



クローバー

Clover

<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp>

vol.60

2021年3月発行

編集・発行

君津中央病院

☎0438(36)1071



理念

私たちは良質で安全な医療を提供し
地域の皆さまに親しまれ、
信頼される病院をめざします。



認定第JC295-4号
一般病院2(3rdG:ver.2.0)
2019.8.23~2024.8.22

日本医療機能評価機構とは、市民が
適切で質の高い医療を安心して享受
できるよう、医療機関の機能を学術
的観点から評価する第三者機関です

基本方針

- 1 接遇とサービスに心がけ、心が安らぐ癒しの環境を整えます。
- 2 高度で良質なわかりやすい医療を提供します。
- 3 包括医療を実践し、地域との連携を大切にします。
- 4 救命救急医療体制の確立と小児、周産期及び終末期医療の充実をめざします。
- 5 職員の教育・研修を推進し、自己研鑽に努めます。
- 6 病院で働く人が一体となり、経営の健全化と満足感のある職場をめざします。

目次

| | |
|-------------------------|--------------------|
| 医務局 膠原病内科 膠原病とは? ……………1 | 大佐和分院薬剤係の紹介 ……………5 |
| 看護局 緩和ケア病棟の紹介 ……………2 | 君津中央病院附属看護学校 |
| 医療技術局 歯科衛生科の紹介 ……………3 | トピックス ……………6 |
| 認知症ケアチームの紹介 ……………4 | インフォメーション ……………7 |

膠原病とは？

(1) 自分の免疫が自分の体を攻撃する病気であり、かつ

(2) 全身性(つまり単一の臓器のみを攻撃する病気ではない)の病気です。

免疫とは菌やウイルスが自分の体に入り込んだ時、それを攻撃して自分の体を感染症から守る体内の重要な機能です。ところが一部の人では何らかの原因で免疫の機能に異常が起こり、通常は体内に侵入した異物(つまり菌やウイルス)しか攻撃してはいけないのに、自分の体の一部分を菌やウイルスと勘違いをして攻撃してしまうことがあります。このような状態で起こる病気の一群を膠原病と呼びます。つまり膠原病とは病名ではなく、このような免疫異常を起こす病気の総称です。

例えば自分の免疫が関節を菌・ウイルスなどと勘違いをしてしまった場合、関節が免疫によって攻撃されます。この病気を関節リウマチと呼びます。また、自分の免疫が筋肉を菌・ウイルスと勘違いしてしまった場合、筋肉が攻撃を受けます。この病気を筋炎と呼びます(厳密には特発性炎症性筋疾患と呼び、皮膚筋炎・多発性筋炎などを指します)。当膠原病内科ではこのような疾患の診断および治療を担当させていただいております。

よく「膠原病はどのような症状がでてきますか？」という質問を受けることがあります。しかし、膠原病に特徴的な症状というものはほとんどありません。例えば肺炎が起こった場合、どのような肺炎でも肺炎の症状としての発熱・呼吸困難・咳などがでることは多いと考えられます。そして肺炎の原因がウイルスであるならウイルス性肺炎、細菌であるなら細菌性肺炎、免疫であるなら膠原病性間質性肺炎ということになります。つまり原因が何であれ、症状に大きな違いがあるわけではありません。

しかし肺炎の原因が何であるかということは非常に重要なことです。何故なら、例えば肺炎が細菌によるものであるならば通常抗生剤で治療しますが、膠原病によるものであるなら免疫を抑える治療が必要となります。細菌性が原因の肺炎に対して、誤って免疫を抑える治療を行うとその感染(つまりは肺炎)は悪化しますし、膠原病が原因の肺炎に対して抗生剤を使用しても通常は全く治療効果は期待できません(逆に治療が遅れて病状が悪化することもあります)。

症状が同じ病気に対してどのようにして、感染が原因であるか、あるいは免疫異常(つまり膠原病のこと)であるかを区別することは非常に困難を極めることがあります。今までの病気の経過、血液検査の結果、あるいは身体症状などから総合的に判断することが多いです。例えば、抗 CCP 抗体が血液検査で陽性の場合には関節リウマチである可能性が比較的高くなりますし、肺炎の患者さまが関節炎や腎炎を併発している場合は膠原病である可能性が高くなります(通常肺炎は関節炎や腎炎を同時には起こしません)。

治療に関しては免疫を抑える薬として、副腎皮質ホルモン(ステロイド)および免疫抑制剤を使用することが比較的多いです。治療による副作用、例えば感染症(免疫を抑えているため通常の人と比較すると感染しやすいことが多いです)、糖尿病(副腎皮質ホルモンを使用すると血糖が上昇します)などはそれなりの確率で起こることがあり、これらに対する評価および治療もカバーさせていただいております。

膠原病は一般的には治る病気ではなく、高血圧症や糖尿病などと同じように付き合う病気です。従って、膠原病を患っている患者さまの大部分は定期的な通院が必要となります。そして、高血圧患者さまと同じように定期的な内服や注射などが必要となることが多いです。当科ではなるべく疾患を持たない患者さまと同じレベルの生活(活動・仕事など)を過ごすことができるようにすることを治療目標にしております(通院・薬の服用の必要性はありますが)。



まだ、立ち上がってから間もない科であること、および1名のみで担当しているため、必ずしも十分満足のいく体制ではありませんが、そのような中で少しでも患者さまのお役に立てるよう努力してまいります。厳密には正しい記述でない部分も多々ありますが、簡略化させていただきました。ご了承ください。幸いです。

(膠原病内科 豆原 彰)





緩和ケア病棟の紹介

4階東緩和ケア病棟は、終末期のがんや後天性免疫不全症候群(AIDS)の患者さまに対して、病気の進行に伴う症状や心のつらさを緩和することを目的とした病棟です。

多くの患者さまは、終末期を「家で過ごしたい」とお考えですが、「家族に迷惑をかけたくない」という思いもお持ちです。一方ご家族は、精一杯患者さまを支えつつも「どんなふうに関わったらいいかわからない」「もしもの時が心配」と不安を感じる方もいらっしゃるでしょう。終末期について話し合うことは、患者さまとご家族がお互いの気持ちを共有するきっかけとなり、とても大切なことなのです。



緩和ケア病棟は、患者さま及び、ご家族の苦痛をできる限り和らげることを目指し、その方らしく過ごせるように援助いたします。気がかりや心配事があれば、遠慮なくスタッフにお声かけ下さい。医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療養士、医療相談員など、多職種で検討いたします。気持ちのつらさと身体の症状は、つながりがあり、精神専門医や心理士のカウンセリングなどもお勧めします。また、認定看護師が中心となって知識と技術の向上に努め、ベテランスタッフが患者さまに合わせたケアを提供しています。

疼痛治療にPCA(Patient Controlled Analgesia)ポンプを採用しています。患者さまが痛みを感じたときに患者さまご自身が操作して、安全かつ効果的な量の鎮痛剤を投与できることが利点です。訪問診療を利用すれば、ご自宅での投与も可能です。



20床ある病室は、全室個室です。病棟内に音楽が流れ、デイルームには、テレビ、電子ピアノ、PC、Wi-Fi、キッチンもあります。いつでも氷水やかき氷などをご用意でき、患者さまにとても好評です。介助浴室でゆったり入浴したり、医師、看護師、理学療法士と一緒に車いすやベッドで庭園を散歩したり、花壇の草花や熱帯魚を觀賞することもできます。患者さまとご家族が共に過ごす時間は、かけがえのないものです。コロナ禍で原則面会禁止ですが、感染対策にご協力いただきながら、ご家族に限り24時間面会をお受けしています。家族控え室(和室)もご利用になれます。

ご希望で外出・外泊をサポートします。症状が緩和された方や退院をご希望の方には、在宅療養などの相談をします。医療相談員やケアマネージャー、在宅診療所などと連携して、患者さま・ご家族参加型のカンファレンスを行います。

緩和ケア病棟についてご紹介しましたが、入棟にはいくつかの手続きが必要です。詳しくは、当院ホームページをご覧ください。



認定看護師

(4階東病棟看護師長 成清 浩子)

歯科衛生科の紹介

当科(歯科衛生科)は歯科衛生士8名と医療助手2名で構成されており、外来25(歯科・歯科口腔外科)にて、歯科医師3名、クラーク1名と共に勤務しています。

歯科衛生士の業務は、親知らずの抜歯、腫瘍の摘出や骨折などの口腔外科処置の歯科診療補助、また持病をお持ちの患者さまのむし歯や歯周病の治療、入れ歯の作製・調整など一般歯科治療の歯科診療補助も行っています。



近年歯科衛生士の専門分野である口腔ケアが注目されています。「口腔ケア」といっても一般的に行われている口腔ケア(歯磨きなど)とは異なり、歯科衛生士が専門的知識・技術(歯石除去や強固に付着した汚れを取るなど)を用いて行う「専門的口腔ケア」の方です。当科で行う専門的口腔ケアは大きく分けて以下の2つです。

① 手術の前後やがん治療であるがん化学療法・放射線治療時に行う周術期口腔ケア

② 口腔内が痰などの固まりによって汚染され、病棟では対応困難な入院患者さまに対して行う口腔ケアです。また超音波スケーラーを用いて歯周病患者さまの歯石除去も行っています。

①の周術期口腔ケアは手術前に口腔ケアを行うと、手術後の誤嚥性肺炎や血流感染の予防となり、口腔・咽頭の手術では手術創の感染予防、加えてがん化学療法や放射線治療では口内炎や粘膜炎、二次感染の予防に効果があります。歯科衛生士が患者さまに口腔ケアの方法や痛みに対する対処法などの指導と専門的口腔ケアを行っています。

②の入院患者さまへの口腔ケアについて、当病院では主として病棟看護師により行われています。しかし時に汚染がひどく、強固な痂皮(痰などが固まったもの)となってしまったものは歯科衛生士によるケアを行います。

糖尿病の患者さまに対しても口腔ケアを行っています。糖尿病の方は唾液の分泌量が低下し、お口の中が汚れやすくなります。また免疫力が低下するため歯周病にもかかりやすくなり、歯周病から重篤な感染症を引き起こす事もあります。一方で歯周病治療を行うと血糖コントロールがしやすくなり、結果的に糖尿病の進行を抑える事にも繋がります。

「口」は体の入り口です。口の汚れは全身の様々な病気に悪影響を及ぼします。

これからも病院歯科という特性を生かした医療を提供出来るように日々努力していきたくと思います。

(歯科衛生科長 西濱 彩乃)



認知症ケアチーム

認知症ケアチームの紹介

認知症をもつ患者さまは、入院という急激な環境の変化に適応できにくいことや、自身の思いや苦痛を的確に表出することに困難さがあるため、混乱や不安を招きやすくなります。さらに、急性期治療を受けるなかで、行動・心理症状(BPSD)の出現や日常生活活動の低下、退院後の在宅生活や介護の問題、施設入所の対応など、さまざまな困難が起こりやすい状況にあります。認知症ケアチームは、多職種で構成されているため、専門知識をもったチームスタッフが、患者さまの退院後の生活を見据えながら、治療や看護ケアを共に考え入院生活を穏やかに送れるよう支援する医療チームです。

認知症ケアチームのメンバー



脳神経内科医師、精神科医師、社会福祉士、認知症看護認定看護師、作業療法士、薬剤師、病棟看護師長で構成されています。

コロナ禍における認知症予防、心がけたいこと

新型コロナウイルスの影響により、さまざまな社会活動が縮小しています。いつになれば元通りになるのか予測がつかない中、外出自粛によりいつもの習慣が崩れることで認知症の人にも様々な影響がおこることがあります。

【認知症の人に起こりやすいこと】

- ①他の人との交流や会話をする機会が減り刺激が少なくなることで認知症が進行しやすくなります。
- ②介護サービスや家族の訪問が減るなど定期的な見守りや支援が難しくなることで、ひとり暮らしの生活が困難になってしまうこともあります。
- ③外出を自粛したり運動する機会が減ることで、身体機能の低下や生活リズムが乱れやすくなります。
- ④マスクを着用することで、相手の表情をつかみにくいため、コミュニケーションがとりづらくなります。

認知症予防(進行予防)のポイント

①運動

1日30分程度、3密にならない環境で散歩や体操を。

②知的活動(指先を使って脳を活性化)

脳トレ、パズル、俳句や短歌など楽しく取り組めることが大事!

③会話・コミュニケーション

電話やオンラインで頻繁に!

④マスクをしていても目や顔の動きは伝わります。優しい表情で!

(認知症看護認定看護師 高梨 敬子)

大佐和分院薬剤係の紹介

大佐和分院薬剤係は2名の薬剤師が常勤しています。

眼科では火曜日に白内障の手術も行っており術後には点眼指導を行っています。
点眼薬(目薬)は子供からお年寄りまで使うことのあるもの。
誰だって1度は使ったことがあるかと思います。
上手に使えるように改めて目薬の使い方を確認してみましょう！



①目に入れるものだから清潔操作が大切！

目薬をさわる手がきれいな手であることがとても重要です。目薬と目やまつ毛が触れないように注意して使いましょう。保管も付属の袋があれば必ず使用し、直射日光のあたらない場所で保管しましょう。(冷蔵庫で保管する目薬もあるので注意！)

もったいないからといって長期に使い続けたり他の人と共用することは厳禁です。

②目薬は何滴も入れたほうが効きが良い？

どんなに目の大きい人でも1滴の目薬でほとんど目の中はいっぱいになってしまいます。なので何滴も入れたからといってよく効くわけではありません。むしろ溢れてしまい目薬が足りなくなってしまいます。目薬は1滴ずつ使いましょう。(1滴≒50μmL)※5mLの目薬なら約100滴です。

入れた後は、まばたきをせず、しばらく閉眼しておくといよいでしょう。

③複数本の目薬を使う場合は順番や間隔に注意が必要！

種類や製剤によって違いはありますが前の目薬から少なくとも5分以上の間隔をあけて次の目薬を使うようにしましょう。前述しましたがすぐに入れても溢れてしまいます。(種類によってはさらに時間の間隔を必要とする目薬もあります。)



そのほかにも目の状態や目薬の種類によって注意が必要な薬もあります。

(振ってから使うもの、入れた後に目を拭くもの、入れた後に眼頭を押さえるものなど)

ご自分の目薬をもう1度確認してみましょう。上手に入らない時に使用できる補助具なども販売されています。活用してみるのも良いかもしれません。みなさんの大切な目に使うお薬です、清潔に正しく使用しましょう。

(薬剤係 朝生 貴史)

君津中央病院附属看護学校

継灯式

令和2年11月26日(木)に第47回生の継灯式を挙行しました。これまで君津中央病院附属看護学校は、看護師としての責任や使命を自覚し、慈愛の心を持って学び続けることを誓う場として戴帽式を開催しておりました。

しかし昨今の新型コロナウイルス感染拡大を機に別の形で誓いの場を設けることとし、従来の戴帽式に代えて、看護の灯を受け継ぐ継灯式を開催することといたしました。新型コロナウイルス感染症対策のため、外部の来賓や保護者の方にご来場いただけない中開催された式典ですが、教職員や上級生に見守られながら厳かに行われました。ナイチンゲール象にともされた蝋燭から、学生たちが各自の蝋燭に灯りをともし、誓いの言葉を唱和しました。継灯式を終えた1年生は今後、君津中央病院や地域の介護施設での臨地実習に臨みます。



TOPICS

－新型コロナウイルス医療機関支援寄付金贈呈式－

JIDグループ(日本貸貸保証株式会社及びその関連会社)から、千葉大学、千葉市、千葉県及び当企業団に対し、新型コロナウイルス医療機関支援を目的とした寄付をいただき、贈呈式が令和2年11月13日(金)10:30～ 千葉市文化センターにて挙行されました。



写真：左より

日本貸貸保証株式会社代表取締役社長 梅田 真理子氏

JIDグループ会長 井坂 泰志氏

君津中央病院企業団 企業長 田中 正

国保直営総合病院君津中央病院 病院長 海保 隆



－ご寄付の活用－



皆様から頂いたご支援は、
医療従事者が使用する感染防護具等の
購入に活用させて頂きました。

病院スタッフ一同、
心より感謝申し上げます。





お知らせ

Information



健康診断を再開しました

休止しておりました健康診断を2021年1月から再開しました。
 就職前に必要な健康診断(雇入時健康診断)や、労働安全衛生法に基づく健康診断などをご利用いただけます。
 団体でのお申込み承りますのでご相談ください。

詳細につきましては、君津中央病院のホームページをご覧ください。

君津中央病院

検索

<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp/>



がんサロンのお知らせ

がんサロンは、同じような悩みを持つがん患者さんやご家族が集まって、それぞれの体験や思いを語り合える場所、病気や療養について情報交換ができる場所です。
 下記の日時で開催を予定しておりますが、感染症の状況をふまえ、開催可否を判断しています。
 ホームページにてお知らせ致しますので、ご確認をお願い致します。

日 時 令和3年3月19日(金)、4月16日(金)、5月21日(金)
 毎月第3週金曜日 14時30分から16時まで
 ※ソーシャルディスタンスを保つため、当面の間、先着10名様に限らせていただきます。
 ご理解ご協力のほど宜しくお願いいたします。
 ※当日はマスク着用の上ご参加ください。

場 所 2階 患者図書室 ※予約はいりません。費用無料です。

お問い合わせ先 ☎0438-36-1071(代) 担当:ソーシャルワーカー 保坂 まで



| | |
|--------|---|
| 応募資格 | 調理師免許 |
| 仕事内容 | 入院患者給食の調理 |
| 勤務時間 | 5時30分～20時30分の間で8時間30分(休憩時間含む) |
| 休 日 | 週休2日(4週8休のシフト制)、年次有給休暇、特別休暇(夏季、忌引等)、早番遅番手当等 |
| 給 与 | 規定による(経験考慮) ※学歴及び職歴により加算あり ボーナスあり(6月・12月) |
| 問い合わせ先 | 〒292-8535 千葉県木更津市桜井1010番地 TEL:0438-36-1071(代表) 担当: 國見(処遇等)・船橋(業務内容) |