

かけはし



HAND in HAND
JA ONOMICHI
GENERAL
HOSPITAL

2016年
Vol.82



CONTENTS

- すい癌の治療と早期診断への取り組み
- 新世代血管撮影装置を導入しました
- 看護のチカラ 集中ケア認定看護師
- 看護のチカラ 感染管理認定看護師
- がん診療拠点病院としての取り組み
- 紹介状ってなに？特定療養費ってなに？
- 第5回笑in祭を開催します
- 新任医師紹介・リレーコラム

すい癌の治療 と 早期診断への取り組み



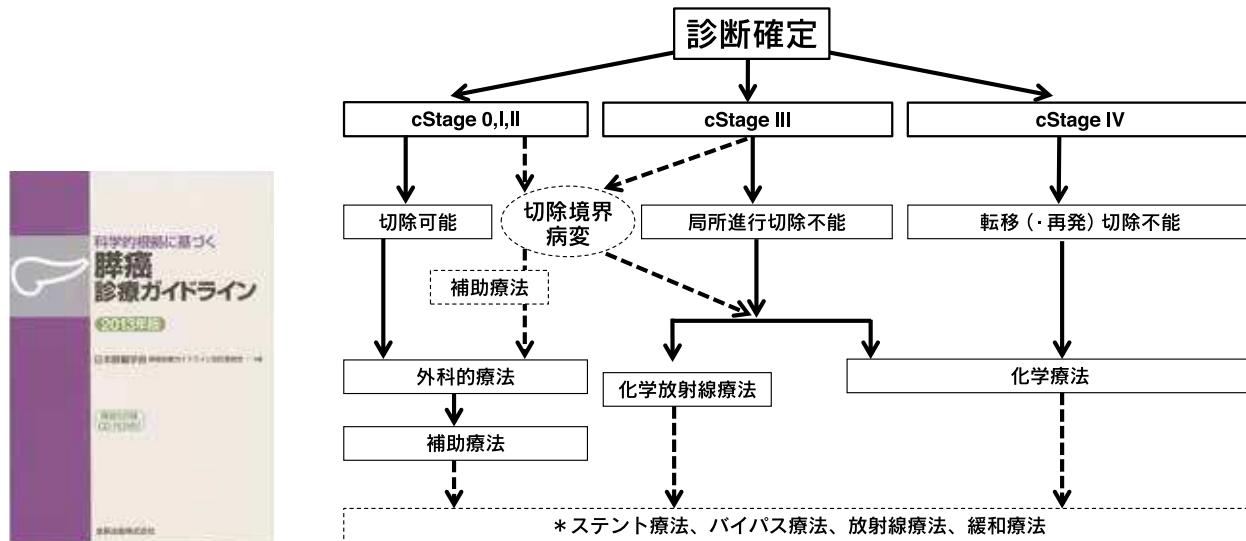
診療部長
消化器内科主任部長
内視鏡センター長
花田 敬士

すい癌は、従来早期の診断が難しく、発見時は進行例が多いため、国立がん研究センターからの最新の統計でも、5年生存率が7%あまりと依然として厳しい疾患です。

しかし、近年は画像診断の進歩による早期診断例の増加、および抗がん剤を用いた化学療法、放射線療法の進歩により、治療成績は改善の兆しがみられます。尾道市医師会では2007年から当院を中心に“すい癌早期診断プロジェクト”を展開しており、近年の治療成績は大きく改善しています。

当院のすい癌治療について

当院ではすい癌の治療法について、まず消化器内科で内視鏡検査などを用いて病理組織学的診断、進行度診断を行います。その上で、日本脾臓学会から発刊されている『脾癌診療ガイドライン』に記載された治療方針に参考に、担当医が患者の皆様や御家族に基本方針を十分説明し、個々の全身状態、年齢なども考慮しながら御相談の上で決定しています（図1）。



（図1）脾癌診療ガイドライン 2013年版より当院の花田医師も作成委員を務めています。

上記のガイドラインは10月13日に最新版の2016年版が発刊されたばかりですが、最新の知見が常に尾道地区の患者さんに還元できるよう体制を整えております。

患者の皆様には、雑誌、インターネットなどの情報に惑わされず、十分に根拠のある正しい情報を、まず当院の医師からお聞き頂きたいと思います。その上で、抗がん剤などの臨床試験への参加や、セカンドオピニオンの御希望があれば迅速に対応致します。

当院は厚生労働省指定のがん診療連携拠点病院であり、国立がん研究センターをはじめ、全国の主要施設のすい癌専門医と強力なネットワークを構築しています。

早期診断への取り組み

すい癌を早期に診断するには、腫瘍（かたまり）となる前の時期に検査を受けて頂けるかにかかっています。

すい臓は胃や腸よりも背中側にあり、画像診断が非常に難しい臓器です。

現在のガイドラインでは、すい癌の危険因子（図2）を2つ以上もつ患者の皆様に腹部エコーを行い、すい臓の中心を通る『すい管』の拡張や、『のう胞（水のふくろ）』がみられた場合に、中核病院の外来で超音波内視鏡（EUS）やMRI、CTなどの画像検査を行い、所見によりさらに入院による精密検査を行う方法が推奨されています（図3）。

- ◆ 親族（2親等以内）にすい癌（7倍）

- ◆ 遺伝性胰炎の家系

- ◆ たばこ・大量飲酒（4.2倍）

- ◆ 糖尿病（2倍）

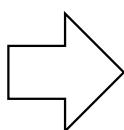
- ◆ 肥満

- ◆ 慢性胰炎（13倍）

- ◆ 胰管内乳頭粘液性腫瘍（年率1%）
(胰臓に“粘液”をつくるのう胞性腫瘍)

- ◆ 胰のう胞（胰臓にできる“水のふくろ”）

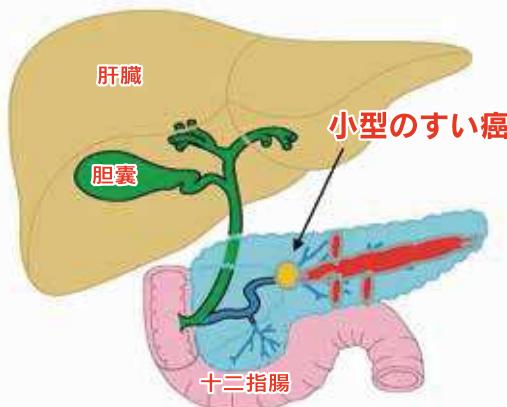
（図2）すい癌の危険因子



- 危険因子が2つ以上あれば胰の画像診断を！

- 胰のう胞性病変は“すい癌の前がん病変”

- 慎重な経過観察を進める



- 主胰管の拡張、のう胞が間接所見として重要
- 腹部エコーヤやCTで“腫瘍”がなくても、MRCP、超音波内視鏡（EUS）が勧められる
- 胰管に異常がみられた場合は、胰液細胞診を複数回行うことが勧められる

（図3）すい癌を早期診断するには

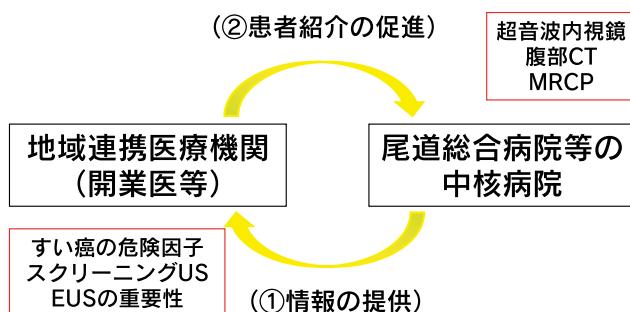
すい癌早期診断プロジェクト

尾道市医師会では、このコンセプトに基づいて当院を中心に“すい癌早期診断プロジェクト”（図4）を2007年から展開してきました。

開業医の先生方の御理解と御協力の結果、2007年～2014年の間に、8394例の受診者から432例のすい癌を確定診断することができ、そのうちStage 0は18例、Stage Iは36例であり、多くの早期診断例を得ることができました。その結果、長期成績も大きく改善しており、5年生存率は20%を超える状況になっています。

良好な病院と診療所の連携を生かした取り組みは全国的にも大きな注目を浴びており、10月8日、10月16日付の読売新聞全国版で取り上げられました。

(図4) すい癌早期診断プロジェクトの仕組み



- ①開業医との連携を深め、すい癌の危険因子について情報提供。開業医は複数該当する患者には、すい癌の超音波検査を勧める。
- ②その結果、すい癌の兆候が見られる患者には当院などの中核病院を紹介し、EUSや腹部のMRI検査で精査する。



ぜひ情報収集の場としてご活用ください

当院では国立がん研究センターの御指導のもと、2011年から『すいがん教室』を開催しています。事前予約は不要で参加料は無料です。開催日は当院相談支援センターにお尋ね下さい。

医師のほか、すい癌にかかる多職種のスタッフが運営に参加しており、患者の皆様をはじめ御家族、すい癌に興味のある市民の皆様の参加をお待ちしています。

また、来る12月3日～4日に広島市において『すい癌教室ワークショップ』、『パープルストライド』、『県民公開講座』を行いますので、皆様の御参加をお待ちしております。



胰がん教室ワークショップ 2016 in 広島

(医療関係者向け)

▷ 参加登録 <http://www.hirobyo.jp/pancan/>

パープルストライド広島 2016 (2016.12.4開催)

第1部 すい臓がん啓発ウォーク

第2部 すい臓がん県民公開講座

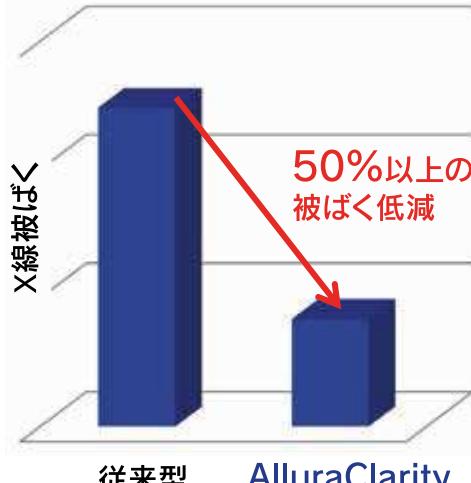
※第1部のみ申込が必要です ▷ <https://ws.formzu.net/fgen/S52581991/>

大幅な被ばく低減と高画質を両立した 新世代血管撮影装置を導入しました

当院では10月20日より大幅な被ばく低減と高画質を両立した新世代血管撮影装置 Allura ClarityFD10/10（蘭フィリップス社製）の稼働を開始しました。

◆新世代血管撮影装置 “Allura Clarity” のメリット

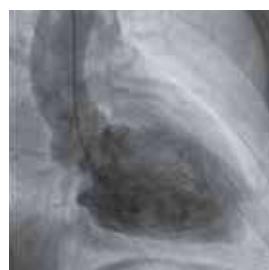
- ✓ 大型モニタにより画像の表示分解能が向上
- ✓ 従来装置に比べ50%以上の被ばく低減
- ✓ より高画質な装置になり、複雑な疾患も治療が可能



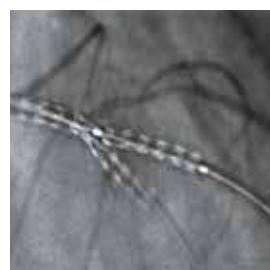
右冠動脈



左冠動脈



左室造影



ステント強調画像

最新鋭の血管撮影装置の導入により、患者さんの負担低減とより正確な治療の両立が可能になりました。

これからも地域の医療に貢献できるよう努めて参ります。

お問い合わせはJA尾道総合病院循環器内科までお願いします。

連
載
企
画

集中ケア認定看護師



集中ケア認定看護師
重田 知洋



集中ケア認定看護師
高月 利枝



集中ケア認定看護師
伊藤 弥史



ICUに入室する患者さんは様々ですが、重症な病気と闘うために、人工呼吸器の装着や鎮静薬の使用、疼痛や絶対安静など、大きな身体的、精神的ストレスにさらされています。それらのストレスは、ときに筋力低下や、せん妄などを引き起こすことがあります。患者さんのQOL（生活の質）を低下させる原因となります。

私たち集中ケア認定看護師は、ICUを退室した患者さんが退院し、元の生活に戻ることを目標に、ICUで治療を受けることによる弊害を低減させるための看護ケアを定着させるために日々努力しています。

ICU関連せん妄って…

ICUに入室する患者さん全員にせん妄の症状がでるわけではありません。しかし、重症な病気による身体的、精神的ストレスが大きすぎると、ICUという特殊な環境や他の要因がせん妄を引き起こすことがあります。

- … せん妄の症状 …
- ・ 気持ちが落ち着かない。
- ・ 話のつじつまが合わない。
- ・ 時間や場所の感覚がわかりにくくなる。
- ・ 怒りっぽくなったり、無反応になったりする。

- … せん妄の症状が続くと …
- ・ 治療に必要な点滴などの「チューブ類」を忘れて引き抜いてしまう。
- ・ 体がうまく動かないのに動いて転倒してしまう。

ICUではせん妄予防のために様々な看護ケアに取り組んでいます。

- ・ 生活のリズムを整える（夜は眠れるように環境を整え、必要時にはお薬を使用します）
- ・ 早期リハビリテーションの取り組み
- ・ せん妄評価ツールによるせん妄の早期発見
- ・ 時間感覚が取り戻せるように声掛けや環境整備等々…

患者さん、ご家族の方へ

もし、ご自分の大切な人がICUに入室し、「いつもと様子が違う」と感じた時は不安で仕方ないと思います。けれど、ICU関連せん妄は一時的なものであると言われています。

ご家族に安心いただけるように「ICUに入室した患者さん、家族の皆様へ」という、せん妄に関するパンフレットを準備しております。

ICUに入室した患者さん、家族の管轄へ

ICUに入室しては、通常よりも意識障害が「いつもと違う」と感じることがありますと想いますが、それは「せん妄」という重症状態を示すものであります。意識障害やマトコス、といった看護業務を専門とする看護師が、せん妄の原因を逐一確認しておられます。しかし、それが原因で誤嚥や呼吸困難などの危険な状況となってしまった場合は、すぐに手術や呼吸器の装着等の治療を行っていただけます。

せん妄の症状がある場合

・精神が不安定で、話のつじつまが合わない。
・心拍数や呼吸、体温などの変化がある。
・医師や看護師などをことごとく疑問視する。
・自己防衛本能が弱くなり、無反応になる。
・意識障害がある場合は、せん妄と診断されることがあります。

せん妄の症状

・精神を落ち着かせたい。
・話のつじつまが合わない。
・意識障害がある。
・心拍数や呼吸、体温などの変化がある。
・医師や看護師などをことごとく疑問視する。
・意識障害がある場合は、せん妄と診断されることがあります。

せん妄の症状が続くと…

・治療に必要な点滴などの「チューブ類」を忘れて引き抜いてしまう。
・体がうまく動かないのに動いて転倒してしまう。

せん妄でいる場合の対応

・患者の状態を常に監視する。
・患者の状態を記録する。
・患者の状態を改善する。
・患者の状態を改善する。
・患者の状態を改善する。

せん妄の対応

・患者の状態を改善する。
・患者の状態を改善する。
・患者の状態を改善する。

せん妄の対応

・患者の状態を改善する。
・患者の状態を改善する。

看護のチカラ

感染管理認定看護師



感染管理認定看護師

棒田 静香

そろそろ準備しましょう! インフルエンザ・ノロウイルス対策

これからの季節、インフルエンザやノロウイルスが流行してきます。このインフルエンザとノロウイルス、実際には年間を通してどの季節でも発症するってご存知でしたか？では、なぜいつも寒い時期に流行するのでしょうか…？



インフルエンザ

インフルエンザウイルスは、口や鼻から咽喉（のど）を通ります。この鼻やのどには異物が通ると侵入を防いでくれる機能がありますが、この機能を維持するためには「適度な湿度」が必要となります。空気が乾燥する冬は、潤いを失うことでこの機能が低下しやすくなり感染が起こりやすくなります。

ノロウイルス

このウイルスは二枚貝の内臓に潜んでいて、加熱すると問題ありませんが、生で食べることで感染が起こることがあります。この二枚貝に、広島名産の「カキ」があり、カキの旬は冬。生で味わうことが多いため、この時期にノロウイルスによる感染が多くなると考えられます。

※ノロウイルスは感染した人の下痢や吐物に大量に含まれていて、汚染した環境（トイレやドアノブ、吐物の散った床など）から、知らずに触つた人の手を介して無意識に口の中に入れてしま



い感染が広がります。
実は、このように感染する方が、食品を介して感染するよりもずっと多いのです。

インフルエンザ・ノロウイルスに共通すること

冬は湿度が低くなり、空気が乾燥することでウイルスが長生きします。また、人間の免疫力も低下しますので、感染しやすくなります。

予防対策

- ・手洗い・うがいをしっかりと行いましょう。



- ・免疫力を低下させないように、バランスのよい食事と十分な睡眠をとりましょう。

- ・室内の湿度を50%以上に保ちましょう。

- ・咳やくしゃみが出るときはマスクをしましょう。



- ・流行期には人が集まる場所を避けましょう。

- ・インフルエンザワクチンを接種しましょう。

もっと知りたい!

がん診療拠点病院としての取り組み ～リハビリテーション科編～

前号では「がん診療連携拠点病院」についてその主な役割などをご紹介しました。今回からは当院の各部門ががん治療へどのように取り組んでいるのかについて紹介していきたいと思います。

●がんと付き合いながら治療する時代

2016年のがん統計予測では、罹患数予測が101万200例で、100万例を超える予測結果が算出されました。日本の罹患数は統計が作成され始めた1970年代から一貫して増加しています。(国立がん研究センターより)

その一方で、がんの治療を終えた、あるいは治療中であるというがん生存者は1999年末で298万人でしたが、現在は500万人を超えたといわれています。かつては「不治の病」と言わされていましたが、医療の進歩により、「付き合いながら治療をする病気」に変わってきています。

●がんのリハビリテーションの歴史と現状

欧米では1970年代からがん治療におけるリハビリテーションの体系化が進められ、現在ではがん治療における重要な一分野として認められています。しかし、日本ではつい最近までがん医療の教科書でのがんのリハビリテーションに関する記述は限られたものしかなく、がん患者に対するリハビリテーションは積極的には行われていなかつたのが現状です。

2006年に制定された「がん対策基本法」において、「がん療養における生活の質の向上」が謳われ、近年がんそのものに対して手術や抗がん剤治療などを行うだけでなく、その後の生活も向上させるため、がんのリハビリテーションの必要性が高まってきています。

●がん患者さんが抱える障害

がん患者さんが抱える障害は、手足の麻痺、言葉や嚥下の障害、病的な骨折、呼吸機能の障害、内臓機能の障害、手足のむくみ、筋力の低下、関節が硬くなるなど様々です。

これらの障害は以下のように大きく二種類に分けられます。がんの存在、進行によって生じる障害と、その治療の過程で生じる障害です。そして、これらの障害によって歩くことや食べること、排泄動作などが低下していきます。

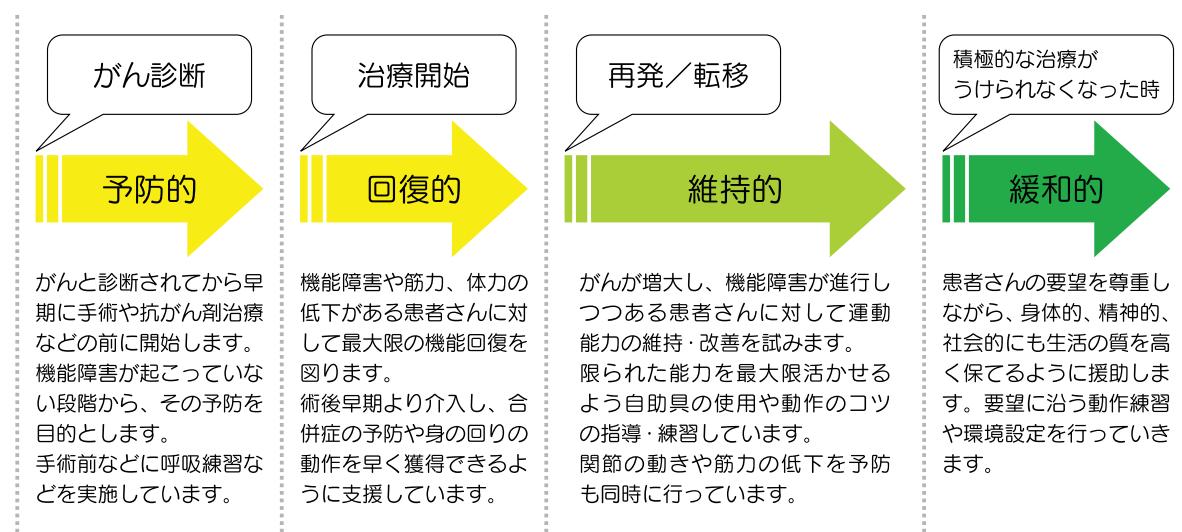
がんそのものによる障害	がん治療の過程で生じる障害
<ul style="list-style-type: none">○骨への転移による病的骨折○脳腫瘍（脳転移）に伴う手足の麻痺や言葉の障害○背骨や骨髄の腫瘍や転移に伴う手足の麻痺○腫瘍が手足などの神経を巻き込むことによるしびれや筋力の低下	<ul style="list-style-type: none">○抗がん剤治療や放射線治療による筋力や体力の低下、しびれなど○胸部や腹部の手術後におこる肺炎などの合併症○乳がんの手術後におこる肩関節の運動障害○舌がんや甲状腺がんなど頭部や首にできるがんの治療後に起こる飲み込みや発声の障害○手足に発生したがんの手術後に起こる運動障害

(出典：国立がん研究センター　がん情報サービス　がんと療養より)

がん治療におけるリハビリテーションでは、これらの障害に対して、患者さんの回復力を高め、残っている能力を維持・向上させることで、今までと変わらない生活を取り戻せるように支援していきます。患者さんの生活の質（Quality of Life: QOL）を大切にしています。

● 病期別 がんのリハビリテーションの目的

がんのリハビリテーションは予防的、回復的、維持的および、緩和的リハビリテーションと大きく4つの段階に分けられます。（Diez分類）単に余命が限られたがん患者の機能の維持、緩和のみだけでなく予防や機能回復もがんリハビリテーションの大きな目的です。

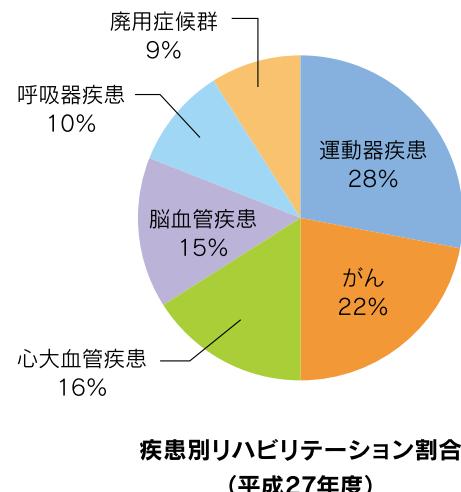


～当院でのがんリハビリテーション～

当院では「がん患者リハビリテーション」について専門の研修を修了した医師2名、看護師3名、理学療法士4名、作業療法士2名、言語聴覚士1名が在籍しています。リハビリテーションを提供するとともに、他部署のカンファレンスなどに参加し、多職種と連携しながら治療を支援しています。

以下のグラフは、当院において、平成27年度にリハビリテーションを行った患者さんを疾患別に示したもので。がんを対象としてリハビリテーションを行った患者さんの割合は運動器に統いて、2番目に多く、全体の1/5に上ります。

引き続き、積極的に取り組み、患者さんが自分らしく生活できるよう支援していきます。



がんのリハビリテーションを受けられる医療機関として一つの目安になるのが、2010年4月の診療報酬改定で新設された「がん患者リハビリテーション料」です。これは、がんの患者さんにリハビリを提供すると公的医療保険からその医療機関に報酬が支払われるという制度です。その算定要件として、規定の研修を修了したスタッフがリハビリに従事していることが定められています。

紹介状ってなに？特定療養費ってなに？

紹介状…正式名称は「診療情報提供書」といいます。受診した医療機関から他の医療機関へ転院の必要性がある場合、医師から医師に送られるものです。現在の患者さんの病状・検査結果等の診療情報が書かれています。

特定療養費…病床数が200床以上の医療機関へ紹介状なしで受診された場合、医療費のほかに負担いただく特別料金（自費）になります。

※当院は393床ですので200床以上の医療機関に該当します。また平成28年4月から500床以上の医療機関は5000円以上の特定療養費を頂くことが義務づけられています。

Q. 紹介状がないと尾道総合病院は受診できないの？？

A. 受診は可能です。

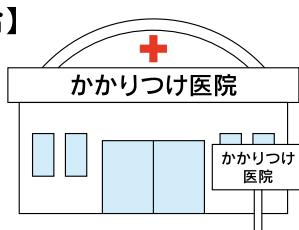
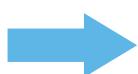
しかし！特別療養費【当院では¥3,000-（税別）】を負担いただく場合があります。
さらに！予約受診ではないため待ち時間が長くなる可能性もあります。

【紹介状なしで当院へ受診】



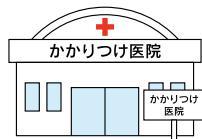
予約が無い為、朝早く当院へ受診しても、家へ帰るのが夕方になることも…

【かかりつけ医へ受診した場合】



長い待ち時間、特定療養費を払うこともなく、スムーズに診察
★転院の必要性がない場合、かかりつけ医にて治療

【紹介状を持参し当院へ受診した場合】



・特定療養費がかからない
・予約がとれる
・早期に専門的治療へ



専門的治療後はかかりつけ医へ

まずは、かかりつけ医を持つことが大切です。

来場された方
抽選 50 名様
県内 JA 特産品
プレゼント!!

おのみち家族の台所
in 尾道総合病院

おいしい食べ物
もり沢山!!

先着 100 名様

カーブグッズなど
素敵な景品がいっぱい!!

★小学生以下の子さんが対象です。
13:00 までメインステージにて審査
券を配布します。

第5回 JA 尾道総合病院祭

笑 in 祭

血管年齢、肺年齢、
物忘れチェックなど、
いろいろあるよ♪

カンタン健康チェック

メインテーマ

ピースfor おのみち

2016.
11/26 SAT
9:00am → 3:00pm

SP ゲスト
Mebius

広島県出身。
JA 共済の CM ソング
等でおなじみの
姉妹デュオが
尾道総合病院に!!

Start : 0:30pm

SP ゲスト
山内 泰幸 さん
(元広島東洋カープ投手)

尾道商業高校出身。
元広島東洋カープ投手
山内泰幸さんをお迎えし
トークショーを開催!

Start : 9:30am

Event
TOP PAGE

- 車椅子体験
- キッズボールランド
- 笑い文字の体験
- 薬剤師体験
- はしご車体験
- 交通安全体験車
- リアル脱出ゲーム
- わなげゲーム
- キッズ白衣体験
- 写真部による展示
- 華道部による展示
- JA 尾道市ブース
- 県内 JA アンテナショップ
- DMAT 報告
- 研修医ミニ LIVE

(※はしご車体験は雨天の場合中止の可能性があります)

尾道総合病院
JA ONOMICHI GENERAL HOSPITAL

T 722-8508 広島県尾道市平原一丁目 10-23
TEL : 0848-22-8111 (代) FAX : 0848-23-3214

新任医師を紹介します



耳鼻咽喉科 平木 章弘 (ひらき あきひろ)

コメント

10月より赴任しました平木章弘と申します。未熟者ですが一所懸命頑張りますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

栄養科 伊藤 茉 (いとう しおり)



1年ほど前からランニングを始めました。きっかけは、旦那さんや周囲の方々がフルマラソンに出場していて、凄いな、私も運動不足の解消に走ってみようかな?程度でした。元々体を動かすことは好きでしたが、久しぶりのランニングは少し走っただけでも息が切れ1、2kmで挫折。翌日は筋肉痛に…。学生の頃は、マラソン大会でもそれなりに走っていた記憶がありますが、運動習慣が無いとこんなにも体力が衰えるのかと落胆しました(泣)。多少の負けず嫌いもはたらき、それからというもの時間がある時に走るようになりました。

中にはランニングの何が楽しいのか分からず、5km走るのも考えられない、という方は沢山いらっしゃると思います。正直、走る前は「外に出るのが嫌だな~」と思うこともあります(笑)、走り終わった後の達成感、汗を流した爽快感は何とも言えません。

ランニング自体にルールは無く、ただ「走る」だけです。単純だからこそ怠ければ怠けたように、頑張れば頑張ったように結果として実感できます。だからこそ、走るたびに「ここで止まつてもいいのか?まだ走れる!」と自分と戦い、向き合うことができます。当たり前かもしれません、仕事や生活でも、何かにつまずいて立ち止まってしまったとき、そこで諦めずに一步一歩踏み出すこと、挑戦し続けることが大事だとランニングを通して改めて感じました。そして、この秋にはハーフ・フルマラソンに挑戦します。不安でいっぱいですが、また新しい世界が見られるのではとワクワクもします。皆さんも何か新しいことに挑戦してみてはいかがでしょうか?

病院理念

- 私たちは、生命の尊さと人間愛を基調に力を合わせて病める人々を守ります。
- 私たちは、地域の基幹病院としての自覚を持ち、常に新しくより高い知識の習得と技術の研鑽に励みます。

基本方針

- 農業協同組合員によって創設されたJA尾道総合病院は、その組合員及び地域すべての住民のために保健・医療・福祉・介護活動を通じて、医師会と連携し地域に貢献します。

ACCESS

- 車** 尾道バイパス・平原インターから約3分
- バス**
 - 尾道駅 (山陽本線) 尾道駅前-JA尾道総合病院前下車
(おのみちバス: 尾道大学線・新駅線・JA尾道総合病院線の3路線)
 - 新尾道駅 (新幹線) 新尾道駅前-JA尾道総合病院前
(中国バス・おのみちバス) 尾道駅前-JA尾道総合病院前

利用者専用シャトルバスのご案内

- 三原方面 JR三原駅西口発 (所要時間約30分・途中の停留所7か所)
発車時間 7:40▶9:05▶10:25▶11:45▶13:15
- 松永方面 松永農協会館前発 (所要時間約30分・途中の停留所9か所)
発車時間 7:40▶9:05▶10:05▶12:20▶13:20

※詳しくは総合案内にてお尋ねいただくか、病院ホームページをご覧ください。

駐車場のご案内

- 駐車料金 ▶2時間無料、その後1時間ごとに100円
診察を受けられた方は無料となります。

