

ビタミン誌

夏号
Summer



Contents

新型コロナウイルス感染症について … P1~4	アイスクリームのひみつ …………… P14
足の動脈硬化治療 …………… P5~6	看護実践報告会に参加して ～ポートフォリオを活用した 目標管理研修の評価～ …………… P15
当院のドクター …………… P7	ピカピカの一年生 …………… P16~18
就任のごあいさつ …………… P8	ソライロ …………… P19~20
研修医紹介 …………… P9~10	学会発表 …………… P21
看護だより …………… P11	患者様の権利 …………… P22
ツカザキ居宅介護支援事業所網干 …… P12	三栄会理念・看護部の理念 …………… P22
ツカザキ訪問看護ステーション（下手野） 免疫について～感染予防～ …………… P13	



新型コロナウイルス感染症について

ツカザキ病院
統括院長
夫 由彦

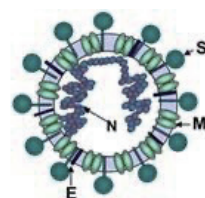
1 パンデミックの時系列

2019年12月8日に中国武漢市保健機関により、原因不明の肺炎患者が初めて報告されています。武漢市において、この原因不明の肺炎患者は徐々に増加しました。2020年1月7日には、原因となる病原体として新種のコロナウイルスが特定されました。1月16日には日本で最初の感染者が確認されています。以後、どんどん感染が世界中に広まりパンデミック（感染症の世界的大流行）となりました。日本においては、4月16日、全国に緊急事態宣言が発出されました。この原稿は4月18日に書いていますが、通勤電車内は人もまばらで空いています。乗客は私を含めて全員マスクをしています。学校は休校、企業や商店も休業で、姫路城も立ち入り禁止となっています。まさに、国難とも言える状況で社会の様相が二変しています。全世界で経済活動は停滞し、外出が制限されています。新型コロナウイルス世界恐慌が起っています。

2 新型コロナウイルスの伝染経路

コロナウイルスはもともと普通の風邪の原因として知られてきました。コロナウイルスは患者さんの鼻汁、唾液、糞便に含まれています。日本

のように水洗便所で、ウォシュレットが普及していますと糞便による伝染はまずありません。しかし、オムツを使用している状態では、感染性廃棄物として処理が必要です。



コロナウイルスの粒子模式図

N : 遺伝子RNA
E : エンベロープ
S : スパイク

コロナウイルス自体は遺伝情報(RNA)を殻(エンベロープ)で包んだ構造をしています。ウイルス自体が動くことはないで、人から人へとウイルスを運んで伝染していくこととなります。侵入経路は目、鼻、口の粘膜です。粘膜に比べてはるかに丈夫な皮膚からはウイルスは侵入できません。ウイルスが粘膜にくっつくとき、粘膜細胞表面にある受容体とエンベロープのトゲ(スパイク)が結合して細胞内に侵入することになります。ウイルスの侵入は速やかにおきるもので、うがいや理論的には予防に役立ちません。

伝染様式にはインフルエンザと同じで①飛沫感染と②接触感染の二つがあります。①飛沫感染について説明します。飛沫とは大きな声での会話やくしゃみの際に出る唾液しぶきのことです。感染者の唾液にはウイルスがいるわけで、こ

れを直接顔面に浴びますと目、鼻、口の粘膜について伝染することになります。ですから、飛沫感染を防ぐにはマスクが大変重要になります。患者さんがマスクなしでくしゃみをしたとして、2m離れていると飛沫は他者の顔面には届きません。間隔をあける予防（ソーシャル・ディスタンス）が必要な理由です。

そもそも患者さんがマスクをしていると、飛沫が遠くに飛ぶことはありません。その上で自分がマスクをしていれば、鼻と口を覆っていますのでさらに安心です。メガネ、ゴーグル、フェイスシールドなどで目も覆っていれば、飛沫感染に関しては完璧に予防できます。実際のところ、感染している人のくしゃみをもろに顔面に浴びることはまずありません。また、大きな声で発声することもカラオケ店やライブハウス以外はないでしょう。

立食パーティーや他者と向かい合う会食は感染の危険があります。食事の中の会話では、目に見えない微量の唾液飛沫が食物につきます。感染者と会食すると唾液飛沫すなわちウイルスのついた食事を取るようになるので感染が成立します。これも広い意味で間接的な飛沫感染です。

次に②の接触感染について説明します。最も多い伝染様式です。先に説明したように、ウイルスは患者さんの鼻汁と唾液に存在します。患者

さんがくしゃみをして手で覆ったり、鼻をかんだりすると手指に唾液や鼻汁がついて、手指がウイルスで汚染するわけです。その汚染した手指で触ったドアノブ、スイッチ、キーボードや手すり、電車内のつり革など（高頻度接触部位といえます）もウイルスで汚染されます。

汚染したドアノブなどを触ることで健常者の手指にウイルスが付きまします。ウイルスのついた手指で食事をする、例えばパンをちぎって食べるとうイルスの付いた食物を取り込むことになり感染が成立します。食事をする前やお化粧などで顔を触る前には、必ず手指を石鹸と流水でよく洗うまたはアルコールなどで清潔にしてください。当然ですが、感染者とキスをすると直接ウイルスが口の粘膜につきましますので伝染します。イタリヤで爆発的に患者さんが増えたのはキスが日常的におこなわれる文化的な背景があった可能性があります。

つまり家の中以外ではマスクをすること、食事の前や化粧など顔を触る前には手指をよく洗うことで、ウイルスが侵入することを防げます。

3

検査法

ウイルスの存在を証明する①核酸増幅法や②抗原検査と、ウイルスに対抗するために体内で産

生された抗体（免疫グロブリン）を検出する③抗体検査の3種類があります。①の核酸増幅法について説明します。新型コロナウイルス報道で耳にするPCR (polymerase chain reaction、ポリメラーゼ連鎖反応、核酸増幅法)とは、ウイルスの遺伝子を検出する検査です。ウイルスは鼻汁に存在するので、鼻の奥にある鼻咽頭粘膜を綿棒で擦って検体を採取します。ウイルスの量が微量なので試薬の中で核酸の原料と合成酵素を入れて、全体の温度を上げたり下げたりして元の核酸をコピーする反応を進めます。二工程分毎に核酸は倍になりますので、2倍、4、8、…と増幅が進み元の100万倍以上にコピーが増えることとなります。蛍光試薬を入れておくと、コピーが増えるのに比例して光が強くなりウイルスを検出できます。この技術は遺伝子工学やDNA鑑定のもとになっています。考案者のカリー・マリッスさんには1993年にノーベル賞が与えられました。4月18日現在、国立感染症研究所と地域の保健所に隣接する衛生研究所で実施されています。

PCR検査では元の遺伝子を100万倍にするには数時間（今回のコロナウイルスでは4から6時間）かかります。これでは、外来で緊急入院が必要な場合には、判定が翌日となります。そのため、判定が出るまでは陽性者扱いとせざる

得ないので、入院を受ける側には心理的・物理的な負担が大きくなります。

そこでもう一つの核酸増幅法であるランンプ法、Loop-Mediated Isothermal Amplification (LAMP) 法について説明します。これは日本の栄研科学が開発して特許をとった核酸増幅法です。標的とするコロナウイルス遺伝子と複製材料の入った全試薬を混合して、62.5℃でループ状に複製反応を連続させるのです。反応温度を上げたり下げたりすることが不要なので、100万倍に複製するには35分で可能です。全工程でも50分ほどで結果が出ます。

LAMP法では同じ検体でPCR法の結果と対照比較して、診断感度100%、特異度96%ですので、遜色なく同等に扱えます。50分で結果が出るのなら、緊急入院の場合、入院を受ける側には準備の都合がありますので大変役立ちます。2020年4月10日より日本国内で発売されています。今後、全国の救急外来で活用されるものと期待を集めています。

ウイルスの遺伝子そのものの検出(核酸増幅法)はPCR法とLAMP法が代表的です。②の抗原検査はウイルスの存在を証明するために、ウイルスのタンパク質を検出する方法です。インフルエンザ検査キットのように手軽に短時間で判定可能ですが、残念ながら精度では核酸増幅法

に劣ります。ですが、なんとと言っても手軽に検査できるので、この原稿が印刷される頃には日本製抗原検査キットが実用化されて、市販されている可能性ががあります。

核酸増幅法や抗原検査ではウイルス採取のため綿棒で鼻咽頭の粘膜をこするので、患者さんがくしゃみをするとか飛沫を浴びる危険性があります。そのため、新型コロナウイルス感染症疑い患者さんの外来検査では、綿棒をこするべからぬことです。標準の使い捨てナイロンガウンではなく、全身を覆う防護服やヘルメット式のフェイスシールドをつける実施者もいます。恐怖が過剰を煽るのでしょうか。個人的には過剰ではないかと考えています。むしろ、防護衣を着けたまま共有スペース(グリーンゾーン)に入らないこと、防護衣の着脱時に手指を汚染しないこと、防護衣の着脱時にアルコールで手指をラビングすることといった基本を守ることが大切です。

唾液にもウイルスは存在するので、唾液を検体として採取することで、危険性は低く鼻汁と同等の検出率が上がるのではないかと、これも個人的には思っています。仰々しい防護服などは、密閉された環境で呼吸器管理の重症患者さんが、多数入院されているICUやHCUなどでは必要であろうと考えています。

③の抗体検査はコロナウイルスに感染した後

に自身の免疫細胞で作られる抗体(免疫グロブリン)を検出する方法です。抗体があれば、過去に感染したことがわかります。初期に上昇するIgM抗体は発症4日、中期に上昇するIgG抗体は14日経過しないと陽性率は低くなります。現在、この検査キットは外国製品で輸入していますが、残念ながら検査キットとしての精度が高くありません。現在、複数の国産メーカーが開発競争をしています。今後、良い日本製キットが発売されるのがことです。

4

ワクチンと治療薬

今回の新型コロナウイルス感染症が恐れられている大きな理由は、ワクチンや確立した治療薬が4月18日現在、まだないからです。

ワクチンですが、全世界で開発競争中です。国内では大阪大学森下教授が、新型コロナウイルスの殻表面にあるスパイク蛋白を抗原にしたワクチンを開発中です。阪大・大阪市大・府病院機構・市病院機構・府・市6者のオール大阪で開発を急いでいます。この文章が活字になる頃の7月には臨床治験を開始し、9月には実用化を目指すとのことです。タカラバイオという企業が、滋賀県草津市の本社工場で製造する予定です。年内だけで20万人分供給できるとのこと。

治療薬については、既存の抗ウイルス薬数種類で臨床試験が開始されています。国産の抗ウイルス薬アビガンも試験中ですが、世界中から提供してほしいと要望されています。新型コロナウイルス感染症から回復した人たちがから献血を受けて、その中に含まれている抗体（免疫グロブリン）を利用する血清療法や、免疫グロブリンそのものを製剤化する計画も実用化に向けて進行しています。

5 収束の見通し

感染爆発が起きますと、対応する病院は職員も感染する危険性がありますので医療崩壊が避けられません。医療崩壊が起こるとこれまで可能であった新型コロナウイルス感染症以外の救急医療急性期医療（脳卒中や心筋梗塞などの治療）も受けられなくなります。医療は水・電気・ガス・食料供給と同じく、無くてはならないライフラインです。なんとしても医療崩壊は避ける必要があります。

新型コロナウイルス感染症では、感染しても症状が全くない、あるいはごく軽症のまま経過して回復される人たちもいます。これまでの感染者や回復者が、現在どのくらいいる割合で存在しているかは、PCR検査が少ないこと、そして現状では抗体

検査がなされていないことから正確にはわかりません。おそらく、回復して免疫を獲得した人たちは、まだ人口の1割に満たないと思います。最終的には人口の6割から7割がワクチンを接種して免疫を獲得しないと、この事態は収束しないと思われれます。

人から人への伝染を防ぐため緊急事態宣言が発出されました。これは、人の移動を抑制することで、一旦感染者の発生を抑えて医療崩壊を防ぐためです。こうして時間を稼いでいる間に、ワクチンや治療薬が実用化されるのです。それまでは、国民が一致団結して感染爆発を防ぐ必要があります。①密閉②換気の悪い空間、②密集③多数の集まる場所、③密接④間近で会話や発声をする場面、のいわゆる3密を避ける行動をする必要があります。そのうえで個人として、①公共の場では必ずマスクを着けること、②食事や化粧の前には必ず手指をアルコール消毒または石鹸と流水でよく洗うこと（そのあとはペーパータオルやティッシュで拭き取る）、③居室の換気をよくすることなどで感染の危険性を減らすことができます。

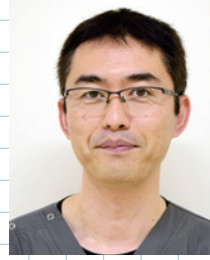
4月18日時点の情報に基づいてこの原稿を書きました。全国民がそれぞれの立場で、最善を尽くすことで今回の災難を乗り越えて、世界に貢献できる日が来ることを心から願っております。





足の動脈硬化治療

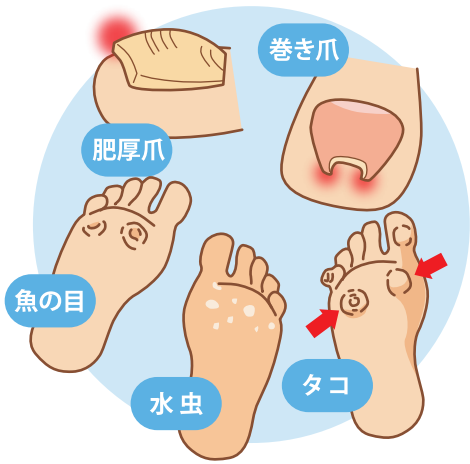
アイミット
-AIMIT-
特集
最終章



循環器内科 部長 河野 浩明

はじめに

ビタミン誌でAIMIT特集が組まれています。
今回は循環器内科での、急性心筋梗塞や狭心症に対する心臓カテーテル治療のお話でありましたが、今回は足の動脈硬化治療の話に致します。



循環器科は狭心症・心筋梗塞・生活習慣病等にて、動脈硬化とは特に関わりが強い科ですので、その際に足の動脈硬化を早期に見つけだし、適切に対応していく事が重要と考えています。
足の症状の確認、動脈が触れるかどうか、足や爪の観察・処置を積極的に行います。外来で巻き爪・肥厚爪・タコ・魚の目・水虫治療することも今や日常です(笑)。

足の症状

足の症状には4つの段階があり、

- 1 冷感・しびれ感
- 2 間欠性跛行(かんけつせいはこう)
- 3 安静時疼痛
- 4 潰瘍・壊疽(黒く死んだ組織)

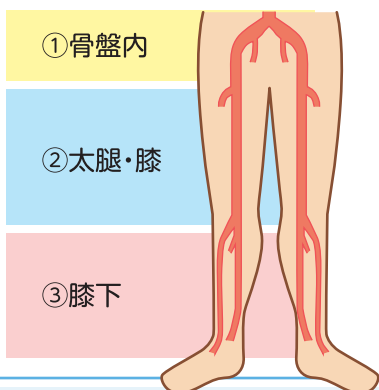
と進行すると言われていますが、必ずしも順番に起るわけではなく、いきなり潰瘍・壊疽になる方もいるので注意が必要です。

長い事です。例えば太ももの血管は約30~40cmありますので、治療も長くなることがあります。

主に足の血流が低下することによる症状ですので、カテーテル治療で血管を拡張

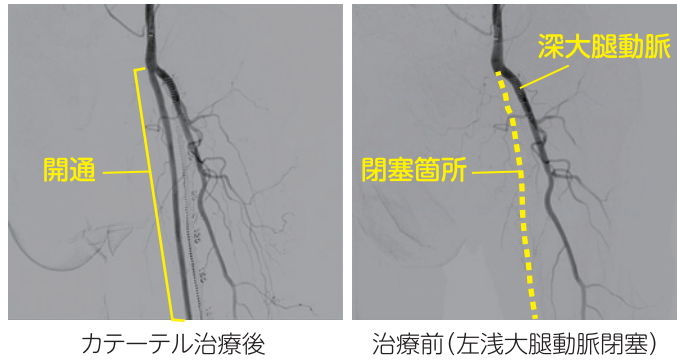
することが有用な治療の一つになります。心臓の治療と同様に、風船・ステント(金属チューブ)にて拡張をします。

心臓と違うのは、完全に動脈が閉塞している方が多い事と、閉塞している距離が



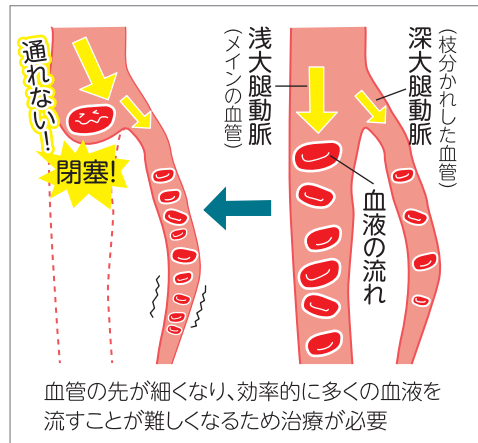
カテーテル治療の例

1例として、大腿の動脈閉塞の方のカテーテル治療前後の画像を示します。



左大腿の付け根から約30cmの動脈閉塞に対して、横(右側)に出ているのは、深大腿動脈という血管であり、川の流れて言つと支流にあたる枝の血管になります。本流の流れが悪くなった場合に、この支流の流れで足に血流を送ることができず、本流の流れと比べると弱く、先細りの血管になるので、これだけ

では十分でないことが多く、本流の流れを再開通させる必要があります。



患者さんの負担を減らす

カテーテル治療ですが、多くの方が鼠経(太腿付け根)の局所麻酔で、1泊2日の入院で治療可能です。肘・膝・足首の動脈からカテーテルを入れることもあります。

カテーテル治療後は、動脈に小さな穴(2mm程度)が開いていますので、穴をふさぐ(止血)必要があります。以前であれば、手で押さえることで止血をし、その後テープで固定し、約7〜8時間の安静が必要でした。

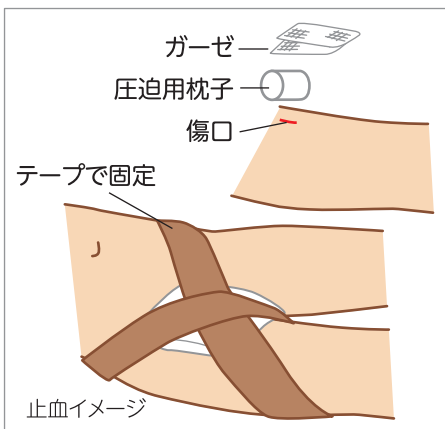
昼までに治療が終わった方は、夜にはずすことができますのですが、夕方に治療が

終わった方は、翌朝まで安静が必要なおことでもあります。起きることも膝を曲げることも許されず、腰痛・背部痛が悪化したり、手術が終わった後がしんどいと言われることもしばしばでした。

◆止血方法の変化

足の治療は繰り返すことも多いので、何とか術後の苦痛を緩和し、カテーテル治療に対して少しでも良い印象を持つて頂きたいと思い、4年程前から新たな止血道具を使用するようになりました。

少し慣れが必要でしたが、この止血道具を使用することで、1時間後には座って食事を摂ることができ、4時間後にはトイレ歩行可能となり、患者さん



◆最後に...

んからは大変好評です。翌朝からは何の制限もありません。お風呂も散歩も普段通りにすることができます。

足の病気はいろいろとありますが、最初に循環器科を受診する人は少ないと思います。

なので整形外科や皮膚科・形成外科の先生から、「これは当科の問題ではなさそうなので一度診てくださーい」という紹介をよく頂きます。

あなたの足は大丈夫でしょうか？

少しでも不安を感じるなら、循環器科受診もご検討ください。



当院では
血管外科医・形成外科医・認定看護師・
透析スタッフ・理学療法士が密に連携をとり、
足の治療にあたります。

ツカザキ病院

外科



土井 正太郎

- Doi Masataro -

+

専門分野

外科 一般
 心臓血管外科 一般

②

得意な手術・手技

胸を張って「この手術」といえるよう、より一層精進して参ります。

📩

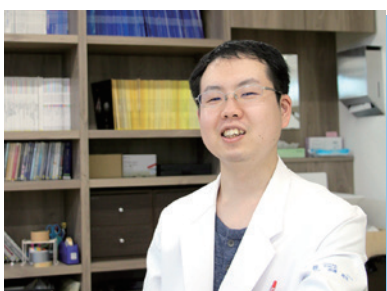
メッセージ

私は姫路に生まれ、兵庫県立姫路西高等学校卒業後、大阪市立大学に入学。ツカザキ病院で初期臨床研修を2年間お世話になりました。その後、大阪市立大学外科専門医プログラムで修練を開始し、今年4月より関連病院であるツカザキ病院に帰ってきました。

今も心臓血管外科医として働くことを目標に外科の基礎である消化器外科で研鑽を積ませていただいております。昨年は大阪市立大学病院でローテーションをしておりましたが、ツカザキ病院の医療レベルは大学と比べても全く引けをとらないと感じました。一例一例を大切に、患者さんと向き合っていきたいと思っておりますので、1年間どうぞよろしくお願いたします。

ツカザキ病院

眼科



田邊 真生

- Tanabe Mao -

+

専門分野

眼科 一般・白内障など

②

得意な手術・手技

白内障手術

📩

メッセージ

2020年4月からツカザキ病院の眼科で勤務しております。現在は白内障手術を含む眼科一般的な診療を行わせていただいております。新たに学ぶことが多い目まぐるしい日々ではありますが、来ていただける方のために最善を尽くせる診療を心がけていきたいと思っております。学生時代は水泳をやっていたので、時期をみてまた再開したいと考えています。今後ともよろしくお願いたします。

新しく入職しました医師をご紹介します。どうぞよろしくお願いたします。

就任のごあいさつ

ツカザキ病院 入退院支援センター 副看護部長 中山典子



令和2年4月1日付けで副看護部長に就任いたしました。現在入退院支援センターに所属し、また教育支援室での教育業務も兼務しております。ツカザキ病院に来られる患者・家族の皆様が満足していただける看護が行えるよう、豊かな感性を持った看護職員育成のため看護部がワンチームとなり頑張っている所存です。皆様におかれましては、今年の3月から新型コロナウイルス感染症のため外出自粛など、日常生活が大きく変わったことと思います。医療人として私たちも改めてウィルスの恐ろしさを感じるとともに、院内感染を起こさず患者を守ることを再認識いたしました。

ここで、入退院支援センターの紹介をさせていただきます。

自分自身、病棟で働いていたとき「この患者さんが家に帰るためにはどうしたらいいだろう」とよく悩んでいました。

健康であったのに急に病気になる、「自分が住み慣れた家に帰りたいのに帰れない」、「ご家族の方も「病気を抱えたまま家に連れて帰るのはとても不安」などの声を聴いてきました。

そこで当センターでは、入院生活を不安なく過ごしていただくために、入院前から検査や手術の説明を行い、入院生活や治療経過をイメージしたうえで入院していただきます。心身ともに準備ができた状態で入院すれば、入院中に退院後の生活が段取りできるようになります。ご自身の家に帰ることが一番ですが、「もう少しリハビリをしてほしい」「在宅療養は難しい」といった場合には、看護師だけでなく医療ソーシャルワーカーや多職種が介入し退院後の生活を見据え、転院先の検討や福祉サービスの相談などを積極的に行っております。医療・介護・福祉事業間で切れ目ない連携を行い、一人一人の思いや悩みに真摯に向き合っていきたいと考えています。

皆様もお聞きになったことがあると思いますが、厚生労働省においては、2025年を目途に、高齢者の尊厳の保持と自立生活の支援の目的のもとで、可能な限り住み慣れた地域で、自分らしい暮らしを人生の最期まで続けることができる

よう、地域の包括的な支援・サービス提供体制の構築が推進されております。

このような社会の変化を見据え、「人生100年」と言われる高齢化社会において、患者・家族が納得できる生活を考えられるよう、これからも地域の皆様のために貢献できる病院であり続けたいと思っています。



研修医紹介

本年度は6名の臨床研修医を迎えました。日本の医療の未来を担う研修医達をどうか温かく見守ってください。



高川 正成
Takagawa Masanari

？ 出身地はどこですか？

福井県です。勝山市というところで育ちました。大自然に囲まれて、恐竜の化石を発掘できたり、冬はスキーやスノーボードができてたりします。

？ 医師を志したきっかけは何ですか？

高校生の時に将来の働いている自分をいろいろ考えた際、医師が自分の性格にも合っているし、魅力的な仕事だと思い志望しました。

？ 趣味や特技はありますか？

サッカーや、スノーボードです。

？ 今後の意気込みをお願いします！

少しでも早く患者さんのために働けるように、日々学んだことを自分のものにして頑張っていきたいです。



森脇 和希
Moriaki Kazuki

？ 出身地はどこですか？

大阪の四条畷です。梅田まで20分で行けます。田舎ですが、蛭がいるのが魅力的です。

？ 医師を志したきっかけは何ですか？

人の命に関わる仕事に強い憧れを抱いたからです。

？ 趣味や特技はありますか？

仲良くしていただいている先生方と定期的に個サル(フットサル)に参加しています。
暇なときはエニタイムで筋トレをしています。なかなか釣れないですが釣りも好きです。お酒は弱いので苦手です。

？ 今後の意気込みをお願いします！

ご迷惑をおかけすることも多いかと思いますが、1日でも早く患者さんや病院に貢献できるように頑張りますので、どうぞよろしくお願ひします。



河野 慎太郎
Kono Shintaro

？ 出身地はどこですか？

神戸市です。中学・高校は高砂市で大学は西宮市と生まれこの方兵庫県で暮らしています。

？ 医師を志したきっかけは何ですか？

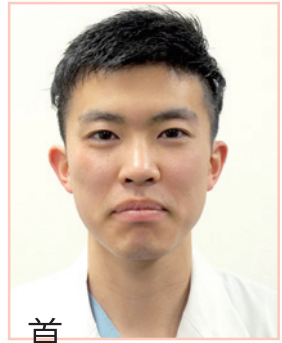
きっかけは両親の影響です。人の笑顔や喜んでる姿を見ると嬉しいため、医療を通してそのような場面に携われる員になれたらと思います。

？ 趣味や特技はありますか？

スポーツ観戦や、音楽を聴くことが好きです。

？ 今後の意気込みをお願いします！

頭で考えてからしか動けないタイプのため、緊急の場面で確な判断をしながら迅速に行動できる能力を鍛えたいと思います。2年間の研修で少しでも確な判断ができるように日々学んでいきたいと思っています。
ご迷惑をおかけすることも多々あると思いますが、一生懸命頑張りますのでよろしくお願ひ致します。



首藤 太志 Shuto Futoshi

？出身地はどこですか？

大阪の吹田市です。実家は万博公園や大阪大学の近くです。吹田市長がジャルジャル後藤のお父さんということまで有名だと思います。
大阪大学に近いです。出身大学は大阪市立大学です。

？医師を志したきっかけは何ですか？

父の影響と言いたいところですが、正直ドラマの影響の方が大きかったです。特に浪人の時に観た「コードブルー」主人公の山下さんに憧れて医療系の道へ急遽進路を変更しました。

？趣味や特技はありますか？

高校から大学まで陸上をやっていました。中距離専門で1回生の時の西日本医科学学生総合体育大会(西医体)では800Mで優勝しました。
走るの好きです。で、シヨギング等誘ってくださいます。

？今後の意気込みをお願いします！

ツカザキ病院には1年間しか在籍しませんが、少しでも姫路に貢献したいです。様々なことを吸収して大阪に持ち帰ります。1日1日頑張ります。



松下 雄大 Matsushita Yudai

？出身地はどこですか？

大阪のコリアンタウンで有名な鶴橋です。実家が串焼き・韓国料理屋をしています。宴会もできますので、姫路からは少し遠いですがぜひ食べに来てほしい。サービスマンとして働いています。

？医師を志したきっかけは何ですか？

憧れです。人の命を守るために多職種の方とコミュニケーションをとり、中心となりながらも常に相手目線で物事を考え行動する、そんな姿に惹かれました。
また家族に楽をさせたかったということも志したきっかけの一つです。

？趣味や特技はありますか？

カフェ巡りや旅行、あとはスポーツがとても好きです。おしゃれなカフェを探るのに韓国や東京にまで行ったこともあります。特技は韓国語でRapを歌えることと船を運転することです。

？今後の意気込みをお願いします！

様々なことにアンテナをはって、医学だけでなく人間性も磨いていきたいです。1日1日を大切に努力しますので、よろしくお願いします。



鳥越 拓也 Torigoe Takuya

？出身地はどこですか？

大阪府大阪狭山市です。実家は近畿大学病院のすぐ近くでしたので、病院は身近な存在でした。

？医師を志したきっかけは何ですか？

専門的な知識や職人的な技術で人の役に立てるところに魅力を感じました。昔、皮膚科の先生にお世話になったのも影響しているかもしれません。

？趣味や特技はありますか？

幼少からサッカーをしていました。最近では海外サッカーや代表戦など見るのも好きです。
また大学ではアカペラを少しやっていたので、音楽も好きです。(歌はあまり上手くありません)

？今後の意気込みをお願いします！

患者さんと共に働く人たちに信頼されるような医者になりたいと思います。よろしくお願いします。

プリセプターを経験して



ツカザキ記念病院 4F看護師 上田 奈恵子

□プリセプター制度とは

新人看護師のリアリティーショック（学校で習得したこと、実際の職場の現実と自分の理想との差による精神的なショック）を和らげ新人看護師の離職を減らすことを目的とした制度で、ある一定の期間、一人の先輩看護師が担当の新人看護師に対してマンツーマンで指導を行います。

新人教育にプリセプター制度を導入している医療機関は多くあり、当院でも導入されています。指導にあたる先輩看護師をプリセプターと呼び、新人看護師が一人で1日の業務の流れを組み立て、患者さんの状態を把握し、日々の看護業務が出来るようになるまで指導していきまします。また、新しい環境による精神的なストレスに対してサポートしていくことも重要な役割です。

〈プリセプター経験での学び〉

私自身も昨年4月に新人を迎え1年間プリセプターを経験させていただきました。プリセプターをする前は、自分は新人看護師にきちんと指導できるだろうか、

悩んでいるとき不安なときに精神的なサポートができるだろうか、という不安を感じていました。

実際の指導では、ただ教えるだけでなく、自己決定支援につながるよう「気づき」を与えるということを意識して取り組んでいきました。

また精神面でのサポートでは、自身も新人の時に、新しい環境の中で様々なことを習得していくことが大変で辛かったことを思い出しながら、毎日頑張って仕事にきている新人看護師の話を傾聴し、前向きな声掛けを心がけました。

プリセプターを経験し、今まで学んできたことを教える難しさを痛感しました。十分に指導できているか不安はありましたが、指導を振り返ることにより自身の未熟さに気づき、成長につながったと感じます。



〈実施指導者研修への参加〉

また、同時期に「実地指導者研修」という、新人看護師に対するの臨床実践に関する指導や評価方法を学ぶ研修にも参加し、プリセプターとしての役割や指導を行うために必要な知識と指導方法を学びました。そして、新人は部署全体で育てていくことが重要であると改めて実感しました。指導方法などで悩んでいるときは、一人で抱え込まず自身も先輩方からアドバイスしていただいたことで、この1年を乗り越えられたと感じています。今後先輩の指導を通してさらなる成長をしていけるよう頑張ります。



ツカザキ 居宅介護支援事業所 網干

地域と連携し、責任を持ってケアプランのご相談と作成をさせていただきます。

ケアマネージャーの役割って？

可能な限り自宅で自立した日常生活を送ることができるよう支援いたします。
利用者様の状況や生活環境に応じた最適な介護サービスを利用するためのケアプランを作成します。
プランに基づいたサービスを適切に提供されるよう、かかりつけ医や介護サービスを提供する事業所と連絡・調整を行い、安心して在宅生活が送れるようサポートいたします。



サービス内容



ケアプラン作成

1 2 3
○ ○ ○ ●

介護認定申請及び
更新手続き



介護相談



介護サービス内容の
評価と見直し



介護サービス事業所
との連携



介護保険施設の紹介



医療と介護の連携

介護を今よりもっと楽にしませんか？
お気軽にお問合せください！

問合せ：079-272-8663

兵庫県姫路市網干区和久34番4



ツカザキ訪問看護ステーション(下手野)

免疫について～感染予防～



2020年に入って程なく、新型コロナウイルスの報道を連日のように目や耳にします。

この原稿を書いている4月下旬現在、日本のみならず世界各地で依然猛威を振るっており、これまで以上に手洗い・換気・咳エチケット・不要な外出・密集する場所を避ける感染予防対策をしなければいけません。

訪問看護では、利用者様が安心してサービスが受けられるよう、感染予防に努めながら訪問しています。

対策として 訪問宅での手洗いの徹底・利用者宅にある物品(体温計など)使用・器具(聴診器、酸素飽和度系)は毎日アルコール消毒をする・事務所のパソコンや机のアルコール清掃・事務所の換気・スタッフの体調管理の徹底(毎朝の体温測定など)・時間差出勤を実施しています。

普段通りの生活ができない今、皆さんのストレスも高まっているでしょう。

しかしそれは免疫力低下に繋がってしまい、体の中にウイルスを侵入させる隙を作ってしまうことになります。

そこで今回は、体の免疫について触れたいと思います。

免疫とは

体内に侵入した異物を攻撃し排除するため、体に備わっている防御システムが2種類あります。

①「自然免疫」

生まれながらに備わっているもの。皮膚、唾液や耳あか、涙やくしゃみ、腸内細菌がある。

②「獲得免疫」

自然免疫によって排除することができない異物や病原体に対して力を発揮する。過去の感染の経験やワクチンの接種により、免疫を記憶し、次に同じ病原体が体内に入ってくると免疫細胞が直ちに増えることで感染を防いだり、症状を軽くすることができる。

免疫力の維持に大切なこと

①ストレス回避と発散

無理に嫌なことをしない

「なるようになる」と考える

仲の良い人と他愛のないことを話す

②適度に体を動かす

無理のない範囲で軽いストレッチや散歩、階段を使うなど生活の中に運動を取り入れましょう。

③バランスの良い食事を心がける

ポイントは、下記の3つの要素が食卓に揃っていること

・主食…炭水化物(ご飯など) ・主菜…タンパク質(肉・魚・卵・大豆製品など)

・副菜…ビタミンやミネラル類(サラダ・煮物など)

免疫を下げる原因

①生活習慣⇒睡眠不足、暴飲暴食、不規則な生活リズム、過度な飲酒・喫煙

②ストレス=自律神経の乱れ⇒自律神経は交感神経と副交感神経の2つが活動や休息、緊張状態などに応じて切り替わりバランスを保っているが、このバランスが崩れることで免疫力の低下や不調が現れやすくなる

③加齢⇒20歳をピークにして免疫細胞の働きが低下する



④睡眠

質の良い睡眠は、リンパ球の増加や細胞の成長や修復、疲労の回復、自律神経を整えることにも繋がります。体内時計を整えるために出来る限り起きる時間と寝る時間を一定にしましょう。寝る前に携帯電話やパソコンなどの光を浴びない、起床時にはカーテンを開けて日光を取り込むように心掛けましょう。

⑤腸内環境を整える

腸内の善玉菌は腸内を酸性にすることにより悪玉菌の増殖を抑え、腸の運動を活発にし、病原菌による感染の予防に繋がります。また、善玉菌自体を構成している物質が、免疫力を高めることも報告されています。善玉菌を増やすため、ヨーグルト・納豆などのビフィズス菌・乳酸菌を含む発酵食品、野菜類や豆類、果物類に多く含まれているオリゴ糖や食物繊維の摂取などを意識してみてください。

この機会に生活習慣を見直してみよう!!

アイスクリームのひみつ

一般的にミルクが入った冷たいデザートをアイスクリームと呼んでいます。

しかし、食品衛生法では「アイスクリーム」と名乗るのは条件を満たさなければなりません。

アイスクリームの特徴は、クリームに乳、砂糖、香料、安定剤、乳化剤などを入れ、かき混ぜ凍結した氷菓です。

ビタミンA、B2が豊富でエネルギーは牛乳の3倍です。

乳脂肪分によって、アイスクリーム・アイスマルク・ラクトアイスに分かれます。

	アイスクリーム	アイスマルク	ラクトアイス	氷菓
食品衛生法	乳固形分 15.0%以上のうち 乳脂肪分8.0%以上	乳固形分 10.0%以上のうち 乳脂肪分3.0%以上	乳固形分3%以上	乳固形分3%未満
味の特徴	ミルク缶の強い濃厚 な味わい	ある程度のミルク感 があるがアイスクリー ムほど濃厚ではない	ミルク感はあるが後 味がさっぱりしている	氷菓なので「アイスク リーム」ではない
カロリー	少し高め	低い	一番高い	一番低い
代表商品	・ハーゲンダッツ ・MOW	・牧場しぼり ・雪見だいふく	・爽 ・エッセルスーパー カップ	・ガリガリ君 ・アイスの実 ・あずきバー

★ソフトクリームは完全に凍結させないアイスクリームのことをいいます。半凍結のため口当たりが良いです。一般にコーンカップに詰められています。

アイスクリーム類には3種類にわかれます。氷菓はアイスクリームではありません。低カロリーアイスを選ぶなら果汁などを凍らせたかき氷やアイスキャンディーなどの氷菓がオススメです。

アイスは食べても太らないという情報がありますが、アイスは冷たいので、体を冷やしてしまいます。そこで体温を上げようと代謝が活発になりエネルギーを消費するので太りにくいといわれています。

しかし、体を冷やしてしまいますので、体にいいものではありません。アイスを食べると内臓器官も冷えてしまい、消化機能も低下します。冷え性や胃腸の弱い方は要注意です。

アイスを食べた後は、温かいお茶を飲むなどして冷えの防止をしてください。

食べすぎるとアイスもカロリーがあるので、太ります。体を冷やしすぎないようにこの夏を乗り切りましょう。



看護実践報告会に参加して

～ポートフォリオを活用した目標管理研修の評価～

ツカザキクリニック 透析室 主任看護師 田中 裕美



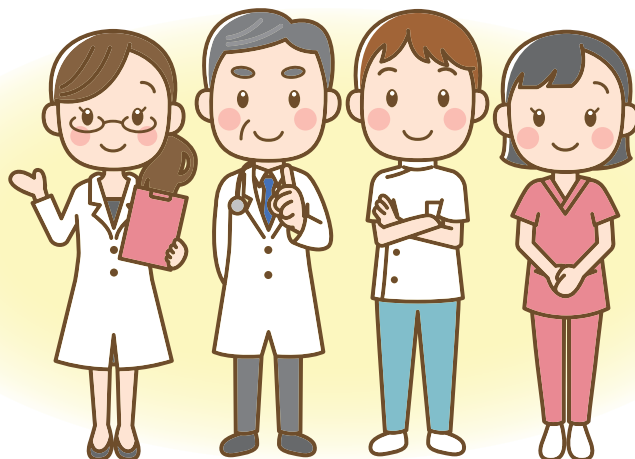
こんにちは。ツカザキクリニック透析室で勤務しております、看護師の田中と申します。この度、2020年2月1日姫路医師会館で行われた「2019年度兵庫看護協会西播支部 看護実践報告会」へ参加、発表を行いました。そこで、「ポートフォリオを活用した目標管理研修の評価」について発表させていただきました。

ポートフォリオとは、自分の仕事や活動を1冊のファイルにしたものです。そのファイルを見ればその人の個性や能力が分かるだけでなく、作成した本人にとっても自分の目標や計画の過程で調べた資料やメモが入っているため自分の行ってきたこ

とを振り返り評価しながら目標をめざす「意識ある学び」が可能となります。ツカザキ病院看護部では目標管理制度とキャリア開発ラダー（段階的教育システム）にポートフォリオを活用した研修に取り組み、人材育成に成果をあげています。2019年4月からツカザキ病院に教育専従者が採用されたことをきっかけに当クリニックでも取り組みを開始しました。クリニック透析室看護師・ケアワーカーを対象に、月に一度研修を行いました。参加率は100%で、研修後に参加したスタッフを対象としたアンケートで、「研修に対する満足度・自己の成長につながるか」について等を評価しました。自己の成長に繋がると思うかについては74%と高評価で、研修で目標管理についての知識を深め、今後の人材育成や組織の活性化に活かされたという発表を行いました。

看護職の、知識の向上・人材育成は、通院される患者様に安心して良い環境で看護をさせて頂くことにつながると考えております。さらに良い看護

を提供できるように、スタッフや患者様のご協力を得ながら、より一層励み皆様のご期待にお応えできるよう努力してまいります。今後ともよろしく願いいたします。



ピカピカの一年生



ツカザキ病院 社会福祉士（医療ソーシャルワーカー） 吉永 朱里

初めまして、4月からツカザキ病院の地域連携室で勤務させていただいております、吉永朱里です。私は小さいときに、病院で働く医師や看護師などのスタッフを見て「人の役に立つ仕事がしたい」と思うようになりました。社会福祉士という職種を知ったのは高校生の時で、福祉のスペシャリストと



して人の生活の支援を行うという役割に心引かれました。国家試験の勉強は大変で何度も壁にぶつかりました。それでも諦めずに毎日勉強し、無事に合格することができました。

入職して数ヶ月が経過しましたが、まだまだ分からないところが多く、聞きなれない医療用語などに四苦八苦する現状です。しかし、新しいことを学んでいくたびにやりがいも感じています。多職種でのチーム医療の重要性や他施設との入退院調整など、医療ソーシャルワーカーの役割について、改めて実感しました。

社会人としてもまだまだ未熟ですが、一日でも早く皆様のお力になれるような医療ソーシャルワーカーを目指し、日々精進しています。今後ともよろしくをお願いします。

ツカザキ病院 看護師 福島 志帆乃



はじめまして。この春からツカザキ病院のSCU（脳卒中ケアユニット）で勤務させていただいております、看護師の福島志帆乃と申します。

ここで、私がSCUを希望した経緯をお話します。同居の祖母は、私が生まれた時にはすでに脳卒中の後遺症が残り、介護が必要な状態でした。祖父は5年前に心室細動で倒れました。幸い、たまたま近くにおられた看護師の方の懸命な救助と救急隊員の応急処置のおかげで一命を取り止め

ましたが、高次脳機能障害が残りました。ツカザキ病院はSCUを有しており、日進月歩の医療に携わる中で祖父母と同じような患者様に寄り添い支えたいと思うようになりました。

4月2日からの新人研修の中で、理想の看護師像について話し合う機会がありました。そこで、「患者様はもちろん、ご家族にも安心感を与え、信頼される」「患者様の価値観や生活背景、個別性を重視して関わる」「細やかな配慮ができ、小さな変化にいち早く気づく」「患者様の治癒、回復の喜びを分かち合う」ということが、私の理想像としてまとめられました。

まだまだ知識も経験も浅く未熟ですが、これらのことを念頭に置きながら日々自己研鑽し、生まれ育ったこの地域の医療に看護師として少しでも貢献していきたいと思っております。

今後ともご指導のほどよろしくお願い致します。



ピカピカの一年生



はじめまして。今年の4月からツカザキ病院の薬剤科で勤務させて頂いております、薬剤師の一村涼夏と申します。

私が病院薬剤師を目指したきっかけは、5年時の病院実務実習において、病院における業務が調剤、服薬指導だけでなく、DI業務やプレアポイド、栄養管理など改めて薬剤師の職域の広さを実感したからです。幾つかの病院を見学した中で、ツカザキ病院は他職種との連携が活発であり、それぞれの専門性を生かしチームで患者さんに向き

ツカザキ病院 薬剤師 一村 涼夏

合うことができるのではないかと大変魅力を感じました。

私は、薬剤師とは患者さんの病気に薬を通して向き合うことはもちろんのこと、病気を治療する医師と病気と戦う患者さんの間の架け橋になるような職種であると感じています。薬剤師が一步引いた視点で患者さんを見て処方提案をさせて頂き、患者さんが医師や看護師に直接話しにくいことを、少しでもお話してもらえよう存在になりたいと思います。

今はまだ知識も浅く未熟ですが、少しでも皆様のお役に立つことができるよう日々努力して参りますので、今後ともご指導のほどよろしくお願い致します。

※DI業務…医薬品情報管理

※プレアポイド…適切な治療のための処方提案

ツカザキ病院 システムエンジニア 中井理央

はじめまして。今年度よりツカザキ病院のシステム管理として勤務させて頂いております、SE(システムエンジニア)の中井理央と申します。院内のシステム運用・保守を主な業務としています。

私は元々コンピュータに興味があり、システム系の職に就きたいと考えていました。“病院内SE”を目指したきっかけは、システム面で医療従事者をサポートすることで、間接的に患者様の健康を支えられることに魅力を感じたからです。

そこで、ツカザキ病院の常に進化し続けている情報機器を含め、医療機器など最先端のシステムに携り、自身の知識・技術の向上に繋げていきたいと思っています。

今はまだ経験不足で分からないこともありますが、

「まだまだ伸びしろがある」と前向きに捉え、尊敬する先輩方のご指導の下、少しでも早く成長できるように組織の一員として日々尽力して参りますので、今後ともどうぞ宜しくお願い致します。



ツカザキ記念病院 言語聴覚士 仮屋崎 遼

はじめまして。今年の4月からツカザキ記念病院リハビリテーション科で勤務しております、言語聴覚士の仮屋崎遼と申します。出身は兵庫県ですが岡山県の大学に通っておりました。こうして地域医療に携わることができ、大変嬉しく思っております。私が言語聴覚士を目指そうと思ったのは、高校生の時に父親が病気で入院したことがきっかけです。一時は、言葉が出ず家族全員が落ち込んでいる中、言語聴覚士の方が根気強く父親の気持ちを理解しようとする姿をみて、私も当たり前に出ていたことが出来なくなり苦しい思いをしている人の役に立ちたいと思い言語聴覚士を目指しました。

実際の現場に出てみると、学校で習ったことと必要な知識は全く異なり、自分自身の未熟さを痛感

しています。そんな時、先輩方のわかりやすく丁寧なアドバイスのおかげで日々成長できていると実感しております。

今後の目標としては、常に学ぶ

姿勢を心掛け、患者様やご家族様の不安に寄り添える言語聴覚士になれるよう日々精進してまいります。まだまだ未熟な私ですが、今後ともどうぞよろしくお願いいたします。



ツカザキ記念病院 看護師 宮田 純菜



はじめまして。令和2年4月よりツカザキ記念病院で勤務させて頂いております、看護師の宮田純菜と申します。

私が看護師を目指したきっかけは、小学生の頃に祖父が入院したことでした。

祖父は生死を彷徨い、祖母は精神的にとっても辛い思いをしていました。そんな時に祖父の担当看護師の方が祖母に寄り添い、支えてくださいました。看護師は人の命を救うだけでなく人の心に寄り添い、精神的支援もしていることに幼いながらも感動したことを今でもはっきりと覚えています。

看護学生の時、ツカザキ記念病院で実習させていただきました。その時、医療従事者の方々がチーム一丸となって、笑顔でやりがいを持って働いておられる姿を見て、私もこの環境で働きたいと強く感じました。今、尊敬出来る先輩方と働くことが出来て大変嬉しく思っております。これからが看護師としてのスタートです。期待と不安がいっぱいですが、専門職という自覚と責任を持って患者様に誠心誠意で看護をしていきたいです。

現在は新型コロナウイルス感染症の予防で面会禁止の状況であり、患者様は身体的だけでなく精神的にも辛い時期だと思えます。私の持ち前の笑顔や明るさで患者様に少しでも前向きに、元気に過ごして頂けるように関わっていきたいです。分からないことも多いですが、チームの一員として精一杯努力して参ります。今後ともどうぞ宜しくお願い致します。

ソライロ

移り変わる日々のなかで、「医療」からちょっと離れた
みんなに伝えたい日常のおはなし。

ツカザキ記念病院副院長 住本 武弘

「こんにちは こんにちは 西のくにから
こんにちは こんにちは 東のくにから
こんにちは こんにちは 世界の人が
こんにちは こんにちは さくらの国で
一九七〇年のこんにちは
こんにちは こんにちは 握手をしよう」

ご記憶の方も多いでしょうが、三波春夫さんのお歌
になった一九七〇年の大阪万博のテーマソングの一番
の歌詞です。その会期は三月十五日～九月十三日で、あれ
から丁度50年になります。当時私は大阪府和泉市の中
学2年生で、初めに訪れたのは個人的にであったが、
学校の遠足としてであったかははっきりと覚えていない
のですが、会場前で既に、その規模や多彩さに驚いた
ことは、今でも思い出すと何とも言えない感じになり
ます。そして、初回の見学・見物の後は、その魅力の
虜になり、高校受験までまだ時間的余裕もあり、結局
は計8回入場しましたが、これからは、50年前の私
の記憶、調べることが出来た範囲内のインターネット
や文献、そして、事ある毎に万博関連のネタを提供し
てくれる高校時代からの友人T君の情報などを頼りに
思うままに書かせていただきます。そうやった、そう
やった、と少しでも喜んでいただければ嬉しいことだ
すし、間違いがありましたらご指摘いただければ幸い
です。

前にも述べていますが、当時私は大阪府和泉市の中
学2年生で、和泉市の中でも田舎の方に住んでいま

たので、最寄り駅は国鉄阪和線（その頃はJRではな
く、国鉄でした）の和泉府中駅でした。そこからまず
はバスで25～35分かかり、そこから阪和線の終点の天
王寺駅で地下鉄御堂筋線に乗り換え、そのまま大阪
急行で万国博中央駅終点へと行き（現在は、北大阪
急行は千里中央駅止まりで、そこからモノレールとなっ
ています）、自宅から会場までは約2時間半を要しま
した。今となれば、よくそこまで時間をかけてとも思
いますが、道中は万博のガイドブックを見ながら、友
人と「万博話」に花を咲かせていましたので、全く苦
にはならなかったのでしょうね。入場料は大人（23歳
以上）：800円、青年（15～22歳）：600円、小
人（4～14歳）：400円であったようで、今から思
えば、金銭面でも8回も行かせてもらえたのには感謝、
感謝です。

さて、いよいよ会場内の話になります。主役のパビ
リオンの総数は、77カ国、国際機構、政庁、州、都市、
企業主催のもの、そ
してテーマ館（主役
は太陽の塔）を合わ
せて117であったよう
ですが、人気や話題性
のあったものにはほ
んど入場出来ました。
今でも有名テーマ
パークでは入場に長
時間待ちの人気アト
ラクションがあります



が、当時も同様で、2、3時間待ちが当たり前の人気がパビリオンがありました。そして、今のテーマパークでは待ち時間短縮のために「ファストパス」という予約制があるようですが、大阪万博では毎月1日と15日（8月のみ5日と20日）は70歳以上の高齢者とその付添人1名は優先的に入場出来る「万国博敬老の日」というのが設定されておりました。そこで、その日を狙って祖母と2人で行った際、祖母は興味がなかったようですが、ソ連館に入ったのを記憶しています。私自身は8回行っているものですが、かなりの数の（80%は優に超えていたと思います）パビリオンに入っています。友人と一緒にいった際に、帰路で何度も良かったな。良かったな。と楽しく話せた人気パビリオンとしては、三菱未来館（内容ははつきりと覚えていないものの、規模が大きく、通行路がほとんど自動で、その周囲が画像で満たされていました）、テーマ館（現在再現されていますが、当時はエスカレーターに乗って、太陽の塔、内の「生命の樹」を生命の誕生から哺乳類時代まで見ました）、日立グループ館（シミュレータ電子技術で、ジェット機のパイロットになれました）、アメリカ館（言わずと知れた、月の石、や月への着陸船）などがありました。また、万博だから映しているのか？と中学生にとっては刺激の強い映像が混っていたのはオランダ館、ワコール・リッカー・ミネシ館、タカラ・ビューティリオンではなかったかとも記憶しています。ただ、入場していても覚えていないパビリオンも少なからずあり、最近、前述のT君からの情報で、せんい館に展示されていた人形が、お宝、としてテレビで紹介された

のを見たのですが、その記憶は全くなかったものの、今でも持っている当時の公式ガイドブックのせんい館のページには入場した際のスタンプがしっかりと押されており、少し申し訳ない気持ちにもなりました。食事も楽しみで、小遣いには限界がありましたので弁当持参が中心でしたが、食事をしながら約20分間で1週する「空中ビュッフェ」で二応あいメニューを注文し、高い場所から会場をキョロキョロしながら持ち込みの弁当を食べたのも思い出の一つです。万博会場にはお祭り広場以外に日から土で名前が付けられた七曜広場があったのですが、今調べてみますと、空中ビュッフェは日、水、木、土の4つの広場と遊園地であるエキスポランドの計5カ所にあったようで、どの場所の空中ビュッフェを利用したかの記憶がないのが情けないところです。エキスポランドにも行っていますが、2007年の余りにも悲しい事故のために2009年に閉園となっており、この記載は控えさせていただきます。

こうして思うままに書かせていただきましたが、2025年に再び大阪万博が予定されておりますものの、この原稿が載せられる予定の2020年夏にはまだ新型コロナウイルス問題が解決していないのではないかと強く心配され、改めましてEXPO、70のテーマ「人類の進歩と調和」が今もなお重要であるように思われ、EXPO2025が、そのまた何十年後でも、あれは良かった、と多くの人が感慨深く思い出せるよう、無事に成功を収められることを祈るばかりです。

◎ツカザキ病院

1月	25日	田邊 裕貴	第43回日本眼科手術学会学術総会(東京)発表
2月	15日	大畑 雅裕	第41回日本病院薬剤師会近畿学術大会(兵庫)講演
	15日	西村 和晃	第41回日本病院薬剤師会近畿学術大会)講演
	15日	高瀬 耕介	播磨視能訓練士勉強会 第2回研究会(兵庫)発表
	15日	馬場 浩彰	播磨視能訓練士勉強会 第2回研究会(兵庫)発表
	15日	藤尾 翔太	播磨視能訓練士勉強会 第2回研究会(兵庫)発表
	22日	大西 邦博	第50回人工関節学会(福岡)ポスター発表

◎ツカザキ記念病院

2月	1日	福嶋 真季	2019年度兵庫県看護協会西播支部看護実践報告会(兵庫)発表
	15日	岩崎 寛広	兵庫県医療ソーシャルワーカー協会第14回実践発表会(兵庫)発表

令和2年度 法人基本方針

- 1.高い公益性と経営の安定性を確保した社会医療法人として、将来にわたり地域医療をリードする強い使命感を持って運営にあたる。
- 2.各事業所の方針は以下のとおりである。
 - 1)ツカザキ病院は、当地域において急性期・救急医療の中心となることを期待されている。
今年度も医師、コメディカルを幅広く採用し、さらなる各診療科の充実を図る。
地域包括ケア病棟、回復期リハビリ病棟、在宅事業にも力を注ぐ。
また、2021年末の西館開設に向けて着実に準備、計画を進める。
 - 2)ツカザキ記念病院は、姫路中心部において地域住民の医療と透析医療の充実を図る。
近隣の医療機関や基幹病院と密接な連携を図るとともに、満床状態が続いているツカザキ病院をサポートし入院患者を積極的に受け入れ、新入院患者の増加に努める。
日本透析学会認定施設として、更なる透析医療の充実と患者数の増加に努める。
 - 3)ツカザキクリニックは、三栄会維持透析の中心施設として、ツカザキ病院、記念病院と緊密に連携し、透析患者数の増加と安全運営に努める。
ツカザキ病院、ツカザキ記念病院との職員交流を深める。
 - 4)在宅事業部は、人員の確保による体制強化を図ると共に、広く当該地域の利用者の増加に努める。
- 3.三栄会の提供する全ての医療、介護により、患者様本人や家族の人に満足してもらおうと共に、職員が健康で安心して働ける職場づくりを整備し、地域全体の幸福度を高める。

令和2年6月

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. あなたが他の診療科や病院の医師に意見を求めたい場合、他の医療機関、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及し、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、当院の看護師として、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・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ます。



ツカザキ病院

診療科目

脳神経外科	外科	心臓血管外科
消化器外科	眼科	乳腺外科
形成外科	循環器内科	脳神経内科
整形外科	総合内科	呼吸器外科
消化器内科	呼吸器内科	内科
泌尿器科	糖尿病内科	麻酔科
放射線科	人工透析内科	
リハビリテーション科		

〒671-1227 姫路市網干区和久 68 番 1

TEL: 079-272-8555 代

電車…JR 網干駅南口下車、徒歩約 15 分 バス…「ツカザキ病院前」にて下車
車 …太子龍野バイパス福田ランプより南へ約 15 分

ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション網干

TEL: 079-272-8664

ツカザキ居宅介護支援事業所網干

TEL: 079-272-8663

〒671-1227 姫路市網干区和久 34 番 4

ツカザキ記念病院

診療科目

内科	循環器内科
消化器内科	心臓血管外科
呼吸器内科	放射線科
内視鏡内科	人間ドック
腎臓内科	人工透析外科
人工透析内科	脳神経内科
リハビリテーション科	

〒670-0053 姫路市南車崎 1 丁目 5 番 5 号

TEL: 079-294-8555 代

電車…JR 姫路駅(北側)、山陽姫路駅にて下車、徒歩約 30 分

バス…JR・山陽姫路駅…「石ヶ坪」にて下車

西方面…「車崎」にて下車

車 …姫路バイパスよりお越しの方

中地ランプを北へ「車崎南」の交差点を左折すぐ

…国道 2 号線よりお越しの方

東行き(一方通行)「車崎」の交差点を右折すぐ



ツカザキクリニック

診療科目

人工透析内科
放射線科 (PET-CT)

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号

TEL: 079-298-8555

バス…「下手野」にて下車

車 …中地ランプを北へ車崎南の交差点を左折、
国道 2 号線を西に約 7 分

ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション

TEL: 079-299-1185

ツカザキヘルパーステーション

TEL: 079-298-8989

ツカザキ居宅介護支援事業所

TEL: 079-298-8701

〒670-0063 姫路市下手野 2 丁目 4 番 5 号

ツカザキクリニック内