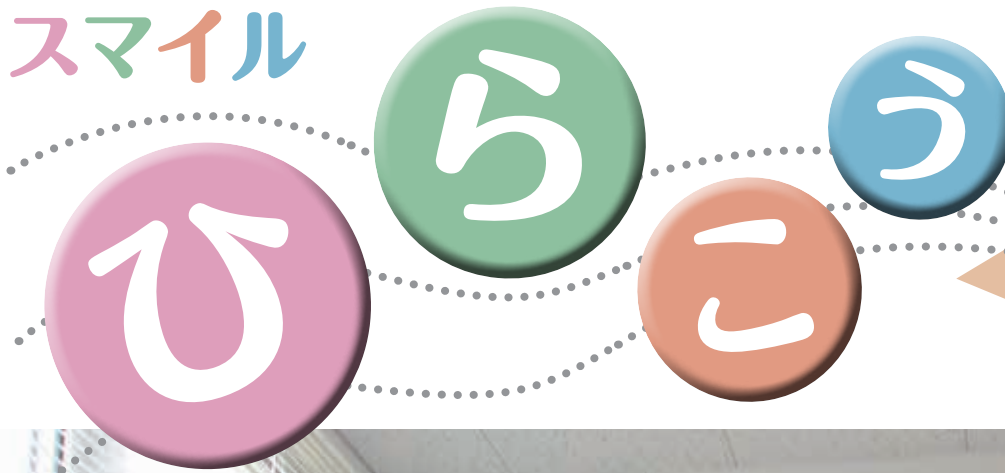


スマイル



※地域医療連携室に新しいメンバーが増えました。

特集

## 認定看護師紹介

放射線技師から⑦／連携医療機関紹介 vol.16／副院長のひとり言⑩／Information

## 認定看護師紹介

2010年に救急看護認定看護師を取得し、7年が経過しました。当初はICU/CCUに所属しており、救急搬入患者もICU/CCUで対応している状況でした。新棟移転に伴い、救急外来が独立し、救急外来スタッフも救急対応に向け専門性を追求した関わりを目標に日々自己研鑽しております。私は救急外来師長として、認定看護師として管理とスタッフ教育に力を入れています。当救急外来には年間約3000件の救急搬送と、同程度のウォークイン患者が来院されます。時には、救急搬送患者が緊急度が低く、ウォークイン患者が緊急度が高い事例も見られます。そのような患者を見ぬき、素早く対応するために導入したのが「院内トリアージ」です。来院15分以内に初期対応看護師が「緊急度・重症度判定」を行い、どれだけ待てるか、待つ場所はどこが適しているのかを判断し、医師へ報告しています。そうすることによって、受付順や救急搬入の有無にかかわらず患者の診察の優先度と診察場所を決定することができます。インフルエンザが大流行し



ている先日のことです。当院では「発熱外来」を救急外来で行っているため受付から発熱の患者が誘導されてきました。ここで通常ならば、インフルエンザ検査陰性だったため初診外来に戻っていただくのですが、救急外来看護師は「発熱で来院した割には、顔色がとても悪いし、皮膚がじとっとしているの脈をみたら橈骨動脈が微弱で血圧が80ありません。初診外来に戻すのはどうかと思います。」と報告してきました。発熱外来に隠れた落とし穴を見事みつけたファインプレー事例でした。結局患者は敗血症と脱水によるショックでした。当救急外来では、このような「気になる事例」に関して積極的にカンファレンスをし、情報共有を行っています。その積み重ねが日頃の判断と素早い処置に繋がるのだと思います。

救急外来以外の活動としては、



看護師のキャリアラダー別急変対応研修、コメディカルを含めた各部署での急変対応指導者の養成とシミュレーション研修、院内CPA<sup>※1)</sup>記録表導入、救急看護学会ファーストエイドコース開催、臨床救急医学会発表、看護協会短期研修インストラクター、ICLS<sup>※2)</sup>コースやメディカルラリーなどなど、院内および地域での救急看護の質向上に努めております。

※1) cardiopulmonary arrest 心肺蘇生

※2) immediate cardiac life support 突然の心停止に出会った時にどのように対処すべきか



救急看護認定看護師  
師長  
村上 千亜紀

慢性心不全看護は、発症前から安定期、増悪期、人生の最終段階にある慢性心不全患者とその家族が対象となります。そして、慢性心不全看護認定看護師に期待される能力として、心不全患者の身体及び認知・精神機能の的確なアセスメント、心不全増悪因子の評価とモニタリング、QOLを高める療養生活への支援、在宅療養を見据えた生活調整などがあります。

近年、高齢化の進行や循環器における急性期医療の発展により、慢性心不全患者は増加の一途を辿っています。慢性心不全患者は高齢者以外にも症状が多彩なうえに、多疾患有病者が多く、複雑



な薬物治療、心理・社会的要因が再入院に関連するなどの特徴があります。また、心不全の再入院の要因として水分、塩分制限や服薬管理の不徹底など、自己管理により予防可能な因子が、半数以上を占めていることがわかっています。そのような背景をもつ患者に対し、多職種による包括的な介入が疾病管理には重要と言われており、当院では平成24年から心不全多職種チームを立ち上げました。そして心不全患者への指導教材の作成や、心不全パスを導入し、ガイドラインに沿った患者管理プログラムが実施できるよう取り組み、多職種による患者カンファレンスも定期的に行っています。また、入院期間だけでなく、退院後も運動療法やセルフケアが継続できるよう、外来心臓リハビ



リや栄養相談など外来での介入を行っています。認定看護師の活動の1つとして心不全看護外来を開設し、週1回の外来を行っています。看護外来では自己管理手帳を患者と一緒に確認しながら、セルフモニタリングを行い自宅での生活状況の聞き取りを行っています。入院中に患者指導を行っていますが、多くの方が実際に生活に戻った後に疑問や不安に感じることもあり、セルフケアが継続できない状況になる方もいます。また、不安や制限された生活状況によりQOLが低下することも少なくありません。そのため、実際の患者の生活状況に応じ生活調整を行っています。患者が自宅で長く安定して過ごせるためにも、院内だけでなく地域との連携も深めながら活動していきたいと思っています。



慢性心不全看護認定看護師  
師長  
原谷 こずえ



集中ケア認定看護師の堀内あゆみです。当院の重症患者が集まるHCU・CCUに所属しております。平成25年に集中ケア認定看護師の資格を取得しました。集中治療というと、皆様どのようなことを想像されるでしょうか？重症患者が多いため、助からない方が多いのではないかという意見を耳にすることがあります。日本集中治療医学会が2010年に発表した約180の病院が対象の調査によると、ICUに運ばれた人の8割以上が救命されています。もちろん、容態が悪いほど、救命率は下がります。ただ、最重症に分類された人でも、4人に1人は命が助かっています。集中治療室の看護師は、容態の悪化を防ぎ障害を最小限にすべく働いています。



集中ケア認定看護師の役割は、以下のようなものがあります。生命の危機状態にある患者の病態変化を予測した重篤化の予防、廃用症候群などの二次的合併症の予防、および回復のための早期リハビリテーションの実施(体位調整、摂食嚥下訓練等)などです。また、救急場面から来られる方も多いため、患者様本人はもちろんですが、ご家族の方も混乱されている状態での入院となるので、できる限りわかりやすい言葉で現在行われている処置の説明を行い、安心して当院での治療・看護を受けていただけるよう心がけております。私の院内での活動として、重症化を回避するための看護実践、スタッフへの指導、医師や理学療法士、管理栄養士などを交えた多職種チームでの呼吸ケアカンファレンスなどを行っています。また病棟間を横断的に活動し、せん妄の出現している患者様へのケアの見直しなども行っています。その他にも院内・院外の看護師向けに

集中ケア領域の勉強会なども行っています。

HCU・CCUでは医療機器が多数使用されますが、看護スタッフへは「機器の擁護者ではなく、患者・家族の擁護者」となるよう指導しています。生活者の視点を忘れず、退院を見据え早期から回復を支援し、患者様が安心して退院できるよう看護を行っていきたいと考えています。

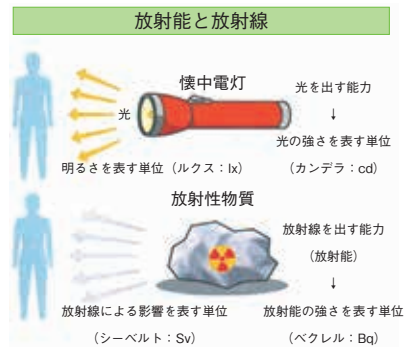


集中ケア認定看護師  
副主任  
堀内 あゆみ

# 放射線について

こんにちは。先生方には平素より当院放射線科にご協力頂きありがとうございます。さて、今回このシリーズの執筆にあたり、一体何を話そうかと考えたのですが、過去のお話を読み返してみますとほぼ当科の紹介でしたので、今回は少し趣向を変えて放射線技師としては少し基本にかえり、放射線とは何か？というのを数多くの資料の中から直感的に捉えられそうなものを引用してお話したいと思います。

まず放射線、放射能、放射性物質の違いから。右図を見てください。放射線、放射能、放射性物質の3つを懐中電灯に例えると、懐中電灯：放射性物質、懐中電灯から出る光：放射線、光を出す能力：放射能となります。



放射性物質には原発事故関連でお馴染みのヨウ素やセシウム、他にもラドンやウランなどがあり、放射性物質の種類によって発生する放射線の種類も異なります。

放射線の種類にはα線、β線、γ線、X線などがあり、その正体はα線はヘリウム原子核、β線は電子、γ線、X線は電磁波です。

また懐中電灯から遠ざかるほど光が弱くなるように放射性物質から遠ざかるほど放射線も弱くなり、さらに時間が経つにつれ懐中電灯では電池が減って光が弱まるのと同じく、放射性物質も放射能が減るため放射線も弱まっていきます。

次に放射線、放射能の単位のお話です。現在、一般的に放射線、放射能の単位として、放射能はBq（ベクレル）、放射線はGy（グレイ）、Sv（シーベルト）など使用しますが、その違いは以下のとおりです。

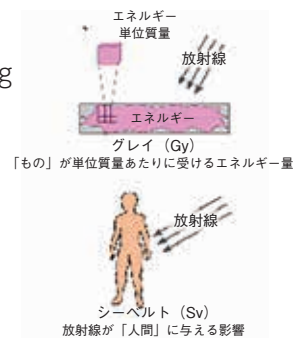
Bq（放射能）：ある放射性物質がどのくらい放射線を出す能力があるかを表した単位。

Gy（吸収線量）：ある物体（生体も含めて）が単位質量あたりに受けるエネルギー量。J/kg

Sv（線量当量）：生体に照射された放射線の種類や生体が受けた組織による放射線の影響。

線量当量 (Sv) = 線質係数 × 吸収線量 (Gy) で表される。

線質係数：放射線の種類によって異なる値。



X線、γ線：1 / 中性子、陽子：10 / α粒子、核分裂片、重原子核：20

放射線の単位を雨に例えると、空から単位時間に降る雨粒の数がベクレル。

人に当たって濡らした水の量がグレイ。水に濡れた影響がシーベルトになります。

人に当たって濡らした水の量が同じでも小雨より大雨の方が痛く感じる様に人に与える影響が異なります。

放射線も人に当たった量（グレイ）が同じでも、放射線の種類（α、β、γ、X線）や受けた体の部位が違えば、身体に受ける影響（シーベルト）は異なります。

同じ1Gyの放射線でもα線の方がX線より20倍もの影響を受けることになります。

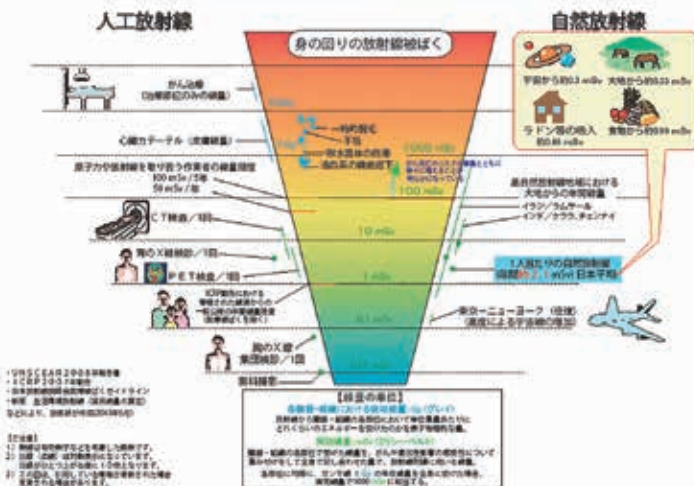
最後に放射線による被ばくでどのような影響が出るのか？病院での放射線検査による被ばくがどれほどなのか？を簡単に比較した相対図を載せておきます。今後とも当院放射線科をよろしく願います。



診療放射線技師 藤田 勉



## 放射線被ばくの早見図



## 李クリニック

### ☑ 開業のきっかけ

大学及び関連病院で色々な分野(一般外科、胸部外科、救急外科、麻酔科)の経験をさせていただいたおかげで、勤務医より開業医としてのほうが、多くの方の役に立てるのではないかと一念発起し、平成17年4月開業医として出発しました。

### ☑ 毎日の診療に心がけていること

患者さんとのコミュニケーションを重視し、直接疾患と関係のない話なども聞かせていただき、適切な治療はもちろんのこと、来院してよかったと思っただけのよう心掛けています。

### ☑ 趣味

ゴルフや釣りが好きでしたが、孫が生まれ、最近では孫との遊びが趣味になりつつあります。

### ☑ 枚方公済病院について

いつも大変お世話になり、誠に感謝しております。専門分野への通常の紹介はもちろんのこと、当院の能力を超えた緊急の患者さんや入院が絶対必要かと問われれば迷うようなケースでも、いつも迅速に快く引き受けていただいております。お陰様で、患者さんに喜んでいただいているとともに、私も安心して日常診療を思いきりさせていただいております。また、勉強会の開催や地域住民への啓発活動にも力を注がれ、地域住民や開業医にとっても無くてはならない病院になっていると思います。



李クリニック 院長 李 龍彦先生

所在地：〒573-0013  
大阪府枚方市星丘2丁目14-26  
☎072-849-6304  
診療科目：内科、外科、整形外科、皮膚科

## 連携医療機関紹介



このコーナーでは連携医の先生方をご紹介していきます。

## ちゅうしょクリニック

### ☑ 開業のきっかけ

平成19年から大学の医局人事を離れて、大阪の心療内科のクリニックの副院長をしながら、市中病院の糖尿病・内分泌外来を兼任しておりました。3年前に、大学の水泳部の同級生で集まる機会があって、廣芝新也先生(ひろしば耳鼻咽喉科院長)から隣にテナントビルが建つけど、開業する気はある?と聞かれたのがきっかけです。

### ☑ 毎日の診療に心がけていること

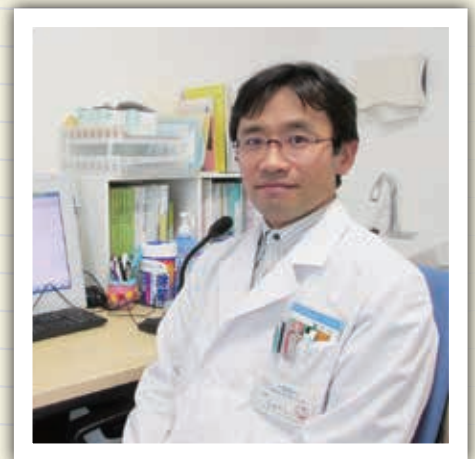
患者さんがクリニックに来てよかったと思えるようにしてもらおうことです。自分で対処できる部分はしっかり診察しながら、専門の医師に相談したほうがいい場合は、タイミングを逃さず紹介しよう、と心がけています。また、心と体の両面から、西洋医学と代替療法の両面から、患者さんを見るようにしています。

### ☑ 趣味

コンピューターゲームが好きですが、最近は手を出していません。今は、インターネットで、各分野(医学、心理学、経済関係など)で活躍している人のブログを見ることが多いです。旅行は温泉が好きです。

### ☑ 枚方公済病院について

院長の野原先生は、私の研修医時代の循環器内科病棟医長でしたし、糖尿病・内分泌内科の加藤先生は大学の水泳部の先輩で、野本先生や東儀先生は私の同級生で、個人的にはとても身近に感じております。また、循環器内科、救急科とも、緊急の患者さんを快く引き受けてくださり、とても頼りにしております。今後とも、病診連携の程、よろしく願い申し上げます。



ちゅうしょクリニック 院長 中所 英樹先生

所在地：〒610-0355  
京都府京田辺市山手西2丁目2-10  
日東センタービル2F  
☎0774-68-1002  
診療科目：内科、内分泌代謝内科、心療内科



枚方公済病院 副院長  
田中 満

寒さが緩み、花があふれる春がやってきました。4月といえば日本人なら先ず桜の花を思い浮かべるだろうと思います。桜はその花の美しさはもとより、花の散り際の良さに魅力を感じる方も多いと思います。当院の前身の長尾病院時代(戦後しばらくの時期)には病院構内にたくさんの桜の木があり、春にはたくさんの花を咲かせていたそうです。さぞ美しい光景であつたらうと想像します。その後病棟の建設、敷地の整備等で伐採され、今では医局テラス横の数本が残るのみです。ただそれぞれは立派な老木で、多くの花を咲かせわれわれの眼を楽しませてくれています。桜の花の魅力は一斉に咲いて、短い期間でぱっと散るからでしょう。われわれの人生も桜のように散り際を美しくと思いたいがなかなかそうは行きません。人生は長いですから散り際だけというわけにはまいりません。晩節を汚さず散り際を美しくするには、散るまでの間どれだけ頑張ったかに懸かっていると思います。新しく社会人の仲間入りをした皆さんも、これから美しい散り際を目指して各職場で研鑽を積んでください。皆さんの充実した人生を期待します。小生も晩節を汚さぬよう精進してまいりたいと思います。

理念と基本方針

理念  
医療への貢献と奉仕

基本方針

- 地域における中核病院として、快適な療養環境と高度な医療を提供する。
- 患者さんの立場を尊重した合理的かつ安全な医療を行う。
- 病院は働き甲斐のある職場を整備し、職員は知識と技術の研鑽に励む。
- 強く、優しく、頼れる病院を目指す。

Information

● 地域医療連携室のお知らせ

9月より枚方公済病院 地域医療連携室にてお世話になることになりました野添と申します。

初めてのことばかりで、いろいろとご指導いただくこともあるかと存じますが、一日も早く皆様のお役に立てるよう誠心誠意努力してまいりますのでどうぞよろしくお願いいたします。



地域医療連携室  
野添 亜希子

● 第4回 地域連携症例検討会

2月16日(木) 第4回 地域連携症例検討会を開催。



第4回 地域連携症例検討会

## 編集後記

例年に比べ雪の多かった冬もようやく終わりを告げ、すっかり春めいてまいりました。新芽の芽吹くこの季節は、新たに何かを始めたり、何かをリセットしたりと、気持ちに変化の生まれる季節ではないでしょうか。

私事ですが、多肉植物を多数育てているのですが、冬の間は全く変化なくじっと佇んでいるのに、2月に入った頃からまだまだ寒い時期にも関わらず、すでに日の長さを感じ取り、これからやってくる季節に合わせて、増えたり大きくなったり、急に成長し始めます。

小さな植物でさえ、敏感に季節を感じ取り、移りゆく季節に適応し、自らを成長させている。その姿をみて、私自身、感性を磨き、医療や福祉を取り巻く変化や傾向に敏感となり、適応力をつけ、小さな植物たちに遅れを取らないようにしなければ、と未熟ながらに思う春の始めです。

皆様にとっての春の始まりが次の季節へとつながりますように。今年度もどうぞよろしくお願いたします。

地域医療連携室 矢野 美由紀



国家公務員共済組合連合会  
**枚方公済病院**

〒573-0153 大阪府枚方市藤阪東町1丁目2番1号  
TEL 072 (858) 8233 FAX 072 (859) 1093  
<http://kkh-hirakoh.org/>