

2025年11月

No. 214

奇数月1日発行

救急指定病院 地域がん診療連携拠点病院 医師臨床研修指定病院 日本医療機能評価機構認定病院



きれいな紅葉がみられるといいなぁ 写真:病院ニュース編集委員

安全管理室長 神 野 三 枝

理念

信頼される質の高い医療と福祉を提供し地域社会に貢献します

行動指針

- 1 医学知識・技術の研鑽につとめ高度な医療を安全に提供します
- 2 患者さんの立場にたった優しい医療を目指します
- 3 地域中核病院として地域医療を支えます

薬剤科長 秋 月 亮 介



CONTENTS

夜間頻尿(やかんひんにょう)とは ※尿器科医長 河 野 玲 奈	2-3	お仕事紹介 臨床検査部 PART 5 『認定臨床微生物検査技師』『感染制御認定臨床微生物検査技師』編 臨床検査部 臨床検査センター 安 藤 健 一	6
インフルエンザの感染対策 感染管理認定看護師 藤 井 克 匡 ワクチン接種のご案内	4	第68回 おしごと拝見 職場のわ がんセンター がんセンター 副師長 藤 田 高 子 糖尿病をよく知ろう(LEAD(下肢動脈疾患)について) 糖尿病センター	7
抗ウイルス薬の予防投与について	5	みんなで築く医療安全文化の醸成	8

かんびんによう)とは

こう の ねい な **河 野 玲 奈**

驚· 說 日本泌尿器科学会泌尿器科専門医

泌尿器科医長

出身大学 徳島大学(2016年卒)

職 歴 2016年 愛媛県立中央病院

2017年 愛媛大学医学部附属病院

2018年 済生会松山病院 2019年 市立大洲病院 2020年 愛媛県立中央病院 2021年 松山市民病院

2022年 愛媛大学医学部附属病院

2023年 四国がんセンター 2025年 住友別子病院

泌尿器科

受付時間	月	火	水	木	金
午前 8:30~11:00	桑野晴美 河野玲奈	浅井聖史 坂本みき 篠森健介 _{優秀的}	篠森健介 河野玲奈 浅井聖史 _(愛予約)	桑野晴美 篠森健介 浅井聖史	桑野晴美 坂本みき
午後 1:30~ 3:00	浅井聖史 (女性骨盤臓器脱外来) (要予約)	-	-	-	-

※手術のため受付時間が変更となる場合がございます。あらかじめ電話等でお問い合わせください。

夜間頻尿とは、夜眠っている途中で排尿のために1回以上起きなければならない状態をいいます。加齢とともに多くみられますが、生活の質を大きく低下させる原因となります。

有病率は、年齢や性別によって異なりますが、夜間1回以上排尿する人は40歳代では男女とも約40%であるのに対して、80歳代以上では80%を超えるとされてい

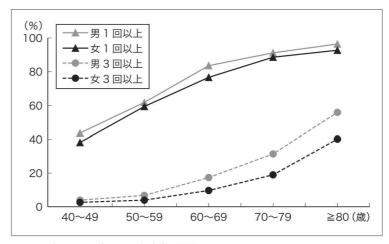


図1 日本における夜間頻尿有病率の推移 (本間之夫,他,2003¹⁾より引用改変)

ます。また、夜間3回以上排尿する人は40歳代では10%未満であるのに対して、80歳代以上になると男性では約50%、また女性では約40%となっています(図1)。

◆原 因

夜間頻尿の原因は、

- ① 多尿·夜間多尿
- ② 膀胱蓄尿障害(膀胱に十分な量の尿が蓄えられない状態)
- ③ 睡眠障害

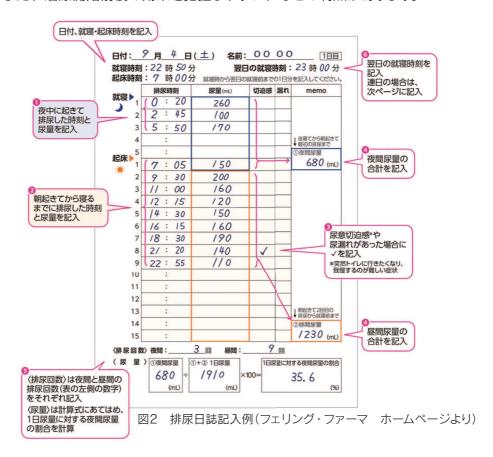
の大きく3つに分かれます。



◆診 断

頻尿は「回数が多い」だけでは原因が特定できないため、問診・検査を組み合わせて原因を 探ることが大切です。夜間頻尿で泌尿器科を受診された患者さんには、症状と病歴の聴取、 身体所見、尿検査、質問票による症状・QOL(Quality of life; 生活の質)評価、排尿日誌、残 尿測定、前立腺超音波検査などを検討します。

特に、図2のように、何時にどれくらいの量の排尿があったか、何時にどれくらい飲水した か、を記録する「排尿日誌」をつけていただくことをおすすめしています。それによって、排尿 状態を医療従事者、患者さんともに客観的に把握することができる、頻尿の原因の特定に役 立つ、また、治療開始前後の効果を把握しやすい、などの利点があります。



◆治療

まずはどの原因の夜間頻尿においても、生活習慣を見直すことが勧められています。

- ・1日の飲水量を体重の約2%(50kgの人なら1リットル程度)にとどめる(※暑いときや 汗をかいたときは適宜増量)
- ・カフェインを多く含んだ飲料の摂取量や摂取時間に気を付ける
- ・塩分を取りすぎない
- ・夕方から就寝までの間に30分程度の適度な運動を行う

上記を行った上で改善がない場合、尿量を抑える薬や前立腺肥大症・過活動膀胱に対する 薬、睡眠薬などで効果が得られる場合があります。夜間頻尿の背景に高血圧や心不全、睡眠 時無呼吸症候群などの内科疾患が隠れている場合もありますので、お困りの方はかかりつけ 医や泌尿器科医へご相談ください。

- 1) 本間之夫, 他: 排尿に関する疫学的研究. 日排尿機能会誌 14: 266-277, 2003
- 2) 臨床泌尿器科75巻1号(2021年1月発行)

インフルエンザの感染対策

感染管理認定看護師 藤井 克匡

【インフルエンザと症状】

インフルエンザは、冬季に家庭内や学校、職場などで流行しやすい感染症です。

インフルエンザウイルスのA型、B型によって引き起こされ、潜伏期間は1~3日間、他の人に感染させる可能性がある期間は、発病1日前~発症後5日間です。症状は、38℃以上の急な発熱と全身倦怠感、筋肉痛、関節痛、頭痛、咳、咽頭痛、鼻汁が一般的ですが、インフルエンザと診断された症例の一例として、以下のようなケースもあります。

●『鼻汁だけ』『咽頭痛だけ』

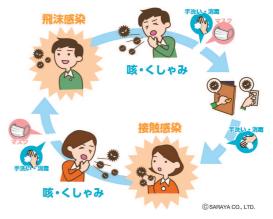
解熱鎮痛剤や副腎皮質ホルモン剤を常用している方では、症状が乏しいことや、体温が上昇 しないこともあります。

- ●『**持病の喘息がひどくなった**』 感染症が引き金となって、喘息が誘発されることがあります。
- ●『食欲がないだけ』『めまいがする』『手足に力が入らなくなった』『浴槽から出られなくなった』 『転倒後に動けなくなった』『ベッドと壁の間に挟まれて動けなくなった』 典型的な症状が出る前に体調を崩し、受診に至るケースもあります。特に高齢者に多い傾向 です。

【インフルエンザの感染源と感染経路、そして感染対策】

インフルエンザの感染源は、ウイルスを含む鼻汁や口腔内分泌物です。感染経路は、咳やくしゃみなどで飛散したウイルスを吸い込む飛沫感染、そして鼻汁や分泌物が付着している環境に触れた手からの接触感染があります。

そのため、感染対策の基本は、手指衛生と不織布マスクの着用(症状のある人や、その人と接触する人)です。特に流行期は、タオルや食器の共有を避けることや、定期的な換気を行うこと、人混みへの外出を控える



ことも感染対策になります。また、高齢者や免疫力の低下している人は、インフルエンザワクチンの接種により、発症予防や重症化予防に一定の効果が期待できます。

ワクテン接種の容案内

10月6日例から、ワクチン接種を開始しています。

申 込 ①受付へお越しください。

対象者および接種日

- ①当院かかりつけ患者 診察予約日(ただし、歯科口腔外科を除く)
- ②上記以外の方 毎週月曜日 9:00 ~ 9:30、13:30 ~ 14:30 毎週水曜日 14:30 ~ 15:30
- ※原則要予約(予約枠が空いている場合は当日接種可能)

その他 その他ワクチンとの同時接種が可能です。

抗ウイルス薬の予防投与について

薬剤科長 秋 月 亮 介

インフルエンザにかかった場合、抗ウイルス薬が投与されるも しくは対症療法で解熱剤などが使われるケースがよくみられます。 では周りにインフルエンザ感染者がいて濃厚に接触していた場 合、自身がインフルエンザに感染するリスクは通常より高いと考 えられます。



新型コロナウイルス感染症では一般的に予防投与ができる薬剤

はありませんが、インフルエンザ感染症では、治療薬を用いて感染予防する方法があります。

予防投与は原則として、インフルエンザウイルス感染症を発症している患者の同居家族又は共同 生活者のうち、インフルエンザウイルス感染症罹患時に、重症化のリスクが高いと判断される者 (高齢者: 65歳以上、慢性呼吸器疾患又は慢性心疾患患者、代謝性疾患患者(糖尿病等)等)を対 象とします。

薬剤耐性化を防ぐため、「受験を控えた家族がいる」「絶対に行きたいライブがある」など不適切と 考えられる予防投与をできる限り避け、適切な使用が必要です。

予防投与は保険適応外になりますので自費となり、診察費用、薬剤費用がかかります。ここでは 薬剤費用を含めた薬剤別の特徴を説明します。

【オセルタミビルカプセル75mg】

1日1回1カプセル内服 7-10日間(約800~1,200円) (インフルエンザウイルス感染症患者に接触後2日以内に投与を開始すること)

【ゾフルーザ錠20mg】

12歳以上; 体重80kg以上: 1回80mg(4錠)を内服(約9,800円) 12歳以上; 体重80kg未満: 1回40mg(2錠)を内服(約4,900円) 12歳未満; 体重40kg以上: 1回40mg(2錠)を内服(約4,900円)

12歳未満; 体重20kg以上40kg未満: 1回20mg(1錠)を内服(約2,450円)

(インフルエンザウイルス感染症患者に接触後2日以内に投与を開始すること。耐性化の報告があ

るため、12歳未満での使用は推奨しません。)

【イナビル吸入粉末剤20mg】

10歳以上 1回40mg吸入(約4,200円) 10歳未満 1回20mg吸入(約2,100円)

(インフルエンザウイルス感染症患者に接触後2日以内に投与を開始すること)

【リレンザ】

1日1回10mg吸入(2ブリスター)10日間(約2,300円) (インフルエンザウイルス感染症患者に接触後1.5日以内に投与を開始すること)

【ラピアクタ点滴静注液バッグ300mg】

予防投与には使用できません。

紹介 L 臨床検査部 PART 5

臨床検査部 臨床検査センター 安藤 ______

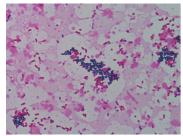
5回シリーズの最終回は、『認定臨床微生物検査技師』・『感染制御認定臨床微生物検査技師』という 資格について紹介します。

微生物検査室では、患者さんから採取された検体(喀痰、便、尿、血液など)から感染症の起因菌を 特定し、その起因菌の治療に有効な抗菌薬を検査しています。また、その検査の性質上、微生物検査室 は、病院全体の分離菌や薬剤耐性菌の把握、情報発信源にもなっています。近年、医療の進歩ととも に、通常、健常者では感染症を発症させない病原性の弱い菌が、病気や高齢などで免疫力が弱くなった 人々に感染症を発症させる日和見感染や、薬剤耐性菌の出現が感染症治療をより困難にしています。

そこで、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師などの各職域において、感染対策に関する専門的 な知識・技能を有する人材の育成が必要となってきました。

臨床検査技師の分野においても、『臨床微生物学と感染症検査法の進歩に呼応して、これらに関連 する臨床検査の健全な発展普及を促し、有能な認定臨床微生物検査技師の養成を図り、より良質な 医療を国民に提供することを目的とする』認定臨床微生物検査技師制度、『他職種と協調して質の高い 効果的な感染制御を提供することを目的とする』感染制御認定臨床微生物検査技師制度が創設され ています。

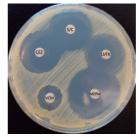
当院においても、院内感染対策委員会(ICC)、感染症対策チーム(ICT)、抗菌薬適正使用支援 チーム(AST)があり、これらの委員会やチーム会は医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務員 などの多職種で構成され、院内感染防止の啓発、院内感染サーベイランス、感染症症例検討、抗菌 薬適正使用への提案など感染制御に努めております。



グラム染色による細菌の染色 (グラム陽性菌が青 グラム陰性菌が赤)



血液寒天培地に発育した菌コロニー (写真:黄色ブドウ球菌のコロニー)



黄色ブドウ球菌(MSSA)



メチシリン耐性黄色ブドウ球菌 (MRSA)

写真左: 黄色ブドウ球菌(MSSA)。

写真右: 黄色ブドウ球菌が薬剤耐性化したメチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA)。

それぞれを抗菌薬が含まれたディスクを置いて培養したものです。

MSSAでは、薬剤ディスクの周りに発育阻止円が十分にできており、これらの薬剤が有効なことが 示されています。一方、MRSAでは、多くの薬剤で発育阻止円ができなかったり、縮小しており、こ れらの薬剤が効かなくなったことが確認できます。

MRSAの治療は、バンコマイシンなど、一部の抗菌薬に限定されますが、バンコマイシンは、腎 機能障害などの副作用があり、血中濃度をモニタリングするなど慎重に投与する必要があります。

よって、抗菌薬の適切な選択には、微生物検査は重要であります。

上記の薬剤名 CEZ(セファゾリン)、S/C(スルバクタム・セフォペラゾン)、LVFX(レボフロキサシン)、 $MEPM(Y \square ^2 \wedge A)$ $VCM(NY \square ^2 \wedge A)$

第68回 おしごと拝見 職場のわ がんセンタ

がんセンター 副師長 藤田 高子

当院は2005年1月より「地域がん診療連携拠点病院」の 指定を受け、各臓器の悪性腫瘍に対して、各部門のエキス パートの医師が診断、集学的治療(手術・薬物療法・放射 線治療)を提供しています。

近年、がん治療の幅は広がり、薬物療法についても患者 さんの生活の質(Quality of Life)を重視した副作用対策や 通院治療が行われるよう変化しています。当院の化学療法 センターでは、薬物療法を受けられる患者さんとご家族が 安全・確実に少しでも不安なく治療が受けられるよう、投 与管理や副作用対策の支援を行っています。

また、同時に治療を受けながら個々の患者さんが自分ら しい生活を送ることができるよう治療に携わる様々な職種 と連携し、チーム医療を行い療養環境の整備にも努めています。

がんセンターは、今後もがん治療を受けられる患者さんとご家族にとって、何でも相談できる身 近な存在でありたいと思っています。がん治療について不安に思うことや気がかりに思うことなどあ れば、是非お声がけください。





糖尿病をよく知ろう (LEAD(下肢動脈疾患)について)

糖尿病センター

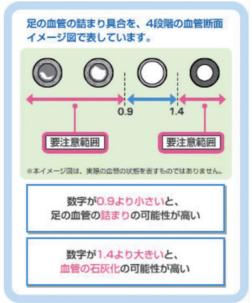
血糖値が高い状態が長く続くと動脈硬化が起こりやす くなります。その中でも足に起こる動脈硬化をLEAD (リード)と呼びます。足の十分な血流が保てなくなり、 「足が冷たい」、「足の色が悪い」、「歩いていると足が痛く なる(間欠性跛行)」などの症状がでてきます。

また足にできた小さな傷から感染を起こすと、最悪の 場合、壊死・切断に至ることもある病気です。

この病気を調べる検査として「ABI検査」があります。両 腕・両足の血圧を調べるだけで足の血管に詰まりがない かを調べることが可能です。足のことで気になることが あれば主治医の先生に相談してみてください。

計算式

ABI=(足首の最高血圧)÷(上腕の最高血圧)



引用: フクダ電子 ホームページより

みんなで築く医療安全文化の醸成

安全管理室長 神野 三枝

~指差呼称ポスターの募集報告~

医療の現場において患者さんの安全を守るためには、職員一人ひとりの意識と行動が必要不可欠で す。安全管理室では、「患者さんが安心して医療を受けられる環境の整備」、「医療事故を未然に防ぐ」、 「医療安全に対する職員の意識の向上」を目的に、日々努めております。

今年度、取り組みの一環として「みんなで取り組む医療安全」をテーマに、全職員を対象に指差呼称 ポスターの募集を行いました。5作品の応募があり、いずれの作品も日々の業務における「つもり」や 「慣れ」に警鐘を鳴らす医療安全に対する深いメッセージが込められおり、「指差呼称」の重要性が視覚 的に伝わる力作揃いでした。

今回の取り組みを通じて、安全文化や危機意識の醸成、職員間のコミュニケーションの活性化など、 一段と医療安全に対する意識が向上したと感じており、ポスターは院内各所に掲示し、日常の業務の 中で安全行動を推進するツールとして活用してまいります。

今後も全職員を対象とした参加型の取り組みを継続し、より一層「医療安全はチームで守る」という 文化を院内に根付かせていきたいと考えております。







新卒および経験者募集

募集職種看護師、薬剤師、言語聴覚士、 臨床工学技士、管理栄養士、

社会福祉士、一般事務

受付期間 随時

申 込 先 〒792-8543

愛媛県新居浜市王子町3番1号 医療法人住友別子病院 事務部 総務人事課 担当:三崎 TEL(0897)37-7113(直诵)

E-mail: hiroshi_misaki@ni.sbh.gr.jp

企画·発行/医療法人住友別子病院 〒792-8543 愛媛県新居浜市王子町3番1号 TEL (0897) 37-7111 URL https://sbh.gr.jp/ 編集/病院ニュース編集委員会 住友別子病院ニュースに関するご意見・ご感想は TEL (0897) 37-7133 FAX (0897) 37-7134 までお寄せください。