

「

BELIEVE

2015
新年号
VOL.51

」

特集 **COPD 慢性閉塞性肺疾患ってどんな病気?**



20111108 尾柳佳枝 ・制作年/2011 ・素材/クレヨン、色鉛筆、カーボン紙、紙

シリーズ **情熱の白衣 医師の素顔⑤** 呼吸器外科部長 **中出 雅治**

- 食だより〈アルコールの見落としがちなポイント〉／がんサポートチームからのお知らせ／お薬ミニ知識
- マスクの正しい着け方／防災力の向上を目指して／大阪赤十字病院Q&A「受診について」

大阪赤十字病院の理念

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

患者さんの権利

1. 一人の人間として、人権をまもられる権利があります
2. 良質かつ適切な医療を、公平に受ける権利があります
3. 医療についての情報や治療上の説明を受ける権利があります
4. 自分自身の治療について、医療行為を選択する権利があります
5. プライバシーがまもられ、個人情報保護される権利があります
6. 自己の診療録等の医療情報の開示を求める権利があります
7. 他施設の医師の意見(セカンドオピニオン)を求める権利があります

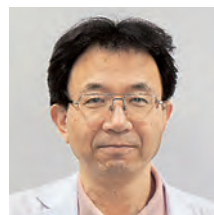


COPD

[Chronic Obstructive Pulmonary Disease]



慢性閉塞性肺疾患ってどんな病気?



呼吸器内科部長
西坂 泰夫

皆さん「COPD」ってご存知ですか? 「慢性閉塞性肺疾患」の略称で、長期間にわたる喫煙習慣による疾患で、別名「肺の生活習慣病」とも言われています。今回は、「COPD」とその治療法について、詳しく紹介します。

1 「COPD」とは?

タバコの煙などの有害な物質を吸い込むことにより、空気の通り道である気管支や酸素を取り込む肺胞に、慢性的な炎症・障害が起こり、徐々に肺胞の壁が壊れていく病気です。その結果、空気の流れが悪くなり、吸い始めて20〜40年経つと「COPD」を発症してくと考えられています。

●主な初期症状

咳や痰がしつこく続く／風邪を引いたときや運動をしたときにぜいぜいする／階段を昇るときなどに息切れがする／同年代の人と歩いても遅れてしまう、など。

しかし、初期には症状に乏しく、またありふれた症状であるため、見過ごされることも少なくありません。

●もし、放置したら

肺胞の破壊が進行し、会話や食事のときでも息切れがする、息切れのために外出できない、などの症状が現れ、日常生活にも支障が出て、ついには呼吸困難のために寝たきりになってしまう場合もあります。

肺炎、肺がん、気胸、間質性肺炎などの肺の合併症に加え、炎症は全身性に拡がり、心・血管疾患（狭心症や心筋梗塞などの虚血性心疾患、高血圧症、心不全、心房細動、脳血管障害など）、糖尿病、骨粗鬆症、消化器疾患、栄養障害、抑うつ、睡眠障害など、全身の合併症の原因にもなります。

そのため、「COPD」は**全身性疾患**として捉え、合併症を含めた包括的な評価と管理を行う必要があります。



●このような症状が出たら、すぐに病院へ
風邪やインフルエンザなどの感染症が原因で、「COPD」が急速に悪化することを「増悪」と言います。次のような症状が出たら、すぐに受診しましょう。

増悪のサイン



2 「COPD」の現状

WHOの調査では、1990年当時は世界の死亡原因の第6位でしたが、現在は第4位で、2020年には第3位になると予想されています。日本では、平成25年の死亡原因の第9位男性8位、女性20位、総死亡者数1万6千人余りであり、今後さらに高齢化が進むことから、「COPD」はますます増加するものと考えられます。ただ、残念ながら日本では、「COPD」がまだあまり認識されていません。500万人以上と推定される「COPD」患者数に対して、受診患者数は約22万人に留まっており、多くの患者が未受診または未診断のままであると推察されています。

1990年と2020年の世界の死亡原因ランキング

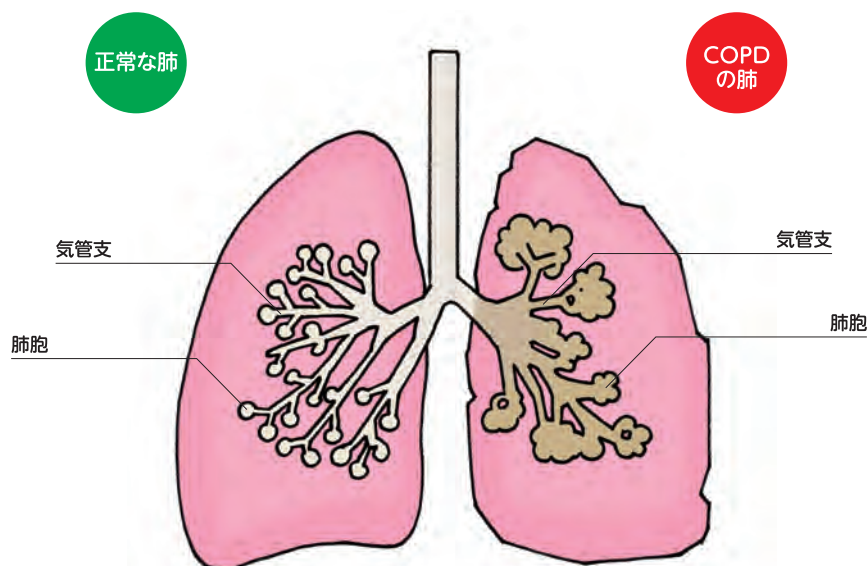
順位	1990年	2020年(予想)
1	虚血性心疾患	虚血性心疾患
2	脳血管障害	脳血管障害
3	下部呼吸器感染症	慢性閉塞性肺疾患(COPD)
4	下痢性疾患	下部呼吸器感染症
5	分娩に伴う障害	呼吸器がん
6	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	交通事故
7	結核	結核
8	麻疹	胃がん
9	交通事故	HIV
10	呼吸器がん	自殺

(Murray, C.J. et al.: Lancet 349(9064), 1498, 1977)

3 病気の原因

喫煙(タバコの煙)、PM2.5を含めた化学物質・大気汚染などの外因性因子、特に長期間にわたる喫煙習慣が最大の危険因子であることから、「COPD」は「タバコ病」、**肺の生活習慣病**とも言われています。ただし、「COPD」を発症するのは喫煙者の一部であることから、喫煙感受性(かかりやすさ)を決めている遺伝子因子などの内因性因子の存在も考えられています。

タバコの煙には、約4,000種類の化学物質が含まれています。この中には約70種類の発がん性物質をはじめ、有害な化学物質も数多く含まれていますが、特に人体に悪い影響を及ぼすのは、ニコチン、タール、二酸化炭素です。タバコの煙に含まれるこれらの有害な物質により気管支や肺胞を傷つけられることが、「COPD」の発症に大きく関わっているものと考えられています。また、タバコを吸わない人でも、副流煙による受動喫煙によって「COPD」を発症することもあります。



4 診断方法

「COPD」を発見するためには、スパイロメーターという機械を用いて、呼吸機能検査(スパイロメトリー)を行います。この検査は、最大限に息を吸えるだけ吸い、それを思い切り強く吐き出した空気の最大量「努力肺活量」と、最初の1秒間に吐き出せる空気の量「1秒量を測定し、「1秒量」を「努力肺活量」で割った「1秒率」を算出します。この**1秒率が70%未満**の場合は、「COPD」の可能性がります。



本院のスパイロメーター

●スパイロメーターによる検査(スパイロメトリー)



3 検査技師のかけ声に合わせて、最大限に吸えるだけたくさん息を吸い込む



1 鼻をクリップでつまみ、筒をくわえる



4 できるだけ速いスピードで吸った息を吐ききる



2 数回、普通に呼吸する

さらに、他の病気を鑑別する意味も含めて、動脈血の酸素濃度を測る検査、心電図検査、胸部X線写真撮影、胸部(高分解能)CT撮影などを行うこともあります。

肺年齢とは? 呼吸機能の異常を早い段階で認識してもらう概念で、実年齢と比べて肺がどのくらい老化しているかを示す指標です。年齢、性別、身長、1秒量を用いて算出しますが、見た目では分からない。肺の健康を知る「レントゲン」も言えません。

5 治療と管理

「COPD」は治療可能な疾患です。「COPD」に対する管理目標は、禁煙や薬物療法を含めた幅広い治療を行うことで、生活の質を高め、息切れを軽くし、ひいては生命予後を改善することです。「COPD」の実際の治療は、さまざまな方法を組み合わせで行います。

1 禁煙

治療の基本は、重症度にかかわらず、**まず禁煙**です。禁煙することで「COPD」の進行が抑えられ、また、「COPD」以外のさまざまな病気にかかる確率が低くなります。



2 薬物療法

症状によって、薬物療法、食事療法など、さまざまな治療を行います。COPDは慢性的な炎症により気管支が狭くなって呼吸が制限されているため、薬物療法は、その狭くなった気管支を拡張する**気管支拡張薬が基本**となります。気管支拡張薬は、少ない用量で気管支に高濃度で行きわたるため、効果が早く現れ、全身の副作用も軽減できることから、飲み薬や貼り薬よりも**吸入薬**が選ばれます。



特に最近では、複数の気管支拡張薬を配合し、長時間にわたり効果が持続し、1日に1回だけ吸入するタイプの薬剤も発売されています。

また、「増悪」を起こさないために、日頃から風邪をひかないように注意し、インフルエンザワクチンならびに肺炎球菌ワクチンの予防接種を受けることも重要です。

●風邪をひかないためのポイント



外出するときはマスクをつける

→「マスクの正しい着け方」本誌p6に掲載しています。



インフルエンザワクチンを接種する



外出から帰ったら、必ず手洗い・うがいを行う

3 食事療法

「COPD」になると、やせてくる患者さんがかなり多く見られます。これは、呼吸のためのエネルギー消費量が、通常36〜72kcal/日であるのに対して、「COPD」の場合はその約10倍の430〜720kcal/日となり、健康な人と同じような食事の摂り方では、エネルギーが不足してしまうためです。また、やせてくると感染症にかかる危険も増え、「増悪」を起こしやすくなります。そのため、高エネルギー、高蛋白食が食事療法の基本であり、蛋白源としては分岐鎖アミノ酸を多く含む食品(牛乳、とうもろこし、鶏卵、鶏肉など)の摂取がすすめられています。



4 呼吸リハビリテーション

呼吸リハビリテーションは、「COPD」患者の日常の症状を和らげ、心身の「コンディション」を最適な状態に維持し、その効果は薬物療法に上乗せすることができます。具体的には、運動療法や理学療法(□すぼめ呼吸や腹式呼吸など)、栄養療法などがあり、無理なく日常のかつ継続的に行うことが重要です。



5 酸素療法

「COPD」による肺機能の低下が進むと、体の中に酸素をうまく取り入れることができなくなると、酸素が不足して、低酸素血症の状態になります。低酸素血症が長く続くと、右心不全を起して心臓に大きな負担がかかります。このような患者さんに対しては酸素療法を行います。在宅での酸素療法(HOT: Home Oxygen Therapy)が中心となるため、患者さんとそのご家族に対して、酸素療法の理解を高める教育や指導を行う必要があります。

6 専門外来など

「喘息・COPD外来を吉村副部長(月、金)と森田医師(月、水)が、禁煙外来を若山副部長(月、午後)が担当していますが、その他の医師にもお気軽にご相談ください。

また、呼吸器科の外来では、看護師が中心となり、ビデオなどの教材を使って、吸入や呼吸リハビリテーションを含めたさまざまな指導を行っています。看護師にもぜひお気軽にお声をおかけください。

7 終わりに

昭和世代には懐かしい、かつての日本専売公社(現在の日本たばこ産業株式会社)の「今日も元気だ、たばこがうまい!」というキャッチフレーズを、「今日も元気だ、たばこがうまい!」に言い換えて、ユーモアの精神も忘れずに、地道に禁煙の必要性を説いていきたいと考えています。



呼吸器外科部長 中出 雅治

患者さんと医師の関係は当たり前ですが、「人と人」。
診療のなかで信頼を築いていくことが大事だと思います。

手術に追われた若手時代。
日本の医師は世界一忙しい。

取材したのは寒さが増してきた12月。少し日焼けした顔で現れたのは、中出医師。呼吸器外科部長と国際医療救援部長を兼ねていて、取材の週間ほど前に、アフリカ・ケニア共和国から帰国したばかり。今回は呼吸器外科医としての声を聞かせてもらった。「週3日は外来診療、週3日は手術をしています。手術はサポートにまわっています。今、当科は優秀な人材が揃っていますし、昔に比べてたら大変ではないですね。若い頃は365日中、363日は病院で過ごしていたぐらい忙しかったです。」

『日本の医師は忙しすぎる』という中出医師が家に帰れないほど忙しかったのは、肺がんの患者さんが急増していった時期。「年間60件だった手術件数が1000件、170件と、3倍近くにまで増加しました。医師の数も少なく、

土日ありませんでしたが、若いうちに手術経験を積んでいくことはよかったですね。」

外科医だった父と、同じ道に進んだ中出医師。呼吸器外科医として働き出すと、「肺まわりの狭い範囲を診ているだけでいいのか」と思うようになる。上司に『消化器外科をやりたい』と伝えて、天理よろづ相談所病院に移り、腹部の外科を担当した。「忙しい病院でしたが、仕事がおもしろくなってきた時期でもありませんでした。そんなところに上司から『人がいないので戻ってきてくれ』と話が入ったんです。戻るつもりはなかったのですが、悩んで考えましたね。結果、戻ってきましたが。」

いい仕事をするために、夏休みは2週間。

MASAHARU NAKADE

1月15日、北海道生まれ。京都大学医学部卒業後、京都大学医学部附属病院を経て大阪赤十字病院呼吸器外科部に赴任。平成元年より天理よろづ相談所病院にて外科医を務め、2年後当院に。平成17年呼吸器外科部長に就任。平成18年より国際医療救援部長を兼任、昨年は半年以上、海外で医療救援活動に従事した。

現在4名の医師で診療、手術を行う呼吸器外科。手術をする患者さんは、全員中出医師が診察を担当して、患者さんや家族と話をし、入院・手術は若手医師に任せている。「昔と比べて医療が信頼されなくなっているのを感じますね。昔は手術する何日も前から入院していただいて、患者さんとの信頼関係を築いてきました。今は初診から退院まで効率化されすぎて、お互いを理解する時間が少ないですね。人のからだを尽くしても、常に予測通りにいくとは限りませんが、信頼関係があれば患者さんも納得して医療を受けることができます。ありきたりですが、人と人との関係を大事にした医療を目指しています。」



ハイチ地震緊急救援で本院から計9名の職員を派遣、2カ所のテントクリニック設置と避難キャンプ巡回。写真は首都ポルトープランスに設置したテントクリニックで現地看護師と診療中。

働くことは当たり前前だと思つてやってくる40代半ばを過ぎ、ふと「休みが必要」と思いついたという中出医師。というのも忙しすぎて頭が回らなくなり、いい仕事ができなくなってきたのだそう。「人間性からは必要なのに、日本人は国民性からか、休みをとることに罪悪感を覚えますね。リフレッシュするための休みをとって、より良い仕事をしよう、うちの科では夏休みを交替で2週間ほどとっています。」

そんな中出医師の休日は、「時間がとれたら旅行…、本も読みたいですね」とあくまでも希望の言葉。ゆつくり過ごす時間をとるのはまだ先のようである。

看護師レポート◆51

患者さんも看護師も
その人らしく過ごせる病院づくりを

甲斐 登志子



看護師を仕事に選んだのは、進学時の「看護師になる」という同級生の言葉がきっかけでした。家族の元を離れて寮住まいをし、その後、一人暮らしをしながら経験を積んで、熊本に帰省しようと思っていたんです。

ですが、病棟の看護に取り組むなかで、カウンセリングの勉強や、幹部看護師の研修、患者さんから教わったことなど、学びの機会をたくさんいただきました。自信はありませんでしたが、仕事を続けるうち、勉強を深めるにつれて、「楽しさ」が分かるようになったと思います。「看護は楽しい、でも悲しい」、そんなことも経験して、専門学校の教員となり、看護を教えるなかで、「自分がこんなに看護が好きだったんだ」と実感しました。

「がんサポートチーム」(P5掲載)を立ち上げたのは、がん患者さんと多く関わってきた経験と、父の在宅での看取りがきっかけになったと思います。家族に囲まれて看取られた父の顔は、とても穏やかでした。今まで患者さんのさまざまな家族関係も見ってきました。患者さんと支える家族をどうサポートすれば、満足していただけか、また、看護師から「緩和ケアを学びたい」との声も上がり、がんサポートチームを勉強会からスタートしました。患者さんの困りごとを相談できる場をつくることで、本当によかったと思います。

休みの日は掃除・洗濯をして過ごしますが、数日の休みがとれると実家に帰省しています。熊本は数百円で温泉が楽しめる場所が多いので、帰ると温泉三昧してしまいますね。



熊本に帰省したとき、熊本の温泉に一緒に入浴した母と姉と。

当院の看護師は、勉強熱心な人、やさしい人が多いです。一人ひとりの看護師が、患者さんのことを考えたやさしい看護ができる、患者さんそれぞれがその人らしく生きられる看護ができる、そんな仲間をたくさん増やしていきたいですね。



TOSHICO KAI

12月31日熊本県生まれ。大阪赤十字看護専門学校卒業後、当院に就職。病棟看護を経て、日本赤十字社幹部看護婦研修所に入る。平成5年当院看護専門学校専任教師に就任。平成13年病棟看護師長に。大阪府看護協会認定看護管理者、日本赤十字社認定看護管理者の認定を受け、平成18年に「がんサポートチーム」を発足。平成23年より看護副部長として看護師の育成・管理業務にあたっている。

食だより

アルコールの見落としがちなポイント

栄養管理課 管理栄養士 山口 翔平

前回は、「塩分についての見落としがちなポイント」をお伝えしました。今回は「アルコールの見落としがちなポイント」についてお話したいと思います。

年末年始はどうしても忘年会や新年会など、外食する機会が増え、つい食べ過ぎたり飲み過ぎたりしてしまいますが、エネルギー

の過剰摂取は体重増加につながります。

タンパク質、脂質、炭水化物には、それぞれエネルギーが含まれていますが、アルコールの場合はどうでしょうか？ もちろんアルコールにもエネルギーが含まれています。近年よく見かける『糖質0』、『ノンアルコール』と表記されているビールなどにも、実はエネルギーが含まれているのです。つまり、『エネルギーが0』というわけではないということです。

アルコールは、1gあたり約7kcalのエネルギーを持っています。栄養素は持たないが、エネルギーのある食品であること認識してください。アルコールは、肝臓で消化される際に中性脂肪へと合成されていき、体重増加につながります。また、アルコールには食欲増進作用があるため、食事が量が増えないように注意しましょう。普段摂取しているアルコールに、どれくらいのエネルギーが含まれているのかは、次の通りです。

●エネルギー量の目安●

缶ビール350mlあたり	約150kcal
缶ビール500mlあたり	約200kcal
糖質0ビール350mlあたり	約80kcal
ノンアルコールビール350mlあたり	約60kcal
日本酒1合あたり	約200kcal
焼酎ロック1杯(60ml)あたり	約120kcal
ウイスキーシングル(30ml)あたり	約80kcal



今回紹介したものは目安です。各メーカー、アルコール度数、精米度合などによってもエネルギー量は変わってきます。

「酒は百薬の長」と昔から言われていますが、飲酒は適量、ほどほどの量にしておくことが重要です。お酒を飲んだとき、飲み過ぎてしまったときは、次の日は体を休めることを心がけましょう。

お薬

ミニ知識



薬剤部 薬剤師 阪野 江美

胃薬の選び方

このシーズン、忘年会・お正月・新年会など、食べ過ぎやお酒の飲み過ぎが原因で、胃腸の調子を崩してしまったという方もいらっしゃると思います。今回は、薬局で買える胃薬の選び方について紹介します。

●胃酸過多タイプ

食べ過ぎや飲み過ぎ、ストレス、喫煙、刺激物、カフェイン類の摂りすぎなどで胃酸が出過ぎている状態です。症状は空腹時に出やすく、胃がぎりぎり痛む、特にお腹が空くと胃がむかむかする、胸やけがする、また、すっぱいものがこみあげるようなこともあります。

このようなタイプには、H2ブロッカー(ファモチジン、シメチジン、ニザチジン、ラニチジンなどが成分に含まれているもの)、制酸薬(炭酸水素ナトリウム、酸化マグネシウム、合成ヒドロタルサイトなどが成分に含まれているもの)、胃粘膜修復薬や複合胃腸薬と表記されているものが選択できます。



●消化不良タイプ

体質的に胃腸の働きが弱かったり、ストレスや過食、特に脂の多いものを食べ過ぎたりして、消化不良となっている状態です。また、加齢に伴い胃腸の蠕動機能が低下し、胃酸が薄くなることで起こることもあります。食後に症状が出ることも多く、食べた物が消化されていないような感じや、いつまでも胃がもたれる、むかむかする、食欲が出ないという症状があります。

このようなタイプには、健胃薬や消化薬と記載されているものが選択できます。

症状や基礎疾患、他に飲んでいる薬との相互作用などもありますので、購入前には一度、登録販売者が薬剤師に相談するようにしてください。また、3~5日内服しても症状が変わらない場合は、医療機関を受診するようにしてください。

がんサポートチームからのお知らせ vol.24
がん性疼痛看護認定看護師 津本 友美



がんと向き合うために がん看護相談室をご利用ください

がんと告げられることは衝撃的な出来事であり、心に大きなストレスをもたらします。告知後の数日間は「まさか自分が…」「何かの間違いだ」などと認めたくない気持ちを抱く人がほとんどです。また、「なぜ、自分だけがこんな目に遭うのか」「食生活のせいではないか」「仕事のストレスではないか」と自分を責める人もいます。しかし、多くのがんの原因は、解明されていないのが現状です。

さらに、しばらくは不安や落ち込みで眠れなかったり、食欲がなかったり、集中力が低下したりする人もいます。心配をかけたくないため、「つらい」「悔しい」といった気持ちを話すことをためらう人もいます。そんなときは家族や親しい友人などにつらい気持ちや不安を話したり、がん看護相談室を活用してください。不安を吐き出すことで、落ち込んでいる気持ちが少し軽くなったり、話すうちに問題が整理できたりすることもあります。

診断後はさまざまな検査の結果をもとに、どのような治療を行うかを決めますが、その際、病気や治療、療養生活など、もっと詳しく知りたいと思ったことを自分で調べてみることも、不安を軽減する方法の一つです。情報を得ることが、漠然とした不安の軽減に繋がる場合や、納得して意思決定するための判断材料になる場合があります。

最近インターネットで多くの情報が入手でき、テレビや書籍でもがんの情報が得られます。しかしながら、病状や状況によって、適している治療や必要な情報は違います。情報の信頼性が大切なのは言うまでもありませんが、その情報が自分に当てはまるかどうかは、担当医や外来・病棟にいる看護師、薬剤師に確認して判断することが大切です。また、情報探しの第一歩としてインターネットでの「がん情報サービス(ganjoho.jp)」の検索や、がん看護相談室を利用することも、自分らしくがんに向き合うための方法として、試してみてください。



がん看護相談室

当院では、がん全般に関するさまざまなご相談をお受けしています。

TEL:06-6774-5192 FAX:06-6774-5126
syakaika@osaka-med.jrc.or.jp

マスクの正しい着け方

最近、感染症の症状(熱・咳・くしゃみなど)がある患者さんが、マスクを着用して受診されることが多くなりました。咳エチケットにご協力いただき、ありがとうございます。

マスク着用手順

鼻と口、あごまできちんと覆いましょう。



ワイヤー部分に折り目をつける。



ゴムひもを耳にかけます。



ワイヤーを顔の形に合わせる。



プリーツをあごの下まで伸ばし、鼻と口を覆う。

- Point!** **1** マスクは顔に合ったサイズである。………

「人にうつさない」または「人からうつらない」ために、ご自身のマスク着用方法をチェックしてみましょう！

Point! サイズが大きすぎると顔にフィットせず、小さすぎると鼻と口をしっかりと覆えない。

チェック欄
- Point!** **2** マスクの上下・裏表を確認している。………

ワイヤー部分が上になる。裏表は商品の説明書きで確認する。

チェック欄
- Point!** **3** 鼻にあたる部分のワイヤーがフィットしている。………

着用前、鼻にフィットしやすいように少し形をつける。

チェック欄
- Point!** **4** 鼻と口・あごを覆っている。………

鼻と口をしっかりと覆えるように、あごの下までマスクのプリーツを伸ばす。

チェック欄
- Point!** **5** 顔とマスクの間に、隙間ができないようフィットさせている。………

マスクの周囲がなるべく顔に沿うように整える。マスクが大きい場合は、ゴムひもをくくって短くして耳にかけるか、小さいサイズのマスクを準備する。

チェック欄

マスクには、①病原体を含む咳やくしゃみの飛沫(シブキツバ)の拡散を防ぐ、②飛沫から鼻口の粘膜を守る、という2つの効果があります。そして、正しく着用することで、マスクの効果を高めることができます。但し、マスクの着用だけで感染症を予防することはできないので、ご注意ください。



救出活動中の消防隊員と機動隊員

院内災害訓練 第10回

防災力の向上を目指して

「気がついたら、がれきの中で：もう助からへんと思った。」

救助隊に救出された傷病者はそう語った。両足には大きな挫傷痕。傷病者は痛みで顔をゆがめ、早く処置するよう大声で訴える。病院職員は、傷病者が安静となるように努め、診療や処置を行っていく。

これは10月1日に当院で実施された災害訓練の一場面です。傷病者の傷はもちろん特殊メイクによるものですが、一見すれば本物と変わりません。傷病者は模擬とはいえ、真剣に演技します。また、病院職員も、傷病者の肌に傷がつかないぎりぎりの範囲まで、普段使っている医療資材などで、本番と同様の処置を行います。

「どうせやるなら、とことん真剣に、とことんリアルに、本気の災害訓練を実施する。」この考えを基に、平成17年より毎年災害訓練を重ね、今年で10年目となりました。

創傷メイクをした模擬被災者は200名以上。大阪市消防局、大阪府警察、陸上自衛隊など、多数の防災機関も参加します。今年も、地域の病院との連携も訓練内で行いました。もちろんシナリオなどはなく、患者情報も事前周知せず、その場その場で職員が最善の方法を判断、対応しています。訓練は病院の全職員が参加し、毎年多くの課題が見つかり、それに対処するということを繰り返しています。

患者さんには例年ご迷惑をおかけいたしますが、病院として、地域のためにより防災力を高めることを目的としておりますので、今後ともご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。



病院連携で近隣病院へ被災者を搬送



手術を受ける被災者

大阪赤十字病院 Q&A

大阪赤十字病院に関するちょっとしたギモンをQ&A形式で紹介します。

受診について

Q1 ○○科を初診で受診したいのですが、どうすればいいのですか？

A 受診までの過程を紹介します。

紹介状をお持ちの方

- 診療予約通知書を持っている方
通知書にてお知らせした時間に、2階①地域医療連携窓口へ。
- 診療予約通知書を持っていない方
2階初診受付窓口②番で番号券を取り、診察申込書を書いてお待ちください。

紹介状をお持ちでない方

- 2階初診受付窓口②番で番号券を取り、診察申込書を書いてお待ちください。

〈共通〉

健康保険証 老人医療証、その他
公費医療証などをご持参ください。

Q2 紹介状を持って受診するメリットはありますか？

A 紹介状をお持ちいただくメリットについて紹介します。

- ① 検査結果があれば、重複する検査をしなくて済み、また病気の経過もよく分かるため、診療を迅速に行うことができます。
- ② 紹介状がない場合にご負担いただく、初診時の保険外併用療養費5,400円が発生しません。

紹介状にはこのようなメリットがありますので、かかりつけ医をお持ちください。かかりつけ医の相談は2階「かかりつけ医紹介窓口」まで。

Topics Box

トピックス & ニュース

Seminar

大阪赤十字病院 「第5回 世界腎臓デー」 啓発イベントを開催します

毎年3月の第2木曜日は、「世界腎臓デー」です。腎臓病の早期発見と治療の重要性をより多くの人々に知っていただくために、当院では毎年「世界腎臓デー」啓発イベントを実施しており、今回で5回目となります。今年は3月12日(木)午前10時～12時まで1階玄関ホールで開催します。

当日は、医師・薬剤師・管理栄養士から腎臓に関連した話があり、血圧測定(看護師)・医療相談・栄養相談・薬剤相談のブースを開設し、それぞれ腎臓に関するご相談をお受けする予定です。また腎臓に関する情報をパネルで掲示し、パンフレットを配布します。参加申込は不要ですので、皆さまどうぞご参加ください。

■ 問い合わせ /

大阪赤十字病院 本館2階 ⑧番窓口

担当:医療社会事業課 06-6774-5192(直通)

(受付時間:平日午前8時30分～午後5時)



昨年のセミナー実施風景



世界腎臓デー (World Kidney Day)

国際腎臓学会と腎臓財団国際協会の共同提案により、毎年3月の第2木曜日が「世界腎臓デー」と定められました。腎臓病の早期発見と治療の重要性を啓発する国際的な取り組みを行っています。

News

「海外たすけあい」のご報告

日本赤十字社はNHKと共催で「海外たすけあい」義援金を募集し、当院でも12月1日～25日まで院内各所へ募金箱を設置しました。

皆さまから総額26,173円もの心温まるご寄付をいただきました。これらの義援金は紛争あるいは自然災害の被害者、飢餓や疾病に苦しむ人々への支援など、さまざまな事業にあてられます。たくさんのご協力ありがとうございました。

News

病院内での 携帯電話使用制限を 緩和しました



平成26年12月1日より、患者さんおよび来院される方の利便性を図るため、一定のルールのもとで携帯電話の使用制限を緩和することといたしました。使用可能なエリアについては、病院内に掲示しているポスターなどをご参照ください。

なお、携帯電話の使用に際しましては、マナーを守り周囲の迷惑にならないよう、ご使用ください。皆さまのご協力を願ひ申し上げます。



病院内での携帯電話の使用について

平成26年12月1日より、患者さん及び来院される方の利便性を図るため、一定のルールのもとで携帯電話の使用制限を緩和することといたしました。
携帯電話の使用に際しましては、マナーを守り周囲の迷惑にならないようご使用ください。
皆さまのご協力を願ひ申し上げます。

区分	使用禁止エリア	使用可能エリア	使用禁止エリア
サイン	 通話禁止 メール・Web等禁止	 通話可能 メール・Web等可能	 通話禁止 メール・Web等可能
電源	OFF(切ってください)	ON(マナーモード)	ON(マナーモード)
メール・ページ閲覧	×	○	○
通話	×	○	×
主な場所	<ul style="list-style-type: none"> 診察室 治療室 検査室 中央手術室 集中治療室(ICU・CCU・SCU・NICU) 救命救急センター その他(病院で指定した場所) 	<ul style="list-style-type: none"> 公衆電話周辺 エレベータホール ※混雑時の利用はお控えください ・(外来)廊下 ※混雑時の利用はお控えください ・レストラン、コーヒージャップ、理美容店、コンビニエンスストア ・病棟デイルーム ・一人部屋の病室(個室) ・その他(病院で指定した場所) 	<ul style="list-style-type: none"> ・本館1階ロビー ・本館2階総合ホール ・待合室 ・大部屋の病室 ・(病棟)廊下 ・その他(病院で指定した場所)
注意事項 (ご利用に際して、ご注意・ご協力を願ひします)	<p style="text-align: center;">電源をお切りください</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 医用電気機器からは、1m以上離して使用してください。 ② 院内ではマナーモード及びサイレントモードに設定してください。 ③ 個人情報・医療情報保護のため、写真・動画撮影及び録音機能の使用はご遠慮ください。 ④ 歩行しながらの通話やメール、大きな声での通話はご遠慮ください。 ⑤ 病院職員から、使用に関して指示があった場合は、その指示に従ってください。 ⑥ ルール・マナーを守ってご使用ください。マナーを守れない方は、使用の制限をさせていただきます場合があります。 ⑦ 病棟におきましては、消灯後の使用はご遠慮ください。 		
院内PHS	<ul style="list-style-type: none"> ・当院では、相互の連絡を密にし、緊急時において迅速に連絡し対応ができるよう、医療用PHSを使用しております。 ・当院で使用しております医療用PHSは、その電波が医療機器等に影響を及ぼさないことを事前に確認しておりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。 		

病院長

Event

「クリスマスコンサート」が 受付ホールで開催されました



昨年12月13日(土)午後2時から2階総合ホールで、恒例のクリスマスコンサートが開催されました。

当院の薬剤師によるピアノとエレフトーンの演奏が披露されました。クリスマスらしい「赤鼻のトナカイ」や「サンタが町にやってくる」、また今年大ヒットした映画「アナと雪の女王」の主題歌や挿入歌が奏でられ、会場は賑やかな雰囲気に包まれました。

当日は200名を超える観客の皆さまにお集まりいただき、「クリスマスの雰囲気が感じられてよかった」「リラックスした時間を過ごせました」といったご感想をいただきました。次回は3月にスプリングコンサートの開催を予定しております。ぜひお越しください。

▶ <http://www.osaka-med.jrc.or.jp/>

Event

キャロリングを開催しました

昨年12月22日(月)の夕刻、毎年恒例の「キャロリング」が行われました。

この行事では、キャンドルを持った当院の看護学生の聖歌隊が、聖歌を歌いながら病棟を回ります。「ご入院中の患者さんにやすらぎとなくさめを」との気持ちが込められた聖歌の響きと、ろうそくの灯火の明かりで、病棟内は温かな雰囲気に包まれました。



● **編集後記** 明けましておめでとうございます。今年も大阪赤十字病院と「びり〜ぶ」をよろしく申し上げます。新しい年の始まりは、今年一年間への期待や希望で、わくわくした気持ちになれる素敵なきときですね。清々しい気持ちから、「今年はこんな一年にしたい!」と目標を立てられる方も多いのではないのでしょうか。目標を継続させることは難しいですが、より充実した一年にしたいと思う、前向きな気持ちは持ち続けたいですね。さて、私も素敵な一年を送れるように、2015年の目標を立ててみたいと思います。皆さまにとっても素晴らしい一年となりますように。(Y.N)

外来診療担当表

午前診療 午後診療

平成27年1月5日現在

	月	火	水	木	金	備考
消化器内科	津村	中島潤	邊見	丹家	齋藤	すべて予約制
	松田史	遠藤	圓尾	福原	西島	
	関川	丸井	大崎往	米門	佐田	
	大原	喜多	坂本祥	木村	圓尾	
	津村	中島潤	邊見	丹家	齋藤	
	松田史	遠藤	圓尾	福原	西島	
消化器内科(肝臓外来)	喜多	大崎往	木村	那須	西川	午後は予約制
糖尿病・内分泌内科	米光	南部	松田優	武呂	米光	すべて予約制
	武呂	武呂	米光	松田優	南部	
血液内科 (移植外来)	多田	水谷	右京	金子	平田	すべて予約制
	金子	平田	畑中	水谷	畑中	
	三谷			三谷		
	多田	水谷	右京	金子	平田	
	金子	平田	畑中	西	高橋慧	
		小西義		酒巻	右京	
リウマチ・膠原病内科	片山	船越(予約)	片山(予約)	伊藤博(予約)	伊藤能(予約)	すべて予約制
	片山	船越	片山	伊藤博	担当医	
腎臓内科	菅原	杉岡	大崎啓	土井洋	越川	すべて予約制
	越川	土井洋	菅原	大崎啓	菅原	
	菅原	杉岡	大崎啓	土井洋	越川	
	越川	土井洋	菅原	大崎啓	菅原	
循環器内科	担当医	田中	伊藤晴	長央	福地	すべて予約制
	林富		稲田		田中	
	(第1・3・5週-長央 第2・4週-福地)	伊藤晴	林富	稲田	福地	
不整脈内科	佐野	牧田		牧田		すべて予約制
	(ペースメーカーICD 担当医)	牧田		佐野		
心臓血管外科		中山正(予約)	中山正(初診)		中山正(初診)	すべて予約制
		担当医	金光		吉川	
小児科	住本(紹介初診)	(リウマチ・アレルギー外来) 住本	葭井	(腎臓・アレルギー) 住本	(血液外来) 藤野	すべて予約制
	(アレルギー外来) 安西	竹川	(アレルギー外来) 肥田	(神経外来) 坂本晴	金岡	
	(重心・神経外来) 奥野	(内分・代謝外来) 野村	高野	(心臓外来) 杉田	新居	
	林直	内藤		巽	(アレルギー外来) 安西	
小児外科	松川		松川			
	山之内	伊藤剛	山浦	吉村文	中島研	
	下池	金谷	中島康	有本	岡田	
	奥村	有本	三浦	赤川	福田明	
	露木	(乳腺) 露木	(乳腺) 仙田	(乳腺新患) 露木	馬場園	
	山之内	伊藤剛	山浦	吉村文	中島研	
外乳腺外科	下池	福田明	中島康	有本	岡田	
	奥村		三浦	(乳腺) 川田		
	露木	(第1・3・5週-仙田 第2・4週-露木)	(乳腺) 仙田			
	渡邊	鈴木隆	坂本武	大浦	富原	
整形外科	富	別當	堤	別當	福田亜	専門外来は予約のみ すべて予約制
	(脊椎外来) 坂本武	(膝関節外来) 大浦	白	(スポーツ・肩外来) 鈴木隆	(第1・3・5週-渡邊 第2・4週-堤)	
リハビリテーション科	好井	好井	好井	好井	富原	
脳神経外科	担当医	山下	西村英	山下	金本	予約・紹介のみ
		金本		西村英	堀口	
		土井健		担当医		

	月	火	水	木	金	備考
神経内科	高橋牧	(隔週) 高橋由佳子	鈴木聡	金田	峠	すべて初診のみ
	峠	金田	篠藤	高橋牧	中村	すべて再診のみ
	中村	鈴木聡	金田	永井	鈴木聡	
呼吸器内科	(喘息・COPD 外来を兼ねる) 吉村干			西坂	(喘息・COPD 外来を兼ねる) 森田	西坂
	(喘息・COPD 外来を兼ねる) 森田	池上	中川和	若山	有安	若山
	吉田真		多木	若山	黄	中川和
	(禁煙外来) 若山		黄	吉田真	船造	船造
呼吸器外科	(セカンドオピニオン外来 (手術相談外来)) 中出		中出	渡辺裕		川邊
				田中宏		中出
産婦人科	安堂	野々垣	野々垣	野々垣	野々垣	野々垣
	野々垣	野々垣	野々垣	野々垣	野々垣	野々垣
泌尿器科	西村(紹介)	光森	前野	大久保	高橋毅	
	高橋毅	住吉	光森	前野	大久保	
	河野	西村(紹介)	光森	住吉	河野	
	西村(紹介)	光森	前野	(前立腺外来) 大久保		
眼科	高山	中川聡	田口	中川聡	大田	(火・木) 再診は予約のみ
	秋元	岡本洋	山田章	岡本洋	秋元	
	川島祐	山田章	山田章	高山	田口	
	大田	廣井	廣井	田口	廣井	
耳鼻咽喉科 頭頸部外科	森田勲	吉松	吉松		森田勲	
	田中徳	平塚	田中徳		平塚	
	草野	吉田尚	山田		草野	
皮膚科	立花	立花	八木	立花	太田	すべて予約制
	八木	小林	小林	八木	小林	
	一ノ名	太田	中島利	一ノ名	一ノ名	
形成外科	重吉	小田	重吉	担当医	内藤	
精神神経科	和田	早川	大野	早川	本	
	横本	和田	土戸	三嶋	大野	
放射線診断科	藤堂	塩崎	前倉	梅岡	森本	診断
	前倉	(外科)	塩崎	(外科)	大嶋	検査(透視)
	森本・前倉	森本・梅岡	梅岡・森本	小嶋・塩崎	前倉・梅岡	検査(CT)
	梅岡	前倉	西尾	森本	大野	検査(MRI)
	塩崎	森本	(循環器科)	大嶋	藤堂	検査(RI)
	梅岡・前倉	大野・塩崎	塩崎・前倉	森本・前倉	大嶋・塩崎	検査(血管造影)
放射線治療科	石垣	小野	担当医	小野	石垣	
	小野	石垣		石垣	小野	
	小野	石垣		石垣	小野	
	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	
歯 口 腔 外 科	井上	杉立	本橋	担当医	担当医	すべて初診(紹介)のみ
	杉立	本橋	杉立		杉立	すべて再診(予約制)

異動などにより変更になる場合があります。当院ホームページの各診療科のご案内をご覧ください。各料外来にお問い合わせください。

- 受付時間(月～金) 〈診療開始は午前8:45からです〉
初診の方/月曜日～金曜日 8:30～11:30 再診の方/月曜日～金曜日 8:00～11:45
- 休診日 土曜日・日曜日・祝日・5月1日(本社創立記念日)・12月29日～1月3日
- 診察券 診察券は全科共通で使用いたしますので、ご来院時には必ずお持ちください。
- ご面会 〈病状によってこの限りではありませんが、必ず病棟の看護師にご相談ください〉
平日/14:00～19:00 休診日/10:00～12:00、14:00～19:00 小児病棟(平日・休診日とも)/14:00～19:00
- 保険証等 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。

お問い合わせ/TEL:06-6774-5111(代表)
〈大阪赤十字病院〉http://www.osaka-med.jrc.or.jp/
〈赤十字全般〉http://www.jrc.or.jp/



■平成22年12月1日より
当院は敷地内全面禁煙です

当院は平成22年12月1日より、敷地内全面禁煙を実施しています。ご理解とご協力をお願いします。

