

シンフォニー

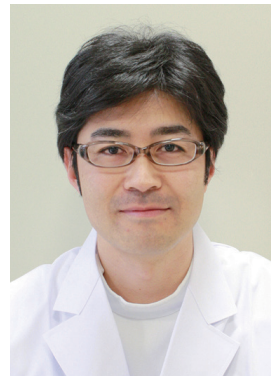
第 **45** 号
年3回発行(1月・5月・9月)

発行/医療法人社団協友会 彩の国東大宮メディカルセンター 編集/広報委員会
〒331-8577 埼玉県さいたま市北区土呂町1522 TEL.048-665-6111 FAX.048-665-6112 <https://www.shmc.jp>

特集

Feature Articles

新型コロナウイルス感染症に 打ち勝ちましょう。



副院長 診療部長
神田 大輔



東京2020オリンピックが近づいてきた昨年12月、中国武漢市で発見された新型コロナウイルスは、瞬く間に世界中に拡大し、オリンピックも来年に延期となりました。人類を脅かす感染症の世界的流行に、まさか自分たちが遭遇するとは思ってもいませんでした。

人類史をひもとくと、天然痘やペスト、インフルエンザなど、感染症の世界的流行は繰り返されてきました。

今から約100年前、第一次世界大戦中に発生したスペインかぜ(インフルエンザH1N1型)は、第一次世界大戦での死者数900万人に対して、5000万人もの命を奪い、史上最悪のパンデミックといわれています。このとき、米国セントルイス市では学校や劇場といった人の集まる施設への外出などを禁止して被害を最小限に抑えることができたため、医療サービスや社会機能を維持できましたが、フィラデルフィア市では対策の遅れにより死者数が膨れ上がり、大きなダメージを受けました。新型コロナウイルス感染症も同じ

ように活動の自粛により感染は収束しますが、活動が活発になると感染者が増えてしまいます。ほとんど症状がない感染者も、症状のある感染者と同様に他人へ感染を広げてしまうのです。

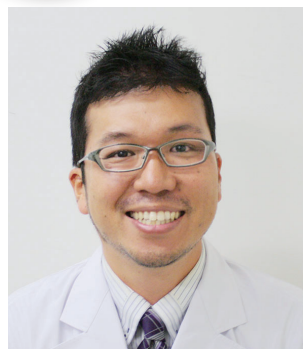
さらに古く、14-15世紀に欧州で猛威を振るったペストは当時の欧州人口(1億人)の3割もの命を奪いましたが、その中で人間本来のあり方を考えるようになり、ルネサンスが栄え文化的発展を遂げました。

また、17世紀英国でのペスト流行の時には、大学が休校となり故郷に戻っていたニュートンが、りんごが落ちるのを見て万有引力を発見したり、微積分のアイディアを発見したりしました。

イスラエルの歴史学者ユヴァル・ハラリ氏は、「今日、人類が深刻な危機に直面しているのは、新型コロナウイルスのせいばかりではなく、人間同士の信頼の欠如のせいでもある。」と発言しています。この感染症の危機に、利己主義で自分中心的な考え方で行動すれば最悪の事態を招きかねません。しかし、皆が想像力を発揮して知恵を出し合い、協力することができれば、必ずや被害を最小限に抑えることができます。そして、その中から新たな発見や社会構造の変革などが生まれることも期待したいと思います。



救急科



救急科 医長
小出 正樹



救急医療は重症度によって二次（軽症、帰宅可能）、二次（中等症、入院・手術を要する）、三次（重症、高度専門医療を要する）に分けられています。

当院はこのなかで二次救急指定病院として、小児科・産科を除く患者さまを担当し、年間約6500件の救急搬送を受け入れています。

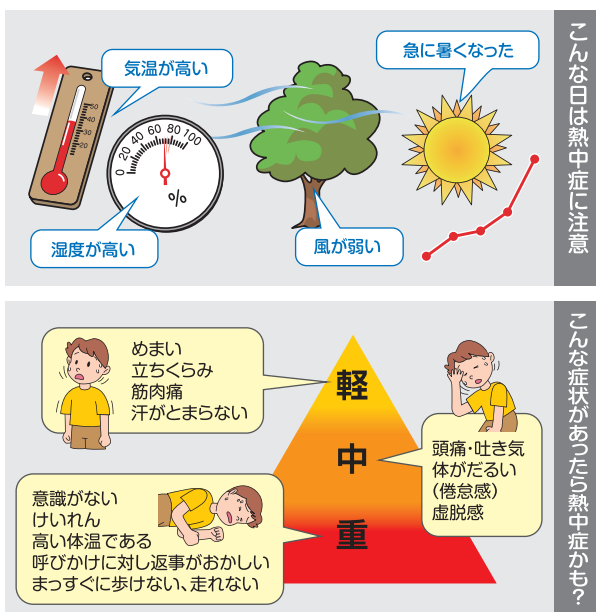
初期診療を救急科が担当し、入院治療が必要と判断した際には各診療科の医師と連携し患者さまの治療を引き継ぐシステムで診療にあたっています。

臨床研修指定病院として、研修医が診療にあたる場合もありますが、指導医の適切な監督の下で担当させていただきますので安心ください。研修医を一人前の医師に成長させていく過程では、私たち医療者からの指導に加え、患者さまから得られる経験が不可欠です。これからも、温かい目で診療にご協力頂ければ幸いです。

コロナ禍の収束を見ない中ですが、春から梅雨・夏を迎え、「熱中症」への注意を払いたい季節になります。

死に至ってしまう重篤なケースもある一方、ほかの病気や怪我とは異なり、**熱中症は予防が可能**であり、正しい処置をすれば恐れる必要はありません。

特に高齢の方は温湿度に対する感覚が鈍くなり、症状を感じた時には既に重症化しているケースもあります。室内においても小まめに水分を取り予防に努めましょう。



暑い環境での熱中症とは限らないので、普段の様子が違うな?という状態が続く時にも医療機関の受診をお勧めします。

目指すは、皆の力でコロナ禍を乗り越える、熱中症患者ゼロです。元気に穏やかに来春の満開の桜を愛でられるよう皆でがんばりましょう。

熱中症の予防法

室内でも温湿度を測りましょう。体調の悪いときは特に注意しましょう。



熱中症になった時の処置は?

意識がある、反応が正常な時

- 涼しい場所へ避難させる
- 衣服を脱がせ、身体を冷やす
- 水分・塩分を補給する

ただし、水を自力で飲めない、または**症状が改善しない場合は**直ちに救急隊を要請しましょう。



意識がない、反応がおかしい時

- 救急隊の要請をする
- 涼しい場所へ避難させる
- 衣服を脱がせ、身体を冷やす
- 医療機関に搬送する

倒れた時の状況が分かる人が医療機関に同行しましょう。





臨床工学科



臨床工学科 係長
石川博基

最近よく耳にするようになった「AED(エーイーディー)」をご存じですか？



AED(自動体外式除細動器)とは、心臓がけいれんを起こし、血液を流す機能が失われた状態に対して、電気的なショック(除細動)を与え、正常なリズムに戻すための医療機器です。2004年には医療従事者以外の使用が可能となり、昨今では画像によるガイダンス機能等が追加され、使い易さは日々向上しています。

日本の普及台数は約80万台で、世界でもトップレベルの水準となっており、病院や施設、空港、駅、学校、企業などが多く集まる場所を中心に設置されていますので、目にした、耳にしたことがある方も多いのではないかと思います。しかし、残念ながら使用方法を理解されている方は3割程度にとどまるといわれています。そこで、「AEDの使用方法」についてご紹介していきたいと思えます。

目の前で人が倒れていた時に、胸骨圧迫(心臓マッサージ)とAEDが必要となります。しかし、倒れている人に突然胸骨圧迫(心臓マッサージ)を施すのは、なかなか判断が難しいものです。AEDは、電源を入れて音声ガイドに従えばどなたでも使用できる医療機器です。日頃から近隣の設置場所を確認してみるなど、AEDに目を向けることが、いつの日か誰かの命を救うことに繋がるかもしれません。最近では、設置情報をパソコンやスマートフォンで簡単に検索する事もできるようになりました。

使用方法

- 1 フタを開けると自動で電源が〈ON〉になり、音声ガイドが始まります。
- 2 音声ガイドに従い、対象者に電極パッドを貼ります。



- 3 電極パッドを貼ると自動で心電図の計測が始まります。この間は対象者に触れないで下さい。〈電気ショックが必要かどうか〉を自動で判断します。
- 4 電気ショックが〈必要〉と判断された場合、「**ショックが必要です。**」と音声ガイドが流れます。音声ガイドに従いショックボタンを押します。この時、誰も対象者の体に触れていない事を確認して下さい。



- 5 ショック後は、胸骨圧迫(心臓マッサージ)ができる方は実施しましょう。
- 6 救急隊が到着するまで、AEDと接続した状態で待ちます。

■日本救急医療財団 全国AEDマップ
<https://www.qqzaidanmap.jp/>



2F



当院2階のAED設置場所はこのような場所になっております。

- 中央処置室
- メインエントランス左側柱部分

患者教室のご案内 (ミニセミナー)

感染症対策のため、患者教室は当面の間、中止させていただきます。
開催日が決定次第、当院ホームページによりお知らせしますので、よろしくお願い致します。



診療実績

(2019年12月~2020年3月平均)

入院稼働率 94.0%
1日平均入院患者数 316.8人
平均在院日数 15.3日
1日平均外来患者数 589.3人
救急搬送件数 509件/月
手術件数 261件/月
紹介患者数 825件/月

2020年度 新入職員

今年度は総勢70名の新入職員が入職しました。
オリエンテーションを経て、各部署へ配属されています。
どうぞよろしくお願い致します。



初期研修医 8名 事務 5名 理学療法士 6名 作業療法士 1名 臨床工学技士 2名
放射線技師 1名 看護師 42名 薬剤師 2名 臨床検査技師 3名

交通案内図



- JR**
宇都宮線・湘南新宿ライン・上野東京ライン
「土呂駅」東口より 徒歩約11分
- 東武アーバンパークライン**
「大宮公園駅」より 徒歩約9分
- 自動車**
首都高速埼玉新都心線「さいたま見沼」ICより 約18分
東北自動車道「岩槻」ICより 約21分

