

旭川医大 病院ニュース

<http://www.asahikawa-med.ac.jp/>



編集 旭川医科大学病院
広報誌編集委員会委員長
廣川博之

栄養管理部 四季折々の美味しい食事の提供を目指して

管理栄養士 小林 元子

栄養管理部は、入院患者さんに安全で美味しく喜ばれる食事の提供を心がけています。
年末年始は、たくさんの行事食を提供させていただきました。普段は提供が難しいメニューもスタッフ一丸となって取り組みました。その一例をご報告いたします。



12月24日クリスマス

ちらし寿司が一番好評でした。「きれいで味付けも美味しい！」との声を多数いただきました。献立は見た目に華やかな洋風料理にこだわりました。フライドチキンはオイルスプレーを吹き付けてスチコンで焼き表面はカリッと中身はふんわりと仕上げました。

献立：ちらし寿司 すまし汁 チキン テリーヌ グラタン
えびちり マリネ デザート



1月1日朝食

お年賀→



おせち料理は、日本の懐石料理と同じく祝い肴、口取り、焼き物、酢の物、煮物の五種類ろったものとされています。
3が日の献立に五種類の料理をとりいれています。

献立：盛り合わせ（伊達巻・黒豆・数の子） 菜の花のごま和えのっぺい汁 杏仁豆腐



1月2日朝食

今年はお正月らしい華やかさや彩り、食器の選び方や盛り付けのバランスにこだわり、調理師長と相談し献立を工夫しました。あらたに色鮮やかな錦糸卵しんじょう、若鶏の二色巻きをとりいれました。

献立：味噌汁 盛り合わせ（錦糸卵しんじょう・若鶏の二色巻き・笹きんとん） いくらの醤油漬 ふきの炒め物



1月3日夕食

「正月も病院で過ごすつらさが、正月料理の心遣いで幾分やわらぎました」と喜びの声が聞かれたメニューです。今後も四季折々の美味しさを患者さんにおとどけし、治療の一助となれるようスタッフ一同、日々励みたいと思います。

献立：炊き込みご飯 味噌汁 お煮付け 茶碗蒸し 梅和え



がん看護専門看護師になって

6階東ナースステーション 看護師 國本紅美子

2018年3月旭川医科大学大学院高度実践コースがん看護学を修了後、同年12月に当院で3人目のがん看護専門看護師になりました。勤務をしながら自己啓発休業制度を活用させていただき、病院の支援を得ながら大学院を修了して資格取得に至ることができましたことに、心より感謝申し上げます。

2018年3月第3期がん対策推進基本計画では、「がん患者を含めた国民が、がんを知り、がんの克服を目指す」ことを全体目標とし、①科学的根拠に基づくがん予防・がん検診の充実、②患者本位のがん医療の実現、③尊厳を持って安心して暮らせる社会の構築が掲げられ、がんゲノム医療・就労支援・がん教育などの言葉が身近となりました。

患者さんは、がん医療の進歩や多様化のなかで、どのように歩いていくことが自分らしいのかと悩み、からだやこころにさまざまな痛みを感じ、立ち止まられることが沢山あるかと思えます。「自分らしい」治療

選択や生活・人生の在り方について、患者さん一人ひとりと向き合い、共に考え続ける姿勢を大切に、がん看護専門看護師として関わらせていただければと思っています。

また、これから先を見据えながら患者さんが安心して「自分らしく」いられることを支え続けるために、患者さんの価値観を多職種で支え、協働することが大切だと考えます。専門看護師に求められている6つの役割《実践・相談・調整・倫理調整・教育・研究》を担いながら、看護の力を高め合い、患者さんとそのご家族に関わるさまざまな職種の方々とのコミュニケーションを大切に、患者さんのよりよい姿をチームで支え続けることが出来ればと思っています。

日々の実践や役割一つ一つに責任を持ち、専門看護師の活動にご理解いただけるよう努力していきたいと思えます。どうぞよろしく願いいたします。

看護職による中心静脈ポートの穿刺を開始して 看護部 静脈注射検討委員会 副看護部長 井戸川みどり

この度、平成30年10月から看護職による中心静脈ポートの穿刺を開始しました。これまで病棟では医師が穿刺を行っていました。看護部では、平成29年度に静脈注射検討委員会を立ち上げ、ケアの質向上、看護職の役割拡大を目的に看護師・助産師が中心静脈ポートの穿刺を安全に実施できる方法について検討を重ねてきました。さらに、病院長補佐会議、多職種で構成される看護職等による静脈注射実施ワーキンググループの承認を得て今回、開始する運びとなりました。

看護職が中心静脈ポートの穿刺を実施することは、医師が来るまでの患者さんの待ち時間の減少や入浴・リハビリテーション時など針を抜去し、安全・安楽に実施することができると考えます。また、看護職にとっても観察やケア、患者さんへの指導などにおいて視野が広がると考えます。

開始に向けては、既存の「看護職等による静脈注射実施基準」「看護職等による静脈注射実施マニュアル」の修正、「中心静脈ポート穿刺手順」の作成と看護師・助産師計635名に知識・技術の研修を実施しました。

現在、開始して約4か月が経過しましたが、患者さんからは「待つ時間がなくなった」、医師からは「患者さんを待たせる心理的負担が減った」、看護師からは「知識や技術が深まった」「患者さんのタイミングで

実施できる」など好感を得ています。今後は、各部署にアンケート調査を実施し、実践の効果と課題について明らかにしていきたいと考えます。

開始にあたり、「看護職等による静脈注射実施ワーキンググループ」の委員長をお引き受けいただいた大崎能伸教授を始め、委員をお受けいただいた皆様、穿刺開始に向け研修にご協力いただいた谷誓良先生に感謝を申し上げます。

少子高齢化、生産年齢人口の減少など社会、医療を取り巻く環境は変化しています。働き方改革や地域包括ケアシステムの構築が進む中、これからも看護職の専門性を発揮し、患者さんや地域社会の人々に信頼されるサービスを提供したいと考えます。



中心静脈ポート穿刺技術研修の様子

薬剤部 副作用情報 (71) 低カリウム血症

低カリウム血症とは、血清K値3.5mEq/L未満の場合であり、2.5~3.0mEq/Lが中等症、2.5mEq/L未満は重症と定義される。

自覚症状として、四肢の脱力・筋肉痛、動悸があり、起立・歩行困難、四肢麻痺発作、意識消失で発症する場合もある。他覚症状として、不整脈、心電図異常、起立性低血圧を認め、甘草やグリチルリチン製剤による低カリウム血症では血圧上昇を認める。早期発見には、血清カリウム濃度の測定、定期的な血清カリウム値のチェックや心電図測定が有用である。

カリウムが低下する原因としては、①摂取不足、②細胞外からの細胞内への移動、③喪失亢進が考えられる。そのうち、薬剤に起因する低カリウム血症は②および③であり、②にはインスリンやβ2受容体刺激薬が、③には利尿薬（ループ利尿薬、チアジド系利尿薬）や甘草を含む漢方薬、グリチルリチン製剤等が関与する。その他、抗菌薬（ペニシリン系、アミノグリコシド系、アムホテリシンB）、シスプラチン、副腎皮質ステロイド等も低カリウム血症を引き起こす原因薬剤

となり得る。利尿薬による発症には個人差があり、用量依存的である。服薬から発症までの期間は10日以内の早期から、数年以上の使用後に発症することもあり、一定の傾向は認められない。

治療としては、低カリウム血症の原因検索が重要であり、まずは病歴や処方歴から考えられる原因を確認し、鑑別する。早期発見で症状がなく軽度なら、可能であれば原因薬剤の中止を考慮し、中止ができない場合や回復が遅延するときは、経口カリウム製剤を投与する。重度の場合、また経口療法に反応しない場合などには、カリウムを静脈内投与により補充する。末梢からのカリウム製剤の投与については、静脈炎や血管痛の発現を避けるため、濃度は40mEq/Lを超えるべきではない。さらに、高濃度カリウム製剤（K.C.L点滴液等）は、急速投与すると不整脈や心停止を引き起こす危険性があり、投与の際には必ず希釈しなければならない。投与速度にも十分注意する必要がある、20mEq/時以下で投与を行う。

（薬品情報室 安達知輝）

臨床検査・輸血部発 尿試験紙のピットフォールについて

いつも適正な検査依頼にご協力いただきありがとうございます。

尿試験紙による検査は、スクリーニング目的で利用され、安価かつ簡便で同時に多項目測定ができる検査です。しかしながら、試験紙の結果判定はパッド上の化学反応による呈色から判定するため、着色尿（血尿など）や類似成分・干渉物質により、偽陽性や偽陰性が起こりやすい欠点があります。今回は、尿試験紙の主なピットフォールについてご紹介いたします。

- ① 着色尿：高度の血尿をはじめとする着色尿は試験紙パッドの呈色を阻害し、結果判定に影響を及ぼす場合があります。たとえば血尿の場合、多くの試験紙パッドで赤みを帯びて、判定が困難となり、偽陽性や偽陰性につながってしまいます。また、エパルレストアット服用後で

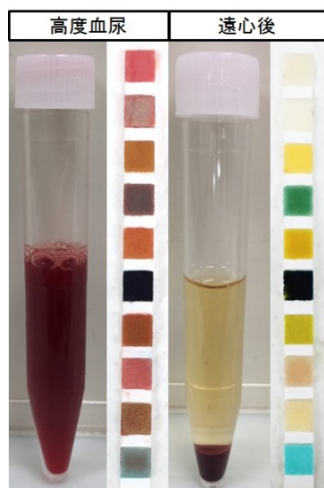


図 高度血尿における試験紙パッドの呈色

も尿が着色し、試験紙に影響を与える場合があります。

- ② 服用薬剤：服用薬剤の代謝産物などにより、類似物質と反応し偽陽性になる場合があります。また、本来の反応を阻害し偽陰性となる場合もあります。主な影響薬剤は表のとおりです。

服用薬剤	影響を受ける可能性のある項目	偽反応
カルバペネム系抗生剤	ウロビリノゲン・ケトン体	偽陽性
エトドラク	ビリルビン	偽陽性
ブシラミン	ケトン体	偽陽性
SGLT2阻害薬	白血球反応	偽陰性
炭酸水素ナトリウム	尿蛋白	偽陽性
酸化マグネシウム	尿蛋白	偽陽性
シベンゾリンコハク酸塩	尿蛋白	偽陽性

臨床検査・輸血部では、偽陽性・偽陰性の可能性があるものは、確認試験などで対処できます。しかし尿試験紙に影響を与える要因は数多く存在し、すべてを把握・対処することは困難です。尿試験紙の結果には、落とし穴があるをご理解いただければ幸いです。（臨床検査・輸血部 野澤佳祐）

FRESH VOICE

病理部臨床検査技師1年目を振り返って

病理部臨床検査技師 平森 裕樹

昨年4月に旭川医科大学病院病理部に入職し、もうすぐ1年になります。臨床検査技師の場合、その業務のベースとなる、あるいは業務に必要とされる知識は学生のうちに一定程度まで習得するものの、こと業務そのものに関しては就職してから学ぶというのが実情です。病理も例外ではなく、また、大学病院ゆえに検体数も多く、その量に圧倒される毎日です。

さて、病理部は外科を除けば他部署と直接的に関わる機会は多くありません。その特性上、病理部臨床検査技師、というか病理部が何をしているのか、ご存知ない方もおられるかと思えます。字数の制限もありますが、かいつまんで説明してみたいと思います。

病理部では提出された検体を標本にしたあと顕微鏡で観察し、病変の質的評価やその拡がり、切除断端の評価など、治療後の場合は治療効果の評価を行っています。また、手術中に検体が提出されることもあり(術中迅速診断)、手術方針の決定(脳の神経腫と悪性リンパ腫など、腫瘍の種類によって方針が変わる

もの)、断端の評価などを目的とします。日常業務ではありませんが、亡くなられた患者のご遺体を、ご遺族の同意の下で解剖することもあります(病理解剖)。

その中で臨床検査技師は、切り出し(組織を肉眼的に観察し、評価に必要な全部ないし一部を切り出す作業)の介助、包埋(組織を温めた液状のロウの中に沈め、冷やして固め薄切が可能なブロックにする)、薄切(ブロックを薄く切り、スライドガラスに載せる)、染色といった、標本作製業務を行っています。多くの工程は手作業であるため、覚えなければならないことや、身につけなければならないことが多いです。業務量が多いため1、2回で全てを習得するのは難しく、同じことを何度も先輩諸氏に尋ねることもあります。

ですが、入職して11カ月(2月時点)が経ち、自分でも少しずつ業務が板についてきている実感は出てきました。未熟者ではありますが、今後も適切な診断、診療のため、一歩ずつ前進していきたいと思えます。

平成30年度 患者数等統計

(経営企画課)

区分	外来患者延数	一日平均外来患者数	院外処方箋発行率	初診患者数	紹介率	入院患者延数	一日平均入院患者数	稼働率	前年度稼働率	平均在院日数(一般病床)
	人	人	%	人	%	人	人	%	%	日
10月	36,378	1,653.5	95.8	1,439	83.0	16,313	526.2	87.4	87.5	11.8
11月	33,004	1,571.6	96.0	1,305	83.6	15,962	532.1	88.4	89.1	11.8
12月	31,290	1,646.8	96.0	1,082	82.1	15,833	510.7	84.8	86.6	12.1
計	100,672	1,623.7	95.9	3,826	82.9	48,108	522.9	86.9	87.7	11.9
累計	296,467	1,593.9	95.9	11,480	85.9	144,581	525.7	87.3	87.0	12.0
同規模医科大学平均	223,772	1,203.2	93.4	11,993	83.7	145,321	528.4	86.6	85.6	13.0

編集後記

緑が丘テラスに事務室を移転して早3ヶ月弱が経ちました。病院側に行くには、一旦外に出なければならないという苦行に耐えつつも、新築の快適な事務室で仕事しております。

1階にはオシャレなカフェモリヒコと薬局(全店舗通り抜けできます)、机、棚を配置したら一気に生活感がでた事務室(前とあまり変化なし)、すぐ隣には巨大スクリーンを完備した会議室(プロジェクター2個設置)、広すぎるシステムキッチン(棚が多い)、たまーにつながるバスのフリーWi-Fi(1分限定)、英語をしゃべるエレベーター(中国語もしゃべるらしい)、開放的なトイレ(入口ドア無しのため寒い)等々、毎日、発見と驚きの連続です。

よく救急玄関前の経営企画課(診療情報管理係、医療情報係)や経営企画部(USBの申請や電子カルテ等を担当)と間違えてお越しになる方もいらっしゃいますが、せっかくですので、来たついでに緑が丘テラスを見学してください。なお、見学はいつでも可能です。お待ちしております。(経営企画課 七戸 寛敏)

時事ニュース

- 1月31日(木) 精神科病院実地指導の受審
- 2月3日(日) ギター部ウインターコンサート
- 3月25日(月) 学位記授与式