

奈良県西和医療センター情報誌

# ファミリー

～みむる～

第19号

令和3年  
2月



院長ごあいさつ

新任医師紹介

病気の話 (不整脈ペースメーカー治療)

病気の話 (肩の痛みについて)

病気の話 (腱板断裂とは?)

各部門からの情報:

外来化学療法について (外来化学療法室)

薬の話 不整脈のお薬について (薬剤部)

栄養レシピ 食べ物で冷え性予防 (栄養管理部)

西和医療センター便り

ファミリー特集 病院で働こう!!

お知らせ



地方独立行政法人 奈良県立病院機構

奈良県西和医療センター

Nara Prefecture Seiwa Medical Center

## ご挨拶



奈良県西和医療センター院長  
土肥直文

寒い時期が続きますが、皆さまいかがお過ごしでしょうか。新型コロナウイルス感染症の拡大が止まらず、医療機関のなかでは、スタッフの苦しい戦いが続いています。

そのようななかですが、季刊の西和医療センター情報誌「ファミリーユミむろ」ができあがってきました。今回の特集は、新しいペースメーカー治療と肩関節がテーマです。ペースメーカーのお話は、少し難しいかもしれませんが、医療機関の先生方にも読んでいただきたいという最新のトピックスです。一方、肩関節のお話は、肩関節外科が専門の藤井修平先生に執筆いただきました。肩の悩みのある方は、藤井先生の外来で相談するのがおすすめです。新型コロナ対策もシリーズ化して今号でも感染防止のポイントを解説しました。ファミリーもしっかりした読み物になってきたと実感しています。皆さまも、家に持って帰ってじっくり読んでください。今年も新型コロナに感染しないよう、注意して生活しましょう!

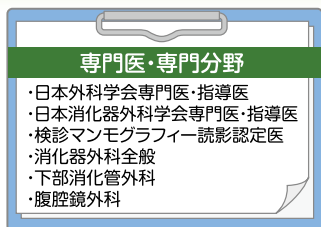
## 新任医師紹介

令和3年1月1日付

### 外科副部長



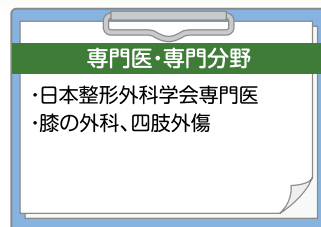
かしづか ひさのり  
榎塚 久記



### 整形外科医員



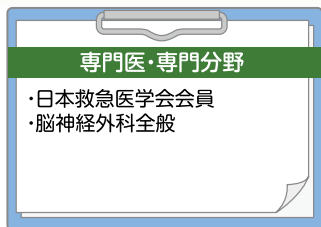
やまさき つよし  
山崎 剛司



### 脳神経外科専攻医



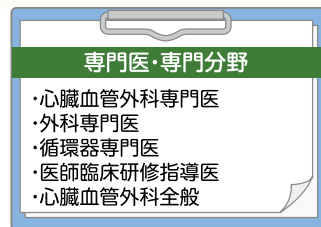
ますたに たかひろ  
榎谷 鷹弘



### 心臓血管外科集中治療部長



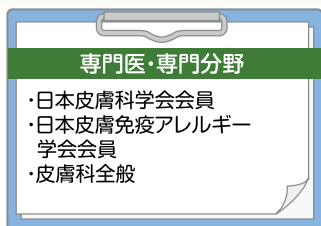
あべ たけひさ  
阿部 毅寿



### 皮膚科医員



みやもと すずか  
宮本 鈴加

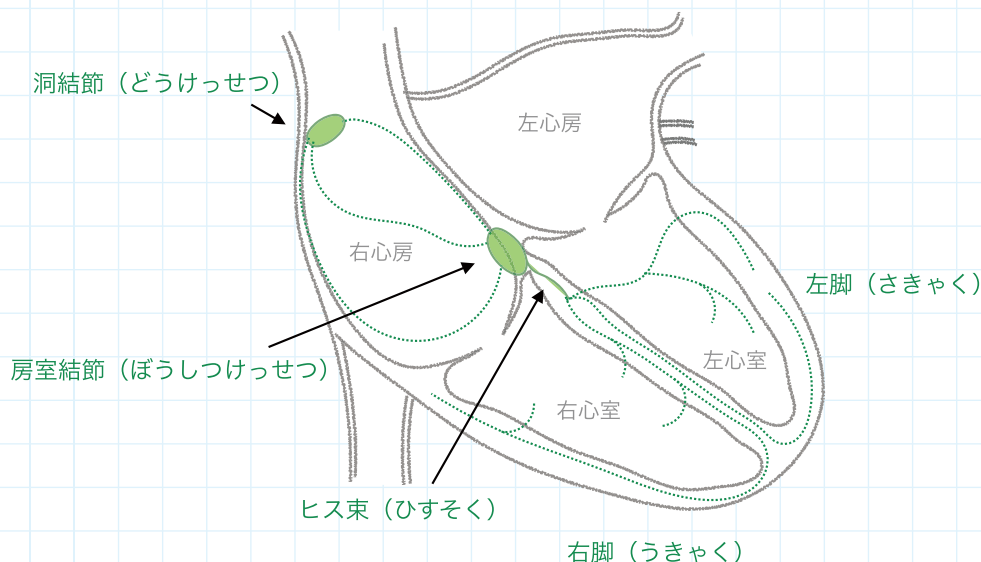


# 徐脈性不整脈ペースメーカー治療 (心臓にやさしい新しいペースング法)

奈良県西和医療センター 循環器内科 平井 香衣子

不整脈とは電気信号が正常に送り出されず、脈が速くなったり(頻脈:ひんみゃく)、遅くなったり(徐脈:じょみゃく)、不規則になることをいいます。不整脈には色々な種類があり、症状、原因、危険度も様々です。

心臓は4つの部屋で成り立っています。左右を中隔(ちゅうかく)という壁で、上下を逆流防止弁で仕切られており、上の部屋を心房(しんぼう)、下の部屋を心室(しんしつ)と呼びます。心臓は血液を全身に循環させるポンプです。洞結節という人間固有のペースメーカー(洞結節)から生じた電気興奮が刺激伝導系(房室結節-ヒス束-プルキンエ線維)を通過して心臓全体に行き渡ることによって、タイミングよく心房→心室の順に収縮させ、血液の流れをつくります。



徐脈性不整脈は、①洞不全症候群 ②房室ブロックと大きく2つに分けられ、確立された治療はペースメーカー治療のみです。確実な薬物治療はありません。

- ①洞不全症候群:人間固有のペースメーカーである洞結節の機能障害により脈が遅くなったり途絶えたりします。
- ②房室ブロック:刺激伝導系の断線により脈が遅くなったり途絶えたりします。

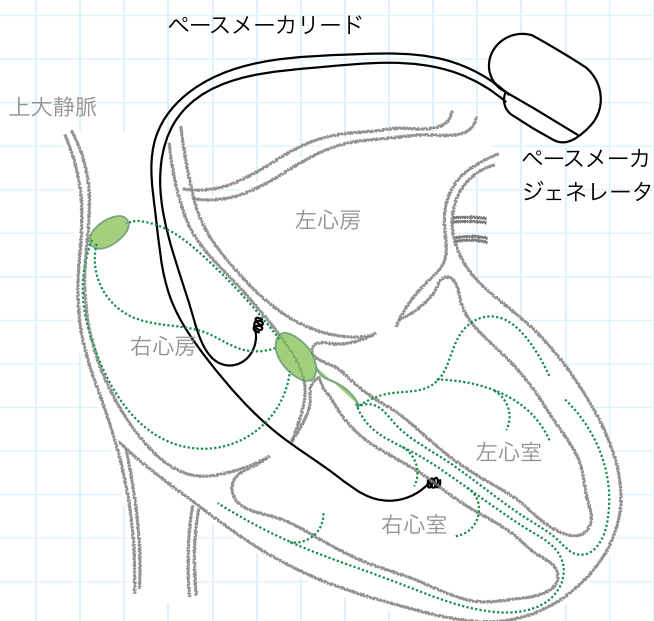
ただ脈が遅いだけではペースメーカー治療の対象とはなりません。

最も重要視されるのは「徐脈性不整脈による症状」です。失神・目の前が真っ暗になる(眼前暗黒感)・息切れなどが代表的な症状です。症状がある時に徐脈性不整脈が心電図で記録されれば、ペースメーカー治療の絶対適応となります。一方で似たような症状がある時の心電図に明らかな異常がなければ「徐脈性不整脈による症状」ではなく、ペースメーカー治療では症状改善にはつながらないので、注意が必要です。緊急性がない場合は、Holter心電図や長時間心電計、植込み型ループレコーダなどでしっかり検査を行い、症状がある時の心電図を捉えることが大切です。

## ●恒久的ペースメーカー植込み手術

局所麻酔下に鎖骨下を切開し、ジェネレータ（電池）を入れるポケットを作成します。そして1-2本のリードを鎖骨下静脈から右房・右室に留置し、リードの固定や測定値を確認します。ポケット内を止血・洗浄し、リード・ジェネレータを大胸筋に固定し、閉創します。

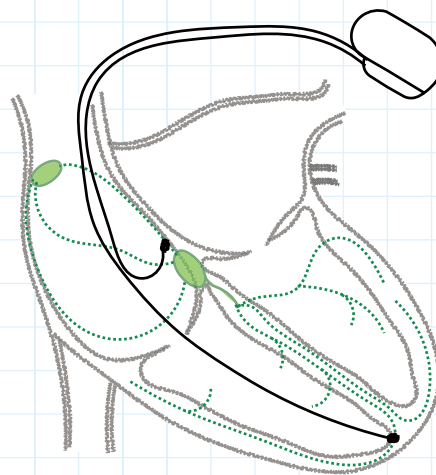
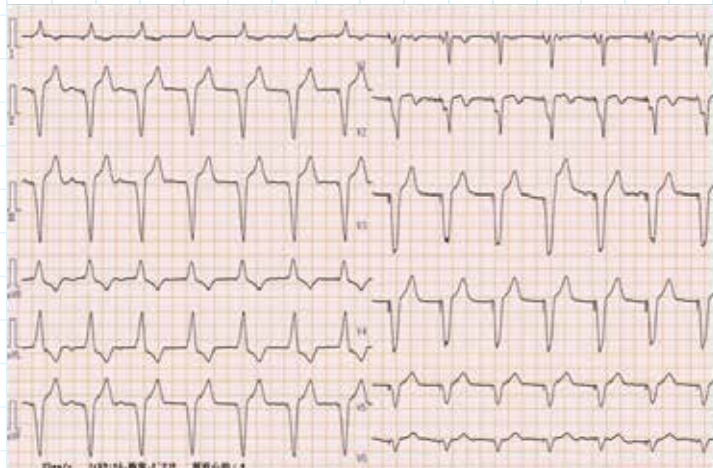
手術時間は2時間前後、経過に問題なければ、おおよそ1週間程度の入院となります。



## 心臓にやさしい新しいペースング法

NEW

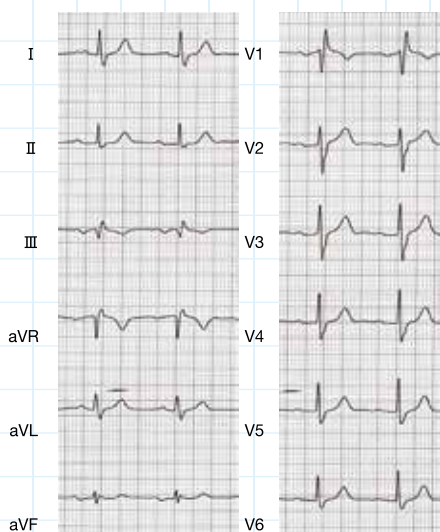
これまで、右心室リードの多くは右室心尖部や右室中隔に留置されてきたため、ペースメーカー波形→幅の広い心電図波形 (wide QRS) というイメージが定着してきました。



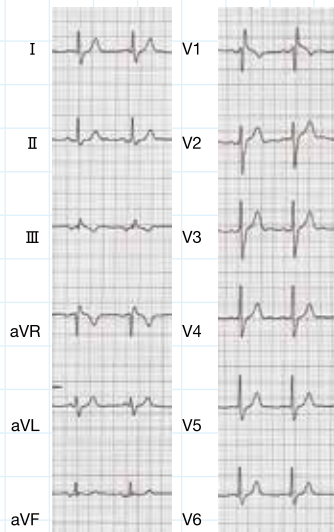
ペースメーカーリード

右室ペースング率が高率である場合、心機能低下・心不全リスクが増えると報告されています。そこで、生理的ペースングといった考え方が登場しました!生理的ペースングとは、元々の自身の心臓の動きを再現するペースングです。

## どれがペースメーカーの波形かわかりますか？

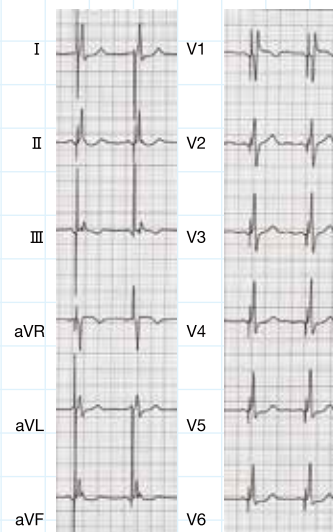


A: 自己波形



B: 選択的ヒス束ペースング

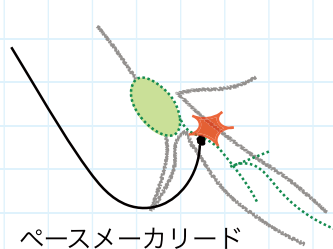
(自己波形とほぼ同じ波形が得られます)



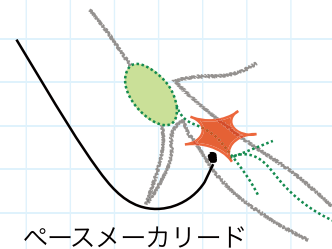
C: 非選択的ヒス束ペースング



ヒス束だけペースング



ヒス束と周囲の心筋をペースング



生理的ペースングはこれまでの右室ペースングと比較して、心不全入院や心機能低下など予後を改善すると報告されています。選択的ヒス束ペースング(心電図B)は自己波形と同一の波形(伝導)を再現していますが、刺激伝導系が障害されることで再度ブロックになる危険が残ります。したがって、刺激伝導系と周囲の心筋の両方を捕捉する(心電図C)のが理想的です。

自己の刺激伝導系+周囲の心室筋を刺激できる位置への留置（心電図C）が安心です。解剖学的な問題や刺激伝導系の障害部位、技術的な観点から難渋する場合や困難な場合もありますが、心室ペースング率が高いと予想される房室ブロックに対しては生理的ペースングを試みています。

### ●条件付きMRI対応

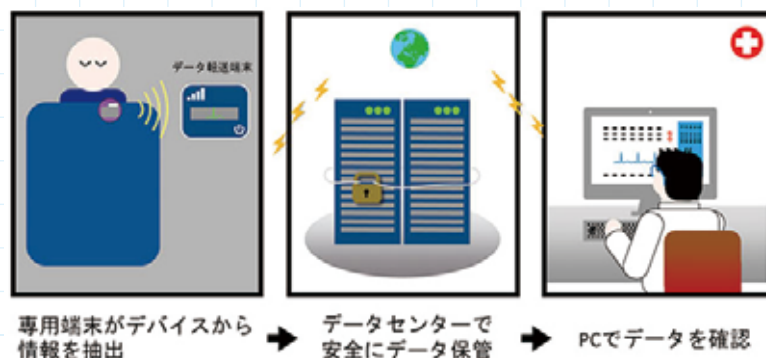
2012年10月以降に植え込まれた機種は全てMRI撮像可能です。ただし、MRI撮像前後には必ずデバイスチェックとモード変更が必要であり専門の研修を受けたスタッフが揃っている施設でのみ撮像可能です。

### ●遠隔モニタリングシステム

ペースメーカーをはじめとした植え込みデバイスは定期的な点検が必要です。

近年、自宅の寝室に専用端末を置いていただくことで、病院受診しなくても専用端末を介してデバイス情報を観察できる遠隔モニタリングシステムを積極的に導入しています。不整脈イベントやトラブルの早期発見、種々の理由から頻回に受診が難しい患者さんには非常に有用です。

新型コロナウイルス感染拡大により不急の外出・受診が躊躇われる昨今、遠隔モニタリングの真価が発揮されたといえます。



## まとめ

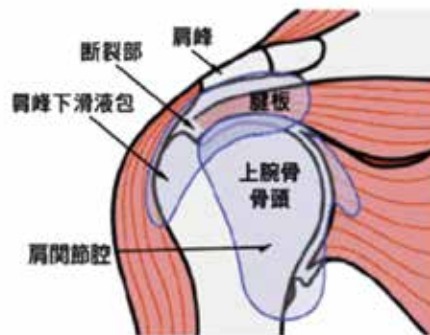
従来のペースメーカーリードの挿入法では、ペースメーカーが働くと心臓はいびつな動き方（同期不全）をすることになり、心臓の機能低下・心不全が生じやすいという欠点がありました。

生理的ペースングという新しいリードの挿入法によって、長期間ペースメーカーが働く状況でも心臓の機能が維持され、心不全になりにくいというメリットが得られます。この新しいペースング法は全ての患者さんに可能というわけではありませんが、西和医療センターではこの「心臓にやさしいペースング法」を追求し、長期間にわたり、患者さんの心臓が安定し続けることを目指して治療にあたっています。



# 肩の痛みについて

奈良県西和医療センター 整形外科  
藤井 修平



肩があがらない、夜中に痛みで目が覚める…

「50肩かな?」「歳だから仕方がない」と諦めていないでしょうか?

肩関節は人体において最大の可動範囲を持つ関節です。しかしその反面、多数の人体・筋肉の絶妙なバランスで保たれており、一つ不具合が生じると連鎖的に悪くなります。

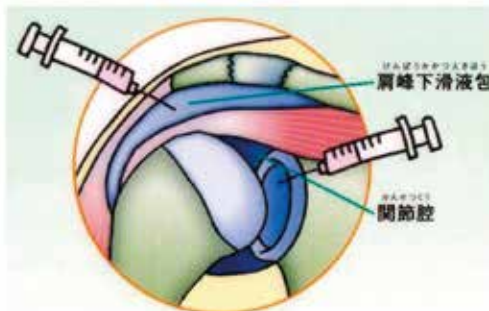
炎症により痛みが生じ、炎症を繰り返すことで組織が癒着し関節が動かなくなる  
→一般に“五十肩(四十肩)”などと呼ばれています。(好発年齢から)

※医学的には“肩関節周囲炎”や“凍結肩”と呼びます。



炎症が長引き組織の癒着が起こると治療にかなりの期間を要することになるため、炎症が起こった早期からの治療が重要です。

関節内注射等で関節内の炎症を抑えることで負の連鎖を止めることができます。ストレッチ等の運動は重要ですが炎症が起こった早期では悪化を招くため注意が必要です。



近年、肩の注射には超音波を用いることで正確に炎症を起こしている部分に薬液を注入するため痛みも少なく安全、かつ正確な注射により一度の治療で完治される患者様もいますので、早めの肩専門の整形外科の受診をお勧めします。

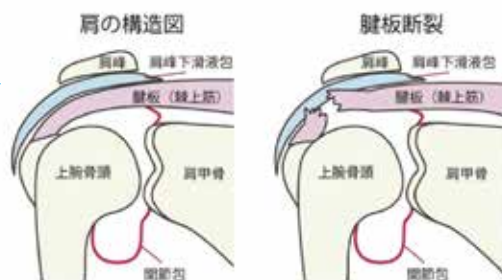
※当院では最新のエコーによる超音波ガイド下のブロックを行っております。



# 腱板断裂とは？

肩の強い痛みを訴えられる患者様の中には“腱板断裂”を起こされていることがあります。

肩関節におけるいわゆるインナーマッスルの腱ですが、傷んで切れてしまうと肩関節の運動は不安定となり強い痛みや腕が挙がらない原因になります。



以下のような症状があれば“腱板断裂”の可能性が高くなります

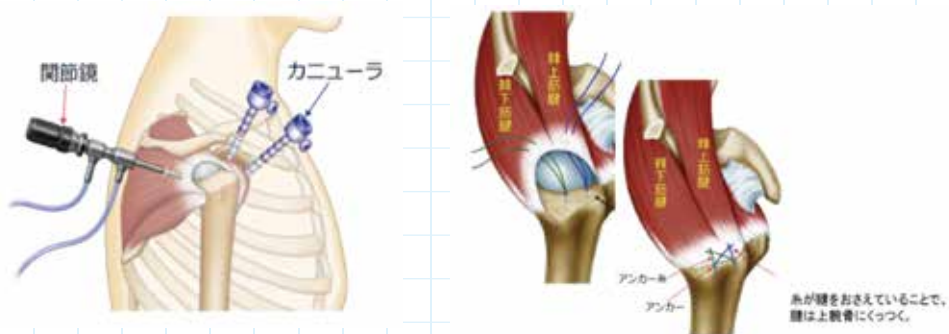
- ・痛くて自力で腕が挙がらない、あるいは挙がりにくい
  - ・夜に寝ている際に、痛みのために目が覚める
  - ・エプロンの紐を痛みのため後ろで結べない
  - ・痛くなったほうの肩を下にして寝れない
  - ・高い棚に手が届かない
  - ・引き戸の開閉ができない
- …etc

## 【放置した場合どうなるのか？】

保存加療でも他の筋肉の代償によって挙上可能になりますが、保存加療では疼痛が残る可能性があり、また保存加療では安定性は失ったままであるため後々関節が痛む(変形性関節症)可能性があります。

## 【治療方法は？】

保存加療(注射やリハビリ等)が中心となりますが、年齢/活動性/疼痛の程度/断裂の大きさによっては手術が必要となります。



★関節鏡(内視鏡)による手術が最近では主流となっており、1cmに満たない傷が5つほどで手術が可能です。当院でも肩専門医による関節鏡視下手術を行っており低侵襲の手術を心がけております。

肩の痛みは悪化すると治療期間が長くなりがちです。五十肩と思っていたら腱板断裂だった…ということもしばしば見受けられます。

「歳だし仕方がない」「ほっといたら治るだろう」と思わず、専門の医療機関を早めに受診することで、悪化する前に診断をつけ治療を受けることが大切です。



## 外来化学療法室

当院外来化学療法室は、リクライニングシート3床とベッド1床の計4床で運用しています。患者さんの安全と安心・リラックスして治療を受けていただけるように医師、看護師、薬剤師が連携して投与管理、服薬指導、副作用に伴う生活面での指導などを行なっています。

### 治療のながれ

1. 診察前に採血やレントゲンなど検査を行い、当日の全身状態をチェックします。
2. 担当科による外来診察を行います。
3. 診察および採血の結果、全身状態に問題がなければ化学療法実施と判断されます。
4. 治療決定後、化学療法室で治療開始です。
  - \*薬剤は薬剤部で厳密に調整を行なっています。
  - \*リクライニングシートでリラックスした姿勢で治療を受けて頂いています。
5. 投薬終了時に全身状態に問題なければ帰宅です。
6. 帰宅後に体調変化が生じた場合は病院へ連絡していただき即日外来対応しています。
  - \*夜間や休日の際は救急外来で対応しています。



### 最後に

認定看護師が治療に対する不安や副作用出現時の対処方法など患者相談を受けています。

いつでも病院にご連絡ください。



薬剤部



不整脈のお薬

不整脈には、脈が正常より速くなる頻脈性不整脈と、正常より遅くなる徐脈性不整脈があります。

頻脈性不整脈は、薬物治療が行われます。

徐脈性不整脈は、ペースメーカー治療が広く行われます。

不整脈の薬は、作用機序から大きく5つに分類されます。

下記の注意以外にも気になる症状が出た場合は、受診をおすすめします。

I. 異常な電気刺激を抑えて脈を整える薬

代表的な薬(先発医薬品名)	注意すること
ジソピラミド (リスモダン、リスモダンR) シベンゾリン(シベノール)	定期的に心電図検査を受けて下さい。 糖尿病治療中の人は、低血糖に注意してください。
メキシチレン(メキシチール)	定期的に心電図検査を受けて下さい。
ピルシカイニド(サンリズム) フレカイニド(タンボコール)	定期的に心電図検査を受けて下さい。

II. 心臓の働きを抑えて脈を整える薬

アテノロール(テノーミン) ビソプロロール(メインテート)	飲み始めに、だるさやめまいを感じる場合があります。 喘息治療中の人は、発作の誘発に注意してください。
プロプラノロール(インデラル)	飲み始めに、だるさやめまいを感じる場合があります。 喘息治療中の人は、服用できません。

III. 乱れた心拍のリズムを正常化して脈を整える薬

アミオダロン(アンカロン)	定期的に心電図検査を受けて下さい。 肺の過敏症状(咳、息切れ、発熱など)が現れたら、受診して下さい。
---------------	---

IV. 心臓や体の血管を広げて血流をよくし、脈をゆっくりさせて心臓を休ませる薬

ベラパミル(ワソラン)	定期的に心電図検査を受けて下さい。 歯肉をよくブラッシングして口腔内を清潔に保ち、歯肉の腫れを予防しましょう。
-------------	--

V. 心臓の収縮力を高め、脈をゆっくりさせる薬  
(心不全など心臓が弱っている時に用いる)

メチルジゴキシン(ラニラピッド)	患者さんに合わせて服用量を調節するので、定期的に受診して下さい。
------------------	----------------------------------



## 栄養管理部

### 食べ物で冷え性予防

まだまだ寒い日が続き、手足の冷えに悩んでいる方が多いのではないのでしょうか。

血流が悪いと身体の末端まで熱が運ばれず、冷え性となってしまいます。

血行を良くする栄養素には右のようなものがあります。これらを食べ物で効率良く取り入れて、冷え性対策をしましょう。

生姜を加熱すると生じる

**ショウガオール**

かぼちゃ、ナッツ類、うなぎなどに多く含まれる

**ビタミンE**

豚肉、豆類などに多く含まれる

**ビタミンB1**

緑黄色野菜、果物などに多く含まれる

**ビタミンC**

～生姜たっぷりレシピ～



### ほっこり生姜鍋



#### 《材 料》

豚肉、白菜、長ネギ、水菜、しいたけ、豆腐などお好きな具材。

#### 【スープ】(2人分)

だし汁	800ml
醤油	大さじ3杯
酒	大さじ1杯
みりん	大さじ1杯
塩	小さじ1/3
大根	10cm
おろし生姜	大さじ2杯

#### 《作り方》

1. 具材を食べやすい大きさに切る。
2. 大根は皮をむき、すりおろしてザルに入れ、軽く水気を切っておく。
3. 鍋に【スープ】の材料を入れて火にかけ、沸騰したら具材を入れて煮る。

## 新型コロナウイルス感染症にうつらない、 うつさないために! ②

### 現在の感染状況は

世界的にも全国的にも増えている。家族内での感染が増え、さらに感染経路がわからず、いろんな年代の人が感染。中年、高齢者の感染者が増えている。

これまでの感染状況から感染しやすい場面がわかってきました。  
今までの感染対策の基本を守りながら、  
以下の5つの場面に注意しましょう!

### 感染対策の基本

まめに手洗い、手指消毒、マスク着用  
体温測定、健康チェック、こまめに換気  
人との距離を開ける(最低1メートル)  
3密を避ける(密閉・密集・密接)

## 5つの感染しやすい場面

### 場面1. 飲酒を伴う懇親会

- ・飲酒の影響で気分が高揚し、注意力が緩慢となり大きな声になりやすい。
- ・狭い空間・長時間・大人数は感染しやすい。
- ・回し飲みや箸などの共用も危険。

### 場面2. 大人数や長時間の飲食

- ・長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、はしご酒は食事に比べ時間が長引き感染しやすくなる。
- ・大人数だと声が大きくなりやすく飛沫しやすい。
- ・正面や真横に座った場合に感染しやすくなる。



### 場面3. マスクなしでの会話

- ・マスクなしで近距離で会話することで飛沫感染での感染リスクが高まる。
- ・昼カラオケなどで事例が確認されている。
- ・車やバスで移動する際は車中でも注意が必要。

### 場面4. 狭い空間での共同生活

- ・長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため感染しやすい。
- ・寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。



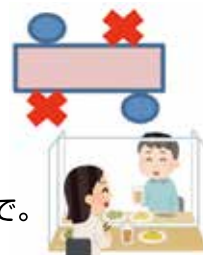
### 場面5. 居場所の切り替わり

- ・休憩時間や更衣室、喫煙所での感染事例が報告されている。

## 予防策

- ・少人数で、なるべく普段一緒にいる方と。
- ・深酒、はしご酒はしない。適量に。
- ・箸やコップは使いまわさない。
- ・小皿に分けて。

- ・体調が悪い人は参加しない。
- ・席の配置は斜め向かいにする。
- ・会話する時はなるべくマスクを着用。
- ・換気が適切に行われているなどガイドラインを遵守した場所で。



- ・会話する場合は必ずマスク着用する。
- ・バスの中や車内で移動する場合でも換気し、必ずマスクを着用。



- ・手洗いやアルコール消毒の徹底。
  - ・寮の部屋やトイレなどの共用部分のこまめな掃除や消毒。
  - ・体調の悪い人は入浴を最後にする。
  - ・体調の悪い人は個室を使用することや寝室を別にするなど工夫する。
- 「新型コロナウイルス感染対策 家庭内でご注意いただきたいこと～8つのポイント～」  
厚労省を参考に!(次ページ)



- ・休憩時間や更衣室でも会話はマスク着用で。
- ・喫煙所では人との距離を置いて会話を謹しむ。



## 「新型コロナウイルス感染対策 家庭内でご注意いただきたいこと ～8つのポイント～」

### ① 部屋を分けましょう。

感染が疑われる方は個室にいて、部屋からは極力出ないようにする。

### ② 感染者のお世話はできるだけ限られた方にする。

持病のある方や妊婦さんはお世話をするのを避けてください。

### ③ 家でもマスクをつけましょう。汚れたマスクは清潔なものと交換する。

### ④ こまめに手を洗いましょう。手洗いがなければアルコールでの手指消毒を。

### ⑤ 換気をしましょう。定期的に換気。

### ⑥ 手で触れる共有部分は消毒しましょう。

次亜塩酸ナトリウム希釈液やアルコールでドアノブやスイッチなどを拭く。タオル類は共有しない。

### ⑦ 汚れたリネンや衣服を洗濯しましょう。扱うときは手袋、マスクを着用し、家庭用洗剤で洗う。

### ⑧ ごみは密閉して捨てましょう。使用したティッシュなどは密閉して捨てる。



## 寒い季節の感染防止のポイント

### 1. 基本的な感染対策の実施

マスクの着用（ウイルスをうつさない）と手洗い・手指消毒。

人と人との距離を確保（1mを目安に）大声をださない。

5つの感染しやすい場面と予防策を参考に。

3密を避ける。（密閉空間・密集場所・密接場面）

買い物やジョギングなどはすいた時間に。



### 2. 寒い環境でも換気の実施

換気扇による常時換気を。

室温が下がらない範囲で、常時窓を開ける。

（窓を少し開け室温は18度以上を目安に。）

### 3. 適度な保湿

換気しながら加湿、加湿器使用や洗濯物の室内干し。



外出が少なくなってきましたので以下のことを心がけましょう!

普段通りの規則正しい生活



すいている時に買い物・散歩  
室内で体操を。



メールや電話で  
話しましょう。



●西和医療センター便り●

## 最新のCT装置を導入しました

2020年9月よりAquilion Prime SP(Canon)が稼働しました

この装置の導入により、当院のCTは320列、80列、64列の3台体制になり、より多くの検査が可能となりました。



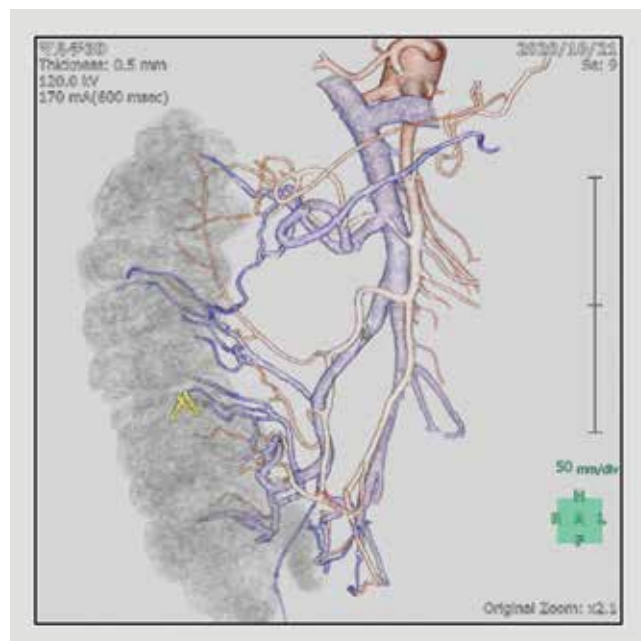
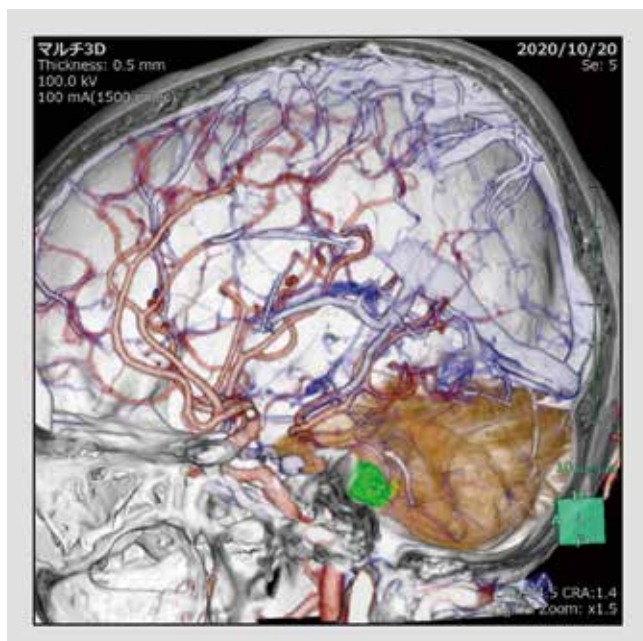
### この装置の特徴

このCTは80列で短時間で全身の撮影が可能です。  
また、AI(人工知能)によるDeep Learningを用いた再構成技術“Aice”により従来より低被ばくで高画質な画像を撮ることができます。

	胸部		頭部	
	CTDIvol	DLP	CTDIvol	DLP
DRLs2020	13	510	77	1350
西和医療センター Aquilion Prime SP	4	178	41	949

上表のとおり被ばく線量の指標とされる日本の診断参考レベル（DRLs2020年度版）と比較しても1/2～1/3の低線量で検査をしています。※1

※1被ばくと画質はトレードオフの関係にあり被ばくが少ないことが必ずしも良いとはいえません。



撮影した画像より3D画像を作成しています。  
手術支援画像として血管や腫瘍、  
神経等を描出しています。



これからも質の高い医療を提供できるよう努力してまいります。

## 看護部・特定行為実践看護師の活動

### 看護師特定行為とは

団塊の世代が75歳以上となる2025年に向け、今後の医療を支えるために保健師助産師看護師法の一部改正によって、平成27年10月1日より特定行為研修（38特定行為21区分）が始まりました。

特定行為とは、診療の補助の一部に位置づけられ、看護師が手順書をもとに行う実践的な理解力、思考力及び判断力並びに高度かつ専門的な知識及び技能を必要とされる38の医行為を指します。厚生労働省では2025年までに約10万人以上の特定看護師を育成する方針で、令和2年7月現在、修了者総数2646名です。

奈良県西和医療センターではこの研修を修了した看護師を「特定行為実践看護師」と呼び、現在7名の特定行為実践看護師が活動しています。

患者さんが安心して医療を受けられるよう、特定行為実践看護師がより専門的な看護の視点で関わり、早い段階でチーム医療が行えるよう活動しています。



2020年3月に看護師特定行為研修・急性期コースを修了し、現在循環器内科病棟・CCUで勤務しています。患者さんの状態に合わせた侵襲的・非侵襲的呼吸器の設定変更や、直接動脈穿刺による採血、中心静脈カテーテルの抜去等を行っています。

また、看護師に対する研修を行い、カンファレンスや看護ケアを一緒に行いながらともに考え、よりよい医療・看護の提供ができるよう関わっています。

CCU勤務・特定行為実践看護師  
上籠 美香



患者およびご家族の皆さまへ

奈良県西和医療センターでは

**特定行為実践看護師**が  
働いています

**医学**と**看護**の視点で  
“あなた”を支えます



〈特定行為実践看護師の活動〉

人工呼吸器  
の管理

ろう孔、  
傷の管理  
関連

輸液の  
調整

その他、  
健康に関する  
様々な相談

特定看護師とは実務経験が5年以上あり、国が定めた研修を終えた看護師です

## ●西和医療センター便り●

当センターへの紹介状をお持ちの方は  
事前予約をお願いいたします。

コロナ禍の影響で診療の縮小が免れない状況になってきています。

当センターで必要な診療・検査をできるだけ少ない待ち時間でお受けするために紹介受診の事前予約をお願いします。

※予約は、かかりつけ医から、または患者さん個人からの予約が可能です。



予約専用  
電話

奈良県西和医療センター 地域医療連携室

**TEL: 0745-32-0531 (直通)**

月～金曜日(8:30～20:00) 土曜日(9:00～13:00)

## 発熱外来認定医療機関のための COVID-19感染対策研修会を行いました。

発熱外来認定制度の申請を準備されている医療機関の医師や医療スタッフを対象に、知識だけでなく个人防护服の着脱やゾーニング分け、検体採取方法などの技術的な内容を含めた研修を行いました。

10月15日、29日、11月11日、26日、12月11日の5日間、合計9回の開催で、39施設88名の参加がありました。

西和地域医療機関の皆さまの、“コロナ感染症から地域住民を守りたい!”という熱意を感じる研修でした。

医療関係者も地域住民の皆さまも、一人一人ができることを考え実践し、コロナウイルス感染対策に取り組んでいただきたいと、強く願っております。



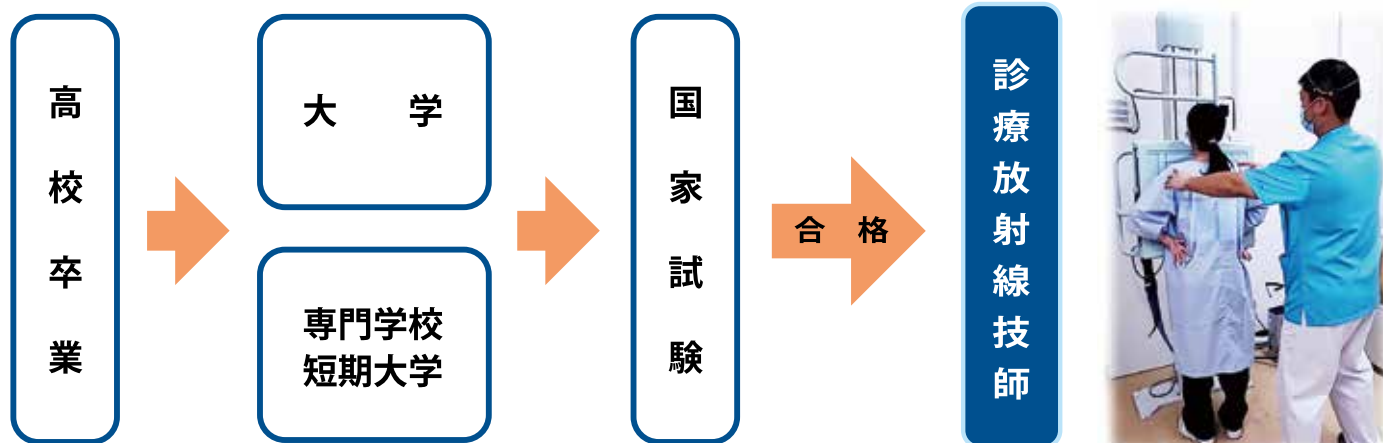
講義風景



个人防护具の装着

# ファミリー特集 病院で働こう!!

## 第4回 診療放射線技師になるには



当院では、一般撮影（レントゲン撮影）・骨密度検査・乳房撮影検査・CT検査  
MRI検査・X線TV検査・血管造影検査・核医学検査などさまざまな業務に携わっています。  
これらの検査では、息を止めてもらったり患者さんの協力が必要になってきます。  
チーム医療の中で、色々な検査に関わることができ、やりがいのある職業です。  
この機会に、診療放射線技師について興味をもていただければ幸いです。



診療放射線技師は、診断や治療の手助けとなる検査画像を提供します。X線検査では、放射線を用いて人体の内部や骨の状態をうつします。患者さんにとってどのような撮影が最適かを都度考え、工夫していきます。他にも様々な検査がありますが、どれも奥が深いなあ、と感じとてもやりがいのある仕事です。

診療放射線技師 2年目



放射線は、現在医療の診断・治療に欠かすことができない存在で、現在多くの医療機関で診療放射線技師が活躍しています。放射線、磁気などを利用して人体の構造や機能に関する様々な情報の画像化を行ったり、コンピュータによる画像処理を行います。また画像診断補助や放射線利用のエキスパートとして病院に無くてはならない存在となっています。知識や技術だけではなく、患者さんの心に寄り添い、必要とされる医療人を目指しています。

中央放射線部 技師長 大園 一幸

## ● お知らせ ●

### 地域住民対象の公開講座

新型コロナウイルス感染拡大の影響により、公開講座が当面の間、中止となっております。今後は、再開の日程が決まり次第、改めてお知らせいたします。ご理解の程よろしくをお願いいたします。



### 医療職対象の講座

#### 第73回地域医療連携講座

●令和3年3月17日(水)

小児科医長 越智聡史

「熱性けいれん」

皮膚科医員 中島杏奈

「全身疾患を背景に生じる皮膚症状」

Zoomを利用したオンラインによる講座となります。

\*変更の可能性もあります。

詳細はお問い合わせ

下さい。



## ■ 無料臨時駐車場(病院から南へ向かい国道25号線沿いに徒歩3分)の新設についてのお知らせ

「西和医療センター発熱外来クリニック」を第2駐車場に建設して、新型コロナウイルス感染症診療を開始して以来、一般診療のためにお車で来院して頂いている患者の皆さまには、駐車スペース不足による大変なご迷惑をおかけしております。この度、近隣の土地を所有される方のお力添えを頂戴し、「無料臨時駐車場(20台分)」を設置することができました。国道25号線沿いの病院南に位置する翠悠会王寺診療所のさらに南側の土地でございます。病院から徒歩で3分ほどの距離ですが、無料駐車場とさせていただきますので、西和医療センターにお車でお越しの皆さまにご利用いただければと考えております。なお、西和医療センターに無関係の車両に関しましては、警察に連絡してレッカー移動などの対処をさせていただきます。少ない駐車スペースを有効に利用していただけるよう、皆さまのご協力を引き続きお願いいたします。これからも長期間続くことが予想される新型コロナウイルス感染症の時代、住民の皆さまの命と健康を守るため、西和医療センターは努力を続けて参りたいと考えております。住民の皆さまのご支援とご協力をよろしくお願い致します。



「ファミリー」は年に4回の発刊を予定しています。地域の皆様の健康に役立ち、親しまれ愛される紙面作りをめざしていきます。

住民の皆さまに役立つ情報・当院との連携についてなど、地域の登録医の先生方の投稿をお待ちしています。詳細は地域医療連携室へお問い合わせください。

発行・編集

奈良県西和医療センター情報誌

発行日 令和3年2月1日

編集者 地方独立行政法人奈良県立病院機構

奈良県西和医療センター 広報委員会

〒636-0802 生駒郡三郷町三室1-14-16

TEL:0745-32-0505(代表) FAX:0745-31-1354

