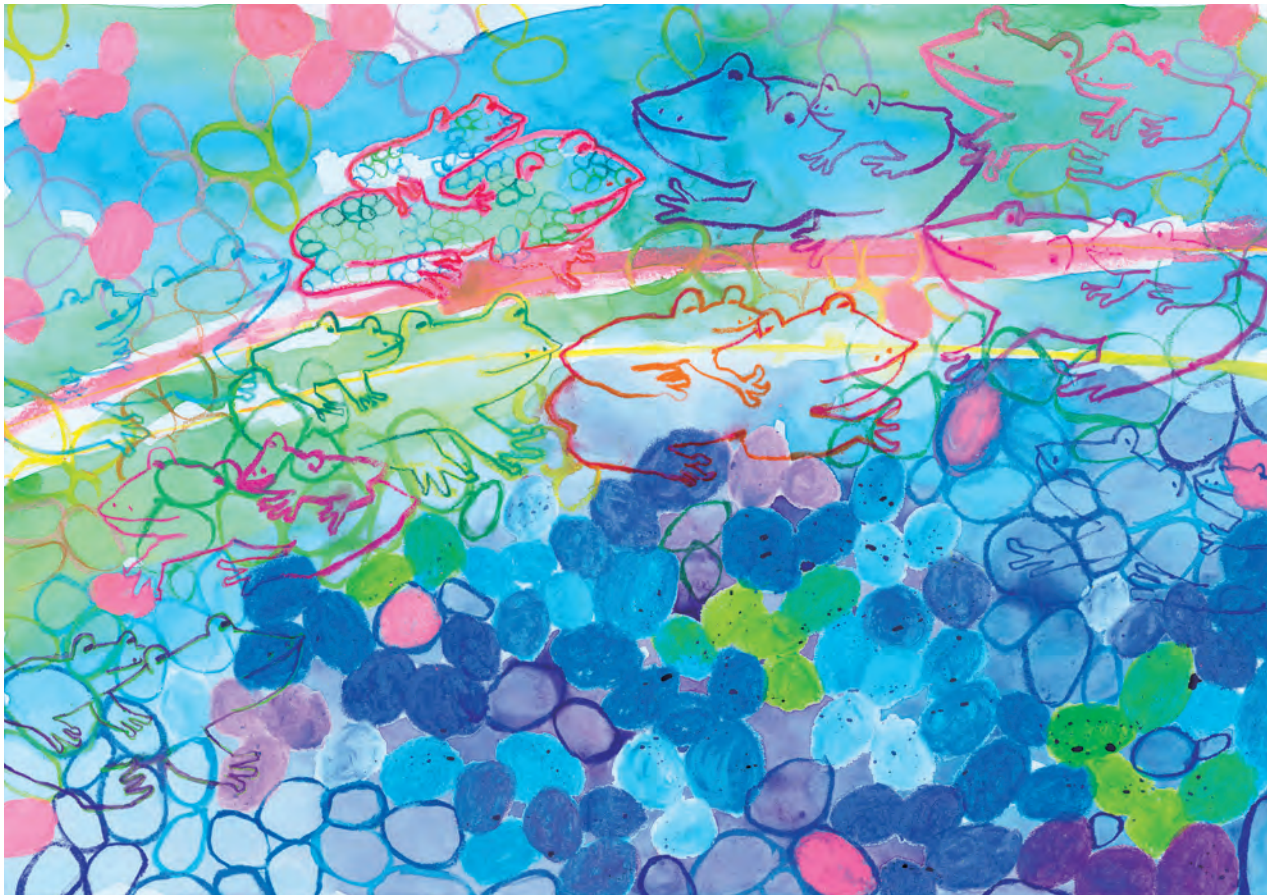


# 「BELIEVE」

BELIEVE  
2017  
夏号  
VOL.61

## 特集 認知症はどう診断し、どう治療介入するの？



mai「はなさないよ」・制作年/2015・素材/クレヨン、コンテ、水彩、紙  
〈エイブルアート・カンパニー所属 URL:<http://www.ableartcom.jp>〉

### シリーズ 情熱の白衣 医師の素顔⑥1 第三消化器外科部長 森 章

- 食だより「そうめんのカレーつけ麺」／お薬ミニ知識「便の中に錠剤が?!」 ●『がんサポートチーム』からのお知らせ／＼かかりつけ医、をもちましょ
- ご存知ですか? 緩和薬物療法認定薬剤師、／日本赤十字社が140周年を迎えました

#### 大阪赤十字病院の理念

わたしたちは  
人道・博愛の赤十字精神に基づき  
すべての人の尊厳をまもり  
心のかよう高度の医療をめざします

#### 患者さんの権利

1. 一人の人間として、人権をまもられる権利があります
2. 良質かつ適切な医療を、公平に受ける権利があります
3. 医療についての情報や治療上の説明を受ける権利があります
4. 自分自身の治療について、医療行為を選択する権利があります
5. プライバシーがまもられ、個人情報保護される権利があります
6. 自己の診療録等の医療情報の開示を求める権利があります
7. 他施設の医師の意見(セカンドオピニオン)を求める権利があります





# 認知症は

# どう診断し、

# どう治療介入するの？



現在、超高齢社会を迎えた日本では認知症が大きな問題となっています。当院では入院患者さんを対象に、平成29年6月から「認知症ケアチーム」が活動しています。今号では、認知症の診断と治療についての解説、またチームの活動内容を紹介します。



神経内科部長 高橋 牧郎

京都大学医学部卒業後、研修を経て神経内科専門医に。米国ニューヨーク州ロリダの大学で研究留学に従事し、帰国。北野病院・大阪府済生会中津病院にて神経内科の臨床、京都大学神経内科助教として研究の指導と、多方面で活躍。平成25年、当院神経内科部長に就任。日本神経学会認知症疾患ガイドライン作成委員。

超高齢社会の先頭を行くわが国では、認知症患者さんの増加が社会問題化しており、認知介護、老老介護など生活そのものが成り立たなくなっている方も増えています。認知症患者は2020年にはわが国で700万人に増加し、現在米国では死因の第6位とされています。当院の入院患者さんにも認知症で物忘れや遂行機能障害などの中核症状がひどく、病気の説明が理解できない、検査や手術の同意が取れない、飲み忘れが多くお薬の管理ができないなどの症状や、夜間不眠、中途覚醒、徘徊、幻視、偏食、暴言、暴力、介護への抵抗、せん妄(意識障害により頭が混乱した状態)など、さまざまな行動精神障害(BPSD)などの周辺症状をきたす方がおられます(図1)。

このような状況をふまえて、厚生労働省は入院認知症患者さんへの介入にも重点を置くようになり、入院中から退院後までの医療、介護、医療連携をさらに推奨しています。認知症とは、日常生活で何らかの支障があるレベルの物忘れを中心とした脳機能障害であり、長谷川式簡易知能評価スケール(HDS-R)やミニメンタルテスト(MMSE)などでまず症状の程度を評価します。HDS-RやMMSEで25点以下であれば、何らかの認知機能低下が示唆され、頭部MRIや脳血流シンチ、採血検査でその原因を探ります。約半分がアルツハイマー病で、脳血管障害性認知症、レビー小体型認知症が三大認知症ですが、前頭側頭型認知症や

アルコール性認知症も比較的頻度が高くなります。その他に、ある程度治療可能な正常圧水頭症や甲状腺機能低下症、神経梅毒やビタミン欠乏症が見つかることもあり、これらの疾患を見落とさないよう注意が必要です。また、各認知症にはそれぞれ特徴的な症状(図2)がありますので、異常に気づいたら適切な検査・診察を行い、早期発見と治療介入が必要です。認知症の代表的疾患であるアルツハイマー病は、脳の中でβアミロイドとタウ蛋白という2つの毒性を持ったゴミ蛋白が主として蓄積して、神経細胞を破壊していきます(図3)。MRI画像では海馬を中心に萎縮が生じますが、萎縮のない初期での診断は、しばしば困難です。

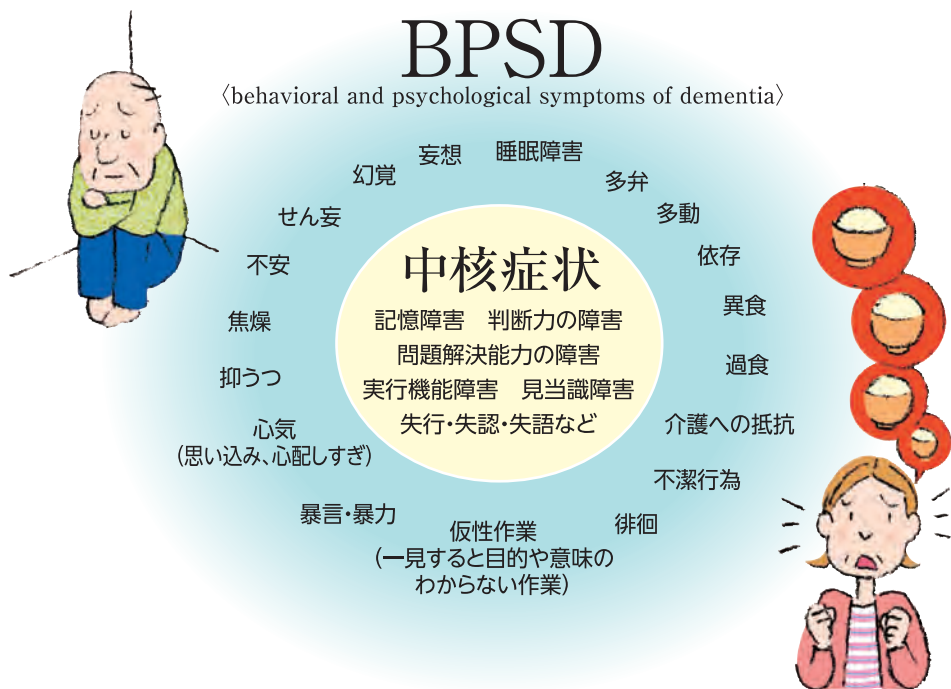
## 認知症ケアチーム



▲当院認知症ケアチームのスタッフ

認知症に対する介入が重要視されているなか、6月から当院でも「認知症ケアチーム」が入院患者さんを対象とした活動を行っています。チームメンバーには、神経内科医師、精神神経科医師、精神神経科病棟看護師長、認知症看護認定看護師、医療ソーシャルワーカーを中心として、他にも言語聴覚士、作業療法士、薬剤師、臨床心理士などの多職種で構成しています。認知症の人が入院による環境変化で混乱したり、医療者・家族が対応に困難を感じたりした際の適切なケアや薬物療法などを当チームで検討し、主治医や病棟看護師と連携しながら、患者さんへ医療と看護を提供しています。まだ始まったばかりのチームですが、認知症の方が安心できる環境で必要な治療を必要な時期に受けることができ、早期に帰れることを目指して、地域とも協力して今後もチーム医療を展開していきます。

● 図1: 認知症の中核症状と周辺症状(BPSD)



しかし、脳血流シ  
ンチの血流低下分  
布の特徴や、髄液中  
のβアミロイドや  
タウ蛋白を測定し  
たり、一部の研究機関  
等ではPET検査  
を用いたアミロイド  
イメージングなどを  
用いることで、早期  
診断が可能となっ  
てきました。アルツ



▲認知症治療の会議の様子

ハイマー型認知症と診断されれば、脳内の神経伝達物質アセチルコリンを賦活化（活発化すること）するコリンエステラーゼ阻害薬（3種類）とメマンチンで薬物治療を行います。各薬剤により特徴が異なるので、副作用が出現したり効果が乏しかったりする場合は専門医へのコンサルテーションが必要です。これらの薬剤を使用しても症状はやがて緩やかに進行し、脳萎縮も進むことがわかっていきますが、薬剤を使用しない場合と比較すると長期予後は改善することが、多くの研究から明らかになっています。

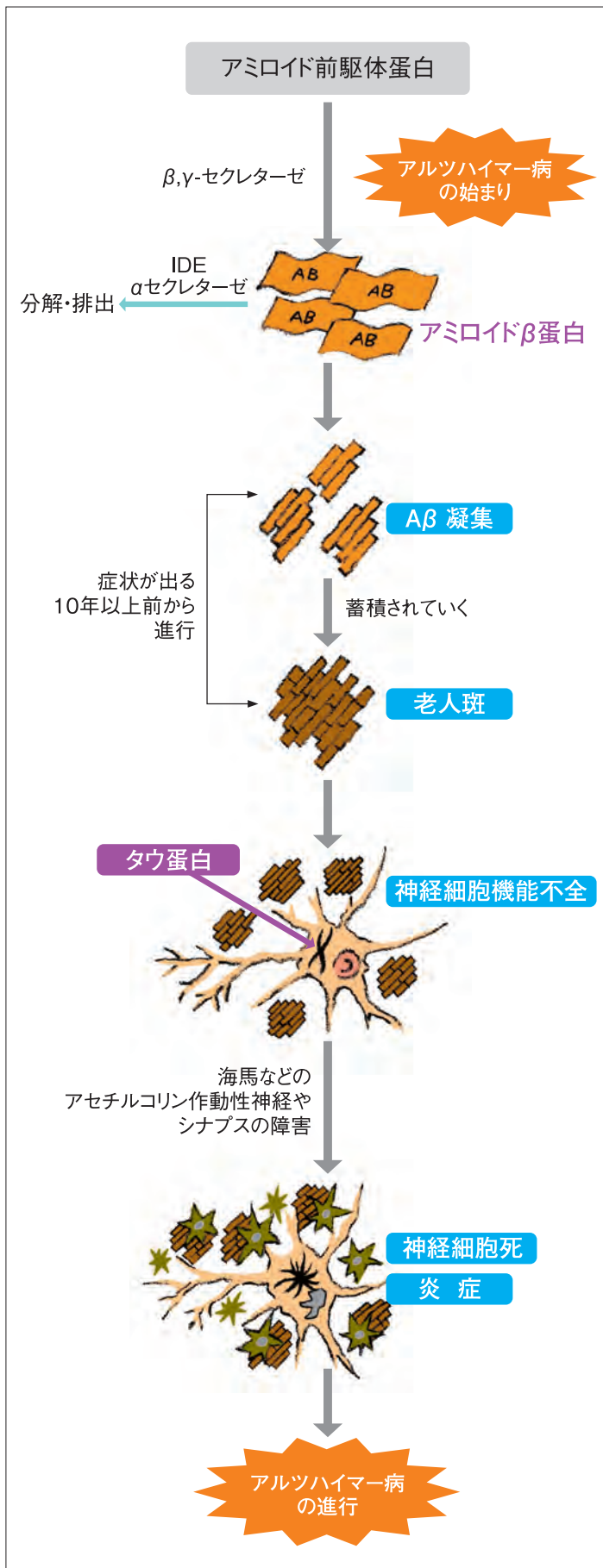
われわれは、平成29年3月に院内認知症ケアチームを立ち上げ、チームのメンバーを中心にカンファレンスを毎週行い、入院認知症患者さんへの介入、助言、回診を行っています。認知機能低下だけでなく、せん妄や幻覚、徘徊などの精神症状が増悪した場合でも、メマンチンや抑肝散を使用したり、適切な非定型抗精神病薬を用いることで症状を和らげることが可能です。このような症状でお困りの際は、ご相談ください。

## 退院支援ユニット

認知症ケアチームには、医療ソーシャルワーカー(MSW)がメンバーとして活動しています。MSWとは、病気にもなつて起つてくる生活上のさまざまな問題について相談を受け、必要に応じて地域の社会資源につなぐための支援を行う福祉の専門職です。入院を契機として退院後の生活に支援を要するようになったり、今まで地域で介護などを受けたりしていた方でも、症状の変化によりサポート体制を見直したほうがよい場合も出てきます。チームで今後の支援を検討し、必要に応じて病棟ごとに担当している退院支援の担当者(退院支援看護師やMSW)と情報共有を行い、退院後の生活をスムーズに送っていただけるよう、ケアマネージャーや訪問看護師と連携を行います。

当院通院中の方などで、認知症状があり、日常生活において心配なことなどがあれば、当院2階の8番窓口にある医療・福祉相談支援センターでご相談を受け付けていますので、ご利用ください。

●図3:アルツハイマー型認知症の分子メカニズム



●図2:三大認知症の特徴の比較

	レビー小体型	アルツハイマー型	脳血管障害型
原因	細胞内封入体(レビー小体)の形成 神経細胞が死滅	老人斑(細胞外)や神経原線維変化(細胞内)が、海馬を中心に広範囲に出現 神経細胞が死滅	脳梗塞、脳出血などが原因で、脳の血液循環が悪くなり、 脳の一部分が壊死
画像変化	はっきりした脳の萎縮はみられないことが多い	海馬を中心に脳の萎縮がみられる	脳が壊死したところが確認できる
男女比	男性がやや多い	女性に多い	男性に多い
初期症状	幻視、妄想 うつ状態	もの忘れ	失語、計算障害、うつ、 物忘れなどさまざま
特徴的な症状	認知機能障害(注意力・視覚など) 認知の変動 幻視・妄想 うつ状態 パーキンソン様症状 睡眠時異常常動、行動 自律神経症状 など	認知機能障害(もの忘れなど) もの盗られ妄想 徘徊 とりつくり など	認知機能障害(比較的軽いもの忘れ) 手足のしびれ・麻痺 感情のコントロールが うまくいかない など
経過	ゆるやかに進行、まれに急速に認知機能が低下	ゆるやかに進行	原因疾患によって異なるが、比較的急に発症し、 段階的に進行

小阪憲司:レビー小体型認知症がよくわかる本、改変



# 医師の仕事は、病気を治すきっかけづくり。その後は、患者さんの治療力も大事なのです。

## 第三消化器外科部長 森 章



病気を治す力を持っているのは患者さんご自身です。

手術や入院が必要な病気になったとき、担当の医師から「治します」と言われたら、誰もが安心するはず。しかし、病気を治すには、「手に切り傷ができて、傷口が次第に閉じて傷跡が目立たなくなるように、手術をしてからは、患者さんの回復力も大事なんです。その治るきっかけをつくるのが、医師の仕事かもしれませんね。」と、医師だけではなく患者さんの力も必要だというのが、森医師が考える医療の姿のようだ。

手術をきっかけに病気がよくなつていくことに、やりがいがあるという森医師。医師を目指そうと思っただのは、母が病気で手術をしたこと

だった。「手に職をつけたい、人と接する仕事をしたいと考えて、医者かなと思いました。自分の力で病気を治せる方がいいなと思いました。」

森医師が病気を治すきっかけをつくつても、「それだけでは何もできていない」と言うのは、多くの高難度手術をしてきたからこそその、理由がある。「最新の医療といえども、できることに限りがあること、手術はときには命の限界まで体力を消耗し、苦しい思いをさせてしまうこともあります。そこから何とか回復するには、術後の管理はもちろんです。患者さんの体と心の治療力が、何よりも大事になってくるんです。」

「理性で疾患と闘い、心で患者さんを支える」

『理性で疾患と闘い、心で患者さんを支える』、これは森医師の座右の銘。「この病気には、この治療がベスト」とわかっていても、手術はダメージを与えることでもあり、一人ひとりの患者さんにとって本当にベストであるかどうかは違うんですね。病気は人の中にあるものですが、人は心を持っています。病気を治すには、信頼関係も大切。患者さんが感じて

いることと、そのご家族の思いをどれだけ理解できるか話し合っつて、一番納得できる治療で、患者さんを支えていくことが大事だと思っています。」



ボート部に打ち込んだ学生時代。みんなの力が合うと早く進み、パラパラでは疲れるだけ。チーム力が肝心なのは、ボートも医療も同じだそう。今は、7月に開催されるOB会のレースに向けて、体力づくりに水泳と筋トレに励んでいます。

そして森医師は現在、若手医師の教育にも力を注いでいる。「個々の患者さんに対して、難しい手術を安全に行う戦略を綿密に考えること、手術をただだけではダメで、どういう風に手術をしたか、正確に記録することが大事です。録画ビデオだけでなく、自分で絵を描くことで手術のどこがポイントか、そのエッセンスがわかってくるんですね。」

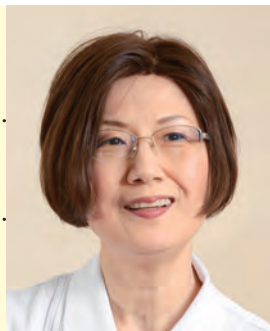
若手医師ともよく話し、心がけたいのは、風通しのよい外科チーム医療。「つらいこと、大変なこともあります。何が自分を一番輝かせるのかということ、若手医師にも体感してもらいたいですね。」

心のかよったチーム医療を行い、患者さんも医療者も幸せになる。患者さんの心に寄り添う森医師は、座右の銘のとおりの人であった。

9月2日、東京都生まれ。京都大学医学部卒業後、大津赤十字病院、京都大学大学院腫瘍外科を経て、平成19年ドイツレーゲンスブルク大学に留学。帰国後は岐阜、大阪の病院のほか、京都大学肝胆膵・移植外科を経て、平成28年に当院に赴任、第三消化器外科部長に就任した。

### 看護師レポート 61 MASAKO FUJI

12月19日和歌山県生まれ。大阪赤十字看護専門学校卒業後、当院に就職。血液内科、内分泌内科、小児科などの病棟看護を経て、平成18年に看護師長に就任。大阪赤十字病院附属大手前整肢学園、外科病棟を経て、今年4月より2階外来や通院治療センターなどにおいて看護スタッフをまとめている。



#### ●看護師長 藤 雅子

看護師の道を選んだのは、資格を持ちたいと思ったからです。

小児科病棟で、師長としては主に内科病棟や身体障がい児者施設、外科病棟で勤務してきました。どこの部署でも「楽しもう」と思っています。

### そのとき、その場で、どんな看護ができるか。患者さんの気持ちを支える看護をしていきたい。

今、外来の患者さんを担当する看護スタッフをまとめています。外来勤務に就いて数ヶ月ですが、フロアの様子の確認やスタッフの管理、関係者との連携のための打ち合わせをする毎日です。在宅療養や通院治療の患者さんが増えてくる外来では、看護師がどう判断して動くかが重要です。患者さん一人ひとりの診療がスムーズに進むよう、そのとき勝負でみんなが動いてくれていますね。病院内にいると、以前看護をした患者さんが声をかけてきてくれ、場所が変わっても患者さんとのつながりを感じる事ができて、とてもうれしいです。

休みの日は、フラダンスを習いに行っています。4年ほど続けていますが、今ではイベントでいろんな場所に踊りに行っています。踊りきったときの達成感は気持ちいいですね。



屋外のイベントにて。向かって左から2人目が藤師長。

2人の子どもを出産したときや家族が病気で入院したときに、看護を受ける立場になって、看護師さんからの声かけがとてもありがたく、「そのとき、その場で、適切な看護がいかに大切か」実感しました。看護で大切にしたいのは、患者さんの気持ちを支えることです。どういう言葉をかければ意味のある看護になるのか、短い時間のなかでも「そのとき、その場で」タイミングを見逃さずに患者さんを支えることができたらいなと思います。そして、医療を行う多くの職種の見解を尊重しながら、外来の看護をよりよいものにしていきます。



## そうめんのカレーつけ麺

夏の暑い時期に食べたくなる食べ物と言えば、「そうめん」と答える方も多いのではないのでしょうか。ですが、いつも同じ食べ方では飽きてしまう…、今号では、そんな方にうつつけのメニューを紹介しましょう。昨年作ったカレーの残りを使ってもよし、残っているカレーを使って即席に作るもよし、簡単に作ることができる、いつもと違ったおいしいそうめんのアイデア料理です。

カレーに含まれるスパイスには抗酸化作用や抗菌作用があり、からだの新陳代謝を高めたり、食欲を増進したりする役目もあります。まさに夏の食欲が落ちる時期にぴったりの食材ですね。

夏バテや疲れて体調を崩しがちなときなど、ぜひ試してみてください。



### 〈材料〉1人分

- そうめん……………1束
- 豚肉薄切りロース……………3枚
- 玉ねぎ……………1/4個
- 油……………少々
- 塩、こしょう……………少々
- 水……………500ml
- カレールー……………1片
- めんつゆ(濃縮3倍タイプ)……………大さじ2

### 〈付け合わせ〉

- しし唐……………2本

### 作り方

- ①豚肉は一口大に、玉ねぎは薄切りに切る。
- ②熱したフライパンに油を引き、豚肉を入れて炒める。色が変わってきたら玉ねぎを入れ、塩、こしょうをふり、焦げないようにさらに炒める。
- ③水を加えて温まったら、カレールーを入れて溶かす。
- ④玉ねぎが軟らかくなるまで煮たら、めんつゆを入れる。
- ⑤1リットル程度の沸騰したお湯に、そうめんを入れてゆでる。
- ⑥ゆで上がったら水で冷まし、よく水気を切りお皿に盛り付ける。
- ⑦しし唐をフライパンで焦げ目がつく程度に空焼きする。
- ⑧温かい④を器に入れ、しし唐を添えれば完成です。

## お薬ニ知識

薬剤部 木下 里紗



## ghost tablet

ゴーストタブレットについて

### 便の中に錠剤が?!

トイレで用を足した後、便の中に錠剤を見つけた経験はありますか？ 錠剤がそのまま便の中に出てきているなんて、せっかく飲んだのに効果がでないんじゃないの？ と心配になりますよね。実は、便の中の錠剤の正体は、ゴーストタブレット(ゴーストピル)と呼ばれるものなのです。

### ●ゴーストタブレット(ゴーストピル)とは？

ゴーストタブレットの排出は、すべての錠剤に起こるわけではなく、お薬を作る際に、ある工夫が施されているものになります。

お薬の製剤技術が発達し、ゆっくり溶けて吸収されるように加工された『徐放剤』が増えています。いくつか種類はありますが、ある徐放剤では、目に見えないくらい小さな穴がたくさん開いた溶けない基材(イメージは軽石やスポンジ)に有効成分をしみ込ませ、その周りを小さな隙間のある溶けない膜で包むことで、長時間効果が続くように作られています。この場合、基材と膜は溶けないので、壊れずに抜け殻となった錠剤がそのままの形で排泄されることがあります。

腸の中をお薬が移動していくうちに、腸の動きによって抜け殻が壊れていくことが多いので、同じお薬を飲んでいてもゴーストタブレットが見られるかどうかは患者さんによって異なります。

また、製剤技術は製薬会社によって異なる場合もあり、先発医薬品から後発ジェネリック(医薬品に変更してから、便に錠剤が出てくるようになったその逆も)、なんでもかもあるかもしれませんが不良品ではありません。

※基材：製品や化合物のもとになる材料

### ●ゴーストタブレットを見つけたときは？

「ゴースト=幽霊」タブレット(ピル)は錠剤と称されるとおり、抜け殻だけが便に出てきている状態なので、激しい下痢が起っていない限り有効成分はほとんど腸内に溶け出ていて、便の中の錠剤には残っていません。

便の中に錠剤を見つけても、慌ててお薬を飲み直したり、錠剤をつぶして飲んだりする必要はありません。



### ゴーストタブレットが排出される可能性のある主なお薬

- ・「ディレグラ配合錠」アレルギー性疾患治療剤
- ・「オキシコンチン錠」オピオイド鎮痛薬
- ・「インヴェガ錠」抗精神病剤
- ・「スローケー錠」カリウム製剤
- ・「デバケンR錠」抗てんかん薬 など



## 抗がん剤治療中の倦怠感について

東5階病棟 看護係長 藤村 有紀

がん相談支援センター 当院では、がん全般に関するさまざまなご相談をお受けしています。

TEL:06(6774)5152 FAX:06(6774)5126 syakaika@osaka-med.jrc.or.jp



る方もおられます。  
では、倦怠感にどう向き合っていけばよいのでしょうか。まずは自身で症状のパターンを把握するために、日記やメモをつけることをおすすめします。「〇月〇日、とてもしん

「しんどい」「だるい」「何もする気が起こらない」…、抗がん剤治療を受けた方は、一度は経験がある症状ではないでしょうか。  
抗がん剤は、がん細胞だけでなく正常細胞にもダメージを与えます。ダメージを受けた正常細胞は自己修復するために多くのエネルギーを使うので、体の中のエネルギーが消耗されてしまい倦怠感が生じると考えられています。また、貧血や食欲不振、吐き気などの副作用の影響から倦怠感が生じます。



「だるい」からと家でじっとして動かないのは、かえって逆効果です。倦怠感でつらい時期は、無理をせず周囲の人に援助してもらい、少し和らいできたら体を動かしたり外出したりしてみましよう。ウォーキング、ストレッチ、体操、サイクリングなど1週間に数回、翌日に疲れを残さない程度の運動がよいようです。体力が維持でき、気分転換にもなると思います。

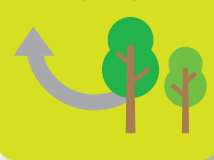
「だるい」からと家でじっとして動かないのは、かえって逆効果です。倦怠感でつらい時期は、無理をせず周囲の人に援助してもらい、少し和らいできたら体を動かしたり外出したりしてみましよう。ウォーキング、ストレッチ、体操、サイクリングなど1週間に数回、翌日に疲れを残さない程度の運動がよいようです。体力が維持でき、気分転換にもなると思います。

「だるい」からと家でじっとして動かないのは、かえって逆効果です。倦怠感でつらい時期は、無理をせず周囲の人に援助してもらい、少し和らいできたら体を動かしたり外出したりしてみましよう。ウォーキング、ストレッチ、体操、サイクリングなど1週間に数回、翌日に疲れを残さない程度の運動がよいようです。体力が維持でき、気分転換にもなると思います。

「だるい」からと家でじっとして動かないのは、かえって逆効果です。倦怠感でつらい時期は、無理をせず周囲の人に援助してもらい、少し和らいできたら体を動かしたり外出したりしてみましよう。ウォーキング、ストレッチ、体操、サイクリングなど1週間に数回、翌日に疲れを残さない程度の運動がよいようです。体力が維持でき、気分転換にもなると思います。

「だるい」からと家でじっとして動かないのは、かえって逆効果です。倦怠感でつらい時期は、無理をせず周囲の人に援助してもらい、少し和らいできたら体を動かしたり外出したりしてみましよう。ウォーキング、ストレッチ、体操、サイクリングなど1週間に数回、翌日に疲れを残さない程度の運動がよいようです。体力が維持でき、気分転換にもなると思います。

### 登録医紹介



## 「かかりつけ医」をもちましよう

病院と診療所がその機能や役割を分担しながら、患者さんに適切な医療を提供することが求められています。自分のことをよく知っていて、ちょっとした病気やケガの診察や相談ができる「かかりつけ医」をもちましよう。

### かかりつけ医

日ごろの健康管理  
専門的な治療が  
必要なら当院へ紹介

紹介

逆紹介

### 大阪赤十字病院

高度医療・専門医療  
症状が安定したら再び  
「かかりつけ医」へ

### まるお 円尾クリニック

- 理事長／圓尾 耕一郎
- 院長／地崎 竜介
- 診療科／泌尿器科・腎臓内科・人工透析
- 住 所／東大阪市足代1-12-3
- 電 話／06-6727-6083
- 診療時間

外 来	月	火	水	木	金	土	日
午前(10:00~12:30)	○	○	△	○	○	○	△
午後(16:30~19:00)	△	○	△	○	△	△	△

※透析診療／月・水・金は、9:00~14:30  
火・木・土は、8:30~20:00



#### 特長

昭和62年の開院以来、安全かつ質の高い医療をめざし、地域に根ざした良質な医療を提供できるよう診療を行っています。泌尿器科の一般診療から透析医療、さらに保険診療外の男性機能障害と幅広く対応しています。常に最新の知見を導入しつつ、わかりやすい説明と患者さんの立場に立った温かみのある診療を心がけています。

#### 地域の皆さまへ

泌尿器科・腎臓・透析専門のクリニックとして地域の皆さまのお役に立てるように努力したいと考えています。地域の先生方とは円滑に連携をとり、専門分野や緊急を要する病気や高度な検査・治療が必要な場合は、大阪赤十字病院や基幹病院へ紹介を行うなど、病診連携に努めています。どんな些細なことでもお気軽にご相談ください。

### いりょうほうじん まつもとないか 医療法人 松本内科クリニック

- 院長／松本 淳
- 診療科／内科・消化器科・循環器科・呼吸器科・放射線科
- 住 所／大阪市中央区谷町6-3-2
- 電 話／06-6768-6611
- 往 診／有
- 訪問診療／有
- 診療時間

外 来	月	火	水	木	金	土	日
午前(9:00~12:30)	○	○	○	○	○	○	△
午後(17:00~19:30)	○	○	○	△	○	△	△

#### 特長

診療所を簡単に機能分化すると、外来重視のプライマリ・ケア型、高機能クリニック型(入院設備や日帰り手術の実施など特化された機能)、在宅型になります。当院は一般的な診療所のスタイルである『プライマリ・ケア型』のクリニックです。当院で対応できない疾患の専門医への紹介や、訪問診療も行っています。

#### 地域の皆さまへ

平成元年に診療所を継承して29年になります。ここまでやってこられたのも地域の皆さまのご支援のお陰と心より感謝いたしております。これからも誠意をもって地域医療に貢献いたしたく思っています。どうぞよろしくお願いいたします。





ご存知ですか？

## 緩和薬物療法認定薬剤師

薬剤部 緩和薬物療法認定薬剤師 福島 智子

「緩和薬物療法認定薬剤師」とは、痛みやだるさなどのつらい症状や、病気になることによる心の苦しみのケアをする「緩和医療」の分野で活躍するための薬剤師の資格で、全国にはまだ600人ほど、当院での資格取得は第1号目となります。

緩和医療の重要性は年々高まっており、薬剤師も医師・看護師とともに専門性を活かして、よりよい薬物療法を提供することが求められています。私は普段、がんサポートチームに所属して活動しています。がんサポートチームは、がん患者さんのつらい症状や気持ちに対応する多職種で構成されたチームで、私は薬剤師として患者さんの個々の病状に合わせて苦痛を和らげる薬物治療が行われるように、お薬の確認や提案をしています。痛みの治療に使われるお薬は、多数あり、安全で質の高い薬物療法のためには、その人の体調や生活スタイル、年齢、さらには腎臓や肝臓の機能、お薬の相互作用(お薬同士の相性)などを考慮して選択しなければなりません。例えば、錠剤が飲み込みにくければ、貼り薬に変えることができるかもしれません。お薬の種類が多くて、1日に7〜8回も飲まなければならぬようであれば、お薬を飲むタイミングを揃えて負担を減らすことができるかもしれません。また、腎臓の働きが落ちていれば腎臓への影響が少ないお薬への変更を提案します。

お薬にまつわる膨大な情報を把握し、お薬の面から支援することが私の役割です。病气と闘いながら、その人らしい生活を送ることを全力でサポートするべく、努力していきたいと思えます。

## 日本赤十字社が140周年を迎えました

日本赤十字社は、その前身である「博愛社」が設立された1877年(明治10年)5月1日を創立日とし、今年で創立140周年を迎えます。「日赤」という名前は皆さまによく知っていただいておりますが、その成り立ちをご存知の方は少ないのではないでしょうか。今号では日赤のはじまりについて紹介します。



博愛社設立許可の図



▲熊本地震(2016.4)で倒壊した\*熊本洋学校教師館。

### 「日赤」の成り立ち



佐野常民

●佐野 常民(さの つねたみ)が赤十字思想と出合ったのは、1867年に参加したパリ万国博覧会でのこと。そのとき赤十字展示館を見学し、ヨーロッパにジュネーブ条約に基づいて敵味方の区別なく戦時の負傷者を救護する赤十字が存在するのを知りました。

●明治初期の一連の士族反乱のうち最大規模といわれている西南戦争の悲惨な状況に対し、佐野と大給 恒(おぎゅうゆうずる)の二人は救護団体による戦争、紛争時の傷病兵の救護の必要性を痛感し、ヨーロッパにある赤十字と同様の救護団体をつくることを思い立ちました。これが日本赤十字社の前身である救護団体「博愛社」です。

●1877年、佐野、大給両人を発起人として、政府に対して博愛社の設立を願い出ましたが、この願いは認められませんでした。しかしながら、戦場では多くの負傷兵が手当てもされず放置されていたため、博愛社の設立を急いだ佐野は、同年5月1日に征討総督・有栖川宮 熾仁(ありすがわのみや たるひと)親王に直接、博愛社の設立を願い出、活動を許可されました。救護活動の許可を得た博愛社の救護員は、直ちに現地に急行し、官軍両軍の傷病者の救護にあたりました。

●日本政府がジュネーブ条約に加入した翌年1887年5月に社名を日本赤十字社に改称し、同年9月2日に赤十字国際委員会から国際赤十字の一員として正式に承認されました。  
(参考:日本赤十字社ホームページ <http://www.jrc.or.jp/about/history/>)

どのような経緯で日赤が誕生したか、少し紹介させていただきました。日赤の歴史は、さらに10年、20年…と、この後もまだまだ続きます。赤十字社の活動は、皆さまのご理解とご協力により支えられています。日頃のご理解とご協力に感謝申し上げます。

### ■赤十字運動月間について

「赤十字」の創始者はスイス人のアンリー・デュナンです。1859年にイタリア統一戦争の激戦地でデュナンが「苦しむ人は敵味方関係なく救護しなければならない」という思いを持ったことが赤十字の原点です。彼の誕生日にちなみ、毎年5月8日は世界赤十字デーと定められています。日本赤十字社では、この日を含む毎年5月を赤十字運動月間としています。当院でも5月から約1カ月の間に院内に設置した活動資金へのご協力をお願いします。募金箱に71,436円のご協力をいただきました。誠にありがとうございました。



アンリー・デュナン

### ■活動資金・義援金・海外救援金の違い

**活動資金** 日本赤十字社が活動を行うための資金で、会費\*や寄付を合わせたものです。(※平成29年度より名称が社費から会費へ変わりました。)

**義援金** 災害等発生時に日本赤十字社にお寄せいただくもので、被災地に設置される義援金配分委員会に全額送金され、同委員会が定める配分基準に基づいて被災者へ届けられます。義援金が国や自治体が行う復旧事業や、日赤の災害救護活動・被災者支援活動などに使われることは、一切ありません。

**海外救援金** 世界各国の赤十字社・赤新月社を通じて被災国の赤十字社に寄せられるもので、被災国の赤十字社が行う被災者支援活動に役立てられます。被災者への医療や衣食住の支援といった緊急救援や復興支援、健康問題に苦しむ人々の状態を改善するための保健衛生活動を展開しています。

(参考:日本赤十字社ホームページ [http://www.jrc.or.jp/information/110428\\_000638.html](http://www.jrc.or.jp/information/110428_000638.html))

### 当院への寄付について

私たちはこれまで以上に診療の質を高め、安全な医療の推進を図っていきたく考えています。皆さまのご理解とご支援を賜りたくお願い申し上げます。

詳細については当院ホームページにも掲載していますので、ご覧ください。

<http://www.osaka-med.jrc.or.jp/>

ご寄付の連絡先

大阪赤十字病院  
会計課

TEL:06-6774-5111(代表)

### 書籍などの寄付協力をお願い



ボランティア宅本便

本(図書は不可)・CD・DVD・ゲームを集めて  
日本赤十字社に寄付しよう!

要らなくなった本、CD、DVDなど、ご自宅で眠っているなら、誰かの笑顔のために役立てていただけませんか? ボランティア宅本便は、ブックオフにお売りたい代金が日赤大阪府支部の活動のために寄付されるものです。

詳細は、日本赤十字社大阪府支部ホームページをご覧ください。  
<http://www.osaka.jrc.or.jp>

日本赤十字社大阪府支部 検索

お問い合わせ

★お待ちしています★

日本赤十字社大阪府支部 振興部 会員課  
TEL:06-6943-0707(平日9:00~17:30)



## News 大空から「しあわせの花」 すずらんが届けられました

6月1日(木)、ANAグループ(全日本空輸株式会社)の皆さまが、北海道で栽培されたすずらんの花の鉢植えと、しおりの贈呈に来院されました。

すずらんの寄贈は、ANAグループのご厚意により昭和31年から行われており、今年で62回目を迎えました。

当日は、1階正面玄関での寄贈セレモニーが行われた後、客室乗務員と地上旅客係員の皆さまにより、1階玄関ホール、8階A病棟、9階A病棟の患者さんにしおりが配られました。



しおりにはグループ社員の皆さまによる手書きのメッセージが書かれており、すずらんの絵の部分をかすとすずらんの香りがします。配られている間も爽やかな香りがし、すずらんの花言葉「しあわせ」とおり、患者さんやご来院の方々の笑顔が院内に広がりました。



## Event 「あじさいコンサート」を開催しました

6月25日(日)、あいにくのお天気でしたが、恒例のあじさいコンサートを開催し、多くの方にご来場いただきました。

今回は三部構成で、第一部では当院の稲田循環器内科部長と、網野消化器内科部医師、また当院元職員の磯野医師により、ベートーヴェンピアノソナタ第8番「悲愴」が披露されました。重厚なメロディーにご来場者の皆さまも聞き入っておられました。第二部は沖縄民謡と三線が披露され、三線の癒しの音色が館内に響きました。第三部では歌手として活動されている瀬戸つよし様に歌を披露していただきました。手話付の曲では、来場者の皆さまと一緒に手話をしながら歌われていました。

次回、恒例のセプテンバーコンサートはお休みです。代わりに、11月18日にプロの演奏家による読響ハートフルコンサートを開催予定\*です。ぜひご来場ください。  
\*予定は変更になる場合があります。



## Event 災害訓練を実施します

大阪府災害拠点病院に指定されている当院では、毎年、近隣地震災害を想定した実践型訓練を行っています。これまでは10月1日に実施していた院内での災害訓練を、今年度は内閣府主催で毎年行われている大規模地震時医療活動訓練に合わせ、7月29日(土)に実施します。訓練では、岸和田市でホスピタルdERU\*を設営するほか、院内でも災害対策本部を設置します。

訓練中は一部病院敷地内への立ち入りや、建物への出入りが規制されます。皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

- 日時/平成29年7月29日(土)
- 場所/岸和田市立中央公園スポーツ広場、大阪赤十字病院

※ホスピタルdERU  
↓  
domestic Emergency Response Unit  
国内対応型緊急ユニットの総称

大阪赤十字病院のdERUは、レントゲン室や手術室、ICU、病棟、事務所、要員の宿泊棟、チャイルドフレンドリースペースなどを備えた、全国唯一のホスピタル型のユニットです。ライフラインのない野外の被災場所でも医療活動ができるよう配備されています。



▲チャイルドフレンドリースペース用テント



▲レントゲン室



▲ホスピタルdERU俯瞰図



▲手術室

## Seminar 大阪赤十字病院「市民公開講座」を開催します

テーマ：抗がん剤治療

～安心して治療を受けていただくために～



昨年の市民公開講座の様子

当院では一般の方を対象に、がんに関する市民公開講座を年に一度開催しています。今回は抗がん剤治療をテーマに、講師4名(医師、看護師、薬剤師、管理栄養士)がさまざまな視点から詳しくお話しします。講座を通じて、日頃の不安や疑問を少しでも解消していただければ幸いです。どうぞ、お気軽にご参加ください。なお、参加費は無料、事前のお申し込みは不要です。

- 日時/平成29年11月11日(土) 13:00～16:00
- 場所/大阪赤十字病院看護専門学校 1階 合同教室
- 講師/大阪赤十字病院 腫瘍内科部長 津村 剛彦  
がん化学療法看護認定看護師 小袋 和子  
薬物療法連携課化学療法係長 平井 三保子  
管理栄養士 山口 翔平
- お問い合わせ/大阪赤十字病院 診療情報管理課  
TEL:06-6774-5111(内線2302)

## 人事異動情報 (平成29年4月2日～7月1日)

- 採用** (5月1日付) ●田島 政治(血液内科部・医師) ●土井 啓史(リウマチ・膠原病内科部・常勤嘱託医師) (5月16日付) ●工藤 雅文(心臓血管外科部・医師) (6月1日付) ●宮川 知保(産婦人科部・専攻医) (7月1日付) ●山崎 博司(耳鼻咽喉科・頭頸部外科部・医師) ●岩田 恵(腎臓内科部・常勤嘱託医師)
- 退職** (4月2日付) ●吉川 英治(心臓血管外科部・副部長) (5月31日付) ●宮本 知苗(麻酔科・集中治療部・医師) ●藤原 優子(麻酔科・集中治療部・医師) ●鉢嶺 将明(麻酔科・集中治療部・医師)

## 病院のご案内

- 受付時間(月～金) (診療開始は午前8:45からです)  
初診/月曜日～金曜日 8:30～11:30 再診/月曜日～金曜日 8:00～11:45
- 休診日 土・日・祝・5月1日(本社創立記念日)・12月29日～1月3日
- 診察券 診察券は全科共通で使用いたしますので、ご来院時には必ずお持ちください。
- ご面会 (病状によってこの限りではありませんが、必ず病棟の看護師にご相談ください)  
平日/14:00～19:00 休診日/10:00～12:00、14:00～19:00  
小児病棟(平日・休診日とも)/14:00～19:00
- 保険証等 保険証、医療証等は月に1度窓口で確認させていただきます。また、変更・更新の際は必ずご提出ください。

当院は  
敷地内全面禁煙です  
当院は、敷地内全面禁煙を実施しています。  
ご理解とご協力をお願いします。



## 大阪赤十字病院

大阪市天王寺区筆ヶ崎町5-30 平成29年7月発行

■お問い合わせ  
TEL:06-6774-5111(代表)

大阪赤十字病院 <http://www.osaka-med.jrc.or.jp/>  
赤十字全般 <http://www.jrc.or.jp/>

