かすみがうら

第220号
＜毎月１日発行＞
■ 発行所 ■
霞ヶ浦医療センター
かすみがうら編集局
〒300-8585
土浦市下高津2-7-14
Tel：029-822-5050
Fax：029-824-0494
E-Mail & WebSite
201-kasumi.main@mail.hosp.go.jp
https://kasumigaura.hosp.go.jp/

もの忘れ外来が受診しやすくなりました

＜脳神経内科科長＞
～山本　詞子～

神経内科は「脳神経内科」に名前を変更して、平成二九年に日本神経学会で決定しました。これまで、精神科や心療内科と混同しやすかったものを、脳や神経にまつわる疾患をみる事をわかりやすくする為です。当院では、令和二年八月より表記を脳神経内科に変更しました。

当院脳神経内科では、毎週火曜午前にもの忘れ外来を設置しております。高齢社会や認知症に関心を持つ方が増加した為か、最近では初診予約が入りにくい状況が続いていました。その為、令和三年二月より、診療人数を増加させ、初診枠を新たに設置する事で、初診の方が予約を入れやすくしました。

ご家族から認知症を心配されて受診される方もいますが、ご本人が何となくもの忘れが気になって来られる方もいます。介護保険の利用を考え始めた方等、目的が様々です。また、他のかかりつけの先生に既に認知症と診断されて治療を行われている方も、専門的な評価を希望される方もいます。認知症の進行で困っている方、認知症の診断を受けたいが気になる方、運転免許の更新時のテストでひっかかってしまった方等、保険の利用を考え始めた方それぞれに目的があります。

まずは、神経内科を受診して頂き、頭部MRI、脳血流検査を検討します。「治るもの忘れ」と言われていたにも関わらず、逃げてしまう方もいます。

血液検査では、ビタミン欠乏症や甲状腺ホルモン異常症、頭部MRIでは脳の忘れたい方もいらっしゃいます。気軽にご相談ください。

問診、診察での結果をご説明し、安心して検査を希望される方もいます。勿論、受診が必要なわけではありません。

検査を見ていては、「治るもの忘れ」と言われていたにも関わらず、必ずこれらの検査が必要になるわけではありません

コロナ病棟について

<副看護部長>
～磯崎　まゆみ～

当院でCOVID－19陽性患者（以下、コロナ患者）の入院を受け入れてから約二カ月が経ち、一月二一日までに六七名の患者さんを受け入れています。過ぎ現状をご報告します。今回は、準備も含めてその経

令和二年九月、陽性患者を受け入れる事が決まり、各病棟から集められた看護スタッフと受け入れの準備がスタートしました。陽性患者が療養生活している、C対応の防護具が必要なレッドゾーンと、防護具を必要としないグリーンゾーンで導線を考えながらゾーニングを行い、同時にPPEの着脱の訓練を開始しました。

実際に入院要請が開始するまでは発熱患者等急性期の患者や短期手術や検査等の患者を受け入れ、コロナ受け入れ病棟としての開棟と平行しながら準備をしてきました。また、人工呼吸器や気管内挿管の勉強会は急変時の対応だけではなくエアロゾル感染のリスクが高まる状況下でのシミュレーションも含め行ってきました。

初めは、緊張していたスタッフもトレーニングを重ねるごとに自信を持てるようになってきたと思います。

一一月二四日、いよいよ受け入れが開始となりました。準備はしてきたものの初めての受け入れは緊張していたと思います。搬送車の誘導や人払い、エレベーターの操作等事務の方との連携、協力も不可欠でした。

ここからは、日々行っている事をお話しします。

一般の病棟と大きく違う事は、掃除やリネン交換も看護スタッフが行っているという事です。清掃は、レッドゾーンもグリーンゾーンも看護師が行っています。配膳、下膳、ゴミの回収も看護ケアと並行して行わなければなりません。

N95マスクを装着し防護具を着用しての業務は、通常より体力と神経を使います。途中でトイレに行きたくなった場合は、脱衣して他のスタッフと交代しなくてはなりません。ですからレッドゾーンに入る前にトイレを済ませる事は必須です。

外から入院した患者をレッドゾーンへ渡します

レッドゾーンスタイル♪

コロナ病棟では、レッドゾーン、グリーンゾーンの連携も不可欠です。グリーンゾーンの看護師は、指示受けや注射の準備、清拭タオルの準備等を行いレッドゾーンの看護師が患者さんとの接触の機会を減らせるような業務を行います。

現在は、二病棟で受け入れを行っており、四階では、主に重症・中等症者の受け入れをし、三階では軽症者の受け入れを中心に退院支援を行っています。レッドゾーンとグリーンゾーンのスタッフが連携する事も重要だと考えています。今後も、専門職としてより必要な知識やスキルを磨きながらコロナ病棟の運営に取り組みたいと思います。

レッドからグリーンへゴミ出し練習

患者さんは、レッドゾーン内で生活して頂くよう説明していますが、自由に外に出られない為、一般病棟入院より我慢して頂く事も多いです。食事は、栄養科からデイスポの容器で届きますが、食後は残った食事とともにPBOX（医療用廃棄物）でのゴミ対応となっています。

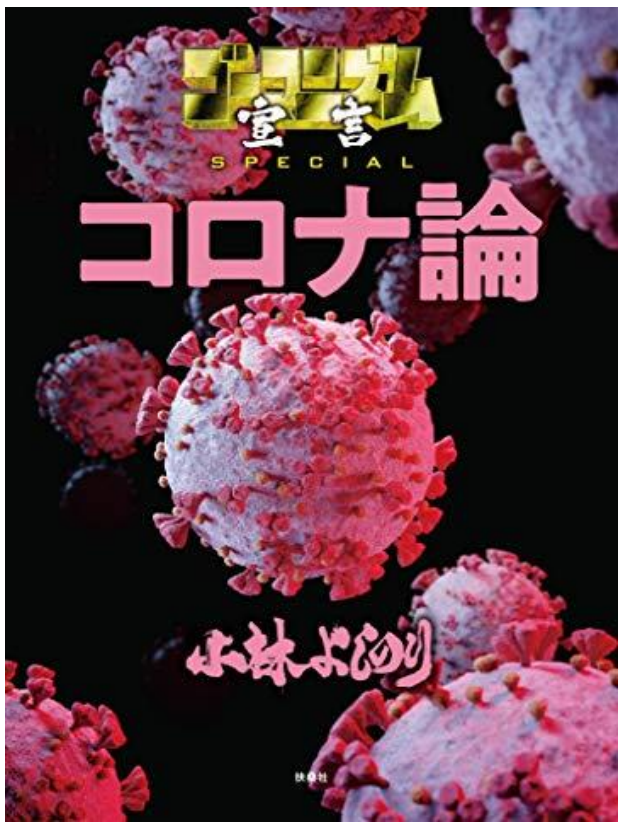
レッドゾーンで接触したものは紙類でも持ち出す事ができません。どうしても持ち出す場合は、四八時間触れずに待機場所に保管しなければなりません。

ゴミの場合、全てPBOX（医療用廃棄物）に入れて蓋を養生テープでシーリングし、ゴミ袋に入れグリーンゾーンに出します。更に、待機場所で四八時間以上経過したのちにゴミの回収となります。

今月の書評

扶桑社「ゴーマニズム宣言スペシャル　コロナ論」小林よしのり　著

<小児科>
～山口　真也～



著者は知る人ぞ知る、王様はお坊ちゃま君」といつたギャグマンガの作者でしたが、一九九二年からゴーマニズム宣言という思想マンガを書き始め、地下鉄サリン事件が起こる前からオウム真理教の危険性を訴えてオウム信者からVXガスで狙われたり、薬害エイズ問題の際に問題提起をしたり、その後「戦争論1～3」によつて東京裁判史観に大きな風穴を開けました。大変な読書家で、専門外のテーマをじつくりと勉強して、おかしいと、いわゆる「しなくてはならない事はおかしいと常識」にとらわれずに歯に衣着せずマンガにして批判しますので、敵も多い方です。

今回紹介する「コロナ論」では、昨年の八月に出版されたもので、新型コロナ感染症の脅威をこと更に煽るマスコミと「専門家」達、それに便乗する政治家達を徹底的に糾弾する内容です。

人類は新型コロナウイルスに比べて遙かに効率よく飛沫で感染する事の方が圧倒的に多いのに、マスクの効果は最小限にとどめ、ソーシャルディスタンスを保つ事を呼びかけ、手洗いを励行する事を強調し、繁華街を歩いてうろうろする事を自粛する事を要請し、飲食店の営業時間を短縮させ、酒類の提供を禁止し、イベントを中止させ、学校を休校にし、テレワークを推奨し、全国民に外出を自粛させ、旅行を控えさせ、帰省を控えさせ、会食を控えさせ、ステイホームを呼びかけ、ワクチンを接種させ、PCR検査を増やし、緊急事態宣言を発令し、まん延防止等重点措置を適用し、Go To キャンペーンを中止し、東京オリンピックを延期し、それでも感染者数は減らず、死者数は増え続けました。

これらの対策は、昨年の三月の時点で、季節性インフルエンザの流行期に合わせて行われたものであり、インフルエンザの流行期が過ぎ、夏になれば、ほとんどの対策は必要なくなるはずでした。

ところが、全体主義を、著者は戦時中と同じ同調圧力だと切って捨てています。毎年季節性インフルエンザで死者は一万人以上死亡しており、全国民生活を失業者にの山をつくり、誰もが弱いインフルエンザで死ぬ事を受け入れているのに、新型コロナウイルスだけ騒ぎ立てるのは、昨年の三月の時点で、季節性インフルエンザで死者は一万人以上死亡しており、全国民生活を失業者にの山をつくり、誰もが弱いインフルエンザで死ぬ事を受け入れているのに、新型コロナウイルスだけ騒ぎ立てるのはおかしいと、いわゆる「にわか専門家」を徹底的に糾弾する内容です。

昨年の八月に出版されたものですが、今回紹介する「コロナ論」では、新型コロナ感染症の脅威をこと更に煽るマスコミと「専門家」達、それに便乗する政治家達を徹底的に糾弾する内容です。

昨年の三月の時点で、季節性インフルエンザの流行期に合わせて行われたものであり、インフルエンザの流行期が過ぎ、夏になれば、ほとんどの対策は必要なくなるはずでした。

ところが、全体主義を、著者は戦時中と同じ同調圧力だと切って捨てています。毎年季節性インフルエンザで死者は一万人以上死亡しており、全国民生活を失業者にの山をつくり、誰もが弱いインフルエンザで死ぬ事を受け入れているのに、新型コロナウイルスだけ騒ぎ立てるのはおかしいと、いわゆる「にわか専門家」