

No.29

令和元年9月1日

# 自治医科大学附属病院だより

Jichi Medical University Hospital



救命救急センター

## 自治医科大学附属病院の理念・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. 地域と連携する医療
4. 地域医療に貢献する医療人の育成

基本方針

1. ①安全な医療 ②人間味豊かな医療 ③質の高いチーム医療 ④高度で先進的な医療 を提供します。
2. 情報公開を積極的に推進します。
3. 地域の医療機関との連携を深めます。
4. 地域医療に気概と情熱を持ち、全人的な医療を実践する医療人を育成します。

## 患者の皆様の権利と義務について

### 【患者の皆様の権利】

自治医科大学附属病院に働くもの(私たち)は、患者の皆様が医療の中心であり、患者の皆様と医療関係者との信頼関係の上に医療は成り立つものだと認識しております。患者の皆様には次のような権利があります。私たちはその権利を尊重します。

- ・ 個人として尊重された上で適切な医療を受ける権利
- ・ 安全に配慮した高度で良質な医療を平等に受ける権利
- ・ 病状や治療内容について十分説明を受ける権利
- ・ 十分な説明を受けた上で、治療方法を自らの意思で選択決定する権利
- ・ 治療方法等について、他の医療機関(医師)に意見を求める権利(セカンドオピニオン)
- ・ 申し出により診療録の開示を受ける権利
- ・ 診療に関する個人情報保護・尊重される権利

### 【患者の皆様へのお願い】

当院は、高度医療の提供、高度医療技術の開発・評価、高度医療に関する研修を行なう特定機能病院としての承認を受けております。適切な医療を実現するために、次の点にご理解・ご協力をお願いいたします。

- ・ ご自身の健康状況について出来るだけ正確にお話してください。
- ・ 医学生・看護学生等の見学・実習・研修が行なわれております。
- ・ 本院での急性期の治療・検査をいったん終了し、病状が安定した後は、地域の連携医療機関へご紹介いたします。
- ・ 臨床研究についてご協力をお願いする場合がございます。臨床研究に参加しなくても、またいったん参加したあとで参加を取りやめても、不利益を受ける事はありません。
- ・ 脳死臓器提供や緊急の臓器移植手術のために、予定されていた手術が急遽遅延したり、中止になる可能性があります。
- ・ 脳死と判断した場合には臓器提供の機会があること、手続に際して担当医師以外のコーディネーターによる説明があることをお話しする場合がございます。この場合でも、その説明を聞かなくても不利益は受けません。
- ・ 法令と病院の規則を守り、病院スタッフの指示に従って行動してください。
- ・ 患者の皆様と、病院スタッフを守り、開かれた安心できる医療を提供するために、暴言・暴力・迷惑行為が行われた場合には、診療を控えさせていただくことや、警察に通報することがあります。
- ・ 本院の敷地は、建物内、外周とも禁煙です。

▶ Information from the Hospital	2
▶ 「患者サービス検討委員会からのお知らせ」	
▶ 患者の皆様からのご意見に対する回答/リレーエッセイ	4
▶ トピックス「『がんゲノム医療部』の新設について」	5
▶ 「救命救急センターSランクの取得について」	6
▶ 病気を知ろう! 第30回「腹部大動脈瘤」	7
▶ 診療科・部門のご案内「てかんセンター」「小児歯科口腔外科」	8
▶ 季節のレシピ「夏野菜たっぷりつけ麺」	10
▶ 検査の豆知識	11
▶ お知らせ掲示板	12

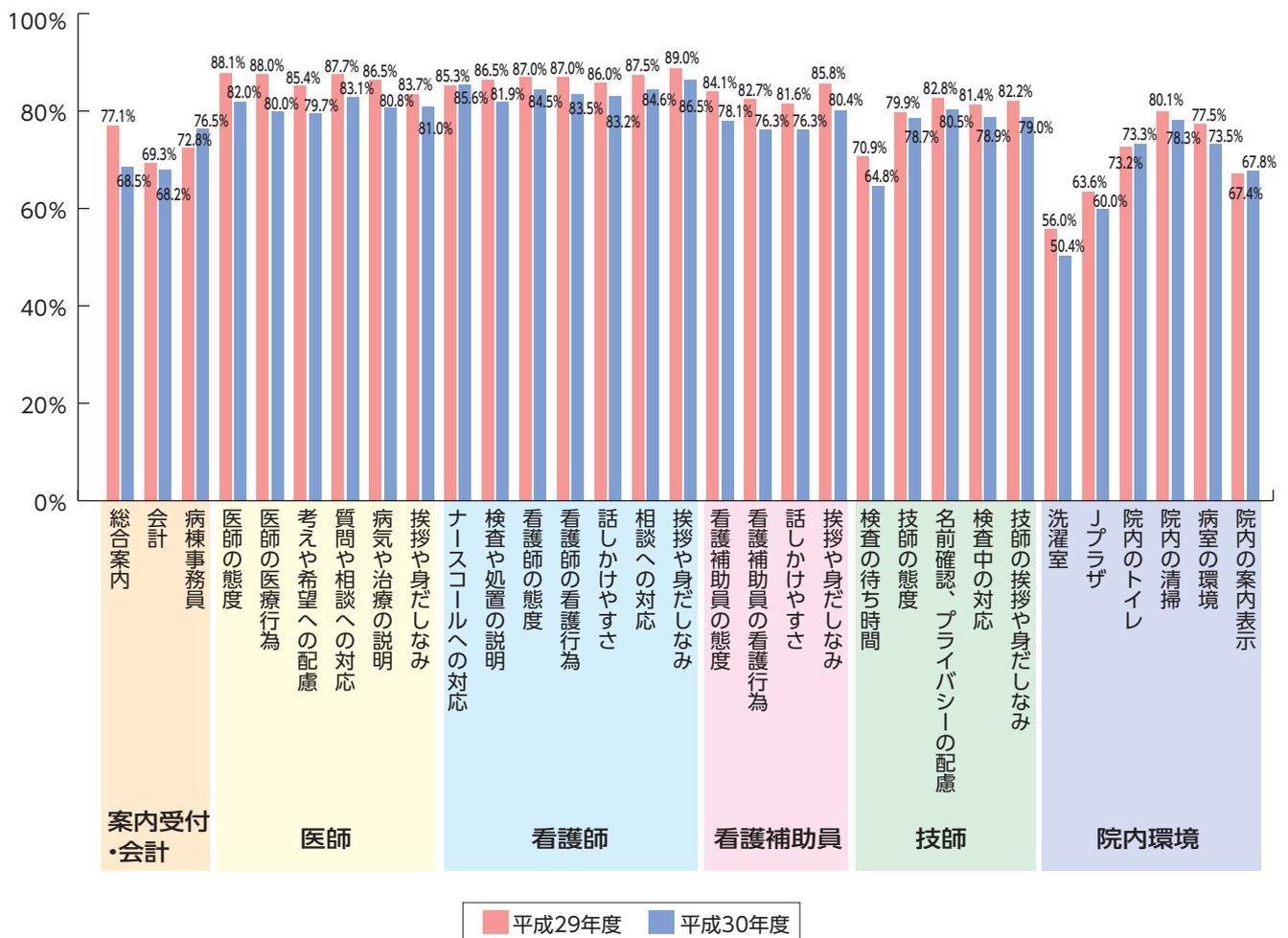
# 患者サービス検討委員会からのお知らせ

平成30年11月12日(月)～16日(金)に、入院アンケートを実施しましたので、集計結果をご報告いたします。これらの結果やいただいたご意見を真摯に受け止め、今後も更なる患者サービスの向上に努めます。アンケートにご協力くださいました皆様に深く感謝申し上げます。

配布枚数	30年度	1200件	(本院1050件、子ども150件)
	29年度	944件	(本院809件、子ども135件)
回収枚数	30年度	608件	(本院553件、子ども55件)
	29年度	627件	(本院568件、子ども59件)
回収率	30年度	50.7%	(本院57.2%、子ども36.7%)
	29年度	66.4%	(本院70.2%、子ども43.7%)

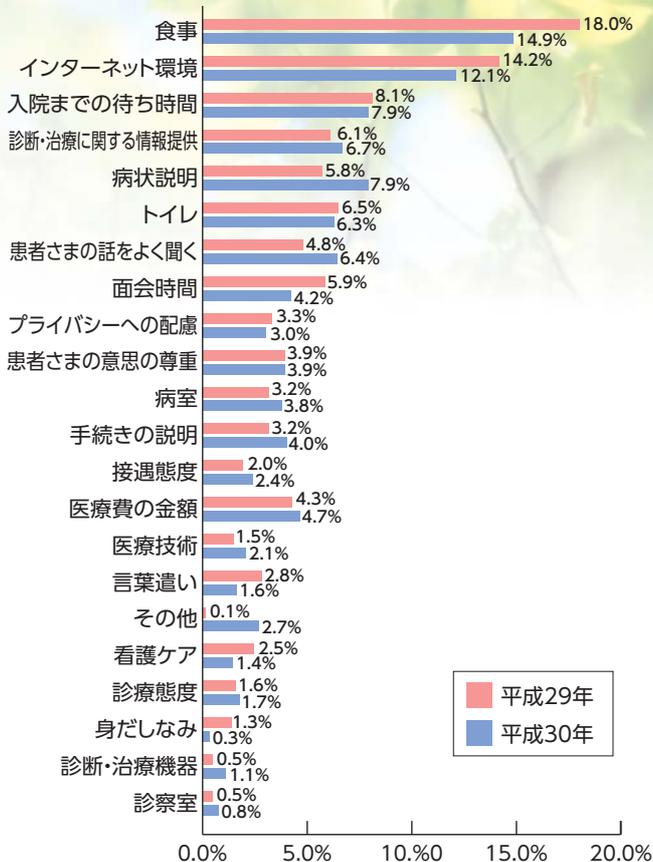
## 満足度調査

### 入院アンケート結果 職員や施設等に対する満足度 (満足+やや満足の割合)

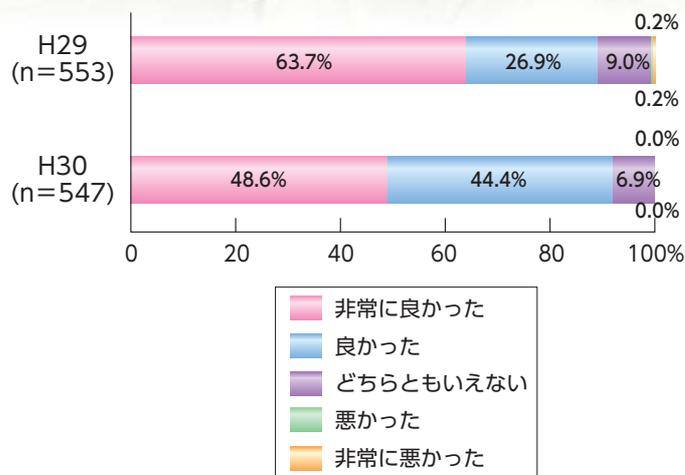


## 改善点調査

### 特に改善が必要と思われる項目（複数回答）



### 「この病院にきて良かった」と思いますか



## 自由意見欄（抜粋）

食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 食事のレパートリーが少ない。食事が楽しくなるようなメニューにしてほしい。</li> <li>● 入院中の楽しみは食事くらいですが、風味がなく、味付けを工夫してほしい。</li> </ul>
診療関係	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 患者にとって、他科との情報共有がなっていない気がする。もっと科を越えて、1人の人間の症状と向き合うための組織になってほしい。</li> <li>● 毎日お世話をしてくれる看護師さんが違うので、昨日の看護師さんと言っていることが違う、と思うことがよくありました。</li> </ul>
職員の接遇	<ul style="list-style-type: none"> <li>● こちらは素人なので不安なことがたくさんあり、質問に対してもう少しわかり易くこちら側に立った回答をしてほしい。</li> <li>● 看護師のタメ口や、部屋に残る香水の匂い、過度なメイクが不快でした。</li> </ul>
設備への意見	<ul style="list-style-type: none"> <li>● WiFiの無い長期入院は辛いです。WiFiを完備してほしい。</li> <li>● 面会者のためのトイレがあると良い。</li> <li>● ベッドマットが硬い。</li> <li>● 洗濯室が狭く、掃除をして頂きたいと思った。</li> </ul>
良い意見	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 先生・看護師・事務の方の皆さんが丁寧でとても良かったです。</li> <li>● 入院中、医師・看護師など周りの方々が良くしてくれて、不安なく過ごせました。ありがとうございます。</li> <li>● スタッフの皆さんが親身になって、接してくださいました。辛くて不安な時に、看護師さんが手を握って、背中をさすりながら、励ましてくださいました。本当に嬉しかったです。ありがとうございました。</li> <li>● 自分の体が動かないので、辛い時に親切に対応していただき、感謝の思いです。ありがとうございます。</li> </ul>

いただいたご意見をもとに、更なる患者サービスの向上に努めていきたいと思ひます。

アンケートにご協力くださいました皆様に深く感謝申し上げます。

今後も、自治医科大学附属病院の運営にご理解・ご協力をお願い致します。

## 患者の皆様からのご意見に対する回答

患者の皆様からいただきました貴重なご意見、ご要望について、以下の通り回答します。

トイレに手を乾かすエアータオルがありません。設置してほしいです。

ご要望いただきました件については、以前から多くのご意見をいただいております。この度、患者様の声にお応えして、Jプラザのトイレにエアータオルを設置いたしました。今後も順次設置してまいりますので、ぜひご利用ください。

スマートフォン禁止区域でスマートフォンを使用している方や、歩きスマホをしている方がいました。改善してほしいです。

この度は不快な思いをさせてしまい、申し訳ございません。患者様に向けてスマートフォン許可区域と禁止区域の掲示をしております。また職員には院内マナーの通知をし、周知しております。今後スマートフォンを使用している方を見かけた際には、声掛けを強化し、改善に努めてまいります。

## リレーエッセイ 〈連載〉第9回

### 理学療法士ってどんな仕事？

リハビリテーション科  
南雲 光則



皆さんは理学療法士ってどんな仕事をする人かご存知でしょうか？リハビリテーションという言葉を知り、テレビでスポーツ選手や芸能人のリハビリテーション風景を見たりした方は大勢いらっしゃると思います。でも、理学療法士って知っていますか？と聞かれたら、リハビリする人でしょ！と答える方もありますが、詳しく知らない方がほとんどだと思います。

理学療法士はPhysical Therapist(PT)とも呼ばれます。ケガや病気などで身体に障がいのある人や、生まれながらにして障がいがある人、高齢や手術により体力が低下した人に対して、座る、立つ、歩くなどの基本動作能力の回復や維持、および悪化の予防を目的に、運動療法（関節や筋の動きの調整、筋力強化、麻痺の回復、痛みの軽減、心臓や肺の働き改善など）や物理療法（温熱、電気等の物理的手段を治療に利用するもの）などを用いて、自立した日常生活が送れるよう支援するリハビリテーションの専門職です。

理学療法士は1966年に初めて我が国に誕生して以来、2019年3月末で全国に約12万人、栃木県では約1,300人、当院では神経・呼吸・がん・整形・心臓・こどもの6つのチームに分かれて22人が勤務

しております。

人は何らかの原因で寝返る、起き上がる、座る、立ち上がる、歩くなどの動作が不自由になると、ひとりでトイレに行けなくなったり、仕事や学校に通えなくなるなどの不便が生じます。誰もこれらの動作をひとの手を借りず、行いたいと思うことは自然なことです。このような日常生活動作の改善は、自立した生活を送る為に大変重要です。

理学療法士は病気や障がいがあっても住み慣れた街で、自分らしく暮らしたいというひとりひとりの思いを大切にしています。

最近では運動機能低下が予想される高齢者の介護予防、メタボリックシンドロームの予防、スポーツ分野でのパフォーマンス向上や災害支援など障がいをもつ人に限らず、健康な人々にも活動範囲が広がります。また、運動・動作の専門性を生かし、福祉用具の適応相談、住宅改修相談も行います。

理学療法士はリハビリテーションのひとつの専門職に過ぎず、患者さんやご家族を取り巻く環境に対応するため、多職種で協働しています。



## トピックス

## 「がんゲノム医療部」の新設について

経営管理課

がんゲノム医療\*を必要とする患者が全国各地においても同医療を受けられる体制の構築を目的とし、平成29年12月に厚生労働省から「がんゲノム中核拠点病院等の整備に関する指針」が示され、平成30年2月には全国11病院が「がんゲノム医療中核拠点病院」に指定されました。当院においては平成30年10月1日に中核拠点病院の一つである東京大学医学部附属病院（以下、東大病院）から「がんゲノム医療連携病院」の指定を受け、同医療に関する患者情報等を一括して管理する部署として、腫瘍センター内に「がんゲノム医療部」を新設しました。

具体的には、東大病院の「Todai Onco Panelの開発に関わる臨床性能試験（がんゲノム医療の有効性検証のための基盤研究）」へ参加を希望

する患者に対し、カウンセリング、診察、検査結果の説明、治療方針の決定までを当院において行うことで、東大病院と同水準のがんゲノム医療を受けられる体制を構築します。

将来的には、当院が「がんゲノム医療拠点病院」や「がんゲノム医療中核拠点病院」の指定を受けることを目標に活動していきます。

\*「がんゲノム医療」とは・・・がんは様々な遺伝子の異常が積み重なることで発症し、その遺伝子の異常は患者ごとに異なることが判ってきました。「がんゲノム医療」は次世代シーケンサー等を用いた網羅的遺伝子変異解析を行い、患者一人ひとりのがんの個性（原因）を明らかにし、より適した治療薬の情報をご提供する次世代のがん治療です。

## 対象患者

- 治療切除不能または再発により、標準治療による根治が難しいと考えられる方
- 標準治療が存在する場合は、標準治療実施後、あるいは標準治療が終了する見込みである方
- パネル検査の実施によって次の治療選択に関して利益があると考えられる方
- 全身の状態が比較的良好である方
- がんを含む病理標本があり、東大病院での採血が可能な方



がんゲノム医療部員（前列中央が部長の山口教授）

## ○問い合わせ先・相談窓口

自治医科大学附属病院（代表電話 0285-44-2111）  
責任医師 がんゲノム医療部 部長 山口 博紀  
がん相談支援センター（0285-58-7107）

# トピックス

## 救命救急センター Sランクの取得について

救命救急センター

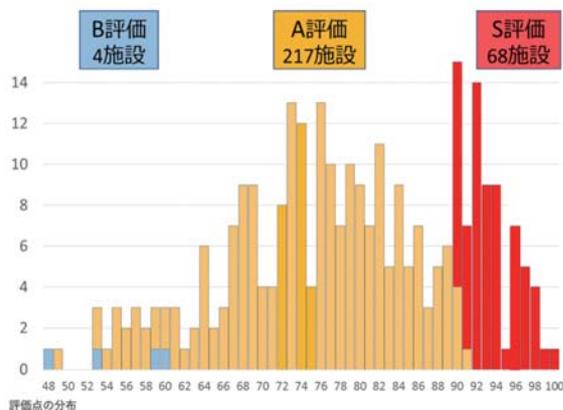
2002年に県内5番目の救命救急センターとして認可された自治医科大学 附属病院 救命救急センターですが、2018年救命救急センターの評価において、県内唯一のS評価をいただきました。

救命救急センターの評価は、厚生労働省により1999年度から行われているものですが、より高度な救急診療レベルと地域連携などが求められる中、2018年よりA,B,C評価に加えあらたにS評価が新設されました。評価内容は45項目に及び、救命救急センター自体の充実度はもちろんこと、各科との連携やチーム医療体制、薬剤師や臨床工学技士の常駐など詳細な要件が列記され、とりわけSクラスは100点満点で90点以上が求められており、全国289ヶ所の救命救急センター中、S評価は25都道府県、計68ヶ所(約23%)に留まり、栃木県以北では

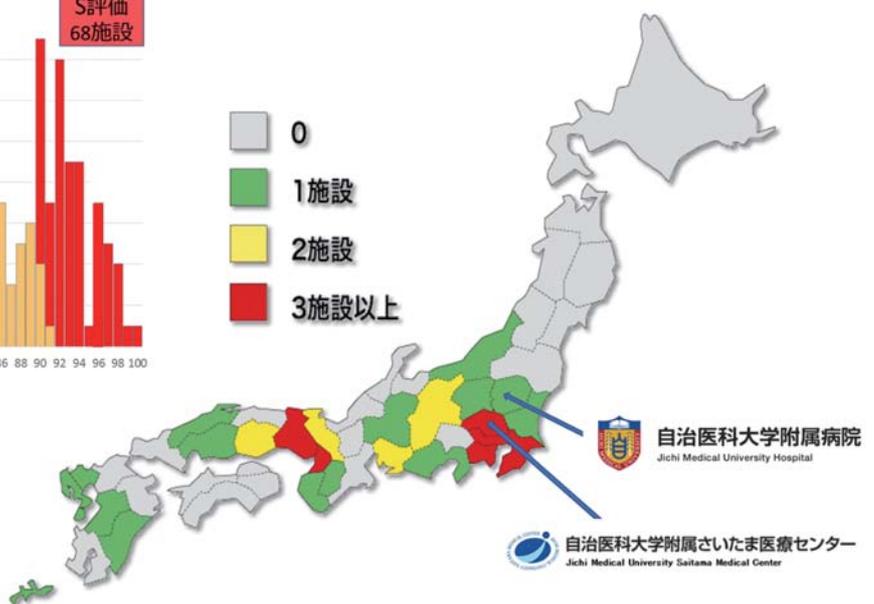
本院のみです(図)。

またS評価自体も年々評価基準が引き上げられるとされております。自治医科大学附属病院救命救急センターといたしましては、これまで以上に、日々の診療とメディカルコントロール体制\*の充実、および医療安全を心がけ、さらにハイブリッド初療室や、ドクターヘリ等による救急患者搬送の受入れ充実等により、栃木県の救急医療体制強化に貢献するとともに、県内外への自治医科大学のプレゼンスの確保に専心する所存です。

\*「メディカルコントロール体制」とは・・・救急現場から医療機関へ搬送されるまでの間において、救急救命士等が医行為を実施する場合、当該医行為を医師が指示又は指導・助言及び検証して、それらの医行為の質を保証することである。



23%



# 病気を知らう!

Do you know the illness?

〈連載〉

第30回

## 『腹部大動脈瘤』

心臓血管外科  
川人 宏次



大動脈瘤は動脈硬化のため血管の壁が脆弱となり、血圧によって脆弱部が正常の大動脈の太さの1.5倍以上に瘤状に膨らんだ状態です。腹部大動脈は通常場合約2cmですので3cm以上に膨らんだ状態が腹部大動脈瘤です。50～70歳が発生のピークで、平均年齢は65歳前後であり、男女比は6～8：1程度と男性に多いとされています。動脈瘤は、腹部の拍動性腫瘍として自覚されることがありますが、症状がないことが多く、他の病気の検査の際に偶然発見されることも少なくありません。瘤が大きくなって周りの臓器を圧迫するようになると、腰痛や腹痛、圧迫感などの症状があらわれてきます。瘤が破裂すると、強い腹痛や腰痛とともに急激にショック状態となり、致命的になる危険があります。作家の司馬遼太郎さんや俳優の米倉斉加年さんが腹部大動脈瘤の破裂で亡くなられたことが知られています。

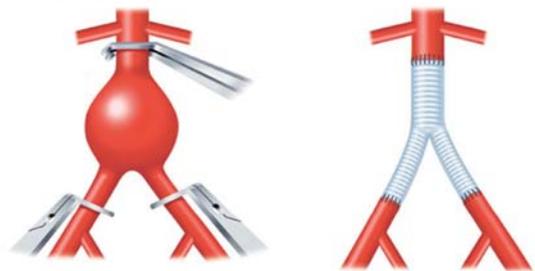
診断するには腹部超音波検査（エコー検査）は、簡単で痛みもなく、最初の検査として有用です。超音波検査で腹部大動脈瘤が確認された場合、手術が必要かどうか等の治療方針を決めるために、CT検査を行い、動脈瘤の大きさ、拡大範囲や形状、そして動脈壁の性状および破裂の有無などについての正確な情報を得ます。

血圧を下げることで動脈瘤の拡大をある程度は抑制することは可能ですが、大きくなった動脈瘤がもとに戻ることはなく、薬などで治癒することはありません。破裂した動脈瘤は手術以外に命を救う方法がないため、緊急手術が必要です。また、無症状であっても破裂の危険がある動脈瘤には手術が必要です。すべての動脈瘤が破裂するわけではありませんが、1. 径5cm以上、2. 嚢状動脈瘤（一部がとびだしているような形状の動脈瘤）、3. 拡大傾向（半年で5mm以上の拡大）、は破裂の危険がある動脈瘤として手術を考慮する必要があります。上記に該当しない小さな動脈瘤に対しては、血圧を下げる降圧療法を行い、定期的なCT検査で経過観察します。

動脈瘤が破裂する前に手術を行った場合の

死亡率は約1%と良好ですが、破裂した動脈瘤の手術成績は不良です。破裂する前に診断し、治療を行うことが重要です。手術には、1. 人工血管置換術、2. 血管内治療（ステントグラフト内挿術）があります。人工血管置換術では腹部を切開し、動脈瘤を切除した後人工血管を使用して大動脈を再建します。血管内治療（ステントグラフト内挿術）は切開した単径（そけい）部から血管に細い管（カテーテル）を挿入し、ステントグラフトと呼ばれるバネ状の金属を取りつけた人工血管を挿入する手術方法です。動脈瘤自体は残りますが、血管内に人工血管を圧着固定することで瘤を血流から遮断し破裂を防ぎます。血管内治療は手術侵襲（手術による体への負担）が小さく、高齢者や合併症をもった患者さんに対して有用ですが、エンドリークと呼ばれる動脈瘤内への血液の漏れや、ステントグラフトの位置移動・屈曲・破損、遠隔期の瘤拡大・破裂など、今後改善すべき点もあります。一方、人工血管置換術は長期成績も安定しており確立された治療法です。手術にあたっては、個々の患者さんの状態に応じて、2つの治療、それぞれのメリット、デメリットを十分評価した上で治療方針を決めることが重要です。

人工血管置換術

血管内治療  
(ステントグラフト内挿術)

# 診療科・部門のご案内

## てんかんセンター

<http://www.jichi.ac.jp/hospital/top/special/10.html>  
 てんかんセンター長、脳神経外科教授  
**川合 謙介**

てんかんやけいれん発作は、100人に約1人にみられる有病率の高い疾患です。原因はさまざま、発症は出生直後から高齢者まで広く分布するため、小児科、神経内科、脳神経外科、精神科、内科、救急科など診療科が多岐に渡ります。治療は一生に及ぶことも多いので、小児患者さんが成人した後の治療をどう継続してゆくかが問題となっています(キャリアオーバーの問題)。

また治療内容も最近10年間で大きく進歩しました。副作用の少ない新薬がいくつも処方できるようになり、根治につながる外科治療が進歩・普及し、植込型電気刺激療法も導入されました。しかし、そのような情報が届かずに、効果不十分で強い副作用のある古い薬の治療を続けている患者さんもまだまだおられます(治療ギャップの問題)。

てんかんの診断も実は簡単ではなく、長期脳波ビデオ同時記録という入院検査を行って初めて正確に診断できます。てんかんではない方(失神、心因性発作など)がてんかんと診断されて、副作用の強い抗てんかん薬を飲み続けていたり、副作用の心配のない少量の抗てんかん薬で完全に発作が消失する良性のてんかん(特に高齢発症てんかん)が他の病気に間違えられていたり、ということも少なくありません。

てんかんのマネージメントでは、薬や外科手術だけでなく、生活指導、福祉制度の説明なども大事です。自動車運転中のてんかん発作による交通事故も社会問題となりました。



月例てんかんカンファレンスの一コマ

このように、てんかんの診療にはまだまだ多くの課題があり、それらに対処するには地域全体を巻き込んだ啓発や診療が必要です。そのため、厚生労働省は2016年から「てんかん地域診療連携体制整備事業」を立ち上げました。栃木県では、自治医科大学附属病院てんかんセンターを拠点として、この事業を進めています。

てんかんセンターでは、関連する複数の職種、診療科、診療部門が密接に連携して、てんかんに対する包括的医療を提供しています。てんかんとその関連疾患について診断から治療、生活指導からリハビリテーションまで総合的な診療を行っています。最先端の外科治療や植込型電気刺激治療にも対応しています。

月に1回開催しているてんかんカンファレンスは、オープン型で医療者は外部からの参加も自由です。また、新たな試みとして、オンライン・セカンドオピニオン外来を開始しました。ご利用希望の方は、下記からアクセスして下さい。

てんかんオンライン・セカンドオピニオン外来  
<http://www.jichi.ac.jp/hospital/top/news/007125.html>

### 栃木県てんかん診療連携体制整備事業のパンフレットより

# 小児歯科口腔外科

とちぎ子ども医療センター 小児歯科口腔外科  
森 良之

平成20年、とちぎ子ども医療センターの外來6番に歯科用放射線室を完備した歯科口腔外科外來ブースがオープン致しました。子ども医療センターを訪れる口腔機能に異常のある患児に対し、適切で高度な歯科治療を提供できるよう外來での診療がスタートし、11年目を迎えました。

当初は、子どもの一般歯科治療外來のみの開設でしたが、その後唇顎口蓋裂外來や摂食嚥下外來が増設となり、この2つの専門外來は子ども医療センター歯科治療における大きな柱となり、栃木県内のみならず近隣の県から受診される患児の数も経年的に増えていきました。平成27年4月、「小児歯科口腔外科」は、とちぎ子ども医療センターの新たな診療科となるとともに、同年より歯科矯正専門医が常勤で勤務することとなり、附属病院歯科口腔外科・歯科矯正科との連携を強化しながら、患児の歯科矯正治療の診療内容の向上を図り、障害者歯科治療では、全身麻酔もしくは鎮静下での歯科治療の充実を目指しています。

## ＜唇顎口蓋裂・歯科矯正治療外來＞

唇顎口蓋裂患者は、出生直後より個人の成長に合わせた長期に亘る治療を継続・管理していかなければならないことから、計画的な治療体系を組むことで、無駄のない効率的な治療を目指す必要があります。そこで、子ども医療センターでは、形成外科、耳鼻咽喉科、小児科、リハビリテーション科、臨床心理士、矯正歯科、歯科口腔外科など各科診療科の経験豊富な専門医でCleft care team : CCTという治療チームを構成し、定期的なカンファレンスにより機密な連携を計り、現実



唇顎口蓋裂外來の担当医と衛生士

的でより良い治療計画を立案しています。小児歯科口腔外科では、主に生後早期に口蓋床(ホッツ床：上あごの裂隙を封鎖して哺乳を助ける装置)を装着し、哺乳補助および顎発育誘導を行います。唇顎口蓋裂に対する手術を担当するほか、特に患児の成長に合わせて腸骨を用いて顎裂部へ移植する顎裂部腸骨移植術を担当し、歯科矯正治療を用いた、良好な顎発育の誘導と顎裂部への歯の誘導や、さらにインプラント治療もしくは義歯やブリッジなどの補綴治療により、良好な審美と口腔機能の獲得に取り組んでいます。

## ＜摂食嚥下外來＞

摂食嚥下外來では、哺乳障害を認める新生児や乳児、脳性麻痺や染色体異常により食べる機能や飲み込む機能が獲得できない幼児や小児を対象としています。食環境の指導(食事姿勢、介助法、食器の使用法等)、食事内容・食形態の指導など、患児個々人の成長に合わせた機能訓練を行っています。また、必要に応じて嚥下造影検査(VF)を行い、口腔から食道までの摂食嚥下機能検査も行っています。

子ども医療センターの小児歯科口腔外科では、唇顎口蓋裂、歯科矯正、摂食嚥下、有病者・障害者歯科治療等扱う分野は様々ですが、子どもの口腔機能回復における総合医の集団として、子どもの心身の健康な発育を適宜サポートできることを目標にしています。どうぞよろしくお願いたします。



摂食嚥下外來の担当医と衛生士

# 季節のレシピ

## 夏野菜たっぷりつけ麺

暑い季節には、冷たい麺類をいただきたくになります。今回は、夏野菜を使用したつけ麺を紹介いたします。

夏は、なすやトマト等、色とりどりの野菜が旬を迎えます。旬の野菜を料理に取り入れると、季節を感じることが出来ます。旬の野菜は、自然の中で最も適した時期に育つことで、新鮮で栄養価が充実していると言われていています。同時に手頃な値段で食材を揃えることもできます。



【1人分】  
エネルギー  
534kcal  
食塩  
2.3g

### \*材料(2人分)

豚肉こま切 …… 140g	★	{	だし汁…240ml
なす …… 2本(100g)			醤油…20ml
にら …… 40g			みりん…20ml
大葉 …… 4枚			酒…20ml
トマト …… 80g			
ごま油 …… 10ml			
うどん(ゆで) …… 2玉			



### ★夏野菜の栄養価★

今回使用した野菜の中で、トマトの赤い色素であるリコピンやなすの紫の色素であるナスニンには「抗酸化作用」があるとされ、老化防止に効果があるとされています。

トマトは、季節に関わらず手に入る野菜ですが、リコピンの含有量を比べると、2月に収穫したトマトより、旬の8月に収穫したトマトが、約3倍多くリコピンを含んでいると言われています。

また、にらに含まれるアリシンという栄養素は、疲労回復効果があるとされています。

夏野菜を積極的に取り入れて、体調を整え、夏を乗り切りましょう。

### \*作り方

1. トマトは、食べやすい大きさにくし切りにします。
2. 大葉は表面を洗い、水をキッチンペーパーで拭き取った後、干切りにします。
3. なすは、十字に包丁を入れ1/4に切ってから、さらに食べやすい大きさに切り、水にさらします。
4. にらは3cm前後に切り、豚肉は食べやすい大きさに切ります。
5. お湯を沸かし、うどんをゆでます。ゆであがったら、水にさらして冷やします。
6. 小鍋を火にかけ、ごま油を入れ、豚肉、なす、にらを順番に加えて炒めます。
7. なすがしんなりしてきたら、★の調味料を加え、弱火で2分ほど煮ます。
8. 器に7を盛り付け、大葉を乗せます。うどんは別の器にトマトと盛り付け、完成です。

(文献：農林水産省「特集1 夏野菜を食べよう！」[http://www.maff.go.jp/j/pr/aff/1308/spe1\\_01.html](http://www.maff.go.jp/j/pr/aff/1308/spe1_01.html)(閲覧日：2019年6月28日))

※治療のため食事制限をされている方は、医師、管理栄養士に相談しましょう。 担当:臨床栄養部 千葉円香

# 検査の豆知識

## 聴力検査について

耳鼻咽喉科  
西野 宏

音は空気の振動として伝わってきます。外耳道に進入した空気の振動は鼓膜を振動させます。鼓膜の振動は鼓膜に付着する耳小骨を振動させます。ここまでの音を伝える仕組みを伝音器と言います。耳小骨の振動は蝸牛器官内のリンパ液に伝達されます。このリンパ液の振動を蝸牛器官内に存在する有毛細胞に伝達されるとその振動は電気刺激に変換されます。そしてその刺激は内耳道内の蝸牛神経を經由して聴覚中枢に伝わり、脳で情報処理されています。この仕組みを感覚器と言います。(図1)

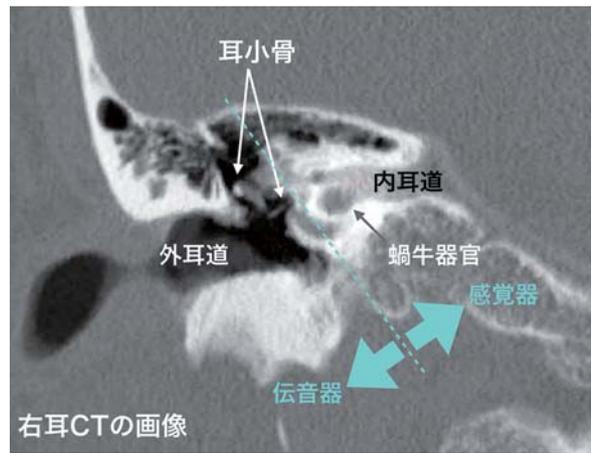


図1

聴力検査は一般に純音聴力検査が行われます。赤いヘッドフォンを右耳にあて、青いヘッドフォンを左耳にあてます。ヘッドフォンから音が聞こえてきましたら、渡されたスイッチのボタンを押します。音が聞こえなくなったら離します。左右別々に確認します。一般に125Hz, 500Hz, 1000Hz, 2000Hz, 4000Hz, 8000Hzの7周波数帯の音を用い検査します。健診では1000Hzと4000Hzの2周波数帯のみ行う場合もあります。音の大きさはdBで表します。この結果は気導聴力と呼ばれ実際の聴力に類似しています。感覚器の聴力レベルを骨導聴力と呼びます。骨導聴力は振動端子を耳後部にあてて同様に測定します。

一般に30dB以下の音を聞き取れた場合には正常です。ちなみに20dBとは木の葉の触れ合う音または小さな寝息とほぼ同じです。30dBは小さな囁き声とほぼ同じです。難聴は感音難聴と伝音難聴があります。感覚器の障害で感音難聴を生じます。代表的な疾患は突発性難聴、老人性難聴、騒音性難聴です。伝音難聴は伝音器の障害で生じます。代表的な疾患は慢性穿孔性中耳炎や滲出性中耳炎です。各周波数で音が聞こえた大きさ(聴力レベル)を示したものが聴力検査の図です。気導聴力は実際の聴力に類似し、感覚器の聴力レベルが骨導聴力であることは先に述べました。○で実線が右の気導聴力です。×で点線が左の気導聴力です。[は右耳の骨導聴力です。]は左耳の骨導聴力です。(図2)

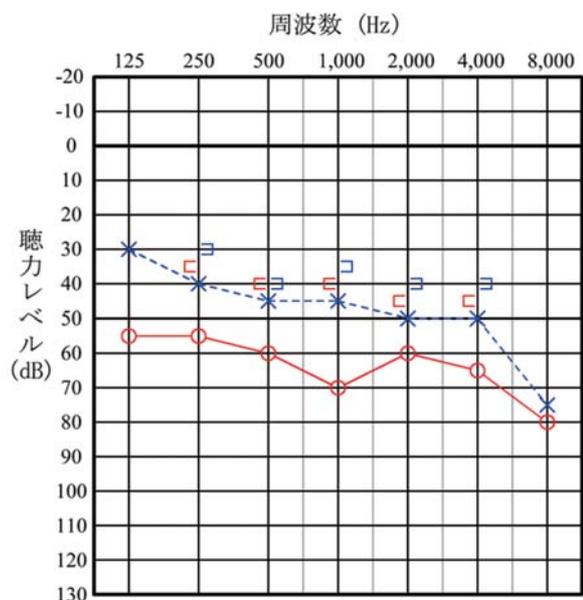


図2

聴力障害の程度により身体障害者として認定される場合があります。その場合には障害者総合支援法に基づく助成を受けることができます。また補聴器相談医が補聴器装用が適当と判断後に記載した「補聴器適合に関する診療情報提供書」を利用すると、補聴器購入に関する医療費控除が請求できる場合があります。詳しくは各地域の行政および税務署にお問い合わせください。

# お知らせ掲示板

自治医科大学附属病院の各部署のご案内

## 臨床検査部が「ISO15189(2012英和対訳版)」の認定を受けました

当院の臨床検査部が2018年11月27日付で、「ISO15189（2012英和対訳版）」の認定を受けました。（栃木県内の病院としては3番目）

「ISO15189」とは臨床検査の品質と能力を保証する国際規格のことであり、検体検査や生理機能検査などを実施する検査室向けに制定されたものです。検体採取から検査結果の報告まですべてに渡り国際的な品質マネジメントシステムの要求事項に従って明確に技術能力が評価されることで、検査データに対する信頼性がこれまで以上に向上します。これにより継続的に臨床検査室の業務内容の改善が図られ、医療安全への貢献が期待できます。

認定を受けた検査項目数は国内でもトップクラスであり、引き続き認定項目数の増を目指していく所存です。

臨床検査部はこれからも「ISO15189」の要求事項を遵守し、安心して良質な検査を受けて頂けるよう患者サービスの向上に努めてまいります。



(写真) 左から、篠宮病院事務部長、橋本臨床検査部技師長、佐田病院長

## 病院敷地内全面禁煙のお知らせ

健康増進法では、学校や病院など多数の者が利用する施設において、受動喫煙（他の人の煙草の煙を吸うこと）の防止を定めております。

当院では、法の趣旨に基づき、病院敷地内を、電子タバコを含めた**全面禁煙**としております。皆さまのご理解とご協力をお願いします。



### 禁煙したい方へ

**当院には禁煙外来がございます。  
電話予約のうえ、受診ください。**

- 診察日 毎週木曜日 午後3時～午後4時(完全予約制)
- 連絡先 自治医科大学附属病院 呼吸器内科  
0285-58-7123、0285-58-7132 午後2時～午後4時  
(土日祝日、本学創立記念日、年末年始は除く)

## 附属病院のシンボルマークが新しくなりました

### <マークの意味>

病院の理念である、「地域と連携する医療」をイメージし、円(=地域)と線(=連携)を用いてデザインしました。

円の色には、自治医大のスクールカラーである青、下野市の花である、ゆうがおの白、天平の丘などでも地域になじみ深い八重桜の、赤みを帯びた桜色の3色を使用しました。

地域への密接な関わりを表現し、地域医療に貢献する病院であることを示したものとなっております。



## 七夕コンサートの開催について

患者サービス検討委員会

7月6日(土)に本館1階生理機能検査室にて、恒例の七夕コンサートが開催されました。

今回は、自治医科大学管弦楽団の皆さん、下野音女(二胡の演奏)の皆さんに演奏していただき、多くの患者さんや面会者の方々にお越しいただきました。

第一部は自治医科大学管弦楽団の皆さんによる演奏で、『たなばたさま』や『エンターテイナー』など親しみやすい曲から、『ホールニューワールド』など実写化で話題になった曲まで7曲を演奏してくださいました。男女とも浴衣姿が涼しげな夏の演奏会になりました。

第二部では、下野音女が、二胡で『君を乗せて』など8曲を演奏していただきました。患者さんからは「二胡の音色の美しさに心から感動しました」等お声をたくさんいただきました。最後の『ふるさと』では手話も合わせて演奏していただき、楽しい雰囲気になりました。

今後も患者サービスの一環として、皆さんに喜んでいただけるようなコンサートを開催していきたいと思っております。



## ボランティア募集

### 自治医科大学附属病院

- 活動日 月～金（祝日除く）
- 場 所 自治医科大学附属病院
- 内 容 外来中心 診察申込書記入の代筆、院内の案内、  
車椅子の患者様の介助など



#### お問い合わせ先

自治医科大学附属病院  
患者サポートセンター ボランティア支援室

**TEL 0285-58-7103** (直通)

E-mail [honin-volunteer@jichi.ac.jp](mailto:honin-volunteer@jichi.ac.jp)

### とちぎ子ども医療センター

- 活動日 月～金（祝日除く）9:00～17:00
- 場 所 子ども医療センター
- 内 容 外来（案内・見守りなど）  
病棟（保育・学習・読み聞かせなど）  
作業（手芸・園芸・装飾など）



### 花咲jii

- 活動日 毎月第3日曜日（1月除く）8:00～
- 場 所 子ども医療センター 外庭
- 目 的 美しい花、香りのある木、実のなる樹木  
を植え、季節感を与え、病気と闘う子ども  
たちや家族を元気づける
- 内 容 花木の植栽、除草、花床の整備など



#### お問い合わせ先

とちぎ子ども医療センター ボランティア室

**TEL 0285-58-7815** (担当: 鈴木)

E-mail [child-volunteer@jichi.ac.jp](mailto:child-volunteer@jichi.ac.jp)

## ご意見・ご感想

「自治医科大学附属病院だより」へのご意見・ご感想をお寄せください。

ご連絡先▶自治医科大学附属病院 経営管理課 TEL 0285-58-7103 メールアドレス [soumu@jichi.ac.jp](mailto:soumu@jichi.ac.jp)

### ご面会について

\* ご面会の時間は次のとおりです \*

本館・新館 ●平日 13:00～20:00  
●土・日・祝日 13:00～20:00

（ただし、産科病棟は、毎日 15:00～19:00）  
精神科病棟は、毎日 13:00～19:00）

・ご面会の方は、必ず本館1階総合案内「面会者受付」で受付し、**バッヂ**を付けていただき各病棟のスタッフステーションで**許可**を受けてから病室にお入りください。

子ども医療センター 15:00～19:00

・ご面会の方は総合案内にて受付をして、**面会カード**を首から提げて病院の入り口でインターホンを押し、お名前とお子様との関係をお話ください。

※ご面会は決められた時間内に短時間でお願います。

※大勢でのご面会はご遠慮ください。

※お子様は感染防止のため、お連れにならないでください。

面会の際には、  
時間を守りま  
しょう。

第 29 号

自治医科大学  
附属病院だより



〒329-0498  
栃木県下野市薬師寺3311番地1

TEL 0285-44-2111

FAX 0285-40-6016

URL <http://www.jichi.ac.jp>

発行日/令和元年9月1日

編集・発行/自治医科大学附属病院  
病院広報戦略会議

印刷/(株)松井ピ・テ・オ・印刷