

かめだより

発行：医療法人鉄蕉会 亀田総合病院/地域医療支援部・地域医療連携室
発行責任者：亀田俊明 編集責任者：蔵本浩一

〒296-8602 千葉県鴨川市東町929

TEL：04-7099-1261(内線7156)



index

- P2 … 特定行為看護師の活動について
(シリーズ3：特定行為看護師の創傷管理
～「治療」と「生活」を両面から支援する～)
地域医療連携と「NOBORI」の活用
(シリーズ3：「NOBORI」で待ち時間対策を進めています!)
- P3 … 医療情報管理室のご紹介
- P4 … 地域医療機関さまより
- P5 … 当院診療科より
- P6 … 小児・AYA世代のがん患者等の妊孕性温存療法
(第1回 妊孕性温存と助成事業について)
- P7 … スタッフひろば
- P8 … トピックス
勉強会情報

特定行為看護師の活動について



シリーズ3

特定行為看護師の創傷管理

～「治療」と「生活」を両面から支援する～

皮膚・排泄ケア特定認定看護師 小倉美輪

1. 創傷管理関連の行為内容

特定行為における創傷管理関連は、「慢性創傷における血流のない壊死組織の除去」と「局所陰圧閉鎖療法」の2行為になります。「慢性創傷における血流のない壊死組織の除去」は、潰瘍表面の壊死した組織を剪刀やメスを用いて除去するデブリードマンで、感染予防・肉芽組織の増殖を促します。「局所陰圧閉鎖療法」は、潰瘍部を密閉し持続的に陰圧をかけることで、過剰な滲出液を吸収して適度な湿潤環境を保つとともに、細菌数の減少、局所血流の増加、肉芽形成・新生血管を促進させます。いずれも、潰瘍の局所環境を整えスムーズに治癒へ導くための行為であり、褥瘡や静脈性下腿潰瘍、外傷、糖尿病性潰瘍、術後の離開創などの難治性創傷が対象となります。

2. 看護師が創傷における特定行為を行う意義

慢性創傷は、原因や要因の除去・改善なくして治癒はしません。褥瘡であれば、壊死した組織のデブリードマンに加え、体圧分散・ポジショニング・栄養管理・治療的スキンケアなど、多角的にアプローチをし、創傷の治癒環境を整えることが必要です。特定行為看護師は、デブリードマンや局所陰圧閉鎖療法という医療行為のみでなく、看護の視点で患者を包括的にアセスメントし「治療」と「生活」を両面から支援することで、治療の効果を高めることができます。

3. 創傷特定の効果

患者・家族にとって身近に感じる看護師はコミュニケーションがとりやすく、実践可能な方法を共に考えることができ、患者・家族の創傷管理能力が向上しています。日々の創傷管理能力の向上は、長年にわたり変化がみられなかった創傷の著名な改善につながっています。また、慢性創傷を有する辛さや大変さなどの思いを受け止め寄り添うことで、涙を流される方・笑顔になる方など、心理的負担の軽減も得られています。当該分野における特定行為看護師の関わりは「治療」「生活」ともに、悪循環から好循環の流れに変化させることができます。

4. 今後の展望

慢性創傷の管理に関して、気軽に相談することができ、生活を見据えたケアと同時に、壊死組織の除去や局所陰圧閉鎖療法等の治療が行える特定行為看護師による看護専門外来の開設を目指しています。また、通院困難な患者であっても、療養環境で生活を重視しながらタイムリーに創傷治療を実施できるよう、在宅医や訪問看護ステーション等と連携し、地域包括ケアシステムの一部として特定行為を実践していきたいと考えています。

地域医療連携と「NOBORI」の活用

シリーズ3：「NOBORI」で待ち時間対策を進めています！

鉄蕉会 情報管理本部 顧問 中後 淳



シリーズ-1・2で「NOBORI(のぼり)」は患者さま向け健康管理アプリと医療機関同士の連携アプリの機能を持つことを紹介しました。今回は、患者さま向けのさまざまな機能の中から、特にニーズの高い待ち時間対策の機能を紹介します。

病院・クリニックへの不満で常に取り上げられるのが待ち時間の長さです。亀田でも受付待ち時間、検査待ち時間、診察待ち時間、会計待ち時間、お薬待ち時間と患者

さまにはかなり長い時間お待ちいただくことが多くあります。これまでも待ち時間を短くする努力は重ねていますが、なかなか改善できず、お待ちいただいている患者さまには本当に申し訳ない思いです。そこで「NOBORI」の機能開発のなかでも特に力を入れているのが待ち時間対策機能になります。

待ち時間対策の一つ目は診察待ち時間です。スマートフォンに「NOBORI」アプリを入れていただくと、診察の30分前を目安に「まもなく診察です」という通知がスマホ



メディカルレポート 医療情報管理室のご紹介

医療情報管理室 室長 佐川智紀

医療情報管理室では、医師法や医療法等で記録と保存が規定されている診療記録(カルテ)を適切に管理する事を主な業務として、現在11名の職員(診療情報管理士8名、医療事務員3名)がその任に当たっています。

診療記録の保管管理については、電子カルテ運用となり、他院からの診療情報提供書や手術・検査等の同意書など一部の書類以外は全て電子化されています。前述の書類については、外来・病棟・当室で分担してスキャンを行い、電子カルテに登録する事で一括保管管理となっております。

診療記録は、患者さまに実施した医療の記録や診療報酬請求の根拠としてだけではなく、病院全体のチーム医療における共有情報であり、医療の質向上や臨床研究・教育における重要な記録でもありますので、当室では、主に手術記録と退院サマリーの記載チェックを行っています。特に退院サマリーの記載は、診療録管理体制加算の施設規準となっており、日々の退院患者のサマリー記載を確認し、記載に不備や遅滞があれば担当医師に連絡して、速やかな記載を促しています。

また、患者さまからのカルテ開示請求及び警察や裁判所など公的機関からの診療情報提供依頼については、診療情報管理士が院内規定や各種法律に則り、個人情報である事に十分留意して適切で迅速な対応に努めています。

地域がん診療連携拠点病院として、院内がん登録実務者4名(中級2名、初級2名)により、新規のがん患者について、「がん診療連携拠点病院等 院内がん登録 標準登録様式」に基づき、腫瘍情報、初回治療情報及び生存状況を登録し、毎年国立がん研究センターに報告しています。また、全国がん登録についても院内がん登録よりデータを作成して千葉県へ報告しています。

医師のサポート業務としては、NCD(National Clinical Database)への手術症例登録や学会提出用データベースの入力補助を行っております。

9月より、当室は医療管理本部から情報管理本部へと院内組織が移管されました。これにより電子カルテを管理する部門が統一され、今後は情報管理部門として、より一層診療記録管理やデータ活用に努めていきたいと考えています。

- ・2020年度 カルテ開示依頼件数 101件
- ・2020年度 公的機関から情報提供依頼件数 302件 (警察からの自宅死亡等含む)
- ・2020年症例 院内がん登録件数 2778件

【院内がん登録全国集計】
https://ganjoho.jp/public/qa_links/report/hosp_c/hosp_c_registry.html

※診療情報管理士：四病院団体協議会(日本病院会、全日本病院協会、日本医療法人協会、日本精神科病院協会)および医療研修推進財団の共同が認定する資格

医療費後払いとお薬宅配を同時に申し込めば、診察や検査終了後は会計や薬局に並ばず、そのままご帰宅いただけますので、診察後の待ち時間はほぼ解消されると思います。

その他にも「NOBORI」には、病院・クリニックの予約確認や通院履歴の確認、お薬や血液検査の結果確認(過去1年分)、人間ドックの結果確認(過去5年分)などなど、無料で利用できる便利機能がたくさんありますので、ぜひクリニックでの待ち時間などを利用して登録してみてください。

※医療費後払いはご受診の内容により利用できない場合があります。

アプリダウンロードはこちらのQRコードをご利用ください。



アプリが届きますので、受付後は、待合室から離れ、タリーズや自分の車でお待ちいただき、通知が届いたら待合室に戻っていただければ診察に間に合います。

待ち時間対策の二つ目は会計待ち時間です。「NOBORI」アプリの医療費後払いサービスにご登録いただき、受付で後払い登録が確認できれば、医療費の支払いはその日の夜にクレジットカードから行われますので、会計窓口には並ばなくてもよくなります。*

待ち時間対策の三つ目はお薬待ち時間です。これは現在開発中の機能ですが、今年度中に開始できるよう準備を進めています。**診察時に医師にお薬宅配を希望すると「NOBORI」に登録した住所に宅配便でお薬が届けられるシステムです。**手数料(500円を予定)と着払いの送料がかかりますが、希望すると薬局に並ばなくてもよくなります。



地域医療機関さまより



医療法人社団寿光会 岬病院

病院長 田中 方士



当院は、14病院 15老健施設、その他有料老人ホーム等を有するPMGグループの一員です。

当院は、長期療養病床198床を有しておりますが、人生の終末期の方々も多く入院されています。あ

るイギリスの方が日本に講演に来られた時、医療者(看護師・介護者)にとって必要なことは、明るく、広く、温かい態度を持つことだといっておりましたが、当院のスタッフはそういった態度を持ちながら患者さんに接しております。

病院からの景色は田園風景を見渡せる自然豊かな環境で療養生活を送ることができます。また、地域医療に貢献することを病院の理念に掲げ地域の皆様の安心と健康をバックアップしております。

さらに、高齢化社会や核家族化が進む社会的な背景を踏まえ、在宅医療の一部を担うべく、訪問リハビリテーションも行っています。

今後も時代の現状を踏まえながら、療養病院としての医療体制の充実化を図り、地域の皆様のお役に立てるよう、より一層力を注いでいきたいと考えております。

移住専門誌の「住みたい田舎ランキング」で注目されるなど、いすみ市では移住の方へ積極的な支援も行っております。当院では近隣に家具・家電やサーフボードの洗い場を備えた社員寮を併設して、短期間で働く方の暮らしを支援しております。また、車を所有していない方を対象に送迎を行っておりますので、安心して勤務することができる環境です。





当院診療科より

呼吸器外科
部長 杉村裕志



医局について

亀田総合病院・呼吸器外科では肺がんをはじめ縦隔と呼ばれる心臓周囲の各臓器や胸壁に至る胸部全般の腫瘍性病変の手術を手掛けています。また、気胸や手掌多汗症等の良性疾患、膿胸や肺真菌症などの感染性疾患に対する手術も行っています。2014年から現部長の杉村裕志を中心に診療を行っており、千葉県内で有数の年間200例以上の手術を行っています。国内外の病院勤務で培った幅広い経験をもとに患者さまにとってよりよい外科治療の選択肢を提供することができると考えています。また、患者さまが不安で困難な状況にあっても常に人間らしく医療を受けていただける様に努めています。

当科の理念

- ・診療の質を高く、先端的に保つこと
- ・患者さまの不安を和らげ、快適に治療を受けられるよう常に務めること
- ・困難な状況においても最適解を見つけるべく全力を尽くすこと

診療の特徴

①低侵襲手術

肺がんや縦隔疾患に対する手術はその90%程度を胸腔鏡下に行っています。当科の胸腔鏡下手術は5mmの細径内視鏡を使用し、更に最大創を3.5cm程度とすることで身体への負担を極力減らすことができます。正確で確実な手術で根治性と低侵襲を両立します。

②病状に合わせた細かい治療の調整

高齢になって肺がん手術が必要になる方が増えています。各種臓器機能の低下や持病の罹患が多い高齢者にお

いては手術後の生活の質が大きく影響を受けかねません。

一方で診断技術の向上により早期の肺がんが多く見つかるようになりました。適切に計画・遂行されれば肺をより温存した術式(いわゆる縮小手術)が可能となります。技術的に高度ですが当科では肺葉切除術、肺区域切除術、肺部分切除術、いずれも胸腔鏡下手術で行っています。今までのような通り一遍の治療方針では患者さまの利益が最大化されません。

当科では患者さまの病気を治すことと共に生活の質を高く保つ事を大事にしながら治療を調整します。

③院内各科との緊密な連携

困難な病状であればあるほど病院の総合力が求められます。全人的医療の実践のために院内各科との連携を重視して診療にあたります。

進行期の肺がん、縦隔腫瘍においては集学的治療の一部として化学療法、放射線治療と組み合わせて手術を行います。

膿胸、縦隔炎、非結核性抗酸菌症や肺真菌症の治療においては時期を逸さずに手術介入することで長期に渡って良好な予後を期待できます。内科・外科の密接な連携があればこそそれが可能になります。

④豊富な治療選択肢

治療選択肢が少ないことは患者さまの不利益になります。当院は他科と合同で行う治療を含め選択肢が豊富です。

当院で行う肺腫瘍に対する肺凍結治療や経カテーテル的血管塞栓術は切除に適さない腫瘍に対する貴重な代替治療の選択肢となり得ます。硬性気管支鏡下の気管支拡張術やステント留置術、難治性気管支^{にゅうびきょう}瘻や乳糜胸に対する低侵襲治療も当科で特徴的に行う治療法であり、他施設からのご紹介を受けることが多くみられます。

このように根治的手術に適さない患者さまにおいても豊富な治療選択肢で可能な限り治療の最適解を求めます。

新しい治療も積極的に取り入れて備えますが、どの治療を行うかはあくまでも患者さまの利益を最優先して選択します。

地域医療機関の皆様へ

地域住民の高齢化に伴い南房総地区における医療連携がますます重要であると認識しています。日常診療におきましても皆様のお力をいただきながら当科でも地域住民の健康の維持・増進をより積極的にお手伝いできればと考えております。胸部異常陰影に関する精査・加療依頼、胸膜炎や難治性の肺感染症等に関してぜひ遠慮なくご相談下さい。住民の皆様が医療圏のメリットを最大限に受けられるよう近隣医療機関、在宅医療関係者、福祉施設の皆様と力を合わせて参りたいと考えております。何卒よろしくお願い申し上げます。

小児・AYA世代のがん患者等 の妊孕性温存療法

第1回

妊孕性温存と助成事業について

臨床心理室
がん・生殖医療専門心理士 宮川智子

2021年4月より、小児・AYA世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業として、妊孕性温存に要する費用の助成事業が創設されました。

若年患者への抗がん剤や放射線治療によって生殖機能に影響を及ぼし、妊孕性(妊娠する力)が低下することがあります。現代の医学では妊孕性を回復させることはできず、妊娠・出産を希望する患者さまにとっては大きな課題となっています。

そこで、がん治療開始前に将来の妊娠の可能性を残しておく、妊孕性温存療法が普及してきました。妊孕性温存療法は生殖医療技術を用いて、受精卵、未受精卵子、卵巣組織、精子を採取し長期的に凍結保存する方法です。しかしこれらは基本的には自費診療であるため高額となり、がん治療を控えた患者さまにとっては重い経済的負担となります。

独自に経済的支援を行う自治体も増えてきて、千葉県ではいすみ市と館山市が独自に助成を行っていました。しかし自治体毎の格差もあることから、国による支援が開始されることとなりました。経済的負担の軽減を図るとともに、妊孕性温存療法の有効性・安全性のエビデンスの創出や長期にわたる検体保存のガイドラインの作成等の妊孕性温存療法の研究を促進することを目的としています。研究促進事業であるため、データ集積のために患者本人ならびに妊孕性温存を行った施設によるデータベース登録が必要となります。

概要は右にまとめた通りです。

これらの妊孕性温存は指定医療機関で行われていることが条件となります。千葉県では11月末現在、5カ所が指定医療機関となっており、鴨川の亀田総合病院ならびに亀田IVFクリニック幕張も対象です。

対象となる妊孕性温存療法と助成上限額

| 対象となる治療 | 助成上限額 |
|-----------------|-------|
| 受精卵凍結 | 35万円 |
| 未受精卵子凍結 | 20万円 |
| 卵巣組織凍結 | 40万円 |
| 精子凍結 | 2万5千円 |
| 精巣内精子採取術による精子凍結 | 35万円 |

- ・2021年4月1日以降に実施した妊孕性温存療法が対象
- ・男女ともに43歳まで、所得制限なし
- ・助成回数は異なる治療を受けた場合でも通算2回まで
- ・要した費用が助成上限額以下の場合はその金額まで
- ・医師の判断に基づき妊孕性温存療法を中止した場合も助成対象

対象となる方(次の全てに該当する方)

- (1)申請時に千葉県内に住所を有する方
- (2)指定医療機関において実施された対象となる治療の凍結保存時に43歳未満の方
- (3)対象となる原疾患の治療を受ける方
- (4)対象となる原疾患治療により妊孕性が低下するおそれがあり、原疾患の担当医師と、妊孕性温存療法の担当医師の両者が認めた方
- (5)小児・AYA世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業への研究に参加することに同意される方
- (6)本事業の助成対象となる費用について特定不妊治療費助成事業に基づく助成やその他の制度による助成を受けていない方

対象となる原疾患(次のいずれかに該当する方)

- ・「小児・思春期・若年がん患者の妊孕性温存に関する診療ガイドライン」(日本癌治療学会)の妊孕性低下リスク分類に示された治療のうち、高・中間・低リスクの治療
- ・長期間の治療によって卵巣予備能の低下が想定されるがん疾患：乳がん(ホルモン療法)等
- ・造血幹細胞移植が実施される非がん疾患：再生不良性貧血、遺伝性骨髄不全症候群(ファンコニ貧血等)、原発性免疫不全症候群、先天代謝異常症、サラセミア、鎌状赤血球症、慢性活動性EBウイルス感染症等
- ・アルキル化剤が投与される非がん疾患：全身性エリテマトーデス、ループス腎炎、多発性筋炎・皮膚筋炎、ベーチェット病等

今回は当院における妊孕性温存の取り組みについてご紹介致します。

スタッフ ひろば

地域医療連携室
メンバーから

今回のご紹介内容

- ・氏名
- ①部署 / 職種
- ②私のリフレッシュ法
- ③今年はこの年にしたい！



蔵本 浩一

- ①診療部 疼痛・緩和ケア科 医師
- ②サーフィン(ネット)
- ③衝動買いをしない



大川 薫

- ①診療部 在宅診療科、地域医療支援部 医師
- ②ネコと話す(3匹飼っています)
- ③パンデミックが終わり、スワローズ2連覇!



草薙 洋

- ①診療部 消化器外科 医師
- ②ランニング
- ③新型コロナがなくなりますように



宮地 康僚

- ①診療部 腫瘍内科 医師
- ②居心地のいい喫茶店で目をつぶって音楽に浸る、ピアノを弾く、そしてよく寝る
- ③人が積み重ねてきた人生をより関心を持って聴く



渡邊 八重子

- ①看護管理部 看護師
- ②韓国歴史ドラマを見ること。なぜか気分転換できます
- ③マイブームは「〇〇」と言える年にしたい



杉田 登子

- ①地域医療連携室 看護師
- ②マッサージに行く
- ③飛躍の年にしたいと思っています



川上 由美

- ①看護管理部 看護師
- ②誰かに話を聞いてもらう
- ③運動して体を鍛えたい



打野 弘子

- ①総合相談室 看護師
- ②買い物
- ③元気に楽しく生活(仕事も)をする



吉野 有美子

- ①総合相談室 看護師
- ②黙々と片付けをする
- ③重力に負けない身体づくりをする!



安室 修

- ①薬剤部 薬剤師
- ②サウナです
- ③健康に日々過ごせる1年にしたいです



鎌田 喜子

- ①総合相談室 MSW
- ②温泉に入りたい、無理な時はマッサージを受ける
- ③旅行に行きたい。無理ならおうち時間を充実させよう



児玉 照光

- ①総合相談室 MSW
- ②しっかり休みをとる
- ③平凡でいいので幸せに暮らしたい



中村 雅代

- ①地域医療連携室 事務
- ②買い物
- ③家族みんな健康に恵まれた年にしたい



林 裕子

- ①地域医療連携室 事務
- ②犬と過ごす
- ③たくさん出かけられる年になるといいなあ



黒川 亜純

- ①地域医療連携室 事務
- ②友人と話す
- ③運動不足解消を目指す!



伊藤 博章

- ①地域医療連携室 事務
- ②何もしない(そのための状況を整える)
- ③無理のない一年



生稻 秋穂

- ①地域医療連携室 事務
- ②睡眠
- ③体調をくずさず一年を健康に過ごす



大橋 洋子

- ①地域医療連携室 事務
- ②一人の時間を作り、ぼーっとする
- ③怒らない

亀田総合病院スタッフの マイブーム

「十数年ぶりに」

私のマイブームはピアノです。

最近ではコロナの影響があって家で過ごすことが多くなり、休みの日に家でできる趣味が欲しいな、と思い色々探していたのですが、これだ!と思うものになかなか巡り会えず。それなら昔やっていた習い事を大人になってからもう一度始めてみようと思ったのがきっかけです。

実は小さい頃はあまり好きではなかったピアノのレッスン。自分より後に始めた子達がどんどん上達しているのに、自分は練習してもなかなか上手にならないことが面白くなかったのです。中学生になったときに運動部に入学し、そちらの方が楽しかったこともあり、部活を理由に弾くのを辞めてしまいました。

そしてピアノを弾かなくなって十数年。久しぶりに楽譜を開いてみましたが…「この記号なんだっけ?」というものが多数。この時点で雲行きが怪しいな～とは思っていました。

スマホで調べて「あー! そうそう、これだ! 懐かしい～」なんて思いながら、いざ鍵盤を触ってみると指が全く動かない。動かなすぎる指に思わず笑ってしまいました。しばらくやっていないと感覚を忘れてしまいますね。

元々冷めるまでが早い性格なので、この調子でこのまま進めるのはまずい、3日で飽きる! と思い、押し入れの奥底に仕舞い込んだピアノ教本を引っ張り出して改めてイチから勉強を始めました。たまに書き込んである小さい頃自分が書いた字を懐かしみつつ、ちまちまと読み進めながら鍵盤を触り、少しずつ感覚を取り戻して来ています。

つい最近始めたばかりなのでまだまだ1曲弾けるところまではたどりついていませんが、十数年前のあの頃よりは楽しくピアノが弾けている気がします。これからも頑張りすぎずマイペースに楽しく練習を続けていき、いつか自分の好きな曲が弾けるように頑張りたいと思います。

ニックネーム: チョコミントは歯磨き粉の味ではありません

勉強会・研修会開催 2021年度・2022年度スケジュール

1. 第12回亀田総合病院地域連携交流会

おらが地域の団結力 ～コロナ禍を乗り越えるために～

日 程：2022年2月9日(水)

時 間：18:00～20:00

形 式：Webexを使用したWEB会議形式

参加費：無料

対 象：医療機関及び施設の医療従事者・
コメディカル等

* 詳細については同封のご案内をご確認ください。

2. 緩和ケア研修会 –集合研修–

日 程：2022年4月2日(土)

時 間：9:00～17:30(予定)

会 場：亀田総合病院 Kタワー13階ホライゾンホール

締 切：2022年3月18日(金)

* 申請時にe-Learningを修了している必要があります。以下のURLより受講し、修了証明書を申請書と共に提出ください。

【e-Learning受講サイト：<https://peace.study.jp/rpv/>】

* 締切を過ぎてからのお申し込みについては、事務局にご相談ください。

今回ご案内しております交流会ですが、COVID-19の感染状況により、延期・中止の可能性もございます。ご了承くださいませようお願いいたします。