



心

Vol. 6



田 辺 中 央 病 院

- 医師紹介 整形外科部長 金本成熙
- 手術室・中央材料室 改装
- 地域医療連携室 発足1年を迎えて
- 手洗い・うがいで感染予防
- 診療案内

2012
秋号

整形外科部長

金本 成熙



PROFILE

- 平成 5年5月 大阪市立大学整形外科入局
- 平成 7年4月 国立大阪南病院 整形外科レジデント
- 平成10年4月 東住吉森本病院 整形外科
- 平成13年4月 白浜はまゆう病院 整形外科医長
- 平成17年4月 白浜はまゆう病院 整形外科部長
- 平成24年9月 田辺中央病院 整形外科部長

この度、約11年間勤務していた白浜はまゆう病院を退職し9月1日より田辺中央病院整形外科部長に就任いたしました。現在まで専門とする人工股関節・人工膝関節置換術を約800例行ってきました。就任するにあたり、人工関節置換手術を行うために手術室を全面改装し10月31日よりオープンとなりました。現在まで手術を待っていただきましたが1月1日より開始しております。今後も専門とする人工股関節、人工膝関節手術に限らず、様々な整形外科疾患の治療も行っていく所存です。病院は変わりましたが、整形外科医として地域の医療に貢献し、又専門とする人工関節手術を更に一層発展させるべく今後とも努力してまいります。

人工股関節置換術

人工股関節置換術は英語で「Total Hip Arthroplasty」「Total Hip Replacement」と表記され略して「THA」や「THR」と言われています。程度が軽い場合は、投薬療法や理学運動治療といった保存的療法で症状を和らげることができますが、関節リウマチや変形性股関節症、大腿骨頭壊死症などの疾患により激しい痛みが継続したり、股関節の動きに強い制限があり歩行などの日常生活動作に改善が見込めない場合、あるいは股関節が著しく破壊された場合に人工股関節置換術などの手術が必要となります。傷ついた股関節（骨盤と大腿骨の接合部）を関節の代替として働くインプラントと呼ばれる人工股関節部品に置き換える手術であり、人工股関節にはセラミック、金属、ポリエチレンなどの種類があります。手術では、まず皮膚切開し、筋肉を分けて関節を開いて大腿骨の骨頭を取り出します。続いて特殊な精密器具を使って骨の損傷面を取り除き、金属およびポリエチレンでできた人工股関節に置き換えます。人工股関節置換術を行えば、関節の痛みのもとになるものを全部取りのぞくことができるのがメリットです。手術の主な合併症としては感染、脱臼、血栓症などのリスクがありますので、医師からの説明を受けよく相談し手術を行うこととなります。

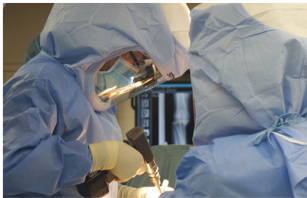
MIS人工股関節置換術

当院では、MIS人工股関節置換手術を行います。MISとはMinimally Invasive Surgeryの略で通常の人工股関節置換術に比べ、傷口が小さく筋肉をできるだけ切らないように手術を行うことから最小侵襲手術、小切開手術などと呼ばれています。MIS手術では術後の痛みも比較的少なく、軟部組織（皮膚など）や筋肉も通常の場合と比べ回復が早く、入院期間の短縮や日常生活への早期復帰が期待できます。また、筋肉や軟部組織への負担も少ないことから、リハビリを早期に開始することも可能となります。ただ、最小侵襲による効果は必ずしも確約されているものではなく、期待できるという可能性の範囲に留まっているものであります。

人工股関節置換術には輸血を必要としますが、手術前から患者様ご自身の血液をあらかじめ貯めておき、手術による出血をご自身の血液（自己血）で補います。術前に貯血したMIS手術の場合ではほぼ輸血を回避することができます。

人工膝関節置換術

人工膝関節置換術は英語で「Total Knee Arthroplasty」とか「Total Knee Replacement」と表記され略して「TKA」や「TKR」と呼ばれています。変形性膝関節症や関節リウマチなどの病気で膝の痛みが非常に強くなる場合があります。こうした痛みを抑らげるため変形した膝関節の表面を取り除いて人工膝関節に置き換える手術です。まず、膝の皮膚を15～20cm切開し、膝蓋骨の内側から関節を開きます。続いて関節の壊れてしまった骨・軟骨の部分を切除して人工関節をはめ込みます。人工関節は金属およびポリエチレンで出来ていて、使用する人工関節は障害の程度によって異なります。障害の程度が軽い場合は骨の表面だけを削って置き換えますが、膝関節の破壊が進み、障害が著しい場合には、すり減った骨を補充するために複雑な膝関節部品が必要になります。人工関節を骨に合わせるため手術前にあらかじめ関節の大きさを計測し、手術中にも計測器や道具を使用し骨の角度、関節の軸、動き、緩みを計測しながら行う大変細かい手術です。手術の1～2日後には機能訓練室で立位・歩行練習・膝の屈曲運動を始め、2～4週のリハビリテーションを行います。ただし、痛みの強い方などは少しゆっくりと進むことになります。また、CPMと呼ばれる膝を自動的に曲げ伸ばしする機械も使用します。



手術の対象は？

変形性膝関節症や関節リウマチなどの疾患により、膝関節の軟骨の磨耗や骨の変形が強く、内服薬、外用薬、関節内注射、理学療法などの保存療法をしても強い疼痛や歩行障害が残り、歩くことが困難になったり日常生活に大きな支障をきたす方が主な対象となります。



Q & A

Q. 人工膝関節・股関節置換手術後の経過は？

A. 骨の強さや人工関節の安定性により進み方に違いはありますが、術後翌日から歩行練習を開始し約2～4週間で退院となります。一般的に9割以上の方は15年以上もつといわれていますが、まれに5年以内でも人工関節と骨の間がゆるんでくることがあり、ゆるんだ場合は入替え（再置換）手術が必要な場合があります。再置換手術を受けることになってほば元通りに復帰することが可能ですが、緩みの程度によっては長期間に亘って日常生活動作の制限を受けることもあります。退院後1年は3ヵ月毎、2～3年間は半年毎、その後は年1回受診し経過観察します。

Q. 手術にかかる時間は？

A. 手術は感染を予防するためクリーンルームを使用して行い、通常1～2時間程度で終了します。ただし、関節の破壊が高度の場合や関節の動きが非常に制限されている場合は2時間以上かかることもあります。また、術前・術後は処置、麻酔、レントゲン写真をとるなど多くの操作があるので、病室を出てから3～4時間くらいかかることとなります。

Operating Room



平成24年9月から10月にかけて手術室及び中央材料室を全面改装致しました。新手術室では空気中の塵埃等を排除するフィルターを高機能なものに置き換えるなど全ての機材を一新しました。

中央材料室では、オートクレーブ（高圧蒸気滅菌器）や洗浄器（減圧沸騰滅菌器）を一新。更に手術室・中央材料室全体を再配置し、業務効率化や物品・器械の出し入れなどスムーズに行うことが出来るようになりました。今後も安全かつ安心な手術治療を提供できるよう努めてまいります。

平成23年8月1日より、地域医療連携室の立ち上げを行いました。当初は、各医療機関、各施設とのネットワークづくりや入院患者様の支援などに奔走し、基盤整備に努めてまいりました。その一択として、「田辺圏域保健医療介護の連携体制の構築をすすめる会」への参加などにおいて地域の医療・介護などの様々な職種との交流を深めて参りました。

平成24年1月より医療ソーシャルワーカーとして、上山ソーシャルワーカーを加え、相談の質の確保の為に、教育を続けている状況であります。1年を振り返って、平成23年8月～平成24年3月までは、地域医療連携室のない病院からある病院へ認知度を向上させるために集中していた年度でした。

平成24年4月より、医療保険の改正に伴い、患者サポート体制の構築や病床運用の修正などを行ってまいりました。相談件数も徐々にではありますが、増加している状況であります。

今後も、各医療機関やクリニック、介護施設などとの連携を深めることにより、顔の見える病院へさらなる認知度の向上のために、より一層の努力をしてみたいと思っております。今後ともよろしくお願い申し上げます。

地域医療連携室長 大上 信幸

地域医療連携室 発足1年を迎えて

平成24年度 患者サポート相談件数

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	合計
入院	11	27	34	18	16	21	25	152
退院	11	57	33	29	16	23	58	227
外来	0	2	1	6	5	10	3	27
月別合計	22	86	68	53	37	54	86	406

手洗い・うがいで感染予防

私たちの周りにはたくさんの細菌やウイルスがいます。これらが体内に入り込み風邪やインフルエンザをはじめ、さまざまな病気を引き起こします。それを防ぐためにも重要なのが『手洗い・うがい』です。手洗い・うがいをきっちりする事で体内への細菌やウイルスの侵入を防ぐことができます。夏場を中心とした食中毒や、冬に流行する風邪やインフルエンザ、そしてノロウイルスなどの感染予防に役立てましょう。



《手洗い》

時計や指輪などのアクセサリは、手洗いの前に必ず外しておきましょう。特に食中毒の菌やノロウイルスなどは軽い水洗いでは落ちないので、石鹸でしっかりと洗うことが重要です。

- ① 両手をよく濡らしてから石鹸を付ける。
- ② たっぷり泡立て、手のひら・指・指間・手の甲・指先・爪の間・そして手首までしっかりとていねいにこすり洗い。
- ③ 爪の汚れは爪ブラシを使って洗うとよい。使用後のブラシは水切りをしっかりとし、乾燥させること。また、爪は常に短く切っておくこと。
- ④ 流水でヌルヌル感がなくなるまで十分に洗い流す。
- ⑤ 乾いたタオルやペーパーで水気をきちんと取る。(タオルの使いまわしは避ける事)



《うがい》

ポビドンヨードを有効成分とするうがい薬は、優れた殺菌・消毒効果があり、同時に口臭予防の効果も期待できます。帰宅後のうがいを中心にぜひ利用しましょう。

- ① うがいは3回に分けて行う。まず1回目は口の中の汚れを取る目的で、口に含んで強めにグチュグチュうがい。
- ② 2回目は、上を向いて、のどの奥まで届くようにガラガラうがい。15秒程度を目安に。
- ③ 3回目は、2回目と同じようにガラガラうがいを繰り返す。



診療科目 内科 外科 肛門外科 整形外科 リハビリテーション科

受付時間 午前8:30~11:00 午後1:00~2:00

診療時間 午前9:00~11:00 午後1:00~2:00 (但し外科のみ1:30~2:30)

■外来診察一覧表

※1内科一診 糖尿病専門外来
水曜午前10:00開始

※2内科二診 水曜午後
第一週と第三週のみ

※3外科
火曜・木曜 午後の診察は
休診になる場合があります

※4外科
土曜の診察は第二週になる
場合があります

※5整形外科
土曜の受付午前10:30まで

診療科	曜日	月	火	水	木	金	土
内科一診	午前	上島	浅井	佐々木 ^{※1} 糖尿病専門外来	浅井	田中	交代制
	午後	浅井	田中	上島	田中		
内科二診	午前					辻村	
	午後				辻村 ^{※2} (休 診)		
外科	午前	伊東	伊東		伊東	伊東	担当医 ^{※4} 第二週のみ
	午後		上田 ^{※3}		上田 ^{※3}		
整形外科	午前	谷口	金本	谷口	金本	金本	谷口 ^{※5}
	午後	担当医	谷口			谷口	

整形外科：緊急手術がある場合は午後の診察は休診になります

交通のご案内

●田辺中央病院迄は…

JRきのくに線 紀伊田辺駅下車 徒歩約10分

※淡本通りは駅前通り方面から中央病院方面に向けて一方通行
になっていますのでお車でご越しの際はご注意ください。



医療法人研医会 **田辺中央病院**

〒646-0042 和歌山県田辺市南新町 147
TEL.0739-24-5333 FAX.0739-23-1114
<http://www.tanabechp.or.jp/>

●田辺すみれ苑迄は…

電車

- ◎JR 新大阪駅から紀伊田辺駅まで約2時間30分
紀伊田辺駅より車で約15分
- ◎JR 和歌山駅から紀伊田辺駅まで約1時間
紀伊田辺駅より車で約15分

車

- ◎南紀田辺 IC より約15分
- ◎JR 紀伊田辺駅より約15分



医療法人社団 董会
介護老人保健施設

田辺すみれ苑

〒646-0217 和歌山県田辺市城山台 4 番 5 号
TEL.0739-81-3300(代) FAX.0739-81-3330