

ながじんまがじん^{Vol.}85

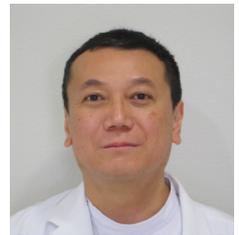
腎臓病専門施設である長崎腎病院・クリニック広報誌

**TAKE
FREE**

特集 新人紹介

- ◆教えて先生
- ◆在宅血液透析のすすめ
- ◆知って得する感染情報
- ◆委員会の部屋
- ◆こちら安全管理チームです!
- ◆こくら庵だより

教えて先生



長崎腎クリニック
院長 橋口純一郎

私事ですが、先日私の父が亡くなりました。そしてその二か月後、今度は私と同じ歳の友人が亡くなりました。人は死んだら、どうなるのでしょうか？

車椅子の天才物理学者で有名なホーキング博士は、2022年に「天国も死後の世界もない」と断言しています。しかしTime誌で「世界で最も影響力がある100人(2014年度)」にも選ばれた量子物理学者ロバート・ランザ教授は、2013年に「観察者の有無で性質が変化するという二重スリット現象を説明するには、意識が物質より根源的であると仮定すると説明できる」と述べています。これを更に突き詰めると肉體(物質)が死んでも、意識まで消滅する必要はないので、意識は継続するというわけです。つまり死後の世界が存在するということになります。なんだか宗教やオカルトの話みたいですが、立派な科学的な仮説だそうなんです。また晩年のエジソンが死ぬまで真剣に取り組んでいた発明は、霊界通信機というものでした。エジソンは人間が死んだあとにはその靈魂がエネルギー(電磁波)の形で残って、不滅なものではないかと考え、その靈魂が発するメッセージをとらえようとゲルマニウムとコイルを利用し、真空管で増幅する受信機を作って霊界と通信する実験を繰り返していました。今聞いてみると前述のランザ教授の説に近い考えで、あながち妄想だけではないのかもしれない。しかしいまだにそのような機械は発明されていませんので、この機械が現実に出るまでは、死後の世界はやはり想像するしかありません。

ところで仮に死後の世界があるとすれば、自分が極楽や天国に行くために、現世で良いことをするのでしょいか？それとも人を殺しても、殺された人は天国に行くので問題ないのでしょうか？我々に馴染みが深いブッダは、死後の世界を否定も肯定もされていません(無記)。



死後の世界のことを考えることは無駄なことであり、現在の修行に励みなさい」と説いています。父は80歳で亡くなりましたので、大往生とも言えます。しかし80年間の生涯は長いように感じますが、私との付き合いに限定すれば50年間です。私の年齢)。亡くなった友人との付き合いは30年程度でした。そう考えると、例えば長生きしても一人の個人との付き合い(縁)はそれ程長くはありません。家族・友人・職場の同僚そして患者さんとも、長く付き合っているように思っても実は短いものです。来世が有ろうが無かろうが、限られた短い現世の更に一時期に巡り合った人に対して、心を乱したり怒ったり恨んだりする時間や労力は大変もったいない気がします。今回親しい人が立て続けに亡くなり、「瞬死後の世界に興味を覚えました、そんな事を考える暇があったら、まず現在の私のセコイ心情や怠惰な生活を変える努力が先であると悟りました。



もう一つの選択肢 在宅血液透析

選ばれた方
の声

- ・体調が良くなった
- ・家族と過ごす時間が増えた
- ・仕事の時間がもてた

— 患者数の推移 —



2003 2005 2007 2009 2011 2013 2015
日本透析医学会統計調査委員会調べ

「当院における在宅血液透析の現状とこれから」

浄化センター看護主任 久保純子

2016年4月から全部署で構成される『在宅血液透析推進チーム』が正式に発足して1年を迎えました。昨年度の目標として「10名の通院透析患者さんを在宅血液透析に移行する」を挙げ、チームで取り組みを行った結果、2017年3月現在で、在宅透析を行っておられる患者さん8名、指導中2名と、ほぼ目標を達成することができました。

これまで私達がチームで行った主な取り組みとしては、

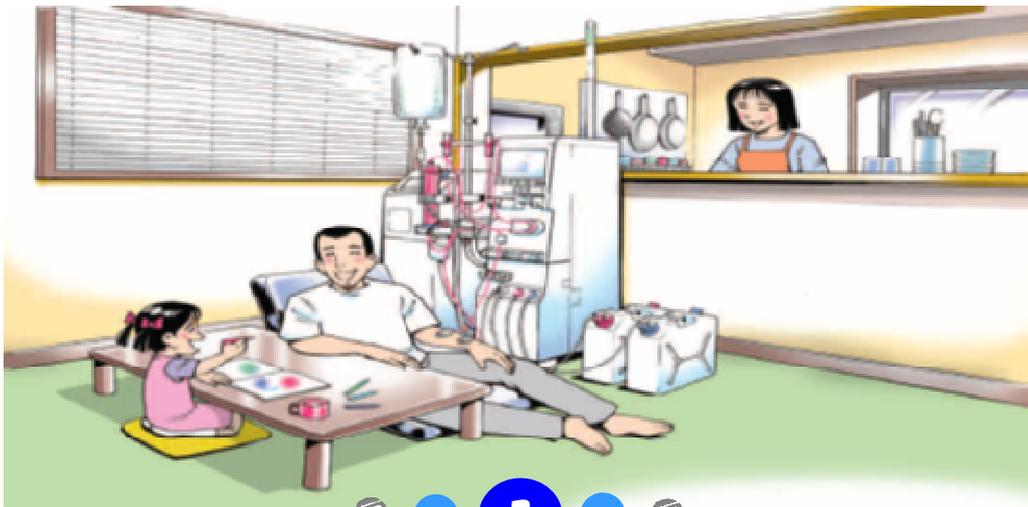
1. 広報活動
2. HHD指導スタッフの育成
3. 勉強会（講義、手技など）

の3点ですが、特に広報活動については最も力を注ぎました。

院内各所にポスターの掲示、患者食堂や外来などへ患者さん向けパンフレットの配布、透析中に視聴できるように院内テレビ放送開始、また地域に目を向け市民公開講座の開催など、この1年を通して病院全体として大きく広報活動ができていていると思います。

一方、実際に通院透析から在宅への移行を考える場合、一番の不安材料は穿刺でした。しかし、在宅に移行されたみなさんがその不安を払拭し透析を行っています。では、何が問題となっているのでしょうか？在宅血液透析が体に良いことは、皆さんは良く知っています。しかし、患者さんが異口同音に言葉にされるのは、「家族に面倒をかけたくない」、「病院で透析の方が安心」というこの2点が多い様です。反面、この2点が私達にとってはどうしても踏み込めない部分でもあります。しかし、最初はいろいろ悩んでおられた方が在宅血液透析を行って、「やって良かったよ」と声をかけて頂くケースもあります。

在宅血液透析を実際やってみて、やっぱり施設透析が良いと感じる場合は簡単に施設透析に戻れます。今後の透析生活のために先入観は捨てて、一度考えるだけでも良いのではないのでしょうか。以上、私たち在宅血液透析推進チームは、今後も更なる目標達成に向けてスタッフ一同取り組んでいきたいと思っています。





腎クリニック
内科、腎臓内科医

趣味：
散歩

河津 多代

4月1日付けで内科医師として着任しました。平成8年に長崎大学を卒業後、長崎大学第二内科に入局し長崎大学及び関連病院にこれまで勤務しました。過去に佐世保、嬉野、大村、諫早、長崎、五島での勤務歴があります。今後も地域医療に貢献するよう頑張りますので、どうぞ宜しくお願い致します。



腎クリニック
看護師

趣味：
スポーツ
買い物

松本 めぐみ

以前腎クリニックで働かせていただいていた。7年間リハビリ病院で勤務し再就職となります。久しぶりの透析看護なので不安もたくさんありますが、これまでの経験を活かしながら頑張りたいと思います。ご指導よろしくお願ひします。思いやりと感謝の気持ちを忘れず仕事に励みたいと思います。



病棟
看護師

趣味：
スポーツ観戦



腎クリニック
看護助手

趣味：
愛犬と遊ぶこと
(シーザー犬3才)

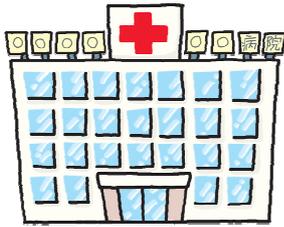
石田 春美

医療に携わる仕事に興味があり、思い切って転職しました。若い方たちの足手まといにならないように頑張ります。



病棟
看護師

趣味：
旅行



田端 満美子

スポーツは苦手ですが見るのは大好きです。特にラグビー、水泳、水球が好きです。歳はとってますが、元気が取り柄。若いパワーをもらって頑張りたいと思います。よろしくお願ひします。

森 聡子

3月に学校を卒業し、この度こちらの病院で働かせて頂く事になりました。右も左もわからない新人ですが、チームのメンバーとして、たくさんの出会いを大切にしがんばっていきたくです。どうぞよろしくお願ひします。



病棟
看護助手

趣味：
体を動かすこと
バスケ、バトミントン、読書



病棟
看護助手

趣味：
映画鑑賞



病棟
看護助手

趣味：
読書

渡邊 結香

今年の春から長崎市医師会看護専門学校に通いながら腎病院で働くことになりました。まだまだ勉強不足で迷惑をかけることがあると思いますが笑顔で頑張ります。

松本 真衣

4月から長崎医師会看護学校に通いながら、こちらの病院にお世話になることになりました。初めてのことばかりで、不安ですが、精一杯頑張りたいと思います。よろしくお願ひします。

白水 利沙

4月から医師会に行きながら働かせていただきます。笑顔に元気ががんばりたいと思います。よろしくお願ひします。



特集

新人紹介



血液浄化センター
看護師

趣味：
食べる事

川渕 まり子

11月から3階血液浄化センターに配属になりました川渕です。約6年間透析業務から離れていたこともあり、なかなか業務を覚えることができず、スタッフの皆様に迷惑をおかけしていると思いますが、少しずつ確実に業務ができるよう努力していこうと思っています。どうぞよろしくをお願いします。



血液浄化センター
看護師

趣味：
卓球
お菓子作り

樋口 美由紀

初めての透析室勤務、なおかつ臨床経験が浅い為、一から勉強していくつもりで、一生懸命頑張っていきたいと思います。プライベートでは時間ある限り、子供達と色々な事に一緒にチャレンジし、一緒に成長していきたいと思っています。皆さんどうぞ、よろしくをお願いします。



血液浄化センター
看護師

趣味：
食べる事。寝る事。ダイエット。

岡田 美月

3月に学校を卒業しました。人見知りですが、笑顔を忘れず一生懸命に仕事を頑張り、患者さんはもちろん、職員の方々にも、認められる看護師になりたいと思います。よろしくをお願いします。



血液浄化センター
看護師

趣味：
体を動かすこと

入口 真奈美

五島の福江出身です。勤務しながら夜間は学校に進学するので両立できるよう頑張ります。前職はスポーツ関係の仕事をしていたので、とにかく体を動かすことが好きです。よろしくをお願いします。



事務課

趣味：
テレビを見ること

坂本 志帆

まだ慣れないことばかりで、とても緊張していますが社会人としての自覚を持ち、少しでも早く仕事を覚えて頑張っていきたいと思っています。よろしくをお願い致します。



薬剤課
薬剤師

趣味：
マラソン

大津 留更

4月から薬剤師として働かせていただく大津留更と申します。今年の3月まで長崎大学病院薬剤部に3年間勤務していました。主に小児科、産婦人科、消化器内科の病棟で患者さんに薬剤の説明をしていたので腎臓のことはよくわからないのですが、これから勉強していきたいと思います。



薬剤課
薬剤助手

趣味：
寝ること
音楽鑑賞

市丸 貴子

薬剤助手としてお世話になります、市丸と申します。前職では呼吸器内科のクリニックで受付事務をしていました。まだ毎日緊張して、仕事をやっているの、早く仕事を覚えて、一人前に出来る様になりたいと思っています。どうぞ、よろしくをお願い致します。





最近よく聞くジカウイルス 感染症ってどんな病気？



病棟看護主任 青柳真生

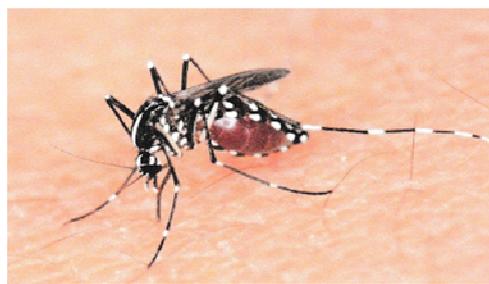
ジカウイルス感染症とは、主にジカウイルスを持っている蚊に刺されることによって感染する病気です。ジカウイルス感染症は症状が軽いため気づきにくいこともあります。

主な症状は：軽度の発熱、発疹、結膜炎、関節痛、筋肉痛、倦怠感、頭痛などです。

妊婦が感染すると、胎児に小頭症等先天性障害を来すことがある。

流行地域：中南米中心に流行しています。

しかし、ジカウイルス感染者との性行為による二次感染も報告されており、流行地へ行かなくても、流行地への渡航者や、旅行者からの感染の可能性がありま
す。妊娠の可能性が有る方は、十分な注意を行ってくだ
さい。



ヒトスジシマカ

委員会の部屋

食事療法委員会

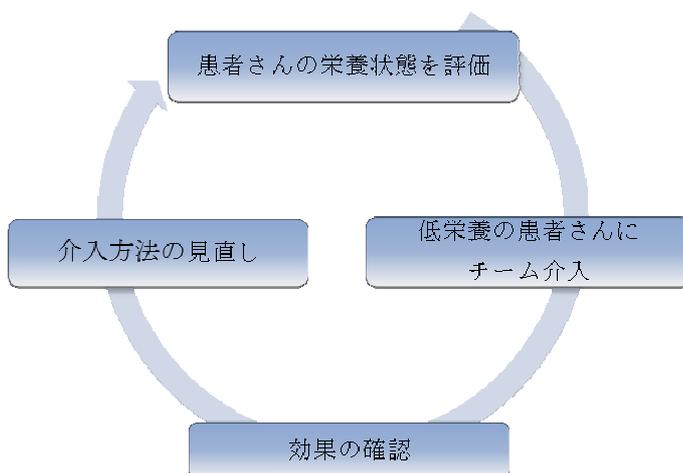
長崎腎病院 栄養課 小江 桃子

食事療法委員会は患者さんの低栄養の予防・改善を目標にしています。低栄養とは体に栄養が足りていない状態です。低栄養になると、以下のような事象が起きますので早めに防ぐよう努めています。

<低栄養になると>

- ・ 疲れやすくなる
- ・ 転倒、骨折をしやすくなる
- ・ かぜをひきやすくなる
- ・ 傷の治りが悪くなる
- ・ 床ずれができやすくなる

活動の流れ



こちら

安全管理
チームです！

透析液の安全管理について

臨床工学技課 丸田祥平

～血液透析には大量の水が必要～

皆様が行っている血液透析とは、血液と透析液を半透膜（ダイヤリザ-）を介して、水や物質の移動を行い、毒素を除去し不足物を補充する治療法です。4時間透析1回で、透析液は患者1人当たり約100ℓも使用しています。今回は、その透析に必要な不可欠な透析液がどのように管理され、安全に患者様まで供給されているか、その過程と管理法について紹介したいと思います。

～透析液供給までの流れ～

透析液は腎病院4階の機械室で作成しています。全面ガラス張りでも多数の大型機器が並んでいる部屋をご覧になられた方もいるかもしれません。

透析液を作成するには、まず水（水道水）の処理から行います。一般の水道水にはミネラルや消毒用の塩素などが含まれていますので、透析液の電解質濃度の安定をさせるためRO装置という機器で浄化したRO水を使用しています。透析液供給装置という機器で、あらかじめ作成されたA原液とB原液とRO水を一定の比率で混合し、各フロアのコンソール（透析装置）へ供給しています。

A原液はナトリウムやブドウ糖が主な成分で、B原液は重炭酸になります。

2つの原液は作成時から混合し保存すると HCO_3 とCaが結晶化してしまうため、供給する直前に混合しています。

～安全な透析液を供給するために～

透析液作成までの流れは上記の通りですが、患者様に供給するまでに以下の物理的対策や点検を行い、毎日安全確保に取り組んでいます。

○物理的対策

透析液側へのETの侵入を防止するフィルターを透析液供給装置の後と各コンソールに2カ所ずつ設置しています。

○日常確認事項

- ・ 残留塩素濃度測定（消毒用次亜塩素の残留状態の確認）
- ・ RO装置・供給装置の運転状態確認
- ・ 供給装置の透析液濃度・浸透圧測定（透析液濃度・浸透圧の適正値を確認）
- ・ 末端コンソールの透析液濃度・浸透圧測定
（フロア末端のコンソールまでの透析液供給状態を確認）

また透析液は清浄化のための水質基準が定められており、ET数や細菌数のチェックも定期的に行っています。

このように水および透析液の品質を毎日確認し安全を確保しています。

今後も皆様が安心して透析できるように安全な医療を提供いたします。

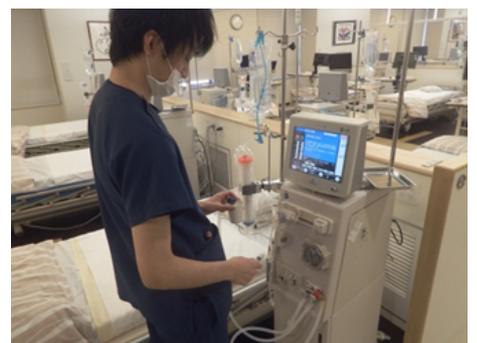
※ET（エンドトキシン）とは、細菌の死骸から出てくる毒素のことで、仮に体内に入ると発熱・ショック・血圧低下などを引き起こす可能性がありますので厳密に管理しています。



A原液・B原液の作成の様子



供給装置の運転状況確認の様子



末端コンソールの濃度・浸透圧測定の様子



便り



第1回

魔法のようなケア!?

ユマニチュードケアとは…

ユマニチュードとは、認知症の人のケアをするため、フランスのイヴ・ジネスト氏によって開発された方法です。ユマニチュードは、見る、話しかける、触れる、立つという4つの方法が柱となっています。フランスの病院では、ユマニチュードを導入した結果、薬の使用の軽減、職員の負担が減って退職者も減る等の効果も出ているそうです。ケアを拒否していた人が素直にケアを受けようになり、介助者に対して言葉を荒げていた人が、「ありがとう」と言うようになったという報告もあるようです。次回は4つの柱のうち【見る 話しかける】についてお話ししたいと思います。

地域連携室からのご案内

		月	火	水	木	金
■長崎腎病院 診療科目 内科,腎臓内科 泌尿器科 診療時間 AM9:00~12:00 PM15:00~17:00	AM	一ノ瀬医師	原田医師 佐々木医師 澤瀬医師 (泌尿器科)	佐々木医師 船越医師	西野医師 一ノ瀬医師	原田医師 澤瀬医師 (泌尿器科)
	PM	原田医師	一ノ瀬医師	原田医師	一ノ瀬医師	佐々木医師
■長崎腎クリニック 診療科目 内科,腎臓内科 診療時間 AM9:00~12:00 PM15:00~18:00	AM	橋口医師				
	PM					

医療法人衆和会 **NAGASAKI JIN GROUP**

長崎腎病院

〒850-0032
 長崎市興善町5番1号
 ☎095(824)1101



長崎腎クリニック

〒851-2105
 西彼杵郡時津町浦郷272-14
 ☎095(813)2777

