



JICHI MEDICAL UNIVERSITY  
SAITAMA MEDICAL CENTER  
自治医科大学

# さいたま医療センターだより

TEL.048-647-2111 FAX.048-648-5180 URL : <http://www.jichi.ac.jp/center>



(明治神宮外苑銀杏並木)

## センターだより 第29号 ご案内

- 専門医教育（特に手術修練について）（脳神経外科 田中裕一教授）
  - スタッフ紹介（臨床工学部 草浦理恵主任臨床工学技士）
  - 職場紹介（ICU）
  - 薬の小窓・・・第7回「薬の管理」について
  - お知らせ・・・感染対策委員会からのお知らせ（患者・面会者向け）
- 本館改修工事に伴う病棟移転について/当センターの節電対策について

## さいたま医療センター 理念・基本方針

### 理念

1. 患者中心の医療
2. 安全で質の高い医療
3. 地域に根ざした医療
4. 心豊かな医療人の育成

### 基本方針

1. 患者の皆様を尊重し、開かれた安心できる医療を提供します
2. チーム医療を推進し、安全で質の高い医療を提供します
3. 地域との連携を深め、基幹病院としての役割を果たします
4. 地域医療に貢献する医療人を育成します



## 専門医教育（特に手術修練について）

脳神経外科教授 田中裕一

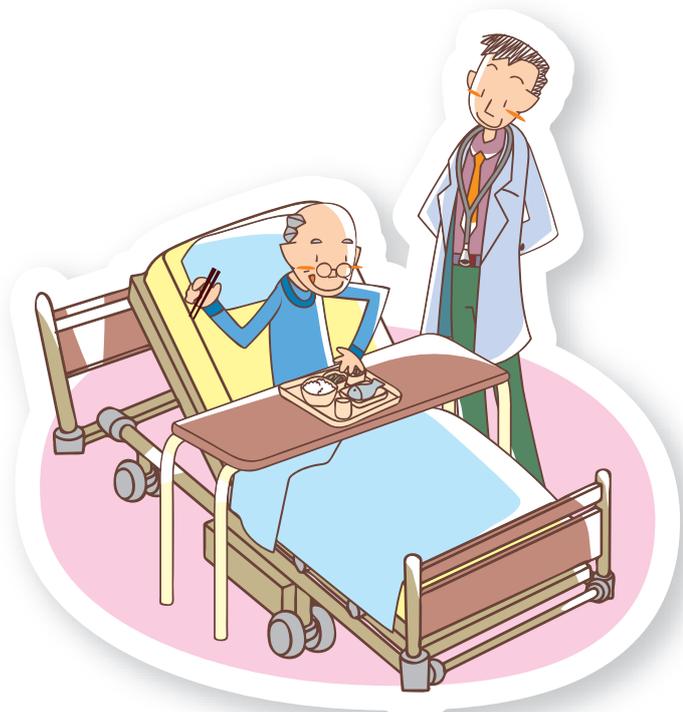
4月から当科では脳外科専門医を目指す若い医師が二人入局しました。

これからの脳外科を発展させ支えてくれる医師達なので、我々も知っている限りの知識や技術を教えたいと張り切っています。今回は、専門医教育、特に手術の修練について考えていることを述べさせていただきます。

私が昔受けてきた手術の修練は、主に見取り稽古が中心でした。顕微鏡での手術もモニターではなく、手術の勉強は、助手に入るとき以外は、術者の側に立って術野の動きを外から見てることがほとんどでした。開頭しているときは、当然術野が見えますので勉強になりますが、顕微鏡が入ってマイクロ下の手術になるとモニターがないため、外からは全く見えません。そこで術野の動きを見ながら、バイポーラーが出てくると凝固止血しているのだなと思い、次にマイクロ鉗が出てくると血管を焼いて切っているのだななどと想像するわけです。時々手術のポイント毎に術者の先生が顕微鏡を覗かせてくれます。このとき、すばやくノートに略図をスケッチします。何回も覗かせてはくれないので、一目で目に焼き付けてスケッチします。そして、また外から術野の動きをみて、見えない脳深部の術野を想像するわけです。今の時代から考えると、非常に能率が悪いように思えます。確かに能率は悪いように思えますが、手術の修練の面で効果が少なかったでしょうか？私は、最近はこのような教育も必要と思います。その時その時の一回きりの場面を素早くスケッチして、手術の進行を想像していくということを繰り返すと、自ずからその効果をあげるために、普段からその場面を想像して勉強するようになります。たとえば、脳動脈瘤クリッピング術などは、クリップをかける前とかけた後しか見せてもらえませんでした。クリップ前後の顕微鏡の術野のスケッチを何回も繰り返していると、段々とわからない部分がわかってきます。血管造影で写っている角度と手術の角度は微妙に違いますので、スケッチしてもすぐにはその動脈瘤と周囲の血管との位置関係はわかりません。このため、自分のスケッチと手術書や解剖の本などを見て、手術の場面でどうしてこのように見えるかを考えるようになります。この時代はビデオが無かったので、全て一発勝負です。もう一回見直すことはできないため、見損なったり見忘れたらそれで全て終わりです。しかし、実際の脳外科手術は全て一発勝負

でやり直しは利かないため、ある意味では非常に実際の手術に即した教育であるわけです。常にCT、血管造影画像から病変部を想像し術野を想定する癖ができます。従ってカルテには常に画像のスケッチを行い、クリッピングの場合は手術前に術野を想像して、想像図を描きます。想像図を描いておいてから、手術に入ると自分の想像図が当たっているかどうか明らかになります。このように術前に手術の進行毎の術野の想像図を描き、実際の手術でそれを確認していく癖をつけることは重要と思います。私は今でもクリッピング術でも脳腫瘍でも、開頭から閉頭まで、手術の進行毎の術野の想定図を描いておいてから手術に臨むようにしています。さすがに今では想定図通りの術野があり、予定した通りの手術を行えています。

ここで、今の研修医教育を考えてみると教育環境が整ったための弊害がでてるように思えます。MRI、MRA、3DCTなど、3次元画像があふれています。想像する前に現実的な3次元画像が見えます。何の努力もせずコピーアンドペーストで画像もカルテ記録も作成し、詳細なカルテ文書記録が作れます。しかし、自分の努力が少ないため、頭の中にはあまり残らないのではないかと思います。今の電子カルテでは、画像のスケッチがカルテ上では描きにくいし、なかなか載せられません。私は脳外科医の教育の中で、術前に手術の想定図を描いて手術に臨むということは非常に重要と考えています。3次元画像をあまりみないで、まず自分の頭の中で精一杯想像して描き、次に3次元画像をみて参考にして、手術想定図を描き、実際の手術時に観察して想定図が合っていたかどうかを自分で検証するという癖をつけてもらいたいと考えています。常に頭の中で立体的な病変部、術野をイメージする癖をつけておけば、いざというとき、限られた情報の中で手術を安全に行うことができると思います。限られた検査しかない状況でも安全な手術ができてこそその専門医だと思いますので、そのような教育をしていきたいと考えています。



がんばってます!

## スタッフ紹介

臨床工学部

臨床工学技士 草浦 理恵

### 臨床工学技士って知っていますか?

病院では医師、看護師以外にも臨床検査技師、薬剤師、放射線技師などたくさんの国家資格を持つ医療従事者が働いています。その中でも臨床工学技士は、院内の様々なところで仕事をしているのに、あまり知らない方が多いのではないのでしょうか? 臨床工学技士は1987年に制定された比較的新しい国家資格で、“医師の指示の下に生命維持監視装置の操作及び保守点検を行うこと”が仕事で、院内では Medical Engineer 略して ME (エムイー) と呼ばれています。



直接患者様と接することは少ない仕事ですが、医療現場を陰ながら支えている縁の下の力持ちです。



### 生命維持装置ってどんなものがあるのでしょうか?

循環器に関係するものでは、心臓や大血管手術で使用される心臓と肺の機能を代行する人工心肺装置や人工心臓装置、IABP (大動脈バルーンポンピング装置) などの補助循環装置。腎臓内科に関するものでは、腎不全治療に使われる透析装置を含む血液浄化装置。その他院内で広く使われているものに人工呼吸器やペースメーカ、輸液ポンプ、心電計、テレメータなどです。数年前から始まった新生児科のクベースや光線治療器の点検も行っています。



### 実際にどんなところで働いているのでしょうか?

さいたま医療センターでは、手術室や心臓カテーテル室、透析室、機器管理室に現在14名の臨床工学技士が常勤しています。また、外来やICU・CCU、一般病棟へ医療機器の点検や安全確認のために一日一回ラウンドを行っています。



さいたま医療センターの臨床工学技士は、国家資格のほかにも、それぞれ専門の上位資格である

体外循環技術認定士

人工心臓管理認定士

透析技術認定士

3学会合同呼吸療法認定士

などを取得し、安全な医療を支えています。



## こんにちは ICU です

ICUは2011年8月から10床に拡充し、重症・急性期の患者さまの治療とケアを24時間体制で行っています。ICUには主に大きな手術を受けた後や、状態が不安定な方が多く在室しているため、装備やスタッフを万全にしてあらゆる状況にも対応できるようにしています。

2007年に発足されたICUチームはICU専属医師が各診療科の医師と連携を取り、ICUに在室している全ての患者さまを診療しています。毎日朝と夕方にベッドサイドで回診を行い、1人1人の患者さまをメンバー全員でチェックしています。



ICUの患者さまは医療機器が装着されていることも多いため、機器類のチェックはとても重要です。チェックリストなどを活用して、確実に実施できるようにしています。

また、意思を伝える事が難しい状況にある患者さまもいらっしゃいますので、患者さまの一番近くにいる看護師は細かく密に観察します。苦痛を最小限にし、機能を維持できるように援助を行っています。



私たちICUスタッフ一同は生命の危機状態にある患者さまの一日も早い回復のために全力を注いでいます。



## 「薬の管理」について

第7回



薬剤部  
大谷 幸代

今回は、「セフゾン（抗生剤）を飲んだら尿の色が赤くなってしまったけど…」という患者様の問い合わせからです。

薬を服用することによって尿や便の色が変わることがあります。そんな経験をお持ちではありませんか？

### 尿

は、ふつう黄褐色や淡褐色でよくビールのような色とされています。

水分やアルコールの取り方、また発汗等によっても色が薄くなったり、濃くなったりします。例えば真夏に大量の汗をかくといつもより尿の量は少なくなり色も濃くなることは経験していることでしょう。

### 便

は、黄褐色から暗褐色が正常な色ですが、食べ物や体調に影響を受けやすいと言われています。例えば肉類を多く食べると黒褐色の便になり、野菜類の食べ物が多くなれば黄色っぽくなります。

生理的な変化とは別に、薬を服用することによって尿や便の色が変わることが報告されています。それは、薬そのものの色が原因になる場合もありますし、体内で薬が代謝され尿や便の中に混じって出てくる場合もあります。これらの変化は副作用でなく一時的なことなので、ほとんどの場合薬の服用をやめれば正常な色に戻ります。しかし、副作用でおこる変色もありますので、いつもと異なるようでしたら、念のため医師・薬剤師に確認してください。



### 尿

の色が変化する代表的な薬（商品名）には次のようなものがあります。

資料は㈱SAFE 作成を抜粋

*黄色になる	ビタミン B2 剤（フラビタン、パンピタン等）
*橙黄色になる	アドナ
*黄赤色になる	アザルフィジン EN
	サラゾピリン
	クリノリル

## \*黄褐色または赤色になる

センナ系下剤 (プルゼニド、アローゼン等)  
キネダック

## \*橙赤色になる

リファジン

## \*赤色になる

セフゾン

## \*暗赤色になる

フラジール

## \*黄褐色～茶褐色、緑色、青色になる

ミノマイシン

## \*黒色になる

アルドメット (尿の放置)

レボドパ剤 (メネシッド、イーシードパール等)

## 便

の色が変化する代表的な薬 (商品名) には次のようなものがあります。

\*黒色になる 鉄剤 (インクレミンシロップ、フェルム、フェロミア等)  
プロルモン

\*赤色になる セフゾン (粉ミルク、経腸栄養剤など鉄添加製品との併用で)

\*橙赤色になる リファジン

おやっ?

便の中に薬がそのまま出てきたよ!

お薬の中には効果が持続するように特殊な加工がされているものがあります。そのため便の中に錠剤の抜け殻が排泄されることがあります。例えばオキシコンチン、MS コンチン、デパケンR等

成分はすでに吸収されていますので、心配いりません。



また、尿や便だけでなく、皮膚、毛髪、爪、汗、涙液 (ソフトコンタクトレンズが着色してしまったりする) の色が変わる可能性もあります。

例えば

\*汗が黒色になる レボドパ剤 (メネシッド、イーシードパール等)

\*汗、涙液が橙赤色になる

リファジン

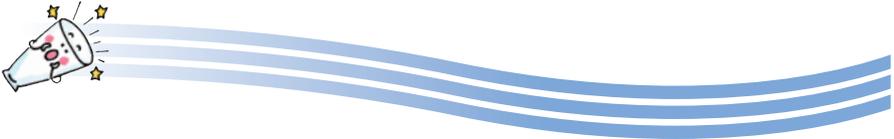
次回は、

\*\*\* 平成20年よりセンターに「小児科」が併設されました。

成人と違い使用される薬剤、用量も異なりますし、保護者の方からの質問も

多くなりましたので、「小児とくすり」を取り上げてみたいと思います。 \*\*\*

# お知らせ



## 本館病棟改修工事のお知らせ

当センターでは、地域の皆様の医療需要に応えるべく増床及び外来等の改修整備を行ってきたところですが、本館については築20年を経過し給排水等設備の老朽化が見られるため、本年3月より約2年間をかけて病棟（4階から6階）のリニューアル工事を実施しております。

平成23年度は下表のとおり改修工事を実施していく予定です。

今後も工事に伴い、本館病棟各階においては騒音、振動等により大変ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解、ご協力の程よろしくお願いいたします。

また、工事の前後において病棟移転（仮移転又は戻り移転）を行う必要がございますので、その際はご協力いただきますよう重ねてお願いいたします。

### 1 平成23年度に実施する改修工事の概要

	工事場所	工事期間（予定）	工事内容
①	本館5階西病棟	平成23年3月中旬から12月頃まで	内部解体工事、天井内及び床上の各設備工事、内装仕上げ等
②	4階西病棟	同23年9月から24年3月頃まで	

※次年度は各階東病棟の改修工事を予定しております。

## 当センターの節電対策について

皆様ご存知のように、3月11日に発生しました東日本大震災（東北地方太平洋沖地震）の影響により原発問題がクローズアップされ、今夏の電力不足が予想されたため、国内の大口需要家には節電対策を講じるよう「電力使用制限が発令」されました。小口需要家を始め広く国民にも事例を挙げて、節電への協力を求められたことは周知の事実です。

当センターでは、療養環境の維持や診療等に支障のない範囲で節電に努めるとともに、節電対策をセンター全体に周知し喚起励行を促しております。

- ① 共用廊下等照明の間引き点灯や不在室の消灯励行。
- ② 空調については、管理ゾーン及びスタッフゾーンを28℃に温度設定。
- ③ エレベーター1台運転停止。
- ④ 中央集塵装置（大型電気掃除機）の振り分け運転。
- ⑤ ウォッシュレットのヒーター機能の停止。

などの対策を講じてきました。その結果、昨年度と比較して平均10%の電力削減ができております。また、昨年に比べ外気温が低いことも電力削減に影響しております。

夏期における節電モードは解除となりましたが、電力事情は相変わらずの状況です。これから冬季を迎えるにあたり、継続して節電対策に努めていかなければなりませんので、皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

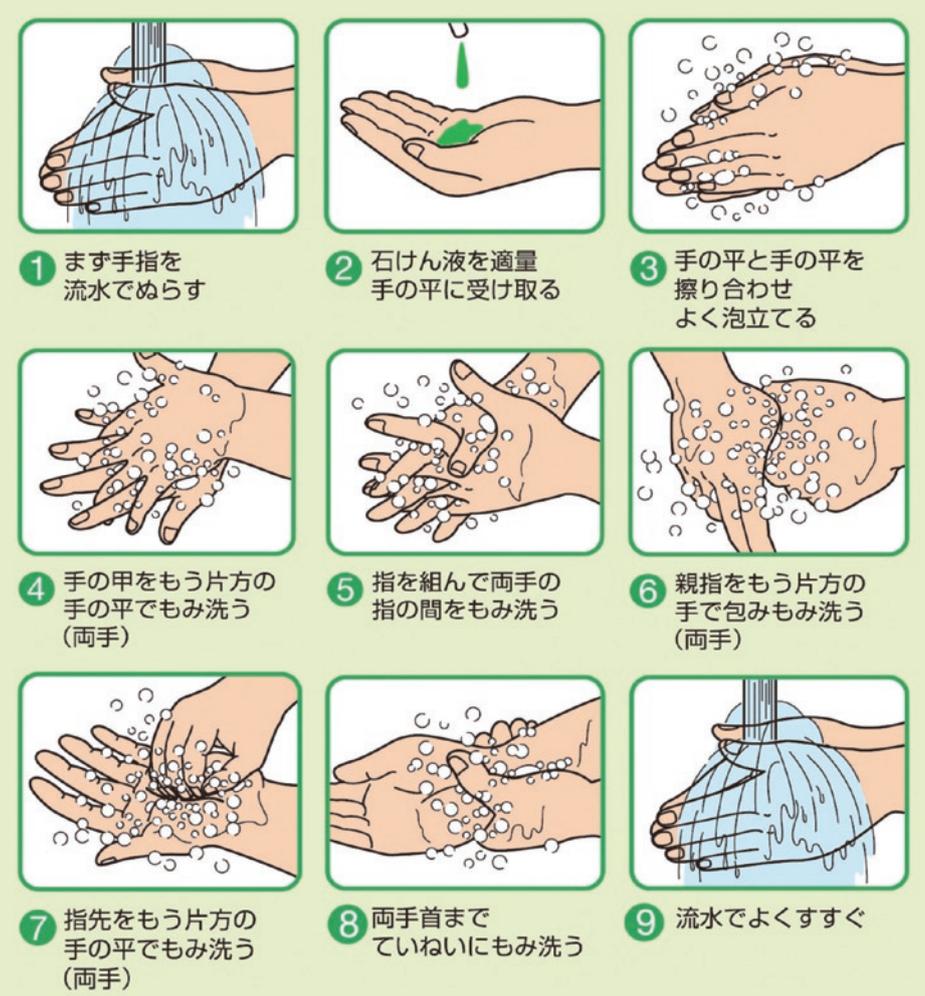


### 感染対策委員会からのお知らせ

#### 院内感染防止にご協力をお願いします ～その1：正しい手洗い～

医療の高度化、高齢化にともない病院には重症の基礎疾患をもつ易感染者（バイ菌が体内に侵入した時に排除しようとする機能の働きが非常に弱く感染にかかりやすい人）が大勢います。『手』がバイ菌を運ぶ最大の原因であることがわかっており、感染防止のために手洗いが最も有効とされています。手指衛生には石鹸と流水、病室前の擦式アルコール製剤を用いる方法がありますが、どちらでも結構です。ただし、汚れがあるとその下には消毒薬が浸透しないため、汚れがある場合は石鹸と流水を用いた手洗いを行います。また、便には多くのバイ菌が含まれ、アルコールの効かないものもあるため排泄後も石鹸と流水を用いた手洗いを行います。

正しい手洗いの方法



1 まず手指を流水でぬらす

2 石けん液を適量手の平に受け取る

3 手の平と手の平を擦り合わせよく泡立てる

4 手の甲をもう片方の手の平でもみ洗う(両手)

5 指を組んで両手の指の間でもみ洗う

6 親指をもう片方の手で包みもみ洗う(両手)

7 指先をもう片方の手の平でもみ洗う(両手)

8 両手首までていねいにもみ洗う

9 流水でよくすすぐ

#### 表紙写真

表紙写真 (明治神宮外苑銀杏並木)

この銀杏並木は、明治神宮外苑の銀杏並木で、聖徳記念絵画館を背に青山通り(国道246号線)に向かって撮影したものです。

青山通りの交差点から外苑中央広場を巡る円周道路までほぼ南北に延びる300メートル程の道路が銀杏並木となっています。

この並木は、大正時代に誕生したとのこと。

撮影：福沢事務部長

#### 編集後記

先日のサッカー女子「なでしこジャパン」の活躍は、私たちに大きな感動と勇気を与えてくれました。

まさに、スポーツの力の偉大さを改めて感じました。(A)