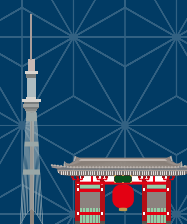


あさのは

麻の葉(あさのは)文様とは、古来より日本にある、成長・健康を願う模様です

医療法人社団哺育会 浅草病院
院外広報誌



Vol.10

2022.04



入職医師紹介

脊椎外科部長 山田 実 医師 / 整形外科 皆川 裕人 医師
放射線科 松成 一矢 医師 / リハビリテーション科 三木 啓稔 医師

整形外科

体の痛みやしびれ

トピックス

コンシェルジュの紹介 / 相談窓口案内

2月1日 入職医師紹介

脊椎外科部長 医師 山田 実 やまだ みのる



浅草病院にて脊椎外科を担当させて頂くこととなりました。山田実と申します。

主に低侵襲脊椎外科に取り組んできました。2003年から、脊椎内視鏡手術に取り組み18年

間で脊椎内視鏡手術においては2000例を執刀してきました。

脊椎内視鏡手術で扱う病気の中に、『腰部脊柱管狭窄症』という病気があります。神経の通り道である脊柱管が狭くなり、腰や脚の痛みしびれが起こる病気です。この病気は、背筋を伸ばして立っていたり歩いたりすると、脚に痛みやしびれが出て歩きづらくなります。しかし、前かがみになったり、腰かけたりするとこの症状は軽減します。歩行と休息を繰り返す間歇性跛行（かんけつせいはこう）と言います。進行すると、脚の力が落ちたり、肛門周囲のほてりや尿の出が悪くなったり、逆に尿が漏れる事もあります。重症になる前に手術が勧められます。

手術については、通常ですと、背中を大きく切開し、椎弓切除術という大きく骨を取り除く手術を行います。筋肉を大きく切る為、腰痛や腰の動きの制限、側弯症・後弯症の進行に伴う姿勢の悪化などが問題になります。



当院では患部を、ピンポイントで治療する『内視鏡下椎弓切除術』を行っています。3椎間の多椎間手術であっても、人差し指程の小さな切開で筋肉、靭帯、骨のダメージを最小にして神経を開放する術式です。術後の痛みや動きの制限も最小で済みます。短時間、かつ正確に行う事を心がけています。

また、腰椎椎間板ヘルニア手術などにおいては、僅か8mmサイズの皮膚切開でヘルニアを摘出する、経皮的内視鏡下ヘルニア摘出術を導入しています。

『脊椎内視鏡下手術・技術認定医（2種・後方手技、3種・経皮的内視鏡下脊椎手技）』の資格を取得しています。2種脊椎内視鏡下手術認定医は全国で130名程度、3種認定医は全国で30名と、まだ少数の資格です。

脊椎内視鏡手術は全国でもごく限られた施設でしか行われず、脊椎内視鏡下手術・技術認定医がいる施設での手術がお勧めです。

的確な診断と、一番体に優しい治療、手術を心がけ、安全に配慮し、最高の技術を提供したいと日々実践しています。常に謙虚に病気と向き合っており、少しでも問題を克服できるように努力しています。不安な事がありましたら、遠慮なく質問して下さい。腰痛や脚の痛みでお悩みの方は、一人で悩まず、是非ご相談下さい。

学歴 1999年 川崎医科大学医学部 卒

所属学会 日本整形外科学会、日本脊椎脊髄病学会、日本骨粗鬆症学会、日本リハビリテーション医学会、中部日本整形外科災害外科学会

専門医・認定医 など

- 日本整形外科学会 脊椎内視鏡下手術・技術認定医（3種 経皮的内視鏡下脊椎手技：FELD）
- 日本整形外科学会 脊椎内視鏡下手術・技術認定医（2種 後方手技：MED）
- 日本脊椎脊髄病学会・日本脊髄外科学会 脊椎脊髄

外科専門医

- 日本脊椎脊髄病学会 脊椎脊髄外科指導医
- 日本整形外科学会 脊椎脊髄病医
- 日本リハビリテーション医学会 認定臨床医
- 日本整形外科学会 運動器リハビリテーション医
- 日本骨粗鬆症学会 認定医
- 日本専門医機構 整形外科専門医
- 身体障害者福祉法 指定医（担当科目：肢体不自由）
- 難病指定医

専門分野 脊椎内視鏡外科（FELD, MED）

4月1日 入職医師紹介

整形外科 医師 皆川 裕人

2022年4月より浅草病院へ赴任した皆川裕人と申します。

整形外科診療を担当させていただきます。私は2021年度まで神奈川県横浜市にある昭和大学藤が丘病院に在籍し、大学病院及び関連病院で勤務して参りました。大学病院に在籍している頃は骨折を中心に診療していました。

私は東京の城東地区出身であり、思い入れのあるこの地区で診療できることを嬉しく思うとともに責任も

感じております。

この地区は、最近では若年層も増加していますが、高齢化率は東京の中でも高い状態です。高齢になれば骨密度は低くなり、骨折が起こりやすくなります。しかし、全ての骨折に手術が必要というわけではありません。患者さまには保存療法、手術療法のメリット、デメリットを理解してもらった上で一緒に治療していければ良いと考えております。

大学病院で学んだ知識、経験を生かして、低侵襲で早期機能回復を達成できるよう尽力いたします。



放射線科 医師 松成 一矢



2022年4月より放射線科にて画像診断を行わせていただくこととなりました。

これまでは大学病院にて頭部から胸部、腹部、骨関節など全身のあらゆる部位の画像診断を行っておりました。日本はCT

やMRI装置の普及率が世界一であり、非常に身近な診断ツールの1つとなっています。

また、CTやMRIの登場以来、画像診断技術の進歩はめざましく医療の質を保証するためにしっかりとした画像診断が大切となっています。

行われた検査から多くの情報を収集し、必要な情報を医師に迅速かつ正確に伝えることが放射線科医にとっての重要な役割です。

放射線科医は直接患者さんを診察することは殆どありませんが、患者さまが受ける医療の質の向上に役立てよう陰から尽力させていただきます。よろしくお願い致します。

学歴 2008年 聖マリアンナ医科大学医学部 卒

学位 医学博士

所属学会 日本医学放射線学会、日本核医学会、
オートプシー・イメージング学会

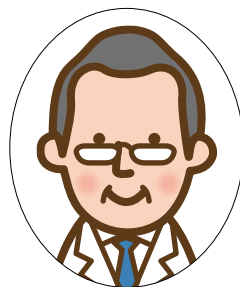
専門医・認定医など

- 放射線診断専門医
- 放射線科専門医
- 肺がんCT検診認定医
- PET核医学認定医

専門分野 放射線科（画像診断）

学歴 2015年 帝京大学医学部 卒
所属学会 日本整形外科学会、日本骨折治療学会
専門医・認定医など
■ 日本整形外科学会専門医
専門分野 整形外科一般

リハビリテーション科 医師 三木 啓稔



この度はご縁があって2022年4月より浅草病院の回復期リハビリテーション病棟の専従医として働かせていただく事になりました三木啓稔と申します。

主に整形外科の受傷及び術後の患者様を担当させていただく事となりました。

患者さまの受傷、術後におけるQOL（生活の質）の向上を目指してリハビリスタッフ及び看護部、医師、その他スタッフとともに、ほんの少しではありますが、お手伝いしてまいりたいと思います。どうかよろしくお願い致します。

学歴 1998年 北里大学医学部 卒
所属学会 日本形成外科学会、日本美容外科学会、
日本創傷外科学会

専門医・認定医など

- 日本形成外科学会 形成外科専門医
- 日本医師会認定産業医
- 厚労省認定緩和ケア認定医

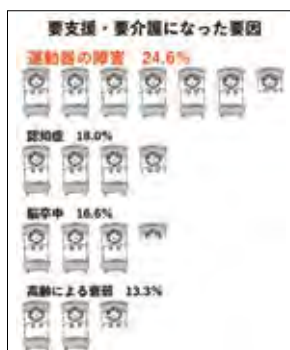
専門分野 形成外科、リハビリテーション科

体の痛みやしびれで 困ることはありませんか？

筋肉や関節などの体を動かす仕組みを運動器と言います。この運動器に痛みやしびれを抱えている方は、全国に非常に多くいます。変形性膝関節症による膝関節痛で苦しんでいる方は日本全国で800万人以上、腰椎が悪いため腰痛を患っている方は1000万人以上と言われて言います。しかし、痛みを抱えながらも、整形外科での治療が行われている割合は決して多くはありません。

痛みの放置は危険

痛みがあっても「仕事が忙しい」「病院は怖い」などで治療を行っていない方も多くみられます。しかし、運動器の痛みを放置すると、新たな病気の原因となることがあります。例えば、膝の前十字靭帯断裂や半月板断裂を放置すると膝の軟骨が傷んできて変形性膝関節症となっていくます。また、運動器の痛みを放置すると、高齢者では寝たきりになることもあります。要介護支援で寝たきりの原因の約25%が運動器の障害が原因と報告されています。痛みは放置せず、整形外科に受診することが大切です。



整形外科で治療する代表的な疾患

整形外科は首から下の広い範囲を診療しています。整形外科で診ている代表的な病気をご紹介します。

治らない四十肩・五十肩は専門医へ

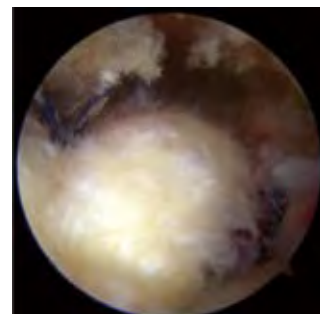
「肩が痛くなって腕が上がらない」と「四十肩や五十肩」を考える方が多いと思います。四十肩・五十肩は、医学的には肩関節周囲炎と呼ばれます。年齢とともに関節を作っている骨、軟骨、靭帯、腱などが変性（老化）していき、肩関節の周りの組織に炎症が起きて発症します。40～50歳ころ、肩を中心に痛みが生じますが、



やがて治っていく病気です。四十肩や五十肩と考えて様子を見ていても痛みが取れない場合は、腱板断裂かもしれません。腱板断裂は、上腕骨と肩甲骨の間にある筋肉の腱が切れてしまう状態です（写真）。腱板断裂が起きると自然に治ることはなく、裂けた部分が少しずつ広がり、肩の機能が低下します。肩に力が入りにくく痛みがいつまでも続くことがあり、家事や仕事などへの影響を防ぐためにも、病院で正確な診断と適切な治療を受けることが重要です。



腱板修復前



腱板修復後

親指の付け根の痛みはあきらめないで

親指の付け根にある関節をCM関節といいます。母指CM関節の軟骨がすり減り、関節の滑膜に炎症が起きると、物をつまんだり握ったりすると親指の付け根に痛みが生じます。これがCM関節症で、進行して軟骨が無くなると骨同士が直接当たってしまい、痛みが強くなります。治療は、安静やテーピングや固定装具（サポーター）などを使います。痛みが強い場合は消炎鎮痛剤の湿布、塗り薬、内服を使用します。お痛みは治まらない場合は関節内のステロイド注射を行う時もあります。良くならない場合は手術を検討します。手術は「関節固定術」と「関節形成術」があり生活スタイルにあわせ選択します。



正常CM関節



CM関節症



固定術後

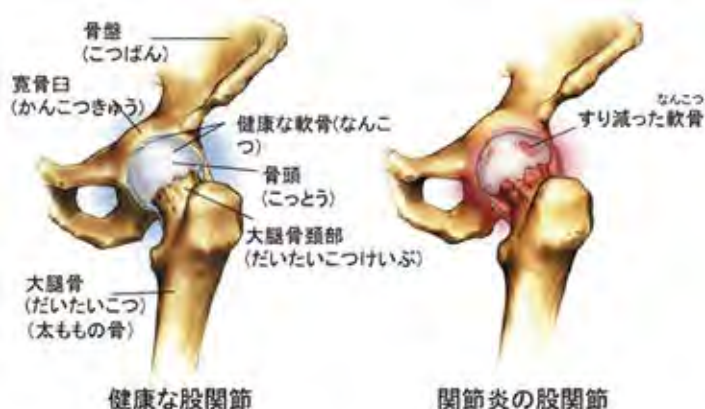


関節形成術後

変形性関節症は歩けなくなる前に治療が大切

変形性関節症は、加齢とともに軟骨や骨が削れて変形してくる病気です。股関節や膝関節の痛みの最も多い原因です。残念ながら、変形が始まると徐々に悪くなり、自然と治ることはありません。また痛い関節を放置することで、腰や他の関節にも負担をかけるだけでなく、動く量がへり動脈硬化などの血管の病気にも悪影響を及ぼします。

変形性関節症の治療はリハビリや生活習慣の改善、痛み止めなどの薬物療法、手術とあります。個人個人の病状に合わせて、組み合わせて行っていきます。



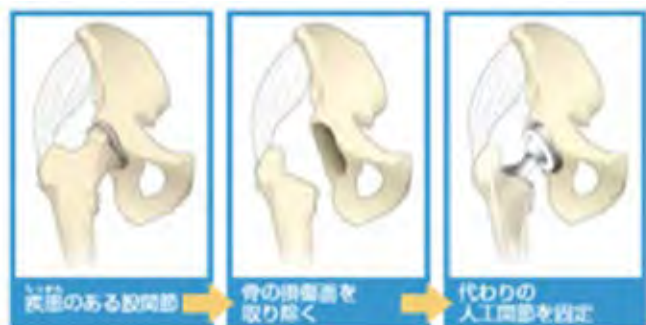
人工股関節は手術療法で術後の生活が全く違う

変形性股関節症が進行した際に、人工股関節置換術という手術を行います。人工股関節置換術は、悪くなった骨を削って金属のインプラントに変える手術で



手術の風景

す。人工股関節の手術の際に、筋肉を切らないで行う最少侵襲手術（MIS）という方法があります。MISで行うことで、術後の痛みが少なく入院期間が短く済むことや、術後の脱臼の危険性が減るため姿勢の制限がなくなるというメリットがあります。当院では、MISの人工股関節を行っています。



大腿骨近位部骨折で寝たきりにならないために

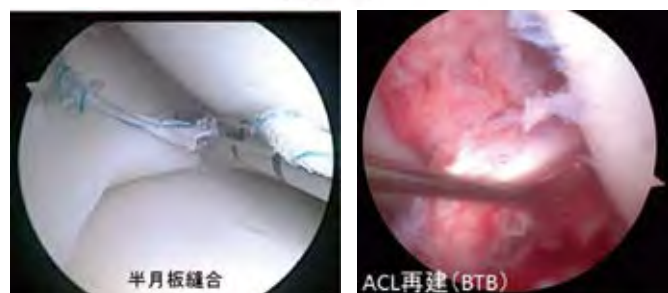
大腿骨近位部骨折は脚の付け根の骨折で、年間 20 万人以上の方が受傷していると考えられています。高齢者が多く、骨粗しょう症が関係してくる場合がほとんどです。大腿骨近位部骨折になってしまった場合、早期手術により A D L の改善や生命予後の改善の報告は国内外からあります。

当院ではできるだけ早期の手術を行ってます。また、術後は歩行や移動の問題が生じないように早期より積極的にリハビリをすることが必要です。生活の質を悪化させない、合併症を予防するために 365 日、毎日リハビリを行っています。

自然には治らない前十字靱帯断裂

前十字靱帯（A C L）の断裂は、急な方向転換やジャンプと着地を繰り返す競技（バスケットボール、サッカーなど）で起こりやすいです。A C L が切れると、急な方向転換やジャンプの着地の時に膝がガクッとずれる、「膝くずれ」が起きます。また膝くずれが起きなくとも、将来の半月板断裂や軟骨損傷のリスクが上がります。

A C L 断裂後に膝周囲の筋肉を鍛えただけでは、膝くずれを完全に治すことは出来ません。これは靱帯と筋肉は役割が違うからです。A C L 損傷ガイドラインでは、若い方や中高年者であっても、スポーツ復帰の希望がある場合、仕事や趣味で比較的活動量の多い生活をしている場合は、手術を行うことが勧められています。手術を行うことで、膝関節の不安定性などの症状が改善し、また将来的な半月板損傷のリスクが低下するため、若く活動性の高い患者さんに対しては手術が勧められます。



コンシェルジュのご紹介



メディカル・フロント・コンシェルジュ
をしております、藤と申します。

皆さまが安心して医療サービスが受け
られるよう、院内のご案内や受付手続き、
必要に応じて車イスでの介助など様々な
サポートをさせていただいております。

案内係の腕章を着けておりますので、
どうぞお気軽にお声掛けください。

こんな時は、どこに相談したらいいの？

医療相談窓口のご案内

① 患者相談

- ・ 転院先を探して欲しい
- ・ ひとり暮らしで退院後の生活が不安
- ・ 治療費用や生活費のことが心配
- ・ 別の医師に受診したいが言いづらい
- ・ どの科に受診したら良いのか分からない

② 医療安全相談

- ・ 診療内容に不満がある
- ・ 職員の接遇に関して不満がある

③ 薬剤に関する相談

- ・ 服用方法及び外用薬の使用方法を聞きたい
- ・ 使用後の廃棄方法を聞きたい

④ 感染に関する相談

- ・ 発熱等を感じた場合はどうしたら良いか
- ・ 感染対策はどうしたらいいの

⑤ 在宅に関する相談

- ・ 訪問リハビリテーションを受けたい
- ・ 在宅で受けられる医療や介護サービスについて
- ・ 訪問診察を受けたい

【窓口場所】

2階 総合受付 相談窓口

患者相談窓口で内容に応じて、
対応する部署に連絡させていた
だきます。



送迎バス運行中!

無料シャトルバス(送迎)を運行しております。

浅草病院⇄浅草駅、浅草病院⇄南千住駅
を約20分間隔で運行していますので是非
ご利用ください。

詳細につきましては、当院ホームページ
または受付にご用意しておりますので、
お声掛けください。

※浅草病院到着口は正面玄関前になります

※浅草病院 **出発口は地下1階** 駐車場になります



東武〔浅草〕駅 往復便



<月曜日～金曜日>

浅草病院 発	時	浅草駅北口 発
30 50	7	40
10 40	8	00 20 50
00 20	9	10 30
10 30 50	10	20 40
20 40	11	00 30 50
00 30 50	12	10 40
10	13	00 20
30 50	14	40
10 40	15	00 20 50
00 50	16	10
10 30	17	00 20 40
00 20	18	10 30

<土曜日>

浅草病院 発	時	浅草駅北口 発
50	7	40
10 40	8	00 20 50
00 20 40	9	10 30 50
10 30 50	10	20 40
20 40	11	00 30 50
00 30 50	12	10 40
10	13	20

〔南千住〕駅 往復便



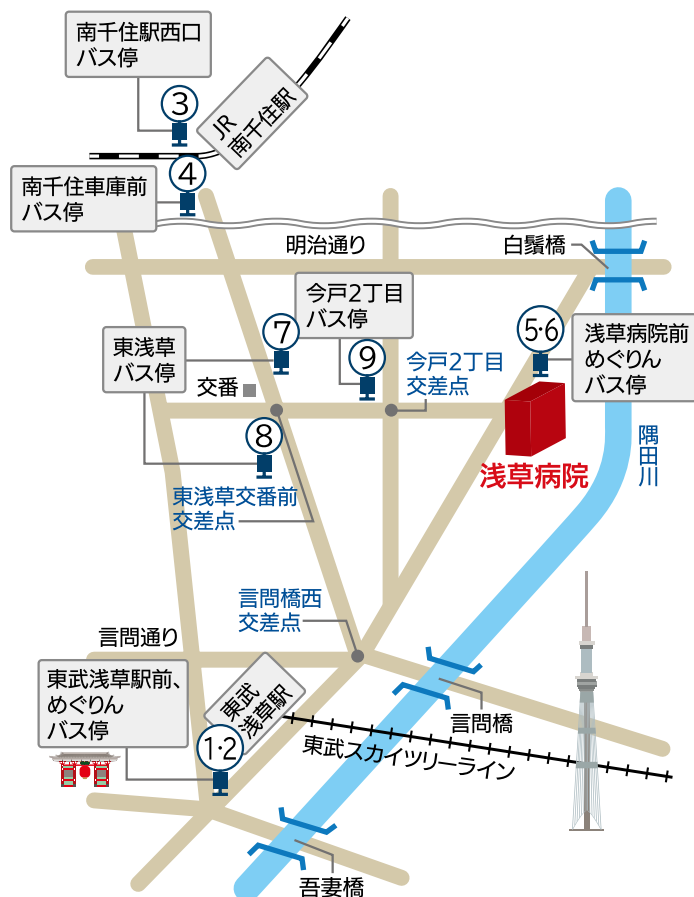
<月曜日～金曜日>

浅草病院 発	時	南千住駅東口 発
30 50	7	40
10 40	8	00 20 50
00 20	9	10 30
10 30 50	10	20 40
20 40	11	00 30 50
00 30 50	12	10 40
10	13	00 20
30 50	14	40
10 40	15	00 20 50
00 50	16	10
10 30	17	00 20 40
00 20	18	10 30

<土曜日>

浅草病院 発	時	南千住駅東口 発
50	7	40
10 40	8	00 20 50
00 20 40	9	10 30 50
10 30 50	10	20 40
20 40	11	00 30 50
00 30 50	12	10 40
10	13	20

アクセス



行き（浅草駅から）



都営バス
「東武浅草駅前」発
「南千住駅西口」行
「東浅草」下車



都営バス
「東武浅草駅前」発
「南千住車庫前」行
「東浅草」下車



北めぐりん
「浅草駅」発
（浅草まわり）
「今戸2丁目」下車

行き（南千住駅から）



都営バス
「南千住駅西口」発
「東神田」行、
「東京駅八重洲口」行
「東浅草」下車



都営バス
「南千住車庫前」発
「浅草雷門」行
「浅草病院前」下車

帰り（浅草駅へ）



都営バス
「浅草病院前」発
「浅草雷門」行
「東武浅草駅前」
下車



ぐるーりめぐりん
「浅草病院前」発
「浅草駅」下車



都営バス
「東浅草」発
「東神田」行、
「東京駅八重洲口」行
「東武浅草駅前」下車

帰り（南千住駅へ）



都営バス
「東浅草」発
「南千住駅西口」行、
「南千住車庫前」行
終点下車



都営バス
「今戸2丁目」発
「南千住車庫前」行
終点下車

公共交通機関をご利用の場合

■浅草駅

（東京メトロ銀座線、都営浅草線、東武スカイツリーライン）

●都営バス「東武浅草駅前」から乗車

- 「南千住車庫前行き」または「南千住駅西口行き」
「東浅草」下車。徒歩8分
- 「南千住車庫前行き」。「今戸2丁目」下車。徒歩4分

●台東区循環バス 北めぐりん「浅草駅」から乗車

- 「今戸2丁目」下車。徒歩4分

●浅草駅より徒歩約20分

●浅草駅からタクシー8分

■南千住駅

（JR常磐線、東京メトロ日比谷線、つくばエクスプレス）

●都営バス「南千住車庫前」から乗車

- 「浅草雷門行き」。「浅草病院前」下車

●都営バス「南千住車庫前」または「南千住駅西口」から乗車

- 「東神田行き」または「東京八重洲口行き」。「東浅草」下車。
徒歩8分

●南千住駅からタクシー8分

お車をご利用の場合

当院には駐車場はございません。公共交通機関等をご利用ください。

病院周辺の道路は大変道幅の狭い地域です。無断駐車でご迷惑のかからないようご協力をお願いいたします。

やむを得ずお車でお越しの場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。

受付・診療時間

受付

診療

午前

初診 8:00 ～ 11:30 / 再診 8:00 ～ 12:20

9:00 ～

午後

12:30 ～ 17:00

14:00 ～

夕診

17:00 ～ 18:00

17:30 ～



あさのは10号 2022年5月発行
発行：医療法人社団哺育会浅草病院
編集：IT・広報委員会
〒111-0024 東京都台東区今戸2-26-15
TEL. 03-3876-1711
<https://www.asakusa-hp.jp/>

浅草病院
You Tube



浅草病院
ホームページ

