

hesso

05

take
free



特集..きょうからのかんせんよふ

第5号

2014年11月28日発行

hesso(へっそ)は東北大学病院の広報誌です。人のカラダを中心に、いまの医療を中心に、地域の皆さんにわかりやすく当院の活動を紹介します。hessoを中心に入れる輪ができる、まさに地域の「おへそ」のような存在を目指します。

Publisher: 東北大学病院
Plan & Edit: 東北大学病院広報室
Design & Photo: akaoni Design

表紙のひと



東北大学病院
緩和ケア病棟の演奏仲間

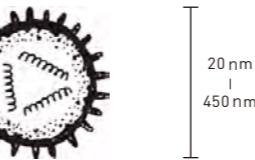
がん治療を支える医療の一つである緩和医療。患者さまとそのご家族に残された時間がより充実するよう、医師や看護師、ボランティアなどの様々なスタッフがチームとなってケアしています。季節ごとに開くコンサートでは、楽しいひと時を過ごしていただけるように、スタッフ自らが心をこめて演奏しています。病棟のテラスで愛用の楽器と一緒に、「へっそポーズ」。

特集

きょうから 感染予防

いよいよ冬。インフルエンザやノロウイルスなどが流行する季節がやってきます。身近な感染症も気になりますが、エボラ出血熱やデング熱など、海の向こうの話と思つていた危険な感染症も世界中で広がりをみせていています。感染症の基礎知識から予防法までをご紹介します。

感染症を引き起こす主な病原微生物



【ウイルス】

エイズ、インフルエンザ、エボラなど

最も小さい病原体。遺伝子を持つが、単独で増殖することができず、他の生物の細胞に入り込んで増える。



【細菌】

O157、コレラ、結核など

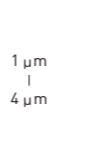
もっとも身近な病原体。球状、棒状、らせん状など、色々なかたちがある。自ら分裂して増える。



【マイコプラズマ】

マイコプラズマ肺炎など

細菌の仲間。単独で増殖する。ウイルスにも細菌にも無い特殊な性質を持つ。のどや気道に感染する。



【リケッチャ】

ツツガムシ病、発疹チフスなど

細菌の仲間で、多くの種類があるが、ウイルスのように他の生きた細胞の中できか増殖できない。



【細菌】

O157、コレラ、結核など

もっとも身近な病原体。球状、棒状、らせん状など、色々なかたちがある。自ら分裂して増える。



【クラミジア】

性器クラミジア感染症、トラコーマ、オウム病など

細菌の仲間。リケッチャと性質がよく似ている。リケッチャより小さい。



【真菌(カビ)】

水虫、カンジダなど

細菌よりも大きく、遺伝子を包む核を持つ真核生物。人や動物の細胞に付着して増える。

病原体の大きさ



【蠕虫】

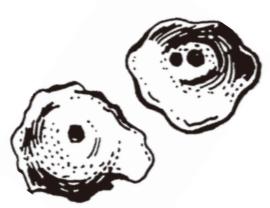
エキノコックス症、フィラリア症など

寄生虫も感染症の原因の一つで、人や動物の体に寄生して病気を引き起します。寄生虫のうち、単細胞のものを「原虫」、多細胞のものを「 zen虫」といいます。また、プリオンというタンパク質も感染症の原因物質です。



【プリオン】

牛海绵状脑病、クロイツフェルト・ヤコブ病など



【原虫】

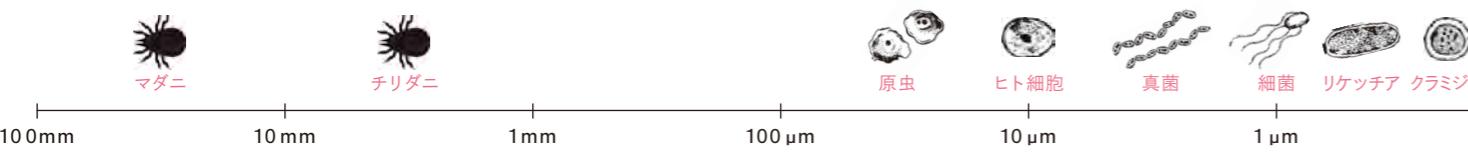
アメーバ赤痢、マラリアなど

飛沫感染
病原体を含む咳やくしゃみによる病原体を含むしぶきを直接吸い込むことで感染します。概ね1m以内で起こります。

接触(経口)感染
ノロウイルス、O157など
感染した人の体液、粘膜や汚染されたドアノブ、便座などを触ったときに病原体が付着し、主に口を通して感染します。

動物から

昆虫から

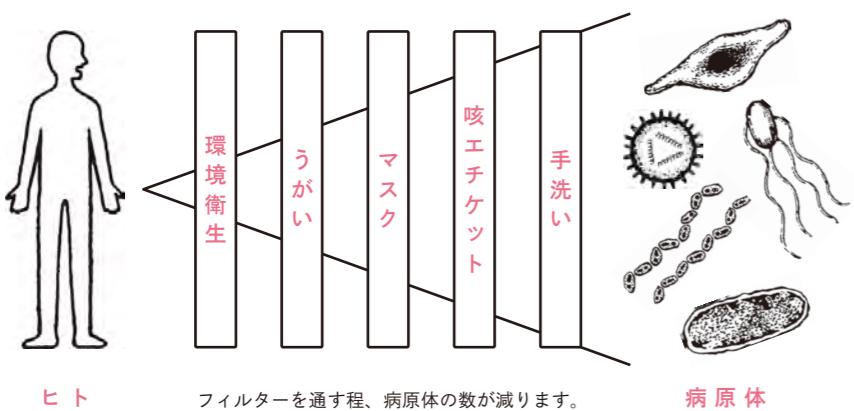


※1nm = 0.000001mm 1μm = 0.001mm

予防法を組み合わせて 効果を最大限に

目に見えない病原体から体を守るいくつかの効果的な方法がありますが、これだけをやつていれば絶対に感染症にかかりない、という裏技は残念ながらありません。また、せつかり手を洗つても、正しい順序で行わなければ、効果が薄れてしまいます。

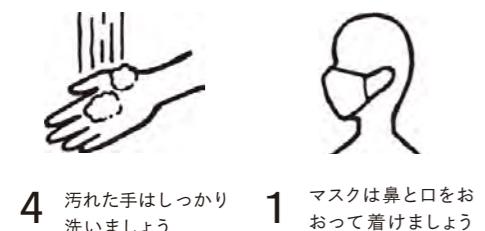
感染症にからならないために、また、周りの人にはうつさないためには、日常生活で使えるチエックリストと、正しい手洗い、咳・くしゃみのエチケットを紹介します。



フィルターを通して程、病原体の数が減ります。

- 嘔吐物などは正しく処理する
- 看護時はマスクを正しく着用
- 嘔吐物などは正しく手洗いを行う

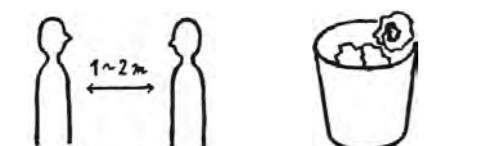
- 「咳・くしゃみエチケット」の徹底
- 食事、睡眠など規則正しい生活を
- ドアノブや手すりなどをきれいに
- できるだけ人ごみをさける
- 室内の温度は50~60%に保つ
- 外出後や食事前の正しい手洗い
- こまめな換気を心がける
- ハンカチやタオルの共有はやめる
- 予防ワクチンを接種する
- 「咳・くしゃみエチケット」の徹底



4 汚れた手はしっかりと洗いましょう
1 マスクは鼻と口をおおって着けましょう



5 ハンカチなどが無く、他に方法がないときは肘でおおいましょう
2 マスクが無いときはティッシュやハンカチで鼻と口をおおいましょう



6 咳やくしゃみが出るときは周りの人から離れましょう
3 使ったティッシュはゴミ箱へ捨てましょう

4つの約束

実践 うつらない。うつさない。 予防フィルター

2 家庭でできる 感染症予防 チエックリスト

多数のフィルターを通して程、自分に届く病原体を最小限にとどめることができます。下記の予防法を実践し、感染症予防につとめましょう。

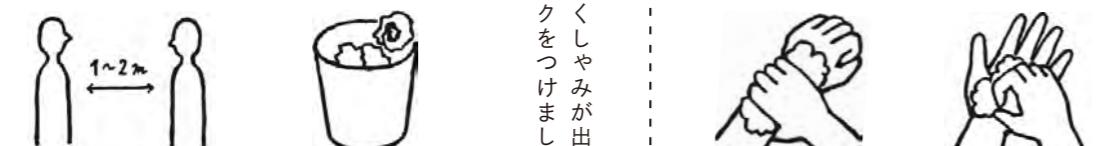
- 看護時はマスクを正しく着用
- 嘔吐物などは正しく手洗いを行う
- 「咳・くしゃみエチケット」の徹底
- 食事、睡眠など規則正しい生活を
- ドアノブや手すりなどをきれいに
- できるだけ人ごみをさける
- 室内の温度は50~60%に保つ
- 外出後や食事前の正しい手洗い
- こまめな換気を心がける
- ハンカチやタオルの共有はやめる
- 予防ワクチンを接種する



4 指の間も十分に洗う
1 手のひらを合わせよくこする



5 親指を薬指のつけ根を洗う
2 手の甲を伸ばすようにこする



6 手首を軽く握りながら洗う
3 指先や爪の間を念入りにこする

3 正しい手の 洗い方

hesso(ハソ)意見・ご感想を送っていたいただいた方には抽選でオリジナル手洗いうた「おでてテトテト」DVDをプレゼント! 詳しくは15ページへ。

正しい知識で感染症を
予防しましょう。

賀来満夫(かくみつお)
1953年生まれ、大分県出身。1981年に長崎大学医学部卒業、同附属第二内科に入局。国際協力事業団、自治医科大学、聖マリアンナ医科大学などを経て、1999年3月より東北大学大学院医学系研究科内科学講座感染症制御、検査診断学分野教授に就任。当院総合感染症科科長、感染管理室室長などを兼任。



うつらない。

感染症つて一體なんだ おして Q & A

素朴
する
症に対する、詳しい医
な疑問について、詳しい医
感染症について、詳しい医
師がお答えします！

Q3 毎年、違うタイプのウイルスが登場するのはなぜですか？

A インフルエンザウイルスを例にとつて説明します。毎年冬の初めになるとニュースで「今年流行するインフルエンザウイルスのタイプは○○型です」など報じられているのを聞いたことがあります。しかし、なぜか毎年違うウイルスが登場するのでしょうか？

そのまま周囲の物に手で触れて、それを知らない別の人気が触って手に付着し、口や鼻を触って感染することもあります（接触感染）。飛沫感染は学校や職場、満員電車など人ごみ、接触感染は多くの人が触れる電車やバスのつり革、ドアノブ、スイッチなどに注意が必要です。（青柳）

Q2 インフルエンザとかぜはどうに違うのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザの場合は、全身の症状が強く、突然の高熱で発症し、関節痛などを伴います。しかしながら、かぜであってもインフルエンザと同じような全身症状が前面に出る場合があり、なかなか区別がつかないこともあります。（遠藤）

Q1 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザにとつては、気温20度以下、湿度20%前後が生存しやすい条件の一つ、と言われています。この条件に合致するのが冬です。この条件に合致するのが冬が知られています。このことも冬にかかりやすい原因の一つとして知られていますが、完全には解明されていない点もあります。一方、春先には麻疹や風疹、夏には手足口病などを流行することが知られています。（遠藤）

A インフルエンザウイルスは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザの場合は、全身の症状が強く、突然の高熱で発症し、関節痛などを伴います。しかしながら、かぜであってもインフルエンザと同じような全身症状が前面に出る場合があり、なかなか区別がつかないこともあります。（遠藤）

Q4 どんな場所に行くと感染症にかかりやすいですか？

A 例えば、毎年12月から翌年3月に流行するインフルエンザでは、感染者の咳・くしゃみなどの飛沫物にウイルスが含まれていて、これらを別の人があくまで、せっかくある治療薬特に抗生物質（抗生素質）については、微生物に対する免疫システムが発達しているため、治療薬がなくとも自然治癒する感染症も数多く存在します（風邪など）。一方で、せっかくある治療薬特に抗生物質（抗生素質）については、微生物が耐性を獲得してしまわないように、大切に使っていく必要があります（抗菌薬の適正使用）。（八田）

A 食中毒は感染症によるものと感染症以外の原因によるものとがあります。毒キノコやフグによる食中毒は感染症ではなく、人から人にうつることはありません。感染症による食中毒は感染症ではなく、人から人にうつらないものがあります。調理不足の牛肉から感染する病原性大腸菌O157や、カキなど一枚貝から感染するノロウイルスは、下痢便や

Q5 食中毒も感染症ですか？

A 食中毒は感染症によるものと感染症以外の原因によるものとあります。毒キノコやフグによる食中毒は感染症ではなく、人から人にうつることはありません。感染症による食中毒は感染症ではなく、人から人にうつらないものがあります。調理不足の牛肉から感染する病原性大腸菌O157や、カキなど一枚貝から感染するノロウイルスは、下痢便や

吐物から他の人に感染が広がることがあります。一方、黄色ブドウ球菌という細菌が作る毒素による食中毒は、発症した人から他の人に感染することはありません。（具）

A 実は、私たちの体の中には数多くの細菌が住んでいます。主な場所は皮膚、口の中や腸の中などの粘膜です。特に消化管には非常に多くの細菌が住んでおり、その種類は500種類以上、数にして100兆個以上と推定されています。体の中に住んでいると言つても、病原体として体に悪影響を及ぼしている訳ではありません。むしろ共存することによって、私たちの体に良い影響を与えていきます。ウイルスについては、現在のところ私たちの体の中に共存するものは見つかっていません。（大島）

Q7 感染症はペットから人にうつりますか？

A 人間と動物がともに感染する感染症はたくさんあります。ペット（犬、猫、小鳥など）には無症状でも人間に感染して病気の原因となることがあります。猫に噛まれたり引っかかれた後にリンパ節が腫れたり熱が出たりする、その名も「猫ひつかき病」という感染症はその一例です。小鳥が死ぬ原因になるオウム病は人に感染して肺炎をおこすことがあります。人からペットに感染することはあまり多くないですが、皮膚の感染症などうつることはあるようです。感染症予防の観点からペットと必要以上に濃厚に接することは勧められません。（具）

Q8 治療薬がない感染症が多いのはなぜですか？

A 感染症の原因となる病原体は極めて多岐にわたり、現在1400種類以上が確認されていますので、各々に対して必ずしも治療薬が存在しない

のは当然かもしれません。しかし、治療薬がないと感染症が治癒しないわけではありません。人の体には微生物に対する免疫システムが発達しているため、治療薬がなくとも自然治癒する感染症も数多く存在します（風邪など）。一方で、せっかくある治療薬特に抗生物質（抗生素質）については、微生物が耐性を獲得してしまわないように、大切に使っていく必要があります（抗菌薬の適正使用）。（八田）

のは当然かもしれません。しかし、治療薬がないと感染症が治癒しないわけではありません。人の体には微生物に対する免疫システムが発達しているため、治療薬がなくとも自然治癒する感染症も数多く存在します（風邪など）。一方で、せっかくある治療薬特に抗生物質（抗生素質）については、微生物が耐性を獲得してしまわないように、大切に使っていく必要があります（抗菌薬の適正使用）。（八田）

大切な消毒薬を用いて速やかに処理することが大切です。（八田）

Q9 家族が感染症になつたら、看病のときにはどんなことに注意すればいいですか？

A 家族内で伝播する感染症の多くは飛沫感染、接触感染で伝播します。例えばインフルエンザは飛沫感染および接触感染で伝播しますので、発症した本人も看病する家族もマスクを着用し、手洗いまたは手指消毒薬にて手をきれいにすること（手指衛生）を心がけます。一方、ノロウイルスなど嘔吐下痢症は主に接触感染で伝播しますが、手だけでなく汚染された物品を介した間接的な接触でも伝播します。手指衛生とともに、タオルなど物品の共用はできるだけ避ける、嘔吐物や排泄物は適

切な消毒薬を用いて速やかに処理することが大切です。（八田）

Q10 職場や学校などへ連絡するべき感染症にはどのようなものがありますか？

A 学校では、他の児童に感染を起さないように、学校保健安全法（旧来の学校保健法）において出席停止の対象となる感染症（学校感染症）が指定されています。各々の感染症毎に出席停止期間が決まっています。一方、通常の職場では、法律での明確な規定はありません。しかし、一般的に学校保健安全法で指定されている疾患については職場へ連絡し対応する必要があると考えられます。また、例えば食品を取り扱う仕事など、職種によつてはより厳密な対応を取る場合があります。各自の職場に問い合わせて確認するのもよいでしょう。（八田）



総合感染症科医師
大島 謙吾

実は、数多くの細菌がすんでいます

A 実は、私たちの体の中には数多くの細菌が住んでいます。主な場所は皮膚、口の中や腸の中などの粘膜です。特に消化管には非常に多くの細菌が住んでおり、その種類は500種類以上、数にして100兆個以上と推定されています。体の中に住んでいると言つても、病原体として体に悪影響を及ぼしている訳ではありません。むしろ共存することによって、私たちの体に良い影響を与えていきます。ウイルスについては、現在のところ私たちの体の中に共存するものは見つかっていません。（大島）

Q6 私たちの体にも細菌やウイルスはいますか？

A 実は、私たちの体の中には数多くの細菌が住んでいます。主な場所は皮膚、口の中や腸の中などの粘膜です。特に消化管には非常に多くの細菌が住んでおり、その種類は500種類以上、数にして100兆個以上と推定されています。体の中に住んでいると言つても、病原体として体に悪影響を及ぼしている訳ではありません。むしろ共存することによって、私たちの体に良い影響を与えていきます。ウイルスについては、現在のところ私たちの体の中に共存するものは見つかっていません。（大島）

Q7 感染症はペットから人にうつりますか？

A 人間と動物がともに感染する感染症はたくさんあります。ペット（犬、猫、小鳥など）には無症状でも人間に感染して病気の原因となることがあります。猫に噛まれたり引っかかれた後にリンパ節が腫れたり熱が出たりする、その名も「猫ひつかき病」という感染症はその一例です。小鳥が死ぬ原因になるオウム病は人に感染して肺炎をおこすことがあります。人からペットに感染することはあまり多くないですが、皮膚の感染症などうつることはあるようです。感染症予防の観点からペットと必要以上に濃厚に接することは勧められません。（具）

Q8 治療薬がない感染症が多いのはなぜですか？

A 感染症の原因となる病原体は極めて多岐にわたり、現在1400種類以上が確認されていますので、各々に対して必ずしも治療薬が存在しない

Q9 家族が感染症になつたら、看病のときにはどんなことに注意すればいいですか？

A 家族内で伝播する感染症の多くは飛沫感染、接触感染で伝播します。例えばインフルエンザは飛沫感染および接触感染で伝播しますので、発症した本人も看病する家族もマスクを着用し、手洗いまたは手指消毒薬にて手をきれいにすること（手指衛生）を心がけます。一方、ノロウイルスなど嘔吐下痢症は主に接触感染で伝播しますが、手だけでなく汚染された物品を介した間接的な接触でも伝播します。手指衛生とともに、タオルなど物品の共用はできるだけ避ける、嘔吐物や排泄物は適

切な消毒薬を用いて速やかに処理することが大切です。（八田）

Q10 職場や学校などへ連絡するべき感染症にはどのようなものがありますか？

A 学校では、他の児童に感染を起さないように、学校保健安全法（旧来の学校保健法）において出席停止の対象となる感染症（学校感染症）が指定されています。各々の感染症毎に出席停止期間が決まっています。一方、通常の職場では、法律での明確な規定はありません。しかし、一般的に学校保健安全法で指定されている疾患については職場へ連絡し対応する必要があると考えられます。また、例えば食品を取り扱う仕事など、職種によつてはより厳密な対応を取る場合があります。各自の職場に問い合わせて確認するのもよいでしょう。（八田）

Q4 どんな場所に行くと感染症にかかりやすいですか？

A 例えれば、毎年12月から翌年3月に流行するインフルエンザでは、感染者の咳・くしゃみなどの飛沫物にウイルスが含まれていて、これらを別の人があくまで、せっかくある治療薬特に抗生物質（抗生素質）については、微生物に対する免疫システムが発達しているため、治療薬がなくとも自然治癒する感染症も数多く存在します（風邪など）。一方で、せっかくある治療薬特に抗生物質（抗生素質）については、微生物が耐性を獲得してしまわないように、大切に使っていく必要があります（抗菌薬の適正使用）。（八田）

Q5 食中毒も感染症ですか？

A 食中毒は感染症によるものと感染症以外の原因によるものとあります。毒キノコやフグによる食中毒は感染症ではなく、人から人にうつることはありません。感染症による食中毒は感染症ではなく、人から人にうつらないものがあります。調理不足の牛肉から感染する病原性大腸菌O157や、カキなど一枚貝から感染するノロウイルスは、下痢便や

Q6 家族が感染症になつたら、看病のときにはどんなことに注意すればいいですか？

A 家族内で伝播する感染症の多くは飛沫感染、接触感染で伝播します。例えばインフルエンザは飛沫感染および接触感染で伝播しますので、発症した本人も看病する家族もマスクを着用し、手洗いまたは手指消毒薬にて手をきれいにすること（手指衛生）を心がけます。一方、ノロウイルスなど嘔吐下痢症は主に接触感染で伝播しますが、手だけでなく汚染された物品を介した間接的な接触でも伝播します。手指衛生とともに、タオルなど物品の共用はできるだけ避ける、嘔吐物や排泄物は適

切な消毒薬を用いて速やかに処理することが大切です。（八田）

Q7 感染症にかかるたら、職場や学校などへ連絡するべき感染症にはどのようなものがありますか？

A 学校では、他の児童に感染を起さないように、学校保健安全法（旧来の学校保健法）において出席停止の対象となる感染症（学校感染症）が指定されています。各々の感染症毎に出席停止期間が決まっています。一方、通常の職場では、法律での明確な規定はありません。しかし、一般的に学校保健安全法で指定されている疾患については職場へ連絡し対応する必要があると考えられます。また、例えば食品を取り扱う仕事など、職種によつてはより厳密な対応を取る場合があります。各自の職場に問い合わせて確認するのもよいでしょう。（八田）

Q8 治療薬がない感染症が多いのはなぜですか？

A 感染症の原因となる病原体は極めて多岐にわたり、現在1400種類以上が確認されていますので、各々に対して必ずしも治療薬が存在しない

Q9 家族が感染症になつたら、看病のときにはどんなことに注意すればいいですか？

A 家族内で伝播する感染症の多くは飛沫感染、接触感染で伝播します。例えばインフルエンザは飛沫感染および接触感染で伝播しますので、発症した本人も看病する家族もマスクを着用し、手洗いまたは手指消毒薬にて手をきれいにすること（手指衛生）を心がけます。一方、ノロウイルスなど嘔吐下痢症は主に接触感染で伝播しますが、手だけでなく汚染された物品を介した間接的な接触でも伝播します。手指衛生とともに、タオルなど物品の共用はできるだけ避ける、嘔吐物や排泄物は適

切な消毒薬を用いて速やかに処理することが大切です。（八田）

Q10 職場や学校などへ連絡するべき感染症にはどのようなものがありますか？

A 学校では、他の児童に感染を起さないように、学校保健安全法（旧来の学校保健法）において出席停止の対象となる感染症（学校感染症）が指定されています。各々の感染症毎に出席停止期間が決まっています。一方、通常の職場では、法律での明確な規定はありません。しかし、一般的に学校保健安全法で指定されている疾患については職場へ連絡し対応する必要があると考えられます。また、例えば食品を取り扱う仕事など、職種によつてはより厳密な対応を取る場合があります。各自の職場に問い合わせて確認するのもよいでしょう。（八田）

Q11 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q12 インフルエンザとかぜはどうに違うのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q13 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q14 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q15 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q16 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q17 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q18 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q19 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q20 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q21 なぜ冬にインフルエンザが流行するのですか？

A インフルエンザは「インフルエンザウイルス」の感染でおこる病気です。かぜは、特定のウイルスだけではなく様々なウイルスにより起こる上気道症状の総称です。かぜの場合は、鼻みずやくしゃみなどが主症状で、発熱などの全身症状は強くないことが多いです。一方、インフルエンザウイルスは必ずしも同じものになるとは限らないのです。（大島）

Q22 なぜ冬にイン

感染症を予防する

最近見る空間除菌商品

Q 11 (除菌スプレー、空気清浄機・ブレード)は効果があるのですか?



A これらの商品が実際の生活空間でどの程度の効果を発揮するのかはほとんど確かめられていません。とにかく二酸化塩素などの薬剤を用いた商品は、濃度が高くなると人体に悪影響を及ぼす可能性があります。実際に、ぶら下げるタイプの商品で化学会熱傷の報告があり、むしろ危険なことすらあるのです。空気清浄機は健康被害につながりにくいかもしれませんのが、単純な換気や適切な手洗い・必要時のマスク着用を大きく超える効果が期待できるものではないと思います。これらの商品に頼りきらず、基本的な感染対策を確実に行なうことが最も効果的です。(具)

インタビュー・総合感染症科科長 賀来 满夫

注目される感染症

感染症は最も古い病気のひとつで、紀元前から得体の知れない不思議な病気として恐れられていました。科学が発達してその正体がわかるようになると、抗生物質を使って多くの感染症を治せるようになり、もう心配しなくてよい、と考えられた時期もあります。しかし、最近になって、抗生物質が効かない耐性菌や、全く新しい感染症が次々と発見され、改めて感染症の恐さが認識されてきています。また、グローバル化によって人々の交流が増え、交通網も発達し、遠くの国の感染症が日本でも見られるようになりました。感染症が他の病気と決定的に異なるのは、「うつる」という点です。これが感染症の持つ本質的な問題であり、今、大きく注目されているのだと思います。

ネットワークで防ぐ

私たちの仕事は、感染症を治療する

と同時に、拡大を防ぐことです。院内の

私たちは、感染症を治療する

Q 12 感染症にかかりにくい体をつくることはできますか?

A 病原体となる微生物に対する抵抗力が強ければ、微生物が体に侵入しても発症しない、もしくは軽症ですむ可能性が高まります。微生物に対する抵抗力を高めるためには、ワクチンを接種する(定期予防接種や毎年のインフルエンザなど)、栄養バランスのとれた食事、充分な睡眠が重要です。また、そもそも微生物が体内に侵入する機会を減らすために、外から帰ってきたら手洗いやいをすると、熱や咳、下痢など調子を崩している人は近寄らない、動物やペットに触った後には手を洗う、といった基本的なことも重要です。(八田)

とで感染症に罹ったり、重症化したりすることを予防するためのもの

Q 14 その病気にかかるないのですか?

A 予防接種(ワクチン)の種類によつて効果に差があります。例えば麻疹(はしか)のワクチンは2回接種すれば100%に近いかなり高い効果があります。一方、インフルエンザワクチンは効果があまり高くなく、接種しても感染することがしばしばあります。それでも、接種した人全体でみると予防効果が確かめられています。

免疫力が低下してたり接種ができる理由のある人たちを感染症から守る意味もあります。主治医と相談の上、ぜひ積極的に接種して感染症を予防しましょう。(具)

があります。一方、インフルエンザワクチンは効果があまり高くなく、接種しても感染することがしばしばあります。それでも、接種した人全体でみると予防効果が確かめられています。

Q 13 子どものワクチンの副反応が気になります。どうやって決めたら良いですか?

A ワクチンは、感染症にかかる前に毒性を弱めた病原体や、殺した病原体の成分などを予め投与して、その感染症に対する免疫をつけるこ

です。接種後に接種箇所が腫れる、痛むなどの局所の反応や、熱ができるなどの副反応が一部に見られることがあります。多くは軽く自然に軽快します。しかし、中にはごくまれに全身性のアレルギー症状であるアナフィラキシーなどの重篤なものも起ることがあります。この様な副反応の種類や頻度はワクチン毎に異なります。子どもは成長する間に多くの病原体にさらされ、時に重症の感染症になることがあります。ワクチン接種は、子どもが健康に育つために大変大切なものです。かかりつけ医によく相談するとよいでしょう。(中島)

はてなポスト

医療にまつわる素朴な疑問・質問を募集しています。詳しくはWebマガジンhesso「はてなポスト」コーナーまで。www.hosp.tohoku.ac.jp/hesso



シノペルな対策が最も大切なのです。

感染症から地域を守るために

大切なのは「手洗い」

全ての診療科を対象に、どのような感染症がおきているのかをチェックし、検査データに基づいて、担当の医師に治療法や感染対策の助言をします。またポスターや講演会などを通して、全ての医療従事者に対する感染症予防の啓発に努めています。当院で大規模な集団感染が起つたことが今まで一度もないのは、こういった地道な取組みの効果の現れです。

この活動は、院内に留まらず、宮城県内、東北6県の地域全体に対して行っています。集団感染が起きた病院に出向いて、病室の改善提案や、患者さまへの対応について指導をしています。感染症に境界はありませんから、ひとつの施設が対応するだけでは不十分で、ネットワークを作つて皆で防がなければなりません。当院は、感染症専門医が8名いて、日本屈指の体制を整えています。感染症から地域を守ることは、私たちの使命だと考えています。実際、当院の感染制御の取組みは、日本のモデルとして認められ、全国の医療機関にも根付いています。

感染症が引き起こされるといふことは既に明らかです。しかもそのルートは限られています。健康な人であれば、微生物がついた手で、目や鼻、口といった顔面を触ることで体に侵入します。くしゃみで飛んでくる微生物よりも、鼻水、唾液がついた手に存在する微生物のほうが多いに数が多いのです。いかに手に付く微生物を減らすか、つまり「手洗い」が、シンプルですが、最も大切なのです。



シノペルな対策が最も大切なのです。

野菜を食べる 副菜レシピ

栄養バランスのとれた食事
毎食、主食（ごはん、パン、
麺）、主菜、副菜汁物（野菜、
芋、海藻、きのこなど）を揃
え、1日1回、果物や乳製品
を適量食べることで1日に
必要な栄養素を偏りなくと
ることができます。



栄養とうまみが豊富に含まれる旬の素材を使った美味しい野菜の副菜レシピをご紹介します。あらかじめ料理の時間を短縮する下ごしらえをしておくことで、手軽に無理なく野菜を食べましょう。

冬の食材 「だいこん」

だいこんは水分が約95%の野菜で、胃腸の働きを助ける多くの酵素がつまっています。でんぶん分解酵素のジアステーゼは、でんぶんの消化を促し、胸やけや胃もたれの効果があります。ジアステーゼの働きは下の部分が強く、加熱に弱いので生で利用すると良いでしょう。

だいこん使い切り術
だいこん一本を食べるのは大変です。そんな時は、3等分にし、部位によって適した料理に使うと良いでしょう。保存は茎側から1cm位で切り落とし、新聞紙で包んで野菜室に。



和 だいこんと帆立のサラダ

スライサーでせん切りにし、マヨネーズソースにからめるだけ！



レシピ（2人分）…大根1本あたり1kg
大根は根元1/3本(250g)の皮をむき、千切りにする。塩小1/2を全体にいきわたるよう混ぜ、20分程度おき、水気を切る。帆立貝柱水煮フレーク1/2缶(35g)にマヨネーズ大1・1/2、黒こしょう適宜を混ぜ合わせ、大根と和える。上にかいわれ大根1/2パック(20g)を飾る、または、和えても良い。

和 だいこんと桜えびのきんぴら風

作り方のポイントは、だいこんを焼きつけて炒めあげること！



レシピ（2人分）…大根1本あたり1kg
大根200gを厚さ5mmの半月形に切る。フライパンにごま油小1を入れ、大根を中火で片面2分程度焼きつけ、桜えび10g(カップ1/2)を加えて炒めあげる。火が通ったところに混ぜ合わせた調味料(しょうゆ・酒・みりん各大2/3、さとう小1)を一度に回し入れ、照りが出るまで炒める。

洋 冬のポトフ

余りものの野菜で大丈夫、栄養もたっぷりとて温まります！



レシピ（2人分）…大根1本あたり1kg
水カップ2、固形コンソメ1個(約5g)を入れた鍋に食べやすい大きさに切った大根140g、ごぼう40g、マッシュルーム2個、ウンナー2本、セロリ10g、ローリエ1/2枚、ブラックペッパー4～5粒を入れてやわらかくなるまで煮込む。塩一つまみ(0.5g)で味を整え、刻んだパセリを飾る。



松村邦也さん

リハビリテーション部／言語聴覚士

患者さまと一緒に、根気づよく

ことばによるコミュニケーションや食べるための機能に障害のある患者さまを、自分らしく生活できるように援助するのが私たち言語聴覚士の役目です。検査を通して問題を把握し、最適なリハビリプログラムを組み、訓練と評価を繰り返しながら症状の改善を目指します。認知症の原因を解明するために、記憶力や集中力などの検査を担当することもあります。

リハビリで大切なのは、患者さまの「やりたい」という気持ちです。症状を自覚してショックを受けたり、結果を求めて焦る気持ちを抱える患者さまやご家族もいらっしゃいますが、前向きに取り組んでいただけるように、その時の患者さまと真摯に向き合いながら、できることを一緒にやっていく、という姿勢で訓練に臨んでいます。私が担当しているリハビリは全て一対一で行いますので、今まで言えなかつた言葉がぽろっと言えたり、食べたときはとても嬉しいです。

言語聴覚士になって8年目。まだベテランではありませんが、医師、看護師はもちろん、他のリハビリテーション専門職の仲間やソーシャルワーカーなどと情報を共有しながら、できる限りニーズに応えられるように、患者さまと一緒に頑張っています。

*リハビリテーション専門職／理学療法士、作業療法士、視能訓練士、言語聴覚士のこと。

モノと、コトと、バシヨ

文：風丸ムササビ

vol.05

ベンチベッド

普段は椅子だけれどベッドにもなるもの、と言えば、ソファベッドと思われる方もいらっしゃるでしょう。来客時にといった用途を超えて、その快適さから単純に何となく寝てしまう、という使い方をしてしまったいがちなものもあります。病院にあるのはベンチベッド、こちらはつい寝てしまう、というような代物ではありませんが、緊急時に役立つとされ多くの病院に導入されています。

幾つかのタイプがありますが、背もたれのロックを解除すると倒れて医療用ベッドに早変わりというものが一般的。急にベッドが必要になる事態が多くある病院でそれなりに想定されていることがわかります。大学病院にも、救急受付前やホスピタルモールを中心に導入されており、現在18台が使われています。

といつてもベンチとしての用途で、普段は来院された方々が診察の時間や検査の合間の時間を過ごすために使われています。なかなかベッドとしての出番はありませんが、3年前の3月にはまさに緊急時として役立ちました。その後、そうした使われ方をする機会には幸いなことに恵まれず、ただ、定期的に使い方を確認するために訓練がされるのみ。想定したくない想定に備えるのもまた、当院としての準備。来院された折に腰掛けられたベンチ、そっと背もたれは倒れそうか、ご覧になつてみてください。



院内リノベ室

フロアマップで スムーズにご案内します

初めて来院される患者さま、外国人患者さまのために、外来診療棟の1～5階までのフロアマップ5種と各診療科窓口・施設までのご案内マップ34種をご用意しました。各種、英語にも対応しています。外来診療棟1階の総合受付そばにラックを設置しておりますので、ご自由にお持ちください。また、当院ホームページからも閲覧・ダウンロードが可能です。ぜひご利用ください。



おいしいひと時を ごゆつくり

院内リノベ室とは、院内の環境を改善すべく、日夜頑張るチームです。改善結果は、こちらで報告します！

隣接施設の耐震工事のため、長い間閉鎖していたタリーズコーヒーのイトインコーナーを再開しました。テーブル席を14席、カウンター席を4席ご用意しました。どうぞ、おいしいコーヒーをごゆつくりお召し上がりください。



営業時間
平日／7時～20時
土・日・祝／8時～18時

つぶやき イリヨウリレー

つながっていく医療のことば。

食道がんの初期は自覚症状がないことが多い、早期発見には健康診断や内視鏡検査が有効といわれています。食道がんの原因に喫煙と飲酒があります。熱い食べ物や飲み物、辛いものもリスクが高いです。タバコを吸わないでお酒はほどほどに、バランスのよい食事をよく噛んで摂取することが大事ですね。



消化器内科
廣田 衡久 先生

移植・再建・
内視鏡外科
中野 徹 先生

脾臓は胃の背中側にある臓器です。そのため、みぞおちあたりの痛みや、重苦しいなどの症状が出ても胃炎と勘違いされることがあります。脾がんは早期発見が難しい病気ですが、初期にこのような症状が出たり糖尿病を発病する場合があります。このようなサイに気付いたら医療機関に相談しましょう！

information

精神科病棟を リニューアルしました

「歯科インプラントで
目指そう健康長寿」
を開催しました

9月20日、第11回市民公開講座「歯科インプラントで目指そう健康長寿」を開催しました。当院歯科医師4名による基調講演や東北大加齢医学研究所川島隆太所長による記念講演に続き、パネルディスカッションでは、事前に寄せられた歯科インプラントに関する疑問や質問を取り上げ、分かりやすく解説しました。また、歯科医師や歯科衛生士などによる無料の「歯磨き相談コーナー」なども同時に開催し、約700名の方にご来場いただきました。



次回
大学病院が取り組む
脳の病気（仮）

日時／2015年6月7日（日）13時～ 参加費無料
場所／仙台国際センター（仙台市青葉区青葉山）
お申し込み方法などは当院ホームページや、ポスター掲示などでお知らせいたします。ぜひご参加ください。



新設精神科病床が完成し、9月末から運用を開始しました。
これまでの南病棟から移転し、西病棟内に40床を新たに設けました。当院精神科は古くから、国内最大規模の74床で運用してきました。一方、この10年間で世界の精神医療の状況が急速に変化し、精神疾患は慢性疾患が多いことから、地域における包括医療のニーズが高まっています。また地域における大学病院の機能分化として、児童精神医学や精神病早期介入等の研究的な特殊医療、身体合併症を有する患者の治療と身体疾患者のメンタルヘルス、高度救命救急センターと連携した精神科急性期治療への特化が求められています。これらに応えるため、40床まで病床を削減し、移転を契機に個室を40床中20床とし、アメニティも充実した多職種チーム医療（認知行動療法、社会復帰支援活動、デイケア）を展開していきます。



「Webマガジンhesso」を
オーブンしました

「Webマガジンhesso」では、広報誌との連動コンテンツの他、オリジナルキャラクター「へそそ」が最新記事や当院イベントについてお知らせします。どうぞ、ご覧ください。
[Web版](http://www.hosp.tohoku.ac.jp/hesso) [Facebook](http://www.facebook.com/hosp.tohoku.hesso) www.facebook.com/hosp.tohoku.hesso



QさんとAさん

テーマ 「乾燥」

漢方内科 高山 真先生

未病・予防 おしえて！

漢方内科 高山 真先生

院内の身近な疑問を、ズバッと解決

Qさん…診察が終わってから支払いまでの流れがイマイチわかりません。分かりやすく教えてください。

Aさん…診療が終わったら、計算、お支払いという流れになります。詳しくは左記のようになります。
なお、医科と歯科は別会計です。

医科の場合

- 1 診療後に各診療窓口で「会計ケース」をお受け取りください。
- 2 外来診療棟A（1～4階）にある計算窓口で「計算受付用整理券」を取り、「会計ケース」をお持ちのままお待ちください。受付時間／1階 8時30分～18時15分 2～4階 9時30分～15時30分
※時間外の場合は時間外会計窓口でお願いします。
- 3 整理券の番号が呼ばれたら「会計ケース」を計算窓口にお出しください。
- 4 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。
- 5 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

テーマ 「歯科インプラント」

歯科インプラントセンター 小山 重人 先生

お口のお悩み、解決します。

1 診療後に各診療窓口でお待ちください。

2 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

3 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

4 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

5 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

6 病院内に各診療窓口でお待ちください。

7 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

8 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

9 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

10 病院内に各診療窓口でお待ちください。

11 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

12 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

13 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

14 病院内に各診療窓口でお待ちください。

15 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

16 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

17 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

18 病院内に各診療窓口でお待ちください。

19 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

20 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

21 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

22 病院内に各診療窓口でお待ちください。

23 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

24 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

25 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

26 病院内に各診療窓口でお待ちください。

27 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

28 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

29 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

30 病院内に各診療窓口でお待ちください。

31 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

32 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

33 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

34 病院内に各診療窓口でお待ちください。

35 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

36 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

37 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

38 病院内に各診療窓口でお待ちください。

39 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

40 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

41 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

42 病院内に各診療窓口でお待ちください。

43 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

44 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

45 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

46 病院内に各診療窓口でお待ちください。

47 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

48 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

49 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

50 病院内に各診療窓口でお待ちください。

51 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

52 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

53 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

54 病院内に各診療窓口でお待ちください。

55 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

56 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

57 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

58 病院内に各診療窓口でお待ちください。

59 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

60 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

61 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

62 病院内に各診療窓口でお待ちください。

63 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

64 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

65 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

66 病院内に各診療窓口でお待ちください。

67 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

68 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

69 外来診療棟A（1階）の支払いコーナー（自動支払機または6番支払窓口）にて診療費をお支払ください。お支払いのない場合はそのままご帰宅となります。

70 病院内に各診療窓口でお待ちください。

71 計算が終わりましたら、お名前をお呼びします。窓口で各書類（予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。

72 お会計を計算後、各書類（診療費のお知らせ、予約票、院外処方箋、院内お薬引換券、診療明細書など）をお受け取りください。



地域医療への志
受け継がれる
地域医療への志

9月下旬、東北大学医学部の医学生は6つのグループに分かれ、それぞれ氣仙沼市、南三陸町、女川町、石巻市に向かいました。東日本大震災の被災地の医療現場で何が起ったのか自分たちの目で確かめることが目的です。

東北大学病院「地域医療復興センター」は、地域医療の意義や重要性の啓発のため、卒前医学教育の一環として、医学部一年生を対象とした被災地見学体験実習を実施しています。

石井正教授(当院総合地域医療教育支援部)が引率するグループが向かったのは、石巻市と女川町。石巻赤十字病院を訪問して震災発生時の病院の様子について話を聞いた後、震災に伴う津波と火災により被災した石巻市立門脇小学校や、津波で倒壊した江島共済会館を訪れ、復興が進む中、今なお残る震災の爪痕を見て回りました。



(上) 石巻赤十字病院で震災時の様子について話を聞く学生たち (下) 女川町の震災遺構「江島共済会館」を見学する学生たち



東日本大震災では、毎日飲んでいる薬が流れてしまったり、かかりつけの病院が被災して薬が手に入らなくなったりした患者さんが被災地の病院に長い行列をつくりました。自分が飲んでいた薬の名前を覚えていない方が多かったため、聞き取りをしたり、たくさんのサンプルを用意して色や形から特定するなど、処方に大変な時間がかかったのです。

災害時、服用しているお薬を正確に伝えるために役立つのが「お薬手帳」です。日頃から持ち歩き、避難するときには必ず持つべきましょう。万が一、手帳を紛失した場合に備えて、携帯電話に薬の情報や写真を記録したり、コピーして親戚に渡しておくと安心です。

ススメ!

医療復興

vol.2

このコーナーでは、地域医療復興センターが取り組む、医療復興への活動を報告していきます。



今号のテーマ
お薬の名前、言えますか？



Facebook 東北大学病院 公式ページ
www.facebook.com/hosp.tohoku



Twitter 東北大学病院 公式アカウント
@hosp_tohoku



Web マガジン hesso
www.hosp.tohoku.ac.jp/hesso

Facebook hesso 公式ページ
www.facebook.com/hosp.tohoku.hesso