

地域医療連携室だより

119号



平成26年6月30日 防災訓練風景

トピックス

- 徐脈性不整脈の治療
- 集中ケア認定看護師のご紹介
- 臨床検査科の検体検査室の紹介
- 病院食の夏のメニュー

放射線診断科外来診療中止のお知らせ

平成26年8月1日より、
金曜日の放射線診断科外来の診療を都合により
中止いたします。詳細は別紙をご参照ください。
大変ご迷惑をおかけいたしますが、よろしくお
願い申し上げます。

基本理念

- 病める人の権利と心情を重んじ、信頼される医療を行います。
- 質の高い医療を目指し、器機および療養環境の整備と研修・研究・教育に努めます。
- 急性期から在宅まで一貫した医療を推進するため、地域および当院関連の医療・福祉施設と連携を深めます。
- 地域住民の健康増進と福祉向上に貢献します。

信楽園病院広報誌 地域医療連携室だより 119号

発行日 平成26年8月1日

編集 社会福祉法人 新潟市社会事業協会

信楽園病院 地域医療連携室

〒950-2087 新潟市西区新通南3-3-11

TEL025-260-8101 FAX025-260-8102

[Http://www.shinrakuen.com](http://www.shinrakuen.com)

徐脈性不整脈の治療

信楽園病院 循環器内科 今井俊介

正常の成人の脈拍は1分間に60～80回程度です。これより脈が遅い時が徐脈性不整脈となります。健康な方でも安静時の脈が遅い方がいますので、徐脈性不整脈があり症状を伴う場合が治療の対象となります。

1) ペースメーカー適応について

薬物や電解質異常など心臓以外に原因があり、原因の治療・除去が可能であればその治療が第一ですが、一般的に徐脈性不整脈の治療はペースメーカー植え込み手術になります。眩暈・失神・徐脈性心不全を伴うものや不可欠な薬剤によるもの、高度房室ブロックで覚醒時に著明な徐脈（心室拍数＜40/分、心室停止＞3秒が目安）を伴うものが適応とされています。

2) 限定的MRI対応機種、「限定的」について

従来のペースメーカーなどの植え込み型デバイスはMRI検査が禁忌でした。最近ではMRI検査が可能でペースメーカーが開発され、使用されるようになってきました。しかしこれは細かく条件付けられた限定的なMRI対応です。まずMRIは出力が1.5Tの円筒型ボア装置（現在の一般主流の形式）のみ対応です。つまり、新しい高出力のMRIが出てくると対応ではなくなります。MRI対応の心電図モニター設備も必要で、ペースメーカーもMRI撮影専用のプログラムに変更する必要があります。まだまだ簡単に撮れるわけではありません。また、MRI撮影は対応

ペースメーカー本体と対応リードがセットで承認されており、非対応のリードが体内にある場合は撮影できません。一度留置したリードは交換不可能（傷んだ場合は新しいリードを追加挿入）ですから、すでにMRI非対応のペースメーカーを植え込んでいる患者さんは、MRI対応に変更する事は出来ません。

3) 身体障害者基準の変更について

平成26年4月1日から心臓機能障害（ペースメーカー等植え込み者）の身体障害者認定基準が変わりました。今までペースメーカー等を植え込んだ方は一律に1級として認定されていましたが、ペースメーカー等の植え込み型デバイスへの依存度、日常生活活動の制限の程度（身体活動能力：メッツ）を勘案して1級、3級又は4級に認定されます。また、一定期間（3年）以内に再評価・再認定を行う事になりました。

障害者認定更新は2014年4月以降に植え込んだ方が対象ですので、更新手続きが始まるのはまだ少し先ですが、MRI撮影や更新手続きで不明なことがありましたらお気軽にご紹介をお願いします。



集中ケア認定看護師のご紹介



看護師 高橋 将人

私は、2012年6月に日本看護協会より集中ケア認定看護師としての認定を受けました。

集中ケア認定看護師の役割は、生命の危機状態にある患者様の病態変化を予測した重篤化の予防と回復のための早期リハビリテーションの実施です。それを認定看護師の活動の柱である実践・指導・相談を通して、患者様とご家族様への看護ケアの提供と看護師の育成に努めています。また、医療や看護は日々進化を遂げています。最新の情報をスタッフへ伝達することも認定看護師の役割の一つだと思います。

現在、私は集中治療室に勤務しています。当院の集中治療室には、脳卒中や心筋梗塞、消化器外科術後など年間800名程の患者様が入室されます。集中治療室に入院されている患者様は、様々な医療機器に囲まれ、看護ケア（体拭きや吸引、体位変換など）一つで、容易に具合が悪化してしまう可能性があります。そのため、患者様の今後辿っていくであろう病態変化を予測しながら、状態が悪化しないように、行うケアのメリット・デメリットを考慮し、今そのケアが必要なのか、何のためにそのケアを行うのかの根拠をもって、患者様に最適なケアを提供することが必要になります。そして、患者様の状態を見ながら早期からリハビリテーションを

開始することで、一日でも早く日常生活に戻れるように努力しています。

集中治療室に入院している患者様やご家族様は、思いもよらない入院で、不安やショックを感じ、現実を受け入れられない場合があります。精神的ケアも看護師の仕事の重要な部分であり、優しく声掛けを行い、現状認知を促すような関わりをもったり、患者様とご家族様が側で過ごせるような環境を整えたりしています。これらの事を、集中治療室の看護師全員が意識しながら行えるように、指導していきたいと思います。

【チーム医療への参加】

院内での活動として、呼吸サポートチームの一員として院内の人工呼吸器装着患者様の安全管理と、人工呼吸器からの早期離脱を目的に医師・臨床工学技士・理学療法士と共に回診を行っています。また救急委員の一員として患者様の急変対応とシステム作り、看護師の育成などに関わっています。院外活動では、看護学校での講師などもさせて頂いています。病院と地域との連携を深め、看護の質の向上のためにこれからも全力を尽くしていきたいと思います。

皆様どうぞよろしくお願い致します。



臨床検査科の検体検査室の紹介

検体検査室は臨床検査技師が従事し土曜・日曜・夜間の 24 時間 365 日緊急検査に対応できる体制を整えており、血液、尿、便、痰、組織液などを材料として各種分析や形態学的な検査をしています。



外来や病棟の採血ではバーコードラベルが貼られた採血管を使用したバーコード管理システムを採用し、検体の取り間違いなどの医療事故防止に努めており、外来の至急検査結果は 30 分から 1 時間以内に報告しています。

細菌検査でも血液培養装置の導入により 24 時間体制で培養が開始され、抗酸菌検査においても結核菌遺伝子検査を 1 時間程度で報告できる体制を整えています。

検査項目数は生化学検査・免疫検査 70 項目以上、血液検査・輸血検査 20 項目以上、一般検査 8 項目、一般細菌検査・抗酸菌検査などです。

別表の分析装置一覧のように、各検査項目は自動分析装置で正確かつ迅速に分析し、得られた結果についてはシステム処理後の最終チェックを臨床検査技師の「眼」で行っています。

このように前回値チェックやパニック値チェックなどを実施して、信頼ある結果報告に努めています。

精度管理としては、①内部精度管理：既に値のわかっている血清および血球を毎日測定することで『測定機器や測定試薬に異常がなく正しい測定結果が報告されていること確認』しています。②外部精度管理：毎年、日本医師会精度管理調査、日本臨床検査技師会精度管理調査、新潟県精度管理調査（県・県医師会・県技師会）等に参加しています。概ね 95 点以上の評点を得ており、正しい検査結果が報告されていることを確認しています。

このように検体検査室は患者さまに安心して受診していただくため正確な検査結果を提供できるように日々努力しています。

院内活動としては ICT（感染制御チーム）、NST（栄養サポートチーム）、糖尿病教育入院講義など他職種との連携を密にし、検査データが治療に活かせるように努めています。

チーム医療の一員として患者さんのためにより良い医療の手助けになれるように臨床医に迅速で正確な情報の提供を心がけています。

また、最新の検査情報の収集、院内外の勉強会、研修会に積極的に参加をし、日々検査技術の向上に努めることで、高度な先進医療提供の一助となるように努力しています。

検体検査で運用している測定機器

機器名称	検査項目
BM6050(2台)	生化学検査
cobas b221	血液ガス
CS-2100i	血糖
ARCHITECT	感染症・ホルモン・腫瘍マーカー・薬物濃度
HA-8181	HbA1c
GA-1171	凝固
Cobas h232	トロポニン、NT-proBNP
CTE-780	蛋白分画
MBSヘマトレーサー 801	血小板凝集能
POCone	尿素呼気
OSMO STATION OM6050	浸透圧
XE5000	血算・像
AutoVue	輸血
US-3100R Plus	尿定性
UF1000i	尿沈渣
OC センサー io	便潜血
LabFLEX2600	分注機
BC-ROBO 888	採血管準備
RAISUS ANY	細菌同定・感受性
MIC2000	細菌感受性
バクテック FX	血液培養
Loopamp EXIA	遺伝子検査(結核菌)
MT358,TS100	エンドトキシン・βD グルカン

そのほか POC 検査(point-of-care testing)として

インフルエンザ抗原、マイコプラズマ抗原、ノロウイルス抗原、

尿(髄液)中肺炎球菌莢膜抗原、尿中レジオネラ抗原、Clostridium difficile toxin、病原大腸菌 O-157 抗原、Vero-toxin、プロカルシトニン、トロポニン T、H-F ABPなど迅速診断に有効な簡易検査も活用しています。



～かじきの梅肉ソースかけ 香味野菜添え～

梅肉ソースが食欲をそそるレシピです



夏は体がだるい、食欲が湧かないなどの症状が生じやすい季節です。

暑いからと、つい麺類だけの食事になってしまったり、冷たい飲み物をたくさん摂ったりしてしまいがちです。夏バテを防ぐためにも3食しっかり、主食（ごはん）、主菜（魚、肉、卵、豆腐）、副菜（野菜）を揃えてバランスの良い食事を心がけましょう。

1人前：エネルギー94キロカロリー

蛋白質12g

塩分0.7g

◆材料◆

かじき 60g ねり梅4g 酒2g

香味野菜添え 三つ葉7g、みょうが3g、青じそドレッシング2g

◆作り方◆

①かじきに酒をふって蒸します。

② ねり梅・酒を混ぜ合わせ蒸したかじきにかけます。

③ みつ葉は2cmの長さに切り、みょうがは線切にします。青じそドレッシングで和え、かじきに添えます

★ポイント★

酸味や香りのある食材を料理に取り入れるとさっぱりとして食べやすくなります。

梅干しに含まれるクエン酸は疲労物質を分解する効果が期待できます。

しかし、梅干しは1個で1食分の塩分がありますので、食べすぎには注意しましょう



信楽園病院

外来担当医表 (患者配布用)

- ▼受付時間: 午前8時30分～11時30分
- ▼急患の場合は上記時間外でもご相談ください。
- ▼新患の方はなるべく早めにおいでください。

平成26年8月1日

診察室	診療科		月	火	水	木	金
1	腎臓内科	AM	宮崎 滋	酒井 信治	酒井 信治 (シヤント外来)	宮崎 滋	五十嵐 宏三
		PM				高橋 幸雄	
2	腎臓内科	AM	島田 久基	齋藤 徳子	鈴木 正司	島田 久基	津畑 豊
		PM	鈴木 正司				
3	呼吸器内科	AM	川崎 聡	青木 信樹	川崎 聡	青木 信樹	前田 恒治
		PM					
5	糖尿病・内分泌内	AM	上村 宗	後藤 一美 (皮膚科)	山田 幸男 (予約のみ)	後藤 一美 (皮膚科)	山田 幸男 (予約のみ)
		PM					
7	糖尿病・内分泌内	AM	高澤 哲也	上村 宗	高澤 哲也	高澤 哲也	上村 宗
		PM					
14	外科	AM	佐藤 攻			小川 洋	角田 和彦
		PM	村山 久夫 (消化器内科)				
16	消化器内科	AM	森 茂紀	渡辺 史郎	森 茂紀	森 茂紀	渡辺 史郎
		PM					
18	内科	AM	五十嵐 宏三	津畑 豊	飯田 倫理 齋藤 徳子	前田 恒治	茂木 崇秀
		PM					
19	循環器内科	AM	松原 琢	松原 琢	今井 俊介	松原 琢	今井 俊介
		PM					
20	循環器内科	AM	畑田 勝治	畑田 勝治	三間 渉	今井 俊介	畑田 勝治
		PM					
21	脳神経外科	AM	皆川 信	伊藤 靖	小林 啓志	皆川 信	小林 啓志
		PM					
22	脳神経外科	AM	小山 京	北澤 圭子	北澤 圭子	小山 京	伊藤 靖
		PM					
23	整形外科 (新大医師)	AM		上田 周一郎 (予約優先)		土屋 潤平 (予約優先)	
		PM					
24		AM	三間 渉 (循環器内科)				川崎 聡 (COPD・喘息外来)
		PM					佐藤 裕喜 (胸部・血管外科 新大医師)
28	神経内科	AM	田中 一 (ポツヌス外来)	田中 一	他田 正義 (新潟大学医師)	田中 一	徳永 純
		PM					
29	神経内科	AM	徳永 純	下畑 光輝	下畑 光輝	渡部 裕美子	渡部 裕美子
		PM					
30	歯科口腔外科	AM	梶野 紘子・日歯大医師	梶野 紘子・日歯大医師	梶野 紘子	梶野 紘子	梶野 紘子
		PM	梶野 紘子・日歯大医師	梶野 紘子・日歯大医師	梶野 紘子・日歯大医師	梶野 紘子・日歯大医師	梶野 紘子・日歯大医師
35	眼科	AM	酒井 康弘 (新潟大学医師)	上田 恵理子 (新潟大学医師)			羽入 貴子 (新潟大学医師)
		PM					

※ 休診等は1階入口正面掲示板にてご確認ください。
 ※ 予約に関するお問い合わせは予約専用ダイヤルをご利用下さい。
 電話番号: (025) 260-8191(直通) 受付時間 9時～16時(平日のみ)
 受付場所: 外来8診察室