

SawayakaLife

姫路赤十字病院 広報誌



「医療」「安全」を題材に募集した川柳をご紹介します

12

診療科のご紹介

歯科口腔外科

患者さんとともに最善の治療を

歯科、歯科口腔外科
Dentistry, Dentistry and Oral Surgery

受付
Reception

歯科口腔外科 右から

ふじわら 成祥
藤原 成祥
歯科口腔外科部長

たかぎ ゆうき
高木 雄基
歯科口腔外科副部長

のだ はるな
野田 晴菜
歯科医師

とうどう ようこ
藤堂 陽子
歯科医師

歯科口腔外科は、顎口腔領域の病気を扱う診療科です。現在は4人体制で診療を行っています。かかりつけ歯科医院では手に負えない口の症状や炎症、粘膜の病気をはじめ、口の怪我や癌の治療も担当しています。その一方で、虫歯の治療や入れ歯の作成、調整といった一般的な歯科治療は行なっていません。

手術は、拔牙手術が最も多く、年間3,000件を越す拔牙手術を行なっています。主に外来通院で対応していますが、患者さんの負担を軽減するため、入院して拔牙を行うこともあります。拔牙以外の手術は、嚢胞や良性腫瘍の摘出術、顎の骨折の整復手

術、口腔がんに対する治療なども行なっております。

歯科口腔外科には口腔がんの新規患者さんが年間40人ほど受診されます。迅速に検査を進め、できるだけ早く治療を開始できるよう対応しています。主に手術による治療を行なっていますが、放射線治療、化学療法を組み合わせた治療を行うこともあります。近年では、分子標的薬や免疫チェックポイント阻害薬など新たな抗がん剤が開発され、また、がん治療に対する支持療法も進歩してきました。歯科口腔外科では、標準治療に沿った治療を行うとともに新たな知見を積極的に取り入れ、患者さんとともに最善の治療を行うことを心がけています。

< 周術期等口腔機能管理 >

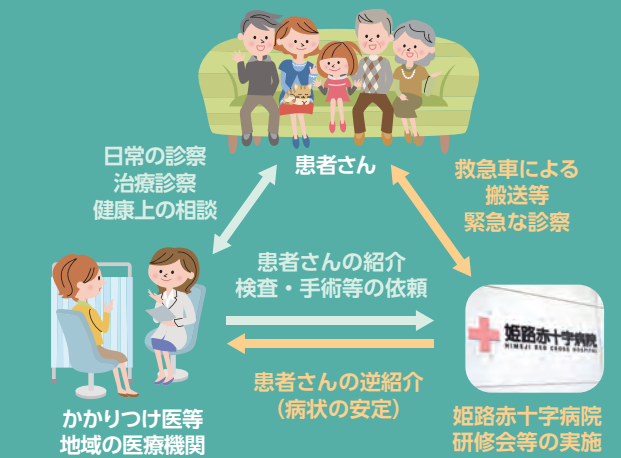
口は体の入り口に当たり、口の変化が全身に影響を与えると昔から考えられてきました。近年では、歯周病といった口の感染症が肥満、糖尿病、動脈硬化症や心筋梗塞と関係していることが明らかになってきました。また、心臓の手術や消化器がんの手術、血液の病気の治療を行う際、事前に口の中を診察し、必要な治療を行なっておくことで、治療に伴う合併症が減り、入院期間が短くなることも明らかになりました。さらに、抗がん剤を使用されている方に生じる口内炎などのトラブルを軽減することもわかってきています。

周術期等口腔機能管理といって、がんなどの治療を行う患者さんの治療前、治療中、治療後の口の管理は、合併症を減らすために重要です。歯科口腔外科では、かかりつけ歯科と協力して、周術期等口腔機能管理にも力を入れています。



＼ 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ご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)



膵がん検診のご案内

姫路赤十字病院

膵がん検診

新しいPET・コミュニティー棟の最新のMRI撮影装置を用いた「膵がん検診」を始めました。

詳しくは当院 HP 姫路赤十字病院 がん診療センター 検索

1つでも当てはまる方は受診をおすすめしております。

- ☒ タバコやお酒が多い
- ☒ 理由がないのに体重が減る
- ☒ 上腹部や背中の痛み・不快感が続く
- ☒ 糖尿病で治療しているのに血糖値が急に上がってきた
- ☒ 糖尿病が初めて分かった
- ☒ 血縁者に膵がんの人がいる等...



お問い合わせ

姫路赤十字病院 がん診療連携課『膵がん検診係』

電話番号 079-294-2251 (代表)

※『膵がん検診の件で』とお伝えください

電話受付時間 9:00-16:00 (土・日・祝日を除く)

※現在消化器病でかかっていらっしゃる方は検査が重複する可能性がございます。担当医にご相談の上、お申しください。

まず、どのような人が特に膵がんになりやすいかという事を知る事が重要です。膵がんの家族歴がある人、膵嚢胞、糖尿病（特に新しく糖尿病を発症した場合や、急に糖尿病のコントロールが悪くなった場合）、慢性膵炎、喫煙、肥満などは、膵がん発生のリスクが高率です。また、膵がん発生の一部には生まれつき持った遺伝子変化が関係する事があり、血縁者に様々ながんになった人が多い場合に膵がんが発生しやすくなっている可能性があります。これら膵臓がんリスクが高い人は積極的に検査を受けて膵がんを1日でも早く発見することが重要です。

膵臓は腹部の深いところにある臓器なので、小さな膵がんを発見するためには残念ながら通常の人間ドック等での検査方法では不十分です。小さな膵がんを見つけるためにはMRI検査（MRCP）や超音波内視鏡検査等、膵がん発見に特化した検査を受ける必要があります。このたび当院に新築されたPET・コミュニティー棟には、最新で非常に鮮明な画像が得られるMRI撮像装置が配備されました。当院ではこれを用いてこの10月より『姫路赤十字病院 膵がん検診』を開始しました。詳細は当院ホームページトップ画面の「診療科・各部のご案内」→「各センターのご案内・がん診療センター」→「膵がん検診」をご覧ください。（右のQRコードからもご覧ください）



姫路赤十字病院ではここ数年間、毎年100人を超える人数の新たな膵がんの患者さんを診療しています。『姫路赤十字病院 膵がん検診』で早い時期の膵がんを発見し、当院が従来から培ってきた高度な手術療法を受けていただくことによって、膵がんで苦しむ方をこの地域で少しでも減らしていくように精励してまいります。

姫路赤十字病院では各科・各部署が力を合わせて膵がんの発見と治療に精力的に取り組んでいます。これは、近年、我が国のがん診療の中で膵がん診療が一つの大きな課題となってきているからです。

国立がんセンターからは我が国のがんに対する統計が毎年発表されています。最新（2019年）の統計では、1年間にがんで亡くなる人が37万6千人ある中で膵がんでの死亡者数は3万6千人にのぼり、実に9.6%が膵がんで亡くなっています。これは、男性では肝臓がんよりも、女性では胃がんよりも多くの方が膵がんで亡くなっているという結果です。

膵がんの診断が非常に難しいということはマスコミなどでしばしば報道されて皆様もよくご存知だと思えます。膵がんが手術を受けていただける状態で見つかるのは20%に満たない数です。また、転移を起こしやすいがんなので切除できても術後の再発率が高く、術後の5年生存率は20-40%と不良です。しかしステージ0やステージ1といった早い時期に膵がんが見つかって切除を受けた患者さんの中には、再発せずに完全に治る人もいます。このため、膵がんをなるべく早く見つけることが大事で、いろいろな工夫が始まってきました。

第一消化器科部長 内視鏡センター長 高谷 昌宏



妊婦さんのニーズにお応えし、無痛分娩をはじめました



当院では数年前より産婦人科と麻酔科が連携・協力し、無痛分娩を実施しています。妊婦さんやご家族とお話する中で、しばしば受ける質問を取り上げて回答します。（右のQRコードからホームページをご覧ください）



Q1 無痛分娩とはどんな分娩ですか？

A 無痛分娩とは、麻酔を用いることで痛みを少なくした分娩です。当院では背中への痛みを伝える神経をブロックする「硬膜外麻酔」または「脊髄くも膜下麻酔」という方法を用いています。この方法は、とても強い鎮痛効果があり、また薬のお母さんへの影響は少なく、さらに薬が胎盤を通して赤ちゃんへ届くことがほとんどないことから、多くの国で無痛分娩の第一選択の方法とされています。詳しくは当院ホームページをご覧ください。



Q2 無痛分娩は痛みがなくなりますか？

A 麻酔の効果が十分得られれば、出産時の痛みを20-30%程度まで減少させることができます。麻酔をして眠ってしまうわけではなく、痛みは和らぎつつも意識はあるので、出産後に赤ちゃんを抱っこできます。

Q3 無痛分娩のメリットは？

- A**
- 出産時の痛みが和らぐ
 - 産後の回復が早くなる
 - 出産に対する不安や恐怖が軽減される

Q4 無痛分娩のデメリットは？

- A**
- 分娩が長引きやすい
 - 陣痛促進剤の使用や吸引分娩の割合が高くなる
 - 麻酔に伴う合併症のリスクがある

Q5 無痛分娩の対象はどんな人ですか？

A 医学的な適応がある方（心臓疾患や高血圧など）と無痛分娩を希望する方を対象としています。

Q6 費用はどれくらいかかりますか？

A 分娩費用に加えて、15万円の費用が必要になります。

Q7 安全な無痛分娩を行うための対策はとられていますか？

A 妊婦さんにご家族が安心して無痛分娩を選択していただけるように、無痛分娩に関する情報をホームページに公開しています。診療体制として、麻酔専門医が麻酔管理を行い、無痛分娩について研修受講した助産師が付き添い注意深く経過の観察を行いながらサポートしています。また万が一、重大な事態が起こった場合に備えて、医療スタッフのトレーニングや医療設備の充足を図っています。



ホームページの内容をご覧ください。無痛分娩について、もっと詳しく知りたいことやご質問がありましたら、産婦人科外来で担当医師・助産師にお尋ねください。

治験・臨床研究管理センターの 「さわやかさん」たち 未来の医療に貢献する！

治験とは臨床試験のうち、新しい薬や医療機器の製造販売の承認を得るために行われるもので企業等から委託された治験施設支援機関が各医療機関をサポートして実施されます。

ここ数年の間に治験の業務量が増加した為、2021年4月から治験管理室として独立し、2021年12月からセンター化に伴い、治験・臨床研究管理センターに名称変更となりました。

現在のメンバーは医師・薬剤師・事務員です。業務内容は、患者さんのサポートとして採血等の同行や、試験の同意説明の補助を行います。また医師のサポートとして患者さんが適格基準にあっていくかどうかのチェックや、プロトコルに沿ったスケジュール管理や臨床データ入力並びに、有害事象発生時の報告の補助も行っています。

また、薬剤の管理として治験薬の温度管理並びに払い出しや受け入れも行っています。他に、がん診療連携課との遺伝子解析結果を検討する委員会（エキスパートパネル）に参加し、企業と連携して推奨された治験を検索し、患者さんの次の治療につなげられるように主治医への情報提供も行っています。また、試験が円滑に進むように院内の各部署との調整も行っています。当院は、がん診療連携拠点病院で全国で50施設しかない（高度型）に指定されています。より高度な治療を患者さんに提供できるように、治験や臨床研究等を通して、医療の質の担保と未来の治療に貢献し、地域に還元できるように治験・臨床研究管理センターでサポートしていきたいと思っています。

薬剤副部長 兼 治験・臨床研究管理副センター長 上野 聖子



治験・臨床研究管理センター

治験・臨床研究管理センターのお仕事

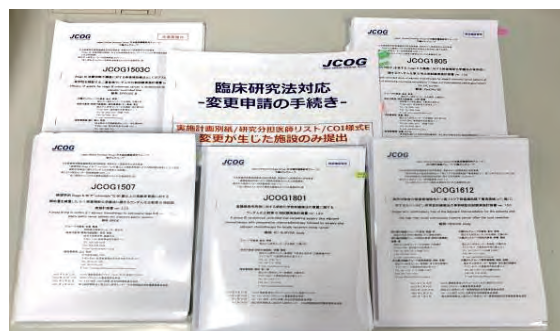


同意説明

医師が、臨床試験に参加可能な患者さんを選定し、試験の概要を診察時に説明する際に、立ち合っているところです。患者さんが参加する方向であれば、改めて、患者さんに同意書をとるための説明を別室で行います。

臨床試験の一部です

JCOG（日本臨床腫瘍研究グループ）臨床試験で特定臨床研究や先進医療B等の試験も行っています。患者さんの状態が条件にあえば、試験に参加することができます。他にも多数の治験・臨床試験を取り扱っています。



リハビリテーションだより

転ばぬ先の
つえ
その2

以前はシックな色合いが多かった杖も、最近は様々な色や柄があり、お出かけ用や自宅用など何本か揃えている、という方もおられます。また、折り畳み式や伸縮式が主流となっており、長さの調整も簡単にできるようになっています。しかし時折、仙人杖のような長い杖や、杖をつくために体が傾いてしまうような短い杖を使っている方をみかけます。杖の使い方で、歩きやすさはグンと違ってきます。今回はT字杖の合わせ方についてのお話です。

● T字杖の適している人

基本的には杖がなくても短距離なら自力で歩ける状態の人におすすめします。T字杖はあくまで歩行のサポートであり、体重の約6分の1までしか補助できないといわれています。

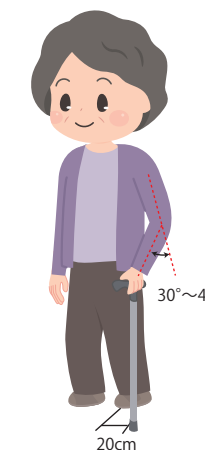
● 長さの目安

杖の長さを決めるとき、専門的には杖を使う人の「大腿骨大転子部」や「橈骨茎状突起」といった骨の一部分を目印とします。これは、「杖を持って肘が30～40度曲がる」くらいの長さに相当します。また、長さの目安として以下のような計算式があります。

$$\text{ちょうどよい杖の長さ} = \text{身長} \div 2 + 2 \sim 3 \text{ cm}$$

例えば、身長150cmの人であれば、杖の長さは77～78cm、160cmの人であれば82～83cm、ということになります。この目安は、杖だけでなく松葉杖やロフトランド杖の持ち手の高さも同様に考えます。

ただし、これはあくまで目安で、筋力や腰が曲がっているなど姿勢の特徴によっては当てはまらない場合もあります。最近は伸縮性の杖が増えていますので、自分の使いやすい高さに微調整して使用してください。



杖の長さの決め方

● 先ゴムはすり減っていませんか？

杖を長く使っていると、徐々に先ゴムがすり減ってきます。また、ゴムが劣化してヒビが入っていることもあります。ゴムの溝がなくなれば濡れた床などで滑りやすくなりますし、ヒビ割れがひどくなれば割れてしまうこともあります。定期的にチェックをして、新しいものに交換しましょう。

● 杖をついたときに音がしませんか？

伸縮式の杖を使っている場合、杖の途中にあるねじが徐々に緩んでくることがあります。定期的に締めなおすようにしましょう。杖をついたときに「カチャカチャ」と音が鳴るようであれば、ねじが緩んでいないかチェックしてみましょう。

** 次回はT字杖のつき方についてのお話です。



看護部だより

患者さんに寄り添う看護を

「多職種と協働し、患者家族が安全で安心できる 質の高い医療を提供する」を目標に

5階西病棟 看護師長 飯塚 綾子

5階西病棟は脳神経外科、耳鼻咽喉科、歯科口腔外科を主とする混合病棟です。2022年1月からは形成外科・皮膚科も加わり、5診療科混合病棟となり「頭頸部門・皮膚・形成外科部門」となる予定です。

主な入院目的は手術・放射線治療・化学療法などとなっています。脳神経外科疾患においては緊急入院になることが多い状況です。頭頸部疾患では生活する上で重要な機能が多くありますが、その障害部位による生活の再構築が必要となります。そこで、医師・セラピスト・社会福祉士等と連携を取りながら、患者さんやご家族が安心できるよう、インフォームド・コンセントの機会を定期的に設けています。また、ご家族が来院された際には看護師からその都度リハビリの状況やその日の出来事などをお伝え出来るように心がけてい

ます。急性期病院での治療が終われば、社会復帰に向け継続したりハビリが必要になることが多いです。そこで、患者さんやご家族とも話し合いの場を持ち、多職種が協働しながら安全で安心できる治療の継続ができるように調整を行っています。

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が出来るよう支援していきたいと思っています。



検査技術部だより

カルプロテクチンとは？

慢性炎症性大腸炎(潰瘍性大腸炎やクローン病)の 検査について — カルプロテクチン —

検査技術部 技師長 山本 繁秀

腹痛、下痢、便に血が混じる、などお腹の不調が長く続く場合、慢性の炎症性大腸炎として、潰瘍性大腸炎やクローン病などがあります。また、ストレスが原因とされる過敏性大腸症候群も、腹痛や下痢など症状が似ており、両者ともに増加傾向にあります。

これらの検査は内視鏡検査を行い、病変部があれば病理検査用に組織を採り診断を行います。大腸内視鏡検査の前には、前処置(腸管洗浄)のため2Lほどの下剤を飲み、内視鏡を挿入する負担のある検査です。

2017年に潰瘍性大腸炎の病態把握を目的に保険適応できる検査として、カルプロテクチンという、舌をかみそうな便検査が認められました。カルプロテクチンは、腸管内の白血球の一種である好中球に由来するカルシウム結合タンパクであり、腸管内の好中球の量と比例することが知られており、腸管局所の炎症を直接反映します。大腸癌検診の便潜血検査と同様に、便を専用容器で提

出するだけで、現在では炎症性腸炎の補助診断として、内視鏡検査前に実施できるようになりました。また、現在治療中の潰瘍性大腸炎の患者さんにとっても、内視鏡代わりに簡便に低侵襲で現在の病状を把握できる有用な検査といえます。

本検査を行うには、安価な検査でないため以下の①～③の制約があります。

- ①慢性的な炎症性腸疾患が疑われる場合の、内視鏡前の補助検査として実施すること
- ②原則3月に1回を限度とする検査
- ③大腸内視鏡検査を同一月中に併せて行った場合は、主たるものより算定できない

大腸内視鏡検査は、大腸の腫瘍を早期に見つけるのに必要な検査ですが、カルプロテクチンは炎症性腸炎の補助検査として有用な検査です。お腹の調子が良くない患者さんや潰瘍性大腸炎と診断された患者さんは、担当医に相談してみてください。



さわやかだより

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。



薬剤部だより

内服の注意点

薬は水以外でも飲んでもOK？

薬剤部 病棟業務第二係長 山根 裕之

薬が効果を発揮するためには水に溶けて吸収される必要があり、内服薬の多くは原則、コップ1杯程度の水または白湯で飲む事が推奨されています。水無しや少ない量で服用すると、溶けにくくなり効果が低下することがあります。それだけでなく食道に留まり、食道炎や潰瘍を引き起こす危険性もあります。

また、水や白湯以外の飲み物では薬の効果等に影響が出ることもありますので注意しましょう。

牛乳に含まれるカルシウムはニューキノロン系抗菌薬等と結合して薬の効果を弱めます。さらに牛乳は脂肪を多く含むことから脂溶性の薬の吸収を増加させ薬の効果が強く出る可能性があります。

コーヒー等のカフェインを含む飲み物は、カフェインによる胃酸の分泌促進が薬の吸収に影響します。また、カフェインの興奮作用により睡眠導入剤や安定剤の効果が低下することがあります。

グレープフルーツジュースに含まれるフラノクマリン類は、薬を代謝する酵素の働きを弱めるため、薬の代謝が阻害され、強い作用や副作用が発現しやすくなります。この影響は摂取してから2～3日続く場合もあります。降圧薬や免疫抑制剤等多くの薬が影響を受けるため注意が必要です。

薬を水以外で服用すると思わぬ症状を引き起こす可能性もありますので、薬は水で飲むように心がけましょう。



薬は水で飲むように心がけましょう！



栄養課だより

寒さを乗り切ろう!!

冷え性について

栄養課 管理栄養士 廣田 千晶

最近めっきり寒くなりましたね。
この季節、冷え性に悩んでいる方は多いのではないのでしょうか？
冷え性の原因は様々ありますが、今回は食事のできる対策についてお伝えします。

1. バランスの取れた食事をしましょう。

主食、主菜、副菜を揃えて、栄養の過不足がないようバランスよく食べましょう。



2. ビタミンEや鉄分を摂りましょう。

ビタミンEには、末梢の血管まで血液が流れるよう血管を拡張させてくれる働きがあります。



鉄分は全身に酸素を運ぶヘモグロビンの材料です。不足すると血液の循環が悪くなるため、冷え性の原因となります。

* ビタミンEを多く含む食材

うなぎ、アーモンド、かぼちゃ

* 鉄分を多く含む食材

レバー、あさり、マグロ、小松菜

3. 甘いものや脂っこいものを取りすぎないようにしましょう。

糖質や脂質の摂りすぎで血液がドロドロになってしまうと、血液の循環が悪くなり冷え性の原因となります。

4. 薄味を心掛けましょう。

塩分の過剰摂取は、血液の循環を悪くしてしまいます。塩分のとりすぎには注意しましょう。

冷えは万病のもとと言われます。

冷え性を改善して、この冬を乗り切りましょう！



看護学校だより

看護の精神を忘れずに

「戴帽式をYouTubeで配信」

第123回生の戴帽式を挙行了しました。上級生が心を込めてピアノ演奏をする中、戴帽した第123回生がナイチンゲールの精神を受け継ぐキャンドルの灯の中でナイチンゲール誓詞を唱和しました。学校長から「看護師になるにふさわしいと選ばれたものにだけ与えられるナースキャップの重みを忘れず、講義や実習に取り組み目指す看護師となる」ようエールをいただきました。

卒後、長い年月が過ぎても自分の頭に帽子を戴き、ナースピンで留めていただいた瞬間やナイチンゲール誓詞を同級生とともに唱和したその日の感動を忘れたことはありません。看護師の象徴であるナースキャップは、臨床の場では身に着けなくなりましたが、看護の精神として今も私たちの頭の上にあります。そして、毎年、身の引き締まる思いで式典に臨んでいます。戴帽式の模様は姫路赤十字看護専門学校公式YouTubeから見ていただくことができるようになりました。厳かな式典とともに第123回生のキラキラした表情をお楽しみください。

看護専門学校 副学校長 坂本 佳代子



相の会は、すべてのがん患者さんと家族が対象の患者会です。

「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とその家族」を対象としています。

病の体験 ～ 生きることを考える ～

2021年11月現在、日本における新型コロナウイルス感染症は少し収まりつつあるようです。しかし、いつ感染が再拡大するかわからない状況にあるので、当院のがんサロン相の会は、Web会議システムZoomを活用して、オンライン形式で開催しています。

毎月第3水曜日10時～11時の1時間ですが、少しずつ参加者が増えてきています。オンラインになって初めて相の会に参加された方も、コロナ前から参加されていた方も一緒に和気あいあいと語り合っています。

10月の相の会では、がん体験を経て考えた事について語り合いました。がん体験を経て「人生の生きなおい」をしている。がんは「死」を連想させるけれども、「死」について考えたり、準備したりすることは悪いことじゃない。と話してくださる方もいました。がんになって「自分のための人生を生きたい」と思い直した。がん治療の体験は辛いものではあったけれども、物事の見方、考え方が変わったと話された方もいました。

がんという体験は当たり前と思っている日常が壊れるような恐怖や悲しみを伴うことがありますが、この体験から生きることを深く考えるようになることを心的外傷後成長(PTG)と言われます。

相の会では、がんの体験という共通の基盤があるからこそ、率直に深い思いを語り合い、支えあうことができます。

語れなくても大丈夫です。興味のある方はご連絡ください。

皆さんの参加をお待ちしております。

がん相談支援センター 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。

姫路市総合防災訓練(図上訓練)に参加

11月10日(水) 13時から17時20分まで姫路市役所10階大会議室及び防災センターにおいて姫路市総合防災訓練(図上訓練)が実施されました。

コロナ禍のため、昨年に引き続き、多くの参加者となる災害現場での実践的な訓練は行わず、関係機関代表者による図上での訓練となりましたが、220名が参加し2会場に分かれ、災害発生時における担当部署での情報の伝達訓練を展開し、当院から業務調整員として1名を派遣し、避難所における情報の整理業務を担当しました。

訓練では、大規模地震発生により姫路市内で多くの避難所が開設されている想定のため、各避難所への状況調査や、必要な物資の確認などを中心に「被災者救援班」、により応援医療調整や応援要員の調整、福祉避難所の運営状況や、避難者への健康状態の把握、医薬品の手配等、関係する機関との各役割について再確認し、顔の見える関係作りが行えました。

社会課



12月1日～25日は「NHK海外たすけあい」キャンペーン



感染症から誰も取り残さない。

NHK 海外たすけあい

12.1 (Wed) ~ 25 (Sat)

救いを託されている。



12月1日～25日は「NHK海外たすけあい」キャンペーン

日本赤十字社は毎年12月1日～25日に、NHKと共催で募金キャンペーン「NHK海外たすけあい」を実施しています。お寄せいただいた寄付は、世界中の紛争、災害、病気で苦しむ人々の支援に役立てられます。

