

とら — Tomorrow

2015
冬号
第77号

設立の理念 人生は芸術である 医療もまた芸術である

INDEX

特集	1・2	ふるさと浪漫	9・10
病院検査のあれこれ	3・4	第16回フォーラム	11
医療ワンポイントアドバイス	5・6	すこやかコーナー	12
登録医紹介	7	こんにちは! / クイズ	13
TOPICS	8	学会発表だより	14

入院中のお食事

栄養科室長 管理栄養士 坂口 淳

すべての入院患者様において、体格や病状から推定されるエネルギー及び各栄養素の必要量を医師、看護師、管理栄養士、薬剤師その他多職種からなるチームで検討し個々の患者様に適切な食事を提供しています。その基準となるのが食事摂取基準です。

食事摂取基準とは厚生労働省が、健康な個人または集団を対象として、国民の健康の維持増進、エネルギー栄養素欠乏症の予防、生活習慣病の予防、過剰摂取による健康障害の予防を目的として制定し、5年ごとに改定するエネルギー及び各栄養素の摂取量をいいます。

たとえば、塩分については2015年度版食事摂取基準では、18歳以上の男性は8g未満/日、女性は7g未満/日という量を目標としています。お味噌汁や漬物、佃煮、塩干物を常備する習慣の多い日本人は塩分過剰になりがちです。「平成25年国民健康・栄養調査結果の概要」によると2012年における成人の1日あたりの平均塩分摂取量は男性で11.1g、女性で9.4gとなっています。

また、脂質においても一般では外食やコンビニエンスストアなどの利用が増え、その摂取量が増えてきており、摂り過ぎが懸念されています。

多くの制約の中での食事の提供となりますので、どうしてもメニューのバリエーションが少なくなりがちですが、患者様にお食事を楽しんでいただくために、季節に合ったメニューを取り入れるように努力しています。

また、温かいものは温かく、冷たいものは冷たくという本来の適温で食事をしていただくために、温冷配膳車を使用するなど、食事環境の配慮に努めています。

栄養科では入院中の患者様の「食事に関する声」を、管理栄養士だけでなく、普段は調理室で調理・配膳業務を行っている調理師や調理補助スタッフも直接ベッドサイドでご意見を伺うように努めています。

日々の厨房業務では、なかなか患者様の声を聞く機会がない調理師・調理補助スタッフですが、実際にベッドサイドに伺うことで、自分たちが作っている食事を食べていただいている所を実感でき、透明性のある調理業務となり、より患者様のことを考えて作ることに繋がると考えます。

また、患者様においても作り手の顔が見えることは安心につながるのではないかと考えます。

季節の行事に合わせたメニュー



ナトリウムの食事摂取基準 (mg/日、()は食塩相当量[g/日])

性別	男性			女性		
	年齢等	推奨平均必要量	目標量	年齢等	推奨平均必要量	目標量
0~5(日)	—	100(0.3)	—	—	100(0.3)	—
6~11(月)	—	600(1.5)	—	—	600(1.5)	—
1~2(歳)	—	—	(3.0未満)	—	—	(3.5未満)
3~5(歳)	—	—	(4.0未満)	—	—	(4.5未満)
6~7(歳)	—	—	(5.0未満)	—	—	(5.5未満)
8~9(歳)	—	—	(5.5未満)	—	—	(6.0未満)
10~11(歳)	—	—	(6.5未満)	—	—	(7.0未満)
12~14(歳)	—	—	(8.0未満)	—	—	(7.0未満)
15~17(歳)	—	—	(8.0未満)	—	—	(7.0未満)
18~29(歳)	600(1.5)	—	(8.0未満)	600(1.5)	—	(7.0未満)
30~49(歳)	600(1.5)	—	(8.0未満)	600(1.5)	—	(7.0未満)
50~69(歳)	600(1.5)	—	(8.0未満)	600(1.5)	—	(7.0未満)
70以上(歳)	600(1.5)	—	(8.0未満)	600(1.5)	—	(7.0未満)
妊婦	—	—	—	—	—	—
授乳婦	—	—	—	—	—	—



温冷配膳車

脂質の食事摂取基準 (脂質の総エネルギー占める割合(脂肪エネルギー比率):%エネルギー)

性別	男性		女性	
	年齢等	目標量※1(中央値※2)	年齢等	目標量※1(中央値※2)
0~5(日)	50	—	50	—
6~11(月)	40	—	40	—
1~2(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
3~5(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
6~7(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
8~9(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
10~11(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
12~14(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
15~17(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
18~29(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
30~49(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
50~69(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
70以上(歳)	—	20~30(25)	—	20~30(25)
妊婦	—	—	—	—
授乳婦	—	—	—	—



仕切りの右側は温かく、左側は冷たく保つことができます。

※1 範囲については、おおむねの値を示したものである ※2 中央値は、範囲の中央を示したものであり、最も望ましい値を示すものではない

嚥下食への取り組み



煮魚のあんかけ



鮭のマヨネーズソースかけ



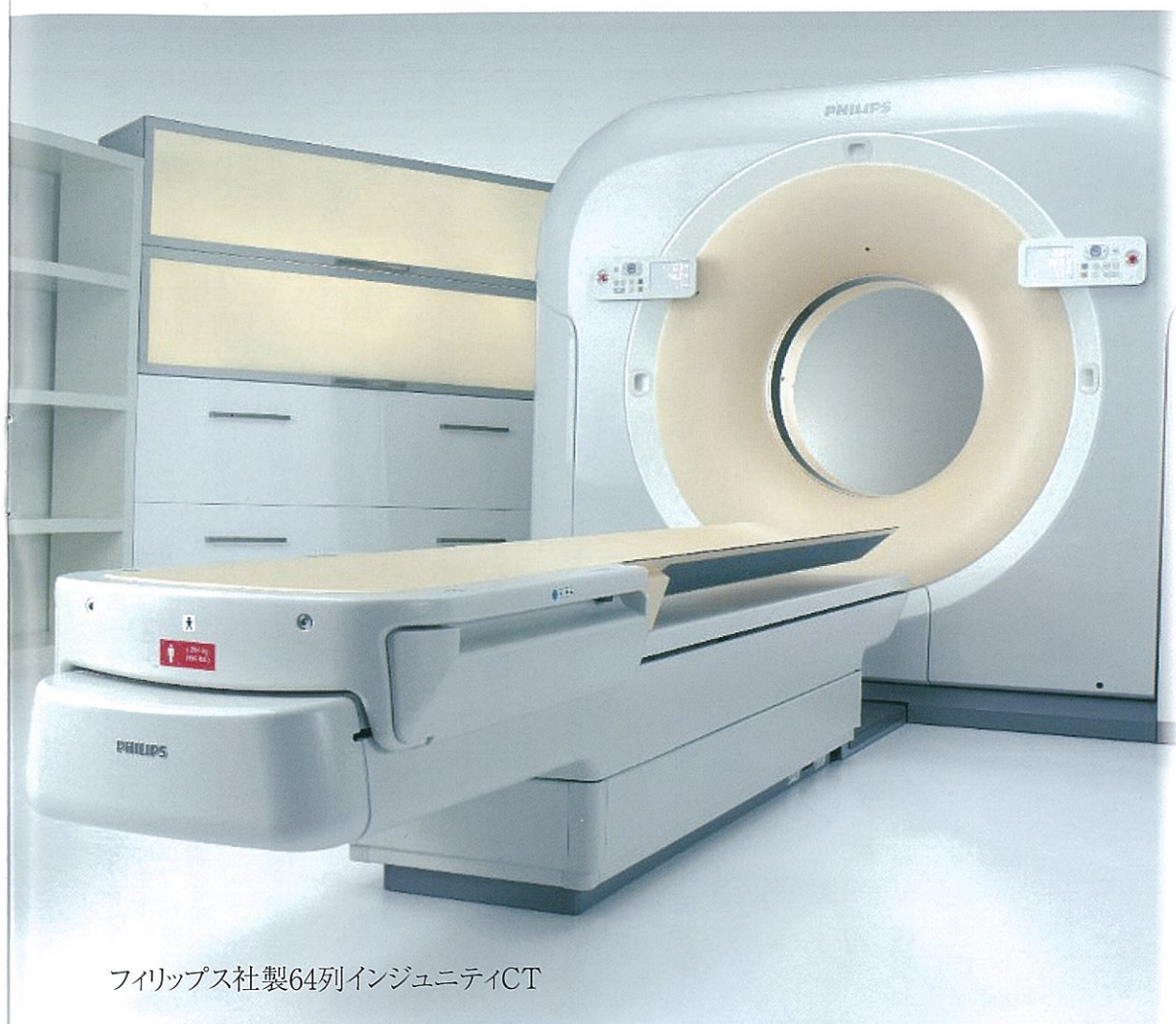
鶏肉のトマトソースかけ



えび玉

高齢化による嚥下機能低下のために食事がうまく飲み込めない患者様にとって、少しでも満足いただけるように嚥下食についても取り組んでいます。

全身用高画質マルチスライスCT装置



フィリップス社製64列インジュニティCT

放射線科 放射線技師 村上 亮

当院では今冬、患者様の健康維持や病気の早期発見・治療のため、卓越した検査性能を持つマルチスライスCT装置を導入しました。CT装置とは、ドーナツ状の大きな輪の中に体が入り、撮影する部位の周りを中の機械がエックス線を出しながら周り、反対側で人体を透過したエックス線を収集し、画像化する装置です。

新しく導入したCT装置は、従来のCT装置に比べ、より低線量で高画質な画像を提供できるようになりました。

低線量・・・基本となる画像で約40%の被ばくが低減できます。部位によってはさらに低減することが可能です。

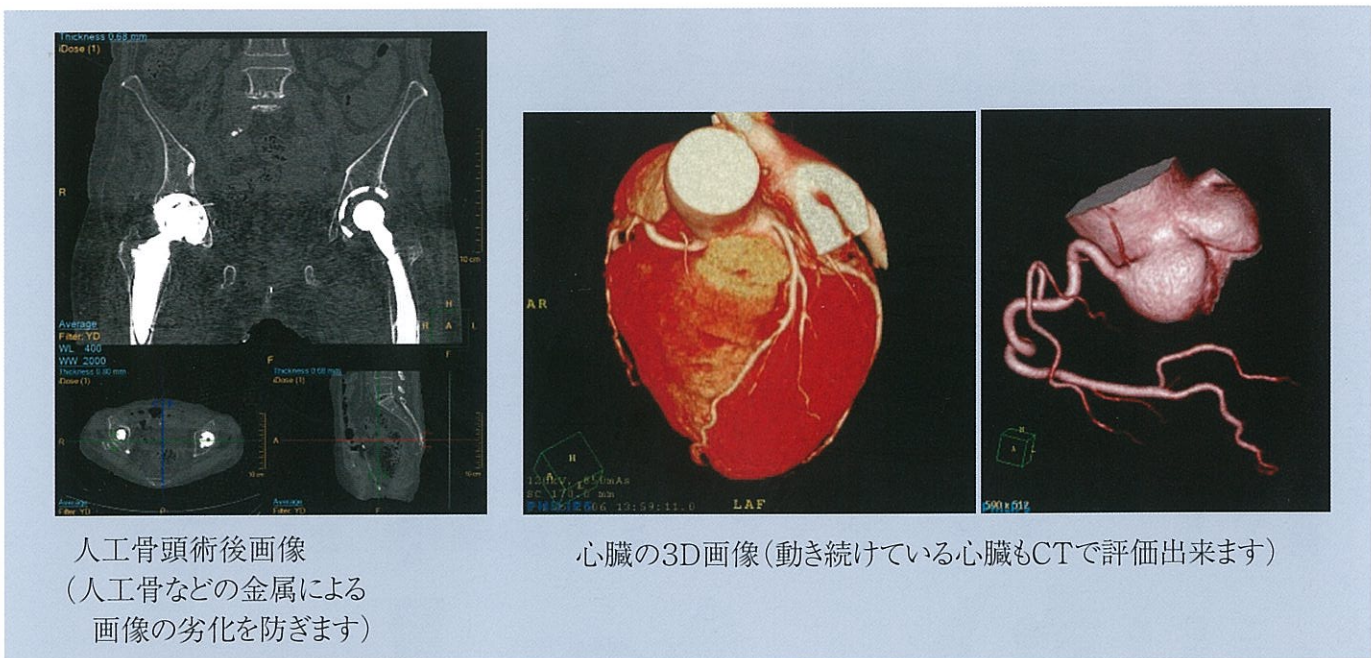
高画質・・・逐次近似再構成法という今までのCT画像を作る計算方法とはまったく違い、ただ高画質だけでなく、肺・おなか・骨などの部位により最適で高画質な画像を表示できます。

短時間・・・以前より広い範囲をより短時間で撮影することもでき

ます。長時間の息止めが苦手な方でも安心して検査を受けていただけるようになりました。

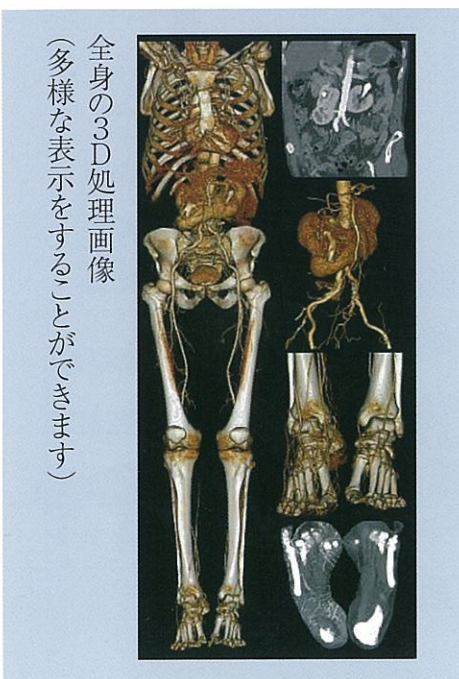
金属アーチファクトの除去・・・従来は人工骨などの金属を撮影すると、エックス線は金属を透過しにくいいためうまく情報が収集できず、その付近の画像は正しく表示することが困難でした。しかしこの装置では少ないデータからでも画像にすることができるようになりました。

画像・・・CTの画像は人体を輪切りにしたような画像ですが、より薄く高画質で撮影できるようにしました。さらに最新の医用画像処理ソフトを同時に導入し、画像データを多方向による表示や3Dによる表示など目的に応じて多様な表現方法が選択でき、まるで内視鏡で体内を見るように腸を観察することも可能です。以前では発見が難しかった小さな病変や臓器の影に隠れた病変を明瞭に表現できるようになりました。



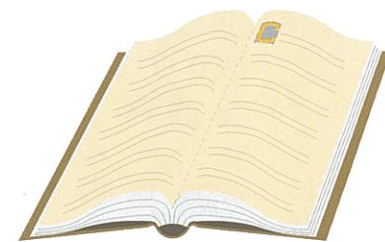
人工骨頭術後画像
(人工骨などの金属による画像の劣化を防ぎます)

心臓の3D画像(動き続けている心臓もCTで評価出来ます)



全身の3D処理画像
(多様な表示をすることができます)

心臓領域では、造影剤を注射して10秒程度の息止めをするだけで、心電図からの情報を用いて狭心症や心筋梗塞の原因となる心臓の冠動脈の狭窄や閉塞を明瞭な画像として描出することができます。メーカーの特許技術により不整脈や心拍変動・高心拍の持ち主であってもCT心臓検査が可能で、病気の発見(冠状動脈のプラークや奇形)から治療後のフォローアップに大変有用です。狭心症や、心筋梗塞など心臓のスクリーニング検査、以前にステント治療を受けた方はステント内再狭窄の検査をCTで行えるようになり、検査のために入院する必要がなく、時間の制約も少なくなりました。



地域包括ケア病棟について

医療ソーシャルワーカー

泉本 綾子

前回のとうもろー秋号では、昨今の医療情勢を交えながら、病院の種類や特色についてご説明しました。今回は、その病院の種類の中から2014年4月に新しく創設された地域包括ケア病棟についてご説明いたします。地域包括ケア病棟は当院にはありませんが、当院から地域包括ケア病棟のある病院へ転院を希望される方は増えつつあります。

●地域包括ケア病棟とは

急性期治療(救命、手術等の積極的治療を終えた後、すぐに在宅や介護施設へ行くことに不安のある方)に対して、医師の管理のもとで医療、看護、リハビリテーションを行い、在宅復帰に向けての準備を整えるための病棟です。また在宅療養中の患者さまに入院が必要となった場合に、在宅医からの依頼を受けて受け入れを行う在宅支援の機能も持っています。

(リハビリの提供時間や頻度は病院により異なります)

●地域包括ケア病棟へ入院できる方

在宅での療養生活あるいは介護施設等に復帰予定で、急性期治療により症状が改善・安定した後にもう少し経過観察や在宅での準備が必要な方です。長期入院を希望される方、在宅復帰や介護施設への入所が難しい方は転院ができません。

また病院により、一旦一般病棟に入院してから地域包括ケア病棟へ移る場合もあります。

●入院期間について

患者さまの病状により異なりますが、転院をした日から最長60日間が限度となっています。そのため転院後の療養先(自宅や施設)について事前に決めておくことが大切です。



お問い合わせ

地域医療連携室
☎0721-24-6100 (直通)
月～金 8:30～17:00
土 8:30～12:30
日・祝を除く

●費用負担について

医療費、食事代については、医療保険によって定められた額となりますが、病院によりオムツや衣類、日用品の料金がかかる場合がありますので入院前にご確認ください。

また、個室希望の方の個室料金も病院により異なりますので併せてご確認ください。

●南河内地区の地域包括ケア病棟を保有する病院

- ・富田林病院(富田林市) TEL 0721-29-1121(代表)
- ・金剛病院(富田林市) TEL 0721-25-3113(代表)
- ・櫻本病院(大阪狭山市) TEL 072-366-1818(代表)
- ・さくら会病院(大阪狭山市) TEL 072-366-5757(代表)
- ・寺元記念病院(河内長野市) TEL 0721-50-1111(代表)
- ・阪南中央病院(松原市) TEL 072-333-2100(代表)

※病院により院外からの転院を受け入れていない場合もありますので入院前にご確認ください。

(2014年10月1日現在)

地域包括ケア病棟のイメージ



高度・急性期病院



診療所



地域包括ケア病棟



在宅(自宅・居住系施設)

私たち地域医療連携室の医療ソーシャルワーカーや退院支援看護師は、医師・看護師・リハビリスタッフ等と協力しながら患者さまの状態に合わせた退院先のご相談をお受けしています。地域包括ケア病棟への転院については、主治医、病棟看護師または当室までご相談ください。相談は無料です。秘密義務も遵守します。お気軽にご相談ください。

避難訓練の取り組みについて

PL病院では、半年に一度富田林消防署の協力を得て、職員を対象に火災や地震による災害を想定した訓練を実施しております。災害が発生した際には、当院にご来院いただいている患者様、ご入院されている患者様すべての安全を確保することを念頭におき、職員一同真摯に取り組んでいます。今回はその様子をご紹介します。



入院患者様の避難を想定し担架を用いて搬送する訓練を行っています。



消防士の指導の下、消火器を用いた消火訓練を行っています。



被害状況を消防隊に報告しています。



訓練終了後、全体的な講評を聴いています。

登録医紹介

Introduction of Registration Doctor



PL病院では登録医制度を設け、登録医の先生方と密接な連携を図ることにより、地域医療の充実に努力しています。2015年1月5日現在、223名の先生方が当院に登録されております。PL病院登録医の先生方を当誌面で順に紹介させていただきます。

Registration Number 0111

さわもと小児科



院長 さわもと よしかつ 澤本 好克 先生

診療科 小児科

ご専門 小児科

可能な検査

血液検査、ウイルス迅速検査等

受付時間・診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~11:30	○	○	○	○	○	○
16:00~18:00	○	○	×	○	○	×

患者様へひとこと

標準的な診療・わかりやすい説明を心がけています。

休診日 水・土午後、日、祝、8月1日午後

特記事項

乳児後期検診、予防接種は予約をお願いします。



〒585-0001
南河内郡河南町大字東山691番地の2
TEL 0721-93-7723

アクセス

駐車場あり(14台)
府道27号線(柏原駒ヶ谷千早赤阪線)
大阪芸大前交差点南西

Registration Number 0116

医療法人英駿会 齊藤ウィメンズクリニック



院長 さいとう けんすけ 齊藤 謙介 先生

診療科 産婦人科

ご専門 産婦人科

可能な検査

エコー、子宮頸癌・体癌検査、
子宮ファイバースコピー、コルポスコーピー

受付時間・診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:30	○	○	○	○	○	○
17:00~19:30	○	○	○	×	○	×

患者様へひとこと

温かく心のかもった医療を提供させていただきます。地域の皆様にとって、産婦人科のホームドクターあるいはかかりつけ医になれるようなクリニックを目指しています。

休診日 木・土午後、日、祝日

特記事項

婦人科一般、初期・中期妊婦検診、体外受精以外の不妊治療、更年期障害などに対して治療しています。



〒584-0074
富田林市久野喜台1-17-8
TEL 0721-40-1151

アクセス

駐車場あり(15台)
南海高野線 大阪狭山市駅下車 徒歩8分
金剛駅下車 徒歩8分

ふるさとと浪漫

第74回 高野山への道③

今年には弘法大師空海が高野山を開創して1200年を迎え、高野山では4月2日～5月21日の50日間にわたり記念大法会が行われます。前々回、前回のふるさと浪漫では、古の旅人が辿った「東高野街道」と「西高野街道」を通り、紀見峠まで訪ねてまいりました。今回は、紀見峠を下り、橋本市内を抜け、紀の川を渡り、九度山(女人高野の慈尊院)までの道筋を辿ってまいりましょう。

■ ■ ■
 前回は、国道371号線紀見トンネルの少し手前右から旧道に入り、標高400mの紀見峠までを訪ねました。河内と紀伊の国境にあり、紀伊見峠とも呼ばれるように峠からは紀伊の国が一望でき、空気が澄んでいると高野山を望むこともできます。参詣の旅人は峠の六里石を見て、「高野山まで後六里(24km)だ」と思い、三日市宿に泊まらなかつた人は紀見峠宿に宿を取り、三日市宿を早発ちした人は元気を奮い起こして峠を下って行ったことでしょう。紀見峠にある峠の茶屋の丹波屋さんに寄ろうと思ったのですが、あいにく

お休みでしたので峠を下りました。街道は柱本交差点で国道371号線に合流します。国道は二車線になり、2～3分で慶賀野橋東詰に差し掛かります。交差点を右折すると林間田園都市駅前から新バイパスを通って橋本市内に数分で行けますが、筆者は国道沿いの五里石を求めて直進しました。道は一車線となり数分で右手に五里石が見えてきました。車を道路左側の路肩に止めて写真を撮り、橋本市の案内板の説明文を読みました。高野街道の簡単な説明に続き、へ…この道標石(五里石)は、元々約300メートル南に建てられていたが、国道の建設により現在地に移設された」と記されており、移設された里石でした。高野街道は五里石を過ぎ右側の細い道に入りますが、車の通行に無理があり、国道を走って御幸辻を通り過ぎ南海高野線とJR和歌山線のガードをくぐり橋本市街地に



紀の川沿いに立つ「東家渡場大常夜燈籠」と後ろは橋本橋

入りました。橋本駅周辺では再開発が進められており、紹介したかった應其寺(橋本を開いた應其上人ゆかりの寺)は取り壊しが進む住宅地の一角にあり、訪ねることができませんでした。

国道24号線から紀の川に出ますと「東家渡場大常夜燈籠が目に入ります。高野街道はここで紀の川を渡って対岸に進み、清水、学文路や九度山、高野山へと続きます。案内板には、天正15(1587)年に應其上人によって橋本市の由来になった橋が架けられました。3年後の紀の川増水で流され、以後は舟による渡しに替わったと記されています。紀の川北岸(橋本側)の渡し場が東家渡場で、目印に建てられたのが大常夜燈籠で、結構大きいのです。大常夜燈籠のすぐ向かいに「あれっ!こんな所に…」という感じで四里石が立っています。隣に小さな祠があり歯痛地藏尊の新しい石碑がありました。由来は不明です。橋本橋で紀の川を渡り、すぐに右の脇道に入って川沿いに進むと大きな2基の常夜燈が目につきます。三軒茶屋の常夜燈と呼ばれる紀の川南岸の渡し場跡で、橋本から川を渡ってきた参詣者が高野街道を更に進む重要な拠点です。



かむろ地蔵尊

国道370号線に戻って車を西へと進め学文路に向かいました。南海高野線学文路駅の300m位手前を急角度で左の狭い道路に入って150mほど進みますとかむろ大師(弘法大師を本尊にした100年程前に建てられた新寺院で、本堂は山に500m位登った場所です)の建物が見えます。その前にあった「かむろ地藏尊」を撮って、前の民家を見ましたら、そこに石碑が立っていました。何と民家の玄関先に三里石が立っているのです。学文路小学校近くの民家に三里石があるとは知っていました。まさかこんな所にあったとは…。今回は、五里石、四里石、三里石と短時間のうちに訪ねることができました。三里石から高野山女人堂まで(三里(12km))ですが、まだ二里石、一里石が残っています。この後はかなりの山道を歩いて登り降りしないと訪ねるのは難しく、高齢の筆者に



学文路の民家玄関横に立つ「三里石」

は少し無理なようです。女人堂へは4月の記念大法会の際に訪ねることにして、西高野街道の里石を辿る旅は三里石までにとしたいと思います。

国道370号線を西に進み、今回最後の訪問地慈尊院に着きました。慈尊院は弘仁7(816年)年、空海が高野山を賜り、開創に着手した際に高野山開創の基地として九度山の地に伽藍を建て、寺務所とし高野山への宿泊所や冬の避寒修行の場としたことに始まります。また、空海の母・阿刀氏は高齢でしたが、息子の空海が開いた高野山を一目見ようと讃岐国多度郡(香川県善通寺市)からやってきました。当時の高野山は7里四方が女人禁制でしたので、麓にあるこの寺務所に滞在して本尊の弥勒菩薩を篤く信仰し、空海はひと月に9度(頻繁の例えだそうですが)は必ず20数kmの山道(高野山町石道)を登り下りして母を訪ねてきたので、この辺りを「九度山」と称するようになったとか…。空海の母は承和2(835年)年2月に入滅(死去)しますが、そのとき空海は弥勒菩薩の霊夢を見たので廟堂を建立し、自作の弥勒菩薩像と母の霊を祀ったと伝えています。弥勒菩薩は別名を「慈尊」と称することから、慈尊院と呼ばれるよ



慈尊院弥勒堂(本堂)と境内風景

うになりました。空海の母は弥勒菩薩を熱心に信仰していて、入滅して本尊に化身したという信仰が盛んになり、慈尊院は女人結縁の寺として有名になり、女人の高野山参りは慈尊院でということになり、「女人高野」とも呼ばれるようになりました。

次回は慈尊院を起点に町石道(1町毎に町石を置き、慈尊院から高野山大門までの22kmに180基、大門から奥の院4kmに36基を置いている、高野山への正式な参詣道)を辿って、高野山にお参りし、開創1200年記念大法会に参詣したいと願っています。次回は、その模様をお伝えできればと思います。

参考資料
 ①高野山町石道(choshimichi) / choshimichi.com / choshimichi01.html
 ②ウキエテア / フリー百科辞書 ja.wikipedia.org/wiki/無極楽

第16回フォーラム 医療の改善活動 全国大会 in 福井

日程 2014年11月14日・15日 会場 福井フェニックスプラザ

今回のフォーラムは、『私たちの病院イノベーション～協働して医療の未来へつなぐ～』をテーマに開催され、全国の医療機関から選りすぐりのサークルが改善活動を発表しました。当院からも右の3サークルが発表を行いました。また、当院職員2名が講評を行いました。今後も、患者様に寄り添った医療を提供すべく、改善活動に取り組んでまいります。

外来看護部 大和なでしこサークル
「外来待ち時間に関する問題を解決しよう」
手術部 HORNサークル
「感染性医療廃棄物を減らそう!」
総務課 それやれ!ORIGINサークル
「窓口対応をわかりやすくしよう!」



発表 大和なでしこサークル
看護師 岡田七栄



講評 QC事務局長
事務職員 田中良一郎



講評 QC事務局長
放射線技師 森川修



発表 それやれ!ORIGINサークル
事務職員 依田賢太



表彰式 大和なでしこサークルとHORNサークルが優秀賞を
いただきました

フォーラムに参加して

手術部 HORNサークル 看護師 矢尾 はるか



今回、「感染性医療廃棄物を減らそう!」をテーマに、活動報告をさせていただきました。大勢の前でこれまでの取り組みを伝えることは難しく感じることもありましたが、発表することで活動への責任を強く持つことができたと思います。また、医療の質の向上を目指すために、同じように改善活動を行っている他サークルの発表を聞くことで、活動への意欲を高めることができ、参加させていただけたことに感謝しています。

特に印象深かったことは、教育講演です。教育講演では、PDCA(改善)のあとに必ずSDCA(メンテナンス)が必要であり、SDCAが大切と教えていただき、活動をそのときだけで終わらずに、継続して取り組むことの重要性を学びました。今回のテーマを完結してから1年が経過していますが、現在も効果は継続しています。今後も管理を徹底しながら、新たな改善点を見出していきたいと思います。

フォーラムでは他施設の手術室の活動報告も聞くことができ、問題の視点など参考になることがたくさんありました。今後の活動に活かしていきたいと思います。

学会発表だより

2014年10・11・12月

- 第27回日本内視鏡外科学会 盛岡市 10月2日～4日
小腸嵌頓をきたしたストーマ傍ヘルニアに対し、
腹腔鏡下ヘルニア修復術を施行した1例
外科医長 石川 真平
- 第8回日本緩和医療学会年會 松山市 10月3日～5日
KM-CART(腹水濾過濃縮静注法)により
栄養状態が改善した末期がん患者
～難渋する大量腹水がコントロールできた1事例～
薬剤部副主任 薬剤師 榎本 美幸
- 第46回日本臨床検査自動化学会 神戸市 10月9日～11日
新開発全自動血液凝固測定装置の基礎的性能および
操作性の評価 -CA-530との比較-
疾患判別マニュアル作成の試み～7施設の検証より～
中央臨床検査部 臨床検査技師 伊東 美菜
- 大阪超音波技術研究会 大阪市 10月17日
腹部エコーに必要な腹膜の理解
中央臨床検査部主任 臨床検査技師 森 雅美
- 第62回日本化学療法学会西日本支部総会 岡山市
10月23日～25日
薬剤部が行う抗菌薬適正使用の取り組み
薬剤部 薬剤師 中田 一孝
- 第24回日本呼吸ケア・リハビリテーション学会学術集会
奈良市 10月24日～25日
当院の誤嚥・窒息事故対策の取り組みにおける
改訂水のみテストフローチャートの効果について
リハビリテーション科 誤嚥・窒息事故事例検討委員会
理学療法士 副主任 乾 亮介
- DPC新ベンチマーク研究会 横浜市 10月24日～25日
チーム医療を作るための院内情報発信の仕掛け
情報システム部 事務職員 山崎 真美子
- 第65回日本皮膚科学会中部支部学術大会 大阪市
10月25日～26日
Elesberg 症候群の1例
皮膚科医師 藤田 美幸
- 第63回日本感染症学会東日本地方会総会学術集会 東京都
10月28日～31日
当科の生後3ヶ月未満の発熱入院例の臨床的検討
小児科部長 西村 章
- 第76回日本血液学会学術集会 大阪市 10月31日
A case of Mogamulizumab treatment for refractory
ATLL to DLI following allo-SCT
内科医師 谷口 貴英
- 第20回日本HDF研究会学術集会・総会 神戸市 11月1日
透析液製造工程の製造環境の向上に向けて
臨床工学技士室室長 臨床工学技士 児玉 健一郎
- 第196回近畿外科学会 京都市 11月1日
Stage4下部直腸癌化学療法中に、フルニエ壊疽を生じた1例
臨床研修医 長嶺 宏明
- 第69回日本大腸肛門学会 横浜市 11月7日～8日
Bauhin弁下唇より発生した巨大脂肪腫により
腸重積をきたした1例
外科医長 石川 真平
- 2014 IASLC Asia Pacific Lung Cancer Conference(APLCC)
マレーシア 11月7日～8日
Small pulmonary sclerosing memangioma with lymph
node metastasis
外科医師 瀬角 裕一
- 第76回日本臨床外科学会総会 郡山市 11月20日～21日
当科における成人再発鼠径ヘルニアの治療方針
外科部長 中尾 照逸
繰り返す腹痛、排便困難を契機に精査され、
結腸脾彎曲部捻転が疑われた1例
外科医師 瀬角 裕一
門脈血栓に敗血症性肺塞栓を伴った
結腸穿孔性腹膜炎の1例
(その後のストーマ閉鎖術後に肺血栓塞栓症により
心肺停止状態となった同一患者)
外科副部長 塚本 義貴
- 第28回日本泌尿器内視鏡学会総会 福岡市 11月27日
ゼロから始めるPVP
泌尿器科医長 青山 真人
- 第2回大阪府看護学会 大阪市 12月6日
看護師が弾性包帯を巻くときの圧の統一に向けての取り組み
-弾性ストッキング(Graduated Compression Stocking:GCS)
との比較検討をおこなって-
7階西病棟 看護師 岡野 由実
- 第147回堺画像研究会 堺市 12月6日
私が経験した小児科の1例
放射線科 放射線技師 山下 尚徳
- 第108回関西形成外科学会学術集会 大阪市 12月21日
臍ヘルニアを併存する白線ヘルニアの1例
形成外科副部長 林 いづみ

トプツアーは
あなたの国内旅行
海外旅行を応援します



トプツアー株式会社 堺支店
〒590-0076 大阪府堺市堺区北瓦町1-3-17 NBF堺東ビル
TEL:072(221)5151 FAX:072(221)7518 <http://www.toptour.co.jp>

編集後記

2015年がスタートしました。今年も読者の皆様に喜んでいただける誌面作りに取り組んでいきます。皆様からお送りいただく感想は制作スタッフの励みになっています。これからも感想・要望などをどしどしお送りいただければ幸いです。®

こんにちは!



放射線技師 やまもと ありさ
放射線科 山元 愛梨沙

こんにちは。2013年4月から放射線科で勤務しています山元愛梨沙です。

放射線技師として働き始めて2年が経とうとしていますが、本当にあっという間に感じています。2年目からは当直業務も加わって、忙しいながらも充実した日々を過ごしています。放射線科での勤務はいろいろな診療科の患者様と関わるため、たくさんの病気を知る機会が多いです。毎日のように知らないことに出会い勉強できるので、大変ですが楽しく仕事をさせていただいています。

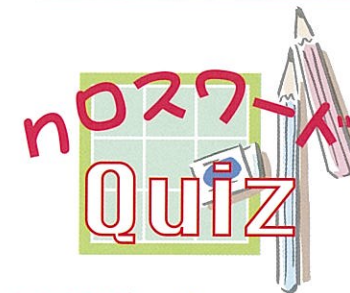
私の担当する業務は主に一般撮影(レントゲン撮影、マンモグラフィ)やCT検査です。特に2年目になってからはCT検査を一人で任せてもらえるようになったので、緊急性の高い病気などを見逃さないように常に緊張しながら検査をしています。しかし、後で自分の気づけなかったことを指摘されたりして、もっと勉強しないといけないなあと思っています。

一般撮影業務では、一通りの基本的な撮影方法は習得しました。しかし、撮影に必要な姿勢をとりづら小児や、痛みが強かったり拘縮の大きい患者様のときに時間がかかってしまうことがあります。患者様にも負担をかけてしまうので、これからはどんな患者様にももう少し余裕をもって撮影できるようにしたいです。

放射線技師業務以外では、今年度初めてQCサークル活動の

リーダーを任せられ、活動に取り組みました。私は皆の前で発言をしたり、意見をまとめて進行したりするリーダー役が苦手なほうですが、先輩方のサポートもあり、何度か回り道をしたり後戻りしながらも何とか終わらせることができました。内容的にはあまり納得のいくものではなかったのですが、今回の経験は私の成長する上で大変大きなものになりました。

私はこれらの日々の中で成長を感じ、少しずつ自信をつけながらも、もっと出来るようになりたいと思っています。今はまだ一番下という立場で先輩や上司の方々にサポートしてもらっているところなのですが、今後、私にとって初めての後輩が入ってきたときには自分がしてもらったようにしっかり教えてあげられるよう頑張りたいと思っています。



◆クロスワードを完成させ、黄色のマスキに隠されたキーワードをお答えください。正解された方の中から抽選で素敵なプレゼントをお贈りします!

【応募方法】
官製ハガキに「答え、住所、氏名、年齢、本誌へのご意見・ご感想」をご記入の上、12ページの宛先へ郵送していただくか、玄関エントランスホールのご意見箱に入れてください。当選された方の発表は、プレゼントの発送をもってかえさせていただきます。

■締切:2015年4月20日 消印有効

よこのカギ

- 1.人魚のモデルになった動物
- 2.〇〇〇〇のような足
- 3.俗に不器量な女性のこと
- 4.〇〇プキ、つやのあるフキ
- 5.お金を貯めること

たてのカギ

- 3.甲〇丙丁
- 6.河内国中部、現在の大阪府東部中央
- 7.〇〇〇無沙汰、することがなく間が持たないこと
- 8.医師のライセンス
- 9.〇〇が鋭い

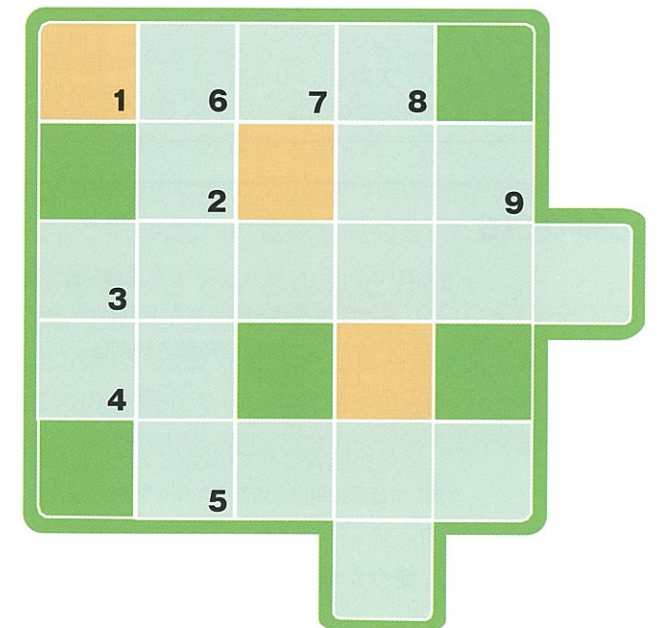
こたえ 〇〇〇グラフィー

前号の正解は次のとおりです。

当選者の発表は記念品の発送をもってかえさせていただきます。

前回のキーワードは

『熱心(ねっしん) または 失念(しつねん)』
でした。



医療用語 知識

「医療用語は専門的で難しい」とお考えの方が多いのではないでしょうか？

ここでは、知っておくと役に立つ医療用語を毎号紹介しています。

皆さまからも「こんな医療用語を教えてください」と思われるものがありましたら、お便りでお知らせください。

チアノーゼ (Cyanosis) とは

血液中の酸素が減少（酸化ヘモグロビンの減少）し、二酸化炭素が増加（還元ヘモグロビンの増加）したために皮膚や粘膜が青紫色を帯びる症状で、手足の先や唇によく見られます。ただし、貧血の方はチアノーゼの症状が出にくいので注意が必要です。

【主な原因】

呼吸器疾患

循環器疾患

静脈血が動脈血へ流入

ヘモグロビンの異常



軽度の症状であれば時間の経過とともに症状は治まりますが、長時間症状が続くようであれば上記の原因が考えられますので、医療機関の受診をお勧めいたします。



PL病院

ホームページは「PL病院」で検索!

検索

クリック

<http://www.plhospital.or.jp>