

chiKaRa

20

すずかけセントラル病院 広報誌

Vol.

たまにしかない一過性の動悸 ふらつきを伴うめまい



CONTENTS 嘸下障害に対する取り組み お知らせ・イベント情報

表紙の人 すずかけセントラル病院 循環器内科

出口 喜昭



10月29日（日）に、第5回すずかけふれあい祭を開催しました。当日は台風の影響で雨天でしたが、500人を超える地域住民の皆様にお越し頂きました。屋外での「すずかけ屋台」は中止となりましたが、「すずかけチェック、キッズコーナー、チャリティバザー、「マルシェ・タジリ」の皆様による新鮮野菜の販売など、屋内はどこも大賑わいででした。また恒例となつていいる、江西中学校吹奏楽部による演奏会に加え、開院5周年を記念して、浜松市出身のソプラノ歌手 柳澤利佳さんが感動的なステージを披露してくださいました。ご来場いただいた皆様、ご協力いただいた皆様、ありがとうございました。

当院では、昨年度から実習提携医療機関として1年生と3年生の学生を受入れています。6月…慢性期看護、7月…老人期看護、10月…統合看護、11月…専門職として看護の対象を総合的に理解し、実践に必要なアセスメント能力及び看護実践能力、対人能力の育成を目指しています。

当院では、昨年度から実習提携医療機関として1年生と3年生の学生を受入れています。6月…慢性期看護、7月…老人期看護、10月…統合看護、11月…専門職として看護の各専門領域を3週間ずつ実施しています。学生が看護専門職として、実践に必要な基礎的能力及び態度を養えるよう、臨床での学習環境の整備に努めています。

平成29年10月14日（土）、第18回の浜松卸商団地まつりが開催され参加してきました。春に引き続き、健診バスを展示しながら超音波装置による「無料骨密度測定」を職員5名で実施しました。286名の方がご利用されました。

紅葉狩りの季節になりました。「狩り」は獣や野鳥を捕まえることや、拡大して果物を取る時に使われています。それがいつしか草木を眺める時にも使われるようになりました。また、狩りをしない貴族が「自然を愛でる」と狩りに例えたという説もあるようです。自然を愛でるのも良いのですが、みかんやりんご、柿といった果物も美味しい季節になります。くれぐれも食べ過ぎには注意しましょう。



編集後記



浜松市南区田尻町120-1

TEL : 053-443-0111 FAX : 053-443-0112

<http://www.suzukake.or.jp>

発行 すずかけセントラル病院 広報委員会

発行日 平成29年 11月 10日

たまにしかない一過性の動悸

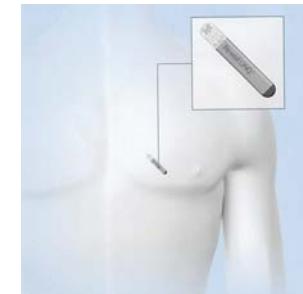
こんな症状ありませんか？

「前日の夜であった」とか「時々見られるから」といった症状が改善してから受診される方が多いため、受診時に異常が見られないことが少なくありません。だからといって異常がないとはいえない、診断に苦慮することがあります。

一般的には、ほんの数分の動悸程度ならそれほど問題にはならない場合が多いのですが、動悸の後に失神や「意識が遠のく感じがした」といった場合には、生命に直結することがあります。それほど問題にはならない場合が多いのですが、動悸が原因のことがあります。これらに対しては発作時に記録して診断することが重要です。しかし発作はいつ起こるかわからないため、記録することは困難です。このような症例に対し、近年、植え込み型心電図による長期連続での記録観察が可能となりました。

植え込み型心電図

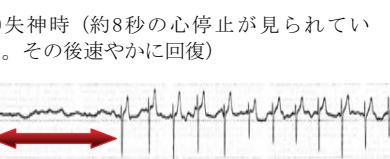
植え込み型心電図は前胸部の皮下に機械を植え込むことにより、最長3年間の持続的な心電図モニタリングが可能です。いつ起ころか分からない失神や、脳梗塞の主な原因の一つである心房細動等の不整脈、特に発作が数ヶ月に1回といった場合に対しては、ホルター心電図検査では検査時間が短く、発作の記録は困難です。



大きさは 約45×8 mm

62歳女性。これまで数回めまい・ふらつきを認め、総合病院受診。そこで耳鼻科、脳神経外科さらには循環器科にて精査施行もいずれも異常は見られずに経過観察となっていました。その後めまいから転倒さらに顔面を強打し、救急受診となりました。このような経過で原因が不明なため、本人と相談の上、植え込み型心電図を植え込むこととなりました。その後数ヶ月はとにかく問題はありませんでしたが、車の運転中にいつものめまいが出現し、その後電柱に衝突。このときは植え込み型心電図が植え込まれていたため、その記録から症状の出現時に数秒の心停止が見られていました。(下図参照)

- ①失神直前(気が悪くなってきている)
②失神時(約8秒の心停止が見られています。その後速やかに回復)



まずはご相談を

「嘔下訓練食」は、何らかの理由により一時的に食べることができなくなつた患者さんが、再び食べることができます。ゼリー・プリン・マース状の食品が主で、最も誤嚥のリスクに配慮しています。このように、当院では誤嚥を予防するために、日本摂食・嘔下リハビリテーション学会が提唱している「嘔下調整食分類」を参考に食事を提供しています。これは当院だけでなく、近隣の病院や施設でも、同一の指標を利用することで食形態の情報を利用することができます。「食べること」を支援するためには、院内だけでなく、地域が一体となり取り組むことが重要です。

当院の食形態は、大きく分けて「常菜食」「軟菜食」「ソフト食」「嘔下食」「嘔下訓練食」の5つに分類されています。その中で「ソフト食」は、食材の形はありますが、舌と上顎で簡単に押しつぶすことができる食事です。また、口の中でのまとまりや送り込みにも配慮しています。

「嘔下食」は、食材をピューレ状、ペースト状に加工した食事です。簡単な口の動きでも食べることができます。誤嚥のリスクなどがあります。食べ物が噛めない、噛めないから唾液の分泌が少ない、唾液の分泌が少ないから飲み込めない、といった悪循環が生じます。

【口腔ケア】
飲み込みに影響する口のトラブルとは、歯がない、入れ歯がゆるい、虫歯、口の乾燥などがあります。食べ物が噛めない、噛めないから唾液の分泌が少ない、唾液の分泌が少ないから飲み込めない、といった悪循環が生じます。

口の乾燥の原因として、老化や薬の副作用があります。「嘔む」ということは、歯で食べ物を切断、粉碎し唾液と混ぜ合わせて飲み込みやすい形を作る消化作用の第一段階です。口にトラブルがあると、「嘔む」という行為に悪影響を及ぼし、食欲の低下、体力の低下に繋がります。嘔下障害は人間が生きていったために必要な「食べる」という行動に悪影響を大きく左右するものです。そのため、多職種による支援が必要です。

【嘔下リハビリテーション】
当院では、嘔下障害のある患者さんに対し、言語聴覚士(ST)が評価やリハビリを行っています。STは現状の嘔下機能について、どういった形態の食べ物をどのように食べれば安全なのか評価を行います。飲み込みの機能が弱っていても、食事の形態や食べる時の姿勢、食べるペースを変えれば、安全に食べられることがあるからです。評価の結果を基に、機能に合った食事の提供を栄養科に依頼します。

【食形態】
当院の食形態は、大きく分けて「常菜食」「軟菜食」「ソフト食」「嘔下食」「嘔下訓練食」の5つに分類されています。その中で「ソフト食」は、食材の形はありますが、舌と上顎で簡単に押しつぶすことのできる食事です。また、口の中でのまとまりや送り込みにも配慮しています。

【口腔ケア】
飲み込みに影響する口のトラブルとは、歯がない、入れ歯がゆるい、虫歯、口の乾燥などがあります。食べ物が噛めない、噛めないから唾液の分泌が少ない、唾液の分泌が少ないから飲み込めない、といった悪循環が生じます。

【口腔ケア】
飲み込みに影響する口のトラブルとは、歯がない、入れ歯がゆるい、虫歯、口の乾燥などがあります。食べ物が噛めない、噛めないから唾液の分泌が少ない、唾液の分泌が少ないから飲み込めない、といった悪循環が生じます。

これに対して機械を体内に植え込むことで、失神が起きた際の心電図を調べることができます。症状の原因が不整脈など心臓の病気に由来するもののかどうかを判断することが可能となります。また皮下の植え込みとはいつても図のように非常に小さく日常生活にはほとんど影響ありません。

これにより、これまでのめまい等の症状は一過性の徐脈(数秒の心停止)による症状と診断し、後日ペースメーカーを植え込みました。その後は、めまい等の症状は見られていません。