

青竹

No.
80
2019.3.31

編集：病院広報紙編集委員会
委員長 河井 通泰

- P 2 卷頭
- P 3 豊橋市民病院手術センター棟開設
- P 6 看護局から
- P 7 薬局から
- P 8 診療技術局から
- P 9 臨床検査シリーズ
- P10 新任医師の紹介
認定薬剤師の紹介
認定看護師の紹介
- P11 提案箱



豊橋市民病院全景（手術センター棟しゅん工時 空撮）



「医療安全」のために、 『患者さんの医療への積極的な 参加』をお願いします。

「医療安全」とは、患者さんの安全を守るための活動のことです。「患者さんの安全を守る」という概念は、1999年の米国医学研究所報告「To Err is Human: Building a safer health Care System(人は誰でも間違える:より安全な医療システムを目指して)」から始まりました。この中で、米国では毎年4万4000～9万8000人(毎日1件のジャンボ・ジェット機墜落事故が起きた場合の死者数に相当)が医療ミスにより死亡すると推定されました。以前は医療事故が起きた時には、ミスを犯した医療提供者を厳罰に処すれば事故は防止できると考えられてきました。この報告以降は、「人は間違いを犯す動物である」ので、個人を責めても事態は好転せず、医療システムを改善しなければ事故を予防できないと考えられるようになりました。わが国では、1999年Y大学附属病院の手術患者取り違え事故や、H病院で注射薬の誤投与による死亡事故が起きました。これらの事故を契機に、医療の質・安全についての社会的関心が高まり、2015年10月から医療システムの改善を目的に医療事故調査制度が始まりました。

当院においても2005年に医療安全管理室を設置し、部署や職種の垣根を越えて医療安全に取り組んでいますが、より安全な医療提供の為に、『患者さんの医療への積極的な参加』をお願いします。例えば、患者間違いを防止する為に、患者さんご本人(もしくはご家族)に、フルネームで名乗って頂き、外来患者さんには外来パスポートの提示、入院患者さんにはIDブレスレットの装着にもご協力を願います。また、医療者と一緒に薬の数や種類、注射に貼られているラベルを確認して頂くことで、誤薬を未然に防ぐことができます。“なにかおかしい”“いつもと違う”と感じた場合は、遠慮なくさらず職員にお尋ねください。そのひと言が、事故防止につながります。患者さん(ご家族)も医療に参加頂き、一緒に医療の安全性を高めていきましょう。

豊橋市民病院手術センター棟開設



市長あいさつ

豊橋市民病院では、患者さんの手術待ち日数の短縮や緊急手術への対応強化のため、平成29年度より手術センター棟の整備工事を進めてまいりましたが、このほど完成の運びとなりました。

この日を迎えるまで、多くの皆様に格別のご理解とご協力を賜りましたことに、心より感謝申し上げます。

手術センター棟は、3階部分を既存の手術センターとつなげるとともに、より安全な心臓手術が行えるハイブリッド手術室や、高機能な内視鏡手術室を備えた最新鋭の施設です。これにより、最先端の医療技術への対応が強化され、今まで以上に安心して手術を受けていただけるとともに、手術待ち日数を短縮できる体制を整えることができました。

今後も東三河の中核病院として、地域の皆様から信頼され、より高度で安全な医療が提供できる病院を目指してまいりますので、引き続きご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。



豊橋市長 佐原光一

手術センター棟開設



院長 加藤岳人



手術センター長 雄山博文

院長あいさつ

手術センター棟の建設・完成に際しましては、医療関係者はもとより、多くの皆様方に多大なご協力をいただき深く感謝いたします。

手術センター棟では、カテーテル治療と外科的治療を同時に実施できるハイブリッド手術室や、da Vinciを常設した内視鏡手術室を整備するなど、高度専門医療の充実を図り、患者様の体への負担が少ない治療を推進します。また、緊急手術への対応強化とともに、手術待ち日数の短縮につなげてまいります。

今後も地域の皆様から“豊橋市民病院へ行って満足した”と言ってもらえるよう、スタッフ一丸となって質の高い医療を提供できるよう努めてまいります。

センター長より

当院では、手術件数の増加に伴い、手術待ちの期間が長くなっていました。こうした状態を回避するため、今回の手術室を増室する運びとなりました。既存の手術室13室に、新たに3室を加え、16室体制とすることで、少しでも早く、手術を行うことが可能になったと考えております。また、ハイブリッド手術室をはじめ、高機能な手術室を整備したことでの、より低侵襲な治療が可能となりました。

この度の手術センター棟の整備により、より一層、患者様に寄り添った安全で高度な手術・治療を行なうよう尽力してまいります。

施設概要

延べ床面積/1,529m² 施設構造等/鉄筋コンクリート造3階建

各階設備

1階/委託業者等更衣室、清掃業者控室等

2階/大型機材室、自己血採血室、幹細胞処理室、

感染症管理センター、医療ガスボンベ室、電気室

3階/ハイブリッド手術室(1室)、内視鏡手術室(2室)

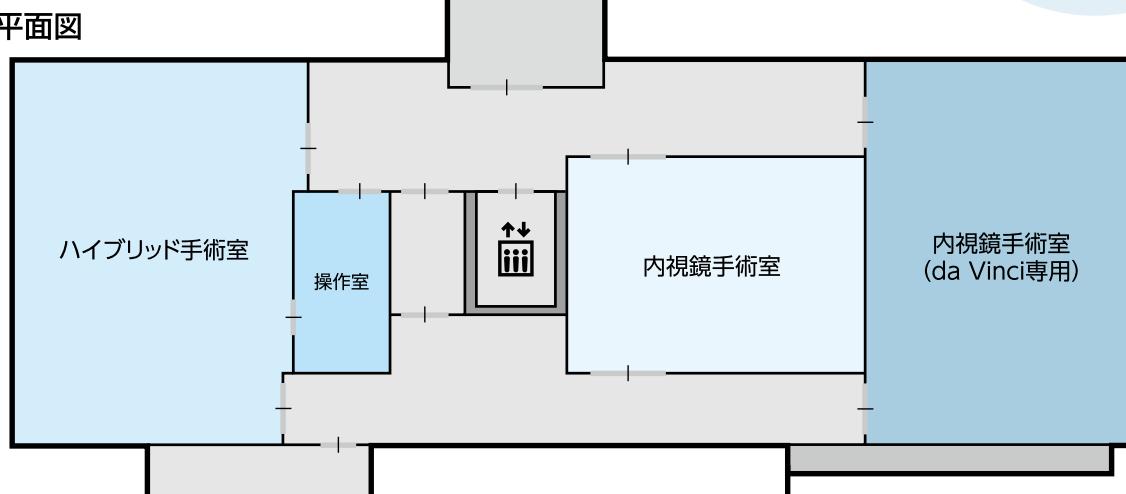
主な治療装置等

•ARTIS pheno
(血管撮影装置)

•MAGNUS
(手術台システム)

•da Vinci
(手術支援ロボット)

3階平面図



手術センター棟の特徴

ハイブリッド手術室と内視鏡手術室

従来の手術室には血管撮影装置が設置されていないため、血管撮影の過程で外科的治療を行う必要がある場合には患者を手術室へ移動させて治療していました。

この度、ハイブリッド手術室では、血管撮影装置として、シーメンス社製ARTIS phenoを、手術台にはゲティンゲ社製の万能手術台MAGNUSを採用し、血管内治療と外科的治療を同時に実施できる体制を整備しました。

これにより、手術室への移動時間短縮による患者負担の軽減や急変時の搬送リスクの軽減に加えて、リスクの高い高齢者や体力的に問題を抱える方への低侵襲な治療が可能となります。

さらに、3Dモニターを搭載した内視鏡手術室2室においては、患者にやさしく負担の少ない内視鏡手術の拡大のため、1室をda Vinci専用の内視鏡手術室とするなど、手術室の効率的な運用とともに、より正確な手技が安全に実施できる環境を整備しました。



ARTIS pheno(血管撮影装置)



平成29年3月に国内で発売開始されたARTISphenoは、次世代の血管撮影装置と位置付けられ、大動脈瘤のステントグラフト留置術や経カテーテルの大動脈弁留置術などのハイブリッド手術に最適化されています。

従来機と比べ、Cアーム内のフリースペースを広く確保することにより様々な体位の患者へのアクセス性を向上させるとともに、高画質と低被ばくを両立させるなど、より安全で、確実・迅速な手技が可能となります。

看護局から

お知らせです



誤嚥性肺炎を予防しましょう

口から食べ物・水分や唾液が肺に流れこむことで起こる肺炎を誤嚥性肺炎といい、原因の一つとしては「嚥下（飲み込むこと）機能の低下」があります。誤嚥性肺炎の予防では①口の中を清潔に保つこと②水分や水分を多く含む食べ物を食べるときには飲み込むことを意識すること③体操、会話、歌うなどの運動で筋肉を維持することなどが挙げられます。今回はその中で嚥下体操をご紹介します。

えんげたいそう 嚥下体操

口や頬を動かすと、唾液の出がよくなり、飲み込みやすく、食べやすくなります。食事の前準備として行いましょう。

1 姿勢



リラックスして腰掛けた姿勢をとります。

2 深呼吸



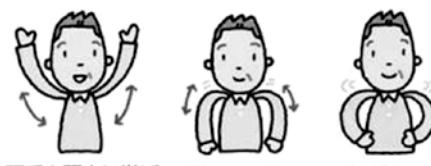
お腹に手をあてて、ゆっくり深呼吸します。

3 首の体操



ゆっくり後ろを振り返る。耳が肩につくように、ゆっくりと首を左右とも倒す。首を左右にゆっくりと1回ずつまわす。

4 肩の体操



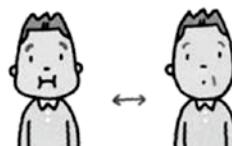
両手を頭上に挙げ、左右にゆっくりとさげる。肩をゆっくりと上げてからストンと落とす。肩を前から後ろ、後ろから前へゆっくりまわす。

5 口の体操



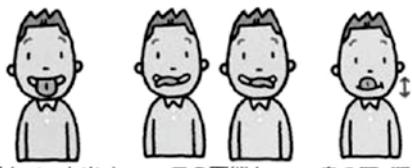
口を大きく開けたり、口を閉じて歯をしっかりと噛み合わせたりを繰り返す。

6 頬の体操



頬をふくらませたり、すぼめたりする。

7 舌の体操



舌をべーと出す。舌を喉の奥の方へ引く。口の両端をなめる。鼻の下、頸の先をさわるようにする。

8 発音の練習



「パ・ビ・ブ・ベ・ボ」「パ・タ・カ・ラ」をゆっくり、はっきり、くり返しいう。

9 咳払い



お腹を押さえてエヘンと咳ばらいをする。

引用元：はじめよう！やってみよう！口腔ケア<http://www.kokucare.jp/>



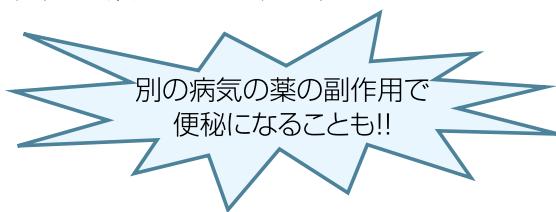
便秘の対策

便秘とは

便秘は「3日以上排便がない状態、または毎日排便があっても残便感がある状態」とされています。また便秘症とは、便秘による症状が現れ、検査や治療を必要とする状態であり、その症状として排便回数減少によるもの（腹痛、腹部膨満感など）、硬い便によるもの（排便困難、過度のいきみなど）と便排出障害によるもの（軟らかい便でも排便困難、過度のいきみ、残便感とそのための頻回便など）があります。

便秘の種類

便秘には「器質性便秘」と「機能性便秘」があります。器質性便秘とは、腸管に通りの悪いところがあるために起こるもので、大腸の炎症やがんなどで引き起こされる便秘のことです。機能性便秘とは、腸管の通りは悪く無いのに起こる便秘で、便意を我慢する習慣があったり、腸がけいれんして狭くなったりする場合に起こります。



便秘の原因となる薬物

- ・抗コリン薬
- ・鎮咳薬、麻薬
- ・抗うつ薬、抗不安薬、向精神薬
- ・抗パーキンソン病薬
- ・利尿薬
- ・気管支拡張薬 など

薬によっては大腸の動きを抑えるので、副作用で便秘になることがあります。

便秘症の治療薬

便秘の薬にはさまざまな種類があり、原因や症状によって使い分けられます。通常はなるべく作用の穏やかな薬を使いながら、食事や運動に気を付けて、少しづつ自然に排便できるように治療します。

種類		働き	薬品名
浸透圧性下剤	塩類下剤	大腸内の水分を増やして便を軟らかくする。	酸化マグネシウム(散)、錠
	糖類下剤	比較的穏やかな作用。	ピアーレ(ラクツロース)
上皮機能変容薬		腸内へ腸液の分泌を促し便を軟らかくする。	アミティーザ リンゼス
刺激性下剤		大腸の粘膜を直接刺激して大腸を動かす。	センノシド錠 アローゼン ヒコスルファートナトリウム内用液
副交感神経刺激薬		腸の運動を促す。	パンテチン散
オピオイド誘発性便秘症治療薬		鎮痛薬「オピオイド」による腸の運動を抑える働きを解除する。	スインプロイク
その他		便の水分を増やすとともに腸を動かす。	グーフィス
		便に浸透して軟らかくしたり滑りやすくしたりする。かさ増しにより腸を刺激する。	モビコール
坐剤		炭酸ガスを発生させて大腸を動かす。	新レシカルボン坐剤
		直腸・大腸の粘膜を刺激し大腸を動かす。	テレミンソフト坐薬
浣腸		直腸・大腸の粘膜を刺激し排便を促す。	グリセリン浣腸液

出典 日本臨床内科医会 わかりやすい病気のはなしシリーズ49 便秘
味村俊樹 慢性便秘症の診断と治療
中島淳 慢性便秘の診断と治療

診療技術局から

〈栄養管理室〉

NST(栄養サポートチーム)をご存知ですか?

1 NSTとはー

NSTとは[nutrition support team(栄養サポートチーム)]の略で、栄養について専門性の高い医師、看護師、薬剤師、管理栄養士など多職種による医療チームです。

栄養不良は、治療や病気の予後に重大な影響を与えることが以前より指摘されていました。全国の病院から、患者さんの40%以上に栄養障害が見られるという報告が相次ぎ、栄養療法の重要性が認識されるようになりました。豊橋市民病院では平成16年1月よりNST活動を開始しています。

2 NSTの活動内容 -

当院では、入院患者さんの栄養状態を看護師、管理栄養士が確認、評価(病気の状態、身長や体重など身体計測値、血液検査値、栄養摂取状況等から)して、担当医師に報告しています。栄養状態が悪いと判断した患者さんについて、NSTが全身状態を改善することを目的として、病棟回診を行い、栄養投与方法(経口栄養の支援・経腸栄養・静脈栄養など)を提言するなど、病院全体の中で横断的に活動しています。



なお、これらの取組みは、「入院のご案内 別紙12」でもご案内しています。

3 栄養不良が続くと

- ・手術や外傷、褥瘡(床ずれ)など、傷の直りが悪くなります。
 - ・手術後の合併症の増加や入院期間が長期化することがあります。
 - ・免疫力低下による感染症の増加、悪化が起こりやすくなります。
 - ・筋力低下による、日常生活の問題が見られることがあります。
(歩行困難、嚥下障害、誤嚥性肺炎など)



4 NST回診参加職種について

当院では、NST回診で医師、歯科医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、言語聴覚士、理学療法士、臨床検査技師、歯科衛生士等が参加しています。



5 食欲が無い時は

食欲不振には様々な原因があります。例えば、噛む力・飲み込む力の問題(歯がない、嚥下障害、口内炎、味覚障害等)、消化管の問題(下痢、便秘、逆流性食道炎、嘔吐、腹痛、腸が詰まりやすい等)、全身状態の低下(意識障害、呼吸が苦しい、発熱、外傷、ヤケド等)、治療の問題(がんの化学療法・放射線療法、手術、薬の副作用等)など、他にも多くの原因があります。

食欲が無い患者さんに「頑張って食べましょう。」と声をかけてしまがちですが、食欲不振の原因を取り除いてあげないと、食欲が回復することは困難です。また、本来楽しいはずの食事の時間が、頑張らないといけない、とても辛い時間になってしまこともあります。



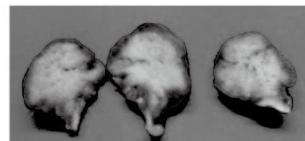
好きな食事、食べたい物は、個々で大きく異なります。食事が困難な時や味覚に変化がある時は、食べられそうな食事を探してみることが大切ですが、それでも食べることが困難な時は、医療の力（食欲不振の原因を軽減させるお薬や、栄養補給するための点滴・栄養剤など）も借りながら、体力を維持しましょう。

臨床検査シリーズ

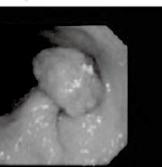
病理検査って何?

患者さんから採取された臓器や組織の一部から、ガラス標本を作り、それを顕微鏡で観察して診断を行う検査です。「胃カメラ」「大腸ファイバー」と呼ばれる内視鏡などを使ってつまみ取った組織(生検材料)や、手術で摘出された臓器や組織(手術材料)などをガラス標本にします。ガラス標本を顕微鏡で観察し、どのような病変が、どのくらい進行しているか、手術でとりきれたのか、がんの場合転移の有無などを調べます。

標本作製



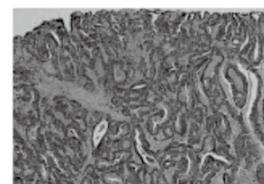
内視鏡(胃カメラ) ポリープ発見!



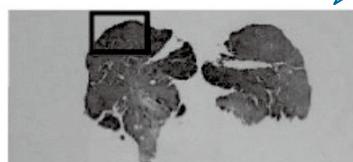
がん以外でも手術はたくさん行われています。虫垂炎、子宮筋腫、胆のう結石などいろいろあります。また、放っておくとがんになるかもしれない大腸ポリープなども、内視鏡的手術で切除します。これらすべて病理検査が行われます。

出典:一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

顕微鏡画像



ガラス標本



新任医師の紹介 認定看護師・薬剤師の紹介

- 1.所属 2.赴任日 3.前任地 4.趣味
5.その他自由(抱負、自己PR、家族のこと、最近思うことほか)



大宮 康次郎

(オオミヤ コウジロウ)

- 一般外科
- 平成31年1月1日
- 津島市民病院
- 写真・登山
- 赴任して3ヵ月、不慣れな所も多いですが、新しい経験に日々精進しております。土地柄も良く、豊橋の地に赴任となったことを嬉しく感じております。正確で安全な手術を行えるよう努めてまいります。何卒よろしくお願ひいたします。



—私たちがん専門薬剤師です—

この度、がん専門薬剤師の認定を受けました。よろしくお願い致します。最近では、がん治療での分子標的治療薬など新たな薬剤も登場し、専門領域での最新の知識・技能が薬剤師に求められるようになってきました。それらの薬について正しく理解していただき、出来るだけ苦痛を感じことなく治療に取り組むことが出来るようにサポートさせていただきます。私たちは現在、平日の外来治療センターに常駐していますので、抗がん剤や現在治療に使用しているお薬のことで気になることがありましたら気軽にお声掛けください。

がん専門薬剤師：

石川元章、町支優和、村上仁志、原田哲彦、坂野博紀



写真（左）原田哲彦、坂野博紀



がん放射線療法看護認定看護師

鈴木 恵里



がん放射線療法看護認定看護師は、放射線療法を受ける患者さんの不安をお聞きしながら症状の変化を素早くキャッチし、安心して治療を継続できるように、適切な看護を行い全力でサポートしていきたいと思います。
どうぞよろしくお願ひいたします。



提案箱

提案書への対応状況報告 提案を活用させて頂きました

【所属：看護局】

提案日 平成30年10月

入院時に荷物を運ぶ大きめのカートがあると助かります。入院や退院時に一度に荷物を車まで運ぶことができるようになります。

対応
内容

ご提案ありがとうございます。
入院受付に台車が必要なことをお伝えしていただければ、貸し出しいたしますので、お申し出ください。

【所属：患者総合支援センター】

提案日 平成30年12月

糖尿病、縁内障もガンのように働きながら治せる社会の構築を一緒に行っていただけませんか。院外への啓蒙啓発活動や、治療をしながら働く社会制度化も視野にお願いします。

対応
内容

ご提案ありがとうございます。
患者総合支援センターでは、「治療と仕事の両立に関する相談」について、がん患者さんに限定することなくお受けしていますので、気軽にお申し出ください。

【所属：看護局】

提案日 平成30年12月

寝間着のサイズですが、その人の体形によりいろいろサイズがありますので、上と下でサイズが変えられるようにしてください。ズボンが長すぎて転びそうです。お願いします。

対応
内容

ご提案ありがとうございます。
サイズを上下で変更できるようになっておりますので、気軽にお申し出ください。

【所属：管理課】

提案日 平成31年1月

オムツ替えができる女性用トイレですが、トイレットペーパー未使用の物を便座側に置いてください。使用後トイレットペーパーが無いと届かなく、近くにあればそのまま座ったままで届くのにと思いました。

対応
内容

ご提案ありがとうございます。
ご提案の状況のとおりでしたので、対応させていただきました。

求人のお知らせ

❖ 病棟看護補助者 ❖

患者さんの身の回りのお世話や環境整備 等

- 【時間】
・9:00～12:00 (3h)
・9:00～13:00 (4h)
・15:30～19:00 (3.5h)

上記の中から時間帯選択

※7h交代勤務(7:00～19:00)も募集中

【時給】1,170円～

3時間からでも働けます!
経験・資格・年齢問いません



豊橋市民病院

管理課 職員担当直通

豊橋市青竹町字八間西50

TEL 0532-33-6277

❖ 豊橋市民病院の理念 ❖

信頼に応える技術、人に優しい思いやりのある心、地域に開かれた安らぎのある病院

❖ 豊橋市民病院の基本方針 ❖

1. 地域に開かれた信頼のある病院、患者に優しい思いやりのある医療を目指します。
2. 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するとともに、特殊医療、救急医療等を積極的に受け持ります。
3. 基幹病院としての役割を担いながら、他の医療機関との間の有機的な連携のもとに当院の行うべき医療活動を推進します。
4. 医学及び医療技術の研鑽に努めるとともに、医学・医療の進歩に寄与します。
5. 研修医、医学部学生、看護学生、コメディカル、救急救命士などの教育を積極的に行います。
6. 地域住民の保健知識の普及に努め、健康増進活動に参加します。
7. 公共性と経済性を考慮し、健全な病院経営に努めます。
8. 安全医療の推進に努めます。

当院のご案内は下記でも行っています。併せてご覧下さい。

—— 豊橋市民病院インターネットホームページアドレス ——
<http://www.municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp>

