

◆病院の理念◆

社会のニーズに応える安全で質の高い医療を皆様に提供するとともに、良識ある人間性豊かな医療人を育成します。

感染対策室からの御挨拶

感染対策室室長 浮村 聡



大阪医科大学附属病院におかかりの患者様またご家族の皆様、この度、感染対策室室長を任じられた浮村 聡と申します。というより総合内科科長としてお目にかかることが多いかも知れませんが、ところで感染対策室が何を行っているのか、ご存じでしょうか。

現代の医療では、高齢化が進んできたこと、医療の高度化、そして使用薬剤の多様化などに伴って病院内感染の高リスク化が問題となつてきています。安全な医療の提供と信頼を確保するためには病院内の感染対策は重要事項であり、より適切な対策が必要とされてきています。そこで感染対策室では院内感染防止のために、次のようなことを行っています。

- 1 院内感染の発生を未然に防止する予防対策
- 2 院内感染に関連する当院における種々のデータを収集、解析し、院内感染マニアルを作成・実施することにより患者様を院内感染から守ります。
- 3 院内感染が発生した場合の緊急対策
- 4 患者様の隔離、接触者の追跡、接触者の指導ならびに再発防止策を作り、それを実施します。

1 院内感染の発生を未然に防止する予防対策

具体的には、われわれが5月6月の新型インフルエンザ対策の時に行ったことを思い出しただけで、ご理解しやすいかも知れません。発熱患者様とそれ以外の患者様の動線を分けるための出入り口制限、立て看板やテントでの問診、別棟での診察、またマスクや手洗いの励行、面会制限など、多くの対策を行わさせていただきました。これらは患者様やご家族にとって不便なことも多かったかと思いますが、

患者様を感染から守れま

せん。

4 院内感染防止のために必要な職員教育に関する必要な知識を職員に伝えるため、院内の講習会などを行っています。

抽象的で解りにくいでしょうか。

最近、某大病院で新型インフルエンザの院内感染がおこったとの報道がありました。が、政府の水際作戦が終わっても病院での水際作戦は終わることのできない対策であり、インフルエンザだけでなく結核や麻疹などすべての感染症に共通するものなのです。

いろいろとご面倒をおかけしますが、病院の裏方であるわれわれ感染対策室へのご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

どうなる？

新型インフルエンザ

救急医学教室

小林

正直



今年の4月に新型インフルエンザが流行し始めた時に、日本国家は検疫を強化し、水際作戦に腐心しました。また、国内で患者が発生し始めた時期には、患者を入院させる隔離政策を推進しました。街ではマスクを着用する人の姿であふれかえり、店頭からマスクが消えてしまいました。今となつては、いずれも有効な手立てでなかったことは誰もが知っています。

また、その後に発熱相談センターは閉鎖され、インフルエンザの確定検査（PCR検査）も一部の事例でしか行われなくなり、新型インフルエンザの実態が全くつかめない状況になりました。日本国内では、7月24日の時点で5,022例の確定例を最後に、全数の報告は終了してしまいました。まったく実態がつかめませんが、真夏になつても新型インフルエンザの数は、明らかに増え続けているようです。世界保健機関（WHO）が発表した7月31日現在の新型インフルエンザの感染状況によると、感染が確認された人の総数は168カ国・地域で16万2,380人とされ、このうち死者は1,154人に達しています。多数の国が確認感染者の把握とWHOへの報告を停止しているため、実際の感染者数・死者数は確認数を大きく上回っていると考えられています。

マスコミの報道と実態とは完全に反比例するという矛盾した状況で、国民の気持ちは大いに緩んでいます。しかし、感染は蔓延し猛威を振るい始めています。けつして油断できません。今こそ新型インフルエンザに立ち向かう、普遍的で二番重要な内容を良くご理解ください。

- 1 鼻水、のど痛、咳、発熱、全身の痛みやけだるさなどのインフルエンザ症状を自覚されたら、いきなり病院や診療所を訪ねずに、まず電話でどうしたらいいかを事前に相談してください。熱が出たといつて、慌てて病院を訪れてはいけません。
- 2 症状が比較的軽い方は、診療所や病院に行く必要はなく、自宅療養することが

大事です。ただし、重症化するリスクのある方（慢性呼吸器疾患、慢性心疾患、糖尿病などの代謝性疾患、腎機能障害、ステロイド内服などによる免疫機能不全、妊婦、幼児、高齢者）はなるべく早めに医師に相談しましょう。

- 3 新型インフルエンザは一般に重症化することはまれですが、呼吸が苦しかったり、意識が朦朧（もうろう）としていたりなど症状が重い場合は、なるべく早く入院設備のある医療機関に連絡をとってください。本場に必要状況なら、病院への電話より先にまず救急車（119番）を呼んでください。必ずインフルエンザの症状があることを伝えてください。
- 4 患者であるあなたは、咳エチケットを守り、手をこまめに石鹸で15秒以上かけて洗いましょ。水分補給と十分な睡眠を心がけましょ。

【咳エチケット】

- （1）周囲の人からなるべく離れてください。咳やくしゃみのしぶき（飛沫）は、約2メートル飛ぶといわれています。
- （2）咳やくしゃみをする時は、他の人から顔をそらせ、ティッシュなどで口と鼻を覆いましょ。マスクをしていない場合には、ティッシュなどで口と鼻を覆うことも大切です。使ったティッシュは、すぐにゴミ箱へ捨てましょ。
- （3）咳やくしゃみが出ている間は、マスクを着用しましょ。
- 5 患者の同居者は、手をこまめに洗いましょ。可能なら、患者と別の部屋で過ごしましょ。
- 6 症状がはじまった日の翌日から7日目までは、症状が治まっても自宅療養してください。

情

報

コ

ー

ナ

ー

病院フェア中止のお知らせ

毎年、当院「病院フェア」に多数のご参加をいただきましてありがとうございます。

ところが、今年度は、新型インフルエンザの影響を考え、残念ながら中止せざるを得なくなりました。

次回開催時には、インフルエンザを吹き飛ばすような企画を考え、皆様と楽しく過ごしたいと思います。

誠に申し訳ありませんが、ご了承ください。

エコキャップ運動

平成21年9月現在、
累計個数 142,600個 を回収し、
ワクチン 178人分 を途上国に
寄付することができました。

ご協力ありがとうございました。
今後も回収活動を推進していきますので、皆様のご協力をお願い申し上げます。

病院ボランティア募集

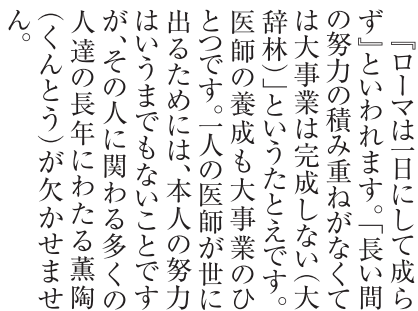
本院では20名の方が病院ボランティアとして登録され、現在12名の方が活動中です。活動内容も当初は初診の案内だけでしたが、病院図書の整理、エコキャップの整理と少しずつ増えてきました。

初診の案内では、受診される患者様に対して、さりげなく関わってくださるボランティアさんがいらっしゃると、病院の雰囲気も明るくなり、患者様もホッと温かい気持ちになります。今では正面玄関でのボランティアさんは、なくてはならない存在になっています。

病院ボランティアに少しでも興味がある方は、一度ぜひ見学にお越しください。



病院長
花房
俊昭



当院も大きな使命の一つが良医の育成です。医学生や若手医師一人ひとりを良医に育て上げるため、医師をはじめ、看護師、薬剤師、技師等、すべての病院職員が関わり、尽力しております。しかし、子どもを育てたご経験のある方にはよくおわかりいただけると思いますが、教育には膨大な時間と根気が必要です。特に医学生や若手医師の教育においては、多くの知識や技術を習得させるだけではなく十分で、患者様との出会いとふれ合いによつて、患者様の心の痛みまで共感できる感受性を涵養（かんよう）しなければなりません。

私自身を振り返つてみますと、私の医師としての成長に大きな影響を与えてくださった先輩同僚後輩患者様、等々、たちどころに数十人の名前を挙げる事ができます。ただ、その中で特に強調したいことは、大学で学んだことよりも、多くの患者様との出会いによつて教えていただいたことの方が、今の私にとつて何にも代え難い宝物となっているということです。

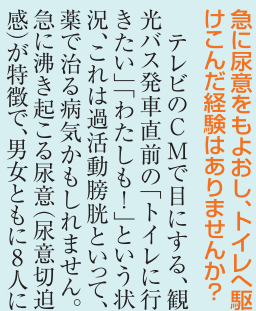
そのような自らの経験もあつて、私は患者様ご自身に医学生の教育に参加していただくことが、一人前の医師を育てるのにぜひ必要だと思っています。医師

の育成に参加していただ
く、といつてもけつして難し
いことではありません。患
者様が外来に來られたり
入院された際、医学生や若
手の医師が、指導者の下で
患者様のお話をうかがつた
り、診察をさせていただ
いたり、検査を担当させて
いただいたり、ということ
をお願いさせていただきま
す。が、そのような場合に、
医学生のために肌脱
いでやろう、という気持ち
でお引き受けいただくだ
けで結構なのです。それ
が、彼らにとつて何にも代
え難い経験となり、結果的
にこの地域の医療レベルを
上げることにつながるの
です。

さらに、良医の育成には
地域の病院および開業医
の先生方の果たす役割も
重要です。大学病院での医
療しか経験しない医師は、
難しい病氣や手術は経験

できて、難病とはいえないけれども日常的に頻度の多い重要な病気（コモン・ディーズ、といいます）についての経験が不足しかねません。そこに、地域の一般病院や開業医の先生方の出番があります。一人前の医師になるには、様々な場所でも多くの人に出会い、多種多様な病気を経験することが必要です。そのためには、この高槻の地で、地域医療機関および地域住民全員で良医を育てる、という風土が根付いてほしいと願っています。最近は大学として、そのようなシステムを作りつつありますが、まだまだ不十分だと考えています。今後、地域ぐるみで良医を育てるさらに良いしくみを作っていきたいと思いますので、地域の医療機関および住民の皆様のご理解とご協力を心よりお願い申し上げます。

「おしつこが近いのは歳のせい？」
女性の過活動膀胱と骨盤臓器脱



1人以上は経験しているといわれます。恥ずかしがらずに必尿器科受診を考へるか、女性の方でしたら当院婦人科の骨盤底外来で診断・治療を行っていますので、お気軽にご相談ください。

ところで、過活動膀胱はこれといった原因のないことが特徴ですが、女性の場合は骨盤臓器脱が背後に隠れている場合もありますので、当科ではその点にも留意し診療しています。

骨盤臓器脱とは？

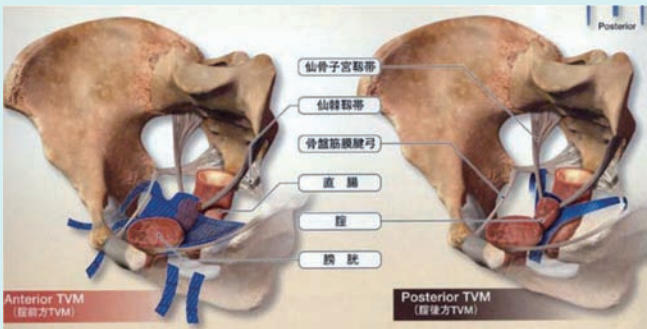
腔から骨盤臓器（膀胱、子宮、直腸）が脱出してくる病氣であり、出産を経験した比較的高齢の女性に多い疾患です。骨

産科婦人科学教室 田辺 晃子

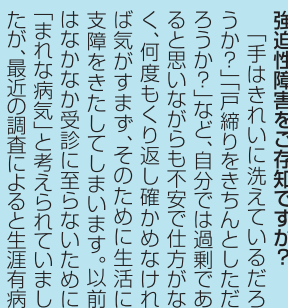
盤の底の筋肉や韌帯の緩みが原因で、脱出する臓器によって膀胱瘤・子宮脱・直腸瘤と呼んでいます。多くの場合、2つまたは3つすべての臓器が脱出してきます。一生涯で女性の10人に1人はこの疾患に罹患する可能性があります。あると言われています。

治療法は？

骨盤臓器脱に有効な薬はありません。ペッサリーリングという器具を膣内に挿入して臓器器が下降してくるのを防止することが可能ですが、定期的に医師の診察を受ける必要があります。手術を選択された場合、従来では子宮を膣から摘出した



第1回
平成21年
4月18日



精神神経科
西田 勇彦 助教

くり返し確かめないと
気がすまないあなたへ
―強迫性障害について―

率は約20%と高く、「ありふれた病気」であることがわかっています。

治療可能な病気です

SSRI（選択的セロトニン再取り込み阻害薬）による薬物療法と曝露反応防害法といった行動療法が行われ、それらの併用により高い改善率を示します。薬物療法はSSRIの十分量、十分期間の投与が必要であることです。曝露反応防害法とは不快を感じingことをあえて行い、そしてそのとき生じた不快を軽減する行動を行わないうという行動療法です。

本人の症状に巻き込まれていませんか？

ご家族が強迫行為のお手伝いをしていけるケースがみられます。本人のために手伝っていることが、逆に病気を支えてしまっていることがあります。まずは「巻き込み」を減らすことが大切です。

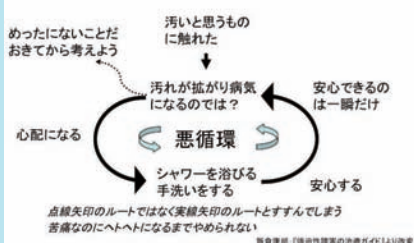
できることから始めましょう

できることから始めましょう。

本人も家族もうまくいかないことばかり気になるものですが、既にできていないことを目を向け、今でこそうなことから始めましょう。自分だけで悩まずに患者会、家族学校などの自助グループに参加されてみることもお勧めします。性格だから治らないとあきらめずに一緒に治療してみませんか。

強迫観念	強迫行為
振り払いたくても振り払えておきる 不快な考え・イメージ	強迫観念から生じる不快感を やわらげたいという行為
↓	↓
汚れてしまった？ 火事が起きるのでは？ 車で誰かをひいた？ 大事なものを捨てた？ 正確に文字が書けたか？	手洗いやシャワー 火の元の確認 車を降りて確認 ゴミ箱を確認 消しを直す直す

あなたはどれかあてはまりますか？このほかにもいくつもタイプがあります



めったにないことだ
おきてから考えよう

汚いと思うものに
触れた

↓

汚れが拡がり病気
になるのでは？

安心できるの
は一瞬だけ

心配になる

悪循環

シャワーを浴びる
手洗いをする

安心する

点線矢印のルートではなく実線矢印のルートとすんてしまう
苦痛のないへットになるまでやめられない

参考資料：『感染症対策の徹底ガイド』11頁

めったにないことだ
おきてから考えよう

汚いと思うものに
触れた

↓

汚れが拡がり病気
になるのでは？

安心できるの
は一瞬だけ

心配になる

悪循環

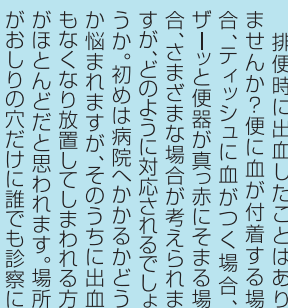
シャワーを浴びる
手洗いをする

安心する

点線矢印のルートではなく実線矢印のルートとすんてしまう
苦痛のないへットになるまでやめられない

参考資料：『感染症対策の徹底ガイド』11頁

身体にやさしい
大腸がん治療を求めて
一般消化器外科
田中 慶太郎 講師 准
第2回
平成21年
5月16日



排便時の出血

[illegible]

は抵抗があるでしょうが、消化器（外）科、胃腸科の医師はおしりのプロですから、どうぞ恥ずかしがらないで診察においでください。

「大腸がんの症状」

「大腸がんの症状」

排便時出血や便秘、下痢は大腸がんの症状であることもありますが、腸炎や痔などの場合もあります。とにかく正常ではない状態です。すなわちかかて医師の診察を受けることをお勧めします。身体にやさしい大腸がん治療に最も必要なことは、早期発見、早期治療に尽きます。大腸がんは、早期に発見して早期に治療すれば、がんの中でも完治する可能性が高いからです。

「大腸がんの治療
当完消七器外

科と連携し、器具科と協力して、体でできるだけ傷つけることなく個々の患者様に応じた過不足のない治療を行っています。すなわち早期がんであれば、内視鏡下粘膜下層剥離術（ESD）といった新しい手術で、かなり大きな早期がんでもしっかりと切除することが可能となってきました。また進行がんで、腹腔鏡鏡手術という傷の小さな手術法で



安全確実に根治手術を行うことが可能になってきました。おなかを大きく切開する開腹手術と比べ手術後の痛みが少なく、早期に退院して社会復帰が可能です(写真参照)。また肛門に近い直腸がんでは、永久人工肛門の作成が必要となることがありますが、術前治療の併用や腹腔鏡の利点を生かしながら手術を行うことによって、肛門温存率が上昇してきています。資料では日本有数の腹腔鏡下手術件数を有し、身体にやさしい大腸がん治療をモットーにしています。大腸がんでお悩みの方は、どうぞご相談ください。