

セント・ルカ産婦人科

LUKE MAGAZINE WINTER

ルカ新聞

No.20
2009.12.



サンタモニカ(アメリカ)

この聖書の箇所は本当に不公平だと思いません。「雇用条件では」といつてしまえばそのとおりですが、それでも腑に落ちません。ある解説書では、朝から働いた人は早くからその日の労働が得られて安心して1日を過ごしたが、5時まで雇われなかつた人はそれまで不安で仕方なかつただろう。今日雇われなかつたら今日の稼ぎは無く、家族が困るだろう、と。それらを考えに加えれば、誰も同じ金額でよかつたといつています。しかし、ある牧師はこの部分を読んだとき、「あ、自分も救われるのだ。」と嬉しくなつたと言わされました。そうです。私たちはこの中では5時に雇われた者たちなのです。どんなに遅れて働きに来ても、たつたそれだけの働きであつても、神様は私たちを平等に救つてくれます。そういう見方で自分を見ることができるようにならたいと思います。

マタイによる福音書、20章 1～11節

天の国は次のようにたとえられる。主人がぶどう園で働く労働者を雇うために朝早く広場に出かけていった。そして1日につき1デナリオンの約束で人を雇つてぶどう園に送つた。その後、9時ごろ広場に行くと何もしていない人がいたので同じ約束で雇つた。このように12時ごろ、3時ごろ5時ごろにも広場に行つて人を雇つてぶどう園に送つた。そして仕事が終わつて夕方、まず、5時ごろ雇つた人に1デナリオンを支払つた。朝から雇われた人は自分で長時間働いたからもうともらえるだろう」と期待したが、その人にも1デナリオン支払つた。朝から働いた人は不平を言つた。しかし主人は約束どおりに朝から働いた人にも1デナリオン、5時から働いた人にも1デナリオン支払つた。

柘^さ榴^{くる}



卷頭言

院長 宇津宮 隆史

近年、社会の多様性が認識されるに並行して、疑問に感じたり、なかには「ちょっと理解できないな」と思ったりすることが間々あります。生殖医療では、そのような局面が出やすいと思います。たとえば、代理母や提供卵子・精子を用いた医療、はてはクローン技術を用いた方法などです。これらの方法は、赤ちゃんがほしいと思ったら絶対に赤ちゃんを産む、そのためにはどのような方法を使ってもいい、ということを徹底的に追求する結果であるためだと思います。いわゆる「不妊治療原理主義」です。赤ちゃんができなかったら絶対に良くない、何が何でも必要だ、そのためにはどんな手段を用いても実現させる、という気持ちがそうさせるでしょう。しかし、少し考え方切り替えてみると、生殖医療では、赤ちゃんを望む夫婦のみでなく、その後にその子供というその場にはいなかった一人の「人格」が、夫婦の将来に参加・関与します。そして生殖医療の結果について考えてみると、この第3の人格である「子供」の気持ちが最も重要であることがわかります。子供を望む夫婦の気持ち以上に、その子供の気持ちを大切にしなければならないと思います。数年前にAID(非配偶者間人工授精)で生まれた子供(といっても24歳と29歳)が偶然にその事実を知り(それまでは秘密にされていた)、事実を知ってまだ1年も経っていない頃に、彼らの話を聞く会に参加しました。その後、毎年その会に参加して彼らの気持ちを聞いています。彼らはその事実を知った後、自分のアイデンティティーに混乱をきたし、立ち直るのに数年かかりています。 そしてこのような医療はやめてほしいと訴えています。このように生殖医療には他の医療に無い側面があります。生殖医療の現場では、AIDに限らずいろいろな技術が利用されています。そこで、われわれは、患者さんも含め、これらのことを探り、考え、選択しなければならないと思います。

また、患者さんの中でも、提供卵子・精子、提供胚はいやだが、「代理母」は受け入れやすいという意見があります。これは、日本人は血のつながりを大切にするから、提供された卵子・精子・胚については抵抗感があるが、「代理母」はそれを満たしており、ただ生まれる場所の問題だけと考えているからだと思います。しかし、よく考えてみましょう。リスクを伴う妊娠・分娩を、たやすく他の人にお願いしてよいものでしょうか。むしろ、方法を考えるなら提供卵子・精子・胚のほうが、少なくとも医学的には容認できます。生殖医療には、このように本当に奥底まで深く考えて、そして選択しなければならないことがたくさんあります。

なかには養子縁組や、子供のいない生活を選ぶことなども含まれます。いろいろなオプションがあるのです。そしてその子供が、「生まれてきてよかった」と将来思えるような生殖医療をしたいと思います。最近では、不妊治療は子供を望む夫婦のためだけでなく、むしろ、まだ生きていない子供のためにあるように感じています。

新外來着任の挨拶



河邊 史子

2010年1月から月、金の午後の新しく外来を担当させて頂くことになりました河邊史子と申します。以前よりずっと宇津宮先生と一緒に仕事をするのが夢でしたので、このような形でチャンスを頂き、はりきっております。治療を始めて間もない方や、不妊以外の婦人科疾患の方も来て頂ければと思っております。

私は生まれも育ちも鹿児島県、大学も鹿児島でしたが、大学を卒業してすぐに北九州市の救急病院で研修しました。内科、小児科、産婦人科、麻酔科を回り、救急外来でも様々な経験をしましたが、女性の一生に関わることができる産婦人科に大変興味を持ちました。大分医科大学(現大分大学医学部)に2年の予定で勉強に来たのですが、いつの間にか13年の歳月が流れていきました。その間に家族もでき、今では大分が第2の故郷となりました。

まだまだ宇津宮先生には及びませんが、どのような治療をしていくのか、患者さんと一緒に考え、一緒にがんばっていきたいと考えております。日々の治療に伴う不安やあせり、プレッシャーは私自身共感できる部分もありますので、少しでも患者さんの負担を軽減できればと考えております。

ところで、私は中学生のときにリコーダー部に所属し部長を務めておりました。昨年の1月にセント・ルカ病院内で、職員の方々とリコーダー部を作り、仕事の合間にリコーダー演奏をしております。病院のクリスマス会で合奏しますので、ぜひ、ご参加ください。

これからも、微力ながら精一杯努力していく所存でございますので、御指導、御鞭撻を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

退職によせて

看護師長
指山 実千代

この度、12月末にてセント・ルカ産婦人科を退職することとなりました。17年半の歳月はまさに「光陰矢の如し」で、開院日が昨日のように思い出されます。1992年6月に大分県下初の不妊専門施設として開院しました。当初から生殖医療をとりまく環境はとても厳しかったため、院長は全身全霊で患者さんの悩み、立場、心のサポート、経済的サポートの必要性、そして情報の公開等、生殖医療に必要と思われるすべてに力を注ぎ続けてまいりました。また看護師が患者さんの最も近くに位置することから、質の向上を目指し勉強会を何度も行い根気強く指導もして下さいました。医師だけでなく看護師、研究室、心理士、情報処理、受付のチームとして生殖医療に携わることの大切さも説いて下さいました。看護師として私も必死でした。知れば知るほど奥が深く、患者さんの気持ちを思えば思う程悩んでしまいます。

開院の翌年から始まった全体ミーティングは今月の12月末で760回になります。大切な午後の診療をしないで開催される会はセント・ルカ職員の意識を高めるための体制造りにとても有効と考えます。各部署が一同に会しての全体ミーティングはトップの考えが直に伝わり、院の方針が見えてきます。院長は会の最後の一人一言の時間がとても好きです。ニコニコ顔で一言を聴かれています。その人が今何を考えどのような状況にいるのかわかるのだと話

されていました。一人一人をきちんと掌握して揺るがない方針のもと盤石な体制でセント・ルカを牽引し続けた原点はここにあるのだと思います。本当にこの山を越せるのかと心が壊れそうに思った事は何度もありましたが今、思えば何かの力が加勢してくれたと思います。山を越えられましたから。

楽しい思い出は一杯です。新年会、花見の会、ルカセミナー、職員旅行、忘年会、クリスマス会と院あげての行事は日々の勤務の緊張を一気に解いてくれる良薬でした。学会賞も頂きました、昨年は看護部の賞も頂き日頃の努力が実を結んだことと基本を着実に進めることの大切さも学びました。ルカで頂いた幸福は言い尽くせません。スタッフ一丸となり来年も更に一人でも多くの方々の夢と希望が叶えられますよう最高の知識と技術と心の提供に加え、癒しの場所の提供を掲げた医療を全うするよう心から願っています。

研究室だより

培養室より

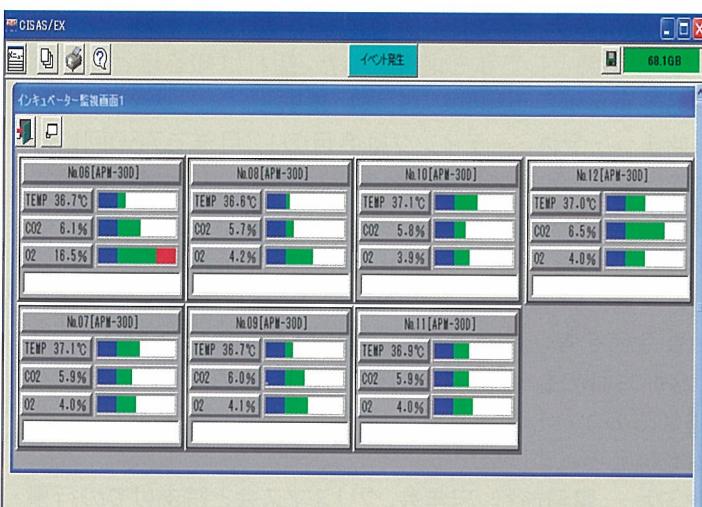
研究室 長木 美幸

卵子や胚を培養しているインキュベータ(培養庫)は、子宮の中と同じ環境を保つ為、完全な無菌室内で、温度は37℃、酸素濃度の低い環境に設定しています。卵子や胚を扱う際は、子宮と同じように部屋を暗くして操作を行なっています。

もしインキュベータが、培養士が不在中に故障してしまったら…。

卵子や胚にダメージを与えてしまう可能性があります。このようなことが起こらないよう、パソコン管理下でインキュベータを24時間監視しています。

インキュベータの温度やガスの濃度が設定している値より高くなったり低くなったりした場合には、監視システムのパソコンから培養士に自動的にメールが配信されて、インキュベータの確認にかけつけます。



No.6～No.12までの7台のインキュベータを監視しています。赤いバーが出ている6番のインキュベータは、ガス濃度が設定より高値を示しています。



卵子・胚を培養するインキュベータ



インキュベータ庫内の様子



監視システムソフトが入った専用パソコンです。
準クリーンルームに設置されています。

看護部だより

ART施設におけるサポートグループの看護師の役割 ～40歳以上の患者を対象に～

看護部 松元 恵利子

当院では40歳以上の患者の孤独感やストレスの軽減を目的とし2001年よりサポートグループを発足しました。現在3期～6期が継続中です。今回は、サポートグループ3期4期の看護師の役割を検討した。

40歳以上の会を開催する為の看護師の役割

1. 参加者を募る

- ・ポスターを掲示
- ・体外受精を受けている治療困難な患者さんをリストアップし声かけ



2. クローズドの会で設定する

- ・40歳以上で治療困難では治療終結が遠からず訪れる可能性が高い
- ・支えあえる関係を築くため、同じメンバーで半年間は毎月続ける
その後は、患者の要望により1～2ヶ月に1回行っている

3. 会の注意事項を説明する

- ・安心して参加することができ、深い話まで共有することができるよう
- ①個々の話を傾聴する
- ②話したくないときには、無理をしない
- ③個人的な内容については会以外で口外しない

4. 参加者主体の会に努める

- ・看護師は治療の方向性について、治療を勧めることも、終結を促すこともない

→話題や進行は、患者さんの会話から深める

5. 情報を提供する

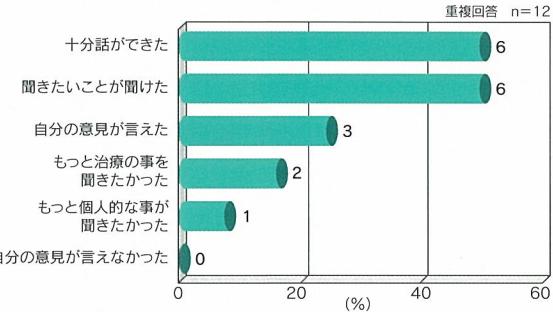
- ・40歳以上の治療についての正確な情報を提供する
- ・要望で、各専門分野のスタッフに話を依頼する
医師(治療情報・治療成績など) ラボ(受精卵や卵子・精子について)
受付(料金・助成金制度など) 廉房(栄養・調理方法など)

6. 反省会

- ・参加者の発言と進行、対応を振り返り今後のサポートを検討
- ・逐語録をまとめ、院内全体ミーティングにて報告

40歳以上の会でしか聞けない、高齢患者特有の思いを院内全体で共有する

会の内容はどうでしたか？(半年後)



会の感想は？ 質問紙の記述より

- ★ 同じ年代、状況の方と知り合えて、共感してもらえホッとします。
- ★ 気持ちの言い合える人同士にしかわからない、悩みをうち明ける場を設けて頂き、感謝しています。
- ★ 会に参加させて頂き良かったです。自分自身の心も明るくなったりし、色々な情報を得られた事や友人もできて感謝しています。

40歳以上の患者さんの会話より

- ★ 子供をあきらめたら、考えも変わるかなと思うんですが、今はキツイです。
- ★ 最後の体外受精をと、意気込んだんですが、卵ができないでキャンセル、最大の注射を打ったのにダメでした。今回、限界を感じました。
- ★ 会が一回りで固定メンバーでなかったら、待合室で話すことはなかったと思います。
会が進むにつれて悩みを話せ支えになっています。

- 40歳以上の会は他では話せないことも話せる場になっていた。
- 40歳以上の患者さんは治療終結の可能性が高いという年齢に対する不安や子供のいない生活へ向合う為の気持ちを整理する時間と場が必要と思われる。
- 看護師の取り組む計画、準備、設営、実施、報告などの会の運営者としての役割は、大きな意義があると考えられる。
- 看護師は医療者として、もっとも身近な存在にあり、正確な情報提供者、安心して話せる支援者としての役割を担っていると考える。

心理相談室より

こんなことは、ありませんか？

- これからの治療をどうしようかと考えている
- 不安になる
- イライラしたり落ち込んだりする
- そろそろ治療を止めた方が…と迷っている
- パートナーとなんとなくしつくりこない
- その他…なんだかストレスがたまっている 等



一人で悩まないで、一度心理相談室に来てみませんか？

どんな小さな気がかりもすっきりさせて、ためないようにできるといいですね。

どうぞお気軽にご利用ください

カウンセリングに興味のある方は、看護師、受付スタッフに声をかけてください

[料金:一回一時間を目安に1370円(体外受精の方は無料)]

心理士相談 …… 火、金、土曜日 (予約制)	——	看護師又は受付に
何でも相談 …… 随時、主に土曜日 午後(予約制)	——	申し出て下さい。
院長相談 …… 月、水、金 夕方(予約制)	——	
外来相談 …… 随時、外来の相談係り	——	

受付より

★2009.10.1より大分市の助成金金額が変わりました★

(初回) 限度額 20万 (治療費が20万以下の場合はその金額)

(2回) 限度額 15万 (治療費が15万以下の場合はその金額)

大分市に申請される方はご注意下さい。また、申請の書類はお早めにお願いします。

★新型インフルエンザ対策をしています!!★

現在、来院された方全員に(お連れの方も)、受付後、皆様各自で検温をしていただいている。また、診察等での来院や講座への参加時にマスクの着用も呼びかけていますので、引き続きご協力をお願いします。



ガーデニングの植替えを行いました。
春を楽しみにしていて下さいね(>o<)/~



第65回 アメリカ生殖医学会(ASRM)参加報告

《アメリカ アトランタ》

2009/10/17~2009/10/21

今年も、当院から2題発表しました。

宇津宮院長

「Clinical efficacy of a novel evaluation method with measurement of embryo respiration activity using a scanning electrochemical microscopy」

—— 走査型電気化学顕微鏡を用いた胚品質評価の選択的
単一胚移植(eSET)への臨床的有用性の検討

受精胚の呼吸量を毎日測定したところ、桑実胚時期に一度減少し胚盤胞で再び増加していく胚が良好胚に育つことが確認されました。

看護部 篠田 多加子

「Infertility patient's mental health condition using the cornell medical index (CMI).」

—— CMI(コーネル大学医学指数)を用いた
不妊患者の精神衛生状態の調査

初診時に行ったCMI健康調査によると、ストレス度が高い患者さんは治療継続率が低く、ストレス度の低い患者さんは治療継続率が高く後に妊娠に到る率も高いことが示されました。

感想

今回は、培養士1名、看護師1名が参加させていただきました。学会会場はとても広く、ポスター発表は600題ほど掲示されていました。海外でどのような研究がされているかを知る良い機会となりました。



NEW 職員紹介



相沢 奈津枝
産婦人科は初めてなのですが、色々と戸惑ったり、日々勉強の毎日ですが先輩方から教えて頂きながら頑張りたいと思います。宜しくお願いします。



上寺 美津代
初めての事が多く日々勉強の毎日です。患者さんと一緒に勉強して行きたいと思います。宜しくお願いします。



手島 しおり
新人の手島です。患者さんから教わる事がたくさんあります。一生懸命頑張りたいと思います。よろしくお願ひします。

