

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. 227 | 2024
SPRING

特集

365日24時間体制で急患を受け入れる 救急センター

ズームアップけんこう

前立腺がん

看護の現場

薬のはなし

モデル事業の取り組み

お仕事拝見

栄養科探訪

季節の「食」を楽しもう



365日24時間体制で急患を受け入れる 救急センター

東海大学医学部附属八王子病院の救急センターは、入院や手術が必要な患者さんを24時間体制で受け入れています。「断らない救急医療」をモットーに、八王子市を中心とした多摩地区の救急医療を担い、災害や事故の際にはいち早く現場に駆けつけ、救急医療に貢献しています。



イラスト／あおの なおこ

救急センターに搬送される 患者さんは増加傾向に

近年、東海大学医学部附属八王子病院の救急センターにおける救急車の受け入れ件数は増加傾向にあり、2022年度は年間で約6900件でした。疾患別にみると、病気では新型コロナウイルス感染症、脳疾患、肺炎、低酸素血症などが疑われる患者さん、ケガでは頭部打撲・挫傷、腰痛症などが疑われる患者さんが多く搬送されていました（※1）。増加する患者さんを受け入れるため、在籍する救命救急医の人数を増やして対応しています。

※1 出典：東海大学医学部附属八王子病院の資料

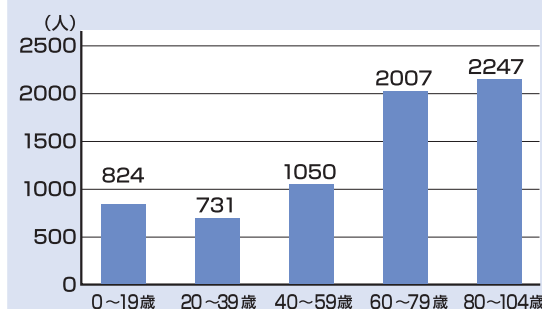
監修



東海大学医学部附属
八王子病院
救命救急科 講師
杉田 真理子 先生

「圧倒的に多い2次救急の患者さんの受け入れを増やしていくことは、地域にとってとても大切です。今後も受け入れ体制を整えていきたいと思っています」

救急車で搬送された患者さんの年齢別人数



2022年4月から2023年3月までに東海大学医学部附属八王子病院に救急車で搬送された患者さんの人数は、高齢になるほど増える傾向がみられた。出典：東海大学医学部附属八王子病院の資料を基に作成

「当院の救命救急医の人数は、2018年以前は1名でした。その後3名、5名と増え、現在は6名が在籍し、救急車の応需率も高い水準を保っています」（杉田先生）

八王子市の人口は約56万人で、そのうち65歳以上の割合は約28%ですが、救急搬送されてくる患者さんは、高齢になるほど増える傾向があります。

「高齢の患者さんに比較的良好に見受けられるのは、発熱で救急搬送されるケースです。高齢の患者さんはすでにさまざまな疾患があることが多く、熱が出ただけでも自力で歩くことが困難になり、救急車に頼らざるをえないこともあるようです」（杉田先生）

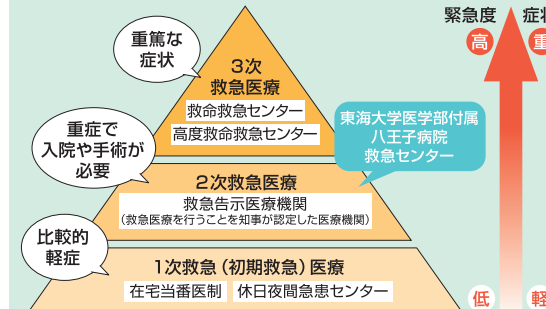
地域の1次救急と3次救急の 要である2次救急医療機関の役割

救急医療には1次、2次、3次と大きく3つの段階があり、緊急性や重症度ごとに対応する体制が確立されています。

まず1次救急は、入院や手術が必要ではない軽症な患者さんへの救急医療です。2次救急は入院や手術が必要となる重症の患者さんが対象で、3次救急は、1次救急や2次救急では、対応が難しい重篤な患者さんに対応します。

東海大学医学部附属八王子病院の救急セ

救急医療体制と役割



救急医療は病気やけがなどの重症度によって、1次救急医療、2次救急医療、3次救急医療という3つの体制で患者さんを受け入れている。出典：厚生労働省のホームページを基に作成

ンターは、東京都の2次救急医療機関として指定されており、地域の救急医療体制を担っています。場合によっては2次救急だけではなく、1次救急の患者さんを受け入れることもあります。

「例えば、『ちょっと転んで頭を打ってしまった』というようなときは、かかりつけ医に行くことをお勧めしています。ただし、かかりつけ医のクリニックにCTやMRIの設備がないと、転んだ後に頭痛を訴える患者さんの検査ができず、緊急を要する危険な状態なのかどうかを判断できないことがあります。急激な悪化のリスクを避けるためにも、当院の救急センターですぐに検査をするという1次救急に近い医療も行います」（杉田先生）

患者さんが高齢で1人暮らしの場合や、高齢の夫婦2人暮らしの場合などは、救急センターで診察後に、帰宅しても問題ない状態だとわかったら、自宅での療養態勢を整えるサポートも行っています。

「かかりつけ医のほかに、地域包括支援センターやケアマネージャーといった介護の担当者に当院から直接連絡して、連携をとることも大切な役目です。処方された薬の情報を共有して飲み忘れなどを防ぎ、症状の回復へと導きます」（杉田先生）

また、2次救急と3次救急の患者数を比べ

ると、2次救急の方が圧倒的多数です。2次救急の受け皿となっているのが東海大学医学部付属八王子病院の救急センターで、その役割は重要だといえます。救急搬送される患者さんは、事前に疾患が特定できないことが多いため、救命救急医は幅広い知識や診断スキルで治療にあたっています。

「2次救急の救命救急医は、3次救急の知識を持ったうえで治療を行うことが重要だと思います。それが、重篤な患者さんの治療にあたる3次救急の病院の負担を軽減し、地域医療への貢献につながると考えています」（杉田先生）

2次救急では消防署の救急隊との連携も欠かせません。東海大学医学部付属八王子病院では、八王子市内をはじめ広範囲の救急隊と連携し、患者さんを受け入れています。そのため定期的な勉強会の開催などで、救急隊と顔の見える関係を築いています。

「当院の救命救急科のみならず、循環器内科や整形外科などの医師が、救急搬送しやすい症例などを救急隊員に伝えて、危険な症状について理解を深めていただいています。患者さんの搬送がよりスムーズに行えるように、救急隊員と顔の見える関係を強化し

ていきたいです」（杉田先生）

事故や災害時に心強い日本DMAT、東京DMATの登録者が多数在籍

「当院は日本^{ディーマット}DMATおよび東京DMATの指定医療機関となっています。DMATに登録している当院の医師や看護師などが災害現場に駆けつけ、医療チームの一員として治療を行っています」（杉田先生）

DMATは大規模災害や多数傷病者が発生した事故などの現場に行き、おおむね48時間以内に医療活動を開始します。そのため、DMAT隊員になるには専門的な研修や訓練を受ける必要があります。

東海大学医学部付属八王子病院には、国が管轄する日本DMATに登録している医師が2名、看護師が4名、情報収集や他の医療機関と連携を図る業務調整員が2名います。東京都が設置する東京DMATに登録しているスタッフはさらに多く、医師は9名、看護師は22名、業務調整員は8名います。

DMATの活動内容はさまざまで、日本DMATの場合、地震や水害、大規模な事故等の現場で医療活動を行い、東日本大震災での活動などが知られています。一方、東京D



1 救急搬送された患者さんから症状を聞き、すぐにCTを撮って的確な治療に結びつける。

2 患者さんを搬送した救急隊員に、救急車内での患者さんの様子を確認する。

MATは機動力に優れ、例えば重機が倒れて作業員の救出が困難な事故現場や、近隣の交通事故の現場などにも出向きます。負傷者が少数の場合にも出動が可能です。

「東京DMATには、他の道府県であれば3次救急が取り扱うような現場にも出動する、という独自のシステムがあります。当院の東京DMAT隊員も、要請があれば5分以内に出動します」（杉田先生）

救急車は適正に利用することが大切

1人暮らしの高齢者などの場合、自宅で具合が悪くなったときに頼れる人がいないと、救急車に頼らざるをえなくなります。

「救急車を呼ばずに自力で病院に来る方がほとんどですが、なかにはタクシーの代わりに救急車を呼ぶ人もいますので、患者さんに適切な利用を促しています」（杉田先生）

近年、増加傾向にある救急車の出動件数は、高齢化とともに、さらに増えていくと考えられています。救急車の台数には限りがあるため、不必要な出動要請が増えれば一刻を争う事態への対応が遅れるおそれもあるのです。

しかし、救急車による搬送者の多数を占めるのが高齢者だという点も考慮する必要があります。加齢によって認知機能が低下している場合があり、「どうしたらいいかわからない」「どこに相談すればいいかわからない」という人も多いのが現状です。

急な病気やけがのときは誰でも、救急車を呼んだほうがいいのか、あるいは自分で病院に行けばいいのかと迷うことがあります。そんなときは、電話相談窓口「救急安心センター事業（#7119）」を利用して、専門家からアドバイスを受ける方法があります。

使い方は簡単で、「#7119」に電話すれば、24時間、年中無休で対応してもらえます。電話口で医師や看護師、訓練を受けた相談員などが、病気やけがの状態を把握して、救急車の出動が必要かどうか、急いで受診した方がいいかをアドバイスし、受診が可能な医療機関などを案内します。

利用できるのは、東京都に住んでいる人に加えて、東京都近郊では神奈川県横浜市、埼玉県に住んでいる人です。

「救急安心センター事業を多くの人に利用してもらうことで、本当に救急車を必要としている人のところに、適切に救急隊が駆けつけることができます。ぜひ活用していただきたいですね」（杉田先生）

八王子市や医師会と連携した総合防災訓練を実施

2023年10月14日、災害拠点病院である東海大学医学部付属八王子病院で、「震度6強の地震発生で市内に多数の傷病者が発生した」という事態を想定した総合防災訓練が行われました。院内のスタッフや近隣の医師会の医師など、合計100名以上が参加した訓練では、災害時に適切な医療を行うためのさまざまな課題が挙げられ、今後に活かされます。



病院内はもちろん、院外からも救護医など多くの医療関係者が訓練に参加した。

〔前立腺がん〕

前立腺がんは男性のがんのなかで年間発症数が一番多いがんです。しかし、男性特有の臓器である前立腺の機能や病気については意外とよく知られていないのが現状です。前立腺の機能や病気、治療法について詳しく解説します。

最近、おしっこの出が気になるんだよ

一度、受診してみたら？



イラスト/やまだ やすこ

監修



東海大学医学部付属病院
腎臓泌尿器科 准教授
小路 直 先生

「前立腺がんは、早期に発見できれば、根治しやすいがんです。50歳を過ぎたら、まず一度PSA検査を受けてみてください。もしがんが見つかって、早期ならさまざまな治療の選択肢がありますのでご相談ください」

膀胱のすぐ下にある クルミ大の小さな臓器が前立腺

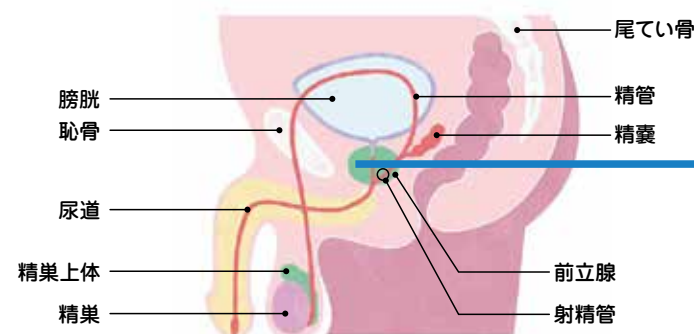
前立腺は男性にしかないクルミ大の臓器で、前立腺液を作っています。膀胱の下に位置し、その構造は膀胱から出ている尿道を取り囲む内側の内腺と、外側の外腺に分けられます。

「前立腺液とは、前立腺から分泌される乳白色の弱アルカリ性の液体で、精巣から出てきた精子とともに、前立腺のすぐ後ろにある2つの精嚢にためられています。前立腺液は精子と混ざり、射精後、精子が受精するまでの間のエネルギー源として、精子の動きを活性にする役割を担っています。射精したときの乳白色の精液のうち、その多くは前立腺液なのです」(小路先生)

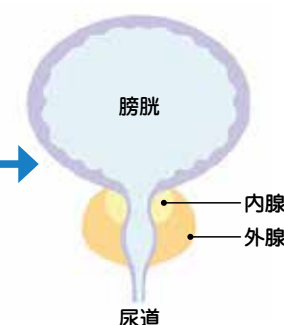
この前立腺にできるのが前立腺がんです。例えば、前立腺を果物のみかんに例えると、皮の部分の外腺にできやすいのが前立腺がんだといえます。前立腺がん全体の6割が皮の部分に発生して、残りの4割程度が実の部分の内腺に発生します。

また、前立腺の病気の1つに前立腺肥大症がありますが、これは実の部分の内腺が大きくなる病気です(P9参照)。前立腺肥大症は前立腺がんにつながっている人が多いようですが、全く別の病気で、前立腺肥大症から前立腺がんになるということはありません。

前立腺とほかの臓器の位置関係



前立腺の構造



前立腺がんの早期発見に 有効なPSA検査

前立腺がんは、男性特有のがんとして近年、年間での発症数が、男性がかかるがんのなかで最も多くなっています(※1)。

早期の前立腺がんはほとんど自覚症状がないため、近年、検診の際にPSA検査を受けることが推奨されています。PSAとは前立腺から分泌されるタンパク質のことです。血液検査でPSAの濃度を測定すれば、前立腺がんの可能性があるかどうかを調べられます。

「PSA検査の数値が高いと、その後の精密検査で前立腺がんが見つかることが多いです。PSA検査は精度が高く有用な検査なので、60歳以上の方は、年に1回はPSA検査を受けることをおすすめします」(小路先生)

※1 出典：国立がん研究センター「最新がん統計」

PSA検査でがんの疑いがある 場合に行う最新の精密検査

PSAの数値が高い場合、肛門から医師が指を挿入して、直腸側から前立腺の状態を診断する直腸診が行われることがあります。しかし、この方法ではある程度大きながんや、直腸に近いところにできたがんだけしか調べられないため、近年はMRI(磁気共鳴画像)検査がよく行われています。MRIではがんの発症部位などを細かく診断できます。

MRI検査により前立腺がんが疑われた場合は、前立腺に針を刺して組織を採取する生検を行います。

「当院ではMRI・超音波画像融合画像ガイド下前立腺生検を行っています。この生検は2013年に全国に先駆けて東海大学が導入しました。2016年には先進医療になり、2022

今日、前立腺がんだと
言われたんだ



最近、
排尿機能や性機能を
残せる可能性の

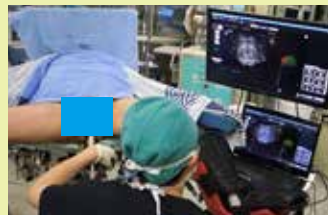
高い手術も
あるみたいだから
相談してみたら

核磁器共鳴画像 (MRI) の撮影、生検、そして HIFU までの流れ

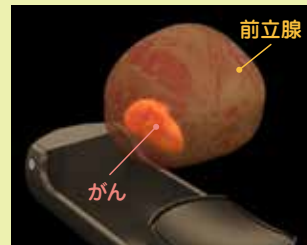
MRI 撮影



前立腺生検



“がんの場所”を診断



超音波の照射



MRIと前立腺生検によって診断された前立腺がんを、肛門から挿入された機器によって選択的に治療する。可能な限り正常組織が温存されるため、治療後の尿漏れはほとんどなく、勃起機能も他治療と比較して残ることが多い。 出典：東海大学医学部付属病院腎臓泌尿器科の資料を基に作成

年4月より保険収載となりました」(小路先生)

MRI・超音波画像融合画像ガイド下前立腺生検は、まず、MRI画像を分析し、前立腺がんが疑われる部分を診断します。

次に、実際に患者さんの肛門から棒状の超音波機器(プローブ)を差し込み、映し出された前立腺の超音波画像に、事前に撮影したMRI画像を融合させて、がんの位置を表示します。この画像を見ながら、がんの位置に正確に針を刺して組織を取り出して、がんの有無の診断をします。

「この方法を行うことで前立腺がんの検出率が上がり、小さながんでも見つかるようになりました。生検の結果から、どういう治療が選択できるかを患者さんに正確に説明することができます」(小路先生)

繰り返し治療ができる 新しい治療法「HIFU」

前立腺がんが早期に発見されて、前立腺の限られた部分にがんの組織がある場合には、“がん標的局所療法”という治療を行うことができます。がん標的局所療法は正常な組織

を可能な範囲で残せるため、患者さんにとってメリットの大きい治療法です。東海大学医学部付属病院は、HIFUを用いた“がん標的局所療法”を導入しています。

HIFUは治療機器(プローブ)を肛門から入れ、プローブ内部から超音波を出し、がんとその周辺だけを壊死させます。正常な前立腺を残すため、排尿機能や性功能を残すことが可能です。

「HIFUの治療は例えるなら、リンゴの皮をむかずに種だけを消滅させるイメージです。治療時間は1時間程度で、通常は2泊3日で退院できる、患者さんにとって負担の少ない治療法です」(小路先生)

HIFUが適応になるのは、前立腺の半分以内がんとどまっただけで、悪性度が中等度以下の場合です。

「HIFUのメリットは繰り返し治療ができることです。再発した場合でも再度の治療が可能ですし、HIFUの後に手術や放射線治療を選択することもできます」(小路先生)

現在HIFUを用いた“がん標的局所療法”は、厚生労働省から先進医療Bとして承認さ

れていて、東海大学医学部付属病院では、300例以上の症例を経験しています。

前立腺がんの治療法は他に、経過を観察する監視療法、標準治療である手術療法や放射線療法などがあります。

監視療法は、がんが小さかったり悪性度が低かったりした場合に、その時点では治療をしないで経過を観察する方法です。数カ月一度、定期的にPSAなどを調べます。

手術療法は、尿道を含めた前立腺全体だけでなく、精嚢やリンパ節なども切除します。また、放射線療法は体の外側から放射線を当てる外照射療法と、前立腺内に線源を埋め込む小線源療法などの内照射療法があり、体の負担が少ない治療法です。

前立腺がんの発症には 遺伝と食生活が関与

前立腺がんの原因は高齢化と欧米型の高カロリーな食事だと考えられています。患者さんの年齢層は60歳以降で多くなるのが特徴です。食生活については、これを食べれば予防できるという科学的根拠のある食品はありませんが、欧米型の食事がリスクとなるので、カロリーの高い食生活には注意が必要です。

■前立腺が肥大する良性の病気 前立腺肥大症

前立腺の病気には前立腺肥大症もあります。40歳を過ぎたころから、前立腺が肥大する人と萎縮する人に分かれていますが、6割の人が肥大します。その原因は明らかにされていません。前立腺肥大症は、頻尿、尿の勢いが弱くなるなど尿に関するさまざまな症状が出ます。前立腺がんでも同様な症状が出ることもあり、前立腺肥大症と見分けるのは難しいことがあります。排尿障害など気になることがあれば一度、泌尿器科を受診してください。

正確な処方せん調剤・適切な指導

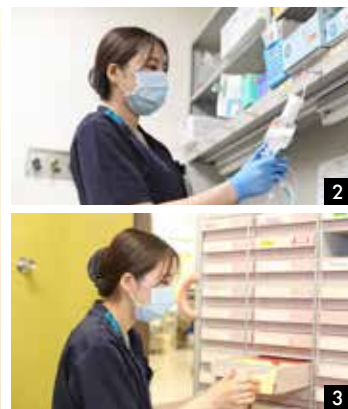
栄養士による各種疾患に対する食事のアドバイスや
治療食(減塩・無塩・カロリー調整・低蛋白食品など)の相談販売

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 退院後も継続してケアが受けられるように、退院する患者さんのサマリー（看護要約）の作成を先輩看護師に指導する。
- 2 入院患者さんの約半数は点滴が必要。医師の処方どおりに投与できるよう準備を行う。
- 3 入院患者さんの内服薬は、間違いを防ぐために患者さんごとに分けてシグナルトレイという棚に保管している。

病棟看護師

病気やけがで入院をするときは誰でも心細く不安なもの。
病棟看護師は入院する患者さんをケアする身近な存在です。
患者さんが安心して治療に専念できるよう、24 時間体制でサポートしています。

より快適に療養できる 環境づくりに努める病棟看護

東海大学医学部附属東京病院は、2020 年 7 月に東京都より新型コロナウイルス感染症の重点医療機関に認定され、同年 9 月から専用病院として運用を開始しました。2023 年 5 月に新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけが 2 類から 5 類に移行した後も、一般病床のほかに専用病床 40 床を有し、受け入れ体制を整えています。同年 7 月には、これまでに約 1600 人の感染患者さんの入院を

受け入れ、東京都から感謝状が贈られました。また一般病棟では、専用病院として運用した経験を活かして入念な感染対策を行いながら、さまざまな患者さんを受け入れています。

入院患者さんとそのご家族にとって欠かせない存在が病棟看護師です。その仕事は医師の指示に従って、点滴や内服薬の管理、食事の介助など多岐にわたります。高齢者の入院では、患者さんの筋力が低下して、退院してから寝たきりになることがあります。これを防ぐため、退院後に元の生活に戻れるかという点



4 看護師やソーシャルワーカー、理学療法士などが集まり、退院する患者さんについてのスタッフカンファレンスを実施。



5 感染対策に気を配りながら、患者さんが快適に療養できるように毎朝、入院患者さん全員のベッドを清掃する。

を見据えた看護を行い、ソーシャルワーカーなどと連携して必要な支援を考えます。

「患者さんが寝たきりにならないように、入院中はベッドの上で食事をするのではなく、なるべく車いすに移動して座って食べてもらうなど、少しの時間でも座っていただけるように工夫しています。また、摂食・嚥下障害がみられる患者さんに対しては、とろみをつけた食事に変更して飲み込みの確認を行うなど、できる限り口から食事ができるようにサポートしています」（尾形看護師）

新型コロナウイルス感染症で入院している患者さんの看護では、従来通りガウンや手袋、マスク、フェイスシールドなどを着用し、徹底した感染予防を実施しています。他の病気で入院する患者さんには入院前に発熱や咳症状の有無を確認するほか、抗原検査や PCR 検査を行い、感染対策を徹底しています。

きめ細かい看護の実践に向け さまざまな教育制度で研さん

看護師には専門性と高い看護能力が求められます。その能力を育成するため、「プリセプター制度」を導入しています。これは、新人看護師（プリセプティ）に先輩看護師（プリセプター）が看護技術を 1 年間マンツーマ

ンで指導する制度です。病棟看護では、複数の看護師が 1 人の患者さんをケアするチーム看護を行います。そのため、チーム全員で両者をサポートしています。

「指導の際には、患者さんが何を求めている、どのように対応することが患者さんの快適な療養生活になるのか、新人看護師が自分で考えて行動できるように導きます。分からないことはそのままにせず、仕事の理解度を確認しながら計画的に看護の精度を上げていけるように気をつけています」（尾形看護師）

他にも、病棟の中では看護技術や知識の向上を目的にしたさまざまな勉強会や研修が行われています。

「常に看護師全員が高い看護技術を維持して、これからも患者さんに寄り添いながら看護ができるように努めていきたいですね」（尾形看護師）



東海大学医学部附属東京病院
看護部 病棟部門
尾形 祥江 看護師

「患者さんの立場に立った看護の実践を大切にしながら、看護部の理念である『愛の看護』に根差した患者さんへの寄り添い方を後輩にも伝えていきたいです」

脳卒中・心臓病等総合支援センター モデル事業の取り組み

特定機能病院として高度な医療を担う東海大学医学部附属病院は、「令和5年度脳卒中・心臓病等総合支援センターモデル事業」に採択されました。拠点病院として、地域全体で脳卒中や心臓病への包括的な支援を行うためのさまざまな取り組みについて紹介します。

脳卒中と心臓病の患者さんの 支援体制の充実を目指す

日本人の平均寿命は延びていますが、脳卒中や心臓病で亡くなる人は増える傾向です。厚生労働省によると、日本人の死因は第1位のがんに続き、第2位が心疾患、第4位は脳血管疾患となっています（※1）。

脳卒中や心臓病は、突然発症して身体や生活に重大な影響を及ぼすことがあるため、迅速な治療は患者さんの命を救い、後遺症を軽減することにもつながります。そのため国は、2019年に脳卒中・循環器病対策基本法を施行し、健康寿命を延ばして介護や医療の負担を軽減するための取り組みを始めました。

その1つが「脳卒中・心臓病等総合支援センターモデル事業」です。モデル事業とは、国が全国的な事業を行う前に選ばれた施設が先行して実施し、有効性を検証することです。東海大学医学部附属病院は「令和5年度脳卒中・心臓病等総合支援センターモデル事業」を行う全国16医療機関の1つに選

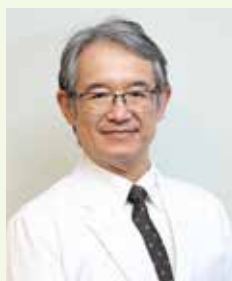
ばれました。

「現在、当院の循環器内科と脳神経内科の医師を中心に、さまざまな診療科の医師や看護師、薬剤師、栄養士、医療ソーシャルワーカーといった多職種のスタッフが連携しながら、事業を進めています」（安部先生）

病気に関する質問や悩みを 相談できる仕組みづくり

脳卒中・心臓病等総合支援センターモデル事業の中核は主に2つあり、1つが、相談事業の拡大です。入院中または退院後の患者さんやご家族への相談は、すでに対面や電話で行っていますが、受診歴のない患者さんからの相談も受けられるようにする仕組みづくりを進めています。

「受診歴のない患者さんの相談記録の管理については課題でしたが、受診歴がないと当院の電子カルテを使用できないため、新しい専用サーバーで管理するシステムを導入しました。これで受診歴の有無にかかわらず、相談記録を安全に管理できるようになります。今



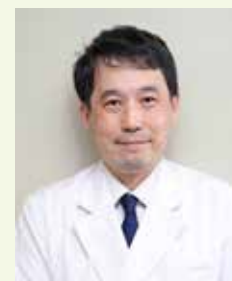
東海大学医学部附属病院
循環器内科 教授
伊和 裕二 先生

「当院は脳卒中や心臓病に関する専門的な治療ができるため、近隣の病院との連携を深めながら、患者さんへの包括的な支援体制を強化していきます」



東海大学医学部附属病院
脳神経内科 教授
永田 栄一郎 先生

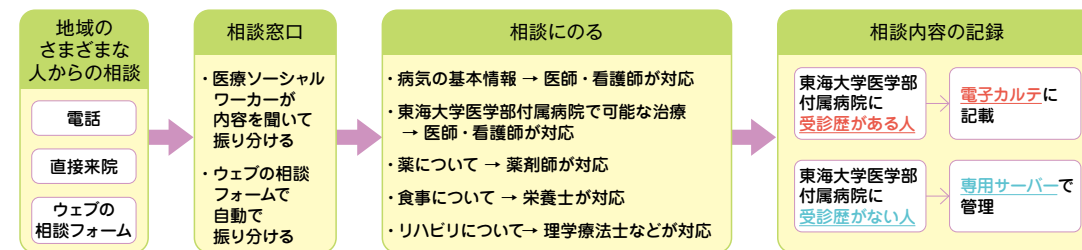
「脳卒中や心臓病を防ぐには、患者さんだけでなく、市民の方々にも病気の知識を深めていただくことが大切です。当院では市民公開講座などの取り組みも行っています」



東海大学医学部附属病院
脳神経内科 教授
安部 貴人 先生

「元気があった人が突然、寝たきりになる可能性があるのが脳卒中や心臓病です。相談窓口では、患者さんの不安な気持ちに寄り添った対応を重視しています」

東海大学医学部附属病院が目指している相談事業



出典：東海大学医学部附属病院の資料を基に作成

後は、ウェブサイトから相談ができるような仕組みも構築していく予定です」（伊和先生）

もう1つは、地域の病院との連携強化です。脳卒中や心臓病は命にかかわるため、患者さんの受け入れには急を要する場合があります。東海大学医学部附属病院は、一次脳卒中センターコア施設（Primary Stroke Center）に認定されていて、24時間365日、患者さんの受け入れが可能です。地域の病院との病診連携をスムーズに進めるため、普段から顔の見える関係を築いて受け入れ体制を整えておくことが大切です。

「今後は当院で緊急の患者さんを積極的に受け入れて、症状が落ち着いたら地域の病院に転院できるようなネットワークを一層充実させていきたいですね」（永田先生）

治療や予防に役立つ 独自の取り組み

東海大学医学部附属病院は、このモデル事業に関する独自の取り組みも行っています。一例として、心臓病の患者さんのために作成している手帳があります。



脳卒中・心臓病等総合支援センター モデル事業

脳卒中や心臓病などについての専門的な知識を持ち、情報提供や相談支援などの中核となる医療機関に「脳卒中・心臓病等総合支援センター」を設置して、地域全体の支援体制をつくることを目的に実施されています。



東海大学医学部附属病院
精神科 公認心理師・臨床心理士
引間 涼子 心理師

公認心理師

患者さんのカウンセリングや心理検査を通して、
心理面でのサポートを行うのが公認心理師です。
精神科の発達専門外来では乳幼児の発達検査を担当し、
その結果は子どものよりよい支援に役立てられます。

患者さんを心理面でサポートする 公認心理師と臨床心理士

心理職の主な資格には、臨床心理士と公認心理師があります。東海大学医学部附属病院精神科には心理職のスタッフが5名働いていて、全員が両方の資格を有しています。臨床心理士とは1988年に認定が始まった民間資格で、臨床心理学に基づく専門知識や技術を用いてこころの問題を解決に導きます。一方、公認心理師は2017年に公認心理師法の施行によって誕生した新しい国家資格で、心理学の専門知識や技術を用いて患者さんの心理状態を分析するほか、助言や指導、情報提供なども行います。



発達検査の後で、保護者から聞き取った内容や、直接子どもと話したときの状況などを詳細に入力する。

「公認心理師の主な仕事は、外来患者さんのカウンセリングや心理検査、緩和ケアチームでの活動、入院患者さん、ご家族への精神的なサポートなど、多岐にわたります。他にも、多職種のチーム医療において、心理面から専門的な意見を出すこともあり、さまざまなこころの問題にアプローチしています」（引間心理師）

発達が気になる乳幼児を対象に行う 発達専門外来の検査

東海大学医学部附属病院精神科に併設されている発達専門外来では、行政から紹介された発達障害が疑われる乳幼児の診療を行っています。発達障害には、自閉スペクト



医師や看護師とカンファレンスを実施して、患者さんの今後の治療方針について確認する。

乳幼児が対象の「発達専門外来」を新設

東海大学医学部附属病院精神科は、すべての年齢を対象に診療を行うことが特徴です。全国的にも珍しく、対象年齢により児童精神科と一般精神科に分かれています。中学3年生までは児童精神科（児童外来）で、それ以外は一般精神科（成人外来）で診療を行っています。

発達障害は早い時期の受診が望ましいといわれていますが、これまで神奈川県中西部には就学前の乳幼児の発達障害を診療できる病院がありませんでした。そこで2022年度に、乳幼児の発達障害を中心に診療を行う「発達専門外来」が児童精神科に開設されました。

発達専門外来では、主に連携する近隣の市役所などから紹介された乳幼児を診療します。

児童青年期の診療は予約制で、初診には1時間半以上をかけます。それは、生まれてからの生育歴を聞き取ることが重要だからです。その子がどのような子どもで、どのように周囲の人とかかわってきたのかを、親御さんと共有することで、今を理解し今後に活かすことができます。その上で、親御さんにも治療者の一員になってもらうことが早期からできれば、子どものできることは増えていきます。



東海大学医学部附属病院
精神科 教授
三上 克央 先生

「発達障害のあるお子さんの生育歴を十分に聞き、それを踏まえて治療を行います。行政や学校などと連携して適切な支援につなげていくことが大切です」

ラム症（ASD）や注意欠如・多動症（ADHD）、学習障害（LD）などがあります。初診では医師が時間をかけて生育歴を確認したあと、公認心理師が発達検査や知能検査を行います。保護者から生活や食事、運動、友達とのかかわり方、言葉の発達など診療に必要な情報を聞き取ります。また、公認心理師が直接言葉を交わし言葉の発達状況を調べる検査も行います。初対面の子どもの能力を短時間で正確に評価する必要があり、子どもの性格を瞬時に見極めて、本来の能力を発揮できるように、公認心理師の臨機応変な対応が求められます。

「お子さんの発達について心配する親御さんは多いですが、検査場面でみられた客観的な情報を伝えると安心していただけることがあります。また、検査で初対面の大人と二

人きりになると、沈黙したり泣き出したりする子どももいますが、緊張をほぐして信頼関係を築き、子どもの力を正確に把握できるように努めています」（引間心理師）

公認心理師がまとめた検査結果は、医師を通して保護者に伝えられます。紹介元の行政とも共有して、今後の子どもの支援につなげるために役立てられます。

「当科では検査結果を報告するときに必ず、子どもの苦手な面を指摘するだけでなく、その子の得意な面や強みを伝えるようにしています。得意な部分を伸ばしていくことで苦手な部分をカバーでき、子どもが持つ力を伸ばせると考えているからです」（引間心理師）

東海大学医学部附属病院 精神科

一般精神科、児童精神科のほか東海大学医学部附属病院の他科に通院するがん患者さんの精神症状の緩和を目指す精神科緩和ケア外来もあり、血液疾患で無菌室に入院している患者さんの精神面でのサポートも行っています。



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
東海大学医学部付属病院
〒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>



東海大学医学部付属病院
栄養科
千葉井 奏子 管理栄養士

「がん患者さんの治療が円滑に進められるように栄養状態を把握し、食事の調整を行います。どのような食事がよいのか、患者さんに寄り添い一緒に考えていきます」

個々の病状や副作用などに合わせて チームで取り組む栄養・食事指導

がん患者さんは、薬物療法が始まると抗がん剤などの副作用によって食欲不振になることが少なくありません。東海大学医学部付属病院では病棟担当管理栄養士が、がん患者さんの個々の病態に合わせて食事の検討を行っています。栄養サポートチーム(NST)や緩和ケアチームが介入している患者さんでは、医師、看護師、薬剤師などと協同し、患者さんそれぞれの体調を把握して栄養介入を行い、本人の要望なども考慮しながら、食べやすい食事を提案します。

味覚障害や吐き気などの副作用がある患者さんには「りんどう食」という、においや量が少なく、通常の食事よりも濃いめの味つけで、食べやすい食事を提供しています。適切な量が食べられない患者さんには1食の分量を減らして間食を取り入れ、食事の回数を増やして栄養が不足しないように配慮します。



がん患者さんが食べやすいように、味を濃くして量は少なめにした「りんどう食」。

食べやすい場合が多いサンドイッチやめん類、お茶漬け、味つきのおにぎりなどを提供するほか、栄養補助食品で補うこともあります。

当院では、病院食にニュークックチルシステムを導入しています。調理後にチルド状態(0〜3℃に冷却)のまま盛りつけてトレーにセットし、配膳の直前に器ごと再加熱して提供するシステムで、温かいものは温かいままで召し上がっていただけるため、患者さんからおいしいと好評です。

管理栄養士は、患者さんの食事状況を病棟の看護師などから聞き、食が進んでいないときは、食事をどのように変えたらよいかという提案も行います。また、必要に応じて、自宅に帰ってからの食事の指導や、再診日には外来栄養指導の実施も検討します。患者さんの食欲は日々変化するため、最適な食事を提案しています。



電子カルテにアクセスして、緩和ケアの患者さんの情報を病棟担当管理栄養士と共有する。



季節の「食」を楽しもう

● キウイフルーツ ●

【ポークソテー 〜キウイソースがけ〜】

キウイは上下を切り落として縦に切り、皮をむく。豚肉に切り込みを入れて塩こしょうで下味をつけ、むいたキウイの皮を肉に貼って漬け込む。フライパンにオリーブ油を熱し、キウイの皮をはがした肉を焼く。しょうゆ、オイスターソース、砂糖、酒、みりん、刻んだキウイを加熱しソースを作る。仕上げにさいの目に切ったキウイをソースに混ぜて肉にかける。(1人分 113kcal、タンパク質 5.7g、食塩 0.8g)

キウイフルーツは中国が原産地ですが、ニュージーランドで改良が進みました。皮に褐色の産毛が生えていて、ニュージーランドの国鳥であるキウイに似ていることが名前の由来といわれています。日本では和歌山、愛媛、福岡で多く生産されています。

キウイフルーツはレモンより多くのビタミンCを含んでいます。免疫力強化作用や抗酸化作用があるビタミンCのほか、食物繊維やカリウムなどが豊富なため、美肌、整腸、

監修



東海大学医学部付属病院
栄養科
小林 瑞貴 管理栄養士

「触ってみてまだ固いときは、常温で数日おいて追熟させると、甘くなります。国産キウイフルーツは11月〜4月頃が旬です」

ストレス解消、疲労回復などの効果が期待できます。また、アクチニジンというタンパク質分解酵素も含んでいるので、肉とともに食べると胃もたれを防ぎます。

保存方法は未熟果であれば常温で、完熟したものはポリ袋に入れて冷蔵庫の野菜室で1週間程度保存できます。手に持って弾力があれば食べごろです。

旬のおいしさをたっぷり味わう

【万能キウイソース】



トマト、キウイ、玉ねぎをさいの目に切り、オリーブ油、酢、レモン汁を加えて混ぜ、塩こしょうで味を調える。カルパッチョ、サラダ、焼き物のソースなどさまざまな料理に合わせられます。(1人分 104kcal、タンパク質 0.6g、食塩 0.1g)

けんこうさろん

NO.227 2024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.228 は 2024 年秋頃に発行予定です。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