## CONTENTS

- ・小寺病院長就任ご挨拶 患者さんへの貢献を第一に診療・研究のさらに高い次元へ。 教えて!この言葉「TAVI (タビ)」
- ・診療科レポート「総合診療科」 ・理学療法士のご紹介 新任のご挨拶 ・退職のご挨拶
- ナディック通信 ・カラダと毎日のごはん
- ·ミニニュース ·病院からのお知らせ
- 特定基金 医学部附属病院支援事業への ご協力のお願い ・禁煙のお願い
- ・藤井看護部長就任ご挨拶 高度先端医療に応える専門性と愛(やさ)しく、温かな心の両面から ・マラソンフェスティバル ナゴヤ・愛知 における医療ボランティア活動について ・健康講座「あなたの乳がん治療、チー
- ムで支えますし ボランティアさん募集 かわらばん HP のご案内

### 名古屋大学医学部附属病院

- 念 診療・教育・研究を通じて社会に貢献します。
- 1. 安全かつ最高水準の医療を提供します。2. 優れた医療人を養成します。3. 次代を担う新しい医療を開拓します。4. 地域と社会に貢献します。

### 〒466-8560 名古屋市昭和区鶴舞町65番地 TEL 052-741-2111 (代表)

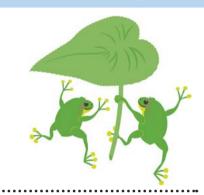
## https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/

ホームページで「かわらばん」のバックナンバーがご覧いただけます

## opics ① 小寺病院長就任ご挨拶

患者さんへの貢献を第一に 診療・研究のさらに高い次元・

導する役割も担っています。



2019年4月、小寺泰弘教授が新たに病院長に就任しました。就任のご挨拶として、現在の名大病院の取り組みや 今後のビジョンなどを伺いました。



として日本発の新たな医療開発を主また、当院は、臨床研究中核病院

**柄院全体での研究力向上を目指す** 

事故の再発防止に取り組み、 |療の質と安全管理の 患

者安全の の認証を取得しましたが、これは患 がとうございます。 国立大学病院では初めて国際的な医 ながら医療安全の向上です。 ご理解ご協力をいただき、誠にあ (Joint Commission International) 場を借りてご挨拶いたします。 いる取り組み、それは当然のこと 当院が医療機関として最も重視し 国際的にも認められたもので 評価認証機関であるJCI 名古屋大学医学部附属病院 厳格な審査基準を満たす いつも当院の運営に 皆さまには、 先日、

療施設

石黒直樹前病院長の後任

羅したデータを蓄積できれ の高い診療を行 などを推進して に提供しようと医療機器の いきたいと考えています。 現在進めているスマー ア人材を育成しなければなりま そのために必要な支援体制を ベルの臨床研究を進 い診療科で研究を牽引す より良 研究力をさらに高めて います。 い、多様な情報を網 い医療を効率的 日 トホスピタ IoT化 ずれ患者 ば臨床研 頃から質

# 東海地域の力を集めて未来へ

向けた準備を進めています。 属病院との間でカルテ情報の共有に 強みを最大限に発揮しようという試 し、そのもとで協力しながら互 両大学が一つの国立大学法人を設置 屋大学と岐阜大学による 今後の大きな展開としては、 |療情報を広く収集・分析できれ 当院は岐阜大学医学部附 の創設が挙げられます。 質の高 () の

ックされ

ると確信しています。今後

もさらに努力を重ねてま

んや地域の皆さまへより良 んだ結果は、必ずや患者さ ぞれの目標に全力で取り組

い形でフィ

がいをもって働ける環境を

や看護師などの職員がやり

最後に、各診療科の医師

つくることも、

病院長の責

優秀な人材がそれ

えています

て貴重なデータになると老

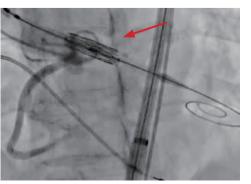
地域医療の未来にお

りますので、

心臓外科長 碓氷 章彦

TAVI (タビ) とは経力テーテル的大動脈弁移植術 のことで、transcatheter aortic valve implantation という英語の頭文字です。心臓の出口にあたる 大動脈弁が狭くなる弁膜症(大動脈弁狭窄症)に対 するカテーテルを用いた治療方法のことです。

以前は、大動脈弁狭窄症の治療は、胸を開いて、 人工心肺を用い、心臓を止めた後に人工弁を縫い付 ける、(外科的) 大動脈弁置換術が唯一の方法でし た。患者さんは80歳以上の方が多く、そのような 開胸手術による体力低下が懸念される場合もありま した。TAVI(タビ)は、近年登場したその代わり の手術方法です。大腿動脈(ふとももの付け根の動 脈)などから、特殊なカテーテルで人工弁を心臓ま で運び、正確な位置に留置します。人工弁は留置直 後から患者さん自身の弁の代わりに機能します。心 臓を止めることもない上、切開範囲は小さいので体 力低下の程度は小さいですが、特有の併発症も起こ りえます。ご高齢のため体力が低下している、ある いはその他の病気を持たれているなどの開胸手術の リスクのある患者さんには、良い治療選択肢と言わ れています。



矢印の先が留置中の人工弁です

## 診療科レポート「総合診療科」

ニーズにより

発揮すべき能力

地域の第一次が異なり、

呼

称も異なります。

医」が基本領

域の専門医の一つ

医制度では、

「総合診療専門

2018年度に始まった新専

という能力が います。 総合診療医はその働く場所の

として認知されたことを意味し として位置づけられました。そ は「患者さんを総合的に診る」 一つの専門能力

の診療所や市中の病院から診断 や治療に難渋している患者さん 担当します。 名大病院総合診療科は、

み合っている患者さんのケアを 者さんや複数の病態が複雑に絡 なわち病態の原因が不明瞭な患 科が特定できない患者さん、す と呼ばれ、 で働く総合診療医は病院総合医 大学病院や都市の大規模病院 受診すべき専門診療

(1)

安全・安心な医療の提供のために

ら、リハビリや介護・福祉に至

でなく、疾病予防・健康増進か かかりつけ医として、治療だけ

家庭医と呼ばれ、地域住民の

きわめてまれな疾患や非典型的 を紹介していただいております。

な症状で診断が難しい疾患、身

体のみならず精神・心理・社会

線で働く総合診療医

わる人たちと連携を組みながら

ます。

原因不明の病態で困って

おられる患者さんは、

態など、様々な患者さんが訪れ

背景が複雑に絡み合っている病

地域のヘルスケアに携



リハビリテーション部 理学療法士 永谷 元基

う言葉は広く知られるようになりま 介します。 ンの専門職である理学療法士、 だよく知られていないのが現状で 最近ではリハビリテーションとい 今回は理学療法士についてご紹 一方で、 言語聴覚士については、 リハビリテー ま 善を図り、 基本的な生活動作の改

最終的には

が向上することで、 能の維持・改善を目的に、 イレに行く・歩く・外出するなどの した状態にある方に対して、 理学療法とは、病気やけ 障害などにより運動機能が低 温熱などの物理的手段を使用し 起き上がる・ト また、 運動や電 運動機能 運動機 が、 加

の中で、 ることがあります。 者さんは病気による症 意味が含まれます。 的な活力」、「生きが により、 状や治療の副作用など い」、「満足度」などの ような生活が難しくな 会的活動を含めた総合 身体的、 ・向上を目指して 治療前と同じ 理学療法で QOLには、 精神的、  $\begin{pmatrix} Q & O \\ O & L \end{pmatrix}$ 

要な身体機能の獲得のサポートや環 得のいく生活をするか、 は、 の過ごし方の工夫などについての助 言)を行っています。 患者さんがいかに自分らしく納 (歩行補助具の選定や自宅で それらを実現するために必 という点に

連携拠点病院であることから、

が

います。また、

も積極的に介入しています。

果たせられるよう努めています。

運動療法室

-ション部

術期 法士が在籍しています。特定機能病 院として、 んを対象とした急性期医療の充実に 名大病院では、現在31名の理学療 (入院~手術後の期間) 主に入院中の方を対象に周 緊急または重症な患者さ の回復 種にむけて情報提供を行うなど、 全かつ快適に生活できるよう日々努 者さんが入院中や退院後も、 めています。 だけでなく、専門的な視点から他

のサポ

ートをし、早期に社会復帰が

# リハビリテーション科・部スタッフ (リハビリテーション科医師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士) 担当しています。名大病院におい び医学部の事務と協働する形で 医療の質に直結する医師及

卒後臨床研修・キャリア形成支援センター長/教授

宏

長・教授を拝命いたしました。 支援センター長及び医学部附属 けで卒後臨床研修・キャリア形成 医学教育に関する実務を病院及 臨床研修及び名大医学部の卒前 センターはサービス部門の機能と 総合医学教育センターのセンター して、それぞれ、名大病院の卒後 この度、平成31年4月1日付 両

> すようお願い申し上げます。 取り組んでいく所存です。 び医療人の育成に対して 皆様にはご指導・ご鞭撻を





我々は、患者さんに直接関わる業務 患者さんへのリハビリテーションに 象は赤ちゃんから高齢者までと幅広 関わる診療科も多岐にわたって 当院が地域がん診療 また 切ったことなど、多くの経験と 年の新型インフルエンザを乗り ました。また、教授就任直後に感 安全管理室の立ち上げに関わり 申し上げます。名大病院では、 皆さまに、心より感謝と御礼を 染対策委員長となり、2009 心臓外科上田教授とともに医療 治験センターの立ち上げや、 病院で勤務させていただきまし 前脳神経外科吉田教授とともに た。あらためてお世話になった 1983年大学院生として帰 約34年にわたり名古屋大学 2年半の米国生活をのぞ

い思い出となっています。 援を宜しくお願いいたし 勉強をさせていただき 内科への皆さんの変わら まる領域です。今後とも 器内科は今後ますます需 いずれも今から振り返る ると楽し 要が高 呼吸器



# テテタスターDisease 通信mation Center



## がん患者の外見ケアについて

呼

呼吸器内科長/教授

長谷川

がんによる外見の変化とは、化学療法による脱毛や皮膚・爪の異常、 手術による身体の変形などがあります。自分の身体に対するイメージが 変化することで、人との関わりが苦痛になったり、自尊心が傷ついたり、 仕事に影響が及んだりします。

外見ケアとは、変化した部分をカモフラージュするとともに、外見が 変化したことで生じる苦痛を軽減し、その人らしい生活が送れるようにサ ポートすることです。

広場ナディックでは、脱毛に対する外見ケアのサポートとしてウィッグ を展示しています(販売はしていません)。がん相談員がご相談をお受けいたします。また、ウィッグメーカーによる 頭皮ケア相談会も開催しています。(火曜日11:00~13:00に開催。第5火曜日を除く)

## OPICS 3

## カラダと毎日のごはんく

## **病院の食事とメニュー紹介~**

当院の栄養管理部では、「安全で満足度の高い食事サービス、治療に貢献する栄養管理」を理念に、患者さんの 栄養食事指導や入院患者さんへの給食の提供などを行っています。このシリーズでは、患者さんの疾患に合わせ た当院の食事のポイントや、おすすめメニューについてご紹介します。



### シリーズ3(

## 慢性腎臓病(CKD)患者さんのごはん

慢性腎臓病(CKD)の食事療法は、①塩分制限、②たん ぱく質制限、③適正なエネルギー量の摂取が基本となりま す。腎臓には、身体に余分な塩分やたんぱく質の代謝で作ら れる老廃物を尿中へ排泄する働きがあります。そこで、腎臓 に過剰な負担をかけないように食事療法で食塩やたんぱく質 を制限し、CKD の進行を抑制します。また、エネルギー量 が不足している状態では、栄養状態が悪くなるばかりか、身 体のたんぱく質がエネルギーとして使われて、腎臓に有害な 老廃物が増えるため、炭水化物や脂質でエネルギー量を確保 します。当院の腎臓病食は、たんぱく質30g・1400kcal ~たんぱく質70g·2200kcal(下図参照)を用意してい ます。CKD治療ガイドライン2018では、食塩は1日3g以 上~6g 未満にすることを推奨しているため、当院の腎臓病 食も塩分量が1日6g未満となるよう調整をしています。ま た、治療上塩分量の変更が必要な場合は個別対応が可能で、 カリウム制限の必要時は低カリウム食にも対応しています。

### 当院の腎臓病食

エネルギー たんぱく質	1400kcal	1600kcal	1800kcal	2000kcal	2200kcal	
30g	0	0	0	×	×	
40g	0	0	0	0	0	
50g	×	×	0	0	0	
60g	×	×	0	0	0	
70g	×	×	0	0	0	

○は当院で用意している食種

### 名大病院腎臓病食のメニュー紹介

## 鶏肉の梅おろしのせ



梅雨が近づいてきましたが、湿気や暑 さで食欲が低下している方も多いのでは ないでしょうか。今回紹介するメニュー は鶏肉の梅おろしのせです。梅肉や大根 おろしは口当たりが良く、ねぎや花かつ おなど風味のある食材を使用すること で、薄味でもおいしく食べることができ る当院人気の一品です。

### 分量 (1人分 167kcal)

鶏もも肉 50g
片栗粉 2g(小さじ2/3)
なたね油······5g(小さじ1)
大根····· 50g
梅肉······ 3g
葉ねぎ3g
花かつお······ 0.1g
白しょうゆ 1g (小さじ1/6)
※栄養量: エネルギー量167kcal、蛋白質8.7g、脂質 12.2g、炭水化物4.4g、食塩相当量0.9g(たんぱく質50g・1800kcalの場合)

### 作り方

- (1) 鶏もも肉50g に片栗粉をまぶし、なたね 油で揚げる。
- (2) 大根をおろす。

を演奏していただき、

- (3) おろした大根と梅肉、葉ねぎ、白しょうゆ を混ぜる。
- (4) 揚げた鶏もも肉の上に(3) をのせ、花 かつおをふる。

## 病院からの お知らせ

## 提案書からの改善報告

本院では、患者さんへのサービス・アメニティー等の満足度向上を目指し、患者満足度委員会において、 院内に設置してある提案箱へ投函いただいたご意見から、サービス改善策を検討し実施しています。

提案箱では、現在1ヶ月あたり約100件のご提案をいただいており、提案書を回収次第、患者さんの ご意見の速やかな検討を現場で図るとともに、その後委員会にて、いただいた提案書を一件一件検討す ることで、サービス向上に努めています。

サービス改善における主な内容については、外来棟1階中央待合ホールに設置されているモニターへ の掲示により、患者さんへの回答を行っています。

患者さんが利用する設備や機器などは、日々における点検や更新を実施しておりますが、平成30 年度下半期では、以下の改善を実施しました。

## 〈院内における主な設備面の改善〉

- 1) 正面玄関にある、ベビーカーを7台更新。
- 2) 中央診療棟B棟の1階から4階のエレベーター横および中央診 療棟A棟4階の血液浄化部に提案書の記帳台および提案箱を新
- 3) 外来棟 1 階に鶴舞駅高架下薬局専用の業務用 FAX を 1 台導入。 他 FAX においては順次入れ替えていく予定。
- 4) 電話通訳(15ヶ国語対応)の導入。
- 5) 各階病棟フロア談話コーナーの TV を BS 視聴可能に変更。



新たに導入した鶴舞駅高架下薬局専用の

**「コンサート」を開催しました** 度は誰もが聴いたことのあるような 3 月 13 ·央診療棟A クから映画の主題曲 日に の方々によるスプリング 『名古屋大学医 2階ピア





### ■ 禁煙のお願い

患者さんの健康をサポートすべ き医療施設として、病院敷地内 の全面禁煙を実施しています。 皆さまのご理解とご協力をお願 いいたします。

## 特定基金 医学部附属病院支援事業への ご協力のお願い QR コードでも

当院では本事業を通じて、診療環境の充実、患者さんへのサー ビスのさらなる向上、先進的な臨床研究の推進を進めてまいりま す。皆さまのご支援を賜りますようお願い申し上げます。

詳細は、ホームページまたは外来棟各階に置かれているパンフ レットをご覧ください。

URL: https://www.med.nagoya-u.ac.jp/kikin/hosp-kikin/



アクセスできます



## 藤井看護部長就任ご挨拶

## 高度先端医療に応える専門性と 愛(やさ)しく、温かな心の両面から

です。それは看護師一人ひとりを大

能になる仕組みをつくることも必要 を持続的に提供するには、それが可

方で、患者さんに質の高い看護

# 患者さん中心の看護を大切に

う当院の理念を、看護を通じて実践 を通じて社会に貢献します。」とい す。」という理念を掲げ、患者さん 部独自に「愛(やさ)しく、温か に力を入れています。同時に、看護 し、それを全うできる看護師の養成 看護部では、「診療・教育・研 安全な看護の実践を目指しま 連携し取り組んでいます。また、ス を目指して、働き方改革を看護部と 病院で取り組むだけでなく、企業と やすく、やりがいのある職場づくり 切にすることから始まります。働き マートホスピタル構想の一環として、

の選択肢がある中で、患者さんやご え援助することや、さまざまな医療 ます。高度先端医療が求められる病 を受けるかをご自身で選択できるよ 家族の考えをくみとり、どんな医療 とが重要です。患者さんの生活を考 添いながら安全な看護を提供するこ なく、患者さんに愛しく温かく寄り 院だからこそ、それに応えるだけで 中心の看護を何よりも大切にしてい 師の特定行為\*研修を地域に先駆け 場へ輩出しています。 患者さんから信頼される看護師を現 定看護師・専門看護師の養成など、 評価を受ける新人教育をはじめ、認 部の病棟で導入し、業務の効率化と タが自動的に記録される仕組みを一 を行う実習機関として地域医療に貢 るのが充実した教育制度です。 も始まりました。 看護師が手指消毒を行うとそのデー 安全性向上にIoTを活用する試み て行い、スペシャリストの育成支援 そして、質の高い看護の基盤とな 加えて、看護

高い

うに援助することも、

**塚境や教育制度で看護師を支援** 現在の取り組み、 今年度、新たに就任した藤井晃子看護部長に、看護部の特長や 今後の展望などを伺いました。 地域とともに発展するために 【際基準の看護を見える化し、

名大病院の高度な総合医療を質の高い看護で支える、

看護部。

えています。今後も常に課題を見つ 強みが発揮できたのではないかと考 国際的な基準で評価されたことは大 け、改善できる体制を整えていきた きく、当院ならではの多職種連携の であるJCIの認証を取得しまし た。「医療の質」と「患者安全」が いと思います。 国際的な医療施設評価認証機関 2月には、国立大学病院では初め

設の見本になることができれば、地 持っています。もちろん、業務と研 望の種になるのではないかと考えて 康を自分たちの手で守る」という希 域の医療機関にとっても「地域の健 いますが、私たちの取り組みが他施 究の両立は非常に難しいと承知して も参画していければ、という展望も 内外で通用する病院づくりに看護師 研究成果を看護部として発表し、国 将来的には、国際基準を証明する 今後も高い目標を目指して



※看護師の特定行為

診療の補助であり、看護師が手順書により行う場合には 実践的な理解力、思考力および判断力並びに高度かつ専門的 な知識および技能が特に必要とされる行為のこと

医療ボランティア活動

マラソンフェスティ

ナゴヤ

知における

救急科外来医長

本

尚

範

伸行 角田

がんの治療では、複数の治療法の中から患者さん自身が選択を求められる場 面が多くあります。代表例は手術術式の部分切除(いわゆる乳房温存手術) ②全摘に乳房再建を付加する などの選択を求められることになります。

私たちが提示する選択肢はいわゆる標準治療と呼ばれる方法で、複数の臨床試験

治療成績(乳がんの根治性)が得られる複 数の治療法の中から、自分自身の価値観に 合った方法を選択することになります。

このような選択を外来診察の限られた時 間内の説明だけで決めるのは、当然ながら 乳がん認定看護師を初めとする多職種チー ムで、患者さんのより良い治療選択、より 自分らしい意思決定をサポートしています。



## ■ ボランティアさん募集

当院ではボランティアさんを募集しています。 詳しくはホームページをご覧ください。

★ ボランティアホームページ

https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/recruit/volunteer/ 『名大病院 ボランティア』で検索♪



HPのご案内

# あなたの乳がん治療、 チームで支えます

乳腺・内分泌外科 病院講師

か全摘かの選択です。この選択は乳房内のがんの性質、位置、分布範囲等を各種検 部分切除か全摘かの二者択一を迫られます。 もう一度、部分切除可能かを判断する

を経て確立されてきた、現時点での最善の治療と言えます。患者さんは、

点である名古屋市東区のナゴヤドーム の女子マラソンです。毎年、名大病院 事態が起きた場合には救命チームとし 薬剤師や放射線技師、事務の混成チー 付近を担当しています。医師、看護師 遣しています。 はこの大会へ医療サポートチームを派 の中心である名古屋ウィメンズマラソ ナゴヤ・愛知が開催されました。大会 日の日曜日、マラソンフェスティバル に当たり、特に心肺停止などの重大な ノは2万人超が参加する、世界最大級 この数年間は、スタート・ゴール地 まだ肌寒さの残る2019年3月10 急に調子が悪くなった方の救護 す。

からも皆さんのお役に立ちたいと思っ が、万が一の場合にもせっかくの楽しなくて済むに越したことはありません りませんでした。救命チームが活動しチームが緊急で呼び出されることはあ が発生したこともあり、現場では大会 ですが、過去のデータに基づくと、 万人がフルマラソンをすると、一 い大会が悲しみに変わらぬ 一」に備えます。幸い今回は名大病院 いても、1大会で3人の心肺停止患者 本部と無線通信を行いながら、「万が 参加者はもちろんお元気な方が多 実はマラソンフェスティバルにお心肺停止の方が発生してしまいま



「かわらばん」は、名大病院ホームページでもご覧いただけます。 バックナンバーや災害医療支援活動の状況、医事統計などを掲載しています。 ホームページアドレス https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/(トップページ→病院概要⇒刊行物)