

はら

福山市民病院広報誌

特集

● 地域連携だより
2024年度
上半期実績



福山市民病院理念

質の高い安全な医療を通じて「安心と生きる力とやすらぎ」を
地域に提供するとともに、こころ豊かな医療人を育成する

地域医療支援病院

地域がん診療
連携拠点病院

救命救急センター

肝炎患診療
連携拠点病院

災害拠点病院

臨床研修病院

緩和ケア病棟
承認施設

第二種感染症
指定医療機関

DPC 特定病院群

がんゲノム医療
連携病院

小児救急医療
拠点病院

紹介受診重点
医療機関

巻頭言

これからの病院に求められる

ウエルビーイングの高い組織づくり

〜良質で安全な医療の提供は、医療従事者の幸せから〜



副院長
医療支援センター長
植木 亨

はじめに

酷暑の夏も終わり、朝夕は肌寒い季節となりました。今年の冬は昨年よりも厳しい寒さとも予想されており、引き続き感染症などに対する注意が必要です。また、海の向こうではロサンゼルス・ドジャースの大谷選手が念願のワールドシリーズに勝利し、高校生の頃に作成した目標達成シート通りの人生を歩んでいる姿に、多くの方が夢や目標を設定し、努力する大切さを感じたのではないのでしょうか。さらに、大谷選手のポジティブな発言や周囲や家族への感謝の言葉などは学ぶべきものが多く、彼の姿勢には、後述する幸福になるための要素がすべて詰まっていると感じます。

そこで今回は、近年、SDGs(持続可能な開発目標)の次の世界共通目標として、自治体や企業から、また予防医療の観点からも注目されている『ウエルビーイング(≠幸福)』という概念について述べたいと思います。

ウエルビーイングとは?
1946年にWHO(世界保健機関)の

健康の定義で使用され、「良い状態」を意味します。ただし、これは体の健康のことだけではなく、「身体的・精神的・社会的に良好な状態」、すなわち「幸福」を指します。ウエルビーイングは客観的ウエルビーイングと主観的ウエルビーイングに分類されます。客観的指標にはお金、地位、国家レベルではGDP(国内総生産)や平均寿命などがあります。一方、主観的ウエルビーイング(≠幸福度)にはポジティブな感情、仕事への熱意、人生への満足度などが含まれます。日本はGDPは2024年にドイツに抜かれたとはいえ4位ですが、幸福度は51位とG7参加国中最下位となっています。

近年、ウエルビーイングが

注目されています

最近特に主観的ウエルビーイングが注目されている理由として、物質的な豊かさから、心の豊かさに人々の価値観が変化していることが要因と言われています。ワークライフバランスに対する意識の高まりも同様の現象と考えられます。

次に、幸福度(ウエルビーイング)と

パフォーマンスの関係についての最近の研究では、幸福度が高い人は「創造性が3倍、生産性や売上が1.3倍高く、欠勤率や離職率が低く、業務上の事故が70%少ない」と報告され、「働き方改革関連法」の施行もあり、企業や病院からも注目されています。また、幸福度が高いと「寿命が7〜10年近く延びる」とも言われており、予防医療の観点や教育機関からも注目されています。さらに、人材の集積と新産業の創出、そして健康寿命の延長を目指して、「ウエルビーイング」を運営の最上位目標に掲げる自治体もあるようです。

ウエルビーイングを高めるには!

では、どういう人がウエルビーイング(幸福度)が高いのでしょうか? 次の4つの因子が大切だと報告されています。

① やってみよう因子: 夢や目標を見つけ、やらされるのではなく主体的に努力したり、仕事すること。

② ありがとう因子: 周囲の人に対して感謝の気持ちや利他の心を持ち、人とのつながりを大切にすること。

③ なんとかなる因子: 楽観的で常にチャレンジ精神を持って取り組むこと。

④ ありのままに因子: 他人と比較することなく自分らしく生きること。

これらの4つの因子がバランスよく満たされることが大切で、「夢や目標を持ち、ポジティブで、自分らしく生きていくが、人とのつながりを大切に、思いやりを持つこと」となります。そして、組織全体のウエルビーイングを高めるには、このような行動を個人と組織の両面から実践することが必要で、企業や教育機関では図1の「しあわせ応援シート」などを利用しているようです。



図1

医療従事者のウエルビーイング
医療職は命に関わる緊張感の高い

「ばら」119号 CONTENTS

2 巻頭言

特集

4 地域連携だより

地域医療連携実績2024年度上半期

- 6 新任医師紹介
- 7 日本超音波検査学会「超音波検査室の精度認定制度」の認定施設となりました
- 8 『日本胎児心臓病学会第31回学術集会』開催準備報告(第4報)
- 10 ふれあい看護体験2024を開催しました!
- 11 オープンカンファレンス
- 12 JMECCを受講しました!

連載

- 13 第58回 歯っと思ったこと
- 14 第7回 周産期医療について
- 15 第27回 認知症ケアチームの気になる話
- 16 第4回 看護部研修だより
- 18 第14回 小児科ミニコラム
- 21 ニュース
- 22 皮膚科外来『季節の飾り』紹介
- 22 研修医日記、管理者室より、外来診療担当表等(QRコード)
- 23 病院利用者の皆さまからのご意見箱
- 24 院内保育施設「ひまわり」

【表紙写真について】
新人看護職員の研修中の写真です。

仕事の一つであり、過去の研究でも疲勞・睡眠不足などの生理的要因や記憶・感情などの心理的要因が、エラーや事故防止の観点からも重要であることが示されています。医療従事者のウェルビーイングの向上は、医療の質や患者の安全の向上に不可欠です。ウェルビーイングが損なわれた状態の一つであるバーンアウト(燃え尽き症候群)は、離職率の上昇や医療過誤と関連し、患者ケアの質や患者満足度を低下させることが報告されています。バーンアウトからの回復には、個人、組織および環境要因の改善が必要であり、量的(労働時間の削減など)および質的(人間関係の改善)の両面からの就労環境の改善が求められます。図2のように、ウェルビーイングの向上により質の高い安全な医療が提供できるようになり、そのことでさらにウェルビーイングが向上する好循環を生み出すことが、これ

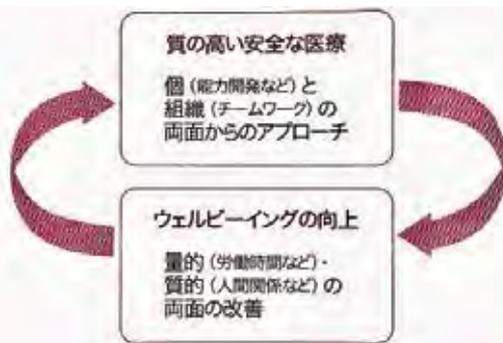


図2

病院におけるウェルビーイング 2022年に東北大学病院から「ウェルビーイング」宣言が発出されました(図3)。良質で安全な医療を提供することを、職員のウェルビーイングを通して果たしていくこうとする病院の姿勢を示しています。特に、職員の心身の健康状態の多様性を受容し、健康に支障のある職員

からの医療に求められています。

をサポートすることに注力しています。一般的に病院業務は直接的または間接的に人の命に関わるため、すべてを「やってみよう!」と言うわけにはいかず、樂觀的になれないことも多いと思われる。しかし、図2のように病院において個人と組織のウェルビーイングを高めることは、職員が安心して本来業務に注力し、効率的かつ質の高い安全な医療の提供につながるかと考えられています。地域医療や救急医療に対する影響が懸念されている「働き方改革」ですが、これをポジティブに捉え、職員のウェルビーイングを見直す良い機会と捉えることも必要だと思います。



図3

さいごに、当院では、周産期母子医療センターの開設および救命救急センターのリニューアルを

中心とした新本館建て替え工事が始まりました。当院が担っている高度急性期医療は命に直結する現場が多く、繁忙さやストレスは避けられないものです。その中で職員間のリスクと温かさのあるコミュニケーションで「忙しいけどやりがいがある」ウェルビーイングの高い病院像を目指し、個人、チーム、および組織の意識改革や環境整備・改善を行っていくことが、患者へのケアの質の向上に貢献する重要な要素と考えられます。当院が地域において患者さんと医療従事者が共に幸せを感じられる場所になるよう、病院全体で尽力していければと思います。

参考文献

- 前野隆司・前野マドカ著 ウェルビーイング 2022
- 前野隆司 緊張感の高い医療現場だからこそ ウェルビーイング経営を 病院 83(6) 425-2024
- 井上真知子企画
- 医師のウェルビーイング 総合診療 34(6) 2024



平素から、患者さんを中心とした医療連携にご協力いただきありがとうございます。
速やかな連携に努めてまいりますので、今後ともご支援・ご協力のほどよろしくお願いいたします。

1. 紹介率・逆紹介率

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
紹介率	77.2%	81.5%	81.2%	81.2%	81.3%
逆紹介率	160.4%	158.7%	169.3%	164.2%	162.6%
初診患者数	13,578	13,751	13,197	6,726	7,032
紹介患者数	10,478	11,201	10,720	5,462	5,717
逆紹介患者数	21,779	21,821	22,340	11,043	11,434

2. 紹介登録件数

福山市中央部		
	医療機関名	紹介数
1	うだ胃腸科内科外科クリニック	174
2	小池病院	85
3	福山医療センター	78
4	脳神経センター大田記念病院	71
5	松岡病院	67
6	せきもとクリニック	60
7	福山市医師会健診センター	58
8	福山夜間小児診療所	53
9	たかはし小児科	52
10	高橋眼科	50

福山市東部		
	医療機関名	紹介数
1	日本鋼管福山病院	186
2	福山第一病院	141
3	永原内科クリニック	113
4	井上病院	107
5	福山リハビリテーション病院	96
6	水永リハビリテーション病院	95
7	ゆう耳鼻いんこう科クリニック	91
8	森近内科	87
9	児玉クリニック	59
10	コム・クリニック佐藤	55

福山市西部		
	医療機関名	紹介数
1	はしもとじんクリニック	23
1	西福山病院	23
2	佐藤脳神経外科	12
3	ひとみ眼科	10
4	岡本歯科医院	6
5	松永脳外科クリニック	5
6	あおぞら歯科クリニック	4
6	下永病院	4
7	宮地クリニック	3
7	松山内科	3

福山市南部		
	医療機関名	紹介数
1	沼隈病院	35
2	福山南病院	29
3	小林医院	24
4	福田内科小児科	15
5	高橋医院	12
6	かたおか内科クリニック	11
6	友野歯科クリニック	11
7	ふじいクリニック	9
7	広島県立福山若草園	9
8	岡田クリニック	8

福山市北部		
	医療機関名	紹介数
1	いしいクリニック	301
2	中国中央病院	235
3	寺岡記念病院	168
4	小島病院	117
5	やまてクリニック	84
6	いまだ内科医院	83
7	まが医院	80
8	よしたかクリニック	60
9	小川内科胃腸科	57
10	高橋脳神経外科・循環器内科	51

府中市・神石高原町		
	医療機関名	紹介数
1	府中市市民病院	139
2	なかはまハートクリニック	119
3	神石高原町立病院	88
4	佐野内科医院	23
5	なんば医院	19
6	ひがき眼科	18
6	ほそや内科クリニック	18
7	府中市市民病院	18
7	中川整形外科医院	11
8	渡辺内科医院	10

井原市		
	医療機関名	紹介数
1	井原第一クリニック	141
2	井原市立井原市民病院	129
3	ほそや医院	39
4	小田病院	33
5	平木眼科医院	30
6	菅病院	26
7	青木内科	20
8	前谷内科クリニック	18
9	タカヤクリニック	13
10	井原腎泌尿器科クリニック	9

笠岡市		
	医療機関名	紹介数
1	笠岡第一病院	102
2	笠岡市立市民病院	44
3	はらだ眼科	26
4	さとう消化器肛門外科	23
5	武田耳鼻咽喉科医院	21
6	笠岡中央病院	20
7	村上脳神経外科内科	16
8	晴れの国お産所	14
9	たなか歯科	11
10	さなだ耳鼻咽喉科医院	10

※地域医療連携にご紹介いただいた件数です。

3. 開放病床の運営状況

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
利用患者数	109	126	164	83	85
利用登録医数	38	35	35	17	16
利用日数	1,097	1,450	1,575	753	742
共同指導回数	85	56	75	50	51
病床利用率	60.1%	79.5%	86.1%	82.3%	81.1%

5. 患者相談の状況

専任のMSW、看護師などが患者さんの相談に対応しています。

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
医療相談	2,552	3,004	3,769	1,812	1,860
医療費相談	944	1,190	1,113	541	511
制度・その他	1,608	1,814	2,656	1,271	1,349
脳卒中相談	-	-	90	42	33
がん相談	2,378	3,174	3,786	1,745	1,107
肝疾患相談	898	706	817	380	286
合計	5,828	6,884	8,462	3,979	3,286

7. 入院支援

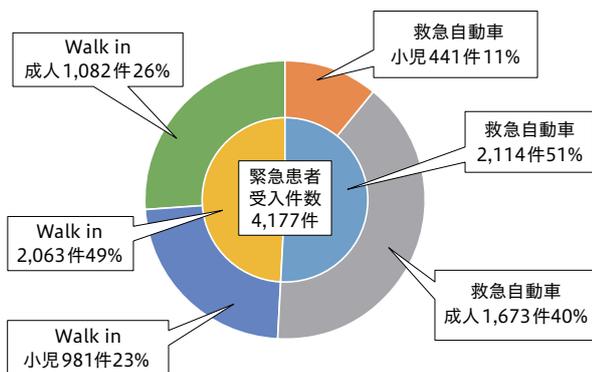
入院予定の患者さんの不安や疑問の解消のため入院前相談を通して支援をしています。

内科、腫瘍内科、循環器内科、脳神経内科、外科、呼吸器外科、泌尿器科、耳鼻咽喉・頭頸部外科の8科の外来患者さん(成人)が対象です。

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
支援数(人)	4,031	3,197	3,825	1,864	1,897

9. 救急患者受入状況

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
救急自動車	3,548	3,923	4,350	2,230	2,114
うち、小児	657	902	1,029	537	441
うち、成人	2,891	3,021	3,321	1,693	1,673
Walk in	4,388	4,762	4,384	2,305	2,063
うち、小児	1,735	2,035	2,181	1,147	981
うち、成人	2,653	2,727	2,203	1,158	1,082
合計	7,936	8,685	8,734	4,535	4,177
うち、小児	2,392	2,937	3,210	1,684	1,422
うち、成人	5,544	5,748	5,524	2,851	2,755



4. 医療機器の共同利用実施状況

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
CT	852	858	944	456	447
MRI	229	235	194	104	134
RI	499	522	574	284	279
PET-CT	397	390	335	169	170

6. 退院患者支援(転帰先)

退院支援看護師が、入院時から早期の退院・転院に向けた支援・調整に取り組んでいます。また、外来支援により、外来通院中の患者さんの療養の場の相談・調整を行っています。

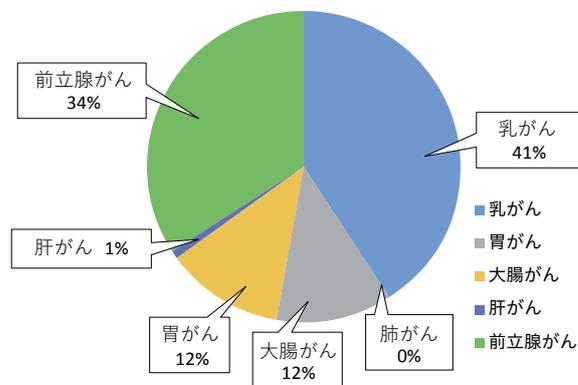
	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
退院支援	2,214	2,413	2,524	1,236	1,349
自宅退院	666	904	898	427	487
転院(病院)	1,321	1,243	1,371	666	729
転院(診療所)	43	36	55	29	29
施設※1	95	114	195	103	96
その他※2	89	116	88	43	48
外来支援	1,611	2,032	2,127	1,059	1,175
合計	3,825	4,445	4,651	2,295	2,524

※1：介護施設、社会福祉施設 ※2：支援中止、死亡

8. 地域連携クリティカルパス登録状況

	2021年度	2022年度	2023年度	2023年度 (4月～9月)	2024年度 (4月～9月)
がん	233	267	285	135	135
乳がん	103	119	124	50	55
肺がん	0	0	0	0	0
胃がん	23	30	27	12	16
大腸がん	24	25	23	12	17
肝がん	5	15	8	5	1
前立腺がん	78	78	103	56	46
脳卒中	93	66	82	41	30
大腿骨	55	93	77	45	30

がん地域連携クリティカルパス登録割合 (2024年度上半期)



新任医師 紹介!!

医師一覧
はこちら



\\ よろしくお願ひします! //



内科 科長

野村 奈穂

10月に中国中央病院から異動になりました。前勤務先や近隣の血液内科疾患を診療されている施設と協力して福山市並びに近隣にお住まいの患者さんの診療にあたりたいと思います。

- 趣味：ハムスターの飼育
- 座右の銘：ルックワールド



内科 専攻医
(2年目)

植松 凜也

岡山赤十字病院のプログラムで、2024年の4月から9月まで姫路赤十字病院で勤務し、10月から3月まで当院で勤務します。半年という短い期間ですが、一生懸命頑張ります。

- 趣味：料理、将棋
- 座右の銘：有言実行



内科 専攻医

岡本 梨栄

半年間倉敷中央病院で勤務していましたが、この度10月より当院にて再度勤務させていただくことになりました。戻ってくることができ大変嬉しく思います。患者さん一人ひとり、誠実に診療させていただきます。

- 趣味：ライブ・フェス参戦、旅行、キャンプ
- 座右の銘：塵も積もれば山となる



循環器内科 専攻医
(3年目)

杉生 有広

2022年から2年間当院で研修し、2024年4月から津山中央病院で研修していました。半年の研修が終わり、10月から再び当院で勤務しています。

- 趣味：ゴルフ、釣り
- 座右の銘：雨垂れ石も穿つ



循環器内科 専攻医
(2年目)

山田 悠希

川崎医科大学附属病院から参りました。内科後期研修プログラムで1年間当院で勤務する予定です。半年間循環器内科、半年間内科をローテーションします。一生懸命に勉強させていただきます。

- 趣味：スキー、映画鑑賞
- 座右の銘：失敗は成功のもと



整形外科 専攻医
(2年目)

藤井 貴昭

当院で3年間研修した後、岡山大学病院に半年間勤務しておりました。福山の地で再び勤務することができ大変嬉しく思います。至らないところも多々あると思いますが、よろしくお願ひいたします。

- 趣味：お酒、野球
- 座右の銘：有言実行



泌尿器科

藤井 孝法

岡山大学病院より異動して参りました。まだまだ若輩者ではありますが、今後は福山の医療に貢献できるよう精進して参ります。

- 趣味：テニス
- 座右の銘：誠心誠意



産婦人科 専攻医
(1年目)

手島 早希

10月から赴任しました。地元は岡山中、香川大学を卒業後、岡山大学病院で初期研修に引き続いて産婦人科で後期研修を開始しました。診療に関しては未熟な部分ばかりではありますが、福山の皆さまのお役に立てよう誠心誠意努めてまいります。

- 趣味：手芸
- 座右の銘：点滴穿石

日本超音波検査学会 「超音波検査室の精度認定制度」の 認定施設となりました

臨床検査科 生理検査室 浜本 莉沙子

この度、生理検査室は、一般社団法人日本超音波検査学会が認定する「超音波検査室の精度認定制度」を受審し、受審した腹部・心臓・血管の3領域全てにおいて評価基準を満たし、広島県で4施設目の精度認定施設となりました。

「超音波検査室の精度認定制度」は、腹部・心臓・血管・体表・健診の5領域で申請ができ、施設で行っている検査が標準化され、かつ精度が十分保証されていると評価された施設を精度保証施設と認定する制度です。主な評価項目は、検査手順がガイドラインに基づいていること、内部精度管理(施設内での精度管理)が実施されていること、教育プログラムが適切であることなどで、超音波検査の精度が保たれているかを審査されます。

当院の生理検査室では、現在9名の臨床検査技師が超音波検査を担当しており、主に腹部超音波検査(約3,700件/年)、心臓超音波検査(約6,600件/年)、血管超音波検査(約1,500件/年)を行っています。どの技師でもばらつきなく検査ができるようにするためには、検査手順を明確にし、技師間での評価を統一する必要があります。施設認定制度を受審したことで、検査手順や内部精度管理の方法などを見直す良い機会となりました。

超音波検査は、検査装置が結果を出すのではなく、検査者自身が描出した画像から病変を発見、かつ評価するため、検査者の技量や知識に依存する検査でもあります。そのため、検査手順を明確にし、検査技術や知識の向上に日々努めるとともに、超音波検査を担当する技師間で目合わせ(内部精度管理)を定期的実施しています。

目合わせとは、複数の技師が同じ超音波検査画像を見て、所見が技師間で統一できているかを評価することです。当院では、腹部・心臓・血管の3領域において、年2回以上の目合わせを実施しています。評価が異なった場合には、各技師が何を根拠に評価したかなど意見を出し合い、評価基準の統一を行っています。

認定更新は5年ごとに行われるため、現在は次の更新に向けて、より一層精度が保たれた検査体制を目標に、どの技師でもばらつきなく検査ができるよう教育プログラムの見直しを行い、教育環境を整えております。

生理検査室では、検査技術や知識を維持・向上するとともに、引き続き内部精度管理に取り組み、認定施設として精度の保たれた結果報告ができるよう努めます。今後は、関節超音波検査や乳腺超音波検査など検査領域を拡大するとともに、検査技術向上に努め、5年後の更新の際には体表領域の施設認定も取得できるように取り組んでまいります。



日本胎児心臓病学会第31回学術集会 開催準備報告(第4報)

小児科 科長 河津 由紀子
(日本胎児心臓病学会第31回学術集会学会長)

2025年2月22日(土)、23日(日)開催の『日本胎児心臓病学会第31回学術集会』(広島県民文化センターふくやま)まで早くも3か月となりました。決定したプログラムを改めてご紹介いたします。

1日目(2月22日 \oplus)

特別講演1

胎児心臓診断におけるピアサポート「ピアのささえあい、それは真に生きること」

講師：梓川 一 (静岡英和学院大学 人間社会学部コミュニティ福祉学科)

講師の梓川先生は、ピアカウンセリング(同病の仲間が集まり相談し合い支え合う)研究の第一人者です。胎児の診断を受けたご家族への支援「ピアサポート」におけるピアサポーターへの研修や養成の経験を交えてお話ししていただきます。



午前

日本心エコー図学会ジョイントセッション 「胎児から成人までの4D心エコーの臨床応用」

恒例の日本心エコー図学会(JSE)と日本胎児心臓病学会(JSFC)とのコラボレーション企画です。JSEから成人領域は筑波大学循環器内科石津智子先生、小児領域は長野県立こども病院循環器小児科武井黄太先生、JSFCからスクリーニングのためのSTICと診断のための3Dエコーについて神奈川県立こども医療センター新生児科 川瀧元良先生にお話ししていただきます。

特別講演2 および シンポジウム1

「カナダでの胎児心臓病学の現状(仮)」(英語)

講師：Lisa K Hornberger (Pediatrics, Division of Cardiology and Obstetrics & Gynecology, University of Alberta, Stollery Children's Hospital)

「日本の胎児心臓診断はどこへ向かうべきか。海外と国内の現状把握(仮)」

日本で胎児の心臓診断が急速に増加してきて20年が経過しました。日本の今の胎児心臓病学・胎児心エコー検査の、世界の中での立ち位置とこれから、日本の各学会の中での立ち位置とこれからのについて、各学会を代表した先生方にお話ししていただきます。

午後

胎児ファントムを使ったハンズオンセミナー

第1部 レベル1 ファントムで「始める」胎児エコースクリーニング

胎児スクリーニングを始めてみたい臨床検査技師や助産師・看護師、胎児エコーを始めたい若手産婦人科医、胎児の心臓以外も見たい小児科医を対象としたハンズオンセミナーです。

チーフ：大平 安希子(岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 周産期医療学講座)

第2部 レベル1.5 ファントムで「教える」胎児心エコー

胎児心エコーを若手などに教えたい産婦人科医と小児科医と臨床検査技師を対象としたハンズオンセミナーです。

チーフ：漢 伸彦(福岡市立こども病院 胎児循環器科)

第1部、第2部ともに、学会スクリーニング委員会メンバーを中心とした講師(全国の産科医、小児循環器医)によるセミナーです。

2日目(2月23日㊤)

シンポジウム2

「胎児心エコーとAIのこれから」

胎児心エコーにおいてAI技術をどのように利用していくか、その最先端の研究や取り組みについてのシンポジウムです。胎児心臓領域におけるスクリーニングへのAI応用、そして更には診断や機能評価へのAI応用について各先生方からお話ししていただきます。

特別講演3 および シンポジウム3

「カナダでの胎児心臓スクリーニングの現状(仮)」(英語)

講師：Lisa K Hornberger

「日本における胎児心スクリーニングの現状とこれから」

依然として、レベルI胎児心臓スクリーニングを受けることなく、もしくは異常に気付かれず、出生後に重症先天性心疾患が判明する児はなりません。まずは「見つける」ためのスクリーニングが重要であり、その現状と問題点をエコー検査技師・産科開業医・大学産婦人科医という異なった立場からお話ししていただきます。

教育講演

「胎児心臓病に関わる遺伝子解析の基礎と臨床(仮)」

講師：森崎 裕子(榊原記念病院 臨床遺伝科)

マルファン症候群、ロイス・ディーツ症候群、および血管型エーラス・ダンロス症候群など血管病変を特徴とする症候群の第一人者の先生です。それらの診断に有用な遺伝子検査について基本的なことから実臨床までお話ししていただきます。



教育セミナー

「見つけたいでも見つからない心疾患～TGA, TAPVC～」

生後すぐに状態が悪化するにもかかわらず、胎児期には今なお見つかりにくいのが、「完全大血管転位(TGA)」と「総肺静脈還流異常(TAPVC)」です。今回は演者の先生方に、「自施設の胎児超音波スクリーニング体制」と経験された「TGA or TAPVC胎児症例報告」の講演をしていただきます。

家族支援グループワーク

胎児心疾患の診断を受けたご家族への医療者からの「家族支援」。ご家族にとって良かれと思ってしたことや言ったことって、本当によいことだったのかな？そんな小さな疑問から大きな悩みまで直接患者ご家族に聞いてみるグループワークを開催します。学会家族支援委員会の委員がファシリテーターをします。

2024年11月20日より学会の事前参加登録を開始しています。

皆さまのご参加をお待ちしております。

日本胎児心臓病学会第31回学術集会HP

<https://med-gakkai.jp/jsfc31/>



ふれあい看護体験2024を 開催しました！

看護部 副看護部長 井上 和美



「ふれあい看護体験」とは・・・？

広島県看護協会主催の『市民のために保険医療福祉施設が、見学や簡単な看護体験、関係者との交流などを行うイベント』です。

8月6日(火)福山市内在住の高校3年生22人が参加し、採血や血圧測定などの看護体験を行いました。



白衣に着替え、始めは緊張した様子でしたが、実技になると少しずつ笑顔が見られていました。

短い時間でしたが、今回の体験を通じてより看護に興味を持ち、数年後共に看護師として働いてくれることを願っています。

私たち主催者側にとっても、高校生とのふれあいで有意義な時間を過ごすことができました。



学生の感想

- 採血1回で入ってうれしかった！
- よく見える血管でも上手く採血するのは難しいのに、もっと分かりにくい人間の血管で採血している現場の看護師さんは凄いと改めて感じました！
- 今まで血圧を測ってくださる時にどうやって分かるのかが不思議だったけど、この体験を通じて測り方を知ることができて良かったです。
- 次は本当の看護師になってこの病院に来たいと思いました！
- とても楽しく、看護職に就きたいという思いが強まりました。

参加いただいた皆さま
ありがとうございました！



オープンカンファレンス

第6回

医療施設におけるWater Hygiene管理

2024年度

講師：東京医科大学病院 感染制御部・感染症科 准教授 中村 造 先生

日時：2024年8月1日(木)18時～

医療施設の水を感染管理の視点で管理をしようとしても実際には工学、建設、設計などの幅広い知識が必要であり、またその整備には費用を要するため意思決定には病院全体の方針を最終決断できる幹部のコミットが必須である。これゆえ欧米ではWater Safety Teamが必要と考えられているが、本邦での課題は多い。水にはレジオネラ、薬剤耐性菌、ウイルスなど多様な微生物が定着することから、水システム全体を見渡した総合的な対策が求められている。

Water Safety Team (英国推奨)

- ・感染管理専門家
- ・設備管理者 (水システムに精通する)
- ・臨床微生物専門家
- ・清掃スタッフ
- ・ハイリスク部門 (ICU、血液内科等) の管理者
- ・安全管理者
- ・(患者代表者)
- ・院長や病院代表者

蛇口の対策

- ・蛇口の微生物汚染リスクを認識する
- ・定期的な清掃・消毒が必要
何でどう行うかが未解決な課題
- Flushing
- Brushing
- 整流器は取り外して定期交換か洗浄・消毒 (超音波洗浄?)

シンク底部の細菌叢

- ・グラム陰性桿菌が主体
大腸菌などの腸内細菌目細菌、緑膿菌、*S.maltophilia*
- ・ブドウ球菌
- ・バチルス
- ・その他、環境菌

シンク底部の対策

- ・定期的な清掃 (消毒) がキー
- ・可能であれば「毎日」
- ・スポンジ・クロス等でヌメリを除去
- ・シンク上部から底部に向かって (重要)
- ・シンク間のクロスコンタミネーションに注意

第7回

私が胆膵内視鏡でしてきたこと～二つのタブー～

講師：川崎医科大学総合内科学2 (消化器内科) 河本 博文 先生

日時：2024年9月19日(木)18時～

私が胆膵内視鏡で約30年してきたことを述べると1. 選択的深部胆管挿管のためのNeedle knife precutting papillotomy (NKPP)、2. 肝門部悪性胆道狭窄に対するマルチステントングの2つになる。この2つに共通していることは選択的に乳頭から胆管内に、あるいは狭窄した肝門部胆管を介して各区域の胆管内にガイドワイヤーやカニューレを入れられなければ始まらない(完結できない)という点である。この2つの手技は以前には内視鏡の世界では禁止手とされて抑え込まれてきた感があるが、最近は見直されつつある。前者の興味深い点と後者の大事なところはスライドのとおりである。これらの手技が今後さらに発展し治療に生かされることを願っている。

福山市民病院オープンカンファレンス

『私が胆膵内視鏡でしてきたこと』 ～二つのタブー～

川崎医科大学総合内科学2 (消化器内科) 河本博文

2024年9月19日 福山市

私が胆膵内視鏡でしてきたこと

1. 選択的深部胆管挿管のための Needle knife precutting papillotomy (NKPP)
2. 肝門部悪性胆道狭窄に対するマルチステントング

この二つに共通していること

選択的に入れられなければ始まらない (完結できない)。

Needle knife precut papillotomy

メリット：胆管口を露出させるため挿管率が高い。

デメリット：重篤な合併症を起こすことがある。

それでも、上級者ならば是非マスターしたい手技の一つである。

挿管困難な括約筋発達例なら、Precutで短時間に挿入可能である。

マルチステントングに必要なもの

1. 良いdevice (万能というわけではない)

2. Deviceと解剖の知識

3. それらを使いこなすテクニック

これらの総合力である。1と2は重要。

テクニックや根性だけでカバーできるものではない。

JMECCを 受講しました！



初期研修医 2年目 小西史哲

初期臨床研修医2年目の小西史哲と申します。来年から内科専攻医として働くにあたり、病棟や救急外来での院内急変に対応する能力を身に付けるため、JMECCを受講しました。

当日は、午前中に気道確保法や心臓マッサージ、AED・除細動器の使用方法などの手技を確認しました。午後からは急変シナリオに基づいた症例映像を視聴した後で、受講者全員でチームを組み、午前中の講義内容を活用した演習を行いました。午後の演習は、チームを統括するリーダー、気道確保や心臓マッサージなどを担当するメンバー、処置記録や時間管理を行う書記の役割をそれぞれが交代で担当する実践的な内容でした。講習の最後に、実技と筆記試験を受け、修了しました。

これまで、急変時の発見者になったことや担当患者さんが急変した経験がなく、そうした場面に遭遇した際に対応できるか不安を感じていました。しかし、このプログラムを受講したことで、急変対応の流れを理解し、どのように動くべきか、またどのような指示を出すべきかを具体的にイメージできるようになりました。さらに、急変を防ぐための状態評価や病態鑑別についても学んだため、今後の診療に活かしていきたいと思っています。

ご指導いただいた先生方、ご協力いただいた職員の皆さまに心より感謝申し上げます。ありがとうございました。



初期研修医 1年目 清水沙紀

初期臨床研修医1年目の清水沙紀と申します。先日、JMECCという救急プログラムに参加させていただきました。いざ患者さんが急変されたときに自分にできることを増やそうと思いましたが、とても実りある一日となりました。

最初にこれまで大学などで習ってきた一次救命処置、倒れた人を発見してから医療施設に搬送されるまでの流れや胸骨圧迫などの処置について実践しながら学び、次に実際に病院についてからの流れや呼吸停止・心停止が起こってしまった場合の対応について学んでいきました。何を想定して何を準備するべきなのかを繰り返し練習しました。

美味しいおにぎりを頂いた後、午後からはより実際の臨床現場に近い状況を想定した訓練を行いました。さまざまな状況で異なる病態の患者さんのシミュレーションを行い、チームの中での役割を交代しながら実践することで、現場の状態を客観的に見る時間ができ、自分ができるべきことを再確認できました。各々が役割に慣れ、自覚することで、回を重ねる度に流れが良くなるのを実感しました。

多くの先生や職員の方にご助力いただき、貴重な経験ができました。得た経験を糧に、今後の救急医療で活かしていきたいです。



は
歯

っと思ったこと

「水道水フッ化物を知っていますか？」

フッ素（フッ化物）が虫歯予防に効果的だということを聞いたことがある、あるいはそのように認識している方は多いでしょう。では、フッ化物を用いた虫歯予防には、どのような種類があるかご存じでしょうか。フッ化物を虫歯予防に用いる方法は大きく2つに分けることができます。ひとつは全身に作用させる「全身応用」で、もうひとつは直接歯面に作用させる「局所応用」です。日本では、フッ化物配合歯磨剤の使用やフッ化物歯面塗布、フッ化物洗口といった局所応用が主流です。しかし、世界では水道水フッ化物という全身応用が普及している国が多くあります。

水道水フッ化物とはどういったものでしょうか。それは、飲料水中に存在するフッ化物の量を適正な濃度に調整し、その飲料水を摂取することによって虫歯を予防する方法です。世界では60か国以上の地域で行われており、4億人以上の人が虫歯予防の恩恵を受けています。水道水フッ化物により、子どもから高齢者まで水道水を飲食に利用するだけで、生涯にわたって虫歯予防をすることができま

す。フッ素を摂取するのは危険ではな

いのか、という疑問を持つ方がおられるかもしれません。もともとフッ素は自然界に広く存在する物質で、土壌や海水をはじめとしてさまざまなものに含まれています。緑茶や烏龍茶、野菜や果物、肉、魚などいろいろな飲食物にも含まれています。このように普段から口にするものに含まれており、適切な量であれば安全です。しかし、過剰に摂取すると体に害を及ぼすことがあります。歯のエナメル質に白斑や帯状の模様が見られる「歯のフッ素症（斑状歯）」や骨の硬化や関節の痛みを引き起こす「骨のフッ素症」などが知られています。これらの症状が生じるのは、非常に高濃度のフッ化物を長期間摂取した場合や、誤って大量のフッ化物を一度に摂取した場合に限られます。適正な濃度に調整された飲料水を摂取する場合には、このような影響が出ることはありません。

現在の日本では、フッ化物を含む配合歯磨剤があることはとても広く知られており、普及しています。その一方で、水道水のフッ化物濃度は実施されていないのが現状です。元来日本の水道水中に含まれるフッ化物濃度は低いため、虫歯予防効果は期待できません。日本では無意識のうちにフッ化物の恩恵を被る、と

いうことがないのが実情です。

虫歯は、子どもだけではなく、成人・高齢者でも発生します。虫歯は子どもの病気という考え方も未だ一般的のように思えます。成人期以降も、歯周病の進行によって歯肉が退縮し、特に歯と歯茎の境目や、歯の根の部分での虫歯の発生が顕著となります。8020運動によって高齢者の歯の数は多く保たれるようになりましたが、虫歯も多く存在するようになり、生涯にわたる虫歯予防が必要です。

家庭での歯磨きの際にフッ化物配合歯磨剤を使う以外にフッ化物を利用できる方法として、歯科医院でフッ化物を歯面に塗布してもらう方法があります。水道水フッ化物シオンが行われていない日本では、自分の歯を虫歯から守るためにかかりつけ歯科医院でのクリーニングやフッ化物歯面塗布を考えてみてはいかがでしょうか。虫歯のない健康な歯で一生を過ごしましょう!!

参考…

認定NPO法人

ウォータリー

フッ化物シオン

フアード Q&A



▲歯科口腔外科 HP

周産期医療

について



産婦人科 統括科長
早田 桂

その7

今回は、妊産婦死亡について解説します。

2010年ですから少し前の論文になりますが、医学雑誌のなかで最も権威の高い雑誌の一つである『ランセット』に以下の内容が掲載されました。『2008年の地球上での妊産婦死亡は、約251/100,000出生(400人に1人)であり、少ない国(先進国)では約1/20,000人、多い国や地域(多くはアフリカ諸国)では1/65人に妊産婦死亡を認める』との内容でした。つまり医学介入なし(自然に任せると)では、高い確率で妊産婦死亡が起こることを指摘しています。そして大切なことは、適切な医療介入は妊産婦死亡の未然防止に貢献しているという点です。

妊娠は“病気”か“否”かという話題を耳にすることがありますが、例えば次のような状況はどう思われますか。妊娠中は、① 短期間に20%もの体重増加が起こります(例、妊娠前50kgから分娩時60kgへ)。② 通常体重の約1/13といわれる循環血液量は、約40%増加します(妊娠前から心臓が悪い女性は介入なしでは心不全をきたし、生命を奪われる危険性が高くなります)。③ 出血時に血液を固めて傷を塞ぐ働きをする血中フィブリノーゲン濃度は、約2倍に増加します(分娩直後に止血凝固のために大量のフィブリノーゲンが消費されるためですが、濃度が高いと心筋梗塞や脳梗塞のリスクが上がります)。

④ 陣痛毎に子宮内にある血液700mLが全身循環に駆出される結果、分娩中に高血圧が出現し、分娩中の心臓への負担をきたします。⑤ 体内で血栓(血液の塊)が形成された際の指標となるDダイマーが異常高値を示します(血液は血管内では液体、一度血管外に出た場合は直ちに固体として変化するため、前者の失敗が「血栓」、後者の失敗が「出血」となります)。このような観点からも、胎児を育てるために妊産婦の身体は通常とは全く異なる状態になっていることがわかります。ただし、これらの変化について、大半の女性は妊娠期間あるいは陣痛時間が短期間であるために乗り切れますが、一部の女性はこれら変化への適応が不十分となり、医療介入なしでは命を落とすこととなります。

『周産期医療について その④(ばら114号)』で、ハイリスク妊産婦とは「母児のいずれかまたは両者に重大な予後不良が予想される妊娠」と記載しましたが、重大な予後不良とはつまりは妊産婦死亡です。例えば医療介入なしでは容易に命の危険に晒される妊娠特異的合併症として、次のような疾患があります(カッコ内の数値は頻度)。異所性妊娠(約1/100)、常位胎盤早期剥離(約1/100)、前置胎盤(約1/100)、妊娠高血圧腎症(約2/100)、800mL以上の弛緩出血(約10/100)、子癇(約1/2500)、脳内出血(約1/20,000)、羊水塞栓症(約1/30,000)。上記は一例であり、その他にもさまざまな合併症があります。これらは医療介入がなければ確実に命を落とします。妊産婦死亡が低いと思われている日本でも年間40名前後の妊産婦死亡があり、分娩数が年々急激に減少している現在でも妊産婦死亡率に大きな減少は見られていません。

今回は日本での妊産婦死亡の現状について解説します。



妊産婦死亡数と年次推移
2024年7月31日現在



▲お産についてHP

第27回 認知症ケアチームの話

認知機能の低下や筋力・身体機能の低下(サルコペニア)はともに高齢者に多い病態です。サルコペニアを有する高齢者は認知機能の低下になる割合が高いとされています。今回は認知機能と関わりのあるサルコペニアについてご紹介します。

●サルコペニアとは？

高齢期にみられる筋肉の低下や骨格筋の萎縮など身体機能が低下している状態です。

主な要因は加齢ですが、活動不足や糖尿病、高血圧など生活習慣病による疾患、栄養不良も危険因子です。サルコペニアになると、抗重力筋(広背筋・腹筋・膝伸筋群、臀筋群など)の低下が起こるため、立ち上がりや歩行がだんだんと億劫になります。放置すると歩行困難になってしまうことから、高齢者の活動能力の低下の大きな原因となっています。進行すれば、要介護や寝たきり状態になり、健康寿命を下げる原因になります。

予防には、筋肉を減らさないための適度な「運動」と「栄養バランス」のとれた食生活が重要です。

●サルコペニアを予防しよう

中年期まではメタボリックシンドロームを意識した食事が望ましいですが、65歳以降は筋肉の元となるたんぱく質を意識した食事に切り替えることが推奨されています。日本サルコペニア・フレイル学会のサルコペニア診療ガイドラインでは、1日に適正体重1kgあたり1.0g以上のたんぱく質摂取が発症予防に有効な可能性があるとされています。以下の表のような食品をいくつか組み合わせて食べましょう。しかし、たんぱく質だけを摂ればいいわけではありません。栄養の偏りは健康状態に影響を与えるため、たんぱく質を含む食品を意識しながら、ごはん・肉や魚・野菜などをバランスよく食べることが大切です。(図参照)何らかの理由により食事摂取が難しい場合は、栄養補助食品等で補うことも必要です。

普段の生活を見直し、適度な運動と栄養バランスのとれた食生活を心がけて、サルコペニアを予防しましょう。

【参考】一般社団法人
日本サルコペニア・フレイル学会
e-ヘルスネット、食品栄養成分表

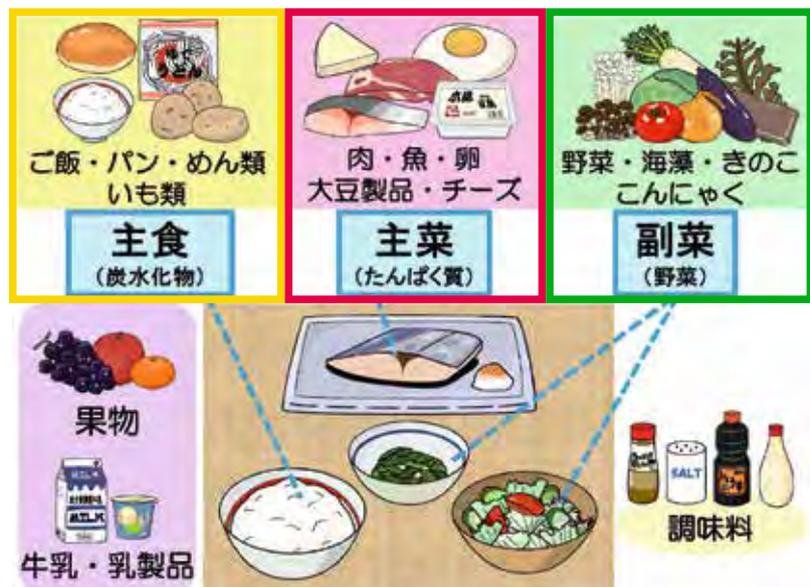


認知症ケアチーム HP ▲

(表) 食品に含まれるたんぱく質の目安量

食品	規格	たんぱく質(g)
卵	1個(60g)	7.3g
納豆	1パック(40g)	6.6g
さば	1切れ(80g)	16.5g
鮭	1切れ(80g)	18.0g
鶏もも肉(皮付き)	100g	16.6g
豚肉(もも肉)	100g	20.5g
牛肉(もも肉)	100g	19.2g
牛乳	1杯(200ml)	6.6g
チーズ	1切れ(18g)	4.1g

(図) バランスのよい食事



新人看護職員は先輩のサポートを受けて、夜勤の独り立ちに挑戦しています。

夜勤では徐々に受け持つ人数が増え、多くて20人の患者を受け持ちます。

ペアの先輩看護師とタイムスケジュールや行動計画について打ち合わせを行い、「報告・連絡・相談」を適宜行いながら実施します。

「新人看護職員教育スケジュールパス」にある「夜勤の見極め基準」を照らし合わせ、看護実践場面での判断やケアの実際を確認していきます。

第4回 看護部 研修 だより

看護部 研修担当師長 山口 起代美

新人看護職員 研修の様子

CVポート研修

研修目的

CVポートの知識・理解を深め、正しい取り扱いが安全にできる
CVポート使用中の患者の観察・異常時の対処方法がわかる

研修後のアンケートでは「穿刺の練習が実際にあったので、間隔を知ることができた。」「ナースングスキルで事前学習をした上で実践できたので、流れが理解しやすかった。自分の病棟ではCVポートを使用している患者がいるので、確実に手技習得していきたい。」「CVポートについて理解を深めることができた。」など聞かれました。



感染管理フォローアップ研修



研修目的

日々の実践の中で、標準予防策が確実にできる

研修後のアンケートでは「オムツ交換の時に、手指消毒が正しいタイミングでできていないことに気付いたので、しっかりと正しいタイミングで行いたいと思いました。」「日常生活において、わたしたちが媒介者となりうる場面が潜在的にあることを改めて学ぶことができたため、正しいタイミングで手指消毒をしたり、防護服を着脱できるようにしたい。」など聞かれました。

手指衛生が大事！

- ◆5つの手順を守る！
- 1. 患部に触れる前
- 2. 指先/指間/手背
- 3. 手背に摩擦するリストウワシ
- 4. 患部に触れた後
- 5. 患部以外の領域に触れない

防護具交換時の手指衛生を忘れずにね！

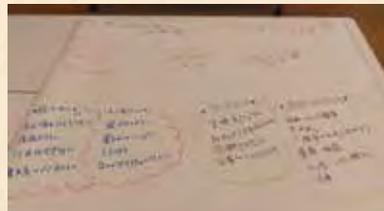


ローズナース会

研修目的

自己の現状を振り返り、今後の課題を明確にする糸口を見つける
同期の看護師との情報交換により、リフレッシュを図る

研修後のアンケートでは「楽しく半年間の振り返りができて良かった。」「悩みを共有したり、リフレッシュすることができた。」「同期と話し合せて2年目に向けて頑張ろうと思った。」など聞かれました。



専門領域研修

ラダーレベルII-1 フィジカルアセスメントフォローアップ研修

研修目的

フィジカルアセスメントの技術の振り返りを行うことで課題がわかる
フィジカルアセスメントが具体的な行動につながる

入職して1年半が経過し、「考えて行動する・看護する」を目的に、根拠や意味を考えて行動できるようになる意図を持った研修です。

実際の症例を通して、異常な値に対し科学的根拠に基づいた看護展開の行動に繋げること、緊急性の判断を考える視点を養うこと、看護を実践する時に、どのような意図や効果を期待して実践するのかを言語化し、自分の看護や行動を考える機会としています。

自分が取るべき行動が自主的にできるよう意識して取り組み、研修を通して「自己の課題」を見つけ「自分の課題を自分が臨床で変えていく」行動に繋がります。

認定看護師による講師から受講者への「問いかけ」は、「解答を出す」ことが目的ではなく、場面に合わせて考える思考の訓練となります。

研修後のアンケートでは、「患者さんを観察するうえで、不足していた視点や普段観察している内容の根拠、報告の仕方など振り返ることができた」「業務化している自分の看護を振り返ることができた」「報告の時に状況をきちんと伝えられるよう、今日学んだ「認識」を意識して言語化する訓練をしていきたい」などの声が聞かれました。



がん化学療法看護

第3回 アピアランスケア

研修目的

がん化学療法看護の知識の向上を図る

研修後のアンケートでは「治療の不安だけではなく外見に対する不安も大きな視点だと学ぶことができた。」「外見変化について患者さんの話を聞いていこうと思います。」「患者さんの思いを聞いて力になってあげたい。」など聞かれました。

アピアランスケアの対象となる患者

- ①がんやがん治療に伴う外見の変化があること
症状の大小は問わない
例 脱毛、皮膚痒み、乳房切除、ストマ装着、患部の発疹 など
- ②外見の変化に起因する苦痛を本人が感じていること
「外見の変化によって自分らしさが変わった」「周囲や他人との関わりが難しく、とほめて中傷であること
- ③ ①②が精神疾患によらないこと

外見の変化によるがん患者の苦痛

外見の変化がもたらすもの

- ① 痛み・痒みの発症
- ② 自分らしさの喪失感（顔のむくみ・腫れ）
- ③ 今まで通りの好きな人との関わりが難しくなる

【外見変化の苦痛】

- ・自分らしさの喪失感の自己イメージに起因する心理的苦痛
- ・他人との関わりが難しくなるが生まれる感情的苦痛
- （「美容や髪などの苦痛は身体的苦痛」）

がんになっても、その人らしく「生きる」ためのケア

- ・治療によって外見が変わることがその人にとって、どういうことなのか
- ・外見が変わった状態で、どうしたらその人らしく過ごせるか

一緒に考えられるのが看護師

がんになっても、その人らしく「生きる」ためのケア

今後の予定

透析看護

研修テーマ

透析患者さんと関わる時に知っておきたいこと

研修目的

透析療法や患者の特性を理解し、適切な観察・ケアに繋げることができる
バスキュラーアクセスの管理を理解し、臨床に活かすことができる

小児フィジカルアセスメント研修

研修目的

小児のフィジカルアセスメントを知る

ドレーン管理

研修目的

腹腔内または創部に挿入されているドレーンの臨床に活かせる
基礎知識・管理について知り、質の高い看護を提供できる

小児科ミニコラム *Mini Column*



福山市民病院 小児科 科長 みたに おさむ 三谷 納

vol.14

「てんかん」の治療 各論① ～薬を開始する前に生活を見直そう!～

今回から具体的な治療についてお話ししたいと思います。

治療の主軸となるのは薬物治療ですが、なんでも、すぐに、薬を使えばいいというものではないと私自身は考えています。

生活において、注意しなければならないこともあるんですね!

それは誘発因子や要因の把握・除去・対策です。

1 誘発因子や要因の把握・除去(対策)

「てんかん」では定義の通り、原則「てんかん発作」は誘因なく出現するものが通常ではあります。ですが、普段よりも「てんかん発作」が起きやすい状況や、一部の患者さんは特定の誘因により「発作」が誘発されやすくなる場合があることがあります。

薬などを使用し「てんかん発作」を起きにくくする、というのもとても大事な治療なのですが、この「てんかん発作」が誘発されやすい因子や要因を把握し、除去(場合により対策)を行うことだけでも、「てんかん発作」を起しにくくする可能性が十分にあり得ます。

(注意:すべての患者さんに当てはまるとは限りませんし、発作が起こりうる誘因の程度も一人ひとり違います)



2 非特異的な要因

普段よりも「てんかん発作」が起きやすい状況の代表例として、まずは**睡眠不足や生活リズムの崩れ、疲労**があげられます。特に小児の場合には、長期休暇中は生活リズムが崩れやすく、就寝時間が遅くなったり睡眠時間が短くなりがちです。また長期休暇後の学校再開などの際にも、急にリズムを戻したことから疲労がたまりやすく、残念ながら長期休暇明け1週間程度で「てんかん発作」が再燃してしまうケースも時に出くわします。運動会やプール、マラソン大会の練習や本番などが重なって疲労が影響することも少なくありません。なので私は、できる限り生活リズムが崩れないように長期休暇前には必ず助言・指導をしています。

ただ運動会などのイベントを避けるのは現実的に難しいことが多いと思います。大切な思い出の場を極端に制限してしまいかねません。ですので、できる限りイベントは参加させてあげつつ、疲労を翌日へ持ち越さないように早めの睡眠をとるなど対策を講じていくようにします。

次に、(特に成人の場合には)飲酒も誘因になりえるとされています。

過度な飲酒で発作が起きやすくなる方がいらっしゃいます。また前述の睡眠不足の原因になりえます。内服していらっしゃる方は飲み忘れの原因にもなりかねません。酒は百薬の長といいますが、飲んではいけないという決まりはないですが、発作が飲酒後に必ず誘発されるのであれば控えるべきでしょうし、睡眠不足や飲み忘れの原因となる

なら飲みすぎないようにしたり、対策を考えておくことが必要でしょう。

また、小児ではあまり多くはないですが、精神的なストレスも発作の誘因となることもあるとされています。また(肉体的も含め)ストレスから解放されて、ほっとしている時に発作が起こりうるという方もいます。(思春期以降の患者さんでは、こちらの方が出くわします)

ストレスフリーな社会や学校生活も難しいのは確かですが、**原因が明確な場合には解決や対策をしておいた方が良いでしょう**ね。

そして、女性の場合では月経・妊娠によっても影響を受ける方がいます。

正確な統計やメカニズムは明らかになっていませんが、ホルモンバランスの変化により「てんかん発作」が月経周期に関連する患者さんはしばしばいらっしゃいます。

タイミングとしては月経前だったり、排卵前後だったりさまざまです。当然、月経周期に影響されない方も多くいます。「てんかん発作」のために月経をコントロールするのは現実的ではありませんし、あまり良くないものと個人的には思いません。なので前述の睡眠不足や疲労などが重ならないように、生活リズムの調整が重要になると思います。それでも発作が起きてしまう場合などには、時期に合わせて抗てんかん発作薬を飲むという方法も知られていますが、あまり推奨しないとの報告もあります。

3 特異的な要因

一部の特定の患者さんや症候群では、特異的な要因や刺激が発作を誘発しやすいことが知られています。

一番よく知られ、多いものは、テレビやゲームなどの光の点滅を代表とする**視覚性の誘因**でしょう。

約25年前に某アニメを見ていた全国の子どもたちが、光の点滅シーンを見て倒れたり、けいれんを起こしたりした事は有名だと思います。

その他の視覚性の誘因としては、縞模様や格子状の模様、車や電車で陸橋を通過している時の柱が連続的に流れる様子、カードゲーム・・・などさまざま

です。

その他は比較的まれとなりますが、大きな音などに驚愕し発作が誘発されるケース(聴覚性)、入浴や熱のこもりにより誘発されるケース、読書などにより誘発されるケースなど多様です。

このような**特異的な要因の場合の対処法としては、要因が自分にあるかどうかを把握しておくこと、そして(当然、生きていく上で避けられないこともありますが)、できるかぎり誘因を避けることが重要**となります。

視覚性のもの場合には、明るい部屋で遠くからテレビを見る、サングラスをかける、長時間同じ模様を眺めない、などである程度の発作予防効果が見込まれます。

入浴により誘発される場合には、シャワーに

するなどの対策をすることもあります。

また熱がこもりやすい児で汗をかきにくい患者さんには、特に夏場などには霧吹きなどを常備させ、適宜吹きかけるなどの指導を行うことも実際にありますね。

いかがでしたでしょうか？

繰り返しになりますが、上記の誘因がすべての人に当てはまるわけではありません。

ですが、**治療においては薬を飲むのが飲ままいが、「己を知る」ということは生活をしていくにあたり、とても大事**です。**要因があり、対策ができる場合には対処したほうがやはり良いと**考えます。

次はお待たせいたしました！ようやく抗てんかん発作薬や薬による治療の説明に入っていきます。

追記

9月12日(木)~14日(土)に福岡市で第57回日本てんかん学会学術集会が開催され、参加してまいりました。

私たち、てんかんを専門としている人間にとっては最新の知見を学び、患者さんに提供するためにも、そして実際に先輩方と顔を合わせ、情報交換しアドバイスをいただくにもかせない、重要な機会となっています。

今回もシンポジウムなどの合間に家族会のブースなどを回らせていただきました。患者さんやご家族から直接いただく情報やパワーもわれわれの原動力となります。

夏休みもかねての参加でしたが、非常に有意義なものでした。福岡、何度行ってもいい街だ~!! ご飯もおいしかったです 😊

来年の学会開催地は宇都宮…なので少し遠いですが、ぜひとも参加したいと思っています。



第99回中四国外科学会総会で 専攻医セッション優秀演題賞を受賞しました!

外科 桑田 起雄

2024年9月5日～6日に香川県高松市で開催された第99回中四国外科学会総会において「専攻医2年目で経験したロボット支援胃切除術執刀の意義」で発表を行い、専攻医セッションで優秀演題賞を受賞いたしました。上部消化管外科浅海先生、香川先生をはじめとする外科の先生方にご指導いただき、今回このような素晴らしい賞を受賞させていただくことができました。

当院では現在6領域でロボット手術が導入され各領域で盛んに行われています。しかし、まだ専攻医がロボット手術を執刀する機会を得ることは少ないです。そのような中で外科の先生方はもちろんですが、術者資格の取得や実機でのトレーニングなどで手術室看護師や臨床工学技士をはじめとしたさまざまな医療スタッフの方々にご支援いただきロボット手術を執刀することができ、貴重な経験をさせていただきました。

今後もさらなる研鑽に励み自身のスキルアップに努めるとともに、この経験を日々の手術に活かしてより良い治療を行っていけるように精進して参ります。今後とも皆様からのご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いたします。



NEWS 2

新たに3名の心臓リハビリテーション指導士が誕生しました!

この度第25回日本心臓リハビリテーション学会認定・心臓リハビリテーション指導士認定試験を受験した3名が、無事全員合格しました(理学療法士の吉岡、藤井、作業療法士の村上)。

心臓リハビリテーションとは、あまり聞き慣れない言葉ですが心臓病の患者さんが体力を回復し自信を取り戻し、快適な家庭生活や社会生活に復帰するとともに、再発、再入院を防止することを目指して行う総合的活動プログラムのことです。内容としては、運動療法と学習活動・生活指導・相談(カウンセリング)などを含みます。

昨年から準備をして参りましたが、やはり試験当日は緊張をするもので、3名とも会場に向かう電車の中で異様な緊張のまま試験会場に到着しました。試験は頭を悩ませる問題が多く、帰路は意気消沈していました。合格通知が来た際は、3人とも安堵のため息といったところでした。

今回、患者さんをはじめ、循環器内科を中心としたスタッフの皆さま、諸先輩方にご協力いただき何とか合格に至ったと心から思います。今後ともより良い診療に向け精進して参りたいと思います。



『ホスピス緩和ケア週間』2024年10月6日(日)～12日(土)

「緩和ケア」普及・啓発活動 ポスター掲示・パンフレット展示を行いました。

本館7階 緩和ケア病棟

日本ホスピス緩和ケア協会・日本緩和医療学会・日本死の臨床研究会は、“世界ホスピス緩和ケアデー”(毎年10月第2土曜日)を最終日とした一週間を『ホスピス緩和ケア週間』とし緩和ケアの啓発普及活動を推進しています。

緩和ケア病棟が中心となり、10月7日(月)～11日(金)の期間中、西館1階外来に緩和ケア関連のポスター展示を行いました。期間中は皆さまに「ねがいの木」にメッセージを記入していただきました。また、10月12日(土)には、緩和ケア病棟家族会「きずな」を開催しました。



皮膚科外来 『季節の飾り』のご紹介

当院の皮膚科外来には、季節に合わせた飾り付けをしています。職員のご家族の手作りです。

10月はハロウィンの装飾です。かわいいお化けがたくさん飾られていて楽しい雰囲気を感じられます。とんぼや秋を感じられるお花なども飾られています。11月は狸やキツネといった動物に加え、つくしやキノコも飾られています。秋は年々短くなっていますが、束の間の秋を堪能して寒い冬に備えましょう！



研修医日記

自由なテーマで初期臨床研修中の先生達がリレー形式で執筆し、ホームページに掲載しています。



福山市民病院外来診療担当表

最新の外来診療担当表を掲載しています。こちらからご覧ください。



管理者室より

当院病院事業管理者 高倉範尚先生からのメッセージを月に1回程度更新しています。





内 容

回 答

設 備 17番の前の血圧計が高く出る。調整してあるのですか？

回答者 療養環境整備委員会

該当の血圧計を点検しましたが、不具合は認められませんでした。血圧は、1日の内でも変動しますので、気になる測定値が出るようでしたら、近くの看護師にご相談ください。

設 備 外の歩道から駐車場へ登る階段が登れません。今までの様に病院へ来る車と同じ所を通っています。週一程度で病院を利用しています。事故にならなければいいんだけど、外の歩道からスロープを付けてください。安心して病院へ来られません。

回答者 管理課

ご不便をおかけし申し訳ありません。駐車場から北側歩道への階段は災害時の避難用の位置づけとして今回新たに整備しています。病院玄関への安全な動線については、増改築工事における外構計画の中で適切な方法を検討してまいります。

設 備 患者付添用立体駐車場から本館への通路上に屋根かけを早急にしてください。雨・雪の場合、大変困っていますよ。

回答者 管理課

ご不便をおかけし申し訳ありません。駐車場から玄関までの通路屋根については、当院の課題として認識しており、増改築工事に併せて整備してまいります。ただし、敷地を横断する市道部分については、法的な規制もあり、引き続き増改築工事における外構計画の中で適切な方法を検討してまいります。

謝 意

心温まるご意見ありがとうございました。
お言葉を励みに今後も頑張ります。



病室のベットの中で、心細く不安な気持ちで過ごしていて頼れるのは医師と看護師さんたちです。その方々の優しい声掛けの対応、また言葉だけでなく見えない気持ちのこもった空気に癒されました。ありがとうございました。食事に添えられている、牛乳・ヨーグルト・ドレッシングなど地元産（広島県）が使用されて嬉しかったです。

いつもお世話になっています。この病院の看護師さんは正看の免許を全員が持っていると同じでした。一人ひとりの患者さんの病状や体調等に合わせその人に寄り添い対応してくださっています。こちらの質問にも丁寧に答えてくださいます。看護師さんにも個性があり、専門性にたけて新人さんも先輩に教えをもらい努力されている姿がよく見られます。日頃の看護にお礼を申し上げたくて書きました。入院当初は自分の病気を受け入れることができず、パニック状態でしたが回数を重ねるごとに、暖かく心に寄り添い対応して下さることで、私の気持ちが落ち着いてきているようです。また、先生方にも色々とお迷惑をおかけしていますが、本当にお礼申し上げたいと心から思っています。

院内保育施設

ひまわりから

お買い物ごっこ

今回は9月に行った親子イベント「お買い物ごっこ」を紹介させていただきます。
お店に並んだ品物は8月から子どもたちと一緒に作った品物です。
当日は「スーパーひまわり」に、たくさんのお客さんが買い物に来てくれました。
また、アイグランのマスコットキャラクターのあいちゃん(ピンクの象)とぐらんくん(水色のライオン)も遊びに来てくれました。

お買い物風景



これください!

美味しそうなお寿司のセットです



はいどうぞ♪



これ買おうかな♡

商品を袋に入れるお手伝いをしています



親子仲良しショット

親子でお買い物を
楽しんだあとにパシャリ



楽しく遊んでみよう!!

ワニさんに粗いを定めています



買ったものを一緒に触って楽しんでいます!



あいちゃんとぐらんくん



あいちゃんとぐらんくんに会えてみんな嬉しそうです♡



交通のアクセス

- 山陽自動車道福山東インターより車で2分
「東城・府中」方面へ進んでください
国道182号線に出られたらすぐ右折レーンにお入りください
(「福山市街」方面からは右折が困難です)
- JR福山駅より
車で15分 バスで20分
福山駅前2・8番乗場
↓
福山市民病院下車

※広報誌「ばら」に対するご意見をお寄せください。

福山市民病院 〒721-8511 広島県福山市蔵王町5丁目23-1
電話 (084)941-5151 FAX (084)941-5159

ホームページ ● <https://www.fc-hosp.jp/>
電子メール ● shimin-byouin@city.fukuyama.hiroshima.jp



リサイクル適性(A)
この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。