



済生会ニュース

平成25年3月1日発行 三重県松阪市朝日町一区15番地の6 TEL0598-51-2626(代) / FAX0598-51-6557
<http://www.matusaka.saiseikai.or.jp>

地域医療支援病院
 三重県がん診療連携推進病院
 災害拠点病院
 へき地医療拠点病院

院外版



済生会松阪総合病院に DMAT 結成される

看護師 浅井 伸輔

済生会松阪総合病院は2012年2月に災害拠点病院の指定をいただき、それに伴い同11月にDMATを結成しました。DMATとはDisaster Medical Assistance Teamの略で、災害発生時に医療活動を行うことができる、専門的な訓練を受けた機動性のあるチームの事です。災害拠点病院はこのDMATを1チーム以上持つことを求められています。

1995年の阪神淡路大震災。かの大震災では、初期医療体制の遅れがあったことから「避けられた災害死」が約500名存在したと言われています。患者で混乱する病院、ライフラインの途絶、医療資材やスタッフの不足、応援チームの不足、航空搬送がなかったことから、平時の救急医療が提供できなかつたことがその原因とされています。その“防ぎ得た死”を一つでも少なくするために日本DMATという組織が発足しました。

DMATの主な目的は治療システムの構築です。患者数と医療資源のバランスが保たれている通常時と異なり、災害時は医療資源よりも患者数の方が圧倒的に上回ってしまいます。また、医療機関自体もダメージを受けてしまい、その機能を果たすことが困難になります。そこで広域医療搬送という考え方方が生まれました。高度な治療を要する患者を、空路・海路・陸路を使いその治療ができる病院へ運ぶことです。そのためにDMATは被災現場にて患者の順位付け（トリアージ）を行い、多数の患者の中からより早く治療が必要な患者を見つけ出します。現場にて応急的な治療は可能な

害拠点病院、または広域医療搬送にて遠隔の災害拠点病院へと搬送します。つまり、どの患者をどこへどう搬送するのかといったシステムを構築することがDMAT全体の目的であり、個々のDMATは現場活動や病院支援、搬送拠点の支援・機内活動などに分かれて活動します。

済生会松阪総合病院のDMAT隊員は現在医師2名、看護師2名、薬剤師1名、事務員1名の計6名です。このメンバーは一昨年起きた東日本大震災の際に、済生会松阪総合病院より医療支援として陸前高田市へと派遣された第1班のメンバーと、ほぼ同メンバーです。あの被災地で手つかずの瓦礫や壊滅した病院、通常ではありえない光景を実際に目の当たりにした我々は、未だ発見に至らない被災者や犠牲になった方々のことを想像しました。と同時にその場では何もできない己の無力さも痛感しました。その忘れない経験から今、DMAT隊員となった我々には、次なる災害が起った場合に一人でも多くの命を助けたいという想いが強くあります。

DMATは日々が準備です。災害時には一刻も早く駆けつける必要があるので、いつでも出動できるようにしています。院内には専用の部屋に、医療資器材・薬品・全身の装備・衛星電話などを、自宅には日常生活用品・着替えなどを常に揃えています。そして携帯電話に派遣要請のメールが送られていないかチェックしつつ、最新のニュースにも注意しています。とりわけ地震速報には敏感になりました。“一人でも多くの命を助けたい”が我々済生会松阪チームの合言葉です。



限り行いますが、あくまで病院に搬送するための容態の安定化が目的であり、根本的な治療とは異なります。トリアージにて緊急救度が高いと判断された患者を、近隣の医療機関や災

理念

こころからの医療

「救療済生」の精神に基づいた、こころからの医療を提供します。

目標

思いやりの心を持ち、納得のいく説明と共に、より質の高い医療の提供を目指します。

方針

- 患者さんから満足と信頼が得られるように、笑顔、まごころ、思いやりを大切にし、心のこもった安全な医療サービスを実践します。
- 日々医療水準の向上を目指し自己研鑽に励み、適正な医療を実践します。
- 地域の医療福祉施設との連携を密にし、地域医療支援病院として地域に貢献していきます。
- 患者さんの個人情報を遵守します。

各科紹介

2病棟5階

課長 鶴森 立美

2病棟5階は脳神経外科、神経内科の病棟です。昨年の6月からSCU（脳卒中ケアユニット）を立ち上げ、急性期の脳血管障害患者さんの受け入れを24時間体制で行っています。SCUでは病室が8床と、数も限られている為、ほぼいつも満床状態です。脳血管障害の患者さんの受け入れ要請があれば、発症日の早い方、または状態が安定し主治医の許可が出た患者さんを一般病棟へ転室後、入院の受け入れを行うという体制をとっています。

病棟では、患者さんの意識や症状の変化に注意しながら、医師、看護師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、管理栄養士、歯科衛生士、医療ソーシャルワーカーと連携をし、「安全で質の高い医療と看護」と、早期から障害をもつ患者さまの残存機能の回復・維持を目的に、日常生活の援助やリハビリテー



ションを行っています。「車椅子への移動ができるようになった」「食事ができるようになった」など一つずつ患者さんの回復過程をみると、患者さんや家族の方の喜びであり、また私たちにとっても嬉しく、毎日が充実し、やりがいにつながっています。

スタッフ53名、みんなで助け合い、これからも笑顔で頑張っていきます。

●たけのこと菜の花のパスタ●



材料 (2人分)

スパゲティー 160g
塩 大さじ1杯
たけのこ (水煮) 1/4個(100g)
菜の花 1/4束(50g)
赤唐辛子 1本
ニンニク 1片
オリーブ油 大さじ2杯
塩 少々
粗びきこしょう 少々
(1人分 437kcal)

作り方

- ①たけのこは7~8mmに切り、サッと熱湯に通してしっかり水気をきる。
- ②菜の花はゆでて水を取り、粗熱が取れたら水気をしっかり絞り、長さ2cmに切る。
- ③赤唐辛子は軸と種を取り、3等分に切る。
- ④たっぷりの熱湯に塩大さじ1杯入れ、スパゲティーを袋の指定時間より1分短くゆでて水気をきる。
- ⑤スパゲティーをゆでている間にフライパンにオリーブ油、ニンニクを入れ、弱めの中火にかける。香りがたったら赤唐辛子を加え、たけのこと菜の花を加えて炒め合わせる。
- ⑥ゆで上がったスパゲティーを加え、塩、粗びきこしょうで味を調える。

ポイント ☆ニンニクは焦げやすいので注意してくださいね。

管理栄養士：松本 由紀

おくすり通信

済生会松阪総合病院 薬剤部



～今回花粉症についてお話しします～

花粉症は、スギやヒノキなどの花粉をアレルゲン（アレルギーの原因物質）とするアレルギー疾患の一つです。具体的な症状としてはくしゃみ、鼻水、目のかゆみ、のどのかゆみ、皮膚のかゆみ、微熱などがあります。

●花粉症のメカニズム



●主な治療薬

抗アレルギー薬…くしゃみ、鼻水、目のかゆみなどを引き起こす化学物質の作用をブロックする。(アレグラ®、ザイザル®など)

血管収縮作用薬…末梢の血管を収縮させることにより、粘膜の充血・膨張を除去する。(トラマゾリン®など)

ステロイド薬…鼻の粘膜の炎症・目の結膜の炎症を鎮める。免疫反応を低下させアレルギー反応を抑える。(フルナーゼ®など)

●花粉症の薬を使用する際の注意点

花粉症の薬は必ず用法用量を守ってお使いください。処方された薬は勿論市販の薬であっても、自分の判断で1回の量を増やしたり、使用する回数を増やしたりすると、副作用や症状の悪化を招く可能性があります。現在使用しているお薬で症状が良くならない場合は、かかりつけの病院や薬局で相談してみてください。

何かご不明な点があれば薬剤部までお尋ねください。



知って得する病気の話

そ けい 鼠径ヘルニアに対する 腹腔鏡下ヘルニア修復術

外科 田中 穣

鼠径ヘルニアは俗に脱腸とも言われます。重い荷物を持っておなかに力が入ったときなどに、足の付け根(鼠径部)にふくらみが出ることです(図1)。長く患ったヘルニアは、時に出たままで戻らなかったり、次第に大きくなったりします。ヘルニアは組織そのものが弱くなっているので、薬を飲んでも治りません。一時的にヘルニアを押さえ込んで支えるために使用するヘルニアバンドというものもありますが、治療ではありません。

ヘルニアを治すには、手術でヘルニアの穴を塞がなくてはなりません。手術法にはすきまを縫い縮める方

法と人工補強材(メッシュ)などですきまを補強する方法などがあります。人工補強材を用いる方法のひとつが腹腔鏡下手術です。

腹腔鏡下ヘルニア修復術は全身麻酔下で行いますので手術中の痛みはありません。手術方法は、まず腹腔鏡を用いてヘルニアを確認します(図2)。次にヘルニア部分に出てる腸と腹膜を内側に戻し、ヘルニアの穴を確認して、腹膜と筋肉の間に補強材(メッシュ)を敷きつめて固定します。腹腔鏡手術では鼠径ヘルニアになりやすい3つ(内鼠径ヘルニア、外鼠径ヘルニア、大腿ヘルニア)の弱い部分を確認して全てしっかりと覆うことができます(図3)。

腹腔鏡下手術の利点は傷あとが小さく痛みが少ないので日常生活に早く戻れる。おなかの中から観察できるので、診断が確実で見逃しによる再発が少ない。ヘルニア発生部位が左右の2ヶ所にあっても同時に治療できることです。

当院では腹腔鏡下ヘルニア修復術の際に、手術前日に入院し、原則として手術翌々日に退院していただきます。

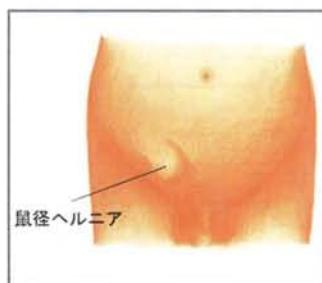


図1

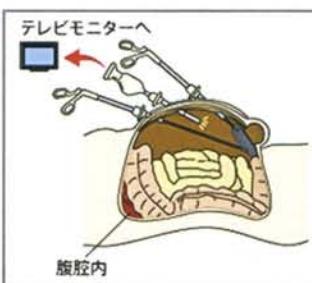


図2

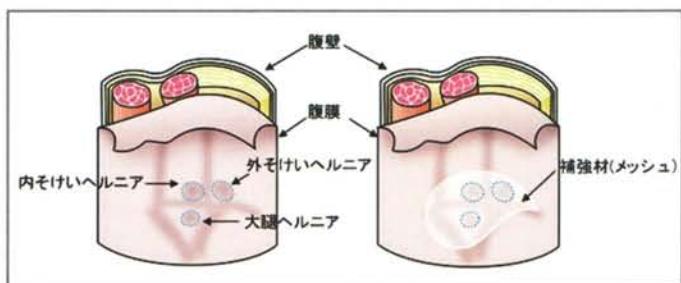


図3

検査データの見方 (腎臓編)

医療技術部 検査課

今回は、腎機能検査について述べさせていただきます。腎臓は、腰のあたりに左右対称に2個あります。体内の血液が流れ込み、不要なものを濾過し血液を浄化する作用があります。体内でたんぱく質がエネルギーとして利用されたあとにできる産物として、尿素窒素(BUN)とクレアチニン(CRE)があります。BUNは肝臓で作られ、CREは筋肉でエネルギーとして使われたあとにできる老



 廃物です。いずれも腎臓の糸球体という器官で濾過され、尿中に排泄されますが、腎機能が低下すると血中のBUNもCREも上昇します。しかし、BUNは下痢や嘔吐、発熱などによる脱水状態で、CREは筋肉量に



比例するため女性より男性で高値を示します。

最近では推定糸球体濾過量(eGFR)といい、 血漿CRE濃度を用い計算でeGFRを算出します。eGFRは1分間あたり何mlの血液を濾過できるかという指標になります。腎機能が低下するとこのeGFR値も低下しますが、基準値以下の場合は、筋肉量や脱水状態など他の要因も関与してくるので、医師への相談が必要です。

これら以外に、尿一般検査にて尿たんぱくをチェックする必要があります。尿たんぱくとは、尿に含まれるたんぱくを指し、腎機能低下に伴い尿たんぱくも陽性を示すようになります。加齢に伴い腎機能は低下しがちですが、食生活で減塩を心がけるようにして腎機能が低下しないように注意しましょう。最近当院では、部分尿から1日の食塩摂取量を算出するようになりました。詳しくは内科医師にご相談ください。



市民公開講座松阪

受けよう健診 目指そう元気な100歳
～消化器癌根絶に向けて～

日時 平成25年3月10日(日) 14:00~16:00
(開場 13:30)

場所 松阪コミュニティ文化センター

定員400名

入場無料

- 講演 14:00~
1. 「知っておきたい腹部超音波検査の有用性」
2. 「知っておけば恐くない、胃と食道の病気」
3. 「知っておけば恐くない、大腸癌のはなし」

特別講演 15:00~
「知っておきたい肺癌、胆道癌のはなし」
～早期発見のために、今、できることは？～

体験! 知っておきたい「足のアロママッサージ」

癒される空間でスタッフと楽しく
お話しながら、あなたの足をいた
わってあげてください。

実施時間 無料

11:30~13:45

●共催：清生会松阪総合病院・松阪地区医師会・武田薬品工業 ●後援：松阪市

●お問い合わせ：清生会松阪総合病院 総務課 Tel:0598-51-2626

外来診療担当表

〈2013年3月1日〉

★担当医は変更になることもあります。

受付時間 8:00~12:00 (診療科と曜日によって多少変更あります)

休診日 土・日曜日、祝日、年末年始 (12/30~1/3)

		月	火	水	木	金
内 科	1診					石川 英二(腎臓)
	2診	須川 正宏	李 由紀	青木 雅俊	須川 正宏	青木 雅俊
	3診	石山 将希	鈴木 康夫	山脇 弘二	加藤 慎也	櫻井 正人
	4診	橋本 章	橋本 章	脇田 喜弘	河俣 浩之	福家 洋之
	5診	清水 敦哉	上村 泰弘	上村 泰弘	福家 洋之	上村 泰弘
	6診	垣本 齊	南川 光三	河俣 浩之	小林 稔彦	南川 光三
	7診 消化器外来	中島 啓吾	清水 敦哉	中島 啓吾	清水 敦哉	脇田 喜弘
	8診 循環器外来	加藤 慎也	櫻井 正人	垣本 齊	垣本 齊	山脇 弘二
外 科	1診	田中 穂	長沼 達史	長沼 達史	近藤 昭信	田中 穂
	2診	市川 健	近藤 昭信	濵澤 麻衣	河埜 道夫	長沼 達史
	(紹介のみ)	藤森 健而			藤森 健而	
	午後		外科医師(肛門) 13:30~15:00			外科医師(肛門) 13:30~15:00
乳腺外科(午後)	健診センター	李 由紀 13:00~16:00 新患受付 15:00まで	柏倉由実 13:00~16:00	李 由紀 13:00~16:00 新患受付 15:00まで		李 由紀 13:00~16:00 新患受付 15:00まで
脳神経外 科	1診	諸岡 芳人	市川 尚己	諸岡 芳人		
	2診	村田 浩人	土屋 拓郎	村田 浩人	土屋 拓郎	市川 尚己
	3診 脊椎・ 脳血管内治療外来	久保 和親	久保 和親		朝倉 文夫	朝倉 文夫
整形外科	1診	友田 良太	新患 受付 11:00まで	今原 敏博		今原 敏博
	2診	新 患			友田 良太	森本 政司
	3診	海野 宏至		川喜田英司	川喜田英司	海野 宏至
	午後	友田良太(人工関節外来) (要予約・紹介のみ) 14:00~16:00	牧野祥典(要予約) 13:30~16:30	乳児検診(要予約) (4ヶ月)		
脊椎 センター	午前		竹上謙次(要予約) 8:30~9:00	竹上 謙次 9:00~	竹上 謙次(要予約) 8:30~9:00	
	午後				竹上謙次(腰痛外来) (要予約・紹介のみ) 14:00~16:00	
産婦人科	午前	1診	高倉 哲司	張 凌雲	菅谷 健 10:00~	竹内 茂人 9:30~
		2診	竹内 茂人 10:00~	高倉 哲司 9:30~	張 凌雲	高倉 哲司
		3診			竹内 茂人 11:00~	
	午後	1診		高倉哲司(1ヶ月検診)		
		2診			手 術	手 術
		3診		乳房外来(要予約) 14:00~16:30		
ART・ 生殖医療 センター (完全予約制)	午前	1診 再診	菅谷 健	菅谷 健 8:30~9:00	菅谷 健 8:30~9:30	菅谷 健
		2診 再診	竹内茂人 8:30~9:00	竹内 茂人 8:30~	竹内茂人 8:30~10:00	竹内 茂人 8:30
	午後	1診 新患	菅谷 健		手 術	
		2診 新患	竹内 茂人	竹内 茂人		菅谷 健
	夕診	1診 再診	菅谷 健	菅谷 健		竹内 茂人
		2診 再診	竹内 茂人	竹内 茂人		
小児科	午前	老谷 嘉市	老谷 嘉市	老谷 嘉市	老谷 嘉市	老谷 嘉市
	午後	予防接種 14:00~ (第1・第3月曜のみ)	予防接種 14:00~16:00 (要予約)	乳児検診 14:00~15:00 (1ヶ月・4ヶ月) (要予約)	一般診察 14:00~16:00 アレルギー外来(第1本暦) 15:00~17:00 (7ヶ月以降) (要予約)	乳児検診 14:00~15:30 (7ヶ月以降) (要予約)
眼科		眼科医師 9:30~	眼科医師 9:30~	眼科医師 9:30~	眼科医師	
皮膚科			大学医師 受付10:00まで			
耳鼻咽喉科				大学医師	大学医師	
泌尿器科	1診	森 倭	小川 和彦	森 倭	柳川 真	金原 弘幸
	2診 新患	小川 和彦	柳川 真	金原 弘幸	小川 和彦	柳川 真
神経内科	1診	坂井 利行	近藤 昌秀	坂井 利行	近藤 昌秀	由井進太郎
	2診	由井進太郎	神経内科医師	加藤奈津子	神経内科医師	神経内科医師
麻酔科	宮村とよ子	宮村とよ子	宮村とよ子	宮村とよ子	宮村とよ子	宮村とよ子
	車 武丸	車 武丸	車 武丸	車 武丸	車 武丸	車 武丸
放射線科	ペインクリニック	宮村とよ子 受付10:00まで			宮村とよ子 受付10:00まで	
	放射線治療	寺田 尚弘	中川 俊男	加藤 幹愛	中川 俊男	中川 俊男
緩和医療科(完全予約制)		笹岡 政宏(午後)		笹岡 政宏(午後)		
形成外科	村井 美代				村井 美代	
	香川 久香 <small>※要予約</small>				香川 久香	
口腔外科	佐藤 耕一	佐藤 耕一	佐藤 耕一	佐藤 耕一	佐藤 耕一	佐藤 耕一
	高井英月子	高井英月子	高井英月子	高井英月子	高井英月子	高井英月子
フットケア外来				午前 ※要予約		
ストーマ外来				午前 ※要予約		