



T-rex "Sue嬢"

## 「絶滅危惧種」

院長 西田 敬

慢性の税収不足で御苦勞千万の市長殿には相済まぬが、辺りを汚し捲っても恬として愧づ事がない大企業が不在であった事は此の界限に清澄な大気と云う恩恵を齎した。御蔭で、星が良く見える。M31、アンドロメダ宇宙。230万光年もの遙か彼方で1兆個もの恒星が煌群がる。悠久の世界。眺るだけでも何時しか氣宇壮大。微々たる日常の些事など思い煩う価値もない。欲があるから不満が溜る。約やかなり、其れで結構至極。幾等氣張っても立って半畳、寝て一畳。己の矮小さを思い知る。盛者必衰こそ世の常。知足安分。然れど、心の安寧は続かぬ。何処よりか鳴り響く藪から棒で馬鍬の雑音。「人口置換水準」たあ、何だんねん？は、あ～、Replacement Level Fertility、典型的な翻訳和語じゃな。人口維持に必要な出生率とでも云うか、TFR (total fertility rate: 謂わば総出生率) = 2.1が先進国に於ける人口維持水準。世界18カ国が人口維持水準に達せず対策に苦慮。処で、豚鹿と命名されたのがインドネシアの珍獣バビルサ。頭は猪にも似るが、牛みたいに反芻する。乱開発で居住地区を追われ、鈍重さ故か乱獲の憂目にも遭う。御負に産仔数が少ない。TFRで云えば1.2程度。堪り兼た国際自然保護連合 (International Union for Conservation of Nature: IUCN) が絶滅危惧

種に指定したのが1931年。甲斐あってか、現在も細々だが種の存続の糸は繋がって居る。ん?! 我が民族はTFR=1.28。其歴、絶滅寸前やがな! 何とかせにゃならん。バルビサに倣ってIUCNに絶滅危惧民族の指定を受けよう。俟て暫し、種の滅亡の原因は他にもある。例えば感染症。化石の顎骨に穿たれた穿が動かぬ証拠 (写真→印)、史上最強の恐竜、獍猛を極めたティラノザウルス。屹度隕石衝突の所為と思われた絶滅原因が、ナント、腔炎で御馴染のトリコモナス感染症だった。ウイルスコンシン大学のEwan Wolff 博士らの主張では、食物連鎖の最終始末者として野鳩などを喰った蛇、蜥蜴或は猛禽類を生食した所為と考えられる

(National Geographic News Sep. 30, 2009) 然り、感染症の恐怖はヒトの場合も大差ない。SARSから豚インフルエンザにO157、有触れたウイルスや大腸菌が何時何時に更に強毒型に突然変異しないとも限らぬ。然し、何と云っても人類滅亡に確実な効果が期待できるのは自躬招いた環境破壊。特に地球温暖化。御承知か? 種牛でもタンタン狸や犬猫に鼠、勿論ヒトでも胎生哺乳類の雄の精巢は軀幹から離れて股間より下垂する陰囊内に収納されて居る。精粗細胞から精子が形成されるまでの成熟過程は体軀より2℃位の低体温 (鼠では8℃) でないと完遂しない。当初、後腹膜腔で腎臓に近く位置していた雌雄差も認め無い性腺はY染色体の存在で精巢として発達し始めると徐々に下降する。世の男共にとって聞捨てならぬのは一世紀も経たぬ間に地球の表面温度が5℃は上昇するとの予測。今でさえ夏季不妊症 (summer infertility) に陥る牡羊が居る。ノアの洪水以上の天変地異襲来か。此の自然淘汰を免れるには如何すりゃ良い。隗より始めよ。シアノバクテリアの遺伝子導入で人類の品種改良を凶れ。然すれば、酸素を消費せずとも硫化水素で呼吸できる。将又、国土を宇宙服並みのシールドで被い尽くすも良し。何れにしろ36,000円ポッチの子育て支援金じゃ、逆もじゃないが堪りは明きそうにもない。(正確にはTFR=合計特殊出生率)



お元気ですか!!

〈最新画像診断 その20〉



心臓・血管検査編



放射線科部長 馬場 健 吉

はじめに：

済生会日山病院では最新の心臓検査を行っています。特に狭心症などの虚血性心臓病に関してはCTやMRI、心筋SPECTといった機器が揃っていて、総合画像診断が可能になっています。

心電図で異常を言われた方、糖尿病や高コレステロール血症の方、肥満症（メタボリック症候群）の方にとって、心臓の検査は非常に大切です。ぜひ、参考にさせていただきます。

心エコー検査：

胸にエコーのプローブ（超音波を発生し、跳ね返りを感知する機器）を押し当てるだけで、苦痛なく、検査可能です。心臓の働きや壁の異常運動、壁の厚さなどを見ることができ、幅広い目的で行われます。

CT検査：

心臓は動く臓器であり、これまでは心臓を栄養する動脈の描出は困難でした。しかし、64列のマルチスライスCTの出現によって、冠動脈（心臓を栄養する血管）を腕からの静脈注射だけで細かく調べることができるようになりました。



A)

- A) 64列マルチスライスCT
- B) 心臓造影CTで冠動脈を調べます。
- C) 冠動脈の状況を細かく調べ、どの程度血管が細くなっているのかを調べます。



B)



C)

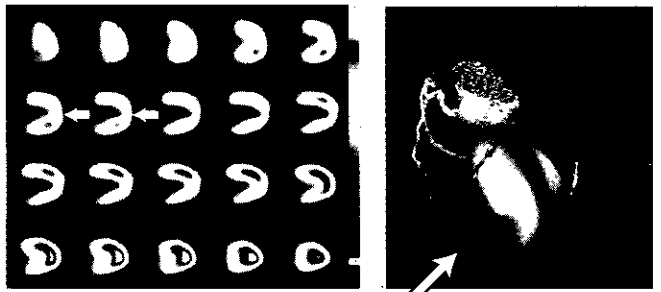
MRI検査：

最新のMRIでは、動いている心臓を動画として見ることができます。心臓の動きや弁の動き、血液を運ぶ量など、心機能解析が可能です。また、造影剤を注射して、心筋梗塞部を診断することも可能になっています。



心筋SPECT検査：

心筋血流スペクトを行い、心筋梗塞部位の診断を行います。実際に心臓のどの部分が狭心症や心筋梗塞になっているかどうかを調べます。心臓の神経伝達の状態や脂肪酸代謝などもこの検査で調べることができます。



D)

E)

- D) 心筋血流SPECTで心筋の実際に血流が落ちた部分を調べます。
- E) 心臓造影CTと比較して、のどの血管を治療したらよいかを、判断します。

最後に：

済生会日山病院ではすべての心臓検査が可能です。検査に関してご不明な点がございましたら、放射線科や主治医の先生にお尋ね下さい。



## 「細粒・ドライシロップの違いって？」

薬には様々な形状があります。内服薬で代表的なものに錠剤・カプセル剤、粉薬（散剤）、シロップ（水剤）があります。小児科などでよく処方される粉薬に細粒とドライシロップがあります。見た目はとても似ていますが、作られてきた経緯とその特徴は大きく異なります。今回その違いについて説明したいと思います。

### 《細粒》

今の粉薬は化学物質の結晶などを粉砕したものです。そのままでは粒が細かすぎたり、塊になったりするため正確に量ったり、飲んだりするのが難しくなります。そうした問題点を解決するために原料（粉末）を固めて周りをコーティングすることで取り扱いやすい粒状にします。このコーティング処理の時に味などをつけて、本来苦くて飲みにくい成分を飲みやすくする工夫がされて出来たのが細粒です。

普通の砂糖とグラニュー糖の違いを想像するとわかりやすいかもしれません。ある一定の量を量る時、湿気で塊になったりしやすい砂糖より、さらさらしたグラニュー糖の方が簡単に量れるのと同じです。しかし、あまり大きな粒ではコロコロしてしまい、取り扱いに気を使ったりすることになります。ちょうどいいぐらいに少し細かく作られたもの、これが細粒（fine granule：細かな粒）と呼ばれるもので、現在よく見かける形状のひとつです。

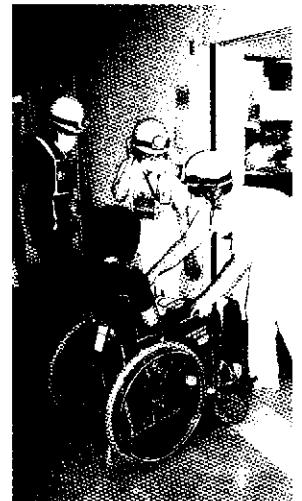
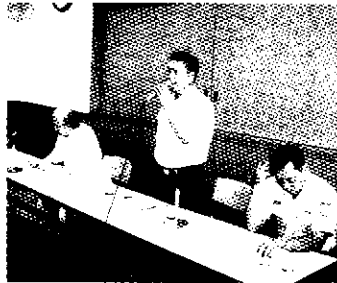
### 《ドライシロップ》

小児に処方されることの多い薬の形状にシロップ（水剤）があります。しかし、水剤は取り扱いが面倒で、一回分が量りにくかったり携帯しにくかったりします。又、水に溶けた状態の薬はとても不安定なので有効期限が短かったり、いったん開封した薬は毎回蓋を開けるたびにゴミなどが入って、清潔でなくなってしまうことが心配されます。このような問題点を改良したものがドライシロップです。粉状にすることで簡単に計量でき、一回分ずつ袋に入れることができ、服用毎に溶かすことになるので衛生的で、携帯しやすく、取り扱いが便利です。もちろん溶かさず粒状のまま飲むこともできます。水剤のメリットを生かしつつ、その問題点を改良したものがドライシロップ（dry syrup：DS）なのです。

小児科を受診したお子さんのご家族から「お薬が苦手で嫌がります。」という相談をよく受けます。小さなお子さんに嫌いな薬を飲ませるのは大変なことです。薬を水で飲む、というのは服用の大原則ですが、ドライシロップに比べて水に溶けにくい細粒を全部溶かそうとして時間をかけて混ぜていると、外側の甘いコーティングがとれて苦みが出てきてしまいます（最近細粒も改良されてきてかなり溶けやすくなっていますが）。ですから細粒は、なにかに混ぜたらなるべく早めに飲ませるようにしてください。

# 火災予防訓練を実施しました

9月17日(木)15時から4階北病棟の病室を出火場所とした火災予防訓練を実施しました。深夜2時に出火と想定しましたので、その時間帯に勤務している夜勤看護師、当直の医師・看護師、警備員ら17名が初期消火や模擬患者の避難誘導、救護にあたる訓練と



なりました。訓練と日出消防署予防課課長補佐・主任を交えた反省会を通して状況判断や情報伝達の難しさ、患者さんに安心してもらえる説明や声かけの大切さなどを再認識することができました。

## 平成21年度下半期巡回診療事業計画のお知らせ

地区名	時間・場所	H21			H22		
		10月	11月	12月	1月	2月	3月
東羽田高花	高花公民館 1:45~3:15	13(火)	10(火)	14(月)	12(火)	9(火)	9(火)
		29(木)	24(火)	22(火)	26(火)	23(火)	23(火)
古後	古後生活改善センター 1:45~3:15	20(火)	17(火)	15(火)	19(火)	16(火)	16(火)

- ※身体のごことでお悩みの方は、お気軽にお出でください。
- ※健康保険証、医療受給者証(または高齢受給者証)を持参してください。
- ※病院の窓口で現金をお支払いいただくのと同様に有料です。

### 济生会日田病院の「理念」と「基本方針」

**理念** 「济生」の心を受け継ぎ、医療と福祉の充実・発展を通して、安心して暮らせる地域社会の実現に貢献します。

- 基本方針**
1. 信頼される救急医療体制を構築します。
  2. 関係機関との連携を図り、高度医療を提供します。
  3. 職員の協調と信頼によって、チーム医療の充実を図り、患者本位の医療を実践します。
  4. 中核病院として、地域の医療水準の向上に努めます。
  5. 総合的な医療の質の管理を行い、健全経営を目指します。

### 患者の権利と義務

1. 最善で安全な医療を平等に受ける権利があります。
2. 個人として、その人格や価値観が尊重される権利があります。
3. 自己の病気や治療について、説明を受ける権利があります。
4. 自ら治療方法を選択する権利、また自ら治療を拒否する権利があります。
5. 治療に当たり症状を正確に告知する義務があります。
6. 医師の指示に従い、病院の規則を遵守する義務があります。
7. 診療費を支払う義務があります。