



# TeaTime

vol. 88

2024  
Spring

無料配布

特集 ① ▶P.2

## ここがすごいIVR 止血や血管拡張、がん治療まで



特集 ② ▶P.6 令和6年 能登半島地震 ～必要な支援を届けるために～ 国内医療救護部 三浦 明子

新しい個室のお知らせ ▶P.8

周産期5Bユニット・  
NICUをリニューアルしました

専門看護師・認定看護師の知恵袋 ▶P.9

出血の応急処置で知っておきたいこと  
救急看護認定看護師 山下 恵美

Topics ▶P.10

待ち時間なしの医療費決済サービス

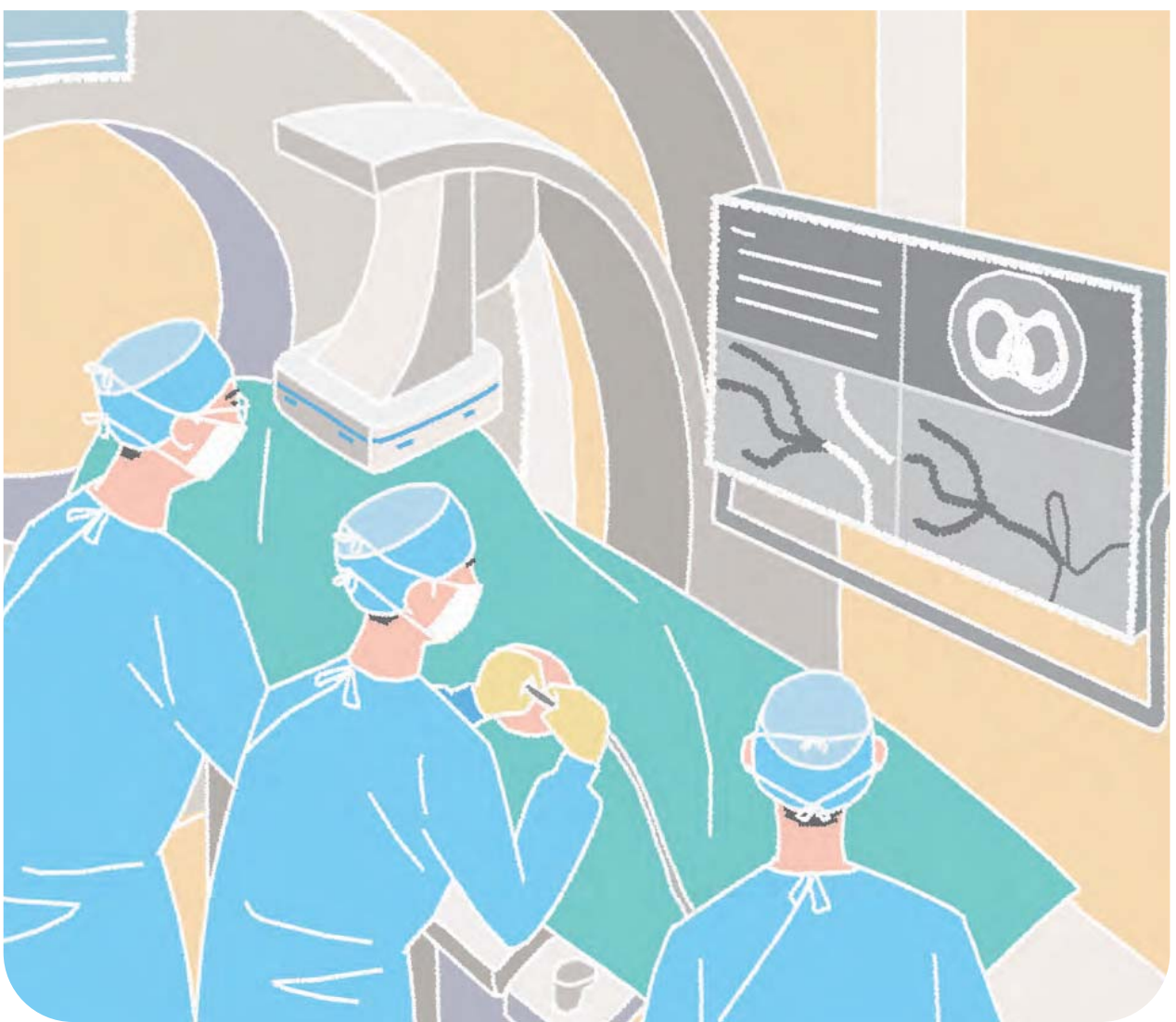
『待たずにラク～だ』開始

『特定看護師』のご紹介

Instagramアカウントを開設しました!!

スマイルレシピ ▶P.11

菜の花とスナップえんどうの和え物 栄養課 岡村裕香



特集  
1

# ここがすごいIVR 止血や血管拡張、がん治療まで

IVRという治療方法をご存じでしょうか。

血管の中にカテーテルという細い管を入れて、出血を止めたり血管を広げたりできる治療法です。

他にも、がんによる痛みを和らげることもでき、

最近ではがんを直接焼き殺す方法に対して保険適用の範囲が広がりました。

IVRについて、放射線血管内治療科の西村潤一医師にお話を伺いました。

大動脈瘤や出血を  
血管の中から治療する

—最初に、IVRとは何か教えてください。  
—

西村…IVRとはInterventional Radiology  
(インターベンショナル・ラジオロジー)  
の略で、日本語では血管内治療や画像  
下治療と訳します。X線(レントゲン)  
やCT、超音波などの画像診断装置を  
使って体の中の様子を見ながら、血管  
にカテーテルを入れて病気の治療を行  
います。

—具体的にどのような治療ができる  
—

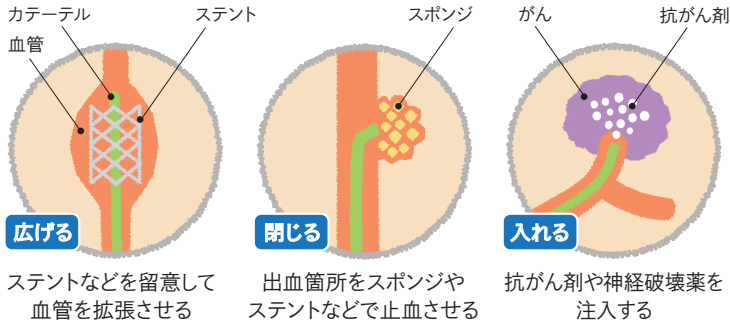
西村…一つは、詰まっている血管を  
広げることができます。例えば、動脈



放射線血管内治療科 部長 西村潤一  
Junichi Nishimura

## IVRでできること

### 血管から管を入れる方法

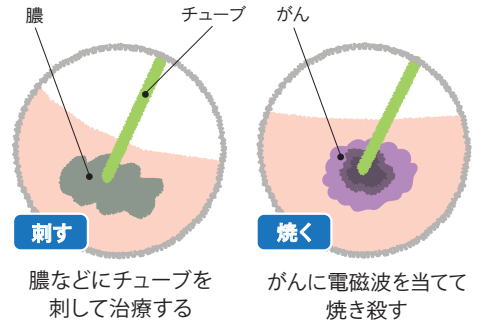


**広げる**  
ステントなどを留意して血管を拡張させる

**閉じる**  
出血箇所をスポンジやステントなどで止血させる

**入れる**  
抗がん剤や神経破壊薬を注入する

### 患部に直接管を入れる方法



**刺す**  
膿などにチューブを刺して治療する

**焼く**  
がんに電磁波を当てて焼き殺す

硬化によって血管の壁が弱くなつてく  
ブのように膨れあがった大動脈瘤に対  
して、ステントグラフト内挿術という  
治療法があります。ステントという金  
属製のバネのようなもので血管を広げ  
る方法で、IVRを使って血管内の目  
的の場所にステントを運びます。  
大動脈瘤の他には、糖尿病や腎不全  
の患者さんで、足の血管が詰まつてし  
まって歩けないほど痛くなることがあ  
ります。歩かなくなることで最悪の場  
合、足の切断に至ることがあります。  
それを防ぐためにIVRで血管を広げ  
ます。自力で歩けるかどうかは患者さ  
ん本人の問題だけでなく、介護の負担  
軽減にもつながります。

——他にはどのようなことができますか。  
西村..血管を広げるのとは逆に、血  
管を詰めることもできます。出血を抑  
えたいシーンを考えればわかりやすい  
と思います。例えば、交通事故や出産  
などによる大量出血の場合、止血する  
ことが最優先になります。しかし、ど  
こで出血しているのかわからないこと  
も珍しくありません。

そこで、患者さんをCTの台にのせ  
て静脈に造影剤を注射して、どこで出

血しているか画像診断をします。そし  
て、出血しているところまでカテーテ  
ルを進め、血管を詰まらせて止血しま  
す。

——どうやって止血するのですか。

西村..方法はいろいろあります。末  
梢血管のように細い血管では、ゼラチ  
ンでできた小さなスポンジを使いま  
す。これはコラーゲン由来で、1週間  
くらいで自然に溶けます。太い血管の  
ときには、ステントグラフトを使って  
血液の流れを止めることができます。

——IVRは外科手術と比べてどん  
な違いがありますか。

西村..体をあまり傷つけないのがI  
VRの大きな特長だと思います。カ  
テーテルや針を入れるための穴は数ミ  
リくらいで、手術のように縫う必要が  
なく、跡もほとんど気になりません。  
また、処置にかかる時間も短く済みま  
す。

### がんによる痛みを取る

#### IVR

——がんの痛みを取る緩和ケアにも  
IVRが使われているのですか。

西村..はい、使いますね。がんが大

きくなると神経を圧迫して強い痛みを  
感じる場合があります。がんが大き  
くなるためには酸素や栄養を必要とする  
のですが、その供給源として血管をが  
んのところに延ばします。そこで、I  
VRを使ってがんの周りにある血管を  
詰まらせて、がんが大きくなるのを防  
ぐ方法があります。動脈塞栓術という  
もので、兵糧攻めのようなものです。  
血流が遮断されると酸素や栄養が届か  
なくなり、がんが小さくなって痛みが  
和らぐことが期待できます。血流を止  
めるときには、血液中のイオンと反応  
して瞬間接着剤のように固まるNBC  
Aという成分を使うことが2年前から  
保険適用になりました。

また、痛みを取るために神経そのも  
のに作用する薬を使うこともありま  
す。脾臓や肝臓など、内臓にがんがあ  
るときには内臓痛という痛みを感じる  
ことが多くあります。このときには、  
内臓の神経の通り道に細い針をさし  
て、そこに神経破壊薬であるエタノー  
ルを注入します。この方法を神経ブ  
ロックといいます。

もちろん、がんを直接攻撃するため  
に血管内に抗がん剤を流すこともでき  
ます。



## がんを直接焼き殺す ラジオ波焼灼療法

——最近、肺がんに対してIVRが保険適用になったと聞きました。詳しいことを教えてください。

**西村**…保険適用になったのは、肺がんや腎がんなどに対するラジオ波焼灼療法というものです。簡単に説明すると、電磁波を流してがんを焼き殺す方法です。AMラジオで使われている約450 Hzの周波数の電磁波を電極から流すのでラジオ波とよばれています。IVRでは、画像を見ながら電極となる針を病変部まで進めます。針をがんに直接刺して電磁波を流し、熱でがんを焼き殺します。抗がん剤や放射線に耐性があるがんでも、100℃以上の熱にさらされて生き残ることができ、がん細胞はいません。目に見えてがんを消し去ることができるのがラジオ波焼灼療法です。

ラジオ波焼灼療法は、これまで日本では肝がんに対してのみ保険診療が可能でした。2022年から、肺がん、腎がん、悪性骨腫瘍などにもラジオ波焼灼療法が保険適用となり、保険診療

でできる範囲が広がったというわけですね。

——肺がんでラジオ波焼灼療法が注目されている理由は何ですか。

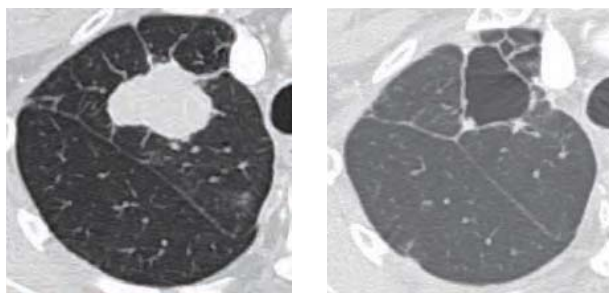
**西村**…肺がんでラジオ波焼灼療法の対象になるのは、原発性肺がん、または転移性肺腫瘍で、手術を含む標準治療が困難あるいは不適とされた場合です。手術ができないのはステージとして3または4で、通常は化学療法または放射線療法を行うのですが、間質性肺炎を合併しているときには間質性肺炎を悪化させるリスクがあるとされています。すると、手術、化学療法、放射線療法の三大治療法を受けられないこととなります。そうした人たちのもの一つを選択肢としてラジオ波焼灼療法が期待されているのでしよう。

もちろん、リスクを受け入れても三大治療法のどれかを受けたい患者さんはいれると思います。どのような治療法があり、どのような特徴とリスクがあるかを説明した上で患者さんに治療法を選ぶ権利があると、私は考えています。

——ちなみに、肺がんに対するラジオ波焼灼療法にはどのようなリスクがありますか。

**西村**…命に関わるものでいえば、血管の中に空気が入ってしまう空気塞栓があります。これはラジオ波焼灼療法に限らず、針を刺してがん細胞を採取する生検にも起きうることです。非常にまれなことですが、可能性がゼロではありません。また、焼いたところと気管支がつながってしまう気管支瘻（ろう）というものもあります。患者さんには事前にこうしたリスクがあることを説明します。

ラジオ波焼灼前後の結腸がん肺転移



焼灼前

焼灼後

## CT台が移動できる IVR室を新設して

——日赤医療センターでIVRを行うときの様子について教えてください。

**西村**…実は今年の3月に新しい部屋を設置しました。大きな特徴は、CT台が移動できることです。交通事故など出血が多く容体が不安定な患者さんは、不用意に動かすこと自体が命を危険にさらすこととなります。そこで、患者さんを動かすのではなくCT台を移動させて、血管を撮影しながら処置できるようにしました。

当センターではIVRを行うことができる医師が常駐しており、救命救急センターからの依頼も多くあります。また、IVRを目的に転院される患者さんもあります。設備を整えて、万全な状態で患者さんを受け入れられるようにしています。

——救急以外で予定入院するときの入院日数はどれくらいですか。

**西村**…1週間くらいですね。手術してから4〜6日後に炎症が起きることが多いので、その様子を把握するため

Hybrid ER  
(ハイブリッド イーアール)

CTと血管撮影装置を組み合わせたAngio(アンギオ)×CTが備えられた部屋。患者さんを移動させることなく、その場でCT検査を実施することにより、迅速な診断と治療が行えます。



に1週間くらいの入院期間をみています。  
——特にラジオ波焼灼療法など、IVRを受けたときにはどうすればいいですか。  
西村…外来の予約としては放射線科受付を窓口にしています。ただ、基本的には主治医に相談してほしいと思います。IVRの治療を受けたら終わりというわけではないので、主治医との関係を築きつつ治療を受けるのが望ましいからです。特に、がんの治療では、ラジオ波焼灼療法を優先するのではなく、まずは手術、化学療法、放射線療法の三大治療法を検討していただき、その上でラジオ波焼灼療法という選択肢を考えていただきたいと思います。

IVRのラジオ波焼灼療法で  
肺がん治療は新たなステージへ

呼吸器内科部長 出雲雄大  
Takehito Izuno



肺がんに対しては、手術、放射線や抗がん剤、分子標的薬、免疫チェックポイント阻害薬などの薬物による治療といった三大治療法が中心です。しかしながら、心臓や肺などの病気ををお持ちの方(併存疾患のある方)で三大治療法を選択することができず、治療困難とされてしまった方がこれまで多いんじゃないでしょうか。今回、紹介されたIVRによるラジオ波焼灼療法によって併存疾患のある方でも治療が可能となる場合があり、保険適用となったことは大変重要なことです。今後は焼灼ではなく逆に凍結(凍らせる)させて治療するクライオ治療などの保険適用も待たれており、IVRによる低侵襲治療はますます発展すると思われる。呼吸器内科では難

治性疾患である間質性肺炎を各分野の専門家がチームで診療する間質性肺炎センターを2023年10月から開設しました。2024年4月からは毎週月曜日午後15時から担当…呼吸器内科副部長 猪俣稔)も開設し、都内はもとより関東全域から患者さんを受け入れております。患者さんやご家族のご希望をお聞きしながら一緒に治療していきたいと考えておりますので、ぜひご相談ください。



# 令和6年 能登半島地震

国内医療救護部 三浦 明子  
Akiko Mura

必要な支援を届けるために

令和6年1月1日に発生した令和6年能登半島地震で被災された方々に心よりお見舞い申し上げます。  
日本赤十字社では地震発生直後から被災地に職員を派遣し、医療をはじめとした様々な形で被災地の支援を続けています。

当センターからは、1月4日に最初の救護班が石川県珠洲市へ向かいました。最大震度7の地震の影響で道路は激しく寸断され、通常であれば金沢市から珠洲市まで車で2時間30分程度のところ、7時間が見込まれるという厳しい状況でした。

当時、珠洲市には把握できていない避難所も多く存在し、全体の被害状況



出発式

がつかめず、手探り状態。限られた時間のなかで、避難所を地道に訪ねていきました。原形をとどめない崩れた家屋など地震の爪痕を目の当たりにしながら、地震発生以来、連絡がとれない施設を訪ねると、複数名の入居者と施設スタッフの健在を確認することができました。地震から間もない時期にもかかわらず、施設内は整えられており、入居者の健康状態も良好で、施設スタッフの懸命な努力が感じられたと、救護員は話します。

一方で、早い段階から心理面への影響が見られました。環境が比較的良好な避難所においても、救護員にこれまでの思いを打ち明ける避難者や、自身も被災者でありながら避難所管理者として尽力する住民に目立つ疲労など、早急な「こころのケア」が必要とされました。救護班には「こころのケア要

員」を含めるように考慮、日本赤十字社全体としても1月半ばから専門チームを派遣し、避難者ならびに支援者のケアに努めています。

日常を取り戻すために、少しずつ歩みはじめている被災地。必要なサポートを提供しつつ、被災地の復興を願います。引き続き、日本赤十字社の救護活動にご理解とご支援をお願い申し上げます。



珠洲市内で



活動開始



本格的な冬季下の活動



支える側も被災者



被災地へ向かう途中、一般からの差し入れ



輪島市に設置された支援者をケアするスペース



## 救護班第1班

1月4日～8日 派遣先: 珠洲市  
班長 呼吸器内科 伊藤 佑

被害の全容が判明していない状況での現地入りであり、避難所での診療と並行して、救護チーム同士の連携体制の確立を目指して活動を行いました。現地の状況は報道よりもはるかに厳しく、言葉を失いましたが、被災された方がさらに体調を崩さないよう、できる限りのサポートを行いました。



医療調整本部で情報収集

## 救護班第2班

1月10日～14日 派遣先: 珠洲市  
班長 脊椎整形外科 大西 惟貴

救護活動では珠洲市内の10カ所以上の避難所を回りましたが、平常時では予想できないような数々のトラブルも起こる中、恵まれたメンバーの的確な判断に助けられればなして。改めて日赤という組織の強さ、スタッフの素晴らしさを見直す良い機会になり、今後の活動ではより役に立てるよう精進したいと思います。



日赤支部職員と

巡回診療

## 救護班第3班

1月26日～30日 派遣先: 能登町  
班長 救急科・国内医療救護部 鷺坂 彰吾

第3班は発災から3週間ほどが経過した頃に能登町に入りました。多くの地域では未だ断水が続いている状況でした。発災から時間が経過し、避難所疲れや各種支援に対する疲れも出てくる時期ですので、決して押しつけの支援にならないよう、ほどよい距離感で寄り添う活動を心がけるようになりました。留守を預かってくださった方、後方支援関係者にも御礼申し上げます。



避難所での診療

## もうひとつの災害救護

### 羽田航空機衝突事故

令和6年1月2日、羽田空港で能登半島地震の救援に向かう海上保安庁の航空機と日本航空機が衝突する事故が起きました。この事故発生を受け、当センターから羽田空港に救護員7名を派遣、救命救急センターでは多数傷病者受け入れに備えた態勢を整えました。



救命救急センター内



多数傷病者受け入れ用のベッド

## 災害派遣医療チーム (DMAT)

2月1日～5日 派遣先: 七尾市  
リーダー 放射線血管内治療科 増田 翔吾

能登中部保健福祉センターで本部活動として情報分析班・福祉施設担当に所属し、該当エリアの各福祉施設の状況把握、そのフォローを行いました。発災1か月後で人手が縮小しつつもまだ変動する状況下で、業務を市町へ移行できるよう、日々大量の情報をまとめ、県と共有する作業はハードでしたが、非常に学びになりました。



施設巡回

## こころのケア調整班

1月27日～2月4日 派遣先: 七尾市、輪島市ほか  
メンタルヘルス科 臨床心理士 関 真由美

被災地の行政職員や病院職員などは、自らが被災者としての側面も持ちながら支援者として職務を継続することが求められます。赤十字のこころのケアでは、この「被災者でもある支援者」となる方への支援にも力を入れています。こころのケア調整班ではこの活動が安全に行われるよう、各種調整・バックアップを行っています。



活動前にこころの準備

その他の派遣 救護班第4班 派遣先: 珠洲市 / 日赤災害医療コーディネーターチーム 派遣先: 七尾市・石川県庁 / DMATロジスティックチーム隊員 派遣先: 能登町 / 病院支援 派遣先: 穴水町・輪島市 / 内閣府調査チーム 派遣先: 石川県庁

派遣職員数(延べ人数) 救護班 35名 / コーディネーターチーム 5名 / こころのケア調整班 3名 / DMAT 6名 / 病院支援 3名 / 内閣府調査チーム 6名 計58名



# 周産期5Bユニット・NICUをリニューアルしました

## 新しい個室ができました

産後のお母さま方からの個室利用のご要望が多くあり、これまで4床室として使用していた部屋を個室2床として利用できるように改修工事を行いました。新しい個室は2種類あり、それぞれ部屋の広さが異なります。

### 新しい個室の特徴



大型テレビは壁掛け式でゆとりのある空間にお子様も周りを気にせず面会ができます



洗面台・トイレを完備（シャワーは共用）



他の個室にはない収納スペース

新設した個室の他にもシャワー付きのより広い個室のご用意もあります。詳しくは、当センターのウェブサイトをご覧ください。

### 室料差額

MC室 約17㎡ (20,000円/日)  
MD室 約14㎡ (18,000円/日)

自分らしく満足する  
出産のために  
(ウェブサイト)



※室料差額につきましては1日の金額であり、午前0時をまたいだ場合は2日分の室料差額を頂戴いたします。室料差額は非課税です。

## 新生児特定集中治療室 (NICU) を強化

医療提供体制の強化のため、NICUを15床から21床へ6床増やしました。早産時の各種外科手術への対応が強化されます。



新設したNICU病床





救急看護認定看護師 山下 恵美  
Megumi Yamashita

日本赤十字社医療センターには、日本看護協会が認定している専門看護師20人、認定看護師28人がおり(2023年6月現在)、それぞれの分野に特化した看護ケアを患者さんに提供しています。本連載は、私たち「専門看護師」「認定看護師」を皆さんによりいっそう知っていただくため、耳寄りな情報をリレー形式でお伝えします。

## 出血の応急処置で知っておきたいこと

### 当院の救命救急センター

みなさんは「救急」と聞いてどのような想像をされますか。

救急医療は、ご自身で歩いて受診される1次救急と、救急車で来院され入院や手術が必要な2次救急、重症で集中治療管理が必要な3次救急(ホットライン)があります。当院の救命救急センターは、そのすべてに対応しています。

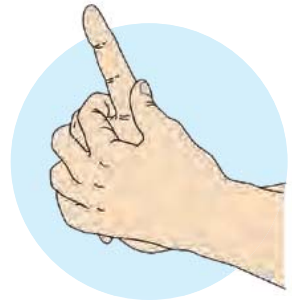
通常の外来と異なる大きな特徴は、救急外来は重症度と緊急度を評価し、危険な疾患を除外することが目的です。緊急度や重症度の高い患者さんに適切な医療を提供するため当院では、看護師がその評価となるトリアージ(緊急度に従って優先順位をつけること)をすべての患者さんに行っています。

### 出血に対しての 応急処置

救急外来で比較的多い出血について、ご自身でできる応急処置をご紹介します。

#### 手指の場合

傷口や指の根元を輪ゴムで縛って



くるケースをみかけますが、組織の血流までも遮断されてしまうため傷の治りが悪くなり、神経障害を起こす可能性があります。傷口の圧迫だけで十分な止血ができる場合が多いので、清潔なハンカチやタオルでグッと圧迫してください。

#### 鼻出血

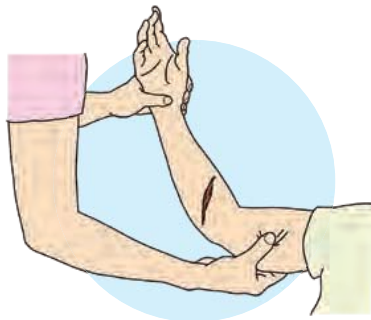
小鼻を中心に鼻全体を親指と人差し指で10分程度しっかり挟みます。椅子に座り頭を下げ、出血が喉や口にまわらないように下を向きます。出血が胃の中で固まり嘔気(はきけ)や嘔吐(おうと)を起こすことがあるため、のどに流れた血は飲み込まないようにしましょう。



#### 手足や頭・顔など

こちらも手指と同様に、まずは傷口の直接圧迫止血を行います。傷口が大きい場合や圧迫止血では出血を抑えられない場合は、間接止血法といい出血部位より心臓側に近い部位の止血点を手や指で圧迫し、血流を遮断して止血します。

頭や顔に関しては圧迫止血で対応します。頭皮は血管が豊富でありケガをすると出血量が非常に多くなるため、しっかりと圧迫止血をしましょう。



出血に対しての応急処置をご説明しましたが、傷の状態により縫合が必要な場合や感染予防のための抗生剤治療が必要なケースもあります。応急処置をした状態で救急外来の受診をおすすめしていますのでご相談ください。

### 救急看護認定看護師

救急看護認定看護師は、急変対応システムの構築や、それに関連したスタッフ教育を中心に、院内の看護の質の向上を目指し活動しています。

#### ●専門看護師 (CNS : Certified Nursing Specialist)

患者・家族に起きている問題を相対的に捉えて判断する力と広い視野を持ち、分野ごとの専門性を発揮しながら、施設全体や地域の看護の質の向上に努める。

#### ●認定看護師 (CN : Certified Nurse)

患者・家族により良い看護を提供できるよう、分野ごとの専門性を発揮しながら看護の質の向上に努める。

## 待ち時間なしの医療費決済サービス『待たずにラク〜だ』開始

2024年3月18日から患者さんの待ち時間短縮を目的として、医療費後払いクレジット決済サービスを導入します。このサービス利用者は、診察後、会計を待たずに帰宅できます。

待たずに  
ラク〜だ

**申込方法** ウェブサイトで申込み、申込完了後15分で利用できます。

待ち時間に登録し、即日利用も可能(専用アプリ不要)

**利用方法** 再来受付機の隣、後払い受付機で「後払い利用票」受取り診察後、

利用票と会計ファイルを各科窓口提出するだけ

**決済通知** 診察後21日後、自動的にクレジット決済

決済完了と決済額を、都度、メールお知らせ

**選択機能** 領収書と明細書のウェブ閲覧も可能(機能の利用同意必須)



## 『特定看護師』のご紹介

「特定行為」とは、厚生労働省「特定行為に係る看護師の研修制度」により専門的に養成された特定行為研修修了者が、手順書(医師の指示)に従い、認められた診療の補助を実施することです。当センターでは特定行為研修を修了した看護師を「特定看護師」とよんでおり、4つの特定行為区分を修了した6名の特定看護師が活動しています。(4月現在)

### 実施している特定行為区分名と特定看護師名

#### 呼吸器

(人工呼吸療法に係るもの)  
関連

人工呼吸器の設定  
変更や鎮静薬の投  
与量の調整



小泉花織

血糖コントロール  
に係る  
薬剤投与関連

インスリンの投与量  
の調整



河内あゆみ

栄養及び  
水分管理に係る  
薬剤投与関連

高カロリー輸液の投  
与量の調整や脱水  
症状時の輸液補正



三島明子

#### 創傷管理関連

褥瘡と慢性創傷で  
血流のない壊死組  
織の除去と創傷に対  
する陰圧閉鎖療法



佐々木貴代



大沢順子



伊藤麻紀

### どんなことをしているの？

人工呼吸管理中の鎮静薬の投与量を調整する、傷の治療を行う、インスリンの投与量を調整する、脱水症状に対する点滴を提案するなど。これらのことを医師の到着を待たずに症状にあわせて適切な処置をしています。必要な処置が迅速に行えることは患者さんにとっても医療者にとってもメリットは大きいと思います。

## Instagram アカウントを開設しました!!



イベントのお知らせや最新情報を写真や動画でお届けします。

アカウントをフォローして、日赤医療センターからの最新情報を手に入れましょう! 皆さまの健康をサポートするため、役立つ情報や活動をお届けします。



Instagramアカウント



### 今後の投稿予定

- イベント情報と参加案内
- 医療に関する最新の知識
- 日赤医療センターのご紹介





スマイルレシピ 11

# 「菜の花とスナップえんどうの和え物」

当センターの栄養課の職員がおすすめする体にも心にも優しい、食べたら思わず笑顔になってしまうようなレシピを紹介するスマイルレシピ！今回は岡村裕香管理栄養士が紹介する「菜の花とスナップえんどうの和え物」です。

## 材料(2人分)

- 菜の花 …………… 100g
- スナップえんどう …… 40g
- A { めんつゆ(2倍濃縮)…大さじ1
- マヨネーズ ……大さじ1
- 鰹節 …………… 少々



## 栄養成分(1人あたり)

- エネルギー ……………81kcal
- たんぱく質 ……………3.0g
- 脂質 ……………5.5g
- 炭水化物 ……………6.3g
- 食塩 ……………0.6g
- 食物繊維 ……………2.4g
- ビタミンC ……………64mg

## 作り方

- ① 菜の花はサッと茹で、5cm程度に切る。
- ② スナップえんどうは筋を取りサッと茹で、豆が見えるように開く。
- ③ ボウルにAの調味料を入れ①と②を加えて和える。
- ④ ③を器に盛り、お好みで鰹節をかける。



スナップえんどうのシャキシャキ感がプラスされ食感も楽しめる一品です。

## 使用する材料の効果

菜の花とスナップえんどうは、春が旬の緑黄色野菜です。菜の花にはビタミンCが豊富に含まれており、その含有量は野菜の中でもトップクラスです。ビタミンCには美肌効果や、ストレスや風邪などの病気に対する抵抗力を強める働きがあります。

水溶性のため水にさらし過ぎたり、茹で過ぎたりすると成分が溶け出てしまうので、短時間でサッと茹でましょう。電子レンジで加熱することもおすすめです。



栄養課  
岡村 裕香  
Yuka Okamura

\* 食事療法を行っている方は医師や管理栄養士へご相談ください。

## たくさんのご寄付や応援をいただきありがとうございます。

日本赤十字社医療センターへご寄付いただき、誠にありがとうございました。

皆さまからの貴重なご寄付は、新型コロナウイルス感染症への対応にかかる費用、医療機器・材料の購入費を含めた「病院事業運営資金」として大切に使用させていただきます。

ご芳志への感謝の気持ちを込め、ご芳名を紹介させていただきます。なお、許可をいただいた個人、法人および団体名のみを掲載しています。

橋本 博子さま  
東京女学館中学高等学校父母の会さま  
橋本 勇さま  
亀島 理広さま  
石垣 てるさま  
株式会社ジャステックさま

納富 武則さま  
佐々木 一浩さま  
山本 聡さま  
一般社団法人銀河基金さま  
廣濱 三男さま

久利 太郎さま  
井上 莊太郎さま  
村田 藍満さま

※順不同(2023年11月から2024年1月まで)

## いつも貴重なご意見をありがとうございます

## ご来院の皆さまこんにちは、ご意見箱です。

入院された方から食事に関して2種類のご意見をいただきました。

## 1 美味しい。献立参考にさせていただきます。

(回答) お褒めの言葉をいただきありがとうございます。入院中の食事は、治療の一環である一方で、皆様の「楽しみ」であると捉えております。国が定める栄養量を順守しつつ、少しでも過ごしやすい入院生活となるよう食事面から早期回復の支援ができるように精進してまいります。

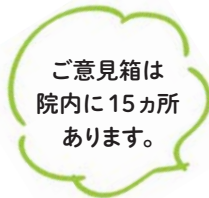
## 2 味が薄くて美味しくない。

(回答) この度は、貴重なご意見をいただきありがとうございました。

味付けは、「薄い」「濃い」「ちょうど良い」とさまざまなご意見をいただきます。入院中の食事は、医師または管理栄養士が毎回検食し、彩りや量、味付けなどの所見を記録します。なお、平日は毎回昼食を院長が検食しております。

定期的に入院中の患者さんへ実施する食事アンケートに回答いただいたご意見は、献立や食材の見直しに活用しております。引き続き研鑽を重ね、より美味しく召し上がっていただけるよう工夫してまいります。

2月13日から診察状況表示盤が見やすくなるよう、職員全員で考えたユニバーサルデザインの配色に変更しました。いかがでしょうか。



外来6カ所、  
入院病棟各フロア1カ所



皆さまのご意見を  
病院内の環境改善に  
役立ててまいります!

日本赤十字キャラクター  
『ハートちゃん』

## &gt;&gt;&gt; 診察のご案内

月	火	水	木	金	土	日
○	○	○	○	○	休診	休診

## ● 外来休診日…

土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)、  
日本赤十字社創立記念日(5月1日)

● 受付時間… 予約のない方 ▶ 初診・再診 8:30～11:00

予約のある方 ▶

初診

8:30(初診受付開始)～予約時間の30分前

再診

7:50(再来機開始)～予約時間の20分前

※受付時間は診療科によって異なりますので、事前に診療科受付へお問い合わせください。また、初診の方は「かかりつけ医からの紹介状」をお持ちください。

## ● 急病の場合…

曜日、時間に関係なく、救急外来で診察します。ご来院の前にお問い合わせください。

※診療状況によっては、診察をお断りする場合がありますので、当センターホームページをご確認ください。

## ● 診察カード…

全科共通でご使用できます。ご来院のときは必ずお持ちください。紛失・破損した場合は、初診受付にて再発行できます。

※再発行料：1枚220円(税込)

## ● 健康保険証…

ご来院のときに確認していますのでお持ちください。

また、保険証の更新・変更時には必ず受診科受付にご提出ください。

## ● お薬手帳…

安全な医療を提供するために、「お薬手帳」などをお持ちください。必要に応じて確認させていただきます。

TEL  
(代表)

03-3400-1311

ホームページ  
のご案内

赤十字全般に関すること ▶

<https://www.jrc.or.jp>

日赤医療センターに関すること ▶

<https://www.med.jrc.or.jp>

日赤医療センターの  
ホームページはこちら ▶



※外来診療の再診スケジュールは、ホームページでご確認ください ※本誌のバックナンバーは、ホームページ上でPDF版をご覧ください