



いぶき 第61号
 発行者 多田 慎也
 編集 患者サービス向上委員会
 香川県丸亀市城東町3丁目3番1号
 TEL (0877)23-3111
 FAX (0877)24-1147
 季刊誌 年4回発行
<http://www.kagawah.johas.go.jp>

香川労災病院は昭和29年に香川県内設置が決まり、翌年丸亀市に決定いたしました。関係団体や丸亀市のご協力により旧練兵場跡地が市から提供され、昭和31年4月に現在の地で開院いたしました。それから60年の歳月が流れました。当初は内科、外科、整形外科の3科、40床で診療が始まり、3年後には202床となりました。その後、診療科の増設や医療機器の整備が進み、開院30周年(昭和61年)には12診療科、354床となりました。その後、施設の老朽化、狭隘化から全面的な増改築が計画され、平成9年にも診療科を増設し40床増床の上で394床の病院が竣工されました。平成25年にはさらに10床増床の上で救急棟を竣工し現在



香川労災病院開院60周年を迎えて
 病院長 多田 慎也

の404床となりました。この救急棟には3階にICU8床、HCU8床を配置し、2階には外来化学療法室(20床)、1階には広い救急処置室や災害時のトリアージも想定した待合室を設けました。

これまでで病院機能としては、昭和63年に救急告示病院、平成12年1月に日本医療機能評価機構認定病院となり、同年3月に臨床研修指定病院となりました。さらに平成18年に地域がん診療連携拠点病院、平成19年に地域医療支援病院の指定を受けました。また平成20年にへき地医療支援病院、平成25年には災害拠点病院の指定も受けました。また本年8月には卒後臨床研修評価機構の認定を受け、研修医の育成にも取り組んでいます。当院は中讃医療圏における中核病院としての役割を果たすために、必要とされる病院機能を備えてまいりました。

生方からお受けした多くのご支援、ご鞭撻の賜物と考えております。また当院職員も皆様のご要望に応え、信頼される医療看護を提供すべく努力や研鑽を重ねて参りました。

香川労災病院は、これからも勤労者医療と共に地域医療に取り組んでまいります。勤労者医療としては、健康管理や予防医療と共に、地域の労働災害や労災疾病に対する拠点病院としての役割を果たし、生活習慣病の予防やアスベスト等の有害物質取扱いに関連する障害についても早期診断と治療に取り組んでまいります。

地域医療としては急性期医療に取り組み、要望の多い救急医療の充実に努めてまいります。また高齢化に伴い増加するがん診療についても、最新医療機器の整備や専門医の配置による診療体制の充実を計ってまいります。

当院での診療の中心は急性期医療とがん治療であり、当院で医療が完結する患者さんもおられますが、基本的には地域における医療連携が不可欠であります。患者さんの病状や病期に合わせ、急性期を担当する当院から、リハビリテーションや慢性期の療養型医療施設あるいは在宅での訪問看護や介護が提供される等の円滑な連携が重要です。これまでも脳卒中や大腿骨頸部骨折の患者さんでは、脳外科や整形外科での外科的治療後にリハビリテーション施設を経て自宅へ、あるいは療養型施設へといったシームレスケア(継ぎ目の無いケア提供)が運用されています。がん患者さんについても、手術や放射線療法、化学療法等は当院で行います。病状が安定すれば日頃は連携先の係りつけ医を受診して頂き、同時に当院へも定期的に受診して頂く、がん診療の連携も推進しています。またがんを含めた病気のために就労困難や離職を考える患者さんには、

香川労災病院の理念
 働く人々や地域の人々に
 安全で安心のより良い
 医療と看護を提供します

就労を支援する体制も設けています。香川労災病院はこれまでと同様に、これからも医療環境の変化や地域のニーズに敏感に 대응することができ、病院であり続けることを目指しています。

祝



7月7日、当院院長多田慎也が、永年にわたり労働安全衛生活動を活発に推進し、安全衛生水準の向上に寄与したとして、厚生労働大臣表彰を受賞しました。

眼精疲労、ドライアイから目を守る

眼科部長 小見山知之



眼精疲労は疲労が蓄積し、休息をとつても目の痛みやかすみだけでなく頭痛、不眠、イライラ、ドライアイ、肩こりなど体にも異常がでる状態です。原因には眼、環境、心、体の要因があります。眼の要因に近視、遠視、乱視の屈折異常があります。合っていない眼鏡を使うと目が疲れます。調節異常の老眼も要因です。40歳前後から始まる目の老化

で、小さな文字を長時間読むと目が疲れ65歳位まで進行します。目が疲れる方は眼鏡の検査を受けましょう。眼の疾患でドライアイ、白内障、緑内障なども要因です。ドライアイは眼球表面の角膜や結膜が乾燥する病気です。白内障は加齢などが原因で水晶体が濁った状態です。進行するとみえにくく暗く、ぼやけて二重三重にみえ、光がまぶしく眼精疲労の原因となります。危険因子の紫外線に注意しUVカットのサングラスや日傘で予防しましょう。緑内障は眼球の硬さである眼圧が上昇し目の神経に障害がでます。視野の一部が欠

けたり、光の周りに虹が見えたりする視界異常のほか、疲れ目や強い目の痛みなどの症状が出ます。徐々に進行し、視野に異常を自覚した時には、深刻な状態に達しています。緑内障は中途失明原因の第一位で一度欠けた視野は回復しないため早期発見、早期治療が大切です。環境要因にはコンピュータ作業（VDT作業）におけるモニターの高さ、画面への映り込み、部屋の明るさ、乾燥、エアコン、パソコン、周辺機器が発する騒音などがあります。自然光はブラインドで防ぎ、画面は少し見下げるような角度にしましょう。1時間画面を見たら5分遠くを見て目を休める習慣も大切です。睡眠も十分とりましょう。心的要因として精神的ストレスで目は疲れ、疲れによる不快感が新たなストレスとなる悪循環になります。体の要因ではかぜや更年期障害、自律神経失調症、歯周病、耳や鼻の病気でも眼精疲労になります。眼の疲労を起すいくつかの原因が重なって目の負担が増え、眼精疲労になります。原因と考えられるものを洗い出

し、それらを治療・解決する必要があります。視力や眼圧、眼底、視野、眼球運動などを検査し、異常があれば、その治療をします。ドライアイの約60%は同時に目の疲れを感じ、眼精疲労の患者の約60%にドライアイがあります。まばたきを10秒我慢できない方はドライアイの可能性ががあります。長時間の読書やパソコン作業でのまばたきの減少、エアコンの風が直接目にあたる環境、パソコンのモニターやテレビの位置が目の位置より上にあり、目が大きく開く環境で涙が蒸発しやすくなります。コンタクトレンズの使用、病气や手術による自己免疫力の低下、薬の服用、ストレスの蓄積、生活習慣の悪化、ホルモンバランスの崩れでもドライアイとなります。まばたきをしないと目の表面は乾燥するので意識的に

深いまばたきをして、目全体に涙が行き渡るようにしましょう。ドライアイの60%は眼精疲労もあり、先ほど話した眼精疲労対策も有効です。目のクワメイクも目元クレンジングでドライアイが防げます。目の上に温めたタオルなどを乗せると血行が良くなりドライアイや目の疲れが解消されやすくなります。ドライアイの治療は、潤いを持たせる人工涙液、ヒアルロン酸製剤のほか最近発売されたムチンや水分分泌を促進する点眼薬が有効です。眼を潤わす点眼薬は、防腐剤が入っていない人工涙液をなるべく選びましょう。ドライアイや疲れ目と思っていたら緑内障や糖尿病など全身の病気が隠れていることもあり、目に病気がないか眼鏡などが適正か老眼の始まる40歳を過ぎたら一度は眼科検査を受けましょう。

Aiって何？

中央放射線部長 太田 育宏

皆さんはAiの文字を見て何を想像しますか？ 機械好きなら人工知能AI(エーアイ)、音楽好きならシンガーソングライターのAI(あい)さん、スポーツ好きならゴルフ界の宮里藍さんや卓球界の福原愛さ

んを思い浮かべると思いま
すが、病院でのA i(エー
アイ)はAutopsy imaging
(オートプシー・イメージ
ング)の略で死亡時画像診
断を指します。

A iは亡くなられた時に
CTまたはMRI画像を撮
ることにより、ご遺体の器質
的病変や死亡時の病態を把
握することにより死因を検
証することです。死因を検証
する方法は病理解剖が一般
的であり死因究明率は70%
程度と言われており、実際に
解剖が行われる割合は3%
程であり真の死因が明確に
なる例は非常に少ないです。

異常死の場合は医師が亡
くなった方の病態等を把握
していない事が多く、解剖
し死因究明することが少な
かったため死亡診断書に心
筋梗塞など推測で死因が付
けられることが多くありま
した。また病気に罹った方
は原病が悪化し亡くなるこ
とが多いですが、必ずしも
徐々に悪くなるのではなく、
ある時点で急変し亡くなる
事もあります。このような
場合においてもA iを実施
し死因を明確にすることで、
医師から遺族への死因に対
する説明が今までより正確

なものになります。

解剖と比べA iの利点は、
解剖は大病院など専門病
院でなければ実施が出来ま
せんが、A iは世界一CT
装置を有する日本ではどこ
でも検査が可能であること、
短時間で終わること、解剖
に比べ少ない費用であるこ
と、そして何よりご遺体を
傷つけないことが挙げられ
ます。しかしA iは解剖に
比べ死因究明率が30%程
と低いことが欠点です。

平成27年10月より医療事
故調査制度が始まりました。
これは医療事故が発生
した医療機関において院内
で調査を行います。場合に
より調査結果を第三者機関
に報告し、それらの情報を
収集し分析することで医療
事故の再発防止につなげる
仕組みです。この医療事故
調査においてもA iは必要
であり、今後の医療の安全
を確保する一助となってい
ます。

当院では
院内事例の
みならず、
他院で亡く
なられた方
や警察から
の依頼など



多数のA iを実施していま
す。少しでも多くの死因究
明や医療事故の再発防止に

スポーツ界と薬剤師

薬剤部 高橋 佳祐

わたしたちはスポーツを
楽しむことによって、身体
面・精神面で成長でき、更
にはストレス発散、生活習
慣病の予防など、多岐にわ
たる効果を得ています。私
もスノーボードやバドミン
トンなど身体を動かすこと
が大好きです。

近年、2020年に東京
五輪の開催が決定されたこ
とや今年のリオ五輪でのロ
シアの組織的なドーピング
問題の報道などを受けて、
社会的にもドーピングへの
関心は広まっています。
ドーピングはフェアプレイ
を基本とするスポーツ競技
において重大なルール違反
であると同時に選手生命自
体にも影響を及ぼすかもし
れない危険な行為です。意
図的なドーピング行為は問
題外ですが、意図的ではな
く不注意で禁止物質を使用
してしまう「うっかりドー
ピング」は、これまで必死
に努力してきたものが一瞬

繋がるよう中央放射線部ス
タッフ一同で最新の知識や
技術の習得に励んでいます。

のうちに水の泡になり、非
常に残念で不幸なことです。
国際試合をはじめ国民体育
大会や各競技種目の主要競
技大会等のドーピング違反
のほとんどが、この「うっ
かりドーピング」と言われ
ています。このうっかりド
ーピングが起きないように一
つの対策として、スポーツ
ファーマシスト制度が誕生
しました。薬の専門家であ
る薬剤師がアンチドーピン
グ活動に取り組むことは当
然だと思えます。スポーツ
ファーマシストは、最新のア
ンチドーピング規則に関
する正確な情報、知識を持
ち、競技者を含めたスポー
ツ愛好家に対し、薬の正し
い使い方、薬に関する健康
教育などの普及・啓発を行
い、スポーツにおけるドー
ピングを防止することを活
動にしています。

禁止されている物質とし
ては、興奮薬、気管支を拡
げるお薬、尿を出しやすく

するお薬、酸素の運搬を高
めるお薬など多岐に渡りま
す。また薬局で買える市販
薬の中にも禁止物質を含ん
でいる場合があります。例
えば、エフェドリン、メチ
ルエフェドリン、プソイド
エフェドリンは市販薬の風
邪薬や鼻炎薬に多く使われ

お知らせ

公開健康講座

- 日時 平成28年9月28日(水)
午後1時30分～午後3時
- 会場 香川労災病院
管理棟3階会議室
- 演題 「肝・胆・膵のがん治療
の最近の話題について」
- 講師 第四外科部長 徳毛誠樹
- 参加 無料

がんサロン

- 日時 平成28年9月21日(水)
午前11時～午後12時
- 場所 香川労災病院
2階情報コーナー
- テーマ 「化学療法における食欲
不振・味覚障害について」
- 講師 がん化学療法看護認定看
護師 山崎美佐
- 参加 無料



● 労災病院周辺で見られる鳥 ●

チュウジシギ

主任薬剤師・吉村正則

旅鳥として春秋に飛来する。農耕地や湿地で全体的に警戒していると見つけ難くなる。

ており、うっかりドーピングに注意が必要な物質です。薬を使用するときや服用しているお薬について分から

食欲の秋 だしを効かせておいしい料理を

管理栄養士 小早川真衣

私たち日本人なら、誰もが「おいしい」と感じるだし。長い歴史を持つその味。長い歴史を持つその味。長い歴史を持つその味。



やかつお節、煮干しなどだし素材と水を入れて冷蔵庫で一晩置いておくこと

作り置きには、冷凍保存が便利です。よく冷ましただし汁を1カップずつフリーザーパックに入れたり、製氷器に入れ凍らせて小分けに保存すると便利です。



新任医師紹介



脳神経外科医師 菅田 峻光

味のある薄味でおいしい料理をつくることができます。また生姜、ゴマやミョウガなどを加えると料理のアクセントになり、薄味でも満足のある仕上がりになります。

みなさん初めまして。7月より脳外科で勤務させていただきます。

編集だより

患者サービスマン 委員 安田 琢也

たので、いずれはテニスの方にも参加したいと思っています。

9月とはいえ、まだまだ暑い日が続いています。熱中症や夏バテにならないよう、ご健康に気を付けてお過ごしください。