

ご自由にお持ち帰りください

# ひまわり



(臨床研修医)

## 特集 1 新任医師のご紹介

## 特集 2 新任部長のご紹介

### 病気のお話「新型コロナウイルス感染症」について

救急科 センター長 富田明子

- ・一致団結『緩和ケア』
- ・臨床検査技師が詳しく解説！検査結果の見方
- ・忘れられない看護エピソード
- ・春の旬の食材を使った簡単レシピ

#### 病院からのお知らせ

- ・病院祭開催中止のお知らせ
- ・ヒューマンスクランブル
- ・診療のご案内

新型コロナウイルス感染症の影響に伴い、全館面会禁止としております。



ホームページ <http://www.med.sunagawa.hokkaido.jp>  
E-mail [info@med.sunagawa.hokkaido.jp](mailto:info@med.sunagawa.hokkaido.jp)  
TEL 0125-54-2131 FAX 0125-54-0101



## 診療のご案内

通常の受付時間 (※午後の受付時間は各診療科をご覧ください。)  
午前 8:15~11:00 午後 13時15分~16時00分

令和2年4月1日現在

広報誌 ひまわり2020 春号  
No.68 令和2年4月24日発行 発行・編集・砂川市立病院・広報委員会 発行所…ふじ印刷

	月		火		水		木		金			
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後		
1ブロック	小児科 午後受付時間 13:15~16:00	新崎(有) 菊地(成)	近藤 出張医:第3週 小児腎臓外来	新崎(有) 出張医:第2・4週 心臓外来	菊地(成) 出張医:第2・4週 心臓外来	新崎(有) 菊地(成)	矢吹 出張医:第1・3週 内分泌外来	新崎(有) 矢吹	1ヶ月健診 成長発達外来 (予約診療のみ)	新崎(有) 近藤	矢吹	
	心血管外科	橋口 15:00まで				佐々木	在原			佐々木	出張医 第2・4週	
	呼吸器外科											
	脳神経外科	古明地		古明地				大瀧		山岡		
2ブロック	脳神経内科	山内 ※完全予約制	中村 ※完全予約制	廣瀬 ※完全予約制	植村 ※完全予約制	出張医 ※完全予約制	河田 ※完全予約制	山内 ※完全予約制	廣瀬 ※完全予約制	中村 ※完全予約制		
		河田(11:00より)		山内(11:00より)		中村(11:00より)		植村(11:00より隔週)		廣瀬(11:00より)		
	整形外科	濱岡(9:30より) 小路 堀田		出張医 高橋 宮野		濱岡 宮野		出張医 小路 高橋		堀田 宮野		
	消化器外科	横田		山田		田口 南波		中本		田口 (医師不定)		
手術依頼外来 (1日1枠)												
乳腺外科	細田					細田 13:30~15:30	細田	細田 13:30~15:30				
呼吸器内科 午後受付時間 (再診・予約のみ) (13:15~15:00)	廣海		渡部		廣海		渡部					
3ブロック	内科 (総合) (呼吸器) (消化器) (血液) (糖尿病・腎代謝) (膠原病) 午後受付時間 (再診・予約のみ) (13:15~15:00)	吉田(行)(消化器)	出張医(総合)		吉田(美)(総合)		吉田(行)(消化器)		北大出張医 (総合)	室谷(糖尿病) 第2週のみ 森谷(糖尿病) 第4週のみ		
		寶輪(総合)	中村(総合)		山下(総合)		寶輪(総合)		山下(総合)			
		小熊(総合)		新崎(人)(血液)	山田(総合)		新崎(人)(血液)		中村(総合)			
		吉川(総合)		出張医(膠原病) ※不定期	旭医大出張医(糖尿病)		研修医(総合)					
循環器内科	平林(9:00より) 清水(9:30より)	予約診療のみ	松谷(9:30より)	予約診療のみ	水上		中島 予約診療のみ 伊藤(出張医) 14:00~17:00	清水 中島(9:30より)	予約診療のみ	松谷(9:00より) 高屋(9:30より)	予約診療のみ ベースメーカー外来 水上 14:00~17:00	
4ブロック	耳鼻咽喉科	加藤 川原	検査・予約			加藤 川原	加藤・川原 14:00~15:30	加藤 川原		加藤 川原	加藤・川原 14:00~15:30	
	産科	宇田		鈴木		津田		山下	産後健診	山下		
	婦人科	津田		山下		鈴木		宇田		津田		
	助産師外来	10:00~16:00		10:00~16:00		10:00~16:00		10:00~16:00		10:00~16:00		
5ブロック	泌尿器科	柳瀬 國島 豊田		村中・豊田 出張医 國島		村中 國島 豊田		村中 予約診療 國島 村中		豊田 國島 村中	柳瀬 國島 豊田 予約診療	
	精神科	村山(出張医) 岩本(初診) ※完全予約制	も忘れ専門外来 (再診・予約のみ) 15:30~16:30	石田(再診) 野呂(初診) ※完全予約制	予約診療	岩本(再診) 石田(再診) 内海(初診) ※完全予約制		予約診療	石田(初診) ※完全予約制 岩本(初診) ※完全予約制 野呂(再診)	も忘れ専門外来 (予約のみ) 13:30~16:30	岩本(再診) 野呂(再診)	予約診療
	形成外科	須貝		天王地		ミ・脱毛外来 15:00まで 天王地		須貝		天王地		
14ブロック	皮膚科	古館 濱田	特殊検査	濱田 鎌田	古館 濱田 14:00~15:30	古館 鎌田	特殊検査	濱田 鎌田		古館 鎌田	古館 濱田 14:00~15:30	
	眼科	松本 横山		松本 横山	レーザー手術	松本 横山		松本 横山	レーザー手術	松本 横山	レーザー手術	
	麻酔科	雨森(9:30より) ベインクリニック 術前診察		ローテーション 術前診察		ローテーション 術前診察		ローテーション 術前診察		ローテーション 術前診察	丸山(9:30より) ベインクリニック 術前診察	
	放射線治療科	長谷川	治療計画	長谷川	治療計画	長谷川	治療計画	出張医	治療計画	長谷川	治療計画	
救急科	富田		富田		富田		富田		富田			
リハビリテーション科 (予約診療)										大田(旭医大 出張医)入院患者 のみ予約診療		
歯科口腔外科	中村・山下		中村・山下		中村・山下		中村・山下		出張医			
緩和ケア外来(予約診療)		精神症状(要予約) 随時(地域医療連携室) 石田		緩和ケア全般 9:00~12:00 田口								

手術 予約検査 赤字は女性医師です

※受付時は窓口で保険証の提示をお願いいたします。

◎通常の受付時間は都合により変更になる場合があります。  
◎診療医師(出張医含む)については都合により変更となる可能性がありますので、  
受診前に詳細についてお問い合わせください。  
◎QRコードからホームページの診療スケジュールをご覧いただけます。  
是非、ご利用ください。



特集  
1

# 令和2年4月 新任医師のご紹介

4月から勤務しています私たちをよろしくお願い致します。



麻酔科 医師  
伊藤 智樹

安全、快適な手術麻酔をご提供できるよう、日々精進して参ります。よろしくお願い致します。



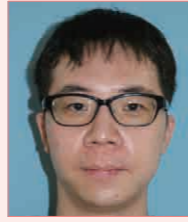
耳鼻咽喉科 部長  
川原 弘匡

砂川勤務は初めてですが、地域の為にお役に立てるように頑張ります。どうぞよろしくお願い致します。



産婦人科 医師  
鈴木 裕太郎

この度砂川市立病院で勤務させていただきますことになりました。皆様のお役に立てよう精一杯の診療をさせていただきます。どうぞよろしくお願い致します。



泌尿器科 医師  
豊田 朋弘

4月から赴任した豊田と申します。皆様のお役に立てよう努力して参ります。よろしくお願いします。



内科 医師  
吉川 修平

2年間の初期研修を修了し、今年度から内科医として勤務します。初めてのことでばかりで至らない点も多いかと思いますが、精一杯取り組んで参ります。何卒よろしくお願い致します。



内科 医師  
島山 西季

札幌出身で北海道大学を卒業後、2年間市立函館病院で研修をしていました。音楽鑑賞、テニスが趣味です。初めて生活する地域で慣れないことも多いですが、精進いたします。何卒よろしくお願い致します。



内科 医師  
寶輪 美保

この度、砂川に赴任となりました内科の寶輪と申します。地域の皆様のお役に立てる様、尽力して参りますので、どうぞよろしくお願い致します。



総合診療科 副院長  
木村 眞司

総合診療医です。松前、美唄、札幌医大を経てこちらにお世話になることとなりました。一生懸命働きますので、なんでもなんなりとご用命下さい。どうぞよろしくお願い申し上げます。



臨床研修医  
大田 光貴

4月より研修医としてお世話になります。大田光貴と申します。砂川市立病院で医師としてのスタートをきれること嬉しく思います。この2年で医師として成長できるよう頑張りますのでご指導よろしくお願い致します。



臨床研修医  
植松 功

はじめまして。神戸大学を卒業しました。初めての北海道での生活に不安はありますが、少しでも皆様のお役に立てるよう精一杯頑張りたいと思います。よろしくお願い致します。



臨床研修医  
東 陸

令和2年度臨床研修医として砂川市立病院で働かせていただきますと申します。新十津川町で育ち、東京の帝京大学を卒業して北海道に戻って参りました。至らない点も多々あると思いますが、2年間よろしくお願い致します。



臨床研修医  
佐野 友宇子

医師3年目、産婦人科の佐野と申します。1年北大病院での研修はさみ再び、産婦人科医として戻って参りました。未熟者ではございますが、中空知の女性の健康をサポートしていければと思っております。どうぞよろしくお願い致します。



小児科 医師  
矢吹 郁美

札幌医科大学小児科から赴任してきました。砂川の子ども達の笑顔と健康を守るために尽力いたします。よろしくお願い致します。



循環器内科 医師  
荻屋 美寿季

北見赤十字病院での2年間の初期研修を修了し、今年度より循環器内科の後期研修医1年目として赴任いたしました。至らない点も多々あるかと思いますが精一杯頑張ります。ご指導ご鞭撻の程よろしくお願い致します。



脳神経内科 医師  
河田 由香

網走市出身、札幌医科大学卒業、帯広市と札幌市での初期臨床研修を経てこの度砂川市立病院で勤務させていただきますこととなりました。修行中の身ではございますが、皆様のご健康に貢献できるよう努めて参ります。



脳神経内科 医師  
植村 友裕

旭川医科大学病院で初期研修を終え、当院にて後期研修をさせていただきますこととなりました。至らぬ点が多いかと思いますが、何卒よろしくお願い致します。



臨床研修医  
世戸 凌太

はじめまして。4月から初期臨床研修医としてお世話になります。この春札幌医科大学を卒業し、この砂川市で医師としての第一歩を踏み出すこととなりました。1日も早く皆様のお役に立てるよう頑張ります。よろしくお願い致します。



臨床研修医  
片野 瑠生

北海道大学から参りました。北海道大学から参りました。至らない点も多々あると思いますが、少しでも早く地域の皆様のお役に立てるよう日々精進して参ります。どうぞよろしくお願い致します。



臨床研修医  
加賀 千奈美

初めまして。私は他の大学を卒業した後、旭川医科大学に編入しました。地域密着型のこちらの病院で初期研修を行えることを光栄に思います。砂川市民の皆さんや患者さんのために一生懸命働く所存ですので、温かく見守ってくださると幸いです。



臨床研修医  
大山 和紗

この春より1年間、砂川市立病院で研修させて頂くこととなりました。まだまだ未熟なところばかりかと思いますが、地域の皆様のお役に立てるよう、謙虚さを忘れず努力して参ります。よろしくお願い致します。



整形外科 医師  
濱岡 航大

浦河赤十字病院から赴任しました濱岡と申します。中空知地区の医療に貢献出来るよう努力して参ります。よろしくお願い致します。



整形外科 医師  
堀田 和志

滝川市立病院から赴任してきました。地域の皆様のお役に立てるよう努めていきます。どうぞよろしくお願い致します。



整形外科 医長  
高橋 和孝

卒業後はずっと大阪で働いておりましたが、昨年7月より旭川厚生病院勤務、この度砂川市立病院に勤務する事となりました。関西弁で、皆様びっくりするかもしれませんが、どうぞよろしくお願い致します。



消化器外科 医師  
南波 宏征

砂川での勤務は初めてとなりますが、地域医療に貢献できるよう頑張りたいと思います。よろしくお願い致します。



臨床研修医  
渡邊 直哉

4月からお世話になります。札幌医大出身の渡邊直哉と申します。砂川市には今まで住んだことがありませんが、地域の皆様のお力になれるよう、研修医らしく一生懸命頑張りますので、よろしくお願い致します。



臨床研修医  
中村 春菜

北海道大学から参りました。砂川市立病院の一員として、少しでも早く皆様のお役に立てるよう、日々勉強し精進して参りたいと思っております。ご指導ご鞭撻の程、よろしくお願い致します。



泌尿器科 医長  
村中 貴之

1年ぶりに砂川市立病院に戻ってきました。泌尿器科の村中です。これまでも同様、地域医療に貢献できるように頑張りますので、よろしくお願い致します。



皮膚科 医師  
濱田 茉里奈

札幌医科大学を卒業後、初期臨床研修を修了し、この度砂川に赴任となりました。至らない点もあるかと存じますが、精一杯取り組んで参りますので、よろしくお願い致します。



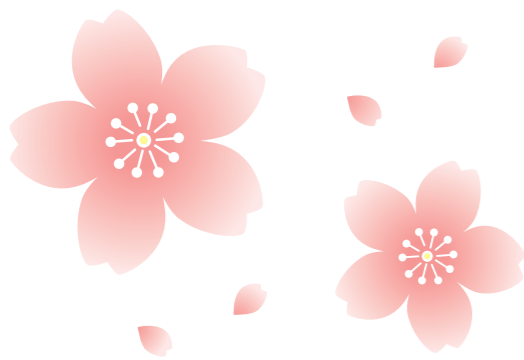
脳神経外科 医長  
大瀧 隼也

初めまして、卒後12年目、脳神経外科の大瀧と申します。血管外科、血管内治療の両方に従事するものとして、幅広い視野で皆様に最適な治療を提案・提供できますよう、日々精進して参ります。どうぞよろしくお願い致します。



形成外科 医長  
須貝 明日香

初期研修医以来の当院での勤務になります。地域の皆様のお役に立てるよう、そして恩返しができるように精一杯頑張ります。



## 一致団結 VoL.2 「緩和ケア」

### 緩和ケアチーム(PCT = Palliative Care Team)

がん患者さんは、がん自体の症状のほかに痛み、倦怠感などのさまざまな身体的な症状や落ち込み、悲しみなどの精神的な苦痛を経験します。「緩和ケア」は、がんと診断されたときから行う、身体的・精神的な苦痛をやわらげるためのケアのことです。

#### PCTのメンバーと役割

##### 症状緩和(消化器外科医)

病態を把握し、がんに伴う様々な体のつらさ(症状)をコントロールするため、最善の医療を患者さんと共に考えながら日常生活が送れるよう支援しています。

##### 精神緩和(精神科医)

がんと診断された時から経験する気持ちのつらさに対し、適切な薬剤調整を行い「自分らしさ」を大切にしながら、心が安らげるよう支援しています。

##### 薬剤師(緩和薬物療法認定薬剤師)

がん患者さんを痛みから解放するため、医療用麻薬についての不安や誤解を取り除き、副作用対策や鎮痛薬が効いている状態を保つように配慮します。

##### 看護師(緩和ケア認定看護師)

病気とその治療方法、体や気持ちのつらさ、患者さんの価値観を尊重しながら、どんなケアが必要になるのか等、患者さんやご家族と一緒に考えています。

##### 社会的支援(社会福祉士)

患者さん・ご家族の不安や悩み(医療費、仕事、福祉サービス、患者会情報、どこで治療や療養を受けるか、セカンドオピニオン等)の相談に対応しています。

##### がんリハビリ(作業療法士)

体や心の痛み等の苦痛に対し、体位調整やリラクゼーション等を行うことで患者さんの生きがいや役割を見出し、日常生活が送れるよう援助しています。

##### 心理的支援(臨床心理士)

病状や先行きの不安・死の恐怖などを感じつつ、さまざまな喪失を悲嘆し、受け入れ、そして自分の人生の意味を振り返る過程を支援しています。

##### 栄養相談(管理栄養士)

患者さんの栄養状態を把握し、問題があれば食事の工夫(嗜好品、栄養補助食品、食事形態の変更)を行いながら、日常生活の維持を支援しています。

多くの職種が協働して行っています。

### 当院の緩和ケアチーム活動

入院前にお渡しする「生活のしやすさに関する質問票」を基に、現状を把握するため、病棟内ラウンドを、看護師・社会福祉士・臨床心理士3人で毎週水曜日に実施しております。



各病棟の看護師・主治医と情報共有を行い、専門的な介入が必要となった場合に、緩和ケアチームへ依頼します。

毎週月曜日に、カンファレンス(写真参照)を行い、疼痛評価やケア内容の修正を行います。

### 困りごとがありましたら

- ・気になる症状、生活で困っている
  - ・気持ちがづらい、経済的支援など
- ➡ 主治医や看護師スタッフへ相談し  
緩和ケアチームへご相談ください。  
(がん相談支援センター)



看護部長 山崎 君江

北海道の長く寒い冬もようやく終わりを迎え、本来であれば新たな門出に心躍る季節のはずが、昨近からの新型コロナウイルス感染症の影響で、地域住民の皆様におかれましては、不安な気持ちで日々過ごされている事とお察し申し上げます。

今年度より看護部長に就任いたしました山崎君江と申します。

看護部では、患者さんが関わる全ての事柄に関心をよせて、患者さんの思いを尊重し「砂川市立病院があつてよかった」と思ってもらえるよう看護を提供しております。

(ひまわり冬号参照) 前看護部長からの「100年先も砂川市立病院看護部が地域に親しまれ安心できる看護を提供し続ける」という思いのバトンをつないでいく事が私の役割と考え、全力で取り組んでまいりますのでどうぞよろしくお願いいたします。



医療技術部長 宮本 利経

このたび4月1日より医療技術部長に就任いたしました宮本利経です。医療技術部は、放射線科・検査科・リハビリテーション科・精神作業療法科・臨床工学科からなり、それぞれ専門の国家資格を有する職員で構成され、専門の知識と技術で質の高い医療を提供できるよう日々努めています。

現在、当院を取り巻く状況は、中空知地域の少子高齢化、人口減などにより厳しさを増しており、更に新型コロナウイルス感染症の流行による影響は計り知れないものがあります。

このような状況下ではありますが「地域に根ざし、地域に愛され、貢献する病院」であるために、医療技術部各科が一丸となるよう努めてまいりますので、よろしくお願いいたします。

### 第10回病院祭開催中止のお知らせ

新型コロナウイルス感染症が拡大している状況を受け、多数の人が接触するイベントを開催する社会情勢にないことから、第10回病院祭開催中止を決定いたしました。来年度の開催日等につきましては、改めてご案内いたしますので何卒ご理解のほどよろしくお願い申し上げます。

病気のお話「新型コロナウイルス感染症」について

(4月4日現在の情報です)

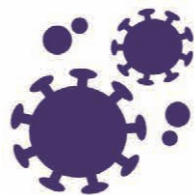
救急科センター長 富田 明子



救急科 センター長 富田 明子

新型コロナウイルスについて

ヒトに感染する7種類のコロナウイルスのうちの一つです。4種類のコロナウイルスはいわゆる風邪の原因となるウイルスで多くの場合軽症です。また、新型コロナウイルス感染症も多くの場合は無症候軽症で経過しますが、高齢者や持病を有する方々を中心に重篤化、死亡する場合があります。日本国内では死亡率2.3%となっております(4月4日時点)。



出を控えていただくようお願いいたします。そして『風邪症状・37.5℃以上の発熱が4日以上続くとき』『強いだるさ(倦怠感)・息苦しさ(呼吸困難)があるとき』には、お近くの保健所へご連絡いただき、専門的な受診が必要なのか、普通にかかりつけへ受診するかをご相談いただいてから、しかるべき経路で受診されるようお願いいたします。新型コロナウイルスの検査が保険適応になりましたが、1日に検査できる件数には限りがあります。検査してほしい人全員が受けられる検査ではありませんし、また偽陰性(本当は感染しているのに検査では感染していないという結果がでること)の多い検査です。まずはお一人お一人が、自分は感染しているかもしれないと思って行動をすることが重要なのです。

体調の悪い方が集まっている病院は特に注意すべき空間です。体の弱っている人は特に感染して重篤になりやすいとされています。感染経路がわからない事例も多くありますので、入院患者さんをお守り

感染経路と予防方法について

新型コロナウイルスに感染する原因としては、『飛沫感染』と『接触感染』の2つが考えられています。

『飛沫感染』とは、感染者のくしゃみ・咳・唾などと一緒にウイルスが排出されてそれを吸い込むことで感染するものです。咳による飛沫は1.8mも飛ぶとされています。【密閉空間(換気の悪い場所)】【密集場所(大人数が密集する場所)】【密接場面(近距離で密接した会話)】といういわゆる『三密』を避けるようにと提唱されている所以です。

『接触感染』とは、感染者のくしゃみ・咳・唾などが付着したものを触ることで直接感染者と触れることなく感染するものです。ドアノブやエスカレーターの手すり、エレベーターなどのボタンなど、たくさんの方が触るものは留意しなければなりません。厚紙の

おわりに

りするためにも原則面会禁止とさせていただきますので、ご理解とご協力のほどお願い申し上げます。

繰り返しになりますが、新型コロナウイルス感染症は東京都など都市部を中心に、まだまだ感染者が増加しており収束してはおりません。北海道は早期に鈴木知事からの緊急事態宣言を受け、不要不急の外出を自粛してきたおかげで急速な感染者の増加は抑えられておりますが、今後も油断のできない状況です。そして当院は中空知で新型コロナウイルス感染症と診断された患者さんを診療していく責務があり、これを果たしていきたいです。今後感染拡大した場合に通常診療を縮小する可能性もありますことをご理解をお願い申し上げます。

様々の制限を受けストレスのたまることもあると思いますが、なんとかみんなでの窮地を乗り越えていきましよう!!



受診に際して

表面では1日、プラスチックやステンレスの表面では2〜3日間、付着したウイルスは生存すると言われていますので、接触を最小限にすることや、触った後には石けんによる手洗いや消毒を行うようにする必要があります。

前述のとおり新型コロナウイルス感染者の重症化・死亡者は数%であり、ほとんどの場合は風邪症状もしくは無症候性で経過するため、『自分は罹患していないだろう』と行動することで知らず知らずのうちにウイルスを広める、もしくははもらってくる可能性が

あるのです。これがこのウイルスが世界的に広がっている原因の一つともいわれています。罹患したらほぼ確実に重症化するのであれば感染経路も把握することができませんが(じつは以前に流行したSARSやMARSがこのタイプです)、新型コロナウイルスは気づかないうちに感染している可能性があるため全数を把握しきれない現状があります。

現在、東京を中心として連日多数の感染者が報道されています。北海道も現在は落ち着いていますが今後感染者が増加してくる可能性はあります。『発熱が持続している』『コロナウイルス感染かもしれない』として直接受診すると、知らず知らずのうちにウイルスをうつしたりうつされたりする可能性があるため注意が必要です。風邪症状を認めた場合には、まずは仕事や学校を休んで外

※STAY HOME (おうちにいましょう) !!

※検査体制・受診要領・面会制限などは変更する可能性がありますので、病院ホームページや正面玄関などに設置している看板をチェックしてください。



検体検査 項目説明 (主なもの) その2

略号	名称	説明
血液検査	WBC	白血球数 体内に侵入した細菌や異物を消化・分解する細胞です。
	RBC	赤血球数 酸素を運んだり、二酸化炭素を運び去る働きをする細胞です。
	Hb	ヘモグロビン濃度 赤血球に含まれ全身の細胞へ酸素を運ぶ役割を担っています。
	Hct	ヘマトクリット値 血液中の赤血球の割合を表しています。
	Plt	血小板数 出血した部分に集まって止血する働きのある細胞です。
	血液像	血液像(白血球分画) 白血球は主に好中球、リンパ球、単球、好酸球、好塩基球の5種類に分けられ、それぞれ働きが異なります。白血球の種類ごとの増減を調べる事で、病気の診断の手がかりになります。
凝固検査	APTT	活性化部分トロンボプラスチン時間 血液凝固(出血時に血液が固まる仕組み)の異常を調べたり、ヘパリン治療のモニタリングに有用です。
	PT	プロトロンビン時間 血液凝固(出血時に血液が固まる仕組み)の異常を調べたり、ワーファリン治療のモニタリングに有用です。
	Fbg	フィブリノーゲン 血液凝固(出血時に血液が固まる仕組み)の異常を調べる検査です。また、炎症があると高くなります。
尿検査	尿蛋白	尿蛋白 正常人でもごく少量排泄されますが、通常は(-)です。腎臓や膀胱の障害がないか調べる検査です。
	尿糖	尿糖 正常人でもごく少量排泄されますが、通常は(-)です。尿の中に糖(ブドウ糖)が存在するかどうかを調べる検査です。
	尿ケトン	尿ケトン 血中の糖を代謝出来ているか調べる検査です。
	尿ビリルビン	尿ビリルビン 肝臓の障害や胆道系疾患を疑う時に行う検査です。
	尿潜血	尿潜血 尿中に赤血球が出ているか調べる検査です。
	尿沈渣	尿沈渣 尿の中には腎臓の状態を反映する成分や尿が通ってくる尿管や膀胱の細胞など様々な成分が含まれています。尿の中のこのような成分は全身状態や腎臓、膀胱などの具合によって変わります。そこで尿を顕微鏡で見て成分や量を調べます。
便検査	便ヘモグロビン	便ヘモグロビン 便に血液が混ざっていないか調べる検査です。
	便トランスフェリン	便トランスフェリン

検査技師とは

医師は正しい診断をするために患者さんの身体の状態を正確に検査する必要があります。検査技師は、検査の依頼を受けて、検査室で検査を行います。検査の結果を医師に報告し、医師の診断に協力します。検査技師は、検査の依頼を受けて、検査室で検査を行います。検査の結果を医師に報告し、医師の診断に協力します。

検査結果の見方について

検査結果の見方について、今回は、血液検査の結果の見方についてお話をいたします。検査の結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。検査結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。

検体検査 項目説明 (主なもの) その1

略号	名称	説明
肝機能 栄養状態	TP	総蛋白 栄養状態や肝臓・腎臓の働きを調べます。
	ALB	アルブミン 蛋白質の一つで栄養状態や肝臓・腎臓の働きを見ます。
肝機能	T-BIL	総ビリルビン 肝臓や胆道の病気で高くなり、増加すると黄疸となります。
	D-BIL	直接ビリルビン 総ビリルビンと共に肝臓や胆道に病気の診断・経過を調べます。
	AST(GOT)	アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ 肝臓、心臓、筋肉に多く含まれ、障害の程度を調べます。
	ALT(GPT)	アラニナミトランスフェラーゼ 肝臓の働きをみるときに調べます。
	LD(LDH)	乳酸脱水素酵素 体の中の組織の障害があるかないかの目安になります。
	γ-GTP	ガンマグットアミトランスフェラーゼ アルコール性の肝臓の障害や胆道疾患などの目安になります。
	ALP	アルカリ性フォスファターゼ 肝臓の働きや胆道、骨、胎盤、小腸の病気で高くなる場合があります。
CHE	コリンエステラーゼ 肝臓の病気や脂質の代謝に関わっています。	
心臓・筋肉	CK	クレアチンキナーゼ 筋肉(体や心臓)の壊れ具合をみる検査です。
心臓・筋肉	BNP	脳性ナトリウム利尿ペプチド 心臓から出るホルモンで心臓への負荷の程度を見る検査です。
膵臓	AMY	アミラーゼ 膵臓や唾液腺から分泌されるものです。
腎臓・痛風	UA	尿酸 プリン体の老廃物が高くなると、溶けきれなくなった尿酸が結晶化(石)します。腎臓の働きをみる検査でもあります。
	CRE	クレアチニン 腎臓の働きをみる検査ですが、筋肉の状態にも影響されます。
腎機能	UN	尿素窒素 腎臓の働きをみる検査です。蛋白質の代謝にも影響されます。
	Na	ナトリウム 電解質のバランスをみます。腎臓の病気やホルモン異常、脱水などの指標となります。
電解質	K	カリウム
	Cl	クロール
	Ca	カルシウム 骨、副甲状腺、筋収縮、血液凝固などの目安になります。
脂質代謝	IP	無機リン 副甲状腺の働き、腎臓の働きの指標として使用します。
	T-CHO	総コレステロール 動脈硬化の危険因子の一つとなります。
	TG	中性脂肪 動脈硬化の危険因子の一つとなります。
	HDL-C	HDLコレステロール 善玉コレステロールと言われ、動脈硬化を起さにくくします。
糖尿病	LDL-C	LDLコレステロール 悪玉コレステロールと言われ、動脈硬化の危険因子の一つです。
	血糖(GLU)	血糖値、空腹時血糖、食後血糖 血液中のグルコース濃度(ブドウ糖)を測定します。
	HbA1C	ヘモグロビンエーワンシー 過去1~2か月の平均的な血糖値を反映する検査です。
炎症	CRP	C反応性蛋白 炎症や組織の損傷などを調べる目安となります。

検査結果の見方について、今回は、血液検査の結果の見方についてお話をいたします。検査の結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。検査結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。

検査結果の見方について、今回は、血液検査の結果の見方についてお話をいたします。検査の結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。検査結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。

検査結果の見方について、今回は、血液検査の結果の見方についてお話をいたします。検査の結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。検査結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。

基準値とは

検査結果の見方について、今回は、血液検査の結果の見方についてお話をいたします。検査の結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。検査結果は、検査室で検査が行われ、検査結果が報告されます。

おわりに

検査科では、2014年9月から患者サービスの一環として1階生理検査室内に検査相談室を開設しました。相談日は毎週月曜日か金曜日の午後から行っています。午前中や外来待ち時間の間でも可能な限り対応しています。但し、個々の検査結果について、診断・治療に関わる説明はできませんが、検査結果(心電図や超音波検査も含む)で疑問や不安な事があれば生理検査室受付まで遠慮せず気軽に声をかけて頂ければ幸いです。

## —忘れられない看護エピソード—

### 高齢患者さんの思いに寄り添う

私の忘れられない看護は、患者さん本人の思いを尊重して進めた退院支援の事例です。

整形外科病棟には90歳近い骨折患者さんが多く入院されます。突然の転倒や事故で骨折すると、今までの様な生活ができるのか、本人・家族とも心配になる患者さんが多いです。Aさんも同様に90歳代の骨折の患者さんで独居でしたが、近所の娘さんがサポートをしていてくれたのでした。入院前から転倒することがたびたびあり、そろそろ施設に入らなきゃと話していたそうです。

Aさんの場合は、施設の話もしていたとのこと、早期に退院後の方針が決まり、施設の受け入れ待ちをされていました。しかし、ある日Aさんから「施設には行

きたくない、今まで貯めたお金を持っていけないし家族に管理をさせるのは嫌、今まで通り自宅にヘルパーさんに来てもらって暮らしたい。施設のことを考えて眠れない日が続いている」と施設への不満や、若い頃の事、家族との関係、自分の楽しみや今後の不安などが

様々訴えがありました。娘さんの面会時にAさんの思いを伝え、一緒に話し合いをしましょうと提案し、結果、娘さんは「本人は頑固で一度言い出したら聞かないので」と言い施設ではないので、「自宅に戻ることになりました。患者さんの思い、家族や周囲の思い、医療的には可能なことなのか、などが同じ方向に向くと退院支援は進みます。しかし、この時は患者さんの思いと家族の思いが

### 5階西病棟 千葉 薫

違ったため、私はAさんと娘さんの思いがバランスよく双方が納得いく方向に持って行く関わりをしようとして努力し、ソーシャルワーカーと話し合い、あと少し歩行が安定すれば独居でもやっていけそうだったため、本人の思いに沿って調整しました。

Aさんに施設を断ったことを伝えると、とても感謝され「ゆっくり眠れるようになった」と言われましたが、娘さんからは後で「どうして本人からの決め方をしないのか。家族のことは考えないのか」とソーシャルワーカーに苦情があったことを知りました。

そのようなやりとりをして10日くらいしてから、本人から「やっぱり施設に入るわ」と言われ、再度施設入所への調整をしました。

転3転ありましたが、私は必要なやりとりの時間だったと思っています。90歳代の骨折は本人にとっても家族にとっても大きなイベントです。今回、本人の思い、家族の思いを大切に話し合いを持ち退院支援を行いました。改めて思いの違いを調整することの難しさを痛感しました。しかし、私はこれからも双方の思いに寄り添った看護をしていきたいと思いつつ日々働いています。



## 春の旬の食材を使った簡単レシピ

### 春キャベツのグラタタン



1人前  
160kcal  
塩分  
0.5g  
調理時間  
15分

#### 材料 (2人分)

春キャベツ	3枚(240g)
塩小さじ	1/2
[A] 豆乳	300ml
[A] 小麦粉	大さじ2
[A] 味噌	大さじ1

#### 作り方

- ①【下準備】キャベツは7mm幅の細切りにする。
- ②キャベツに塩をふって全体にもみ込み、3分程度おいてから、出た水分を絞る。
- ③ボウルにAを入れ、泡立て器で小麦粉と味噌(大さじ1〜2)を好みで調整)をしつかり溶かす。
- ④グラタン皿にキャベツを入れて③を注ぎ、250℃のオーブンで10分焼く。

#### 新鮮なものの見分け方

春キャベツも冬キャベツも、まずキャベツをひっくり返して芯の切り口を見てみましょう。切り口が黒ずんでいたり、乾燥して白くなっているものは劣化しているの、おすすめてはありませぬ。

#### ●キャベツの栄養

春キャベツは、冬キャベツに比べてビタミンCとカロテンの含有量が2倍〜3倍もあります。カロテンとビタミンCは抗酸化作用があるので、アンチエイジング効果が期待出来ます。 ※同じ冬キャベツの品種によっては、栄養価が高かったり甘味が強かったりするものもあります。

## ヒューマンスクランブル



### 5階西病棟 看護師

なかむら たいが  
中村 太河

5階西病棟に配属されることとなり、期待と緊張の中、新人研修を受けています。新人研修では技術演習や必要なマナーや知識を習得しました。そして、必要な知識や技術の量は膨大で自分にはできるのかという不安が大きくなりました。そのため1日1日を大切に、自分の苦手分野や欠けている知識を補い、立派な看護師になれるよう、努力していきます。



### HUC(高度治療室) 看護師

すずき ちか  
鈴木 千佳

4月から新生活が始まり、緊張の日々でしたが徐々に同期とも打ちとけてきています。研修では看護師としての姿勢や役割などを学び、職業人としての自覚が身につきました。現在は看護師になれた喜びと共に、不安もありますが先輩方にご指導いただきながら、同期の仲間と支え合い成長していきたいです。地域の医療に貢献できるよう、笑顔絶やさず日々精進していきたいと思っております。よろしくお祈りします。



### 放射線科 技師

ひらき かな  
平木 花奈

4月から放射線技師として働かせていただいております。まだ慣れない事が多くありますが、やさしい先輩のご指導のもと楽しく働かせていただいております。少しでも早く周りの人に信頼される技師になれるよう、たくさん勉強をしていきたいと思っております。砂川市の医療に貢献できるよう努力していくので、これからよろしくお願いいたします。