

いち・にの・さんしん



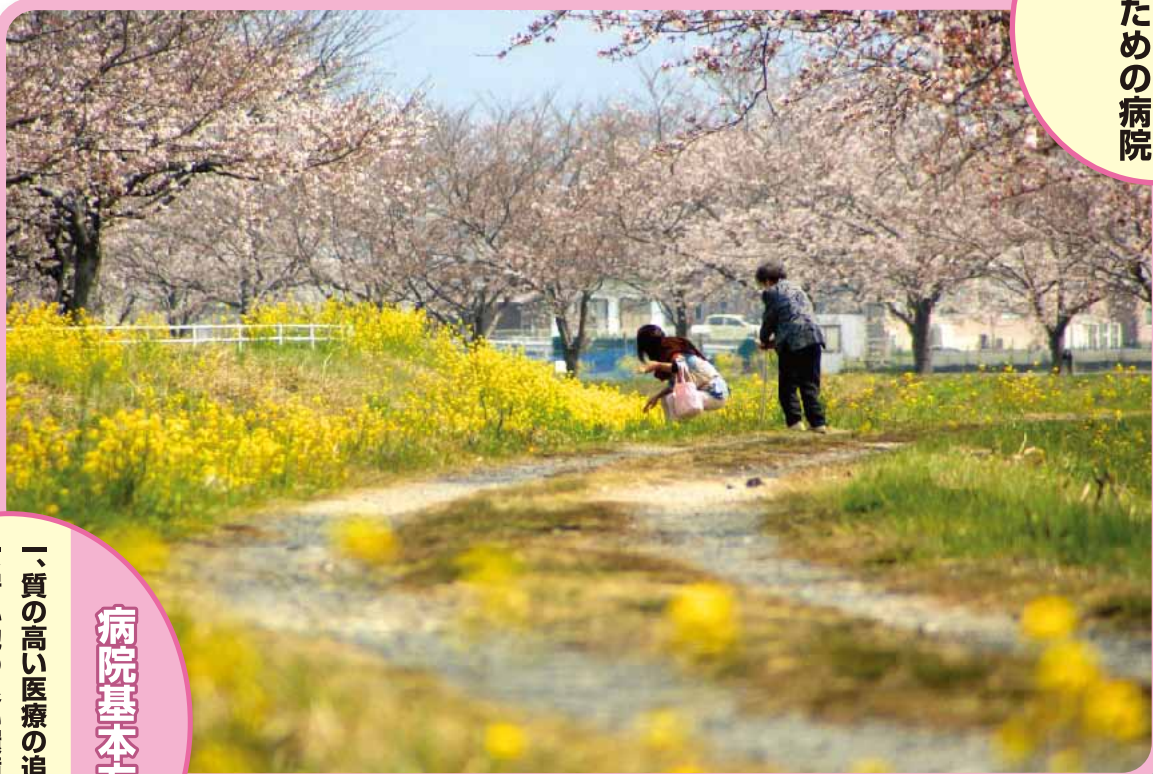
日本医療機能評価機構
認定病院

原三信病院 広報誌

April 2012 NO.39

病院理念

病人のための病院



作品:「おさんぼ」(筑前町草場川) 写真部 平原俊吾

病院基本方針

- 一、質の高い医療の追求
- 一、居心地の良い環境の提供
- 一、心のもったサービスの実践

目次

- 病院にゆ〜す「心臓CT検査ってな〜に?」…………… 2
- 医学雑学講座「治験のお話」…………… 3
- THEプロフェッショナル「治験コーディネーター、CRCとは」4
- 検査紹介コーナー「病理組織検査」…………… 5
- 香椎原病院だより・薬の豆知識…………… 6
- 呉服町腎クリニックからのお知らせ…………… 7
- 病院及び関連施設のご案内…………… 8





病 院 に ゆ ～ す

最近の
原三信病院の
動き

心臓CT検査ってな～に？

心臓CT検査とは？

心臓CT検査とは、身体にX線を照射し、撮影した体内の画像をコンピュータで立体化したり、血管内を見たりすることで心臓の状態や働きを調べる検査のことです。当院では、この検査のために、「64列CT」という検査機器を導入しています。



心臓CT検査でわかることは？

冠動脈(心臓の周りがある動脈で、心臓の筋肉に酸素や栄養を供給する血管)の状態や、心臓の全体像を体外から撮影した画像で見ることができ、以下のようなことがわかります。

- 1 アテローム性動脈硬化症*により細くなり、心臓の筋肉に十分な酸素が送れなくなることによって起こる虚血性心疾患(狭心症や心筋梗塞など)の発見。
- 2 生まれながらにある心臓や血管の異常の発見。
- 3 冠動脈バイパス術等の手術後の経過など。

*アテロームと呼ばれる脂肪性の沈着物(血液中の脂肪、コレステロール、カルシウムなど)が動脈の内側に蓄積すること。



検査の大まかな流れは？

まず、4時間前から食事を控え、脈の速さが検査に影響しないよう、脈拍が落ち着くまで座って待機していただきます(脈の速い人は脈拍数を抑える薬を内服したり、点滴投与したりすることがあります)。次に、息どめの練習をしたあと、造影剤を静脈注射しながら撮影を行います(撮影は約10秒～15秒)。検査終了後は造影剤の尿への排泄を促すため、いつもより多めに水やお茶を飲んでいただきます。検査結果は、後日担当医から説明があります。

どのような方が対象なの？

- 心臓の病気(狭心症や心筋梗塞)の疑いがあり、「心臓カテーテル検査を受けた方が良いですよ」と言われたが、時間的制約や恐怖心などからカテーテル検査をためらっている方。
- 胸の症状はないが、糖尿病や高血圧、コレステロールが高い、喫煙、肥満などメタボリック症候群などの動脈硬化危険因子を指摘され、心臓に病気があるかどうかを調べたい方。

費用はいくらくらいかかるの？ 体に対する負担は？

心臓CT検査は保険を適用した場合、費用は約1万円程度で(薬剤費・検査費等込み)、検査は外来で行なうことができ、撮影前後の検査や処置等を合わせても約1時間ほどで終了します。また、心臓カテーテル検査は直接動脈に細い管を挿入するため、(非常に稀なケースではありますが)血管を傷つけたり、脳梗塞などの合併症が生じる可能性があります。心臓CT検査はカテーテル挿入の必要がなく、被爆量は心臓カテーテル検査よりも少なく、使用する造影剤の量も同等または少なくて済みます。

心臓CT検査のメリットは、外来で検査ができることと患者様の負担が少ないことです。その結果、異常を早期発見・早期治療できるだけでなく、具体的に画像をお見せできることにより、患者様が病気をきちんと理解し、治療に対する意欲を持つことができます。動く胸に違和感がある方や高血圧・糖尿病・脂質異常症や喫煙などの動脈硬化危険因子を持っている方は、心臓CT検査を検討されてみてはいかがでしょうか？ ご希望の方は、循環器科外来を受診ください。

※検査内容、検査方法は、患者様の状態により医師と相談の上決定されます。



診療部 循環器科 医長 山本 光孝



医学雑学講座

「治験」のお話

皆さまは、【治験】という言葉や制度をご存知ですか？「どこかで聞いたことがある」「なんとなく知っている」という方が多いのではないのでしょうか？なかには、「人体実験っぽい…」という悪いイメージをお持ちの方もいらっしゃるかもしれません。そこで今回は、なかなか認知されていない「治験」という制度を正しく理解していただければと思います、ご紹介をさせていただきます。

皆さまが普段なにげなく服用されているお薬は、治療薬として使用できるまでに、様々な試験が行なわれ、長い長い時間を要します。(下図参照)

治験とは、国から薬として認めてもらうために行なわれる試験のことです。これは多くの病院で日常の診療と共に実施されています。治験を行なう病院には、規則に定められた条件を満たす病院だけが選ばれます。その条件とは、

- 医療設備が十分に整っていること。
 - 責任を持って治験を実施する医師、看護師、薬剤師等がそろっていること。
 - 治験の内容を審査する委員会を設置・利用できること。
 - 緊急の場合、直ちに必要な治療・処置が行なえること。
- などです。

当院は平成2年より350件程の治験を行ない、現在も泌尿器科・内科・外科等で常に15件程の治験に取り組んでいます。治験を実施しても、残念ながら全てが薬として認可されるわけではありません。しかし、「ネシーナ」「ベタニス」等の薬は、当院でも治験を実施したものの1つで、現在製品として多くの患者様へ使用されていることに、治験業務に携わる者として大きな喜びを感じております。

今後も患者様へ必要なお薬をより早くお届けすることができるよう、私たちは真摯に治験業務に取り組んでまいりたいと考えています。

また、治験を実施する上で、医師をはじめ院内の各職種の方々の協力は欠かすことができません。なかでも、治験にご参加いただいている患者様のサポートを主な業務とする【治験コーディネーター】については、次のページ『THE プロフェッショナル』のコーナーでより詳しくご紹介いたします。



治験事務局 主任 竹内育美





THE プロフェッショナル

治験コーディネーター、CRCとは

Clinical Research Coordinator

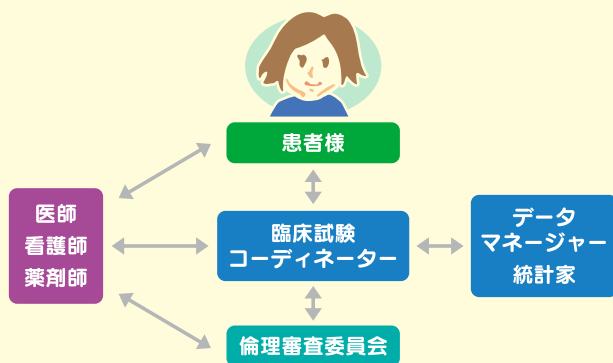
治験コーディネーター（以下、CRC）は、医師の指導のもと、治験が安全かつ円滑に実施できるよう、治験のサポート全般を行なっています。現在は看護師、臨床検査技師、薬剤師などの医療関係者がCRCになることが多く、治験の正確さと患者様の人権や安全を守ることが大きな役割となっています。

CRCの仕事

① 患者様・他部署・製薬会社との調整

治験がスムーズに進むよう、CRCは治験開始前の準備段階から終了まで、患者様・他部門（医師、看護師、検査科や薬剤科など）・製薬会社の中に立ち、連絡と調整を行ないます。治験の内容によっては、院内検査とは異なる方法での検査などを求められることもありますので、正確なデータを取り、患者様の負担が最小限ですむよう、治験実施のサポートをしています。

臨床試験を支える人たち



② 治験の同意説明

治験の基準に合う患者様へ医師が治験について説明した後、CRCから補足として詳細をお話します。説明する主な内容は、患者様にとって有利なことや不利なこと（治験の目的、治験に使う薬剤の効果や安全性・副作用）、来院のスケジュールなどについてです。これらの内容は、「説明文書」

に詳しく記されており、説明時にお渡ししています。また、急を要さない場合は、患者様やご家族に充分治験について検討していただくため、参加の有無については後日お返事をいただくようになっています。

③ 治験参加中の診療と患者様のサポート

治験では多くの場合、来院日と検査を行なうタイミングが指定されています。必要な検査や観察項目に欠落があると全てのデータが生かされないこともありますので、患者様にご協力いただきスケジュールを調整します。また、治験参加中は使用を禁止・制限されている薬剤もありますので、他院や薬局に行く時には必ず「治験参加カード」を提示していただき、患者様が治験参加中であることがわかるようにします。

④ 症例報告書の記載

治験のために実施した検査結果や患者様に生じた医療上の出来事などは「症例報告書」に記入し、製薬会社に提出します。症例報告書はデータとして解析した後、お薬としての承認をうけるための資料として製薬会社から厚生労働省に提出されます。

今後の目標

患者様がどんな小さなことでも相談できるよう、安心して治験に参加していただくことがCRCの目標です。今後もより良い治験の体制づくりを目指し、治験に参加される患者様の人権や安全性に対してきめ細やかな配慮を行なうことで、信頼性がある、質の高い治験を実施できるよう努力していきたいと考えています。



治験事務局 荒井 尚子



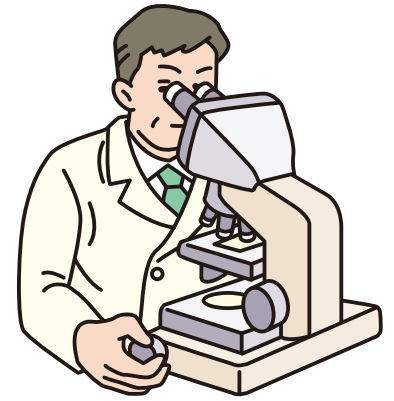
検査紹介コーナー

病理組織検査

検査目的

病理組織検査とは、手術で摘出された臓器を肉眼的、顕微鏡的に観察する検査のことです。

- 病変が腫瘍であるか炎症であるか、あるいは病変が腫瘍であった場合、悪性であるか良性であるかを診断します。
- 病変の程度や広がり、病変部が手術により完全に切除されているか否か、転移の有無などを検索します。



検査時間

採取された臓器や大きさによって様々ですが、約2日～7日ほどを要します。

検査方法・手順

- 1 切除された検体をホルマリンに入れます。(写真1)
- 2 病理医が手術検体を肉眼で十分観察し、顕微鏡でみるべき箇所をナイフで切り取ります。その際、検体を写真撮影し、切り取った場所を記載します。
- 3 特殊作業を施し、2/1000mmの厚さに薄く切ります。(写真2)
- 4 ヘマトキシリンエオジン染色(病理組織検査で通常行なわれる染色)を行ない、標本を作り、検査技師が標本の状態をチェックします。(写真3)
- 5 光学顕微鏡で病理医が観察し、良性・悪性の診断を行ないます。

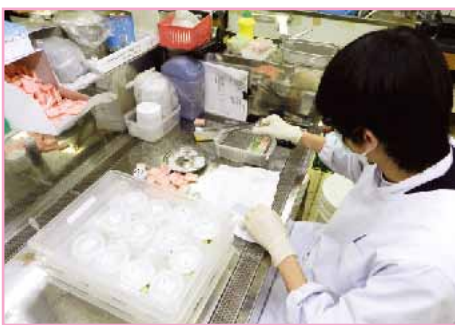


写真1

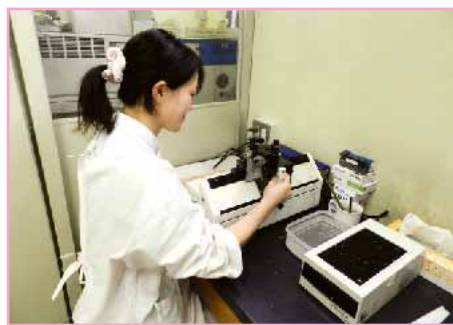


写真2



写真3(光学顕微鏡にて鏡検)

※検査に際してご不明な点がございましたら、お気軽に医療スタッフにお尋ねください。

診療技術部 臨床検査科 主任 加藤 致





香椎原病院 看護科の取り組み

近年、医療環境の変化が著しく、「医療の安全」「看護の質の充実」が問われる時代となりました。私たち看護科は病院理念「手の暖かきの伝わる病院」と病院基本方針のもと、地域の方々に信頼され、「香椎原病院に入院して良かった」と思われる病院になれるように努力しております。その一環として看護科では、患者様の入院から退院までを一人の看護師・ケアワーカーが責任を持って担当させていただ



ており、入院時に手作りのウェルカムカード（名刺）をお渡ししています。そこで私たちの名前と顔を覚えていただき、「誰に相談してよいのかわかった」「頼みやすい」等のご意見をいただいております。また、スタッフも、受け持ちとしての責任を自覚できるようになりました。

これからも新しい取り組みに挑戦し、患者様が安心して入院生活が過ごせるように努めてまいります。今後ともよろしくお願いたします。



■ ウェルカムカード（名刺）

香椎原病院 総看護師長 米倉 礼子



薬の豆知識

ざやく 坐薬の使い方

坐薬は効果が出るのが早いため、強い痛みのある時や高熱が出た時などに処方されます。しかし、使用する機会が少なく、意外と知らないことが多いと思います。そこで、今回は坐薬についてご紹介いたします。

- 保管場所が「冷所」となっている場合は、冷蔵庫の扉のポケットなどに保管するのが望ましいです。
- 坐薬を使用する前はできるだけ排便を済ませ、挿入が困難な場合は、坐薬の先をしばらく指であたためると入れやすくなります。

● 医師から「1回0.5個使ってください」と指示された場合は、縦や横に半割するのではなく斜めに切ってください。

切り口は尖っているので、よく手を洗い指であたためてなめらかにしてから挿入します。

坐薬も薬ですので、用法用量をきちんと守って使用しましょう。



薬剤科 久保田 景子



呉服町腎クリニックからのお知らせ

ドライウエイト班 **ドライウエイトを見直すことの重要性①**

尿をつくる機能は腎臓にあり、毎日食べたり、飲んだりして体内に取り入れられた余分な水分や電解質は尿によって体外に排出されます。尿の大部分は水分で、そのなかに体に不要な電解質(ナトリウム、カリウム、リンなど)と食物から生じる老廃物(尿素、尿酸、クレアチニンなど)が溶けています。尿を作る機能が低下した腎臓病患者様は血液透析、または腹膜透析によって尿の成分を体外に排出しなければなりません。

血液透析は、血液を細いチューブを通して循環させながら、機械のなかで血液から尿の成分を直接吸い取ります。余分な水分、塩分、老廃物を吸い取った血液は再度体内に戻します。しかしながら、週3回、1回5時間の血液透析では除去できる水分量には上限があり、1週間でそれ以上の水分を摂取すると体に余分な水分がたまったままの状態となってしまいます。透析患者様は、体に余分な水分を残さないように除去することが極めて重要です。体に余分な水分が残っていると、心臓と血管(動脈・静脈)、皮膚(間質)のなかに片寄って貯留されます。そして、その余分な水分は体内の細胞には均等に溶けこまず、心臓と血管内の血液に溶けて、血液の量を正常時よりも増やしてしまいます。そのため1kgの余分

な水分がたまるだけでも心臓の負担が著しく増え、動脈への負担の増加や血圧上昇の原因となってしまいます。

透析患者様は、できるだけ余分な水分を体に残さないように透析の条件を設定することが大切です。余分な水分が充分除去された状態の体重を、**ドライウエイト(基準体重)**といいます。ドライウエイト班の看護師によると「私たちは透析患者様の塩分(水分)摂取量を計算する方法を試みています。患者様のなかには推定塩分(水分)摂取量の多い患者様がいらっしゃいますので、今後も情報提供を続けたいと考えています。」とのことでした。透析患者の皆様、塩分摂取制限、水分摂取制限を順守されますよう、どうぞよろしくお願いいたします。

ドライウエイトの設定の注意点については、次号でご紹介いたします。



編集後記

桜の便りが聞かれるようになり、花の色が美しい季節となりました。

今年度も当院には新たに医師・看護師・技師・事務職員が入職し、病院全体がフレッシュな雰囲気になっています。平成24年度も広報誌を通して、当院で活躍するスタッフの紹介・医療に関する情報・当院の出来事など、フレッシュな話題をご提供していきたいと思っております。

なお、広報誌に関するご意見を、1階公衆電話横・各病棟に設置の「ご意見箱」にお寄せいただければ幸いです。

広報・連携委員会 委員長 原 直彦

病院及び関連施設のご案内



原三信病院

〒812-0033 福岡市博多区大博町1-8
 ☎092-291-3434 FAX092-291-3424
 URL <http://www.harasanshin.or.jp>
 ☒ info@harasanshin.or.jp



● 診療時間

月～金曜日 9:00～13:00・14:00～17:00 土曜日 9:00～13:00

※日・祝祭日および8月15日・12月31日～1月3日はお休みです。但し、急患の患者様は、救急外来にて診察いたします。

● 診療科目

総合診療科・循環器科・消化器科・呼吸器科・糖尿病科・外科・血液内科・腎臓内科・脳神経内科・整形外科・脳神経外科・泌尿器科・婦人科・放射線科・麻酔科・臨床病理科・歯科・睡眠呼吸障害センター・健康管理センター



原三信病院附属 呉服町腎クリニック



〒813-0011 福岡市博多区中呉服町1-25
 ☎092-262-2828
 FAX092-262-2853
 ☒ gofukumachi@harasanshin.or.jp

- 診療時間 水曜日 14:00～17:00
- 診療科目 内科・人工透析

原三信泌尿器クリニック



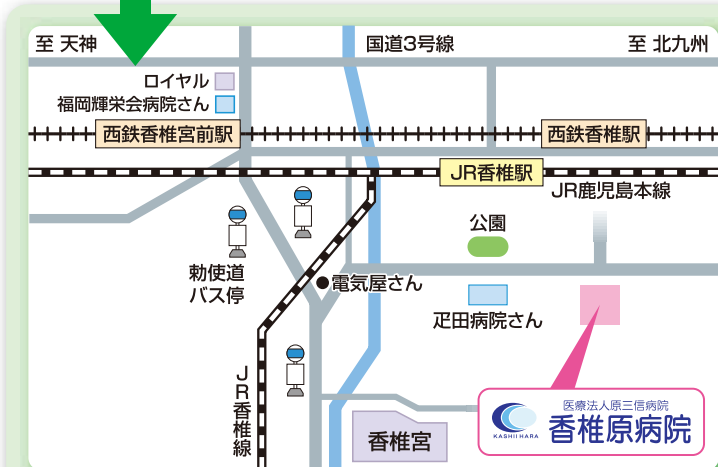
〒812-0034 福岡市博多区下呉服町2-13
 双和ビル2F(双和薬局上)
 ☎092-283-5121
 FAX092-283-5131

- 診療時間 月～金曜日 9:00～13:00 14:00～17:00
- 診療科目 泌尿器科

シャトルバス運行しています

	香椎原病院発	千早駅発	原三信病院着	原三信病院発	千早駅発	香椎原病院着
午前	9:30	-	10:00	10:10	10:35	10:40
	11:40	11:50	12:10	12:20	12:45	12:50
午後	13:40	13:50	14:10	14:20	14:45	15:00
	15:50	16:00	16:20	16:30	-	17:00

運休日:日曜・祝日・年末年始 ※時刻・路線は変更することがございます。詳しくは受付にてお尋ね下さい。



香椎原病院



〒813-0011 福岡市東区香椎3-3-1
 ☎092-662-1333 FAX 092-662-1330
 URL <http://www.kashihara.or.jp/>
 ● 診療時間 月～金曜日 9:00～13:00 14:00～17:00
 ● 診療科目 内科・リハビリテーション科

病院理念 **手の暖かさの伝わる病院**