#### バスをご利用の方は、必ずマスクをつけてください。

#### 巡回バス(現在、運行停止中)

JR川崎駅西口⇒川崎幸病院⇒川崎幸クリ ニックの巡回コースでの使用バスは、乗 客定員の多い中型バスです。多くの方が 乗り合わせるために、新型コロナウイルス の感染の恐れがあります。感染を予防す るために現在運行を停止しています。

#### 外来循環ミニバス

川崎幸跳 クリニック

始発 8時15分(川崎駅西口発) 始発 8時15分(川崎駅西口発) 毎時 15 分と 50 分に川崎駅西口を出発

最終 16時15分(川崎駅西口発) 最終 12時15分(川崎駅西口発)

1 周約 25 分~ 30 分間の循環運行

#### 川崎クリニックシャトルバス

JR川崎駅の東口、西口の2カ所から

川崎 クリニック

運行は月~土曜日(祝日含む)、 日曜日は運行しておりません。

川崎クリニック◆→西口

時	川崎クリニック発 川崎駅西口行	川崎駅西口発 川崎クリニック行
8		15 45
9	00 30	15 45
10	00 30	15 45
11	00 (30)*	15
12	(00)* (30)*	
13	00 30	15 45
14	00 30	15 45
15	00 30	15
_		V

土曜・祝日は運行しておりません。 ※利用者がいない場合は運休となります。

#### 川崎クリニック◆→東口

時	川崎クリニック発 川崎駅東口行	川崎駅東口発 川崎クリニック行
8	50	00 20 40
9	10 30	00 20 40
10~ 12	この時間は運行しておりません	
13	00 20 40	10 30 50
14	00 20 40	10 30 50
15	00 20	10 30

※川崎クリニック直通です。 川崎幸病院・川崎 幸 クリニックに は行きませんのでご注意ください。 ※定員9名のワンボックスカーです。

# (一般車垂降場) 中央西門 アトレ川崎 地下街 川崎駅前 中央東口 地下街 番出口 交番 東口 シャトルバス乗場

# あおぞら



#### 石心会グループ神奈川地区

救急·急性期医療· 放射線治療	川崎幸病院	神奈川県川崎市幸区大宮町31-27 TEL:044-544-4611(代)
入院・一般外来	さいわい鶴見病院	神奈川県横浜市鶴見区豊岡町21-1
(電話予約が必要です)		外来予約電話番号:045-581-1417
一般外来(内科系·小児科)	川崎幸クリニック	神奈川県川崎市幸区南幸町 1-27-1
(電話予約が必要です) 川崎 辛 ソリーリン		外来予約電話番号:044-511-2112
一般外来(外科系·消化器系)	第二川崎幸 クリニック	神奈川県川崎市幸区都町39-1
(電話予約が必要です) 第二川崎辛グリーツグ		外来予約電話番号:044-511-2112
一般外来・人工透析	川崎クリニック	神奈川県川崎市川崎区日進町7-1 川崎日進町ビルディング6・7・8F
(電話予約が必要です) 川崎ブリーツブ		外来予約:044-222-9259 透析センター:044-211-6500
一般外来・人工透析 さいわい鹿島田クリニック		神奈川県川崎市幸区新塚越201 ルリエ新川崎3·4F
		外来予約電話番号:044-556-2722
人間ドック・生活習慣病健診 アルファメディック・クリニック		神奈川県川崎市幸区堀川町580-16 川崎テックセンター8F
(電話予約が必要です)	7707777497999	予約電話番号:044-511-6116
企業健診・一般健診	川崎健診クリニック	神奈川県川崎市川崎区駅前本町10-5 クリエ川崎8F
(電話予約が必要です) 川崎健診グリーツグ		予約電話番号:044-511-6116
定位放射線治療 脳ドック	新緑脳神経外科 (横浜サイバーナイフセンター)	神奈川県横浜市旭区市沢町574-1 TEL:045-355-3600

いま求められる医療をもっと高めたい

在宅事業部

在宅医療·在宅看護·



石心会グループ法人事務局 TEL:044-511-2266(代)

さいわい訪問看護ステーション TEL:044-556-4213 福祉用具レンタルさいわい TEL:044-522-6312

新川崎居宅介護支援事業所 TEL:044-522-6307 かしまだ地域包括支援センター TEL:044-540-3222



今年の表紙テーマは 「海」と「山」です 来年のテーマは

「花」と「風景」です 表紙・菠葉の道

# こんなときは

# 早めに病院に行きましょう(7)

# 大動脈疾患(第2回)大動脈解離

前触れもなく、突然に激痛が起こる大動脈疾患。

今号は、主な二つの大動脈疾患のうちの一つ大動脈解離がテーマです。 大島晋・川崎幸病院 川崎大動脈センターセンター長 兼 大動脈外科部長に 解説していただいたものをまとめました。

#### 前兆もなく激痛が

何の前触れもなく突然、胸部から背中の激痛が起こり、数時間持 続します。

大動脈解離になった方は、よく 「これまでにない突然の激痛でし た」と言われます。



#### すぐに救急車を呼びましょう

前兆もない耐えがたい激痛なので、様子をみる 余裕はありません。迷わず救急車を呼んでくださ い。しばらくすると痛みが治ってしまう方もいま すが、放置すると解離が進展し突然死する可能性 もあります。来院の際には自家用車ではなく救急 車が安全です。

#### 何が起こっているのでしょう

大動脈は体の中で最も太い血管で、心臓から拍出された血液を運んでいます。血管は外膜・中膜・内膜の3つの層からできています。中膜は内膜と外膜をくっ付ける接着剤の役割と同時に血管に弾性を持たせる役割があります。血管壁の内膜が破れて、本来の血液の流れとは別の、もうひとつの流れ道が中膜の部分にできて血液が流れ込みます。そのためコートの裏地が破れて袖が入りにくくなる様に臓器の血流障害が起こり、それによって致

死的な合併症を引き起こしてしまいます。

脳の血流が悪くなると、脳梗塞と同じ失神、けいれん、意識障害を起こすことがあります。同じように心筋梗塞を起こしたり、お腹の血管が詰まって腹痛を起こしたり、足の血管が詰まって足の痛みをきたすこともあります。

#### 大動脈解離の原因

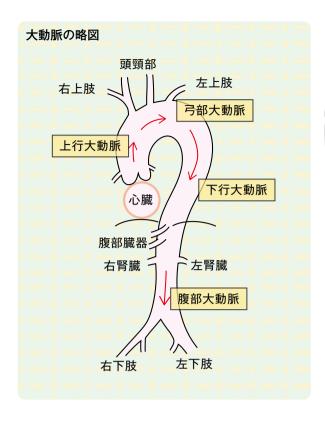
根本となる原因は不明ですが、原因として上げられるのが高血圧による中膜の変化です。中膜の弾性が徐々に失われていき、血管内膜のストレスを十分に逃せず、内膜にズレが生じることで発症します。

また近年、比較的若い方の大動脈解離が増えていますが、特に肥満・高血圧等の生活習慣病に関連した患者さんが多く、他にも睡眠時無呼吸症候群も関連があることがわかってきました。

中膜に変性のある結合織障害のある方も注意が 必要です。代表的なものにマルファン症候群があ りますが、遺伝要素が強いため家族歴のある方は 注意が必要です。

#### 大動脈解離の分類

発症時期によって急性・慢性に分けられる他、スタンフォード分類によってA型解離(上行・弓部大動脈に解離があるもの)とB型解離(上行・弓部大動脈に解離がないもの)に分けられます。



#### 急性大動脈解離の主な治療

A型解離に対しては緊急手術が必要です。主に 心臓周辺に起こる合併症によって放置すると90% の方が命を落とします。そのため胸骨正中切開で 心臓に近い上行大動脈を人工血管に置換する手術 を行います。手術死亡率は全国平均でも8~9% あり、術前臓器虚血の有無で予後に大きな差が現れます。

B型解離の場合には降圧、安静により保存的に 見ることが多いですが、臓器虚血がある場合には カテーテルによって血管内にステントグラフトと 呼ばれる人工血管を留置する手術が必要になる場 合もあります。

#### 予防するには

大動脈解離の予防は、まず危険因子と思われる 動脈硬化、高血圧、糖尿病、高脂血症などの生活 習慣病にかからないようにすることです。

すでにかかっている方は、病気の改善を心がけてください。特に高血圧には気をつけましょう。 食事は塩分を控えめに、タバコはやめましょう。

# 治療を求める 患者さんのために



大島晋 川崎大動脈センター長 兼 大動脈外科部長

川崎幸病院の川崎大動脈センターでは、患者さんのさまざまな病態に応じて、最もふさわしい治療方法を選択しています。

大動脈疾患の治療にはすぐに命に関わる状態の場合に行う緊急手術と、大動脈瘤のように時間をかけて 危険度が高くなってきた際に、未然に行う予定手術が あります。特に大動脈瘤については、破裂前に治療することは大切です。

川崎大動脈センターは、緊急手術・予定手術を合わせた手術件数で毎年日本一となっています。また各術式での死亡率は、全国平均を大きく下回り、手術成績は大変良好です。患者さんは各地からおいでになり、全国43都道府県の924病院から患者さんのご紹介を受けて治療しています(2018年現在)。

#### 専用のドクターカーを配置

川崎大動脈センターは2003年に開設されました。開設当初から、24時間365日患者さんを受け入れています。急性大動脈解離や大動脈瘤破裂には1分1秒を争う治療が必要です。そういった患者さんをもっと受け入れる必要があったため、2012年の移転後にセンター専用のドクターカーを導入しました。このことから、近隣の患者さんだけではなく、広域の患者さんにも対応ができるようになりました。

ドクターカーでは、患者さんの治療を要請する 病院まで、当センターの医師が同乗して迎えに行 きます。そして患者さんに対処しながら、センター に受け入れ体制を指示し、到着した際には即時治 療が始められるようにします。要請があれば断わら ず、すべて受け入れています。

2

#### ★ 病院がつくった健康情報サイト

### みんなの健康塾ちゃんねる

# 10月の発信から

#### 大腸ポリープって、とった方がいいの?

#### 内視鏡専門医監修 大腸ポリープ徹底解明

大腸のポリープが見つかったら、病院ではどのような処置をするのでしょうか。取らなければいけないポリープと取らなくてもいいものがあります。ポリープの検査は3年に一度が一般的です。

大前芳男・川崎幸病院 内視鏡センター/センター長(消化器内科/部長)が、手術映像をまじえながら説明します。

大腸粘膜に隆起する組織を大腸ポリープといいます。ポリープには悪性になるものと、ならないものがあります。ポリープは炎症によってできたもの以外は消えることはありません。

ポリープには良性と悪性があります。悪性のものは切除しなければなりません。がんかどうかは、拡大内視鏡によって、ポリープをとって組織検査をしなくても診断できます。

ポリープの画像や切除の映像で治療の方法がよくわかります。

#### 診察室における言葉の玉手箱~第13回~

#### 杉山孝博 川崎幸クリニック院長

#### 降圧剤はおもりと同じ

高血圧のために降圧剤を服用している方は大勢 います。降圧剤は血圧を下げるので、高血圧症と いう病気が治ったと誤解してしまうことがよくあ ります。

でも、それは間違っています。杉山院長は、そ の誤解を解きながら、日常生活の中で高血圧症に 対してどのようにすればいいのか教えてくれます。

#### みんなの健康塾ちゃんねる

URL: https://saiwaihp.jp/kenkoujyukuch/

WEB QR ⊐−ド











## 医療情報コーナー

#### 川崎幸病院

## 川崎大動脈センターが LINE 個別相談を開始しました

「大動脈瘤と診断された」、「手術を受けた方が良いのか」など、大動脈瘤疾患に関してのお悩みにお答えする「LINE個別相談」を川崎大動脈センターが開始しました。

個別相談の対象となるのは、川崎大動脈センターに初めてご相談になる方のみです。診察や手術について、医師が相談を受けて回答します。地元の方はもちろん、全国どこからでもお気軽にお尋ね頂けます。

相談内容は、川崎大動脈センターのスタッフ 以外は見ることはできませんので、ご安心くだ さい。

LINE相談に関しては、スマートフォンから可能ですので、川崎大動脈センターのアカウントを「お友達登録」の上、ご利用ください。



#### LINE 個別相談

- ●担当医:川崎大動脈センター所属医師
- ●受付時間:メッセージは 24 時間お受けできますが、すぐにご返信できない場合があります。
- ●対象:川崎大動脈センターを初めて受診される方

#### 【ご用意いただくもの】

●スマートフォン (『LINE』をインストールください)



#### 【LINE お友達登録方法】

1スマートフォンで QR コードを 読み込んで友達登録をしてくだ さい。



②友達登録が完了しましたら、相 談や質問が可能です。トーク画面より、メッ セージをお送りください。

(時間帯によっては、すぐに返信ができない場合もあります)

## 季節を楽しむ おすすめ健康メニュー 5

# 鮭を味わう

秋から冬にかけて、鮭が美味しい旬です。鮭には、EPA、

DHA が 多 く含まれ、

血栓を防ぎ、コ

レステロールを低下さ

せ、脳梗塞、心筋梗塞など

の血管障害を予防するとされています。鮭肉の赤 橙色の色素のアスタキサンチンには、強い抗酸化 作用があり、老化や動脈硬化、白内障などを抑制 します。体を温め、胃腸の働きをよくするとも言 われ、これからの季節にうってつけです。

#### 【鮭がおいしい石狩鍋】

#### ●材料(2人分)

鮭(生) 2切れ、白菜 1/8 個、春菊 100g、シイタケ 2枚、木綿豆腐 1/2丁

**汁…**水 800ml、みそ 50g、酒·みりん 各大さじ 2、顆粒和風だし 大さじ 1、有塩バター 20g、 黒こしょう 適量

#### <作り方>

- ●白菜は芯はそぎ切り、葉は 4cm 幅に切る。 春菊 は 4cm 幅に切り、シイタケは軸を落とし、中心 に十字に切れ込みを入れます。 木綿豆腐は 4 等 分に。
- 2 鮭は4等分に。
- ③土鍋に汁の材料を入れ、中火で。煮立ったら②を入れて蓋をして3分ほど煮る。
- ◆鮭に火が通ってきたら、●を入れてしんなりするまで中火で加熱。
- **6**有塩バターと黒こしょうを振る。

※鮭は塩鮭でも。その際はみその量を減らす。鮭の生臭さをとる には、湯通しして、汁が煮たってから入れてください。

#### フライパンやホットプレートでつくる 【**鮭のちゃんちゃん焼き**】

#### ●材料(4人分)

生鮭 4 切れ、キャベツ 1/2 個、タマネギ 1 個、二ン ジン 小 1 本、エノキ 1 パック、塩・こしょう 少々、 バター 約 20g

**合わせ調味料…**味噌 大さじ4、醤油 大さじ2、酒 大さじ4、みりん 大さじ2、砂糖 大さじ1

#### <作り方>

- ●鮭は塩こしょうを振るっておく。調味料は合わせて おく。
- ②キャベツはざく切り、タマネギは薄切り、ニンジンは 5mm ~ 1cm 幅の短冊切り、えのきは石づきを落とし、小房にわけておく。
- ❸フライパンを中火で熱し、バターを溶かして鮭を身側から焼く。鮭をひっくり返し、皮側を焼く。
- ●皮側が焼けたら、野菜全てをフライパンに入れ、合

わせておいた調味料を全て入れる。

- ⑤フライパンに蓋をし、しばらく蒸し焼きにする。
- ●野菜が柔らかくなったら、野菜を混ぜながら炒め、最後に鮭を粗めにほぐしたら完成。

#### 【鮭の唐揚げ】

#### ●材料(2人分)

鮭 2切れ、〈醤油 大さじ1、酒 大さじ1/2、すりおろし生姜 小さじ1/2〉 片栗粉 小さじ2、揚げ油 適量、レモン1/8個、大葉1枚

#### <作り方>

- ●鮭は一口大に切る。
- ②ボウルに〈 〉内の材料を合わせ、●を加えてなじませ、ラップで密閉して冷蔵庫に20分ほど置く。
- 32の水気を切り、片栗粉を加えて混ぜ合わせる。
- ◆鍋の底から3cm程の揚げ油を入れ170℃に温め、を入れる。
- ⑤3分ほどきつね色になるまで揚げたら、油を切って 完成。器に大葉を敷いて盛り付け、レモンを添える。

4 イラストレーション 植田理香

箸休

# 「キリキリ」、「ズキズキ」、「ピリピリ」



痛みを表す言葉は、たくさんあ ります。単に「痛い」というので はなく、痛みの場所を示しながら、 痛みの種類を的確に表すには、こ うした言葉のほうがわかりやすい いのに、言語で状態

ともいえます。

思いつくだけでも「ジンジン」、「ズキンズキ ン」、「ビリビリ」、「チクチク」、「ガンガン」な どがあります。痛みだけでなく、「ムカムカ」、 「イガイガ」、「ボーッ」、「ギシギシ」など、医療 の臨床で使われる言葉は、もっとたくさんある ことでしょう。



こうした擬音語と擬態 語は、「オノマトペ」と 呼ばれます。英語ではオ ノマトピア、フランス語 ではオノマトペです。

擬音語は音をうつした

「ニャーニャー」、「ゴクゴク」など、擬態語は動

作をうつした「キョ ロキョロ」、「イライ ラ」、「シーン」など、 実際に音はしていな や動作などを表しま す。日本では、この 二つの区別はあまり しないそうです。



代表的なオノマトペには「ピカピカ」、「モチ モチ」、「ニコニコ」、「コケッコッコー」 などが あります。

特に幼児期には、感覚的であり理解しやすい ためオノマトペを使用することが多くなります。 うがいは「ガラガラペッ」、救急車は「ピーポー ピーポー」、というわけです。

幼少の頃はオノマトペを多用して物事の理解 を促し、大きくなると通常の表現の言葉を使う ようになります。しかし、病状を伝えるには、 大人も子どもも意外とオノマトペが都合がいい ことが多いと思います。



\ゴクゴク/

頭の体操漢字クイズ問題?

1

A 妨害

3 A 応待 4

A 遇然 B偶然

5

B 防害

B 未成年

俳句・ちょっといい話 (第7回) 谷村鯛夢

#### やっかいな自由律俳人、尾崎放哉

山頭火を紹介したらこの人をやらないわけに はいかんでしょう、というわけで自由律の俳人 からもう一人、今回は尾崎放哉。といっても結 局自由律はこの二人で行くところまで言ってし まった、という感じなんですね。

放哉も三歳上の山頭火と同じく有季定型で俳 句を始め、大正初期に荻原井泉水が唱えた自 由律に移ります。季語も定型も関係なしの自由 律、確かに山頭火の無一物の漂白も自由の証 しだったかもしれませんが、放哉も負けず劣ら ずの波乱万丈というか無茶な生涯。山陰鳥取 の生れで、東京帝国大学法学部卒。東洋生命 保険に入りエリートとして出世、大阪支店次長 となりながら31歳歳で退社。6年後、再起を 期してか朝鮮火災海上保険の支配人としてソウ ルに赴くも、翌年免職。

どうした? でありますが、どうもこの人、甘 い性格で気まま、酒癖が悪いといったかなりやっ かいな人物のようで、それもあってか免職の年 に絶対平等、無所有を挙げる京都の信仰団体・ 一灯園に入り、以降、知恩院の寺男、須磨寺 の堂守などをしながら自由律俳句三昧。



こんなよい月を一人で見て寝る 足のうら洗えば白くなる 咳をしても一人

などが残された代表句。この「咳をしても一 人」のギャグで女優・富士真奈美の「咳をして も太り」は傑作としてよく知られていますね。

最期は大正15年。小豆島の寺男として極貧 の中、癒着性肋膜炎で没。行年41。帝大卒を 鼻にかける、金の無心、飲むと暴れるなど、愛 されキャラの山頭火とは逆の、最後までトラブ ル続きで何とも……、な生涯でした。

(谷村鯛夢·俳人、俳人協会会員、現代俳句協会会 員、俳句結社「炎環」同人会会長)

漢字を間違えやすい熟語です。AとB、どちらか正しい方を選んでください。(答えは7ページ)

A 完璧

2

B 応対

A 快適 B快的

A 未青年

頭の体操 漢字クイズ 答え

A 完璧〇 B 完壁

> 6 A 研修〇

B研習

2 A 妨害〇 B 防害

A 専問

B 専門〇

A 重複〇

B 重復

B 応対〇

A 応待

A 快適〇 B快的

A 遇然 B 偶然〇

A 粉失 B 紛失〇 A 未青年 B 未成年〇

6

6

B 完壁

A 研修 B研習

7 A 専問

B専門

A 重複 B 重復 A 粉失 B 紛失

9