

あおやぎ

No.263

2015年10月



▲第1回あおやぎ祭り

院長あいさつ ②

「第1回あおやぎ祭り 2015」の開催を終えて ②
スチューデント・ドクターってご存じですか？ ③

川崎病について ④

みんながわかる！床ずれケア
シリーズ1～床ずれってなに？～ ⑥

がんと診断された患者さんご家族の方へ ⑦

外来診療案内 ⑧

INFORMATION ⑧

県立中央病院の理念と方向性

〈理念〉

県民の健康と生命を支える安心と信頼の医療

- ・患者の権利と意思を尊重し、高度で良質、適正な患者中心の医療を提供します。
- ・医療従事者としての倫理綱領を守ります。
- ・最適ながん医療と生活習慣病対策を推進します。
- ・信頼される救急医療を提供します。
- ・地域医療、福祉との連携をします。
- ・将来を担う医療人の教育、育成を行います。
- ・公共性に配慮した健全な病院経営を目指します。



県民の皆様へ、 “愛され、親しまれる病院”を 目指して



院長 ● 後 藤 敏 和

当院を受診して頂きありがとうございます。県民の皆様へ、そして開業医の先生方の紹介先として選ばれる病院になるには、“質の高い医療を安全に提供している”と評価して頂くことが何より大事です。また、いざという時に頼りになる、つまり“断らない”ということも重要です。4月から、各診療科に開業医の先生方向けに「救急ホットライン」を設置しました。また「救急車は断らない」という病院の方針を改めて院内に周知しました。今年度、新入院患者数、救急搬送件数、手術件数ともに増加しています。他の重症な患者さんの処置や手術を始めたばかりで、即座の対応が困難で、他病院への受け入れをお願いせざるを得ない場合もありますが、県民の皆様にはご理解、ご協力のほどお願い申し上げます。

さて今回は、当院が県民の皆様へ、より“愛され、親しまれる病院”となるために始めた企画をご紹介します。

1つ目は、昨年の9月から2階のロビーと廊下の壁面を“あおやぎギャラリー”として絵画や写真の発表の場として一般に開放しました。第1回目は、山形大学病院放射線科技師長、江口陽一氏の天体写真集、第2回は地元、山形市立第七中学校の生徒による絵画の展示、最近では山形大学で研究しているナスカの地上絵の写真展を開催し、記念講演も好評でした。ご自分や、グループで作品を展示したいという方がおられましたら、是非ご活用ください。患者さんが元気をもらえるような作品をお待ちしております。

2つ目は、この原稿が発行されるころには終了していると思いますが、病院祭り“あおやぎ祭り”の開催です。9月27日（日）第1回を開催します。健康チェック、健康講話、救急蘇生法講座の他、コンサートや踊りを企画しています。手術のシミュレーションも体験できます。初めての試みで、いろいろ不手際もあるかと思いますが、今後も続けていきたいと思っています。

3つ目は、病院職員の子供さん（小学校高学年～中学生）向けの病院見学会です。山形県は医師、看護師に限らず、薬剤師、臨床工学技士など医療従事者不足が深刻です。まず職員の子供さん達にお父さん、お母さんの仕事に誇りを持ってもらい、将来当院あるいは山形県で医療従事者として働いてもらいたいとの思いから、昨年12月24日に第1回を開催、本年8月3日に第2回を開催しました。1回目は13名、第2回は24名の参加があり、ドクターヘリ見学、手術シミュレーション体験、あかちゃん見学などに、どの子供さんも目を輝かせて参加していました。一般にも拡充して行くことも考えています。

4つ目は、書籍の発行です。「人間ドック・健康診断結果の読み方と生活習慣指導」として、当院の関係者が人間ドックや健康診断のデータの読み方や食事療法のやり方を解説したものです。一部540円で売店と市内の主な書店にて発売予定です。最後にこれまでもやってきたことですが、平成9年から、花笠まつりのパレードに「山形県立中央病院」として参加しております。私は発足当時から、「花笠愛好会」の会長となり、毎年参加しております。本年も8月5日、総勢94名と共に踊ってきました。沿道からのご声援誠にありがとうございました。また月に1回、原則第3水曜日の夕方に患者さん向けに、ボランティアコンサートも開催しています。小一時間ですが、近隣の方はお越しください。

これからも周辺住民の皆様、そして県民の皆様により親しみを感じて頂ける病院にしていきたいと思っております。

「第1回あおやぎ祭り2015」の開催を終えて

あおやぎ祭り実行委員会 ● 田 中 透



先月9月27日(日)に、当院で初めてとなる病院祭り「第1回あおやぎ祭り2015」が開催されました。

「地域の方々や患者の皆さまに楽しんでいただきたい」という思いから、職員が様々なアイデアを出し合い、これまで準備を進めてきました。

当日は晴天に恵まれ、心配していた来場者も約1,000人を数え、大盛況の中、お祭りを終えることができました。今回開催したステージイベント、出店、働く車コーナー、

健康チェック・体験コーナーいずれのコーナーも常に人が絶えることがなく、職員の皆さんから出品していただいたバザー品の数々も見事完売しました。

今回ご来場いただいた皆様、イベントにご出演いただいた皆様、出店していただいた皆様、朝日町から駆けつけていただいた桃色ウサビ様、そして、色々な形でご協力をいただいた職員の皆様、本当にありがとうございました。



スチューデント・ドクターって ご存じですか？

教育研修部副部長 ● 沼 畑 健 司

どんな職業にも、上級の先輩や職人さんについて「仕事を覚える」という期間が必要ですね。

たとえば、船大工さんが船の仕組みをいくら教わっても、いきなり船を造れというのは無理でしょう。一緒に親方と仕事し、間違いを直され一つずつ時間をかけ技術を学び一人前になっていくと思います。では医学生はどうでしょう。医師免許に合格すると現場で働く医師になります。人間の命に直結する技術を学ぶことになりますので「仕事を覚える」ということはより重要になるにも関わらず、現実的には、医学部で臨床実習を行う十分な時間がないという問題があります。臨床実習は一般に、医学部5・6年生の2年間に行われますが、実際には医師国家試験の対策もしなければなりません。また、実際にベットサイドで患者さんに触れる「参加型」実習が不足しているという問題もあります。一人前の医師を養成し「仕事を覚える」ためには現場の医師とともに患者さんを診察し一緒に検査治療方針を決定していく過程がどうしても必要となります。しかし、現状では、責任のあり方や医学生自身の適確性の問題、指導する上級医の不足などがあって、担当医師の後ろから診療をみている「見学型」実習が中心となっていました。

これではいい医師が育たないということから、スチューデント・ドクター制度が始まっています。簡単にいうと『臨床実習のライセンス化』です。

具体的に説明しましょう。医学生は4年生でまず臨床知識の理解度を判定する試験に合格しなければなりません。これはCBT（図1）といわれ臨床実習するに値する医学知識を総合的に理解しているかを問うものです。続いてOSCE（図1）をクリアしなければなりません。これは医学生の臨床能力を客観的に評価する試験で患者さんへの具体的な対応や態度まで求められます。これらのCBT、OSCEのふたつの試験に合格し、初めて患者さんの前に立つ臨床実習に進むことができるのです。（図2）

山形大学ではこれらの合格者をスチューデント・ドクターと認定し医師を目指す医学生としての自覚、心構え、医療に携わる人間としての責任感や使命感を再認識させています。また、社会及び患者さんに対し、たとえ医学生であっても、それがス

CBT(Computer Based Testing):
臨床実習するに値する医学知識を総合的に理解しているかを問う試験

OSCE(Objective Structured Clinical Examination):
実際患者さんを診察するための技能や態度を問う試験

図1

チューデント・ドクターであれば、一定レベルの知識と技量を有していることを大学として保証しています（図2）。

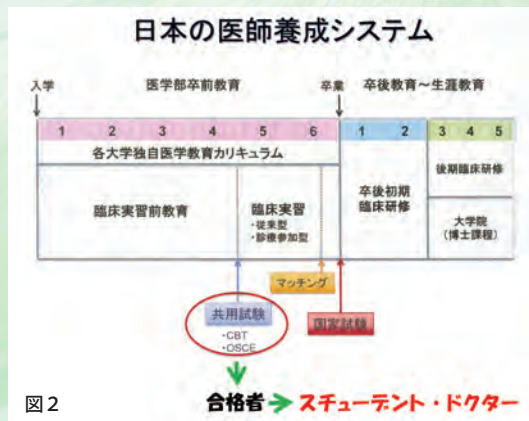


図2

山形県立中央病院は、県民の健康を守ると同時に、将来を担う良い医療従事者を育てる使命を持っています。山形大学、東北大学を中心に全国の医学生が臨床研修に集まって来ます。医学生も一步一步、厳しい試験を経て臨床実習の場にいることをぜひご理解いただけたらと思います。

ここまで、『制度』についてお話ししてきました。では、いい医師を育てるのに一番必要なことは何でしょう。医師は、一生勉強が必要です。

先輩医師、周りの技師さん、看護師さんなどからも数々教わってきます。でも一番、厳しく、やさしく指導して下さるのは患者さんです。どの医師も患者さんを通じてうれしかったこと、悔しかったことを学び経験を重ねています。医学生も同様です。むしろ、はじめて臨床に接する医学生だからこそベットサイドの患者さんと触れる教育が必要です。

もちろん、医学生が診療に参加する際は、いろいろな患者さんの体調、事情がありますから、**同意、不同意は自由**です。入院時に書類にサインいただければ結構です。また、**患者さんの健康を害する可能性のある行為は含まれず、かならず指導医とともに診療にあたります。**

将来のいい医療従事者を育てるための参加型臨床研修にご理解いただき、また患者さんからも厳しくご指導いただければと考えています。



川崎病について

小児科 ● 藤 山 純 一

どんな病気なの？

いろいろな育児雑誌やインターネットの情報などで、小さい子の親御さんの間では、「川崎病」という名前は以前より知られるようになってきたと思います。川崎病は4歳以下、特に1歳前後に多く発病し、高熱が続き体のあちこちが赤くなり、心臓に後遺症を残すこともある子供の病気です。1967年に川崎富作先生が初めて報告し、今では Kawasaki disease として世界的に知られています。日本では毎年1万2千人以上、山形県でも100人以上に発病し、年々増加しています。いろいろな調査研究にもかかわらず原因はまだ不明ですが、何らかの遺伝的素因のある子に、感染などをきっかけに免疫系の異常な活性化がおこり、炎症に伴ういろいろな細胞や血液成分によって自分の血管や心臓が傷つけられる血管炎のひとつと言われています。熱と発疹がでるため、伝染性の感染症と似ていますが、人から人に感染することはありません。重症例では、心臓に血液を送る冠動脈が傷害されて冠動脈瘤ができたり、心筋梗塞をおこしてしまうことがあり、小児の心臓病の分野でも重要な病気です。しかし小児科医の間では広く知られているため、早めに診察、診断を受けてきちんとした治療が行われれば、95%の子では後遺症の心配なく治る病気です。

どんな症状がでるの？ 診断は？

川崎病の「診断の手引き」に6つの主な症状があります。

- 1) 5日以上続く発熱
- 2) 両側眼球結膜の充血 (図1)
- 3) 口唇の発赤、苺のような舌 (図2)
- 4) 体や手足の発疹
- 5) 手足の発赤、指の浮腫 (図3)
- 6) 首のリンパ節の腫脹

この他に、BCG接種部位の発赤 (図4) も大事な所見です。これらの症状は最初から全てが見られるものではなく経過とともに出そろってきます。主な症状の数、検査所見、心臓エコー検査などを総合して川崎病と診断しますが、症状のそろわない「川崎病不全型」でも心臓

後遺症が残ることがあり、川崎病かどうかの診断には慎重な検討が必要です。これらの他に、風邪症状、胃腸炎症状を伴うこともあります。

受診時すでに解熱している場合を除いて、全てのお子さんには入院していただいて検査と治療を行います。



図1 両側眼球結膜の充血



図2 口唇の発赤、苺のような舌



図3 手足の発赤、指の浮腫



図4 BCG接種部位の発赤

どんな検査結果になるの？

免疫系の異常な活性化がおこっているため、血液検査では白血球の増加（好中球の増加）、血小板の増加、CRP・フェリチン・赤沈の高値などがみられます。重症例では肝臓の酵素の上昇、血清ナトリウムやアルブミンの低下も見られます。また、尿検査で蛋白尿や白血球の増加が見られることもあります。

心臓エコー検査では、冠動脈の拡張、心嚢液の貯留、房室弁の逆流が見られることがあります。冠動脈の拡張は、治療で解熱すると元に戻ることが一般的ですが、重症例では拡張が残ったり、さらに冠動脈瘤を形成したりすることもあります。

どんな治療をするの？

川崎病は高熱が続き血液検査で白血球やCRPが上昇するため、重症の細菌感染症と似ていますが、抗生物質は全く効果がありません。治療の目標は、なるべく早く免疫系の異常な活性化を抑え、心臓合併症を防ぐことで、第一選択は免疫グロブリン大量療法です。血液から作られた製剤である免疫グロブリンをほぼ1日かけて静脈注射することにより、熱が下がり検査値も改善します。（入院時すでに解熱していて心臓エコー検査に異常がない場合は、免疫グロブリン療法を行わない場合もあります。）また、川崎病では血管の内側が傷つくために血小板が増加しますが、それが固まって血栓を作ったりしないように、アスピリンという薬を1～2ヶ月飲み続けます。

免疫グロブリン大量療法は非常に有効な治療法で、1回の治療で約8割が解熱して治まります。しかし、1回の使用では治まらない不応例も約2割あり、その場合は2回目の使用や、ステロイドホルモンや免疫抑制剤の使用、血漿交換療法などが必要になる場合もあります。また免疫グロブリンが効かないリスクを予測するスコアを使って、重症例に初めから免疫グロブリンとステロイド剤を併用する方法もあります。発症して10日目までに解熱しないと冠動脈病変を残す可能性が高くなるので、10日目までの解熱を目指して積極的に治療を行います。

退院したらどうなるの？

免疫グロブリン療法ですみやかに解熱し、心臓エコー検査で異常のなかった場合は、7～10日目に血液・心臓エコーの再検査を行い退院となります。自宅でアスピリンの内服を1ヶ月続け、1ヶ月、6ヶ月、1年目、その後は5年目まで毎年定期検診（診察、心電図、心エコー検査など）を行います。この経過中は登園・登校は普通で体育にも制限はありません。退院時のエコー検査で軽い拡張が残る場合も、1ヶ月後の再検査で正常となっていることが多く、経過観察も上記と同じです。川崎病の子の約95%はこの中に含まれます。

ある程度以上の冠動脈拡張が残った場合は心臓エコー所見が正常化するまでアスピリン内服を続け、運動制限も少し必要になります。また、大きな冠動脈瘤が出来てしまった場合は、冠動脈造影（図5）を行って瘤の大きさ・形・冠動脈狭窄の有無などを調べ、血栓による心筋梗塞を予防するために、アスピリンの他にワーファリンという抗凝固剤を内服して、運動制限とケガや転倒による出血に注意して経過観察を続けて行くことになります。



図5 冠動脈造影（左冠動脈瘤）

後遺症がないお子さんは5年から数年で定期検診が終了になりますが、将来、川崎病にかかったときの情報が必要になるときがあるかもしれません。そのために、定期検診終了時に「川崎病急性期カード」をお渡ししています。このカードには川崎病のときの症状、治療、冠動脈エコー所見などが書いてあります。母子手帳と一緒に大切に保管して下さい。

川崎病はまだ原因不明の病気ですが、症状、検査、治療、予後などは良く分かっています。きちんとした診療が行われれば後遺症なく治る病気です。おかしいと思ったら、是非早めにかかりつけの小児科や当院を受診して下さい。

みんながわかる！床ずれケア

シリーズ1～床ずれってなに？～

看護部 ● 褥瘡対策委員会

みなさん、床ずれって知っていますか？病院に入院してくる患者さんの中には床ずれをもって入院してくる患者さんがいます。そこで床ずれ予防のために今回の「あおやぎ」からシリーズ化して床ずれについて情報を提供したいと思います。

床ずれってなに？

床ずれとは、骨の出ている部分が長時間圧迫されることで血流が悪くなり、皮膚や筋肉が死んでしまった状態のことをいいます。右のチェックリストに1つでも当てはまる場合は床ずれになる危険性があります。それではチェックしてみましょう。

床ずれ危険度チェック

- ☐ 自分で寝返りができない
- ☐ 布団や硬いマットレスで寝ている
- ☐ 関節が固まって動きが悪くなっている
- ☐ 十分な食事がとれない
- ☐ 尿や便で常に汚染されていて湿っている
- ☐ むくみがある
- ☐ 皮膚が乾燥し刺激に弱くなっている

どこを観察すればいいの？

毎日皮膚を観察しましょう。できやすいところは下の図のように骨が突出していて、圧迫されるところです。入浴やオムツ交換、着替えのときに皮膚を観察しましょう。



図1 床ずれのしやすい場所

皮膚が下の図のような状態になっていませんか？このような状態を見つけた場合は医師や看護師に相談しましょう。

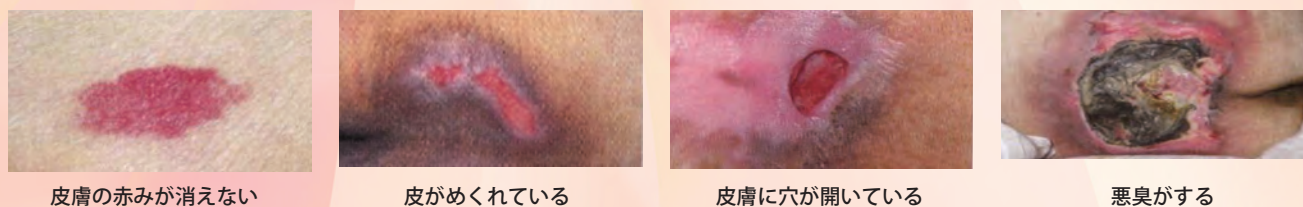


図2 床ずれ (画像：ナースのためのやさしくわかる褥瘡ケアより)

床ずれは防ぐことができます。介護保険などの利用で、床ずれ予防のマットレスの貸出など様々なサービスを受けることができます。なにか不安があれば最寄りの地域包括支援センターや役場やケアマネージャーさんなどに相談しましょう。

がんと診断された 患者さんご家族の方へ

5階西病棟 がん化学療法認定看護師 ● 大 森 恵 子

こんなこと ありませんか？

ご自分がまたはご家族が『がん』と診断された。頭が真っ白になった。どうやって家に帰ったのか、先生は何か話をしていたが何を話してくれたんだろう・・・覚えていない。自分（家族）は何か悪いことをしたんだろうか・・・。どうしようもない不安。

『がん』と診断されたとき、誰もがこのような状態になると思います。私たち（専門の薬剤師や看護師）はがん患者さんとそのご家族に対し、『がんと診断された時から』身体的・社会的および精神的苦痛に対応し支援していきたいと考えています。一人で抱え込まずに私たちにお手伝いをさせてください。

例えば抗がん剤のことや副作用のことを詳しく聞きたい、心配や気になることがある、などありましたら職員にお伝えください。予約を取り相談日程を調整致します。

問い合わせは、緩和ケアセンター準備室 相馬までお願い致します。

**がんと診断され
心配なことがある**

この様な方はご相談ください

抗がん剤の事を詳しく聞きたい。
治療費や介護の事など相談したい。
心配な事、気になる事があるので聞いてほしい。

がん専門の薬剤師や看護師に相談希望の方は職員にお伝えください。予約を致します

相談には、お会計(保険診療)での経費が掛かります。
例 1割負担の場合 200円

お問い合わせ
緩和ケアセンター準備室
相馬



**がんと診断され
心配なことがある**

がんの治療についてよく分からない。
これから先の治療はどうなるの？
抗がん剤、分子標的薬はどんな薬？
副作用にはどのようなものがあるの？
副作用を軽くする方法はないの？
痛みがとれない、もっと楽に過ごしたい！
緩和ケアって何をするの？
夜眠れなくて困る！ 悩みや不安がある。

がん専門の薬剤師や看護師に相談希望の方は職員にお伝えください。予約を致します



外来診療案内

この病院で初めて診察を受ける時は

総合受付（初来院受付）に診察申込書と問診票及び紹介状（紹介状をお持ちの方）を提出のうえ、受付してください。なお、総合窓口受付開始時間までは所定の受付ボックスに入れてください。

再来の時は

予約の有無に関わらず、**再来受付機**で受付してください。受付票と診察券を受け取り、各科外来ブロック等にお越しください。（再来受付機は、午前7時30分からご利用になれます。）

各診療科を初めて受診する時は

総合受付（再診受付）に**所定の問診票**を提出のうえ、受付してください。

診察券をお持ちでない方は

総合案内又は、再診受付に申し出てください。診察券は**全科共通**で、**永久に使用**しますので大切に保管してください。

保険証は・・・

診察の都度、総合受付（再診受付）又は、各科ブロック受付に**必ずご提示**ください。住所・電話番号が変わった時は、必ず申し出てください。**保険証のご提示がないと全額自己負担になります。**

初来院受付時間

午前8:00～11:30

■ただし、眼科の水・木曜日の受付は、11:00まで
泌尿器科の火曜日の受付は、10:00まで

ブロック	診療科	診療曜日
A	内科	月 火 水 木 金
	循環器内科	月 火 水 木 金
	消化器内科	月 火 水 木 金
	感染症内科	第2・4木曜日のみ
B	整形外科	月 火 水 木 ※
	眼科	月 火 水 木 金
	歯科口腔外科	月 火 水 木 金
C	脳神経外科	月 火 水 木 金
	泌尿器科	月 火 水 木 金
	心療内科	月 火 水 木 金
	神経内科	月 火 水 木 金
D	産婦人科	月 火 水 木 金
	耳鼻咽喉科	月 火 水 木 金
E	小児科	月 火 水 木 金
	小児外科	火(午後)・金(午後)
	皮膚科	月 火 水 木 金
	形成外科	※ 火 水 木 ※
F	外科	月 火 水 木 金
	呼吸器外科	※ 火 水 ※ 金
	乳腺外科	月 火 水 木 金
	心臓血管外科	※ 火 水 ※ 金
	麻酔科・ペインクリニック	月 ※ 水 木 ※
	緩和ケア医療科	月 ※ ※ 木 金
放射線科	放射線科	月 火 水 ※ 金

※は休日です。受付しておりませんのでご注意ください。
心療内科は、当分の間新患の方の診察をお受けすることは出来ません。

外来診察に係る再来患者さんの電話予約及び予約変更については、医療相談支援センターで受け付けております。

TEL 023(685)2620 (13時～16時)

「かかりつけの先生」からのFAX予約も受け付けております。待ち時間も少なくてすみませので「かかりつけの先生」にご相談ください。

FAX 023(685)2606 （平日 8時30分～18時
土曜 8時30分～14時30分）

山形県立中央病院 ●

INFORMATION

●お知らせ

救急外来からのご案内

当救命救急センターは、緊急度・重症度の高い患者さんの救急診療を使命とし、次のような患者さんを優先的に診察させていただいております。

1. 救急車、ドクターヘリ等で救急搬送された方
2. 他院の医師から緊急医療目的に紹介された方

上記に当てはまらない患者さんは、正面玄関より総合受付にお回りください。（土日祝日、時間外の窓口は救急外来受付になります。）また、当センターでは、緊急度により患者さんの診察順を判断させていただいております。このため、待ち時間が相当長くなる場合がありますので、ご理解とご協力をお願いいたします。ご自身の移動が可能な場合、お近くの医療機関（開業医、病院、休日診療所）での受診をご考慮いただきますようお願い申し上げます。

ご不明な点がございましたら、窓口にご相談ください。

<ご参考>休日・夜間に受診可能な村山地区の医療機関

山形市休日夜間診療所 山形市香澄町 2-9-39 TEL 023-635-9955	月～土曜(夜間)	内科 / 19:00～23:00 小児科 / 19:30～22:30
	休日(昼間)	内科・小児科・外科 9:00～11:45/13:30～17:00
	休日(夜間)	内科 / 19:00～23:00 小児科 / 19:30～22:30
村山市休日診療所 村山市中央 1-3-6 TEL 0237-55-2972	休日(昼間)	内科・小児科 / 9:00～12:00 / 13:00～16:00
	土曜(夜間)	内科・小児科 / 18:00～21:00
東根市休日診療所 東根市中央 1-5-1 TEL 0237-43-2120	休日(昼間)	内科・小児科 9:00～12:00/13:00～16:00

天童市、上山市では休日当番制度がございます。詳細につきましては、窓口へお問い合わせ下さい。