

2017.5
MAY
第36号

からたち



撮影者/主任理学療法士 溝部 勝幸

地域から親しまれ、信頼される病院を目指します

患者さんに良質で
安心な医療を
提供します

医学・医療技術の
研鑽に努め、
最新の医療を提供します

地域福祉の向上と、
疾病予防策を
実践します

風通しの良い、
明るく働きがいのある
健全な職場を目指します

p.2 |特集|「シリーズ 医学ア・ラ・カルト」最近増加しつつある梅毒

p.4 新入職医師、退職医師

p.5 部署紹介 (A 病棟)

p.6 出張健康教室のご案内

p.7 夏バテ・脱水予防について

最近増加しつつある梅毒

皮膚科部長 辛島 正志 (からしま ただし) 先生

“梅毒”と聞くと、一般の方は「昔の病気」と思うかも知れません。しかし、2013年頃から梅毒の患者数が年々増加しつつあります。特に福岡県は患者数が多い地域のひとつです。



中高年の方なら“梅毒”とはおよそどういう病気かはお存知かと思いますが、若年層の中には、“梅毒”を知らない、そもそも漢字の読み方すら分からない、ということがあります。近年の増加患者に若年者が多いのにも関わらず、です。さらにインターネット上でうぐめく誤った記事を信じ込んで“梅毒”について誤った知識を持っているひとも多く見受けられます。例えば、梅毒はドアノブや入り口の取手や果ては紙幣やコインでも感染する、などの類いです。“梅毒”は「性行為感染症（性行為で感染する病気）」の代表的な病気です。性行為もしくはそれに準じた行為で感染するものであって、ドアノブや紙幣等で感染はしません。“梅毒”はスピロヘータ（細菌の一種）のなかまのひとつの梅毒トレポネーマと呼ばれる病原体によって起こります。梅毒に罹っているひとの粘膜や血液に接触することにより、梅毒トレポネーマが粘膜や小さな傷のある皮膚から侵入することで感染します。傷がない皮膚同士の接触では感染は起こりません。また、梅毒スピロヘータはヒトの体でしか生存できないので、物を介しての感染はありえません。

梅毒に罹ると様々な症状が出ます。性行為感染症の中でも、皮膚や粘膜（口や陰部）に目に見える様々な症状がでるのが梅毒です。性行為感染症の淋病は陰部症状が主であり、昔から梅毒は皮膚科、淋病は泌尿器科、と区分されてきた歴史があります。1980年末から2000年初頭までは梅毒に罹った患者さんをみることは年に数名でしたが、それども病気の時期により皮膚の症状も様々であり、多彩な皮膚病変を診てきました。ここでは梅毒に罹った患者さんにみられることが多い皮膚症状について示します。

梅毒は梅毒スピロヘータによる性行為感染症ですから、主に粘膜を介して梅毒スピロヘータが侵入することにより感染します。梅毒スピロヘータが侵入した部位には大豆くらいの大きさのしこりが出来ます。痛くも何ともないのが特徴です（もし、痛むときは梅毒スピロヘータではなく他の細菌に感染したもしくはその両方に感染した可能性があります）。このしこりの症状を『初期硬結』といいます。しこりはやがて周囲が固くなり盛り上がってきます。粘膜では中心がへこんで傷の様になり（潰瘍化）、分泌液がみられますが、痛みはありません。このしこりの潰瘍化した症状を『硬性下疳』といいます。同時に近くのリンパ節も大きく腫れます。陰部に『初期硬結』や『硬性下疳』が出来た場合は両足の付け根にしこりかいくつかできます、大きく腫れる割には痛くも何ともないのが梅毒の特徴です。ちなみにリンパ節が腫れて痛む場合は重篤な病気の可能性が低いのが普通です。悪性リンパ腫など悪性の病気の時には痛みのないリンパ節の腫れがみられます。梅毒スピロヘータの侵入部位がのどや口であった場合は、他の雑菌の感染も起こることが多いので、その場合はのどやリンパ節に痛みが出ることもあります。そのため扁桃腺炎や風邪などと間違われることもあります。『初期硬結』や『硬性下疳』はおおよそ3週間で自然に消えてしまいます。この時期を梅毒の第一期といいます。

『初期硬結』や『硬性下疳』は痛みがない上に何も治療せずに消えてしまうので、多くのひとは医療機関を訪れることなしにそのままになってしまいます。梅毒スピロヘータは抗生剤で死滅するので、この時期に抗生剤による治療をすれば良いのですが、そのままだと、梅毒スピロヘータは体内に拡散して増殖し、第二期梅毒へ進行します（感染から3ヶ月後）。

第二期梅毒では様々な皮膚症状がみられます。代表的なものは梅毒性バラ疹、梅毒性乾癬です。他に扁平コンジローマ、丘疹性梅毒、結節性梅毒、





梅毒性脱毛などがあります。いずれも見た目の割にはかゆみ等の自覚症状がなく、かつ、症状は1ヶ月程で自然に消えてしまいます。梅毒性バラ疹は1cm前後の円形の紅斑が多数、体や腕に出てきます。はじめは明るい赤色ですが次第に赤みが暗くなり、表面がかかさした状態になり消えていきます(写真1)。梅毒性乾癬の個疹はバラ疹に類似しますが、これは手のひらと足の裏にみられる、よりかさつきのある1cm前後の円形の紅斑です(写真2)。かさついた皮膚がめくれた様になり、“乾癬”という皮膚病に似ていることから、こう呼ばれますが、乾癬とはまったく関係はありません。扁平コンジローマは外陰部や肛門周囲、口唇周囲や腋窩などに生じる1cm前後の扁平な少し盛り上がった皮疹で、表面は潰瘍化して分泌液がみられます(写真3)。他の皮疹と比べて、扁平コンジローマには梅毒スピロヘータが多く存在するとされ、すなわち感染性が高い皮疹です。梅毒性脱毛は突然の頭髪全体のまばらな脱毛が起こります。円形脱毛症とはことなり、丸くつりとした病巣にはなりません。虫食い状に頭髪が疎になります。多くの場合、脱毛部頭皮にかかさしたふけ状のものやにきび様のぶつぶつがあります。なかには眉毛だけが薄くなる場合もあります。



(写真1) 梅毒バラ疹



(写真2) 梅毒性乾癬



(写真3) 梅毒 扁平コンジローマ

第二期に進行し、治療を受けずにいると3年後には第三期、10年後には第四期へと進行します。この時期では梅毒スピロヘータは体内の血液中から各臓器内へと移行しますが、スピロヘータそのものの量は少なくなるといわれていますので、他人への感染性は第一、二期よりもはるかに少なくなります。現在では、何か他の病気で抗生剤を使用する機会も多いので、知らないうちに梅毒の治療が済んだ状態になり、第三、四期まで進行することは極めてまれです。しかし、もし、第三、四期まで進行すると生命に関わる重篤な症状が起こるので注意が必要です。

梅毒の診断は、主に皮膚科医によってなされてきました。しかし、皮膚科専門医でも診断が難しい場合も数多くあります。梅毒の皮疹は様々な症状を示すことがあり、皮膚科専門医でも梅毒の症例に熟練した医師以外では診断が困難な場合があります。極端に言えば、皮疹をみた瞬時に梅毒と診断できる医師は少なく、そうではない医師が多いということになります。梅毒の診断には、血液検査が必須です。血液検査も数種類の検査を組み合わせる必要があり、検査結果の判断もある意味熟練を要します。中には、治療済みの梅毒に対してさらに治療を行ったりしている場合もあり、熟練した専門医への受診が重要です。一般の方の中には「梅毒は一度かかると治らない」などといった間違ったことを信じているひともいます。これは治癒後でも血液検査の一部の反応が長期間陽性であることを「治らない」と勘違いしている場合です。梅毒は適切な治療で速やかに治癒しうる病気です。また、粘膜同士の“直接の”触合いに気をつければ、未然にかつ簡単に予防できる病気です。梅毒スピロヘータはゴムを通り抜けたりはできません。

しかし、最近、特に九州地区に従来の梅毒スピロヘータとは異なる、抗生剤が効きにくくなった梅毒スピロヘータが海外から上陸している様です。気を付けるに超したことはありませんが、やむを得ない場合、ゴムを付けるに超したことはありません。



♠ 新入職医師 ♠

①認定医・専門医・指導医・他資格 ②趣味・特技
③ひとこと自己PR ④入職後の抱負 ⑤出身地

きた なお
喜多 奈穂
(内科医師)



- ①放射線認定医、放射線専門医
- ②楽しい食事会(宴会♡)
- ③出産、育休を経て、ご縁があり、この柳川病院に勤務させて頂くことになりました。歳はそこそこいっておりますが、まだまだ未熟者ですので、御指導の程宜しく申し上げます!
- ④地域の皆様に信頼される医療を目指して一生懸命がんばります。
- ⑤福岡県柳川市

みずた かずたか
水田 和孝
(整形外科)



- ①なし
- ②読書
- ③嬉野医療センターからやってきました。整形外科医4年目で、医師4年目です。色々と勉強中で、ご迷惑をおかけするかと思いますが、よろしく申し上げます。
- ④今年は、骨粗鬆症や保存加療など、今まで出来なかった部分を特に頑張ってお勉強しようと思っております。1年間よろしく申し上げます。
- ⑤佐賀県佐賀市

よしのぶ さとこ
吉信 聡子



- (非常勤)
- 内分泌代謝内科
甲状腺外来
糖尿病外来
- (勤務曜日)
- 水曜日

ながやま あやこ
永山 綾子



- (非常勤)
- 内分泌代謝内科
甲状腺外来
糖尿病外来
- (勤務曜日)
- 木曜日

この しょうこ
古野 晶子



- (非常勤)
- 循環器内科
- (勤務曜日)
- 水曜日【午前中】

♠ 退職医師 ♠



岩本 元一	健診センター長 (非常勤にて水曜日来られます。)
田中 侑哉	外科 (非常勤にて木曜日来られます。)
中山 大資	整形外科
中村 由育	(非常勤) 内分泌代謝内科 甲状腺外来 糖尿病外来
椛島 正治	(非常勤) 内分泌代謝内科 甲状腺外来 糖尿病外来
野原 夢	(非常勤) 循環器内科



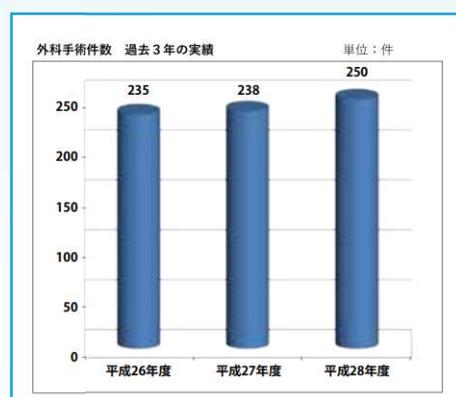
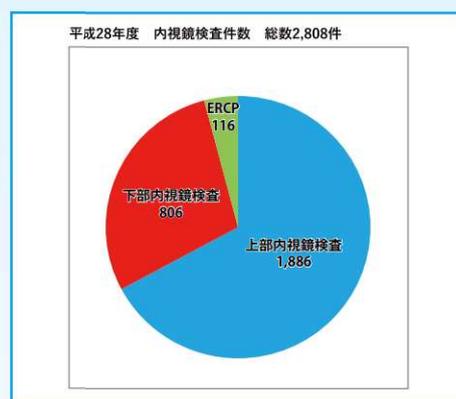
A病棟は消化器内科・外科病棟です。



消化器内科では胃・大腸の内視鏡的粘膜切除術 (EMR) や内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)、内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査 (ERCP) や内視鏡的乳頭切開術 (EST) などの内視鏡治療を始め、肝生検や肝動脈化学塞栓術、ラジオ波焼灼術が行われています。

消化器外科では、ヘルニアや胆石症などの良性疾患から悪性疾患に対する手術や手術前後の補助化学療法が行なわれています。また予定入院だけでなく、吐血や下血で緊急入院される患者さんや繰り返し治療を受けにこられる患者さん、終末期の患者さんが入院されており、急性期～終末期とあらゆる病期の患者さんの看護を行っています。

受け持ちの看護師が中心となって、入院から退院・転院まで患者さんや御家族の要望を聞きながら、医師、薬剤師、社会福祉士、理学療法士、栄養士が一体となり連携して、患者さんの不安や苦痛を少しでも取り除けるよう、また、よりよい入院生活が送れるよう支援しています。



出張健康教室のご案内

柳川病院では、地域医療の充実と地域の方々の健康増進を目的として、市民の方向けに出張健康教室（出前講座）を行い、地域の公民館等へ柳川病院のスタッフを講師として派遣しています。



《対 象》 柳川市内の団体など
（公民館における地域デイサービス、企業における健康増進のための講演など ※営利目的でないこと）

《人 数》 約 20 名以上

《講 師》 医師、看護師など柳川病院のスタッフ

《そ の 他》 ご希望の日程の1ヶ月前までにお申し込みください

《お問合せ》 経営企画課（1階外来受付でお声かけください）





夏バテ・脱水予防について



夏がやってくると『つらい』『だるい』『食欲がない』… 症状がありませんか??
毎日の食事から、暑さに負けない夏バテ知らずの体作りをしましょう。

～夏バテの原因～

- ・食欲が低下により、しっかりとした栄養が摂れない。
- ・エアコンの設定温度が低く、自律神経が乱れ、消化機能の低下につながる。
- ・夏は汗をかきやすく脱水に繋がりがやすい為、水分・ミネラルのバランスが崩れる。(脱水症状)

～夏バテ防止～

1. 食事の工夫

- ◎**香辛料**の利用… 胃酸分泌を促し、食欲増進や栄養の吸収をUPしてくれる。
《食材》カレー・唐辛子・胡椒・わさび
- ◎**酸味**の利用… クエン酸やビタミンCが豊富で、疲労回復を助けてくれる。
《食材》お酢・梅干し・果物(特にかんきつ類のレモン・ゆず・ミカン)
- ◎**香味野菜**の利用… 香味野菜に含まれるアリシンは、**ビタミンB1**の吸収を助け、食欲増進の働きがある。
《食材》にんにく・生姜・みょうが・ニラ・ネギ・玉葱・しそ・みつ葉
- ◎**ネバネバ食材**の利用… 胃を保護してくれる。
《食材》オクラ・とろろ
- ◎**旬(夏)の野菜**の利用… 旬の野菜は栄養価が高く、効率的に栄養が摂れる。
《食材》胡瓜・トマト・茄子・オクラ・ピーマン・南瓜・ゴーヤ

ビタミンB1は
エネルギーを作り出し、
疲労回復効果あり!!

《食材》豚肉、レバー、枝豆、
納豆、豆腐、玄米、
魚ブロッコリー



甘いものと冷たいものの食べすぎに注意!!

甘い物の摂りすぎは、疲労回復に効果的なビタミンB1の消費を増やしてしまい、冷たい物は、胃腸を冷やし胃の働きを弱めてしまうので摂りすぎには注意しましょう。

2. 水分補給(脱水予防)

夏の暑い時期や運動でいつもより多くの汗をかいてしまうので、脱水には気を付けるようにしましょう。

$$\begin{array}{c} \sim 1 \text{ 日分の水分量} \sim \\ \text{食事} + \text{飲み物} \\ \text{約 } 2\text{L} \end{array} = \begin{array}{c} \text{食事から摂れる水分} \\ \text{約 } 1\text{L} \end{array} + \begin{array}{c} \text{飲み物から摂る水分} \\ \text{約 } 1 \sim 1.5\text{L} \end{array}$$

飲み物からの水分量は最低でも1L程度は、必要となります。
特に、食欲低下で食事が摂れない場合は、食事からとれる水分も少なくなるため、さらに注意が必要です。
多量に汗をかいた運動後は、スポーツドリンクなどを利用するのもいいでしょう。

※病状によっては制限がある方は、医師・管理栄養士に相談し、個々に応じた水分補給を行ってください。

栄養・水分をしっかり摂り、暑い夏を乗り切りましょう。



外来診療担当医一覧表

平成 29 年 4 月 1 日現在

受付時間

(日・祭日は休診)

午前 8:30 ~ 11:00
 午後 13:00 ~ 16:00 [血液内科(水)]
 13:30 ~ 16:00 [脳神経外科(金)]

※急患については、この限りではありません。

※ 都合により診察日・時間に変更になる場合がございます。確認のうえ来院ください。
 ※ お問合せの電話については、急ぎの用件を除いては、午後からのお電話にご協力お願い致します。
 ※ 「担当医」の表記については当該診療科の当番医が診察・診療を行います。

外来担当医表		月	火	水	木	金	土	
内科 消化器内科	午前	新患	於保 和彦	垣内 誠也	平塚 潤	菅 偉哉	島松 裕	担当医
		再来	菅 偉哉	菅 偉哉	於保 和彦	平塚 潤	於保 和彦	垣内 誠也
			島松 裕	平塚 潤	島松 裕		垣内 誠也	
血液内科	午後			野波 篤				
肝臓外来 (第2土曜日)	午前 (下記※1参照)							宮島 一郎
ピロリ菌外来 (第1・3月曜日)	午後 (下記※1参照)	於保 和彦						
内分泌代謝内科 甲状腺外来 糖尿病外来	午前	新患・再来			吉信 聡子	永山 綾子		廣松 雄治
	午後	再来(予約)			吉信 聡子	永山 綾子		
循環器内科	午前	新患	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
		再来		松本 徳昭	古野 晶子	吉岡 励	野原正一郎	担当医 (急患のみ)
心臓血管外科	午前		土井 一義		土井 一義			
外科 消化器外科 乳腺外科	午前	新患・再来	貝原 淳	田中 克明	貝原 淳	溝部 智亮	貝原 淳	担当医
	午後	再来	溝部 智亮			田中 侑哉	田中 克明	
整形外科	午前	新患・再来	野崎 修	水田 和孝	水田 和孝	野崎 修	野崎 修	水田 和孝
産婦人科	午前	新患・再来	高橋 俊一	嘉村 敏治	高橋 俊一	嘉村 敏治	上杉 佳子	休 診
		再来		高橋 俊一		高橋 俊一	(高橋 俊一)	
	午後		アンチエイジング診療 (予約制)					
皮膚科	午前		辛島 正志	辛島 正志	休 診	辛島 正志	辛島 正志	辛島 正志
泌尿器科	午前			林 秀一郎		植田 浩介		西原 聖顕 (第1.3.5) 植田 浩介 (第2.4)
脳神経外科	午後						緒方 敦之	
健診センター	午前		喜多 奈穂	喜多 奈穂	岩本 元一	喜多 奈穂	喜多 奈穂	
検査担当医表		月	火	水	木	金	土	
放射線科	午後			小金丸雅道				
専門エコー外来	午後					黒松 亮子		
内視鏡検査	(下記※2参照)	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医		
		向笠 道太		城野 智毅	渡辺 靖友			

※1 ご希望の場合は、詳しい診療内容をお問合せください。
 ※2 内視鏡検査は原則消化器内科で診察のうえ検査実施となります。

柳川病院 (代表) TEL 0944-72-6171
 地域医療連携室 TEL 0944-74-8145
 FAX 0944-74-8165