



はーと to はーと

Vol.8
2005.December

医療法人財団 池友会
小文字病院

〒802-0026
北九州市小倉北区大倉1丁目7-25
TEL 093-531-2233 FAX 093-551-3278

基本理念

「手には技術 頭には知識 患者様には愛を」

基本方針

- **高度医療** 学問的に、技術的に高い水準の医療を提供します。そのために必要な施設・設備の整備拡充に努めます。
- **総合医療** 患者様と医療情報を共有し、急性期治療から、早期リハビリ、在宅医療まで一貫した患者様のニーズに沿った安全で安心できるチーム医療を提供します。
- **地域医療** 地域の医療・福祉施設と密接な連携を図り、いつでも誰でも安心して利用できる、救急医療に重点を置いた地域医療の中核病院を目指します。



足立山から小文字病院方面をのぞむ

目次

● 特集／麻酔専門医として蘇生法の普及をめざす 2～3	● 医療連携室だより…………… 7
● 職場紹介（看護部 5階病棟）…………… 4	● 日本救急医学会優秀論文賞受賞 …… 8
● 地域医療を支える先生…………… 5	● 新任医師紹介・手洗いのすすめ …… 9
● 臓器移植の取り組み…………… 6	● 栄養科レシピ…………… 10

特集 麻酔専門医として
蘇生法の普及をめざす



麻酔科部長 松本 守正

父の死が契機で麻酔専門医に

私は、父親が手術により死亡したのをきっかけに麻酔科医の道を志しました。

麻酔科医になるまでは、手術の時に何か起こって死んでしまったのだろっと思っていました。しかし、今、麻酔専門医という資格（私が資格をとった時には麻酔指導医という名前でしたが、今は、論文を書いたり、人に論文を書かせたりして取得する麻酔指導医という新しい資格ができています。）をきっかけに改めて、父の死亡の際の手術の結果を見直すと、今の私が麻酔をしていれば死ぬことはなかったような基本的なところが原因で死んでしまったのだとい

ことがわかりました。

今、資格をもっている麻酔専門医は、実際に十分な数といるいろいろな種類の手術の麻酔をかけて、その上で知識が十分であるかどうか試験で、実際に麻酔をかけている時に試験官がきて審査するところ、ちゃんとした審査のうえで仕事をしていますので、その資格を持っているところ、この100%の品質保証がされている数少ない専門職のひとつですから、私の父も死ななくて済んだのではと思っています。

危険な麻酔をより安全に

指に注射をするだけでも、局所麻酔という麻酔ですが、心臓の手術や



麻酔薬や機器をチェックする松本医師

脳の手術のような大きな手術をするときに、意識がなくなるように薬を使うことも麻酔です。そして、指に注射をするだけでも、気分が悪くなったり、脈が極端に遅くなる人もいます。麻酔には、常に危険が隣り合わせです。ですから、私が麻酔の管理をする状況では安全性をできるだけ優先しつつ、苦しむ思いや、痛い思いを減らすように考えています。時々、苦しいと思う、きつそうだし、かわいそうな感じを優先して、安全性を後回しにすることも必要なのかと悩む時があります。

蘇生法の普及をめざして

話は変わりますが、麻酔科というのは、縁の下の力持ち的な地味な仕事です。アメリカ麻酔科学会のシンボルマークは灯台であり、端的に説明していると思っています。しかし、仕事柄、蘇生法については基本をしつかり身に着けることになりました。ですから、救命救急士の気管挿管の実習の指導は麻酔専門医しかでき



ません。そういつわけて、私は、今、蘇生法の普及をしたいと思って、講習会で指導するための資格取得をめざして勉強しています。

いつか、地域の保育所や幼稚園、学校などで蘇生法を普及する手伝いをしたいと思っていますので、手術室ではなく、そのような場でお目にかかれれば幸いです。

赤ちゃんや子供の蘇生法は、練習してできるようになっているかどうか、また知っているかどうかで、生死を左右するくらいに役立ちます。もし、そのような講習会がありましたら、誰が主催しているとしても、時間が許せばぜひ参加されることをお勧めします。

職場紹介 看護部 5階病棟

平成17年度、5階病棟は「安全で効果的な看護」をモットーに、よりよい看護サービスを提供しています。

5階病棟は、整形外科、形成外科の混合病棟です。

交通事故・転倒・スポーツなどによる骨折や、靱帯及び皮膚損傷で十代から九十代まで幅広い年齢層の患者様が救急搬入されて来られます。24時間対応による夜間の緊急手術を受けて当病棟に入院されることも少なくありません。患者様の動揺、ご家族の不安を緩和し、患者様一人ひとりのご要望を満たすケアを実践しております。

看護回診によるウォーキングカンファで問題を抽出。他職種とのリハビリカンファレンスでベストな解決を見出し、患者様の回復をより早期にする努力をしております。また、患者様すべてをアセスメントシートで判定し、褥瘡（床ずれ）治療に向けては最も効果的な看護を提供し、回復を実現しております。



私たちがお世話いたします。

看護副部長

三澤 幸代



3人のスタッフに意気込みを聞いてみました。



小濱 香織

5階病棟に勤務して2年目になります。ここでは突然のケガや骨折などで、急に手術が決定し、不安を抱えながら入院される患者様が多くいらっしゃいます。

とても忙しい病棟ですが、患者様が元気になって退院される姿を見ることが看護師としての何よりの喜びです。

まだまだ未熟ですが、これからも信頼される看護師をめざして精一杯がんばっていきますと思います。



池田 愛

看護師になって今年で5年目になりますが、まだまだ勉強不足だなと感じることが度々あります。これから、もっともっと勉強し、経験を積んでいかなければと思っています。

また、すべての患者様に安心と満足感を持つていただける看護をめざして頑張っていきます。



中場 翠

小文字病院の入職試験で一番の親友と出会いました。今では、その友人とは二日中遊んだり、一緒に旅行に行ったりと、楽しく過ごしています。

これからも一人で色々なことを経験しながら学び、そして楽しんでいきたいと思っています。

地域医療を支える

先生のご紹介

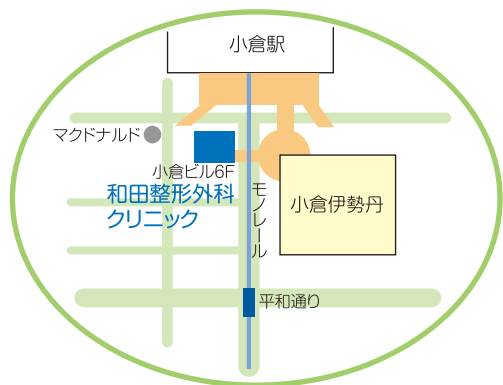


小倉駅前のオフィスビルの6階に
整形外科？

和田整形外科 クリニック

院長 ▼ 和田 文夫先生

小倉北区京町2-7-8 小倉ビル6F
☎551-3900



和田文夫先生



和田先生と、クリニックのスタッフのみなさん

和田整形外科の特徴は？

オフィス街のクリニックです。平成7年の開業ですが、あつという間の10年でした。患者さんはビルの6階に外科系（整形外科）のクリニックがある事がどうもピンとこないようです。

窓の外には、ビルの谷間に門司や小倉の山々を望見する事もできます。オフィ

スでのストレスの合間のホッとした時間になつてくれればと思っております。



明るい受付・待合室

医療についてのお考えを お聞かせください。

初めて医師として勤務した県立宮崎病院の岩切清文部長は私にとって永遠の理想です。男らしさ、判断の合理性という点でしょうか。

私なりにですが、患者さんにはできるだけわかりやすく説明するように心がけています。病気には必ず原因があり、結果（症状）があります。その間のプロセスを噛み砕いて理解していただくというものです。でも、時々うまく説明することができず「どうしてだろう...？」と患者さんの前でつぶやくこともあります。

小倉は小文字病院をはじめさまざまな病院があり、病診連携を密に保つ事ができ有難いと思っております。



●診療時間
月・火・木・金曜日 8:30~13:00 14:30~18:00
水・土曜日 8:30~13:00

先生のご趣味は何ですか？

唯一、23歳のときに覚えた『碁』は
いまだに興味が尽きません。宇宙流感
覚派といったところでしょうか。

小倉医師会では毎月、最終土曜日に
碁会があります。高段の先生方が私
達下手を引っ張りあげてくれます。打
てば打つほど下がるの譬えあり、私は
月に一回位だと頭の中で熟成（発酵？）
されて良いようです。

小文字病院とのかかわりは？

二十数年前に下関で蒲池先生にお会
いしたことがあります。エネルギー、
熱意、大きな構想というものを感じた
事を思い出します。

先日、蒲池先生が九響を前に指揮を
熱演された姿に魂を揺さぶられました。

患者様とドナーの気持ちを大切に 臓器移植医療に取り組みます

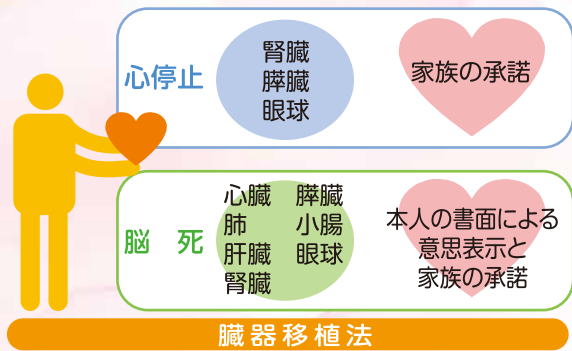
脳死からの臓器移植が可能に

日本では、昭和54年から心臓停止後の臓器の移植が行われていましたが、心臓や肝臓、肺などの臓器が重度の病気になる患者さんは、海外で外国人枠の恩恵に授かり、移植を受けてこられる方がわずかにいるのが現状でした。しかし、平成9年10月16日「臓器移植法」が施行されたことにより、心臓停止後の臓器と角膜の移植に加え、脳死からの心臓、肝臓、肺、腎臓、膵臓、小腸などの移植が法律上可能になりました。

心停止後からの腎臓・角膜は臓器提供意思表示カードがなくても家族の希望があれば提供することができます。（膵臓は、カードにご本人の記入がないと提供できません）



臓器提供意思表示カード

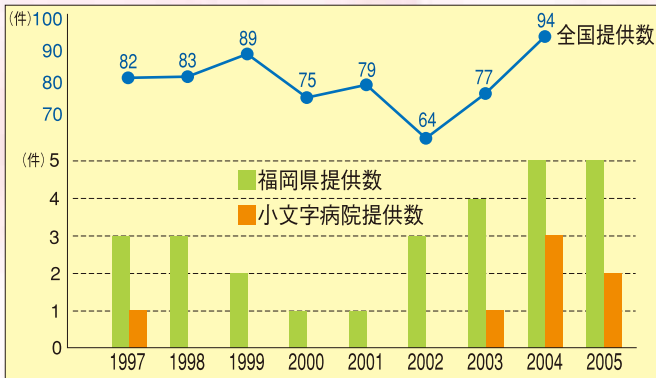


ドナーの気持ちを大切に

小文字病院は心停止後からの腎臓・膵臓・角膜の提供が可能な病院です。今までに患者様の希望（臓器提供意思表示カードの所持）、またご家族からの希望で、腎不全で透析をされている患者様に提供された方もいます。

先月、移植をうけられて社会復帰された患者様からお手紙を頂きました。臓器提供された患者様（ドナー）とその家族（ドナーファミリー）への感謝の気持ちと、移植に携わる医療者への感謝の気持ちが込められた

腎臓提供数の推移



お手紙でした。社会復帰された患者様の気持ちとドナーとなられた患者様の気持ちを大切に、私たちはこれからも移植医療に関わっていきたいと思います。

「臓器移植法」とは「臓器の移植に関する法律」が正式名称です。

目的は、移植医療の適正な実施。基本的理念は、臓器提供に関する本人意思の尊重、臓器提供の任意性の担保、移植術を必要とする者に対しての適切な実施、移植術を受ける機会の公平性の担保、が骨子です。

移植医療の普及・向上の努力に対し 厚生労働大臣より感謝状



平成十七年十月十五日、前尾辻厚生労働大臣より、当院の移植医療の努力に対して感謝状をいただきました。これを励みに、今後も積極的に移植医療の普及・向上に努めていきます。



腎臓移植情報担当者
吉開 俊一



腎臓移植情報副担当者
長嶺 貴一



腎臓移植情報副担当者
山本 小奈実

医療連携室だより

身体障害者手帳について《シリーズ4》

今回は税金の控除についてのご紹介です。



所得税や自動車税が
安くなりますヨ!

障害者の所得税控除

名称	対象者	主な障害内容	控除等の内容
障害者控除	本人 控除対象配偶者 扶養親族	① 身体障害者手帳3～6級の方 ② 療育手帳「B」の方 ③ 精神障害者保健福祉手帳2・3級の方	所得控除／27万円
特別障害者控除		① 身体障害者手帳1・2級の方	所得控除／40万円
同居特別障害者がいる場合の加算	同居の控除対象配偶者 又は扶養親族	② 療育手帳「A」の方 ③ 精神障害者保健福祉手帳1級の方	扶養控除又は配偶者控除の額に加えて35万円が所得控除されます

※上記以外の方でも控除の対象となる場合があります。詳しくは税務署にお尋ねください。

障害者の自動車税・軽自動車税・自動車取得税の減免

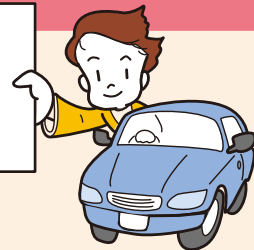
内容

専ら障害者のために使用する自動車の自動車税、軽自動車税、自動車取得税（普通・小型軽自動車）が減免される場合があります。

対象

障害者自らが取得又は所有し、運転する場合

減免



自動車税、自動車取得税

身体障害者手帳で次の等級の方

- 肢体不自由（上肢）1級・2級
- 肢体不自由（上肢以外）1級～6級
※一部対象外の障害種別・等級があります。
- 心臓、腎臓などの内部機能障害1級～3級
- 視覚障害2級の2及び3級の2
- 聴覚・平衡機能・音声機能障害2級・3級

療育手帳「A」及び「B1」の方

精神障害者保健福祉手帳1級の方

軽自動車税

身体障害者手帳で次の等級の方

- 肢体不自由1級～6級
- 心臓、腎臓などの内部機能障害1級～3級
- 視覚障害1級～4級の1
- 聴覚・平衡機能・音声機能障害2級・3級
(音声機能障害は、咽頭摘出による場合に限る)

療育手帳「A」及び「B」の方

精神障害者保健福祉手帳1級の方

次の場合も障害の種類・等級、車両の用途などにより、各税が減免になる場合があります。

- ① 「自動車税・自動車取得税」＝三親等以内の同居の親族が取得、所有又は運転する場合
対象となる障害の例：肢体不自由（肢体）1級～4級など
- ② 「軽自動車税」＝障害者と生計を一にする方などが運転する場合

詳細は、下記の各窓口にお問い合わせください

- 自動車税、自動車取得税…県税事務所
- 軽自動車税…各区役所の課税課





救急救命部部長
長嶺 貴一



当院救急救命部部長 長嶺貴一がその年の優れた研究・論文に対して与えられる2005年度日本救急医学会優秀論文賞を受賞しました。この賞を民間病院の著者が授与されることは今回が初めてということで、授賞式に参加した長嶺医師はプレゼンターの本保博先生（日本救急医学会代表理事）から励ましのお言葉をいただいたとのこと。

「民間で出来ることは民間で」という流行ごとば（？）ではありませんが民間病院でも日本いや世界に肩を並べ、認められる時代がきているのです。

（論文の内容）

心肺停止患者さんのアンモニア値を測定することで、その人の心臓がいつ止まったか、また意識を回復する見込みはあるのかが予測できるのではないかと、という斬新的な内容です。

Does Blood Ammonia Level at Time of Initial Treatment Predict the Outcome of Patients in Cardiopulmonary Arrest on Arrival?

Kiichi Nagamine

ABSTRACT Recently, comprehensive medical care is being promoted for when resuscitation is performed on patients in cardiopulmonary arrest on arrival (CPAOA), with an emphasis on not only cardiac resuscitation but also on brain resuscitation. When a patient in CPAOA is transported to hospital, how the arrest occurred and how much time has elapsed from the onset of arrest are frequently unknown. Even in witnessed CPA cases, the time elapsed since CPA is often incorrect, and this information is especially important. In this study, we examined an objective index to enable estimation of the time elapsed from the onset of CPA to the arrival at hospital where emergency management was performed. We studied 225 patients with witnessed intrinsic cardiogenic out-of-hospital CPA (128 male and 97 female) who were transported to our hospital during the period from April 1996 to March 2003. We statistically analyzed the correlation between the blood ammonia level at the time of the initial management and the time elapsed from confirmation of CPA to arrival at the hospital (CPA-arrival time). There was a positive correlation between the blood ammonia level at the time of initial management and the CPA-arrival time. Patients who made a full recovery showed a significantly lower blood ammonia level at the time of initial management than those who did not make a full recovery. Also, many patients whose blood ammonia level was less than 180 μg/dl at the time of initial management were able to make a full recovery. Based on these results, we conclude that the blood ammonia level can potentially be used as a useful index for estimating the time elapsed since CPA and the neurological prognosis including brain resuscitation.

(JJAAM 2005 ; 16 : 283-8)

Keywords: cardiopulmonary arrest, blood ammonia level, brain resuscitation

Accepted for publication on December 7, 2004 (04-076)

原著論文

初療時の血中アンモニア値で来院時心肺停止例の予後推定は可能か？

長嶺 貴一

要旨 近年、来院時心肺停止例（CPAOA）の蘇生においては心蘇生の成功はもちろんのこと、脳蘇生に重点をおく包括的医療が推進されている。CPAOAでは患者搬入時に十分な発症状況や時間経過が不明なことも多く、とくに心肺機能停止持続時間の把握は重要であるにも関わらず、目撃者のあるCPAにおいてさえも時間経過が曖昧であることが多い。今回、筆者は救急初療時において心肺機能停止持続時間が推測可能となりうる客観的指標について検討を行った。対象は1996年4月から2003年3月まで当院に搬入された目撃者のある内因性心原性院外心肺停止例225例（男性128例、女性97例）であり、初療時のアンモニア値と心肺停止確認から、来院時までの時間（CPA-arrival time）の相関について統計学的に検討した。初療時のアンモニア値とCPA-arrival timeとは正の相関を認め、さらに社会復帰となった群においては非社会復帰群と比較し初療時のアンモニア値が有意に低値であった。また初療時アンモニア値が180ug/dl以下の症例で多くの社会復帰例を認めた。以上よりアンモニア値が心肺機能停止持続時間や、脳蘇生を含む神経学的予後を推測するうえの一助となる可能性があることが考えられた。（日救急医会誌 2005 ; 16 : 283-8）

新任医師です。よろしくお願いいたします。



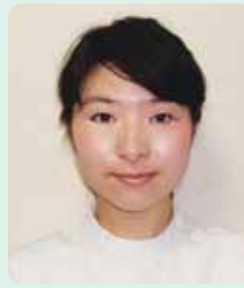
平成3年 金沢医科大学卒

相良 昌秀

(さから まさひで)

11月1日付で入职しました内科の相良昌秀と申します。出身地は小倉南区です。

専門は、消化器・肝臓ですが、内科の幅を広げべく頑張りますので、よろしくお願いいたします。



平成10年 鳥取大学医学部卒

立林 恭子

(たてばやし きょうこ)

大学卒業後、大学病院や関連病院で研修し、昨年、脳神経外科専門医を取得しました。皆さまのお役に立てるように努力したいと思います。また、北九州市は不慣れですので、公私ともご指導をよろしくお願いいたします。

『たかが手洗い』とっていませんか？

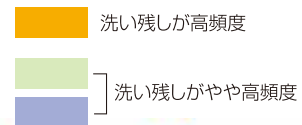


ICU病棟
新井 祐介

手洗いは感染症の媒介者にならないことや、本人の防護のためにも必要不可欠であることはいうまでもありません。これは医療従事者に限らず一般の方々にもいえることです。一方、手についている菌の数を調査すると、大部分が流水による手洗いで落ちてしまうことがわか

っています。そうです！手洗いは、最も簡単で最も効果的な感染予防対策なのです。というわけで今回、手洗いの重要性と理想的な手洗いの方法について、当院ICU病棟看護師新井祐介が、第7回日本救急看護学術集会において研究発表を行いましたのでご紹介致します。

【発表の内容】適切な手洗い方法を浸透させることを目的とし、手洗いの際、洗い残しが多いと思われる部分を予測し、実際の手洗いにおける洗い残しとの比較調査を行いました。



洗い残しの多い部分

- ① 指間部
- ② 指先・爪の周り
- ③ 手のしわや手荒れの部分
- ④ 手首

意識づけをして手洗いをするだけでは、洗い残し部分は少なくなりませんでした。しかし、適切な手順に基づいて手洗いをした人の洗い残しは、明らかに少なくなりました。この結果をもとに、適切な手洗い方法を浸透させる方法を考え、実施していくことにしました。以下の『正しい手洗い方法』をご参照ください。

正しい手洗い方法



①流水でぬらした手に石鹸をとり、手のひらになじませる。



②手のひら全体をすり合わせ、手の甲にもなじませ、さらにすり合わせる。



③両手の手指表面をすり洗います。(10～15秒間)手のひら、手の甲、手首も十分洗う。



④指先を反対側の手のひらに立てるようにすり合わせ、爪の周囲も洗う。



⑤両手の指をすり合わせ、親指の間、親指の指先などもよく洗う。



⑥流水でしっかりと石鹸を洗い流す。



⑦ペーパータオルを使用し、水気をよくふき取る。特に指の間などはよく乾燥させる。



⑧蛇口は直接手で触らず、使用したペーパータオルを使い開める。

だしがポイント 小文字おでんの作り方

おでんの季節になりました。今回は、院内の行事に必ずといっていいほど登場するおでんを紹介します。こんぶ、かつお節、牛すじでとった味は絶品です。ぜひ、一度おためしください。だしをしっかり取ることがポイントです。

【材料:4人分】

- 牛すじ(赤身の多いもの)…150g
- だいこん…1/3本
- 板こんにゃく…1枚
- ごぼう天…4本
- 卵…4コ
- 薄口しょうゆ…大さじ2
- 濃口しょうゆ…大さじ2
- みりん…大さじ4
- 料理酒…大さじ1/2
- こんぶ・かつおだし汁700ml + 牛すじゆで汁200ml
- 練からし



栄養量
(1人あたり)
エネルギー…260kcal
たんぱく質…25g
塩分…3g

ポイント だしのとり方

鍋に水1ℓと昆布4~5cm角1枚を入れ、火にかける。沸騰する前に、昆布を取り出す。沸騰したら、かつお節を小袋2パック分ていど入れ、火を止める。かつお節が沈んだらこす。

【作り方】

- ① だいこんは厚めに皮をむき、1.5~2cm厚さの輪切りにして、下ゆでしておく。板こんにゃく、ごぼう天は食べやすい大きさに切り、板こんにゃくは、下ゆでしておく。卵はゆでて、殻をむいておく。
- ② 牛すじは水からゆでる。火が通ったら、ざるにあげ、牛すじを洗う。再び、鍋に水と洗った牛すじを入れ、火にかける。あくをとりながら、やわらかくなるまで煮る。やわらかくなったら、ざるにあげ、ゆで汁を200ml程度とっておく。
- ③ こんぶとかつお節でとっただし汁700mlと牛すじのゆで汁200mlを鍋に入れ調味料を全てと、①の材料と②の牛すじを入れて、火にかける。煮立ったら弱火にし、おとしぶたをして40~50分間煮込んだら、火をとめ、冷ます。

* 冷ます間に、味がしみこんでおいしくなります。食べる前に、温めてください。

食事療法を行っている方へ!

年末年始は、食生活が乱れがちです

- ★(アルコールの)飲みすぎ
 - ★(おもち・肉類・魚類など)食べすぎ
 - ★野菜不足
 - ★運動不足
- に注意しましょう

4月1日から個人情報保護法施行 当院でも取り組みを強化

当院では、患者様の個人情報保護に全力で取り組んでいます。また、個人情報の取り扱いには細心の注意を払っています。個人情報保護方針は院内に掲示するとともに、病院ホームページでもご覧いただけます。お気づきの点は、受付までお気軽にお申し出ください。



JR小倉駅前から西鉄バス27・28番霧ヶ丘行、神岳1丁目バス停にて下車、徒歩3分

医療法人財団 池友会 小文字病院

〒802-0026 北九州市小倉北区大島1丁目7-25
TEL.093 (531) 2233 FAX.093 (551) 3278

診療科目

内科・呼吸器科・消化器内科・循環器科・外科・脳神経外科・脊髄脊椎外科・整形外科・形成外科・泌尿器科・放射線科・リハビリテーション科・皮膚科

診療案内

血液透析センター・治験管理室

- 外来診察時間
午前/9:00~12:00 午後/14:00~16:00
- 休診日…土・日・祝日

編集後記

秋の深まりとともに、野山が赤や黄色で彩られる季節になりました。

そもそも紅葉が見られるのは落葉樹だけで、世界の国々の中でも東アジアの沿岸部と北アメリカ大陸の東部、ヨーロッパの一部にしか見られないそうです。さらに紅葉するためには日中の天気、昼と夜の寒暖差、水分の3要素が必要不可欠です。まさに日本の気候風土のおかげで美しい紅葉を楽しむことができるわけです。ともすると日々の喧騒のなかで忘れがちな身の回りの自然や、私たちの置かれている恵まれた環境に思いを馳せてみるのもいいかもしれません。

さて、今回は、麻酔科松本守正部長に麻酔科専門医の意義や重要性について執筆して頂きました。また、部長の今後の目標についてもお聞きすることができ、今後益々のご活躍をお祈り申し上げます。

茂呂田