

たちばな

第16号

2021年

患 | 者 | さ | ん | と | 病 | 院 | を | 結 | ぶ | 情 | 報 | 誌

甘香 ぶどう 早く 食べた



©表紙・挿し絵/
長久手絵手紙ボランティア「わたぼうし」

Contents

注目の NEWS	1
専門医に聞く	2
診療科、部署 Topics	3
診療科、部署 Pick up	5
新人奮闘記	7
おいしく楽しく減塩を!	8
インフォメーション	9



愛知医科大学病院

〒480-1195 長久手市岩作雁又1番地1
TEL:0561-62-3311 FAX:0561-63-3208
<https://www.aichi-med-u.ac.jp/>

アドバンス・ケア・プランニング (ACP)をはじめましょう



緩和ケアセンター 部長
森 直治

アドバンス・ケア・プランニングとは

アドバンス・ケア・プランニング(ACP)は、将来、ご自身の意思決定能力がなくなった“もしもの時”に備えて、本人が望む医療やケアについて、自ら前もって考え、家族と医療者やケアにあたる人と繰り返し話し合い、希望や価値観を共有することです。希望や価値観とは、例えば、医療でやってほしいこと・やってほしくないこと、生きている上で大事にしたいこと、最期をどこでどのように過ごしたいかなど多岐にわたります。厚生労働省は、2019年に「人生会議」と名付け、ACPを推進しています。

ACPはどうして大切?

誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。多くの方が、「自分のいのちがある限り、意思決定能力があり、その時に自分で考えれば良い」と思いがちです。しかし、命の危険が迫った状態になると約70%の方が、これからの医療やケアなどについて自分で決めたり、人に伝えたりすることができなくなるといわれています。そのような時には、ご自身が望む生活や医療・ケアが受けられるように代理で決定する「代理決定者」が必要です。御家族の誰かが代理決定者となることが多いですが、代理決定者が価値観や気持ちをよく知っていることが、代理決定をする重要な助けとなります。

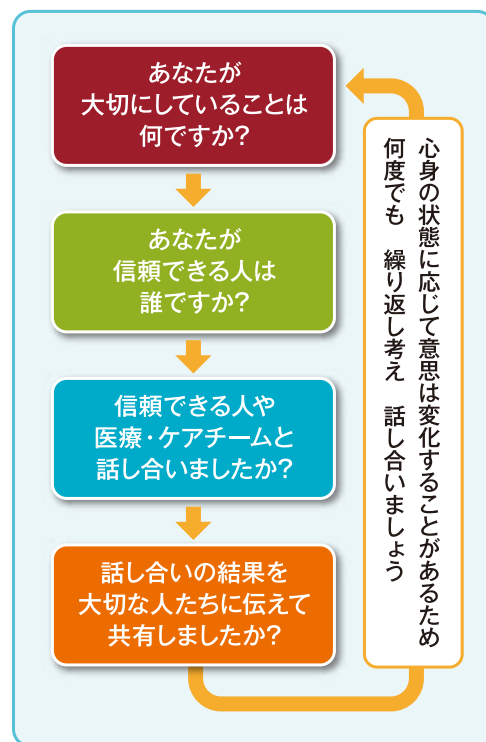


ACPと事前指示書の違い

ACPと混同されるものに事前指示書があります。将来、体の具合が悪くなった時に、受けたい、または受けたくない特定の医療行為の希望を表明し、その内容を文書に記録したものが事前指示書です。一方ACPは、繰り返し話し合って確認するという行為を通じ、価値観や気持ちを、代理決定者や医療・ケアにあたる人と共有していくことが目的で、特定の医療行為に限定したものではなく、また書類の作成を目的とするものではありません。

ACPはいつどのようなことを話し合うのか

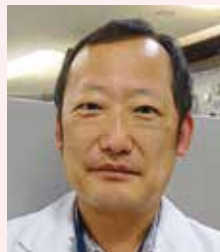
もしもの時はいつやって来るか予測不能です。死が近づいたときなどの特定の時期に限定せず、また、生命維持治療など特定の治療やケアに限定せずに、本人の「大切にしたいこと」や「自分らしく生きること」を、元気なうちから話しておくことは大切です。皆さんも一度、周りの人たちとご自身の考えを話してみませんか？



話し合いのすすめ方(例)

厚生労働省 WEBサイトより

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_02783.html



消化管内科 講師
井澤 晋也

食道アカラシアに対する内視鏡的食道筋層切開術 (POEM: Per-Oral Endoscopic Myotomy)

1 食道アカラシアとは

食道アカラシアとは、食道の神経に原因不明の異常があり、それによって下部食道の筋肉が開かない病気です。そのため食べ物や飲み物が食道にたまり、つかえや胸痛、嘔吐、体重減少等の症状が生じます。食道アカラシアは10万人に1人と言われており、発症は年齢、性別問わず起こり得る病気です。

2 食道アカラシアの診断

食道アカラシアの診断には①内視鏡検査、②食道バリウム検査、③食道内圧検査、④CT検査があります。

	検査の種類	検査・診断の特徴等
①	内視鏡検査	食道内に残渣が貯留し、食道と胃の境界で狭窄を認める
②	食道バリウム検査	食道が拡張し、バリウムが停滞する
③	食道内圧検査	正常な蠕動波が消失し、下部食道が開かないことがわかる
④	CT検査	他の外からの圧排などないかどうか見ることができる

3 食道アカラシアの治療法

- (1) 薬物療法
- (2) バルーン拡張術
- (3) POEM
- (4) 外科的治療
(Heller-Dor法等)

食道アカラシアの治療方法には左記の4つがあります。

- (1)は高血圧や狭心症で使う薬で筋を緩める作用がありますが、実臨床では効果は乏しいです。
- (2)は短期的には問題ないですが、再発が起こる可能性があり、長期的な効果は乏しい可能性があります。
- (3)、(4)は治療効果が高く、なかでもPOEMは体に傷をつけず、短時間で行えるため、美容・体への負担を考えると現在食道アカラシア治療の第1選択となってきております。

4 食道アカラシアに対するPOEM治療

POEMは体に傷をつけずに内視鏡(いわゆる胃カメラ)だけで行う治療法です。この治療法は2008年9月に世界で初めて行って以来、国内外でその安全性、根治性、低侵襲性が認められ、現在では世界に広く普及している治療法です。食道アカラシアの治療として2016年4月に保険が適用され、有効性の高さや侵襲の低さから今後の食道アカラシア治療の第一選択として注目されています。POEMの方法はまず食道と胃のつなぎ目から10cm程手前に入り口を作ります。その後粘膜の下に潜り込み、胃の2-3cmまでトンネルを作成します。その後外側にある筋肉を切っていきます。最後に入り口をクリップで縫縮し、終了です。手術時間は約90分です。(図1)

当院では2020年7月に東海地区ではじめてPOEMを導入しました。

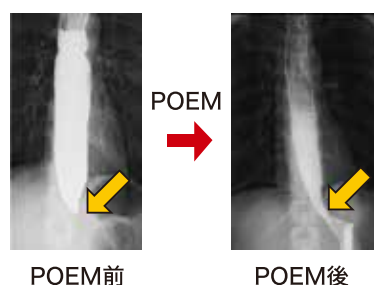
POEMは手術前日入院～退院まで6日間の入院で治療ができます。食事のつかえなどで悩んでおられる方は当科までご相談ください。

POEM(Per-Oral Endoscopic Myotomy)内視鏡的食道筋層切開術

(図1)



(図2)



黄色矢印の胃と食道の境界が開くようになり、食道の拡張も軽減しております。

気をつけて！子どもの磁石誤飲

小児科 宮本 亮佑

磁石って危ないの？

皆さまのご家庭に磁石はありますか？おそらくほとんどの方が「はい」と答えるでしょう。それは冷蔵庫に書類を貼り付けるシンプルなものや、旅行先で買った記念のマグネット、磁石を使ったおもちゃ、また肩や腰に貼り付ける磁気治療器などでしょうか？私たちの暮らしのすぐ近くにある磁石ですが、この磁石が子ども達にもたらす危険性をご存知でしょうか？

磁石誤飲について

小さなお子さんは何でも口に入れたがります。10円玉を飲み込んだじゃったかも！と病院を受診されたご経験のある方もいらっしゃるでしょう。磁石を飲み込んでしまうとどうなるか。1個なら問題になることは少ないのですが、2個以上の磁石を飲み込むと、お腹の中で磁石同士が引っ付き合います。その際に磁石と磁石の間に腸管が挟まれてしまうことがあります。挟まれた腸管は阻血状態（十分な血液が通わなくなる）になり、やがて壊死（組織の細胞が死んでしまうこと）をしてしまい、腸管に穴（瘻孔や穿孔と言います）が空いてしまいます。するとその穴から腸の内容物が腹腔（腸の外にあるお腹の空間）に流れ、炎症（腹膜炎と言います）を引き起こします。また腹膜炎にならなくとも穴が空いて動きが悪くなると腸閉塞（腸の動きが止まり、詰まってしまうこと）を引き起こします。このような状態になってしまうと磁石を取り除き、穴が空いた腸管を治すに

は、手術を行うしかありません。レントゲン写真(写真1)のお子さんは3個の磁石を誤飲し、小腸と大腸で瘻孔を作ってしまう、手術による治療を行いました。



写真1 複数の磁石を誤飲した患児のレントゲン写真

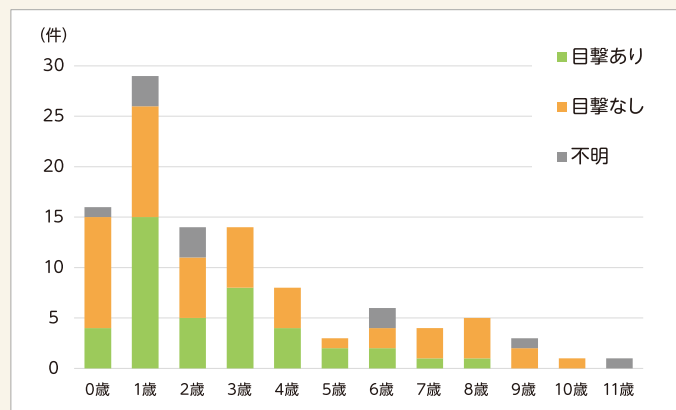
磁石誤飲の調査を通して

磁石のもつ危険性を広く知ってほしいという気持ちで、私たちは全国の病院にアンケートを送付し、日本国内での小児磁石誤飲患者数を調査しました。すると3年間の調査期間内に104例もの患者さんがいたことがわかりました。(図1)

年齢による症例数は図のとおりです。10症例は複数磁石誤飲による消化管損傷を引き起こしており、いずれも手術による治療が行われていました。小さな磁石をくっつけて何かの形を作るおもちゃ（磁性玩具）がありますが、この磁性玩具を誤飲したのは36症例でした。これらのおもちゃにはネオジム磁石という非常に磁力の強い磁石が使われていることが多く、誤飲してしまうと非常に危険です。半数にあたる52症例は誤飲の瞬間を保護者が目撃していなかったことがわかりました。磁石は身近なものであるがゆえに、保護者の注意が払われていないのだと考えました。

私たちの生活の中で磁石は多く使われています。しかし誤飲によって思わぬ重篤な状態をもたらす可能性があります。幼いお子さんがいる家庭では、口に入らない大きな磁石を選んだり、小さい磁石を子どもの手が届かない所に保管をお願いします。

図1 年齢別磁石誤飲件数



新型コロナウイルス流行に伴う心理的反応とその対処

こころのケアセンター 臨床心理士 主任 大島 良江



新型コロナウイルスの流行によって、私たちは大きな「不安」にさらされています。不安や恐れは、自分の身を守るために必要な感情です。不安は危険を察知した時に自動的に生じるものです。そのため、私たちは慎重に行動したり、気をつけたりすることができるのであり、生きていくためにとても大切な感情です。しかし、時に冷静な対応や判断ができなくなり、人間関係を壊してしまうことがあります。

「不安」になると…



- ・イライラしたり、周囲に腹をたてやすくなったりします。
- ・疑心暗鬼になり、周囲の言動をネガティブに受け取ってしまいます。
- ・人と関わることが怖くなり、大事な人との関係を断ったりします。
- ・眠れない、起きられないなど睡眠に影響が生じます。
- ・肩こりがひどくなったり、頭痛を感じたりします。
- ・アルコール量が増えたり、食べすぎたり、歯止めがきかなくなります。



「不安」に振り回されないために…

不安に気づこう

普段の自分と違うことはないですか？不安を無くすことはできませんが、自分が不安になっていることに気づくことで、少しコントロールすることができるようになります。

自分を取り戻そう

友人や家族といったもの他愛ない会話をしたり、日常の習慣を変わず続けることが大切です。また十分な栄養と睡眠を心掛けてください。何気ないいつもの日常を送ることが大切です。

人とかかわろう

不安や愚痴を聞いてもらうと、こころが軽くなることがあります。ただし、不安の感じ方には個人差があります。一人ひとりが思いやりと節度を持った関わりをこころがけてください。

クイズ

こころにゆとりを！

不安なことを考えない時間を持つことは大切です。しかし、考えないように意識するほど考えてしまいがちです。そんな時には他のことに集中してみるのもオススメです。

Q1 寿司の左には土がある
猫の左にはへそがある
灰の左には何がある？

記入欄 ①

Q2 なんとよむ？

あ	か	い
だ	ん	ご
す	み	れ

記入欄 ②

Q3 日をかくしてよめ

ご	り	ら
ら	く	だ
ば	ん	だ
き	り	ん
あ	ひ	る

記入欄 ③



こたえ

① ② ③

ヒント

Q1

ん	わ	ら	や	ま	は	な	た	さ	か	あ
		り	み	ひ	に	ち	し	き	い	
			ゆ	む	ふ	め	つ	す	く	う
			れ	め	へ	ね	て	せ	け	え
			を	ろ	よ	も	ほ	の	と	そ

Q2

」	」	」
---	---	---

をさがせ

Q3

日

を消せ

こたえは
10ページへ

※さらにお知りになりたい方は愛知医科大学病院HP(こころのケアセンター)をご覧ください
「新型コロナウイルス(COVID19)流行に伴う心理的対応とその対処」(第1号~第7号通信)

▶ <https://www.aichi-med-u.ac.jp/hospital/sh04/sh0404/sh040410/index.html>



こちら
から！

パーキンソン病や関連する病気にワンストップで取り組みます

パーキンソン病総合治療センター 部長 齋木 英資

パーキンソン病とは

パーキンソン病は「ドパミン」という物質を作っている脳細胞が減る病気です。ドパミンがないと体を動かす脳の回路が回らなくなり、手足が震える、動作が鈍く遅くなる、ちょこちょこ前かがみで歩くなどの症状が出てきます(図1)。パーキンソン病は原因不明で進行性の病気ですが、加齢とともに発病しやすくなるので高齢化とともに急速に増えています。比較的新しい「難病」として知られてきましたが、65歳以上では百人に一人程度とも言われており、今後も更に増えると予想されています。

パーキンソン病では初めのうちは字を書いたりスマホを使ったりという動作がやりづらく、やがて歩く時に足を引かずらよになつたり体が重くだるくなつたりし、進行すると立ったり歩いたり困難で杖が必要になり、更に車いすが必要になつたり寝たきりになります。今のところ、ドパミンを作る脳細胞の減少を止めたり遅くしたりという根本的な治療は出来ないのですが、不足したドパミンの働きを薬で補い、症状を軽くして暮らしやすくすることが出来ます。

図1 パーキンソン病の症状



ずによりよく生き抜くことにつながります。パーキンソン病総合治療センターでは一人一人異なる病状を入院で詳しく調べることによって適切に診断し、病態に合った治療を行っています。また、調べた結果を客観的な根拠と共に説明して『どのように病気に向き合ったらよいのか』『どうするのが最善なのか』をわかりやすくお伝えしています。

デバイス治療を含めた総合的な取り組み

比較的若いうちに発病したパーキンソン病の患者さんでは、薬は効くものの効果時間が短くなってしまって生活が極端に不自由になってしまうことがあります。このような『効くけどすぐ切れて動けなくなる』病状に対して、DBS(脳深部刺激療法)や経腸L-ドパ治療と呼ばれる機器を用いた治療(デバイス治療)を薬と併用すると大きく暮らしやすくなることがあります(図2,3)。当センターは神経内科医と脳神経外科医を配置して、デバイス治療を含めて総合的に対応する全国でも数少ない診療体制をとっています。パーキンソン病総合治療センターは、ワンストップでパーキンソン病と関連する病気の診療に取り組み、東海地域を高齢化社会が進行しても元気に活躍できる先進地域にすることを目指しています。

図2 脳深部刺激療法(DBS)

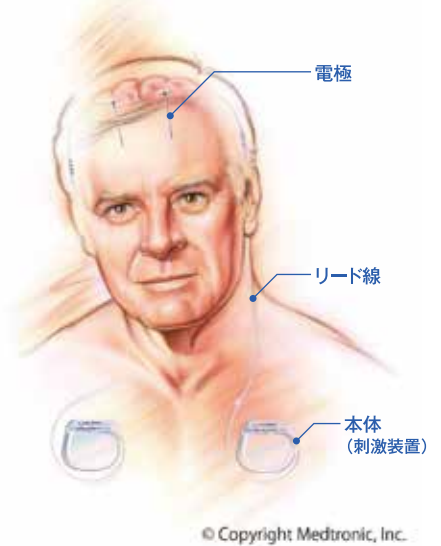


図3 経腸L-ドパ治療



パーキンソン病とよく似た病気との区別が重要です

一方で、パーキンソン病ではないのにドパミンが不足して同じような症状を出す病気が何種類もあり、まとめて「パーキンソン症候群」と呼ばれます。パーキンソン病とパーキンソン症候群では病気の経過も薬の効き具合も違うので早期の区別が大事ですが、特に症状が出始めた頃には違いを見分けるのが専門家でも難しいことがあります。

早期診断、早期治療が大事です

パーキンソン病では早期に診断して早期に治療を開始し積極的な治療と運動を継続することが病気に負け

小児から高齢の患者さんまで多種診療科連携によるシームレスな医療を提供します

炎症性腸疾患センター部長 佐々木 誠人

1. 炎症性腸疾患とは

腸に潰瘍ができる原因不明の病気で、潰瘍性大腸炎とクローン病を指します。長期にわたる治療を要したり、治療が困難な方も少なくない難病です。

2. 患者さんのご希望をお聞かせください

炎症性腸疾患センターでは消化管内科、消化器外科、小児科、小児外科が連携を密にとり、様々な角度からの最適な医療を提供します。患者さんは、複数の選択肢からご自分の希望に即した治療法を選択いただけますので、遠慮なくご相談ください。



炎症性腸疾患センター部長
佐々木 誠人

3. 多様化する内科的治療

新薬が年々登場しています。常に最新情報を取り入れ、基本治療から、免疫調節薬、血球成分除去療法、抗サイトカイン療法、栄養療法、治験、内視鏡的治療を患者さんと相談しながら取り入れていきます。初発の患者さん、なかなか症状が消失しない患者さん、何度も悪化を繰り返す患者さんなど、それぞれの患者さんに将来を見据えた長期的なさまざまな治療法を提案します。



消化管内科 医師
山口 純治



バルーン内視鏡による小腸病変の診断、狭窄に対する治療を行います



小腸用カプセル(左)、大腸用カプセル(右)による苦痛を伴わない小腸・大腸検査が可能です

4. 患者さんにやさしい外科治療

内科的治療が困難である場合や炎症性の病変から癌が発生した場合は、タイミングを逃さず小腸・大腸の切除手術が必要になります。手術は低侵襲、すなわち傷口の小さな「患者さんにやさしい」腹腔鏡手術を基本に行います。縫合不全や腸閉塞などの術後合併症は少なく、手術関連の死亡率は500人に1人程度です。私たちは手術による合併症をさらに減らすよう日々努力と工夫を重ねています。



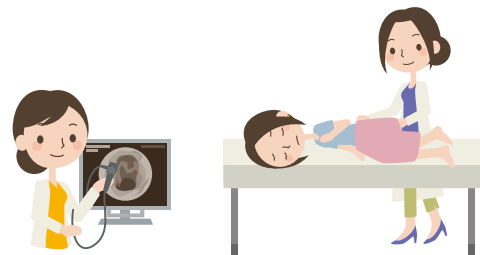
消化器外科 教授
小松 俊一郎

5. お子様にも安全で苦痛のない検査を

お子様には内視鏡は負担が大きな検査ですが、腸の状態を調べることは治療にとっても重要です。当院は経験豊富な小児科医師が内視鏡検査を実施している数少ない施設のひとつです。ガイドラインに基づいて鎮静薬・麻酔薬を用いた安全で苦痛のない内視鏡検査を行なっています。



小児科 医師
宮本 亮佑



6. 外来担当医表

	月	火	水	木	金
午前	消化管内科 佐々木 誠人	消化管内科 山口 純治			消化器外科 小松 俊一郎
午後			消化管内科 佐々木 誠人 小児科 宮本 亮佑	消化管内科 山口 純治 小児科 本間 仁	消化管内科 佐々木 誠人

※基本的にはかかりつけ医からの紹介が必要となります

／ よろしくお願ひします！！ ／

新人 | 奮 | 闘 | 記



薬剤師として輝く未来への長い道のり

薬剤部 薬剤師

伊藤 榛野 (2020年度入職)

薬剤部の仕事

薬剤部は、調剤・注射部門、管理部門、病棟部門で構成されています。薬剤師と一言で言っても、その業務内容は多岐にわたり、幅広い知識と経験が必要とされます。日ごろから薬の知識を身につけるための勉強会や様々な講義、毎月の会議に出席して業務改善を行います。私は調剤・注射部門で調剤業務（錠剤、散薬、水剤、一包化調剤、鑑査、入院調剤、窓口業務）および注射調剤を行っています。また、処方内容が適切であるかを確認し、必要に応じて医師に問い合わせをします。細心の注意を払いながら業務を担う一方で、薬剤部が一体となって取り組んでいけるよう皆との調和を大切にしています。患者さんにとって最善の薬物療法を提供



することを目標に、そのための道のりを一歩ずつ進んでいきたいと思っています。

気付いたこと

1日の平均では外来処方箋約1200枚、入院処方箋約400枚の調剤を行います。その数の多さに初めは圧倒されましたが、先輩方が隅々にまで目を配り、心を配りながら薬剤部が運営されていることに気付きました。

また、的確に業務を効率よく行う重要性和協調性を常に意識しながら、薬剤部の一員として自分の役割を果たせるよう努力しています。

嬉しかったこと・やりがい

初めて白衣に袖を通し、調剤室でいよいよ業務に取り組んだ時は身の引き締まる思いがしました。そして鑑査印を処方箋と薬袋に初めてこの手で押した時は、うれしさと同時に薬剤部が一丸となって調剤したその薬に対する責任の重さをひしひしと感じたことを今でも覚えています。

新しい業務を覚えるのは確実に自分のものにしていくという過程の中で、一つずつの積み重ねによって自分が成長していることを実感できる時、またそれが患者さんを健康に導くために必要な役割の一つであることを実感した時、大変やりがいを感じます。そしていつも丁寧にご指導くださる先輩方に感謝の気持ちでいっぱいです。将来、一人前の薬剤師になって活躍できるように、毎日の業務に誠実に向き合っていきたいと思っています。



蛇足として

この病院のロビーにはピアノが置かれています。新型コロナウイルスの感染状況が落ち着きましたら、患者さんの安らぎのひとつとして私の演奏をお届けしたいです。



おいしく楽しく減塩を！

栄養部 管理栄養士 土田実佳

生活習慣病予防のために減塩することは必要とわかっていても、味気ないご飯になってしまうと抵抗感がある方も多いと思います。減塩の1番のポイントは「薄味に慣れる」ことですが、「慣れるのは1ヵ月、忘れるのは3日」と言われるように、慣れるまでハードルが高いもの。しかし少しの工夫でおいしく減塩することができます。

減塩のポイント



酸味や種実類、香りの『無塩アイテム』でアクセントを

酢、柑橘類(レモン、ゆず等)ヨーグルトは酸味と特有の香り、香味野菜(シソ、生姜、玉ねぎ、にんにく)や香辛料(こしょう、カレー粉、わさび)には刺激と香りがあり薄味をカバーしてくれます。これらを用いることで味の幅も広がり、塩分に頼らない味付けに一役買ってくれます。また、ナッツやごま等の種実類も香ばしさやコクがあり、味にアクセントが付くため調味料控えめでも十分おいしく食べられます。

塩味は重点的につける

限られた塩分量をどの料理にもわけて使用すると全体的に薄味で味気のないものになってしまいます。塩分を使わないで食べられる料理もありますので、1品にしっかり味をつけ、他は薄味にすると食事全体のメリハリがつかます。



減塩おすすめレシピ



材料(1人分)

- 鶏もも肉 80g
- トマトケチャップ ... 7g (大さじ1/2)
- 無糖ヨーグルト ... 10g (大さじ2/3)
- カレー粉 0.5g (小さじ1)
- おろし生姜 少々
- こしょう 少々
- サラダ油 適量 (食塩相当量0.5g)

タンドリーチキン

入院患者さんへ病院で提供している食事の中でも好評な「タンドリーチキン」をご自宅でも手軽にできるように少しアレンジしました。ヨーグルトのおかげでお肉もやわらかく、香辛料を効かせることで塩分控えめでもおいしく食べられます。

作り方

- ① 鶏肉は味が染み込みやすいようにフォークで穴をあける
- ② Aをポリ袋に入れて混ぜ、鶏肉を漬けてこんで味を馴染ませる(冷蔵庫で最低でも30分程度)
- ③ フライパンに油をひき、全体的に焼き色が付くまで中火で焼く

漬物や練り物などの塩分の多い食品は、量や頻度に注意が必要です。また、外食は基本的に味が濃いものが多いため、メニュー選びに気を配ったり卓上のしょうゆやソースは使わないなどの工夫をしましょう。





医療安全推進週間 ～患者・家族の医療参加～

医療安全推進週間とは

厚生労働省は、「患者の安全を守るための医療関係者の共同行動(PSA)」の取組の一環として、11月25日(いい医療に向かってGO)を含む1週間を「医療安全推進週間」と定め、医療関係者の意識向上、国民の理解や認識を深めるため様々な事業を実施しています。

当院でもこれに合わせて「患者・市民の医療参加」をテーマに、2020年11月24日(火)から11月27日(金)まで、中央棟2階の共有待合スペースに特設ブースを設け、ご来院の方に医療安全に関するリーフレットの配布や安全グッズ等を紹介する冊子を展示しました。

患者・家族の医療参加の呼びかけ

医療安全の実現には、患者さん・ご家族の協力が必要であることから、「安全な医療を受けていただくためにご協力をいただきたいこと」の10項目をまとめたリーフレットを配布して、安全な医療のために患者さん・ご家族の医療参加を呼び掛けました。(図1)

医療安全標語のポスター貼付

患者さん同士のソーシャルディスタンスを保っていただくために、外来フロアの待合イスの座面に“ソーシャルディスタンス+医療安全標語”を一緒にしたポスターを貼付し、待ち時間にご覧いただき患者さん自身のこと、今できることを考えていただくようお願いしています。(図2)

(図2) “医療安全標語”の例



おもいやり
患者さんと医大をつなぐ
キーワード



飲む前に
確認しよう
自分のくすり



治療の主役は
患者さん



良い検査
あなたの協力
が必要です

(図1)
本リーフレットは、各外来のリーフレットラックにごさいます。



がんサロンのご案内

当院では、がん患者さん、ご家族を対象に「がんサロン」を開催しています。

患者さん、ご家族同士の情報交換や交流の場としてはもちろんのこと、各専門職(医師、薬剤師、看護師、管理栄養士など)によるミニレクチャーを通してがん治療や療養に役立つ情報を提供しています。

がん患者さん、そのご家族であれば、どなたでも参加が可能です。

現在は、ミニレクチャー(写真1)と交

流会という形での開催ですが、参加者の方たちの要望を聞きながら、より参加しやすい場としていきたいと思っています。患者さん、ご家族がなんでも話し合え、支えあう場として多くの方に活用していただければ幸いです。

2020年度はコロナ禍で開催を中止したり、人数制限をしながらの開催だったり、限定的な活動となってしまうまい。2021年度についても感染状況を鑑みながらできる限り開催

できるよう準備をしています。日時や内容など、詳細が決まり次第、病院ホームページや院内掲示などで案内させていただきます。

是非ご参加いただき、がんとうまく付き合っていく方法を考えていきましょう。

問い合わせ先

14 がん相談支援センター(中央棟1階)
(0561) 61-1878(直通)



写真1 がんサロン ミニレクチャーの様子





立石プラザ(アメニティ棟) 新店舗「ピザ アクア」が仲間入り

立石プラザ(アメニティ棟)は、2017年6月オープン以降1階コンビニ・2階フードコートとともに、日々賑わっております。皆様にご愛顧いただき心から感謝申し上げます。

さて、その2階フードコートに2020年12月1日新店舗「ピザ アクア」がオープンしました。店名の「アクア」はラテン語・イタリア語の「水」のことで、立石プラザ(アメニティ棟)から立石池が眺望できることから「ナポリの水辺の屋台へようこそ」という意味を込めて命名しました。

「ピザ アクア」は、ピザ専門店です。ペレットという木のおが粉を高圧縮したバイオマスエネルギーを燃料とした窯を使用して焼き上げた何種類かのピザをメ



インとして、フライドポテト・サラダなどのサイドメニューに加えドルチェ、モーニングにはパニーニ(ホットサンド)と様々なメニューをご用意しました。

是非一度
ご賞味ください



おが粉を高圧縮したバイオマスエネルギー燃料のペレット

また、2階フードコートには名古屋メシを代表とする「スガキヤ」「CoCo壺番屋」があります。

「スガキヤ」は「美味しさと安さと 安全の実現」をかけた、スガキヤオリジナルスープは創業以来変わらぬ伝統の味をお届けしています。食後にはアイスクリームなどのデザートもお楽しみ

いただけます。

「CoCo壺番屋」は「ここだけでカレーとパスタを食べられる!」をかけた、香り立つオリジナルルーのカレーと熱々の鉄板なつかしのナポリタンを一店舗で両方味わえるのは、愛知医大店だけです。

全店舗
スタッフ一同、
皆様のお越しを
お待ちしております。



教育・研究・診療の基盤整備のため 募金 へのご協力をお願いいたします



募金一口の金額

個人…………… 10,000円
法人・団体…………… 50,000円

免税の取り扱い

本学は、所得税の税額控除が適用される対象法人としての証明を受けております。



皆様のご寄付を活用して、教育環境の更新・充実に一層取り組みます。

インターネットからでも寄付ができます



愛知医大 募金 検索



資料送付等お気軽にお問合せください

お問い合わせ先

愛知医科大学 資金・出納室

TEL 0561-63-1062(直通) E-mail: sikin@aichi-med-u.ac.jp

愛知医科大学病院の理念と基本方針

理念

特定機能病院として、診療・教育・研究のすべての領域において、医療を基盤とした社会貢献を目指す

- 社会の信頼に応えうる医療機関
- 人間性豊かな医療人を育成できる教育機関
- 新しい医療の開発と社会還元が可能な研究機関

基本方針

- 人間性を尊重した患者中心の医療の提供
- 信頼関係を大切に安全で良質な医療の実践
- 豊かな人間性と優れた医療技術を持った医療人の育成
- 先進的医療技術の開発・導入・実践の推進
- 災害・救急医療への積極的な取り組み
- 地域医療連携の推進及び地域医療への貢献

2021年度における祝日開院のお知らせ

下記の祝日及び振替休日は通常診療いたします

2021年

- 4月29日 **木・祝** 昭和の日
- 8月 9日 **月** 振替休日
- 9月20日 **月・祝** 敬老の日
- 11月23日 **火・祝** 勤労感謝の日

2022年

- 1月10日 **月・祝** 成人の日
- 3月21日 **月・祝** 春分の日

※上記以外の祝日については休診となります。



編集後記

「たちばな」を手にとって頂き、ありがとうございます。今号では、コロナ禍でますます必要とされているアドバンス・ケア・プランニングを号頭に書かせて頂き、Topicsでコロナ禍での不安とその対処法を取り上げました。また、当院が先進的にとり組んでいる食道アカラシアの内視鏡的治療と、お子さんのいるご家庭では身近な磁石誤飲の話題、そして新しく開設された二つのセンターの紹介など、病院をより詳しく知って頂く記事を載せております。愛知医科大学病院をご利用頂く際、お役に立てれば幸いです。

病院広報委員会広報誌部会長 森 直治