

活き活き ギャラリー

受付横の壁面が「玄々堂活き活きギャラリー」としてリニューアルスタートしました。以前より職員の写真などを展示しておりましたが、今回、地域の人たちの作品を展示していくコーナーとして生まれ変わりました。まず第一弾として立田さんとの作品を当院湯城医師が写真で紹介、引き続いだ君津市の小中学校の絵画展などがあなわれています。心和む作品が、病気で来院された皆様の心の励みになれば…と始まったこのコーナー。皆さんもちょっと覗いてみてはいかがですか。

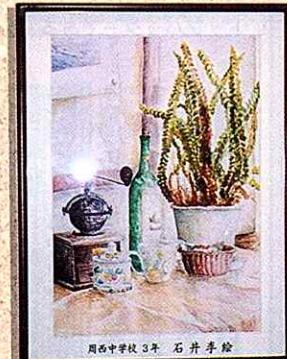


104歳の作品展 ~おばあちゃんの四季~

立田さんプロフィール

君津市在住 明治32年生まれ

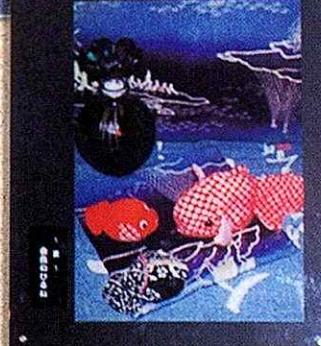
10年ほど前(95歳)から作りはじめ、可愛い作品は数百点にも及ぶます。その姿に、ご家族は脱帽しています。ご家族の温かい支援を受け、立田さんは、今日もきれいな布と楽しくあそびながら作品を作っています。



周西中学校3年 石井孝穂



坂田小学校2年 横溝志歩 坂田小学校2年 根本沙弥



【出身地】愛知県生まれの静岡
【生年月日】昭和35年1月生まれ
【血液型】A型
【特技】特にありません
【仕事のモットー】マイペースでやること位です



山村 真吾医師

新任医師紹介



鈴木 俊彦医師

初めて勤めていたのは、4月から常勤医師として勤めています。鈴木俊彦と申します。埼玉医科大学附属病院の腎臓病センターで8年間御世話をいました。埼玉県の関越病院と透析患者様を外来診療する病院でつていましたし、130人の腹膜透析患者様の紹介で病診連携を行っていました。

3年ぶりの臨床医でまだ感覚を取り戻しているところですが、地域医療を目指して頑張ります。御指導宜しくお願ひ致します。

クローズアップスタッフ

Produced by A.YAMAGUCHI

このコーナーは患者さんの役に立つ工夫をしている職員をクローズアップして紹介していきます。

西山…消化管の検査はどのように行われますか?

西山…食道・胃の検査は、始めにバリウムを飲んでもらい、通過のタイミングを計り食道を撮影します。全量を服用した後の胃部は体位の変換により胃壁にバリウムを付着させ撮影します。一方、大腸検査はバリウムと空気を肛門より注入し大腸全域に行き渡らせ撮影します。胃部の検査時間は10~15分、大腸は15~30分といったところです。

西山…両検査ともに事前に処置があると聞きましたが。

西山…食道・胃検査は前日の夜9時以降が絶食で、大腸も前日より食事、水分、下剤投与の組み合わせにより腸内の便残渣をなくす処置をします。

西山…諸検査において工夫されていることはなんですか?

西山…検査を受けられる患者様は当然ながら前日からの前処置や検査に対する様々な不安で緊張しています。それらを極力解きほぐすには、検査前の挨拶に始まり、検査の十分な説明が大切です。検査に入ってからは、早口にならないよう、はっきりと声かけをし、一方的な検査に陥らない、お互いのコミュニケーションをとつての円滑な検査を心がけています。最近は高齢の方も多く、どうしても体の動きが緩慢になってしまします。そんな時は患者様の傍について撮影を行い安全を期しています。また検査が終わったときには「お疲れさまでした」と伝えることで患者様に安心感が生まれると思います。

西山…今後の抱負をお聞かせ下さい。

西山…胃癌、大腸癌とともに癌での死亡順位は高位にランクされています。その検査を担っている放射線技師は透視から撮影までを任せています。これからも患者様との対話を大切に、診断価値の高い画像を提供したいと思います。

西山…では最後に仕事を離れたときの楽しみなどはありますか?

西山…地元館山でのスキンダイブです。時にはサザエやトコブシなども副産物として得られます。

西山…ありがとうございました。

シリーズ”病気を考える”
38

輸血の現状

日本の血液製剤の供給体制は、ウイルス伝播の危険性を回避するシステムの導入等、ここ数年で大きな変革を遂げてきました。そこで今回、東京大学輸血部教授の高橋孝喜先生に、現在の輸血の現状を解説して頂きました。尚、先生には、以前同シリーズ¹⁷で「輸血のあり方」を御解説頂いております。



東大輸血部教授
高橋孝喜先生

として輸血(同種血輸血)は広く行われ、一般的に期待通りの効果が得られている。肝炎などの輸血副作用の危険性も激減している。すなわち、献血者のスクリーニングとして実施される感染症ウイルスの抗原／抗体検査の検出率向上に加えて、検査後ごく初期で上記検査では検出されない時期、いわゆるウインドウ期の供血者によるウイルス伝播の危険性を減らすため、ウイルス核酸増幅検査(NAT検査)も実施されている。2000年以降、B型肝炎ウイルスの伝播を年間数件見えるのみで、C型肝炎、後天性免疫不全症候群(AIDS・HIV)の輸血による伝播は認められていない。また、日本病として注目された輸血後移植片対宿主病(輸血後GVHD)も有効な防止策である放射線照射血が供給されるようになり、やはり2000年以降は一例も発症していない。しかし、未知の感染症ウイルス伝播の危険性もあり得るし、癌に対する免疫抑制(手術後の癌再発)

(P-L法)の施行以降、輸血に関する通達、指針が相次いでいる。すなわち、1996年には心臓手術後の輸血後GVHD発症例に関する訴訟が起り、厚生省(当時)から防止策の徹底を求める緊急通達が出されている。1997年には輸血に関する説明と同意の取得(インフォームドコンセント)を義務づける通達、さらに、輸血使用患者について使用した血液製剤の製造番号、使用日、患者ID番号、氏名、住所の10年間の保管を求める通達が厚生省(当時)より出されている。前者の通達により、輸血に関する患者の理解が深まり、適正輸血、自己血輸血(外科手術時の出血に対し、患者自身の血液で対処する方法)、無輸血を要請するようになりつつある。

後者は、献血者のウインドウ期の感染が後日判明した際、当該血液を輸血された患者を追跡可能なように、各製造番号の血液の輸血患者を直ちに検索できる体制を求めたものである。因みに、上記に必要な輸

「イドライン」などを改訂した「血液製剤の使用指針」および「輸血療法の実施に関する指針」が公表された。前者は、新鮮凍結血漿の適応を複合的凝固因子の補充にほぼ限定し、アルブミンには蛋白質資源の補充効果がないことを示し、合理的適正な輸血の実施を求めていた。後者は、日常的に輸血を使用する医療機関に、輸血療法委員会の設置・責任医師の任命の他、輸血部による業務一元化と輸血管理24時間体制の確立など輸血実施体制の整備を求めていた。そして、本年7月に「採血及び供血あっせん業取締法」が一部改正され、輸血に関する関係者の責務が明記された「安全な血液製剤の安定供給の確保等に関する法律」が施行される。今まで努力目標としていた「安全で適正な輸血」の実践が医療関係者の責務として同法の中で明記された意義は大きい。

しかし、輸血の現場では残念ながらなお課題が多い状況である。アル

前述の如きの危険性も勿論され、輸血用血液の安全性は世界一といえる程高くなつてゐるが、同種輸血が完璧に安全になることはあり得ない。また、ABO型不適合輸血(剝離輸血)などの輸血過誤の問題は完全には解決してない。輸血に関する社会一般の関心は高く、1945年の製造物責任法

直に開く。一方、外管管理は、輸血監査用調査の他、コンピュータ上の血液型照合確認による型違え輸血防止、24時間輸血管管理体制の確立、使用実態把握、自己血輸血の推進など、安全適正な輸血を実践する上でも極めて有用である。

ブミンやアグロプリンなどの血漿分画製剤を含む「血液の完全国内自給」のために、適正輸血・自己血輸血の推進が求められてきたが、今日まで充分な進展は見られていない。改訂指針についても、内容はおろかその存在すら医療関係者には充分浸透していない。適正輸血、自己血輸血を推進する輸血実施体制が整備されている各医療機関は例外的といえる。大きな医療機関に於いても、不充分な輸血実施体制の下、輸血に関する基本方針が確立してい

が必要である。輸血前に患者血液型検査と交叉適合試験を確實に行なうこととに加え、検査用血液の取り違えや事務的なミスを防ぐ努力が肝要だが、輸血に関する責任管理・役割分担を明確にしない限り実効はない。

上記のように、血液の安全性は高くなり、献血率も諸外国と同等以上の一水準にあるが、医療機関での安全かつ適正な輸血の実践が重要課題として残されている。他方、従来の補充療法としての輸血から輸血

3. 輸血副作用の現状と対策を理解し、患者の状態に応じて必要な最少限の血液成分を輸血する。
その際、患者へのインフォームドコンセントを取得する。

4. 輸血を要する外科手術の際に、自己血輸血を可能な限り実践する。

医事課 川島英夫

行きました。中国では、万里の長城の壮大さに感動し、百万人集まることでのどきる天安門広場の広さに驚き、九千もの部屋のある故宮博物院では迷子になりました。桂林での漓江下りはお勧めです。奇峰の連なる水墨画のような大自然を船上から満喫できます。

ワーファリンと納豆

今回から新しく登場したこのコ
ーナーでは、シリーズとして、食
事と薬の関係を少しずつご紹介し
ていく予定です。

ワーファリンと納豆

ワーファリンという薬は、血管の
中で血液を固まりにくくし、血栓
ができるのを抑える働きのある薬
で、医療機関で処方される薬です。

この薬と納豆をいつしょに摂取する
と薬の作用が弱められるという相
互作用が起ります。

ワーファリンの抗凝血作用（血液
を固まりにくくする作用）は、止血
に関与しているビタミンKを阻害す
ることによるものです。

る若年世代人口が少なくなり、輸血を要する機会の多い高齢者人口が多くなるため、輸血用血液に限つても相対的に不足する事態が危惧されている。「献血者の得難い志に支えられている貴重な血液であるから有効に活用すべきである」と倫理的な側面から適正輸血の意義が説明されてきたが、極めて逼迫した現実的な問題として適正輸血の具体化が社会的課題になつてゐることを強調したい。

型違え輸血などの輸血過誤を防ぎ得る体制であるかについても検証

の白血病再発患者にドナーのリンパ球を輸注すると再発解に導入し得ることが明らかになつてゐる。そして、下肢の動脈硬化性閉塞性血管病変の部位へ造血幹細胞を局所注入する治療が奏功することが注目されている。すなわち、再生医療、遺伝子治療などの新しい医療に輸血が深く関係する可能性がある。しかし、新しいものに熱心に取り組む前に、上述の輸血に関する問題の解決こそ先決と考えてゐる。

安全適正な輸血の実践のために医療関係者が確認すべき事項を列

弱めてしまうことになるのです。納豆パック(200g)を摂取することで、24～72時間も影響が続くという報告もありますので、残念ながら薬と納豆の時間をずらしても薬の作用は阻害されてしまいます。しかし、納豆はといえば、あのえバネバの中に含まれる「ナットウキナーゼ」という酵素が抗凝血作用を有しているため、いわゆる血液をせきラサラにする作用があると言わわれており、血栓症にもいいと聞いたことがあるかもしれません。

た輸血用血液、血漿分画製剤の使用記録を基に、類似した病態での輸血の適応・必要量を判断することが現実的である。6. 輸血過誤防止対策として、日本輸血学会の「輸血実施手順書」を参考に、輸血の導線や沿った標準業務手順を決め、周知徹底する。

んが納豆を食べていけないといわれているのは、納豆が血栓症を引き起こすからではなく、ワーファリンという薬の作用を弱めてしまうからなのです。

ワーファリンを飲んでいない人には、納豆の効果が期待出来るといえましょう。

ワーファリンは、少なければ血栓を起こし、多すぎれば出血の危険性が増してしまってもやつかいで重要な薬です。「〇〇が体にいい」とか「▼▼が□□に効く」といった一部の一般論的な報道を鵜呑みにするよりも、主治医と相談の上、自分の健康を管理することが大切です。

尚、当院では、ワーファリンを服用中の患者様が入院なさった場合は、薬局から栄養科に報告をし、納豆が出ないように連携を図っております。

他に、クロレラも同様に多量ビタミンKを含み禁食とされていますが、緑黄色野菜についても、一度に大量摂取しない限り大丈夫といわれています。

◀人事往来▶

【役職変更】

- 病棟診療部長 大崎 慎一
- 内視鏡室長 山村 真吾
- 君津訪問看護ステーション所長 生稻 美穂

【異動】

()内は旧所属部署

- 木更津訪問看護 板倉裕子所長 (君津訪問看護ステーション)
- 外 来 大内 佳恵 (透析室)
- 〃 和田 知美 (坂田クリニック)
- 透析室 宮島 雅代 (看護部長室)
- 〃 赤坂 桂子 (坂田クリニック)
- 〃 矢吹 純美 (坂田クリニック)
- 3階A病棟 高田あゆみ (木更津クリニック)
- 3階B病棟 勝呂智恵子 (3階A病棟)
- 〃 島根 亜矢 (外来)
- 4階病棟 山口 亜樹 (看護部長室)
- 坂田クリニック 古江 洋子 (木更津クリニック)
- 〃 田丸 明子 (集中治療室)
- 木更津クリニック 渡部 和子 (坂田クリニック)
- 看護部長室 二見 恵美 (透析室)
- 〃 鳥海 明子 (3階B病棟)
- 医事課 山本 敬子 (経理課)

♥結婚・出産♥

【結婚】

()内は旧姓

- 平成15年 4月 小西 陽子 (御船)
- 5月 青木 靖枝 (辺見)
- 5月 藤谷 久美子 (吉岡)

【出産】

()内はベビーの名前

- 平成15年 5月 二見 恵美 (ましらか)

編集後記

な。

- ▼暑い夏がやってきます。今年こそは海に行くぞ。でも水着のサイズが無いぞ。今年も無理そう。(かずま)
- ▼やつぱり新聞委員のジンクスは本当にびっくりしました!
- ▼夏ですね。今年は海に行きたい。(とみお)
- ▼早起きは三文の得なんだろうか? (セクシイ)
- ▼夏が来た。暑さと日射しどう今年は乗り越えよう? (すみ)
- ▼今回で、新聞委員最後となりました。心のこり。(あおちゃんまま)
- ▼昨年着なかつた水着、今年もまたタンスの奥かな? (ぼたん)
- ▼「おかげ、オヤジ」と三歳の娘に言われて、嬉しいような悲しいような。(いち)
- ▼先日、星野富弘展へ足を運んだ。(abu)
- ▼患者さまの満足は、自分がその立場になつて考え、行動しないと生まれて来ません。(山々堂)

簡単に出来る
我が家の自慢料理

【鶏肉とニンニクの煮込】



[作り方]
1. 肉の皮の方に少しきれ目を入れ4等分にする
2. ニンニクは皮をむきバラバラにしておく
3. 鍋に鶏肉、ニンニク、調味料を入れ、肉がかかるくらいたっぷりの水を入れ、煮魚をする要領で味付けし、約20~30分中火で煮ると出来上がり。トロトロになって、ニンニクも食べられる。

材料(4人分)

皮付き鶏もも肉 2枚(300g)
ニンニク 大2個(140g)

調味料

しょうゆ 大さじ2
みりん 大さじ2
酒 大さじ2
水 适量
(各家庭の味付けで煮魚の要領少し甘く)

簡単にできる肉料理

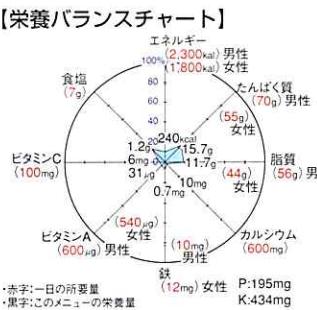
外来ナースエイド
尾崎玲子さん

このコーナーでは、職員の一人に「簡単だけどおいしく」「こんな料理を伝えていきたい」というお料理を紹介していただき、そのメニューに対しても栄養分析や食材のもつ効能を、当院の栄養科と薬局にワンボイントを加えて解説していただきました。

第一回目は、外来ナースエイドの尾崎玲子さんに紹介頂きました。

料理といっても我が家ではあまり句を言うものもないのですが、同じような品が多く、季節を問わず手軽にできます。肉も軟らかく、ニンニク臭はありませんし、家族そろって召上がれるのはと思います。

【栄養バランスチャート】



【食材の効能】

☆ワンボインアドバイス
他に野菜料理で緑黄色野菜、デザートで果物を組み合わせる
とビタミン類がアップで、小魚や乳製品を加えるとカルシウムを補うことができます。

・鶏肉の効能
代謝を活発にするスクロジニンという成分を含み、疲労回復、強壮、殺菌作用、抗血栓作用、コレステロールの低下、血行促進といった幅広い効果が報告されています。ただし、多量に摂取すると胃腸に負担がかかる為、生で1片、火を通したもので2~3片程度が一日の適量という報告もあります。

・鶏肉の効能
代謝を活発にするスクロジニンという成分を含み、疲労回復、強壮、殺菌作用、抗血栓作用、コレステロールの低下、血行促進といった幅広い効果が報告されています。ただし、多量に摂取すると胃腸に負担がかかる為、生で1片、火を通したもので2~3片程度が一日の適量という報告もあります。



ハイキングを終えて

マザー牧場の遠足当日の天気は朝から雨で傘を持って集合場所に集まりました。途中坂道にバスが何台も止まっていて、バスで直行

するのかと甘い考えを抱いていましたが予想に反して天気は徐々に良くなり、快適な気温で森林浴を楽しめました。その後もながらと思っていました。やはり日頃汗をかいていました。だから鍛え方が違うのだと思い知り、やつの思いで目的地に到着しました。

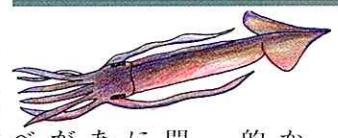
到着後、さっそくおいしいソフトクリームを頂き幸せを感じなが

り、歩いた後のビールはおいしくすっかり新人の挨拶のことも忘れず、歩くことになりました。

私はBコースだったのでコースの途中から歩き始めました。暑すぎず快適な気温で森林浴を楽しめました。その後も最後まで食事処に粘り、帰りのバスでは一度も起きることなく爆睡してしまいました。

職員の方々の日頃の行いの良さのおかげで天候にも恵まれ、ケガもなく楽しい時間を過ごさせて頂き、心から感謝しております。

また今度参加させて頂きたいです。ありがとうございました。

サブタイトルは
"イカ"

今回はイカです。イカは海でそれますが魚ではありません。イカは分類上で軟体動物になります。

では軟体動物とは何かになりますが、代表的なものは貝類です。イカとタコが同じ仲間なのは何となく判るかもしれません。イカは貝と同じで、あるとは耳を疑います。が、兩者をきちんと調べるとそうなります。

足があるということです。頭足類のご先祖は、アンモナイトです。さて、普段見かけるイカの主流は三種類ほどで、コウイカ・ヤリイカ・アカイカ類のどれかになります。イカの生息地は大型のイカなどは回遊性で、沖合が多いのですが、体長が1mを越す大型のイカなどは回遊性で、沖合には広く分布しています。イカの世代は平均一年程度で、鮭のように故郷に戻り産卵します。

イカは食用以外にも食品加工率が高く、用途も様々です。意外なところでは、皮の部分が液晶加工に一部使われています。イカの世代は良好な蛋白源として、そして身近な食材として多様な調理法を持つイカを、どうぞ活用下さい。

外来診療予定表						
	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)
午前 外 来	茅野 武部 荻野 仁和	永真 大崎 8:30~10:00 常勤医 10:00~ 竹田	高田 大崎 9:30~ 荻野 大崎	武部 小川 根津	武井	高田 茅野(隔週) 永真 石丸 月1回 竹上
午後 外 来	永真 中島 (血管外科) (整形外科)	茅野 清水 (神経内科) 荻野 (糖尿病・甲状腺)	武部 中西 10:30~ 呼吸器科	高田 程原 (整形外科) 荻野 (糖尿病・甲状腺) 長谷川 (乳腺外来)	高田 栗林 (整形外科)	荻野 (糖尿病・甲状腺) 紫芝 (糖尿病・甲状腺) 月1回 高橋 當間 佐藤 松井 岡崎 (アレルギー・リウマチ科) 小沢 (乳腺外来) (隔週) 山崎 木原 (泌尿器科)
夜間 外 来	永真 頓所 仁和	山村 鈴木(潤) 鈴木(俊)	湯城 山村	中川 小川	永真 日並	長谷川 中西 石丸 月1回
	茅野 武部 中島 (整形外科) 岩崎 (泌尿器科)	大崎 湯城(隔週) 頓所(隔週) 竹田(循環器科)	高田 呼吸器科 尾野(神経内科) 月1回	大崎 (脳不全・移植科) 程原(整形外科) 荻野(糖尿病・甲状腺) 神経科(隔週)	栗林(整形外科) 尾野(神経内科)	荻野 (糖尿病・甲状腺) 紫芝 (糖尿病・甲状腺) 月1回 高橋 當間 佐藤 松井 岡崎 (アレルギー・リウマチ科) 小沢 (乳腺外来) (隔週) 古谷 (整形外科) 本田 (循環器科)
	武部 大崎 長谷川	永真 荻野 日並	湯城・頓所 中西 呼吸器科(予約)	中川 小川 武井 神経科(隔週・予約)	鈴木(潤) 鈴木(俊)	休 診

*予約診療に関しては原則的にになりますので予めご確認下さい。
※外来担当医師診療予定は、毎月初めに発行されます。詳しくはそちらを御覧下さい。