

病院と地域の皆さんをつなぐ情報誌

vol.51.2021

済生会小樽病院広報紙

さいせいおたる



内視鏡センター



内視鏡チーム

INDEX

- 02 診療部長挨拶
- 03 胃内視鏡検査特集
- 05 オンライン面会のご案内
- 06 患者さまの声
- 07 地域連携病院の紹介／かかりつけ医
- 08 外来担当医師一覧表(2021年10月)

社会福祉法人 恩賜 済生会支部北海道
済生会小樽病院

〒047-0008 北海道小樽市築港10番1号
TEL 0134-25-4321㈹
FAX 0134-25-2888
URL <http://www.saiseikai-otaru.jp/>
発行 和田卓郎 発行日10月26日
編集 広報室(松尾覚志)



2021年 診療部長挨拶

「チーム」で向き合う「がん診療」

済生会小樽病院 診療部長 明石 浩史



皆さん、こんにちは。「さいせいおたる」ご覧いただきありがとうございます。

9月30日をもって全国一斉に緊急事態宣言、まん延防止等重点措置が解除されました。小樽市内の新型コロナウィルス陽性者もここ数日（この原稿を書いている10月9日時点）ゼロの日が続いています。まだ油断はできませんが、皆さん一息つかれているのではないかでしょうか。

さて、このタイミングで少しコロナから気持ちを切り替えて、今日はがん診療とチーム医療についてお話をしたいと思います。

「がん」は若年で発症することもありますが、やはり高齢者に多い病気です。小樽市は人口の高齢化が著しく、65歳以上の高齢者が人口の40%を超えてます。全国平均は約29%ですので高齢化の先進地域になっています。それにもない小樽市ではがんの有病率（がんに罹っている人の割合）も高くなっていますと予想されます。

がんの患者さんは、身体的、精神的、社会的、経済的いろいろな問題を抱えることになり、がん診療は非常に複雑になっています。「赤ひげ」や「ブラックジャック」の様に「スーパードクター」が一人で全部やることは不可能で、チーム医療が必須になっています。ところで、チーム医療とはなんでしょうか？チームというと野球部出身の岸田新総理が全員野球のお話をされていた野球チーム、流行語になつたラグビーワールドカップの「ワンチーム」が思い浮かぶと思います。单なる「集団」と違い、「チーム」では、各人それぞれポジションがあり、別々の役割を持ちます。明確な「目的」を持ち、メンバー各自が専門的な仕事をして全体でパフォーマンスを高めることで各人の能力を足し合わせた以上の力を發揮することができます。厚生労働省によると、「チーム医療」とは「医療に従事する多種多様な医療スタッフが、各々の高い専門性を前提に、目的と情報を共有し、業務を分担しつつも互いに連携・補完し合い、患者の状況に的確に対応した医療を提供すること」となっています。諸外国と比べて遅れていた、わが国のチーム医療のとりくみですが、最近は徐々に進展してきています。

ここからは、当院のがん診療におけるチーム医療についてお話ししていきます。がんと診断された場合、多くの人は動揺されると思います。特にそれが、治療困難な進行がんの場合、大きなショックを受けることだと思います。当院ではそのような重大な「告知」を行つた場合には、がん診療を行う診療科（主科といいます）の医師に加え、精神科領域を専門とする医師にも診察いただき心のサポートをしたり、知識と経験豊富な「緩和ケア認定看護師」が患者さんに寄り添うことで衝撃を緩めたり、不安の軽減を行つています。

抗がん剤治療（化学療法といいます）は日進月歩で、日々新しい薬剤が登場し、方法も目まぐるしく変化しています。

副作用も以前とくらべ軽減されたとはいえない場合も多いです。そこで当院では化学療法に精通した薬剤師（日本臨床腫瘍学会外来がん治療認定薬剤師）が主治医とともに薬剤投与方法、投与量の検討、チェックを行い過量投与などのミスを防いだり、医師に先立つて薬剤師が面談することで副作用を一早く察知し重症化を防いだり、適切なタイミングでの薬剤変更ができるようになっています。がん化学療法は外来で行なうことが一般的になり、当院ではほとんどの方が外来化学療法室で治療を受けています。ここには専任看護師がいて、化学療法中のわずかな異変を察知して速やかな対応をすることで安全性を高めています。

病気が進行し治療困難となり入院を余儀なくされた場合、当院では原則すべてのがん患者さんに「緩和ケアチーム」が介入し、病棟看護スタッフと連携して苦痛の軽減を図っています。緩和ケアチームには医師、看護師、リハビリ療法士、薬剤師、医療ソーシャルワーカーなどが加わり、患者さんの様々な苦痛（全人的苦痛といいます）の軽減を図るとともに、「患者さんの何をしたいかの意思」を最大限尊重できるようにサポートしています。当院のリハビリ療法士の多くは「がんのリハビリテーション研修」を履修し、がん患者さんの苦痛軽減、体力維持のために必要なリハビリを提供しています。

これまでの話は、病院内のチーム医療のお話でした。しかし、それだけでは不十分で、病院の枠を超えた、より大きなチームを作っていく必要があります。コロナ禍で各医療機関、福祉施設では面会に制限がかかりました。それをきっかけに在宅療養を選択する人が増えたように感じます。特に、がんの患者さんは、限られた時間を大事にしたいという思いも強く在宅を希望される方が多いようです。当院も患者さん、ご家族が「在宅」を希望される場合は可能な限り意向にそえるように努力しています。それを可能にしているのが、訪問診療のクリニックの諸先生、訪問看護ステーションの看護師さん、注射薬の宅配していただける調剤薬局の薬剤師さんとの「連携チーム」です。在宅での療養は、ご家族のご負担が増えることにはなりますが、「やってみればできた！！家に連れて帰つてよかった」という声もたくさん聞かれました。ご家族、本人も、まさにチームの一員になっている感じです。

コロナが落ち着いても「在宅」という選択をする方が増えるかもしれません。前述のように小樽は高齢化進展で先頭を走っています。これをマイナスととらえず、様々な病気に地域全体がチームとして向き合う「チーム小樽」、「小樽モデル」を作るチャンスにできればと思います。

と、エラそうに書いてきましたが、私自身、まずはチームの一員として、自分の役割を果たしていくように精進してまいりたいと思います。

Check!

胃内視鏡検査(胃カメラ)について

胃内視鏡検査(胃カメラ)とは

内視鏡を使って、食道・胃・十二指腸の粘膜を観察し、病変がないか調べる検査です。

胃内視鏡でわかること

食道がん、逆流性食道炎、胃がん、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、十二指腸がんなどを早期に見つけることが可能です。

今回
教えて
くれるのは



診療部長
明石 浩史先生



胃内視鏡の種類

口から挿入する「経口内視鏡」と鼻から挿入する「経鼻内視鏡」があります。

太いほう 経口内視鏡

細いほう 経鼻内視鏡

経口内視鏡 口から入れるタイプの内視鏡

メリット ●精密検査に向いている。

デメリット ●「おえっ」となってしまう。



経鼻内視鏡 鼻から入れるタイプの内視鏡

メリット ●「おえっ」という吐き気をもよおさない。

●会話をしながら検査を受けることができる。

デメリット ●鼻の中が狭い方は検査できない。

●鼻血ができることがある。

胃内視鏡検査特集

— Gastroscopy feature article —

胃内視鏡検査について

検査前

- 前日の夕食は午後8時までにお済ませください。
- 当日は、検査が終わるまで食べることができません。
- お水は飲んでも構いません。
- のどに麻酔をして検査を開始します。



鎮静(軽い全身麻酔)を希望される方へ

点滴をしてウトウトしている間に検査をいたします。



メリット

- ほとんどつらさを感じないうちに検査が終わる。

デメリット

- 検査終了後も麻酔が残るため、当日は車の運転ができません。お酒も飲めません。
- 検査中、見にくい場所を見る際に、患者さんの協力がえられない。
- 血圧が下がったり、酸素の取り込みがしにくくなることがある。

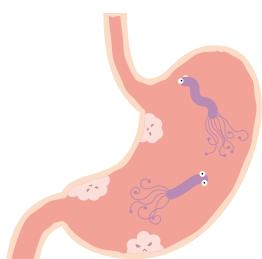
検査について

- 内視鏡はムリに飲み込もうとせず、医師の指示に従ってください。
- のど元を通ったら、ゆっくり呼吸をすると検査を楽にうけられます。
- 胃カメラが体に入っている時間は10分くらいです。
- 唾液は飲み込まない。よだれを垂れ流す感じ。
- 「げっぷ」はできるだけ我慢しましょう。

胃がんとピロリ菌の関係

胃がんの発生とピロリ菌の感染は密接に関係していることが分かっており、ピロリ菌の感染により胃の粘膜を委縮させ、胃がんを発生させやすい状態を作り出していると考えられます。

ピロリ菌に感染しているすべての方が胃がんになるわけではありませんが、除菌治療を行わない限り長期間にわたって胃の中に住み続け、胃がん発生リスクの高い状態が続きます。逆に、除菌を行うことで胃がん発生を低下させることができるといわれております。



食道がん、胃がんは日本人の方が多くかかり命を落としてしまう疾患です。早期発見、早期治療がとても重要です。胃カメラを受けたことのない方も、是非、一度検討してみてください。

オンライン面会の ご案内

新型コロナウイルス感染防止対策として、面会制限をさせていただいております。入院患者様やご家族には、大変ご不便とご心配をおかけしております。

当院では、院内・院外で利用可能なオンライン面会を行っております。当面の間、オンライン面会が可能な曜日や時間、対象の患者様に制限などございますが、ご理解ご協力をお願い申し上げます。



オンライン面会開催日時

火曜日・木曜日 ※祝日を除く
①15:00～②15:30～③16:00～

面会時間

20分程度

ご予約方法

院内オンライン面会

当院ホームページまたは
お電話 0134-25-4321
(平日9:00～17:00)よりご予約ください。

院外オンライン面会

当院ホームページよりご予約ください。

予約はこちから



※予約案内は平日に返信いたします。

面会方法



院内オンライン面会

- 予約時間に当院へお越しください。
- 面会用のお部屋とタブレットをご用意しております。
- 入院患者様とビデオ通話アプリにて面会いただけます。

院外オンライン面会

- ご予約いただいた連絡先へZoomミーティングにてご招待させていただきます。
- 予約時間になりましたらお送りしたURLへアクセスしてください。





患者さまの声



《ご意見・お叱りの声》

※患者さまからのご意見やご要望をお寄せいただくために『ご意見箱』を設置しております。病院が少しでも利用しやすくなるように取り組んでおりますのでお気づきの点が御座いましたら何なりとお知らせください。

検査日に中央処置室で検査直前の最終確認がなされ、メガネや入れ歯の他、インプラントや内臓の手術をして体内にクリップがないかと確認されたが、インプラントやクリップなどの確認は、事前に調査票を提出した段階で確認しておくべき事項ではないだろうか。確認しない事により当日検査できない可能性があるし、インプラントで検査が出来ないなら違う検査方法を提案するとか、クリップなら手術した病院へ確認するとか、その時点で次に成すべき事柄や方向性が見えてくる。私の場合初診から検査日まで3週間の期間があったので充分確認する時間はあった。その期間に確認していれば更に2週間待たされることはなかった。全ての患者が調査票に遗漏無くすべて書き出せるとは考えにくいので、検査をうけられなくなる項目については問診の段階で確認してほしい。今回、MRI検査を受診するに当たって調査票を提出後、インプラントやクリップの確認がなされず、検査当日の最終確認時に初めてクリップの話を確認された。

この度は大変なご迷惑をおかけし申し訳ございませんでした。今後はこのような事が無い様、MRI問診票の内容変更を依頼致しました。それまでの間は、看護師が口頭で確認させて頂き、看護師、クラークで漏れが無いようダブルチェックして参ります。貴重なご意見をありがとうございました。(看護部・医療クラーク課)

看護師さん、お世話係の皆さん、とても気配り目配りが行き届いていい病院です。ひとつ気になったことがあるのですが、夜9時消灯してから窓の隙間からヒューチーとゆうボイラーかモーターの音?が聞こえてきて、なかなか眠れない時がありました。担当者にはさりげなく話しました。それからは音もなく、よく眠れる様になりましたが、消灯でカーテンを閉める時は窓の(ほんのすき間)も確認してもらいたいものですね。

ご意見ありがとうございます。毎日暑い中での入院生活はそれだけで苦痛につながる事もあると思います。今後も安心して入院生活を送ることができるよう努めてまいります。(看護部)

《お褒めの言葉》

整形の〇〇先生にはたいへんよくしていただきました。ありがとうございました。それと4Aの〇〇号室に来ていただいた看護師さんにはよくしていただきました。

入院治療中の看護のかかわりの中で、良い印象を持っていただき、鬱病の力添えが出来たと思うと嬉しい限りです。こうしたお言葉をいただくことで、日々の看護の励みにもなります。今後とも患者様やその家族に寄り添っていくよう努力していきます。ありがとうございました。(看護部)

自己犠牲の精神を発揮して、愛と責任感を持って医療に携わつてください、本当にありがとうございます。皆さんがコロナ渦の中で闘ってくださるので、私たちは平安な気持ちでいられます。「皆さんの働きや愛を決して忘れたりさせません」という言葉通り、医療従事者の方々が示して下さった働きは沢山の人の心に大きな感動を与え、のちの時代にまで語り続けられるでしょうね。皆さんどうかご自分の身体やご自分のご家族のことも顧みて時々休養を取ってくださいるように。感謝と共に。主人が入院中お世話になり、ありがとうございました。

励ましのお言葉に心が温かくなりました。コロナ禍で、みんなの生活も脅かされている事と思います。このような時こそ医療従事者の力の見せ所です。これからも患者様の不安を取り除けるよう精進いたします。どうもありがとうございました。(看護部)



たくさんのご意見をいただき、ありがとうございました!!
今後とも、当院をよろしくお願ひいたします。

きずな

地域連携病院の絆

～安心の地域医療サービスをめざして～



見晴町

【整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科・外科】

医療法人社団 太田整形外科医院

理事長 太田貴之（おおた たかゆき）先生

多くの病める方々に再び笑顔を

2020年初頭、武漢コロナウィルスによるパンデミックが発生し、私たちの生活は一変しました。ロックダウンによる社会的行動規制により、高齢者のフレイルの悪化はもとより中年以降のロコモティブ症候群も増加傾向にあります。

当院は、銭函駅、銭函IC、バス停からも程近い見晴町にあり、交通アクセスの良さから近隣の方々もとより遠方からの患者さんもいらっしゃいます。また、通所リハビリテーション利用者様の送迎も行っております。

病床数19床のクリニックですが、骨折や人工関節の手術も行っており、術後リハビリテーションにも力を入れております。また、骨密度検査にはDXA法、最新DR（デジタルラジオグラフィ）装置も導入し、様々な疾患に対し、より精密な診断、治療を行っております。更に道内でも数少ないAKA（腰痛や関節痛に有効な）療法も行なっております。時代の要請に応えるために患者さんのために、スタッフ一同、日々研鑽を重ねております。

「誠意」「優しさ」及び「思いやり」といった医療を提供する際の必要事項を旨に「多くの病める方に再び笑顔を」を合言葉に、心一つにして頑張ってまいります。

小樽市見晴町8-24
TEL 0134-62-3131

【診療時間】
平 日 9:30~12:00/
14:30~18:00
※水曜日・土曜日は、午後休診

【休診日】
日曜、祝祭日

【北海道中央バス・JR北海道バス】
銭函停留所 徒歩1分



「かかりつけ医」を持ちましょう

「かかりつけ医」とは？

病気やけがなどの通院治療はもちろん、日頃の健康管理を行っていただく、地域の身近なお医者さんのことです。気になることがあつたら、まず「かかりつけ医」に相談しましょう。専門的な治療や検査、入院などが必要となった場合は適切な医療機関を紹介し、病院の架け橋となってくれます。



かかりつけ医をお持ちでない患者さんには、
病気やお住まいの地域に合わせてご紹介いたします。
お気軽にご相談ください。

外来担当医師一覧表(2021年10月)

●受付時間/午前8:50~11:30 午後12:40~16:00

診療科		月	火	水	木	金
内科・消化器内科	午前	舛谷治郎 明石浩史 今井貴史	水越常徳 今井貴史	宮地敏樹 水越常徳	宮地敏樹 明石浩史	舛谷治郎 明石浩史
	午後	志谷真啓 水越常徳	宮地敏樹	本谷雅代	舛谷治郎 石上敬介	水越常徳 今井貴史
循環器内科	午前	汐谷 優	高田美喜生	國分宣明	高田美喜生	汐谷 優
	午後		汐谷 優	汐谷 優		高田美喜生
脳神経内科	午前	林 貴士	松谷 学	藤倉 舞	山本大輔/ 野中隆行	松谷 学 河田由香
	午後	藤倉 舞		林 貴士		
緩和ケア内科 ※完全予約制	午前	菊地未紗子	菊地未紗子	菊地未紗子	菊地未紗子	菊地未紗子
	午後	菊地未紗子 (第1・3・5)		菊地未紗子		菊地未紗子
外科・消化器外科	午前	木村雅美	田山 誠	木村雅美	孫 誠一	外科医師
乳腺外科 ※完全予約制	午後			島 宏彰 (第3)	和田朝香 (第1)	
整形外科	午前	和田卓郎 池田康利 藤本秀太郎 大嶋崇史	織田 崇 池田康利 藤本秀太郎	織田 崇 藤本秀太郎 清水淳也	近藤真章 和田卓郎 池田康利 大嶋崇史	織田 崇 藤本秀太郎 高橋克典
	午後 ※予約・紹介患者	近藤真章	廣瀬聰明 (第2・4)	織田 崇	池田康利	札幌医大医師 (第3)
リハビリ テーション科	午前					
	午後				石合純夫 (第1)	
泌尿器科	午前	堀田浩貴	安達秀樹 新海信雄	堀田浩貴	堀田浩貴	安達秀樹 新海信雄
	午後					

