

かわせみ(日高市の鳥)

April 2012

21号

<http://www.saitama-med.ac.jp/kokusai/index.html>

# 埼玉医科大学

# 国際医療センターニュース

## INTERNATIONAL MEDICAL CENTER NEWS



国際医療センターの春。

### CONTENTS

- 2P 国際医療センター開設6年目の700床フルオープンにあたって：病院長 小山 勇
- 4P 診療科のご紹介：頭頸部腫瘍科
- 5P 診療科のご紹介：骨軟部組織腫瘍科・整形外科
- 6P こんにちは、「認定看護師」です。  
：乳がん看護認定看護師 小島 真奈美
- 7P 血栓症とお薬について②：薬剤部
- 8P CT検査の画像処理について：中央放射線部
- 9P 睡眠時無呼吸症候群について：中央検査部
- 10P 「労災保険」についてご存知ですか？  
：総合相談センター・がん相談支援センター
- 11P 有料特別メニューのご案内：栄養部
- 12P ありがとうメッセージが届きました♪  
：事務部 医務課
- 13P 第26・27回フォワイエコンサート：総務課
- 14P 表紙の写真を募集中：総務課  
紹介・予約制について／面会について：医務課

- 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し、かつ最も高度の医療水準を維持する。
- 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する。
- 基本方針**：患者中心主義 (patient-oriented) を貫き、あらゆる面で“患者にとって便利”であることを主眼とし、患者ひとりひとりにとって最も適切な医療を提供する。



**当センターは、紹介・予約制です。**

Saitama Medical University International Medical Center

## 国際医療センター開設6年目の700床フルオープンにあたって

埼玉医科大学国際医療センター 病院長 小山 勇



埼玉医科大学国際医療センターは、平成19年4月に600床の病院として開設して以来、6年目を迎えました。国際医療センターは「埼玉県全域を範囲とし、がん、心臓病に対する高度専門領域に特化し、かつ高度の救命救急医療（脳卒中を含む）を提供する」という特別の使命をもってスタートしました。

この間、幸いにも、皆様方から多くの信頼をうけ、数多くの方々に当院を利用していただくことができましたが、ベッドが不足するという厳しい状況になりました。一昨年の4月には640床に増床しましたが、それでも多くの患者さんに入院を待たせる結果となり、今年4月から700床にさらに増床することになりました。これも一重に患者さんのみならず、近隣の先生方の多大なご援助のおかげであります。

ここに深く感謝申し上げます。この5年間で埼玉医科大学国際医療センターは大きく成長することができました。以下に、5年間の実績をもとに現況をご報告申し上げたいと思います。

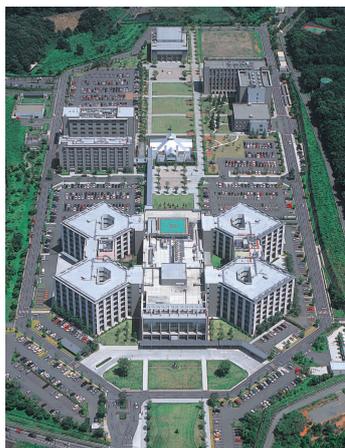
ここに深く感謝申し上げます。この5年間で埼玉医科大学国際医療センターは大きく成長することができました。以下に、5年間の実績をもとに現況をご報告申し上げたいと思います。



工事前  
平成17年3月



完成時  
平成18年12月



平成24年4月現在

◆ 1日の外来患者数と入院患者数の経過を示します（図1）。開院以来、順調に外来・入院患者数が増加していることが示されています。入院ベッドの稼働率は平均で95-97%を経過し、瞬間的には100%を超えるときも稀ではなくなっています。医療法上の紹介率は95%に達し、逆紹介率も50%を超えるレベルにあります（図2）。今後も、近隣の医療施設の先生方と深い連携を維持して、地域医療に貢献したいと思っています。

また、国際医療センターは700床のうち、重症の患者さんを診るハイケア病棟（HCU）および集中治療室（ICU）が120床以上あり、全国でも稀な高度専門医療に特化している病院です。それでも、良好な地域医療連携のお陰で、平均在院日数は15日前後で経過しています。国際医療センターを支えてくださる地域の先生方に深く感謝申し上げます。

図1：1日の外来患者数と入院患者数の経過

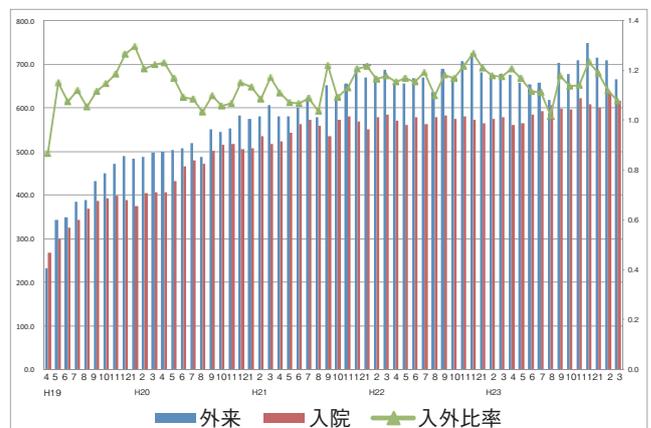
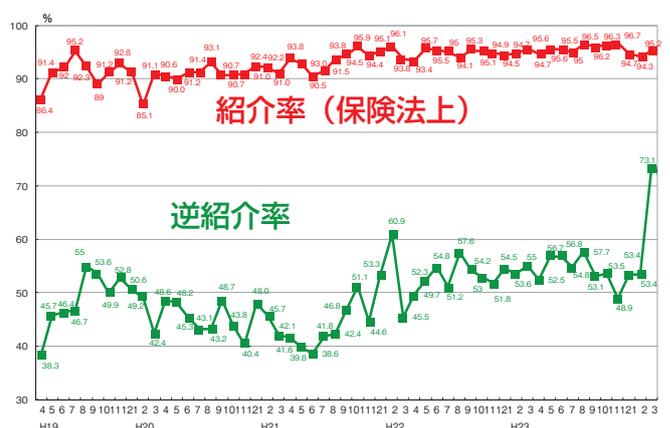


図2：医療法上の紹介率および、逆紹介率



♥ 手術件数は年々増加し、平成23年度は6,000件を超えることができました（図3）。国際医療センターでは、がん、心臓、脳卒中、救命救急のいずれにおいても病状の重い患者さんの手術が多いことが特徴です。

全身麻酔の率は手術全体の80%を超えています。また、手術室在室時間は平均4時間を超え、時間のかかる大きな手術が多いことを表しています。血管造影検査、CT検査、および手術が同じ部屋で同時に、それも患者さんの移動なく可能な、世界でも有数のハイブリッド手術室は、きわめて困難な脳血管病変や大血管病変の治療に大いに役立っています。（写真

図3：手術件数

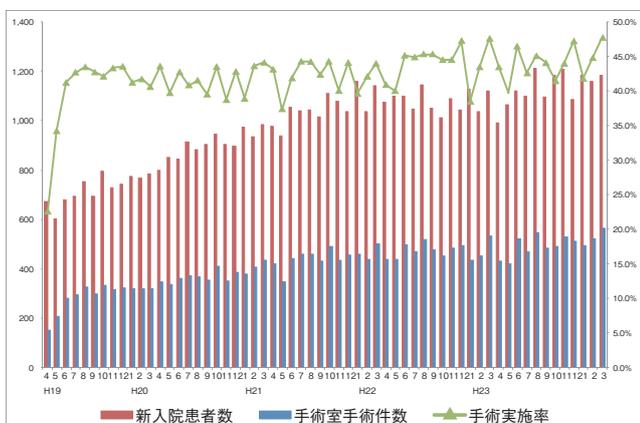


写真1：実際のハイブリッド手術



1) 救命救急センターでは、年間4753名の救急患者に対応し、救急車による搬送は3145名です（図4）。これらのうち、外傷による救急は1567名（33%）、心筋梗塞や脳卒中などの疾病救急は3186名（67%）に達しています。

救命救急センターは、地域救急の基幹病院として重症度や緊急度を問わず受け入れており、埼玉県北部や西部の遠隔からはドクターヘリによる搬送も行

図4：救急救命対応

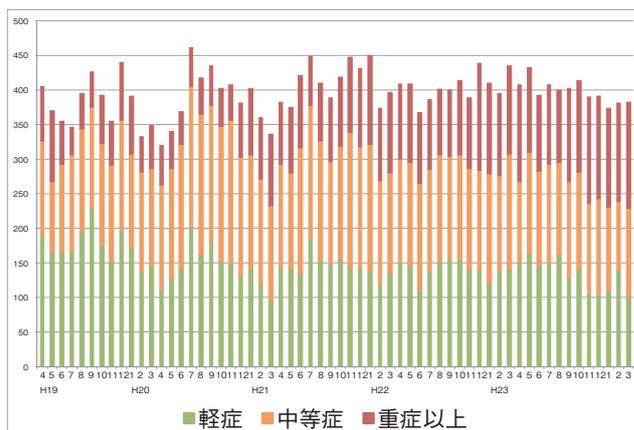


写真2：ドクターヘリによる搬送



われています。（写真2）

♣ 包括的がんセンターは、「地域がん診療連携拠点病院」に指定され、全国388か所の指定施設の中で、6番目に多いがん患者数となりました。消化器がん、肺がん、泌尿器系がん、婦人科系がん、乳がん、脳腫瘍や頭頸部がんなど、いずれのがん治療においても量および質ともに全国のトップクラスに入る施設になりました。

心臓病センターでは、成人および小児ともに心臓手術の経験数は全国でトップ3に入るようになりました。さらに心臓移植施設に認定され、すでに2例の心臓移植を行っています。心臓移植や人工心臓なしでは生活できない重症心疾患の治療は当院の得意とするところです。また、救命救急センターでは、厚労省の救命救急センター評価において全国でトップ5に入る高い評価を受けることができました。脳卒中患者数、および脳血管内治療や脳動脈瘤手術件数などもトップクラスにいます。

私どもは、過去5年間、当院に来られた全ての患者さん一人ひとりに、自信をもって最高の医療レベルと真心で診療にあたるように努めてきました。職員一同、皆様に今より少しでも満足度の高い医療を提供できるようにさらに一層、努力していく所存で

## 診療科のご紹介

頭頸部腫瘍科

ホームページ：[http://www.saitama-med.ac.jp/kokusai/division\\_info/11.html](http://www.saitama-med.ac.jp/kokusai/division_info/11.html)

中平 光彦

頭頸部腫瘍科では脳腫瘍・脊髄腫瘍などを除く頭頸部の良性・悪性腫瘍を広く扱っています。今回は、最近の頭頸部領域における話題から2つ。

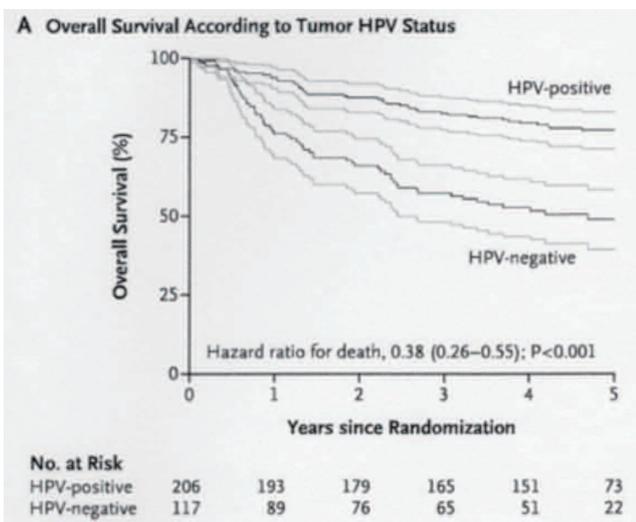
まず始めに、頭頸部癌とくに扁桃癌におけるヒト乳頭腫ウイルス（HPV）の関与の問題があります。同じ原因が関与する病態として、子宮頸癌がありますが、そのおもな原因は性的接触によって引き起こされる発がん性HPVの持続感染です。一方頭頸部癌患者のリスク因子として従来から多量の喫煙・飲酒が知られています。

ところが、扁桃癌の患者の中には、比較的若年で飲酒や喫煙の関与が乏しい集団があり、その扁桃癌の組織からHPVが高率に証明されることが、欧米を中心に報告されるようになってきました。本邦においても少数例の報告ですが、東京医療センターでは扁桃癌の8例中7例（87.5%）が、北大では19例中11例（58%）がHPV陽性であったとの報告があります。

また、頭頸部にはいわゆる原発不明の頸部リンパ節転移が生じますが、リンパ節転移巣がHPV感染陽性であれば扁桃原発癌の可能性高いとわれています。

さらに、HPV感染の有無は、扁桃癌においては重要なバイオマーカーであることもわかってきました。つまりHPV感染陽性扁桃癌では、従来の喫煙飲酒を背景としたHPV感染陰性扁桃癌に比べ、放射線

図1：  
中咽頭癌症例のカプランマイヤー法による5年粗生存率



HPV陽性例ではHPV陰性例に比べ有意に生存率が高いことが示されている

(Ang KK, et al. N Engl J Med 2010;363:24-35.)

や抗がん剤に対する感受性にすぐれ、生存率が高いことが明らかにされたのです（図1）。

しかしながら、現在のところ子宮頸癌と異なり、扁桃癌においてHPVの検査は、保険診療では認められていません。従って当科では、臨床研究として扁桃癌症例のHPV感染の調査や病理診断科の協力を得て、HPV感染に特異的な蛋白質の発現の確認などにより、最適な治療法の探求を行っています。

2つ目の話題としては、手術支援ロボットがあります。頭頸部領域においては、近年甲状腺手術・経口的手術を中心に臨床応用されています。特に甲状腺

写真1：  
韓国漢陽大学でのロボットアームによる甲状腺摘出術の様子



実際の術野は右上のモニターに映っている。手前にいるのは助手と介助の看護師。術者は、術野より離れたコンソールでロボットを操作しているため映っていない。

手術は、隣の韓国で盛んに行われ世界をリードしています（写真1）。

一方本邦では、申請開始から約10年を経た2009年11月に、厚労省から医療機器として認可されましたが、頭頸部外科領域での適応はいまだないのが現状です。頭頸部領域は音声・嚥下・呼吸など生命活動に直結する領域であり、ロボットの導入により低侵襲で安全な治療が期待できます。

本邦における頭頸部領域へのロボット導入までの道のりは険しいことが予想されますが、当科としてもその実現に向け、昨年には韓国におけるロボット手術の視察を行いました。

今後、ロボットを使った動物での手術トレーニングなどに、積極的に参加していく事を予定してい

## 診療科のご紹介

[http://www.saitama-med.ac.jp/kokusai/division\\_info/09.html](http://www.saitama-med.ac.jp/kokusai/division_info/09.html)

骨軟部組織腫瘍科・整形外科

矢澤 康男

♠ 骨軟部腫瘍とは整形外科領域の腫瘍の総称です。代表的なものに骨肉腫、転移性骨腫瘍（癌の骨転移）があります。一般整形外科では遭遇することはあまりなく、そのため専門的に診る医師も多くはありません。当科はそんな稀な疾患を診る専門的診療科として2008年に一人体制からはじまり、既に4年になろうとしています。

お陰様で多くの患者さんを御紹介頂き、感謝申し上げます。また2010年より診療医師が一人加わり、より多くの患者さんを診ることができるようになりました。この4年間の登録数、手術数の推移を示します（図1）

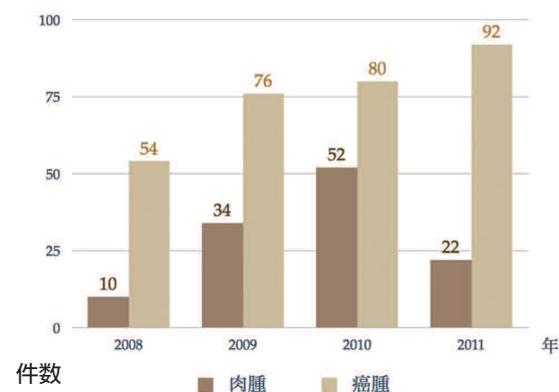
図1：手術数と患者登録数



1)。

当科は主に悪性腫瘍を診ていますが、その数も比

図2：肉腫と癌腫の登録数



♥ 例して増えています（図2）。

患者さんをご紹介いただく際に、できましたら既に撮られた画像をつけて頂けますと（特に骨腫瘍は単純写真も頂けますと）幸いです。骨腫瘍は単純写真の方が情報量が多く、むしろ単純写真で診断出来

図3



図3：踵部腫瘍 悪性と思われるが骨発生か軟部発生か分からない。それ以上の診断は出来ない。

図4



図4：同症例の単純写真。腫瘤内に不規則な骨形成を認め、踵骨発生の骨肉腫と診断できる。

◆ ることの方が多いからです（図3, 4）。

軟部腫瘍の画像診断は難しく、臨床情報、組織診断などから総合的に診断せざるを得ません。骨腫瘍のように腫瘍辺縁が明瞭なものが良的で、辺縁が不

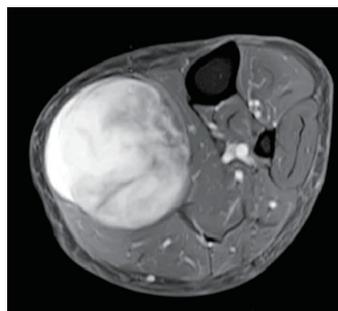


図5：下腿に発生した滑膜肉腫。腫瘍辺縁は明瞭。

明瞭なものが悪性とはいえません（図5）。

軟部肉腫として肉離れ、膿瘍が紹介されますが、これらは特に辺縁が不明瞭かつ浮腫が広範囲にわたりますので、悪性腫瘍の浸潤に見えるからでしょう

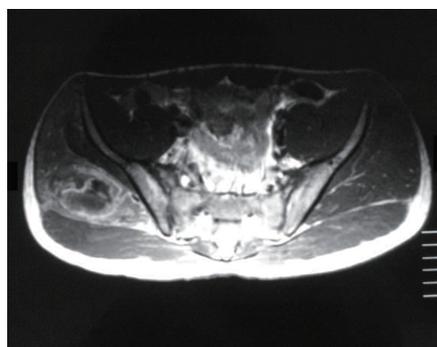


図6：右中殿筋肉離れ。血種の周辺が不規則に描出され、中臀筋全体が浮腫状になっている

♣ （図6）。

何かと難しい骨軟部腫瘍ですが、ご紹介頂くのは私たちの励みにもなりますので、どうぞ遠慮なさらずお送りください。お返事は全例差し上げているつもりですが、もしお返事がない時はお教えいただけますと幸いです。今後も地域の骨軟部腫瘍科として

## こんにちは、認定看護師です。

看護部



乳がん看護認定看護師 小島 真奈美

こんにちは。認定看護師の小島真奈美です。

皆さま、“認定看護師”をご存知でしょうか？本誌でもその活動が紹介されているように、看護界では今やトレンドな資格として注目されています。患者さんやご家族の中には、認定看護師のいることを病院選択の目安の1つとする方もおり、認知度が高い資格となっております。

今回は、国際医療センターに勤務する私たち12名の認定看護師の活動について、ご紹介したいと思います。

### ♠《認定看護師とは》

認定看護師制度は、平成9年（1997）6月に日本看護協会で制定されました。当初は、救急看護と皮膚・排泄ケアの2つの専門分野のみでしたが、その後乳がん看護、緩和ケア、小児救急など21の専門分野へと拡大し、現在全国で8994名の認定看護師が、各施設で活躍しております。

そして、当国際医療センターの看護部には、下表のような8領域12名の認定看護師が勤務しております。

国際医療センター 認定看護師

領域	名称	人数
救急領域	救急看護	1名
	小児救急看護	1名
がん領域	がん化学療法看護	2名
	がん性疼痛看護	1名
	緩和ケア	2名
	乳がん看護	2名
管理領域	皮膚・排泄ケア	2名
	感染管理	1名
	合計	12名



### ♥《認定看護師の役割》

認定看護師には、大きく3つの役割があります。

- ①患者さんやそのご家族へ、専門的な技術を活かした看護の提供。
- ②看護の質の向上のため、看護師への教育、指導。
- ③看護師から看護に関する相談を受け、その解決方法を検討。

このように、看護スタッフの一員として、病棟や外来での皆さまのサポートにあたる一方、看護師のレベルアップをめざした勉強会、研修会を行っております。

又、看護部では、認定看護師をめざす看護師の育成強化に努めています。多くの認定看護師がいれば、さらに多くの患者さんやご家族への、手厚い看護の提供が可能となります。

### ◆《認定看護師の活動》

12名の認定看護師は、国際医療センターの内外を問わず、幅広く活動しています。

救急看護認定看護師は、救急部での迅速な対応や、患者さん・ご家族の危機に即したケアを提供しております。又、小児救急看護認定看護師は迅速な対応だけでなく、子どもの発達に応じたケアを提供しております。

皮膚・排泄ケア認定看護師はストーマケア外来で、乳がん看護認定看護師はリンパ浮腫ケア外来で、患者さんや、ご家族が安心して日常生活を送れるようなケアを行っております。通院治療センターでは、がん化学療法看護認定看護師が抗がん剤治療を受ける患者さんの安全管理や副作用のケアをしております。

さらに、緩和ケア認定看護師やがん性疼痛看護認定看護師は、緩和ケアチームの一員として患者さんやそのご家族が体験する苦痛症状の緩和をしております。

施設外では、昨年の「3.11東日本大震災」の発生直後にDMAT（災害派遣医療チーム）のメンバーとして救急看護認定看護師が現地に派遣され、救助にあたりました。

また、女性がん罹患率第1位の乳がんに対しては、乳がん看護認定看護師がメディアを通して、乳がん経験のある芸能人と共にピンクリボンキャンペーン（乳がん検診イベント）で活動しました。

その他、看護学校や他の病院施設の看護師を対象とした勉強会や、患者さん、ご家族を対象とした市民公開講座などでの講演活動も行っております。

### ♣《認定看護師がめざすもの》

私たち12名の認定看護師は、国際医療センターに勤務する看護師と共に、患者さんやご家族へ“看護の専門性を活かした心のこもったケア”の提供が出来るよう日々努力しております。

今では、「認定看護師さんに相談したい」「認定看護師さんに聞きたい」と云う患者さんや、ご家族のお声も聞かれるようになりました。今後は、皆さまに顔のみえる相談者の1人として、「看護外来」の開設も検討しております。どうぞ、皆さまの治療経過の中で、私達12名を上手に活用して頂けますことを期待しております。



## 血栓症とお薬について②

薬剤部

- ◆ 血栓症に使用される内服薬を大きく分類すると抗凝固薬、抗血小板薬に分けられます。それぞれの特徴については前号でお話いたしました。今回はこれらの薬剤を服薬する際の注意点をお話したいと思います。
- ♥ 両薬剤とも血液を固まらないように（血栓の出現を抑える）薬ですが、これらを服薬している方が手術や出血を伴う可能性がある検査を受けられるとき、服用をあらかじめ中止する場合があります。ただし、心臓病や脳血管障害、慢性の動脈閉塞症などの治療上必要な場合や外科的な手術、検査（消化器内視鏡検査・治療、気管支鏡検査、歯科治療時の抜歯など）さらに薬によって中止する期間も異なりますので、勝手に中止するのではなく、必ず主治医の指示を受けるようにしてください。
- ◆ 抗血小板薬、抗凝固薬以外に分類されている血管拡張薬、冠血管拡張薬、脳代謝改善薬の中にも服用を中止（休薬）すべき薬剤がありますので注意が必要になります（下記表）。

表：手術、出血を伴う可能性のある検査、治療前に注意すべき薬剤の術前・中止期間

薬効	薬効分類	休薬期間の目安
抗血小板薬	バイアスピリン、アスピリン	7～10日
	バナルジン	7～10日
	ブラビックス	14日
	ブレタール	2～4日
	エバデール	7～10日
	ドルナー、プロサイリン	1～2日
	アンブラーク	1～2日
抗凝固薬	ブラザキサ	1～2日 (腎機能に応じ)
	ワーファリン	3～7日
血管拡張薬	プロレナール、オバルモン	1～2日
冠血管拡張薬	ベルサンチン	1～2日
	コメリアン	1～2日
	ロコルナール	1～2日
脳循環代謝改善薬	セロクラール	1～2日
	ケタス	3日



- ◆ 最近、頻繁にジェネリック（後発）医薬品が処方されている事と思います。これにはかなりの種類（2011年6月時点で17000種類以上）があり、さらに名称も様々ですので、自分が服用している薬が左表のどの薬に該当するかを確認しておく必要があります。

出血を伴う可能性がある検査、手術を受けられる場合は、必ず事前に担当の医師又は薬剤師に申し出てください。

現在、その確認方法のひとつに「お薬手帳」や「おくすりの説明書」の活用があります。患者さんの中には、複数の医療機関を受診されている方も多くいらっしゃいます。（図1）

複数の医療機関で薬が出されている場合は、1冊のお薬手帳にまとめて管理することをお勧めします。お困りの点がございましたら気軽に薬剤師にご相談ください。

図1

- ◆ お薬手帳は複数の医療機関で薬が出されている場合、「いつどの病院からもらった薬なのか」「どんな飲み方をしていた（する）のか」を記載しておくことができます。さらに日々の体調の変化なども記載できます。

昨年の東日本大震災においても病院や保険薬局の機能が停止し、いつも飲んでいいる薬がもらえなくなるという事態が発生しました。その際に利用されたのが「お薬手帳」です。薬がなくなると患者さんはお薬手帳を医師に提示し、薬がもらえたケースが多くみられ「お薬手帳の利便性」が見直されました。

また、病院に外来や入院で治療を受ける際に確実な情報を医師、薬剤師に正確に伝えることもでき、その後の治療がスムーズに行えるという利点もあります。お薬手帳は、病院の薬剤部や保険薬局にて無料でお渡ししています。是非、利用されてはいかがでしょうか？不明な点がございましたら病院または保険薬局薬剤師にご相談ください。

## CT検査の画像処理について

中央放射線部

救命救急放射線部門には、64列マルチスライスCT装置(写真:1)が1台導入されています。

この装置により救急搬送された様々な患者さんを速やかに撮影し、診療に適した画像を提供しています。

現在では、救命診療に必要な不可欠な装置です。

また、撮影後に各種画像処理を行う事で、立体的な構造や病変部位の広がりなどの理解が容易となり、診療支援、患者様への説明用にと幅広く役立っています。

そこで、今回はCT検査の画像処理にスポットを当て、簡単にご紹介をします。

### 1、撮影

CTの装置の中に入ります。(写真:2)撮影する時には装置から大きな音がしますが、心配ありません。何回か呼吸を止める合図がかかり、撮影が繰り返されます。検査時間は概ね10分から15分で終わります。検査中は図のような画像を得ることができます。(写真:3)写真:2



横断像(輪切り)のみよりも他方向からの観察をする事によって、正確な診断が可能になります。

写真:3

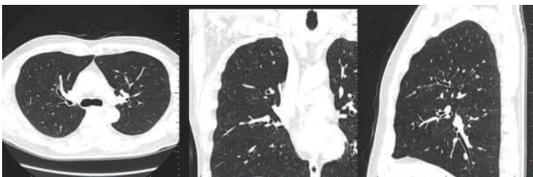
MPR  
写真:4MPR  
写真:5

写真:1



### 2、画像処理

当院のCT装置は1枚、0.625mmというとても細かい画像を得ることができます。撮影する部位や範囲により異なりますが、概ね500枚から1000枚程度になります。その細かい画像を使って以下のような**各種の画像処理**を行う事ができます。

#### ○MPR (Multi Planar Reformation)

多断面再構成法といい、任意の断面を描出する事ができます。(写真:4, 5)

#### ○MIP (Maximum Intensity Projection)

最大値投影法といい、血管等の観察をする事ができます。(写真:6)

#### ○VR (Volume Rendering)

3次元画像のことをいい、前後方向や奥行きも表現可能で立体的な構造の把握が可能です。

カラー表示が可能な点も利点です。(写真:7, 8)

MIR

写真:6



・血管を浮き上がらせて表示する方法です。血管の走行を把握するのに適しています。

VR

写真:7



・骨の表示をしたり、レントゲン写真と同一ような画像を作成することも可能です。

VR

写真:8



・血管の情報と共に臓器を描出したり、撮影のタイミングを変えることによって、同じ断面でも見える血管が変わったりします。(写真:8左、中) 脳血管を骨と共に表示させたりする事も可能です。(写真:8右)

#### 8)

以上のように様々な画像処理を行い、診療に役立つ画像を作成しております。我々スタッフも患者さんの為に日々研磨し今後も診療に役立つ画像を提供していきます。

不明な点や、ご質問等がありましたら何なりと担当のスタッフにお聞き下さい。

## 睡眠時無呼吸症候群について

中央検査部

生理機能検査室 山本 彩花

### ◆【睡眠時無呼吸症候群とは】

睡眠中に10秒以上の呼吸停止が5回以上繰り返されることを睡眠時無呼吸症候群(SAS)と言い、十分な睡眠がとれない結果、いびき・日中の眠気や集中力低下・起床時の頭痛などの症状がでてきます。またこれらが重症化すると高血圧・心不全・糖尿病等の生活習慣病を合併することがあります。いびき等の症状がある方、睡眠中の無呼吸が疑われる方を対象に行う検査が、SAS検査です。

### ♥【検査内容】

本センターのSAS検査は簡易型といわれるもので、睡眠中にの無呼吸を調べるスクリーニング目的で行われます。寝ている間の検査になるので、検査当日はセンサーの装着方法について検査担当技師が説明をし、就寝前に患者様ご自身に機械の装着をお願いしております。

装着していただくセンサーは全部で4つです。同時にホルター心電図も胸に装着をします。ここではSAS検査で装着する各センサーを説明させていただきます。

### ◆【センサーの種類】

#### ① 努力呼吸センサー

ベルトを腹部に装着します。就寝前に仰向けに寝た状態でご自身のお腹周りに合う様ベルトを締めさせていただきます。貸し出し時に患者様に合わせておおよその位置を決めますので、そこまで締めていただく事となります。

#### ② 口鼻呼吸センサー

鼻にカニューレと呼ばれるセンサーを装着します。就寝前は寝返り等によるセンサー外れを防ぐために両頬にテープで固定します。

#### ③ SpO2センサー

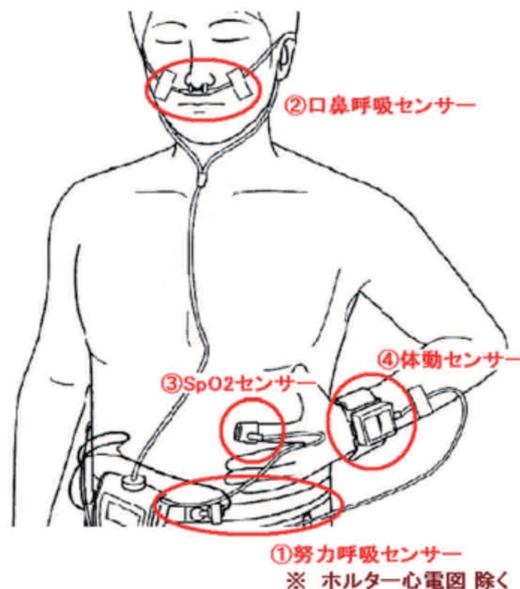
指先にクリップタイプのフィンガーセンサーを装着します。就寝前は寝返り等によるセンサー外れを防ぐためにセンサーをテープで一周巻きつけて固定します。爪にマニキュアを塗っているとセンサーが読み取れないので、必ず落として下さい。

#### ④ 体動センサー

手首にリストバンドのベルトを装着します。

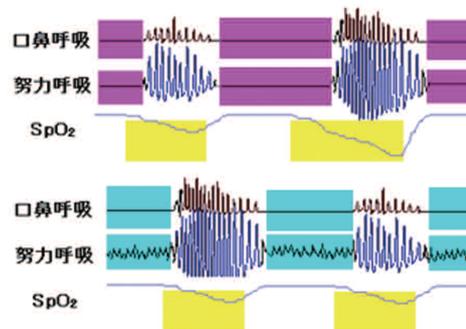
全てのセンサーを装着すると次のイラストのようになります。

睡眠時無呼吸症候群検査時 センサー装着図



### ♣【無呼吸時の波形】

これらのセンサーをきちんとつけていただくと、睡眠中に無呼吸がある場合、写真のような波形が機械に記録されます。赤く塗られている側は口鼻センサー、努力センサーともに止まっています。このパターンを中枢型睡眠時無呼吸と分類します。青く塗られている側は、口鼻センサーが止まっていて、胸・腹の努力センサーが動いています。このパターンを閉塞型睡眠時無呼吸と分類します。無呼吸があるとそれに合わせて指先につけたセンサーの示す血液中の酸素濃度(SpO2)の数値が低下していきます。



無呼吸波形 赤：中枢型 青：閉塞型

### ♣【検査を受けられる方へお願い】

正確でより良い記録をとるためには、きちんとしたセンサーの装着が重要です。御説明は十分にさせていただきますので、御協力のほどよろしくお願い致します。

## 「労災保険」についてご存知ですか？

「総合相談センター・がん相談支援セン

私たちの生活を守る社会保障制度には、様々なものがあります。今回は、その中でも働いている方をを守るための「労災保険」についてご案内します。

### ◆ 労災保険とは？

労災保険とは、労働者災害補償保険法(以下、労災保険法)に基づく制度です。

仕事中や通勤途中にけがをしたり、仕事で原因で病気に見舞われた場合、その治療費や休業中の賃金などの補償を受けることができます。

### ♥ 対象となる方

労災保険法の適用を受けている職場で働いている方。(正社員、パート、アルバイトの方など、雇用され賃金を支給される全ての方が対象です。)

### ◆ 受けられる給付内容の例

仕事中のけがや病気の場合	通勤中のけがや病気の場合	給付内容
療養補償給付	療養給付	治療や療養を無料で受けられる。
休業補償給付	休業給付	仕事を休んだ時に給料の一部が給付される。
障害補償年金	障害年金	病気やけがが治った時、障害が残った場合に支給される。

※ 病気やけがの発生の発生が「仕事中」または「通勤中」かで、給付の名称や申請書類が異なりますが、給付内容は同じです。

### ◆ 申請窓口

職場を管轄する労働基準監督署が窓口です。まずは職場の労災担当者にご相談ください。

#### 【相談室のご利用方法】

◇ 相談日時をご予約ください。

がんの患者さん、ご家族、地域の方、地域の医療機関や保健・福祉・介護等の関連機関の方

**がん相談支援センター：TEL.042-984-4329 (直通)**

当院の心臓病センター、救命救急センター(脳卒中センターを含む)におかかりの患者さん、ご家族

**総合相談センター：TEL.042-984-4106 (直通)**

◇ お急ぎの場合は直接おいでください。

◇ 利用方法や相談室の場所がわからない場合は、医師や

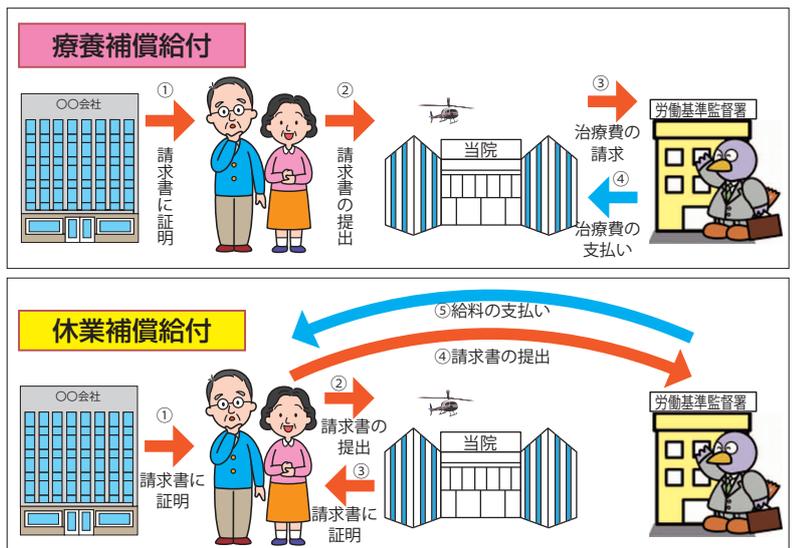
### ◆ 申請手順

事例を用いて、労災保険申請の一例を説明します。

#### 【緊急入院になったAさんの場合】

建築会社に勤めるAさんは、ある日トラックの荷物の積み下ろし作業中に、誤って骨折をする事故にあいました。Aさんは当院の救命救急センターに搬送され、無事手術を受けることができたが、しばらく入院が必要な状態になりました。

医療費、生活費について不安を感じたAさんと奥さんはソーシャルワーカーに相談したところ、労災保険の「療養補償給付」・「休業補償給付」について説明を受けました。その後奥さんは会社



・ 申請手続きの流れ (Red arrow) ・ 給付金の流れ (Blue arrow)

に連絡を取り、以下(イラスト参照)のような手続きをとりました。

Aさんは医療費の負担もなく、生活費の補償も受けられ、安心して治療やリハビリに励むことができました。

※アスベストによる健康被害を受けた方で、労災保険の対象とならなかった場合、「石綿健康被害救済制度」で補償を受けられる可能性があります。詳しくは、がん相談支援センターにお問い合わせください。

労災保険についてさらに詳しい情報を知りたい場合は、労働基準監督署にて相談を受け付けています。また、労災保険以外のことでも、療養生活につ

## 有料特別メニューのご案内

栄養部

より充実した食事サービスの一環として有料特別メニューを週3回（火・水・木の昼食）の実施から毎日（夕食のみ）選択できるように変更いたしました。この機会に是非ご利用ください。

### ☺ 注文にあたっての注意事項 ☺

♣ 「有料特別メニュー」はいつものお食事の負担額（標準負担額：1食260円）に加えて追加負担額（1食300円税込み）でのご提供となります。

♥ 申込方法：申し込み用紙はスタッフステーションにございます。患者さんが申し込み用紙に必要事項をご記入の上、主治医に確認後（主治医の同意が必要となります）申し込み用紙をスタッフステーションまでお願いします。

◆ 提供日：毎日（夕食のみ）

♣ 注文の締切：希望日前日18：00までとさせていただきます。

・ 禁止食材（アレルギーなど）や食形態（きざみ食など）の対応は出来ませんのでご了承ください。



【日曜日】

### スパゲティポロゼーネ

かぼちゃスープ・シーザーサラダ・マンゴープリン  
エネルギー：801kcal  
たんぱく質：33.3g  
脂質：25.0g  
塩分：3.9g



【月曜日】

### ハンバーグステーキ

グリーンサラダ・チョコレートケーキ  
エネルギー：796kcal  
たんぱく質：27.1g  
脂質：24.3g  
塩分：3.9g



【火曜日】

### 五目焼きそば

フカヒレスープ・キムチ・ゴマ団子・カフェオレ  
エネルギー：874kcal  
たんぱく質：33.0g  
脂質：25.0g  
塩分：3.5g



【水曜日】

### ひれかつ丼

浅漬け・あさりの味噌汁・抹茶プリン  
エネルギー：759kcal  
たんぱく質：33.3g  
脂質：22.0g  
塩分：4.0g



【木曜日】

### 魚介豚骨醤油つけ麺

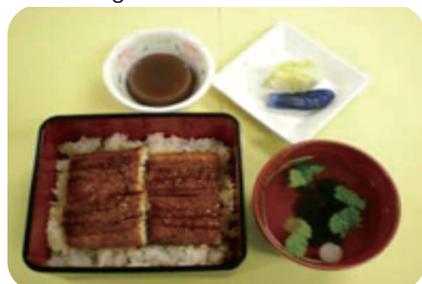
盛り合わせ・海老海鮮餃子・豆腐のチースステーキ  
エネルギー：627kcal  
たんぱく質：23.3g  
脂質：15.4g  
塩分：4.7g



【金曜日】

### チキンカレー(中辛)

福神漬け・サラダ・フルーツヨーグルト  
エネルギー：701kcal  
たんぱく質：23.3g  
脂質：23.2g  
塩分：3.7g



【土曜日】

### うな重

浅漬け・清汁・水ようかん  
エネルギー：701cal  
たんぱく質：31.0g  
脂質：31.0g  
塩分：3.7g



## ありがとうメッセージが届きました♪

事務部 医務課

患者さんの看護や治療・検査等に昼夜奮闘している看護師・医師等の医療者への励ましのメッセージの受付を昨年2月からスタートしました。1月末日までに587通のメッセージをお寄せいただいております。平成24年1月25日には年間の集計結果に基づき、ありがとうメッセージの多く寄せられた診療科、病棟に病院長より表彰状が授与されました。皆さまの応援を励みに、これからも良い医療をめざし

ます。



表彰状授与式の1コマ「これもすべて皆様のおかげです」

### 【お寄せいただいたメッセージをご紹介します】

◆ **心臓内科 A棟5階病棟** 看護が至れり尽くせりで感心しました。毎日体を拭いてくれるので、さっぱりして有り難かったです。食事もおいしく、毎回完食でした。原因が解らない病気を色々考えてくださり、徐々に良くなってきてほっとしました。リハビリの先生もとても良く話を聞いてくれて、一生懸命やって下さり、退院までに歩けるようになりました。全てに感謝して退院することができました。有難うございました。(患者Yさん)

◆ **救命救急センター** 予約も紹介もないまま緊急入院いたしまして早2週間、思いがけない事態に本人も家族も大変動揺いたしました。先生始め看護師の皆様方が親身になって治療に当たり心から支えて居られる姿勢に強く心打たれました。無力の家族にとりまして、なにより力強いお言葉を頂き、患者本人と共に深く感謝しております。有難うございます。(お名前不明ご家族)

◆ **乳腺腫瘍科 E棟5階病棟** 心も体も病んでい

る患者にとって、先生方、看護師の方々の明るく、心温かいお声掛けはとてありがたいものでした。忙しいときも患者目線で接して下さる皆様のモチベーションの高さに感心致しました。病気とは関わりたくないですが、この病院とはずっと関わりたくらいです。心より感謝しております。(患者Nさん)

◆ **脳血管内治療科 B棟4階病棟** 今回も検査入院致しました。毎回思うのですが、先生、看護師の皆様がとても親切で、こちらから何も言わなくても「氷枕を持っていきましょうか」など色々気を使って頂き、とても心おだやかに過ごすことができました。夜中でも止血されているかどうかを見て下さっていて、守って頂いている安心感があり、ぐっすりと眠ることが出来ました。とにかく皆様優しく親切で、入院しているのにとて楽しく幸せを感じます。こちらの病院で入院、治療ができて本当に良かったと思ひ、感謝申し上げます。今後もお世話になりますが、どうぞ宜しくお願い申し上げます。ありがとうございました。(患者Tさん)

#### 【ご意見箱設置場所】

総合コンシェルジュ [C棟1階]、入退院ラウンジ [C棟1階]、書類受付窓口 [C棟1階]、外来コンシェルジュ (画像診断受付) [C棟2階]、救命救急センター受付 [B棟1階]、各病棟食堂

#### 【記入用紙】

入院手続き書類に同封してあります。

各センターコンシェルジュカウンター、ご意見箱設置箇所にも記入用紙がございます。



頂いたメッセージは責任を持って、**医師や病棟**にお届けします。  
これからも**病院機能及び患者サービスの向上**に努めてまいります。



## 早春の日高に常夏の風

総務課

### 第26回フォワイエコンサート(2月25日)「メア・ハワイ&フィオ・フラ」フラダンスバンド



春は名のための2月末、まだまだ底冷えの厳しい時季にハワイアンとは、季節外れで誰も来ないのでは？、との心配もありましたが、フタを開けて見ると早春の日高に常夏の風が吹き渡り、見に来て下さった約200余名の皆様からは、今までの中で一番楽しいコンサート、とのお声を頂くことも出来ました。

今回は、アンケートの集計や用紙に寄せられた患者さんやご家族の感想をご紹介します。

#### 🍷 寄せられたお声から 🍷

🌸 「とにかく病院は暗いイメージがありますが、なにかパッと花がさいた感じで良かったと思います。次回も楽しみにしています。」

🌸 「病院の中でこのようなコンサートが楽しめて、大変感激いたしました。バンドも踊りもレベルが高く素晴らしいものでした。今後もこのような企画をぜひ実施して下さい。」

🌸 「面会に来ましたらハワイアンを觀賞出来ること



南国の風に患者さんも動きだして…

となった次第です。私も音楽が好きですので癒されました。衣装も楽しめました。独特のハワイアンの裏声も良いですね。ご活躍をお祈りいたします。」

🌸 「最初の方を数曲、聞かせていただきました。なかなかユニークでよかったですヨ。カイマナヒラをメインで歌った人(真ん中の女性)グーでした。」

## 時空を超えて歌劇の世界

総務課

### 第27回フォワイエコンサート(3月24日)「オペラコンサート」プレイオペラ鳩山



先月は常夏の風が吹き抜けたフォワイエも、今月はオペラハウスに速変わり。今回で三回目を迎える「プレイオペラ鳩山」の「オペラコンサート」、プログラムは、モーツァルトのオペラから「コズィ・ファン・トゥッテ」「皇帝ティトの慈悲」、日本の春の歌「春が来た」「春の小川」「さくら さくら」、オペラ・歌曲より「ラクメ」「春の声」「ドン・パスクワレ」「ポッペアの戴冠」「蝶々夫人」他…です。

14時の開幕と同時に清みきった華やかな美声がホール一杯に満ち溢れ、時空を超えて歌劇の世界が再現されました。

今回も見に来て下さった皆様のお声を紹介します。

#### 🎵 寄せられたお声から 🎵

♪ 「生の演奏を聞かせて頂き、有り難うございました。オペラが少し身近になりました。」

♪ 「病室を離れて清々しい気持ちになれました。もっと沢山の人が聞けたら良かったのに、と思いました。」

♪ 「とても良かったです!元気ができました。」

♪ 「素晴らしい声、そして素敵なドレスと言ひ、気分を一転する事ができました。今度カテーテルの予定になっておりますが、気分良く出来る事と思います。」



澄みきった美声・プレイオペラ鳩山の皆様

同時に今回、別の角度のお声も頂きました。

♪ 「点滴も終わり、気分転換に散歩に出たら丁度始まる所でした。私の様に高年になってきますと、日本の歌に感動致しました。」

♪ 「日本の唄は良かった。響きが素晴らしい!!外国の唄は良くわからない。」

♪ 「もう少し親しみ深い曲の方が聞き易いと思います。」

開院以来6年目、患者数も当初の倍以上となり、「フォワイエコンサート」も27回を迎えました。表現するもの総てに共通する、「見せたいもの」と「見たいもの」の関係も、患者様へのサービスの観点から考えて見る時に来たのかもしれない。

## 本紙表紙掲載写真を募集中です。

総務課

国際医療センターでは、本紙病院ニュースの表紙やカットに使える写真作品を、広く募集することとなりました。教職員や学生、患者さんやその家族を問いません。

自慢の作品をお送り下さい。次回の病院ニュースより表紙等の写真として利用させていただきます。

この募集への応募要領は、以下のとおりです。

- 1) テーマ：「四季折々」(発行時期の季節に相応しいもの。未発表作に限る。)
- 2) 作品種別：フィルム、デジタル、インクジェット、カラー、モノクロ、いずれも可。
- 3) 締切：特に設けません。
- 4) 応募点数：一人一回3点まで。作品掲載時に氏名公

表を希望の方は、その旨明記の事。

- 5) 発行時期：春号(4月)、夏号(7月)、秋号(10月)、冬号(1月)。
- 6) 送り先：350-1298 日高市山根1397-1  
埼玉医科大学国際医療センター総務課  
病院ニュース写真公募係  
メールアドレス：sdkfz250@saitama-med.ac.jp  
※ 応募作の著作権は埼玉医大が有するものといたします。  
※ 応募作は返却いたしません。又、編集の都合により加工することもあります。  
※ 応募作の使用の有無、及びその時期についてはお答えできません。又、謝礼もありません。

## 患者さんの権利

当センターは、すべての患者さんには、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



## 紹介・予約制について

医務課

### 当センターは紹介・予約制です

- ① 紹介状
  - ② 事前の予約
- が必要です



### 【外来予約センター】

☎042-984-0474  
☎042-984-0475

## 面会について

医務課

【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下さい。

- \* ICU集中治療室等は、面会時間が別に指定されておりますのでご確認ください。
- \* 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、お花はご遠慮下さい。
- \* 小学生以下(12歳未満)のお子様のお面会をご遠慮いただいております。



表紙写真：国際医療センターの春。

平成21年4月、国内で行われた非血縁骨髄移植が1万例に、さい帯血移植が5千例に到達したことを記念し、各地で骨髄バンク推進連絡会による全国記念植樹キャンペーンが行われましたが、国際医療センターでも当院で移植を受けた患者さん、骨髄を提供して頂いたドナーさんに参加いただき、正面玄関の芝生内に福祿寿(八重桜)の苗木を記念植樹いたしました(センターニュース第9号)。炎暑、強風などの折には心配したのですが、3年目となる今春、待ち望んでいた大輪を披露してくれました。限りなき愛の像とともに病院のシンボルとなり、患者さんの快気を折ってくれる事と思います。

(撮影・文 造血器腫瘍科 診療科長 川井信孝)

### 埼玉医科大学国際医療センターニュース

April 2012 第21号【院内配布用】

編集・発行 埼玉医科大学国際医療センター総務課

住所：〒350-1298 埼玉県日高市山根1397-1

TEL：042-984-4128

FAX：042-984-0432

発行責任者 小山 勇

発行日 平成24年4月30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。