



vol. 48

2018年1月発行

編集・発行

君津中央病院

☎0438(36)1071

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



写真提供：津田 一男さま(富津市在住)

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。



日本医療機能評価機構

認定第JC295-3号
審査体制区分4(ver.1.0)
2014.8.23~2019.8.22

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

1 ページ：表紙《病院の風景》

5 ページ：視能訓練科の紹介

2 ページ：抗菌薬の適正使用と薬剤耐性について

6 ページ：君津圏域公開フォーラムの報告

3 ページ：糖尿病について

7 ページ：附属看護学校及び企業団よりお知らせ

4 ページ：10階東病棟の紹介

8 ページ：大佐和分院よりお知らせ

病気のおはなし 抗菌薬の適正使用と薬剤耐性について

抗菌薬の適正使用と薬剤耐性

(AMR:antimicrobial resistance)について

病院に行くとしばしば処方される抗菌薬ですが、みなさんの周りでこんなことはないでしょうか？

(1) 抗菌薬は「風邪に効く」？

Sさんは30歳代の男性。いつもまじめで普段は病気とは無縁のSさんですが、「昨日から鼻水が出て少し熱っぽいんです。明日も休めないんで、早めに病院にかかって抗菌薬でももらって早く治してこようと思います。」

(2) 「治ったから」もう抗菌薬は飲まない？

Hさんは20歳代の男性。「扁桃腺がめちゃくちゃ腫れあがって唾も飲めなかったんですよ。病院で検査したら溶連菌だとか言われて、薬飲んだら熱も下がって食べられるようになったんでもう大丈夫っす。だけど1日3回10日分も抗菌薬出されて、どう考えても多すぎますよ。今までも2回しか飲んでなかったですけど、僕はもう大丈夫なんで無駄な薬は飲みません！」

(3) 抗菌薬が「効かない？」

Dさんは東南アジアからの旅行に帰ってきました。「いやー、下痢が酷くて熱は出るわ血便は出るわで大変でした。病院に行ったら医者が『症状が重いので抗菌薬を処方します。ただ東南アジアで罹る下痢を起こす細菌は、あるタイプの抗菌薬が効きにくいことが知られているのでそれ以外を処方しますね』って言うんですよ。なんだか怖いですね。」

<抗菌薬は適切な診断のもと適切な期間・量を>

(1)でSさんは抗菌薬を飲めば風邪が早く治ると考えていそうですが、普段は健康なSさんが「風邪を引いた」とすればその原因の殆どはウイルス性です。よって細菌感染の治療薬である抗菌薬を飲んでもウイルス感染には効果がありません。ただし、持病がある方には医師の判断で抗菌薬が処方されることがあります。

(2)の例において、溶連菌の抗菌薬治療の目的には症状の軽減の他に腎炎や心臓弁膜症の予防

があります。Hさんのように症状がよくなったからといって中途半端に抗菌薬を止めてしまうと本来の治療の目的が達成できません。

<「薬剤耐性：AMR」とは>

薬剤耐性とは、細菌をはじめとする微生物に対して抗微生物薬が効かなくなることを意味します。抗菌薬の不適切な使用は薬剤耐性が生じる大きな原因であり、薬剤耐性はもはや世界的な問題となっています。

(3)の例は不適切な抗菌薬使用の結果です。東南アジアではフルオロキノロン系という抗菌薬が濫用された結果、腸炎を起こす腸内細菌科細菌の薬剤耐性が進行しています。そうした薬剤耐性菌の感染症治療には別の抗菌薬を使用せざるを得ないのです。また(2)の例のように、自己判断で回数を減らして使用することも薬剤耐性の原因となります。

さらに最近マスコミでも取り上げられている多剤耐性緑膿菌やカルバペネム耐性腸内細菌科細菌などの薬剤耐性菌に対しては現在治療に使用できる抗菌薬が非常に限られている状況です。

薬剤耐性は大きな問題ですが、みなさんにもできることがあります。

- ・感冒などのウイルス感染は抗菌薬では治癒しないことを理解しましょう。
- ・病院にかかるときは症状や持病について詳しく伝えましょう。
- ・抗菌薬は自己判断で調整したり中止したりせず処方されたとおり内服しましょう。
- ・手洗いの励行やワクチン接種で病気自体を予防しましょう。

(インфекションコントロールドクター
呼吸器内科／漆原 崇司)



病気のおはなし 糖尿病について

●●糖尿病とは

糖尿病とは体に取り込んだエネルギーを正常に利用できなくなり、エネルギー源であるブドウ糖が血液中にたまってしまういわゆる「高血糖」の状態です。糖尿病は食生活と運動不足が原因となることが多く、生活習慣病とも言われています。厚生労働省によると糖尿病は増加傾向にあり、糖尿病予備軍を含めると2,050万人といわれています。

●●糖尿病の診断

採血で測定される血糖値とHbA1c(ヘモグロビンエィワンシー)で糖尿病の診断を行います。HbA1cは過去1-2か月の血糖値の平均の目安であり、HbA1c 6.5%以上で糖尿病と診断されます。

●●なぜ糖尿病を治療しなければならないのでしょうか？

ほとんどの場合、初期症状はありませんが、高血糖が続くと血管を傷つけ動脈硬化を促進します。血管は全身に張り巡らされていることから、心筋梗塞や脳梗塞、糖尿病網膜症や糖尿病腎症などの全身の病気を引き起こします。さらに近年悪性腫瘍(癌)や認知症、骨粗しょう症との関連性も報告されています。すなわち糖尿病は「万病の元」なのです。

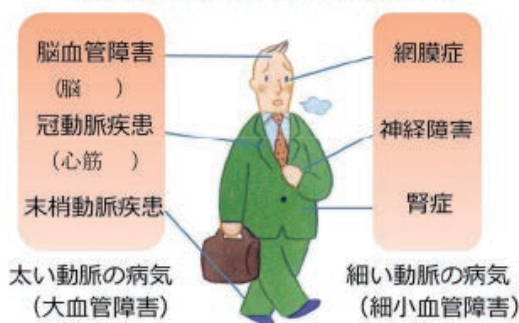
●●糖尿病の治療

糖尿病の病態や進行の度合いにもよりますが、HbA1cは7%未満(個別に設定される場合もあります)を治療目標とします。まずは食事療法と運動療法が基本になります。生活習慣の改善のみで血糖コントロールがうまくいかない場合、内服薬や注射剤を組み合わせで治療します。自覚症状がなくとも糖尿病網膜症が進行していることもあるため、定期的な眼科受診が必要です。また近年、口腔内の衛生状態も血糖コントロールに影響するといわれており、歯科受診で口腔内を良好に保つことも重要です。糖尿病は長い期間付き合っていく病気なので、外来に定期的に通院し、処方された薬はしっかり使いましょう。当院では糖尿病の知識を深めていただくため、糖尿病教室を行っています。糖尿病教室では糖尿病の病態や治療目標、食事療法、運動療法などについて学ぶことが出来ます。また初めて糖尿病と指摘された場合や血糖コントロールが外来通院で不十分な場合、手術を控えている場合などは糖尿病教育入院をお勧めしています。入院管理下では個々に病態にあわせた最善の治療を、医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士によるチームで集中的に行います。糖尿病教室および糖尿病教育入院についてご興味のある方は糖尿病・内分泌・代謝内科外来までお問い合わせください。

(糖尿病・内分泌・代謝内科／福井 三恵子)

自覚症状がないのに、なぜ治療が必要なの？

糖尿病は全身の血管の病気です



その他に…足病変、手の病変、骨粗しょう症、歯周病、認知症…

看護局 10階東病棟の紹介

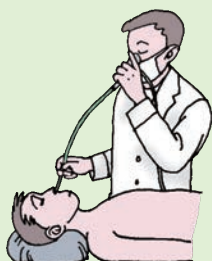
10階東病棟は、病床数47床(うち結核病床18床)を有する呼吸器内科の病棟です。医師6名、看護師25名、看護助手2名、クラーク1名が勤務しています。

気管支鏡検査(BFS)

代表的な検査で毎週火曜日と木曜日に実施しており、年間200件以上を行っています。

肺癌の早期発見・早期治療を目指し、地域の医療機関と連携して普及活動を推進中です。

1泊2日入院で検査を行っています。



カンファレンス

チーム医療を重視し様々な職種の方々とカンファレンスの場を持ち、病態や治療方針、退院後の生活支援など情報共有をとり連携を図っています。



当病棟では、チーム医療を十分に発揮できる環境づくりを目標に、患者様に質の高い医療を提供できるよう日々努力をしています。

近年、呼吸器疾患患者は増加傾向にあり、酸素療法を継続する方もいるため途切れる事のないケアを提供できるように、地域との連携を図り不安なく在宅生活が送れるように支援しております。今後もスタッフ一同切磋琢磨しながら地域の皆様に寄り添い手厚い看護ができるよう邁進していきたいと思っています。

(10階東病棟 看護師長／勝畑 通恵)

Information

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ることができる場所、病気や療養について情報交換ができる場所です。

新しい出会いや抱えている悩みを解決する糸口が見つかるかもしれません。

ぜひ一度お越しください。

日 時	平成30年1月19日(金)、2月16日(金)、3月16日(金) 毎月第3週金曜日 14時30分から16時まで
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



医療技術局 視能訓練科の紹介

視能訓練士とは？

視能訓練士という職業をご存じですか？ 私たちは眼科で働いています。眼科医の指示のもと、「見ること」に関わるほとんどすべての検査訓練を行っています。主な業務は視力検査、視野検査、写真撮影など眼に関わる検査や、斜視弱視など視機能の発達に問題のある小児の検査訓練を行っています。

視能訓練士がよく質問される Q & A

Q1. 遠視、近視、乱視ってなんですか？老眼ってなんですか？

遠視、近視、乱視を合わせて屈折異常といいます。人は物を見るとき網膜上に焦点が合うことではっきりと物を見ることが出来ますが、角膜や水晶体、眼の長さの影響で網膜上に焦点が合わず、ぼやけて見えることがあります。

・遠視

網膜より後ろで焦点が合ってしまうため、厳密には遠くも近くもぼやけて見えます。しかし人はピントを合わせる力(=調節力)があるため、自分でピントを合わせることができます。40歳を過ぎると調節力が弱くなってきます、これを老眼といいます、特に遠視の方は、老眼を感じやすいです。

・近視

網膜より前で焦点が合うため、近くが見えて遠くがぼやける状態です。近視の方は近くは裸眼で見えるため老眼は感じにくいとされています。

・乱視

角膜や水晶体の歪みにより縦や横で焦点が合う位置がずれてしまうため物がだぶって見えたり、人によっては歪んで見えたりします。

Q2. なぜ散瞳しないといけないのですか？

眼科に来院されたことのある方は「5～6時間まぶしかったり見えづらくなる、瞳を開く目薬」をさした事があるかと思います。瞳孔(黒目)はカメラでいう絞りの役割をしています。光を当てると縮瞳(黒目が小さくなる)し、暗い所では散瞳(黒目が大きくなる)します。眼底を診察する際は瞳孔を通して眼内をみるため散瞳していないと眼底を見ることはできません。そのため散瞳薬を使います。特に糖尿病の合併症などで眼底をしっかり見る必要がある患者さんは必ずつける必要があります。点眼すると5～6時間ほど散瞳したままになりますので、外に出るとまぶしく感じたり、ぼやけて見えづらくなります。眼科では多くの患者様が散瞳して検査、診察を行います、基本的に眼科を受診される際は車を運転されての来院は避けて頂くようお願いしています。

情報の多くは目から入ってきます。何か症状のある方はお近くの眼科へ受診されることをお勧めします。

(視能訓練科長／田中 弘美)



君津圏域公開フォーラム

君津地域リハビリテーション広域支援センター主催 第8回君津圏域公開フォーラム報告

平成29年9月10日に「いつまでも元気に暮らし続けよう」というテーマで市民公開フォーラムを開催しました。

今回は初めての試みとして、病院内の4階講堂、1階受付ホール、2階のリハビリテーションエリアを開放して、昨年度よりも規模を拡大し、たくさんの方にご参加いただきました。

講演では「高齢者の自動車運転」についてのお話をいただきました。1階ホールでは「市民・地域の健康増進活動の発表」と題して、市民グループ・市役所・社会福祉協議会・認知症カフェなどによる活動のポスター発表を行いました。また、「ふまねっと」という認知症介護予防体操を実際に体験していただきました。2階では、医師による健康相談の他に、視能訓練士による視野のチェック、臨床工学技士による血圧計チェック、薬剤師によるお薬相談、看護師による認知症予防の相談、栄養士による体組成分析、歯科衛生士によるお口の健康相談、リハビリスタッフによる健康チェックを実施しました。



ご参加いただいた方からは「楽しかった」「また来年も開催してほしい」という大変うれしいお言葉をいただきました。今後も地域の健康増進に貢献するために、地域で活動されている団体や市民の方々と顔の見える関係作りを通して、君津地域リハビリテーション広域支援センターとしての役割をより充実させていこうと考えております。

(君津地域リハビリテーション広域支援センター)
(君津中央病院リハビリテーション科/金子 義信)

平成29年9月君津中央病院企業団議会定例会について

平成29年10月5日から10月11日までの7日間の会期で開かれました。
審議結果は以下のとおりです。

議案番号	件 名	結果
議案第1号	君津中央病院企業団暴力団排除条例の制定について	原案可決
議案第2号	千葉県市町村総合事務組合の共同処理する事務の変更及び千葉県市町村総合事務組合規約の一部を改正する規約の制定に関する協議について	原案可決
認定案第1号	平成28年度君津中央病院企業団病院事業会計決算の認定を求めることについて	原案認定
議案第3号	未処理欠損金の処理について	原案可決

(事務局総務課)

君津中央病院附属看護学校及び企業団よりお知らせ

本校は、木更津市、君津市、富津市及び袖ケ浦市で運営される君津中央病院附属の高等看護学院として、昭和46年9月に開設されました。当時は、2年制の進学コースとして開校しましたが、時代の要請と共に、昭和49年4月から3年課程のレギュラーコース(入学定員35名)へと移行し、昭和53年4月には学校教育法の規定による専修学校の認可を受け、現校名の君津中央病院附属看護学校に名称を変更しました。

その後、老朽化、狭隘化した建物の建て替えと慢性的に不足している看護師不足を解消するための施策として、平成26年3月に入学定員60名に拡張した新校舎(RC造一部S造、SRC造4階建4,534.73㎡)を建設しました。また、平成28年3月には老朽化した学生寮をリニューアル、入寮定員60名の新学生寮(RC造5階建1,944.70㎡)を建設し、遠方からの学生に新たな生活空間と学習の場を提供することで、学びやすい環境を整備しています。



学校写真

最後になりますが、私、平成29年度の人事異動により、4月1日付けで当校の事務長に就任しました三富と申します。今後、ますます少子・高齢化が進展する中、医療ニーズは多様化し、看護分野においても人材の育成と確保は喫緊の課題となっています。自治体病院附属の看護学校としては、より学びやすい学習環境を提供することで、優れた看護師を育成し、地域の保健医療・福祉に寄与していかなければならないと考えています。今後ともご指導・ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。



学生寮写真

(看護学校事務長／三富 敏史)

暴力団排除措置等を講ずるための連携に関する協定書の締結について

君津中央病院企業団は、暴力団排除条例の制定を機に企業団の事務又は事業からの暴力団排除の実効を期すため、企業団、千葉県木更津警察署及び千葉県警察本部刑事部組織犯罪対策本部捜査第四課が連携する趣旨の協定を締結しました。

この協定により、企業団が実施する事務・事業の対象者が暴力団関係者かどうかを照会するなど、企業団と警察との情報共有等の面で連携を深め、入札・契約などからの暴力団排除を今まで以上に推進していきます。



11月9日 協定書締結式

(事務局総務課)

地方公共団体の財政の健全化に関する法律に係る資金不足比率の公表について

平成29年9月君津中央病院企業団議会定例会において報告しましたので、下記のとおり公表いたします。

【平成28年度】

会計名	資金不足額(千円)	資金不足比率(%)	備考
病院事業会計	— (資金不足額なし)	— (資金不足比率なし)	—

(事務局財務課)



大佐和分院よりお知らせ

人間ドック受付中
TEL 0439-65-1251

「大佐和分院栄養係から」～食べる楽しみをいつまでも～

分院の入院食を召し上がる患者さまは高齢層の方が8割を占めます。

いくつになっても、生きる源である食べる喜びを大切にしたい、そんな思いから、高齢の患者さまにも、口に取り込みやすく、柔らかくて噛みやすく、飲み込みやすい食材と調理形態で食事作りをしています。食事介助も看護係にて楽しく、やさしく声かけをして見守りながら最後の一口まで介助しています。軟菜食をミキサーでペースト状にし、トロミ調整剤でソフトな口当たりにした食事や細かくきざみ2%のトロミあんをかけた食事は、まさに食事介助の現場からのリクエストで生まれたメニューです。加齢による摂食嚥下障害～老嚥が増えてきています。食事量が減少し低栄養に繋がって痩せて筋肉量も減少し、寝たきり状態に向かい始めます。少量で栄養が確保できる栄養補助食品を食事にプラスしたり、旬の食材で季節感を取り入れたり「食べたい」に繋って欲しいと思っています。

1. むせやすい人のメニュー

人間が一日に必要な水分は、食事と合わせて2～2.5ℓ。水分が不足すると脱水状態になります。一方で、嚥下障害のある方では水分は咽頭から食道まで0.5秒という速さで通過するので、咽頭の閉鎖が間に合わず、むせ・誤嚥の原因に

なります。そこで一工夫、トロミをつけることによって嚥下のスピードが遅くなり、気道に入りにくくなります。料理のつなぎに野菜やイモ類を使用し、ソースや銀あんをトロミをつけることで多めに水分も摂取できます。

2. 飲み込みにくい人のメニュー

私達は食べ物を咀嚼しながら唾液と混ぜて食塊にし、食道へ送ります。唾液の量が減少している高齢者の方には、口の中でまとまり易い食材を使い、卵黄・マヨネーズ・あまに油を上手に利用することにより、喉の通りがスムーズな料理となります。食べ方も小匙でその人の一口量を口に運び、食べ物に意識を集中して飲み込むようにします。



写真のような、患者さま一人ひとりに合った食器（深皿・自助食器・自助スプーン・左利き・右利き用等）を配慮します。できる限り食べ続けないと、なおさらに嚥下機能が低下してしまいます。ほんの少しの工夫と手間を掛けて～食べる楽しみをいつまでも～と願っています。

（栄養係／加瀬、増田、庄司、藤城）

外来診療日

平成29年12月1日改正

国保直営君津中央病院大佐和分院
〒293-0036 富津市千種新田710番地 TEL:0439-65-1251

診療科		受付時間等		診察室	月	火	水	木	金
					医師	医師	医師	医師	医師
内科・小児科	午前	受付時間 診療時間	8:00～11:30 9:00～	1	寺林				
				2	田中	田中	三浦	寺林	寺林
				3		北湯口	北湯口	田中	田中
				5	安達		安達	【毎月最終木曜日】 桐谷	安達
糖尿病・内分泌・代謝内科（予約のみ）	午前	受付時間 診療時間	予約時間に準ずる	内科・糖尿病・内分泌・代謝科					【予約のみ】 武田
神経内科（予約のみ）	午前	受付時間 診療時間	予約時間に準ずる	1		【予約のみ】 藤沼			
外科	午前	受付時間 診療時間	8:00～11:30 9:00～	2			三浦		
整形外科	午前	受付時間 診療時間	8:00～11:30 9:00～	5		【予約患者有】 保住			
皮膚科	午後	受付時間 診療時間	12:00～15:00 14:00～	5		【予約患者有】 【医師交代制】			
泌尿器科	午前	受付時間 診療時間	8:00～11:30 9:00～	泌尿器科 外来		【予約のみ】 荒木		【予約のみ】 片海	
	午後	受付時間 診療時間	12:00～15:00 13:30～					【予約のみ】 片海	
眼科	午前	受付時間 診療時間	8:00～11:30 9:00～	眼科 外来	佐々木	佐々木	佐々木	佐々木	佐々木
	午後	受付時間 診療時間	12:00～15:00 13:30～		佐々木		佐々木	佐々木	
循環器内科（超音波検査）（予約のみ）	午後	受付時間 診療時間	予約時間に準ずる	エコー室	【予約のみ】 山本・関根・芳生 外池・鹿田 【医師交代制】				
人間ドック（予約のみ）	午前	受付時間 診療時間	予約時間に準ずる				【予約のみ】 田中		【予約のみ】 山倉