あなたと健康をひらく広報誌

おいのまど



秋田赤十字病院 No.59 2025 Al no MADO



contents

特集:良質な緑内障診療を目指して

眼科

部署紹介:栄養管理チーム(NST)

健康コラム:薬が効かないウイルス!?AMR対策を知ろう!

ACTION!防災・減災 -命のために今うごく-

市民公開講座「肝がん」を公開しました

患者満足度調査の結果を公開しました

附属あきた健康管理センターにおける健康診断受入れ休止について

裏面には 外来診察-覧も ついています



療を提供することを目指していま

行っています。特に緑内障の診療に力を おられる患者さんの眼合併症の診療も

入れており、診断から治療まで良質な医

て

い

ており、全身疾患で各科で治療を受けて 当科では眼科疾患全般の診察を担当し

ハンフリー視野計:緑内障の早期発見や進行状況などを確認します

が進行-

して将来見えなくなることのな

手術を行っていただいています。緑内障 は、秋田大学医学部附属病院と連携して などで行いますが、効果が不十分な場合

うにして

います。

治療は点眼・レ

ザ

ることの大切さを理解していただくよ

当科では、緑内障はどのような病気なの

わかりやすくご説明し、治療を継続す

上手に緑

内障

と付き合う

生活の質を保ちなが

5

前列左から守田眼科医師、澤田眼科部長、川上視能訓練士 後列左から山下視能訓練士、杉山看護師、志田視能訓練士、 安田診療支援事務課事務員

0 0

眼科医師 もりた 真見

ひとこと:好きな食べ物はとうもろこしの天ぷらです。

眼科部長 されだ。 有

日本眼科学会認定専門医 臨床研修指導医 医学博士 ひとこと:一人一人の患者さんに寄り添う医療を 心がけています。

眼科

診 内障の早期発見には が 大事

検

とにな 検診では緑内障は「視神経乳頭陥凹拡大」 明原因第1位です。症状は、中心付近 「網膜神経線維層欠損」などと指摘され 検診を受けることが大切です。 なる前に緑内障に気づくには、定期 うため、患者さん自身は見えていないこ 緑内障は40歳以上の20人に1 い範囲が広がっていきます。しかし、進行 ゆっくり ら少しづつ視野が欠けてい る頻度の高い かなか気が付きません。手遅れに で見えない状態に慣れてしま 病気で、日本人の き、見えな 人がかかっ

が

か

継治療 を自己 ま ょ

ことが大切です。しかし、緑内障は自覚 び見えるようにすることは出来ませ れますが、その時には、失われた視野を再 あまり困らないため、治療を自己中断し 症状に乏しく、 なるのを防ぐためには治療を継続する 緑内障は治ることはないため、見えなく から見えなくなった、といって再診さ しまう方がいるのが実情です。 患者さん自身は末期まで 数年し λ

緑内障、白内障、黄斑疾患など、眼科一般の疾患を 扱います。 特に緑内障については、専門的な知識と経験を 持つ医師が、専門治療を行っています。 中 糖尿病網膜症やぶどう膜炎、視神経炎など、内科や、 小児科、耳鼻科等の、他科での共同診療が必要な 疾患で情報の確認、相談が容易に行えます。 当病院には新生児病棟があり、未熟児網膜症に おいて、充実した治療が行われています (秋田大学医学部附属病院から熟練の先生が担当されております)。



眼科のページはこちら▶

あいのまど No.59

特

眼

科

良質な緑内障診療を目指し

COVER PHOTO ひょうしのしゃしん



岩手県大船渡市 林野火災に伴い 「こころのケア班 |を派遣

表紙の写真は、令和7年2月26日 (水)に岩手県大船渡市で発生し た林野火災を受け、日本赤十字 社秋田県支部の要請により、3月 12日(水)~14日(金)の期間に 大船渡市へ派遣された「こころの ケア班 | の活動の様子です。

こころのケア班は避難所を巡回し、 健康観察を行いました。また、新型 コロナウイルスなどの感染者隔離 用テントの設営や、市職員への個人 防護衣(PPE)の着脱方法の指導 など、感染症拡大防止に向けた 支援を行いました。

「あいのまど」の由来 —

当院の病棟では個室も4床室も患者さん 一人にひとつ窓があります。 その安らぎの療養環境からイメージを得て 病院歌「愛の窓」が作られ、そこから着想 したものです。

2

よう、一人一人に寄り添った治療をご提供

るよう心がけてい

ます。

も日常生活を快適に送ることができる よう、また、患者さんが病気を持ちながら

N S

疾患治療に応じて適切に実施する ます。この栄養管理を症例個々や各 栄養管理はすべての疾患治療のうえ で共通する基本的医療の1つであり Nutrition Support Team (ヱのト-

·なさん、NSTをご存じですか

量の低下)、フレイル(虚弱)が問題と

なっており、栄養療法がその進行予

士、薬剤師、検査技師、理学療法士、 しています。医師、看護師、管理栄養 が中心的な役割を果た

栄養管理チ

栄養管理チームのスタッフ ており、毎週木曜日15時からカンファ 言語聴覚士など多職種で構成され レンスを行っております。

のは主治医となります。 がNSTの役割となり、その提案を 要なエネルギー量を計算して最適と 検査値などからその患者さんに必 患者さんの病態、 考えうる栄養療法を提案するまで ADL、治療内容

管理を実施することで創傷治癒を り、みなさんご承知の通りです。栄養 食べることは生きることの基本であ うけて実際に栄養療法を決定する

促進し、感染症を減少させます。 最近では高齢者のサルコペニア (筋肉

取り組みが進められています。 普及啓発•教育

感染症の治療に用いられる薬などの効果が、減弱または無効となることを

この薬剤耐性を持つ微生物は、耐性菌や耐性ウイルス等と呼ばれ、これらの 感染症は、従来の治療薬では治療が難しく、治療期間の延長や他の治療薬を

必要とするなど、患者さんの心身への負担や医療費の増大につながる可能性が

AMR

健康コラム

Let's Study

の薬剤耐性(AMR)って何?

「薬剤耐性(AMR)」と言います。

あります。

日本に

おける

感染予防•管理

薬が効かないウイルス!?

AMR対策を知ろう!

4 抗微生物剤の適正使用

5 研究開発·創薬

日本では、耐性菌や耐性ウイルス等の増加を防ぐための行動計画(AMR対策アクションプラン)が

策定されています。この行動計画は、6つの領域において、それぞれ目標を設定しており、全国的に

国際協力

個人ができるAMR対策

AMRの問題を防ぐために、私たち一人ひとりができることがあります。 以下に、覚えておくべきポイントをいくつか紹介します。



不適切な抗菌薬の使用は 耐性菌を増やす原因に



必要ない場合に 抗菌薬を使用することは、 耐性菌の発生を 促進してしまいます。

医師の指示に従って服用

抗菌薬は、病気の種類や 症状の重さなどに基づいて 必要な期間だけ処方されています。 自己判断で服用を中止すると、 治療が不十分となり、 耐性菌が発生する原因になります。 指示通りの服用を心がけましょう。

栄養管理チーム(NST)の主な活動内容

対象となる患者の ピックアップ

実施

を観察して栄養状態をより詳細に把握します

ご相談ください。 ないか、経腸栄養の選定に迷ったり なっていないか、食事形態に問題は ます。患者さんにとって栄養不足と 栄養状況を改善させることで患者 などお困りの際はぜひ一度NSTに さんの回復を早めることが期待でき 防に重要となります。 患者さんの血液データや食事摂取量 摂取・投与カロリーなどを記録して NSTの活動の対象者となるかどうかを 判断します。 回診などの情報をもとにNSTのメンバー カンファレンスの 全員で症例検討を行い、患者さんの栄養状 態をより良くするための改善策を提案します。 NSTは回診を行い、実際に患者さんの様子 病棟回診

処方された抗菌薬は

抗菌薬は無効です。

風邪の原因は

ほとんどがウイルス

風邪に対して抗菌薬を使用しても

参考資料:薬剤耐性(AMR)対策アクションプラン(2023-2027) 概要

効果はありません。

ウイルスによるものには、

AMR臨床リファレンスセンター(https://amr.ncgm.go.jp/)

命のために今うごく

いま備えれば

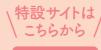
守れる命がある

知識や技術を広め続けています。 赤十字は、命を守るための ように、必要なのはいま備えること。 自分の、そして大切な人の命を守れ

知ってほしい、がんのこと。

tudy cancer to9















「肝がん」を公開 市民公開講座

当院では、医療サービスの

さ

開催開始から17回目となる秋田赤十字病

皆さんぜひご視聴ください 器内科副部長に講演していただきました。 今回は、「肝がん」をテーマに、山中第一消化 院市民公開講座。

外来患者さん40人、入院患者さ なる向上に努めるため、患者さ 活かしてまいります。 ん21人の方にご協力いただきま ページにて公開しました。 足度調査の結果を当院のホー 令和6年11月に実施した患者満 皆様、ありがとうございました。 お忙しい中ご協力いただいた の当院の診療や環境等の改善に 毎年実施しております。 目的として、患者満足度調査を 満足度の現状を把握することを んとそのご家族の診療における した。皆様からのご意見は、今後

患者満足度調査の結果を公開しました//

年間 の感謝

が令和7年4月より当センターが秋田赤十字病院内にある健康増進センターに統合さ での健診対応可能人数に限りがありますため、すべての皆様のご希望に添うことができ 休止することとなりました。本来であれば、4月以降も当センターでの健診を希望され れることが決定し、その結果令和7年3月31日をもって附属あきた健康管理センターは んでいただいた受診者の皆様のお陰と感謝申し上げます。そんな中、突然ではあります 上の受診者の皆様の健診に携わらせていただきました。これもひとえに当センター 成長させていただきました。コロナ禍で一時的に減少はしたものの、常に年間1万人以 私を含めた医師3名は健診業務に関しては,初心者,でしたが、受診者の皆様に支えられ は医師、保健師、看護師、検査技師、放射線技師、事務職員を含め総勢21名でした。当時、 健康管理センターに生まれ変わり健診業務を開始いたしました。開設当初のスタッフ数 平成20年5月1日、旧社会保険あきた健康管理センタ 職員にとって大変幸せなことでした。これまで長期間に渡りあきた健康管理センターを ませんことを大変残念に思うとともに心よりお詫び申し上げます。 るすべての皆様の健診を担当させていただきたいのですが、統合された健康増進センター 20年から約17年間、多くの皆様の健診に携わらせていただきましたことは、当センター は秋田赤十字病院附属あきた を選

秋田赤十字病院附属あきた健康管理センター所長 飯塚 政弘

ご愛顧いただきました皆様に職員一同心より感謝申し上げます。

附属あきた健康管理センターにおける

健康診断受入れ休止について

編集後記

今シーズンの冬は「最強寒波」・「最長寒波」が到来などと言われ、 秋田市でも短時間でまとまった降雪がありました。県内各地では 記録的な大雪も観測され、雪かきに苦労された方も多かったと思い ます。もう雪は十分、と感じながらも3月に入り、暖かな日差しが増え るとともに院内保育所の子どもたちが園庭で元気に遊ぶ声を聞く 日も増え、春の訪れを感じています。

4月からは新たな環境に身を置く方も増える季節。

体調に気を付けて日々過ごしたいですね。

(企画調査課 髙桑)

NICU卒業生 親子の会「めんちょこの会

新生児集中治療室への入院経験を持つ親子同士の交流や 情報交換、なつかしいスタッフとの再会、育児や発達の相談など を目的にした会です。ぜひ、お気軽にご参加ください。

- ■令和7年3月28日(金)13:00~14:30
- ■会場:秋田赤十字病院 外来棟2階 多目的ホール
- ■参加費:無料
- ■参加申し込み・問い合わせ先 小児科外来受付(☎018-829-5000)

5

外来診療のご案内

(令和7年3月1日現在)

			1102 /251		H1411)	7 年 3 月 1 口况仕
診療科目	午前/午後	月	火	水	木	金
泌尿器科 (予約制)	午前	0	0	0	0	0
神経内科	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	0	0	0	0	0
整形外科	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	0	0	-	0	0
	午前	0	0	0	0	0
四	午後	予約のみ				
代 謝 内 科	午前	0	0	0	0	0
	午後	予約のみ	0	0	0	予約のみ
腎 臓 内 科	午前	0	0	-	0	0
(予約制)	午後	-	-	0	-	-
血液内科	午前	予約のみ	予約のみ	予約のみ	0	-
循環器内科	午前	0	0	0	0	0
消化器(肝胆膵)	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	-	-	IBD	IBD	-
消化器(消化管) (予約制)	午前	0	0	0	0	\circ
消化器外科	午前	0	0	0	0	0
	午後	予約のみ	予約のみ	予約のみ	予約のみ	0
小 児 科 (予約制)	午前	0	0	0	0	0
	午後	0	0	0	0	0
小児外科(予約制)	午前	-	-	-	-	0
産科	午前	0	0	0	0	0
	午後	妊婦健診・産後	負1か月健診のみ	-	妊婦健診・産後	1か月健診のみ
婦 人 科	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	0	0	0	0	0
眼 科	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	検査				
脳神経外科	午前	0	0	0	-	0
呼 吸 器 外 科	午前	0	予約のみ	第2・4(予約のみ)	予約のみ	0
心臓血管外科 (予約制)	午後	-	-	0	-	-
緩和ケア内科 (予約制)	午後	-	-	-	-	0
乳 腺 外 科	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	0	0	0	-	-
呼吸器内科(予約制)	午前	0	0	0	0	0
形成外科(予約制)	午後	0	-	0	レーザー治療	0
皮膚科(予約制)	午前	0	0	0	0	0
耳鼻咽喉科	午前	0	0	0	0	0
(予約制)	午後	-	-	-	0	-
精 神 科	午前	0	-	0	0	0
(予約制)	午後	0	-	0	-	0
腫 瘍 内 科	午前	0	0	予約のみ	0	0
※予約制とは・・・当					=	

※予約制とは・・・当日受付不可のことです。

※休診日、診察時間外に関係なく、救命救急センターは24時間対応しております。

右記QRから受付時間・診療時間の詳細にアクセスいただけます

受付時間

診療科、曜日により異なります。

診療時間

 $8:30\sim17:00$

(診療科、曜日により異なることがあります)

休診日

土・日曜日、国民の祝日、 12/29~1/3、7/1 (創立記念日)

面会時間

14:00~16:00(病棟により異なる)

詳細は当院ホームページをご覧ください。

紹介状をお持ちの方

初めて受診する方は、地域医療機関(最寄りの医院・病院) からの紹介状をお持ちください。

電話で予約も可能です。

予約先:地域医療連携室 018-829-5233 (直通)

平日 8:30~17:00

紹介状をお持ちでない方

予約先:各科外来窓口 018-829-5000 (代表)

平日 14:00~16:00

紹介状をお持ちでない方は、診療費の他に初診時の選定療養費* として 7,700円 (税込)をご負担いただきます。

*選定療養費 … 国が病院と診療所の機能分担の推進を図るために定めた制度です。