

体温計

vol.147
2020 10 月号



音楽を奏でて
ココロもカラダも
リラックス 



Topics

内視鏡科 P2

摂食・嚥下支援チーム P6

ちょっとおとくな
おくすり豆知識 <一時的に服用を止めるお薬について> P8



外来担当医・特殊外来一覧表 ..P4
医師人事異動情報 ..P8
病院からのお知らせ ..P8

内視鏡科

みなさん、こんにちは！みなさんは内視鏡(endoscopy)ってご存じでしょうか？当院では年間約7400件の内視鏡検査を行っています。今回は静岡市立静岡病院内視鏡科スタッフと、内視鏡室で普段行われていることの中から消化器の内視鏡についてほんの一部分を紹介したいと思います。いい忘れましたが、わたくしは内視鏡科のDr.TANAKAと申します。みずがめ座です。



内視鏡科主任科長 田中俊夫

#CASE 1

「血を吐く」などというショッキングなできごとで救急病院に運ばれたら・・・ひと昔前なら即座に手術となつたでしょうが、現在では、夜中であってもまず内視鏡検査、そして多くの場合、内視鏡下で止血が可能です。写真は食道静脈瘤破裂による出血です。このケースはEVL(内視鏡的結紮術)を行い、止血できました。

イービエル EVL
内視鏡下で静脈瘤にゴムバンドをかけてしぼり、静脈瘤への血流を遮断します

食道静脈瘤から噴水のような出血・・・内視鏡的に止血できた

#CASE 3

外でお弁当を食べていたところ、割りばしが折れて一緒に呑み込んでしまった、と言って来院しました。内視鏡でみると、折れた割りばしの先端が胃壁を突き破っていました。この割りばしを鉗子で引き抜いて、直ちに穴をクリップで閉鎖、おなかを切らずに済みました！（よかったね）

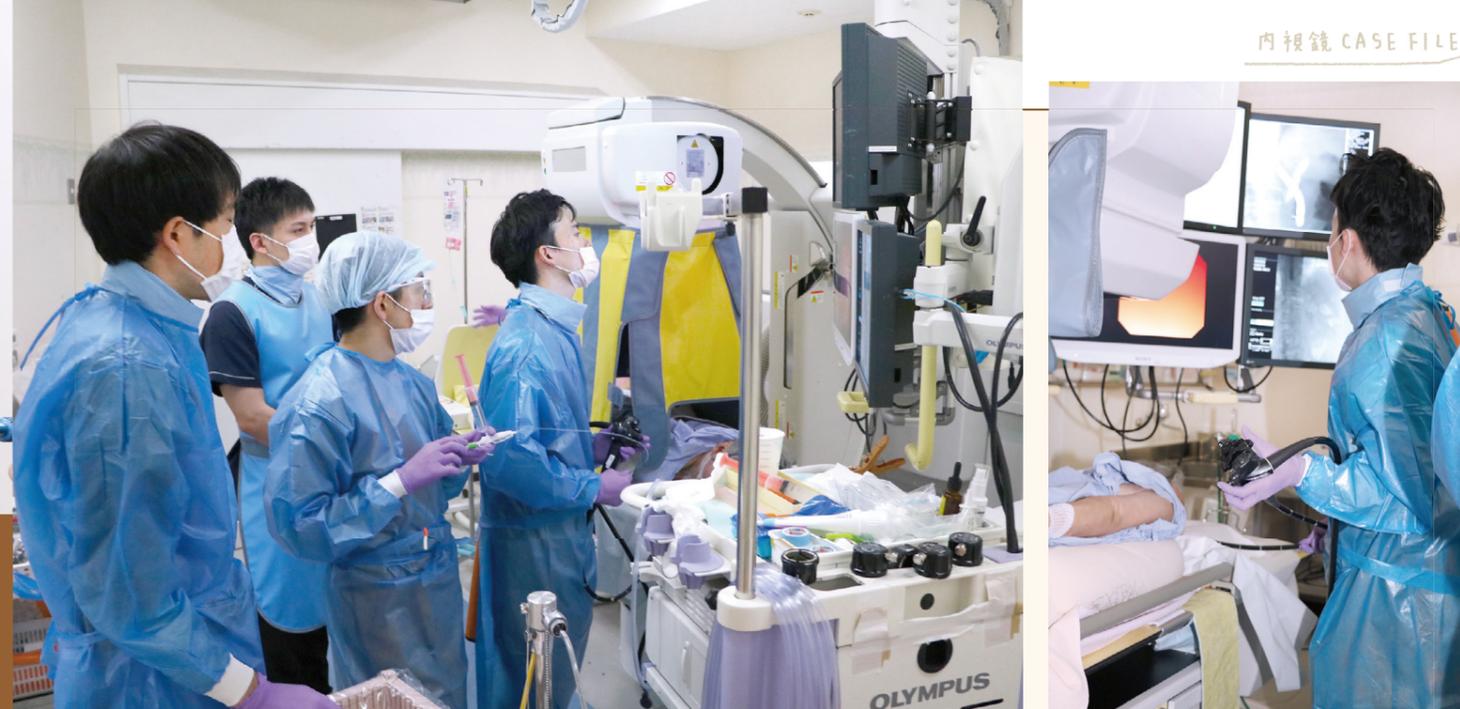
アンタ?! またかいっ?!

折れた割りばしを呑んでしまった！ 胃壁に突き刺さっているのを引き抜いた

#CASE 2

背黒イワシの刺身を食ったら、その夜中に胃が痛んだ、猛烈に。内視鏡でみると、「アニサキス」という寄生虫が胃壁に食いついていました。これを鉗子で引っぺがすと、直ちに痛みが治りました。

アニサキス!!
青魚によくついている寄生虫です
胃壁に食いついている、これを鉗子で除去した



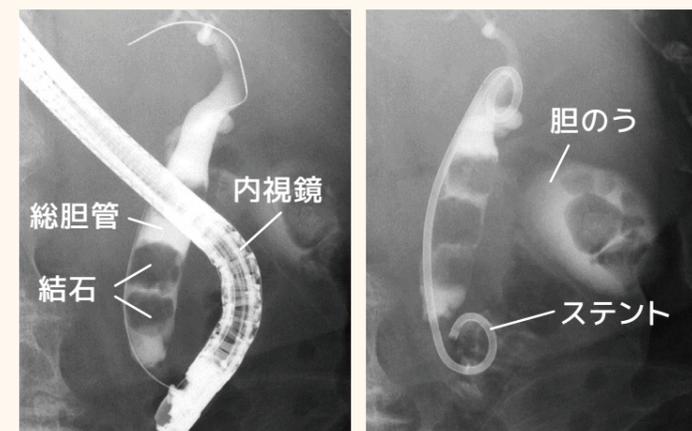
ERCPC

内視鏡的膵胆管造影



#CASE 4

内視鏡は、胃や腸だけではなく、胆管、膵管の検査にも大活躍します。このケースでは、胆汁の流れ道である胆管の出口が、結石で詰まってしまいました。緊急事態です。胆管炎になってしまいました。十二指腸内視鏡を用いてERCPC(内視鏡的膵胆管造影)を行い、総胆管内にステント(狭窄部・閉塞部を通り越えて液が流れるようにする管)を挿入しました。最終的な結石除去手術の日まで、まずはこれで大丈夫です。



胆管炎を起こした総胆管結石症例に、ステントを挿入した



摂食・嚥下でき 支援チームました



「口から食べる」をサポートします

病気を治すには、十分な栄養補給が必要です。栄養補給は、「口から食べる」が一番ですが、近年は患者さんの高齢化により、飲み込み（嚥下）が上手にできない人が増えています。嚥下障害があると十分な栄養補給が安定して行えずに回復が遅れるだけでなく、誤嚥による肺炎を併発することもあります。当院では2020年4月から、多職種による摂食・嚥下支援チーム（以下チーム）が発足し、経口摂取が可能と判断された患者さんの摂食嚥下訓練が、より効率的かつ的確にできるようになりました。

その特徴として、①耳鼻咽喉科医師・脳神経外科医師・呼吸器内科医師、看護師、言語聴覚士、作業療法士、薬剤師、栄養士がそれぞれ専門の立場から参加、②スタッフが一堂に会して嚥下内視鏡のビデオをみながら検討、③毎週ベッドサイドに訪問、が挙げられます。チームリーダーの耳鼻咽喉科主任科長池上は2020年から認定嚥下相談医、鈴木看護師は2018年から摂食・嚥下障害看護認定看護師の資格を取得しています。病気を治す、それを支えるのは、安全で継続的な栄養補給です。

耳鼻咽喉科・頭頸部外科主任科長 日本嚥下医学会認定嚥下相談医 池上 聡



誤嚥と誤嚥性肺炎

口腔の奥では、手前側に息が通っていく喉頭—気管、すぐ後ろに咽頭—食道が並んでいます。もともと、飲食物が間違っただけで気管側に入りやすい構造なのです（誤嚥といいますが）。誤嚥したものを咳で出す力がなかったり、大量の誤嚥の場合は、肺炎を起こします。肺炎は、現在日本人の死亡原因の第3位ですが、後期高齢者の肺炎のほとんどは誤嚥性肺炎です。

口腔内は細菌がいっぱい！

飲食物と一緒に細菌が気道に入ってしまう、肺炎に！



スクリーニング



病棟看護師が、水飲みテストで患者さんの飲み込みや呼吸の様子を観察します

口から食べられるか判断

パルスオキシメーターといえます

同時に指先で血液の酸素飽和度を測っています。誤嚥でむせたりすれば、飽和度が下がります。

問題あり

耳鼻咽喉科のドクターが嚥下内視鏡検査をします



安全に食べられる



軟らかい食事など

カンファレンス

チーム全体で検討します



口から食べられない

他の栄養のとり方を検討します
食べられるようになるための練習も継続します



口から食べられる可能性

食べる練習

作業療法士・言語聴覚士と食べる練習をします



病棟を回診

病棟のスタッフと連携しながらチームで回診して、食べる練習の成果を確認します

「食べる」よろこび！
「食べる」は生きる力！



認定看護師

患者さん一人ひとりを検査します

患者さんが3mlの冷水を飲み込めるかどうかという簡便なテスト（「改訂水飲みテスト」と呼んでいます）を病棟看護師が行います。問題があれば、さらに耳鼻咽喉科医師が嚥下内視鏡検査を行います。その後、チームのカンファレンスにて、経口摂取（口から食べる）が可能かどうかを確認し、経口摂取を頑張れそうな患者さんを対象に、摂食嚥下リハビリの方針を決めています。

認定看護師は、病棟看護師が統一した方法でテストを実施できるように院内のしくみを整えるなど、院内の病棟看護師を支援しています。今では、食事時に患者さんがむせている様子を見つけたら、すぐにテストを行いチームに相談があります。また、患者さんやご家族、病棟看護師にチームの方針を説明し、病棟とチームの架け橋となる役割を担っています。

摂食・嚥下障害看護認定看護師 鈴木菜々

医師

チームで患者さんの状況を診察します

摂食嚥下リハビリをした後、チームと病棟看護師が実際にベッドサイドに赴き、嚥下の状況を診察します。その上で、摂食嚥下リハビリの方法に対するアドバイスを行います。具体的には、1日の必要カロリーを考慮しながら、その時点で摂取可能なものを提案すること、1回の摂取量を特殊な食器を用いて調整することや、摂取時の姿勢を指導することなどです。また、退院後に家庭で摂取可能な食事の種類や形態について、ご本人やご家族に直接説明して指導します。定期的に繰り返し診察する場合もあり、嚥下障害の改善の程度を評価して摂食嚥下リハビリの方法を適宜変更するなど、臨機応変に対応するようにしています。

脳神経外科科長 救急治療室科長 原 秀

言語聴覚士・作業療法士

患者さんの「食べる力」を支えます

スクリーニングの後、経口摂取ができる患者さんに対して、リハビリテーション技術科の作業療法士と言語聴覚士が、実際に口から食べる練習を行います。作業療法士が行うのは、生活動作獲得のための練習です。ベッド上で食事をするのではなく車椅子に乗り離床して食べられるように練習したり、食べやすい食器を提案し自分で食べられるように練習することで、生活動作の獲得や生活の質の向上を図っています。言語聴覚士は、嚥下機能改善のための運動や、実際に食べる練習を行っています。

スクリーニングの結果、残念ながら口から食べる練習ができない患者さんもあります。その場合は、主治医から口から食べる以外の栄養摂取方法の提案がされますが、飲み込む力の回復を期待しながら言語聴覚士によるリハビリは平行して実施していきます。

入院前の生活動作や食事の様子がわかると、その方にあった目標を検討しやすくなります。ご家族がお見舞いにいらした際は、ぜひお話をうかがわせていただければと思います。

脳卒中や誤嚥性肺炎などを繰り返していると、だんだん機能低下が起き、経口摂取が難しくなる方が多いです。そのため当院では、誤嚥予防や安全に経口摂取を継続できるように、摂食嚥下リハビリテーションを行った患者さんには、嚥下検査結果、食事形態、注意点などを記載したお手紙をお作りしています。病院内だけでなく、今後は地域との協力体制も築けたらと考えています。

リハビリテーション技術科 言語聴覚士 岩崎佳乃子

練習の甲斐あり口から食べられるようになった患者さんがうれしそうで思わず涙ぐんでいらっしゃいました

（写真はご本人の承諾を得ています）



一時的に服用を止める お薬について

最近、いろいろな病気で血栓予防のために抗凝固薬（よく血をサラサラにする薬など）といわれます。ワーファリン、バイアスピリン、イグザレルト・・・などを服用されている方も多いですよ。

この抗凝固薬、実は、けがや手術の時は、ちょっと困ることがあります。血を固まりにくくする薬、ということは、血が止まってほしい時に、そのじゃまをするということなんです。

たとえば、おなかを切らずに内視鏡治療で、胃や大腸にできた早期のがんを切除できる場合があります。体の表面の傷であれば、止血の確認ができますが、体の内部の傷は、見えないだけに、より慎重に血が止まりやすいようにしてあげることが大事です。

そのためには、抗凝固薬を服用している方は、**事前にお薬を止める（休業）**が必要になります。

薬の種類等によって、**内視鏡処置日の何日前から休業するか、そして処置後はいつから抗凝固薬を再開するか**、この二点がとても大切です。ドクターからの指示をしっかりと確認してください。



ちょっとおとくな おくすり 豆知識 薬剤科



医師人事異動情報

採用	診療科名	氏名	採用日	退職	診療科名	氏名	退職日	診療科名	氏名	退職日
	整形外科	杉山 義晴	10月1日	小児科	真田 由希子	8月6日	専攻医	有谷 実莉	9月30日	
	専攻医	上田 駿介	10月1日	消化器内科	福原 貴太郎	9月30日	専攻医	松田 龍信	9月30日	
	専攻医	鎌倉 理充	10月1日	整形外科	小木 浩孝	9月30日	専攻医	森嶋 孝文	9月30日	
	専攻医	加藤 佑規	10月1日	産婦人科	南波 美沙	9月30日	研修医	鳴嶋 彩乃	9月30日	
	専攻医	金子 洋平	10月1日	専攻医	平野 暁子	9月30日	研修医	向島 早紀	9月30日	
	専攻医	稲見 勝朗	10月1日	専攻医	渡邊 美樹	9月30日				

お知らせ

ハローワーク 出張相談窓口

ハローワーク静岡の就労支援ナビゲーターが就労に関する相談を受けています **〈参加費無料〉**

10/9
(金)

11/13
(金)

対象となる方

- 静岡市立静岡病院に通院中の方
- 治療を受けながら就職を希望する長期療養者の方(がん、肝炎、糖尿病等)
- 治療と仕事の両立で悩んでいる方

日 時 **13:00 ~ 16:00** (予約優先) 場 所 **総合相談センター相談室**
(静岡市立静岡病院 西館1階)

がん患者さんとご家族のための がん患者サロン「葵」 再開します

10/27
(火)

11/24
(火)

日時 **いずれも 14時から15時30分まで**

場所 **静岡病院 西館12階 講堂**
(西館のエレベーターを12階で降り右手にあります)

《ご参加される方へのお願い》

- 各自マスクの着用をお願いいたします
- 入口にて住所、氏名、連絡先、問診票のご記入をお願いいたします
- 飲み物は各自でご用意ください

〈参加費無料〉

お問い合わせは **総合相談センターまで** (状況によりやむを得ず中止させていただく場合もございます)

■ 外来診療時の受付時間 8:00~11:30

- 一部、受付曜日や時間が異なる診療科があります
- 土・日曜日・祭日は休診です
- 担当医は、都合により変更することがあります

急病時の連絡先 24時間 受け付けています

☎ 救急外来 **054-253-3125** (代表)

☎ 心臓救急 **054-252-4399**

市民健診センター 東館3階

人間ドック	脳ドック	健康診断	レディース検診
予約制 当日結果説明 昼食付	予約制 当日結果説明	予約制 当日結果説明	予約制 当日結果説明

予約とお問い合わせは **市民健診センターへどうぞ**

☎ **054-253-3125** (内線 5350)

受付 月~金 **10:30 ~ 16:00**
(祝日、年末年始除く)