

新星

Shinsei
2021 Vol.39

2021年8月10日 発行

医療法人 厚生会 道ノ尾病院「新星」Shinsei編集部
〒852-8055 長崎市虹が丘町1番1号
TEL 095-856-1111 FAX 095-856-4755

題字：松本 寿美子

CONTENTS

- 2 新型コロナウイルスワクチンについて/
行動制限最小化委員会「看護研修に参加して」
- 3 嚥下障害とお薬について
- 4 オンライン研修の報告
- 5 電気けいれん療法（ECT）～コメディカルの紹介～No.2
- 6 新しい精神科医の紹介／初期研修医のご紹介
- 7
- 8 連載⑥みちのお職人「院内物流管理システム（SPD）」

基本理念 患者第一主義

基本方針

- 挨拶と笑顔をもって皆様（患者・家族）に接します
- 疾病や治療に対して十分な説明と同意に基づき、患者本位の医療を提供します
- 患者の権利を認識し、尊重します
- 地域における責務を認識し、開かれた病院を目指します
- 職員研修を行い、常に研鑽に努めます
- 健全な病院経営に努めます
- 患者の社会復帰に努めます



新型コロナウイルスワクチンについて



感染対策部長・内科医 安岡 彰

新型コロナウイルスによってもう1年以上も、私たちの生活が大きく制限される状態が続いています。これを根本的に解決する方法はひとりひとりがコロナウイルスに対する抵抗力(免疫力)を獲得することで、この切り札としてコロナワクチンが開発され、日本では2021年2月から、医療従事者を皮切りとして、徐々に接種が進んできました。この原稿が読まれる頃には、皆さんにもワクチンの接種券が届いているのではないかと思います。

現在使われているファイザー社製ワクチン、モデルナ社製ワクチンとも95%前後の効果があると報告されており、感染する可能性が20分の1に低下し、さらに感染したとしても重症化しにくくなる効果も認められています。なんだ、ワクチンを打ってもかかるのかと落胆されたかもしれませんが、インフルエンザのことを考えてみてください。インフルエンザワクチンはコロナワクチンよりもっと効果は低いのですが、毎年ワクチンを打つことで、命に関わるような状態になることは稀で、インフルエンザの流行期でも社会の中で行動を制限する、といったことは行わなくても済んできたではありませんか。皆さんがコロナワクチンをうつことで、今の新型コロナウイルス感染は、ふつうの風邪になってしまうのです。外食をしたり、みんなで集まって楽しんだり、旅行をしたりする生活を取り戻すことができるようになります。一日でも早くその日を取り戻すために、なるべく早くワクチン接種をしていただくようお願いします。

ワクチンの副反応について心配されている方もあるかもしれません。ワクチンというのは体に抵抗力をつけるのですが、そのためには炎症が起こることが必要なのです。だから、打ったところが痛いとか、1~2日熱が出る、だるいといったことは、その反応が出ている証拠ともいえます。人によってはつらい思いをされる方もいますが、それだけ強い抵抗力が付いてきている証ともいえます。そう思うことで、つらい時間もがんばるのではないのでしょうか。これらの症状は必ず治まります。当院ではもう5000回以上のコロナワクチンの接種を行いました。重篤な反応を起こした方はなく、具合が悪くなった方も一時的で回復しています。もしそれでも心配という方は来院していただければご説明いたします。ぜひ前向きにワクチン接種をお考えください。

行動制限最小化看護研修(日本精神看護協会長崎県支部研修会)に参加して



行動制限最小化委員会 看護師 宮原 雄一郎

2021年4月19日に、大村市のミライon図書館で行われた行動制限最小化研修会に参加させていただきました。

行動制限は、精神科治療のひとつの手段であり、実施の際は精神保健福祉法に則って患者の人権擁護、倫理的配慮がなされなければなりません。講義の中で安全と倫理のジレンマについてお話がありました。患者様の安全を確保するために全て制限すればいいのかということ、それでは倫理的に問題が生じます。精神科の医療従事者は、この安全と倫理、2つの狭間でジレンマを感じ揺らいでいることがあると思います。代替方法がなく、やむを得ず行動制限を行っても、人権への配慮を忘れてはなりません。

また講義の中で、過去に拘束帯の誤った使用により死亡事故が起きた事例が紹介されました。行動制限に伴う危険な状況は多数あります。このため、看護師は想定される危険に備えることが重要です。正しい知識の習得と、アセスメント能力の向上に努めていくことが、質の高い看護に繋がることを学びました。

今回の講義を受けて、行動制限最小化の重要性を再認識することができました。今後、行動制限に伴う危険に備え、最小化への取り組みを加速できるよう、委員としてできることを全うしていこうと思います。



嚥下障害とお薬について

私たちにとって、食べること・味わうことは根源的な楽しみの一つであり、食事は生きるために必要不可欠でもあります。ここでは、美味しく安全に食することを目標に、嚥下障害とお薬の関係についてお話していきたいと思います。



～嚥下機能障害が起きやすい原因として～

- ・咽頭位置が下がる
- ・歯の喪失、義歯が合わない
- ・唾液の性状や量の変化
- ・味覚の変化
- ・口腔、咽頭、食道などの嚥下筋の低下
- ・脳血管障害
- ・注意力、集中力の低下
- ・基礎疾患、内服薬の影響

などが挙げられています。



～「内服薬の影響」とは～

当院において、不穏・せん妄・うつ症状・不眠などに対してのお薬が処方されます。

これらのお薬の内容は、「抗精神病薬・抗うつ薬・抗不安薬・睡眠薬」とされ、その頻度は少なくありません。

お薬の効果は、主に緊張した状態から緊張をほぐしていく効果を期待しているため、ときには嚥下関連の筋力機能をも低下させてしまうことがあります。また、副作用として、口腔内乾燥や口周部などの不随意運動（本人の意思とは無関係に身体に異常な運動）を起こしてしまうことがあります。もちろん精神科以外のお薬でも起こります。そのため、内服薬の開始や変更、増量に際して注意が必要です。

服用開始後、嚥下障害出現までの期間はほとんどが1週間以内ですので、観察をお願いいたします。

また、嚥下障害に最初に気づいたのは、看護師、家族・介護士、次にご本人の順であると言われており、いかに周りの方々を観察が必要かがわかります。

もし、飲み込みにくいなどの症状が現れた場合は、周りのスタッフへご相談ください。

薬剤性嚥下障害の症状 食事時の眠気、動作緩慢、むせ、流涎（よだれ）、口腔内乾燥、振戦

～嚥下機能に好影響を与えるお薬について～



嚥下機能を改善するという報告がある薬剤があります。

ただし、有用性に関して確実性の根拠はありませんが、嚥下・咳反射の誘発に重要とされているサブスタンスPという神経伝達物質の分泌促進のある薬剤です。

その中の一つに半夏厚朴湯があります。

また、口腔乾燥に白虎加人参湯という漢方があります。

～嚥下障害に対する薬剤選択や工夫～

お薬の服用で治療の効果が上がっている場合は、薬剤変更の他に小さな錠剤に変更したり、服薬ゼリーの使用で飲み方を工夫することもできますので、お気軽に薬剤師へご相談ください。



薬剤師 岩間 敦子

Online training

コロナ禍でのWeb研修について

当院職員は、日頃から自己研鑽に励んでいます。コロナ禍の新しい生活様式の中でも、その歩みを止めることはありません。そこで、さまざまな職種のオンライン研修の報告をご紹介します。



PSW 中野 朋子

令和2年度 久里浜医療センターによるアルコール依存症【精神保健福祉士等】研修を受講しました。

本来であれば神奈川県横須賀市にて行われる研修ですが、現在のコロナ対策として、オンラインの受講となりました。わたくし個人としてはこうした形の研修は参加しやすく、学べる機会を与えていただいたことにとっても感謝しております。アルコール依存症は飲酒や断酒などお酒にスポットがあたりがちですが、「依存症」という病気です。患者様はそれまで生きてきたうえで培った考え方や価値観を見直さなくてはならず、とてもつらい病気であることを学びました。本人を支える家族や経済面、退院後の環境など支援の幅が広いことも特徴的です。今後も研修で学んだことを生かし、ソーシャルワーカーとして少しでもお役に立てるよう努力し続けたいと思います。



デイケア 作業療法士 扇 寿史

先日、日本うつ病リワーク協会が主催する

Web研修を受講しました。パソコンに向かって話をするのはどこか違和感のようなものがありました。しかしながら、会場に足を運ばず全国各地からでも参加できることは非常に便利で今の時代に沿っているなと思いつつ、一日でも早く、以前のように安心して面と向かって話ができる世の中になってほしいと切に思いました。



薬剤師 淵上 朋一

先日、精神科臨床薬学研究会の九州ブロックが主催するWeb研修に参加しました。

本研修会は、他県の精神科に従事する薬剤師とグループディスカッションを通して意見交換ができ、日常業務の改善点に気付かされるなど、非常に有意義な研修会です。しかし、コロナ禍のWeb開催では双方向の意見交換といかないところが寂しい限りです。今回の内容はSDM（医療者と患者さんが科学的な根拠を共有して一緒に治療方針を決定する、意思決定の共有）と薬剤師の役割についてでした。薬剤師として、薬の効き方の特徴をしっかりと説明し、患者さんが納得できる薬物療法と一緒に探していきたいです。



リハビリテーション科 理学療法士 坂井 孝行

令和2年度は、コロナ禍により多くの研修や学会が中止、またはWeb開催へ変更となりました。当初は、Webシステムの操作に戸惑いながら参加したのを覚えています。Webの良い点としては、遠方でも参加が可能なので現地までの旅費が必要ないこと、拘束時間が短いこと等が挙げられます。しかし、対面ではないため参加者との意見交換や交流が難しいと感じています。また、県内職能団体の理事会や総会では運営側として携わらせていただき、これからはWebでの参加や運営も一つの選択肢として定着していくものと感じています。

ECT

電気けいれん療法 (ECT)

～コメディカルの紹介～ ②

No.2



不安を和らげるような雰囲気作りに努めています。



電気けいれん療法の主な医療機器です。

ECTについて聞いてみました？



ECTで調子が良くなったら、お薬は飲まなくても良いですか？

調子が良くなった後に、お薬を続けることで良い状態が続くことが分かっています。個人差はありますが、お薬が減ることはあります。



ECTに対する思い (家族の手紙より一部抜粋)

主治医、医療スタッフの皆様のECT治療を受けて改善した方々の話を聞くうちに今しかない！と思い依頼した経緯です。患者第一に考えていただき、症状が悪化し治療が遅くなると社会生活への復帰も遅くなる可能性もある事や、色んなリスク等も医療スタッフが集まって話し合いの場を設けていただき、詳しく説明いただけました事も大きな要因でした。デメリットとしては効果が短期間である事ですが、増悪な状態から本当に劇的な回復を果たしたと思います。治療を数回実施後、笑顔が戻りコミュニケーションが取れるようになった時は嘘のようで信じられませんでした。

私達家族の場合、医療スタッフに対する信頼が厚かったので感謝しております。

(原本は外来に掲示してあります)



色んな職種の方が集まり、安全に実施できるよう話合っています。



電気けいれん療法 (ECT) が安心・安全に実施できるように日々頑張っています。



苦しい年月を経てきた現在ですら、自分の考えていること、感じていることを語れないのは非常に悲しいものだ。（ヘンリー・ミラー）

伝説の騎士「エドワード・モードレイク」瞥見（べっけん） お向かいのお宅の梶子（くちなし）の花やかおる金曜日の夜のこと。映画「グレイテスト・ショーマン」の公式ビデオを動画サイトでみようとしていて——“Never Enough”をうたうシーンのレベッカ・ファーガソンが何度みてもすばらしい——、奇妙なタイトルが目にとまった。“10 Unusual People BORN With EXTRA BODY PARTS（身体余剰器官をもって生まれた10人の変わったひとたち）”。サムネイルからはいわゆる「フリークスもの」であることは一目瞭然。現行のCG映像のリアルさに比べればこども騙しの作りものじみでいて、かのバーナム博物館の「フィジーの人魚」のエピゴーネンと黙殺しようとしたそのとき、一瞬眼の前をよぎった画像に私は全身の骨が鳴るような愕きを覚えた。19世紀の伝説の英国騎士エドワード・モードレイク（Edward Mordrake）との最初の出会いである。

忘れえぬ患者——頭頂葉の両側損傷例 話は四半世紀前に遡る。当時私は若い女性の神経心理学的後遺症を精査していた。彼女は高校生の時、自転車で登校中トラックに接触して両側の頭頂葉を損傷した。主だった症状は強迫行動とカプグラ症候群（重複記憶錯誤）である。

受傷から1年を経た頃より出現した強迫行動は、5年後にはモーズレイ強迫神経症質問紙で19項目におよんだ（最多項目は確認強迫）。釣り銭をちゃんともらったか、お金を落とさなかったかが気になり、否定しようとしても考えてしまう。道を歩いているときには何か落としたような感じがしょっちゅうして、何度もうしろを振り返ってしまう。母親同伴の時には後ろから歩いてもらい、何も落としてないことを保証されないと町中を歩けない。火の後始末やガス・水道の栓をちゃんとしめたか、電気ストーブのコードをぬいたか異常に気になり、外出先から早く帰りたくなる。確認のために一日中家から出たくなることもある。玄関の鍵をかけた後しばらくそこから離れられない。また開きそうで、じっと見ている。これらは患者が訴える強迫行動の一部である。

カプグラ症候群は二重生活感覚とも称すべきものである。滞在したことのない東京と現居住地との両方で、同時にあるいは交互に生活しているとの感覚を主体とする。「自分が歌手のザードじゃないかと思ってしまうのがない。学校の合間を縫って、東京に行ってレコーディングしたり、作曲していた感じがする。東京に好きな人がいて、名前は分からないけれどテレビタレントで、身長178cm」などといった考えが次々浮かんでくると語る。しかし、批判力＝自我異和性は保持されており、患者はその思考によって行動を支配されることはない。なお、受傷前の強迫症状の存在や家族歴は患者・母親ともに否定している。

神経心理学的検査ではウェクスラー記憶検査の視覚性記憶、注意/集中力項目の低下が目立った。左半球前頭前野背外側機能とされるウィスコンシンカード分類課題は、カテゴリ達成数、保続性エラーとも正常範囲であった。

側頭・頭頂葉機能では左側頭葉機能とされる無関係言語性対連合学習の軽度低下を認め、手指の認知で両側第4指の認知障害を認める。失行症を中心とする標準高次動作性検査は全て正常。注意機能の鋭敏な検査法とされる Mesulam の抹消検査では、言語性構造化配列で1個、同ランダム配列で左上方領域に10個の見落としを認めた。

頭頂葉損傷はMRI画像では縁上回、角回を含む下頭頂小葉領域に認める（損傷程度は右側が大）。SPECTでは右側頭・頭頂領域の局所脳血流量低下を認めるが、脳全体の血流量は正常であった。注目すべきは両側前頭前野の著明な血流量の増加である（右79ml/100g/min：左92ml/100g/min）。前頭葉活性の亢進、いわゆる hyperfrontality を呈していた。



ヤヌスの顔を描いた最も初期の貨幣（大英博物館所蔵）
A Dictionary of Greek and Roman Antiquities (1890, 3rd ed.)より

たまたま第3回日本神経精神医学会シンポジウム（1998年、大阪市）のテーマが「強迫」だったことから、シンポジストのひとり選ばれていた私は、無謀にも「強迫の神経ネットワーク」と題してこの症例を報告することにした。

頭頂葉が「強迫行動」にどう絡むのか、両者を関連付ける報告は極めてまれである。私はひたすら文献を探し求めた。そうして見つけ出したのが Mesulam (1986) の論説“Frontal Cortex and Behavior”である。記事の中に“Janusian view of frontoparietal interactions（ヤヌスの顔理論：前頭-頭頂間の相互作用）”という一節を見出した時、目の前に立ち籠（こ）めていた暗雲は一気に霽（は）れわたった。（次号に続く）

精神科医 高橋 克朗

初期研修医が今年も6人研修に来られます。

畑田先生から引き継ぎをし、2019年度から、初期研修担当をさせて頂いています。

2020年度は長崎大学病院やみなとメディカルセンター、原爆病院から計11人の初期研修医が研修に来られました。中には、澤瀬光佑先生（みなさんもお存じかもしれませんが、初代看護部長さんのご令孫）も来られていました。

今年も6人の研修医が、それぞれ1か月の研修に来られる予定です。良かったら、職員のみなさんから気軽に話しかけてあげてください。そして温かいご指導をどうぞお願いします。

初期研修医プログラム担当 精神科医 福嶋 翔





みちのお職人さん

SPDとは

SPD

Supply (供給) **Processing** (加工) **Distribution** (分配) の略であり医療現場の要望により的確に薬品類、消耗品等を各部署に供給し、不良在庫・過剰在庫の解消、請求・発注業務の軽減、在庫管理を徹底しながら病院経営をサポートするシステムです。

主に

物流管理/購買管理

SPDのメイン業務は使用状況を毎日確認することです。物品1つ1つの特性を捕らえた上で専用システムを使い日用品の使用状況などを把握しています。

医薬品の供給

卸し会社と薬局の間に立ち、病院で使用されているお薬の発注、仕入れ、在庫管理等を行っています。

また年二回の棚卸しをする事で薬の在庫数を正確に把握しそれに基づいた日々の運用を行っています。

消耗品発注/納品

物流管理で払い出された不足品を業者に発注します。

また、業者が納品に訪れた際に、発注品が正しく納品されているかを確認する等、業者とユーザーの間に立ち仲を取り持つ役割を担っています。

その他問い合わせ対応/価格交渉/情報収集など

メーカーからの営業対応や、他部署からの請求依頼の対応、他部署からの発注依頼の対応、新しく取引を開始する際の価格交渉などを行うケースもあります。

一日の流れ

システムを元にしながら午前中に日用品の配達や在庫管理、不足品の発注。午後から医薬品の仕入れ、配達、棚入れ、翌日の医薬品の発注等を行っています。合間に病棟からの問い合わせや相談を受けることもあります。基本的には購入代行を主たる仕事としてはおりますが質問などがあれば何なりと日用品のプロフェッショナルまでお問い合わせ下さい！



病院行事中止のお知らせ

道ノ尾病院では四季折々に合わせた病院行事を毎月計画しておりましたが、新型コロナウイルスまん延防止のため、今年度の病院行事はすべて中止とさせていただきます。平穏な日常となり、皆様にお会いできる日を心待ちにしております。ご理解・ご協力のほどよろしくお願いいたします。



道ノ尾病院はV・ファーレン長崎を応援しています



医療法人厚生会

- 道ノ尾病院 ○虹が丘病院
- みちのおメンタルクリニック
- 宿泊型自立訓練事業所 ふれあい
- 就労継続支援B型・ワークステーションかいこう
- 訪問看護ステーション すみ香
- ヘルパーステーション にじいろ
- 相談支援事業所 にじいろ ○居宅支援事業所 にじいろ
- れいんぼうハウス滑石 ○住宅型有料老人ホーム ほの香

社会福祉法人新生会

- 特別養護老人ホーム 望星荘
- 障害者支援施設 虹が丘学園

【医療法人厚生会 道ノ尾病院ホームページ】

<https://www.michinoo.or.jp>

道ノ尾病院

検索



モバイルの方



スマートフォンの方



パソコン・スマートフォン向け

道ノ尾病院 新着情報通知のお知らせ

道ノ尾病院HP上に出るポップアップを通知許可していただくと以降、新着更新情報をプッシュ通知で受け取ることが出来ます！

パソコンやアンドロイド端末はアプリ不要で直接プッシュ通知を受け取ることが可能です。

※iOS端末(iPhone・iPad)は「みんなのお知らせ」アプリをインストールし、お知らせ通知を許可するだけで以降、直接プッシュ通知を受け取ることが可能です。



通知許可ボタン表示