

【特集】薬学の専門知識を活かします！薬剤師の全病棟配置



入院患者さんに服薬指導をする病棟薬剤師

目次

- 2 【特集】 薬学の専門知識を活かします！
薬剤師の全病棟配置
- 4 マダニが媒介する感染症(SFTS)
春から夏にかけては要注意
- 6 長崎大学病院 安全医療宣言！①
肝移植200例を記念して患者さんたちが交流
健康レシピ
- 7 医療最前線(麻酔科)
- 8 外来診療日一覧ほか

基本理念

長崎大学病院は、最高水準の医療を提供するとともに、人間性ゆたかな優れた医療人を育成し、新しい医療の創造と発展に貢献する。

基本方針

- ◎患者と医療従事者との信頼関係を築き、人間性を重視した医療を実践する。
- ◎働きやすく、やりがいの持てる職場づくりを推進する。
- ◎世界水準の医療と研究開発を推進する。
- ◎倫理性と科学性に基づいた医学・歯学教育を実践する。
- ◎離島及び地域医療体制の充実に貢献する。
- ◎医療の国際協力を推進する。

薬剤師の全病棟配置



本院では平成6年から薬剤師を一部の病棟に配置して、患者さんへの薬の説明や医師、看護師等の医療スタッフへの薬に関するアドバイスなどに努めてきました。今年の4月から全ての病棟に薬剤師を配置できるようになり、今後さらに薬学の専門知識を活かした活躍が期待されます。

今回は、病棟における薬剤師の活動について、内田隆寛薬剤師に話をお聞きました。

1 救急カートの管理

病棟には緊急時に使用する注射剤等を配置しています。これらの医薬品の数量、使用期限等を確認して、常に最良の状態で使用できるように看護師と協同して管理しています。



2 持参薬の管理

入院時に患者さんがお持ちになった薬(持参薬)を確認します。手術前に使用してはいけないものがあるか、飲み合わせの問題はないか、薬剤師が確認した上で主治医の指示のもと入院後の持参薬が適正に取り扱われるように管理しています。



3 ベッドサイドでの服薬指導

患者さんに安心して処方薬を服薬してもらうため説明しています。また、患者さんによっては、医師に本音が言い辛かったり、聞き忘れたことがあったことがあるかもしれませんので、再確認する場としてとらえています。面談での聞き取り調査に基づいた内容と、患者さんの状況(心臓・肝臓・腎臓が悪い等)を確認した上で、その患者さんに合わせた薬を医師に提案しています。



4 使用する医薬品の情報提供

現在使用する医薬品の情報提供も重要な役割になります。薬の使用上の注意はどんどん改訂されていますので、薬剤師はそれをチェックし医薬品が適正に使用されるようサポートしています。

また、医師や看護師から薬に関する相談があった際、迅速に応えられるようにしています。



5 多職種カンファレンスへの参加

感染制御チーム、緩和ケアチーム、栄養サポートチーム、糖尿病ケアサポートチーム、などをはじめ、沢山の多職種カンファレンスで活動しています。

薬剤師は
がんばっています!

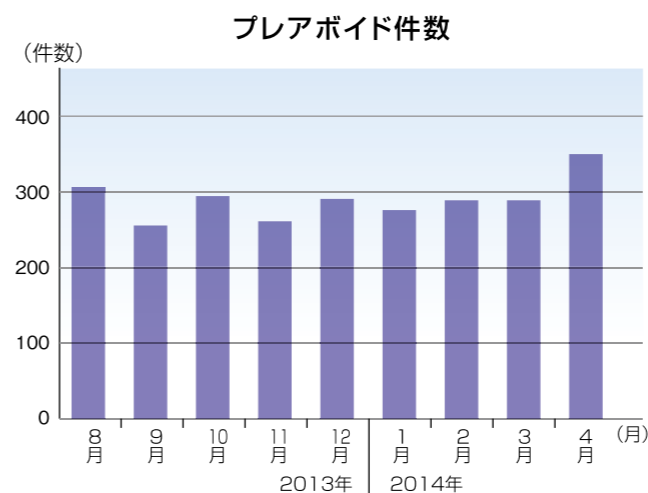


その1 副作用などを回避・軽減した事例

プレアボイド

プレアボイドとは、薬物治療の中で薬剤師がこうした方がいいと提案して副作用や誤用を防いだ例のことをいいます。本院では、月250~300件ぐらいあります。

医師が新しい薬を処方する前や処方してすぐの段階で薬剤師がチェックして、変更・提案をします。例えば、薬には主に腎臓から排泄されるものもあります。腎臓の機能が低下している方に、そのような薬を一般的な量で処方すると、体の中に蓄積する量が多くなってしまい副作用につながる危険があります。薬剤師は腎機能をチェックして患者さんにあわせた薬や投与量を提案しています。



その2 薬剤師が聴診器を使う

フィジカルアセスメント

薬剤師の仕事は調剤して薬を渡すだけと思っていませんか? フィジカルアセスメントとは患者さんを観察して対話を交わしながら、触診などで患者さんの身体の状態を把握することです。これまで薬剤師が直接患者さんの体に触れることはありませんでした。しかし、新しい薬などが開発される中、医療現場に出て積極的に患者さんの状態を把握する必要がでてきました。

長崎大学病院では2010年からフィジカルアセスメントができる薬剤師の育成を目指し、県内の薬剤師を対象に研修会を設立して、年12回コースの講習会を実施しています。



講習会を修了した証
フィジカルアセスメントバッジ



現場で触診する薬剤師



患者さんにとって、お医者さんにはなかなか聞きづらいところもあると思います。堅苦しく考えずに薬剤師にご相談ください。

副薬剤部長(薬剤管理指導室長)より皆さまへ

薬を安全に安心して使用していただくため、薬剤師は患者さんにより近い場所で働くようになりました。

薬を使用する理由や副作用、使用方法などについて説明をするだけでなく、薬の効果が得られているか、薬の使用に問題はないか、副作用がおこっていないか、飲み合わせに問題がないかなどを確認し、医師・看護師等の病院スタッフと協力して安心安全な薬物療法がおこなわれるようにサポートします。

薬で困ったことがありましたら、気軽に薬剤師をお呼びください。きっとお力になれるはずです。



副薬剤部長(薬剤管理指導室長)
樋口 則英

気になる病気

マダニが媒介する感染症(SFTS) 春から夏にかけては要注意

昨年からSFTSというウイルスを保有するマダニに感染する感染症が話題になっています。感染した場合どうすればよいか、また感染しないための対策などについて、実際に感染症患者を診療したことのある栗原慎太郎先生にインタビューしました。



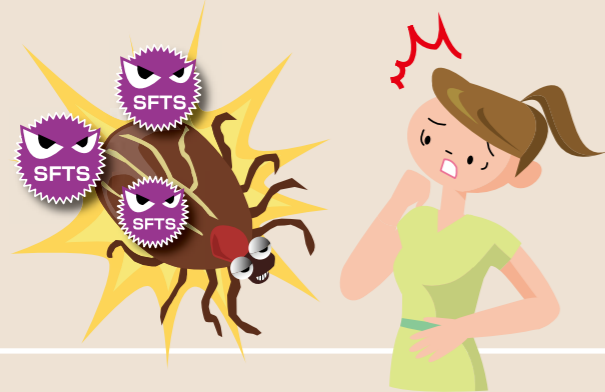
安全管理部 副部長 栗原慎太郎

■最近話題の感染症

Q、マダニが媒介となって感染するSFTSウイルスとはどのようなウイルスですか？

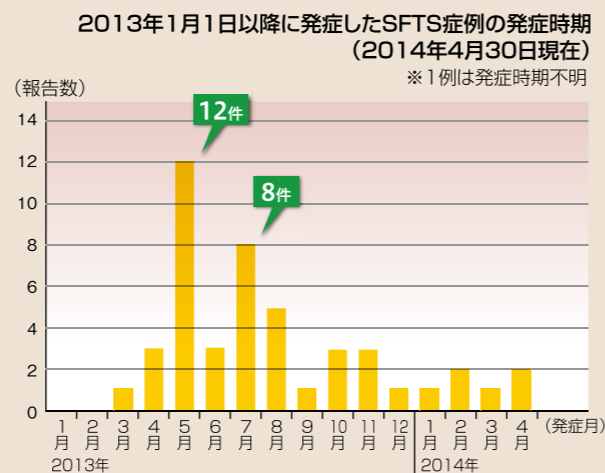
SFTSとは、Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome(重症熱性血小板減少症候群)の略であり、SFTSウイルスはその原因となるウイルスです。このウイルスは、2011年に中国から報告された論文で、世界に知られるところとなりました。論文では、2006年に中国でたくさん発生した原因不明で、熱と血小板の減少(つまり出血)を特徴とする疾患の原因を調査したところ発見されました。2013年以降、日本でも検査体制が整い、少しずつ症例数が増えています。

実は現時点で明らかになっているものでは、最も古い2005年の感染事例はいずれも長崎で発生したもので、中国で判明している事例よりも古いのです。さらに長崎大学熱帯医学研究所や国立感染症研究所の調査などからは、このウイルスはずっと昔から日本(長崎にも)いたであろうと考えられています。



Q、日本や長崎県での感染状況はいかがでしょうか？

現在のところ、北海道から沖縄まで、マダニからウイルスが検出されるかあるいは野生動物の感染が証明されていますが、なぜか人間の感染症は西日本にしか報告されていません。長崎も当然含まれています。



Q、感染の多い季節はありますか？

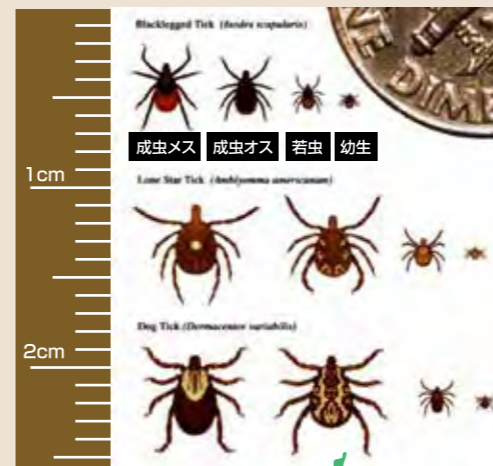
マダニの活動は、春から秋にかけて活発になります。マダニに咬まれる回数が多いほど感染のリスクが高くなることから、この時期に感染が発生しやすい傾向があります。しかし冬であっても、マダニがいなくなるわけではないので咬まれれば感染するリスクはあり、実際に症例も見られます。

■刺されてもすぐ対処すれば怖がらなくてもよい

Q、山や畑に多く出没すると聞きますが、マダニにはどのような場所に多く出没しますか？また、感染ルートについて教えてください。

ほ乳類などの野生動物から吸血しなければならぬため、山林など野生動物が存在し、葉っぱの裏に隠れていても、しがみついたら草が密集した環境に生息しています。町中や人間が住んでいる家などでマダニをみかけることはまれ(犬や猫が連れてくることある)です。

通常2~3mmのマダニですが、1週間ぐらいかけてほ乳類などから血液を吸い続け、最後には1cmを超える大きさになります。血液を吸うためには、血管まで皮膚に穴を掘る必要がありますが、この通路が完成するまでに48時間ほどかかると考えられており、それ以後はマダニの体内にいるウイルスが血液中に入り込み、感染を起こします。



Q、感染して発症するとどのような症状がでますか？

血小板減少による出血が有名な症状ですが、初期には高熱を伴う消化器症状として認められるようです。しかしこのような症状は、比較的経験されるものであり、マダニによる刺し口を認めるかどうかは鍵です。

Q、以前本院でも感染者の治療を行ったことがあると思います。治療法について教えてください。

現在有効な治療薬はありません。様々な臓器に障害を来すため、それぞれに対症的に治療をする以外にはありません。

Q、対処法について教えてください。また、早期に気づくポイントがあれば教えてください。

マダニの刺し口があるかどうか、あるいは刺された記憶があるかどうか重要なポイントです。



マダニと家で認めるダニは全く別物で、英語でもマダニはtickであり、ダニはmiteです。重症の感染症を起こす病原体は、マダニが媒介することはあっても、ダニが持ち込むことはないの、むやみに恐れずしっかり予防すれば、避けられる病気です。予防はすなわちマダニに刺されないこと、刺されてもすぐに払えば問題はありません。山などマダニの生息域に入るときは、手足を覆うことと、広いところで衣服に付いたマダニをはらうこと(特に草むらに横になったりしたときは、

マダニが付いている可能性があります)、家に帰ってからお風呂に入って、十分に体をあらうことなどで予防できます。

私たちは、診療内容の わかりやすい説明を目指します



医療は、患者さんと医療従事者の共同作業です。どちらかが同意をしなければ、診療行為はすべて成り立ちません。私たちは、医療に関わる同意を得るために、必要な情報をわかりやすく伝えることを常に目指します。

交流会

肝移植200例を記念して患者さんたちが交流

本院の移植・消化器外科はこのほど、肝移植手術200例を達成し、5月22日、長崎大学医学部で患者さんや病院関係者との親睦を深める交流会を開催しました。交流会には患者さんやその家族ら約120人が参加。河野病院長は「移植医療は患者さんのドナーをはじめ、多くの方たちが支え合って実現している医療です。大学病院が提供すべき大切な高度医療の一つとして、これからも院内の全診療科でしっかりと支えていきたい」とあいさつしました。



健康レシピ 栄養管理室

夏になると食欲が落ち、体が疲れやすく(いわゆる夏バテを)感じる人は多いと思いますが、食事が単調になり栄養が偏ることがひとつの原因と言われています。特に不足しがちな栄養素として「ビタミンB1」が挙げられ、これはエネルギーを効率よく作り出すために欠かせない栄養素です。ビタミンB1を豊富に含む豚肉や、ビタミンB1の吸収を助けるアリシンを豊富に含むニラ、にんにくなどを上手に使って夏を乗りきりましょう。

2014年5月から本院の
病院食(常食)のメニューにもなりました!

豚肉シャリアピンステーキ



玉ねぎにはたんぱく質を分解する酵素が含まれており、漬けることで肉が軟らかくなります。

◆シャリアピンとは…
1936年にロシアのオペラ歌手シャリアピンが来日した際、帝国ホテルシェフに「軟らかいステーキ」をリクエストしました。シェフが玉ねぎに漬けて軟らかくしたステーキを考案し、シャリアピンが絶賛したことから、玉ねぎで漬けて軟らかくしたステーキをシャリアピンステーキと呼ぶようになりました。

材料 (4人分)

- 豚モモロース肉 (ヒレ肉でも可) 4切れ(320g)
- 玉ねぎ 280g (大1個または小中2個が目安)
- ブロッコリー 200g
- 塩 少々
- こしょう 少々
- おろしにんにく (チューブでも可) 1~2g
- バター 15g
- サラダ油 4g
- しょうゆ 24cc
- みりん 24cc
- 酒 24cc

作り方

- ①玉ねぎ80gをすりおろし、おろしにんにくをまぜる。
- ②豚肉を軽くたたき、塩こしょうで下味をつけ、①に15~30分程度漬ける。
- ③玉ねぎ200gをみじん切りにし、バターで炒め、しょうゆ、みりん、酒を加えソースを作る。
- ④ブロッコリーを茹でる。
- ⑤フライパンでサラダ油を熱し、②の豚肉を両面を焼く。
- ⑥お皿に肉とブロッコリーを盛り、③のソースをかければ出来上がり。

栄養量(1人分)
エネルギー…230kcal
たんぱく質…17.4g

脂質…11.3g
炭水化物…14.6g
塩分…1.8g

副菜として

ニラトマサラダ



栄養量
(1人分ごま油5ccとして)
エネルギー…78kcal
たんぱく質…1.5g
脂質…6.2g
炭水化物…4.8g
塩分…0.3~0.8g

食欲がないときに、
トマトの酸味とゴマ油をきかせたドレッシング風和え物はいかがでしょうか。簡単にパッとできます。

材料 (4人分)

- ニラ 2束(200g程度)
- トマト 1個(200~300g)
- 塩 お好みの量
- ゴマ油 お好みの量
- 酢 お好みの量

作り方

- ①ニラは3~4cmに切る。トマトは1~2cmの角切りに切る。
- ②ボウルにトマトを入れ塩を適量入れる。
- ③ニラを茹でる、もしくは電子レンジで500Wでしんなりするくらい(約90~120秒)加熱する。
- ④ニラを冷蔵庫などで冷やし、ボウルにニラを入れ、ごま油、酢をお好みの量加えて混ぜ、すりゴマを上からふって完成です。

ニラにはにんにくなどにも含まれる「アリシン」が含まれており、胃腸の消化酵素分泌を促し、ビタミンB1の吸収を助けます。

医療最前線

麻酔科



講師 境 徹也 教授 原 哲也

硬膜外内視鏡による 難治性腰下肢痛の治療

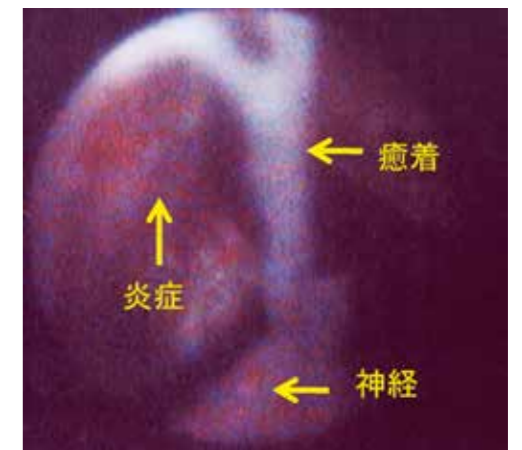
脊椎の中の神経を包んでいる膜を硬膜といいます。この外側にある空間は硬膜外腔と呼ばれ、腰のレベルであれば下肢に向かう神経の通り道になります。この硬膜外腔に炎症物質が溜まったり、炎症が長引くことで癒着が起きたりすると、神経が刺激されて腰や下肢の痛みの原因となります。この炎症や癒着は、脊椎の骨の間のクッションである椎間板やちようつがいである関節などに負担がかかることで起こります。

炎症が起きてさほど時間が経っていない方の場合は、この硬膜外腔に痛み止めや炎症を抑えるお薬を腰から細い針を使って注入する硬膜外ブロックが有効です。しかし、炎症が長引いている方や腰の手術を受けた後にも痛みが残っている方は、硬膜外腔に癒着が起こって狭くなっていることが多く、お薬が十分に広がりません。このような方には、硬膜外腔内視鏡術が治療法の一つになります。

当科では、硬膜外腔内視鏡術は約5日間の入院治療で行っています。腹ばいになっていただいた後、尾骨の近くにある仙骨裂孔という骨の隙間から直径0.9mmの細い内視鏡を装着したカテーテル器具を硬膜外腔に挿入します。レントゲン装置と内視鏡で場所を確認しながら、狭くなっている部分へカテーテル器具を慎重に進めます。カテーテル器具を動かすことで狭くなっている部分の癒着を剥がし、痛みの原因となっている場所に痛み止めや炎症を抑えるお薬をピンポイントに注入します。これによって腰や下肢の痛みを和らげることができます。また、硬膜外腔の癒着が剥がれることで、治療後には硬膜外ブロックの効きが非常に良くなります。



レントゲン装置を使用しながら硬膜外腔内視鏡術を行います



炎症と癒着が起こっている硬膜外腔

本件に関するお問い合わせは麻酔科ペインクリニック外来(TEL : 095-819-7468)までご連絡ください。

受付時間 初診受付8:30~11:00/各科窓口8:30~/診察9:00~
 問合せ先 受付 (8:30~17:00) TEL.095-819-7200
 時間外受付 (上記以外) TEL.095-819-7210
 休診日 土曜・日曜、祝・休日、年末年始(12月29日~1月3日)
 予約変更について 医科系診療科へのお問い合わせは、14:00~16:00(月~金)のみとなっておりますので、ご注意ください。

※地域医療機関からの初診患者さんの紹介をファックスでも受け付けています。詳しくは、本院ホームページ<http://www.mh.nagasaki-u.ac.jp/medical/>、または地域医療連携センター(TEL.095-819-7930)までお問い合わせください。
 ※女性専門外来を開設しております。平日14時~17時に女性医師が診察いたします。専用電話(TEL.095-819-7785)にてご相談を受け、予約をうけたまわります。

外来診療日一覧表

○:初再診 再:再診のみ 初:初診のみ 再予:再診予約のみ 紹:紹介状有初診のみ
 予:診療科へ直接電話予約 (矯正歯・小児歯:午後の初診についてはご連絡下さい)
 ※紹:紹介状無初診診療科へ要問合せ

階別	診療科・部門	月	火	水	木	金	お問い合わせ先	備考
7	耳鼻咽喉科	○再予	○再予	○	○	○	819-7463	
		再診の場合は要予約 ※火・木の初診は要問合せ						
6	冠補綴治療室	○	○	○	○	○	819-7744	
	義歯補綴治療室	○	○	○	○	○	819-7744	
	口腔・顔面インプラントセンター	再予	再予	再予	再予	○	819-7744	
	臨床実習室	○	○	○	○	○	819-7729	
	臨床研修室	○	○	○	○	○	819-7753	
	審美歯科外来	○	○	○	○	○	819-7744	
	歯科材料アレルギー外来	予	予	予	予	予	819-7744	
	予防歯科	○	○	○	○	○	819-7740	
	息フレッシュ外来		予			予	819-7740	
	歯科放射線室(歯科US)	○	○	○	○	○	819-7746	注1
	虫歯治療室	○	○	○	○	○	819-7743	
	歯周病治療室	○	○	○	○	○	819-7743	
	口腔顎顔面外科	○	予	○	予		819-7745	注2
	顎口腔再生外科	予	○	予	○		819-7745	注3
	口腔乾燥症外来		予	予		予	819-7771	注4
	オーラルペイン・リエンジニアリング外来	○	予	予	○	予	819-7784	
	口腔腫瘍外来		○				819-7745	注5
	顎変形症外来	○					819-7745	注5
	顎関節症外来	○	○	○	○	○	819-7745	
予診室	初	初	初	初	初	819-7728		
5	神経内科	紹再	紹再		紹再		819-7465	
	脳卒中外来	○		○		○	819-7465	
	脳神経外科		○		○		819-7465	
	皮膚科・アレルギー科	○	○	再予	○	○	819-7465	
		再診の場合は要予約						
	眼科	紹再	再	紹再	再	紹再	819-7466	
	精神科神経科	予	予	予	予	予	819-7294	
	化学療法室	予	予	予	予	予	819-7787	

階別	診療科・部門	月	火	水	木	金	お問い合わせ先	備考
4	小児科	○	○	○	○	○	819-7460	
	小児外科	○		○		○	819-7460	
	産科婦人科	○	○	○	○	○	819-7460	
	遺伝カウンセリング室	予	予	予	予		819-7548	
	口腔ケア・摂食・嚥下リハビリテーションセンター		予	予	予	予	819-7748	注6
	矯正歯科	○	○	○	○	○	819-7748	注7
	小児歯科	○	○	○	○	○	819-7748	注8
	特殊歯科総合治療部	○	○	○	○	○	819-7748	注9
	麻酔・生体管理室	○	○	○	○	○	819-7748	
3	消化器内科	○	○	○	○	○	819-7464	
	消化器外科	○	○	○	○	○	819-7464	
	国際ヒパクシャ医療センター	○	○	○	○	○	819-7464	注6
	内分泌・代謝内科	○	○	○	○		819-7464	
	乳腺・内分泌外科	○	○	○	○	○	819-7464	
	血液内科	○		○		○	819-7464	
	生活習慣病予防診療部	○	○	○	○	○	819-7464	注6
	リウマチ・膠原病内科	紹再	紹再		紹再		819-7464	
	放射線科	○	紹	○		○	819-7464	
	感染症内科		○		○		819-7472	
	呼吸器内科	○		○	再予	○	819-7472	注6
	呼吸器外科	○		○		○	819-7472	
	麻酔科	予	予	予	予	予	819-7468	
2	泌尿器科	再	○		○	再	819-7468	
	腎臓内科	○		○			819-7468	注6
	循環器内科	○	○	○	○	○	819-7468	注6
	心臓血管外科	○	○	○		○	819-7468	注6
	整形外科	紹再	再	紹再	再	紹再	819-7467	
	形成外科	○		○		○	819-7467	
	1	総合診療科(内科)	○	○	○	○	○	819-7544

注1:CT、US、MR検査は要予約 注2:金は奇数日のみ 注3:金は偶数日のみ 注4:新患は水の午前、金の午後、新患も要予約 注5:午後のみ
 注6:院内往診新患受付は火、金の午前。外来診療は火、水、金の午前中。新患の場合も要予約 注7:外来受付時間 8:30~18:00、新患は電話予約優先
 注8:外来受付時間 8:30~17:00、新患受付 8:30~15:00で、出来れば来院時に連絡 注9:予約がない場合は、電話連絡が必要 注10:新患の場合は要確認

西病棟(主な診療科)	病棟案内	東病棟(主な診療科)
血液内科、総合診療科	13F	腎臓内科、泌尿器科
呼吸器内科、呼吸器外科	12F	リウマチ・膠原病内科、 内分泌・代謝内科、乳腺・内分泌外科
形成外科、歯科	11F	耳鼻咽喉科、麻酔科
循環器内科	10F	心臓血管外科、放射線科
眼科、脳神経外科、神経内科	9F	SCU、脳神経外科、神経内科
消化器内科、消化器外科	8F	消化器外科
消化器内科、婦人科、皮膚科・アレルギー科	7F	消化器内科、皮膚科・アレルギー科
産科、分娩部	6F	NICU・GCU、小児科、小児外科
精神科神経科	5F	整形外科
ICU	3F	

国際医療センター病棟

2F	救命救急センター
1F	感染症内科、呼吸器内科、国際ヒパクシャ医療センター

交通案内

JR長崎駅 長崎バス8番(医学部経由下大橋行)→大病院前下車 徒歩1分
 市内電車 赤迫方面行(1,3番系統)→大病院前下車 徒歩8分
 タクシー 病院まで約10分
 JR浦上駅 病院まで約5分 徒歩 病院まで約10分
 長崎大波止ターミナル(フェリー乗り場) 市内電車 赤迫方面行(1番系統)→大病院前下車 徒歩8分
 タクシー 病院まで約12分

『すこやかさん』 川口町(北郵便局)→浜口町(いろは寿司駐車場前)→病院玄関を往復運行
 無料 午前 8:00から12:00まで 午後 12:00から14:00まで
 所要時間 約10分 10分間隔 17分間隔
 ●詳しい路線図や時刻表は病院ロビーに備え付けのチラシをご覧ください。

『元気くん』 運行のご案内

●大病院の玄関前までバスが行きます。
 ●電車との乗り換えが非常に便利になりました。
 ●大人150円(子供80円)均一料金です。
 ●土日祝日は運休しています。
 ●詳しい路線図や時刻表は、病院ロビーに備え付けのチラシ、または本院ホームページ掲載の交通アクセスをご覧ください。