

連載

診療放射線技師
の役割

連携医のご紹介



お知らせ

地域医療講演会

新型コロナウイルス感染症の現状と予防法

院長 富満 弘之

ロボット支援手術～がん治療の新たな選択肢～

1. 泌尿器科 前立腺癌中心に 泌尿器科部長 川村 尚子
2. 消化器外科 大腸癌中心に 外科部長 円城寺 恩



日時

2月4日(土) 午後2時開講(午後1時30分開場)

入場

無料(先着順)

会場

JAとりで総合医療センター 新棟3階講堂
取手市本郷2-1-1 TEL 0297-74-5551

お問い合わせ

取手大利根ライオンズクラブ事務局 TEL 0297-74-1226

共催: 取手大利根ライオンズクラブ 協賛: JAとりで総合医療センター
取手市身体障害者福祉協議会

看護師の就職説明会

日程 毎月第3土曜日 時間 AM10:00~11:30(受付AM9:30~)

会場 新棟3階A会議室

申し込み方法 右のQRコードで看護部ホームページを開き、「応募フォーム」からお申し込み下さい。

お問い合わせ 看護部長: 猪瀬明美 TEL 0297-74-5551(代)



今月の表紙

富士市が撮影した「菜の花と桜(かりがね堤)」の写真です。寒い日が続いていますので春が待ち遠しいですね。

令和五年

新しい年を迎えて

院長 富満 弘之



明けましておめでとうございます。2023年が始まりました。

正月3日間は寒さこそ感じましたが、雲一つない快晴が続き、初日の出を見て、初詣に出かけて手を合わせた方が多かったことと思います。更には新型コロナウイルス感染症に伴う行動制限がなく、帰省して親族で楽しいひと時を過ごした方もおられたことでしょう。私は新春恒例の駅伝大会で多くの観衆が沿道に集まり、マスク越しながら大きな声援を送っている姿をテレビで見て、これまで人が大事にしてきたものを取り戻すことが出来つつあるように感じました。人は一人では生きていけず、周りの人達の助けを得ながら、お互いに鼓舞し合いながら成長できることを再確認しました。当院にとって2023年が大きな飛躍の年になるよう、職員団結して難題に取り組み所存です。そのためにも昨年を振り返り、

ました。そうなる困るのは病院です。新型コロナウイルス感染症を2類相当から5類に引き下げる話は頻回に出るものの実施されず、足かせのままでの診療を続けた結果、2類として果たすべき対応は全く出来ず、9月には全例登録廃止が全国に先駆けて茨城県で開始、ひと月後には全国で同じ措置がとられて現在に至ります。さらに院内感染が起きないように全ての病院が努力していますが、オミクロン株の感染性が強いこと、入院患者さんの感染持ち込みが増えたこと、医療従事者の病院外での感染が増えたことなどから、どの病院でも院内感染が起こり、当院においても陽性者が確認されると、感染がコントロールできるまで病棟を閉鎖することを繰り返して、クラスターに発展して病院機能を止めることにならないよう努めました。「病院外はフリーで院内はゼロコロナ」が不可能であることは容易に理解できると思います。病院は体調の悪い人が、コロナ感染症の人が集まってくる場所であり、皆さんには、病院とはこのような所であることを改めて認識していただきたく思います。私達は院内感染させないように細心の注意を払いながら診療します。

現状をしっかりと把握することから始めたいと思います。

第6波の患者増は

様々な工夫で対応

2022年も病院はコロナに始まり、コロナで終わった一年でした。年明けこそ2年ぶりの宣言（緊急事態、まん延防止等）が出ていない状態での正月でしたが、一週間後には中国地方と沖縄県でまん延防止等重点措置宣言が出され、徐々に全国に適用が広がりました。2021年末の海外の状況から考えて、日本でも感染拡大が予想されていたオミクロン株の流行です。第6波と呼ばれましたが、このオミクロン株はこれまでと少し変化してきたように感じました。第5波（デルタ株）は若く中年の発症も多かったですが、6波

が、人が接して行う仕事である以上、100%の感染防止はありません。患者さんも感染リスクがありますが、当院スタッフはもっと高い確率で感染するリスクを背負いながら仕事をしています。それでも苦しんでいる人を助けたい、そこには激務も厭わないという彼らの信条にて診療は成り立っています。この点をご理解いただき、皆さんも安全な医療が行われることに對して医師、看護師にご協力を宜しくお願いします。つまり、救急車や病院の適正利用をお願いし、診察や治療後は危険を少なくするために早期の退院をお願いしたく存じます。



新型コロナウイルス感染症の対応を検討する会議の様子

は再び高齢者の感染拡大が著明でした。更にこれまでの株に比べて感染力が非常に強く、潜伏期も短縮した印象がありました。しかし、肺炎に進展して重症化する患者さんの割合が低いことから、医師の新型コロナウイルス感染症に対する考え方が変わり始めました。

第6波もピークを越えて3月に宣言は解除となりましたが、これまでと違い、全国の新規感染者数が1日に1万人以下に低下することがなくなりました。それでもピークの底をうっているように見えるのは、ピーク時に如何に多くの患者が出現しているかということの証です。感染者は重症化しにくくなりましたが、第5波以降は感染者数が非常に多いため、数に対応しなければなりません。しかし、行政は基本方針を変えないため、第1波の時と同じ対応を継続しなければならず、手かせ足かせの状態での診療を強いられました。コロナ以外の患者さんと同じ空間で診療できず、診察も医師、看護師、コメディカル全てのスタッフが嚴重な防護着を装着した上で行わなければなりません。そのために残念ながら困っている人全員を診察することが出来ませんでした。それでもスタッフ間で話し合い、結果が出るまでの時間を短縮する検査に切り替えたり、処方

2024年度から「医師の働き方改革」実施

コロナ以外のことでは手術支援ロボットのダ・ビンチを使った手術が開始され、トラブルなく手術が行われています。徐々に症例数も増加し、ロボットの導入がこの地域の皆さんに役立っていることを嬉しく思います。益々適応が広がる手術法と思えますので、対応できるように当院も準備したいと思います。一方、皮膚科に関しては4月から常勤医が不在になって皆さんに大変なご迷惑をかけております。多くの大学医局に常勤医の派遣をお願いしていますが、どこも医師不足のようで良い返事は貰えていません。もう暫くはこの体制継続が予想されます。医師確保の努力は続けますのでご理解の程よろしく願います。

医師以外は余り関心ないところと思えますが、2024年度から「医師の働き方改革」が実施されます。医師も労働者と認定され、他の職種と変わりなく規制されます。当直明け勤務など、これまで医師の献身的な働きで成り立っていた部分に、全て法的規制がかかる

数に対応できるように努めました。病棟も同様で、感染者用の病棟は新規患者を受入れ、感染を拡げる危険性が低くなった場合は速やかに他病棟に移し、新規感染者を受入れられるように調整しました。また休日や夜間の受入れ病床を作り、県や保健所からの要請に答えられるように努めました。これらの努力が認められ、保健所等から感謝の言葉をいただくことも多く、秋には令和4年度茨城県救急医療功労者知事表彰をいただきました。救急を全て受入れられていない状態での受賞で、戸惑いもありましたが、これからの受賞に恥じないように工夫しながら救急医療を継続したいと思えます。

安全な医療を行うため

患者さんにもご協力を

第7波、8波はこれまで以上の感染者数となり、感染爆発と言っても過言ではない状況でした。日本が世界で最も感染者数が多いと言われましたが、春以降は宣言が出されることもなく、入国制限撤廃、旅行割開始など経済優先の政策が次々に行われ

こととなります。その結果、今以上に大学から医師派遣が難しくなり、休日夜間診療など当院も大きな影響を受けそうです。国内の全病院で同じような状況になります。皆さんにご迷惑がかららないように、医療水準を落とさないように当院として努力しますが、皆さんも病院の適正利用について、ご協力いただけましたら幸いです。

2023年になってもロシアによるウクライナ侵攻は続いていますが、燃料費高騰、円安などから様々な物の値上げ、更には防衛費増額と増税など、明るくない年明けと感じています。今年は癸・卯（みずのと・う）年です。癸は十干の最後で「終わりを意味すると同時に、新たな成長が始まっている」、卯は「ウサギのように温和で跳びあがる」の意があるようです。2023年はコロナ禍が終わって穏やかとなり、これまで水面下で努力してきたことが報われ始める年で、向上と飛躍の始まりの年になると私は信じます。このような縁起の良い年です。皆さんもコロナによる閉塞感から解放され、飛躍する年にしてください。本年も職員一同、上を向いて良い病院にするように努めて参りますので、JAとりで総合医療センターをよろしくお願い申し上げます。

成人5人に1人は糖尿病とその予備群

紀元前16世紀、古代エジプト人たちは全身の骨肉が溶けて尿に流れ出す死の病いをパピルス（羊皮紙）に記載しています。活力に満ちていた身体が、滝のように流れ出る尿とともにやせ細り朽ちていく。その病いは糖尿病であったと考えられています。我が国では光源氏のモデル、藤原道長が糖尿病で亡くなっています。貴族生活ならではの潤沢な食事と運動不足が原因だったのでしょうか。皮肉なことに飢えを克服し飽食の時代を迎えた現代、この病いが特権階級に限らぬ国民病となつてしまいました。日本人成人の5人に1人（2000万人）は糖尿病とその予備群で、過半数が糖尿病予備軍のような地区（福岡県久山町など）も報告さ

糖尿病と腎臓病

糖尿病は腎臓病？



副院長 腎臓内科部長 前田 益孝

れています。

糖尿病では食事により摂取した糖分が、インスリンホルモン（細胞内に取り込まれま）糖は利用されないまま、尿中へ排泄されてしまい、筋肉などの身体機能はエネルギー不足に陥り衰えます。食べる量を増やしても糖は血液に留まり血糖が上がりますが、細胞は飢えている状態から抜け出せません。血液中で利用されることがなく過剰になった糖は血管や腎臓などを侵蝕し、全身のあらゆる生命活動を阻害し老化を速めます。腎臓はコーヒーフィルターのように血液をろ過して、身体に有害となった代謝産物を尿に排泄しています。そのフィルターが過剰となった糖の代謝産物によって目詰まりしたような状態を想像してみてください（図）。この機能が割以下に低下すると、もはや健康な体内環境を維持できず、

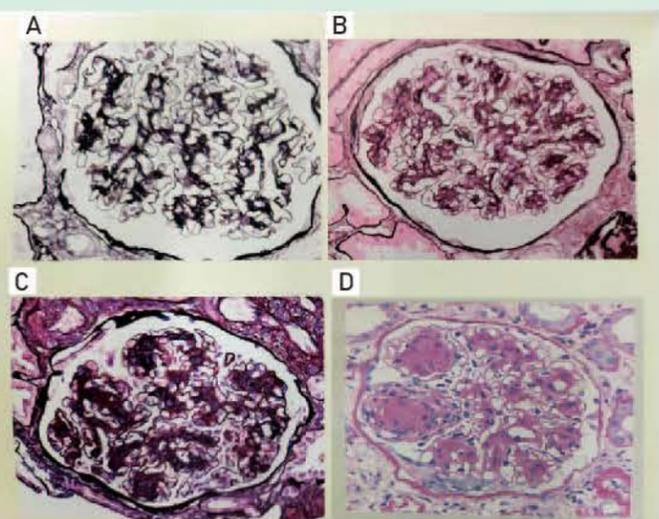
腎臓移植や透析など腎臓の働きを代行する医療（腎代替療法）が必要となります。

2016年に糖尿病性腎症重症化予防プログラム

2010年、透析を必要とする腎臓病（末期腎不全）の原疾患は慢性糸球体腎炎を抑えて糖尿病が最多となりました。糖尿病が国を亡ぼす怖い（亡国病）となることを危惧した厚生労働省は、2016年に糖尿病性腎症重症化予防プログラムを立ち上げています。筆者は厚生労働省の研究協力者、茨城県、取手・守谷・利根町の委員としてこのプログラムの作成・推進に参画してまいりました。当院広報部の協力を得てその活動内容をシリーズで紹介することで、糖尿病性腎症（糖尿病性腎臓病）に対する皆様の認識を深めていただければと存じます。

糖尿病による腎糸球体障害

実際に血液をろ過している毛細血管のかたまり、糸を巻いたような形なので糸球体（しきゅうたい）と呼ばれています。直径は0.1ミリほど、左右の腎臓にそれぞれ100万個ずつあり、1分間に100cc（0.1リットル）、1日では0.1 x 60分 x 24時間 = 144リットル（ペットボトル144本分）の血液をろ過し原尿を生成、その内の1%を尿として排泄しています。糖尿病では A → B → C → D のようにまさに血管の目詰まりが進行し、血液がろ過できなくなっていきます。



(日本腎臓学会)

診療放射線技師の役割最終回は、画像検査の一つである超音波検査について紹介します。人の耳では聞こえないほどの高い周波数の音を超音波といいます。超音波検査とは、この超音波を用いて体内の病変を調べます。超音波検査は、この超音波を送信し、臓器や組織からはね返ってくる反射波を画像化します。超音波が伝わりやすいように、体の表面に検査用のゼリーを塗り、超音波を送信する器械を当てて検査を行います。超音波検査は医師をはじめ、臨床検査技師、診療放射線技師、看護師が行うことができます。当院の診療放射線技師は、腹部領域、表在領域（乳腺や甲状腺等）、血管領域（心臓以外）の検査を行っています。



超音波検査装置

超音波検査は痛みがなく、手軽に検査ができます。また放射線被ばくもないため、お子さんや妊娠中の方でも安心して検査を受けることができます。多方向から調べることができ、リアルタイムで検査ができるため、胆石の移動性や血液の流れ等も確認できます。比較的短時間で多くの情報を効率・効果的に得ることができ、検診などのスクリーニング検査から、より精密な検査まで行うことができます。超音波検査は臨床の知識のみならず、病気を的確に描出する技術がないと正確な診断につながりません。より質の高い技術の習得のため、積極的に学会や研修会へ出席し、日々技術の向上に努めています。超音波検査における診療放射線技師の役割は、検査で病気を見つけ、医師の診断に役立つ情報を提供することと考えます。診療放射線技師 加藤木 友恵



リハビリ ワンポイント知識

水分摂取はいつがいい？



● 飲水のポイント

- ① 基本はお水かお茶
② コップ一杯をこまめに摂取
③ のどが渴いていなくても飲む

● 水分摂取のタイミング

- 起床時
運動前後・運動中
入浴前後
就寝前など

えっ、喉がかわいてなくとも飲むの？

そうなんです。一日に必要な水分量は 体重(kg) x 35ml
体重が50kgの人なら 50 x 35 = 1750ml
水分が不足すると、暑い時期だと熱中症のリスク！
加齢と共に脳卒中・心筋梗塞などの病気を発症するリスクを高めることも。

こまめに水分を摂取することが大切です。まずは起床時と入浴後の1杯からはじめてみましょう。

当院のリハビリテーション部のインスタグラムでは、この他にも患者様に有用な情報を発信しております！
こちらのQRコードからアクセス、フォロー宜しくお願いします！



医療法人社団成裕会 桜が丘メルクリニック

院長 鎌田 裕十郎

診療科目 内科・小児科

診療時間

一般外来	9:00~11:00	月(9:15)・火・水・木・金・土
	14:15~15:45	月・火・水・金
発熱外来	11:15	月・火・水・木(11:30~11:45)・金
	16:15~16:30	月・火・水・金
予防接種	8:30~8:45	火・水・金・土
乳児健診	8:30~8:45	
インフルエンザ ワクチン	8:30~8:45	火・水・金・土
コロナワクチン	12:00	土

休診日 木曜日、土曜日の午後・日曜・祝日

連絡先 TEL 0297-70-3070 〒300-1525 取手市桜が丘1-17-1



私達のクリニックは取手市の藤代地区桜が丘にあり、医療機関では市内最東端に位置しています。内科と小児科の無床クリニックですので、外来受診・入院の依頼のみならずCT・MRI等の医療機器共同利用など精密検査や専門治療を依頼する地域連携病院として各科が揃うJAとりで総合医療センターには大変にお世話になっています。

2004年開業ですが、次第に周辺地区の高齢化が進み、病診連携や介護との連携の重要性が増していますが、新型コロナウイルスが始まったここ3年間は特に難易度が高くなっていると感じています。

そんな中ですがクリニック・スタッフの健康管理（自分を含めて）をしっかりと乗り切ろうとスタッフ一同頑張っています。

おいしい治療食のレシピ

JAとりで総合医療センター 栄養部

血液透析食



材料 1人分

さば立田揚げ

- ・さば切り身 60g
- ・おろし生姜 1g
- ・ねぎ(漬け込み用) 適量
- A 料理酒 3g
- ・しょうゆ 3g
- ・片栗粉 6g
- ・油(吸油) 3g
- ・ねぎ(白髪ねぎ用) 2g

野菜炒め

- ・豚ひき肉 20g
- ・さやいんげん 50g
- ・ねぎ 15g
- ・おろし生姜 3g
- ・油 3g
- ・料理酒 3g
- ・塩 0.5g
- ・こしょう 適量

スパゲティサラダ

- ・スパゲティ 8g
- ・きゅうり 20g
- ・にんじん 10g
- ・キャベツ 10g
- ・マヨネーズ 15g
- ・塩 0.2g

	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	リン (mg)	カリウム (mg)	塩分 (g)
さば立田揚げ	232	10.5	135	218	0.7
野菜炒め	91	4.6	50	232	0.6
スパゲティサラダ	130	1.8	34	106	0.5
合計	453	16.9	219	556	1.8

作り方

さば立田揚げ

- ① さばの切り身をAに漬け込み、下味をつける。
- ② ねぎを千切りにし、水でさらす。水気をよくきる。
- ③ ①に片栗粉をまぶし、170℃の油でカラリと揚げる。
- ④ ③を盛りつけ、②を天盛りにする。

野菜炒め

- ① さやいんげんは食べやすい長さに切り、さっと茹でる。
- ② ねぎは斜め薄切りにし、水でさらす。水気をよくきる。
- ③ フライパンに油を熱し、おろし生姜と豚ひき肉を炒める。
- ④ ③に調味料と①②を加え、さらに炒める。
- ⑤ 器に盛り付ける。

スパゲティサラダ

- ① スパゲティは半分の長さに折ってから、たっぷりのお湯で茹でる(お湯に塩は入れない)。
- ② きゅうりは千切りにし、水でさらす。水気をよくきる
- ③ にんじんは千切り、キャベツは短冊切りにする。
- ④ ③をさっと茹でてから、水気をよく切る。
- ⑤ ①②④と調味料を和える。
- ⑥ 器に盛り付ける。

うちの新人をご紹介します



4階南病棟 看護師

春の入職時は期待と不安が入り交じり、初々しい姿の5人でしたが、今では出来ることも増え、経験を重ねることで自信に繋がっています。何事にも積極的に取組

み、先輩に報告相談しながら安全に留意した看護を心がけ、笑顔で頑張っています。医療チームの一員としてこれからの成長を温かく見守っていただけると幸いです。

師長 宮内友美