

香川県済生会病院広報誌

# オリーブだより

第27号

2017年6月発行



## 新人職員紹介

副看護部長就任の挨拶

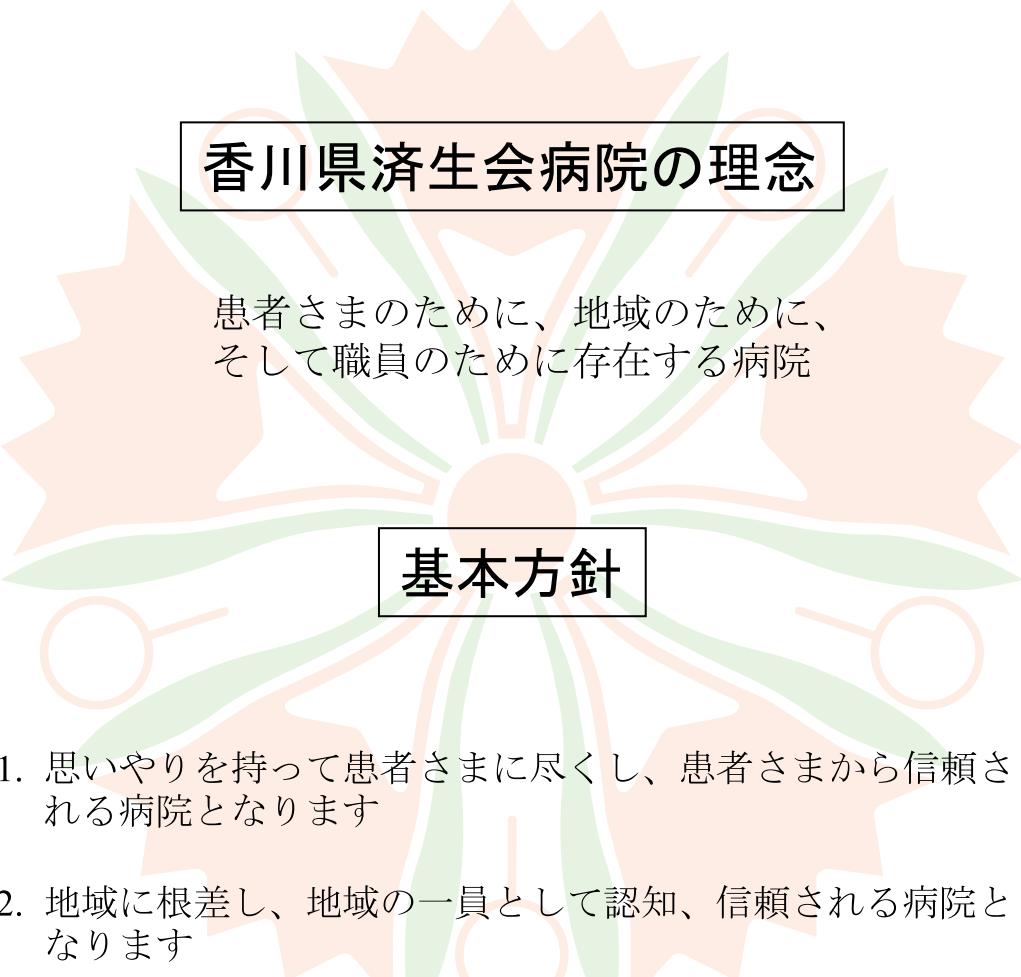
整形外科紹介

リハビリテーション科紹介

整形外科症例報告



社会福祉法人 恩賜 財団 済生会支部  
香川県済生会病院



## 香川県済生会病院の理念

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

### 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

# 新人職員紹介

①氏名 ②職種、職名 ③採用年月日 ④趣味・特技  
⑤コメント



①高野 実子 (タカノ ジツコ)  
②消化器内科部長 ③H29. 4. 1  
④温泉巡り、甘い物を食べること  
⑤貢献できるようできる範囲で頑張ります。どうぞよろしくお願ひいたします。



①岩城 拓磨 (イキ タクマ)  
②小児科部長 ③H29. 4. 1  
④趣味：食べること  
特技：どこでもすぐに寝れる  
⑤患者さんの声に耳を傾けることを第一に考えた診療を心掛けていきます。



①北村 裕亮 (キタムラ ヒロアキ)  
②麻酔科部長 ③H29. 4. 1  
④ダイビング  
⑤着任して間もないのですが、頑張りますのでよろしくお願ひいたします。何かありましたら気軽にご相談ください。



①堀江 亮佑 (ホリエ リョウスケ)  
②整形外科医長 ③H29. 4. 1  
④野球、ゴルフ  
⑤勤務先として済生会病院を希望してはや数年。やっと来れた病院でさらに飛躍できるよう頑張りたいです。



①上村 淳 (ウエムラ ジュン)  
②消化器外科医長 ③H29. 4. 1  
④腹腔鏡下縫合結紉、野球  
⑤消化器疾患を中心に地域の患者さんのために頑張ります。



①岡 邦彦 (オカ クニヒコ)  
②整形外科医員 ③H29. 4. 1  
④車で出掛けること  
⑤まだまだ勉強することがたくさんあります、よろしくお願ひいたします。



①若林 彩香 (ワカバヤシ アヤ)  
②消化器外科医員 ③H29. 4. 1  
④バドミントン、ドラム  
⑤患者様とのコミュニケーションを大切に、診療に努めたいと思います。何でも気軽にご相談ください。



①吉本 具視 (ヨシモト モミ)  
②事務次長 ③H29. 4. 1  
④ソフトボール、名画鑑賞、農業  
⑤半年前から川柳の投稿に凝っています。  
オレオレに オマエ誰など 一呼吸  
エコの道 究め未来へ ナイスパス



①小松 美緒 (コマツ ミオ)  
②看護師 ③H29. 4. 1  
④旅行先で美味しい食べ物とビールを楽しむこと  
⑤比較的マイペースな性格ですが、仕事の際はしっかりメリハリをつけて看護師としての責任を持って日々頑張りたいと思っています。



①南 夏貴 (ミナミ ナツキ)  
②看護師 ③H29. 4. 1  
④旅行、マリンスポーツ  
⑤出掛けることが好きで常に出歩いています。持ち前の明るさを活かしてこれから看護師として頑張っていきます。



①額田 怜亜 (メダ レイア)  
②看護師 ③H29. 4. 1  
④読書、百人一首  
⑤分からぬことだらけでまだ未熟ですが、笑顔を大切に頑張っていきますので、よろしくお願ひいたします。



①糸川 友梨 (イチカラ ユリ)  
②看護師 ③H29. 4. 1  
④散歩  
⑤社会人1年目で右も左も分からぬ状態ですが、仕事をしていく中でたくさんのことを学び精一杯に前を向いて頑張ります。



①尾田 紗璃奈 (オダ サリナ)  
②看護師 ③H29. 4. 1  
④映画鑑賞、ライブに行くこと  
⑤元気で明るいポジティブな性格  
が自分の強みだと思っているので、  
笑顔で元気に頑張りたいと思いま  
す。よろしくお願ひします。



①岡部 美礼 (オカベ ミレイ)  
②看護師 ③H29. 4. 1  
④バレー・ボール  
⑤研修ひとつひとつを大切にして、  
先輩方に教えて頂きながら一生懸  
命頑張ります。



①三井 貴史 (ミイタケ ハシ)  
②作業療法士 ③H29. 4. 1  
④拳法  
⑤一日でも早く皆様のお役に立てる  
よう頑張ります。至らない点や  
慣れない点もあるかと思いますが、  
ご指導のほどよろしくお願ひいた  
します。



①川村 直人 (カワムラ ナオト)  
②作業療法士 ③H29. 4. 1  
④サッカー  
⑤とにかく笑顔で元気に頑張りま  
す。



①藤堂 真弓 (トウドウ マユミ)  
②看護助手 ③H29. 4. 1  
④旅行、スノーボード、御朱印集め  
⑤趣味多彩で興味を持ったらすぐ  
に実行してしまう性格です。中で  
もスノーボード歴は15年目に入り  
ました。これからも仕事に趣味に  
色んなことにチャレンジしていき  
たいと思います。



①丹羽 やよい (ニワ ヤヨイ)  
②看護助手 ③H29. 4. 1  
④音楽鑑賞、ピアノ、手話ダンス  
⑤今まで介護福祉士として働いて  
いました。その経験を活かし、明  
るく元気に働いていきたいと思っ  
ています。音楽大好きなので気軽に  
声を掛けてください。

## 副看護部長誕生！！

香川県済生会病院看護部は松本看護部長を中心に、働きやすい職場環境を目指して看護職員一丸となり日々前進しています。



業務担当の副看護部長 福永みどりです。外来師長を兼務しながら、看護業務の基準や標準化に関することまた患者サービスに関するこことを担当します。看護業務の統一を図ることで、看護職員は自信を持って確実な看護が実施でき、患者さんに安心・安全な看護を提供したいと考えています。

業務担当 福永 みどり



総務担当の副看護部長 金香好美です。病棟師長を兼務しながら看護部長の指示に基づき、労務管理・人事管理・看護職員の健康に関するこことを担当します。看護職員がやりがいや充実感を持ちながら、専門職としての責任や役割を果たすとともに課程や生活などにおいても各個人にあった調整ができるよう努めていきたいと思  
います。



教育担当の副看護部長 黒川和子です。病棟師長を兼務しながら看護部門内の教育・研修に関すること、臨地実習に関することを担当します。看護職員に対し院外研修、学会参加等の計画、院内教育計画のサポートを行うことで、看護職員個々が看護の専門性を高められ、質の高い看護が提供できるよう援助していきたいと考えています。

教育担当 黒川 和子

総務担当 金香 好美

# 整形外科は運動器疾患の専門家です！！

運動器疾患・・・骨、関節、筋肉、神経の疾患のこと

すなわち首から手足の先まで守備範囲は広く様々な疾患を扱います。

その中でも我々が得意とする分野は・・・上肢（肩・肘・手）です

平成27年1月～12月 手術件数992件

そのうち上肢の手術は700件（70%）

- ・香川県内のみでなく徳島県西部や愛媛県東部、淡路島などからも患者様がお越しくださっています。
- ・肩・肘のスポーツ障害（使いすぎ）の患者様もたくさん受診されています。

様々な整形外科疾患



野球肘（離断性骨軟骨炎）



母指CM関節変形性関節症  
術前 術後



人工関節（肩）



肩腱板断裂



術前 術後  
外反母趾

治療は手術だけではありません。

## 保存治療

骨粗鬆症、変形性関節症に対する薬物療法  
腰椎椎間板ヘルニアに対するブロック治療  
スポーツ障害に対するリハビリテーションなど

## お困りのことがあればご紹介ください

診療日：月、火、水、金（午前）

他の時間についてはお問い合わせください

腫瘍、脊椎、股関節疾患などで専門的な治療が必要な場合  
香川大学整形外科や関連病院と連携を取っています。

## 整形外科スタッフ

副院長 杉田 英樹（平成元年卒）・・・肘・手

日本整形外科学会専門医、日本手外科学会専門医、医学博士

部長 中溝 寛之（平成8年卒）・・・肩・関節外科

日本整形外科学会専門医、医学博士

医長 堀江 亮佑（平成19年卒）・・・肩・関節外科

日本整形外科学会専門医、医学博士

医長 亀山真一郎（平成23年卒）・・・手・整形一般

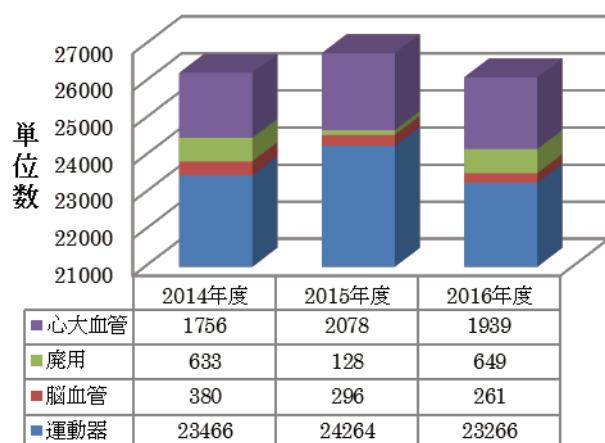
医員 岡 邦彦（平成24年卒）・・・整形一般

# リハビリテーション科紹介

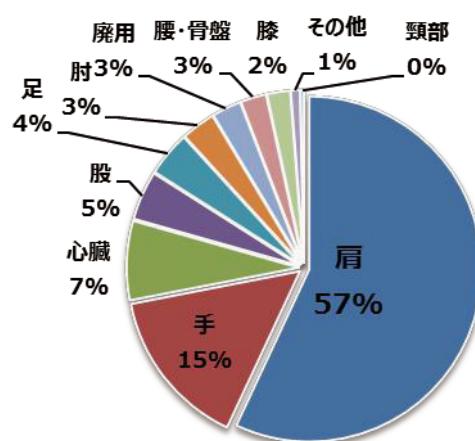
済生会病院リハビリテーション科は理学療法士7名、作業療法士8名の計15名が在籍しており、「**患者さまと心で接するリハビリ**」を理念として、リハビリテーションチームが病気や怪我、老化に伴う症状などにアプローチを行い、機能回復や日常生活動作獲得、在宅復帰などのお手伝いをさせていただきます。

当科の特徴として、整形外科疾患が全体患者さまの約9割でありその中で肩関節疾患が半数を占めています。（下図参照）次いで手の外科疾患、心臓疾患の患者さまの順です。その他、下肢の疾患や、廃用症候群・運動器不安定症の患者さま等、幅広い疾患に対応しております。また、入院及び術後のリハビリテーションのみならず、外来リハビリテーションによる診療も実施しております、その中には、心臓リハビリテーション外来、スポーツリハビリテーション外来など、専門性に特化した治療にも取り組んでおります。

今後も患者さまに寄り添ったリハビリテーションを提供できるように努めていきます。



図：年度別総単位に対する疾患割合



図：年間件数の部位別割合



## リハビリテーション室内の設備



## 上腕骨近位端偽関節に対してRSAを施行した1例

## はじめに

高齢者の上腕骨近位端骨折後の偽関節に対する手術的治療として、骨移植併用の内固定や人工骨頭置換術などが行われてきた。しかし、骨粗鬆症が背景にあるため強固な内固定が難しい症例や、人工骨頭置換術では腱板機能不全のため肩関節可動域の改善が悪い症例などの成績不良例も多かった。2014年より本邦でリバース型人工肩関節置換術（以下RSA）が承認され、当科で上腕骨近位偽関節に対してRSAを行った症例を経験したので報告する。

## 症例

**【患者】**73歳 男性

**【主訴】**左肩痛、可動域制限

**【現病歴】**約2年前に左上腕骨近位端粉碎骨折を受傷し、近医で観血的整復固定術（スクリューとK-wireを用いた内固定）を施行されたが、骨癒合せず偽関節となった（図1）。リハビリを行っていたが左肩自動挙上困難であり、動作時痛も強いため当科へ紹介となった。

**【既往歴】**C型肝炎、COPD

**【初診時現症】**左肩自動可動域は屈曲30° /外転20° /外旋-5°、他動可動域は屈曲90° /外転50° /外旋-5°、三角筋筋力はMMT3レベルで挙上位保持は可能であった。単純X線で骨頭の内反と骨頭内のcavitationを認め、CTでは内側に転位した小結節と大結節を認めた（図2, 3）。MRIでは腱板は広範囲に断裂し、棘上・棘下筋内に高度の脂肪浸潤を認めた（図4）。

【図1】



受傷時

受傷後6日  
(前医の手術直後)術後1年11ヶ月  
→当科を受診

【図2】

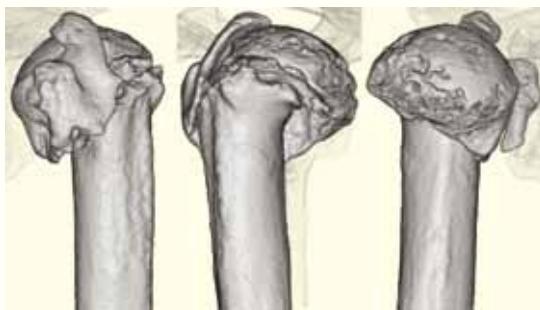


coronal

sagittal

axial

【図3】

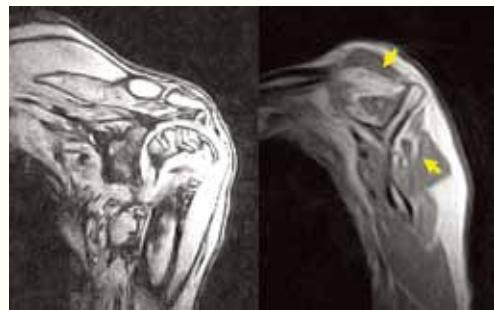


前方

外側

後方

【図4】



oblique coronal

oblique sagittal

**【治療】**骨移植を用いた骨接合は不確実でありかつ固定期間も長くなるため年齢を考慮すると現実的ではないと思われた。また一次修復不能な腱板断裂があるものの三角筋麻痺はないため、可動域の改善が期待できるRSAを選択した。手術は受傷後27ヵ月の段階でZimmerBiomet社のTM reverseを使用して行った。上腕骨近位端および大小結節は骨幹部との癒合が得られておらず不安定であった。小結節は引き出して縫合できたが、大結節は引き出すことができなかった（図5）。

**【術後経過】**術後1年6ヵ月の最終観察時で左肩自動可動域は屈曲100° /外転80°と改善した。疼痛も安静時VAS:0mm、動作時VAS:10mmと軽減し、本人の満足度は高い。

## 考察

上腕骨近位端偽関節の発生率は全体で1.1%と比較的骨癒合良好であるが、粉碎がある場合は8%<sup>1)</sup>と報告されている。たとえ偽関節になったとしても、高齢者は生活動作が限られているため肩関節可動域制限のみではADLが著明に低下することはないが、疼痛が強い場合はADLおよびQOLを著しく低下させる<sup>2)</sup>と言われており、本症例では動作時痛が強くADLが著しく障害されており積極的な治療を要した。

上腕骨近位端偽関節の保存療法には低出力超音波パルス療法（LIPUS）、体外衝撃波治療などが報告されているが、治療に比較的長期間を要する。また、手術療法としてはまず観血的整復固定があり、強固な固定ができれば良好な成績<sup>3)</sup>が得られると言われているが、それが難しい症例には人工骨頭置換術や人工関節置換術が選択される。人工骨頭置換術は完全な機能回復は困難であるものの、疼痛の軽減による高い満足度が得られる<sup>4)</sup>との報告がある。しかし、腱板機能不全がある症例では成績不良<sup>5)</sup>であり、本症例のように広範囲および一次修復不能な腱板断裂のある症例にはそもそも通常の人工骨頭置換術の適応はない。ただし、CTA型人工骨頭といって大結節を被覆し、骨頭と肩峰下のインピングメントを減少させ、いわゆる第2肩関節として機能させるタイプのものが使用されている（図6）が成績は満足するものではない。

RSAは2014年に本邦で承認される以前から海外では長く行われてきた術式であり、一次修復不能な腱板広範囲断裂や腱板断裂関節症などで良好な成績<sup>6)</sup>が報告されている。上腕骨近位端偽関節に対しても肩関節機能を改善させたとの報告<sup>7,8)</sup>もあり、高齢者で経過の長い偽関節に対して良い適応<sup>7)</sup>と言われる。特に、本症例のように三角筋機能が保たれており、腱板機能の改善が期待できないものについては良い適応と考えられる。ただし脱臼率が高いとの報告もある。当科では今のところ脱臼例はないが観察期間も短いため今後慎重なフォローアップを要する。

【図5】



手術直前

【図6】



CTA型人工骨頭

## 参考文献

- Court-Brown, C.M. and M.M. McQueen, *Nonunions of the proximal humerus: their prevalence and functional outcome*. J Trauma, 2008. **64**(6): p. 1517-21.
- 山田光子他, 上腕骨近位端骨折偽関節に対する人工骨頭置換術の検討. 日本国際病学会誌, 2015. **34**(1): p. 13-18.
- 浪花豊寿, 小川清久, 吉田篤, 上腕骨外科頭偽関節の観血的治療. 肩関節, 1997. **21**(2): p. 245-249.
- Antuna, S.A., et al., *Shoulder arthroplasty for proximal humeral nonunions*. J Shoulder Elbow Surg, 2002. **11**(2): p. 114-21.
- 田村正吾, 笠井康弘, 上腕骨人工骨頭置換症例における成績不良例の検討. 肩関節, 2001. **25**(3): p. 491-494.
- Frankle, M., et al., *The Reverse Shoulder Prosthesis for glenohumeral arthritis associated with severe rotator cuff deficiency. A minimum two-year follow-up study of sixty patients*. J Bone Joint Surg Am, 2005. **87**(8): p. 1697-705.
- Martinez, A.A., et al., *WITHDRAWN: The treatment of proximal humerus nonunions in older patients with the reverse shoulder arthroplasty*. Injury, 2012.
- 大前博路他, 骨欠損を伴った上腕骨近位端偽関節にリバース型人工肩関節置換術を行った2肩. 愛媛医学, 2016. **35**(2): p. 107-108.

## 接遇研修報告

3月16日（木）サンメッセ香川にて当院主催でWマコトを講師に「笑いの現場から学ぶ！人を笑顔に導く超接遇術」研修会を行いました。

Wマコトは吉本総合芸術学院NSCの出身で、吉本興業の劇場を中心に漫才活動をされており、現在は放送作家に転身。日本初の漫才式セミナー講師として活動し、笑いを活用したコミュニケーション術の第一人者として全国の企業・病院・学校などで研修・講演を行っており、第69回済生会学会でのランチョンセミナーでもご講演されていました。

研修会当日は、周辺の各医療機関や福祉施設、看護学生、院内外合わせて約230名の方にご出席いただきました。通常の研修とは違った、元漫才師ならではの手法で進められる研修に参加された方々からは笑顔が溢っていました。参加した皆さんが笑顔で帰られる姿を見て、主催者側としては喜ばしく感じました。



# 香川県済生会病院

緊急専用ホットラインの対応時間を  
延長しました

消化器内視鏡専用  
循環器科専用

087-868-9539  
087-868-9526

対応時間：月～金 8:30～18:30（土・日・祝日を除く）

※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。

香川県済生会病院 内視鏡内科・循環器内科では連携していただいている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。

## 内視鏡内科

- ・吐血、下血
- ・黄疸
- ・イレウス

## 循環器内科(カテーテル治療)

- 胸痛、心不全、不整脈など
- 循環器科疾患全般

上記のような患者さんがおられましたら、専門医師が直接対応致します。



# 香川県済生会病院 外来医師担当表

◎休診日:土曜日、日祝日、年末年始

H29. 6. 1現在

		月	火	水	木	金	備考	
第0外来	循環器科	午前	1 診 斧田	紹介のみ 手術 (カテーテル)	斧田	野間/萬谷 (隔週) 予約外要確認	斧田	・午後と火曜日と木曜日の外来は要確認 ・学校健診は中学生以上。月・金午前: 00~11:00を予約。 ・門間医師/萬谷医師は木曜午前(隔週) ・循環器内科専門診は予約および紹介のみ
			2 診 和泉				和泉	
皮膚科		午後 14:30~ ※Pの外受付は 16:00まで	1 診 紹介のみ 手術 (カテーテル)	紹介のみ 手術 (カテーテル)	紹介のみ 手術 (カテーテル)	紹介のみ	紹介のみ	・月曜日は14:00より診察 ・水曜日は9:00より診察
		午 前			溝田教授 (第3・5)			
第1外来	総合内科	午 後	森上 (毎週)					
		午 前	担当医	國土	担当医	今淹	担当医	・午前中のみ 午後は休診
第1外来	内科(専門)	午 前	0 診			井町 (糖尿病)		・井町医師は木曜日午前 ・尾崎医師は木曜日午前(隔週) ・正木教授は第3・第4金曜日午前(電話にてご確認下さい) ・横上医師は第2・4火曜日午前 ・内科専門診は予約および紹介のみ
			1 診 小路 (腎・透析)	小路 (腎・透析)	小路 (腎・透析)	尾崎 (腎臓内科)		
		午 前	2 診 西川 (糖尿病)		角(消化器) ビロ外來 肝炎外來		西川 (糖尿病)	
			3 診 小塙(消化器) ビロ外來 肝炎外來	檀上(精神科) もの忘れ外來			尾立(消化器) ビロ外來 肝炎外來	
			5 診	河野(消化器) ビロ外來 肝炎外來			肝臓内科 正木教授(紹介予約制)	
	午 後	0 診						
		1 診		小路 (腎・透析)	小路 (腎・透析)			
		2 診		西川 (糖尿病)				
		3 診				西川 (糖尿病)		
		5 診 高野(消化器) ビロ外來						
泌尿器科	午 前	尾木	菅本	菅本/尾木	尾木	菅本	・第1.3.5週水曜日は 菅本医師	
	午 後	手術/予約検査	手術/予約検査	予約検査	予約検査	手術/予約検査	・第2.4週水曜日は 尾木医師	
第2外来	小児科	午 前	岸本	岸本 (予約のみ)	岸本	岸本	岸本	予防接種、乳児検診は予約制
			岩城	岩城	岩城	岩城 (脳膜予約のみ)	岩城	
		午 後	14:00~15:00 予防接種・乳児検診	予防接種	予防接種	予防接種	予防接種	【予防接種】 月~木曜日 14:00~15:00 【乳児検診】 金曜日 14:00~15:00 ・小西Drの診察は第4火曜日の午後のみ
			予防接種	予防接種	予防接種	予防接種	乳児検診	
			15:00~16:00	岸本	岸本	岸本	岸本	
		午 後	岩城	岩城	岩城	岩城	岩城	
				小西 (第4)			岡田	
	眼科	午 前	杉田	手術 予約検査	杉田	杉田	杉田	
			森下		森下	森下	森下	
		午 後	手術 予約検査	予約のみ	手術 予約検査	杉田	予約のみ	
						森下		
第3外来	外科	午 前	岡本	石村	若林久	岡本	石村	・第1水曜日の午後は辻教授、第2・3・4・5水曜日の午後は大北医師が担当
			上村	若林久		上村	若林久	
		午 後	1 診 若林久	手術 担当医	岡田(脳外科)	手術	手術	
			2 診		辻教授/大北 (腫瘍内科)	担当医	張(呼吸器外科)	
	整形外科	午 前	杉田	中溝 (予約優先) 大森 堀江 岡	中溝	手術	中溝	
			中溝		龜山		龜山	
			龜山		杉田 (予約のみ)		杉田 (予約のみ)	
			堀江		岡		岡	
		午 後	手 術	手 術	手 術	手 術	手 術	
		リハビリ診(午前)	岡		堀江		龟山	
	麻酔科	午 前		北村	北村	北村	手術	・午前外来は10:00~12:00まで ・診察場所は2階手術説明室 ・術前外来のみ
		午 後		手術	手術	手術	手術	



## ★診療受付時間

(月~金曜日) 午前 8:30~11:30  
午後 1:30~ 4:00

## ★休診日

土曜日、日曜日、祝祭日、年末年始

## 院内広報誌 オリーブだより 第27号

平成 29 年 6 月 1 日

発行者 若林久男

編集 広報委員会

発行 香川県済生会病院

〒761-8076 高松市多肥上町1331-1

TEL 087-868-1551 FAX 087-868-9733

ホームページ <http://www.saiseikai-kagawa.jp>