

しようなんメール

医療法人 沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院

発行／湘南鎌倉総合病院 〒247-8533 神奈川県鎌倉市山崎1202-1
TEL:0467-46-1717(代) FAX:0467-45-0190
URL:http://www.shonankamakura.or.jp

理念

「生命を安心して預けられる病院」
「健康と生活を守る病院」



写真のご提供
ありがとうございました

写真ご提供：海保 京子さん 撮影：石川県 輪島 重蔵神社にて



アオサギの巣作り：くちばしで枝を折り巣を作っています



- 2 P 病理診断科より
- 3 P 地域連携室より
- 4 P 感染対策チームより
～ノロウイルスについて～
- 5 P 成功事例大会開催
お知らせ
- 6 P シャトルバス時刻表案内

Contents

湘南鎌倉総合病院広報誌

Vol. **38**
2010年
5月号

<調査票>

第7回 徳洲会グループ統一 患者さま満足度アンケート調査

年2回行っている「グループ統一患者さま満足度アンケート調査」を行ないます。
今回のアンケートは6月中旬より末月までの時期で調査いたします。
皆様には、配布、回収等でご迷惑をおかけ致しますが、どうぞご了承ください。

調査期間：外来アンケート 6月14日(月)～19日(土)
調査期間：入院アンケート 6月14日(月)～28日(月)

アンケートのご記入にどうぞご協力ください
よろしくお願いいたします

● 病理診断科の役割

患者さんの病気を治療するためには、まず病気の種類を正確に診断しなければなりません。そのため、いろいろな科では患者さんの体(組織)の一部(胃、腸、...など)を採取することがあります。病理検査室でその組織の標本を作成し、病理診断科でその標本を顕微鏡で観察して、病気の診断(胃癌、胃炎、肝炎...など)を行っています。その診断結果により各科では手術をする必要があるのか、あるいは薬を飲むだけでいいのか、...などの治療方針が決定されます。

病理診断科で行われている診断には、**組織診断と細胞診断のふたつがあります。**

1. 組織診断(生検)とは、採取された組織(胃や腸ならば米粒くらい)の大きさをホルマリンで固定(腐敗しない処置)した後に、パラフィンでかため、厚さ0.003 mmほどの薄い切片を作成します。その切片をガラス板に貼り付け、いろいろな染色を施し標本(プレパラート)にします。その標本を顕微鏡で観察し、病気の診断をします。

組織診断(生検)の実例をお見せしましょう。図1は胃内視鏡により採取された組織の顕微鏡像です。左側にあるピンク色の丈の高い上皮細胞(白ぬき矢印)は正常な胃の上皮細胞です。図1の右側にあるもの(黒矢印)はそれに比べて丈が低く、小さな腺腔を作っていて腺癌と診断されます。そのためこの患者さんは外科に転科し、手術を受けることになりました。

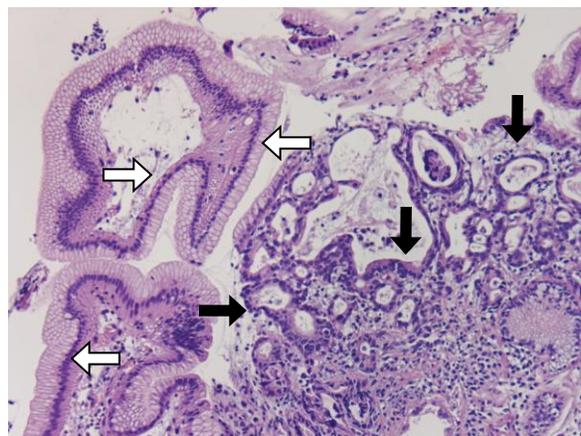


図1

図2

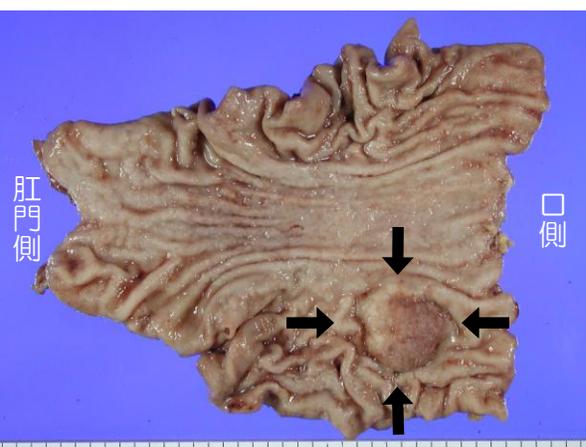


図2がその手術された胃(幽門側)の肉眼像です。胃を切開し粘膜面を見ています。胃の右側が口側(食道側)の切除端、左側(裏から見た「く」の字の部分)が肛門側の切除端です。黒矢印の中にある円形のものが胃癌です。その標本を作成し、癌が胃の壁のどのくらい深く浸潤しているのか、癌細胞のリンパ管や静脈への浸潤があるのかどうかとその程度、また癌細胞のリンパ節への転移があるのかどうかなどを、病理診断科において顕微鏡で観察し病気の進展度を診断します。その診断により術後抗癌剤を服用したほうが良いのか、服用する必要はないのかなどの、それ以降の治療方針が外科や内科で決められるのです。ここまでで述べた顕微鏡標本は永久標本と呼ばれていて、標本を作るまでに4日くらいかかります。

それ以外に、パラフィンを使わずに、凍らせてそれを薄く切り染色して標本を作ることがあります。15分ほどで標本が出来ますが、その質は永久標本にはとてもかきません。しかし手術中に病気の種類やその進展度により、手術方法が変わる可能性がある場合にはこの凍結標本を使って診断を行わざるを得ません。それは術中迅速診断と呼ばれています。たとえば図2で口側断端近くまで癌がある場合、その部分の凍結標本を作って、顕微鏡で観察し、断端まで癌が達していたならば、外科医に残っている胃を追加切除しなければならない旨を知らせます。

2. 細胞診断とは、組織にならない液体(たん、腹水、子宮の分泌物...)などをガラス板に直接貼り付け、いろいろな染色を施し、その中のばらばらの細胞を顕微鏡で観察し、良性なのか悪性なのかを診断することです。たとえば図3は子宮頸部の細胞診の顕微鏡写真です。白ぬき矢印はうすい緑色の広い細胞質をもつ正常の細胞ですが、黒矢印の核が濃く、細胞質の狭い細胞が癌細胞です。

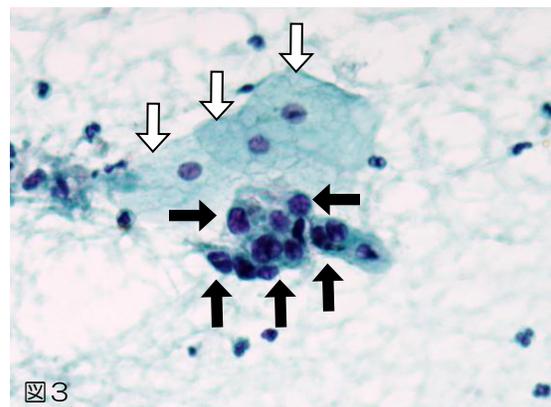


図3

3. また入院中の患者さんが不幸にして死亡された場合、生前の臨床診断がどのくらい合っていたか、また治療方針が正しかったかなどを医学的に真摯に検討し、今後の患者さんの診断と治療に役立たせるために行うのが病理解剖です。

このような病理診断を業務とする医師のことを病理医といいます。病理医は通常、患者さんを直接診察することはほとんどありません。ですから患者さんが直接病理診断科に受診することはできません。各科の医師が病理診断の必要性があると考え、病理診断科にその依頼を出せば、自ずから病理診断科に受診することになるわけです。病理医とは直接患者さんと接する機会は稀ですが、病気の診断という医療における重要な役割を担って、患者さんのために働いている医師なのです。



地域と病院の掛け橋

それが地域連携室です！！

入口付近に【地域連携室】があるのをご存知ですか？
私たちはこの地域の方々が、病気や障害を抱えながらも安心して暮らしていけるように支援しています。

例えば・・・



● 医療相談係

○ 病気やケガにより生活への不安を抱えた方に医療福祉制度や社会資源のご案内をいたします。

- ・ 医師から退院を勧められたが自宅介護に不安がある
- ・ 福祉施設や長期療養・リハビリできる病院を探したい
- ・ 介護保険など福祉制度について知りたい
- ・ 医療費の支払いに心配がある



● 地域医療係

○ 自宅退院に向けての支援と退院後の医療（医師・看護師・薬剤師・栄養士）サービスの提供や介護サービスなどのご案内をいたします。

- ・ 通院ができないため往診医を探している
- ・ 自宅療養のイメージができず不安がある
- ・ 『最期は自宅』と考えているがどうしたら叶うのか

● 病診連携係

○ 地域の医療機関との連携窓口です。

- ・ 紹介状を持ってきたがどのように受診したらいいのかわからない
- ・ 家の近くの病院を教えて欲しい
- ・ もう一度他の病院で診てもらいたいけどどうしたらいいのかわからない
- ・ この病院のセカンドオピニオン外来を受診したい

● がん相談支援センター

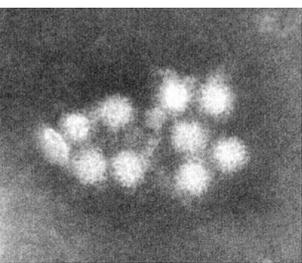
○ がん患者さまの総合相談・情報提供窓口です。

診断から抱える不安や苦悩と一緒に向き合い、あなたらしく生きるお手伝いをいたします。

- ・ 先生から説明を受けたが難しくよくわからない
- ・ 治療や入院にかかる費用はいくら位かかるのか
- ・ この病院以外でもう一度診察をしてもらいたい
- ・ 緩和ケアや在宅ホスピスはどこで受けることができるのか



などなど一人で抱え込まずにいつでもお気軽に【地域連携室】までご相談ください。



ノロウイルスについて

感染性胃腸炎の原因となるウイルスで、冬季に生牡蠣に起因する病原体として知られてきました。非常に強い感染力で、少量のウィルスでも感染します。最近では、老人保健施設や病院内・学校・保育園など集団発生することによく知られています。生牡蠣を食べるの食中毒になる場合と、嘔吐物に接触し感染する接触感染と、嘔吐時に飛沫として飛び散ったことから感染する飛沫感染があります。また、吐物が乾燥して空気中に浮遊すると空気感染の危険性もあります。全国的な流行の推移をグラフ（右下図）で示します。

ノロウイルスの症状について

感染から発症するまでの期間〔潜伏期間〕

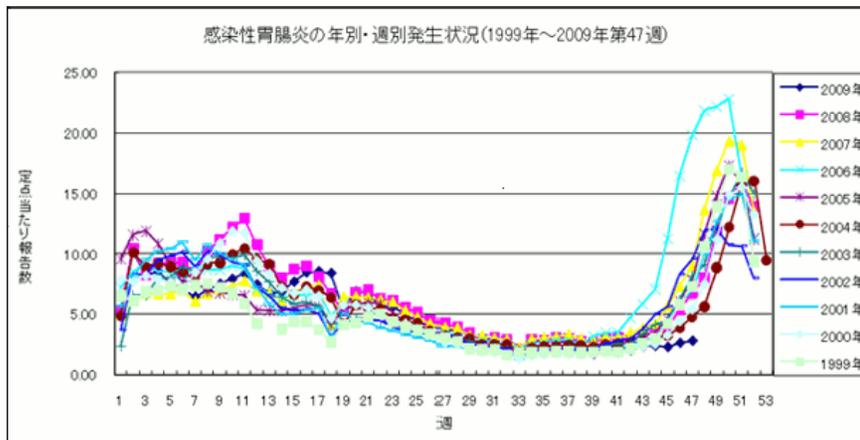
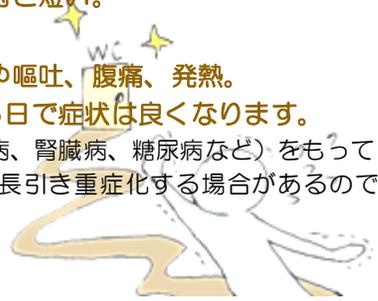
48時間以内と短い。

症状

突然の下痢や嘔吐、腹痛、発熱。

通常は3～5日で症状は良くなります。

※基礎疾患（心臓病、腎臓病、糖尿病など）をもっている人は、症状が長引き重症化する場合があるので注意が必要です。



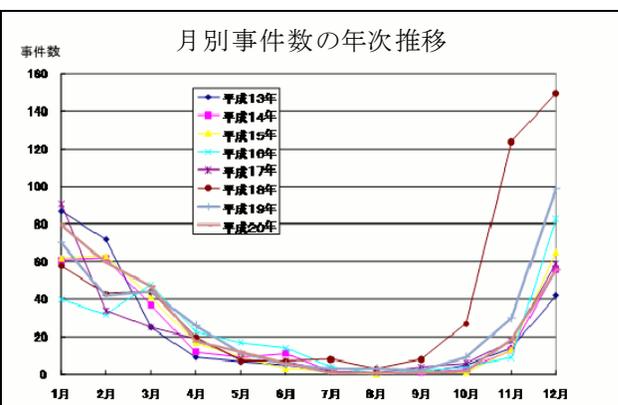
国立感染症研究所より提供

ノロウイルスの拡大予防について

- ① 食中毒を予防するために、流行時期の生牡蠣は85℃で1分以上加熱してください。
- ② 調理器具からの汚染を防止するために、使用後の調理器具は十分に洗浄し、熱湯〔85度〕で1分以上加熱するか、※0.02%の次亜塩素酸ナトリウムで消毒し、水洗いした後、乾燥、衛生的に保管しましょう。
- ③ 調理者の手からの感染を予防するためには、調理者は十分に石鹸で手を洗いし、ウイルスを落とします。
- ④ 吐物や下痢便で、環境を汚染したら直接、素手では触らず使い捨てのビニール手袋やエプロン、マスクを着用して清掃します。吐物や下痢便は周囲に広がらないように、使い捨ての布やペーパータオル等で外から中に向け、ふき取り面を折り込みながら静かに拭き取ります。
- ⑤ 拭き取ったものは、すぐにビニール袋に入れて密閉して棄てます。
- ⑥ 処理後の環境は、※0.02%の次亜塩素酸ナトリウムを染み込ませた布やペーパータオルで覆うか、浸すように拭き消毒します。
- ⑦ 処理後、手袋を外し、石鹸と流水による手洗いを充分に行います。
- ⑧ 処理後、48時間は、感染の有無に注意しましょう。
- ⑨ 処理時、処理後は、大きく窓を開けるなど、換気を行きましょう。
- ⑩ 汚染したリネン類は、汚れを十分に落とした後、85℃1分で熱湯消毒し、他の物と分けて洗濯します。
- ⑪ 症状のある人の入浴は、最後にシャワーのみにしましょう。
- ⑫ 手の触れる場所や物の消毒については、※0.02%の次亜塩素酸ナトリウムを浸した布などで拭き、金属部分は10分後に水拭きをしましょう。*金属の腐蝕を防ぐ為。



※0.02%の次亜塩素酸ナトリウム = 塩素系の漂白剤



国立感染症研究所より提供

治療について

ノロウイルスの増殖をおさえる薬はありません。整腸剤や痛み止めなどの対症療法のみです。

最後に

乳幼児や高齢者では、下痢の症状で脱水症状を生じることがありますので、早めに医療機関に受診しましょう。

○ 成功事例大会が 開催されました ○

当院では、安全で質の高い医療の提供のために医療安全管理者と各部署に配属されているリスクマネージャーがさまざまな活動を行っています。今年度も1年間に渡り、病棟の環境整備や啓蒙活動、問題点の改善、事故防止の活動を行ってきました。それら

の活動を皆で共有し、次年度に繋げるために、2月15日に「成功事例大会」を医療安全管理室主催で開催しました。各部署のそれぞれに頑張った活動を報告し合い、職員の投票で賞を贈りました。最優秀賞は、薬剤部の「外観類似注射剤に対する取り扱いミスへの対策」でした。その他にリスクマネージャーが選んだ「ワゴンがいつもピカピカだったで賞」などの賞を6部署に贈りました。

医療安全管理者 北澤 伯子

お詫びと訂正

前回のしょうなんメール4月号Vol.27のドクター紹介ページに記載のあった糖尿病デーの日付に間違いがありましたので以下のように訂正いたします。

毎年11月24日は世界糖尿病デー

24日→14日へ

世界糖尿病デーは毎年11月14日です

平成22年9月1日移転予定 新病院のご案内



移転地住所

鎌倉市岡本1370-1

平成20年より新病院の工事が始まり、完成予定は今年の夏頃。9月1日には移転予定となっております。

最新の工事の状況は、受付1・2横の廊下に掲示されておりますので、ご覧下さい。また、新病院の交通のご案内なども、院内掲示での案内や正面玄関前カウンターなどで配布しております。今後交通のご案内の内容が変更になることもございます。変更がありしだい院内掲示・配布物などを更新いたします。移転日近くにご受診の方はご確認ください。

最寄駅から新病院までの交通手段については、当院のシャトルバスを運行いたしますが、ルートの検討中の為、今後新しい情報が入り次第お知らせさせていただきます。

公共交通機関をお使いいただいております場合は、現在のところ大船駅西口より神奈中バス③番線「藤沢駅北口」|「城廻中村」行きにて「公会堂前」下車が近い停留所となっております。また④番線「南岡本行」にて「南岡本」下車からもご利用いただけます。

新病院の駐車場は272台（現在は173台）を確保予定ですが、周辺は混雑が見込まれます。なるべく公共交通機関や当院シャトルバスをご利用ください。



●湘南鎌倉総合病院 無料送迎シャトルバス時刻表●

【ご案内】

- ※印の時間は土曜運休となります。
また日曜日祝日は全て運休です。

● 大船方面行き ●

湘南鎌倉総合病院行き			
かさまクリニック 発	ビッグオレンジ C棟ラウンジ前	大船駅 ホテルメッツ 付近発	湘南鎌倉総合病院 着
		7:10	→ 病院直行
		7:35	→ 病院直行
		8:00	→ 病院直行
		8:25	→ 病院直行
		8:55	→ 病院直行
9:00	→ 9:03	→ 9:10	→ 病院直行
		9:25	→ 病院直行
		9:55	→ 病院直行
10:00	→ 10:03	→ 10:10	→ 病院直行
		10:25	→ 病院直行
		10:55	→ 病院直行
11:00	→ 11:03	→ 11:10	→ 病院直行
		11:25	→ 病院直行
		11:55	→ 病院直行
12:05	→ 12:08	→ 12:15	→ 病院直行
		12:25	→ 病院直行
		12:55	→ 病院直行
		13:25	→ 病院直行
		13:55	→ 病院直行
※		14:20	→ 病院直行
※	14:20	→ 14:23	→ 14:30 → 病院直行
		15:15	→ 病院直行
※	15:20	→ 15:23	→ 15:30 → 病院直行
		15:45	→ 病院直行
		16:15	→ 病院直行
※	16:20	→ 16:23	→ 16:30 → 病院直行
		16:45	→ 病院直行
※	17:10	→ 通過	→ 17:20 → 病院直行
※		17:45	→ 病院直行
※	(病院行き終バス)	18:15	→ 病院直行

大船駅経由かさまクリニック行き			
湘南鎌倉総合病院 発	大船駅 ホテルメッツ 付近	ビッグオレンジ C棟ラウンジ前	かさまクリニック 着
	7:25	→ 駅直行	
	7:50	→ 駅直行	
	8:15	→ 駅直行	
	8:30	→ 駅直行 8:36	→ 8:40 → 8:50着
	8:45	→ 駅直行	
	9:15	→ 駅直行	
	9:30	→ 駅直行 9:36	→ 9:40 → 9:50着
	9:45	→ 駅直行	
	10:15	→ 駅直行	
	10:30	→ 駅直行 10:36	→ 10:40 → 10:50着
	10:45	→ 駅直行	
	11:15	→ 駅直行	
	11:30	→ 駅直行 11:36	→ 11:40 → 11:50着
	11:45	→ 駅直行	
	12:15	→ 駅直行	
	12:45	→ 駅直行	
	13:15	→ 駅直行	
	13:30	→ 駅直行 13:36	→ 13:40 → 13:50着
	13:45	→ 駅直行	
	14:10	→ 駅直行	
	14:50	→ 駅直行 14:56	→ 15:00 → 15:10着
	15:05	→ 駅直行	
	15:35	→ 駅直行	
	15:50	→ 駅直行 15:56	→ 16:00 → 16:10着
	16:05	→ 駅直行	
	16:35	→ 駅直行	
	16:50	→ 駅直行 16:56	→ 17:00 → 17:10着
	17:35	→ 駅直行	
※	18:05	→ 駅直行	(大船駅行き終バス)

● 葉山方面行き ●

湘南鎌倉総合病院行き			
葉山ハートセンター 発	葉山ダイケアクリニック	北鎌倉駅 鎌倉駅 逗子駅 周辺	湘南鎌倉総合病院 着
	9:10	→ 9:13	→ 通過 → 10:10
	11:30	→ 11:32	→ 通過 → 12:30
※	14:30	→ 14:32	→ 通過 → 15:30
※	16:50	→ 16:52	→ 通過 → 17:50

葉山ハートセンター行き			
湘南鎌倉総合病院 発	北鎌倉駅 鎌倉駅 逗子駅 周辺	葉山ダイケアクリニック	葉山ハートセンター 着
	8:00	→ 通過	→ 通過 → 9:00
	10:20	→ 通過	→ 通過 → 11:20
※	13:20	→ 通過	→ 通過 → 14:20
※	15:40	→ 通過	→ 通過 → 16:40

● 葉山ダイケアクリニック前の乗降場所

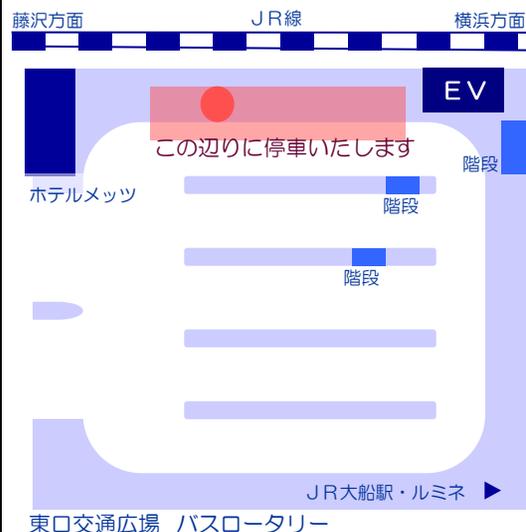
湘南鎌倉総合病院行は クリニック向かい側の歩道です。 葉山ハートセンター行は クリニック前の歩道です。

● お問合せ先 ●

- 湘南鎌倉総合病院 0467-46-1717
- 葉山ハートセンター 046-875-1717

- 湘南かさまクリニック 045-895-1717
- 葉山ダイケアクリニック 046-876-3811

- 渋滞などにより、出発時刻が遅れる場合があります。(特に雨天や土曜午前より)
- 車内での携帯電話のご通話は、御遠慮願います。
- 湘南鎌倉病院のバスは、他の介護車等の乗降を優先する為、出発直前まで乗車の為の玄関横付けができないことがあります。
- 大船駅構内での乗車降車位置に多少の変動が生じる場合がございます。
- バスは座席のみの御利用になりますので、満員の場合は事故防止・安全確保の為に乗車をお断りする場合がございます。(大船便のバスの定員は27名)
- 車椅子でのご乗車はロックが出来ない為、安全の観点からお断りしております。御了承ください。



● ビッグオレンジの乗降場所

湘南鎌倉総合病院行は C棟ラウンジ前の向かい側歩道です。かさまクリニック行は C棟ラウンジ前の歩道となります。

葉山方面行シャトルバスのみ途中下車が可能となっております。大船方面行では出来ません。途中下車につきましては、出発前と下車場所付近で運転手に一声お掛けください。
尚、途中乗車につきましては一切お断りしております。
予め御了承ください。

葉山方面行バスは、JR鎌倉駅・逗子駅及び、京急新逗子駅には参りません。駅周辺での下車をお願いしております。
予め御了承ください。