



2018年4月号

Vol. **57**

〒731-0293 広島市安佐北区可部南二丁目1-1
TEL：082-815-5211（代表）
<http://www.asa-hosp.city.hiroshima.jp>



特集記事

- ★心房細動について
- ★膵がんについて

「めばえ保育室」

新年度の抱負

皆さま、新年度（平成30年度）が始まります。しかし来年4月末をもって平成は終わりますから、平成最後の年度です。新年度を迎えるたびに、多くの職員が安佐市民病院を去られ、またほぼ同数の新たな職員を迎えます。私は、平成2年に当院に赴任して以来28年間、たくさんの仲間と別れ、たくさんの仲間を迎えました。



副院長

真鍋 英喜

今年当院を去られる先生の中で、特に和合副院長に感謝の言葉を贈らせていただきます。和合先生とは、広島共立病院でも共に働かせていただき、合わせて約30年間一緒に過ごさせていただきました。また4年前には同時に副院長になりました。和合先生は小児科診療をはじめ、医療倫理、医療安全、広報（ホームページ・広報誌）に尽力されました。特に医療安全では、毎日上がってくるIA報告の分析と対策等を通して、医療安全確保のために頑張っていたいただきました。本当にお疲れ様でした。これからも体調に留意され、大好きなテニスもやりながら、少しのんびりとセカンドライフを楽しんでいただきたいと思います。

多くの皆様も中継、スポーツニュースで、平昌オリンピックでの日本選手の活躍に胸躍らせたことと思います。特に女子団体パシュート、個々の力では圧倒的に優位なオランダをチームワークで破ったレースをみて、医療の分野でもチーム医療の重要性に思いを馳せました。

当院は、これまで大学病院本院と同じ程度の医療レベル・診療実績をもつDPCⅡ群病院（平成30年度からDPC特定病院群に呼称変更）に指定されてきました。残念なこと？ですが、平成30年度より標準的なDPCⅢ群病院（平成30年度からDPC標準病院群に呼称変更）に変わります。DPCⅡ群病院指定に必要な多くの審査項目の中の一つにおいて、クリアすべき基準値にほんのわずかなポイント足りなかったために、DPCⅡ群病院の再指定を逃したわけであり、決して医療の質に問題があったわけではありません。「鶏口となるも牛後となるなかれ」ということわざもあります。地域に根差した基幹病院として、心新たにDPC標準病院群のトップを目指して、職員一同、より良い医療を推進してまいります。

最後に、平成34年春の新病院開院に向けて、昨年度で基本設計が終わり、今年度には実施設計、来年度からいよいよ建設工事が始まります。立派な新病院が予定通りに出来るよう、これまで以上に質の高い医療を目指していききたいと思います。

安佐市民病院の理念と基本方針

理 念

- ・愛と誠の精神をもって医療を提供します。
- ・地域の基幹病院として高度の医療・ケアを行います。

基本方針

1. 患者さまの立場を尊重し、理解と納得にもとづいた医療を行います。
2. 安全な医療と快適な療養環境の提供に努めます。
3. 地域と連携し、地域医療、救急医療、トータルケアの水準の向上に努めます。
4. 最新の医療にとりくみ、医療・医学の進歩に貢献します。
5. より良い医療サービス提供のため、健全な病院運営に努めます。

心房細動について



内科・総合診療科
循環器内科部長

小田 登

心房細動（しんぼうさいどう）とは、不整脈疾患の一つです。不整脈疾患には、生命への危険性が高く、すぐに治療が必要な疾患もあれば、ほとんど治療の必要が無い疾患もあります。心房細動は各種不整脈疾患のうち、最も一般的で、頻度も高い疾患ですが、生命への危険性に直結することは稀であるとされています。ただし、心房細動には脳梗塞などの血栓塞栓症（けっせんそくせんしょう）を生じる可能性が高いという、やっかいな特徴があります。心房細動になると、心臓の中の心房という部分が細かく震えるような状態になることで、心房内の血液がよどんでしまい、血栓と呼ばれる血液の塊を形成しやすくなります。この血栓が心臓から血流に乗って流れ出てしまい、脳の血管を閉塞させると脳梗塞になるのです（心源性脳塞栓症と呼ばれます）。このタイプの脳梗塞は、一般的に梗塞範囲が大きくなり重症となりやすい特徴があります。

心房細動の治療法は二本立てと言えます。

その一つは上記の血栓塞栓症を予防するための治療、もう一つは心房細動自体に対する治療です。血栓塞栓症を予防するための治療とは、血液をサラサラにする飲み薬（抗凝固薬：こうぎょうこやく）を用いた治療となります。以前は、この類の内服薬は「ワルファリン」と呼ばれる内服薬しかありませんでした。この内服薬は安価で効果も高い内服薬ですが、定期的に血液検査による効き具合のチェックが必要なことや、納豆や緑の濃い野菜類の摂取により効果が弱まってしまうという問題点もありました。近年、「直接経口抗凝固薬」とよばれる新しい内服薬が使用できるようになりました。

この内服薬は、ワルファリンより効果および安全性が高い可能性があり、食べ物による効果への影響が少ないと言われている新規の抗凝固薬です。心房細動のタイプによっては使用が適切でない場合もありますが、心房細動を持つ患者さんへの治療選択肢が増えたことには間違いありません。

また二つめの治療法である、心房細動自体に対する治療は2種類あります。その一つは心房細動自体をもとの正常な状態に戻し、かつ再び心房細動に移行させない目的で行う治療（調律コントロール治療）であり、もう一つは心房細動のままで、その心拍数を内服薬などで調整する治療（心拍数コントロール治療）となります。現時点ではこの2種類の治療法には生命予後などの差はないとされており、どちらも選択できますが、年齢が若い人、心房細動自体の症状がある人、心房細動になってからあまり時間がたっていない人などは、調律コントロールの方を選択する割合が高くなります。調律コントロールは内服薬では不十分な場合が多く、カテーテルを用いた手術が治療の主体となっています。この手術は心房細動の発生の起源をカテーテルにより高周波焼灼したり、風船状のカテーテルにより冷凍凝固したりすることで、心房細動自体を生じさせにくくする方法です。ただし、現時点で100%心房細動を抑制できる治療法とまでは言えません。1回の治療により期待できる心房細動抑制率は概ね70～80%程度と報告されています。

当院でもこのカテーテル手術は3～4日の短期入院で行っており、昨年末までに当院で各種不整脈に対するカテーテル手術を受けられた方は150名以上となっています。心房細動の治療でお困りの際は是非、かかりつけ医の先生から当院へご相談ください。



可部っ子花いっぱい大作戦

総務課課長補佐 常本 誠



可部南小学校、可部小学校、可部中学校の3校で、可部のまちをきれいに明るく楽しくするために毎年実施している「可部っ子花いっぱい大作戦」。当院には今年も可部南小学校6年生8人の児童の皆さんが、自分たちで育てたパンジーのプランターを届けに来てくださいました。

色とりどりのかわいい花とメッセージが、正面玄関横でたくさんの元気を与えてくれています。





消化器内科副部長

行武 正伸

今回は最近増えている“膵がん”について お話ししたいと思います

①膵臓の場所と働きについて

膵臓はみぞおちの奥にある、長さ20cmほどの左右に細長い臓器です。胃・十二指腸・肝臓・脾臓に囲まれており、側には大切な血管や神経も通っています。膵臓は膵液という消化液を作り、炭水化物や蛋白質・脂肪を分解する働きをしています（外分泌機能）。またインスリンやグルカゴンといった血糖値を調節するホルモンも作っています（内分泌機能）。

②膵がんとは？

膵臓にできるがんは、膵液が通る管（膵管）から発生する膵管癌が90%以上を占めます。またホルモンを作る細胞から発生する神経内分泌腫瘍も2～3%存在します。全国で年間3万人が膵がんになり、死亡数ではがん全体の第4位と年々増加しています。膵がんになりやすい人は膵がんの家族歴、慢性膵炎、糖尿病、肥満、喫煙、多量の飲酒、膵のう胞などがあります。

③膵がんの症状

膵がんは早期の段階では症状はほとんどありません。進行すると、胃や背中への痛みや重苦しさ、食欲不振が出現します。また、膵臓には肝臓から作られる胆汁が流れる管（胆管）が通っており、がんによって狭くなると胆汁が流れなくなるため、眼や皮膚が黄色くなる黄疸が出現します。その他、インスリンの調整が効かなくな

り、糖尿病の悪化で見つかることもあります。

④膵がんの検査

膵がんが疑われるときは、まず血液検査や腹部超音波検査を行います。これらの検査で異常があった場合は、CT（コンピューター断層撮影）やMRI（磁気共鳴画像）、EUS（超音波内視鏡）で病変の有無や広がり詳しく調べます。最終的には膵液中のがん細胞を調べたり、膵がんが疑われる組織を細い針で採取して診断します。この際には入院が必要です。

⑤膵がんの治療

膵がんの治療は日本膵臓学会が作成した「膵癌診療ガイドライン」に沿って行われます。膵がんが取り切れると判断された場合は、可能なかぎり手術を行います。がんが膵臓の外に広がり、太い血管を巻き込んでいる場合は、抗がん剤を用いた薬物療法が放射線療法が行われます。さらに別の臓器に転移している場合には薬物療法が選択されます。いずれの治療法にもメリット・デメリットがあり、主治医とよく相談し、納得した上で治療を受けることが大切です。

⑥まとめ

膵がんは早期のうちは見つかりにくく、症状もほとんどありません。日頃からリスク因子を避けること、バランスの良い食事や運動を心がけること、定期的な検診を行うことが重要です。

防災訓練について

総務課主事 檜山 昇吾

平成30年2月27日（火）に院内の防火・防災訓練を実施しました。深夜2時に震度6強の地震が発生し、その後病棟から出火するというシナリオでした。夜間想定であったため、少ない人数の中で各々がどのような行動を取ればよいか、改めて確認ができました。訓練終了後には安佐北消防署の方から講評をいただき、職員が日頃から防火・防災の意識を持って業務にあたる機会となりました。今後も院内訓練を実施し、防災体制の強化を図っていきます。



地震発生時の防災センター



出火した部屋に職員が駆けつける



補助散水栓の使用訓練



救護所で災害時（トリアージ）の訓練



訓練後に安佐北消防署から講評をいただく



ヒヤリハット小劇場を今年もやりました

医療安全対策室・リスクマネジャー

藤本 明美

医療安全チームメンバーが劇団員に変身して、医療安全に関連した内容を劇にして職員研修を行いました。今年で4回目になります。今年は劇をビデオ撮影にして、字幕やナレーションを入れました。病院長や副院長も登場し、職員により安全意識を高めてもらいたい思いから、わかりやすく工夫しました。

小劇場の内容について、第1部は安全管理の基本のハインリッヒの法則とスイスチーズ理論をわかりやすく解説し、『人は誰でも間違える』ことを強調しました。チーム医療によって事故を未然に防ぐ為には、ミスによる穴を複数の職員でふさぐことが大切なのです。第2部は口頭伝達ミスについて、これは単純なミスですが、メモを取ることで防止できます。簡単な連携ブレイでこのミスは根絶できるのです。多忙な時

ほど業務ミスが起きやすいので、メモを取ることで、復唱すること、確認業務をしっかりと行っていくことが大切なのです。

医療安全リスクマネジャーとしては、チーズの穴が小さくなるよう、またふさぐことができる組織作りにと日々取り組んでいます。これからも、安全で安心な医療が提供できる病院として、職員一丸となって活動してまいります。



ヒヤリハット小劇場の一場面

こんな時は栄養士にご相談ください

栄養室・管理栄養士

中佐 庸子

食事療法は、病気の治療や合併症の予防のために、なくてはならないものです。体に優しい食事を取り入れて、生き生きとした生活を送っていただけるよう、私たち栄養士は食事・栄養の面から患者さんをサポートさせていただきます。

病院の栄養相談は医師と連携をとり、病状を把握した上で行います。患者さんから、自宅での食生活を教えていただき、「これならできるかもしれない」と思っていたことを少しずつ提案します。

体重を減らしたい方、減塩したい方、術前・術後の方、化学療法中の方など、どうぞお気軽に主治医を通して栄養相談を申し込んでください。忙しくて食生活が不規則になることや、自分の好きな食べ物に偏ってしまうことがあります。また、病気のために食べられなくなるこ

ともあります。自分では料理を作ることが難しいこともあります。毎日、3回の食事を考えるのは、栄養士でも大変です。フードモデルや



栄養室スタッフ・前列中央が筆者

料理写真、パンフレットなど使いながら分かりやすくお話しさせていただきます。

患者さんが自分自身で食生活を変えようと考え実行し、成果を出し、食事をするを「楽しい」と感じていただくことが、栄養士の喜びです。

救急外来で活躍するトリアージナース

中央処置室・副看護部長 近森 さつき

トリアージナースとは、患者さんが救急外来を受診された時に、軽症なのか、重症なのか、緊急度が高いのか、直ぐに診察が必要なのかを判断することができる看護師のことです。

2007年に厚生労働省から、「救急医療分野での医療関係職間の役割分担として、専門的な知識と技術を持つ看護師がトリアージの役割を担うことで、迅速な患者対応と効率的な診療が可能となる」と通達がありました。そこで、当院もトリアージナースの育成を開始し、現在では、救急外来で3年以上の実務経験を経た当院認定のトリアージナース14名が活躍しています。

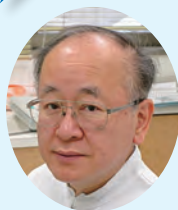
救急外来を受診する患者さんは、年齢や性別、疾患を問わず、何らかの身体的苦痛や精神的苦痛を生じて

います。トリアージナースは、患者さんが中央処置室に到着された時から、「見た目の重症感」を素早く読み取ります。入室時の迅速評価は3～5秒間で行うべきとされています。そこで、重症感があり、直ちに治療を開始する必要があると判断した場合には、患者を適切な治療室へ誘導し、必要な治療が受けられるよう采配しています。このように生命を脅かす病態にある患者さんを迅速に見極めることが、トリアージの大きな目的となります。

今後も地域の皆さまが、「いざという時」に安心して救急受診できる救急外来をめざして、活動を続けていきたいと思っています。

連携医療機関のご紹介

日頃より大変お世話になっている地域の先生方をご紹介します。



院長
加川 大三郎先生

加川内科

広島市安佐北区口田3-26-5 MDRビル4F
TEL 082-841-1515

京都大学を卒業し、内科研修後、京都大学大学院で白血病の研究を行いました。その後臨床に転じ、福井大学、アメリカのペンシルバニア大学、静岡県島田市民病院で計17年間血液内科専門医として勤務しました。血液疾患以外に、固形腫瘍に対する治療も行い、腫瘍内科医としても働いていました。

2001年広島に戻り、日赤病院、広島共立病院に3年間勤務した後、2005年6月、生まれ育った高陽町で開院しました。地元だけに、患者さんには古くからの知り合いも多くなごやかな雰囲気ですが、最近では牛田や安佐南区からの受診者も増えています。

安佐市民病院の特徴は明るい病院であることだと思います。当院から内科救急をお願いすることも多いのですが、いつも気持ちよく受け入れてくださり感謝しております。

当院は職員一同心とらぐクリニックを目指しています。まだ道半ばですが今後とも努力してまいります。よろしくお願いします。



診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 8:30~12:30	○	○	○	○	○	○
午後 14:30~18:00	○	○	△	○	○	△

1	6	9			17	19
2				14		
		10	12			
3	7				18	20
	8	11		15		
4				16		
5			13			

安佐市民病院クロスワード

簡単なルール

- ①「ア」と「ァ」のように大文字・小文字は区別しません。
- ②カギの〇〇は漢字を含んで書いたときの文字数です。
- ③読みかたは異なる読み方も多々ありますが、まったりとご了承お願いいたします。
- ④左上から右下までのライン（ピンクの枠）をつなげるとある言葉になります。

※解答は6ページに掲載しています。

たてのカギ

1. 本名「杉本 高文」。もともと落語家を志したが、現在は国民のお笑いスター。日本のお笑いビッグ3の一人に称されている。
4. ロシアの文豪。フィヨルド・ドストエフスキーの長編小説が代表作。「〇〇と罰」
6. 人の腕が胴体に接続する部分の上部、および、そこから首の付け根にかけての部分。
7. 陰暦3日の夜の月。眉月、蛾眉、纖月などとも言う。
9. あるものに隔てられて見えない場所、側などをさす。向こうがわ。「山の〇〇〇」「海の〇〇〇」
11. 面倒くさがってやるべきことをやらないこと。横着する。サボる。
12. 田や畑などに設置し、鳥などの害獣を追い払うための人形。住人よりもこの数の方が多い田舎もある？
14. この読み方はなに？「釜」「窯」「蒲」
15. 非接触型ICカード、携帯電話を用いた電子マネーサービス。スーパーやコンビニで利用できる。
17. 限度。限界。範囲、区域。英語で〇〇〇〇。
19. 山の峰と峰を結んで高く連なるところ。
20. ご飯とともに日本の食卓にかかせない料理。だし汁に野菜・豆腐・海藻・貝等を入れて作る母の味。

よこのカギ

1. 浴室の床、ぬめり感があるピンク色の汚れ。除去には、塩素系漂白剤、重曹、消毒用エタノールなどが有効です。
2. 剣の内でも特に片側にしか刃のない物。日本には「野太〇」「大太〇」「小太〇」「短〇」などがある。
3. 犯罪などの違法行為の勧誘を目的としているWebサイトの総称をさすマスコミの造語。〇〇サイト。
4. 途切れることなく連なること。ある事柄が時間を置かずにかかること。
5. 赤を基調にした子供服専門「〇〇ハウス」。出産祝いに好適品。
8. 中央アジア原産で日本への伝来は弥生時代と言われている。野菜として栽培され、油炒め、おひたし、漬け物などに利用する。
10. 四国の北東部、香川県の中央に位置する市。
13. 〇〇を学ばない者は過ちを繰り返す。ジョーン・サンタヤーナ（スペインの哲学者）変えられないもの。
14. 昭和49年着工し平成2年に暫定2車線で開通した国道54号線〇〇〇バイパス。
16. 沖縄県の政治・経済・文化の中心、かつ人口最大の都市。首里城などがある。
17. ブラジルの謝肉祭。厳粛な雰囲気のある四旬節の期間に入る前に行われる祝祭。〇〇のカーニバル。
18. 価値ある資源。物的な財産が豊富にあること。

ホームページアクセス情報（12月～2月）

◆独立行政法人広島市立病院機構 広島市立安佐市民病院公式サイト www.asa-hosp.city.hiroshima.jp

順 位	全 体	件 数	順 位	診 療 科	件 数
1	アクセス アクセス・施設	2,042	1	整形外科	1,147
2	尿管管遺残 泌尿器科	1,895	2	産婦人科	1,056
3	初診の方 外来のご案内	1,451	3	外科	899
4	整形外科 診療科案内	1,147	4	循環器内科	889
5	産婦人科 診療科案内	1,056	5	消化器内科	659
6	外科 診療科案内	899	6	看護部	650
7	循環器内科 診療科案内	889	7	内科	627
8	安佐市民病院の建替えについて 病院概要	803	8	総合診療科	509
9	救急受診について 外来のご案内	773	9	泌尿器科	506
10	消化器内科 診療科案内	659	10	小児科	505

病院の裏側 ー第3回放射線技術部ー

放射線技術部主任技師

坂本 友禎

診療放射線技師という職業をご存知だろうか？
一般の人からはあまり知られていない職業で、テレビドラマなどでみる診療放射線技師はメガネで薄毛のオタクが多く、山Pやガッキーがやりそうもない割と地味な職業です。しかし実際は救急医療や検診など早期発見・早期治療のため非常に重要視されている職業です。

そこで放射線技師あるあるですが、皆さんは私たちのことを何とよびますか？ 病院内の他職種の方からはよく『スイッチマン』、『写真屋さん』や『レントゲンの人』と呼ばれていますが、スイッチを押すだけで画像が出てくるわけではありません。スイッチを押して撮影した画像は、専門的な技術や知識を駆使して特殊な処理をおこない、診断・治療に適した画像を構築します。ここが我々放射線技師の腕のみせどころですので、『スイッチマン』はちょっと失礼ですね。次に、『写真屋さん』ですが最近ではフィルムを

扱うことも少なくなり、これもちょっと違うかな？と思っています。最後はよくある「レントゲンの人」という呼び名ですが、レントゲンは人の名前であって、決して放射線のことを指しているわけではありません。それでは何と呼ぶのが正しいのでしょうか？一番は名前でも呼んでももらえたらいいのですが、知らなかった場合、『放射線技師さん』もしくは『技師さん』と呼ぶのが良いと思います。

以上、Not『スイッチマン』のコーナーでした。

クロスワード解答 キーワード＝「あたたかなはる」

たてのカギ

- あかしや
- つみ
- かた
- みかづき
- かなた
- らく
- かかし
- かま
- ななこ
- りみっと
- おね
- みそしる

よこのカギ

- あかかび
- かたな
- やみ
- つづく
- みき
- からしな
- たかまつ
- かこ
- かみね
- なは
- りお
- とみ

患者の権利

広島市立安佐市民病院は、患者の権利に関する「リスボン宣言」を擁護し、患者の最善の利益のために安全で質の高い医療を目指します。

- 良質の医療を受ける権利**
良質で適切な医療を公平に受ける権利があります。
- 情報を知る権利**
ご自身の病状や治療等に関して十分な説明と情報を得る権利があります。
- 自己決定の権利**
ご自身の健康状態について十分な説明を受け、ご自身の自由な意思で検査や治療方法を選ぶ権利があります。
- 選択の自由の権利**
病院あるいは保健サービス施設等を自由に選択し、変更する権利があります。
セカンド・オピニオン（別の医師の意見を求める権利）を求める権利があります。
- 健康教育を受ける権利**
健康的なライフスタイルや、疾病の予防および早期発見等に関する情報を与えられた上で自己選択（インフォームド・チョイス）できる権利があります。

6. 個人情報・プライバシーが守られる権利

医療従事者が医療上知り得た個人情報は保護され、プライバシーが守られる権利があります。

7. 尊厳が守られる権利

個人として尊重され、尊厳を保ち安楽に終末期を迎えるための、あらゆる可能な支援を受ける権利があります。

お願い

当院で安全で質の高い医療・看護が適切に受けられるためご協力をお願いします。

- ・ご自身の健康に関する情報をできる限り正確に伝え、医療従事者と共同して診療に参加してください。
- ・快適な療養環境の維持に協力をお願いします。
- ・医療安全の実践に協力をお願いします。
- ・病院の規則を守ってください。
- ・他の患者の療養に支障を与えないように配慮をお願いします。
- ・医療人の育成に協力をお願いします。
- ・現在考えられる安全な臨床医学の範囲を超える要求には応じられないことをご承知ください。