



# きなぎっせ

九州中央病院広報誌「第92号」2022年1月

□地域医療支援病院 □地域がん診療連携拠点病院 □臨床研修指定病院 □日本医療機能評価機構認定病院  
〒815-8588 福岡市南区塩原三丁目23番1号 TEL 092-541-4936(代) FAX 092-541-4540



「雲海から日出る」(撮影地：太宰府市宝満山山頂) 撮影：理学療法士 堀之内 圭介

**基本理念** 病んでいる人の人権を尊重し、健やかで心豊かな社会をつくるための医療を提供します。

**基本方針**

Progressiveness	常に向上心を持ち何事にも積極的に、前向きに対処する
Hospitality	医療される方々の立場に立った、満足の得られる医療を行う
Superiority	質の高い、高度な医療を目指す
Rationality	合理的で、無駄のない医療、および医療経営を行う

## 目次

新年のご挨拶	2	九州中央病院功労賞受賞「交通事故現場での救急活動」	13
婦人科からのお知らせ	3	寄せ書きをいただきました	13
Medical Information	4	きゅうちゅう応援基金ご寄付のお願い	14
外来診療担当医表	8	M's Cafe (エムズカフェ) のご紹介	15
消毒・滅菌・殺菌・除菌… 用語の違いは?	10	南警察署からのお知らせ	15
やさしい健康講座	11	地域連携 Web セミナーのお知らせ	16
学会発表	12	編集後記	16

# 令和4年 新年のご挨拶



公立学校共済組合九州中央病院  
病院長 前原 喜彦

新年明けましておめでとうございます。

病院長を務めております前原喜彦と申します。

地域の皆様には目頃より当院をご利用いただき、また連携診療施設の皆様には患者さんの御紹介や後方支援、救急搬送などにご協力いただき、心より感謝申し上げます。

一昨年来、世界中で新型コロナウイルスが猛威を振るう中、日本でも感染拡大が続き、昨年10月以降は落ち着いてきたようにも見えましたが、新たな変異株が出現し、世界中を心配させています。皆様には今後も気を緩めることなく、感染予防の基本である規則正しい生活を送っていただきたいと願っています。今日に至るまでの過程には、国民の皆様の予防への努力、医療機関の献身的な診療、そして国や企業からの多大なる支援の積み重ねがあったからこそと思っています。当院においても、全職員協力をして新型コロナウイルス感染症の診療に力を尽くしてまいりました。今後も、社会や国民の皆様からの要請に対し応えるべく、誠心誠意努力してまいります。

さて、私こと平成30年4月に病院長に就任し、病院環境の整備や高額医療機器の更新を行うとともに、専門医の獲得を含めた診療科の充実にも力を入れてきました。令和2年4月から「がん診療連携拠点病院」に認定されましたので、令和3年4月から婦人科診療体制を充実し、婦人科腫瘍の診療を拡充しています。子宮頸がんの原因としてヒトパピローマウイルス (HPV) が指摘され、子宮頸がんはHPVワクチンと検診を組み合わせることで予防できますので、今後地域住民の皆様方へ向けて積極的に啓発活動を進めてまいります。

福岡市南区を中心とした地域の連携診療施設の皆様には、現在月3回の「地域連携Web疾患セミナー」と「地域連携Web患者セミナー」を配信し、積極的な連携活動、情報伝達活動を行っています。そのセミナーも一昨年9月に開始して以来、昨年末で39回を数え、職種として医師、看護師、薬剤師、放射線技師、臨床心理士、臨床工学技士、栄養士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、救急救命士、介護職員の方など、すでにのべ2000名以上の方に視聴いただいています。私も時間を見つけて視聴し、診療各科、各部署の医療的な進歩を実感するとともに、診療を行う上で大変勉強になっています。

当院は、職域病院として公立学校教職員の健康診断やメンタル面での支援を行っています。令和3年3月以降、健康管理センター内で内視鏡検査が行えるよう整備しましたので、ゆったりとした清潔感のある施設の中でこれまで以上に受診しやすい環境が整ったものと考えています。人間ドックをはじめとした健康診断は、教職員に限らず地域住民の皆様も利用可能ですのでお気軽にお問合せください。

最後に、本年も地域住民の皆様をはじめ、公立学校共済組合員、地域の連携施設の皆様のご期待に応えられるよう努力してまいりますので、ご指導ご鞭撻ならびに、ご支援の程宜しくお願い申し上げます。

本年の干支は「壬寅<sup>みづのえとら</sup>」となります。新たな生命が誕生し、気運が高まる年とされています。

皆様にとりまして幸多き年でありますように。

令和4年1月



## HPV ワクチン（いわゆる子宮頸がんワクチン）の積極的勧奨が再開されることになりました！

婦人科部長 衛藤 貴子

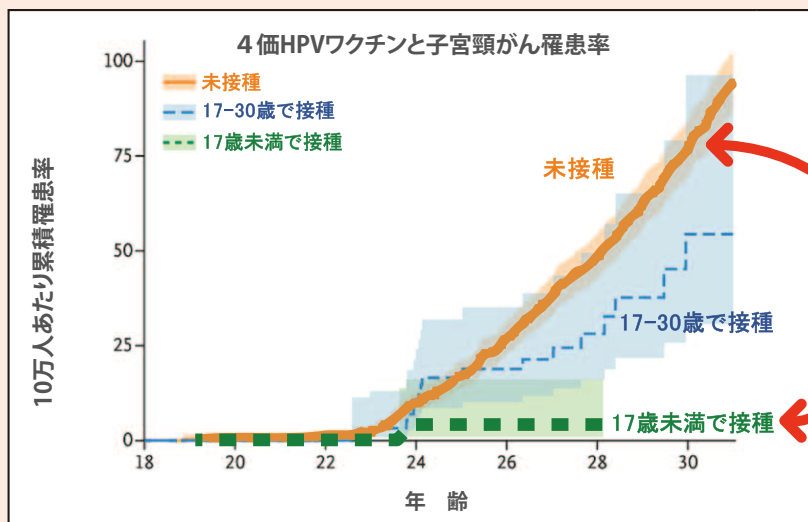
HPV ワクチンとは、HPV（ヒトパピローマウイルス）の感染を防ぐことで子宮頸がんや肛門がんなどを予防するワクチンです。

HPV ワクチン接種後に多様な症状（持続する痛み、けいれんなど）が報告されたため、定期接種のままではありましたが、積極的勧奨が一旦中止されていました。このような「多様な症状」の報告を受け、様々な調査研究が行われていますが、「ワクチン接種との因果関係がある」という証明はされていません。

「最新の知見を踏まえ、改めて HPV ワクチンの安全性について特段の懸念が認められないことが確認され、接種による有効性が副反応のリスクを明らかに上回ると認められた。」「個別勧奨については、…基本的に令和4年4月から順次実施すること。」との通知がなされました。（令和3年11月26日健発1126第1号 厚生労働省健康局長）また同時に「対象者等に対しワクチン接種について検討・判断するために必要な情報提供が行われるとともに、被接種者が接種後に体調の変化を感じた際に、地域において適切に相談や診療などの対応が行われるよう」と、引き続き、相談支援体制の重要性についても言及されています。

さらに、1997年～2005年度生まれの女性に無料で接種できる機会を設けるとのこと。

対象者の方に、ご自身で十分に考えて、安心してワクチン接種をしていただけるよう、当院では HPV ワクチン接種にあたり、有効性、副反応のリスクなどについての説明に努めています。



Lei J et al. NEJM 2020; 383(14):1340-1348.より編集

### スウェーデンの167万人の調査報告

17歳未満のワクチン接種で、頸がんリスクは発生率比で88%減少とのこと。若年での接種がより効果的。

こんなに違う！



### HPV ワクチン（子宮頸がんワクチン）接種をご希望の方へ

HPV ワクチン（子宮頸がんワクチン）接種は月～金曜日（祝日・年末年始を除く）の13～15時に行っています。（月・木は手術日のためお問い合わせください。）接種をご希望の方は電話にてご予約をお願いいたします。また、接種を迷っている方への相談にも応じています。こちらご予約ください。

**【予約電話番号：婦人科 092-541-4936（代表）】**

#### ● 4価 HPV ワクチン（ガーダシル）

- ・接種年齢 9歳以上 男女
- ・接種回数 合計3回
- ・費用 小学6年生～高校1年生相当の女子は公費助成あり その他は自費

#### ● 9価 HPV ワクチン（シルガード9）

- ・接種年齢 9歳以上の女子
- ・接種回数 合計3回
- ・費用 自費のみ

こちらをご覧ください

日本産科婦人科学会



厚生労働省 HPV ワクチンに関する Q&A



# Medical Information. I



## 緑内障について 知っておきたい事

眼科部長 長谷川 裕平

### 緑内障とは

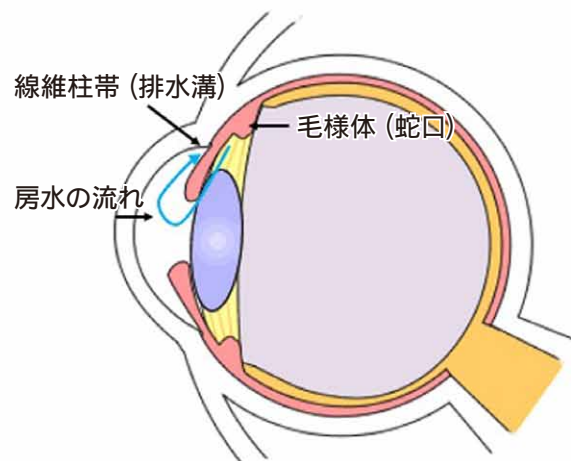
緑内障について皆さんはどのくらい知っていますか？もちろん病名自体はほとんどの方がご存知でしょう。でも、症状は？治療法は？正確に答えるのは難しいと思います。

緑内障の定義はガイドラインには次のように記載されています。「緑内障とは、視神経と視野に特徴的変化を有し、通常、眼圧を十分に下降させることにより視神経障害を改善もしくは抑制しうる眼の機能的構造的異常を特徴とする疾患である。」言い換えますと、「視神経が障害されることで、視野が狭くなる病気で、眼圧を十分に下げるとそれを改善したり、抑え込んだり出来るものです。」となります。ただし、慢性の緑内障の場合は視野が改善する事は基本的にありません。眼圧を下げる事が進行抑制につながる訳ですが、そもそも眼圧とは何でしょうか。

### 眼圧の仕組み

眼科に行かれた経験がある方は、眼球に風を当てる検査を受けた事があると思います。あれが眼圧測定です。眼圧とは文字通り眼の圧ですが、もう少し詳しく説明します。眼球の中は房水という水が常に産生され、かつ排水されていきながら循環し、その水が眼球の中で適切な量である事により機能や構造が維持されています(図1)。お風呂の蛇口(毛様体)と排水溝(線維柱帯)を同じ量だけ開いた状態を想像してみてください。何

図1

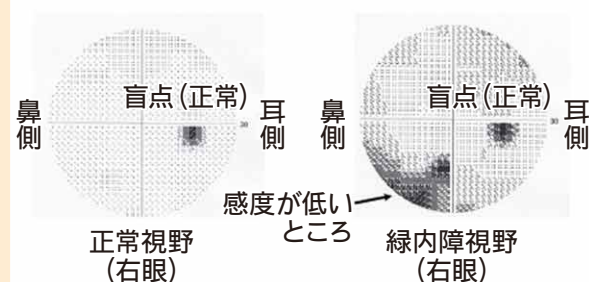


らかの原因、主に排水溝が目詰まりを起こす事で眼の中の房水の量が適量を超え、眼球が硬くなる事を眼圧が高いと表現します。

### 緑内障の症状

緑内障の症状は一言で言うと視野が狭くなる、ですが、イメージと実際の症状は随分異なります。視野の障害は中心から少し離れたところ、だいたいは鼻側の視野から始まります。視野が狭くなるというよりは、視野の中でぼやけている部分ができ始めるという感じです。図の検査結果を見るとかなり見えにくそうという印象を受けますと思いますが(図2)、この程度なら病気が片眼だけだった場合は日常生活で自覚症状はなく、意識しても分

図2



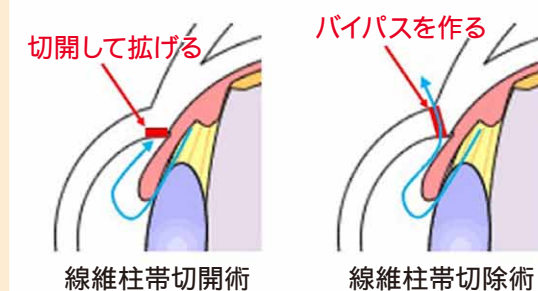
からないくらいです。これが進行していくと外へ内へと見えづら（見えない）部分が広がっていき、中心まで侵されてしまうと失明してしまいます。人体はよくできたもので、見るのに大事な中心部分の視野は末期まで維持されます。その代わりに言うては何ですが、眼圧も余程高くないと症状を出さない事を合わせてみると、初期には気づきにくい病気です。

### 緑内障の治療

緑内障の治療は眼圧を下げる事です。ただ、緑内障発症時の眼圧が一般的に正常値（10～21 mmHg）とされている範囲内の患者が日本人には多いとされています。これを正常眼圧緑内障と言います。ですので、治療の考え方としては、眼圧を治療前の数値より30%下げるという事になっています。25ならば17くらい、15ならば10くらいです。目薬から開始します。現在、緑内障の目薬は様々な作用機序で多数用意されています。最大で5成分くらいの目薬を使用する事もあります。内服薬は特殊な場合を除き使用しません。ただし、目薬をしても眼圧の変化は感じられず、加えて全く進行しなくなる事はほとんどないため（治療は進行速度を緩やかにする事が目標です）、緑内障治療には根気が必要です。可能な限りの目薬を使っても眼圧が下がらなかつたり、視野の進行が速かつたりすると手術となります。一般的に眼の手術は見えるようにするのが目的ですが、残念ながら緑内障の手術は視野の回復はできません。どうしても下がらない眼圧を無理やり下げる事のみが目的となります。手術は二通りあり、目詰まりしている排水溝（線維柱帯）を掃除する手

術（線維柱帯切開術）と、バイパスを作り強制的に房水を外に流す手術（線維柱帯切除術）とがあります（図3）。それぞれメリット、デメリットがあり病状に応じて主治医が術式を決定します。当院ではどちらの手術も行なっています。

図3



### 最後に

以前の調査で、緑内障は40歳以上の日本人では、5%程度の方が患っていると判明しています。年齢とともにその割合は増加します。先ほど述べたように、眼圧の変動を自覚する事はなく、そもそも多くの日本人患者の眼圧は正常値であり（眼圧測定だけでは診断が付きません）、視野障害も自覚しにくい眼の症状の代表格であるため、潜在患者が多数います。近視、高齢、家族歴などが危険因子とされています。ご心配な方は一度眼科を受診してみてください。精密検査を行えばすぐに分かります。緑内障は日本の失明原因の上位であり、診断がつくと不安になりますが、早期発見早期治療で一生涯不自由のない視野で生活できる人も多いですので、定期的な検査、投薬を行なっていきましょう。

## Medical Information. II



### 九州中央病院での新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) への対応

総合内科医長 古賀 恒久

コロナウイルスは、元々は季節性の風邪の原因ウイルスです。数日間の軽い上気道症状を起こすのみで問題となっていませんでした。そのウイルスが変異を起こし2002年のSARS、2012年のMERSと重症化するようになりました。これらは致死率20～30%と高く怖い病気ですが、運よく日本はあまり入って来なかったので一般には大きな関心は払われていませんでした。2019年末に中国で新型肺炎が報告され、2020年1月にその肺炎の原因ウイルスがSARS-CoV2と同定されました。このSARS-CoV2により発症する新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) は、様々な理由からあっという間に全世界に伝播しパンデミックとなってしまいました。

わが国では、これまで5回の流行を経験しました。現在は収束していますが、ウイルスは変異をしていくものなので第6波も起こる可能性が高いと考えられます。

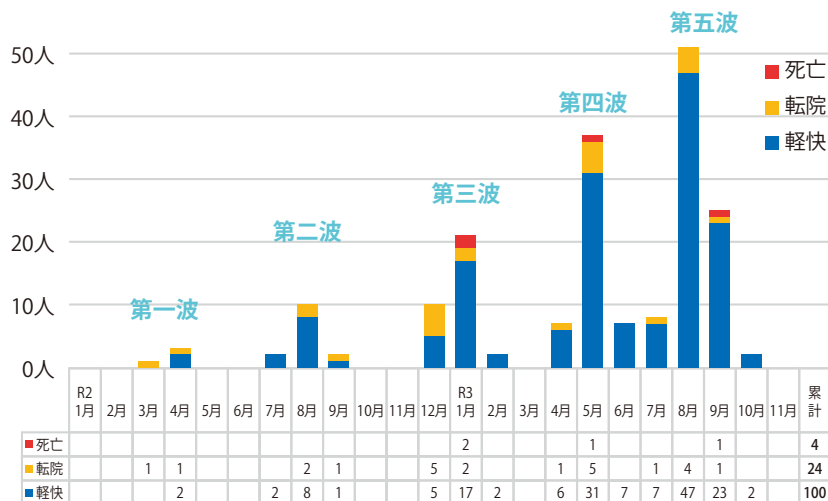
当院でも、COVID-19 に対し色々対策を取ってきました。以下、当院での COVID-19 への対応を簡単に説明します。

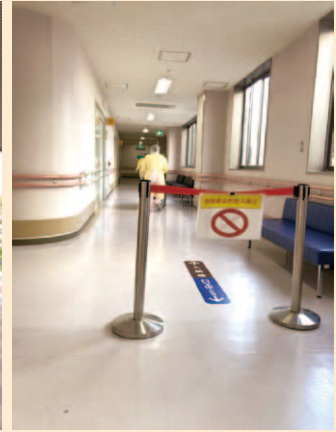
#### ① 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) の診療

COVID-19 は、指定感染症とされていますから特定の医療機関でしか診療はできません。しかし、感染者数が多い際は、入院が必要な肺炎を起こす中等症～重症者数も増えてしまい、それらの医療機関では対応できなくなります。そのため、福岡県、福岡市の病院は一丸となって COVID-19 に対応することになりました。当院でも2020年4月より十分な感染対策を取り入院診療を行っております。

新しい疾患であるため当初は有効な治療法はなく、対症療法で診ておりました。入院しても重症化してしまうことが多く苦勞をしておりました。しかし、次第に効果のある治療法が報告されるようになり、ほとんどの症例が軽快退院できるようになりました。現在の治療は、軽症例では早期に抗体カクテル療法を行うことで重症化を防ぎます。対症療法でも8割は自然軽快します。酸素が必要な中等症以上になってしまうと、酸素投与を行い酸素飽和度 (※1パルスオキシメーターで測定します。) を保ちます。それでも酸素飽和度

新型コロナウイルス感染症で入院した患者の転帰





が保てない場合は、高流量の酸素（ネーザルハイフロー）、人工呼吸器、ECMO などを使用します。（※2）また、抗ウイルス薬、ステロイドや抗リウマチ薬などの免疫抑制療法、抗凝固療法を行います。（※3）

なお、外来に関しては、帰国者・接触者外来を開設しておりました。現在は、帰国者・接触者外来に変わり、隔離された区域に発熱外来を設けております。発熱を主訴に来院される場合は、電話で連絡をして頂くか、来院時に申告をお願いします。

## ② 感染対策

当院にかかわる皆さんの安全を守るため感染制御チーム（ICT：infection control team）を中心に様々な対策をしています。

ウイルスを病院に持ち込ませないために、当院を訪れる全ての方の健康チェックを行います。患者さんや業者の方だけでなく当院職員も対象です。検温、問診、掲示物などでスクリーニングを強化しています。当院にかかわる全ての人々を守る目的ですので御協力をお願いします。

また、繰り返し言及されているように感染対策には3密の回避やうがい、手洗い、マスクが極めて重要なことは言うまでもありません。ユニバーサルマスクの考え方にならって、職員は自分が感染源にならないため、院内ではマスクをしています。マスクは、会話などで発生する飛沫の拡散を減少させ、感染のリスクを大幅に低下させます。患者さんにもご協力をお願いしますので不便をかけますがお願いします。

また、当院では COVID-19 の診療をしています。来院される方との接触がないように十分に配

慮し隔離しておりますので心配は全くありません。

## ③ ワクチン接種

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）に対しては、今のところワクチンは有効です。同疾患の感染、発症、重症化を完全にではないですが抑えていることが分かっています。当院の職員も3回目の追加接種を行っております。

国内では昨年10月より感染者数が激減しております。大変喜ばしいことですが、海外では変異株の発生や流行は続いております。国内に入らないように検疫での確認はされているようですが、完全に防ぐことは困難と思われまます。いつまでこの状況は続くかは分かりませんが、無理のない範囲で頑張っ乗り越えていきましょう。

※1. パルスオキシメーター

酸素飽和度 96-99%が正常です。



※2. 人工呼吸器

当院では ECMO（体外式膜型人工肺）は使用していません。



※3. 抗ウイルス薬：ウイルスの合成を阻害しウイルス量を減らします。

・免疫抑制療法：過剰な免疫反応を抑え重症化を防ぎます。

・抗凝固療法：血栓形成を防ぎ重症化を防ぎます。

## 九州中央病院専門外来診療担当医表

2022年1月1日現在  
◎新患もしくは再来 ○再来

科	専門分野	科責任者	氏名	月	火	水	木	金
内科	総合内科	●	古賀 恒久		◎	○		
	糖尿病・ 内分泌内科	●	五島 大祐	○			◎	◎
			中尾 晶子		○	◎		◎
			井手脇 康裕					○
			原 規子	◎	◎			
			北村 環				○	
	消化器内科	●	岡本 康治	◎				○
			坂本 圭			◎	○	
			濱田 広之				◎	
			森 麻里母			○		◎
			加来 寿光	○				◎
	循環器内科	●	小田代 敬太	◎	◎	◎		
			河野 修					◎
			郷原 誠一郎	◎				○
			仲村 尚崇					◎
			古川 陽介				◎	
	脳神経内科	●	近藤 萌	○			○(午後)	
			大森 将	○(午後)			○(午後)	
			竹迫 仁則			○		○
			陣内 重郎	◎				
			後藤 聖司	○			◎	
	肝臓内科	●	金澤 有華					○
			古森 元浩					◎
		●	東 晃一			◎		○
		●	伊原 諒			◎		◎
		●	江崎 薫					◎
	呼吸器内科	●	古藤 洋	○	○			◎
			中島 信隆				○	◎
			中富 啓太	◎				○
			山下 翔			◎		○
		櫻井 優子				◎		
腎臓内科	●	水政 透			◎			
		三品 仁美					◎	
		菰田 圭佑				◎		
		石松 由季子			○			
	PD 外来		水政 透			完全予約	完全予約	
心療内科	●	河田 浩	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	
		早木 千絵	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	
禁煙外来	●	五島 大祐				完全予約		
外科	消化器外科	●	池田 陽一	◎			○	
		●	足立 英輔			◎		○
			中村 俊彦				11時まで	
			伊藤 修平	○			◎	
			大垣 吉平	○			◎	
			川副 徹郎	◎			○	
	呼吸器外科	●	王 歆林		○			◎
	血管外科	●	齊藤 元吉			◎		◎
		●	隈 宗晴			◎(午前)		◎(午前)
	乳腺外科	●	岩佐 憲臣				◎(午前)	◎
●		寺本 成一	◎(午前)	◎(午前)	手術日	◎(午前)	◎(午前)	
婦人科	婦人科	●	衛藤 貴子	手術日	◎		◎	◎
			ウロブスキ 順子	手術日	◎	◎		◎
			松下 知子	手術日		◎	◎	
整形外科	脊椎・一般	●	有 蘭 剛	◎		◎		◎
		●	井口 明彦			○	◎	◎
	膝・外傷・一般	●	濱田 貴広	◎	◎		○	
		●	今村 隆太	○(午後)			◎	◎
	関節外科・ 外傷・一般		泉 貞有	◎(午前)			◎(午前)	◎(午前)
			中村 公隆			◎		◎
			副島 悠			◎		◎
			境 真末子	◎	◎			◎
			吉本 将和			◎(午前)	○(午後)	◎
			山本 雅俊	◎	○(午後)	◎(午前)		
リウマチ・一般		時任 毅				◎(午後)	○(午後)	
		泉 貞有	◎(午前)			◎(午前)	◎(午前)	
	中村 公隆			◎		◎		

※精神科の外来は行っていません。尚、入院中の患者さんには、精神科医師（非常勤）による併診を行う場合があります。



科	専門分野	科責任者	氏名	月	火	水	木	金
形成外科	形成外科一般	●	井上 真衣	◎	◎	10時まで	◎	手術日
			森崎 晶子	予約	予約	予約	予約	手術日
皮膚科	皮膚科一般	●	菊池 智子	◎	11時まで	◎	手術日	◎
			末永 亜紗子	◎	11時まで	◎	手術日	◎
			本田 遼馬	◎	11時まで	◎	手術日	◎
泌尿器科	泌尿器科一般	●	関 成人	◎	○	◎	◎	
			宋 裕賢		◎	○		○
			出嶋 卓	○		○		◎
			正岡 寛之		○		○	
眼科	眼科一般	●	長谷川 裕平	手術日	◎	◎	11時まで	◎
			西田 崇	手術日	◎	◎	11時まで	◎
耳鼻咽喉科	耳鼻咽喉科一般	●	大橋 充	◎	◎	手術日	◎	11時まで
			増田 智也	◎	◎	手術日	◎	11時まで
脳神経外科	脳神経外科一般	●	井上 琢哉		◎	◎	◎	手術日
			外間 政朗	◎	◎	◎		PM 九六
放射線科	放射線診断一般	●	柿原 大輔 / 植田 清彦	予約	予約	予約	予約	予約
放射線治療	放射線治療一般	●	植田 稔 / 九大	予約	予約	予約		予約
麻酔科	ペインクリニック		本山 嘉正	◎	予約			◎
緩和ケア外来	緩和ケア全般	●	中村 俊彦	予約 (10時~14時)		予約 (13時~15時)	予約 (10時~14時)	
			武末 文男		予約 (10時~14時)			予約 (10時~14時)
摂食嚥下外来	摂食嚥下機能		金城 亜紀			予約	予約	
NST外来	栄養管理		竹迫 仁則	◎	◎	◎	◎	◎
もの忘れ外来	認知症一般		竹迫 仁則					予約
			陣内 重郎				予約(14時~) 第1・3週	
			後藤 聖司				予約(14時~) 第2・4週	
			金澤 有華				予約(14時~) 第5週	
歯科口腔外科	歯科口腔外科一般	●	堀之内 康文	予約	予約	手術日 【外来】 院内・九大	予約	予約
			佐々木 匡理	予約	予約		予約	予約
			碓 竜也	予約	予約		予約	予約
			中嶋 光	予約	予約		予約	予約

	月	火	水	木	金
胃透視	坂本	加来	森	濱田	岡本
内視鏡	①	濱田	江崎 岡本	加来	坂本 森
	②	森	濱田	岡本	加来 江崎 坂本

救急搬送	月	火	水	木	金
前原 伸一郎	担当	担当			
河野 修			担当		担当
柿添 圭成				担当	

一般患者さんの受付時間(新患・再来) 8:30~11:00  
 紹介患者さんの受付時間(新患・再来) 8:30~12:00  
 歯科口腔外科 8:30~11:00  
 ※受付時間外の救急患者さんについては、お問い合わせをお願いします。

医療機関からのお問い合わせ先は、下記の通りです

平日(8:30~17:00)  
 【地域医療連携室】  
 TEL: 0120-541-995(直通) FAX: 0120-541-990(直通)

時間外(左記以外)  
 【救急外来】  
 TEL: 092-541-4936 FAX: 092-541-4540

\*時間外の受付

時間外・夜間・土曜・日曜・祝祭日ならびに年末年始(12/29-1/3)は、**救急外来**で対応いたします。

\*予約受付時間

【検査のみ】(CT・MRI・骨シンチ・胃カメラ・骨密度)  
 平日(8:30~17:00) 土曜日(9:00~14:00)  
 TEL: 0120-541-996

【歯科口腔外科】  
 平日(8:30~13:00)(14:00~17:00)  
 予約専用ダイヤル: 0120-541-998

【心療内科】(要予約)  
 TEL: 092-541-4936  
 ※新患: 月・水・金(午前中)

〒815-8588 福岡市南区塩原三丁目23番1号  
 公立学校共済組合九州中央病院  
 代表電話: (092) 541-4936  
 ホームページ: <http://kyushu-ctr-hsp.com>

# 消毒・滅菌・殺菌・除菌…用語の違いは？



薬剤科主任薬剤師（感染担当） 福原 佐知

新型コロナウイルスの影響によって、生活のいたる所で衛生管理が求められるようになりました。その中で「消毒（しょうどく）」「滅菌（めっきん）」「殺菌（さっきん）」「除菌（じょきん）」「抗菌（こうきん）・抗ウイルス」などの用語が頻繁に使用されていますが、違いについてご存知でしょうか？今回は用語の意味を説明したいと思います。

## 消毒



「細菌やウイルスといった微生物を、死滅または除去させて、害のない程度まで減らしたり、あるいは感染力を失わせるなどして、毒性を無力化させること」です。  
薬機法（やっきほう）という法律によって「消毒」と表示が出来る商品は決められています。

## 滅菌



手術で使用する器具や滅菌ガーゼなど

「細菌やウイルスといった微生物の数を、滅菌前の状態から100万分の1以下に減らすこと」です。  
日本薬局方という規格書で滅菌の方法が定められています。  
日常生活で見聞きすることが少ない言葉です。医療現場では、手術の時などに滅菌した器具を使用しています。  
細菌やウイルスを減らす率でいうと最強と言えます。

## 殺菌



薬用せっけんや薬用歯磨き粉など

「細菌を殺すこと」です。  
死滅させる細菌の数・種類について明確な決まりはありません。  
そのため、滅菌のような完全な効果は保障されません。  
薬機法という法律によって「殺菌」と表示が出来る商品は決められています。

## 除菌



「細菌を取り除いて、その数を減らすこと」です。  
減らす細菌の数・種類について明確な決まりはありません。  
細菌を殺すのではなく、除去することを指しています。  
手洗い、食器洗い、掃除も広い意味での除菌といえます。

## 抗菌・抗ウイルス



「細菌やウイルスの増殖をおさえること、住みにくい環境をつくること」です。  
基準を満たした製品に表示されています。  
抗菌加工・抗ウイルス加工と記載されていても、手入れを怠って不潔にしていると、細菌やウイルスは増殖します。

## 洗ったつもりになっていませんか？ ～人に教えたくなる手洗いのポイント～

感染管理認定看護師 屋比久 知子

### 【手洗いと手の消毒】

多くの感染症を予防するために大切なことは「手洗い」です。手を洗うことは感染症の流行を問わず、日常において最も大切な感染対策といわれています。

手を清潔に保つためには「消毒する方法」もあります。但し、手に汚れがついている場合は、その程度によって消毒効果が激減するため、必ず手洗いが必要となります。

### 【手を洗う時のポイント】

手を洗ったつもりでも、写真1のように菌が残っている人もいます。

特に洗い残しの多い部分は「指先」「指の間」「親指」です(図1)。

写真1  
細菌検査でわかる手の洗い残し



クリーム色の部分が洗い残しを表しています。

図1  
洗い残しの多い部分



出典：政府インターネットTV

### 【正しい手洗いの方法とタイミング】

#### 正しい手の洗い方

手洗いの前に

- ・爪は短く切っておきましょう
- ・時計や指輪は外しておきましょう



流水でよく手をぬらした後、石けんをつけ、手のひらをよくこすります。



手の甲をのぼすようにこすります。



指先・爪の間を念入りにこすります。



指の間を洗います。



親指と手のひらをねじり洗いします。



手首も忘れずに洗います。出典：首相官邸 HP

#### 手洗いのタイミング

- ・外から帰ってきた時
- ・咳やくしゃみ、鼻をかんだ時
- ・食事の前後
- ・調理前
- ・トイレの後
- ・動物に触れた後



ハンドケアも大事ね!

### 【手を洗った後のポイント】

乾燥する時季になると、ひびやあかぎれなど、手が荒れやすくなります。石けんの成分が手荒れの原因になることもあるため、流水で石けんを十分に落とすことが大切です。また、手洗後は水分を十分に拭き取り、ハンドクリームをぬって手荒れを予防しましょう。

自分を守るため、大切な人を守るために、今回ご紹介した方法をぜひ取り入れてみてください。

# 学会発表

当院職員が最近の各学会で発表した演題のうち以下の3つについて、11月24日に、九州中央病院においても発表会を開催しました。

## 「第56回 中央病院学会」

(日時：令和3年10月29日 主催：公立学校共済組合四国中央病院)



**演題名：抑制しない看護への取り組み**

**発表者：看護部 看護師長 徳永 浩子**

緩和ケア病棟では終末期せん妄の危険回避の理由で患者さんを抑制する傾向がありました。そこで病棟スタッフの意識改革に取り組んだ結果、抑制率を2018年度22.6%から2019年度9.8%へ低下できました。2020年度は病棟の方針として抑制しないことに取り組んだ結果、抑制率を0.5%へ低下できました。抑制をしないことで、患者さんは自由に動くことができストレスなく日常生活を送れるようになり、病棟スタッフは患者さんやその家族との信頼関係の構築ができたと考えられます。



**演題名：当院における心臓リハビリテーション  
～慢性心不全患者の特徴と課題～**

**発表者：リハビリ技術科 理学療法士 堀之内 圭介**

当院の心臓リハビリテーションは、多職種チームによる超急性期から退院後までのシームレスな医療の提供を目的とし、チームカンファレンスでリハビリ時のリスク及び身体的・精神的・社会的問題を共有して全人的なアプローチを心がけています。近年は、高齢、フレイル、認知症、独居などの問題を有する慢性心不全患者さんの再入院が増加していることから、評価の充実による早期発見、これまで以上の地域連携を考えています。

## 「第27回日本腹膜透析医学会学術集会・総会」

(日時：令和3年10月31日 大会事務局：東京都済生会中央病院)



**演題名：データ管理ソフトを用いたPD患者情報の一元化の試み**

**発表者：看護部 腎センター看護師 河野 順子**



データ管理ソフトを用いることで、外来時に患者さんの情報を確認する時間が大幅に短縮し、しかも正確な情報を得ることが可能となりました。患者さんの医療情報管理は多くの施設において非常に苦心しているところで、これにより患者さんの個別的な看護ケアがより可能となりますので、今後はさらに充実させていきます。また、本学会からは「最優秀演題賞」を受賞し、当院からは「功労賞」を受賞することができました。



## 九州中央病院功労賞受賞 「交通事故現場での救急活動」



令和3年10月6日の夕刻の帰宅途中に突如衝突音が聞こえたので、その方向に目をやると倒れた原付バイクと倒れている人、前方が変形した軽自動車がありました。瞬時に衝突事故が起きたと察知して倒れている人に駆け寄り、同じく近くにいた三浦看護師と宮内看護師に消防への救急要請と警察への通報をお願いしました。倒れている人はヘルメットの一部分が破損しており、両上下肢の脱力、両上肢の触覚低下を訴えられたことから、脊髄損傷の可能性を考え、移動はせず看護師さん達の協力を得てその場で診察を行いました。出血、脈の異常、呼吸器症状を認めず、痛みなどの自覚症状も無かったので、現時点での応急処置の必要性は無いと判断し、救急隊到着までの間、頚椎の保護をしながら観察を続け、適切に引き継ぐことができました。この救急活動について、医療従事者としての望ましい行動、日頃の研修の成果、救急医療への理解を称えられ3名で功労賞受賞となりました。



(報告者)

臨床研修医 田中 健太郎



看護師 三浦 玲奈



看護師 宮内 京子

## 鶴田小学校のみなさん! 寄せ書きありがとうございます



令和3年10月初めに、鶴田小学校の四年一組と四年二組の児童のみなさんから病院職員へ寄せ書きをいただきました。寄せ書きには、新型コロナウイルス感染症の治療やワクチン接種をしていることへの感謝や応援のメッセージ、それから手洗いうがいなどの感染防止対策の呼びかけのメッセージが手書きで丁寧に書かれてあります。病院職員一同、とても勇気付けられるとともに児童のみなさんの優しさに感謝しています。





## M's Cafe (エムズカフェ) のご紹介

入院棟 1 階患者ラウンジにある M's Cafe では、旬の果物のフルーツジュースやカットフルーツ、淹れたてのドリップコーヒー、トッピングもできる北海道ソフトクリームなどを販売しています。



販売責任者の豊田さん 

「お店に来られる方が少しでも笑顔や元気になれるように!!」をモットーに日々接客しています。M's Cafe の前には、飲食できるテーブルがありますので、外来受診の際の待ち時間や一息つきたい時、入院中の癒しの空間としてご利用されてはいかがでしょうか。いつでも笑顔でお待ちしております。」

## 南警察署からのお知らせ

福岡県南警察署 092-542-0110



**百貨店や家電量販店を騙るアポ電が多発!その後、キャッシュカードを盗られる!**

### 手口の内容

「あなたのクレジットカードが使われている。全国銀行協会に電話してください」

そして、全国銀行協会に電話すると…

「近くを回っている協会の者を自宅に向かわせる」と言われ、自宅に現れた人物が巧みにキャッシュカードをすり替えて盗る

### ★警察からのお願い★

- 詐欺の手口を知りましょう
- カードが不正に使われたかも!?!と不安なら110番通報しましょう
- 電話でお金の話が出たら周囲の人にも相談しましょう

**不審に思ったら、すぐに相談・110番!**



# 地域連携Webセミナーのお知らせ

登録医療機関、連携する医療施設等を対象とした Web セミナーを開催しております。  
ご視聴いただくには、セミナー登録が必要となりますので、地域医療連携室（代表：092-541-4936）までご連絡していただきますようお願いいたします。

## 10月から12月までに配信した講演

### 地域連携Web疾患セミナー

第23回

「当院の肝疾患内科診療について」

講師：肝臓内科部長 東 晃一



第24回

「咬みあわせと顔貌の改善を目的とした  
口腔外科による顎変形症手術について」

講師：歯科口腔外科部長 堀之内 康文



第25回

「当院ペインクリニックの診療の現状」

講師：麻酔科・ペインクリニック医長 本山 嘉正



第26回

「当院の緩和ケア病棟について」

講師：緩和ケア科部長 中村 俊彦



第27回

「脳神経内科の診療について」

講師：脳神経内科医長 陣内 重郎



第28回

「形成外科で扱う疾患とは」

講師：形成外科医長 井上 真衣



### 地域連携Web患者ケアセミナー

第10回

「高齢者と皮膚トラブル」

講師：皮膚・排泄ケア認定看護師 田川 美樹



第11回

「外来での抗がん薬に対する院内薬剤師の  
関わりと課題－薬業連携をめざして－」

講師：薬剤師 山口 竜司



第12回

「当院におけるMSWの役割について」

講師：医療ソーシャルワーカー 中川 百合香



セミナー登録頂いた方は過去の配信動画が視聴できます。

## 令和4年1月から2月までに配信を予定している講演

令和4年1月11日(火) 18:30～「学会発表演題」

- ・第56回中央病院学会 「抑制しない看護への取り組み」 講師：看護師長 徳永 浩子
- ・第56回中央病院学会 「当院における心臓リハビリテーション－慢性心不全患者の特徴と課題－」 講師：理学療法士 堀之内圭介
- ・第27回日本腹膜透析医学会学術集会・総会 最優秀演題賞 「データ管理ソフトを用いたPD患者情報の一元化の試み」 講師：看護師 河野 順子

1月18日(火) 18:30～「がんの痛みを和らげるケア」 講師：がん性疼痛看護認定看護師 安部 陽子

1月25日(火) 18:30～「胆道疾患について－診断および治療－」 講師：脾臓内科医長 伊原 諒

2月8日(火) 18:30～「間欠性跛行について－それぞれの診療科の立場から－」 講師：脊椎外科部長 井口 明彦、血管外科部長 隈 宗晴

2月15日(火) 18:30～「パーキンソン病の新しいリハビリテーション」 講師：理学療法士 村上 美咲、言語聴覚士 本村 智佳

2月22日(火) 18:30～「当院において行っている顔面神経麻痺の診断と治療」 講師：耳鼻咽喉科部長 大橋 充