

Knews

KURASHIKI CENTRAL HOSPITAL

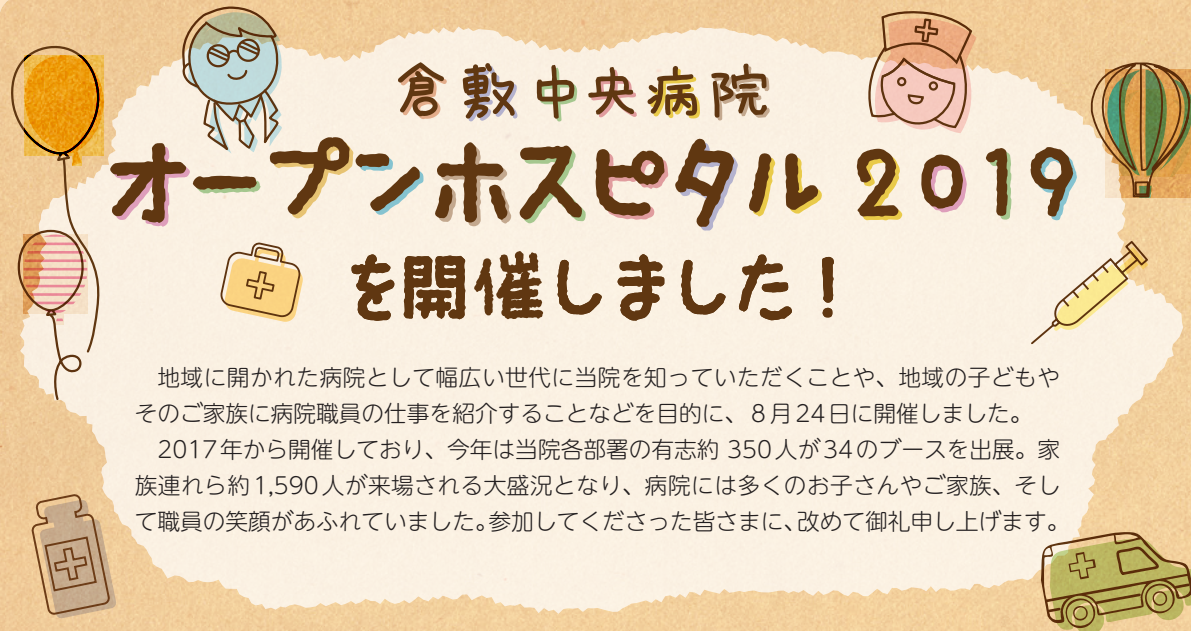
Take
Free



No. 41
2019.10

Close-up

オープンホスピタル2019



倉敷中央病院 オープンホスピタル 2019 を開催しました！

地域に開かれた病院として幅広い世代に当院を知っていただくことや、地域の子どもやそのご家族に病院職員の仕事を紹介することなどを目的に、8月24日に開催しました。

2017年から開催しており、今年は当院各部署の有志約 350人が34のブースを出展。家族連れら約1,590人が来場される大盛況となり、病院には多くのお子さんやご家族、そして職員の笑顔があふれていました。参加して下さった皆さまに、改めて御礼申し上げます。



お菓子を薬に見立てた調剤体験には整理券を求めた行列ができました



内視鏡や補佐人工心臓など病院で使われる医療機器を体験



人工知能「AI」の体験ブース。からだ全体を使ってじゃんけんぽん！



救急車は子どもたちから大人気！大規模災害時の当院の使命や役割、DMATの取り組みを知っていただきました



当日は30℃を超える真夏日で、ばくだんキャンディやラムネが多く買い求められていました



野菜のクイズに答えて景品をゲット！



お医者さんや看護師さんたちはどんな道具を使うのかな？絵合わせゲームに挑戦



病院内ではさまざまな物品が流通しています。目的の場所に行けるかな？



みんなでスーパーボールすくい



毎年人気の輪投げ。狙った場所に投げられたかな？



僕もこんな重さだったのかな？ジャケットを着用して妊婦さん体験



看護師のお仕事体験。
脳診器からはどんな
音が聞こえるかな？



放射線技師の仕事
体験では骨の場所
当てクイズ



パワーリハビリに
挑戦。どこまで
持ち上げられる
かな？



家族や友達が倒れた
時に何ができるのか、
人形を用いて心臓
マッサージやAEDを
体験しました



手術センターの見学を
希望する整理券はアッ
という間に定員に達し
ました



キラキラシールでオリジナル
うちわを作成。どんな柄に仕
上がったかな？



今回も「ちけん君」
が登場。治験のク
イズや塗り絵に挑
戦しました



手術支援ロボット
「da Vinci」の前
で記念撮影！



血液内の細胞に
見立てたヨーヨー
釣りにチャレンジ

倉敷中央病院からお知らせ

2019年10月から 来院者駐車場の駐車料金を改定いたしました

現在、午前中を中心に来院者駐車場が混雑しており、ご利用される方や近隣の方にはご迷惑をお掛けしております。つきましては、来院者駐車場の適正な利用のため、2019年10月から以下のとおり駐車料金の改定及び駐車場の運用を変更いたします。

ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

外来を受診
される方

1回の駐車につき
100円

お見舞い・
一般の方

7:00～13:00 ▶ **30分／300円**
13:00～ 7:00 ▶ **30分／100円**

※いずれの場合も30分以内の駐車は無料です

出庫時混雑緩和のため、 事前精算機をあらたに設置しました。

中央玄関南側と北玄関に各1台設置しています。

※5,000円札、10,000円札は駐車場出口の精算機では取り扱いきかねますので、事前精算機をご利用ください。

料金改定にともない、以下のお取り扱いを中止いたします

回数券	販売を中止させていただきます。 ※すでに購入されている方は、有効期限までは引き続きご利用いただけます
駐車許可証	全てのお取り扱いを中止させていただきます。

事前精算機設置場所



「子宮体がん」のはなし

産婦人科
部長 福原 健

日本産婦人科学会専門医
日本がん治療認定医機構がん治療認定医
日本産科婦人科内視鏡学会技術認定医

日本周産期・新生児医学会専門医（母体・胎児）
母体保護法指定医

「子宮体がん」とはどのような疾患ですか？

子宮体がんは子宮体部の内膜にできるがんです。子宮頸部にできる子宮頸がんとは性質が異なります。（図1）国立がん研究センターのがん情報サービスによると、年齢別の罹患率は40歳代から増え始め、50～60歳代で最も多くなります。近年子宮体がんは増加傾向で、若年発症も増えています。（図2）

初期に治療を開始するほど治療成績は良く、早期発見が大切です。月経ではない不正出血や周期・期間の乱れ、排尿痛や排尿困難などの症状がある場合は注意が必要です。婦人科を受診してください。

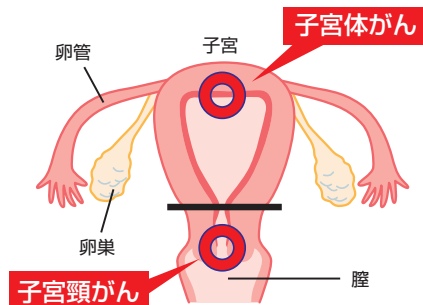


図1

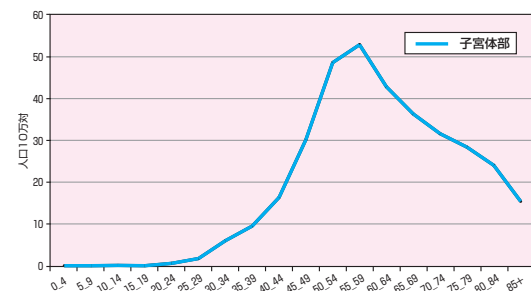


図2. 子宮体がん 年齢階級別罹患率（全国推計値）2012年
資料：国立がん研究センター がん対策情報センター

子宮体がんの検査・診断は？

子宮体がんの確定診断には子宮内膜の組織検査が必要です。子宮口から細い器具を挿入して細胞を採取し、がんが疑われる場合は組織診を行います。さらにがんの広がりを知るためにエコー検査やMRI、CT検査などの画像診断も行います。

治療は手術が基本で、進行している場合は化学療法や放射線療法などを組み合わせた集学的治療となります。手術は開腹手術と、臍や下腹部に3～4か所ほど1 cm程度を切開して内視鏡・鉗子などを入

れる腹腔鏡手術のほか、当院ではロボット手術も導入しています。

ロボット手術はどのように実施されるのですか？

手術支援ロボット「daVinci（ダヴィンチ）」を 사용합니다。daVinciが自動で手術をするわけではなく、操作のトレーニングを積み、専門の資格を取得した産婦人科医師が手を動かすと、同様に4本の手術アームが動きます。腹腔鏡手術と同じように、数か所の切開から内視鏡と手術器具を挿入して実施します。執刀医は操作用の機器に腰掛けてモニターを見ながら、コントローラーを操作して手術します。（写真1）



写真1

daVinci手術のメリットは

腹腔鏡手術と同様に手術部位をカメラで拡大して見ながら手術操作を行うため、細い血管も良く見え、少ない出血量におさえられます。ロボット手術では、手術映像が鮮明な3次元画像として映し出され、操



作する鉗子が多関節で人間の手以上に自由な動きをします。さらに、術者が実際に6 cm動かしても鉗子は2 cmしか動かない（動きが1/3に縮小して伝えられる）仕組みで、手振れ防止機能もあり、繊細で正確な操作が可能になります。

手術時間や手術後の経過を教えてください

平均で約3時間です。麻酔時間を含めると、5～6時間で手術室から戻ってきます。骨盤リンパ節郭清を行う場合は、さらに1～2時間長くなります。

手術の結果によりませんが、術後1日で食事が開始となり、経過に問題なければ術後6日目が退院の目安になります。術後は定期的に合併症や再発のチェックなどのフォローを行います。2年目までは1～3か月ごと、3～5年目までは4～6か月ごと、5年目以降は6～12か月ごとに、約10年ほどフォローしています。

手術以外の治療法はありますか

放射線療法や化学療法（抗がん剤）などがあります。がんの性質が比較的穏やかでほとんど進行がなく、将来の妊娠のためにご本人が強く子宮温存をご希望される場合は、ホルモン治療の選択肢があります。ホルモン治療が無効、再発する場合は、子宮全摘が必要となります。

子宮体がんの予防や早期発見のために気を付けるポイントを教えてください

月経不順などの女性ホルモンの異常や肥満、糖尿病などが子宮体がんのリスク因子となります。月経ではない不正出血や周期・期間の乱れがある場合には、婦人科受診をお勧めします。

予防医療プラザ 心臓ドック

プラザでは各種専門ドックをご用意しております。
日帰り・宿泊ドックに併用してオプション検査として受診できるほか、
専門ドック単独でも受診いただけます。今回は心臓ドックを紹介します。

1. 心疾患は死亡原因第2位

平成29年の厚生労働省の調査によると、心疾患は日本人の死亡原因の第2位となっています。心不全（心臓の動きが弱った状態）は心筋梗塞などの虚血性心疾患、心臓弁膜症、高血圧症などで起こり、50歳代以降、**年齢とともに増加**します。

知らない間に進行し、重症化することがあるため、症状がなくても、早期に発見して詳しい検査や治療を受けることが大切です。

▲こんな方は要注意！

- ☐ 家族に心臓の病気の人がある方
- ☐ 肥満、糖尿病、高血圧
- ☐ 高脂血症の方
- ☐ 喫煙される方
- ☐ ストレスを感じやすい方



2. 心臓ドックのすすめ

早期発見を目的としたドック

プラザでは、心疾患の早期発見を目的とした心臓ドックを実施しています。生活習慣病、肥満、喫煙、息切れ、胸痛、ストレスが気になる方にお勧めしています。マラソン・登山などハードなスポーツをする方も一度はチェックを受けてみましょう！

心臓ドックは**人間ドックとは関係なく、どなたでも**単独でお受けいただけます。

ドック検査内容

- ①心臓CT検査
- ②心臓MRI検査
- ③心臓エコー検査
- ④頸動脈エコー検査
- ⑤安静時の心電図
- ⑥動脈硬化検査(CAVI,ABI)
- ⑦BNP検査



心臓MRI検査

強力な磁石でできた筒の中に入り、磁気の力を利用して体の臓器や血管を撮影する検査です。

心臓の形や機能、主要な血管である冠動脈を観察でき、症状に現れにくい病気の発見に役立ちます。自由な方向から心臓を観察することができます。

※弁膜症や不整脈などがあれば、評価が不十分となることがあります。
※体内に金属器具を留置している方は、検査できない場合があります。

▲1.5 テスラ MRI 人に優しいワイドでオープンな検査装置です。
圧迫感を緩和するために検査中に映像が観られるシステムを導入しています。MRI室はLEDによる調光ができます。

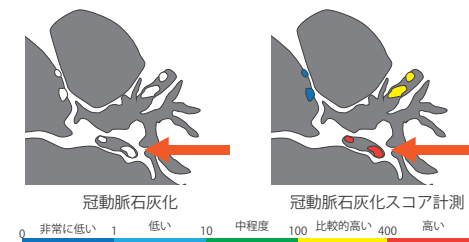
心臓CT検査（冠動脈石灰化スコア）

X線を使って体の断面を撮影する検査で、冠動脈石灰化スコアは冠動脈の動脈硬化度が調べられます。造影剤を使用せずに低被ばくで検査でき、撮像時間もわずかです。現在の冠動脈疾患の有無や、将来的なリスクを評価できます。



色で進行度をチェック！

動脈硬化の程度を色の変化で表します。どの位置にどの程度動脈硬化が進んでいるのかが一目瞭然！



心臓エコー（超音波）検査

人の耳には聞こえない音（超音波）を利用して、心臓の形や動き、血液の流れを調べる検査です。虚血性心疾患や弁膜症などの診断に役立ちます。

※検査結果に異常があれば、倉敷中央病院 循環器内科へご紹介いたします。

詳細は、倉敷中央病院付属予防医療プラザのホームページをご覧ください。



Team KCH

当院では約3,200人の職員が専門性を生かしながら、チーム医療を形成して患者さんの治療にあたっています。このコーナーでは毎号2人の職員にスポットを当てて、業務内容などを紹介します。

患者さんの体のサインを見逃さない



さまざまな臨床現場で 役割を果たす

臨床検査技術部 臨床検査技師
倉本 舞

臨床検査技師は毎日暗い検査室にこもっていると思われる方が多いかもしれませんが、よく患者さんにも「毎日室内の検査ばかりで大変な仕事じゃなあ」と声を掛けていただくこともあります。当院ではさまざまな臨床現場で役割を果たしています。

例えば、心筋梗塞の患者さんが救急車でカテーテル室に搬送されると、直結する検査室で心電図検査や心臓のエコー検査を行い、医師に直

接検査所見を伝えます。カテーテル治療にも入り、治療に必要な機械や心臓を助ける補助循環装置なども扱い、患者さんの血圧や脈変化、検査所見などを医師や看護師へタイムリーに伝えます。心筋梗塞で胸が痛く苦しむ患者さんが、数時間の治療後には症状が緩和される様子を見ると、検査を通して治療に携われたことにやりがいを感じます。心臓病センターのチームの一員として、どの臨床現場でも常に患者さんの体のサインを見逃さないように責任を持って検査に取り組んでいきたいと思っています。

薬のジェネラリスト・ スペシャリストとして

薬剤部 病棟薬剤室 薬剤師
松山 祐

私は救急・集中治療部門で、患者さんに適切な薬物治療を安心して受けていただけるよう診療に携わっています。具体的には、患者さんの入院時に持参薬や健康食品等を確認し、これらの副作用が病気に影響していないか、のみ合わせは問題ないか等を調べています。また、新しくお薬が始まる際には、効果や使い方、副作用の初期症状と対処法を説明し、使用中のモニタリングもします。改善点があれば、より良い薬物治療が提供できるよう、お薬の処方設計や提案をしています。

最近、入院病棟だけでなく、救命救急センターにも薬剤師が配置されています。救急では重篤な患者さんが多く、刻々と変化する容体に応じてハイリスク薬が緊急に使用されることもあります。これらの薬が安全に使用できるように薬のジェネラリストとして、また、中毒のような特殊な状況にも対応できる薬のスペシャリストとして、「患者さんに最適な薬物治療を提供する」をモットーに、患者さんへの薬物治療をよりよいものにしていけるよう精進していきます。



患者さんに最適な薬物治療を提供

院内散歩

当院には温室や多数の絵画など、患者さんに心安らぐひとときを過ごしていただけるようにと、さまざまな施設・装飾が施されています。このコーナーでは数々の憩いのスポットをご紹介します。



創立者の大原孫三郎は、病院の設計理念のひとつに「病院くさくない明るい病院」を掲げました。

倉敷中央病院には、いくつものアメニティスペースが設けられています。噴水の水音が聞こえ、明るい日

差しが降りそそぐ温室。風を感じられるセントラルパーラー、そこで開催されるコンサート。心を和ませてくれるくつろぎの空間に、多くの方が自然と集まってきます。患者さんへの優しい環境づくりは、当院にとって、大切な医療の一環です。



医療情報の庭

本院の院是ならびに基本理念に掲げられている患者本位の医療精神は、90年以前の創立当時から今に継承されていることを思えば、いかに第一線に立つ病院の使命感と責務に目覚め、なおかつ実践に不断の努力を傾注してきたかが偲ばれます。

患者さんには、この「医療情報の庭」に親しんでいただき、大いに利用していただければ、ご自分のあるいは家族の病気についての理解の助けとなり、またインフォームドコンセントにおいて医療者との

意思の疎通がより容易になるものと期待しています。

10月ごろから新しい書籍に一部入れ替え予定としております。利用時間帯は月曜から金曜日の午前9時から午後4時までで、ボランティアの方が交代で受付業務を行っています。

利用方法や蔵書一覧などはホームページでご確認いただけます。





今月のレシピ

普通食

治療食

～手軽に一品～

ピーマンと油揚げのじゃこ和え

普通食



材料(4人分)

ピーマン	80 g
油揚げ	12 g
しめじ	60 g
ちりめんじゃこ	8 g (大さじ 1)

A 花かつお	適量
濃口醤油	6cc (大さじ 1 強)
みりん	8cc (大さじ 1.5)

作り方

- 1 ピーマンは半分に切って種を取る。横半分にカットし、1.5cm幅で切っておく。
- 2 しめじは小房に分けておく。
- 3 1と2をコンロのグリルで焼く。(ピーマンは焦げやすいので注意)
- 4 油揚げはフライパンで軽くあぶってから、横半分に切れ目を入れ、短冊にカットする。
- 5 ちりめんじゃこはフライパンで軽く炒っておく。
- 6 3～5の材料をすべてボウルに入れ、Aの調味料と花かつおを合わせてさっと混ぜると出来上がり。

調理師からのポイント

油揚げは軽くあぶり、ちりめんじゃこはフライパンで炒っておくと香ばしく仕上がります。

栄養価(1人分)

エネルギー	30kcal
たんぱく質	2.3 g
脂質	1.2 g
塩分	0.4 g

栄養士より



今回のレシピは簡単お手軽な野菜の一品のご紹介です。ピーマンは子どもが嫌いな野菜トップ3に入る野菜ですが、ビタミンA、C、Eが豊富な野菜の代表格です。ビタミンCは水に溶けだす性質があるため、茹でるとビタミンCは減ってしまいますが、今回のレシピは茹でずに作れますのでビタミンがたくさん摂れる一品です。

ぜひ、野菜料理に困ったときにどうぞ！



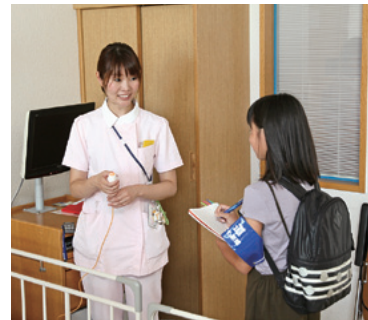
QQ車は、皆さまに倉敷中央病院のできごとを運ぶ(お伝えする)コーナーです。

「小児看護師ってどんな仕事をするの？」 山陽新聞子ども記者が当院で取材体験

将来の夢が小児科の看護師という小学5年生の女子児童が、山陽新聞の“子ども記者”として8月中旬に来院しました。

子ども記者は山陽新聞社の主催で、県内の小学5年～中学1年の子どもが「エンタメ・スポーツ」「仕事・研究」などの5分野からテーマを決め、夏休みに取材する取り組みです。

看護師になったきっかけや、子どもたちと接するなかで心掛けていることなど、子ども記者からの質問に当院小児病棟の看護師が対応しました。最初は緊張しながら質問していた子ども記者も、徐々にリラックス。「暗いところが苦手です。夜の巡回は怖いですが…」との質問に、「最初は緊張したけど、夜も小さな照明があり、すべての病室が真っ暗ではないから慣れると大丈夫」と看護師が答えると、ホッとした表情を浮かべていました。



『本で旅をしよう』 青陵高校図書委員が入院患者図書室へ 企画展示をしました



岡山県立倉敷青陵高等学校の図書委員展示係の生徒4人が、当院の入院患者図書室の一角に、学校内の図書を紹介するコーナーを設置しました。

当院での展示は3回目で、今年のテーマは「本で旅をしよう」。8月の設置ということで、飾りつけには青色や黄色を使用し、爽やかな仕上がりとなりました。計画がスタートした今年4月から週1回程度集まって話し合いを重ね、フェルトや糸などを器用に使うととても凝った飾りつけになりました。

テーマに沿って写真集や旅行記などの本を用意した理由について、生徒の皆さんは「入院患者さんのリフレッシュの時間になれば」「旅をしたいと思ってもらい退院後の目標のひとつになれば」などと話していました。

Close-up

オープンホスピタル2019

- 01 トピックス
倉敷中央病院からお知らせ
- 02 ヘルシーリビング
「子宮体がん」のはなし
- 03 予防医療プラザ
心臓ドック
- 04 Team KCH
さまざまな臨床現場で役割を果たす
薬のジェネラリスト・
スペシャリストとして
- 05 院内散歩
医療情報の庭
- 06 くらちゅうキッチン
ピーマンと油揚げのじゃこ和え
- 07 QQ車
山陽新聞子ども記者取材
青陵高校図書委員の企画展示

倉敷中央病院の役割は？

当院は地域の診療所や病院から紹介のあった緊急・重症な患者さん、救急搬送された患者さんを中心に、入院や手術など高度で専門的な医療を24時間体制で提供する急性期病院です。症状が安定されましたら、お近くの医院をご紹介させていただきます。紹介元の先生よりご依頼があれば、いつでもフォローいたします。



かかりつけ医を持ちましょう

かかりつけ医を持つことは患者さんにとって大きな利点があります。かかりつけ医は当院の医師と違う視点で病気を管理することができ、十分な時間を取っての相談も可能です。入院や手術など高度で専門的な医療が必要と判断された場合、紹介状を作成されますので当院を受診してください。当院での検査や治療が終了しましたら、当院主治医からかかりつけ医に治療結果を報告しますので、かかりつけ医で継続した治療を受けていただきます。



公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院

〒710-8602 岡山県倉敷市美和1丁目1番1号
 TEL.(086)422-0210代 FAX.(086)421-3424
<https://www.kchinet.or.jp>