



TERAOKA MEDICAL QUARTERLY

Vol. **65**
2020.08

社会医療法人社団陽正会
寺岡記念病院

神谷川とジョイトピアしんいち（福山市新市町）

2020年7月、外科に因來医師が
着任しました。

因來医師の専門について紹介
します。

また、栄養管理室から当院の
病院食を紹介しています。

どうぞご覧ください。

はじめまして 因來です・・・・・・・・・・・・・・・・	P1
出来ていますか？健康管理・・・・・・・・・・・・	P3
当院では人材育成に力を入れています・・・・・・・・	P6
外来看護師がポスターを作っています・・・・・・・・	P6
臨床検査と精度管理・・・・・・・・・・・・・・・・	P7
当院の病院食紹介・・・・・・・・・・・・・・・・	P9
外来処方せん（院外処方）のプロトコルについて	P13
理念・病院カレンダー・・・・・・・・・・・・・・・・	P14
外来診療表・・・・・・・・・・・・・・・・	裏表紙

はじめまして 因 來 です



外科 因 來 泰 彦

◆略歴◆

氏 名	因來 泰彦 (いなき やすひこ)
担当科	外科
略 歴	1992年03月 広島大学医学部 卒業 1992年04月 岡山大学医学部附属病院 第2外科(入局) 1992年09月 香川県立中央病院 外科 1994年09月 広島通信病院 外科 1995年09月 中町赤十字病院 外科 1997年09月 岡山大学医学部附属病院 第2外科 1999年11月 藤井整形外科病院 外科 2002年01月 岡山大学医学部附属病院 救急部 2002年04月 御津町立金川病院 外科 2005年04月 広島通信病院 外科 2020年07月 寺岡記念病院 外科
資 格	日本外科学会 外科専門医 下肢静脈瘤血管内焼灼術実施医 内痔核四段階注射法講習会修了

7月1日に寺岡記念病院 外科に着任しました因來と申します。

おそらく99%の方がなんて読むの?と思われたのではないのでしょうか。

私、『いなき』と申します。因幡の白兔の『いな』と覚えていただければと思います。よろしくお願い致します。

前職の広島通信病院 外科では、主に下肢静脈瘤手術を行っていました。その他、鼠径ヘルニア手術・内痔核硬化療法(痔の注射療法です)・大腸がん等の化学療法(抗がん剤治療)・緩和ケアなどにも携わっていました。

下肢静脈瘤は、下肢の表在静脈である大小伏在静脈の弁不全による血液の逆流やうっ滞による病気です。立ち仕事など立っている時間の長い方に比較的多く、症状としては下腿皮膚の血管が盛り上がったり(静脈怒張)、下肢のだるさを感じたり、夜間に足がつったり(こむら返り)などがあります。皮膚炎や皮膚潰瘍の原因となる場合もあります。超音波検査により手術の適応があるか、他の治療が適切かを

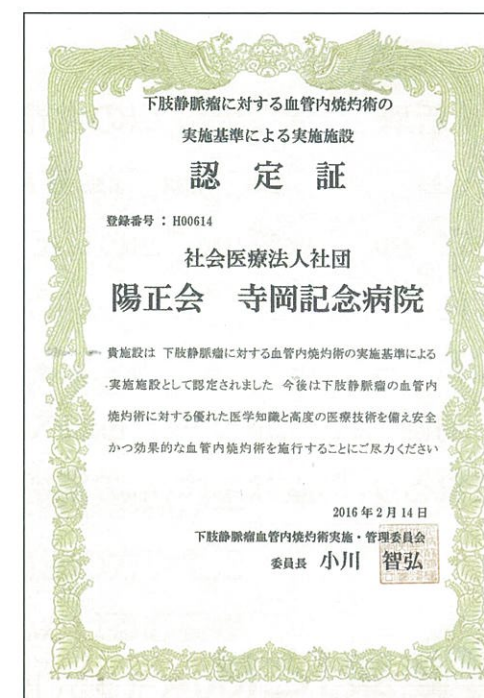
判断します。手術については、以前は原因となる伏在静脈を抜去していましたが、現在はより侵襲の少ない血管内焼灼術(ラジオ波等で血管内を焼きます)が主流となっています。



(下肢静脈瘤の例)

痔核(いぼ痔)には、肛門の内側の粘膜にできる『内痔核』と、外側の皮膚にできる『外痔核』があります。痔核の治療としては、腫れや出血、脱出の程度により、痔核用外用薬(軟膏や坐薬)、注射による治療(痔核硬化療法)、手術(結紮切除術)があります。痔核硬化療法(ALTA療法)は、内痔核に薬を注射して痔に流れ込む血液の量を減らし、痔を硬くして粘膜に癒着・固定させる治療法です。痔核を切り取る手術と違って、痛みを感じない部分に注射するので、治療後の痛みや出血も少なく、通常は翌日から日常生活が可能です。

下肢のだるさやこむら返りのある方、痔はあるけど痛そうなので手術はしたくないと思われる方、寺岡記念病院 外科に一度ご相談ください。



寺岡記念病院は、下肢静脈瘤血管内焼灼術実施管理委員会により下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による実施施設に認定されています。
(2016年2月14日認定)

「来ていますか？健康管理」

～環境の変化、生活の変化に対応する時代～

「新型コロナウイルス」の世界的な広がりはまだ終息の目処が立たず、あらゆる状況が刻一刻と変化しています。

こうした状況の中で皆様におかれましても、少なからず生活に何かしら支障を来していることと思います。また、毎年この時期になると各地で天災による深刻な被害も起きています。

前回のこのコーナーでも述べましたが“経済的、社会的”な健康が脅かされる今、健康な身体、心の維持や増進がとても大切であると感じます。



「健康」とは 無病息災のこと？

何も気遣いする事なく、かつ全く病気を患うことなく生涯を全う出来たとしたら、それに勝つことはありません。出来るだけ無病で長生きしたいと誰もが願うでしょう。しかし、多くの人は加齢や何かしらの原因で自らの病気や体調を管理しながら、注意して生活する必要が生じてきます。

ここで言う「健康」とは“病気がない”と言うことではありません。例えば病気を患っていたとしても、病気と上手に付き合い（疾病を管理）、何よりも健やかな心で生活できることが重要です。そのためにも、いち早く病気に気づくこと（早期発見）、そして治療や管理ができるように意識しておく事が大切です。

忍び寄る 自覚症状の乏しい病気

病気の多くは、身体の異常を感じる（自覚症状がある）事で気付くことがほとんどだと思います。身体が麻痺したり、声を出すことや話すことが今までと同じようにならなくなったり、手足が痺れたり、おしっこが出なくなったりと、症状は様々あると思いますが、そうした症状が出るまでに、実は水面下で病気が“重症化”してしまっている場合があります。特に脳卒中や心筋梗塞などの大きな病気を発症させる背景には、“高血圧”や“糖尿病”などの疾患にすでに罹患していることに気が付いていなかったり、気づいていたのに治療を怠っている場合があります。

健康診断のすすめ

病院を受診すると、「こんなはずじゃない！」と、外来でご自身が納得されるまで血圧を測り続ける方がおられます。健康診断が近づく、突然、修行のように断食を始める方がおられます。大切なことは現在の自分の身体を知ることです。誰でも加齢による身体の衰えや不調があり、それに上手に適応することが必要になります。

現在、我が国では企業に勤める労働者の多くは定期的に健康診断が実施されています。受診率は8割を超えています。ですが、自営の方や主婦の方や高齢者の方は、自発的に健康診断を受けるように心がける必要があります。各市町村で実施されている健康診断をぜひ受診してください。



治療の自己中断はとっても危険

慢性疾患と言われる高血圧症や糖尿病、腎臓疾患やアレルギー疾患などは長期的に継続した投薬治療が必要になります。これらの多くは治療を続けながら一般的な日常生活ができることが多く、病気を進行させないことが健康を維持する鍵となります。

例えば現在、日本で「糖尿病を強く疑う人」は約1000万人超とされています。そのうち糖尿病と診断され治療している人は315万人ほどで、そのうち約1割が治療を一年以内に自己中断しているというデータがあります。

自己中断する理由としては、

- ・治療が面倒になった
- ・忙しい
- ・お金がかかる
- ・もう良くなったと思った

などです。

しかし、治療を中断した結果、四肢切断や失明、脳梗塞や心筋梗塞などの合併症を発症し病院を受診したときには手の施しようがない状態になってしまうことがあります。





子どもも気をつけて

新型コロナウイルスの流行で生活の変容を余儀なくされているのは、子どもたちも同じです。一日中テレビやスマホとにらめっこしていたり、夜更かしの連続で生活リズムがバラバラになったりしていませんか？

特に食事については注意が必要です。好きな時に好きなものを食べたり飲んだりすると、三度の食事を十分に食べなかったりと、栄養バランスを崩してしまう可能性もあります。自分で調理しない子ども達の多くは、何より体調管理や健康に対する意識も低い傾向にあります。周りで関わる者が協力する必要があることも忘れてはいけません。



✓ 質の良い睡眠



✓ バランスのとれた食事



✓ 軽い運動



終わりに

街中で人の顔を見ることも少なくなってしまう、個人的にとっても寂しく感じています。出会い頭に声をかけられても、マスクを外すまで誰かわからない事もしばしばあります。

先日、近くのバス停で誰かを見送る若い男性を見かけました。走り出すバスに向かって手を振る相手はきっと大切な人なのでしょう。ドラマのような素敵な日常も全てマスクの中に隠れてしまうことに、うんざりしてしまいます。

小さな子どもたちが描く可愛い絵までマスク姿にならないように、この危機が終息することを願います。皆様の健康の一助になれば幸いです。



当院では人材育成に力を入れています

看護部



胃管カテーテルを入れています。
先輩が手取り足取りフォローします。



鼻から胃までの栄養チューブを入れる技術を学びます。

4月に新たに入職した看護師・准看護師は、日々現場で切磋琢磨しながら頑張っています。日々の体験に一喜一憂しながら、経験と知識を積み重ねています。

当院の新人研修は1年間の枠組みでスケジュールされており、テーマ別にじっくりと時間をかけて、実践力の獲得と向上に努めています。臨床での実践を前に各々が自

分の課題を見つけて、先輩たちと一緒に課題を克服していけるように取り組んでいます。また、経験学習の考え方をもとに、振り返りの機会を大切にして、新人看護職員一人ひとりのペースにあわせて支援しています。



経管栄養(流動食)の種類と特徴を学びます。

外来看護師がポスターを作っています!

看護部 外来

春号は感染症について、
夏号にはマダニについて
特集しています。
マダニに噛まれたら、
どう対処する?
外来待合室、処置室、
外来各所に掲示しています。
ぜひご覧ください。



臨床検査と精度管理

臨床検査室



臨床検査とは

病院で採血や検尿をしたことはありますか？実は、それが臨床検査です。臨床検査は、患者さんから採取した血液や尿、便、細胞などを調べる「検体検査」と、心電図や脳波など患者さんを直接調べる「生理機能検査」の2つに大きく分けられます。寺岡記念病院 臨床検査室では検体検査、生理機能検査に加え、輸血、健診等の診療支援および治験検査、研究検査をはじめとする研究支援などについて多種多項目にわたり幅広く検査を行っています。

検体検査

尿・便などの一般検査	成分を調べて腎臓や肝臓、消化器の異常をチェックします。
血液学的検査	赤血球や血色素から貧血の程度を、白血球の多さから炎症の程度などを把握します。
生化学的検査	血液中の糖質、蛋白質、ビタミン、ホルモンなどを調べ、臓器の異常を把握します。
免疫血清学的検査	免疫機能の状態を調べることで、身体に侵入した細菌やウイルスを特定します。
微生物学的検査	採取した検体を培養し、病気を引き起こす細菌などの微生物を検出します。

生理機能検査

心臓系検査	心電図などを調べ、心筋梗塞や心不全などの診断に利用します。
脳波検査	頭皮に電極を装着し、 α 波や β 波などの電氣的信号を脳波計で記録して脳神経などを調べます。
眼底写真検査	眼底カメラで網膜を撮影し、動脈硬化や糖尿病などで血管系に起こる変化を調べます。
呼吸機能検査	肺活量など呼吸器の機能測定を行い、肺や気管、気管支の状態を調べます。
超音波検査	身体に超音波を当て、その反射波によって臓器の状態を調べます。



検査をする目的は



精度管理とは

臨床検査を行う施設では、測定値が正しい結果になるように患者さんから検体を採取した時点から検体の取り扱いに様々な管理条件を設定し、測定機器のメンテナンスやより良い測定方法の検討を行っています。このような測定結果が正しいものとなるように管理することを「精度管理」といいます。

臨床検査の精度管理には、検査施設ごとに行う「内部精度管理」と、医療・検査関連団体が個々の検査施設を対象に共通条件のもとに広域で測定結果を調査する「外部精度管理」があります。

「外部精度管理」は臨床検査の



寺岡記念病院臨床検査室では、精度の高い検査を行うにあたり、毎日の精度管理を欠かすことなく実施し、外部精度管理(日本医師会、広島県医師会、日本臨床検査技師会)では高い評価を得ています。

病院に受診すると、医師は問診や聴診など診察時に得られた情報から治療方法を決定します。しかし症状の原因が特定できない場合や、同じ症状でも複数の病気が考えられるなど診断の難しいケースも多くあります。

そこで

- (1) 症状の原因を調べる
 - (2) 症状の似た病気の中からどの病気に該当するかを調べる
 - (3) 診断の確認をする
 - (4) 病気の進行度合を調べる
 - (5) 投薬により副作用の度合を調べる
 - (6) 治療効果を確認する
- などの目的で様々な検査を行います。



測定技術が正しいものであるという保証を得ることを目的としています。また、臨床検査データは医師や病院のものでなく、患者さんのものであるという考え方があり、この考え方からすれば、全ての臨床検査データは何処でも利用できる情報でなければいけません。これを保証することも外部精度管理の目的となります。このように臨床検査が真に信頼できるものであるために、医療機関や衛生検査所など、全国の検査施設では内と外両面から精度管理を行い万全の体制のもとに検査精度の維持と向上に努めています。



当院の

病院食紹介

栄養管理室

患者さんに提供している
食事についてご紹介します！

入院中の食事について

当院では常食・全粥菜・軟菜食・ペースト食・流動食などの一般食や、
糖尿食・腎臓食・減塩食・術後食・潰瘍食などの特別食といった
約140種類の食事を一人ひとりの患者さんの病態に合わせて提供しています。

常食



- ご飯
- 鶏の竜田揚げ
- かぼちゃサラダ
- 味噌汁
- キウイ

全粥菜



- ご飯
- 鶏肉の照焼き
- かぼちゃサラダ
- 味噌汁
- キウイ

軟菜食



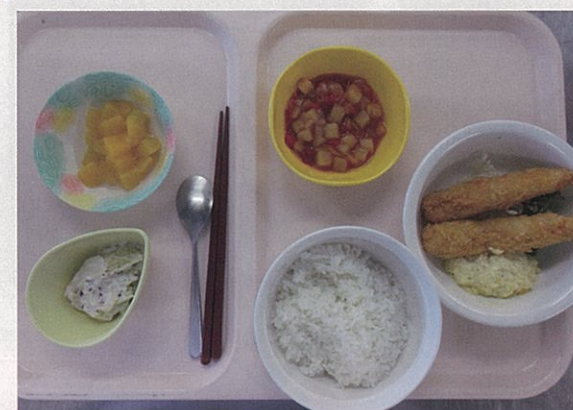
- ご飯
- 蒸し鶏のハニーソース
- かぼちゃサラダ
- 味噌汁
- キウイ

サービスとして当院では**箸とスプーンと湯のみ**をつけています

選択メニューも行っています！

毎週水曜日と土曜日の朝食と夕食に
常食を提供している患者さんを対象に、
選択メニューの提供を行っています！

パン食も
選べます！



Aメニュー エビフライ



Bメニュー なすの味噌炒め

患者さんの状態に合わせた形状

一口大

ふつう

全粥かため

全粥
ミキサー

きざみ

患者さんの状態に合わせて、食べ物の
大きさを変えて提供しています。

ご飯が食べにくい方には
おにぎりや粥ミキサーに
して提供しています。

食事ができるまで

1 下処理



納品された野菜などを消毒・殺菌したあとに料理ごとの形態に切っていきます。

2 調理



回転釜などの調理器具で、一度に沢山の料理を作ります。

3 盛り付け



患者さんの状態に合わせて、お皿の大きさや食形態ごとに分けて盛り付けを行います。

4 食事内容確認



配膳される前に、調理員と管理栄養士で確認作業を行います。

5 配膳車で各病棟へ



配膳車で各病棟にお食事をお届けします。

6 患者さんへ配膳



看護職員が患者さんへ食事をお持ちします。

行事食にも取り組んでいます！

当院では年に50回、行事食の提供を行っています。
旬の食材を使用した料理・デザートを提供や、
配膳時にはカードを添えて提供しています。



まとめ

患者さんに食事を喜んで頂けるようこれからも頑張ってまいります。
今後は栄養士の業務についてご紹介できればと思います。

外来処方せん(院外処方)の Protokolについて

薬剤師による疑義照会※1は医薬品の適正使用上、薬剤師法に基づく極めて重要な業務です。患者さん個々の病状や検査値等を勘案した疑義照会・処方提案は重要です。しかし一方で、簡易な疑義照会も多く、患者さん・処方した医師・調剤薬局薬剤師・病院薬剤師それぞれに負担がかかっています。

そこで当院では、平成22年4月30日付 厚生労働省医政局長通知「医療スタッフの協働・連携によるチーム医療の推進について」を踏まえ、Protocol※2に基づく薬物治療管理の一環として、調剤上の形式的な変更に伴う疑義照会を減らし、患者さんへの待ち時間短縮、および処方した医師の負担軽減を図る目的で「外来処方せん(院外処方)のProtocol」の運用を2020年(令和2年)7月1日から開始しました。

Protocolと疑義照会票は、寺岡記念病院ホームページの薬剤科のページからダウンロードできるようにしています。

寺岡記念病院

検索

院外処方せんにおける疑義照会簡素化Protocol

2020.7 寺岡記念病院 薬剤科

【原則】
当院外来の処方せん(院外処方)について、以下の運用条件を満たせば、薬剤師法第23条2項に規定する医師の同意を得たものと看做す。但し、必要に応じて直接照会や法令遵守を妨げるものではない。
尚、処方変更は医薬品の適応及び用法用量に準じた変更とすること。また、安全性や溶解性、体内動態などを考慮し、薬物治療の内容に影響を与えず利便性が向上する場合に限る。

運用条件
① 保険薬局では安定性、溶解性、体内動態などを考慮し薬学的見地に於いて、患者から十分な情報収集に基づいて照会の必要性を判断すること
② 保険薬局では合意書に係る処方変更の内容について、必ず薬価や費用や服用方法などに関して十分な説明をして患者から同意を得ること
③ Protocolの範囲かどうか不明な場合は疑義照会を対応すること
④ 処方変更要請をした場合は、お薬手帳やお薬説明書での情報提供を徹底し、必ず当該薬剤科に疑義照会票で当日の疑義照会受付時間内に事後報告(疑義照会票の回答区分の事後報告にチェックを入れること)すること。
(疑義照会受付時間に関しては疑義照会票を参照)

【疑義照会不要例】
1. 継続処方が見込まれる薬剤の投与量の変更
本回の処方変更の必要性や保険請求の不整合が認められる可能性が低いため、必ず処方日数を1日以上増すこと。市販の場合は1回分減らすこと(全削除は不可)。

2. 薬学的根拠に基づいての一般化調剤

3. 薬学的根拠に基づいての半錠・粉砕調剤あるいはその逆も可能

Ex) 嚥下困難の患者などに対して、粉砕・半錠可能薬剤を粉砕・半錠調剤
Ex) 粉砕調剤を指示された薬剤が服用しづらいと患者から訴えがあった場合、粉砕せずに調剤可能な剤形に調剤すること

4. 薬学的根拠に基づいての簡易調剤あるいはその逆も可能
Ex) ポナロン錠ロゼリン35mg 朝食後 → 起床時 → 変更

院外処方せんにおける疑義照会簡素化Protocol

疑義照会票

※1: 疑義照会とは…薬剤師は、その知識・経験や患者さまの薬剤服用歴などから、患者さんの生命や健康上のリスクの発生について、未然に防ぐ役割を担っています。『処方せんに疑わしい点(疑義)がある場合は、発行した医師等に問い合わせて確かめること(照会)ができるまで調剤してはならない。』これは法律で定められた薬剤師の義務です。(薬剤師法第24条)

※2: 手順書

寺岡記念病院 理念

トータル&シームレスケア
全人的で切れ目のない医療提供の推進

スローガン

保健・医療・福祉の統合とネットワーク形成による新地域医療を実践しよう

方針

- ① 地域住民の健康と安心を守る医療機関であり続け、健康地域づくりに貢献します
- ② 医療を受ける人の個々のニーズに応える医療を提供します
- ③ 安全で良質な医療提供のためスタッフの職務能力と人格能力を高めます
- ④ 社会の要請に対応した医療を提供します
- ⑤ 長期的に安定した医療を提供するため健全な経営を行い病院の総合力を高めます

2020年
寺岡記念病院
カレンダー

10月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

8月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

9月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

11月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

12月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

休診日のご案内

①日曜日・祝日 ②年末年始(12/31・1/1・2・3) ③お盆(8/15)

外来受付時間

●平日/午前8:30~11:30 ●土曜日/午前8:30~11:00

外来診察時間

●平日(月~土)/午前9:00~12:00 午後1:30~5:30

日曜・祝日
以外の
休診日

外来診療表

外来受付
時間平 日:午前8:30～11:30
土曜日:午前8:30～11:00外来診療
時間月～土曜日:午前 9:00～12:00
午後 1:30～ 5:30

診察室		月	火	水	木	金	土
内科	1診	松本 寛	武田 昌	城戸 雄一	武田 昌	足立 卓哉 (肝臓)	武田 昌
	2診	熊谷 功	熊谷 功	松本 寛	福田 真治	熊谷 功	松本 寛
	3診	山本 晃	山本 晃		阿部 将也	阿部 将也	福田 真治
	4診	福田 真治	城戸 雄一	藤原 恵		六車 一樹 (脳神経内科)	
	専門外来	西森 久和 (月2回・血液内科)		音成 秀一郎 (脳神経内科)	鈴木 英之 (消化器内科)	中村 重信 (月2回・パーキンソン)	榎野 博史 (月1回・腎疾患)
	専門外来	内田 治仁 (月2回・糖尿病)		中川 晃志 (循環器内科)	病院長午後外来	吉栖 正生 (月1回 循環器内科)	岩崎 良章 (月2回・肝臓)
脳神経外科	1診	寺岡 暉			寺岡 暉		
	2診	渡辺 高志	渡辺 高志	渡辺 高志	渡辺 高志	渡辺 高志	東京大学
	3診	竹信 敦充	竹信 敦充	東京大学	竹信 敦充	竹信 敦充	竹信 敦充
	4診			青野 峻也		平田 操	てんかん外来 (月1回)
	専門外来		脳健診	総合診療	脳健診		
外科	1診	花畑 哲郎	蓮岡 英明	花畑 哲郎	蓮岡 英明	因來 泰彦	花畑／因來
	2診	蓮岡 英明	花畑 哲郎	因來 泰彦	西山 岳芳	八木 千晶	岡山大学
	専門外来				大澤 晋 (心臓血管外科)		
整形外科	1診	松本 芳則	岡山大学	小坂 義樹	岡山大学	松本 芳則	周 鉅文
	2診		松本 芳則				
	小児整形			小坂 義樹			
	形成外科			白石 剛章			岡山大学
泌尿器科	1診	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二	志田原 浩二

2020.8.1 現在

専門外来

糖尿病	月 (月2回)	14:00～16:00	予約制	腎臓	土 (月1回)	10:00～12:00	予約制
血液内科	月 (月2回)	9:00～12:00	予約制	てんかん	土 (月1回)	9:00～11:00	予約制
消化器内科	木	11:00～12:00	予約制	心臓血管外科	木	9:00～12:00	予約制
循環器内科	水	14:00～16:00	予約制	小児整形外科	水	14:00～14:30	予約不要
病院長午後外来	木	14:00～15:30	予約制	形成外科	水・土	10:00～11:00	予約制
肝臓	金	9:00～12:00	予約制	総合診療科	水	14:00～16:00	予約不要
	土 (月2回)	9:00～12:00	予約制	ストーマ外来	第3木曜日	14:00～16:00	予約制
パーキンソン病	金 (月2回)	14:00～16:00	予約制	瘻縮外来	火	14:00～16:00	予約不要

地域医療連携室

寺岡記念病院

外来・入院紹介 TEL/0847-40-3656
FAX/0847-40-3657

TEL/0847-52-3140(代) FAX/0847-52-2705

検査予約 (CT・MRI) TEL/0847-51-8045

通所リハビリテーション「フォーエス」

ローカルコモンズ・ウィル

TEL/0847-52-7655

TEL/0847-54-0620(代)

本誌について、ご意見ご感想がございましたら是非お聞かせください。



発行

Vol. 65
2020.08てらおか
メディアカル・クォーターリー

〒729-3103 広島県福山市新市町新市37番地 TEL0847-52-3140(代)

Email/info@teraoka-hosp.jp http://www.teraoka-hosp.jp

社会医療法人社団陽正会

寺岡記念病院

ed/T.Yamamoto
photo/A.Takenobu