

平成17年4月1日から 里道・水路（旧法定外公共物）の管理者が変ります

法定外公共物とは、道路法、河川法等の適用又は準用を受ける公共物をいい、代表的なものとして「里道」「水路」があります。これら法定外公共物のうち機能を喪失しているものについては、平成17年4月1日以後各財務局の管理となります。

道路・水路としての機能を
失ったもの

財務省（千葉財務局）の
管理となります

●道路・水路の機能を有している法定外公共物は町の所有・管理となります

●境界確定や売払申請等は、直接財務局に行うことになります。

なお、公図・現況等では財産管理者が明確でないため、町で確認して下さい。

※問い合わせ先 関東財務局千葉財務事務所 ☎043-251-7211

横芝町建設課 ☎82-8827

東陽病院だより

健康ウォッチング

東陽病院 院長 伊藤 文憲

心筋梗塞について

横芝町の皆さん今日は。今は心筋梗塞のお話です。前回に述べた狭心症が進行する回と心筋梗塞になります。心筋梗塞は心臓の筋肉を栄養する冠動脈が完全に詰まるか長期にわたって内腔が狭くなることにより心筋細胞が死滅することで生じます。心筋細胞の死滅により心臓の機能が低下します。閉塞の部位により異なりますが広範囲に心筋細胞が脱落すると高度の心機能障害が起こります。各種の不整脈により心機能が低下し、死に至る場合もあります。

前回にも述べたように狭心症の発作からすぐに心筋梗塞になることはありません。梗塞の発作を予防するための生活习惯の改善や薬がありまます。これにより梗塞の予防が可能となっています。しかし、徐々に進行する病気です。高齢化の進行により脳梗塞や、心

筋梗塞等の血管の動脈硬化に関連する病気が増加しています。死亡率でも悪性腫瘍と脳血管障害や心血管障害による死亡が一・二位を競っています。心筋梗塞の発作が起る前に狭心症の発作が頻繁に起ります。その段階になると薬物療法の限界です。欧米では治療として全身麻酔による心臓血管のバイパス術が行われていましたが、日本では手術に対する不安感等から薬物療法が専ら行われバイパス術の選択は少数でした。しかし最近では重症の狭心症に対して、局所麻酔だけで手足の動脈からカテーテルを挿入し、冠動脈の中に誘導し、器具を用いて血管の狭窄を改善する治療が行われており、その有用性が確認されています。さらに各種機器の進歩により高度の閉塞例に対しても治療が可能となっています。心筋梗塞は狭心症の症状である短期の胸痛発作でなく15分以上持続する胸痛であり、冠血管拡張用の舌下錠の使用によっても症状が改善しません。背中や肩の痛みを伴う場合もあります。このような症状が起った場合には昼夜を問わず病院を受診することが大切です。心筋梗塞の診断は臨床症状に加えて心電図や血液検査により行われます。心筋梗塞と診断された場合には造影剤を用いた冠動脈の検査が必要であり、至急その検査が可能な医療施設に紹介します。造影検査により、心臓の周囲にある3本の血管の狭窄状態を診断し、狭窄または閉塞した部位が判明したらその部位に細いカテーテルを通過させて拡張を図ります。再拡張が出来ると血流が再開されて心筋梗塞による細胞の死滅が防止されます。3本の冠動脈の全てにこの治療が行われます。このカテーテル治療が成功すると症状の改善や進行が阻止できます。狭窄した部位は再発の危険性もありますが最近ではステントという器具の使用により長期の開存が可能な方法も開発されています。

●総合相談日
3月15日(火)

☎ 84-1335
9時～12時