

# ながしんまがしん



## — 理念 —

衆和会は、透析医療を中心とした24時間対応の腎疾患専門施設として、地域社会に貢献します。

## — 基本方針 —

1. 自己研鑽による透析技術の飽くなき追求
2. 患者の権利を守り、機能的なチーム医療を提供
3. 地域の医療・福祉と連携し、入院を必要とする患者の受け皿

## 特集：「透析の水」について

- 教えて！ドクター：透析患者さんとアルコールについて
- 倫理委員コラム：代諾人について
- 委員会の部屋：教育委員会
- レッツクッキング：さかなの竜田揚げ
- 医療相談室だより：後期高齢者医療制度
- 安全対策チーム：医療事故ゼロを目指して
- 広報委員コラム：旅の思い出
- 読んで得する感染情報：防ごうノロウイルス感染
- 地域連携室からのご案内

**TAKE FREE** ご自由にお持ち帰りください



# 透析患者さんとアルコールについて



長崎腎病院  
一ノ瀬 浩

1日の終わりにたしなむ1杯は明日も頑張ろうという活力を与えてくれます(人によりますが)。今回は透析患者さんとアルコールについて少し調べてみました。

肝機能に異常のある方や糖尿病の患者さん、不整脈をお持ちの患者さんにはアルコールはお勧めできませんが、それ以外の方はアルコールは絶対にダメというわけではありません。



アルコール摂取量の目安ですが、エタノール換算で1日30ml以内にしましょうというのが一般的のようです。エタノール換算30mlについて以下の表に記します。



エタノール換算30ml		エネルギー (kcal)	水分 (g)	タンパク (g)	カリウム (mg)	リン (mg)
日本酒	約180ml	190	150	0.7	9	13
ビール	約600ml	240	550	1.8	200	90
発泡酒	約600ml	270	550	0.6	80	50
ワイン(白)	約250ml	180	220	0.25	150	30
ワイン(赤)	約250ml	180	220	0.5	275	33
焼酎(甲類)	約120ml	250	85	0	0	0
焼酎(乙類)	約120ml	175	95	0	0	0
ウイスキー	約70ml	170	46	0	0	0



カリウムやリンが比較的多いビールやワインの摂り過ぎには注意が必要と思われます。

個人差がありますので、透析毎の体重増加やカリウムやリン・尿酸の検査結果をチェックしながら適量を見つけられたらいかがでしょうか。薬とアルコールの飲み合わせですが、アルコールには血管拡張作用があるため降圧剤服用中の方は血圧が下がり過ぎる危険があります。糖尿病の患者さんではアルコールにより肝臓からのブドウ糖の放出が

抑えられ低血糖を起こすことがありますから、やはりアルコールは摂取されない方が無難です。

その他、睡眠導入剤はアルコールにより作用が増強され、セフェム系抗生物質はアルコールの代謝を抑制しますので注意されて下さい。

透析のない日に1時間ほど歩いて夜は軽く1杯、そんな規則正しい生活?もあって良いのではないのでしょうか。今回はお酒を愛する透析患者さん用に飲み方のコツを書かせていただきました。

## 倫理委員会コラム

## 代諾人について

倫理委員会リーダー  
江藤 りか

医療行為を行うに当たっては、医療者は原則として患者の同意を得る必要があります。(自己決定権)しかしながら、患者がすでに同意能力を失っている場合は、家族が説明をうけ、患者に変わって医療を受けることを代諾し、医療行為の意思決定の代行を行っています。これは、厚生労働省が示した終末期医療の方針決定手続きで、患者の意思が不明の場合は、家族が患者の意思を

推定して方針を決定できるとしたものと矛盾しません。問題となるのは、近親者が存在しないか、存在しても協力が得られない場合で、後見人等が選任されていても後見人は医療同意を行うことができないのが現状です。医療行為の代諾は本人に代わって他人が判断する「代理」ではなく、本人ならどう考えたかという意思決定についてです。本人に判断能力がなく、代諾者がいない場合の法的な方針決定が待たれます。



職員全体の教育に関する活動をしています

教育委員会は、その名の通り職員全体の教育に関する事項について審議し実施・評価する委員会です。

今回は、活動の具体的な内容の1つとして昨年度に実施した「院内勉強会」について報告します。

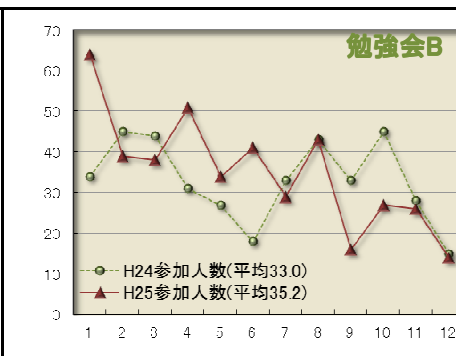
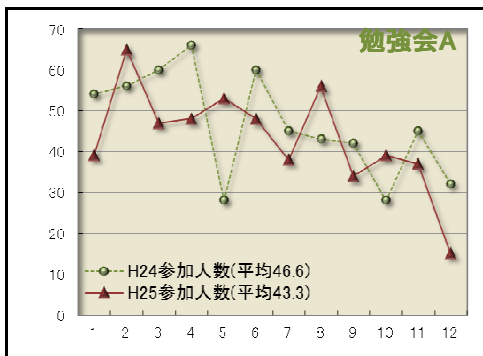
## 院内勉強会

院内勉強会は毎週木曜日17:30から病院内会議室で行っています。勉強会の内容は、アンケート結果などに基づいて教育委員会で審議します。毎年勉強会の内容・日時・担当者を決め、それらの項目を載せた『教育記録書』を作成し全職員に配布しています。勉強会に参加する職員は「教育記録書」を持参し、教育委員から参加印を押してもらうシステムです。

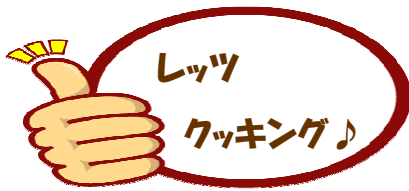


25年度院内勉強会内容			
勉強会A 基礎的分野		勉強会B 専門的分野	
1.	血液透析の原理	1.	医療・介護における接遇
2.	接遇の基礎	2.	救急時の対応
3.	高齢透析患者の対応	3.	診療報酬のしくみ
4.	腎不全の病態	4.	最近の医療訴訟
5.	医療リスクマネジメント	5.	個人情報に関するQ&A
6.	バスキュラーアクセス	6.	大規模災害について
7.	透析患者の心理	7.	長期透析合併症の治療と診断
8.	褥瘡予防	8.	症例検討 ASO - LDL吸着療法
9.	社会資源の種類と活用	9.	アドヒアランス
10.	薬の院内使用TOP10	10.	感染対策のポイント
11.	院内感染予防	11.	事故分析方法について
12.	透析関連検査とレントゲン	12.	下肢血行動態評価とapheresis

## 院内勉強会参加状況



毎年、年度後半の出席者数が少ない傾向となっているので、参加数を維持できるテーマで企画していくことが課題です。



# ～さかなの竜田揚げ～

栄養課  
草刈 祥子

材 料	分量(4人分)	作 り 方
・さば 濃口醤油 酒 生姜汁 片栗粉 白ごま ・油 れんこん ピーマン ・油	60g×4枚 12g(小さじ2と1/2) 8g(小さじ2杯弱) 8g(小さじ2杯弱) 6g(大さじ1と小さじ1) 8g(大さじ1弱) 適量 80g 40g 適量	①食材の下処理をする。 さば→一度水洗いし半分にカット れんこん・ピーマン→食べやすい大きさにカット ②醤油・酒・生姜汁の合わせ調味料にさばを20～30分漬け込む。 ③片栗粉とごまを混ぜ合わせ揚げ衣を作る ④②の魚の汁気をキッチンペーパーで軽くふきとる。 ⑤魚に③の衣をまぶす。 ⑥揚げ油を準備し、れんこんとピーマンを素揚げする。(素揚げ…衣をつけずにそのまま揚げること) ⑦その後魚を揚げる。 (漬け汁に醤油が入っており焦げやすいので注意！) ⑧器に盛り付けて出来上がり！



## 《1人前の栄養量》

エネルギー 275kcal  
水分 70.7g  
タンパク質 13.6g  
カリウム 328mg  
リン 175mg  
塩分 0.7g



## ♪ ひとくちメモ ♪

秋から冬にかけて、芋類や根菜類が美味しい季節となります。

カリウムが多い食品なので、食べ過ぎに注意しましょう！





# ～「透析の水」について～

長崎腎病院 臨床工学課  
津久田 健太



一人一回あたりの透析でどのくらいの水が使用されているかご存知でしょうか？  
一人一回(4時間)の透析に必要な水の量は約120ℓで、2ℓペットボトルに換算すると60本分に相当します。その他、透析前の準備や透析後の機械の洗浄・消毒などにも大量の水を使用しています。  
そんな透析用水の原水は、一般的に公共水道水あるいは井戸水を使用しており、腎病院では、災害や濁水時の水の確保や資源の有効活用等の観点から、井戸水を使用しています。

井戸水は大まかな流れとして、  
井戸→井戸水前処理RO装置→処理水槽→軟水装置→透析用RO装置  
の順に処理されています。上記以外にも水処理工程において多くのフィルター等が接続されていますが、詳細な役割については今回割愛させていただき、上記の水処理における一連の流れで重要となる井戸水前処理RO装置、軟水装置、透析用RO装置について簡単に紹介します。

## 井戸水前処理RO装置

RO膜といわれるフィルターで様々な物質を処理しています。  
また滅菌剤による消毒なども行っており次亜塩素酸ソーダを定期的に補充しています。

地下井戸水前処理RO装置→



塩化ナトリウム  
↓(並塩)補充

## 軟水装置

イオン交換により硬度成分(カルシウム・マグネシウム)を除去します。  
その除去原理はイオン交換樹脂のナトリウムとカルシウム、マグネシウムを置換することにより吸着しますので、当院では毎週2回再生工程がプログラムされており、その際に塩化ナトリウム(並塩)の補充を行っています。



## 透析用RO装置

地下で清浄化された水は4F機械室に設置してある透析用RO装置で再度清浄化されます。透析用RO装置においてもRO膜で処理され、透析液を作成する過程で清浄化された水が使用されます。透析液作成後は供給装置で各コンソールに透析液が供給されています。

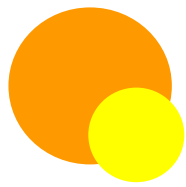
当院臨床工学技士は毎日の業務においても常に水の状態を把握しています。  
透析液濃度確認、病院末端(9F)残留塩素濃度確認、地下井戸水用RO装置運転状況確認、フィルター定期交換、水質測定など透析で使用される水を確実に管理しています。今後も皆様が安心して透析ができるようにこれからも毎日の水質管理を行い、安全な透析液を提供いたします。



←病院末端(9F)  
残留塩素濃度確認



←滅菌剤貯槽タンク補充



# 医療相談室だより

各種制度情報やよくある質問などをご紹介します

医療相談課 林田めぐみ

## 後期高齢者医療制度

○平成20年4月1日から始まりましたこの制度は、高齢者のみなさんが安心して医療を受けられるよう、国民全体で支え合う仕組みです。

○現在、国において、現行の後期高齢者医療制度を廃止して、新たな高齢者医療制度を創設する方向で検討が進められております。

新たな制度については、その内容や移行時期が明らかになった段階で、行政機関からお知らせがきますが、それまでは現行の制度が続くことになります。

### 1. 被保険者

#### 75歳以上の方

(75歳の誕生日当日から)

※被保険者となるための手続きは必要ありません。

#### 65歳以上75歳未満で一定の障がいがある方

(後期高齢者医療制度の障がい認定を受けた日から)

※申請することにより認定を受けることができます。

(いつでも認定の取下げができ、他の移床保険制度に加入することができます。)



### 2. 被保険者証(保険証)

○保険証は1人に1枚交付されます。

有効期限は7月31日までで、毎年8月に更新されます。7月下旬に郵送等によりお住まいの市役所・町役場から、新しい保険証が交付されます。

手続きの必要はありません。(異動等により保険証の内容が変更になる場合があります。)

紛失された場合は、お住まいの市役所・町役場の後期高齢者医療担当窓口で交付の手続きをしてください。

## 安全対策チーム

### 医療事故ゼロを目指して

長崎腎病院

看護部 田中初音

当院では、ヒヤリハットも医療事故もゼロを目指しています。しかし、医療者も人間なので、完全にゼロにするのは難しいものです。ヒューマンエラーを予防するために必要なのは、コミュニケーションエラーを起こさない環境作りです。患者さんとのコミュニケーションはもちろん、他部署とのコミュニケーションも必要となります。院内コミュニケーションが機能していれば、迅速な情報伝達と共有理解により、早い段階でのコミュニケーションエラーの回復・防止が望めます。



院内コミュニケーションエラーは医療安全を損なう可能性があることを肝に銘じ、医療者が気持ちよく協働できる医療空間を作ることが大切です。

患者さんとのコミュニケーションエラーを防ぐには、医療接遇が重要となります。日頃から患者さん・医療者間での笑顔や挨拶を行うことにより、困ったり、分からない時に患者さんが気軽に医療者側へ声を掛けられたり、相談しやすい雰囲気を作ることを心掛けています。





5月某日、梅雨入る前、3泊4日で【四国】の旅へ。行き当たりばったり。もちろん旅館の予約もなし。往路のフェリーのみ予約。

長崎の自宅を出て向かうは大分県。佐賀関からフェリーに乗って1時間30分、愛媛県の先端三崎湊へ到着。道後温泉へ。温泉1時間入り、汗止まりません。ちょっと具合が悪くなりました。次の目的地は高知県へ向かって出発。竜馬で有名?となった桂浜へGO。砂浜を散歩。そうそうするうちに夕方、今日の宿ありません。高知市内へ。市内のビジネスホテルにチェックイン。土佐と言えば、鰹。鰹を食する為に、いざ店探し。どこがよいかわかりません。結局居酒屋へ。居酒屋でも十分おいしい鰹のたたき出ました。スライス生にんにくと塩で頂きました。くせになるおいしさでした。

2日目、今日の予定も未定です。四万十川目指して出発。山道登れば、見えてきました沈下橋。現在は河川構造物設置基準に抵触する為、新しく作ることができないようです。渡ってみました。ギリギリです。お昼ご飯天然ウナギを探しますがなんせ山の中定食屋ありません。街を目指して走ります。街においても、ウナギ屋さんありません。あきらめて、うどん食べました。四万十周囲のホテルに宿泊。卵を抱えたやまめの塩焼き絶品でした。

3日目、あいにく天気は雨。宇和島目指して出発。目的地を検索。検索結果、宇和島城へ。雨の中での城、傘をさして早歩き。今夜の宿探し。最終日、温泉旅館でゆっくり。小藪(おやぶ)温泉で宿泊。掛け流しの温泉で清潔感あり、無色・透明・無臭でやわらかい温泉でした。夕飯は、いろりで鍋、やまめの炉辺塩焼き。雰囲気は素敵でした。

4日目、そろそろ帰ろう。来た時と同様にフェリー乗り場目指して出発。途中、魚市場に寄り道。新鮮魚がたくさん並んでいました。みんな箱単位での販売です。そんなにいません。鰹の半身をお土産にしました。さよなら四国。フェリーで大分へ。家に着くまで気が抜けません。高速飛ばして目指すは長崎へ。旅の反省しながらの帰宅です。

自由気ままな旅で良い事も悪いこともあります、  
案外楽しいですよ。



# 読んで得ある 感染情報

# 防ごう！！ ノロウイルス感染

栄養課  
山下 万紀子

ノロウイルスは感染力が非常に強く少しのウィルスでも口から入ることで感染します。症状は激しい嘔吐と下痢で、特に幼児と高齢者は症状が重くなることがあります。充分対策をして感染を防ぎましょう！！

## もしも家族が感染したら・・・

- ・第一にやはり手洗い！
- ・おう吐物进行处理するときは手袋とマスクを着けてすばやく行います。
- ・おう吐物で汚れた場所と衣類は熱湯消毒(90秒以上)または塩素系漂白剤で消毒します。他のものは一緒に洗わないようにしましょう。
- ・お風呂・トイレ・調理器具・シンク・ふきん・スポンジ等は熱湯消毒(90秒以上)または塩素系漂白剤で消毒します。

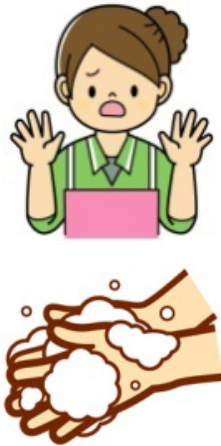
## 家庭向け対策

### ①第一に手洗い！

外出後、トイレの後、食べる前は必ず石けんで手をよく洗います。

### ②感染しやすい食品に注意！

生ものや二枚貝はできるだけ避けるかじゅうぶん加熱(90秒以上)しましょう。



家庭用塩素系漂白剤

## 地域連携室からのご案内

診療科目 内科,腎臓内科,  
泌尿器科(長崎腎病院のみ火・金の午前)  
診療時間 AM9:00～12:00 PM15:00～18:00

		月	火	水	木	金
■長崎腎病院	AM	一ノ瀬医師	原田医師 澤瀬医師 (泌尿器科)	李医師	西野医師 佐々木医師	原田医師 澤瀬医師 (泌尿器科)
	PM	原田医師	李医師	佐々木医師	一ノ瀬医師	佐々木医師
■長崎腎クリニック	AM	橋口医師				
	PM					

## 医療法人衆和会 NAGASAKI JIN GROUP

### 長崎腎病院

〒850-0032  
長崎市興善町5番1号  
☎095(824)1101



### 長崎腎クリニック

〒851-2105  
西彼杵郡時津町浦郷272-14  
☎095(813)2777

