

こもれび

Nagasaki Prefecture Shimabara Hospital

2025年 10月号

地域に信頼され、親しまれる病院を目指して、みなさまと当院をつなぎ、森に差し込む“こもれび”のような、ひとすじの光をお届けします。



大規模院内災害訓練を実施しました

Contents

- ・ 専門医に聞く
「生命を守る放射線」
放射線科 診療部長 小幡 史郎・・・2～3
- ・ 部門トピックス
「薬局」・・・4
「医療安全管理班」・・・5
- ・ 大規模院内災害訓練を実施しました・・・6
- ・ 緩和ケア市民公開講座を開催します・・・6
- ・ ACP推進の取り組み・・・7
- ・ おうちで簡単！おいしいkitchen
「レンコン入り照り焼きハンバーグ」・・・8

病院理念

- 〈Mission〉
地域の健康な未来を創造する
- 〈Vision〉
良質な医療の提供に努め、地域から信頼され、
地域の健康を支え続ける

基本方針

1. 安全・安心で質の高い医療を提供する
2. 患者への思いやりのある温かなチーム医療を行う
3. 職員が自ら学ぶ前向きな姿勢をもち、誇りを持って業務を遂行する
4. 医療を取り巻く社会環境の様々な変化に柔軟に対応できる経営の効率化と経営基盤の構築を図る
5. 患者、医療・介護施設から行政まで幅広く対話を図り、地域と連携し、選ばれる病院となる

専門医に聞く

生命を守る放射線

放射線科 診療部長 小幡 史郎

皆様ご存じのように一般的に使用されている放射線はX(エックス)線で、レントゲン線とも呼ばれます。金属に電子を高速でぶつけることによって発生する電磁波の一種です。放射線は現代医療の根幹である画像診断・治療分野で、なくてはならないものとなりました。放射線は透過性が高く(=体の中を容易に通り抜ける)また、感光作用(=写真フィルムを黒くする)により、身体を切り開くことなくレントゲン写真やCTで体内を容易に観察することができ、手術適応があるか、また適応がある場合には臓器障害を最小限度に抑え安全で効率の良い手術経路・プランを立てることを可能にし、カテーテル治療の際にはリアルタイムで病変とカテーテル先端の位置関係を精細に把握でき安全に手技を遂行することを容易にしています。

さらに放射線治療に至っては電離・励起作用(=放射線が物質と相互作用する際の主要な現象)を利用して『切らずに治す』こともできるようになりました。お年を召されて侵襲の大きな手術に耐えられない方や、薬が効かないがんの痛みに対しても放射線治療が奏功する場合があります。

欧米では放射線治療に頼っているがん患者はなんと全体の60%に及んでいますが、わが国日本においてはせいぜい30%にしか使用されていない事実があります。

(つまり、いまの倍ぐらいの患者さんは実は放射線治療の適応ということになります)。80年前になりますが我が国は1週間のうちに2回も原爆を投下されて、『放射線こわい』という先入観がそうさせているのかもしれませんが、原爆と放射線治療は『もろ刃のやいば』なのです。



放射線治療装置

そもそも放射線治療は爆弾と異なり殺傷が目的ではなく、人を救うために厳格に管理された代物なのです。私がこちらに赴任した30年前に比べて放射線治療患者数は約4倍に増えていますが、将来的にはさらにその倍に増える可能性があります。地域の医療貢献を目的に、あらゆる高精度な治療である定位照射(SRS/SRT/SBRT)や強度変調放射線治療(IMRT)は人員教育・資格取得・機器の整備により約20年前から開始しいずれもお役に立っていることと思いますが、



CT装置



MRI装置

15年ほど前からいち早く当院倫理委員会の許可を得て難治性がんに対する新たな治療いわゆるKORTUC(コータック;放射線治療の効果を増強させる増感剤を併用した治療)に取り組み、すでに350例の患者を治療させていただいております(世界で1, 2位の症例数)。日本発のKORTUCは英国の力を借りて、すでに英国・インドの多施設共同研究第Ⅱ相臨床試験170例の症例が本年集積し2027年にその結果公表とともに英国において保険収載されることになるようです。いずれ我が国にも逆輸入的に徐々に開始されていくものと予想します。



R I 装置

ほかに、放射線科においては磁石を応用したMRI装置(白黒濃淡が付きやすく、とくに脳や骨軟部、胆道系、骨盤臓器で威力を発揮)や、魚群探知機のさらに精度をよくした超音波装置(おもに頭頸部、乳房、肝臓、骨盤腔)、放射線を自ら出すが半減期が短くからだに影響が少ない放射能物質(ラジオアイソトープ)を利用したRI検査(とくに骨病変、脳血流・肝臓・心臓の機能評価)により様々な医療に必要な情報である画像および画像診断を提供しています。

診断や治療にお困りの皆様、ご遠慮なさらずどんどん当院放射線科を利用してください。十分期待に応えられることと思います。いつでもお待ちしております。どうぞよろしくお願い致します。

真実をつかみ撮れ。

島原病院

ラジオエーションハウス

～放射線科の全力サポート～

電子処方箋が始まります

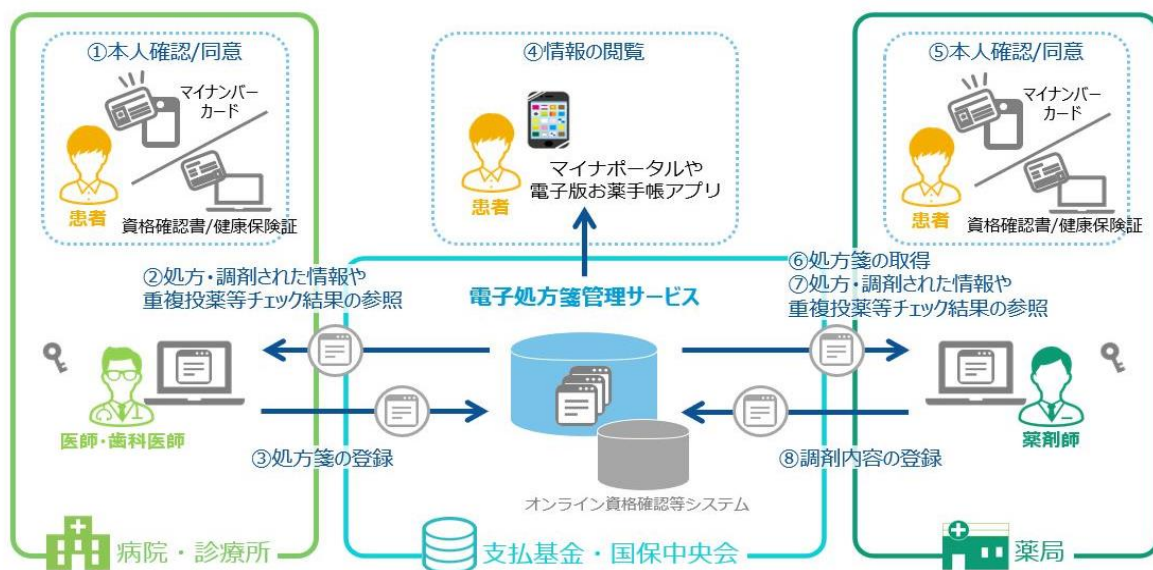
薬局長 早稲田 宗

電子処方箋をご存じでしょうか？

国が進めている電子的に処方箋を運用する仕組みです。2025年8月末の導入率は調剤薬局で80%を超えているのに対して、処方箋を発行する病院・診療所では約10%と全国的にはまだ進んでいないのが現状です。島原病院では現在導入に向けて準備を進めており、その概要について簡単にご紹介します。

《電子処方箋の交付から調剤までの流れ》

電子処方箋に対応した医療機関・薬局ではマイナンバーカードで受診した患者さんから過去のお薬情報の提供に同意をいただくことで、複数の医療機関・薬局にまたがるお薬情報を共有できるようになります。患者さんには紙の処方箋の代わりに処方箋引換番号が交付されますので、調剤薬局にその番号を伝えることで今まで通りお薬を受け取ることができます。



《期待される効果》

(厚生労働省ホームページより)

1. 安心安全な医療の享受

初めての医療機関・薬局でも処方・調剤情報を正確に確認できます。そのため、同じ効能・効果の薬が重複して処方・調剤されること、服用している薬と飲み合わせの悪い薬の処方・調剤を防ぐことができ、より安心安全な医療を受けられ、医療費の適正化にもつながります。

2. 待ち時間の短縮

薬局を訪れる前に引換番号を薬局に伝えておくことで、待ち時間が短くなる場合があります。

3. 処方履歴の確認

マイナポータル等で、自分が服用している薬を確認できます。

(注): 健康保険証や資格確認書でも電子処方箋の交付はできますが、お薬の情報を共有できるのはマイナンバーカードで受診された場合に限り、マイナンバーカードでの受診をお勧めしています。

医療安全活動について

医療安全管理班係長 高原 弥生

当院では安全・安心な医療を提供するために医療安全活動に取り組んでいます。

入院生活において安心・安全に過ごしていただくために、患者様のご協力も必要です。入院のしおりと一緒に「入院生活を安全に過ごしていただくための十七か条」や「転倒転落パンフレット」をお渡ししております。

入院生活は安全に過ごしていただくための十七か条

「皆様のご協力を得ることで、安全な医療を目指します」

- 第1条 いま一度、名乗ってください。お名前を、見ざる、言わざる、聞かざるは、治らざる。看るサインの多さは、あなたの安全を守るサイン（しるし）です。
- 第2条 しつかり確認。あなたの薬、アラーム鳴ったらすぐコール。
- 第3条 あなたの安全を守ります。
- 第4条 「ひとり」で動けるその判断は危険です。身体の聲は命綱。
- 第5条 ナースコールにあなただけの声をどけましょう。
- 第6条 スリッパを履き替えて履き替えた靴がおすめです。
- 第7条 インフォームド・コンセント（納得診療）は、患者さんもご家族も共通理解の上で！
- 第8条 うがい・手洗い・咳エチケットでみんな幸せ！
- 第9条 意思表示、示せば安心、納得医療。
- 第10条 貴重品、そんなにくさくさいですか？
- 第11条 「国」のたな、覚えばすぐに医療科検窓口へ。
- 第12条 主診医の許可無しはお済みですか？
- 第13条 院外へちょっとまで外出ですか？
- 第14条 院外受診、全額自己負担に要注意！
- 第15条 避難経路、確認お済みですか？

転倒転落パンフレット

入院中は環境や体調の変化、治療や薬の影響によって、ご自身で起っている以上に転びやすくなります。皆様が安全な入院生活が送れるように、実際に転倒・転落をしやすい場所や動作と、その予防方法についてご説明します。

ベッド周囲

立ち上がる時
立ち上がる時は、ふらつく場合があります。一旦ベッドに腰かけて、ふらつけないことを確認してゆっくり立ち上がります。着た上り立ち上がります。

椅子に座る時
椅子との距離をよく見て座りましょう。

ベッドから身を乗り出した時
落ちた物を拾うとき、顔や冷蔵庫から物を取るときは無理な姿勢になると転落する場合があります。看護士を呼んでください。

トイレの時

トイレの後
トイレの後には、気分が悪くなる場合があります。ふらつけないことを確認してゆっくり立ち上がります。着た上り立ち上がります。看護士が待っている時は、明かりをつけて看護士を呼び一緒に歩きましょう。

睡眠剤を飲んだ時
睡眠剤を飲んだ後は、ふらつくことがあります。起床前にトイレを済ませましょう。夜間トイレに起きた時は、明かりをつけて看護士を呼び一緒に歩きましょう。

歩く時

コード類、段差、物につまずく
点滴・酸素・チューブに足が引っかかりやすくなります。付属物は床につかないようにまとめ、段差に注意して歩きましょう。

車輪の付いたものを支えにした
点滴スタンドなど、車輪がついているものに注意をかける必要があります。付属物は床につかないようにまとめ、段差に注意して歩きましょう。

検査・処置後
検査や処置で使ったお薬の影響で、最初歩くときにふらつくことがあります。検査・処置後に初めて歩くときは看護士を呼んでください。

スリッパやサンダルを履いている
かかとの無い履物は、脱げやすいです。履き替えてください。滑りやすい靴を履くときは、かかとを履いて歩きましょう。

その他

- 体重測定・下着・寝具など、カーテンの開閉など、身体を突くことがあります。
- 動作はゆっくりと行いましょう。浴室・シャワー室は滑りやすいので、足元に注意しましょう。

R4年10月 熊崎病巣療養院

KYTクイズを実施しています。

KYTとは、危険・予知・トレーニングの頭文字を取った、その名の通り、危険を予知し訓練する活動と言います。この訓練は、作業や職場にひそむ危険性や有害性等の危険要因を発見し解決する能力を高める手法です。医療安全の推進のために、年に4回全職員を対象にKYTを実施しています。医療安全推進者が危険と思った場面の写真を撮影し、院内ポータルに掲載します。全職員には投票用紙を配布します。職員は写真を見て危険因子を投票用紙に記載して医療安全推進者に提出します。掲載の翌月に回答をフィードバックしています。意欲的な参加を促すために点数付けを行い、総合点数が高かった職員を表彰しています。

今月のKYT

今月のKYT 7月

下記の写真①、②を見比べて、適切ではないと考えられる箇所を全て答えてください。

①



②



①



②



回答例 3つ

①電子カルテが開いており、個人情報が見ることができている状態になっている。

②廊下にカート類が置かれており通れない

③非常灯、手すりの前にカートが置かれている

その他の回答

- ・ワゴンが固定されておらず、患者さんが触ったときに転倒する可能性がある
- ・パソコンの上に点滴が直に置いてある
- ・電灯分電器の前に注射カートが置いてあり、すぐに対応できない
- ・車いすが収納場所より飛び出している
- ・カートにゴミ袋があり不潔
- ・メモ板をそのまま置いてある

令和7年6月23日に

災害対策部会訓練企画担当
放射線科 井上 陽太

大規模院内災害訓練を実施しました！！

島原病院では、災害拠点病院として地域を支えるため、今年も大規模な災害訓練を実施しました。今回は、有明海を震源とする震度5強の地震を想定し、病院職員のほか、島原広域市町村組合消防本部や長崎DMATなど、総勢194名が参加しました。これは、雲仙普賢岳の大火砕流から34年経った今も、その教訓を忘れずに伝えていくための重要な取り組みでもあります。

訓練は、まず「災害対策本部設置訓練」から始まり、その後、停電時や電子カルテが使えない状況を想定した「多数傷病者受入れ訓練」へと移りました。多数傷病者受入れ訓練では、紙のカルテを使って対応をし、災害時のより実践的な行動を確認しました。訓練後には各部署で反省会が行われ、明らかになった課題をもとに、今後マニュアルやアクションカードを改訂し、さらなる機能強化を図る予定です。島原病院は、緊急時に地域の頼れる存在となれるよう、今後も訓練を継続してまいります。



写真1) 本部で指示を出す蒲原院長



写真2) 現場救護所風景

緩和ケア市民公開講座を開催します

テーマ：「もしもの時のために話し合おう！」
島原半島における A C P の取り組み

日時：11月29日(土)14:00～15:30

参加費無料!!

申込：①長崎県島原病院 研修ホール

事前申し込み不要です。直接ご来院ください。

②WEB参加ご希望の方は島原病院ホームページ
又はQRコードを読み込みネットで予約



内容：講演+シンポジウム

お問い合わせ



長崎県島原病院 総合医療支援センター TEL:0957-63-1145

ACP 推進の取り組み

ACPについて

ACPとは「アドバンス・ケア・プランニング」の略で、人生会議という愛称でも知られています。将来自分自身が希望する医療やケアを受けるため「大切にしたいこと・望む生き方」「どこでどのような医療・ケアを受けたいか」などを前もって考えて、本人を主体に、その家族や周囲の信頼する人たち、医療・ケアチームなどと繰り返し話し合い、本人の意思決定を支援する取り組みのことです。

当院での取り組み

R7年より院内でACP推進チームを立ち上げ医師や看護師をはじめ、院内の多職種で構成されています。運用方法を協議し、患者さんにお渡しするパンフレットの作成などを行っています。(資料1)

今後の運用内容は

1. 65歳以上の予定入院患者さんへACPスクリーニング用紙を渡す(資料2)
2. 入院時にスクリーニング用紙を回収する
3. 詳細な説明を行い、パンフレットや気持ちの確認用紙を配付する(資料3)
4. 情報をカルテへ登録し、患者さんの状態に応じて気持ちの確認を繰り返し行う
5. 転院時などは患者さんの希望を看護サマリに記載し関係機関へ情報提供を行う



誰でも、命に関わるような大きな病気やケガをする可能性があります。「もしものとき」に備えて、患者さんが考えるきっかけとなり、最期まで自分らしく生きるための支援ができるよう、これからも病院全体で取り組んでいきたいと思います。

*わたしの、もしものとき、これからのことを考えてみましょう



当院では、ご本人の意思決定を基本として、自らが希望する医療・ケアを受けるための取り組みをしています。自らが望む人生の最終段階における医療・ケアについて、前もって考え、医療・ケアチーム等と繰り返し話し合い共有する取り組みを「アドバンス・ケア・プランニング(ACP)」といい、「人生会議」と呼んでいます。

*あなたの病気と、もしものときに

あなたのこれらについて、大切にしていること、望みはありませんか。これからの医療・ケアにどのように望み、どのように過ごしたいですか。



*『あなたの気持ちの確認用紙』について



今後病気の治療を続けるにあたって、ご本人自らが望む人生の最終段階の医療・ケアについて、医療・ケアチームと共有するものです。しかし、自らが望む医療・ケアは変化していきます。「あなたの気持ちの確認用紙」に変更があるときは、いつでもお申し出下さい。

また、生命を短縮させる意図をもつ積極的安楽死は、この対象ではありません。

*延命治療とは、人工呼吸器・心臓蘇生(心臓マッサージや人工呼吸)・人工的水分栄養補給(点滴、経管栄養、胃ろうなど)・人工透析・手術など、延命に関わるもの全てを指します。助かる見込みのある救命治療は含まれません。

*「延命治療をしない」ということは、すべての医療処置やケアをやめることではありません。「快適な日常ケア」や「苦痛を取り除くための治療」は必要です。

ACPアンケートにご協力お願いします

ACP(人生会議)とは、これから先、あなたが望む医療やケアについて前もって考え、繰り返し話し合い、周りの人と共有する取り組みのことです。

この取り組みは、あなた自身の思いや考えが尊重されます。知りたくない、考えたくない方への十分な配慮をいたしますので、正直に伝えていただいても大丈夫です。

Q1. 今までACP(人生会議)について、考えたり、誰かと話し合いをしたことがありますか？

☐ はい

☐ いいえ

☐ 今は考えたくない・知っているけど聞きたくない

Q2. 「はい」の方のみ

その時、考えたことや話したことを教えてください。

記入日 年 月 日

氏名

R7年7月作成 ACP推進WG

あなたの気持ちの確認用紙 ～自分らしい生活を送るために～

これらの、治療やケアに関する望みについて※当てはまる箇所をチェックして下さい

1) あなたに代わって、あなたの治療やケアに関する判断・決定をして欲しい人(医療代理人)はどなたですか？

あなたが選んでいて、あなた自身の事をよく理解してくれている人です(複数回答可)
☐ 配偶者 ☐ 子供 ☐ 兄弟姉妹 ☐ 親戚(甥、姪、いとこ等) ☐ 友人・知人
☐ その他()

2) あなたの考えと、あなたの大切な人(医療代理人)の考えが違うときにはどうして欲しいですか？

☐ 私の望み通りにしてほしい
☐ 私の希望を基本として、医師と医療代理人で相談して決めてほしい
☐ 私の希望と違っても、医師と医療代理人で相談して決めてほしい
☐ どちらともいえない

3) 病状の悪化等により自分の考えが伝えられなくなった場合に、どこで治療やケアを受けたいですか？

☐ 病院 ☐ 市スビス ☐ 自宅 ☐ 施設 ☐ 病状に応じて
☐ その他()

4) 今後、あなたが回復を見込めない状態になった時(意識がない、呼吸が自力でできない、口から食事が食べられなくなった等) どうしてほしいですか？

☐ 最後まで、できる限りの延命治療をしてほしい
☐ 延命治療を望まない
☐ わからない
☐ 延命治療よりも痛みや苦しみを取り除く医療をしてほしい

5) 具体的な医療行為について伺います

・人工呼吸、気管挿管 ☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ わからない
・心臓蘇生 ☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ わからない
・人工栄養(胃ろう・経鼻経管栄養) ☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ わからない
・人工透析 ☐ 希望する ☐ 希望しない ☐ わからない

6) あなたの大切にしていることを教えてもらえるのであれば、教えてください

例：家族、趣味、ペットなど

(記入した日) 令和 年 月 日

氏名 代表者名 職名()

※気持ちに変化があれば、いつでもお申し出下さい R7年7月作成 ACP推進WG

(資料1)

(資料2)

(資料3)

栄養管理室 おうちで簡単！おいしいkitchen

レンコン入り照り焼きハンバーグ

管理栄養士 磯本 朗

普段私たちの食べているレンコンは、ハスの肥大した地下茎の部分を指します。最盛期は9月～10月でこれからの季節にピッタリ！島原城では毎年10月中旬にレンコン堀り大会が開催されます。



健康のPoint!

レンコンの特徴はなんといっても食物繊維が豊富なところ。水溶性、不溶性、両方の食物繊維が豊富に含まれ、ハンバーグなどの肉料理で不足しがちな食物繊維を補うことができます。胃腸の調子が気になる方は積極的に摂りたいですね。抗酸化作用のあるビタミンCも多く含まれるため、夏を乗り越え、まだまだ暑さの残るこれからの季節にも有効な食材です。

【材料(2人分)】

豚ひき肉	200g
玉ねぎ	1/2玉
レンコン	100g
卵	1/2個
パン粉	20g
塩コショウ	少々
サラダ油	大さじ1/2
片栗粉	小さじ1
★醤油、みりん	各大さじ1
★砂糖	小さじ1

【調理のPoint】

Point①

ハンバーグはレンコンのサイズに合わせると見た目よく仕上がります。

Point②

今回はレンコンをすり下ろしましたが、刻んで入れるとシャキシャキとした食感が楽しめます。

Point③

今回は照り焼き風の味付けですが、ポン酢やケチャップなどでも美味しく食べることができます。

【栄養量(1人分)】

エネルギー	: 387kcal
たんぱく質	: 23.8g
脂質	: 23.3g
食塩	: 2.9g



【作り方】

- ①玉ねぎをみじん切りにし、レンジで2分ほど加熱する。加熱後は人肌になるまで冷ます。レンコンは4枚ほど薄切りにしておく。
- ②豚ミンチ、①の玉ねぎ、卵、パン粉を合わせ、残りのレンコンをすり下ろしながら加える。手でよくこね、形を整える。
- ③①のレンコンに片栗粉をまぶし、ハンバーグのたねに押し付ける。
- ④フライパンに油をしき、レンコンを押し付けた側から中火で焼く。焼き色がついたら裏返し、弱火で7～8分ほど蒸し焼きにする。
- ⑤焼きあがったら★の調味料を加え、照りが出るまで加熱する。

外来受付時間

午前8:45～午前11:00（土・日・祝日・年末年始を除く）

受付時間外に受診される場合は、救急対応となります。
※詳しくはホームページをご覧ください。

〒855-0861
長崎県島原市下川尻町7895番地
TEL 0957-63-1145 FAX 0957-63-6544
URL <https://shimabarabyoin.jp>
右のQRコードからアクセスできます→



発行／長崎県島原病院