



日本医療機能評価機構認定病院  
**京都山城総合医療センター**  
 Kyoto Yamashiro General Medical Center

発行元 京都山城総合医療センター  
 発行元責任者 中井 一郎

## 第4回がんサロンを開催



院長 中井 一郎

去る5月9日に当院9階会議室に於きまして、がん相談支援センターおよび華の会（乳がん患者さんの会）の主催により第4回がんサロンを開催されました。参加者は乳がん患者さんを中心に約60名でした。まずは京都府立医大・内分泌乳腺外科の田口哲也教授による「乳がん診療の進歩を実感しよう！」と題したご講演を頂きました。ご講演は多岐にわたりにかつ新しい内容でしたが、大変わかりやすかったと大好評でした。その後の質問コーナーでも活発な意見・質問が多数だされ、やや時間が延長となりました。最後の茶話会では田口教授に加え大橋先生・大内先生・中井が加わり、参加者の方々とお茶を飲みながら乳がんについての質問・相談に応じていただきました。大変有意義な時間が持てたと参加者より好評を頂きました。田口教授は俳優・長谷川初範に似ているとか、また大橋先生の凛々たる司会も大変よかったですとの噂でした。

### 条件付きMRI対応 ペースメーカーについて

これまで、心臓ペースメーカーを利用していらっしゃる患者さんは、MRI検査を受けることができませんでした。強力な磁場により、ペーシング不全やプログラム誤作動などが生じ、健康被害に至る可能性があるためです。しかし、ペースメーカー植込み患者さんであっても、脳卒中・脊椎疾患・婦人科疾患など、MRI検査を必要とする病気を発症することがあります。このような場合、MRI検査が受けられないことで、不利益を受ける可能性があります。

そのような中、2008年よりヨーロッパで『条件付きMRI対応ペースメーカー』の使用が開始され、日本でも昨年より植込みが可能となりました。京都山城総合医療センターにおきましても昨年の夏より、植込みが開始されています。ただし、このペースメーカーが植込まれているからと言って、気軽に（無条件に）MRI検査を行うことはできません。『条件付き』となっており、MRI検査を行う上で様々な条件（制約）があります。

#### MRI検査を行うための条件

- ① MRI対応のデバイス（本体）とMRI対応のリード（導線）が植え込まれていること。
- ② 胸部に植え込まれていること。
- ③ 植込みから6週間以上経過していること。
- ④ ペーシング閾値、リードインピーダンスが基準を満たしていること。
- ⑤ MRI対応でないものが体内にないこと。
- ⑥ MRI検査前・検査後にペースメーカーチェックを行い、プログラム変更を行うこと。
- ⑦ 1.5T（テスラ）のトンネル型MRIのみに対応し決められた撮像条件で検査

を行うこと。

- ⑧ MRI検査施設基準を満たした施設であること。
- ⑨ 放射線科と主治医の間で危険度と利益を検討し、MRI検査が不可欠と判断した場合に、検査を行うこと。

当センターにおきましては、医師、診療放射線技師、臨床工学技士、看護師と連携してMRI検査施設基準を取得し、ガイドラインに沿った手順で検査を施行しており、条件付きMRI対応ペースメーカーを植込んだ患者さんに対して、安全にMRI検査を受けて頂ける体制をとっています。

前記の①から⑧までの条件をすべて満たした場合は、検査が可能ですが、ペースメーカーの設定の変更が必要のため、重篤な不整脈などが生じる可能性もあり、百パーセント安全な検査ではありません。それゆえ、⑨の条件が必要になっていきます。

また、MRI検査を行うには、様々な職種スタッフの準備を要するため、現在は、「当センターにて植込みされた患者さんのみに対応する」、「通常診療日（夜間を除く）のみ検査を行う」など、制限された条件のもと検査を行っておりますので、ご理解の程よろしくお願いたします。

放射線科 石原 潔



### 乳腺内分泌外科開設10周年記念祝賀会兼新人歓迎会を開催

去る5月9日夕刻よりホテル日航奈良で約130名の参加者を持って開催されました。中田外科部長のご挨拶、大溝看護部長の乾杯のご発声の後、京都府立医大・内分泌乳腺外科の田口教授、石田副管理者、中井参与のご祝辞を頂きました。しばらく間をおき、本年度の新入職員のご紹介がありました。消化器外科部長・糸川先生、泌尿器科部長・鈴木先生、脳神経外科・谷川先生、循環器内科・長谷川先生や6名の研修医ほか30名を超える方々の新入職のご挨拶がありました。そして、マンモグラフィ撮影技術Aランクの木村・吉倉・古賀・山崎技師ならびに読影Aランクを取得された佐野先生に花束が贈られました。小児外科・佐々木先生のご努力で豪華な料理が並び、新人は日ごろのストレスを発散されたものとうかがわれます。最後に赤坂参与による締めのお言葉と万歳三唱により和やかなひと時の幕が下ろされました。さて来年は？

院長 中井 一郎



# 新人研修 奈良オリエンテーリング

近年の目覚ましい技術の進歩などの医療現場の変化に対応するためには、看護職員の臨床実践能力の向上を図ることが必須です。その中で特に新人看護職員における教育は、看護実践の基礎を形成するものとして極めて重要な意義を有します。

当院看護部は新人看護職員の教育体制として、日本看護協会のガイドラインに沿った新人看護師研修を実施しています。新人看護師研修は、集合研修と部署内教育を組み合わせ、看護職員として必要な姿勢及び態度、また卒業一年間に習得すべき知識・技術を身につけることを目標としてプログラムされています。

それらのプログラムの中に、京都山城総合医療センター恒例「奈良オリエンテーリング」があります。4月末の新緑の美しい古都奈良で行われるこの研修は、数人のグループに分かれて、東大寺・興福寺などの世界遺産をはじめ、奈良公園周囲の名所に関するお題約20個に答えていく、という内容です。新人看護職員からは「リフレッシュできて仕事へのモチベーションが上がった」「同期の仲間たちとの連帯感が生まれた」などの意見があり毎年好評ですが、同行する教育委員のメンバーにとっては苦行のような研修なのであります。その理由は…とにかく歩

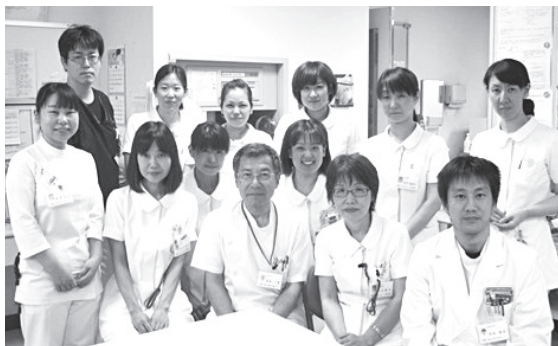


看護部 教育委員会

く!!与えられるお題は「東大寺の大鐘は、看護部長が手を伸ばせば届くか?」「今年の鹿の出産数は?」など、実際にその場所に行って見たり聞いたりしなければ答えられないものとなっており、このミッションを全て終了するためには約3時間歩きっぱなし、ということになります。昨日4月25日、初夏を思わせる晴天のもと今年も歩きました。途中どうしても答えがわからず、何度も同じ道を行ったり来たりしたり、質問した方に外国人観光客に間違われたり…などのハプニングもありましたが、今年も例年にも増してどのグループも熱心で、お題正解率は過去最高を記録!!白熱した優勝争いを繰り広げました。このオリエンテーションでの新人看護職員の協力しながら自分たちで考え行動する姿をみて、必ずや今後の京都山城総合医療センターを支えていく看護職員になってくれると確信したと同時に、帰り道も元気な新人看護職員を横目に、若さのすばらしさも実感した教育委員メンバーでした。

## 8階病棟紹介

平成26年度診療報酬改正に伴って地域包括ケア病棟が新設されました。京都山城総合医療センターで8階病棟が「地域包括ケア病棟」としての役割を担うことになりました。地域包括ケア病棟は、急性期医療から在宅医療までを結ぶ線の要となるものです。これは、初めての取り組みであり、毎日が手探りの状態ではありますが、医師、看護師、リハビリ、MSW、医事課等が中心となり、チーム医療を実践していきたいと考えております。地域包括ケア病棟の役割は、急性期治療



8階病棟 看護師長 川口節子

ろしくお願いいたします。

を終了された患者さんの受け入れは勿論のこと、在宅療養あるいは介護施設等に入所されている高齢の患者さんを受け入れ、在宅での患者家族のさまざまな問題を解決し、在宅復帰を目指していくことです。在宅復帰にむけて退院調整をスムーズに行う為に、カンファレンスの充実、他職種との連携を強化し、知識、技術の向上に向けて努力していきたいと思えます。皆様のご協力を

## 看護の日を終えて

ナイチンゲールの誕生日5月12日にちなみ当院では5月9日に駅前広場で看護の日を開催しました。男性28名・女性83名の計111名の方が来場されその中には、毎年来て下さる方も多く、健康に関心のある方が沢山いらっしゃると感じました。内容は医療相談・栄養相談・靴選び・乳がん自己検診方法・フットケア等を行い、特に靴選びブースの人氣が高く、靴選びに対する関心がある方が靴で悩んでおられました。また乳がん自己検診法は検診用のモデルを使用して自己検診



れで相談や体験を通して健康について考える日になったのではないかと思います。今年はずみ姫の来場もあり大盛況の中でイベントを終える事ができました。来場下さいました方々ありがとうございました。

看護の日委員会 委員長 島田永利子

の方法や触診の時の感じ方を実感して頂く事ができました。AEDの使い方の実践もあり、個々のブースそれぞれで相談や体験を通して健康について考える日になったのではないかと



# 新人ナースから

## 一言

### 3階病棟 前川良太・戀田理恵

入職してから2か月が経ち、覚える事がたくさんあり日々勉強の積み重ねだと痛感しています。3階病棟は重症患者様が多く入院される病棟で、緊張の連続の中で勤務をしています。優しい先輩達に囲まれ安心して看護が出来ます。笑顔で看護が出来るように知識・技術をしっかりと身につけていきたいと思っています。

### 4階病棟 山崎好永・登尾麻衣・山中知子

入社当初は、緊張の毎日でドキドキしていましたが、優しくご指導していただき病棟にも少し慣れつつあります。一生懸命がんばりますので皆様ご指導宜しくお願いします。

### 5階病棟 國田夢実・郡こずえ

#### 地頭菌良子・小林佳那 矢野朱美

もう6月になり、採血やルート確保といった難しい手技にも挑戦しています。毎日、緊張の連続ですが新しいことを学ぶ面白さを感じています。早く一人前の看護師になれるよう、お互い励まし合いながら頑張ります。

### 6階病棟 児玉風紗・泉谷梨奈

#### 山下れいか・豊島望美 安田奈津希

入職して2ヶ月が経ち日々新しいことばかりで緊張の毎日です。また覚えることも多く大変ですが、優しい指導者さんやスタッフの方々に支えられ充実した毎日を送っています。早く独立立ちできるように今後も頑張ります。

### 7階病棟 丸山由紀奈・小中美紀

#### 曾我亜由美・稲村茉奈

7階病棟は循環器内科と消化器内科の混合病棟です。新人看護師には一人ひとり指導者さんがついて下さり、他のスタッフの方々も熱心に指導して下さいます。検査が多くまだまだ覚えることも多いので、新人同士で励まし合いながら日々勉強しています。これからも独り立ちに向けて日々前進していきたいです。

### 8階病棟 吉富友莉

優しく熱心に指導して下さいますスタッフの方から多くのことを勉強させていただいています。少しでも患者様のお力になれるよう頑張りますので、よろしくお願い致します。

### 外来 早川貴博

相楽・山城地区の中核となるこの病院の救急室・放射線科に配属され、初めて経験する事もたくさんありますが、精一杯頑張りますので、どうかよろしく申し上げます。

### OP 生島梨絵子

以前から憧れていた手術室で働くことが出来て大変光栄に思っております。手術の準備方法から術式の理解、手順を覚えたりと勉強に必死な毎日ですが、一日でも早く一人前のオペナースになれるように努力していきたいと思えます。



## こんな薬の飲み方ご存知ですか？

当センターでは、嚥下困難患者様の投薬に際し、安全で確実な投薬法である『簡易懸濁法（かんいけんたくほう）』という方法で対応しております。今回、ここで、ご自宅退院患者様用に、お渡ししている用紙を用い、紹介していきます。

### 簡易懸濁法とは…

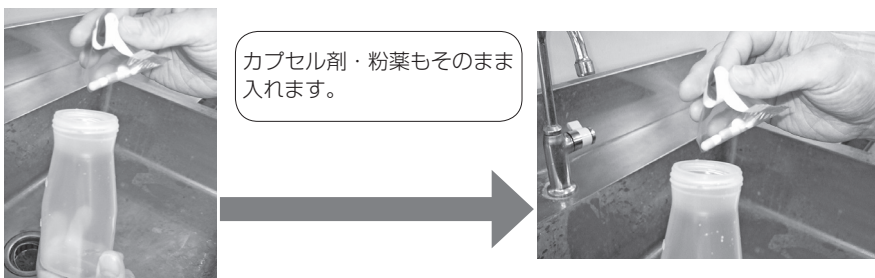
お薬を錠剤やカプセル剤を粉末にせず、そのまま温湯（約55℃）に入れて溶かし崩壊させ、お薬を投与する方法です。

### 55℃の温湯の作り方

- ①湯沸しポットのお湯：水道水＝2：1にする。
- ②60℃設定の電気ポットの湯を少し冷まし使用する。  
厳密に55℃である必要はなく薬剤が溶ければ問題ありません。温度が高すぎると薬剤の安定性に問題が生じる薬剤もあるので、高くなり過ぎないように注意してください。

### 懸濁方法：懸濁ボトルの利用

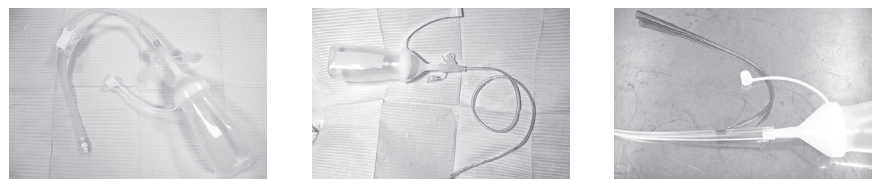
- ①1回に服用する全部の薬（錠剤も散剤も一緒に）を、水薬瓶に入れます。（但し、水でしか溶けないもの、カプセルをはずして中の顆粒を単独で懸濁させるものもあります）



- ②約55℃の温湯60mLを入れて、蓋をしてよくかき混ぜ、約10分間自然放置します。



- ③嚥下困難の患者様には直接か、又はトロミ粉（0.16g/10ml）を混ぜて投与します。
- ④胃ろう、腸ろう、経鼻チューブの患者様には、チューブに接続し、温度が冷めたことを確認して薬剤を投与します。



- ⑤チューブに接続して薬剤を投与した場合、投与後に水を適量吸い取りチューブを洗い流します。
- ⑥使用後の懸濁ボトルは、ハイターやミルトン等に浸して消毒してください。

いかがでしたか？薬が飲み辛くお困りの方は、一度、主治医又は薬剤部に、ご相談ください。



