がん患者・家族のサロン「みぶなの会」について

~お世話役が日々思っていること~



平成27年6月24日(水曜日)、京都市立病院 北館7階サロンにて「みぶなの会」お世話役の





心がけていること

- 初回参加の人の話をよく聞く。
- つらい気持ちに寄り添いたいと思いながらお話 を聞く。
- サロンには様々な方が来られるが、その方に合 わせてお話を聞くよう心がけている。

ながるよう心がけている。

• 相談内容やがんの場所によって、相談に来られ た方の希望に沿う担当者がお話を聞かせていた だいている。

やりがい

悩みを話すことで、ご自身の気持ちの整理につ感謝の言葉をいただくと、やりがいを感じる。



皆さんとても熱心に、真心をもってサロンの運営を行っています。 ご興味のある方は、ぜひ一度、がん患者・家族のサロン「みぶなの会」へお越しください。

みぶなの会に寄せて

〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1-2 TEL 075-311-5311 FAX 075-311-9862

京都市立病院では、北館の建て替えと既設本館の改修工事 を終え、患者の皆さまをはじめ様々な人びとのための空間と して、5つの"カンの庭"を整備しました。5つの庭全てに カンという響きの漢字が入るために、"カンの庭"と命名し ました。お時間のある際、ぜひ一度お立ち寄りください。







閑雅の庭/京都のアイデンティティを感じら れる心安らぐ静寂の庭(北館5階)





がん患者・家族のサロン「ひぶなの会」のご紹介



交歓の庭/入院患者の皆様や来訪者の方、病

お待ちしております。

がん患者・家族のサロン「みぶなの会」は、 がん患者さんや家族の方が、心の悩みや体験談を語り、 交流する場として月2回開催しています。 また、2ヵ月ごとに、治療やケアなどに関する 学習会も行っています。 ご都合のよいときに気軽にお立ち寄りください。

午後1時30分~3時30分 毎月 第4水曜日 午前10時~午後3時 北館7階サロン *予約は不要です。

がん患者・家族のサロン「みぶなの会」学習会のご案内

時間 午後3時~3時30分 場所 京都市立病院 北館7階ホール

開催日		テーマ	講師
平成27年	11月18日丞	リンパ浮腫のケア	認定看護師
平成28年	1月20日丞	放射線治療のケア	認定看護師



みぶな

自分らしくがんと向き合うために

- ② 「みぶなの会」サロンの開催 「みぶなの会」学習会を開催
- ₫ がんのリハビリテーションのご紹介
- り 投稿 みぶな広場
- 6 5つの"カンの庭"ご案内 がん患者・家族のサロン[みぶなの会]のご紹介 がん患者・家族のサロン「みぶなの会」学習会の ご案内





Information 「みぶなの会」 サロンの開催

がん患者・家族のサロン「みぶなの会」は がん患者さんや家族の方が、がん治療の不安 や悩み、体験したこと、日ごろ気を付けてい ることなどを交流する場として月2回開催し ています。

北館7階のサロンルームは毎回ほぼ全席が 埋まり、がんに関する話だけではなく日常の 生活についての話も多く聞かれるようになり ました。

また、がん患者さんや家族の方は病気に対 する理解も深く、積極的な情報共有の場にも なっています。

みぶなの会には、がん患者さんや家族の方 の気持ちをくみ取り交流を進めてくださるお 世話役さんがおり、初めて参加される患者さ んや家族の方にもなじみやすい環境となって います。

サロンは、がんの情報共有の場として、ま た2か月に1度がんに関する学習会も開催し ております。



「みぶなの会」学習会を開催

みぶなの会では、より深くがんの知識、情報を提供できるよう2か月毎(奇数月)に第3水曜日午後3時 から学習会を開催しています。京都市立病院の医師や認定看護師などさまざまな職種がテーマを変えて 講演しております。今年の学習会の内容を振り返ってみましょう。



平成26年11月19日

治療中の毛髪ケア

株式会社スヴェンソン 京都サロン チーフアドバイザー 内尾 啓子氏



抗がん剤治療では投与開始から約2~3週間前後で髪の毛が抜け始め、 治療を終えると早い方で約1ヵ月、通常は2~3ヵ月後から髪 が生え始め てきます。元の髪と違う髪質の毛が生えてくることもあります。生え始 めは産毛のような髪質で、くせ毛が生えてくることもあります。1か月 に約1cmのペースで髪が伸び、約1年後には自毛が回復します。それまでは 異常毛根なのでパーマ・カラーといった強い刺激を与えるも のは避けま しょう。(使用する抗がん剤の種類、投与量、体質によって個 人差があり ますので、主治医の先生に確認しましょう。)

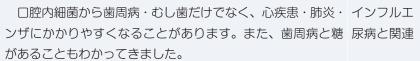
治療中の方向けの頭髪剤やウィッグなど様々なケア用品が ありますの で、ご自分に合ったものを見つけて利用してください。当院理髪店でも 毎月相談会を開催しています。



平成27年3月18日

楽しい食生活はお口のケアから

歯科衛生士 松浦 幸代



薬の副作用や老化などにより唾液分泌量が減少し、お口の中が乾燥す ると、唾液による自浄作用低下により口腔内の細菌が増えます。

歯垢(プラーク)は便と細菌数が同じですが、不溶性のため うがいでは 除去できません。しっかりと歯ブラシで除去しましょう。歯 ブラシはナ イロン製で毛束がまっすぐのものを選び、1ヶ月で交換しましょう。歯 の形態に合わせて歯間ブラシやフロスなどを使い分けると効果的です。 義歯の方は、歯磨き粉をつけると義歯に傷がつくので、つけずに歯ブラ シと流水で磨きましょう。

□の周囲筋のマッサージを行うことで唾液が分泌し、□の 中がうるお うことで食事もしやすくなります。

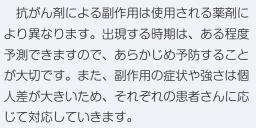
口から食事をすることで五感が刺激され大脳が活性化し、内臓が目覚 めます。いつまでもかめる口をめざし、楽しく食生活を送れ るように日 頃から意識して口腔ケアを行いましょう。



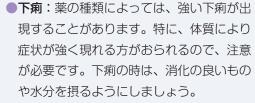
平成27年1月21日

抗がん剤の副作用について

薬剤科 がん専門薬剤師 大野 恵一



- ●アレルギー:白金製剤などの投与直後~10 分以内に起こりやすいアナフィラキシー(発 疹、息苦しさ、血圧低下等) や、分子標的 薬の初回投与後24時間以内に起こりやすい インフュージョンリアクション(寒気、発熱 等) があります。軽度のアレルギーやイン フュージョンリアクションが出現した際でも、 抗アレルギー薬などで症状をコントロール しながら治療を継続できることが多いです。 しかし、アナフィラキシー出現時は再投与 が難しいとされています。
- ●骨髄抑制:①白血球減少:抗がん剤投与後 7~14日前後に最も少なくなると言われて います。マスク着用や、手洗い・うがいを するなど感染予防に気を付けましょう。② 貧血:緩やかに発現します。ふらつき、転 倒に気を付けましょう。③血小板減少:投 与後10~14日前後が最も少なくなる時期 です。けがなどをしないようにし、出血に 気を付けましょう。
- ●はき気・嘔吐:投与24時間以内に出現す る急性のもの、24時間以降に出現して数 日続く遅発性のもの、投与前から出現する 予測性のものがあります。症状や出現時期 によって、いろいろな種類のはき気止めを 組み合わせて使用します。はき気の予防と して、治療前日は十分に睡眠をとりましょ う。また、過剰な不安を持たないようにし ましょう。



- ●便秘:下剤で対応します。下剤には、便に 水分を含ませて柔らかくするもの、腸の動 きを活発にするもの等があります。下剤の 効き方は個人差が大きいので、排便の状態 を観察して、自分に合う薬を見つけましょ
- ●倦怠感(だるさ):治療開始2~3日頃か らだるい、疲れやすいなどの症状が出るこ とがあります。一般的には次の治療までに 改善するので、無理をせずしっかり休むよ うにしましょう。
- ●皮膚症状:皮疹や爪囲炎、手足症候群等が 起こる薬剤があります。皮膚を清潔に保ち、 刺激のある化粧水などの使用は避けましょ う。症状予防に保湿剤の使用を勧められた 方は、特にしっかりと使用しましょう。
- ●末梢神経障害(しびれ):手足の指先の感 覚が鈍くなったり、ピリピリとした違和感 を感じることがあります。手袋や靴下で手 足を保護したり、マッサージで血行を良く するとよいでしょう。
- ●脱毛:脱毛が起きやすい薬では、一般的に 投与後2週間程度で始まり、3週頃には目 立ってきます。治療終了後は、3~6カ月 程度で再び生えてきますが、髪質などが変 化することがあります。抗がん剤投与中は 頭皮が弱くなっていますので、刺激が強い シャンプー等の使用や、パーマ・髪染めな どはなるべく避けましょう。



リハビリテーション科 松原彩香



京都市立病院では、平成25年5月から、規定の研 修を修了したセラピストが入院患者さんを対象にが んのリハビリテーションを提供しています。

がん患者さんは、がんそのものによる障害や治療 の過程で、身体の機能が低下したり日常生活に制限 を受けたりすることがあります。

そのためリハビリテーションにより、がんになっ ても、これまでどおりの生活をできるだけ維持し、 自分らしく過ごすことができるよう援助をしていき ます。

がんのリハビリテーションは、診断された早期か ら、どのような病状や状況でも受けることができま す。がんのリハビリテーションには、治療の段階に 応じた役割があり、患者さんが自分らしく生きるた めのサポートを行っています。(図 [参照)

また、当院では、理学療法士・作業療法士・言語 聴覚士が、がんのリハビリテーションに携わってい ます。脳腫瘍による麻痺や言語障害、造血器のがん による全身性の機能低下、骨転移による歩行障害、 頭頸部がん術後の嚥下・言語障害、開胸開腹術後の 合併症予防、緩和ケアのリハビリテーションなどあ



■ 図 I

がん診断

再発/転移

治療が始ま 機能障害や 機能障害が

る前に開始。筋力や体力 進行するな 要望を尊重 治療に伴う の低下があ かで、運動 しながら生活 る患者さん 能力の維持 後遺症など に対して最 改善や廃用 を高く保てる を予防する。 大限の機能 症候群の予 ように援助

回復を図る。防を試みる。する。



らゆる疾患・病態に対するリハビリテーション実施 の実績があります。

診断や治療の進歩によって生存率が向上し、がん 患者さんの生活の質の向上が求められるようになる 中、がんのリハビリテーションの重要性が、近年高 まっています。より高い効果を得るために、患者さ ん自身がリハビリテーションの必要性を理解し、積 極的にサポートを受けていくことが大切です。

6