



yORISOU

TAKE
FREE

2019年9月発行

Vol.15

よりそう

特集/
01

消化器内科
内視鏡を、検査と
治療に有効活用

”チーム医療“糖尿病ケアチーム

特集/
02

糖尿病ケアチームに聞く
「自分と家族で、
正しく付き合う」

キーワードは
「カルシウム」と「ビタミン類」
骨粗鬆症に負けない！

ち
「上手な病院のかかり方」
紹介状“が必要な理由①

連携協定病院・
医療連携登録医院の紹介

院内リレー紹介…

専門看護師・認定看護師より、こんにちは

Information / オフ会のひ

DENTAL HYGIENISTS TALK / ひんごひ



01 消化器内科

内視鏡を、検査と治療に有効活用

からだへの負担の少ない検査・治療方法として、内視鏡が用いられる現代。消化器内科での超音波内視鏡治療についてお話を聞きました。

消化器内科のおはなし



医師 中村 健二



医師 部長代理 岸川 浩

消化器内視鏡って、どんなもの？

私 たちは口からものを食べ、栄養分や水分を吸収して、肛門から排泄しています。この流れは消化管と呼ばれるひとつの管によって行われており、食道から胃を経て十二指腸までを上部消化管、小腸と大腸は下部消化管と言います。

内視鏡は、直径1cm程度の細い管の先端に小型カメラが付いた検査機器で、医師がカメラのモニター映像を見ながら操作をしています。上部消化管の場合は口や鼻から、下部消化管は肛門から挿入します。

上部消化管の場合、以前は「胃カメラ」という検査がされていましたが、現在用い

られる内視鏡（電子スコープ）はさらにサイズが小さく、患者さんからだへの負担が軽くなりました。また高精度で、より詳細に粘膜面を観察できるようになり、がんや胃潰瘍等の診断に活用されています。この内視鏡は、先端にクリップを付けたりポリプを切除する処置具などを使用することで、治療にも用いることができます。近年、消化器内科の分野でもからだに負担の少ない内視鏡検査・内視鏡治療が選択されることも多くなり、当科では2019年4月より、検査室を4室に増やすなど

して、多くの患者さんの要望に対応できるようにしています。



膵臓、胆管、胆のうの検査・治療には、『超音波内視鏡』

私 たちのからだのなかには様々な臓器があります。おなかのなかで膵臓や胆管、胆のうは、細かな変化が通常のCT

検査や超音波検査では解りにくいことも少なくありません。そこで、超音波装置を搭載した内視鏡（超音波内視鏡）を挿入し、からだの内側から膵臓や胆管、胆のうな



などを観察する検査法を導入しています。体外からの検査では見えにくい詳細な画像を得ることができ、場合によっては疑わしい部分に針を刺し、細胞を採取して病理検査を行うなど、より正確な診断をすることができます。

超音波内視鏡検査は、膵臓の腫瘍、なかでも膵臓がんの診断にちからを発揮します。膵臓がんは難治がんの代表ですが、超音波内視鏡検査は先にお伝えした特徴の通り膵臓がんの早期発見の手掛かりを得たり、病理診断も行うことができる重要な検査になります。

また、胆管がん・胆のうがんの診断にも重要な役割を果たします。とくに胆のう

は直接細胞が取りにくい臓器なので、超音波内視鏡検査の画像などから手術を行うか否かを最終的に判断することもあります。

膵臓がん、胆管がん、胆のうがんのいずれも進行すると胆管が詰まって、黄疸の症状が出てしまうことがあります（閉塞性黄疸）。

この治療には、おなかから肝臓を介し肝臓のなかの胆管に針を刺し、詰まった胆汁を取り除くためのチューブをおなかの外でつなげておく「経皮経肝胆道ドレナージ」があります。その他に、内視鏡を用いて胆管の出口にあたる十二指腸乳頭部から胆管にチューブを留置する「内視鏡的胆道ドレナージ」もあります。これらの方法で少ないながら治療が難しい場合もあります。超音波内視鏡を用いると、胃や十二指腸といった消化管内から超音波画像で胆管や胆のうを描き出すことができ、新たに胆汁を取り除くルート（瘻孔）をつくることができます。高い技術と経験が必要な方法ですが、体外にチューブを出すことなくからだへの負担を軽減したこのような治療が当院でも可能になります。

超音波内視鏡による検査・治療はまだ新しい分野ですが、これらを得意とする中

村医師が加わったことで、より専門的な医療を提供できるようになりました。

外科、放射線科とも 情報共有して正しい診断を

のように現在では様々な内視鏡が開発され、検査法も治療法も日々進歩

しています。治療が必要な患者さんの情報は私たち消化器内科の医師だけでなく、外科、放射線科の医師とともに合同カンファレンスを行って共有し、最適な治療法を決定しています。また外科と情報を共有することで、万が一のリスクにも迅速に対応することができます。

当院では、患者さんの負担が軽くなるように配慮し、治療に適した選択肢を準備しています。

消化器内科 DATA

■施設認定：
日本内科学会認定教育施設・日本消化器病学会認定施設・日本消化器内視鏡学会認定施設・日本肝臓学会認定施設・日本胆道学会認定指導施設・日本カプセル内視鏡学会認定指導施設

■主な対象疾患：
【消化管疾患】胃炎、胃潰瘍、胃がん、大腸ポリープ、大腸がん、潰瘍性大腸炎、クローン病、小腸疾患など【胆・膵疾患】胆石、胆のう炎、膵炎、胆管がん、膵がんなど【肝疾患】B型、C型ウイルス性肝炎、自己免疫性肝炎、脂肪肝、肝硬変など

02 “チーム医療” 糖尿病ケアチーム

「糖尿病ケアチームに聞く 「自分と家族で、正しく付き合う」

院内には、様々な医療チームが存在しています。今回ご紹介する「糖尿病ケアチーム」は、糖尿病患者さんとご家族をケアするチームです。今回は、その活動の詳細を聞きました。

糖尿病ってどんな病気？

糖 尿病には1型糖尿病と2型糖尿病があります。1型は主に自己免疫によ

って起こり、膵臓の中にあるインスリンをつくる工場（膵島β細胞）を自分自身で壊してしまい、インスリンを作ることができなくなり発症します。一方の2型は遺伝的な要因に運動不足や食べすぎなどの生活習慣が加わって発症すると考えられています。患者さんの90%以上の方が2型糖尿病と言われています。

インスリンの分泌が充分でないと糖を取

り込めず、血液中に糖があふれてしまいます（高血糖）。高血糖の状態が続くと合併症（眼障害、腎障害、神経障害など）のリスクが高まります。

「糖尿病ケア」って、なにをするの？

糖 尿病は、一度かかってしまうと根治が難しい病気です。しかし「治らない」けれど血糖値を適切に保つことで、上手に付き合っていくことができる病気です。

糖尿病ケアは、その血糖値を適正な値にコントロールしたり、糖尿病に起因する合併症を予防するなどの支援をします。

糖尿病ケアチームのおはなし



看護師
金井 千晴



医師
大久保 佳昭

とくに2型糖尿病の場合、血糖コントロールは患者さん自身の自己管理が大変重要です。無理のない自己管理が継続できるように、患者さんだけでなくご家族を対象にした取り組みをしています。

糖尿病ケアチームはなにをするの？

● 糖尿病教室

糖尿病と診断された患者さんとその家族を対象に、病気との上手な付き合い方を学んでいただきます。各専門職による講義が中心で、日常生活に活かせる知識を得ることができます。

●病棟の見回り

医師や慢性疾患看護専門看護師が入院病棟を見回り、患者さんや病棟スタッフから療養の悩みを聞いたり、問題意識を高めるとかかわりをしたり、個別に必要な支援をしています。

どんな職種がかかわるの？

チ

ームは医師、歯科医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師、理学療法士、事務職といった多職種で構成されています。それぞれが専門性を活かして患者さんにかかわり、カンファレンスで情報を共有しています。

医師

患者さんの治療方針を決定します。各専門職からの意見を集約しながら、患者さんが無理なく治療を継続できるように主治医とも調整します。

歯科医師

歯周病は糖尿病と深いかわりがあります。その歯周病の評価を行い、糖尿病のコントロールに必要な歯科治療を行います。

看護師

慢性疾患看護専門看護師が中心となり患者さんの希望を把握し、治療が継続できるよう支援しています。また、広く一般にも糖尿病との付き合い方を啓蒙する活動を行います。

薬剤師

適切なタイミングでインスリンを用いることができるように患者さんへの意識付けをしたり、家族への説明やくすりの保管を含めた服薬指導を行います。

管理栄養士

患者さんの栄養状態を治療前・後で比較したり、嗜好品や運動などの生活習慣を把握したうえで必要な栄養指導を行ったりします。

臨床検査技師

糖尿病の診断や治療効果の判断、合併症のリスクなどを検査して医師と情報共有します。検査値の読みかたの説明をし患者さんの理解を促します。

理学療法士

糖尿病の型や患者さんの体力の状況に基づいて必要な筋力トレーニングを指導するなど、無理のない範囲で運動面での指導を行います。

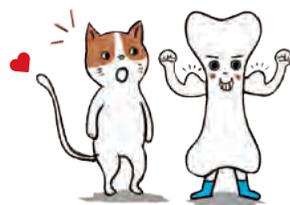
事務職

治療に対する診療報酬は目まぐるしく変化するため、ミスなく、患者さんをお待たせすることがないよう常に最新情報を得て対応しています。

糖尿病は、患者さんとスタッフがタッグを組んで治療する病気です



無理せず継続できるように一緒に頑張りましょう！



骨粗鬆症と骨折と寝たきりの関係

骨粗鬆症は、骨折を引き起こす可能性がある疾患です。超高齢社会の日本では1300万人の患者がいると言われています。

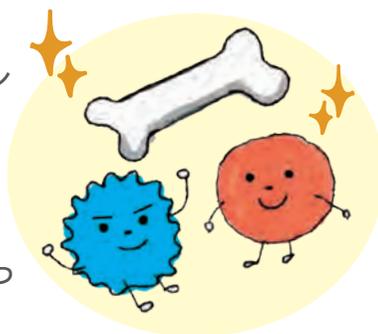
骨折は生活の質を低下させますが、とくに転倒などで大腿骨(太もものつけ根あたり)を骨折すると動けなくなるため、そのまま寝たきりになってしまうこともあります。骨折しないためにも、骨粗鬆症にならない。これが大切です。

骨粗鬆症の意外な原因!?

骨のなかでは、骨をつくる骨芽細胞と、骨を壊す破骨細胞が常に働いています。これは骨が常に新しい状態でいられるための仕組みで「骨代謝」と言います。

通常はこの「壊して」「つくる」バランスは保たれていますが、栄養素が減ったり運動不足などによってバランスが崩れると、骨を壊すペースが上回ってしまい、骨がスカスカになってしまいます。

これが骨粗鬆症の大きな原因のひとつです。



キーワードは「カルシウム」と「ビタミン類」
高齢になると、骨自体がもろくなる「骨粗鬆症」に注意が必要です。骨折しない、寝たきりにならない生活のために、いまからできることを考えていきましょう。

骨によいこと、よい食べもの

ポイントは

- ①カルシウム
- ②カルシウムの吸収を助けるビタミン類
- ③適度な運動!





骨粗鬆症薬には副作用があるの？

骨粗鬆症の治療薬には様々な種類があり、効果も高く、多くの患者さんに使用されています。しかし、使用中にむし歯や歯周病の原因菌による感染など、顎の骨に刺激が加わる状態が継続すると、顎骨壊死という病気のリスクが上がります。

これは薬の種類（BP製剤と抗RA NKL製剤）と骨代謝のメカニズムが密接に関係しているため、適切な対応で防ぐことが可能です。

入院中には歯周病が悪化したり、歯肉が痩せていくことで抜歯が必要になる場合もあります。

歯科大学病院である当院では、医師と歯科医師がしっかりタッグを組んで、顎骨壊死が起こらないよう適切に治療しています。これは、医科歯科連携が充実している当院ならではの活動です。

医師と歯科医師
しっかりタッグ！



監修
骨粗鬆症
リエゾンサービスチーム

適切に対応します。医科と歯科で
使用する方は、問診時に必ず
お知らせください。外来で歯科を受診され
る患者さんで、骨粗鬆症治療薬を
使用している方は、問診時に必ず
お知らせください。医科と歯科で
適切に対応します。

入院時は

「骨粗鬆症リエゾンサービスチーム」 がしっかりサポート

院内の新しい試みとして「骨粗鬆症リエゾンサービスチーム」を結成しました。

入院患者さんに対する骨粗鬆症のリスクや骨折のリスクを評価し、骨粗鬆症による一次骨折予防と、二次骨折（再発）予防に向けた活動をしています。

とくに、女性の高齢患者さんは骨粗鬆症になりやすいので、全員で情報を共有し、重点的にサポートしています。



主な活動

- 週1回の病棟見回りと、定期的なミーティング
- 医師と歯科医師など多職種の連携による骨粗鬆症治療
- 骨折による寝たきりの予防

主なメンバー

医師、歯科医師、看護師、理学療法士、薬剤師、放射線技師、歯科衛生士（うち骨粗鬆症学会認定医2名、骨粗鬆症マネージャー3名）

様々な職種が見守ることで、患者さんを骨折から守ります。

骨粗鬆症はチームで
支える時代です

骨粗鬆症の患者さんはいへん多く、その予防方法と治療方法は様々です。

また、既往症やその治療が骨粗鬆症を招くこともあるので、院内では多職種が連携してそのリスクを低減しています。



上手な病院のかかり方

“紹介状”が必要な理由①

医療機関にはそれぞれの機能に合った役割があり、お互いに連携しています(前号参照)。その連携をスムーズにするのが「紹介状(診療情報提供書)」です。

かかりつけ医が診察し、より専門的な治療が必要だと判断したときには「紹介状」を書き、患者さんを別の病院に紹介します。「紹介状」には患者さんの診療情報が書かれており、受け取った病院ははじめて診る患者さんの詳しい情報を把握することができます。その病院での治療が終わるとかかりつけ医宛に「紹介状」を書き、治療内容の情報を共有することで患者さんが安心してかかりつけ医に戻れるようになります。「紹介状」は、医療機関の垣根を超え、治療に必要な情報を届ける役割を担っています。

※次号「紹介状が必要な理由②」へと続きます



ちいきによりそう



■連携協定病院

医療法人社団 平静会

大村病院



院長
大村 和子

〒272-0023
千葉県市川市南八幡4-14-2
TEL: 047-377-3111
<http://www.o-heiseikai.com/>

当院は75床の内科・小児科とともに健診センター、在宅医療部を併設している病院です。疾患の予防から通院が困難になった高齢患者さんの訪問診療まで地域の皆さんのニーズに添えるように成長を遂げてきました。慢性期の患者さんを受け入れているため、他の医療機関や保健福祉施設、介護サービス事務所、行政機関と連携を密にし、地域社会を支えるよりよい医療

サービスを提供できるよう活動しています。患者さんやご家族が安心して療養できるよう、これからも努力を続けていきます。



市総
×病院

■医療連携登録医院

内科・小児科・外科

佐々木内科医院



院長
佐々木 森雄

〒272-0822
千葉県市川市宮久保2-1-27
TEL: 047-371-3900

祖父の代から3代目となる当院は現在の地に移転して5年目となります。内科診療を中心に、内視鏡などを用いた消化器の診察もしています。患者さんは長年通ってくださる方も多いので、かかりつけ医として往診も行っています。

診察では、患者さん自身がお自分の力で病気を治していこうという気持ちになれるようお話を聴いています。ここに来たら前向きになれる、そんな医院

を目指しています。からだの不調や心配事はなんでもご相談ください。お力になります。



市総
×登録医科

■医療連携登録医院

一般歯科・訪問診療

おおたに歯科



院長
大谷 洋昭

〒272-0031
千葉県市川市平田4-4-1
TEL: 047-377-5730

当院は平成4年に開院しました。同じ敷地内に兄が院長を務める内科もあり、1965年から今日まで地域の健康を歯科と内科の両面で支えています。患者さんは高齢の方が多いので、お昼と夜間に訪問診療を行っています。

診察では時間をかけてお話を聴き、お互いが納得したうえで治療をしています。また判断に迷う場合はひとりで抱え込まず、市川総合病院と患者さん

と相談して紹介をしています。

どんなときも患者さんの気持ちを大切にする、これを信条に、これからも診療していきます。



市総
×登録歯科



専門看護師・認定看護師より、こんにちは



「専門看護師」「認定看護師」とは、

指定の教育の修了と審査に合格したのち取得できる、難易度の高い資格です。

看護への熱意と知識なくしては取得できない資格と言えます。

今回は「がん看護専門看護師」と「集中ケア認定看護師」を紹介します！



がん看護
専門看護師
齊藤 太樹

今日では、がんは2人に1人が患う身近な病気となりました。私も小学生時代と新人看護師時代に血液のがんを患ったひとりです。このときの経験や知識から、悩んでいらっしゃる患者さんに寄り添っていきたくと考え、専門看護師となりました。患者さん一人ひとりがその人らしく、がんとともに生きていけるように、不安の軽減をはじめとするがんとの向き合い方や治療の方向性など、想いに添って一緒に考えていきます。また患者さんだけでなくご家族の支えともなれるように、皆さんとかかわっていきたくと思っています。

Q がん看護専門看護師って？

A がんの専門的な知識を持って患者さんやそのご家族に寄り添います



Q 集中ケア認定看護師って？

A 重症患者さんの合併症や重症化を予防したり早期回復のための活動をしします



集中ケア
認定看護師
吉井 優太



患者さんとのかかわりを大切に
する医療者に憧れて看護師になりました。入職後、集中治療室(ICU)に配属となり、重症患者さんを受け持つ責任の重さとケアの奥深さにやりがいを感じ、認定看護師となりました。ICUスタッフとともに、たくさんの器機に囲まれた特殊な環境にある患者さんやそのご家族の不安な気持ちに寄り添う看護を心がけています。また、RSTの活動を通して院内全体の重症患者ケアの向上を目指していきます。

※RST=呼吸サポートチーム。人工呼吸器などを使用する患者さんのサポートチーム。

information

□「市川市産後ケア事業」の指定を受けました

市川市では、育児支援を必要とするお母さんの育児不安の解消を図ることを目的とした事業を2019年4月から始めました。
当院はこの事業の指定を受け、お母さんと赤ちゃんのサポートをします。

★【対象となる方】

- ①産後の体調や育児に不安を抱えている方
- ②家族などからの支援が受けられない方

★【受けられない場合】

- ①感染症の場合
- ②入院治療が必要と医師が判断した場合



手続の方法などの詳細は、市川市および当院産婦人科ホームページでご確認ください。

なお、市川市産後ケア事業とは別に、当院独自のコアラ入院(産後ケア)も行っています。このコアラ入院は当院で分娩された方が対象となります。詳細は当院産婦人科ホームページでご確認ください。

□訪問看護ステーションを開設しました

6月1日(土)、「東京歯科大学」の訪問看護ステーションを開設しました。『あなたらしさにより添う看護』を理念として、住民の皆さんが住み慣れた地域で自分らしい暮らしを続けていけるよう一緒に考え、お手伝いをしていきます。

訪問看護は、主治医から交付された「訪問看護指示書」をもとに訪問回数などが決まります。例えば「創部の処置があるから毎日訪問」とか「病状に合わせた食事や運動の指導が必要だから週1回訪問」とい



▲スタッフ一同、みなさんの想いに添えるよう頑張ります



▲相談(憩い)のスペース



▲開所式の様子

った感じですが。訪問看護はまだそれほど身近な存在ではないかもしれませんが、「相談(憩い)のスペース」もありますので、お気軽にお立ち寄りください。



▲電動自転車で、訪問に伺います



オモテのひと

4月に新入職した看護職員のご紹介、第二弾!

今回は3階東、5階東、5階西、5階北、6階東、6階西、7階東、7階西、手術室のスタッフです。たくさん学んで成長している実感がわいています。患者さんの笑顔のために、これからも精一杯頑張ります!



歯磨き力を 高めよう



歯科衛生士
宮崎 彩椰

歯科衛生士
財津 愛

歯磨きの基本

POINT

① あて方

歯ブラシは歯に対して
直角に



POINT

② 動かし方

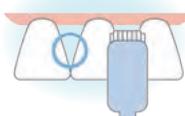
歯と歯の間に毛先を
届かせるように細かく



POINT

③ 歯と歯のあいだ

歯ブラシを縦にして細
かく小さく動かす



POINT

④ 歯と歯肉の境目

歯に対して45度の角度
で歯ブラシをあて、マッ
サージするように



磨き残り
注意!

磨き残り
注意!

お口を清潔に保つと、肺炎やインフルエンザなどの感染症、脳卒中や心筋梗塞、糖尿病など様々な病気を予防することができます。「歯磨き力」を高め、全身の健康を保ちましょう。

次回は

歯科衛生士
小島 沙織、田村 彩織が
担当です!



インフォメーション
村上 美千子

ウラのひと

院内のご案内、面会者の受付、
駐車券への押印など、患者さん
やそのご家族へのご案内全般が
私たちの仕事です。

面会受付では、ご記名後に面
会者シールをつけて頂きますが、
快くご協力して下さることに
感謝しています。

ときにはご意見を頂くことも
ありますが、当院をご利用され
る方の「いちばん最初」と「いち
ばん最後」にご挨拶をする部署
として、しっかりと皆さんのお気
持ちを受け止め、改善に努めて
いきたいと思っています。

皆さんに顔を覚えて頂き、ご
挨拶を交わせたときがいちばん
嬉しい瞬間です。

これからも笑顔と親切心を忘
れずに、こころの通うインフォメ
ーションにしていきます。

アクセスのご案内

- JR総武線「市川駅」から、北口2番停留所より京成バス「市川学園」行乗車、「市川総合病院」下車
- JR総武線「本八幡駅」から、北口1番停留所より京成バス「市川駅」行乗車、「市川総合病院」下車
- 京成線「市川真間駅」から、「市川真間駅」停留所より「市川学園」行乗車、「市川総合病院」下車

※ JR総武線「市川駅」からタクシーで約10分。1000円程度。

※ 病院駐車場の台数には限りがあり、入場までに1時間程度要する場合もございますので、ご来院の際はなるべく公共交通機関をご利用願います。



市川総合病院

〒272-8513 千葉県市川市菅野5-11-13
TEL 047-322-0151 (代表)

<https://www.tdc.ac.jp/hospital/igh/index.html>