

# 千葉大学病院 ニュース

2006年1月

第6号



千葉大学医学部附属病院  
Chiba University Hospital

〒260-8677 千葉県千葉市中央区亥鼻1-8-1

TEL : 043-222-7171 (代表)

URL <http://www.ho.chiba-u.ac.jp>

## 本院の基本理念

人間の尊厳と先進医療の調和を目指し、臨床医学の発展と次世代を担う医療人の育成に努める。

## 本院の基本方針

患者中心の最適な医療を提供します。

安全で良質な医療を実践します。

最先端の診断・治療法の開発を目指します。

卒前・卒後および生涯教育を通してプライマリ・ケアから先端医療までを実践できる医療人を育成します。

## 本院における患者の権利

公平で良質、かつ安全な医療を受けることができます。

プライバシーが保護されます。

診断・治療法等に関して、十分な情報提供と説明を受けたうえで、自らの意思で決定できます。

臨床研究に関し十分な説明を受けたうえで、研究に参加するか否かを自ら決定し、いつでも参加を中止することができます。

## 患者さんへ

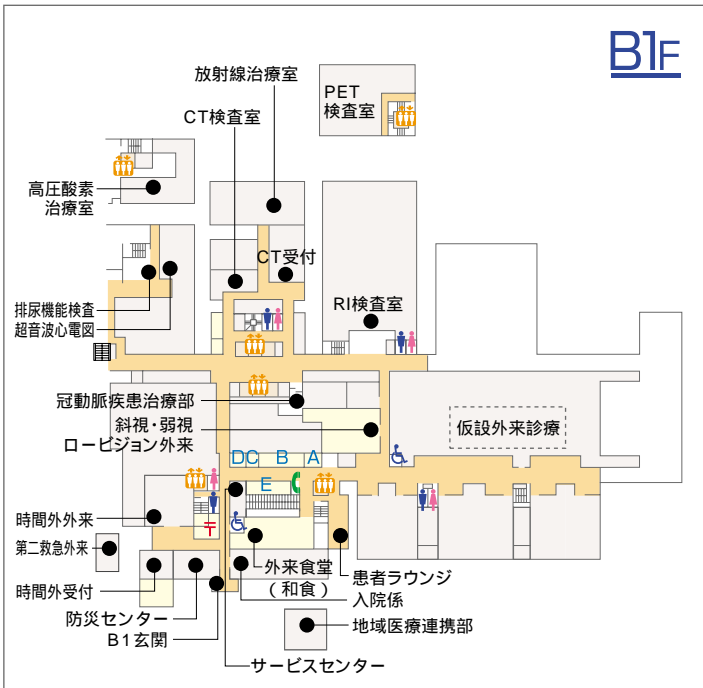
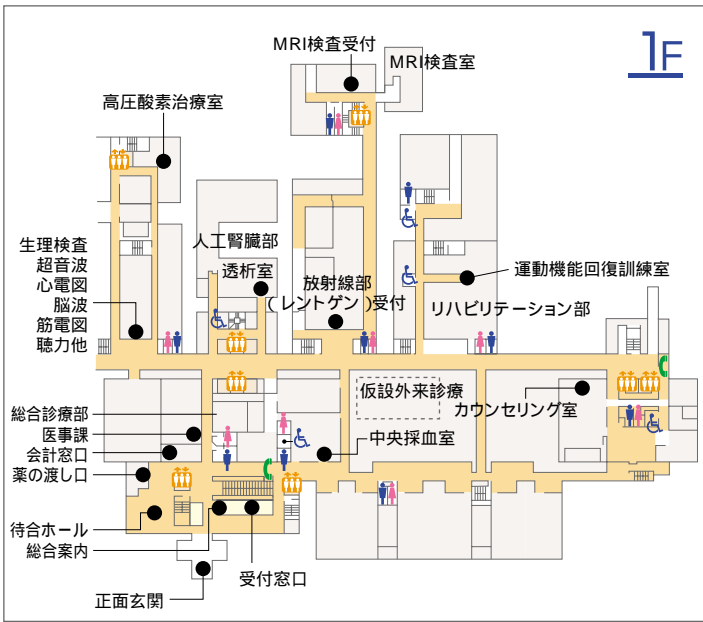
本院は、患者中心の質の高い医療を目指すとともに、次世代を担う優れた医療人を育成する医療機関であります。

皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

# 診 療 科 一 覧

診療科等名	場所	初診受付日
消化器内科	1F	月～金
血液内科	1F	月～金
腎臓内科	1F	月～金
アレルギー・膠原病内科	1F	月、火、木
糖尿病・代謝・内分泌内科	1F	月～金
循環器内科	1F	月～金
呼吸器内科	1F	火、木
和漢診療科	B1F	月～金(完全予約制)
心臓血管外科	2F	月、水、金
食道・胃腸外科	2F	月、火、木
肝胆膵外科	2F	月、水、金
乳腺・甲状腺外科	2F	月～金
呼吸器外科	1F	月、水、金
麻酔・疼痛・緩和医療科	B1F	月
泌尿器科	2F	月、火、木
整形外科	2F	火、木、金
眼科	1F	月～金
皮膚科	B1F	月、水、木、金
耳鼻咽喉・頭頸部外科	2F	月、水、金
歯科・顎・口腔外科	B1F	月、火、木、金
形成・美容外科	1F	火、木
精神神経科	B1F	月～金(完全予約制)
脳神経外科	2F	月、水、金
神経内科	1F	月～金
婦人科	B1F	月、水、金
周産期母性科	B1F	月、水、金
小児科	1F	月～金
小児外科	1F	月、火、木
放射線科	B1F	月～金
総合診療部	1F	月～金
光学医療診療部	2F	火、水、木
こどものこころ診療部	B1F	水
感染症管理治療部	1F	月～金

- 印の診療科に関しては、外来診療棟の改修工事（1/10～3/下旬）のため、上記にかかわらず右図仮設外来で行っております。患者の皆様にはご不便をおかけしております。（ は仮設1F、 はB1Fを示す。）



## 記号のご案内



男子トイレ



車椅子対応トイレ



エレベーター



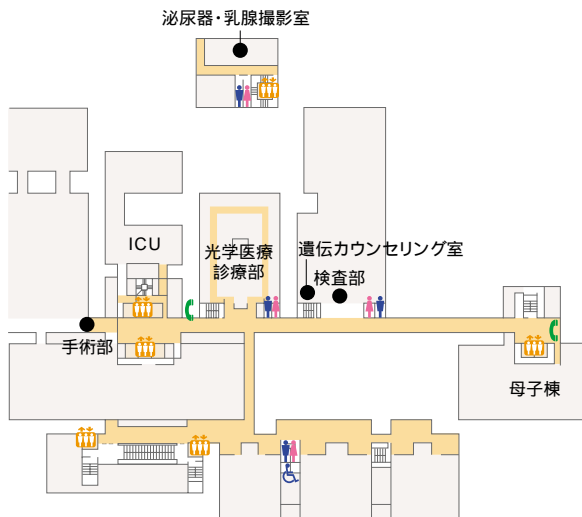
女子トイレ




公衆電話



エスカレーター



- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|  階 段 |  クリーニング |  売 店     |  患者様通路 |
|  銀 行 |  花 屋    |  コインロッカー |  郵便局   |

# トピックス

## 新病棟建築中です

—より快適な療養環境を目指します—

すでにご案内のとおり、平成17年2月1日～平成19年9月30日の予定で新病棟の建築工事が行われています。

当院では、21世紀に向けて患者の皆様中心の診療体制を基本目標とし、既設病棟を最大限に有効活用しつつ、今後の医学医療の進歩・発展に柔軟に対応できるように機能を持った新病棟の建築整備を行っています。

新病棟における主な療養改善・整備計画内容は次のとおりです。

個室と4人部屋を基本としています。

個室を増やします。

4人部屋の1床当りの占有面積を増やします。

患者さんへの説明用のスペースを各フロアに配置します。

差額病室にシャワーとトイレを設置します。

工事期間中は何かとご不便をおかけすることになります。ご理解のほどよろしくお願いいたします。



# 診療科等のご紹介

## 腎臓内科 すべては尿検査から始まります

蛋白尿・血尿って何ですか

蛋白尿は尿中に蛋白が、血尿は尿中に赤血球がもれ出ている状態のことです(尿の色が赤くなくても、血尿の場合があります)。健常な方でも僅かずつは出ていますが、何回測っても一定の限度以上に出るのは病気です!

なぜ蛋白尿・血尿を調べるのですか

病気を発見するきっかけとして役立つからです。たとえば蛋白尿と血尿が両方とも認められる場合には、

- 1)慢性糸球体腎炎、糖尿病性腎症
- 2)高血圧による腎障害
- 3)膠原病など全身性疾患による腎障害

などが考えられます。大量の蛋白尿ならネフローゼ症候群という病態が疑われます。腎臓病では進行するまで自覚症状がないことがほとんどです。逆に、むくみ、だるさ、はきけ、呼吸困難などの自覚症状は病気はかなり進行したことを意味します。特に蛋白尿と高血圧の組み合わせは要注意!気がついたら血液透析や腎移植が必要だったという場合もあります。だからこそ定期的検査が重要なのです!

こんな方は尿検査を受けましょう

- ・尿の異常(色、回数、匂い、泡立ち)に気付いた方
- ・定期検診等の尿検査で蛋白尿や血尿を指摘されたのに再検査を受けていない方
- ・症状がないからといって、検診を受けていない方
- ・高血圧の方

蛋白尿・血尿を指摘されたらどうしたらいいですか  
まず近くの医院に相談し、検査を繰り返しても異常が続くなら紹介状持参の上当科を受診してください。血液検査や画像診断・さらに必要なら腎臓内部の変化を直接観察する腎生検などを組み合わせて診断し、ひとりひとりの状況にあった治療を選択します。すでに進行した腎疾患に対しては、当院の人工透析部や各地域の専門病院と連携して、適切な治療を行うよう心がけています。

# 診療科等のご紹介

## 呼吸器外科 肺癌の最先端医療と肺移植

### 肺癌の診断

肺癌は悪性腫瘍の死因第1位を占める治療の難しい病気ですが、肺癌診断・治療はここ数年で著しく進歩しました。気管支鏡は肺に挿入する内視鏡ですが、中でも特殊な光を解析して早期癌を発見する蛍光気管支鏡(図1)や、リンパ節転移をほぼ100%の確率で診断できる気管支超音波が開発されました。いずれも他の病院ではほとんど行われていない、当科が世界で最も豊富な経験数を誇る検査法です。CT・MRI・PET検査を加えて正確な診断を行い、最適な治療法の選択に結び付けています。

### 肺癌の免疫治療

さらに、強力な抗腫瘍効果をもつNKT細胞(リンパ球の一種)を用いた免疫治療を行っています。ご自分の血液から細胞を分離し、特殊な薬で刺激して活性化させます。それを体に戻して抗癌作用を狙います。主に再発された方や、かなり進行した方を対象としていますが、手術後の再発予防効果を狙った治療としても行っています。

### 肺移植

2005年から当院は脳死肺移植の認定施設として承認されました(図2)。内科的治療では治癒が望めない肺疾患の患者さんを対象としており、現在関東一円から紹介を受けています。病院全体で移植医療に対応した体制がとられており、呼吸器内科と協力して対象患者さんの脳死および生体肺移植の適応評価・治療に当たっています。



図1: 気管支鏡で見た早期肺癌  
(赤紫の部分)



図2: 移植されるきれいな肺  
(海外での症例)



## 皮膚科 高度かつ幅広い専門診療

### 水虫から悪性腫瘍

皮膚病というと水虫やアトピー性皮膚炎などの疾患を思い浮かべる方が多いかと思いますが、実際は炎症性疾患、皮膚形成異常症、母斑、皮膚腫瘍、感染症など内科系疾患から外科系疾患まで幅広い疾患を扱っています。もちろん大学病院でも湿疹や水虫等の外来診療も行ってはおりますが、重症薬疹や悪性腫瘍といった重篤な疾患まで幅広い診療が特徴です。

### 新しい光線治療の導入

外来診療では、診断の確定のため、病理組織検査、CT・MRI・PET等画像検査、パッチテスト、光線テスト等様々な検査を日常的に行っております。治療面では、薬物治療に加えて日帰り手術、光線療法も行ってありますが、特に外来改装後は新たな光線治療器の導入が予定されており、今後の治療に期待が寄せられています。他施設にない特徴としましては、エーラス・ダンロス症候群の診断を手掛けており、全国から多数の相談が寄せられてきております。

### 他科との連携による高度な診療

入院診療では悪性腫瘍や炎症性皮膚疾患に対して他診療科と連携して外科的治療や内科的治療を行っております。悪性腫瘍では手術・放射線・化学療法を組み合わせる集学的治療を行っておりますが、特に近年ではセンチネルリンパ節の評価を行い従来の手術療法の縮小が可能となってきております。また、難治性の水疱性疾患や重症薬疹に対しては人工腎臓部、集中治療部の協力を得て血液浄化法を施行し、良好な治療成績が得られております。

# 診療科等のご紹介

## 耳鼻咽喉・ 頭頸部外科

新しい治療法の確立に向けて

### 悪性腫瘍（がん）の治療

以前より、根本的な手術切除に加えて、欠損した部分を被覆し、形態や機能の保存・回復をはかる再建手術を積極的に取り入れ、放射線治療・抗ガン剤治療を併用して、高い治療成績を挙げてまいりました。さらに、それらを駆使して手術不可能とされてきた領域の癌に対しても、根本切除を可能としてまいりました。しかしながら、再発や転移の予防は難しく、かつ一旦それらが起こった際には効果的な治療を行うことが難しいのが現状であります。

悪性腫瘍は何らかの方法で私達の免疫をかいくぐって増殖しております。そこで、我々は免疫に作用するような治療が最も生理的かつ根本的な治療と考え、治療成績のさらなる向上および患者さんの手術の負担を軽減するために、新しい免疫治療の確立に取り組んでおります。現在、本大学免疫学教室と共同してNKT細胞という強力な抗腫瘍作用を持つ細胞を用いた臨床試験や腫瘍ワクチンの開発に向け取り組んでおります。

### 花粉症・アレルギー性鼻炎の治療

従来 of 皮下注射による減感作治療に加え、患者さんの負担を軽減するべく“舌下”免疫治療の臨床研究を行っております。また、理化学研究所と共同で新規ワクチンの開発・臨床治験中であり、さらに、乳酸菌を用いた臨床治験も平行して行っております。

その他にも従来 of 小児聴覚障害の診断に加えて“耳”の外來も開設し、以前より一層、耳手術治療にも積極的に取り組んでいます。

## 地域医療連携部

患者中心の医療を推進するために

地域医療連携部は、従来の医療福祉部が行ってまいりました患者さんやご家族に対する相談に加え、地域の医療機関との密接な連携を図ることにより、さらに質の高いサービスの提供を目的として平成17年4月に発足した、患者中心の医療を推進するための部署です。

### 主な活動内容

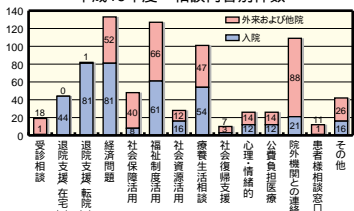
転院先を見つけて欲しい、自宅で療養できるように支援して欲しい、利用できる医療・福祉制度を教えて欲しいといった相談への対応、ボランティアを行ってくださる方々の受付と活動支援です。本院のボランティア活動は、外来患者さんのお世話、院内移動図書の運営、読み聞かせや紙芝居、作品展などたくさんの方々に活動して頂き感謝しています。これからもぜひ千葉大病院をご支援ください。

### 新たな医療サービスに向けて

これから始めたいサービスは、かかりつけ医から紹介していただく際にあらかじめ予約をお取りし、初診待ち時間を短縮することと、自宅から自分のカルテを見たい、かかりつけ医の先生や訪問看護・介護担当の方と情報共有して欲しいといった要望に応えるため、インターネットによるカルテ参照とご自分の病状を書き込めるシステムです。入院中も外来通院中も、またかかりつけ医に診ていただいている間も、安心して暮らせるように支援することを私たちは目指します。



平成16年度 相談内容別件数



# 薬剤部から

## 姿が見えなくても大事な業務“DI”

DI (drug Information) とは

薬を使う上で、その薬の特徴を知るととても重要です。どのような疾患や症状に使うのか、いつどの位飲めばよいのか、また、副作用や飲み合わせの悪い薬などを患者さん自身が理解することが薬の安全で有効な使用には不可欠です。このように薬に関わる医薬品情報をDIと言います。

お薬の情報を伝えます

薬剤部の医薬品情報室では、厚生労働省や製薬会社などから出される最新のDIを常時収集しています。これらの情報はお薬情報提供紙に反映され、外来患者さんの薬の自己管理に役立てて頂いたり、印刷物を発行して医師や看護師などに速やかに伝えることで入院患者さんの治療に役立ててもらっています。

院外薬局との橋渡しをします

院外薬局では処方せんに確認すべき点が見つかった場合、薬剤師は医師に確認が取れるまでは調剤してはならないと定められています。しかし、薬局から直接医師に連絡を取ろうとしてもなかなかうまく連絡が取れないことがほとんどです。そこで薬局の薬剤師と当院の医師との迅速な橋渡しをすること（写真）で、保険薬局から薬の交付を受けられる患者さんをできる限りお待たせしないように努力しているのもDI室員の仕事の一つです。患者さんからは姿が見えない業務ですが、日々専門的立場から膨大なDIを取捨選択して患者さんの薬物治療に大きく貢献しています。



写真

# 看護師になるには...



看護師になるには、いくつかの途があります。

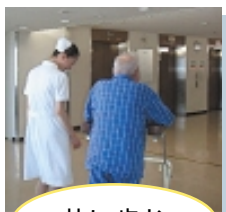
1 高等学校卒業後に、看護師養成所（専門学校3年課程）看護短大（3年制短大）看護大学（4年制）のいずれかを卒業する

2 中学校卒業後に、看護コースのある高等学校（専攻科2年含めて5年間）を卒業する

\*この他に、准看護師免許を取得後にさらに勉学をして看護師になる途もあります。

このコースを卒業すると、看護師国家試験受験資格が与えられます。毎年1回2月に、厚生労働省が実施している看護師国家試験を受験し、合格（3月末に合格発表）すると看護師免許が取得できます。

現在、高齢化の進展及び医療の高度化などで、医療現場の実態として看護師はまだ不足しています。看護師になって、社会に貢献しませんか！



共に歩む



カンファレンス

また、本院では、看護師免許取得者の採用（常勤、非常勤）を随時行っています。詳細については、ご遠慮なくお問い合わせください。

問い合わせ先：千葉大学医学部附属病院 看護部  
電話：043(226)2650



## 看護職員を募集しています

職 種	看護師及び助産師
雇用形態	常勤職員、非常勤職員(パート)
詳細に関しては、下記にお問い合わせください。	
看 護 部	043-226-2650
総務課人事係	043-226-2222

## 千葉大学医学部附属病院への交通案内



## ご来院にはバスが便利です。

1. JR千葉駅から  
東口正面7番のバス乗り場から「大学病院」または「南矢作」  
行きバスに乘車、「大学病院」で下車。  
(約10分毎、所要時間約15分)
2. JR蘇我駅から  
東口2番のバス乗り場から「大学病院」行きバスに乘車、  
終点「大学病院」で下車。(約20分毎、所要時間約15分)
3. 京成電鉄 千葉中央駅からタクシー(所要時間約10分)

(表紙写真は戸崎安司氏写真集「カワセミ」より)

(当院では本ニュース扉の写真を募集しています。総合案内でお預りします。)