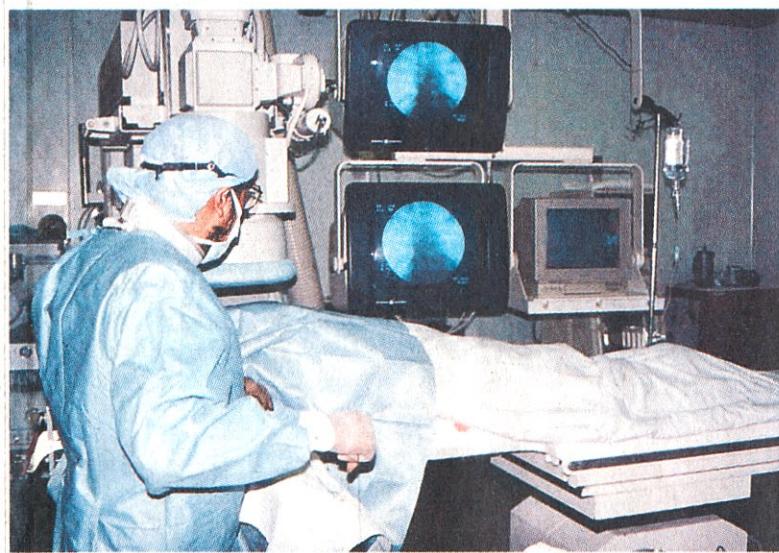


血管内治療の体制強化



右の上腕からカテーテルを挿入して脳血管内の障害をモニターを見ながら治療する脳神経外科のスタッフ

光生病院は開院以来、岡山大学医学部附属病院と連携しながら救急医療に力を注ぎてきた。こうした救急医療の豊富な実績をベースに光生病院では早くから脳血管障害で先端医療の血管内治療を導入している。

脳血管内治療はカテーテ

ル治療と同じ要領で、触ると固まる液体を注入して脳血管手術の代わりに、細い管を脚の付け根の動脈に力を注ぎ、脳血管障害を改善する。例えば、くも膜下出血では動脈瘤(瘤)の中には血栓(塞栓)物質を埋め込んで出血を止める。脳は詰まつた血管の患部にカテーテル方式でバルーン(風船)を入れ、その中に生理食塩水を送り込んでバルーンを膨らませ血管を拡張する。

脳細胞は血管が詰まつて五、六時間もすれば死んでしまう。開頭して血管のバイパス手術をしておらず、手元の管を操作するという非常に高度で繊細なテクニックが必要となる。

指定病院は公認病院以外で一附属病院との医療連携の狙いはどこにあるのか。

十五人の医師に常勤して病院と共に脳血管だけを立体的に映し出す三次元的画像診断法や脳血管障害の原因となる血栓(栓)をカテーテル方式で溶かす治療法を開発す

るなど、全国でもユニークな研究成果を挙げているのは地元である中で、病院の経営はさらに厳しさを増すだろう。ただ、地域医療を考える時、改革の結果が病院の淘汰(こうた)や効率経営に帰結するだけでは医療

病院が近くにあるとい

う、その道の第一人者の

岡山大学医学部出身

病院と岡山市内にもう

一病院あつたぐらいと記

か。

伊藤俊雄院長

は珍しい。その目的は、

新院長に川崎医科大学

付近住民の

意見や国、県の指導を

受け平成九年に病院

を増改築した。二百四

十床の一般病棟と五

十床のデイルーム、通

院の淘汰(こうた)や効

率経営に帰結する

ためには、病

院連携、病診

連携の促進が

不可欠となるだ

る。光生病院

と岡山大学医学部附

属病院を含め数力所に限

るなど、全国でもユニー

クな研究成果を挙げ

居しているのは地元

である。今年一月には

伊藤俊雄医師

が院長に就任した。

伊藤俊雄医師は、

「切らずに手術」する

血管内治療の医療体

制を強化した。専門的な血管内治療の医療機

関は県内ではまだ少なく、同院の先進的な取

り組みが注目される。

わが国のがん(癌)による死亡原因では肺、胃に続いている肝臓が多く、その誘発原因となるC型肝炎ウイルス感染の潜在患者は200万人いるともいわれる。肝臓病はまさに「国民病」であり、厚生労働省も新年度から国を挙げての予防対策に乗り出す。これに対応して光生病院(岡山市厚生町)は今年1月、川崎医科大学附属川崎病院(同市中山下)から肝臓病で先進的な医療を実践している内科専門医・伊藤俊雄氏を院長に迎え、脳血管障害と肝臓を「切らずに手術」する血管内治療の医療体制を強化した。専門的な血管内治療の医療機関は県内ではまだ少なく、同院の先進的な取り組みが注目される。

混乱期の中で病氣に苦しむ人であればだれでも受け入れるという精神から急救医療に取り組んできた。父は「昼夜を問わず身体を動かし人を助けよう」という言葉をよく口にしていた。その精神は今でも経営理念として掲げ、病院スタッフにも徹底させている。

「病院の特徴はどこに

あるのか。」

理事長 まずは救急医療体制を挙げたい。救急

医療は地域医療は地域

病院の条

地域医療を拓く

⑦

光生病院(岡山市厚生町)

憲している。

現在の体制は…。

理事長 患者本位の医療を考えるとき、患者に

とって現在行える最善の

治療

と zwar 現在行える最善の

治療

を

と zwar 現在行える最善の

治療

を