

はるひ呼吸器病院 外来診察担当表

●…内科 ●…呼吸器内科 ●…消化器内科 ●…循環器内科 ●…呼吸器外科

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	
午前	外来診察時間 9:00～12:00 (受付8:30～11:30)	第1診察室	小橋 ●	齊藤 ●	小橋 ●	齊藤 ●	直海 ●	齊藤 ●
		第2診察室	佐々木 ●	櫻井 ●	米田 ●	櫻井 ●	-	小橋 ●
		第3診察室	加藤 ●	小佐野 ●	佐野 ●	佐々木 ●	小佐野 ●	直海 ●
		第4診察室	-	岩村 ●	-	岩村 ●	岩村 ●	-
専門	禁煙外来	毎週水曜 午前 米田 (呼吸器内科) ※予約制 (初回のみ予約不要)						
外来	セカンドオピニオン外来	第2木曜 午後 齊藤 (呼吸器内科) ※予約制						

※はるひ呼吸器病院では、救急対応を行っております。

休診日：日曜・祝日

須ヶ口クリニック 外来診察担当表

●…呼吸器内科

外来診察時間		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午前	9:00～12:00 (受付8:30～11:30)	米田 ●	米田 ●	齊藤 ●	米田 ●	齊藤 ●	休診
夕方	17:00～19:30 (受付17:00～19:00)	齊藤 ●					

休診日：土曜・日曜・祝日

外来診察のお知らせ

- 4月6日(土) はるひ呼吸器病院 呼吸器内科 齊藤 ※10時30分まで 米田 代診
- 4月6日(土) はるひ呼吸器病院 呼吸器内科 直海 休診
- 4月13日(土) はるひ呼吸器病院 呼吸器内科 小橋 休診
- 4月15日(月) 須ヶ口クリニック 夕診 呼吸器内科 米田 代診
- はるひ呼吸器病院 2019年4月28日(日)～29日(月)、5月3日(金)～6日(月) 休診
4月30日(火)～5月2日(木)は通常診察を行います
- 須ヶ口クリニック 2019年4月27日(土)～5月6日(月) 休診
はるひ呼吸器病院では救急対応を行っておりますので、
急な発熱・喘息発作等のときは、はるひ呼吸器病院へお問い合わせください。

2019年
ゴールデンウィーク

呼吸ケア教室 (患者さま向け勉強会)

開催時間	テーマ	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
15:00～15:15	日常生活の工夫	日常生活の工夫	疾患について	吸入薬について	運動療法 (リハビリ)	栄養療法 (食事の工夫)
	講師	看護師	医師	薬剤師	理学療法士	管理栄養士

呼吸ケア管理室が、平日に毎日「呼吸ケア教室」を開催しており、呼吸に関連したテーマを中心に、情報提供を行っています。テーマに合わせて専門の職員がご質問に対応いたします。どなたでも参加できます。直接、多目的室 (1F 売店横) にお越しください。みなさまのご参加お待ちしております。

無料送迎車時刻表

西春駅 西口 発	はるひ呼吸器病院 発
8:20 発	9:40 発
9:20 発	10:05 発
9:50 発	10:30 発
10:15 発	10:55 発
10:40 発	12:05 発
11:05 発	

須ヶ口駅 南口 発 (須ヶ口クリニック 経由)	はるひ呼吸器病院 発
8:47 (8:50) 発	11:25 発

○ 内は須ヶ口クリニック出発時刻

平日 (土日、祝日除く) に「はるひ呼吸器病院」の白のワゴン車で無料送迎を行っています。

送迎車乗り場

- はるひ呼吸器病院 前：
正面玄関 売店前タクシー乗り場
- 須ヶ口クリニック 前：
正面 敷地内駐車場
- 西春駅：
名鉄西春駅 西口 ロータリー内
- 須ヶ口駅：
名鉄須ヶ口駅 南側 ロータリー内

※交通事情により、発着の遅延、乗降場所の変更等がある場合があります。※やむをえず、予告なく運休になる場合がありますのでご了承ください。

面会時間

平日	2A・3A病棟	13:00～20:00
	3B病棟	15:00～20:00
土曜・日曜・祝日		13:00～20:00

※患者さまの症状により、面会時間を調整させていただく場合がございますのでご了承ください。

Facebookページはこちらから>>>
“いいね!” お待ちしています



医療法人清須呼吸器疾患研究会

はるひ呼吸器病院

〒452-0962 愛知県清須市春日流8番地1
電話番号:052-400-7111 FAX:052-400-7133

須ヶ口クリニック

〒452-0905 愛知県清須市須ヶ口2332番地2
電話番号:052-400-5281 FAX:052-400-7097

清須の息吹

K I Y O S U N O I B U K I

4

2019
Vol.34

特集

第2回間質性肺炎



病気の話 間質性肺炎 (IP) 第2回

前月号から3部にわたって、「間質性肺炎」についてのお話を掲載します。
第2部は、病気の症状と検査・所見についてお話しします。

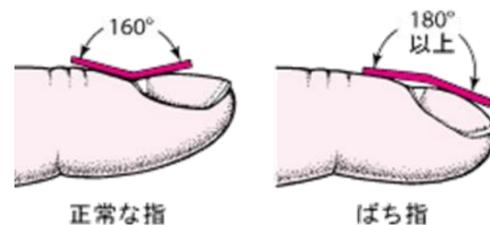
症状

間質性肺炎が存在していても、はじめは多くが無症状です。空咳（痰のない咳）や、運動時（あるいは坂道や階段で）の息切れで気付かれます。進行すると少しの動作でも息切れを感じるようになります。

身体所見

診察上特徴的なのは胸部の聴診音で、マジックテープをはがす音に似たようなバリバリとか、パチパチというような音が聞かれます。これは髪の毛を摘んで捻じる音に似ているため捻髪音(fine crackle)と呼ばれたりしています。また、指の先が太鼓のバチのように太くなる(ばち指)が見られることがあります。

(図：MSDマニュアル家庭版より)



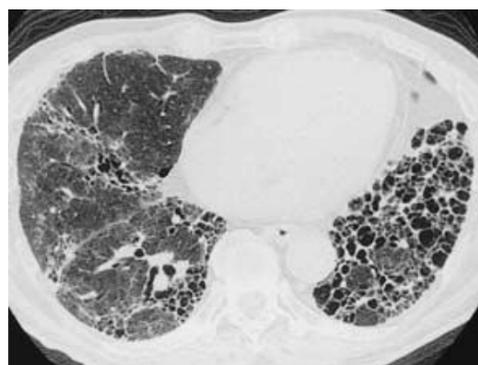
臨床検査

単純X線撮影（レントゲン）および胸部CT（高分解能CT：HRCT）では、すりガラス様陰影（ground-glass opacity：GGO）と呼ばれる陰影が特徴的に見られます。さらに進行すると線維化を反映して、ハチの巣のように見える蜂巣状を呈するようになっていきます。これを蜂巣肺（ほうそうはい）と呼びます。

(図：日本呼吸器学会,特発性間質性肺炎の診断・治療ガイドラインより)



正常肺



IPFの肺

血液検査では、KL-6、SP-D、SP-A、LDHという採血項目で上昇が見られます。
肺機能検査（スパイロメトリー）では、『息を吸って吸って、吐いて〜』と掛け声をかけられ行う検査を行います。特発性間質性肺炎(IIPs)では一般的に拘束性肺障害（肺活量の低下・全肺気量の低下）が認められます。また、肺拡散能（DLco）の低下を認めます。

その他の検査

気管支鏡検査とは、息の通り道（気管や気管支）へ細い内視鏡カメラを挿入します。気管支鏡検査では、気管支肺胞洗浄（Bronchoalveolar lavage：BAL）と経気管支肺生検（transbronchial lung biopsy：TBLB）があります。BALでは確定診断には至りませんが、補助的診断としてニューモシスチス肺炎、結核、サイトメガロウイルス肺炎等の感染症の除外や肺胞蛋白症、肺 Langerhans 細胞組織球症などの診断には有用です。また、間質性肺炎の鑑別では、BAL 液中のリンパ球増多の有無が大きなポイントになります。当院ではこれらに加えて、クライオバイオプシーを用いた肺生検を行っております。クライオバイオプシーは経気管支的に窒素または炭酸ガスをプローベ内に循環させ、より大きな組織を凍結して採取してくる新しい技術です。

また、典型的な特発性肺線維症（IPF）の特徴を満たさない場合は、確定診断のために外科的肺生検(surgical lung biopsy：SBL)という手術も必要になる場合があります。外科的肺生検では、手術で肺の一部を切り出して、顕微鏡で観察します。開胸より侵襲の少ない胸腔鏡下肺生検(VATS)が選択されることが多いです。

※次月号：間質性肺炎の治療やケアについて掲載します。ぜひご覧ください。

Q & A 気管支鏡検査のメリット・デメリットはなんですか？

気管支鏡検査とは、今回の特集文にも書いてある通り、細いカメラを気管支～肺まで入れ、気管支内部の様子を医師が肉眼で確認するという検査です。

まずデメリットからお話ししますが、検査自体が比較的苦しい場合があります。麻酔などは部分的に行いますが、気管支を入れるため、咳が出たり息苦しさを感じたりする場合があります。ただし、カメラの細さは気管支よりも細いため、窒息してしまうことはありません。

また、合併症の発生の可能性があります。カメラを見ながら肺の組織を採取する際、少量ながら出血したり、軽度の気胸を起こしたりする場合があります。しかし、ほんの少しの組織しか採取しないため、重度の傷に至ることはほとんどありません。

次にメリットですが、気管支鏡検査によって病気の正確な状態を確実に知ることができます。レントゲンやCT撮影では体の上から肺の状態を見ているので詳細な状態はわかりません。しかし、実際に組織を観察することで、肺や気管支がどのような状況にあり、どの程度まで病気が進行しているのかなど、様々なことがわかり、治療への大きな指標となります。

検査を行う際は事前に医師から詳細な説明がありますが、不安な点があればいつでも医師にご相談ください。



全職員を対象に 医療安全対策講習会を開催しました

今回は、「医療安全文化の醸成と医療ガスに係る安全管理のための職員研修」をテーマに、第一部に医療安全文化の醸成について、第二部に医療ガスの安全管理について講習会を実施しました。

第一部では、病院の医療安全に大切な「医療安全文化」について説明を行いました。

医療安全の目的は、患者の命を守ること・医療従事者の健康を守ること・医療の質を高めることなどがあげられます。それらを実現するために必要なのが安全文化の形成です。

医療安全文化は、Ⅰ. 事後的な取り組みを行う反応型 Ⅱ. 上から指示された取り組みを行う依存型 Ⅲ. 個人での取り組みを進める独立型 Ⅳ. チームでの取り組みを行う相互啓発型があります。医療安全を高いレベルで行うには、相互啓発型の安全文化を醸成していく必要があると講義がありました。

第二部では、医療ガスの安全管理について講習会を行いました。当院は、呼吸器疾患専門病院であることから、通常の病院より医療用酸素の取り扱い頻度が高くなっています。それら酸素関連機器を安全に取り扱えるよう実際の取り扱いの注意事項について講義がありました。



今月の一品

あさりと青菜のペペロンチーノ

材料

- スパゲティ 80～100g(お好みの分量)
- 塩 (パスタ用) 小さじ1
- あさり(殻付き) 120g
- かぶら菜 1株 4cm長さ
- エリンギ 1本 4cm長さの短冊切り
- にんにく 1かけ みじん切り
- 鷹の爪 1/2本 輪切り
- オリーブ油 大さじ1.5
- (あれば白ワイン) 大さじ1.5
- 塩 少々(あさりの砂抜き分は含まず)

作り方

- ① あさを塩水で砂抜きしておく。(2～3時間程度)
- ② たっぶりの湯をわかし、塩を加えスパゲティを表示通りの時間ゆで始める。
- ③ フライパンにオリーブ油、にんにく、鷹の爪を入れ火にかける。
- ④ ③の香りが出たら、あさを加えソテーし白ワインをふりかけ蓋をして蒸し焼きにする。
あさりの殻が開き始めたらエリンギを加える。
- ⑤ ④のあさが完全に開いたら、かぶら菜を加え、スパゲティのゆで汁を大さじ2杯加えてなじませ、塩で味を整える。(あさりの塩気があるため少量でOK)
- ⑥ 茹で上がったスパゲティの水気をしっかり切って⑤に加え、スパゲティに味を吸わせる。
- ⑦ 出来上がり。

ポイント

加熱したときに出る汁にうま味成分と栄養素がたっぷり含まれているので、煮汁と一緒に摂れる調理法がオススメです。

豆知識

あさりにはカルシウムやカリウム、亜鉛、鉄などのミネラルがたっぷり入っています。特にビタミンB12の含有量は貝類の中でNo.1です。ビタミンB12が不足すると、悪性貧血（頭痛・めまい・吐き気・動悸・息切れ・食欲不振など）、神経痛、慢性疲労が起こりやすくなります。その他うま味成分であるタウリンが豊富で、肝機能の促進、アルコール障害の改善、血液サラサラにするなどの効果があるといわれています。

