



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>



さいたま市 カタバミの葉

センターだより 第39号 ご案内

- 子どもの危険な生活 (小児科 教授 市橋 光)
- 職場紹介 (3A病棟)
- くすりの小窓・・・第17回 -PTPシートの誤飲事故-
- お知らせ・・・感染対策委員会からのお知らせ
病院敷地内全面禁煙のお知らせ／栄養部からのお知らせ

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



子どもの危険な生活

小児科 教授 市橋 光

昔から「子に過ぎたる宝なし」と言われますが、少子高齢化の今、子どもはその家族だけでなく、社会の宝とも言えるでしょう。そのような子どもたちを大切に育てているはずの現代社会は、実は子どもにとっては危険がいっぱいなのです。

1. 危険な環境

1歳から19歳までの死因の第1位は、1960年代からほぼ50年間「不慮の事故」でした。2010年から1～4歳で先天奇形および染色体異常、10～14歳で悪性新生物が死因第1位となりましたが、今でも子どもの死因の大きな割合を占めていることに変わりはありません。子どもの事故をなくすのは大人の責任です。

1) 誤嚥と誤飲

口からの食べ物を、誤って空気の通り道である気道（喉頭や気管、気管支）に吸引してしまうことを誤嚥と言います。比較的大きいものは喉頭を塞ぎます（こんにやくゼリーの事故が問題になりました）。気管支異物で最も多いものはピーナッツです。子どもが豆などを食べている時にびっくりすると、それらを容易に気管支に吸入して、その後の空気の通過に支障をきたします。4歳までは、ピーナッツなどの豆類は子どもに食べさせてはいけません（節分の時に豆を食べさせてはいけません）。

食べ物でない異物を誤って飲み込むことを誤飲と言います。子どもはあらゆるものを口に入れます。子どもの手の届くところに口に入ってしまう（直径3.9cm以下の）ものを置いてはいけません。

2) 風呂場

風呂場はきわめて危険な場所であると認識しましょう。風呂場で溺れて亡くなる子どもは、1997年には200人を超えていました。その後人数は減少していますが、今でも年間50人程度はいます。小さい子どもは水の深さが10cm程度でも溺れるし、母親と一緒に風呂に入っていて、（母親が髪を洗っている間など）少し目を離した時に溺れていた事例も報告されています。また、風呂場での転倒や熱湯をあびたやけどはさらに多い頻度でおこっています。風呂場の入り口に鍵をかける、残り湯を流しておく、一緒に風呂に入っている時でも目を離さない、などの注意が必要です。

2. 危険な生活習慣

1) 朝食の欠食

朝食は、前日の夜からエネルギーの補給をしていない体、特に脳にブドウ糖を補給する大切なイベントです。欠食すると、幼児では低血糖をきたすことがあり、学童でも十分な活動性を保つことができなくなる場合があります。

2) サプリメントの利用

成人よりは少ないものの、子どもの15%がサプリメントを利用しています。本来、いろいろな食べ物をバランスよく食べることが重要ですが、サプリメントの利用により特定の物質だけ大量に摂取することによる健康被害が報告されています。

3) 身体活動の減少

子どもの体力は、1980年台前半のデータと比べると低いままです。この原因は、身体活動の著しい減少のためと考えられます。ファミコンやパソコン、タブレットの普及により、子どもが外で遊ぶ機会が減っています。体力の低下と共に、コミュニケーション能力の低下も危惧されます。

4) 肥満と痩せの問題

この20年間、肥満も痩せも増加傾向にあります。生活パターンや食事内容が劇的に変わってきています。

家族が揃った団らんでの食事の機会が減り、個食（孤食）が多くなりました。肥満の原因としては前述した身体活動の低下の他、いわゆるジャンクフード（高カロリー・低栄養価食品でスナック菓子やファーストフード）摂取機会の増加があげられます。痩せの原因としては、「痩せていることが美しい。」と思わせる誤った意識の浸透があります。現在の日本の20歳台女性の平均体重は、第二次世界大戦のナチス占領下のオランダの女性よりも低下しているというデータがあります。そのような栄養不足の女性から生まれてくる子どもたちは、将来のメタボリック症候群のリスクを負うことになるのです。

5) テレビ・ビデオ長時間視聴の危険性

日本小児科学会の調査で、テレビやビデオの視聴が長い子どもほど言葉の発達が遅いことが分かっています。また、視聴は受け身の情報が入るだけで思考していないので、前頭前野（思考や情緒をつかさどる脳の部分）を働かせていません。子どもの発達を促すためにも、テレビやビデオの視聴制限は必要です。

6) インターネットの問題

インターネットの過度な利用は視力や体力を低下させ、生活リズムの乱れをひきおこします。また、悪用によるネットいじめや性犯罪にも関わってきます。適切な使用方法を実践していく必要があります。

7) 夜型習慣

夜の眠りの中で分泌するホルモンには入眠1時間後から分泌する成長ホルモン（骨や筋肉の成長の他、大脳の育ちにも影響）、0時のメラトニン（情緒安定に関係）、2時のACTH（意欲、学習力と関係）、4時のコルチゾール（エネルギーの発揮）などがあり、生理的な時間に分泌されないといろいろな障害を呈してきます。

以上のように、子どもたちの生活環境、生活習慣には危険がいっぱいです。大人の責任としてこれらの危険を少なくしていきましょう。

こんにちは 3A病棟です

3A病棟は小児科病棟で36床です。平成20年10月に開棟しました。主に、小児内科、耳鼻科、皮膚科、整形外科、口腔外科の手術患者の受け入れも行っていきます。

小児科病棟は、新生児から中学生までと幅広い年齢の子どもたちが入院しています。子どもは、成長・発達の途上にあります。普段は家族に囲まれ、慣れた環境での生活を送っていますが、入院生活による環境の変化は子どもの成長・発達に大きな影響を与えます。入院中は、子どもの年齢に応じた遊びを通して成長・発達を促すことができるように看護介入を行っています。また、幼児・学童においては、治療や処置に対する恐怖心を少しでも緩和し、児の協力を得ることができるよう、ディストラクションを取り入れています。また、手術前の子どもたちにも紙芝居を用いて、できるだけ手術のイメージがつくようにプレパレーションを実施しています。

多職種カンファレンスの時間です！

毎日医師・看護師・薬剤師・保育士で話し合いを行い、よりよい関わりができるよう知恵を絞っています



病棟には保育士が1名おり、疾患や年齢にあわせた遊びを行っています！

季節ごとにさまざまな行事を企画しています。これは、クリスマス会です♪



みんなで力を合わせて
小児科病棟開棟5周年を迎えることができました★



第17回

—PTPシートの誤飲事故—



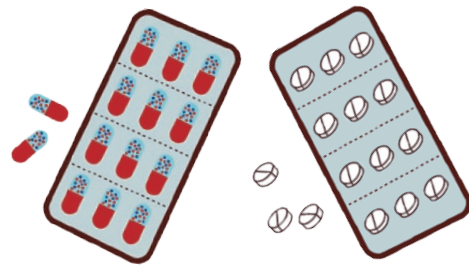
薬剤部
大谷 幸代

「PTP包装」について

薬の個別包装は、PTPシート（「Press Through Package」の略）というアルミ箔と塩化ビニルやポリプロピレン等のプラスチックを貼り合わせた包装が主流になっています。

- ・薬を清潔に取り扱える。
- ・包装の外から中身を確認できる。
- ・簡単で管理しやすい。

等から医療者側にも患者さん側にも、そのメリットのため広く普及しています。



反面、近年ではこのPTP包装を誤って飲み込んでしまう事故の発生が多く報告されています。例えば、次のような事例報告があります。

事例①

腸に穴が!

80代・男性

貧血があり、内視鏡検査をうけたところ、十二指腸に包装シートが刺さっていた。腸に穴が開いていたため手術をした。

事例③

内視鏡でやっと…

80代・男性

処方された薬を包装シートごと飲み込んだ。喉が痛く救急車で病院に行ったが、喉仏の裏側に薬が引っかかってレントゲンでは見つからず、数時間かけて内視鏡で取り出した。

事例②

喉に刺さった!

80代・女性

薬の包装シートを朝昼晩の分に分けて小さく切っておいた。小さいので薬だと勘違いし、そのまま包装シートごと飲んでしまい、喉に刺さった。

事例④

食道に痛みが!

60代・女性

薬をまとめて5個手に乗せて、テレビを見ながら一度に飲んだところ、食道に痛みを感じた。包装シートが1個足りないため受診。内視鏡で取り出した。

その都度事故防止の対応がなされてきました。しかし、いまだに事故は後をたたく、さらなる指導や啓発が叫ばれています。

ご覧になりましたか？

Japanese Nursing Association

おくすりを服用される皆様へ

包装シート (PTPシート) の誤飲に注意!

⚠️ “ついうっかり”で思わぬことに

あっ!

包装シートを飲まないように気をつけて!!

最近、くすりを包装シートのまま誤って飲み込んでしまう事例が報告されています。

おくすりの包装シート誤飲について詳細は裏面をご覧ください

公益社団法人 日本看護協会

当センターにおきましても、日本看護協会や国民生活センターからのわかりやすい説明書を、退院時における薬の服用方法等の説明時にお付けして、昨年末より再度注意を呼びかけています。

おくすりの

● 誤って包装シートを飲んでしまうと大変なことに!

包装シートが食道や胃腸などに突き刺さり、穴をあけるなど身体に大きなダメージを引き起こします。

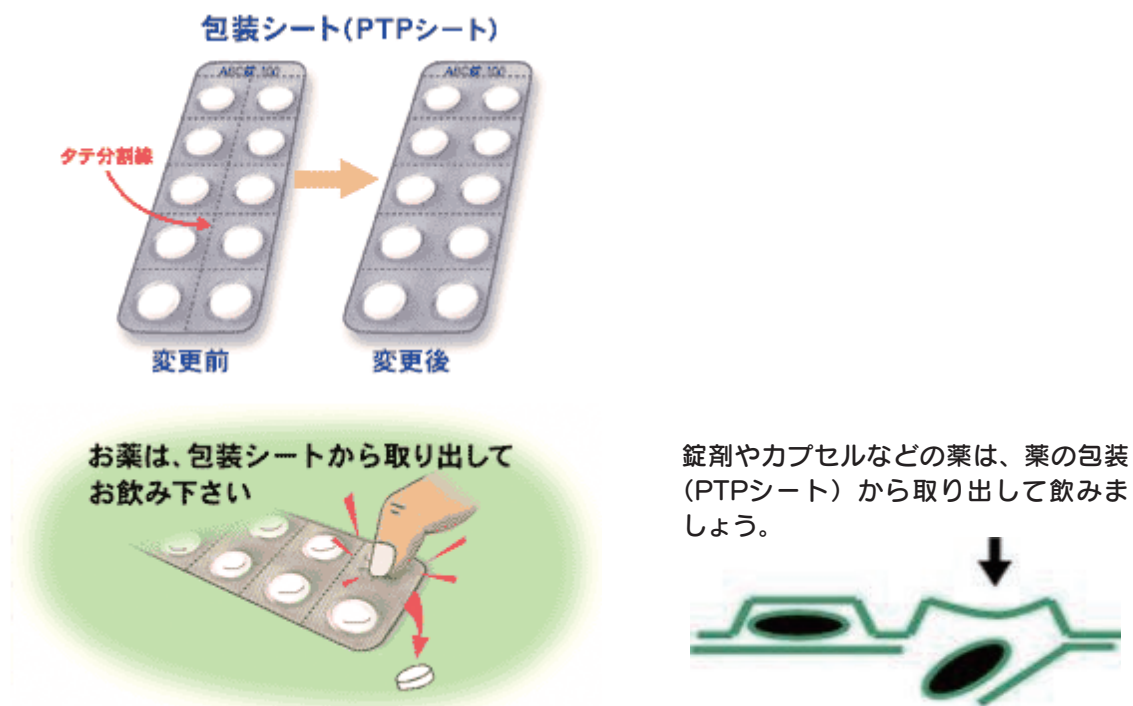
【危害部位別件数 (独立行政法人国民生活センター調べ) 2000~2009年度】

口など	9件
のど・鼻など	16件
食道	37件
腹部	22件

食道に突き刺さった包装シート (内視鏡写真)※

誤飲防止のための方法

- (1) PTP シートには、手で1錠ずつ切り離さないよう一方向にのみミシン目が入っています。また、薬の取り出し方の説明図が描いてあります。しかし、携帯のためにハサミなどで1錠ずつ切り離してしまい、事故の発生につながっていますので、1錠ずつに切ることは避けるべきです。



- (2) 高齢者、病気（認知症等）や誤飲の可能性が疑われる患者さんでの事故が目立っています。本人の注意だけでなく、家族など周りの人たちの協力（内服の見守り等）が不可欠になります。
- (3) 年齢に関係なく“ついうっかり”の事故も多いという報告があります。例えば、時間に追われ慌てていたり、テレビや新聞を見ながら、あるいは暗い所で薬を飲もうとしての事故も考えられます。
- (4) 処方薬については、1回分ずつの薬をシートよりとり出して袋にまとめて入れる「一包化」を活用することにより、飲み忘れや誤飲を防ぐことに役立つと考えられます。その時は、処方医に相談し、指示をもらうことが必要です。しかし、薬によっては「一包化」にできないものもありますので、その場合は薬剤師に相談することをお勧めします。

「PTP包装」のまま飲み込んだかもしれないと思ったら、直ちに専門医の診察を受けてください。



お知らせ

感染対策委員会からのお知らせ

重症熱性血小板減少症候群について

重症熱性血小板減少症候群（severe fever with thrombocytopenia syndrome : SFTS）をご存知ですか？ 2011年に初めて特定された、SFTSウイルスに感染することによって引き起こされる病気です。日本国内でも西日本を中心に患者が報告されていますが、埼玉県では感染の報告はありません。しかし、最近の報告ではSFTSウイルスを保有するマダニが西日本だけではなく、群馬・栃木・長野・山梨・宮城県や北海道でも確認されたことから国内に広く分布していると考えられます。マダニは春から秋にかけて活動が盛んになります。この時期はヒトも薄着で屋外で過ごすことが多いため注意が必要です。

厚生労働省のホームページの「重症熱性血小板減少症候群（SFTS）に関するQ&A」（http://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/sfts_qa.html）を参考に重症熱性血小板減少症候群についてご説明します。

1. 重症熱性血小板減少症候群の感染経路

SFTSウイルスを保有しているマダニに**咬まれる**ことにより感染します。しかし、全てのマダニがSFTSウイルスを保有しているわけではありません。

2. マダニについて

マダニと食品等に発生するコナダニや衣類や寝具に発生するヒョウヒダニなど、家庭内に生息するダニとは全く種類が異なります。マダニ類は、固い外皮に覆われた比較的大型（成ダニでは、吸血前で3～8mm、吸血後は10～20mm程度）のダニで、主に森林や草地等の屋外に生息しており、市街地周辺でも見られます。



Life with Petより

<http://www.bayer-pet.jp/pet/library/parasite/madani/madani03.html>

3. 重症熱性血小板減少症候群の症状

感染した場合は、マダニに咬まれてから6日～2週間程度の潜伏期間を経て発病します。症状は、原因不明の発熱、消化器症状（食欲低下、嘔気、嘔吐、下痢、腹痛）が中心です。時に頭痛、筋肉痛、神経症状（意識障害、けいれん、昏睡）、リンパ節腫脹、呼吸不全症状、出血症状（歯肉出血、紫斑、下血）が出現します。

4. 予防方法

マダニに咬まれないようにすることが重要です。これは、重症熱性血小板減少症候群だけでなく、つつが虫病や日本紅斑熱など、ダニが媒介する他の疾患の予防のためにも有効です。草むらや藪など、マダニが多く生息する場所に入る場合には、長袖・長ズボン（シャツの裾はズボン

の中に、ズボンの裾は靴下や長靴の中に入れる、または登山用スパッツを着用する)、足を完全に覆う靴、帽子、手袋を着用し、首にタオルを巻く等、肌の露出を少なくすることが大事です。服は、マダニを目視しやすい明るい色のものがお薦めです。DEET（ディート）という成分を含む虫除け剤の中には服の上から用いるタイプがあり、補助的な効果があると言われています。また、屋外活動後は入浴し、マダニに刺されていないか確認して下さい。特に、わきの下、足の付け根、手首、膝の裏、胸の下、頭部（髪の毛の中）などがポイントです。

5. マダニにかまれたら

マダニ類の多くは、ヒトや動物に取り付くと、皮膚にしっかりと口器を突き刺し、長時間（数日から、長いものは10日間以上）吸血しますが、咬まれたことに気がつかない場合も多いと言われています。吸血中のマダニに気が付いた際、無理に引き抜こうとするとマダニの一部が皮膚内に残って化膿したり、マダニの体液を逆流させてしまったりする恐れがあるので、医療機関（皮膚科）でマダニの除去、洗浄などをしてもらってください。また、マダニに咬まれた後、数週間程度は体調の変化に注意をし、発熱等の症状が認められた場合は医療機関で診察を受けて下さい。

病院敷地内全面禁煙のお知らせ

当センターでは、平成26年4月1日から「病院敷地内全面禁煙（駐車場を含む）」を実施いたします。

平成15年5月1日より健康増進法が施行されたことを受け、病院敷地内に喫煙所を設置して分煙を図っておりましたが、病院は「健康を守ること」「健康増進を図ること」を社会的使命としていることから、病院敷地内を全面禁煙とすることと致しました。

患者の皆様、ご家族及びお見舞いの方々、来院者、病院教職員が対象となりますので、皆様のご理解とご協力をお願い致します。



栄養部からのお知らせ

平成24年度、入院中の食事に関するアンケート結果の「主食」については、この「さいたまセンターだより」の37号で報告させていただきました。今号は「副食(おかず)」について報告いたします。

副食は、患者さんの病状に合わせて、エネルギー、たんぱく質、脂質、食塩を調整しつつ、栄養バランスに配慮し、主治医が選びます。また、患者さんの状態によっては、副食の硬さや切り方、飲み込み易さ、消化の良い食品などへの配慮も必要となり、主治医・看護師・栄養士が相談しながら食事形態を決定します。

このように決定される食事の内容は患者さんによってさまざまであり、「副食(おかず)はおいしいですか?」の問いには「おいしい」「ふつう」「おいしくない」と意見も分かれます。

「おいしくない」と答えた方は食塩を制限した食事を召し上がっている方に多く、理由としては「味が薄い」が圧倒的でした。当センターでは食塩制限の必要な方には食塩を1日当たり6g未満で提供していますが、平成23年度埼玉県県民健康・栄養調査の結果、食塩摂取量は男性で食塩摂取量10.1g、女性9.2gであり、入院後病院の食塩制限食の味に慣れる

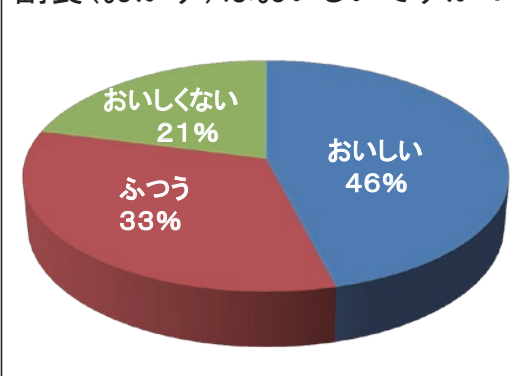
までは時間がかかるのでしょうか。「半年前の入院時には薄く感じたが、今は美味しく感じる」とご自宅でも薄味になれるよう努力されている患者さんもいらっしゃいます。

その他食事に対する意見として以下のような物があります。

- ・油っこいものが食べたい。
- ・家でも薄味なのでおいしい。
- ・ビーフステーキ、ラーメン、さしみが食べたい。
- ・汁物を増やして欲しい(食塩制限があり、汁物を少なめに出している方)
- ・牛乳やヨーグルトが欲しい(たんぱく質の制限があり、牛乳やヨーグルトを控えている方)

病院食は治療のために調整されている食事であり、皆さんのお好みに応えられないこともしばしばあります。しかしながら、できるだけ大勢の方に「おいしい」と言っていただき、退院後の食事療法の参考となるような食事内容にしていきたいと思っております。

平成24年度嗜好調査
副食(おかず)はおいしいですか?



表紙写真

さいたま市
カタバミの葉

動植物が1番生き生きとする季節です。
色とりどりの花が次々と咲き、柔らかい緑から葉が生い茂り冬の沈黙からあつという間に蓄えたエネルギーを爆発するようです。

撮影：総務課 戸石雪野さん

編集後記

新年度がスタートしました！
今年度も当センターにお越しの皆様、少しでもお役に立てるような情報を発信していきたいと思っております。
どうぞよろしく願いいたします。(K)