



2024年度リハビリテーション部新入職者8名

とうや医療福祉グループは、新型コロナウイルス感染防止に全力をつくしております。ご協力ありがとうございます

平成とうや病院 地域交流誌

# なかま

2024年春号 vol.41

# 肺の生活习惯病

## 慢性閉塞性肺疾患(COPD)とは



平成とうや病院  
院長補佐  
医療連携・患者支援部長  
地域連携室長  
呼吸器内科医師  
**森 孝志**  
もり たかし

### ●どんな病気?

慢性閉塞性肺疾患(以下、COPD)は、肺気腫や慢性気管支炎と呼ばれてきた病気をまとめて一つの呼び名としたものです。2013年の「健康日本21(第2次)」において、対策を講じるべき生活習慣病として取り上げられましたので、名前をご存じの方も多いことと思います。

たばこの煙など体に有害な物質を長期間吸入・曝露することで引き起こさ

れる病気で、慢性的なセキやタム、動いた時の呼吸困難などの症状があります。2001年に発表された大規模な疫学調査研究では、患者数は530万人と推定されたにも拘わらず、2017年の厚生労働省患者調査によ

ると、病院でCOPDと診断された患者数は22万人でした。つまり、推定500万人以上は未だにCOPDと診断されず適切な治療も行われていないことになります(厚生労働省の統計によると2022年のCOPDによる死亡者数は16,676人でした)。

### ●原因

COPDの原因は、たばこの煙などの有害物質を吸い込むこと、大気汚染によることが主なものです。日本ではCOPDの90%以上が喫煙により発症しているといわれています。また、喫煙者の15~20%がCOPDを発症するとも分かっています。

### ●症状

COPDの患者は、慢性的なセキやタムが出る、歩いたり動いたりする時などに息切れがするなどの症状がみられます。さらに、呼吸をするときにゼーゼー、ヒューヒューといった音がすることもあります。また、感染症にかかると、発熱したりセキやタムの量が増



昭和30年代頃に宣伝に用いられたセリフです



### ●治療と管理

(『安定期COPDの重症度に応じた管理』の図を参照)

一度破壊された肺は元には戻りませんが、呼吸機能を維持するために治療を継続します。COPD管理の目標は、

症状とQOL(生活の質)の改善、運動能力と身体能力の改善・維持、全身合併症と肺合併症の予防と治療、生命予後の改善です。症状の程度や増悪の頻度などから重症度を総合的に判断し、段階的に治療を強化していきます。

加して息切れが悪化するなど症状が悪します。すると、心臓に負担がかかりて脈拍数が増えたり、全身倦怠感などの症状がみられることがあります。

### ●検査・診断

問診で、長期間の喫煙歴や慢性的なセキやタム、動いた時の息切れなどがみられた場合はCOPDが疑われ、胸部レントゲンや動脈血液ガス分析を行います。また、確定診断のためには気管支拡張薬吸入後の呼吸機能検査を行います。胸部X線写真で肺の透過性の亢進や過膨張が認められることができます。早期診断のためにはCTスキャンを行います。

## ①禁煙

COPDの最大の危険因子は喫煙ですので、禁煙は治療の肝です。COPDと診断されたあとでも、禁煙することで肺機能の低下を抑制し、悪化を減少させることが期待できますので、病気のどの時期であれ禁煙することが重要です。



## ②ワクチン

COPDは感染症の合併により急に悪化することがあります。インフルエンザワクチンや肺炎球菌ワクチンを接種することはCOPDの増悪頻度と死亡率を低下させます。また、COPDは新型コロナウイルス感染症の重症化因子の一つですので、新型コロナウイルスワクチン接種も大切です。



## ③薬物療法

中心は気管支拡張薬の吸入です。治療効果が不十分な場合には2剤合剤、3剤合剤の使用が奨められています。その他、痰を出やすくする薬剤（喀痰調整薬）や抗菌薬（抗生物質）などを併用することができます。



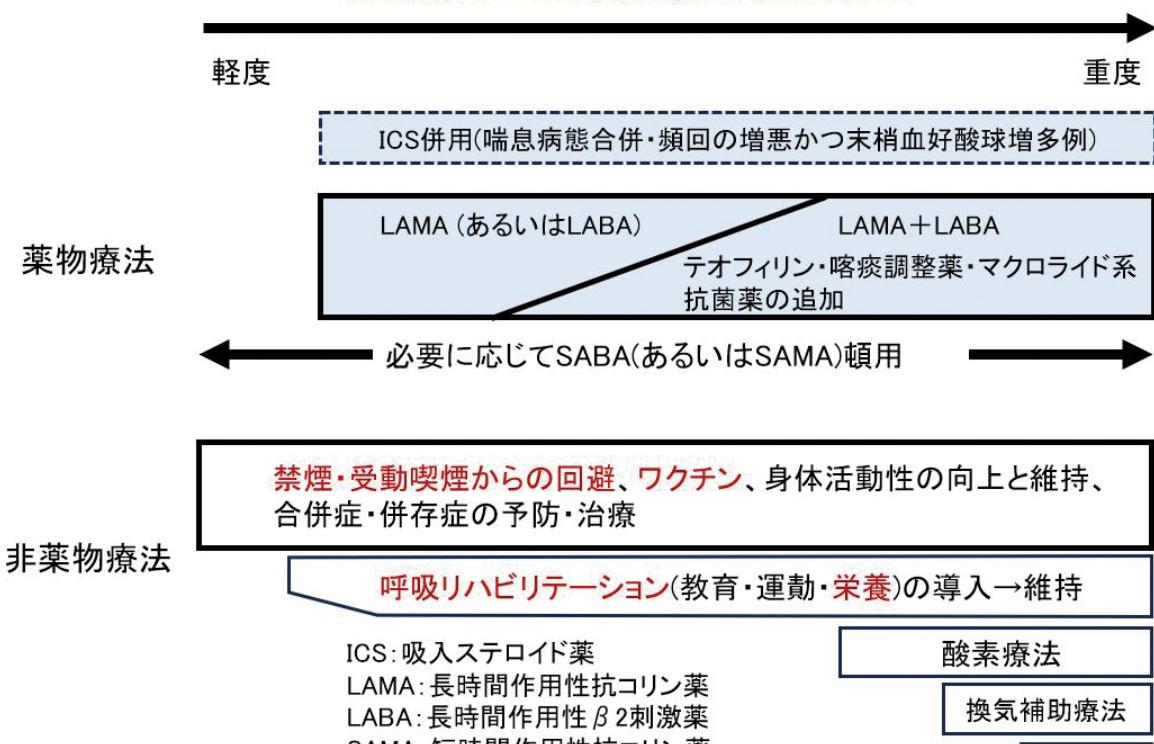
## ④栄養管理

COPDでは体脂肪量や骨格筋量の減少による体重減少、身体機能の低下（サルコペニア）の合併が重視されています。したがって、十分なエネルギー量や栄養素を摂取することはとても大切なことなのです。他の生活習慣病とは異なり、体重が減らないように食事内容の目標を設定し、体重を記録する（セルフモニタリング）ことも有用となります。

## ⑤リハビリテーション

COPDの患者さんは、動くと息切れするので、日常生活では動くことより安静にしていることが多いくなります。そのため、食欲が低下したり筋力や体力が低下したりします。そして、運動した時に必要とする酸素の量が増えてしまい、軽い動作でも息切れが生じやすくなってしまいます（息切れの悪循環と言います）。それを防ぐ、あるいは身体の動きを良くしていくのがリハビリテーションの目的です。

## 安定期COPDの重症度に応じた管理



日本呼吸器学会編 COPD診断と治療のためのガイドライン 第6版より改変

## ●併存症／合併症

COPDでは、全身性炎症、骨格筋機能障害、心血管疾患、骨粗鬆症、とうつ、糖尿病、睡眠障害、貧血などの全身の併存症もあります。合併症としては気管支喘息（喘息・COPDオーバーラップ）、肺癌、肺線維症（気腫合併肺線維症）などがあります。

## ●最後に

COPDの主な原因となっている喫煙は、COPD以外にも、がん、脳や心臓などの血管性の病気、糖尿病等の危険因子です。そして何より、“タバコを吸い忘れて命を落とした人”はありません。喫煙者の方は“思い立ったが吉日”で、早速禁煙されることをお勧めします。あなたご自身と“仲間”的ために。



栄養部より

# COPDの食事療法

栄養部主任／管理栄養士  
田中 亜弥



5大栄養素

体重や筋肉量減少を防ぐ為には、今の自分自身の必要なエネルギー量を把握し、食事で十分なエネルギーを確保する必要があります。早期から栄養障害を予防していくことで、趣味の運動や旅行なども長く続けることが可能となりますので、日々の意識が大切です。

● 食事は息を整えながら、時間をかけてゆっくりと食べる



● おかずは、食べやすいように一口サイズにカットする

◆ 食事を食べる時の息苦しさを減らす

● 胃にガスを貯めやすい炭酸飲料などは避ける

● 3回の食事にこだわらず、食べられるタイミングで少量でも食べる

【栄養療法のポイント】

- ◆ 消費するエネルギーに見合った食事量を確保する

(例)

白ご飯 180 kcal	↓	チャーハン 320kcal
あじの開き 170kcal	↓	アジフライ 280kcal
ゼリー 120kcal	↓	プリン 200kcal

日常生活の中で食事が楽しめるレベルでメニューを考えてみてください。

### 【調理のポイント】

油を使用した料理を取り入れることが効果的です。揚げ物や炒め物などは、茹で物や焼き物に比べて食事のボリュームを増やすことなく、エネルギーを増やすことができます。

### 【食欲がなく体重が減つてくる場合】

● 10時や15時に間食や軽食の回数を増やしてみる



● 飲み物を牛乳やジュース、ココアなどへ変えてみる



● 食べ物と飲み物を1日1~2回程度



### 【たんぱく質】

● ご飯ごとにたんぱく質を欠かさない

● 1回の食事で摂るたんぱく質を多く含む食品は、およそ100g以上を毎日安全に

### 【食事を食べるときの目安量】

● ご飯を食べる時の目安量1.5~2合炊いて3回で食べる

● 目標栄養量に応じたご飯の量を固定しましょう

# 呼吸リハビリテーション

リハビリテーション部／理学療法士  
3学会合同呼吸療法認定士



浦島 早紀

呼吸リハビリテーションは活動性を高め、呼吸機能の維持・向上を図るために必要な取り組みです。慢性的な呼吸器疾患があると、次第に呼吸機能が低下し、息切れを起こす頻度が多くなります。息切れが起こりやすいると活動の機会が減り、体力や筋力の低下につながります。結果的に「体力・筋力が低下→活動しなくなる→さらに呼吸機能が落ちる」のような悪循環に陥ってしまうのです。この悪循環を止めるためには、呼吸リハビリーションを行い、呼吸機能の低下を防ぐことが大切です。

薬物療法と併用して行うことでさらなる改善が期待されています。

## 【呼吸リハビリテーションの効果】

- ① 呼吸困難感の軽減
- ② 活動性の拡大
- ③ 生活の質の向上



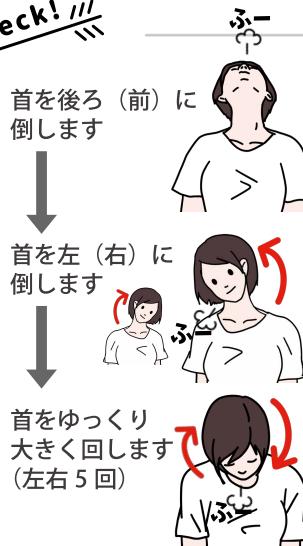
肺には筋肉はないため、肺自体が単体で動いて呼吸を行っているではありません。肋骨などで形成される「胸郭」の動きと、「横隔膜」の動きによって、肺が膨らんだり縮んだりすることで呼吸を行っています。

## 【呼吸のしくみ】

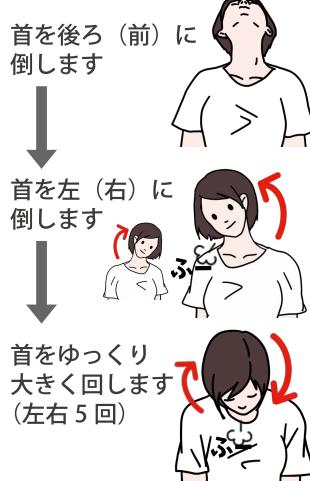
吐くときは長めに時間をかけて(吸う時の2~5倍をめぐやめ)息を吐き出すことが重要!



Check! //



◆首のストレッチ 3セット



呼吸リハビリテーションは継続して行なうことが大切です

☆有酸素運動

活動性の低下をきたす悪循環に陥ってしまうと、日常生活も困難になってしまいます。口すばめ呼吸で吐く息を意識しながら、ウォーキングやサイクリングなど適度な運動習慣をつけていきましょう。有酸素運動を行うことで肺が動き呼吸が活発に行われるようになります。

## 【呼吸リハビリテーションのプログラム】

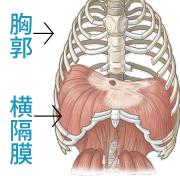


☆腹式呼吸と口すばめ呼吸

COPDの患者さまは息を吐くことを苦手とします。そのため、「口すばめ呼吸」を行い息を長く吐くことを意識します。また、「腹式呼吸」を併用することで肺活量が増え、さらに効果が期待されます。



### 【呼吸リハビリテーション】



つまり、「胸郭」が動かなければ呼吸は浅くなるのです。この胸郭を形成している筋肉（呼吸筋）の緊張をほぐし柔軟性を維持する必要です。

感の改善だけでなく、息のしやすさにもつながります。ゆっくりと息をはきながら疼痛のない範囲で行いましょう。

### ★呼吸筋ストレッチ（呼吸体操）

足の筋力の維持・向上は最も重要なとされています。「力を入れるときに息を吐く」という呼吸に合わせて運動を行いましょう。

☆筋力運動

足の筋力の維持・向上は最も重要なとされています。「力を入れるときに息を吐く」という呼吸に合わせて運動を行いましょう。

◆肩・肩甲骨周囲のストレッチ 前後各5回



◆肩・肩甲骨周囲のストレッチ 5回

### ◆下肢のトレーニング 左右20回



## 検査機器の導入

平成とうや病院 臨床検査室主任 岡本 恵子



NEW

## 自動血球分析装置 DxH690T (ベックマンコールター)

この分析装置は、血液中に含まれている白血球数、赤血球数、血小板数、血色素量などを測定し、これらの検査結果から以下等がわかります。

- 貧血の分類
- 薬による白血球のコントロール
- 炎症
- DIC(血管内凝固症候群)：全身の細い血管を詰まらせる病気の診断



NEW

## 凝固測定装置 ACL TOP 350 (アイルジヤパン)

この測定装置は、体のどこかで出血があったときに血が固まりやすいかどうかを調べる凝固測定検査を行い以下等がわかるようになります。

- 血液サラサラにする薬を服用中の方の薬の効果
- 他にも血栓ができていないか
- DIC(血管内凝固症候群)：全身の細い血管を詰まらせる病気の診断



## 皆さまの声をお聞かせください



病院内に7か所設置しているご意見箱「メッセージカード」や、「退院時アンケート」よりいただいた「ご意見」一つ一つに目を通し、『患者サービス向上委員会』で話し合い、改善に取り組んでおります。その取り組みの一部をご紹介します。

また、お気づきの点などがございましたらいつでも声をお聞かせください。

～患者ご家族さまからメッセージ～

「病院から洗濯物を受け取る際に（○○があり、少し汚れました）等、メモ紙で

院内での様子や状況を教えてくれます。こちらの病院では皆とても優しく親切に接してくださるので嬉しいです。」

回答

ありがとうございます。入院患者さまの洗濯物受け渡し時に、患者さまの様子が分かる様にお伝えできるよう心がけております。

病棟師長

## 特集 くまもとの水

皆さんご存じの通り、水道水源の全てを地下水で賄う人口約74万人の熊本市。人口50万人以上の都市としては日本唯一、世界でも希少な都市となっています。また、阿蘇外輪山の西側から連なる面積約1,041km<sup>2</sup>の熊本地域の大地には、熊本市を含む11市町村があり、約100万人の人々が暮らしています。この熊本地域においても水道水源のほぼ全てを地下水で賄っています。そのため、熊本地域で地下水を守り伝えていくことが不可欠であり、市町村の枠を越えて地下水保全の取組を行っています。この熊本地域で行う地下水保全の取組が世界で高く評価され、国連“生命の水”最優秀賞を受賞しました。



ここで、クイズです

## 第15回くまもと「水」検定3級試験問題より

(令和5年度実施分)

【Q1】白川中流域の水田は通常の5倍～10倍も水が浸透するため、地元では□と呼ばれている。この土地に加藤清正が水田を開発したこと、地下水がより豊富になった。□に入る言葉は？

- ア カラ田 イ カゴ田  
ウ ザル田

【Q2】熊本の地下水は阿蘇外輪山の西側から熊本市まで約□年の歳月をかけて流れてくる。そのあいだにミネラル分や炭酸分がバランスよく溶け込み、おいしく体にやさしい天然水になる。□に入る数字は？

- ア 5 イ 20 ウ 40

## 第12回くまもと「水」検定1級試験問題より

(令和元年度実施分)

【Q3】日向町還沿いの小学校一帯では、どの家の井戸も冷たい水が湧くことから冷水（ひやみず）という地名が付けられました。学校正門横に旅人が喉を潤した名残の井戸があり、以前は「冷水小学校」という校名であった小学校の現在の校名は次のうちどれでしょう。

- ア 出水小学校  
イ 田迎小学校  
ウ 清水小学校  
エ 画図小学校  
オ 健軍小学校

答えは下に

## 「水」検定ってなんだろう？

皆さん「水」検定をご存じですか？

熊本は世界に誇る地下水都市であります。“熊本の水ってそんなに美味しいの？” “熊本の水の名所ってどこ？” “地下水は大丈夫？” そんな熊本の水に関する疑問や、知られざる熊本の水の魅力、熊本が抱える水の課題などを、「水」検定に参加して楽しく学ぶことができます。是非HPをのぞいてみてください。ちなみに、平成とうや病院がある南区出仲間は昔、ひやみず地区と呼ばれていました。



引用元 / 熊本市役所 環境局 HP / くまもとウォーターライフ / 水ブランド / くまもと「水」検定

## 皆さまの声をお聞かせください

～患者ご家族さまからメッセージ～

「病院から洗濯物を受け取る際に（○○があり、少し汚れました）等、メモ紙で院内での様子や状況を教えてくれます。こちらの病院では皆とても優しく親切に接してくださるので嬉しいです。」



# 平成とうや病院が連携している医療機関や支援センター、施設事業所等をご紹介します



第12回目は

## あまでらす訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所様をご紹介します

〒861-4172

熊本市南区御幸笛田2丁目15-38

TEL: 096-285-3932 (受付時間 9:00~16:00、土日祝除く)

HP: <https://kumamoto-amaterasu.info/>



ホームページ



本店 Instagram



はなぞの西花 Instagram



【地図】

### 01 「あまでらす」とは？

「あまでらす訪問看護ステーション」は熊本市南区、西区、菊陽、上益城、大津、阿蘇を拠点に事業所を展開しています。できるだけ住み慣れた自宅や地域で日常生活を送ることができるよう、介護保険をはじめ、医療保険（難病や医療的ケアが必要な方、障害分野）、精神疾患の方を対象に、看護師やリハスタッフが自宅に訪問しています。病気や障害だけでなく「人」と生活を意識した丁寧な対応を心がけ、地域に根ざした社会資源として関係機関と連携を図っています。

### 「あまでらす居宅介護支援事業所」とは？

「あまでらす居宅介護支援事業所」はご本人、ご家族の思いを汲み、在宅での自分らしい生活のお手伝いをします。何よりも寄り添うことを大切にするケアマネージャーが、介護保険サービスの紹介やケアプランの作成をいたします。同グループの訪問看護ステーションや相談支援センターと連携した支援が可能です。どんなご相談にも丁寧迅速に対応いたします。

その他、ヘルパーステーションや相談支援センターも併設しています。



### 02 力を入れている取り組み

- 浮腫みケア: がん術後のリンパ浮腫に対しての複合的療法を行なったり、下肢の浮腫みなどにお悩みの方はその原因に対して適切なアドバイスを行い、症状緩和に努めています。
- プライベートナース: 介護保険や医療保険サービスに含まれていない、通院付き添いや日帰り旅行、冠婚葬祭などを支援するサービスです。お問い合わせは南区本店へお願いします。
- リハビリテーション: 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士すべての職種のリハビリスタッフがそろっています。中でも言語聴覚士が在籍している訪問看護ステーションは少なく、脳卒中後の言語訓練や嚥下訓練だけでなく小児分野にも力を入れています。

### 03 地域の皆様へメッセージ



私たち、あまでらすグループは「周りを幸せにする、医療・福祉サービスを創造し、あまねく地域社会と従業員の暮らしを豊かにする」の理念に基づき、利用者さんとスタッフが明るく照らし合い、住みよい環境になるように、また地域に欠かせない社会資源となるべく、介護予防や医療的ケアが必要な方の手助けになれるよう、日々、業務に励んでいます。在宅生活で困ったことがあれば、小さな疑問点でもお気軽に「あまでらすグループ」にお問い合わせください。



## 令和6年度とうや医療福祉グループ 入社式開催報告

令和6年4月1日、うららかな春の日、とうや医療福祉グループは43名の新しい仲間を迎えました。

入社式では理事長、院長より辞令交付が行われました。職員を代表し、平成とうや病院リハビリテーション部甲斐さんが歓迎の挨拶を行いました。新入職員代表として水前寺とうや病院のリハビリテーション部岩坂さんが挨拶を行い、新たな意気込みが宣言されました。



とうや医療福祉グループ入社式集合写真 2024.04.01

## 平成とうや病院 病院実績 (2023年12月～2024年2月)



・外来患者延数	3,251人	(1日平均 50.0人)
・入院患者延数	11,798人	(1日平均 129.6人)
・急性期病院からの新規入院患者件数	195件	
・在宅復帰率 / 地域包括ケア病棟 東4病棟	79.3%	
西4病棟	77.9%	
・在宅復帰率 / 回復期リハビリテーション病棟	84.9%	

## 平成とうや病院 外来のご案内とアクセス

- 診療科目 ► 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科  
 受付時間 ► 午前 8:30～11:30 午後 13:00～16:00  
 診療時間 ► 午前 9:00～12:00 午後 13:30～17:00  
 休診日 ► 土曜日午後・日曜・年末年始 ※第2・4・5土曜日は休診

お問合せ  
・外来予約 ► 平成とうや病院(代表) ☎ 096-379-0108



平成とうや病院 ☎ 096-379-0108

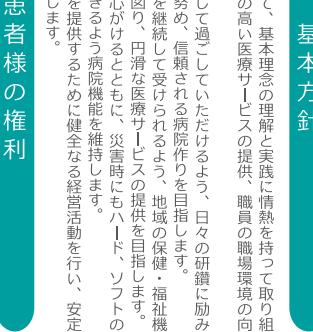
〒862-0963 熊本市南区出仲間8丁目2-15  
 ホームページ: <https://www.tohya.or.jp/heisei/>  
 e-mail : heisei@tomya.or.jp

- ご質問や気になることはお気軽にご相談ください。
- 企業様の健診・協会けんぽの健診も行っております。
- 産業医お引き受けいたします。

月	火	水	木	金	土	担当医
循環器内科	消化器内科	呼吸器内科	呼吸器内科	リハビリテーション科		
齊藤 忠興	城野 英利	森 孝志	森 孝志	米村 嘉輔		※第2・4・5 土曜日は休診
循環器内科 ※ヘルスコム	リハビリテーション科	循環器内科	リハビリテーション科	呼吸器内科		
鶴崎(熊大)	依光 茂太	齊藤 忠興	依光 茂太	永野 潤二		令和 6年 1月 1日 現在
消化器内科	脳神経内科	リハビリテーション科	脳神経内科	脳神経内科		
有田 哲正	岩谷 奈緒	米村 嘉輔	岩谷 奈緒	伊藤 康幸		午前
内科	内科	内科	内科	内科		
加来 以久子 <sub>※1</sub>	加来 以久子 <sub>※1</sub>	加来 以久子 <sub>※1</sub>	加来 以久子 <sub>※1</sub>	加来 以久子 <sub>※1</sub>		午後
エコー	熊本大学	熊本大学				
午後	呼吸器内科	リハビリテーション科	脳神経内科	消化器内科	内科	
増永(熊大)	依光 茂太	伊藤 康幸	有田 哲正	長野 祐史		
	呼吸器内科(HOT)	循環器内科(エコー)				
	永野 潤二	熊大医師 <sub>16:00迄</sub>				
	内科	内科	内科	内科		
	加来 裕 <sub>※2</sub>	加来 裕 <sub>※2</sub>	加来 裕 <sub>※2</sub>	加来 裕 <sub>※2</sub>		

※1 10:30-12:00 ※2 13:30-15:00

【外来担当医師表】



患者さまの権利  
 患者さまの権利があります。また、患者さまや家族の方が医師や病院にかわらず、平等で適切な医療を受ける権利があります。  
 患者さまの自由な意思により、治療や検査を選択し、また拒否することを受ける権利を尊重しています。

IDENTITY(個人)の尊重  
 ~ For You あなたのために ~

### とうや医療福祉グループ

- 【医療法人清和会】
- 水前寺とうや病院 [142床]  
 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
  - 平成とうや病院 [160床]  
 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
  - 老人保健施設シルバーピア水前寺 [入所・短期入所72名]
  - シルバーピア水前寺デイサービスセンター [通所介護50名]
  - 在宅ステーション水前寺  
 居宅介護支援事業所、訪問介護事業所、訪問看護事業所
  - 特定施設シルバーピアグランド通り [入居60名]
  - 熊本市高齢者支援センターささえりあ江津湖
- 【社会福祉法人百八会】
- 特別養護老人ホーム シルバーピアさくら樹 [50名、短期入所6名]
  - シルバーピア東町デイサービスセンター