

第9回

ふれあいポスター展

❧ 作品集 ❧



JA広島総合病院

JA. HIROSHIMA General Hospital

平成30年度

第9回ふれあいポスター展に寄せて

病院長 藤本 吉範

平成30年11月5日から12月28日、第9回ふれあいポスター展が開催されました。

毎年恒例、年末にかけて病院正面玄関の風物詩となっており、今年は40作品のエントリーがありました。9回目となると各部署、ポスターのテーマを考え出すことも容易ではないと思いますが、そこは当院の精鋭たちです、最新の情報を地域の皆様にわかりやすくお伝えするため、趣向を凝らしたポスターにまとめてくれています。これまでは回を重ねるごとに派手に、かつ、立体的になっていた傾向がありましたが、今年のポスターの特徴としては、ポスター全面を使って、じっくりと自分達の行っている医療を伝えていると感じました。

出展されたポスターは、厳正な審査を行った結果、栄養科の「食べたら歩こうマップ～その一口でどこまで行ける?～」が最優秀賞に選ばれました。テレビを見ながら何気なく食べてしまうその一口が思った以上に高カロリーであることを逆説的に伝えています。チーズバーガーを1つ食べると病院からアルパークまで1時間40分も歩かないとカロリーを消費できないようです。

優秀賞は、医局部門は小児科の「花粉症と食物アレルギーの意外な関係」花粉症から食物アレルギーになることがあることを絵や図を使いわかりやすく説明しています。看護部門は東3階(主に循環器内科、心臓血管外科病棟)の「心不全を繰り返さないために家庭で出来ること」よく耳にする「心不全」を1から教えています。塩分の取りすぎや、運動不足に気をつけないといけません。コメディカル部門は薬剤部の「知って備えよう!もしも廿日市市に災害が起きたら!～考えてみよう災害時のおくすりのこと～」平成30年7月に広島県を豪雨災害が襲いました。自分達の住んでいる地域もいつ災害に襲われるかわかりません。そんなときのために必要な情報が伝えられています。

最後にチーム活動部門は糖尿病チームの「糖尿病教室 しっかり学んで健康寿命をめざそう!」が選ばれました。糖尿病センターで開催されている糖尿病教室の一週間のスケジュールを紹介しています。優秀なスタッフの力をかりて、健康寿命をめざしていただきたいと思えます。

11月23日に開催されたオープンホスピタルは地域の多くの皆様に来院いただき、正面ロビーに展示されたポスターの中から良いと思ったポスターを選んでいただきました。結果、最多得票作品は東3階病棟の「心不全を繰り返さないために家庭で出来ること」が選ばれ、看護部門の優秀賞とW受賞となりました。地域の皆様にとって、心不全という病気の関心の高さが感じとれる結果となりました。

今後も住民目線に立ったポスター作りを進歩させ、地域の皆様に支えられる身近な病院として、病院のことを知っていただく努力を続けていきたいと思えます。

◆最優秀賞

部 署	作 品 名
栄養科	食べたら歩こうマップ ～その一口でどこまで行ける?～

◆優 秀 賞

部 門	部 署	作 品 名
医 局 部 門	小児科	花粉症と食物アレルギーの意外な関係
看 護 部 門	東3階病棟	心不全を繰り返さないために家庭で出来ること
コメディカル部門	薬剤部	知って備えよう!もしも廿日市市に災害が起きたら!? ～考えてみよう 災害時のおくすりのこと～
チーム活動部門	糖尿病チーム	糖尿病教室 しっかり学んで健康寿命をめざそう!
住民投票部門	東3階病棟	心不全を繰り返さないために家庭で出来ること
ラ ッ キ ー 賞	診療情報管理科	どんな仕事をしているんだろう?!～観覧車をめくってネ～

◆応募総数：40作品

◆期 間：11月5日(月)～12月28日(金)

糖尿病教室 しっかり学んで健康寿命をめざそう！



糖尿病チーム

1 糖尿病教室

しっかり学んで 健康寿命をめざそう！

糖尿病チーム

糖尿病 教室

11月23日(金) 晴いしだ

月 **くすり**

薬がなければ、血糖は上がり、過って体の健康が保てなくなります。

血糖が上がっている状態を、中心に、血糖値が安定して上がるまで処方します。他の薬物についてもご相談します。

火 **食事(昼食会)**

糖尿病は食事から予防できます。

血糖コントロールが安定している状態でも、食事内容の改善によって血糖値が安定します。

火 **指差し**

糖尿病は適切な指差しで血糖値をコントロールできます。

指差しは血糖値をコントロールするための重要なポイントです。

水 **フットケア(足の手入れ)**

糖尿病は足の健康が大切です。

足の健康を保つためには、適切なフットケアが必要です。

水 **禁煙**

タバコは糖尿病のリスクを高めます。

禁煙は糖尿病のリスクを減らすための重要なポイントです。

金 **運動**

糖尿病は運動で予防できます。

運動は血糖値をコントロールするための重要なポイントです。

火木金 **糖尿病を正しく知る！**

糖尿病は正しく知ることが大切です。

正しい知識を持って、糖尿病を予防しましょう。

金 **検査**

糖尿病は定期的な検査で診断できます。

定期的な検査は糖尿病を早期に発見するための重要なポイントです。

わたしたち医師、CDEJ(糖尿病療養指導士)、

チームスタッフ計29名で皆さんの治療をさせていただきます❤️



当院は県内で一番多くの糖尿病患者さんの治療を行っています！

糖尿病チームは教育入院や外来通院の患者さんに糖尿病の学習の場として糖尿病教室を開催しています。医師・メディカルスタッフは、患者さんが糖尿病を正しく知って、健康寿命を目指すようにチームで支援しています。

救命救急病棟をのぞいてみよう！

地域救命救急センター



救命病棟を患者さんだけでなく、家族の方にもどんな病棟か知ってもらいたいという思いで作成しました。病棟の様子を伝えることで、少しでも不安を軽減できるかなと思いました。

手術の前に肺チェック！

術前肺機能外来チーム

3

術前肺機能外来の実績

—COPDの周術期管理と予後の改善を目指して—

チーム医療（呼吸器外科、生理検査部、薬剤部）

“手術を受けられる患者さんは肺機能検査を受けます。
肺の病気があるかも知れないからです。”

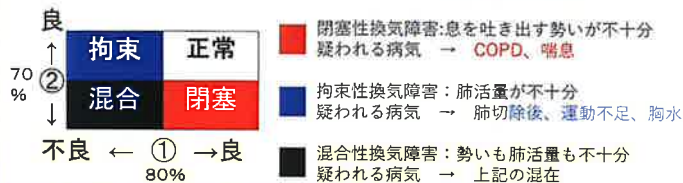
COPDの診断の決め手はスパイロメトリー



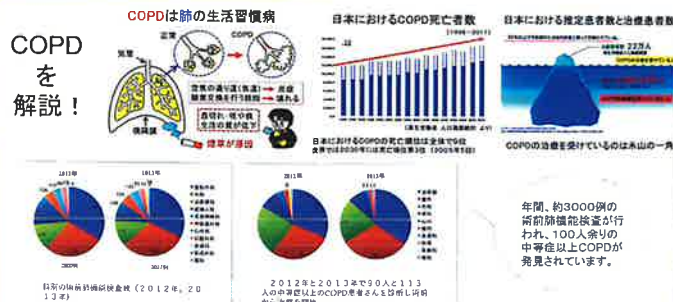
あの吹くやつです。

実は全身麻酔の手術の前には他に隠れた病気が
ないか一通りの検査を受けてもらいます。
肺機能検査もその一つです。

- ①息を吐き出した量（肺活量）が十分あるか（80%以上）？
- ②息を吐き出す勢いが十分であるか（70%以上）？



『手術患者の中に多数の“COPD患者”が潜っていました!!』



術前肺機能外来
COPDスクリーニングチーム医療の構図



つまり、当院で手術を受けると多くのメリットが...

- ①手術予定の全ての患者さんに、術前肺機能検査でCOPDをスクリーニングして診断します。
- ②COPDと診断された患者さんは術前から治療を開始し、より良い状態で手術を受けて頂きます。術後の肺炎が減少し在院日数が短期間になります。
- ③退院時は、ご近所の先生に逆紹介してCOPDの継続治療をお願いします。

潜在している多くのCOPD患者さんが、早期に診断され治療を開始されることが重要です。
JA広島総合病院ではこのような画期的な取り組みを開始しています。



術前にルーチンで実施される肺機能検査で閉塞性換気障害を認める多くのCOPD患者をスクリーニングできることに気づき、潜在COPDを診断する“術前肺機能外来”を立ち上げ、新たなCOPD診療を開始して実績を上げています。

耳鼻咽喉科

4

耳鼻咽喉科救急 ～鼻出血、咽頭異物編～

耳鼻咽喉科

鼻血がでたときどうして
ますか？

血を止めるための原則は、出血している場所をおさえて止める圧迫止血法です。

・小鼻を外側から指で少し強めに押さえて約10分間待つことです。



- ・出血している場所を心臓より高くすると止まりやすいので、からだの位置は座った姿勢にします。
- ・のどにまわった血は飲みこまないで、外に出すようにします。
- ・顔を上向きにすると、血がのどに流れてせきこんだり、飲みこんで気持ちが悪くなり吐いてしまうこともあるので、顔は下向きにして洗面器などを受け皿にします。

・キーゼルバツハ部位からの出血が多いので圧迫止血は有効です。



・圧迫止血をしても止まらない場合は耳鼻科を受診して下さい。

病院での止血処置

・出血点が確認できれば電気凝固等の手段で出血点を焼灼して止血します。



・出血点不明な場合には軟膏を塗布したガーゼを用いて鼻腔内に詰めて圧迫止血を行います。

鼻血の原因は？

- ・鼻の中が花粉症などアレルギーの状態にあると鼻の粘膜が荒れてかゆくなり、子供では指でいじることが多く、粘膜を傷つけて出血が起こります。
- ・中高齢者では鼻の奥のほうの血管が突然破れ大出血することがあります。
- ・高血圧、動脈硬化、肝臓病、血液疾患がある場合やワーファリン・アスピリンなど血液をさらさらにする薬を飲んでいる場合は出血しやすかったり止まりづらかったりします。

魚の骨がのどにささったときどうして
ますか？

ご飯を飲み込んでませんか？

・魚の骨はまずは口の中にひっかかることが多いです。



この場合は口の中から摘出できます

・ご飯を飲み込んだりするとのどの奥に移動して、鼻から入れたカメラで見ながらとります。



・さらにご飯などを飲み込むと、食道に移動して胃カメラで取ることもあります。

・魚の骨がささったときにはご飯など飲み込んだりせずに耳鼻科を受診して下さい。

日常診療にてよく遭遇する鼻出血、咽頭異物について、家庭での処置方法をまとめてみました。鼻出血は詰め物をするのではなく圧迫止血が望ましく、咽頭異物では食べ物を飲み込まずに受診することが望ましいです。



栄養科

5

食べたらずこうマップ
~その一口でどこまで行ける?~

栄養科



② ○○食べて、何をする?

ぬくってごらん!

<p>ちよっと一息 ゴマせんべい1/2枚で...</p> <p>OPEN</p>	<p>バターピーナツ 10粒食べたら...</p> <p>OPEN</p>	<p>續れて あめを1粒食べたら...</p> <p>OPEN</p>
<p>ファイト一発!! この1本を飲んだら...</p> <p>OPEN</p>	<p>お置いっばいだけど... カルピスをあともう一枚食べたら...</p> <p>OPEN</p>	<p>気づいたら ポテ子全部 食べちゃった...</p> <p>OPEN</p>

何気なく食べた一口に、思った以上のエネルギーが!

おいしく食べて、しっかり動こう!!

【参考文献】・厚生労働省ホームページ・国民消費意識調査のための食品又産物・第4巻 エネルギー単わり表・外食コンビニ 商品のカロリーガイド

「食べ過ぎたら運動すればいいのよね」そんな皆さんの気持ちを受けて『食べたらずこうマップ』を作成しました。皆さんの“食”をポジティブに応援していきたいと思います!

とある初期研修医の1日

臨床研修科

6

とある初期研修医の1日

臨床研修科

臨床研修医の一日

臨床研修医制度とは昭和21年に創設された実地修練制度が基となっています。医学部卒業後、2年間の実地訓練を受けることにより初めて一人前の医師と なれます。
総合診療方式(スーパーローテイト)を採用することにより、以前の「病気を診るが、人は診ない」という専門の診療科に偏った研修ではなく、「人も病氣も診る」という幅広い診療能力が身に付けられます。

①朝カンファレンス
前日もしくは夜間の病棟の情報のすり合わせ、今後の治療方針の決定などを行います。

②日勤
上級医の指導の下、それぞれの研修医が各診療科にて実際の医療を行います。

③当直
夜間・休日は病院の通常業務はお休みです。しかし、急病や事故はいつ起こるか分かりません。研修医は24時間体制でこういった緊急事態の患者さんを受け入れられるよう、交代で常に対応しています。

④学術・発表
これ以外にも勉強会・学会発表など、日々の勉学の成果を外に向けて発信しています。

⑤休日
勿論、24時間働き詰めではありません。旅行に行ったりスポーツをしたりなど、気分転らしも必須です。ね。

私たちはそんな研修医としての自分たちに誇りを持ち、日々の診療をサポートしています。

この病院で初期研修医がいかに充実した一日を過ごし、日々の研鑽を積んでいるかということをお伝えしたかった。背景の、聴診器をイメージしたフォトモザイクを作るのに苦労しました。

下肢静脈瘤ってどういうものですか？

心臓血管外科

7

下肢静脈瘤ってどういうものですか？

心臓血管外科



下肢静脈瘤とは、足の血管がこぶのように膨れたり浮き上がる病気です。良性の病気ですので急に悪化したり、命の危険はありませんので適切な治療をすることで治すことができます。症状は、むくみ、かゆみ、こむら返り、痛みなどが一般的です。



足にこんな症状はありませんか？



一般的な下肢静脈瘤



【治療方法】

より侵襲の少ないカテーテルの治療が普及し、当院でも積極的にを行っています。



【血管内高周波治療】

静脈の中にカテーテルという細い棒を通し、高周波で静脈を塞ぐ手術です。熱を加えて焼くことで焼いた静脈は固く縮んでしまい、治療後半年ぐらいで吸収されてなくなってしまいます。

局所麻酔で行い、従来の方法より体への負担が少なくすみます。



足が「つる、むくむ、だるい」などの症状は他の病気の可能性もありますが、まずはお気軽に心臓血管外科の外来を受診ください。お待ちしております。

下肢静脈瘤はありふれた病気であるにもかかわらず、病態・治療法についてはあまり知られていないのが現状でした。ポスターを通して少しでも理解していただければと思い作成しました。

食道癌のリスク

- ★ タバコ
- ★ 過剰なアルコール摂取
- 栄養不良
- 熱い食べ物
- 辛い食べ物

特にお酒を飲みながらたばこを吸うとリスクが高い

禁酒、禁煙後の食道がん危険度の変化

タバコを止める、お酒を控える事で食道がんのリスクは減ってきます！

食道がん治療方針

Stage別治療方針

Stage 0	Stage I	Stage II, III	Stage T4a	Stage IVb
内視鏡治療	手術	術前化学療法	化学放射線	化学療法 放射線療法 その他

※Stage IIIの標準治療は術前化学療法+手術
※全身状態、手術リスクや本人の意向も考慮して治療方針を決定

術前化学療法とは？

（生存割合）

今までは、手術前後補助的に化学療法をおこなっていた。

術前化学療法により、
● 病気の進行が抑えられる（down stage）
● しっかりと薬が投与できる（手術前の方が体が元気！）
が期待されている。

手術より先に化学療法を行なう方が治療成績がよい！

食道がんの手術

基本術式について

がんと周囲臓器（リンパ節）を切除
胃を食道につなぐ

首・胸・お腹の手術（広範囲で大きな手術！）

手術手技の変遷

1929年	1980年代	1990年代	2000年代	2010年代
日本で最初の食道がん手術	大開胸・開腹手術 拡大手術	機能温存 神経温存	鏡視下手術 の導入	気胸併用手術 腫臥位の導入

完全鏡視下手術へ

当院での食道がん手術

- 完全鏡視下手術の導入
胸壁と膈壁の破壊が少ない
術後創傷の軽減
呼吸機能の保持
↓
早期離床、術後肺炎などの合併症予防になる
- 気胸の併用
両肺換気が可能（片肺を虚脱させない）
手術中の出血量を減少
- 腫臥位（うつ伏せ）での手術
手術視野が良好

食道がんに対する手術はからだへの負担が大きい手術ですが、長襲を軽減するために当科では胸腔鏡および腹腔鏡を用いた低侵襲手術を積極的に行っています。また、専門のスタッフが手術前後の管理を行いますので安心して治療を受けて頂けます。

食道癌手術は最も侵襲の大きい手術の1つです。近年は鏡視下手術が進歩し、特に胸壁破壊をしないことで確実に術後呼吸器合併症が減少しています。ポスター展では進化した食道癌手術について掲示させて頂きました。

集中治療室はどんなところ？

ICU

9

集中治療室はどんなところ？

ICU

集中治療室はどんなところ？

集中治療室（ICU）には、手術後なども含めて重症患者さんが多く入室されます。一人一人の患者さんの状態に合わせ、医師をはじめ、看護師、臨床工学技士、薬剤師、栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士など多職種との連携をとりながら日々、治療方針を検討しています。患者さんが過ごしやすいように希望も伺いながら工夫をしています。



どのように写真を撮ればポスターを見ている方にICUでの環境が伝わるのか考えながら作成するのに、少し苦労しました。

歯科口腔外科

10

がん治療中、
全身麻酔での手術をするあなたへ

歯科口腔外科

??なぜがんの治療・全身麻酔の手術で
歯科を受診しないとイケないの??

お口の中には、多くの細菌が生息しています。普段は悪さをしない細菌も、手術や抗がん剤治療・放射線治療を行うことで一時的に全身の抵抗力が弱まったときに様々な合併症の原因となり、術後の治りが悪くなることがあります。



しかし、治療をはじめるまえにあらかじめ
お口のケア
を行うことにより細菌数を減らし、合併症のリスクを減らすことができます。

??お口のケアって??

- ① 歯科医師・歯科衛生士による専門的ケア
 - ② ご自身で行うセルフケア (毎日のみがき)
- 主にこの2種類があります。

専門的ケアは、手術前や抗がん剤の周期により定期的に行います。定期的にお口のケアを行うことで、普段磨けていない部分や、自分では落とせない汚れ(歯石や着色など)を除去することができます。よって、**がんの治療や全身麻酔での手術を行う際は、歯科受診が必須となります。**しかし、**歯科医院でのケアを毎日行うことはできません。**

毎日のセルフケアが大切なのです!

どんなハブラシを使っていますか?



めくってみよう

入れ歯のお手入れはどうしていますか?



めくってみよう

歯間ブラシやフロス
つがっていますか?



めくってみよう

当科にはがんの治療をされる方や全身麻酔下での手術をされる方などが紹介されてきます。『手術をするんだから歯は関係ない』『抗がん剤治療をするのに歯科に紹介されるとは思わなかった』などの声に答えるためにこのポスターを作りました。

ひょっとしてソレ、高次脳機能障害かも？

リハビリテーション科

11

ひょっとしてソレ、高次脳機能障害かも？

リハビリテーション科

高次脳機能障害

ってどんな病気ですか？

事故や脳卒中などの病気により、**脳**に損傷を受けたため起こる障害の一つです。

主な症状は・・・

言葉の問題 <ul style="list-style-type: none">言葉が上手く言えない言葉が理解できない	注意・記憶の問題 <ul style="list-style-type: none">物覚えが悪い集中力が続かない
性格の変化 <ul style="list-style-type: none">イライラしやすいやる気が起きない	生活動作の問題 <ul style="list-style-type: none">段取りが悪い道具が使えない

日常生活(職場、学校、買い物、交通機関の利用)で出現しやすい特徴があります。外見上は障害が目立ちにくいので、周囲からの誤解を受けやすく、本人自身も障害を十分に認識できていないことがあります。

こんなにたくさん症状があるんですね！

ちなみに・・・高次脳機能障害って良くなるんですか？

リハビリテーションでトレーニングすれば、症状が改善する場合があります。同時に代償手段の獲得も並行して行います。それでは Let's トレーニング！

★トレーニング★
線の空白に入る正しい模様はどれでしょう？

①

②

答え: 問題1→4 問題2→2

脳卒中などによる高次脳機能障害になると、日常生活に様々な影響があるため、少しでも患者さんやご家族の役に立てばという思いで、高次脳機能障害をテーマにしたポスターを作成しました。



薬剤部

12

知って備えよう！
もしも廿日市市に災害が起きたら!?
~考えてみよう 災害時のおくすりのこと~
薬剤部

廿日市市に地震発生!!

こんな時... あなたの薬 どうする!?

廿日市市に最も影響があると想定される地震は「南海トラフ巨大地震」であるといわれています。

電気STOP
地震により電線が切れたり... 電柱が折れたり... 地震に停電はつきもの!
冷蔵庫が使えない!
冷所保存の薬は大丈夫??
インスリン 高温や直射日光の当たらないところであれば 室温で1~2ヶ月は保管できます。
目薬 冷所保存の目薬は分解されやすいもの、常温で有害になる薬はありません。見た目に変化がなければ、使用しても問題はありません。
シロップ剤 甘みと水分で細菌が繁殖しやすくなっています。常温で2週間以上封ったものは服用しないで下さい!
坐剤 必ずしも冷蔵保存する必要はありません。しかし温度が高くなると溶けやすくなるため、夏場はなるべく涼しいところで保管しましょう。
冷庫庫にある保冷剤 = 冷蔵庫
クーラーボックス
乾電池卓上型へ移動で代用も可能です!

水道STOP
廿日市市で過去にも起こった「液状化現象」は 水道管破裂による断水を引き起こします...!
水が止まっちゃった... 薬はなにでも飲んでも大丈夫??
薬は基本的には水で服用しましょう。どうしても水がない場合... *多くの薬はお茶で代用可能です。 *アルコール類は危険なため避けましょう。
日頃から水の備えが必要です! 『1人につき1日3Lの水』が生活において必要とされています。
水で服用できる薬 (00錠(口錠内服錠))もあります! 『調べておいてね』
あなたの薬は00錠ですか? チェックしてみましょう!

避難勧告
震度5~6の地震では、この訓練、浸水が起ることも...
避難所で困ることってなんだろう?
①薬が手に入りにくい
災害からの1日間は救急診療で遠慮診療に対応できないこと...
*いつもの薬は3~7日分持っておく良いでしょう。
*保管場所はご家族にも知っておきましょう。
②「何の」薬を「どのように」飲んで良かったかわからない
薬の種類はたくさんあります! 色や形を覚えていても、正しく伝わりません...
*「おくすり手帳」を日頃から持ち歩くようにしましょう。
*「薬品情報提供書」や「おくすり手帳」を携帯電話やスマートフォンで、写真として残しておきましょう。
「おくすり手帳」が 薬品情報提供書と一緒に 持ち歩くようにしましょう!
薬患別に災害時マニュアルもあります! 読んでみましょう!
*日本薬学会 難病患者さんの災害への備え http://www.nippon-pharm.org/modules.php?name=index_php?content_id=32
*日本てんかん協会 薬の全 災害対応ガイド <http://www.jca-net.jp/useful/index.html>

食糧不足
二週間が倒壊! 急な買い溜め!
食事がとれなかった... 薬飲んでもいいの?
一般的な薬
「食後」の薬の多くは、食事を抜いても問題は ありません。
ただし、食事が影響する薬も一部あるため、 あらかじめ医師・薬剤師に相談しておきましょう。
*買えたらやすい薬は、多めの水で飲むと良いでしょう。
難病患者さんの薬
*「シックデイルール」について知っておきましょう!
*難病用の「のみ薬」は、全帯がとれない時に飲まないほうが 良い場合もあります。(副作用になるおそれがあるため)
*自分の薬の対応を医師・薬剤師に相談して みましょう!

「いつか」ではなく 『常に』備えよう!
非常持出袋 チェックリスト
*ご自由にお取り下さい

2018年は災害が多く、広島県も豪雨による被害を受けました。災害を身近に考えてもらうため、今回は“廿日市市に災害が起きたら?”をテーマに、薬へフォーカスをあててポスターを作成いたしました。

東4階病棟

13

冬がやってくるぞ！小児の感染対策！

東4階病棟

冬は感染症が多くて、子どもが病気になるか心配だわ・・・

冬は特に心配ですね。子どもたちを感染症から守るための対策をご紹介します！

感染 感染症の主な感染経路は3つ！

飛沫感染

近くしゃべりや咳、くしゃみで飛び交った飛沫を吸い込んでうつる

百日咳、インフルエンザ、風疹、流行性下痢症など

空気感染

空気中に浮いているウイルスを吸い込んでうつる

結核、麻疹、はしか、水痘（水ぼうそう）

接触感染

手にウイルスが付く

目や鼻から入ってうつる

ロタウイルス、ノロウイルス、RSウイルス

⇒ 感染経路を遮断して、感染症をもらわないための対策が大切です！

家庭ではこんな感染対策をしましょう！

1 感染源に触れない！

なるべく病室に立ち入りしないことが大切です。マスクなどを着用して予防しましょう。

ウイルスが付着した机やおもちゃに触れた手や指からも感染します。消毒を用いたこまめな手指消毒が大切です。

兄弟や姉妹がいる場合、症状のある間は部屋を分けるなどしなるべく接触を減らしましょう。

2 手を洗います！

流水と石けんで手を洗ってください。手洗い液、アルコール手指消毒薬を使用するとより効果が期待できます。手洗いの正確な手順はこちらをご覧ください。

3 抵抗力を高める！

食生活や生活習慣を整え、普段から体調を覚えておくことが大切です。子どもは感染症に対する抵抗力が未発達なため、必要な免疫をつけるために予防接種も有効な方法です。

病院ではこんな感染対策を行っています！

他の患者さんに感染症をうつすことがないように、個人防護具を活用しています。

「一着脱、一着洗」が実施できるよう、アルコール消毒液を各病室の前に設置する、看護師一人ひとりが持ち歩くを行っています。

当院の小児科外来では予防接種を行っています。

重要！ 病院では患者さんに安全な療養環境を提供できるようがんばっています！

冬は特に気を付けよう！
ノロウイルスとロタウイルス

どちらも急性の胃腸炎を引き起こす原因ウイルスです。非常に強い感染力があり、特に冬季に流行します。

感染している人の経吐物や排泄物にはウイルスが大量に含まれているため、感染の拡大を防ぐために、消毒を行う必要があります。

この2つのウイルスはアルコール消毒薬に強い抵抗力があるため、手指消毒や消毒の際には、消毒薬の成分や作用による消毒が有効です。

次亜塩素酸ナトリウムは手洗いを引き起こすため、手洗いの際には避けてください。ウイルスに触れたあとは、しっかりと流水で洗い流しましょう！

消毒薬成分「ナトリウム」は、高濃度の漂白剤を薄めて使うことができます（ハイター、ブリーチなど）。薄めでは、消毒用として市販されている物もあります。

ウイルスの感染予防のために、手が洗えない場合は、アルコール手指消毒薬を使用してください。

ノロウイルス、ロタウイルスなどの感染源は、排泄物で汚れた衣類やタオルには、消毒が有効です。

ロタウイルスは、消毒薬成分「ナトリウム」による消毒が有効です。2分間の消毒が有効です。

ポスターを通して、病院で日頃行っている感染対策を知っていただき、家でも実践できることがあればしていただきたいと思い作成しました。医療用語を分かりやすく伝えることが作成している中で難しいと感じた部分です。

DMAT&災害対策ワーキングチーム

14

災害は忘れなくてもやってくる！
減災への道 パート6

DMAT&災害対策ワーキングチーム

DMAT・災害対策ワーキングチームは、一人でも多くの命を救うために地域とともに「備え」ます!!

地震、台風、豪雨・・・2018年は日本列島の至る所でさまざまな自然災害が発生しました。もはや、災害はいつでも、そして日本中のどこで発生してもおかしくない状況です！

災害対策ワーキングチームは、防災・減災に関するさまざまな活動を行っています！

DMAT DMATは「災害急性期に活動できる機動性をもった医療チーム」で、災害・事故現場（局地災害）および被災地域にいち早く出動し、災害の超急性期から医療を提供する医療チームです。

JA広島総合病院DMATの活動

当院は地域の災害拠点病院として、7月7日夜からは口口市市、大竹市を含めた広島西部を担当し、この地域の被害状況や医療の需要を把握する本部を運営しました。7月9日には被害が大きい呉地区の支援に向いましたが、その途中の道が完全に崩落している箇所があり、あわてて引き返すことがありました。災害時は情報が不正確であったり混乱するということをも確認しました。

また被害が大きかった城、小屋浦エリアを目の当たりにすることで、現実としての災害を痛感しました。災害は『いつかどこかにあるもの』ではなく、『いつでもどこにでもありえるもの』と肝に銘じて日頃の準備と心構えを病院としても常に行っています。



8・20広島豪雨災害 安佐南八木の活動

当院のDMAT車

2018年7月豪雨災害での活動

熊本地震への派遣

三原衛生病院での集団災害救護訓練

アソケル病院



災害対策ワーキングチームは、当院が災害拠点病院としての役割を果たすため、設置された多職種で構成されたチームです。院内にとどまらず、地域の中で防災・減災活動を推進しています。

災害対策ワーキングチームの活動

これまで四季ヶ丘や佐方、阿品、地前地区など多くの総合防災訓練に参加させていただきました。四季ヶ丘地区ではトリアージや救命処置の訓練をさせて頂きました。佐方地区では応急救護法のお話をさせて頂きました。阿品地区では市民トリアージのコーナーを担当させて頂きました。昨年の地前地区では市民のみならずといっしょに新聞紙スリッパを作成しました。新聞スリッパは災害が起きた時に避難所に着のまゝ避難してきた人の足のけがを防ぎ、菌を感染から守り、暑いときは保温効果もあります。これまでも、これからも市民のみならずのそばで、みなさまといっしょに防災・減災について考え「備え」ます！



看護科災害・防災対策委員会の活動

入院患者さんや職員の方の命と安全を守るため、災害時に看護活動が実施できる人材を育てることを目的としています。今年度も災害時の初動体制が確立できるように【アクションカード】というカードをもとにシミュレーションを行いました。



災害支援ナースの活動

平成30年7月豪雨では、広島県内に大きな爪痕を残しました。被災された方々の避難生活を支えるために、広島県看護協会の活動の一貫として、県内の避難所に【災害支援ナース】を派遣し、健康管理活動や食事の調整、環境整備などを行いました。これからも地域の方々の生活を支える活動をしていきます！



今年は日本列島のいたる所で様々な自然災害が発生しました。もはや、災害はいつでも、そして日本中のどこで発生してもおかしくない状況です。DMAT&災害対策ワーキングチームはこれからも救災・防災活動を続けていきます。

居宅介護支援事業所

15

ときどき入院、ほぼほぼ在宅 支えるケアマネ

居宅介護支援事業所

『時々入院、ほぼ在宅』…国が推し進めようとしているこれからの姿です。住み慣れた地域で在宅生活を中心に、医療、介護、予防、生活支援サービスなどが途切れることなく、かつ制度の垣根なく総合的に提供される仕組みが『地域包括ケアシステム』として求められています。

地域包括ケアシステムとは？

各地域に住んでいる高齢者が、住み慣れた地域で自分らしい生活を人生の最後まで持続できるように、介護や医療、さらには住まいや生活支援といった、高齢者を支えるサービスを一体的に提供するシステムのことです。その実現のためには、介護職や医療関係者などの多職種が連携していく必要があり、地域包括支援センターや**ケアマネジャー**がそのための**仲介**として重要な役割を果たします。

「地域」とは、自宅から30分圏内(中学校区)のことです。

「全員参加型」で「2025年問題」を乗り越えるための「地域支え合い体制づくり」

地域包括ケアシステムのイメージ



なぜ地域包括ケアシステムが必要？

高齢者人口の増加とともに要介護認定を受ける人は増えますが、要介護者を支える**介護職が不足し**、既存の介護保険サービスだけでは高齢者を支えきれない状況になっています。公的なサービスだけでなく「**地域**」の力を活用しながら高齢者を支えていく「**地域包括ケアシステム**」の構築が必要となりました。核家族化が進み、家族の支えを受けられない**単身高齢者**が増えていることも、地域によるケアが必要になった要因のひとつとして挙げられています。



ケアマネジャーの役割は？

利用者に寄り添い情報を共有し、利用者の生活を支えるために、にコーディネートしていきます。要支援・要介護者が地域包括ケアを活用し、**住み慣れた地域で安心して尊厳ある生活を継続**できるよう頑張ります。

事例紹介

事例紹介

我が家なので、お酒も飲めるよ。家がええのおー。

「空って青くてきれいなんだね、初めてゆっくり見た。」

風呂も家で入るでえー。

メイ牡丹

A氏: 80歳代後半 男性 認知症、要介護 5 食事は食べませんが、メイバランチ + 白牡丹(お酒)割りを飲み、美意識保持

B氏: 60歳代後半 男性 がん末期、退院後6日間在宅 復業。入院後5日でご逝去。何気ない日常に幸せを感じていました。

支えるケアマネ

介護職が不足し、既存の介護保険サービスだけでは高齢者を支えきれない状況になります。公的なサービスだけでなく、地域の力を活用し、高齢者を支える体制が必要となります。このことを知っていただきたいと思います。



東3階病棟

16

心不全を繰り返さないために
家庭で出来ること

東3階病棟

心不全とは?

心臓のポンプ機能が低下し、全身に血液を送り出すことができなくなった状態

原因

虚血性心疾患(狭心症、心筋梗塞)
 高血圧、弁膜症
 心膜炎、心筋症

症状

息苦しさ、疲れやすい
 ピンクの痰が出る、動悸
 脈が速くなる、むくみ
 体重が増える
 血圧が変動しやすい
 手足が冷たく紫色になる

悪化するきっかけ

水分、塩分の摂り過ぎ
 風邪などの感染症、運動不足
 過度な運動、薬の飲み忘れ

心不全を悪化させないためには?

Quiz

風邪をひくとなぜ心臓に悪いの?
 ○ or × **OPEN!**

適度な運動ってどのくらい?
 ○ or × **OPEN!**

お風呂は肩までつかってゆっくりする
 ○ or × **OPEN!**

血圧・体重測定をなぜしなくてはいけないの?
 ○ or × **OPEN!**

浴室と更衣所の温度差はないほうがいい
 ○ or × **OPEN!**

心不全になると体がむくんできます...
 これは浮腫と言います。
 実際にどなたもか見てみましょう!! →

♡♡♡ **心不全と上手に付き合おう** ♡♡♡

心疾患をベースに持つ方が入院の必要な心不全に陥らず、元気で過ごせる期間が延びるようお願いを込めて作成しました。作成する上で難しかった点は心臓を紙粘土でよりリアルに再現した点です。



診療情報管理科

17

どんな仕事をしているんだろう?!
～観覧車をめくってネ～

診療情報管理科



診療情報管理科がどのような仕事をしているのか、患者さんだけでなくスタッフの方々にも知っていただけるように、ポスターを作成しました。見る側も楽しくなるよう、仕掛け等を工夫して楽しみながら取り組みました。

麻酔ってどんな種類があるの？

手術室

麻酔ってどんな種類があるの？

18

手術室



ポスターを通じて麻酔のことを知って頂くことで、手術を受けられる方が少しでも安心して臨めたらと思い作成しました。人形を使い、楽しくイメージしやすく多くの人に伝えられるようなポスターが完成しました。

産後うつ病について

産婦人科

19

産後うつ病について

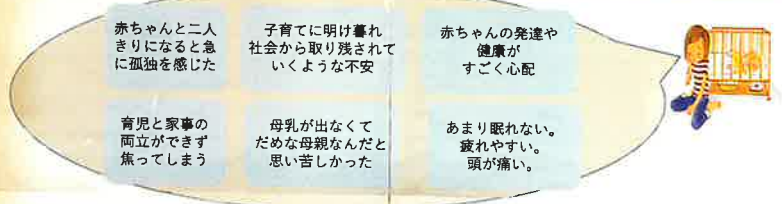
産婦人科

妊娠・出産・子育ては、**大きな喜び**です。しかし、急な環境変化への**戸惑いや不安や負担**も少なくありません。さらには、ホルモンの急激な変化や作用などで妊娠期や産褥期には**精神疾患を発症、再発する**可能性が高まることが知られています。母親のメンタルヘルスの問題は、一過性のことが多いですが重症になると、**自殺・心中や、児への愛着形成、さらには、成長・発達の阻害**につながりうる重要課題であり、**早期発見、早期介入**が大切です。



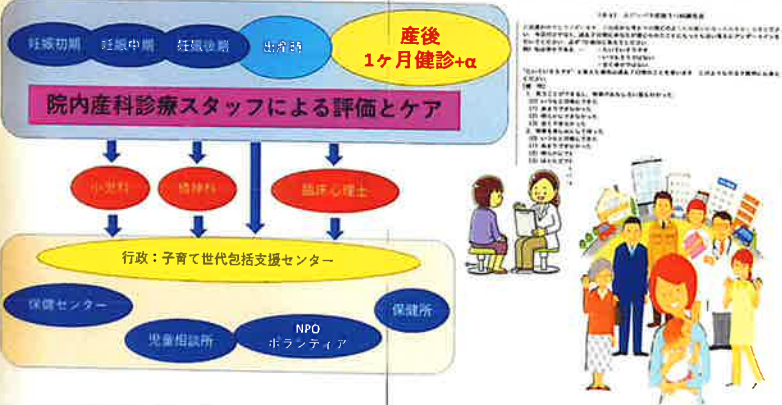
「産後うつ病」

- 産後1ヶ月以内、特に産科退院後に顕性化する。
- 日本では約**13%**に見られ、**妊娠合併症の中で頻度が高い。**
- 軽い症状から**入院が必要なもの**まで病態が幅広い。



程度の差はあれ、産後の女性は**共通して感じる悩み**で**異常と認識されにくい**のが特徴です。**周囲の理解、援護的・支持的な対応**が大切です。

- 当院での取り組み
- 妊娠中から保健指導や母親学級での妊娠・出産への不安に対するサポート
 - 産後保健指導に加え、エジンバラ産後うつ病自己評価表をスクリーニングとして用いた客観的な基準での産後うつ病の拾いあげ、早期発見
 - 状況に応じて、行政（保健所）、小児科や精神科など他施設との連携、早期介入
- *エジンバラ産後うつ病自己評価表はスクリーニングであり、陽性＝産後うつ病ではありません。



2017年より当院でもエジンバラ産後うつ病評価表を用いて、積極的に早期発見・介入に取り組んでいます。一人じゃないということをしかり伝えたいと思いポスター作りに取り組みました。

消化器内科

20

〇〇くんの1日人間ドック~消化器編~

消化器内科

A君		B君	
年齢 35 歳 たまに野球 飲み会大好き、外食多い		年齢 35 歳 ラグビーの社会人チームに所属 お肉大好き、お酒はたまに	
身長 174 cm 体重 70 kg BMI 23 kg/m ² ウエスト 80 cm 血圧 125 / 80 mmHg		身長 180 cm 体重 100 kg BMI 31 kg/m ² ウエスト 90 cm 血圧 130 / 80 mmHg	
腹部エコー  脂肪肝	採血 TG 150 mg/dL HDL-C 40 mg/dL 空腹時血糖 90 mg/dL HbA1c 5 % AST 25 U/L ALT 40 U/L	腹部エコー  正常肝	採血 TG 140 mg/dL HDL-C 70 mg/dL 空腹時血糖 100 mg/dL HbA1c 5 % AST 25 U/L ALT 20 U/L
脂肪肝と肝機能障害		高血圧以外は正常	
体組成検査 (In Body)		CT	
↓ 詳しく調べると... ↓			
腹部CT  危険 内臓脂肪優位 筋肉量 少ない	腹部CT  皮下脂肪優位 筋肉量 多い		
見た目じゃない！ 腹黒さ（脂肪）の違い			
対策 1日 15分の運動で筋肉量維持 食物繊維はいくらでも 糖分、脂質はほどほどに		まずは 健診に行こう！ 	

お腹のポッコリが気になり始める前に人間ドックで腹部エコーを受けましょう。

救急・集中治療科

21

広島西医療圏の砦として

救急・集中治療科



電話救急センター長 吉田 研一



救急部長 櫻谷 正明



ICU部長 加藤 之紀



ICU医 河村 夏生



ICU医 高橋 奈宏



ICU医 筒井 健



ICU医 松本 大雄



ICU医 山田 千尋

救急車を断らない。
確固たる決意が必要なんだ。

JA広島総合病院 救急・集中治療科

救急・集中治療科

「内科系、外科系を問わず呼吸、循環、代謝そのほかの広範囲な急性臓器不全の患者を収容し、強力かつ集中的に緊急治療・看護を行う」ことにより、その治療を期待する「部門」です。重症、難治、集中治療科は医師・看護師、たくさんのスタッフと協力しながら日々の診療を行っています。

救急部門

広島西医療圏の高度救急医療の拠点として、「救急車を断らない」を合言葉にマンパワーの誇り強い救急患者の受け入れを行っています。また、救急車との連携システムを完備し、on line controlとして気管挿管や心肺バイパスの指示も行っています。

集中治療部門

重症かつ難治を呈する患者を集中治療室（ICU）に収容し、集中的に高度治療を提供しています。人工呼吸器や血液浄化装置、人工心臓装置などを用いて24時間体制の診療を行い、患者さんの救命に尽力しています。

診療実績

当科では毎年、6000～7000人前後の緊急患者を受け入れていますが、昨年度は年間3971台の救急車（平均10.3台/日）を受け入れ、緊急治療に当たりました。広島県内で3番目に多くの救急車を受け入れていました。

救急患者数	ICU患者数
1000	1000
900	900
800	800
700	700
600	600
500	500
400	400
300	300
200	200
100	100
0	0

『救急車を断らない』を合言葉に、廿日市市のみならず近隣地域から幅広く救急患者を受け入れ、その初療にあたっています。今後ともよろしくお願いいたします。

東5階病棟

22

ギシワールド ～日常生活との関係性～

東5階病棟

日本人の入れ歯人口は約1000万人。その内半数以上が入れ歯が合わないと感じていると言われています。

合わない入れ歯判断チェック

- 言葉が聞きとりにくいと言われる
- 金具が舌にあたる
- 硬いものを噛むと痛い
- きつくて入れにくい
- 入れ歯が外れる
- こめかみの痛みがある
- 話した時に「カチカチ」歯の当たる音がする
- 食べ物の味が変わったように感じる

良い入れ歯とは、床が歯茎に隙間なくフィットし、物を噛んだ痛みや辛さを感じたりせず、まるで自分の歯のように全く違和感がない入れ歯のことです。

当てはまるのがありますか？



入れ歯にはこんな交効果があります

- ① 咀嚼能力の維持向上
食べられる物が増え楽しい食事ができるようになる。
- ② 外見の変化で明るい気持ちに
積極的に社会活動に参加できることで閉じこもり予防になる。
- ③ 嚥下機能の維持
誤嚥性肺炎の予防になる。
- ④ 顎の安定
口腔乾燥の予防
筋肉痛 片頭痛の予防
- ⑤ 身体のバランスの向上
歩行周期を安定・短縮させ、歩幅・歩行速度が増し転倒予防になる
- ⑥ 認知症予防
噛むという行為により、脳が刺激され、脳の血流が増加し、細胞の老化も防げます。



歯がほとんどないのに入れ歯を入れた人は、歯が20本以上ある高齢者より、1.9倍も認知症の発症リスクがあると報告されています。

正しいお手入れ方法

歯みがき粉はつけず、ブラシでする



しっかりと汚れを落としましょう。

洗浄剤に5分つける



自分の歯を夜外に寝ますか？

↓
入れ歯は自分の歯です。寝ている間おでこで寝るだけではない。

歯医者先生に聞いた時に、洗浄剤は夜寝る前に使わないでください。

正しい入れ歯の装着について歯科医師の指導を受けましょう。入れ歯が合わない、噛むと痛い場合などは、無理に使用せず、歯科医師に相談しましょう。

普段何気なく使用しているかと思う義歯。ですが、日常生活においてはとても大切な役割が多くあるということを、地域の方々にも知ってほしく今回このようなポスターを作成しました。

臨床研究検査科

23

ようこそ 検査室ワールドへ Part 8
激レア菌を連れてきた。

臨床研究検査科

愛犬に噛まれた！愛猫にひっかかれた！
あなたならどうしますか？

日本では、犬猫合わせて約2000万頭のペットが存在し、年々増加傾向にあります。人間に最も親密で身近なペットは、実はその密接さゆえに飼い主にとって時に予期しない感染症（動物由来感染症）をもたらしてしまうことがあります。

今回はそのひとつ、激レアなカブノサイトファーガ感染症について注目します。

カブノサイトファーガ感染症の特徴は？

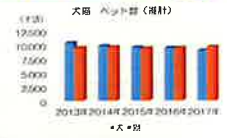
原因となる *Capnocytochaga canimorsus*（カブノサイトファーガ・カニモルサス）は、犬猫の口腔内に常在している菌で、犬は92%、猫は86%が保有しています。

この病気は、犬や猫に咬まれたり、引っ掻かれたりすることで感染しますが、傷口をなめられて感染した例も報告されています。日本では飼い主以外の被害者が多数を占めています。

しかし、感染してさらに発症する確率は低く、たとえ感染しても発症することは極めてまれで、報告されている死亡数も非常に少ない。また人から人への感染の報告はありません。

平成28年度犬による咬傷事故	全国	広徳県	広島市
咬傷回数	4353	60	39
被害者数	317	9	0
咬傷事故の死亡数	5	0	0

感染するリスクは低く、発症するリスクはさらに低い



臨床症状は？

発熱、倦怠感、腹痛、吐き気、頭痛、重症例では敗血症や髄膜炎により死亡することがあります。

感染予防するには？ まだ咬まれたり、引っ掻かれたりしたときの対応は？

日頃から動物との過度のふれあいは避け、動物と触れあった後は手洗いなどを確実に実行します。傷口があるときには、たとえ小さくても石けんと流水でよく洗います。

ペットの保菌状況を検査できるの？ 除菌はできるの？

犬猫の保菌検査に対応する民間検査機関はありません。また常在菌であるため、除菌はできません。

医療機関で検査は可能なの？

当院では、血液培養が実施可能であるため、菌の検出及びカブノサイトファーガである可能性が高いことを確認することはできます。最終的には身体所見・問診及び細菌学的検査によりカブノサイトファーガ感染症と診断することができます。



血液形態検査（顕微鏡検査）でも見えることがあります

臨床検査技師の業務のひとつに採血した血液で塗抹標本を作製し、顕微鏡で観察して形態を分類する検査があります。通常、血液塗抹標本では菌体を確認することはできませんが、*Capnocytochaga canimorsus* では菌量が多い場合に限り、写真のように菌体が観察されることがあります。

カブノサイトファーガ感染症は、感染から発症に至るケースは非常に稀であるため、過度に心配する必要はありませんが、体調に異変を感じたときはすぐに医療機関を受診することを勧めます。また咬傷・掻傷があることを必ず医師に伝えましょう。

なにより、過度のペットとの接触を避けることが予防となります。

国内ペット飼育数の増加に伴い、ペットに起因する感染症が増加傾向にあります。今回はカブノサイトファーガ感染症について詳細な情報を提供することで、予防対策等について理解をふかめてもらいたいと考え、作成しました。

西4階病棟

24

もしかして私も……？
～子宮頸がん検診を受けましょう！～

西4階病棟

子宮頸がんとは

子宮の入り口の子宮頸部と呼ばれる部分から発生します。
婦人科の診察で観察や検査がしやすいため、発見されやすい
癌で予後は比較的良いです。

子宮頸がんは
ヒトパピローマウイルス (HPV)
が原因で発症します。

**日本女性の子宮頸がん
罹患率と死亡率**

- ★20歳代～40歳代の女性に多く発症しやすい。
- ★20歳以上の女性に検診が推奨されている。
- ★20歳の女性に癌検診無料クーポン券が配布される。
- ★各市によって費用は様々ですが概ね0円～2000円前後くらい。

子宮頸がん検診の流れ

子宮頸がん検診 (一次検診) → 問診 子宮頸部細胞診

「異常なし」
ひとまず安心 → 今後も定期的に検診を受けましょう

「要精密検査」 → 精密検査 (二次検査) を受けてください

検査を受ける前に

- 生理前1週間と生理中は避けて検診の予約を取りましょう。
- 検査前にウォシュレットで膣内を洗わない。
- 前日の性行為は控える。
- 検診結果10日～1ヶ月程度で通知される。

**検診は1～2年に
1度受けましょう**

最近、芸能人でも女性のがんを公表することが多く、身近な病気であることを知っていただきたくポスターを作りました。また、早期発見早期治療が大切で若い人にも発症するということが伝わると幸いです。予防していきましょう！

下肢閉塞性動脈硬化症とは

東7階病棟

25

下肢閉塞性動脈硬化症とは

東7階病棟

下肢閉塞性動脈硬化症

この病気について聞いたことがありますか？

足の血管が狭くなったり、塞がることで足先まで酸素や栄養が届かなくなる病気のことです



アテローム硬化
動脈の内壁にコレステロールなどの脂肪からなるドロドロした塊状物質が固まったものです。
次第に肥厚し、動脈の内腔が狭くなっていきます。

原因の多くは動脈硬化で食生活・ライフスタイルの欧米化などにより近年急増しています。

この病気は様々な要因によって生じます。右の図の要因があなたはいくつ当てはまりますか？



足の血流が悪くなると様々な症状が出てきます。

心当たりはありませんか？

- 治療方法
- ・運動療法
 - ・食事療法
 - ・手術(バイパス・カテーテル治療)
 - ・薬物療法



まずは自分の足を見てみましょう！

図のように足の甲で脈が触れますか？
この脈は足背動脈といれます。
これがよく触れると血液がよく流れています。

セルフチェックしてみましょう！

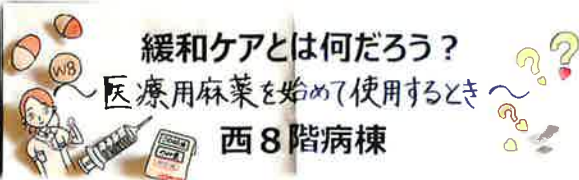
- ・足先は冷たくないですか？
- ・足の色は青白くないですか？
- ・足に治りにくい傷はないですか？

☆☆気になることがあればいつでもご相談ください☆☆

現代では食生活の欧米化にともない、生活習慣病が急増していることは広く知られています。今回テーマとした閉塞性動脈硬化症も日々の生活習慣が大きく影響します。一人でも多くの方にこの病気と足の大切さを知って頂きたいです。

西8階病棟

26



はじめに
 どういう時に医療用麻薬を使うかご存知ですか？
 医療用麻薬とは、癌によって引き起こされる痛み(癌性疼痛)に対して一般(ロキソニンやカロナールなど)が変かかない時に使用するお薬です。
 当院でも初めて医療麻薬を使用する患者さんが多く、西8階病棟では癌性疼痛と向き合いながら日常生活を送る患者さんをサポートさせていただいています。

1 医師 患者さん 入院して様子を見ましょ

2 心理士 さんでいいですね。 痛みが強すぎていいにいいですね

3 医師 看護師 薬剤師 緩和ケアに携わる全ての職種が週に1度集まりカンファレンスを行います。この日のカンファレンスでは、Aさんの痛みを和らげるため、医療用麻薬を使用することになりました。

4 主治医のAさんの病室へ対し医療用麻薬を使用し、お薬を処方しました。

5 看護師 看護師さん!! 看護師さん!! 看護師さん!! 看護師さん!!

こんな心配はありませんか??

麻薬中毒のように気が狂ってしまう

これらはすべて根拠のない迷信です!!

麻薬を使うと寿命が縮む

麻薬を使うのは「末期」の患者だけだ

医療用麻薬は、痛みがなく眠れる。歩いても痛くないなど、ひとりひとりが目標をもて生活できるようお手伝いする方法なの。

“緩和ケア=終末期”のイメージが強く、また医療用麻薬についても依存などの誤解が多いと思いテーマに選びました。医療者ではない方々に分かりやすく伝えられるように作るのは大変で難しかった半面良い経験ができました。

腹腔鏡下前立腺全摘除術の入院の流れ

東6階病棟

27

腹腔鏡下前立腺全摘除術の入院の流れ

東6階病棟

腹腔鏡下前立腺全摘除術とは？

前立腺癌に対して手術をします。
お腹に数カ所の小さな穴をあけ、前立腺を全て摘出します。

前立腺は男性のみが持つ臓器です。膀胱の下にあり、真ん中を尿道が通っています。



手術前日

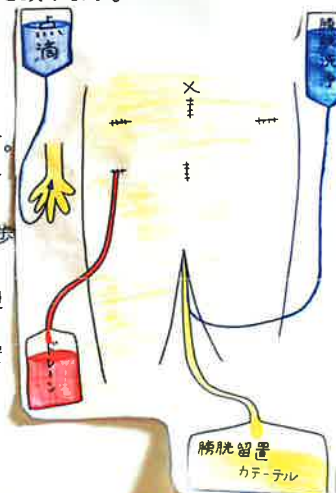
お腹の毛剃りをします。夜に浣腸をして、下剤を飲みます。

手術当日

手術前 朝から絶飲・絶食になります。
手の甲に麻酔のテープを貼ります。
手術までに浣腸をして、手術着に着替えます。

手術室まで 看護師と一緒に3階の手術室まで歩いて行きます。

手術後 看護師が手術室までベッドでお迎えに行きます。
手術後から翌朝までベッド上で安静に過ごします。



手術後1日目

初回の歩行は看護師と一緒にします。管や点滴があるため注意して歩きます。
水やお茶が飲めるようになります。

手術後2日目から

手術後2日目 昼から食事開始です。

手術後3日目 ドレーン（お腹に入っている管）を抜去します。

手術後4～7日目 造影検査をして良ければ膀胱留置カテーテルを抜去します。
シャワー浴が可能となります。

手術後2週間頃 退院予定です。

手術の内容は詳しく記載しようとする、専門用語が多く複雑になりがちです。誰がポスターを見ても分かりやすくするために詳細かつ簡潔にまとめるのが難しかったです。

西5階病棟

28

腰、我慢してませんか？



西5階病棟

喝腰痛増加!!

注目 良い姿勢とはこれだ

腰の曲がりか原因だ

①足裏全体で着地

②歩幅が狭い

足裏全体で着地すると、上半身が前かがみに、なりやすくなります。

目線は手の上林ぶんの隙間

①力かたから着地!!

②歩幅は1.5足ぶぐらい

良

この体操が good

ワッパー体操は30往復

上半身が動かさず、両腕を動かす

お尻に力を入れた

腰を圧迫しない

ポイント

- 背中をしっかりと床につけて、腕をひねる
- 痛みが出ない範囲で

必見 立ったままでOK

スーパーマン体操

背中下部にある脊柱起立筋とお尻の大臀筋を鍛えることで、お尻を鍛えてお尻が曲がらないようにする

命名: 後方秘伝! 10回3セット

坐骨神経痛の予防改善に効果あるストレッチ

お尻の真中から太腿の裏側やふくらはぎに伸びる痛みが、お尻から太腿にかけて伸びる

Point!!

お尻を上げる時に、腰が曲がらないように注意!

腰を反らさないように注意する!

①背すじを伸ばし

②壁に手をかける

③お尻を後ろに伸ばす

ポスターを通じて、腰部痛にならないための運動や体操を分かりやすく工夫し伝えるようにしました。いろいろな本を見て、それを参考に絵や図を使用して作成しました。自信作です!!

放射線科

デュアル エネルギー CT 稼働中。

29

放射線科

うちのCT、すごいんです！



すごいところ①
従来の単量の造影剤でも、ここまで見える！



19CTで30mL使用 新CTで40mL使用

すごいところ②
より細い血管まで描出可能！



手術前の検査に活用

すごいところ③
金属による影響が少ない！



従来のCTでは見えなかったものが見える

すごいところ④
物質の成分がわかる！



物質	成分	濃度
カルシウム	Ca	100%
炭素	C	100%
酸素	O	100%
窒素	N	100%
リン	P	100%
硫黄	S	100%
鉄	Fe	100%
銅	Cu	100%
亜鉛	Zn	100%
セレン	Se	100%
ヨウ素	I	100%
ナトリウム	Na	100%
マグネシウム	Mg	100%
カリウム	K	100%
塩素	Cl	100%
亜鉛	Zn	100%
セレン	Se	100%
ヨウ素	I	100%
ナトリウム	Na	100%
マグネシウム	Mg	100%
カリウム	K	100%
塩素	Cl	100%

この結石の成分はシュウ酸カルシウム

我々 診療放射線技師は、最低限の被ばく・最小限の造影剤で、最新のテクニックを駆使し、最高の画像を皆様にご提供します。



平成29年10月より、デュアルエネルギーCTが稼働しています。当院では最新のCTを用いて検査を行っていることを知って頂き、患者さんが安心して検査を受けていただけたらと思います。

患者入院センターへようこそ

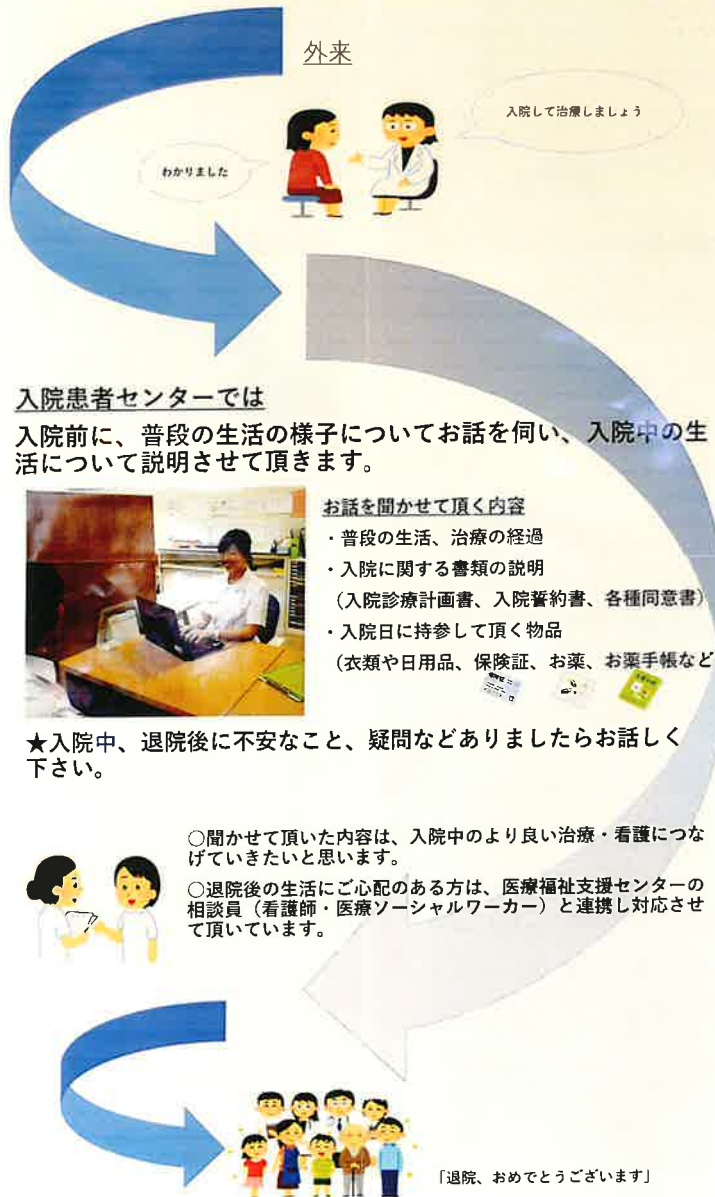
患者入院センター

30

患者入院センターへようこそ

患者入院センター

入院患者センターでは、入院して検査・治療を受ける患者さんへ安心して入院生活が送られるよう支援しています。



入院前に入院生活の説明をしていますが、退院後の介護やリハビリ、医療費等の相談が増えていきます。退院後の療養については、総合医療相談室と連携し、入院後早期に相談員が病室を訪問させて頂くよう調整しています。

健康管理センター

骨をケアしていきいき暮らそう！

31

健康管理センター

★知っていますか、骨粗鬆症(こつそしょうしょう)★

骨粗鬆症とは、骨の量が薄りスカスカになって弱くなった状態のことです。少し重みをついたり、くしゃみなどの衝撃で骨折してしまうこともあります。骨は古い骨を壊して新しい骨を作り、更新代謝を繰り返します。新しく作られる骨より壊される骨の量が減ると、だんだんと骨はスカスカに。もろくなっていきます。

骨粗鬆症による骨折で介護が必要になることも少なくありません。骨粗鬆症を予防して、元気でいきいきとした生活をめざしましょう。

こけたり転ぶのに・・・骨折してしまっただわ・・・



★予防しよう★

◇カルシウムをとりましょう◇

成人の場合、1日のカルシウム摂取の推奨量は約650mgです。日本人のカルシウム摂取量は、男女ともこの年代も不足しています。骨を元気にする栄養素と食品を参考に、いろいろな食品をバランスよく食べましょ。

◇適度な運動を続けましょ◇

体を動かして、骨に圧力をかけることでカルシウムは骨に定着します。運動で筋力やバランス感覚を鍛えることで、骨折の原因となる転倒を防ぐことができます。

◇1日1回は日光を浴びる◇

日光に当たることで体内にビタミンDが増え、骨でのカルシウムの吸収を助けます。

◇禁煙やダイエットは避けましょ◇

骨量は20歳代でピークを迎え、その後徐々に減少します。女性は閉経を境にさらに減少します。若い時期から禁煙・バランスの良い食事と適度な運動習慣を身につけて、できるだけ骨量を溜めておくことが大切です。

★骨を元気にする栄養素と食品の例

Table with 2 columns: Nutrient (栄養素) and Main Food Examples (主な食品の例). Rows include Calcium, Vitamin D, Vitamin K, and Protein.

★控えるにしたい食品と嗜好品★
スナック菓子、インスタント食品の頻繁な摂取、多量のお酒、タバコ

★どうやったら分かるの？★

骨の成骨を妨げるには、骨密度の低下を受けず。超音波を使ったものや、X線を使ったものがあります。当センターではX線を使ったDXA(デキサ)法で検査をしています。

骨密度検査の判定は、健常の骨密度の結果を用います。骨密度が健常者の標準値より1.0以上低い場合は骨粗鬆症と判定し、要精密検査となります。

ベッドに横になってもらい、その上を機械が通って測定します



★チェックしてみよう★

心閉経を迎えた、または月経が不順である

口癖や母方に骨粗鬆症の人がいる

日換食が多い、ダイエットをしている

口牛乳・乳製品が苦手

口歯が抜けて骨が痛い

口ヘビースモーカーである

口お酒・コーヒーをよく飲む

口頭痛や肩の痛出手術を受けた

口ステロイドなどの薬を飲んでいる

骨密度検査の多くは骨粗鬆症のリスクが大きいため、特に閉経後の女性に、女性ホルモンの低下によって骨の密度が減少する点に注意が必要です。一度検査を受けてみましょ。

男性も骨密度が低下するとホルモンの低下を伴った場合、骨粗鬆症になり得ます。



★ダイナミックフラミンゴ運動

ダイナミックフラミンゴ運動は、自分の体重と片足立ちの負荷を太腿骨に加えることで、骨密度を改善させる効果があります。骨盤まわりの筋力アップ、バランス機能改善にも効果的です！



- ①右足で1分片足立ち
②左足で1分片足立ち

①と②を朝・昼・夜の1日3回おこないます。

足を上げるとお尻の筋肉が締まり、お尻が引き上げられます。



★注意★
パワースタンプと比べるとお尻の筋肉が引き上がり、お尻が引き上げられます。

★おいしくとろう、カルシウム

Recipe for Calcium Toast (ジャコトースト). Lists ingredients like cheese, shirazaki, and pickles. Includes a 'How to make' (作り方) section.

★ポイント★
しらす干しとチーズにはカルシウムが含まれます。しらす干しはビタミンDも豊富で、カルシウムの吸収を助けます。

★検診をつけよう

骨密度検査
完全予約制となります。
検診日・受付時間 火・水・金 午前9時～9時30分
料金は 4,320円(税込)
結果通知 3週間以内に郵送にて通知します

お問い合わせ 0829-36-3111(代)
JA広島総合病院 健康管理センター検診予約担当

電話受付時間 平日13時～16時(土日祝のそく)



健康管理センターでは、人間ドックのオプションや、単独骨密度検診で骨密度を測定することができます。ポスターを見て、自宅でできる簡単な予防法を知って頂き、骨密度検診を受けるきっかけにして頂けたら嬉しいです。

西7階病棟

32

もしも食道静脈瘤になったら…？

西7階病棟

1 食道静脈瘤ってなあに？

食道の静脈がこぶになった状態



2 どんな症状がでるの？

初期症状はほとんどない！

気づかないうちに静脈瘤が
大きくなると…



3 治療はどうするの？

EIS (内視鏡的硬化療法)



- ①胃カメラを使って静脈瘤を確認
- ②静脈瘤を針で刺す
- ③硬化剤を注入して静脈瘤を固める

EVL (内視鏡的結紮術)

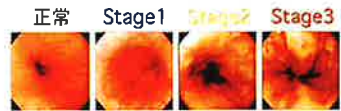


- ①ゴムバンド(リング)で静脈瘤を縛る
- ②縛ることで静脈瘤への血行を止める

4 予防&治療後の生活はどうしたらいいの？

★定期的な胃カメラを受けましょう
(静脈瘤が赤くなると破裂のサイン！)

★貧血の症状は出ていませんか？
顔が青白い、動悸、息切れ、めまい、頭痛など



★お通じの色に注意しましょう



★力んだり、重い物を持つのは避けましょう
→便秘に注意！

★生活習慣を見直しましょう



食道静脈瘤の治療は、1回で終わらないことが多いです…。
(1回の入院で何回も治療を繰り返します。)

根気のある治療なので、私たちと一緒に頑張りましょう！！



食道静脈瘤は1回の治療では治らないので、何度か根気よく治療が必要なことを伝えたかったです。誰が見ても分かる内容にまとめるのが難しかったです。

花粉症と食物アレルギーの意外な関係



小児科

33

花粉症と食物アレルギーの意外な関係

小児科

どういえば... どうしてですか?

大変だね。果物とかの食物アレルギーはない? 食べたら口がいがいがるよか...

花粉症でつらいんです!! 目も鼻もかゆいし くしゃみも出るし...

どうしたの?

な、なんだっ てー!?

花粉症から食物アレルギーになることがあるんだ!!

アレルギーは、アレルギーを起こす原因物質がそれぞれに対応したIgEという抗体にくっついて起こるんだよ。

花粉症だとその花粉と一部が似ている食べ物に反応することがあるんだ!!

花粉A
花粉B
IgE

花粉抗体とレセプター

食物A
食物B
食物C
食物D
食物E

なんの「花粉」とどの「食べ物」が合うかな? 試してみよう!

お薬で症状が抑えられて スッキリしました!!

症状は軽いことが多いけど、まれに重症アナフィラキシーになる人もいるから 注意してね。

ハンノキ風には大豆もあるよ! 特に豆乳に気を付けて!

血液検査で調べることもできるよ。この結果からアレルギーやトマトに 注意だね!

ひょっとしたら怖い食べ物もアレルギーが原因かもしれないね!

※バラ科って?
バラ科の植物は、リンゴ、ナシ、イチゴ、サワラン、ヒメジョオンなどが挙げられます。ハンノキやトウモロコシの花粉と似た分子構造が共通しているため、ハンノキやトウモロコシの花粉に反応してバラ科の植物にもアレルギーが起きることがあります。

花粉症は日本の国民病ですが、一部はそれが原因で食物アレルギー（口腔アレルギー症候群）になることがあります。それをポスターにしました。レイアウトとパズルにこだわってみました。いかがでしたでしょうか。

画像診断部

34

MRすい臓検診

画像診断部

MRすい臓検診

画像診断部

すい臓がんとは？①

- 死亡率の高い難治性のがんの代表として知られています。
- 本邦では死亡数第4位のがんであり、年間約3万人の方がすい臓がんで亡くなっています。



すい臓がんの早期発見のために

- 1cm以下で発見されたすい臓がんは予後が良い(5年生存率80%以上)とされ、早期発見の目安になる大きさと考えられています。
- 小さな腫瘍を発見するきっかけとして、
 - ✓すいのう胞
 - ✓すい管拡張
 といった、いわばすい臓がんの予備群となる病変をみることが重要となっています。
- 定期的な画像検査で経過を見たり、場合によっては精密検査が必要となることがあります。

症例提示①: 正常例



すい臓

- すい臓は、胃の裏側あたりに位置する細長い形状の臓器です。
- すい液という消化液の分泌と、インスリンをはじめとするホルモンの分泌を担っています。
- すい臓の中には、すい液の通り道となるすい管があります。



すい臓がんとは？②

- 一般的に、下記の自覚症状が知られています。

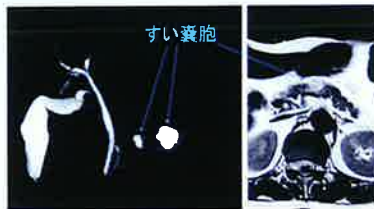
症状	原因
上腹部不快感	自律神経の異常や、軽度のすい炎など
糖尿病の発症、下血	すい臓の機能低下
黄疸、かゆみ、発熱	胆管の閉塞、炎症
腹痛、背部痛	すい管の狭窄、すい炎
食欲不振、体重減少	消化管への浸潤
腹部膨満	腹膜播種

- これらの自覚症状を生じるころには、周りの臓器への浸潤や転移が生じ、進行した癌となっていることが少なくありません。

MRすい臓検診の利点

- 被曝が無い
- 死角がなく、すい臓全体を確実にみることができる
- すい管の全体像の描出や、すい臓細胞の鋭敏な検出が可能

症例提示②: すい嚢胞



症例提示③: すい臓がん



膵癌は進行した状態で見つかることが多く、早期発見の方法の一つとしてMRがあることをより多くの方に知って頂くことを意図しました。皆様に見ていただけるよう、引き続き当部で掲示を継続していきたくと思います。

臨床工学科

35

みんなで助けようAED

臨床工学科

一次救命処置(心臓蘇生とAED)の流れ

- 1.反応の確認**

- 2.周を転んだ人ながら呼びかけます。反応がなければ表へ。**

- 3.119番通報とAEDの手配**
 大きな声で応答を呼び、119番通報とAEDの手配を依頼します。

- 4.呼吸の確認**
 胸と腹部の動きを見て呼吸の確認をします(10秒以内)。呼吸がないか、異様な呼吸(しゃくり上げるような不規則な呼吸)が見られる場合はただちに胸骨圧迫を開始します。
※呼吸をしているかどうか分からない場合にも胸骨圧迫を開始します

- 5.胸骨圧迫**
 胸の真ん中を約5cm、1分間に100~120回のテンポで強く押します。(人工呼吸を行う技術と意思がある場合は、胸骨圧迫と人工呼吸を30:2の比で行います)

- AED到着**
 AEDが到着したら、ただちに電源を入れます。

- 6.パッドを貼着**
 パッドに覆われている乾いた位置に貼着します。

- 7.解析と電気ショック**
 AEDが心電図の解析を行います。ショックが必要と判断されたら、ショックボタンを押して電気ショックを実行します。
解析中やショック実行時は、倒れている人に触れないこと




いざというときに使えるか不安。



地域の消防や赤十字で定期的に講習会を開催しているため、インターネットなどでホームページを聞いてみよう！講習会にも様々な情報があるので、まずは消防局から参加してみましょう！

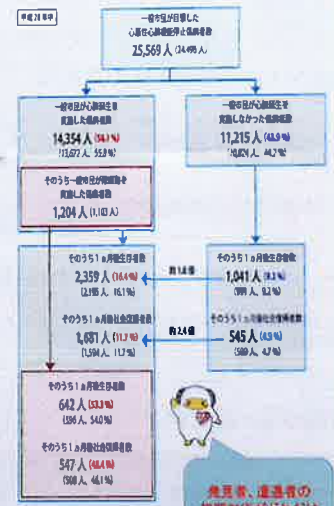
今年度の講習会日程(広島市) 平成30年12月23日(日)13:30~15:30 平成31年2月9日(日)09:00~12:00 消防局で申し込みをお願いします。

● 応急手当の実施及び救命効果(平成28年)



【 】内は、心臓性かつ心機能停止の時点で一般市民により目撃された患者数。

● 一般市民が目撃した心臓性心機能停止患者のうち、一般市民による心肺蘇生等実施の有無別の生存率・社会復帰率(平成28年中)



発見者、運送者の初期対応がどれだけ大切が分かりますね！

今年度は広島県で災害が起こりました。緊急時に救助を行えるのは医療従事者とは限りません。バイスタンダー(救急現場に居合わせた人)ありなしの救命活動による社会復帰率に差があり、地域の方に意識を高めてもらえるように制作しました。

中央検査処置室

36

心臓ペースメーカー
～CRT・ICD・リードレス始めました～

中央検査処置室

リードレス
ペースメーカーとは
本体にリードと呼ばれる導線がなくカプセル型のタイプ

徐脈とは
脈が遅くなり、1分間に40回/分以下になること

症状
息切れ、めまい、失神etc

治療
ペースメーカー植込み

メリット

- ①短時間で埋め込むことができる
- ②大きな傷が残らず感染リスクも低い
- ③透析、乳癌などの方にも適応がある

方法
足の静脈からカテーテルを入れて、直接心臓(右心室の壁)に植え込む

ペースメーカーとは
心臓の電気の通り道に問題があり、徐脈を起こした患者さんの脈拍を正常に保つよう電気刺激を送る機器

CRT
弱った心臓に対してポンプ機能のタイミングのズレを改善させる
病名：重症慢性心不全etc

ICD
致死的不整脈に対し、除細動機能をもっている

ここらが従来のリード付きペースメーカーだよ!

最新にも植込み治療をしているよ!

これが、最新のペースメーカーだよ!...

ペースメーカーは本物よ! CRT・ICDの機器は本物と大きさは同じだよ!

今回新しく始まった心臓ペースメーカー(CRT、ICD、リードレス)の治療内容を分かりやすく説明するため、キャラクターを使用し、心臓を立体的に作成したり実際の機材を貼り付けたりして工夫しました。

整形外科

37

ロコモティブシンドロームって何?
~今ここでロコモ体操してみよう~

整形外科

ロコモとは、運動器の障害のため移動機能の低下をきたした状態をいいます。

骨折・椎間捻挫

関節の変性

神経の圧迫



正常と比べて骨がもろく、骨折しやすい状態になっています



正常と比べて膝の関節がすり減り、骨が虫歯のようになっていきます



正常と比べて神経が圧迫されて足趾のしびれや痛みを生じます

これら運動器の障害は、加齢による変化だけで起こるわけではなく、運動不足や食生活が原因で若い年代からひそかに襲えていきます。

以下の症状を自覚されたことはありませんか?



平地でも転ぶことが多い



階段がよくなる



階段の上り下りが多い歩行が困難



歩行が困難になり、歩幅が小さくなる



歩行時の足指先で歩くと歩幅が狭くなる(歩幅が狭くなる)



歩行が困難になり、歩幅が狭くなる



歩行が困難になり、歩幅が狭くなる

ひとつでも心当たりがあれば、今すぐロコモ体操を始めて習慣づけてみませんか?

今日からできるロコモ体操

【片脚立ち】

・バランス能力を上げます
・左右のバランスを調整する



【スクワット】

・足指先がつかえます
・足指先を踏むことで足指先がつかえます
・お尻を後ろに落とす



・足指先がつかえます
・足指先を踏むことで足指先がつかえます
・お尻を後ろに落とす



すでに腰や膝に痛みを感じていたり、足にしびれを感じている場合は整形外科に相談して下さい

しっかり動いた後は食事でもロコモ対策を

骨を強くするためにはカルシウムだけでなくタンパク質、ビタミンDやビタミンK、マグネシウムも必要です。肉や魚、牛乳や大豆などは重要なカルシウム源です

ビタミンDは日光浴が効果的ですが、魚やキノコにも多く含まれます。ビタミンKは納豆や青菜も多く含まれ、ビタミンB12はレバーやマグロ、ビーマンなどが豊富に含まれています



ロコモについての基本的な知識や、自宅ですぐに実践していただけるような工夫を、イラストを用いて紹介することができました。ポスターを見て、一人でも多くの方がロコモを認知してくださいれば幸いです。

病理研究検査科

38

病理検査とは？ Part⑤

病理研究検査科

術中迅速検査 (じゅうちゅうしんそくけんさ)

ある日の診察室

助手の Dr. D



先生たちは手術前のはなしをしているよだね・・・どうやら術中迅速検査をたのむみたいだ。ところで術中迅速検査ってどんな検査なんだろう?? そろだ！魔法学校でまじこ先生にきいてみようよ

Dr. B



腫瘍 (しゅよう) がどのくらいあるの、はしっこき

Dr. C



リン/肺 (りん/はい) に原発性 (がんせい) の肺がん (はいがん) の転移 (てんい) がないか術中迅速検査で・・・

まじこ先生



術中迅速検査ってなあに??

通常、組織検査 (そしきけんさ) の標本作製 (ひょうほんさくせい) は摘出された組織の固定 (こてい) からプレパラートになるまで 1 日以上かかる。それがたった 15 分でできあがる魔法のような検査法があるのだ。そ・れ・が、術中迅速検査なのだ。

術中迅速検査の目的

手術中の限られた時間内に、病変 (びょうへん) が腫瘍なのか腫瘍でないのか、腫瘍なら良性か悪性かを診断したり、癌細胞の転移や病変の取り残しがないかなどを調べます。

手術中の病変を正確に診断するためには、適切な検査が必要です。

まじこ先生が独自の流れをくわしく説明するよ

検体 (けんたい) 到着

0

検体チェック

1分経過・・・

検体を埋めて凍らせる

2分経過・・・

薄くスライス

4分経過・・・

固定 (こてい)

8分経過・・・

染色 (せんしやく)

10分経過・・・

診断 (しんだん)

15分経過・・・

手術室

検体がいっぱいだよ

エアシューターで病理検査室に検体が運ばれます。

検体の状態を確認するよ

検体を確認するよ

準備完了!

コンパウンド (組織固定) に検体をのせておくよ

白く固まってブロックになります。

コンパウンド (組織固定) の量は20cc!

準備完了!

スライスした検体をスライドガラスにはりつけておくよ

固定液につけて固定します。

ブロックをクリオスタットからスライスします。

スライスした検体をスライドガラスにはりつけておくよ

固定液につけて固定します。

完成したプレパラートを顕微鏡で診断し、結果を手術室に報告します。

ヘマトキシリン・エオジン染色をします。

プレパラートの完成!

病理検査の一つである術中迅速検査について、目的や一連の流れをポスターにしました。術中迅速検査は手術中の限られた時間内に病理組織学的に調べる大切な検査です。多くの方にこんな検査があることを知ってもらえたらいいなと思い作成しました。

西6階病棟

39

手術後ってどうなるん？歩かんといけんのん？
～西6看護師にお任せあれ～

西6階病棟

明日はいよいよ手術だ。手術をした後は管とか点滴とかがあるから、しばらくは動けないね。

そんなことはないですよ！確かに手術の後はお腹に管が入っていたり点滴がつながっていたりしますが、歩くことはできます。

どうなんですか！？でも手術の後は痛みもあるだろうし、そんなに歩きたくないな。

痛みが強い場合には、痛み止めを使うことができます。それに、手術をして早く歩き出すとこんな良いことがありますよ。

手術後も
どンドン
歩きましょう！

痰を出しやすく呼吸状態を楽にする

夜もしっかり休むことができる(昼夜逆転予防)

新鮮な血液が行きわたることで傷の治りも早くなる

筋力低下予防

足先に血栓が
できにくくなる
(エコ/ミー症候群予防)

お腹の動きが良くなる

看護師がお手伝いします！
一緒に頑張っていきましょう！

西6階病棟は消化器外科の病棟であり、全身麻酔をして手術を行う患者さんが多くいらっしゃいます。そのため、手術後の早期離床の重要性について知ってもらい、積極的に離床を行ってもらうためにこのテーマにしました。

脳神経外科

40

てんかん発作と失神の違い

脳神経外科

1 意識障害をおこす疾患
～てんかんと失神の違い～

JA広島総合病院 脳神経外科

2 てんかんの定義

脳に自発的に放電しやすくなった異常な電気回路を起因として発作を**慢性**に反復して生じる疾患



3 てんかん分類

焦点発作
意識障害あり
意識障害なし

全身発作
欠神発作
ミオクローニー発作
間代発作
強直発作
強直間代発作
脱力発作

てんかんには異常放電を起こす起源が一つである**焦点発作**と**脳全体が同時に異常放電を起こす全身発作**とがあります。

焦点発作では異常放電が部分的に限局する場合と徐々に脳全体に広がる場合があります。



4 てんかんの主な症状

けいれん
手足をがくがくと曲げ伸ばしする発作
→強直間代発作といえます

欠神発作
短時間の意識消失が突然起こる

ミオクローニー
全身や手足が一瞬ビクとする

興奮部分発作
感覚や感情の変化、特殊な行動など
(ボーとして、口をべちゃべちゃしたりなど)

5 けいれんとは

筋群の不随意、発作性収縮

障害部位：脳、脊髄、末梢神経、筋

原因：炎症、感染、腫瘍、血管障害、電解質異常、代謝異常、脳循環障害

6 失神

一過性の意識消失発作の結果、姿勢が保持できなくなる
さらに自然に、また完全に意識の回復がみられること。

意識消失の機序は脳全体の一過的な血流低下から生じます。

7 失神の分類

反射性
血管迷走神経性失神
状況失神
頸動脈洞症候群

起立性低血圧性

心原性

8 反射性失神の機序

血管迷走神経性失神
悲しみやショック、恐怖などの感情が脳皮質の感覚受容器から延髄末梢に伝わります

長時間の立位、座位などの姿勢が心臓機能に影響を与え心臓左心室の受容器から延髄末梢に伝わります

状況失神
咳、嘔下、排便、排便時に気道や食道、腸管などの受容器に刺激を与え延髄末梢に伝わります

脳が極度に低下
迷走神経刺激
延髄末梢
交感神経抑制
血圧低下

9 起立性低血圧性

一般的には立位でも立位でも自律神経の調整により血圧は自動的に調整され、脳血流が一定になるようになっています。高齢や自律神経失調があると起立時に血圧が低下すると脳血流も低下し、失神をきたすことがあります。

収縮期血圧が80mmHg以下になると意識消失を生じます。

心原性
不整脈 極度に脈が遅かったり、速かったりすると脳の血流が低下します

■病的疾患 大動脈弁狭窄、心筋症、心筋梗塞など

10

	てんかん発作	失神
発作様式	突発性	急性
発作持続時間	分	秒～分
発作前兆	特異的な前兆	顔面蒼白、眼瞼閉鎖感
不自然な体位	けいれん、強直	ない
尿失禁	高頻度に見られる	稀
舌咬傷	頻りに見られる	稀
意識回復	徐々に回復	急速に回復
発作後 意識の状態	混乱、傾倒	清明
発作後 筋肉痛	頻りに見られる	稀

てんかんは100人に1人の非常にcommonな病気です。失神も多く経験する疾患で、その違いは一般の方は分かりづらいと思います。簡単に鑑別できるよう分かりやすく作成したつもりです。

40

JA広島総合病院オープンホスピタル



徳毛副院長あいさつ



内視鏡体験コーナー



バトントワリング



ちびっこ ナース服体験



餅つき大会



市民公開講座

編 集 後 記

平成30年11月から年末まで平成の最後となる「第9回JA広島総合病院ふれあいポスター展」が開催されました。この小冊子はそのポスターの記録集です。

毎年12月には病院の創立記念パーティーが大々的に開催されます。今回で9回目となるJA広島総合病院ふれあいポスター展はもう病院の定例行事として定着していますが、各ポスターは厳正なる審査を受けて、最優秀ポスターと各部門の優秀ポスターが決定され、この創立記念パーティーで発表されることとなっています。今回の最優秀賞は栄養科の作成した「食べたら歩こうマップ～その一口でどこまで行ける？～」が受賞しました。医局部門優秀賞は小児科の「花粉症と食物アレルギーの意外な関係」、看護部門優秀賞は東3階病棟による「心不全を繰り返さないために家庭で出来ること」、コメディカル部門優秀賞は薬剤部の制作した「知って備えよう！もしも廿日市市に災害が起きたら!?～考えてみよう 災害時のおくすりのこと～」、チーム活動優秀賞は糖尿病チームによる「糖尿病教室 しっかり学んで健康寿命をめざそう！」と決定しました。住民投票部門優秀賞は、東3階病棟の「心不全を繰り返さないために家庭で出来ること」が地域の皆様の支持を受けて、看護部門優秀賞とのダブル受賞となりました。さらに昨年より制定されたラッキー賞は、診療情報管理科による「どんな仕事をしているんだろう?!～観覧車をめくってネ～」と決定しました。これらのポスターは、各部署が自分たちの仕事に誇りを持って、住民の皆様にわかりやすくさまざまなテーマで作成したものです。病院では地域との連携を深めるためにさまざまな試みをしていますが、このポスター展はその大きな柱のひとつとなっています。

平成30年11月23日には第9回JA広島総合病院オープンホスピタルが開催されました。オープンホスピタルとふれあいポスター展は連動した行事で、JA広島総合病院が地域に根ざしたこの地域の住民のためにと開催してきたもうひとつの行事です。イベントも盛りだくさんで、オープニングセレモニーに続いての「PL広島第一MBA」の皆さんによる迫力満点のバトントワリングの演技が来場者を魅了しました。ちっちゃな子供たちの演技も心を和ませてくれました。引き続き地御前町内会の皆様のご協力で餅つき大会が行われ、ほかほかのお餅が皆さんにふるまわれました。他にも病院内のあちこちが賑わっていました。医療相談コーナー、血管年齢測定、骨密度測定、佐伯中央農協の農産物即売会、などなど盛りだくさんでした。体験型のイベントでもある胃内視鏡シミュレーター体験も好評でした。小さなお子様が楽しめるおもちゃすくいコーナーなども活気を帯びていました。また、市民公開講座として当院呼吸器内科主任部長の近藤文博先生による「最新の肺がんの診断と治療について」にも多くの方が参加され、講演後には多数の質問がありました。

今回のオープンホスピタルに院内外からご参加いただき、それぞれのイベントを盛り上げていただきました全ての皆様に心より感謝いたします。また、当日のラジオ生中継をしていただいた「FMはつかいち」にも感謝申し上げます。また、このイベントに計画段階から当日の準備・撤収まで多くの方々の熱意と献身があったことを忘れるわけにはいきません。事務局はもとより、アカデミック委員会、地域医療連携室、看護科、栄養科、健康管理課、臨床検査科、薬剤部、放射線科、救命救急センター、内視鏡センターの皆さん、健康相談にご協力いただいた先生方に感謝とねぎらいを申し上げます。

最後に、当日の一般来場者の皆さんからのアンケート結果では、当院への感謝の言葉とこのイベントを続けてほしいとの要望が大多数であったことに意を強くして次回に向かっていきたいと思っております。

アカデミック委員会
委員長 徳毛宏則

第9回 ふれあいポスター展

発行年月日 平成31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

