

## 《沖縄協同病院の理念》

- 人権といのちの尊厳を守る、無差別平等の医療を行います。
- 地域と共に平和で健康に暮らせる、まちづくりを行います。



## 《沖縄協同病院医師研修理念》

- 基本的診療能力を身につけることを第一の目標とし、患者を「一人の人間」として捉え、「患者の幸せ」を追求できる医師を養成します。

## 退任のご挨拶



病理診断科

うちまりょうじ  
内間良二

医師になって51年、沖縄協同病院に入職して40年がたちました。協同病院では病理診断科を担当していましたが、この度、長年お世話になった病院を退職することになりました。

科の特性上、患者様を直接診ることが無く、病院外の人にとってはなじみの薄い科かと思います。外科切除した標本のがんの診断や、不幸にして病院内で亡くなられた患者様の解剖などをして病院で行った医療の検証をするなど、病院医療を縁の下から支える仕事をしてきました。

医師になってまだ浅い40数年前に、松尾の坂の小路の途中にある那覇民主診療所にて、診療応援で1週間ほど仕事をさせていただいたことがあ

ります。施設は、ややみすばらしい?が職員がはつらつと希望に燃えて仕事をしていることや組合員の方も診療所とともに作り支える気概を強く感じたことが非常に印象に残っています。医療生協が現在の協同病院まで大きく発展してきた礎をみた様に思います。

今後とも協同病院が発展していくことを願いながら、これからは1患者として医療生協の診療所や病院を利用する立場になります。

長い間ありがとうございました。



## 〈お礼〉

骨折のため救急車で運ばれて手術入院。1か月の治療の後、無事退院しました。

その間、協同病院の理念が隅々にまで生かされた医療を受けていることを感じました。スタッフのみんなが声をかけて下さり励まされ今日を迎えたことを感謝しております。皆さまのご健勝と活躍を祈っております。



## 病院の活動状況 &lt;2023年5月度&gt;

- ・外来一日平均患者数：306人（前年同月比 -5人）
- ・入院一日平均患者数：263人（前年同月比 +14人）
- ・組合員利用分量(率)：59%（前年同月比 +6.2%）

## 原発性局所多汗症

びずきが  
197 皮膚科より

表1 局所多汗症の診断基準  
(原発性局所多汗症診療ガイドライン2015年改訂版参照)

局所的に過剰な発汗が明らかな原因のないまま6か月以上認められ、以下の6症状のうち2項目以上あてはまるものを多汗症と診断

- ①最初に症状ができるのが25歳以下であること
- ②対称性に発汗がみられること
- ③睡眠中は発汗が止まっていること
- ④1週間に1回以上多汗のエピソードがあること
- ⑤家族歴がみられること
- ⑥それによって日常生活に支障をきたすこと

汗の多い季節、今回は原発性局所多汗症について、皮膚科学会からのガイドラインをもとにお話しします。

わき汗が気になる、タオルが手放せない、テストの紙がフニャフニヤになつて困る、など汗に関する困っている方は多いと思われます。医薬部外品として市販の商品があり、ドラッグストアでも購入可能です。また、という感じではないでしょうか。

一般的な治療としては、塩化アルミニウムの単純外用、密封療法が用いられています。医薬部外品として市販の商品があり、ドラッグストアでも購入可能です。手足底には非常に有用な方法で保険適応あります。(当院には機器なし)

ただし、週1回以上継続して施行するほうがよく、通院回数が多くなるのが難点です。(自宅でできる家庭用機器もあり)

他にも局所注射(腋窩のみ保険適応)や手術、全身性多汗症に用いる内服薬などありますが、副作用や保険適応の面から積極的に利用しづらい点がありました。

しかし、この数年で原発性腋窩多汗症で2剤、原発性手掌多汗症で1剤保険適応のある薬剤ができました。お困りの方は皮膚科までご相談ください。少しでも多汗を感じない生活を送れたらよいですね。

皮膚科部長 崎枝 薫

表2 重症度の判定  
Hyperhidrosis disease severity scale (HDSS)

- (1)まったく気付かない、邪魔にならない。
  - (2)我慢できる、たまに邪魔になる。
  - (3)どうにか耐えられる、しばしば邪魔になる。
  - (4)耐えがたい、いつも邪魔になる。
- (3)(4)を重症の指標



## 集中治療室から コンニチワ

沖縄協同病院  
集中治療室  
佐久田 豊

**当院に搬送される心肺停止の原因で1番多いのが心筋梗塞です。**心筋梗塞は動脈硬化が進行して発症しますが、動脈硬化が進行して発症する脳卒中疾患も含め40歳代、50歳代の方が集中治療室に多く入院されています。日常生活でお忙しいということもあるかもしれません、高血圧症は無症状で、気づかないうちに血管を悪化させていきます。National Health and Nutrition Examination Survey(NHANES)2013年～2016年のデータによると、高血圧患者さんのうち35.3%の方が、高血圧症であるということを自覚されていないそうです。動脈硬

化が進行しているかの参考評価検査はいくつかありますが、当院ではABI検査や、頸動脈エコー検査がよく行われています。血管が石灰のように硬くなってしまってからでは修復ができませんので、高血圧治療は若いうちからの対応が必要です。基本的な対応は、食事療法と運動療法です。しかし、食事や運動に気を配っていても血圧が高い方は降圧剤の内服が必要です。

**日本人の血圧研究データによりますと、収縮期血圧(上の血圧)120mmHg未満かつ拡張期(下の血圧)80mmHg未満の方が最も死亡率が低かったとのことです(参考:Hypertens Res 2012;35:947-953.)。**またこの資料によりますと、血圧が上がるに従い心筋梗塞を起こされる割合が高いということでした。

**日本の「高血圧診療ガイドライン」というものが公表されていますが、家庭正常血圧は収縮期血圧115mmHg未満かつ拡張期血圧75mmHg未満です。**朝起きて1時間以内、排尿して構いませんが、朝食前、降圧剤内服がある方は内服前の安静時に、左上腕での血圧測定記録が推奨されています。(手首で測定するタイプはありません) 血圧計が無い方は購入が勧められています。夜寝る前の記録も合わせ、血圧が目標内と低ければよろしいですが、高ければご相談ください。血圧の薬を内服しているから安心という訳ではありません。血圧の目標を達成していないければ追加の対応が必要です。お若くして寝たきり生活を送らなければならない方が集中治療室に入室されるたび、何らかのことができなかつたかと残念に思います。もちろん70歳過ぎの方など、血圧が下がりすぎることによって不都合が出る方もおられますので、調整が必要となります。かかりつけの先生にご相談してくださいね。

### 今月の1枚

雨も上がり  
間もなく  
夏本番



### 部署紹介

#### ⑯ 血液浄化療法室

みなさんこんにちは。血液浄化室は、ICU・HCUに隣接したベッド数4床の小さな部署です。維持透析は行っていませんが、検査、治療、手術目的で入院される近隣病院の透析患者様の透析治療を行っています。

入院された患者様が、安心して透析治療を受けられるよう、透析担当医を中心に、看護師、臨床工学技士と協力し誠心誠意サポートしていきたいと思います。

血液浄化療法室 看護師 米須 静香

### 委員会活動報告 14.RST委員会

RST(呼吸ケア・サポートチーム)とは、人工呼吸器を使用している患者さまに対して、適切な人工呼吸器の設定となっているか、安全管理ができているか、口の中の衛生が適切に保たれているなどの支援を行うためのチームです。

医師・看護師(集中ケア認定看護師)・理学療法士・歯科衛生士・臨床工学技士などの他職種チームで回診を行い、力を合わせて安全、安心な人工呼吸管理のサポートを実践いたします。

事務局長 藤村 秀一郎(臨床工学室 室長)

枝豆は毎年栽培しているが、実が入らなかつたり、虫に食われたりして今まで口まで届かなかつたが、今年はビールのつまみには十分の収穫があつた。枝豆は大豆になる前に収穫した若い豆で、枝付きのまま収穫するので枝豆と呼ばれる。同じ植物だが枝豆は野菜類、大豆は豆類に分類される。大豆はたんぱく質を多く含み「畑の肉」と呼ばれ、ハンバーグ、豆腐などに加工され、発酵させると味噌、醤油、納豆の原料になるスーパーフードだ。枝豆は野菜だけあってビタミンA・C、カリウムを多く含む。枝豆に含まれるたんぱく質はアルコールの分解を助け、肝臓への負担を軽くするので酒のつまみは理にかなつていて、「枝豆はお湯を沸かしてから収穫に行け!」と言われる程、収穫直後から糖分が消失していくので採れたてが食べられるハルサーは幸せだ。

さて、現在マイナカードに関わるトラブル(マイナ保険証、預金口座の誤登録等)が続出している。それにも関わらず政府は普及促進のため、得意の「アメとムチ作戦」を実施した。カードを申請した人にマイナポイントというアメを与え、自治体には「普及率が低ければ地方交付税を減額する」というムチを示した。沖縄に対しても普通に使われている手法なので沖縄の普及率最下位には納得する。現在マイナカードの延期や撤回を求める声は72%で全国の普及率は77%。アメとムチの効果は絶大だ。1枚のカードに多重紐づけするのデジタル後進国の中には無理がある。なぜ政府はマイナカードに2兆円もの巨額を投じて強行するのか、枝豆をつまみながらその意図をじっくり考えるとしよう。



先月号訂正	
正…三尺で 90 cm	誤…三尺で 30 cm

ハルサー  
金城 稲子

ハルサー  
だより<sup>⑯</sup>

枝  
豆