

忘れない1・17

～国民保護共同実働訓練を終えて～

阪神淡路大震災から今年で節目となる15年が経過しました。当時、私は卒後1年目の研修医で広島市内の病院に勤務していました。平成7年1月17日5時46分に地震が起こり（広島は震度4）一度は目が覚めましたが、長いなあと思う程度でまた眠りに就きました。6時半に起床しテレビをつけると神戸が燃えている映像が映し出され、非常にショックを受けました。すぐに大阪の実家に電話をしましたが通じず、何かあれば連絡が来るだろうと待つことにしました。その間、テレビに映される被害状況は時間の経過とともに徐々に大きくなっていきます。実家からは夕方になっても何の連絡も無く、連絡が無ければ無いで心配になるもので、しびれを切らし京都の親戚に電話をしたところ話すことができ、家族の無事を知った次第です。さらにその4日後に姉の結婚式が大阪で控えていました。この事態に中止にはなりませんが、身内だけでも集まろうということで大阪に向かう必要がありました。広島からの陸路は危険だということで急遽飛行機の手配にとりかかったのですが、広島から大阪へのチケットは満席で手に入らず、仕方なく博多まで新幹線で移動し、福岡から伊丹空港に飛ぶことになりました。夜の便で大阪に向かう途中、普段なら神戸上空を通りかかった際モニターに夜景が映し出されるのですが、この時はそういうこともなく、しかも窓から見える神戸は真っ暗だったのを覚えています。

その後も地下鉄サリン事件、ワールドトレードセンターのテロ事件、新潟の地震等々、次から次へと多数の死傷者が発生する出来事が起こりました。そ



うした中、平成16年に国民保護法（正式には「武力攻撃事態等における国民の保護のための措置に関する法律」）が成立、施行されました。国民保護法の中では訓練に関して規定されており、昨年の11月30日に国（内閣官房）、兵庫県、神戸市が主催となって国民保護共同実働訓練がHAT神戸内で実施されました。今回の訓練では人と防災未来センターにおいて国籍不明のテログループがサリンを散布し多数の負傷者が発生したという想定で、警察、消防、自衛隊、病院等約100機関、約1,800人が参加しました。他府県で過去に行われた同訓練の中でも最大規模のものだったそうです。

当院ならびに日本赤十字社兵庫県支部（姫路・中町・柏原赤十字病院）は現場ならびに病院内での心のケアも含めた医療救護、日赤支部駐車場内での病院前除染を担当しました。当日は平日の午前中ということもあり平常業務が行われている中での訓練でしたので、現実味があつたように思われます。

自然災害やテロ事件など、いつ起こるか分からないのが実情です。つい最近もハイチ、チリで大地震が起こり、未曾有の被害が発生しました。災害は当然起こらないことを願うべきではあるのですが、もし起きた時に一人でも多くの命を救うためにも日赤だからというのではなく、人としてこのような訓練に積極的に参加し、いざ起きた時に役に立てればと思う今日この頃です。

神戸赤十字病院

救護員指導者（外科副部長） 岡本 貴大



トリアージをする看護師

『もっと病気を理解しましょう。』

高橋 卓也 検査副部長

病理診断科



高橋副部長

〜病理検査って〜

こんにちは、皆さん。唐突ですが、病理検査をご存知でしょうか？病理検査と聞かれて、えっ！病院の料理ですか？と口にする人もいられるかもしれません。実際日本での一般市民への病理検査の認知度は、欧米に比べて極めて低く、病理の医師も慢性的な不足状態にあります。

〜実際の病理検査〜

病理検査とは、患者さまから採取されたもの（検体と言います）に、顕微鏡を用いて、病気の名前を付ける（病理診断を下す）検査と言えます。患者さまから採取される検体は内視鏡検査や手術で採取される胃、腸、肝臓、肺、子宮、また尿や喀痰など、ありとあらゆる検体が病理診断の対象となります。このように、病理検査はその病院ほぼ全科の検体に病理診断を下すという重要な任務を担っています。このため、通常検査業務は検査技師によって行われますが、病理診断だけは医師が行うこととなっています。

〜当院の病理検査の特徴〜

当院では病理診断を下すにあたり、文書での報告書のみならず、特に手術検体では写真を用いて臨床側の先生に報告書を渡すというシステムをとっています。すなわち、患者さまの要望があれば、患者さまにも写真付きの病理診断報告書を差し上げることが可能となっています。御自分の病気を詳しく理解したいという患者さまは、ぜひ主治医に申し出て下さい。

〜これからの病理検査〜

日本でも2008年4月より、病理検査は病理診断科として診療科としての標榜ができる運びとなりました。これまで患者さまと全く顔を合わすことのない

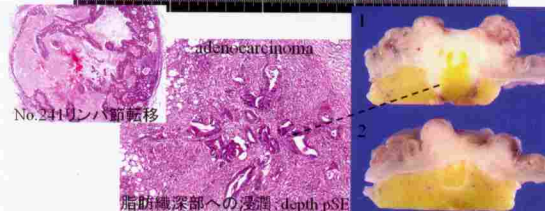
かった病理医が、直接患者さまに病気の説明をする時代が来ると言えましょう（欧米では当たり前なのですが）。また患者さまが他院で診断を受けた病理標本を当院に持参していただければ、セカンドオピニオンとして本院で病理診断を受けることが可能ですので積極的に御利用下さい。

〜病理解剖について〜

残念ながら、懸命に治療を受けながらも不幸にしてお亡くなりになられる患者さまもおられます。その場合、主治医が病因究明をすべく、御遺族の方に病理解剖を依頼し、承諾がいただければ病理医が解剖を行います。作成された報告書は御要望があれば御遺族の方にもお渡しいたします。解剖については皆様に格別に御理解のほどを示していただければ幸いです。特に若い医師にとっては、（患者さまは亡くなられても）今後の生きに貴重な経験となるでしょう。

【医師紹介】

病理検査（病理診断科） 医師 高橋 卓也
厚生労働省認定死体解剖資格
日本病理学会認定病理専門医
日本臨床細胞学会認定細胞診専門医



S状結腸癌の写真報告書

国民保護訓練

兵庫県警と連携して、遺族へのケア訓練

今回の国民保護訓練で画期的な取り組みがありました。それは、遺体安置所での遺族へのケアです。JR脱線事故(2005年)の教訓から、災害時の遺族へのケアの必要性が注目され始め、2006年秋に「日本DMORT(遺族遺体対応派遣チーム)研究会(事務局：神戸赤十字病院心療内科・村上)」が発足し、そのメンバーが今回の訓練では兵庫県警被害者支援室の方と、一緒に遺族ケアを行ないました。日本でチームとしてDMORTが出動するような体制ができるのは、まだまだ先のことですが、震災やJR事故を経験した兵庫県ならではの取り組みを発信していく大きな第一歩になったと思われます。

(写真：青いジャケットがDMORTのメンバー。井戸敏三兵庫県知事も訓練を視察)



お薬 四 方 山 話

18

～ 子どもと薬(ドライシロップ剤) ～

薬剤部 福德 美幸

少しずつ暖かくなってきましたが、まだまだ体調を崩す子どもさんが多い季節ですね。その際には、お薬が処方されることが多いですが、ただでさえ病気で機嫌の悪い子どもさんにお薬を飲ませるのは、大変です。保護者の方から、子どもが、飲むのを嫌がり困っている。ジュースやミルクに混ぜても大丈夫かというような質問を受けます。

最近、小児用のお薬には、苦味をコーティングして、飲みやすいように甘みをつけたドライシロップ剤が多くなっています。ドライシロップ剤の飲み方は、粉のまま飲める子どもさんはそのまま飲んでも大丈夫です。粉薬が飲めない場合は、1回量を小さなカップなどに入れ、適量の水(1回に飲める量)で、よくかき混ぜ溶かしてから飲ませてあげてください。服用直前に溶かし、作り置きはしないようにしてください。また、乳児に飲ませる場合は、溶かした薬をスプーンやスポイトを使って流し込んだり、少量の水で練って上顎や頬の内側に塗りつけてあげてください。服用後には、口の中に薬が残らないようすぐに水を飲ませてあげてください。

お薬は、水又はぬるま湯で服用するのが原則です。ミルクには混ぜないようにして下さい。ジュースやヨーグルト、アイスクリームなどに混ぜる場合、混ぜることによって、飲みやすくなる薬と飲みにくくなったり、効果が弱まってしまう薬がありますので、薬剤師に遠慮なく、ご相談下さい。また、ドライシロップ剤は湿気に弱いお薬ですので、保管には気を付けて下さい。

【作り方】

- ①バットに透明のゼリー液(a)を流し入れます。
- ②次に、ちぎった桜の花びらを液の中に入れます。
- ③そのまま程よく固まるまで泡を立てないように、桜の花びらが舞っている様に安定するまで混ぜ続けます。
- ④次にゼリーの表面を竹串で無数に傷を付けます。
(ゼリーが二層になるので、傷を付けるとずれ難くなります。)
- ⑤その上に静かに赤ワインのゼリー液(b)を少しずつ流し入れます。
※一気に流し入れると先のゼリーに穴が空き綺麗なグラデーションになりません。
- ⑥表面の泡を取り除きます。
- ⑦冷蔵庫で固まりましたら、4等分に切って塩漬の桜の葉っぱを巻いて出来あがりです。

桜ゼリー



【材料】 (4人分)
重量(g)

桜の花	4枚
溶き水	260
ゼラチン	2.8
寒天	1.6
砂糖	24
赤ワイン	20
溶き水	120
ゼラチン	0.4
寒天	0.8
砂糖	12
桜の葉	4枚

春と言えば桜を思い出す方が多いのではないのでしょうか。100円硬貨の表に桜が描かれていたり、たくさんのおくらソングが歌われていたり、老若男女問わずとても馴染み深い花と言えらると思います。春になるとお花見で賑わいます。見て楽しみ、香りを楽しみ……

そんな春の訪れを病院でも感じていただけたらと思います。当院では4月に桜を使ったデザートを提供しています。桜の花びらがヒラヒラと舞っているところをイメージしました。葉からはのかに香り漂う、桜ゼリーです。

レシピをご紹介しますので、ご家庭でぜひ作ってみて下さいませ。

栄養課 だより

21



基本方針

1. 患者さまを中心として、人権と意思を尊重し、安心と満足が得られる医療を提供いたします。
2. 地域医療機関との連携を保ち、患者さまに一貫した医療を提供いたします。
3. 救急医療、災害救護活動、国際救援活動を行います。
4. 内外の医療従事者の育成に努めます。
5. わたしたちは、日々研修・研鑽し、明るく活力のある職場づくりに努めます。

神戸赤十字病院「患者の権利に関する宣言」

神戸赤十字病院は、医療の中心は患者さまであり、医療行為が患者さまと医療関係者との信頼関係の上に成り立つものであることを深く認識し、ここに、「患者の権利に関する宣言」を制定いたします。

当院の全職員は、この「患者の権利に関する宣言」を守り、患者さまの医療に対する主体的な参加を支援してまいります。

1. 一人の人間として、その人格・価値観などを尊重され、医療提供者との相互の協力関係のもとで医療を受ける権利があります。
2. だれでも、どのような病気にかかった場合でも、良質な医療を公平に受ける権利があります。
3. 病気、検査、治療、見直しなどについて、わかりやすい言葉や方法で、納得できるまで十分な説明と情報を受ける権利があります。
4. 十分な説明と情報提供を受け、納得したうえで、検査や治療方法などを自分の意思で選ぶ権利があります。
5. 自分が受けている診断や治療について、他の医師の意見を求める権利があります。(セカンドオピニオン)
6. 自分が受けている医療を知るために、診療記録の開示を求める権利があります。
7. 研究途上にある医療に関して、目的や危険性などについて十分な情報提供を受けたうえで、それを受けるかどうか決める権利と、何らの不利益を受けることなくいつでも中止を求める権利があります。
8. 診療の過程で得られた個人情報の秘密が守られ、病院内での私的な生活を可能な限り他人にさらされず、乱されない権利があります。

神戸赤十字病院 外来診察担当医表

(患者さま用)

(平成22年4月1日現在)

神戸赤十字病院
予約センター
救急外来

☎231-6006
☎241-9273(平日8:30~17:00)
☎241-9295

	科 目		月	火	水	木	金
診察受付1	整 形 外 科 リハビリテーション科	午前	伊 藤 康 夫	長谷川 康裕	伊 藤 康 夫	長谷川 康裕	中 後 貴 江
			戸 田 一 潔	越宗 幸一郎	中 後 貴 江	戸 田 一 潔	越宗 幸一郎
			森 田 卓 也	瀧 川 朋 享	水野 正一郎	／	瀧 川 朋 享
	脳 神 経 外 科	午前	山 下 晴 央	／	原 淑 恵	山 下 晴 央	木戸口慶二(第1・3・5週) 山本浩隆(第2・4週)
	心 臓 血 管 外 科	午前	原 口 知 則	築 部 卓 郎	／	松 川 律	築 部 卓 郎
	呼 吸 器 外 科	午前	阪 本 俊 彦 湯 木 毅	／ ／	阪 本 俊 彦 湯 木 毅	／ ／	阪 本 俊 彦 湯 木 毅
	外 科	午前	森 隆 岡 本 貴 大	門 脇 嘉 彦 田 村 竜 二	森 隆 石 堂 展 宏	石 堂 展 宏 岡 本 貴 大	門 脇 嘉 彦 田 村 竜 二
麻酔科(ペイン)	午前	／	石津友子(ペイン)	／	石津友子(ペイン)	／	
診察受付2	内 科 (総 合)	午前	杉 本 啓 介	川 島 邦 博	／	梶 本 和 宏	藤 井 正 俊
	内 科	午前	國 定 浩 一	横 山 祐 二	川 島 邦 博	森 本 太 郎	川 島 邦 博
		／	上 田 裕 介	國 定 浩 一	／	／	
	消 化 器 内 科	午前	藤 井 正 俊 姜 純 希	白 坂 大 輔 長 野 秀 信	藤 井 正 俊 黒 田 浩 平	白 坂 大 輔 平 山 貴 視	平 山 貴 視 黒 田 浩 平
	呼 吸 器 内 科	午前	梶 本 和 宏	杉 本 啓 介	／	杉 本 啓 介	梶 本 和 宏
	麻 酔 科	午前	担 当 医	担 当 医	担 当 医	担 当 医	担 当 医
	循 環 器 内 科	午前	五十嵐 宣明	土 井 智 文	並 木 雅 行	土 井 智 文	村 田 武 臣 佐 藤 淳 哉
	／	／	／	／	／		
神 経 内 科	午前	米 田 行 宏	／	米 田 行 宏	山 本 真 士	／	
心 療 内 科	午前	村 上 典 子	垣 見 亮	村 上 典 子	垣 見 亮	村 上 典 子	
	午後	／	村上典子(初診予約)	／	村上典子(初診予約)	／	
放射線受付7	放 射 線 科	午前	杉 本 幸 司	奥 野 晃 章	森 岳 樹	吉田(治療再診)	上 嶋 英 介
	放 射 線 科	午後	／	／	／	吉田(治療初診)	／
診察受付3	小 児 科	午前	住 永 亮	藤 田 晃 生	住 永 亮	藤 田 晃 生	住 永 亮
			藤 田 晃 生	住 永 亮	藤 田 晃 生	住 永 亮	藤 田 晃 生
		午後	住永 亮(アレルギー)	予防接種・乳児健診	／	藤田晃生(腎)・予防接種	住永(内分泌・アレルギー)
	／	／	／	／	坂田(小児神経)第1・3週		
	眼 科	午前	宮 崎 茂 雄 東 多 永 子	宮 崎 茂 雄 ／	宮 崎 茂 雄 東 多 永 子	宮 崎 茂 雄 ／	宮 崎 茂 雄 東 多 永 子
診察受付4	皮 膚 科	午前	／	寺井 美奈子	／	干 谷 奈 穂	／
	泌 尿 器 科	午前	松 井 隆	松 井 隆	／	野瀬 隆一郎	松 井 隆
	耳 鼻 科	午前	山 本 一 宏	貴 名 麻 紀	山 本 一 宏	貴名麻紀(初診予約)	山 本 一 宏
	婦 人 科	午前	佐 藤 朝 臣	山 中 良 彦	丸 尾 伸 之	山 中 良 彦	佐 藤 朝 臣
	／	／	／	／	／		

診療受付時間(予約制) 午前9:00~午前11:30

※■部分が変更箇所です。

※急患はこの限りではありません。

4月1日から
外来診察担当医表が変更になります

