

姫路赤十字病院 広報誌

さわやかライフ

〒670-8540 兵庫県姫路市下手野1-12-1 TEL:079-294-2251 FAX:079-296-4050 ホームページ:http://himeji.jrc.or.jp/

医療安全川柳

医療安全推進週間の一環として、「医療」「安全」を題材に募集した川柳をご紹介します。

一般の部	スタッフの部
のみぐすり 見た目が似てて まちがえる	まあいっか そのひとことで 増えるミス
順調と 言われるために 医者通い	いけるはず そんな気持ちじゃ 転ぶもと
お金より 診察券が ふえてきた	見たつもり つもりをもって 事故のもと
良薬も 食前食後じゃ あきてくる	事故よぼう あなたとわたし ワンチーム
治癒の道 入院通院 医のまもり	大丈夫 その慢心が 事故のもと
安心を 求めて今日も 医の力	みて見て見て 観て見て診ても まだ足りない
ありがたや 安全安心 医の恵	忘れない ために書いてた メモがない
個室にて チューブだらけの 自撮りする	ブームでも タピオカ誤飲 気をつけて
気がつけば ナースの笑顔 花ざかり	ミス防ぐ 医療安全 ワンチーム
車イス いつも無賃乗車で 有りがとう	ありがたう 報・連・相と チーム力
	立ち止まり ひと息ついて 確認だ
	無理しない 困った時には ナースコール
うっかりさん	匿名
やすひらのつま	松本 佳奈
やすひらのつま	藤田 美佐子
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ
やすひらのつま	柳 めぐみ

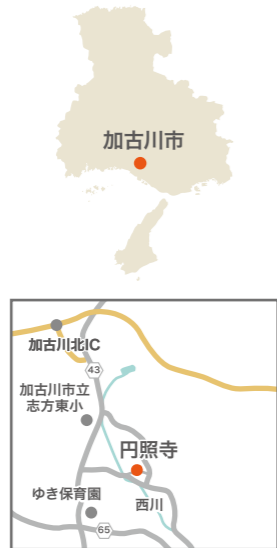


四季を撮る

「花の寺」

「花の寺」として知られる円照寺(加古川市志方町広尾)同寺では、開花時期が異なる5色(紫・黄・白・ピンク・深紅)の彼岸花が栽培され、9月上旬から下旬まで長期間にわたって楽しむことができる。兵庫県内で5色の彼岸花が栽培されている場所は珍しく、現在ではこの時期になると市内外から多くの人が訪れる。同寺住職は「彼岸花は心が安らぐさわやかな感じ。秋の涼しさを感じてほしい」と話す。タイミングが良ければ、住職から境内に咲く花の話の聞くこともできる。

2018年9月撮影
広報委員 西詰 昌平



contents

- 診療科のご紹介:外科
- 強度変調放射線治療(IMRT)を開始しました!
- 新型コロナウイルス第2波に備えて
- コロナにかかる寄贈のお礼
- 臨床工学技士の「さわやかさん」たち
- リハビリテーションだより
- 看護部だより 質の高いチーム医療の提供を目指して
- 検査技術部だより 安全な採血は情報共有から
- 薬剤部だより 服薬支援について
- 栄養課だより 塩分を摂りすぎていませんか?
- 看護学校だより 新しい形での発信
- 相の会
- 遺伝カウンセリングを始めました
- 救護看護婦像へ黙祷
- 医療安全川柳
- 四季を撮る

お仕事に関する相談会のご案内

当院では次のような就業に関する相談会を実施しています。
ハローワークの出張相談会
社会保険労務士による相談会

<p>仕事を辞めると決めてしまう前に、 今できることは何か一緒に考えませんか?</p> <p>ハローワークの出張相談</p> <p>・毎月第2火曜日 14:00~16:00 ・完全予約制</p>	<p>社会保険労務士による相談会</p> <p>・毎月第4金曜日 13:30~17:00 ・完全予約制</p>
--	--

お問い合わせはお電話または相談支援センター窓口へどうぞ。
電話 079-294-2251 (代表) 079-299-0037 (直通)

フェイスブック facebook しています!

みなさん、知っていますか? 当院ではFacebookで、日々の院内外の活動を発信しています。Facebookのページは登録してなくても、誰でも見ることができるので、携帯やパソコンから一度ご覧ください。記事が良かったらぜひ「いいね!」して下さいね。



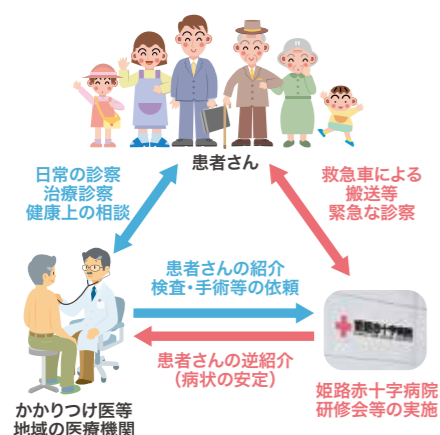
https://www.facebook.com/himeji.jrc

姫路赤十字病院を受診される皆様へ

かかりつけ医をもちましょう

かかりつけ医とは、日常的な健康管理や風邪をひいた時、あるいは体調などに不安を感じた時、慢性期の継続的な治療が必要な時にかかる診療所や医院の医師のことです。

入院や専門的な治療が必要な時には、かかりつけ医からのFAX紹介で大きな病院にかかりましょう。



姫路赤十字病院は、「地域医療支援病院」です。

地域医療支援病院とは？

紹介患者中心の医療を提供し、病状が安定した患者さんはかかりつけ医へ逆紹介し、切れ目のない医療の提供を行います。また、救急医療・地域医療の中核を担う体制を整えた病院が「地域医療支援病院」として各都道府県知事より承認を受けております。



正面玄関入って左手に「かかりつけ医の紹介」ブースを設けています。

姫路市内の医療機関については、姫路市医師会のホームページから検索して印刷できるようパソコンを設置しています。

姫路市以外の医療機関については、リーフレットを置いてありますので自由にお取りください。

また、「かかりつけ医」のご相談にも応じています。

姫路赤十字病院 地域医療連携室
TEL:079-294-2251(代)

診療科のご紹介

外科

消化器

(食道、胃、大腸、肝・胆・膵)の 治療を行う診療科です

副院長兼第一外科部長

かい きょうへい
甲斐 恭平

【専門領域】
一般消化器外科
肝胆膵疾患

【認定・専門等】
日本外科学会認定医・専門医・指導医
日本消化器外科学会専門医・指導医
日本がん治療認定医機構がん治療認定医
消化器がん外科治療認定医
日本肝胆膵外科学会評議員
日本肝胆膵外科学会高度技能指導医
岡山大学医学部臨床教授
近畿外科学会評議員
da Vinci Certificate holder
がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会修了

この地域で最も多くの消化器疾患の手術を扱っています。がん治療に重点をおき、手術と化学療法を2本柱としてがん疾患の予後改善に取り組んでいます。当院の最大のメリットは、多くの診療科を有する総合病院であることから、様々な合併症を抱えたリスクの高い患者への対応が可能である点です。また、当院はがんゲノム医療連携病院であること、遺伝カウンセリングが可能であることなど、地域唯一の機能をもっています。遺伝性腫瘍に対する対応は当院でしかできません。以前から鏡視下手術に力をいれ取り組んで

おり、昨年からは食道がん、胃がんに対しロボット支援手術を導入しました。複数の専門医が在籍しており、安心して治療を受けて頂けると思います。患者さんに最大の恩恵が得られるよう、科内においても常にディスカッションを行い、ベストな治療を選択するようにしています。がん診療を担う医師として、治療全体を見通す力がより一層求められる時代になりました。手術手技にとどまらず、多角的な視点から治療を行えるよう心がけています。



コラム

ヘルニアとは、臓器が本来あるべき場所から脱出した状態のことです。鼠径ヘルニア（脱腸）、椎間板ヘルニア、脳ヘルニア・・・それぞれ、病状は全く異なります。

今回は、**食道裂孔ヘルニア**についてのお話です。

胃と食道の境界に噴門という逆流防止バルブ（弁）がありますが、胃が腹部から胸部へ（食道裂孔という横隔膜の穴を通して）脱出することにより、バルブの機能が低下します。胃の内容物（食物、胃酸など）が食道へ逆流しやすくなるので、**誤嚥性肺炎**や**逆流性食道炎**の原因となります。軽視されがちですが、寿命やQOLに深く関わる疾患です。食道裂孔ヘルニアの診断・治療に関しては、**食道疾患専門施設**での診察・治療が推奨されています。

＜内視鏡手術＞腹腔鏡を用いて、胃を腹腔内に戻し、逆流防止のための噴門形成術を行います。手術時に必要な5か所の傷（約5-10mm）は、皮膚の皺に沿っており、通常目立ちにくくなります。



強度変調放射線治療(IMRT)を開始しました！

外照射治療装置② Varian TrueBeam



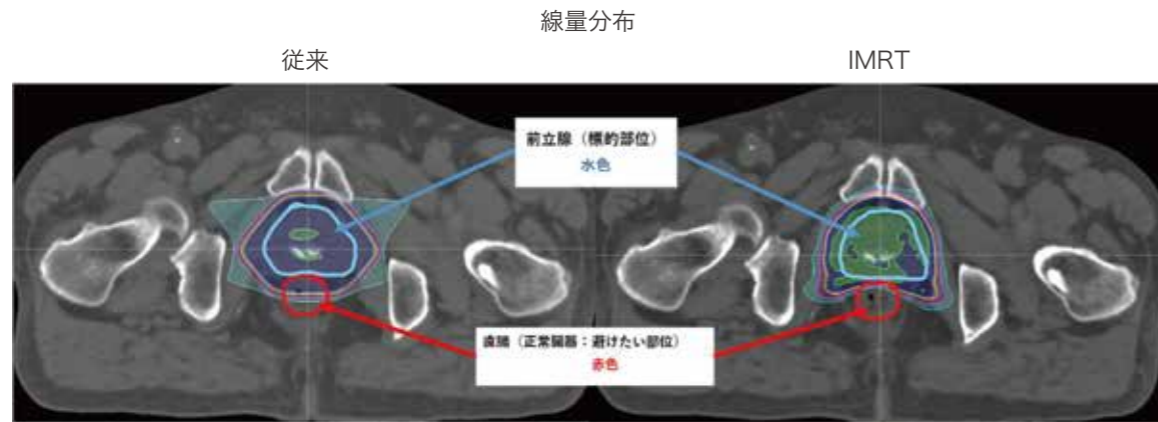
4・6・10MV X線、6・15MeV 電子線
0.5, 1cm幅マルチリーフ・コリメータ

令和2年7月より放射線治療において、VARIAN社製 TrueBeam (当院2台目の放射線治療装置) での強度変調放射線治療 (IMRT) を開始しました。強度変調放射線治療 (IMRT) においては、以前より厳しい精度管理が求められ、その検証とコミショニングを繰り返し進めて参りました。7月からは保険診療下にて強度変調放射線治療 (IMRT) を行うことができるようになりました。

強度変調放射線治療 (IMRT: Intensity Modulated Radiation Therapy) とは、コンピュータの進歩により、放射線 (X線) のビーム強度を変化させ、MLC (マルチリーフコリメータ) によって腫瘍に対して適した照射野の形状を任意に変化させながら行う放射線治療

です。腫瘍に対して放射線の集中性・均一性の向上と周囲の正常組織への線量の低減を目的としているため、従来の治療方法に比べ、放射線による副作用を抑え、より多くの放射線を腫瘍に照射することが可能になります。

強度変調回転照射法 (VMAT: Volumetric Modulated Arc Therapy) はIMRTと回転照射を組み合わせた照射方法です。装置の回転速度と放射線の線量率を変化させながら治療を行うことで、治療時間の短縮が図れます。



従来の照射方法では放射線を照射したくない臓器である直腸の大部分に照射されてしまっているのに対し、IMRTでは直腸を避け標的部位である前立腺の形に適した照射方法です。ただし、直腸や周りの正常組織に全く照射されていないというわけではありません。したがって、副作用も起こる可能性があります。

従来の照射方法であれば治療計画用CT撮影した翌日からの開始ですが、IMRT・VMATは従来の照射方法に比べ治療開始までの準備に時間がかかります。また、治療に必要な範囲が十分にカバーできない場合があるなど、治療部位によっては従来の放射線治療や他の治療方法が最適と判断される場合があります。

現在、強度変調放射線治療 (IMRT) は前立腺がんに対して治療を開始しておりますが、今後、頭頸部がんや原発性脳腫瘍などに対するIMRTや転移性脳腫瘍や肺腫瘍などに対してピンポイントに照射する定位放射線治療 (SRT) や血液疾患に対する骨髄など移植前の全身照射 (TBI) を行うことが可能となります。

放射線治療専門医・放射線治療担当技師・放射線治療担当看護師が協働して、より高精度・安全・確実な放射線治療を提供します。

当院ホームページにはIMRTに関する動画も掲載しておりますのでご覧ください。



新型コロナウイルス第2波に備えて 「新型コロナウイルス禍における新しい生活様式」における 熱中症予防行動のポイント

残暑が続かなかず、新型コロナウイルス対策は続いています。そこで、まだまだ対策として継続するマスク着用や体調管理のポイントについてお伝えします。

1 マスクの着用について

マスクは飛沫の拡散予防に有効で、基本的な感染対策として着用をお願いしています。しかし、高温や多湿といった環境下でのマスク着用は、熱中症のリスクが高くなるおそれがあるので、屋外で人と十分な距離 (少なくとも2m以上) が確保できる場合には、マスクをはずすようにしましょう。マスクを着用する場合、強い負荷の作業や運動は避け、のどが渇いていなくても、こまめに水分補給を心がけましょう。また、周囲の人との距離を十分にとれる場所で、マスクを一時的にはずして休憩することも必要です。

マスクにはこんな落とし穴が！

着用時に
気をつけたい
3つのこと

熱中症に注意しよう	・気温や湿度が高い中でのマスク着用は避ける ・屋外で人と十分な距離 (2m以上) を確保できる場合は、マスクをはずす
喉の渇きに気をつけよう	・こまめな水分摂取を心がける ・鼻呼吸を意識する
身体への負担を考えよう	・マスクを着用しながら、負荷のかかる作業や運動をすることは避ける ・運動をする場合、周囲の人との距離を十分とった上でマスクをはずして適度に休憩を

以下に該当する人はマスクの使用を控えましょう

- ・2歳未満の子供
- ・呼吸困難のある人
- ・意識がない、力を入れることが困難な人
- ・自分でマスクをはずすことができない人

※このほか、聴覚に障害を持つ、感覚過敏などの理由で着用できない人もいます

出典:米疾病予防管理センター(CDC)、厚生労働省一令和2年度の熱中症予防行動

2 エアコンの使用について

熱中症予防のためにはエアコンの活用が有効です。ただし、新型コロナウイルス対策のためには、冷房時でも窓開放や換気扇によって換気を行う必要があります。換気により室内温度が高くなりがちなので、エアコンの温度設定を下げるなどの調整も必要です。

3 涼しい場所への移動について

少しでも体調に異変を感じたら、速やかに涼しい場所へ移動することが、熱中症予防に有効です。一方で、人数制限などにより屋内店舗などにすぐに入ることができない場合、屋外でも日陰や風通しの良い場所へ移動しましょう。

4 日頃の健康管理について

毎朝定時の体温測定、健康チェックは、熱中症予防にも有効。平熱を知っておくことで、発熱に早く気付くことができます。日頃の健康管理の充実のほか、体調が悪いと感じたときは、無理せず自宅で静養しましょう。

感染管理室 看護師長 八瀬 和佳恵

● コロナにかかる寄贈のお礼 ●

新型コロナウイルス感染症にかかるたくさんのご支援をいただきました。

法人・企業の方々や個人の方より、当院への温かいお言葉やご支援をいただきました。改めて職員一同心より感謝申し上げます。一部ではございますが写真でご紹介させていただきます。



今号の表紙

臨床工学技術課の「さわやかさん」たち

臨床工学技士 赤尾 潮美



臨床工学技術課は、13名（男性11名、女性2名）で構成されています。主な業務として、手術室・集中治療室・心臓カテーテル室で生命維持管理装置を中心とした医療機器の保守・管理・操作をしています。新型コロナウイルス感染症で有名になった人工呼吸器やECMO装置も我々が操作を担当しています。

そのほか、病棟でよく使用されている輸液ポンプなどすべての医療機器が皆さんに安全に安心して使用していただけるようメンテナンスを実施しています。

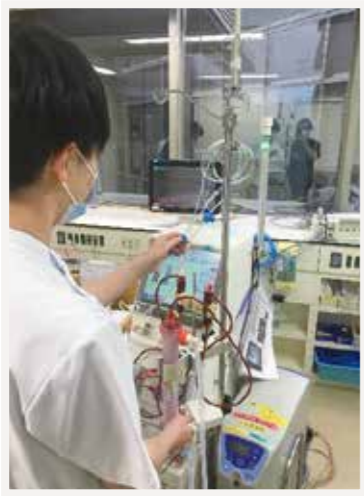
臨床工学技士のおしごと



心臓カテーテル室では、心臓の冠動脈の検査や治療のほかにペースメーカー関連の業務にも立ち合っています。



心房細動などの不整脈の治療法であるアブレーションには心内心電図解析装置や3Dマッピングシステム等、多くの機器を用いて行われます。



ICUでは、急性血液浄化装置をはじめとした透析装置や高度な医療機器の保守点検を担っています。



手術室では、ダヴィンチや人工心肺などの操作や内視鏡手術の立ち合いを行っています。

リハビリテーションだより

加齢性筋肉減少症(サルコペニア)について(9)



サルコペニアの治療には、筋力トレーニングや有酸素運動などの運動療法が有効であり、筋力トレーニングをすることで、加齢性筋肉減少症(サルコペニア)を予防・改善することができます。今回は、ふくらはぎの筋肉(下腿三頭筋)の筋力トレーニング方法についてご紹介します。

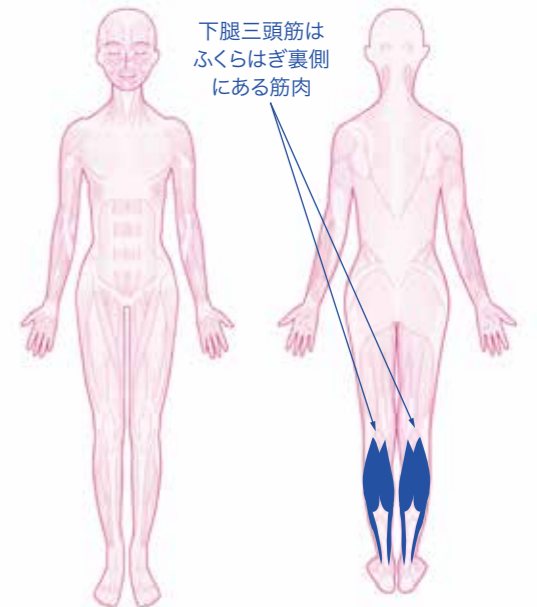
サルコペニアの影響

- 日常生活動作や生活の質が低下する
- 肥満や糖尿病になりやすい
- 転倒や骨折のリスクが増加する
- 死亡率が増加する
- 肺炎などの感染症のリスクが増加する

筋力トレーニング効果

- サルコペニア(骨格筋量)の改善
- 筋力増強
- 日常生活動作や生活の質の改善
- 体脂肪の減少
- 生活習慣病の改善と予防
- 腰痛や膝関節痛の改善

- 注意**
- 呼吸を止めない
 - 反動をつけずにゆっくり(3秒で上げて、3秒で下ろす)行う
 - 左右5~20回を2~3セット行う
 - 2日に1回または週3回行う
 - 運動中に倦怠感が強かったり、痛みが起らない範囲で行う



ふくらはぎの筋肉(下腿三頭筋)の筋力トレーニング

床またはベッドでする方法

- ①つま先にタオルを掛け、手で両端を持つ。
- ②つま先でタオルを押す。
- ③そのまましばらくキープする。



椅子に座ってする方法

- ①椅子に深く座り足が床につくようにする。
- ②つま先を床に押し付けながら踵を上げ、しばらくキープする。
- ③ゆっくりと下ろす。



立ってする方法

- ①両足を肩幅の広さに開く。
- ②つま先で立つように踵を上げキープ。
- ③ゆっくりと踵を下ろす。



*自分の体力にあった姿勢でしましょう。
 *関節疾患、骨粗鬆症、運動麻痺、心疾患、手術後、その他体調不良で通院中の方は、医師に相談し、許可があれば実施してください。
 *痛みや体調不良を感じた場合は直ちに中止し、医師にご相談ください。

看護部 だより

質の高いチーム医療の提供を目指して

その人らしさを支える

3階東病棟 看護師長 下田 明美

3階東病棟は、循環器内科、心臓血管外科、眼科を主科とする混合病棟ですが、ベッドが空いているときは他科の患者さんにもご入院していただいています。

今年度は、「看護実践能力を高め合い、医療現場で起こる様々な変化、患者さんの変化に対応しながら質の高いチーム医療を提供する」との病棟目標を掲げ、多職種のスタッフと協働しながら看護を行っています。

そのひとつの取り組みとして、「心不全療養指導士」の認定取得を目指し、現在5名の看護師が挑戦しています。2021年度春にスタートする、「心不全療養指導士」の認定制度は、日本循環器学会が創設したもので、心不全の療養指導に携わる私たちに必要な基本的知識および技能など資質の向上を図ることを目的としています。そして私たちがチーム医療を行うことによって、患者さんの心不全増悪による再入院の予防、生活の質の改善を図ることを目指します。

これからも患者さんに寄り添い、地域でその方らしく生活できるよう支援していきたくと思っています。



※一般社団法人 日本循環器学会HPより

薬剤部 だより

服薬支援について

お薬と上手に付き合うために

薬剤部 病棟業務第一係長 樋本 真紀

普段から、ご自身の服用する薬について、お悩みの方は多いのではないのでしょうか。薬が飲みにくい、薬の種類や数が多い、服用方法が複雑だ、指がしびれて薬が取り出しにくいなど、服薬に対する悩みは様々です。その悩みを少しでも軽減出来るように、服薬支援グッズや方法について紹介します。

【飲みにくい(粉薬、味、サイズ)】

服薬ゼリー、オブラート(シート型・袋型・味付き)、カプセル、剤型変更、錠剤カッターすりつぶし機能付き

【薬の種類や数が多い】

一包化、お薬管理ケース(携帯用・自宅用)、壁掛け式お薬服用カレンダー

【薬が取り出しにくい】

一包化、錠剤取り出し器

【外用剤】

手の届かない場所への軟膏塗り棒・湿布貼り器具、点眼補助器具

【飲み忘れ防止】

服薬お知らせアラーム、壁掛け式お薬服用カレンダー



こういった様々な手段や服薬支援グッズがありますので、ご自身の悩みに合わせた方法を活用してみるのもいいかもしれません。ご不明な点等ある場合は、ぜひ薬剤師に気軽にご相談ください。

さわやかだより SAWAYAKA DAYORI

各部・各課のスタッフから健康や医療の情報について紹介します。

検査技術部 だより

安全な採血は情報共有から

採血はスタッフとの共同作業

検査技術部 技師長 山本 繁秀

健康診断や病気の診断・経過を知るには、血液検査が不可欠です。それには「採血」が必要になります。当たり前に行われる採血も患者さんにとっては、痛くて負担に感じておられる方も多はずです。

採血スタッフは一人ひとり注意して対応していますが、採血困難な血管は、細い、蛇行している、硬い、皮下脂肪が厚く見えない、触れないなど様々です。その場合右手、左手や手の甲など場所を変えて採血しやすい血管を探すことになります。

採血の痛みについて、体の表面には目に見えない無数の痛点があり、そこを刺してしまうと痛みを生じます。また針先をじっとしていると気分が悪くなり、余計痛みを感じる傾向にあります。針先を見ないでリラックスすることをお勧めします。また、針を刺したときに指先がしびれていないか尋ねますが、血管の近くには多くの神経が走っていて、神経に針が触れてしまうと瞬間に指先に鋭い痛みやしびれが走ります。そのような場合は直ちに針を抜くことになります。

採血は、基本的には安全な手技であり、合併症の頻度は極めて少なく、また軽症なものが多いとされています。ごくまれに以下のような健康被害を生じるとの報告があります。

- **皮下血腫・止血困難**
穿刺後の不十分な止血操作などが主な原因です。5分間は指で十分に圧迫止血を行ってください。また、抗凝固剤を内服されている方や出血しやすい方は伝えてください。
- **アレルギー・かぶれ**
採血時の消毒薬や絆創膏などでかゆみ、発疹を初めとするアレルギー症状やかぶれが出現することがありますので、伝えてください。
- **神経損傷**
採血後も手指へ広がる痛み、しびれなどが持続します。約1万～10万回に1回の頻度で起こるとされています。多くは1週間以内に、大部分は3ヶ月以内に改善します。
- **血管迷走神経反射**
神経が興奮し、急激に血圧が下がるため、めまい、気分不快感、意識消失などが起こることがあります。気分が悪くなったことのある方は伝えてください。

以上、安全な採血は、採血スタッフとの情報共有から始まります。細かいことでも構いません。スタッフにお声掛けください。

栄養課 だより

塩分を摂りすぎていませんか？

塩分摂取量を見直してみよう！

栄養課 管理栄養士 塚本 瑛子

近年、和食は健康かつヘルシーであると世界からも注目されています。一方で醤油や味噌などを使用した伝統料理が多く、塩分が非常に多い料理であることも特徴です。また外食、加工食品などを利用する人が多く、塩分を多く摂取しがちです。

なぜ減塩が必要なのか

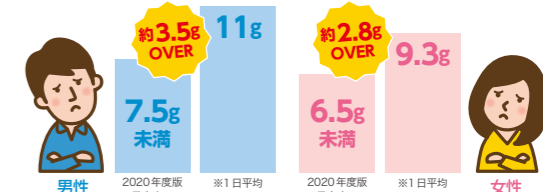
高血圧はもちろんのこと、心臓病・脳卒中・腎障害・骨粗鬆症・ガンなどに罹るリスクが高まります。

実は日本人の塩分量は改定の度に引き下げられているのです!! 普段、何気なく食べているインスタントラーメン一袋には塩分が約5.8g含まれています。これをみてどのように思われますか？

食事の際には塩分を意識し、減塩食に努めることが大切です。減塩をすすめることで、様々な病気の予防にもつながります。

当院では医師の指示に基づいて、具体的にわかりやすくご自身のライフスタイルにあった食事療法をご提案させていただいております。ぜひご利用ください。

●日本人の1日の塩分摂取量をご存じですか？



※厚生労働省平成30年(国民健康・栄養調査) ちなみにフランスでは男女総数で7.5g (高血圧及び慢性腎臓病の重症化予防のための食塩相当量は男女とも6.0g/未満)

●当院の減塩人気レシピ

- 〈昆布の焼き魚〉1人分当たり 塩分0.1g
- ①だし昆布に生魚を挟みしばらくなじませる。
 - ②昆布をはがし、魚を焼く。
 - ③ふっくら、美味しい焼き魚の出来上がり。

甘鯛の焼き魚(1人分当たり塩分2.2g)に比べると大きな減塩効果になります！

看護学校 だより

新しい形での発信

オープンキャンパス

専任教師 中林 朝香

コロナ禍の影響で3月末から臨時休業となりました。5月中旬よりオンライン授業を開始し、6月から感染予防対策を行いながら通常授業を再開しました。6月のオープンキャンパスは中止となりましたが、オープンキャンパスをWebで開催ができるよう準備をすすめてきました。そして、8月2日(日)に今年度初めてのWebでのオープンキャンパスを開催することができました。本校の受験を考えている方々に少しでも姫路赤十字看護専門学校を知っていただけるよう、内容を考えました。動画による学校概要の説明やリモートで卒業生の看護体験を聞いたり、在校生との情報交換を行いました。当日は高校生、大学生、社会人など多くの方に参加していただきました。参加者からは、「オンラインでのオープンキャンパスでしたが想像以上に沢山知れて、また学生の方や助産師の方ともお話ができてとても良い経験になりました。」「看護学生のリアルな体験談が聞けて良かった。」などの意見がありました。



卒業生が看護体験を語ってくれました!

今年度のオープンキャンパスの予定は10月4日(日)、11月1日(日)です。10/4は男性看護師の看護体験が聞けます。ご希望の方は、ホームページよりお申し込みください。

相の会

相の会は、すべてのがん患者さん対象の患者会です。

『相の会』のはじまり

「がんを生き抜くためには、同じ体験をした人との交流が必要。同じ悩みを持つ仲間と集まり、わきあいあい(相相)と過ごし、気持ちを楽にしながらと共存する力を持ちましょう!」と訴えかけた婦人科の患者さんの思いが始まりです。

現在の「相の会」

平成15年に発足し、当初は婦人科の患者さんのみが対象でしたが、他科の女性患者さん、男性患者さんと少しずつ対象を拡大し、現在は当院への受診の有無に関係なく「すべてのがん患者さん」を対象としています。

コロナ禍でがんサロンの役割を改めて考える

2020年8月現在、新型コロナウイルス感染拡大防止のため【相の会】は中止が続いています。そんな中、【相の会】「乳腺会」の世話人さんが参加者に送っている『すまいる通信』の中に、素敵なメッセージがあったので許可を得て、以下に紹介します。

3月頃は心配性の私でもひと月もすれば落ち着くだろう…と書いていました。けれど、テレビからは医療崩壊の言葉が流れ出し、非常事態宣言。人が消えた三宮や梅田の映像はぞっとしました。それでも我が家の横にある散歩コースは人が溢れました。

日常と非日常がどんどん入れ替わっていきます。どんどん不安感が増えて、気持ちが落ちていくのがわかりました。現実逃避と現実と向き合う時間を繰り返しながら、なんとか受け入れるところまでたどり着いてきました。

あのがんと出会った時の感覚と似ているように思います。

いつかは【相の会】の再開もあるのでしょうか、前とは違う形になるでしょう。それでも一日も早くその日が来ることを願います。

今、大丈夫ですか?助けてほしいことや、「こんなことできませんか」のアイデア、聞かせてくださいね。おしゃべりがこんなにも気持ちを支えてくれているのですね。

たとえ再開できていなくても、【相の会】のつながりは消えていません。一人で悩んでいる人がいれば相談支援センターへお電話ください。

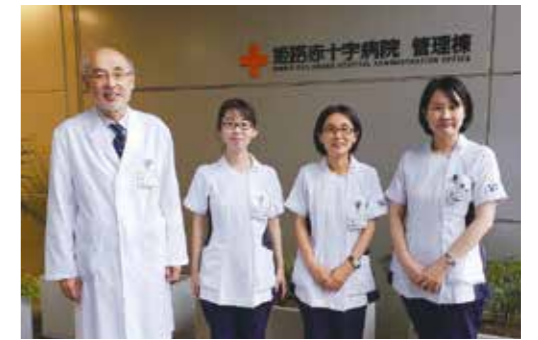
【相の会】再開の時にはどんな語り合いができるのか…楽しみにしながら、今を乗り越えていきましょう。

がん診療連携課長 井上 豊子

「相の会」についてのご相談、ご質問等は総合相談支援課(079-294-2251)または相談支援センターで受け付けています。お気軽にどうぞ。

news 遺伝カウンセリングを始めました

近年、遺伝子が一部の病気の原因に関わっていることがわかってきました。例えば遺伝性乳がん卵巣がん症候群はその一つで、治療や予防に遺伝子情報を活用することが有効とわかり、本年4月からその遺伝子検査が保険適応となり利用しやすくなりました。



そのような医学・医療の進歩の一方、遺伝や遺伝性疾患に関わる悩みや不安、疑問などをお持ちの方がおられると思います。遺伝カウンセリングでは、そのような方々に、まず正確な医学情報を分かりやすくお伝えし、理解していただけるようお手伝いいたします。その上で、ご自身のお考えをもとに、現在の医療技術や医学情報を利用し、最も適した問題解決ができるよう心理面や社会面、さらに身体面も含めた支援を行っていきたく思います。

遺伝カウンセリングは遺伝に関する悩みや不安を抱えている方や、問題に直面されている方、またはそのご家族など、どなたでも受診していただけます。

当院では臨床遺伝専門医である田村和朗医師と、看護師や助産師の資格を持つ3名の認定遺伝カウンセラーが遺伝外来を担当し、おもに遺伝性のがんに関する相談に対応しております(現在は当院受診中の方とそ

のご家族が対象です)。

受診希望の方は、まずは主治医へご相談ください。

臨床遺伝専門医 田村 和朗

遺伝カウンセラー 藤田 裕子・伊藤 絢子・谷口 真紀

救護看護婦像へ黙祷

「救護看護婦」とは、従軍看護婦の中でも特に日本赤十字社の養成学校を卒業された看護婦の名称です。

当院の救護看護婦像は、姫路赤十字看護専門学校同窓会が、敷地内に、2001年8月に建立。建立以来、第2次世界大戦中に日本赤十字社から戦地へ派遣され、殉職した救護看護婦らを追悼し毎年、終戦の日にあわせてこの像に献花と黙祷を捧げています。今年は、新型コロナウイルス感染対策のため、参列者の人数を制限し、佐藤院長が追悼の辞を述べた後、全員で1分間の黙祷を捧げました。

犠牲を顧みず、過酷な戦場でおびたしい傷病者の救護にあたられた先輩方の功績を誇りに思います。

