

連携医院のご紹介

今回は患者さんとご家族が、住み慣れたご自宅で安心して暮らせるようサポートをされている、安芸郡熊野町にある「在宅療養支援診療所りんりんクリニック」の林経堯（りんけいぎょう）院長にお話を伺いました。



林院長とスタッフの皆さん

在宅療養支援診療所 りんりん クリニック

731-4213
広島県安芸郡熊野町萩原 5-1-55
電話 / 082-847-3219
院長 / 林 経堯（りんけいぎょう）



○いつ開業されましたか。

平成 22 年 10 月に“自宅で安心、快適に暮らすお手伝いのできるクリニック”を目標に掲げて安芸郡熊野町に開業しました。

○力を入れている事などを教えてください。

自宅は療養（ケア）を中心に安心して生活する場であるべきと考えています。そのために訪問診療・訪問看護等により 24 時間 365 日体制でサポートしています。しかしながら、一人一人違う患者さんの状態と療養環境を考慮して、入院治療が必要な時には入院し精査加療を受けていただくこともあります。病状が安定してから、また自宅に戻り、療養できるようにすることも私の仕事だと考えています。

○毎日の診察で大切にされている事や、やりがいは何ですか？

患者さんとその家族とのコミュニケーションを密にし、介護者が疲弊しないようにすることを心掛けています。また患者さんをサポートする訪問看護、居宅介護支援事業所などの協力体制も大事にしています。患者さんの外出のきっかけを作り出すために「りんごの花見の会」を催したり、「本音で語る井戸端

会議」などをクリニック内で積極的に開催したりして、在宅療養にかかわる多職種の方々と有意義な意見交換・交流を行っています。

○県病院はどんなところですか。

以前、緩和ケアなどの勉強で大変お世話になっています。患者さんの受け入れもスムーズで、何かあれば県病院を頼りにしています。



りんりんクリニック外観

【取材後記】

クリニックのお庭では、りんごなどの果樹や野菜を栽培されており、癒しの空間が広がっているクリニックでした。またスタッフの皆さんが温かい雰囲気、日々患者さんへも優しく家族のように接しておられる姿が目につきました。

もみじ



県立広島病院 〒734-8530 広島市南区宇品神田1丁目5番54号

※県立広島病院の様々な情報をホームページへ掲載しています。
県立広島病院 で 検索 (URL: <http://www.hph.pref.hiroshima.jp/>)



理念：県民の皆様に愛され信頼される病院をめざします

歯科・口腔外科

教えて

Dr. 45

専門診療医による得意治療を紹介いたします。

定期検診で
早期発見！

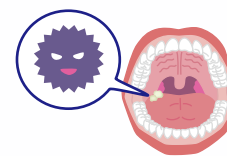
口腔がん



歯科・口腔外科
主任部長
きりやま たけし
桐山 健

◆口腔がんについて

「お口の中にガンができるの？」 そう思っていた方も多いと思いますが、2019年に某女性タレントが舌がんの手術をして、復帰されたことで一躍注目を浴びるようになりました。実は『お口の中にもガンは発生します』。



◆治療法

放射線治療、抗がん剤治療、手術が治療の主体ですが、それぞれの欠点を補うように三者をうまく併用して治癒を目指します。がんを切除した後の組織欠損は形成外科医とのチーム医療によって、見た目にも機能的にも満足できる組織再建を行っています。



口腔底がん



口腔底がんの切除後の遊離前外側大腿皮弁による再建

◆罹患率

口腔がんは、がん全体の中で約2～3%の率で発生していますが、年々増加傾向にあり2015年には1975年の4倍近い患者数（約7,800人）になっています。

◆症状

口腔内のどこからでもがんは発生します。最も多く見られるのは舌がん（約60%）で、次いで歯ぐきのがん（歯肉がん）、舌の下側の口腔底がん、頬粘膜がんなどの順です。

ほとんどの場合、初期は痛みを感じる事が少ないか無痛の腫れです。潰瘍ができて口内炎と誤診されやすく、口内炎が治らないと訴えて受診されることも多いです。がんが大きくなるとコブ状の出来物となり、多くの場合潰瘍を伴って痛みが出てきます。



早期の舌がん



進行した舌がん

◆生存率

口腔がんの進行程度は、腫瘍の大きさ、リンパ節転移の程度、転移の有無等を総合して、4段階の病期（ステージⅠ～Ⅳ）で表現します。腫瘍が小さくリンパ節転移の無いステージⅠやⅡ期では生存率はほぼ100%ですが、より大きい腫瘍や頸部リンパ節に転移のあるものは治癒率が悪くなります。

◆予防と検診

口腔内を常に清潔に保ち、入れ歯、虫歯の鋭端部等による傷に気をつけましょう。タバコの吸いすぎ、アルコール飲料の過度の摂取などにも注意しましょう。特に、タバコが肺だけでなく口腔がんの原因としても挙げられています。口腔がんも早期に発見されるほど治療成績が良いので、口腔に関心を持ち、かかりつけ歯科で定期的に口腔内全般の検診をされることをお勧めします！



県立広島病院からのお知らせ

2021年

国民の休日移動に伴う開院・休診について

2021年の国民の休日移動にあわせて、下記の日が開院・休診いたします。

□ 平常通り □ 開院 □ 休診

7月					8月				10月
19*	20	21	22	23	8	9	10	11*	11*
月	火	水	祝	祝	祝	月	火	水	月

海の日
*7月19日から移動

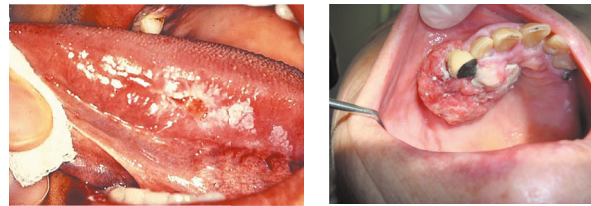
スポーツの日
*10月11日から移動

山の日
*8月11日から移動

振替休日
8月8日が日曜日の為

◆口腔がんの見つけ方

初期は痛みを感じる事が少ないか、無痛の腫れです。特に注意したいのが口内炎が治らないと訴えて受診されることです。口内炎の軟膏を塗布して1週間以上も治らない場合は専門医へ紹介されることをお勧めします。口内炎の潰瘍は類円形のごとがほとんどですが、口腔がんの潰瘍は辺縁が不正で「なんとなく汚い感じ」という印象があるのが特徴です。歯肉がんでは歯肉に腫脹、腫瘤を認め、一見歯周病のように思われますが、抗生剤の投与や歯科で治療しても治らないときは要注意です。



早期の舌がん/潰瘍の形態が 上顎歯肉がん 不正、周囲に白斑を伴う

◆治療法

術前に放射線治療(40Gy)と化学療法(シスプラチン、ネダプラチン+5FU)を併用して行った後に、手術を行う三者併用療法を基本としています。また舌がんや上顎がんでは、超選択的動注療法を施行しており、PR以上の奏効率は100%です。

また当科の成績では舌がんをはじめとする口腔がん術前照射を施行すると、後発頸部リンパ節転移は他施設の報告の1/5から1/10に抑えられること、あるいは頸部郭清術後の頸部再発が起こらない事が分かっています。

口腔がん切除後の組織欠損は形成外科医とのチーム医療により、遊離組織再建(前腕皮弁、前外側大腿皮弁、腹直筋皮弁、腓骨皮弁など)を行っています。



頬粘膜がんの切除 頬粘膜がん切除後の遊離腹直筋皮弁による再建/口腔側と皮膚側を2島皮弁で再建

放射線と抗がん剤を併用すると重症の口内炎が発症します。こういった時の疼痛緩和のために、治療の早い時期から緩和ケアチームに介入して頂き、治療が完結できるようにサポートをもらっています。また末期がんの場合にも臨床腫瘍科や緩和ケアチームの協力を得て症状の緩和に努めています。

◆生存率

当科での口腔がん全体の5年生存率は、Stage I: 100%、II: 90%、III: 61%、IV: 64%です。口腔がん全症例での5年生存率は85%で、特に頻度の高い舌がんでは他病死を除いた疾患特異的5年生存率は95.4%です。

◆まとめ

当科では口腔がんに対して、口腔外科が主体となり、放射線診断科、放射線治療科、形成外科、耳鼻咽喉科、臨床腫瘍科、緩和ケア科、看護部、リハビリ科、栄養科など多職種のチーム医療で良好な治療成績を目指すとともに、患者のQOLを低下させない治療を心がけています。

治らない口内炎、歯肉や粘膜の腫れなど異常があれば、口腔外科へご相談下さい。また患者さんには定期的に歯科医院を受診して、虫歯や入れ歯などの治療と共に口腔内検診を行うようにお勧めください。



脳心臓血管カンファレンス

脳心臓血管センター長/上田 浩徳

抗凝固療法中に脳梗塞を発症した症例

【脳神経内科/木下 直人】

症例 84歳女性。14時40分頃、家人とともにテレビを見ていた時に、突然呼びかけに反応しなくなり、右上下肢に力が入らなくなった。救急要請し、15時26分当院へ搬送された。来院時、指示従命不能、発語なし、左上下肢運動に明らかな異常はなかったが、右上下肢は痛みで動かず、右下肢は疼痛刺激で膝を屈曲する程度であった。既往症に発作性心房細動があり直接経口抗凝固薬(Direct oral anticoagulant: DOAC)の服用中であった。15時40分に頭部CT検査施行し、左中大脳動脈(M1)閉塞による心原性脳梗塞と診断。CT上、虚血性変化に乏しく、DOACは8時頃に服用され6時間以上経過しており、その他の血栓溶解剤(rt-PA)投与による急性期再開通療法の禁忌事項はないことから、16時24分にrt-PAの経静脈投与を行った。その後、神経学的所見は改善し、明らかな後遺症なく、入院10日目に独歩で退院となった。

本邦におけるDOAC内服中の脳梗塞患者に対するrt-PA静注療法施行に関して、頭蓋内出血の頻度は無症候性・症候性の患者でそれぞれ18%と2%で、ワーファリン服用や抗凝固薬非服用患者と有意な違いはなかったとの報告がされています。一方でDOAC内服から4時間以内の症例では有意に頭蓋内出血が多かったとも報告されています。そこで、DOAC内服患者におけるrt-PA静注療法は、DOACの最終内服から4時間以内や適切なマーカーは確立されていませんが少なくともAPTTが前値の1.5倍を超えている場合は適応外(第X因子阻害薬の内服中ではPT-INRが1.7を超えている場合も適応外)となっています。

抗凝固療法中の患者は、薬剤強度に関わらず、rt-PA静注療法は慎重に考慮する必要がありますが、本症例の如く適切なタイミングで、適応のある患者に関しては、rt-PA静注療法は有効な治療と考えます。



外科医の独り言...no.113

— プロの勘 —

今、この原稿を書いている時点では、広島県のCOVID-19新規感染者数は減少していますが、一方で、関東では変異ウイルスの市中感染の報告が相次いでおり、気が抜けません。COVID-19との戦いを1年以上続けてきた現在においても、感染症のプロの眼にも今後の正確な見通しは立たないようです。

私は40年近く外科医として勤務し、経験に基づきいわゆる良い意味でも悪い意味でも「勘」が働くことがあります。患者さんを目見て、これは大丈夫そうだが、あるいはこれはかなり苦勞するな、という根拠のない勘です。もちろん、勘だけに頼って医療を行うことは許されません。あくまでも科学的根拠に基づいた診断、治療が必要であることは間違いありませんが、経験も大事であることも事実です。研修医が「私の経験からすると...です」と患者さんに説明しても怒られるか「何年の経験ですか?」と突っ込まれるだけです。40年経験した私も経験だけで患者さんに話をすることはありません。あくまでも事実に基づいて説明するのですが、それだけでは患者さんに納得してもらえない、あるいはわかりにくい説明になってしまうことになり、経験に基づく勘も含めた説明も加えることがあります。勘が当たれば自慢したくなるのですが、私の勘はよく外れるのでできるだけ口に出さないようにしています。

最近見たテレビで感心したのは、警察官の勘です。パトカーに乗って巡回する警察官が、麻薬常習者の一瞬の表情、動作を見抜いて職務質問をして、結果的に薬物を見つけて逮捕となるストーリーです。歩いている男が目ぞらしたというだけ、あるいは前の車の動きが少しおかしいというだけで場数を踏んだ勘が働くのでしょう。そして職務質問をしていく中でその勘が確信に変わっていくのだと思います。

職務質問で思い出しましたが、数年前のことで

す。当院の初期研修医(1年目)が夜遅くまでお互いに採血の練習をしていました。初めての採血をいきなり患者さんにするわけにもいかないので研修医同士でお互いの腕の静脈を刺しあって練習します。そして深夜0時を過ぎて一人の研修医はコンビニに寄って缶ビールを買い、疲れ果ててふらふらと歩いて帰っていたそうです。そこにパトカーが止まり、中から二人の警察官が出てきて職務質問を受けたそうです。深夜ふらふら歩く若い男に対して警察官の勘が働き、違法薬物所持を疑われたようです。まず、免許証の提示を求められ、次に左腕を見せろと言われたそうです。右利きで薬物の注射をするなら左腕だからということでしょうか。案の定、左腕にまさに新しい注射痕が見つかり、警察官の勘が当たったかのように思われました。ただ、採血の練習相手が下手だったのか、あるいは複数の研修医の練習台になったのか両方の腕に複数の腫れあがった注射痕があり、違法薬物の常習者の注射痕とは異なっていたようです。もちろん自分は県病院の研修医で、先ほどまで仲間と採血の練習をしていた事情を話して疑いが晴れたそうです。そして残念ながらその警察官の勘は見事に外れてしまいました。よく考えれば、テレビで放映されている勘に基づく逮捕シーンは、勘が当たった事例だけが放映されているのかもしれない。

人は皆、良い勘だけが当たって、悪い勘は外れることを望みますが、なかなかそのようにならないのが人の「勘」です。そして今まで「動物的な勘」という言葉は誉め言葉かと思っていましたが、辞書で調べてみると、人間らしい心がなく、動物のように本能だけで行動するさま、と書かれていました。使い方に気を付けます。



副院長(消化器センター長)板本 敏行

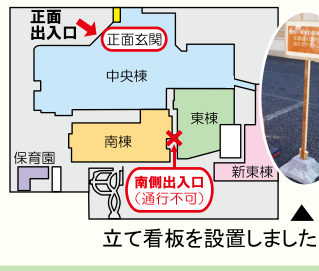
ご意見箱

南側出入口規制の案内表示

コロナ対策の関係で南側出入口が利用できない旨の案内表示が、出入口前まで行かないと分からなかったので無駄に足を運んだ。せめて保育所近く等に立札をたて、回り道せずにすむよう案内して欲しかった。

これからも皆様のご意見に対応していきます。

駐車場で正面玄関へ誘導する立て看板を新設いたしました。現在、南側出入口は職員専用です。来院の皆様にはご不便をおかけしますが、新型コロナウイルス感染の予防を徹底する為にも、当院正面出入口をご利用下さるよう改めてお願い申し上げます。



立て看板を設置しました