

美原通信

2017 年 1 月
第 53 号

Mihara Memorial Hospital

平成 29 年 新年のご挨拶

公益財団法人脳血管研究所理事長 美原 樹

寝んとすれば 鶏鳴いて 年新（あらた）なり （子規）

明けましておめでとうございます。

平成 29 年は丁酉（ひのととり）年であり、この組み合わせは、天地の平衡を乱す動乱含みの干支とも言われています。

昨年来、既に社会情勢にも世界はトランプの大統領就任等、右傾化の様相を呈しており、医療・福祉から日々の生活にいたるまでの不安感は闇を描くようでもありました。

しかしながら古来より、天の岩戸神話での闇に閉ざされた世界に天照大神の光をもたらしたのは初鶏の一声であり、亦、正月一日を

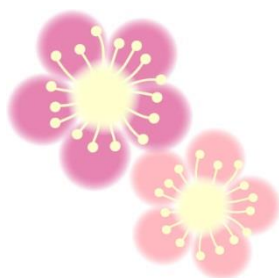
鶏の日とした昔の中国では、鶏の絵を戸口に貼り魔除けとしたとも言われていたように、鶏が闇を支配する魔物を追い払うと言う説話は、世界各地で伝承されています。

このように 本年の酉年が、光の差し込む変革の一年であることを念じ、木鶏の如く泰然自若として動じることなく、地域の皆さまの健康を守り、またその期待に応えられるよう職員一丸と成り日々精進してまいります。

厚生労働省は、「地域包括ケアシステム」「地域医療構想」「此れからの医療・介護のあり方」を問うています。

一年は正月に 一生は今にあり （子規）

本年も宜しくお願いします。



CONTENTS

平成 29 年 新年のご挨拶	1
看護師の特定行為研修を行う指定研修機関 県内初認可	3
ノロウイルスから身を守る	4
医師事務作業補助者について	7
ホームページのリニューアル	8
新型超音波診断装置「Aplio i900」 世界第 1 号機導入	9
神経難病患者さんに対するリハビリテーション どんなときにリハビリを検討しますか？ シリーズその 2 呼吸編 2	10
外来診療医一覧	12

公益財団法人脳血管研究所関連施設

医療法人イアリ 美原診療所

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 1-1
TEL 0270-25-0112
FAX 0270-23-5522



介護老人保健施設 アルボース

372-0006 群馬県伊勢崎市太田町 427-3
TEL 0270-21-2700
FAX 0270-21-2704



訪問看護ステーション グラチア

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 1-1
TEL 0270-20-7676
FAX 0270-20-7677



ヘルパーステーション パテラ

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 1-1
TEL 0270-20-7678
FAX 0270-20-7677



特別養護老人ホームアミーキ

379-2217 群馬県伊勢崎市磯町 435-1
TEL 0270-20-2121
FAX 0270-20-2197



群馬県認知症疾患医療センター

372-0066 群馬県伊勢崎市太田町 366
TEL 0270-20-1700
FAX 0270-20-1701



居宅介護支援事業所みはら

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 1-1
TEL 0270-20-1551
FAX 0270-25-0430



ケアプランセンターみはら

372-0006 群馬県伊勢崎市太田町 427-3
TEL 0270-21-2703
FAX 0270-21-2704



伊勢崎市高齢者相談センター 北・三郷

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 1-1
TEL 0270-27-4548
FAX 0270-25-0430



地域事業局地域事業部

372-0048 群馬県伊勢崎市大手町 1-1
TEL 0270-27-4546



美原記念病院が 県内で初めて認可

看護師の特定行為研修を行う 指定研修機関

看護部 看護部長 高橋 陽子

団塊の世代が65歳以上となり、高齢者人口が急激に増加するなか、伊勢崎市における高齢化率は22%を超え、慢性疾患、複数の疾病を抱える患者の増加や自宅で暮らしながら医療を受ける患者が増えてきます。このような状況においてもできる限り住み慣れた地域で、尊厳をもって自分らしい生活を送ることができるよう、「地域包括ケアシステム」の構築に向けて取り組みが進められています。

そこで厚生労働省は、在宅医療の推進のひとつとして、医師の判断を待たずに一定の診療補助を手順書に従い行うことができる「特定行為に係る研修制度」が平成27年7月に創設されました。本研修制度は、今後の医療を支える高度かつ専門的な知識と技能を身につけた看護師を育成することを目的とした制度です。

本研修を修了した看護師(以下、特定行為看護師)は、患者さんの状態を見極めることで、タイムリーな対応が可能となります。例えば、在宅において脱水症状を繰り返す患者さんに対して、特定行為看護師は患者さんを観察し、脱水の可能性を疑った場合、手順書に示された病状の範囲内であると判断すると医師の指示を待つことなく、タイムリーに点滴を実施することになります。つまり、病院で受けている医療が暮らしの場にタイムリーに実施できるようになります。

当院においても、伊勢崎地域の住民ができる限り住み慣れた場で暮らすことを支援するために、本研修の指定研修機関の準備をすすめてきました。そして平成28年8月4日付けで指定研修機関県内初として認可されました。このことは、先日の10月4日に上毛新聞にも掲載されました。現在、本研修を受けているのは、当院の看護師3名で仕事を継続しながら研修を受けています。平成29年9月30日には特定行為看護師が誕生し、地域の皆さんに貢献できることと確信しております。今後も伊勢崎地域の方々が安心して暮らしていけるよう支援していきたいと思っております。



ノロウイルスから身を守る

医療関連感染対策室 感染管理認定看護師 三ツ倉裕子

1. ノロウイルスって何？

とても小さなウイルスで、感染した人の便や、汚染された環境、ウイルスを蓄積した貝等を食べることで感染します。感染力が強く、10〜100個という少量でも感染・発症します。おう吐物・便1g中に100万〜10億個のウイルスが含まれます。感染すると、24〜48時間（最大12〜72時間）ヒトの消化管で増加し、突然に嘔吐・下痢を引き起こします。症状は2〜3日続きます。

2. ノロウイルスって何？

ウイルスが口から体内に入ることによって感染します。



① ウイルスを蓄えている貝を、生あるいは加熱不十分のまま食べて感染します。

② 感染した人の、手洗いが不十分な手で、触ったドアノブ・タオル、調理した食事から感染します。

③ ウイルスが含まれる「汚物をさわる」「しぶきを吸い込む」「乾燥したホコリを吸い込む」ことで感染します。

3. 感染しないための対策



その① 手洗いが最大の予防！

家族みんなでちゃんと手を洗うことが最大の予防です。

日頃から手洗いを習慣づけましょう。

タオルの共有は感染のもとです。

洗面所・トイレ・キッチンなどにタオルをかけっぱなし

にいませんか？ご家庭内で次々に感染していく原因

は、このタオルかもしれません。

感染が多く発生するこの時期は特に注意が必要です。

その② 食中毒を防ぐ

食中毒予防のポイントは、十分な手洗いと加熱調理です。

食品はしっかりと加熱しましょう。食品中のノロウイルスを不活化するためには、中心の温度が85〜90℃ 90秒の加熱が必要です。



その③ ノロウイルスに効く消毒

- ・85℃1分以上の加熱
- ・塩素系漂白剤（次亜塩素酸ナトリウム液）

※ブリーチ、ハイターなど

（ワイドハイターは塩素系ではないので消毒できません！）

おう吐物、便などの汚染があった場合の消毒は、0.1%次亜塩素酸ナトリウム液で行いましょう。



消毒液の作り方

濃度を守る



濃度は0.02～0.1%に調整
市販の塩素剤の多くは5%

- 吐物の処理=0.1%
※500mlのペットボトル1本に
キャップ2杯=0.1%
- ※3リットルの水
60ml=0.1%
- ドアノブなど=0.02%
※2リットルのペットボトル
キャップ2杯=0.02%

直接塩素剤が手に付かないように 手袋をする

また、ノロウイルスには消毒用アルコールはほとんど効きません。

ノロウイルスに感染した人の体（手）には、ウイルスが付着しています。そのため、よく手の触れる場所を介して、うつることがあります。ドアノブ、水道の蛇口、机や引き出しの取っ手、ベッドの周辺、おもちゃ、手すりなどは0.02%次亜塩素酸ナトリウム液で消毒しましょう。次亜塩素酸ナトリウムには金属腐食性があるので、ドアノブなどは消毒後10分程度経過したら水拭きをしましょう。

4. 家庭でのおう吐物処理方法は？

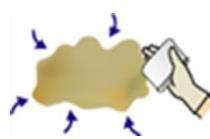
感染した人のおう吐物や便には、1g中に100万から10億個の多量のウイルスが含まれています。正しい処理方法で感染を防ぎましょう。

【必要物品】

- ・手袋（2～3セット） 使い捨てのもの。ビニールで代用もできます。
- ・マスク
- ・消毒液（ハイターを希釈して作成）
- ・拭き取りペーパーまたは新聞紙（たくさん）
- ・ビニール袋（2枚）

【手順】

- ① 手袋・マスクなどの準備ができた後、換気のために窓を開けます。
- ② 吐物は消毒液を十分に含ませたペーパーで外側から中心に向かって静かにふき取ります。汚れた面をこすると汚染が広がるので注意しましょう！
- ③ 拭き取りに使ったペーパー、手袋を外し、ビニール袋に入れて口をしっかりと閉じます。
- ④ おう吐物があった場所を、ペーパーで覆い、その上から十分に消毒液をかけ5分～10分置きます。吐物は半径2m位まで飛んでいます。広く消毒しましょう。消毒が不十分だと乾燥したウイルスが舞い上がり感染の原因となります。
- ⑤ 使用した手袋、③で発生した袋、④で使ったペーパーをまとめてビニール袋に入れ口をしっかりと閉じて、破棄します。このときに最初から袋の中に空気をできるだけ入れないように注意しましょう。袋を押して中の空気を抜くと、ノロウイルスが大量に飛散するので危険です。



5. Q & A

Q. 1 子供の洋服に吐物が付いたらどうしたらいい？

① 吐物を静かに取り除き、袋に水・洗剤を入れてもみ洗います。洗った水はトイレに流します。このときトイレの蓋は必ず閉めてください。

② お湯を沸かし、洗面器等に服とお湯を浸けます。
(85℃以上1分以上の熱水消毒)

または次亜塩素酸の消毒液に、30分間浸けます。

※変形・色落ち等があるため、材質に注意しましょう

Q. 2 カーペットに吐きました。消毒はどうする？

熱に耐えられるのであれば、スチームアイロンを使用すると効果的です。

一般的なアイロンは100℃以上まであがるため、スチームを2分以上あてると、表面が85℃になります。

Q. 3 お風呂に入ってもいい？

下痢などの症状がある場合は、「シャワーのみ」「一番さいじ」にしましょう。

お湯につかる前に、おしりをよく洗いましょう。タオルの共用はやめましょう。



医師事務作業補助者について

ドクターズクラーク課 大嶋美奈子

当院では、平成28年1月よりドクターズクラーク課を新設し、同時に外来での電子カルテの代行入力業務を導入いたしました。

最近、当院の診察を受ける時に、医師の隣に座り、何かを入力しているスタッフを見たことがありますか？「医師事務作業補助者」といい、医師の代わりに、カルテ記載や、検査・投薬のオーダーなどの入力を行っております。

「医師事務作業補助者」とは、医師の業務負担の軽減を図るために、医師に代わり書類作成やカルテ記載の代行を行うことができる資格を持つスタッフです。当院ではドクターズクラーク課がその業務に携わっております。

現在、全ての医師の診察でカルテの代行入力を行っているわけではありません。内科：美原 樹先生・荒井 泰道先生、脳卒中部門：神澤 孝夫先生、脳神経外科：望月 洋一先生、頭痛外来：五味 慎太郎先生、5名の医師事務補助を行っております。医師により補助の内容は違っていますが、どの医師も診療時のカルテ入力は医師事務作業補助者が代行しております。事務の人の入力で大丈夫？とご心配になる方もいらっしゃると思いますが、カルテの内容は必ず医師が確認し、電子カルテの承認機能を使用し承認作業をしています。また、承認に漏れがあっても、それが分かるようになっておりますのでご安心ください。

医師の隣にはおりますが、患者さんの補助をすることは国の規定で禁忌業務になっており、従来通り看護師の仕事となっているため、患者さんと直接接触することはありません。ただ、私たちが代わりに入力することで、医師が今まで以上に患者さんの顔を見てお話でき、検査や投薬のオーダーやお手紙を代わりに入力することで、次の患者さんをお呼びする時間の短縮になればと思っております。

当院の医師事務作業補助者が行う業務は、外来でのカルテの代行入力だけではなく、患者さんが依頼される書類作成の代行記載と管理にも携わっています。書類の代行記載とは、多忙な医師に代わり、カルテを読んで内容を理解し、書類の種類に応じて必要な内容を抽出、要約し記載を行います。その後、医師に確認し、医師直筆のサインをもらう流れになっています。

書類の代行については全ての医師が対象のため月平均500件ほどの書類を代行します。書類といっても診断書から証明書、介護保険の意見書、情報提供書、指示書など、種類は非常に多いため、全ての書類の知識を身につけていなければなりません。

平成28年1月以降に医師事務作業補助者が介入した書類は、以前より少しずつ作成期間が短くなっております。しかし介入していない書類もあり、医師のスケジュールや書類の内容などにより、どうしても作成まで時間がかかることもあり、ご迷惑をおかけすることもあります。できる限り早く患者さんのお手元に届くようスタッフ一同心がけて参りますので、ご理解いただけると幸いです。

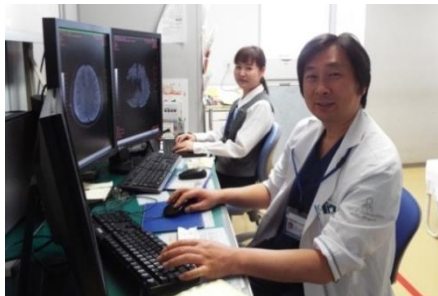


ドクターズクラーク課

他にもがん登録，手術記事の入力，救急医療データの作成等の業務があります．さらに，当院は脳血管研究所の附属病院であるため，医師が臨床研究を行う際の必要なデータ収集・管理も行っております．このような多岐にわたる業務を補助することにより，医師の業務負担を軽減することになり，また，外来看護師や，他の職種と協力しあい，結果的に患者さんへのよりよい医療の提供につながるよう努力していきたいと思います．



望月先生と書類の確認



神澤先生の代行風景



理事長先生の外来にて

ホームページのリニューアル

ホームページ作成プロジェクト

平成 28 年 11 月，美原記念病院と介護老人保健施設アルボース，特別養護老人ホームアミーキのホームページをリニューアルしました．美原記念病院のホームページは，平成 16 年に作成され，定期的に更新をしていましたが他のホームページと比べると，レイアウトや機能自体に古さを感じていました．

昨年，美原記念病院広報委員会のメンバーを主体として，ホームページ作成プロジェクト委員会が発足しました．近年，著しい勢いで普及してきたスマートフォンに対応することは勿論のこと，第一に患者さんの視点でわかりやすいホームページ，第二に私たち皆が生き生きと働いている姿を通して，美原グループで働きたいと思っている人たちへのリクルート向け，第三に脳血管研究所の使命である学術業績の公開，この三点を重要視して作成に取り組みました．今回，病院とアルボース，アミーキはリニューアルでしたが，新たに公益財団法人脳血管研究所，グラーチア，パテラ，居宅介護支援事業所・ケアプランセンターみはら，診療所のホームページを作成しました．

委員会では，まずホームページ作成会社の選定から始まり，各部署自らレイアウト等考え紹介ページを作成しました．また，プロのカメラマンに依頼し撮影した写真は必見です．みんな一所懸命時間をかけ作成しましたので，これを期に是非，美原グループのホームページをご覧になってください．





新型超音波診断装置

世界第1号機導入!!

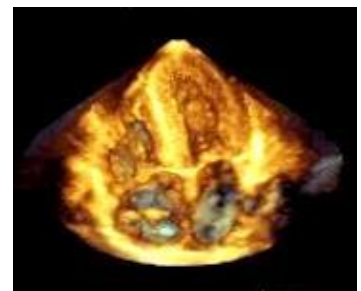
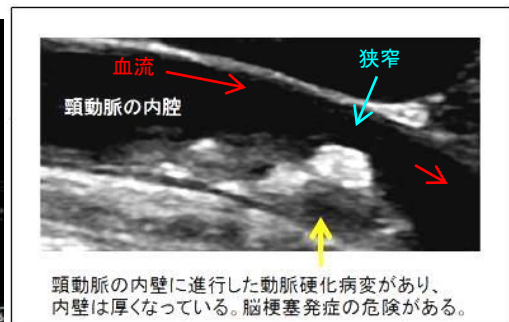
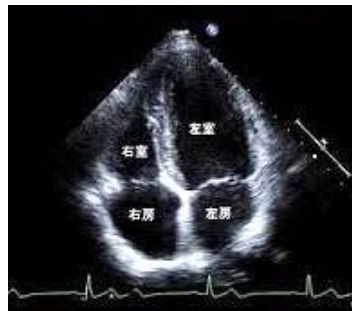
検査科 諏訪部 桂

このたび生理検査室に超音波診断装置の新製品Aplio i900（東芝メディカルシステムズ社製最上位機種）の世界第1号機および動画ネットワークシステム カーディオエージェントが、9月26日に納品され、29日に引渡式を執り行いました。

新製品では、浅部から深部まで細く均一な超音波のビームを高密度で送受信できる技術を開発し、均一で高精細な画像を描出することが可能になり、検査効率の向上に貢献します。

血管領域においては、脳梗塞の原因となりやすい頸動脈の動脈硬化（頸動脈狭窄症）の早期発見や進行程度、性状判定や血流評価に有効となります。早期に頸動脈エコーの検査を受けることで脳梗塞が予防できるケースも少なくありませんので、ぜひ受けていただきたい検査です。

一方で、心臓領域ではアプリケーションが多彩となり、心臓の機能、心筋の壁運動解析、弁膜症、心肥大、血流の評価などに磨きがかかりました。心エコーは心臓の動きをリアルタイムに反復して観察できる唯一の検査なので、心臓に不安をかかえ、検査を希望される方は一度、循環器科にご相談いただければと思います。



脂肪肝のエコー画像
肝臓と腎臓に明かな濃度差がある

さらに腹部臓器も精細に描出されるようになったため、脂肪肝や胆石、腎結石、腫瘍性病変なども観察しやすくなりました。

このように機能や画質が向上したことによって、患者さんの状態をより正確に評価できるようになりました。超音波（エコー）検査は人体に害のない検査ですので、たくさんの患者さんに受けていただき、病気の早期発見や健康維持のお手伝いができればとわれわれ臨床検査技師は願っています。

引渡式では、地元紙の上毛新聞が立ち会う中で、病院関係者、メーカー出席者の約20名が参加して和やかに執り行われました。

院長先生より「美原記念病院は、常に最先端の装置を早期に導入してきた。特に国産は手厚く応援してきた。今後も最新の医療機器で患者さんに最高の医療を届けてまいります。」との言葉がありました。



神経難病患者さんに対する リハビリテーション

シリーズその2
～ 呼吸編 2 ～

どんなときに
リハビリを
検討しますか

▲▲▲ 質問 ▼▼▼

6年前に多系統萎縮症と診断されたものです。最近になり、痰を出しづらくなったので、担当の神経内科の先生に相談したところ、カフアシストを使って痰を出す呼吸のリハビリをしようと言われました。これはどんな呼吸のリハビリなんですか？

▲▲▲ 答え ▼▼▼

神経難病リハビリテーション科 菊地 豊

前回の美原通信（No.52）でお答えしたように、呼吸の筋力低下が生じる病気（筋萎縮性側索硬化症や筋ジストロフィー）以外にも、多系統萎縮症やパーキンソン病などの患者さんでは、呼吸の筋肉をタイミングよく動かすのが難しくなり、咳が上手くできないために痰が切れなくなります。これは、小脳や大脳基底核、脳幹といった運動のコントロールを司る部位の障害により起きると考えられています。呼吸筋の筋力低下やタイミングの障害で痰を上手く出すことができない患者さんには、機械により咳を人工的に発生させる装置（カフアシスト®）を使った呼吸のリハビリを行います。

リラックスした姿勢をとり、口にマスクを当てた状態になります（図1）。機械から陽圧をかけて空気を送ることで、肺を膨らませます。次に陰圧をかけて空気を抜くことで空気の移動、つまり咳を発生させ痰を口まで運びます（図2）。1回の実施につき、5回1セットとして2セットから3セット行います。

このリハビリによる効果は、大きく2つあります。まず、肺や気管内に溜まった痰を除去することで、呼吸が楽になります。特に、夜寝ている間に痰が絡まなくなるので深夜に痰でむせて起きることや、ご家族に吸引してもらうことが少なくなります。もう一つの効果は、肺を膨らませることで肺の柔軟性を保ち、呼吸の努力量を減らしますことです。固い風船と柔らかい風船を膨らませるのをイメージしてみてください。痰が切れなくなる段階では、肺活量も元氣だった頃の1/3から1/4程度の1000cc以下となります。すると肺の大部分は呼吸で使わなくなるため、肺は固い風船のように固くなり、膨らませるために努力を要します。カフアシストによる咳の補助はこの様に肺が固くなるのを予防します。

一方で、導入にあたり注意が必要な患者さんもしらっしゃいます。声帯麻痺や喉頭が弛緩する症状のある一部の多系統萎縮症患者さんや筋萎縮性側索硬化症患者さんでは、機械で圧をかけると気道が塞がってしまう場合があります。このような場合は、気道の形状を喉頭内視鏡で確認するなどの検査を行った上で慎重に導入を検討いたします。

カフアシストの導入は、医師やセラピスト、看護師が行い、その後、ご家族に使用方法を習得していただき、ご自宅でも行えるようにご指導いたします。機器自体はしっかりとした指導を受ければどなたでも使えるようになります。

痰が切れないという症状でお困りの方は一度主治医の先生にご相談されることをお勧めいたします。



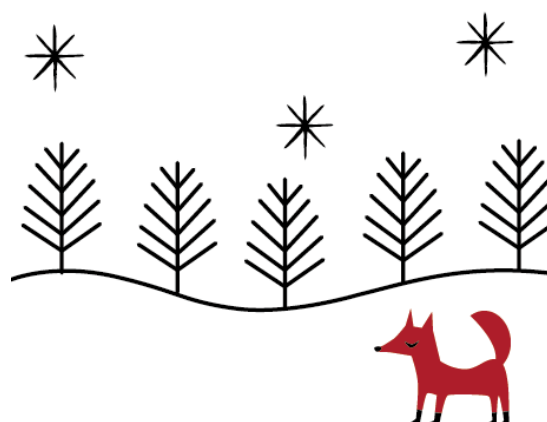
図 1：カフアシストの様子

患者さんはリラックスした姿勢をとり、セラピストが口にマスクを当てて行います。



図 2：カフアシストで人工咳を発生させる様子

装置から肺と気道に空気が送りこまれ、肺が膨らみます（図中央）。装置が陰圧を発生して肺の空気を吸い取り、咳と同じ空気の流れをつくります（図右）。



外来診察医一覧表

2017 年 1 月 1 日現在

		月	火	水	木	金	土
神経内科	午前	美原 盤	美原 盤 木村	神澤 (脳卒中)	平柳	神澤 (脳卒中)	木村 五味(頭痛)
	午後						高尾
脳神経外科	午前	志藤	望月 赤路		赤路	谷崎	
	午後						
循環器科	午前	江熊				江熊	
	午後				江熊		
もの忘れ	午前						
	午後				木村	久松	
神経難病	午前				大平 (ハ°-キソソ)		大平 (ハ°-キソソ)
	午後			美原 盤	平柳		
内科	午前			美原 樹	荒井		
	午後						
整形外科	午前			畑			群馬大学
	午後						
リハビリ科	午前						
	午後	中村					
特殊外来	午前						ボトックス
	午後						セカンド オピニオン

は予約外来

- 受付時間 午前 8 時 30 分～午前 11 時 30 分
午後の診察は診療科により異なりますので、詳細は受付にお問い合わせください。
- 休 診 日 日曜日、祝日
※年末年始、お盆による休診日や担当医の変更は、ホームページ等でお知らせいたします。
※受付時間・休診日ともに、急患の方は、この限りではありません。
- 面会時間 午後 1 時～午後 7 時
※3 階病棟 311 号室～317 号室は午後 3 時～午後 7 時
- 支 払 い 入院費等の支払いは午前 9 時～午後 5 時までにお済ませください。

(公財) 脳血管研究所美原記念病院
群馬県伊勢崎市太田町 366
TEL : 0270-24-3355
FAX : 0270-24-3359
HP : <http://mihara-ibbv.jp/>

