

TAKE FREE  
ご自由に  
お持ち帰り  
ください

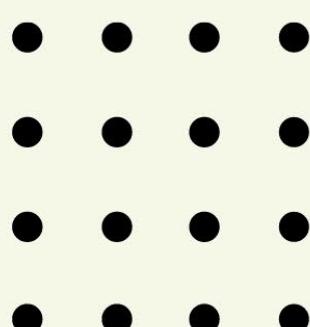
特集

# 脳卒中医療の目標



2022  
**07**  
創刊号

SANTE  
サンテ溝上病院 広報誌



# 脳卒中医療の目標

## 大切なのは「自立した生活」

最近の脳卒中医療には、tPA静注療法、カテーテルによる血栓回収療法をはじめ、抗血小板薬、新規抗凝固薬（DOAC）、頸動脈ステント留置術、動脈瘤コイル塞栓術など、あげるとキリがないほどの治療方法があります。

ただ、これらの治療はあくまでも手段であって、患者さんにどうして一番大切なことは何でしょう？それは、「脳卒中になつても」人でも多くの人たちが自立した生活を送れること」だと思います。

子供の成長段階をイメージしてみましょう。  
第1レベルは、赤ん坊。歩けず、食事やおむつ替え、親は常時見守り、お世話が必要です。（mRS5）

第2レベルは、立つたり歩いたりし始める幼稚園前。長距離は歩けないのでベビーカーなどで移動します。歩けたとしても、転ばないか、頭を打たないか：。ご飯も食べることはできますが見守りが必要で、歩行や身体的の要求に介助が必要です。（mRS4）

第3レベルは、小学校低学年。自分で歩けるようになり、公園などでは目を離して遊ぶことができます。食事、お風呂やトイレは1人で入れますが、1人で遠出は心配です。（mRS3）

では、自立した生活とはどういうことでしょう？

脳卒中は介護が必要になる病気の第一位です。でも、「介護がいる」という言葉は漠然としていてなかなか想像が難しいものです。介護のレベルⅡどのくらい人の手を必要とするか、を知るためには、子供の成長に当てはめてみる

といめらじがつきやすくなります。ちなみに、僕も子育て中です。（と堂々と言ふと、妻に怒られます。）

第4レベルは、中学生くらい。バスや電車でどこかに1人で

\*mRS: modified rankin scale(モディファイド・ランキン・スケール)

脳卒中患者の機能自立度を評価するための世界的な指標



行けるようになります。日常的活動的には自立します。しかし、社会活動はまだです。(mRS2)

第5レベルは、高校生あたり。アルバイトなどの社会活動を行えるようになり、社会的にも自立してきます。(mRS1)

脳卒中により必要になる介護度は、この段階を逆行するイメージです。また、ご高齢者の介護には、子育てと違つて期限に決まりがなく、身内に介護者が必ずいるとは限りません。自立レベル（介護レベル）を意識しながら治療を行つていくことが非常に大切になります。

繰り返しになりますが、脳卒中治療の一番大事な目標は脳卒中になつてしまつた患者さんの自立度のレベルを上げる（介護度を下げる）ことなのです。

## 脳梗塞治療のかなめ

脳卒中のうち、血管が詰まつてしまふ脳梗塞について言えば、目標達成のための大きな武器は「超急性期血治療」と「リハビリテーション」です。

特に近年力が入れられているリハビリテーションでは、発症早期

から徹底的に行うことで、残った機能を最大限に活かします。

歩行について考えてみましょう。歩行は、子供の成長レベルでは、第2段階から第3段階の大重要な要素です。脳卒中で、半身麻痺になつてしまつた人が、残つた機能を強化するリハビリテーションによって歩行機能を得てできれば自立度を1段階上げることができます。ここまでくれば、若い方のなかには更なる訓練や周囲のサポートで、さらに1、2段階自立レベルを上げて社会復帰をされる方もいます。

超急性期治療は、脳梗塞のなるべく早い段階で治療を加えることで脳神経のダメージを防ぐ方法です。治療の方法には、2005年ころから始まつたtPA静注療法と、2014年頃から始まつたカテーテルで血栓を除去する血栓回収療法があります。詳細については省きますが、この治療を適切に受けると、ほんの数十分の治療で、自立度レベルを2～4段階、一気に上げることができます。治療についてはすでに確立されており、現在は、脳卒中の患者さんを治療ができる施設に確実に運ぶ制度づくりが始まっています。

と労力が必要です。

月から数年の時間がかかり、時間と労力が必要です。

僕が医師になつた20年前はまだ、脳卒中になつてしまつたら治療はなく、安静にしておくだけの時代でした。それがこの20年で早い段階からのリハビリテーションが大切とされ、脳卒中になつても自立度を上げることができるようになってきたのは素晴らしいことだと思います。ただ、リハビリテーションにはどうしても数か月から数年の時間がかかり、時間と労力が必要です。



理事長 院長  
溝上 泰一朗 (みぞかみ たいちろう)

脳卒中学会専門医・指導医  
脳血管内治療学会専門医・指導医  
脳神経外科学会専門医・指導医  
神経内視鏡学会技術認定医

地域の病院と連携し、リハビリテーションと超急性期治療といふ2つの武器の良いところを最大限に引き出しながら、たとえ脳卒中になつても地域の患者さんの自立度を少しでも上げることが、サンテ溝上病院の目標です。



今回お話を聞いたのは…

看護部長

森 由美 (もり ゆみ)

サンテ溝上病院と患者さんを  
支える人々。  
その「人となり」に迫ります。

急性期看護、脳疾患看護の約19年間の経験を土台に、2021年から当院で、看護部長としてのキャリアをスタートさせた森看護部長。

私が目指す看護師像は、『専門職としての知識や技術を持つている』『豊かな人間性を持ち向上心がある』『思いやりとやさしさを持つ』『仕事にほこりを持ち、笑顔で輝けるキラキラした存在』であります。

患者さんの生活の質を高めるために、医師や多職種と連携し、患者さんにやさしく丁寧な看護を提供することで、常にサンテ溝上病院の理念である「ほこれる医療」と患者さんやその家族に信頼される看護を提供していきます。



# サンテ溝上病院

かけがえのない命と人間性を尊重したあたたかい看護を提供する

看護職員募集中

あなたの看護職としての成長を、看護部長として全面に支えます。私たちと一緒に働きませんか。

詳細は当院HPの採用情報をご覧ください。



news

## 健康セミナーを開催しました



6月9日(木)、循誘校区社会福祉協議会主催による健康セミナーを開催いたしました。

当院院長溝上泰一朗が講師となり、「知つておきたい脳卒中」をテーマに症状や予防方法、対処方法、治療法についてお話をさせていただきました。皆さん熱心に耳を傾けてください、「大変参考になりました。」とのお声もいただきました。当日は約60名の方がご参加いただき、盛況のうちに終りました。

今後も地域の皆さまの豊かな時間を持つ病院として、皆さまの健康増進に取り組んで参ります。



## information

### 最新型の脳血管撮影装置による高度な脳血管治療

脳血管撮影装置は、脳血管造影検査（アンギオ）と呼ばれる、カテーテルという細い管を血管の中に入れて、脳の血管を造影剤で撮影する検査や治療に使う装置です。

2022年1月より最新の脳血管撮影装置(Azion5, Philips社製)が導入され、患者さまの負担を軽減し、より安全で確かな治療を提供できるようになりました。

脳血管治療の対象となる主な疾患は①くも膜下出血、②脳梗塞、③脳動静脈奇形です。

当院では導入後、定期アンギオ検査や脳血栓回収術を開始しています。

これからも患者さまの健康と命を守れるよう、地域全体の脳卒中診療に貢献していきます。



誰でも簡単

## 家トレ

リハビリスタッフ  
おすすめ !!

# 転倒予防体操

足の指や足首の筋力強化は、歩行の安定化・転倒予防に効果的です。継続することが大切ですので、無理のない範囲で始めてみましょう。



①床にタオルを置き、片足を乗せます。この時、膝の角度は90°です。



②足の指と足裏全体を使ってタオルを掴みます。



③タオルを掴んだまま足先を少し浮かせ、その後タオルを離します。

POINT / 左右それぞれ3回ずつ、2~3セットを目安に

行ってみましょう。

## 2 足首の運動



①椅子に座り、片足を軽く前に出します。

②前に出した方のつま先を10回上げ下げします。

③その後、踵も同様に10回上げ下げします。

POINT / 左右それぞれ10回ずつ、2~3セットを目安に行ってみましょう。



理学療法士  
田中 孝樹



知っ得!!

## 健康コラム

# 熱中症 予防 対策

管理栄養士  
田中 智穂



暑い夏の時期、特に注意したいのが熱中症です。熱中症対策としては適度な水分補給が有効とされています。熱中症予防の水分補給として、日本スポーツ協会では、0.1~0.2%の食塩（ナトリウム40~80mg/100ml）と糖質を含んだ飲料を推奨しています。

### 体内での水分の役割

- ①体温調節
- ②筋肉を動かす働き
- ③血液として栄養素を全身に運ぶ
- ④汗や尿として老廃物を体外に出す

体内の水分量の1%失うとのどが渴き、2%失うとめまい・吐き気・食欲減退、10%失うと筋肉の痙攣・失神、20%失うと人は死に至ります。

### 経口補水液 レシピ



水500ml

+ 砂糖 大さじ4

+ レモン汁 大さじ2

+ 塩 一つまみ  
(3本指)

### 効率的な水分摂取方法

#### point 01 こまめに

一度にたくさんの水分を摂取してもうまく吸収できません。こまめに少量を心がけましょう。

#### point 02 意識的に

「のどが渴いた」というタイミングでの水分摂取では体内水分量が不足する可能性が高くなります。

#### point 03 就寝前や起床時にも

就寝中にはコップ1杯の汗をかいていると言われています。



▲まっちゃん信玄餅、黒蜜きなこ(小)

※メニューや営業時間は時期によって変更になる場合がございます。



▲いちご牛乳(小)



▲カウンター席もあり、御一人様でも気軽に楽しめる店内



こほりや

住/佐賀県佐賀市柳町1-11  
営/12:00~19:00(L.O.18:30)  
休/水曜  
●/近隣の有料Pを利用  
☎/0952-37-0509



Instagram

当院から徒歩6分歴史情緒あふれる長崎街道に建つ「如蘭塾佐賀分室」のロビーを間借りして、かき氷専門店が新しくオープンしました。希少な天然氷を使ったかき氷はふわふわで、中心部には食感の変化を楽しめるような工夫がされており、一度食べて2度美味しい。

シロップは自家製にこだわり季節ごとに旬のフルーツを使用した限定メニューが登場予定のことでした。「こほりや」の営業は10月までの予定ですので、食べてみたい方はお早めにどうぞ♪

## お散歩 グルメ



Vol.1



# 外来担当医

		月	火	水	木	金	土
1	午前	整形 外科 野田	整形 外科 (脊椎) 吉原	整形 外科 野田	整形 外科 野田	脳外 (脊椎) 劉	(第1・2・4土曜) 整形 外科 野田 (第3・5土曜) 矢野 予約
	午後	整形 外科 野田	整形 外科 (脊椎) 吉原	整形 外科 野田	整形 外科 野田		午後休診
2	午前	内科 佐藤	内科 渡部 (受付: 11:30まで)	内科 佐藤	内科 佐藤	内科 佐藤	内科 渡部
	午後	内科 佐藤	内科 田中	内科 佐藤	内科 佐藤	内科 佐藤	午後休診
3	午前	外科 樋口		外科 樋口	外科 樋口	外科 樋口	外科 樋口
	午後	外科 樋口		外科 樋口	外科 樋口	外科 樋口	午後休診
3	午前		血管 外科 奈田	血管 外科 奈田	血管 外科 奈田	血管 外科 奈田	お問い合わせ ください
	午後		血管 外科 奈田	手術日	血管 外科 奈田	手術日	午後休診
4	午前	脳外 溝上	脳血 上床	脳外 溝上	脳外 尤	脳血 上床	脳外 伊藤
	午後	脳外 溝上	手術日	脳外 溝上	脳外 尤	脳血 上床	午後休診
5	午前	健診 古川	脳外 溝上	健診 古川		健診 古川	佐藤
	午後	健診 古川		健診 古川		健診 古川	午後休診

脳と心を健康に。  
地域の皆さまの  
豊かな時間を守る病院



■ 診療科目  
脳神経外科/脳血管内科/整形外科  
内科(循環器)/血管外科  
外科/リハビリテーション科

■ 診療時間

月曜～金曜	午前	9:00～13:00
	午後	14:00～18:00
土曜日	午前	9:00～13:00
日曜・祝日	休診	

■ 病床数

総数75床  
(一般病床33床 回復期リハビリ42床)

佐賀市大財1丁目6-60  
0952(24)5251



サンテ溝上病院

SNSもご覧ください >>>



Instagram



Facebook



YouTube