

連携医院のご紹介

今回は「安心につながる医療」を大切に取り組んでおられます、山科循環器・外科医院 山科秀機先生です。



山科院長とスタッフ

山科循環器・外科医院

〒732-0029
広島市東区福田6丁目2023-8
電話 / 082-899-6110
院長 / 山科 秀機
診療科目 / 外科・呼吸器科・
消化器科・循環器科



○いつ頃開業されましたか。

平成5年11月に開業して今年で22年目になります。この地域に開業したのは広島市内であり母の妹もいて愛着があったこと、出身地である三原市本郷町のアクセスが良かったからです。

○診療で大切にしていることは何ですか。

患者さんに言いたいことをしっかり話してもらう事です。まず、訴えを聞くことから始めます。持病はもちろん環境によっても体調が変化することもあるので、話をしっかり聞いたうえで、診療することを心がけています。また、このことが事故を未然に防ぐことにもつながります。

○開業医のやりがいについて教えてください。

胸が痛い患者さんは、心電図をとって、異常がないとわかると安心されます。心配してこられた患者さんがほっとして帰られる時は「あー、よかった」と思います。

また、開業時に診ていた子供さんが大人になって、自分の子供さんを連れてこられる方もいらっしゃいます。

す。20歳だった人は40歳になって、50歳だった人は70歳になっています。親子3世代そろって診ていると、「繋がり」が有り難いと感じます。

○県病院について一言お願いします。

県病院は知っている顔が何人も浮かぶので、車の運転ができる人なら県病院へ紹介してもらっています。急なお願いにもきちんと対応して頂き大変お世話になっています。



山科循環器・外科医院外観

【取材後記】

県病院時代は長時間の手術をこなしておられた山科院長。開業されても、怪我をした患者さんの傷を縫ってあげた時には「やっぱり外科はやめられない」と話される笑顔が印象的でした。

もみじ



県立広島病院 〒734-8530 広島市南区宇品神田1丁目5番54号

※県立広島病院の様々な情報をホームページに掲載しています。
県立広島病院 で検索 (URL: <http://www.hph.pref.hiroshima.jp/>)

理念：県民の皆様に愛され信頼される病院をめざします

小児鼠径ヘルニア手術件数

10,000件達成!!



手術を見守る初代小児外科部長の梶本先生(右)



執刀中の大津主任部長

県病院での小児鼠径ヘルニア手術件数がこの度、1万件を達成しました。

当院の小児外科では昭和39年5月に小児鼠径ヘルニア手術の第1件目が初代部長 梶本照穂先生により執刀され、以後49年9ヶ月、平成27年1月で累積手術件数が10,000件に到達しました。この間、手術術式を時代に応じて改善、変更し、患者さんの負担を少なく、そして創痕は目立ちにくくというニーズに応えてきました。また、合併症や、かつ再発も少なくすることを目標にしてきました。

■小児鼠径ヘルニア(脱腸)の手術

現在の当科の鼠径ヘルニア手術は、体の内部構造を壊さず、できるだけ病変のみを処置し、単純にするよう改善しています。小児鼠径ヘルニアは腹腔から鼠径部にのびたヘルニア嚢(腸が出てくる部分です)が閉鎖せず開いたままになっていることが原因の病気です。成人と違い、腹壁が弱くなったから発症するわけではないので、小児鼠径ヘルニアにおいては、このヘルニア嚢のみ結紮(しばること)処置すれば治ります。このヘルニア嚢を処置するための他施設の一般的な方法は腹壁の筋膜を切開し、ヘルニア嚢を腹膜の部分で結紮して、その後、切開した腹壁を修復します。当院の術式は腹壁外に出ているヘルニア嚢のみを剥離し、腹壁の筋膜は切開しません。また多くの

施設では下腹部に1~2cmの横切開創を作成し手術を行いますが、当院は男児の場合、陰嚢のしわと皮膚の境目の皮膚を切開して手術します。こうすると陰嚢のしわのようになり創痕はほとんど目立ちません。女児も下腹部ではなく外陰部から手術を行っています。最近、小児鼠径ヘルニアにおいても腹腔鏡手術を行う施設もありますが、創痕に関しては、腹腔鏡の必要性を感じていませんし、当院では手術自体も単純化され、安全性も高まったと考えています。また再発率も統計上は他施設より低いようです。なお入院期間は3日間としています。

■今後も研鑽を続けていきます。

鼠径ヘルニア手術件数が10,000件という報告はあまり聞きませんし、国内でも数施設あるかないかではないかと考えています。年間執刀数が200件あっても50年かかるわけです。今まで患者さん、小児科医師等に支えていただき、粛々と鼠径ヘルニア手術を重ねさせていただいた結果であると感謝しています。現在の術式も、さらに改善点を考えていき、少しでも病気の子どもたちが安全で楽に手術中、手術前後を過ごすようにまだまだ術式の改善を行い研鑽を続けていきたいと考えています。



小児外科主任部長 大津一弘

県立広島病院からのお知らせ

2月のがんサロン

開催日 平成27年 2月19日(木)
時間 14:00~15:30
場所 新東棟2階 総合研修室
内容 学習会・交流会
テーマ 「がん治療中から考えるいざという時の心づもり」(アドバンス・ケア・プランニング)
対象 悪性腫瘍(がん)で通院 または 入院されている患者さん 及び そのご家族
問合せ先 地域連携センター
総合相談・がん相談室
TEL:082-256-3562 (担当:佐々木)

ぴあチアーズ(脳卒中広島友の会)

開催日 平成27年 3月7日(土)
時間 13:00~15:00
場所 中央棟2階 講堂
内容 交流会
参加方法 参加申込書に必要事項を記入し、FAXにて送信下さい。(参加申込書は当院HPからダウンロードして下さい)
※参加申込されてなくても、ご参加頂けます。
問合せ先 地域連携センター 総合相談・がん相談室
TEL:082-256-3562 (担当:河内山)

紹介状持参のお願い

初診時、他の医療機関からの紹介状をお持ちでない場合、保険診療費の他2,690円のお支払いが必要となります。初診の際には、紹介状をお持ち下さい。

※当院では、予約診療を優先して診察しています。予約診療以外で受診されると待ち時間が長くなる場合がありますので、ご了承下さい。

KBネット

現在の参加医療機関 (1月15日現在)

195 機関

問合せ先 地域連携センター
電話(082)252-6228(直通)

私のこだわり 其の八

副院長(兼) 看護部長 藤川 由美子



看護にこだわり 看護に生きがい



今回、「こだわり」のテーマをいただき、以前にも「こだわり」について考えたことがあったことを思い出しました。40歳の時のレクリエーションインストラクター養成の研修だったと思います。

講義の始まりに、講師が「レクリエーションインストラクターは、「こだわり」を持たないとだめだ！例えば、ビールなら「私は、アサヒビール！」という具合に言えないと…」と話されました。私の頭は、講師の「こだわりを持たないとだめだ！」の言葉でいっぱいになり、その後のお話が耳に入りませんでした。それまでの私は、「こだわる」という言葉を日常的に使うこともなく、キリンかアサヒかと悩むこともなく、コップに注がれたビールは、いつも「おいしいね！」と言って飲んでいたのでした。

この講義以後、ビールを飲むときは、ビンでも缶でも、表示をよく観るようになり、味の違いが気になるようになり、「キリンは、苦みがあっておいしいね…」などと言えるようにもなりました。他の人はどんな風に思っているのかも気になるようになり、ビールの売れ筋までも気になるようになり、ビールのお話で、人との会話も楽しくなることに気がつきました。

今回テーマを頂いたことで、講師は何を言いた

かったのか？「私自身はどんなことにこだわっているのだろう？」と考え続けています。

広辞苑で『こだわる』を調べてみると、①さわる、さしさわる、さまたげる。②気にしなくても良いような些細なことにとられる。③故障を言い立てる、難癖をつける。と「こだわる」はあまり良い意味では解釈されていない部分もありますが、④些細なことまで気を配る、思い入れをする。という良い意味の解釈もあります。

私の長い看護師経験からの勝手な解釈ですが、④については、「看護の心」にも共通するように思いました。また、こだわることで、「よく考えるようになり、よく観察するようになり、結果楽しくなり、継続できる」ということでもあると思います。

いろいろ考えましたが、「働くならやっぱり県病院！」とこれからも看護にこだわり続け、看護に生きがいを感じて働きたいと思っています。(感謝)



看護部の目標を達成した時に思わずバンザイ！

感染対策チーム Infection Control Team

ICT (Infection control team) は、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師の他、診療科・職種を横断したチームで活動しています。主な活動は病院内で発生する様々な感染症による問題を解決することと、未然に防ぐことです。当院のICTは現場の感染対策活動を行うグループと、抗菌薬の適切使用を推進する活動を行うグループがあります。お互いが連携を取り合い、入院中の患者さんが感染症にかかることなく、安心して病気の治療に専念できるよう活動しています。



ICTの巡視風景

抗菌薬の適正使用に
むけて担当医に相談、
情報提供を行っています



治療コンサルティンググループ

毎週1回巡視を行い
現場の感染対策等の
指導を行っています



感染対策グループ

ICTの主な活動内容

- 抗生物質が効かなくなっている細菌(多剤耐性菌)やインフルエンザウイルスなどの病原微生物が院内に侵入し、拡大するのを防止する院内感染対策
- 感染症の症例に対して抗生物質の使い方などの相談・助言を行う感染症診療

外科医の独り言 no.41

腸内細菌

最近、子供に大人気の妖怪ウォッチというのをご存じでしょうか？妖怪ウォッチ体操というのが巷で流行っています。子供だけでなく忘年会や結婚式の披露宴で大人も歌に合わせて踊っています。その歌の中に「ウンチはどうして臭いんだ、食べたものは臭くないのに、妖怪のせいだ」という歌詞があります。確かに子供視点からの素朴な疑問です。この疑問にどう答えたらよいのでしょうか？「ウンチは臭いからウンチなんだ、当たり前のことを聞くな」と言って子供は納得するでしょうか？せめて「食べたもののカスが腐って臭いんだ」くらいの答えなら子供は納得してくれるかもしれません。しかし、お乳を飲んでいる赤ちゃんの便は酸っぱいにおいはしますが臭くないこと、便(オナラを含む)の臭い人、臭くない人がいること、また日によって臭いが違うことなどを突っ込まれると答えに窮してしまいます。

ウンチ=食べた物のカスではありません。約70~80%は水分で、下痢になると90%以上が水分、便秘になると水分は60%に減るそうです。固形成分(普通便の20~30%)のうち食べ物のカスは約1/3で、残りの2/3は剥がれ落ちた腸の粘膜と腸内細菌なのです。したがって食べなくても便は出ます、少ないですが。水分を除いた大便1g中に6,000億~1兆個もの細菌が含まれています。また腸内に生息している細菌の種類は1,000以上だそうです。いくら潔癖症の人でもこれだけの数の細菌が腸内に生息しているのです。逆にこの腸内細菌がいなければヒトは生きていけません。腸内細菌には善玉菌(乳酸菌、ビフィズス菌など)、悪玉菌(ウェルシュ菌など)がいることは良く知られています。善玉菌は腸内で糖質を分解して乳酸やアルコールを作り、腸内を酸性に保ちます。これはまさに発酵です。悪玉菌は腸内でたん

ぱく質やアミノ酸を分解してアンモニアや硫化水素(卵が腐った臭い)、メチルメルカプタン(玉ねぎが腐った臭い)などを作ります。これはいわゆる腐敗です。発酵と腐敗、えらい違いです。腐敗の方が臭いに決まっています。ただし善玉菌が必ずしも体に良い事ばかりしているとは限らず、逆に悪玉菌はいつも体に毒かと言えばそうとも限りません。この善玉菌と悪玉菌のバランスが問題なのです。善玉菌が優位になると腸内では発酵が、悪玉菌が優位になると腸内では腐敗が起こります。焼肉を食べた翌日臭いウンチが出るのはたんぱく質を摂りすぎて悪玉菌が優位になっているのでしょう。

生まれたばかりの赤ちゃんの腸には善玉菌はいません。授乳が始まると乳に含まれている乳糖をエサにするビフィズス菌が一気に増殖します。授乳中の栄養源は乳だけなので圧倒的に善玉菌優位で便は酸っぱいけど臭くはありません。ちなみに忘年会続きでアルコール消毒された私の腸内細菌は悪玉菌優位でかなり臭い、ゆるゆるのウンチです。ウンチ、オナラの匂いは健康のパロメーターになりますが、皆さん、ウンチの太さ、硬さ、色もチェックしていますか？ウンチの話を始めると長くなります。この際ですから次回ウンチの話をしてください。



院長補佐
(消化器・乳癌・移植外科主任部長)
板本敏行(いたもととしゆき)

県病の星 手術看護認定看護師

手術看護とは手術が安全かつ円滑に行われ、手術による体力の消耗を最小限にするために、体温や体位管理、手術機材・機器の適切な管理を行い、専門知識を駆使し、質の高い看護ケアを提供することです。手術前に患者さんは「よくわからないから」、「おまかせします」と言われる事も少なくありません。手術室ではどんな事がされているのか、手術後どの様になるのか、病気の回復や今後の生活など希望と期待、不安などの様々な思いと葛藤を抱いていると思います。手術医療チームの一員として、患者さんの思いに寄り添う事のできる存在でありたいと願っています。

今後も患者さんや家族の皆さんが安心して手術が受けられるように、専門的な看護に努めてまいります。



手術室 小川看護師