

患者さんを家族のように愛する・いい医療をより多くの患者さんへ

奈良県西和医療センター情報誌

ファミーユ

～みむる～

第36号

令和7年
9月



院長ごあいさつ
新任医師の紹介
診療科案内と病気の話：
皮膚科・形成外科
各部門からの情報：
中央臨床検査部・看護部
薬剤部・栄養管理部
西和便り
ファミーユ特集：病院探訪!!
お知らせ



QMS
JIS Q 9001
JSAQ 2957

「医療サービスの提供」



MS
CM001



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

院長ごあいさつ



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院長

土肥 直文

皆さま、こんにちは!まだまだ暑さの厳しい毎日ですが、熱中症予防はできておりますでしょうか?特にご高齢の方や小さなお子様におかれましては、室内の温度調整やこまめな水分摂取を心がけてください。

さて、ここに「ファミリーユミむろ」の最新号をお届けいたします。今回は、皮膚科の笥(かけひ) 医長が皮膚のトラブル(薬疹)について、看護部と薬剤部がスキンケアやステロイド外用薬について解説しています。また、形成外科の真柴部長が眼瞼下垂について解説してくれました。形成外科というのは、美容外科とは全く異なる診療科です。体表面のできもの(悪性を含む)や傷の外科的な治療に加えて、乳房切除後の乳房再建など実に幅の広い外科系の診療科です。今回は、多くの高齢者が抱える症状の一つでもある、瞼(まぶた)が下がる「眼瞼下垂」の治療についてクローズアップしています。これは、加齢によってまぶたを持ち上げる筋肉の働きが弱まり、本人も気づかないうちに視野が狭くなり、やがて肩こりや頭痛といった症状が現れることが多いという特徴があります。形成外科で、まぶたを持ち上げる治療を受けることで、視野は明るく、肩こりや頭痛までも治ってしまうことがあります。気になる症状のある方は、是非、形成外科の真柴部長の診察を受けてください。その際にはまず、かかりつけ医の先生などにご相談の上、紹介状を書いていただくことをお奨めします。その他には、当センターが奈良県から「地域がん診療連携支援病院」に認定されたこと、さらに最新式CT装置や血管造影装置について、特集コーナーでは手術室の看護師の仕事についても分かりやすく書かせていただきました。今号も充実した内容になっておりますので、是非、自宅に持ち帰ってゆっくりとお読みください。最後に、皆さまにおかれましては、万全な暑さ対策をとっていただき、くれぐれも健康にお過ごしください。

令和7年9月

新任医師紹介

令和7年6月1日付

集中治療科
医長



きんじょう まさし
金城 昌志

呼吸器内科
専攻医



みやもと ほまれ
宮本 誉

令和7年7月1日付

整形外科
医長



まつい みつまさ
松井 満政

脳神経外科
医員



ますた たかひろ
桒谷 鷹弘

●薬疹ってなに？～お薬による皮膚のトラブル～

みなさんは薬を飲んだ後に、肌が赤くなったり、かゆみが出たりしたことはありませんか？ それは「薬疹（やくしん）」と呼ばれる、薬によって起こる皮膚のアレルギー反応かもしれません。

●薬疹とは？

薬疹とは、薬を服用したり、注射や外用薬を使ったことがきっかけで起こる皮膚の異常です。発疹（赤みやぶつぶつ）、かゆみ、水ぶくれなど、さまざまな症状があらわれます。全身に出ることもありますが、顔や手足など一部に出ることもあります。

薬疹の多くは薬を使ってから数日以内に起こりますが、早い場合は数時間後、遅い場合は1～2週間後にあらわれることもあります。

●どんな薬で起こるの？

薬疹は、どんな薬でも起こる可能性があります、特に以下のような薬でよく見られます。

- ・抗生物質（感染症の治療に使う薬）
- ・解熱鎮痛薬（頭痛や発熱時の薬）
- ・抗けいれん薬、抗がん剤 など

一度薬疹を起こした薬は、再び使うともっと強い反応を起こすこともあるため注意が必要です。

薬疹の臨床症状により、以下のタイプに分かれます。

- ・播種状紅斑丘疹型
- ・じんま疹型・湿疹型
- ・固定薬疹型
- ・多形滲出性紅斑型
- ・スティーブンス・ジョンソン症候群/中毒性表皮壊死症（TEN）
- ・扁平苔癬型 など



播種状紅斑丘疹型



スティーブンス・ジョンソン症候群（重症薬疹）の粘膜病変

●薬疹が出た時の入浴の注意点

入浴は基本的に控えめに

熱いお湯は皮膚の乾燥や炎症悪化を招くことがあります。強いかゆみや炎症がある場合は、刺激を避ける為に短時間且つぬるめのシャワーで済ませましょう。

石鹸やボディソープの選び方

刺激の少ない低刺激・無香料のものを使い、ゴシゴシ擦らず、優しく洗ってください。

清潔を保つことが重要

感染リスクを下げる為、清潔を保つのは大切ですが、過度の洗浄は皮膚バリアを壊すので注意が必要です。

皮膚の状態に合わせて調整

ひどい水疱やただれがある場合は、医師の指示に従って入浴を控えるか短時間で済ませ、それでも悪化する場合は入浴を中止し、医療機関に相談してください。

入浴後は保湿をしっかりと

薬疹で皮膚が乾燥しやすい為、入浴後は保湿剤を塗布して皮膚バリアを整えましょう。

●薬疹に気が付いたら？

薬疹は薬剤による過敏反応であり、原因薬の継続使用は症状の悪化を招く可能性が高いです。早期に原因薬を中止すれば、多くの場合、症状の進行を防ぎ、回復も早くなります。但し、自己判断で中断するのはリスクがある為、医療機関へ連絡、受診してください。特に処方薬や重要な治療薬の場合は主治医に相談し、代替薬の提案や安全な中断方法を確認しましょう。

●重症薬疹にご注意！

以下の症状が出た場合はすぐに医療機関を受診してください。

- ・高熱
- ・目や口のただれ
- ・呼吸困難
- ・全身の皮膚が赤くむけるような症状

●薬疹を防ぐには？

初めての薬は注意して服用し、変化に気づいたら早めに相談をしてください。また過去に薬でトラブルがあった人は、必ず医師・薬剤師に申告をしてください。

「お薬手帳」を活用し、服用歴をしっかりと管理しましょう。

●薬疹の治療について

■軽い薬疹の場合

発疹やかゆみだけの場合は、抗ヒスタミン薬（アレルギー止め）やかゆみ止めの外用薬（塗り薬）で様子を見ます。数日から1週間ほどで徐々に改善することが多いです。

💡ポイント：かゆみが強くても、かきこわすと悪化することがあるので注意しましょう。

■少し強い症状があるとき

発熱や全身に広がる発疹、皮膚の腫れがある場合は、ステロイドの内服薬や塗り薬が使われます。また、症状に応じて皮膚科への紹介となる場合もあります。

■重症薬疹（スティーブンス・ジョンソン症候群など）の場合

以下のような症状がある場合は、すぐに病院を受診してください。

- ・高熱
- ・目や口の粘膜のただれ
- ・皮膚がむけてくる
- ・息苦しさ

このような重い薬疹では、入院による専門的な治療が必要となることもあります。点滴、全身管理、ステロイド治療、感染対策などが行われます。

●最後に

薬は体にとって大切な助けとなる存在ですが、体質に合わない場合は思わぬ反応を起こすこともあります。

正しく理解し、注意しながら使うことで、安心して治療を受けることができます。何か気になる症状があれば、遠慮なく医療スタッフに相談してください。

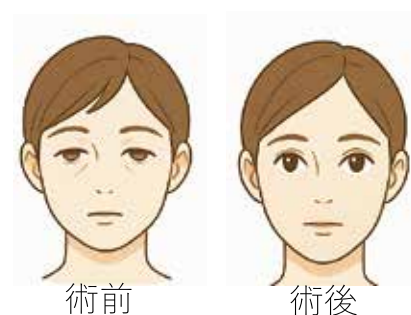
● 眼瞼下垂とは？

眼瞼下垂とは、上まぶたが正常な位置よりも下がってしまう状態のことをいいます。まぶたが黒目にかぶさり、目が開けにくくなります。軽度では「眠たそうな目」と見える程度ですが、重度になると視界が狭まり、日常生活に支障をきたすこともあります。

● 主な症状

- ・目が開けづらい
- ・眉を上げて目を開けようとするため、額にしわが寄る
- ・頭痛や肩こりの原因になる
- ・視界の上側、外側が見えにくくなる
- ・まぶたが重く感じる
- ・他人から「眠たそう」と言われることがある

眼瞼下垂のイメージ



● 原因

眼瞼下垂の原因には大きく分けて以下の3つがあります。

1. 加齢によるもの（老人性）

最も一般的なタイプで、加齢とともにまぶたを持ち上げる「がん けん きょ きん眼瞼挙筋」の働きが弱くなることで起こります。

2. 先天性

生まれつきまぶたが下がっている状態です。まれに片目だけの場合もあります。

3. 外傷やコンタクトレンズによる後天性

ハードコンタクトレンズの長期使用や、目の手術・けがによって、まぶたを持ち上げる筋肉や腱膜に負担がかかることで起こります。

● 診断と治療

診断

視診・問診のほか、まぶたの開き具合、瞳孔とまぶたの位置、眼瞼挙筋の筋力を測定します。まぶたが黒目（瞳孔）にかかっている場合は手術適応です。

治療法

治療の基本は手術になります。症状の程度や原因に応じて、以下の手術が選択されます。

1. 拳筋前転術 (きょきんぜんてんじゅつ)

まぶたを持ち上げる筋肉（眼瞼挙筋）を前にずらして縫い直すことで、まぶたの開きを改善します。加齢性・後天性眼瞼下垂に対して広く用いられます。

2. 余剩皮膚切除

皮膚のたるみが強い場合には、皮膚切除を行います。上まぶたの皮膚を切除したり、眉毛下の皮膚を切除します。

3. その他の手術

拳筋が機能しない眼瞼下垂などでは、前頭筋（おでこの筋肉）に人工素材や、自身の組織を用いてまぶたを連動させることで開眼を助けます。



形成外科学会HPより

●手術後の経過と注意点

- 手術は通常、局所麻酔で行い、日帰りまたは短期入院で対応可能です。
- 術後数日は腫れや内出血がありますが、1～2週間で落ち着いてきます。
- 視界が明るくなる、肩こりや頭痛が軽減した、表情が若々しくなったと感じる方も多くいらっしゃいます。
- 再発や過矯正、左右差などはリスクとしてありますが、術前の診察でしっかりとリスク説明を行います。



●よくある質問 (Q&A)

Q1:美容目的の手術とどう違うの？

A1: 眼瞼下垂手術は「視野障害」「眼精疲労」など機能的な障害を改善するための医療行為です。健康保険が適用されます（診断基準あり）。

Q2:二重の幅はどうなる？

A2:手術により二重のラインが変わる場合があります。可能な限り自然な見た目を意識してデザインします。

●最後に

「まぶたが下がってきた」「目が開けづらい」と感じたら、それは単なる加齢現象ではないかもしれません。眼瞼下垂は治療によって改善が見込める病態です。気になる症状があれば、お気軽に形成外科までご相談ください。

中央臨床検査部

臨床検査技師 菅 沙央里

アレルギーと好酸球

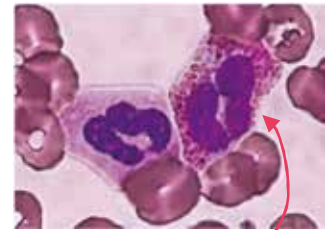
好酸球とは？

血液中には1 μ L中(1mLの1000分の1)に約3000~9000個の白血球が存在します。

好酸球とはこの白血球のうちの1つであり、約1~5%を占めています。

末梢血液検査の中の白血球分類検査で知ることができます。

好酸球が増加している場合、アレルギー反応、寄生虫感染、喘息、好酸球性肺炎などの病気が疑われます。

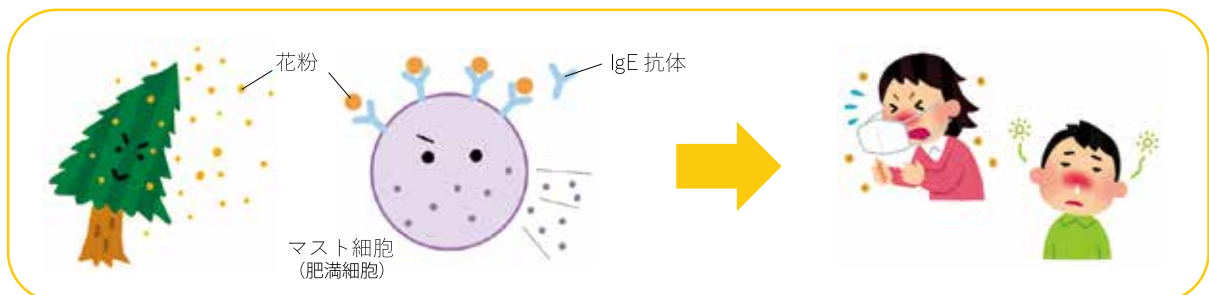


好酸球

アレルギーと好酸球の関係

好酸球は、炎症を起こしている場所に集まる性質があります。(主に皮膚、気管支や肺、胃腸など)

例えばスギ花粉症の人は外に出ると鼻水やくしゃみが出ますが、これはアレルギーの原因であるスギ花粉をIgE抗体が認識し、マスト細胞(肥満細胞)が炎症を起こすことで引き起こされます。部屋の中に入ると徐々に落ち着きますが、数時間すると鼻がつまってきます。実はこの時、好酸球が鼻の粘膜周辺に集まってきて増加します。

好酸球は敵?味方?

好酸球は特殊な顆粒を放出して侵入してきた寄生虫や細菌、カビなどを攻撃します。しかし同時に周りの組織を傷つけてアレルギー反応をより起こりやすくしてしまう場合もあります。もともとは寄生虫を障害するための特殊部隊とも言われていましたが、寄生虫が少なくなった現代では好酸球の出番も少なくなり、代わりにスギ花粉やハウスダストといったアレルギーの原因物質を排除しようと頑張ってしまうことが多くなったとの研究もあります。

おわりに

今回は体の中にいるちょっとレアな存在、好酸球についてお話ししました。

ただし、好酸球が基準値より少し多いからといって必ずアレルギーを持っているとは限りません。アレルギーは複雑な病態ですので他の検査と合わせての診断となります。



看護部

皮膚・排泄ケア認定看護師
特定行為実践看護師
川西 ゆき子

スキンケア

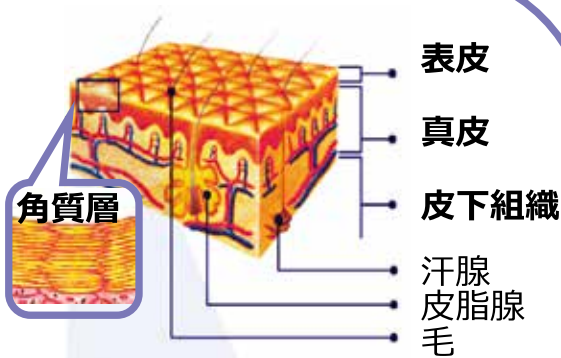
残暑が厳しい時期ですが、しばらくすると過ごしやすい季節がやってきます。秋は、夏の強い日差しを浴びた皮膚のダメージが現れやすい時期です。そしてこれからやってくる冬は、気温や湿度が低下し乾燥しやすい季節です。そこで今回は予防的なスキンケアについてご紹介します。

スキンケアとは、皮膚の生理機能を良好に維持する、あるいは向上させるために行うケアのことです。

1.皮膚の構造

皮膚は外側から表皮・真皮・皮下組織と皮膚付属器といわれる汗腺、皮脂腺、毛、爪で構成されています。

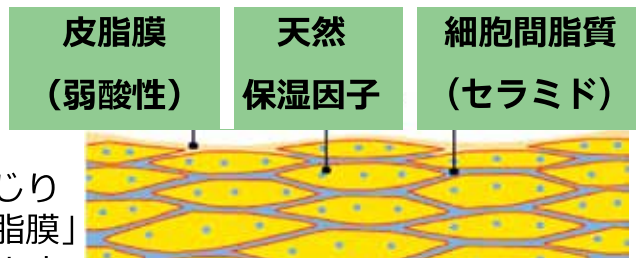
スキンケアで一番関係が深いのは表皮で、その表皮の中でも最上層の部分を角質層といいます。この角質層は一番体の外側で体を守るバリアになっています。



2.皮膚のバリア機能

角質層は一番外側で十数層に積み重なっており、その厚さは約0.02mm。この薄い角質層が何層にも重なった複雑な構造により水分の出入りを調整しています。皮膚の表面では汗と皮脂の混じり合った天然の保湿クリームである「皮脂膜」が水分の蒸発と皮膚の乾燥を防いでいます。

皮脂膜は弱酸性で皮膚に酸やアルカリがくっついていても弱酸性に戻す力があります。角質細胞の内側の天然保湿因子は尿素などから成り、角質細胞自体を潤わせています。角質細胞間にあるセラミドは細胞の隙間を埋めてバリアになり水分の蒸発と外部刺激から皮膚を守っています。



予防的スキンケアとは？

皮膚を健康に保つスキンケア

脆弱な皮膚の低下した生理機能を補うスキンケア

3つのキーワード

洗浄

維持

保護

適切に行うことが大切！



汚れを取り除く

乾燥や浸軟を防ぎ
バリア機能を
維持する

汚染や外力から
保護する

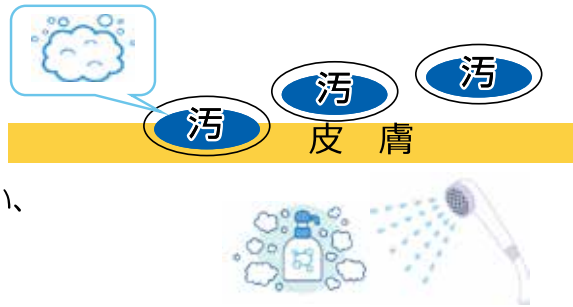
洗浄

皮膚から刺激物、異物、感染源など汚れを取り除く。

ポイントは**石鹸の泡**！！

石鹸の泡が汚れを包み込んで
皮膚から浮き上がらせます。

しっかり泡立てて、泡の弾力でこすらず洗い、
石鹸が皮膚に残らないように流しましょう。



維持

乾燥や浸軟を防ぎ、バリア機能を維持する。

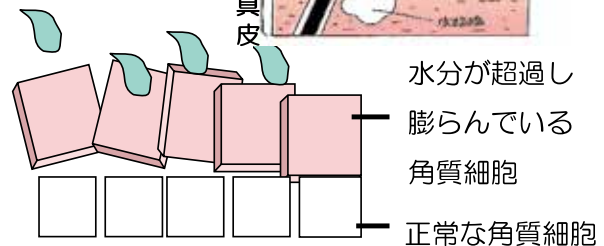
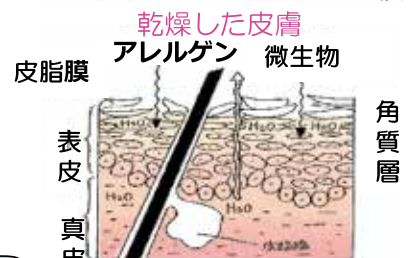
正常な皮膚: 皮脂膜や角質層が綺麗に並んでおり、外からの多彩な攻撃を跳ね返します。また、角質層は一定の水分を含んでいて角質層の水分量が、見かけ上の肌のなめらかさや、しなやかさを決めています。

乾燥: 皮脂膜や角質層の並びが乱れ、隙間から簡単にアレルギーや微生物の侵入を許してしまいます。
→バリア機能が障害された状態。

浸軟: 水分がしみ通ることにより角質層の水分が増加し、一過性に体積が増えてふやける状態。角質細胞が水分を吸収しすぎて膨張し、細胞と細胞を結びつける接着構造が崩れて細胞間のつながりが弱くなり、皮膚の保護機能が低下します。

乾燥: 白いうろこ状

浸軟: 白くふやける



バリア機能の維持→乾燥には保湿、浸軟には被膜を。

クリーム	角層への水分補給を行い、皮膚の水分量を維持する。
ローション	角層への水分補給を行い、皮膚の水分量を維持する。伸びがよく、脆弱な皮膚へも負担をかけずに塗ることができる。
保護オイル	オイル成分の撥水作用により角層の水分を閉じ込めて覆うことで、皮膚を保護する。

人差し指の先から第1関節
: 約0.5 g

1円玉大: 約0.5 g

手の面積2枚分

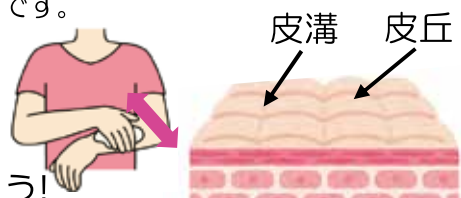
ティッシュペーパーが
皮膚にくっつく程度塗布

保護

汚染や外力から保護する。

保湿後、角質層の水分を維持するために保護が必要です。

油が含まれたクリームやワセリンなどを塗布することで水分の蒸発を防ぎます。
皮膚の凹凸（皮溝と皮丘）に沿って横方向に塗ると効果的です。

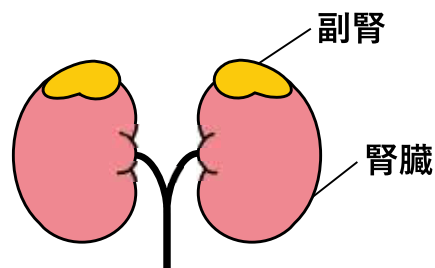


さあ、あなたもスキンケアで乾燥から皮膚を守りましょう！

ステロイド外用薬について

ステロイドとは

ステロイドとは、体内の副腎という臓器で作られているホルモンで、このホルモンが持つ作用を薬として応用したものがステロイド薬です。外用薬だけではなく、内服薬や注射薬などもあり、様々な病気の治療に使われています。中でもステロイド外用薬は局所（塗った部分）の炎症を鎮める作用に優れており、湿疹・皮膚炎を中心として皮膚疾患の治療に幅広く用いられています。



ステロイドは怖い薬？



怖いと思われることの多いステロイド薬の副作用は内服薬や注射薬を長期使用した場合に起こることが多く、外用薬では考えにくいものです。副作用を懸念して自身の判断で塗布量を減らしたり、中止することは治療の延長や病態の再発のリスクがあるため、不安がある場合は医師・薬剤師に相談してください。

ステロイド外用薬の適切な塗布量

大人の人差し指の先から第一関節まで薬を乗せた量(約0.5g)を1FTU (finger tip unit) と言います。

出口の細いチューブ(5g、10g)の場合は、人差し指の先から第一関節までを2回絞り出した量(約0.5g)が1FTUになります。1FTUは大人の手のひら2枚分の面積を塗るのに適した分量の目安です。

塗る量が少なすぎると十分な効果を得られず、治療が長期化する恐れがあります。



ステロイド外用薬の分類

効果の強弱によって5つのランクに分類されています。

強	ランク	主なステロイド外用薬（当院採用薬）
	I 群 ストロンゲスト	クロベタゾールプロピオン酸エステル（デルモベート®）
	II 群 ベリーストロング	ベタメタゾン酪酸エステルプロピオン酸エステル（アンテベート®） フルオシノニド（トプシム®）
	III 群 ストロング	デキサメタゾン吉草酸エステル（ボアラ®） ベタメタゾン吉草酸エステル（デルモゾールG®）
	IV 群 ミディアム	アルクロメタゾンプロピオン酸エステル（アルメタ®）
弱	V 群 ウィーク	プレドニゾロン

参考文献：アトピー性皮膚炎診療ガイドライン 2024

栄養管理部

管理栄養士 青木 理恵

秋の旬レシピ

秋は、さまざまな食材が旬を迎えます。野菜や果物だけでなく、魚介類もおいしいものがたくさんあります。夏の疲労蓄積で弱った胃腸の働きを回復するため、栄養価の高い旬の食材を取り入れましょう。今回は秋の味覚を手軽にいただけるレシピをご紹介します。

鮭のムニエルきのこソテー添え

1人前 エネルギー175kcal たんぱく質19.7g 塩分0.5g

【材料 2人分】

生鮭(切り身)……2切れ
薄力粉 ……小さじ2
塩胡椒 ……少々
有塩バター ……10g

○きのこソテー

まいたけ ……1P(100g)
生しいたけ ……2枚
おろしにんにく……少々
塩胡椒 ……少々

○仕上げ用

パセリ ……少々
レモン(くし形)……2切れ



【作り方】

- ①まいたけは食べやすい大きさにほぐす。しいたけは石づきを取り除いて、薄切りにする。
- ②鮭は塩胡椒をふり、薄力粉をまぶす。
- ③フライパンにバターを入れて熱し、鮭を入れて両面焼き色がつくまで5分ほど中火で焼いて取り出し、器に盛る。
- ④同じフライパンにまいたけ、しいたけ、おろしにんにくを加えてさっと炒め、塩胡椒で味をととのえる。
- ⑤③に④のきのこソテーを盛りつけパセリをちらし、レモンを添える。

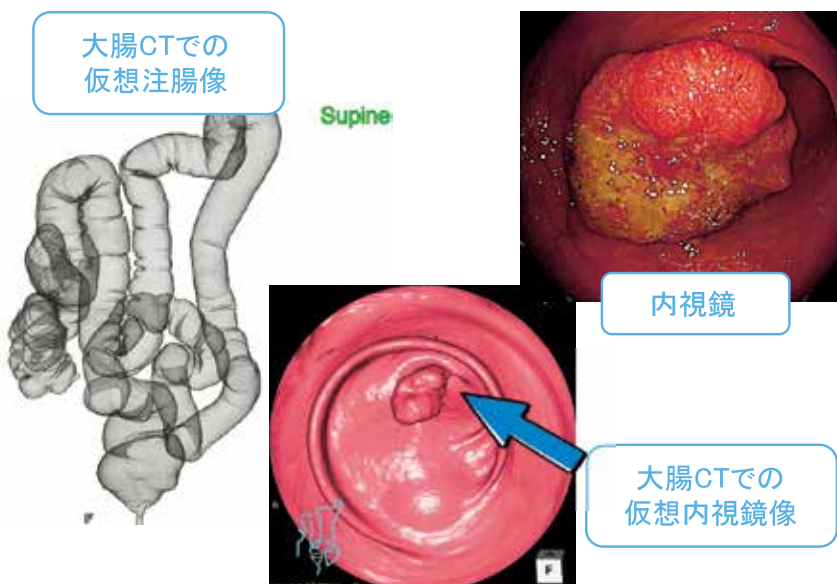
白鮭は9～11月の秋が旬となり、秋鮭と呼ばれています。脂は少なめでさっぱりとした味わいが特徴です。その為、ムニエルやフライなど油を使った料理と相性がよいです。また、ホイル焼きのような蒸し焼きにする料理に使うと、パサつきやすい鮭の身がしっとりふっくらと仕上がります。

まいたけなどのきのこ類には、たんぱく質の代謝を助けるビタミンB群が豊富に含まれているため、良質なたんぱく質を含有する魚や肉と一緒に摂り疲労回復に繋がしましょう。

大腸CT検査技術認定施設 に認定されました

◆ 大腸CT検査（CTコロノグラフィ）について

- ・吸収されやすい炭酸ガスを肛門から注入し、大腸を拡張させた状態で撮影することで内視鏡や注腸検査のような画像を得ることができます。
- ・検査時間は約15分と患者さんにも比較的負担の少ない検査です。
- ・様々な研究でも検査精度の高さが証明されております。
- ・腹部全体を撮影するので、大腸以外の情報も見ることができます。



- ・当院では、大腸CT検査を行っており、2025年4月1日に
大腸CT検査技術認定施設に認定されました。
- ・検診で便潜血陽性となり大腸内視鏡検査を受けることに抵抗のある患者さんがおられましたら、ぜひ当院で大腸CT検査をご検討ください。
- ・大腸CT認定技師が在籍しており、質の高い検査を実施できます。
- ・また、女性患者さんには女性スタッフが対応しておりますので検査に
対して恥ずかしさや不安がある方でも安心して検査を受けていただけます。
- ・近隣の多数の施設から、大腸CT検査を紹介いただいております。

☆検査を希望される患者さんがおられましたら
当院の消化器内科までご相談ください

奈良県下 初導入！
AIと共に歩む 最新CT装置



最新CT装置

SIEMENS Healthineers SOMATOM Pro.Pulse
が2025年5月7日に導入されました



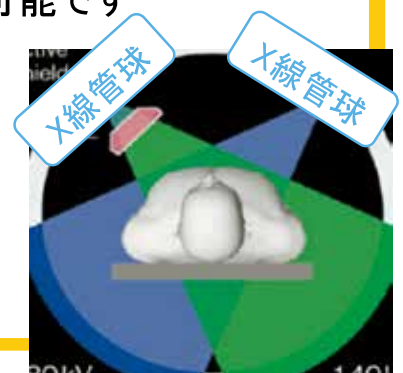
◆ 2つのX線管球を搭載

→高速撮影が可能で息が止められない患者さんや心臓CTで活躍します

◆ 最新技術 “Tin Filter” で低被ばくの検査が可能です

◆ AIを活用した自動化技術を組み合わせて
患者さんの負担を軽減します

◆ 幅広い分野で活躍する、
多機能な最新CT装置です



新血管撮影装置導入の紹介

診療放射線技師 増井 辰也

当センターの血管撮影装置が新しくなりました。(2025年1月～)

・シーメンス社製 ARTIS icono D-Spin



奈良県初導入

シーメンス社製 ARTIS icono D-Spinの特徴

✓ 画質の向上と高速・広範囲回転が可能

→短時間での3D撮影が実現され(頭部3D撮影：最短3秒)、
分解能の高い(高画質)の画像を作成することができます。

✓ 検査・治療時間の短縮

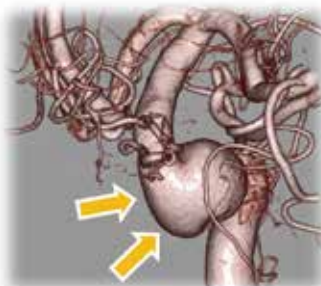
→手技中のワークフローが改善しセッティングにかかる時間を
短縮するだけでなく、同様の手技における設定の再現性も
高めることができ、検査・治療時間の短縮に繋がりました。

✓ 被ばく線量の低減

→X線の検出効率の向上により、以前の装置と比較し
放射線被ばく線量の低減が可能になりました。



脳血管3D画像



脳動脈瘤

患者さんにより良い医療を
提供できるように尽力致します！

令和7年4月1日付で奈良県が指定する 奈良県地域がん診療連携支援病院に 認定されました。

がん治療センター長・副院長 石川 博文

西和医療センター(旧県立三室病院)は循環器疾患の治療を主としてきた歴史があり、がん診療を病院のもう一つの柱とするために、5年以上前から「奈良県地域がん診療連携支援病院」の認定を目指してきました。

医師一人でのがん診療ではなく、多職種のスタッフで意見を交換して手術、化学療法や放射線療法など集学的に治療方針を決め、関係する院内のチームで支える体制を作り、身体の痛みのみならず、心の痛みも支える緩和ケア外来やがん相談支援センターを充実させました。加えて他病院や地域と連携する仕組みを作りました。このようにして広く“面”で、“全人的”にがん患者さんを支える体制が完成しました。



令和7年3月に「奈良県がん診療連携協議会」で認められ、大変嬉しい気持ちです。
今後も、どこにもひけを取らない全国レベルの質の高い医療を提供できるよう努めます。

「奈良県地域がん診療連携支援病院」とは・・・

国が認定するがん診療連携拠点病院等と連携を図りながら、がんの専門的な医療を提供する医療機関です。

認定要件には「診療体制」「診療実績」「情報提供」など多岐にわたる項目があり、それらの要件を満たすことで認定されます。

- がん相談支援センターを1階コンビニ前にて開設しています。
ご家族の方や地域の方などなたでもご相談いただけます。
- がん患者さんやそのご家族が、同じ体験をした仲間と語り合える場所として「がんサロン」を開催しています。
詳しくはQRコードを参照ください。





病院探訪!!

第7回

～手術室～



病院探訪シリーズ第7弾は、手術室です!!

今回は手術を受けることを決めた患者さんに対して、手術室看護師がどのような準備、役割を果たしているのかを見ていきましょう!

西和医療センター手術室は、手術室が5部屋あり、年間約2,600件の手術を行っています。手術室看護師は24名在籍しており、外科医、麻酔科医、薬剤師、臨床工学技士など様々なスタッフと共に日々、手術を受ける患者さんを受け入れています。

ロボット手術の様子



手術室内の様子



質問

Q

手術室で働く看護師に
どのようなイメージをお持ちでしょうか?

A

医者にメスを渡す人ですよね?



はい!

メス!



汗💧



A

手術中に医者の汗とか拭く人ですよね?



手術室の看護師は、このようなイメージが強いと思います。

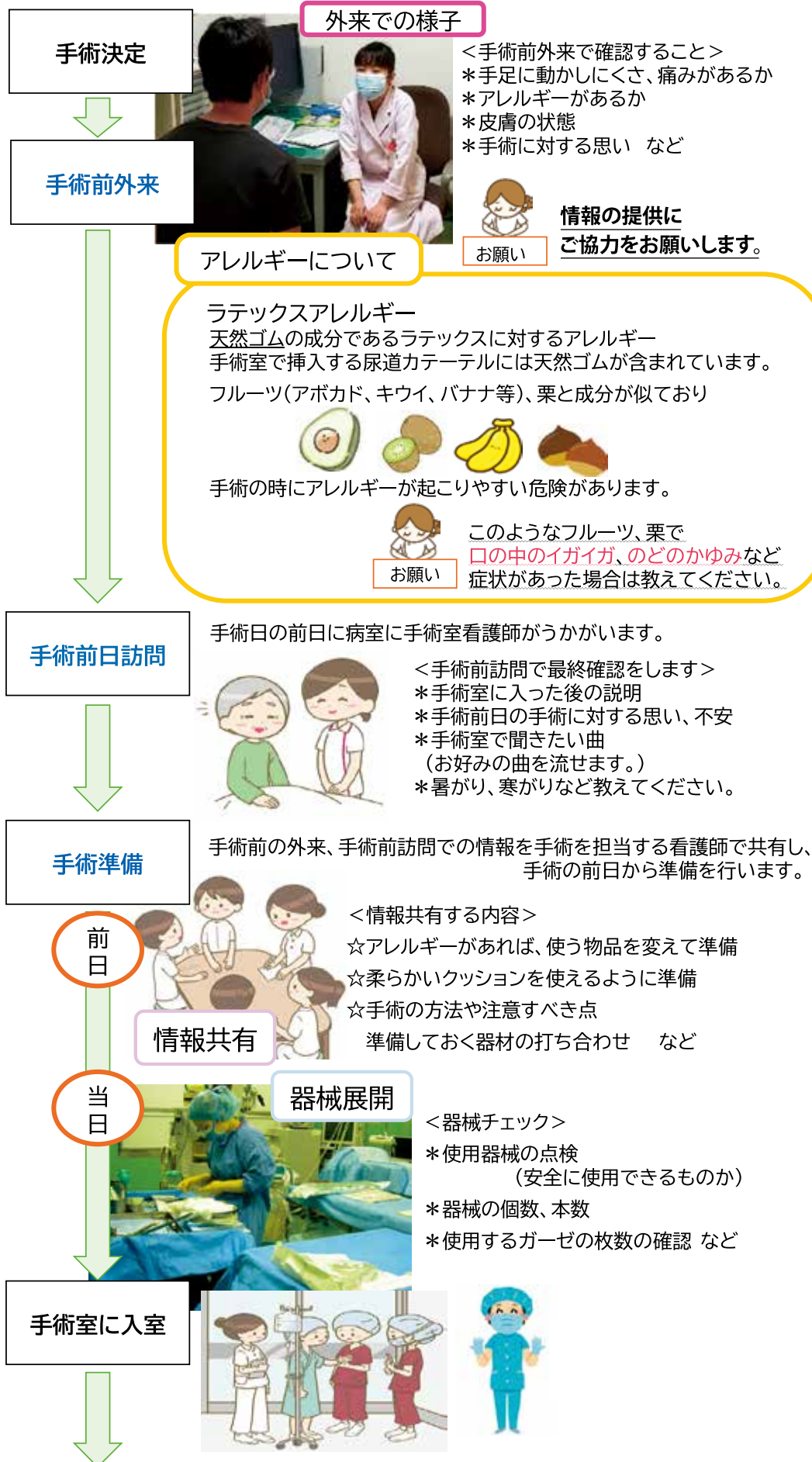
手術室看護師には様々な役割があります。



見ていきましょう!



手術を受けることが決定すると、手術前外来にて手術室看護師、麻酔科医師と面談を行います。



麻酔の導入



麻酔で眠るまで看護師が傍にいます。

<麻酔がかかった後にできなくなること>

*自分の意思(痛い、暑い、寒い、しんどいなど)を伝える。

*自分で体を動かす。

*体温を調節する。

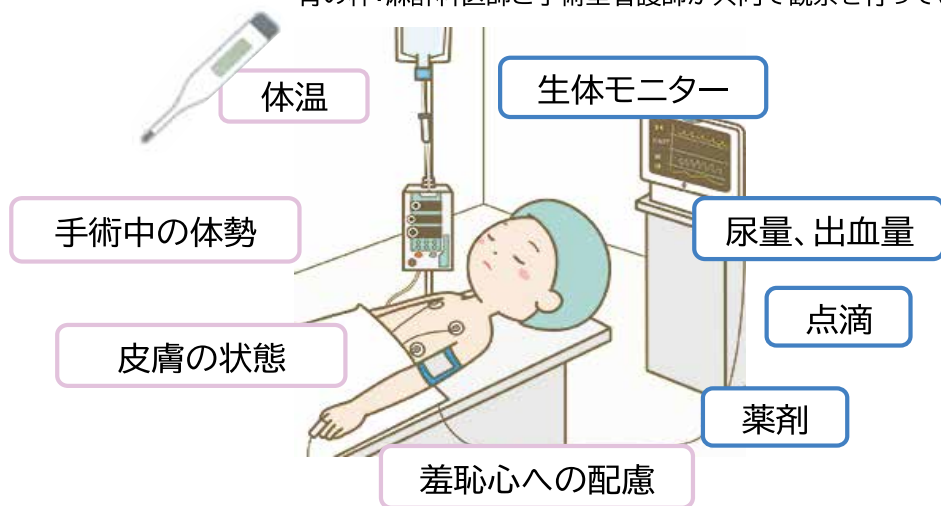
そのため、手術室看護師が**患者さんの代弁者**となります。

手術中

手術中、手術室看護師はこのようなことを観察しています。

ピンクの枠:手術室看護師が主に観察を行っているところ

青の枠:麻酔科医師と手術室看護師が共同で観察を行っているところ



手術室看護師は
麻酔中、手術中の患者さんを観察し、**異常の早期発見、心理面の支援**に努めています。

手術の見守り役



器械を素早く渡す

手術の進行の先読み



清潔を守る

器械だし看護師は
手術進行を先読みし、手術がスムーズに進むように器械を渡しています。

手術終了



<手術終了までに確認すること>
*使用していた器械、ガーゼの数が合っているか
*手術後にレントゲンを撮って最終確認。



<手術室看護師から病棟看護師へ情報を伝える>
*手術中の様子
*手術中に観察した内容
*手術後に継続して観察が必要なこと など

手術後も継続した看護が提供できるようにしています。

手術後訪問

手術が終わってから2～3日後に、病室に手術室看護師がうかがいます。



<手術後訪問での確認>
*手術後の傷の痛みについて
*手足の動きの確認
*手術室が暑かった、寒かった など

最後に

手術室看護師スタッフ



私たち手術室看護師の役割について知っていただけましたでしょうか？
安全な手術の提供、手術中の患者さんを守るために
これからも頑張っていきたいと思います。

● お知らせ ●

在宅ケアに関わる職種対象の講座

西和MC在宅支援講座(Web)

- 令和7年12月11日(木) 17:30~18:30
特定行為研修修了者
- 令和8年2月12日(木) 17:30~18:30
心不全看護認定看護師



医療職対象の講座

地域医療連携講座 (会場とWebのハイブリッド開催)

- 令和7年9月18日(木) 14:00~15:00
腎臓内科・栄養管理部
- 令和7年11月20日(木) 14:00~15:00
集中治療科・麻酔科

*変更の可能性もあります。
詳細はお問い合わせ下さい。



糖尿病に関心のある地域の皆さま対象

令和7年度後期西和医療センター 糖尿病教室のお知らせ

糖尿病に関心がある地域の皆様のための教室です。
お申し込みは西和医療センター栄養管理部まで。

テーマ
○10月29日(水) 13:30~15:00 ・糖尿病の合併症について(40分) 医師 ・食品交換表を使ってみましょう(40分) 管理栄養士
○11月26日(水) 13:30~15:00 ・“あぶら”の摂り方を考えてみましょう(40分) 管理栄養士 ・無理なく楽しく♪運動療法(40分) 理学療法士
○12月17日(水) 13:30~15:00 ・日常生活で気をつけることは?冬編(40分) 看護師 ・自分で血糖を測ってみましょう(40分) 臨床検査技師
○2月4日(水) 13:30~15:00 ・糖尿病のお薬について(40分) 薬剤師 ・みんなで話そう!糖尿病のあれこれ(40分) 全員



どれか1回のみの
参加も大歓迎!!
まずは一度お問い合わせ
下さい。

- ◆ 申込先電話: 西和医療センター栄養管理部
0745 (32) 0505 (内線2720)
- ◆ 場所: 西和医療センター事務棟
1階大会議室
- ◆ 感染予防のため、マスク着用・検温・手指衛生
にご協力お願い致します。

★表紙掲載のロゴマークについて

奈良県西和医療センターは安全で良質な医療サービスを提供するため、国際基準を満たした品質マネジメントを構築し、2022年12月12日にISO9001の認証を取得しました。医療の質における継続的な改善活動に取り組むことで「いい医療をより多くの患者さんへ」提供し、奈良県民の命と安全を守ることに貢献します。

「ファミリー」は年に3回の発刊を予定しております。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。「ファミリー」とは、フランス語で「家族」という意味で、病院の理念「患者さんを家族のように愛する」から情報誌の名前としました。

住民の皆様に役立つ情報・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おります。詳細は地域医療連携室に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7年9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(地域医療連携室)

