

新春のお慶びを 申し上げます。

本年も昨年同様、ご指導ご鞭撻の程
よろしく申し上げます。
皆さまのご多幸をお祈りします。

内 容

- 人工関節置換術
- 手術後のリハビリの流れ
- お知らせ
 - ・リハビリテーション科より
 - ・ハンドベル演奏会の開催

病院の理念

患者様が安心して
医療を受けることができる
やさしい病院を目指します。

基本方針

- 患者様の人間としての尊厳、人権、プライバシーを守り、快適な療養環境を提供します。
- 専門職としての自覚を持ち、常に最良の医療を提供できるように技術や知識の習得に努めます。
- チーム医療の推進により医療の質の向上を目指します

患者様の権利

- ①患者様には常に1人の人間として人格を尊重され医療提供者と協働関係を築きよりよい医療を受ける権利があります。(パートナーシップ)
- ②患者様には安心、安全な医療を公平に受ける権利があります。
- ③患者様には原則自分の医療を決定する権利があります。
- ④患者様には医療の内容、治療方針、検査内容、危険性などについてわかりやすい言葉で説明を受ける権利があり、且つ他の医師に意見を求める権利があります。(セカンドオピニオン)
- ⑤患者様には不当に抑制されたり苦痛を与えられたりすることなく病状等に応じて専門的な対応と援助を受ける権利があります。
- ⑥患者様には原則プライバシーを侵害されない権利があります。
- ⑦患者様にはご自分の診療録の開示を求める権利があります。

人工関節置換術

整形外科医師 横山良樹

人工膝関節置換術 (TKA) は変形性膝関節症 (OA) 関節リウマチ (RA) などに対して、除痛、機能改善目的に行われます。

以前は人工関節の緩み、脛骨板の摩耗などの点で長期成績が期待されなかったのですが、最近では人工関節も改良され特に脛骨板の素材の改良や形態の改良にて長期成績が得られるようになりました。

適応年齢は以前65歳位まででありましたが、現在は症状により50歳位にまで引き下げられています。RAで骨破壊の強い方では40歳以下でも手術することがあります。

上限には個人差がありますが、全身状態等考慮して85歳頃位までが良いと思われます。症例によっては90歳以上でも可能です。

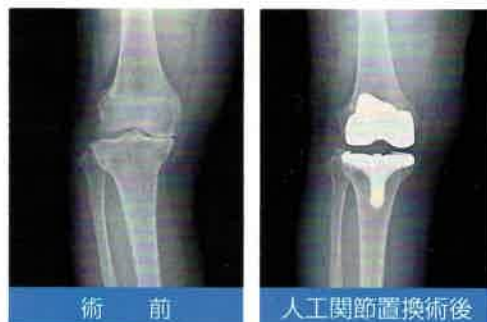
置換の方法として部分的に内外側の一方のみ置換する片側置換 (UKA) もあり、内側に痛みのある大腿骨内顆壊死や片側のみ障害されているOAが適応になります。

UKAではTKAより侵襲が少なく、曲りもよく正座できる症例もあります。

TKAは痛みをとるのが一番で、薬では痛みが取れず日常生活に障害が出るときに行います。手遅れになることはほとんどありませんが、RAなどにて骨破壊が強くなると、侵襲が大きい特殊な器具が必要になり、感染やその他の合併症も出る可能性があります。

合併症は、術直後であれば感染や肺塞栓症 (エコノミー症候群)、長期的には緩み、遅発感染など考えられます。糖尿病や他部位に感染がある場合は特に注意する必要があります。

もし感染を合併してしまうと、原因菌によっては治療に難渋し、最悪の時には抜去しなければならなくなります。



肺塞栓症予防として、術後早期からの足趾自動運動やポンプによる静脈還流の改善、圧迫ストッキングの装着、リクシアナなどの抗凝固剤投与などにて予防できます。術後2週間は発生する可能性があるため胸部痛、呼吸困難等にはいつも注意する必要があります。

後療法は術後早期から可動域訓練、歩行訓練を開始します。術後の可動域は、正座できる場合もありますが概ね120度から130度くらいです。

日常生活においては、和式トイレ以外は問題ないと思います。

術後は翌日から立位歩行は可能ですが、可動域訓練は術後のドレーンを除去してから行います。術後安静の意味で膝装具をつけますが、可動域訓練を開始すれば、夜間と歩行時のみの着用で下肢伸展拳上 (SLR) が出来るようになれば外します。

膝の痛みで悩んでおられたらどうぞご相談ください。

— 手術後のリハビリの流れ —

理学療法士 入江 宏 一

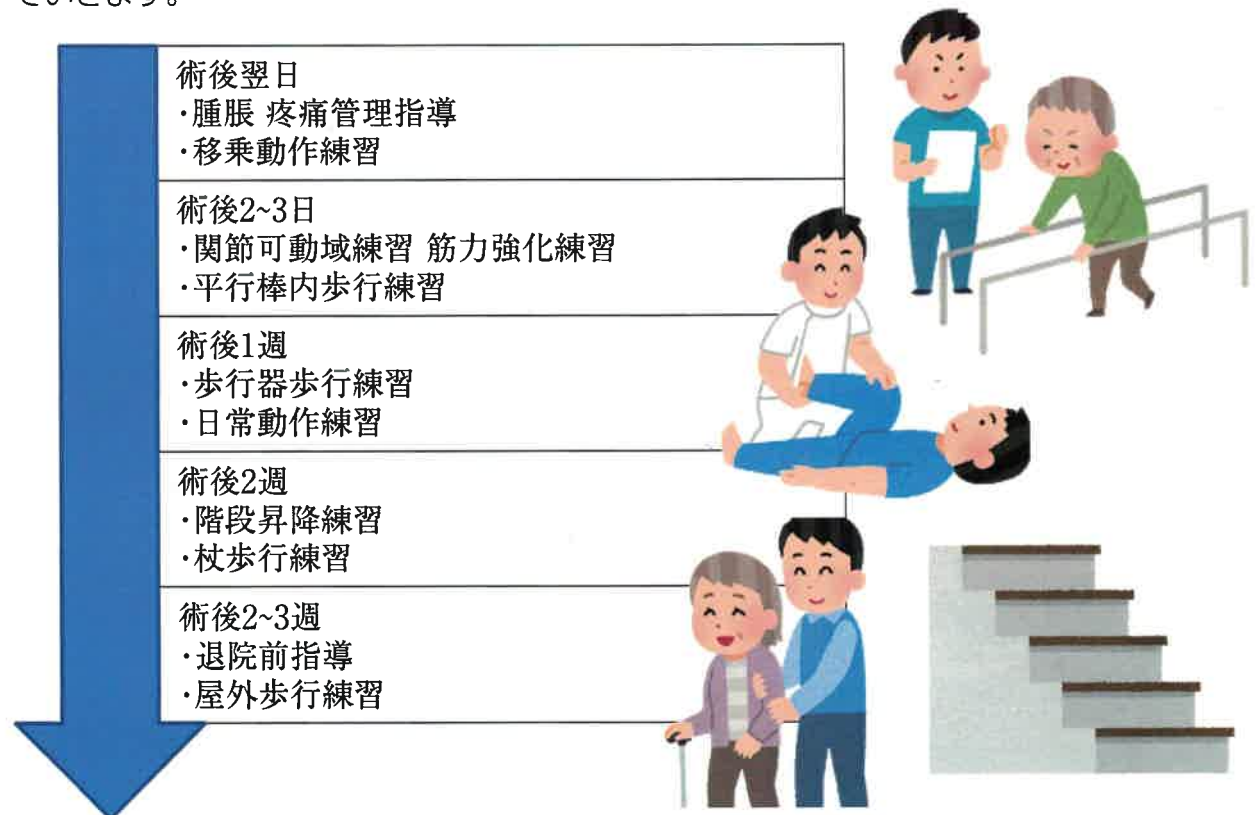
手術後より担当の理学療法士がリハビリテーションを行っていきます。
退院に向けて、ご自宅での日常生活に求められる歩行能力や、個人個人の生活に求められる各種動作の再獲得を目標に進めていくこととなります。一部ですが、リハビリの内容をご紹介します。

膝関節の関節可動域訓練

手術後早期より、膝の曲げ伸ばしの練習を進めていきます。手術の傷が治るに連れてまわりの軟部組織が癒着していくため、その予防と、立ち上がりや椅子に座るなど生活動作にも影響を及ぼすため、膝の曲がり120-130°を目標に行っていきます。

膝関節周囲の筋力強化

手術の関係上膝を伸ばす力が入りにくくなります。その結果として立つ、座るなど膝の支えが必要な動作がしにくくなるため、膝を支える他の筋肉を交えて筋力を強化していきます。



退院前にはご自宅の環境に合わせた生活動作、膝の調子を維持するための自主訓練法を指導させていただきます。退院後は外来リハビリテーションにてフォローを行っています。

お知らせ

リハビリテーション科よりお知らせ

医療法の改定により、診断日から150日を経過した介護認定を受けている患者様（要介護1～5、要支援1・2）は、平成31年3月末で外来リハビリテーションは終了となります。4月以降のリハビリテーションを希望される方はデイケア・デイサービス・訪問リハビリテーションへの移行を担当のケアマネージャーにご相談ください。

H.30 11/25(日)ハンドベルコンサートを開催しました。

ノートルダム清心女子大学ハンドベル部の学生6人の演奏によるコンサートに多くの方に
お越しいただきありがとうございます。

ハンドベル部の皆さまが、季節を感じていただけたらと四季折々の曲や歌謡曲など演奏
してくださいました。また、“もみじ”や“ふるさと”などハンドベルの演奏に合わせて参
加者全員で合唱をしながら楽しみました。

- ☆ハンドベルの優しい音色に癒された最高でした
- ☆美しい音色に心が洗われて穏やかな気持ちになりました
- ☆初めて聴いた。介護中のひとときで救われました



…等々、参加者の方から感想を
いただきました。

楽しみにこの日を待っていて下さった方もおられたようです。
ノートルダム清心女子大学ハンドベル部の皆さま、ありがとう
ございます。

そして、ご参加いただいた皆さまに感謝いたします。

地域ふれあい委員会より

本院外来診療時間

	午 前	午 後
整形	月～金 9:00～12:00	月～金 15:00～18:00
	土 9:00～12:00	土 午後なし
内科	月・水・木 8:45～12:00	月・水・金 16:00～18:00
	火・金 9:00～12:00	火・木 15:00～18:00
	土 8:45～12:00	土 午後なし

※午前の受付は8:30～になります。
※診療時間が変更となる場合があります。

本院外来診療担当医師

		月	火	水	木	金	土
本 院 整 形	午前	横山/堅山	宮本	横山	堅山	織田	宮本
	午後	外来担当	宮本	和気	横山	和気	—
本 院 内 科	午前	石岡	坂口	石岡/木畑	石岡	坂口	石岡
	午後	坂口	金森	坂口	木畑	坂口	—

本院所在地 岡山市中区国富4-2-63
☎(086)272-1211 FAX(086)271-5554

駅前診療所診療時間

	午 前	午 後
整形	月～金 9:00～12:00	月～金 15:00～18:00
	土 9:00～12:00	土 午後なし
内科	火・金 9:00～12:00	火・金 午後なし
	木 9:00～12:30	木 午後なし

駅前所在地 岡山市北区錦町2-8
☎(086)225-2311 FAX(086)225-2312

駅前診療所診療担当医師

		月	火	水	木	金	土
駅 前 整 形	午前	宮本	堅山	安井	安井	横山	安井
	午後	横山	安井	安井	安井	16:00～ 宮本	—
駅 前 内 科	午前	—	石岡	—	木畑	石岡	—
	午後	—	—	—	—	—	—

医療法人 社団 恵風会 宮本整形外科病院 広報委員会

TEL(086)272-1211/FAX(086)271-5554 <http://www.miyamoto.or.jp/>