

検査部長を1年経験して

検査部 部長 赤司 浩一

検査部長を拝命して丸1年が経とうとしている。さて、今まで内科医として静脈採血の検査を当たり前のように利用してきたが、検査部の活動の中から見る機会を得て、血液だけでなく尿、便、体腔液や細胞・組織などを調べる「検体検査」から、心電図や脳波など患者さんに接する「生理機能検査」までとても範囲が広いこと、さらにAST、ALT、クレアチニンと言った古典的な臨床検査も格段に精度が向上していることがわかった。検査の精度が向上すると、どんな利点があるか？例えば腎機能の指標であるクレアチニンをひとりの患者さんの腎機能状態を数十年の長いライフサイクルを通じて観察する事が可能となる。検査部は検査結果の長期スパンでの客観性を維持するため、徹底した精度管理を行っている。この1年間には国際認定ISO15189のサーベイランスを検査部長として経験し、検査部の技術力や探求心、『KAIZEN』の様を直接見る事ができた。

また、一方で九州大学病院検査部は極めて柔軟な対応能力がある組織であることを理解した。特にコロナ禍において、福岡県における感染第一症例が発生すると同時にSARS-CoV-2ウイルス感染に関して抗原・抗体検査、核酸増幅(PCR)検査といった検査システムを早々と立ち上げ、九州大学病院における感染防御に大きな役割を果たしてきたことは誇れる部分である。

次年度も引き続き、検査部の更なる進化を目指して、その運営に様々な工夫を加える予定である。

《今号の紙面》

検査部部長よりあいさつ	…p.1
鉄分検査室	…p.2
生理検査室からお知らせ	…p.3
検査部からお知らせ・編集後記	…p.4

鉄分検査室 第62回 《福岡市地下鉄七隈線博多延伸》 白いかもめ



福岡市地下鉄 3000A系

競馬で大穴を当てた人にとって大穴は慶事である。ところが平成28年(2016)11月8日未明博多駅前2丁目交差点付近にできた大穴は惨事であった。

福岡市地下鉄七隈線天神南・博多間延伸工事中に幅約27m・長さ約30m・深さ約15mの大穴が出現した。大穴の断面にはまるで皮膚切開して現れた脈管系のように水道管や通信ケーブルなどの管がいくつも露出していた。幸い人的被害はなかったものの周辺地区の断水や通信障害が発生した。

大穴に驚かされたがその復旧にも驚かされることになった。流動化処理土を用いあつという間に復旧し世界的にそのことが報道されたことを記憶されている方も多いかと思う。この大穴の出現で延伸工事が大幅に遅れることになった。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

福博に張り巡らされていた市内電車が廃止され福岡市地下鉄は誕生した。

昭和56年(1981)7月26日、1号線・空港線 室見・天神間で福岡市地下鉄は営業を開始した。その後徐々に路線を延ばして行き、昭和61年(1986)11月12日 2号線・貝塚線が全通し、平成5年(1993)3月3日 1号線・空港線が全通した。

3号線・七隈線は1号線・空港線、2号線・貝塚線の全通後の平成8年(1996)に着工し、平成17年(2005)2月3日に橋本・天神南間12.0kmが全通開業した。1号線・空港線、2号線・貝塚線は鉄軌道を採用し、1号線・空港線はJR筑肥線と相互乗り入れを行っている。これに対して3号線・七隈線は鉄輪式リアモーターカーを採用している。3号線・七隈線ホームドア越しに線路を見ると2つのレールの間に平たい板のリアクションプレートがあるのに気づかれるはずである。

3号線が計画された当初天神南駅から築港に延ばす案や薬院駅から分岐し博多駅へ延ばす案があったが、まず現行の橋本・天神南間が開業した。その後天神南・博多間 1.6kmの延伸が決定し延伸工事は平成25年(2013)12月5日着工し、大穴の影響で当初の予定より2年遅れて本年 3月27日博多に乗り入れることになった。

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

昨年末12月18日、櫛田神社前新駅舎・トンネル・新型車両3000A系車両見学会が行われた。柵外コンコースは広く博多人形の展示コーナーや博多塀が再現されている。駅のシンボルマークは「博多祝い唄」にも唄われている櫛田のぎなんの葉と博多祇園山笠の昇き縄を組み合わせた意匠になっている。



新駅・櫛田神社前駅駅名標

七隈線と空港線の乗換駅が天神南駅・天神駅から博多延伸で博多駅に変更される。博多駅では鉄輪式リアモーターカーと鉄軌道の方式の違いで相互乗り入れはできない。七隈線博多駅ホームは博多口駅前広場直下地下5階にあり、空港線博多駅ホームは駅ビル直下地下4階にある。博多駅での乗り換えのため約150mの連絡路が設けられている。天神南・天神間の乗り換えと比べると大幅に利便性が増す。

博多延伸に合わせ乗降客の増加を勘案し新型車両3000A系が投入される。現在七隈線は4両編成で運行されているが、将来乗降客の需要が高まった場合に備え各駅ホームは6両編成に対応した設計となっている。はたして七隈線に6両編成が登場するのはいつの日であろうか。

ところで空港線開業時は国際線ターミナルと国内線ターミナルは併設されていたが、国際線は滑走路の対側に移転している。そこで七隈線を博多駅から更に国際線ターミナルへ延伸する案が浮上してきている。

その症状、 睡眠時無呼吸症候群(SAS)かも？



睡眠中の間欠的ないびきや
SpO2の低下、気になっていませんか？

羊は何匹いるでしょう？
数える間に寝てしまったら…
SASかも？



いびき、日中の過度の眠気、睡眠中の窒息感とともに目覚めることや
喘ぎ呼吸の存在、不眠、他者から睡眠中の呼吸中断を指摘されていませんか？



Q1. SASの検査ってどんな検査なの？

自宅で検査が可能な装置に、夜間の酸素濃度の変動を評価するパルスオキシメーターや、それに加えて呼吸やいびき、体位変化を評価できる**携帯PSG検査**があります。

また、診断検査として睡眠脳波や筋電図、心電図、複数の呼吸センサーなどで睡眠を詳しく評価する**PSG検査**があります。
PSG検査は1泊入院して頂きますが、検査日当日に夕方から入院し、翌朝は早朝退院が可能です。



Q2. その他の睡眠障害についてもわかる？

PSG検査はSASのような睡眠関連呼吸障害の他にも、中枢性過眠症(ナルコレプシー・特発性過眠症)・睡眠時随伴症(レム睡眠行動障害)・睡眠関連運動障害(周期性四肢運動障害)・睡眠関連てんかんなどの診断にも有用とされています。



Q4. どこに相談すればいい？

まずは携帯PSGをオーダー下さい。

携帯PSGオーダー (SAS検査室5518)

↓ [生理検査→スリープセンター]

↓ * 入院・外来でも検査可能

SASカンファレンスで検討 (第2.4金曜日)

↓

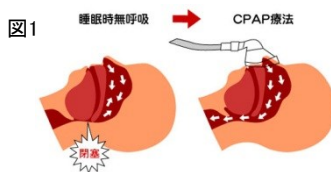
レポートコメント

治療・精査の必要性についてなど記載されます。[スリープセンターWEB]

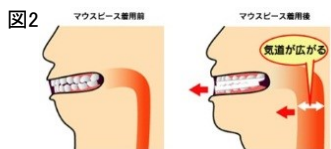
【SAS診療に係る主な診療科】

総合診療科・脳神経内科・耳鼻咽喉科・
心療内科・循環器内科・口腔総合診療科

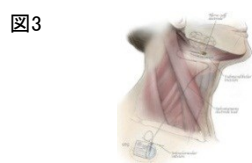
Q3. どんな治療があるの？



中等～重症SASの治療には、マスクを介して気道に陽圧をかける**CPAP療法**^①が第一選択とされています。



その他、歯科装置(OA: マウスピース^②)、減量、体位の工夫(側臥位寝推奨)、飲酒・喫煙の制限などがあります。



また、最近では体内埋め込み型の**舌下神経刺激装置**^③など選択肢が広がっています。



答えは6匹

SAS解析室(2A生理検査室内) 内線:5518
SAS診療窓口(総合診療科MA)内線:7409

検査部からお知らせ

＜検査部セミナーについて＞

検査部では職員（医師・看護師のみなさま）向けに検査部セミナーを実施しています。

2022年度は下記の内容で5回実施しました。

- ◎ 明日から使える！採血管と検体提出のポイント
- ◎ 3年目を迎えた、COVID-19 院内検査の現状
- ◎ これだけは知っておきたい！肺機能検査からわかること
- ◎ 今さら聞けない「血液・凝固」データの読み方
- ◎ 遺伝子検査ってどんなことをしているの？

なお、これまで実施した検査部セミナーのスライドは院内ホームページに掲載しています。

過去の内容を知りたい方はそちらをご覧ください。

2023年度も実施予定です。みなさま、ぜひご参加下さい！



＜プロラクチン測定試薬の変更について＞

令和5年2月1日（水）より院内検査のプロラクチン測定試薬（東ソー株式会社）を、マクロプロラクチンの反応性を軽減させた改良試薬へ変更いたします。参考基準範囲が下記の通り変更になります。性別により値が異なりますので電子カルテ上で基準範囲は表示されません。

（現行試薬）AIA-パックCL プロラクチン

（改良試薬）AIA-パックCL プロラクチンⅡ

※改良試薬の参考基準範囲 男性：3.3 ～ 16.2（ng/mL）

女性：4.4 ～ 20.6（ng/mL）

問合せ先：検査部 免疫（内線 5754）

編集後記

コロナ禍もだいぶ落ち着いてきました。日常業務、学会活動も3年前に戻りつつあります。しかし、コロナ禍では大きく価値観、意識、考え方が変化したのではないのでしょうか？ また、時間に追われる生活も変化したのではないのでしょうか？ 検査法も深化し、価値観も深化した現在において未来を見据えた検査の改革、新しい価値観を共有できればと願っています。（杏李）