

連携だより

令和3年

3 月号

令和3年3月1日発行

独立行政法人 国立病院機構



呉医療センター・中国がんセンター
地域医療連携室

〒737-0023 広島県呉市青山町3-1
TEL 0823-22-3816
FAX 0823-32-3070

URL <https://kure.hosp.go.jp>

E-mail 506-kure-renkei@mail.hosp.go.jp

3月の花 ムスカリー

理念

思いやりのあるやさしい誠実な医療を提供します



今月号のトピックス

- 「新型コロナウイルス感染症・ワクチンの接種を開始しました」

薬剤部長 松久 哲章…… 1

- 「診療予約申込書」「検査予約申込書」「PET-CT 検査予約申込書」の
書式変更のお知らせ

地域医療連携室…… 6

新型コロナウイルス感染症・ワクチンの接種を開始しました

薬剤部長 松久哲章



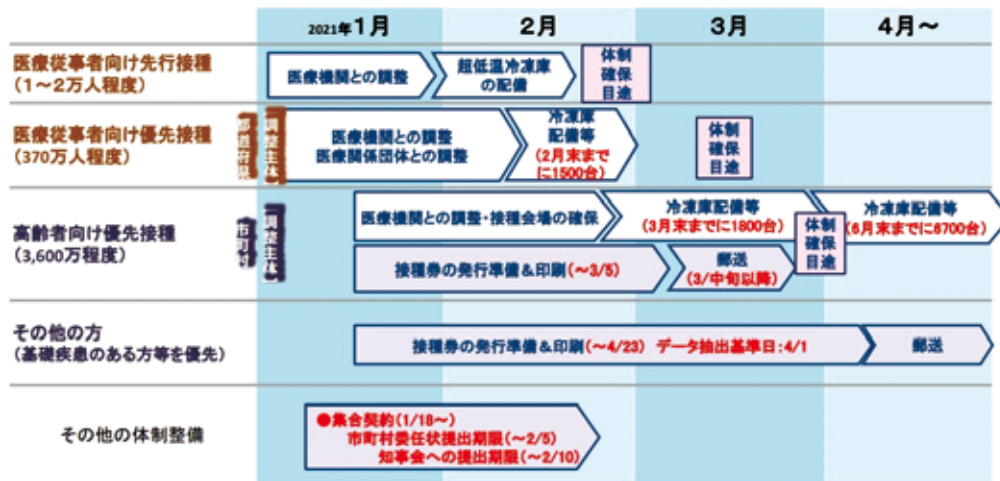
当院では2021年2月22日より、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に対するワクチンの接種事業(先行接種)が始まりました。

本邦のワクチン接種事業は、大きく4段階(図、参照)に分かれています。今回は、その第一段階です。また、先行接種では国の関連施設において接種後の安全性を調査する観察研究が合わせて行われます。そして、次に医療従事者の優先接種、高齢者向け、その他の接種へと続きます。

私達は、当院で行った先行接種から得られた情報を地域の医療機関へ発信し、皆様の今後の接種事業にお役立ていただければと考えています。

新型コロナワクチンの接種体制の構築（スケジュールのイメージ）

○ ワクチンが承認された場合に速やかに接種が可能となるよう、ワクチン接種の優先順位を踏まえ、都道府県・市町村と連携して、接種体制を整える。



注：優先順位は検討中の案に基づく

(図：ワクチン接種事業、厚生労働省自治体向け説明会R3.1.25資料より)

当院でのワクチン接種は以下の手順で行いました

- ①受付：当日の受付と次回接種日の確認をします。（今回のワクチンは一人2回接種が必要です。1回目接種後3週間後に2回目接種を行います。）



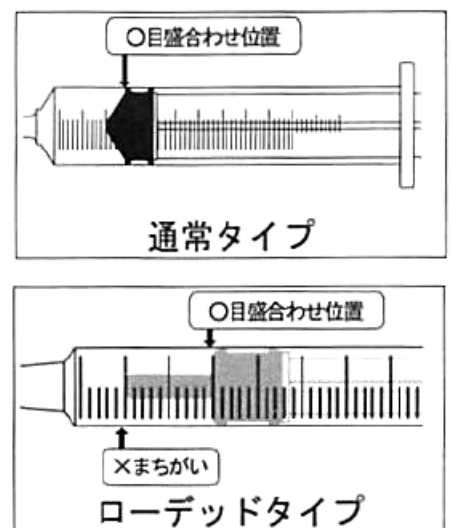
- ②問診：医師が接種の可否を判断し、接種後の待機時間を指示します。



●③ワクチンの接種ブース（当院では体育館内に5ブース設置しました）



- （準備）薬液の吸い上げ：ワクチンの1バイアルより、看護師が専用の（ローデットタイプ）シリンジの6本に0.3mLずつ吸い上げを行います。



- ワクチン接種：医師がワクチン注射（筋肉注射）を行います。



- ④接種後：後観察のブースへ案内します。



- ⑤後観察：15分待機エリアまたは、⑥の30分待機エリアに誘導し観察を行います。



- アナフィラキシーショック等の副反応に備え、救急カート、ストレッチャー等の整備も行いました。



- ⑦最終確認ブース：医師が副反応の最終確認を行います。



これからコロナワクチンを扱う方のためのQ&A

① 調製について

Q 1 ワクチン保管の超低温冷凍庫での取り扱い留意点は何？

A 1 冷凍庫内には腕を深く入れることになるので、その取り扱い時には、耐冷用の手袋に加えて、白衣は長袖がよいと思われます。

Q 2 ワクチン調製では、バイアルに生食1.8mLを注入すると、全量は何mL？

A 2 2.25mLでした。

Q 3 希釈時には泡立つと聞いたことがあります、泡立ちやすい？

A 3 特に泡立ちやすさは感じませんでした。希釈の前後でゆっくりと10回転倒攪拌した際にも泡立ちませんでした。

② V-SYS（厚生労働省のワクチン接種円滑化システム）について

Q 1 ワクチンの接種後に報告が必要と聞きましたが、具体的な内容は？

A 1 接種人数、廃棄したワクチンの本数（回数分ではありません）。





【2021年2月22日、下瀬院長がマスコミ取材を受けられる様子】

今後、ワクチン接種に関して
ご質問やお役に立てることが
ございましたら、当院の地域
連携室までご連絡ください。



【お問い合わせ先】

広島県呉市青山町3番1号
国立病院機構 呉医療センター・中国がんセンター
地域医療連携室 電話：0823-22-3816
FAX：0823-32-3070

「診療予約申込書」「検査予約申込書」 「PET-CT検査予約申込書」の書式変更についてお知らせ

地域医療連携室

この度、上記申込書に「ペースメーカー・ICD埋め込み術の有無について」確認させていただき、箇所及び連絡先に「自宅・携帯番号」を記載する箇所を追加しました。大変お手数をおかけしますが、別紙書式に記載の上、お申し込みいただきますようお願いいたします。

なお、この書式はホームページからもご利用いただくことが可能です。

ご不明な点がございましたら、地域医療連携室までお願いします。



診療予約申込書										見本	
独立行政法人 国立病院機構 呉医療センター 地域医療連携室 御中										令和 年 月 日	
〒737-0023 広島県呉市青山町3番1号 TEL 0823-22-3816 (直通) FAX 0823-32-3070 (直通)										《紹介医療機関の所在地》 名称・住所 医師名 TEL FAX	
患者情報	フリガナ 氏名	様						旧姓			
	医療センター診療券番号							-			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日						性別	男・女		
	郵便番号	〒									
	現住所										
	電話	自宅						携帯			
希望診療科	一般内科	循環器内科	消化器内科	呼吸器内科	泌尿器内科	皮膚科	小児科	外科	整形外科	形成外科	形成外科
	脳神経外科	呼吸器外科	心臓血管外科	小児科	皮膚科	泌尿器科	産科	産科	産科	産科	産科
希望医師	[] 医師						指定なし				
◆診療情報提供書・検査データは予約診療日の2日前までに地域医療連携室までFAXをお願いします。 ◆胃ろう交換・腸ろう交換をご希望の場合は、安全に治療を受けていただくために予約申込時にお薬情報（内服薬すべて）のFAXをお願いします。											
*病歴・症状（紹介目的）										*何れかに○をつけて下さい	
										診療	
										セカンドオピニオン	
										遠征外来【産婦人科】	
希望日時 ① 月 日 AM・PM (時)											
② 月 日 AM・PM (時)											
③ 月 日 AM・PM (時)											
受付日時 月 日 AM・PM (時)											
★救急患者様のご紹介は、救命救急センター医師又は当該診療科医師が症状等を直接伺いさせて戴きますので『救急外来受付』までご連絡頂きますようお願いいたします。 救急外来受付 時間内 (0823) 22-3111 夜間・休日 (0823) 23-1020											

見本

令和 年

F A X

FAX 0823-32-3070 [傳真]

[illegible]

*傷病名・症状

決定日時 月 日 AM・PM (時)

見本

令和 年

T	E	L
F	A	X

FAY 0823-32-3070 [直通]

救急車で搬送する患者さんのご紹介は、救命救急センター医師が症状等を直接お伺いさせていただきますので、「救急外来受付」まで電話でご連絡いただきますようお願い申し上げます。

土・日および夜間 17:15～8:30 0823-23-1020

3月の時間外 研修会／勉強会



【連絡先】

独立行政法人国立病院機構 呉医療センター・中国がんセンター 管理課 庶務系（教育企画部）
広島県呉市青山町3番1号/TEL:0823-22-3111/ホ-パ-：https://kure.hosp.go.jp/



研修会名	日 時		場 所	講 師 ※敬称略	担当部署	院外参加	対象職種
医療機器安全使用に関する研修会 「CHDF」	3月4日	(木)	17:30～	11Fカンファレンス室	ME 管理室 岡野 慎也	院内向け	全職種
【法定研修】 第2回「感染対策・抗菌薬適正使用支援講演会」 「『血液培養』を再確認してみよう」 「細菌学的観点から見る口腔の健康管理」	3月10日	(水)	18:00～	地域医療研修センター1.2	呉医療センター・中国がんセンター 薬剤部 星川 果南 広島大学医系科学研究科 細菌学教室 小松澤 均 先生	院内向け	全職種
第7回 TCSA勉強会 「褥瘡の予防と栄養について」	3月15日	(月)	18:00～	地域医療研修センター1.2	呉医療センター・中国がんセンター	院内向け	全職種



自己研鑽で専門性を高めましょう！

〒737-0023 広島県呉市青山町3-1

地域医療連携室

独立行政法人 国立病院機構

清水 洋祐

呉医療センター・中国がんセンター

折本 陽一

中野 喜久雄

森下 早苗

川島 美由紀

TEL：(0823) 22-3816