

# 埼玉医科大学病院ニュース

## —基本理念—

当院は、すべての病める人に、満足度の高い医療を行うよう努めます。

## CONTENTS

- ① 鼓膜の病気の治療法は最近とても進歩しています！  
耳鼻咽喉科 池園 哲郎教授 中嶋 正人講師
- ② 検査一口メモ 診察前検査の見方④  
中央検査部
- ④ 女性骨盤底医学センターのご案内  
埼玉医科大学女性骨盤底医学センター長 岡垣 竜吾
- ⑤ 知っていますか？過敏性腸症候群！！：薬剤部
- ⑥ 第1回 看護部主催 公開講座開催—平成24年度—：看護部
- ⑦ 患者さんからのご意見：医務部
- ⑧ 患者さん満足度調査のご報告：医務部
- ⑨ 中央放射線部一口メモ：中央放射線部
- ⑪ 栄養一口メモ：夏を元気に過ごす食事～食事のバランス～：栄養部



表紙絵：田中君子 女郎花の咲くころ

鼓膜の病気の治療は  
最近とても進歩しています！

耳鼻咽喉科

池園 哲郎教授 中嶋 正人講師



耳鼻咽喉科  
鼓膜穿孔の新しい治療法（結合組織塊留置法）を開発した  
中嶋 正人講師



耳鼻咽喉科  
池園 哲郎教授

鼓膜の病気とは？ 鼓膜に病気があると聴こえが悪くなったり、耳から水や膿が出てきたり、さらに耳鳴りの原因にもなります。鼓膜の病気には大きくわけて2つの種類があります。

- ・慢性中耳炎（鼓膜に穴が開いて中耳に細菌が入る）
- ・真珠腫性中耳炎（鼓膜がへこんで炎症が起きて耳の骨が溶ける）

それぞれどんな特徴があるか見てみましょう。

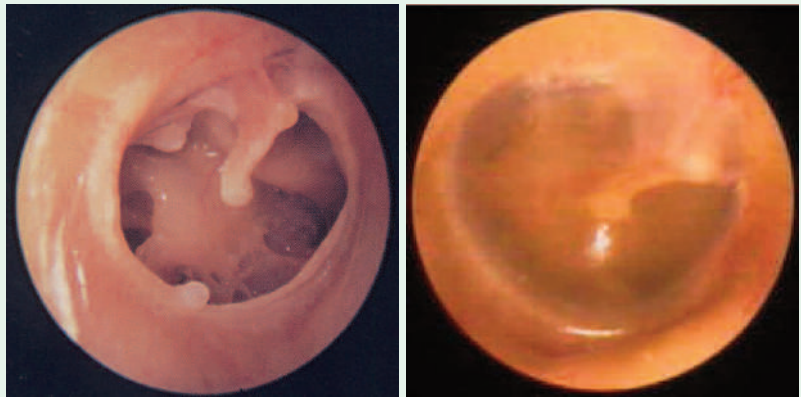


図1左は慢性中耳炎の鼓膜 右は正常鼓膜

〈慢性中耳炎とは？〉図1にあるように鼓膜に穴が開いて音が伝わりにくくなつて膿がでる病気です。急性化膿性中耳炎（風邪をひいたあとと耳が痛くなる）がひどくなると鼓膜が破れて中にある膿を出し（自然排膿）炎症を治そうとする働きがあります。このときにあいた穴は自然に閉じますが、中耳炎を繰り返し返したり、治り方が不十分だとこの穴が閉じなくなり慢性中耳炎になります。

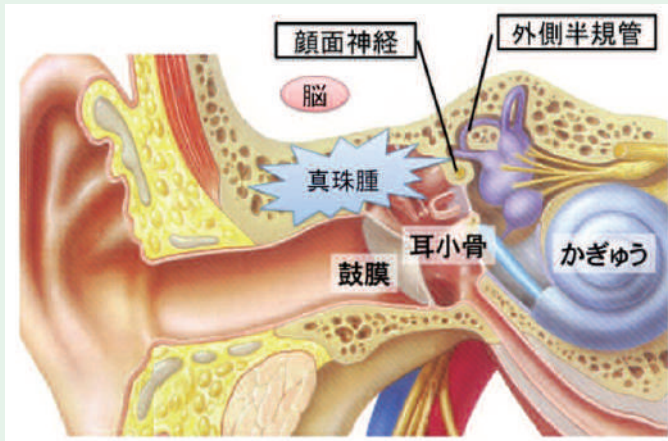


図2 真珠腫の模式図

鼓膜に穴ができると、そこから細菌が入り、膿が出てきたりジクジクしたりします。これは耳だれ（耳漏）と呼ばれています。穴のため伝音難聴（音が伝わりづらい難聴）が生じます。穴が小さいときの難聴は軽度ですが、穴が大きくなり感染が続くとその影響が内耳（耳の中の神経）にも及んで感音難聴、耳鳴りを引き起こします。

〈真珠腫性中耳炎とは？〉正常な鼓膜は太鼓のようにピンと張った膜ですが、鼓膜の一部が奥に入り込んでいくのが

真珠腫性中耳炎です。図2のように入り込んだ鼓膜がさらに深部へ進むと様々な症状が出ます。強い炎症や骨破壊を生じて、耳だれ、難聴、めまい、耳鳴り、顔面神経麻痺などを合併し、一般的な慢性中耳炎よりも重い疾患です。そのまま放置すると髄膜炎や脳膿瘍を起こし生命に関わる場合もあります。先天性に発症する真珠腫も知られています。

◆診断と検査

鼓膜をよく見ることが第1です。当院外来には高性能顕微鏡があり、とても細かいところまで観察できます。穴の大きさ、膿があるかどうか、発赤の有無、肥厚、石灰化、真珠腫のできぐあいなどをみます。側頭骨ターゲットCTで耳小骨の状態、真珠腫の進展範囲、骨破壊（内耳瘻孔や硬膜露出の有無）、を診断します。

聴力検査は伝音難聴、混合難聴の程度を把握するために実施します。鼓膜の穴を和紙などで塞いで聴力が改善するか調べると耳小骨（中耳にある小さな3つの骨）が音を伝える機能が正常かどうか判断します（中耳機能検査）。

◆治療

〈保存的治療〉我々の外来では、なるべく手術をしなくて済むように、まずは保存的治療を行っています。慢性中耳炎では感染をできる限り軽く

するのが目的です。外耳道・中耳腔の清掃、耳洗、耳浴（抗生物質を耳に入れてしばらく横になっている）などを行います。急性増悪のときには抗生物質を内服します。このような治療で鼓膜の穴が無事閉じてしまう場合もあります。

真珠腫性中耳炎では、へこんだ鼓膜の内側に溜まったもの（垢と同じ成分でデブリと呼ばれる）を綺麗に取り除くようにします。真珠腫の型によってはデブリを除去することで、手術を回避できる場合があります。年に数回定期通院をするだけで良くなります。

＜外科的治療＞保存治療で良くなりそうも無い方のみ手術治療を考慮します。痛くないように全身麻酔を受ける方が殆どですが、局所麻酔で短期入院も可能です。手術的治療には年齢制限はなく高齢の方でも心配ありません。

慢性中耳炎の手術方法には大きく分けて2つの方法があります。先ほど説明した中耳機能検査の結果が良好であれば「鼓膜形成術」を行います。耳の後ろの皮下から組織を採取して穴を閉じるのですが組織を塊にして留置する新しい方法を中嶋正人講師が開発しました。この方法では穴が閉じる確率はほぼ100%になっています。

中耳機能検査で難聴が改善しない場合、穴が大きい場合、炎症が高度の場合に「鼓室形成術」を行います。耳小骨連鎖の再建をすることで聴こえも改善します。

真珠腫性中耳炎の場合は術後再発が問題となり、より熟練した技術による慎重な手術が求められます。真珠腫の完全除去、耳小骨連鎖の再建と鼓膜の形成を行います。重症真珠腫では2回に分けて手術を行う段階的の手術も行われています。最近では手術方法が改良されており難聴もかなりの率で改善します。我々が開発した骨パテ軟骨併用型外耳道形成術を行えば手術の後に水泳もできるようになります。

#### 受診のポイント

以前は耳の手術を受けると聴こえが悪化したり、顔面神経麻痺などが生じて怖いものと思われていましたが、近年、治療の技術が格段に向上しました。聴こえの悪い方、今まで中耳炎だけと治らないと言われた方、過去に手術を受けたけれど治りが今ひとつなので相談したい方、是非耳鼻咽喉科を受診してください。

お問い合わせ…耳鼻咽喉科  
☎0049 (276) 1296

## 検査一口メモ

### 診察前検査の見方 ④

今年も暑い夏がやってきましたが、節電対策は病院でも例外ではありません。検査室では、暑さによって分析機器に異常が発生しないよう、充分配慮して節電に努めております。

診察前検査項目についてシリーズでご紹介し、本号で4回目となります。今回は末梢血液検査(血算)についてご説明いたします。図1の採血管に血液を採り検査室に運ばれ、図2の多項目自動血球計数装置で測定し結果報告しています。

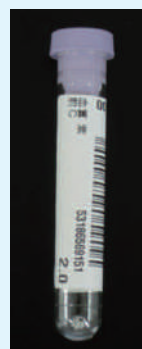


図1 採血管



図2 多項目自動血球計数装置

採血管の中には、血液が固まるのを阻止する薬が入っていますが、採血に時間がかかったりすると検体が固まってしまふことがあります。正確な検査データを報告するために、もう一度採血をお願いする事があるかもしれませんが、その時は「ご容赦ください」。

この検査は血液疾患の診断や経過の観察、貧血、感染症、出血等がある場合に行っています。検査結果は、あくまでも診断や経過観察の指標であり、臨床症状やその他の検査結果と合わせて総合的に判断します。

初めに、血液について説明します。次に各測定項目について、基準範囲、働き、検査で分かること、病気以外で変化する要因について説明します。

#### 血液の成分

血液は体重のおよそ8%程度でそのうち約45%は白血球、赤血球、血小板などの細胞成分、残りが液性成分の血漿です。血漿の約90%は水であり、それに蛋白質、糖質、脂質、電解質、無機質、酵素、ビタミン、ホルモンなどが溶解しています(図3)。血球は、主として骨髄、リンパ組織、脾臓などの造血器官で作られます。細胞成分はそれぞれ働きがあり、機能を果たした後は脾臓などで破壊されます。

健康な状態では、各血球の生産と破壊はバランス良く行われており、血

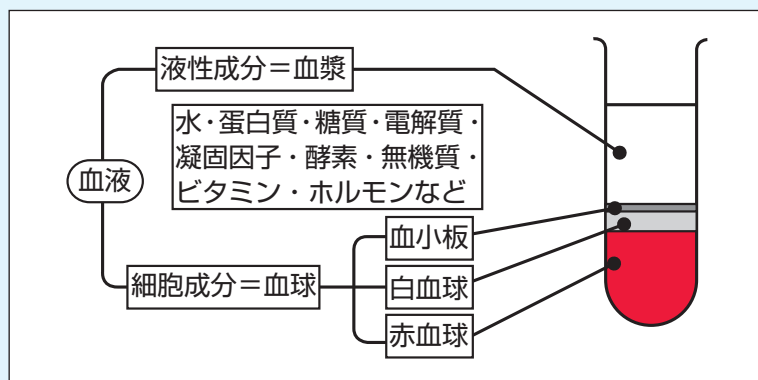


図3 血液の成分（遠心分離後）

液中の各血球数は一定に保たれてい  
ず。血液検査は各血球の数と形態を  
調べ、白血病や貧血など血液疾患の早  
期発見はもちろんですが、種々の全身  
性疾患のスクリーニング検査として実  
施されるごく基本的な検査です。

WBC（白血球数）	基準値	男性	$3.39\sim 9.55\times 1000/\mu\text{L}$	女性	$3.25\sim 8.57\times 1000/\mu\text{L}$
	白血球は好中球、好酸球、好塩基球からなる顆粒球と、単球およびリンパ球に分けられます。主として病原菌などから体を守る働きをします。				
検査で分かる事	軽度増加は、感染症や炎症、アレルギー、高度の増加は各種の血液疾患や重度の感染症などが疑われます。				
変化する要因	個人差があり、運動後や喫煙者で増加傾向を示します。性差はありませんが年齢差があり、新生児では増加、老人では減少傾向にあります。				
RBC（赤血球数）	基準値	男性	$4.06\sim 5.46\times 百万/\mu\text{L}$	女性	$3.58\sim 4.90\times 百万/\mu\text{L}$
	赤血球にはヘモグロビンという物質があり、酸素を全身に運びます。自由に形を変えることができるので、細い血管を自由にくぐりぬけてからだの隅々まで酸素を運び、二酸化炭素と交換します。				
検査で分かる事	減少している状態を貧血といい、様々な原因があります。増加している状態を多血症といい、脱水で水分が不足した場合や、疾患により赤血球が増加する場合があります。				
変化する要因	基準値は性別によって異なり、女性に比べ男性が高値を示します。通常、新生児は多く、加齢とともに減少していきます。採血方法や採血部位にも左右される場合があります。				
HGB（ヘモグロビン濃度）	基準値	男性	$13.2\sim 17.2\text{g}/\text{dL}$	女性	$11.1\sim 15.5\text{g}/\text{dL}$
	ヘモグロビンは赤血球成分の約3分の1を占め、酸素と結合してガス代謝を担っています。				
HCT（ヘマトクリット値）	基準値	男性	$39.4\sim 49.4\%$	女性	$33.4\sim 44.9\%$
	血液中に占める赤血球容積の割合を表します。				
検査で分かる事	HGB・HCTは赤血球数と同様な意味をもち多血症や貧血の指標として用いられます。				
変化する要因	HGB・HCTは赤血球数と同様の要因があげられます。				
MCV（平均赤血球容積）	基準値	男性	$84.4\sim 101.4\text{fL}$	女性	$83.9\sim 101.8\text{fL}$
	MCV＝ヘマトクリット値÷赤血球数×10です。貧血の場合、MCVが正常範囲の場合を正球性、低値の場合を小球性、高値の場合を大球性に分類します。				
MCH（平均赤血球ヘモグロビン量）	基準値	男性	$28.9\sim 35.3\text{pg}$	女性	$27.0\sim 35.0\text{pg}$
	MCH＝ヘモグロビン濃度÷赤血球数×10です。貧血の場合、MCHが正常範囲の場合を正色素性、低値の場合を低色素性に分類します。				
MCHC（平均赤血球ヘモグロビン濃度）	基準値	男性	$32.7\sim 35.9\%$	女性	$31.0\sim 35.6\%$
	MCHC＝ヘモグロビン濃度÷ヘマトクリット値×100です。貧血の場合、MCHと同じように正常範囲の場合を正色素性、低値の場合を低色素性に分類します。				
検査で分かる事	血球の大きさから小球性、正球性、大球性、ヘモグロビン濃度の指標から低色素性、正色素性に区別し、その組み合わせにより貧血の分類をします。				
PLT（血小板数）	基準値	男性	$129\sim 329\times 1000/\mu\text{L}$	女性	$149\sim 336\times 1000/\mu\text{L}$
	血小板は止血に必要な物質を放出し、血管壁へ粘着したり、血小板同士が凝集することにより止血をします。				
検査で分かる事	血小板を作る機能が低下したり、余分に壊されたりすることの他、放射線障害や肝疾患などで減少します。逆に血小板を作る機能が亢進した場合などに増加します。				
変化する要因	生理的には運動、出産により増加がみられます。採血管内で抗凝固剤による凝集が生じた場合には低下がみられることがあります。				
網赤血球数	基準値	5～20 %。			
	網赤血球は新しく産生された幼若な赤血球で1～2日で成熟赤血球となります。赤血球産生の指標として役立ち、貧血を呈する血液疾患の診断や治療経過に重要な検査です。				
検査で分かる事	増加は、赤血球の溶血亢進や、急性大出血後、貧血の治療開始後にみられます。減少する場合には赤血球産生の低下を示します。				
変化する要因	新生児では増加を示しますが、一週間で健常成人と同じになります。わが国では千分率プロミレ(%)で表示するのが一般的ですが、欧米では百分率(%)で表示しています。				

2012年8月から、女性骨盤底医学センターがスタートします。

**Q** 何をやるセンターですか？

**A** 女性の包括的なヘルスケアの1環として、骨盤底筋群の機能低下に伴う排泄障害や骨盤臓器の下垂に対する診断・治療を専門に行うセンターです。取り扱う主な病気は、「子宮脱・膀胱瘤・直腸脱」「尿・便秘禁」「排尿・排便障害」「下部尿路障害」「過活動性膀胱」「頻尿」などです。

**Q** 具体的には、どんな症状があるときに受診するのですか？

**A** 例えば以下のような症状のある方はご相談ください。「トイレが近くて間に合わない」「夜間何度もトイレに起きてしまい眠れない」「咳や運動をすると尿や便が出る」「外出時には尿もれパッドを当てている」「尿や便が出きらず、残った感じがする」「長い時間立っていると子宮や膀胱が下がってくる感じがある」

**Q** どうして「女性」のみなのですか？

**A** 女性では、妊娠・分娩、閉経後のホルモン変化、子宮や卵巣の手術などがきっかけとなって排泄障害や

骨盤臓器の下垂をきたすことが多く、男性とは病気が生じる仕組みも、治療法も異なっています。このため最近では産婦人科・泌尿器科・消化器外科の垣根を超えて、女性のこうした問題を取り上げ、総合的に扱うということになってきたのです。「日本女性骨盤底医学会」が発足し、全国的に女性の排泄障害や骨盤臓器の下垂を扱う専門施設が増えてきつつあります。埼玉医科大学でもこうした世の中の動きに対応して、女性専門のセンターを作ることになったのです。

**Q** 症状が軽くても、受診したほうがいいのですか？

**A** 40歳以上の女性の半数に頻尿・尿失禁があると言われており、全国で1500万人の女性が治療を必要としていると言われています。しかし、「相談するのがはずかしい」「まだがまんできる」「どの科に行けばいいのかわからない」「専用の窓口がない」などの理由で、1割以下の女性しか受診をしていないと言われています。軽症のうちから受診していただいたほうが、生活指導や骨盤底筋群体操などの保存的な治療による改善が期待でき、手術をしなくてもすむ可能性が高くなります。「早期発見・早期治療」が大切なのです。

ですから、本当に治療が必要な状態かどうかよくわからなくても、気になる症状があれば、ヘルスチェックとして気軽に受診していただければと思います。

**Q** どうやって受診すればいいのですか？

**A** 産婦人科・泌尿器科・消化器外科の3つの科の外来に窓口を設けますので、いずれかの科を受診のうえ、ご相談ください。どの科に最初にかかる場合でも、3つの科のスタッフが連携して診療にあたります。

### 頻尿（夜間頻尿）



お問い合わせ：産婦人科外来内 女性骨盤底医学センター受付  
担当医

岡垣 電吾

永田 一郎

☎ 049 (276) 1297

### ボランティアさん募集

病院ボランティアを募集しています！

資格や経験のない方でも健康で思いやりのある方であればどなたでも参加できます。

#### 具体的な活動

- ・ 玄関やホールでの案内、誘導
- ・ 車椅子利用者の乗降時の援助
- ・ 各科の外来や検査室への案内
- ・ 自動再来受付機操作のお手伝いなど

活動の時期、時間、頻度

原則として、

月曜日から土曜日(祝日を除く)

午前8時30分から午後12時30分

ごろまで

1回2時間以上活動が可能である事

(月1回でも可能)

お問い合わせ：

埼玉医科大学病院 医務部

☎ 049 (276) 1125

過敏性腸症候群とは？

腸の検査や血液検査で明らかでない異常が認められないにもかかわらず、腹痛や腹部の不快感を伴って、便秘や下痢が長く続く病気です。過敏性腸症候群（Irritable Bowel Syndrome：IBS）と呼ばれ、ストレスをはじめとする種々の病因によって引き起こされると考えられています。「通勤途中おなかが痛くなりトイレに駆け込む」「会議や試験の前におなかが痛くなり集中できない」「こんな経験がある人は「IBS」かも知れません。現代社会に急増している病気のひとつで、いつ誰がかかってもお不思議ではありません。日本人の5〜10人に1人は「IBS」に当てはまると推定されるほど、だれもがなり得る疾患です。また10〜30代の若い世代に比較的多く見られる傾向があります。



過敏性腸症候群の診断基準

過敏性腸症候群の診断は、症状の確認と、その原因となりうる何らかの疾患がないことを確認することで行います。

腸の中に潰瘍やがんなどの病気がないにもかかわらず、腹痛や腹部の不快感がある場合、過敏性腸症候群が疑われます。

下痢や便秘、腹部不快感を起こす病気があるかどうかを具体的に確認するためには、大腸内視鏡検査や、大腸バリウム検査などを行う場合があります。

こんな人は要注意

過敏性腸症候群になりやすい人は、性格的には、「几帳面で神経質な人」、子供では大人の言うことに従順な、いわゆる「よい子」がなりやすいといわれています。精神的なストレスの要因としては、次のようなことが考えられます。

1 時間的に追われている（仕事、勉強、習い事、育児など）。

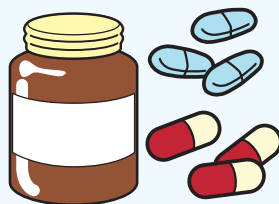
2 環境の変化についていきにくい（転職、職場の異動、出張、旅行など）。

3 対人関係が複雑（職場、学校、

夫婦、親子、嫁姑、近所付き合いなど）。

過敏性腸症候群に使用される薬剤

過敏性腸症候群の治療は、軽症の場合は、腸の働きを整える整腸剤の使用や、消化管機能調整剤で改善を図るなどの方法がとられます。下痢



の症状が強い時には下痢止めを使い、便秘が続く場合は、緩下剤や浣腸を使用するなど、自然の排便リズムを取り戻すことが大切です。

また当院では「イリボー錠5μg」という薬剤も採用されています。このお薬は男性の下痢型過敏性腸症候群に効果が期待される比較的新しい薬剤で、ストレスなどの負荷で放出されるセロトニンの受容体を遮断することによって、排便亢進や下痢症状といった便通異常を改善するとともに腹痛及び内臓知覚過敏の改善が期待できます。1日1回の服用で優れた改善効果を示しますが、適応上男性にしか使用が認められていません。

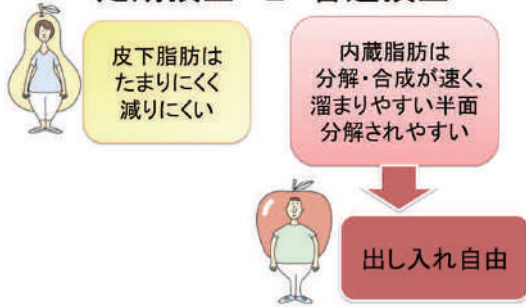
最後に

過敏性腸症候群は現代のストレス社会において発症する人が増えてきています。命にかかわる病気ではないので、そういった点では安心できますが、普段どおりの生活が出来なくなってしまうという弊害を引き起こします。また、症状の似た病気に大腸がんや潰瘍性大腸炎など重大な病気が隠れている可能性があるため、注意が必要です。慢性的な下痢や腹痛、腹部症状などがあって、「もしかしたら過敏性腸症候群かもしれない」と思われた場合、迷わずに医療機関を受診しましょう。



お問い合わせ…薬剤部  
☎049 (276) 1453

### 定期預金 と 普通預金



### 外食時の留意点

- 比較的量が多い。
- 調味料として、砂糖、塩、醤油等、濃厚な味付け
- 炭水化物と油の多く含む食品が多く、野菜が少ない
- 比較的能量が高いため、食べ残すようにする
- 迷った場合、和定食を選ぶようにする



運動療法については「少しでも体を動かす」というポイントを説明したあと、実際に参加者の皆様とストレッチを行いました。簡単なストレッチでしたがそれでも体が温まったり筋肉を伸ばすことができました。その効果を実感できたと思います。運動は1日20分程度でもよいこと、毎日ではなくて週3回でもよいことを伝えると「それならできそう」という声がありました。また生活に運動を組み込めば無理なく実施できるため、階段を使うこと、テレビを寝転んで見ないこと、といった例を

挙げました。最後の質問の時間では、テレビなどで話題になっている食品についてやエクササイズDVDについての質問をお受けしました。やはりメディアの情報は影響力が大きいことがわかりました。しかしそれを全て鵜呑みにするのではなく正しい情報かどうか、それは自分に合っているかどうか、ということを知り確認して頂きたいと思えます。

7月10日に「生活習慣病—食事と運動のエトセトラ—」というタイトルで第1回公開講座を行いました。参加者は約60名でしたが本館1階の広い待合スペースを利用したため、会計や処方を持つ方も足を止めて聞いて下さる姿がありました。患者さんもその家族も健康に対する意識が高く、生活習慣病に関心があることがわかりました。

内容を生活習慣病のひとつであるメタボリックシンドロームを中心に、肥満と食事療法や運動療法のポイントについてお話ししました。脂肪は定期預金と普通預金に例えられることを説明すると「わかりやすい」との声がありました。その肥満の対策として食事療法についてお話ししました。まずは適正カロリーの知る必要があると説明し、その計算方法を紹介しました。この適正カロリーがわかると食事量やその内容を調整することに役立ちます。外食ではメニューによっては1食で適正カロリーの半分以上摂取してしまうことになるため注意が必要です。またこれからの季節は飲み物にも気を付けなければなりません。カロリーゼロやノンカロリー、甘さ控えめなどいろいろな表記がありますが、それぞれ決められたカロリーがあり糖質を多く含んでいる物もあり

### カロリーゼロ と カロリーオフ



清涼飲料水の場合、  
100mlあたりの熱量  
(エネルギー)は  
5kcal未満です

清涼飲料水の場合、  
100mlあたりの熱量  
(エネルギー)は  
20kcal以下です。

必ず栄養成分表示を確認しましょう



**ご意見**  
患者さんからのご意見をご紹介します。ここ数年の傾向ですが、ご意見の件数が減少しています。すべてのご意見に満足いく回答は出来ませんが、少しずつでも改善に取り組んでいます。何かお気づきの点がございましたら、ご意見をいただけますようお願いいたします。

**ご意見**  
障害者用の駐車場に、障害者マーク以外の車が停めてあるのは何故でしょうか。

**お返事**  
障害者用の駐車場の入場は警備員が障害者手帳を確認してから誘導しています。場合によっては、症状をお聞きし、利用していただきます。

**ご意見**  
主人が十数年程お世話になっていきます。最近では病院入口までの坂道がとても辛くなってきました。病院前の食堂の跡地を埼玉医大で建設計画しているなら、どうかエレベーターの設置を検討して頂きたいです。

**お返事**…施設部より  
貴重なご意見ありがとうございます。早速、跡地につきましては、駅から直進できる道路を計画しています。

**ご意見**  
先日、レントゲンを撮った際に技師さんの対応がとても親切でした。様々な姿勢で撮影したのですが、物腰柔らかい言い方で、技師としてのプロ意識を感じました。また、神経伝達速度という検査を受けたのですが、その技師さんも丁寧な対応に感じました。

**お返事**…医務部より  
貴重なご意見ありがとうございます。担当部署にお手紙を届けました。接遇についても定期的に研修を行っている。全ての職員が満足いただける対応ができるように取り組んでいきます。

**ご意見**  
熱が出て、受診しました。「入院しましょう。」と言われたのですが、急には決められないので時間が欲しいと答えたところ、「入院手続きの時間があるから、決めて欲しい。」と言われました。

**お返事**  
患者さんを説得するために出た言葉が不適切でした。不十分な説明によりご迷惑をおかけしました。今後はこのような事のないよう十分注意します。

**ご意見**  
過日は本当にありがとうございます。熱心に話しを聞いて頂き大変感動しました。名医とは、患者の話に耳を傾けて下さる先生と実感した次第です。あれから、心身ともにとても楽になりました。くよくよ病気のことを思わなくなりました。職員の皆さんが仕事に誇りを持っている印象を受けました。先生方の研究が益々成果を上げ患者が希望持てる日が訪れることを願っています。

**お返事**…医務部より  
ご丁寧なお手紙ありがとうございます。何よりの励ましになりました。

**ご意見**  
病棟看護師さんで連絡事項や患者の当日の予定も憶えていない人がいます。情報の共有が図られていないのではないのでしょうか。

**お返事**…病棟看護師長より  
カンファレンスを行い対応の協議を行いました。病棟内に当日の検査予定を掲示し、患者さんと予定の確認を行う事としました。患者さん中心の看護をするように努めてまいります。



SAITAMA MEDICAL UNIVERSITY

看護師募集中!!

最も教育の整った大学病院で、  
高度で、地域密着の医療に貢献しませんか。

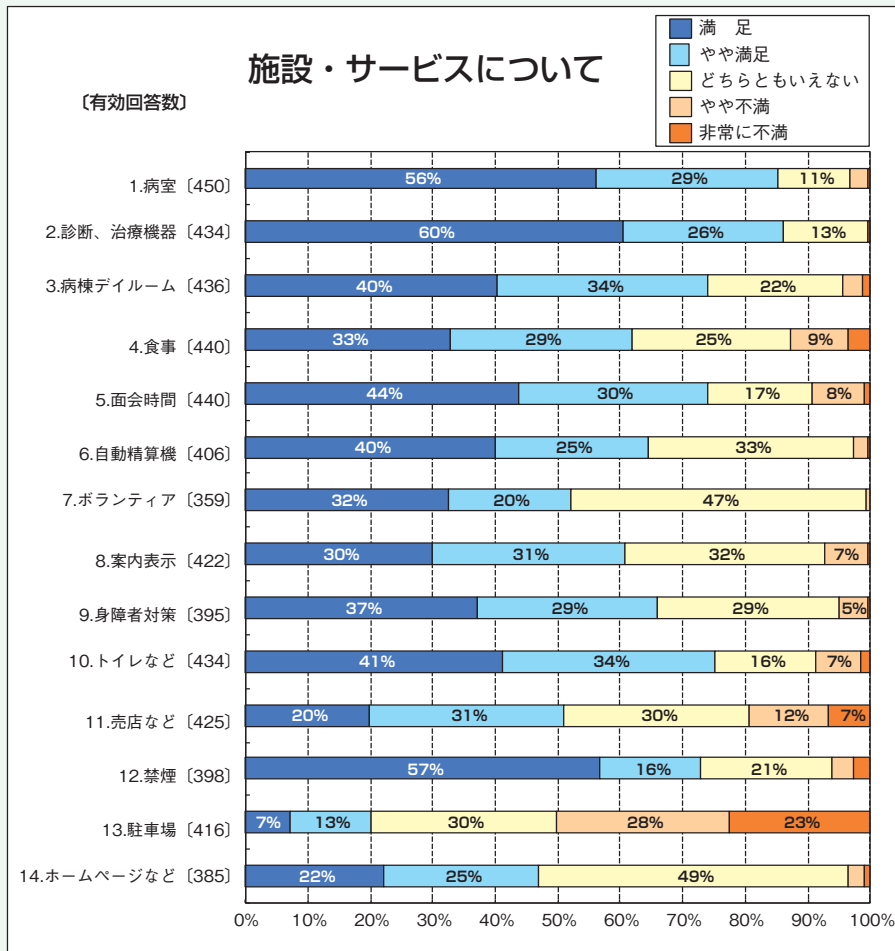
※病院見学、インターンシップ、いつでも大歓迎!!詳しくはORコードより

看護師求人ホームページ <http://www.saitama-med.ac.jp/hospital/nurse>

埼玉医科大学 総務部 人事課 ☎ 0120-61-1181 TEL: 携帯の方 049-276-1115



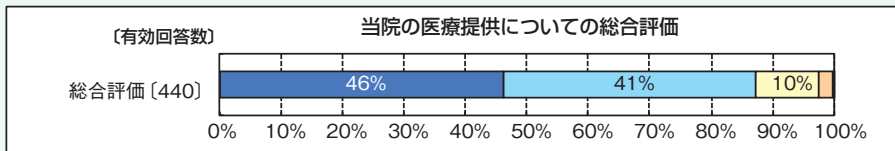




平成23年12月19日（入院）、19日（21日（外来））に患者さん満足度調査を実施いたしました。今回は、入院患者さんへの調査結果について、ご報告させていただきます。ご協力いただきましたました調査結果につきましては、今後の病院運営の参考にさせていただきます。ご協力、ありがとうございました。

**入院患者さん満足度調査**  
 実施日・対象…平成23年12月19日  
 入院している患者さん  
 アンケート用紙 配付…495枚  
 回収…459枚

下の表は、平成22年に実施した調査結果との比較です。



平成23年と平成22年の調査結果比較  
 (各項目の評定の割合を平成23年から平成22年を引いたもの)

	満足	やや満足	どちらともいえない	やや不満	非常に不満
1 病室	1%	-1%	0%	0%	-2%
2 診断、治療機器	2%	0%	-2%	0%	0%
3 病棟デイルーム	-1%	2%	0%	-1%	0%
4 食事	4%	2%	-6%	-1%	-1%
5 面会時間	0%	4%	-8%	4%	0%
6 自動精算機	3%	-2%	0%	0%	-1%
7 ボランティア	0%	-2%	3%	-1%	0%
8 案内表示	-2%	-1%	4%	0%	-1%
9 車いす	-1%	3%	-2%	0%	-1%
10 トイレ	-4%	7%	-3%	-1%	0%
11 売店など	-4%	6%	-3%	-3%	5%
12 禁煙	1%	1%	-1%	-1%	0%
13 駐車場	-1%	0%	-1%	-2%	4%
14 ホームページなど	-1%	3%	-3%	1%	0%
	満足	やや満足	どちらともいえない	やや不満	非常に不満
総合評価	3%	-2%	-2%	1%	0%



詳細については、当院のホームページに掲載しております。  
[http://www.saitama-med.ac.jp/hospital/hp\\_news-backnumber/hospital\\_topics201112gairai.html](http://www.saitama-med.ac.jp/hospital/hp_news-backnumber/hospital_topics201112gairai.html)

●3T MRI装置「MAGNETOM Skyra(スカイラー)」の紹介

MRI棟の第4MRI室にSIEMENS社の最新・最上位機種である3T MRI MAGNETOM Skyraが導入され、2012年4月から稼働し始めました。まず3T(テスラ)とは磁場の強さを表しています。つまり、従来の1.5T MRI装置と比較して2倍の磁場強度を持つこととなります。

今回はこの最新型MRI装置の長について紹介します。

◆1.快適性が良い

従来の1.5T MRI装置が開口幅60cmだったのに対し、3T MRI装置は開口幅70cmと広くなり、また奥行きはMRI装置としては短い173cmであるため、患者さんの圧迫感を減少させることができ、不安を和らげます。また、各部位専用の装置(コイル)がラインナップされているため、従来よりも体に負担をかけることなく、快適な姿勢で検査を受けていただくことができますようにになりました。

◆2.高画質が得られる

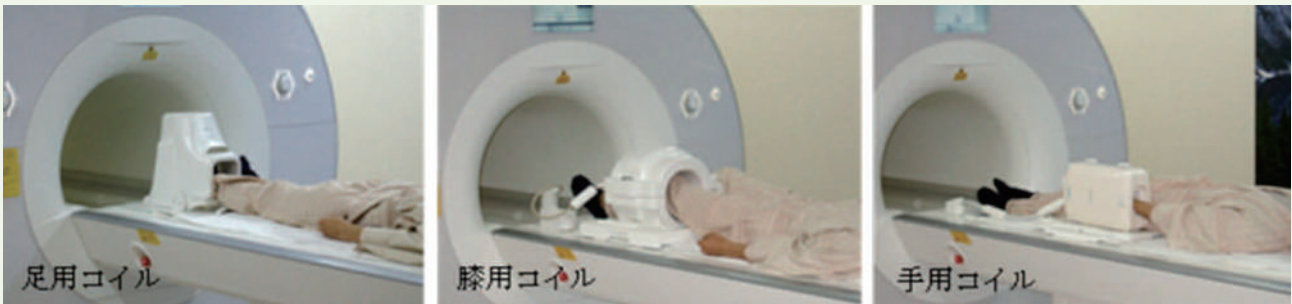
MRI検査は体内の水素の原子核(プロトン)を画像にしており、コイルはそのプロトンを画像化するための信号を送受信するために用います。この信号はとても微弱なため、



各部位専用のコイルを装着して撮像を行います。コイルの種類は以下のものがあり、使用することで鮮明な画像を得ることができます。

◆2.高画質が得られる

3T MRI装置は1.5T MRI装置と比較すると性能・機能も向上し専用コイルが進化しているため、従来よりも遥かに高画質の画像を得ることができます。特に造影剤を使用しないで血管を描出するMRA



専用コイルを使用した抽出画像



(磁気共鳴血管撮影)や手や足などの細かい部位でも、より明瞭に描出することが可能となっています。

◆3.MRI検査の注意点

以前より検査の際は金属類を外して頂いていますが、3T MRI装置は1.5T MRI装置と比較して磁場強度が2倍になりSAR（比吸収率）ラジオ波を受けることによる加温作用が4倍となるため、心臓ペースメーカーや強磁性体のクリップなどの体内金属はもちろん、発熱の恐れのある化粧品（金属成分を含むもの）や刺青・まゆ墨について今まで以上のチェックが重要となります。安全に検査を行うため、問診票により持ち物などの確認をさせていただきます。お願いいたします。

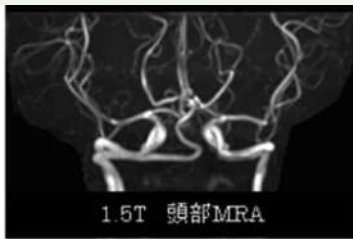
当院は、MRI検査を予約で行っています。しかしながら緊急時検査などの状況により、長時間お待ちになる場合がありますが、MRI装置3台から4台体制となり、待ち時間を短縮することが可能になりました。スタッフ一同、安全を第一に、お待たせすることのないよう検査を行っております。

何かご不明な点がありましたら遠慮なくご相談ください。

お問い合わせ：MR棟MRI検査室  
☎049(276)2021

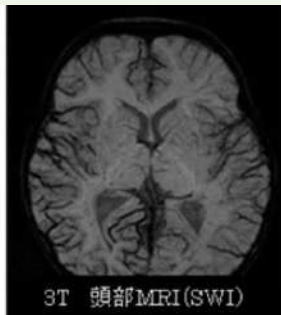


3T 頭部MRA

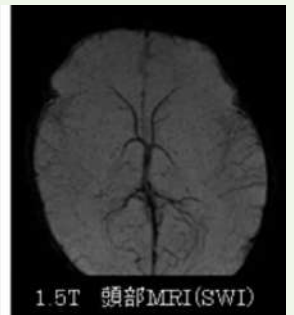


1.5T 頭部MRA

3テスラ新型装置での抽出画像は血管がくっきり見えています。



3T 頭部MRI(SWI)



1.5T 頭部MRI(SWI)

磁化率強調画像（SWI） 静脈抽出画像が明瞭

埼玉医大キャンパスにみる万葉の花

万葉集では秋の七草のひとつとして登場する朝顔（あさがお）が「むくげ」や「桔梗」を指すという説があります。連日の真夏日の中、心を和ませてくれる花々の清楚な姿をお楽しみ下さい。



絵：堀内噎子  
埼玉医科大学短期大学名誉教授  
書：五十嵐節  
埼玉医科大学短期大学名誉教授

栄養部

バランスの良い食事は、  
主食・主菜・野菜をそろえることから

主菜…1品程度

- 【役割】メインとなるおかず
- 【主材料】肉・魚・卵・大豆製品など  
(1食分50～80g程度)
- 【栄養素】たんぱく質・脂質



主食…1品

- 【役割】食事の中心
- 【主材料】ご飯・パン・麺など  
(いも・かぼちゃ類)
- 【栄養素】エネルギー、炭水化物  
(食物繊維含む)

野菜…1～2品

- 【役割】主食・主菜に不足する栄養素を補給するおかず
- 【主材料】野菜・海藻・きのこ類
- 【栄養素】ビタミン・ミネラル・食物繊維

野菜の目安量

※成人が1日に摂取する野菜の  
目標量は350g以上です。  
350gとは、生の野菜で両手にいっぱい、  
加熱した野菜で片手にいっぱい程度です。  
(厚生労働省、健康日本21より)

夏野菜を使ったメニュー紹介

具沢山そうめん



- 【材料】2人分
- 茄子 1本
  - オクラ 4本
  - かぼちゃ 50g
  - トマト 1個
  - 豚肉(こま切れ) 100g
  - お好みの薬味 適宜
  - そうめん(乾麺) 3束
  - サラダ油 大さじ1
  - 塩胡椒 適宜
  - ◎出汁 400ml
  - ◎みりん 50ml

- 【作り方】
1. 茄子、オクラ、トマトは食べやすい大きさに、かぼちゃは薄切切る。
  2. ◎は鍋で合わせて煮立たせ、冷ましておく。
  3. フライパンに油を熱し豚肉を炒め、茄子、オクラ、かぼちゃを蒸し焼きにし、塩胡椒で味を整える。
  4. たっぶりの湯でそうめんを茹で、冷水でしめて皿に盛る。
  5. 4の上に3とトマトを盛り付け、◎を注ぐ。
  6. 薬味を添える。  
(1人分:約600kcal、塩分5.0g)

※栄養相談をご希望される方は、主治医にご相談ください。