



地域と医療のコラボレーション

第13号

2008 / SEPTEMBER

発行 / 医療法人社団協友会 東大宮総合病院

編集 / 広報委員会

〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮 5-18

TEL 048-684-7111 FAX 048-686-3614

<http://www.higashiomiya.or.jp/>

ハーモニー

Harmony ♪

特集

外来化学療法室のご紹介

外来化学療法室

専任医師 梅本 淳



がんの患者様がご自宅から病院へ通院しながら点滴で抗がん剤治療を受けるために設けられた「外来化学療法室」についてご説明いたします。ここでは手術が適応とならない進行がん・再発がんに対する化学療法や、術後の再発を抑えるための補助化学療法がおこなわれます。以前は抗がん剤治療には延命効果がないとされてきましたが、近年の新規抗がん剤の開発と投与方法の著しい進歩により長期延命が期待できる状況となっています。

抗がん剤治療は強い副作用のため最近まで長期の入院が必要でした。しかし、近年になり副作用が比較的少ない有効な抗がん剤の開発、白血球減少や嘔気嘔吐を抑える強力な薬剤の登場、家庭での抗がん剤持続投与を可能にするリザーバーと呼ばれる器具の普及などによって、抗がん剤の外来治療が可能となりました。外来治療は入院治療に比べ精神的、肉体的に楽ですし、経済的負担も少なくなります。当院では積極的に外来化学療法室での抗がん剤治療をおこなっています。

院内には化学療法専任の医師、看護師、薬剤師、看護部クラーク、検査技師、医事課職員からなるがん化学療法委員会を設置し、患者様の化学療法計画の妥当性についての検証、安全性の確保、治療の効率化、化学療法の知識普及などの検討を定期的におこなっています。その一環として、病院ホームページに患者様向けに「がん化学療法室の部屋」も公開しました。これをご覧いただくと抗がん剤治療についての詳しい知識が得られ、今受けられている治療の安全性を高め、副作用にどう対処すべきかが理解できるものと思います。



< がん化学療法委員会メンバー >

診療科だよりの

歯科口腔外科



歯科口腔外科医師
姫野 敬生

ドライマウスの主な原因

① 薬物性

副作用として口腔乾燥が出現する薬剤は沢山あります。主なものは向精神薬、抗不安薬、抗うつ薬、抗高血圧薬、抗炎症薬等がありますが、症状には個人差があり、必ずしも全員に副作用として生じる訳ではありません。

② 神経性

ストレス、うつ状態、自律神経失調症などが原因となるものです。緊張して口の中が乾く、といった症状を経験された方もいるかと思いますが、強いストレスが加わると唾液分泌が低下してしまいます。

③ 老人性

一概に加齢とともに唾液分泌が低下する訳ではありませんが、現状としては高齢者の約3割の方が乾燥感を自覚していると言われています。

④ 自己免疫疾患

口腔乾燥が強くなるものとしてはシェーグレン症候群が挙げられます。この疾患はリウマチや眼の乾燥をも合併してしまいます。

主な症状

① 口が渇く

強く乾くと痛みも生じ、会話や食事も摂りづらくなります。

② のどが渇く

特に口呼吸の方は同時にのども渇き、夜中の就寝時に目が覚めるという事もあります。

③ 味覚異常

乾燥により味を感じる味蕾（みらい）が萎縮して味を感じにくくしてしまいます。

④ 唇が乾く

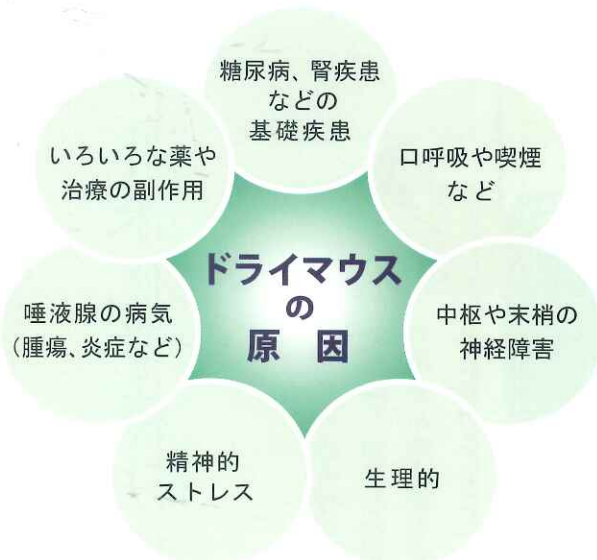
唇の中にも唾液を分泌する小唾液腺が沢山あり、その働きが悪くなると唇も乾燥し痛みを感じる場合もあります。

⑤ 胃腸の調子が悪くなる

唾液は食事を咀嚼（噛み砕く）し、嚥下（飲み込む）する作用と消化する作用があるため、唾液が少なくなると胃腸の調子も悪くなる事があります。

ドライマウス （口腔乾燥症）とは

口腔乾燥症は一般的に、唾液分泌が低下する事により口の中の粘膜に乾燥症状をきたすものです。一方で口呼吸などで生じる事もあります。唾液分泌の低下は、体液が減少した場合や、お薬などで分泌する働きが低下した場合、また機能障害により唾液腺への刺激が減少した事で起こると考えられます。患者さんの訴えとしては「喉が渇く」「口の中がネバネバする」「味覚がおかしい」「ペロが痛い」「しゃべりにくい」「口臭が気になる」など様々で、唾液が少なくなる事で、食べる、味わう、飲む、話すといった人間の生活を営む上でのQOL（生活の質）をも低めてしまっています。それでは唾液分泌の低下がなぜ起こるのか具体的に挙げてみます。



他にも腫瘍や外傷、放射線治療に後遺するもの、口腔カンジダ症など、原因も様々です。

ドライマウスの 治療・対処法

先に挙げた原因を特定し、基礎疾患がある場合はそれらの疾患の治療、薬物の副作用によるものは可能であれば減量や変更を行い、神経性のものにはストレスなどの原因を取り除く事に努める必要があります。基本的には対症療法となり、主には保湿剤・人工唾液・うがい薬の使用、唾液分泌刺激療法（唾液腺のマッサージ）、唾液分泌促進剤・漢方薬の内服などを行います。完全に治すという事は難しいですが、長期的に経過をみて症状を減らすことは可能なため、その様な自覚を感じている方は焦らず時間をかけて治療にのぞみましょう。

救急救命士気管挿管実習受入病院

■□■ 当院は救急救命士が気管挿管の技術等を習得するために実習を行う病院です ■□■

心肺停止患者の救命率を向上させるためには、その場に居合わせた人による救急手当てや、救急車による搬送中の救急救命処置など、病院到着前に処置が講じられることが重要です。その為、いち早く現場に駆けつけ、医師の代わりに一時救命処置を施す救急隊員、中でも特別の教育を受け、国家資格を取得した救急救命士の果たす役割が、重要視されてきました。

そして、救急救命士の重要性の認識が向上するに連れて、未だ「医師の包括的監督指示下で」という縛りはあるものの、これまで法律上は医師のみに実施が許されていた救命処置の一部が、救急救命士にも認可されるようになって来ました。致死的不整脈の電氣的除細動（平成 15 年 4 月から施行）、それに気管内挿管（平成 16 年 7 月から施行）がそうです。

当院でも、平成 20 年 4 月より、救急救命士の実習生を受け入れ、気管内挿管実習を行っています。この実習は、全身麻酔下で手術を受ける患者さまを対象に、ご本人の同意を得て行いますが、麻酔専門医が常時付き添って実習生の指導に当たり、麻酔科医が行う際と同様の安全性を確保するよう努めています。また、麻酔科医が前日までに、患者様へ麻酔方法や安全性などについてご説明するのも、通常と変わりません。

私たちの誰もが、不測の事態で急に心臓や呼吸が止まり、救急隊の処置を受ける可能性があります。そのため救急救命士の技能を高めることはとても重要です。なぜなら、高い技能を持った救急救命士の育成は、そのまま救命率の向上に直結するからです。ひとりでも多くの重症患者さまが助かるよう、病院に於ける救急救命士の気管内挿管実習に関して、皆様のご理解とご協力をお願い致します。



今年の 4 月から生活習慣病予防徹底のために、メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した健康診断である特定健康診断・特定保健指導が始まっております。

今までは個別の検査項目にて病気の早期発見・早期治療を健康診断の目的としており、その後は医師の指示のもとに精密検査や治療を行い、糖尿病や高血圧といった病気ごとの指導が中心でした。しかし、特定健康診断・特定保健指導ではメタボリックシンドロームに着目し、その予備軍を見つけ、指導に重点を置くことで改善・予防をしていくこととなります。特定健診は保健指導の対象者となるかどうかを判断する為の健康診断で腹囲（おへその高さ）測定が基準となります。特定保健指導では健診結果から自分の健康状態を把握し、生活習慣改善のために自ら行動目標を設定・実行できるように、医師、管理栄養士等により対象者に配慮した支援を行ないます。そのため指導のレベルが分けられていることが特徴です。なお、メタボリックシンドロームとは内臓脂肪型肥満を基盤とし、たとえ軽度でも高血圧・高血糖・脂質異常症といったリスクを複数併せもつた状態のことです。その状態を放

お受けになりましたか？

特定健診

置しておくとも脳卒中や心疾患（心筋梗塞など）、糖尿病合併症といった生活習慣病を引き起こす危険度が大きくなります。

40 歳以上 74 歳以下の国民健康保険や健康保険組合加入者の皆さまが特定健診の対象者となります。

これまで忙しくて時間がなから健康診断を受けていなかった方は、通称『メタボ健診』を受けてみてはいかがでしょうか。何かご不明な点がございましたら、健康管理課までお気軽にお問い合わせください。

【お問合せ先】

東大宮総合病院 健康管理課
048(684)7111
(内線 210 番)



訪問介護

ホームヘルパーがご自宅まで訪問し、介護や家事援助などを行います。

どんなことをしてくれるの？

- 身体介護：食事の介助 / 入浴・更衣の介助 / 身体清潔 / 排泄の介助やおむつ交換 / 体位交換の介助 / 通院・外出の介助
- 家事援助：掃除や整理整頓 / 洗濯 / 買い物 / 布団干し / 食事調理・配膳・片付け など

お問い合わせは・・・

東大宮ヘルパーステーション

☎ 048-688-5025 (直通)

訪問看護

看護師がご自宅まで訪問し、療養上の世話（看護）や診療の補助などを行います。

どんなことをしてくれるの？

健康状態の観察と助言 / 清拭、洗髪や入浴の介助 / 褥瘡などの処置 / 療養環境の整備 / 留置カテーテル、各種医療機器の管理と指導 / 介護者の健康管理と精神的支援 / かかりつけ医の指示による処置・検査 / 理学療法士によるリハビリテーション など

お問い合わせは・・・

東大宮訪問看護ステーション

☎ 048-688-8388 (直通)

医療相談

病気やけがをすると、健康なときには考えなかった不安や心配事、患者さまやご家族の経済的・社会的な問題が起こってきます。そんなとき、当相談室をご利用ください。

たとえば・・・

- 当院の回復期リハビリ病棟の利用について
- 社会福祉制度（介護保険など）や施設、専門病院などの利用について
- 健康保険・年金など社会制度について
- 治療費や入院費、残された家族の生活費など、経済的な心配について・・・など

お問い合わせは・・・

東大宮総合病院

☎ 048-684-7111 (代表)

医療相談室

当院の

数字アラカルト

外来患者数	714.4人/日
入院患者数	261.3人/日
在院日数	16.9日
ベッド稼働率	82.5%
救急件数	255.3件/月
手術件数(全麻)	90.8件/月
心臓カテーテル検査件数	17.3件/月
内視鏡件数	311.5件/月

平成20年4～7月平均

日本赤十字社 献血功労団体受賞

平成20年7月25日(金)埼玉会館小ホールで行われた、彩の国さいたま第39回「愛の血液助け合い」の集いの中で、当院は20年以上の献血協力が認められ、金色有功章を頂きました。今後も医療に対する全ての血液製剤を献血により確保する為に職員一同、献血への理解と協力を続け、貢献していきたいと思っております。



編集後記

がん化学療法委員会の発足とほぼ同時に「院内がん登録委員会」を立ち上げました。これは「地域がん診療連携拠点病院」を目指し、院内がん登録の業務の適正な運用、管理を図る委員会です。将来的に生存率などの臨床的インディケータを抽出・分析して当院の医療の質の向上に貢献していきたいと思っております。

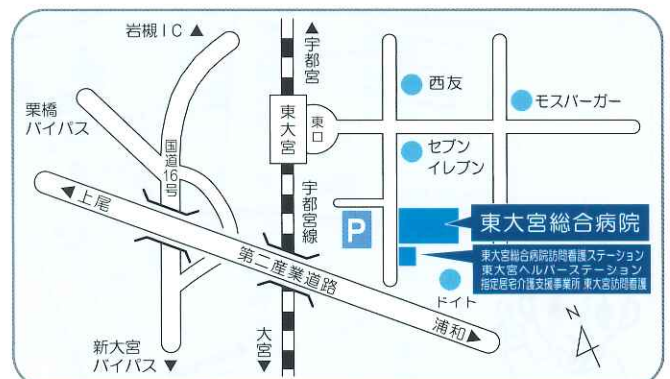
医療法人社団協友会



東大宮総合病院

〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮 5-18

TEL 048-684-7111 FAX 048-686-3614



JR宇都宮線「東大宮」駅 下車
東口より徒歩3分