

TAKE FREE

ご自由にお持ち帰りください

 公益財団法人 慈愛会 今村総合病院

じあいのとびら

NEWS & TOPICS

特集 嚥下障害への取り組み

- 小線源療法の開始について
- 第3回「心に届く慈愛の物語」を紡ぐ会 episode2
- 第7回 絵画コンクール 結果発表
- 『患者さま図書室』へどうぞ!
- 管理栄養部から調理師おすすめレシピ ● 編集後記

2023
SUMMER

33号



嚥下スクリーニング検査練習中



『口から食べる』をサポートします!

嚥下障害への取組み



嚥下障害とは

加齢に伴って食べる・飲み込む機能が低下し、ムセる・食べられない食品が出てくる・食べこぼしをするなどの症状があらわれます。また脳卒中などの病気を機に、これらの症状があらわれることもあります。こういった飲み込みの障害を嚥下障害といい、嚥下障害を抱える方は年々増加傾向にあります。嚥下障害は誤嚥性肺炎の発症リスクが高く、食事形態や食事方法の工夫が必要となります。また重症になると、胃瘻や経鼻胃管など代替栄養方法を選択する場合があります。

今村総合病院には、リハビリ科医が6名、言語聴覚士が17名(うち日本摂食嚥下リハビリテーション学会会員3名)在籍し、嚥下障害を有する方に対し、主治医・看護師・管理栄養士などと連携して、可能な限りご本人やご家族の希望に沿うよう『口から食べる』をサポートしています。

1 客観的評価

必要に応じて嚥下内視鏡検査(VE)、嚥下造影検査(VF)といった客観的評価を行い、適切なリハビリや食事形態・食方・姿勢の検討しています。

- ▶嚥下内視鏡検査実施件数(2021年191件、2022年135件)
- ▶嚥下造影検査実施件数(2021年53件、2022年35件)

2 SCU嚥下トリアージシステム

SCU(脳卒中集中治療室)に入院の全患者様に対し、入院初日に看護師が嚥下スクリーニング検査(嚥下障害の疑いを発見するための検査)を行っています。その検査結果を元に、必要に応じてホットラインでリハビリ科医の往診を要請、言語聴覚士が精査し、主治医とともに適切な栄養摂取手段を検討、開始しています。

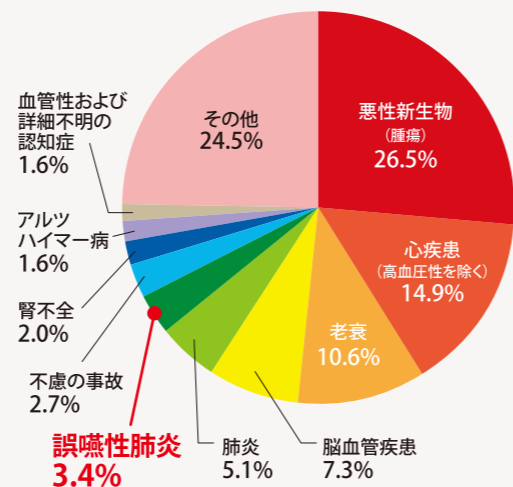
*この取組みに関するアンケート調査を元に効果判定を行った研究『MMASA*導入に向けての取組み』が、日本言語聴覚士協会九州地区学術集会にて学会大会長賞を受賞しました。脳卒中発症初期は麻痺などの影響で嚥下障害を併発しやすく、最初に接する看護師が嚥下検査を行えるようになったことで、誤嚥性肺炎発症の抑制や早期経口摂取の再獲得、入院期間の短縮を目指しています。

※MMASAとは、摂食嚥下機能障害を評価する検査法です。

3 嚥下調整食

咀嚼や飲み込みの低下がみられる場合に、嚥下機能の程度に合わせて飲み込みやすいように、形態やとろみ、食塊のまとまりやすさなどを調整した食事を『嚥下調整食』といいます。個別に評価を行い、日本摂食嚥下リハビリテーション学会の定める分類に則って、患者様ひとりひとりに合った食事を栄養科で調理・調整し提供しています。

令和3年(2021年)主な死因の構成割合



出典:「令和3年(2021年)人口動態統計(概数)」厚生労働省2022.6.3より作成



VF検査の様子



丸岡由佳ST/学会大会長受賞



嚥下調整食

わたしたちが 嚥下障害をサポートします

リハビリ科医からメッセージ



堂園 浩一朗 医師

嚥下障害は、口・のど・食道の炎症や腫瘍などの器質的な疾患が原因となる場合と脳卒中、認知症、加齢などにより機能的におこる場合があります。わたくしどもが扱うのは主に後者になります。

当院では嚥下の状態を臨床的に評価いたしますとともに画像検査(嚥下造影検査や嚥下内視鏡検査)での評価も行います。そのうえで嚥下機能を向上させるための訓練を行い、さらに安全に食べられる姿勢や食事形態などをご提案させていただいております。

管理栄養士からメッセージ



柏木 裕香 管理栄養士

管理栄養部では、嚥下障害の程度に合わせて、食べにくい食材を除き、「かたさ・ばらけやすさ・はりつきやすさ」のない食事の提供を行っています。

また、嚥下障害によって低栄養状態に陥らないためにも、食事形態と量の調整、栄養補助食品の検討なども行っています。

嚥下障害により、食べられなかった物が食べられるようになると、患者様の自信にもつながります。このように患者様1人ひとりに合わせた食事の提供を行い、栄養面からしっかりとサポートしていきます。

SCU看護師からメッセージ



浜崎 彩 看護師

SCUでは脳の病気や高齢のため、嚥下機能が低下している患者様が多くいます。看護師は患者様個人に合った食事を提供するために医師、リハビリスタッフ、栄養士と連携しながら嚥下状態の評価、食事内容や介助方法を検討し安全に食事を提供できるように支援しています。

また、口の清潔を保つためのケアを行うことで口の中の環境を整え、より安全においしく食事が取れるように日々取り組んでいます。

言語聴覚士からメッセージ



若松 藍 言語聴覚士

食事中にむせたり、咳き込んだりしませんか?飲み込んだ後、湿ったガラガラ声になりませんか?

当院では、医師と共に嚥下評価を行い言語聴覚士がリハビリを行っています。嚥下評価後、個々に応じたリハビリプログラムを立案します。基礎訓練では、舌や口などの嚥下に必要な器管のトレーニングを行います。摂食訓練では、実際に食べることで嚥下のトレーニングを行います。咀嚼のいらないゼリーなどから始め段階的に通常の食事に近づけていきます。

毎日の食事を楽しむことができるようにサポートをしていきます。

嚥下外来は 完全予約制です

毎週木曜日 14:00~15:30 (完全予約制 TEL.099-251-2221)

日本人男性で最も多いがん【前立腺がん】の新しい治療【小線源療法】を開始しました!



小線源療法の開始について ----- 泌尿器科 顧問 中川 昌之

国立がん研究センターの最新の統計によると、日本人男性で最も多いがんが前立腺がんです。当院ではこのたび2022年12月より前立腺がんに対する放射線療法(内部照射)である密封小線源療法(以下、小線源療法)を開始しました。小線源療法とは4.5×0.8mmの小さな線源(放射性物質)を前立腺組織内に50~80個ほど留置し前立腺がんを根治させるものです。

▶ 小線源療法の特徴

- 前立腺限局癌が対象
- 入院期間は3泊4日
- 社会復帰が早い
- 尿失禁や性機能障害が起こりにくい
- 良好な5年非再発生存率
- 保険適応



小線源療法



対象となる患者さま

低リスクから中間リスクの前立腺がん患者が対象です。具体的には転移のない患者で、PSA値が20ng/ml未満で、グリーソンスコア(悪性度)が7点以下、がん病変が前立腺内に限局している患者さまが対象となります。



治療成績

当科の担当医グループが鹿児島大学病院で経験した541名の患者(2006年6月~2019年1月)において、5年PSA非再発生存率(5年間再発なく生存できる確率)は低リスク前立腺がん患者で98.5%、中間リスク前立腺がん患者で96.9%と良好です。

【治療の手順】

- 1 前立腺生検を元にがんの局在を確認
- 2 線量分布をコンピューターで計算
- 3 小線源を前立腺組織内に留置
- 4 3泊4日の入院で治療

あらかじめ前立腺生検で得られた情報をもとに、患者ごとの前立腺がんの局在を確認し、どこに線源を配置すると有効かつ十分な照射ができるかの線量分布をコンピューターで計算します。そのデータに基づいて、小線源を前立腺組織内に留置していきます。治療は腰椎麻酔下で行い所要時間は2時間ほどです。当院では原則、水曜入院、木曜治療、土曜退院の3泊4日入院の流れとなっています。また、前立腺肥大症が合併し前立腺が大きい場合は、恥骨干渉が起こり線源挿入が困難な場合があります。その場合は、治療前に3か月から6か月間ホルモン療法をして前立腺を小さくしてから小線源療法に臨みます。



合併症について

放射線治療ですので、前立腺に隣接する膀胱や直腸にもわずかながら放射線が当たる可能性があります。したがって、放射線による膀胱炎(頻尿、排尿痛、血尿)や直腸炎(頻便感、血便)や排尿困難が起こる場合があります。排尿困難に対しては尿道拡張作用のあるα1-blockerを用いると徐々に軽快していきます。

一方、頻度は少ないのですが、血便が出た場合はまずは泌尿器科医に相談していただく必要があります。というのも血便の原因として、放射線性直腸炎が直腸自体に起因するがんなどの病変によるものかの鑑別が困難だからです。小線源療法後の血便でいきなり消化器内科や肛門外科にいくと、精査目的で生検が行われることがあります。もし放射線療法後の直腸粘膜を生検すると、同部の治癒は非常に不良であるため難治性潰瘍や尿道直腸瘻ができ、最悪の場合は人工肛門を造設する必要があります。

そのようなトラブルを避けるため、泌尿器科では小線源療法を受けた患者さんには全員、注意事項を記載した患者カードを配布しています。



術後のフォロー

治療後は定期的に泌尿器科外来に通院していただき、PSA値の推移や合併症の有無を確認いたします。

最後に

前立腺がんに対する小線源療法について概略を述べましたが、前立腺がんには小線源療法以外にもロボット支援手術、放射線治療(外部照射)、ホルモン療法という多くの治療選択肢があり、患者さんの要望に応じて治療法を選択することが可能となっています。大事なことはPSAという腫瘍マーカーを有効に活用し早期発見・早期治療を普及させることだと考えています。

第3回

「心に届く慈愛の物語」を紡ぐ会

episode 2



野元看護師

患者を家族と思い寄り添う看護

看護師 野元 海輝

A氏は、とても明るい性格で常に笑顔が絶えなかった。A氏の家族は県外で、コロナ禍で面会制限がある為、1人で入院し説明を受け手術に臨まないといけなかった。説明のあと、「ぱっと胆石を取ってもらおう。みんな手術受けてるし大丈夫。」と、前向きな発言が多く、1人でも動じない強い人だと感じた。

手術の前日、帰る前に挨拶をしようとA氏のもとを訪ねると、電話をしながら涙を流されていた。A氏は、「やっぱり不安だし怖い。家族と電話していたら涙が出てきた。さっきあんなにケラケラ笑ってたから泣いててびっくりしたよね。」と話された。そして、説明を1人で聞くのが怖かったこと、わざと明るく振る舞い、自分に大丈夫と言い聞かせていたことなど、たくさんの本音を口にした。私は静かに傾聴し、A氏が落ち着くまで傍にいた。私が部屋を出る時、「担当があなたで良かった。明日も担当って聞いてすごく安心した。正直初めて会ったときは、息子と同一歳くらいの子だったから大丈夫かななんて思ったりしたけどあなた

になら任せたいって思ったよ、ありがとう。」と言われた。私は面会に来ることのできない家族の代わりになろうと強く心に決めた。

手術当日、私はA氏が手術室のベッドに寝るまで付き添い、術後は本人が落ち着くまでベッドサイドで見守った。

A氏は術後のトラブルもなく、順調に退院が決定した。退院日、先輩看護師に、「A氏が『野元さんは休み?最後に会いたかった。』って気にしていたよ。」と言われ、私は急いでA氏を訪ねた。すると、いつもの明るい笑顔で、「今までありがとう。他の看護師からあなたは1年目の看護師と聞いたよ。あなたの笑顔で乗り切れたし、他の患者さんも元気づけられていると思うからそれを大事に立派な看護師になってね。」と言われた。私はA氏の家族のような存在になれたと実感した。これからも患者を家族と思い、寄り添う看護を意識していきたい。

第7回 絵画コンクールを開催しました!



公益財団法人慈愛会 今村総合病院では、2015年から将来国を担う子供たちに医療機関を身近に感じてもらうため、小学生・中学生を対象に絵画コンクールを開催しております。
第7回となる今年は、鹿児島市・垂水市の小学生・中学生を対象に絵画作品を募集し、全146作品の応募がありました。
子どもたちの病院や医療に対する期待や希望が伝わってくる作品をぜひご覧ください。

テーマ【医療(病院)に関係すること】

ホームページでもご紹介しています!



最優秀賞 紫原中2年 原口 理央さん

優秀賞(4点)



鴨池小2年 滝浪 あかりさん



鹿児島大学教育学部附属小4年 叢 友佳さん



原良小6年 深水 千夏さん



武中2年 吉開 明華さん

慈愛会賞(11点)



鴨池小2年 坂下 杏奈さん



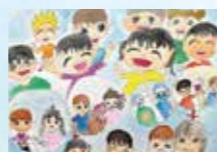
鹿児島大学教育学部 附属小2年 佐竹 倫太郎さん



西紫原小2年 福森 結映さん



平川小4年 小荒田 瑞月さん



武小4年 有馬 陽菜さん



武小4年 帖佐 遥香さん



武小5年 北 日葵さん



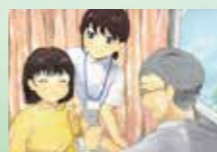
鹿児島大学教育学部 附属小6年 藤枝 虹夢さん



武小6年 郡山 歩夢さん



吉野東中1年 原口 陽向さん



明和中2年 若松 ゆかりさん

ご応募
ありがとう
ございました♪

※学年は受賞時のものです。

表彰式

2023年3月25日(土)、12名の受賞者(全受賞者16名)とごご家族にご参加いただき第7回絵画コンクール表彰式を執り行いました。主催者を代表して、当院常盤光弘副院長(現院長)が「新型コロナウイルス感染症により、皆さんも我々医療従事者も我慢を強いられた3年間でした。マスク生活になり表現力の低下を心配していましたが、皆さんの絵を拝見して発想力の素晴らしさを感じ安心しました。」と挨拶し、「これからも、学力の点数や順位だけではなく発想や想像力、感性を大切に、学校生活を有意義なものにしてください。」と受賞者の皆さんにメッセージを送りました。



受賞者とそのご家族



納光弘会長



常盤光弘院長



『患者さま図書室』へどうぞ!

ご利用案内

開室/9:00~17:00 場所/B棟 2階

貸出/お1人5冊まで、2週間。どなたでもご利用いただけます。

巡回図書サービス ▶ 一部病棟にて対応しております。



ホームページでイベントの案内もしています♪

いよいよ雨が本格的に降り出すシーズンとなってまいりました。長く続く雨に外出する機会が減ってきた際に、ゆったりと読書はいかがでしょうか?今回は、雨の日にゆったりと読んでみたくなる本をいくつかご紹介いたします。気になる方は、ぜひお気軽にお越しください。



おすすめBOOK



この恋は世界でいちばん美しい雨

宇山 佳佑/著

駆け出しの建築家・誠と、カフェで働く日菜。雨がきっかけで恋に落ちた二人は、鎌倉の海辺の街で同棲中。ある雨の日、二人は事故にあい瀕死の状態に。“案内人”と名乗る男女の提案によって誠と日菜は二人で二十年の余命を授かり、生き返ることに。しかしそれは、愛し合う二人が互いの命を奪い合う苛酷で切ない日々のはじまりだった。



しろがねの葉

千早 茜/著

戦国末期、シルバークラッシュに沸く石見銀山。天才山師・喜兵衛に拾われた少女ウメは、銀山の知識と秘められた鉱脈のありかを授けられ、女だてらに坑道で働き出す。しかし徳川の支配強化により喜兵衛は意気阻喪し、庇護者を失ったウメは、欲望と死の影渦巻く世界にひとり投げ出された。



老〜い、どん! 2 どん! どん! 生きてる90歳

樋口 恵子/著

「2022年5月の誕生日を迎えると、私は90歳。米寿を過ぎ、90代という本格的な高齢期に入りつつあります。かつて私が考えていた老いというのは、あえて言えば“かりそめ”の老い。嘘ではないけれど、あれはまだ老いの入り口だったということをつくづく思います」と樋口恵子さん。読者からの人生相談、密着した樋口さんの1日も必見。シニア世代に勇気を与える1冊です。

オーブンを
使用せず
手軽に作ることが
できます♪

管理栄養部から
調理師おすすめレシピ♪

簡単 バスクチーズケーキ風



オープン
トースターで
焼ける♪



材料(直径15cm型1台分)

- クリームチーズ ……………200g
- 砂糖 …………… 大さじ5
- 砂糖 …………… 焦がし用適量
- 溶き卵 …………… 1個分
- 生クリーム …………… 100ml
- 薄力粉 …………… 大さじ1
- レモン汁 …………… 大さじ1

【作り方】

- ①室温に戻したクリームチーズをボウルに入れてゴムベラでクリーム状にする。そこに砂糖を入れ、溶き卵を少しずつ加えながらその都度混ぜ合わせる。
- ②①に小麦粉を振りい入れて、生クリーム、レモン汁を加えて混ぜる。
- ③15cmの紙のケーキ型の内側にオープン用シートを敷き②を流し入れラップをせずに600Wの電子レンジで4分加熱する。
- ④アルミホイルの上にケーキ型を乗せ上面以外を包む。上面に焦がし用の砂糖を振り、トースターで10分ほど焼き、その後は焼き目を確認しながら焼く。
- ⑤取り出して粗熱を取り冷蔵庫で冷やしたら完成。



編集後記

「じあいのとびら」33号をご覧いただきありがとうございます。新型コロナウイルスが流行してから4年目になりましたが、ようやく5類感染症となり、屋内外でのマスク着用のあり方など変化の兆しもみられます。一方で新型コロナウイルス感染症自体の感染力や症状は脅威であり、この3年間で大きく変化した生活様式が完全に元に戻ることは難しいかもしれません。感染予防と両立しながら、日々の生活を安心安全に楽しんでいければと思います。

臨床検査部 久保田 知慎

今村総合病院 診療プログラム

この診療プログラムは発行日時点の情報をもとに作成しております。診療科によっては変更がある場合がございますのでご了承ください。

2023年6月現在

	受付時間	月	火	水	木	金	土	日	
救急内科		救急は24時間受け入れています							
総合内科	(午前) 8時30分～11時30分 (午後) 14時00分～17時00分	○	○	○	○	○	○	○	
リウマチ科	(午前) 9時00分～12時00分 (午後) 14時00分～17時00分	○	—	○	—	○	—	—	
感染症内科	(午前) 14時00分～17時00分 ●午後のみの診療です	—	○	—	○	—	—	—	
呼吸器内科	(午前) 9時00分～11時30分 (午後) 14時00分～17時00分	○	—	○	—	—	—	—	
脳神経内科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	○	○	○	—	
脳神経外科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	手術日のため休診	○	○	○	—	
放射線科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	—	○	—	—	
腎臓内科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	○	○	—	—	
血液内科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	○	○	再診のみ	—	
消化器内視鏡センター	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	肝臓内科(8:30～15:30)	IBD(8:30～16:30)	○	検査・治療	—	
ペインクリニック内科	完全予約制 (午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	再診のみ	再診のみ	—	—	
麻酔科(術前診察)	完全予約制 (午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	○	○	○	—	
消化器外科	(午前) 8時30分～11時30分	○	○	○	○	○	急患のみ	—	
循環器内科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	○	○	急患のみ	—	
リハビリテーション科	(午前) 8時30分～11時30分 【午後のみ完全予約制】	—	—	—	—	—	再診のみ	—	
耳鼻咽喉科	完全予約制 (午前) 9時00分～11時30分 ●午前中のみの診療です	—	○	—	○	—	○	—	
皮膚科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	○	○	○	○	急患のみ	—	
眼科	完全予約制 (午前) 8時30分～11時30分 (午後) 14時00分～16時00分	手術日のため休診	手術日のため休診	—	—	—	—	—	
泌尿器科	(午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	○	手術日のため休診	○	○	○	○	—	
スポーツ整形外科	(午前) 8時30分～11時30分 (夕診) 16時00分～18時00分	○	○	○	完全予約制	○	○	—	
透析センター	(日中) ①8時00分～②14時00分～ (夜間) ①17時00分～	○	○	○	○	○	○	—	
産科・婦人科	(午前) 8時30分～11時30分 【午後予約制 要確認】	○	○	手術日	○	○	—	—	
小児科	(午前) 8時30分～12時00分 (午後のみ予約制) 14時00分～17時00分	○	○	○	○	○	※2	—	
歯科口腔外科	(午前) 8時30分～11時30分 (午後) 14時00分～16時00分	○	○	○	○	○	—	—	
納光弘外来	完全予約制 (午前) 8時30分～11時30分 ●午前中のみの診療です	—	—	—	○	—	—	○	

※1・・・予防接種・内分外来 ※2・・・第1・第3・第4週診療(完全予約制) ※3・・・第4は休診

初診時負担金(初診の選定療養費)について

初診時(前回受診から3ヶ月以上経過した場合も含む)に、他の保険医療機関からの紹介状をお持ちでない場合、もしくは他院からの紹介なく当院へ直接来院された患者様については、初診時負担金(選定療養費)として**2,750円(税込)**をご負担いただく場合がございます。初診の患者様におかれましては、できるだけ紹介状をお持ちいただきますようお願い申し上げます。ご不明な点等ございましたら総合受付へお問合せください。

今村総合病院のご案内

救急内科 24時間365日診療しています。

各診療科 予約制となっております。事前にお電話で予約をお取りください。
※日曜日・祝日は休診

電話予約 **099-251-2221** (代表)

ご予約受付時間 ※日・祝日を除く
【月～金】9:00～12:00 / 14:00～17:00 【土】9:00～12:00

病院のホームページは
コチラ



慈愛会グループ

いづろ今村病院 鹿児島市堀江町17-1

今村総合病院 鹿児島市鴨池新町11-23

谷山病院 鹿児島市小原町8-1

奄美病院 奄美市名瀬浜里町170番地

徳之島病院 大島郡徳之島町電津5190

高麗町クリニック 鹿児島市高麗町39-11

慈愛会クリニック 鹿児島市泉町1-15-1F

七波クリニック 鹿児島市真砂本町51-1

かごしまオハナクリニック 鹿児島市鴨池新町6番4号2F

介護老人保健施設愛と結の街 鹿児島市小原町8-3

鹿児島中央看護専門学校 鹿児島市泉町12-7(3年課程看護科)