



【院是】すべては患者さん・利用者さんのために

南東北ふくしま

令和4年9月1日 Vol.139

【発行】南東北福島病院・リハビリ南東北福島
〒960-2102福島市荒井北三丁目1-13/TEL024-593-5100

ギプスと整形外科とクリミア戦争



南東北福島病院 副院長
整形外科 佐藤 弘一郎

「ギプスなんかして、骨折したの？」

「そうなの。転んだ時に手をついて。」

骨折した時に当たり前のようにお世話になつているこのギプスが実はクリミア戦争（1853-1856年）と関係していると言ったら驚かれるだろうか。

「ギプスなくして整形外科なし」

ドイツの整形外科医シャントツ（1868-1931年）の言葉として、蒲原宏が紹介しているが（1）、整形外科の歴史もギプスの歴史もまだ170年くらいという事の用である。

しかし、それ以前にも骨折はあっただろうし、どのように治療していたのだろうか。

実は、ヒポクラテスの時代から硬性包帯が鼻骨折の治療に用いられたという記録があり、9世紀のアラビアの医師ラーズィーが残した著書に「石灰と卵白を混ぜて殻の

薄い器具を作ると、ずっとすつきりと形が良い物が作れる上に、骨折治癒が完成するまでに取り除く必要もない。」と記録がみられるのだそうだ。（2）しかし、ここからギプス包帯発明までは千年の月日を待たなければいけなかった。

ギプス包帯へ変化するヒントとなった1798年の出来事をトルコはバルザの領事、イギリスのイートンが記録を残している。

「アラブの軍隊では骨折患者に対して、骨折の修復後に患肢をパリの石膏を溶かし入れたケースに入れ、石膏が固まるとそのまま患者を移送している。」（2、3）

ここで突然パリの石膏が登場したので補足説明しよう。世界中から産出される石灰の中でもパリのモンマルトル山の石灰は優秀だと評判で一流の石膏であると強調してそう呼ばれるようになったそうだ。（2、3）

話を元に戻そう。このイートンの報告によって、ヨーロッパの外科医達が石膏を使用した骨折固定法に興味を持ったのは当然と言える。なぜなら、当時はヨーロッパ各地で戦争が繰り返られていたか

らであり、石膏による骨折固定法が負傷兵の移送に役立つと考えられたからである。



省にマ記政年「のダ郵年「のラりれした」(1)オラよ行いセ手オラに発イ切念

近代ギプスの創始者はオランダの医師マタイセンとされている。マタイセンの固定法は、麻布に石膏泥あるいは粉をまぶして浸し患部を巻くというもので、1852年にオランダ軍に採用された。同年に「骨折に対するギプス包帯使用の新方法」が出版された。ちなみに、ギプス切除用の鋏は1857年に発表された。ここで、ギプス包帯開発に心血を注いだ二人の医師たちも紹介したい。

一人目はベルギーの医師セウタン（1793-1862年）だ。彼は、1835年に厚紙にデンブレン粉を浸して包帯とすることを考えた。軽量で固定力もあり好評だったが、乾燥から硬化までに時間がかかるため、改良を期待された。

もう一人は、ロシア医師ピロゴフ（1810-1881年）だ。彼は骨折四肢の修復後に一度包帯を巻いて、その上にギプス泥を塗り、更にその上に包帯を巻くという固定方法を思いついていた。1855年、彼はクリミア戦争中のセ

ヴァストポリ包圍戦で負傷兵にこの方法を用いた。（1、3）マタイセンの「ギプス包帯使用の新方法」は1854年にはフランス語版が発刊され、ヨーロッパ全土に広がった。そして、1866年のプロシア・オーストリー戦争、1870年の普仏戦争に使用されていった。（1、3）

では、日本にはいつギプス包帯が入ってきたのだろうか。マタイセンのギプス包帯法を日本に初めて紹介したのは、幕末のオランダ医のポンペとされている。（4、5）ポンペが日本に滞在した1857-1863年の間にギプスが導入されたと考えられる。西南戦争（1877年）で骨折患者にギプス法が用いられたという記録が残っているようである。平成にプラスチックギプスが主役の座を奪うまで、石膏ギプスが骨折治療の主役を務めていたのである。（2ページ目に続く）

今月のなかみ

- ▼2面||リハビリ科コラム、放射線科コラム
- ▼3面||お口の健康教室「うがい薬の使用について」、栄養ひとくちメモ「りんご」、薬剤科「だより」
- ▼4面||ゆきうさぎ通信、今月のレシピ「チャーシュー麺」



Heusner が 1890 年 Deutesch u. Wochensher (16 巻 845-847 頁) に 発 表 し た ギ プ ス 包 帯 (6)

(1 ページ目から続く)

クリミア戦争(1853-

1856年)に普及し始めた

(3)ギプス固定法が一世紀半

を経てプラスチックギプスへと

進歩した。一方で2022年には

クリミア半島で再び時を巻き

戻したような紛争が起きてい

る。多くの犠牲者の上に我々の

生活が成り立っていることを忘

れてはいけない。

1. 浦原宏 整形外科の歴史

整形外科看護 Vol. 3

No. 8 7601766、

1998

2. 整形外科の先達たち 整形外

科 28 (4)、3521343、

1977

3. 天児民和 ギプス包帯の発

明 臨床整形外科 第4巻

第12号 9511955、

1969

4. 浦原宏 ギプス包帯時術の日

本への輸入について 日本

医学雑誌 16 (1)、72、

1970

5. 篠田達明 わが国のギプスの

はじまりは? 整形・災害

外科 42 (1) 57、1999

6. 酒井シヅ ギプス包帯と

ナポレオン 手術 45 (12)、

1802、1991

がんに対する理学療法

リハビリ科コラム

がんになると、がんそのものによる痛みや食欲低下、息苦しさ、だるさによって今まで通りに生活できなくなったり、手術などの治療により身体機能が落ちたりすることがあります。一般的にリハビリテーションと聞くと、体に何らかの障害が起こってから受けるものと考えられるかもしれませんが、がんのリハビリテーションでは、がんそのものから生じる症状やがんの治療から生じる問題に対して、治療のどのような時期においても、その時期に応じた目的を持って「予防的」「回復的」「維持的」「緩和的」に関わることができま

す。特にがんに対する理学療法では、がんの予防や治療に向けた身体機能向上、治療に伴う安静やがんの影響による身体機能低下の予防や改善を目的に、筋力トレーニングなどの運動療法

を実施します。また、動作に制限が生じた場合には、安全に動作を行うための動き方や道具の提案、ご自宅環境や介助方法のアドバイスを行います。

(リハビリテーション科 理学療法士 堀井健史)



骨密度ドックの紹介

放射線科コラム

骨粗鬆症とは、加齢やその他の原因で徐々に骨の内部の密度が低下し、骨折しやすくなる骨の病気です。骨の密度は20歳代半ばまでは増加していきませんが、30歳代以降は徐々に減少し、女性では閉経を迎える50歳前後から骨量が急激に減少します。このため60歳代では2人に1人が、70歳以上になると10人中7人が骨粗鬆症になるといわれています。男性に比べて特に女性に多い病気です、その数は男性の約3倍にもなります。近年、要介護や寝たきりになる方の8人に1人が転倒・骨折が原因になっていることから、自身の骨の状態をきちんと把握し、骨粗鬆症の治療を早期に行い、骨折を予防することは非常に重要です。

当院の骨密度測定装置は、迅速かつ精度の高い測定が可能なDEXA(デキサ)法を用いて検査を行っています。骨密度ドックでは、圧迫骨折などのリスクの高い腰椎の骨密度を測定します。検査方法も簡単で、ベッ

ドに仰向けに寝てもらい、膝の下にマクラを入れて測定をします。検査は3分程度で終わります。検査後は測定したデータを解析し、結果レポートをお渡しします。レポートには、①自身の骨密度、②骨密度の最も高い年代と比較した場合どの程度か、③同年代の平均と比較したらどの程度か、ということがわかりやすく記載されています。骨粗鬆症は心配だけど、まだ一度も検査したことのない方や自身の骨の状態が気になる方は、是非当院の骨密度ドックで検査を受けてみて下さい。

(放射線科 診療放射線技師 今野佑紀)



うがい薬の使用について

お口の健康教室

新型コロナウイルス感染症や風邪の予防のために、日常的にうがいをされている方は多いと思います。食後や外出後など、口や喉の洗浄が目的であれば水道水やぬるま湯でうがいでも十分ですが、うがい薬を使用する事でより効果がある場合があります。

風邪やインフルエンザなどの感染症の予防を目的とした場合は口や喉の殺菌と消毒を目的とした成分が含まれているものを

使用したほうがより効果的です。しかし、口内炎や喉に炎症があるときなどは腫れや炎症などの痛みを和らげる成分が含まれているうがい薬を使用しましょう。炎症があるときに強い殺菌作用のあるものを使うと、かえって悪化してしまうこともあるので注意が必要です。

市販のうがい薬を購入する際には成分や効能を良く確認してみて下さい。そして、その日の体調や目的に合わせてうがい薬を使い分けるようにしてみてください。

うがいの仕方は水だけの場合もうがい薬を使用する場合も同様です。ブクブクうがいを口の中の雑菌や食べかすを洗い流します。ガラガラうがいをやる場合は一度はきだし新しいもので口を閉じてうがいするようにしましょう。手洗いも忘れずに行いましょう。

(歯科口腔外科 歯科衛生士 佐藤奈津子)



栄養ひとくちメモ

【りんご】

りんごは品種により旬が異なりますが、早いものは8月ごろから、遅いものは11月ごろにかけて収穫されます。

りんごには水溶性食物繊維のペクチンが含まれており、整腸作用、コレステロールの吸収抑制効果も期待できます。むくみや血圧の改善に役立つカリウムも含まれています。酸化作用の期待でき

るポリフェノールも豊富です。

りんごは全体が色づき、ハリとツヤがあつて重量感があるものを選びましょう。おしりの部分が深くぼんで、変形していないもの。ツルが太くしっかりしているのがよいです。

りんごの水溶性食物繊維やポリフェノールは皮に多く含まれます。「スターカット」という切り方にするとうりんごを皮まで食べやすくなります。方法はりんごを横向きにして好みの幅に

カットするだけです。中心となるりんごの芯の部分をクッキーの抜き型で抜いても可愛いです。果肉に対して皮の面積が少ないため、噛む力が弱いお子様や、皮が苦手な方にもおすすめです。(参考:JAグループとれたて大百科)

(栄養管理科 管理栄養士 佐藤あゆみ)



薬剤科だより

先日、解熱鎮痛薬として医療現場にて使用されるカロナールの流通が調整となるとのニュースが流れました。熱を下げたり、痛みを和らげる目的で普段より使用されている薬ですが、今般のコロナウイルス関連で需要が増大したため、製造メーカーはやむを得ず今回の選択をするようです。となると、もし今、高熱が出たら飲む薬はなく、ガマンするしかないのでしょうか？3回目、4回目の新型コロナウイルスを接種しようと思っ

ている人は、接種部位が痛くなったときに飲む薬がなかったら、痛みに耐えるしかないのでしょうか？結論からいうと、カロナールの代わりに使える薬はありませんから、心配しなくても大丈夫です。カロナールと同じ成分の別名の薬や一般に売られているお薬にカロナールと同じ成分が含まれているお薬もあります(この場合は含まれる量やほかの成分が含まれていないか購入時に確認する必要があります)。なお、ワクチン接種

後の発熱や痛みについては、アセトアミノフェンを成分とする市販薬以外に、商品名：イブや、商品名：ロキソニンSなどの「非ステロイド性抗炎症薬」という種類の解熱鎮痛薬も使用できると、厚生労働省のウェブサイトに書かれています。非ステロイド性抗炎症薬はアセトアミノフェンと違ったメカニズムで、痛みや発熱を抑えます。頭痛や生理痛で使ったことがある人もいるかもしれません。

種類が多くてどれを選べばいいかわからないというところもあるでしょう。その場合には、遠慮なく薬局やドラッグストアの薬剤師に声をかけてください。また、治療中の病気があつて薬を飲んでいる人などは、薬の飲み合わせの問題で服用を避けたほうがいい場合があります。不安なことや心配なことがあつたら、少し面倒かもしれませんが、自己判断で服用する前に主治医や薬剤師に相談しましょう。

(薬剤科 薬剤師 加藤史浩)

ゆきつりやぎ通信



発行
リハビリ南東北福島

ベランダ園芸

本格的な夏を迎え、連日猛暑が続いておりますが、皆様いかがお過ごしでしょうか。リハビリ南東北福島では、今年も夏のベランダ園芸が始まりました。

今回は、花やハーブに加えて「きゅうり」「ミニトマト」「コキア」の苗をご利用者様に植えて頂きました。苗を前にして自然と手が動き、てきぱきと手入れする姿はとても活き活きとされていて、得意とする分野を活かして役割を持つて

相談室の役割

私たち相談室は支援相談員3名、介護支援専門員2名勤務しています。当施設は長期入所、短期入所（ショートステイ）合わせて100名の方が入所する事ができます。

私たちの主な仕事は、ご入所時の相談や今後の生活全般に関する事、また在宅復帰時の支援や退所調整時の相談支援を行っています。またご入所後の施設ケアサービス計画の立案なども行って

頂くことの大切さを感じました。

特に野菜は、成長に合わせて様々な手入れが必要になりますが、野菜を育てたことのない私たちスタッフには難しい事ばかり。ですが、ご利用者様の中には農家をされていた方や野菜に詳しい方が沢山いらっしゃるので、スタッフが困って質問すると、経験を生かして「こうすると良いよ」とアドバイスを下さいます。今年も、ご利用者様の知恵をお借りして、美味しい野菜が収穫できるよう頑張っています。

現在、コロナ禍で様々な事に制限をしながらになってしまっていますが、ご利用者様が住み慣れた地域で、その人らしく生活が送れるように、いろいろな思いを共有し、沢山の笑顔がみられるよう支援させて頂きます。また地域からも信頼される施設になれるよう日々精進して参ります。何かお困りの事などありましたら、いつでもご連絡、ご相談ください。



介護老人保健施設
リハビリ南東北福島
代表 024-594-0155



ます。
また、今回は初めてコキア（ほうき草）にも挑戦します。秋にはコキアで箸を作る予定なので、その様子もこちらで紹介できればと思います。

今月のレシピ

ジャージャー麺



暑い夏には
ピリ辛で食欲を！
中華麺の代りに
うどんやそうめんでも
OK♪

作り方

- ①きゅうりは千切り、長ねぎは白髪ねぎにし、水にさらし、よく水を切っておく。玉ねぎはみじん切りにする。
- ②フライパンにサラダ油とAを入れ、香りが出るまで炒め、玉ねぎ、ひき肉も入れて、よく炒め、塩こしょうする。
- ③②にテンメンジャンを入れ炒め、さらに中華だしと水を入れ、軽く煮たら水溶き片栗粉でとろみをつける。
- ④中華麺をゆで、水で洗い、ごま油をまぶして皿に盛る。
- ⑤④に③をかけ、きゅうりや白髪ねぎを飾る。

効用

豆板醤は、そら豆と唐辛子を主原料に作られた塩辛いみそです。食欲増進、動脈硬化の防止などの効能があります。

材料(2人分)

- 中華麺 …………… 2玉
- 豚ひき肉 …………… 140g
- 玉ねぎ …………… 1/4個
- サラダ油 …………… 適量
- A (みじん切りのしょうが・にんにく各大さじ1/2 豆板醤少々)
- 塩こしょう …………… 少々
- テンメンジャン …… 大さじ2
- 中華だし …………… 小さじ1
- 水 …………… 100cc
- 水溶き片栗粉 …………… 適量
- きゅうり …………… 1/2本
- 長ねぎ …………… 5cm
- ごま油 …………… 適量

南東北 ふくしま vol.139

発行日 令和4年9月1日
発行 (一財)南東北福島病院
リハビリ南東北福島
住所 〒960-2102
福島市荒井北三丁目1-13
☎024-593-5100
印刷 石井電算印刷株式会社

リハビリ南東北福島 栄養管理課