

# 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 病院長に就任して  
：埼玉医科大学病院 病院長 金澤 實
- ② 東館（新外来棟）の建設：  
21世紀の新しい診療スタイルを目指して  
：埼玉医科大学病院 前病院長 片山 茂裕
- ③ 看護の日：看護部
- ④ 検査一口メモ：中央検査部
- ⑤ 医療安全への取り組み：薬剤部 調剤室  
ボランティアさん募集：医務部
- ⑥ 入院患者さん満足度調査：医務部
- ⑦ 検査一口メモ：中央放射線部 核医学検査室
- ⑧ 栄養一口メモ：栄養部  
鉄分、足りてますか？



KIMIKO. T.





8月1日から大学病院の病院長に就任しました金澤實と申します。よろしくお願いたします。

### 大学病院の目標と約束

大学病院は3つの目標を持って運営されています。第一に特定機能病院として、先進性があり、高度の技術と安全性に裏付けされた、質の高い医療を提供すること、第二に教育病院として医学生育成とともに研修医を始めとした若手医師の教育を担う病院であること、そして第三に地域に密着して、どんな病気にでも対応できる総合病院であることです。医療崩壊という言葉が話題になって、多くの地域では基幹病院がその役割を果たせなくなっています。埼玉医科大学病院は埼玉県の西北部にあつて、これら3つの目標を持つ病院として、また最後の砦となつて地域の皆さんの医療を守って

いきたいと考えています。

前任の病院長の片山茂裕先生は大学病院の使命として、「患者さんを守り、職場を守り、地域を守る」と約束されましたが、この約束を私も継続して守っていききたいと思えます。

### 埼玉県の高齢化と医療の抱える問題点

わが国もまた埼玉県もいま急速な社会の高齢化に直面しています。国の総人口は2010年頃をピークとしてその後減少に転じ、特に20〜64歳人口の減少が著しいとされます。一方、高齢者人口、特に重篤な疾患に罹患し、医療必要度の高まる75歳以上の人口は2025年から2030年まで急速に増加し、その後も減少することはありません。埼玉県はこれまで人口の高齢化率が低くかつたのですが、高齢化は今後急速に進みます。2010年からの15年間で75歳以上の人口が倍以上に増えることが予測されています。埼玉県の高齢化の特徴として、いまは高齢化率が全国で2番目に低いものの、高齢化のスピードが速く、またその絶対数も多く、団塊の世代が多いことなどが指摘されています。高齢化とともに致死的な疾患、すなわち悪性新生物、心疾患、肺炎、そして脳血管疾患などが増加し、その結

果基幹病院には多くの患者さんが集中的に訪れるものと予想されます。その一方で埼玉県は人口当たりの医師数が全国最低であり、病床数も少なく、今後医療インフラの不足が一気に顕在化してくることが危惧されています。

### 埼玉医科大学病院のミッション

埼玉医科大学病院はこれまでも「患者さん中心の医療」を目指してきました。数年前からは埼玉医科大学の病院群の全てでミッションとして、「Your Happiness Is Our Happiness（あなたの幸せが私たちの幸せです）」を掲げました。いうまでもなく、患者の皆さんの病を癒すことが病院職員の願いであり、それが我々の喜びであることを掲げたわけです。このミッションを実現し、どんな場面でも実行することは容易なことではありません。ただ私たちの目標として患者さんたちからもそれがよく見えるようにすることで、実現に向かって少しでも近付こうとするところを見ていただきたいと思えます。

### 大学病院からお願い

先の述べたように、患者さんが増加して、皆さんが大学病院などの受診を希望されますと、どうしても交通整理が必要になります。大学病院は昨年1年間の平均の病床稼働率、

つまりベッドの使用率が93.5%になりました。病床には男性用、女性用、小児用、また感染症などそれぞれの用途が定まっていますから、事実上は常に満床といつていい状態でした。となると、より多くの患者さんに利用していただくためには、より急性期で、より濃厚な治療の必要な人に優先的に入院していただき、治療の目的の立った患者さんには早く退院していただくことが必要になります。この点を是非ご理解いただきたいと思えます。

また外来診療につきましても、地域の先生いわゆる「かかりつけの先生」にお願いできる疾患に関してはできる限り診療をお願いしたいと考えています。このようにして大学病院と地域の病院や診療所の役割をはっきりさせて、機能分担を図って、地域全体としての医療を守っていききたいと思えます。

私たちは1ベッドでも空きがある限り「断らない病院」でありたいと考えています。急性期医療の必要な患者さんは皆入院できる体制を整えたいのです。そのために退院をお願いしたり、かかりつけの先生に外来診療をお願いする場面が多くなると思いますので、ご協力のほどをお願い申し上げます。

東館（新外来棟）の建設：  
21世紀の新しい診療スタイルを目指して



現在の病院機能をさらに高めるため、入院病棟を本館・南館・西館（旧 神経精神科ビル）へ集約することが計画され、昨年7月に本館2階と西館との連絡地下道が完成しました。そして、西館にはエレベーターを1基新設して、2階にリハビリ訓練室を、5階に神経・脳卒中内科の病棟を、6階にリハビリテーション科の病棟が移設されました。その後、第2ビル3階の腎臓内科病棟が南館6階に移動しました。

また、県道沿いにある福祉棟を取り壊し、その跡地に地上7階建ての東館（新外来棟）の建設が始まり、平成27年10月には完成する予定で、21世紀の新しい診療スタイルを目指すとコンセプトで設計された東館は、本館とは1階と2階がモールという広い廊下で連絡されます。G（グラウンドフロア）階と1階は、昇降用エスカレーターが設置

されます。G階にER（急患センター）と総合診療内科外来が、1階に小児センターと内科と会計センターが、2階にアイセンターと高齢者総合診療科（仮称）・難病センター（仮称）・女性外来（女性骨盤底センター・乳腺外来）などの特徴のある外来も開設される予定です。

3階に内視鏡センターが、4階に総合診療科の病棟が、5階に腎臓病センター 血液浄化ユニットが入る予定です。3階の内視鏡センターは約1000㎡の全フロアを使った広々とした設計で、入り口から更衣室までの動線が男女別に設計され、内視鏡検査室の内視鏡などが天井から吊るされた最新の設備となるはずで、4階の総合診療科の病棟は、ハイケアユニット（HCU）8床・感染症対応の個室4床を有し、総合診療内科のみならず、G階のER（急患センター）から入院となる外科系の患者さんにも対応できるよう計画中です。また5階の血液浄化ユニットは、外来患者さんにはリクライニングシートを導入する計画で、窓も広く取られ室内も明るくなるよう配慮されています。加えて、患者さんの喫茶コーナーやラウンジがG階と2階に設けられる予定です。

さらにその2年後には、大学病院の坂を上った正面の第1ビル・中

央棟を解体し、コンシエルジュエ棟を建設する予定で、現在設計が進行中です。東館（新外来棟）・コンシエルジュエ棟ともに斬新なデザインの大

学病院の顔ともなるべき建物で、皆様にもその完成を楽しみにお待ちいただければと存じます。





みなさんは「看護の日」をご存知でしょうか。

簡単に説明させていただきます。

公益社団法人 日本看護協会「看護の日」によると、1990年に旧厚生省により、近代看護を築いたフーレンス・ナイチンゲールが誕生した5月12日に「看護の日」が制定されました。「看護の日」は21世紀の高齢社会を支えていくために、「看護の心」「ケアの心」「助け合

いの心」を、私たち一人ひとりが分かち合い、老若男女を問わず誰もが育むきっかけとなるよう、市民・有識者による「看護の日の制定を願う会」の運動がきっかけです。そして、12日を含む週の日曜日から土曜日までが「看護週間」で、2014

年は、5月11日（日曜日）から17日（土曜日）でした。全国各地で「看護の心をみんなの心に」をメインテーマとし、気軽に看護にふれていただける楽しいイベントが行われました。イベントの内容は、忘れられない看護エピソード・みんなで話そうー看護の出前授業ーふれあい看護体験・ポスター・チラシの販売・グッズの販売などで、見学や看護体験、関係者との交流などを全国約

3000施設で行なったようです。当院看護部においても毎年「看護の

日」「看護週間」では、「ピンクリボン」を白衣に装着し「看護の日」のPRを行っております。そして、一般の方、高校生を中心に「看護週間」に、誰もが看護の一部を体験し、看護の心に触れていただけるよう「ふれあい看護体験」を実施しております。今年5月9日（金曜日）に「ふれあい看護体験」を実施しました。

例年20名程度の受け入れを行っていましたが、今年は希望者が多く、県立越生高校・坂戸高校・秀明高校・聖望学園高校・鶴ヶ島清風高校・鳩山高校・武蔵越生高校・山村国際高校から32名の参加者がありました。

当日は、初めて白衣を身に着けた初々しい姿で、入院している患者さんのところへ、車椅子を押したり、お話をしたり、2時間程度看護師体験をしました。体験後の感想では

「看護師になりたいという思いが強くなりました。」などうれしい感想を述べてくれる人もいました。そして、看護体験の場面を写真に納めひとり一人に記念として渡し大変喜んでいただきました。

当院では看護の日に毎年、株式会社ウエルフェア様のご協力により、ドナルド・マクドナルドくん（以下ドナルドくん）による成育医療センター小児病棟訪問が行われています。ドナルドくんは、他職種の方たちと共に入院中の子どもたちに心と体の元気が伝わるように、催しをしています。ドナルドくんによる手品やハッピーボックス、医大生、看護学生と一緒にハンドベルでの演奏、子どもたちとの写真撮影などが行われました。最後には、みんなで作ったドナルドくんの塗り絵と「ドナルド・マクドナルドくんへ」という子どもたちからのメッセージを渡すとドナルドくんからは、「ありがとう」の返事がありました。また、プレイルームでの催しに参加できなかった子どもたち一人ひとりに病室に訪室してくれました。

看護部としては、看護職を目指す高校生や若い人達に広く看護の仕事を知って頂きたいと、次年度も「看護の日を」計画していきます。また将来看護師になってくれるかも



知らない子供たちが早く元気になれるように看護部としてもいろいろな催しを考えて行きたいと考えております。



2014/05/09

今回からは生理機能検査について紹介していきます。

まず最初に心電図検査とホルター心電図検査のお話です。

**心電図検査**

心臓の筋肉は全身に血液を循環させるために収縮と拡張を繰り返します。その時に発生する微弱な活動電位を合成し、波形として表したものが心電図です。

『不整脈』や『虚血性心疾患』、『心肥大』等の心臓疾患では、特にな波形を描くため、診断や治療に役立ちます。

検査時間は数分で終わり、結果は検査終了後すぐに電子カルテに送信し依頼医が確認できるようになっています。

**方法・留意点**

検査は、ベッドに仰向けで寝ていただき、胸、両手首、両足首に電極を付けて行います。

痛みは伴わない検査です。

この際、体の力は抜いてリラクゼーションした状態で検査を受けてください。力が入ってしまうと、波形が見にくくなり、検査時間が長びくこととなります。

また、検査当日は脱ぎ着しやすい服装でお越しください。

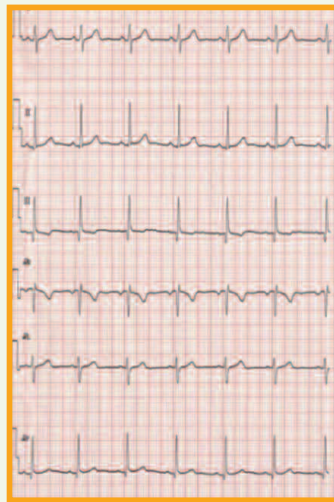
タイツや、ストッキングを着用の場合は脱いでいただきます。



心電計



力が入った心電図  
(ギザギザして見づらい)



力が抜けた心電図  
(きれいで見やすい)



できるだけリラックスして  
検査を受けてください

**ホルター心電図検査**

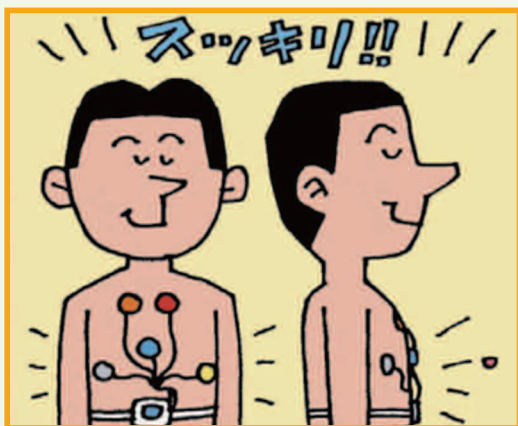
普段と同じ生活をしていただき24時間の心電図を記録する検査です。

朝方に起きる虚血性変化を捉えたり、胸痛やめまい等の自覚症状と心電図の関係をみることで、狭心症や不整脈との関係をみるることができます。

**方法・留意点**

胸に5つの電極を付けて、装置は専用ホルダーに入れ、腰にまきつけておきます。装置を装着した翌日、検査室に胸の電極を外しに来ていただきます。

従来とは違い、格段に小型化した装置は防水式で、軽い運動や入浴も可能です。結果は検査終了後、約1週



このように胸に5つの電極をつけます



ホルター心電計

間で依頼医に報告されます。検査希望の方は主治医にご相談ください。



医療安全とは

近年、医療機関における医療事故の発生が各方面で取り上げられ、社会問題となっています。当院でも医療事故を防ぐため医療安全として様々な取り組みを行っています。医療安全は本来、患者と医療従事者の信頼関係、ひいては医療に対する信頼の下で行われるものです。しかし近年、医療の高度化・複雑化などを背景に、医療従事者個人の努力に依存した医療安全管理は困難になってきています。したがって、病院としてミスを起こし難い環境と、ミスをも最小限に食い止めるシステムや体制を構築する必要があります。その試みを医療安全対策といえます。当院薬剤部においても様々な取り組みを行っています。今回はその中でハンディターミナル（写真1）を用いた計数調剤を紹介します。



写真1

ハンディターミナル（HT）を用いた調剤

薬剤部においても医療安全への取り組みの一環として2011年5月からHTを用いた計数調剤を行っています。まずHTで処方せんから処方内容を読み取りピッキングする医薬品名を表示させます（写真2）。

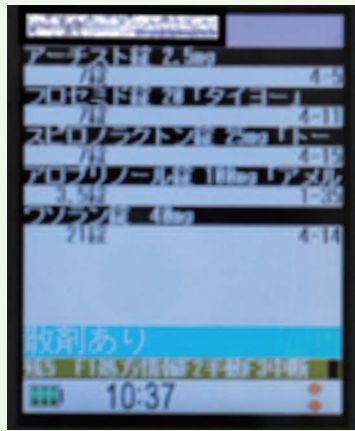


写真2

次に表示された医薬品を充填した薬品棚あるいは医薬品の包装に表示されたバーコードを読み取り、さらにピッキングした全量を入力し計数調剤します（写真3）。

HTに表示された医薬品のバーコードとは別のバーコードを読み取らせてしまった場合は、エラーを音や震動で知らせ、ピッキングミス回避することができます。なお、正しい場合は医薬品名が消えるようになっていてとり忘れにも配慮してあります。

おわりに

類似名称、複数規格が多数存在する医薬品の計数調剤においてHTを用いたピッキングシステムはその取り違い防止に大きな効果を発揮しています。しかし防止できるのは医薬品の取り違いだけにとどまり、過量投与や併用投与のチェックは薬剤師が目で見確認する必要があります。また処方オーダーの誤入力による払い出し間違えなどを完全になくすることは難しく、今後も医療の安全確保のために組織的な対策を講じる必要があります。今回は注射薬払い出し時に用いられる電子監査システムについて説明します。

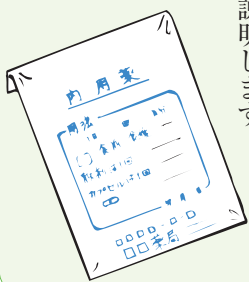


写真3

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、

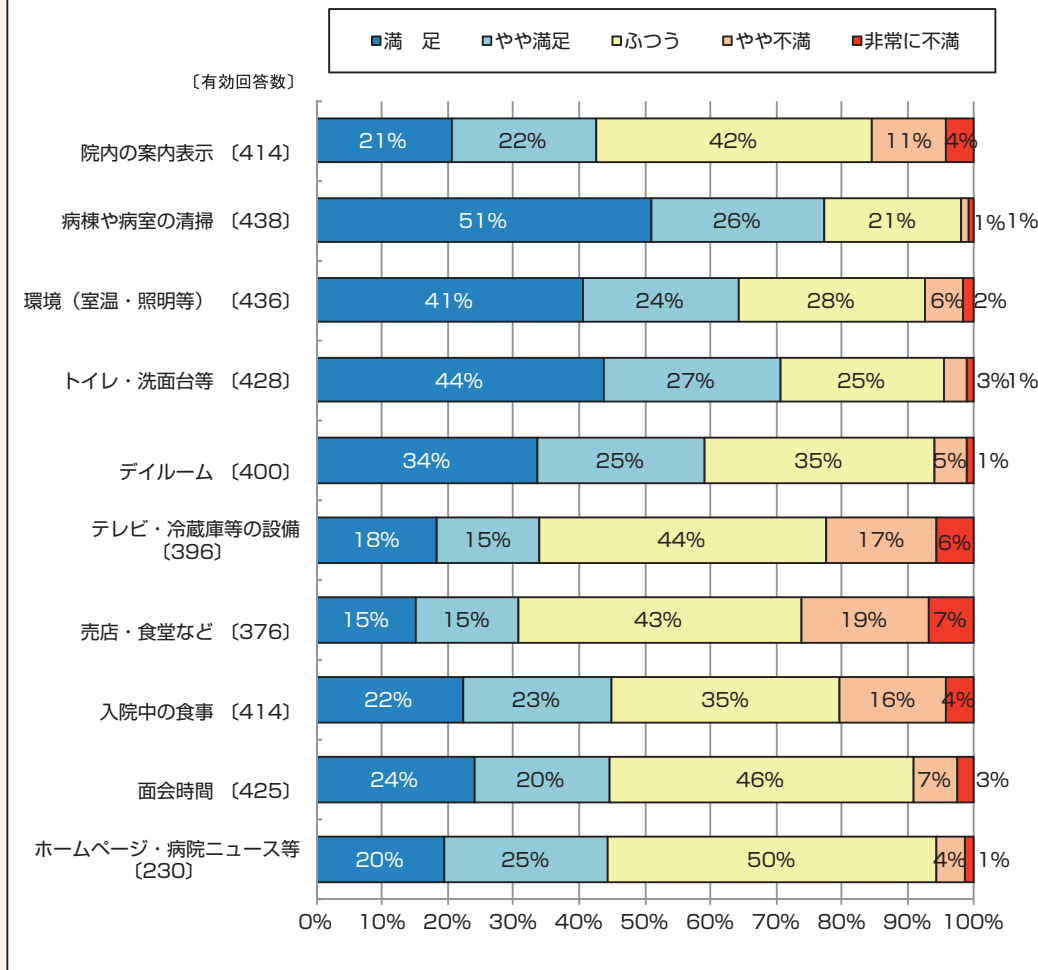
- ・ 月曜日から土曜日（祝日を除く）
- ・ 午前8時30分から午後12時30分ごろまで
- ・ 1回2時間以上活動が可能である事
- ・ （月1回でも可能）

お問い合わせ：

埼玉医科大学病院 医務部

☎ 049 (276) 1122

### 設備・サービスについて



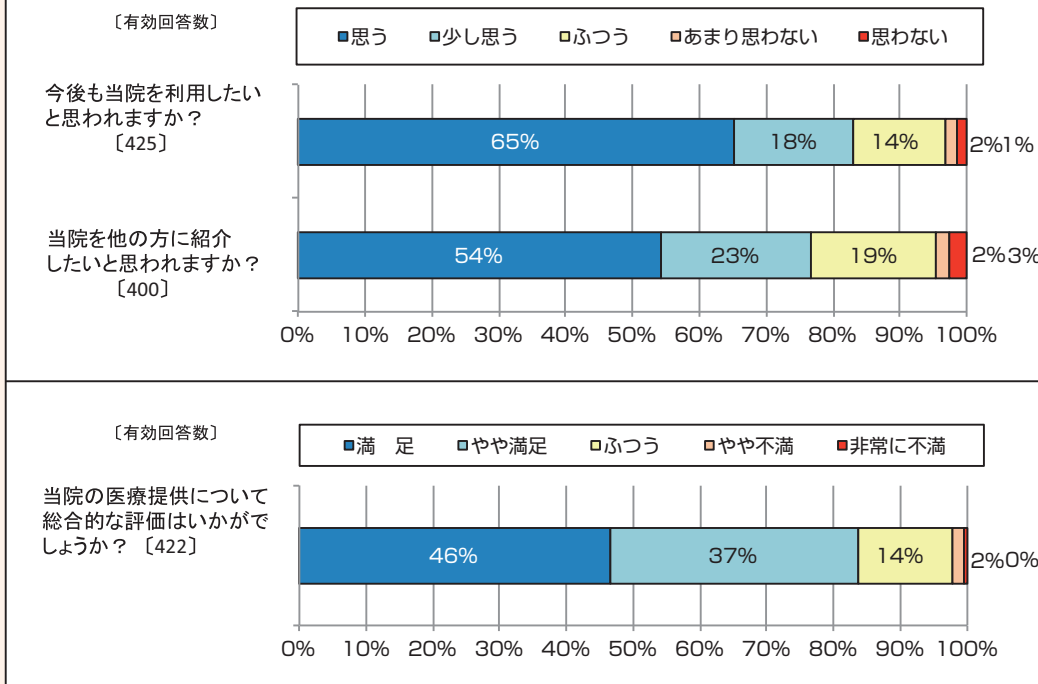
平成26年1月27日（入院）、28日（30日（外来））に患者さん満足度調査を実施いたしました。今回は、入院患者さんへの調査結果について、ご報告させていただきます。ご協力

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す。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26年1月27日に  
入院している患者さん  
アンケート用紙  
配付・・・495枚  
回収・・・456枚

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/topics/2013chousa.html>

### 当院への評価



核医学検査室では、平成26年3月から開始された検査で、ドパミントランスポーターに親和性を有しイオフルパン（123-I）を有効成分とする放射性医薬品（ダットスキャン注射液）が、平成25年9月に承認され検査に使用することができるようになりました。

◆核医学検査とは

核医学検査では、ガンマ線という放射線を放出する放射性医薬品を、注射により患者さんの体内に投与します。投与された薬は臓器や病変部に取り込まれ、そこから放出されるガンマ線を検査用のカメラで撮像し、身体の内부를調べる検査になります。使用される放射線投与量も微量で副作用も少なく安全に行うことのできる検査になっています。

◆検査の特徴

特定の臓器や、病変のある部位を見つげるため、検査ごとに使用する検査薬が異なります。検査薬は病変部に強く取り込まれたり、逆に取り込まれなかつたりします。その様子をガンマカメラで撮像し、その病変の状態を把握することができます。また、撮像したデータを解析、処理を行うことで臓器の働きの程度などを測定することができます。

(a) SPECT撮像



(b) 拡大



図1 <SPECT装置による撮像中の様子(a)(b)>

◆ダットスキャン検査について

この検査は「パーキンソン症候群およびレビー小体型認知症」を対象とする検査となっています。パーキンソン症候群は、主に40歳から50歳以降に発症しゆっくりと進行する原因不明の神経変性疾患です。神経伝達物質の1つであるドパミンが減少することによって起こると考えられています。日本での有病率は1000人あたり約1人とされており、日本全体で10万人以上の患者さんがいると推定され、高齢化社会のため今後患者数が増加すると予想されています。

レビー小体型認知症は、アルツハ

イマー型認知症、脳血管性認知症の三大認知症の1つで、時間や場所が分からなくなったり、だんだん身の回りのことができなくなったりする病気です。初期では比較的最近の記憶をとどめておくことが難しくなる物忘れの症状が多く、病状が進むと、幻視や、錯視の症状も見られるようになります。また、気分や態度の変動が大きくなり、1日の中で落ち着いた状態から、無気力、興奮、錯乱などを繰り返したりする症状も見られます。

これらは脳内の黒質線条体ドパミン神経細胞が変性する運動失調疾患であり、その神経終末に存在するド

パミントランスポーターの密度が低下することが知られています。ドパミン神経細胞のある線条体は、大脳基底核を構成する神経核の1つであり尾状核と被殻からなります。ダットスキャン検査では線条体におけるドパミントランスポーターの分布密度を撮像し解析することで、パーキンソン症候群やレビー小体型認知症の診断の手助けをすることが可能となります。

◆当日の検査の流れ

- ① 検査の予約時間に来ていただき、ダットスキャン検査用のお薬を静脈から注射し体内に投与します。
- ② お薬が目的の部位に集積するまでに、約3時間程かかります。お待ちの際、特に飲食等制限はないので、昼食をとっていただいても構いません。
- ③ 時間になりましたら技師が呼びましたしますので、お手洗いは先に済ませて下さい。
- ④ 検査用装置（図1）のベットに仰向けに寝ていただき、約30分間の撮像を行います。検査中は機械がお顔に近づきますので、安全のため動かないよう固定させていただきます。撮像が終わりましたら、検査終了となります。



◆画像の比較

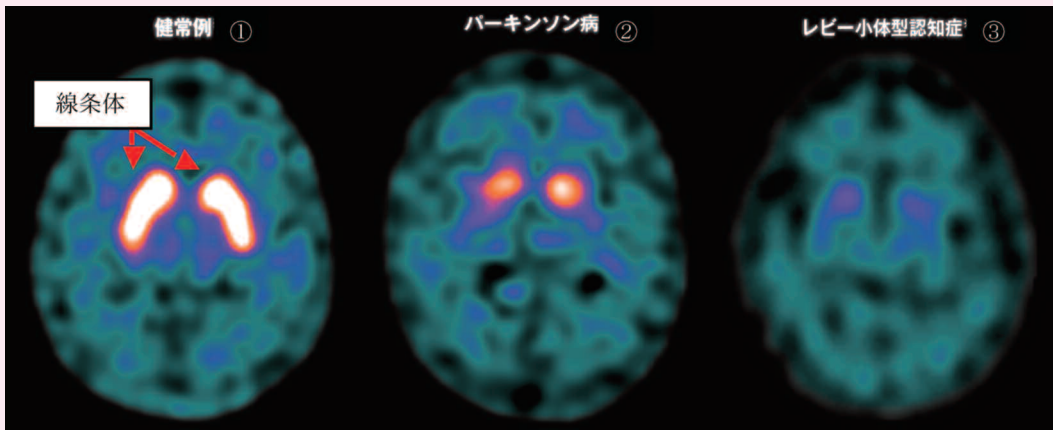


図2<ダットスキャン検査画像（症例）>

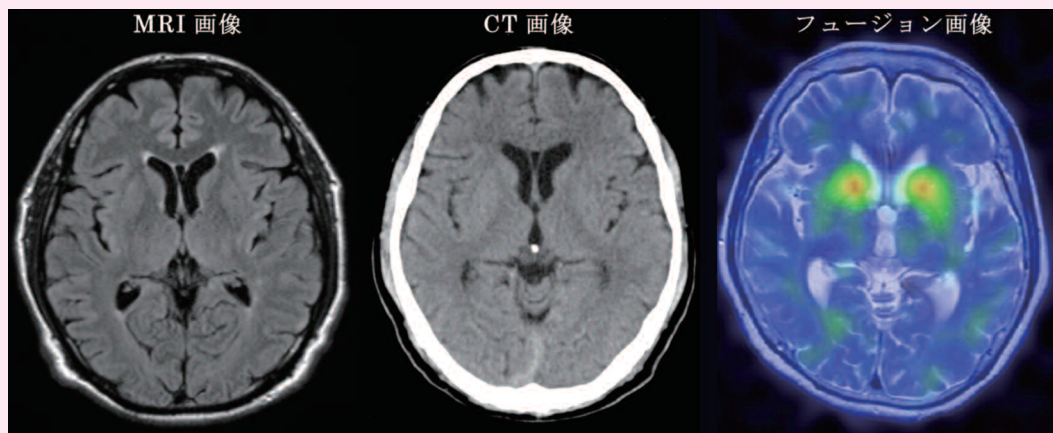


図3<MRI検査画像、CT検査画像、重ね合せ画像>

図2は、ダットスキャン検査画像による症例です。図3はMRI検査・CT検査で得られる頭部断面の線条体を写した画像になります。図2・①では、赤から白くなっているところが健常者の線条体になります。お薬が線条体に集積しドパミン密度が正常であるとわかります。図2・②の画像はパーキンソン病、図2・③の画像ではレビー小体型認知症の方の頭部断面画像になります。線条体への薬の集積が低下しているのがわかります。

図3はMRI検査とCT検査で得られる同じ位置での断面画像になります。フュージョン画像はMRI画像とダットスキャン画像を重ね合わせた画像になります。核医学検査は形態情報が乏しいため、MRIの画像を重ね合わせることで解剖学的位置を分かりやすく表示しています。この新しいダットスキャン検査を行うことで、黒質線条体ドパミン神経の脱落の有無という新たな情報が得られ、パーキンソン症候群やレビー小体型認知症の診断精度の向上が期待されています。

ダットスキャン検査についての、不明な点や質問のある方は、担当放射線技師にお尋ね下さい。



※(図2・①②)：順天堂大学医学部附属順天堂医院ご提供  
 ※(図2・③)：順天堂大学医学部附属 順天堂東京江東高齢者医療センターご提供  
 ※日本メジフィッククス(株)リーフレット抜粋

お問い合わせ

中央放射線部 核医学検査室

☎049(276)1300

(8:30~17:30)

栄養部

鉄分、足りていますか？

日本人の食事摂取基準（2010年度版）では鉄の推奨量は成人では6.8g、月経のある女性では10.5gとされています。

平成24年度国民健康栄養調査によると成人の鉄の摂取量は平均7.7gと充足されていますが、成人女性では7.3gと、やや不足が見られます。

女性に限らず、偏食や過度のダイエットを行うと鉄分は不足する可能性があります。

鉄分が不足すると、倦怠感、動悸息切れ、めまい、頭痛、易疲労感、微熱、耳鳴り、悪心、顔面蒼白、便秘や下痢など様々な症状が起こります。

鉄は元々体内で吸収されにくい栄養素の1つであり、肉や魚など動物性食品に含まれるヘム鉄と野菜など植物性食品に含まれる非ヘム鉄に分けられます。非ヘム鉄は特に吸収が悪いため、吸収をアップする食材と併せて食べることが重要です。

★鉄分補給のポイント★

●鉄分を多く含む食品をとる。

鉄を多く含む食品には、レバー、赤身の肉や魚、あさり、ひじき、切り干し大根、高野豆腐、大豆、小松

菜、ほうれん草、サラダ菜等があります。

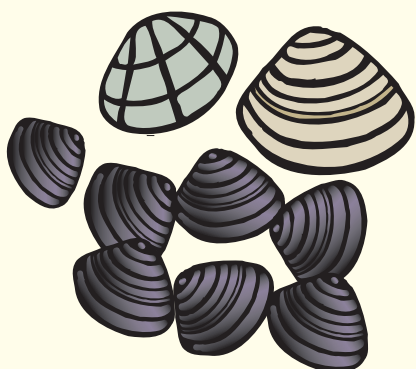
鉄分の吸収率は、動物性食品では15・25%、植物性食品では2・5%と大きく差があるので、バランス良く食べることが大切です。

●鉄の吸収を助けてくれる栄養素と一緒にとる。

ビタミンCやタンパク質は、鉄の吸収を高めてくれます。鉄を多く含む食材と組み合わせ、効率よく鉄を補給しましょう。

●鉄の吸収を阻害するものは控える。

コーヒー、緑茶、紅茶に含まれるタンニン酸は鉄と結合して鉄の吸収を妨げてしまいます。食事と一緒にするのは避けましょう。



★おすすめメニュー★

牛肉とひじきのごちそうサラダ

<材料> 2人分

- ・牛もも肉・・・100g
- ・乾燥ひじき・・・大さじ1
- ・水煮大豆・・・1/2カップ
- ・小松菜・・・2株
- ・サラダ菜・・・4枚
- ・トマト・・・中1個
- ・レモン汁・・・1/2個分
- ※大さじ1杯程度
- ・オリーブオイル・・・大さじ1
- ・塩・・・適量
- ※小さじ1/2程度
- ・こしょう・・・少々
- ・レモン（飾り用）・・・適量

<作り方>

- ①乾燥ひじきは、やわらかくなるまで戻し、水気を切っておく。
  - ②小松菜は、ざく切りにしてさっと茹で、トマトは食べやすい大きさに切る
  - ③牛肉に塩・こしょうをふり、適量の油で炒める。
  - ④①～③のひじき・小松菜・トマト・牛肉をあわせ、レモン汁をかける。
  - ⑤オリーブオイル、塩、こしょうで味をととのえる。
  - ⑥サラダ菜をしいた皿に盛りつけ、お好みでレモンを飾る。
- ※レモン汁をたっぷりかける事で、鉄の吸収がアップします☆



鉄分はビタミンCやタンパク質と併せて摂ることで吸収がアップします。

煮物にして食べることが多いひじきですが、いつもと少し違う食べ方がいかがでしょうか？

<1人分の栄養素>

- エネルギー：約200kcal
- 鉄：約10 mg

栄養相談をご希望の方は、主治医にご相談下さい。個別相談を承ります。