



富山大学附属病院だより

未来

特集

食こそ生命の源

五感を越えた「うまみ」を大切に

KIDS外科セミナーを開催しました

連携病院のご案内「富山県済生会高岡病院」

診療科紹介「病理診断科」「神経内科」

市民公開講座を開催しました

読むくすり箱「薬の上手な保管方法」

スタッフステーションから

季節のご挨拶

かわら版

Vol. **128**

TOYAMA UNIVERSITY HOSPITAL

2014年10月発行



病院7階から見える新湊大橋

特集

めさせ！
おいしい 病院食

食こそ生命の源

五感を越えた「うまみ」を大切に

医療と食事はとても深いつながりがあります。空腹や栄養を満たす目的だけの食事よりも、おいしいと感じ、心とからだを癒す食事をするのが生命の根源になると思います。

私たちは、病院食を楽しみにしてもらえるように、様々な取り組みを始めました。

病院食を根本的に考えなおそう！

皆さんは、病院の食事と聞くと「味がうすい」「もの足りない」と感じておられる方が多いのではないのでしょうか。病院食は、努力してもなかなか全ての患者さんには満足いただけないかもしれません。しかし、「食は命の源」「食べることは生きること」ですから、私たちは五感にうったえる食事にこだわりたいと思います。おいしいなあと感じることで、「ホッと」し、頑張れたりするものです。病院食は、病状や治療面から栄養に関する考慮がされ、衛生的かつ安心できる食事であることは当然ですが、私たちは今、更にこだわりを持って病院食を提供していきたいと新たな取り組みを始めました。

地元みなさんといっしょに
新鮮な野菜を患者さんへ

入院中は病状や薬の副作用などで、食欲不振に陥りやすく、いつも食べている食材や料理もおいしく感じない方もいらっしゃるかと思います。そんなときにも少しでも食欲がでるように病院食は、新鮮な食材、季節に合った食材にもこだわりをもって考えています。

今年9月から、地元古沢地区の農産物を病院食の一部に利用することになりました。今日とれたての野菜で、野菜本来の味を十分に楽しんでいただくことができます。そのほか、古沢地区では良質な小麦粉



地元、古沢ファームから届く採れたての新鮮な野菜



古沢の良質な小麦粉で作られた特製パンはもちりと味わい深い仕上がりになりました

が栽培されているため本院用に調合した小麦粉をつかいてもっちりとした食感が特徴の「富大病院特製パン」ができました。地元の生産者の方々からは「自分たちの作物が病院食で出されると思うと病気が治るように心をこめて作る喜びを感じる」と言う声も届いており、作る人、調理をする人、そして食べる人、関わる人すべてが笑顔になる仕組みができあがりました。

近畿大学と富大病院で
富山の新鮮な魚を病院食へ

富山県は新鮮な魚の宝庫というイメージがありますが、富山湾でとれる魚も20年程前と比べると種類や漁獲量はずいぶん変わってきており、今は病院食で大量に使用できるものも限られています。そこで私たちは、マグロの養殖で世界的に有名になった近畿大学から協力をいただき、射水市にある水産研究所で養殖された「サクラマス」と「マアナゴ」を病院食に使用できるようになりました。富山湾の海水で育った貴重なお魚を心をこめて調味し病院食で、皆さんに届けたいと思います。



10月から提供されるマアナゴ



天然魚に比べ年間を通して脂のりが良い養殖のサクラマス



近畿大学水産研究所 富山実験場



9月19日の病院食にサクラマスが登場

サクラマスのカツレツ カレー風味

トマトソースにカレー風味を加え、
味わいあるソースを添えて

冬瓜のそぼろ煮

大丸冬瓜、鶏肉白身ひき肉、グリーンピースなど

ねぎの白和え

根深ねぎ、しめじ、くこの実、豆腐、白ごま、味噌ほか

ごはん



近大で養殖された肉厚でおいしい
サクラマスのカツレツ カレー風味

管理栄養士と調理師がひとつになって 栄養と味を追求しています

開院から35年間、大量調理における様々な料理工夫をしてきました。最近では今まで以上にスタッフがともに学ぶ機会を増やし、お互いの意見を交わしながら、からだにも優しく味も良い料理を日々研究するようになりました。また、料理の専門家から学ぶことも積極的に行っており、これまでに福島彗つ先生から「旬を生かした一品料理」を、柳原尚之先生から「だしのとおり方とお味噌汁の吸口のとり方」を学びました。これからは勉強会を続け、素材本来の味の生かし方や、からだが好き純粋な味を追求していきたいと考えています。



福島先生からは
野菜本来の特徴を活かしておいさを
引き出す料理について学びました



近茶流嗣家 柳原先生からは基本の
だしから具材の選び方までを学びました

ホスピタリティを大切に

私たちの使命は「おいしいなあ!」という気持ちを栄養で包んで届けることです。根っこにあるのは、ホスピタリティ (Hospitality) です。栄養のある食事をおもいやりとおもてなしの心でお届けしたい。天然素材を用いてだしをとる、一つひとつ丁寧な仕事をするのが、五感に届く食事につながります。私たちは患者さんがからだ全体でおいしいと感じてくださったときに溢れる笑顔を想像しながら作りたと思っています。今後もスタッフ一丸となって、よりおいしい病院食を目指していきます



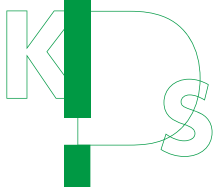
(右から) 近畿大学水産研究所 富山実験場長補佐 山田 伸一
近畿大学水産研究所 教授 富山実験場長 家戸敬太郎
栄養部 栄養管理室長 矢後 恵子
副病院長(事務担当) 病院事務部長 山崎 勝治

KIDS外科セミナーを開催しました



第二外科 助教 医局長
松井 恒志

子どもたちと一緒に医療の現場に立ち、
基礎的な学びから実技まで、
様々なかたちで生命を考える時間となりました。



これは何に使う
道具だと思いますか？

見たことのないいろいろな形の
道具を使い分けるんですね

先生の説明を真剣に聞いていました



内視鏡手術や縫合に夢中です

こんな風に手術を
するなんてすごい！



きれいに
縫えるかな？



先生、ありがとうございました！

よくがんばりました！

参加した子どもたち一人ひとりに修了証が手渡されました

90名を超える子どもたちが 参加してくれました！

今回で5回目となるKIDS外科セミナーを開催させていただきました。小4～中2までの子供たちを「スタンダードコース」、「アドバンスコース」、「エキスパートコース」の3つのグループに分けました。糸結びや胆嚢摘出術シュミレータ、手術前の手洗い、採血などどれも外科医の仕事初めて体験してもらいました。子どもたちは終始驚きと楽しさが伝わってくるグループや、上手くできない事を真剣にくやしがり、しっかり習得しようとするグループと様々で、彼ら彼女らが医師になりきり、ジュニア外科医として活躍していました。特に小学生が「メスはどれですか？この器具はどう使うのですか？」など、質問が非常に多かったことが印象的でした。さらに驚いたことは、手技の習得が早いことでした。あまり難しいことは無理だろうと思っていましたが、教えた以上のことを求められ、こちらが困ってしまう程、意欲的に取り組んでくれました。また、「生命の不思議」と題した講義では、一人ひとりの命の大切さを、これから成長する子供たちに医学の観点から説明しました。

医師にも得意、不得意があり、そのなかで診療科を選択し、生涯の専門としていきます。今回のセミナーではいろいろな事を体験し、どれかひとつでも楽しい、面白いと感じるものに会ってほしいと思いました。このため、全員がゲーム感覚でそれぞれのブースを楽しみながらすべてのセミナーをクリアするという体験をしてもらうスタンプラリー制としました。

また外科手技だけでなく、胃カメラや救急蘇生なども体験してもらい、救急車の中も見学してもらいました。子どもたちにとって、心に残るものになったらと思います。

このセミナーを開催するにあたり、たくさんのメディカルスタッフのボランティアの方にご協力をいただき心よりお礼申し上げます。見学された保護者の皆さんも自分の子どもに将来の外科医を感じていたに違いありません。これからも、子どもたちが将来の夢を描けるようなことを企画し、外科医という仕事に限らず医療人育成にも努力していきたいと思えます。



主なセミナー内容

- ①糸結び
- ②内視鏡シュミレータ(胃カメラ)
- ③手術の前の手洗い
- ④3D内視鏡
- ⑤Basic Life Support(心肺蘇生, AED)
- ⑥胆嚢摘出術シュミレータ
- ⑦採血
- ⑧腹腔鏡手術トレーニング
- ⑨自動縫合器(自動での腸管吻合)
- ⑩最新の手術器具



楽しかったー！みんなでピース！

最後はみんなで記念撮影、皆さんまた来てくださいね！

済生会高岡病院は、「生命を救う」という意味の「済生」の精神を尊重して、患者さんと職員がともに満足する安全で質の高いチーム医療を提供している病院です。



社会福祉法人 恩賜財団 済生会

富山県済生会高岡病院

患者さんにやさしい医療を提供

当院は、66年前に高岡駅前で開院し、その後現在地に新築移転して今年で20年になりました。高岡医療圏の中核病院の一つで、診療科17科、病床数266床（稼働217床）、医師数29名、職員数370余名の規模です。当院の理念は「救療済生の済生会精神に基づいて、十分な説明と同意のもと、納得の医療を実践する」ことです。地域医療に貢献し、無料低額診療事業を実施し生活困窮者への援助を推進しています。

当院は、富山県がん診療地域連携拠点病院、臨床研修病院の指定、WHO・ユニセフから「赤ちゃんにやさしい病院」の認定を受けており、7対1看護体制の急性期病院です。特に整形外科では、人工股関節・膝関節手術と内視鏡下脊椎手術を多く手掛けています。産婦人科では年間300件弱の出産があります。

富山大学附属病院との関わりとしては、常勤医の約80%が富山大学の出身です。内科では、11名の医師が消化器、糖尿病・内分泌、循環器、呼吸器および腎臓・透析の各専門分野を担当しています。外科では、今年4月から富山大学第二外科の医師3名が赴任、消化器を主体に腹腔鏡手術、抗がん剤治療、

緩和ケアを行っています。小児科では3名、脳神経外科、眼科、皮膚科、耳鼻咽喉科、放射線科、病理診断科ではそれぞれ1名の常勤医が専門領域の診療に従事しています。

最近の取り組みとして、昨年10月に大口径型静音化機能付3テスラMRI装置を導入しました。患者さんへの負荷が少なく、広い領域で高精細な画像が得られます。今年5月から「高岡医療れんけいネット」に加入しました。高岡医療圏の診療所や病院と診療情報を共有することで、医療連携を一層推進したいと考えています。また、9月に日本医療機能評価機構の認定を更新しました。今年10月から1病棟（56床）を地域包括ケア病棟に移行し、回復期の患者さんを受け入れます。

来年3月の北陸新幹線開通に向け、当院のすぐ傍の新高岡駅が完成します。隣に北陸最大のイオンモールがありますので、これを機会に周辺の人口が増え賑わうことを期待し、患者さんにやさしい、職員が働きやすい病院を目指してまいります。

富山県済生会高岡病院 病院長
飯田 博行



病院正面全景



飯田病院長（左から4人目）と医師の皆さん

【所在地】 富山県高岡市二塚387-1

TEL.0766-21-0570 FAX.0766-23-9025

【休診日】 土曜・日曜・祝日

【診療科】 内科・小児科・外科・整形外科・産婦人科・脳神経外科・眼科・耳鼻咽喉科・皮膚科・泌尿器科・麻酔科・リウマチ科・放射線科・リハビリテーション科・循環器科・消化器科・病理診断科

【病床】 266床（ハイケアユニット7床含む）



大口径型静音化機能付 3テスラMRI装置



病理診断科

病理の「理」は、理解の「理」

手術中に短時間で病気を判断する、じっくり時間をかけて病気を研究する、病理診断科は、病氣^{かなめ}理解の要です。

病理部病理診断科 教授

井村 穰二



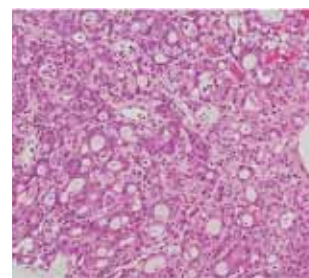
「病理」という言葉を聞いたことはありますか？ちなみに「病」を「料理」するものではありません。私たちは、手術で取り除かれた病巣や内視鏡などで病変の一部を採取したものを顕微鏡などで検査して、病気の有無や病気の性格などを診断する役割を担っています。米国では“Doctor of Doctor”と呼ばれ、最終的に病気の本態を診断する“最後の診断医”とも言われています。つまり「病理」とは「病氣」を理解、特定し、その対処を講じるための分野です。

たとえば胃がんの場合、まず胃を内視鏡で見た時に病変が疑われ、その一部を採取し（「生検」と言い、生きた組織や細胞を採取して検査することです）、それががんかどうかを検査します。その結果を踏まえ、手術が行われた際に、どれ程までにがん細胞が体の中を広がっているか、手術中に検査する必要があります（術中迅速診断と言われます）。検査によって取らなくてもいい臓器はどれかを特定することや、取り除くべきがんが残っていないかを判断しなければなりません。しかし、肉眼ではどうしてもがん細胞を直接見ることはできません。そこで、判断が必要な時に我々が登場して顕

微鏡で判断するのです。外科の先生方はその返事をいつも手術室で待っています。がんが転移しているかもしれないと思ったリンパ節にがんがなかったときの外科医の安堵の声は電話でも伝わるほどです。そして、無事手術が終了して取り除かれた病変がどれ程までに進行しているか、今度は我々がじっくりと診断していきます。それによって、その後、抗がん剤などの追加治療が必要かどうか、判断する情報を提供するのも病理の役割です。



胃がんで摘出された胃の一部



胃がん細胞の顕微鏡像

神経内科

頭痛で困ってませんか

神経内科は、脳や脊髄、神経、筋肉の病気を診る診療科です。体を動かしたり、感じ、考え、覚えたりすることがうまくできなくなった時に、私たちは脳や神経の病気を疑います。

神経内科 助教

道具 伸浩



国民の半数程度が何らかの頭痛を持っていると言われています。たかが頭痛と思わずに、お悩みの方は一度受診されてはいかがでしょうか。頭痛は、頭痛そのものが病気の本体である「一次性頭痛」と、何らかの基礎疾患（腫瘍、炎症、脳卒中など）に合併して頭痛が出現する「二次性頭痛」のふたつに分かれます。一次性頭痛はさらに、片頭痛、緊張型頭痛、群発頭痛の3つに分かれます。

片頭痛は、頭の片方がズキズキと脈打つように痛くなり、吐き気やまぶしさを伴います。眼チカチカする前兆（閃輝暗点）が先行する方もいます。頭痛がひどいときには身動きがとれなくなり、会社を休む方もいます。チョコレート、チーズやワインで頭痛発作が誘発されたり、生理周期に関連する事もあります。緊張型頭痛は、筋肉の緊張に伴う頭痛です。締め付けるような痛みで、片頭痛よりも長い時間、頭の両側が痛くなることが多いです。（頭痛全体がそうですが）特にストレス

で悪化することが多いです。群発頭痛は、片眼がえぐられるような激しい頭痛が、連日の様に出現し、数日～数週間持続してからピタリと止まる頭痛です。流涙や眼の充血を伴う事があります。頭痛の強さは非常に強く、じっとしている事ができない程です。飲酒や喫煙が誘因のひとつとされています。

片頭痛と緊張型頭痛は女性に多く、群発頭痛は男性に多いです。全国調査では、片頭痛は人口の6%、緊張型頭痛15.6%と（疑わしい例を含めるとそれぞれ8.4%、22.4%）非常に多くの方が苦しんでいます。

二次性頭痛のなかで、最も緊急性が高いものはくも膜下出血です。脳動脈瘤の破裂で生じる病気で、突然の激しい頭痛や意識消失を生じ、緊急処置が必要です。他にも、脳を浮かべている液体（髄液といいます）が漏れていたり、脳を包む膜（髄膜）の炎症など、特殊な原因でも頭痛が生じる事があります。

食べる時にむせることは ありませんか？

口の働きを最大限に発揮して安全に食べること

いつものように食事をしているのに、むせたり、のどに食べ物が残ったりすることはありませんか？それは飲み込む力が弱くなっているのかもしれない。

歯で良くかみ、舌で唾液と混ぜ、舌で咽頭に送り、鼻に逆流しないように塞ぎ、気道を塞ぎながら食道に送り込む一連の流れを「嚥下(えんげ)」と言います。この流れのどこかがうまくいなくなると、食べたり飲んだりできなくなったり、さらに口の中で増殖した細菌が唾液や食べ物と一緒に肺に流れ込んで誤嚥性肺炎を引き起こしたりしてしまいます。

いつまでも安全に食事を食べるためには、口の機能を最大限に発揮できるように口腔内の環境を清潔で、唾液で潤い、良くかみ咽頭にスムーズに送り込める状態に整えることが大切です。

そして、口を含めた全身の状態に適した食事形態を選択することも大事なポイントです。症状によっては、飲み込む力を強くするトレーニングが必要になる場合もあり、言語聴覚士、摂食・嚥下障害看護認定看護師が中心となって、嚥下リハビリテーションを行っています。

簡単！唾液腺マッサージ

口の中の粘膜を刺激から守ってくれる
唾液腺をマッサージして、乾燥を防ぎます。



手のひらで耳の前から頬にかけて、後ろから前に向かって円を描くようにマッサージ。
親指であごの内側をなぞるように後ろから前にマッサージ。



歯科口腔外科 診療准教授
井上 さやか

言語聴覚士
中道 尚美

歯科衛生士
山口 百々穂

嚥下機能をチェックする方法を紹介します。当てはまる場合には、嚥下機能が低下している可能性があります。唇、舌、軟口蓋、咽頭の筋肉を鍛える簡単な嚥下体操を行うことで、機能向上につながります。ぜひお試しください。

嚥下機能をチェックしましょう

- 食べ物をお茶や汁物で流し込んで飲み込む
食べ物を良くかんで唾液と混ぜて飲み込みやすい状態(食塊)にする力と飲み込む力が弱くなっている可能性があります。
- 飲み込むときに、あごを上げる
食塊を咽頭に送る舌の力が弱くなっている可能性があります。
- 食事中や食後に、よく鼻水がでる
軟口蓋の動きが弱くなり、食塊が鼻に逆流している可能性があります。
- 汁物を飲んだ後で咳払いをする
飲み込む力が弱くなり、食塊が咽頭に残っている可能性があります。
- 飲み込んだ後に、痰が絡んだような声になる
気道を塞ぐ反射が弱くなり、食塊が気道に入りそうになっている可能性があります。

チェックが付いた方は、嚥下機能が低下している可能性があります。

嚥下体操を
お試しください

やってみよう！嚥下体操

- 1 あ 大きく口を開けて「あ〜」と声を出しましょう(10回)
- 2 大きく口をあけて舌を前にいっぱい出しましょう(30秒間)。大きく口を開けたままで舌を出したり引っ込めたりしましょう(10回)。
- 3 ん 舌で上あごを強く押しましょう(10回)。舌を上あごに押しつけながら口を閉じて「ん〜」と声をだしましょう(10回)。
- 4 ふ 口を「ウ」の形にして「ふー」と強く息を吐きましょう(10回)。

医事課からのお知らせ

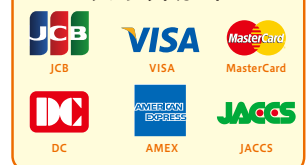
自動支払機による診療費のお支払いにご協力をお願いします

平成27年1月より
診療費は自動支払機によるお支払いに変更となります

これまで、お支払いには窓口または自動支払機をご利用いただいておりますが、来年より自動支払機によるお支払いに変更となります。皆さんには使い方などでご不便をおかけすることもあると存じますが、ご理解をいただきますようお願いいたします。

自動支払機は、現在の1台から3台に増設し、現金及びクレジットカード・デビットカードがご利用になれます。ご不明な点がございましたら、近くにいるスタッフにお声掛けください。

ご利用いただける
クレジットカード

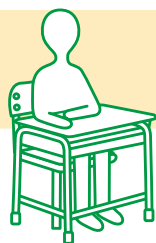


●デビットカードは、銀行・信用金庫・郵便局がご利用いただけます

デビットカードは、キャッシュカードで直接お支払いいただけるサービスです

！ 生活習慣病

第2回富山大学附属病院 市民公開講座を開催しました



第一内科 診療教授
林 龍二

9月23日、富山大学五福キャンパスの黒田講堂において「生活習慣病」をテーマに市民公開講座を開催しました。以前はがん、脳卒中、心臓病が三大成人病と呼ばれる疾患でした。これらは高齢になれば誰でもなるものだと思われがちでしたが、病気についてよく調べてみると、歳をとってもこれらの病気にならない人がいることから、本当の原因は日々

の生活にあることがだんだんとわかってきました。このため、こうした慢性疾患を近年「生活習慣病」と呼ぶようになりました。生活習慣病は誰でもなる可能性がある病気ですが、知っているだけで予防できる病気でもあります。今回の講座では、ふだんの暮らしにひそむ病気について、市民の皆さんと学びました。

講演内容は①糖尿病、②肥満、③風邪と肺炎、④喫煙関連疾患、⑤骨粗しょう症について行いました。糖尿病については薄井医師が糖尿病にならないためのコツや、なってしまった人の血糖を上げないためのコツの話をしていただきました。食事の時、野菜から食べはじめ、炭水化物は最後にするだけでも食後の高血糖が予防できることを説明しました。朴木久恵先生は肥満について解説し、日本人では肥満の程度が軽くても糖尿病、脂質異常症、高血圧になりやすいということをお話しました。また、肥満は体型の問題というより、医学的問題であり、医療の対象となるので放置せずに取り組むことが大切だということでした。神原先生は風邪と肺炎の違いを風神さんのイラストを使ってわかりやすく説明しました。風邪はウイルス感染が主で抗生物質は効かず、一方肺炎は細菌が原因で抗生物質の投与が大切とのことでした。



秋晴れのなか富山大学五福キャンパスにて開催されました



沢山の方にご来場いただきました

た。猪又先生は風邪に劣らず万病のもとと言える喫煙に関してその歴史から、人類とのかわり、さらに禁煙のコツを教えてくださいました。最後に朴木博幸先生からは高齢社会ですべての人にかかわってくる骨粗しょう症の話をして、骨粗しょう症の診断はX線ですぐにできること、治療薬はたくさんあってそれぞれの状態に合わせて投与可能なことを説明しました。

最後には演者全員が壇上に上がってのパネルディスカッションが行われました。事前に市民の方々から頂いていた質問の中から代表的なもの5つを選び、多喜先生の司会のもと各先生が答えました。2時間という長い時間でしたが、講座の中で学ばれたことを普段の生活で思い出して、生活習慣病を未然に防いでいただければ嬉しく思います。本院では身近な疾患を取り上げて市民公開講座を続けていきますので、今回参加された方はぜひ次回も、また今回参加できなかった方はぜひ次回は参加いただけるように願っております。たいへん住みよいこの富山で健やかな日々を送れるよう病院スタッフ一同、皆さんとともに歩んでまいりたいと思います。



塚田病院長から開会の挨拶があり市民公開講座が始まりました



生活習慣病について各先生による講演が行われました



講演の後は皆さんからいただいた質問を交えてディスカッションが行われました



最後に第一内科の戸邊教授から閉会の挨拶があり無事終了いたしました



薬の上手な保管方法

薬剤部 薬剤主任 川尻 憲行



病院や調剤薬局で受け取った薬は以下のポイントを守って保管しましょう。

Check Point 直射日光・高温・多湿を避ける。

薬は、光や温度、湿度などによって効能が落ちる場合が多くありますので、特に指示がない場合は、日光、高温、湿気を避けて、室内で保管しましょう。

薬の保管方法と注意点

- 夏場は部屋の中の涼しい場所に保管してください。また、車の中に放置するのは避けましょう。
- 冬場は暖房器具の近くに置かないように注意してください。
- 冷蔵庫で保管する場合
シロップ剤や目薬、坐薬、未開封のインスリンなど、冷所に保管しなければいけない薬を冷蔵庫に入れる場合は、食べ物や飲み物と間違わないように区別しておきましょう。
- 暗所保存の指示がある場合
日光や蛍光灯・電球の光が直接当たらない、ふたの出来る空き缶や箱が望ましいです。子どもが間違っただけで食べてしまわないように注意してください。
- 吸湿注意の指示がある/個包装の場合
湿気を帯びやすいため、できるだけ気密性の高い容器を使い乾燥剤を入れておくといいでしょう。

Check Point 残っている古い薬は処分する。

特に医師の指示がない場合は、薬袋に書いてある日数内で服用してください。残っている古い薬や見た目に異常がある薬を使うことは避けてください。病気の症状が改善されたり、飲み忘れなどで薬が残ったりした場合は早めに処分しましょう。以前と同じような症状でも原因が違ったり、自己判断で服用すると危険な場合があります。また、同じような症状の人にあげたりするのも同様に大変危険なことですので避けてください。

Check Point 子どもの手の届かない所に保管する。

子どもの誤飲事故の約20%は、医薬品などによるものです※1。子どもは何でも口に入れる傾向があり、それが薬かどうか分かりません。食後に飲もうとテーブルに置いておいた薬を、乳幼児が飲んでしまったケースもあります。誤飲を防ぐために、子どもの手が届きやすいところに薬を置かないよう、常に注意しましょう。

※1 厚生労働省「家庭用品などに係る健康被害病院モニター報告」(平成23年度)

Check Point 包装シートの誤飲に注意。

錠剤やカプセル剤は必ず包装シートから取り出して飲んでください。包装シートを1回分ずつハサミでカットして保管している場合に、うっかり包装シートのまま飲み込んでしまい包装シートがのどや食道などを傷つけてしまう事例が多く報告されています。



Check Point 他の容器に入れ替えない。

薬を他の容器に入れ替えると、内容や使い方がわからなくなります。薬袋には飲み方、調剤年月日、保管方法など、大切な情報が記載されていますので、薬袋やおくすり説明書は薬と一緒に保管するようにしましょう。

全ての薬を1回分ずつハサミでカットして袋や容器にまとめて入っていることがありますが、それでは飲み方がわからなくなったり何日分残っているのかがわかりにくくなったりしますので、自分で1回分ずつ小分けするときには最低限の日数(例えば1週間分程度)にして市販の薬箱等に入れ、残りは薬袋に入れておいた方が安心です。

参考:「知っておきたい薬の知識」厚生労働省・日本薬剤師会

スタッフステーションから

最新の化学療法を安全に安心して 受けられるよう看護しています！

南4階病棟は、主に消化器と血液疾患の患者さんが入院される第3内科の病棟です。患者さんの病状に合わせた多様な化学療法や最新の治験治療が安全に確実にいえるよう細心の注意を払いながら実施しています。また、患者さんの状態を細かく観察し、副作用の軽減をはかるため、医師と連携をとり適切に対応しています。化学療法の副作用のひとつである血球減少による易感染性を予防するためのクリーンルームの設備を備えた病床があり、感染防止に注意した看護を行っています。

そして何より、闘病を続ける患者さんとご家族の身体的・精神的な「つらさ」に寄り添うため、他職種と連携をとりながらチームで最善のケアを提供しています。若さあふれるスタッフはもちろん、ベテランスタッフも笑顔が輝いています。これから笑顔で患者さんにパワーを伝えられるよう日々看護に励んでいきます。



南4階病棟の皆さん

機能障害を乗り越え 社会復帰を目指して

北4階病棟は第二外科の病棟で、食道・胃から大腸までの消化管外科疾患、肝臓・胆嚢・膵臓外科疾患、乳腺・内分泌外科疾患の患者さんが入院されています。多くの患者さんは手術を目的として術前の呼吸訓練や嚥下訓練と心身ともに安定した状態で手術を受けられるようサポートしています。手術直後は観察を十分に行い些細な変化も見逃さないように注意しています。手術後には、食道や胃、腸、肝臓、膵臓、乳房などの切除によりなんらかの機能障害が発生しますが、早く社会生活に戻れるように、栄養士や言語聴覚士と共に食事指導や嚥下訓練を行っています。また、皮膚排泄ケア認定看護師と相談しながら人工肛門のセルフケアや家庭での傷の処置など患者さん一人ひとりに合った方法を専門的かつ簡単に行えるよう一緒に考えています。乳房を失った患者さんに対しては、外来の乳がん看護認定看護師とも連携をとりながら精神的なケアを含め今後の治療に向けてケアを行っています。



北4階病棟の皆さん



メディカルスタッフ ～臨床工学技士～

医療機器のスペシャリストとして

私たち臨床工学技士は、手術部、透析部、光学医療診療部、放射線部、医療機器管理センターに常駐し、生命維持管理装置といわれる医療機器、血液透析装置、人工心肺装置、補助循環装置、ペースメーカや埋込型除細動器、内視鏡装置の操作や管理を行っています。また、RST(人工呼吸サポートチーム)のスタッフとして医師、看護師、メディカルスタッフとチームを組んで人工呼吸器を付けておられる患者さんのベッドサイドで適切な管理ができるよう日々取り組んでいます。

医療機器のスペシャリストとして、医療機器のさらなる有効活用と、信頼性の高い医療機器、臨床技術の提供と支援業務を通じて、これからもより安全な診療体制を構築できるよう努めてまいります。



医療機器の面から
医療の向上に努める臨床工学技士

未来への期待



病院長 塚田 一博

未来に向けて常に変化し続ける病院のなかで、多くの人が患者さんのために取り組んでいます。最近では学生たちが病院に花や緑が美しい広場をつくりたいと言ったり、病院の周りの歩道は安全なのかをチェックしています。さらに院内をもっとキレイにしたいと学生ならではの視点から病院のより良いあり方を教えてくれており、すでに私たち病院スタッフの一員のような心強いサポーターとなっています。

医師、看護師、薬剤師をはじめ医療人になるための道は決して平坦ではありませんが、彼らの輝いた姿をみて私はとても嬉しく思います。

「今の若者は」という人もいますが、私は学生たちを見ていると未来への期待がどんどん膨らむと同時に安堵しております。間違いなく彼らは医療人としてどうあるべきかをしっかりと考え、将来を見据えています。そして彼らは常に患者さんからたくさんのお話を学ばせていただき、皆さんに育てていただいて、一つひとつ「医療人としての心」を身につけていっています。

これからも、時には微笑ましく、そして時には厳しい目で積極的に動く若者たちを見ていただければ嬉しく思います。日一日と冬が近づいてまいりました。富山の美味しい食を楽しみながら、元気にお過ごしください。

進歩する医薬分野が医療をさらに進めます

日本国内ではデング熱の発生、世界的には西アフリカにおけるエボラ出血熱の流行と他の地域への広まりなど、有効な治療薬に乏しい病気が大きなニュースとなっています。このような事態に対処するためにも、医薬品の研究は非常に重要です。大学病院でも厳正な審査と管理のもとに、少数ではありますが患者さんにご協力いただき、治験として最先端の開発中の治療薬が使われることがあります。大学の病院の使命の一つとして、従前の医薬品の代わりに新しい治療薬を導入して、より良い薬物治療を実施する事が求められているからです。そのためにも、新規に導入される医薬品の選定と病院内の2000種類以上ある膨大な薬剤を適正に管理し適切に供給する事が重要です。

また、厚生労働省は医薬品に関しては、欧米並みに医薬分業を進展させる事と後発医薬品の使用促進を大きな政策の2本柱として掲げています。後発医薬品はジェネリック（GE）医薬品とも呼ばれ、特許期限が切れた医薬品であ

る先発医薬品と治療学的に同等であるものとして国より承認されているもので先発医薬品に比べて薬価が安くなっています。そのため、後発医薬品の普及は患者負担の軽減と医療保険財政の改善に資するものとされ、厚生労働省では「後発医薬品の使用促進のためのロードマップ」を策定し、その中で「平成30年3月末までに、後発医薬品の数量シェアを60%以上にする」と計画しています。

本院でも、医薬分業の進展と、品質や情報提供/安定供給を考慮しながら後発医薬品の導入を進めていくこととなりますが、患者さんの深いご理解が必要です。皆さんの積極的なご協力とご支援を深くお願い申し上げます。

副病院長（薬事担当）

足立 伊佐雄

薬剤部 部長



編集後記



いただいたエコチル感謝状

爽やかな秋を迎え、キャンパス内も錦に色づき美しい季節を迎えました。

さて、このたび環境大臣から「子どもの健康と環境に関する全国調査（エコチル調査）」における3年間の調査協力に対して感謝状をいただきました。

エコチル調査は日本中で10万組の子どもたちとそのご両親に参加していただく大規模な疫学調査です。赤ちゃんがお母さんのお腹にいる時から13歳になるまで定期的に健康状態を確認し、環境のリスクが子どもたちの健康に与える影響を明らかにするものです。そして子どもたちが健やかに成長できる環境、安心して子育てできる環境の実現を目指すものです。この調査で子どもたちの成長や発達に影響を与える環境要因が明らかになれば、自主的な取り組みや、化学物質規制の審査基準・環境基準などに反映し、適切なリスク管理ができるようになります。

本院でもたくさんのお母さんやそのご両親が参加してくださいました。子どもたちの未来へとつながる調査に対しましてご協力いただいたことに深く感謝申し上げます。



交通機関をご利用の場合 [JR富山駅より] 富山地铁バス(3番乗り場)で30分
[富山空港より] タクシーで20分



バス簡易時刻表

富山大学附属病院から→富山駅前・小杉駅前・高岡駅前へ



- 富山駅前行** 始発:7時20分 最終:21時15分
●約30~40分おき ●19時以降/約60分おき
- 小杉駅前行** 始発:7時35分 最終:16時15分
●約60分おき ※9時および11時~13時台の運行はありません
- 高岡駅前行** 始発:8時45分 最終:17時40分
●約60分おき ※10時~11時、15時~16時台の運行はありません



- 富山駅前行** 始発:7時30分 最終:21時10分
●7時~8時/約30~50分おき
●9時以降/約60分おき
- 高岡駅前行**
●9時50分 12時25分 14時30分

富山駅前・小杉駅前・高岡駅前から→富山大学附属病院へ



- 富山駅前発** 始発:6時55分 最終:20時45分
◎富山駅前バスターミナル 3番のりば
●約30~40分おき ●19時以降/60分おき
- 小杉駅前発** 始発:7時10分 最終:16時35分
●約60分おき ※9時および11時~12時台の運行はありません
- 高岡駅前発** 始発:7時40分 最終:16時25分
◎高岡駅古城公園口側ターミナル 2番のりば
●約60分おき ※9時~10時および14時~15時台の運行はありません



- 富山駅前発** 始発:7時00分 最終:20時40分
◎富山駅前バスターミナル 3番のりば
●7時/約30~50分おき
●8時以降/約60分おき
- 高岡駅前発**
◎古城公園口側ターミナル 2番のりば
●8時50分 11時25分 13時40分

婦中コミュニティバス **順回り** 7時46分(3月~12月) 10時41分 14時16分 **逆回り** 9時15分 12時15分 15時50分

呉羽コミュニティバス **通常便** 8時41分 11時01分 13時21分 15時41分 18時01分 19時11分
古洞の森・三熊経由便 9時47分 12時07分 14時27分 16時47分

2014年10月 現在

案内

立体駐車場の利用方法について

皆さんに大変ご不便をおかけしております外来患者用立体駐車場の建設工事も、12月中旬に終わり、いよいよ新しい駐車場がオープンする予定です。立体駐車場は、地上4層5階で収容台数は約250台となっており、駐車料金及び駐車料金の支払い方法もこれまでと変更はありません。

また、エレベーターと階段は、病院玄関が一番近い場所に設置します。また、各階のエレベーター側を幅3mのゆとりある駐車スペースとしており、歩行困難な患者さんにも安心してご利用いただけます。そして平成27年の夏には、立体駐車場と外来棟をつなぐ連絡通路が完成し、駐車場から雨に濡れることなく外来棟へ行くことができますようになります。