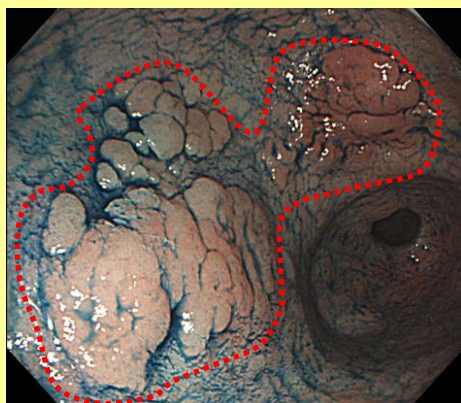


体温計

ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)について

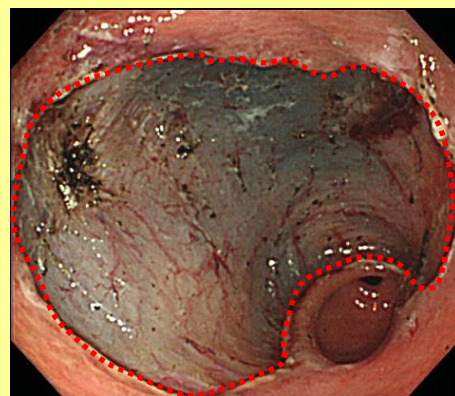
ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)は内視鏡(胃カメラ)で見ながら高周波ナイフで粘膜を切り落とし、癌を取り除きます。

<術前>



胃に2ヶ所の早期癌があります。

<術後>

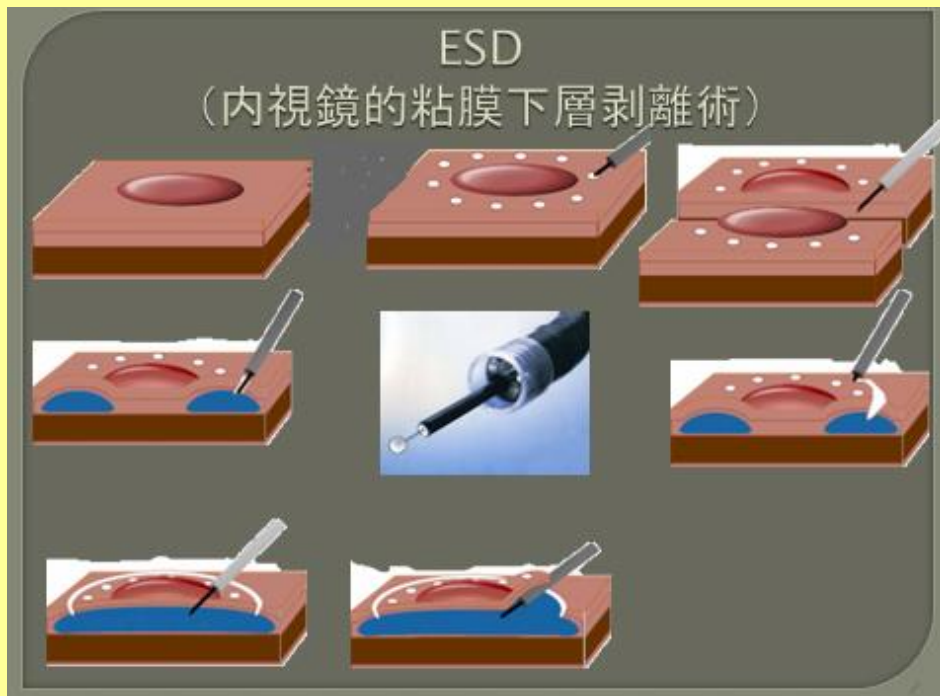


腫瘍は完全に切除されています。治療後2日で食事が食べられます。入院期間は約1週間です。

<イメージ図>

当院では食道、胃、大腸の早期癌にESDを行っています。

詳しい内容は、3面をご覧ください。



Index

重く、けだるい、ながーい診察待ち時間をもう少しましな時間に変えましょう。ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)とはクレジットカードでのお支払いができるようになりました。

- | | | |
|----|---------------|------|
| P2 | 集中ケア認定看護師として | P4 |
| | 医師人事異動情報 | P4 |
| P3 | 外来担当医・特殊外来一覧表 | P5~6 |
| P3 | | |

重く、けだるい、ながーい診察待ち時間をもう少しましな時間に変えましょう。

副病院長 千原 幸司:リハビリテーション科&栄養サポートチーム



人を待たせる時間はとても短いのに、自分が待つ時はなぜこんなにもながーいのか、時間にルーズな私はいつも人を待たせているので偉そうなことは言えないのですが、なにをやっているかで時間は伸びたり縮んだりしますよね。ともかく無駄なく、待たせるのを少なく、と思って外来の診察を行っているつもりですが、それでも、皆さんには我慢強く待っていただいていることに感謝いたします。

待ち時間が重くぐったりする時間から、もう少しいい時間にならないのかな？と考え、2004年から診察を待っている患者さんにご家族に向かって、看護師、理学療法士、栄養士、医師、クラークがパネルや呼吸体操の実演などで、呼吸の機能を保つためのからだのほぐし方、歩き方、風呂の入り方、風邪をひかないための日ごろの注意、体に良い食事とは、などのミニ講座、いわば、からだに良い豆知識大道芸を行ったことがあります。この試みは数年で途切れましたが、今回2014年に再開しました。

最近、口の中の唾液や食べたものがうまく食道に流れずに気管に流れ込むために起こる誤嚥性肺炎とちょっとした段差につまずいて転んで太ももの骨を骨折する大腿骨骨折で救急外来に搬送され、入院とされる方が多くなりました。入院すれば、食事は差し止め、寝たっきりで足を固定するか手術を受けるか、いずれにしても気が滅入りますよね。なんとかして、そうならないようにしましょう。

ポイントは口の中をきれいにしておくこと。みなさん、歯みがきはされていると思いますが、舌もきれいにしましょう。真ん

中のお皿のような黄色いところに菌がかたまりになっていきますので、これをブラシでとってしまいましょう。肺炎になる確率は半分になります。大腿骨骨折をしないためには、つまづかないことです。つまづかないためには、太ももの筋肉が衰えないようにすればいいのです。鍛えなくてもいいのです。今の筋肉を保てばいいのです。11:30にはリハビリテーションのスタッフが毎日筋力維持の実演を行っています。

4年前から「誤嚥性肺炎を減らそう」、「つまづかないために」と取り組んできた市民公開講座の収録も流しています。

菌は目に見えません。見えないので不安です。不安にならないためには手をきれいにすることです。私が2011年の東日本大震災のときに医療支援に行った岩手県宮古市赤前小学校で震災後から行っている手洗い方法は、「お山の上の公園で滑り台に乗って遊んでいたらオオカミがやってきて――」というせりふに合せてちゃんとした手洗いができる楽しい方法です。動画を作りましたので、外来でぜひ見て下さい。

いちど、呼吸器外科外来に寄ってみてください。時間が変わるかもしれません。とても体調がすぐれない方には不愉快かもしれませんが、少しでも皆さんの力が保てるように、と思ってスタッフ一同、取り組んでいます。



ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)とは

消化器総合センター副所長兼消化器内科 科長 小柳津 竜樹

胃や大腸そして食道など消化管の癌は粘膜表面より癌細胞が発生し、大きくなるにつれ粘膜から消化管の壁に深く潜っていきます。癌が表面にとどまる場合を早期癌、深く浸潤した場合を進行癌と言います。進行癌は早期癌に比べリンパや血管に沿って転移しやすく、病気が早く進みます。癌の治療の原則は手術で取り除くことですが、早期癌であれば粘膜だけを切り取れば治すことができます。

ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)は内視鏡(胃カメラ)で行える癌の治療として画期的な方法です。胃癌の場合、手術で胃を切り取ると、食べる量が減る、つまり胃を失ったことによる症状が問題になります。

しかし、粘膜を切除するだけなら食欲が落ちることはありませんので、特に高齢者には優しい治療と言えます。以前は治療手技が難しくESDができる医師が少なかったのですが、手技や道具の進歩、内視鏡技術教育の向上により、若手医師たちが腕を上げ、どんどんESDができるようになってきました。つまりハイテク治療から標準治療になってきました。

当院では食道、胃、大腸の早期癌にESDを行っています。また、ESDで治療できる早期癌の多くは無症状であるため、内視鏡検査で早期発見することが大切です。内視鏡治療も腹腔鏡手術やロボット支援手術同様に進化しています。

クレジットカードでのお支払いができるようになりました。

医事課

当院では、診療費等のお支払いを現金のみの取扱いとしておりましたが、多くの患者さんからご要望がありましたので、平成27年4月1日より、クレジットカードでの取扱いを開始いたしました。

これまでは、入院費等の高額なお支払いには多額の現金をご用意していただく必要がありましたが、クレジットカードをご利用いただければ、その必要はなくなります。

なお、自動精算機では、待ち時間なく外来、入院のどちらのお支払いにもクレジットカードがご利用できますが、一部お取扱いができない場合もございます。その場合は、お手数ですが「③番会計受付」窓口にお越しください。

自動精算機でクレジットカードをご利用いただく場合は、あらかじめカード会社にご登録されている*4桁の暗証番号の入力が必要となります。ご利用方法等についてご不明な点などがありましたら、お気軽に病院スタッフまでお問い合わせください。

※カードの4桁の暗証番号やご利用限度額等に関することについては、各カード会社にお問い合わせください。

お支払い時には、診療券が必要になります。入院中の患者さんで、診療券を病棟に預けている場合は、支払い時に病棟スタッフにお申し出ください。

集中ケア認定看護師として

集中ケア認定看護師 名取 宏樹

私は集中治療室に所属しています。集中治療室には心臓血管外科の手術後の患者さんや、心筋梗塞などの循環器疾患で生命の危機的状況にある患者さんが主に入室されます。その為、高い知識や技術を求められています。私は看護師 10 年目で、集中治療室に 8 年間勤務していますが、後輩指導を行う中で、自分の知識・技術の未熟さや人材育成の方法、伝え方などのコミュニケーション方法の課題に直面しました。また、集中治療室という生命を守る事が優先される中で、患者さん主体の看護を提供できているのか疑問に感じました。そこで私は、より高度な知識と技術の習得を目指し、生命の危機的状況下でも患者さんが望む看護を提供できるよう、集中ケア認定看護師の取得を決意しました。

集中ケア認定看護師としての活動は、集中治療の患者さんだけでなく、一般病棟の患者さんにも通ずる部分が多くあります。例えば、看護師は患者さんの変化に気付き、状態の悪

化を防ぐことが出来るよう観察を行います。その際には、問診や視診、触診などを通して実際に患者さんの身体に触れながら、症状の把握や異常の早期発見が出来る力が必要となります。今年度も当院に新人看護師が多数入職しました。どのスタッフも同じ力で患者さんの健康状態の評価ができるよう、新人教育や他病棟依頼の学習会を主催し、スタッフの判断能力・対応能力の向上を目指しています。

また今後、先輩の集中ケア認定看護師と共に、医師、臨床工学技士、理学療法士などの他職種と協力して、集中治療室だけではなく院内全体の呼吸状態の悪い患者さんをサポートする呼吸サポートチームの立ち上げを目指していきます。

自分一人ではなく、その他 8 名いる各分野の認定看護師と協力し、それぞれの分野の特徴を活かし、市民の皆さんの求める医療・看護が提供できるよう努力していきます。

医師人事異動情報

採用

診療科名	氏名	採用日
産婦人科	井出 瑠衣	5月1日
心臓血管外科	田中 宏和	6月1日

退職

診療科名	氏名	退職日
心臓血管外科	土屋 紘一	5月31日

お知らせ

公開講座 第3回静岡市民「からだ」の学校を開催します。

日時:平成 27 年6月 21 日(日) 14 時~16 時 30 分

会場:しずぎんホール ユーフォニア(静岡市葵区追手町1番 13 号 アゴラ静岡7階)

テーマ:いまあらためて感染症にそなえる

申込方法:電話 054-200-4894(静岡市コールセンター) 6月8日~6月20日まで

FAX 054-253-3155(静岡病院内「ひと」と「地域」の交流センター) 5月25日~6月20日まで