

# 常滑市民病院だより

発行者： 病院長 鈴木 勝一  
編集： 病院広報委員会  
第 39 号 2007 年 4 月 1 日発行

## ・・・「新病院の移転新築への道」・・・

副院長 名倉 英一

常滑市民病院は昭和 34 年 5 月 1 日に開院しました。同年 9 月に伊勢湾台風が来襲し、一部に水が入ったようです。病院というと四角い無味乾燥な建物を連想しますが、常滑市民病院は、今見ても外見の造りは、古くはありますが、十分に見ごたえがあります。当時、東京大学吉武研究室の伊藤誠氏らが基本設計を行い、日建建設（現、日建工務）の実施設計のもと、戸田組等が建設を担当しました。この基本設計の内容の評価は高く、建築資料集成（昭和 35 年刊）や建築学体系（昭和 37 年刊）などの多くの建築や病院関係の文献で紹介され、それ以降の病院建築計画に大きな影響を与えました。また、開院当時は知多市民病院はなく、半田市立半田病院も改築前で、名古屋への道路事情もよくなかったことから、常滑市民病院は知多半島の中核病院として、大変、多忙で、名古屋大学医学部の卒後研修の場所としても評価の高い病院でした。しかし、どんな絶世の美女も歳月には勝てないように、現在、病院の建物は無料な経年変化を示し、スペースの狭さやエレベーターなどの基本的な設備は現在の求められる水準からは遠く、耐震上の問題もあります。

一方、常滑市の財政は競艇からの収入の低下もあって厳しい状況が続いていますが、平成 17 年 2 月、常滑沖に開港した中部国際空港により、財政的に光が見えてきました。そこで、常滑市は、平成 18 年度からの第 4 次常滑市総合計画に市民病院の移転新築を盛り込み、移転先を常滑地区ニュータウン内の公益的施設用地に確保しました。平成 22 年度の開院を目標に、建設と運用に民間の力を活力した private

finance initiative (PFI) 的な常滑方式で建設をめざしています。しかし、平成 18 年夏、夕張市の財政破綻と夕張市民病院の崩壊が報道されると、総務省は全国市町村の財政を総点検し、その結果、常滑市民病院に約 11 億の不良債務があることが明らかとなり、是正を求めてきました。これに対し常滑市は苦しい財政事情の中、数年間かけて不良債務を解消することにしました。常滑市にとって想定外の支出となり大変ですが、これにより新病院建設の資金調達に、より効果的な方法の可能性をもたらしています。新病院の移転新築計画は、この夕張ショック後の財政問題で、残念ながら半年以上、停滞しました。しかし、移転新築は第 4 次常滑市総合計画で決定されている重要な課題です。移転後の病院をどのような病院にすべきか、現在検討中です。新病院は市民の医療ニーズと国の医療政策とを、十分に勘案し、健全な経営をめざします。

中部国際空港の開港は常滑の街の雰囲気に変化をもたらしただけでなく、人口を減少から増加へ転じさせました。これは診療人口の増加を意味し、移転後の診療圏の拡大予想とともに新病院の運営には朗報です。病院は、昭和 57 年 5 月の半田市立半田病院の移転新築、昭和 59 年 3 月の知多市民病院の新築や同年 6 月の東海市民病院の移転新築以降は、診療圏が人口 5 万の常滑市に限定されているため、現在、経営的には厳しい状況です。しかし、常滑市民病院の職員は市民に安心安全な良質の医療を提供するよう努めたいと考えています。

## ・・・「ナースとユーモアについて」・・・

外来看護師長 水谷 英子

最近の研究により、笑いには実際のエビデンスに基づく効果があることがわかっています。悪いストレスによって、私たちの体には様々な状態が引き起こされます。血圧が上がり、脈が増え、血糖が上がります。それに伴って、免疫力が低下し、体が、敏感になって緊張し、弾力性がなくなり、ケガをしやすくなります。しかし、笑うことでそれらがすべて正しい方向に調整されていきます。また笑うことが、心身ともに自転車に 20 分乗るのと同じくらいの効果があるといわれています。とかく日本では「まじめ」が求められています。笑いが実践の中では、タブーとさえいわれます。しかし、ユーモアは、緊張をほぐし、リラックスして仕事にも望めます。笑いは感染します。その場を明るくします。ガン治療の

中にも「笑いのセラピー」を取り入れることは治療効果にも影響しているといわれます。

私も、多くの患者さんと接しました。ある患者さんとの思い出は深く、今でも心の中に印象的に残っています。その患者さんは「今日は、ガンちゃん騒がないで～！っていったわ」といつも、明るく笑っておられました。すると私は、「ガンちゃんは、今日は休みだね。毎日じゃ、えらいもんね」って答えるわけです。そこで 2 人は、大笑いです。私たちナースも、その患者さんには、救われました。笑うこと自体、実際にエネルギーを使うわけですが、しかしかえって、エネルギーをもらうことが出来るわけです。では、一句

笑顔でいっぱい、高める免疫、高める治療！

## 「スギ花粉症」

耳鼻いんこう科部長 岩垣 俊憲

この原稿がみなさんの目に触れるころにはスギ花粉の飛散はピークを過ぎているころかと思いますが、このイベントは来年も再来年のそのまた次の年も繰り返します。

スギ花粉症とはスギ花粉によって粘膜が刺激されて起こるアレルギーです。体質的に敏感な人は毎年スギ花粉を浴びているうちに体内に抗スギ抗体を持つようになり感作が成立し、ある年のスギ飛散シーズンに一気に鼻炎、結膜炎などを発症します。

抗スギ抗体陽性率は7歳位から急速に上昇、有症率は10代で急増します。1992年の大阪、宮崎では感作率15～18%、平成8年の愛知県の有症率は17.5%、2003年の和歌山県の中学1年生では感作率48%、有症率38%と驚くべき調査結果が報告されています。日本人の5人に1人は花粉症、国民病といっても過言ではありません。

昭和30年代の拡大造林の結果、日本国土（3800万ha）の約8分の1、愛知県（51万ha）のおよそ9倍の面積、（450万ha）がスギ林で占められています。スギは樹齢20～30年で成熟期に入りその後50年以上盛んに花粉を飛ばし続けます。直径30μmの花粉は地上600mを最多に1000m以上まで吹き上げられ毎秒2cmで落下、風に乗って100km以上飛散します。紀伊半島、岐阜、三河山間部のスギ林は充分花粉到達圏内にあります。近年の木材価格の低迷と木材需要の減少、労働力不足によってスギ林の80%が枝打ち、間引きなどの十分な手入れがなされていません。手入れ不足のスギ林は結果単位面積あたりの雄花の量が手入れした場合の倍近くになり花粉量増加に拍車をかけています。ある意味スギも被害者かも。

都市部でのスギ花粉飛散量は正午前後と日没後に2つのピークを示します。雄花の開く高気温と晴天、飛散した花粉が届きやすい風が強い乾燥した天気が花粉症悪化の危険信号です。

## スギ花粉症対策には

- 1、スギ材の消費拡大、杉林に対する管理など行政の適切な対応。（抗原減少）
  - 2、テレビやインターネットの花粉情報利用。外出時間や屋内換気や洗濯物干し時間のコントロール、マスク、メガネ、花粉症グッズの利用。（花粉暴露回避）
  - 3、症状に対する適切な治療選択（体調管理、内服、手術、減感作）
- が必要ですが現状では2，3が主体となりそうです。

（スギ花粉走査型電子顕微鏡像）



## 「花粉症の治療薬について」

薬剤師 加納 正郎

花粉症は花粉によって起こるアレルギー性疾患です。花粉症を引き起こす花粉には主にスギ・ヒノキ・イチョウ・ハンノキ・シラカンバ・イネ科植物・ヨモギ・ブタクサなどがあり、季節は春（早いものでは2月）から秋にかけて飛散しています。

特徴的な症状はくしゃみ・鼻水・鼻づまりですが、花粉の飛散量が多くなると、のどのかゆみや痛み・喘息様発作をおこし、眼にはかゆみ・流涙が現れます。さらに飛散量が多くなると眼の周囲や顔に発赤などの症状が現れることもあります。

発症のメカニズムは、花粉が鼻の粘膜に取り込まれ、花粉から溶け出した抗原が鼻粘膜の肥満細胞表面にある花粉に特異的なIgE抗体と結びつくことで、肥満細胞から化学物質（ヒスタミン・ロイコトリエン・トロンボキサン・プロスタグランジンD2・インターロイキンなど）が分泌されます。この化学物質が神経などを介して、くしゃみ・鼻水・鼻づまりなどの様々な症状を起こすことが分かっています。

花粉症の症状を抑えるには、花粉の取り込み量を減らすことが基本で、花粉の多い日は外出を控えたり、外出するときはマスクやメガネをするなどの対策をとることが大切です。

また、薬を使用して症状を緩和することもできます。

治療薬としては、内服薬や点鼻薬、点眼薬があり、以下のように分類できます。

## 化学物質の分泌を抑制する薬

飛散日の2～4週間前からの服用を開始してシーズン中も服用続けます。

## 抗ヒスタミン薬

近年、眠気・のどの渇きなどの副作用が少なく、効果が早く現れる物が開発されています。

## 抗ロイコトリエン薬

鼻閉に効果があります。

## サイトカイン(インターロイキン)阻害薬

IgEの産生を抑制して症状の悪化を抑えます。

## ステロイド剤

症状のひどい場合に使用します。副作用の心配もあり短期間の使用が基本です。

花粉症の症状にあわせて、単独または組み合わせで薬を使うためには、医師の診断を受けて、早めに適切な治療を受けることをお勧めします。また、花粉症は世界各地で報告されていますので、海外へ行かれるときも御注意下さい。

## 「アレルギー検査について」

臨床検査センター 渡辺 邦子

あなたはアレルギー？

咳、鼻水、湿疹などの原因は細菌感染、ウィルス感染、アレルギーなど様々です。その原因により薬の種類、治療の内容が異なります。

アレルギーって？

気管支喘息、花粉症、アレルギー性鼻炎、接触性皮膚炎など症状が出る場所は異なりますが、同じ仕組みで起こります。本来、体に入ってくるウィルスなどの異物から守ってくれるはずの免疫が、自分の体に悪い影響を与えてしまうのがアレルギーです。これらの症状が加齢と共に形を変えて、次々と現れること(アレルギーマーチ)があります。

アレルギー検査は？

アレルギー検査としては血液で調べるIgE抗体があります。この数値が高い程、アレルギー症状を起こしていると考えられます。また、アレルギーの原因となる特定アレルゲンを調べ、アレルギーの原因を推定することで、ほとんどの症例で症状などの軽減が可能となります。

アレルゲン検査は？

アレルゲンの検査には、皮膚反応と血液から調べる方法があります。血液では種類別及び症状別等に選択し、まとめて複数のアレルゲンを測定するマルチアレルゲン法がスクリーニング検査です。マルチアレルゲン法が陽性の場合、特定のアレルゲンを調べるシングルアレルゲン法があります。

アレルギーから開放される？

アレルゲンは特別なものではなく、食物、ダニ、花粉、カビ、ペットなど身の回りにあるごくありふれた物です。体内に入ったアレルゲンと肥満細胞や抗塩基球上の特異IgE抗体が結合することによって、肥満細胞内のメディエーター(化学伝達物質)が遊離し、さまざまなアレルギー症状が現れます。

季節性アレルゲン(花粉症など)ではシーズン後に高めになります。まず、アレルギーかな?と思ったら検査しましょう。検査により原因アレルゲンを推定し、医師の指導のもとに症状を軽減する治療と、原因アレルゲンの除去・回避をすることが大切です。



## ～春の常滑山車祭り～

中央機材室 石川 健太郎(世楽車梶方)

常滑地区には6台の山車(さんしゃ)が保存されており毎年桜の咲くころに町中を引き廻される。6台の山車はそれぞれ豪華絢爛な彫刻、刺繍幕などで飾られておりその地区の宝とされ、地元老若男女に親しまれている。私も20年近く瀬木字の世楽車(せらくしゃ)の梶方(かじかた)として引き廻しの際、総重量4トンの山車の梶棒を担ぎ方向転換を行う役割に携わっている。世楽車の前壇には「おでくさん」とよばれ親しまれているカラクリ人形がのっている。子供たちそして大人たちも瀬木の「おでくさん」の笑顔を毎年見にやってくる。さて常滑地区の山車祭の見どころを山車に従事している者の立場から紹介する。最大の見せ場は宮入り(みやいり)といわれる神社に勢いよく入っていく場面である。このときは綱を引く若い衆、囃子方、梶方は祭り最大の見せ場なので宮入する前に最高に気合を入れる。そして緊張の中、時は満ち囃子が高鳴り最高潮に達したとき若い衆は合図とともに大声を上げ思い切り綱を引き山車をダダダーと走らせる。そして梶方は山車がぶつかる寸前に絶妙な技で鳥居の正面でズバーと一気に山車を転回させ鳥居の直前まで全力で押し込む。砂埃が舞い大歓声が飛び交うこのシーンは全国どこの祭にも引けをとらない。勇壮で最高の宮入ができた時、仲間同士で肩を叩き合って喜び合う。涙ぐむ者すらいる。一年に一度「本当に常滑に生まれてよかった」と思う。ぜひ常滑地区の山車祭見物の際は神社の前で6台それぞれの宮入の最高の場面を見逃さないようにしてほしい。最後に祭は地元を愛する大勢の方々の御尽力の上で成り立っていることを付け加え、祭の裏方で御奉仕されている黒子の皆様に感謝の意を表する。



(宮入りのシーン)

(瀬木の「おでくさん」)

## 「私のカルテ」を利用して、

### 自分自身の健康管理を

病院長 鈴木 勝一

外来を受診し、血液検査を受けると、検査結果を印刷した紙をもらうことがあります。その紙をどのように利用していますか？ ゴミ箱に直行してしまうことはありませんか？ 常滑市民病院では、平成18年3月より、皆さんが持ち運び、利用して頂くための、「私のカルテ」を作りました。病院で診察を受けたり、検査をしたり、薬をもらったりしますが、その記録をするのがカルテです。私のカルテは、皆さんが作るカルテです。検査結果や、受け取った薬について、ご自分でこの私のカルテに貼付けて下さい。そして自分の症状などを書き込んで下さい。自分で自分のカルテを作る中で、病気を理解し、治していく手助けになればよいと考えています。いつも診てもらっている医者でなくて、他の医者を受診するとき、このノートをその医者に見せ、活用して頂ければ幸いです。

#### 私のカルテについてのQ&A

問)「私のカルテ」はどこでもらえるのですか？

答) 外来の看護師が受付にお申し出ください。その場でお渡しいたします。料金は50円です。

問)「私のカルテ」は外来の度に持っていかないといけませんか？

答) そんなことはありません。検査データや薬局情報提供用紙を持って帰ってから貼られても結構です。ただ、検査の説明時など、持ってきて頂ければ、その検査結果などについて書きこんだりすることができます。

問) 検査データや薬剤情報提供用紙はどこに貼ったら良いのでしょうか？

答) 検査のデータは黄色の紙に、薬剤情報はピンクの紙に、その他(私の病気メモ)は水色の紙に貼り付けて下さい。しかしこれは一例を示しているだけですので、患者様のわかりやすいように調整していただければよろしいと思います。

問)「私のカルテ」でわからないことは誰に聞けばよいですか？

答) 全般的なことは外来看護師にお聞きください。治療内容は医師に、検査のことは検査技師に、お薬のことは薬剤師にご相談ください。

問) 他の医療機関で行った検査等についての結果を貼ってはダメですか？

答) そんなことはありません。他の病院で出されたお薬の情報も一緒に貼られていることが重要なことです。検査・お薬の重複を避けることができますし、患者様の診察の上で非常に参考になります。

問) 現在使用している老人手帳や血圧手帳・糖尿病手帳・喘息手帳などとはどう併用していけばよいですか？

答) それぞれの手帳は、その疾患を把握する意味で重要なものですので引き続き大切にご利用ください。「私のカルテ」の間にはさんで一緒に併用していただきますようお願いいたします。

問)「私のカルテ」は自分の健康状態を把握するほかにどんな利用法がありますか？

答) もし、患者様が旅行されたり、他の場所へ引越されたりしても、そのカルテを行き先の病院の先生に見せれば、あなたの過去・現在の身体の状況を知るのに有効です。

問) もし「私のカルテ」を紛失したらどうすればよいのですか？

答) 新しいカルテは再びお渡しできます。(50円です。)ただ、ここで強調しておかなければならないことは「私のカルテ」は患者様ご自身の情報が一杯詰まっていることです。その取扱い・保管はあなた自身の責任となりますので充分ご注意ください。

さあ「私のカルテ」をどんどん活用して、ご自分の身体の状態に興味を持ってください。そしてあなた自身のカルテをあなた自身の手でつくっていきましょう。あなたの健康を管理するのは最終的にはあなた自身なのでありますから。

### ～ 新任医師紹介～

吉村 将典 医師



【所属】 眼科

【前任地】 名古屋市立大学 眼科

【趣味】 スノーボード  
家族サービス

【先生からのひとこと】

平成19年3月から常滑市民病院眼科で診療しております。常滑市民の皆様方の視力を守るために、がんばっていききたいと思います。今後ともよろしくお願いたします。

#### 編集後記

桜の季節になり、私の近くのスタッフもソワソワし始め、常滑も春の山車祭りが近づいてきたのかあ1年も早いな・・・と感じる今日この頃です。

(編集担当 中谷)