

## 北陸中央病院理念

「人間愛に基づいた医療を通じて  
社会に貢献します。」

### 基本方針

1. 安全には細心の注意を払い、安心の医療に努めます。
2. 心のふれ合いを大切にし、人権を尊重します。
3. 情熱と生き甲斐をもち、常に前進を図ります。
4. 小矢部市の中核病院として急性期と地域医療の共存を果たします。
5. 公立学校共済組合員や地域の人々の健康管理事業に力を注ぎます。
6. 健全な経営に努めます。

●発行は、2, 3, 5, 6, 8, 9, 11, 12月です。「あいの風ほぐりく」が発行される月はお休みをいただきます。

●次回は平成29年11月発行を予定しています。

## 第4回北陸中央病院NST公開講座 開催

9月6日（水）北陸中央病院講堂にて、第4回北陸中央病院NST公開講座を開催しました。しっかりと食べていると思っていても知らず知らずのうちに体重が減少したり、低栄養になっていませんか？

今回は、「低栄養改善」をテーマとし、当院の武藤医師がサルコペニアについて、居村管理栄養士が栄養補助食品について、福田言語聴覚士がとろみの付け方について講演しました。

小矢部市内の施設や薬局から介護支援専門員や薬剤師の方など74名の参加がありました。



### 【サルコペニアについて】

●サルコペニアとはどのような状態か、また改善するために何が必要か

個人差はありますが、40歳前後から徐々に筋肉量の減少が見られ、その傾向は加齢に伴って加速していきます。特に高齢者においてはその速度はますます高まり、1年で5%以上の減少率となる例もあります。この現症を「サルコペニア」と呼びます。

●悪循環を生む、筋肉の機能低下

通常筋肉は運動による刺激やタンパク質、アミノ酸の摂取によって維持、増加しますが高齢者になると運動や食事等の刺激に対する感度が低下することに加え、合成、分解のバランスが崩れることにより筋肉が減少する傾向が現れます。1日でも寝たきりになると一気に筋肉はなくなっていきます。骨・関節・筋肉の維持に効果的な栄養の摂取と日常の運動が、健康で充実した高齢期生活に大きく影響してきます。



武藤寿生  
第二内科部長

『貯筋はいくらあっても相続税はかかりません！！』

### 参加者の感想

- サルコペニア初めて聞きました。筋トレがんばります。
- とろみの実演、大変参考になりました。
- 嚥下食の種類之多さに驚きました。仕事の中で利用したい方にすすめていきたいと思います。
- 高カロリー豆腐は、普通の豆腐よりも豆腐の味がしました。おいしかったです。
- あっ！というまぜリーは、麦茶に混ぜると、ほんのり甘くなりました。

## 【栄養補助食品について】

●嚥下機能状態に応じた栄養補助食品の選び方について  
嚥下機能の状態により、液状、とろみ状、ゼリー状を選びましょう。市販されている液状の栄養補助食品は、1mLあたり約1.6kcalあり、エネルギー量にあまり大差がありません。食欲がない場合は、好みの味のものを選びとよいでしょう。むせやすい人は、とろみ状やゼリー状のものを選びましょう。

栄養補助食品は、ほとんどが甘みの強いものとなっていますが、中には75gでエネルギー100kcalの豆腐（普通の豆腐は100gで56kcal）など、甘みの少ないものも販売されています。

何をとればよいかわからない場合は、日本リハビリテーション学会（以下、学会分類2013という）から提唱されている摂食嚥下調整食学会分類2013を参考に、口から食べるを支える会in砺波で、一部のゼリー状の栄養補助食品を分類した資料を作成しました。お近くの施設や病院の栄養士にお尋ねください。



居村久子 管理栄養士

## 【とろみの付け方について】

●実技を交え、ダメにならないとろみの付け方や牛乳や栄養補助食品など、とろみの付きにくい食品にとろみをつける時のテクニックについて



福田有加  
言語聴覚士

学会分類2013では、とろみの付け方に3つの段階を提示しています。「薄いとろみ」は、カップを傾けると、すっと流れ落ち、流れ出た後には、うっすらと跡が残る程度の付着があるものです。嚥下機能が低下している方によく用いられるのが「中間のとろみ」です。スプーンを傾げると、とろとろ流れる硬さで、流れ出た跡には、全体にコーティングしたように付着がみられます。「濃いとろみ」は、スプーンを傾けても形状が保たれ、流れにくい状態です。とろみは強すぎても誤嚥のリスクを伴いますので、個人の嚥下状態に合わせて段階を選びましょう。

栄養補助食品はタンパク質が含まれているため、一般的なとろみ剤を使用すると、粒が溶けきらず、栄養補助食品の中にツブツブが残ったり、ダメになったりします。乳製品専用のとろみ剤を使用し、とろみの粉は攪拌しながら少しずつ入れましょう。硬くなりすぎないようにするために少し置いてから二度混ぜするとよいでしょう。とろみをつけてから30分以上放置すると濃いとろみ状になります。長時間、放置しないようにしましょう。一番よい状態はとろみを付け始めてから15分から20分後です。とろみを付けた栄養補助食品は、のどに残りやすいので、とろみ水やゼリーを最後に飲む事をお勧めします。

最近、粉（あっ！というまゼリー）を水またはお茶や炭酸水に混ぜるだけでゼリーができる優れものが発売されています。上手に使い分けましょう。

今は市販でも、とろみ水や栄養補助食品の購入が可能です。実際に自分で飲んでみて、患者さんの気持ちになってみることをお勧めします。



## 【栄養補助食品の試食会】



日程、テーマは未定ですが、来年も開催します。ぜひご参加ください。

# 画像診断ミニレクチャー 第4回

放射線科医長 永吉 俊朗

## 器質化肺炎(organizing pneumonia)

末梢気腔内にポリープ様の繊維化結合織が形成されるタイプの肺炎です。病理学的診断名で、臨床的には誤嚥性肺炎や過敏性肺臓炎、好酸球性肺炎、薬剤性肺障害、膠原病肺等多種多様な疾患が含まれます。原因不明なものは特発性とされます。画像的にも多彩な所見を呈しますが、陰影が短期間で移動すること（遊走肺炎）とドーナツ状の浸潤影が比較的特徴的とされています。乾性咳嗽と軽度の呼吸困難を呈し、感染性肺炎との鑑別が問題となります。抗生剤に反応しない肺炎を見た場合に疑う必要があります。

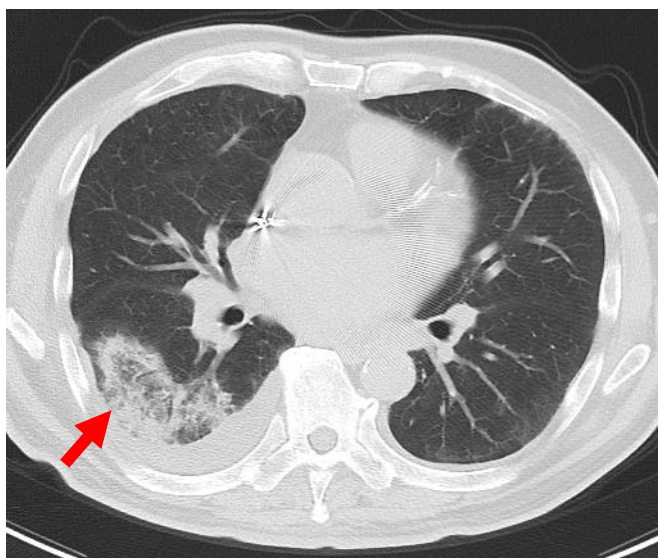


図1 器質化肺炎 患者A（2/23撮影）

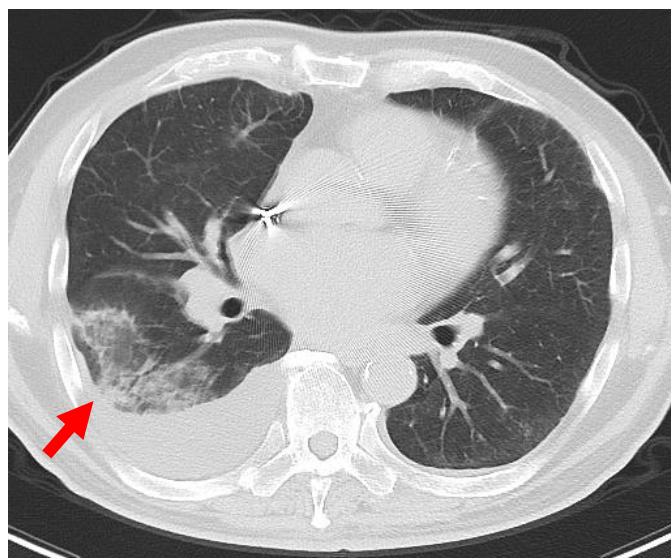


図2 器質化肺炎 患者A（4/6撮影）  
（図1から6週後、陰影は消退傾向）

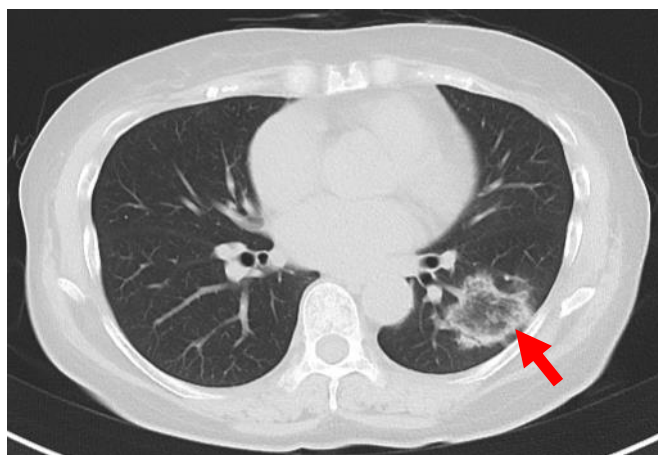


図3 器質化肺炎 患者B  
（図4と同一検査 別スライス）

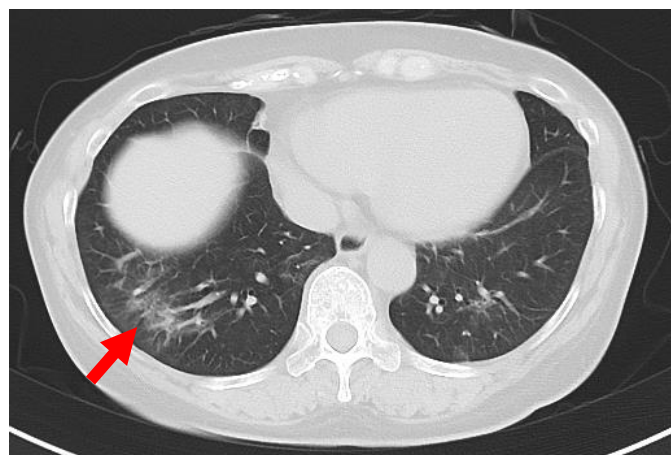


図4 器質化肺炎 患者B  
（図3と同一検査 別スライス）

# 感染症発生動向

平成29年 第37週 9月11日(月)～9月17日(日)

## 《 インフォメーション 》

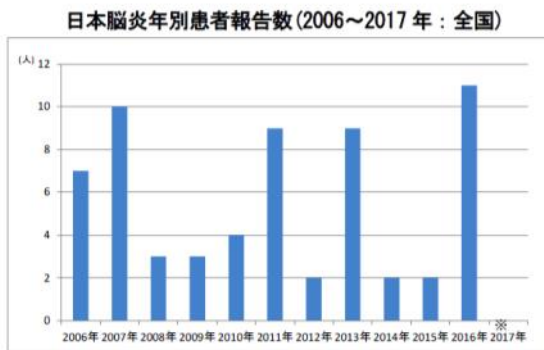
### 日本脳炎

日本脳炎は、蚊（日本では主にコガタアカイエカ）が日本脳炎ウイルスに感染したブタを吸血し、その後ヒトを刺すことにより起こります。感染しても日本脳炎を発病するのは 100～1,000 人に 1 人程度であり、大多数は無症状に終わります。まれにウイルスを持った蚊に刺されたから 6～16 日の潜伏期間の後、突然の高熱、頭痛、嘔吐などで発病し、意識障害や麻痺等の神経系の障害を引き起こします。発症した方の 20～40%が死亡し、生存者の 45～70%に精神障害などの後遺症が残るといわれています。

近年の日本脳炎患者報告数は予防接種の普及等により減少し、全国でも毎年数名程度です（図参照）。富山県では平成 9 年以降の報告はありません。

日本脳炎ウイルスに感染したブタでは、ウイルスに対して抗体が出来ることから、ウイルスの蔓延状況を調べるために、ブタの抗体保有状況が調査されています。富山県では 9 月上旬に抗体陽性となったブタが報告されており、県内でも感染の可能性は依然として存在します。

日本脳炎に対する特異的な治療法はなく、症状緩和の対症療法となります。予防の中心は蚊に刺されないこと、日本脳炎の予防接種を受けることです。予防接種により、日本脳炎の罹患リスクを 75～95%減らすことができると報告されています。



※第 37 週現在までの報告はありません

## 《 全数報告の感染症 》

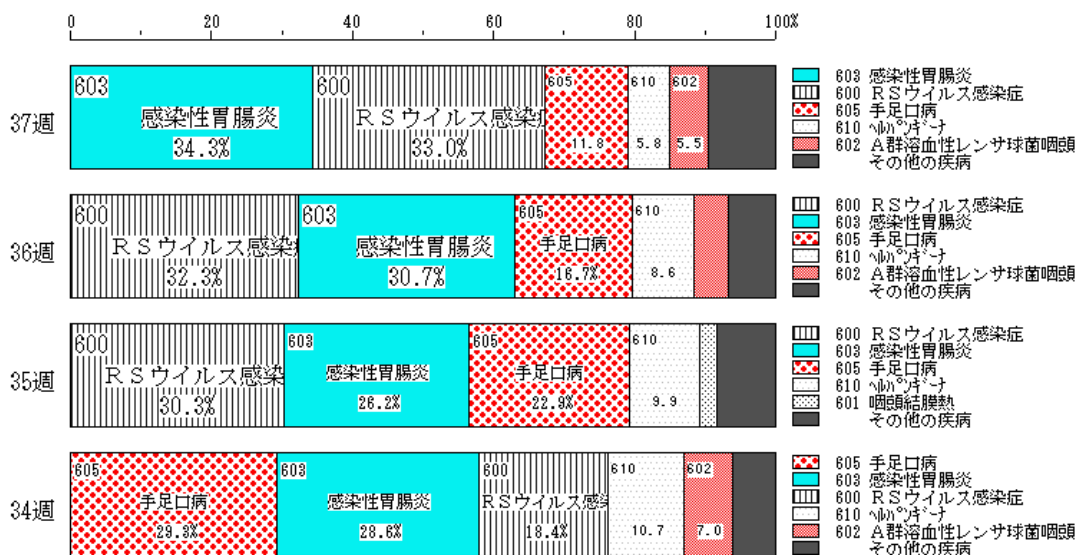
二類感染症 結核 5 件 (①第 36 週診断分：70 歳代、女性 ②50 歳代、女性 ③70 歳代、女性 ④80 歳代、男性 ⑤90 歳代、男性)

五類感染症 劇症型溶血性レンサ球菌感染症 1 件 (第 36 週診断分：80 歳代、女性、A 群) 後天性免疫不全症候群 1 件 (第 36 週診断分：50 歳代、男性)

## 《 定点報告の感染症 》

今週の県内上位 6 疾患		定点あたりの数		
順位	疾病名	今週	先週	増減
1 位	感染性胃腸炎	4.69	4.55	↑
2 位	R S ウイルス感染症	4.52	4.79	↓
3 位	手足口病	1.62	2.48	↓
4 位	ヘルパンギーナ	0.79	1.28	↓
5 位	A 群溶血性レンサ球菌咽頭炎	0.76	0.72	↑
6 位	流行性角結膜炎	0.57	0.14	↑

## 《 富山全県の疾病別報告数の割合 》



この内容は次のホームページでさらに詳しくご覧いただけます。 <http://www.pref.toyama.jp/branches/1279/kansen/>

北中かわら版

発行日：平成29年9月25日

編集：広報委員会



公立学校共済組合  
北陸中央病院

〒932-8503

富山県小矢部市野寺123

電話 0766(67)1150

FAX 0766(68)2716

ホームページも  
ご覧ください  
[http://  
www.kouritu.go.jp/  
hospital/hokuriku/](http://www.kouritu.go.jp/hospital/hokuriku/)

または

北陸中央病院で  
検索 してください

