

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 **リハビリテーション科 新装**
：リハビリテーション科 教授 間嶋 満
- ② **チーム医療の中での薬剤師の役割～感染制御チーム～**：薬剤部
- ③ **息切れや息苦しさを感じている方へ**
：慢性呼吸器疾患看護認定看護師 北川 美奈

看護師募集中

- ④ **検査一口メモ：血液型と輸血その2**
- ⑤ **検査一口メモ 心臓CT検査について**：中央放射線部

ボランティアさん募集

- ⑦ **栄養一口メモ：栄養部**
～夏太り・食欲の秋～

表紙絵：田中君子

12月 新潟県 小国村 すずき(尾花)



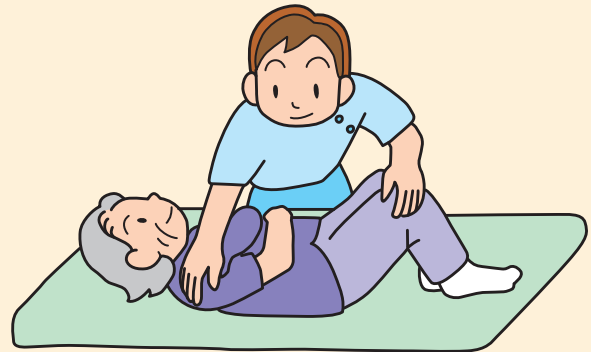
公益財団法人日本医療機能評価機構の病院機能評価（Ver6.0）を平成24年12月11日～13日に受審致しました。このたび平成25年3月1日付けで「同評価機構の定める認定基準に達している」との認定を受けました。今般の受審で得られた貴重な体験を生かし、今後とも継続的に病院機能の向上を目指し、かつ「患者さん中心の医療」への取り組み姿勢を定着させ、より良い病院運営にあたっていきます。



リハビリテーション科は、

2013年7月27日に西館へ移転しました。1階に外来、2階に訓練室、そして6階に病棟が入りました。訓練室と病棟は各々1フロアをいただけることになりましたので、各フロアを改装するにあたっては、どのようなコンセプトを持った訓練室と病棟にするかを考えました。訓練室は「患者さんが入室した途端、アツと驚くような広がり」と明かさをもった訓練室」であり、病棟は「廊下のない病棟」を掲げました。いずれのコンセプトにも共通した背景があります。それは、「障害を持った患者さんが、自らの障害を自らが主体となって乗り越えていこうとする意思を持てること」「その意思を持って患者さんが自ら動ける」というリハビリテーション医療を行う上でもっとも基本となることを手助けできる「広がり」と「明るさ」を提供したいという私達の思いであります。このコンセプトを具体化するために、建設企画室をはじめとした多くの方々に多大なご協力をいただきました。この場を借りて心から感謝申し上げます。

さて、私達の思いを具体化する環



境は揃いました。これからは新たな訓練室と病棟で、私達の思いを実現していくために、私達の技術をさらに高めていくことが求められます。このことを私達は移転と同時に改めて心に刻み込み、急性期～亜急性期の包括的リハビリテーションに特化し、当科の目指す「Rehabilitation system for early access and early return to community」を確保するものとするために、更なる高みを目指します。

問い合わせ：リハビリテーション外来
☎：049(276)1293



西館2階 リハビリテーション訓練室



竣工後の設備を理事長、病院長に説明する間嶋教授



滝ノ入桃春 堀内 噺子

滝ノ入は毛呂山町の北西部に位置する名産「桂木ゆず」の主産地です。

感染制御チームとは??

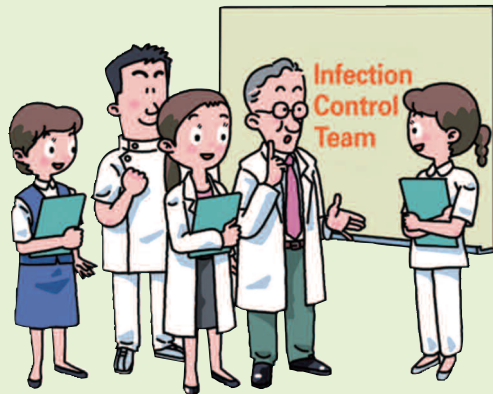
近年、交通手段の発達に伴う感染症のグローバル化、メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)を代表とする薬剤耐性菌(薬に対して抵抗力を持ってしまい、薬が効きにくくなった菌)の増加と地域社会への拡散などが問題となっており、各種感染症対策の重要性は以前にも増して大きくなっています。

感染制御チーム(Infection Control Team、以下ICT)は医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務職など職種横断的に構成され、医療施設内での感染の制御や医療関連感染の発生防止とともに、患者さんおよび医療スタッフの感染を防ぐことが主な業務となります。

★具体的には、下記の業務を行っています。

- ① 院内感染の発生状況の調査
- ② 標準予防策・感染経路別予防策の徹底
- ③ 抗菌薬使用状況の把握と適正使用の啓発
- ④ 針刺し事故などの血液体液曝露対策やワクチン接種・抗体検査などの職業感染防止
- ⑤ アウトブレイク(感染症の集団発生)への対処

- ⑥ 病棟巡回を通し環境整備の徹底
- ⑦ 感染対策マニュアル等の整備
- ⑧ 感染防止のための教育・研修会の開催
- ⑨ 各種感染症に対する相談業務



インフェクションコントロールチーム

ICTにはこのような活動を通して医療現場での感染情報を把握し、院内感染発生時に迅速に行動できる体制が求められます。

ICTにおける薬剤師の役割

ICTでの薬剤師の役割は、抗菌薬使用状況の把握や適正使用の啓発、薬物血中濃度解析の実施、消毒薬適正使用の推進、抗菌薬治療に関する最新の情報提供、抗菌薬適正使

用のガイドライン策定等、多岐にわたります。その中のいくつかを簡単に説明します。

【抗菌薬使用状況の把握と適正使用の啓発】

当院では耐性菌の発生防止や抗菌薬の適正使用を目的として一部抗菌薬を届出制とし、不適切な使用や抗菌薬の使用に偏りがなければ確認しています。抗菌薬の届出の提出状況や抗菌薬の使用状況は毎月行われる院内感染防止対策委員会へ報告し協議しています。



薬剤部へのICTラウンド

【薬物血中濃度解析】

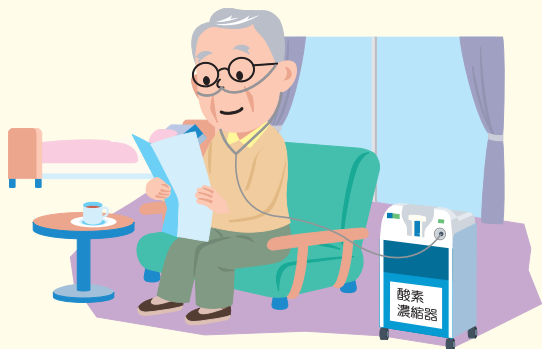
抗菌薬は血液中の濃度が有効血中濃度より高いと副作用が発現しやすくなり、反対に低いと期待する効果が得られないだけでなく耐性菌発生の可能性が上がります。適切な血中濃度となるように血中濃度が保てるように患者さんの血液検査の結果や薬物血中濃度の測定値に基づいて用法・用量等を設計し医師へ提案しています。

最後に・・・

ICTは日々院内感染の防止に努めています。しかし残念なことに人体に有害な細菌・ウイルスなどの微生物はどんな所にも存在し、これをなくすることは不可能です。しかし感染経路を断つ水際作戦を行う事で十分な感染予防効果があります。

感染対策の中でもっとも大切な事は手洗い・手指消毒です。病室への入室時だけでなく、退室時にも意識的に手洗い・手指消毒をお願いします。付き添い者や面会者も感染源となり得るので注意してください。

問い合わせ・薬剤部
☎049(276)1453



息切れや息苦しさを抱えて生活している方たちは、生きていく根底である「呼吸」が慢性的にさまたげられることで、様々な問題が生じます。病気と折り合いをつけて、その人らしく生きていくために、患者さんやご家族の方が自分自身で病気を受け止め、自分らしく行動がとれるようになることが大切です。

息切れや息苦しさが症状として出てくる主な病気に、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、気管支喘息、間質性肺炎、肺結核後遺症などがあります。COPDの患者さんは2010年現在、530万人いると言われています。これらの慢性呼吸器疾患は今後も増えていくと予測されています。



症状の息切れや息苦しさを軽減するために、酸素を吸入しますが、ただ酸素吸入をしているだけでは、体力や呼吸をするための筋力などが落ちてしまいます。これでは自分らしく生活することが難しくなります。自分らしく生活しようと考えている方が思うように動けないと悩んでいる方や、患者さんの身近にいるご家族に対して、呼吸法や運動法、栄養面、自己管理の指導や支援を専門とする看護師がいます。

肺や呼吸器の病気をもちの患者さんの体調の悪い時に限らず、最近、息苦しさを感ずる、不安だけでなくどこに相談したらよいかわからない

方、息苦しさに関することは、些細なことでも相談をお受けできます。また、在宅呼吸器・在宅酸素を使用して退院を考えている方、吸入治療を始めたが上手にできない方、禁煙できずに悩んでいる方などの相談もお受けできます。

私と同じような指導・支援をしている看護師は、埼玉県に4名おりません。私たちは、勤務先の病院だけではなく、肺や呼吸器の病気をもちの患者さんやご家族が、より自分らしく生活していけるよう、地域でも活動していく予定です。

埼玉医科大学呼吸器内科外来通院中の患者さんやご家族に限らず、相談などありましたら、お気軽にご連絡ください。



問い合わせ…呼吸器内科外来

☎049 (276) 1197

慢性呼吸器疾患看護認定看護師

北川美奈



SAITAMA MEDICAL UNIVERSITY

看護師募集中!!

最も環境の整った大学病院で、地域に密着した高度な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!! Facebookも始めました!
詳しくはQRコードより

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



看護部 Facebook ページ <https://www.facebook.com/smu.nurse>



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

前回はA B O血液型について説明しましたが、今回はRh血液型と血液型検査方法についてお話しします。

Rh血液型

Rh（アールエイチ）血液型はA B O血液型と同様に赤血球上に存在する抗原による分類で、リーサス・モンキー（Rhesus Monkey 日本名・アカゲザル）と呼ばれるサル、赤血球を用いた実験が発見につながったことからRh血液型と名付けられました。

Rh血液型には多くの抗原があり、この中のD抗原と呼ばれる血液型を持つ場合をRh陽性、持たない場合をRh陰性と呼びます。日本人はRh陰性が非常に少なく、二百人に一人の割合しかいません。

血液型の検査

まず、採血した血液を遠心して血漿と血球に分離します（図1）。A型赤血球は抗A血清と、B型赤血球は抗B血清と混合すると強く凝集します。この性質を利用して血液型を判定します（図2）。

患者さんの赤血球と、抗A血清や抗B血清試薬を混合して凝集を見る検査を表試験と言い、患者さんの血漿にA型やB型の赤血球試薬を加えて凝集を見る検査を裏試験と言います（図3）。2つの試験結果が一致

して血液型を判定します。Rh血液型は患者さんの赤血球に抗D血清を加えて凝集を見ます。

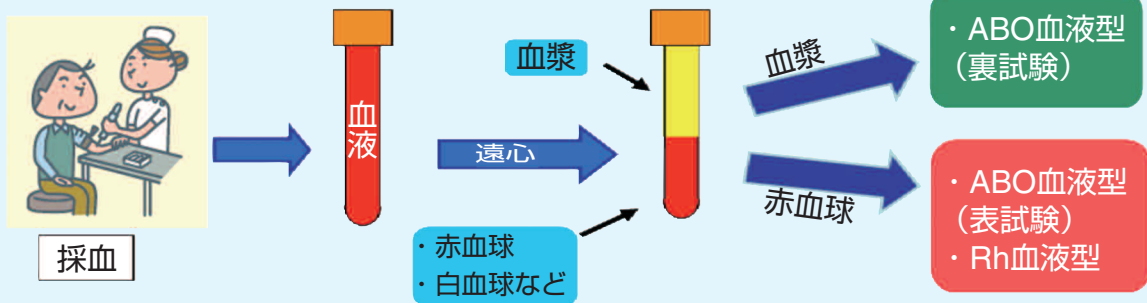


図1：血液型検査の流れ

自動分析装置
従来ではガラス板や試験管を使用し、1件ずつ手作業で検査を行っていましたが、当院では10年ほど前より自動分析装置を使用しています（図4）。



図3：血液型検査試薬

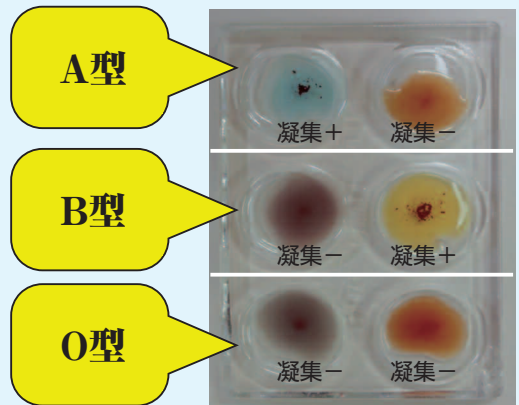


図2：ガラス板法による凝集の様子



図4：血液型の自動分析装置

自動分析装置の原理は、大きく手作業と変わることはありませんが、検体や試薬を自動で識別することで、血液型検査をより迅速に、正確に報告することが可能になりました。

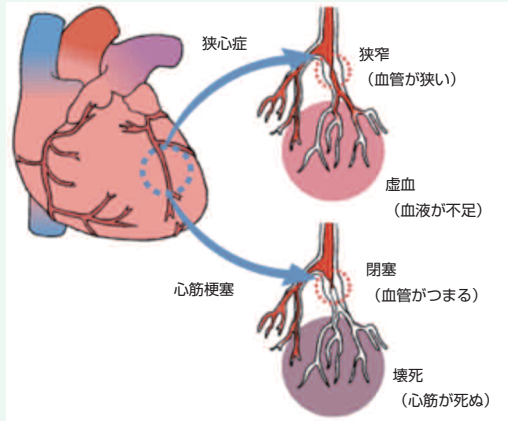
血液型の確定
血液型検査は手術や輸血療法が必要な場合に検査しますが、安全のために必ず2回採血し、検査もそれぞれ実施しています。そして、両方の検査結果の一致が確認できた時に初めて血液型を確定します。

二度も同じ検査をと思われるかもしれませんが、安全な輸血のため2回の血液型検査にご協力お願い致します。

検査一口メモ 心臓CT検査について

中央放射線部

以前の病院ニュースで、2011年3月より当院にシーメンス社が開発した世界最新鋭のマルチスライスCT装置（MSCT）SOMATOM Definition Flash）が導入されたことを紹介させていただきました。今回は、このMSCTを使って検査を施行している『心臓CT』について紹介しましょう。



図：狭心症と心筋梗塞

心臓CT検査で何がわかる？

日本人が心臓疾患（冠動脈疾患）で亡くなる割合は悪性新生物に次いで第2位であり、脳血管疾患を含めて3大成人病と言われています。

冠動脈疾患は、心臓をとりまく冠動脈の内壁に沈着したコレステロール（脂肪）などが血管の内腔を狭め、血管

に流れる血液量を減少させます。これにより、十分な酸素や栄養素を心筋に供給できなくなり胸痛や胸部圧迫感を招くこととなります。これが一般的な狭心症の症状です。また、急に冠動脈血管が完全に閉塞し血流が途絶えると、急性心筋梗塞に至ります。心臓の検査には、心電図負荷試験・血管造影検査などがありますが、心臓CT検査では、心臓カテーテル検査でしかわからなかった冠動脈の走行や閉塞狭窄の状態を確認できる検査なのです。

検査法の比較

心臓カテーテル検査は、手首または足の付け根の動脈などから細いカテーテルという管を入れ、その管を冠動脈の入り口まで進め、造影剤を流してX線で冠動脈の写真を撮影する検査です。この検査は動脈にカテーテルを入れるため、ときに合併症が起きることがあります。また、検査の費用や手間・時間・X線の被曝などの問題点もあります。

心臓CTは、検査にかかる時間も短く、心臓カテーテル検査に比べ負担が小さいのが特徴です。冠動脈の内腔の大きさの評価だけでなく、動脈硬化による冠動脈壁の石灰化の有無・性状等、心筋・心膜および弁の形態と機能、大動脈と肺動脈の構造など、冠動脈以外の情報も得られます。

〈心臓カテーテルとMSCTの比較表〉

	心臓カテーテル検査	当院のMSCT
動脈損傷、不整脈、脳梗塞等の合併症の危険性	あり	なし
検査中・検査後の出血の危険性	あり	なし
入院の可能性	あり	なし
外来での検査	不可能	可能
血管の評価	十分評価できる	評価できる
ステント治療後の定期検査	-----	可能
検査の信頼性	良い	良い
不整脈などによる検査の限界	なし	なし

心臓CTは検査入院することなく、各種検査を行った上で、外来にて検査を行うことができます。心臓カテーテル検査を受けるまでではなく、狭心症等の可能性を否定できない患者さんにとって、適した検査といえます。入院にて行う心臓カテーテル検査に比べ精度は落ちますが、スクリーニング検査としての使用であれば十分に評価可能な検査法になります。外来で短時間に、低コストで、非侵襲的に検査が可能なのです。

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、

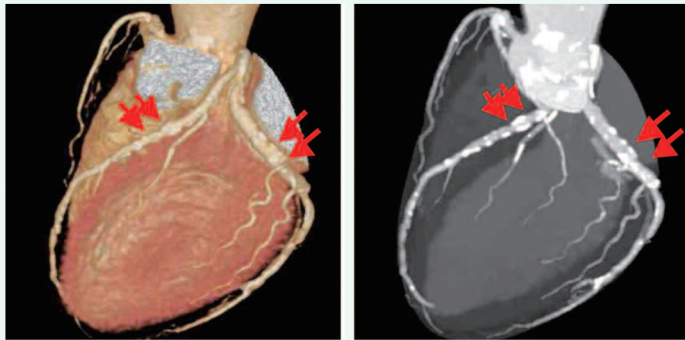
- ・ 月曜日から土曜日（祝日を除く）
- ・ 午前8時30分から午後12時30分ごろまで
- ・ 1回2時間以上活動が可能である事
- ・ （月1回でも可能）

お問い合わせ：

埼玉医科大学病院 医務部

☎049 (276) 1129

②動脈硬化(石灰化)

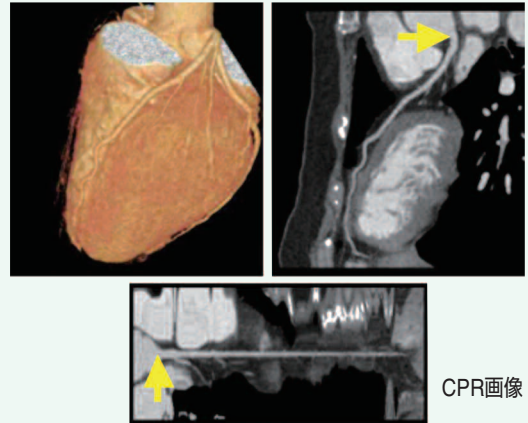


三次元表示画像

血管を強調した画像(MIP画像)

②の画像の赤矢印が石灰化している場所です。三次元表示画像ではゴツゴツしている部分、MIP画像では白く写っている部分が石灰化です。

①正常な冠動脈



CPR画像

①のように、心臓の三次元表示画像や血管の内腔を表示したCPR画像などいくつかの画像処理を行うことで、血管がどのような状態であるのかを評価しています。これにより病気の診断や治療に役立ちます。(黄色↑)

③狭窄・石灰化狭窄

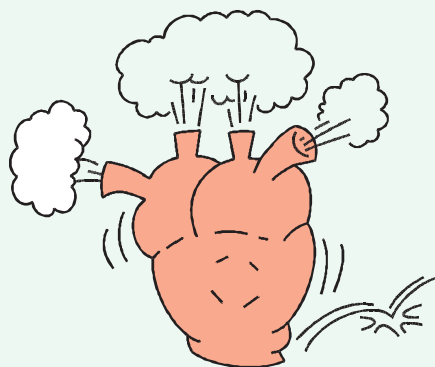


(b) (c) は石灰化等による動脈硬化によってできた、血管の狭窄の画像です。

(a) の画像は、右の冠動脈が途絶えている狭窄した画像です。

血管の内腔を表示したCPR画像を作成することで、狭窄の程度はどの程度であるかの評価ができます。冠動脈石灰化は粥状動脈硬化(動脈壁に粥状の塊ができて内腔が狭くなる状態)の過程で発生し、正常血管壁には生じないと考えられています。従って、冠動脈石灰化を評価する意義は冠動脈硬化の存在とその重症度を評価することにあります。

心筋梗塞は冠動脈の狭窄が原因で発生することが多く、石灰化の有するところでは、将来に血管が狭くなる可能性が有りますので、定期的に検査を受けることが推奨されます。



ご不明な点がありましたら、CT検査室まで気軽ににご相談ください。
お問い合わせ…CT検査室
☎049(276)1266

● 栄養部

夏太り・食欲の秋

暑さの厳しい夏が終わり、最近はずつかり秋めいてきました。みなさん今年の夏は痩せましたか？太りましたか？

私の父は7月から8月にかけて5kg体重増加し、今せつせとダイエットに励んでいます。夏と体格を表す言葉では、「夏やせ」の方がメジャーな言葉のようにですが、実際に夏は痩せやすい季節でしょうか？太りやすい季節でしょうか？

基礎代謝の面で比較すると、日本人の基礎代謝量は夏に低くなり、冬に高くなる傾向にあります。つまり、夏は代謝が低いため冬より太りやすい季節と言えるのです。これは、夏は体温を維持するために気温を利用できるため、体温維持に使われるエネルギー量が少なく済むことが原因のひとつです。しかし、夏は痩せると思われている方が非常に多くいます。私が実際に聞いてみると、10人中6人と、半数を超えています。

た。これは、暑さによる疲労感や、汗をかくことで痩せたと感じることが原因のようです。実際に暑さによる食欲低下で体重減少を起こす場合もありますが、うちの父のように「夏痩せ防止のためにたくさん食べなくては」との思いこみから、のど越しの良い冷たい麺類を過剰摂取し、夏太りに陥る場合もあります。夏で基礎代謝が低下している上にエネルギーを過剰摂取するわけですから、容易に太ることができるわけです。

これから冬に向けて気温が下がり、体温維持のために夏よりも多くのエネルギーが必要になります。「食欲の秋」と、よく言いますが、暑さが和らぎ食物も美味しい季節に体温維持のためのエネルギーが必要になるわけですから、秋に食欲が進するのは自然なことといえます。今まさに食欲増進の秋ですが、バランスのとれたヘルシーな食事です。夏太りした体をシェイプアップするのはいかがでしょうか？

きのこの温つけめん

乾麺はどの種類でも重量が同じなら大きなエネルギーの差はありません。野菜も季節に合わせて変更して下さい。

★材料 (1人分)

- そうめん (乾) : 80g
- えのき茸 : 1/4株
- 豚もも(こま切れ) : 2枚
- 長ネギ (小口切り) : 適量
- 椎茸(薄切り) : 1枚分
- 人参 (短冊切り) : 適量
- 油揚げ (短冊切り) : 1/4枚

※事前に油抜きする

- ごま油 : 小さじ1/2
- オクラ (小口切り) : 1本
- 麺つゆ3倍希釈 : 30ml
- 水 : 120ml

- ①ごま油を鍋で熱し、Aを炒める。
- ②①にBを入れ、人参が柔らかくなるまで煮込んだ後、オクラを入れ火を止める。
- ③そうめんを茹で、石突きを取ったえのき茸を細かくほぐして茹で上がり間際に鍋に加える。
- ④③を冷水でさらし、盛り付ける。



エネルギー : 約450kcal 塩分 : 4g
 ※物足りなかったら果物を追加!! (ぶどうなら10粒、りんごなら1/3個) 合計500kcal

献立のポイント

えのき茸を混ぜ、噛みごたえとボリュームアップ

そうめんにあのきを加えると見た目も目立たずボリュームアップ! 増量してもカロリーゼロ!! 麺だけで食べるより、噛む回数も増えやすくなります。

めんつゆを具沢山に

肉・油揚げ・野菜と、具がたっぷりのあったか麺つゆでバランスアップ! 野菜を季節に合わせて白菜や小松菜へ変更すると、冬にもおいしく頂けます。

※栄養相談をご希望の方は、主治医の先生にご相談下さい。個別に相談を承ります。