



あい

No.57号

令和5年4月21日発行 第57号 発行／総合青山病院(0533)73-3777 印刷／株昭栄社印刷所

<http://www.aoyama-hp.or.jp>

2009年1月から開始したサイバーナイフによる放射線治療も14年目に突入しました。当時は頭蓋・頸部領域（脳神経外科や耳鼻咽喉科、口腔外科など）を中心に治療を行っていました。2010年10月にXsight Spine Trackingシステムを追加したことにより、体幹部病変（首より下側）にも治療対象を拡大することができました。

2014年4月からは新機種G4に入れ替えての治療を開始しました。治療対象部位として頭蓋病変よりも肺や肝臓など、体幹部病変の方が多くなつきました。

ただ、サイバーナイフ治療開始からずっと不満に感じていることがありました。ほとんどの治療が保険適用となつていましたが、唯一「特発性三叉神経痛」のみが保険適用外のままで

2022年10月より、サイバーナイフによる特発性三叉神経痛の治療が保険適用となりました。これは、サイバーナイフ治療を開始した当初からの懸案事項でした。私にとっては喉に刺さった魚の小骨がやつと取れた感じです。



保険適用となつた特発性三叉神経痛に対するサイバーナイフ治療

サイバーナイフセンター長 水松真一郎

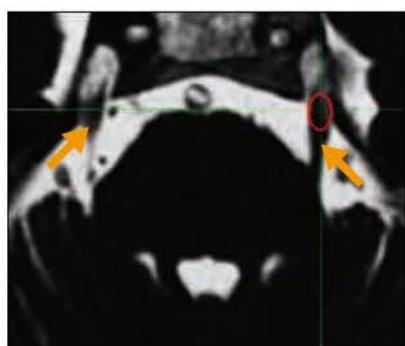
特発性三叉神経痛は顔面の強烈な痛みが突然的に発生する疾患です。頭蓋内の三叉神経に血管が触れることによって発生すると考えられています。特発性三叉神経痛に対する根治目的の治療は、神経血管減圧術という脳神経外科手術とサイバーナイフやガンマナイフによる定位放射線治療しかありません。身体的負担が軽く、高齢者や全身状態が悪い場合も可能であり、良い治療選択肢の一つと考えて

あつたことです。海外では既に、サイバーナイフによる特発性三叉神経痛の治療は広く行われており、既存の治療と遜色のない結果が報告されました。本邦では実施自体は可能でしたが、保険適用にはなっていませんでした。そのため、昔から保険適用となつてある脳神経外科での神経血管減圧術や、2015年に保険適用となつたガンマナイフによる放射線治療に比べて、積極的に勧めにくい所がありました。特発性三叉神経痛が加わつたことで、当院で行うすべてのサイバーナイフ治療が保険適用となりました。

特発性三叉神経痛に対するサイバーナイフ治療

●治療費 63万円 → 3割負担で約19万円
治療費以外の雑費が別途必要となります。
限度額適用認定証が利用できます。

- 受診内容
 - ①外来説明
 - ②治療計画用画像検査・固定用マスク作成
 - ③サイバーナイフ治療
- となります。
(通常は①・②を同日に行い、後日③を実施します。)
- 治療時間 通常は約1時間です。



MRIでの三叉神経

矢印が左右の三叉神経
赤団が放射線照射標的

います。薬物療法でのコントロールが困難になった場合や全身麻酔下での神経血管減圧術の実施が難しい場合は検討してみて下さい。



「消毒」と「滅菌」

（清潔で安全な医療器材の提供）

手術・中央材料室

周術期管理チーム看護師

看護主任 廣重留美

「消毒」とは…

当院には、3階フロアに手術室と併設し、中央材料室があります。器材の用途に応じた適正な洗浄、消毒、滅菌、供給、回収、保管に至る業務を行なう部門です。

中央材料室内にある洗浄室では、手術室で使用した器械だけでなく、使用前の手術用外注器

械、外来や健診センター、豊川青山病院で使用したすべての器械の洗浄を行っています。当院では、ウォッシャーディスインフェクタという大型洗浄器を2台設置しており、この洗浄器が滅菌前に重要な洗浄工程の大半を行うことで洗浄の質を維持しています。

近頃では新型コロナウイルスの流行で手指消毒は医療従事者でなくとも常識となっているため、消毒は聞きなれた言葉だと思われます。医療の分野では「消毒」や「滅菌」といった区別が必要となります。ですが、耳にしたことがあるでしょうか？ここで、消毒と滅菌の違いを比較してみます。

「滅菌」とは…

生存する微生物の数を減らすために用いられる処置法で、必ずしも微生物すべてを殺滅あるいは完全に除去するものではありません。

「高圧蒸気滅菌(autoclaving)」とは…

高温、高圧の水蒸気で加熱することによって、微生物の蛋白凝固を促進して死滅させる方法です。安全性、操作性が高く、世界的に最も多く用いられている滅菌方法です。



り過酸化水素ガスプラズマが発生し、芽胞を死滅させる滅菌方法です。

「過酸化水素低温ガスプラズマ滅菌(STERRAD)」とは…

それぞれ特徴があり、高圧蒸気滅菌は高温と高压に耐えうる物品のみ適応であり、低コストで滅菌への信頼性が一番高い滅菌方法です。過酸化水素低温ガスプラズマ滅菌は、高温や高压に弱いプラスチックなどの材質の物品に適しています。様々な物品の材質を選別し、それに適した滅菌方法を選択します。洗浄設備や滅菌装置を保有・管理し、常に清潔で安全な医療器材を提供できる体制を整え、感染対策の徹底を目指し医療を支えています。

高度の真空状態の中へ、過酸化水素という劇物を噴霧しマイクロ波を照射します。これによりますが、耳にしたことがあるでしょうか？ここで、消毒と滅菌の違いを比較してみます。



すべての微生物を殺滅または除去する処理方法です。

手術器械はもちろん、病棟や外

来での処置でも滅菌された器械が必要となります。当院の中央材料室では、2種類の滅菌方法で滅菌作業を行っています。一つは、高圧蒸気滅菌(autoclaving)とい

います。そしてもう一つは、過酸

化水素低温ガ

スプラズマ滅

菌(STERRAD)

です。

第48回

職場紹介

A病棟

A病棟 看護師長 嶋田 亞未



士・管理栄養士・MSW（メデイカルソーシャルワーカー）等が連携して、チームで支援しています。

看護の特徴

ためにも、患者さまとそのご家族さまの思いに耳を傾け、「患者さまへ寄り添う看護」をモットーに個別性のある質の高い看護を目指しています。

リカバリ室

入院患者さまの年齢層は、壮年期から老年期の方が多いです。また、外科系の混合病棟となり、手術や検査前後の管理や日常生活の基本援助が中心となります。安心して、そして安全に手術を受けていただくことや手術後の早期回復の支援、合併症予防への介入も看護として大切です。入院される患者さまやご家族さまの不安を少しでも軽減できるよう、病気ごとの経過パンフレットを用いてオリエンテーションを実施しています。回復した過程を辿るためにも、身体的・精神的な負担の軽減の

リカバリ室は、診療科を問わず、重症患者さまや手術後の全身状態の管理や緊急性が高く専門処置が必要な患者さまを受け入れています。常に生体情報モニターを装着してバイタルサインなどのモニタリングを行っています。わずかな変化を見逃さないよう、患者さまの状態が把握できることで、緊急の治療環境を提供しています。緊迫した医療現場において冷静な判断が必要ですが、患者さまに寄りそつた看護をしています。



リカバリ室



スタッフステーション(カンファレンス)

本館3階の病棟は、本館2階の病棟と合わせて、令和5年1月から“A病棟”という名称に変わりました。

外科系52床の急性期病棟でリカバリ室6床を併設しており、急性期疾患の治療・回復を目的とした患者さまを受け入れ、看護を提供しています。患者さまが入院生活を安全に安心して過ごしていただけますように、また日々変化する患者さまの状態を看護師だけでなく、医師・薬剤師・療法士・理学療法士・看護師・MSW（メデイカルソーシャルワーカー）等が連携して、チームで支援しています。

生体モニターのおはなし

臨床工学室 臨床工学技士 成瀬朱実

医療系のドラマや映画に必ずと言っていいほど登場している名脇役の医療機器「生体モニター」(出てくるのはちょっとシリアスな場面がほとんどですが)。今回はそんな「生体モニター」は一体どんなことをしている医療機器なのか、ということを簡単に紹介したいと思います。

心電図・呼吸・体温・血圧などの生体情報をリアルタイムに測定・記録し、患者さまの容体を把握するための医療機器です。種類はベッドの横にモニターを直接設置するベッドサイド型と、送信機を介してナースステーション内の統合モニターに情報を表示するセントラルモニター型がありま

自宅でも血圧や血中酸素飽和度を測定する機会が増えた現在、気になるのは正常値かと思います。そこで、生体モニターのモニタリング項目と各項目の正常値を下の表にまとめてみました。表の他にも、場合により二酸化炭素濃度や脳波などもモニタリングすることができます。

1 生体モニターとは

監視しており、測定値に異常があればアラームが発生し、医師や看護師、周囲のスタッフに知らせます。使用場所は主に手術室、救急室やICUなどですが、一般病棟においても不整脈が出やすい方や心停止のおそれがある方に使用されます。

2 モニタリング項目

項目	内容	正常値	
心電図	心臓の筋肉が興奮(活動)する際に生じる電気変化を記録したものです。通常一定のリズムで同じ波形が続きますが、リズムが乱れたり違う波形が出現したりすることで心臓の状態を診断することができます。脈拍や呼吸数も心電図から測ることができます。	脈拍	60~80回/分
		呼吸数	12~20回/分
血圧	心臓から送り出される血液が全身へと流れていく際、動脈の内側にかかる圧力のことです。血圧は心臓に近い血管ほど高く、手足などの末梢血管にいくほど低くなります。	最高	120~139mmHg
		最低	80~89mmHg
血中酸素飽和度(SpO ₂)	血液中の酸素の量を%で数値化したものです。新型コロナウイルスの感染拡大の中で重症化の目安となるため、日常でも耳にするようになりました。	96~99%	

3 臨床工学室と生体モニター

臨床工学室では、正しい値で測定できるか、スイッチや画面は正常か、災害時に備えてバッテリーの状態などを確認する定期点検を1年に2回、院内すべての生体モニターに行っています。患者さまの状態をいち早く察知し、知らせるために重要な役割を担っている医療機器であるため、正常に使用できることがとても大切になります。

今回は生体モニターに焦点を当ててお話ししましたが、院内にはたくさんの医療機器があります。どの機器も安心・安全に使用してもらえるように、臨床工学室は今後もしっかりと管理をしていきます。

新年度を迎えて

新年度が始まり、入学や就職で新しい門出を迎えられた方もいらっしゃると思います。当院でも、多くの新人職員を迎えました。仕事や職場に慣れるまでは不手際でご迷惑をお掛けすることもあるかと思いますが、何卒温かく見守っていただけが幸いです。

さて、新型コロナ感染症の第8波は収束しつつあり、5月には感染症法上の位置づけを、「2類相当」から季節性インフルエンザ等と同じ「5類」に移行することが決まっています。感染症法では、ウイルスや細菌を重症化リスクや感染力に応じて「1類」から「5類」に分け、国や自治体が行うことのできる措置の内容を定めています。「1類」には、かかつた場合に命の危険が極めて高い感染症として、エボラ出血熱やペスト等が分類



されます。「2類」には、重症化リスクや感染力が高い「結核」や「重症急性呼吸器症候群＝SARS」等があります。地方自治体は感染者に就業制限や入院勧告ができ、医療費は全額公費で負担されます。入院患者は原則、感染症指定医療機関が受け入れ、医師はすべての感染者について発生届け出を保健所に届けなければならずとされています。一方、「5類」には、「季節性インフルエンザ」や「水痘」「梅毒」等があり、地方自治体は就業制限や入院勧告の措置がとれません。感染した場合、今まででは隔離となっていましたが、今後は、学校・会社等でどう扱われるのか注視していきたいと思います。医療費は一部で自己負担が発生しますが、新型コロナに関しては一部公費負担を継続することが検討されています。また、マスクの着用については医療機関、高齢者施設等を除いては「個人の判断」となりますので、場所や立場によつて使い分けを行なうことがあります。しかし、法律上の位置づけが変わつても新型コロナが変わつわけではなく、弱毒化は見られても依然感染力は強く、今後もクラスターが散発することが考えられますので、皆さんは今後も十分に注意しながら生活していただきたいと思います。

知っ得!! 情報

第49回

マイナンバーカードについて

医事課 主任 三浦 朱里

マイナンバーカードが保険証として利用できます。

医療機関や薬局で、マイナンバーカードを顔認証付きカードリーダーに置いて、本人確認をします。主なメリットを2つ紹介します。

より良い医療を受けることができます！

医療機関を受診した際に、お薬の情報や特定健診の結果の提供に同意すると、医師等からご自身の情報に基づいた総合的な診断や重複する投薬を回避した適切な処方を受けることができます。

窓口で限度額以上の支払いが不要になります！

高額な医療費が発生する場合でも、マイナンバーカードを保険証として使うことで、ご自身で高額な医療費を一時的に自己負担したり、役所で限度額適用認定証の書類申請手続きをする必要がなくなります。

マイナンバーカードを健康保険証として利用するためには、申込が必要です。利用の申し込みは、窓口にお問い合わせください。マイナンバーカードをお持ちの方でも、保険証以外の公費受給者証等は未対応のため、旧来どおり窓口へ提示が必要となりますので、必ず持参ください。

※世界的な半導体不足の影響により、顔認証付きカードリーダー用システムの一部に不足が生じていることから、当院での導入は、令和5年4月よりも遅れる場合があります。対応可能となり次第、改めてご案内させて頂きます。

栄養のチカラ

旬のレシピ

大豆ミートのロールキャベツ

管理栄養士が考える、栄養に配慮した
体に良いレシピや栄養情報を届け
します。



材料(2人分)

春キャベツ	4枚
タネ	
大豆ミート(ミンチ)	1/2P(50g)
生姜の絞り汁	小さじ1/2
玉ねぎ	中1/4玉
人参	中1/4本
オリーブ油	大さじ1/2
卵	1/2個
パン粉	大さじ3
塩	少々
スープ	
ミニトマト	6個
水	200ml
コンソメ(顆粒)	小さじ1
乾燥パセリ	適量



今回使用した 大豆ミート

湯戻し不要の大豆ミートです。
常温保存できるので、災害食にもおすすめです。

作り方

- 春キャベツの葉部分を4枚とり、芯部分は厚みをそぎ取り、みじん切りにする。葉部分は耐熱容器に入れ、ふんわりとラップをして、600Wで2分加熱する。水気を切り、粗熱をとる。
- 大豆ミートは生姜の絞り汁で軽くもむ。
- 玉ねぎと人参はみじん切りにする。
- オリーブ油をひいた鍋に、1の芯部分と2と3を入れ、中弱火でしんなりするまで炒め、粗熱をとる。
- ボウルに4、卵、パン粉、塩を入れ、まとまるまでしっかりと混ぜる。
4等分にし、キャベツで俵型にまく。
- 5、水、コンソメ、ミニトマトを鍋に入れ、火にかける。沸いたら蓋をして、弱火で8分煮る。
(お好みでローリエを加えて煮ると◎)
- 器に盛りつけ、お好みでパセリをふって完成。

「大豆ミート」をご存知ですか？
近年、テレビやスーパーで見かける機会も増え、注目度の高い大豆ミートは、油分を抜いた大豆に熱や圧を加え、ミンチやブロックタイプなど様々な形の肉に見立てた食品です。

大豆は「畑の肉」と言われるほど高たんぱく質です。さらに低カロリー、低脂質、コレステロールもゼロなので、ダイエットや生活習慣病予防にもなります。一般的にお湯で戻して使いますが、今回は湯戻し不要の大豆ミートを使用したレシピをご紹介します。春野菜を使った定番メニューでは是非お試し下さい。



回復期リハビリテーションセンター

副センター長

きりおかともじ

桐岡 智二

日本内科学会認定内科医

日本内科学会総合内科専門医

日本医師会認定産業医

日本内科学会

日本呼吸器学会

メッセージ

各病院、各領域との情報交換を丁寧に行い、優しい医療を心がけたいと思っています。

昭和57年 名古屋大学医学部医学科卒業

昭和63年 静岡済生会総合病院

平成3年 名古屋大学医学部第一内科

平成5年 静岡県厚生連静岡厚生病院

令和4年 浜名病院 呼吸器内科部長

令和5年 総合青山病院

回復期リハビリテーションセンター 副センター長



整形外科

部長

いとう ただし

伊藤 禎志

整形外科専門医

日本整形外科学会

中部日本整形外科災害外科学会

日本人工関節学会

日本股関節学会

日本組織移植学会

メッセージ

約5年振りに総合青山病院に赴任となりました。
地域の患者さまのニーズに対応できるよう努めてまいります。
宜しくお願ひいたします。

平成19年 JA静岡厚生連遠州病院

平成20年 浜松医科大学医学部附属病院

平成21年 藤枝市立総合病院

平成24年 富士宮市立病院

平成25年 浜松医療センター

平成28年 総合青山病院

平成30年 磐田市立総合病院

令和5年 総合青山病院 整形外科 部長

A S O B I
N O
H I R O B A

遊びの広場

数独の
解き方



- タテ9列、ヨコ9列のそれぞれに1~9までの数字が1コずつ入ります。
 - 太線で区切られた3×3の枠内(マスは9コ)にも1~9までの数字が1コずつ入ります。
 - 従って、タテ、ヨコ、枠内で、同じ数字が重複して入ることはできません。
- とにかく、算数無用、注意力の勝負、なるべくラクをして、かつスマートに解いていきましょう。

答えは8ページをご覧ください。

7			5		4
		3			7
8			6		
6		4			9
	2		9	6	
1			7		3
	9			2	
5		1			9
	2		4		

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。



お褒めの言葉

師長さんをはじめ、みんな優しくて本当に救われました。入院生活が楽しく、リハビリも頑張ってできました。ありがとうございました。

A病棟 入院患者さま

温かいお言葉をありがとうございます。今後とも患者さま側に立った医療を目指し、職員一同精進してまいりますのでよろしくお願ひいたします。

ご意見

会計窓口のお金を出す受け皿が汚いと思います。変えてもらいたい。受付機械も清掃していただきたいです。

外来患者さま

遊びの広場の解答

3	7	6	9	2	5	8	1	4
4	2	5	3	8	1	9	7	6
9	8	1	7	4	6	3	2	5
6	3	7	4	5	8	1	9	2
5	4	2	1	3	9	6	8	7
1	9	8	6	7	2	5	4	3
7	1	9	5	6	4	2	3	8
2	5	4	8	1	3	7	6	9
8	6	3	2	9	7	4	5	1

編集後記

ふれあい57号をお読みいただき、ありがとうございます。

新年度がスタートし、学校や会社等、新たな生活をスタートされた方が多いかと思います。体調管理には十分お気を付けてください。

毎年この時期は、花粉に悩まされる方も多いのではないでしょうか。生活環境の変化による過度なストレスも、花粉症の原因になるそうなので、十分な睡眠や、運動を心がけると良いそうです。花粉の飛散量は晴れて風の強い日に多く、お昼頃～15時頃がピークとなるそうです。暖かくなり、晴れた日は外出したい気持ちになりますが、花粉対策を忘れずお出かけください。

今年度も、広報「ふれあい」が皆様のお役に立てるよう、委員一同頑張っていきたいと思います。ご意見・ご要望がありましたら、是非、総合青山病院ホームページ内「ふれあい箱」のコーナーよりご投書ください。

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