

患者支援棟OPEN！！	1
腸閉塞(イレウス)について教えて	2-3
ユニフォームが新しくなりました！	4
不安なく退院できるように訪問看護始動！！	4
病院食 おいしく食べていただけてますか ～患者の皆様へきいてみました～	5
病院でも本が読める！本が借りられる！！	5
委員会活動(DMAT)	6
〇〇さんにインタビュー、イベント	7
職員の紹介、新任医師、編集後記	8

患者支援棟OPEN！！

工事中はみなさまにご迷惑をおかけしましたが、このたび、患者支援棟が北玄関横にオープンしました。1階には、がん相談支援センター、入退院支援センター、2階には外来治療室があり、外来・中央診療棟からも繋がっています。アクセントカラーに当院のイメージカラーである緑を使用し、白と木目調を基調にして、みなさまに落ち着いた雰囲気を感じてもらえる空間になっています。



患者支援棟

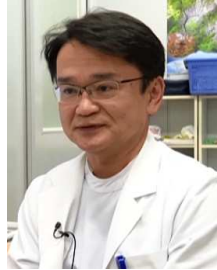
腸閉塞（イレウス）

について教えて

今回は、消化器外科部長に、腸閉塞（イレウス）について聞いてみました。病気の種類や症状、治療方法についてお話していただきます。

消化器外科

部長 西江 浩



Q：腸閉塞とはどんな病気ですか？

A：腸管の癒着や血流障害により、腸管の流れが悪くなる状態を指します。一般的にも腸閉塞はよく聞く病名ですが、実は原因はとて多岐にわたります。

Q：では腸閉塞の種類について教えてください。

A：腸閉塞は大きく2種類に分けることができます。

一つ目は機械的腸閉塞です。腸管が狭窄（きょうさく：狭くすぼまること）や屈曲（くつきよく：折れ曲がってしまうこと）することによって、腸管の内容物が通過しない状態です。

二つ目は機能的腸閉塞です。腸管の麻痺やけいれんなどで腸がスムーズに動かなくなり、腸管の内容物が流れない状態です。

腸閉塞の分類

◆ 機械的腸閉塞

腸管内外の器質的病変や腸管自体の屈曲などによって腸管内腔が狭窄もしくは閉塞している病態

◆ 機能的腸閉塞

腸管運動が障害され、腸管内容物が停滞している病態

Q：腸閉塞の原因にはどんなものがありますか？

A：機械的腸閉塞のなかで最も多いものは、主に腹部手術が原因となり生じる癒着性腸閉塞です。腸閉塞の患者さんのうち、約6割は、この癒着性腸閉塞に該当すると言われ

ています。また、腸管の閉塞に加え、腸管の血流障害を伴う腸閉塞を絞扼性（こうやくせい）腸閉塞と呼びます。絞扼性腸閉塞の原因には、ヘルニアがあります。これは、腸管がヘルニア内に入り込むことで腸管を閉塞してしまうことにより生じます。また癒着により形成された索状物（バンド）によって腸管が締め付けられることもあります。ほかにも、腸管がねじれる腸捻転や、腹部に発生した腫瘍による閉塞などが挙げられます。また、子どもであれば腸重積（腸の一部が、同じ腸のなかに入り込んでしまう疾患）や先天性の疾患なども原因

機械的腸閉塞

◆ 癒着性腸閉塞

腹部手術が原因

腸閉塞の60%

◆ 絞扼性（こうやくせい）腸閉塞

血行不全を伴うもの

ヘルニア

癒着により形成された索状物により腸が締め付けられる

腸ねん転、腫瘍

腸重積（腸の一部が腸管の中に入り込んでしまう疾患）など

になり得ることがわかっています。

機能的腸閉塞には、麻痺性腸閉塞や痙攣性腸閉塞があります。このうち、割合としては麻痺性腸閉塞が多いでしょう。これは、主に腹部手術を原因としています。手術中に使用する麻酔の影響や術中に腸管を物理的に触ることで、腸管のむくみにつながったり、腸の蠕動（ぜんどう：腸が収縮・弛緩をくり返すことで内容物を運ぶ動き）が悪くなったりするケースがあるからです。そこから腸管の器質的な病変がないのに腸管の麻痺につながり発生する腸閉塞を指します。

機能的腸閉塞

◆ 麻痺性腸閉塞

腹部手術が原因、腸管運動が低下している状態

・腹部を手術すると50～90%が癒着

・癒着すると数カ月～数年で腸閉塞



◆ 痙攣性腸閉塞

腸管が痙攣性に収縮している状態

Q：なぜ腹部手術を受けた患者さんは腸閉塞になりやすくなるのでしょうか。

A：癒着性腸閉塞とは、主に腹部手術を原因として腸管同士、腸管と隣接する臓器、または腸管と創部（手術による傷）が癒着することにより生じる腸閉塞です。なんらかの腹部手術を受けると、50～90%の方は腸管の癒着を起こすといわれており、この癒着により腸管が狭窄、閉塞しやすくなるため腸閉塞が生じやすくなるのです。腸管の癒着は術後当日から始まり 1～2 週間ほどで起こってしまいます。一度癒着が起これば、そこから数か月～2・3 年で癒着性腸閉塞の状態になる方が多いでしょう。まれに 10 年以上たってから癒着性腸閉塞を発症する方もいます。



Q：腸閉塞になったらどのような症状がありますか？

A：腸閉塞の主な症状は、腹痛や腹部膨満感（腹満）、排便の停止、さらに嘔吐になります。腹痛や腹部膨満感、排便の停止は現れない方もいますが、嘔吐の症状が現れる方は多いでしょう。そのため、腸閉塞の典型的な症状は、嘔吐になります。絞扼性腸閉塞は、突然の腹痛で発症し、前兆がほぼ現れない点が特徴です。腹痛に加え、嘔吐や発熱、

腸閉塞の症状

- ◆嘔吐
- ◆腹痛
- ◆腹部膨満感
- ◆排便の停止
- ◆突然の腹痛（絞扼性腸閉塞）
特に強い腹痛を伴う

腹部膨満感が現れるケースもあります。絞扼性腸閉塞は、腸閉塞のなかでも特に強い腹痛を伴うため、激しい痛みを訴える方も少なくありません。

Q：腸閉塞になったらどんな治療をするのですか？

A：絞扼性腸閉塞や血行障害が否定できるときは保存的治療といって、点滴による全身管理と絶飲食チューブによる吸引療法を行います。手術の対象となるのは保存的治療で改善傾向がない場合や、大腸がんなどによる閉塞性イレウスの場合です。また、絞扼性腸閉塞は血行障害や穿孔による汎発性腹膜炎を引き起こすため、治療に緊急を要し、緊急手術になることが多いです。

腸閉塞の治療

- ◆保存的治療（点滴による全身管理と絶飲食・吸引療法）
絞扼性腸閉塞・血行障害ではない場合
 - ◆手術
保存的治療で改善がない場合
大腸がんなどによる腸閉塞
絞扼性腸閉塞・血行障害・汎発性腹膜炎 → 緊急手術
-

以前は消化器外科の手術は癒着による腸閉塞との闘いでありましたが、最近では腹腔鏡手術の普及により癒着性腸閉塞は減少してきています。開腹による内臓表面の乾燥や小さい切開創（傷）への癒着が減少したためと考えられます。また、腸閉塞を予防するために、いくつか有効となるものがあります。たとえば、手術時の癒着防止シートなど、術後の腸管の癒着を防ぐ医薬品もでてきています。また、術後の早期離床も有効であるといわれています。昔は術後の一週間はベッドで安静にしていることが推奨されていたのですが、近年では手術の翌日から歩行することを推奨しています。それにより腸の蠕動運動が回復しやすくなり、癒着防止につながるということがわかっています。

ユニフォームが 新しくなりました！

看護局

看護局では令和2年4月よりユニフォームを変更しましたのでご紹介します。看護局職員による投票でこの2種類が選ばれました。白色を基調としたパンツスタイルと丸襟にこだわり、やさしさと清潔感、活動性を重視したスタイリッシュなデザインとなりました。この度は袖口に当院のロゴマークを入れ、看護局全体で皆様の看護ケアにあたることをさらに意識していきます。



2種類のユニフォームがあります

不安なく退院できるように 訪問看護始動！！！！

地域連携センター



令和2年4月から、地域連携センター内の入退院支援センターに訪問看護部門が設置されます。訪問看護部門では、現在すでに実績のある退院前訪問・退院後訪問を本格的に実施していくことになりました。自宅に退院予定の場合には、療養環境を整えるための退院前訪問を行うことで、ご本人やご家族が安心して在宅療養へ移行できるよう支援していきます。そして、退院後にも訪問し、在宅療養状況を確認します。

社会構造が大きく変化し超高齢化社会を迎え、高齢者で独居生活をされている方、認知症のある方、老老介護をされている方など、ケアを必要とする高齢者が増えています。私たち職員は患者・ご家族の意向に沿って、多職種が連携し退院支援に携わっています。

しかし入院日数が短縮され急性期の治療が終わっても、退院が困難な方もおられます。入院早期からの退院を見据えた介



入、在宅での生活に不安のある患者・ご家族には退院前訪問・退院後訪問を行い、安心して退院できるよう支援していきます。院内はもとより地域の医療・福祉・介護関係者との連携を強化して、患者・家族に寄り添いながらサポートができればと考えています。



病院食、おいしく 食べていただけてますか？

～患者の皆様へ聞いてみました～

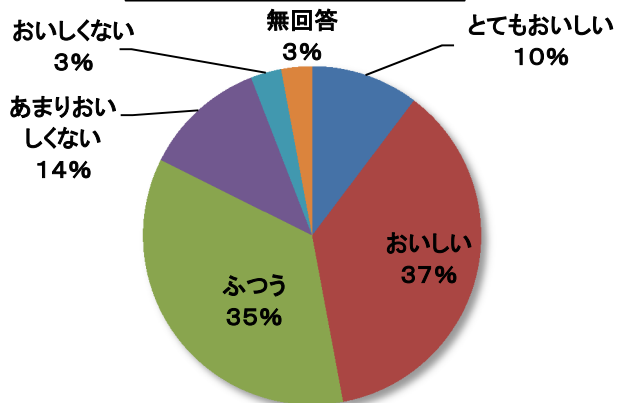
栄養管理室

栄養管理室で毎年実施している病院食アンケート（令和元年12月実施）の結果の一部をご紹介します。

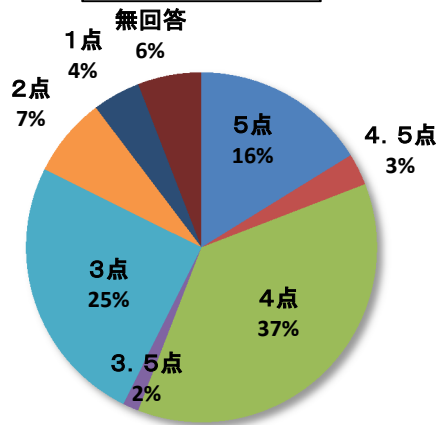
今回は『とてもおいしい』との回答が10%で、全体の半数近くの方に「おいしい」と感じていただいています。満足度は『5点』満点が16%、『4点』台が40%でした。好評な料理の第1位は魚料理、次いで肉料理、茶碗蒸、酢の物、サラダなどが好まれているようです。

病院食は患者の皆様からのご意見や、医師・管理栄養士の検食の所見などをもとに日々改善を重ねています。「おいしかったよ」の言葉は私たちの励みとなっています。一方で摂取量が低下した方や満足度の低い方のご意見にも耳を傾け、食欲や症状にあわせた個別対応食とすることで、より多くの患者の皆様にとって「おいしく、満足できる食事」が提供できるよう努めていきます。

病院食のおいしさについて



満足度(5点満点)



～自由記載より～

- ・汁物はだしがきいてとてもおいしかった
- ・栄養、適正カロリーの食事でもよかった
- ・家の食事でもまねしたい味がたくさんあった

病院でも本が読める！ 本が借りられる！！

当院の外来・中央診療棟5階に図書室があることをご存じでしょうか。図書室では、来院される皆様に、健康・医療に関する本や、新聞、一般書などをご用意しています。



この他にも、当院職員の研究実績等をまとめた「業績集」や、震災時の医療体制の記録

として2020年3月に発行した「鳥取県中部地震記録誌」もご覧いただけます。

入院中や、診察や検査の待ち時間の有効活用に、ぜひご利用ください。

【開室時間】

午前9時～正午、午後1時～午後4時
*土日・祝祭日を除く

【貸出期間】

入院：3冊・1週間
外来：3冊・2週間

- *付き添いの方も利用できます。
- *他館所有の本は図書室内のみで利用できます。



当院には、医療安全に関する委員会や感染対策に関する委員会など、法律上、設置することが義務づけられているものも含めて、多くの委員会が設けられています。委員会の多くは、医療の質の向上や、病院サービスの向上、病院運営の効率化などを目的とされており、病院に働く多職種で構成されています。このコーナーでは当院での委員会活動をご紹介します。

厚生病院

DMATの活動

救急・集中治療室部長 浜崎尚文

DMATは、Disaster Medical Assistance Team（災害派遣医療チーム）の略で災害急性期の医療に対応するチームのことを言います。災害医療対応の国策となっており、本部は厚生労働省内にあります。全国の災害拠点病院（鳥取県は4病院）にDMATの保有が必要とされ、災害時には出動が求められます。通常、医師1名、看護師2名、調整員2名が1チームとなって活動します。活動内容は、被災病院の医療支援、患者搬送、救護所活動、がれきに閉じ込められている被災者の治療、避難所調査などです。隊員資格は4日間の研修を受けたのちに得ることができますが、維持するには5年間に2回の技能維持研修（2日間）を受けなければいけません。

当院の構成メンバーは現在、医師5名、看護師12名、調整員14名の計31名。調整員は放射線技師3名、検査技師2名、薬剤師2名、理学療法士1名、作業療法士1名、臨床心理士1名、臨床工学士2名、医事課1名、医療情報管理室1名です。平成28年の熊本地震の際は、2チームを結成し被災地の医療支援を行いました。同年10月に発生した鳥取県中部地震においては院内の災害対応の中心を担って活動しました。また、当院に支援に入った鳥取県内のDMATと共に中部地区の医療機関の被災状況調査を行い、必要な患者搬送の調整を行いました。

訓練は、毎年行われる中国地区の実働訓練、内閣府主催の防災訓練、鳥取空港火災訓練に参

加しています。昨年は自衛隊機を用いた患者の広域搬送訓練や薬物汚染を想定したNBC対応訓練にも参加しました。鳥取県が毎年開催している災害医療従事者研修、鳥取県DMAT隊員養成研修などではスタッフとして活動しています。院内においては、10月に開催される院内災害訓練にインストラクターとして職員を指導しています。災害対策関連の行事は多く、全員が参加することはできないので、毎月行う院内DMAT会で内容を報告し、他の隊員にも経験を共有できるようにしています。

近年、地震、洪水などが頻発し、直近ではコロナウイルス感染が問題となっています。クルーズ船の乗客の診療、搬送においてDMATが活動しました。当院への要請があれば出動すべく準備をしていましたが、鳥取県への要請はなく活動が終了しました。遠隔地での災害に対しては、要請があれば3時間以内にDMAT車両で出動する態勢ができています。また、当院が地震や水害などで被災した場合はDMAT隊員が中心になって迅速な対応ができるように準備しています。



2012年訓練の様子

〇〇さんにインタビュー

ナースエイド（看護助手） 杉谷和佳

問手：どんな仕事ですか？

杉谷：入院している患者さんの身の回りのお世話をするとともにやりがいのある仕事です。患者さんと接することも、病院内の他の職種と連携することもあります。

問手：始めてどれくらい？

杉谷：13年になります。

問手：なぜこの仕事をしようと思ったのですか？

杉谷：福祉の専門学校を出て、介護の仕事をしていたのですが、子どもが生まれて仕事復帰するときに、家庭と両立できるこの仕事を選びました。



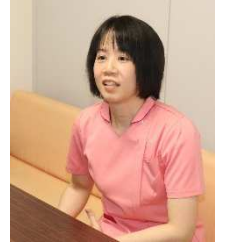
問手：仕事が休みの日には何をしていますか？

杉谷：娘が中心の生活です。買い物とか、出かけることが多いですね。今は行けませんけど前は関西まで行くこともありました。

問手：目標はありますか？

杉谷：私も入院したことがあります。そのときに感じた患者としての気持ちを思い出して、患者さんの思いに寄り添って仕事できたらなと、思っています。

問手：杉谷さんは笑顔がステキですね。いつまでもその笑顔でお仕事がんばってください。



事務局総務課施設担当 安達健二



問手：仕事内容は？

安達：病院の建物の維持管理です。壊れた場所を修理したり、機能向上のための工事を

をします。今は機械設備担当の私と、他に電気設備担当が2人、計3人でこの大きな病院の建物を管理しています。

問手：例えばどういうところが壊れますか？

安達：扉が壊れて開かなくなったり、配管が壊れて水漏れをしたりします。

問手：突然ですが、趣味は何ですか？

安達：インターネットでニュースや漫画をすることや、近場をドライブするのが好きです。今は自由な時間があれば、ゆっくり寝て体を休めたいですね。

問手：今回オープンした患者支援棟を担当されたんですね。苦労したことは何ですか？

安達：細かいところまで、各職員の思いを工事に反映することが大変でした。病院というのは一般的な建物ではないので、スムーズに工事をすることが難しかったです。

問手：苦労されたんですね。みなさんに見てほしいところはどこですか？

安達：色々ありますが、一番は清潔感のある内装です。安心してがん治療をしていただけるようにきれいな仕上げにこだわりました。

問手：みなさんに一言。

安達：これまで以上により良い環境で、落ち着いて治療や相談ができる空間ができました。どうぞ、安心してお越しください。

問手：ありがとうございました。



イベントのお知らせ

🌸健康公開講座についてのお知らせ

例年6月に開催しています健康公開講座については、新型コロナウイルスの感染防止のため、延期とさせていただきます。

その他のイベントについても、今後の状況次第となりますのでご了承ください。



職員のご紹介

新生児集中治療室部長 橋田祐一郎

この度、新生児集中治療室部長を拝命いたしました。県中部の唯一の小児入院施設として、一般小児に加えて新生児医療のさらなる発展のために日々力を尽くしてまいります。今後ともよろしく願いいたします。



脳神経内科部長 村上 丈伸

無神経内科医ですが(笑)、脳神経内科部長を拝命し、大変光栄に思います。みなさんと一緒に楽しく診療して、神経学の面白さを伝えられたらと思います。どうぞよろしく願いいたします。



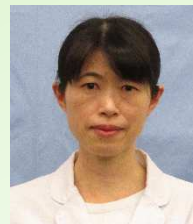
中央放射線室長 福光 忠

4月1日付けで中央放射線室長を拝命しました。安全・安心な医療の推進をモットーにスタッフ共々日々精進してまいります。どうぞよろしく願いいたします。



栄養管理室長 船原 千恵子

4月から室長をさせていただくことになりました。安全でおいしい食事の提供、患者の皆様の栄養管理に努めてまいります。どうぞよろしく願いいたします。



新任医師のご紹介

内科
末田 光



内科
有田 和正



内科
川上 建



消化器内科
長谷川 亮介



消化器内科
吉田 由紀奈



脳神経内科
岸 真文



小児科
太田 健人



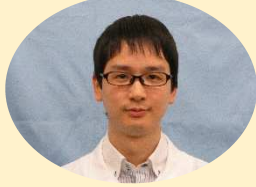
消化器外科
河野 友輔



整形外科
藤田 章啓



放射線科
牧嶋 惇



小児科
松浦 宏樹



研修医
竹内 昌子



研修医
根鈴 怜治



研修医
世良田 真弘



研修医
近藤 裕介



【編集後記】 新型コロナウイルス騒動の中、2020年度の幕が開きました。患者支援棟増設により地域医療のより密接な連携が可能となり、外来化学療法室の充実がなされました。看護局のフレッシュなユニフォームと各局の新職、新人さんの爽やかな眼光を目の当たりにして病院全職員は、より密度の高い医療を提供できそうです。そうです。「密閉」「密集」「密接」の三密避けても、「密接な医療連携」「密度の高い連帯意識」「蜜のような濃厚な高質医療提供」の3密(蜜)実現します。いよいよ厚生病院の新時代が到来しました。
(広報委員長 紙谷秀規副院長)