



CONTENTS

- Dr だより
内科 土居偉瑳雄 先生
- 気道異物除去
急変時想定訓練に参加して
- 病院機能評価の認定証の更新を受けました
餅つき大会のご案内
- KRHnews
消火訓練大会で準優勝
敬老会に参加して
チャレンジワーク

奥出雲おろちループ橋（島根県） 撮影：渡部 ゆかり

理念と基本方針

- 〈理 念〉 私たちは医療の担い手としての責務を自覚し研鑽を重ね、「人と人とのふれあい」を大切にし、地域の住民のみなさまに一層の信頼を得られる医療を提供し地域社会に貢献します。
- 〈基本方針〉
1. 患者のみなさまの立場を尊重し、納得と同意に基づく医療を実行します。
 2. 医療技術と知識の習得に努め、良質で安全な医療を提供出来るよう努めます。
 3. 地域のみなさまの診療、健康保持・増進に努めます。

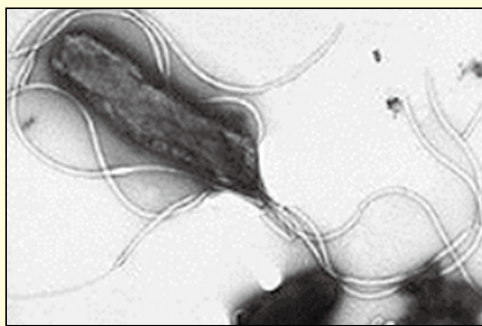


正式にはヘリコバクター・ピロリの略で、1983年オーストラリアの医師WarrenとMarshallによって発見されたバクテリアで、酸性度の高い胃の中でも自らが生産する酵素で周辺を中性化することで生存しています。そして胃の粘膜を荒らし、胃炎や胃潰瘍の原因となります。ピロリ菌に感染した胃の内面は健康な状態よりも赤く見えます。

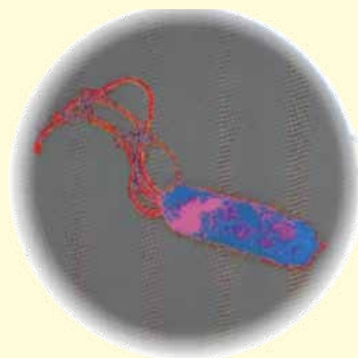


内科 土居 偉瑛雄 先生

ピロリ菌は長さ $2.5\sim 5\mu\text{m}$ （赤血球は $8\mu\text{m}$ ）、巾 $1\mu\text{m}$ のらせん状の細菌で4～7本の鞭毛を有して胃粘膜中を移動しています。



ピロリ菌の電子顕微鏡写真



ピロリ菌の走査顕微鏡像

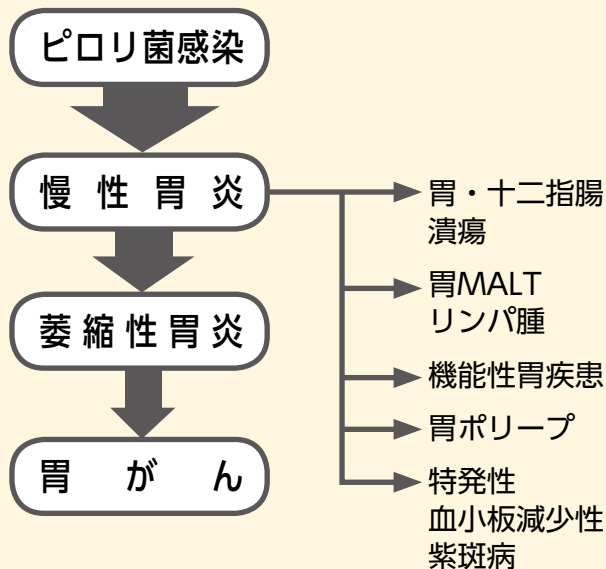


図1 ピロリ菌感染で起こるさまざまな疾患

このピロリ菌感染は大半が経口感染とされていますが、幼少期に感染するようです。日本人のピロリ菌の感染率は50～60代の人では約80%とされています。ピロリ菌に感染するとヒト胃粘膜の一生を劇的に変えてしまう（上村直美博士）と言われており、胃、十二指腸潰瘍を始め、リンパ腫、過形成性ポリープ、やがては胃がんまで引き起こすと言われ、ヘリコバクター感染症とも呼ばれています。又潰瘍以外に様々な疾患にもピロリ菌が関与しており、図1のような病気にも除菌治療が有効とされています。

ピロリ菌の除菌治療には胃酸の分泌を抑える薬と二つの抗菌薬を一週間続けて服用しますが、除菌に成功するのは7～8割です。現在ピロリ除菌治療に保険が利くのは、胃潰瘍や十二指腸潰瘍など限られた疾患だけです。

ピロリ菌感染の診断には内視鏡を用いない方法と内視鏡による生検組織を用いる表1のような方法があります。

表1 診断法

H.pylori感染診断法の長所と短所

●内視鏡を用いない非観血的検査法

- ① 血中および尿中抗体法：胃癌や高度の萎縮症例の“偽陰性”に注意
- ② 尿素呼気試験（UBT）：高度の萎縮症例やPPI内服時の“偽陰性”に注意
- ③ 便中抗原法：高精度のキットが市販されて、今後頻用される可能性大

●内視鏡的生検組織を用いる検査法

- ① 培養法：抗生物質に対する感受性判定には有用
- ② 鏡検法：組織学的所見を得ることが可能である点に有用性が高い
- ③ 迅速ウレアーゼ試験：短時間で判定可能

ピロリ菌が胃潰瘍の原因であることは80年代に知られていましたが、胃がんとの関係が明らかになったのは90年代に入ってからです。日本では胃がんの95%以上がピロリ菌感染が原因と確認されています。そこで、年間約12万人が胃がんを発症し、そして約5万人が胃がんて命を落としている現状のため、ピロリ菌の除菌をすることは即ち胃がんを減ぼすことに直結することになります。

胃がん撲滅計画は、50才以上を対象にピロリ菌検査と同時に胃の萎縮を調べるペプシノーゲン検査とを実施するもので、いずれも血液検査で2つを合わせてABC検査と呼ばれます（表2）。この検査の結果の組合せで、除菌する人、除菌した上で定期的な内視鏡検査をする人などに分かれ、胃がん予防に生かせることが出来ます。

表2 胃がんリスク 健診のリスク分類

	A 群	B 群	C 群	D 群
ピロリ菌	×	○	○	×
ペプシノーゲン値	×	×	○	○
内視鏡検査	不要 (1回/5年再検)	1回/3年	1回/2年	毎年
危険率	低	→ 高		

×：陰性 ○：陽性

ちなみに、ピロリ菌を発見した二人の医師は2005年にノーベル生理学、医学賞を受賞しています。

お知らせ

病院機能評価の認定証の更新を受けました！

当院は本年3月14～16日にVer6で受審し、このたび、その結果が発表され、おかげさまで認定を受けることになりました。

今回の受審では主に病院の質的向上とチーム医療の充実が問われて、多岐にわたる項目を病院機能評価機構である第三者に公表し、公正にチェック・判断していただきました。

審査の結果は、当院が提供するサービスの質、安全管理体制、病院の現状や将来へ向けた計画などが、安心で質の高いものであると評価されました。

この認定が職員全員の成果として、当院が一層活性化され、日々の業務向上と患者さんのサービスに繋がることを願い、また、患者さんに選ばれる病院、地域に根ざした医療を目指し、さらなる医療の質の向上を図っていきたいと考えております。

副院長 杉田 真喜雄

＋ 気道異物による窒息への対処方法

この度、急変想定訓練にて気道異物による窒息への対応について講習がありました。そこで今回は、この対応について簡単に説明いたします。

まず、気道異物による窒息とは、例えば食事中に食べ物が気管に詰まり、息が出来なくなった状態などの事を言います。苦しそうで顔色が悪く、声が出せないような場合は窒息が強く疑われます。このような場合、119番通報を依頼し、意識のある間は気道異物の除去を試みましょう。

腹部突き上げ法

救助者は傷病者の後ろにまわり、ウエスト付近に手を回します。一方の手でヘその位置を確認し、もう一方の手で握りこぶしを作って親指側を傷病者のヘその上方でみぞおちより十分下方に当てます。ヘそを確認した手で握りこぶしを握り、すばやく手前上方に向かって圧迫するように突き上げます。

注) 妊娠していると思われる女性や高度な肥満者にはこの方法は行いません。

また、内臓をいためる可能性があります。

異物除去後は、救急隊にそのことを伝えるか、医師の診察を受けさせましょう。



背部叩打法

立位または座位の傷病者では、傷病者の後方から手のひらの基部で左右の肩甲骨の間あたりを力強くたたきます。



乳児(1歳未満)の場合



背部叩打法

片方の手で乳児のあごをしっかり持ち、**その腕に**胸と腹を乗せて頭が下がるようにしてうつ伏せにし、一方の手のひらの基部で背部を力強く**5回**連続してたたきます。

胸部突き上げ法

片方の腕に乳児の背中を乗せ、手のひら全体で後頭部をしっかり持ち頭が下がるように仰向けにし、もう一方の手の指2本で胸の真ん中を力強く**5回**連続して圧迫します。心肺蘇生の際の胸骨圧迫を腕に乳児を乗せて行う要領です。

背部叩打法と胸部突き上げ法を5回ずつ交互に行い、異物が排出されるか意識がなくなるまで続けます。



参考文献：救急蘇生法の指針2010（市民用・解説編）

注意

反応が無くなった場合（意識がなくなった場合）は心停止に対する心肺蘇生の手順を開始します。近くにAEDがあることが判っている場合は取りに行き心肺蘇生を開始します。

大切なことは窒息を予防することです。飲み込む力が弱った高齢者などでは食べ物を細かくきざむなど工夫しましょう。食事中にむせたら、口の中の食べ物は吐き出してください。万が一窒息してしまった場合は、上記の対応をしてください。

もし窒息への対応が途中でわからなくなったら、119番通報をすると電話を通してあなたが行うべきことを指導してくれますので、落ち着いて指示に従ってください。

10月18日、当院にて患者さんの容態が急変したときを想定した訓練が行われました。麻酔科部長、吉川Drの指導のもと、今年は第一部でハイムリック法という食べ物や異物を誤嚥して、のどに詰まらせた場合に対する異物の除去法をテーマにスライドでの講義と実技の習得を行いました。

第二部ではリハビリ中の患者様が突然倒れた場合およびアナフィラキシーショックが起きたことを想定して、実践型式での訓練を行いました。

ハイムリック法の実技では0歳児に対する異物除去の方法も人形を使って行い、0歳児の子供を持つ自分自身にとってはとてもよい経験となりました。参加者も多く非常に有意義な訓練になったと思います。

放射線検査室 尾島 充



乳児の胸部
突き上げ法



成人の腹部
突き上げ法



胸骨圧迫
(心臓マッサージ)



除細動

お知らせ

餅つき大会&野菜市 開催決定



つきたてのお餅と、
新鮮野菜☆



12月15日(土) 14:00~約1時間
倉敷リバーサイド病院 中央フロア

今年一年を締めくくる、餅つき大会と野菜市を開催します。

皆さまとの親睦を目的としていますので、どなたでもお気軽においでください！
お待ちしております。



消火技術訓練大会

第2位獲得しました。銀メダル！

10月5日、秋晴れの下、第24回消火技術訓練大会が開催されました。当院からは、屋内消火栓・女子の部に三村・湯浅ペアが出場。練習の成果を発揮して自己ベストのタイムをたたき出し、見事第2位に輝きました！



10月5日に消火技術訓練大会が開催され、参加してきました！結果は惜しくも準優勝でしたが、大会を通して消火技術を学ぶことができ、いい経験ができたなと感じています。

それにしても準優勝悔しかった！来年はぜひ優勝してもらいたいです！

リハビリテーション室 湯浅 しほ

今回は、屋内消火栓の部門へ出場させていただきました。消火栓を使う機会が今まであまりなかったので、貴重な経験でした。

大会で自分たちのベストが出せたことは本当に驚きで嬉しかったです！頑張ったよかった！

総務・管理グループ 三村 香苗

火技術訓練大会

主催 倉敷市消防局・倉敷市防火協会



平成24年 秋季全国火災予防運動

平成24年度全国統一防火標語

**「消すまでは
出ない行かない離れない」**

11月9日から15日までの7日間で、秋季全国火災予防運動が実施されます。

火災は、火気を使用する機会の多い冬季（12月から2月）から春季（3月から5月）にかけて多く発生しています。

また、建物から出火した火災のうち住宅火災が約6割を占めています。住宅における出火を防ぐため、「住宅防火 いのちを守る7つのポイント」を心がけましょう。

7つのポイント

3つの習慣

- (1) 寝たばこは、絶対やめる。
- (2) ストープは、燃えやすいものから離れた位置で使用する。
- (3) ガスこんろなどのそばを離れるときは、必ず火を消す。

4つの対策

- (1) 逃げ遅れを防ぐために、住宅用火災警報器を設置する。
- (2) 寝具、衣類及びカーテンからの火災を防ぐために、防火品を使用する。
- (3) 火災を小さいうちに消すために、住宅用消火器などを設置する。
- (4) お年寄りや身体の不自由な人を守るために、隣近所の協力体制をつくる。





地域行事

連島地区 敬老会



9月17日、連島地区敬老会が開催され、当院より看護師2名が救急班として参加しました。参加者は140名、市議員の方をはじめ、保育園・小・中学校の校長先生とPTA会長、民生委員の方々など30名あまりの来賓を迎え、盛大に開催されました。

はじめに招かれた来賓の方々のお祝いの言葉が次々に述べられた中、当院の杉田副院长からは、三つの大事な心がけとして、①よく笑いましょう②食べ物をよく噛みましょう③散歩をしましょう・・・などのお話を送られました。参加者代表の方からは、敬老会開催のお礼とともに、誰からも愛されるおじいちゃん、おばあちゃんになり、残った日々を楽しく暮らしたいと言葉がありました。

お昼からの演芸では連島南保育園の園児による和太鼓の演奏や連島中学校プラスバンド部の演奏や、ボランティアグループたんぽぽによる歌や踊り、演劇の出し物があり、皆さんに元気を送っていました。幸い参加者の中には体調を崩す方はおられず、楽しい敬老会となりました。この会を通し、連島地区の絆を感じました。

外来 平岡 あけみ



職場体験

倉敷チャレンジワーク14



当院では、今年度も中学2年生の職場体験の受け入れを行っています。9月は連島南中学校より4名の学生さんが来られ、普段できない体験を通して新しい発見がたくさんあったようです。



先日の職場体験では多くのことを体験させてもらいました。ひとつの薬に多くの年月と費用がかかること、MRIには大きな磁石があり、鉄を近づけると危険であり、音がうるさいことなどを学び、初めて知ることが多く、医療の道に進むことにしました。
緒方 康之

病棟では、昼食や薬を持っていくと患者さんが「ありがとう」と言ってくれて嬉しかったです。この気持ちが仕事のやりがいかなと思いました。私は薬剤師に興味がありましたが、職場体験を通して看護師になろうかなと思うようになりました。
牧野 若菜

院内を見学させていただき、職員の皆様のお話を伺う中で、多くの職種とやりがいを知ることができました。「患者さんとのコミュニケーション」は大変難しいものですが、医療関係のお仕事において最も大切だと感じ、さらに憧れが強くなりました。さらに勉学に励み、目標へ向けて進みます。
久山 恭加

私は倉敷リバーサイド病院で生まれ、病院にはどんなところがあるか知っていましたが、職業体験で見学したら知らないところがたくさんありました。看護師さんや医師さんは、患者さんの目を見て話されていて、とてもすごいと思いました。私も生かせるように頑張ろうと思いました。
杉山 翠