

JCI 認定病院



埼玉医科大学のミッション

November 2018

45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



●血圧を測って運動量が適切か確認しています

CONTENTS

2P 診療科の紹介：脳脊髄腫瘍科／形成外科

4P デバイスナース：看護部

5P スポーツファーマシストとは？：薬剤部

6P X線一般撮影検査をより円滑に受けていただくために：中央放射線部

7P 糖尿病と血液検査：中央検査部

8P 高額療養費制度のご案内：患者支援センター・がん相談支援センター

9P ノルディックウォーキングのすすめ：リハビリテーションセンター

10P 秋が旬 さつまいもをおいしく食べよう！：栄養部

11P 私の時間：頭の体操／私の沖縄の思い出

12P なぜ私が医療者を目指したのか

14P お客様満足度優秀店で表彰されました

15P 第11回 託児所あすなろ親子運動会 開催

15P 埼玉県看護協会長表彰を受賞して：看護部

16P 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

脳脊髄腫瘍科は脳神経外科に属する診療科です。2007年国際医療センター発足の際に、脳神経外科を3つに専門分科し、脳卒中外科、脳血管内治療科とともに設立されました。これは画期的なことで、専門分野に専念できるというメリットがありますが、一方同じ脳神経外科でも専門外の分野に疎くなるというデメリットもあります。特に若手の教育においてはこのデメリットは十分に注意しなければなりません。私たちはこのデメリットに充分注意して、3診療科が連携する専門医教育システムを確立しました。

脳脊髄腫瘍科の紹介に戻ります。当科の診療の基本はあくまで手術です。最近の脳腫瘍の手術は内視鏡やナビゲーション(図1)、覚醒手術、神経モニターなどを駆使して行われます。当院でもほぼすべての最新技術を駆使した安全で精度の高い手術を行っています。



図1. 内視鏡とナビゲーションを使い手術中

脳脊髄腫瘍科の得意分野は悪性脳腫瘍です。手術によって切除した腫瘍は、遺伝子解析を行うことが必須の時代になりました。図はFISH法という手法で神経膠腫細胞の染色体欠損を観察したものです(図2)。染色体は2本がペアになっていますが、図では細胞の中に緑の点が二つあるのに赤い点が一つしかありませんので、染色体の一部が無くなっていることが分ります。このような遺伝子解析によって腫瘍は細かく分類され、その分類に基づいて最適な放射線治療や化学療法が行われます。

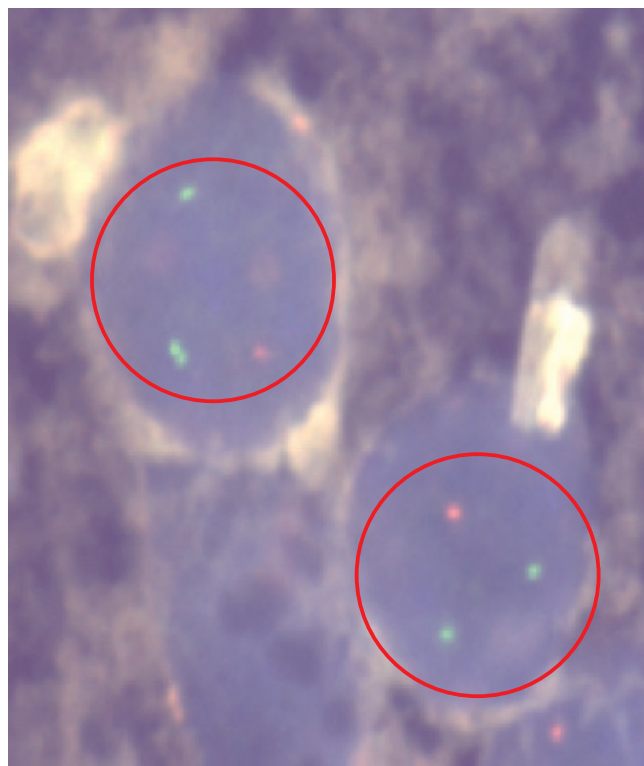


図2. 染色体の一部が欠損しています

当科の特徴はたくさんの臨床試験を行っていることです。特に悪性脳腫瘍の世界では最先端の治療法の開発・試験・導入が必須です。脳脊髄腫瘍科専属のデータマネージャーが臨床試験のデータ管理を行っています。

脳脊髄腫瘍科は特に悪性脳腫瘍においては本邦において最も先進的な診療科であると自負しています。これからも医師ばかりでなく多くの人の力も借りて、患者の皆様のために、走り続けてゆきたいと考えております。

当院における形成外科の役割

形成外科は比較的馴染みが薄く、整形外科とも混同されやすいですが、分かりやすく述べると、「体の表面の何らかの異常を、主に手術をすることで正常に近づける（美しく治す）」ことが私たちの仕事です。

当院は腫瘍・心臓・救急に特化した病院であるため、腫瘍の切除もしくは外傷などによって失われた組織を、形態的、機能的にできるだけ正常に近く作り直す再建術が中心となります。様々な再建方法がありますが、顕微鏡下に血管吻合（図1）を行って離れたところから組織を移植する遊離皮弁術を数多く行っています。遊離皮弁術後には3%程度の確立で血栓を形成して再手術が必要になることがありますが、当科では2017年63例の遊離皮弁術を行って再手術が必要になった症例は0例と、安定した成績を誇っています。



図1 顕微鏡下に血管吻合を行っている風景

他科とのコラボレート

再建術は他科からの依頼手術がほとんどで、密に連携をとって行っています。

●頭頸部再建

中・下咽頭腫瘍や、舌腫瘍を中心とした口腔腫瘍など、腫瘍切除後の組織欠損に対して、おもに遊離組織移植術を用いて可能な限り機能及び形態の温存を試みています。特に、顎の骨の再建ではあらかじめ3Dモデルを作製し、どのように骨を切って再建するか、手術中の参考としています（図2）。



図2

●乳房再建

乳がんの手術と同時に再建を行う一次再建、および乳がんの治療が一段落してから再建を行う二次再建ともに対応しています。再建方法も、シリコンインプラント、自家組織ともに可能で、腹部の穿通枝皮弁法も数多く施行しています。

●外傷後の再建

軟膏や創傷被覆材、治療機器の発達によって保存的に治癒可能な症例も増えましたが、適応があれば植皮術（皮膚移植）や皮弁術（組織移植）を積極的に行います。また、顔面骨骨折に対する加療も行っています。

●術後の感染、創離解などに対する再建

心臓手術後の胸骨骨髓炎、縦隔炎など、さまざまな診療科における手術後の感染、創離解に対して、感染をコントロールし、創を閉鎖する手術を行っています。

●きずあとの修正

きずをきれいに直すのも形成外科の得意分野です。手術や外傷後のきずあとが目立つ、盛り上がってケロイドになった、あるいはひきつれて動かづらい・痛みがあるといった症状に対して、テーピングや軟膏、貼り薬を用いた保存的加療から手術まで、幅広く対応しています。

その他、さまざまな診療科と連携して、再建術を行っています。



心臓デバイスには、補助人工心臓や心臓人工弁、不整脈に対するペースメーカなどがあります。私たちが専門とする心臓デバイスは、脈が遅くなってしまう不整脈や死亡率が高い致死性不整脈に対して植込まれるペースメーカや植込み型除細動器など（以下、デバイスといいます）です。これらのデバイスの専門知識を有し、その知識を活かしてケアにあたる看護師をデバイスナースと言い、当院では、2017年4月から2名の看護師が心臓病脳卒中センター外来に配置されています。

当院のデバイスナースは、CDR認定を取得しています。（※CDR:Cardiac Device Representativeとは、デバイスの専門的知識を問われる試験に合格したデバイスについての専門的な医療機器・技術情報の提供者です。）全国的にも、病院で従事しているCDR認定デバイスナースは7名であり、埼玉県では私たちが初めて認定されました。デバイスナースという言葉に聞きなれない方も多くいらっしゃると思いますが、少しでもみなさんに知ってもらえたらと思います。

デバイスナースの活動

- ・遠隔モニタリングの管理と定期連絡
- ・デバイス植込み患者さんの病室訪問
- ・外来でのデバイスチェック
- ・未受診患者さんへの連絡
- ・植込み後の生活指導

遠隔モニタリングとは、自宅に専用の機械を設置することで、医療機関の担当者がインターネットを通じてデバイスの情報を閲覧でき、診療の一部を担うことができるものです。デバイスの情報には、デバイスの異常の有無や不整脈の有無、心臓に負担がかかっている状態の目安となる情報なども含まれています。これらの情報を確認・解析し、医師の指示のもと健康状態や生活状況などの確認を含めた定期連絡を行っています。このことにより、病状の悪化やデバイスの異常が従来よりも早期に発見・対処できることで、退院後に安心して生活を送ることができるようサポートしています。

また、医師・臨床工学技士・作業療法士、病棟看護師・デバイスナースでチームを構成し、患者さんがよりよい支援を受けられるように1度、情報共有や意見交換を含めた会議を開催しています。

今後の展望

他職種や地域医療との連携の拡大や人材の育成、デバイス植込み患者さんがよりその人らしく安心して生活できるような支援をしていきたいと考えています。

私たちは、まだスタート地点に立ったばかりです。日々、患者さんの健康維持のため邁進していきたいと思っています。



患者さんへの支援（金井看護師）



外来での心臓デバイスチェック（右：寺崎看護師）



スポーツファーマシストとは？

～2020 年東京オリンピック開催に向けて～

薬剤部

薬剤師 松戸 創

スポーツファーマシスト

2020 年の東京オリンピック開催に向けて、活躍の機会が増えると予想されるのがスポーツファーマシストです。スポーツファーマシストとはスポーツ選手のドーピングを防止する目的で誕生した認定薬剤師のことで、現在、全国に 8700 名ほどの有資格者がおり、当院にも 3 名おります。

ドーピング

ドーピングには故意に使用が禁止されている薬を使用して成績を出そうとする場合と、不注意で病気やけがの治療のために、ドーピングとされる成分の配合されている薬を服用してしまう「うっかりドーピング」があります。日本では、故意に行うドーピングよりもうっかりドーピングの方が多いと言われており、そのための対策が行われています。

ドーピングに注意する医薬品や食品

薬には、医師により処方される薬と自分で購入する市販薬があります。医師により薬を処方してもらう場合は、自らがスポーツ選手であることを伝え、ドーピングにならないよう避けたい成分があれば、それに配慮した薬を調剤することができます。病院に行くほどでもないから、市販薬で様子を見たいということもありますが、その際に服用する薬は要注意です。ドラッグストアなどで自ら購入した薬やサプリメント、栄養ドリンクなどを自分では問題ないと思って服用してしまった時にうっかりドーピングが起こります。(図1)(図2)

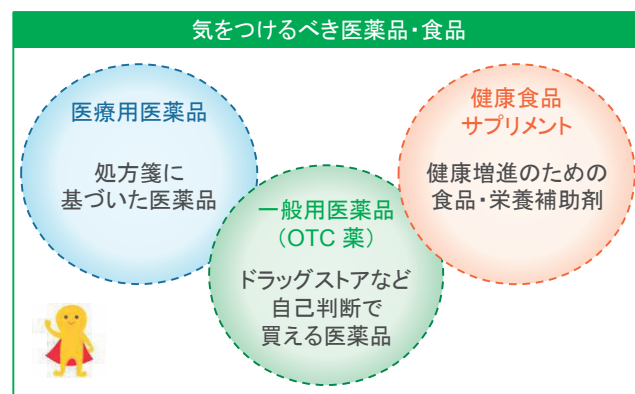
主な活動

選手やその指導者、競技団体へ情報提供を行うことでドーピング防止に繋がっています。また、学校教育において児童・生徒に対して行うドーピングの防止教育や啓発活動もスポーツファーマシストとして大切な役割とされています。

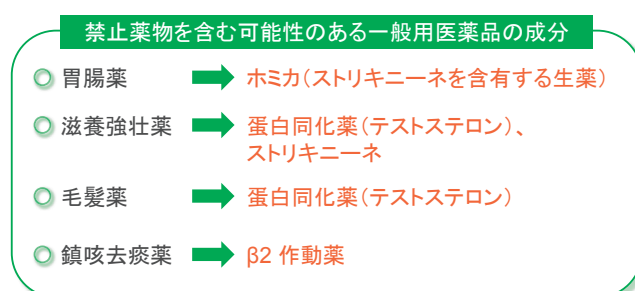
スポーツファーマシストは新しい資格であり知ら



れていませんが、スポーツ選手育成の手助けとして期待されており、これから活躍の場も増えていくことが予想されます。



(図1) 役に立つ薬の情報～専門薬学より



(図2) 役に立つ薬の情報～専門薬学より



X線一般撮影検査とは

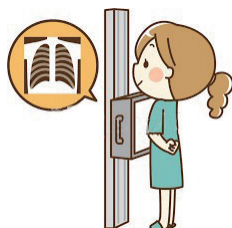
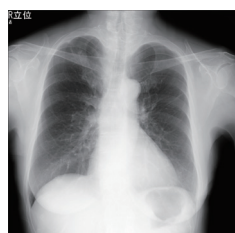
検査の目的とする部分にX線を照射して撮影を行う検査です。一般的には“レントゲン撮影”“X線撮影”“単純撮影”などと言われることもあります。

X線は放射線の一種であり、体の中を透過することができます。体には骨や臓器、血管、空気など様々な構造物がありますが、それぞれX線の透過率が異なります。この透過率の違いを利用して、体の中の構造物を画像として写し出します。

例えば、骨は透過しにくいので画像では白く写し出され、逆に空気はよく透過するので空気がたくさん含まれる肺は黒く写し出されます。

胸部撮影

肺の中に炎症や腫瘍がないか、心臓の大きさや形に異常がないかを見ることが可能です。



腹部撮影

腸管内ガスの状態から腸閉塞（イレウス）や消化管穿孔、尿管結石や腹水の有無など腹部の病気を見ることが可能です。



骨撮影

脊椎や四肢などを撮影することで、骨折の有無や関節の状態を把握します。



お願い

金属やプラスチックのボタンなどは写真に写りやすく、診断の妨げになる可能性があります。そのため、検査前に衣服や身に付けているアクセサリー等を確認させていただきます。場合によっては、更衣をお願いすることがあります。思い当たるものを身に付けている場合はあらかじめ取り外すか、取り外す必要があるか分からなければ検査時に担当技師にご相談ください。

検査によっては立って行うものもあります。気分が悪い場合や立ちくらみがするなど、当日体調不良のある方はお伝えいただくようお願いいたします。

検査の流れ

1. 一般撮影室の扉、および更衣室の扉から受付番号で呼びます。
2. 検査部位や内容によって更衣の必要がある場合は、更衣室で担当技師より案内させていただきますのでご協力をお願いいたします。
3. 検査内容に応じて、立って行う撮影や座って行う撮影、寝台に横になって行う撮影があります。また、呼吸を止めていただく場合もあります。

検査終了後

検査終了後の更衣室内に忘れ物が多いため、退室時にご自分の持ち物の確認をお願いいたします。

**お忘れ物に
ご注意ください**

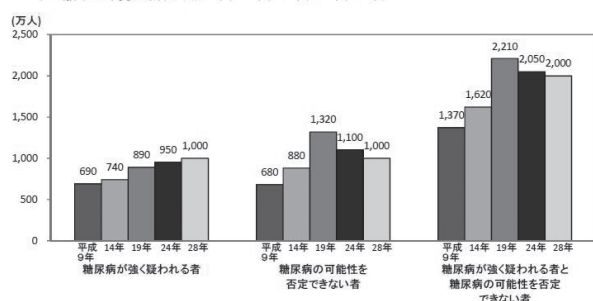
お帰りの際には、今一度ご確認をお願い致します



世界の糖尿病に関する調査 (Diabetes Atlas 2017) によると、世界の糖尿病人口は爆発的に増え続けており、2017 年では糖尿病有病者数は、4 億 2500 万人に上ることが判明しています。なんと、世界の成人の 11 人に 1 人が糖尿病と推定されています。

糖尿病の初期段階では、あまり症状が出ません。のどの渇き、多飲、多尿、体重減少、疲れやすいといった症状に気がついたときには、すでに病気が進行している場合があります。そこで糖尿病の診断に重要な血糖に関する検査について説明します。

「糖尿病が強く疑われる者」、「糖尿病の可能性を否定できない者」の推計人数の年次推移 (20 歳以上、男女計) (平成9年、14年、19年、24年、28年)



出典 厚生労働省「平成 28 年国民健康・栄養調査結果の概要」

血糖値とは

血液中のブドウ糖の量を示しています。食事をしたときに、栄養素の一部が糖となって腸から吸収されて血液中にはいります。このため、食後に血糖を測定すると血糖値は上がります。また、寝ている間など食事をしていない時間が続く場合には、肝臓が中心となって糖を作っています。

血糖検査について

高血糖の疾患である糖尿病の有無、その治療や管理の指標として欠かせません。院内では、酵素法による自動分析器 (協和メディックス (株) 製、DM-JACK Ex) で測定しています。

採血をするときの注意点

血糖は、食事をするときと高くなることがわかっています。血糖検査がある時は、空腹の状態ですべての検査をしましょう。

〈基準値〉空腹時血糖…70 ～ 109mg/dl
食後 2 時間血糖…140mg/dl 未満

採取する血液により血糖値が異なります

採取する血液によって、値が異なります。採取する血液には、静脈血、動脈血、毛細血管があります。採血室では、静脈血から採血を行います。糖

尿病の人が自己血糖管理に用いる簡易血糖測定器で血糖値を測る (血糖自己測定 = SMBG) 場合は、指先などの毛細血管からになります。動脈や毛細血管からの血糖値は静脈から採血したときより 10 ～ 20mg/dl 高くなります。

HbA1c とは?

赤血球の中に存在するヘモグロビン (Hb) は、体内に酸素を運ぶ役割を担う蛋白です。高血糖が長期間続くと、血液中の余分なブドウ糖は赤血球中の蛋白であるヘモグロビンと結合します。これをグリコヘモグロビンといいます。何種類がある中で糖尿病と密接な関係があるものが HbA1c です。

赤血球の寿命は、およそ 120 日 (4 ヶ月) です。赤血球はこの間、ずっと体内を巡って血液中のブドウ糖と少しずつ結合します。高血糖が続く余分なブドウ糖が多ければ多いほど、結合は増えて HbA1c の値は高くなります。一度結合したヘモグロビンとブドウ糖は離れず、赤血球の寿命がくるまでそのまゝの状態を保ちます。

赤血球が半分入れ替わるのに、約 2 ヶ月かかるため、HbA1c の値を調べれば、過去 1 ～ 2 ヶ月の平均的な血糖値を知ることができます。血糖値が検査前の食事によって変動するのに対し、HbA1c は食事の影響を受けません。

〈基準値〉HbA1c 4.6 ～ 6.2%

HbA1c が国際標準化されました

日本ではこれまで JDS 値という日本独自の HbA1c 値を使っていました。2010 年頃から、国際標準化への取り組みが行われ、国際的に広く使用されている HbA1c (NGSP 値) へ統一することになりました。当院では 2012 年 4 月から JDS 値と NGSP 値の併記で報告をしていましたが 2013 年 4 月からは NGSP 値のみで報告をしています。

11 月 14 日 世界糖尿病デー

1991 年に IDF (国際糖尿病連合) と WHO (世界保健機関) が制定し、2006 年 12 月 20 日に国連総会において「糖尿病の全世界的脅威を認知する決議 (UN Resolution 61/225)」が加盟 192 カ国の全会一致で採択されると同時に、国連により公式に認定されました。またインスリンを発見したカナダのバンティング博士の誕生日であり、糖尿病治療に画期的な発見に敬意を表し、この日を糖尿病デーとして顕彰しています。



高額療養費制度のご案内

患者支援センター・がん相談支援センター

ソーシャルワーカー 玉造 美央

治療費が高額になった時に利用できる制度に「高額療養費制度」があります。前号では、70歳未満の方の高額療養費制度についてご案内をしましたが、今回は70歳以上の方の高額療養費制度についてご案内をします。

70歳以上の方の1ヶ月あたりの自己負担限度額

①平成30年7月31日まで

医療費は、健康保険証の提示をしていただくだけで**自動的に**自己負担限度額までの請求になります。基本的には手続き不要ですが、**住民税非課税世帯の方**は手続きが必要で「**限度額適用・標準負担額減額認定証**」の申請をして病院に提示することでさらに負担を軽減することができます。手続きは加入されている健康保険の窓口にて行ってください。

区分	通院	入院
現役並み所得者 (3割負担の方)	57,600 円	80,100 円 +{(総医療費 - 267,000 円) × 1%} 円 ※ 4 回目以降は 44,400 円
一般 (1割・2割負担の方)	14,000 円 ※ 1 年間の上限 144,000 円	57,600 円 ※ 4 回目以降は 44,400 円
住民税非課税世帯 (1割負担の方)	8,000 円	Ⅱ 24,600 円
		Ⅰ 15,000 円

②平成30年8月1日より

医療費の負担額が変更されました。下記の表の**一般、年収約1160万円以上の方**は、健康保険証の提示をしていただければ、手続きなく**自動的に**自己負担限度額までの請求となります。

ただし、**現役Ⅰと現役Ⅱの方**は「**限度額適用認定証**」の申請を、**住民税非課税世帯の方**は「**限度額適用・標準負担額減額認定証**」の申請を加入されている健康保険の窓口で行い、各センターの外来受付、または入退院ラウンジに提示することで負担額を軽減することができます。

区分	通院のみ	入院	年4回目以降
現役並み所得者 (3割負担の方)	年収約1160万円以上	252,600 円 +{(総医療費 - 842,000 円) × 1%} 円	140,100 円
	現役Ⅱ 年収約770万円～約1160万円	167,400 円 +{(総医療費 - 558,000 円) × 1%} 円	93,000 円
	現役Ⅰ 年収約370万円～約770万円	80,100 円 +{(総医療費 - 267,000 円) × 1%} 円	44,400 円
1割・2割 負担の方	一般(年収約156万円～約370万円)	18,000 円 ※ 1 年間の上限 144,000 円	57,600 円 44,400 円
	住民税非課税世帯	8,000 円	Ⅱ 24,600 円
			Ⅰ 15,000 円

医療費の他ににかかる費用

年齢問わず、生活に関するものに対しては医療費の他に費用がかかります。

食事代、パジャマ・タオル代などのリース代、オムツ代、文書作成料、差額ベッド代などがその例です。



ノルディックウォーキングのすすめ(全3回)

リハビリテーションセンター

第1回ノルディックウォーキングのご紹介

リハビリ訓練室 医師 高橋 秀寿

ノルディックウォーキングは、2本のポール(ストック)を使って歩行運動を補助し、運動効果をより増強するフィットネスエクササイズの種類です。その起源は、1930年代にオフシーズンのスキートレーニングとして北欧ではじまりました。ポールを持って丘を歩くこのスポーツスタイルによって、北欧のスキーヤー達は1年中トレーニングができるようになりました。その後、ノルディックウォーキングで使用するポールには、下肢への負担を減らす役割もあることがわかり、次第に老若男女誰でも親しめるスポーツレクリエーションとなっていきました。1997年には、フィンランドで二本のポールを使用したウォーキングを「ノルディックウォーキング」と定義し、本格的に普及活動が始まりました。フィンランドでは、総人口の16%以上の人たちが週一回ノルディックウォーキングをしていると言われています。日本においても近年、エクササイズ(筋力増強)やフィットネス(有酸素運動)の1つとして広がりを見せています。

ノルディックウォーキングの特徴

1. 気軽に始められる

ノルディックウォーキングの最大利点は、年齢性別を問わず気軽に楽しめることです。ノルディックポールを使用するだけで、海岸沿い、山の中、公園、街中など、お気に入りの場所ならどこでも楽しめます。できれば信号で止まらずに歩け、景色を楽しめる安全なコースを見つけることをお奨めします。

2. 有酸素運動でダイエット効果

ノルディックウォーキングは、運動効率が非常に良いスポーツです。例えば、ノルディックウォーキングでは、通常の歩行ではあまり使われない上半身や体幹の筋肉もより積極的に使われて、全身の90%の筋肉を一度に鍛えることができます。しかも、有酸素運動を疲れをあまり感じることなく、より長い時間行えます。1分間に110歩程度の速度で歩けば、普通のウォーキングに比べてエネルギー消費量が平均20%ほど高くなるといわれています。したがって、メタボリックシンドローム対策としても注目されてい

ます。その消費カロリーは1時間あたり約400kcal(通常のウォーキングでは約280kcal)と、まさにダイエットに最適な運動といえます。

3. 足、膝、腰の負担を軽減

足首・膝・腰などへの負担が最大40%軽減されたという研究結果が報告されており、整形外科疾患の患者さんのリハビリの運動にも適しています。また、上半身を使うので、首や肩こりの軽減にも有効です。さらに、ポールの長さを調節し、体力や体調に合わせて取り組めるので、運動制限がある方や高齢者の方でもご自身のペースで始められます。

埼玉医大周辺では、ノルディック・ウォークカフェの会という同好会があり、毎週土曜日、日曜日の朝、越生や日高、飯能で活動をしています。Facebookのご案内を見ると、参加・体験ができ、ポールも準備してくれて、指導してくれますので、初心者でも安心して参加できます。ご案内には、“当日は、帽子・水筒(ペットボトル)・タオルを持参してください、靴は運動靴でお願いします”と書いてあります。

写真のようにノルディックウォーキングは、夏でも冬でも、季節を問わず楽しめるスポーツなので、是非、はじめてみませんか。

今回は、ノルディックポールの選び方、歩き方について解説します。



食欲の秋。みなさんはどのような旬の食材が思い浮びますか？たくさんの旬の中から、秋の味覚「さつまいも」についてご紹介します。

多く含まれる栄養素

さつまいもに多く含まれる栄養素と、その働きについてご説明します。

【食物繊維】

特徴：水に溶けにくい食物繊維が多い。
作用：腸の蠕動運動を促し、便秘を解消する。

【ヤラピン】

特徴：さつまいもの断面から染み出る白い液体。さつまいも特有の成分。
作用：便を軟らかくする、腸の蠕動運動を促す。



食物繊維+ヤラピンで
便秘解消にとっても効果的！

【カリウム】

作用：腎臓からナトリウムの排泄を促す。
血圧の低下、むくみの解消。

カリウム含有量（100g当たり）



【ビタミンC】

特徴：さつまいものでんぷんにより保護されるため、加熱しても壊れにくい。
作用：免疫力アップ、美肌効果、抗酸化作用により皮膚や血管の老化を防ぐ。

食べすぎに注意！

多くの栄養素が含まれていますが、主成分は炭水化物です。そのため、主食（ごはんやパン）の仲間と考えられており、食べすぎには注意が必要です。特に、血糖値の管理や体重管理が必要な方は食べる量に注意しましょう。食物繊維が多く含まれる食品でもあるため、消化器管に不安のある方は、医師や栄養士へご相談下さい。

1日の目安量は100g（1/3本程度）です。

さつまいもの品種

日本で生産されているさつまいもには、数十種類の品種があると言われています。

よく耳にする品種の特徴と、おすすめの料理についてご紹介します。お買い物や料理の参考にしてみてください。

種類	特徴	調理方法
鳴門金時	・粉質 ・ほくほくとした食感	焼きいも 大学芋 など 
安納芋	・水分が多く粘質 ・ねっとりとした食感	焼きいも （※蒸し料理・煮物などには向かない）
紅あずま	・繊維質が少ない ・ほくほくとねっりの中間的な食感	焼きいも、天ぷら、ふかし芋、お菓子など幅広く使える万能いも

簡単に作ろう！焼かずに作れる「焼きいも」！

電子レンジでもおいしい「焼きいも」が作れます。

ー作り方ー

- ①洗った芋を新聞紙に包み、しっかり水で濡らす
- ②500Wの電子レンジで1分30秒～2分温める
- ③次に、解凍モード（200W）で10～15分温めて完成



参考文献

日本食品標準成分表 2015年版（七訂）：文部科学省
Kewpie 野菜サイト (<https://www.kewpie.co.jp>)
さつまいも苗の取り扱い品種 (<http://www.hamazo.tv>)
cookpad (<https://cookpad.com>)



私の時間

頭の体操

呼吸器外科

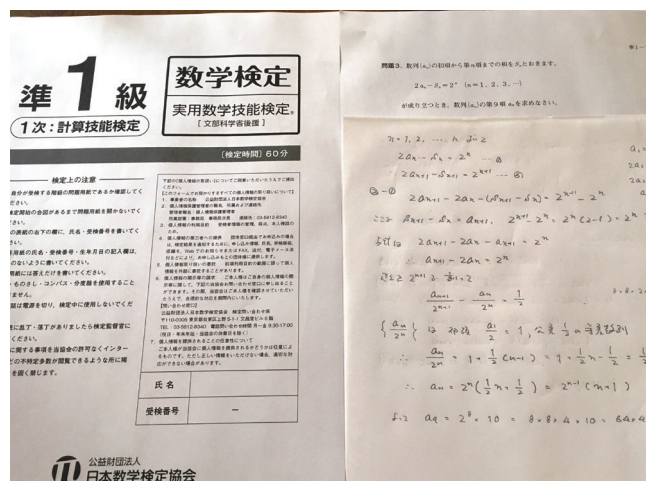
講師 二反田 博之

学生時代は時間があり余っていたので寝袋持参で国内をぶらぶらしていました。仕事を始めてからはまとまった休みが取れず、すっかりインドア派です。休日の過ごし方はいろいろですが、最近「数学」をしている時間が多いです。

きっかけはご多分に漏れず子供たちの高校受験でした。一緒になって解いてみてもサッパリ分からず愕然としたのを覚えています。そこから参考書を買って復習。子供たちの成長にあわせて今は大学入試レベルまで来ました。現役受験生だったウン十年前と違って一題一題にじっくり時間をかけられるのはうれしいことです。何日か経って解法がひらめいたときは本当にゾクゾクします。もっとも10代のころと違って計算は遅いしケアレスミスも多く、さび付いた頭を実感することのほうが圧倒的に多いのですが。

数学は紙と鉛筆があればどこでもできる手軽な

頭の体操です。将来は数学検定準1級で満点合格、そして大学教養課程に進むのが目標です。



私の沖縄の思い出

形成外科

助教 浅野 悠

私は愛知県の生まれで、進学校ではない普通の高校に進学し浪人を経て医学部に進学することができました。大学は皆さんが大好きな沖縄にある琉球大学になります。

沖縄入りをしたのが受験前日で、それが人生初の沖縄でもありました。県外の友人がよく来沖し様々な場所を観光しマリンスポーツもしましたが、もともとシティーボーイに憧れていたため東京の友人の話が羨ましく思っていました。

卒業後は晴れて東京の病院に勤務することができ、沖縄とは違いすべてが目まぐるしい日々でした。東京で勤務1年後に友人の結婚式で再び沖縄を訪れましたが、当たり前であった海がとても青く、なんとも思わず食べていた沖縄そばが美味しく感じました。仕事に追われる日々を経験し当時は全くわからなかった沖縄の魅力や多くの観光客が訪れる理由が分かってきました。

年に何度も行ける場所ではないですが、晴れた日にビーチでオリオンビールを飲む瞬間は今も昔も最高です。





なぜ、私が医療者を目指したのか

看護部

東日本大震災をきっかけに決意

平成 29 年入職 D 棟 3 階病棟 瀬山 咲綺

7 年前、高校 1 年生だった私は、東日本大震災の被害の大きさに驚き、ニュース映像を呆然として見ていました。そんな時、親戚の看護師が、被災地の医療救護活動に参加したことを知り、看護師さんは凄いなと感動しました。現地の状況や、看護師として行ったケアの話を聞き、私も 1 人でも多くの人を救いたいという思いが強くなりました。これをきっかけに、以前より興味を抱いていた看護の道に進むことを決めました。

私は現在、希望した消化器病棟に勤務しています。大学で学んだことが臨床で活かすことができている。特に実習では患者さんの疾患や生活背景など全人的に捉え、ケア内容を考えていくことを学びました。学生時代はダンス部に所属しており、そこで身につけた人間関係は、現場で他職種間の連携や先輩との連携に役立っています。

看護師 2 年目となりました。これからも知識や技

術を習得すると共に、誰からも信頼される看護師を目指し努力していきたいと思っています。



妹が病気になったこと、恩師に出会えたこと

薬剤部

平成 25 年入職 薬剤師 小谷野 大地

私が小学生の時、妹に脳腫瘍が見つかったことがきっかけで、頻繁に大学病院を行き来するようになりました。その時に関わって下さった医療スタッフの姿をみて、「病院で人を助ける仕事がしたい」と思った事が医療者を目指すきっかけとなりました。

高校に合格して進路に悩んでいた頃、小学校の恩師と話す機会がありました。そこで「薬剤師になってみてはどうだ」と言われたのが強く印象に残り、薬剤師という職業について興味を持ちました。

高校生だった私にとって薬剤師とは、薬の開発や研究がメインで、人とあまり接する機会がない職業というイメージでした。しかし調べていくうちに、病院でも薬剤師が活躍できる場があることを知り、患者さんに薬の説明をできる機会の多い病院薬剤師になろうと決心しました。

現在私は、通院しながら抗がん剤治療が受けられる通院治療センターで働いています。抗がん剤治

療に伴う様々な問題に対し、多職種で連携を図り、その中で薬剤師ができることを提案し、患者さんとコミュニケーションをとりながら最適な薬物治療を提供したいと思っています。



電子カルテを確認しているところ



診療放射線技師として手助けのために

平成 28 年入職 診療放射線技師 久保田 麻里

私には看護師、助産師の仕事をしている姉がいます。そのこともあり中学生の頃から家庭での会話の中に医療の話がよく出ていました。そのような家庭で育ったためか、高校生の頃には自然と医療の仕事を意識するようになっていました。

実家では姉の影響で医療系のテレビ番組を見ることが多く、その中で放射線が医療に大きく関わっていることを知りました。当初は具体的な職業は決まっていなかったのですが、姉から放射線を専門に扱う診療放射線技師という技術職があることを聞き、診療放射線技師として医療の仕事に携わっていきたいと思うようになりました。国家資格取得のため大学に進学し、放射線学科で4年間学び、無事国家試験に合格することができました。

現在、診療放射線技師として3年目を迎えました。まだまだ至らない点はとても多いですが、検査のたびに新しい発見や学びがあり、とても充実した毎日

を過ごしています。これからも患者さんの検査や治療の手助けができるよう日々笑顔で勤めていきたいと思っています。



放射性物質の測定作業



理学療法士になったきっかけ

リハビリテーションセンター

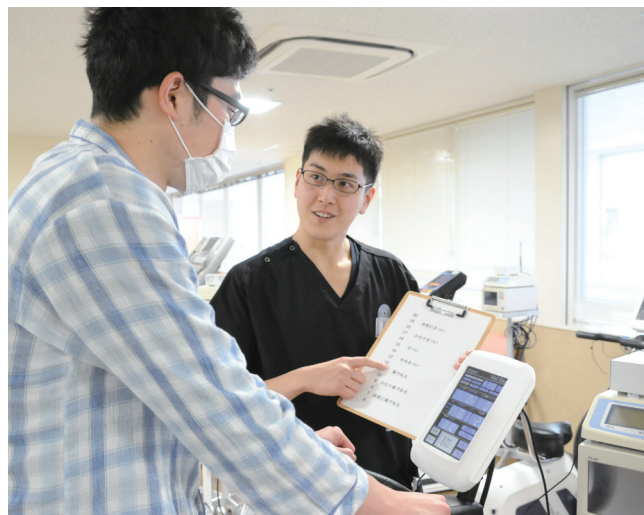
平成 29 年入職 理学療法士 香田 裕紀

私は、中学時代から高校入学後まで医療職ではなく中学の体育教師を目指していました。しかし高校入学後早期に野球の練習中に腰を痛めてしまい、病院を受診することになりました。受診した病院では診断名が付かず原因も不明だったため病院を転々としました。しばらくの間、体育の授業では運動ができない日々が続いていました。

ある病院に受診した際、そこでリハビリを受けることを勧められ、その甲斐あって2か月程度で部活動に復帰することができました。しかし、私自身のケアが行き届いていなかったため、再発と復帰を繰り返してしまい部活は退部してしまいました。

リハビリに通っている間、私と同年代の人たちがリハビリを受け部活動への復帰を目指している光景を数多く見てきました。私と同じように再発と復帰を繰り返さない学生を少しでも減少できるよう手助けをしていきたいと思っています。

現在、理学療法士として2年目を迎えました。技術や知識など至らない点が沢山ありますが、一人でも多くの患者さんにリハビリをやって良かったと思っています。ただけのような介入をしていきたいと思っています。



計画を立てながらの指導

お客様満足度優秀店で表彰されました

美容室こもれび

店長 桜庭 純子

私たちのサロンは病院の中に入っている美容室なので来店される方のほとんどが患者さんです。特に『長期入院』『転院が決まった』『お薬による副作用での脱毛』の方々のカットや、ヘアスタイルアドバイスをしております。その中で常に一人ひとりの患者さんへの満足度向上を目指し、『入院中』や『治療前』の方の心配・不安解消に重きをおき、スタッフと共有し業務にあたっております。意識した結果、本社から『お客様からの満足度優秀店』という事で表彰されました。驚いたのと同時に心から嬉しく大喜びいたしました。

当サロンは、この病院とほぼ同時期にオープンさせていただいたのですが、当初は勉強不足により、病気の知識や患者さんへの接客も不十分であったと思います。病院の中で働くということで、これまでに当社の「医療接客講習」を受講し、また、乳がんの知識に特化しているという「ピンクリボンアドバイザー」を取得するなど、少しでも多くの患者さんが安心してご来店いただけるように、日々勉強をしております。

現在でも、治療中の患者さんや医療従事者の方から教わる事が多々あります。そのようにして、皆様からいろいろなことを教わり、患者さんの心配事や不安を一緒に解消しつつ、この美容室から出る時は、『笑顔』で帰っていただけるように、お手伝いできればと思っております。

髪の毛の事（脱毛に関する事）、WIGの事（医

療用の取り扱い等）、他の美容室に行きづらい、聞きづらい等ありましたら、遠慮なくお立ち寄りくださいませ。

これからも「美容室こもれび」をよろしくお願いいたします。



「美容室こもれびに」期待すること

事務部総務課

当院に入院されたり外来通院された患者さんやお見舞いに見えた方は、お分かりになると思いますが、当院は診療を含めた全ての面で患者中心のサービスを目指しています。

「こもれび」は、抗がん剤による脱毛について相談でき、通院の際に気軽に立ち寄れる病院内の美容室として、開設時から営業をお願いしています。

「こもれび」の並びには売店（ウエルショップ）、院内学級、庭園、少し離れてスターバックスコーヒー

が街並みのように広がっています。明るい日差しが射し込むストリートは、患者さんも病院にいることを忘れてリラックスしていただけることと思います。

「こもれび」がお客様満足度優秀店として表彰されたことを聞きました。桜庭店長の言葉にもありますが、「こもれび」を訪れた方すべてが笑顔になっていただくことで、街並みの中心的な役割を果たしていくことを望んでいます。

第11回 託児所あすなろ親子運動会 開催

託児所あすなろ

保育士 川越 貴美

平成30年6月24日(日)「第11回託児所あすなろ親子運動会」を開催しました。

毎年この時期は梅雨の空模様ですが、今年は雨も少なく、当日も開会式から晴れ間があり、子どもたちは大好きなお母さん、お父さん、おじいちゃん、おばあちゃんと元気いっぱいに入場しました。

あすなろは、2歳児までの低月齢児が多く在籍しているので、お母さん、お父さんと一緒にかけっこや障害物競争をします。保護者はおんぶに抱っこ、仮装もありと忙しいですが、子どもたちはニコニコ笑顔。祖父母、兄弟姉妹の「がんばれー」の応援もたくさん聞こえ、家族の絆を感じました。

卒園児にも会うことができ、みんなで楽しい一日を過ごすことができました。

*託児所あすなろは、病院敷地内に設けられた職員の子供を保育する施設です。今年も病院で働くお母さん・お父さんを応援しています。



埼玉県看護協会長表彰を受賞して

看護部

看護部副部長 奥泉 孝広

この度、平成30年6月16日埼玉県看護協会研修センターにおいて埼玉県看護協会長表彰を受賞させていただきました。この賞は埼玉県看護協会の会員歴が20年以上、そして協会の発展に貢献した者が対象になるとうかがいしました。37年の歴史と21,700人という多くの会員で組織されている埼玉県看護協会の会員の一人として、この受賞は非常に感慨深いものであります。

私は看護師として働くようになったのと同時に埼玉県看護協会の会員となりました。そして、今までに埼玉県看護協会が主催する多くの研修に参加し、時には研修の講師を務める機会を与えていただきました。そのような場を通して、埼玉県看護協会会員であることによる様々な恩恵や職能団体としての埼玉県看護協会の果たす役割の重要性を実感してきました。

埼玉県看護協会は「看護に関する専門教育と研

鑽による看護の質の向上」、「看護職が安心して働き続けられる環境づくり」により県民の健康な生活の実現に貢献することを使命とした職能団体として、埼玉県の保健医療政策においても極めて重要な役割を果たしていると認識しています。

この受賞を契機に改めて埼玉県看護協会の一会員として、また、ひとりの看護師として、患者さんが良質な医療を受けられるよう努力して行きたいと思います。



基本理念：患者中心主義のもと安心で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) 安心で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 |

外来診療予約について

【外来予約センター】

午前 8 時 30 分～午後 5 時（日・祭日除く）
☎ 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できますので、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。ご活用ください！
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い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）のお子様の面会をご遠慮いただいております。



埼玉医科大学国際医療センターニュース

November 2018 第 45 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・HP 管理部会

〒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 11 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。