

JCI 認定病院

埼玉医科大学のミッション

<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



●ネブライザーの準備をしています。

### CONTENTS

- 2P 診療科のご紹介：小児心臓外科／心臓内科
- 4P 国際緊急援助隊医療チームに登録しました：看護部
- 5P ポリファーマシーって何？：薬剤部
- 6P チーム医療(放射線治療室)：中央放射線部
- 7P 採血室からのお願い：中央検査部
- 8P 就職相談会のご案内：総合相談センター・がん相談支援センター
- 9P 認知リハビリテーションの背景と実践：リハビリテーションセンター
- 10P 冬の食中毒：栄養部
- 11P 私の時間：ラン／夢はPGAトーナメント会場の制覇？
- 12P なぜ私が医療者を目指したのか
- 14P 外来診察予約・面会について

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



生まれつきの心臓病（先天性心疾患）治療に大事なことは

### ①こどもの成長・発達に合わせた治療計画

### ②疾患に合わせた段階的な手術計画

です。それゆえに小児科医で構成される小児心臓科による「正確な診断」や「適切な周術期の管理」のみならず、成長に合わせた心機能の維持や追加治療が大切です。そして、その子にとって最も適した時期に、われわれ小児心臓外科医が確実な手術を行うことが求められます。

対象疾患は、心房中隔欠損症（ASD）、心室中隔欠損症（VSD）、ファロー四徴症、房室中隔欠損症といった二心室修復が可能な疾患から、肺動脈閉鎖、三尖弁閉鎖、無脾症、左心低形成症候群といった単心室など多岐に渡ります。大動脈縮窄症や総肺静脈還流異常症といった新生児期に緊急手術が必要となる疾患もあります。

現在、当院には生まれつきの心臓病治療に特化した小児ICU10ベッドがあり、埼玉県を中心に関東全域から患者を受け入れています。生まれる前から診断がついたお子さん（胎児エコー診断）、生まれてすぐにチアノーゼを起こして産科から紹介いただいたお子さん、ミルクを飲むとき苦しうになるといった心不全症状を持つお子さんなど、受け入れの形はさまざまです。体重の増えが悪い、ミルクをあまり飲めないなど具合の悪い症状があれば、いつでもご連絡いただける態勢を整えております。

### 国内有数のハイブリッド手術が可能な施設

われわれが得意とすることのひとつに左心低形成症候群とその類縁疾患に対する「ハイブリッド手術」があります。これは外科医による肺動脈絞扼術（肺血流を制御して肺高血圧を防ぐ方法）と小児科医による動脈管ステント留置（下半身血流を保つ方法）を同時に行うものです。これにより特殊な点滴（プロスタグランジン）をやめることができ、自宅で家族と過ごすことは乳児の成長発達にとっても大切です。このように外科と小児科の得意な手段を持ち寄ることにより、お子さんに

最もよい方法を考えることができます。

### 小児重症心不全に対する補助人工心臓植込み術の開始

2016年11月よりEXCOR（エクスコア）Pediatric（独ベルリンハート社）植込み手術を開始しました。現在心臓移植待機中です。日本国内での心臓移植はドナー数が少ないことから難しいのが現状ですが、重症心不全治療のゴールは心移植です。日本で5施設目の「小児に対する心移植可能な施設」を目指しております。



小児心臓外科ホームページ

<http://www.international.saitama-med.ac.jp/section/detail.php?id=34>





### 心臓内科について

当院では地域の救急隊や近隣の医療機関からの救急患者を受け入れており、救命救急センターで入院の1/4を占める心臓救急疾患を多く扱っているのが心臓内科です。2016年データで心臓内科の年間入院総数2044件中、緊急入院総数は819件でした。緊急入院の半分は急性心筋梗塞を代表とする急性冠症候群が占めます。心臓内科ではこれら急性冠症候群、重症心不全に対する緊急治療を365日24時間体制で実施できる体制の確保のため開院時からサブセンターに急性心血管センター、難治性心不全治療センターを設置しております。高度専門診療として冠動脈インターベンション、不整脈のアブレーションやデバイス治療(自動除細動器植込み、左室収縮機能障害に対する心室再同期療法のためのデバイス植込み)、難治性心不全に対する循環補助治療(大動脈内バルーンポンピング、経皮的人工心肺装置)を多数行っております。さらに重篤な心不全患者さんには心臓血管外科との協力のもと、心移植術への橋渡しとしての体外式または植込み型左心補助人工心臓装置も使用可能であるという特徴を持っています。

2016年急性心血管センターでは心筋梗塞の治療としての冠動脈形成術を521件施行しました。

### 急性心筋梗塞について

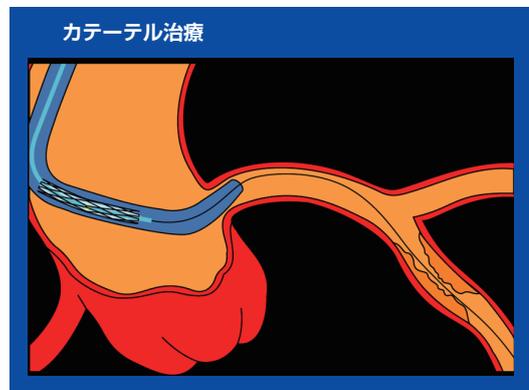
日本における死因順位は第1位;がん、第2位;心臓病、第3位;肺炎ですが、がんは脳腫瘍、肺がん、胃がん、大腸がん、乳がんなどの総数ですので、単一の臓器としては心臓病が死因の第1位となります。心臓病の約半数を心筋梗塞が占めます。これは高齢者の増加、また糖尿病、高血圧、脂質異常症(高コレステロール血症)などの生活習慣病の増加のためであり、今後も心筋梗塞の患者数は増加することが予想されています。症状は、①冷や汗を伴う激しい胸痛 ②突然の呼吸困難や息切れ ③心肺停止などであり、このような症状が出たらすぐに救急車を呼びましょう。

特に冬場では入浴中の事故(ヒートショック)が多く発生、心筋梗塞の原因となります。ヒートショックは浴室と脱衣所の温度差10℃以上で起こりやすくなるため脱衣所、浴室を温かくするように注意しましょう。

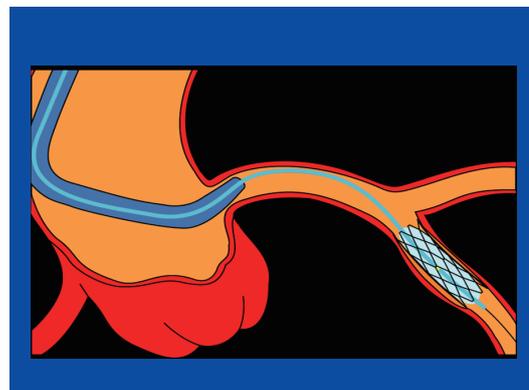
### 心筋梗塞の治療

心筋梗塞は、心臓に栄養、酸素を送る冠動脈という血管が詰まることで生じます。

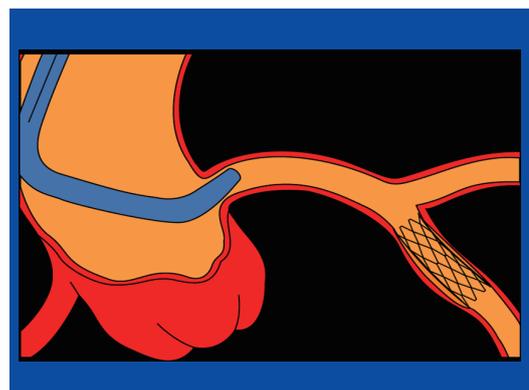
治療は、詰まった血管内の血栓を吸引し、閉塞や狭窄した血管をステントという金属で出来た網状の筒のようなもので広げるカテーテル治療(冠動脈形成術)が第一選択となります。心筋梗塞治療は早く開始するほど心筋ダメージが回復する可能性が高くなり、通常発症から12時間以内が推奨されます。心筋梗塞を疑ったら、直ぐに受診しましょう。



心筋梗塞治療前:狭窄した冠動脈内病変部にガイドワイヤーというきわめて細く柔らかい針金を通過させる



ガイドワイヤーに沿ってステント装着したバルーン(風船)を病変部位に持っていき、ここでバルーンを拡張させる



心筋梗塞治療後:ステント留置後、拡張したバルーンは萎めて回収。広がったステントが狭窄部位を拡張

## 国際緊急援助隊医療チームに登録しました

看護部

日々訓練に参加し、いつでも出動できるよう頑張っています D棟5階病棟 主任 長谷部靖子

海外で大きな災害が起きると、テレビで緊急援助隊が空港から被災地へ出発する映像を見る事ありませんか？自衛隊や警察の機動隊をイメージすることが多いと思いますが、医療チームも派遣されています。今回、私が登録した国際緊急援助隊について少しお話ししたいと思います。

### 国際緊急援助隊とは

近年世界各地では、地震や洪水などの大規模災害が多く発生しています。

特に発展途上国地域では、経済・社会基盤が整っていないため、大きな被害を受けることがあります。一方、日本は地震や台風等自然災害が多いため、これまでに豊富な経験と技術的なノウハウを蓄積してきた経緯があります。こうした経験を途上国の災害救援に生かしたいとの思いから1979年に医療チームの派遣を中心とした国際緊急援助活動が開始されました。現在までに57回の派遣実績があり、また今年で「国際緊急援助隊に関する法律」が発足してから30年をむかえています。

### 国際緊急援助隊の種類を知っていますか

国際緊急援助隊のチームは、救助チーム・医療チーム・専門家チーム・自衛隊部隊・感染症対策チームがあります。私が今回登録したのは、医療

チームになります。医療チームは、被災者の診療にあたるとともに、必要に応じて疾病の感染予防や蔓延防止のための活動をおこなっています。医療チームは国際緊急援助隊の中でも最も歴史が長く、派遣回数も最多になります。

今回、国際緊急援助隊に登録するにあたり、都内にある訓練施設で2泊3日の合宿研修に参加し登録することができましたが、まだまだ研修や訓練を受けなければいけません。災害は起こらないのが一番ですが、いつ起きるのかわからないのも災害です。要請があったらいつでも出動できるようにこれからも頑張っていきます。



筆者：左から3番目

## 看護師募集



### 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



## 100億円

この数字は病院などから処方されたお薬を、飲み忘れてたりして余ったもの、いわゆる「残薬」の年間金額を試算した数字です。



日本人は世界の中でも薬が好きな国民といわれています。世界人口のわずか2%しかいないのに、薬剤使用量は世界全体の約10%にのぼるといわれています。ところが、厚生労働省の調査によると、「薬が余ったことがある」と答えた患者さんは50%以上。また、「残薬のある患者さんがいる」と答えた薬局は約90%もあります。薬が好きな国民なのに飲み忘れるなんて変ですね。

## ポリファーマシー

皆さんは「ポリファーマシー」という言葉を耳にしたことはありますか？

明確な定義があるわけではありませんが、一般的に治療のために薬を5~6種類以上使用することをいいます。患者さんのなかには複数の病気にかかっている方もおり、それぞれの病気を治療していくとポリファーマシーになる傾向にあります。そうすると薬を正確に服用することが難しくなったり、副作用が増加する可能性があるとの報告もあります。だからといって4種類以下なら問題がないという訳でもありませんし、薬が必要な患者さんには5種類以上を使用することもあります。薬は必要な時期に必要なだけ使用し、必要な時期が過ぎたら減らしていくことも必要です。

## ポリファーマシー対策のために

お薬を正しく安全に服用するために、病院の近くにある複数の薬局を利用せず、自分の地域の保険薬局で薬の調剤・管理を任せる「かかりつけ薬局」を持つことをお勧めします。保険薬局の薬剤師は「かかりつけ薬剤師」として、担当患者さんの薬剤情報を管理しますので、患者さんの服薬情報を正確に把握することが重要になります。薬の重複や飲み合わせなどの確認はもちろん、「飲みにくい」、「どうしても飲み忘れてしまう」などの問題も、飲みやすい形状の薬への変更や服用回数を減らすなどの改善策を一緒に考えていきます。薬剤師は薬のプロフェッショナルです。まずはお気軽に近くの薬剤師にご相談ください。





「放射線治療室では、多くの職種が力を合わせて、日々の放射線治療業務を行っています。」  
放射線治療室は、放射線腫瘍科の医師をはじめとして、医学物理士、包括的がんセンター外来の看護師、中央放射線部の診療放射線技師、医務課の事務員など、多部門・他職種より構成されており、それぞれが担当業務を的確に遂行することで、多くの患者さんの放射線治療が円滑に行われています。

放射線腫瘍科の医師は、患者さんの診察を行い、疾患の状態や適応から、放射線を照射する対象部位を適切に見定め、それぞれの疾患にとって最適な治療計画を立案・指示するとともに、その効果や安全性の評価を総合的にを行います。また、腔内/組織内照射では、線源を移送するアプリケーションの挿入や組織内への針刺し、位置調整を行うなど、必要な処置（施術）も行います。

医学物理士は、医師の治療計画提案を物理的に実現させるための検証を実施し、最適な照射パラメータを算出するとともに、機器・治療手技の精度管理や安全管理を行い、照射に必要な多くの事前準備を行います。

特に、治療計画時には、放射線腫瘍科医師と一緒に、検討を繰り返し、患者さんにとって最適な治療が実現可能なように注力します。



医師と医学物理士による治療計画検討の様子

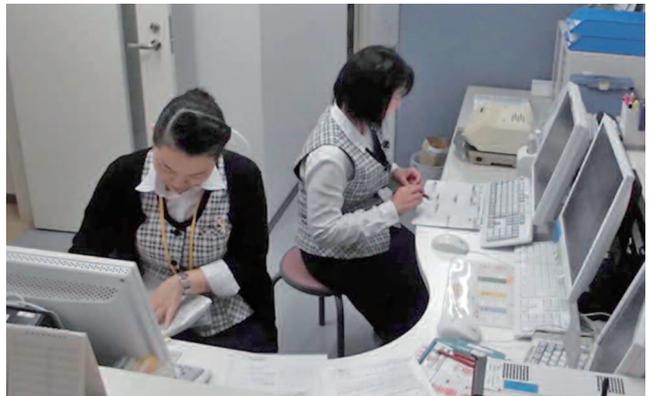
看護師は、診察・治療を通じて患者さんに寄り添い、概要説明や看護支援を通じて、患者さんの介助や、医師の指示に基づいた各種処置を行います。

診療放射線技師は、医師が承認した照射手法に基づき、照射対象部位に正確な放射線の照射を実現する他、治療計画用のCT撮影、固定具の作成、システムへの照射情報登録なども行っています。



診療放射線技師と看護師が連携して処置を実施

そして、受け付け事務員が、患者さんの受付から会計まで、事務処理全般を担当することで、患者さんの円滑な受診を支えています。



事務員が受付事務全般と会計算定を担当

照射までの道程は、これら複雑な業務範囲を多くの職種が分担や相乗しながら、進めていきます。どの職種が欠けても、スムーズな運用はできません。

放射線治療は、患者さんに少しでも日々の照射を快適に受けて頂けるよう、また医師が立案した計画を完了できるよう、職員一丸となって（正に「チーム医療」の成果として）提供されているのです。

### 服装について

季節柄、採血室にお越しになる患者さんの服装が厚着になってきました。採血室では、採血の際にコートやセーターを脱いでいただくことが多くなっています。そこで、なるべく肘まで上げることができる服を着て来院していただきますようご協力をお願いいたします。また、あらかじめコート等は脱いでお待ちいただくとスムーズに採血が行えます。



### 前回採血に時間がかかった方へ

前回の採血時に時間のかかった方は、予めホットパックで手を暖めていただくと採血に要する時間を短くすることがあります。このような場合には、採血室に声をかけていただきますと、前もってホットパックをお渡しすることができます。特に手が冷えている場合は採血に時間がかかる場合がありますので、呼び出しの前であっても遠慮なくお申し出ください。

### 熱や咳がある患者さんへ

当院の自動受付機は、患者さんから「疼痛」「歩行困難」「熱」「咳」「嘔吐」「下痢」などの症状をお尋ねし、リスクの高い患者さんをスクリーニングする機能があります。これらの自覚症状に該当した場合は、自動受付機から出る予定票に「外来受付窓口にお越しください」と表示されます。その際は、外来呼び出し受信機が鳴って採血室に呼び出しがあっても、採血室にお越しにならないで結構です。外来受付窓口担当者の指示通りに待機してください。



### 採血途中で気分が悪くなったことがある方へ

採血中に意識を失ったり気分が悪くなったりしたことがある方については、あらかじめベッドで採血することにより転倒などの危険を避けることができます。少しお待ちいただくこともありますが、ベッドでの採血の方が安心ですので採血担当者にお知らせください。

### 消毒に関して

採血の時は消毒用アルコールを用いて皮膚の消毒を行いますが、過去にかぶれ、発赤、かゆみを感じたことのある方は必ず申し出てくださいますようお願いします。この様な場合はアルコール成分の含まれていない消毒薬（クロルヘキシジングルコン酸塩水溶液）で消毒いたします。

### 尿検査のための採尿について

尿検査において、あらかじめ「尿が取りにくい」もしくは「あまり出ない」と思われる患者さんは、採血室の担当者にご相談ください。

### 検便を提出される患者さんへ

検便については、便を提出された日に会計をさせていただきますので、必ず保険証と診察券を持参してください。また、本人確認ならびに検査受付手続きの関係で、採血室で10分程度お待ちいただくことがありますのでご承知ください。受付処理が終了した後は、医務課会計にて検査の会計をしてください。

### 絆創膏でかぶれたことがある方へ

採血終了後に絆創膏を貼っていた所がかぶれたことのある患者さんに確認していただきたいことがあります。かぶれた時は、絆創膏を貼ってから半日以上過ぎていませんか？通常は採血終了後1時間で絆創膏を外すことが可能です。また、小さい絆創膏も用意してありますのでご相談ください。

平成29年4月から始まった「ハローワーク所沢による就職相談会」は、ご利用いただいた患者さんから大変好評です。治療により一度仕事から離れた方が、新しい仕事を探すにはまだまだ厳しい現状があります。また、治療と仕事を両立することは難しい時もあると思います。当院ではそのような患者さんの就職支援として、ハローワーク所沢の就職支援ナビゲーターと連携しながら就職支援を行っています。



相談の様子

相談の中で「予約制・担当者制でじっくり相談ができる」ことは相談された患者さんたちからとても好評です。また、「応募書類や履歴書の書き方を知りたい」や、「就職支援セミナーについて知りたい」、「今の会社にどうやって復職しようか悩んでいる」という相談にも対応してもらえます。ハローワークに行ってひとりで就職活動をするよりもメリットは大きいと、患者さんは感じているようです。

実際に就職相談会を利用した患者さんは、「がんセンターにかかりつけ」の患者さんが18名、「心臓病センターにかかりつけ」の患者さんが3名の、計21名にご利用いただきました。その中で就職された方は9名いらっしゃいます。その他の患者さんは就職支援セミナーを受講して就職への準備段階の場合や、これから求人へ応募する段階の患者さんもいらっしゃいます。

※パート、アルバイトも含む(平成30年1月1日現在)

また、複数名の患者さんは2回以上相談会を利

用して仕事に関する相談を行っています。

相談を希望される方や、具体的な内容をお知りになりたい方は、総合相談センター・がん相談支援センターまでご連絡ください。

病気で働くことを諦めることがないように、また、治療と仕事の両立を支援できるよう、今後も取り組んでいきたいと思ひます。

H29.04.01 (別紙8)

**療養しながら、働きたい方へ**  
～ハローワーク所沢による就職支援のご案内～

- ◆通院の必要はあるが、働きたい。
- ◆自分の病状、体力にあった仕事を見つけたい。
- ◆治療と仕事の両立の仕方について教えてほしい。
- ◆しばらくぶりに仕事に戻ることに不安を解消したい。
- ◆就職活動で、企業に病気のことを伝えるべきか迷っている。
- ◆仕事復帰に際して、どんなスキルが必要か知りたい。

**埼玉医科大学国際医療センターでは、ハローワーク所沢の就職支援ナビゲーターによる就職相談会を実施しています！**

専門の就職支援担当者（就職支援ナビゲーター）がマンツーマンであなたの就職を支援します。能力や適性、病状、治療状況などを考慮して、あなたにあった仕事を一緒に探します。

- 症状、通院状況を配慮した求人を探します。
- 仕事復帰の不安解消のための相談を行います。
- 応募書類の作成や面接の受け方の練習などのお手伝いをします。
- 職業訓練や就職支援セミナーなどをご案内します。

※ご相談は原則予約制です

開催日：第2水曜日、第4金曜日

開催予定日は裏面参照

時間：①10時～ ②11時～  
③13時～ ④14時～

お問い合わせ先：  
総合相談センター（C棟1階）  
042-984-4106（直通）

相談場所：E棟2階説明相談室

埼玉労働局 ハローワーク所沢 埼玉医科大学国際医療センター

#### 就職相談会のチラシ

ちらしは院内でお配りしています。

出張相談の日程

毎月第2水曜日と第4金曜日【原則予約制】

相談時間

①10時～ ②11時～

③13時～ ④14時～

※1枠で約50分の相談になります

予約・問い合わせ先

総合相談センター・がん相談支援センター  
(C棟1階)

TEL：042-984-4106（直通）

### 高次脳機能障害とは？

けがや病気により脳に損傷を負うと忘れっぽくなったり、ケアレスミスが増えたり、やる気がなくなったりなどの症状が出現することがあります。これらの症状は高次脳機能障害と呼ばれ、日常生活または社会生活に制約を来することが知られています。

### 高次脳機能障害のリハビリテーションはなにをする？

#### 記憶障害

- ・頼まれたことを忘れてしまう。
- ・忘れても自覚がない。



### Q. どのような練習が効果的か？

A. 外的補助具（メモや携帯電話のタイマーなど）を使用して記憶力の低下を補うことが有効とされています。

#### 具体例：これからの予定を忘れてしまう方

- ① リハビリのスタッフが明日の9時から練習を行うことを伝える
- ② その場で時間や予定の内容をメモする、タイマーをセットする。  
その場でメモやタイマーをセットをし忘れてしまうと…忘れてしまう。
- ③ メモを見たり、タイマーがなることで予定していた時間や内容を思い出す。

①～③を毎日繰り返して日常生活でも活用できるようにします。

予定を忘れた時も忘れなかった時もなぜ上手くいったのか、なぜ上手くいかなかったのか本人と

リハビリスタッフで話しあいながら練習を進めます。また、外的補助具はいろいろあるためその方の能力に適したものをリハビリスタッフが考えます。

#### 半側空間無視

- ・障害物に体の左側だけよくぶつかる
- ・左側においてあるものを見落とす。



### Q. どのような練習が効果的か？

A. 左側の物を探す練習、体の左側に注意を向ける練習、環境を調整することなどが有効とされています。

#### 具体例：左側の物を見落としてしまう方

- ① お手玉や積み木などを使用してものを探索する練習をします
- ② 左側の物を見落としているときには、口頭で伝えたり、患者さんの手を誘導して見落としていることに気づいてもらいます。
- ③ 左側の見落としが改善しにくい場合には、患者さんが見やすい位置（主に右側）にものを持ってきて環境を調整します。

練習の内容や環境の調整は患者さんの能力や生活環境に応じて変更します。また、必要に応じて自宅での注意点についてもお伝えします。

食中毒というと、湿度や気温が高い夏場に多いイメージがありますが、実は、患者数が最も多いのは冬場です。特に、11～3月にノロウイルスを原因とした食中毒が流行します。子どもや高齢者などが感染すると、症状が悪化し、入院治療を要する場合もあるため、家族みんなで予防することが重要です。



## ノロウイルスとは？

胃腸炎を起こすウイルスで、他の食中毒菌と比べて感染力が強いことが特徴です。ウイルスが体に入った後、約24～48時間で、吐き気・嘔吐・下痢・腹痛・発熱などがみられます。

## 主な感染経路

ウイルスに汚染された二枚貝(牡蠣など)を生や加熱不十分な状態で食べて感染する



ウイルスに感染した人が調理した食品や食器などを介して感染する



便や吐物に含まれるウイルスが飛び散ったり手などについたりして、体に入り感染する



## 予防法

- 正しい手洗いをする
  - 外出後、トイレに入った後、調理や食事の前などには、石鹸でこすり洗いをしましょう。
- 二枚貝などはしっかり中まで加熱する
  - 85～90℃で1分半以上の加熱が目安です。
  - 生で食べる場合は、生食用を選びましょう。
- 調理器具(鍋や箸など)を使い分ける
  - 加熱用と生食用に分ける。
- 十分に殺菌する
  - 汚れた調理器具やふきんのつけ置き、床の汚れの拭き取りには、台所用塩素系漂白剤を使った消毒液がおすすめです。

### 【消毒液の作り方】

500ml ペットボトルに台所用塩素系漂白剤と水を入れる。

※台所用塩素系漂白剤の分量

器具・ふきんのつけ置き用…キャップ 1/2 杯弱  
床拭き用…キャップ 2 杯



☆使用する時に作りましょう。作り置きは出来ません。

☆つけ置き時間の目安は30分です。

便や吐物を片付ける時は、  
直接触れないように  
気を付けましょう！



## もしかかってしまったら？

感染が疑われる場合は、できるだけ早めに医療機関を受診し感染を広げないように注意しましょう。

嘔吐や下痢が続くと、脱水に繋がります。スポーツドリンクや、経口補水液などでこまめに水分を補給しましょう。

～参考文献～

- 厚生労働省 : ノロウイルスに関するQ&A
- 厚生労働省 : 平成28年(2016年)食中毒発生状況
- 厚生労働省 : 大量調理施設衛生管理マニュアル
- 広島市HP : ノロウイルスによる感染性胃腸炎
- 花王株式会社 : 花王 ハイジーン ソリューション2004 No.7



## 私の時間

### ラン

病理診断科

教授 安田 政実

この10年を振り返り、まず思い出すのは2007年12月—そろそろ寒風が肌を刺し始める初冬—完走ができるのかの不安を抱えて参加した小川町のハーフマラソン（half）。とりあえずfinisherにはなれたものの、まさかの2時間越え。その後、小川町halfに触発されるかのように2年後には初めてのフルマラソン（full）—2009年の河口湖での大会—に参戦しました。このときすでに49歳。Fullを走りきるためには20キロ・2時間走を大会前の1ヶ月は最低週1回ペースを持続すること、かつ“記録（夢のまた夢のsub three = 2時間代で走ること）”を狙うには30キロ・3時間走を何回こなせるか、よりタフなノルマが設定されます。

“師匠”の村上春樹は「走ることに語るときに僕の考えること」のなかで、ボストンマラソンを走り終えた後に待っているのは「サムエル・アダムスとダンキンドーナツ」。私にとって、北

海道マラソンなら「札幌クラシックビールとジンギスカン」、那覇マラソンなら「オリオンビールと沖縄そば」。

仕事に追われる日々。でも、もう暫く“ラン現役”でいたいと念じています。



完走証とゼッケン



## 夢はPGAトーナメント会場の制覇？

小児心臓外科

教授 鈴木 孝明

休日は時間が許せばゴルフに行ってます。歳を重ねて飛距離が落ちたかという逆で、なんと最近の方が球は飛んでいます。その秘密は道具です。最近のクラブはどこに当たっても真っ直ぐ遠くに飛んでくれます。もちろん芯をはすず度合いにもよりますが、ボールの性能も格段に上がっています。まさにサイエンスの力です。スイングも昔は感覚でしか教えようがなかったのですが、現在ではコンピューターを駆使してレッスンしてくれます。また、最近ではPGAツアー（米国プロゴルフツアー）の映像を簡単に観ることができるようになり、世界の一流選手の技術を楽しむことができます。松山英樹選手の活躍ぶりは皆さんもご存知の通りです。初めて日本人男子がメジャートーナメントを制する日が来そうで楽しみです。PGAツアーが行われるゴルフ場はとても美しく戦略性に富んでいて自分でプレーしたくなります。トー

ナメント会場になるゴルフ場でプレーするのが夢で、米国の友人に頼んで現在コツコツと実行中です。ペース的に残りの人生をかけても全てを制覇するのは無理かもしれませんが、夢は持ち続けたいと思っています。（写真は米国の友人たちとフロリダのTPC Sawgrass 17番ホールにて）



筆者：左から2番目

## なぜ私が医療者を目指したのか

看護部

### 看護師を目指したきっかけ

D棟6階病棟 平成29年入職 齊藤 結

私は生まれて間もなく、肺炎になり入院、幼少期には骨折で入院しました。中学、高校では部活動での怪我などで、病院に行く機会が多く病院を身近に感じていました。祖母から聞いた話によると、幼少期の私は診察中も泣くことはなかったそうです。病院のスタッフが幼少期の私に寄り添い、優しく笑顔で接してくださったため、医療現場に興味を抱いたと思います。そして物心がついた頃には、看護師になりたいと思うようになりました。看護師の仕事は療養上の世話や、診察の補助を行うことだけでなく、患者さんや家族の不安を取り除き、心のケアをしていくことも大切な役割である魅力的な仕事だと感じ看護師を目指しました。

看護学校を卒業する頃には、医療者を目指すきっかけを与えて頂いた地元の病院に恩返しをした

いと思い、当院に就職することを決めました。

まだまだ未熟であり、勉強付けの毎日ですが、これからも患者さんに寄り添い社会人、医療者として成長できるよう頑張っていきたいと思いません。



看護部

### 家族の方が安心して過ごせるように

B棟2階病棟 平成29年入職 大兼政 絢乃

私は幼いころ体が弱く病院に受診することが多く、幼児期には埼玉医科大学病院に入院したこともありました。幼い自分にとって、病院とはどんなことをされるのか緊張する場所であり、看護師の声かけや笑顔で少しだけ安心できたことを覚えています。

看護師の存在を身近に感じていた私は、いつしか自分も看護師になって誰かの役に立ちたいと思うようになりました。夢が叶って看護師になり、縁あって小児心臓科に配属されました。しかし毎日業務に追われ、まだまだ十分に気配りができず心苦しく反省ばかりしている毎日です。小児では患児だけでなく家族との関わりも重要であるため、面会に来る家族、付き添いの家族どちらも患児の不安を抱えながら、他の家族のことも気になければならないため心身の負担が大きいです。面会に来る家族は限られた時間のなかで患児と触れ合うことしかできず、それとは逆に患児も家族と触れ合い、甘えられる時間がその時間しかありません。付き添いの家族であれば病院で生活

することによる不自由さや、ずっと患児に付き添わなければならない疲労感も抱えています。患児や家族が少しでも穏やかに安心して過ごしていただくにはどう接したらいいのか試行錯誤しながらの毎日ですが、ちょっとした心がけが伝わっていた時はとても嬉しく思います。これからもっと知識や技術を学び、少しでも患児や家族が安心してケアを受けたり生活したりできるような気配りできる看護師になりたいと思います。



## なぜ私が医療者を目指したのか

### 父の背中をみて

リハビリテーションセンター

作業療法士 平成23年入職 稲葉 望文

私は父が作業療法士ということもあり、父の職場に預けられることもありました。その中で父が患者さんから「ありがとう」と笑顔で言われている姿を見て素直に「うらやましい」と思い、漠然と「同じ仕事をする」と考えていました。

中学生になってから体調が著しく悪くなり、「何もできない」「誰もわかってくれない」など日々考えていました。検査・治療を進める中で両親の支えや、医師・看護師から「大丈夫、辛かったね」と言葉をもらい本当に救われました。「私も誰かの助けになりたい」「経験もいつか役に立つ」と本当の意味で医療職を目指すようになりました。

作業療法士になることは母からは勧められ、父からは反対されましたが今では理解者であり、追

いつけない大きな背中です。この道を選んだ時に両親から「終わりはない仕事なのだから一生勉強する覚悟を持ちなさい」と背中を押してもらいました。これからも作業療法士として上を目指していきたいと思います。



### 見えないものを見ようとして

中央放射線部

診療放射線技師 平成25年入職 松本 聡

私が高校生だった頃、姉が看護師として働き始めました。その関係から「医療現場で働くという道もあるのか」と漠然と考えていました。

高校卒業間近で進学か就職か迷いはじめた頃、一緒に暮らしていた祖父が自宅で転倒し大腿骨を骨折してしまいました。当時の私は救急車で運ばれたらすぐに手術室に行くものだと思っていたのですが、診察が終わります行われたのが「X線撮影」でした。その光景を見て、学校に来て胸部の撮影をしているだけの仕事ではないのだと知り、とても大切な仕事と感じました。

高校では理数系を選択しており、それを生かした職業はないか探していました。すると、私の住んでいる実家からすぐ近くに「診療放射線学科」を有する大学を見つけ、これも何かの縁だと感じその大学へと進学し国家試験を受け合格し診療放射線技師になりました。

実際に医療現場で働き始めると、ただの胸部撮影でも色々気にしなければいけないことがあり、ましてや骨折などの撮影となると通常通りとはい

かないので大変ですが、その画像を元に手術などの方針が決まるととてもやりがいのある仕事だと感じます。

「放射線」と一言と言っても様々な分野があり、現在は核医学の分野で働いており、撮影から治療まで様々な方法で医療現場に関わっているのだと改めて実感しています。これからも責任をもって頑張っていきたいと思います。





## 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。



**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    |

## 面会の制限について

今年の冬は、県内でインフルエンザが大流行しています。入院患者さんへ感染を広げない為、当面の間は緊急時を除いて面会を制限します。

ご心配・ご不便をお掛けして申し訳ありませんが、ご協力をお願いします。

## 埼玉医科大学国際医療センターニュース

February 2018 第43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30年3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。