

# ひだまり

HIDAMARI

秋号  
2020  
vol.197



## 感染対策の基本を学ぼう

病院事業管理者および感染対策に携わるスタッフ

### 目次

- |       |   |    |                   |
|-------|---|----|-------------------|
| 02-03 | 今の特集<br>「新型コロナウイルス感染症対策」                  | 06 | 外来診療日一覧表（10月1日現在） |
| 04    | Hospital Now!!<br>「DWIBS検査と総合がん検診の紹介」     | 07 | 病院からのお知らせ<br>ご意見箱 |
| 05    | 看護師は見た！「周産期医療の役割」<br>レシピ de 元気！「秋茄子の揚げ浸し」 | 08 | ひだまり写真館           |

より良い医療の提供を行うとともに、市民の健康増進に貢献することで、市民の信頼に応えます

# 特集

Topix

## 「新型コロナウイルス感染症対策」

感染管理認定看護師 小島 太

### 1. 新型コロナウイルス感染症とは？

すでにメディアなどの情報から、いろいろとご存じの方が多くかと思いますが、改めて簡単に新型コロナウイルス感染症についてお話しさせていただきます。

2019年12月に中国湖北省武漢市で初めて発生。2020年1月15日国内初の感染者判明、2020年2月28日静岡県内初の感染者判明。2020年8月31日時点では、全世界における感染者数は2,530万人以上、死亡者数は84万人以上。国内においては感染者数68,392人、死亡者は1,296人となっています。

新型コロナウイルスに感染しても、多くの場合は症状が出ない（無症候性）、または軽症で咳や発熱などいわゆる「かぜ症状」だけで終わる方が大半を占めます。その一方で一部の患者さん、特に高齢者や糖尿病などの持病をお持ちの方は、重症化しやすいといわれています。肺炎が急速に悪化し、なかには人工呼吸器が必要となる場合があります。70歳以上の感染者のうち10%近い方が、数週間以内に亡くなっています。

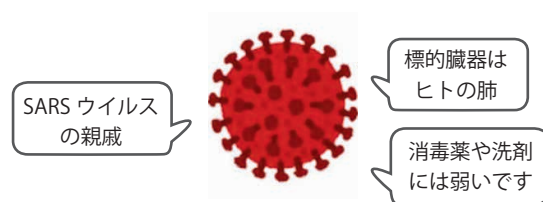
このウイルスの厄介なところは、無症候性でも感染させる力を持っているということです。多くの人は新型コロナウイルスに感染しても気づきません。そのため、感染を自覚していないヒトからヒトへ感染が拡

大しやすい状況が生まれてしまい、世界的な大流行を引き起こしたと考えられます。

一方、冬場に流行する季節性のインフルエンザは、高熱や咳、ふしぶしの痛みなど特徴的な症状があります。また、例年10月ころから春先にかけて流行する傾向にあるため、周囲での感染状況や特徴的な症状出現により、「インフルエンザかも？」と自覚することができます。自分がインフルエンザに罹ったかかもしれないと考えれば、病院を受診したりマスクを着用するなどの対応をとることで、ある程度の感染拡大は抑えられていたと思われます。また、インフルエンザにはワクチンや抗ウイルス薬もある程度備わっています。

新型コロナウイルス感染症と季節性インフルエンザを比較すると、「自覚症状の有無（わかりやすさ）」「ワクチン」「抗ウイルス薬」など、ウイルスと戦うために必要な武器が少ないのが現状です。

〔新型コロナウイルス COVID-19の特徴〕



### 2. 新型コロナウイルスと戦うためには

しかし、ヒトには「知」があります。

昨年度末から世界各地で流行し、多くの方が感染し、そして亡くなりました。その期間に得られた経験や知識をもとに、標準予防策や手指衛生といった基本的な対策に加え、「三密を避ける」や「ソーシャル（フィジカル）ディスタンス」、「ユニバーサルマスク着用（マスク着用の励行）」などの感染対策の考えが生まれています。

新型コロナウイルス感染症の主な感染経路は、「飛

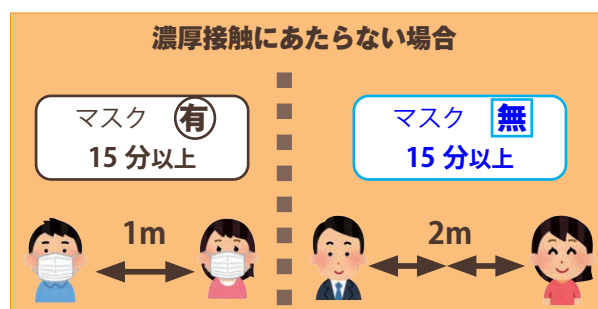
沫感染」と「接触感染」だといわれています。「飛沫感染」とは、咳やくしゃみなど、ウイルスを含んだしぶきを吸い込むことにより感染してしまうことです。咳やくしゃみは「口」から排出されます。それらの飛沫を吸い込むのも「口」や「鼻」となります。濃厚接触者の定義の一つとして、「手で触れることのできる距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防



策無しで、患者（確定例）と15分以上の接触があった者」とされています。お互いに「口」「鼻」を塞ぐ、つまり、ヒトと接触するときはマスクを着用すること（ユニバーサスマスキング）や、飛沫が飛ぶとい



われている1～2mの距離を保つこと（ソーシャル（フィジカル）ディスタンス）を実践することで、濃厚接触に該当しない、または、不用意に飛沫を吸い込まないことにつながります。



次に、標準予防策についてお話します。標準予防策とは、「汗を除くすべての体液、血液、分泌物、傷のある皮膚、粘膜は伝播しうる感染性微生物を含んでいる」という考え方を念頭に、それらを扱う際には必要な対策を講じることといわれています。

咳やくしゃみに含まれている「分泌物」から自身の「口」「鼻」を守るためにマスクを着用し、「眼」を守るためにゴーグルを着用する。そういった対策を講じることによって、見えないウイルスから自分自身を守ることが標準予防策の考え方であり、感染対策の基本でもあります。

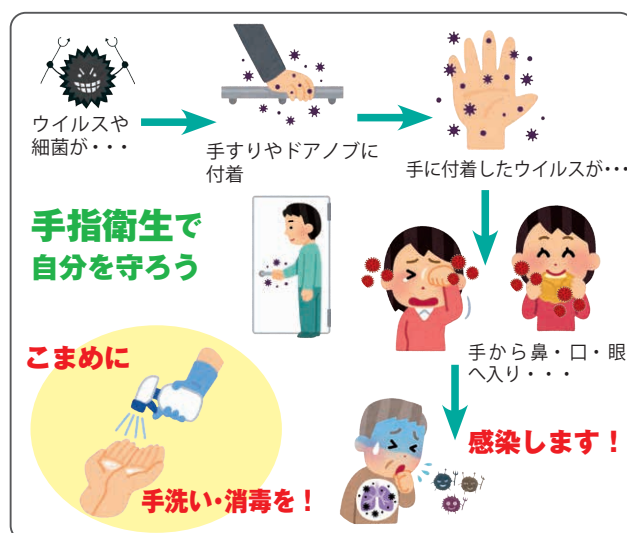
ります。

続いて「接触感染」についてお話していきます。

「口」「鼻」などからウイルスを含んだしぶきや鼻水などの「分泌物」が、手や環境表面に付着します。知らないうちに汚染された手で侵入経路である「口」「鼻」「眼」などを触れることにより、ウイルスが体内へ侵入してしまうことを「接触感染」といいます。

「接触感染」を防ぐためには、まずは「手指衛生」です。目に見えないウイルスで汚染しているかもしれない「手」をきれいにしましょう。そうすれば、侵入経路である「口」「鼻」「眼」に触れてしまっても、「手」にウイルスがいなければ問題ありません。食事の前、外から帰った後、トイレの後など、昔から言われているタイミングと、「口」「鼻」「眼」に触れる前に手指衛生をすることで、ウイルスが体内へ侵入することを防げます。

基本的な標準予防策と手指衛生をきちんと実践することが、感染対策の基本になります。



### 3. 最後に

今後、季節性のインフルエンザが流行してくると、発熱や咳などの症状だけでは、新型コロナウイルス感染症と合併の有無を簡単には判別できないかと思われます。

現在、院内への感染症持ち込みを最小限にするために、面会禁止措置や入口でのサーマルカメラによる検温、院内でのマスク着用のお願、また、各部門の間診での行動歴や接触歴の聴取など、考えられる対策を講じさせていただいております。

これらの対策も、随時対応が変わることもありますが、新型コロナウイルスというまだ解明されていない

部分が多いウイルスと戦うために、引き続きご協力をお願いいたします。



玄関に設置の「AIサーマルカメラ」

## 「DWIBS（ドゥイブス）検査と総合がん検診の紹介」

中央検査科 磁気共鳴専門技術者 宮崎 研一

平成 28 年より、当院では MRI による最新画像診断技術「DWIBS（ドゥイブス）検査」を導入し、さらに DWIBS 検査を組み込んだ「総合がん検診」を実施しています。検査件数は、合わせて 2,000 件を超え、現在も増加の一途をたどっています。今回は、DWIBS 検査の紹介、検査を行っている最新の MRI 装置について紹介します。

### DWIBS 検査とは

DWIBS 検査は、MRI を利用して体の広い範囲（耳のあたりから太ももまで）にがんや転移などが無いかを探す全身検査です。MRI 検査は、放射線を使用しないので、短い期間で何回も検査を受けることができます。DWIBS 検査は、通常の MRI 検査よりも撮像する範囲が広いので、検査時間が 40 ～ 50 分ほどかかります。

### どんなときに DWIBS 検査をするの？

1. 原発巣の検索（体にがんはあるのか？）
2. 転移や再発の検索
3. 治療効果判定（化学療法や放射線治療など）
4. 熱源精査（不明熱などの原因検索）

### DWIBS 検査を行っている MRI 装置とは

平成 30 年 10 月に新たに 3.0T MRI 装置が導入されました。県内では現在でも当院しか保有していない最上位機種です。今までの MRI 装置よりも磁場の強さが 2 倍となり、より細かい撮像が行えるようになりました。

また、既存の 1.5T MRI 装置も更新され、3 台体制となり、全ての装置で DWIBS 検査が行える環境となっています。

#### 【3.0T MRI 装置】

GE healthcare 製 SIGNA Architect 3.0T



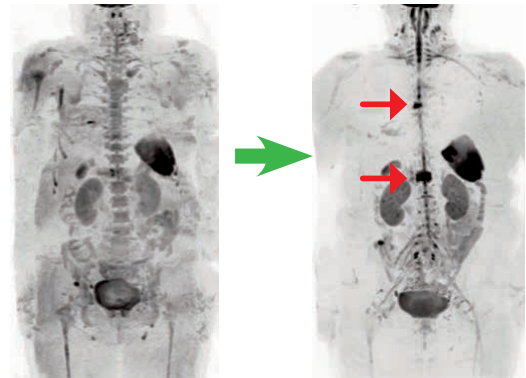
### DWIBS 検査と総合がん検診による症例

DWIBS 検査にて撮像した実際の画像をご覧ください（右上図）。

2018 年に 1.5T MRI 装置で撮像された DWIBS 画像に比べ、2020 年に 3.0T MRI 装置で撮像された DWIBS 画像は、ノイズも少なく、鮮明な画像を得ることが可能となりました。

また、定期的に DWIBS 検査を行ったことで、新たな骨転移を発見できています。（矢印）

#### 【症例 1：乳がん術後、経過観察中に骨転移を発見】



2018 年の DWIBS 画像  
(1.5T)

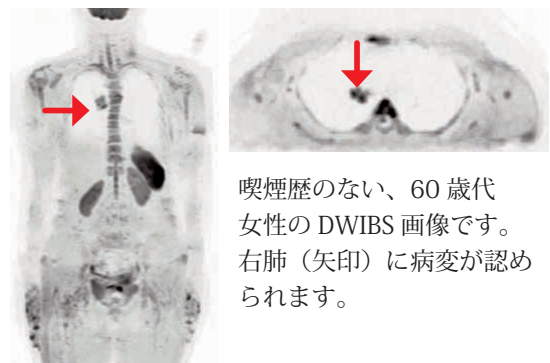
2020 年の DWIBS 画像  
(3.0T)

次に、総合がん検診での症例です。

総合がん検診は、「DWIBS 検査」と「採血（腫瘍マーカー）」を組み合わせた、全く被ばくのないがん検診です。焼津市民の皆さまだけでなく、全国から総合がん検診を受けに来られています。

検査の特徴は、被ばくゼロの検診のため、半年に 1 回という短い期間で繰り返し検診を受けることができ、いち早く病気を見つけることが可能です。

#### 【症例 2：総合がん検診で見つかった肺がん】



喫煙歴のない、60 歳代女性の DWIBS 画像です。右肺（矢印）に病変が認められます。

#### ■ DWIBS 検査、総合がん検診を受けるには

当院に受診されている方は、各診療科、主治医にご相談ください。また、総合がん検診を希望される方は、健康管理センターまでお電話をお願い致します。（DWIBS 検査による、痛くない MRI 乳がん検診も実施しています。）詳しくは、ホームページをご確認ください。

<http://www.hospital.yaizu.shizuoka.jp/>

看護師は見たっ!!



周産期医療の役割 ～地域の母子を見守り続けて

3B 病棟看護師 村松 里美

3B病棟は小児科病棟です。一般病棟とNICUが併設されています。

NICUとは「新生児集中治療室＝Neonatal Intensive Care Unit」の略で、予定日より数週早く産まれた赤ちゃん、体重が小さく産まれた赤ちゃん、病気の治療が必要な赤ちゃんが入院します。ここに入る赤ちゃんは、入院期間が2～3ヶ月と長くなることもあり、成長発達の支援も行っています。

予定日より早く産まれた赤ちゃんは保育器に入り、最初はミルクを口から飲めないことが多く、管を使ってお腹にミルクを入れます。母親が搾ってくれた母乳は綿棒に湿らせ赤ちゃんの口元にもっていき、チュッ、チュッと音を立てて吸いつきます。「こんなに小さくても頑張ってるんだね」と、短い面会時間ですが、赤ちゃんの微笑ましい懸命な姿に、母親としての自覚も芽生えます。看護師は、母親と赤ちゃんとの大切な時間がゆったり過ごせるように配慮しています。

体重が少しずつ増えてくると、ほっぺにお肉もついてとてもかわいいです。母親にとっては体重が増えることは最大の関心事で、1グラムの増減でも一喜一憂します。保育器から出られるようになると「やっと抱っこができて嬉しい」「おっぱいをあげ

ることができて嬉しい」と退院にむけての期待が膨らんでいきます。退院前までには授乳指導や沐浴指導、退院指導が行われ、母親の不安や心配事などを入院中に解決できるように看護師は関わっています。

先日の若年齢の母親のケースでは、赤ちゃんの1日の様子、授乳や沐浴などを実際に病院で経験してもらうため一般病棟に母子入院をし、1週間ほどで退院されました。退院後は地域の保健センターが家庭を訪問し、外来受診の際には病棟看護師が外来に出向き、退院後の様子を聞き困っていることや心配な事などに対しアドバイスをしました。母親は「家族に助けをもらいながら育児を行っている」と笑顔で話をされ、赤ちゃんも体重が増えて元気な様子を見ることができました。

小児の退院支援は大人に比べると少ないですが、NICUから退院される赤ちゃんは、ケースによって退院前の母子入院を薦めています。赤ちゃんの特徴を知り、赤ちゃんとの生活に慣れ、母親が安心して自宅に戻って赤ちゃんのお世話ができるよう支援しています。退院後は保健師の訪問や保健指導などを依頼して、赤ちゃんの成長を継続して見守っていけるように連携しています。



レシピ de 元気!

「秋茄子の揚げ浸し」

材料	茄子	400g	おろし生姜	12g
4	醤油	大さじ1強	薬味ねぎ	12g
人分	だし汁	大さじ2と1/3	揚げ油	適量



熱量100kcal、蛋白質1.4g、脂質8.1g、塩分0.7g

- 1 茄子はヘタを取って縦半分になり、皮に格子状に切れ目をいれて、水に浸す。薬味ねぎは小口切りにする。
- 2 醤油、だし汁、生姜を混ぜる。
- 3 ①の茄子は水気を切って油で揚げ、②の中に浸す。
- 4 形良く盛り付け、上に薬味ねぎを添える。

☆生姜や香味野菜のスパイシーな香りと味、鯉節の香りと旨みが塩分の少なさを補ってくれます。揚げであることで、コクが出て満足感が高まります。

問合先 栄養科 054-623-3111(代)

# 外来診療日一覧表

2020年10月1日現在

○…診療日 検…検査

診療科	午前				
	月	火	水	木	金
総合診療内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
腎臓内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
呼吸器内科 (紹介状必要・予約制)	○	○			○
血液内科 (紹介状必要・予約制)		○	○		○
消化器内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
循環器内科 (紹介状必要・予約制)		○	○	○	○
代謝・内分泌内科 (再診予約制・新患受入休止)					○
脳神経内科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
精神科 (新患受入休止)	○	○	○	○	○
小児科	○	○	○	○	○
外科	○	○	○	○	○
整形外科 (予約推奨)	○	○	○	○	○
形成外科 (紹介状必要・予約制)			○		○
脳神経外科	○	○	○	○	○
皮膚科	○	○	○	○	○
泌尿器科	○	○	○		○
透析	○	○	○	○	○
産婦人科 (予約制)	○	○	○	○	○
眼科	○	○		○	○
耳鼻咽喉科 (紹介状必要・予約制)	○	○	○	○	○
放射線科 (予約制)			○		○
歯科口腔外科	○		○		○

診療科	午後(予約制)				
	月	火	水	木	金
呼吸器内科 (紹介状必要)	○	○			○
血液内科 (紹介状必要)		○			○
消化器内科 (紹介状必要)		○	○	○	○
循環器内科 (紹介状必要)	○		○	○	○
代謝・内分泌内科 (新患受入休止)		○		○	○
脳神経内科 (紹介状必要)			○	○	○
精神科 (新患受入休止)	○	○		○	○
小児科	○	○	○	○	○
形成外科 (紹介状必要)	○				
産婦人科	検		検	検	
泌尿器科			検		検
透析	○		○		○
耳鼻咽喉科 (紹介状必要)	○		○	○	
歯科口腔外科	○		○		○

特殊外来 完全予約制 △午前 □午後 一部毎週開催していない外来もあります。詳しくはお問い合わせください。

特殊外来(完全予約制)		月	火	水	木	金
腎臓内科	膠原病・リウマチ (紹介状必要)				□	
	糖尿病性腎症 パス(紹介状必要)	△□		△□		
脳神経内科	認知症外来 (紹介状必要)				△	
小児科	心臓	□			□	
	エコー				□	□
	神経					□
	すこやか			□		
	療育支援			□		
	川崎病	□				
	乳児検診	4ヶ月児 10ヶ月児	1ヶ月児			
外科	スキンケア				△□	
	乳腺・甲状腺	△□				△□
	血管外科					第1・2・4 △
	呼吸器外科			△□		
	心臓外科					第2・4 □
脳神経外科	脳卒中		□			
産婦人科	不妊治療	△	△	△	△	△
	助産師	△□	△□	△□	△□	△□
	妊婦外来	□		□	□	
その他	禁煙		△			
	リンパ浮腫			□		
	アロマ		□			

### ◆他院に通院中の方

紹介状不要の診療科であっても、すでに他院に通院中の方は紹介状が必要な場合があります。詳しくは問い合わせください。

### ◆受付時間

- ・午前 8時00分～11時00分 (再来受診) 8時00分～11時30分
- ・午後 12時30分～15時00分

### ◆予約受付

054-623-3111(代表) ※受診科をお知らせください。  
※午後の診察はすべて予約制です。ご注意ください。

### ◆外来担当医表

外来担当医表については、毎月1日付でホームページを更新していますのでご覧ください。また、病院受付窓口でも毎月1日から配布しています。なお、都合により担当医や担当日が変更になることがあります。

### ◆各種相談(予約制)

- ・緩和ケア・がんよろず相談 月～金曜日(休診日を除く)9時00分～16時00分
- ・退院後の療養、介護に関する相談 月～金曜日(休診日を除く)9時00分～16時00分

予約受付 054-623-3111(代表)内線:2090 地域医療連携室医療相談担当

## 高齢患者さんのココロとカラダの活性化を目指した「院内デイケア」を開設

入院中の高齢患者さんを対象とした院内デイケア「にこにこ」を開設しました。

高齢患者さんにとっての入院生活は、治療を受けることによる制約や普段の生活とリズムが違うことなどで戸惑うことが多く生じます。そうしたことが、夜間の不眠や情緒の不安定、一時的な認知障害を招く原因になることがあります。



入院生活の中のほんのわずかな時間でもベッドを離れ、治療を忘れて穏やかな時間を過ごしていただくために、季節の行事や体操、レクリエーション、工作などに患者さんが参加していただくことを「院内デイケア」といいます。いわゆるデイサービスの院内版といえるものです。

院内デイケアに参加することで、生活のリズムができ、日中の臥床傾向を改善することや訓練時間が増大することで、廃用症候群やせん妄の予防に効果が期待できると考えられています。



当院では、週2回1時間程度、入院患者さんを対象に院内デイケアを開催しています。参加には、認知機能障害やせん妄のある患者さんであることなど、一定の条件がありますので、病棟の看護師にご相談ください。

ぜひ、院内デイケアで楽しみながら、ココロとカラダを活性化していただきたいと思えます。

看護副部長 古井 知恵子



「ひだまり」ご意見箱より、  
皆様からのご質問、  
ご不満な点にお答えします。



### Q 屋根付きの身障者用駐車場の利用

自分は、車椅子ユーザーですが、自分で車を運転していません。今日も定期受診日だったので、雨降りでしたが、焼津には屋根付きの身障者用駐車場があるので安心して来ました。ところが、3台停められる駐車場に歩ける人が停めてあり、車のドアを全開しなければ乗り降りできないことと、傘をさしながら降りることが出来ない自分には、とても困りました。焼津市立総合病院で行っている、「ゆずりあい駐車場」もとても良いことですが、間違った利用の仕方をする人がいます。もっと徹底してほしいです。

A 屋根付き駐車場の利用でご迷惑をお掛けし、大変申し訳ありません。車椅子用駐車場への一般車両の駐車については、掲示物や電子掲示板、警備員による立哨などで注意喚起をしておりますが、利用者のモラルによるところが大きく、病院としても対応に苦慮しているところです。今後とも引き続き、注意喚起してまいります。



### Q 安心して入院できた

担当の先生をはじめとして、大勢の看護師さんたち皆様、親切に接していただき安心して過ごすことができました。大変お世話になりました。

コロナ騒動で家族があまり来院できなかったけれど、貸寝巻(CSセット)などがあってとても助かりました。



A このたびは、医師、看護師への温かいお言葉をいただきありがとうございました。患者様からの温かいお言葉は、私たち職員一同の励みになります。入院というだけでも不安が大きいかとお察ししますが、ご家族に会えないという状況でご不便をおかけしたと思います。その中で、院内で導入したCSセットがお役にたてて良かったです。今後とも快適な入院生活を送っていただけますよう、患者様の気持ちに寄り添い、安心した医療・看護が提供できるように職員一同努めてまいります。

### 7/6 ～医療従事者へ感謝を込めて～ 冷凍ケーキと冷凍ムース寄贈



味の素冷凍食品(株)様と(株)フード・デリ様より「新型コロナウイルス感染症拡大の防止に取り組む医療従事者に感謝を込めて」と、冷凍ケーキ 360 個と冷凍ムース 120 個が当院に寄贈されました。温かいご支援に感謝いたします。

### 7/8 ～医療従事者へ感謝を込めて～ チョコレート寄贈



チョコレートの製造・販売を手掛け、焼津市に工場があるハンター製菓(株)様より「医療従事者の皆様へ日頃の感謝を込めて」とメッセージ付きのチョコレート 10 kg が寄贈されました。温かいご支援に感謝いたします。

### 7/27 明治安田生命保険相互会社様より 寄付金が贈呈されました



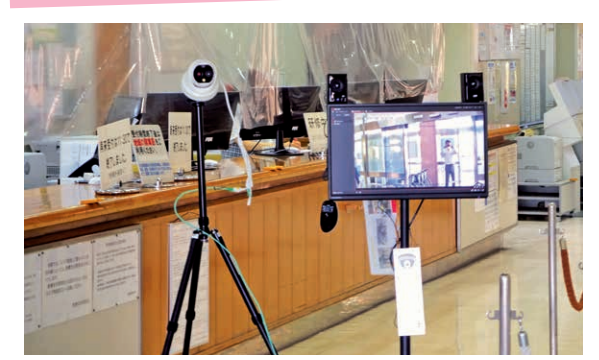
明治安田生命保険相互会社様より、「私の地元応援基金」の活動の一環として、社員の皆様の寄付により当院へ寄付金 415,300 円が贈呈されました。ご支援に感謝いたします。

### 8/19 株式会社原川土木協力会様より 寄付金が贈呈されました



株式会社原川土木協力会の皆様が当院を訪れ、「新型コロナウイルス感染症対策のために使ってください。」と、50 万円を寄付していただきました。誠にありがとうございました。

### 8月 AIサーマルカメラで体温測定



新型コロナウイルス感染症への院内感染対策の為、正面玄関にて来院者の立ち入り制限を行っており、AIサーマルカメラを使い、来院者の体温測定を行っています。

### 看護補助者 (会計年度任用職員) 募集

各病棟や外来などで、患者さまの介助や物品の準備などの業務を行う看護補助者(会計年度任用職員)を随時募集しています。詳しくはホームページをご覧ください。病院総務課職員担当までご確認ください。

電話 (054) 623-3111 (代表)  
病院総務課 職員担当

