

ナニージャ

発行元 徳島県立中央病院広報委員会

県中の情報源

井崎院長の故郷
宮崎県高鍋町のヒマワリ畑

新院長の「ナニージャ？」

～AIもDXも、すべては患者さんと現場のために～

院長

井 崎 博 文



皆様、こんにちは。今年の4月1日より徳島県立中央病院の院長を拝命いたしました、井崎博文です。歴代の院長がこの広報誌で、ラグビーや数独といった趣味のお話をされてきました。宮崎生まれ、徳島育ちの私が、皆様から「ナニージャ（何いじゃ）？」と声をかけられた際に、スッと打ち解けられるような自己紹介を少しだけさせていただきます。

私の最大の活力源は、ファンクラブ歴10年を超える「タイガース」の応援です。勝っても負けても一喜一憂するあの情熱は、病院経営における「最後まで諦めない粘り強さ」にも通じると（勝手に）自負しております。また、家では家内が大切に育てているランキュラス・ラックスや様々な花々を眺めるのが至福のひとつです。土を耕し、水をやり、花を咲かせる……。その丁寧な営みは、地域医療という「土壌」を守る私たちの仕事にも重なります。そして、時折ゴッホの『星月夜』や『ひまわり』を鑑賞し、あの圧倒的なエネルギーから、困難に立ち向かう勇気もらっています。

さて、そんな私が「医療DX」や「スマートホスピタル」といった言葉を口にすると、「院長、難しいことばかり言って、それ一体ナニージャ？」と思われるかもしれません。

事務作業のDX化



しかし、私が目指すDXの正体は、実はゴッホの絵画のように「人間らしい情熱」に溢れたものです。現在導入を進めている富士通のAI技術。これは、医師や看護師の皆様を苦しめている「サマリー」作成や各種書類など膨大な事務作業をAIが肩代わりするものです。目的はただ一つ。「パソコンに向かう時間を減らし、患者さんのベッドサイドに向かう時間を増やすこと」です。事務作業から解放され、全職員が患者さんと向き合い、花を愛でるような優しい心で看護や診療に集中できる環境を作ること。それこそが、私の進めるスマートホスピタルの真髄です。

今年の2月、皆様の努力で「DPC 特定病院群」への復帰を果たしました。これはリーグ優勝への第一歩です。次なる目標は、さらに高い頂である「機能評価係数 日本一」。タイガースが日本一を目指すように、私たちも「徳島に中央病院あり」と全国に轟くような、質の高い医療を提供していきましょう。

数字やデータは冷徹に見えるかもしれませんが、それを動かすのは「ONE TEAM」である皆様の熱い心です。「院長、タイガースの調子はどうだ？」「そのAI、もっとこうしてほしいぞ」そんな皆様からの「ナニージャ？」を、いつでもお待ちしております。新体制の徳島県立中央病院を、どうぞよろしくお願いいたします！





知っているようで知らない？ 「輸血」の舞台裏

検査技術科

皆さんは「輸血」と聞いて、どのようなイメージを持たれるでしょうか。
「手術の時に使われる」「献血の血液が使われている？」といった感じでしょうか？
医療現場において、輸血は患者さんの命を救うための極めて重要な治療です。
しかし、他人の血液を体に注入するため、そこには厳格な安全管理が求められます。
今回は、私たち「検査技術科」が日々行っている、輸血用血液製剤が
病院に届いてから患者さんに投与されるまでの舞台裏をご紹介します。

血液製剤が病院に届き、患者さんに届くまでの流れ

安全な輸血を行うために、私たちは大きく分けて3つのステップで厳重なチェックを行っています。

ステップ①：検査



検査

まずは患者さんの血液型（A・B・O・AB型およびRh型）を調べます。さらに、「不規則抗体スクリーニング」という検査を行います。この検査は、血液型以外に輸血の副作用を起こす原因となる「抗体」が患者さんの血液中にないかをあらかじめ調べるものです。

ステップ②：血液センターへの発注・納品



日本赤十字社への
発注・納品

検査結果に基づき、日本赤十字社の血液センターへ必要な血液製剤を発注します。病院に届いた血液製剤は、専用の保冷庫で24時間厳重に温度管理され、出番を待ちます。

ステップ③：交差適合試験（最終チェック）



交差適合試験

いざ輸血が必要になったら、患者さんの血液と、投与予定の血液製剤の一部を試験管の中で混ぜ合わせる「交差適合試験（こうさてきごうしけん）」を行います。実際の輸血を試験管の中で再現し、副作用が起きないことを確認する検査で、まさに安全に輸血をするための最終関門です。これをクリアした血液製剤だけが、医師や看護師の厳重な確認のもとで患者さんへと投与されます。

投与



誰かに話したくなる！
輸血の豆知識&うんちく

「血液製剤」は冷凍保存できない？

一番よく使われる「赤血球」の血液製剤は、凍らせると細胞が壊れてしまうため、**2～6℃の冷蔵**で保管されます。しかも有効期間は採血後わずか**28日間**。血液は非常にデリケートで、長期保存ができない「生きた製剤」なのです。

血液は、人間の手では作れない 「いのちの贈りもの」

現代の医学はめざましく進歩していますが、実は「人間の血液」だけは、まだ人工的に作ることができません。

そのため、病院で使用される血液製剤は、すべて皆様の善意による「献血」だけが頼りです。しかも長期保存ができないため、絶やすことなくバトンをつなぎ続ける必要があります。私たちが検査室で一滴の血液も無駄にしないよう厳重に管理しているのは、患者さんの命のためであると同時に、その向こう側にある「献血者の方々の温かい想い」を預かっているからでもあるのです。

「血液型と性格」って 医学的に関係あるの？



「A型は几帳面」「O型は大雑把」とよく言われますが、実は**医学的・科学的な根拠は全くありません**。そもそも血液型とは、赤血球の表面にある物質の構造の違いにすぎず、脳の働きや性格を左右する遺伝子とは関係がないのです。心理学では、誰にでも当てはまる特徴を自分だけに当てはまると勘違いする現象（バーナム効果）などで説明されます。



監修：栄養管理科

＼おうちで簡単！／ 元気になる栄養バランスレシピ 阿波のスタミナス豚ロール ～極旨すだちソース～

夏バテに
負けない！



夏の暑さで食欲が落ちていませんか？
そんな時こそ、しっかり食べて体力を
キープしたいもの。今回は、徳島が誇
る夏の味覚「なす」と「すだち」をふ
んだんに使った、夏バテ予防にぴった
りの一品をご紹介します。

ジューシーな豚肉でトロツとしたなす
を巻き、特産のすだちをギュッと絞った
爽やかな特製ソースを合わせました。豚
肉の旨味となすの甘み、そしてすだちの
清涼感ある酸味が絶妙にマッチして、
お箸が止まらなくなる美味しさです。ご
家族みんなで、美味しく元気に夏を乗
り切りましょう！

【レシピ】材料と分量（2人分）

- なす（徳島県産）：2本（約160g）
- 豚肉薄切り（バラまたはロース）：8枚（約160g～200g）
※よりスタミナ重視ならバラ、さっぱり仕上げるならロース
がおすすめです。
- 大葉（しそ）：8枚（お肉と一緒に巻き込みます）
- 塩・こしょう：少々
- 片栗粉：適量（旨味を閉じ込め、ソースを絡みやすくします）
- サラダ油：大さじ1/2

- 極旨すだちソース（調味料）
 - ・ すだち（徳島県産）：1～2個（トッピング用も含め、お好みで調整）
⇒ 絞り汁として：大さじ1杯分
 - ・ しょうゆ：大さじ1
 - ・ みりん：大さじ1
 - ・ 酒：大さじ1
 - ・ 砂糖：小さじ1
 - ・ おろしにんにく：小さじ1/2（スタミナアップの隠し味！）

【作り方の手順】

- | | |
|--------------|--|
| 下ごしらえ | なすは縦に4等分のくし形に切り、水にさらしてアクを抜き、水気をよく拭き取る。すだちは半分に切って果汁を絞り、他の【極旨すだちソース】の調味料と混ぜ合わせておく。 |
| ↓ | |
| 巻 | 豚肉を広げて軽めに塩・こしょうを振り、大葉1枚となす1本をのせて手前からくるくると巻く。全体に薄く片栗粉をまぶす。 |
| ↓ | |
| 焼 | フライパンにサラダ油を熱し、巻き終わりを下にして並べる。転がしながら全面に焼き色をつけ、蓋をして弱火で3分ほど蒸し焼きにして中まで火を通す。 |
| ↓ | |
| 仕 上 げ | 余分な油をペーパーで拭き取り、混ぜ合わせたソースを一気に加える。強火で全体にタレを絡め、とろみがついたら器に盛る。（お好みですだちの輪切りを添える） |

【管理栄養士からのワンポイント】

「豚肉×すだち」で夏バテ知らずの体に！豚肉に豊富に含まれるビタミンB₁は、糖質をエネルギーに変え、疲労を回復させる重要な栄養素です。ここに、すだちのクエン酸が加わることで、疲労回復スピードがさらにアップ！また、徳島産のなすには、体を中からクールダウンさせてくれる水分とカリウムがたっぷり。すだちの爽やかな香りと酸味が胃液の分泌を促し、暑さで落ちてしまいがちな食欲をグッと刺激してくれる、夏に最適なスタミナおかずです。



研修医が主役

初期研修医 榎本 侑生

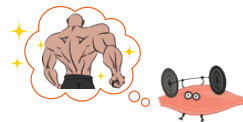
ナニージャをご覧の皆さん、こんにちは。初期研修医1年目の榎本侑生（えもと ゆうせい）と申します。

研修医生活が始まって早くも4か月が経とうとしています。毎日が学びの連続で、自分の知識や経験の足りなさを痛感することばかりですが、そのたびに先生方や職員の皆さんが温かく支えてくださり、とても恵まれた環境で研修できていることを実感しています。この場をお借りして、心より感謝申し上げます。

さて、今年で25歳になりました。実は私と同年なのが、東京ディズニーシーとUSJです。どちらも25年前に誕生し、今なお世界中の人々に「夢」や「希望」を届けています。同期としては少し差をつけられていますが、私もいつか誰かの支えとなり、前向きな気持ちを届けられるような大人になりたいと思っています。

そんなご縁（と勝手に思っているだけです）もあり、ゴールデンウィークには25周年を迎えた東京ディズニーシーへ行ってきました。人生3回目のディズニーシーでしたが、やはり一番心を動かされたのは夜のショー「Believe! Sea of Dreams」です。ショーを見終わった後もしばらく余韻が抜けず、今でも車ではBGMを流しては気分だけディズニーシーに帰っています。日々忙しく過ごしている方ほど心に響くショーだと思いますので、まとまったお休みがあればぜひ一度足を運んでみてください。

ガラッと話は変わりますが、最近ジムに通い始めました。上級医の先生方の背中とはとても大きく、これまで培われた経験と安心感、頼もしさを感じます。私もいつかそんな「背中で語れる医師」になりたいと思っていますが、まだ語れるほどの経験はありません。そこでまずは、筋トレで背中の筋肉から育てることにしました。中身も背中も、少しずつ大きく成長していけるよう頑張ります。



まだまだ未熟ではありますが、一日一日を大切に学び、少しでも早く皆さんのお役に立てるよう努力してまいります。今後ともどうぞよろしくお願いいたします。



研修医が主役

初期研修医 宮脇 凜女

ナニージャをご覧の皆さん、こんにちは。初期研修医1年目の宮脇凜女（みやわき りおな）です。

医師として働き始めてはや4か月が経ちましたが、毎日、できないことやわからないことにたくさん出会います。そのたびに、多くの方に支えていただきながら働いていることを実感し、感謝と反省を繰り返しています。それでも、数日前までできなかったことができるようになったり、物の置き場所を自然に思い出せるようになったりするだけでも、自分でも驚くほど嬉しくなります。振り返れば、この4か月はそんな小さな変化の積み重ねでした。

一方で、自分の性格に少し困ることもあります。私は昔から、何事にもなるべくスマートにこなしたいと思ってしまふところがあります。身近にいる先輩や同期が、本当にすごい人ばかりだから、というのもあるかもしれません。忙しい合間を縫って知識や手技を教えて下さる指導医は、患者さんから「先生になら安心して任せられる」と言われるほど信頼されていて、隣で頑張る同期は自分の倍以上の仕事量をこなしながら、初めて診るはずの重症例もいつの間にか難なくさばいている。そんな姿を見ていると、自

分も早くその場所に辿り着きたいと思わずにはいられません。段階を踏むしかないと思う中でわかっていながら、つい大きくジャンプしようとしてしまい、結果として一つひとつの作業に力を入れすぎ、気づけば人一倍時間をかけている、というわけです。ですが、社会人になると質より速さがものを言う場面も少なくありません。じっくり型の私がそういう場面に出くわすと途端にペースを崩し、焦って余計に雑になり、あとで一人反省会が始まります。

そこで最近たどり着いたのが、今の自分が無理に要領の良さを追いかけても、結局は中途半端になってしまう、ということです。それならこの2年間だけは、一つひとつを自分なりに納得できるまで考え、丁寧に積み上げていきたいと思っています。それができるようになったら、次はそのスピードを上げていけばいい。今はまだ、誰かの背中を追いかけている途中です。でも、こうして悩みながら少しずつ前に進んでいけること自体が、研修医として過ごすだけの、何より贅沢な時間なのかもしれません。

ちなみにこの原稿自体、書いては止まり、消しては書き直しの往復でした。「スマートにやりたい症候群」の完治にはまだしばらくかかりそうです。もし治療法をご存じの方がいらっしゃいましたら、ぜひご教授ください。

以上、少々真面目すぎる私の、少々長い悩み相談にここまでお付き合いいただき、ありがとうございました。

まだまだ未熟ではありますが、明日からも悩みながら一歩ずつ前へ進んでいきたいと思っています。今後ともご指導、ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

臨床研修病院として

理念

患者に信頼される医師となるため、医師として人格を涵養し、基本的な診療能力と全人的医療を行う臨床力を身につけることを理念としています。

基本方針

- ・プライマリケアの基本的な診療能力（知識・態度・技能）を身につけ、幅広い疾患に対応できる能力を養う。
- ・疾病の治療において、一人の尊厳のある個人として患者を全人的に診る能力を身につける。
- ・患者への慈愛の心を培い、信頼される医師として、チーム医療を実践し、社会に貢献することに努める。
- ・日本及び世界の医療に貢献できる医師を目指す。

知っておくと役立つ社会保障制度

～高額療養費の見直し（令和8年8月から令和9年7月まで）のポイント～

窓口で支払う医療費の自己負担は年齢や所得に応じ1～3割ですが、手術や高額な薬等で負担が高額になった際に一定限度額に抑える「高額療養費制度」が設けられています。

令和8年8月の制度改定で医療費負担の適正化と長期療養者への配慮のため上限額が見直されたほか、「年間上限額」の新設等が行われました。

■自己負担限度額

70歳未満

区分	年収・所得の目安	ひと月あたりの限度額（円）	多数回該当 （円）＊1	年間上限 （円）＊2
ア	年収 約1,160万円～ 健保：標準報酬月額83万円以上 国保：旧ただし書き所得901万円超	$270,300 + (\text{医療費} - 901,000) \times 1\%$	140,100	1,680,000
イ	年収 約770万円～約1,160万円 健保：標準報酬月額53万円～79万円 国保：旧ただし書き所得600万円～901万円	$179,100 + (\text{医療費} - 597,000) \times 1\%$	93,000	1,110,000
ウ	年収 約370万円～約770万円 健保：標準報酬月額28万円～50万円 国保：旧ただし書き所得210万円～600万円	$85,800 + (\text{医療費} - 286,000) \times 1\%$	44,400	530,000
エ	～年収 約370万円 健保：標準報酬月額26万円以下 国保：旧ただし書き所得210万円以下	61,500		530,000 ＊3
オ	住民税非課税	36,900	24,600	290,000

70歳以上・後期高齢者医療の方

区分	年収・所得の目安	ひと月あたりの限度額（円）		多数回該当 （円）＊1	年間上限 （円）＊2
		外来（個人）ごと	世帯ごと		
現役並み	Ⅲ 年収 約1,160万円～ 健保：標準報酬月額83万円以上 国保・後期：課税所得690万円以上	$270,300 + (\text{医療費} - 901,000) \times 1\%$		140,100	1,680,000
	Ⅱ 年収 約770万円～約1,160万円 健保：標準報酬月額53万円～79万円 国保・後期：課税所得380万円以上	$179,100 + (\text{医療費} - 597,000) \times 1\%$		93,000	1,110,000
	Ⅰ 年収 約370万円～約770万円 健保：標準報酬月額28万円～50万円 国保・後期：課税所得145万円以上	$85,800 + (\text{医療費} - 286,000) \times 1\%$		44,400	530,000
一般	～年収 約370万円 健保：標準報酬月額26万円以下 国保・後期：課税所得145万円未満	22,000 (年間上限21.6万)	61,500		530,000 ＊3
非課税等	Ⅱ 住民税非課税世帯	11,000 (年間上限9.6万)	25,700	24,600	290,000
	Ⅰ 住民税非課税世帯(所得が一定以下)	8,000	15,700	-	180,000

＊1 多数回該当

療養を受けた月以前の1年間(直近12ヶ月)に、3ヶ月以上の高額療養費の支給を受けた場合には、4ヶ月目から限度額が軽減されます。

＊2 年間上限

1年間(8月～翌7月)に支払った医療費の自己負担累計額が上限を超えた場合、申請により超過分が払い戻される制度です。ひと月の限度額や多数回該当には届かないものの、継続的に医療費がかかる方の負担を軽減します。

＊3 年収換算～約200万円(健保：15万円以下、70歳未満の国保86万円以下、70歳以上・後期は28万円以下)区分に該当することが確認できた者は年間上限41万円を適用。

問い合わせ・申請窓口は加入している医療保険の窓口

外科医の戯言4



広瀬敏幸

今回は、やや硬い話です。われわれ外科医は手術をするのが仕事ですが、手術の前には患者さんやそのご家族にできるだけわかりやすく手術の説明を行います。手術の必要性や方法、手術以外の治療もあればその説明も行い、最終的には本人の手術をしますという同意をもらって手術に臨みます。説明の中に手術の合併症というものがあります。手術で、まれに想定外のことが起こることがありますという説明です。例えば、肺がんで肺を切除したときに肺から空気漏れが起こり、なかなか治らないことがありますとか、思わぬ出血をして輸血をすることがありますといった内容です。

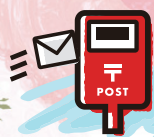
通常は、その説明を聞かれると、まあそんなこともあるかもしれないというところで、皆さん納得されて手術を受けられるのですが、中には、そのようなことが起こる可能性があるのでしたら手術は受けたくないとおっしゃる方もいらっしゃいます。

ある時、いつものように手術の

説明をしていると、最初は穏やかに説明を聞かれていた初老の男性の方が、合併症の話を始めると、みるみる顔色が変わっていき、最後には、「そんな説明はいらんのじゃ、一緒に頑張りましょうとだけ言ってくれたらそれでええんじや」と怒りだしました。隣にいた娘さんが、「そんなこと言わないの、先生もこの説明をしとかないとだめだから言ってくれているだけで大丈夫だから」となだめてくれて、無事に手術を受けられて、何事もなく退院されました。

手術の合併症の話は、手術を受けるだけでも不安なうえにさらに不安を積み重ねるようなもので、あまり好きではないです。ただ、手術にはリスクもあるのだということとを共有して手術を受けてもらう必要があるため、自分の中に、合併症が起こった時の言い訳のような気持ちがあったのかもしれないかと、それを見透かされていたのかもしれない。

手術の説明をしているときに本人の表情を見ていると、いろいろなことがわかります。不安そうだなとか、よく理解されているなとか、もう少し聞きたそうだなとか。そんな時はこちらから「他に聞きたいことはないですか」と聞いています。また、横で話を聞いている家族との関係性もよく理解できます。いずれ、手術の説明はA-（人工知能）がするようになると思いますが、自分分は、患者さんと向き合って話をしたいと思っています。



あなたの声ポスト

ご意見

分娩のため入院させていただきました。助産師さんがみな優しく、丁寧で安心してお産にのぞむことができました。産後も毎日の足湯や背中へのマッサージのおかげで体力の回復も早く、ゆっくりリラックスして過ごすことができました。スタッフのみなさんが赤ちゃんのことを「かわいい、かわいい」と言ってくださり、嬉しかったです。

回答

たくさんの温かいお言葉をいただき、誠にありがとうございます。
今後も職員一同、笑顔と優しさを持って医療・看護に専念してまいります。

ご意見

会計の待ち時間が長すぎます。もっと簡単なものにして欲しいです。アプリなどは高齢の者には扱いにくいです。

回答

この度は、会計システムについて貴重なご意見をいただきありがとうございます。

会計の待ち時間短縮のため「らくらく会計」アプリを導入しております。初期設定に少々お時間をいただきますが、一度設定していただければその後の会計待ち時間を短縮できるようになっております。

アプリの入力作業や操作にご不安がある場合は、受付スタッフがお手伝い・ご説明をさせていただきますので、どうぞお気軽にお声かけください。

今後とも待ち時間の短縮と利便性の向上に努めてまいりますので、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

編集後記

立秋を過ぎてもなお厳しい暑さが続いております。災害の報せに心を痛める日々ですが、被災された皆様に心よりお見舞い申し上げます。困難な時こそ、人と人との支え合いや日々の健康の大切さが身に沁みます。

まだまだ暑い日が続きますので、こまめな休息と水分補給を心がけ、熱中症には十分お気をつけください。

広報委員会 有馬

広報誌「ナニージャ」

バックナンバーはこちらから！



スマホで読み取ってご覧ください