

# 県立新発田病院だより

第62号 2018年7月発行

新潟県立新発田病院

〒957-8588 新発田市本町1-2-8  
TEL.0254-22-3121 FAX.0254-26-3874  
<http://www.sbthp.jp/>

## 【当院の基本理念】

1. 県北の急性期高度医療を担い、質の高い医療を提供します。
2. 患者さんに優しく安全で信頼される病院を目指します。
3. 保健福祉・医療機関と連携して地域の基幹病院としての役割を担います。
4. 教育・研修を積極的に行ない、医療の未来に貢献できる人材を育てます。

## 目次

- P 1. 巻頭言：教育研修センターの開設にあたって  
P 2. 病院トピックス：知って得する「今の」緩和ケア  
P 3. リハビリテーションって、こんなこと、ミニクイズ  
P 4. 患者さんの声、患者さんの権利、編集後記

## 教育研修センターの開設にあたって

新潟県立新発田病院

教育研修センター長 川合弘一



さて、平成30年4月に新発田病院に「教育研修センター」が開設されました。病院職員でも、いったい何をするといいかと思いませんか？と首を傾げておられる方も多いかと思います。センター設立の趣旨と今後担っていく役割についてご紹介したいと思います。

教育研修センター設立の目的は、新発田病院内の研修業務を集約化・効率化することにより、研修・院内教育の充実を図るとともに、県立病院間で研修に関する情報共有を進め、各病院における研修環境の向上に繋げることにあります。

教育研修センターの具体的な業務としては、

(1)初期臨床研修のマネジメント：研修プログラム作成、マッチングの準備、研修医受け入れに関わるPR活動・支援、研修医のための研修会の企画・運営、研修ローテーション管理、研修評価など、業務内容は多岐にわたります。研修医の希望に沿いながら充実した研修ができるように、環境整備に注力していきます。

(2)専門研修のマネジメント：日本専門医機構による新専門医制度が平成30年度から始まり、19基本領域で稼働しています。新発田病院は基幹型内科専門研修プログラムを立ちあげるとともに、新潟大学医歯学総合病院の基幹型専門研修プログラムの協力型病院としても機能しています。専門研修システムが複雑化する中での専攻医受け入れ支援、新潟大学や各病院との連携強化、指導医の支援などを担っていきます。新制度は動き出したばかりであり、今後また新たな業務が求められるかもしれません。

(3)医学生の病院実習・見学：当院では現在、各臨床科の指導医にご協力いただき、新潟大学と自治医科大学の医学生の臨床実習を受け入れています。また病院見学も随時受け付けています。当センターがこれらの窓口となり、各診療科への橋渡し役となります。

(4)院内教育・研修の支援：看護部教育委員会や各種委員会等が主催する院内の研修会や会議等の会合は、年間300件以上に及びます。今後は各部署との連携を図り、研修の履修状況の把握や、スケジュール調整などのお役に立てればと思っています。

(5)研修に関する県立病院間での連携強化：臨床研修は各病院で個別に対応していますが、担当者の異動によりノウハウが蓄積しづらい状況にあります。県立病院のネットワークを活用しながら、県立病院間での研修に関する情報共有、共通課題の議論などを通して、研修ノウハウを蓄積できるような仕組み作りを進めていきます。

江戸時代に越後国新発田藩第八代藩主の溝口直養は、当時の医学校である医学館を設立し、医学教育を推進したと聞きます。医学校の設立は越後では初めて、全国でも鹿児島藩、熊本藩に次いで三番目だったそうです。歴史的にみても先進的かつ熱心な医学教育の土壌をもつこの新発田の地で、より一層の教育・研修環境の整備に努め、地域の医療レベル向上にも貢献できるよう精進してまいります。



# 知って得する 「今の」緩和ケア

新潟県立新発田病院

緩和ケア科 齋藤 義之



まだまだ多くの方が誤解されているのですが、「緩和ケア＝看取りの医療」ではありません。「今の」緩和ケアは、「自分らしく生きる（生ききる）」を支える医療です。2010年に衝撃的な研究結果が報告されたのですが、転移が見つかった肺がんの患者さんを通常のがん治療を行うグループと通常のがん治療と同時に専門的な緩和ケアを行うグループに分けて経過を追った所、後者の方が生活の質が良く、抑うつ症状が少なく、生存期間が長くなっていたのです。これまで日本では、がん医療や終末期の医療に対する取り組みをきっかけとして緩和ケアの推進が図られてきましたが、病気の種類や時期を問わず、患者さんだけでなくご家族も支える医療やケアが緩和ケアであり、「コミュニケーション技術（病名や病状をお伝えする際の言葉や態度には細やかな配慮が必要です）」、「様々なつらい症状に対する治療やケア（症状の有無は病気の進行度と必ずしも関係しません）」、「支持医療（合併症や副作用を予防したり軽くすることで病気や症状の治療が新たなつらさになることを避けられます）」などは、全て病気の診断時から必要な緩和ケアと言えるのです。

想像以上に「治る」のイメージは人によって異なります。「病気がなくなる（小さくなる）」、「寿命が延びる」、「生活の質が上がる（元に戻る）」、これらが全て実現すれば素晴らしいことですし、もちろん医療者もそれを目指すのですが、残念ながら病気の状態や治療の副作用などのために必ずしも全てが実現できる訳ではありません。ですから、「患者さんにとって大事なものは？」を、患者さんやご家族や医療者など多くの人たちが病気の診断時から話し合うことが重要になってきます。がん治療と緩和ケアを同時に行うことで寿命が延びたという研究結果については、適切な時期に適切な話し合いがなされたことで不適切な抗がん治療が行われなかったことも原因の一つだった可能性があると言われています。話し合いを大切にする緩和ケアは多くの人たちのつらさを軽くします。

当院では、複数の診療科医師（放射線科、麻酔科、精神科、緩和ケア科）と多くの専門職種（薬剤師、看護師、リハビリテーション部門）からなる「緩和ケアチーム」が主治医の先生と話し合いながら活動しています。地域連携センターが窓口となっておりますのでお気軽にご相談ください。

# リハビリテーションって、 こんなこと

## — 廃用症候群を、知っていますか —

リハビリテーション技師長 桑原 勇



今年の、4月に雪深い魚沼の地より赴任してきました、桑原勇といいます。どうぞよろしくをお願いします。魚沼では、小出病院の魚沼市への移管と市立病院の立ち上げの仕事に携わってきました。

ここでよく見かけた疾患が、廃用症候群です。これは、ある疾患(肺炎、胆のう炎、尿路感染症etc、何でも構いません)の発症や、治療の安静が長くなり、動けなくなることにより、起こる症状を言います。筋委縮、関節のこわばり、骨が痩せる、心機能の低下、等々、色々な症状が出現します。これらを総称して、廃用症候群といいます。

この疾患により、寝たきりになる高齢者が多くいます。リハビリテーションの最大のテーマは、廃用症候群の予防、改善とも言えます。では、リハビリテーションではどんなことをするのでしょうか。まず理学療法では、基本動作能力の改善をおこないます。寝返り、起き上がり、立ち上がり、歩行といった動きに対して、アプローチします。起きられない人には、座る練習をします。座れるけど、上手く立てない人は、立つ練習を、こんな感じ

です。特別なことはないのです。作業療法では、様々な作業を用いて、治療をしていきます。手芸、塗り絵、革細工等患者さんが興味を示す作業を選択します。高齢者でも楽しいことをしていると、意外と長く座っていることが出来ます。長く座ることが出来たら、今度は立位で作業をしてみます。これも楽しいので、意外とできるようになるのです。作業療法の最大の強みは、楽しみながら、機能訓練ができる事です。作業療法は一見、遊んでいるように見えますが、遊びを治療手段として使っています。今度そんな目で作業療法を見てください。言語療法は廃用症候群では、嚥下機能の評価と治療を行います。飲み込みが上手くできなくなる高齢者は多くいます。誤嚥のリスクを判断して、適切な食事形態を判断し、飲み込みの練習をします。

以上が、廃用症候群に対するリハビリテーションの概要です。病気をしてから、少し体の動きが変になった、ごはんを食べると咳がでる等、気になることがあれば、主治医、介護支援専門員、包括支援センター等、気軽に相談してみてください。



ミニ  
クイズ

気温が上がり、食品が痛みやすい季節になり、食品の調理や保存方法に注意が必要です。ではもし食中毒にかかってしまった時、ひどい下痢をおこしてしまった時はどちらを飲むとよいでしょう。



- ①水やスポーツドリンク ②下痢止め薬 ③アルコール

回答は4ページにあります。



## 投書箱から

### 《患者さんの声1》

入院している家族の1台分くらい駐車料金を免除してほしい。(毎日だと負担が大きい。)

### 《回答1》

ご意見ありがとうございます。当院は新発田駅側の繁华な地域に立地しており、また1日の外来患者数が1,000人を超え、1日当たりの入院患者数も400人を超えております。しかしながら駐車場には限りがあり、外来患者優先の駐車場利用をお願いしているところです。

入院患者ご本人様には極力、入院中の駐車場利用についてご遠慮をお願いしていますが、付き添いの方には1週間1,000円の定期券を発行しているところです。

駐車場の件ではご利用の方々にご迷惑をおかけしている中、少しでもたくさんの方が利用できるよう今後とも検討してまいります。

### 《患者さんの声2》

小児病棟では親や面会に来る人は必ずマスクを徹底させるべきです。マスクをはめていても、降ろしていたら意味がないので注意して下さい。

### 《回答2》

ご意見ありがとうございます。

咳エチケットの理解を面会に来られるの方々へ説明し、協力していただけるよう声かけをしております。

### 《患者さんの声3》

大変お世話になりました。

三日目で住めば都になりました。しかし、そんなわけにはいきません。いつでも笑顔の数多くのみなさん、ありがとうございました。

### 《回答3》

感謝のお言葉ありがとうございます。

これからも安心して入院生活を送っていただけるようスタッフ一同努力してまいります。

### 患者さんの権利

○患者さんならびにご家族は、患者さんの病状、医療の内容につき十分な説明を受けることができます。

そのうえで患者さんは、自らの希望する最適な治療を選択する事ができます。

○患者さんは、プライバシーを守られ、個人として尊ばれる権利があります。

国籍、人種、信条、社会的身分、経済的状态などによる差別を受ける事はありません。

○患者さんは、安全で快適な療養環境の提供を受けることができます。また患者さんならびにご家族は、自らの希望・意見を述べる事ができ、それを尊重される権利があります。

### ミニクイズ ～回答と説明～

#### 答え ①水やスポーツドリンク

下痢がひどい時は体内の大切な水分が外に排出されます。同時にミネラルも排出されるので、スポーツドリンクや経口補水液で補給するといいですね。下痢止め薬を飲むと体内に食中毒菌が残ってしまうこともあるので、不用意に飲まないように注意しましょう。



### 編集後記

蒸し暑く、寝苦しい日々です。こまめな水分補給を心がけ、体調管理により一層気を配りましょう。

楽しく夏を過ごすためには、先ずもって健康であることが何より大切です。

### 《編集委員》

清野 康夫	三井田 博	浅野 堅策
齋藤和歌子	米持 賢一	三浦 駿
椎谷 睦	須貝 直美	小山さくら
中坪 繁	源川 恒一	柳 健太