

ろうさいひろば

Contents

ご挨拶 総務課長兼会計課長 岩崎 梢	2
新任医師紹介	2
医療トピックス 放射線科部長 川原 康弘	3
マイナンバーカードについて	4
消防隊との症例検討会について	4
DMATIについて／災害訓練・避難訓練	5
栄養管理室よりレシピ紹介	6
院内探検 Vol.6『心臓リハビリテーション室』	6
中央検査部だより Vol.3 動脈硬化に要注意!	7
スタッフインタビュー【vol.16】	7
各科外来診療担当医師一覧表	8



独立行政法人 労働者健康安全機構

長崎労災病院

広報誌

季刊秋号
2022.10

病院の理念と基本方針

【理念】

『勤労者と地域の皆様に良質な医療を提供します』

【基本方針】

1. 人権を尊重した患者中心の医療の実践
2. チーム医療に基づいた安全で専門的な医療の推進
3. 地域に根づいた急性期医療の提供
4. 早期社会復帰への支援
5. 予防医療による健康づくりへの貢献
6. 治療と仕事の両立支援及び産業保健活動の推進

【看護部 理念】

私たちは、(対象の)いのち・くらしに寄り添い、誠実な看護を提供します。



ご挨拶

長崎労災病院 総務課長兼会計課長 岩崎 梢



令和3年4月から総務課長兼栄養管理室長として赴任し、令和4年4月からは会計課長も兼務しております。これまで東京労災、釧路労災と本部で勤務し、ここ長崎労災で初めての九州地区勤務となりました。

栄養管理室の主な業務は、皆さんにとっても想像がしやすいかと思いますが、栄養や食形態など、入院患者さん一人ひとりに合わせた食事を提供することです。「ちゃんぽん」が人気メニューとなっているあたり、さすが本場の長崎県だなと感じます。おいしい食事を提供し、栄養面だけでなく、気持ちの面からも療養中の患者さんを支えられるように努めてまいります。

会計課は診療費の会計、物品の調達や施設の営繕などを担当しております。昨今の物価高騰により、頭を抱えているご家庭も多いことと思いますが、当院も例外ではありません。いかにしてコストを抑え、患者さんの診療に役立つモノやサービスに投資をしていくのか、日々その方法を検討しております。病院の金庫番として、適切な財務管理に尽力してまいります。

病院のよろず屋である総務課は、職員の就業や給与などに関する対内的な業務と、病院の代表窓口としての対外的な業務の両方を担っております。患者さんに直接お会いする機会は多くありませんが、病院全体が円滑に回るように、縁の下の力持ちとして業務に励んでおります。院内の忘れ物対応から災害時の対応まで、どのようなトラブルも素早く解決することを心掛けてまいります。

それぞれの部署において、スタッフ一同で協力し合い、この長崎労災や地域の患者さんのためにできることを考え、実行していきたいと思っております。

ご挨拶

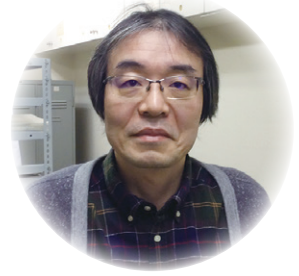
消化器内科 北川 瑞希 [長崎大学 H29年卒]



消化器内科を専攻し内科専門医取得に向け目下修練中です。消化器疾患を通して地域の健康増進や医療スタッフの診療の一助となれますよう努めて参りますのでよろしくお願い致します。

放射線科って何しているの？

放射線科部長 川原 康弘



放射線科医のイメージは、日本放射線科専門医会・医会のアンケート調査によると、最多が「レントゲンやCTを撮る」、2番目が「大きな病院には、いる」で、少数ではありますが、「原子力発電所にいる」もありました。放射線科はテレビドラマのラジエーションハウスで多少は知った方もいると思いますが、まだまだ、認知されていないのが現状です。

医療機関の放射線領域の従事者は放射線科医と診療放射線技師に、さらに放射線科医は放射線診断医と放射線治療医に分けられます。放射線診断医は画像に関する豊富な知識を持っており、CTやMRI、核医学(RI)などの画像検査による病気の診断(画像診断)、画像検査を用いた治療や組織の生検(IVR: interventional radiology, 詳細は割愛させていただきます)を行っており、必要な追加の画像検査を主治医へ提案することもあります。放射線治療医は放射線を用いた悪性を含めた腫瘍などの病気の治療(放射線治療)の計画を行っています。放射線科医は画像を撮影・撮像してはけません。患者を直接診察することは少ないですが、主治医の診療を手助けすることに重要な役割を担っており、欧米では“Doctor’s Doctor”と呼ばれています。一方、診療放射線技師は放射線科医や主治医の指示の下に画像の撮影・撮像、放射線治療を行うプロの技術者です。

放射線科医は全ての医療機関にいるわけではありません。国内では、数が需要に対して圧倒的に不足しています。放射線科医の常駐する医療機関は全体の20%、関与できている画像検査は全体の半数程度に過ぎず、仕事量は世界で断トツ1位(欧米の約3倍)になります。

当院の放射線科では、放射線科医は1名の放射線診断医(私)のみ常駐しています。令和4年4月に私が放射線科の部長として赴任いたしました。常勤の放射線科医はその前の2年間不在であり、2年ぶりの復活となります。画像診断とIVRを行っていますが、画像診断は私だけでは全てをこなせないのです。出来ない分は画像をネット送信し、他の放射線診断医に画像診断(遠隔読影)していただいています。IVRは肝癌に対するカテーテルを用いた治療(肝動脈化学塞栓療法・肝動注化学療法)やCTガイド下膿瘍ドレナージなどを行っています。院内で患者の皆様とお会いすることはあまりありませんが、診療において、縁の下であくせくしながら、活躍しております。診察の際に「放射線科に視てもらっていますか?」、主治医に確認してみてください。

放射線科医に視てもらっていますか?

CT・MRIを受けたら必ず確認を

検査方法の誤り
検査方法を誤ると正しい結論に至らず、無駄な検査になってしまうことがあります。

病気の見逃し
主治医は自分の専門分野の腫瘍を中心に視ます。それ以外の部位に病気があっても、気付かないことがあります。

放射線科医が読影しないとこんなリスクがあるのよ

どうしてこんなに関与数が少ないんですか?

放射線科医が常駐する日本の医療機関は全体のわずか**20%**だから

医師全体に占める放射線科医の数はたったの**2%**

放射線科医専門医数:7729人
・2019年のデータ(日本専門機構)

放射線科医1人あたりの読影件数は

世界1位

欧米の約3倍もの読影量

CT・MRI検査数は5年間で**18%**増加
・2015-2019のデータ(JCR)

なのに放射線科医の増加率は年間**5%**未満

需要に対し放射線科医が圧倒的に足りていません
「放射線科医に視てもらっていますか?」
診断の際には必ず主治医に確認してください。
放射線科医の心からのお願いです。

JCRによる施設認証(accreditation)が始まりました。詳しくはJCRのホームページをご覧ください。JCRの認証マークが掲げている施設では放射線科医が常駐しており安心して検査を受けて頂けます。

<http://jcr.or.jp>

出展：日本放射線科専門医会・医会 制作者：月見あいす

Topics

よくある質問にお答えします

マイナンバーを見られるのが不安です

医療機関や薬局の窓口職員が、マイナンバーを照会することはありません。マイナンバーを照会できるのは、他人があなたのマイナンバーを知って、勝手に使うことはできません。安心してご利用ください。

マイナンバーカードを持ち歩いて大丈夫なの？

健康保険証として使うようにしても、愛称や写真、顔写真とディスプレイの異なる情報がカードのタッチパネルには表示されず、読み取り専用です。また、マイナンバーカードは、2時間30分を超えてカードの一時利用停止を呼びかけられます。

どこで利用できるの？

マイナンバーカードを健康保険証として利用できる医療機関・薬局は、下記リンク先で「マイナポータル」で検索してください。利用できる医療機関・薬局は、随時増えていきます。



マイナンバーカードの申請方法

交付申請書をお持ちの方は、以下4つの方法から申請できます！

- ① スマートフォン
② 窓口で交付申請書
③ 郵送申請書
④ 申請書WEBサイトから申し込み

マイナンバーカードの申請方法

- ① カメラで顔写真を撮影
② 申請書WEBサイトでマイナンバーを入力
③ 申請書WEBサイトでマイナンバーを入力
④ 申請書WEBサイトでマイナンバーを入力

マイナンバーカードの申請方法

- ① 申請書WEBサイトでマイナンバーを入力
② 申請書WEBサイトでマイナンバーを入力
③ 申請書WEBサイトでマイナンバーを入力

マイナンバーカードの申請方法に関するお問い合わせ先
0120-95-0178
050-3818-1250 050-3816-9405
0120-0178-26 0120-0178-27

マイナンバーカードが健康保険証として利用できます！



マイナンバーカードが健康保険証として利用できます！



- ① マイナンバーカードをカードリーダーに置く
- ② オンラインであなたの医療保険資格を確認！

- ③ マイナンバー(12桁の数字)は使えません！
- ④ マイナンバー(12桁の数字)は使えません！
- ⑤ マイナンバー(12桁の数字)は使えません！
- ⑥ マイナンバー(12桁の数字)は使えません！
- ⑦ マイナンバー(12桁の数字)は使えません！

当院でも今年度中にカードリーダーを導入する予定です。



Topics

消防隊との症例検討会について

長崎労災病院 医事課長 小松原 浩司



令和4年7月27日に当院と消防隊(佐世保市消防局、平戸市消防本部、松浦市消防本部、伊万里・有田消防本部)との症例検討会を開催しました。この症例検討会は、実際の症例に対する検討及び意見交換、ミニレクチャー等を通して、救急医療機関である当院と救急隊員の方々との連携を強化すること、救急業務をより円滑に遂行することを目的としています。以前は年2回開催していましたが、近年は新型コロナウイルスの影響により中止していました。今回3年振りに開催の運びとなり、集合型とオンラインを融合させたハイブリッド形式で実施しました。当院からは症例発表とミニレクチャーを行いました。消防隊の方からは当院への搬送症例等についての報告や質問、要望等があり、それに対して回答及びレクチャーさせていただく形で進行了。このような検討会を今後も積み重ね、顔の見える関係を築き、救急需要に対して迅速かつ的確に対応していきたいと思ひます。



「災害急性期に活動できる機動性を持ったトレーニングを受けた医療チーム」と定義されており、災害派遣医療チーム(Disaster Medical Assistance Team)の頭文字をとって略して「DMAT(ディーマツト)」と呼ばれています。医師、看護師、業務調整員(医師・看護師以外の医療職及び事務職員)で構成され、大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場に、急性期(おおむね48時間以内)から活動できる機動性を持った、専門的な訓練を受けた医療チームです。

阪神・淡路大震災においては、初期医療体制の遅れが考えられ、平時の救急医療レベルの医療が提供されていれば、救命できたと考えられる「避けられた災害死」が500名存在した可能性があったと後に報告されています。“一人でも多くの命を助けよう”をスローガンに、厚生労働省により災害派遣医療チーム、日本DMATが平成17年4月に発足しました。

当院においても医師1名・看護師3名・業務調整員4名がDMATとして活動し、2016年の熊本地震では、本震の4月16日から3日間、現地での支援に従事しました。

また、現在猛威を振るう新型コロナウイルス感染症(COVID-19)による施設クラスターに対する医療支援も、当院から数名、複数回にわたり派遣を行い、地域の医療福祉支援を目標に日々活動しております。

今後発生するとされている南海トラフ地震や、ゲリラ豪雨に伴う大水害などの災害に対して、関係各所との連携や円滑な病院運営、他院支援などを想定した定期的な災害訓練も毎年行い、万が一の有事に常日頃から備えています。



当院では、毎年、DMATの協力のもと、災害訓練や避難訓練を実施しています。

今年度は、5月29日(日)に大型台風の中で地震災害が発生したという設定で災害訓練を、7月14日(木)には大雨による地下階の浸水を想定した避難訓練をおこないました。

災害訓練は、休日に災害が発生し、それぞれが自宅から集まり、対策本部を立ち上げるという内容でおこないましたが、平日とは状況が異なるため、例年の訓練では気付かなかった改善点がいくつも見つかりました。



避難訓練は、地下階にあるリハビリ訓練室が大雨で浸水し、リハビリ中の患者をリハビリスタッフが2階の一時避難場所まで搬送、誘導するという内容でおこないました。模擬患者がトイレの中にいたところ、1名見つからないという誘導スタッフの不安な気持ちがスタッフ間に伝染し、焦る気持ちから冷静さを失ってしまった状況を見て、訓練の重要性を強く感じました。訓練に参加したスタッフからも、訓練だからこそあらゆる事態を想定して動かないといけないと思ったという感想があり、とても有意義な訓練となりました。

●松風焼き

【一人分】

エネルギー：174Kcal 炭水化物：12.5g
 蛋白質：14.4g 塩分相当量：1.1g
 脂 質：6.8g



作り方

- ① 豆腐は水切りを行う。
- ② 玉葱をみじん切にする。
- ③ ボウルに鶏ひき肉と①の豆腐、卵、パン粉を加えて混ぜ②の玉葱を入れ混ぜ合わせる。
- ④ ③にAの調味料を入れ混ぜる。
- ⑤ サラダ油を塗ったパウンド型又は天板に④を入れて表面を平にし、けしの実又はすり胡麻をかける。
- ⑥ ⑤を180℃のオーブンで20分程度焼く。
- ⑦ 大根はおろし器を用いてすりおろす。
- ⑧ 皿に大葉と⑦の大根を盛り、食べやすい大きさに切った⑥を盛り付ける。食べる時に大根おろしに醤油をかける。

材料（2人分）

鶏ひき肉 100g
 木綿豆腐 40g
 玉葱 60g
 パン粉 大さじ2杯
 卵 1/5個
 A { 甘味噌 小さじ2杯
 濃口醤油 小さじ1杯
 砂糖 小さじ2杯
 けしの実又はすり胡麻 小さじ1杯
 サラダ油 少量

【付け合わせ】

大根 80g
 大葉 2枚
 濃口醤油 6g

院内探検 Vol.6

心臓リハビリテーション室

中央リハビリテーション部 主任理学療法士 梶川 大輔

7階西病棟の角には小さいリハビリテーション室があるのをご存知でしょうか。ここには、主に心疾患で入院されている患者さんのリハビリテーションを行う「心臓リハビリテーション室」があります。部屋の中には一般的なリハビリテーションの道具である平行棒や自転車エルゴメーター、重錘などが通常通りありますが、それ以外にも心電図モニターやAED、救急カートなど、患者さんの急変時にも対応できる備品が整っています。

心疾患というと多くの疾患がありますが、ここ最近では心筋梗塞や不整脈などの基礎疾患に、塩分・水分過多や薬の飲み忘れなどの慢性的な生活習慣が合わさり、心不全という病態を呈した患者さんが多くなっている傾向にあります。これに加え、高齢化に伴い筋肉の量が低下するサルコペニアの状態も多くみられ、元通りの元気な生活に戻りにくい状況の患者さんが多く見受けられるようになってきました。

ここ最近、心不全に対しては医師・看護師・薬剤師・栄養士・リハビリテーションスタッフなど多職種が連携して、様々な視点から患者さん一人ひとりに合わせた療養指導を行うことが、早期の自宅退院と再入院予防において重要であるといわれています。

毎週行っているカンファレンスでは多職種が考える患者様の課題について共有し、最終的に患者さん一人ひとりが主体的に病気を管理できるよう多方面から支援を行っています。

リハビリテーション室では日常生活動作の自立支援に向けて、患者さん一人ひとりに必要な練習メニューを提供しています。また、退院後の運動指導や注意点などに関して助言を行っています。



心臓リハビリテーションの様子



毎週行われている循環器カンファレンスの様子

動脈硬化に要注意!~ABI/CAVI検査~



心臓から全身に血液を送り届けている血管が動脈です。動脈は加齢とともに血管が硬くなってきて、しなやかさが失われます。また、血管の壁にコレステロールなどが溜まって「プラーク」と呼ばれる塊ができ、血液が流れるスペースが狭くなります。このような血管の老化現象を動脈硬化といい、動脈硬化は自覚症状として現れずに進行します。動脈硬化が進むと、狭心症・心筋梗塞・脳梗塞など命にかかわる疾患の原因となります。動脈硬化の程度はABI(足関節上腕血圧比)とCAVI(心臓足首血圧指数)の検査でわかります。ベッドの上で仰向けになり、両側の上腕と足首に血圧計の帯(カフ)、両手首に心電図の電極、心臓の位置に心音マイクを装着します。血圧を測定する時のように血圧計の帯(カフ)が圧迫するだけで痛みはありませんので、ご安心ください。所要時間は5分程度です。健康寿命を延ばす『カギ』は、動脈硬化の進行を抑えることにあります。定期的に検査を受けて、動脈硬化の早期発見と治療に努めましょう!



今回は、皮膚・排泄ケア認定看護師 満園 美考さんにインタビューしました

Q1. 皮膚・排泄ケア認定看護師とはどのような資格ですか？

創傷・オストミー・失禁看護の分野において、熟練した看護技術と知識を用いて水準の高い看護実践ができる看護師のことです。皮膚・排泄ケア認定看護師は、ケアの実践だけでなく、医師や看護師等から相談を受けたり、ケア方法について指導したりする役割があります。



Q2. どのような活動をしていますか？

褥瘡などの創傷や人工肛門・人工膀胱及び失禁などの排泄に関わる分野を専門とし、皮膚障害の予防からケアの実践、排泄管理についての知識・技術を用いて、患者・家族の自己管理及びセルフケア支援、スタッフ教育を行っています。院内のチーム活動としては、褥瘡対策チームの一員として褥瘡回診に関わり、褥瘡の治療に向けて、創傷治癒の環境を整えられるような全身管理の指導、局所管理の指導をおこなっています。

Q3. 皮膚・排泄ケア認定看護師を目指したきっかけを教えてください

看護師経験を重ねるにつれて今の知識や技術でよいのだろうか、何か得意分野を身に着けたほうが良いのではないかと考えていました。ちょうどそのころ病棟師長からの勧めもあり認定看護師になると思いました。

Q4. 日頃心がけていることや、今後の抱負などあれば教えてください

入院時から退院後の生活を見据えた看護が必要と感じます。入院前の生活の把握、多職種との連携、本人や家族への指導、社会資源の検討を行い、少しでも入院前の暮らしに近づけるよう支援できたらよいと考えています。

各科外来診療担当医師一覧表

2022.10.1 現在

診療科	曜日	月		火		水		木		金	
		午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
一般内科	新患	本田章子 卜部繁俊		吉村映美 延末謙一		後藤貴史 小泉陽介		池田 徹 北川瑞希		山領 豪 天本悠太	海外旅行外来 (休診中)
	再来	山領 豪 天本悠太	後藤貴史	池田 徹 卜部繁俊		延末謙一		本田章子 小泉陽介 肝臓専門外来 (予約)		後藤貴史 吉村映美	海外旅行外来 (休診中)
循環器内科	新患	山佐稔彦		貝原宗平		吉田智		山佐稔彦		貝原宗平	
	再来					山佐稔彦		山佐稔彦			
外科	新患	川口雄太 (急患紹介)	川口雄太 (急患紹介)	前川恭一郎 (急患紹介)	前川恭一郎 (急患紹介)	岩田 亨	橋本敏章 (急患紹介)	前川恭一郎 (急患紹介)	前川恭一郎 (急患紹介)	橋本敏章 (急患紹介)	橋本敏章 (急患紹介)
	再来	岩田 亨 川口雄太		岩田 亨 前川恭一郎		岩田 亨 橋本敏章		岩田 亨 前川恭一郎		川口雄太	
乳癌外来							○ (要確認)				
整形外科	新患	鳥越雄史 貞松毅大 岩崎俊介 郷野開史		今井智恵子 高橋良輔 藤池 彰	小西宏昭	山田周太 平田将之 笠原 峻		小西宏昭 田中奈津美 井上孝之		馬場秀夫 吉田悠哉 樋口尚浩	
	再来	馬場秀夫 田中奈津美		山田周太 貞松毅大 樋口尚浩		鳥越雄史 今井智恵子 吉田悠哉 井上孝之		笠原 峻 郷野開史 藤池 彰		小西宏昭 高橋良輔 岩崎俊介	
形成外科		今泉敏史		今泉敏史		今泉敏史				今泉敏史	
脳神経外科		廣瀬 誠	廣瀬 誠 (脳ドック) セカンドオペニオン 外来	北川直毅 竹内雅臣		北川直毅		廣瀬 誠 前田 肇		前田 肇	
皮膚科			梶田章恵			(非常勤)				梶田章恵	
泌尿器科		左川 遼		大坪亜紗斗		酒井英樹		左川 遼		大坪亜紗斗	
眼科		和田光代		和田光代		和田光代		和田光代		和田光代 長崎大学 (非常勤)	
耳鼻咽喉科		安達朝幸		安達朝幸		安達朝幸		長崎大学 (非常勤)		安達朝幸	
リハビリテーション科						田中奈津美 (完全予約制)				田中奈津美 (完全予約制)	
放射線科		川原康弘		川原康弘		川原康弘		川原康弘		川原康弘	
麻酔科		大路牧人 大路奈津子		大路奈津子		大路牧人 大路奈津子		青木 浩 大路奈津子		大路牧人 大路奈津子	

※ ○ (要確認) : 予約のご相談が可能です。外科外来にご確認ください。



独立行政法人 労働者健康安全機構

長崎労災病院

発行責任者 酒井 英樹

〒857-0134 佐世保市瀬戸越2丁目12番5号
TEL 0956-49-2191 FAX 0956-49-2358
www.nagasaki.johas.go.jp

〈受付時間〉 新患/午前 8:15~午前 11:00
 再来/午前 8:15~午前 11:00
 〈休診日〉 土・日曜・祝日(振替休日を含む)・国民の休日
 年末年始(12月29日~1月3日)

※救急患者はこの限りではありません。

