

第13回

ふれあいポスター展

❧ 作 品 集 ❧



JA広島総合病院

JA. HIROSHIMA General Hospital

令和 4 年度

第13回ふれあいポスター展に寄せて

病院長 石田 和史

新型コロナウイルス感染症のパンデミックが中国の武漢で始まって3年となる時期に、今や当院自慢の行事となった「第13回ふれあいポスター展」を開催することができました。本年度は、7～8月の感染第7波、12～1月の第8波の時期に院内大規模クラスターを二度経験し、職員の皆様には多大なご負担とご苦勞をおかけ致しましたが、そのような中でもポスター展の作品制作や開催にご尽力いただきましたことに深い敬意と感謝の意を表したいと思います。

このポスター展は、広島県西部最大の急性期病院である当院において、日々行われている医療・看護・福祉などに関わる活動実績や研究成果を地域住民の皆様にはわかりやすくお示しすることで、疾患の予防・早期受診・適切な治療に貢献するとともに、当院が地域に不可欠な存在として親近感をもっていただくことに意義があると思います。

今回も昨年と同様、感染拡大防止のためオープンホスピタルとの同時開催は叶いませんでしたが、医局部門13、看護部門16、コメディカル部門8、チーム部門4の計41作品がエントリーされました。地域住民の皆様との触れ合いの場が少なくなっている今だからこそ、当院の活動状況を広く知っていただきたいとの熱い思いが伝わってくるような作品が多くなった印象です。テーマや内容を見ますと、昨年度は新型コロナウイルスに関連する作品が多くみられましたが、今年度はその傾向が極端に減っており、職員の皆様がすでにコロナ以前の日常に戻れることを意識して進んでくれていることを頼もしく思いました。私自身、初回以降毎年ポスター展の審査に携わっていますが、そのクオリティが年々上がっていることを強く感じています。いずれの作品も、一般住民の皆様目を引く工夫が随所に施してあり、作品の前で思わず立ち止まり見入ってしまう方が多かったと想像されます。

甲乙つけがたい作品ばかりで採点の差をつけることに大変苦勞しましたが、厳正に審査した結果、最優秀賞には、栄養科の「病院で味わうご当地グルメ！？『JA統一献立』のご紹介」と薬剤部の「うんこ専門薬剤師誕生～新人薬剤師が教える知ってうんこ(と)得する便秘薬の話～」の2作品が同点で選出されました。誰でも関心のある食生活や便秘という身近な悩みを取り上げたことが高評価の一因かもしれませんが、この2部署は過去にも受賞歴があり、作品の創案から仕上げまで高いチーム力があることを示しており、このような才能をポスター展だけでなく院外向けホームページの充実という病院全体での取り組みにも活かせるのではないかと期待しております。

その他、優秀賞として産婦人科・ICU・臨床研究検査科・ICT感染防止対策室・内視鏡センターの5作品が選ばれました。実際に作品を目にすることができなかった皆様には、是非この冊子をご覧いただき、次年度以降の活動に向けてのヒントになれば幸いです。

日常業務で多忙な毎日ですが、地域の皆様によりいっそう愛される病院となるための広報活動が、健全な病院運営のため非常に大切な仕事であることを胸に、今後も活動していきましょう。

皆様、本当にお疲れ様でした。

令和5年3月吉日

◆最優秀賞

部 署	作 品 名
栄 養 科	病院で味わうご当地グルメ！？「JA統一献立」のご紹介
薬 剤 部	うんこ専門薬剤師誕生 ～新人薬剤師が教える知ってうーんこ(と)得する便秘薬の話～

◆優 秀 賞

部 門	部 署	作 品 名
医 局 部 門	産婦人科	子宮頸がんは『予防』できます！ －HPVワクチンのすゝめ－
看 護 部 門	I C U	あなたに会いたい！！ ～オンライン面会を始めました～
コメディカル部門	臨床研究検査科	ようこそ検査ワールドへ Part12 ～血栓ができるメカニズムと見つけるための検査～
チーム活動部門	I C T. 感染防止対策室	今年こそ!?インフルエンザ流行に備えた対策を
住民投票部門	内視鏡センター	あなたなら胃カメラ、鼻から口からどちらを選ぶ？

◆ラッキー賞

部 署	作 品 名
健康管理センター	人間ドックのオプション検査 なにがあるかな？

◆応募総数：41作品

医局部門 13作品 看護部門 16作品 コメディカル部門 8作品 チーム活動部門 4作品

◆期 間：令和4年12月19日(月)～令和5年2月17日(金)

◆表 彰：令和5年2月27日(月)運営委員会

救急外来ってどんなところ～??

地域救命救急センター外来



内容は救急車で運ばれた患者さんがどのような流れでどのような検査や処置をしているのかについてです。検査には時間がかかる場合もあり、ご家族には何が行われているか知ってもらうことで少しでも不安が小さくなればと思い作りました。実際のイメージがつかやすいようフェルトで医療機器やスタッフを作りました。

2

死後画像診断

画像診断部

死後画像=Autopsy imaging (Ai) って何？

Autopsy imaging (Ai) は、ご遺体をCTやMRIで撮影・読影し、体の表面を見るだけでは分からない体の中の情報を得ることです。外傷においては、Aiと解剖での死因の一致率は85%前後とされています。内因死（病気など）においては、報告により差はありますが30～80%程度がAiで診断可能とされています。

どうしてAiを撮るの？

ご遺族の方にとって、ご家族が亡くなった原因を知る最も確実な方法は解剖ですが、ご家族の体に傷をつけることに抵抗がある方も多くおられます。実際に、日本では死亡者のうち7人に1人が死因が明確ではない異状死だとされていますが、このうち解剖率は10%程度にとどまっています（これは先進国の中でも極めて低い数値とされています）。Aiでは、ご遺体に傷をつけることなく体の中の情報をある程度知ることができます。

Aiで分かること



脳幹（橋）が白くなっています（血腫）。



腹部大動脈の径は大きく、形はいびつで、（●）、左側に白っぽい影（血腫）が広がっています（●→）。



胸部大動脈の壁が裂けて二重になっています。

いずれもすぐに発見できたとしても救命が難しい疾患です。体の表面の観察や血液検査などからは見つけることができませんが、Aiではご遺体を傷つけることなく、これらの疾患が死因となった可能性が高いのではないかと推察することができます。

ご家族の死因が全く不明なままでは、ご遺族の方はもっと早く見つけていれば助かったのではないかと、何かできることがあったのではないかとご自身を責めてしまったり、生前の行動を振り返って死因と結び付けてしまったりするケースも少なくありません。

Aiを撮影することで全例で死因を特定できるわけではありませんが、死因を推測できる場合もあります。心破裂や大動脈瘤破裂など、たとえ発症後すぐに発見して救命処置を行ったとしても救命困難なケースであったと分かれば、ご遺族の方も気持ちの整理をつけやすいのではないかと思います。



まだ一般の方に馴染みのない死後画像診断(Ai)について、どのようなものなのか、何のために行うのか知っていただくきっかけになればと思い作成しました。

肺がん手術後の実際を知ろう！！

東7階病棟

3

肺がん手術後の実際を知ろう！！

東7階病棟

手術後の様子

硬膜外麻酔

背中に痛み止めの管が入っています

心電図モニター

心臓の動きを常に観察しています

尿道カテーテル

おしっこの管を入れて
量を観察しています

酸素マスク

呼吸の働きが弱まるので、酸素を補います

点滴

ごはんが食べられないので点滴をします

胸腔ドレーン

胸に空気や血が溜まらないように、管が入っています

フットポンプ

血の塊ができないよう、血の流れを促します

手術直後の身体は手術で受けたダメージ、麻酔の影響、傷口の痛みなどにより全身に変化が起きやすい状態です。

いち早く発見し対応できるように、全身状態に注意して観察しています。

手術翌日からリハビリ開始🔥

手術後は、傷口の痛みなどにより呼吸機能が低下します。
寝たまま過ごしていると、肺炎など様々な合併症を起こす危険があります。

歩くことで自然に肺は拡がります。
「座る、立つ」の動作でも合併症予防に効果があります。

手術翌日より痛みをコントロールしながらスタッフと一緒にリハビリを行います



呼吸器外科は肺切除術を受けられる患者さんの多い科です。パンフレットやパスを用いて術前に説明を行いますが、ポスターを見ていただくことでより一層患者さんが手術後の生活を想像する事ができ、不安を軽減できるようにしたいという想いを込めて作成しました。

子宮頸がんは『予防』できます！ — HPVワクチンのすゝめ—



産婦人科

4

子宮頸がんは『予防』できます！ — HPVワクチンのすゝめ—

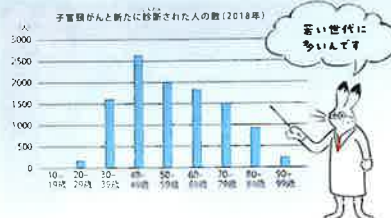
産婦人科

子宮頸がんって？

子宮の頸部という出口に近い部分にできるがんです。
日本では毎年約1万人の女性がかかる病気、更に毎年約3000人の女性が亡くなっています。



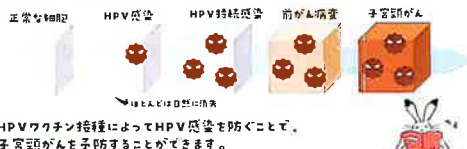
このあたりが
「子宮頸部」です



若い世代に
多くなっています

子宮頸がんにかかるしくみ

子宮頸がんは、ヒトパピローマウイルス（HPV）というウイルス感染によって発生することが明らかになっています。



HPVワクチン接種によってHPV感染を防ぐことで、子宮頸がんを予防することができます。

HPVワクチンの最新情報

HPVには200以上の型があり、子宮頸がんに関係の深いタイプをハイリスクタイプといいます。



現在、日本で使用できるHPVワクチンは3種類です。
いずれも、合計3回接種します。

予防できるHPVの型	
2価 【ワキワクチン】	2価・4価ワクチンは現在定期接種の対象です 小6〜高1の女性は無料で受けられます
4価 【ワキワクチン】	
9価 【シロワクチン】	

現在、9価ワクチン接種は自費でしか受けられませんが...

2023年4月から、定期接種（無料）になります！

現在無料で受けられる2価・4価ワクチン接種を受けずに、9価ワクチンが無料になるのを待たほうがいいですか？

A 2価・4価ワクチンでも、子宮頸がんにも最も関与の強いHPV16/18型の感染を予防でき、子宮頸がんの予防にも効果的であることが示されています。HPVワクチンは性的接触の経路前に接種することが望ましいとされており、9価でなくても定期接種の対象年齢のうちに迅速に接種することをお勧めします。

Q ワクチンの副作用が心配です。本当に大丈夫？
A 安全性を定期的に確認しています。

頭痛や運動障害など多様な症状の報告を受け様々な調査研究が行われていますが、「ワクチン接種との因果関係がある」という証明はされていません。接種が原因と証明されていなくても、健康状態の異常が報告された場合は一定期間ごとに、報告された症状をもとにワクチンの安全性を継続して確認しています。

Q HPVワクチンを打てれば、検診に行かなくても大丈夫？
A そんなことはありません。

ワクチンで防ぐことできないHPV型もあるので、定期的な検診を受けましょう。

Q 無料でワクチン接種できる時期に接種の機会を逃してしまいました...

A キャッチアップ接種を行っています。

1997年4月2日〜2006年4月1日生まれで、接種を合計3回受けていない方は、無料で追加接種できます。2022年4月〜2025年3月までですので、お早めに。

Q 海外では9価ワクチンが普及しているの？

A 9価ワクチンは2014年にアメリカで初めて承認されて以来、現在世界で80以上の国と地域で承認されています。

複数の研究によって、9価ワクチンの有効性・安全性が示されています。



もっと
知りたい方は
こちらどうぞ

HPVワクチンについての正しい知識が広まり、接種率が向上することを願って作成しました。ぱっと見で産婦人科だとわかりやすいように配色やイラストを工夫してみました。

西 8 階病棟

5

今こそ禁煙しよう

～新型コロナウイルス感染症の重症化を避けるために～

西 8 階病棟

～ 喫煙による新型コロナ感染症の重症化 ～

生涯非喫煙者と比べて、現在および過去喫煙者は、新型コロナ感染によりICU治療、人工呼吸治療、死亡のリスクが1.5～2倍高まります。喫煙は、年齢や基礎疾患（糖尿病、高血圧など）と比べても**重症化の最大のリスク**であることも報告されています。（日本呼吸器学会）

- 新型コロナウイルスには突起のように突き出すタンパク質があり、それがヒトの細胞上にあるACE2（アンジオテンシン変換酵素2）受容体と結合することによって体内に侵入し、感染します。

- 喫煙はニコチン刺激によりヒトの細胞上にウイルスの侵入口であるACE2受容体を増加させます。



ACE2受容体の増加でウイルスの侵入量が増加し、炎症が促進されることで重症化に繋がります！



右図のようにして
コロナウイルスは
体内に侵入していきます



～ コロナ禍の今こそ禁煙を！ ～

喫煙は新型コロナウイルス感染症の感染・重症化リスクを高めるだけでなく、各種がんを始めとする様々な病気の最大の危険因子です。

例えば

肺がんリスク

生涯非喫煙者と比べると

1

生涯非喫煙者

9.22倍

喫煙者
1～5本/日

38.61倍

喫煙の量が増えるにつれて、肺がんリスクが増加します！

喫煙者
35本以上/日



喫煙所は感染しやすい場所？

- 喫煙室は濃厚接触の場です。
- 密閉された狭い空間で多くの人が喫煙する喫煙室は「密閉」「密集」「密接」の3密となりやすい典型的な場所です！



コロナ禍の今だからこそ禁煙に チャレンジしてみませんか？

当院でも2020年より禁煙外来をスタートしています。
お気軽にお問い合わせください！



コロナ病棟で働いていても喫煙している患者さんが多く、喫煙をしていることでコロナの重症化率が上がることがわかっているためこのポスターを作成しました。

咬まれたらヤバい動物たち

救急・集中治療科

6

咬まれたらヤバい動物たち

救急・集中治療科

噛まれることの多い動物



噛まれることの多い部位

- Rank 1 手・足
大人から子どもまで全年齢で噛まれるところ
- Rank 2 頭・首
背の低い子どもが噛まれやすいところ
- Rank 3 その他

実は、ネコがかなりヤバい...



ネコに噛まれると**80%**ぐらいの確率で感染症が起こると言われています。それに対して、イヌの場合は感染症に至るのは5%程度です。差は一目瞭然ですね！

この違いは、歯の太さ・長さにあります。イヌの歯は太くて短いに対して、ネコは細くて長く鋭い歯をしています。その分、噛まれた時に奥深くまで傷ができてしまい、たくさん噛まれた後に傷口をたくさん洗っても菌が排出されにくいのです。

また、ネコの口の中には**パスツレラ**という常在菌があり、急速に感染が進行してしまいます。ちゃんとした治療を行わないと**膿瘍、敗血症、壊死性筋膜炎、骨髓炎**などを引き起こしてしまいます。ネコに噛まれたら、なるべく早く病院を受診してください！

廿日市の大自然で遭遇するキケンなヤツら

●『突然、体に赤い発疹が!!』ーその発疹、実はヤバいかも?!

廿日市には**ツツガムシ**というマダニの仲間が多く存在します。ツツガムシは0.1~3%程度がリケッチアという病原体を保有しており、リケッチアを保有するツツガムシに咬まれた患者は、**発熱・皮疹・刺し口**（全て揃うのは9割くらい）という3徴候を特徴とするツツガムシ病を発症します。ツツガムシ病は適切に治療を行わないと肝障害や凝固異常を来し、重症化した場合は**致死率が高い**と言われています。

畑・水田・草むら・湿地・森林などのツツガムシが好んで生息する場所に行った後に、特徴的な**皮疹や刺し口、発熱を認めたら病院受診をしましょう！**ツツガムシが発生する時期は5~6月・11月~12月であり、その時期は特に注意が必要です。

●『ヘビに噛まれた!?!』ーそのヘビは本当にヘビ?

突然ですが右の写真は、ヘビでしょうか？マムシでしょうか？パッと見て、どちらかわかる方は少ないと思います。ましてや、ヘビに噛まれて動揺しているその一瞬ではわからないことが多いでしょう。

両者の歯の痕には違いがあります。毒のないヘビは口の形に沿って薄く歯の痕が残っており、マムシは**並行する2本の点**のような歯の痕が残っています。マムシに噛まれると、マムシ毒により噛み口の周りがかんどん腫れてきて、血流が悪くなることで皮膚の色が悪くなり壊死したり、運動麻痺や感覚麻痺が生じます。適切な治療をしないと、**腎不全・凝固異常・ショック**に至ることもあります。マムシに噛まれた可能性がある時は必ず**病院を受診しましょう！**



廿日市で出会う動物咬傷で、すぐに救急受診をしてほしい時がどんな時か分かってもらえればと思います。

みんなで取り組むせん妄対策

認知症ケアチーム

7

みんなで取り組むせん妄対策

認知症ケアチーム

普段と別人です！
認知症ですか？

「せん妄」かもしれません！
認知症とせん妄は
全く異なる病気です。
せん妄は原因が取り除かれれば、
よくなる可能性が十分あります。

せん妄とは？

- ☐ 体調が悪い
- ☐ 手術の後
- ☐ 新しい薬が身体に合わない
- ☐ などの原因で
意識が混乱する
ことです。

せん妄のときは患者さんに
このような変化がみられることがあります。

- 幻覚が見える
- 時間や場所の
感覚がなくなる
- 話の辻褄が
合わない
- 睡眠リズムが
崩れる
- 落ち着きがない
- 怒りっぽくなる
- 大きな声の響
を抜いてしまう

上記の症状で、治療が安全に受けられないことがあります。

せん妄になりやすい人とは？
チェックしてみよう！

- ☐ 高齢の方
- ☐ 物忘れが目立ってきた方
- ☐ 脳梗塞や脳出血になったことがある方
- ☐ 「せん妄」になったことがある方
- ☐ アルコールをたくさん飲む習慣がある方

1つでも当てはまりましたか？

当院では入院時からせん妄の
予防的対策・早期発見・早期治療
に多職種で取り組んでいます！



①入院時から
せん妄になりやすい方かチェック

- ☐ 高齢の方
- ☐ 物忘れが目立ってきた方
- ☐ 脳梗塞や脳出血になったことがある方
- ☐ 「せん妄」になったことがある方
- ☐ アルコールを多く飲む習慣がある方

せん妄になりやすい傾向が
あるから予防的対策を取ろう！

②せん妄になりやすい患者さんとご家族へ
せん妄パンフレットで情報提供

一緒にせん妄の
予防的対策に
取り組みましょう！



③定期的にせん妄症状を確認し、
早期発見につなげる

普段より感じっぽくて
落ち着きがないかも



④せん妄症状がある場合
多職種で早期に対応する

医師・看護師・薬剤師・管理栄養士・
リハビリなど多職種で取り組みます。



患者さんとご家族ができること

- ☐ 朝から日光を取り込んで部屋を明るくしましょう
- ☐ 普段使用されている眼鏡、補聴器は正しく着用しましょう
- ☐ 時計、カレンダーなどを近くに置いて一緒に日時の確認をしましょう
- ☐ 睡眠リズムを整えるために、日中の活動の助けとなるもの（本・新聞・TV・ラジオ・軽い運動など）を活用しましょう
- ☐ 痛み、便秘など、本人が訴えている症状は早めに対応者に相談しましょう



お気軽にスタッフにお声がけください

一緒に取り組んで行きましょう！

- 安心して過ごしてもらうために
・眼鏡・補聴器・自宅での愛用品・写真
- 生活リズムを整えるために
・時計・カレンダー・ラジオ・本

普段の様子や気になっていることがあれば、
看護士に早めにお知らせください。
安心して治療を受けていただくために、
ご家族にお電話などお願いすることが
ありますので、ご協力お願いします。

患者さんにご家族、病院全体でせん妄対策に取り組み、急性期病院でも安心安全に治療を受け、
早期に住み慣れた場所へ戻っていただきたいという思いを込めて作成しました。

アレルギー性鼻炎とは

鼻粘膜におけるアレルギー反応の結果、鼻汁、鼻閉、くしゃみの特徴とする疾患です。原因物質により、通年性アレルギー性鼻炎と季節性アレルギー性鼻炎（花粉症）に大別されます。

通年性アレルギー性鼻炎

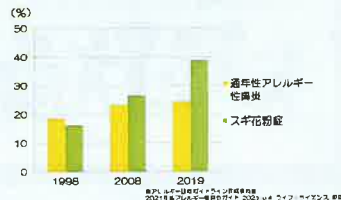


ダニ、ハウスダストなどが原因。

季節性アレルギー性鼻炎

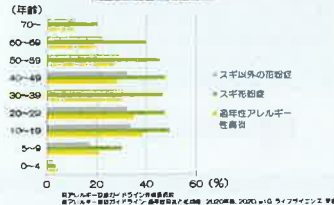


アレルギー性鼻炎の有病率



スギ花粉症はこの20年でおよそ2倍に増加。国民のほぼ2人に一人がかかっています。

年齢別有病率



小児科世代は、成人に比べるとダニによる通年性アレルギー性鼻炎の割合が高くなります。

たかが鼻炎とあなどるなかれ！

花粉症が経済に与える影響

2020年 パナソニックの調査によると
1日あたり約2215箇円の経済的損失
花粉症シーズンを2月中旬～4月中旬のおよそ60日とすると、この間の損失13兆2900億円

2018年 西研の報告によると
花粉症患者1人あたり年間19万1783円の経済的損失
2018年の平均就業人数6664万人×就業者の約4割が花粉症とすると、19万1783円×6664万人×0.4=5兆1100億円の損失

花粉症が学業に与える影響



花粉症を有する学生が、3教科中1教科に不合格となるリスクは、花粉症症状がある場合1.4倍に及び、さらに、抗ヒスタミン薬を服用している場合には、1.7倍に及び。

アレルギー性鼻炎の治療

環境整備（抗原回避）

- 薬物療法
 - 抗ヒスタミン薬
 - 鼻腔噴霧ステロイド
 - 抗アレルギー薬
 - 抗IgE抗体

アレルギー免疫療法

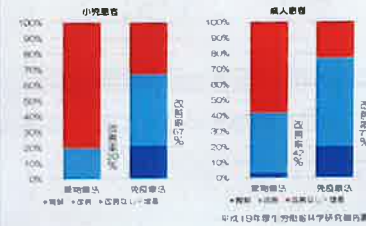
- 皮下免疫療法
- 舌下免疫療法

外科治療

- 下鼻甲介粘膜炎切除術
- 粘膜下鼻甲骨切除術
- 後鼻神経切断術

重症度に応じて選択
対症療法
根治的治療

アレルギー性鼻炎患者初診後、10年以上の長期経過



薬物療法に比べ免疫療法では改善率が高く、寛解（治癒）も期待できます。

今や国民病ともいえるアレルギー疾患のうち、小児成人問わず最も多いものがアレルギー性鼻炎になります。病名から想像される症状からは一見軽い病気に思われがちですが、実は生活の質を著しく損なっていることも少なくありません。自然に治癒する傾向に乏しいのですが、現在はアレルギー免疫療法など根治が期待できる治療法があることなどを知っていただければ幸いです。

一過性脳虚血発作(TIA)って何？

東5階病棟

9

一過性脳虚血発作 (TIA) って何？

東5階病棟

一過性の脳虚血に伴い短時間のみ神経症状が生じ通常**24時間**以内に症状が消失する病態

「**脳梗塞の前触れ発作**」とも呼ばれる

TIAの発作後
90日以内に脳梗塞の
発症する頻度は10~20%といわれています



コレステロールでできに塊が
何かの刺激で剥けると 傷が修復
するため血小板でかさねたが作られる
(=血栓)

⇒その先の組織に酸素や栄養が
行き届かなくなる。

原因として最も多いのは
微小血栓による一時的な
脳血管の閉塞

一過性黒内障

片眼の視力消失



右眼 左眼

あ

言語障害

呂律がまわらない
言葉が出ない
舌がもつれる

わ

片麻痺・しびれ

・短時間(多くは2-15分以内)
で改善



🚑 症状が消えても直ちに受診しよう!!

脳梗塞の初期症状であるため症状出現時は、医療機関へ受診し早期発見・予防することが重要であることを知ってもらえたらと思い、ポスターを作成しました。

日本人2人に1人はがんになる！？

外来化学療法室

10

日本人2人に1人はがんになる！？

外来化学療法室

がんにかかる人

2人に1人

一生のうちがんにかかるリスク（推計値）
男性の罹患リスク → 65.5%
女性の罹患リスク → 50.2%

がん

で亡くなる人

3人に1人

全国、広島県ともに、亡くなる方の3分の1はがんが原因。
広島県内では約8000人のかたが亡くなりました。（R2年）
広島県での死亡原因第1位はがんです。

広島県で多いがんランキング

男性

①肺がん
②大腸がん
③胃がん

女性

①乳がん
②大腸がん
③胃がん

広島県でのがんによる死亡者数は年齢別みると30代ごろから増え始め、がんで亡くなっている40%が、50歳から74歳までの方です。

※広島県は、全国と比べるとがん検診の受診率は低い状態です。

がん

早期発見・早期治療により生存率を上げよう

がん検診ってどんなことをするの？

肺がん検診

・胸部レントゲン撮影（低線量CT）
・低線量CT
・胸部エックス線検査
・胸部エックス線検査
・胸部エックス線検査

胃がん検診

・胃内視鏡検査（胃がん検診）
・胃内視鏡検査
・胃内視鏡検査
・胃内視鏡検査

大腸がん検診

・大腸内視鏡検査（大腸がん検診）
・大腸内視鏡検査
・大腸内視鏡検査
・大腸内視鏡検査

乳がん検診

・乳房X線撮影（マンモグラフィ）
・乳房X線撮影
・乳房X線撮影
・乳房X線撮影

子宮頸がん検診

・子宮頸がん検診（子宮頸がん検診）
・子宮頸がん検診
・子宮頸がん検診
・子宮頸がん検診



がん検診に行く事で、がんによる死亡を減らしたいという思いで作成しました。こだわりはフェルトで作成したデーモン佐々木先生です☆「この顔にガンときても こなくてもがん検診」がん検診に行きましょう！

病院で味わうご当地グルメ！？「JA統一献立」のご紹介



栄養科

11

病院で味わうご当地グルメ！？ 「JA統一献立」のご紹介

栄養科

入院中の患者さまに少しでも食事を楽しんでもいただくために、全国の郷土料理をご紹介します。取り組みとして『JA統一献立』を実施しています。JA厚生連関係病院は全国にあり、それらの病院で同一日に同じ献立を提供しています。これまでに当院で提供した郷土料理の中から、オススメの料理をご紹介します！

※各県の献立によっては提供できない場合がありますので、ご了承ください。

中部：新潟 半身揚げ
鶏の半身をまるごと揚げた唐揚げ。「子どもに喜んでもらえるように」とカレーと一緒に提供したのが始まり。

山形：ほろとろ 長野：五平餅 愛知：味噌かつ
静岡：浜松餃子 岐阜：けいちゃん 富山：ゆっぴす

中国・四国：山口 瓦そば
薪火の瓦の上に茶そばをのせて、湯がいつかでいただく料理。西南戦争の長い野戦の間に、兵士が瓦で炭や野菜を焼いて食べたのが始まり。

広島：お好み焼き 新潟：いりこ飯 高知：しょうがご飯 徳島：ばら煮物

東北：秋田 きりたんぼ鍋
漁師たちが残り飯をつぶし、棒に刺し焼いて食べていたものを鍋に入れて入れたのが始まり。

山形：芋餅
家族や友人と海産物を囲んで食べるのが山形の秋の風物詩！

関東：栃木 じゃが芋入り 焼きそば
ソース焼きそばにじゃが芋が入っている料理。戦時中の食糧難の際、ポリウムを出すためにじゃが芋が使われたのが始まり。

神奈川：桜あこわ 茨城：けんちんそば

九州：鹿児島 ガス
さつまいもと小麦粉を使った揚げ物。「ガス」は鹿児島弁でカニのこと。揚げた姿がカニ（カニ）に似ていることが名前の由来。

宮崎：チキン南蛮 熊本：だご汁
小豆粉を練ってちぎった芋らな団子や、豚の肩が名前の由来。

沖縄 ゴーヤチャンプルー
「チャンプルー」は沖縄弁でごちや混ぜにするという意味。ゴーヤ（にがうり）をメインに、魚豆腐や豚肉と一緒に炒めた沖縄の代表的な郷土料理。

2016年から当院も参加している「JA統一献立」の取り組みについて知っていただくことを目的にポスターを作成しました。今後も入院中の食事が楽しみのひとつとじていただけるような食事提供を行っていきます。

安心してください、着てますよ！

訪問看護ステーション

12

安心してください、着てますよ！

訪問看護ステーション

EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY

只今

新型コロナウイルス感染対策実施中

EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY

訪問看護師は利用者さんのお宅を訪問し、必要な看護を提供しています。

訪問時にコロナウイルスを持ち込まないために

安心・安全をモットーに様々な感染対策を行い訪問しています。利用者さんやそのご家族がコロナウイルスに感染された場合は、医師の指示のもと訪問を中止することなく、厳重な感染対策をして訪問を行っています。



コロナ流行前の対策



通常対策



コロナ疑い または
コロナ感染者の対策

訪問後にコロナウイルスを持ち帰らないために

コロナウイルス感染者の対応・対策は訪問時間を夕方に変更させていただき、訪問時間は必要最小限とし、対応したスタッフが他の利用者さんに接触することがないように配慮しています。

訪問車や自転車も利用の度に消毒を行い、気をつけています。

安心して当ステーションをご利用下さい。



厚生連広島訪問看護ステーション

場所：東棟2階医療福祉支援センター内

営業時間：月～金 8:30～17:00

(24時間対応もしています)

お気軽に相談にお越し下さい。

EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY EMERGENCY

新型コロナウイルスが流行する中、訪問時はウイルスを持ち運ばないため感染対策を強化しました。ポスターではどのような感染対策を行ったか、また感染者の対応方法などが伝わるように作成しました。

鼠径ヘルニアの入院から退院までの流れ

西6階病棟

13

鼠径ヘルニアの入院から退院までの流れ

西6階病棟

鼠径ヘルニアとは？

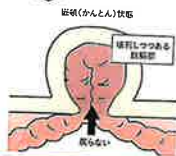
- ・鼠径部（足の付け根）に生じるヘルニアの総称で、一般的に「脱腸」と呼ばれている病気です。
- ・内臓が脱出することで鼠径部が膨らみ、腹圧がかかったときに飛び出し、仰向けになると引っ込みます。

ヘルニア嵌頓とは？

まれに飛び出した内臓がはまり込んで元に戻らなくなる状態
腸閉塞を起こす可能性があるため注意が必要です。
嵌頓になると発熱・腹痛・嘔吐などの症状が現れます。

鼠径ヘルニアになりやすい人

- ・40歳以上の男性
- ・便秘
- ・過激な運動をする人
- ・肥満
- ・立ち仕事をする人
- ・お腹に力がかかる仕事をする人
- ・前立腺摘出術の既往



主な術式

TAPP（腹腔鏡腹腔内到達法）

お腹の中に二酸化炭素のガスを入れて、カメラを挿入してお腹の映像をテレビモニターを見ながら、他に2カ所の傷をつけて、そこから棒状の機械をお腹に差し込んで手術を行います。

TEP（腹腔鏡腹腔外到達法）

腹膜と腹壁の間に隙間を作って、二酸化炭素のガスを入れて空間を作り、ここに機械を差し込んで手術を行います。

鼠径部切開法

直接鼠径部を数cm切開してメッシュ（網）を用いて手術を行います。
術後でお腹の中に癒着がある人などはこちらを選択します。

入院～退院までの流れ



退院後に気をつけること

- ・重い物を持ったり、スポーツ（ゴルフなど）の趣味は、1ヶ月後から楽しめます。
- ・傷口が腫れている、赤いなどの異常があれば病院に早めに相談してください。

西6階では鼠径ヘルニアの手術が多く、短期間での入院に驚く患者が多いため、このポスターを通して手術前からの流れをイメージできたらよいと考え作成しました。鼠径ヘルニア担当の医師に相談し、助言をもらいながら簡潔にわかりやすくポスターを限られた時間で製作することに苦労しました。

手術体位について

手術室

14



手術体位について

手術室

ア眠 っアってまうの



手術中は、全身麻酔で眠ってしまうので、意識がなくなり、身体が動かせなくなります。患者さんが眠った後、手術する場所に合わせて、仰向き、横向き、うつぶせ等、姿勢をとる必要があります。

仰臥位

開腹、
開胸 乳腺
脳外科 OP



仰向けに寝た状態
⇒ 後頭部、肩甲骨、肘
仙骨部、かかとが
圧迫されやすい

脊椎
OP



腹臥位

うつ伏せに寝た状態
⇒ おでこ、ほほ、前胸部
腸骨部、恥骨部
膝、足先などの
圧迫が起きやすい

側臥位

肺、
腎臓、
股関節 OP



横を向いて寝た姿、
肘を下にして横になった状態
⇒ 耳、肩、肋骨部、腰
くるぶし内側・外側
かかとが圧迫されやすい。

碎石位

大腸
泌尿器
婦人科 OP



仰向けになり、膝を曲
げて両足を上げる状態
⇒ 後頭部、肩甲骨部
肘頭部、仙骨部の
圧迫が起きやすい



体位による注意点は、体位、手術時間、術前からの患者さんの体の状態により異なります。手術室の看護師は手術前の訪問で皮膚の状態や体の痛みについて質問させていただきます。それを踏まえて体の固定方法や皮膚の保護を行っています！

普段入ることのない手術室での患者さんの様子について少しでも知っていただけたらと思い作成しました。フェルトで作ったかわいい臓器にも注目してください(^o^)



臨床研究検査科

15

ようこそ検査ワールドへ Part12
～血栓ができるメカニズムと見つけるための検査～

臨床研究検査科

あなたの血液は さらさら？どろどろ？ 固まっていますか？！

私たちの体を流れる血液は様々な栄養を全身に送り届けてくれる大切な役割があります。
その血液が血管の中で固まってしまうと様々な症状を引き起こします。

血栓とは血管の中でできる“血のかたまり”のことです！！

正常な血管
血液は、血管の中では固まらず、ケガをして血管の外に出ると固まります。

しかし、右図のようなことが血管内で起こると血栓ができます。

血栓で血管が詰まると？
正常に血液が流れていなかったり、正常な機能が失われます。

血栓ができる原因
血管の壁が傷ついている
血液の流れが悪い

これを Virchow の3徴（さんてう）といいます。

血管のしくみ

静脈 動脈

構造
・壁の厚さが薄い
・血液の流れが遅い
・静脈弁がある

役割
・壁の厚さが薄い（3層構造）
・血液の流れが速い

全身から二酸化炭素や老廃物を受け取り心臓に戻ってくる血管
静脈・動脈どちらも血栓ができる可能性があります！！
（詳しくは左の「血栓症の種類」を読んでね！）

主な血栓症と様々な症状

●肺塞栓症
足の静脈にできた血栓がはがれて肺に到達し肺の血管が詰まります。

・強い胸の痛み
・冷や汗
・呼吸困難

●深部静脈血栓症
（エコノミクス症候群）
長時間身体を動かさないことや悪性腫瘍（がん）などにより足の静脈内に血栓ができます。

・片側のふくらはぎや太ももの腫れ、痛み、赤み

●脳梗塞・脳塞栓
動脈硬化に伴う血栓や、心房細動などにより心臓内にできた血栓が脳の血管に詰まり脳細胞が壊死します。

・突然の片側の手足のまひ
・顔面の脱力
・会話がしにくい
・ろれつが回らない

●心筋梗塞
動脈硬化に伴う血栓により心臓の血管が詰まり心筋が壊死します。

・強い胸の痛み
・吐き気
・冷や汗
・呼吸困難

新型コロナウイルス感染症による血栓症

① 肺の中にウイルスが侵入する
（感染した細胞）
② サイトカインが分泌される
（細胞に伝わる信号物質のこと）
③ 免疫細胞が活性化される
④ 炎症反応が起きる
⑤ サイトカインが過剰に分泌される
これを「サイトカインストーム」といいます
⑥ 免疫細胞がさらに活性化される
⑦ 正常な細胞も攻撃される
⑧ 血液の凝固機能に異常が起こり血栓ができ、左図のような様々な血栓症を引き起こす可能性があります！

血栓をどのように調べているのか？

検査室をのぞいてみましょう！

血液検査

採血で体に血栓があるのがわかります！

採血室 専用の採血管に採血します。

検査室 凝固時間測定装置で測定します。

凝固時間測定装置

凝固機能を失わせないための凝固剤が入っているため採血量が決まっています。

血液凝固機能を調べる！
私たちの体にもともと備わっている血液凝固の仕組みがあります。

出血を止める
できた余分な血栓を溶かす

凝固系
線溶系

様々な原因でこのバランスが崩れたり異常が起こると血栓ができます。

検査時間：20～30分

超音波検査

超音波とは？
“人の耳には聞こえない高い周波数をもつ音波”のことです。

超音波検査で何がわかるの？
超音波を発生させるプローブという機械を体に当てながらね返ってくるエコー（反射波）を画像化して臓器の状態を調べます。

どんな風にみえるの？
基本的に“白黒の画像”です。
① 骨や空気（ガス）・胆石など
② 液体を含むもの（血管や胆嚢など）
～血栓のできた時期で色調が変わります～
③ 新鮮な血栓
④ 古い血栓

痛みや放射線被曝がなく安心して受けて頂けます。
また、リアルタイムに臓器の状態を観察できるのもとても便利です！

検査時間：15～30分

血栓が溶ける時にできる

Dダイマー
を測定します。【基準値：1.0 μg/mL未満】
基準値より高いと一体内で血栓ができていた可能性が高いと考えます。

※血栓症の種類※

【凝固因子による血栓】
フィブリン血栓
血液が固くなると凝固因子が溶けやすくなります。（血栓：抗凝固薬）

【血小板による血栓】
血小板血栓
動脈硬化が原因でできたプラークが破れると血小板機能が活発になり血小板血栓ができます。（治療：抗血小板薬）

実際の検査の様子です！

心臓エコー
寝たままに検査を行います。
専用のゼリーをつけて様々な方向から心臓や血管を観察します。
検査時間：15～30分

下肢血管エコー
血管の位置にあわせて探針をあてます。
静脈や動脈の狭窄や血流の評価（ドプラ）もできます。

動いている血栓は危険な血栓なので見逃しません！！
血栓発見！！

血栓ができた時期のある程度予測でき、治療経過をみるため頻りに検査をすることもあります。

このように「血液検査と超音波検査による血栓の評価」は診療に欠かせない検査となっています！！
血栓症の予防をしっかり行いながら定期的な検査でその兆候を発見することが大切です！

身近に潜む血栓症の形成機序・発見のための検査・新型コロナウイルス感染症による血栓症について、デザインを工夫して作成しました。我々が行っている血栓診療のための検査に少しでも興味をもっていただきたいと思います。

リハビリテーション科

16

頤椎症手術後のリハビリテーションについて

リハビリテーション科

頤椎症とは？

椎間板の変性が進むことによって、頤椎の椎体骨の骨棘（とげ状の突起）が生じたり、靱帯が石灰化・骨化することによって、脊髄や神経が圧迫された状態。

＜症状＞

- ・疼痛（首、背中、肩甲骨周囲、腕）
- ・腕、指のしびれや脱力感
- ・巧緻運動障害（ボタンの留め外し等、手先を使う細かい動作が難しくなる）
- ・歩行障害 など



治療として手術（椎弓形成術など）が選択されることもあり、当院では術後のリハビリを行っています。

手術後に起こりやすい問題

傷自体の痛み、**軸性疼痛**（首から肩にかけての痛み）、**肩こり**が残りやすい

痛みや肩こりの原因①

手術で頤椎の一部（肩甲骨を引き上げる筋肉がくっついている部分）を切除することで肩甲骨が下がり、肩の筋肉（僧帽筋など）に負担がかかる。



痛みや肩こりの原因②

手術前の悪い姿勢※に加えて、術後の痛みによる不動、痛みからの回避、頤椎カラーでの固定により頭が前に出た姿勢になりやすい。
→首の後ろの筋肉（板状筋など首を支える筋肉）に負担がかかる。



※手術前の悪い姿勢：加齢変化（背筋が曲がる）や作業姿勢（デスクワーク、スマホ操作など）

背筋を伸ばす
胸を張る
顎を引く

良い姿勢



悪い姿勢

頭が前に出ている
背筋が曲がっている

手術後の症状を改善するためには、術後早期から首や肩の体操を行い、主治医の許可が出たらなるべく早期に頤椎カラーを外すことが大切です。

術後に行う運動

- ・首の体操（①上下、②左右に倒す、③左右に向く、④回す）



- ・肩甲骨の体操（①上下、②内側に寄せる、③肩回し）



- ・肩関節の体操（①後ろ、②上、③前）



【ポイント】
痛みがある場合は無理せず、
どの運動もゆっくり行いましょう。
それぞれ5～10回ずつ、
1日につき2～3セット
行うのがおすすめです。

手術後の実際のリハビリの進め方については、担当スタッフに確認してください。

頤椎症の手術後に起こりやすい問題や術後の運動方法について知ってもらい、手術を受ける患者さんの不安軽減につながればと考えて作成しました。

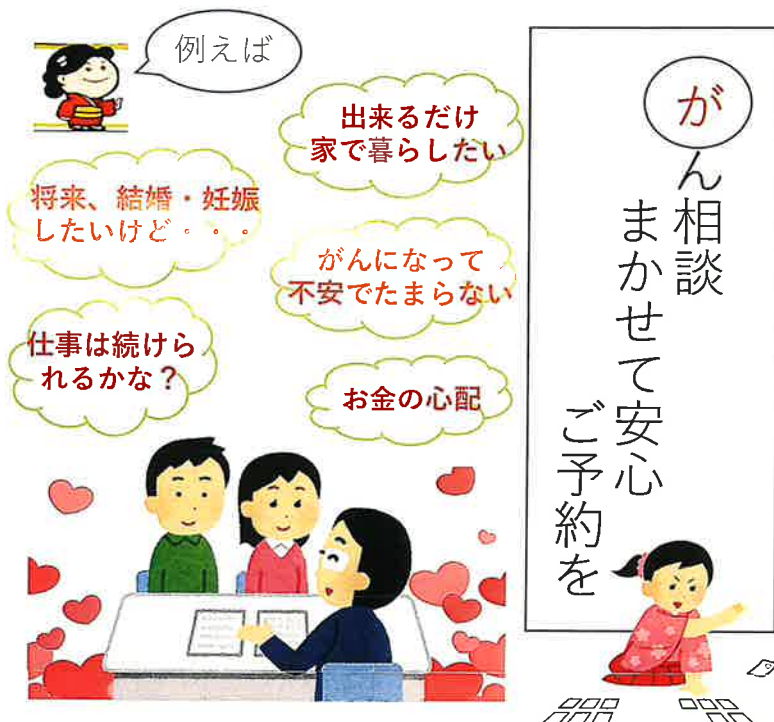
がん相談の予約ができるようになりました

がん相談支援センター

17

がん相談の予約ができるようになりました

がん相談支援センター



☆患者さん・ご家族、地域住民のみなさまは

☎0829-36-3270 へ

お電話ください

がん相談の予約をしたいです

☆病院スタッフは、直接お電話いただくか
電子カルテ内の☐(フツツ)
「オーダ」→「再診予約・他科診」
医療福祉支援センター・がん相談で
予約を取ることができます

がん相談支援センター

ポスター展で、がん相談の予約方法を案内しました。おかげさまで、病院内のスタッフや患者さんからとても好評価をいただきました。今後とも、がん相談の予約をよろしくお願いします。



薬剤部

18

うんこ専門薬剤師誕生

～新人薬剤師が教える知ってうんこ(と)得する便秘薬の話～

薬剤部

BTS ※便調節のこと
en you etsu
 便秘薬を飲み始めたが悩んでる3人が...

便が硬くてあまり出ない...

1日1錠 1日1回
 ココロ便秘 ココロがつなごう便秘

1日1錠 1日3回 1日2錠 1日2回

指示の範囲内で増量しましょう。
 回数を増やす方がよい場合や1回量を増やす方がよい場合などその人にあった調節の方法があります。
 自己調節してはいけな場合もあるので、まずは医師、薬剤師にご相談ください。

下剤を飲んでいただけと私には合わなかったの...

吐き気が出た
 効果が悪い

用法通りに飲んでますか？
 飲む**タイミング**は大切です。
 用法を守ることで副作用の可能性を抑えることができます。
 ※副作用が出た場合に薬によっては次第に効にならなくなる場合もあります。

そんなお悩みには...

便が出たのになんでこんなに痛い？

腸を刺激して便を出す薬で薬の量が合っていない場合、刺激によって腹痛があらわれることがあります。
 量の調整や他に便を柔らかくする種類の下剤もあります。
 まずはご相談ください！！

薬以外のBTS
 一般的には、薬以外にもいろいろな方法があるので試してみても？

食事
 フロバイオティクス 善玉菌を育てる
 フロバイオティクス 善玉菌を増やす

運動
 お腹のマッサージ
 おへそをひらがなの「の」の字を書くようにマッサージ。
 ウォーキング
 30分程度の無理のない範囲での運動が効果的。

**BTSのキホンは食事と運動と薬
 フラホーな組み合わせで便秘改善を！**
 なにかわからない事があれば薬剤師にご相談ください

便秘でお悩みの方は多いため、『便調節』をテーマにポスターを作成しました。“食事+運動+薬”をうまく組み合わせて便秘改善を目指してほしいです。

ペースメーカーってなに？

東3階病棟

19

ペースメーカーってなに？

東3階病棟



私の名前はハートちゃん。1日約10万回動いて、全身に血液を送り出すポンプの役目をしているよ。
でも、最近元気がないから病院で検査してもらったの…。

JA広島総合病院



こんにちは、ハートちゃん。
どうやら、ポンプの回数が減ってきていて徐脈（脈拍が遅くなりすぎる）ことになってるみたいだね。
息切れやめまいもあるようなら、ペースメーカーが必要だね！

そうなんだ。確かに最近階段を上ただけで息切れがして、たまにクラッとする事もあったな。
でも、ペースメーカーってなんだろう？

僕の名前はペースメーカー！
電気信号を出してハートちゃんの動きを助けるよ！
この細いリードを使ってハートちゃんの動きを観察して、必要なときに代わりに心臓を動かしているよ。

すごいわね！
私のパートナーになってください！

症状により他の器械を植え込むこともあり、医師の診断で決まります。

僕はICD（植え込み型除細動器）っていうんだ！
ポンプの回数が速くなりすぎたり、生命に関わる不整脈が発生したときは、電気ショックで助けるよ。
リードもお供さ！

僕はCRT-D（両室ペーシング機能付き植え込み型除細動器）というよ！
心臓の動きを整えるんだ。ICDくんのように電気ショックも出せるのさ。

心臓の状態によって色々な仲間が助けてくれるから、心強いわね。
あなたと過ごすときに気をつけなければならないことってあるの？

ぼくは電磁波の影響によって誤作動することがあるんだ。
だから、携帯電話はペースメーカーを入れた側の反対の手で持って使用してね。
あとは定期的に病院を受診することと、毎日決められた時間に脈拍数を測ることが大切だよ！
他にも気をつけることがあるけれど、JA広島総合病院の東3階のスタッフが詳しく教えてくれるよ。
わからないことがあれば何でも聞いてね！

JA広島総合病院 東3階 循環器内科NP



この病院なら安心ね！
みなさんも息切れやめまいが出たり、心臓に違和感があるときは早めに受診しましょう！QRコードを読み取って見てね。



心臓の動きを助けるペースメーカーにも色々な種類があります。
患者さんに質問を多く受けるため分かりやすくポスターを作成しました。

これってなんの検査？ OCT

眼科

20

これってなんの検査？ OCT

眼科

眼科にはたくさん種類の検査があります。
今回はその一つ、こちらのOCTという機械を紹介しています。



おまげには目の奥の写真を撮りますね。
しくしくは目の奥の写真を撮りますね
と声をかけて置いてあるかと思えます。



眼科の検査を撮ることができる機械は主に二種類の機械があります。
一つが眼底カメラ。もう一つが光干渉断層計（OCT）です。

眼底カメラ

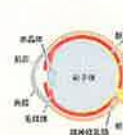


OCT



OCTの特徴

1. カメラでいうフィルムの部分に当たる網膜の断面像を撮影し、大きく拡大して観察。網膜内、網膜上などの病変を発見します。



真ん中が凹んで
いて各層が鮮明
で読めないのが
正常です

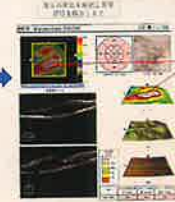
網膜の厚さはわずか約0.3mm。通常使われる0.5mmのボールペン
より細いですが、視力、視野のために非常に重要な組織です。

網膜上は血管が通る
網膜下には血管が通る
網膜は非常に薄い組織です。



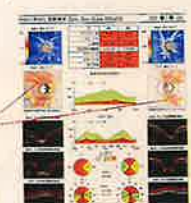
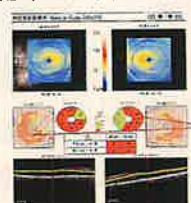
網膜にこのような凹凸があると
視力が落ちてしまうので
注意が必要です。

2. 断面の画像を入手し、さらに輪切位置を変えながら連続して撮影。網膜断層の断面を抽出します。



断面の画像を入手し、さらに輪切位置を変えながら連続して撮影。網膜断層の断面を抽出します。

3. 神経線維の厚さを測定し、線内関性変化の早期発見、経過観察します。



白質線維や視神経系
でも検出できない
早期の線内関性変化
をOCTでは検出する
ことが可能です

まとめ

OCTは網膜の写真を撮り、眼底カメラだけでは分からない網膜の奥の病変を発見し、また、治療効果を確認するのに非常に有効な検査です。
さらに近年、OCTの画像によりバネコロイド網膜剥離という病変がみられ、網膜のさらに奥の病変がわかるようになってきました。
これからも患者様の目の健康、Quality of Vision向上のため、日々努力していきたいと思っております。



眼科には検査機器が多く、なんの検査を受けているのかよくわからず検査を受けている患者さんがいらっしゃるのでポスター展を機会になんの検査なのか、自身にとってどういうことに役立っているのかを知ってもらえればと思い作りました。

人間ドックのオプション検査 なにがあるかな？



健康管理センター

21

人間ドックのオプション検査 なにがあるかな？

健康管理センター

人間ドックのオプション検査 なにがあるかな？

脳のこと
が気になる！

脳ドック/頸動脈エコー

脳梗塞や脳動脈瘤などの脳血管疾患や脳腫瘍が見つかります
MR装置を用いるのでX線による被ばくはありません
血管の詰まり具合を調べる 頸動脈エコーもつけることができます

すい臓のこと
が気になる！

胸部CT検査

早期の肺がんなどを見つけるのに有効です
CT装置で低線量X線を用いて検査をします
喫煙する方はぜひ受けてください

肺のこと
が気になる！

すい臓がん検診

すい臓は体の深部に位置するためがんが発生しても
見つけるのが非常に難しい臓器です
MRの画像と血中の酵素を調べて判定します

レディの
皆様に

マンモグラフィ検査/乳腺エコー検査

女性のかかるがんの1位は乳がんです
乳腺エコーを追加すればさらに詳しく調べるができます
女性技師が検査をします

子宮頸がん検診/経膈エコー検査

子宮頸部の組織を綿棒やブラシでこすりがんがないかを調べます
経膈エコーは内診では分からない子宮や卵巣の状態を
調べることができます

PSA検査

男性のかかるがんの1位は前立腺がんです
PSAはその発見に有用な腫瘍マーカーです
前立腺がんは50歳を超えると増加してくるので
定期的に受けましょう
基本の血液検査にプラスすることができます

ミドルエイジ
の皆様に

生活習慣を
見直してもっと健康
になりたいあなたに

血管年齢検査 (CAVI)

血管の硬さ・詰まり具合を調べます
ベッドに横になって受ける苦痛のない検査です
動脈硬化が気になる方におすすめです

骨密度検査

骨密度を調べて骨がもろくなっているかどうかを評価します
当院はDEXA法という弱いX線を用いる精度の高い
検査法を採用しています
女性、喫煙する方、極端なダイエット経験者におすすめです



他にも様々なオプション検査をご用意しています
ご自身の健康管理にプラスしてみませんか？

問い合わせ：0829-36-3111 (代)
健康管理センター 平日13時～16時

人間ドックのオプション検査の内容説明と利用拡大を目的に、受診者さんへどのような検査があるのか、理解していただくために作成しました。

肝炎ウイルス知っていますか？

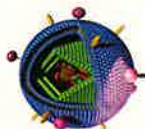
消化器内科

23

肝炎ウイルス知っていますか？

消化器内科

B型肝炎とはどのようなもの？



感染経路：・輸血、血液製剤、注射の回し打ち、性的接触等で血液を介して感染します。
母子感染・乳幼児期の感染では、多くの人がウイルス持続化します。
自覚症状・倦怠感あまりなし、発熱は伴いません。

C型肝炎とはどのようなもの？

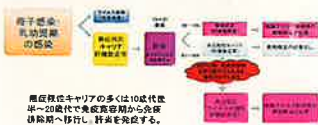


感染経路：・輸血、血液製剤、いれずみ、受せいの回し打ち、性的接触等で血液を介して感染します。
感染後、約7割の人が慢性化します。
自覚症状・倦怠感あまりなし、発熱は伴いません。

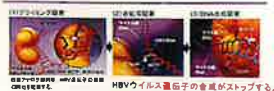
B型、C型肝炎は肝硬変・肝癌の主な成因



HBV キャリアの経過



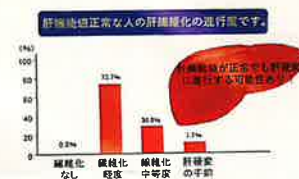
B型肝炎治療薬（核酸アナログ製剤）の作用機序



B型肝炎は薬物治療の必要がないキャリア、既往感染者でも、強力な化学療法や免疫抑制療法が選択した事で、B型肝炎ウイルスが再活性化し、B型肝炎治療薬の服用が必要となる状況があります。

B型肝炎感染状況の把握が必要であり、免疫抑制、抗がん剤治療導入時には専門医への受診が必要！

C型肝炎ウイルスを放置しているとどうなるの？



肝硬変へ進展しまうかも！
肝がんを発症してしまうかも！
↓
C型肝炎の治療が必要なのです！

C型肝炎の治療はどのような？



肝機能異常が無くても肝炎ウイルスに感染しているかもしれない

かかりつけの先生の所で肝炎ウイルス検査を受けて、もし陽性であれば有効で、より安全な治療を受けましょう！



無症状の肝炎ウイルス感染による発癌のリスクと、治療することによるメリットを示すことにより、潜在的な感染を調べる事への必要性を喚起するのが目的でした。

あなたなら胃カメラ、鼻から口からどちらを選ぶ？



内視鏡センター

24

あなたなら胃カメラ、
鼻から口からどちらを選ぶ？

内視鏡センター

経口カメラ



直径8～9mm
単4電池くらい



・拡大や色を変えて
見ることができる



カメラの太さは？

特徴は？

経鼻カメラ



直径5mm
えんぴつくらい



・細くてえづきにくい
・検査後は30分絶飲食
・息苦しさを感じにくい
・話す事ができる



欠点は？

・太いのでえづきやすい
・息苦しさを感ずる事がある。
・検査後は1時間
絶飲食



・鼻血が出やすい
・カメラが通らない事がある
(鼻の通りには個人差がある為)
・胃液を吸うのに時間が
かかる事がある
・拡大ができない



共通している事

見える場所は差なく、組織も取れます！
どちらのカメラでもリラックスして受ける事が大切です

～あなたなら、どちらを選びますか～

検査内容によっては、医師・看護師とご相談下さい。



日頃検診で関わる中で、受診者に多く質問を受ける内容を提供したいと思い作成しました。少しでも楽に検査を受けてもらうことが出来るよう、内視鏡スタッフ一丸となって取り組んでいます。

居宅介護支援事業所

25

夢を、諦めない

居宅介護支援事業所



在宅で車椅子生活となっても、インフォーマルとフォーマルサービスを利用し、夢を実現することができた事例を紹介しました。

救命病棟の入院から一般病棟に移るまで

地域救命救急センター病棟

26

救命病棟の入院から一般病棟に移るまで

地域救命救急センター病棟

救命病棟の特徴

救命病棟に入室される方の多くは救命外来からストレッチャーで入室されます。その後、病棟の外で家族に入院前のオリエンテーションを実施しています。

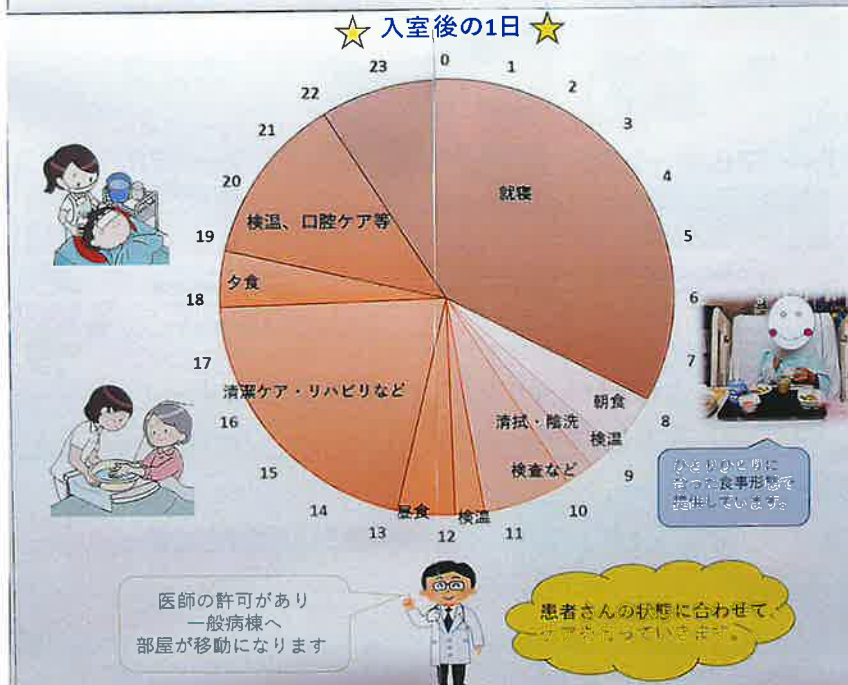


救命病棟の病室です。全部で8床あります。内科、外科を問わず呼吸、循環、代謝そのほかの重篤な急性機能不全の患者さんが入室され、集中的に治療看護を行っています。

救命病棟で24時間モニター管理を行い、呼吸、循環状態など患者さんを常にモニタリングしています。



★ 入室後の1日 ★



コロナ禍でもあり面会が困難な状況ではありますが、写真やイラストを通して少しでも救命病棟の特性や雰囲気について知っていただきたかったです。

AYA世代の緩和ケアについて

緩和ケア科

27

AYA世代の緩和ケアについて

緩和ケア科

AYA世代とは

A Y A (Adolescent and Young Adult) 世代は、日本では主に15歳から30歳代までの世代を指します。

就学・就労・結婚・子育てなど様々なライフイベントに直面する時期ですが、相談できる場所が少なく、治療と生活の両立で生じる悩みや不安を抱え込んでしまう方が多いと言われています。

将来、子どもを持ちたい

妊娠(にんよう)性とは「妊娠するために必要な力」のことです。女性にも男性にも関係があります。

治療によっては妊娠性がダメージを受けることが知られていますが、近年は「妊娠性を温存する」という選択肢が加わってきました。

将来の希望をお聞かせください。

利用
できる
制度
が
あり
ます。

治療開始前にお問い合わせください。

緩和ケアチームは、患者さんの治療と生活の両立を目指しています。

緩和ケアチームにご相談ください

仕事を続けたい

皆様の大事な思いをお聞かせください。

治療を開始すると、以前の通りには働けなくなることがあります。

「通院や治療のための時間確保が難しい」

「体力に自信がない」など治療中だからこそその悩みです。

治療と仕事の両立支援は、支援が必要な患者さんからの申出から始まります。

利用可能な支援制度(傷病手当金、障害年金、助成金等)のご案内や勤務先との連携など、就労支援を実施しています。

緩和ケアチームは診断されたその時からご利用いただけます。

詳しくは主治医にご相談ください。

イラストわんぱく <http://www.wonpaku.com>

A Y A (Adolescent and Young Adult) 世代のがん患者のサポートについて考えるきっかけになればと思い作成しました。緩和ケアチームでは多職種で様々なサポートを実施しています。

带状疱疹とは

- 身体の左右どちらか一方に、ビリビリと刺すような痛みにつづいて赤い斑点とちいさな水ぶくれが帯状に現れる病気です。
- 幼少期に水ぼうそうに感染すると、そのウイルスは長い間身体の中に潜んでいます。免疫力が落ちたときに再び活動を始めて、神経に感染します。これが带状疱疹で、水ぼうそうにかかったことのある人なら、誰でも発症する可能性があります。



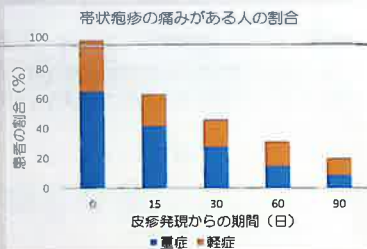
带状疱疹の痛み



- ウイルスが神経に感染しているので、神経痛のような痛みです
- 皮膚の症状がでたら、早めを受診して、ウイルスを殺す薬と解熱鎮痛剤を飲み始めましょう。

带状疱疹後に続く痛み

- 皮疹発現後90日を経過しても、5人に1人の割合で痛みがのこると言われています。これを带状疱疹後神経痛といいます



痛みが続くときは

- 皮疹がかさぶたになっても痛みが続いたり、最初は効果のあった解熱鎮痛剤が効かなくなったりしたら、痛みが長引く可能性があります。早めを受診して症状を伝えましょう

● ペインクリニックでの治療

【神経ブロック】
痛みの原因となっている神経を超音波で特定し、局所麻酔薬を注入します。一時的に感覚が失われて、痛みが和らぎます。発症から3か月以内であれば、長期的な効果が期待できます。



【薬物療法】

神経に作用する鎮痛剤を調整します。

- ◆ 神経の興奮を抑える薬
リリカ タリージェ プレガリン or
- ◆ 痛みを感じにくくする薬
サインバルタ トラムセット ノイロトリン or

痛みが長く続くと



痛みとうまくつきあう

- 痛みが長く続くと、痛みが生活の中心になってしまい、眠れなくなったり、気持ちが落ち込みます。
- 痛みを避けるために動かなくなると、ますます体力が落ち、さらに痛みを感じやすくなる悪循環が生まれます。
- お薬や神経ブロックの力をかりて痛みを和らげながら、規則正しい生活を取り戻し、運動や気分転換を取り入れることで痛みの悪循環から抜け出すことができます。
- 麻酔科では、痛みとうまく付き合っていく方法を患者さんと一緒に考えていきます。

带状疱疹の痛みの原因、経過、治療方法についての知識を紹介しました。高齢者の50%が罹患し、初期治療によっては痛みが残ることがあるので、啓発の意味を含めて作成しています。

今年こそ!?インフルエンザ流行に備えた対策を



ICT.感染防止対策室

29

今年こそ!?インフルエンザ流行に備えた対策を

ICT.感染防止対策室

1 2021シーズンまではインフルエンザに罹患した人が少なかった

2020-2021シーズンはインフルエンザウイルスの検出は、前年に比べ極めて少なかった。(前年度の約520分の1)
その理由は、COVID-19対策として普及した手指衛生やマスク着用、三密回避、国際的な人の移動の制限等の感染対策がインフルエンザの感染予防についても効果的であったと考えられる!

2 2022-2023シーズンの流行は?

日本感染症学会より、2022-2023シーズンにおける「インフルエンザに関する提言」が発表された。

- 2022-23シーズンは、インフルエンザ流行の可能性が大きい
- A香港型の流行が予想される
- 今期もインフルエンザワクチン接種を推奨
- 例年通りの感染対策が必要

3 日本でのインフルエンザ感染流行の指標となる、南半球(オーストラリア等)ではコロナ前を超える流行が確認されている。

- 海外からの入国緩和に伴う人的交流の増加により、国内にウイルスが持ち込まれる恐れがある。
- 日本でも、6月に東京都内の小学校で、2年3か月ぶりにインフルエンザによる学年閉鎖が発生。
- オーストラリアでの流行では、死亡率や入院率の高い「A香港型」が80%を占めていた。

インフルエンザワクチンを積極的に接種し、しっかりとした感染対策を!!

4 インフルエンザワクチンの効果

感染	体内にウイルスが侵入して増殖する	防ぐことはできない
発症	発熱や喉の痛みなどの症状が出る	65歳以上の健康な高齢者の34~55%の発症を予防
重症化	肺炎や脳炎などの重い合併症が出現したり死に至る	65歳以上の健康な高齢者の82%の死亡を阻止

5 インフルエンザについておさらい①

エンベロープという脂質二重膜を持っている。エンベロープは脂溶性のため、エンベロープを持つウイルスは、消毒薬への抵抗性が低い。そのため、消毒薬(アルコール)を用いた手指消毒が非常に有効!!

6 インフルエンザについておさらい②

潜伏期間(感染から発症までの期間) 1~2日
感染可能期間(人にうつす可能性のある期間) 発症の1日前 ~ 発症後7日程度

インフルエンザウイルスに曝露(感染) → 突然の高熱・悪寒・全身倦怠感・関節痛、筋肉痛 → 咳・喉の痛み・鼻水 → 1週間程度で軽快

7 インフルエンザとCOVID-19の違い

	インフルエンザ	COVID-19
発熱	高熱(38℃以上)	平熱~高熱
咳	○	○
のどの痛み	○	○
息切れ	×	○
体のだるさ	○	○
関節痛	○	○
筋肉痛	○	○
頭痛	○	○

症状は両者似ているが、インフルエンザの方が全身症状が強いという特徴がある!

8 インフルエンザとCOVID-19の同時感染に注意!!

同時感染「フルロサ」とは...

インフルエンザ + 新型コロナウイルス = 同時感染「フルロサ」

同時感染の死亡リスクは2.35倍!

9 消毒や除菌効果をうたう商品は、目的にあった物を正しく選ぼう!

消毒や除菌剤を空間に噴霧する商品が増えているが、人がいる環境に消毒や除菌効果を謳う商品を噴霧して使用することは、推奨されていない。(厚生労働省)

10 インフルエンザとCOVID-19への日頃からの感染対策は共通!

インフルエンザに対する感染予防の方法は、COVID-19に対しても有効です。正しい予防方法で、「かからない」「うつさない」を心がけましょう!!

- こまめな手洗い、手指の消毒を心がけましょう
- 咳エチケットを意識して、マスクを正しく着用しましょう
- 三密(密閉、密集、密接)を避けた行動を意識しましょう
- 室内は適度な湿度を保ちましょう
- 十分な休養とバランスの良い食事を心がけ、免疫力を高めましょう

海外からの入国緩和に伴い、COVID-19との同時流行が予測されていました。実際に同時感染事例の報告もあったため、基本的な感染対策に加え、ワクチン接種の必要性などわかりやすく伝えることを心がけました。

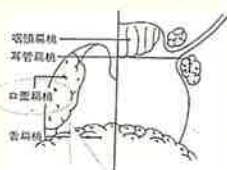
30

扁桃周囲膿瘍について

耳鼻咽喉科

◆扁桃とは？

のどの奥の壁にある一対の組織で、6-7歳時に最も大きく、大人になるにつれて小さくなります。扁桃の表面には「陰窩」というくぼみがいくつもあり、ここによく言われる「臭い玉」という白い付着物ができることもあります。扁桃は被膜という膜に覆われています(図1)。



(図1)扁桃の解剖。
「口蓋扁桃」がいわゆる
「扁桃腺」のことです。

◆扁桃炎とは？

細菌感染などが原因で扁桃に炎症を起こすことです。子供から大人まで誰にでも、よく起こります。扁桃が腫れ、のどの痛みと高熱が典型的な症状です。抗生剤で治療をします。悪化すると扁桃周囲膿瘍の原因にもなります。

◆扁桃周囲膿瘍とは？

扁桃の被膜とのどの筋肉の間に膿がたまることです(図2)。基本的に入院して抗生剤治療が必要です。放置して悪化すると、窒息や頸部・縦隔膿瘍(頸や胸まで膿がたまること)などで命に関わることもあります。中学生以上の大人におこりやすいですが、喫煙者にとくに起こりやすい病態です。この病態まで進むと点滴だけでは治らないことがあり、穿刺排膿(針をさして膿を出す)や扁桃摘出手術が必要になることもあります。



(図2矢印)
扁桃周囲膿瘍。

★予防には手洗い、うがい、十分な休養を

ただの風邪と思っても

★飲めないほどの、のどの痛み
★もごもごもった声、
★息苦しさ

などがあれば、
はやめの耳鼻咽喉科受診を！！

扁桃炎は全年代でよく起こりうる疾患ですが、膿瘍化することもあり早めの受診をしていただきたいと思います。

西5階病棟

31

わしら骨がもろーなっとならしいよ…ほーね!!

西5階病棟

★骨粗鬆症とは★

骨の強度が低下し、骨折しやすくなる病気

女性

3

人に1人の確立

男性

5

症状

痛み症状はなし。
転んだい・尻もちなどで
骨折を起こしやすい

骨折しやすい部位

腕の付け根
足首
手首
背骨
腰椎

要因

閉経後の女性
運動不足
加齢
喫煙
食生活の乱れ
アルコール・カフェイン多摂取

☆健康な骨☆



☆予防するには☆

☆わしらの骨(骨粗鬆症)☆



適度な運動

ウォーキング

水泳

日光を

浴びる

1日15分日光に当たると

ビタミンDが活性化!!

バランスの

良い食事

強い骨が作られる。

カルシウム

ビタミンD

豆腐 納豆
ししゃも 牛乳

まいたけ ぶり
きくらげ さんま

ビタミンK

ほうれん草 わかめ

地域みなさんに骨粗鬆症について知っていただけたらと思い作成しました。どうやったら、目に留めてもらえるか、記憶に残る作品になるか、わかりやすく伝えられるか考えながら作成しました。私たちもポスターを作成する中で患者さんに伝えるために必要な情報を整理・再確認することができました。

気胸ってなんだ～？

呼吸器外科

32

気胸ってなんだ～？

呼吸器外科

息を吸うたびに胸が痛い

動くと息切れする

息苦しい

咳が止まらない

空気が吸い込めない感じ

痩せ型の若い男性に好発します
気腫症や細気管支炎なども
気胸になったそうです
そういう人はイタメンが多いですね

気胸：胸腔内に空気が貯まり肺が膨らみにくくなる状態

肺がしぼんでしまうため胸や背中が痛んだり、呼吸が苦しいなどの症状がみられる
重症度によって症状の程度は異なるが、酸素化が急激に低下したりショックに至る場合もある

気胸の診断

胸部レントゲン検査

縮小した肺と縦隔胸膜の間の肺紋が見えなくなっている
肺の虚脱率によって重症度を分類

胸部単純CT検査

プレブ(肺葉)
肺動脈の場所を特定
背景肺の情報が増える

突発性自然気胸	背が高く痩身の若い男性もしくは重喫煙歴の高齢者に多い。肺動脈(プレブ)が破裂することで生じる。	・軽傷の場合多くは自然治癒します ・中等症以上の方は入院し胸腔ドレーンを挿入します ・若い患者の初回発症時は保存的な治療で経過観察します ・再発性気胸や初回から重症の場合は手術を考慮します
続発性自然気胸	肺の基礎疾患がある患者に生じる。原因としては喘息、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、肺線維症、肺炎、肺癌など。	
外傷性気胸	転倒などによる肋骨骨折によって肺が傷つくことで起こる。ダイビングや高所飛行中に生じることも。	
月経随伴性気胸	女性特有の疾患。横膈膜や縦隔胸膜に迷入した子宮内膜組織が月経周期に合わせて破綻することで生じる。	

胸腔ドレナージ

胸腔内にチューブを挿入し胸腔に貯まった空気をポンプで吸い出し外に逃がす。空気漏れが収まったら抜去。再発率は10～20%程度。

胸膜癒着術

難治性気胸に行う。癒着剤をドレーンから胸腔内に注入し肺動脈と縦隔胸膜を癒着させる方法。手術リスクが高い方が対象。

胸腔鏡手術

胸腔鏡と呼ばれるカメラを用いて胸の中を観察し、肺動脈や胸膜破綻部を切除する。1～2センチ程度の小さな傷3か所で行う。術後問題なければ数日以内に退院可能。術後は肺の完全拡張得られるまで飛行機やダイビングは控える。再発率は5%以下。当院呼吸器外科では2022年に26例施行

若い人もなる可能性がある気胸について、一般の方にも理解度を深めてもらえればと思い作成しました。必要最低限の内容については網羅したつもりです。図を多く挿入することを意識しました。



ICU

33

あなたに会いたい！！
～オンライン面会を始めました～

ICU

LINE

コロナの影響

令和2年、新型コロナウイルスが
全国に広がり始めました。

そして感染拡大の影響は医療現場
にも現れました。もちろん医療の逼迫
ということもありますが、患者さんと
ご家族の面会ができなくなったので、
これまで当たり前に行っていたことが、
当たり前でできない悔しさや不安が
いっぱいになりました。

会えなくても
つながる心

オンライン面会 始めました

令和4年12月現在、新型コロナ
ウイルスの波は第8波と言われて
います。その間に、企業では工夫
しながらオンライン会議などに取
組んでいました。これなら医療現場
にも取り入れられるのではないかと、まずは
やってみよう！！ということになり、
オンライン面会を始めました。

皆さんの身近にあるLINE(ライン)
アプリを使用して、当院のタブレット
と、ご家族の携帯電話(スマートフォン・タブレット)
を繋ぎ、自宅からオンライン面会を行える
ようになりました。

『面会って、できないですよね？』

患者さんのご家族から、よく
質問された言葉です。私たちは、
「申し訳ありません。」と答えること
しかできませんでした。

患者さん、ご家族にとって、ICU
入室により生じた精神的苦痛は
その後の人生に影響を及ぼす可能性が
あると言われています。

「妻に会いたい。」と、患者さんからも...
なんとかできないか、スタッフ皆で
何度も何度も話し合いました。

実際の様子



患者さんの負担にならないよう
看護師がタブレットを持ちます。



ICU病棟の待合室に設置したタブレット
で家族と顔を見合いました。この
やり方で、多くの家族が笑顔
をみせています。

患者さん・ご家族の声

オンライン面会を行ってみての
患者さんやご家族の声を紹介します。

「ICUは緊張するけど、久しぶりに
夫の顔が見れて嬉しい。リハビリ頑
張るね。」

「手術後、痛みと戦っているのかなと思
ていましたが、笑ったり話したりテレビも見て
いるようで安心しました。」

「平日の日中しか、オンライン面会ができな
いんですね...仕事があるので難しいな...」

「安心してくださる方が多いようですが、
課題もあります。より多くの方のバ
つなげるよう、ICUスタッフ一同これ
からも患者さんに寄り添いながら進
めていきたいと思っています。」

☆ オンライン面会はICU病棟のみで行っています。

オンライン面会の導入に至る看護師の取り組み、オンライン面会を行った患者さんの声などをポ
スターにしました。これからもオンライン面会を通して、患者さん、ご家族に寄り添った看護を
行っていききたいと思います。

CEの機器管理とは

CE（臨床工学技士）が行っている機器管理では、院内で使用されている多くの医療機器を保守管理しています。医療機器の点検や修理、貸出などを主に行っており、医療機器が安全で効果的に使用できるように管理しています。

機器中央管理

中央管理では医療機器の貸出・返却を行います。まず、使用したい機器を中央倉庫から貸出を行い、使い終わったら機器管理室に返却します。機器の清拭・点検が終わった後、中央倉庫に補充されます。よって、必要となるに必要な分だけ振り分けが出来るようになります。これによって使用される機器に偏りがでないように管理しています。



点検

機器の点検はとても大切なことで、安全に使用する上で必要不可欠なことです。日常点検では、機器が正常動作するのか、壊れているところは無いかを使用後に見ています。定期点検では、日常点検に加えて機器の動作の精度などのより詳しい点検を行っています。



修理

医療機器は日々丁寧に使用していても経年劣化や偶発的なことで壊れてしまうこともあります。そういった場合は点検してどこが悪くなったのかを探し、調整や部品交換などを行います。メーカーさんと連携して修理が必要になる場合もあります。

内容をわかりやすく、イメージしやすいように工夫することが難しかったです。

西7階病棟

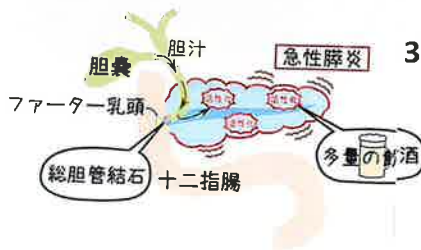
35

膵炎博士になろう！

西7階病棟

1.膵臓って何するの？

- ①食べ物の消化に必要な消化酵素を作ります
- ②血糖値を下げるホルモンや血糖値を上げるホルモンを作って血糖を調節します



3.治療は何があるの？

- ①安静にする
- ②絶飲食し、脱水予防のため点滴をする
- ③胆石を除去する処置

2.膵炎って？

胆石やアルコールが原因で、消化酵素がよく働くようになり膵臓にダメージを与える病気のこと。

症状：上腹部痛、吐き気・嘔吐、背部痛、食欲不振、発熱、腹部膨満感があります。

4.何に気をつけて生活したらいいの？

- ①禁酒をする
- ②脂肪が少ない食事をする



膵炎についてわからない人にも簡単に・簡潔に字を大きくまとめました。膵炎について少しでも興味をもってもらえたらいいなと思います。

東4階病棟

36

食物負荷試験の1日

東4階病棟

食物負荷試験とは・・・
アレルギーが疑われる食品を少量ずつ何回かに分けて食べ、症状を確認するための検査です

どんなことをしているのか見てみよう！！

先生の診察を受けます

看護師と一緒に病棟へ向かいます

負荷する食品を預かり計測します

アレルギー試験に多い食品

卵・・・ゆで卵、茶わん蒸し、卵ボーロ
牛乳・・・牛乳、ヨーグルト、クッキー
小麦・・・うどん、食パン
ナッツ・・・アーモンド、カシューナッツ、ピーナツ
などなど
稀に青魚や貝類

計りや注射器を使って正確に測るよ！

※アレルギー症状が出た時は、点滴・吸入などを行います

すぐに対応できるように蘇生カートを近くに準備してるよ！

1粒や1枚で食べることもあるよ

30分ごとに体のチェックと熱などの症状を見て食べ進めます

体のチェックをして食物負荷試験を始めます

症状が出た時と区別するために見ているよ！！

アレルギー症状とは・・・
皮膚の赤みやかゆみ
眼のかゆみ、赤み、腫れ
喉のイガイガ、鼻水、くしゃみ
声のかすれ、咳、吐き気、
強いおなかの痛み、下痢
意識がもうろう、ぐったりしている

食べ終わってから約2時間体調を見て、先生の診察を受けて終わりにします

食物負荷試験をしていくことで、食べれるものが少しずつ増えていくよ！！

先生から自宅での生活の注意点について説明があります

東4階は4つの混合病棟であり、例年小児に関するものを選んできました。小児科は食物アレルギーに力を入れており、どのようにしているかを知ってもらうことで安心して受けられるのではないかと考えました。

放射線科

37

いつの間にか骨粗鬆症
―骨は年とともにもろくなります―

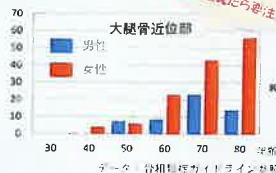
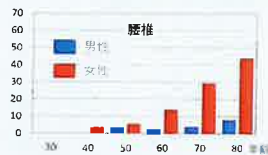
放射線科

**骨は年齢とともに
もろくなります。**
いつの間にか骨粗しょう症

こんな方は要注意！

- ◆ 過度なダイエット経験
- ◆ 不摂生な食事が続いている
- ◆ 長い間座り仕事で体を動かした覚えがない

骨粗しょう症の年代別有症率



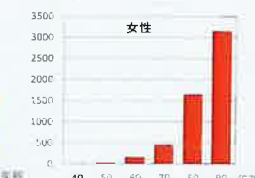
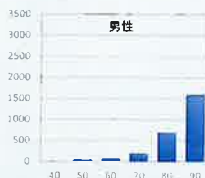
60歳以上の方に注意

腰椎の骨折X線画像



骨が弱くなると転ぶだけで骨折してしまいます。

大腿骨近位部骨折 10万人当たりの年間発生件数



データ：日本骨粗鬆症（1999）調査



骨を強くするには？

カルシウム・ビタミンを
多く含む食事



骨密度検査
生活習慣病予防のた
めの健康情報サイト



適度な運動



片脚立ち運動がおすすめ

足を開いて左右それぞれ1分、
3セット前後の運動が効果的です。

日本臨床骨関節学会ホームページ



まずは、ご自身の骨の強さを確認しましょう！



画像：健診センター

- ◆ 骨密度測定にはDEXA装置がおすすめです。
- ◆ 骨折を起こしやすい腰と股関節の骨を検査します。
- ◆ 検査時間は5～10分程度です。

JA広島総合病院ホームページ
骨密度検査の紹介



骨密度検査は様々な診療科からオーダーされる検査です。検査後、結果を気にしておられる患者さんが多くいます。骨密度に興味を持たれている方に、より良い検査を受けていただける様にポスターを作成しました。

臨床研修科

38

あっ、人が倒れている！！

臨床研修科

あなたが繋ぐ 命のリレー

救急車が到着するまでの9分間。
心停止から1分ごとに
救命率は7~10%下がります。
あなたのその勇気が
命を繋ぐかもしれません。



①安全の確認

まず周囲が安全か確認してください。

②反応の確認

安全の確認ができたから、倒れた人の反応を確認します。
倒れた人の肩を揺すって声かけをします。
反応があるかないか判断に迷う/わからない場合は
「反応なし」として対応しましょう。



③助けを呼ぶ

人前で周囲に助けを呼びましょう。

④119番通報、AEDの依頼

119番通報で倒れている状態を伝えましょう。
通話担当者が行うべきことを指導してくれます。
AEDの場所を教えてくれることもあります。

⑤呼吸の確認

倒れた人の胸はしっかりと膨らむような呼吸を
続けることもありません。呼吸が浅く、
不規則に呼吸している。呼吸が止まっている。
呼吸が止まっている場合はすぐに胸骨圧迫を開始してください。

⑥胸骨圧迫の開始

人1呼吸の技術と応急処置があれば、
119番通報・呼吸確認で組み合わせてください。



参考文献：救急青少年科「令和2年版 救急・救急の現場」
expert notes 2021.3. 日本救急医療財団「救急医療の現場」市川 2020 改訂6版

作成：AED総合病院 令和4年度 臨床研修科

より多くの方に興味を持って目を通していただけるように大きな絵を挿入しました。
覚えて帰ってもらえるように文章は必要最低限の量を目指しました。

指の長さ分しか切らない低侵襲心臓手術

心臓血管外科

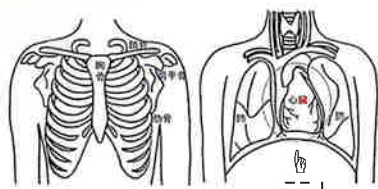
39

指の長さ分しか切らない低侵襲心臓手術

心臓血管外科



心臓は胸の真ん中にあり、骨に囲まれています

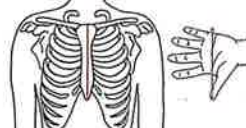


ここ！



だから、心臓手術では胸骨正中切開が標準でした。

・胸骨を縦に全切開します。
・約20cm(=手指)の切開が必要です。



・心臓全体が見える優れた開胸方法で、あらゆる心臓大血管手術が可能です。

近年、胸骨正中切開をせずに心臓手術を行う方法が導入されました！



それが、胸骨を切らない心臓手術

低侵襲心臓手術

Minimally Invasive Cardiac Surgery

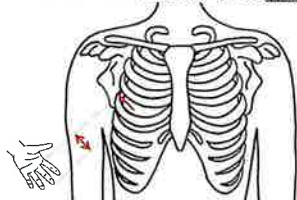
(MICS)

ミックス



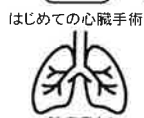
アプローチは

胸の横(側胸部)を切開します。
切開長は指の長さ程度です。
肋骨の隙間を切開するため骨は切断しません。



低侵襲心臓手術の適応となる患者様

1



はじめての心臓手術



標準的体形



低心臓機能なし



動脈硬化 軽度



透析なし

利 点

～胸骨正中切開と比べて～

少量
輸血

少ない
合併症

同等の
手術死亡率

短期
ICU入室

短期
入院

早期
社会復帰

欠 点

～胸骨正中切開と比べて～

長時間手術

特有の合併症
(肺脳神経障害、肩関節リウマチ)

とても良い手術ですが、すべての患者様が適応ではありません…

適応を見極めて間違いなく選択することで低侵襲となりえます。



2021年11月から開始した低侵襲心臓手術を少しでもわかりやすく市民の皆様にお伝えできればと思い、自分で描いた絵を用いてポスターを作成しました。

40

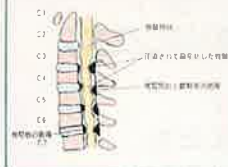
手のしびれ

整形外科

あなたの手のしびれはどこから？

背景 - 同じようなしびれでも原因部位が異なる可能性があります

首から
頰椎症性脊髄症



手首から
手根管症候群



肘から
肘部管症候群



症状 - しびれる部位がそれぞれ異なります

肩～指

圧迫部位によって変わりますが、肩から指にかけてしびれます。その他、ボタンかけや文字を書くのが難しくなります。



親指～薬指

正中神経が麻痺し、親指～薬指がしびれます。その他、親指の付け根が痩せて細かいものがつまみ難くなります。



薬指～小指

尺骨神経が麻痺し、薬指～小指がしびれます。その他、小指や薬指が変形したり、肘の内側を叩くと指までしびれ感が走ります。



手術 - 当院では以下のような手術をしています



顕微鏡下に椎弓を削って脊柱管を拡大します。椎弓形成術や椎弓切除術を行うことが多いです。



横手根靱帯を切開し、正中神経周囲の癒着を剥離します。必要に応じて母指対立再建(腱移行術)を行います。



尺骨神経のまわりの肘の靱帯を切開し、神経を肘の前方に移動させます。

一概に手のしびれといっても様々な原因があり、それによって検査や手術も異なります。当院で行っている手術療法について解説するためイラストを用いて作成しました。

腸閉塞とは？

外科

41

腸閉塞とは？

外科

食べ物は消化管（食道、胃、十二指腸、小腸、大腸）を通り、消化吸収される

腸閉塞とは「何らかの原因で食物や消化液がせき止められた状態」のことを指す



食物・消化液が停滞するため、主な症状は「腹痛」「腹部の張り」「排便排ガスの停止」などがあります
今回は頻度の高い①癒着による腸閉塞、②腫瘍による腸閉塞、③血流障害を伴う腸閉塞について解説します

①癒着による腸閉塞

手術で切った組織の修復のために、癒着剤の役割を持つ蛋白質が集まる
傷んだ組織以外に、お腹の中の様々な箇所でも癒着を起こすことを癒着という



正常の表面はツルツル

白い癒着物(●)が癒着組織
小腸が折れ曲がった状態となり、一般となっている

腸管と周囲の癒着組織が癒着し、狭くなる
食物が通らず、逆流する

②腫瘍による腸閉塞

正常な腸管は柔らかいが、がんは固い組織である
がんは次第に大きくなり、腸管の内腔（食べ物や消化液の通り道）が狭くなる



腫瘍(●)が腸管を狭くする

正常な大腸は柔らかい
固い便も問題なく通過する

がんが腸管内腔を詰める
固く狭いため便が通り難い

③血流障害を伴う腸閉塞

①食物物によって作られる腸管がはまる
血液が腸管に届かなくなり、血流が止まる



腸死して黒色に化した腸管
長時間の血流不足による壊死(腐った状態)
一度壊死すると元には戻らないため切除が必要



<鼠径部(足の付け根)ヘルニアの嵌頓(かんとん)>
腸管の腸管
腸管内
腸管
先天性もしくは後天的に腸管の筋力に孔がある
孔に腸管や脂肪肉の腸管が飛び出す
腸管が飛び出すと腸管が壊死する
腸管が壊死しない状態を嵌頓という
嵌頓すると腸管が腐ってしまいます
腸管が腐らない、強い痛みがある
お腹全体が膨らんで吐く場合は
早めに受診してください



腸閉塞の治療は？

①癒着による腸閉塞

- 絶食（腸管安静）
腸管への負担を減らす
- 減圧チューブの挿入
鼻から管を挿入し、消化管内の消化液を外へ出す
腸閉塞の症状である嘔気嘔吐を予防する
- 手術
上記2つで改善しない場合は手術で癒着を剥離する



②腫瘍による腸閉塞

- 手術
腫瘍切除もしくはバイパス術を行う
- 大腸ステント
筒状の金属筒を留置し、自己拡張によって内腔が広がる
術前だけでなく、緩和目的に留置することもある



③血流障害を伴う腸閉塞

- 手術
血流障害の原因を速やかに解除するため緊急手術する
腸管壊死を認めた場合は腸管を切除吻合する

※手術の目的は腸管の血流を回復させることです。腸管が壊死した場合は、腸管を切除する必要があります。

当院の腸閉塞手術について

(2020年9月～2022年12月)

<腸閉塞手術の内訳(計189例)>



- 腸閉塞は緊急手術となることが多い疾患です
189例中118例(62.4%)が緊急手術でした
- きずの小さい手術に取り組んでおります
適応があれば腹腔鏡手術を選択します



チーム一丸となって
地域の皆様健康維持に
貢献いたします

緊急入院、緊急手術となる事が多い外科疾患である腸閉塞を、地域の皆様にも知っていただきた
いと思い、ポスターを作成しました。皆様の疑問を少しでも解決できれば、幸いです。

編 集 後 記

各部署の趣向を十分に発揮した見事なポスター41作品が外来1階の壁面を埋め尽くしました。2022年度第13回ふれあいポスター展に出展するポスター作製のために時間と労力と知恵を割いて頂いた各病院スタッフの皆様は心より感謝申し上げます。今年は、新型コロナウイルス感染症の蔓延のため、ポスターに触れて楽しめる工夫(「しかけ」)などは遠慮していただくように事前をお願いしておりました。ポスターのデザイン力が試されることになりましたが、「しかけ」がなくとも十分にその内容を表現できるポスターが数多く、大いに楽しめる空間を演出できていました。選考の結果、最優秀賞2作品、優秀賞5作品、ラッキー賞1作品の計8作品が受賞されました。しかし選に漏れた多くの作品がこれら受賞ポスターに劣らない素晴らしい出来栄であり、来年度のポスター展への期待が大いに膨らみます。

ポスター展は、各部署が重点的に実施している日常業務あるいは新規に開始した先進医療など自ら情熱を持って取り組んでいる内容を市民の皆様にあるいは他部署の医療スタッフに披露する場であります。その内容を参考に新規取り組みへのアイデアや問題解決の糸口など様々な“きっかけ”を提供できれば、大変価値ある有益な院内事業になります。

現在ポスターは撤去されておりますが、この作品集にもう一度目を通して頂き、皆でディスカッションして良質な化学反応を起こし、JA広島総合病院の未来の発展につながる試みを実行してほしいと切に願います。

来年度も、「ポスターを作り、明日のJA広島総合病院を作る」活動に御協力のほどよろしくお願いいたします。

最後に、ポスター展のために労を惜しまず日夜業務をしていただいた教育研修課およびアカデミック委員会委員の皆様は心より感謝申し上げます。

アカデミック委員会
委員長 濱 本 正 樹

アカデミック委員会委員

川上 多聞	溝岡 雅文	辻 徹郎	杉山 陽一	佐藤 澄香	中島 恵子
山口 裕之	瀬尾 憲由	福岡 達仁	高田 愛	河本 良美	村上 嘉章
凝重 衛	寺岡みゆき	森下空青羽			

第13回 ふれあいポスター展

発行年月日 令和5年3月

編 集 広島県厚生農業協同組合連合会広島総合病院
アカデミック委員会

発 行 広島県厚生農業協同組合連合会広島総合病院
〒738-8503 広島県廿日市市地御前1丁目3番3号
電 話 0829-36-3111
