

# 「BELIEVE」

BELIEVE

2004  
秋季号  
VOL.11

## 消化器について、 ご存じですか？

- シリーズ **情熱の白衣**  
ナースレポート
- 大阪赤十字病院  
95年のその時
- ふしぎ自然紀行  
「都会のタカ」

### ＋

#### 大阪赤十字病院の基本理念

わたしたちは

人道・博愛の赤十字精神に基づき

すべての人の尊厳をまもり

心のかよう高度の医療をめざします

#### 患者さまの権利

1. だれもが、一人の人間として、人権がまもられる権利を尊重します
2. 良質かつ適切な医療が、公平に受けられる権利を尊重します
3. 医療についての情報や治療上の説明を受ける権利を尊重します
4. 自分自身の治療について、医療行為を選択する権利を尊重します
5. プライバシーがまもられる権利を尊重します

画／清水慶武 (SHIMIZU YOSHITAKE)

その日に描く葉っぱを自ら採ることから彼の一日は始まります。デザインはもちろん、画材も自分で決めます。先日は赤色のペンで塗った上から重ねて白色を塗り、「ピンク」と発言する彼の姿がありました。誰が指示したわけでもなく、彼自身が見つけ出した技法でした。自由を掴むこと、それは自分を縛っているものを解き放ち、自分とは何かを見つける自身への挑戦の中にあるのでしょうか？彼の挑戦はこれからも続きます。[嵐山四季の家 高岡真弓]

〈大阪赤十字病院は作品掲載を通じてバリアフリーを推進しています〉





### 肝機能検査について

臓器を工場とするならば、血管は道路で、生化学検査はその中を走っているトラックの積荷を調べるようなものです。

今回は肝機能検査についてお話しします。肝臓は右肋骨弓の下側にあり、体内で最も大きく、血液を充滿した臓器です。働きとしては多種多様な機能を有しますが、大別すると、

- 1 物質代謝機能
- 2 胆汁の生成・排出
- 3 解毒作用
- 4 体液の循環調整

の4つに分けられます。

毎日の食事から得られる栄養分である糖質、タンパク質、脂質、ビタミン、ミネラル等を利用できる形にし、貯蔵、供給や体内で生じる老廃物を処理、及びアルコール等体内で不要の物質を分解無毒化または腸内の消化吸収を助ける胆汁を作ったりします。

このように肝臓は私達の生命を維持するために欠かせない重要な働きを担っているのです。もしこれらの働きがうまく行われないと、せっかく栄養のある食べ物を摂取しても活用されないという事態となります。この機能状態を知る手段が肝機能検査であり、一般的に行われているのが血液を採取して検査する方法です。(下記表を参照してください)

これらの項目は肝臓がなんらかの障害を受けると変動しますので、病態把握の一助となります。

暴飲、暴食を控え、生活習慣を見直し肝臓をいたわり快適に過ごしましょう。(検査部技師長・三浦博良)

検査項目	GOT (AST)	GPT (ALT)	ALP	γ-GTP	LDH	
基準値	8~38 IU/L	4~44 IU/L	104~388 IU/L	6~80 IU/L	120~260 IU/L	
検査の意味	心臓、肝臓、骨格筋、腎臓に多く存在。細胞の破壊、変性により血中に流出。GOT、GPTのバランスをみることでより正確な診断に役立ちます。	肝臓に多く存在。細胞の破壊、変性により血中に流出。GOT、GPTのバランスをみることでより正確な診断に役立ちます。	肝臓、胆道系、骨髄、腎臓の指標。採血時の高脂血症は避ける。	肝臓、胆道系、骨髄、腎臓の指標。採血時の高脂血症は避ける。	肝臓、胆道系、骨髄、腎臓の指標。採血時の高脂血症は避ける。	体内全その臓器に存在。細胞の壊死、変性を反映。採血時の激しい運動は避ける。

検査項目	TP	ALB	T-BIL	Ch-E	T-CHO
基準値	6.5~8.0 g/dL	3.7~5.2 g/dL	0.2~1.0 mg/dL	220~480 IU/L	130~220 mg/dL
検査の意味	血清総蛋白。血液中のタンパク質の総量。血清蛋白の合成や使用状況を把握。	血清アルブミン。栄養状態の指標。腸の吸収力、蛋白合成能。	総ビリルビン。肝臓での処理が落ちる。肝臓からの排出障害により変動。	コレステロール。脂質の一種で、肝臓、胆道系は有核リン中毒の指標。	総コレステロール。脂質の一種で、肝臓、胆道系は有核リン中毒の指標。

1 肝臓はどんな働きをしているところ? 肝臓は別名、生体の工場とも言われおり、きわめて多くの働きをしています。食物をはじめ私たちが摂取したものは腸から吸収されて、それらは全て門脈という血管によって肝臓に運ばれます。そこで生命の維持のために必要なさまざまな処理がなされています。糖質はブドウ糖に分解されて肝臓に運ばれ、グリコーゲンとして貯蔵されますが、必要に応じてブドウ糖として血中に放出されます。タンパク質はアミノ酸に分解されて肝臓に運ばれ、人体にとって必要な様々なタンパク質(アルブミン、各種凝固因子等)が合成され、不要なアミノ酸は分解、排泄されます。脂肪は胆汁と膵臓から分泌される酵素によって吸収され、肝臓にて脂肪酸の合成、分解の他、コレステロールやリン脂質が合成されます。(代謝)

2 病気の起こる原因って? 肝臓病の原因としてよく知られているのはお酒(アルコール)ですが、日本では欧米ほど多くはありません。最も多いのは肝炎ウイルスA型、B型、C型、D型、E型によるものです。A型肝炎ウイルスでは慢性化する事はなく、一般に完全に治癒します。またD型、E型肝炎ウイルスは日本ではほとんどみられません。問題はB型、C型肝炎ウイルスによるもので、急性肝炎で治癒すればいいのですが、ウイルスを駆除することができずに、キャリアーとなり慢性化する事がしばしばです。ほかにも肝臓に脂肪のたまる脂肪肝、自分のリンパ球によ

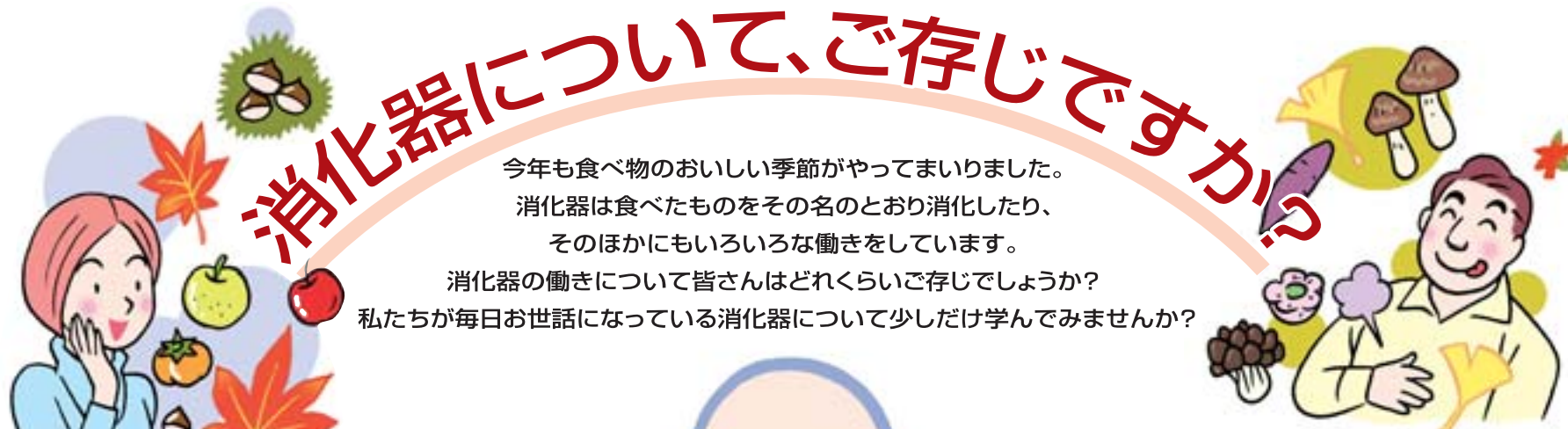
3 どんな症状? 肝臓は沈黙の臓器ともいわれ、急性肝炎の発症期にみられる全身倦怠、食思不振、黄疸、あるいはきわめて進行した肝硬変・肝臓ではさらに腹水、脳症などを呈しますが、それらを除いては一般には症状はありません。病気に罹ることは不幸なことなのですが、慢性的肝臓病の多くは症状を呈することはなく、通常の日常生活を送ることができるもので、語弊はありますが、考えようによってはありがたいといえます。しかし逆に症状が出ないために病気がかかっていることが判らず、気がついたときには手遅れということにもなりかねないわけであり、肝臓検査の必要性が強調されているわけです。

4 診断治療法は? 診断には二つの柱があります。一つは血液検査であり、GOT、GPTなどの酵素は肝臓の炎症の程度をあらわし、アルカリフォスファターゼ、γ-GTPなどは胆管障害の指標、LDHは肝臓、骨格筋、腎臓に多く存在。細胞の破壊、変性により血中に流出。GOT、GPTのバランスをみることでより正確な診断に役立ちます。

治療におきましても慢性肝炎に対するインターフェロン療法は、20数年前から積極的に取り組んでおり豊富な経験をもっています。また肝細胞癌に対する治療では、常にその時代の最も有用と思われる治療を積極的に導入してきており、ラジオ波凝固療法の数および肝臓の総治療件数は日本でも最も多い施設となっています。(第二消化器科部長・大嶋往夫)

# 消化器について、ご存じですか?

今年も食べ物のおいしい季節がやってまいりました。消化器は食べたものをその名のとおり消化したり、そのほかにもいろいろな働きをしています。消化器の働きについて皆さんはどれくらいご存じでしょうか? 私たちが毎日お世話になっている消化器について少しだけ学んでみませんか?



### 食道

食道は咽頭と胃を連絡する平均約25cmの管状の器官です。口から摂取、咀嚼した食物を胃まで送るための通路となっています。食物が入ってくると、胃まで送るためのぜん動運動をします。

### 胃

胃は平均的な成人で約1.5ℓの容積を持ち、壁も厚い袋状の器官です。また、1日に約1.5ℓから2.5ℓもの強い酸性の胃液を分泌し、腸での本格的な消化に備えて食道を経てきた食物と胃液を混ぜ合わせ、繊維質を柔らかくしたり、食物が体内で腐敗・発酵を起こさないように殺菌したりしています。

### すい臓

すい臓は胃のちょうど裏側の左上腹部にあり、14~18cmのおたまじゃくしのようなかたちをしています。タンパク質をアミノ酸に、また脂肪や糖などを分解する消化液であるすい液を分泌しています。

### 小腸

小腸は体の中で最も長い直径約4cmの筒状で、その長さは5~6m位あり、食物は約4~5時間かかって結腸まで運ばれます。ここで食物に含まれるほとんどの栄養分と水分が消化・吸収されます。

### 大腸

大腸は1.2~1.5mの長さで、日本人は穀物を主食としており世界の中では長い大腸を持つ人種として知られています。大腸ではほとんど栄養分の吸収は行われず、小腸で吸収されなかった水分とミネラルが吸収されていきます。消化されずに最後まで残った物が便として体外に排泄されます。

### 肝臓

肝臓は右上腹部にあり、肋骨に囲まれています。重さは男性で約1,400g、女性で約1,200gあり、内臓の中でもっとも大きな臓器です。胆汁を分泌して消化を助けたり、生体に必要な物質の合成・貯蔵、不要な物質の分解・排出をするなど、さまざまな働きをしています。

### 胆のう

胆のうは肝臓の裏側にあり、ナスのような形をしています。肝臓で作られる胆汁を十二指腸に排泄する胆管というパイプにつながっており、その胆汁を一時的にたくわえておき、食事、特に脂肪の多い食事をしたときに、胆汁を十二指腸に排出して脂肪の消化を助ける役割をもっています。「胆道」とは肝臓で作られた胆汁が十二指腸に流出するまでの排出経路のことで、胆のうと胆管からなります。

### 十二指腸

十二指腸は胃のすぐ下にあります。「指を12本横に並べたくらいの長さ」ということがその名前の由来とされています。十二指腸は胃である程度消化された食べ物を本格的に消化する役割を担っています。腸管そのものから消化液が分泌されるのに加えてすい臓からの膵液、肝臓からの胆管が開口してすい液と胆液が流れ込み、胃から来た食物はこれらと混ざりあって、さらに分解されます。



● 鶏にだし汁150ccを入れ、土生姜のみじん切り、小さじ1と鶏ひき肉100g、①の大根を加え、砂糖大さじ2、しょうゆ大さじ2を加えて、大根に味が染みるまでよく煮る。 ● 最後に水溶性片栗粉でとろみをつける。

## 消化がよく肝臓の機能を高める牡蠣

「海のミルク」といわれる牡蠣は、さまざまな栄養素をバランスよく含む食品。ほかの貝類と異なり、消化吸収にも優れています。良質たんぱく質、ビタミン、ミネラルのほか、タウリン、グリコーゲン、亜鉛といった有効成分の含有量が傑出しているのも特徴です。タウリンはアミノ酸の一種で、肝臓の機能を高める成分。胆汁の分泌を促進し、解毒作用を促す働きをします。健胃や虚弱体質改善には、乳製品を組み合わせたメニューがおすすめです。



### 牡蠣とじゃがいものクリーム煮(2人分)

- 牡蠣12個はザルに入れて塩水で振り洗いし、きれいな水に取り替えてさらに洗う。
- じゃがいも2個(300g)は皮をむいて2cm角、ペーパータオルで水気を拭き、玉ねぎ200gは薄切り、マッシュルーム6個は石臼きを取る。
- サラタ油大さじ2で②を炒め、軽く火が通ったら水1カップを加え、野菜に火が通るまで煮る。
- ①を加え、さらに加熱し、仕上げに牛乳2カップを加えてひと煮立ちさせ、塩こしょうで味を調える。

## 旬の素材でおいしく消化器の働きを高める素材と料理

食べたり飲んだりする機会が増える季節です。消化器にあまり負担がかからないようにしたいもの。胃腸や肝臓によいとされる旬の素材を使ったメニューで、おいしく消化器の働きを助けましょう。

### 消化を助ける酵素が豊富な大根

具原益軒の「養生訓」や中国医薬の聖典「本草綱目」にも、その効用が記されている大根。おろしにして生で食べても、煮て食べてもおいしい野菜です。大根の根には、デンプンの消化を促すジアスターゼ、たんぱく質や脂肪の消化を助けるオキシターゼという酵素が多量に含まれており、消化促進、食欲増進、健胃作用を持つのが特徴。ビタミンCや、リグニンなどの食物繊維も豊富です。下ゆでをするときは、米のとき汁か、米や糠を加えた湯でゆでると独特のくせが抜けやすくなります。

### 大根のそぼろあんかけ(2人分)

- 大根300gは皮をむいてひと口の乱切りにし、下ゆでしておく。



# 食習慣の改善

## クローン病の食事療法



### クローン病

クローン病とは複製生物のクローンは全く関係なく、1932年に米国マウントサイナイ病院の Burni Bernard Cohn (ブルバーン・クローン) 医師らにより、限局性回腸炎」として初めて報告され、この医師の名前をとってクローン病と呼ばれるようになった。

原因は解明されていませんが、食の欧米化するなか高タンパク質・高脂質が原因ともいわれています。また、完全に治癒させる方法がない病気ということで、日本で希少な難治性疾患である「特定疾患」という枠組みに入れられ、一般的に難病といわれています。

クローン病は一般的に若年者に発症することが多く、日本では1980年代から増加の途をたどり、日本全体では約2万人程度(2001年現在)、大阪府内では約1400人程度(2001年現在)の患者様がいらっしゃいます。当院におきましてはクローン病や潰瘍性大腸炎を含むIBD(炎症性腸疾患)の患者様が組織する「ORC友の会」があり、勉強会や料理教室など活発な活動をされています。

食事療法として「活動期」と「緩解期」に大きく分けられます。活動期は絶食状態が続き、栄養療法は以下の2種があげられます。

【活動期の栄養療法】

活動期は絶食状態が続き、栄養療法は以下の2種があげられます。

### PROFILE

昭和27年7月19日 神戸市生まれ。昭和46年兵庫県立神戸高等学校卒業。昭和54年神戸大学医学部卒業。同年6月大阪赤十字病院内科研修医。昭和56年6月放射線科医師。昭和57年4月内科医。平成5年4月内科部長。平成7年2月学位取得。平成8年10月京都大学非常勤講師。平成15年7月内科部長。同年9月京都大学消化器内科臨床助教授。平成16年1月第二消化器科部長。現在に至る。



YUKIO OSAKI 大崎往夫 第二消化器科部長

# 多忙な日々にも活力をもたらす、ドライブの爽快感と音楽への夢。



### 仕事帰りに、ドライブで遠回りすることも。

お便りをいただくとうれしくなりますね」と言ってお便りをいただきます。ご自分の4人のお子さんに、親のない子どもも引き取って何人か育てられたそうで、そんな

医師という仕事は、それぞれの患者さまの病態、社会的背景、環境などに

劇 症肝炎の患者さまの命を救った研修医時代。大崎医師が当院で研修医になつて2年目のある日。出産時の出血で凍結血漿を投与され、劇症肝炎となった女性が、昏睡状態で搬送されてきた。まだ劇症肝炎の患者さまを扱う病院自体が少なかった昭和55年のことである。その女性

応じた対処が必要。大崎医師はそこにおもしろさ、やりがいを感じている。それだ。もともと、「常に新しいこと、それぞれ違った場面で進んだことができるような仕事をしたい」と思っており、医師を職業に選んだといういきさつもある。

「今も仲間で作っているコーラス部や院内の合唱団の指揮をしています。ちょっとしたオーケストラの指揮をしたいと思います。夢ですね」と、大崎医師は合唱で磨かれた美声で語ってくれた。ぜひいつかその夢を実現してほしいものである。



大阪赤十字病院「院友会」音楽祭で指揮をとる大崎医師

多様なニーズに応えられるような体制を作っていくこと。その実現のために日々努力を重ねているわけだが、ストレスも半端ではなさそう。それを解消してくれるのが、ドライブである。

「当院を出るのは夜9時前後が多いのですが、神戸の自宅まで、六甲山の裏をドライブし、遠回りして帰ることもあります。」

「山道」を走りましたよ。ただ最近ではドライブを楽しむ時間もなにか。

「静」的な趣味もある。高校時代は合唱部で指揮をしていたとか。

「今も仲間で作っているコーラス部や院内の合唱団の指揮をしています。ちょっとしたオーケストラの指揮をしたいと思います。夢ですね」と、大崎医師は合唱で磨かれた美声で語ってくれた。ぜひいつかその夢を実現してほしいものである。

1 高エネルギー輸液による完全静脈栄養法 T.N.N (total parenteral nutrition) 腸管狭窄や瘻孔がある場合や重篤な場合に適応されます。エネルギーは十分に補い1日2000kcal以上を目安とします。また、分岐鎖アミノ酸(BCAA)も十分に補給する必要があります。微量栄養素(セレンSe)等や厳しく制限する必要がある脂質などは、欠乏症状がないかチェックする必要があります。病勢回復後は、成分栄養法(経腸栄養法)経口摂取を優先します。

1 一回から始め、状態がよければ、2〜3回食を増やしていきます。 2 脂分量を厳しく制限する必要があります。1日10〜20g以下、緩解期においても健康者の半分程度の1日30g以下が基準とされています。 3 野菜や果物の全重量も、やや抑さえ気味にして、低残渣食とします。特に豆類や海藻、きのこ(ごま)も等に多く含まれる不溶性の食物繊維や、れんごん(ごぼう、セロリ)等の硬い食品は控える必要があります。しかし、果物に含まれる水溶性の食物繊維は制限の対象外とします。

【成分栄養療法】 UDD (elemental diet) 腸管狭窄や瘻孔がみられず、重篤な状態でない場合は、成分栄養製剤が第一の選択肢となります。成分栄養製剤の特徴は、食事性抗原の主体と考えられるタンパク質を含まず、たんぱく質源としてアミノ酸から成る製剤です。腸管上皮のエネルギー源として有効なグルタミンを多く含む、障害のある腸管粘膜の修復効果が期待され、腸内細菌叢の状態を改善します。脂肪の含有量がわずかで、消化管への刺激が少なく腸管の安静を保ちます。また、多種のフレーバーを使用すれば、経口的に飲用できます。

緩解期に入り食事を開始して調子が悪くなるようであれば、速やかに食事を中止し、成分栄養製剤に切り替え、回復を待ち再試行の機会を待ちます。

●栄養療法(スライド方式)の目安●	
活動期	完全静脈栄養法・成分栄養療法
↑↓	
緩解移行期	成分栄養療法(70%) + 流動食(30%)
↑↓	
緩解期I	成分栄養療法(50%) + 三分粥食・五分粥食(50%)
↑↓	
緩解期II	成分栄養療法(30%) + 七分粥食・全粥食・米飯食(70%)

このように、活動期においては絶食を原則とし、完全静脈栄養や成分栄養製剤が主体の栄養療法となります。緩解期においても成分栄養製剤を併用し、食事が開始されますが厳しい制限があります。

ORC友の会 ORC友の会 http://www.orc.orc.jp/

### ナースレポート

## 心ゆれる日々

### 安心して療養していただける看護をご提供したい

竹下洋子



昭和23年6月10日 岡山県生まれ。昭和45年3月大阪赤十字看護専門学校卒業。昭和53年8月大阪赤十字病院外科病棟配属。昭和54年9月本院外科泌尿器科病棟配属。昭和58年4月看護係長。平成3年4月看護部長。平成14年4月看護副部長。

看護師は内科系に配属されるか外科系に配属されるかによって、おのずと性格が変わってくると思われ。概ね外科系のほうが活発で男性っぽくなる傾向があります。私は、看護師長になるまでずっと外科系だったこともあるのですが、もともと活動的で外科系に向く性格だったので(笑)。いろいろなことにチャレンジするのが好きで、耳鼻科に配属されたときは手話を習ったりもしました。配属が変わるたびに、何かやってきましたね。



北山の辺から柳生街道をハイキングしたときのスナップ

長く臨床の場にいましたので、若いときは夜勤もありましたが、私は不良主婦なんです(笑)。主人に「外で食べて」というメモ一枚を残して出勤したり、洗濯は頻繁にしないで済むよう、着替えの枚数をたくさん用意しておき、休日にとまどめ洗いようにしたりしてきました。

今は看護副部長として、現場の看護師たちが働きやすい環境を作るのが仕事。当院に4人いる看護副部長のひとりです。私は総務と労務を担当しており、仕事上、他部門との折衝や交渉も必要ですが、私は交渉ことが苦手なんです(笑)。どうしてもス

## 大阪赤十字病院95年のその時... 「脳低温療法」により 脳死寸前からの生還

交通事故による死者は、10年前の平成6年には10,649人でしたが、15年には8,326人と減少しています。しかし、毎年多くの方が亡くなっているという現状は変わらず、その中にはひき逃げ事故で非業の死を遂げた方も含まれます。

そんな中、「ひき逃げ事故で重体の学生が『脳死寸前からの生還』」という記事が平成10年7月10日の読売新聞夕刊に掲載されました。これは、同年3月25日の深夜、ひき逃げ事故で重体になった被害者(22歳)が脳死寸前の状態で当院救急センターに運ばれ、脳低温療法を受けて一命を取りとめ、近くりハビリテーション施設へ転院できるまでに回復されたという内容。

当直医だった西村真樹医師の診断によると、被害者の方は左目の瞳孔が開き、刺激への反応の仕方は脳全体の障害を示すなど、極めて危険な状態でした。麻酔薬を使って脳の代謝を抑える昏睡療法などでは脳死が植物状態になるのは必至で、

「脳低温療法」効いた！ 脳死寸前からの生還 会話できるまで回復

※現在、西村医師、箕輪医師は当院を退職されています。



# 患者さまからの声

**Q1** 混雑している診療科は待合いに横になれる所がほしい。2時間も椅子ではしんどい患者もいます。

**A** ご気分の悪い場合は、受診科の受付に申し出ていただいて、看護師の方に事情をご説明ください。処置室あるいは中央処置室へのご案内をさせていただきます。

**Q2** 患者のほとんどの方が携帯電話を持っておられるようですが、その大半の方が電源を切らずに外来ホールにおり、時には大声で話す姿を目にします。診察に来た者が患者同士いたわりの心を持って電話の電源は切るのがマナーであるということを知りしめる方法を考えてほしい。

**A** 院内での携帯電話及びPHSのご使用は、医療機器に影響を及ぼす可能性がありますので、電源をお切りくださいますようお願いいたします。院内での携帯電話のご使用につきましては、従前から掲示や入院のごあんない冊子内に、ご使用を控えていただけるようお願いしておりますが、今いちど病院の中であるという事情をご理解いただき、ご来院の皆さまが互いに安心して気持ちよくお過ごしいただける環境を保てるよう、ご協力をお願いいたします。

**Q3** 私は時々胃カメラの検査をするのですが、次から次へと速いペースで終わります。その時に、前の患者の時に使ったカメラやチューブなどはどういう風に消毒しているのでしょうか。気になるところです。

**A** 当院では患者さまに安心して検査を受けていただけるように、一度使用した内視鏡は取り外して、自動洗浄機を用いて一本一本の洗浄・消毒を完璧に行っています。また内視鏡は一本をくりかえし使用していくのではなく、複数の用意がありますので、洗浄・消毒の済んだ内視鏡をいつでもご用意しており、患者さまにはスムーズに検査を受けていただいています。



## 編集後記

今年は、台風や大地震で多くの方が大きな被害を受け、今も厳しい避難生活をされておられる方がおられます。被災者の方には、1日も早く元の生活に戻れますよう心からお祈り申し上げます。さて、人間はどうにもならない困難にぶち当たったとき、「ダメでもともと」などというような、一見前向きな感じの言葉をつい使ってしまうものです。ですが、この言葉はポジティブなようでありながら、すでに失敗した時のことを念頭に置いてしまっているがために、目の前の壁に立ち向かっていく熱い情熱が今ひとつ欠けている感が否めないのもまた事実です。そんなときにはこの言葉はいかがでしょうか。「ダメでもうともっと！」一生のうちには、だれでもいろいろな困難にぶち当たります。「ダメでもうともっと！」を合い言葉に新しい道を切り開いていきましょう。今年も残り2ヶ月をきりました。体に気をつけてどうぞよいお年をお迎えください。(NH)

# TOPICS BOX

## トピックス&ニュース

### 院内放送を廃止しました

病院内を静かな療養環境にするための取り組みとして、10月1日から患者さまの院内放送での呼び出しをなくしております。ご不明な点につきましては、職員におたずねくださいますようお願いいたします。



### 公開講座「肺がん そこが知りたい」開催しました

10月16日の土曜日、当院4階講堂にて地域のみなさまのがん予防啓発・治療に関する第1回講演会が開催されました。当院は平成14年12月に大阪府の地域がん診療拠点病院に指定されており、今回の講演会は質の高いがん診療の提供と、地域におけるがん診療連携の拠点づくりという役割を果たすべく、がんに関する積極的かつ効果的な取り組みの一環として行われました。



当日は当院の呼吸器外科副部長・中出雅治医師から「肺がん そこが知りたい」というテーマで約90分の講演が行われました。会場には地域のみなさまを中心に90名の方がご来院になり、熱心に聞き入っておられました。



講演の最後には質疑応答の時間も設けられ、盛況のうちに終了となりました。今後も当院では地域がん診療拠点病院として、地域のみなさまへのがん予防の啓発や治療に関する公開講座の開催などを行い、地域全体のがん医療水準の向上を図っていきたくと考えています。

### 「台風23号、新潟県中越地震災害義援金」のおねがい

当院では台風23号、新潟中越地震災害義援金の募金を行っています。募金箱は1階玄関ホール案内所に設置しています。なお、集まった義援金は分配して日本赤十字社各支部へ送金いたします。みなさまのご協力をお願いいたします。

### 「NHK海外たすけあい」のおねがい

日本赤十字社では今年もNHKと共同して「NHK海外たすけあい」を実施いたします。当院でも昨年ご協力いただきましたが、皆さまから総額300,409円のご寄付をいただきました。お寄せいただいた義援金は、世界各地で援助を必要としている人々の救援活動にあてられます。本年も12月1日から院内に募金箱を設置する予定にしておりますので、ご協力をお願いいたします。

### 院友会文化祭開催のごあんない

11月16日～19日の間、4階講堂にて院友会文化祭を行います。この文化祭は平成14年度までは日本館の講堂で開催しておりましたが、昨年は新本館の移転などもあり中止となってしまいました。会場では、絵画・写真・書・手芸・陶芸・生け花・切り絵等の院友会員（当院職員を中心に構成）や小児科入院児童・整肢学園入園者による作品の展示を予定しています。皆さまのご来場をお待ちしています。



## ふしぎ 自然紀行

鳥たちのかがく-10

### 「都会のタカ」

武庫川女子大学附属中学校・高等学校教諭 平松山治



ノスリ



チョウゲンボウ

所が破壊され、あぶれ

冬の広大な農耕地や河川敷、カモ類が集まる湖の畔などにやって来るタカなのですが、こ

た者たちが一時的な避難場所として利用しているだけなのかは定かではありません。一方、最もわれわれに身近であったトビ(トビもれっきとしたタカのなかまです)は、大阪近郊では激減しています。



トビ

このノスリはまだ虹彩の色が黄色の若鳥でしたが、ほぼ一日中、ヒマラヤスギのてべんで公園に集まるドバトの群をねらっていました。何回もその群に突撃しましたが、私が見ていた限りでは全て失敗に終わりました。住み着いているハンソングラスにも何度も追いかけていきましたが、はじめて観察した日から18日目の朝にいつものようにヒマラヤスギのてべんにとまっていたのを見たのが最後になりました。

## 講習会と相談会

当院では、診察とは別に様々な講習会・相談会を行っています。関心をもたれた方は、ぜひご参加下さい。

### 内科 ④内科外来

- 糖尿病教室 (1コース4回実施)
①毎週木曜日 (第5週は除く) 13時30分～15時30分
②内科外来 3、4診察室
③糖尿病の患者さまとその家族 (当院での受診の有無は問わず)
④医師、看護師、管理栄養士

### ●外来患者栄養相談

- ①月曜日から金曜日までの毎日午前中
②2階 栄養指導室
③当院外来診察において、主治医から相談指示を受けた患者さま

### ④管理栄養士

### ●入院患者栄養相談

- ①月曜日から金曜日までの毎日
②2階 栄養指導室
③当院入院中で、主治医から指示を受けた患者さま (予約制)

### ④管理栄養士

### ●大阪日赤みどり会

- (日本糖尿病協会、大阪糖尿病協会加盟)
③糖尿病で、大阪赤十字病院で医学的治療を受け、糖尿病教室を受講した方、

及び役員会で承認した方。

- ④患者会、医師、看護師、管理栄養士
⑤一泊研修やウォークラリーなどを通じて、健康管理や衛生指導及び会員同士の親睦を図ります。(内科外来にて、活動内容を掲示しています。)
入会費¥1,000、年会費¥2,000。
2階 医療社会事業部にて入会受付を行っています。

### 小児科 ④小児科外来

- こどもアレルギー教室
①毎月第3金曜日 15時～16時
②5階 会議室3
③当科通院中の患者さま (10名まで、予約制。希望者多数の場合は近日に再度開催)
④小児科医師・住本

### 呼吸器科 ④呼吸器科外来

- 喘息教室
①毎月第3木曜日 15時～16時

- ②呼吸器科外来前・外待合い
③当院受診の有無に関わらず、どなたでも参加可能。
④呼吸器科医師 (偶数月)、薬剤師 (奇数月)
⑤参加者には小冊子を配布、開催の案内は呼吸器科外来等でも掲示します。

### 外科 ④外科外来

- のぞみの会
①毎月第3木曜日 (8月、12月は除く) 14時30分～16時
②5階 会議室1
③乳癌手術後の患者さま (当院受診の有無に関わらず、参加可能)
④外科医師、薬剤師 他

### 産婦人科 ④産婦人科外来

- 両親学級 (1コース2回実施)
①毎月第1・2土曜日 10時～12時30分
②4階 講堂
③当院で受診の妊婦の方と、夫の方
④産婦人科外来看護師、助産師、管理

## おくすりミニ知識

### くすりの副作用から体を守るために

一般に、副作用の起こらないくすりはないといわれます。くすりに付いている説明書(添付文書)には、いろいろな副作用が記載されています。しかし、副作用が起きるかどうかを予想することはとても難しいことです。全く副作用が起こらないかもしれないし、一方、以前服用してなんの問題のなかったくすりでも、副作用が起きることもあります。

本来、くすりは人にとって異物であり、不適切に使用した場合は当然のことですが、常用量を服用した場合にも予期せぬ副作用が現れる危険があります。人の顔が一人一人違うように、薬の効果の現れ方(効果、副作用)も異なります。年齢・体重・性別・腎機能等身体の状態、そして現在服用している他のくすりなどが、副作用の発生に影響します。

副作用の程度には、比較的症状の軽い頭痛、下痢などといったものから入院しなければならない重篤なものまでいろいろです。予めどのような副作用が起きる可能性があるのか、また、起きた場合の対処法について聞いておくことが大切です。

しかし、症状がくすりによる副作用でなく他に問題がある場合もあり、判断するのはなかなか難しいです。少しでも変だなと思ったら、医師や薬剤師などに相談しましょう。くすりは、逆から読むと「リスク」と読むことができます。使い方により毒にも薬にもなるのがくすりといえます。くすりの性格を理解して上手に付き合っていくことが大切です。(薬剤部 小平いづ子)



栄養士

- ⑤受講費¥1,500 (事前に支払)

### 耳鼻咽喉科 ④耳鼻咽喉科外来

- 道声会(どうせいかい)
①毎週月・水曜日 13時～14時
②看護専門学校会議室
③喉頭摘出手術を受けた患者さま(当院受診の有無に関わらず、参加可能)
④喉頭摘出をした会員が、ボランティアとして発声練習の指導にあたります。
⑤パイプ式人工喉頭、電動式人工喉頭、食道発声の3種類の代用音声の指導を実施。入会費¥2,000、年会費¥3,000。会員同士の親睦会等も、実施しています。

### 薬剤部 ④薬剤部

- おくすり相談
①月曜日から金曜日 9時30分～15時
②2階薬剤部医薬品情報室(おくすり相談コーナーへお申し出下さい)
③当院受診の有無に関わらず、相談可能
④薬剤師



科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
消化器科		津村 蜂谷 友野	福山 辻 西川	大鶴 友野 大崎 嘉数	友野 辻 杉之下	那須 福山 圓尾	
		津村	福山 辻 齋藤	大鶴 大崎	松尾 辻 杉之下	那須 福山 蜂谷	全て予約制
消化器科 (肝臓外来)		喜多 喜多	大崎	木村	国立	国立	全て予約制
糖尿内科		隠岐	武呂 政次	田中	隠岐	政次 田中	午後は予約制
内分泌内科・肥満		田中	隠岐	武呂	政次	武呂	午後は予約制
血液内科		通堂 諫田	渡邊 有馬	蝶名林 通堂	諫田 渡邊	有馬 通堂	
			渡邊 有馬	有馬 通堂			全て予約制
免疫・リウマチ内科		竹内	竹内	竹内			午後は予約制
腎臓内科		坂井 宮本	宮本 南方	南方 坂井	南方 宮本	宮本 南方	全て予約制
		宮本	南方	坂井	宮本	南方	全て予約制
循環器科		伊藤 林	田中 牧田	伊藤 稲田	滝本 内山	垣田 田中	
		牧田	垣田	滝本	田中	稲田	全て予約制
		伊藤 林	田中 牧田	伊藤 稲田	滝本 内山	垣田 田中	全て予約制
心臓血管外科				南		南	午後は予約制
小児科		新居 山本	金岡 住本	田中 葭井	新居 濱田	金岡 坂本	
		田中	宋	山本	住本	田中	
外科		端 亥埜	亥埜 東山	横井 中島	三木 有本	井ノ本 浮草	
		鍛	山中	大久保	鍛井 鍛井	東山	
			中島	浮草	鍛井		
整形外科		富原 坂本	大浦 鈴木	富原 浅野	大浦 鈴木	浅野 吉田	
		吉田	富 鈴木	富原	鈴木		
リハビリテーション科		河野	担当医	河野	富原	担当医	
脳神経外科		担当医	岡本	担当医	岡本	伊藤	
			橋本		新田	小室	
		担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	
神経内科		金田	鷺田	安井	鈴木	加藤	全て初診のみ
		鷺田	安井		金田	鷺田	全て再診のみ
		鈴木	加藤	金田	加藤	鈴木	全て再診のみ

※異動等により変更になる場合があります。下記ホームページの各診療科のご案内をご覧ください。各科外来にお問い合わせ下さい。

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
呼吸器科		吉村 網谷	久保 田原	網谷 若山	西坂 田原	若山 吉村	
		西坂 黄	玉置		久保 網谷	黄	
呼吸器外科			弘野	渡辺 田中		中出	
産婦人科		松本 木下	中村 馬場	西川 松本	関山 木下	三瀬 馬場	産科・助産師外来 婦人科外来
		関山	西川	中村	三瀬	松本	婦人科外来
泌尿器科		金子 寺田	西村 寺田	西村 北原	西村 金子	金子 北原	全て予約制
		担当医 金子	岡田 寺田	担当医 北原	新垣 西村	担当医 金子	全て予約制
眼科		柏井 加賀	柏井 担当医	正井 木村	柏井 担当医	田口 稲谷	
		木村 稲谷	担当医	田口 荒川	担当医	正井 加賀	
耳鼻咽喉科 気管食道科		森 箕山	堀江 岩永	堀江 箕山		森 岩永	
		塩見 柿木	森 柿木	柿木 塩見	担当医	堀江	
皮膚科		高瀬 玉城	堀口 太田	堀口 玉城	杉本 高瀬	堀口 杉本	
		杉本	高瀬	杉本		高瀬	全て予約制
形成外科		心石	橋本	秋山	心石	秋山	
精神神経科		吉田 麻生川	早川 土戸	麻生川 吉田	土戸 早川	吉田 早川	
		担当医	担当医	担当医	麻生川	土戸	
放射線科		小嶋 石垣	藤堂 石垣	清水 石垣	小嶋 石垣	藤堂 石垣	診断 治療
		清水	(外科) 藤堂	清水・小嶋	小嶋・藤堂	清水・小嶋	検査(透視) 検査(CT) 検査(MR) 検査(RI) 検査(血管造影)
	小嶋	清水	小嶋	藤堂	藤堂	検査(CT) 検査(MR) 検査(RI) 検査(血管造影)	
	小嶋	藤堂	(循環器科) 小嶋	清水	小嶋	清水	
歯 口腔外科		鹿野 杉立	杉立 蠅庭	蠅庭 杉立	担当医	蠅庭・鹿野	全て初診のみ
		杉立 蠅庭	鹿野	鹿野		杉立	全て再診(予約制) 全て再診(予約制)

■受付時間(月～金)〈診療開始は午前8時45分からです〉

- 初診の方……………月曜日～金曜日/午前8時30分～午前11時30分
- 再診の方……………月曜日～金曜日/午前8時45分～午前11時45分

■診察券は…

- 診察券は全科共通で永久に使用いたします。ご来院時には必ずお持ちください。

■保険証等は…

- 保険証、医療証等は月に1度窓口で確認させていただきます。また、変更・更新の際は必ずご提出ください。



■当館は全面禁煙です

- 当院では館内を全面禁煙とさせていただきます。ご理解とご協力をお願いします。