

# かけはし



2015年

Vol.73



- CT大腸検査
- 看護のチカラ がん化学療法看護認定看護師
- 患者満足度調査
- 手術後のリハビリテーションへの取り組み
- サークル活動

## CONTENTS

とっても  
お手軽♪

# CT大腸検査のご紹介



診療放射線技師  
杉本 貴志

2013年度の大腸がんでの死亡数は、女性では1位、男性では3位となっております。大腸がんは早期の段階ではほとんど症状を自覚することがありません。しかし、早い段階で見つかった場合の生存率はとても高く、早期発見が重要となります。

大腸がんを発見する方法は便潜血検査や内視鏡検査などがありますが、最近テレビでもたびたび紹介されているCT-Colonographyという検査をご紹介します。

## 大腸がん情報

《大腸がんになる人》

女性 第2位  
男性 第3位

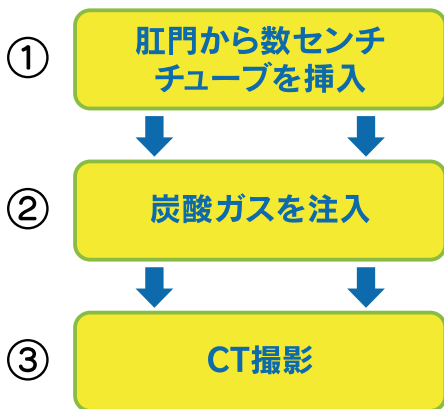
《大腸がんで亡くなる人》

女性 第1位  
男性 第3位

## ■CT大腸検査(CT-Colonography)とは・・・

肛門から数cmだけチューブを入れ、そこから炭酸ガスを注入し、大腸を膨らませた状態でCTを撮影し、その撮影データを3D画像にすることによって、大腸の中の様子を観察する検査です。

《手順》 ※所要時間約15分間



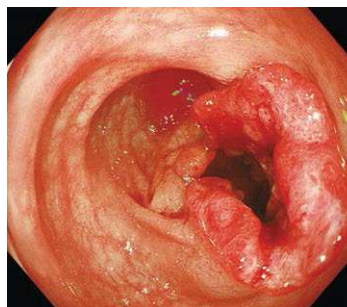
検査時に炭酸ガスを入れるため、お腹の張りを感じる事がありますが、体内にすみやかに吸収されるので（およそ空気の130倍）、検査後に長く続くことはありません。

《チューブ(直径比較)》

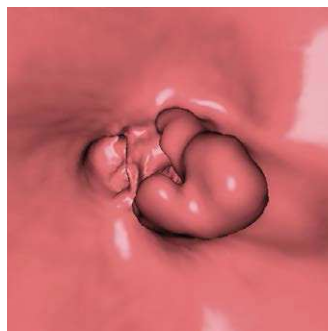


※表示は原寸大です。

### 内視鏡で見た大腸



### CT大腸検査で見た大腸



同じ人の  
大腸です

この部分が狭くなっていて内視鏡ではここより先は検査が難しいです。

## CT大腸検査と内視鏡検査のメリット比較

《CT大腸検査》

- ・他の臓器との位置関係も確認できる
- ・内視鏡では検査できない狭いところまで検査できる
- ・検査時間が15分と短い
- ・チューブが細く痛みが少ない

《内視鏡検査》

- ・組織の色の変化まで分かる
- ・平坦な病変も発見できる
- ・ミリ単位の小さな病変も発見できる
- ・ポリープ等であれば検査時に切除できる

大腸内視鏡に比べ劣る点もありますが、お手軽に受けることが出来るのがCT大腸検査の良い点です。今まで大腸内視鏡に抵抗のあった方や、40歳以上の男性の方は人間ドッグの際に検討されてみてはいかがでしょうか？

連載企画

看護のチカラ

# がん化学療法看護認定看護師

## ★ 主な役割

治療を受ける患者さんが納得され 安全・安楽に治療が継続できるように 苦痛を少なくできるようにサポートすることです。



がん化学療法看護認定看護師  
村上 利恵  
(むらかみ としえ)



無菌製剤室

抗がん剤の副作用は色々ありますが、患者さんによって個人差があります。また、初期には患者さんも我慢して、医療者に伝えず、対応が遅れてしまうことがあります。さらには治療初期に症状が認められなくても、後に出現することがあります。

早めに対応し、肝心ながん治療を継続していくためにも、抗がん剤治療中に“何かいつもと違う症状”を感じたら、遠慮しないでお話し下さい。治療中は治療内容や副作用など様々なことで悩みがあると思います。治療を続けていくうえでご家族も含めてのケアが必要です。そのような場面場面で一緒に寄り添い考えることも重要な役割と考えております。

当院は現在がん関連の認定看護師が5名います。緩和ケア・がん性疼痛・がん化学療法看護とそれぞれの専門分野がありますが、協働して当院のがん看護のレベルアップを目指してスタッフの研修会をおこなっています。



化学療法センター

## 抗がん剤の副作用

副作用が現れるのは薬の量や体への蓄積等と関係があります。副作用は種類によっては触覚や聴覚などの感覚機能や運動機能にも関わってきます。

症状がひどくなると患者さんの日常生活の色々な場面で困難なことが出てきます。

### ● 抗がん剤の副作用の一つをご紹介します。

#### 末梢神経障害

— 主な症状 —

- しびれ
- 手足に力が入らない
- 感覚が鈍くなる
- 何も無い所でつまずいてしまうなど



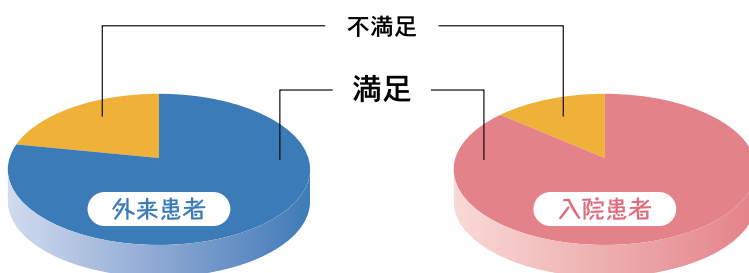
# 第11回 患者満足度調査報告

## はじめに

私どもJA尾道総合病院が患者様に提供させて頂いている医療サービスを、患者様の視点から評価して頂き、今後の医療サービス向上の指針を得ることを目的として、昨年10月中旬、外来・入院患者様を対象に、第11回患者満足度調査を実施させて頂きました。この度、その調査結果を集計しましたので、現在までの取り組みや今後の対応策と併せ、お知らせいたします。

なお、前々回、前回同様、今回も調査対象を病院新築移転後に初めて当院に受診、入院された患者様に限りました。つまり今回の調査結果も、初めて当院を利用された患者様が先入観なくお持ちになった、当院に対する「第一印象」を表すものといえます。

## 全体評価



当院に対する総合的な満足度は外来患者様で78%、入院患者様で86%でした。

ここ3年間は新規利用の患者様対象の調査であり、3年間平均では外来患者様で79%、入院患者様で89%でした。新規に利用された外来、入院患者様ではこの数値が当院に対する満足度と捉えるべき数値かと考えます。

## 外来の部

- 各項目でおおむね80%台の満足度を得ているようですが、満足度の低い項目は、今までも指摘されていましたが、診察までの「待ち時間」(41%)や診察後の「待ち時間」(53%)でした。病院としても待ち時間短縮対策として予約診療制を導入し、また推進させておりますが、その円滑な運用に問題を残しているようです。各診療科とも毎年行う待ち時間調査の結果を分析し、待ち時間短縮の対策を検討し続けます。

## 入院の部

- 入院、外来共にですが、「病院の案内表示」が分かりにくいとの指摘も少なからず、見受けられました。施設自体大きく、また表示も最小限に留め、施設内をすっきりさせたい意図もあります。分かりやすい表示のあり方を、ご意見を参考に、更に検討してまいります。

### 評価が高かった項目は・・・

医療・看護職の「診察・看護についての説明」、「お話の傾聴」、全職員の「言葉遣い、対応」「身だしなみ」などの項目については、80～90%の高評価を頂いております。例年医療サービス向上の研修会も行っており、今後も高い評価が得られるよう、更に接遇の研鑽を積んでいきたいと考えております。

## おわりに

今回の調査も例年通り、外来、入院共に120名を対象に調査させていただきましたが、今回に限り、外来、入院ともに例年に比較し、約20%回収率が低下しました。

ご多忙の中、お手数を取る依頼、協力をお願いしていることは重々承知しております。

一方、私どもが、ご利用の方々の御意見が直に示された調査結果を得て、その後の私どもの医療サービスの改善に繋がれば、ご利用の方々が快適で、満足度の高いと思っただけの病院創りが可能となると考えております。

調査の意義をご理解の上、今後ともご協力のほどよろしくお願いいたします。

今回もご協力いただいた患者様には深く感謝を申し上げます。

# 手術後のリハビリテーションへの取り組み



6B病棟看護師  
原田 豊

医学の進歩に伴い身体の負担が少ない手術が可能となり、手術後早期に退院が出来るようになりました。そうした事から手術の合併症（主に肺炎など）の予防のため、手術前後のリハビリテーションが非常に重要となります。また、1年間の調査により右の図にある通り、患者さんの心肺機能にとっても手術後可能な限り早く歩行を開始することが有用であることがわかってきました。

リハビリテーションの有用性がわかってきたことと同時に、当院の治療の問題点も浮上してきましたので今後の活動と合わせてご紹介します。

## (図) 調査一部抜粋

手術前後の肺機能の低下比較

		%VC減少量	
平均値		-10.20%	
離床日	2日以内	-6.11%	±8.95%
	3日以降	-15.60%	±7.69%

⇒つまり…

手術後2日以内に歩行を開始した人の呼吸機能の低下が抑えられたことを意味しています。

## これまでのリハビリに関する説明と、調査で明らかになった事

### 手術決定

(入院16日前/平均)

- (担当) 理学療法士
- 全身運動
  - 深呼吸
  - 痰の排出
  - 呼吸訓練器の使用

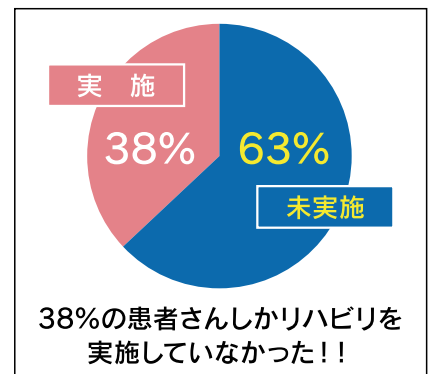
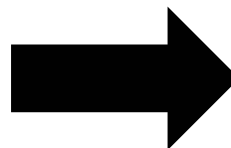
### 入院当日

- (担当) 看護師
- 深呼吸
  - 痰の排出
  - 手術直後のうがい方法

### 手術翌日～

- (担当) 理学療法士・看護師
- 歩行練習援助 など

しかしながら…



一実施ができない主な理由一

説明内容を覚えていない

リハビリのみならず入院後の説明内容が多すぎる事が問題

## 調査内容をふまえ、私たちはこう変えます!

- ① 痛みなどの苦痛をとり、一日でも早く歩けるようにします。  
⇒呼吸機能の維持向上に努めます。
- ② 分かりやすいパンフレットを作成し、リハビリに取り組みます。
- ③ 呼吸訓練器を手術の後に実施出来るように取り組みます。  
⇒理学療法士と一緒に支援します。  
⇒資料を基に繰り返し説明します。



今回調査を行った外科リハビリチーム

(写真は左から) 則行・重白・原田・福田・谷出  
(その他) 小田原・小柳・大宮

# JA尾道総合病院 外来診療日程表

★診療時間 8:30～17:00【予約制】

平成27年3月1日現在

受付	診療科	区分	月	火	水	木	金		
A	整形外科	午前	初診 数面・横山	盛谷	田中	露口	数面・大島	・数面：(月・金)初診 膝のみ ・田中：紹介患者 月・水・金で調整	
		午後	再診 盛谷・田中・大島	数面・露口・横山	大島	数面・盛谷・横山	田中・露口		
B	循環器科	午前	初再診 上田・尾木	森島・大久保	森島・瀧口	尾木・瀧口	上田・大久保	・13:30～ ・13:30～16:30	
		午後	ペースメーカー外来 心不全外来		森島		尾木・大久保		
	心臓血管外科	午前	初診		森藤	尾畑	森藤		
		午後	再診		尾畑	森藤	尾畑		
脳神経外科	午前	初再診	上田	上田		光原	光原		
	午後	専門外来				てんかん外来(広島大学)	・14:00～17:00(第1・3金曜日)		
C	放射線科	午前	初再診	高澤	高澤	高澤	高澤	・CT/MRI予約(内線7180・2118) ・RV/脳血流SPECT予約(内線7178)	
		午後	CT・MRI・RI	西原・目崎・森	森・目崎・西原	目崎・西原・森	西原・森・目崎		
D	小児科	午前	初再診	岡野・岩瀧 谷・(玉浦)・立石	本田・窪田 波若・玉浦	岡野・郷田 波若・玉浦	本田・岩瀧 谷・玉浦	岡野・郷田 窪田・(玉浦)・立石	・玉浦：月・金(第2・第4) ・乳児健診予約制 ・心臓検診予約制 ・予防接種予約制 ・神経外来(藤井) ・予約制(第2・4木曜日) ・予約制(第3金曜日)
		午後	専門外来	心臓検診(当院医師)	乳児健診 (3ヶ月～1才)	乳児健診 (1ヶ月と未熟児)	心臓検診(当院医師)	心臓検診(当院医師)	
							予防接種		
							発達外来(林)	心臓外来(脇)	
E	皮膚科	午前	初再診	柳瀬	柳瀬	壺井	柳瀬	・ペインクリニック・神経ブロック を行っています	
		午後	再診	渡部	壺井	渡部	壺井		
	耳鼻咽喉科	午前	初再診	森・高原	長	長・高原	高原		
		午後	専門外来			小児外来 嚥下機能評価 術後処置外来・特殊検査	小児外来 嚥下機能評価 術後処置外来・特殊検査		
麻酔科	午前	初再診	卜部	瀬浪	岩光	中布	早瀬		
F	腎臓内科	午前	初再診	大久保	江崎		大久保	江崎	
	内視鏡センター外来			小野川	花田	今川	花田	中土井	
	呼吸器内科			益田	徳毛	益田	大道	益田	
	消化器内科			天野	片村	平野	天野	岡崎	
				平野	日野	片村	今川	日野	
	内科一般			大道	池本	兼光	徳毛	寺岡	
	午後	予約外来	寺岡	中土井(消化器) 岡崎(胆・膵)	徳毛(禁煙)	小野川(炎症性腸疾患) 大久保(CAPD) 泉	池本		
G	外科	午前	初診	天野	中原	中原	福田	黒田・吉田	
		午後	再診	齊藤・竹井	天野・齊藤	竹元	中原・河島	河島	
	呼吸器外科	午前	初再診		竹井・福田・吉田		福田・中原		
		午後	再診			山木		山木	
	乳腺・甲状腺外来	午前	初再診	則行	山木	山木	則行	山木	
		午後	初再診	広島大学(春田) 佐々田(再診)	佐々田(初診) 佐々田(再診)	佐々田(再診)	広島大学(春田)	手術日 佐々田	
泌尿器科	午前	初再診	森山・吉野	吉野・広島大学	森山・吉野	森山・吉野	森山・吉野		
産婦人科	午前	初再診	佐々木・坂下・勝部	向井	佐々木・向井・勝部	坂下	佐々木・坂下・向井		
	午後	初再診	坂下		佐々木・勝部		向井		
H	眼科	午前	初再診	足立・徳毛	足立・徳毛	足立・徳毛	足立・徳毛	足立・徳毛	
		午後	専門外来		光凝固術 斜視・弱視 NICU		光凝固術 斜視・弱視		
I	歯科口腔外科	午前	初診	原	原	木村	原	木村	
		午後	再診	木村	木村	原	木村	原	
	精神科・神経科	午前	初診	阪口(再診)	阪口(再診)	阪口(再診)	阪口(初診)	阪口(初診)	
		午後	再診	阪口(初診)	阪口(初診)	阪口(再診)	阪口(再診)	阪口(再診)	
がん診療支援外来 (緩和ケア外来)	午前	初再診		則行	則行		則行		
総合診療科	午前		担当医	広島大学(横林)	担当医	平野	広島大学(岸川)		
	午後		担当医	広島大学(横林)	担当医	平野	広島大学(岸川)		

お問合わせ先：JA尾道総合病院 地域医療連携室 TEL (0848) 22-8111 (代表) FAX (0848) 22-5102 (直通) E-mail:ono.renkei@hirokouren.or.jp

## 部活紹介 ～ウィンタースポーツ部～

部長 塚本友勝(放射線科)

北海道や長野のスキー場はとも有名ですが、広島県は何ヶ所かご存知ですか?答えは14カ所で全国的にも多いです。我々は12月から3月まで冬季限定の活動ですが、毎週のように雪山にいてスキー、スノーボードを楽しんでいます。また、年1回合宿をおこなっており、みんな学生時代に戻ったようで、はしゃぎます。

ただ遊んでいるだけのように見えますが、この活動を通じて部署や職種の垣根を越えて円滑な連携が図れていると私たちは信じています。

