

No. 33

令和3年9月1日

自治医科大学附属病院だより

Jichi Medical University Hospital

皆さんと接します



さ た 佐田
病院長

お お み 大海
看護部長

私たちは
きれいな手で

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。

患者の皆様のご権利と義務について

【患者の皆様のご権利】

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、治療方法等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
- ・診療に関するプライバシーや個人情報が保護・尊重される権利

【子どもの患者のご権利】

- ・子どもたちは、ひとりの人間として大切にされ、もっともよいと考えられる医療を受けることができる。
- ・子どもたちは、どんな病気でも、他の人と同じように、安全でもっともよいと考えられる医療を受けることができる。
- ・子どもたちは、病気や治療について、年齢や理解度に合わせて、十分な説明を受けることができる。
- ・子どもたちは、病気や治療について、十分な説明を受けたうえで、自分の考えや気持ちを病院の人や家族に伝えることができる。
- ・子どもたちや家族は、希望すれば他の病院(医師)の意見を聞くことができる。
- ・子どもたちやその保護者は、診療録の開示を求めることができる。
- ・子どもたちや家族のプライバシーや個人情報が保護・尊重される。
- ・子どもたちは、年齢や症状にあった遊びに参加し、教育を受けることができる。

【患者の皆様へのごお願い】

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ございません。
- ・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。

目 次	▶ Information from the Hospital 2	▶ 病気を知ろう! 第34回「顎変形症」 7
	▶ 「患者サービス検討委員会からのお知らせ」	▶ 診療科・部門のご案内「呼吸器外科」 8
	▶ 患者の皆様からのご意見に対する回答 4	▶ 「がん相談支援センター」 9
	▶ リレーエッセイ「コロナ禍における病理医と病理診断」どこでも、希望を創る」 5	▶ 季節のレシピ「ピリ辛よだれ鶏」 10
	▶ トピックス「新型コロナウイルスの感染防止対策と受診にお願い」 6	▶ 検査の豆知識 11 ▶ お知らせ掲示板 13

患者サービス検討委員会からのお知らせ

令和2年11月9日(月)～20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。

令和元年度は5日のみの実施でしたが、令和2年度より実施期間を10日間としました。また、項目については「普通」を外し、5段階から4段階(満足、やや満足、やや不満、不満)となりました。

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 2200枚 (本院：2000枚・子ども医療センター：200枚)

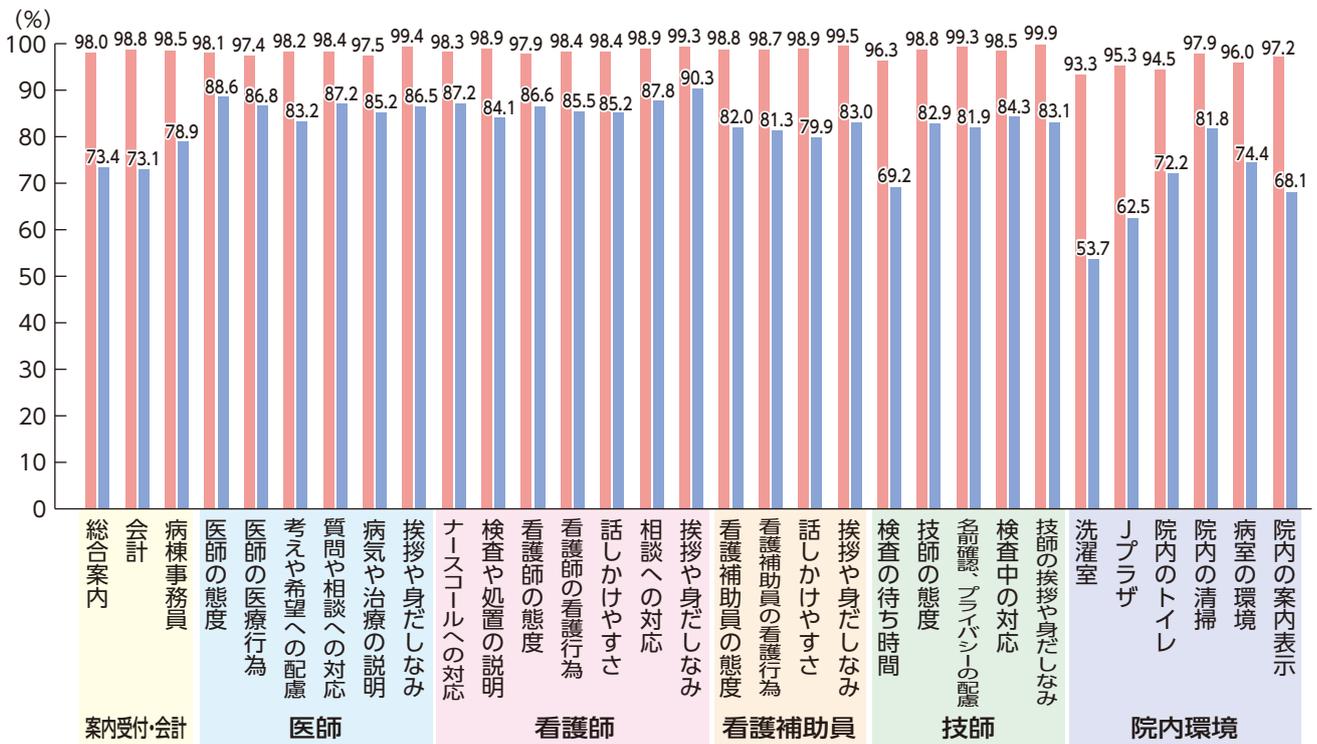
回収枚数 911枚 (本院：826枚・子ども医療センター：85枚)

満足度調査

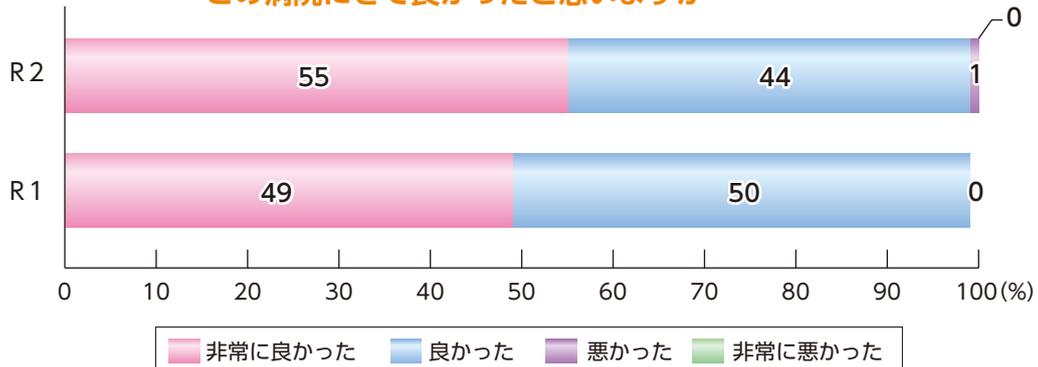
入院アンケート結果

職員や施設等に対する満足度 (満足+やや満足の割合)

令和2年度調査 令和元年度調査

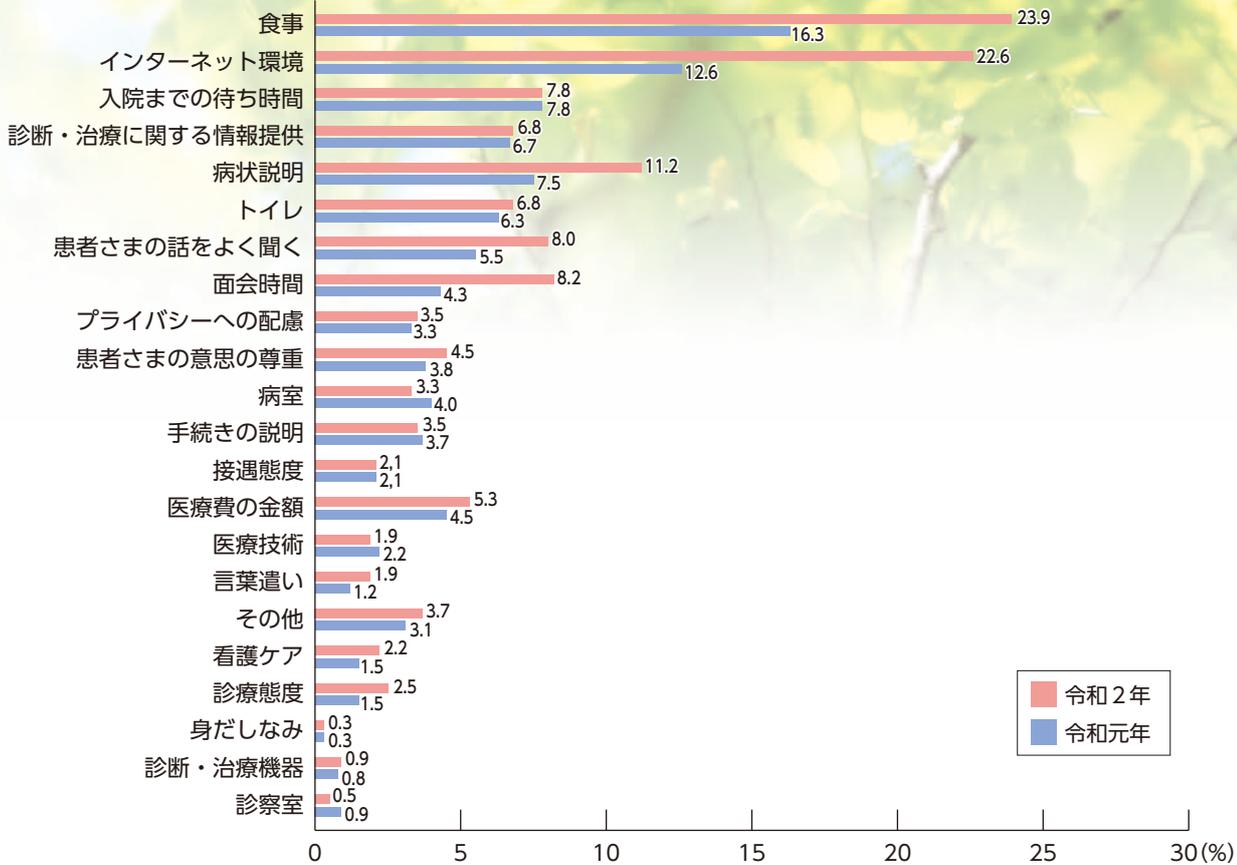


この病院にきて良かったと思いますか



改善点調査

特に改善が必要と思われる項目(複数回答)



自由意見欄(抜粋)

診療関係	<ul style="list-style-type: none"> ●お世話になっています。採血、点滴をつなぐ技術などを更に訓練してほしい。プロとして失敗が続くことのないように。 ●採血する方は技術を磨いてもらいたい。下手な方と上手な方との差が大きすぎる。
職員の接遇	<ul style="list-style-type: none"> ●入院時必要なモノの説明の際、詳しく説明されていなかったもので、何で必要なのか、皆さんがどのようなものを使ってるのか、準備してるのか、教えてほしかったです。
食事について	<ul style="list-style-type: none"> ●食事の料理の味を工夫してほしい。
システム	<ul style="list-style-type: none"> ●Wi-Fi環境が整っていれば良いと思います。 ●インターネット環境を整えてほしいです！
設備への意見	<ul style="list-style-type: none"> ●病室が暑い。 ●空調の音が気になって眠れなかった。
良い意見	<ul style="list-style-type: none"> ●お世話になりました。皆さん親切で安心して入院できました。ありがとうございました。 ●私の命を助けていただき大変感謝申し上げます。 ●心のこもった治療、対応をして頂ける素敵な病院で、子供も安心して治療ができ、親も安心できる素晴らしい病院です。ありがとうございました。

いただいた意見をもとに、更なる患者サービスの向上に努めていきたいと思っております。

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。

ご意見

床掃除が物足りないと感じることが時々あります。

回答

この度は不快な思いをさせてしまい、大変申し訳ございませんでした。来院してくださる皆様に気持ち良く利用していただくために、清掃を徹底するように周知いたしました。

ご意見

保険証確認は検討が必要です。受付開始前から長蛇の列です。密を減らしましょう。

回答

ご意見をいただきましてありがとうございます。患者の皆様におかれましては、新型コロナウイルスによる感染状況を踏まえ、混雑時には採血又は検査が終わった後の診察までの待ち時間などを利用し、分散して保険証確認をさせていただけるようお声がけをさせていただきますので、引き続きご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

リレーエッセイ

〈連載〉第13回

コロナ禍における病理医と病理診断： “どこでも”で、希望を創る

病理診断部 部長
福嶋 敬宜



病理医は、ミクロのレベルで病気を見極める専門家です。主に患部から採取された組織や細胞の微細な変化までを顕微鏡で調べて、病変の種類や性質、状態などを明らかにします。その結果は、病理診断報告書として患者さんの担当医に伝えられ、診療方針の根拠とされたり、治療効果の評価などにも役立てられています。

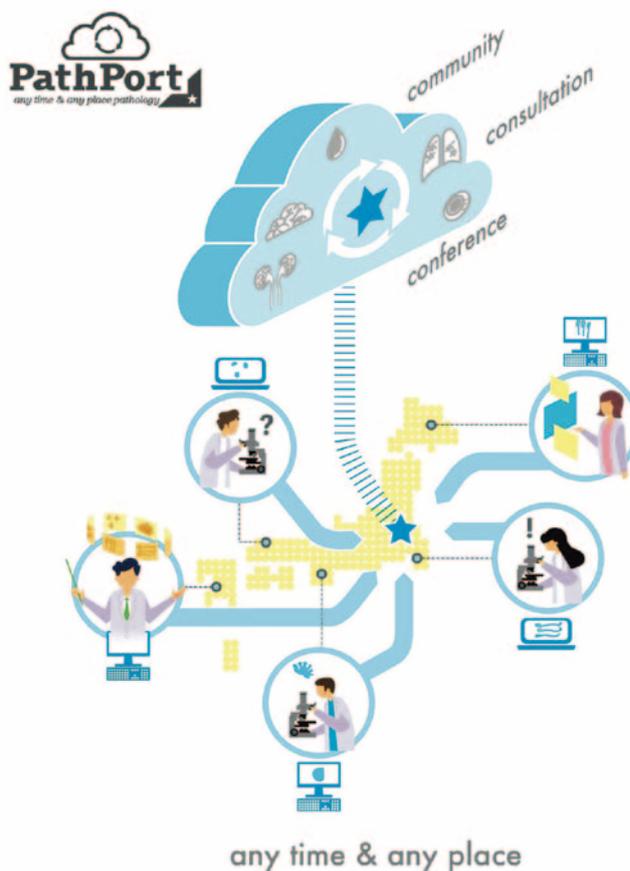
そんな病理医の象徴といえば顕微鏡とガラス（プレパラート）の標本ですが、最近、技術の進歩により、パソコンのディスプレイ上で顕微鏡観察と同等の病理像を再現することが可能になってきました。これをデジタル病理と呼んでいます。デジタル化することにより、たとえばオンラインによる遠隔診断が可能になりますし、人工知能（AI）の病理診断への導入もデジタル病理なくしては進みません。

さて、そんな最新の医療を考えることは楽しいことですが、まずは今の現実の課題解決も重要です。病理診断の一番の問題は、全国的な病理医不足です。病気は診断されないと治療もできませんが、その診断をする病理医が足りないのです。全国の約8,800病院中、常勤病理医が在籍する病院は500施設（5.7%）程度しかなく、その約35%は一人の病理医しか在籍していない状況です。そして人手が足りないので病理医の守備範囲は必然的に全身臓器となり、これらを一人の病理専門医が満遍なく高いレベルで維持していくことは並大抵のことではありません。地域医療の大きな課題と言えます。

このような病理診断の状況を少しでも改善すべく、当病理診断科では、デジタル病理を用いて、全国の病理医をオンラインで繋ぎ、診断に迷う様なときは、その分野の専門家達に、直接

意見を聞くことができるようにしたいと考えました。このコロナ禍に適したシステムとも言えます。そこで、デジタル病理に強いある若い企業と一緒に構想を練り、また、このような仕組みを持続可能なものにするためにはどうしたら良いかも考えた上で、今年5月に、病理診断部の一角に「一般社団法人PathPortどこでも病理ラボ」という、全国の病理医の相互支援を行う団体を立ち上げるに至りました。

自治医科大学が目指す、「医療の谷間に灯をともし」に加え、「どこでも”で、希望を創る」を合言葉に、患者さんの診療の最適解を追究すべく、全国の病理医の知を結集させていきたいと考えています。



トピックス

新型コロナウイルスの感染防止対策と受診に向けたお願い

総務課

自治医大附属病院での感染対策

自治医科大学附属病院では、患者の皆様の安全を確保し、安心して診療を受けに来ていただけるよう、次の院内感染防止対策に全力で取り組んでいます。

【院内環境】

- 来院時の検温、体調チェック及び出入口の制限
- 空調設備及び窓の開放による換気
- 院内トイレのエアータオルの使用中止
- 使用済みの医療機器などの適切な消毒
- 病院実習生等の受け入れの制限
- 取引業者等の出入り制限

【教職員への対応】

- 出勤前の検温、咳や倦怠感等の体調確認など健康管理の徹底
- 診療時の医療用マスク着用、手指衛生など標準予防策の徹底
- 教職員のメンタルサポート
- オンラインによる会議の実施
- 新しい生活様式の実践の推奨

患者の皆さまへのお願い

患者の皆さまが院内感染などの不安を抱えられ、必要以上に受診を控えられてしまうと、治療の遅れの原因となったり、症状をより悪化させたりと、かえって健康を害するものと考えられます。

当院では院内感染対策に万全を期しておりますので安心して受診ください。

なお、受診の際には、次の感染対策にご協力いただいたうえで、来院いただけますようお願い申し上げます。

【ご来院の際のお願い】

- 来院前2週間以上は次の行動を自粛してください。
 - ・公共交通機関を利用する国内・国外旅行
 - ・多人数での食事会や不特定多数と長時間屋内で過ごすイベントへの参加（接客を伴う飲食店、カラオケ、ライブハウス等）
- 受診中の毎日の体温測定と健康チェックをお願いします。
- 来院時にはマスクを着用してください。
- 面会制限・禁止、付き添い者制限などにご協力ください。

感染リスクが高まる「5つの場面」

場面1 飲酒を伴う懇親会等

- 飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する。また、聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい。
- 特に数層などで区切られている狭い空間に、長時間、大人数が滞在すると、感染リスクが高まる。
- また、同じ飲みや箸などの共用が感染のリスクを高める。



場面2 大人数や長時間におよぶ飲食

- 長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のほろ酔いでは、短時間の食事と比べて、感染リスクが高まる。
- 大人数、例えば5人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。



場面3 マスクなしでの会話

- マスクなしに近距離で会話をすることで、飛沫感染やマイクロ飛沫感染での感染リスクが高まる。
- マスクなしでの感染例としては、経カラオケなどの事例が確認されている。
- 車やバスで移動する際の間でも注意が必要。



場面4 狭い空間での共同生活

- 狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる。
- 寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。



場面5 居場所の切り替わり

- 仕事での休憩時間に入った時など、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まる可能性がある。
- 休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている。



出典：厚生労働省 HPより

病気を知らう!

Do you know the illness?

〈連載〉

第34回



歯科口腔外科・矯正歯科
森 良之

『顎変形症』

歯科口腔外科では口腔がんをはじめとする腫瘍性疾患、口唇口蓋裂などの先天性疾患、骨折などの外傷など口腔に発生する様々な疾患の治療に当たっています。今回はその中で顎変形症について紹介したいと思います。

顎変形症は、上顎あるいは下顎の大きさや形、位置などの異常によって、顔面の変形と、噛み合わせの異常をきたしている病態をいいます。その発症には先天的あるいは後天的な様々な要因がありますが、多くの場合は発育異常によって起こります。顎の変形が著しい場合には上下の歯で正しくかみ合わせることができなくなり、咀嚼障害、発音障害といった機能障害を起こします。さらに、顔の変形による心理的、社会的障害が生じる場合があります。

治療に当たっては、頭部X線規格写真をもとに変形の程度を定量化し、男女それぞれ日本人平均値との比較分析を行い、それぞれの患者さんに適した治療ゴールを設定します。

変形が軽い場合には歯列矯正治療のみで治る場合もありますが、著しい場合には顎矯正手術を行なう必要があります。

顎矯正手術は、通常顎の成長が終了する16-18歳以降に施行します。こうした顎に変形のある患者さんは、その変形を代償するような歯

並びになっているため、このままの状態です術をして顎を移動させても上下の歯でしっかり噛み合わせることはできません。そのため、手術を前提にあらかじめ歯列矯正を行い、顎を移動させた後にしっかり咬むように歯並びを整えます。これを術前矯正治療と言い、約1年程度の治療期間を要します。

世界的に広く用いられている下顎の標準的な手術法は神経血管束と顎関節を温存する「下顎枝矢状分割術」で、下顎枝内面から下顎枝前縁を経由し下顎体部外側皮質骨の骨切りを行い、下顎枝を矢状面で分割する方法です。上顎の手術は骨折を起こしやすい部分で骨切りする「Le Fort I型骨切り術」で、上顎のあらゆる変形に適応されます。移動した骨片はチタン製のプレート等で固定します。この方法で行った症例の手術前後のCT画像とかみ合わせを示します(図1, 2)。このほか数日間かけて骨を断続的に移動することで、その後方部に骨を形成させる「骨延長法」の応用により、顎骨の移動を確実にするとともに、術後の後戻りを最小限度にとどめることができるようになってきました。

こうした一連の顎矯正治療は、現在では健康保険の適用になっています。

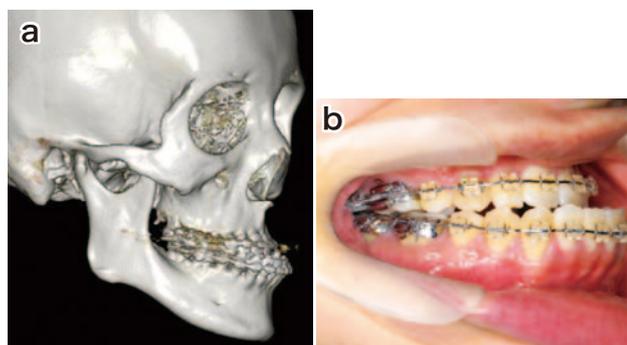


図1 術前の3DCT画像および咬合状態
「下顎前突症(骨格性反対咬合)」
下顎が上顎より前方に突出している(a)、
上下の歯が反対のかみ合わせになっている(b)

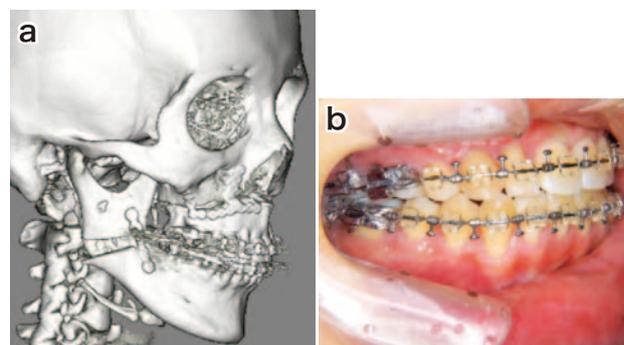


図2 術後6か月の3DCT画像および咬合状態
「Le Fort I型骨切り術および下顎枝矢状分割術」施行
下顎が上顎より後方に位置し(a)、
上下の歯は正常にかみ合っている(b)

診療科・部門のご案内

呼吸器外科

呼吸器外科
坪地 宏嘉

皆さん、どんな病気にかかってしまったときに呼吸器外科を受診することになるか、想像がつかますか？恐らくご自分でまず、「呼吸器外科にかかろう。」と考える方は少ないのではないかと思います。

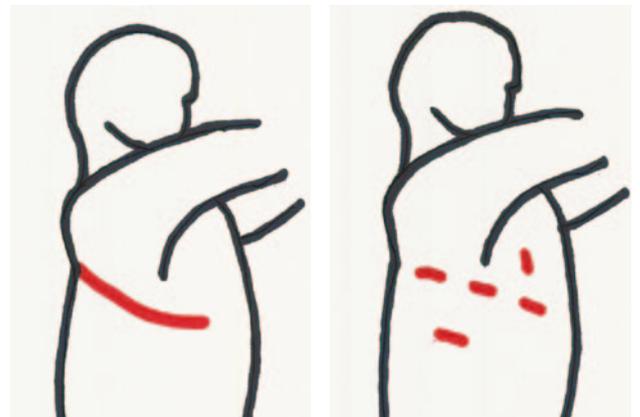
我々が担当している疾患は、肺癌、転移性肺腫瘍、縦隔腫瘍、気胸などです。中でも当科に受診される患者さんが最も多いのは肺癌です。

肺癌の手術は、かつては側胸部を30cm程度切開、開胸し、病変を含む肺葉切除と転移が疑われる肺門部、縦隔のリンパ節を切除することが基本でした。しかし、近年では手術内容とは同様ですが、手術方法としてより侵襲が少ない胸腔鏡手術が普及してきております。当院で実施している肺癌に対する胸腔鏡手術は、数cmの孔を5カ所側胸部に作成して施行しております。もちろんすべての手術が胸腔鏡手術で出来るわけではなく、手術内容によってはかつてのような定型的な開胸手術になる方もいらっしゃいますが、できるだけ胸腔鏡手術を選択し、かつて定型的な開胸手術と同等の治療成績が確保できるよう努力しております。近年当科では毎年200件を超える肺癌の手術を施行しており、そのうち8割程度は胸腔鏡手術にて施行しております。

肺癌は最新のがん統計で死亡数が多いがんの1位（男性1位、女性2位）となっております

す。喫煙者で症状が出現して発見される方もいらっしゃいますが、最近では無症状でも肺癌検診異常の精密検査で発見される方も増えております。このようなきっかけで内科を受診され、当科にご紹介いただくという流れが一般的です。肺癌は、喫煙している高齢男性の疾患というイメージがあるかもしれませんが、検診発見症例ではたばこを吸わない中年女性も多く、またまれですが30-40歳台の若い方も時にいらっしゃいます。

病院とは縁がないことが理想ですので、特に自覚症状がなくとも日頃から禁煙したり、定期的に検診を受診したりと疾病の予防や早期発見に努めていただくことが大切です。それでももし残念ながら肺癌が見つかってしまった場合は、遠慮なく我々にご相談ください。全力で治療のお手伝いをさせていただきます。



開胸手術
(後側方開胸)

胸腔鏡手術
(5 port)

がん相談支援センター

臨床腫瘍部

山口 博紀

自治医科大学附属病院 がん相談支援センターは、がん診療連携拠点病院の果たすべき重要な取り組みの一つとして、幅広いニーズに対応したがん相談支援を行っています。当院で治療中以外のがん患者さんとその家族からの相談も受け付けています。

概要

当院では「がん」についての不安や悩みなどに対応するため「がん相談支援センター」を設置しています。医療ソーシャルワーカー(社会福祉士)、看護職が皆さまのお話をお伺いし、問題解決のお手伝いをさせていただいています。

病気になると、身体のことばかりでなく、多くの困ったことに直面することがあります。

このようなとき、患者(児)さんや家族が安心して療養生活が送れるように、解決の方法と一緒に考え生活を支援していきます。また、がんとうがんによって生じるさまざまな生活上の問題(経済的・社会的・心理的等)に関する相談をお受けしています。

相談内容

- 経済的な不安や入院生活に不安がある
- 医療費や生活費などの制度を知りたい
- 通院又は入院中の生活や仕事について不安がある
- 今後の生活のことが心配なので話を聞いて欲しい
- 在宅で受けられる医療・看護・福祉サービスのことについて知りたい
- 介護保険のことについて知りたい
- 緩和ケアのことについて知りたい

- 各種施設、関係機関などの利用方法を知りたい
- ご意見・ご要望を聞いてもらいたい

特色

相談費用は無料です。

- 「情報コーナー」を開設し、がんに関する本や資料を取りそろえております。
- がん患者と家族のサロン「虹」を開催し(毎月1回、第2木曜日/2014年開始)、患者と家族ががんとの向き合い方を学んだり、自由に語ったり、リラクゼーション体験等を行っています。2021年度はウェブ上のビデオ配信としました。自治医科大学附属病院ホームページからご覧ください。
- 就労支援相談窓口を設置し、がん患者等の治療と仕事の両立に関する相談会を行っています(毎月1回、第2水曜/要予約/2017年開始)。(再)求職中、在職中・休職中の方を対象に、ハローワーク宇都宮、栃木産業保健総合支援センターの相談員による出張相談会です。2021年度から、ウェブ(Zoom)での相談も可能となりました。

「がん」に関してお困りのことがありましたら、お気軽にご連絡ください。



季節のレシピ



ピリ辛よだれ鶏



栃木県では、2020年6月から9月にかけて、熱中症の疑いで923人が救急搬送されました。室内でも高温多湿の環境では、熱中症にかかりやすくなります。キッチンで火を使って調理をすると、熱とともに蒸気による湿気が発生し、高温多湿の環境が生まれるため、注意が必要です。

そこで、今回は火を使わず、電子レンジで調理が出来るピリ辛よだれ鶏を紹介します。豆板醤を使用し、ピリ辛に仕上げました。豆板醤に含まれる唐辛子には、カプサイシンという成分があり、食欲増進や血行促進、発汗作用があります。

高温多湿の時期は、体力を消耗し、胃腸の働きが低下しやすくなるので、適度に香辛料を取り入れ、夏の暑さを乗り切りましょう。



1人分栄養量

エネルギー：432kcal、たんぱく質：21.2g、食塩：1.8g

*材料 (2人分)

- 鶏もも肉 …………… 1枚 (約200g)
- きゅうり …………… 1本 (100g)
- もやし …………… 100g
- ミックスナッツ ……… 30g
- すりごま …………… 10g
- 酒 …………… 大さじ2
- ★ [生姜の薄切り ……… 3枚
- ねぎ(青い部分) ……… 5cm
- [おろしにんにく …… 小さじ1/2
- 酢 …………… 大さじ2
- ごま油 …………… 大さじ1
- 豆板醤 …………… 大さじ1
- 砂糖 …………… 小さじ1
- こしょう …………… 小さじ1/2

*作り方

1. 鶏肉は水気をふき、酒を入れて10分ほど置きます。
2. きゅうりは千切り、もやしは600Wで1分加熱します。
3. ★を鶏肉の上のにのせてラップをかけて、600Wで片面3分半ずつ加熱します。
(電子レンジのメーカーや鶏肉の大きさ、耐熱容器の違いによって、仕上がり具合が変わります。様子を見ながら、加熱時間を調節してください。)
4. 器にきゅうりともやしを盛り、食べやすい大きさに切った鶏肉をのせます。
5. ●をかけて粗く刻んだミックスナッツやすりごまをちらし、完成です。

文献：農林水産省：カプサイシンに関する情報 <https://www.maff.go.jp/j/syouan/seisaku/capsaicin/> (2021/4/30閲覧)

総務省：令和2年(6月から9月)の熱中症による救急搬送状況 <https://www.fdma.go.jp/pressrelease/houdou/items/neccyuusyounennpou.pdf> (2021/6/4閲覧)

一般財団法人 日本気象協会 熱中症ゼロへ <https://www.netsuzero.jp/> (2021/6/4閲覧)

※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 田原美和

検査の豆知識

子どものことばや学習の困りごと： その悩み、言語療法でお手伝いできるかもしれません

小児科

言語聴覚士 (ST) : 金子 弥栄子、小原 まどか、鈴木 ちひろ

小児科医 : 桑島 真理、池田 尚広

言語聴覚療法の前に言語検査があります。言語検査って何でしょう？

ことばが遅れている、説明や指示が理解できていない、発音が不明瞭など、お子さんのことばについての困りごとは様々ですが、ことばの成長（言語発達）に遅れがみられる場合、そのお子さんがもつことばの問題を正確に把握し、遅れの原因を探る必要があります。これを評価（アセスメント）といい、その際に用いられるのが言語検査です。

子どもの言葉の発達には様々な側面があります。幼児期には語彙や文での言い回しを獲得していき、小学校に入ると文字の読み書きを覚え、さらに高学年になると複雑な文の構造や内容を理解できるようになっていきます。ことばの発達の初期には語彙、構文、読み書きなどの側面が密接に関係しながら発達しますが、発達が進んだ段階ではこれらが互いにある程度独立して発達するとされています。そのため、このため言語発達を評価する際には、発達全体だけでなく、複数の視点から分析的に捉え、各々の側面がきちんと成長しているかを見る必要があります。

言語聴覚療法で行う検査を紹介します。

検査には、お子さんご本人が参加するものと、質問紙を用いて保護者の方からの聞き取り、記入をお願いして行う形式の検査があり、両者が混在した形で進めるものもあります。表1では、検査の種類や特徴を紹介しています。

初めての場所（訓練室）や人（担当者）での検査は、お子さんが緊張したり、興奮して落ち着かなくなったりすることがしばしばあり、正確な結果が得られにくい場合があります。これを避けるため、開始前に簡単な会話やパズルなどで慣れていただいてから開始します。

検査で得た結果は、そのお子さんがもつことばの力（言語能力）を反映しますが、評価では単に結果の数値だけではなく、検査の際のお子さんの様子（態度・行動）や保護者から伺った日常生活でのコミュニケーションの様子などから総合的に判断し、言語の状態を把握します。これらは、お子さんにとり有効で適切な支援方法を考える上で非常に重要となります。

検査の豆知識

表1 言語検査の一部

名 称	特 徴
言語・コミュニケーション発達スケール (LCスケール)	言語の3領域※及び全体的な発達を評価
学童版 言語・コミュニケーション発達スケール (LCSA)	上記の学童用。児童の言語スキルを評価
国リハ式 (S-S法) 言語発達遅滞検査	0～6歳対象。有意味語の出現前でも可能
ITPA言語学習能力診断検査 (現在、販売終了)	言語能力の個人内差を見ることができる
絵画語い発達検査 (PVT-R)	語彙の理解力を評価する検査
標準抽象語理解力検査	抽象語彙の理解について測る検査
J-COSS日本語理解テスト (聴覚版・視覚版がある)	日本語理解テスト。聴覚障害の方にも可能
新版 構音検査	構音 (発音) や口腔器官の動き等を評価する
特異的発達障害 診断・治療のための実践ガイドライン	文字の読み書きや算数の基礎能力を評価
小学生の読み書きスクリーニング検査 (STRAW)	小学生対象。文字の読み書きを評価する
改訂版 標準 読み書きスクリーニング検査 (STRAW-R)	上記改訂版。一部は高校生まで実施可能
URAWSS II	小中学生の読み書きの理解度を評価する
URAWSS-English Vocabulary	中学生の英単語の読み書きの理解を評価
教研式 Reading-Test読書力診断検査	小中学生を対象とした読みと読解の検査

※「言語表出」「言語理解」「コミュニケーション」

近年、学習についてのご相談が増えている？

学習障害/限局性学習症 (Learning disorder : LD) とは、知的発達全般に遅れがないにもかかわらず、学業に関わる能力を身につけるのが困難な状態を指します。聞く、話す、読む、書く、計算する又は推論するといった能力を、標準的な学習環境では獲得できない状態です。こちらに対しても、言葉の持つ様々な側面のそれぞれの評価を行い、お子さんの個性や特性に合わせた学習法と一緒に考えていきます。

自治医大とちぎ子ども医療センターでは、言語聴覚士 (ST) 3名がお子さんの「ことばの問題」に対応しています。まずは小児科外来でご相談ください。



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

新型コロナウイルスワクチン接種が始まりました！

感染制御部

医療従事者への先行接種に続いて、ようやくわが国でも新型コロナウイルスワクチンの一般向け接種が始まりました。日本国内ではファイザー社ワクチンとモデルナ社ワクチンが利用されています。いずれも画期的な新しい手法で開発されたmRNAワクチンであり、その効果は同等であると考えられています。ワクチン接種を受けた後、受けなかった場合と比較すると新型コロナウイルス感染症COVID-19を発症する頻度はわずか5%程度まで減少することが示されており、発症予防効果が95%に達するという極めて優秀なワクチンです。諸外国からの研究報告によれば、発症だけでなく感染成立も予防する効果があることも示されつつあり、世界的な大流行・パンデミックを抑え込むための重要な手段であると期待されています。ファイザー社ワクチンは3週間ごと、モデルナ社ワクチンでは4週間ごとに2回の接種が基本となります。接種の間隔は少し長くなっても大丈夫ですが、同じ種類のワクチンを2回というのが現状では必須となっています。

医療従事者向けの接種回数は、国内でももはや100万回に及んでおり、心配されていたアナフィラキシーのような重篤なアレルギー反応は数万回に1回程度と極めて稀であることもわかっています。残念ながら注射部位の痛み、頭痛、ふしぶしの痛み、倦怠感、悪寒、発熱などの副反応があり、注射部位の痛みは接種直後より翌日に酷かったり、1週間ぐらいたってから認める場合もあるようです。発熱や倦怠感のような全身症状は2回目の接種後により強く自覚されることが多いようですが、ほとんどの場合、接種後48時間までに軽快します。発熱症状が耐えがたい場合には解熱薬を使われても良いかもしれませんが、予防的に投与することは必須ではありません。明らかに発熱している人や重い急性疾患にかかっている人への接種は不適當ですが、基本的にいずれのワクチンにも接種に関する禁忌事項（絶対に接種してはいけないとされる条件）は設定されていません。ワクチンには天然ゴム（ラテックス）、鶏卵、ゼラチン、チメロサル（防腐剤）は含有されていません。とくに注意されるワクチンの成分はポリエチレングリコール（PEG）ですが、PEGは様々な医薬品や化粧品、洗剤などに含有されていますので、PEGに対するアレルギーが診断されていることはほとんどないものと思われます。また、接種の前後で常用薬剤は継続していただいて問題ありません。血液を固まりにくくする薬を服用されている場合でも、接種後2分間くらい強めに圧迫すれば大丈夫であるとされています。

あなた御自身だけでなく、地域社会の流行を小さくして一人でも多くの生命を守るため、行政機関からの連絡に従って積極的にワクチン接種を受けていただきますように強く強くお勧めします。

安心・安全なお食事の提供を目指して、『ニュークックチルシステム』を導入しました

臨床栄養部 茂木さつき

安心・安全なお食事の提供を目指して、給食システムに「ニュークックチルシステム」を導入し、1年が経過しました。「ニュークックチルシステム」は、厳しい温度管理下で調理したお料理を、菌が発生しない低温まで急速に冷却して、衛生度とおいしさを損なわないようチルド保存し、温かいお料理は、患者さんにお届けする直前に温めなおします。TT管理と呼ばれる、時間（Time）と温度（Temperature）に基づいた衛生管理により、安全なお食事を提供できるのが特徴です。



以前の給食システムに比べ、温かいお料理を適温でお届けできることが可能となり、患者の皆様から「いつも温かい食事が届きます」「食事が温かくてうれしいです」とのメッセージをいただいております。臨床栄養部一同、心からお礼申し上げます。

一方、「ニュークックチルシステム」では、温かいお料理は2回加熱するので、野菜が退色して見た目が悪い、肉や魚が硬くなるなどのデメリットもあり、使用に適さない食品や調理方法があります。そのため、以前当院でお出ししていたメニューが出せない、お料理の仕上がりなどがどれも似かよって見えるなどの問題点が生じます。これらの問題点を解決するため、臨床栄養部の職員が一丸となって、おいしいお食事、患者さんに満足していただけるお食事を提供するために日々努力を重ねています。

「ニュークックチルシステム」を導入し、短くなっていたメニューサイクルは、3月からは3週間サイクルとし、新しいメニューもお届けしています。

また、正月、ひなまつり、クリスマスなどの行事に合わせたメニュー、初午には郷土料理であるしもつかれ、栃木県民の日には栃木県特産のかんぴょうを使ったお料理をお出ししました。その他にも、季節の果物を取り入れるなど、入院生活の中で、少しでもホッとできる時間を感じていただければと思います。

今後とも、患者の皆様にも、安全で「おいしい」と言っていただけるお食事を召し上がっていただけるよう努力してまいります。



自治医科大学とちぎ子ども医療センター支援基金について

当院では自治医科大学とちぎ子ども医療センターの機能の充実・療養環境の維持向上等を図ることを目的とした寄附を受け入れております。

寄附の受け入れ状況をご報告するとともに、寄附金の使途についてご紹介させていただきます。



《吹き抜け広場 装飾》

寄附受け入れ状況

《寄附金》

個人の方または団体の皆様から寄附金をいただいております。

そのほか、とちぎ子ども医療センターに設置しております募金箱にも多くの方々からご協力いただいております。

《現物寄附》

折り紙作品やメッセージカードなどのお品を寄贈いただいております。

主な使途内容

子ども医療センター吹き抜け広場の装飾や子ども向けの絵本やアニメDVD、数字パズル等の購入に使用させていただいております。

ご寄附いただきました方々に、この場をお借りして感謝申し上げます。

なお、随時、ご寄附の申し込みを受け付けております。

お問い合わせは下記へご連絡ください。

《連絡先》自治医科大学附属病院 総務課
TEL 0285-58-7104 担当 菊地

マスク等の寄付に関する御礼について

当院における新型コロナウイルス感染症対応に対し、複数の個人、企業、団体の皆様からマスク等のご寄付や食品の差し入れ、激励のお手紙をいただいております。

皆様からの温かい御支援に職員一同、心より感謝申し上げますとともに、ご寄付いただいた物品につきましては、大切に使用させていただきます。

当院は地域医療を担う基幹病院として、引き続き皆様のご期待に沿えるよう医療体制を維持してまいりますので、今後ともご理解とご支援を賜りますようよろしくお願いいたします。

病院長 佐田 尚宏

