

# Information from AKIMOTO

## Medical News

### 第5回 秋本メディカルセミナーのご案内(予定)

今回のブリーフレターの特集と連動して、禁煙をテーマにした「第5回 秋本メディカルセミナー」を予定しています。年度末は生活環境が変わる節目。ご自身やご家族が喫煙者の皆さん、春の気持ちいい空気を味わう準備をしてみませんか？ 詳細は、決まり次第、受付などでお知らせします。

日 程：2月または3月（予定）

内 容：禁煙について

料 金：無料

講 話：健診センター長

秋本千賀子（医師）

場 所：秋本病院3F

健診センター



前回の「救急救命講習会」の様子

## SHOP

### 散策

### パリのお花屋さんのような「花匠」さん！

秋本病院の道路を挟んだお向かいが「花匠」さんです。2009年3月にリニューアルなさって、まるでパリのお花屋さんのようなたたずまいです。

診察の帰りにいつも立ち寄られるというM様は、「絵を描くので、モチーフとしての花々や木を探します。自然や季節を感じる素材が揃っているし、お店の三面から差し込む光で、中の花々が生き生きしているのよ。そして、社長以下、スタッフが素晴らしい」と絶賛です。



奥さまに心掛けていらっしゃることを伺ったところ、「社長自ら、月・火・水・金と市場に競り出て、いつも新しくなるべく安く、



花匠

〒810-0022 福岡市中央区薬院2-16-1-1F（秋本病院すぐ前）  
Tel 092-714-2188 Fax 092-714-7258

お客様のニーズに応えられる  
お花を多種揃えるようにしています。」とのことでした。

「花匠の花を喜んでいただける…それが一番嬉しいです。」と笑顔でお答えいただきました。  
アレンジメントは予算に応じて、  
器の持ち込みもOKです。



## 編集後記

年の初めに。戦争の傷跡と科学の発展が印象的な20世紀、テロ・地球温暖化・感染症などの問題を抱える今世紀。今生きている人の大部分は22世紀を体感することは難しいかもしれません、今世紀も来世紀も平和な世界（地球）であって欲しいと願います。（内田）

秋本病院 ブリーフレター No.44 2010年2月発行 発行者／秋本亮一 発行所／医療法人AGIH 秋本病院  
Copyright 2010 Akimoto Hospital All rights reserved.

世界終了時計  
終了（午前零時に  
設定）までの残り  
時間は……



医療法人 AGIH  
秋本病院

日本医療機能評価機構認定病院  
消化器内視鏡センター・健診センター  
緩和ケアセンター



〒810-0023 福岡市中央区宮原1-8-3  
TEL:092-771-6361 FAX:092-771-9984  
<http://www.akimoto-hospital.jp/>

診療科目：外科（消化器外科）・内科・胃腸科・肛門科・心臓血管外科・整形外科・脳神経外科・放射線科  
外来診療受付：平日8:30～12:30 / 14:00～17:00 土曜/8:30～12:00  
夜間診療受付：火曜・金曜/17:00～19:00（理学療法・X線検査を除く）休診日：日・祝

※切り取って身近な場所に保存できます

# Brief Letter

ブリーフレター

44  
February 2010

## 禁煙 一緒に考えませんか？ 特集

### おいしい鶏刺しの甘い罠

消化器内視鏡センター長 永本 和洋(医師)

### 尿沈渣(ようちんさ)とは?

検査室長 野口 寛子(臨床検査技師)

### 緩和ケア病棟だより ライアーミニコンサート

### 千一夜医話 新しい年

院長 秋本 亮一

### スタッフの横顔

### ソーシャルワーカー 日々雑感

企画室長 内田 浩穂(医療ソーシャルワーカー)

一緒に考えませんか？  
『空気中で窒息死』しない・させないために

# 禁煙

止めたいと思っても、なかなか踏み切れない・続かない禁煙。  
年や年度替わり、転勤・転職、子どもの成長…大きな動機や  
節目をきっかけに、あなたもにチャレンジしてみませんか？



健診センター長  
**秋本 千賀子**(医師)

有害物質がタバコ経由で体に入る  
のです。

また、その多くは喫煙後、約40回分の呼気の中に含まれるといわれます。空気清浄機や換気扇の下、ベランダで家族や同僚に気遣いながらタバコを吸い続け

ても、解決にはなりません。副流煙による受動喫煙は、単なるマナーの問題ではすみません。

## 当院の禁煙外来の傾向

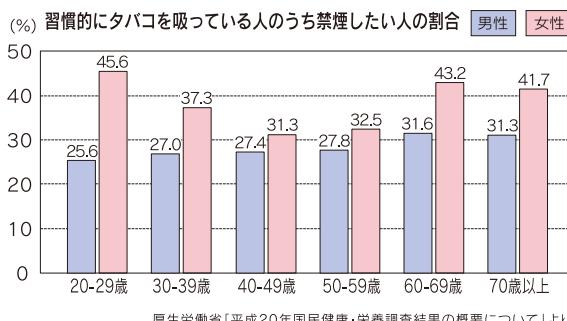
『空気中で窒息死する』前に  
禁煙したいと思っている男性は  
28.5%、女性は37.4%います  
(厚生労働省平成20年調べ)。改め  
て有害性を考えてみましょう。

タバコの煙から出る有害物質は  
4,000種類以上。慢性的に息切れを引き起こす「慢性閉塞性肺疾患(COPD)」など、さまざま  
な病気の原因です。直接車の排気ガスや殺虫剤を吸うより高濃度の

2009年の当院の禁煙外来  
受診者数は約50名でした。現在、「チャンピックス」という服用薬が主流で使われていて、当院での成功率は約88%と非常に高率でした。ニコチンパッチ(貼り薬)による治療法もあります。

最近、危惧されるのは、若い女性

の喫煙率の増加です。驚くべきことに、妊婦さんまでいます。ダイエット目的で喫煙されたり、ファッション性を煽った香り付きタバコまで販売されているのは憂うべきことです。唇や肌のくすみは化粧で隠しても、歯茎の色、そして赤ちゃんへのリスクは誤魔化せません。



禁煙外来のプログラムは12週間に5回の通院。保険診療対象者の基準は「ニコチン依存症診断用のスクリーニングテスト(TDS)のスコアが5点以上」「喫煙年数と1日の喫煙本数を掛けた数値が200以上」などです。



## 禁煙成功率(「自主申告+呼気一酸化炭素濃度検査」結果)

追跡期間	継続禁煙率の名称	継続禁煙率
治療開始から1年後 (治療終了9か月後)	9か月間継続禁煙率	28.6%

ニコチン依存症算定保険医療機関における禁煙成功率の実態調査報告書(中医協20.7.9)より

NPO法人 日本禁煙学会  
『禁煙治療の保険適用の要件緩和についての署名活動』対象 どなたでも。未成年者も可です。  
署名目標数 10万人詳細はWebサイトをご覧ください。  
<http://www.nosmoke55.jp/>受動喫煙被害を警告するイギリスのポスター。  
© THE ROY CASTLE LUNG CANCER FOUNDATION

前の方から見た吸煙者の肺(左右と心臓との間の標本)  
肺の煙の煤がたまつて黒くなっています。  
〔特別展 人体の世界〕より



## 禁煙外来診療時間

		月	火	水	木	金	土
午前	9:00~11:30	○	○	○	○	○	○
午後	16:30~17:00	○	○	○	○	○	

『止め続けたい』7割の人  
のために

禁煙治療を終了した方が9ヶ月後にも継続できていた割合はわずか28.6%。過去に失敗脱落しても、恥ずかしがらずに再チャレンジして欲しいと思います。

ただ、現行法では、一旦治療を受けると1年経過しなければ保険適用されません。私たちはこれを改善すべく、署名活動を支援しています。

タバコの注意書きが大きくなり、tspoが導入され、税率が上がり、新しい禁煙道具が増えても、禁煙で最も重要なのは本人の認識と意志に他なりません。ただ残念ながら、どちらも人間の弱点です。

当院では「卒煙証書」の授与式を行っています。子供騙しかもしれませんがそれでも、苦労なさつて涙ぐまれる方までいらっしゃいます。

禁煙は一度達成できた後も、きちんと継続できているかが重要な鍵なのです。私たちは、禁煙という目標と一緒に達成する頼れる「コーチ」でもあります。ご自分と、自分の愛する人たちの将来を犠牲にして後悔する前に、事実を知つて、少しずつでも考え方を変えてみませんか?

サポートします  
認識と意志を

卒煙証書の授与式には、ご家族もご出席なさることも



今回司会をお願いした廣永さん(左)と、内田企画室長(右)の姿もピッタリ。



事前の準備や打ち合わせものの姿のままで。どれが誰だか分かってもらいましたか?



今回もご参加いただいたフォーグループ「Shana」のお三方による、オカリナとギターの温かな音色。



名誉理事長夫妻  
も奥から温かく見守ります。

## 秋本病院

# クリスマスコンサート

2009.12.5(土)

秋本病院2階フロア

2009年12月5日に、クリスマスコンサートを開催しました。2007年から始まって3回目。今回も、患者様やご家族など60名を越える多数の皆さんにお集まりいただきました。

ご協力いただいた皆さんには、ライア(竖琴)やオカリナ、ギター、バイオリンなどで、クリスマスソングを演奏していただきました。

スタッフも、仕事の合間を縫って各部署を横断して準備を進めたり、病院で開催することそのものの難しさはあったものの、皆さんに喜んでいただけた充実感や、続けていくことの大切さをしみじみと感じました。

ご協力・ご参加いただいた皆さま、本当にありがとうございました。



院長も、普段と違う様子で皆さんにご挨拶。最後には手作りクリッキーのプレゼントが配されました。



待合室をコンサート会場に。緩和ケア病棟の患者さんはベッドごと参加なさいました。

ライア演奏『月の雫』の皆さんにも、クリスマスソングを演奏していただきました。



最後は子どもたち「シャンシャン隊」が演奏する鈴も加わって、賑やかに楽しく!



プロ棋負けの井口さん(右)と、音楽家志望の酒井さんによるバイオリン演奏。



肺活量や背筋  
身長・体重は  
どれくらいかな?  
もしかすると、  
この中に将来の  
横綱!?



場所中は、  
初日から千秋楽まで  
9時から18時まで  
私たち看護師が  
交代で医務室に  
待機し、応急処置に  
当たりました。

11月5日には、当院健診センターで新弟子検査が行われました。毎年、大勢の親方衆だけでなく、新聞記者やカメラマンも詰めかける、毎年の恒例行事になっています。緊張しながらも、期待をサポートさせていただいています。

秋本病院は、昭和32年に日本相撲協会指定病院になって以来、大相撲場所の始まりを告げる「ふれ太鼓」が威勢良く院内に響きました。



## 大相撲を影で支えています

2009年11月、九州

場所の始まりを告げる

「ふれ太鼓」が威勢良く

院内に響きました。



## おいしい鶏刺しの甘い罠

消化器内視鏡センター長 永本 和洋(医師)



福岡に戻ってきてようやく1年が経とうとしていますが、近くの居酒屋に行くとよくお目にかかる料理が鶏刺しです。甘めの醤油につけて、ビールを飲みながら食べる鶏の刺身のおいしさは絶品で、メニューにあれば毎回頼んでしまいたくなるほどです。

最近は鶏料理専門店も増えてきて、たたきやささみ、レバー、すり、ハツなどいろいろな部位の刺身が食べられるようになりました。鶏肉の種類も比内地鶏や薩摩地鶏、名古屋コーチンから宮崎地鶏、みつせ鶏など、福岡にいながらいろいろな地域の新鮮な鶏の刺身を食べられることは、至極幸せなことだと思います。

ところで、福岡のみならず日本全国でおいしい鶏の刺身が食べられるようになったせいかは分かりませんが、ここ数年で増えている病気の1つに「カンピロバクター腸炎」があります。

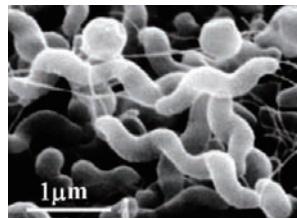
これは、鶏や牛などに多く生息しているカンピロバクターという菌が原因の腸炎であり、少ない菌数で発症するため、食中毒の

発生件数としては最も多い原因菌となっています。鶏肉や牛肉の刺身(特にレバー)などを食べることによって起こり、主に下痢・腹痛・嘔吐・発熱などを引き起しますが、感染してから発症するまで2~7日と長いため、何が原因なのかよく分からぬこともあります。

多くは1週間前後で自然に治癒するため、きちんと水分を摂取できれば問題ありませんが、重症の場合は抗菌薬で治療をすることもあります。

予防方法は簡単で、食材を十分加熱(中心部を75°C以上で1分間以上加熱)することです。要するに『刺身で食べるな』ということになり、鶏刺しが好きな人には到底無理な話です。

カンピロバクター腸炎の方には「鶏肉や牛肉にはきちんと火を



カンピロバクター菌(愛知県衛生研究所 Webサイトより)

通して食べましょうね」とお話しながら、私自身は、その日の夜においしい鶏刺しを食べに行くこともあるので、いつか痛い目にあうとは思いますが、それまではやめられないでしょうね…。



## 尿沈渣(ようちんさ)とは?

今回は当院でも行っている「尿沈渣」という検査のお話をします。

検査室長 野口 寛子(臨床検査技師)

### ●目的

尿沈渣とは、採取した尿を試験管に入れ、遠心分離機にかけたときに管底に溜まる細胞成分のことをいいます。主な成分には、赤血球や白血球、上皮細胞、円柱などがあります。また、細胞以外にも細菌、寄生虫および寄生虫の卵、結晶(塩類や薬物)などが含まれます。

これらの成分は、腎臓でつくられた尿が尿管や膀胱、尿道を通して排出される間に、剥がれ落ちて尿に混入します。成分を顕微鏡で調べることで、腎臓や尿路系の病気の種類や部位を推測することができます。

顕微鏡の一視野(一度に見える範囲)の中にある各成分を数えて、基準値より増加していないか、あるいは通常なら見られないものがないかを調べます。

### ●採尿法

尿沈渣には、尿を採取する時は出始めの尿は捨て、排尿途中の尿を採取した「中間尿」が最も適しています。ただし、清潔に採尿する必要があり、女性の場合は外陰部に存在する白血球、細菌、上皮細胞などが混入し易いため注意が必要です。

採尿時間は、「早朝第一尿」といって早朝起床後の尿が最もよく適しています。これは、早朝最初の尿が最もよく濃縮され、pHも酸性に傾き、化学成分・有形成分が多く含まれ、良い状態で保存されているからです。入院患者さんではこの検体が理想的ですが、外来患者さんでは隨時採尿した尿で検査をしています。

### ●異常な場合に疑われる病気

それぞれの成分が多いときに考えられる病気は以下の通りです。



赤血球:急性球形腎炎、腎孟腎炎、膀胱炎、尿道炎、腎腫瘍、腎結石など

白血球:腎孟腎炎、膀胱炎、尿道炎など

円柱細胞:慢性腎炎、糸球体腎炎、腎孟腎炎、ネフローゼ症候群など

上皮細胞:膀胱炎、尿道炎など

結晶成分:腎結石、急性肝炎、閉塞性黄疸、痛風など



「グリーンリーヴス」など、温かい音色が5階フロア全体に響き渡りました。

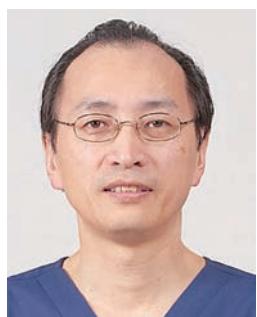
2009年10月6日、5階  
の緩和ケアセンターでライ  
ア(lyre:豊琴)のミニコン  
サートが行われました。ボラ  
ンティアグループ『月の雪』の  
皆さんのが演奏する心のこも  
た柔らかなメロディーで、素  
敵なひと時を共有すること  
ができました。

ライアーナンバー  
アート

病棟  
緩和  
ケア  
だよ

# 千一夜医話

新  
し  
い  
年



院長・医学博士  
**秋本 亮一**  
あきもと りょういち

2010年新春を迎え、皆様にござ  
いさつ申し上げます。

昨年は、新型インフルエンザの流行、政  
権交代そして世界不況の持続と大き  
な出来事が多々あった一年でした。新し  
い年を迎える少しでも明るい社会が開  
けてくることが望れます。

医療関係では、新型インフルエンザの  
流行はこの冬まだ続くと思われます。  
ワクチンの接種も必要です。昨年の新型  
インフルエンザ騒ぎは大きな良い経験で  
した。これを踏まえて、鳥インフルエンザ  
によるパンデミック（世界的大流行）に備  
え官民一体となり、感染症に対する体  
制を抜本的に見直す必要があると思  
われます。感染症を見くびらず、そし  
てむやみに怖がらず準備をすることが肝  
要だと思われます。

さて、4月には、診療報酬の改定が予  
定されていますが、この数年来の医療崩

壊の波に終止符が打てるか、新しい政  
府のかじ取りに注目です。

医療崩壊は医療費抑制政策と研修  
医制度が大きな原因と言われています  
が、問題はそれだけではありません。医  
療者の倫理、医学教育、司法や検察の  
理解、医療を受ける側の倫理感、マスコ  
ミの正しい理解、などなど多くの見直さ  
なければならない問題があると思われ  
ます。医療の安売り、医療の浪費も崩  
壊を助長したと考えられます。

財政再建の御旗のもとに進められた  
医療費抑制政策は、どの程度見直され  
るのでしょうか？新政権が、どこまで踏  
み込んで改革に進んでいくか、期待され  
ます。

秋本病院は2005年の新春に新  
築移転を行い、ちょうど5年が経過し  
ました。病院の運営も糾余曲折があり  
ましたがようやく軌道に乗り始め、  
します。



6年目を迎えた今年は次のステップに  
入らなければなりません。折しも新春  
から重要ポストの人事異動がありま  
した。いずれも、病院を支えてきた部  
署だけに、後任の責任は重要です。し  
かし、これを機会に大きな飛躍につな  
げ、新たなる出発にしたいと考えま  
す。今年の目標

は、職員のレベ  
ルアップです。  
病院の理念に基  
づいて、職員  
の教育を充実  
させます。  
医療を提供  
する側、医療を  
受ける側が一丸  
となつて、住みやすい社会を造っていく  
ことを祈念して、新春のご挨拶といった  
します。



**西鉄バス**  
「薬院二丁目」バス停より徒歩1分  
**西鉄電車**  
天神大牟田線「薬院駅」より徒歩10分  
**地下鉄**  
七隈線「薬院大通駅」より徒歩5分  
空港線「赤坂駅」より徒歩10分  
○お車でお越しの方へ/外来受診(平日診療時間内)の患者さまに、薬院六つ角「MUTSUKADO PARKING」の1時間無料駐車券をお渡ししています。ただし、入院のお見舞い時などに無料駐車券はありません。ご了承ください。



## スタッフの横顔

皆さんに安心して医療サービスを受けていただけるように、当院ではいろいろなスタッフが表で裏で活躍しています。その横顔(素顔)をちょっとご紹介しましょう。

### 「天然新主任」は疲れてなんかいられません!



4月から5Fで病棟看護主任を務める和田さん。最近は主任としての貴禄も出てきた反面、仕事で?私生活で?、ここのところややお疲れ気味。癒しを求めては、ふとペットショップに立ち寄っているとか…。

お姉さんとしては、早くお嫁に行って、天然丸出しの和田さんの姿を見てみたいと思うのでした。(紹介者:銀ママ)



緩和ケアセンター 看護主任 **和田 優子**  
わだ ゆうこ

### ホークスに合わせて行動派の彼女もますます快進撃!

どんなことでもやりこなす、頼りになる的場さん。患者さんへの言葉かけや仕事への姿勢を見習いたい、笑顔の素敵なお姉さんです。プライベートでは、海外ドラマに凝つたり、ケーキやパンを作ったり…女子的一面を見せつつ、野球観戦がとても大好きで、仕事帰りや休みを使って、どこまでも応援に行く行動派。そんなプライベートの充実が、日々の仕事につながっているのでしょうか。ホークスの応援に行った時、もしかすると、病棟とは違う的場さんの姿を見発できるかも。



(紹介者:狩り物族2)

緩和ケアセンター 看護師 **的場 美穂**  
まとば みほ

### ソーシャルワーカー 日々雑感

#### 幸せセンサー

企画室長 医療ソーシャルワーカー  
社会福祉士 精神保健福祉士

**内田 浩穂** うちだ ひろとし

またしても冒頭から映画の話題ですが、先日マイケル・ジャクソンの「THIS IS IT」を観ました。約20年前、東京ドームでマイケルのムーンウォークをライブで見た時と、今回スクリーンの中で観た時の感動は違うものでしたが、どちらもとても楽しい時間を過ごせました。そんな時、私は幸せを感じます。爽やかな新緑の風、風呂上りのビール、家族の団欒や笑顔にも幸せを感じます。

人が幸せを感じるのはどんな時でしょうか? プレゼントをもらった時、試験に合格した時、大金を手にした時、恋をしている時、家族に新しい命が増えた時…幸せを感じる瞬間はきっと人によっても違うのでしょう。では逆に、人が不幸を感じるのはどんな時でしょうか? 孤独を感じる時、

大切な誰か(何か)を失った時、絶望した時…。

緩和ケアを希望する方との毎日の面接や入院患者さんの話の中で、感じ方は人それぞれ違うことに改めて気付かれ、ハッとすることがあります。余命いくばくも無いような状況でも、「この病気になってよかった…」あるいは「私は幸せ者です!」とおっしゃった方もいました。そう感じる理由は人それぞれですが、物事の捉え方や人生観(死生観)に違いがあるかもしれません。他人から見れば辛いと思うような状況でも、当の本人は違う感じ方をしている場合もあれば、逆に幸せの絶頂のように見えていても、実は、本人は不幸を感じているかもしれません。

つまり、幸せを感じた時が幸せで、不幸を感じた時が不幸。当たり前すぎて変かもしれません、幸せや不幸は「どんな時(事)」というより、それをその人がどう受け取り、どう感じるかで全てが決まってしまうものなのではないでしょうか。

とは言うものの、辛い時は辛いものです。そんな時、幸せとはいかないまでもせめて不幸を感じないように「幸せセンサー」の感度を簡単に調整できる方法があればいいのに…そんなことを考えたりしている今日この頃です。