



小原病院の情報誌

疾患紹介

ずいまくしゅ

髄膜腫とは

脳神経外科医・副院長
平野宏文 Dr.



太陽に向かって咲くひまわりです、夏に向けて種を植えてみました。
種類はわかりませんが立派な花が咲きました。表紙の写真を募集しています!!

〒898-0003

鹿児島県枕崎市折口町109番地 TEL 0993-72-2226 FAX 0993-72-2225

<https://ko-seikai.jp/> mail: info@ko-seikai.jp

受付時間 午前 8:00~11:30 / 午後 13:00~16:30

診療時間 午前 9:00~12:00 / 午後 14:00~17:00

※土曜日は午前中のみ

休診日 土曜日午後・日曜日・祝祭日 急患はこの限りではありません

今回、小原病院広報誌をリニューアルし創刊号を発行する事になりました。
素人の集団ですが一生懸命作りました、ぜひ読んでください。

編集委員:新澤公・竹内育美・永井みずほ・竹元省吾
竹迫卓・安田 慎哉・寺田優香・中村幸夢



P 患者駐車場 ★ 比較的空いています。



総合的な医療と包括的な保健・福祉サービスで地域を支えます。

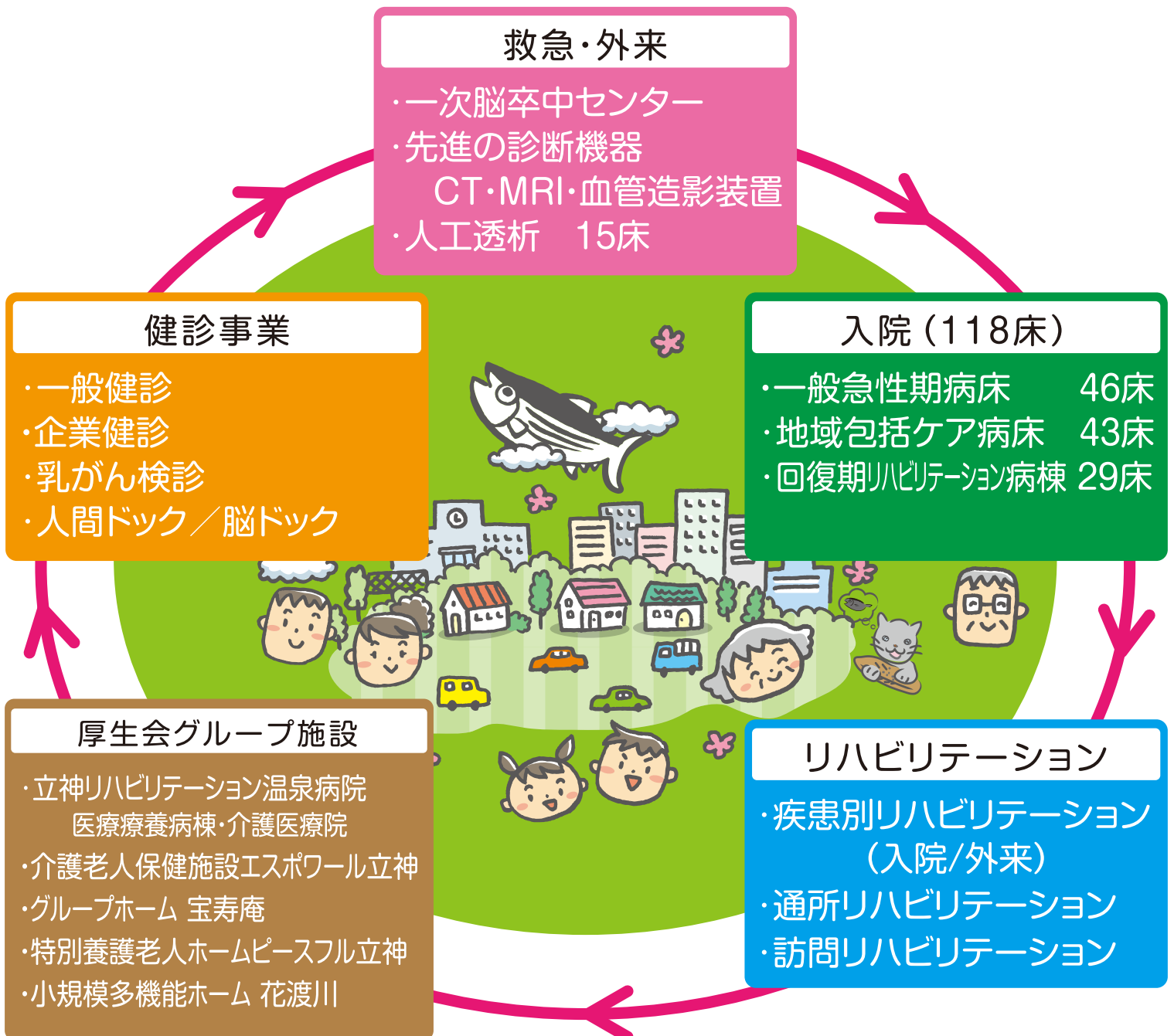
病院理念

地域の皆様が安心、満足して医療を受けられるようにベストを尽くします。
医療、福祉を通じて地域社会を支え、健康で生きがいのある生活を支援します。

小原病院は、地域の救急・専門科診療の中核病院としての機能を担っています。それに加え健診事業、リハビリテーション等も充実させており、厚生会グループと共に地域に必要な医療・保健・福祉サービスの体制を総合的に整えています。

また少子高齢化や社会構造の大きな変化によって地域社会の在り方が大きく変わりつつありますが、これまで地域と共に歩んできた小原病院にとっては、つねに地域にとってかけがえのない存在であり続けるため、ベストを尽くすことが使命だと考えています。

これからも安心して質の高い医療を提供してまいります。





ずいまくしゅ
疾患紹介 **髄膜腫**

脳神経外科医・副院長
平野 宏文 医師



頭蓋内に発生してくる腫瘍のうち、転移性脳腫瘍を除いたものを原発性脳腫瘍といますが、髄膜腫はその中で、最も多い腫瘍です。脳を包んでいる膜は脳実質から外に向かって、軟膜、クモ膜、硬膜の三つがあり、これらを合わせて髄膜と言います。髄膜腫はこの髄膜から発生するもので、多くは最も外側の硬膜から発生します。原発性脳腫瘍に入れていますが、脳実質から発生するものではないので、脳を圧迫するように成長します。

髄膜腫は中年以降の女性に多いという特徴があり、人々の長寿化と頭部画像検査（CT、MRI）を行なう頻度が多くなったため、最もよく発見される脳腫瘍になりました。そのため、髄膜腫による症状はないが、たまたま撮影された頭部検査で発見されることも良くあります。たまたま見つかった髄膜腫に対しては、どのように対応したら良いでしょうか。

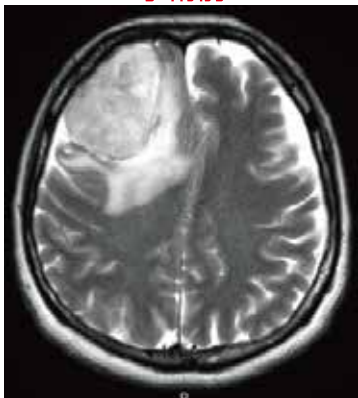
髄膜腫は通常良性であり、WHO分類のGrade 1に分類されていますが、その中の1-3%くらいに細胞分裂が早く、連続する硬膜内に浸潤性に発育する悪性傾向をもつものがあります。髄膜腫が発見されたら、腫瘍の場所、発見時の大きさ、性別、年齢、腫瘍周囲の脳の変化に応じて、その後の望ましい対応が異なります。腫瘍は小さくても若くして発見された髄膜腫はその後大きくなる可能性があります。比較的若い男性に発見される髄膜腫は悪性の傾向が強いというデータもあります。腫瘍が運動野に影響を及ぼす部分に近ければ、将来的に麻痺やけいれん発作の原因になる場合があります。髄膜腫が発見されたら、1年以上の期間にわたって、数回の検査を行い、腫瘍の拡大速度を見積もることが必要です。医師に「今の所大丈夫です」と言われて、安心して放置していると、数年後に不具合があって再検査した時、かなり大きくなっているという場合もあります。大方が良性ですが、少しずつ大きくなる腫瘍であると認識しなくてはなりません。

現在の所、効果的な治療のための薬剤はなく、保険適応になっている薬はありません。手術と定位的放射線治療だけが有効であり、保険適応になっています。定位的放射線治療は腫瘍が小さい場合や手術で取り残された部分の治療に用いられることが多く、腫瘍直径が3センチメートルを越えていると、治療効果が低下し、脳への被曝線量が大きくなってしまいます。手術の難しさは、腫瘍の局在とその大きさによって異なります。頭蓋底といわれる脳の底面に存在する腫瘍は摘出が難しくなります。また、大きさに関しては、私の感じるところ、腫瘍の直径の二乗に比例して手術が難しくなるように思っています。発見時の腫瘍の大きさと局在、腫瘍拡大のスピードを考慮して、いつどのように手術するかを検討する必要があります。

髄膜腫が見つかったら、放置せずに脳外科医に相談していただくのが良いと思います。

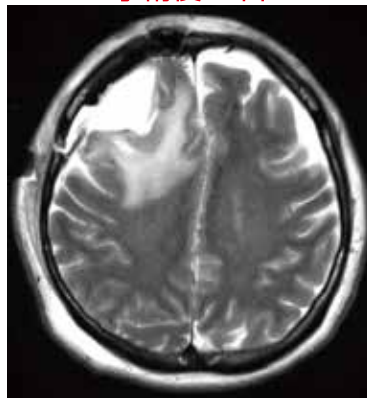
けいれんで発症した髄膜腫

手術前



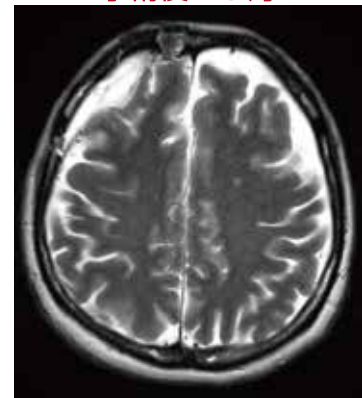
腫瘍周囲の脳が圧迫され、T2強調画像で高信号に変化しています。明らかに脳組織への悪影響が生じています。

手術後3日



脳の浮腫がまだ残っています。

手術後1か月



圧迫されていた脳が元の位置に戻り、高信号が消失しています。



診療放射線科 最新情報 電子カルテ・PACS更新とともにRIS導入

2022年7月より電子カルテ更新とともにアストロステージ社製『Nazca(ナスカ)』を導入。PACSの更新をしました。PACSとはPicture Archiving and Communication Systemの略で、医療用画像管理システムのことです。撮影した画像を、PACSサーバに転送・保管し、院内各所の電子カルテの画面に画像を配信するシステムです。今回より安全・確実に検査画像が管理運用できるようになりました。また、検査結果を迅速に依頼医へ提供できるため患者様の待ち時間低減にも役立っています。



RISとはRadiology Information Systemの略で、放射線科情報システムのことです。RISはHISと呼ばれる病院情報システム(いわゆる電子カルテ)から放射線科が必要とする情報(患者様のお名前や生年月日、検査内容やその予約状況など)を取得し、検査終了まで情報を一元管理するシステムで、検査時に手間をかけず、入力ミス無くすることが可能となりました。また、診療情報管理室と連携し、システムの運用や管理を行っています。「診療用放射線に係わる安全管理体制」について医療法施行規則の一部が改正されたことを受け、被ばく線量管理システムを導入しました。同システムは、画像データを自動的に分析して線量情報をモニタリング、目標値に対する評価も行います。線量データは放射線科が一元管理し、医療被ばくの最適化を目指します。



また、アストロステージ社製『STELLAR(ステラ)』を導入、X線画像はもとより、院内の各部門のデータを一元化に管理できる診療情報総合システムです。



今回のシステムの導入は経済的効果や画像に関する効果、さらに、安全管理の面での効果など、多くの面において良好な効果が得られました。



小原病院は一次脳卒中センター認定病院です。

「一次脳卒中センター」とは、地域の医療機関や救急隊からの要請に対して、**24時間365日**脳卒中患者を受け入れ、急性期脳卒中診療担当医師が、患者搬入後可及的速やかに診療(t-PA静注療法・血栓回収療法・脳血管内手術を含む)を開始できる施設です。

一般社団法人日本脳卒中学会の認定要件をクリアした病院が、「一次脳卒中センター」の認定を受けられます。



※脳卒中とは? 脳の血管が急に破れたり、詰まったりして脳の血液の循環に障害をきたし、様々な症状を起こす病気です。

※t-PA静注療法とは? 血栓をtPAの力で溶かして血栓で詰まった脳動脈を再開通させ、脳の組織が決定的に傷む前に十分な脳への血流を戻す治療です。

※脳血栓回収療法とは? カテーテルを足の血管から挿入して、頭の中の脳血管へ進め、血管を塞いでいる血栓を回収し、閉塞した脳血管を再開通させる治療です。

対応可能な主な疾患

脳梗塞、頸動脈狭窄症、くも膜下出血、未破裂脳動脈瘤、脳出血、など急性期脳卒中の治療全般から慢性期脳卒中の予防的治療、その他にも、慢性硬膜下血腫や頭部外傷、髄膜炎、てんかんなどの機能的疾患から脳腫瘍など幅広く対応いたします。

診療体制

南薩地区唯一の「一次脳卒中センター」として、毎日2~4名の医師が脳卒中全般の診療を行っています。脳卒中の早期診断、治療開始は予後の復帰率等にも大きく影響する為、迅速な診療体制が必要です。また、救急患者へスムーズに対応するため、南薩地区の救急隊とは定期的なカンファレンス(勉強会)を開催し「脳疾患の症状が疑われる場合など」スムーズな受け入れ体制を構築しています。病棟では、常勤医師3名による構成で脳卒中専門チームを作成し週2回多職種カンファレンスを開催し患者さんが安心して治療を継続できるようになっています。

リハビリテーション室 OT安田の健康体操 vol.1 移動動作能力の維持増進のための運動

勢いをつけず、ゆっくり行い、慣れてきたら回数や負荷を増やしていきましょう。

股関節・膝関節の運動



大腿部をゆっくり持ち上げ10秒保持します。膝をゆっくり伸ばし、10秒保持。慣れたらゴムチューブなどで負荷をつけます

スクワット



椅子などに掴まり、両足を肩幅より少し広げて立ちます。ゆっくりと膝を曲げて、伸ばします。

踵上げ・つま先上げ



椅子などに掴まり、踵上げ・つま先上げ行う。慣れてきたら回数を増やします。



外来診療担当医のご案内

		月	火	水	木	金	土
脳神経外科 (予約制)	午前	小原 壮一 松山 望	平野 宏文※1 松山 望	小原 壮一 榮樂 直人※1	平野 宏文 榮樂 直人	小原 壮一 大学医師	小原 壮一 榮樂 直人
	午後	松山 望	松山 望			大学医師	休診
循環器内科	午前	宮里 浩高	検査日	宮里 浩高	宮里 浩高	大学医師	宮里 浩高 (第4週のみ休診)
	午後					大学医師	休診
消化器外科	午前	小川 洋樹	小川 洋樹 加藤 健司	小川 洋樹 加藤 健司	小川 洋樹 加藤 健司	小川 洋樹 加藤 健司	加藤 健司
	午後						休診
放射線科	午前	庭月野 浩	庭月野 浩	庭月野 浩		庭月野 浩	庭月野 浩
	午後	庭月野 浩	庭月野 浩	庭月野 浩		庭月野 浩	休診
内科 泌尿器科 (予約制)	午前	小原 安雄 (予約制)	小原 安雄 (予約制)	小原 安雄 (予約制)	小原 安雄 (予約制)	小原 安雄 (予約制)	
	午後						休診
泌尿器科 (予約制)	午前	下荒磯 裕 (予約制)	下荒磯 裕 (予約制)	下荒磯 裕 (予約制)	大学医師 (第1・3週のみ診療)	下荒磯 裕 (予約制)	
	午後						休診
循環器外科	午前				山下拓哉 (第1・3週のみ診療)		
	午後				山下拓哉 (第1・3週のみ診療)		休診
呼吸器外科	午前				大学医師 (第2・4週のみ診療)		
	午後				大学医師 (第2・4週のみ診療)		休診
腎臓内科 (予約制)	午前		非常勤医師 (予約制)	大学医師 (予約制)			
	午後		非常勤医師 (予約制)	大学医師 (予約制)			休診
外科 消化器内科	午前	非常勤医師	野口靖彦	野口靖彦 大学医師	野口靖彦	野口靖彦	大学医師 (不定期・検査のみ)
	午後	非常勤医師					休診
整形外科	午前		小原 良規 (不定期 10:00 ~)	小原 良規 (不定期) 大学医師 (隔週)			非常勤医師 (予約制)
	午後		小原 良規 (不定期 15:00 ~)	小原 良規 (不定期) 大学医師 (隔週)			休診
神経内科 (予約制)	午前				大学医師 (予約制)		
	午後				大学医師 (予約制)		休診
糖尿病内科 (予約制)	午前	大学医師 (予約制)					
	午後	大学医師 (予約制)					休診

※1 第3週のみ、榮樂医師が火曜日、平野医師が水曜日診療となります。

2022年9月現在

・脳神経外科・腎臓内科・泌尿器科・神経内科・糖尿病内科・整形外科(土曜日)におきましては予約制です。

事前にご連絡下さい。初診・再診は予約をお勧めします。

・午後からは手術・検査等の為、診察を受けられない場合がございます。

・水曜日の整形外科診察は不定期診察になります。

・CT・MRI・内視鏡検査は緊急時以外は予約とさせていただきます。事前にご連絡をいただければ日程を調整致します。
ただし、急患は上記の限りではありません

問合せ電話番号：0993-72-2226 (8:30~17:30)