

けんこうさろん

K E N K O S A L O N

医療と病院の最新情報をわかりやすくお伝えし、すこやかライフをサポートします。

NO. 225 | 2023
SPRING

特集

手術前にお口の健康管理が必要なのはなぜ？

周術期口腔管理を知ろう

ズームアップけんこう

敗血症

看護の現場

薬のはなし

お仕事拝見

栄養科探訪

季節の「食」を楽しもう



手術前にお口の健康管理が必要なのはなぜ？ 周術期口腔管理を知ろう

病気と診断されてから、入院・手術・回復までを含めた術前・術中・術後の期間を周術期といいます。実はこの間に、病気の種類にかかわらずお口の中の管理を行っておくことが非常に重要になります。お口の中にはおよそ 700 種類もの細菌が生息しており、これが肺や血液の中に入ることによって重い合併症をおこすのを防ぐためです。



イラスト／あおの なおこ



監修
東海大学医学部付属
八王子病院
歯科・口腔外科 臨床教授
唐木田 一成 先生

「患者さんが前向きに治療に取り組み、そして早期に回復していただくためにも、周術期口腔管理の実施は非常に重要です。今後も周知を図るための取り組みを強化していきます」



監修
東海大学医学部付属
八王子病院
歯科・口腔外科 講師
高橋 美穂 先生

「周術期口腔管理センターを設立したことで、他科の先生や医療スタッフにも周術期口腔管理について注目してもらえるようになりました。患者さんが治療を行う上で良い結果につながると嬉しいです」

お口の中の細菌が体内に侵入し 肺炎などの感染症をひきおこす

周術期口腔管理とは、手術前後の時期にお口の中（口腔）の健康状態をチェックし、虫歯や歯周病の治療を含めた管理を行うことで、お口の環境を整えておくことをいいます。

「大きな手術の前に、病気とは直接関係がなさそうなお口の清潔を保つことがなぜ重要なのかと疑問を感じるかもしれません。しかし、全身麻酔による手術を行う際には、患者さんのお口から肺の近くまで、呼吸をサポートするための気管チューブを挿入します。この時、お口の中の清潔が保たれていないと、大量の細菌が気管や肺まで侵入して、肺炎のリスクが高まることもあるのです」（唐木田先生）

毎日きれいに歯磨きをしているつもりでも、お口の中にはおよそ 700 種類もの細菌が生息しているといわれています。普段は、私たちが持っている抵抗力で抑えられている

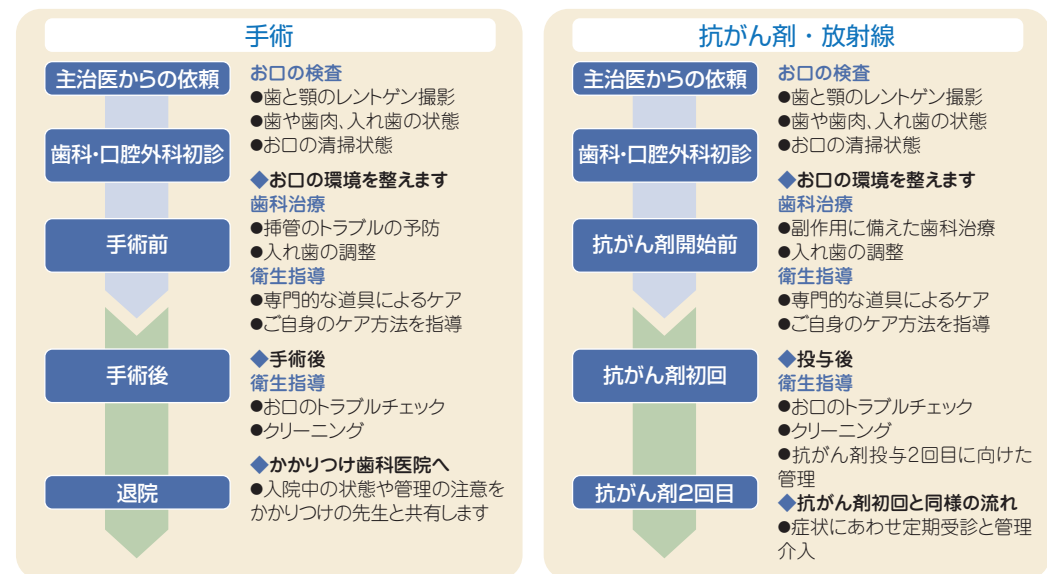
ため、あまり悪さをすることはありません。しかし、病気や手術などによって抵抗力が低下すると、細菌による肺炎のリスクが高まったり、手術した部位で感染症をひきおこしたりするのです。

例えば、心臓血管手術の場合、お口の細菌が血流に乗り、心臓の弁に付着することで、感染性心内膜炎をおこす可能性があります。そして、手術後の回復が遅れる恐れも出てくるのです。

がんの化学療法前にも 口腔管理が大切

「感染症の予防以外にも、手術前にお口の健康状態を整えておくことが重要な理由があります。手術の際に、お口から挿入する気管チューブは歯にあたることもあります。この時、虫歯や歯周病などが悪化してグラグラしている歯があると欠けたり、抜けたりしてしまうこともあり、飲み込んで気管に入り込むなどの

東海大学医学部付属八王子病院で行われている周術期口腔管理の流れ



東海大学医学部付属八王子病院歯科・口腔外科パンフレット「歯科・口腔外科受診のお勧め」より引用

化学療法中に生じた口内炎



がん細胞だけでなく正常な細胞にも影響を及ぼす抗がん剤などの化学療法では、口腔管理がとても重要です。

危険性が考えられるのです」(高橋先生)

周術期口腔管理は、手術時だけでなく、抗がん剤や放射線療法などの治療の際にも非常に重要です。がんの化学療法は、がん細胞だけでなく正常な細胞にも影響を及ぼすことから、口内炎などのお口のトラブルが生じやすくなります。そのため、お口の清掃が十分行われていない場合、細菌が増殖しやすい状態になって口内炎が悪化しやすくなります。

「口内炎の悪化によって痛みが強くなると、お口からの食事が取りにくくなります。すると、体の状態の悪化につながり、病気の治療方法を変更せざるを得なくなる場合もあります」(唐木田先生)

東海大学医学部付属八王子病院の食道がんの患者さんに対する調査では、手術前のお口の管理が行われていない場合の肺炎発症率が28.6%であるのに対し、周術期口腔管理が導入された患者さんでは5%にとどまるという結果になっています。手術時の感染症やトラブルを防ぐためにも、またお口からの副作用の症状を軽くするためにも、手術や治療前に必要な歯科治療や口腔ケアを行っておくことが大切なのです。

手術時のトラブル予防で 必要があれば抜歯も行う

東海大学医学部付属八王子病院の歯科・口腔外科では、早くから周術期口腔管理の体制を整え、患者さんが安心して手術や治療に

臨めるよう取り組んでいます。基本的な流れとしては、患者さんの主治医からの依頼を受け、歯科・口腔外科がお口の検査を実施しています。清掃を行うほか、気管チューブ挿入時のトラブルを予防するため、入れ歯の調整や、必要があれば抜歯なども行っています。

「歯の治療のほかにも、手術まで、そして手術後もお口の環境が守られるよう、歯科衛生士による口腔ケアの指導が行われています。日頃から定期的に歯科に通い、セルフケアもしっかりできている患者さんかもしれませんが、そうでない患者さんには、口腔ケアの基本から指導させていただいています。歯磨きは1日3回毎食後に行い、操作性に優れた小さなヘッドの歯ブラシを選ぶこと、お口の粘膜の炎症によって十分なブラッシングができない場合には2～3時間おきを目安にうがいを行うこと、舌用のブラシやスポンジブラシを使ってお口の中の粘膜をきれいにすること、そして口腔内専用の保湿剤などを活用してお口の粘膜の潤いを保つことが大切です」(唐木田先生)

診断から入院までの間、そして退院後の患者さんの十分な口腔管理を行うため、地域の歯科医院との連携も東海大学医学部付属八王子病院では強化しています。周術期口腔管理の重要性を患者さんのかかりつけ医にも周知してもらうため、医師同士の勉強会なども積極的に開催しています。地域連携で切れ目のない口腔管理を行うことでより安全に手術やがん治療を受けられる医療体制を整えています。

患者さんがお口の悩みを相談できる 周術期口腔管理センターの設立

「院内でも、他科の先生方に周術期口腔管理の重要性を知ってもらうための取り組みを

お口の衛生状態が原因でおこるかもしれない！ 合併症やトラブルを避ける周術期口腔管理

動揺歯脱落の予防

虫歯やぐらつく歯(動揺歯)があると、麻酔中に口から挿入する気管チューブで歯が折れたり、抜けたりする場合があります。



口腔汚染による 誤嚥性肺炎のリスク

歯周病の放置や口腔ケアを怠ると、多くの細菌がお口の中で増殖し、誤って気管や肺に入ってしまう誤嚥性肺炎のリスクが高まります。特に手術後は口腔内の自浄作用が低下しており、増殖した細菌が唾液と一緒に気管に流れ込み誤嚥性肺炎をひきおこす可能性が高く、ケアが必要です。



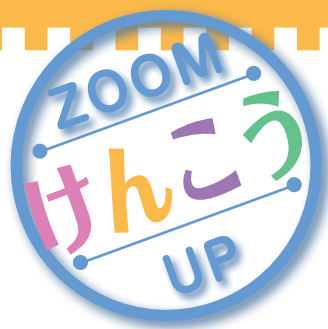
行っています。かつては、主治医から歯科・口腔外科へ口腔チェックを依頼する場合、各種の書類が必要で手続きが複雑でした。そこで、主治医が簡易に周術期口腔管理を依頼できるよう、パソコン上に使いやすいシステムを構築しました。また、2020年には手術室内に周術期口腔管理センターを設立し、歯科医師や歯科衛生士が患者さんに口腔管理の指導を行えるスペースができています。患者さんが安心してお口のトラブルを相談できるのはもちろん、他科への周知にもつながっており、歯科・口腔外科への周術期口腔管理の依頼件数が増加しています」(高橋先生)

歯科・口腔外科では患者さん向けのパンフレットやポスターを制作し、口腔管理の重要性の周知を図っています。ぜひ参考にして、自分のお口の健康を改めてチェックしてみてください。



- 1 周術期口腔管理についてわかりやすく解説された患者さん向けパンフレット。東海大学医学部付属八王子病院の歯科・口腔外科の受付等に準備している。
- 2 「病気の診断直後にはお口の健康について考える余裕がないかもしれませんが、手術前に口腔管理をしっかりと行っておくことは早期の回復にもつながります」と話す唐木田先生と高橋先生。





ズームアップけんこう

[敗血症]

細菌やウイルスなどの病原体が体内で増殖し、鼻や喉、気管などに症状が出ることを感染症といいます。ところが、この症状が一部にとどまらず、全身に広がって重篤な臓器障害をおこすことがあります。これが、細菌やウイルスに免疫が過剰反応をする「敗血症」です。軽度な感染症でも敗血症は発症する恐れがあり、さまざまな症状が出ます。



原因と症状

細菌やウイルスが体内を猛攻撃、炎症で臓器がダメージを受けた状態

私たちの周りには、非常に多くの細菌やウイルスが存在し、感染症をひきおこしています。肺炎球菌による肺炎や大腸菌による膀胱炎といった細菌感染症、インフルエンザや新型コロナウイルス感染症、白癬菌による水虫などの真菌感染症といった具合に、私たちは、数えきれないほどの感染症と隣り合わせで生活しています。とはいえ、私たちの体に備わっている免疫力が正常に働いていれば、多くの感染症は治療が可能です。

「通常、体内に細菌やウイルスなどの異物が入ってくると、免疫細胞が活性化されて異物が増えないように働いてくれます。ところが、免疫力がうまく働かずに感染症の原因となっている細菌やウイルスが増殖し続けることがあります。すると、体の中で炎症をひきおこす原因となる炎症性サイトカインと呼ばれる物質が過剰に放出されるようになります。炎症性サイトカインは炎症を悪化させるだけでなく、血管を広げて血圧を低下させる、血液を固めて血栓を作るといった作用も持っ

ています。そのため、血流が不足することで腎臓や肝臓などの臓器がダメージを受け、機能低下がおこります。細菌やウイルスなどの病原体、そして炎症性サイトカインが全身に広がって炎症をおこし、さまざまな臓器の状態が悪くなる。これが、敗血症の特徴のひとつです」（佐藤先生）

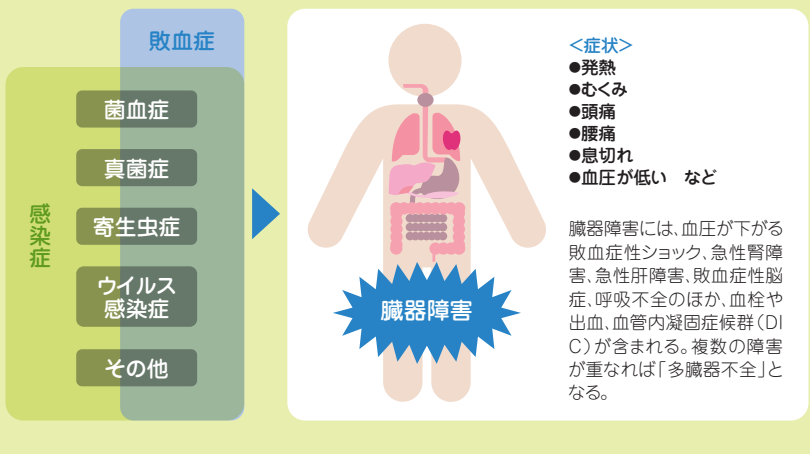
また、敗血症と似た用語に菌血症があります。血液の中に細菌が侵入している状態を指すもので、敗血症の患者さんの多くは菌血症をおこしています。しかし抜歯の後など一時的に菌血症になっても症状が現れないまま治ってしまうこともあれば、菌血症ではない敗血症の患者さんもあります。そのため敗血症が疑われる患者さんでは、症状から慎重に診察、検査を行い、根本的な原因を探ります。

「温かくなる」、その後「冷たくなる」そんな手足の症状は注意信号

敗血症の中でも、特に重症なのが「敗血症性ショック」と呼ばれる状態です。臓器の機能低下が進むとともに、血圧の低下が著しく、点滴などを行っても血圧が正常に戻らなくなります。敗血症性ショックの初期には、手足など体の末梢が温かくなる「Warm Shock（ウォームショック）」と呼ばれる症状が現れます。これは、末梢血管の拡張がおこるためです。

しかし、この状態が続くと今度は血管が収縮して心臓に戻る血液が少なくなり、手足が冷たくなる「Cold Shock（コールドショック）」

感染症と敗血症の関係 命の危険にかかわる臓器障害へ



と呼ばれる状態に陥ります。そして、心機能が低下して非常に危険な状態となります。

敗血症は、ウイルス、カビ、寄生虫、細菌（ブドウ球菌や大腸菌、溶連菌など）といった、どのような原因の感染症からでも発症します。

特に、肺炎や尿路感染症、皮膚の感染症からの敗血症は多いため、注意が必要です。

「細菌感染症からの敗血症で女性に多いのは尿路感染症で、男性では肺炎が多い傾向にあります。ただし、男性でも前立腺疾患によって尿が出にくくなっている患者さんの場合、尿路感染症から敗血症を発症するリスクも高くなります」（佐藤先生）



予防と治療

皮膚の小さな傷からでも重症化する怖い敗血症

意外と見過ごされがちなのが、皮膚の感染症「蜂窩織炎」からの敗血症です。皮膚の傷から細菌が侵入することでおこるものですが、虫刺されやひっかけ傷などの非常に小さな傷からもおこります。また、皮膚のバリア機能が著しく低下した乾燥肌にも、細菌が侵入す



イラスト/伊藤 文人

監修



東海大学医学部付属病院
総合内科 助教
佐藤 翔太 先生

「うがいや手洗いを習慣づけることや生活習慣を整えることで免疫力を高めたり、皮膚の乾燥を防ぐために保湿を心がけたりするなど、毎日の小さな積み重ねで感染症を防ぐ。これが、ひいては敗血症の予防につながります」

ることがあります。蜂窩織炎の原因となる細菌はさまざまですが、代表的なものではブドウ球菌が挙げられます。

「皮膚の小さな傷から脂肪組織などに侵入した細菌が炎症をひきおこし、さらにその周囲で炎症を広げていくのが蜂窩織炎の特徴です。その結果、細菌が侵入したと思われる部位から広い範囲にまで熱を持ったり、赤みや腫れ、痛みなどの症状が現れます。発症する体の部位は全身に及びますが、特に多いのが脚で、悪化すると歩行が困難になるケースもあります。そして、炎症が重症化することで悪寒や発熱、倦怠感や頭痛など、全身に症状が現れるようになり、敗血症に移行することがあるのです」（佐藤先生）

敗血症の症状は、風邪をひいて喉が痛んで咳が出るというような、わかりやすいものではなく、機能障害がおこっている臓器によってさまざまです。

初期の症状として、悪寒や震え、発汗や発熱などが挙げられますが、これらの症状が現れない場合でも敗血症であることもあります。血圧が低下したり、尿が出にくくなったり、呼吸数の増加や意識障害などがおこることもあります。患者さんが自分で発症を疑うことが難しいのも、敗血症の特徴です。

体調に異変を感じたら 我慢せずに早めの受診を

「敗血症は、免疫力が低下している高齢者や、糖尿病などの慢性疾患やがんなどの基礎疾患がある患者さんへのリスクが高くなっていますが、一方で体調によっては誰でもかかる可能性があります。そのため、体調に異変を感じるようなら、早めに病院を受診すること

が大切です。コロナ禍では、ウイルス感染を心配して病院に行くことをためられる方が増えましたが、体調不良なのに放置してしまったことで、感染症を悪化させ敗血症の発症に至っては大変です。異変を敏感に察知できるよう、自身の体調の変化を注意深く観察していただきたいと思います」（佐藤先生）

患者さん自身では判断しにくい敗血症ですが、まずは予防第一で、感染症にかからないことを心がけましょう。うがいや手洗いはこまめに行い、規則正しい生活習慣を心がけること、栄養バランスを考えた食事を取って免疫力を高めておくことも大切です。

「蜂窩織炎の予防では、皮膚の保湿が有効です。特に乾燥する冬場は、お風呂上がりにスキンローションなどの保湿剤を全身に塗ることをおすすめします。スキンローションには女性の化粧品というイメージがあるためか、使用に抵抗感のある方もいらっしゃるのですが、皮膚の乾燥やかゆみによるひっかき傷の予防につながります」（佐藤先生）

また、細菌が原因となる敗血症の場合、基本的には抗生物質で治療を行います。抗生物質を自己判断で常時服用するなどしている場合、菌に耐性ができてしまい、薬の効果が発揮されないことがあります。抗生物質は医師の判断のもとで必要なときにだけ服用するようにしましょう。薬の正しい服用を心がけることも敗血症の速やかな回復につながります。

敗血症は症状が急変し重症化する怖い病気です。感染症が治らない、悪化しているといった場合にはすぐに医師の診断を受けてください。

内科にかかわる疾患すべてを診る

東海大学医学部付属病院 総合内科



他科や他院で診断のつかない不明熱や一つひとつの診療科での治療が難しい疾患も担当します。



総合内科が診療する疾患は、一般感染症から HIV、血液疾患まで多岐にわたります。

総合内科は、内科系の疾患全般を総合的に診る医療のプライマリーケアと重症患者に対処する集中治療、感染症を診る感染症専門の3つの領域を備えています。

一般に、内科系の診療は臓器別に循環器や消化器といった専門分野に分かれていますが、東海大学医学部付属病院の場合、体全体に広がる疾病や複数の臓器に問題がある患者さんへの対応も積極的に行っており、内科にかかわる疾患すべてに対応する診療科として、大学病院の持つ高度な専門性を役立てています。



病棟で3つのチームに分かれ、24 時間体制で診療にあたっています。

正確な処方せん調剤・適切な指導

栄養士による各種疾患に対する食事のアドバイスや
治療食（減塩・無塩・カロリー調整・低蛋白食品など）の相談販売

望星薬局

■本社 伊勢原市桜台 2-1-28
ヨイクスリ
tel. 0463-91-4193 fax. 0463-91-8966



- | | | |
|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| ■望星薬局 0463-94-4193 | ■望星おおね薬局 0463-76-4193 | ■望星西新井薬局 03-5691-1193 |
| ■望星本町薬局 0463-92-1193 | ■望星秦野薬局 0463-85-1193 | ■望星横浜みどり薬局 045-989-4193 |
| ■望星大磯薬局 0463-71-9341 | ■望星代々木薬局 03-3370-1301 | ■望星鶴見薬局 045-570-4193 |
| ■望星平塚薬局 0463-33-1193 | ■望星築地薬局 03-3541-1193 | |
| ■望星旭薬局 0463-34-9311 | ■望星北浦和薬局 048-822-9381 | |



- 1 緊急時に備えて、病院手術室の点検を常に行うことも重要な仕事のひとつ。
- 2 救急看護認定看護師の指導で感染対策を考慮した心臓マッサージの手順を学ぶ医療関係者。
- 3 富士スピードウェイでのフライトナース活動。

救急看護認定看護師

救急看護認定看護師は、救急医療の現場や救急外来、被災地のみならず、救急医療の経験や能力を活かし、病棟を含め外来や手術室などでも活躍する場があり、医療に貢献しています。

救急医療では、患者さんや そのご家族の精神的な支えが重要

突発的な病気やけがで、緊急性や重症度が高い患者さんの病態に合わせた迅速な救命技術の提供と、医療行為のサポートなどを、専門的視点で判断し提供することが、救急看護認定看護師の役割です。また災害時には、災害現場での活動も実施します。それと同時に、混乱を来し危機的状況にある患者さんやご家族への精神的サポートなども担います。

「私は、東海大学医学部附属病院の高度救

命救急センターで17年間勤務してきました。救急外来やICUのほか、ドクターヘリのフライトナースや災害現場で活動するDMATと呼ばれる災害派遣医療チームの一員として経験を積む中で、多くの先輩看護師の指導を受けてきました。そこから、救急看護における専門知識の必要性を強く感じ、知識や看護技術を後進の指導に活かすことができればと考え、2015年に救急看護認定看護師の資格を取得しました」（杉本看護師）

救急看護認定看護師の役割には、「実践・



4 2015年関東・東北豪雨被災地に東海大学医学部附属病院の医療チームでDMATに参加した杉本看護師。（写真提供：東海大学医学部）



5 コロナ禍で東京都が行った離島のワクチン接種支援。杉本看護師は小笠原村接種会場に救急看護認定看護師として参加した。

指導・相談」があります。救急医療現場での実践のみならず、病棟からの重症患者管理の相談に対応し、看護上の問題分析を行うなど、適切に対応することも救急看護認定看護師の役割のひとつです。新しい知見や科学的根拠を持って救急看護を実践し、適切な指導を行うことができるのも、専門性の高い学びを得ているからこそです。

救急看護認定看護師の知識と経験は 救急現場以外でも活かすことができる

「私が勤務する東海大学医学部附属東京病院には救命センターなどはありませんが、救急看護認定看護師としてやるべきことがたくさんあります。そのひとつが、患者さんの急変対応シミュレーションです。私は2020年に東京病院に異動し、その直後に新型コロナウイルス感染症のまん延が始まりました。そこで、救急医療の現場で培った知識と経験を活かし、新型コロナウイルス感染症患者さんの急変時対応を感染管理認定看護師と協力しながら、病院内医療スタッフに指導しました。感染対策を考え、心肺停止を想定した感染患者さんの救命処置の体制を検討したことは、看護部だけでなく病院全体の対応力向上につながったと思います」（杉本看

護師）

現在所属する外来・手術室でも救急看護認定看護師の経験が役立っています。外来では、患者さんの状態変化への対応を含め、手術室でも、術中患者さんの状態を、麻酔科医と共に観察し、どのような状況になっても対応ができるよう、常に頭の中でシミュレーションをしながら手術に臨んでいます。患者さんがどのような状態でも、即時に対応することが求められる救急看護認定看護師ですが、その高度な知識と実践力を、今後も後輩の育成に活かしていきたいという意気込みが伝わりました。



6 コロナワクチン接種を行う杉本看護師。島民の皆さんの不安に寄り添うことができたという。



東海大学医学部附属東京病院
看護部 外来・手術室
救急看護認定看護師
杉本 悠輔 看護師

「救急医療現場で活動するには、医師や同僚を含め仲間が存在が不可欠です。チームで取り組む姿勢は、東海大学医学部附属病院の高度救命救急センターで学び、磨かれました」



東海大学医学部付属病院
高度救命救急センター 医療技術職員
新倉 哲夫 救急救命士

1 救急救命士

厚生労働大臣認定の国家資格である救急救命士は、事故現場や急病人のもとへ駆けつけ応急処置を施す役割を担っています。救急救命士になるには、国家試験合格後に消防官になる、または消防官として実務経験を積む必要があります。勤務先は消防署だけでなく医療機関に派遣されるなどさまざま、医師や看護師のサポートにあたる救急救命士もいます。

高度救命救急センターに常駐し 幅広い救急疾患に対応

東海大学医学部付属病院の高度救命救急センターでは、湘南・県西と一部県央も含む地域をカバーしながら救急患者さんの治療にあたっています。さまざまな疾患の救急診療を行うため、医師と看護師、そして救急救命士が組んだ3つの診療チームを編成し対応しています。

「消防署勤務の救急救命士の場合、要請があった際に出動し、それ以外では訓練などを行っています。一方、当院の場合は高度救命救急センターに常駐しながら、1日に20～25

件ある救急搬送に対応する医師や看護師の診療補助にあたっています。大学病院として教育を行う役割も担っており、学生や消防官、海上保安官などが救急救命士としての経験を積むために日々研鑽を積んでいます」(新倉救急救命士)

高度救命救急センターには、脳血管障害や体に複数の損傷を受けた多発外傷、呼吸不全や急性中毒など多様な症状の患者さんが搬送されてきます。救急救命士は、全体の状況を把握しながら医師や看護師と連携し、補助業務を行うことで迅速な治療につながるように努めています。



1 2002年7月より厚生労働省の「ドクターヘリ導入促進事業」として開始。東海大学医学部付属病院のドクターヘリ。

2 ドクターヘリのコックピットの後部に機能的に配置された救命診療用の備品など。



3 24名の医師(2022年度)で構成され、救命救急専門医が臨床研修医とともに幅広い救急診療を行う高度救命救急センター。

ドクターヘリや洋上救急で 医師や看護師をサポート

また東海大学医学部付属病院は、神奈川県と山梨県南部の救命救急医療を担当しています。そのため、救急医療専門の医師と看護師を救急現場までいち早く運び、直ちに治療を開始できるよう搬送をサポートするのも救急救命士の役割です。ドクターヘリが飛ぶことのできない夜間や悪天候時などは、一緒にドクターカーに乗り込み、現場まで駆けつけることもあります。

「太平洋上を航行する船舶で発生した救急患者を救命するための、洋上救急医療も実施しています。その際、海上保安庁や海上自衛隊と協力しながら医師や看護師を船舶まで出動させ、海上での救命医療をバックアップするのも私たちの仕事です」(新倉救急救命士)

東海大学医学部付属病院の高度救命救急



4 大学病院のドクターヘリ専用車や神奈川県の救急医療専用車など、救急車にもいろいろな種類がある。



5 救急車で救急搬送された患者さんに、高度救命救急センター内に緊張が走る。

センターでは「どんな患者さんも断らない」を目指しています。命の最前線で現場が円滑に、そしてスピーディーに対応できるように広い視点でサポートにあたるのが救急救命士です。

「ここでは、1+1が2ではなく、5にも10にもなるように各スタッフが力を発揮することが重要です。そのために、救急救命士としての対応力を磨き、救命活動に貢献したいと思っています」(新倉救急救命士)

東海大学医学部付属病院 高度救命救急センター

高度救命救急センターは、地域医療の拠点としても重要な役割を持ち、救急患者さんの対応にあたっています。また、神奈川県の集団災害医療システムも担っており、DMAT(災害派遣医療チーム)を編成し、災害発生現場への派遣態勢を整えています。



新倉救急救命士の左は、小野泰弘救急救命士。海上保安本部から高度救命救急センターに派遣されている。



東海大学医学部附属大磯病院
中央臨床検査科 科長
荒川 聡 臨床検査技師

2

臨床検査技師

コロナ禍以降、PCR 検査や抗原検査を担当する臨床検査技師の存在が一般の人々に認知されるようになりました。東海大学医学部附属大磯病院の中央臨床検査科では、診断に大きくかわる臨床検査技師としての専門性を高めるため、特定の検査を対象にした認定資格の取得に挑むなどスキルアップにも積極的に取り組んでいます。

検査の専門性を認定資格取得で深めたスペシャリストが在籍

医師が病気の治療を行うためには、患者さんの状態を正確に知ることが重要です。臨床検査技師は、医師の適切な診断に役立てられるよう、正確で迅速な検査結果の報告を心がけています。

「東海大学医学部附属大磯病院の中央臨床検査科には 16 名のスタッフが在籍し、救急や夜間の急変など患者さんの検査に 24 時間体制で対応しています。尿や血液、喀痰^{かくたん}などを調べる検体検査部門と、超音波や心電図、脳波、肺機能などの生理機能検査部

門、そして手術標本や内視鏡生検などを取り扱う病理検査部門の 3 つの部門に分かれ、万全な検査体制を整えています」(荒川科長)

臨床検査は、腫瘍^{しゅよう}マーカーやウイルス感染症などを分析する免疫化学的検査、病気に特異的な遺伝子を検出する遺伝子検査、染色体の異常を調べる染色体検査など、10 領域 1000 項目以上が実施されています。これらの検査にはそれぞれ専門的な知識を深める認定資格制度があり、中央臨床検査科では多くのスタッフが認定資格を取得しています。

「患者さんと接する中でさらにスキルを磨きたいと感じて、当院のスタッフは専門知識を身につけるため認定資格の取得に挑戦して

います。現在は国際細胞検査士や超音波検査士、認定輸血検査技師、日本糖尿病療養指導士、遺伝子分析科学認定士などの有資格者が在籍し、身につけた知識や技能を医師や看護師と連携しながら、チーム医療に取り組んでいます」(荒川科長)

安心して検査を受けてもらうため 患者さんの不安に寄り添う

高い技術と知識を有する一方、東海大学医学部附属大磯病院の中央臨床検査科として意識しているのが、患者さんが安心して検査を受けることができるよう、コミュニケーション力を高めることです。

「この地域には高齢の患者さんが多く、長期にわたって通院されている方も少なくありません。そうすると検査も一度きりではなく、何度も受けることになります。すべての患者さんに声をかけ不安を解消することで、よりよい治療環境につなげていきます。検査結果で病気がないことがわかれば患者さんに安心を提供することができ、また病気が発見された場合でも、それは治療への第一歩となります」(荒川科長)

検査を受ける前、さまざまな不安や緊張を患者さんは感じているはず。そのとき、



3 頻度の高い検査項目は病院内で行われている。写真は、手際よく検査を進める臨床検査技師の様子。



4 積極的なコミュニケーションで検査時の患者さんの不安や緊張を取り除くようにしているという明るい臨床検査技師の皆さん。

臨床検査技師が患者さんに声をかけて、コミュニケーションを図ることで、リラックスしてもらえるよう心がけることも臨床検査にはとても大切なのです。



1 コロナ禍以降、新たな検査室を整備した。写真はコロナウイルス遺伝子処理の様子。



2 コロナ抗原定量検査は、24 時間の検査体制を整え、多い日には 1 日 200 件以上を実施した。

東海大学医学部附属大磯病院 中央臨床検査科

来院する患者さんに採血や尿検査を行う臨床検査ですが、病気発見の第一歩になります。東海大学医学部附属大磯病院の中央臨床検査科は、当日の採血から 30 分程度で検査結果がわかるなど、正確で迅速かつ、丁寧な対応を心がけ、質の高い検査を行っています。

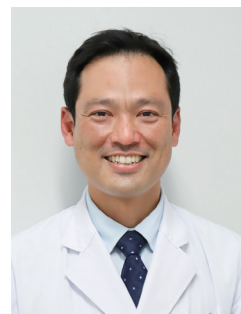


東海大学医学部附属大磯病院の臨床検査技師とスタッフの皆さん。

※東海大学医学部附属大磯病院は 2023 年 2 月末で閉院となります。

病院の「食」のスペシャリスト 栄養科探訪

●今回訪問した病院
東海大学医学部附属病院
〒259-1193 神奈川県伊勢原市下糟屋 143
TEL 0463-93-1121 (代表)
<https://www.fuzoku-hosp.tokai.ac.jp>



東海大学医学部附属病院
診療技術部 栄養科
安積 正芳 管理栄養士

「急性期の栄養管理によって患者さんの状態の劇的な改善に貢献できる早期栄養介入は、管理栄養士にとって大きなやりがいにもなっています」

管理栄養士、医師、看護師、薬剤師が集う チーム医療で早期栄養介入に取り組む

患者さんが急性期を乗り越えるための栄養管理が注目されています。2020年度の診療報酬改定では、患者さんが集中治療室（ICU）に入室後、48時間以内に経腸栄養を実施した場合に算定される早期栄養介入管理加算が新設されました。

経腸栄養とは、経口摂取や何らかの原因で口からの栄養摂取が困難な場合に、胃や腸にチューブを挿入して栄養を送り込む経管栄養のことです。早期経腸栄養は腸の免疫機能が刺激されて感染症予防などにつながり、平均在院日数の短縮などが見られるというエビデンスに基づいた栄養管理で、当院でも2020年からワーキンググループを立ち上げ、2021年5月から運用を開始しています。

具体的な内容としては、患者さんの栄養評価に基づいた栄養管理計画の作成を行い、腸管機能評価の実施などを経て経腸栄養を提案

します。その際、栄養サポートチーム（NST＝Nutrition Support Team）で経験を積んだ管理栄養士と、ICUの医師、看護師、薬剤師がそれぞれの専門知識を駆使しながら、チーム医療で実施していくことが不可欠です。

早期栄養介入チームとしては、消化管が機能している患者さんに対しては早期に経腸栄養を実施したい一方、診療科によっては経腸栄養を慎重に行いたいと考える主治医もいます。そのような場合は、ガイドラインを参考にチームで栄養管理計画を見直し、再提案を行っています。

このチームの導入から1年余りで、早期経腸栄養の開始率は10%アップしています。東海大学医学部附属病院の管理栄養士として急性期の栄養管理など最新の専門知識を学びながらチームに貢献することで、患者さんの栄養状態が改善できるよう努めています。

1 重症患者さんへの栄養療法についてまとめられたガイドラインや経腸栄養療法プロトコルの資料。

2 口からの栄養摂取が困難な場合に胃や腸にチューブを挿入して栄養を送り込む「経管栄養」について説明をする安積管理栄養士。

3 早期栄養介入チームのカンファレンス。それぞれの専門知識が活かされて、患者さんにとってよりよい治療ができる。



季節の「食」を楽しもう

●温州みかん●

〔鯛のソテー みかんソースがけ〕

鯛の切り身に塩・こしょうで下味をつけ、バターでソテーする。みかんを半分に切り、搾り器で果汁を搾る。その搾り汁に、オリーブオイル（大さじ1）、レモン汁（大さじ1/2）、塩・こしょう（少々）を混ぜ合わせ、みかんソースを作る。皿に鯛のソテーを盛り、上からみかんソースをかけ、ベビーリーフを添える。（1人分 187kcal、たんぱく質 14.7g、食塩 0.2g）

みかんにはビタミンC、食物繊維（ペクチン）、βクリプトキサンチンが豊富です。βクリプトキサンチンはみかんの色素成分で、ビタミンAと同様の働きがあり、動脈硬化のリスク低下や健康な骨の形成・維持を助けます。また、品種によっては機能性表示食品にも登録されています。風邪予防や整腸作用といった効果が期待できるため、みかんは寒い冬を元気に過ごすための果物としておすすめです。

収穫時期によって、極早生みかん、早生み

監修



東海大学医学部附属病院
診療技術部 栄養科
関 萌々子 管理栄養士

「2021年度のみかん生産量の1位は和歌山県、2位愛媛県、3位静岡県です。みかんの産地の風景を思いながらの料理も、楽しい食になります」

かん、中生みかん、晩生みかんに分類され、収穫時期が早いものは酸味がありあっさりした味わい、遅いものはしっかりと甘みが感じられます。そのまま食べることはもちろん、冷菜・ソースやスイーツとして調理しても、おいしく味わえます。

みかんを保管するときは、風通しの良い暗い場所でへたを下向きにしておくとういでしょう。

旬のおいしさをたっぷり味わう！

〔みかんのヨーグルトムース〕



牛乳とゼラチンで作ったムースのベースに、はちみつとレモン汁を加えたヨーグルトを混ぜ冷蔵庫で冷やす。上に、砂糖、みかんの搾り汁と少量のレモン汁をゼラチンに加えて混ぜたゼリー液を流し入れ2層にし再び冷やす。（1人分 101kcal、たんぱく質 5.4g）

けんこうさろん

NO.225 2023年2月8日発行

編集・発行／株式会社ジェー・シー・シー 〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-5-1 新宿御苑ビル5階 TEL.03-3350-1741

〔発行予定についてのお知らせ〕

『けんこうさろん』の今後の発行予定についてお知らせいたします。次号NO.226は2023年夏頃に発行予定です。今後とも『けんこうさろん』をよろしくお願い申し上げます。

本誌内容についてのご意見等は、株式会社ジェー・シー・シー内『けんこうさろん』係までお寄せください。なお、郵送をご希望の方は、お名前・ご住所・電話番号を明記の上、切手 [1回分 150円、2回 (1年間) 分 300円] を上記 (株) ジェー・シー・シー『けんこうさろん』係宛にお送りください。

下記のURLにアクセスすると、けんこうさろんのバックナンバーがインターネット上で閲覧できます。
<http://www.jcc99.co.jp/service/kensalon.html>



create

理想の環境を創造する

■ネットワークグループ

東海教育産業株式会社

山王総合株式会社

望星サイエンス株式会社

株式会社望星薬局

株式会社中央堂薬品

エイチ・ピーアンドシー株式会社

株式会社セゾオン

株式会社東海ソフト開発

石狩スポーツ企画株式会社