



岩国医療センターだより

2022年 4・5・6月号 VOL.141

ご自由にお持ちください。



当院 循環器内科
カテーテル検査風景

ごへつ

① 院長 新年度のご挨拶
新任のご挨拶

③ 特集【循環器内科だより】
ペースメーカー治療

⑤ 【看護部だより】
危機的状況にある患者さんの早期回復と
安心して過ごせる看護を目指して (ICU)

⑥ 【緩和ケアだより】
がん治療時の食事に困っていませんか？

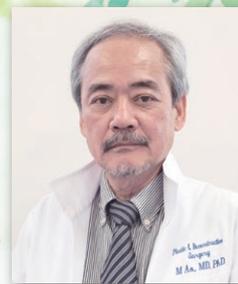
⑦ インフォメーション

独立行政法人国立病院機構
岩国医療センター
発行・制作：広報委員会

〒740-8510 山口県岩国市愛宕町1丁目1番1号
TEL 0827-34-1000 / FAX 0827-35-5600

岩国医療センター 検索 <https://iwakuni.hosp.go.jp>

院長 新年度のご挨拶



院長 青 雅一

海軍病院時代から長年慣れ親しんだ黒磯の地を離れ、愛宕山の地に最先端の高度急性期医療に対応できる最新の設備を備えた病院として生まれ変わって9年が過ぎました。

この2年間はコロナ禍によって急性期医療とともに新型コロナウイルス感染の診療も2本立てで行っていたために、病院の機能が大きく制限され、皆様には多大なご迷惑をおかけしてまいりました。コロナ禍終息後には、速やかに元の機能に復帰し、ポストコロナのその先を見据えた診療体制の整備・充実を図らねばなりません。

現在の岩国医療センターは、病床数530床で32の診療科を標榜し、高度急性期医療を担う地域の中核病院です。岩国市を中心に広島県・島根県の一部、山間僻地、有人離島を含む半径40km、人口約40万人の医療圏において唯一の救命救急センターを有し、2・3次救急医療および災害医療の要として機能しています。

人の寿命は延び続け、昨今「人生100年時代」という言葉を耳にしますが、生活習慣病のひとつでもある「がん」もいずれ克服されると考えられています。当院は地域がん診療連携拠点病院として、各種がん診療において地域の中心的な役割を担っており、山口県東部で唯一のがんゲノム医療連携病院でもあります。これからもがん診療に精力的に取り組み、平均寿命と健康寿命の差のない、「快適な人生100年時代」の到来を夢見ています。

当院にご入院の際は、患者さんに分かりやすく円滑な入退院と、快適な入院生活のために、入退院センターと地域連携室を連動させた総合入退院センター部を開設して、入院の時点から退院後の生活を見据えた支援を行っています。

今後も、当院の使命である高度急性期医療、救急医療体制のさらなる充実を図るとともに、未来の優れた医療人を育成する医療施設として整備いたします。そして、地域の皆様の幅広いニーズに応えられるよう、地域の医療機関と密に連携して地域に根差した地元完結型の医療を目指し、地元の皆様に愛され、信頼される病院であり続けるよう努めてまいります。

新任のご挨拶

看護学校 副学校長 山中 真弓

この度、九州から看護学校の副学校長として着任いたしました。錦帯橋とその周辺の桜並木や病院から見える海辺の景色に早速癒されています。

当校の教育は、母体病院はもとより、地域の多くの施設や多くの方たちのご支援を受け、看護師養成の役割を担うことができていることを実感しております。地域の皆様との関係形成に努め、看護実践力を身に着けた看護師を育成し、地域に貢献したいと考えています。

当校の学生の自治会活動を見てみると、自ら考え、行動できる若者たちです。学生たちが築いてきた歴史を、今後も継承していくことができる学校組織を構築していきたいと考えております。微力ではありますが、皆様方のお力添えをどうぞ、よろしく願いいたします。

薬剤部長 小川 喜通

私は、若い時期に当院に7年勤務させていただき、色々な勉強をする機会をいただきました。今まで、岡山、東広島、呉、米子と異動を経験してまいりましたが、二十数年を経て再びこの病院に帰ってこられたことを、非常に嬉しく感じております。

ここ数年薬剤師の業務は、目まぐるしく変化してきており、調剤等の対物業務より服薬指導等の対人的な業務へウエイトが変わってきました。今後もより一層、人と人とのつながりを大切にし、患者さん、病院スタッフより信頼を得られ、頼りにされる薬剤部となれるようスタッフ一丸となり取り組んでいきたいと考えております。

さて、私事ですが趣味として休日にサイクリングをしています。近隣に周防大島などサイクリングに恵まれた環境もありますので、スマートな体系を目指して走りたいと思っております。自転車に似合わない体系のサイクリストを見かけましたらお声がけいただければ幸いです。

最後に、少しでも早く、病院、地域に慣れ親しめるよう努めてまいりますので、ご指導のほどよろしくお願い申し上げます。

管理課長 石野 孝二

4月1日付で山口宇部医療センターから赴任して参りました管理課長の石野と申します。当院へ赴任するのは今回で3回目となり、以前からお世話になっている方が多く、非常に嬉しく思っております。

一方で、自身に課せられた責務の大きさを考えると不安ばかりではありますが、当院が益々、「地域の皆様から愛され、信頼される病院」となるよう、微力ながら尽力して参りたいと思っております。

話は変わりますが、最後に趣味の話をいたします。以前は息子のサッカーと娘のバスケの応援が唯一の趣味で、ほぼ休日は応援で終わるという生活をしていましたが、今は、コロナ禍ということもあり、大学でサッカーを続けている息子の試合は無観客試合が多く、なかなか応援に行けない状況です。最近では、ダイエットと腰痛予防のために始めたウォーキングと、秋から春にかけては、ほぼカモ中心のバードウォッチングを行っています。岩国周辺のカモの生息地を教えていただけたら幸いです。

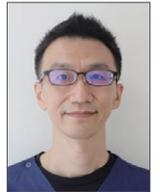
特集

ペースメーカー治療



文責：循環器内科 医長
(不整脈治療部門)

わだ ただし
和田 匡史

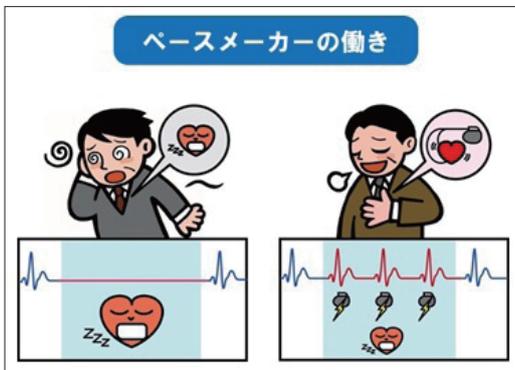


日本内科学会 認定内科医 / 日本循環器学会 循環器専門医
日本不整脈心電学会認定 不整脈専門医
日本心血管インターベンション治療学会 認定医
植込み型除細動器 / ペーシングによる心不全治療研修証取得
卒後臨床研修指導医講習会終了 / 医学博士
岡山大学医学部医学科 臨床教授

第3回の不整脈の解説は“ペースメーカー治療”についてお話しします。

ペースメーカーについて

ペースメーカーは脈拍が一定以上に遅くならないよう、体内に植え込む機器(デバイス)のことです。



ペースメーカー治療は、機械的な電気刺激によって脈拍を調節することで、徐脈性不整脈による症状を改善させます。徐脈性不整脈は、主に老化が原因で心臓の電気信号が正常に作動しなくなり、拍動が一時的に止まる現象です。

ペースメーカー治療の対象は症状を伴う徐脈性不整脈になります。

『徐脈性不整脈』…洞不全症候群、房室ブロック

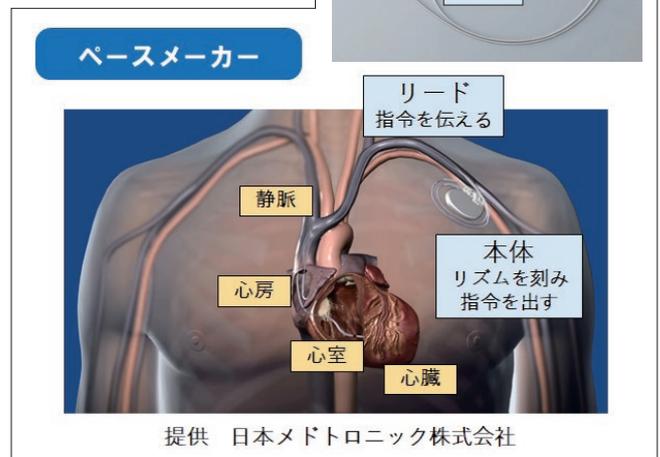
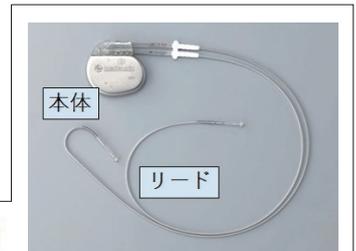
ペースメーカーは心臓がリズムよく動いているかを24時間監視しています。心臓のリズムを整える必要があるときには、正しいリズムで心臓の筋肉が動くように電気信号を使って命令を出すことで正しいリズムを確保します。

ペースメーカー手術について

ペースメーカーは本体部分とリード部分に分かれています。本体部分の大きさはだいたい直径4～5cm、厚みが5～6mmと手のひらに乗る程度の大きさです。

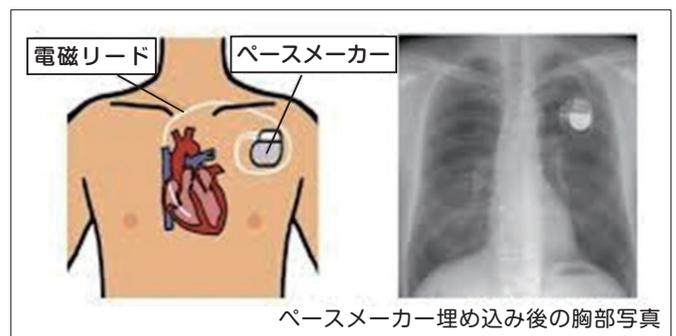
ペースメーカーの本体は一般的には前胸部に植込まれます。そのために、左右いずれかの鎖骨下部分の皮膚の下にペースメーカー本体を収めるためのポケットを作ります。次に、腕から心臓に血液が戻る静脈を使って、ペースメーカー本体と心臓との間を電氣的につなぐためのリードを

挿入します。最適な場所にリード線を入れるために、X線透視装置を用います。



提供 日本メドトロニック株式会社

リードの位置が決まったら、ペースメーカーとリード線を接続して前胸部のポケットに収め、皮膚を縫い合わせ消毒をしたら手術は終了です。手術時間はおよそ1～2時間です。



ペースメーカー埋め込み後の胸部写真

ペースメーカー手術後は健常時のような日常生活を送ることができます。

ペースメーカー手術を受けた後、買い物・旅行・散歩・ジョギング・ゴルフ・テニスなど、屋外に出かける事に消極的になるかもしれません。しかし、実際には、ペースメーカーにより徐脈に伴う症状が消失または軽快し、健常時のような日常生活を送る事ができます。

いろいろな植え込み型デバイス

心臓の病気ではペースメーカー以外にもいろいろな『植え込み型デバイス』を扱います。



ペースメーカーのように体に機械を植え込む治療を『植え込み型デバイス』治療とも呼びます。

『植え込み型デバイス』にはいろいろな種類があり、ペースメーカーのほかにも、致命的不整脈による心臓突然死を予防してくれる“ICD(アイ・シー・ディー)”というデバイスや、“CRT(シー・アール・ティー)”と呼ばれ心臓に伝わる電気信号の順序を整え心臓ポンプ機能を改善できるデバイス、また不整脈によると思われる失神や脳梗塞の本当の原因を調べる“植え込み型心電計”、ペースメーカーでもリードがなく感染の危険性が少ない“リードレス・ペースメーカー”など様々な種類があり、いずれも当院で植え込みが可能なものになります。

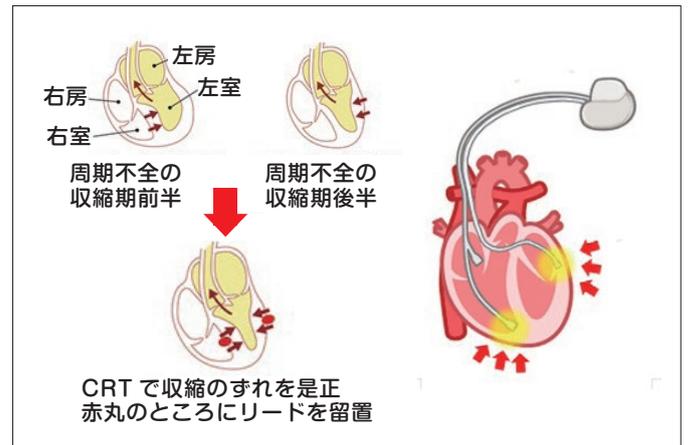
ICD(植え込み型除細動器)

お元気だった人が、突然に命に関わる致命的不整脈を発症し死に至ることを心臓突然死といいます。心臓突然死の原因である致命的不整脈から即座に正常脈に戻すためには、電気ショックが有効です。そこでショックができる機器を体の中に植え込んで、不幸にも致命的不整脈が起こった場合でも自動的に電気ショックを行ってくれる特殊な機器がICDと呼ばれる『植え込み型除細動器』になります。

CRT(心臓再同期療法)

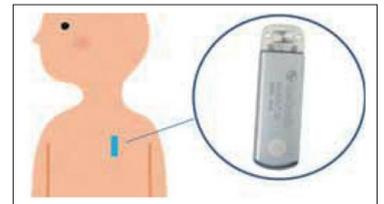
ペースメーカーで人工的に電気信号を出して心臓に伝わる電気信号の順序を整え(再同期)、心機能の改善につながる場合があります。心臓再同期療法(しんぞうさいどうき

りょうほう)といいます。心不全の症状が改善するなどの効果が期待できます。



植え込み型心電計

長期間(3~5年間)にわたり心臓の拍動を常に監視し、不整脈や失神などの症状が起きたときの心電図を記録する装置です。心拍リズムに乱れが生じると、自動的に心電図が記録されます。



リードレス・ペースメーカー

リードレスペースメーカーは文字通り、リードを必要とせず、小指程度の電池本体のみでペースメーカー機能を担うデバイスです。リードレス・ペースメーカーは電池本体のみで心筋の活動を感知し、そしてペーシング(補助)を行うことが可能ですので、従来のペースメーカーで問題となっていた感染合併症のトラブルを解決すべく開発されたものになります。



これらの治療選択については医師とよく相談のうえで選択させていただくことになります。当院のホームページにも詳しく記載しておりますので、活用ください。

本誌まで3回にわたり不整脈という病気と治療の解説をしました。詳しいお話は循環器内科外来まで気軽に相談に来ていただければ、御病状に応じてアドバイスをさせていただきます。



危機的状況にある患者さんの 早期回復と安心して過ごせる 看護を目指して (ICU)



ICU 副看護師長
吉本 晃子



平成 25 年の移転時には院内 CCU/ICU と救命救急センター ICU に分かれて
いましたが、平成 30 年に統合して ICU となり、3 年が経過しました。

ICU とは

ICU は、救急搬送された重症患者さん(多発外傷、脳血管障害、急性心筋梗塞、重症心不全、急性大動脈解離、重症呼吸不全など)や、心臓血管外科、胸部外科、脳神経外科、耳鼻科、外科などの手術後患者さんなどの集中治療・看護を 24 時間体制で行っています。

ICU の取り組み

ICU では心電図など身体の状態をモニタリングする医療機器が多く使用されています。そのため、自身が行った看護ケアの効果をすぐに実感できる環境にあります。



約 1 年前頃より、身体が大きな患者さんが増えてきたこともあり、人工呼吸器を外すのに時間がかかる事例が多くなりました。身体が大きな患者さんは自分の内臓の重さで背中側の肺が圧迫されやすいので、腹臥位(うつ伏せ)を行うことで、よりしっかり肺に酸素を届かせることができます。そのため、少しずつ腹臥位もしくは腹臥位に近い体位にしようとする声上げるスタッフが増えました。人工呼吸器を使用している患者さんの看護ケアを行い、その効果が得られた時はやってよかったな、早く回復に向かう看護ができたなとうれしくなります。

今後も、看護の力で患者さんの回復を促進できるように病棟全体で取り組んでいきたいと思います。



面会について

現在、新型コロナによる感染を防止するために、ご家族の方にも面会制限をお願いしています。生命の危機的状況にある患者さんにとって、ご家族の励ましは心の支えであり、ご家族にとっても危機的状況にある患者さんに会えない時間はより不安を強く感じさせてしまいます。そのため、当病棟ではタブレットを使用し TV 電話を用いたリモート面会に対応しています。患者さんやご家族が安心して笑顔でお話をされ、少しでも不安が軽減できるように努めています。



緊迫した場面の多い部署ですが、患者さんの救命と早期回復と共に、患者さんだけでなくご家族にも安心して過ごして頂ける看護を目標に頑張っています。



がん治療時の食事に 困っていませんか？

栄養管理室
管理栄養士
川藤 早也香



がん治療には栄養管理が重要？

化学療法施行中は吐き気・口内炎・味覚異常などの不快な副作用に悩まされ、これらが単一または複合した要因となり食欲不振をきたしてしまう場合が多くあります。これらの症状によって体重減少や栄養障害が引き起こされ低栄養状態となり、治療の継続が困難となる場合もあります。低栄養やがん悪液質※による体重減少は独立した危険因子ともなりますので、がん治療を続けるためには体重の維持が必要不可欠です。

※がん悪液質とは、がん細胞の刺激で過剰に分泌されるホルモンによって、代謝異常、慢性炎症などが次々に起きている状態です。



具体的な食事の工夫は？

食欲低下から起こる体重減少は十分なたんぱく質とエネルギー補給により改善が期待されます。患者さんの不安を少しでも取り除けるように、副作用で食事が食べ辛くなった時の食事の工夫をご紹介します。

吐き気・嘔吐の対策

主食：白飯よりも
味付けご飯
主菜：卵や豆腐料理
果物：旬の生果物を
味付け：シンプルに



臭いの少ない料理がおすすめ！

口内炎の対策

- 軽度の場合
→酸味の強い食品、香辛料は控えましょう
- 口内炎多発の場合
→軽度の場合に加え、塩・醤油を控えましょう



★だし中心で調理し、マヨネーズなどを組み合わせ、味にアクセントをつけましょう

味覚障害の対策

■ 砂糖などの甘味を控える ■ 素材の味を楽しむ

- 味がしない場合
→水分の多い料理を中心にしましょう
- 甘味を苦味と感じる場合
→塩味を中心にしましょう

調味の工夫で味付けにメリハリを！

～おすすめのレシピ～ <菜ごもり卵>

1人分 エネルギー 107kcal たんぱく質 :8.4g

材料 / 1人分

- ・卵 1個
- ・ほうれん草 1束 (茹でて3cmの長さに切る)
- ・にんじん(千切り) 25g
- ・出汁 75ml
- ・しょうゆ・みりん 各小さじ 1/2



作り方

- ①小鍋に出汁、しょうゆ、みりんを入れて温めて、ほうれん草とにんじんを入れて煮る。
- ②①の中央にくぼみを作り、卵を割り入れ、蓋をしてやわらかい半熟に仕上げる。

ポイント！
煮汁が多く口内炎の場合でも食べやすいです。

～その他おすすめ料理～

<冷やしそうめん>

そうめんはにおいがなく、のどごしもいいので食べやすい料理です。



<豆腐と水菜のさっぱりサラダ>

さわやかな酸味のドレッシングやポン酢をかけると食欲が促されます。



愛宕食について

当院では化学療法の副作用で食事が難しくなった患者さんを対象に少しでも食べて頂けるよう、患者さんのご意見やご要望を取り入れて考案した「愛宕食」を提供しています。

【味覚障害】カレーライス



【食欲不振】オムレツ



栄養補助食品を新規採用しました

当院では令和4年4月より、付加食として食事があまり進まない方を対象に栄養補助食品の「カロリーメイトゼリー」「くだもの栄養+Fiber」を新規採用しました。低栄養・体重減少防止の一助となればと考えています。

カロリーメイトゼリー

1個(215g)
栄養量
200kcal



くだもの栄養+Fiber

1個(125ml)
栄養量 :75kcal
亜鉛 11.0mg





医師の異動

2022年4月1日付 新任

内科医師	中岡 幹彦	心臓血管外科医師	小川 達也
内科医師	平川 貴規	泌尿器科医師	花本 昌紀
呼吸器内科医師	村上 悦子	整形外科医師	杉生 和久
循環器内科医師	村田 有里恵	整形外科医師	佐藤 嘉洋
循環器内科医師	高山 伸	呼吸器内科レジデント	宮崎 由依
消化器内科医師	上田 英次郎	外科レジデント	土井田 進
消化器内科医師	田口 健一	胸部外科レジデント	近藤 薫
皮膚科医師	池田 賢太	心臓血管外科レジデント	吉田 文哉
小児科医師	河村 麻衣	脳神経外科レジデント	廣瀬 安章
外科医師	鳩野 みなみ	形成外科レジデント	高野 英実
外科医師	三宅 英輝	麻酔科レジデント	市瀬 仁

2022年3月31日付 退職・転出・任期満了

循環器内科医師	小寺 順久	放射線科医師	川田 まりあ
消化器内科医師	大里 俊樹	麻酔科医師	柳田 大輔
消化器内科医師	血谷 洋祐	整形外科医師	岡田 芳樹
皮膚科医師	藤田 周作	呼吸器内科レジデント	大森 洋樹
小児科医師	國近 公介	循環器内科レジデント	松尾 啓太
小児科医師	新治 文子	心臓血管外科レジデント	森岡 慧
泌尿器科医師	小倉 一真	小児科レジデント	塩飽 孝宏
脳神経外科医師	川上 真人	小児科レジデント	豊田 裕介
整形外科医師	川田 紘己	脳神経外科レジデント	井上 陽平

「アメニティ用品の自動販売機」設置

～5階ラウンジにアメニティ用品自動販売機を設置しました。～



夜間の必要時

ご家族が
遠方の方

急に入院が
決まった時

など…

患者さんの要望を反映した
日用品を取り揃えております。

～商品～

- ・リンスインシャンプー
- ・ボディソープ
- ・箸・スプーン・フォーク
- ・コップ ・口腔スポンジ
- ・歯ブラシ ・歯磨き粉
- ・おしりふき
- ・保湿クリーム 他

