

NETWORK

vol. 71
2月号

広島共立病院広報誌 ネットワーク 2023



むらた ひろひこ
広島共立病院 院長 村田 裕彦

どうなる 5類

2023年は新型コロナウイルス感染症第8波流行の真っ只中で迎え、早1ヶ月経ちました。ピークが過ぎたようですが、今後どうなるのでしょうか。

今回の第8波では多くの医療機関や高齢者施設の多くでクラスターが多発しておりますが、当院でも12月に3つの病棟でクラスターが生じました。病棟間の感染経路は確認できず、独立したクラスターと推定いたしました(下表)。感染防御対策を簡単にすり抜けられたという印象です。合計で入院患者36名、職員25名の感染規模となりました。職員の陽性者が増えることで、通常業務が維持できず診療体制を縮小せざるを得ませんでした。年末に手術の延期や救急受け入れ一時停止などで、ご迷惑をおかけいたしました。

クラスターの規模と終結までの期間は、関係ありませんでした。併せて12月28日から新型コロナ重点医療機関として陽性患者の受け入れを開始しましたので、年末年始は1つを除く4つの病棟で新型コロナ患者との共存で過ごしました。おそらくこの医療機関・高齢者施設も同じような状況だったかと推察されます。

感染経路は、職員や入院患者を発端として、接触感染や飛沫感染、エアロゾル感染等で感染が拡大したと推定されますが、どのクラスターも確定は困難でした。入院患者が入院時には陰性でもその後発症されたケースがあり、対応の難しさを痛感いたしました。市中の感染者数が増えると、このようなケースが増えて、大規模クラスターが増加していくと思われます。

広島共立病院 第8波での病棟クラスター

病棟	覚知日	終結日	日数(日)	患者(人)	職員(人)	合計(人)
A	12/15	1/2	19	17	20	37
B	12/16	1/1	17	4	3	7
C	12/27	1/18	23	15	2	17
合計			59	36	25	61

(終結日:クラスターに関連した陽性者がすべて療養解除になった日)

政府は、新型コロナウイルス感染症の感染症法上の扱いを4月下旬に5類感染症にする方向で作業に入りました。一般市民や医療以外の業種の皆様は大歓迎でしょう。オミクロン株の特性からすると経済を回すためには、新型インフルエンザ等感染症(2類相当)から下げるのは止むを得ない措置と捉えております。

しかし、医療機関にとってはどうでしょうか。3年間かけて苦労して対応し作り上げてきた様々な仕組みを、急に変更すると現場は混乱するのではないのでしょうか。変異を繰り返す新型コロナウイルス感染症は、既存の類型に当てはめるのは困難であり、独自の新しい類型を作り、変更は段階的に、公的支援も継続していくべきです。

5類感染症になると、患者・濃厚接触者の行動制限がなくなり、水際措置もなくなりますので、感染者が一挙に増加することが推測されます。5類感染症になったからといってウイルスが変わるわけではありませんので、強い感染性、高齢者の高い死亡率は続きます。むしろ新たな変異株が懸念され、それへの対応が後手に回ってしまいます。

一般市民や高齢者施設入所者の陽性者は、これまでのような制限なく希望時に医療機関を受診、入院依頼ができるようになります。医療機関は原則的にはすべてが受け入れることが求められますが、これまで受け入れていなかった医療機関がすぐにそうするのは現実的には難しいと思われます。結局これまで受け入れていた医療機関に過大な負荷がかかってきます。病院ではクラスターの大規模化、高頻度化が予想され、新たな医療崩壊が危惧されます。

感染した医療従事者が早く復帰できることが医療機関にとってのメリットかもしれませんが、早く復帰するとそれだけ院内感染のリスクが大きくなりますので歓迎はできません。

国には特効薬や有効なワクチンの開発を推進し、医療界全体の状況を把握し、条件を整えつつ、計画的に政策の転換を図ってほしいものです。一般市民の皆様には、感染対策を継続していただくことを願うばかりです。

第111回 広島共立病院オープンカンファレンス 広島共立病院 & Web配信

第57回 安川河畔カンファレンス

開催日

2022年11月30日(水)

座長

広島共立病院 院長
むらた ひろひこ
村田 裕彦



「COVID-19が教えてくれたもの」

広島大学大学院 医系科学研究科 救急集中治療医学 ^{しめ のがあき} 志馬 伸朗 医師



2022年1月に端を発したCOVID-19の世界的流行は、依然として継続している。この流行感染症は、医療現場のみならず社会・経済活動全般に甚大な影響をもたらした。その多くは、かつて経験しなかった、“負の影響”であった。

本講演では、COVID-19が、医療現場特に大学の救命救急センターに及ぼした影響を中心に、これまでの3年間を振り返るとともに、今後に向けた考察を行った。



「知って得する緊急度・重症度 ～病院前から院内急変まで～」

広島大学病院 高度救命救急センター ^{せら としき} 世良 俊樹 医師



「重症度」とは、病態そのものが生命予後あるいは機能予後（時に整容の予後を含む）に及ぼす程度のことであり、ここに時間の因子は関与しない。「緊急度」とは、重症化（死亡あるいは機能障害）に至る速度あるいは重症化を防ぐための、持ち時間あるいは時間的余裕のことであり、重症度を時間的に規定している。ワクチン接種会場で、急変した患者への対応について、社会を巻き込んで大きな問題となっている。医療者である以上、重症度、緊急度の高い患者にはいつでもどこでも遭遇する可能性がある。そのような

患者さんに普段めつたに遭遇しない医療者にとって、何をどうすれば良いのか、改めて考えた。

緊急度・重症度の高い患者に備えて、何をすべきか

すぐにやりたい3つのこと

- 人を呼ぶ**
・人を呼ぶことは恥ずかしくない！
- シミュレーショントレーニング**
・Off the job（蘇生、外傷、内科救急、小児、母体急変など）
 ・現場に即したシナリオ
 ・Cognitive Aid
- 建設的に振り返る（デブリーフィング）**
・シミュレーションでも、実際の対応事案でも
 ・Cognitive Aidの有用性と不具合
 ・個人を絶対に責めない！

第112回 広島共立病院オープンカンファレンス 広島共立病院 & Web配信

第58回 安川河畔カンファレンス

開催日

2022年12月14日(水)

座長

広島共立病院 外科部長

ながみね いちろう

長嶺 一郎 医師



「経腸栄養の基本」

広島共立病院 診療部長 ウォン・トー・ユン 医師



脳血管障害後遺症・認知症などによる嚥下摂食機能障害のある患者に対して栄養サポートが重要である。経腸栄養(≒経管栄養)が必要な場合が多く、適切な手段および管理について知っておくこと

が大切である。

短期間の経管栄養を行う場合、経口または経鼻などの自然孔を使用することが一般的で、経鼻栄養カテーテルが最も頻用される。経鼻栄養カテーテルの先端を胃内(NGT)に留置するパターンが多いが、胃食道の逆流などを認める場合は空腸(NJT)に留置するケースもある。

長期の経管栄養を行う場合は体外と繋がる消化管瘻を造設することが一般的である。ほとんどの患者は経皮内視鏡的胃瘻造設術(PEG)による胃瘻造設が選択される。なお、術後胃または胃全摘後などでPEGが困難な場合、低侵襲的手術による空腸瘻(D-PEJ)または食道瘻(PTEG)の適応となる。

経管栄養ルート確保後の合併症は手術そのものに起因することが少なく、ほとんど栄養投与管理の問題である。栄養剤投与後の誤嚥性肺炎が最も頻度が高

く、術後在院日数および在院死に悪影響を与える。対策法の一つとして栄養剤の変更となり、具体的に半固形化栄養剤または成分栄養剤の使用を試みることである。

またはPEG患者について栄養剤の変更を行っても改善がなければ内視鏡操作による腸瘻化(PEG-J)も検討できる。どちらにしても栄養サポートチームとの連携が必要で、退院後の管理継続も考慮しながら医学的な面だけではなく、社会背景に適した方法を選択することが重要である。

長期継続のため、病院で選択された経管栄養ルートが退院後も問題なく管理される必要があり、家族の理解および地域の医療サポート体制の協力が不可欠である。

まとめ

- ✓経腸栄養は殆どの病態で実施可能
- ✓経腸栄養のアクセスルートもいろいろあり
- ✓可能限り、経腸栄養に挑戦しましょう
- ✓“If the gut works, use it!”
- “If it doesn't, make it work!”

診療案内(2023年2月版)

【予約制】は事前予約が必要です。

【予約可】は予約なしでも受診可能です。

※第2・第4土曜日は休診です。

	診察開始～受付終了	専門外来等	月	火	水	木	金	土	
健診	市・被爆者・協会けんぽ等 各種健診、人間ドック他 ①乳がん検診	午前 【予約制】	桑原 中増	桑原 ①川口	桑原・中増 ①池上	桑原 ①川口	桑原・中増 ①池上	1・3・5週 川先・中増・①池上	
		午後 【予約制】	桑原・中増	①川口	桑原・中増 ①池上	桑原 ①川口	中増 ①池上		
内科 (当院に初めて 受診される方は 予約制では ありません)	9:00～11:30	総合診療内科 【予約可】	山田・田邊 亀谷	吉國・前谷 山田	山田・川先 田邊	藤原・久保田・吉國 舟木(洋)・川先	山田・楠 前谷	1・3・5週 鷹屋・山田 吉國・田邊	
		循環器内科 【予約制】	鷹屋・楠		鷹屋・村田		村田		
		呼吸器内科 【予約制】		濱田					
		消化器内科 【予約制】		加太		吉見	西原	ウオン	1・3・5週 ウオン・久保田
		糖尿病内科 【予約制】	森下			森下	福井	森下	1・3・5週 森下
	14:00～16:30	【予約制】		藤原・大谷			秦		
		リウマチ科 【予約制】				1・3・5週 舟木(将)			
		循環器内科 【予約制】					鷹屋		
		呼吸器内科 【予約制】					2・4週 木山		
		消化器内科 【予約制】					西原		
17:00～18:30 (定期通院されている 予約の方のみ)	糖尿病内科 【予約制】					森下			
	緩和ケア内科	9:00～11:30	本家	舟木(洋)	本家	本家	加太		
	脳神経内科	9:00～11:30/14:00～16:30	祢津						
精神科	9:00～11:30				山本				
リハビリテーション科	9:00～11:30	○理学・作業・言語・ 物理の各療法 【予約制】	○	○	○	井口 ○	○	1・3・5週 ○	
	13:30～16:30		○	○	○	○	○		
外科	9:00～11:30	【予約可】	大田垣 古川	長嶺 原田		大田垣 原田	長嶺 古川	1週 長嶺・原田 3週 古川・大田垣 5週 交替	
	9:00～11:30 13:00～15:30	【予約制】 【予約制】	平岡	角舎	角舎		平岡		
呼吸器外科	14:00～15:30	【予約制】	坪川						
心臓血管外科	14:00～16:30	【予約可】				片山/高崎 交替			
脳外科	14:00～16:30	【予約制】					広島大学		
整形外科	9:00～11:30	【予約可】	市川・土井 濱西	田中(玄) 森	森 田中(晶)	市川・田中(玄) 濱西	田中(玄) 土井	1週 土井・濱西 3週 田中(玄)・森(市川) 5週 市川・濱西	
	16:00～18:30	【予約可】		1・3・5週 市川 2・4週 濱西 土井		森 古田			
小児科	9:00～11:30	☐ 小児一般 【予約可】	☐ 友田	☐ 森下	☐ 友田	☐ 森下	☐ 友田	☐ 1・3・5週 森下	
	14:00～15:00	☐ 予防接種 【予約制】	14:00～14:30 ☐ 森下		☐ 友田	14:00～14:30 ☐ 友田			
	15:00～16:30	☐ 乳児健診 【予約制】	15:00～16:30 ☐ 森下		☐ 友田	1・3・5週 森下 2・4週 友田	☐ 森下		
	12:30～17:00	☐ カウンセリング 【予約制】	津森・芳西			津森・芳西	津森・芳西		
婦人科	9:00～11:30	初診(再診) 【予約可】	三田尾	三田尾	三田尾	三田尾	三田尾	1・3・5週 三田尾	
	14:00～16:00	子宮がん検診 【予約可】	三田尾	三田尾	三田尾	三田尾		↑午前休診の場合あり	
耳鼻いんこう科	9:00～11:30	【予約可】	津田		津田	津田	津田	1・3・5週 津田	
	14:00～16:00	【予約可】	津田		津田	津田	津田	↑午前休診の場合あり	
泌尿器科	9:00～11:30	月・木は10:00～ 【予約可】	広島大学		山崎	広島大学	山崎	1・3・5週 広島大学	
	14:00～16:30	月・木は16:00まで 【予約可】	広島大学		山崎	広島大学		↑午前休診の場合あり	
眼科	9:00～11:30	【予約可】	宮田	高本		岡田			
皮膚科	9:00～11:00	【予約可】	松尾		松原/柳田 交替		山崎		

地域連携部だより

このたび、新型コロナウイルス感染症に関わる病院機能の変更におきましては、関係者および、地域の皆様にご多大なるご心配とご迷惑をおかけしたことを深くお詫び申し上げます。

引き続き、皆様に安心してご利用いただけるよう、また地域に貢献できるよう、連携強化を推進して参ります。

何卒よろしくお願いたします。

地域医療連携センター 地域連携部
直通ダイヤル ☎ 082-879-1203



病院機能評価認定

厚生労働省指定基幹型臨床研修病院

ISO9001 認証取得



広島医療生活協同組合

広島共立病院
HIROSHIMA KYORITSU HOSPITAL

https://www.hiroshimairyu.or.jp
〒731-0121 広島市安佐南区中須2丁目20-20
TEL 082-879-1111(代)
FAX 082-879-6964
E-mail kyoritsu@hiroshimairyu.or.jp

