

# PLAZA IMS

秋号 Vol.73

板橋中央総合病院

「プラザイムス」は、患者さま、ご家族のみなさまに院内やIMSグループの医療活動、病気になる情報をお伝えするコミュニケーションペーパーです。



## ＜理念＞

安全で最適な医療を提供し、「愛し愛される病院」として社会に貢献する。

## ＜基本方針＞

1. 私たちは、「求められる」医療を提供するために創意工夫します。
2. 私たちは、地域連携を強化し、地域包括ケアシステムに貢献します。
3. 私たちは、コミュニケーション能力を備えたプロフェッショナルな職員を育成します。
4. 私たちは、情報技術を最大限に駆使して「未来から選ばれる病院」を目指します。
5. 私たちは、病院内に痛みや苦しみがなくなるように全力を尽くします。

板橋中央総合病院公式 SNS



「Ita Tube」



産婦人科  
Instagram



〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 2-12-7

都営地下鉄三田線「志村坂上駅」下車 A1 / A3 出口より徒歩 1 分

03-3967-1181 (代表)

<https://ims-itabashi.jp/>



## 病院受診、入院・介護施設選びに困ったら イムス総合サービスセンター(GSセンター)へ



- STEP 1 相談
- STEP 2 情報提供
- STEP 3 受診決定

GSセンターにお電話かHPのメールフォームでご相談を！  
相談窓口専任スタッフがみなさまのお悩みをお伺いします。

IMSグループ医療機関の選定、医療機関・制度などの情報提供。  
GSセンターで可能なコーディネート内容の紹介など。

ご希望とマッチングした際、IMSグループ医療機関へ受診決定！  
【外来受診】受診希望施設へ受診日・時間（予約含む）・  
対象者さま基本情報等の連絡  
【入院（所・居）・転院】希望施設の医療福祉相談室担当者を紹介

好評配信中  
疾患別セルフチェック

健康セルフチェック  検索



[gscenter@ims.gr.jp](mailto:gscenter@ims.gr.jp)

◎右のQRコードをご利用いただく便利です。  
◎24時間365日受付。2営業日以内にご返信します。



0800-800-1632

※【050】からはじまるIP電話および国際電話からはご利用いただけません。  
受付時間 / 平日 8:30~17:30 土曜日 8:30~12:30(日祝・年末年始休み)

イムス総合サービスセンター  
<http://www.ims.gr.jp/gscenter/>

## CONTENTS

寝たきりになる疾患第1位 **脳卒中**

**大腸がん**

Itachu News

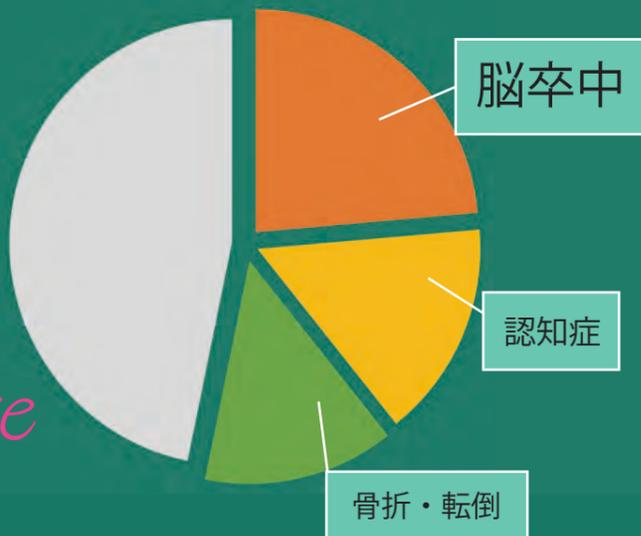
DATA

政府統計の総合窓口 (e-Stat)  
介護を要する者数、現在の要介護度の状況・介護が必要となった主な原因別  
2022年データを基に作図

寝たきりになる疾患第1位

# 脳卒中

Stroke



Time is brain...

\_\_脳梗塞では1分間治療が遅れると190万の細胞が失われると言われています。早く治療することが大事。

## FAST

下記の症状が1つでも症状が出ていれば脳卒中の疑いあり。

<p><b>F</b></p> <p><b>Face</b> 顔の麻痺</p>	<p><b>A</b></p> <p><b>Arm</b> 腕の麻痺</p>	<p><b>S</b></p> <p><b>Speech</b> 言葉の障害</p>	<p><b>T</b></p> <p><b>Time</b> 発症時刻を確認して病院へ</p>
---	--	--	---

## 脳卒中の予防

脳卒中は高血圧や糖尿病、高脂血症などの生活習慣病の治療や、飲酒、喫煙習慣の見直しが有効ですが、破裂していない動脈瘤や血管狭窄については、脳卒中を発症する前にカテーテルや手術で治療する場合があります。

### 未破裂脳動脈瘤

破裂の動脈瘤と同じように、コイル塞栓術や、クリッピング術を行う場合もありますが、目の細かいステントという金属メッシュの筒（フローダイバーター）を血管に留置して動脈瘤に流れる血流を少なくすることにより動脈瘤内に血栓を作ります。



**脳卒中**とは急に脳の血管が詰まったり、破けたりして起こる脳の障害のことです。脳卒中には、脳の血管が詰まる脳梗塞、脳の血管が破ける脳出血、くも膜下出血があります。

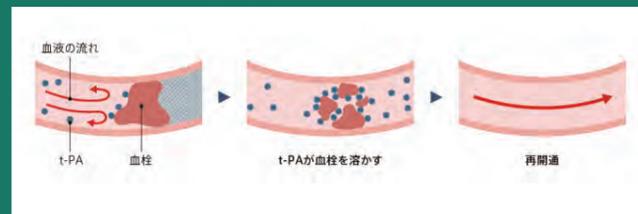
### 脳梗塞

脳の血管が詰まって起こる脳梗塞の原因としては、動脈硬化で細くなった血管がつまるラクナ梗塞、血管にコレステロールなど（アテロームと呼びます）が溜まった結果、その血の固まりができて詰アテローム血栓性脳梗塞、心臓など他の部位でつくられた血の固まりが血流によって流れてきて詰まる心原性脳塞栓症があります。

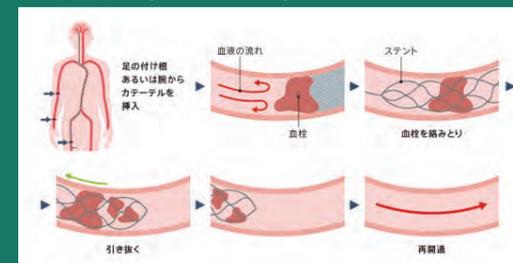
血管が詰まり、酸欠になって壊死をおこしてしまった脳細胞はもとに戻りませんが、早い段階で脳血流が回復すれば壊死を免れることがあります。

詰まった血管を再開通させるために、t-PA という血栓を溶かす薬を点滴したり、カテーテルを用いて血栓を回収する方法があります。

▼t-PA(アルテプラゼ)静注療法

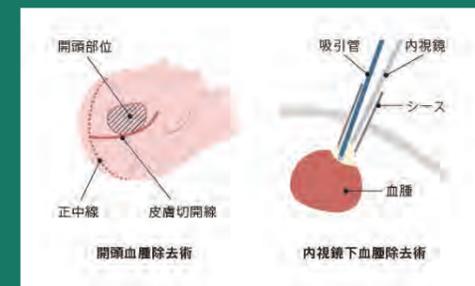


▼血栓回収療法(カテーテル治療)



### 脳出血

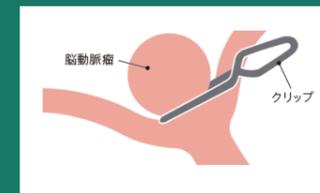
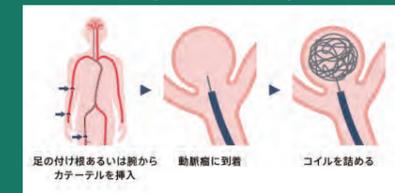
脳出血は、脳の中に入り込んでいる小さな血管が（0.2mm以下）動脈硬化などによってもろくなり、破れて出血します。脳出血は、脳の中に入り込んでいる小さな血管が（0.2mm以下）動脈硬化などによってもろくなり、破れて出血します。血腫が大きい場合は、開頭術や内視鏡を使って血のかたまりを取り除きます。



### くも膜下出血

くも膜下出血は、脳の表面の血管にできたコブ（動脈瘤）や血管の奇形が破裂して、脳の表面に出血します。破裂した脳動脈瘤を治療する方法は、開頭術を行い動脈瘤にクリップをかける方法とカテーテルを用いて動脈瘤の中にプラチナでできたコイルを詰める方法があります。

▼コイル塞栓術(カテーテル治療)



▲クリッピング術(開頭外科治療)

### 頸動脈狭窄

#### 頸動脈ステント留置術

脳梗塞の原因になる首の血管の狭窄に対しては、脳梗塞の発症を予防する目的で、狭窄部位にステントを留置して血管を拡張させます。

#### 頸動脈内膜剥離術

狭窄のある頸動脈を一時的に遮断して切開し、アテロームを取り除く手術です。

いずれの治療も当院脳卒中センターにて対応いたしております。お気軽にご相談ください。

# 大腸がん

## DATA

部位別がん罹患数は男女ともに2番目。  
部位別がん死亡数は女性では1番多く、  
男性では3番目。

## 大腸がんから身を守る方法

## そのヒントは大腸がんの発生にあり

部位別がん罹患数は男女共に2番目。部位別がん死亡数は女性では1番多く、男性では3番目(国立がん研究センターがん種別統計より)。“大腸がんから身を守る方法がありますか?”“あります”。そのヒントは大腸がんの発生にあります。特殊なものを除いて芽(腺腫)から成長し、がんになります。そこで芽を摘めば大腸がんは発生を防げると考えられます。発見が早ければ早いほど、体の負担の少ない治療が可能になります。日本で生まれた消化管腫瘍の内視鏡治療。古くは1969年に内視鏡を使って胃のポリープを切除したことから始まります。現在は内視鏡技術や道具(デバイス)の進歩により、多くの治療方法が開発され内視鏡を用いて治すことのできる疾患は増えてきました。治療方法は大きさや形状で変わってきます。

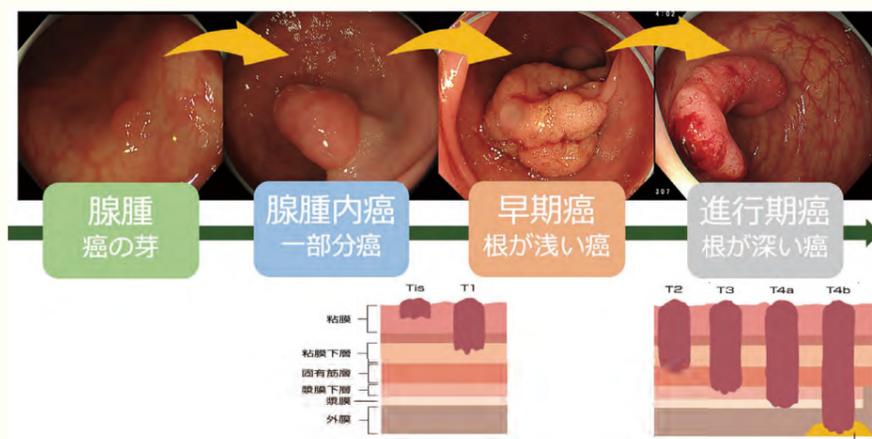
初期の芽の状態であれば、外来の検査時に切除をすることができます。がんへ進んだ病変については輪状の電気メス(高周波スネア)で縛って焼き切る“内視鏡的ポリープ切除術”や“内視鏡的粘膜切除術”が適応になります。またさらに大型の腫瘍に対しては電気メス(高周波ナイフ)を用いて病変を剥ぎとる“内視鏡的粘膜下層剥離術”が適応となります。がんであっても根の浅い早期がんであれば大きさに関係なく、これらの治療方法を用いて根治を目指せます。大腸内視鏡治療が確立され、多くのエビデンスも出てきております。NTT東日本関東病院と国立がん研究センター中央病院などの研究グループの発表では内視鏡的粘膜下層剥離術で根治ができた方、術後5年で疾患特異的生存率は100%(大腸がんが原因で亡くなった方はいませんでした)。このように確立された早期大腸がんの内視鏡治療を当院でも積極的に行っております。



▲高周波スネアを用いたポリープ切除



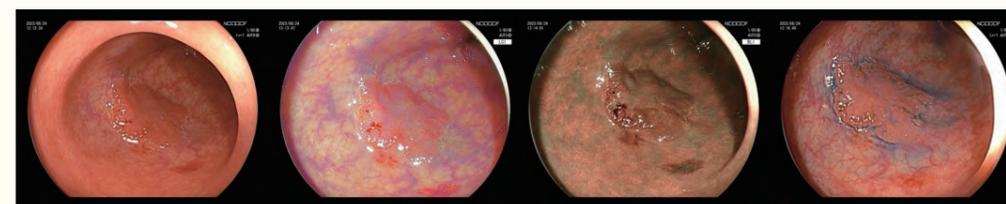
▲高周波ナイフを用いた内視鏡的粘膜下層剥離術(大腸半周に及ぶ大型病変)



## 大腸がんを調べるなら内視鏡を、なぜ?

大腸を評価する手法は複数あります。下部消化管造影検査(大腸バリウム検査)、最近では大腸CT検査などがあります。いずれの検査も精度は上がってきておりますが直接大腸の壁を視認できる検査ではありません。下部消化管内視鏡検査は直接大腸粘膜を視認し、色調や微細な凹凸の変化を捉えることが可能です。内視鏡検査の精度の向上は著しく、以前は視認の困難であったこのような病変(早期大腸癌)でも発見でき、内視鏡治療による根治が可能な時代になってまいりました。内視鏡検査は検査日の朝から腸管洗浄液(1-1.5L程度)を服用いただき腸管に溜まった便を外に出します。準備が整ったところで肛門よりスコープを挿入し大腸全体を観察してまいります。個人差はありますが、体内にスコープが入りますので違和感や疼痛がみられることがあります。当院では皆さまに広く受けていただけるよう、鎮静剤を用いた検査を積極的に行っております。

▼特殊な光を用いることで同定の難しいこのような早期がんも発見できるようになりました



▼大腸内視鏡検査風景



きっかけは?  
 ✓大腸癌検診  
 ✓便秘  
 ✓お腹のはり  
 ✓血便  
 ✓腹部違和感 などなど

大腸癌疑い → 大腸内視鏡検査

内視鏡室のリノベーションをしました!

検査後に全身管理を行うリカバリー室を4床から9床に大幅に増床しました。



全身モニタリングができるよう、各ブースに血圧・脈拍・血中酸素濃度を測定する機器を配置し、中央で一括管理できるシステムを導入いたしました。これまでは限定的な使用でしたが、全ての検査で鎮静剤の使用が可能となりました。

より苦痛なく安全に多くの方々が鎮静下での検査を受けていただけるように内視鏡室のリノベーションも行いました。また現在、多くのエキスパートの先生方が内視鏡クリニックを開業しており、皆様方に大腸内視鏡検査を受けていただける機会が益々増えてまいりました。大腸がん検診結果、最近の便秘やお腹の張り、血便があるなど気になることがございましたら皆さまもぜひ下部消化管内視鏡検査への第一歩を踏み出してみてください。



### YouTubeにて アクアブレーション解説動画公開！

当院の泌尿器科 医師 小池 慎による  
前立腺肥大症に対する新たな治療法  
「アクアブレーション」の解説動画を公開しました！  
気になる方法は動画中のシミュレーションにてチェック！



### 10月1日(日)にフジテレビ「日曜報道 THE PRIME」で 小児科の取材模様が放送されました！

テーマは「感染症の状況」。小児科と薬剤部が取材を受けました！  
さまざまな感染症の流行や処方薬の不足など、  
小児科の現状を取り上げていただきました。



### 産婦人科 Instagram フォロワー 100 人！

産婦人科 Instagram を開設してから  
フォロワーが 100 人を超えました！  
随時、投稿をしてまいりますので覗いてみてください！  
フォローをお待ちしております！



### 院内にてマンガ&雑誌読み放題サービス！

院内で無料読み放題サービス「ビューン」をご利用できます！  
使い方は次の2ステップ！

#### 1 Wi-Fiに接続



SSID : itabashi-guest  
PW : itabashi999

#### 2 ビューンのサイトにアクセス



<https://spot.viewn.co.jp/>  
QR が読み込めない場合はこちら



## YouTubeはこちらから！▶▶▶



### 総合診療内科リクルートインタビュー動画公開！

総合診療内科の医師リクルート動画を公開しました！  
入職したきっかけや職場の雰囲気など  
当院の医師にインタビュー！  
なぜ板中へ入職したのか？なにを目標としているのか？  
詳しくは YouTube にてチェック！

インタビュー動画  
part1

板橋中央総合病院  
総合診療内科  
菟原 洸司



### 検査科リクルートページ開設！

検査科のリクルートページを開設いたしました！  
リクルート情報については、下記 URL または QR コードよりご確認ください！  
▶▶▶[https://ims-itabashi.jp/about/depart\\_kensa\\_01.html](https://ims-itabashi.jp/about/depart_kensa_01.html)



【板橋中央総合病院 HP】  
検査科

### 令和5年12月より選定療養費が変わります

当院は「紹介受診重点医療機関」の指定を受けました。  
国の制度に基づき、選定療養費を下記の通り改定いたします。

初診時選定療養費 6,600円(税込) → 7,700円(税込)

再診時選定療養費 1,650円(税込) → 3,300円(税込)

紹介受診重点医療機関の  
指定を受けました。

国の制度に基づき、選定療養費の徴収が義務付けられ、  
令和5年12月より以下の通り改定いたします。

初診時選定療養費  
他の医療機関からの紹介時(診療報酬外)を保持するに要する場合は  
6,600円(税込) → 7,700円(税込)

再診時選定療養費  
担当医が患者さまの病状が安定したと判断し、他の医療機関への紹介を  
行った後、患者さまの希望にて継続受診する場合は  
1,650円(税込) → 3,300円(税込)

紹介受診重点医療機関とは  
外来受診の際に紹介状が必要となる医療機関であり、  
手術・処置や化学療法等を行う必要とする手術・処置等2等以上の専門的な  
診療報酬・診療料を必要とする外来を行っている医療機関で、  
国の制度に基づき重点指定が指定されるものです。

板橋中央総合病院

### 院内ではマスクのご着用をお願いいたします

ご来院される皆さまに、マスクのご着用をお願いしております。  
ご協力の程、よろしくお願いいたします。

マスク着用



お願いします

