

ひかり

vol.109
2019.3

ご自由にお持ちください

Kikuna Memorial Hospital
News Letter

Contents



●特集
最新鋭 CT・MRI 導入

●KMH - 部署紹介 -
●看護部だより vol.68
●KMH -NEWS-
●KMH -TOPIC-

最新鋭 CT・MRI 導入

■低被ばく・高画質 CT 2台新規導入 ■高磁場・高精細 MRI 1台追加導入



画像診断部 技師長
和田 吉弘

CT ってなに？

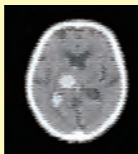
CTとは、『Computed Tomography』の略称で、コンピュータ断層撮影のことです。X線が身体の周りを一周し、その時のX線の減弱をコンピュータで高速に演算し、1画像約26万もの点を白から黒のCT値で表現し、画像化したものです。

新しい CT 装置は今までの装置と何が違うの？

開発初期の CT 装置 (1975年) は…

- ・検出器が 1 列
- ・1回の回転で1枚 (10mm)
- ・1画像得るのに約 4 分
(現在頭部 20 画像に換算すると 210 分)

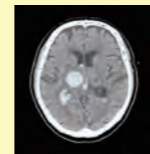
1975 年 CT 画像
(※イメージです)



最新の CT 装置 (2019年) は…

- ・検出器 320 列
- ・1枚 0.5mm
- ・頭部全体 10 秒

現在 CT 画像 (出血)



今回導入した CT 装置は何が凄いの？

320列 Area Detector CT(以下、ADCT)は、

- 1 つの臓器 (心臓・頭部など) 1 回転で撮影できる 16cm 幅の Area Detector 搭載
- 1 つの臓器 (心臓・頭部など) 1 回転で撮影できる 16cm 幅の Area Detector 搭載
- 短時間で高画質な画像が得られます
- AI 技術を応用し大幅な画質改善効果から低被ばくでの撮影で高い臨床価値を持った画像を提供



CANON 社製 320 列装置
Aquilion ONE GENESIS Edition

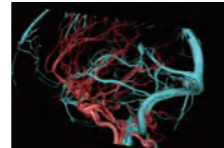
患者さんに対してメリットはあるの？

- ① 320 列と 80 列の 2 台体制となり、さらに患者様の対応をより円滑に行えます。
- ② 検査の目的、部位や患者様の状態に合わせて最適な装置を選択いたします。
- ③ 低被ばく・高画質になることにより安全かつ安心して検査を受けていただけます。

低被ばく
高画質



冠動脈 3D



脳動脈 (赤: 動脈 青: 静脈)



腹部血管 3D

MRI ってなに？

MRIとは、『Magnetic Resonance Imaging』の略称で磁気共鳴画像のことです。この装置は磁場内における核磁気共鳴現象を利用して断層画像を得る方法で、CTとは全く違うものです。ごく簡単に説明しますと、人間の体を構成している物質の大部分には水素の原子核が含まれており、MRIの磁場の中に人体を入れ、ある周波数(パルス)をかけると、この原子核が同じ方向にスピンするようになります。その後パルスを切るとまた元の状態に戻っていきませんが、組織によって元の状態に戻るまでの時間がそれぞれ異なります。この時間差をコンピュータで計算し画像にしています。

新しい MRI 装置は今までの装置と何が違うの？

開発初期の MRI 装置 (1982年) は…

・0.15T (常伝導磁石) ⇒ 0.5T (常伝導)

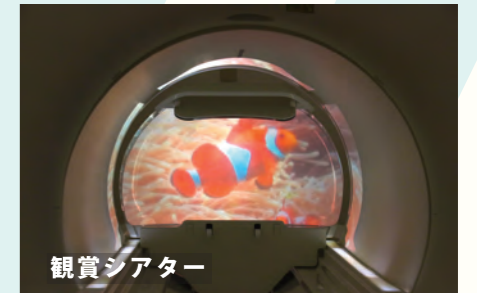
最新の MRI 装置 (2019年) は…

・1.5T (超伝導) ⇒ 3T (超高磁場)

1.5T (超伝導) がグラウンドスタンダード装置で最新の3T (超高磁場) と比べると1.5T と同等の画像を得るには時間が半分、時間を同じにすると画質は2倍良くなります。



CANON 社製
Vantage GALAN 3T Saturn X

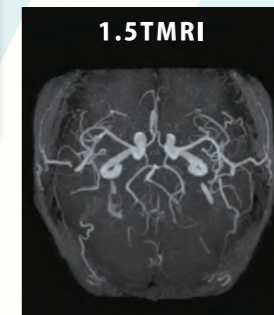


観賞シアター

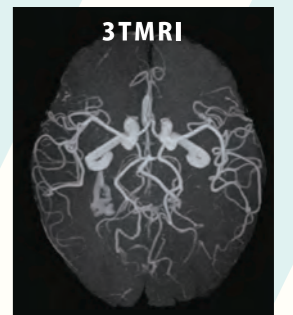
導入した MRI 装置は何が凄いの？

- 1 トンネルが広がり圧迫感が緩和されました
- 2 目の前に鏡を置き風景などを鑑賞する(シアター) ことが出来るようになりました
- 3 撮影時の音が軽減されました
- 4 頭部脳血管の描出能は末梢の細かい血管まで描出することが出来るようになりました
- 5 関節や小さな部位(指など)が高画質で描出することが出来るようになりました

▼末梢の細かい血管まで描出が可能です



1.5TMRI



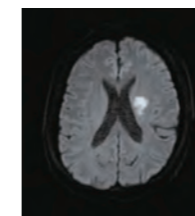
3TMRI

患者さんに対してメリットはあるの？

- ① 早期脳梗塞の発見に最も優れています。
- ② 3Tと1.5Tの2台体制になり、検査待ち時間の短縮で患者様への対応をより円滑に行えます。
- ③ 検査の目的・部位や患者様の状態に合わせて最適な装置を選択いたします。
- ④ 安全かつ安心して検査を受けていただけます。

早期
脳梗塞の
発見に有効

拡散強調画像
(急性期脳梗塞)



CT と MRI の適応についての比較

| 部位 | 検査項目 | 比較 |
|-------|--------------------|-------------|
| 頭 部 | めまい・頭痛・脳梗塞・脳腫瘍 | MRI >> CT |
| | 脳動脈瘤 | MRA = 造影CTA |
| | 脳出血・外傷・副鼻腔炎・中耳炎 | MRI << CT |
| 胸 部 | 肺野病変 (腫瘍・炎症) | MRI << CT |
| | 縦隔病変 | CT |
| | 大動脈瘤・大動脈解離 | MRA = 造影CTA |
| 腹部・骨盤 | 腹痛・外傷・腹部膨満感・体重減少 | MRI << CT |
| | 総胆管・膵管 | MRI (MRCP) |
| | 胆石・腎結石 | MRI << CT |
| | 水腎症 | MRU > 造影CTU |
| 整形領域 | 前立腺・子宮・乳腺 | MRI >> CT |
| | 椎体 (ヘルニア・腰痛・頸痛・外傷) | MRI >> CT |
| | 関節 (靭帯・半月板) | MRI |
| | 軟部腫瘍 | MRI >> CT |
| | 軽微骨折 | MRI >> CT |
| | 外傷・骨折 | MRI < CT |

KMH部署紹介

医療相談室のご紹介

MSWとは... 保健医療機関で働いているソーシャルワーカーをMSW(メディカル・ソーシャル・ワーカー)と呼びます。菊名記念病院の医療相談室には社会福祉士の国家資格を持つMSWが7名在籍しています。患者様・ご家族様と面接しニーズを見つけ出し、問題の解決を図ります。患者様の状態を把握し、医師や看護師、リハビリ等多職種と連携をとり、関係機関との調整を図る大変重要な仕事です。



どんなお仕事ですか?

MSWの具体的な仕事と役割

療養中の心理的・社会的問題の解決、調整援助

入院・外来問わず患者様やご家族様からの相談に応じ、問題の解決を図ります。

退院援助

退院後の生活について共に考え、必要であれば各関係機関と連携し、転院・退院調整をします。退院後に在宅での介護サービスがスムーズに受け取ることができるように、介護保険の利用へつなぎ、生活が安定するように支援します。自宅退院が困難な場合は転院先を紹介しています。

社会復帰援助

退院後スムーズに社会復帰(復職や復学)できるように支援します。

受診・受療援助

患者様、ご家族様に対して受診や受療の補助を行います。生活と身体状況に合った医療の受け方、病院や診療所の情報提供を行います。

経済的問題の解決、調整援助

医療費や生活費について悩んでいる際に、諸制度の案内をしたり、各関係機関と連携を図り不安感がなくなるよう支援します。

地域活動

患者様のニーズと合ったサービスが地域で提供されるように関係機関と連携し、地域福祉のシステム作りや促進を図ります。地域の会議に参加し、保健医療立場から安心して暮らすことができるように、地域の理解を深め協力を促します。



菊名記念病院は急性期病院であり、入院期間が短いのが特徴です。急な病気や怪我で「これからどうすれば」と不安になる方は多く、短期間で問題を解決する必要があります。MSWが少しでも問題解決のお手伝いができればと、日々業務にあたっています。

ご相談の際には予約をしていただくことをおすすめします。
受付時間
平日 9:00-17:30
土曜 9:00-12:30
日祝休み

入退院支援室 退院・転院を考える時!!

またまた

看護部だより

入退院支援室 長谷川 紀子
vol.68



患者様・ご家族様のご意見より

救急で診ていただき大変助かりました。しかし、高齢者に対して1週間位で転院・退院を進められるのは困ります。家族としてはもう少し長く入院させてもらいたいです。

救急で受け入れてくれたことに感謝しています。その時、救急病棟のベッドが高齢者で塞がってしまうことは問題だと感じました。もっと若く、救急対応が必要な方が医療を受けられなくなると、心配になりました。

貴重なご意見ありがとうございます。このような患者・ご家族様の思いにお応えしながら急性期(救急)病院としての役割を果たすために、入退院支援室ではこちらの退院支援フローを用いて、患者様にあった退院・転院を相談させていただきます。

急性期病院での治療(手術や薬物療法)が終了したら... リハビリや療養先を考えていきます。

- 介護やリハビリを必要としない
- 自宅で介護できる

自宅へ

- リハビリ後、自立又は自宅で介護できる

- 専門的(整形外科・脳疾患)リハビリ回復期・リハビリテーション病院
- 日常生活のリハビリ(60日以内)地域包括ケア病院
- 日常生活のリハビリ(期間未定)老人保健施設

自宅へ

- 介護が必要だが自宅では介護できない

- 終末期医療において、延命治療の希望の有無
- 医療処置が必要かの有無
- 金銭面に応じて

有料老人ホーム

療養病院

特別養護老人ホーム

障害者病院

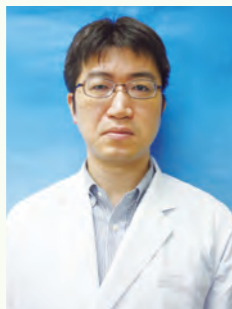
高齢者の病院への入院・退院では、「その人らしい暮らしをどう続けていくか」が重要になります。日頃から、もしもの場合の「心構え・心づもり」をご家族様で話し合っておくことをお勧めします。かかりつけ医や当院『入退院支援コーナー』でもご相談に応じます。また当院広報誌【ひかり】2018年6月号や、9月号にも『入退院支援室』について詳細をご覧ください。市民講座のお知らせ:3月20日(水) テーマは、『ご自身にもしものことがあったら』です。人生の最終段階にどのような医療・ケアを受けたいかこの機会と一緒に考えてみませんか。ぜひ、ご参加ください。



NEWS 1 医局人事のお知らせ



循環器内科 (1/1 付)
猪口 孝一郎
わかりやすい言葉で診療
させていただきます。
宜しくお願い致します。



病理診断科 (2/21 付)
内田 士郎
宜しくお願い致します。

NEWS 3 1/4 新年初顔合わせ

2019年のスタートとして、今年も新年顔合わせを
病院屋上にて行いました。地域のみなさまとのつ
ながりを大切に業務に努めて参ります。



NEWS 4 1/8 保育室 お正月

獅子舞の登場に表情が強張る
お子様も居ましたが、戸外
では手作りのたこを持ち走ら
り、室内ではこまや福笑いを
してお正月ならではの遊びを
楽しみました。今年よろしく
お願い致します!



NEWS 2 12/4 平成30年度
医療安全強化月間取り組み発表

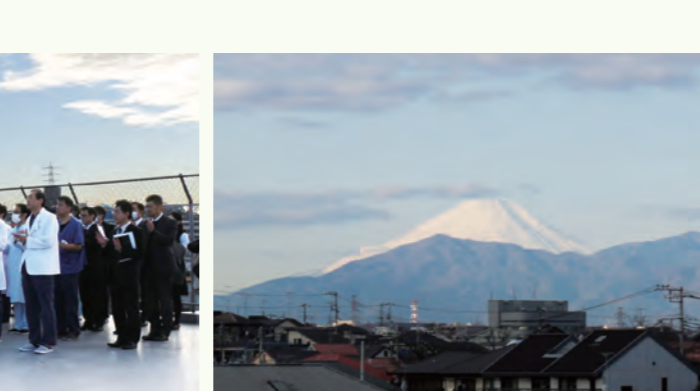
- 取り組み優秀部署
第1位 外来・臨床検査科「VVR(血管迷走神経反射)発生時の対応」
第2位 W3B「医療安全の視点を踏まえた内服自己管理への取り組み」
第3位 栄養科「入院から食事オーダー入力までの工程で栄養科内で発見したヒヤリハット事例」



●医療安全管理室賞 手術室・リハビリテーション科・画像診断部受付



●スローガン大賞
リハビリテーション科「危ないよ 言える勇氣 聞く心」



NEWS 5 1/12.25 参加無料 当日参加 OK!
第11回 知って得する栄養セミナー

「食物繊維を増やすには」管理栄養士 魚躬真菜
今回は食物繊維をテーマに普段の食事より食物繊維
の摂取量をUPさせる工夫をお話しました。



NEWS 6 1/15 予約不要 参加無料
第151回 糖尿病教室

「食事療法のポイント」管理栄養士 處 麻依
「糖尿病の飲み薬について」薬剤師 白井 友基
多くの意見が飛び大盛況のうちに幕を閉じることができました。



NEWS 8 2/1 保育室 節分会

「おにはそと!ふくはうち!」製作で作った帽子を被り、
元気いっぱいに豆まきの掛け声練習をする子どもたち。い
ざ鬼が出てくると…練習のようにはいかず泣き出すお子様
が続出でした。最後には鬼と仲良くなり一緒に写真を撮る
事が出来て、大盛り上がりうちに終了した節分会でした。



NEWS 10 2/8 初午祭

今年も当院屋上にて菊名神社宮司様をお迎えして
初午祭を執り行いました。菊名記念病院では患者様
が一日でも早いご回復を願い、職員もまた健康で
過ごせるようにと代表職員が祈願しました。



NEWS 7 1/24 参加無料 当日参加 OK!
第37回 公開市民講座

「お薬の身近な疑問」薬剤師 白井 友基 今回はお薬
の飲むタイミングや、飲み合わせなどをお話ししまし
た。次回の公開市民講座は3/20です。おたのしみに



NEWS 9 2/6.13 参加無料 当日参加 OK!
第12回 知って得する栄養セミナー

「摂りすぎ注意!意外と知らない塩分量」
管理栄養士 小嶋友樹 当日は多くの方
にご参加頂きありがとうございました。



NEWS 11 2/22 NST 勉強会

当院の職員対象とした勉強会。
今回は「外科と栄養」
外科医 清水 一起先生に講義して頂きました。
入院時の栄養評価方法から手術前、手術後の
栄養管理方法まで幅広く教えて頂きました。





院内インフォメーション

2019年のゴールデンウィーク期間中の診療体制が決定いたしました。詳細は、下記の表をご参照ください。

★ゴールデンウィーク期間中 診療体制表 (4/27～5/6)

| | | | |
|----------|--------|---------|--------|
| 4月27日(土) | ★ 通常診療 | 5月2日(木) | ★ 通常診療 |
| 4月28日(日) | 休診 | 5月3日(金) | 休診 |
| 4月29日(月) | 休診 | 5月4日(土) | 休診 |
| 4月30日(火) | ★ 通常診療 | 5月5日(日) | 休診 |
| 5月1日(水) | 休診 | 5月6日(月) | 休診 |

新天皇の即位日である5/1(水)が1年限りの祝日となりました。これに伴い4/30(火)と5/2(木)が休日となる事が政府より発表されました。診療への影響を踏まえ、当院では上記の体制で診療を行います。ご理解とご協力をいただけますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

編集後記

あっという間に3月。日本気象株式会社は、2月28日に2019年 第5回桜の開花・満開予想を発表しました。北海道から鹿児島までの全国約1000か所の桜の名所、及び各都市のソメイヨシノについて、今年の開花・満開予想を行っています。【関東・甲信地方】10月から12月にかけては平年よりかなり高め、1月から2月にかけては平年より高めの気温でした。この先1ヶ月は平年より高めの気温が予想されるため、「開花は、平年より早い。」東京は、3/21頃の予想です。春を楽しみましょう! 広報 根岸

当院の基本理念

私たちの病院の使命—Mission—
質の高い急性期医療を通して地域社会に貢献します。



日本医療機能評価機構
認定病院 (3rdGVer.1.1)



JQA-QMA14243
ISO9001:2015
認証取得病院



ピンクリボン運動
を応援します。



地域医療支援病院
菊名記念病院

〒222-0011 横浜市港北区菊名 4-4-27
TEL : 045-402-7111(代) FAX : 045-402-7331
URL : <https://kmh.or.jp/> E-mail : kikuna@kmh.or.jp