

ひだまり

HIDAMARI

冬号
2021
vol.198

13 おくすり相談

薬剤師に
相談しよう



薬剤師スタッフ

目次

- | | |
|---|-----------------------|
| 02 新年のご挨拶 | 06 外来診療日一覧表 (1月4日現在) |
| 03 看護師は見た! 「突然の災害に慌てた私を顧みて」
レシピ de 元気! 「鶏団子野菜あん」 | 07 病院からのお知らせ
ご意見箱 |
| 04-05 今の特集
「医薬品の適正使用と当院薬剤科の紹介」 | 08 ひだまり写真館
医療機器の紹介 |

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

令和三年
新年のご挨拶

皆様、明けましておめでとうございます。

当院は焼津の地で長年に渡り、地域医療の中核としての役割を担ってきました。これからも地域の皆様に信頼される病院として最善の医療を提供すべく、スタッフ全員がそれぞれの仕事に真摯に取り組んでいきたいと考えています。

昨年は新型コロナウイルスの流行に翻弄され続けた年でした。当院でも流行当初はマスクやガウンなどの物資不足、および未知のウイルスに関する情報不足などに悩まされました。それでも静岡県では首都圏などと比べると陽性患者数も少ない状態が続いていたため、比較的落ち着いた対応が可能でした。しかし、この原稿を書いている時点（2020年11月12日）で、静岡県を含む全国で患者数が再び増加しており、流行第3波の到来ではないかと危惧されています。

残念ながら世界的に見てもまだまだ流行終息の目途が立たない状況が続いていますし、これからの季節ではインフルエンザの流行と重複する懸念も否定できません。こうした厳しい状況の中ではありますが当院では十分な感染対策を取りつつ、今までと同様かそれ以上に質の高い医療を提供していく所存です。地域の皆様も是非ご理解の上、ご協力よろしく願いいたします。



新年、明けましておめでとうございます。

昨年は、世界的に新型コロナウイルス感染症の爆発的な流行、台風災害、東京オリンピック・パラリンピックの延期と歴史に残る最悪な年でした。

当院もこの影響を受け、患者様の治療に少なからず影響を及ぼしました。

今年は、全国民がワクチン接種を行い、オリンピック・パラリンピックが開催され、社会活動が活発になる平穏な1年であって欲しいと願っています。

さて、私の所属している診療技術部とは、医師や看護師・助産師以外の国家資格を有した専門職の集団であります。

薬剤師・診療放射線技師・臨床検査技師・臨床工学技士・管理栄養士・調理師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・公認心理師・視能訓練士・歯科衛生士と多岐にわたります。

近年、医療は細分化・高度化が進み、職員も日々自己研鑽を積んでいます。

昨年は新型コロナウイルス感染症の影響で、研修会が軒並み中止となり、技術の習得がままなりませんでした。

今年は新たな生活様式として、webを利用した研修や専門書を活用した自己学習を行い、自己研鑽に励み「より良い医療の提供」につなげていきます。

本年もどうぞ宜しくお願いします。



病院事業管理者兼
病院長
せき じょうじ
関 常司



診療技術部長
ないとう あきら
内藤 章

新任医師の紹介

代謝・内分泌内科医師が着任しました

代謝・内分泌内科に、令和3年1月より常勤医師が着任しました。

■ 畠山 寛（はたけやま ひろし）医師：日本内科学会認定内科医、日本内分泌学会専門医、日本糖尿病学会専門医

看護師は見たっ!!



伊東沖（手石海丘）海底噴火
（出典元：海上保安庁ホームページ）

突然の災害に慌てた私を顧みて

3C 病棟看護師長 勝山 公代

日本は災害が多い国と言われています。私は直接大きな災害に遭ったことはありませんが、災害時自分はどの行動すべきか考えた出来事があります。

看護師になってからの4年間、私は静岡県伊東市で働きました。その頃の伊東は地震が頻回にあったため、「いつものことだ」と私は危機感など微塵ももたず暮らしていました。ところがある日の夕方、地響きと硫黄のような臭いがした後、伊東の海が噴火しました（伊東沖海底噴火）。地響きは恐ろしく、今私がいるこの土地がひび割れるのではないかと不安になりました。噴火の1週間前から火山性微動という揺れが続いていたため、その日もニュースで中継されており、その中継中に噴火が起きました。慌てて窓から外を見ると、伊東の海は煙と海水で盛り上がっていました。伊東市内では高台や市外に避難する人が続出し、私が働いていた病院でも、希望された患者さんは退院または外泊をしました。

その頃、築30年の寮で暮らしていた私は、安全な仮眠室に同期の友人と避難しました。働いて買った高価な服やバック、化粧品などの荷物を持って。しかし、待っていた師長さんに呆れられ、そして叱られま

した。「自分の身と患者さんの安全を守るときにそれらは必要ですか」と言われ、その夜友人と、ここに何を持ってくるべきだったのか、議論しました。今思えば馬鹿としか言いようがありません。（この噴火はすぐに収まり、けが人はいませんでした）

どんな状況の時でも、冷静に判断し行動するには、日ごろの準備と訓練が重要です。自分の身と患者さんを守る手段を、災害が起きてから議論していたのでは話になりません。あれから30年以上経ち、私が経験した以上の、辛く悲しい自然災害の経験をされた方が大勢いらっしゃいます。その経験と科学的な分析で、災害時における医療は周知されるようになりました。

私は今、自宅と病棟に非常時持ち出し袋を常備し、地震があると震度をチェックし、出勤の必要を確認しています。災害はいつ起こるかわかりません。備えあれば憂いなしです。災害が起きることを想定し、必要なものを今から準備しておきましょう。特に、今はマスクや手指消毒も必要です。常備薬も忘れずに準備をお願いします。

災害に備えていますか？



「鶏団子野菜あん」



熱量226kcal、蛋白質12.2g、脂質14.3g、塩分1.4g

（材料4人分）

肉団子	鶏挽肉	220g	乾パン粉	24g	こしょう	少々
	卵	1/2個	酒	8g		
	玉ねぎ	60g	塩	1.2g		
野菜あん	しめじ	40g	パイヨン	小さじ1/3	醤油	小さじ1弱
	にんじん	60g	オイスターソース	小さじ1強	片栗粉	小さじ2
	ねぎ	40g	だし汁	200g	ごま油	小さじ1・1/2
	塩	小さじ1/3	砂糖	小さじ1弱		

- 1 玉ねぎはみじん切り、にんじんはいちょう切り、ねぎは小口切り、しめじはほぐしておく。
- 2 ボールに肉団子の材料を全て入れよく練り、団子を作り蒸す。
- 3 鍋にしめじ、にんじん、だし汁を入れ火にかけて、塩、パイヨン、オイスターソース、砂糖、醤油で調味する。ねぎを加え、水溶性片栗粉を回し入れ、ひと煮立ちしたら火を止める。
- 4 肉団子を器に盛り付け③のあんをかける。最後に香り付けにごま油を入れる。

問合先 栄養科 054-623-3111(代)

特集

Topix

「医薬品の適正使用と当院薬剤科の紹介」

薬剤科長 林 豊

1. 新型コロナウイルス感染症の治療薬

流行の終焉がなかなか見えてこない感染症ですが、世界中の研究者が悪戦苦闘しながら治療薬の開発をすすめています。切り札的な特効薬はありませんが、2020年11月時点における治療薬を簡単に紹介します。

ウイルスの増殖を抑える抗ウイルス薬としてファビピラビル（アビガン®）やレムデシビル（ベクルリー®）が国内で使用されています。体内でのウイルス増殖を抑制する（と期待されている）薬です。アビガンの新型コロナウイルスに対する効果については、論文などで具体的な内容はまだ確立されていませんが、新型コロナウイルス感染症に対する効能追加を厚生労働省へ申請中です。また、レムデシビルは入院期間の短縮や症状の改善などが論文発表されていますが、生存（救命）にかかわる効果は不明であり、WHO（世界保健機関）では死亡率低下の効果がみられないとのことで11月に同薬の使用推奨を取りやめました。



（写真左：ベクルリー、右：アビガン）

一方、英国で行われた臨床試験で、デキサメタゾンという副腎皮質ステロイド薬の使用により死亡率を低下させたとして、2020年6月に発表がありました。現在、命を救う効果が科学的に証明された薬剤はこの薬のみです。ただし、肺の機能が低下し酸素吸入が必要な人以外では効果は見られないので、予防的には使えません。ちなみにこの薬を使うと、食欲がでたり元気が出てきますが、逆に狭い病室に閉じ込められてイライラしたり、医療スタッフに当たり散らしたりするかもしれません。そんなときは「ご本人のせいではなく薬の影響かも……」と思ってあげましょう。

新型コロナウイルスに対する抗ウイルス薬は現在も開発中ですが、未だ混沌たる状況です。そんな中、薬

科大学時代の授業での講師の言葉を思い出します。

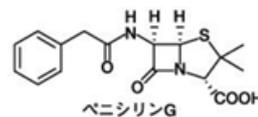
「いわゆる風邪に対する根本的治療薬はありません。症状を緩和させるような薬だけです。あなた方がもし、将来ウイルスを消滅させるような風邪薬を開発したら、それはノーベル賞ものです。」今、新型コロナウイルス感染症の特効薬を開発できたなら、確かにノーベル賞をあげたい気にもなりますよね。

2. 抗菌薬と薬剤耐性

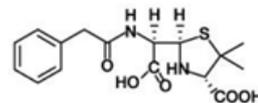
さて、話はかわってウイルスでなく細菌のお話です。抗菌薬は、細菌性感染症の治療薬ですが、抗ウイルス薬とは違って細菌を直接破壊し死滅させたりできます。この薬で多くの人命が救われていますが、一方で抗生物質が効かなくなる「薬剤耐性」問題が浮上しています。

抗生物質を不必要に継続使用すると、抗生剤から逃げるための術を獲得する細菌が現れやすくなります。

例えば抗生剤ペニシリンを分解する、ペニシリン加水分解酵素（βラクタマーゼとも言います）を作り出す細菌が出現すると、「ペニシリン耐性」となります。そしてこの「薬剤耐性」菌は、薬で死滅する細菌と入れ替わってヒトや環境を通じて世間に広がっていきます。そうして、薬の効かない薬剤耐性菌による感染症で死者が増加する恐れがあります。



↓ ペニシリン加水分解酵素 (β-ラクタマーゼ)



3. 抗菌薬の適正使用

この「薬剤耐性」を防ぐためには、漫然と抗生剤を使用しない、また病原菌として悪さをしている細菌にだけ効く抗菌薬を使う、新規作用の抗生剤や特効薬は温存する、などになります。WHOも全世界に対して「薬剤耐性」対策を呼びかけています。日本でもポス

ター等で啓発活動を行ったり、診療報酬では「小児抗菌薬適正使用支援加算」という項目も追加されました。いわゆる風邪や下痢で受診した小児に対し、抗菌薬が不要と医師が判断した場合、ご両親などへ「抗菌薬は不要ですので、対症療養で治しましょう」等と説明したら支援加算料が与えられます。

これは医師に対する、漫然たる抗生剤使用への警鐘という意味もありますが、親御さんからの要求に安易に応えないという側面もあります。患者となる私たちも、容易にお医者様へ「抗生剤が欲しい」などと要求しないようにしましょう。

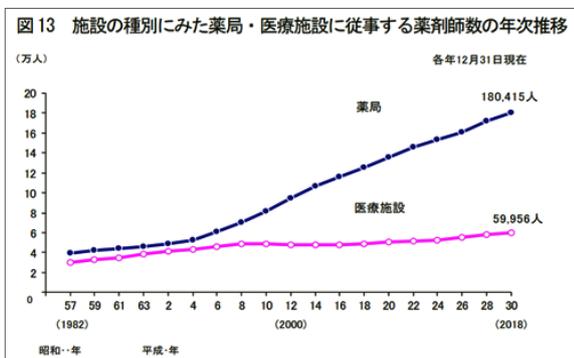


抗菌薬の使用は適正に

4. 薬剤師に相談しよう

「せっかく受診したのに薬がもらえない！」と何か損をしたような気分になって、誰かに話を聞いてもらいたいことはありませんか？ そんな時は街の薬局に行くのもよいかもしれません。

忙しそうにしているので話しかけづらい、と感じる方も多いと思いますが、薬剤師数は下記グラフのとおり年 5000～6000 人増加しています（病院などの医療施設の薬剤師はほぼ横ばいですが……）。



出典元：厚生労働省 平成30年施設の種別に応じた薬剤師数

そして、2012年から6年間の教育を受けた薬剤師が輩出されています。街の薬局には、高度な知識をもつ医療者が毎年増え続けており、今後の超高齢化社会に向け地域医療の担い手として活躍を期待されています。ですので、国民としては、彼らを利用しない手はありません（笑）。

困ったことに、薬を含め健康に関するフェイクニュースは大量に存在する時代です。「この大学の先生がこんな風に『効果がある』とか書いてあるけど本当はどうなの？」など時々相談を受けることがあります。資料を拜見すると単なる試験管内の実験や、ねず

みを使った動物実験レベルで効能を匂わせる文章を紹介するものでした。「こんな時にこのサプリ、飲んだほうが良い？」という質問を薬剤師に投げかけてもあまりよい返答は期待できません。飲む、飲まないは患者さん自身が判断するため薬剤師は答えづらいです。一方で「この健康食品について、データや文献ではどう評価されているか」など客観的事実を具体的に聞くと、薬の専門家は答えやすくなります。



5. 当院薬剤科の紹介

当院薬剤科の業務は、基本となる薬の調剤業務を通じて医薬品の適正使用に貢献しています。その他にも注射薬の無菌調製から、病棟での服薬指導、有害事象のモニタリング、医薬品安全性情報のとりまとめと情報発信、最近では入院患者様の持参薬の確認と入力を通じて多剤併用（ポリファーマシー）への対応も行っています。

現在薬剤科の最大の問題は、人員不足です。左記グラフが物語るように何年も医療施設での薬剤師人員は変わらず、一方で業務量だけは着実に増えています。今後、AIロボットの導入などで調剤業務を効率化したいところです。

さて、昨年病院薬剤師界で最も話題となったのは、病院薬剤師が主人公のテレビドラマ「アンサング・シンデレラ」がフジテレビ系列で放映されたことです。このドラマでは病院薬剤師が患者様のために力を尽くす医療者として、派手な演出？ とともに描かれました。これを見た中高生が薬剤師に憧れて薬学部に殺到する……なんてことを私が夢見たドラマでもありました。原作は月刊コミックゼノンで連載の漫画ですが、その医療原案をなんと！ 当院薬剤科の富野が担当しています。実際漫画やイラストの背景が当院薬局の風景だったりするので、ご興味ある方は是非漫画も手に取ってはいかがでしょうか。

アンサング・シンデレラを題材とした、令和2年度薬と健康の週間啓発ポスター（厚生労働省、日本薬剤師会作成）



外来診療日一覧表

2021年1月4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 (院内他科依頼)		○	○	○	○
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 (院内他科依頼)	○		○	○	○
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		□			

- ◆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

◆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てください。

救急室からの
お願い

「胸に違和感を感じたら救急車を！」

救急室看護師長 山下 伴美

当院は市内の急性期基幹病院として、皆様の生命、健康を守る役割を担っています。しかし、専門医や医療設備の不足など厳しい医療状況の下、心臓疾患（心筋梗塞など）の根本治療である緊急カテーテル検査を行うことができません。患者様が胸部症状で来院し、心筋梗塞と診断された場合には、近隣のカテーテル治療が可能な病院へ医師同乗のもと、救急車で転院していただきます。心臓疾患は、発症から緊急カテーテル検査までの時間をいかに短くするかが重要であります。



昨年度、心血管疾患で当院から他の病院へ転院となった症例が44件あり、そのうち直接来院され転院となった症例が25件でした。当院に到着してから他の病院へ出発するまで状況によりませんが、60分程度を要します。心筋梗塞の治療は症状がでてから緊急カテーテル治療開始までに90分を目標としています。これは90分以内なら大丈夫ではなく、1分1秒でも早く治療を開始することで、命が助かる可能性が高くなります。また、一度受けた心臓の筋肉へのダメージは修復不可能であり、より早く治療することでその後の生活への影響を少なくできます。

厚生労働省の調査によりますと、国民の死亡原因は癌に次いで2位が、急性心筋梗塞や虚血性心疾患な

どの心血管疾患です。また、院外死亡原因の35%が心筋梗塞などの心血管疾患という報告があります。

自宅で発症し、病院に行こうか悩んで、保険証を探して、自家用車に乗って…この時点で既に何分経過しているでしょうか？ また、自家用車内で突然心臓が止まってしまう可能性（院外死亡）もあります。

大切な家族、自分自身の命を守るために、下記のような症状の時は迷わず救急車（119番）の要請をお願いします。



★このような症状の時は救急車を呼んでください

- ・前胸部の重苦しさ、絞られる感、息がつまる感、焼けつく感、それらが20分以上続く
- ・顎、頸、肩、背中、上腕などに広がる前胸部の痛み、冷汗、呼吸困難感




「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 安心して出産ができた

コロナ禍においての出産ということで、とても不安な気持ちでいっぱいでしたが、皆さんの優しいお声掛けに大変励まされました。3人目もこちらでお世話になりたいです。皆さんありがとうございました。ご自愛ください。



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となります。コロナ禍でご主人の立ち合い出産が中止になったり、ご家族に会えない状況の中、出産を迎えるということは大変不安があったこととお察いたします。今後も、コロナ禍という大変な状況は続きますが、今まで以上に患者様の気持ちに寄り添い、安心した医療・看護を提供するよう努力します。

10月 血液浄化療法室へ感謝状



血液透析治療のため通院されている患者様の会「静岡県腎友会」の皆様より、コロナ禍のなか安心して治療が受けられると、透析スタッフに感謝の言葉と感謝状をいただきました。温かい言葉が業務への励みとなります。

11/12 働く人たちありがとう



市内のみやじま・みなと幼稚園の皆さんが当院を訪れ「働く人たちありがとう」と、勤労感謝の言葉と折り鶴をいただきました。ありがとうございました。

病院情報

医療機器の紹介

▷ 手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ Xi」

限られた範囲における前立腺がんの完治治療方法として、前立腺の全摘手術と放射線治療の2種類があります。全摘手術はこれまで腹腔鏡を用いて行っていましたが、2019年7月から「ダ・ヴィンチ Xi」という手術医療機器を用いたロボット支援手術を開始しました(写真1)。術中の出血が比較的少なく、手術時間も短くなり、術後の合併症となる尿失禁や男性機能低下の回復が早いことが期待されています。現在、東京大学医学部附属病院泌尿器科との連携のもと安全性の高い手術を心がけています。



写真1 ダ・ヴィンチ Xi

▷ 3.0T MRI 装置

2019年10月に3.0T MRI装置(写真2)が導入されました。今までのMRI装置よりも磁場の強さが2倍となり、より細かい撮影・記録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(ドゥイブス)検査が行える環境となっています。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検査よりも撮影する範囲が広いので、検査時間が40~50分ほどかかります。



写真2 3.0T MRI装置

▷ 血管内レーザー治療装置

伏在型静脈瘤(太ももやふくらはぎにコブができる症状)で痛み、出血、皮膚症状のある場合には手術や血管内レーザー治療の適応となります。伏在型静脈瘤の根本的治療は、これまでは脊髄麻酔/全身麻酔下での伏在静脈の高位結紮と抜去手術が中心でしたが、ここ数年で局所麻酔下の血管内レーザー治療が主流になりました。血管内レーザー治療は体表からレーザー光を照射するのではなく、伏在静脈内にファイバー(細い管)を挿入しその先端からレーザー光を血管内で照射し、レーザーが発生する熱で血管を収縮させて血流を途絶させます。血管内レーザーは従来から行われている伏在静脈抜去術に比べ皮膚の傷が少なく小さいこと、術後の痛みや皮下出血(紫斑)が少ないこと、局所麻酔下での日帰り治療が可能で治療直後から歩行が可能なこと、などが長所です。治療は手術室で行います。



写真3 ELVeS1470