



長尾よかだより

第88号

発行日/2022年10月 発行元/医療法人 順和 理事長/服部文忠

目次

表紙 … 画像診断による認知症の予防と治療
P2 … CTとMRIの画像検査について
P3 … 訪問看護ステーションのお仕事
医療・介護制度よくある質問Q&A

P5 … 地域探訪 ～五ヶ山ダム～
摂食嚥下障害があっても楽しめるスイーツ
P6 … 長尾病院外来担当医一覧表

画像診断による認知症の予防と治療

脳神経内科 福井 律子

日本は超高齢社会で認知症患者数は増加しており、2025年には約730万人になると推定されています。

認知症には様々な原因疾患や病態が含まれていますので、正常圧水頭症や慢性硬膜下血腫などの脳外科で手術をすれば治る認知症を見逃さないことが大切です。そのためにもMRIによる画像検査が大切になります。

その他、甲状腺機能低下症やビタミンB12欠乏症などの治療可能な内科的疾患など様々な原因がありますので、早期の診断と適切な治療が必要です。

4大認知症と言われるアルツハイマー型認知症・前頭側頭型認知症・レビー小体型認知症・血管性認知症がありますが、血管性認知症に関しては、既に服部院長が当紙第84号でお話ししていますので、今回は脳波、CTやMRIなどで診断できる神経変性疾患の認知症についてお話しします。

認知症の診断には病歴の聴取と神経学的診察、それに脳の画像診断、脳の機能を見る脳波などが重要です。なぜ脳波が必要かと言いますと、まれにけいれんを伴わない意識障害だけ引き起こす「非けいれん性てんかん重積」というてんかん発作があるか

らです。これはMRIなどの画像検査では分からず、脳波の検査で判明します。意識がなくなり「ボー」としているのが、一見認知症と間違われることがある病気です。

次に、MRIなどの画像診断でわかる認知症についてお話します。高齢者の認知症の原因としては、アルツハイマー型認知症が最も多く60～70%を占めています。MRIで脳の萎縮、特に記憶の中核と言われる海馬の萎縮が著名になります。(図1)

海馬の萎縮の程度が数値でわかるVSRAD(ブイエスラド)という検査も、MRIの画像診断の助けになります。(図2)

次に多いのはレビー小体型認知症で、認知機能の低下とともに、繰り返し出現する

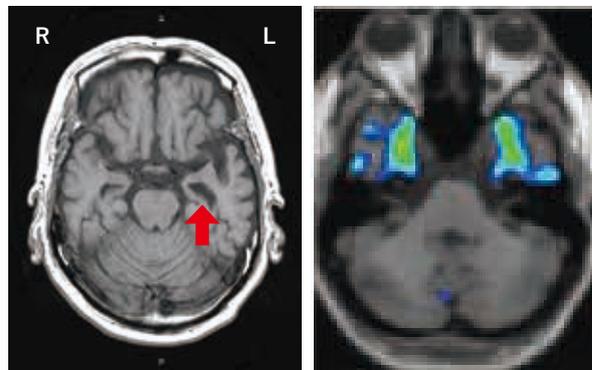


図1：アルツハイマー型認知症のMRI、海馬の萎縮、特に左側にみられる(矢印)

図2：萎縮しているところが青くわかりやすくなり、萎縮度も数字で判定

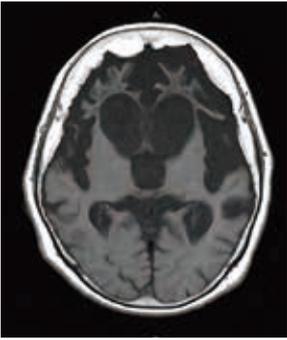


図3：前頭葉と側頭葉の著大な萎縮がみられる

幻視や動作緩慢（動きが遅い）、寡動、静止時振戦（手のふるえ）、筋強剛（筋肉の固さ）や歩行障害などの神経症状がみられることがあります。MRIでは海馬の萎縮はみられません。

前頭側頭型認知症では、MRIで前頭葉と側頭葉の著大な萎縮が見られます。（図3）

以上のように、いろいろな病気が隠れていることがありますので、「物忘れ」が気になる方は、ぜひ当院で早めに脳ドックを受けたり、MRI検査を行って、いつまでも元気で長生きできるように気をつけてください。

お問い合わせ・ご相談は、外来看護師にお願いいたします。

CTとMRIの画像検査について

放射線科スタッフ長 盆子原 優子

今回は、CTとMRIの違いについてご説明します。どちらも大きな筒の中に寝た状態で入り、体の内部を画像として確認する検査です。装置の見た目は非常に似ていますが、その性質は大きく違います。以下の表で比較してみました。



検査機器	CT	MRI
撮影の仕組み	放射線（X線）	磁気と電波
撮影時間	比較的短い（数十秒～15分程度）	比較的長い（30分程度）
得意な検査部位	脳・肺・腹部・骨	脳・脊椎・関節・骨盤腔内臓器
長所	<ul style="list-style-type: none"> ・騒音、閉塞感が少ない ・骨、肺の内部構造などが明確に描出される ・脳の救急疾患（脳出血等）に対する感度が高い 	<ul style="list-style-type: none"> ・放射線による被ばくがない ・軟部組織構造の描出に優れている ・造影剤を使用せずに血管の走行を描出できる ・早期の脳梗塞の診断ができる
短所	<ul style="list-style-type: none"> ・放射線被ばくがある。（安全性を高める技術開発が進み、現在では放射線被ばくによる影響は非常に小さくなっている） 	<ul style="list-style-type: none"> ・体内に金属（ペースメーカー等）が入っている方は、検査できない。 ・検査中の閉塞感がある ・大きな騒音が発生する ・動きに弱い

それぞれ特徴があるためどちらの検査が優れているということはありません。どの検査が最適なかは、部位や症状・病状・既往などによって変わってきます。当院では患者様の症状をお伺いし、医師の診断のもと患者様に適した検査をご提案いたします。

また当院では、近隣の医療機関からCTとMRIの検査を受託しております。読影は外部の各専門医にインターネットで依頼し、早ければ検査当日にレポートが返信されます。

予約・お問合せは放射線科迄、代表電話 092-541-2035 をお願いいたします。

訪問看護ステーションのお仕事



訪問看護ステーション ホームケアながお 管理者 嶋山 百世子

私は、このたび10月より訪問看護ステーション ホームケアながおの管理者に就任しました嶋山（しぎやま）と申します。本年3月に長尾病院の入院病棟勤務から、じっくりご利用者と向き合える念願の部署に異動して来ました。

今回は、訪問看護ステーションの業務についてご紹介いたします。我が国では、「病気や障害があっても住み慣れた地域や家で暮らしたい。」「人生の最期を自宅で迎えたい。」と望まれている方が増えています。その一方、「親が1人暮らしだけど大丈夫?」「家族だけで介護や医療的ケアができるだろうか?」とご不安に思う方も多いと思います。この様な時に心強い味方になれるのが訪問看護ステーションです。

訪問看護ステーションは、主治医の指示の下、医療・介護の専門職と連携して、ご利用者に自宅療養で必要な支援を行う事業所です。ご利用者の健康状態の観察、療養生活のアドバイス、医療処置や服薬の管理、リハビリテーション、清潔・食事・排泄のケア、終末期のターミナルケア、緊急時の対応などが主な業務です。

訪問看護ステーションが提供するサービスは、病気や障がいを持つ人が医師の指示の下、利用できます。医療保険では年齢を問わず必要と判断された場合。また、介護保険では要介護が認定されてケアマネジャーが作成するケアプランに組み込まれて利用できる仕組みとなっています。

ホームケアながおでは、現在、訪問看護師6名が長尾病院の訪問リハビリスタッフと協力し、約80名の方の訪問に伺っています。直通電話092-289-2123迄、お気軽にご相談ください。

医療・介護制度よくある質問Q&A

居宅介護支援事業所 トータルケアプラン21 管理者 藤井 洋一郎

Q: 要介護度認定の申請（更新）を行い、その認定結果に納得ができないときは、どうしたらよいでしょうか？

A: 要介護認定の結果（要支援1～要介護5）に納得できない場合は、福岡市要介護認定事務センターに申し出れば、要介護認定の考え方や認定経過について説明を受けることができます。

それでも納得ができない場合は、福岡県に設置された介護保険審査会に不服申し立て（審査請求）をすることができます。しかし、不服申し立て（審査請求）をしたからといって、認定結果は変わりません。

ケアマネジャーとしては再度、認定審査を受ける**区分変更申請**をお勧めいたします。但し、区分変更申請も、必ず認定結果が変わるわけではないので注意が必要です。納得できる認定結果を受けることができるよう、本人の状況確認に来る調査員へ、心身の状態や生活状況をしっかり伝えることが肝要です。

介護保険申請などでご不明な点があれば、トータルケアプラン21の直通電話092-557-3311迄、お気軽にご相談ください。



地域探訪 ～五ヶ山ダム～

専務理事 服部 直和

県営「五ヶ山ダム」は那珂川市にあり、主として福岡市の渇水対策として建設されました。

五ヶ山ダムの建設計画は1978年に始まり、当時『福岡大渇水』とも呼ばれた異常渇水が契機となっています。その年は記録的な少雨で、給水制限は約300日間に及び1日最大19時間の厳しいものでした。

工事は2012年から始まり、2018年に完成しました。私はよくこの地区(南畑ダムの上流)にドライブに行っており、雄大なダム工事がどう進行するのか気になり、また興味深く半年に1度位のペースで観察していました。

工事を見渡せる展望スペースが有り、写真を撮るのですが、ダム堤が高さ102.5m・長さ556mのあまりの巨大さにワイドやパノラマレ

ンズ何れで撮ってもそのスケールを表現できるような写真にはなりませんでした。



これからの地球温暖化による異常気象の渇水対策としても、役割は大きいと思います。

なお、周辺は今流行のグランピング施設やキャンプ場ができ、ダムを見渡す展望台や周回道路も整備され、観光地になっています。福岡市内から車で40～50分位です。ぜひ一度お出掛け下さい。

摂食嚥下障害があっても楽しめるスイーツ

栄養管理科 主任 杉山 佳子

「食事にムセる回数が増えた。」「飲み込みに時間がかかるようになった。」という方はいらっしゃいませんか？このように摂食嚥下障害があるのではないかとと思われる高齢の方を最近よく見かけます。脳卒中の後遺症以外にも加齢に伴う筋力の低下などでも摂食嚥下障害は起きてしまうと言われています。

窒息事故や誤嚥性肺炎を予防するという観点からは、食べ物の形態を調整することはとても効果的です。そこで今回は、食欲の秋！ご家族

と一緒に楽しめるスイーツをご紹介します。

ムースやババロア・プリン、フルーツなどの固形物が入っていないゼリー（寒天は危険！）などが安全とされています。この時期であればモンブランのスポンジがない部分なども比較的安全です。パンは窒息事故が起きやすいと言われていますがフレンチトーストにして柔らかくなっていけば、グッと食べやすくなりますね。

ポイントは口の中に一気に液体が入らないことや口の中でまとまりがよく飲み込みやすいことです。

最近、「食べづらくなってきた」という方は外来で栄養指導も実施しています。ご希望の方は外来の看護師にお声かけください。



写真は老健センターながおのデイケアで提供している「おやつの日」のおやつです

長尾病院外来担当医一覧表

2022年10月1日現在

		月	火	水	木	金	土		
一般内科	午前	有田・松尾	江崎・松尾・脇坂	福井・久留島	松浦・松尾	久留島・松尾	交代制	第1・3・5週	
	午後	福井	松尾・脇坂	有田	江崎(予約)・松尾	松尾			
糖尿病内科	午前	松尾	松尾	浅野	松尾	松尾	園木	第3週	
	午後		松尾		松尾	松尾			
腎臓内科 (生活習慣病等)	午前	服部	中村	服部	服部(予約)	服部			
	午後								
内分泌内科 (甲状腺等)	午前	松尾	松尾	浅野	松尾	松尾	池之上	第1週	
	午後		松尾		松尾	松尾			
リウマチ科	午前	服部		服部	服部(予約)・浅山(予約)	服部			
	午後								
内視鏡内科	午前				本多				
	午後			笠	本多				
循環器内科	午前	出石							
	午後	出石							
脳内科 (脳卒中等)	午前	服部	脇坂	服部・久留島	薛	服部・久留島			
	午後		脇坂						
脳神経内科 (パーキンソン病等)	午前								
	午後				井上				
脳神経内科 (頭痛・めまい・ふるえ・物忘れ等)	午前			福井		小西			
	午後	福井							
リハビリテーション科 整形外科	午前			櫻木	浅山(予約)				
	午後			櫻木					
リハビリテーション科 (高次脳機能障害等)	午前				服部(予約)				
	午後		田川(予約)	第1・3週					
リハビリテーション科 (えんげ障害等)	午前				薛				
	午後								
けいしゆく 痙縮外来	午前					服部(予約)			
	午後								
もの忘れ外来	午前					濱田(予約)			
	午後								
フットケア	午前	担当医にご相談ください。適宜対応させていただきます。							
	午後								

診療科目

- ◆内科 脳神経内科・神経内科・脳内科・循環器内科
血管内科・糖尿病内科・内分泌内科
腎臓内科・人工透析内科・胃腸内科
消化器内科・内視鏡内科・老年内科
- ◆リハビリテーション科 ◆整形外科 ◆リウマチ科

診療時間

午前 9:00~12:00(受付11:30まで)
午後 13:00~17:00(受付16:30まで)
〔第1・3・5土曜日/午前中のみ〕

休診日

日曜・祝日・第2, 第4土曜日・土曜日午後・盆休み
(8月14日, 15日)・年末年始(12月30日~1月3日)



● 基本理念 「一人ひとりのライフステージに応じた 最良の医療・福祉を提供する」

■ 発行/医療法人 順和



長尾病院
介護老人保健施設
老健センターながお
訪問看護ステーション
ホームケアながお
居宅介護支援事業所
トータルケアプラン21

所在地/〒814-0153 福岡市城南区樋井川13-47-1

電話/092-541-2035 FAX/092-541-2045

ホームページ/ <http://www.nagao.or.jp/>

長尾病院

検索

◎誌面へのご意見・ご要望は長尾よかだより編集委員会までお寄せください。