

INFORMATION MAGAZINE THE JOURNAL

# ザ☆ジャーナル!!

National Hospital Organization Okayama Medical Center

Vol.15  
No.1

2020.6

やさしさ便り～国立病院機構岡山医療センターの今

地域災害拠点病院  
地域医療支援病院  
地域がん診療連携拠点病院  
総合周産期母子医療センター

## 岡山医療センターの理念

### 今、あなたに、信頼される病院

—病める人への献身、  
医の倫理に基づく医療への精進と貢献—

- 1: 医学的根拠に基づいた高度で良質な医療を提供します
- 2: 病める人の権利と意思を尊重した、安心安全な医療を提供します
- 3: 地域の中核病院として医療連携を通じ、地域社会に積極的に貢献します
- 4: 教育研修病院として医師、看護師等医療に従事する人材育成に努めます
- 5: 医学の進歩に貢献するために、臨床研究を積極的に行います
- 6: 職員が仕事に誇りと充実感を感じられる病院作りをめざします
- 7: 上記6項目を実現し維持するため、健全な病院運営に努めます

## CONTENTS

- |    |  |
|----|--|
| 2  | 院長挨拶～1年を振り返って～                           |
| 4  | 特集:呼吸器内科                                 |
| 6  | 特集:皮膚科                                   |
| 8  | 特集:小児外科                                  |
| 10 | 新型コロナウイルス感染症<br>～感染から自分を守り、大切な方を守るために～   |
| 12 | 薬だより/リソースナース室通信                          |
| 13 | 歯科だより/初期研修医通信                            |
| 14 | 健康レシピ「栄養満点!カラフル夏野菜で食卓を華やかに」/<br>医療安全レポート |
| 15 | みんなでコミュニケーションスキルを向上させよう!!!               |
| 16 | 臨床研究推進室便り/金川病院だより                        |
| 17 | 看護助産学校通信                                 |
| 18 | たまにはクラシック                                |
| 19 | 連携医療機関の紹介/<br>地域医療連携室通信                  |
| 20 | 中庭が生まれ変わりました                             |

表紙写真

『あしががフラワーパーク～藤～』(当院職員撮影)



岡山医療センター  
ホームページ

# 1年を振り返って

院長 久保 俊英

昨年の4月に岡山医療センターの院長に就任すると同時に、隣接の附属岡山看護助産学校長も併任して、はや1年が経過しました。それまで小児科医として約35年間ひたすら現場で生きてきた私が、何とかこの1年を無事に乗り切れたのは、職員はもちろん、日頃お世話になっている医療・福祉の関係者の方々、そして何よりも当院を信頼してくださっている患者さんの支えがあつたのと、ここであらためて感謝申し上げます。1年の間に、多くの出会いがあり、また学びがありました。生涯で忘れられない濃厚な1年であつたと感じております。

さて、この1年は当院のみならず医療界においても激動の1年でありました。まずは、昨年4月24日の社会保障審議会医療部会において、厚生労働省が2040年の医療提供体制の構築に向けて、地域医療構想、医師の働き方改革、医師偏在対策を三位一体改革で推進していく方針を示したことです。当院は岡山県南東部医療圏に属していますが、2025年の地域医療構想実現に向けての数回の調整会議を経て、現有の609床すべてを高度急性期・急性期病床として運用することが承認されました。今後は、他医療機関と機能分担等で協力しながら、引き続き地域から求められる医療を提供していきたいと考えています。

次に医師の働き方改革ですが、当院は既に36協定を遵守する態勢は整えておりましたが、厚生労働省の求める水準はかなり高く、一方ではやる気のあるとりわけ若手医師のモチベーションを下げかねない内容になっています。もちろん、彼らの心身両面での健康面に十分配慮しながら、働き甲斐、遣り甲斐を損なわないような内容での改革を、この1年をかけて更に推進していく予定です。

最後に医師偏在対策です。当院でも、地域の医療機関に医師を派遣して、診療応援によって偏在解消に少しでも協力するとともに、一方で若手医師に地域医療を学ぶ機会を与えて頂いております。今後もこの連携をより有益なものにしていくために、各医療機関と連携を強めてまいり所存です。

他方、1年の間に病院機能の強化も進めてまいりました。昨年10月には、岡山県からの要請もあり原子力災害拠点病院に指定されました。今後は設備整備、人材育成を行って、万一に備えて万全の態勢を整えていく予定です。また、今年の2月には、がんゲノム医療中核拠点病院で



ある岡山大学病院からの要請もあり、市内で初めてがんゲノム医療連携病院に指定されました。こちらも、今後人材育成に努めて、岡山大学病院と連携をとりながら、がんゲノム医療を推進していく予定です。さらに、昨年12月には入退院支援センターを開設しました。今後は、すべての患者さんが入院中に安心して療養生活を送れるよう、看護職員による入院中の生活や手術に関する説明や、事務職員・薬剤師・管理栄養士による入院前に必要な説明と手続きを行う体制を整えていく予定です。

そして、今年に入ってから新型コロナウイルス感染禍です。当院では、本邦初のクルーズ船内患者の病院収容に際し、真っ先に応援医師を派遣いたしました。執筆中(4月30日)は、岡山県はまだ封じ込めの段階です。当院は感染症指定病院ではありませんが、公的病院としての使命感を持って県民の皆さんのためにこの難局と対峙する覚悟です。

最後に、今年度も引き続き、病院理念である「今、あなたに、信頼される病院」の下に、新たな目標をもって、急性期病院として地域医療に貢献してまいりたいと思いますので、ご支援のほどよろしくお願いいたします。

呼吸器系専門病棟(10階B病棟:呼吸器内科と呼吸器外科で構成され、病床数48床)を中心に、常時40~60人、年間1000人を超える入院患者に対応しています。呼吸器専門医(日本呼吸器学会)、気管支鏡専門医(日本呼吸器内視鏡学

会)、がん治療認定医(日本がん治療認定医機構)、あるいはがん薬物療法専門医(日本臨床腫瘍学会)である常勤医師とレジデント/内科専攻医が診療に当たっています。

## 当科の診療の特色

呼吸器疾患全般を幅広くカバーした診療を行っています。また、当科で扱う呼吸器疾患は全身の臓器にまたがっていることも多く、他の専門診療科と密に連携して診断・診療を行っています。

に乏しい治療後期の患者さんに対しても、「決して諦めない肺癌治療」をモットーに診療しています。

### 1) 気管支鏡検査

年間約300~350例に気管支鏡検査を行っています。ガイドシース法、EBUS-TBNAなどの最先端のデバイスを用い、さらに仮想気管支内視鏡や迅速細胞診を組み合わせることで診断率の向上を図っています。

### 3) 間質性肺疾患の診療

急性増悪による呼吸不全に対する治療(人工呼吸管理、ステロイドパルス療法、免疫抑制剤を用いた治療)に加え、最近ではピルフェニドンやニンテダニブなどの抗線維化剤を比較的早期の段階から導入しています。

### 4) 気管支喘息の治療

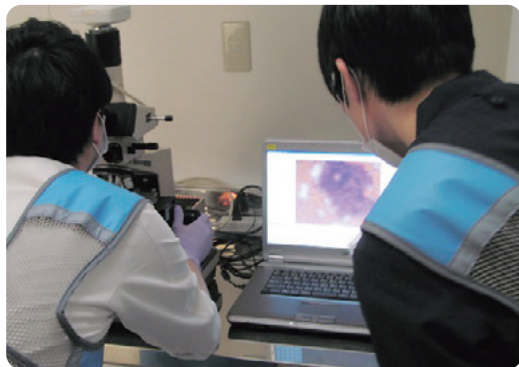
ステロイドなどの吸入療法のみならず、近年生物学的製剤(オマリズマブ、メボリズマブ、ベンラリズマブ、デュピルマブなど)の有用性が示されており、コントロールが難しい患者さんに導入しています。また、当科では「気管支サーモプラスティ」も行っています。

### 5) 硬性気管支鏡による処置

全身麻酔下に硬性気管支鏡を用いて、気道狭窄に対するシリコンステント挿入や腫瘍・肉芽に対する焼灼などの高度な手技を行っています。中国・四国地方では当院を含め数施設でしか行っていません。



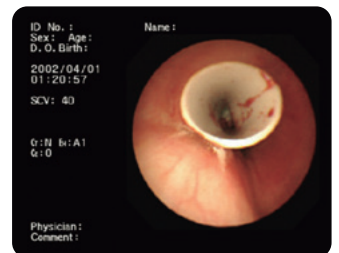
仮想気管支内視鏡



迅速細胞診

### 2) ガイドラインに準じた肺癌の治療

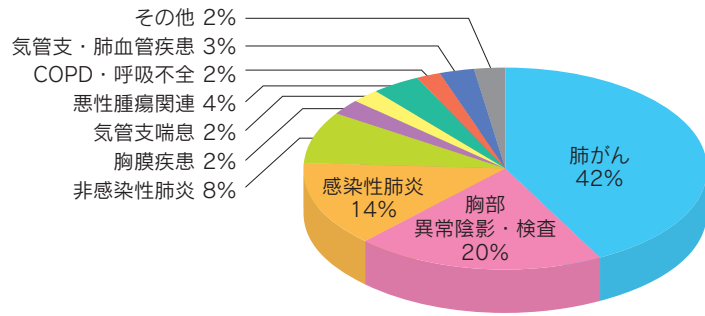
日本肺癌学会「肺癌診療ガイドライン」に基づいた治療を提供しています。細胞障害性抗癌剤だけでなく、遺伝子診断や免疫染色結果に基づく分子標的薬、免疫チェックポイント阻害剤を用いた治療を積極的に行っています。また、科学的根拠



硬性鏡にて処置を行う佐藤賢先生

## 入院実績

2018年度主要入院患者数  
新入院患者数1,171人



## 岡山医療センター呼吸器内科の現在

外来は常勤医7名が交替で診療しています。以前当院で初期研修医・レジデントとして勤務していた工藤健一郎先生が令和2年1月に岩国医療センターより赴任し、また4月からは総合

診療科から佐藤晃子先生が加わり、若手医師とともに活発に活動しています。

### 外来担当表

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
初診外来	南		佐藤(賢)		佐藤(晃)		工藤		藤原	
通常外来	工藤		藤原		米井	柴山	南 柴山		佐藤(賢)	
禁煙外来						柴山				

病棟はレジデント／3年目内科専攻医が主体となって対応しています。当院での初期研修の後、京都の音羽病院で研鑽を積んで戻ってきたレジデントの松浦宏昌先生、平成30年度から新内科専門医制度が始まり、その第1期生となる3年目内科専攻医(subspecialtyとして呼吸器内科専攻)の大西桐子先生、栗林忠弘先生、瀧川雄貴先生、光宗翔先生の計5名の若手医師が病棟を担っています。また、この4月に内科専攻

医1年目で将来呼吸器内科をsubspecialtyとする医師4名が我々の仲間に加わりました。本年度は内科各科をローテーションし、研鑽を積んでいます。

レジデント／内科専攻医3年目医師は前述の通り病棟の主力であり、地域の先生方と密に連携を取り合うこともあろうかと思えます。1年目内科専攻医共々お引き立ていただきますよう、今後ともどうぞよろしくお願い致します。

## スタッフ紹介

- 米井 敏郎(昭和57年卒) 診療部長
- 柴山 卓夫(昭和61年卒) 副院長
- 藤原 慶一(平成8年卒) 医長
- 佐藤 賢(平成9年卒) 医長
- 佐藤 晃子(平成10年卒) 常勤医
- 南 大輔(平成17年卒) 常勤医
- 工藤健一郎(平成18年卒) 常勤医
- 松浦 宏昌(平成26年卒) レジデント
- 大西 桐子(平成28年卒) 内科専攻医3年目
- 栗林 忠弘(平成28年卒) 内科専攻医3年目
- 瀧川 雄貴(平成28年卒) 内科専攻医3年目
- 光宗 翔(平成28年卒) 内科専攻医3年目
- 安東 愛理(平成30年卒) 内科専攻医1年目
- 大森 洋樹(平成30年卒) 内科専攻医1年目
- 田中 涼果(平成30年卒) 内科専攻医1年目
- 山原 美穂(平成30年卒) 内科専攻医1年目



呼吸器内科スタッフの面々



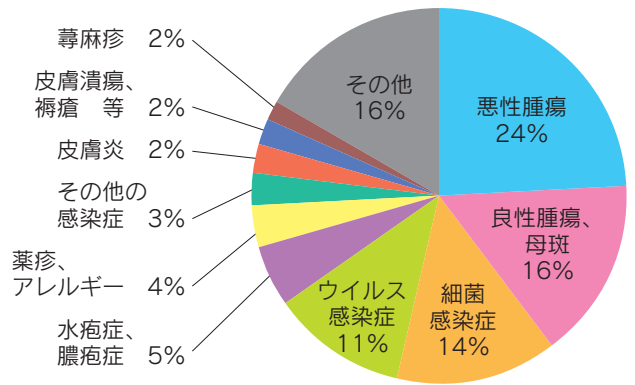
内科専攻医1年目

皆さんは皮膚疾患というと何を思い浮かべるでしょうか?湿疹、みずむし、アトピーなどかもしれませんが、実際に皮膚科で扱う疾患は多彩です。当院では皮膚腫瘍、難治性皮膚疾患、全身性疾患の皮膚症状、救急皮膚疾患などに重点を置いています。他科患者さんに生じた皮膚の合併症やトラブルなどに対しても、主科と連携して診療にあたります。皮膚疾患全般にわたって幅広く診療していますが、皮膚悪性腫瘍の診断と治療には特に力を入れています。

現在常勤医2名、レジデント1名、専攻医1名、非常勤医1名

2019年度実績		
入院	1日平均入院患者数	6.3人
	年間新入院患者数	217人
外来	1日平均外来患者数	41.9人
	手術室	248件
手術	外来処置室	115件

で診療を行っています。週2回のカンファレンスを行って情報を共有し、各種疾患の正確な診断と治療について全員で検討しています。外来診療の比重がやや高めですが、疾患や患者さんの状態に応じて年間200名前後の患者さんを入院治療しています。



入院主要疾患の内訳 (2019年度:217人)

## 診療内容

### 皮膚腫瘍

皮膚悪性腫瘍の専門医を中心に、皮膚腫瘍の診断と治療を行っています。正確に診断して進行度などを把握したうえで、ひとりひとりの患者さんに適切な治療(手術、放射線療法、抗腫瘍薬、免疫療法、など)を選択するよう心がけています。

- **ダーモスコピー**：皮膚腫瘍の診断にはダーモスコピーと呼ばれる特殊な拡大レンズを用います。これにより真皮上層までの構築が透見され、単なる拡大画像ではなく奥行きのある2次元画像(2.5次元?)が得られます。皮膚腫瘍の診療には欠かせない道具で、各種皮膚腫瘍の診断のカギとなるような情報を得ることができ、良悪の判別にも有用です。

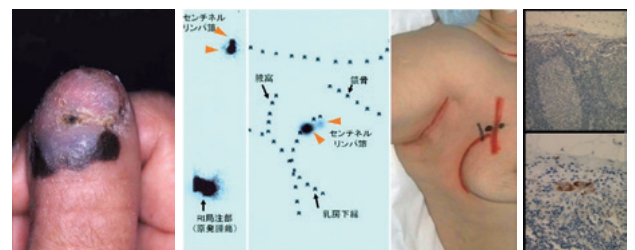


- **皮膚超音波診断**：皮膚および皮下腫瘍、リンパ節病変などを超音波診断し、質的情報や解剖学的情報を得ることが可能です。疾患によりCT画像、MRI画像を組み合わせると診断します。

- **皮膚良性腫瘍**：ホクロなどの一般的なものから特殊な腫瘍まで数多くの疾患が対象となります。部位、症状や大きさに応じて外来ないし入院で手術をおこないます。

- **皮膚悪性腫瘍**：基底細胞癌、有棘細胞癌、メラノーマなどがその代表です。治療の中心は手術(切除)で、いくつかの腫瘍ではセンチネルリンパ節生検(転移を生じやすいリンパ節のみを切除し、リンパ節転移の有無を詳細に組織診断する方法)が適応となります。

癌種や進行度によっては放射線療法、抗腫瘍薬による治療(外用、全身投与)、免疫療法、も選択されます。進行期のメラノーマでは、分子標的薬や免疫チェックポイント阻害薬も用いられます。

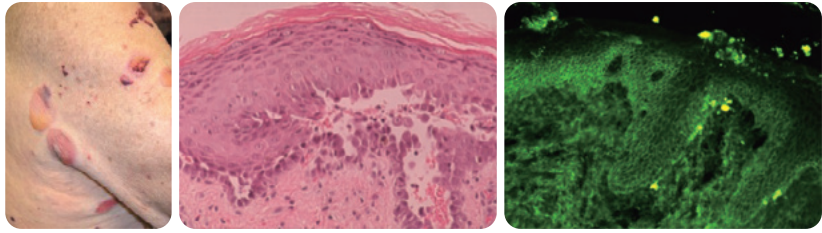


**難治性皮膚疾患(自己免疫性水疱症、乾癬、掌蹠膿疱症、脱毛症、など)**

天疱瘡、類天疱瘡、乾癬など皮膚科特有の難治性疾患があり、生命にかかわらなくてもしばしば日常生活に影響を与えます。皮膚生検をはじめとする種々の検査で正確に診断し、局所処置・理学療法・薬物療法などがこなわれます。

近年の診断・治療技術の進歩はめざましく、皮膚科領域でも新しい診断法・治療法が開発されています。当院はその一つである乾癬に対する生物学的製剤の使用承認施設です。生物学的製剤は、アトピー性皮膚炎や難治性じんま疹にも適用されています。

また、紫外線治療などの理学療法も行っています。複数の紫外線治療機器があり、イオンフォレーシス装置も導入されています。



尋常性天疱瘡 臨床写真(左)、病理組織検査(中央)、蛍光抗体法(右)



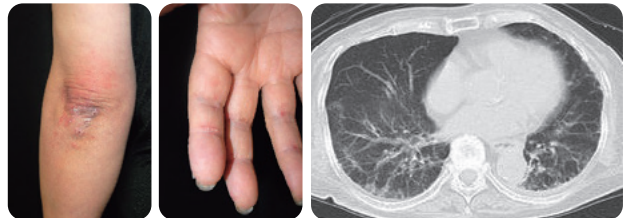
尋常性乾癬

紫外線治療機器

- 皮膚病変を伴う全身疾患の診断と治療
- 他科疾患の皮膚合併症への対応
- 皮膚科領域の救急疾患

膠原病や血管炎などの全身性疾患が皮膚症状で発見されることも多く、皮膚病変からは重要な情報が得られます。「皮膚は内臓の鏡」といわれる所以です。疑わしい皮膚病変をみつけたら、皮膚生検をはじめとする様々な検査をおこない、潜んでいる全身性疾患をみつけ出します。

他科で治療を受けている患者さんに生じる皮膚合併症についても診断治療しております。(薬疹、抗がん剤による皮膚



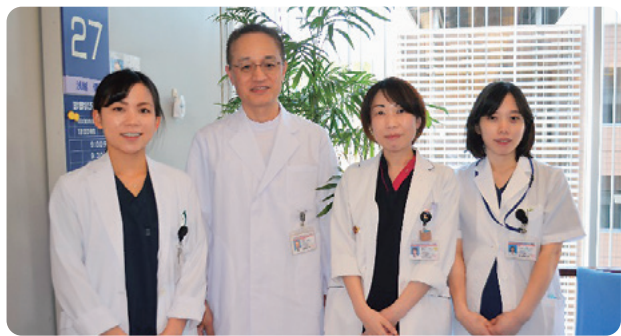
皮膚筋炎: Gottron 徴候(左)、メカニクスハンド(中) 間質性肺炎を合併(右)

障害、免疫抑制患者における皮膚感染症、など)

また、蜂窩織炎、壊死性筋膜炎などの緊急性を要する救急疾患にも対応しています。

**スタッフ紹介(2020年4月現在)**

- 浅越 健治(あさごえ けんじ) 医長
- 眞部 恵子(まなべ けいこ) 医師
- 加藤あずさ(かとう あずさ) レジデント
- 瀧川充希子(たきがわ みきこ) 専攻医
- 浅田志乃舞(あさだ しのぶ) 非常勤医師:水曜



当科の特長を生かした専門的診療をおこないつつ、院内外からの相談にもしっかり対応できるよう尽力してまいります。

**外来表 (2020年4月現在)**

	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
初診・再診	浅越				浅越				浅越	
	眞部		眞部		浅田		眞部		加藤	
	瀧川		加藤		加藤		瀧川		瀧川	
専門外来						浅越				眞部
光線・処置外来		○		○		○		○		○
カンファレンス						臨床		病理		

●...手術



■小児外科医長 中原 康雄

当院の小児外科は、1974年に開設され、40年以上岡山県周辺地域の外科手術を必要とするお子さんの治療を担ってまいりました。全国の小児外科を有する施設の中でも、長年に渡る多くの実績を有する施設の一つであると思います。小児外科で扱う手術は、鼠径ヘルニア・停留精巣・虫垂炎などの一般的で数の多いものから、特殊な先天奇形や小児がんなどの複雑なものまで多岐に渡ります。ただ手術の種類や難易度にか

かわらず、自分の子供に手術が必要ということは、そのご家族にとって一大事です。主治医を信頼して自分の子供の命を預けていることになります。当院の理念は“今あなたに信頼される病院”ですが、ご家族に信頼していただき、治療を任せいただけるような小児外科チームであることを目標に、診療を行っております。

## スタッフの紹介

令和2年度は、小児外科医師5名(中原、高橋、大倉、石橋、花木)とレジデント1名(浮田)の6名が常勤として対応しております。加えて青山興司先生(名誉院長)と後藤隆文先生(前副院長)にも週に1-2回お手伝いいただいております。

青山興司名誉院長 高橋雄介 中原康雄 大倉隆宏 後藤隆文前副院長



花木祥二郎

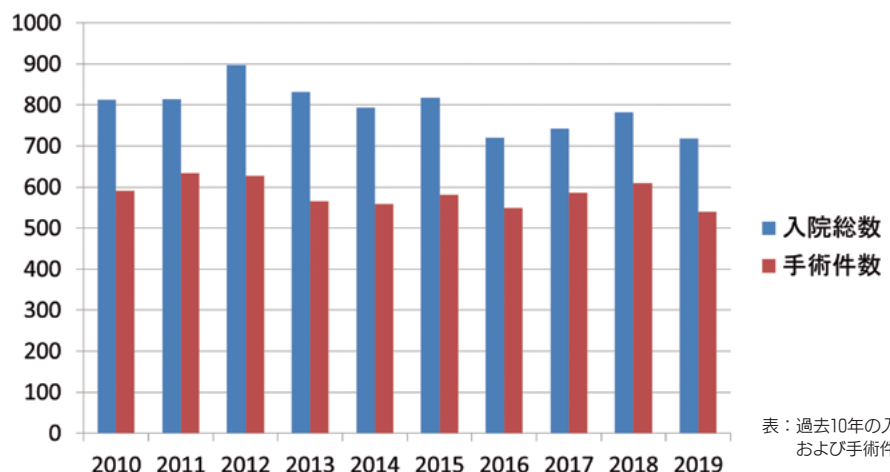
浮田明見

石橋脩一

- <医 長> 中原 康雄(小児外科指導医・専門医、  
外科専門医、小児がん認定外科医、  
小児泌尿器科学会認定医)
- <常勤医師> 高橋 雄介(小児外科専門医、外科専門医、  
移植学会移植認定医、  
小児泌尿器科学会認定医、  
臨床腎移植学会認定医)
- 大倉 隆宏(小児外科専門医、外科専門医)
- 石橋 脩一(外科専門医)
- 花木祥二郎(外科専門医)
- <レジデント> 浮田 明見
- <非常勤医師> 青山 興司(名誉院長)
- 後藤 隆文(前副院長)

## 診療の特徴

当科は急患もお断りすることなく、24時間365日対応しております。年間の小児外科手術件数は500～600件であり、中四国で最も多い施設です。



表：過去10年の入院総数および手術件数



## 診療の特徴

### 新生児外科疾患

新生児の消化管疾患(消化管の閉鎖、機能異常など)、泌尿器系疾患、胸部疾患など、多岐にわたる手術治療を行っております。最近では出生前に異常を指摘されることが増えておりますが、その場合は、産婦人科・新生児科と連携し、出生前よりご家族に病気についての理解をしていただき、出生後の治療につなげていくようにしております。複雑な先天奇形の修復手術は新生児期から段階的に行う必要がある場合も少なくなく、長期のフォローを要します。当院では長年に渡る数多くの新生児外科疾患の治療経験という強みがあり、それに基づき最良の治療選択を考えております。横隔膜ヘルニアなどの高度な集中治療管理が必要な疾患は、新生児科の協力のもと治療を行っております。

### 肝胆道疾患

新生児、乳児期早期の便の色の異常から、胆汁うっ滞性疾患の鑑別診断を行っております。胆道閉鎖と診断された場合は、早期に根治術を必要とします。また胆道拡張症に関しまして、最近20年間で37例の治療を行っております。

### 小児悪性腫瘍

小児がん認定外科医を有し、神経芽腫、肝芽腫、腎芽腫に代表される固形腫瘍の治療を研究グループのプロトコールに準拠して行っております。肝芽腫や腎芽腫の治療成績は非常に良好ですが、近年では高リスクの神経芽腫も他施設と連携することで向上してきております。

## 臨床教育他

小児外科を研修する若手外科医が小児外科専門医を取得するためには、まず外科研修を行い、外科専門医を取得する必要があります。そのうえで、十分な臨床、手術経験と論文発表を有し、筆記試験に合格すれば専門医を取得することができます。当科では臨床経験は問題なくクリア可能ですが、医療の知識、技術だけでなく、若手医師は人間的にもご家族の信頼に足る医師となるべく、研鑽をつんでいただくこととなります。また当科医師はNPO法人中国四国小児外科医療支援

### 泌尿生殖器疾患

閉塞性尿路疾患、膀胱尿管逆流症の他、尿道下裂や総排泄腔異常などの複雑な先天異常の治療に力を注いでおります。総排泄腔異常に関しては、国内でも治療経験の豊富な施設の1つで、その最良の治療法の確立を目的として、2021年に第1回総排泄腔異常シンポジウムを岡山で開催する予定です。

### 腎移植

当科では小児腎不全外科診療として腎移植も行っており、2005年から現在まで16例の小児腎移植を行っております。都立清瀬小児病院(現都立小児総合医療センター)で腎移植診療を学んだ後藤前副院長と、東邦大学で腎移植を学んだ高橋の2名が主に腎移植診療に従事しております。現在日本では年間100例前後の小児腎移植が行われておりますが、西日本には低体重児や排尿機能異常合併症を持つ患者さんなど、治療困難な小児腎臓病患者さんに高度な小児腎移植診療を提供できる施設が少なく、東京まで移植を受けにくい小児腎臓病患者さんも多数いらっしゃいます。また、小児の脳死ドナーから小児患者への優先的な提供がなされるようになり、小児腎臓病患者さんが献腎移植を受けるチャンスが増えており、献腎移植登録を希望される患者さんには登録をお勧めしたいと考えております。小児科清水先生、腎臓移植外科藤原先生と協力し中四国をはじめ、西日本の小児腎臓病患者さんに高度な腎移植を提供できるよう、引き続き尽力いたします。

## おわりに

「医師たるもの24時間365日、患者さんのためにあれ。小児外科医の生活は患児のためにあるべきであり、自分を中心にするような小児外科医なんかはだめだよ。」とかいった考えは、もはや古臭い時代になりました。が、我々、まあまあ、そう思っています。

小児外科に相談したいと思われる患者さんがおられましたら、いつでも対応しますので、よろしく願いいたします。



# 新型コロナウイルス感染症

## ～感染から自分を守り、大切な方を守るために～



■感染症内科医長 齋藤 崇

### 新型コロナウイルスとは

コロナウイルスは、たくさんあるウイルスの一つです。ヒトに感染するコロナウイルスはこれまでに7種類確認されています。そのうち4種類のウイルスは日常的にヒトに感染し、風邪の10%から15%は4種類のコロナウイルスが原因とされ、感染しても多くは軽症です。さらに2002年に中国から発生したSARS(重症

急性呼吸器症候群)の原因コロナウイルスと2012年にアラビア半島を中心に発生したMERS(中東呼吸器症候群)の原因コロナウイルスがあり、ヒトに感染すると深刻な呼吸器疾患を引き起こすことがあります。残りの一つが昨年12月に中国で見つかり、現在では全世界に広がっている「新型コロナウイルス」です。

### 新型コロナウイルス感染症について

新型コロナウイルスは人に感染して発症するまでの潜伏期間は、1日から14日です。人に感染する経路として、一般的には飛沫感染、接触感染で感染します。「飛沫感染」とは感染者の飛沫(くしゃみ、咳、つばなど)と一緒にウイルスが放出され、近く(2m以内)にいる他の方がそのウイルスを口や鼻などから吸い込んで感染します。「接触感染」とは感染者がくしゃみや咳を手で押さえた後、その手で周りの物に触れるとウイルスがつきます。他の方がそれを触るとウイルスが手に付着し、その手で口や鼻を触ると粘膜から感染します。

新型コロナウイルスに感染した約8割の人が無症状または軽症(発熱等の症状はあっても酸素投与が不要)で、既に治癒・回復した方がいます。しかし、一部の人が、酸素投与を必要としたり、人工呼吸器を装着するなど集中治療を必要としたりします。高齢者や基礎疾患を有する方(高血圧症、心血管疾患、慢性呼吸器疾患、がん、糖尿病など)は、重症化するリスクが高いと考えられています。

現時点で新型コロナウイルス感染症に有効な治療薬はありません。そのため、既に使われている薬から、効果がありそうな薬剤を選び投与しています。治療法は主治医とよく相談してください。

### 新型コロナウイルス感染症予防～飛沫・接触予防～

新型コロナウイルス感染症への予防は、感染経路であります飛沫感染と接触感染を防ぐことです。まず、人との距離を可能な限り2メートル以上空ける(身体的距離を置く;ソーシャルディスタンス)ことで、飛沫感染の防止になります。人との距離を置くことにより、感染リスクの高い密閉、密集、密接の「三つの密」を避けることができ、感染予防および感染拡大防止につながります。

次に手洗いです。人はいろいろな物を触ります。その触った物にウイルスがあると、手につきます。その手を洗う前に、自分の鼻や口や眼を触ると感染します。外出先からの帰宅時や調理の前後、食事前などにこまめに手を洗いましょう。そして鼻や口や眼はなるべく触らず、触る前には手を洗いましょう(接触感染予防)。

最後に咳エチケットです。咳エチケットとは、咳・くしゃみをする際、マスクやティッシュ、ハンカチ、袖、肘の内側などを使って、口や鼻をおさえることです。咳などの症状がある方は、咳やくしゃみを手で押さえると、その手で触ったものにウイルスが付着し、ドアノブなどを介して他の人にウイルスをうつす可能性がありますので、咳エチケットを行ってください(飛沫・接触感染予防)。

なお新型コロナウイルスを想定した「新しい生活様式」には、外出時や会話をするときなどには症状がなくてもマスクを着用する、とあります。

新型コロナウイルス感染症対策は、自らを感染から守るだけでなく、自らが周囲に感染を拡大させないことが重要です。

**①換気の悪い 密閉空間**  
**②多数が集まる 密集場所**  
**③間近で会話や発声をする 密接場面**

**正しい手の洗い方**

手洗いの前に、爪は短く切っておきましょう。時計や指輪は外しておきましょう。

- 流水でよく手をぬらした後、石けんをつけ、手のひらをよくこすります。
- 手の甲をのばすようにこすります。
- 指先・爪の間を念入りにこすります。
- 指の間を洗います。
- 親指と手のひらをねじり洗います。
- 手首も忘れずに洗います。

**3つの咳エチケット** 電車や職場、学校など人が集まる場所でやろう

マスクがなければ、こぶしの時

- マスクを着用する(口・鼻を覆う)
- ティッシュ・ハンカチで口・鼻を覆う
- 袖で口・鼻を覆う
- 何もせずに咳やくしゃみをする
- 咳やくしゃみを手でおさえる

## 新型コロナウイルス感染症の相談窓口

- 1 新型コロナウイルス感染症について不安がある場合など、一般的な問い合わせについては、下記へ電話してください。
  - 岡山県新型コロナウイルス感染症電話相談窓口(24時間対応)  
電話:086-226-7877
  - 厚生労働省電話相談窓口  
電話:0120-565653(フリーダイヤル)  
受付時間:9時00分~21時00分
- 2 以下のいずれかに該当する場合には、すぐに「新型コロナウイルス受診相談センター」にご相談ください(これらに該当しない場合の相談も可能です)。
  - ◎息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等の強い

- 症状のいずれかがある場合
  - ◎重症化しやすい方(※)で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合  
(※)高齢者、糖尿病、心不全、呼吸器疾患(COPDなど)の基礎疾患がある方、透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤等を用いている方(念のため、妊婦の方も重症化しやすい方と同様にお考えください)
- ◎上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合  
(症状が4日以上続く場合は必ずご相談ください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに相談してください。解熱剤などを飲み続けなければならない方も同様です)

新型コロナウイルス受診相談センター(24時間対応)

施設名	電話番号	FAX番号	所管の市町村
岡山市保健所	086-803-1360	086-803-1337	岡山市
倉敷市保健所	086-434-9819	086-434-9805	倉敷市
備前保健所	086-272-3934	086-271-0317	玉野市、瀬戸内市、吉備中央町
備前保健所東備支所	0869-92-5180	0869-92-0100	備前市、赤磐市、和気町
備中保健所	086-434-7072 注1	086-434-7024 注2	総社市、早島町
備中保健所井笠支所	0865-69-1675	0865-63-5750	笠岡市、井原市、浅口市、里庄町、矢掛町
備北保健所	0866-21-2836	086-434-7072 (土日祝日の9時~17時のみ)	高梁市
備北保健所新見支所	0867-72-5691		0866-22-8098
真庭保健所	0867-44-2990	0867-44-2917	真庭市、新庄村
美作保健所	0868-23-0163	0868-23-6129	津山市、鏡野町、久米南町、美咲町
美作保健所勝英支所	0868-73-4054	0868-72-3731	美作市、勝央町、奈義町、西粟倉村

- ※岡山市保健所及び倉敷市保健所は、平日の21時~9時および土日祝日の17時~9時は留守番電話につながりますので、応答メッセージに従ってください。
- ※備中保健所(井笠支所含む)及び備北保健所(新見支所含む)は17時~9時は留守番電話につながりますので、応答メッセージに従ってください。
- ※FAXの受付時間は、平日9時~17時です。
- 注1 平日9時~17時
- 注2 注1以外

## 新型コロナウイルス感染症に関連した人権への配慮について~誹謗中傷は止めましょう~

新型コロナウイルスに感染した方々やその家族、治療・看護等に当たる医療従事者等に対して、電話やインターネットへの書き込み等による誹謗中傷など人権侵害にあたる言動が認められています。しかし、新型コロナウイルス感染症に関する不当な差別、偏見、いじめ等は許されるものではありません。

誰にも感染のリスクはあります。発症していなくても自分は感染していて、感染に気付かないうちに他人へウイルスを伝播させているかもしれません。感染した方々やその家族、医療機関で勤務している医療従事者を誹謗中傷することは止めましょう。

## 新型コロナウイルス感染症に対する当院からのご案内

### ①面会について

6月19日(金)から面会を再開させていただきました。ただし、面会できる条件がございますので、最終ページの案内をご覧ください。

### ②当院での出産や里帰り分娩を希望される方に

新型コロナウイルス感染症対策として、当院では県内、県外にかかわらずしばらくの期間、立ち会い分娩はできなくなりました。また、岡山県外からの里帰り分娩を希望される妊婦さんは30週(遅くとも32週)までに岡山に帰省(原則、これ以降岡山に居住)、以後は帰省先で2週間の待機をしていただき、無症状(発熱、呼吸器症状、味覚や嗅覚障害等がない)であれば当院に連絡していただき来院していただくこととなります。

### ③においがしない、味がわかりにくい方に

発熱や咳などの症状がなく、急性の(2週間以内に発症した)嗅覚障害や味覚障害のみの症状が現れた場合、2週間の自宅療養を行ってください。自宅療養開始後、4日間以上の37.5度以上の発熱や咳などの症状があれば最寄りの「新型コロナウイルス受診相談センター」にご相談ください。2週間以上嗅覚や味覚の異常が継続する場合には耳鼻咽喉科外来へ相談してください。

### ④新型コロナウイルス感染症へのPCR検査について

新型コロナウイルス感染への心配から、PCR検査を希望される皆さまからの問い合わせや受診が多くなっております。**当院では患者さんの希望によるPCR検査は実施しておりません。**

図:岡山県のホームページより引用(<https://www.pref.okayama.jp/page/644784.html>)



# 薬だより

Message from the pharmacist

## 新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に対して注目されている薬(5/11時点)



■薬剤部 唐川 雅生/新開 史崇

世界各地で猛威を振るっている新型コロナウイルス(COVID-19)。今回はこの新たな脅威に対して治療効果が期待されている薬たちについて紹介します。

### ファビピラビル(アビガン®) [内服薬]

新型又は再興型インフルエンザウイルス感染症に対して承認された内服薬です。

RNAポリメラーゼという酵素の働きを抑えることでウイルスの増殖を抑えます。新型コロナウイルスはインフルエンザウイルスと同じRNAウイルスに分類されることから、治療効果が期待されています。

#### 注意

- 催奇形性の報告あり→避妊が必要
- 小児に対して投与経験なし→安全性が確立されていない

### シクレソニド(オルベスコ®) [吸入薬]

気管支喘息治療薬として承認されている吸入ステロイド薬で、未熟児・新生児から高齢者まで広く用いられる薬剤です。

吸入ステロイド薬は気道の慢性炎症に効果があり、シクレソニド以外にも数多くあります。では、なぜ新型コロナウイルスに対してシクレソニドが注目されたのかというと、他の薬と違い抗ウイルス効果があるのではないかという報告があるからです。

#### 注意

- 吸入薬のため上手く吸えないと効果減(その際は吸入補助器を併用)
- 添加物として微量のアルコールが含有→臭いが苦手な人は難しいかも

### レムデシビル(ベクルリー®) [注射薬]

5/8に新型コロナウイルスの治療薬として特例で承認された注射薬です。

エボラ出血熱の治療薬として開発されていた薬で、ファビピラビルと同様にRNAポリメラーゼを阻害することなどが報告されています。

#### 注意

- 有効性、安全性等の情報が少ない
- 製造場所が少ないため、供給量が十分でない可能性

今回は3つの薬剤のみの紹介になりますが、上記以外にも治療薬として期待されている薬はあります。日々、治療薬やワクチン開発が行われていますが、時間を要するため、まずは感染しないことが一番です。うがい手洗い等の感染予防、十分な睡眠、バランスの取れた食事等の健康管理に気を付けていきましょう。

# リソースナース室通信

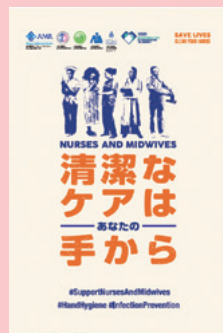
Vol.40

## ～手指衛生について～

■原 清美/溝内 育子(感染管理認定看護師)

新型コロナウイルス感染症に対する緊急事態宣言が解除され、全国的に感染者数の減少が認められています。今後も予断が許されない状況は変わりません。感染蔓延期を迎え、私たちひとりひとりが、「感染(コロナウイルス)から患者さんを守る」「感染(コロナウイルス)から職員を守る」という意識を高めて標準予防策を正しく理解し実践することが必要です。新型コロナウイルスの感染経路の遮断には手指衛生が最も効果があると言われています。看護部リンクナース会では手指衛生サーベイランスを行い、病棟ごとで1患者当たりの手指衛生回数の推移を観察しています。2019年度、1患者1日当たりの平均手指衛生回数は、一般病棟7.9回(前年より+2回)、ICU・CCU・5Bの重症系病棟82.7回(前年より+10回)と徐々に増加してきています。院内では、WHO 5つのタイミング、①患者に触れる前②清潔操作/無菌操作の前③体液に曝露された可能性のあるとき④患者に触れた後⑤患者周辺の

環境や物品に触れたあとで手指衛生を行い、院外でも①食事の前②帰宅した時③トイレの後④多くの人が触れる物に触った後⑤咳やくしゃみをした後の5つのタイミングに注意して手指衛生を行い、コロナウイルスに打ち勝ちたいと思います。よろしくお願いします!!



ここがポイント!



① 指の先を立てるようにして液体に浸す



② 手のひらにすり込む



③ 手背にすり込む



④ 指を交差させ指の間にすり込む



⑤ 親指を包み込むようにすり込む



⑥ 手首にすり込む



リソースナースとは、専門性の高い看護の技術・知識を習得した看護師のことです。



## 歯肉に生じる黒色病変

■歯科医長 角南 次郎



口の中の歯肉粘膜に黒色の色素病変を認めることがあります。黒色の色素病変の中では悪性黒色腫がよく知られていて鑑別が必要です。よくみられるものを紹介します。

### 1. 歯科用金属による色素沈着

歯科治療によって歯に装着されたアマルガムやインレー(金属修復物)、金属冠などの金属によって生じる青紫色の色素沈着です。色素沈着部位の歯に原因となる金属修復物があれば診断は容易ですが、原因歯が金属修復物や金属冠とともに既に抜けてなくなっている場合があり、他の色素病変と判別しにくい場合もあります(写真1)。

### 2. メラニン色素沈着

口腔粘膜のメラニン色素沈着は歯肉によくみられ、他に下唇や頬粘膜にもみられることがあります。色調は茶褐色で5mmくらいの大きさのびまん性の単発

性病変が多いとされています(写真2)。

歯科用金属による色素沈着もメラニン色素沈着も治療は必要ありません。しかしながら、次の悪性黒色腫を心配される方には、病変の切除と病理検査を実施して不安を取り除くようにすることもあります。

### 3. 悪性黒色腫

頻度は少ないものの、口腔粘膜原発の悪性黒色腫が生じることがあります。好発部位は上顎歯肉、硬口蓋で、臨床症状としては広範囲な濃淡のある黒色～黒褐色の色素沈着で、隆起や結節、潰瘍を伴うこともあります。

口腔の悪性黒色腫は発見が遅れがちになることや、進展が非常に早いこと、解剖学的に十分な広範囲切除が困難なことなどから予後は不良なことが多いとされます(写真3)。



写真1. 上顎前歯部前装冠の歯肉に生じた金属による着色



写真2. 左下顎小白歯部歯肉に生じたメラニン色素沈着



写真3. 上顎前歯部の口蓋に生じた悪性黒色腫ですでに全切除は不可能なほど大きい



## 初期研修医通信

■初期研修医 上野 雅也

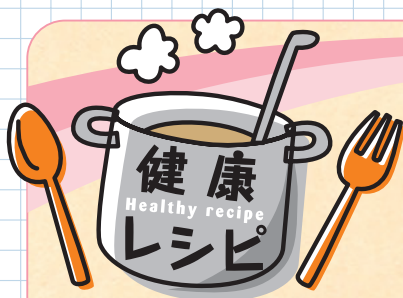


### 研修医2年目となって

岡山医療センターで初期研修を始めて1年が経ちました。昨年の4月から、内科、外科、小児科など様々な科で研修を行い、医師として必須の知識、手技を学んできました。1年前に初めて医師として患者さんと接し、診療に当たった時のことは今でも覚えています。病気のことは知っていても、その病氣と闘う患者さんを目の当たりにすると、私の考察は問題ないか、何か見落としはないかと緊張の毎日でした。そんな私を、先生をはじめスタッフの方々は丁寧に指導して下さい、また自己研鑽も重ね、振り返るとあっという間に1年が経っていました。現在は、4月に入職した13人

の後輩の先生と共に学び、時にアドバイスしながら、最新の論文を読むといったことも少しずつできるようになってきました。

2年間の初期研修を終えた後は、それぞれの専門分野でさらに研鑽を積んで行くこととなります。私はまず内科を重点的に学び、将来は血液内科を専門にできればと考えています。一人前の医師への道のりはまだまだ長いですが、初心を忘れず励んで行きたいと思いますので、今後ともご指導のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。



# 栄養満点! カラフル夏野菜で 食卓を華やかに



■管理栄養士  
小山 壘

今回は夏野菜を使った栄養満点の  
おすすめレシピを紹介します。  
食欲のない時にでもさっぱり頂けるので、  
ぜひ試してみてください!

## トマトの栄養

「トマトが赤くなれば医者が  
青くなる」と言われるほど  
栄養の詰まった食材です。

- トマトの赤い色素“リコピン”には、抗酸化作用があります。加熱すると吸収率が高まるため煮込み料理がおすすめ!
- 疲労回復効果が期待できる“クエン酸”や肌荒れに効果のある“ビタミンC”等も含まれます。

..... 野菜の旨味がぎゅっと詰まった1品 .....

### 冷製ラタトゥイユ

【材料】(4人分)

- 玉ねぎ...1個
- パプリカ(赤・黄)...各1/2個
- ナス...2個
- スズキーニ...1/2本
- カットトマト缶...1缶(400g)
- ニンニク...1かけ
- 鷹の爪...1本
- ローリエ...2枚
- オリーブ油...大さじ3
- 塩...小さじ1/2
- 胡椒...少々



#### 1人分の栄養量

- エネルギー 148 kcal
- たんぱく質 2.2 g
- 塩分 0.6 g

#### 【調理】

- ① 各種具材を1.5cm角に切る。  
にんにくは手の平で軽くつぶし、鷹の爪は半分に切る。
- ② 鍋にオリーブ油を入れ、ニンニクと鷹の爪を加え香りをだす。
- ③ 玉ねぎ、パプリカ、ナス、スズキーニの順に加え、塩を振り入れ炒める。
- ④ トマト缶、ローリエ、塩胡椒で味を整え、蓋をして弱火で10分煮込む。
- ⑤ 余熱をとり冷蔵庫で30分程冷やして完成。

..... バジルの香りが食欲をそそる! さっぱり頂ける1品 .....

### イカとトマトのカッペリーニ風

【材料】(1人分)

- そうめん(乾麺)...1束
- アオリイカ...50g
- トマト...1個
- 玉ねぎ...1/4個
- ニンニク...1かけ
- オリーブ油...大さじ1
- レモン果汁...小さじ2
- バルサミコ酢...小さじ1
- バジル...3枚
- 塩...小さじ1/4
- 胡椒...少々



#### 1人分の栄養量

- エネルギー 525 kcal
- たんぱく質 17.6 g
- 塩分 2.2 g

#### 【調理】

- ① 玉ねぎはみじん切り、トマトは1cm角に切る。  
イカは塩茹でし、水で冷やしておく。
- ② ニンニクは手の平で軽くつぶし、バジルはちぎる。  
調味料(A)と①の具材を混ぜ合わせ、冷蔵庫で30分冷やす(B)。
- ③ そうめんを茹で、冷水でしめた後、水気を切って(B)と和えたら完成。



## 岡山医療センターの 安全管理担当者たちの紹介



新年度が始まり、4月から新しいメンバーも加わってセーフティマネージャー会議が活動します。今年度は、医療安全管理室の取り組み目標でもある「安全文化の醸成」のため、コミュニケーションツールの一つでもあるTeamSTEPSの導入の準備を整えていくことにしました。

そこで、「TeamSTEPSグループ」を新たに追加し、「転倒転落グループ」「薬剤グループ」の活動を通し、多職種で患者さんの療養環境を確認しながら、改善点はないか、安全な療養環境が提供できているかを検討しながら活動を進めていきたいと考えています。



看護部安全推進担当者

また、治療を受けられる患者さんが中心となって、ご自分の治療計画に積極的に参加できるよう支援していきたいと考えています。

そして、セーフティマネージャー会議のほかにも看護部の安全推進担当者が各病棟におります。そちらともコラボしながら、岡山医療センターに入院される患者さん全員が安心して入院生活が送れますよう活動していきたいと思っています。

どうかよろしくをお願いします。

医療安全管理室 田村 陽子

# みんなでコミュニケーションスキルを向上させよう!!!



■医療安全管理室 田村 陽子

今年度、医療安全管理室の取り組みとして、患者さんにとって安全で安心できる医療を提供するためにコミュニケーションツールを活用してチーム医療を円滑にすることを目指しています。

このツールを使用することにより、コミュニケーションエラーを減少させ、患者さんへ安全で安心な医療の提供、チーム医療の向上ができると考えています。病院内で、医療スタッフが、どのようなコミュニケーション

ンを取っているか、ぜひ聞き耳を立ててみてください!

私たち医療者がどのようなツールを取り入れているか、シリーズで患者さんにもお伝えしようと思います。

TeamSTEPPSのツールには主に以下のようなツールがあり、このようなツールを取り入れていきたいと考えています。

## コミュニケーション

1. SBAR(情報伝達ルール)
2. 2回チャレンジルール
3. CUS(カス)
4. DESC

## 相互支援

1. 労務支援
2. コールアウト(大声発信)
3. ハンドオフ(引継ぎ)
4. チェックバック(復唱)



今回はSBARについてご紹介します。

## 1. SBAR(情報伝達ルール)とは

エスパーといいます。\*現場ではB・S・A・Rの順番で報告していることが多いです。\*緊急対応が必要な患者さんの状態に関する情報を正確に伝達するためのテクニックです。

### SBAR(情報伝達ルール)

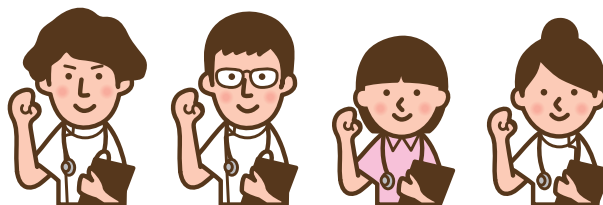
- ① **S : Situation** <状況> 患者さんに何が起こっていますか?
- ② **B : Background** <背景> 臨床的背景と状況は何ですか?
- ③ **A : Assessment** <評価> 何が問題だと思えますか?
- ④ **R : Recommendation** <提案> それを解決するには何をすればいいですか?

### 例えば

- S : 309号室の田中さんが息苦しいといっています。⇒患者さんに何が起きているのか  
B : 患者さんは81歳の男性で、胃がん手術2日目です。心疾患肺疾患の既往はありません。⇒臨床的背景と状況は?  
A : 右側の呼吸音の低下と疼痛を認めます。気胸の確認が必要では? ⇒何が問題か?  
R : すぐに確認が必要かとおもいます。診察に来ていただけますか? ⇒それを解決するためには何をすればか?

このツールを使いながら報告ができれば、聞きたい情報が順番に出てくるので情報が理解しやすくなります。

まだまだ、上手に使えないかもしれませんが、患者さんの状況を少しでも早く正確に伝えることができる様、取り組んでいきたいと思っています。



# 臨床研究 推進室便り



医学の進歩に積極的に  
関与する部署です。

■CRC(看護師) 岡田 莉恵子

COVID-19の感染拡大は少し落ち着きつつある今日この頃ですが、第2波への不安や規制など、まだまだストレスフルな日常をお過ごしの方も多いかと思います。さて、この度は脳神経内



科 真邊 泰宏先生にインタビューを行った様子をお届けします！脳卒中や神経難病といった疾患を中心に日々患者さんの診療を行いながら、治験・臨床研究にも精力的に取り組んでおられます。

## ■真邊先生って実はこんな人☆

趣味▷読書、絵画鑑賞(静かで緻密に計算された描写が特徴であるフェルメールがお好きで、全35作品中の半分程の作品を実際に鑑賞されたことがあるそうです。)

今はまっている食べ物▷ハード系のパン(岡山だとフランス人の職人さんがいらっしやるD'r BECKというお店がおススメ！)

## ■脳神経内科医になったきっかけ

脳の機能や構造の緻密さがおもしろいと思ったから。

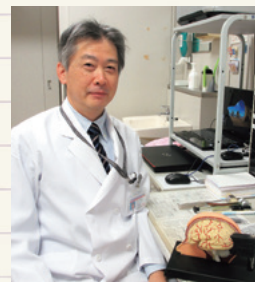
## ■治験に対する思い

特にアルツハイマー病や認知症は高齢化に伴い罹患患者数の増大が予想されるが、新薬の開発がなかなか難しい分野であるため、治験や臨床研究には積極的に協力し、力

になればと思っている。治験をする目的の根本は今後の医学の発展により患者さんにより良い医療を提供できることであるということ、参加される患者さんにもお伝えしていきたい。

## ■治験への参加を迷われている方がいたら…

参加を迷われている患者さんには無理に参加は勧めません。アルツハイマー病や認知症の患者さんが治験内容の把握して参加意思を示したり、治験スケジュールを遂行する事は困難な場合もあります。そういった場合にはやはりご家族の協力は必須だと思いますので、ご家族のサポートも含め、関わるようにしたい。



脳神経内科 真邊 泰宏先生

高齢化が進む中で、脳神経内科分野の新薬開発への期待は高まっています。真邊先生のおっしゃるように、治験に携わる医療関係者はもちろん、参加される患者さんと一緒に「より良い医療の発展」を目指して治験の実施ができたら素敵ですね。真邊先生、貴重なお話ありがとうございました。

## 岡山医療センター分院 金川病院だより

### 着任挨拶

■金川病院 看護師長 濱村 早代

4月1日付で金川病院の看護師長として赴任いたしました。着任時、大森院長先生より「金川病院看護師長の心得5か条と第3代目看護師長へのメッセージ」として、当院の今後の課題と幹部として期待する事柄について説明していただきました。その中に、上司と部下というドライな関係ではなく、親と子というような関係性の構築を心掛けるとありました。当院は、慢性期の病院であり急性期とは違う時間の流れがあります。その中で、スタッフは患者さんに同じ高さの目線で関わることができております。その看護を継続してできるように温かい

目で見守りながら管理者として関わっていきたくと思っています。また立地場所は、中山間地域にありますので、開業医



の先生方や地域の方々との関係性も重要になってきます。「常に明るく」を心掛け、当院スタッフ全員で、地域の方々にお役に立てるような地域医療を目指してまいります。どうぞよろしくお願いいたします。

■金川病院 庶務班長 白髭 瑞江

令和2年4月1日付けで、金川病院の庶務班長として着任いたしました。

私自身この金川病院のある御津地域に在住しているため、今までは患者目線で見ていた金川病院が今度は職員として勤務することとなり、とても縁の深いものを感じております。そして岡山医療センターには5年前まで勤務していたこともあり、ここに来させていただいた時は大森院長先生をはじめ、知っている顔が見えてほっと安心することが出来ました。

金川病院は今年で9年目を迎え、来年度は指定管理の期限である10年目という大きな節目を迎えることとなります。金川病院の今後求められる姿を病院の職員として、また御津地域の住民の一人として周りの声を聞きながら考えていけたらと思います。どうぞよろしくお願いいたします。





## 入学宣誓の会を終えて

看護学科第22期生 1年生 石川 麻衣

令和2年4月9日、私たち看護学科第22期生は、立派な看護師になりたいという大きな希望を胸に、独立行政法人国立病院機構岡山医療センター附属岡山看護助産学校に入学しました。私は今、夢である看護師の第1歩を踏み出したことが大変嬉しく、身の引き締まる思いです。しかし、現在新型コロナウイルス



看護師長会から頂いた花束と先輩からの歓迎の言葉

の影響で、通常通り講義が開始できず、学業面や生活面などに不安を感じている学生が多くいます。このような状況だからこそ、看護学生としての自覚と責任を持ち、これからの3年間で看護に関する知識や技術を学び、どんな時も前向きに、笑顔を忘れず、仲間と助け合い、励まし合いながら、自分たちの夢に向かって全力で努力していきたいと思います。

# 看護助産学校 通信 Vol.40



## 理想の助産師になるために

私たち助産学科第10期生13名は理想の助産師になるために令和2年4月9日に入学しました。1年という短い期間で助産師としての知識や技術を身につけるため、『ONE TEAM』というクラス目標の元、日々勉学に励んでいます。学習を進める中で助産の難しさや厳しさ、奥深さを実感しています。また、援助を行うためには手順だけでなく根拠や配慮が必要となりますが、実習で対象の方々に最善の援助が実施できるようひとつひとつの援助についてじっくりと考えながら学生同志

助産学科 第10期生一同

『ONE TEAM』で練習を重ねています。

まだまだ未熟な私たちですが、母子の命を守り、ニーズに応

じた個別性のある助産が行えるよう一人一人が責任感を持ち、クラスメートと共に頑張ります。そして、受け持った方やその家族がよかったと思える助産を提供できる助産師を目指したいと思います。



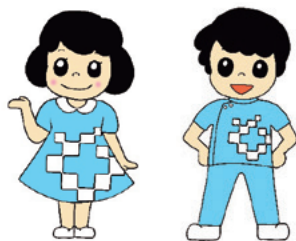
新入生宣誓

## 看護助産学校のキャラクター「あかりちゃん」と「ひかるくん」

看護学科第21期生 2年生 平松 通

私がキャラクター募集に応募しようと思った理由は、絵を描く事が好きという理由もありますが、何となく過ごしている学校生活の中で何か新しいことに挑戦してみたいと思ったからです。

どんなキャラクターがいいのかと考え、当校の学生をイメージしました。私たちは、様々な刺激を受けながら、自分たちの目標とする看護師・助産師になるため日々学んでいます。自分の行動に悩み、つらくなることもあります。目標を達成した時に見せ合う笑顔はと



あかりちゃん

ひかるくん

ても元気になります。そんな学生の姿を優しくにっこりと微笑むキャラクターの表情に込めました。また、キャラクターが着る服には学生に親しみを感じ



久保学校長と実習用バスひかるくんの前で記念撮影

てもらえるように当校のイメージカラーである水色を用い、校章も取り入れました。そしてキャラクターの名前には、学生生活、そして看護師・助産師として活躍する私たちの未来が明るく光り輝くようにと願いを込めて「あかりちゃん」と「ひかるくん」という名前にしました。

このキャラクターを通して学校の雰囲気や和み、そして団結力を高めたいと思います。



作品名: ヴァイオリン協奏曲ニ長調, 作品35,  
Violin Concerto in D major, Op.35

作曲者: エーリヒ・ヴォルフガング・コルンゴルト  
Erich Wolfgang Korngold (1897-1957)

■クラシックソムリエ 米井 敏郎



コルンゴルト

コルンゴルトはチェコのモラヴィア地方に生まれ、オーストリアと米国で活躍した作曲家です。幼い頃から作曲の才能を示し、「モーツァルトの再来」と呼ばれる程の神童ぶりでした。9歳の時に作曲したカンタータを聴いた作曲家のグスタフ・マーラーは、「天才だ!」と叫んだといわれています。このコルンゴルトのヴァイオリン協奏曲は、1945年に作曲され、マーラーの妻、アルマに献呈されました。アルマといえば、華麗な男性遍歴でつとに有名な女性です。コルンゴルトのヴァイオリン協奏曲は、まるでハリウッドのスペクタクル映画のテーマ音楽のような甘美な旋律から始まります。日本における認知度は、まだあまり高いとはいえず、演奏される機会も多くはないのですが、何とものうっとりとするメロディーが満載なのです。コルンゴルトは映画音楽の作曲をオペラ創作の延長上と見なしており、後期ロマン派的作風を、そのまま映画音楽に持ち込みました。このヴァイオリン協奏曲は Jascha Heifetz (1901-1987) が初演し、その後も愛奏しました。ややもすれば映画音楽の分野は通俗的で二流品という批判を受けるのですが、よい音楽はよい音楽なのです。このコルンゴルトのヴァイオリン協奏曲の実演に初めて接したのは、2018年5月4日のラ・フォル・ジュルネ東京(音楽祭)においてでした。ヴァイオリン独奏は、Alena Baeva (1985-) で、Kaspar Zehnder (1970-) 指揮、クルージュ・トランシルヴァニア・フィルハーモニー管弦楽団の演奏でした。ヴァイオリンとオーケストラの intimate な語り合いが超絶的に美しく、何度も目が潤んでしまいました。アレーナ・バーエフは、カザフスタン共和国最大の都市、アルマトイ出身のヴァイオリニストです。2001年のヴェニヤフスキ国際コンクール、2004年のパガニーニ・モスクワ国際コンクール、2007年の仙台国際音楽コンクールで優勝しています。

さて、お奨めの CD です。1. Anne-Sophie Mutter (1963-), André Previn (1929-) 指揮、ロンドン交響楽団、[2003年録音, DG]. 初めてこの曲を聴いたのは、ヴァイオリンの女王、アンネ=ソフィー・ムターの演奏でした。実はコルンゴルトを聴くために購入したのではなく、カップリングされて

いるチャイコフスキーのヴァイオリン協奏曲を聴きたくて購入した CD でした。しかし、コルンゴルトのヴァイオリン協奏曲の美しい旋律とムターによる妖艶ともいえるセクシーな演奏にノックアウトされてしまったのです。2. Nicola Benedetti (1987-), Kirill Karabits (1976-) 指揮、ボーンマス交響楽団、[2012年録音, Decca]. ニコラ・ベネデッティは、イタリア系の両親から生まれたスコットランド出身のヴァイオリニストです。この Decca よりリリースされたアルバム「シルヴァー・ヴァイオリン」は、数カ月にわたってクラシック・チャート第1位を記録しました。3. Arabella Steinbacher (1981-), Lawrence Foster (1941-) 指揮、グルベンキアン管弦楽団、[2012年録音, Pentatone]. この演奏もため息が出るほどの美感に溢れています。4. Vilde Frang (1986-), James Gaffigan (1979-) 指揮、フランクフルト放送交響楽団、[2015年録音, Warner]. ヴィルデ・フラングは、ノルウェーの首都、オスロ出身のヴァイオリニストです。12歳の時に女王ムターを紹介され、ムター財団からの奨学金も受けています。

YouTube では、Nicola Benedetti (1987-) がまず第一にお奨めです。ニコラ・ベネデッティの映像は今のところ3種類あって、ひとつは Jean-Jacques Kantorow (1945-) 指揮、Sinfonia Varsovia との共演で、タイトルは、"Nicola Benedetti-Korngold Violin Concerto in D major, Op.35-Jean-Jacques Kantorow", もうひとつは2015年BBC Promsの時の Kirill Karabits (1976-) 指揮、ボーンマス交響楽団との共演で、タイトルは、"Nicola Benedetti plays Korngold's Violin Concerto from the 2015 BBC Proms", さらにもうひとつは James Gaffigan (1979-) 指揮、2012年11月2日にコトレヒトで収録されたもの、タイトルは、"Korngold -Violin Concerto by Nicola Benedetti", このうちジェームス・ガフィガン指揮のものが最も画質が良好です。ニコラ・ベネデッティは、余程このヴァイオリン協奏曲が好きなのか、演奏のリクエストが多いのかは定かではありませんが、いずれの演奏も夢心地にしてくれます。

貴方もこの甘美なコルンゴルトのヴァイオリン協奏曲に包まれて、夢の世界に浸ってみませんか。

# 医療法人 **もりわきないかいじん** 森脇内科医院

■院長 森脇 和久 先生  
診療科/内科、小児科

## クリニックの特徴を教えてください。

内科、小児科の診察をしています。

地域の皆様の御健康を守るべく、お子様からご老人までお気軽に受診できるクリニックを目指します。

岡山医療センターの先生とは、今後もより一層親密な医療連携を深めていきますので、よろしくお願ひ申し上げます。



住 所 ■〒701-1152  
岡山市北区津高712-1  
電話番号 ■086-253-1567  
アクセス ■・バス…岡電バス「津高営業所」  
下車、徒歩2分  
駐 車 場 ■28台(無料)

## 当院 地域医療連携室スタッフより

森脇内科医院は明るくオープンな雰囲気、当室職員がお訪ねした際やお電話でも、先生はじめスタッフの皆さま方にはいつも丁寧に接していただき感謝しております。

当院とは近いこともあり、多くの患者さんを紹介いただいています。在宅医療にも力を入れておられ、当院での手術・治療後の患者さんのお受け入れをお願いすることも多く、切れ目のない医療連携に多大なご協力をいただいております。



受付時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:30	○	○	○	○	○	○	—
15:30~18:30	○	○	○	○	○	—	—

## 地域医療連携室通信

# 地域医療連携室より地域の医療・介護関係者の方々へ

■地域医療連携室

平素は、当院の医療連携業務に対しまして格別の御厚情を賜り厚く御礼申し上げます。

近隣の医療機関、ご施設様には、例年ご挨拶にお伺いしているところですが、今年は新型コロナウイルス感染症の影響があり、ご訪問させていただくこと自体がかえってご迷惑をおかけすることと存じ、自粛せざるを得ない状況です。ご連絡が遅く疎遠になっていましたこと、どうかご容赦ください。全ての医療・介護に携わる皆様方が日々厳しい対応を迫られているかと存じます。今後状況が許すようであれば、改めてご連絡を差し上げたくうえで、ご訪問・ご挨拶させていただきたいと考えております。

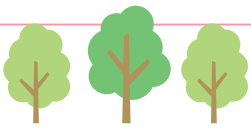
当院の地域医療連携室は、4月以降新たな仲間を迎えました。4月と5月に医療社会事業専門員(MSW)が1名ずつ、さらに前方連携対応の事務員が4月より1名スタッフに加わり、前方連携(紹介患者予約受付、救急患者受け入れ、転院調整、診療情報提供依頼等)は、看護師1名、非常勤事務職6名、事務職1名の8名構成に、後方連携(退院支援等)は、MSW(医療社会事業専門員)7名と退院調整看護師3名の10名構成にな

り、室長、副室長を含め総勢20名となりました。(2020年6月1日現在)

新人スタッフはいずれも地域医療連携業務が初めてとなることから、業務に慣れるまでには、まだお時間をいただくこととなり、皆様方に不慣れな対応でご迷惑をおかけすることもあるかと存じます。地域における患者さんが必要とする時に必要なだけの支援が受けられるよう、地域医療連携室のスタッフ全員で力を合わせていく所存ですので、当面の間、あたたかい目で見守っていただければ幸いです。

最後になりましたが、現在新型コロナウイルス感染症対策のため、受診いただく患者さんの事前の体調確認等皆様にご協力いただいているところです。新型コロナウイルス感染症への対応・対策については日々変動しておりますが、院内感染防止及び地域医療支援の継続のため、引き続きご理解とご協力のほどをよろしくお願いいたします。





## ～中庭が生まれ変わりました～

企画課長 猪野 博久

## みなさん長らくお待たせいたしました!

中庭にあるソヨゴ(冬青)と呼ばれる樹木を残し、老朽化したウッドデッキを全て撤去し、そこに静音性が高く、水はけが良いなど機能性に優れているアスファルトの中庭に、リニューアル致しました。

新しくなった中庭は、みなさんに利用して頂き、喜んで頂ける場所にしたいと考えております。



## ▶▶ 面会の再開 についてのお知らせ

岡山医療センターでは、院内感染防止のため3月31日から入院患者さんへの面会を原則禁止としてきましたが、6月19日(金)から面会を再開いたしました。(面会のための条件は以下のとおりです)  
☆今後も感染症の流行状況によって変更することがあります。ご迷惑をおかけしますが、ご了承ください。

◆面会時間は13:00～18:00まで

◆患者さま一人につき、1日1回、15分以内、面会者は2名まで(ご家族限定)

※従来通り、中学生以下のお子様はご遠慮いただきます。

## 面会できる条件



- ① 過去2週間の体調に問題がない  
(発熱、風邪症状、倦怠感、味覚・嗅覚異常などがない)
- ② マスクを着用している
- ③ 以上の条件を満たし、面会記録に必要事項を記入した方

ご協力を  
よろしく願  
います。



## 編集後記

新型コロナウイルス感染症の影響でこの短期間で世界に大きな変化がもたらされています。医療機関においても多くの制限をかけざるを得ない状況が続いています。当院では感染対策チームが常に最新の情報発信、情報共有を心がけてくれており、皆の安全を守るため対応にあたっています。心強い限りです。今回も多くの記事を掲載することができました。この雑誌を通して当院のことを皆様により理解していただけることを期待しています。引き続きよろしくお願い申し上げます。(平見)