

— 病院とみなさまのかけ橋 —

あれかい

CONTENTS

- 医師からのメッセージ 1
 - 看護の現場から 2
 - 医療技術ニュース 3
 - 職場紹介コーナー 4
 - 院内コンサート／病院長からみなさまへ 5
 - 遊びの広場／知つ得情報 6
 - 情報ステーション／NEW FACE 7
 - ふれあい箱の回答／編集後記 8

糖尿病・内分泌内科の織田直久です。平成元年より藤田保健衛生大学病院に勤務し、平成10年2月から非常勤医師として毎週金曜日に当院で診察していましたが、平成25年4月から常勤医として勤務することになりました。当科では、糖尿病、肥満症・メタボリック症候群、高尿酸血症・痛風、視床下部・下垂体疾患、甲状腺疾患、副甲状腺疾患、腎臓疾患を主に診察していますが、総合内科としても対応しています。

当科の特徴は、慢性の疾患が多く、長期間の治療を必要とするため、患者さんの協力が治療に不可欠です。また、患者さんの家族や仕事の状況なども把握し、個々に適した治療を選択するための患者さんとの会話も重要と考えてい



糖尿病・内分泌内科部長

織田直久



実した糖尿病・内分泌内科へ

糖尿病とは、糖尿病は血液中の「ドウ糖」の濃度（血糖値）が上昇し、その上昇が長期間続くと糖尿病特有の合併症である糖尿病神経障害、糖尿病腎症、糖尿病網膜症を発症します。また動脈硬化症とともに関連して、脳梗塞、心筋梗塞や下肢閉塞性動脈硬化症を発症します。これらの合併症を防ぐことが糖尿病の治療であり、血糖値を「コントロール」することです。

2、なぜ糖尿病になるか?生まれ持った糖尿病になりやすい体质(遺伝的な要因)と生活環境が関連し、糖尿病を発症します。親、兄弟に糖尿病の方がいれば糖尿病になりやすい体质を持っているとthoughtください。また糖尿病になつた方は糖尿病になりやすい体质を持つていると理解してください。糖尿病になりやすい生活環境とは、便利さを求めたり、動かすに樂して生活したり、気持ちになつたり、満腹感を求めたり、

前血糖) 126mg / dl 以上、隨時血糖 200mg / dl 以上、糖負荷検査で負荷後2時間値が 200mg / dl 以上、HbA1c(NGSP) が 6 % 以上などの数値を組み合わせて診断します。

4、糖尿病の治療 治療の基本は食事療法と運動療法です。外来で確認することは体重増加がないこと、肥満がある人は体重減少すること（0.5kg／月以上）と8千歩／日以上歩いていることを確認します（歩行できない時はできる範囲の運動で問題ありません）。それでも血糖のコントロールが不十分である時は薬を使用します。はじめに低血糖が起りにくい内服薬を開始し、その後低血糖を起こす可能性があるインスリン分泌促進薬を追加していくします。内服薬で改善しなければインスリノン注射による治療を行うことになります。インスリン治療にもインスリンを1日1回使用する場合から4回使用する場合まであり、患者さんにあわせて調節することになります。

当院では、栄養士、看護師、薬剤師、検査技師などチーム医療で患者さんと治療に取り組みます。いろいろな職種の方の意見を参考に、患者さん自身も勉強することにより、最も適した治療が提供できるものと考えています。患者さんの意見を大切にして治療を行いたいと思います。

看護の現場から。 vol.16

手軽に健康チェック！

観便のおすすめ

2病棟 看護師 主任 松本利依

かんべん

コロコロとした硬い便
便秘の人多いタイプの便です。食物繊維を多く含む食物や水分摂取が不足していませんか？これから暑い時期になりますので、こまめな水分摂取をおすすめします。



突然ですが、あなたの今朝の便の形や色は、どうでしたか？トイレの中の便は見たくもないからと素早く水に流していませんか？そうだとしたら、せっかくの健康チェックのチャンスを見逃してしまうことになります。

便を観察すること（観便）で、普段とは違う体のサインに気が付く事ができ、病気の早期発見にもつながります。私たち看護師は、毎日、入院患者様の便の観察をしたり排便状態を確認したりして、健康状態を

チェックしています。それで

は、ここで便を観察する際のポイントについてお話しします。

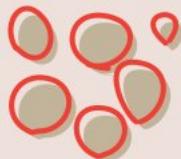
バナナのような便

理想の便です。健康状態がよく、食事内容や水分摂取が適切といえます。



ポロポロとした糞の
糞のような硬い小さな便

ストレスにより腸の緊張が不安定な状態になっています。また、腸管が何かの原因で狭くなっていることもありますので、早めに医師に相談しましょう。



ペースト様の柔らかい便
(形は整っていますが、水を流す時に便器の中に広がる便)
消化不良の原因となる脂肪分を多く含む食べ物を食べ過ぎていませんか？



水様の便

下痢便です。寝冷えや暴飲暴食など十分に消化・吸収できない時になります。下痢が一時的な時は安静にして原因を考えましょう。しかし、下痢が長く続く時や便秘と下痢を繰り返す時は早めに医師に相談しましょう。



正常な便の色は黄色から褐色がかつた色です。

便の色は便の大腸通過時間で決まります。短いほど明るい黄色で、長いとこげ茶に近づきます。赤、黒、白などの色の便が出ている時は要注意です。一度、医師に診てもらいましょう。これらのように便を観察することで手軽に健康状態のチェックができます。是非おすすめします！

リハビリテーション技術室 主任 木村 恭朗

嚥下障害とは??

Q2

嚥下障害の症状は?

パンやカステラ、クッキーなどのパサパサした物、餅や団子やのりなどのベタベタした物、こんにゃくなどの固くてまとまりにくい物、じぼう、筍など纖維質の多い物などが難しく、場合によつては窒息の危険があります。

『嚥下(えんげ)』とは、水分や食べ物を口の中に取り込んで、喉から食道・胃へ送り込むことです。摂食・嚥下障害とは、この動作に障害が起きてしまうことを指します。食物や細菌などが、食道ではなく、気管から肺に入ってしまう事を『誤嚥(ごえん)』といい、誤嚥によつて生じる発熱を誤嚥性肺炎といいます。又、誤嚥によつて窒息や低栄養、脱水を招く場合もあります。今回は嚥下障害についてQ&Aにまとめてみました。

- ①食事中や食後にむせや咳がよくある。
- ②水分や味噌汁でむせることが多い。
- ③食べると疲れるようになつた。
- ④体重が減つた。

- ⑤食事の好みが変わつた。
- ⑥喉や口の中に食べ物が残る感じがする。
- ⑦食事中や食後、声がガラガラになる。

(痰が絡んだ感じがする)

- ⑧脱水や低栄養がある。
- ⑨微熱が続いている。
- ⑩咳が増えた。
- ⑪痰が増えた。

Q1

嚥下障害の原因は

一般的に摂食嚥下障害は単独で起こるわけではなく、何かの病気に付随して起ります。最も多いのが脳梗塞などの脳血管疾患に伴う摂食嚥下障害です。他にはパーキンソン病等の神経疾患、口腔癌など様々な原因により起ります。高齢による筋力や協調性低下により生じることもあります。

Q3

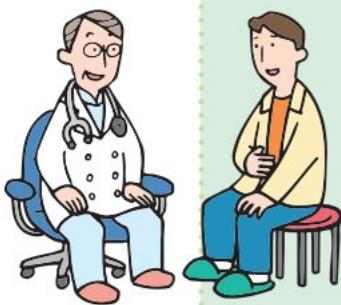
水分にトロミをつけるのはなぜ?

水分を嚥下する際、液体はスピードが速いため、タイミングがずれやすく、最も誤嚥しやすいものです。これに対し、トロミを使用することで誤嚥を防止します。



Q4

食べにくい食べ物ってなに?



Q5

どんな検査がありますか?

簡単な検査として、反復唾液飲み検査、水飲み検査、フードテストなどを行います。精密検査として、嚥下造影検査を行う事もあります。

どうなつたら病院に行くべき?

上記Q2の①～⑪のような症状が見られたら、まず主治医にご相談ください。

職場紹介コーナー

VOL.18 手術室・中央材料室



手術室では、担当看護師が手術の前日または当日に、術前訪問の実施をしています。すべての症例について実施ができるいないことが現在の課題です。しかし、全身麻酔で手術を受ける患者さまには術前訪問をして、手術の簡単な流れや

手術室と中央材料室は、ふれあい第1号に職場紹介をさせていたしました。あれから4年と2か月が経過して、スタッフの顔ぶれも変わりました。

私たちは、手術を受ける患者さまの負担や苦痛を最小限に抑えることを第一に、目的の手術が円滑に終了できるよう業務をしています。

手術室の看護師の業務役割は大きく2つあります。手術中にメスや必要な器械などを執刀医に渡す器械出し看護師(直接介助)と、患者さまの状態を把握して、麻酔科や執刀医とコミュニケーションを取り、手術全体を把握する外回り看護師(間接介助)です。また、手術に使用される医療器械を管理して、必要な器械を準備する業務も行っています。これらの業務は、徹底した清潔と無菌操作技術や、術式の理解と豊富な手術器械の知識が必要となります。



私は、「ハート＆スマイル」を合言葉にして、安全面での誤認防止や手術時の感染防止対策など安全を守る手術室の環境作りに積極的に取り組んでいます。



要となります。そのために日々の自己学習を行い、最新手術器械に対応する知識習得のための勉強会を不定期ですが実施しています。

また、中央材料室の業務は、病院内で使用する器材・器具の洗浄と滅菌を行っています。直接患者さまに携わる業務ではありませんが、院内で使用する器材・器具に対して、責任をもつて保管管理をしています。

看護師長 坂野 晶子

藤岡ひろしさんとニューサウンズ・北はるみさん・藏地敬子さん



6月8日(土)当院の外来ロビーにて「藤岡ひろしとニューサウンズ」・「北はるみさん」・「藏地敬子さん」による院内コンサートが開催されました。

沢山の観客が集まる中、山形県民謡「花笠音頭」が生演奏でスタート。

素敵な歌声での「演歌」「ジブリ・コレクションメドレー」「時代劇メドレー」など、数々の曲を披露して下さいました。その中、自然と優しい笑顔で手拍子をしながら口ずさむ患者さんの姿や、中には投げキッスをしながら声援をするチャーミングな患者さんの姿もあり

短いひと時ではありましたが、患者さんと共に素敵な時間を過ごす事が出来ました。

広報委員会 後藤貴美

病院長から みなさまへ

第14回



院長 森本 紳一郎

聴診ってセクハラ?

循環器内科医になつて40年近くになりますが、困つてることがあります。循環器内科では心臓病の患者さんを対象にしており、聴診は欠かせません。しかし若い女性の患者さんの大半は、診察時にブラジャーを付けたままで。ベッドの周囲をカーテンでぐるりと被うのですが…。「下着をはずしていただけませんか」とお願いすると、エーッといつやうな顔で半分にしまれてしまいます。

以前、ある県立高校の校医をしていた時のことです。毎年春には、生徒の健康診断を行いますが、女性の養護教諭から女子の生徒は、ブラジャーを着けたままでお願いしたいのですがと言われて唖然としました。下着を着けていると、聴診器と下着がこすれて微妙な音は全く分からないのであります。新入生が300人いると、聴診でおかしいなと思う生徒が必ず2~3人はいます。しかしこれも丁寧に聴診しないと聞きのります。

弁膜症やある種の先天性の心臓病などは、聴診による心雜音だけで診断をつける

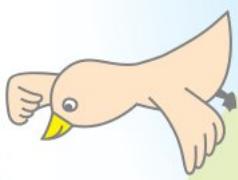
ことが可能ですが。もちろんそのためには相当なトレーニングが必要ですが…。達人になるとその重症度まで言いあてます。0.02~0.08秒程度の細かい分裂音を聞き分けます。通常心雜音は、患者さんが座ったままの座位よりも、仰向けの臥位の方が大きく聽こえます。したがつて、初診の患者さんで必要と思われる方はベッドで横になつていただき、2種類の聴診器を使い分けて聴きます。医療機関を受診する機会がありましたら、聴診器をよく観察してみてください。1本の聴診器が切り替え式で2種類(膜型とベル型)になることを。低音(周波数100ヘルツ以下)を聴くにはこのベル型に限ります。この時、聴診器を胸にそつとあてることがコツで、強くあてると低音は聴こえません。ただしこれを上手く使い分けているのは循環器の内科医だけですが…。

聴診器の発明は、1816年フランスの臨床医のラエンヌック(Laennec)によるとされています。ある時、彼は妙齢の婦人の胸の上に、自分の耳を直接あてるのを躊躇したのでしよう。そこで彼は、机の上にあつた紙の束を丸くたばねて、その一端を女性の胸にあて、他端を自分の耳にあてることを思いついたのです。これがラエンヌックによる聴診器の発想と言われています。

ところで、医師は濡れぎぬでセクハラと言われないために、どのように対応しているかご存知ですか? 1対1では診察しないということです。必ず女性の看護師に付いてもらいます。上半身のみならず、微妙な部位を診察する時はなおさらです。

まちがいさがし

~東京駅~ 7つの間違いをあててね!



●答えは8ページ目をご覧下さい。

知つ得情報

第16回

セカンドオピニオンについて

地域医療連携室主任 立松 実

相談に来られる方

原則、患者さまご本人です。

やむを得ずご来院できない場合は、ご家族さまでも可能です。ただしその際にはご本人の同意書が必要です。

相談日、費用

完全予約制での診察となります。

また健康保険は適用されませんので、自費となります。

30分まで10,500円、延長料金30分ごと5,250円

セカンドオピニオンとは、患者さまが現在の病状や治療方針において、最良の選択をするために、現在かかれている主治医以外の医師に相談し、診断や治療方針について意見を求めることがあります。当院でもセカンドオピニオンをお受けしています。

相談内容

病気の診断およびその治療方法・方針

- 現在の主治医に対する苦情、主治医が承認していない場合などは相談に応じられません。
- 当院での診察、治療を希望される場合は、通常の外来受診をして下さい。

必要なもの

現在かかれている主治医からの診療情報提供書(紹介状)、検査データなど

セカンドオピニオンでは、お持ちいただいた診療情報提供書や検査データなどを担当医が拝見し、病気の診断とその治疗方法について説明いたします。原則、その場では、患者さまの検査、治療は行いません。ただし担当医からの説明を聞かれた上で、当院を希望される場合には、検査、治療を受けていただけます。



希望される方や詳しいことをお聞きになりたい方は、地域医療連携室までお尋ね下さい。

情報ステーション

第24回 公開講座のお知らせ

参加
無料

テーマ 糖尿病の患者さんが安心して通院できる病院を目指して

講師 総合青山病院 糖尿病・内分泌内科
おだ なおひさ
部長 織田直久 先生

日時 平成25年9月28日(土)
午後1時30分~



場所 総合青山病院 5階 講義室

お問い合わせ TEL 0533-73-3777

(詳細は上記TEL又はインフォメーションまで
お問い合わせ下さい。)

第21回

院内コンサートのお知らせ



合唱オータムコンサート

日時 平成25年 10月19日(土)
午後2時~

場所 本館1階外来ホール

参加 自由(無料)

健診のお知らせ

もっと健康。ずっと元気。

1年に1度は
健診を受けましょ。



総合青山病院 健診センター

問合せ▶0533-73-3784

総合青山病院

検索

NEW FACE



ひらた よしふみ
平田 能史 医師

日本泌尿器科学会

回復期リハビリテーション病棟を担当いたします。
当院の理念である「患者さま側に立った全人的医療」を提供できるよう努めてまいります。よろしくお願ひ致します。

回復期リハビリテーションセンター

昭和63年 3月 東京医科大学卒業
平成 2年 6月 名古屋大学医学部附属病院
平成 4年 7月 土岐市立総合病院
平成 6年 9月 名古屋大学医学部附属病院
平成11年 4月 尾西市民病院
平成22年 3月 宮古島リハビリ病院

経歴

ふれあい箱の回答

たくさんのご意見ありがとうございます。

- 診断書を書いてほしくてお願いしたら、たらいまわしにされた。どこに診断書を持っていけばいいのか分かりにくい。

外来受診患者さま

- 診断書をお願いしたら2週間ほどかかると言われた。もっと早くもらえないでしょうか? 診断書がないと保険が支払われるのも遅くなります。

入院患者ご家族さま

回答

- 携帯電話の使用区域が分かりにくく。通話可能区域のシールなどが貼つてあれば皆が分かりやすくなると思います。

外来受診患者さま 女性

回答

- 携帯電話の使用区域が分かりにくく。通話可能区域のシールなどが貼つてあれば皆が分かりやすくなると思います。

外来受診患者さま 女性

ご指摘の内容につきましては現在協議中ですが、院内を携帯電話「通話可能区域」「使用可能(通話不可、メールなどの利用は可能)区域」「禁止区域」に分けて運用する方針で検討しています。関係者にて準備を進めておりますので、今しばらくお待ち下さいませ。今後も皆さまのご理解とご協力をお願い致します。

お褒めの言葉
温かいお言葉ありがとうございました。今後も、皆さまに安心していただけ
る医療を目指していきます。

検査入院ですが、4階のスタッフの皆さんにとても親切にして頂き、不安もなく
過ごすことができました。誠にありがとうございました。

入院患者さま 女性



病院の理念 患者さま側に立った全人的医療を目指します

基本方針

地域の中核病院として安全で質の高い医療に努めます
患者さまが安心出来るゆきとどいた診療を提供します
患者さまに信頼されるゆきとどいた看護を提供します
患者さまに満足されるゆきとどいたサービスを提供します
患者さまがやすらげる快適な環境を提供します

患者さまの権利

- 適切で質の良い医療を受ける権利を有します
- ご自分の医療の内容について知る権利と説明を受ける権利を有します
- ご自分の医療の内容について自由に選択し決定する権利を有します
- ご自分の医療について他の医師の意見を聞く権利を有します
- 人格を尊重されプライバシーを保護される権利を有します
- ご自分の診療録の開示を求める権利を有します

遊びの広場の解答



編集後記



梅雨も明け、暑さが増す季節です。家庭での節電が気になる頃ですが、無理な節電をして熱中症にならないように気をつけましょう。

我が家では、日差しを和らげるために朝顔を使った緑のカーテンに挑戦中です。みなさんも緑のカーテンやすだれ、クーラーの温度を少し上げて扇風機を併用するなど体調に合った節電を楽しみながら取り組んではいかがでしょうか。暑さに負けず楽しい夏をお過ごし下さい。今後とも広報誌「ふれあい」をよろしくお願ひします