

特集

やさしい緩和ケア

各科日より

ポリファーマシーって

聞いたことありますか？

新任医師紹介

手術に係る今昔

第32回看護の日

「看護職員等からの体験談」優秀賞受賞

院長伝言板

緩和ケア科 …… 2・3 P

薬剤科 …… 4 P

形成外科 …… 6・7 P

8 P

8 P

市立砺波総合病院憲章

わたくしたちは、市立砺波総合病院の職員であることを誇りとし、愛と奉仕の精神のもとに、病気で悩める人々を癒すことに互いの心を結集し、この憲章を定めます。

市立砺波総合病院は

- 1 患者さんの権利を尊重します
- 1 医療の安全を追求し 信頼される医療を提供します
- 1 医療・福祉・介護・保健分野との連携に努め 地域医療の推進に努めます
- 1 職員が働く喜びと誇りの持てる職場をめざします
- 1 健全な病院経営に努めます

理念

地域に開かれ

地域住民に親しまれ

信頼される病院



市立砺波総合病院  
Tonami General Hospital

〒939-1395 富山県砺波市新富町1番61号  
TEL 0763-32-3320(代表) FAX 0763-33-1487(総務課)  
E-mail tgh-somu@city.tonami.toyama.jp  
ホームページ <https://www.city.tonami.toyama.jp/tgh/>

# 特集

## 優しい緩和ケア

緩和ケア科 部長 加登 大介

「緩和ケア」という言葉にあまりよい印象を持たれない方もいらっしゃるのではないでしょうか。

また、緩和ケアの診療では痛み等の症状を和らげる目的で医療用麻薬を用いることがあります。さらに麻薬と聞くと「身体に悪い」「命を縮める」というイメージ（誤りです！）から、緩和ケアに対して余計にマイナスの印象を持つ方もおられるかもしれません。しかし実は、緩和ケアも医療用麻薬も患者さんにとって、とても「優しい」のです。信じられませんか？

緩和ケアではいろいろな専門職が『主にがんによる痛み等のつらい症状を和らげる』ことを目指して協働しています。しかし、苦痛からの解放は本来患者さんの基本的な権利ですから、それ自体はごく当たり前のこ

ともあります。それでは緩和ケアの目標は？それは、つらい症状のためになくなくなったことがまたできるように、あるいは、つらい症状に邪魔されずに今後のことをきちんと話し合えるように等、苦痛を緩和したその先にある『患者さんの希望を叶える』ことが目標です。病状が進み、身の回りのことが自分でできなくなつた患者さんに関しては、症状を和らげることに加えて『日常生活のお世話を提供する』ことも緩和ケアの役割です。

市立砺波総合病院では、緩和ケアを望む全てのがん患者さんに、外来でも入院でも専門的な緩和ケアを提供する仕組みを整えています。望む場所や過ごし方は患者さんによって異なります。それぞれの希望を尊重し、主に外来では苦痛症状を和らげ

ることで生活を支えたり、今後のことを考えたりすることのお手伝いをします。入院では、つらい症状が和らぐまでの一時的な場所として利用いただく場合と、終末期の患者さんでは日常生活のお世話を提供しながら療養いただく場合があります。

さて、冒頭の「優しさ」について最後にお話しします。こんな試験結果があります。がんと診断されてすぐに緩和ケア科を受診し、がん治療と並行して緩和ケアを受けた患者さんとがん治療だけを受けた患者さんを比べると、緩和ケアを並行して受けた患者さんの寿命の方が長かったのです。命は縮むどころか延びました。麻薬だつて上手に使えば実は身体に馴染むいい薬なのです。がん患者さんやそのご家族で、もっと詳しく聞きたいという方がおられましたら、がん相談支援センターまたは緩和ケア外来までご連絡ください。

がんを患うすべての患者さんとそのご家族に開かれた優しい場所と支援を提供し、緩和ケア部門のメンバー全員で皆さんの暮らしと希望を支えることを目指します。

外来担当一覧		月	火	水	木	金
緩和ケア科	午前	加登	加登	加登	加登	加登
	午後		加登 予約 (13:30 ~ 15:00)	加登 予約 (13:30 ~ 15:00)		加登 予約 (13:30 ~ 15:00)

## 地域の方々に親しまれる緩和ケア病床として、 患者さんが自分らしく過ごせるよう、温かいケアを提供します

### 緩和ケアとは

病気になった時から生じるつらい身体の症状や、  
悩み・不安を和らげ、その人らしく穏やかな生活が  
送れるようにするケアのことです。

### 当院緩和ケア病床の特徴

1. 身体と心のつらさを和らげることを大きな目標  
としています。
2. 苦痛を伴う検査や処置を少なくしています。
3. 医師、看護師、薬剤師、鍼灸師、リハビリ専門  
職、栄養士、リンパ浮腫セラピスト、アロマ  
セラピストなど、さまざまな専門家が協力し  
合って、患者さんご家族を支援しています。

### 設備

患者さんが大切な時間を過ごしていただくために

快適な設備と

なっています。

病床数:8床/

全個室



### ◇お部屋からの景観

各個室からは、周辺の花や緑、砺波の  
街並みや稲葉山などがのぞめます。

### 当院緩和ケア科をご希望の方へ

- \* 当院を受診中の方は  
主治医へご相談ください。
- \* 他院を受診中の方は  
まず主治医にご相談ください。  
患者総合支援センターを通して相  
談させていただきます。
- \* 緩和ケア病床への入床について  
当院の「緩和ケア入床基準」に  
基づいて決定します。



わからないことや不安に思われることが  
あれば、お気軽にご相談ください。  
自分らしくゆっくりとお過ごしいただけ  
るように一緒に考えましょう。

### 入院・費用などについて

- \* 原則的に個室での入院をお願いしています。
- \* 室料は1日5000円(税別)の個室6床と  
1日8000円(税別)の特別室2室あり  
ます。
- \* 入院費用については通常の入院と同じく社会  
保険や国民健康保険など各種医療保険が使え  
ます。



病状が安定している場合は、退院を検討  
していただく場合があります。その際は  
自宅や他施設で療養できる環境を整える  
お手伝いをさせていただきます。

### 問い合わせ先

市立砺波総合病院  
緩和ケア外来  
緩和ケア専従看護師

〒939-1395  
富山県砺波市新富町1-61  
電話 : 0763(32)3320  
          内線2711  
FAX : 0763(33)1591  
e-mail : tgh-kannwa@med.tonami.toyama.jp



### 緩和ケア病床

たいせつな時・・・  
自分らしく過ごしたい



地域に開かれ 地域住民に親しまれ  
信頼される病院

市立砺波総合病院



## 「ポリファーマシー」って聞いたことありますか？

「ポリファーマシー」とは、多くの薬を飲むことが原因で、副作用が起こることや、薬を正しく飲めなくなる状態をいいます。単に飲んでいる薬の数が多いことではありません。

**Q** なぜ、飲んでいる薬が増えるの？

**A** 当院に入院される患者さんのうちの約4割の方は、入院前に6種類以上の薬を飲んでおられます。特に、高齢になると、複数の病気を持つ人が増えます。病気の数が増え、受診する医療機関が増えることで、飲む薬が増えていきます。



**Q** なぜ、高齢になると副作用が起こりやすいの？

**A** 高齢になると、肝臓や腎臓の働きが弱くなり、薬を分解したり、体外に排泄したりするのに時間がかかります。また、薬が増えると、薬同士が互いに影響し合うこともあります。そのため、薬が効きすぎてしまったり、効かなかったり、副作用が出やすくなったりすることがあります。

**Q** 気になる症状があったらどうすればいい？

**A** 薬を飲んでいて、「なんか変だな」「いつもと違う」など感じることはありませんか？もし、気になる症状があっても、勝手に薬を飲むことをやめたり、薬の量を減らしたりはしないでください。薬によつては、急にやめると病状が悪くなったり、思わぬ副作用が出たりすることがあります。必ず、医師もしくは薬剤師に相談しましょう。



**Q** 医師・薬剤師に相談するときはどうすればいいの？

**A** 使っている薬は、必ず全部伝えましょう。医師から処方された薬以外でも、毎日飲んでいる市販の薬、健康食品、サプリメントについても伝えましょう。そして、いつ頃から、どのような症状が出てきたのかを伝えましょう。

**Q** 日頃から、注意しておくことは？

**A** 以下の3点を心がけてください。  
 ● かかりつけの医師・薬剤師を持ち、自分が飲んでいる薬を把握してもらいましょう。  
 ● 自分の処方されている薬を記す、お薬手帳を持ちましょう。お薬手帳は1冊にまとめておきましょう。  
 ● 薬を飲んで、気になる症状が出た場合は、お薬手帳にメモをしておきましょう。

# 新任医師紹介



## 腎臓内科

### 梶川 尚

地域医療に貢献できるよう頑張ります。よろしくお願いいたします。

## 消化器内科

### 山形 恒貴

内視鏡等を通じて、少しでも皆様のお役に立てるよう努めてまいります。これからどうぞ、よろしくお願いいたします。

### 桃井 午左衛門

砺波の医療にお役に立てるように頑張ります。よろしくお願いいたします。

### 北村 和哉

砺波地域の皆様のお役に立てるよう頑張りますので、未長くよろしくお願いいたします。

## 外科

### 蛭川 竣也

外科医として砺波市の医療に貢献できるように努力していきますのでよろしくお願いいたします。

### 牧田 直樹

地域の皆様のお役に立てるよう、精一杯頑張りますので、よろしくお願いいたします。

## 循環器内科

### 森田 まゆみ

砺波地域の皆さまのお役に立てるよう、精一杯頑張ります。よろしくお願いいたします。

## 血液内科

### 畑田 達哉

3年ぶりの勤務となりました。砺波地区の医療を支えられるよう、尽力いたします。どうぞよろしくお願いいたします。

## 泌尿器科

### 七谷 直紀

地域の皆様にたよりにしてもらえようように精一杯頑張ります。よろしくお願いいたします。

## 形成外科

### 出雲崎 亜紀子

皆様が気軽に相談できるような診療を心がけていきたいと思っております。どうぞよろしくお願いいたします。

## 整形外科

### 森 灯

砺波地域の皆様のお役に立てるよう、精一杯頑張ります。相談しやすい外来になるように努めます。よろしくお願いいたします。

## 小児科

### 永嶋 朋恵

砺波の子どもたちだけではなく、家族の皆さん、地域の皆さんも笑顔になっていただけるように一生懸命頑張ります。よろしくお願いいたします。

## 耳鼻咽喉科

### 牧田 春菜

砺波の医療に少しでも貢献できるように頑張っています。耳、鼻、のどの不調があれば、お気軽にご相談ください。

## 眼科

### 中尾 啓隆

皆様の眼の健康を守るよう、丁寧に診察させていただきます。どうぞよろしくお願いいたします。

## 産婦人科

### 眞島 拓也

砺波の皆さまの健康のために頑張らせていただきます。どうぞよろしくお願いいたします。

### 須田 尚美

お産、婦人科疾患、女性の健康全般において地域の皆様のお役に立てるよう精一杯頑張ります。よろしくお願いいたします。



## 集中治療科

### 古村 芳樹

地域の皆様のお役に立てるよう頑張ります。どうぞよろしくお願いいたします。

## 歯科口腔外科

### 高櫻 大輔

患者さんに安心して頂けるような歯科口腔外科治療を提供できるよう、研鑽を積んでいきたいと思っております。どうぞよろしくお願いいたします。

## Q。 欧米のガイドラインは必ずしも日本には当てはまらない

A.



米国では高齢者や低所得者に対する公的保険と個人保険があります。公的保険では治療内容が厳しく制限されています。ほとんどがエビデンスがある治療に限られています。また、個人保険も保険料に大きな差があり、治療内容は保険料に応じて異なります。基本的に公的保険である欧州でもだいたい似たようなものです。従って、日本と比べると行うことができる治療範囲は狭いと言えます。

このようなことから欧米のガイドラインは治療法のエビデンスに基づくことや作成に保険会社も参加していることから、保険会社の利益を考えなるべく治療の範囲が狭くなるようです。

また、日本では最後まで諦めずに治療することが当たり前になっているため、治療範囲は広くなります。

## Q。 術前に剃毛（毛をカミソリなどで剃る）を行う

A.



(除毛が良い)

以前は手術創の感染は体毛が原因と考え、カミソリで剃毛することが常識となっていました。現在はカミソリによる剃毛で皮膚に微細な傷ができ、そこに細菌が増殖し術後の感染をきたすため推奨されていません。むしろ、禁忌と言って良いかと思います。

しかし、長い毛があると手術に支障が出る場合があります。この場合はクリッパー（医療用電動カミソリ）で除毛を行います。しかも、必要最小限にとどめ、手術直前に行います。特に頭部の手術時です。なるべく剃毛せず、毛を結わえて留めるか、切開創辺縁を短く刈るなどの処置にとどめます。

この考え方も将来エビデンスの蓄積により変わる可能性があります。

## Q。 術前の禁煙で術後の創治癒障害のリスクが減少する。

A.



喫煙は周術期（主に術中、術後）の合併症発生の危険因子とされています。ではどのくらいの期間の禁煙が必要かについては様々な報告があります。創治癒障害の発生率は禁煙期間が長いほど低くなり、非喫煙で最も低かったそうです。禁煙の効果が得られたのは3~4週間前からの禁煙であり、かつ禁煙指導は早いほうが良いようです。

## Q. 術中・術後の血糖コントロールで創部感染は減少する

A.



糖尿病などで周術期の高血糖が続くと術後の創部感染のリスクになります。高血糖は白血球の遊走能・殺菌能の低下や循環障害による組織修復能の低下をきたし、術後創部感染の原因になると考えられています。

それでは血糖値をどのくらいにしたら良いかは議論があるようです。血糖管理は有効ですが、目標値が低いと低血糖を起こす危険があります。今後の更なる検討が必要なようです。

## Q. 血流の悪い下肢の壊死組織は切除する

A.



(原則禁忌)

創傷の治療では、壊死組織の早期の切除（デブリードマン）は正常な創治癒を誘導するためには重要で、一般的に認められています。

しかし、動脈に狭窄があり血流が悪い下肢の創は、末梢循環の評価と治療を行う前に壊死組織を切除すると壊死の範囲の拡大をきたす可能性があります。そこで、経皮的血管拡張術(PTA)や動脈バイパス手術を行い、血流が改善した後に壊死組織切除や切断を行うことが推奨されています。つまり、原則禁忌です。

ただし、改善の手術前に感染を合併し急速に悪化することがあるため、明らかな感染があり敗血症に陥る可能性がある場合に限り、壊死組織切除や小切断を行うことがあります。その場合は、壊死組織切除や小切断はできるだけ壊死組織範囲内にとどめるようにしています。



## Q. 歯による口唇貫通創は開放のままにする

A.



歯による創は化膿しやすいため、また口の中の傷は非常に治りやすいため、原則的に十分に洗浄した後に開放としておきます。しかし、皮膚側が開いている場合は、傷跡が残る可能性があるため十分に洗浄した後に縫合します。

### 参考文献

日本創傷治癒学会 ガイドライン委員会、創傷治癒 コンセンサスドキュメント、全日本病院出版会、2016

## 第32回「看護の日」

### 「看護職員等からの体験談」優秀賞受賞！

公益社団法人 富山県看護協会より、看護の魅力を広め、伝えるために「看護職員等からの体験談」の募集があり、92件の応募の中から当院HCU勤務の市山加奈恵看護師が優秀賞を受賞しました。

5月12日は



看護の日

看護の心をみんなの心に

#### 看護の日とは…

※近代看護を築いたフローレンス・ナイチンゲールの誕生日にちなみ、1990年に5月12日が「看護の日」として制定されました。



フローレンス・ナイチンゲール  
(1820年～1910年)

## 院長伝言板

### 「オンライン資格確認」について

砺波総合病院では、昨年10月からマイナンバーカードを利用した健康保険証の「オンライン資格確認」を行っています。（これまでどおり健康保険証の提示による受診も可能です。）

「オンライン資格確認」は、専用の顔認証付カードリーダーを用いて本人確認を行い、患者さんの健康保険の資格情報をオンラインで照会確認するものです。マイナンバーカードを利用しますが、マイナンバーの番号を用いることは

ありません。

顔認証式カードリーダーは1階中央受付に設置しています。操作については、受付職員にお尋ねください。

「オンライン資格確認」は、患者さんのご同意により、薬剤情報や健診情報、限度額適用認定の情報を病院でも確認できるものです。新たなシステムも活用し、患者さんとともによりよい医療の提供に努めてまいります。

#### 『患者さんの権利を守るために』

1. 当院では、病気を克服しようとしておられる患者さんの人権を尊重し、その経済的・社会的地位、年齢、性別、疾病の種類などにかかわらず平等で最良の医療を提供します。
2. 当院では、患者さんと一緒に病気を克服するために、患者さんが既に実施された診療の内容と、これから行われようとする検査、及び治療の目的、方法、内容、危険性、治療の見通し及び、これに代わる他の治療法について十分説明し、さらに患者さんの治療に対する希望もお聞きし、相互の理解を得た上で、医療を行います。
3. 当院では、患者さんの希望があれば原則として、患者さん本人にカルテを開示いたします。また、他の医療機関にかかり意見を求めるためや、他の医療機関に移られるときには全ての情報をお渡します。
4. 当院では、患者さんのプライバシーを守るために、患者さんの承諾なく当院の医療従事者以外の第三者に患者さんの情報を開示いたしません。
5. 患者さんの権利には義務と責任が伴います。

以上を守り診療することを約束いたします。

#### 診療案内

##### 外来診療受付時間

□ 新患 午前 8 時 15 分から午前 11 時まで

□ 再診 午前 8 時 00 分から午前 11 時まで

※診療科・曜日によって異なりますので、詳しくはお問い合わせください。

##### 休診日

土・日・休日および年末年始