



SHOU

TAKE FREE



2

2023 No.607



独立行政法人地域医療機能推進機構 人吉医療センター 広報誌

地域がん診療連携拠点病院・基幹型臨床研修病院・協力型臨床研修病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・熊本DMAT指定病院・救急指定病院・日本医療機能評価機構認定病院



■今月のPICKUP

新型コロナウイルス 感染症の対応記録

■REPORT

研修シミュレーター トレーニング
人吉医療センター「災害への備え」
教えて!! 片淵先生 Vol.5
全国生活習慣病予防月間2023
医学部実習生感想
緩和ケア研修会 PEACE

研修シミュレーター トレーニング

当院は、厚生労働大臣より指定された臨床研修病院です。医師臨床研修指導ガイドラインでは研修医の労働環境「研修の充実」としてシミュレーター教育が必要とされています。

昨年12月、以前からあったシミュレーターのメンテナンスを行い、また、新たに腰椎・硬膜外穿刺シミュレーターなどを購入し研修設備を整備、今回それらのシミュレーター使った研修を実施しました。それぞれの専門の指導医から研修医一人ひとりに丁寧にレクチャーがあり、研修医も真剣な表情で手技を行っていました。シミュレーターは研修医個人での使用も可能であり、現場で実施する前にこれらのシミュレーターを用いて安全な医療を提供できるよう各自十分に修練を積んでほしいと思います。

臨床研修担当 廣田 由美



新型コロナウイルス感染症の対応記録

第8波を乗り越えて

県内リスクレベル段階引き下げ

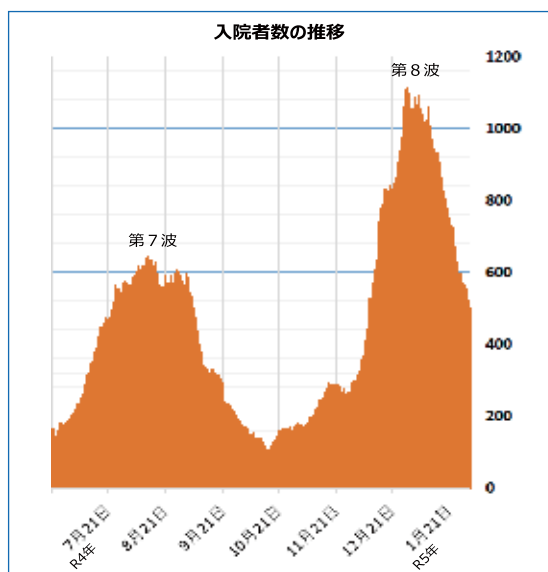
昨年末よりピークを形成していた第8波も徐々にその余波を静め、熊本県は新型コロナウイルス感染対策のリスクレベルをレベル3から1段階引き下げ、4段階中2番目のレベル2としました。人吉球磨の新規感染者数もピーク時と比較すると減少傾向にあるようです。

当院の専用病床においては、昨年末からの新規感染者の増加を見据えて増床調整をおこない、入院を必要とする患者様への急性期治療が可能となるよう体制整備をおこないました。年始を迎え急激に感染者が急増したことで、一時的に病床逼迫の危機に陥りましたが、人吉保健所や地域の医療機関、介護福祉施設の協力のもとWeb会議等で情報を共有しながら危機的状況を脱することができました。日頃のご支援感謝申し上げますとともに、今後とも引き続きのご協力をよろしくお願い申し上げます。



左写真：
各関係機関の皆さんの様子

下写真：
Web会議に参加する田浦医師
と感染管理認定看護師

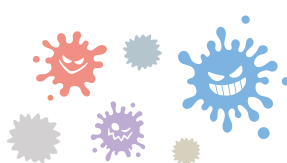


※熊本県ホームページ参照

コロナ「5類」へ移行、どうなる？

新型コロナウイルスの感染症法上の位置付けが、5月8日より季節性インフルエンザと同じ「5類」に引き下げることが正式決定されました。具体的方針は示されていませんが、公費支援となっていた医療費の段階的な縮小、受診できる医療機関の拡充、外出自粛要請やマスク原則着用推奨などの措置が変化するなど、新型コロナ対策は大きな転換点を迎えています。政府の方針に地域の医療体制がどう変化していくのかこれからではありますが、当院は全人医療の理念のもと「迅速かつ適切な医療を誰もが受けられる」体制に向けてこれからも全力で取り組んでいきたいと思っています。

医療福祉連携室 野々上 真一



人吉医療センター「災害への備え」



1月28日(土)令和4年度九州・沖縄ブロックDMAT実動訓練が行われ、当院も参加しました。

今回の訓練は、日奈久断層帯地震及び布田川断層帯地震を想定し、関係者の「顔の見える関係」の構築や必要技術を習得するとともに、課題の把握及び対応方法に係る検討を行い、今後の災害医療体制の充実を図ることを目的としています。

訓練内容は、災害対策本部の設置、運営、被害情報の収集、EMISによる医療機関の被害状況の共有、参集DMAT受付などを行いました。

当院には、宮崎・鹿児島からのDMATが人吉・球磨地域の現地調査に入られ、情報共有を行いました。

これからも球磨医療圏の災害拠点病院として更なる災害医療体制の向上に取り組んで参ります。

当院のDMAT隊員をご紹介します

Disaster Medical Assistance Team

DMATとは災害派遣医療チームDisaster Medical Assistance Teamの頭文字をとって略して「DMAT」と呼ばれています。災害発生直後の急性期(概ね48時間以内)から活動を開始できる機動性を持った、専門的な研修・訓練を受けた医療チームです。

DMAT1隊の構成は、医師1名、看護師2名、業務調整員(医師・看護師以外の医療職及び事務職員)1名の4名を基本としています。現在、当院のDMATには医師2名、看護師4名、業務調整員2名が所属しており2チームで活動しています。



【医師】

下川 恭弘: 統括DMATとして多数のチームが1つの目標に向かって組織的に活動できるように各チームを取りまとめる役割を担っています。

渡邊 龍太郎: 統括DMATの補佐として、災害現場で患者のトリアージや緊急治療を行っています。

【看護師】

尾方 千恵/杉松 幸太郎/小栗 由美/立開 光義
医師の診療補助、患者の身体的・精神的ケア、病院との連携業務などを行っています。

【業務調整員】

那須 智久/前田 竜一郎
資器材の準備や通信業務、情報の電子入力、本部活動時連絡調整の主体的業務など、被災地でのDMAT活動の支援を様々に行います。



落の臺が雪の下から顔を出し、人吉球磨のひな祭りが始まるころ、春はもうそこまで来ています。厚生労働省は、毎年3月1日から3月8日までを「女性の健康週間」と定め、女性の健康づくりを展開しています。今回は、2022年4月より約9年ぶりに積極的な接種勧奨が再開された子宮頸がんを予防する HPV（ヒトパピローマウイルス）ワクチンについて、正しい情報と新しい情報をお伝えします。

Q1. HPV ワクチンの種類とそれぞれの違いは?

子宮頸がんなどの原因となる HPV は、多くの人が性交渉によって一度は感染するものです。殆どは自分の免疫力で排除されますが、排除できない場合に子宮頸がんなどに進むことがあります。子宮頸がんに関わる HPV には少なくとも 15 の型があり、最も関係が深いのが 16 型と 18 型です。この HPV 感染を予防することで子宮頸がんを減らすことができますが、感染予防に使われる HPV ワクチンには、2 価、4 価、9 価の 3 種類があります。2 価はその 16 型と 18 型を、4 価はこれに加えて性感染症の尖圭コンジローマの原因である 6 型と 11 型も予防し、さらに 9 価ワクチンは 31 型、33 型、45 型、52 型、58 型も予防することができます。子宮頸がんの予防効果は 2 価と 4 価では約 70%、9 価では約 90% です。無料で受けられる「定期接種」に使われているのは現在は 2 価と 4 価ですが、2023 年 4 月から 9 価も加わります。

Q2. HPV ワクチンの子宮頸がんの予防効果は?

日本人女性の研究では、初めての性交渉の前にワクチンの接種を受けると、HPV16 型と 18 型の感染を予防する効果は約 94% です。さらに進んだ外国の研究では、17 歳未満でワクチン接種を受けることで子宮頸がんが 88% 減少し、それ以降の年齢で接種した場合に比べて効果が高くなっています。ワクチンの効果は、4 価ワクチンについては少なくとも 14 年間は持続することが現時点で判っています。

Q3. 9 年前にメディアで繰り返し報道された副反応は?

HPV ワクチン接種後に発生したとされた慢性の体の痛みや運動障害などの症状は、その後の調査でワクチン自体が原因であった可能性については否定的ですが、接種に伴う痛みやストレスが症状を引き起こすきっかけになった可能性はあるようです。報告されている重い症状がすべて副反応であると仮定しても、その確率は 1 万回接種に 1 件以下の頻度で、極めてまれです。また、積極的な接種勧奨が再開された後、副反応疑いの報告が増えている状況ではありません。接種後に心配な症状がある場合には、まず接種を受けた医療機関を受診し、相談してください。必要であればその後、指定協力医療機関（熊本県では熊本大学病院）を受診していただきます。HPV ワクチンを含む予防接種によって、医療機関での治療が必要になるなどの健康被害については、申請し認定されると、予防接種法に基づく救済（医療費・障害年金等の給付）を受けることができます。

Q4. キャッチアップ無料接種とは?

接種の勧奨が差し控えられていた期間に「定期接種」を受けられなかった 9 つの学年（誕生日が 1997（平成 9）年 4 月 2 日から 2006（平成 17）年 4 月 1 日まで）の女性を対象に、キャッチアップ接種が昨年 4 月から無料で実施されています。対象となる女性には市町村から個別に通知されていますが、キャッチアップ接種は 3 年間の時限措置（2022 年 4 月から 2025 年 3 月までの期間限定）となっています。また、2006・2007（平成 18・19）年度生まれの女性は、通常の接種対象の年齢を超えても、2025（令和 7）年 3 月末までは接種を受けることができます。2023 年 4 月からは、キャッチアップ無料接種対象者にも 9 価の接種が可能となり、また 2 価や 4 価を受けた後に 9 価に換えることも許可されます。

Q5. 男子の HPV ワクチン接種は?

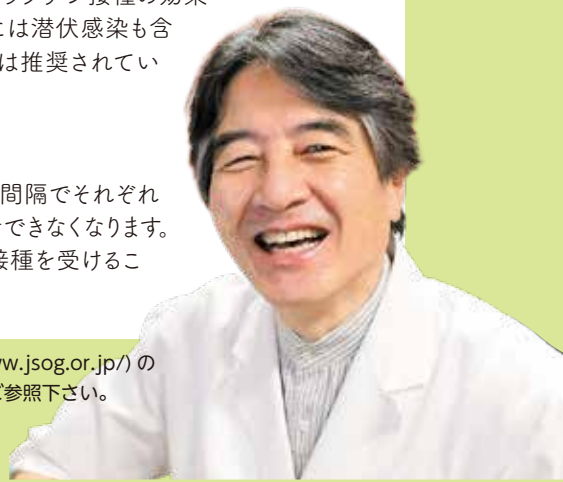
海外では男子への「定期接種」を行なっている国もあります。日本でも 9 歳以上の男子に対する 4 価ワクチンの接種が 2020 年 12 月に承認されています。しかし男子は「定期接種」の対象になっていないので、全額自己負担となり 3 回の接種で計 5 万円程度の費用がかかります。現在、男子への定期接種についても検討されています。

Q6. 子宮頸がんの前がん状態で治療を受けた後の HPV ワクチン接種は?

異形成（CIN）と呼ばれる前がん状態で治療を受けた後であっても、HPV が排除されたわけではありません。腔内の HPV 感染は続いていると考えられ、その感染をワクチンで抑えることはできないので、治療後のワクチン接種の効果があるという報告はありません。HPV 感染の検査もありますが、「陰性」という判定の中には潜伏感染も含まれているので、ワクチン接種を受けるかどうかを判断するために HPV 検査を受けることは推奨されていません。

Q7. 新型コロナウイルスワクチンの接種との関係は?

HPV ワクチンと新型コロナウイルスワクチンの同時接種に関するデータはなく、また短い間隔でそれぞれのワクチン接種を受けると、副反応が出た場合にどちらのワクチンによる症状であるか判断できなくなります。そのため、どちらのワクチンが先であっても 2 週間以上の間隔をあけてもう一つのワクチン接種を受けることになっています。



全国生活習慣病予防月間 2023

一般社団法人日本生活習慣病予防協会では、毎年2月を全国生活習慣病予防月間とし、市民公開講座を始め様々な普及活動を行っています。

生活習慣病とは、普段の生活習慣（偏った食生活や運動不足、ストレス、過剰な飲酒や喫煙など）の毎日の積み重ねが原因で病気が発症したり、進行する疾患の総称をいいます。また、重篤な疾患の要因となったり、長い年月を経て症状が現れるのも特徴です。

【代表的な生活習慣病】

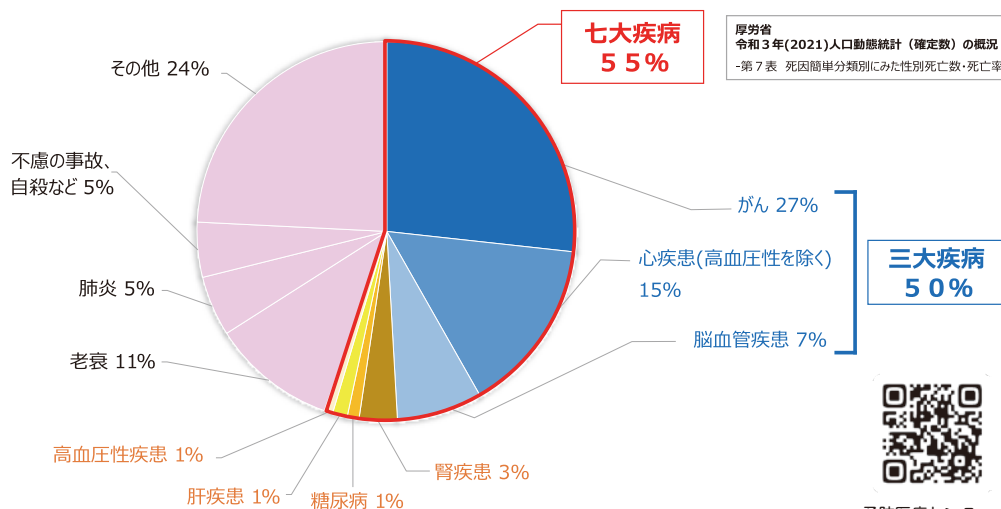
がん(悪性新生物)、糖尿病、脳血管疾患、心疾患、脂質異常症、高血圧、肥満、高脂血症、高尿酸血症、肝疾患、腎疾患など

生活習慣病のなかでも日本人の死因の上位を占めている「がん・急性心筋梗塞・脳血管疾患」は三大疾病（三大生活習慣病）と呼ばれています。三大疾病にさらに4つの病気「高血圧性疾患、糖尿病、肝疾患、腎疾患」を加えた病気のことを七大疾病（七大生活習慣病）と呼び、2023年の死亡者の内、三大疾病は死因の50%、七大疾病では55%を占めています。

生活習慣病の予防は、自分の身体の状態を知ること、正しく評価することが必要です。予防医療センターでは、身体の状態の正しい評価、気づきをお手伝いします。

予防医療センター 黒木 康平

主な死因別死者数の割合



予防医療センター



日本生活習慣病予防協会

医学部実習生感想



今回の地域実習では、3週間で様々なことを経験させていただきました。

総合診療の受け持ち患者さんとは、3週間を通して毎日回診をしていく中で信頼関係を築き、思っていることを話してもらえるような関係づくりが大事であるということを知りました。

五木村診療所では、多数の患者さんの診察をさせていただき、限られた時間で必要な問診や身体診察をしアセスメントやプランを考えることの重要性を知りました。様々な診察スタイルがある中で、パソコンではなく患者さんに向き合い、きちんと目を見てお話を聞くというスタイルは自分に合っている気がしました。また看護師の方が患者さんのことをよく覚えていて、ご家族のことを話されているのを見て、そういうことも信頼できる医療に繋がるのだと感じました。

訪問看護・診療では患者さんのお宅に伺い、看護や診療を行っているところと同行しました。それぞれの看護師さんや先生なりに工夫された看護や診療を見ることができてよかったです。特に、「毎回訪問に来る人が病気の話ばかりしていたら嫌と思う」というお話の上手な看護師さんの言葉が心に残りました。私も、自分なりの診療ができる医師になりたいと感じました。

その他にも救急外来をはじめ多数の診療科の先生方・スタッフさんにお世話になりました。どの方も優しくとても居心地のよい病院でした。地域医療を本当に知るには3週間では到底足りませんが、自分なりに地域医療というものを学ぶことができました。

3週間本当にお世話になりました。ありがとうございました。

熊本大学医学部医学科5年 佐藤 詩苑

今回、熊本大学の地域医療実習として人吉医療センターにて3週間実習をさせていただきました。数ある候補の中から、私が実習先として人吉医療センターを選ばせていただいたのは、豊かな自然と美味しそうな料理に心を惹かれ、田舎出身の私には都会の喧騒から離れてのびのびと実習するいい機会なのではないかと考えたためです。

実習内容は回診、訪問診療、外来陪席、救急外来等、多岐に渡りました。どの実習でも患者さんと積極的に関わる機会があり、先生方が熱心に指導してくださったため、非常に充実した実習となりました。

また、五木村診療所にも実習で訪れ、そこでは指導医の先生の監修のもと、実際に診察をさせていただきました。初めてのことで緊張もあり、方言という言語の壁にも阻まれ大変でしたが、貴重な経験になりました。なにより五木に住むパワフルなおじさま、おばさま方から元気と温かい言葉をもらえました。

3週間、人吉医療センターや専攻医の先生方、研修医の先生方には非常によくいただきました。実習中の指導にとどまらず、勉強や将来の相談にのってくださったり、人吉の美味しい食事処を教えてくださいと大変お世話になりました。教えていただいた知識や心構え、ご飯の味はこの先も忘れることなく日々精進して参ります。

最後に本実習の機会を作ってくださった人吉医療センターの先生方をはじめ、病院関係者の皆様、誠にありがとうございました。これから卒業試験、国家試験と険しい道のりが続きますが、私も熊本の医療を支える一員となるべく勉学に努めて参ります。

熊本大学医学部医学科5年 高島 昇

緩和ケア研修会 PEACE

脊柱管への浸潤が
痛みの原因では？

便秘にこのお薬は
どうでしょう？

患者さんと家族と
医療者が話し合える
環境づくりも必要！

1月29日、当院研修医・看護師が参加。
模擬事例課題に対し、様々な意見を出し合いました。様々な角度から意見を出し合う中で、気づきが得られたり、普段の関りを振り返ったり、緩和ケアについて学びを深めました。

グループワーク

- 課題1：痛みのアセスメント・マネジメント
課題2：痛み以外の身体症状へのアセスメント・マネジメント
課題3：身体症状以外の問題と対処法



ロールプレイ風景

使ってますか？スマートフォンアプリ♪

接種証明書をスマートフォンアプリでダウンロードできます

利用手順1 こちらをご用意ください

スマートフォン

- ・マイナンバーカードが読み取れる端末 (NFC Type B 対応端末)
- ・ios 13.7 以上
- ・Android OS 8.0 以上

そのほか必要なもの

- ・マイナンバーカードと暗証番号 4 桁
- ・(海外用のみ) パスポート

利用手順2 スマホでアプリをインストール

こちらの二次元コードからダウンロード

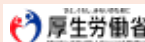


App Store (ios)



Google Play (Android)

アプリの情報については、
デジタル庁のウェブサイトでご案内しています
<https://www.digital.go.jp/policies/posts/vaccinecert>



新型コロナワクチン接種証明書とは

新型コロナワクチン接種証明書は、日本の予防接種法に基づいて各市区町村で実施された新型コロナワクチン接種の事実を公的に証明するものです。厚生労働省ホームページアプリで発行する接種証明書には、二次元コードが記載されます。二次元コードは、氏名、生年月日、接種記録等の情報を含みます。これを読み取ることで簡単に情報を確認することができます。

昨年、当院は、京都大学防災研究所・清水建設共同で「JCHO人吉医療センター豪雨災害タイムライン」を作成しました。

また、令和4年10月の災害実働訓練では、「MCP支援システム」を活用した訓練を行いました。

このたび、これまでの取り組みが清水建設のホームページで紹介されましたので、お知らせいたします。ご一読ください。

<https://www.shimz.co.jp/digital-strategy/mcp.html>



新 任 紹 介



西田 麻佑(看護師)

趣味：旅行

モットー：なるようになる

自分の性格：明るい、楽観的

自分のコマーシャル：前職の経験を活かし、早く業務に慣れて戦力に慣れるよう頑張ります。



理 念 140年の歴史と設立の経緯を忘れず全人医療を提供します

基本方針

患者中心の医療

患者の人権と意思を尊重します

診療3本柱

がん・救急・予防医療を中心に医療機能の充実を図ります

完結型医療

地域の医療機関と連携し安心できる医療の展開を行います

地域包括ケア

地域包括ケアシステムを推進し地域のまちづくりに貢献します

社会貢献

災害医療派遣・医療情報公開・医療ボランティアの活動を行います

医療人育成

地域医療に貢献できる医療人の育成を行います

臨床研修理念

医師としての人格を涵養し、医学・医療の社会的役割を認識しつつ、臨床に必要な基本的診療能力を習得し、全人医療を提供できる医師を目指します。

臨床研修の基本方針

1. 人間性豊かな医療人の育成

2. 医療全般にわたる広い視野と高い見識を持つ医療人の育成

3. 患者の立場に立った医療を実践する医療人の育成

4. チーム医療のできる医療人の育成

5. 生涯学習をする医療人の育成

6. 地域医療に貢献する医療人の育成

7. 公的中核病院としての責務を自覚する医療人の育成

