

陽たまり

vol.7
2022 Autumn

特集

子供の目を守る

TAKE
FREE

ご自由にお持ち帰り
ください

子供の目を守る

近年、新型コロナウイルス感染症の流行により、子どもがデジタル端末を長時間使用する機会が増え、子どもの視力低下が問題視されています。

眼科部長 ^{すぎた えみこ} 杉田 江妙子

！子どもに多い目の病気

^{きんし}
近視 近くは見えるが遠くが見えにくい（一般的に目が悪い状態）

^{えんし}
遠視 近く、遠くを問わずピントが上手く合わない

^{らんし}
乱視 角膜が楕円体になってしまいピントが合わず、位置がズレてぼやけて見える

^{じゃくし}
弱視 子どもの視力が発達する途中で絶えずものを見る訓練ができず、視力の発達が抑えられ止まってしまう

^{しゃし}
斜視 片方の目が本来向くべき方向とは違う方を向いている状態

picup
1

弱視

弱視を引き起こす原因

- 遠視が強い ● 屈折の左右差が強い
- 乱視が強い ● 斜視がある
- 幼少時に長時間片目に眼帯などをして隠してしまっていた

弱視治療は眼鏡装用が基本的な治療法です。

picup
2

斜視

斜視は片目が異なる方向を見ている状態で、どの方向を向いているかによって斜視の種類が決まります。

内斜視

片目が内側に向いている



生後6ヶ月以内に発症する乳児内斜視、遠視による調節性内斜視、突然発症する急性内斜視などがあります。乳児内斜視は同時にものを見る機能を発達させるためにはできるだけ早めに手術を行う必要があります。調節性内斜視は眼鏡装用により良好な両眼視機能が育つことが多いです。

急性内斜視はある時から急に内斜視になり物が二つに見える複視を訴えるようになります。最初のうちは長い時間近くを見た後に遠くを見ると複視があっても時間と共に治っていたものが、遠くだけではなく近くを見ても常に複視を自覚するようになります。

外斜視

片目が外側に向いている



^{かんけつせい} 間欠性外斜視 ^{こうじょうせい} 恒常性外斜視があります。9割は間欠性外斜視で、真っ直ぐな時もあればどちらかの目が外にずれている時もある斜視です。最初のうちは二重に見えていることを自覚しますが、徐々に外にずれている目で見ているものを脳が抑制をかけて消してしまい、二重に見えていることを自覚しなくなります。そのため両目で同時にものを見る、立体的に見る働きが損なわれてしまいます。

上下斜視

片目が上もしくは下に向いている



多くは先天性上斜筋麻痺で、頭を傾けてみると複視を解消できる斜視です。常に頭を傾けた状態でいると顔の歪みが生じるため早期に手術が必要です。

■ 斜視の治療法

急性内斜視は脳の病気が原因のことも稀にありますので、頭部のMRIやCTで精査を行います。近くで見る距離を離すようにしたり時間を制限することで1割～3割の方は治る場合があります。治らない場合の治療法は3種類あります。プリズム眼鏡という光を曲げて目の中に入れる眼鏡を使って複視を解消する方法、12歳以上であればボトックスという筋肉を麻痺させる注射を内側に向かせる筋肉に注射する方法、そして筋肉を移動させて治療する手術方法です。

間欠性外斜視は7歳から12歳までのある程度小さい斜視の角度の子どもであればトレーニングをする方法があります。しかし斜視の頻度が高く角度が大きい場合は手術が必要となります。

先天性上斜筋麻痺は手術が基本的な治療です。

■ 多くの場合、環境が影響している

新型コロナウイルス感染症の流行により家庭内で過ごす時間が増え、スマホを見たり携帯ゲームで遊ぶ時間が増え、近視の子どもが増えています。近視は成人した時に緑内障、近視性黄斑症、網膜剥離などの病気になりやすくなります。緑内障には4倍なりやすくなります。

近視は遺伝的なものもありますが環境が影響して近くを見る時間が長くなるとなりやすくなります。



■ 目を大切にする生活

子どもの視力の発達は1歳半でピークを迎え6歳～8歳で完了するという特徴があり、3歳児検診で弱視や斜視を発見し適切な治療をしていくことが大切です。家庭では片目を閉じて見ていたり目を細めて見たり横目使いや上目使い、あごを上げて見る状態、眩しがったりよく目を擦ったりしていないかを観察しましょう。検診で異常が発見されたらまずは適切な度数の眼鏡装用を行います。

日常生活では近くを見る時に30cmは離して見ること、30分近くを見たら20秒以上は遠くを見て目を休めることが重要です。できれば5分間は目を休めることが理想です。

また、近視の進行を遅らせるために屋外活動が推奨されています。1日のうち2時間太陽の下で過ごすことが良いとされています。



眼科部長 すぎた えみこ 杉田 江妙子

平成 3年に香川医科大学医学部を卒業
平成 8年10月から当院 眼科医員として勤務
平成 9年 4月から眼科医長
平成16年11月から眼科部長
専門は眼科(特に弱視・斜視)、眼科専門医

今この瞬間を大切に

視能訓練の必要性

当院では、間欠性外斜視の患者さんに対して視能訓練士が目のトレーニングを実施しています。

視能訓練士

視能訓練の必要性について

前ページで説明した「間欠性外斜視」は、元々、視力や両眼視機能は良好であることが多いですが、外斜視になる頻度が多くなり機能が低下してくると、ボール遊びや平均台などが苦手になりやすいです。大人の場合、物が二つに見えてしまったり、頑張って両目で見ようとしてもはっきり見えなかったりすることもあるため、日常生活に支障が出てしまいます。

治療法としては、屈折異常を矯正した眼鏡・プリズム眼鏡^{※1}の装用、視能訓練、斜視手術の三つがあります。その中の「視能訓練」についてご説明いたします。

※1 プリズム眼鏡・・・視線がずれることによる斜視、眼精疲労が伴う斜位がそのままの状態であってもプリズムレンズ(光の進路を屈折させることができる)を使用することで見え方を補正することができる矯正レンズ



視能訓練の種類

外斜視の角度が大きい場合、両眼視機能の働きを強化したり、外斜視になる頻度を減らし、目の位置が正常な状態を長時間保てるようにしたりするために訓練が行います。

一番大切な
訓練

抑制除去 訓練

まず「抑制」を取り除く必要があります。外斜視によって本来は二つに見えていることを脳に正しく認識させることで、両目を使って物を一つに見る力を強化する基盤を作るためです。この訓練の最終目標は、「外斜視の時に物が二つに見える状態にすること」です。

暗い部屋や明るい部屋などで、外斜視になっている目に対して光の刺激を連続して与え続けます。つまり、「抑制」により上手く働いていない外斜視の目に「ちゃんと働いてくださいよ～」と繰り返し伝え続けるような訓練です。

ふくそう 輻湊訓練

物を見た時に目を内側に寄せる力を鍛え、両目で同じ物を見ることが出来るようになります。そうすることで、脳に両目で見るのが当たり前であることを認識させます。

ゆうぞう 融像訓練

物を見た時に目を内側に寄せる力を鍛えると同時に、両目で見た物を頭の中で一つにまとめて見る事ができるようにします。最終的には、日常生活で目が外にずれにくくする効果が期待できます。



これらの訓練は視能訓練士の指導のもと、通院しながら行っていくしますので自己判断で実施しないようにしてください。

これらのトレーニングを含め、視能訓練士が皆さんの大切な目の健康を守るお手伝いをさせていただきます。斜視にも色々なタイプがあるので気になる方は眼科の受診をおすすめします。

麻酔を徹底解明

麻酔の『メカニズム』を徹底解明！

麻酔科部長

伊東 祥子



麻酔の種類

麻酔の種類は大きく分けて二つ。単独で行うこともあれば、併用することもあります。手術部位や患者さんの身体の状態によって、適切な麻酔方法を選択します。

全身麻酔



麻酔薬で眠らせ意識がない状態で手術を行います。麻酔薬の影響で呼吸が不十分になるので人工呼吸器で呼吸をサポートします。

区域麻酔



全身麻酔と違い意識がある状態で手術を行います。下記の方法で手術をする部位に麻酔をして、痛みを取ります。

区域麻酔の種類

硬膜外麻酔【胸部や腹部、下半身の手術によく使う】

脊椎の中にある脊髄(神経の束)のすぐ近くの硬膜外腔に局所麻酔薬を入れて、手術部位の痛みを感じないように、あるいは痛みを弱くします。手術後2〜3日、カテーテルから痛み止めを入れることもできます。

脊髄くも膜下麻酔【下半身の手術によく使う】

脊髄が存在する脳脊髄液が満たされた場所に局所麻酔薬を入れて痛みを取る方法です。腰の骨(腰椎)の間から注射をします。

伝達麻酔

特定の神経の周囲に局所麻酔薬を投与して、その領域の痛みを取ります。手や足の短時間の手術を行うことができますが、全身麻酔を併用して手術後の痛み止めとして使用することもあります。

局所麻酔

皮膚や皮下、粘膜に局所麻酔薬を注入することで手術をする部位の知覚を一時的に麻痺させる方法です。

全身麻酔のメカニズム

厳密には、全身麻酔のメカニズムは未だ解明されていません。

脳を含む神経細胞の活動を抑制し情報伝達を遮断することで、手術の刺激に対する痛みや反射などの反応を抑えるということが部分的に解明されています。



全身麻酔のときの体の状態

麻酔薬で眠っている状態の脳波を調べると、ノンレム睡眠※1のうちの深い睡眠(徐波睡眠)と似ていると言われています。呼吸が浅くなり、自力で呼吸することができなくなるため、口から管を挿入して人工呼吸を行います。

※1 ノンレム睡眠・・・大脳は休息していて深い眠りの状態

**ミニ電車
ことちゃんコーナー**

本物そっくりの
ミニ電車に
乗ってみよう!

第4回

**体験
コーナー**

- 手術体験(腹腔鏡)
- 心肺蘇生・AED体験
- 胃カメラ体験

済生会 フェア

総合司会
香川県
住みます
芸人 **梶剛**

**テイクアウト
コーナー**

※敷地内の飲食は
ご遠慮ください

2022年 **11/13** 日

**入場
無料**

場所

香川県済生会病院
(高松市多肥上町1331-1)
**特別養護老人ホーム
なでしこ香川**
(高松市多肥上町1423-1)

Special Guest **なかやまきんに君**
お笑いイベント

14:00~15:00
※雨天決行

**予約
なし**

**ご自由
にご参加
ください!!**

※駐車場ブースは、事前
予約の必要はありません

事前申込制
先着500名様

1家族
4名様まで

参加申込受付
10/11火~10/31日まで

院内ブース

開催時間 10:00~12:30

駐車場ブース

開催時間 10:00~15:00

事前申込受付終了

参加申込人数が定員に達しましたので
申込み受付を終了とさせていただきます。

※後日、「参加はがき」をお送りしますので、イベント当日にご持参ください。
※個人情報、当イベント関係事務以外に使用することはありません。
※入場するための申込みであり、各ブースの体験申込みではありません。

**駐車場ブースはだれでも
自由に参加できます!!**

お笑いイベントは混雑した場合、
入場をお断りすることがあります。

※駐車場ブースは、事前予約の必要はありません。

新型コロナウイルス感染状況により、イベント内容変更または中止となる場合があります。

新型コロナウイルス感染予防対策を徹底しています。皆様のご理解・ご協力をよろしくお願い致します。

※来場の際は、マスク着用、手指消毒、3密回避にご協力ください。
※当日、咳・鼻汁・倦怠感・発熱など少しでも体調がすぐれない方は、ご参加をお控えください。

マスク着用

三密回避

アルコール
消毒

除菌・清掃
手袋の着用

サーモカメラによる
自動体温測定

お問い合わせ先 済生会フェア運営事務局 TEL.087-868-1551 ※駐車場は数に限りがございますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

6 | 香川県済生会病院広報誌 陽だまり vol.7



香川県済生会病院

消化器内視鏡専用

緊急ホットライン

香川県済生会病院消化器内科では
地域の諸先生方や患者様との迅速・緊密な連携を目指し、
平日専用ホットラインを開設しております。

消化器内科専用連絡先 ☎ **087-868-9539**

※この番号は医療機関からの専用番号であり、患者様個人からの電話は受け付けておりません。

対応時間 月～金曜日 **8:30～17:30** (土・日・祝日を除く)

DEPARTMENTS

消化器内科

●吐血、下血 ●黄疸 ●イレウス

上記のような患者様がおられましたら、専門医師が直接対応致します。原則、お断りいたしません。



Information 病院からのお知らせ

来院時のお願い

新型コロナウイルスの感染対策として、10日以内に37.5℃以上の発熱、咳、息苦しさ、喉の痛み、強い倦怠感、嗅覚・味覚異常などの症状がある方は、事前に病院にお問い合わせください。引き続きご協力をお願いいたします。

面会制限のお知らせ

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、入院患者さんの面会は、病院側の許可がある方のみとしています。ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

病院側が面会を許可する内容

- 手術や検査説明
- 患者さんの病態に変化が生じた場合
- 手術や検査時の家族付添い
- その他、病院が必要と判断した場合
- 主治医からの病状説明

なお、来院時とお荷物の受け渡しは、1階窓口でお声掛けください。面会の際は、以下の点をお願いしています。

- マスク着用
- 病棟にて面会簿の記載
- 面会者は18歳以上の方2名まで
- 病棟での体温チェック
- 病室入退室時の手指消毒
- マスクを外しての会話と飲食禁止

Topics

サーモカメラを導入しました！

以前より新型コロナウイルス感染対策として来院時に非接触型体温計を用いて検温にご協力いただいておりますが、このたびサーモカメラを導入し自動で体温を測定しています。引き続き、体温測定と手指消毒にご協力をお願いします。



近年、学校でタブレットを使用した授業が当たり前になり、子どもたちがデジタル機器に触れる機会が多く便利になった一方で目に影響が出てしまっています。便利になればなるほど子どもの病気が増えているのも事実…。私たち大人が子どもたちの健康を守るためにできることは何かと考えさせられますね。

編集担当者

理念

患者さまのために、地域のために、
そして職員のために存在する病院



社会福祉法人 香川県済生会支部
香川県済生会病院



〒761-8076 香川県高松市多肥上町1331-1
TEL.087-868-1551 FAX.087-868-9733 <https://www.saiseikai-kagawa.jp>

基本方針

- 1 思いやりを持って患者さまに尽くし、患者さまから信頼される病院となります
- 2 地域に根差し、地域の一員として認知、信頼される病院となります
- 3 高齢者医療、地域医療、がん医療、急性期医療、そして予防医療をリードする病院となります
- 4 常に変革を行い、またその能力を持つ病院となります
- 5 研究心、向上心を持ち、活力にあふれる病院となります
- 6 職員の働く環境の良い病院となります