

JCI 認定病院



埼玉医科大学のミッション

December 2016

38号

<http://www.international.saitama-med.ac.jp/>

埼玉医科大学

国際医療センターニュース

SAITAMA MEDICAL UNIVERSITY INTERNATIONAL MEDICAL CENTER NEWS



●「なぜ私が医療者を目指したのか」より抜粋 診療放射線技師 宮本賢吾

CONTENTS

- | | |
|---|---|
| 2P 診療科のご紹介：皮膚腫瘍科 | 10P 嚥下障害とは：リハビリテーションセンター |
| 3P 診療科のご紹介：泌尿器腫瘍科 | 11P これからが旬！『小豆』：栄養部 |
| 4P 「平成28年5月熊本地震」災害支援ナースとして活動した事：看護部 | 12P なぜ私が医療者を目指したのか |
| 6P がん治療最近の話題：薬剤部 | 14P 私の時間：温泉旅行／夏の白馬岳 |
| 7P 放射線部における消化管検査の注意点：中央放射線部 | 15P 救急医療功労医療機関として知事表彰を受けました
タイのラジャピチ病院と覚書を調印しました |
| 8P 家でできる健康診断：中央検査部 | 16P 八神純子さんのボランティアコンサートが行われました |
| 9P 今年も「リレー・フォー・ライフ・ジャパン川越」に参加しました！：がん相談支援センター | 17P 丸木清浩名誉理事長 逝去 |

当院は平成27年2月7日に大学病院としては日本ではじめてJCI(国際病院評価機構)の認定を受けました

埼玉医科大学のミッション～Your HAPPINESS Is Our HAPPINESS～あなたの幸せが私達の幸せです



皮膚腫瘍科について

当院皮膚腫瘍科は、2007年開院時に日本で初めてできた診療科です。皮膚腫瘍つまり皮膚がんを専門的に診療するところという意味です。当科の医師は日本皮膚科学会皮膚科専門医の資格も有しており、一般的な皮膚病の診療も可能ですので、皮膚腫瘍科・皮膚科と標榜しています。

しかしながら、当科は日本で数少ない皮膚がんを専門に診療する科であり、その中で、患者数・手術数・診療技術レベル等、名実ともに日本のトップクラスにあります。あまりに身近にありすぎて、ご存じない方もいらっしゃると思いますが、その名は全国に広がり、遠方からも受診される患者さんも多くみられます。

また、この近隣の皮膚科専門医を受診され皮膚がんの疑いがあると診断されますと、当科に紹介される医療連携システムも出来上がっておりますので、少しでも心配があれば、近くの皮膚科専門医にご相談ください。

悪性黒色腫（メラノーマ）について

この皮膚がんは、皮膚に存在するメラニン色素を作る細胞、すなわち色素細胞（メラノサイト）ががん化したもので、最もたちが悪く、命にかかわることが多いので、説明します。

一般に、黒色～茶褐色の濃淡がある不整な形をしたしみ（色素斑、図1・図2参照）で始まることが多く、初期はホクロとよく似ていて痛くもかゆくもありません。「ホクロとの見分け方を教えてください」



図1：足のうらにできた悪性黒色腫

い」とよく聞かれますが、専門医でもむずかしいことがあり、簡単には言えないのですが、悪性黒色腫の早期の特徴を表に示しましたので、参考にしてチェックしてみてください。

少なくとも2つ以上当てはまる場合は、すぐに近くの皮膚科専門医を受診してください。その結果、少しでも疑いがある場合、当科へ紹介してもらってください。

表：悪性黒色腫（メラノーマ）早期の特徴

1)	色素斑の形が左右対照的でない。
2)	色素斑の周りがギザギザしている。
3)	色素斑の色が濃淡混じり合っている。
4)	色素斑の直径が6mm以上ある。

皮膚がんは自分で早く見つけよう！

皮膚がんは、自分で気を付ければ、自分で早く発見できるがんです。早ければ早いほど治る確率は高く、手術の後遺症も少なく防ぐことができます。1年に1回全身の皮膚をチェックしましょう。自分で見られない頭や背中などは、ご家族に見てもらいましょう。気になる場所があれば、まず近くの皮膚科専門医を受診しましょう。

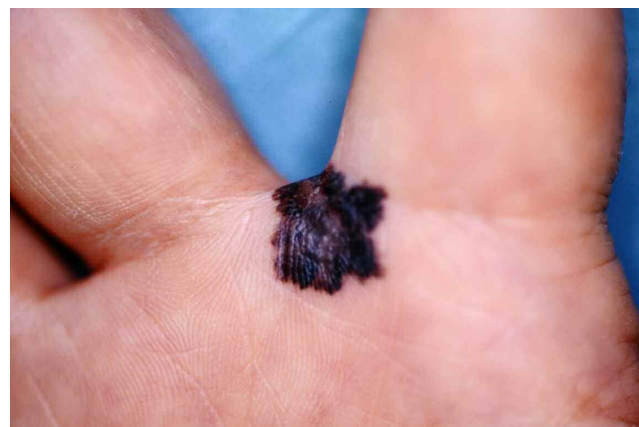
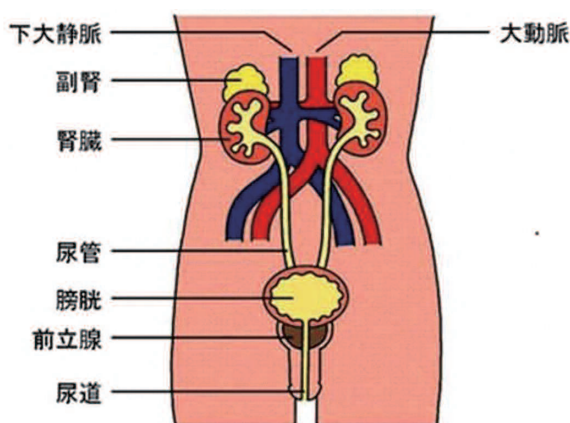


図2：手のひらにできた悪性黒色腫

当院も開院10年目という節目を迎えます。多くの方々の協力を得ながら、わたしたち泌尿器腫瘍科の診療実績は着実に積み上げられてきました。今では県内外を問わず、多くの施設から患者さんをご紹介いただけるようになり、少しずつ信頼を得ることができるようになったと感じています。もしかしたら、今日あなたは泌尿器腫瘍疾患を患ってしまい、とてつもない不安の中、当院に足を運ばれてきたのかもしれない。

あなたにとって最高の医療とはなんでしょうか。わたしたちには何ができるでしょうか。



<http://uemura.or.jp/annai/index.html>より抜粋

図1

わたしたち泌尿器腫瘍科は、尿路（腎臓（副腎含む）、腎盂尿管、膀胱、尿道）および男性生殖器（前立腺、陰茎、精巣）、さらにはお腹の後ろの方（後腹膜）に発生した悪性腫瘍全般を対象としています（図1）。

高齢化に伴い前立腺がんは男性の中でもっとも多いがんのひとつであり、治療法は多様化しています（手術、放射線治療、抗がん剤治療など）。ときに進行した腎がんは心臓にまで到達することもあり、わたしたちだけでは手に負えないこともあります。

また標準的ながん治療だけでなく、身体的・精神的苦痛に対する緩和ケアも大切です。そのため複数の専門領域の医師間の連携に加え、薬剤師、看護師、栄養士、ソーシャルワーカーなど多職種とのチーム医療体制の構築が重要です（図2）。それによって適格な診断や高度かつ適切な治療を可能にするのです。わたしたち泌尿器腫瘍科は多くの仲間たちとともに、あなたやあなたのご家族が心身ともに安心して過ごせる環境を提供できるよう尽力いたします。

患者さんから多くの“ありがとうメッセージ”が寄せられ、例年院内で表彰されることはわたしたちにとってもっとも誇るべき診療実績です（写真1）。

あなたやあなたのご家族とともに病気や病状を理解し、あなたにとって最適な治療をわたしたちとともに模索しましょう。



<http://www.hop-job.com/post-100361/>より抜粋

図2他職種とのチーム医療体制



写真1

「平成28年5月熊本地震」災害支援ナースとして活動した事

がまだすばい熊本(がまだすばいは熊本弁でがんばるその意味) 看護師 主任 古谷 逸子

ー災害支援ナースとはー

被災した看護職の心身の負担を軽減し支えるよう努めると共に、被災者が健康レベルを維持できるように、被災地で適切な医療・看護を提供する役割を担う看護師のことで日本看護協会より派遣されます。

平成28年4月16日マグニチュード7.3最大震度7の地震が熊本県熊本地方(西原村、益城町)にありました。死者49名行方不明1名負傷者約1500名、震災関連死6名、今も避難所で生活する方は約4700名。(7月14日現在)います。

派遣場所は熊本県阿蘇市立一の宮小学校です。活動内容は、夜間巡回、避難者数の確認(車中泊含む)、避難者の健康管理、避難所の環境整備、急変者の救急搬送付き添い、エコノミークラス症候群の下肢エコー検査の設営と弾性ストッキング指導、手指消毒の啓蒙・避難物資の整理、避難者の介助入浴など多岐に渡ります。

また、活動は自己完結型であり、食事や睡眠場所は自分達で確保します。そのため、飲料水や缶詰、寝袋、電池類など現地で困らないように生活物資を持参しました。

24時間避難場所で活動するため、避難所から離れることはありません。喘息のある患者さん、就学前の子ども連れの家族、中国人の団体、高齢のご夫婦、認知症の方など昼夜を共に過ごしました。ペットと共に避難している被災者の方は、避難所へ入れず車中泊の方もいました。そのため夜間はペットを驚かさないう配慮して巡回しました。

避難場所で活動して思った事は、なにげない日常がいかにか有難い事です。自身の心身の健康も含め、あらゆる事を支援し次につなげていく事が我々のミッションです。天災を防ぐ事は出来ませんが、人に伝え「共有」することが「減災」につながることを心から願います。



熊本空港に到着 古谷逸子(右から二人目) 黒澤 晃(左)



3泊4日分の飲料水と食事を持参 重量は20Kgを超えた



震度4の余震が発生。不安を訴える被災者の方に寄り添う看護師



派遣最終日の朝食はキャリーケースの上で

活動を通して学んだこと

私は、平成24年に災害支援ナースとして登録をしました。

平成28年4月16日に発生した熊本地震に伴い、埼玉県看護協会より支援依頼があり、5月2日から5月5日の4日間、熊本県阿蘇市に災害支援に行ってきました。

まだまだ復興には程遠く、避難者の人たちの力になれたのか、もっとできることがあったのではないかと戻ってきてからも自問自答を繰り返しています。

今でも印象に残っていることがあります。それは高齢の避難者の方と自衛隊が設営したお風呂に一緒に入る機会があったのですが、その方の笑顔は今でも忘れられません。大きな地震災害というのは私たちが日々当たり前に行っている日常生活を奪い、一

瞬にして生活を一変させてしまいます。それでも被災者の人たちは、前向きに行動しようとしていました。自分たちが辛いに関わらず、私たちに気遣ってくれる方や優しく声をかけてくれる方もいて、私たちもまた、被災者の方から支えられ、様々な学びを得ました。地震におけるアドバイスもいただきました。大災害が起きたときの必須アイテムは懐中電灯だそうです。万が一に備えて枕元に置いて就寝することをお勧めします。

また、関東地方においても大地震が危惧されていますが、災害が起きる前から災害訓練などに参加して避難場所や避難経路などを確認しておくことも必要であると思いました。

最後に災害支援ナース派遣に際し、携わっていただいた全ての方に心より感謝申し上げます。



協会の車で移動



社殿がつぶれた阿蘇神社



避難所の体育館



自衛隊による炊き出し

がん免疫療法とは手術、放射線療法、化学療法に続く第4のがん治療といわれており、患者さん自身の免疫機能によりがん細胞を排除する治療法です。以前から行われていた免疫を高める治療法では臨床効果が十分とはいえず、がん治療としては補助的な位置づけでしたが、『免疫チェックポイント阻害剤』という新たながん免疫療法が登場し、今注目されています。

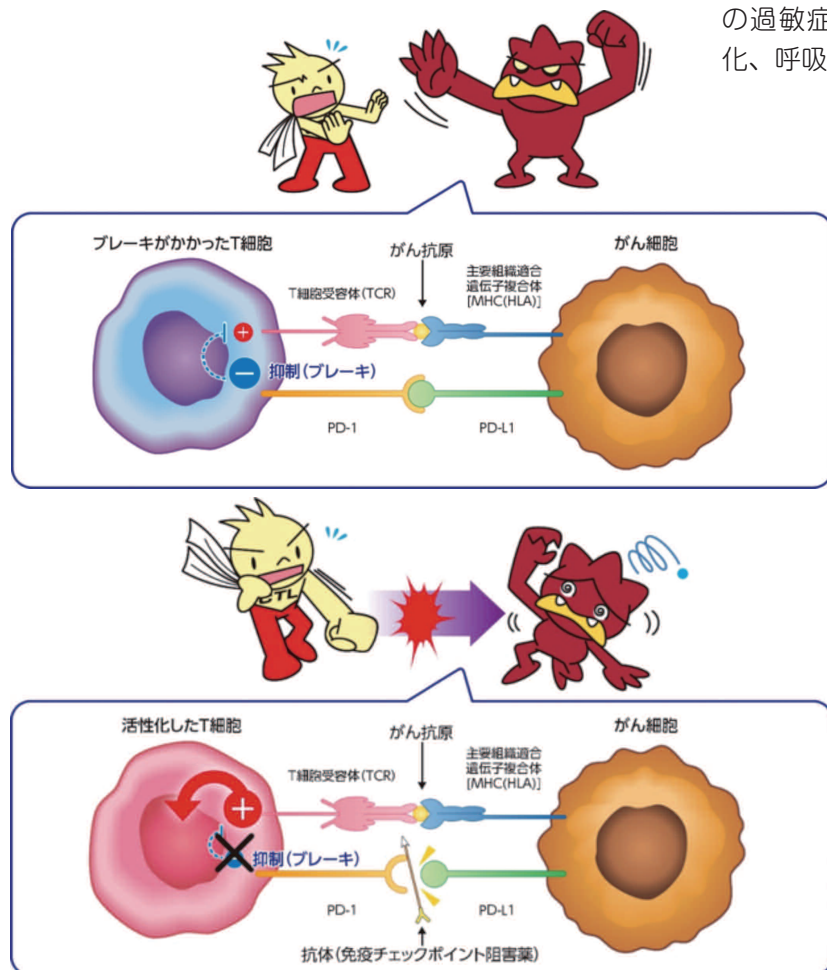
免疫チェックポイント阻害剤とは

私たちの体は異物（アレルギー物質、ウイルス、病原菌など）が入ってきたり、がんが発生したりすると、これらを排除しようと免疫細胞が働き出します。ところが、がん細胞は免疫細胞の働きにブレーキをかけて、免疫細胞による攻撃を阻止していることがわかってきました。そこで、がん細胞によるブレーキを解除することで、免疫細胞（図：T細胞）の働きを再び活発にしてがん細胞への攻撃力を回復

させるという新たな治療法が考えられました。このブレーキの役割をしている部分を免疫チェックポイント（図：PD-L1とPD-1の結合）と呼び、ブレーキ解除する薬（図：抗体）を免疫チェックポイント阻害剤といいます。現在日本で承認されている疾患は、肺がん、皮膚がん、腎細胞がん、標準的な治療では治療困難な進行がんに対しても治療効果が期待できるようになりました。また、ほかのがん腫でも臨床試験が進行中です。

注意が必要な副作用

免疫チェックポイント阻害剤は免疫を増強するため、自分の体を攻撃する自己免疫反応がおこることがあります。全身どこにでも起こる可能性があり、出現する症状、時期、強さも個人差があるのが特徴です。頻度は高くなくても重篤な副作用もありますので、気になる症状があるようでしたら、医師や看護師、薬剤師に相談して下さい。また、抗体薬特有の過敏症状（発熱、悪寒、かゆみ、発疹、血圧の変化、呼吸困難など）は投与初期に注意が必要です。



出典：小野薬品工業HP

透視検査とは

人体には通常のX線撮影だけでは写らない部分があります。その部分を見るために造影剤を飲んだり注入したりして撮影を行うのが透視検査です。主に胃や食道、小腸や大腸などの消化管の診断目的で行っています。この透視検査では検査前の処置が診断に大きく影響するため非常に重要です。



消化管透視検査の様子（イメージ）

上部、下部消化管の検査前処置の違い

	上部消化管	下部消化管
前日	夜9時以降の食事はしないでください。	
当日	飲食禁止 鎮痙剤の筋肉注射 バリウム服用	飲食禁止 バリウム注入

上部消化管（食道、胃）検査前処置**<検査前日>夕食からの絶食**

胃に食べ物が入っている場合、それを病変と診断してしまう可能性があります。とくに夜9時以降の食事はしないようにしてください。

<検査当日>鎮痙剤の筋肉注射、バリウム服用

胃や腸の動きを少なくし撮影時のブレを抑えるための注射を検査直前におこないます。

*前立腺肥大や緑内障がある方は申し出てください。

症状を悪化させる可能性があります。

下部消化管（小腸、大腸）検査前処置**<検査前日>食事制限**

夜9時以降の食事はしないでください。

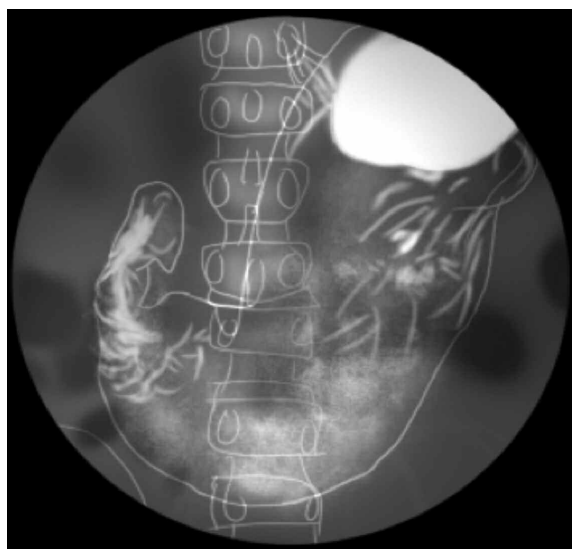
<検査当日>食事制限、バリウム注入

起床時にはコップ2杯ほどの水は飲んでかまいませんが、それ以降は検査終了まで飲食はしないでください。

検査の際はおしりよりバリウムを注入して検査を行います。

検査終了後の注意点

検査終了後にも注意していただきたい点があります。鎮痙剤を使用すると目がボヤけるなどの症状が出ることがあります。検査後30分程は車の運転は控えてください。また、体内の造影剤を早めに排出するため検査後は下剤の服用とともに水分を多く取ってください。なお、検査後24時間経ってもバリウムが排出されない場合は医師にご相談ください。



胃バリウム透視検査



大腸注腸透視検査



家でできる目と鼻をつかった性状判定

みなさんは、毎日尿の色や匂い、尿量を気にしたことはありますか？

尿の色には、様々な色があります。無色透明～赤茶色までたくさんあります。その中には医療機関にかからなければならないものから、そうでないものまであります。

基本の色を覚えましょう。



通常、健康人の尿というと淡黄色
(生ビールの色を想像してください)。



水っぽい尿（ほとんど無色）：大量に水分を摂取した場合、糖尿病、尿崩症、副甲状腺機能亢進症などが考えられます。



淡黄色よりも濃い黄色：栄養ドリンク（ビタミンB2を含む）やサプリメントの影響、運動をして汗をかいた後や起床後すぐの尿、脱水状態の時



褐色～茶色（麦茶の色）：高熱や脱水症、肝機能に異常がある場合など



ピンク～赤色：尿に血液が混ざっています。尿路の出血や腎炎、腎盂腎炎、腎結石など



尿の濁りについては、透明な容器で見ないとわかりませんが、排尿直後から濁っている尿の場合は、細菌感染の可能性があります。腎炎や膀胱炎など泌尿器が最近感染しているときに見られます。

泡について

尿中にたんぱくや糖がたくさん混じると粘度が高くなり泡立ちます。

きめ細かくいつまでたっても泡立ってしまっているものは注意が必要です。

腎臓に問題がある場合が多く、慢性腎炎や糖尿病、多発性骨髄腫などでも見られます。

正常の場合の泡立ちでは、短時間で消えるという特徴があります。

トイレに行く回数や尿の量から何がわかる？

健康成人では、1日当たり0.8～1.5Lが平均です。

回数は、1日当たり4～6回程度がふつうです。

尿の量が極端に多く回数も多い場合(多尿)：糖尿病や腎臓の病気も考えられます。

尿量が極端に少ないもしくは全くでない(乏尿)：急性腎炎、腎機能低下、脱水、結石や腫瘍

尿量は少ないがトイレに行く回数が多い（頻尿）：膀胱炎や尿道炎、前立腺炎など

尿のにおいについて

強いアンモニア臭：排尿したての尿でアンモニア臭がしていたら膀胱炎や尿を作る過程でトラブルが起きている可能性があります。

果実のような甘ったるいにおい：糖尿病、お酒を飲んだ時にもみられることもあります。

尿検査結果の読み方

尿一般(定性検査)

飲用されている薬剤により影響を受ける場合(偽陰性化、偽陽性化)があります。

ここに示しているのは、それらの影響がないことを前提に記載しています。

通常項目

尿ウロビリノーゲン、尿潜血反応、尿ビリルビン検査、尿ケトン体検査、尿糖検査、尿たんぱく検査、尿pH検査、亜硝酸塩検査、尿比重検査、尿白血球検査の10項目があります。

健康人では、尿ウロビリノーゲンを除くすべてで陰性になります。

尿ウロビリノーゲンのみが正常値が（±）か正常という表記になります。

尿中ウロビリノーゲン陽性	肝炎、肝硬変
尿ビリルビン 陽性	
尿白血球検査 陽性	細菌感染
亜硝酸塩検査 陽性	
尿中たんぱく検査 陽性 (高血圧の患者でも検査が必須)	腎盂腎炎、ネフローゼ症候群
尿糖検査 陽性	
	糖尿病

今年も「リレー・フォー・ライフ・ジャパン川越」に参加しました！ がん相談支援センター

ソーシャルワーカー 田村 順子

「第8回リレー・フォー・ライフ・ジャパン（RFL）2016川越」が、9月17日（土）～18日（日）にかけて川越水上公園にて開催されました。このイベントは、患者さんやご家族、支援者が集まり、がん征圧を目指し勇気と希望を分かち合うことを目的に、世界中で開催されているチャリティーイベントです。

今年も当院患者会「やまぶきの会」の皆さんと、院内の看護師、薬剤師、栄養士、理学療法士、ソーシャルワーカーでチームを組み、リレーの参加や小物販売、療養相談をおこないました。

台風が近づくなかで迎えた17日は青空のもと、翌

18日は小雨の降るなかでしたが、院内の皆さんに事前に作製していただいたルミナリエバックと手形フラッグ、お預かりした募金を携え、無事に参加することができました。特に晴天だった17日はスモールセミナーなどの来場者も多く、会場は大盛況でした。

院内学級の子どもたちが作製したチームフラッグやたすきを交代でつなぎながら、皆さんと時間や思いの一部を共有させていただける貴重な機会となりました。ぜひ皆さんも来年のRFLに参加して、一緒に思いをつないでみませんか。



子どもたちお手製のチームフラッグと共に「やまぶきの会」の皆さんと



職員による療養相談



「やまぶきの会」の手作りの小物販売（売り上げは全額寄付しました）



夜のライトアップ



ルミナリエバック

今回は、嚥下障害の原因や症状についてお話ししました。今回は安全に食事を摂るためにどのような点に注意すれば良いのか、確認していきましょう。次にお示した15の質問は、嚥下機能の低下や嚥下障害を判断する際に用いられているものです。もし、この15の項目のうち「A」が1つでもある場合、嚥下障害が強く疑われます。また「B」だけがいくつかある場合は嚥下障害の疑いがあります。

【飲み込みの自己確認表】

チェック	
1.	肺炎と診断されたことがありますか？ A.繰り返す B.一度だけ C.なし
2.	痩せてきましたか？ A.明らかに B.わずかに C.なし
3.	物が飲み込みにくいと感ずることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
4.	食事中におせることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
5.	お茶を飲むときにむせることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
6.	食事中や食後、それ以外の時に、のどがゴロゴロ（痰がからんだ感じが）することがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
7.	のどに食べ物が残る感じがすることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
8.	食べるのが遅くなりましたか？ A.たいへん B.わずかに C.なし
9.	硬いものが食べにくくなりましたか？ A.たいへん B.わずかに C.なし
10.	口から食べ物がこぼれることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
11.	口の中に食べ物が残ることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
12.	食べ物や酸っぱい液が胃からのどに戻ってくる感じがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
13.	胸に食べ物が残ったり、つまった感じがすることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
14.	夜、咳で寝られなかったり目覚めることがありますか？ A.しばしば B.ときどき C.なし
15.	声がかすれてきましたか（がらがら声、かすれ声）？ A.たいへん B.わずかに C.なし



これらの質問は嚥下障害の疑いを確認できるとともに、口や舌、のどなど、嚥下機能に関わるどの部位の動きが苦手になっていて嚥下が難しくなっているのかをおおむね把握することも可能です。例えば、3.～7.そして15.は主にのどの機能を確認する項目であり、8.～11.は口や舌の動きを確認する項目になっています。また、12.～14.は食道の機能を確認する項目となっています。ちなみに、1.は今までに誤嚥による肺炎にかかったことがある可能性を確認し、2.は嚥下することが難しくなった影響で栄養状態が悪化していないかを確認しています。

もし、嚥下のしにくさを感じた時には、お近くの内科などを受診することをお勧めします。

次回は、嚥下機能に関わる部位に対するトレーニング方法についてご紹介いたします。



*「食べ物の変なところに入っちゃってむせちゃったよ!」ということは誰も経験したことがあるかと思えます。これは、体を守るための大事な反応です。むせることで変なところ、つまり「気管」に入ってしまった食べ物を出すことができます。しかし、加齢や病気が原因で気管に入っても「むせない」ことがあります。

参考文献

- ・藤島一郎、藤谷順子：嚥下リハビリテーションと口腔ケアメヂカルフレンド社：2007
- ・大熊るり、藤島一郎：摂食：嚥下障害スクリーニングのための聖隷式嚥下質問紙と30ml水飲みテストの関連 日摂食嚥下リハ会誌16(2)：192-197,2012

一嚥下障害とは一

私達は通常、咀嚼（そしゃく）した食べ物を、舌を使ってのどに送り込み、飲み込みます。この一連の流れを「嚥下」といいます。

疾病、老化、手術、入院による体力低下などの原因により、この嚥下運動に関わる神経や筋肉に何らかの異常が生じ、飲食物の飲み込みが困難になることを「嚥下障害」といいます。



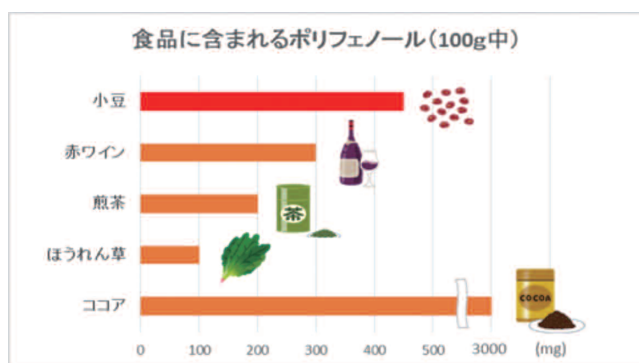
和菓子などによく使用される「小豆」に旬があるのを知っていますか？最近では一年中おいしく頂けますが、収穫時期である9月から11月が一番おいしい時期とされています。

小豆の多く含まれる栄養素

小豆には、美味しいだけでなく食物繊維やビタミン・ミネラルなど多く含まれています。小豆の歴史は古く、中国の薬学書である「神農本草経」にも登場します。小豆の煮汁には解毒作用があるとされ、食べ物というよりは薬としての側面が強かったようです。

小豆の約20%は良質なたんぱく質です。免疫系の機能を助け、エネルギー源となるグロブリンなどを含んでいます。また、便秘の解消やコレステロール値を下げる効果などがある食物繊維もごぼうの約3倍もあり、エネルギー代謝には欠かせないビタミンB群も多く含んでいます。

そして、身体を酸化させない強力な高酸化作用で活性酸素を除去させ細胞の老化を抑制するポリフェノールも赤ワインを凌ぐ量が含まれています。夏に浴びた紫外線などシミ・シワの改善も期待できるかもしれません。



小豆料理 「おはぎ」について

近頃、スーパーでもおはぎをよく見かけるようになりましたが、春分の日「ぼたもち」と秋分の日「おはぎ」との違いご存知ですか？

小豆は、旬を過ぎて長く保管していると皮が硬くなります。春の節分の頃には、すっかり皮が硬くなってしまっているため、皮を取り除いたこし餡を作り、牡丹の花になぞらえて丸く大きく成形した「牡丹餅」。旬である秋は柔らかい皮ごと餡にして、萩の花になぞらえた小ぶりで楕円形の「お萩」と呼びます。

また、あまり知られてはいませんが、夏と冬にも呼び名があります。おはぎは、餅つき特有のぺったんぺったんという音を鳴らさず作ることが出来ます。「つき知らず（餅をつかない）」という言葉あそびから、夏は「着き知らず（暗くていつ着いたかわからない）」＝「夜船（よふね）」、冬は「月知らず（月が見えない北側の窓）」＝「北窓（きたまど）」と名付けられたとされています。

呼び名を思い出しながらかくと、日本の四季も感じられ、さらに美味しくなるかもしれませんね。

春「牡丹」

夏「夜船」



秋「萩」



冬「北窓」

お手軽♪ あずき缶でおやつ作り

市販されているあずき缶（ゆで小豆）を使えば、餡子菓子も簡単に作れます。是非お試しください！

『ミニどら焼き』

材料（4個分）

- ・ 卵 2個
- ・ 砂糖 20g
- ・ ホットケーキミックス 100g
- ・ 水または牛乳 小さじ2（20g）
- ・ 油 少々
- ・ あずき 100g



- ① ボールに卵と砂糖をいれ白くなるまで混ぜる。
- ② ①にホットケーキミックスをいれ混ぜ合わせる。
- ③ 水または牛乳をいれてさらに混ぜる。
- ④ ホットプレート（なければセラミック加工されたフライパン）に油をぬり、生地をスプーンなどで上からおとす。
- ⑤ ホットケーキを焼く要領で両面を焼く。
- ⑥ 皮がさめたらあんこを挟み出来上がり！

参考文献：

- ・ 豆の辞典－その加工と利用 株式会社 幸 書房
- ・ 五性 五味 帰経がひと目でわかる食品成分表 株式会社 池田書店
- ・ 何度でも食べたい。 あんこの本 株式会社 京阪神エルマガジン社

なぜ私が医療者を目指したのか

看護部

7年前の夢

A棟1階救命ICU病棟看護師 勤務3年目 宮本 和美

私の夢は保育士になることでした。

高校生の時、何気なくつけたテレビのドキュメント番組で、看護師が働く姿を見ました。その職務は、医療行為を行うだけでなく、専門的な知識や技術を活かし、患者さんの心のケアをすることも重要な役割の一つだと知り、看護の奥深さに興味を持ちました。

そんな矢先、私の叔父が癌に侵されていることが発覚しました。目の前で苦しむ姿を前にして、なんとかしてあげたいと思いながらも何もできない自分に悔しさを感じました。そして、看護師が叔父を手厚く看病している姿や、不安を抱える叔父に対し寄り添い、元気づけようとする姿が本当に印象的でした。同時に、そのような看護師に尊敬の念を抱きました。

これを機に、専門的な知識や技術を学び、それら

を活かし、叔父のように病で苦しんでいらっしゃる患者さんの支えになりたいと思い、看護師を志しました。



体位調整中

命に関わる仕事へのあこがれ

看護部

B棟6階病棟看護師 勤務4年目 假屋 真弓

私の前職は観光バスガイドです。高校の修学旅行で訪れた沖縄で戦争と平和について語り継ぎをするバスガイドに憧れ、高校卒業後に沖縄のバス会社に入社しました。幼いころからの私の夢は人の命に関わる仕事をする事。沖縄を訪れる観光客や修学旅行生に戦争と平和を語り継ぐバスガイドの仕事は命について共に考える。私自身にとっても大きな成長をさせてくれた仕事でした。バスガイド4年目を過ぎたとき、命の第一線で働いてみたい！という気持ちが湧き看護学校を受験しました。看護学校での厳しい実習はバスガイド時代の厳しい研修を乗り越えてきた経験もあり、逆に厳しさも楽しむことができました。看護師もバスガイドも相手が人であるということは変わりません。看護師になった今もバスガイド時代に培った接遇やマナーは活躍しています。観光地ガイドをすることによって直接お客様が亡くなることはありませんが、看護師は患者様の命を預かっています。バスガイドと看護師の違いはそこにあります。確かな知識と技術を持ちアセスメントをしながら接する所に現在の職業看護師の特異性をみだし成長をしていきたいと思います。



バスガイド時代

診療放射線技師にあこがれて

診療放射線技師 勤務3年目 宮本 賢吾

私は高校を卒業後、サービス業の仕事をしていました。当時の仕事にやりがいを感じながらも、私の中ではもっと人の役に立てる職種に就きたいと思い、転職を考えていました。

人の役に立てる職種にはどのような職種があるのか私なりに考えた結果、医療系の職についてみたいと思いました。

そこでまず医療職を目指す上で、実際の現場を知りたいと思い、何の知識も無いまま夜間救急の医療事務として医療の世界に飛び込んだことが第一歩でした。医療現場を実際に見て経験していくうちに医療系の職にますます興味が出てきました。それと同時に職種や役割なども少しずつ見えてきた頃、診療放射線技師の存在を知り、翌年から夜間救急の医療事務を行いながら診療放射線技師を目指し学校に通い、無事に国家資格を取得することが出来ました。私が無事取得できたのも医療職を志した時から、常に目標を持ちながら過ごせるようになったためだと

思います。

現在、診療放射線技師になり3年になりますが、これからも医療の現場で少しでも貢献できるように日々努力していきたいです。



核医学画像処理中

栄養が生を支えることを知って

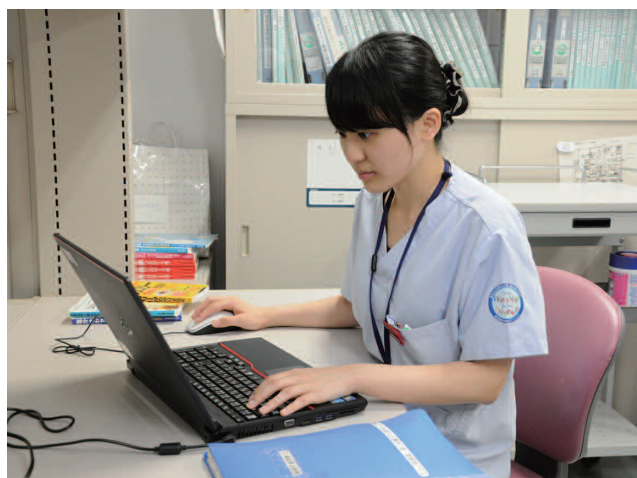
管理栄養士 勤務2年目 大谷 清香

高校時代に有機化学に興味を持ったことで栄養系の大学に進みましたが、その時はまだ管理栄養士になりたいという気持ちは漠然としていました。しかし大学で勉強していく中で、「栄養は万病に効く」という言葉を教わりました。この言葉に感銘を受け、管理栄養士として人の役に立ちたいと思うようになりました。

また、大学時に病院実習があり、初めて医療現場で働く管理栄養士の姿を見ました。そこで、管理栄養士が多職種と連携し病状の回復に尽力する姿や、食欲低下が改善し、食事が摂れるようになったと喜ぶ患者さんの姿を見て、栄養が人の生きる支えとなることを実感しました。そして、私も栄養面から患者さんの生きるサポートがしたいと考え、病院への就職を決めました。

今はこの病院で様々な病態の患者さんと出会い、

一人ひとりに応じた栄養管理が出来るよう勉強の日々です。より多くの患者さんの病状回復に繋げられる知識・技術を磨いていきたいです。



栄養管理業務中

動物を飼ってしまうと長期旅行ができなくなります。「じろう」（写真）が来てから休日は散歩させてからの日帰りや一泊の温泉旅行に行きます。そこで呼吸器内科的に考察してみますと、日本の温泉の6割にレジオネラ菌が存在しレジオネラ肺炎（在郷軍人病）に注意すべきです。厚生労働省「レジオネラ症の知識と浴場の衛生管理」下の湯回し温泉は問題ないですが、「源泉掛け流しで1日1回浴室そうじ」がよい温泉の目安となります。

奥日光の温泉街や中禅寺湖周辺に温泉が点在しています。私自身が確認した安全な温泉として、いろは坂を上りきってすぐのホテルの温泉棟があります（リニューアル中）。この周辺は夏・秋が人気ですが、実は冬がねらい目です。冬季のいろは坂はスタッドレス4駆を必要としますが、静寂な環境を与えてくれます。スノーシューを履いて雪の戦場ヶ原

を散策しています。帰りに佐野のアウトレットとラーメンもついでに。



新潟・富山・長野の3県に跨る白馬岳（しろうま）は‘北アルプスの女王’と呼ばれ夏は多くの登山者で賑わいます。高低差1000mの‘大雪渓’を登りきると‘お花畑’が出迎え、稜線越しに見える夏空は‘本当の青色’です。頂上（標高2932m）手前に日本最大の山小屋が横たわりその中に夏期限定の山岳診療所があります。昭和4年の開設当時から母校（昭和大学）と地元自治体のバックアップを受け医師の指導の下、学生が中心となって不調な登山者の対応をしています。

大学1年生の時、満天の空に流れる天の川、日本海の漁り火、稜線宴会での山の歌に感動しました。きびしいけれど面倒見のよい先輩や先生方から限られた環境での診療の心意気を教えていただきました。登山道での急病人や滑落事故の際には県警山岳救助隊とともに緊急ザックを背負って稜線を走りました。学生なりの“やりがい”を感じ本当に楽しかった。

今でも夏になるとそんな景色を見たくなります。というわけでいつも夏期研修は“白馬岳”となっています。高山帯特有の大気に身を浸すと空気が薄いことと相まって心身ともにリフレッシュ

できます。

また、人との繋がり大切さを再認識し医療を志した原点を振り返る事ができます。夏の白馬岳は私の心のよりどころの一つになっています。

遠き雲上の富士や白山、目の前の槍・穂高・剣、点々と山肌に残る雪、空全部がオレンジに染まる夕焼け。こういった景色は何千年も変わらないのだろうと思うと下界での雑事は些細なものと感じてしまいます。よかったら一度いらしてみてください。



白馬診療部部員とともに（筆者：前列中央）

救急医療功労医療機関として知事表彰を受けました

平成28年9月5日（月）知事公館1階大会議室において、埼玉県知事、埼玉県医師会長が出席され、当院の救命救急センターが救急医療を大幅に改善した功労を表彰されました。

当院からは小山病院長が出席し、上田知事から表彰状を受取りました。

当院の平成27年度の救急患者の受入件数は4,355人で、そのうち3,455人が入院しました。また、診療時間外の受入も2,187人となります。このことから、重症患者を24時間体制で受入れていることが分かります。

今後も、埼玉県西部の救急医療の最後の砦として、受入体制の整備・充実に努めていきます。



タイのラジャビチ病院と覚書を調印しました

平成28年9月5日（月）タイのラジャビチ病院の病院長他7名のスタッフが来日し、当院の会議室で「知識共有を通じた長期的パートナーシップ推進のための覚書」の調印式がおこなわれました。ラジャビチ病院は病床数1200床、年間入院患者数約4万人、年間外来患者数約100万人というバンコクの中心病院です。

当院とラジャビチ病院は、心臓血管外科から医師が留学するなど数年前から交流が進んでいます。

覚書の調印により、見込まれる協力範囲は次のとおりです。

- ・人材交流プログラムとして医師、看護師などの人的交流を行うこと
- ・合同会議の実施

- ・内視鏡検査での訓練やワークショップでの学術的協力

当院では、国際化により得られた成果を診療に還元し、患者さんに最先端の医療を提供していきます。



八神純子さんのボランティアコンサートが行われました

事務部総務課

平成28年9月3日（土）に当院の1階ロビーで八神純子さんのボランティアコンサートが行われました。八神さんは午後1時に来院され、30分近くも入念なりハーサルを行いました。午後3時からの本番ではマイクのスイッチが入っていないハプニングもありましたが、幾つものヒット曲を含む歌唱が披露されました。入院患者さんを中心に300名近い観客が集まり、楽しい1時間を過ごすことができました。

コンサート終了後もロビーで希望者全員に対し

て、サインや写真撮影に応じていただきました。

その後、病棟から出られない患者さんのために、幾つかの病棟を訪問されました。病棟では拍手で迎えられ、多くの患者さんと楽しくお話をされていました。

八神さんの当院でのボランティアコンサートは2年に1度のペースで行われ、今回で3回目になります。2年後にも来ていただけることを約束していただきましたので、その時を楽しみに待ちたいと思います。



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も更新しています!
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





丸木清浩名誉理事長 逝去



●ありし日の丸木清浩名誉理事長（平成26年10月11日 名誉理事長就任披露の会にて）

本学名誉理事長・丸木清浩先生が平成28年11月25日午後8時7分、呼吸不全のため逝去致しました。享年77歳でした。

通夜が11月30日、告別式が翌12月1日、日高キャンパスの創立30周年記念講堂において、しめやかに執り行われ、あわせて5,000人を超える方々が参列し、故名誉理事長の冥福を祈りました。

逝去翌日の11月26日、同日本学においてご講演予定だったダライ・ラマ法王猊下より、丸木清浩先生の遺徳を讃え感謝と哀悼の祈りが捧げられました。

■丸木清浩名誉理事長 主なご略歴

昭和14年11月5日生まれ

昭和42年 3月 慶應義塾大学医学部卒業

昭和47年 2月 学校法人埼玉医科大学 理事

平成 3年 4月 埼玉県議会議員（平成23年4月迄）

平成 6年 4月 学校法人埼玉医科大学 理事長

平成 6年 4月 社会福祉法人毛呂病院 理事長

平成13年 3月 埼玉県議会副議長（平成14年3月迄）

平成26年 5月 学校法人埼玉医科大学 名誉理事長

平成26年 5月 社会福祉法人毛呂病院 名誉理事長

平成27年 4月 旭日重光章 受章

平成28年 2月 渋沢栄一賞 受賞

外来診療予約について

【外来予約センター】（8:30～17:00）
☎042-984-0474 ☎042-984-0475

- * がんセンター受診の際には紹介状をお持ちください。
- * 心臓病・脳卒中センターでは急を要する際、紹介状をお持ちで無い場合でも受診可能ですので、ご連絡ください。
- * 当院ホームページから外来診療（初診のみ）のインターネットでの予約を受け付けています。医療機関からはもちろん、患者さんやご家族がご自宅から予約可能です。ご利用ください！
詳しくは、埼玉医科大学国際医療センターHPをご覧ください。
<https://www2.saitama-med.ac.jp/simc/yoyaku/index.php>

面会について

【面会時間】

（平日） 午後 1 時 ～ 午後8時
（土・日・祭日） 午前11時 ～ 午後8時

上記時間以外のご面会はお断りしております。

【面会受付】

C棟1階総合コンシェルジュにて受付をし、面会証をお受け取りください。

- * アレルギーや香りに敏感な患者さんもしらっしゃいますので、お花はご遠慮ください。

- * 小学生以下（12歳未満）のお子様の面会にご遠慮いただいております。



基本理念： 患者中心主義のもと安心して安全な満足度の高い医療の提供を行い、かつ最も高度の医療水準を維持するよう努めます。

使命： 当センターは、埼玉県全域を範囲とし、がん、心臓病に対する高度専門特殊医療に特化し、かつ高度の救命救急医療を提供します。

基本方針： 上記の理念に従って患者中心主義（patient-centered）を貫き、あらゆる面で ” 患者さんにとって便利 ” であることを主眼とし、患者さんひとりひとりにとって最も適切な医療を提供致します。

患者さんの権利： 当センターは、全ての患者さんには、以下の権利があるものと考えます。これらを尊重した医療を行うことをめざします。

- | | |
|---------------------|----------------------|
| (1) ひとりひとりが大切にされる権利 | (2) 安心して質の高い医療を受ける権利 |
| (3) ご自身の希望を述べる権利 | (4) 納得できるまで説明を聞く権利 |
| (5) 医療内容をご自身で決める権利 | (6) プライバシーが守られる権利 |

埼玉医科大学国際医療センター ホームページについて

2016年（平成28年）10月1日より、国際医療センターホームページがリニューアルされました。今後も、当院からのご案内や情報など、掲載していきますので引き続きご覧ください。

埼玉医科大学国際医療センターニュース

December 2016 第38号【院内配布用】

編集・発行 埼玉医科大学国際医療センター広報委員会

〒350-1298 埼玉県日高市山根1397-1

TEL：042-984-4128

発行責任者 小山 勇

発行日 平成28年12月1日

※本紙記載の写真・記事の無断転載および、複写を禁じます。