

特集

zoomで聴けるメディカルコントロール ~人を大切に思う言葉でチームワークをつなごう~

SASを見つけて治療しよう!!/Information/2階西病棟について/ 認定看護師通信 vol.71

に思う言葉でチームワークをつなごう~



枚方公済病院 救急科医師の山邉裕子です。今回 救急隊へ向けた 「zoom で聴けるメディカルコントロール」を、当院循環器スタッフ高木 医師と担当させて頂くことになりましたのでご紹介させていただきます。 少しだけ自己紹介をさせて頂きます。平成20年金沢医科大学を卒業後、 初期臨床研修1年次は京都大学、2年次は島根県の隠岐島前病院・島後病 院、京都大学循環器内科を経て、枚方公済病院で循環器スタッフとして若 手時代を過ごしました。9年目を迎える頃、前任の北口先生から当院の初 期研修医教育を担当するよう指示を受けたのですが「研修医さんをお預か りするのであれば各科先生方にご協力をお願いするため、コミュニケー ションが取れるよう救急部の環境整備をしたいです。2年間、当院を休職 して救急医をしてきます」と、北口先生に全国行脚のお願いをしたのを覚 えています。もともと当院循環器内科は、前任の北口勝司先生のご友人、 太田凡先生が開かれた京都府立医科大学 救急医療学教室の先生方を循環 器研修先としてお受け入れしていました。私は、この京都府立医科大学に 逆留学という形で、京都、綾部、西伊豆、愛知と3ヶ月から半年コースでロー テートさせていただきました。各研修の中で地域住民と共に年齢を重ね、 人間らしい日々を送っていらっしゃる先生方に人生のメッセージをたくさ んいただきつつ、各専門家の有り難さ、コミュニケーションのために必要 なキーワードを再認識しました。医師 11 年目で枚方公済病院に戻ってか らは、救急現場で、初期研修医先生方のご指導を担当させて頂いています。 全職員のおかげで、初期研修医プログラムも徐々に確立しました。若い先 生方が全国に羽ばたき、地域医療を支える存在になっているのを見ると嬉 しい限りです。

さて、次に初期研修医教育が確立した頃に思いついたのが若手救急隊への指導でした。コロナ禍で若い方達が失った物は大きく、一時はマインドさえ失いつらい思いをされた救急隊は多かったのではないかと思います。2年前、思い立って、救急懇話会で、コロナ禍を頑張ってくださった救急隊向けにと「明日から使える医療プレゼンテーション」という講義をしたところ、それなりに需要があったという言葉をいただきました。引き続き言葉の面白さを伝えられないか。

「大事な人が普段と違う」を伝えられるか、これは、 人を大切に思う気持ちにより自然に生まれてくるもの であり、さらに、ここに選定というテクニックが加わ ることで、地域皆で患者さんを支えていけるのではな いかと考えます。

今回の救急隊への「zoomで聴けるメディカルコントロール」は、症例検討会のスライドを作るという負担を全て排除し「○月○日今日の枚方公済病院はこんな感じです」と始まるトーク、救急隊の皆様に書いていただいた搬送症例に関する医療的な質問にできるだけ沢山回答すること、救急隊パネリストからの感想で構成されます。何かしていただきながらの、ながら聞きで結構です。パネリスト以外の方は画面に映る必要もありません。お時間がありましたらお付き合い頂けたら幸いです。





医療は人を+αで幸せにする仕事でも、偉大な事を出来る仕事でもないと私は考えています。時に、どれほどお世話になった方でも運命は止められず、一日一日、家族の希望を自分が閉じていくような言葉しかかけられない時もあります。それでもセーフティーネットから落ちかけていた患者さん達を自分たちの言葉から始まる医療でベースラインに戻し、一人でも出会ってよかったと思ってくださる人がいればいい、「自分の言葉がつなぐチームプレー」を若手の皆様にお伝えできればと思います。

救急科 副科長 兼循環器内科 副部長 山邉 裕子

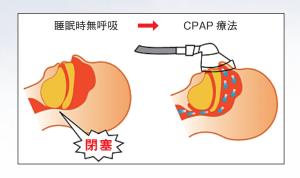


SASを見つけて治療しよう!!

SAS (睡眠時無呼吸症候群) の患者さんは、 潜在的に 300-500 万人!? (Philips 2018.9.1 の記事より) 程度存在するといわれています。

以前当院の検査科から紹介があったように、 SAS の治療を行う前に、簡易 PSG や精密 PSG という検査を行い確定診断をつけます。

SAS の基準を満たした方は、CPAP と呼ばれる機器を使用して治療を受けます。



CPAP 自体は、難しい操作や複雑な動きを必要としない単純な機械です。

しかし、服薬治療や運動療法と同じで、患者さん自身が使用意志を持って毎日使用しないと治療効果は得られません。患者さんへ指

導するのが難しいポイントですが、当院では しっかりと時間をかけて、患者さんへ指導を 行っています。

また、CPAP療法はマスクを用いて気道へ空気を送気します。患者さんの継続率を維持するために、マスク選びも重要となります。マスクによっては磁石を用いているものがあります。この磁石は強力で、植込み型医療機器(脳動脈クリップやペースメーカー、植込み型除細動器等)に干渉し、予期せぬ不具合が起こる恐れがあります。そのことを念頭に、マスク選びを慎重に行っております。

当院では年間 20-30 人程度の方に CPAP を導入しています。お困りごとや気になることがあればぜひお問い合わせ下さい。

臨床工学科 CPAP 指導士 藤本 風太







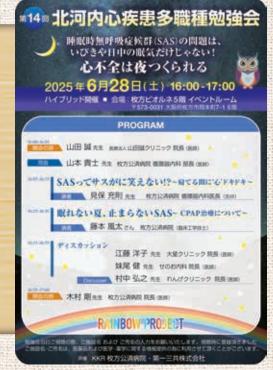
Information

○ 第 14 回北河内心疾患多職種勉強会

令和7年6月28日(土)16時より枚方ビオルネ5階にて、 「睡眠時無呼吸症候群」をテーマに第14回北河内心疾患多職 種勉強会を開催致しました。講演後は診療所の先生方を交え

たディスカッションやグループワークを行い、貴重な意見を交換することができました。参加者は、会場参加と WEB 視聴を合わせて 108 名でした。





2階西病棟についてご紹介します

当院の2階西病棟は、循環器内科と血液 内科を中心とした病棟で、患者さん一人ひと りに寄り添いながら、専門性の高い医療と温 かい看護を提供しています。

循環器内科における心不全や狭心症、心筋 梗塞などの治療では、急性期の対応だけでな く、退院後の生活を見据えた看護が重要で す。看護師が患者さん一人ひとりに寄り添い ながら、生活習慣の見直しや療養指導を行 い、再発や再入院を防ぐための支援に力を入 れています。昨年からは1年以内に再入院 となった心不全患者さんを対象に、再発防止 のための援助を強化しています。外来での心 臓リハビリや通院中の心不全患者さんへの 指導にも積極的に関わっています。入院中か ら退院後まで継続的に看護を提供し、患者さ んが安心して日常生活を送れるようサポー トしています。

血液疾患の治療は化学療法や自家末梢血幹 細胞移植を実施しており、長期間に及ぶこと が多く患者さんの身体的・精神的負担が大き いため、看護師が中心となり治療の継続を支 える体制を整えています。また、病棟には無 菌室(個室 4 床・総室 8 床)を備え、感染 予防に細心の注意を払いながら患者さんが安 心して療養できる環境を提供しています。治 療による生活の変化や制限に対応するため、 患者さんやご家族と密に関わり、医師・薬剤 師・栄養士・理学療法士と繰り返しカンファ レンスをしながら、個別のニーズに合わせた 支援を行っています。療養指導を通じて治療 の理解を深め、前向きに治療へ向き合えるよ うサポートしています。

2 階西病棟の看護師の業務は病棟内だけでなく、患者さんの生活環境を整えるため退院前自宅訪問や退院後自宅訪問も積極的に行っています。環境調整や生活指導を行い、患者さんとご家族が安心して過ごせるよう支援しています。

これからも患者さんに寄り添いながら安全で温かい看護を提供し、質の高い医療を支えることを大切にしていきたいと考えています。

2階两病棟師長 石橋 直子



レインボー手帳



無菌室



カンファレンス風景



認定看護師通信

4・5 月号(2 か月毎発行)VOL.71

活動報告



尿道留置カテーテル関連感染症は様々な影響を及ぼ します。当院では挿入や抜去の登録を元に尿道留置カ テーテル関連感染率などを算出しています。尿道留置 カテーテルでの感染率を算出するためには正確な数値 が必要です。介入するべき対策を明らかにするために、 病棟ラウンドを行い登録と実際の使用患者にズレがないかを調査しました。

感染対策の実施状況の確認と共に尿道留置カテーテルの使用状況について確認しました。月によってバラつきはありますが、下記の結果になりました。

	ラウンド開始前	ラウンド開始後
抜去登録もれ	7.0%	2.5%
挿入登録もれ	4.7%	1.6%

また、ラウンド時に採尿バッグの床付きを見かける ことがあります。尿道留置カテーテル関連感染症の発 症要因として、採尿バッグからの逆行性感染が 17% といわれています。ベッドを少し上げる、吊り下げる ベルトを最短にするなど少し意識するだけで改善でき る事なので注意しましょう。

尿道留置カテーテルの心得

<尿道留置カテーテルの適正な使用>

- ①急性の尿閉または膀胱出口部閉塞がある
- ②尿量の正確な測定が必要
- ③尿失禁患者の開放創の治癒を促すため
- ④長期に体位固定する必要がある(骨盤骨折のような多発外傷)
- ⑤終末期ケアの快適さを改善
- 6周術期使用

最強の感染予防方法



感染管理認定看護師 濱崎 弘文

各分野認定看護師

クリティカルケア: 村上/恒吉

慢性心不全看護:原谷

感 染 管 理:篠原

集 中 ケ ア:水本

皮膚・排泄ケア:大西/近藤

認 知 症 看 護:藤原(則)/佐藤

嚥下・摂食障害看護:日向

がん薬物療法看護:多賀

緩 和 ケ ア:藤原(大)







呼吸困難時の対応:送風療法

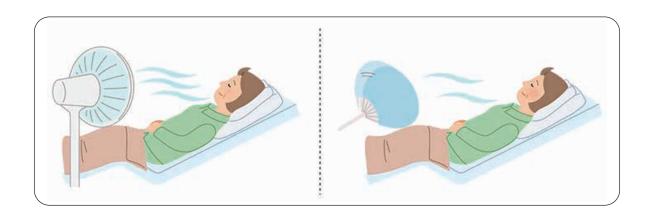
送風療法とは、扇風機(卓上ファン、ネックファン など)を用いて顔に向けて風を送る支援のことを言い ます。呼吸困難感の緩和を期待できます。

送風によって呼吸困難の緩和が得られるメカニズムは十分には明らかにされていませんが、三叉神経第2~3枝領域や鼻粘膜への冷風刺激が関与しているという仮説が有力だと考えられています。明らかな低酸

素状態では酸素投与の有用性に及びませんが、『酸素 飽和度は保てているのになんで呼吸苦を訴えるんだろ う…』というような事例には特に有効です。

最近では小型の卓上ファンも様々な種類があります。比較的安価で入手しやすいという利点もありますので、受け持ち患者さんが在宅へ移行する場合などに 導入を検討されてはいかがでしょうか?

緩和ケア認定看護師 藤原 大樹



無料シャトルバスの楠葉方面の運行を開始



これまで枚方公済病院と長尾駅間のみで運行しておりました無料シャトルバスが、 2025年4月1日より楠葉方面への運行を開始いたしました。

楠葉方面で設定されている 2 箇所のお迎え場所及び時刻表等詳しい情報は枚方公済 病院のホームページでご確認ください。

ぜひご活用いただきたいです。



https://hirakoh.kkr.or.jp/

くずは**0** 7:50

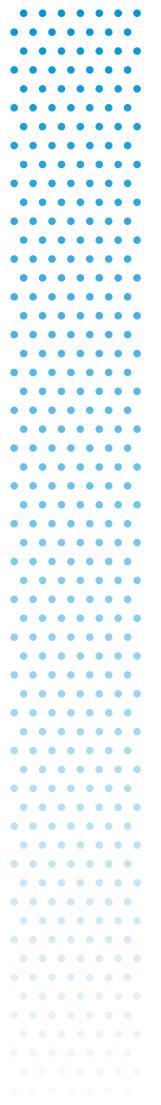
<ฮัเ**2** 7:53

表定 8:15

枚方公済病院

枚方公済病院 **12:33**

長尾 降車のみ <ฮัเม**0** 13:05 <ਭਾਖ਼**⊘** 13:08



交通のご案内

JR をご利用の場合

【電車】JR 学研都市線長尾駅下車 徒歩 10 分

【バス】長尾駅から京阪バス枚方市駅行【63】に乗車、枚方公済病院下車

【電車】JR 学研都市線藤阪駅下車 徒歩 10 分

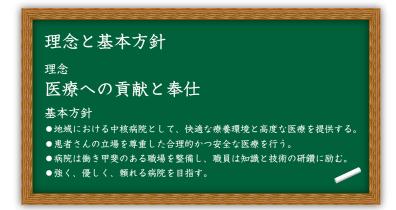
【バス】藤阪駅から京阪バス長尾駅行【63】に乗車、枚方公済病院下車

京阪電車をご利用の場合

【電車】京阪本線枚方市駅下車(京阪バス南口から長尾駅行)

【バス】枚方市駅から京阪バス長尾駅行【63】に乗車、枚方公済病院下車







国家公務員共済組合連合会 枚方公済病院

地域医療支援病院 日本医療機能評価機構認定病院

〒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 https://hirakoh.kkr.or.jp/



※病院ホームページ