

ビタミン誌

2010年 春 号



波模様 撮影 秋山吉照

メニュー

- 副理事長所感 P 2
- 健康アドバイス P 5
- 病院実習体験 P 9
- 訪問看護ステーションのご案内 P 15
- 私の趣味 P 17
- 表紙写真の説明 P 21
- 三栄会理念・看護部の理念 P 23
- 看護だより P 3
- 当院のドクター P 7
- ちょっと一言 P 10
- アラカルト P 18
- 研修レポート P 22
- くすりになる食べ物 P 4
- 職員紹介 P 8
- 当院の症例 P 12
- クリスマス会 P 16
- 患者様からのQ&A P 21
- 患者様の権利 P 23



—心身にビタミンを—

三栄会副理事長 塚崎 高志

春暖の候、皆さまいかがお過ごしでしょうか？

医療法人 三栄会は、新年度にあたり、また新たなスタッフを迎えて気持ちも新たにしております。この3月には、「特定医療法人」の認可を国税庁より受けました。これは、より公益性の高い性質を持った民間病院にのみ認められる制度で、より質の高い医療を地域社会に提供し、経営の永続性を高めていけるように求められます。これからも、「より地域を支え、地域に支えられる病院」として努力していく所存ですので、皆さまのご指導・ご協力をよろしくお願い致します。

さて、年4回発行されるこの「ビタミン誌」は、当時病院職員がネーミングし、平成9年9月に初刊されました。いつも皆様方に手にとっていただき職員共々喜んでおります。ところで、「ビタミン」とは、よく耳にするものの意外によく分からない栄養素の一つではないでしょうか？

ビタミンは、明治43年（西暦1910年）の12月13日に、鈴木梅太郎氏が抗脚気因子（後のビタミンB₁）を米ぬかから抽出して学会で発表したことに始まります。今年は、「ビタミン発見100年」にあたります。ビタミンは、体の機能を維持する微量栄養素で、三大栄養素である炭水化物、たんぱく質、脂質が体内でエネルギーに変わる時や、筋肉や皮膚など体の構成成分に変わる時に、転換の手助けをします。また、原則的に体内で作ることができないため、不足すると三大栄養素をうまく転換できなくなり、体にさまざまな影響を与えます。

近頃、毎日の生活で「疲れ」を口にしない人はいないと思われませんが、その原因の一つにビタミンB₁の不足があると言われてしています。ビタミンB₁は、糖質が体内でエネルギーに変わる際、不可欠な働きをし、これが不足すると、細胞でのエネルギー代謝が低下し、疲労を感じるようになるのです。日本人のビタミンB₁摂取量は、食事からでは全ての世代で不足しているという調査結果があり（平成20年国民健康・栄養調査より）、疲労感を訴える「潜在性ビタミン欠乏症」は大半の日本人が抱える隠れた問題症状と言われてしています。ビタミンB₁は、にんにく、ニラ、ねぎ、玉ねぎなどの野菜に多く含まれているので、日常の食事の中で少し意識して摂取しましょう。

さて、ビタミンB₁のことばかり述べましたが、これが足りていれば良いという訳ではありません。現代は、ストレス社会と言われてしています。時代とともに社会はますます複雑になっていき、それに伴いストレスの種類も増えております。私たちは、ストレス社会の中で「心のカゼ」を引かないよう、ストレスに強い心と体を養わねばなりません。ストレスが加わると、身体は防御するために副腎皮質の働きが高まり、大量のビタミンCが消費されます。ストレスの打撃はビタミンB群の消費も増やします。例えば、激しい運動によるストレスの場合は、ミネラル酵素が消費され、亜鉛などのミネラル類の尿排泄量が多くなるので、ミネラルや水分補給にスポーツ飲料が有効だと言われてしています。よって、ストレスにより失われるビタミン・ミネラルはしっかり補給することが必要なのです。また、ストレスに強くなる働きをもつ、ビタミン・ミネラルを毎日十分に摂取することで、ストレスによる心の病も予防できます。

日常生活の中でしっかりと栄養を摂取し、また自身の気分転換の方法もうまく取り入れながら、いきいきと生活していきたいものです。

看護だより

音楽と私と仕事

ツカザキ病院 5階病棟 宮田智治

皆さん、NO MUSIC NO LIFEという言葉を知ってますか？ 私はまさにその通りで、音楽が日常生活にないと生きられないタイプです。

よく聴いているアーティストは邦楽なら、ニューロティカ・倅田來未・つるの剛士etc. 洋楽ならフラテリス・ディープパープル・クラッシュetc…

その中で一番大好きなのは、THE MODSというバンドです。THE MODSのファンを、もうかれこれ22年やっています。

ちょっと、THE MODSの紹介をしたいと思います。博多出身のバンドで、4人組。ボーカル・ギター・ベースの3人は50歳を超え、ドラムが数年前に脱退したため今は、23歳の若いドラマーです。結成して、28年になるGANGROCKER達です。

暇があれば、THE MODSを聴いたり、その時に気に入っているアーティストの音楽を聴いています。

嫌な事があったり、イライラしてる時は音楽を聴けばすっきりとします。

仕事でも、朝に聴いた音楽が頭の中を流れたりします。そうすることで、仕事でもリズムに乗れ、スムーズに仕事が進んでいきます。たまに、朝バタバタしてまともに音楽が聴けなかったときは、仕事もモタモタして全くイケてない仕事の運びだったなと思う事があります。

音楽は、メロディーも大事ですがやっぱり歌詞がその人の心に響くものです。その歌詞の内容で、その人の心が晴れたり明るくなったりしますよね？ 逆に、歌詞の内容が悲しい内容だと、その歌詞に自分を置き換えてしまい憂鬱な気持ちになりますよね？

私は、看護師をしているので患者様の前では、必ず笑顔で接することを心がけています。どんなに辛くても、どんなにしんどくても、どんなに泣きたくても患者様の前では笑顔でいたいんです。病気を患い、しんどい顔をしている人たちに、こんな顔ですがせめて笑顔でいてあげたい。

だから、仕事の日には、明るくなるような歌詞の内容の曲を選んで聴いて、笑顔で仕事をしていきます。

これからも、NO MUSIC NO LIFE I'M GANGSTARで行こうと思います！

私の意気込み

ツカザキ記念病院 透析室看護師 下里澄子

光陰矢のごとしと言いますが、私が透析室に異動になりあっという間に5年が過ぎようとしています。異動当初は透析室の雰囲気になれず、透析業務ができるようになるまでに時間がかかりました。七転び八起き、泣いたり笑ったりもしましたがスタッフに助けられ色々教えていただき現在に至っております。

透析医療は専門的な技術や知識が要求され、常に冷静に判断し行動することが大切な部署です。循環器内科がツカザキ記念病院より網干のツカザキ病院へ移転してから、透析室のスタッフも入れ替わり現在、臨床工学技士7名、看護師3名、看護助手1名の計11名のスタッフで頑張っています。記念病院は外来透析患者様に加え、透析導入患者様、シャントの治療目的で他院より来られる患者様、突然の入退院の患者様など年々増加傾向にあります。このような状況のなかでも私たちスタッフは気遣い、思いやりを忘れず緊張感のなかにも安堵感を提供できるような雰囲気を作り、一人ひとりの患者様に安全でより良い治療の援助が提供できるように日々努力したいと思います。

くすりになる
食べ物

春野菜を食べよう

色合いや、ほろ苦さが新鮮な春の味。
旬をしっかり食べて、元気になりましょう。

冷たく頬をさすような北風が温かな風になり、日差しからも春の訪れを感じる季節になりました。そして春を感じさせる野菜も多く出回っています。

春はまた、自然や暮らしの中でにわかには活気づく季節です。しかし、意外と体の不調を訴える人が多いのも春なのです。昔から季節の変わり目は注意しなさいと言われてるように冬の寒さに縮こまっている体が春になって急に動かそうとしても容易にはいきません。そこで春野菜の登場です。

春野菜にはアルカリ性のものが多く冬の間に蓄えた脂肪を溶かし、ビタミンを補給してくれる優れたものなのです。

苦味のある野菜には体の老廃物など悪いものを体外に出す効果もあります。

また、春野菜の代表格の菜の花はカロチンが多いです。カロチンは緑黄色野菜に多く含まれ免疫機能を強くする力をもっています。どれも体にとって良いことづくめです。

春野菜を食べて自然の恵みのパワーをもらいましょう。

そして、たまにはのんびりと春の香りを楽しみながらゆっくりと食事をしてみてはいかがでしょうか？

菜の花のミモザサラダ



〈材料〉(2~3人分)

- 菜の花…………… 1束
- 卵…………… 1個
- 新じゃが(中)…… 1個
- 粒マスタード…… 大さじ1
- はちみつ………… 大さじ1
- 酢…………… 大さじ1
- 塩…………… 小さじ1/4
- こしょう………… 少々
- オリーブオイル… 大さじ3

〈作り方〉

- ①ゆで卵をつくる(固めに)白身と黄身にわけ、白身は刻み、黄身はザルを使いこす。
- ②菜の花は根元約1cm切り落とし、塩茹でする。
- ③新じゃがをくし型に切り、ゆでる。
- ④ボウルに調味料を入れ、混ぜる。
- ⑤④にゆでた菜の花、新じゃがを加え、和える。
- ⑥器に⑤を盛り付け、①の白身と黄身をふりかけて、できあがり!

その他の春野菜

春キャベツ
アスパラガス …… サラダ、スープ

たけのこ
ふき …… 煮物、和え物

たらの芽 …… 天ぷら

などに利用されてはいかがでしょうか。

健康アドバイス

COPD (慢性閉塞性肺疾患)

COPDという病気をご存知でしょうか。タバコなどの有害な空気を吸い込むことによって、気管支や肺が障害され呼吸がしにくくなる病気です。心筋梗塞、脳卒中、がんなどと違って、あまり知られていませんが、日本には500万人のCOPD患者さんがいると推定されています。1990年のWHO（世界保健機構）の統計によると、COPDは世界の死亡の第6位となっており、2020年には第3位になると推定されています。

原因はタバコですが、さすがにタバコのCMはなくなったものの、コンビニに行くとおまけつきのタバコやメンソール、スリムと言った女性をターゲットにしたものがある不思議な先進国です。自分の健康は自分で守らないといけません。

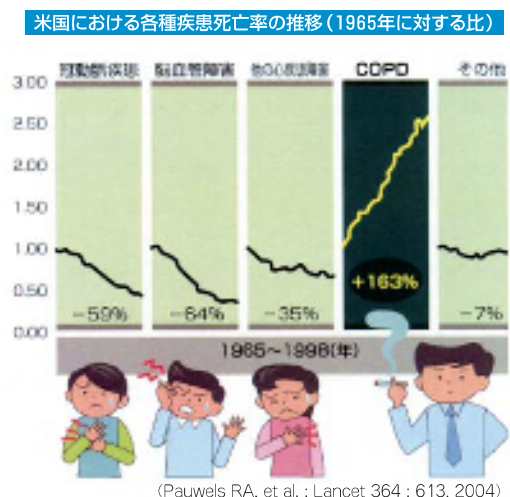
そこで、1) タバコを吸っている、2) しわが多い女性、3) ハスキーボイスの女性、4) つめの丸い人は、COPDもしくはCOPD予備軍の可能性がります。

COPDは胸部X線では診断できませんので、肺機能検査を受けてください。結果、閉塞性障害があれば、治療が必要です。そうはいつても、まずは禁煙です。煙のない社会がきますように。

また、余談になりますが、ここ網干区近郊では、比較的多くの工場（鉄工所、化学工場など）があります。これら職業性粉塵吸入によりCOPDが発症しやすくなりますが、それとはまた別の疾患、塵肺/石綿肺という呼吸器疾患が生じることが知られています。COPD同様、咳/痰ではじまり、呼吸困難感が出没してきます。COPDとは異なり肺結核/結核性胸膜炎/肺癌/続発性慢性気管支炎が高頻度に合併することが知られているため、継続的経過観察と対症療法が必要となります。具体的な粉塵作業としては、鉱山、炭坑、窯業、鋳物、溶接、研磨、石綿、い草などです。1年でも短期間でも粉塵職業に従事した場合、事業所の証明がなくとも塵肺手帳/救済制度の活用が可能ですので、精査されることをお進めします。

1990年	2020年
1. 虚血性心疾患	1. 虚血性心疾患
2. 脳血管障害	2. 脳血管障害
3. 下部呼吸器感染症	3. 慢性閉塞性肺疾患 (COPD)
4. 下痢性疾病	4. 下部呼吸器感染症
5. 分娩に伴う障害	5. 呼吸器癌
6. 慢性閉塞性肺疾患 (COPD)	6. 交通事故
7. 結核	7. 結核
8. 麻疹	8. 胃癌
9. 交通事故	9. HIV
10. 呼吸器癌	10. 自殺

(Murray C.J.L., et al. : Lancet 349 : 14)



健康アドバイス

緑内障

ツカザキ病院 眼科 中倉 俊祐

緑内障と言われたのですが失明するのでしょうか？

今回は勝手ですが、QアンドA方式で患者様にわかりやすく、説明したいと思います。

Q1

眼圧が正常範囲である16~18mmHgにも関わらず、緑内障といわれたのですが本当ですか？

A

日本人の緑内障の割合は40歳以上で5%といわれております。そのうち、正常眼圧緑内障はその80%を占めます。

眼圧が正常でもその人にとって高いわけで、さらに下げないと進行を抑制できません。逆に25mmHgと高くても、異常がない場合を高眼圧症といいます。

緑内障の場合の最大の問題点は、かなり進行しないと自覚症状がでません。またその経過は多くの方が約20年~30年とゆっくりです。

眼圧が高い緑内障であれば霧視や眼痛の訴えで来院されますが、正常眼圧緑内の場合眼底検査と視野検査をしなければみつかりません。家族歴のある方や、近視の方は要注意です。



Q2

欠けてしまった視野は戻りますか？
手術でも無理ですか？

A

手術では眼圧をさげることはできますが、欠けてしまった視野は残念ながら回復することはありません。

そうならないように、早期発見し定期的な検査と診察を受ける必要があります。特に若い60歳以下の方は厳密な管理が必要です。

その人の寿命、視野、視野欠損の進行速度の三者の関係が一番大切です。また、視野が進めば進む程眼圧を低くする必要があります。

正常眼圧緑内障ではない緑内障で、眼圧が30mmHg以上と高値であれば早急の手術が必要です。

健康アドバイス

Q3 緑内障手術にはどんなものがありますか？

A

代表的な手術であるトラベクトミーとロトミーという手術を当院では行っております。いずれを選択するかは患者様の視野の状態・眼圧・年齢・白内障の有無など、すべてで総合的に判断します。トラベクトミーでは入院で4～5日間、ロトミーでは日帰りで可能です。正常人の眼圧である13～18mmHg程度に戻るのがロトミー、正常よりも低い9～13mmHg程度を積極的に狙うのがトラベクトミーですが、患者それぞれの生体反応で変わります。

副作用が全くない点眼薬はなく、2種類以上の点眼薬をさし続けることは患者様にもその御家族の方にも負担になります。当科では白内障手術と同時に緑内障手術をし点眼薬の本数を減らすことも行っています。

Q4 日常生活に制限はありますか？

A

ストレスなく生活していただければ結構です。眼を使いすぎたらいろんな病気になると思われている患者様がいますが、とくに制限はありません。食事も制限ありません。経過が長いですから、あまり気にせず生活していただければ幸いです。



姫路に嫁ぎ、二人の子供の母となり、子供が小児科を受診する機会も増え、患者様の立場となることも多くなりました。そんな経験から得たものを患者様立場に立った診療に活かせればと思います。まだまだ微力ではありますが宜しくお願いします。

平成21年12月より木曜日午前の循環器内科外来を担当しております、北村仁映と申します。平成12年に大阪市立大学第一内科に入局し、大学病院、大阪府内の病院、ツカザキ記念病院等勤務、大学院を経て、現在に至ります。

北村仁映

ツカザキ病院 循環器内科外来



当院の
ドクター

職 員 紹 介



赤木 絵里子

ツカザキ病院
リハビリテーション科
理学療法士

はじめまして。ツカザキ病院リハビリテーション科に勤務しております。理学療法士の赤木絵里子と申します。

入職してから一年が経とうとしています。この一年はとても早いものでした。分からないことばかりで、いろいろとご迷惑をおかけしましたが、先輩方や多くのスタッフの方々のおかげでなんとか一年過ごすことができました。

私が理学療法士になりたいと思ったきっかけは、リハビリテーション目的の入院が必要となった親戚が毎日のリハビリテーションの結果、心身ともに改善したのを見たからです。身体的な改善はもちろんですが、メンタル面で非常に明るくなった姿が印象的で、ありきたりではありますが、自分もこういった誰かを元気にできる仕事をしたいと思いました。私が理学療法士を目指すことをその親戚に伝えるととても賛成してくれたことを覚えています。実際に理学療法士になってからは、まだまだ知

識不足、経験不足でもっと勉強しないといけないということに気付かされる毎日です。患者さまとマンツーマンで向き合う仕事だからこそ難しく悩むことも多いのですが、その反面学ぶことも多くあります。「ありがとうございます。などと言って下さる患者さまや」「この病院は頑張っているね、評判いいよ。」と言って下さる患者さまからいつも元気を頂いています。学生時代によく先生に「ありがとうって言ってもらえる仕事はそんなになんないよ。だからそれだけのことはいらないといけない。」と言われました。「ありがとう」と言っていただけのリハビリテーションを提供できているのかと考えることもありましたが、病気や怪我をされた患者さまが少しでもはやく、また過ごしやすい日常生活に復帰できるようサポートしたいと思っています。

私は学生の間地元である姫路を離れて勉強し再び姫路に戻ってまいりました。これからもこの地元、姫路で地域の医療に貢献できるようがんばっていきたいと思います。まだまだ未熟でいろいろとご迷惑をおかけすると思いますが、何卒ご指導の程よろしくおねがい申し上げます。



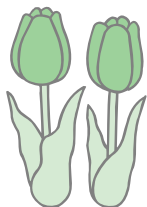
平石 千代

ツカザキ訪問看護
ステーション

私は、平成13年5月からツカザキ訪問看護ステーションで勤務させていただき、約9年になります。

それ以前は、平成4年からツカザキ記念病院（循環器病棟・集中治療室）に勤務していました。結婚を期に平成8年に退職し、一男一女に恵まれ、子育て、家事を頑張っていました。しかし、家事をしていても「何か世間から、取り残されているような気持ち。」になり、仕事をしたいという思いが少しずつ強くなってきました。知人に相談すると訪問看護ステーションでパートで勤めてみないかという話をいただき、思い切って勤めることになりました。その当時、小さかった二人の子供達も、この春から小学校6年生と4年生に進級し月日が経つのは早いなあと感じています。昨年3月からは、パート勤務から常勤になり、家族や職場のスタッフの方々に協力してもらいながら、毎日仕事と家事・子育てを両立しています。

我が国は、今後益々高齢化社会になり、2025年には4人に1人が高齢者になると言われています。時代の流れで在宅療養者も多くなることでしょ。訪問看護では、利用者さんが慣れた我が家で療養生活をするために本人及び家族をも支援していきます。そしてそのためにも、地域との連携も活発にしています。今後も利用者さん及びご家族の方が安心感・充実感・満足感を感じながら、療養生活を送っていただけるよう、私自身が勉強し知識を広げ頑張っていかなければと思います。





ツカザキ記念病院
外来クラーク

鵜飼 広子

こんにちは。はじめまして平成21年12月より、外来クラークとして勤務させていただいております。

働きはじめてまだ数ヶ月あまり、少しずつですが業務の流れを理解し日々勉強中の毎日です。その中でも、外来診察中の診療補助、患者様にあつた言葉がけなど、少しでも不安や思いをくみ取れるように日々気をつけながら、勤務しております。

私は、興味があつて昨年からガーデニングを始めました。特に花選びは難しく開花時期、花の特徴、日当たりなど初心者の中には、何から始めたらよいのかわからず、たくさんある花の中からようやく手にした最初の花が、「日々草」でした。

日々次々と新しい花が咲き代わることから、この名前になつたようですが、本当に強い花ですね。

梅雨の時期から秋頃まで咲き誇り、日々新しい花が咲いていました。雨にも負けず、夏の暑さにも負けず、病気にも負けず、すごいなと感心しました。

慌ただしい日々の中で、ホッとできる瞬間でもあります。

ツカザキ記念病院のスタッフの一員として勤務できる事に感謝し、日々草の強い精神で成長していけたら良いと思っておりますので、皆様よろしくお願ひ致します。

実習体験

YMCA米子医療福祉専門学校 理学療法士科3年 藍田 翔太

私は1月12日から2月20日まで6週間、ツカザキ記念病院でリハビリの臨床実習をさせていただきました。今回初めて実際の臨床の現場を体験し、たくさんのお話を学ばせていただきました。

初めは担当患者様とコミュニケーションをとることもままならず、聞きたいことも上手く聞けず、どのようにしたら上手く話ができるかと悩むことが多くありました。先生方の治療場面を見学させていただく中や指導していただく中で、仕草や表情などの全身の反応を見たり、分かりやすい言葉に言い換えたりすることで上手くコミュニケーションをとることが出来るのだと分かりました。また言葉遣いや態度など社会人・医療人としてのマナーがないことも何度も注意・指導していただきました。知らず知らずのうちに失礼な態度をとっていたり、意思表示が出来ておらず、直す努力が必要だと痛感いたしました。

今回の臨床実習でマナー面を含め学校では学べないことをたくさん学べました。治療を進めるには学校で学んだことを患者様にどのように応用していくのかということが必要となるため、基礎知識と各分野の知識を関連付けて理解することが重要なのだと感じました。

最後になりましたが6週間ご多忙の中アドバイスをいただいた医師の先生方、たくさんのお注意・助言・指導をしていただきましたリハビリテーション科の先生方、その他医療スタッフの皆様方、そして不慣れな私を受け入れてくださいました患者様ならびにご家族様、本当にありがとうございました。

今回の実習で得たものは、これからの私にとって基礎となり成長の一步となりました。

今どきのゆめ...

ちょっと一言

ツカザキ病院 事務課主任

山下真樹

花粉症のシーズンがやってきました。毎年、この季節が来る度に憂鬱になる方々が多いのではないのでしょうか。今や国民の3人に1人は何らかのアレルギーを持っているといった話があるほどです。

そもそも私達の体には外部から侵入した異物(ウイルスや細菌など)を排除し、体を防御しようとする「免疫機能」が備わっています。これが正常に働くおかげで私たちは病気を予防したり、病気になっても回復したりすることができるのです。しかし、この免疫が無害なものにまで過剰に反応し、その結果、体に悪影響を及ぼすことがあります。これがいわゆる「アレルギー」と呼ばれるものです。

詳細な説明については割愛しますが、人それぞれ様々なアレルギーを持っている可能性があるのです。その中の一つ、小児の食物アレルギーをご紹介します。

皆さんも卵や小麦、牛乳、蕎麦などを食べることの出来ないアレルギー体質の事は聞いた事がある

るのではないのでしょうか。これは、ゆで卵を食べたり牛乳を飲むといった明らか摂取だけでは無く、日頃私たちが何気なく食べる加工食品に微量混入していた場合でもアレルギー反応により、時に命に関わるような症状を引き起こす事もあります。その為、食品衛生法により、消費期限等と同様に表示義務のある特定原材料と言われるものがあります。

特定原材料5品目：卵・乳・小麦・そば・落花生（現在は卵・乳・小麦・大豆・米を5大アレルギーと呼ぶ場合もある）と、特定原材料に準じ表示を推奨されているもの20品目：あわび・イカ・いくら・エビ・オレンジ蟹・キウイフルーツ・牛肉・胡桃・鮭・鯖・大豆・鶏肉・バナナ・豚肉・松茸・桃・山芋・林檎・ゼラチン、以上合計25品目の食品原材料が使用原材料としてとの表示を求められているのです。また、25品目から派生するものも25品目と同様のアレルギー反応を起こす可能性があります。味噌、醤油などであっても例外ではありません。(発酵製品や微量なら無症状、といった人もいます)これ以外にもたくさん食物アレルギーがありますので、25品のみを押さえていけばいいというわけでもありません。

実は僕の子供にも食物アレルギーがあります。見た目には全く分からないのですが、米・小麦・卵・牛乳...と検査で判明しているだけでも10個くらいはあります。特に米のアレルギーは強く、離乳食のお粥でアナフィラキシーという激しいシヨツ

ク症状が出た程です。ここから我が家では食物アレルギーとの戦いと共存の日々が始まりました。初めは全く分からない状態でしたが、主治医の指導の下、妻は母乳への原因物質の混入を避けるため、食事も前述の材料をほぼ完全除去、インターネットの検索や同じ食物アレルギーの子供を持つ親同士のグループに積極的に参加し、得た情報を僕はもとよりお互いの両親にも説明してくれたおかげで、3歳になる現在は症状も殆ど発症することなく経過しています。

例えば植物油という表示があります。製品の多くは植物油が大豆油、紅花油、米油、菜種油、パーム油等々の油が入っているのかまで表示している訳ではありません。更にもう一つ。よくある家庭用の塩コショウ。実は中に塩、コショウ以外に卵白粉末が入っている物もあります。ご存知でしたか？(我が家ではアレルギーのある原材料を除去した食生活を送っていますが、主治医の方針によつては微量ずつ様子を見ながら摂取させる方針もあります)本人も自分が食べられない物を分かっており食べられないお菓子には見向きもしません。しかしながら、一番厄介なのは周囲の無理解です。知らずにお菓子を勧められる位は構わないのですが、母親や本人に対する心無い言葉はどのアレルギー持ちの子の母親にも経験があるようです。ひどいところでは、父親までもが理解を示さず、その中で育児を強いられると話す方も聞きます。また、よく聞く言葉で、「かわいそう」と言われ

ることがあります。決して悪意があつて言われている訳では無いとは分かっていますが「かわいそう」という一方的な憐みの言葉は、言われた方にとっては決して優しい慰めなどではありません。小さい子供だから、食べられないからと言われるかもしれませんが、その言葉をかけられた相手は「自分からは人から見るとかわいそうなんだ」と思ってしまうかもしれません。もし言葉をかけるとすれば、小さいながらも食事制限の中、生活する本人に対し「よく頑張っているね」等、努力を誉め、励ます言葉をかけた方が良いです。これはアレルギーに限った話ではないと思います。ただ、自分や家族に食物アレルギーがない限り、原材料表示を見てから買う人や、食物アレルギーを持っている子供がいるといった知識を前提として話が出来る人は、どれほどいることでしょうか。理由は様々にせよ、今の身の回りに溢れた食品には私たちが知らないだけで、いかに多くの原材料や添加物を使用されているかを理解頂けるのではないのでしょうか。勿論、救いもあります。日本では世界中から食料を輸入しているおかげで、色々な代替品が入手可能ですし、健康ブームのお陰で、添加物を加えず調理したのも多数あるので、日々生活することにはあまり不自由は感じません。慣れれば、

スーパーの中も宝探しの様で楽しいものです。すべての条件をクリアした食へ物を見つけた嬉しさ

ちょっと一言

のあまり、買い過ぎてしまったり、買ったは良いが、実は食べられないと判明し、結局自分で食べる事になったりはしょっちゅうです。また、当然ながら食事は手作りになりますので、3食とも料理というのは現在の家庭ではある意味、幸せなものではないかと思えます。もし周りに食物アレルギー持ちの家庭があるなら、必要以上に気を遣わずに接してあげて下さい。それが自分の家族なのであれば一歩踏み込んで、一緒に協力してあげて下さい。きっとその家庭はその家庭なりに、悩みながらも献立を考え、育児を行っています。皆さん自身の当たり前が決して他人の当たり前ではないのです。昔はこうだった、では通用しないのです。亀の甲より年の功と言つたら、今どきの子は…と切り捨てず、大人なりの対応をしてあげて下さい。

最後に個人的なお願いです。院内で僕の姿を見かけても、「記事見たよ」と言うような声かけはしないで下さい。恥ずかしいので。

ツカザキ記念病院 透析室主任

浅見りか

「2011年7月24日までにアナログテレビ放送は終了し、デジタルテレビ放送に移行します。」あと約1年半。「地デジカ」とか言うキャラクターも出てきて、地上デジタル放送への移行を推進し

ていますね。皆さんはもう地デジへ移行されましたか？

このたび、学生の時から十数年使用していた、小さなブラウン管のテレビの買い替えのタイミングをずっとうかがっていたところ、冬季バンクーバーオリンピックを大画面で観たいという思いから、やっと買い替える事になりました。

自称、家電芸人？ の同僚にアドバイスをもらい、画面も今までのものよりも4倍の大きさの薄型プラズマテレビを購入。オリンピック前日に我が家に到着しました。

今まで、カラーボックスの上に置けるぐらいの、本当に小さく、軽いブラウン管のテレビだった為、設置された後は、テレビの大きさに圧倒です。やっぱり、電気屋さんのように広いところではそれほど大きくは感じませんでした。私の部屋に設置されると、天井も壁もある為余計に大きく感じます。

それからは、オリンピックも始まったことにより毎日テレビに釘付けです。アウトドア派だった私が、インドアへ。テレビ中心の生活を過ごしています。

もう皆さんは、出来上がった部屋を想像されていると思いますが、実はまだ、気に入るテレビ台がなく、床にそのままテレビが置いてある状態なのです。しかし、ビタミン誌が出る頃にはテレビ台も購入し、快適なテレビライフを過ごしていることでしょうか。

冠動脈バイパス術

ツカザキ病院 心臓血管外科

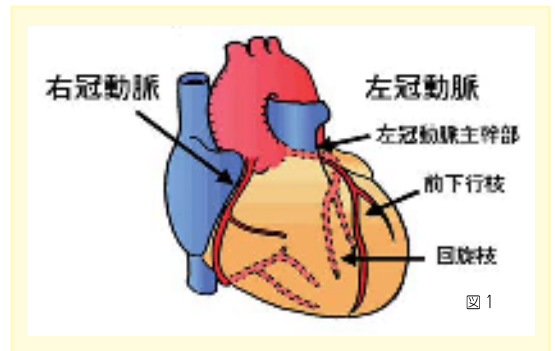
前回は下肢静脈瘤のお話でしたが今回は冠動脈バイパス術です。

「なんか聞いたことがあるな?」「テレビでやっとな?」等、最近ではテレビ、雑誌で取り上げられることが多くなり、なんとなくはイメージできる方が多いのではないのでしょうか。

そもそも「冠動脈バイパス術」とは手術の名前です。とういことは、手術に至るための原因・理由があるわけです。

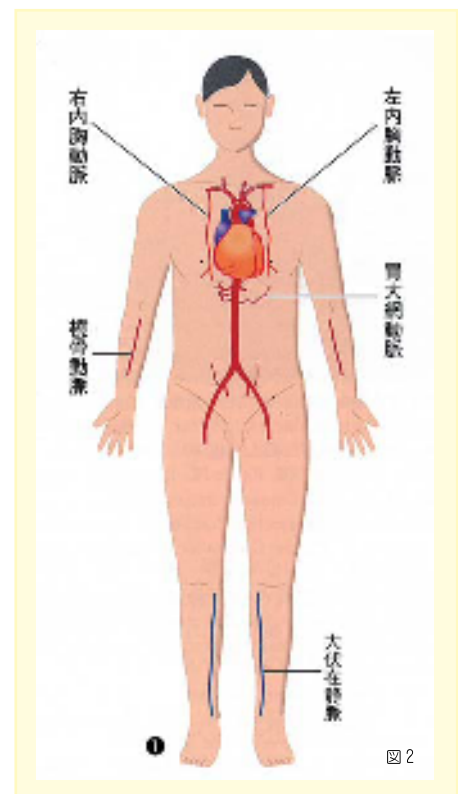
その手術をしなければいけない原因・理由とは?

冠動脈バイパスと言うくらいですから冠動脈に関わる何かの原因と見当がつくと思いますが、まず冠動脈(図①)とは何かというと、全身に血液を送り出す心臓(心筋)自身に栄養や酸素を供給する左右二つの血管で左冠動脈は二つに別れ、大きく三つの血管が心臓を「冠・かんむり」のように取り巻くように走行しています。この血管が動脈硬化などによって狭窄をつくり、心筋への血液供給が一時的に不足する**狭心症**、血栓などにより血液が流れなくなり心筋の一部が壊死した状態である**心筋梗塞**といわれる疾患があります。その治療として基本的に薬物療法やカテーテルを使った治療が行われるのですが、冠動脈の根元に高度な狭窄があったり、狭窄が何箇所にもあり、また広範囲であったり、カテーテル治療が困難なときに冠動脈バイパス術が行われます。



どんな手術なの?

原因・理由でも書きましたが、冠動脈バイパスというのですから「冠動脈をバイパスする」わけです。冠動脈の狭窄部には手をつけず、患者さん自身の血管を他部位から採取(バイパス血管: グラフト: 図②)し、狭窄部をまたぐように縫い合わせる手術(図③)です。たとえ話で説明すると、交通渋滞のひどい市街地をさけて郊外までバイパス道路をつくって、車の流れをよくするのと同じです。車が血液、バイパス道路がバイパス血管、渋滞地域が血管の狭窄部というわけです。



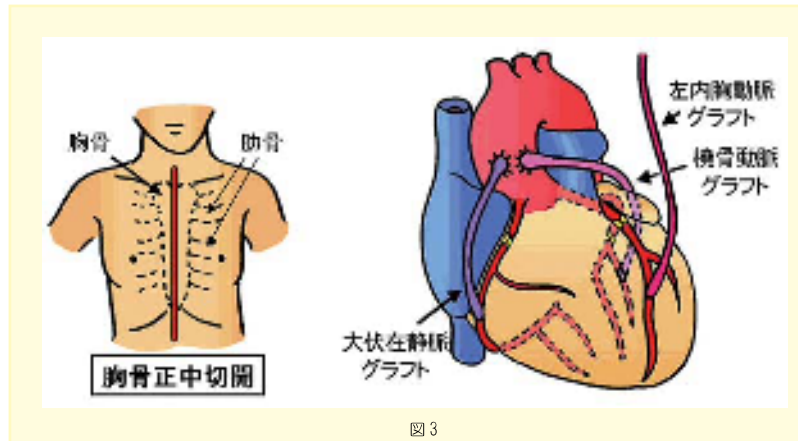


図3

バイパス血管：グラフトはどこから採取するの？

大きく分けると動脈グラフトと静脈グラフトに分けられます。

静脈グラフトは下肢より採取する大伏在静脈です。動脈グラフトは胸骨の内側にある左・右内胸動脈、胃の大網にある胃大網動脈、腕にある橈骨動脈等があります（図②）。それぞれに短所・長所があり、その時々条件より選択されます。

ここまでで、冠動脈バイパス術の大筋が理解いただけたのではないのでしょうか。

でもまあ、バイパスすることはわかったけど、一体どうやって縫うのという疑問が残っていますよね。そうです、心臓は拍動しています。ちなみにバイパスする冠動脈の太さは1～2ミリ程度です。動いているは、太さが1～2ミリなんて縫えるの？

はい、可能です。冠動脈バイパス術だけに関わらず術者は拡大鏡をつけて正確に縫いあわせます。その一方、心臓を止めて縫うことも可能です。心臓を止めるって死んじゃうんじゃないの？ 決して死にません！ 動いたまま縫う、止めて縫う、この二つの術式について簡単に説明します。

歴史の長い従来の方法は心臓を止めて行う、人工心肺装置（ポンプ）（図④⑤）を使用するオンポンプ冠動脈バイパス術と1990年代後半より普及しはじめた、人工心肺装置を使用しない心臓が拍動したままで行う、オフポンプ冠動脈バイパス術とがあります。

人工心肺装置とは心臓の拍動を止めると血液の循環が無くなってしまいます、そのため、心臓に代わって他の臓器への血液の循環を維持する装置のことで、心臓を一時的に止めるには心筋保護液という特別なお薬を



図4



図5

冠動脈に注入することにより可能なんですよ！ 不思議でしょ？！ そして心臓を止めている間に縫います。

人工心肺を使わないオフポンプ冠動脈バイパス術は、心臓の拍動を最小限に抑えることが可能な特別な器具(図⑥⑦)を使い、縫います。(図⑧)

どちらの術式にも短所と長所があり患者様の状態や年齢などにあわせて最良の術式を選択します。

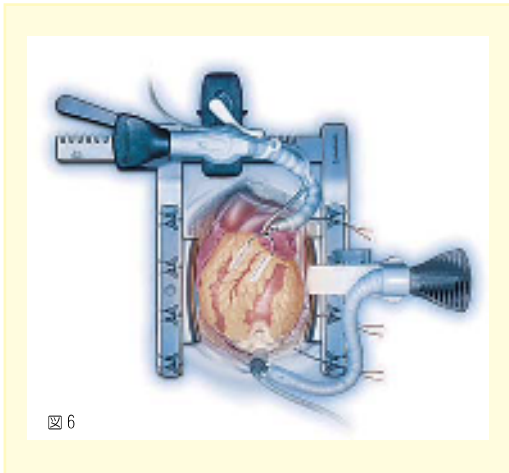


図 6

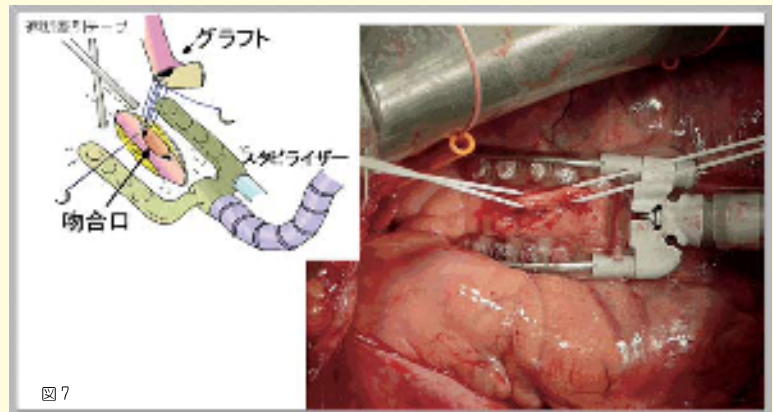


図 7



図 8

入院期間は？

平均的な入院期間は手術当日から2～3日はICU（集中治療室）、食事も手術翌日に可能ですし、術後2日から立位歩行も可能となってきます。一般病棟に移っていただき平均的には2～3週間で退院です。

最後に冠動脈バイパス手術は全国で年間、約20000例が行われ、手術死亡率も待機的に行えた症例は約1～2%、緊急症例で6～7%といわれております。

もちろん当院でも両方の術式で冠動脈バイパス術を行っており、待機的手術では死亡率は1%を下まわります。

さらに最後の最後に手前味噌ではありますが、当院は姫路で唯一、慢性維持透析施設を備えた循環器内科のカテーテル検査から心臓血管外科の冠動脈バイパス術等の開心術までの循環器治療全般に対応した施設です。施設だけでなく診療に関わるスタッフも日々経験・知識を積み上げ成長しております。日々是精進！

ツカザキ訪問看護ステーション

在宅に結びついたシリーズ

第2回 車椅子の選び方

車椅子は多くの部品からでき、それぞれに便利な機能があります。最近では、身体にフィットするように、様々な種類や寸法の車椅子が開発されています。使う人の体格、障害の程度、生活環境などを考慮し、多彩な種類の中からより適した部品を選び、調整もできるようになっています。今回は車椅子の便利な機能について説明します。

1 肘掛けの跳上げ、取り外し機能



左右の肘掛を跳ね上げたり、取り外すことができます。肘掛けが邪魔にならないのでベッドと車椅子の乗り降りが行いやすくなります。

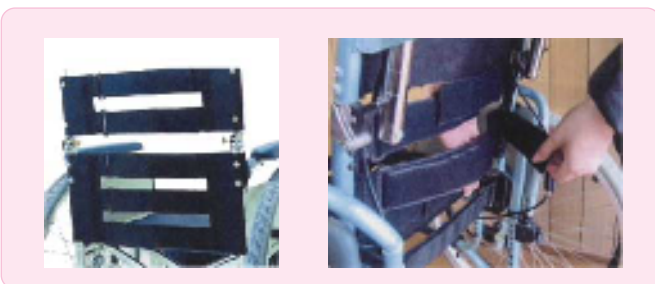


2 足置きのスイングアウト・脱着機能



乗り移る時に、足下のスペースを広く確保でき、足を傷つけることなく安全に行えます。また、車椅子を折りたたんだ時、コンパクトになり持ち運びや収納が楽になります。

3 背張り調節機能



円背などの背骨の変形で背もたれの形状が背中にフィットしていない場合や、お尻が前方へずり落ちる座り方をする場合は、背もたれのシーートの張り具合を調節することで、背中への圧迫感を和らげたり、姿勢を安定させることができます。

自分では姿勢が上手に保てない人や、お尻の位置を変えられない人の場合

長時間同じ姿勢で車椅子に乗っているとお尻が痛くなり、床ずれの原因にもなります。このため一定時間毎にお尻の位置を変えるか、お尻を座面から持ち上げる必要があり、使う人も介助する人にも負担が少なくありません。そこで車椅子の背もたれごと後方に倒す機能を持つ車椅子もあります。この車椅子ではお尻が前方にずり落ちてしまいやすい人に対しても、姿勢を保つのに有効です。



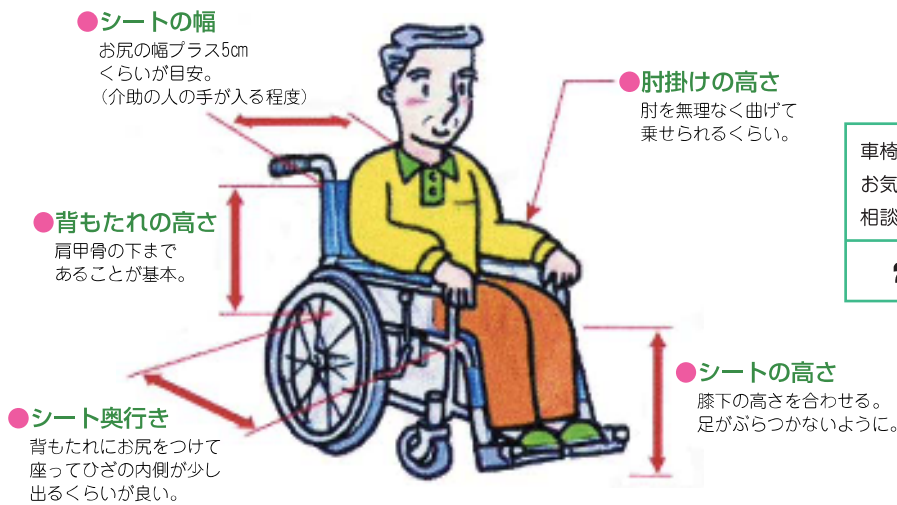
4 サイズ調整

体に合っていない車椅子は、身体が動かしにくく、特定の箇所に体重が集中して関節や骨などに負担がかかり、背骨を变形させたり褥瘡の原因になることもあります。

オーダーメイドの車椅子でなくても、背もたれの高さ、坐幅や座面の奥行、ひじ掛けの高さや足置き長さなど、体の大きさに合わせて調節できるものもあります。

体に合った車いす選び

車いすをお選びの●主なチェックポイント



車椅子のことでわからないことがあれば、お気軽に当訪問看護ステーションに相談してみてください。

☎079-299-1185



クリスマス会



12月17日(木) ツカザキ記念病院
3階リハビリ室にて
クリスマス会が開催されました。



私の趣味

ツカザキ記念病院 事務課 赤松美香

こんにちは、ツカザキ記念病院・事務課の赤松美香です。
何でもしたがる私は趣味も多いのですが、その中でもとりわけ日本舞踊は趣味を通り越して生活の一部といってもよいくらい真剣に取り組んでいます。

私が日本舞踊を始めたのは『着物を着て何かしたい』という気持ちからでした。日本舞踊がどういったものかも分からずお稽古を始めた私は、着物を着るのにも悪戦苦闘し、また日舞の所作事や中腰で踊ることにもとまどい毎回筋肉痛になっていました。しかし、指導してくださる師匠の人柄や、日本舞踊の魅力にどんどん引き込まれていき、どんなに疲れていても、嫌な事があってもお稽古で踊るだけで気持ちがりセットされ、不思議なものでほかのどんな事をするよりも気分転換になります。もちろん、お稽古が苦しいときもあります。特にこの2年間は葛藤やプレッシャーとの戦いでした。

昨年、名取試験を受けることに決めた私は1年間試験科目のお稽古に取り組み、舞台にかけ、試験に挑むようになっていたのですが、自分がお稽古してきた事に自信が持てず常に不安を抱えていました。そんな中での名取試験でしたが無事に合格し『桃宗稟佳（とうしゅうりんか）』というお名前を頂きましたが、ほっとしたのもつかの間、新たなプレッシャーに襲われました。名取試験に受かると、次は名取披露になります。私は先日の舞台でのお披露目になりました。演目は『長唄藤浪』です。1年間お稽古をして何度挫けそうになった事が…。新名取としての披露というプレッシャー、どこまで藤娘を演じきれるかというプレッシャー、衣裳の重たさに耐えられるかという不安が入り混じり夜も眠れないほどでした。お会当日はいっぱいいっぱいでしたが、職場の皆さんや友人がたくさん観に来てくださり楽しんで舞台に立つ事ができました。師匠からの言葉で『舞台を楽しみなさい』を心におき、今まで自分がしてきた事を信じて踊りきりました。今までの舞台とは比べものにならない達成感を感じ、日本舞踊が好きだと再度実感しました。まだまだ名取になった

ばかりの未熟者ですが、修行を重ねていきいつか師匠になり日本の伝統文化を伝えていくことができたらと思います。そうなるまでにはまだまだ時間がかかるかと思いますが、焦らず自分のペースで取り組んでいきたいと思っています。



藤浪



口上

●医療ニュース1 消化器ガン血液判定

金沢大学が、胃ガンや大腸ガン、膵臓ガンなど消化器のガンを採血だけで発見できる手法を開発。(消化器ガン患者さんに特徴的な遺伝子群の異常があることが発見された)従来の検査法より、高率でガンを見つけることが期待できるといいます。現在利用されているガン特有のタンパク質などから判定する一般的な腫瘍マーカーの精度を検証すると、「陽性」と正しく判断できたのは2割程度にとどまるが、遺伝子群の異常から判定する手法だと、胃ガン・大腸ガンの7割、さらに、発見されにくい膵臓ガンでも7割、判定できたといいます。ただ、早期のガンをどの程度、発見できるのかの検証はこれからだそうです。この判定法だと、採血だけで3～4日で結果が出るのが利点。今後は、健康診断や人間ドックなどに活用することを目指しています。

●医療ニュース2 胃ガン 洗浄廃液で発見

内視鏡検査(胃カメラ)を行う際、胃の表面を覆う粘液が観察の邪魔になるため、内視鏡の先端から水を出して洗い流します。この洗い流した液(洗浄液)は胃から吸引して捨てられますが、早期ガンが発見された患者さんの洗浄液中のDNAを分析した結果、胃ガン患者さんに高率で見られるガン抑制遺伝子の異常も見つかった。胃の洗浄廃液を調べることで、胃ガンを早期発見できる可能性があることを聖マリアンヌ医大の研究で分かった。

胃ガンの2割以上を見落とすという内視鏡検査の弱点解消につながり、また患者さんに負担の少ない診断法として期待されます。

●医療ニュース3 メニエール病の原因解明

メニエール病は内耳に水ぶくれ(水腫)が生じて、めまいや耳鳴り、難聴などを起こすことは分かっていたが、何故、水ぶくれができるのかは不明だった。

大阪市立大のグループが、耳の内部にある球形嚢(きゅうけいのう)と呼ばれる器官内で、微小な炭酸カルシウムの石(耳石)がはがれ落ちて内リンパ液の通り道をふさいだ結果、内耳が内リンパ水腫(水ぶくれ)になって発症すること確認した。

●医療ニュース4 動脈硬化の新治療法

岡山大などのグループが、脳梗塞や心筋梗塞の原因となるアテローム性動脈硬化症についての新治療法を発見した。アテローム性動脈硬化症は、高脂血症や高血圧症などが原因で、太い動脈血管の内膜層に細胞やコレステロールが集積し炎症を起こします。研究グループはこの炎症の原因とみ

られる物質の作用を中和する抗体を作成した。

一般的に高脂血症などアテローム性動脈硬化症の促進病体には、血中コレステロール値を下げる治療が行われていますが、今回発見した炎症の形成自体を阻む方法により、より根本的な治療につながる可能性があるといえます。

●病名小辞典 非アルコール性脂肪性肝炎 (NASH)

お酒も飲まない、ウイルス性の肝炎も陰性。それにもかかわらず、単なる脂肪肝が肝硬変に進行し、さらに肝ガンにまで進む、非アルコール性脂肪性肝炎 (NASH) がひんぱんに見つかるようになってきました。

「同じ肝障害でもアルコール性肝炎と違って急変する病気ではありませんが、NASHは、内臓脂肪をベースとした脂肪肝が何10年とかけて徐々に進行していく怖い病気です」

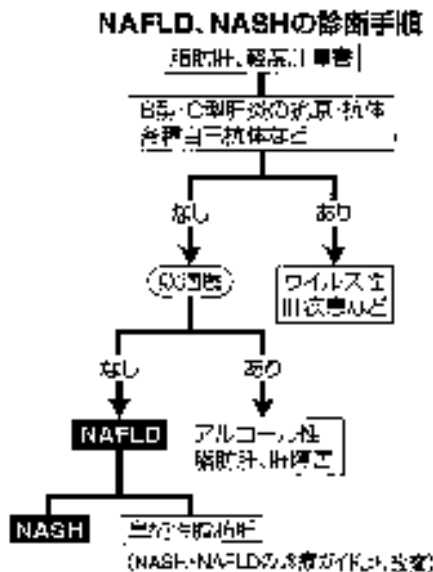
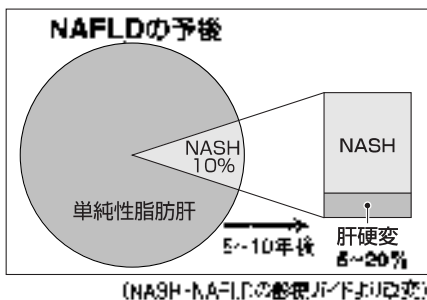
国内の「NASH」の罹患者は、成人の1%超、約150万人と推定されています。ちょっと太めで脂肪肝のある人が要注意です。

血液検査では、肝細胞が壊れて血液に流出する酵素「ALT」の値が高く、空腹時にもかかわらず、血糖値を下げるインスリン値が上昇している。この段階では脂肪肝で体重を3%ほど落とせばよくなる可能性が高いのですが、さらに、肥満状態が続くと、肝臓に炎症が起きてきます。そういう慢性肝炎の状態をNAFLD (非アルコール性脂肪性肝疾患) といいます。そして、こうした、慢性肝炎が何年も続くと、肝細胞が風船みたいに膨らんだり、繊維化が進むNASHに移行し、肝硬変に行き着くのです。その途中でC型肝炎のように、肝臓ガンを発症することもあります。

病因は内臓脂肪であり、生活習慣病の進行と同時に、肝障害も進んでいるわけです。日本では、BMI 25以上の肥満患者さんでは、6~7割がNAFLD (非アルコール性脂肪性肝疾患) の範囲に入る脂肪肝とされ、そのうちほぼ2割がNASH (非アルコール性脂肪性肝炎) といわれています。

参考：BMIの計算式
体重(kg) / 身長(m)²

18.5未満	やせ
18.5~25未満	標準
25~30未満	肥満
30以上	高度肥満



●●● 睡眠時間は7時間前後が理想

睡眠時間が短いと肥満、糖尿病、高血圧など生活習慣病になりやすいことが米国での大規模な疫学調査をはじめ、多くの調査で指摘されています。

睡眠時間が短いと、交感神経活動が高まって血圧が上がったり、食欲を増すホルモンの分泌が活発になったりすることが影響しています。

睡眠時間が5時間以下の人は7~8時間の人に比べて、高血圧の発症率が約1.6倍。「高血圧の因子にはいろいろありますが、睡眠不足もその一つになると言えます。これは肥満や糖尿病でも同様です」

中でも肥満は、生活習慣病のもとになります。「睡眠が足りないと、食欲を増すグレリンというホルモンの分泌が増加し、食欲を抑えるレプチンというホルモンの分泌が減少して肥満につながるのです」。眠らないとやせると思われがちですが、それは大きな誤解です。

「適切な睡眠時間は個人差がありますが、1日7時間前後の睡眠は、いろいろな生活習慣病のリスクが最も低くなると報告されています」

●●● 塩分の話し

最近、米国で発表された研究結果があります。

米国民が塩分摂取量を1日3グラム減らした場合、1年で最高6万6000件の脳卒中と9万9000件の心臓発作を防ぐことができ、9万2000人の命が救われる可能性があるという。医療費も年間240億ドル(約2兆2000万円)削減できるという。

我が国でも、塩漬け食品のとりすぎや、食事全体で塩分の多い生活習慣を続けると、ガンなど万病のもとになりやすいことが厚生労働省の大規模調査で分かってきました。ガンと循環器疾患(脳卒中・心筋梗塞)は国民の死因の1~3位、全体の6割近くを占めています。胃ガンなど一部の疾患では知られていましたが、塩分の取りすぎが多く生活習慣病に影響するとのデータが示されたのは初めてです。

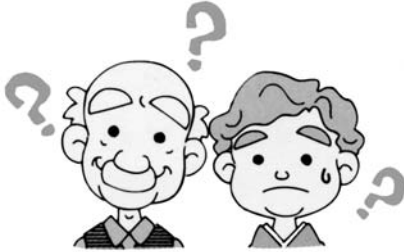
日本人は、他の国と比較しても非常に高い量を摂取しています。1日あたりの摂取量は、ヨーロッパで5~6g、多いと言われるアメリカでも8~10g。これに対して日本は11~13gとなっています。

味噌や醤油など伝統的な調味料、漬け物など塩分が高い保存食が、原因の一つとして考えられていますが、最近では加工食品や外食の塩分の高さにも注意が必要です。適切な塩分量として、厚生労働省では1日10g未満を目標に掲げています。一方、WHO(世界保健機関)ではその約半分の6g未満を推奨しています。また、日本高血圧学会では高血圧のある場合は6g未満を推奨しています。



患者様からの

Q&A



Q

×線検査を受ける時に、妊娠をしていないかどうかを聞かれますが、赤ちゃんにどんな影響があるのでしょうか？

A

結論から言いますと、日本産科婦人科学会の指針では、どの時期でも、50ミリグレイ以下の被爆なら胎児には影響はないとしています。

50ミリグレイ？ 一般の方には聞き慣れない単位で、どのくらいの被爆量になるのか分かりにくいと思いますが、例えば、乳腺の×線検査（マンモグラフィー）の被爆量は、1～3ミリグレイ。また、検診などで受ける肺の×線写真は0.01ミリグレイ以下です。被爆する量が最終的に多くなる放射線治療ではなく、一般の病院で受ける検査なら、妊娠中でもほとんど問題ないといえます。

病院の技師さんが妊娠の有無を確認するのは、いくら危険がほとんどないとは言え、被爆するよりはしない方がいいからです。まったく被爆していない胎児が20歳までにガンになる確率は0.3%ですが、10ミリグレイ被爆するとそれが0.4%に、100ミリグレイでは0.9%に上がります。ただ、この数字（確率）も個人にとっては無視していい差ですので気にしないでください。



表紙写真「波模様」について

秋山 吉照

この場所は霧島屋久国立公園に属していますが、薩摩半島最南端の長崎鼻から薩摩富士と呼ばれる開聞岳を望む場所を訪れた時の写真です。

正面に開聞岳が聳え、真っ青な海と広大な真っ白い海岸線を見た時、迷う事なく広角の魚眼

レンズを取出していました。美しい波模様を描写したいと考えたのです。

明るく美しい日本の風景として、奄野市美術展で入賞した思い出の作品です。

医療安全対策研修会

～実際に起きた医療事故から学ぶ～

日時：平成22年1月29日

場所：兵庫県医師会館

講師：朝日新聞記者（編集委員）出河雅彦 先生

ツカザキ病院 リスクマネージャー

坂田 富士子

ツカザキ病院に於いて、昨年11月他の部門から独立して医療安全部門が設置されました。それに伴い「医療事故に対する患者、国民の願い」と題された研修会に参加させていただきました。

講師の先生は医療関係の仕事に携わる方ではなく、職業が新聞記者と書かれていたので、医療安全対策とどのような結びつきがあるのかなと思っていました。

出河先生は92年朝日新聞社に入社、社会部、くらし編集部、科学部で主に医療介護問題を担当。医療事故のほか、薬害エイズ事件や医療制度改革、介護保険、有料老人ホーム問題などを取材、また執筆活動もされていました。

研修会の冒頭で「皆さんは、1999年1月11日を覚えていますか？」と問いかけられました。会場はシーンと静まり返りました。この日は、横浜市立大学病院で肺の手術をする患者と心臓の手術をする患者を取り違えるという事故が起こった日でした。同年2月都立広尾病院消毒薬誤注入事故などがあり、2001年10月厚生労働省がヒヤリ・ハット事例収集を開始しました。

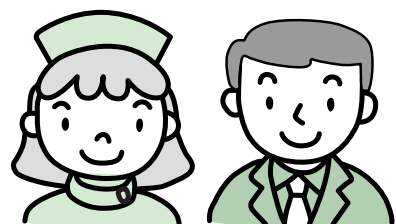
この10年の「医療安全」の取り組みとして

- 医療機関での安全管理体制やマニュアルの整備

- 医療事故やヒヤリ・ハット事例の収集・分析とそれに基づく再発防止策の策定
 - 医薬品・医療機器の改良
 - 医療機関による事故の公表
- などが挙げられます。

ツカザキ病院安全管理部門のその規定の中に、「組織横断的な立場から、問題点の把握対策の立案、関係者の調整、安全対策の実施及び評価を行う」（抜粋）また、安全全管理指針の基本理念の中に「私ども医療従事者には、患者の安全を確保するための不断の努力が求められている。さらに、日常診療の過程に幾つかのチェックポイントを設けるなど、単独、あるいは重複した過ちが、医療事故というかたちで患者に実害を及ぼすことのないような仕組みを院内に構築することも重要である」（抜粋）と書かれています。

今回の研修により、なお一層自分の責務の重大さを感じ、患者様とその家族、地域の皆様に安全な医療を提供出来ますように、基本理念を肝に銘じて今後の医療安全対策に取り組んで参りたいと思います。



患者様の権利

- 1. あなたは、宗教・思想・国籍その他の個人的な背景にこだわらず、平等に医療を受けることができます。
- 1. あなたは、医療の内容について、あなたが理解できるように説明を受け、又あなたの希望を述べることによって、十分な納得と同意の上で、適切な医療を受けることができます。
- 1. あなたが他の医療機関や施設に移りたい場合は、ご遠慮なくお申し出下さい。その場合は、必要な情報をご提供いたします。
- 1. 私たちが医療上知り得たあなたの個人情報保護されます。
- 1. 私たちは患者様の人生が最後まで豊かでありますように、可能な限り努力します
- 1. 皆様に気持ちよく療養して頂く為にも院内の規則を守るなど、ご協力をお願い致します。

三栄会理念

1、医療は患者のためにあるという信念をもって生命の尊重と人間愛を基本とし、地域医療に奉仕する。

2、医療人として学識、技術の錬磨に励み、人間的にも自己研鑽を怠らず、相協調して医療の高揚に努める。

3、職員相互の人格を尊重し、経営の安定の下に、進取の気性をもってことに当る。

看護部の理念

1、病院の目指す理念に沿って地域社会の変動、医療の進歩に伴い、その要請に応じた看護を提供する。

常に相手の立場に立ち、その信条、人格、生活、権利を尊重する。

患者のもつ潜在治癒力を最高に引き出す努力と個々のニーズに応じた看護を提供する。

2、専門職として常に看護の本質を追究し、科学的、創造的、かつ主体的に学習し、臨床の場は常に教育の場であることを認識して行動する。

3、当院の看護婦として、誇りを持ち心身の自己管理と保持増進に努め、自己の能力の開発に努力して、品性を高める責任を担う。

患者様・ご家族の皆様へ

当院では、皆様のご意見や苦情などをお受けする“意見箱”を外来や病棟に設置しております。

どのようなご意見でもいただければ幸いです。

皆様のご意見を尊重させていただき、改善への参考にさせていただきたいと思っております。

医療法人 三栄会



ツカザキ病院

■ 診療科目 ■

- 外科
- 乳腺外科
- 消化器内科
- 消化器外科
- 内科
- 人工透析内科
- 呼吸器外科
- 脳神経外科
- 整形外科
- 循環器内科
- 心臓血管外科
- 神経内科
- 眼科
- 麻酔科
- リハビリテーション科
- 放射線科
- 脳ドック

〒671-1227 姫路市網干区和久68-1
電話 姫路(079)272-8555代

ツカザキ記念病院

■ 診療科目 ■

- 内科
- 消化器内科
- 呼吸器内科
- 内視鏡内科
- 人工透析内科
- 神経内科
- 循環器内科(外来のみ)
- 心臓血管外科(外来のみ)
- リハビリテーション科
(回復期リハビリ病棟)
- 放射線科
- 人間ドック(内科・脳ドック)

〒670-0053 姫路市南車崎1丁目5番5号
電話 姫路(079)294-8555代

ツカザキ訪問看護ステーション

ツカザキクリニック内

〒6700063 姫路市下手野2丁目4番5号
電話 姫路(079)299-1185

ツカザキクリニック

- 放射線科(PET-CT)
- 人工透析内科

〒670-0063 姫路市下手野2丁目4番5号
電話 姫路(079)298-8555

ホームページ <http://www.tsukazaki.or.jp>

ビタミン誌 春号

平成22年4月1日 発行

発行所 医療法人 三栄会
ツカザキ病院
ツカザキ記念病院
発行責任者 岸本健太郎
印刷所 株式会社 ティー・エム・ピー



この印刷物は環境にやさしい大豆インキを使用しています。