

TSUKAZAKI HOSPITAL

令和3年7月1日 発行

# ビタミン誌

夏号  
Summer



## Contents

新型コロナウイルス感染症 クラスターを経験して……………	P1~4	ツカザキ在宅事業部網干……………	P11
日常生活における新型コロナ対策……………	P5	ツカザキ訪問看護ステーション……………	P12
当院のドクター……………	P6	看護だより……………	P13~14
研修医紹介……………	P7~8	職員紹介……………	P15~16
アンチエイジングのための食生活 抗酸化食品のすすめ……………	P9	学会発表……………	P17
研修会レポート……………	P10	患者様の権利……………	P18
		三栄会理念・看護部の理念……………	P18



# 新型コロナウイルス感染症 クラスターを経験して

ツカザキ病院 統括院長  
夫由彦

## はじめに

当院では2021年1月7日より新型コロナウイルス（以下コロナと略す）感染症のクラスターが発生しました。一連の新規陽性者は1月19日にピークとなり、その後、徐々に減少しました。2月5日から2月18日までの14日間、新規陽性者は発生しませんでしたので、この時点でクラスターは収束したと判断し、2月19日に安全宣言を出すことができました。以後、現在まで院内で新規陽性者は発生していません。患者さんとご家族、地域の皆様には言葉にできないくらい大変なご迷惑をおかけしました。本当に申し訳ない思いで一杯です。改めて心から深くお詫び申し上げます。この間、1日も早く事態が収束するように徹底的な感染制御対策を行いました。そして、クラスターが発生しない病院になるため、

①初発患者さんの把握 ②感染伝播経路対策  
③環境的・構造的対策について多層的なチェック体制と多層的なセーフティ機構を構築しました。以下、具体的な再発予防対策を述べさせていただきます。

## 1 初発患者さんの把握について

「火事は最初の5分間！」とよく言われます。山火事は、タバコの火や焚き火の不始末が原因になります。初期消火であれば、バケツ二杯の水で消せたであろうものが、発見が遅れて後手に回ると大規模災害となるのです。コロナクラスターにも同じことが言えます。初発コロナ患者さんの発見が遅れてしまうと、その間に院内感染が進行して大きなクラスターになるのです。初発患者さんの把握は決定的に大切です。そこで、初発コロナ患者さんを早期に見るために、5重のチェックポイントを構築しました。

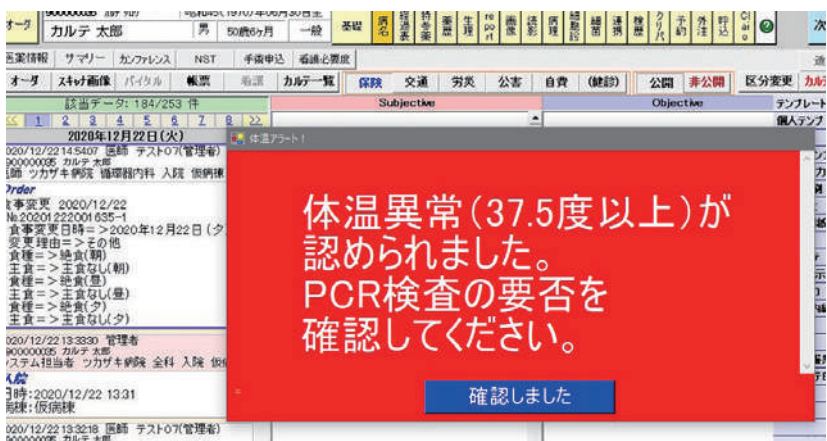
第二チェックポイントは入院時のスクリーニングです。入院される患者さん全員に、入院時と入院5日目にそれぞれPCR検査を施行します。入院時PCR検査が陰性であっても、感染していない証明にはなりません。なぜかというと、発症前で無症状の潜伏期コロナ患者さんは、ウイルス量が少なく

検出限界以下なので、陰性となりすり抜けるのです。発病2日前からは急激にウイルス量が増えて、この時点でPCR検査を受けると陽性となります。そのため空港では入国時に、PCR陰性証明書を提出しても、14日間の自主隔離が求められるのです。米国疾病予防管理センター(CDC)では、入国者には入国時と5日目、2回のPCR検査を推奨しています。当院ではCDCに準拠して、陽性者を捕捉する確率をあげるため、入院5日目に2回目のPCR検査を行います。5日目にPCR検査がなされていない場合には電子カルテ画面に、「PCR検査が発行されていません。要否を確認してください。」という大きなポップアップが出ます。

第二チェックポイントは、約束コロナ検査です。これは、入院患者さんが37.5度以上の発熱をきたし、当日を含めて3日以内にPCR検査をしていない場合には、直ちにPCR検査でコロナ感染があるかどうか調べます。

第三チェックポイントは、システム改

修による電子カルテ上の発熱注意喚起です。看護師さんが体温測定で37.5度以上を看護記録として電子カルテに入力すると、医師がカルテを開くと画面上に「37.5度以上です。PCR検査の要否を確認してください。」と注意喚起の大きなポップアップが出ます。確認するまでカルテは入力できませんし、確



体温異常(37.5度以上)が認められました。PCR検査の要否を確認してください。

認の有無は医師の責任として電子カルテに残ります。

第四チェックポイントは、毎日、感染制御チームが行っている発熱スクリーニングです。全入院患者さんの発熱記録を別画面で、一目でスクリーニングできるように電子カルテのシステム改修をおこなっています。37.5度以上の発熱があつてPCR検査が3日間なされていない場合には赤、熱があつてもPCR検査がなされている場合には黄、発熱がない場合には青で表示されます。

第五チェックポイントは画像所見によるコロナ患者さんのスクリーニングです。当院ではすべてのCT、MR画像について放射線科診断専門医による読影が当日中になされています。コロナ患者さんに特有の「肺野すりガラス様陰影」が確認されたら、必ず直接担当医に連絡する取り決めです。

コロナ患者さんのほとんどは発熱しますが、中には軽症で発熱なく下痢など消化器症状や倦怠感・味覚・嗅覚障害のみの場合があります。風邪やウイ



ルス性胃腸炎との鑑別は難しいので  
す。コロナ患者さんを見逃すことがな  
いように、感冒様症状があれば発熱が  
なくても、コロナ感染症を疑って必ず  
PCR検査をするように、病院全体で  
周知徹底しています。

## 2 感染伝播 経路対策について

ウイルスや細菌など病原体が感染す  
る経路として①空気感染 ②飛沫感  
染 ③接触感染の3つがあります。空  
気感染するのは結核菌、麻疹ウイルス、  
水疱瘡ウイルスの3つだけです。コロナ  
ウイルスは元来、感冒の原因として知  
られており、感染経路はインフルエン  
ザウイルスと同じく飛沫と接触です。  
飛沫とは、発声時に口から出る肉眼で  
見えないほどの小さい唾液・ツバのこ  
とです。飛沫感染は会話の際、ウイル  
スが存在する飛沫を吸い込むことで成  
立します。普通の会話では、お互いにマ  
スクをしていれば、飛沫が抑えられる  
ので、まず感染することはありません。

飲食時はマスクを外しますので、会話  
するのは感染リスクがあります。飲食  
時は会話禁止です。院内クラスターで  
問題となるのは、接触感染です。コロナ  
禍中にあるのは、外国首脳会談の挨拶  
で握手はありません。テレビ画面では、  
肘と肘を触れ合う映像が流れている  
と思います。手指は、ドアノブや手す  
りなどいろんなところを触るので、ウ  
イルスが付いて一番汚染されやすいの  
です。ウイルスは丈夫な皮膚からは進  
入できないので、ウイルスが皮膚につい  
ても感染しません。ウイルスの侵入経  
路は目・口・鼻の粘膜です。例えば、ウ  
イルスがついた手で目をごすったり、お  
化粧のために顔を触ると、どうしても  
目・口・鼻の粘膜に触れてしまうので感  
染することになります。

接触感染対策の根本は手指衛生の  
徹底です。感染制御チームによる講演  
会、外部講師を招いての講習会など

を、定期的かつ頻回に開催しています。  
各部署に手指衛生委員を配置し、実施  
状況は毎日、感染制御チーム（ICT）  
が現場をラウンドしながら、モニター  
して集計しています。現場職員は全  
員、アルコールを携帯して患者さんに  
触れる前後にアルコールで手指を消  
毒しています。入院患者さんについ  
ても、全員にアルコールジェルを個別  
配布し、毎日、受け持ち看護職員か  
ら手指衛生のタイミングについて確  
認しています。その他、毎日数回、ア  
ルコールクロスを用いた環境清掃を  
する等々、現在考えうる限りの接触  
感染対策を実行中です。

## 3 環境的・構造的 対策について

当院は2020年2月より現在ま  
で、帰国者・接触者（発熱）外来と専用  
隔離病室でコロナ患者さんに対応して  
きました。専用隔離病室としたのは、  
コロナ以前まで特室として使用してい

た部屋2床です。特室を利用したの  
は、一般個室より2倍広いので重症化し  
ても人工呼吸器などが使用しやすい、  
そしてバス・トイレがあるので患者さん  
を部屋から出さずに隔離しやすい、ま  
た端部屋なので職員の動線が交差しに  
くいといった理由からです。もちろん  
担当看護職員はコロナ患者さん専従  
で、それ以外の業務はしていません。広  
い特室内がレッドゾーン、特室の外を  
グリーンゾーンとするゾーニングで  
す。クラスターが発生するまで、1年  
間、専用隔離病室で多くのコロナ患者  
さんを受け入れて治療してきました。  
クラスター発生時の状況を説明します  
と、クラスターが発生した病棟と同じ  
フロアで専用隔離病室に入院していた  
コロナ患者さんは、すでに回復して日  
数が経っていました。潜伏期を考慮に  
入れても感染可能期間から考えて、ク  
ラスター初発患者さんの感染源ではあ  
りませんでした。クラスター初発患者  
さんの感染経路は不明でした。しかし  
ながら、感染制御の観点からは、同一  
フロアに隔離病室を置くのはベストでは



ありません。より望ましいのはコロナ以外の患者さん、職員とは完全に動線を分けられるようにすることです。すなわち別棟に感染者専用の隔離病棟があることです。

解決策として、当院敷地内へリポート北側に病院本体とは別棟で、コロナ専用病棟12床(コロナ専用ハイケアユニット、以下CHCUと略す)を開設する計画を立案しました。この病棟では、播磨姫路(中播磨・西播磨)医療圏のコロナ患者さんを受け入れます。そして、重症化した場合でもコロナ拠点病院等に転院することなく対応可能な病棟とする予定です。当院では、心筋梗塞などが原因の心肺停止患者さん等を数多く受け入れています。日常的に人工呼吸器やECMOを使用していますので、取り扱いに慣れた医師・看護師・臨床工学技士等の人材が揃っております。そこで、人工呼吸器、ECMO、透析が必要な場合に対応可能なCHCUを計画しました。

## おわりに

今回のクラスターでは、患者さんご家族、関係者、地域の皆様に取り返しの付かない程、大変なご迷惑をおかけしました。元の活動性を取り戻すだけでは、皆様に申し訳が立ちません。どうしたら、このピンチを今後活かすことが出来るのか、クラスター収束に取り組んでいる最中にずっと考えてまいりました。その結論が、別棟CHCUの建設と運用です。これには、コロナ感染症治療チームの医師8名をはじめ職員が皆、大賛成してくれました。なんとか、少しでも社会貢献ができますように職員一致団結して、今回の経験を活かしてコロナ感染症に正面から取り組みます。CHCUは6月中には完成し、遅くとも7月1日に運用開始の予定です。播磨姫路医療圏で唯一、重症にも対応できる病床になります。必ず地域の皆様のお役に立てるものであると確信しています。より一層安全な病院となり、より良い治療成績をあげることですが、今回のご迷惑をおかけしたことにしてお返しすることができません。この原稿は4月25日に書いていますが、第四波の渦中にあり、大阪府・兵庫県に緊急事態宣言が発出されました。現状、コロナ医療が逼迫していますので、着実に準備した上で、運用開始をできうる限り早めたいと考えています。

皆様におかれましては今後とも温かくお見守りいただき、ご指導・ご鞭撻賜りますようお願い申し上げます。

2021年4月25日 ツカザキ病院院長 夫 由彦

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いたします。

# 当院のドクター



## ツカザキ記念病院 内科

**井原 歳夫**

-Iihara Toshio-

+ 専門分野  
内科一般

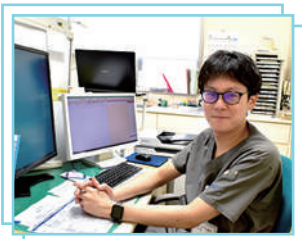
♥ 得意な手術・手技  
がん緩和支援療法

### ✓ メッセージ

4月からツカザキ記念病院でお世話になっております井原です。今から15年ほど前、ちょうどツカザキ病院が網干に移転した直後に外科の一員として勤務させていただいておりました。その後大阪へ戻り、消化器外科医として診療を行い、特にここ7-8年は大阪市大病院との連携で、一般病院の立場からが

ん患者さまの抗がん剤治療、放射線治療のサポート、支援治療、緩和ケアとがん診療に特化してたくさんの患者さまとご家族に寄り添ったサポーターケアをすすめていただきました。三栄会は西播地区で高度医療技術を備えた急性期医療に特徴のある病院ですが、その中でがん診療も重要であり、呼吸器

消化器乳腺などのがん手術もたくさん施行されています。その患者さまご家族のサポートを必要な時にお手伝いさせて頂ければと思っています。今はチーム医療が推奨される時代です。多職種チームのスキルアップと一緒に取り組んでいければ幸いです。どうぞよろしくお願いいたします。



## ツカザキ病院 総合内科

**田中 嘉高**

-Tanaka Yoshitaka-

+ 専門分野  
内科一般

### ✓ メッセージ

2020年4月より勤務している総合内科の田中嘉高と申します。私は日々、一般的な内科疾患の診察をさせていただいております。出身は東京で、縁あって当院で仕事をさせていただいております。日頃の業務といたしましては、内科的疾患の患者さまの診察および発熱外来業務を担当しております。また、新型コロナウイルス感染症の患者さまの診察も担当させていただいております。当院では、2020年1月以降の新型コロナウイルス感染症の国内での症例報告が

増え始めた時期より、個室対応で新型コロナウイルス感染症の患者さまの診察を行っております。現在の感染拡大を踏まえ、2021年7月竣工予定の発熱患者さまに特化した新病棟での診察も担当させていただく予定です。感染拡大のなか、どうしても通常診療が制限される状況もありますができる限りの診察をさせていただいております。入院の際にはできる限りの感染拡大防止策を講じておりますので、今後院内感染拡大がないように最善を尽くして行きたいと

思います。皆様におかれましても、手洗いうがいの励行およびこまめな消毒など日頃の小さな感染対策を行っていただくことが新型コロナウイルス感染症拡大収束への大切なことかと思っております。日々感染拡大の一途をたどり不安な日々が続いておりますが、この危機を打開すべく今後もより一層気を引き締めて診療にあたらせていただく所存です。この状況が一日でも早く収束し、皆様に平穏な日常が訪れますことを心より願っております。

昨今の新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染拡大に伴い昨年度から優先順位が付けられワクチン接種が進められております。しかし、ワクチンを接種したからといって安心してはいけません。高い有効率ではありますが、ワクチンは発症を予防するもので感染を完全に防ぐものではありません。接種されたとしても、日常での感染対策は継続する必要があります。日常生活で注意する点と、マスクの有効性についても改めてご紹介させていただきます。

## 感染リスクが高まる

### 5つの場面

#### 場面1 飲酒を伴う懇親会等

- 飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する。また、聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい。
- 特に敷居などで区切られている狭い空間に、長時間、大人数が滞在すると、感染リスクが高まる。
- また、回し飲みや箸などの共用が感染のリスクを高める。

#### 場面2 大人数や長時間におよぶ飲食

- 長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のはしご酒では、短時間の食事に比べて、感染リスクが高まる。
- 大人数、例えば五人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。

#### 場面4 狭い空間での共同生活

- 狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる。
- 寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。



#### 場面3 マスクなしでの会話

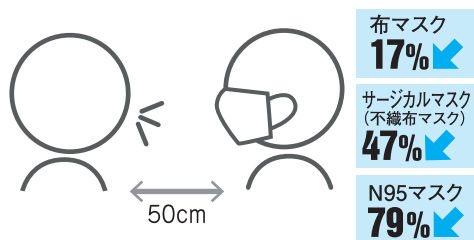
- マスクなしに近距離で会話することで、飛沫感染やマイクロ飛沫感染での感染リスクが高まる。
- マスクなしでの感染例としては、昼カラオケなどでの事例が確認されている。
- 車やバスで移動する際の車中でも注意が必要。

#### 場面5 居場所の切り替わり

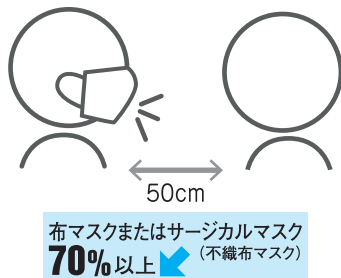
- 仕事での休憩時間に入った時など、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まることがある。
- 休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている。

## マスクの効果

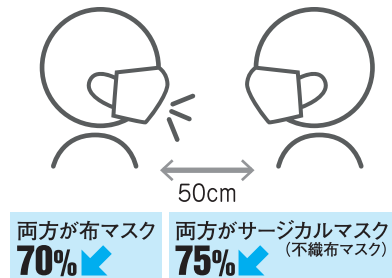
東京大学医科学研究所のデータを基に内閣官房作成



### 1 聞き手だけがマスク着用



### 2 話し手だけがマスク着用



### 3 両方がマスクを着用

みんながマスクをすることが大切

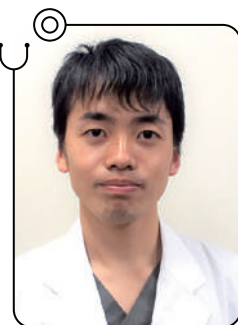
Effectiveness of Face Masks in Preventing Airborne Transmission of SARS-CoV-2

Hiroshi Ueki, Yuri Furusawa, Kiyoko Iwatsuki-Horimoto, Masaki Imai, Hiroki Kabata, Hidekazu Nishimura, Yoshihiro Kawaoka  
mSphere 2020. DOI:10.1128/mSphere.00637-20



# 研修医 紹介

本年度は5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たちをどうか温かく見守ってください。



大上 路生  
Ooue Michio

◎出身地はどこですか？

兵庫県神戸市です。大学は徳島大学に進学しましたが、高校生まで神戸に住んでいました。おしゃれな港町でもとも住みやすい街であるところが魅力的だなと思います。

◎医師を志したきっかけは何ですか？

小学生の時から医療ドラマで医師に漠然と憧れていました。中学生のときに身の病をきっかけに医学を学びたいと思い、医師になろうと決心しました。

◎趣味や特技はありますか？

趣味はサッカー観戦で、ヴィッセル神戸というクラブサッカーチームを応援しています。3年前にアンドレス・イニエスタという世界的有名選手が入団して大きな話題になったチームです。特技に関しては、中学1年生から大学5年生まで陸上競技をしていたので、走るのが得意です。専門種目は400mでした。

◎今後の意気込みをお願いします！

まだまだ1人で出来ることが少なく未熟ではありますが、1つ1つできることを増やしていつか、姫路の医療に少しでも貢献できるように精一杯頑張ります。



寺元 皓太郎  
Teramoto Koutarou

◎出身地はどこですか？

生まれは名古屋ですが父の仕事の都合で育ちは千葉や東京、大阪、イギリスなどいろいろな場所です。17歳から大阪市阿倍野区に住み始めて、大学は大阪市立大学を卒業しました。

◎医師を志したきっかけは何ですか？

40年付き合っていく仕事なので続けられるものを考えました。やり甲斐や安定性などが揃っているので医師になろうと思いました。

◎趣味や特技はありますか？

特技はどのような環境でも早く慣れることです。趣味はスキー、バドミントン、ドライブ、映画鑑賞などです。テキサスホールデムポーカーも一晩中できるくらいには好きです。

◎今後の意気込みをお願いします！

これまで学んできたことを1日でも早く実際に使いこなせるように頑張っていこうと思います。よろしくお願いします。



佐々木 智帆  
Sasaki Chiho

出身地はどこですか？

秋田県です。なまはげや竿灯まつり、秋田犬など有名なところの出身です。すごく寒いところなので暖かい姫路での暮らしが楽しみです。

医師を志したきっかけは何ですか？

母が看護師だったのでその影響は少なからずあるとは思いますが、直接のきっかけは祖母が大動脈解離を発症したことだったように思います。緊急性の高い症例を漏らさず治療できる医師になりたいです。

趣味や特技はありますか？

口笛が得意です。息を吹いても吸っても音を出すことが出来ます。エレクトロカルパレードは気分が上がったときに吹いたりします。

今後の意気込みをお願いします！

多くの知識を身に付け、手技もどんどんこなしていきたいです。まだまだ未熟でご迷惑をかけることも多々あると思いますが、反省を怠らず日々成長していきたいと思えます。これからどうぞよろしくお願い致します。



島田 真武  
Shimada Masatake

出身地はどこですか？

大阪府八尾市です。寺内町という昔ながらの町並みの中で育ちました。大阪市のベッドタウンで、最寄り駅から天王寺まで快速で1駅8分と好アクセスです。

医師を志したきっかけは何ですか？

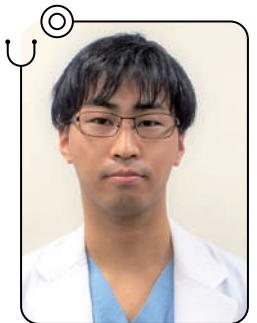
父がくも膜下出血で倒れた際、脳神経外科の先生方に助けていただきました。私自身も同じように患者さまに寄り添って治療に貢献したいと思ったのがきっかけです。

趣味や特技はありますか？

スポーツ全般が好きで、高校・大学ではバレーボールをやっていました。また、社会人になったことを機にゴルフを始めてみたいと思っています。

今後の意気込みをお願いします！

1日でも早く患者さまのお力になれるよう日々勉強していきたいと思えます。一生懸命頑張りますので、何卒よろしくお願い致します。



畑中 政人  
Hatanaka Masato

出身地はどこですか？

和歌山県の新宮市というところに高校生まで住んでいました。魚と空気と水はおいしいです。よく台風中継で映ります。

医師を志したきっかけは何ですか？

父が呼吸器外科なので影響を受けました。医師になれてよかったです。

趣味や特技はありますか？

ピアノは好きで時々弾いています。ゴルフも人に迷惑かけない程度はできそうです。カラオケも1人で行くこともあるくらい好きです。

今後の意気込みをお願いします！

たすき掛けコースのため1年しか居りませんが、少しでも早く役に立てるようになりますように思います。ご迷惑をおかけするかもしれませんがよろしくお願い致します。

# アンチエイジングのための食生活

## 抗酸化食品のすすめ

私たちの生命を維持するために無くてはならない酸素は、体に取り込まれるとその一部が「**活性酸素**」になります。活性酸素は、ふつうの状態よりも酸化力の強い酸素で、体内で免疫機能に関する重要な役割を担っており、細菌やウイルスを分解する良い働きがあります。一方、増えすぎると金属の表面に酸素が作用してサビができるように体の様々な物質と反応し、酸化させて**細胞にダメージ**を与えます。その結果、シミやしわが出来たり、体の動きが悪くなったりします。活性酸素は、体内で常につくり続けられているものですが、**ストレスや喫煙、激しい運動や紫外線、大気汚染や化学物質**がその生成量を増加させます。私たちの体の中では、酸化を抑える**抗酸化酵素も**つくられているのですが、その量は加齢とともに減少します。そこで**抗酸化作用をもつ食事**を摂ることが重要になってきます。

### 抗酸化作用のある栄養素と食品

#### β-カロテン

(にんじん、かぼちゃ、ほうれん草、しそ、モロヘイヤなど)

#### ビタミンC

(パプリカ、ブロッコリー、キウイフルーツ、いちご、アセロラなど)

#### ビタミンE

(ナッツ類、うなぎ、ひまわり油など)

#### ファイトケミカル を含む野菜や果物

ファイトケミカルとは、英語の「phyto=植物」と「chemical=化学成分」を組み合わせた言葉で、植物が強い紫外線や害虫から身を守るために備えた色や香り、苦みなどの成分のことです。よく耳にするポリフェノールやリコピン、カテキン、イソフラボンもその仲間です。

どれも食品から摂りすぎることはほとんどありませんが、サプリメントによる摂りすぎには注意が必要です。余剰分が体内に蓄積され、頭痛、吐き気、肝障害などを起こす場合があります。



適度な運動、十分な睡眠とともに抗酸化作用のある食品を摂って若々しい体を目指しましょう。



# 日本心血管インターベンション治療学会 コメディカル(看護部門)最優秀演題賞 受賞

ツカザキ病院 外来看護師 佐谷友紀



「研究会やりましょうか」  
 萩倉スバルタ(？)循環器内科医師  
 からの言で、以前から参加していた  
 心臓血管カテーテル分野の学術集  
 会全国総会で当院からも発表して  
 いこう、ということになりました。  
 興味があつた私は新しい取り組みに  
 ワクワクする反面、不安の気持ちも  
 抱えつつ、研究を始めました。  
 ツカザキ病院に勤めて早5年が  
 経ち、現在IVR(インターベンシ  
 ナルラジオロジー)の略で、主にカ  
 テーテルを用いた血管を利用した体  
 に負担の少ない治療です。)や救急  
 外来業務を中心に従事させていた  
 だいています。  
 カテーテル室も循環器メインの1  
 室から徐々に増えていき、今では3  
 室(放射線領域・脳外科領域・心臓領  
 域)となり「A-M-T 先端画像・  
 低侵襲治療センター」として機能し  
 ています。

今回、私が受賞させていただいた  
 のは「日本心血管インターベンシ  
 ョン治療学会(CVIT)」とよばれ  
 る学会のコメディカル(看護部門)最  
 優秀演題賞となります。同学会は  
 心臓血管カテーテル分野では日本で  
 最も盛んな学会です。

カテーテルの歴史は浅いですが、  
 こつこつとした学会では未だに低侵襲な  
 検査、治療が論点となり、その方法  
 は全国で共有され、多くの患者さま  
 に還元されていきます。その中のひ  
 とつとして遠位横骨動脈と呼ばれ  
 る親指の付け根あたりからの心血  
 管カテーテルを2年ほど前から当  
 院でも取り入れました。この方法は  
 カテーテルを受ける患者さまも、行  
 う医師も無理な姿勢となる事が少  
 なくなり、心臓カテーテル検  
 査治療を担当する看護師としては、  
 患者さまにとってより負担を少な  
 く、安心・安全・安楽であるが、その中  
 の止血時間の短縮合併症リスク  
 の軽減・コストの削減につながるか  
 を思案する必要がありました。新  
 しい方法であるだけに、特に止血方  
 法については一定の見解を得られて

いませんでした。

この遠位横骨動脈からの心臓血  
 管カテーテル検査や治療の後の止  
 血方法は、2回の変遷を経て3種類  
 の方法がありました。受けられた患  
 者さますべての経過を見させていた  
 だき、止血を得られるまでの時間や  
 確実性などを検討しました。圧迫  
 テープの種類や時間によっては、皮  
 膚がはがれるなどの患者さまにとっ  
 て非常に不快な状態が起きるので  
 すが、ただ動脈からの出血なので確  
 実に止血が得られる必要があります。  
 最終的にいきついた皮膚がはが  
 れにくいテープで圧迫する方法は、  
 ほかの方法と統計学的に合併症の  
 差はなく、また明らかに短時間の止  
 血時間となっていることがわかり、  
 それを今回研究発表させていただ  
 きました。

研究中は様々な本や文献に目を  
 通しながらも答えが見いだせず、出  
 口のない暗闇を一人で歩いているよ  
 うな孤独感も感じましたが、ス  
 タッフの協力を得て、また家族に助  
 けられ、完成することができまし  
 た。

私が今回研究発表をして感じた  
 ことは、何歳からでも自分の取り組  
 み方次第で知識の量や幅を広げる  
 ことが出来ること、業務改善は考え  
 方次第で幾らでも出来るというこ  
 とです。

患者さまにとってよりよい医療、  
 看護を提供したいと思いつけて行  
 動してきたことがこのような形で一  
 つ実現され、認められたことをうれ  
 しく思います。

今後、当院の医療の発展のために  
 もカテーテル治療や循環器に興味  
 のある方、研究や資格取得に興味の  
 ある方、私たちと分らないことを  
 一緒に考え、学んでいけたらと思っ  
 ています。是非一緒に取り組みましょ  
 う。やる気のある人への協力を惜し  
 まない体制をつくってくださるよう  
 です。統計などを用いた専門的な研  
 究も循環器内科医師が全面的に協  
 力してくれます。

最後になりましたが、萩倉医師、  
 楠山医師をはじめ河本看護部長、山  
 川師長のご指導、ご協力に感謝いた  
 します。今後ともよろしくお願ひ申  
 上げます。



皆さまこんにちは！

ツカザキ居宅介護支援事業所網干です。  
当居宅介護支援事業所には現在5名の  
介護支援専門員が在籍しています。

今回はこの場をお借りして、地域包括ケ  
アシステムの「植木鉢モデル」について少  
し触れたいと思います。

地域包括ケアシステムは少子高齢化に  
対応するために国が進める政策の柱で、  
団塊の世代が75歳以上となる2025  
年を目前に「重度な要介護状態になつて  
も住み慣れた地域で自分らしい暮らし  
を人生の最後まで続けることができる  
よう住まい・医療・介護・予防・生活支援  
が一体的に提供されるケア体制を構築し  
よう」というのが地域包括ケアシステム  
で、その形をイメージした物が「植木鉢  
モデル」と言われています。

ここからは、「植木鉢モデル」と居宅介  
護支援との関係についてお話しします。  
居宅のケアマネジャー（介護支援専門  
員）の主な役割は、要介護状態になつて  
も個々の人間に与えられた自立する力  
を最大限に伸ばすための居宅サービ  
ス計画作成の支援を担う仕事です。ご承  
知の通り、個人の生存と尊厳は全ての  
人々にとって究極の価値であります。そ

して尊厳とは人として自立して生きて  
いく事だと考えます。人には自立する力  
があり、自らが生き方を選択したいとい  
う想いがあるはずですが、本人の選択を尊  
重するという事が何より大切ですが、言  
うは易く行うは難し。分かっているけれど  
周囲の人々、特に家族にとっては難しい  
事もあるでしょう。確かに公助、共助の  
サービスは本人が対象となるものでは  
が、本人の選択を尊重するためにもその  
背景にある家族の覚悟も支えられるケ  
アマネジャーでなく  
てはなりません。自  
分らしい暮らしは  
人と人との関係性  
の中から生まれて  
くると言えます。

人は関係性の中で  
生きている。人には  
存在価値がある。  
人は生きている限  
り変化し成長する。  
一人に一つの植木鉢  
が存在します。性  
別、年齢、家族構  
成、病名が同じでも  
同じ植木鉢は存在  
しません。皿を大き



地域包括ケアシステム  
進化した植木鉢の図

公助・共助

自助・互助

くしたり葉っぱを分厚くしたり一人一人の  
植木鉢をその人らしくデザインするの  
が我々居宅のケアマネジャーの仕事であ  
り、一番大切と言えるのが土台である本  
人の自己決定のプロセスに寄り添う役  
割と言えるのです。  
大きな土台の上にそれぞれ形の違った  
植木鉢を乗せて、そして、沢山の植木鉢  
の集まりが、やがては地域全体の植木鉢  
モデルの実現に繋がるのです。

# 訪問看護って何？ 看護師さんは、 家に来て何を してくれるの？



こんにちは。ツカザキ訪問看護ステーションで  
当ステーションには、9名の看護師が在籍してい  
ます。皆、個性豊かで在宅を愛する看護師はか  
りです。臨床アロマセラピストが在籍するの  
も特色の一つです。

今回、よく受ける2つの質問にお答えします。

## 訪問看護ってなに？

訪問看護は、看護師の訪問と理学療法士等のリ  
ハビリ訪問があります。ここでは、看護の訪問に  
ついて紹介します。

看護師は、患者さんの自宅に訪問して、その人の  
病気や障害に応じた看護を行うことです。主治  
医の指示の下、ご利用者やご家族の意向に沿い  
ながら、必要な医療処置を行い、健康状態の悪  
化予防や回復に向けての看護ケア、看取りの看  
護を行います。又、入院中の方は、より早期に自  
宅等への退院を促されている時代です。在宅で  
の生活に対して不安を抱えたまま退院される  
方もおられますので、不安の軽減・解消も行いま  
す。代表的な看護ケアとしては、褥瘡の処置、服  
薬の管理・指導、点滴、摘便、入浴介助、カテーテ  
ルの交換などです。又、退院直後でも安心して  
在宅療養を続けるために、24時間看護師が電話  
連絡や緊急訪問に対応できる体制を整えてお  
ります。現在、7名の看護師が対応しています。

## 看護師さんは、 家に来て何をしてくれるの？

看護師は、ケアマネージャーと一緒にご利用者  
様やご家族様の意向に沿って、訪問する曜日・時  
間・回数(週に〇回等)の看護ケアの内容を相談

しながら決めて、訪問を開始します。

□□ナ禍で入院中の面会制限が続く中、在宅療  
養を希望される方が増えています。これから紹  
介するケースは、昨年の9月に在宅での看取り  
を希望されたご家族と、ご自宅で生涯を終えた  
いご希望された方のお話です。

心不全で入院されていた100歳の女性A様は、  
「死ぬときは、家で○○先生(長年のお世話に  
なっている在宅医)に見守られ、手を握って  
貰いながら逝きたい。」と、希望されました。  
ご家族も、「住み慣れた家で最後まで○○先  
生に往診をして貰いながら母を見てあげた  
い。」と希望されました。そして、退院と同  
時に在宅療養が始まり、訪問看護介入開始とな  
りました。

私たち看護師は、状態観察をしながら、介護  
指導を始めました。入院前とは状態が変わ  
り、ベッド上での生活となった為、ベッド上での  
おむつ交換や陰部洗浄の方法、便秘時の薬の  
使用方法や処置、誤嚥しないように食事姿勢、  
食事形態、栄養補助食品の利用等、在宅にお  
いて介護者が必要とするケアのアドバイスを  
行いました。私たちは、できる限りご家族と一  
緒にケアを実施しました。ご家族は懸命に介  
護され、訪問の度に介護力を身に着け上達さ  
れていきました。

退院2週間後、A様はご自宅で100歳の誕生日  
を迎えることができました。娘さま家族にお  
祝いをしてもらい、リモートでお祝いを頂いた  
皆に「ありがとうございます。」と笑顔でお礼を言うこと  
ができたそうです。

退院して一か月が過ぎたころから病状が徐々

に悪化し、食事も薬も飲めなくなりました。私  
たちは看取りのパンフレットを手に、娘さまに  
少しずつお母さんの体に起こってくる変化を  
説明し、何かあった時には訪問看護に連絡いた  
だき主治医と連携し最期の時を共に見守るこ  
とをお伝えしていました。

そんなある日の夕方、娘様より緊急「母  
の様子がおかしいです。呼吸が苦しそうです。」  
と電話が入りました。すぐに訪問しましたが  
既に呼吸が止まっていました。直ぐに主治医に  
連絡し、外来中でしたが駆けつけて下さいまし  
た。そして、ご本人の手を取り最期の確認をし  
て下さいました。先生は確認後「ご家族にお  
悔やみの言葉と最期に至った経過を丁寧に説  
明して下さいました。また、ご本人が精一杯の  
治療を受けたこと、家族に看取られて幸せだっ  
たこと、ご家族も本人の気持ちに最大限努力  
され介護されたことなどお話し下さいました。  
後日、娘様からは「母の望み通り、自宅で安ら  
かに最後を迎えることができました。母も喜  
んでいると思います。看護師さんのおかげで  
す。ありがとうございます。」とお言葉を頂  
きました。

「その人らしく生きる。生き抜く。」これは、日々  
の業務の中で、私たちが、いつも考えて尽きない  
テーマです。これからも患者様の一番身近な医療  
者であり、身近な家族のような安心感と温かさ  
で心の拠り所となる看護ケアを提供してい  
きたいと思っています。私たちツカザキ訪問看護  
ステーションと共に、安心・安全な在宅療養を送  
りませんか。



## 看護だより ①

# 中途入職看護師の 教育に関わって学んだこと



ツカザキ病院 副看護部長 中山典子

ツカザキ病院看護部は毎年、教育計画に沿って自分たちが行ってきた看護実践を振り返り、看護の質の向上へつなげるため、院内発表する場を作っていました。しかし、2021年1月7日、当院においてコロナクラスターが発生し、通常診療がストップしてしまい、皆様に多大なご迷惑をおかけしてしまいました。また、院内での研修もすべて中止となっていました。

クラスターが収束し安全宣言後、看護師になって2年目の看護師を対象に、看護の質の向上と自己課題の明確化を目的とし事例検討会を行いました。本来ならば2月に行う予定でした。当たり前に行っていた検討会ですが、改めて開催できることのおりがたさに感動し、感染予防に努め検討会が始まりました。

入職したころは、すべてが初めて経験することで、失敗し涙することも多い仕事です。この時期は何度も辞めたいと感じることもあったと思います。しかし2年目となると本当に頼りに



なり、2年目看護師の発表は「どうすれば患者さまのためになるのか」「ご家族の思いを聞くためには」など患者家族に寄り添う気持ちが表れていました。来賓としてお越しいただいた看護学校の恩師の先生方も、在校中のいろいろな思い出も相交え、感慨深く発表をお聞きいただきました。先生方のその瞳には光るものがありました。

今後もツカザキ病院看護部は、看護師個々の人間性を高めると同時に、質の高いケアが提供できる人材育成をめざし様々な教育プログラムを考えていきたいと思っています。自分たちの「看護」に自信とやりがいを持って生き生きと働ける環境を整えることでパフォーマンスの向上を目指し、地域の皆様に貢献できる病院であり続けたいと思っています。



## 看護だより②

# 気管切開術後の患者様の 退院支援を行って

～看護実践報告会に参加して～



ツカザキ記念病院 4階一般病棟 黒田玲那

ツカザキ記念病院4階病棟で勤務しております看護師の黒田玲那と申します。

この度、2021年度2月に開催された兵庫看護協会西播支部実践報告会に参加し気管切開術後の患者さまの退院支援について発表をさせていただきました。患者さまを担当した入院時から退院までの期間、発表に至るまでを紹介させていただきます。

私が看護をするうえで大切にしていることは「知識・技術を磨き、患者さまと信頼関係を築き安心を与える看護」です。まず、気管切開術を行った患者さまご家族が在宅での生活を送るにあたりどのような不安があるのかを確認していきましました。そして、在宅で必要な医療処置や物品の準備方法、どのようなことを患者さまご家族に学んでもらうのかを挙げていきました。それと同時に物品の使用の仕方・指導方法について私自身何度も学習しコミュニケーションを行いました。退院支援を行う上で、患者さまの信条、

仕事、趣味や日課、家族構成、退院後の介護力や生活状況などを詳細に把握したうえで、医療処置があっても出来る限り入院前の生活に近い環境の中で在宅生活が送れるように工夫していきました。先輩看護師や多職種の方たちにご指導や助言をいただきながら準備をすすめていきました。そして、患者さまご家族の意向を尊重しながら計画したことで、良好な関係を築くことができたと思います。

実際に、対象の患者さまの日常生活動作面や理解力、意欲等を踏まえ指導を行うことは難しい点でもありました。しかし、どのようなことに興味・関心があるのかなどを確認しながら指導案を何度も変更し進めていくことで患者さまの意欲につながったのではないかと思います。また、患者さまご家族が安心して継続した指導・看護が受けられるような環境を設定し、患者さまご家族にとって何が難しく大変と感じているかなど、スタッフ全員が周知して統一した指導が行えるよう対

応しました。十分な指導ができたかどうかは分かりませんが、退院時には、患者さまから感謝のお手紙をいただき、私自身やりがいにつながる事ができました。

今回、実践報告会で発表をさせていただいたことで、退院支援全般を振り返る機会となりました。特に人と人とのコミュニケーション方法、家族関係、生活背景全般の情報収集や多職種との連携、退院後のサービスの活用方法、在宅スタッフとの連携等について改めて学ぶことができました。また、入院中に解決することができなかったことについては、「解決するためにはどのような事が必要であったのだろうか？」と振り返る機会となり自己の学びにつなげることができました。今後は、今回の経験・学びを活かし、これからも患者さまご家族の意向を確認し尊重していくことで、知識・技術を磨き必要な支援をしっかりと行える看護師に成長できるよう頑張りたいと思います。



# 職員紹介



ツカザキ病院  
広報

おおばやし かん  
大林 幹



はじめまして。今年度よりツカザキ病院  
経営企画課の広報で勤務させていただきます  
いております。大林 幹と申します。掲示  
物・院内誌・院外誌・リクルート広報物等  
の作成を主な業務としています。私は大  
学で「医療福祉デザイン」について学び、  
その知識を生かして病院の広報にかか  
わる仕事がしたいと考えていました。自

分が作ったものを通して、患者さまが利  
用しやすい・病院の職員が少しでも働き  
やすい環境を作れる仕事に魅力を感じ  
ました。ツカザキ病院の規模拡張に伴い、  
デザインの力でより良い環境づくりに貢  
献していきたいと思えます。わからない  
ことも多いですが、先輩方のご指導の下、  
ひとつでも多くの知識を吸収し成長で  
きるよう全力を尽くしてまいります。今  
後ともどうぞよろしくお願いいたしま  
す。

ツカザキ病院  
薬剤師

ようかわ とも き  
陽川知樹

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いただきます  
おります。薬剤師の陽川知樹と申しま  
す。私が目指している病院薬剤師像は、  
患者さまが医師や看護師には伝えにく  
いことを私たちに話していただき、その



情報を多職種と共有してコミュニケー  
ションを取ることで治療に生かしてい  
る薬剤師です。そこでいくつかの病院を  
見学させていただいた中でツカザキ病  
院の先輩薬剤師は多職種と積極的に連  
携しており、「ここで働くことができれば  
理想の薬剤師に近づけるのではないか  
と思えました。

今はまだ知識も経験も浅い未熟者です  
が、少しでも早く皆様のお役に立てるよ  
う日々努力してまいりますので、今後と  
もよろしくお願いいたします。

ツカザキ病院  
看護師

たむら かよ  
田村佳代



はじめまして。4月からツカザキ病院  
3階病棟で勤務させ頂いております。田  
村佳代と申します。

私は、現役で看護師になったのではな  
く、一度社会人経験を積んでから転職し  
4月から看護師として働き始めました。  
私が看護師になろうと決意したのは、前  
職である介護士として働いていた時に、  
「私が看護師だったらもっと目の前の患  
者さんの役にたてるのに」と考えたから  
です。そして、その後入学した看護学校



では10歳以上も年下の同級生と一緒に必死になって実習や勉強をし、晴れて看護師として働く事ができました。

入職して数か月ですが、看護師として働く事ができている喜びや責任感、やりがいを感じて毎日を過ごしています。

まだまだ知識も経験も未熟ですが、一日でも早くこの生まれ育った地域の医療に貢献できるよう日々精進したいと思います。今後ともご指導の程よろしくお願いたします。



初めまして。今年の4月よりツカザキ記念病院のリハビリテーション科で勤務させていただきます。よろしくお願いいたします。作業療法士の前野雅治と申します。

私は高校3年生の時、母の勧めや祖父の認知症発症を機にリハビリ職を意識し、作業療法士という職業を目指しました。大学生活では、授業や試験に苦戦しながらも、実習やボランティアを通し、障がいをお

持ちの方々がたくさん関わらせていただき、充実した時間であったことを覚えています。その中でも、退院が決定し喜びで感極まっている患者さまや私のアプローチにより笑顔になった患者さまを見て、改めて患者さまの力になりたいという気持ちを強く抱くようになりました。現在は国家試験に合格し作業療法士になりましたが、先輩方の患者さまへの対応や技術面を学ばせていただきながら、日々勉強する姿勢を大切にしていきたいと思っています。また、今後の目標としては、「患者さまの気持ちに寄り添えるお役に立てる作業療法士」を目指して、精進していきたいと思っています。ご指導、ご鞭撻のほどよろしくお願致します。



はじめまして。今年の4月からツカザキ記念病院の臨床検査科で勤務させて頂いております。臨床検査技師の木倉舞子と申します。



私が臨床検査技師という職業を知ったのは、高校2年生の頃でした。将来のことで悩んでいたときに、地元の病院で臨床検査技師の仕事を見学する機会があり参加しました。そこで話を伺ったり、実際仕事されているかっこいい姿を拝見し、憧れを持ちました。そのとき伺った話で、印象的だったのは、「ほうれん草を食べるとシュウ酸カルシウム結晶がでてくることがある」という話で、その結晶を見せていただきました。人間の体って不思議だなと感じ、とても興味を持ちました。私もこのような勉強をしたいと思ったことが臨床検査技師を目指したきっかけです。

入職して日も浅いですが、大学で学んだ知識だけでは足りず、未熟だと感じるこ

とがあります。しかし、先輩方が優しく丁寧に指導してくださるおかげで、日々自分でできることが増え、成長を感じています。今は血液や尿を調べる検査しか携わっていませんが、今後患者さまと直接関わる心電図検査やエコー検査にも携わり、いち早く一人前の臨床検査技師になれるよう努力していきます。先輩方のご指導のもとこれからも精一杯頑張りますので、よろしくお願いたします。



ツカザキ記念病院		ツカザキ病院	
2月	20日	1月	29日
	黒田 玲那		藤原 美樹
	2020年度兵庫県看護協会 西播支部看護実践報告会(リモート発表)		第44回臨床微生物学会総会・学術集会(Web開催)
4月	29日~31日	3月	5日~6日
	馬場 浩彰		佐藤 英俊
	第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)		第44回日本脳神経外科救急学会(Web開催)
	森脇 和希		野口三太郎
	第118回日本内科学会総会(Web開催)		第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
1月	11日	2月	10日
	銅山 達哉		田邊 裕貴
	Stroke2021第46回		第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
	日本脳卒中学会学術集会(Web開催)		青木 良太
			第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
3月	21日	3月	5日~13日
	佐谷 友紀		丸岡佐知子
	第29回日本心血管インターベンション 治療学会(CIN2020)【Web開催】		角膜カンファランス2021【Web開催】
			第29回日本心血管インターベンション 治療学会(CIN2020)【Web開催】
	藤田 欣也		第17回日本消化管学会総会学術集会(Web開催)
	第17回日本消化管学会総会学術集会(Web開催)		山内 知房
			第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
	18日~21日		中倉 俊祐
	萩倉 新		第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
			長澤 利彦
			第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
			河村 純哉
			第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)
			3月9日
			青木 良太
			第44回日本眼科手術学会学術総会(Web開催)

## 令和3年度 法人基本方針

- 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。
- 各事業所の方針は以下のとおりである。
  - 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。
  - 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。
  - 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。
  - 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。
- 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。

# 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

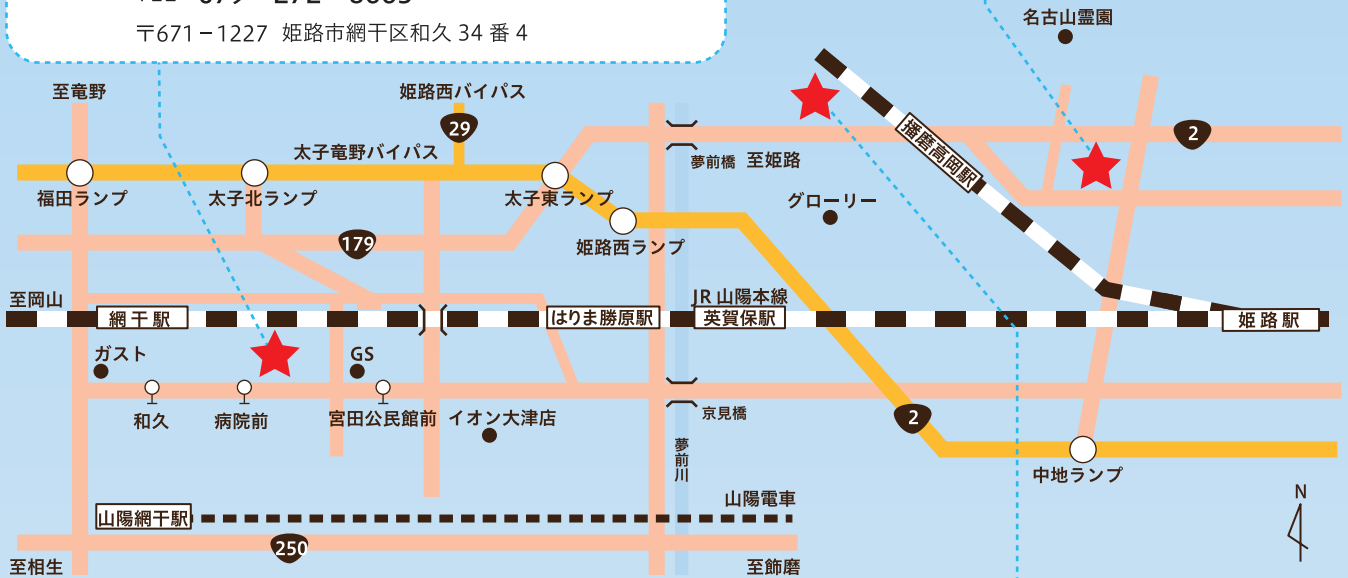
診療科目	内科	循環器内科
	消化器内科	心臓血管外科
	呼吸器内科	放射線科
	内視鏡内科	人間ドック
	腎臓内科	人工透析外科
	泌尿器科	脳神経内科
	リハビリテーション科	人工透析内科

〒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」の交差点を左折すく

…国道 2 号線よりお越しの方  
東行き(一方通行)「車崎」の交差点を右折すく



## 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

## ビタミン誌 夏号

発行所 社会医療法人 三栄会    ツカザキ病院    ツカザキ記念病院  
ツカザキクリニック    ツカザキ在宅事業部  
発行責任者 田中 久勝  
印刷所 株式会社ティー・エム・ピー