

第74号 2008年9月1日

地域医療支援病院・地域がん診療連携拠点病院・臨床研修指定病院(管理型)



労働者健康福祉機構 新潟労災病院

〒942-8502 上越市東雲町1-7-12 電話: 025(543)3123

術前患者評価について

副院長 富士原秀善

平成17年7月から新潟労災病院で常勤麻酔科医師としてお世話になっています。「麻酔科」を標榜するためには、医師免許取得後、厚生労働省の認める「麻酔科標榜医」の資格を取る必要があります。申請する必要条件として、日本麻酔科学会認定施設で2年間、麻酔科専従で研修するか、約400症例の麻酔を経験する必要があります。新潟県は、麻酔科医師過疎地域で、全国都道府県のなかでも常にワースト3を占めてきました。県内には日本麻酔科学会認定施設が当院をはじめ、大学病院を含めて13あります。

(http://www.anesth.or.jp/anesthesia/hospital.html)

麻酔科標榜医以上の資格を持つ常勤医師が麻酔をすることで、保険診療上、麻酔管理料が算定可能となります。これは、手術前、手術中、手術後に患者の全身状態を最適に保つために患者の状態を評価し看視することで行われます。 日頃、術前患者評価の際、チェックしている点を以下にあげます。

術前診察・訪問

術前の患者の状態を心身両面にわたり可能な限り最良な 状態にすることを目的としています。患者の状態の把握、 麻酔方法の選択、患者への説明と同意、必要な検査の確認・



検査や処置の追加、麻酔前投薬・術前輸液・現在投与されている薬物への指示 を行います。

1. 情報の収集

現病歴(貧血、血便を主訴として来院、精査の結果 直腸癌疑いと診断され 手術予定となる…など)

<u>患者の現症</u> ヴァイタルサイン (下記の診察の項目の他、日常生活の制限、 歩行可能か、階段は昇れるか…など)

「胸痛」… *New York Heart Association の心機能分類(心疾患を有する患者)

NYHA I : 身体活動に制限がない。日常生活では症状がない。

NYHA II : 身体活動に軽度の制限。日常の身体活動で症状出現。

NYHA III: 身体活動に中~高度の制限。軽い身体活動で症状出現。

NYHA IV: 安静にしていても症状が出現。

「息切れ」… **Hugh-Jones の分類

I度 : 正常。同年齢の健康人と同様の仕事ができる。

II 度 : 軽度。同年齢の健康人と同様に歩行できるが、坂、階段は同様には昇れない。

III 度:中等度。平地でも健康人同様には歩行できないが、自分のペースなら 1km 以上歩

行できる。

IV 度 : 高度。休みながらでなければ 50m も歩けない。

∨度 :きわめて高度。話したり、着物の着脱でも息切れする。

既往歴(高血圧で薬を服用している、片側の腎臓摘出術を受けた、心臓弁膜症で弁置換術をされた、過去に受けた手術と麻酔の方法...)

家族歴(血縁のある者に麻酔薬に対して異常反応をきたした者がいる、突然 死、遺伝性疾患、悪性高熱症…)

術前検査:原則として手術予定日から1か月以内のデータ

検血、血液生化学・電解質、出血・凝固時間、呼吸機能、血液ガス、腎機能、尿検査、胸部レントゲン写真、心電図、合併症に応じた必要な検査(ホルター心電図、心エコー、肝予備能、クレアチニンクリアランス...)

問診:喘息、アレルギー、てんかん、喫煙、アルコール、服用中の薬...

診察

気道の評価:開口障害、巨舌、動揺歯、頚部の運動制限、鼻閉塞…. 循環器系:血圧、脈拍、不整脈、呼吸器系:呼吸音、肝疾患、腎疾患 神経・筋疾患:麻痺はないか、神経障害の程度。

内分泌疾患:糖尿病、甲状腺機能、副腎機能..........

その他:脊椎麻酔、硬膜外麻酔を予定する場合、体位はとれるか、

Allen's test

2. 患者への説明と同意

- 1)患者の協力を得られる説明:麻酔方法、必要となる処置の概略、考えられる別の方法、脊椎麻酔・硬膜外麻酔、術後の人工呼吸管理の必要性や可能性
- 2)患者の希望:脊椎麻酔・硬膜外麻酔時の鎮静、患者の過去の経験からの麻酔科医に対する要望
- 3)可能性のある危険:動揺歯、周術期の心筋梗塞、脳障害、大量出血に伴 う輸血の可能性、喘息の発作、挿管困難

全身状態の評価

ASA (American Society of Anesthesiologists)の PS (Physical status)分類法

PS1: 手術の対象となる疾患は局在性であり、全身性の疾患を有しない。

PS2: 手術の対象となる疾患または合併症により軽度ないし中等度の全身性疾患を有する。

PS3: 重症の全身疾患があり、日常生活が制限されている。



PS4: 生命にかかわる疾患のため絶対安静。

PS5: 瀕死の状態であり、手術に関わらず 24 時間以内の死亡率が 50%。

PS6: すでに死亡宣告されており、臓器提供のための手術が予定されている。 緊急手術の場合は、PS に " E " を付ける。

術後1週間以内の死亡率とASA分類の術前評価との関係はPSの番号が多い者 ほど死亡率が高く、緊急手術の占める割合も多くなります。

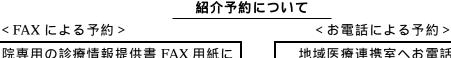
また、full stomach といって、妊婦(24週以上)過度の肥満、外傷、短時間前の経口摂取、嚥下障害、幽門狭窄、消化管閉塞(イレウス)意識障害、なども全身麻酔を行う場合、大変危険な状態です。

以上、大雑把ではありますが、麻酔科の術前評価の大筋を書きました。患者さんの状態は、直接会って、顔を見たり話をしたりすることで、かなり把握できます。私は、術前の客観的検査で最も重要なものは、Hb 値であると考えています。今後、機会があれば、「麻酔」について説明します。

放射線治療科の予約方法について

当院ではこの度放射線治療棟が竣工し、体幹部定位照射が可能な最新鋭のリニアック装置等の高機能放射線治療機器が整備されたことに伴い、<u>8月25日</u>(月)から診察を、9月1日(月)から放射線治療を開始しますのでご案内いたします。

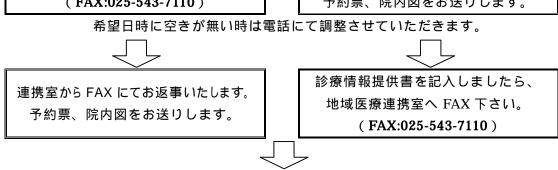
放射線治療の適応と思われる患者さん並びに適応かどうか判断の難しい患者 さんがおられましたら、ご紹介下さいます様お願い申し上げます。



当院専用の診療情報提供書 FAX 用紙に 必要事項をご記入下さい。

地域医療連携室へ FAX 下さい。 (FAX:025-543-7110) 地域医療連携室へお電話下さい。 (TEL:025-543-7190)

連携室から電話にてお返事いたします。 予約票、院内図をお送りします。



予約完了

骨粗鬆症で起こる手首、肘の骨折の話

第2整形外科部長 善財 慶 治



整形外科では様々な骨折の治療を行っていますが、いわゆる高齢化に伴って増えているのが骨粗鬆症が元になった骨折です。骨粗鬆症で特に弱くなるのは背骨と関節近くの骨で、比較的小さな外傷でも骨折が起こります。有名なのは背骨が潰れる「脊椎圧迫骨折」と脚の付け根が折れる「大腿骨頚部骨折」ですが、今回は腕に起こる骨折について書きます。

上に書いた2つと並んで多いのが手首に起こる「橈骨(とうこつ)遠位端骨折」で、転んで手をついて起きることがほとんどです。手首が腫れ、指も動かせないくらい痛くなり、「ズレ」がひどいと変形も見られます。骨のつきの良いところですので簡単に固定しておくだけで癒合しますが、関節のすぐそばですので変形したまま癒合すると痛みや動きの悪さが残ったり、ひどい場合は腕を動かしたとき近くの関節が脱臼することもあります。治療は整形外科で(接骨院ではありません)、きちんとレントゲンを撮ってから行うことが重要です。以前はできるだけ戻してギプスを長期間巻くという治療しか事実上なかったのですが、最近はもろい骨でもしっかりと固定できる専用の金属製プレートが開発され、使われています。プレートで固定すると言うことは手術をすると言うことですので、入院・麻酔・皮膚切開などが必要になりますが、多くの場合かなり正常に近い状態に骨の形を戻すことができ、ギプス固定の期間も大幅に短くすることができます。怪我をしてから比較的早い時期から手を使うことができ、治った後の後遺症が出る可能性も下げることができます。

同じように転んで肘の近くの骨が折れることがあります。骨粗鬆症で多くなるのは肘の後ろの一番出っ張ったところが折れる「肘頭(ちゅうとう)骨折」と肘の関節よりすぐ上(肩に近い方)が折れる「上腕骨遠位端骨折」です。手術ではやはり金属製の材料を使って固定しますが、特に上腕骨遠位端骨折では上に書いた橈骨遠位端骨折と同様に専用の固定性の強い金属プレートが出てきており、よほどバラバラに折れていない限りはこちらも手術後短い期間の安静だけでリハビリテーションが始められるため、以前に比べて最終的な肘の動きの制限や痛みなどの後遺症が少なくなっています。

もちろんいずれの骨折も、ズレが少なく安定している場合は手術の必要なしに良く治りますのでギプス固定のみで経過を見ることとなります。ただし手術が必要な場合はなるべく早くやることが後の治りを良くすることにつながります。大きな怪我と思った

らすぐに整形外科を受診してください。



病診連携の大切さ

医療法人社団 愛永会 永野歯科·矯正歯科医院 院 長 永 野 正 司





永野医院は、昭和3年に現在の糸魚川市本町に歯科・産婦人科併設の医院として開業し、昭和30年代に外科医院を増設、現在は、歯科・産婦人科として外来診療のみを行っています。私がこの地で歯科診療に携わって17年目を迎えますが当時糸魚川にて開業されておりました電化病院の中に歯科口腔外科があり、大学より口腔外科の先生が赴任されておりました。やがて電化病院は、閉院となりその頃から労災病院歯科口腔外科とは病診連携でお世話になっております。

歯科といえどもその臨床範囲は幅広く、特に口腔外科分野は、その最たる分野であります。毎月500人以上の外来患者様の拝見している歯科疾患の中には、口腔外科専門医のセカンドオピニオンや治療を必要とするケースがあり、CT撮影依頼や確定診断・専門治療の紹介患者様をご多忙の中、快く受け入れて頂いています労災病院の口腔外科の武藤部長先生をはじめ医局スタッフの皆様、そして病診連携室のスタッフの方々には深く感謝申し上げます。また、臨床医の研修においても紹介した患者様の手術見学を受け入れてくださり、歯科医療の臨床研鑽という機会を与えて頂き大変勉強になっています。

個人歯科開業医から病院歯科への紹介は以前から当然の如くありましたが、 最近の病診連携システムの確立は、より患者様の視点に立っていると思います。 今後とも上越の広域ネットワーク医療の充実を確立するためにも労災病院が核 の一つとなっていただけるようお願い申し上げます。

私たちの職場 医療安全管理室

医療安全管理室は病院の安全管理を担う部門として設置され、室長の小池副院長をはじめ 11 名の職員で構成、専任の医療安全管理者を中心に実務に当たっています。

皆様より連日報告されるインシデントレポートの集計・分析・対応、医療安全推進委員会の開催、安全カンファレンスの開催(毎週木曜日 8:00~)、安全パトロール、安全研修会の企画運営、看護部医療安全推進委員会との協同活動、安全対策マニュアルの作成・更新など医療安全に関する様々な業務に当たって

います。"インシデントレポートではハラハラ、ドキドキ、安全カンファレンスではエキサイティングした意見交換"とおかげさまで、心臓もかなり強くなってきているようです。各部署のリスクマネージャの真剣さも伝わってきます。

皆様の協力のもと「先手必勝」で 医療安全活動に取り組んで行きた いと思いますのでよろしくお願い 致します。



散 歩 道

《上善若水》

新潟県は日本酒の宝庫である。越の三梅をはじめ、久保田の万寿、〆張鶴、 八海山など、数え切れない。そんな中で、ネーミングのユニークなのが「上善 如水」である。老子の「上善若水」に由来するものであろう。

「上善若水(上善は水の若し)」は、楠山春樹氏によれば、「最上の善は水のようなものである。水はよく万物を潤して多大の恩恵を与えるが、それでいて高きを競うこともなく、むしろ人のいやがる低湿の地に安んじている、つまり「道」のあり方に近いのだ」ということである。郷土の作家新井満氏は、「水のように生きるのが、最高の生き方なのだよ」と訳している。

小泉政権発足以来、市場原理が支配するようになり、格差が拡大し、殺伐と した世の中になった。先行きの不透明感が漂っている。こんな時代であるから こそ、老子の思想を見直すべきではないか。秋の夜長に、老子の言葉を反芻し ながら飲む酒も悪くない。

9月 人間ドック(日帰り)等の予約状況 平成20年8月22日現在

日にち	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
項目	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
特 定 健 診	-	×	×	×	×			•	×	×	×					×	×	×		
人間ドック(日帰り)	-	×	×	×	×			-	×	×	×	×				×	×	×		
女性専用外来	-	-	-	-	-			-	-	-										
睡眠時無呼吸外来		-	-	-	-			×	-	-	-	•				•				
禁煙 外来	-		-	-				-		-				·						

	日にち	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
項目		П	月	火	水	木	金	土	田	月	火
特定	建診		-		×					-	
人間ドック(-		×	×	×			-	×	
女性専用	外 来		-		-	-	-			-	-
睡眠時無呼				-	-	-				•	
禁煙 ダ	小 来		_		-	-	-			_	

予約可能 ×空き無し

* お申込み・お問い合わせ 空き状況等をご確認の上お申し込みください。 医事課医事係 小松 025-543-3123 内線 1233

* ドック・オプションのご案内

	項 目	内容	金額(税込み)
	診察	視診、触診、打聴診	,
	身体計測	身長、体重、肥満度、体脂肪、血圧、視力、聴力	
	血液学的検査	赤血球、ヘモグロビン、ヘマトクリット、白血球数、血小 板数、血液像、血液型(ABO、Rh)初回のみ、TPHA	
基	血液生化学検査	肝機能(総ビリルビン、GOT、GPT、 -GPT、ALP、LDH) 腎機能(BUN、クレアチニン) 脂質(総コレステロール、中性脂肪、HDL-C、LDL-C) 血清蛋白、尿酸、リウマチ反応、CRP、血沈	
本	肝炎検査	HbsAg、 HCV	
· 検	糖尿病検査	空腹時血糖、ヘモグロビン A1c	30,000円
查	腫瘍マーカー	CEA、 FP	
直	尿検査	蛋白、糖、潜血反応他	
	便検査	潜血反応(2 日法)	
	胸部X線検査	胸部直接×線写真	
	腹部超音波検査	肝臓、胆嚢、膵臓、腎臓、脾臓	
	生理検査	安静時心電図、呼吸機能	
	眼科検査	視力検査、細隙燈検査、眼圧検査、眼底写真	
	耳鼻咽喉科検査		
		胃カメラ(経鼻内視鏡、経口内視鏡の選択が可能)	15,000円
月	7887天6岁	胃透視	10,000円
肺、		СТ	9,000円
י לוינו	/651大ログ	喀痰細胞診	3,500円
	宮癌検診	子宮頚部細胞診・内診(第 1・3・5 の火曜日のみ)	3,500円
	癌検診	マンモグラフィ・触診	6,000円
	立腺癌検診	PSA測定	1,800円
骨	粗鬆症検診	骨密度測定(エックス線検査による)	3,600円