

# まごころ心ちゅう

vol.  
03

2017.03 発行  
府中病院 広報誌

外科医  
中澤 一憲



消化器内科医  
廣岡 知臣

ひと

- 01 人紹介 「感染管理認定看護師ってどんな人？」
- 05 部署紹介 「放射線室」「患者支援室」
- 09 管理栄養士のおすすめ 「3月が旬！春キャベツのレシピ」
- 10 ユニフォームのご紹介

03 医療特集

## 「胃がん」

消化器内科医 × 外科医インタビュー



# 感染管理認定看護師ってどんな人？

府中病院ではいろんな職種のスタッフが働いています。  
今回は感染管理認定看護師を紹介させていただきます。

## 高橋 陽一

### 職歴

昭和61年～平成10年 手術室  
平成10年～平成15年 外科病棟(平成14年～医療安全管理室兼務)  
平成17年～現在 クオリティー管理センター 感染管理室

### 医療関連免許

昭和61年5月 看護師(厚生大臣)  
平成 2年6月 臨床工学技士(厚生大臣)  
平成 4年6月 救急救命士(厚生大臣)

### 認定資格

平成2年 第1種消化器内視鏡技師(日本消化器内視鏡学会認定)  
平成17年8月 感染管理認定看護師(日本看護協会)  
平成19年3月 医療安全管理者(国立保健医療科学院)  
平成27年3月 東京医療保健大学大学院 感染制御学修士



### インタビュー

## Q1 感染管理認定看護師の仕事とは？

日々発展を続ける医療環境の中で、感染対策は医療安全と共に大きな課題となっています。また、近年では次々に報告される新しい病原菌や記憶に新しいエボラ出血熱、韓国で流行した MERS（中東呼吸器症候群）などの脅威に対して感染予防・管理・監視が不可欠となっています。このような状況の中で感染管理認定看護師は、看護の専門職として様々な職種と連携して安全な医療を提供し、患者さんや病院職員の健康を守ります。専従の感染管理認定看護師としてクオリティー管理センター感染管理室に所属し、病院全体の感染管理にかかわる仕事をしています。

## Q2 この資格を取得したきっかけは？

手術室で勤務した14年間は日々が感染対策の実践でした。手術機材の確実な滅菌と消毒、手術室内の無菌的な環境管理、多職種とのチームによる無菌的な手術の遂行によって安全で確実な手術を提供してきました。その後の外科病棟では、手術後の経過を直接知ることができました。時として、手術後の感染で長期の入院生活が必要となる患者さんや場合によっては生命の危機に直面する場面を目の当たりにし、感染管理の重要性を改めて認識しました。そんな時、日本看護協会が感染管理のスペシャリストを育成する感染管理認定看護師教育を行っていることを知り、専門的な知識と技術を深めたいと思い受験しました。

平成28年7月現在、全国2560人(大阪159人)の感染管理認定看護師が臨床現場で活動しています。

## Q3 やりがいを感じる時は？

専従の感染管理認定看護師として病院全体の感染管理の仕事をしているので、主に対応するのは、医療現場で直接患者さんに対応する職員です。「薬の効かない耐性菌をもつ患者さんの感染対策はどうすればいい?」、「インフルエンザに罹った患者さんの入院病室はどこがいい?」、「結核疑いの患者さんが外来受診しますが対応はどうすればいい?」など日々感染に関する問い合わせが寄せられます。アドバイスした内容を職員が実践することで、患者さんと職員ともに感染のリスクを負うことなく最良の医療が提供できた時は「良かった」と感じます。

## 1日のスケジュール

## 1DAY SCHEDULE

- 出勤 ※ICT=感染対策チーム
- メールチェック
- 8:30 病院全体の朝礼と部署内の朝礼で連絡事項や周知事項を確認します。
- 9:00 情報収集
  - 細菌検査室に連絡して院内感染で問題になる病原体が検出されていないか確認
  - ※届け出の必要な感染症が確認されれば主治医に連絡して書類を作成し保健所へ提出を行う。
- 11:00 午後のICTラウンドの準備
  - 最良の医療が提供できるようにスタッフと共に考えます。
- 12:30 昼食
- 13:30 病棟や外来から感染防止に関連した問い合わせの対応
- 15:00 ICTによる環境ラウンド
  - 医師、薬剤師、臨床検査技師、看護師で院内ラウンドを行い、病院で決められた感染防止対策が実行されているかチェックします。
- 16:00 ICTによる耐性菌・抗菌薬ラウンド
  - 医師、薬剤師、臨床検査技師、管理栄養士、看護師で薬の効かない病原体の検出状況や抗生物質の使用状況をチェックし、主治医に薬や検査についてアドバイスなど行っています。
- 17:15 帰宅



環境ラウンドの様子



耐性菌・抗菌薬ラウンドの様子

### ワンポイントアドバイス!

### お家でできる感染対策

## ノロウイルスの消毒方法

冬になれば毎年ノロウイルス感染症による感染性胃腸炎が流行します。家族がノロウイルス感染症に罹ったら家庭での二次感染の予防が大切です。

### 二次感染を予防するには

- 調理の前や食事前、トイレの後は石鹸をよく泡立てて手指から手首までを十分に洗いましょう。
- 糞便や嘔吐物を処理するときは、使い捨てビニール手袋を使用しましょう。
- 糞便や嘔吐物などを処理するときは、次の3原則を守りましょう。

すぐにふき取る 乾燥させない 消毒する

ノロウイルスの消毒には漂白剤のハイター（次亜塩素酸ナトリウム）が有効です。

### <消毒薬の作り方>

消毒する物	濃度	作り方
便や嘔吐物で汚れた衣類・リネン類・風呂場・洗い場	約50倍 ※濃度 約1000ppm	①水道水 2500cc (500cc ペットボトル5本分) ②家庭用塩素系漂白剤 50cc (キャップ2杯)
トイレの取手・トイレの床・便座・トイレドアのノブ・蛇口など	約250倍 ※濃度 約200ppm	①水道水 2500cc (500cc ペットボトル5本分) ②家庭用塩素系漂白剤 10cc (キャップ1/2杯)

注意：時間経過と共に濃度が低下するので、作り置きせずに必要な時に作りましょう。



## 廣岡 知臣

消化器内科 部長  
日本消化器病学会消化器病専門医  
日本消化器内視鏡学会専門医

### ——府中病院の胃がん治療を教えてください。

**廣岡Dr:** 胃がん治療の基本は、がん細胞を除去することです。がん細胞を除去する方法として切除や抗がん剤があります。切除について簡単にお話すると、内視鏡手術と開腹手術があり、消化器内科では内視鏡的粘膜下層剥離術(以下ESD)を行っています。ESDは通常の内視鏡を使用し、小さな電気メスを使って、がんの部分のみを取り除くという局所治療です。局所にとどまる早い段階のがんであれば、良好な治療成績が得られます。2009年からESDを導入した当院は毎年100件以上の件数を行っていて、泉州地域でも経験豊富な施設であると考えています。

**中澤Dr:** 当院では、胃がん治療に関しては消化器内科とカンファレンスをしながらか治療方針を決定します。内視鏡的治療後に追加切除が必要、もしくは内視鏡的治療適応外の症例に関しては、外科手術を行います。検査結果から、根治術が可能と判断した場合には、手術となりますが、転移を認めた場合は、先行して抗がん剤加療を行うこともあります。手術後判明する最終的な進行度に応じて、再発予防のため抗がん剤治療を行う場合があります。根治的な切除が不可能(手術のみでは完治できない)な症例に対しても抗がん剤治療を行っています。抗がん剤の内容も多種多様あり、定められた治療ガイドラインに従い、抗がん剤による副作用の予防、対策もしながら、患者さんの年齢、状態、がんの性質に応じた個別化治療を行っています。

### ——胃がんを早期発見するのに一番いい検査は?

**廣岡Dr:** やはり、直接画像で確認できる胃カメラが優れていると思います。しかし、なかなか検査に勇気が出ない方も多いのではないのでしょうか。和泉市では40~60歳の方に対して「胃が

んリスク検査」が行われていますので是非こちらの受診を検討してください。採血のみで、胃がんに関する検査を受けることができます。詳しくは和泉市のホームページをご覧ください。胃がんは、早期の段階では特有の症状がないので無症状で経過し、進行してから症状が現れることが多いです。発見のきっかけは様々ですが、無症状で受けられた検診で、胃がんが発見されることは珍しくありません。人間ドックなどでの胃カメラ検査をお勧めします。

### ——ピロリ菌検査が陰性だったら心配はないですか?

**廣岡Dr:** ピロリ菌に感染したことがない方(以下、未感染者)でも胃がんは発生しますが、極めてまれです。最近では、健康志向の高まりから病気を扱ったテレビ番組が多くなり、度々、ピロリ菌がメディアで取り上げられています。よく、「ピロリ菌の除菌に成功すれば胃がんにならないですよ?」と質問を受けますが、これは明らかに誤解で、「ならない」ではなく、正しくは「なりにくくなる」です。除菌を受けてピロリ菌がいなくなった方は既感染者と呼ばれ、未感染者と比べると、胃がんになる確率は高いので、胃カメラなどの画像検査は定期的に行うことをお勧めします。



## 中澤 一憲

外科 副部長  
日本外科学会認定専門医  
日本消化器外科学会専門医

### ——胃がん術後の生活はどうなりますか?

**中澤Dr:** 胃の出口周囲を切除する幽門側胃切除術、胃全体を切除する胃全摘術、胃の入口周囲を切除する噴門側胃切除術の代表的な3種類の手術があります。手術の内容によりますが、胃は縮小もしくは、すべて切除されていることもあり、食事の1回摂取量は減少するのが一般的です。そのため、分割食、1日5回程度にわけ、ゆっくり時間をかけながら食事摂取をし、体を慣らし、徐々に術前の回数へ戻していきます。同じ手術を行った患者さんであっても、直後から手術前とほぼ同様に食事ができる方もおられ、個人差があります。

手術後2週間程度の入院後、1~2週間程度の自宅療養の上、社会復帰してもらうことが多いです。ですがこれも個人差があり、一概には言えません。手術後は、長期的には5年間の外来での経過観察が必要です。この間の通院は、再発がないことを確認することが主な目的です。はじめは、患者さんの状態に応じて1~2ヶ月間隔で、食事摂取など安定しているようであれば3~4ヶ月ごとに通院いただき、採血ほか画像検査などを行っていきます。5年経過し、再発がなければ、根治(完治)した可能性は高く、定期的な通院は終了となります。

### ——胃がんの転移が多い部位?転移する確率は?

**中澤Dr:** 胃の周囲のリンパ節に転移することが多く、早期胃がんであっても一部の早期胃がんでは20%弱にリンパ節転移を認めます。そのため、手術では、上記の胃切除術と同時に周囲のリンパ節も郭清(切除)します。それ以外にも進行胃がんになると、腹膜播種(がんが腹腔内に種をまくようにばらまかれる状態)や血液の中にがん細胞が浮遊し、肝臓や肺に生着する血行性転移を起こすことがあります。また、頻度は少ないものの脳や骨へ転移する場合があります。こういった病態が、個別



に起こる場合や同時に起こる場合があるため、状態に応じて治療方針を決定して行います。

### ——胃がん治療は今後どのように発展するでしょうか?

**廣岡Dr:** 日本ではピロリ菌の感染者が徐々に減少しており、長期的には、今から3-40年後には、かなり稀な疾患となっていると思います。短期的には治療機器の開発や技術の向上、新たな抗がん剤の開発で更により治療が発明されるかもしれません。抗がん剤や外科手術は日々進歩している状況と思います。

**中澤Dr:** 腹腔鏡の手術が導入されてから約20年近く経過し、胃がんに対しても、70%近くの症例が腹腔鏡下に手術が行われています。また、当院では泌尿器科領域で2016年からロボット手術が導入されています。今後は、消化器がん領域にも広く行われる可能性があり、胃がんに対しても保険適応となっていくと思います。また、患者さん個人にあった治療が遺伝子レベルで検索され、抗がん剤の選択、副作用の予測なども行えるようになり、免疫療法も増加してくると思います。一方、進行胃がんに対しては、手術より先行して抗がん剤加療を行い、微小転移(手術だけでは取り除けない微細ながん細胞)を制御した後、手術が行われるケースも増加してくると思います。



## 放射線室のおしごと



私たちは、主に放射線を使用する検査を担当しています。

放射線室では、「診療放射線技師」という国家資格を所持したスタッフが働いており、現在31名と事務員4名のスタッフが所属しています。

撮影時間も数秒で終了します



### 一般撮影

フラットパネルシステムが導入され、画質が向上し、被ばく線量の低減も図ることができました!

従来の約40%カット



### CT

X線を使って体の断面を撮影します。数秒で多くの写真を撮ることができて病気の早期発見にも役立ちます。



### 血管造影

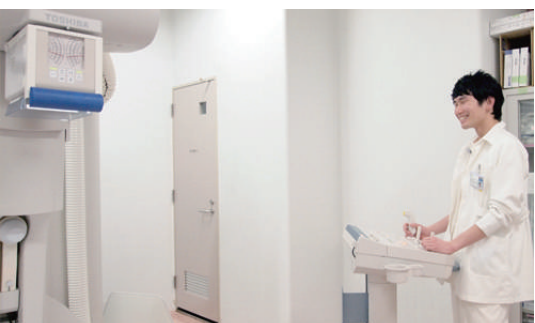
腕や足の血管から、細いストローのような管を使い狭くなっている所を広げたりします。体にメスを入れずに検査や治療をします。



### 骨密度測定

腰椎および大腿骨頸部を直接測定することにより骨の異常を早期に検知することができます。

骨粗鬆症の治療効果判定にも有効



### X線透視検査

X線をTVモニターに映像化し、リアルタイムの動画を見ながら検査や治療を行っています。バリウム検査や内視鏡検査、骨折整復などで使用しています。



### 結石破碎

胆石や尿路結石を外科手術せずに体の外より衝撃波を使用し結石を小さく破碎する治療方法です。治療時間は1時間程度です。

検査の待ち時間を少しでも減らし、丁寧な対応を日々心がけています  
被ばくのご相談や、検査についてなど、いつでもスタッフまでご質問ください



女性技師が  
担当します。

### 乳房X線撮影

乳房のX線撮影は、圧迫板で乳房を圧迫しながら検査をします。痛い、怖いというイメージが強いですが、多くの乳がんを早期に発見することができます。



夜間照射  
はじめました。

### 放射線治療

放射線治療に用いられるX線は、撮影で使用するX線の100倍の量です。このX線を病巣に当てて治療します。手術との大きな違いは、臓器を残すことができるので、手術前と同じ生活が可能なのです。



### MRI

MRIは、磁石を使った検査で大きな筒状の装置に入って検査を行います。脳梗塞や脳出血を発見することができる検査です。



### RI(核医学)

放射性の薬剤を人体に投与し目的の臓器や病気にどれだけ薬剤が集まるかで、良悪性識別ができる検査です。



### ポータブル

検査室まで移動することのできない患者さんに対してレントゲン検査を行います。

## 新人技師のある1日

一般撮影・ポータブル装置の始業点検や掃除、パソコンなど機器の立ち上げをしています。そのあと、新人みんなで情報交換や当日検査一覧で検査内容を確認します。



病院到着

8:40 朝礼開始

午前

2016年4月に入社しました!  
今は、一般撮影・ポータブル・X線透視検査・CTを担当しています。

主に、一般撮影やポータブルなどの業務を行っています。

午後

一般撮影やポータブル以外にX線透視検査なども行っています。



お昼休憩

業務終了



整理整頓後、明日の検査を予習し準備をします。今、当直や居残り業務を行えるように日々勉強中です!

### ＼ご相談やご意見はありませんか？／

患者支援室では、皆さまが安心して当院をご利用いただくために、専門の研修を受けたスタッフが様々な相談をお受けしています。各専門部門と連携し、医療従事者とのコミュニケーションやインフォームドコンセントの支援、セカンドオピニオンの対応などの支援も行っています。また、図書やパンフレットの整備など、くつろげる空間づくりを心掛けています。皆さまからいただいたご意見や退院時アンケートを分析し、医療サービスの向上や医療の質改善にも力を入れています。

私たちは、当院をご利用していただく皆さまに寄り添う「総合相談窓口」でありたいと心掛けています。

※相談内容の守秘義務は遵守いたします。



主な資格

認定がん専門相談員  
医療メディエーターB

主な資格

認定医療メディエーター

主な資格

医療メディエーターB

人はこれまで生きて来た経験や育った文化から身についた、様々な価値観や考え方をもっています。相談者一人ひとりの相談内容をしっかり聞き、よりよいアクセスを促進できるように心掛けています。

どんな状況においても、相手の立場に立って、物事を考えるように心掛けています。どんな相談でも遠慮なくお越しください。

ご意見箱や退院時アンケート、満足度調査などから患者さんの様々な思いを受け取り、改善につなげ、患者さんと職員が共により良い関係が築けるように頑張ります。

チカラ

三者三様の私たちですが、それぞれの力を発揮し、一生懸命対応いたします。

### 患者支援室のとある1日



- 8:45 朝礼
- 8:50 申し送り
- 9:00 図書・情報コーナーの整備
- 10:00 ご意見、退院時アンケート回収
- 11:30 面談
- 12:30 昼食
- 13:30 AIF総合相談センター・がん相談支援センターでの勤務
- 16:30 図書・情報コーナー点検
- 17:00 面談報告作成
- 17:15 面談内容申し送り
- 帰宅



様々な相談対応

### ＼ご意見箱／



府中病院では、地域の皆さんから信頼される病院づくりの一環として、ご意見箱を設置し、院内環境の改善とサービスの向上に努めています。そのいただいたご意見の中から改善した一例をご紹介します。

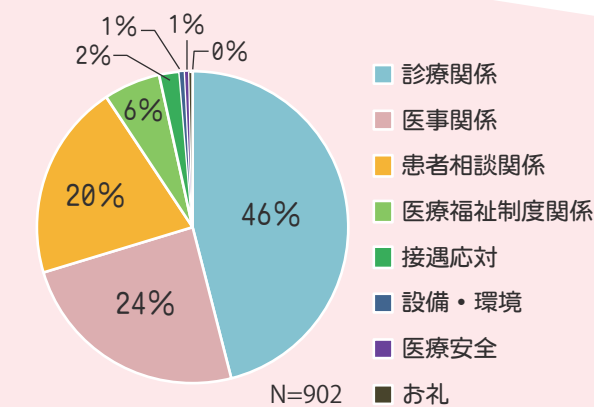
#### いただいたご意見

Q 待ち時間が発生するのは仕方ないが、どれだけ待てば良いのかわからないので席を外せない。何か工夫してほしい。

#### 府中病院の回答

A 診療科別に診察順が分かるよう、番号表示案内モニターを設置いたしました。順番が来たらお呼び出しさせていただくよう、各科でPHSの貸し出しを行っています。連絡先をお聞きして、連絡することが可能なことを、ポスター掲示いたしました。また、待ち時間を有効活用いただくため、院内の図書・情報コーナーを充実させました。今後は待ち時間に対しての声掛けを含めた接遇研修を実施し、よりよい対応をめざします。

#### 平成27年度 相談内容および件数



#### Q & A



どのようなご相談でもお受けしますので、お気軽に西館1階 AIF総合相談センター（がん相談支援センター）までお越しください。

# 管理栄養士がおススメする お食事レシピ

3月旬の食材  
**春キャベツ**

春キャベツには、冬キャベツ同様、ビタミンU・C、カリウム、カルシウム、食物繊維が豊富に含まれています。ビタミンUはキャベジンとも呼ばれ、胃腸障害（胃潰瘍や十二指腸潰瘍）の予防に効果があるとされています。



1人当たり  
600kcal  
塩分 2.7g

## 春キャベツとベーコンのクリームスパゲティ

### 材料（2人分）

スパゲティ	160g (茹で時間7分)		
春キャベツ	1/4玉		
玉ねぎ	1/4ケ	固形コンソメ	1ケ (5.3g)
ベーコン	3枚	牛乳	1カップ
オリーブオイル	小さじ2	片栗粉	大さじ1
ニンニクみじん切り	1/2かけ分	塩	小さじ1/4 (1.5g)
熱湯	2.5カップ	黒コショウ	適量

### 作り方

- 1 牛乳に片栗粉、塩を入れてよく混ぜておく。
- 2 春キャベツは3～4cm角、玉ねぎは薄切り、ベーコンは1.5cm幅に切る。
- 3 深めのフライパンにオリーブオイルとニンニクのみじん切りを入れて火にかけ、ニンニクの香りが出てきたら玉ねぎとベーコンをかるく炒める。
- 4 熱湯と固形コンソメを入れ、沸騰したらスパゲティを半分に折って入れ、くっつかないようにひと混ぜする。
- 5 ④の上に春キャベツを広げてのせて蓋をし、弱めの中火～中火で7分加熱する。
- 6 蓋を開け、全体を混ぜ合わせたら、①をもう一度よく混ぜて入れ、とろみがつくまで混ぜながら約2分煮る。
- 7 器に盛り、好みで黒コショウをふりかける。

### ワンポイントアドバイス

フライパン1つで作るキャベツの甘さが引き立つスパゲティです。スパゲティを茹でている間は水分が無くなるよう火加減に注意します。牛乳を入れた後は焦げつきやすいので、フッ素加工されたフライパンを使うのがおすすめです。

栄養管理室リーダー



## ユニフォームのご紹介

## & 現場の声

昨年10月から今年1月にかけて看護系と事務系のユニフォームが新しく変わりました！大きなイメージチェンジでしたが、皆さんはなじんでいただけましたか？デザイン、機能について「現場の声」を聞いてみました！

看護師  
(男性)



清潔感があって良いです。

色は白とサーモンピンクの2種類あって、気分に合わせて選べるのがうれしいです。

看護師  
(女性)



以前に比べて、濃い色になってよかったです。患者さんや他の職種の皆さんからかっこいいと言われます。

他スタッフからの声  
「アクセントの花柄がかわいい」

看護助手



救急救命士

バックはこんな感じです。



MSW や相談員等の事務員

明るい色になって患者さんからも評判が良いです。

ブラウスは3色選べて華やかです。

ストレッチが良くきいていて動きやすいです。

介護福祉士



受付等の事務員



患者さんから以前よりよくなったと褒めていただきました！

他スタッフからの声  
「以前よりかわいいですね」  
「CAみたいで素敵です」

皆さん、新しいユニフォームはいかがでしょうか？機能的で動きやすいことはもちろん、職員の明るさ、快活さがより際立つようなユニフォームに仕上がったことを嬉しく思っています。職員一同、気持ちも新たに、「より良い医療」を提供できるように精進してまいります。

院長 竹内一浩



## 急性期病院としてのお願い

当院には、救急車で搬送される患者さん、緊急に入院の必要な患者さん、他の医療機関からのご紹介で手術や精密な検査を行う患者さんが多数来られます。

当院は、このような重症患者さんを迅速に受け入れ、特に緊急の治療が必要な病気やケガに対して、急性期の医療を行っています。そのためには日ごろから入院用の空きベッドを準備しなければなりません。

こうした理由から当院では、病状が落ち着きましたら早期の退院、他院への転院、施設への入所をお願いしております。北泉州地域の救急用ベッドを、次に必要な救急・重症患者さんにご提供するために、ご理解とご協力をお願い申し上げます。



## A I F 総合相談センターのご案内

患者さんやご家族の皆さんの療養生活に関するご不安やご不明なことを各専門分野のスタッフが、皆さんと一緒に考えていく窓口です。何でもお気軽にご相談ください。ご相談をご希望の方は、AIF 総合相談センターのスタッフまでお申し出ください。

※患者さんの相談内容の秘密は厳守いたします。

- ◆ 相談時間：月～土曜日（祝祭日除く）9：00～17：00
- ◆ 場 所：西館1階 総合受付横



### 府中病院の 基本方針

Excellent hospital  
—最高の病院を目指す—

単に良い病院ではない、さらに良い病院でもない、  
自他ともに認める最高の病院を目指します！

### 私たちの 理念

**使命** 愛の医療と福祉の実現

**会是** 地域と職員と共に栄えるチーム  
Yu・ki・to・do・ku  
ゆき届いたサービス

### 診察時間のご案内

#### [受付時間]

午前受付 8：00～11：45

午後受付 各診療科により異なります。

#### [診療時間]

午前診療 9：00～

午後診療 各診療科により異なります。

#### [休診日]

日曜日・祝祭日・年末年始



## 府中病院

〒594-0076 大阪府和泉市肥子町1丁目10番17号

Tel.0725-43-1234 <http://www.seichokai.or.jp/fuchu/>

府中病院広報誌「まごころふちゅう」Vol.3 / 平成29年3月発行 編集・発行 / 府中病院 広報委員会

