

JCI 認定病院



埼玉医科大学のミッション

March 2017

39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



CONTENTS

2P 診療科のご紹介：頭頸部腫瘍科・耳鼻咽喉科

3P 診療科のご紹介：乳腺腫瘍科

4P 新人看護師の父母会を開催しました：看護部

5P 医薬品とハーブについて：薬剤部

6P MRI検査の疑問：中央放射線部

7P 便からわかること：中央検査部

8P あなたのまちの地域包括支援センター

：総合相談センター・がん相談支援センター

9P 嚥下障害 その3：リハビリテーションセンター

10P 大麦の栄養とは？：栄養部

11P 私の時間：男声合唱／走る楽しさ

12P なぜ私が医療者を目指したのか

14P 手作りのタオル帽子：総務課

15P 防災豆知識：救命救急科

第9回託児所あすなろ親子運動会開催：託児所あすなろ

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



近年、つんくさん、大橋巨泉さん、坂本龍一さんなどの芸能人が罹患し話題になりましたが頭頸部がんといっても、ピンとこないかもしれません。頭頸部には口腔、咽頭喉頭、鼻・副鼻腔、唾液腺、甲状腺など多数の臓器が含まれています。その患者数も全がん中6位で、6～7%を占めるとされており、稀な“がん”ではありません。飲酒、喫煙などの生活習慣が最も大きな誘因で有り、重複がんが多く、高齢者が多いことも特徴です。頭頸部臓器はいずれも、会話、嚥下をはじめとして、社会生活に密接に関係した部位です。そのため、その治療には、単に生命を維持するのみではなく、治療後の生活の質を考慮する必要がありますが、その治療施設は不足しています。当科は全国でも数少ない頭頸部外科専門診療科として2007年設立され9年あまりが経過し、当科を中心とした多職種の頭頸部がん診療チームが確立し、全国屈指のセンターとして、多くの患者さんの治療に当たってきました。

私の方針も有り、手術のみ、あるいは化学放射線療法のための偏った治療ではなく、様々な先端医療に取り組んでおり、患者さんの希望を満たすべく努力しています。

- 1 超選択的動注療法
- 2 内視鏡下の、喉頭、咽頭機能温存手術
- 3 プロボックスシャント法による音声再建
- 4 サイバーナイフ照射
- 5 免疫チェックポイント薬等積極的に内外の治験に参加 など

臨床のみでなく、皆様のご協力をいただき、TPF導入化学療法による、生存率改善と機能温存、化学療法の効果判定予測、口腔がん、中咽頭がんにおける免疫染色の意義、術前炎症反応による予後判定、術前栄養療法の意義、遠赤外線による腫瘍悪性度判定など多数の臨床、基礎研究を行っております。

患者さんに十分理解いただけるよう、インフォームドコンセントは徹底させており、セカンドオピニオンも随時受け入れています。遠慮無くご相談ください。

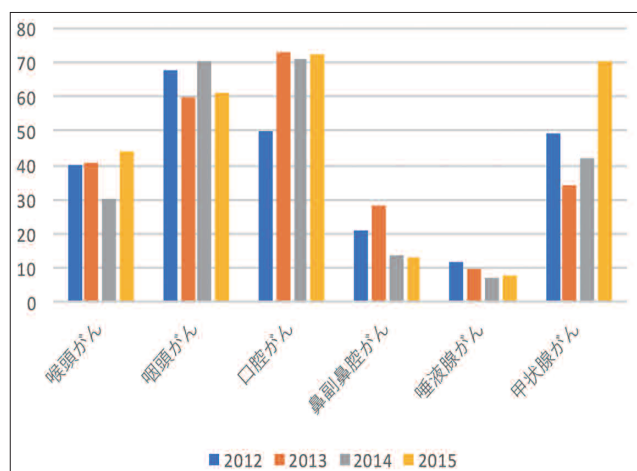


図1 主な頭頸部がんの新患患者数の推移

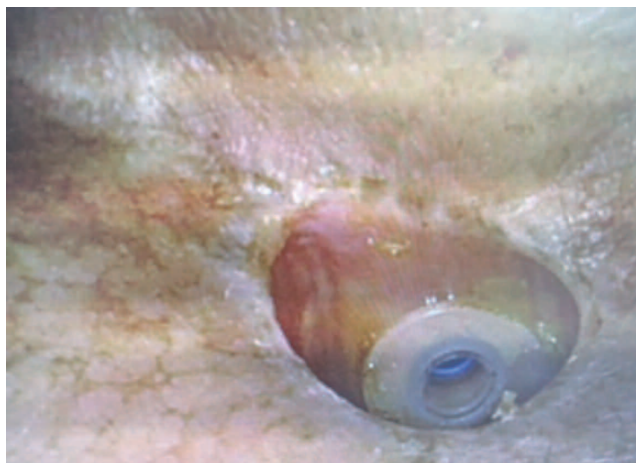
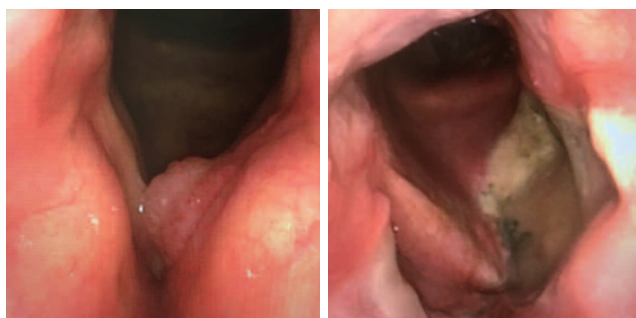


図2 喉頭全摘出術後の永久気管孔にプロボックスを挿入し、音声回復を目指す



術前

術後

図3 喉頭がんの内視鏡切除例

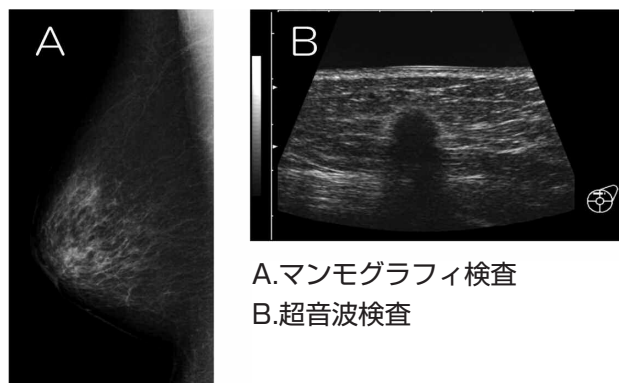
はじめに

現在1年間で約6万人の日本女性が乳がんと診断されています。女性のがんでは第1位となり、この傾向は高齢者のみならず、40-50歳代の働き盛りの女性にも見られます。最近は乳房X線検査（マンモグラフィ）検診の認知度も高まり、定期的に受診をする方も増え、早期に発見されるケースも多くみられます。乳がんは治癒する病気の一つとなりました。我々は乳がんと診断されても、頑張って治療を受けている患者さんを乳がん治療チーム全体で支援します。

診療内容

乳腺に関するあらゆる病気を診療しています。なかでも乳がんの治療について専門的に診療しています。多くの方がかかりつけの診療所や病院から紹介状を持参していただき、乳がんが疑われる方、または既に乳がんの診断を受け、専門的な治療を受ける方に受診していただいています。

図1



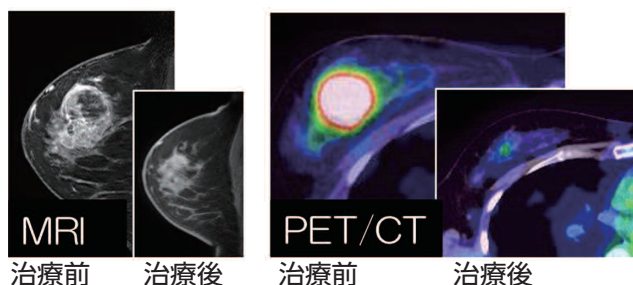
A.マンモグラフィ検査
B.超音波検査

乳がんの多くは、触診・視診のほか、マンモグラフィと超音波検査で診断が可能です（図1）。その他、当院ではMRIやPET/CT検査を用いて、良悪性診断やがんの悪性度診断、遠隔転移診断などより精度の高い検査を行います。乳がんの確定診断のためには、乳房に2-3mm程度切開をして、ニードルを刺し腫瘍組織を採取する手法（針生検、一般的にマンモトーム生検などと呼ばれる方法）により病理学的な検索を行います（図2）。手術は早期乳がんであれば乳房温存手術のほか、センチネルリンパ節生検を行います。また

図2 吸引式針生検



図3



術前化学療法で腫瘍縮小効果が出た症例

ある程度進行した乳がんであっても、抗がん剤治療で腫瘍を小さくしてから温存手術が可能になる場合もあります（図3）。また乳腺腫瘍科は形成外科と協力し、乳房再建術を施行しています。

乳がんや卵巣がんの5-10%は、遺伝的な要因が強く関与して発症していると考えられています。その中で最も多く、よく知られているのが、遺伝性乳がん・卵巣がん症候群(HBOC)です。

外来で遺伝性乳癌卵巣癌症候群の可能性のある方には主治医より検査のご提案をさせていただきますが、検査について詳しくお話を聞きたい方は医師、看護師にお声掛けください。



遺伝性乳がん・卵巣がん症候群をご存じですか？

<http://hboc.jp>

新人看護師の父母会を開催しました

看護部

看護師長 平山 和枝／副看護師長 朝倉登美子

4月に国際医療センターに入職した新人看護師も、6か月間の試用期間を経て10月1日付けで本採用となりました。日々先輩の指導を受けながらも、一人で行える業務が増えてきています。そこで、10月22日(土)、新人看護師のご家族に勤務する職場と成長の様子をご覧いただきたいという思いから父母会を開催し、86名が参加されました。

病院長より病院の概要の説明とともに「少なくとも5年間は国際医療センターで看護を学んでほしい」とのメッセージがありました。看護部教育委員会の新人看護職員に対する教育計画の説明のあと、病院紹介のDVDとムービーレーターをご覧いただき、新人看護師の勤務するそれぞれの職場にご案内、実際に仕事をする様子を見学していただきました。

その後、会場をラウンジヤマネに移し看護部長の挨拶の後、職場ごとに所属長・主任とご家族がテーブルを囲み和やかな時間を過ごしました。看護部長

はそれぞれのテーブルに加わり懇談の様子に耳を傾けました。会の終わりには新人看護師の代表より現在の心境とご家族への感謝の言葉が述べられ閉会となりました。

参加されたご家族からは「暖かい諸先輩の中、また先進医療の学べる病院で長く勤めキャリアを積んでいけるところだと思います。」「良い催しでした。ユニフォーム姿を見られたことが嬉しかったです。これからも続けてほしいです。」などのお言葉をいただきました。

看護師として一人前になるためには、倫理性、人間性、さらにチーム医療に必要な協調性や社会性を身につけることが大切です。立派な看護師になってほしい、という願いはご家族も病院スタッフも一致しています。父母会が新人看護師にとって安心して業務、学習に励む環境造りの一翼を担うものであることを期待しています。



病院長挨拶



和やかな懇親会



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



最近、ハーブやアロマテラピーをセルフメディケーションで用いる方が増えてきています。

ハーブはお茶や料理にと身近な存在ですが、医薬品との飲み合わせに注意が必要なものもありますので医師の指示に従うようにしましょう。

今回は医薬品との併用で注意したいハーブをご紹介します。

セントジョーンズワート

薬剤師からの説明やお薬の説明書で見聞きしたことがある方もおられると思います。

でも、「そもそもセントジョーンズワートって何？」って思ったことありませんか？

セントジョーンズワートとは、和名でセイヨウオトギリソウという多年草のハーブです。抑うつに良いといわれており、サプリメントとして販売もされています。ただし、ジゴキシン、ワルファリン、テオフィリン、シクロスポリンや経口避妊薬を服用されている方はお薬の効き目を悪くしたり、副作用を強めたりするために注意が必要です。また、うつ病の薬を既に服用されている方は治療の妨げになってしまう可能性もあるので、注意しましょう。



セントジョーンズワート

マテ

マテはモチノキ科のパラグアイ、アルゼンチン、ブラジルの南米3カ国に生育するハーブです。マテ茶は西洋のコーヒー、東洋の茶と並んで世界の3大ティーに数えられ、ビタミンや鉄分、カルシウムなどのミネラルを多く含み別名「飲むサラダ」ともいわれています。一時期コマーシャルで見かけた方もおられるのではないのでしょうか。カフェインを含むハーブなのでテオフィリンなどのカフェインとの飲み合わせに注意が必要なお薬を服用されている方は注意しましょう。

マルベリー

和名クワで知られるクワ科のハーブで、生活習慣病の予防やダイエットを目的に用いられることがあります。

マルベリーの含有成分であるDNJ（デオキシノジリマイシン）が糖の吸収を緩やかにすると言われていますが、糖尿病で既に糖尿病薬を服用されている方は注意が必要です。



マルベリー





はじめに

みなさんMRI検査を受けたことはありますか？

MRI検査は狭いトンネルの中に入り、工事現場のような騒音が常にします。そして検査の時間も30分程かかる事が大半です。

「この検査は何で大きな音がするし、時間がかかるのだろう？」と多くの方が感じているのではないのでしょうか。

今回はこのMRIの大きな音と長い検査時間についてのお話です。

検査時の音

なぜMRIは検査中に工事現場の様な騒音がするのでしょうか？

MRIでは強い磁場とラジオ波を用います。検査装置にはコイルという導線が巻いてありそこに電流を流すと磁場が発生します。それと同時に（物理的な）力も発生します。中学校でも習った3本の指で覚えた「フレミングの左手の法則」を思い出していただくとイメージしやすいと思います。

検査では発生した磁場だけを利用したいのですがどうしても力も発生してしまいます。この力が装置のコイルそのものに影響を及ぼし振動を発生させてしまう為、検査中に音となり伝わってしまうのです。

また、検査中は磁場を発生させるための電流のオン・オフを高速で何回も繰り返し行います。このため騒音も連続して発生してしまうのです。この騒音は一般的に、磁場の強い装置ほど大きくなります。

検査時間

次に、なぜ検査時間が長いのでしょうか？

人体の70%は水分で構成されています。MRI検査は、強い磁場とラジオ波の作用により人体を構成している水（水素原子）の情報を画像化するものです。



このラジオ波によって体内にエネルギーを加えた後、スイッチを切ることによってエネルギーが徐々に放出されます。この放出されたエネルギーを受信して画像を作成しますが、放出を待つための時間を置かなくては撮像できません。

画像を作るにはエネルギーが足りない場合、複数回同じ作業を繰り返すこともあります。

更に、エネルギーを受信するタイミングを変えることで様々な種類の画像を作成でき、縦・横・斜めなど任意の方向での撮像も可能です。

その反面、撮像するパターンが増えていくため検査時間が長くなってしまいます。

MRI検査は音も大きく時間も掛かりますが、神経や脊髄、脳や筋肉などの軟部組織の診断に適しています。更に、通常のCT検査では描出が難しい様なごく少量の脳出血や急性期の脳梗塞なども敏感に画像にすることができます。

また、放射線を使用していないため被ばくによる影響の心配もありません。MRI検査は現在の医療において、欠かせない画像診断検査の一つになっています。



みなさんは、便の色を観察していますか？

便は、毎日食べているものの情報や口から肛門までの消化管の状態を反映しており、

体の健康状態を表してくれるバロメーターになっています。

今回、便をすぐトイレで流すのではなく、自分の便を実際に観察してみましょう

色

正常な便の色は、黄褐色でバナナと同等の硬さが理想的です。

便の色は胆汁(肝臓で作られるアルカリ性の液体で脂肪の消化・吸収しやすくするようにする消化液です。)の色とされています。体調により便秘をしたり下痢をしたりすると便の色は変化します。



黒色便（タール様便）

胃や十二指腸などの上部消化管に大きな出血があると消化酵素により黒色便になります。薬品によって便の色が黒くなることがあるそうです。下痢止め薬や鉄剤に含まれる、次硝酸やビスマス硫酸鉄（フェロ・グラデュメット®など）、クエン酸第一鉄ナトリウム（フェロミア®など）によって、便が黒くなるとされています。



赤色便（血便）

回腸から肛門までの下部消化管からの出血では、赤血球の混じった赤色便になります。痔や肛門や大腸からの出血。また、腸管の蠕動運動の亢進や炎症によって色の変化があります。重篤な場合は腸管組織、粘液が混ざります。



緑色便

食中毒、急性腸炎の可能性もあります。胃炎や消化性潰瘍治療薬である、銅クロロフィリンナトリウム配合剤によっても、便の色が緑色になることがあるそうです。赤ちゃんの場合胆汁の色素が腸の細菌で酸化されない場合に起こります。



白色便

白っぽくなっている場合、胆汁がしっかり出ていない場合があります。

また、バリウム検査の翌日には白くなることがあります。

硬さ

水様（便の水分量90%以上）

消化不良、腸炎、食中毒の疑いなども

泥状（便の水分量90%程度）

消化不良、水分の取りすぎ、ストレスなども

半練り状（便の水分量80%程度）

血液や粘液などが混ざっている場合も



バナナ様（ふつう便）

健康的な便



兎のウンチ状（便の水分量60%以下）

腸で便の滞在時間が長く水分が吸収されるため便秘の人に多いです

におい

悪臭・異臭：胃腸障害

腐ったようなにおい：食中毒、赤痢、潰瘍性大腸炎なども考えられる

赤ちゃんの健康状態は、便を観察することである程度わかります。

正常な便の色

黄金色（代表的な色）：母乳を飲んでいる

（白い粒粒：脂肪分）

淡黄色、緑：人工ミルクを飲んでいる場合

黒い便：新生児産道の血を飲み込むと出生後1-2日出る。

異常な便の色

黒い便：新生児 2日以降

消化管出血の可能性

銀白色：閉塞性黄疸症の可能性（バター様）

白色、水様便：ロタウイルス感染の可能性や胆道閉塞が考えられます



「地域包括支援センター」は、介護保険法に位置づけられた概ね65歳以上の方やその家族を対象とした相談・援助機関です。介護が必要となる可能性が高い方への介護予防、介護保険申請や要支援の方へのケアマネジメントなど高齢者の皆さんが住みなれた地域で安心して暮らすための支援を行っています。人口や地理的条件により、日常生活圏域ごとに設置されています。お住まいの地域管轄の地域包括支援センターは、市町村の情報紙やインターネット、市町村役場の介護保険課にお問い合わせください。

<このような場合には相談をご検討ください>

- ・ 介護保険の利用方法がわからない
 - ・ ひとり暮らしでこの頃家事をするのが大変になってきた
 - ・ 親の物忘れが増えてきて、困っている
 - ・ お金の管理や財産のことが心配
 - ・ 施設で暮らすための相談をしたい
 - ・ 元気に過ごすために、地域で気楽に参加できる活動を知りたい
 - ・ 高齢者虐待かもしれないと感じる
 - ・ 最近、近くに住む高齢者を見かけなくなったなど
- ※ご相談は無料です。

<地域包括支援センターの役割>

- 総合相談
 - ・ 高齢者や家族の相談を受け、一緒に適切なサービスを考えます。
 - ・ 介護保険制度の利用に関する相談や生活の困りごとに対して相談を受け付けています。
- 権利擁護、虐待防止、早期発見
 - ・ 高齢者の人権や財産を守るために必要な援助や、虐待の防止、早期発見に努めています。
- 介護予防ケアマネジメント
 - ・ 要支援1、2と認定された方のケアプランの作成及び生活機能の低下等により、要支援・要介護状態になるおそれのある方の介護予防ケアプランの作成をしています。
 - ・ 心身機能が低下してきた方のための体操教室や健康教室等の介護予防事業を行っています。
- 包括的・継続的ケアマネジメント支援
 - ・ 地域のケアマネジャーへの支援のほか、高齢者の方にとってより暮らしやすい地域にするためネットワークづくりに取り組んでいます。

<専門職員の配置>

地域包括支援センターには、主任ケアマネジャー・保健師・社会福祉士等を置くこととされ、専門職の連携により質の高い相談援助を目標としています。



<日高市の地域包括支援センターをご紹介します>

- 日高市高麗地域包括支援センター
(高齢者サポートセンター武蔵台内)
TEL：042-982-0111
- 日高市高麗川地域包括支援センター
(日高市総合福祉センター「高麗の里」内)
TEL：042-984-1362
- 日高市高萩地域包括支援センター
(日高団地入口交差点横)
TEL：042-984-3001

※担当地域が細かく分かれているため、市役所介護保険課にお問い合わせください。



嚥下障害 その3

リハビリテーションセンター

～嚥下訓練（間接嚥下訓練）～

言語聴覚士 久保 維子

嚥下訓練の種類

嚥下訓練は主に食べ物を使用しない「間接嚥下訓練」と食べ物を使用する「直接嚥下訓練」に分けられます。

誤嚥(ごえん)の危険性が高い場合には間接嚥下訓練の比重を多くし、改善が認められ経口摂取(口からものがたべられる)ができるようになると、直

接嚥下訓練も追加して練習していきます。

間接嚥下訓練にはさまざまなものがありますが今回は自分でもできる嚥下体操を紹介します。この体操は食事前の準備体操として行くと唾液(つば)が出やすくなり、食べ物の消化を良くすることにも役に立ちます。食事の前に数分行うことを習慣としましょう。

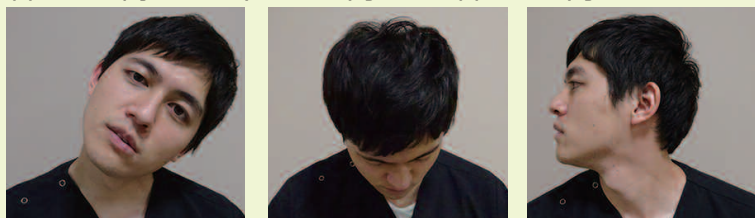
深呼吸

鼻から吸って口から吐く



首の運動

右・左に倒す 下・上を向く 右・左を向く



口の運動

開ける・閉じる

横に引く・突き出す



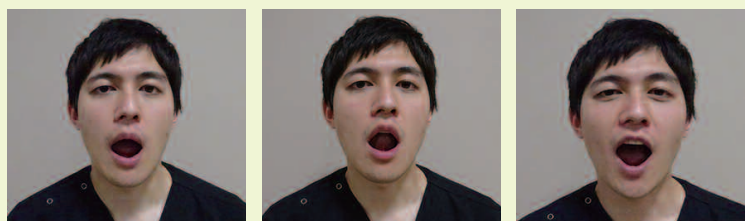
構音練習

「ぱ・た・か」と発声する

ぱ

た

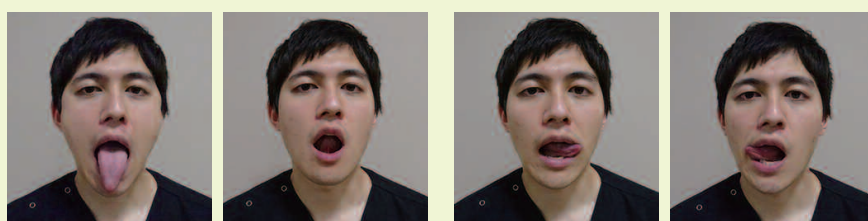
か



舌の運動

前にだす・引っ込める

右・左に動かす

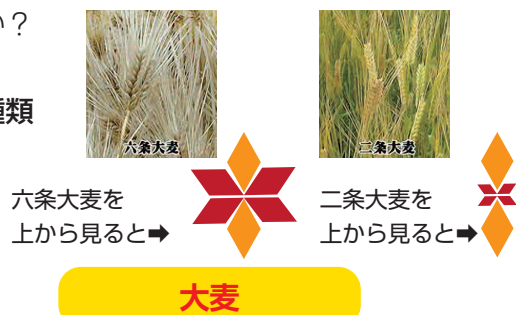


—嚥下障害とは—

私たちは通常、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。

健康に良いと話題になっているもち麦は大麦の一種です。大麦にはどのような効果があるのでしょうか？

大麦の種類



大麦は六条大麦と、二条大麦に分かれ、主に麦茶や麦ご飯に用いられるものが六条大麦です。六条大麦の中で、性質の違いによってお米と同じようにうるち麦、もち麦に分類されます。一般的にみられる押麦はうるち麦でプチプチした食感、もち麦はもちもちした食感があります。

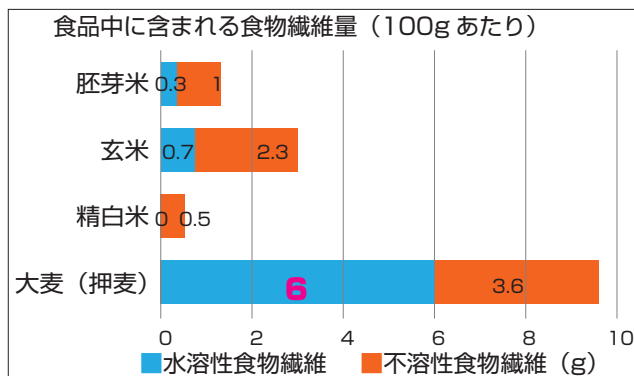
食物繊維が豊富！！

現代の日本において不足がちな食物繊維。食物繊維は水に溶ける水溶性、溶けない不溶性に分けられます。特に水溶性の食物繊維の不足が懸念されていますが、大麦はその水溶性の食物繊維を豊富に含みます。もち麦が話題になったのは、水溶性食物繊維のβ-グルカンを豊富に含むためです。

食物繊維摂取量（20歳以上）14.8g
※平成26年 国民栄養調査より

目標量（食事摂取基準2015）
女性：17～18g以上
男性：19～20g以上

どのくらい多いの！？



白米の19倍、玄米の3.2倍、胚芽米の7.4倍の食物繊維があることがわかります。

食物繊維の効果とは

水溶性食物繊維

- ・ 血糖値上昇の抑制
- ・ 血中コレステロールの減少
- ・ 腸内環境の改善

不溶性食物繊維

- ・ 便量の増加
- ・ 腸の蠕動運動促進
- ・ 腸内環境の改善

食事は主食・主菜・副菜を揃え、バランスよく摂取することが大切ですが、主食に一工夫することで、不足しがちな食物繊維を補うこともよいかもしれません。

麦ご飯の炊き方

麦を炊く場合は水加減が大事です。お米と一緒に炊く場合は、まずお米を研ぎ通常の水加減にします。その後麦を入れ、**麦の重量の2倍のお水**を入れて炊きます。

約3割麦を入れて炊いたご飯180gで、食物繊維を約2g摂取することができます。



麦は茹でて冷凍保存もできます。スープなどに入れたり、サラダなどに入れても食感もよく美味しく食べられます。

参考文献：日本食品標準成分表

厚生労働省 <https://www.e-healthnet>

大麦食品推進協議会 <http://www.oh-mugi.com/>

私の時間

男声合唱

消化器外科

教授 岡本 光順

埼玉県立川越高等学校の3年間、音楽部（男声合唱）の活動に情熱を注ぎ、その生活は私の人格形成に大きく影響しました。私を含めてバリトンパートリーダーの多くが医師となり、現在も交流があります。

10年前に国際医療センター赴任により故郷川越に帰ってきましたが、その後数回のOB合唱に参加する機会がありました。また音楽部顧問であった小高秀一先生の最期数年、私がお世話をさせていただきました。先生は徐々に衰弱され体の自由がきかなくなっていきましたが、教え子が主治医であることを喜んでくださり、私の高校時代のことを病棟看護師に話していたようです。「先生、少しは恩返しができたでしょうか。」先生の告別式では「雨」（詩：八木重吉、曲：多田武彦）と「遥かな友に」（詩・曲：磯部俣）を数百人で歌って見送りました。

小高先生のメモリアルコンサートが数年前川越

市民会館で行われました（写真）。先生が築かれた川越高校音楽部のハーモニー（川高トーン）は永遠であると感じました。本当は卒業生で作る合唱団や小高先生が作られた小江戸川越第九の会に参加したいのですが、外科医を続けている限りかないそうにありません。数年先の楽しみにとおきます。



ありがとう♥先生 小高秀一メモリアルコンサート 2014年12月7日(日) 川越市市民会館大ホール
《司会・進行役》 読売新聞社 川越支社 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校
《演奏・歌唱》 読売新聞社 川越支社 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校 川越市立川越高等学校
Photo: 読売新聞

走る楽しさ

消化器内科

助教 谷坂 優樹

休日(平日?) の時間を見つけてジョギングをしています。大学の6年間はひたすらバレーボールに打ち込んでいましたが、働き始めてからはバレーボールをやるための時間や人数を確保することが難しくなりました。体を動かすことが好きなので、とりあえず走ってみようということからスタートしました。走っていると頭の中がリセットされスッキリし、リフレッシュした気持ちで再び仕事に集中できます。走ることが習慣になると、旅行や出張に行った際に、普段住んでいない場所を走ることも結構楽しかったりします。5年前には東京マラソンに出ましたが浅草や銀座のど真ん中を走ったときの爽快感はなんとも言えません。時に職場の同僚とマラソン大会や駅伝大会に出たりもします。ここ最近では川越の小江戸マラソンに職場の方々と出ました。

ジョギングと同じくらい打ち込んでいるものとしてはプロレス観戦もあります。これはまた次回に(笑)。



(左) 筆者 (右) ジョギング仲間の石田先生と



なぜ私が医療者を目指したのか

看護部

恩師への恩返し

B棟5階病棟 平成26年入職 柴田 愛佳

私は、小学生の頃祖母が入院したことがきっかけで看護師という職業を知り、祖母に勧められ看護師になりたいという夢をはじめて持ちました。

その後、中学校へ進学し、縁あって3年間同じ先生が担任となりました。その先生に、私の成長を見守り、見届けてもらったことに深い感謝の気持ちを持ち、いつか恩返しがしたいと思っていました。しかし、私が卒業した年の夏に先生の訃報が届き、私の思いを実現することができなくなってしまいました。先生にしたかった恩返しの想いを他の誰かにできたらいいなと思い、それから自分の将来を考えたとき、小学生の時から漠然と抱いていた看護師になるという夢が、はっきりとした目標となりました。

そして今、看護師になって、辛いことや苦しい

と思うことも多々ありますが、私が患者さんのためにできることを精一杯行い、一人でも多くの方々の役に立ちたいと思っています。



患者さんの“笑顔”を見て

看護部

A棟3階 CCU病棟 平成26年入職 大河原友幸

私が看護師を目指した理由は、人の役に立てる仕事であると感じたからです。

中学・高校と進路指導を受けるなかで私は、ボランティアに参加した際に人の役に立てることに楽しさを感じていることに気づいていたため、自然と人の役に立てる仕事につきたいと考えていました。

高校二年生の夏、医療関係の仕事にも興味があった私は、一日看護体験というプログラムに参加しました。それまで看護師の仕事をあまり知らなかったのですが、その際に訪れた診療所で様々な仕事を忙しそうにこなす看護師を見て、その役割の多さを実感しました。しかし患者さんとの関わりの中で、患者さんが笑顔を見せ「ありがとう」と言ってくれたとき、忙しい仕事の中にも充実感を得ることができました。

私はこの経験を通し、人の役に立てる数多くの

仕事の中でも、より患者さんの近くで仕事をする看護師が最も人の役に立てていると実感できるのではないかと思います。看護の道に進むことになりました。今では急性心血管センターに配属され、急性期心疾患の患者さんの笑顔を見られるよう日々奮闘しています。



なぜ私が医療者を目指したのか

薬剤部

きっかけは祖母の一言

平成27年入職 小泉 綾乃

幼い頃から看護師として働く母の姿を見てきたこともあり、医療系のテレビ番組で医療従事者が1つのチームとなり、1つの命を救うという場面に憧れを感じていました。ある日祖母に「曾孫を見たいから長生きできる薬を創ってほしい」と言われ、そこで初めて薬剤師という職業を知りました。母が看護師という事、医療系の仕事に憧れていた事、大好きな祖母から言われた一言、この3つが重なり薬剤師という夢を小5の時から追い続け、昨年薬剤師国家試験に合格することができました。

実際、長生きできる薬を創る仕事に就いているわけではないのですが、そのサポートができる病院で働いています。患者さんや一緒に働く仲間と“ありがとう”と声を掛けられると、この仕事をしていて良かったと思えます。

薬剤師になるきっかけをくれた祖母、薬剤師への道を支援してくれた両親、薬剤師になるまで支えてくれた先生や友人への感謝の気持ちを忘れず、患者さんの力になれるようこれからも精進し医療に貢献していきたいと思います。



診療放射線技師に憧れて

中央放射線部

診療放射線技師 平成27年入職 中村 美紀

私が数ある職業から医療の道を志したのは、家族が病院にかかることが多かったからです。祖父も父も持病を持っていたため、病院へ通院する日々を過ごしており、家族皆が健康に気にかけて生活をしていました。そんな環境で自分の将来を考えた時、自然と医療関係の道に進もうと思いました。

診療放射線技師としての道を選んだきっかけは知り合いの診療放射線技師の方の影響があったからです。その人は自分の仕事に誇りを持っており、仕事について話している姿は『カッコいい。私もこうなりたい。』と思わせるきっかけとなりました。女の子なのにと理由で、最初は家族もびっくりした様でしたが、今では家族が応援してくれ、私が医療の道を進んだことを心から喜んでくれています。

現在、2年目の診療放射線技師として歩み始めたばかりです。現場で多くの検査をこなす中で、

診療放射線技師は幅広い知識が必要とされる職業であると実感しています。毎日があっという間に過ぎていく日々ですが、私も患者さんの力になれる立派な医療人になるべく、今後も日々の努力を惜しまず向上心を持って業務に努めていきたいと思っています。



今年も抗がん剤の治療をされている患者さんに手編みの帽子をいただきました

2016年も残り少なくなった12月末に、有志の方からのご好意により病院あてに手作りの帽子100個が届きました。さっそく、入院中の子供さ

んからご高齢の方まで看護師を通じてお渡ししました。皆さんとても喜ばれていました。写真とお手紙が届きましたので紹介させていただきます。

帽子 ありがとうございます

手作りの帽子をプレゼント
されたのは、生まれて初めてです。
とても嬉しいです。

さ、早く使わせて頂きます。

ありがとうございます



帽子 ありがとうございます



帽子 ありがとうございます

大変ありがとうございます
一日も早く退院出来る様

頑張ります

本当に助かります



帽子 ありがとうございます

じいちゃん ステキな帽子のプレゼント ありがとうございます。
サンタさんから こんなあなたにプレゼントをいただけるなんて、とても
嬉しいです。じいちゃんも ホッパ ホッパ になりました。
肌ざわりもよく、あなたに、どんな帽子よりも、1番 ステキな
自分のための帽子、大切にしておきます。
本当に ありがとうございます。♡

メリー～ クリスマス!!



今回は世界で起こるマグニチュード6以上の地震の、およそ20%が日本周辺でおきていて、地震がきたらどのように行動して自分の身を守るのかお話ししました。今回は離れた家族や知人の安全をどのように確認するのかお話しします。

「前回のお話し」

1 揺れがおさまったら！

ここではじめて、「火の始末」です！自分の安全を第一に！

2 自分の安全が確保できたら！

次の4つを行いましょう。

- (1) 家族の**安全の確認、確保**
- (2) **災害情報、避難情報**の入手
- (3) 避難のための**出口の確保**
- (4) ガラス片や転倒家具など、**周囲にあるキケン物の注意**

「今回のお話し」

(1)の家族との安全確認をする方法について確認してみましょう。〔災害ダイヤル（番号）は毎月1日と15日に練習ができます〕

はじめに！171をダイヤルします

録音か再生かを選択します

録音の場合は、「1」を入力

再生の場合は、「2」を入力(再生した後に伝言を録音する場合は、「3」を入力します)

録音「1」を入力したら、被災地の方の電話番号を市外局番から入力します

「1」を入力すると録音がはじまります

伝言の録音は30秒以内の決まりです。

30秒よりはやく終わるときは「9」を入力して終了（録音が終わります）

録音を訂正する場合や、繰り返し再生したい場合は「8」を入力します。

詳しくはNTTのホームページ

(<https://www.ntt-east.co.jp/saigai/voice171/>)をご覧ください。



(出典 地震調査研究推進本部：http://www.jishin.go.jp/)

第9回 託児所あすなろ親子運動会 開催

託児所あすなろ

国際医療センター内託児所のあすなろでは、平成28年11月13日（日）に第9回親子運動会を開催しました。当日は埼玉医科大学保健医療学部の学生ホール（オスラーホール）をお借りし、園児・保護者だけでなく、おじいちゃん・おばあちゃんなど多くのご参加もあり盛大に行うことができました。毎年趣向を凝らした保護者参加型の競技では、おにぎりに扮してもらったり、指定の衣装に着替えてファッションショーを行ったりと家族で楽しんでもらえるものになったかと思います。

一般競技では卒園児の参加もあり懐かしい顔ぶれに出会える機会にもなりました。



外来診察予約について

【外来予約センター】(8:30～17:00)
☎042-984-0474 ☎042-984-0475
☎042-984-0476 (初診患者予約)

- *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、患者さんや御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。



「再来患者さん用問診票」についてのお知らせ

平成29年2月8日(水)より、全ての再来患者さんに対し「再来患者さん用問診票」を用いて「再来された日の体調」をお伺いいたします。「再来患者さん用問診票」は自動受付機付近に配置してありますので、次回の受診日に受付をされる際に下記の質問をご確認いただき、1つでも該当する場合はその項目にチェックし、外来受付窓口にお声がけの上、ご提出ください。

なお、すべての項目に該当しない場合は、「すべて該当しない」にチェックした上で、回収トレイに入れて次にお進みください。

問診の目的

- 1)患者さんの体調変化をすぐに知り、適切な対応をとります。
- 2)患者さんのつらい症状を速やかにとり除きます。
- 3)患者さんの「転倒」を予防します。

問診の項目

- ☐ がまんできない痛みがある。
- ☐ 1ヵ月以内に転倒した。
- ☐ 歩きにくい。移動に介助を要する。
- ☐ 38.0℃以上の発熱がある。
- ☐ ひどい咳をしている。
- ☐ ひどい下痢または嘔吐がある。
- ☐ 数日以内に急に発疹が出た。
- ☐ 食事・水分がほとんど摂取できていない。

埼玉医科大学国際医療センター 病院長

・表紙写真について

表紙写真は、私たち薬剤師の日常の業務風景です。

薬剤部では、人と機械によるダブルチェック体制を構築し、より安全な医薬品の払い出しを行うとともに、患者さんが、お薬を安心して服用できるように服薬指導を実施しています。

埼玉医科大学国際医療センターニュース

March 2017 第39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29年3月15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。