

平成30年夏号(季刊)

静岡市立 清水病院広報誌

# Shimizu

患者さんとともに

Vol.04



「初めまして、初期研修医の5人です。」

## スタッフボイス

### 初期研修医

4月採用のフレッシュな5名にインタビュー

診察室より カテーテル治療をご存じでしょうか？  
～脳疾患に対するカテーテル治療～

施設紹介 1F 採血室

トピックス

新ユニフォーム&スタッフ紹介

連載エッセイ「外科医のキモチ」

外科医の今昔

ニューフェイス 4月採用 医師紹介

見逃せないお薬講座

脳梗塞に用いられる薬

(rt-PA 製剤)について

管理栄養士おすすめ健康レシピ

「冷やしうどん」で脳梗塞予防

新規採用

# STAFF VOICE

## 初期研修医

4月から5名の初期研修医が勤務しています。  
これから2年間  
清水病院でいろいろな科を回りながら  
医療の基礎を学びます。  
温かく見守ってください。

### 清水病院で社会人の第一歩を 踏み出せることに感謝しています。

清水の皆様、はじめまして。私はこの春に清水に引っ越してきました。温かく迎えてくださった病院の方々、ありがとうございます。優しい同期の仲間、患者様にも恵まれ、研修させていただいています。

私は、病院見学で感じた雰囲気と清水ののどかなところに惹かれて、本院を希望しました。研修医数が少なめで、顔を覚えてもらいご指導いただけることにも安心しました。いま心がけていることは“患者さんのベッドがその方のお家”と思って診察にうかがうことです。これから新しいことを吸収して、大切にすることの幅も広げていきたいです。ご指導の程、よろしくお願い致します。



◀ 高塚 詩穂

### はじめまして、東京生まれの若原です！ 患者さんに寄り添える医師を目指します！

研修医の意思を尊重してくださる点や、静岡の気候の良さや東京からも比較的近いこと、などの理由から研修先として当院を選ばせていただきました。自宅から見える大きな富士山にいまだに慣れず驚いています。

大学時代に所属していた医学部陸上部で培った粘り強さを活かしていきたいと思います。

まだまだ学ばなければならないことばかりですが、少しでも早く一人前になれるように頑張りますので、よろしく申し上げます。



◀ 若原 聡汰

### 清水病院の一員として、初心を忘れず 日々誠実に仕事に励みたいです。

私が清水病院を志望した理由は、清水病院の人の優しさ、温かさです。着任してまだ2ヶ月ですが、医療者の患者さんに対する思いやりの気持ちだけでなく、患者さんの言葉から優しさを感じることが多いです。患者さん、医療者という立場の違いはありますが、お互いを尊重する気持ちが、高度化し複雑となった今日の医療ケアをスムーズに行うにあたり重要であると感じております。今後、この人を想う心を忘れることなく様々な診療科で研鑽に努めたい所存です。



尾本 恵里菜 ▶

### 私の好きな言葉は、向上心です！ 2年間どうぞよろしく申し上げます！

この清水区に初めて訪れたのは、3年前になります。晴天の中、清水病院に着いて最初に目に見えた光景は病院の窓から見える清々しい富士山でした。自然に囲まれているだけでなく、一年を通して気候もよく、親切な人達が多いこの素晴らしい環境で研修を行いたいと強く感じ清水病院を選びました。まだ、着任して日は浅いですが、「患者さんの目線に立ち、親身になれる医師」を目標に研修に励んでいます。

何かお困りのことがありましたら、気軽にお声掛け下さい。



金澤 紀臣 ▶

### 清水病院で社会人として、 医師としてスタートしました。

温暖な清水の土地にあって、見学へ行ったときの先生方の雰囲気も暖かく、ここでなら研修医として安心してスタートできると思ったことが清水病院を選んだ理由です。

学生からいきなり初めての環境で、しかも医師として働くことは1つ1つの言葉・行動に想像以上の責任を伴うことだと実感しています。分からないことや出来ないことは何度も確認し、なるべく早く解決して次に生かせるよう日々心がけています。スキルアップはもちろん、初心を忘れずに、患者さんの立場を考えられる医師になりたいです。



◀ 米田 みずき

# 平成29年度 患者満足度調査結果

【調査期間】 入院：平成29年11月13日(月)～12月13日(水)  
 外来：平成29年11月13日(月)～11月17日(金)

【回答者の年齢層】

20代 10代 10歳未満

## 【調査の目的】

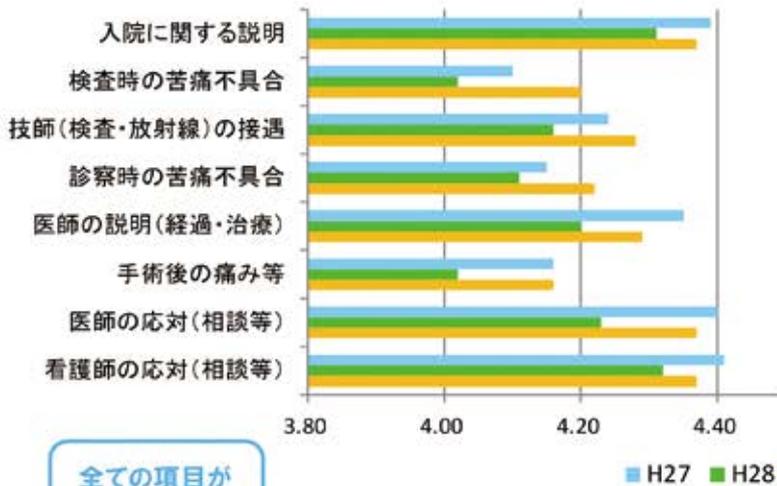
患者満足度調査は、静岡市立清水病院が選ばれる病院づくりの実践をめざして、提供しているサービスの状況を把握するため、平成16年度から実施しています。



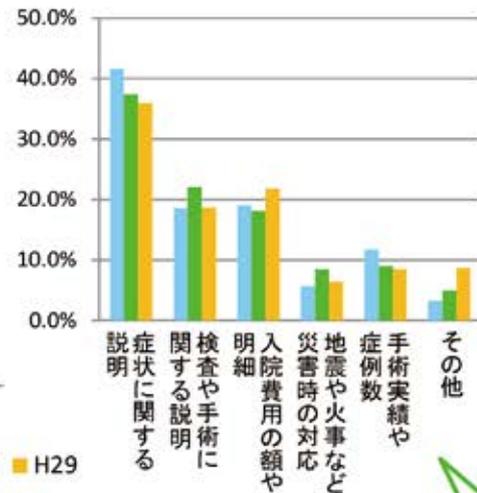
**入院**  
 満足度5段階中  
**4.25**

全体としての平均満足度は、昨年の4.15よりやや上回り4.25に、さらに十分満足と答えた人の割合も、昨年の35.7%から41.5%と5.8ポイント上昇しました。

【サービスに関する満足度】※1



【もっと聞いておきたいこと】



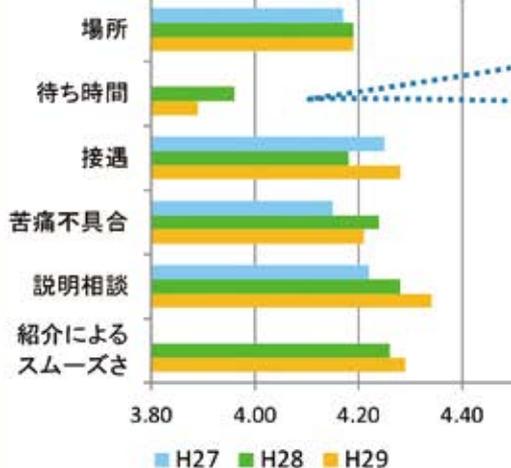
全ての項目が  
 昨年よりUP!  
 ※1

【もっと聞いておきたいこと】では症状や検査、費用などの説明に要望が集中していました。新たに設立された入院センターでの対応を強化するなど、納得できる説明を心がけていきます。

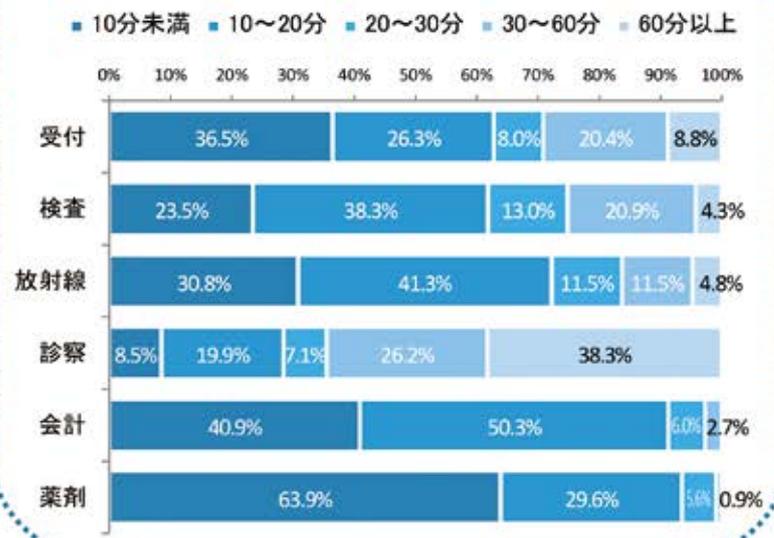
**外来**  
 満足度5段階中  
**4.17**

全体としての平均満足度は4.17であり、概ね昨年と同様の評価でした。しかし十分満足と答えた人の割合は昨年の31.1%から28.6%と2.5ポイント減少しました。「待ち時間」の満足度も低下しました。

【サービスに関する満足度】※2



【待ち時間の状況】



待ち時間の評価が  
 Down!  
 ※2

待ち時間の満足度は、薬剤(薬を待つ時間)以外の部門で平均より低い結果となりました。会計での待ち時間短縮のため、昨年10月より会計センターをリニューアルしました。

リニューアル  
新ユニフォーム

想いを形に  
できるように

リハビリテーション技術科  
理学療法士 井上 椋介



安全に、  
そして安心を

臨床工学科 臨床工学技士  
井川 薫里



仕事から  
ジミなオタクと  
思われています

病理科 細胞検査士  
須藤 淳



笑顔で!

口腔外科 歯科衛生士  
内田 牧葉



安全で確実な治療を  
心がけています

口腔外科 医師  
白田 聡



今春、ユニフォームをリニューアルしました。

患者さんの負担を  
なるべく減らして、  
検査できるように  
心掛けています



放射線技術科  
診療放射線技師  
河原 千沙



仕事に誇りを、  
決して驕らず

臨床工学科 技監  
庄司 真



まじめに  
正直に!



検査技術科 臨床検査技師  
府川 早樹子



一人ひとりに合った  
リハビリを提供します

リハビリテーション技術科  
理学療法士 入野 あゆみ



患者さんのためになる看護を  
精一杯取り組みたい

HCU 副師長  
望月 誠



各所属ごとに選ばれたユニフォームは、  
カラーやデザインもいろいろ。  
院内で活躍する様々な職種のスタッフを紹介します。

安心できるように  
わかりやすい説明を  
心がけています

いつも  
笑顔で

3A 助産師  
藤原 沙季



薬剤科 薬剤師  
山口 紘生



丁寧に  
対応します

口腔外科 歯科衛生士  
山本 優子



赤ちゃんに  
癒されています  
母と子に寄り添う

3A 病棟 助産師  
松永 美佐



一人ひとりに  
清潔な医療を

感染防止対策室 看護師  
伏見 華奈



快適な検査を  
目指します

放射線技術科 診療放射線技師  
山本 博貴

採血室をリニューアルしたので、  
採血までの流れと共に  
紹介したいと思います。



水野真衣子

私たちが  
ご案内します！  
お気軽に声を  
かけて下さい。



1



7:30 から  
受付に番号札が置かれますので、  
札をとってお待ちください。



←チェック!



内藤恵津子



2



8:15 から受付開始です。  
案内表ファイルを  
提出して下さい。



井関美香



←呼出表示板を  
チェック!

3

呼出表示板に  
受付済の方の番号が  
表示されます。



杉山保美

採血台を個別にし  
プライバシーを確保！  
スペースが広がり  
車椅子でもラクラク ♡

ピンポン♪  
525 番のかた  
お待たせいたしました♪

4

①～④に番号が表示され  
アナウンスが流れたら  
同じ番号の採血台に  
お座りください。

チェック!→



雨ノ宮夕子

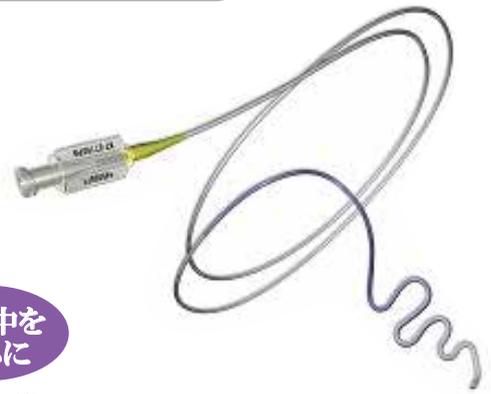
荷物置きも  
設置しました。

採血後は  
しっかりと止血  
しましょう!!



村上美紀

# カテーテル治療を ご存じでしょうか？



## 脳疾患に対するカテーテル治療 **脳卒中を中心に**

脳卒中は脳梗塞・くも膜下出血・脳出血など、脳の血管の病気の総称です。脳の血管に、詰まる、破れるなどの異常が起こり、脳の組織が傷害されることで起こります。以前は頭蓋骨の中の治療は、頭を切る手術（開頭手術）が唯一の方法でしたが、最近ではカテーテルを利用した手術（血管内手術）も盛んに行われるようになってきています。

### カテーテル治療とは何か？

開頭しないで、血管撮影装置やカテーテルという直径 1mm 程の管などを使用し、脳疾患を治療することです。脳血管内治療とも呼ばれています。開頭手術と比べ患者さんの体にかかる負担が少ないので高齢者や全身合併症を持った方にも施行が可能となり、従来の手術では困難であった病気も治療できるようになっています。



▲実際のカテーテル治療現場

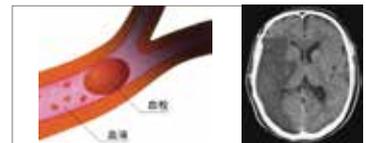
### 脳卒中のカテーテル治療の方法

#### 1. 脳梗塞

脳の血管が閉塞することで脳への血流が途絶え、壊死する病気です。現在は発症 4.5 時間以内であり、かつ患者さんの状態が安全に治療できる場合であれば点滴での血栓溶解薬投与（アルテプラゼ投与）を行うことができます。しかし、血栓溶解療法がすべての患者さんに効果的とは限らず、また、血栓溶解療法の危険性が高い場合には点滴での治療を行うことができません。そのような時には、カテーテル治療が適応となります。

治療は、鼠径部という足のつけ根の大腿動脈からカテーテルを挿入し、脳まで到達させてステント型血栓回収器具や吸引型血栓回収器具などで病変部の血栓改修を行います。閉塞した太い血管を再開通させるため発症 6 時間以内にカテーテル治療をするように強くお勧めします。

最近ではカテーテルによる「血栓回収術」の方が「tPA 静注療法」に比べて予後良好な割合が高いことが証明されています。



▲脳梗塞



①血管内の血栓 ②カテーテル挿入



③ステントで血栓回収 ④血流が再開通



治療前 除去した血栓 治療後

#### 2. くも膜下出血（脳動脈瘤）

脳の動脈にできた動脈瘤（こぶ）が破裂し突然の頭痛と意識障害を起こし、救急車で搬送されるのが一般的で、一度出血してしまうと約 30% の患者さんが手術もできない重症例となってしまいます。出血する前の未破裂の段階で出血を予防することがより重要と考えていますが、破裂しくも膜下出血となってしまった場合には、患者さんの状態に合わせて、開頭手術（クリッピング術）とカテーテル治療（コイル塞栓術）の安全性や有効性を比較検討し、最適と考えられる方法で治療を行います。

破裂脳動脈瘤によるくも膜下出血は、動脈瘤再破裂による再出血を防ぐことが最も重要です。カテーテル治療が適応の場合には、動脈瘤内にコイルを充填することで動脈瘤内に血液が入り込まないようにする、コイル塞栓術という療法を行います。「コイル塞栓術」の方が「開頭クリッピング術」に比べて破裂脳動脈瘤患者の 1 年後の生活レベルを向上させるという結果も報告されています。



▲くも膜下出血



①カテーテル挿入 ②コイルを挿入 ③コイルを留置 治療前 治療後

頭の病気と言われたり、治療方法で迷ったりすることがあれば、脳血管内治療専門医にご相談ください。血管内手術と開頭手術のどちらが安全か、どちらがよりメリットが大きいのかなど総合的に判断し、患者さんと相談しながら治療方針を決定していきます。

脳神経外科 医長 望月洋一

# 外科医の今昔

医療がめざましく進歩し、外科の世界も大きく変わって行く中で、私が強く感じるのは手術の変遷に伴う外科医自体の変化です。

私は若い頃、がんは「大きく開けて大きく取る」よう教えられました。安全のためにおなかを大きく切開して広い視野で手術しなさい、がんを完全に切り取るためには周囲の正常組織も十分含めて切除しなさい、という意味です。しかし、胆石に対する腹腔鏡手術を始めとした低侵襲（「ダメージの少ない」）手術が急速に普及し、早期がんの多くに内視鏡外科手術が選択されるようになって、従来の開腹手術は激減しました。化学療法と放射線療法の進歩も手術の適応や範囲を狭める一因になっています。今や大きくおなかを開ける手術の適応は、高度な進行がん、大腸穿孔などの緊急例、癒着が著しい例など、高難度の手術に限られてきました。患者さんにとって手術がより低侵襲になっていくことは大きなメリットでしょう。

ところが、内視鏡手術が発展した一方で、若手医師にとっては開腹手術を執刀する経験が不足する事態が起きています。例えば胆嚢摘出術で私たちの年代は開腹での経験を積んだ後に腹腔鏡手術に移行していったのですが、今は研修医がいきなり腹腔鏡手術から始めることも珍しくありません。腸を縫合するのに器械吻合が当たり前になってきて、手縫い縫合をほとんどしたことがないという若手

副病院長・外科 ■ 丸尾 啓敏

もいます。止血や切離をするための器具が発達したために、結紮（「糸結び」）の機会も実際減っています。手術はまさに「手」を使う技術ですが、現在の手術では直接手で触って行う処置が少なくなりました。

内視鏡手術がどんなに発展しても、いざというときには「手」の技が力を発揮します。針で巧みに縫う、綺麗に縫い合わせる、左手で術野を展開する、出血させずに剥離操作を進める、予想外の出血に対処する、こういった手技は外科医として必ず習得しておかなければいけません。それを若手に教えるのはなかなか難しい時代ですが、「昔の外科医」こそが伝授できるわけで、私もこれからまだまだ出番は多いだろうと思っています。



New Face

## 4月採用 医師紹介

4月からの新任医師です  
よろしくお祈りします。



内科  
科長 藤本欣史



循環器内科  
医長 甲斐田豊二



循環器内科  
後期研修医 村山友介



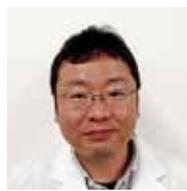
小児科  
後期研修医 進藤淳也



小児科  
後期研修医 広村 峻



外科  
科長 平山一久



外科  
科長 柴崎 泰



外科  
後期研修医 関本 晃



外科  
後期研修医 岩瀬友哉



整形外科  
後期研修医 武田太樹



整形外科  
後期研修医 中村 匠



脳神経外科  
後期研修医 高原健人



泌尿器科  
医師 黒田悟史



麻酔科  
後期研修医 関本悠香



口腔外科  
後期研修医 福田 諒



病理診断科  
科長 中村雅登



各診療科の外来表は  
ホームページでご覧になれます

静岡清水病院

検索

<https://www.shimizuhospital.com>



見逃さない  おくすり講座③

## 脳梗塞に用いられる薬 (rt-PA 製剤) について

脳梗塞は脳に酸素や栄養を運んでいる動脈が血栓(血の固まり)などにより詰まることで起こる病気です。脳内の血流が途絶えると、脳細胞は時間が経てば経つほどにどんどん痛んでしまい(壊死)再生することはありません。また血流が乏しい状態が続いた場合、時間の経過とともに壊死の範囲は広がっていき、手足の麻痺や言語障害、意識障害といった後遺症が残りやすくなります。そこで脳細胞の壊死を最小限に留めて後遺症を軽くするため、薬剤により早急に血栓を溶かし、血流を再開させるための『血栓溶解療法』を行うことがあります。

血栓溶解療法に用いられる薬剤には、遺伝子組換え組織プラスミノゲンアクチベータ製剤(あーるていびーえー)(rt-PA 製剤; 商品名; アクチバシン®等)と呼ばれるものがあります。rt-PA 製剤は、肝臓で作られ血液中に放出されるプラスミノゲンという物質にはたらきかけ、血栓を溶かす働きをもつプラスミンという物質を作り出します。プラスミンが血栓を速やかに溶かすことで、脳内の血流を再開させます。

上述の通り rt-PA 製剤は血栓を強力に溶かすことにより脳梗塞による症状を軽減させる一方で、脳内の出血を引き起こすことがあり、使用にあたっては十分な注意が必要とされています。そのため患者さんに使用できるか否かについては次のような前提条件があります。

### ●脳梗塞が起こってから4時間半以内に、投与を開始出来ること

この条件をクリアするためには『何時何分に脳梗塞が起こったか』を確認する必要がありますが、患者さんの意識状態が悪くその時間がはっきりしない場合は、最後に正常であったことを確認できた時間が最終確認時間になります。その時間から4時間半以上が経過していた場合、脳出血の危険性が高まるため残念ながら rt-PA 製剤は使えません。

### ●薬の投与「禁忌」に該当する方

例えば、頭蓋内出血を起こしたことのある方や最近手術を受けられた方、血圧が高い方(185/110mmHg以上)などの場合、脳出血のリスクが高いため使用できません。



手足に力が入らない、ろれつが回らない、言葉がとっさに出てこない、ものが見えにくいなどといった症状が出たら脳梗塞かもしれません。すぐに受診してください!

脳梗塞を発症してしまった場合は可能な限り速やかに rt-PA 製剤を使用することが重要ですから、速やかに病院を受診してください。血栓溶解療法を適応できるかできないかで、その後の生活が大きく変わる可能性があります。

薬剤科 薬剤師 杉山弘樹



管理栄養士おすすめ 健康レシピ

## 冷やしうどん

### 水分摂取、減塩、バランスの良い食事に心がけて 夏に多く発症する脳梗塞を食事で予防しましょう

夏は食欲がないからと食事を抜いてしまったり、さっぱりした食べ物に偏りがちですが、肉・魚・大豆製品・卵などのたんぱく質もしっかりとるようにしましょう。水分不足は血液の粘りを強め、脳梗塞の発症を高めてしまいます。脱水症予防のためにも水分補給は大切ですが、飲み物ばかりに頼っていると、夏バテにつながってしまいます。夏の野菜や果物には水分を多く含むものが多いので、食事からも水分補給できます。飲み物+食事で一日2Lくらい水分摂取ができるといいですね。

#### 【材料】 (1人分)

- ・うどん……………1玉
- ・ささみ……………小1本
- ・錦糸卵……………卵1/2個分
- ・きゅうり……………1/4本
- ・カットわかめ……………戻して10g
- ・つけ汁
- だし汁……………100ml
- みりん……………小さじ2杯
- 醤油……………小さじ2杯

栄養科 管理栄養士

大石 祐子



#### 【作り方】

- ① うどんは茹でてから水にさらし、水気を切っておく
- ② 鶏のささ身は茹でてから細かくほぐしておく
- ③ 錦糸卵を作る
- ④ きゅうりはせん切りにする
- ⑤ カットわかめを水でもどしておく。
- ⑥ つけ汁は材料を合わせて沸騰させてから冷ましておく
- ⑦ 皿にうどん、②～⑤を盛り付ける
- ⑧ 薬味を添えていただく



375kcal  
たんぱく質  
19.5g  
塩分2.5g