

大阪船員保険病院だより

整形外科紹介

最近こんな症状ありませんか。

1. 立ち上がる時、階段で膝が痛い。膝が腫れていて、水がたまっている気がする。
2. 腰が痛い。立ち仕事をしていると、歩いてしばらくすると、腰からおしり（臀部）、太ももの裏側から、下腿の外側にかけて痛みが走る。
3. 手足がしびれる。なんか、箸が上手に使えなくなってきた。歩くのがふらふらしていると言われた。
4. 朝起きると手や指がこわばって、なんか腫れていて動かしにくい。
5. 最近なんだか背が縮んできた。布団の上でこけて、骨折したら、骨粗鬆症が原因と言われた。
6. うちの子、近所の子よりO脚（X脚）が強いけど大丈夫かしら。保健所で股の開きが悪いと言われたけどどこへ行けばいいだろう。こけてもないのに急に足を痛がって歩かない、どうしたらいいでしょう。



当てはまる症状があれば、是非整形外科を受診してください。

『1』は、**変形性膝関節症**であることが多く、加齢により膝関節の関節軟骨がすり減ってきたのが原因です。内服薬や、膝の関節内へヒアルロン酸製剤（軟骨の栄養剤）の投与、装具療法をまず行います。こうした治療でも、日常生活の制限が強く、関節痛が強い場合には、人工関節置換術をする場合もあります。人工関節は、傷んだ関節面を人工物に換える手術で、安定した手術成績があり、当院では年間40例程度行っています。

変形性ひざ関節症（進行期）



『2』は、若年者であれば、**腰椎椎間板ヘルニア**などが原因で、高齢者の場合には**腰部脊柱管狭窄症**が多いです。自転車にはいくらかでも乗れるのに、歩くと足がしびれて歩けないこともあります。足に力が入らない、つま先立ちできない、おしっこの出が悪いなど重篤な麻痺や膀胱直腸障害がない場合には、痛み止めや血流を良くする内服薬の投与、リハビリテーション、硬膜外ブロック他各種ブロック療法等をまず行います。それでも、痛いなあ、歩く距離が短くて不便だなあといった場合には、手術を行う事もあります。手術方法も椎間板ヘルニアの場合には内視鏡や顕微鏡を使用した、身体に負担が少ない方法も開発されています。

(次ページへ)

整形外科外来診療担当表

平成19年2月1日現在

	月	火	水	木	金
午前	篠田(関節、リウマチ) 行方(脊椎) 小橋(関節)	篠田 行方 大野(小児)	篠田 世古(関節)	世古 大野	小橋 大野
午後					篠田(予約診) 装具外来(予約)

()は専門分野ですが、各曜日とも専門に限らず整形外科一般に対応可能ですので、都合のよい日に御来院下さい。船員保険病院は**整形外科2次救急指定病院**ですので、夜間、休日にも救急体制を備えています。転倒、事故などによる外傷、骨折、脱臼など急患についてはご相談下さい。

(続き)

『3』は、脳梗塞の場合もありますが、頸椎での神経の圧迫によっても症状が出ることもあります。頸椎症性脊髄症や後縦靭帯骨化症です。内服薬やリハビリで様子を見ることもありますが、症状が出現してからの期間が回復に大きな関係がありますので、整形外科を受診して診断をつけることが大事と考えます。



『4』は、関節リウマチのことがあります。指の第1関節（遠位指節間関節）が腫れて痛む場合は、加齢による（今まで手を使ってがんばってこられた勲章です）場合も多くあります。リウマチの場合には、指の付け根や手首まで左右とも腫れてくる場合が多く、初期から十分な薬物療法を行う事により、関節の変形を残さないようにすることが可能ですので早期診断、早期治療が重要になってきます。気になる症状がある場合には是非受診してください。最近、関節リウマチに対する生物製剤の治療が厚生労働省にて認可され、良好な治療成績が報告されています。当院でも実施しており、疼痛や関節の腫れの改善がみられています。

『5』は、骨粗鬆症です。人間の骨の量は20～44歳頃がもっとも多く、その後加齢により減少します。特に女性は、閉経後急速な骨量減少が生じます。生理を起こしていたホルモン（エストロゲン）は、骨を丈夫にする作用を持っていましたが、閉経とともに分泌されなくなり、骨がもろくなるわけです。50歳以上の女性の1/4は、骨粗鬆症にかかっていると言われ、寝たきりの原因の第2位は骨粗鬆症に基づく骨折によるものです。「転ばぬ先の杖」と言いますが、現在骨折予防効果が証明されたビスフォスフォネートやSERMなど優れた薬剤が広く使用可能です。

『6』については、もちろん赤ちゃんは股を開いた姿勢をしていますからO脚で、その後3歳前後でX脚になってから大人のややO脚に戻っていくのが正常な過程です。その程度がひどい場合もありますが、子供特有の疾患もあります。開排制限（股の開きが悪い）についても、向き癖に関連した場合や先天性股関節脱臼の場合もあり、エコーによる精査も可能ですので、なんでも赤ちゃんの手足の心配事をご相談下さい。



～ 今話題の正常眼圧緑内障 ～

眼科医長 堀本 幸嗣

● はじめに

緑内障は、早期に発見し治療しないと失明にいたる病気で、現在成人の失明の原因の第2位を占め、年間2000人を超える方が、視力を失っています。

検診では、眼圧（眼のかたさ）を測定する事がありますが、眼圧が正常範囲とされる21mmHg以下であっても、緑内障になってしまう方がいます。

これを、正常眼圧緑内障（NTG）と呼びます。

● 日本での疫学調査

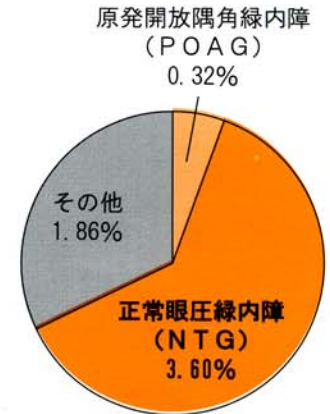
2000年から2001年にかけて岐阜県多治見市で行なわれたスタディでは、40歳以上の緑内障有病率は、5.78%でした。

これを日本全体でみると、325万人の緑内障患者の人がいると推定されます。

現在、治療をすでに受けている人の数からみると、約8割の人が、眼科に受診せず放置されていると推定されます。

右のグラフでわかるように、眼圧が高いPOAGに比して日本人は、眼圧が正常範囲であるNTGの方が10倍も多いのです。
 緑内障は、年齢と共に有病率が上昇します。
 70歳以上の人の10人に1人は、緑内障を有しています。

		年齢別の緑内障有病率 (%)			
年齢(歳)		40~49	50~59	60~69	70以上
男性	POAG	0	0.47	0.31	1.22
	NTG	2.07	2.81	5.56	6.53
女性	POAG	0.22	0	0.56	0.29
	NTG	1.57	1.88	4.72	6.86



緑内障有病者 5.78%の内訳

● NTGの特徴は？

- 1) 進行が早い事もある。(無治療では70%近い人が5年間に視野悪化)
- 2) 年齢と共に急激に増加する。
- 3) 眼圧上昇の程度に比して、視野消失の程度が高い。
- 4) 家族歴がみられる。
- 5) 近視の人に多い。

NTGの初期では、視野の中心から10~20°離れた部位や、鼻側の視野に小さな異常を認めるのみです。そのため、多くの患者さんは、病気の発症に気づきません。

ところが、NTGの末期には視野は中央に残るのみか時には中心視野も消失します。多くの方は、この段階ではじめて異常に気づきます。

しかし、残念ながらいったん消失した視野は、治療によっても回復しません。よって、病状の進行を遅らせる事が必要です。

● NTGの治療は？

緑内障は、視神経の病気ですが、今のところ直接的に視神経を治療するものは無いといっ
 てよいでしょう。

眼圧をコントロールする事でNTGの進行を有意に押えられる(それでもなお進行する例
 が20%いるのは事実ですが)ことがわかって、現在治療法の主体は眼圧を下げる治療です。

治療法は、薬物療法、レーザー、手術の3つに大きく分けられます。

まず薬物治療ですが、それでも困難な場合には手術が行われます。
 点眼薬は、最近作用の異なるものが、種々用いられる様になってきました。
 どの薬が適切かは、患者さんの病状や全身病(心臓病など)により異なります。
 主治医の先生と相談の上、決める必要があります。

● 脳の病気がかかっている事も

眼科で、緑内障が疑われる視神経の異常を発見され、さらなる検査で脳腫瘍が見つかる方
 もいらっしゃいます。

40歳以上の方で、近視の方は、特に自覚症状がなくとも、年に一度は眼科で診察を受ける
 事をお勧めします。

大阪船員保険病院の理念

理念：やさしさと安心の医療で人々につくします

基本方針：1. 患者さんの立場にたった適切な医療を提供すること

2. 地域に信頼される中核病院であること

3. 地域の医療機関との連携を推進すること

4. 病院職員は、より高度の医療を提供できるよう研鑽に努めること

5. 病院経営の効率改善を図り、健全経営に努めること

各科外来診療担当表

平成19年2月1日現在

診療科名			月	火	水	木	金
内科	午前	1診 2診 3診 4診 5診 初診	高光(腎・高血圧) 小濱(循環器) 越智(腎・高血圧) 林(消化器) 田中(糖尿病) 村田	森(消化器) 村田(脳卒中・神経) 高光(糖尿病性腎障害) 越智(腎・高血圧) 木村(甲状腺外来) 下村	小濱(循環器) 林(消化器) 川嶋(糖尿病) 西川(消化器) 平島(腎・高血圧) 谷	高光(腎・高血圧) 日浦(消化器) 辻野(糖尿病) 谷(循環器) 木村(高血圧・内分泌) 平島	森(消化器) 村田(脳卒中・神経) 柳瀬(腎・高血圧) 孝橋(消化器) 谷(循環器) 日浦
	午後		平島(腎・高血圧・S健)	日浦(消化器・S健)	下村(S健) 木村(高血圧・内分泌)	柳瀬(腎・高血圧・S健) 飯田(呼吸器)	西川(消化器・S健) 今泉(脳卒中・高血圧) 最終金曜日: 小濱(ペースメーカー外来)
小児科	午前	1診 2診	平田 小川	小川	平田 森本	矢野	平田 小川
	午後		平田(一般【予約】)	小川 (予防接種外来【予約】)	平田 (腎外来【予約】)	平田(乳児健診【予約】) 平田 (アレルギー外来【予約】)	平田 (アレルギー外来【予約】)
外科	午前	1診 2診	甲 順番制	石田 三吉	中口 順番制	甲 渡辺	石田 順番制
	午後					中口(乳腺・甲状腺)	
整形外科	午前	1診 2診 3診	篠田 行方 小橋	篠田 行方 大野	篠田 世古	世古 大野	小橋 大野
	午後						篠田(関節クリニック) (装具外来)
形成外科	午前	1診 2診	日笠(あざ一般外来)・外来手術 戸田(一般外来)	門脇(一般外来) 岡本(第2・4週予約静脈瘤外来)	伏見(一般外来) 日笠(あざ外来)	本多(一般外来・下肢静脈瘤)	田島(一般外来)
	午後			細川(予約特診最終火曜日 日笠(第1・3週レーザー照射)	戸田(レーザー照射)		
皮膚科	午前	1診 2診	西井 村上	西井 上原	梅垣	西井 村上	西井
	午後		予約検査 外来手術	予約検査 外来手術		外来手術	
泌尿器科	午前	1診 2診	客野 藤井	中川	客野 中川	順番制	藤井
	午後		検査		検査	高原/市丸 (腎移植外来)	検査
婦人科	午前			原田(検診)	尾崎(検診)	尾崎(検診)	
	午後						
眼科	午前	1診 2診	檀上 堀本	佐柳 堀本	檀上 藤本	檀上 石田	第1,3週:東堂 堀本
	午後		コンタクト・検査	手術	検査	検査	検査
耳鼻咽喉科	午前	1診 2診	森 布施	交代制	森	堀井	布施
	午後		検査		予約検査		予約検査
ペイン クリニック	午前		松村				松村
	午後						松村【予約】

- 診療受付時間…午前8時30分～午前11時30分
- 午後は予約・紹介、救急患者の診療となりますが診療科によって異なりますので、ご確認ください。
診療開始時間→午前8時45分です

※S健…船員手帳所持者に対する健康診断
※異動等により変更になる場合があります
各科外来にお問い合わせ下さい

※ 印刷の都合上時間のずれが発生し、担当医の変更がございますが、あしからず御了承下さい。