



# こうさい

2021  
1月号

## 特集

オンライン HDF って何がすごいのか？

医療法人社団 厚済会 臨床工学課 課長

渡邊 文雅 さん

### Interview

上大岡仁正クリニック 院長

三橋 洋 先生

来るべき災害に備える～第5回 追浜仁正クリニック～

STAFF INTERVIEW

厚済会 ありがとうカード委員会

経営デザイン認証 2020 ～厚済会取得のお知らせ～

厚済会 冬のおすすめレシピ

クロスワードパズル



厚済会 公式キャラクター  
じんゾウくん

患者さんの**人生観や生き方**を尊重し

**元気な生活**を送っていただくことが使命です

医療法人社団 厚済会  
上大岡仁正クリニック 院長

**三橋 洋** 先生

1997年 信州大学 医学部 卒業  
2003年 茅ヶ崎市立病院 腎臓高血圧内科  
2008年 横浜市立大学附属病院 腎臓高血圧内科 助教  
2011年 横浜南共済病院 腎臓高血圧内科 部長  
2015年 厚済会 横浜じんせい病院 副院長  
2016年 厚済会 上大岡仁正クリニック 院長代理  
2018年 厚済会 上大岡仁正クリニック 院長



## 上大岡仁正クリニックの特色 地域としての役割

当院は「上大岡駅」より徒歩1分のところにある横浜市内最大規模の透析クリニックです。透析治療以外にも、内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科の一般外来診療や各種健康診断を行い、地域の皆様の健康を支える役割を担っています。

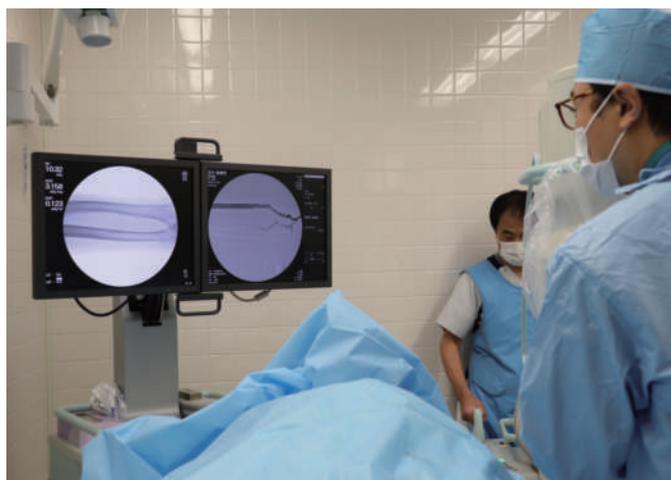
当院の特色としては、「検査体制が充実していること」や、「様々な種類の透析治療法に取り組んでいること」があげられます。

合併症の早期発見・早期治療のため、定期的に各種エコー検査（心臓、腹部、頸動脈、下肢動脈など）や、生理機能検査（心電図や足関節上腕血圧比ABIなど）、CT、骨密度検査を行い、必要のある際は横浜市立大学附属市民総合医療センターなど、地域の基幹病院とスムーズな連携を図りながら、最善の治療を行っております。

血液透析治療におけるブラッドアクセス管理も大切であり、STS（シャントトランスコーリング）を用いた日常の管理と、定期的なシャントエコーにて、早期にシャント不全の治療計画を行っています。毎週土曜日には、当グループで透析治療中の患者さんを対象に、血管外科専門医によるバルーンを

用いた「シャントPTA（経皮的血管形成術）」も実施しています。

透析療法の種類については、①夜間透析②オンラインHDF③長時間透析（6時間以上）④在宅血液透析（自宅で行う血液透析）⑤腹膜透析⑥腹膜透析と血液透析の併用療法（週1回の通院血液透析と腹膜透析の併用）が可能です。在宅血液透析については、全国的にも導入できない施設は限られていますが、当院では可能な限り導入と管理を行っています。導入には条件もありますが、興味のある方はご相談ください。



上大岡仁正クリニックでは、毎週土曜日にシャントPTA手術が行われています。



上大岡仁正クリニックでは、新型コロナウイルス対応の空気清浄機「エアロシステム 35M」を設置しています。

## 患者さんと接する際 大事にしていること

同じ年齢、同じ疾患を持つ患者さんであつても、どの治療方法が最善かは、日々の生活の様子や生きがい、人生観などによって異なります。患者さんのライフステージによつても変化していきます。患者さん（又は、ご家族）の不安や状態変化をいち早く把握できるように診察を行い、その患者さんの身体的・社会的に合った治療方法に随時変更し、生きがいのある、元氣な生活を過ごして頂けるように、心がけています。身体的なことだけでなく、社会的にも不安や疑問なことがあれば、スタッフ又は主治医へ、是非ご相談ください。

## 新型コロナウイルス対策 について

当院の新型コロナウイルス感染対策ですが、感染第1波前よりマスク着用の徹底、体温測定、更衣室と待合室の使用中止、食事提供の停止、施設内の頻回消毒や換気等を行ってきました。幸いにも現在まで、当グループにて患者さんの感染は認められていません。

しかし、今後の感染状況は予想がつきません。外部にて感染した患者さんが発生してしまう事も想定しています。院内感染拡大防止のため、発熱など体調不良がありましたら、来院前にお電話にてご連絡ください。状態に応じて透析ベッドの移動や、時間の変更をお願いする場合があります。自分の体調管理をしっかり行い、状態を報告して頂くことが、皆さんを感染から守る最も大切な手段と考えています。

新型コロナウイルスは、無症状の時期にも唾液に多く含まれている点特徴です。このため、近距離での会話による感染も報告されています。体調に

問題ない時でも、患者さん、スタッフともに、マスクを着用し、手指消毒の徹底をすることが大切です。

## 今後の目標

私は厚済会で働く以前、入院が必要となった患者さんを診るような「急性期病院」を主に、勤務していました。そこでは病状の改善が大目的であり、身体状態を良くし、退院を目指すことが医療者の使命です。当院のような透析クリニックでも、身体的な管理は大切な使命ですが、患者さんの人生観や生き方を尊重し、生きがいをもって生活してもらうことが、医療者としての重要な使命でもあります。患者さん自身で生活方法を含めた治療を判断することは、容易ではありません。これまで以上に医師、看護師、看護助手、臨床工学技士、検査技師、管理栄養士、薬剤師、医療事務、ドライバーが連携協力し、患者さんご自身とご家族を含めた「チームでサポートできる体制」を整えたいと考えています。

最後に繰り返しお願い申し上げますが、発熱などの症状を認めた患者さんは、

透析ベッドの移動・時間帯の変更をお願いする場合がございます。これは、感染を拡大させないための、空間的・時間的隔離であり、とても重要な対策です。ご理解・ご協力のほど、宜しくお願い致します。

厚済会グループとしても、スタッフのマスク着用、施設内の清掃、消毒、換気の徹底など、感染対策をより一層強化させていきたいと考えております。



# オンラインHDFって 何がすごいの？

厚済会でも取り入れている透析療法「オンラインHDF」ですが、血液透析（HD）や血液濾過（HF）と、どのような違いがあるか、ご存じですか？今回は、透析のスペシャリストである「臨床工学技士」の渡邊さんにお聞きしました。



医療法人社団 厚済会  
臨床工学課 課長  
**渡邊 文雅** さん



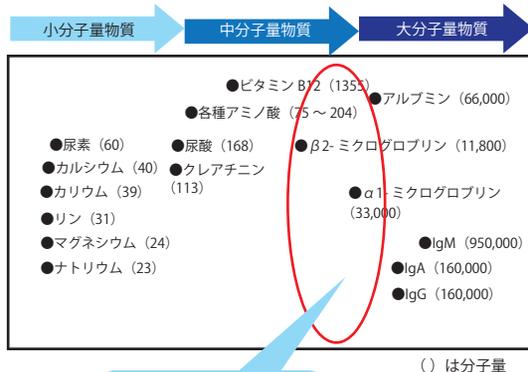
## HDF・HD・HFの違い

血液透析濾過（以下HDF）は、通常の血液透析（以下HD）と血液濾過（以下HF）の特徴を併せもった治療方法となります。血液透析には、主にHD・HF・HDFの3種類の治療方法があります。まず初めに、HDについてご説明致します。HDは一般的な血液透析療法で、人工腎臓（ダイアライザー）内で透析膜（半透膜）を介して血液と透析液が触れ合うことで、「拡散」と呼ばれる現象が起こることを利用した、治療方法になります。拡散とは、濃度が高いものと低いものが隣り合った際、濃度を均一にしようと、濃度の高い方から濃度の低い方へ、物質が移動する現象のことです。つまり、腎機能の低下により、尿毒素が溜まっている血液中より、透析液に向かって尿毒素が移動することにより、血液中の尿毒素を除去しているのがHDです。HDでは、尿毒素以外にもリンやカリウムなどの電解質や、透析アミロイド症の原因物質とされるβ<sub>2</sub>-ミクログロブリン（以下β<sub>2</sub>-MG）等、様々な物質を拡散によって除去します。逆に、腎機能の低下により血中濃度が低下してしまう、カルシウムや重炭酸イオンが、拡散により透析液から血液内に補填されます。

拡散現象には、以下のような特徴があります。①物質の濃度差が高いほど起こりやすい。②物質の大

きさが小さいほど、起こりやすい。つまり、左図のように、分子量の大きさにより「除去のしやすさ」が変わることになります。電解質や尿毒素等、分子量の小さい物質（以下小分子量物質）は、ダイアライザーを通過させることで高効率に除去できますが、β<sub>2</sub>-MGなど、分子量の比較的大きな物質（以下中分子量物質）は、拡散速度が遅く、HDにて多く除去することが難しくなります。※分子量とは1分子当たりの元素の原子量の合計のことです。「物質の大きさ」を表す数値になります。

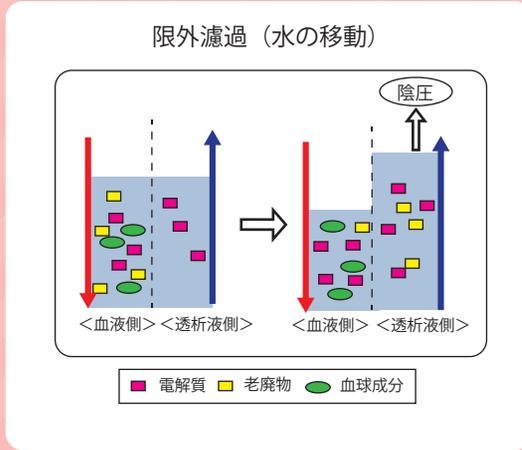
分子量の分布図



オンラインHDFによる除去が期待される範囲

次はHFについてです。HFは、透析膜（半透膜）の外側から血液側に陰圧をかけることで、血液中の様々な物質を水分と一緒にまとめて除去する

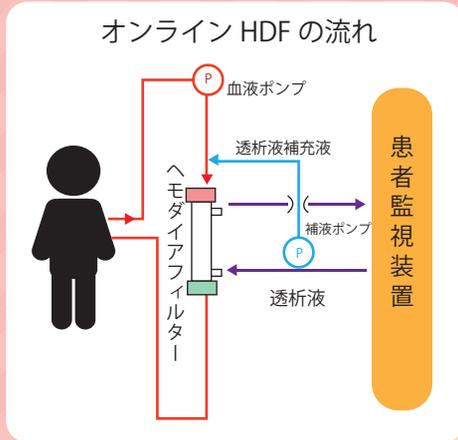
「限外濾過」と呼ばれる原理を利用した治療方法になります。この治療法では、除去した水分量と同量の透析液が、血液内に補填されます。拡散とは違い、物質の大きさや移動速度を問わず、透析膜（半透膜）を通過できる全ての物質を、均等に除去することになります。



そのためHFでは、HDでは除去が難しい「中分子物質」も除去することができます。しかし、逆に「小分子物質」は、拡散に比べると除去効率が、非常に悪くなってしまう。このようにHD・HFには、除去する対象物質によって得意・不得意があります。最後にご説明するHDFは、HDにHFをプラス

することにより、それぞれの不得意部分を補い合った「ハイブリッドな透析治療」になります。

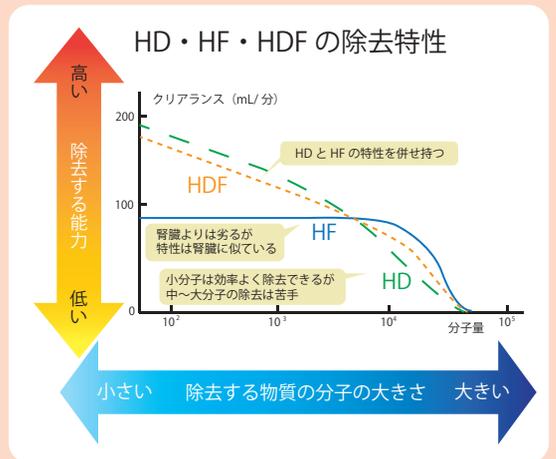
## HDFのメリット



HDは、小分子物質には拡散、中分子物質では限外濾過により、HDとHFを合わせた除去率が得られるとされています。これにより、**透析アミロイド症の予防や、掻痒感・イライラの軽減が期待されています。**

## HDFのデメリット

HDFはメリットが多く、他の血液透析方法より優れており、「万能なのではないか」と思われますが、HDFにも



一部デメリットが存在します。限外濾過の特性上、透析膜（半透膜）を通過する全ての物質を除去してしまう為、

体にとって必要な物質も除去してしまうこととなります。中でもアルブミンは、血液中の浸透圧を保つ重要な役割をしており、血液中のアルブミン量が低下すると、血圧が不安定になってしまうこと

もあります。もともと栄養状態が良く、アルブミン量が多い方は問題ありませんが、**栄養状態があまり良くなく、血液中のアルブミン量が低い方は、注意が必要となります。**透析治療には、透析の種類以外にも血流量、人工腎臓（ダイアライザー、ヘモダイアフィルター）

の種類や大きさ、限外濾過の置換量など、様々な条件があります。厚済会では、主治医が患者さん一人一人の血液データや状態を見ながら、患者さんに適した治療方法や、透析条件を選択しております。

今回ご紹介させていただきました「オンラインHDF」は、高度な透析液の清浄化が求められます。臨床工学課では、水質検査や適切な洗浄作業、様々な透析関連装置の管理など、患者さんが安心して治療を受けられる環境を整えております。

※厚済会では、年に2回（4月、10月）臨床工学課のスタッフが、技士通信を作成しています。厚済会のホームページに、過去のバックナンバーもご覧いただけますので、是非ご覧ください。

臨床工学技士通信  
バックナンバー





# 来るべき災害に備える

あなたは慌てずに行動できますか？

## 第5回 追浜仁正クリニック

追浜仁正クリニックの避難場所は、  
横須賀スタジアムです。

追浜仁正クリニックから横須賀スタジアムまでは、徒歩で約15分、およそ1.2kmの道のりです。追浜公園の敷地内にあり、横浜 DeNA ベイスターズの2軍練習場にもなっていますので、ご存じの方も多いのではないでしょうか。

平坦な道のりではありますが、歩き慣れていない方にとっては長く感じられるかもしれません。この機会に道順をご確認いただくと、幸いです。

こちらの避難場所は、火災などの場合の避難場所になります。海沿いにありますので、津波が想定される場合は、クリニックに待機する形となります。



## 避難時の 持ち物について

緊急透析カード以外に  
重要な持ち物

以下のものは常に持ち歩いている  
と安心です。

- 保険証
- 身体障害者手帳のコピー
- 特定疾病療養証のコピー
- お薬手帳のコピー
- 3日分程度の処方薬



## 緊急透析カードは常に携帯しておきましょう。

避難所に到着したら、まず避難所の方に自分が透析治療中であることを伝えましょう。医療機関や行政などから配布される「緊急透析カード」を見せてください。このカードは、ほかの透析医療機関や避難所などで透析を受ける場合に、非常に重要となるため、財布などに入れて常に携帯しましょう。

緊急透析カード 発行日：令和 年 月 日		施設名	
私は神奈川県内の【 】で血液透析治療を受けています。事故、災害などの緊急時には、御連絡の上、最善の処置をお願いします。		住所	
フリガナ	TEL	FAX	
氏名	【透析条件】 透析機 透析時間 時間(回/週)		
(年 月 日 生)	血液型	型 Rh( )	
糖尿病	有・無	糖尿病治療薬	インスリン 使用有・未使用
透析病	有・無	経口薬	使用有・未使用
住所	TEL	FAX	
緊急連絡先	【透析液】 透析液の種類 透析液の量 ml/min		
氏名	TEL	FAX	
	抗凝固薬 種類 使用量(開始量 U 維持量 U/hr)		
	禁忌 (薬・食)		

## ライフラインがストップした場合

厚済会では、定期的に職員に対する様々な災害訓練を行っています。右の写真では、災害停電を想定した「生理食塩水返血」の訓練を行っています。厚済会の非常電源・貯水槽等の備えについては、以下ようになっております。

①透析装置そのものに「緊急返血用の非常用バッテリー」を搭載していますが、院内に非常電源は持ち合わせておりません。何故なら、血液透析治療には多くの電力を必要とするため、非常電源を使用しての治療継続は、難しいのが実情です。

②貯水槽は当院にご用意がございます。一時的な断水に対する対応は十分にできますが、長時間断水してしま

うと継続が難しくなりますので、別の医療施設にて治療を行っていただきます。厚済会は近隣の病院（横浜市大病院、聖隷横浜病院、横浜南共済病院など）との連携体制が整っておりますので、ご安心ください。



# 上大岡チームはONEチームで 患者さん目線で考えられる看護を提供します

## 看護師になったきっかけ

私が看護師になったきっかけは、人の役に立つ仕事がしたいという志を持っていたわけではなく、高校生時代「大学を卒業しても、自分の好きな進路に進めるどころか、就職すら出来ないかも」と、進路指導の先生に言われ、「看護師はやりがいのある仕事だぞ」と、看護学校のパンフレットを渡されました。大変そうだけど「人と関わる仕事も面白そうだ」と思い、看護師を目指すことを決めました。

## 患者さんと接する際 大事にしていること

病院へは、できれば行きたくないという方が多いと思います。しかも治療には、不安や苦痛が伴うことが多く、あまり良いイメージはありません。

私は、患者さんが持っている不安を少しでも和らげられるよう、笑顔を絶やさず「患者さんとのコミュニケーションを大事にする看護師でありたい」と、思っています。また、患者さんの立場に立った看護ができるよう、日々努力しています。

## 看護師をしていて 嬉しかったこと

日々看護をしていく中で、患者さんから『ありがとう』『あなたがいてくれてよかった』『元気になった』という言葉をかけて頂いた時には、患者さんに喜んで欲しい、もっと患者さんの看護がしたいと、感じます。『ありがとう』の

言葉は、看護師としてうれしい言葉ですし、モチベーションになります。

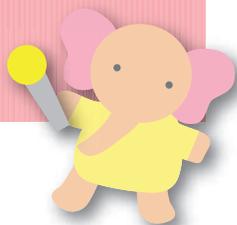
## 今後の目標

2021年の1月で、師長になって1年が経ちます。この1年、必死に毎日の業務を行うだけで、精いっぱいでした。頼りないところも多く、患者さんをはじめ、スタッフにも迷惑をかけてしまったと思います。

今後は、患者さんが「スタッフの方にこんなことを聞いてもいいのかな？」という事も、気軽に話せる環境づくりを行い、「ここに来るとホッとすると言われる、居心地の良い透析室を目指していきます。また、スタッフ一人一人が発言しやすい職場環境となるよう、整備を行い、看護にやりがいを持てるような職場づくりを目指します。

これからも上大岡チームは「ONEチーム」で、患者さんの目線で考える看護を提供します。

## KOUSAIKAI Staff Interview



医療法人社団 厚済会  
上大岡仁正クリニック 看護師長

南 多重子 さん

# 患者さん一人ひとりの思いを尊重し 前向きな生活を送れるお手伝いをします

医療法人社団 厚済会  
追浜仁正クリニック 看護師長

## 渡邊 きみ子 さん

### 看護師になったきっかけ

看護師を志したきっかけは、両親の存在でした。幼少期に父が病気で亡くなり、母も病気がちだった為、医療の場は幼い頃から身近な存在でした。自身の将来を考え始めたときに、母がガンを患った際、お世話になった看護師さんの勧めや、父に何もしてあげられなかったという後悔があった事から、看護師を目指すようになりました。その母も昨年亡くなり、最期のお世話（エンゼルケア）を自身で行えたことは、看護師にしてくれた母への恩返しになったのではないかと思っています。

### 患者さんと接する際 大事にしていること

患者さん一人一人の思いや、大切にしていることを尊重し、寄り添うことを心掛けています。透析看護に携わり20年近くになりますが、その間、透析治療を受けられる患者さんの平均年齢

が高くなっているだけでなく、患者さんの生活背景も、多様化してきていると感じています。子育て中の方、ご家族の介護をされている方、お仕事をされている方、お仕事をされている家族を支えている方、本当に様々です。透析室の中には、このように多様な生活背景をお持ちの方が、毎日頑張っている皆さんの生活背景を把握したうえで、前向きな生活を送れるよう、お手伝いできればと思っています。

### 患者さんとの 忘れられないエピソード

以前担当していたご高齢の患者さんが、合併症などで通院困難となり、入院が必要な状況になってしまった際、これまで患者さんが大切にしてきた「生きがい」に反することから、入院は望まず、「最期まで家族と一緒に、自分らしく生きていきたい」と望まれました。

患者さんは私に、若い時のお仕事、ご家族の事、透析治療で困っていること、生活の中で大切にしている思いなど、様々なことをお話してくださいました。

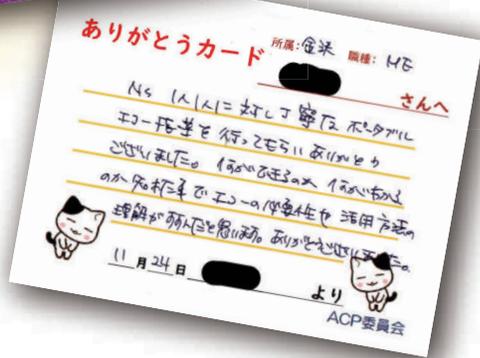
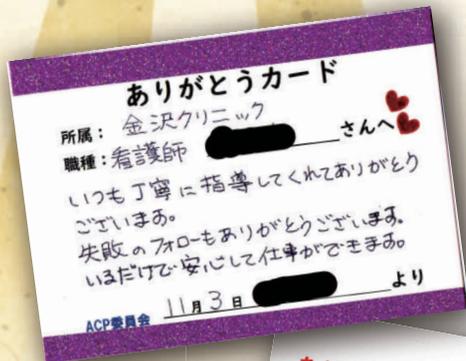
その患者さんの「最期まで自分らしく」という思いを大切にした姿に、医療者の思う良い治療環境が、必ずしもその患者さんにとって良い環境ではないのだと感じました。また、住み慣れた環境下での透析治療や、家族とのつながりの大切さを、痛感することとなりました。

### 今後の目標

患者さん一人一人が、安心して通っていただけるクリニックを目指します。そのため、院長をはじめ、様々な職種スタッフが専門性を発揮し、患者さんをチームとしてサポートしていただけるよう取り組んで参りたいと思います。

現在、新型コロナウイルス感染症対策により、ご不便をお掛けしておりますが、皆さまが安心して治療を受けられるよう、引き続きご理解とご協力をお願いいたします。

# 厚済会 ありがとうカード委員会



ありがとうカード委員会代表  
上大岡仁正クリニック  
臨床工学技士

齋藤 浩太郎さん

新年明けましておめでとうございます。お正月をいかがお過ごしでしょうか？今回は、過去のカードの中から、「もらって嬉しかった」カードを抜粋し、ご紹介したいと思います。皆様にご覧いただき、温かい気持ちになって頂けたら幸いです。本年も「ありがとうカード委員会」をどうぞよろしく願っています。

## 厚済会は 公益財団法人 日本生産性本部 経営品質協議会より 「経営デザイン認証・ランクアップ認証」を頂きました



経営デザイン認証  
2020-2022年度 ランクアップ認証



医療機関、特に慢性疾患の患者さんを抱える医療機関にとって、患者さんに必要とされる医療機関として「そこに存在し続けること」が一番の社会的責任です。医療業も日本の医療費圧迫や価値観の多様化の中、経営努力がより一層求められている昨今です。

当法人は、仁愛知技の理念を掲げ、「あたたかく誠実な医療で患者さんを幸せにすること。そして、自分自身も幸せになること」を目標にしております。個々の医療技術の向上は尊大な態度や個人プレー、自己満足に繋がる危険性を持っています。そのため、自分達が何のためにあるのか、何を目標にしているのか、何を求められているのかを「足並みを揃えて考え続けること」が重要です。

この認証は、自分達のあるべき姿を職員一同一緒に考え、明確にしていく取り組みです。患者さんに心から必要とされる医療機関になれるよう、日々努力していく所存です。

厚済会 管理栄養士推薦

# 冬のおすすめレシピ



文庫じんクリニック  
管理栄養士

中山 佐知江さん

買い揃えやすい材料を使ってアレンジした、食べたい時にすぐ作れる台湾の屋台メニューです。  
肉をとんかつ用にして1cm幅に切って使うと、より雰囲気が出せます。お好みや噛む力に応じて選び、試してみてください。

## 魯肉飯 (ルーローハン)

### 材料 (1人分)

- ごはん 150g
- 豚ロース薄切り 80g
- ごま油 4g (小さじ1)
- ゆで卵 25g (1/2ケ)
- 小松菜 20g

### ★タレ

- 酒 5g (小さじ1)
- 砂糖 4.5g (大さじ1/2)
- 減塩醤油 9g (大さじ1/2)
- オイスターソース 6g (小さじ1)
- おろし生姜 1g (小さじ1/5)
- おろしにんにく 1g (小さじ1/5)
- 水 50cc (1/4カップ)

### 栄養価

- エネルギー 576kcal
- 蛋白質 23.8g
- カリウム 397mg
- リン 273mg
- 塩分 1.6g
- 水分 242cc

### 作り方

#### Step①

小松菜は茹でて、3cmの長さに切る。

#### Step②

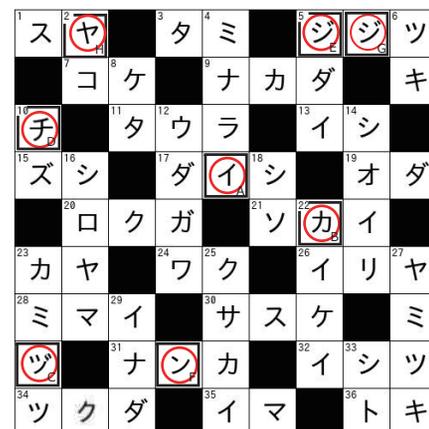


フライパンにごま油を熱し、長さを半分に切ったくるくる巻いた豚肉を入れて炒める。  
ゆでたまご1ヶと★タレを加え、煮汁が少し残るまで煮る。

#### Step③

ごはんをよそい、小松菜・ゆでたまご1/2ヶ・豚肉を盛りつける。

### 最終頁クロスワードの答え



### 雷神社 (追浜)

かみなり神社とも言う。  
神奈川県横須賀市追浜にある神社である。祭神は火雷神。境内には樹齢400年を超えると言われているご神木の銀杏がある。



