

とら —

Tomorrow

2016

冬号

第81号

設立の理念 人生は芸術である 医療もまた芸術である

INDEX

| | | | |
|---------------|------|---------------|----|
| 特集 | 1・2 | 医療のTQMフォーラム | 11 |
| 健康雑学 | 3・4 | 公開講座/すこやかコーナー | 12 |
| 医療ワンポイントアドバイス | 5・6 | こんにちは/クイズ | 13 |
| 病院内探訪/登録医紹介 | 7・8 | 学会発表だより | 14 |
| ふるさと浪漫 | 9・10 | | |



医療法人 聖心会

PL病院

腎センターがリニューアルしました

臨床工学技士室 室長

こだま けんいちろう
児玉 健一郎

2015年10月より腎センターにおける透析装置の入れ替え及び増床を実施いたしました。

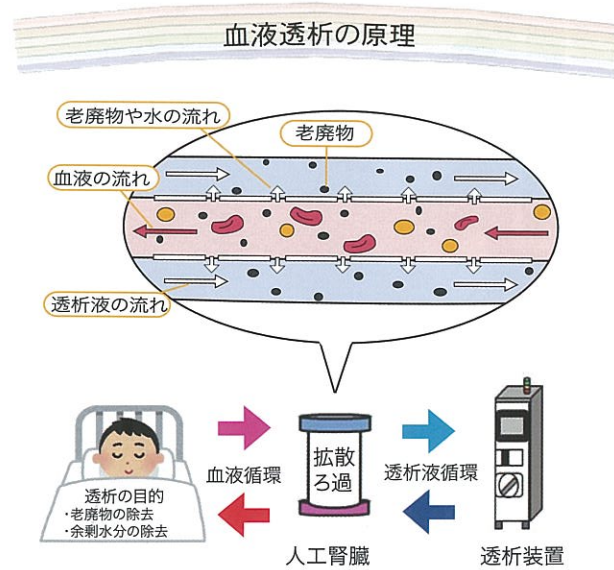


リニューアルした腎センターの様子

今回のリニューアルで、今まで以上に充実した設備になり、医療安全に配慮した質の高い血液透析療法を提供することができるようになりました。
当センターでは、既に慢性化してしまった腎臓病の患者様に腎機能を補うことを目的とした血液透析療法を中心に提供しています。新しい透析装置は今までと同様に全自動機能を有しており、医療安全における人的なミスへの対策が備わっています。また、新しい機能が増え、患者様それぞれの状態に合わせてより幅広い治療ができるようになりました。

血液透析って？

血液透析が必要な患者様は、腎機能の低下により、本来腎臓から排泄される老廃物や余分な水分が体内に蓄積してしまいます。そこで血液透析を行い、血液を連続的に取り出して、人工腎臓を介して再び体内に戻す体外循環を行うことで、体内に蓄積した様々な老廃物(尿毒症物質)や余分な水分の除去と不足物質の補充を行います。標



準的には1週間に3回、1回あたり4時間の血液透析を受ける必要があります。2014年末時点における日本の透析患者総数は31万9,338人(前年より4,950人増)です。

腎センターでできる透析の幅広い治療法

前述の血液透析に過を加えたHDFFという治療法は、血液透析では取り除けない大きな老廃物を取り除くなど、より人間の腎臓に近い効果が得られます。そのHDFFの中にも種類があり、当センターで行える治療法は次の通りです。

オンラインHDF

高度処理された透析液を安定かつ大量に補充することで、よりHDFFの効果を発揮できる治療方法です。透析アミロイド症の関節痛やイライラ感、不眠、食欲不振、貧血などの改善効果が期待できます。

また、Qsコントロールという機能を近畿地方で初めて導入しました。オンラインHDF中に適切な補液速度を設定することができます。人工腎臓の性能を持続させ、状況に合わせた治療が可能になりました。今まで以上に安全にオンラインHDFFを行うことができます。

I-HDF

血液透析中の循環を安定させる効果が期待されている治療方法です。血液透析開始後に、一定の間隔で補充液を体内に補充しながら過を行うことで血液透析中の血圧変動を安定させることができます。

新しい透析装置でできること

① オンラインHDF

体に必要な栄養素が抜けにくい。低栄養の方や高齢の方にむいている。

より安全に Qsコントロール
オンラインHDF中に適切な補液速度を設定



JMS社製 GC-300N

② I-HDF

血圧が安定しやすく低血圧の方にむいている。

腎センターの特徴

特徴①

地域中核病院として透析患者様に最適な血液浄化療法を提供いたします。

特徴②

全ての透析装置で血液浄化専門臨床工学技士による高度水質管理を実施した透析液を使用し、安心・安全な血液透析療法を提供いたします。

特徴③

透析患者様の症状から必要であれば全ての透析患者様にオンラインHDFFを提供することができます。

血液浄化専門臨床工学技士 こどごんな人のこと？

血液浄化専門臨床工学技士とは、血液浄化に対し、適切に対応できる基本的な血液浄化施行能力(態度、技術、知識)を習得し、専門的な治療を講じる能力を身につけた臨床工学技士のことです。2014年末までに全国で167名(大阪では4名)の血液浄化専門臨床工学技士が活躍しています。当センターでも1名の血液浄化専門臨床工学技士が質の高い医療の提供に努めています。

やさしい

この度、腎センターをリニューアルさせていただきます。今まで以上に血液透析療法に真摯に取り組んでいきたいと考えております。血液透析療法に関する相談は地域医療連携室までお気軽にお問い合わせください。

腰椎椎間板ヘルニア

整形外科医師

すし 敏史
さとし 敏史

腰椎とは

腰椎は脊椎の下部、腰の部分です。脊椎とは、おおよそ背骨のことをいい、多くの椎体が椎間板というクッションをはさんで、首からお尻までつながったものです。椎体の空洞部分を脊髄などの神経がとおっています。脊髄は腰椎の部分まで来るとその構造が変わり、馬尾と呼ばれます。

腰椎は5つの骨が椎間板をはさみ連なっていますが、椎体をつないでいるものには、椎間板以外に、脊椎を縦に繋いでいる前縦靭帯と後縦靭帯、椎間関節、筋肉などがあります。

椎体の空洞部分を椎孔、それが並んでトンネル状になっているものを脊柱管と呼びます。脊柱管の中には馬尾が通っています。馬尾から枝分かれた神経根はそれぞれの椎体の間の椎間孔と呼ばれる部分をおとって身体各部につながっています。(図1)

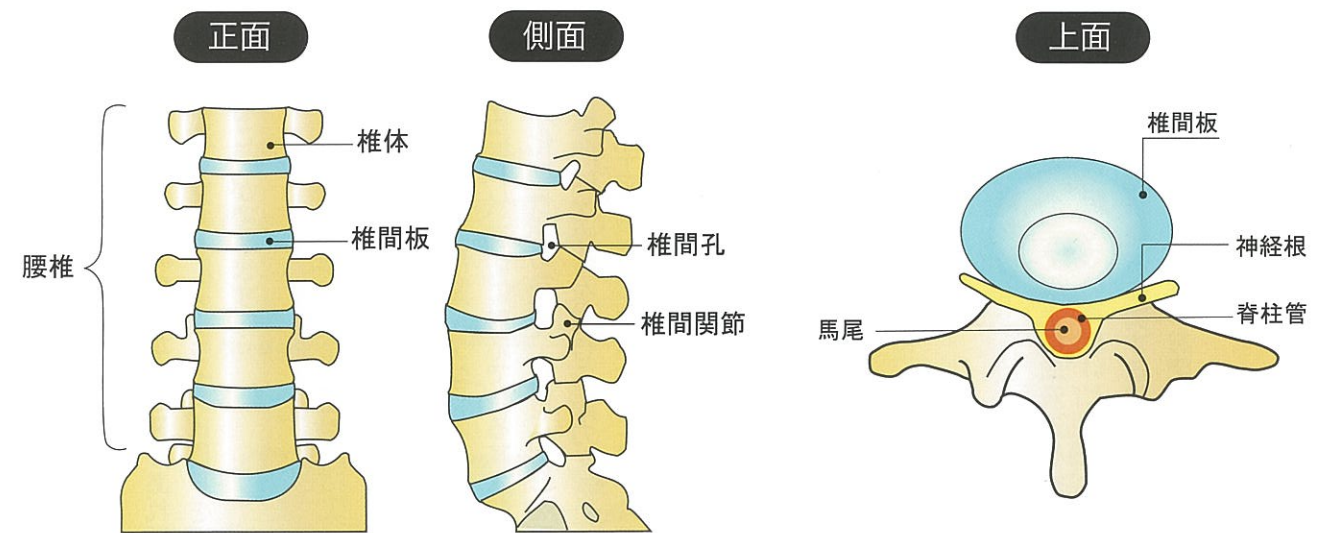


図1. 腰椎の構造

腰椎椎間板ヘルニアとは

椎間板は、脊椎を構成する椎体という骨の二つ二つの間にあり、骨どうしがこすれ合わないようにクッションの役目をしています。この椎間板が変性して潰れ一部分が突き出るか、あるいはその位置から飛び出すなどして、神経を圧迫する疾患を腰椎椎間板ヘルニアと言います。(図2)

腰椎椎間板ヘルニアは、20〜40歳代の男性に多く、腰痛とともに足の痛みやしびれを伴う症状がよくみられる疾患です。

腰椎椎間板ヘルニアを起こす危険因子としては、

- ① 腰部に負担のかかりやすい職業(建設業や職業ドライバーなど)
 - ② 喫煙・肥満
 - ③ 遺伝的要因
- などがあげられます。

症状としては多くの場合、突然の腰痛と、片側のお尻から足にかけて痛みやしびれを自覚し、歩行障害が起こります。数日間の安静で徐々に改善し動けるようになっても、お尻から足にかけての痛みやしびれが残り、思うように歩けないことも少なくありません。このような症状が何週間も続いたり、足の筋力の低下(足に力が入らない)や排尿障害(尿が出にくい)や尿意を感じにくい)の自覚がある場合は、整形外科受診をお勧めします。

問診や病歴の聞き取り、身体の理学的所見とMRIにより、ほぼ診断は可能です。(図3)ただし、特殊なタイプの場合はMRIだけでは分かりにくく、CTや脊髄造影などの補助検査を要する場合があります。

治療については、まずは保存療法として、消炎鎮痛剤などの内服薬や、湿布・塗り薬などの外用薬を投与し、経過によってはコルセットや理学療法を追加します。痛みが改善しない場合は、局所麻酔剤などを注射する硬膜外ブロックや神経根ブロックという方法もあります。それでも改善せず日常生活に支障をきたす場合、足の筋力の低下や排尿障害がある場合は、手術療法を選択します。手術には、椎間板ヘルニア後方摘出術(Love法)や、内視鏡下ヘルニア摘出術(MED)などありますが、いずれも短期間の入院で済みます。



下部の椎間板が飛び出している

図3. MRI画像

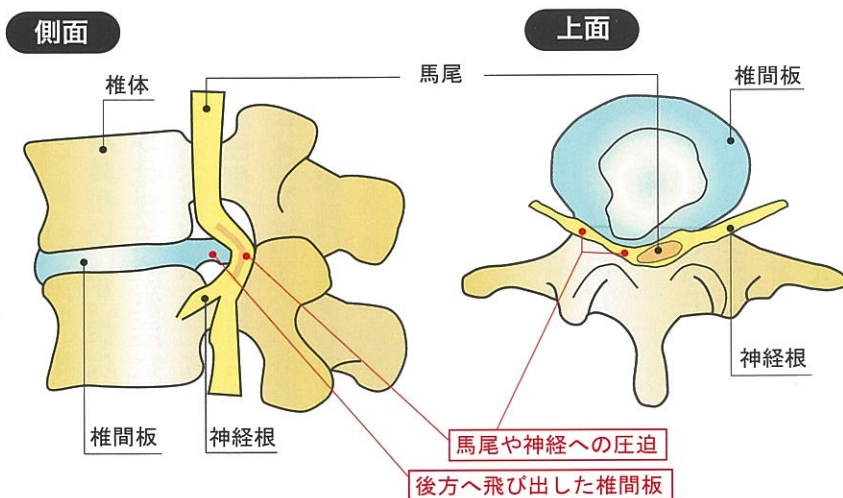


図2. 腰椎椎間板ヘルニア患者の腰椎



介護老人保健施設って どんなところ？



地域医療連携室

医療ソーシャルワーカー

藤本 祐希



介護老人保健施設は、一般的に「老健」と呼ばれている施設です。介護保険制度の施設サービスの中で、病気や障害の症状は安定していても、自宅に戻って生活するにはまだ不安が残る方に、できるだけ早く自宅に戻れるようにリハビリテーションを行う施設です。また、日常生活に必要な食事、入浴、排泄、レクリエーションなどの支援や介助を行います。自宅で介護や看護を受ける在宅療養と治療を中心とする病院との中間的な役割を担うところです。

施設サービス以外に、短期入所療養介護（ショートステイ）や通所リハビリテーション（デイケア）の在宅サービスも提供しています。

入所の対象者は？

介護保険制度の要介護1〜5の認定を受けた方が対象となります。要支援1、2の方は、入所の対象となりません。

介護老人保健施設は病院とは違い医療設備が整っていないため、医療処置の必要な方は、受け入れが難しいこともあります。入所期間は、施設に

よって異なりますが、約3ヶ月です。長期的な入所は難しい場所です。

入所までの流れは？

介護老人保健施設には相談員がいます。病院やケアマネジャーから相談員へ身体状況や生活状況について情報提供を行い、本人および家族面談を経て、本人を総合的にみて施設側で入所の可否判断が行われます。空床状況によっては、すぐに入所できない場合もあります。また、事前に見学もできます。

費用はどれくらい？

①介護保険サービス費の1割または2割、②食費、③居住費、④その他日常生活費（日用品・教養娯楽費など）が自己負担となります。

低所得の方には、施設利用が困難とならないように、申請すると食費と居住費が減免されます。申請窓口は、各自治体によって名称が異なりますが、お住まいの市区町村の介護保険担当課です。

介護老人保健施設でのリハビリとは？

認定がおりれば、「介護保険負担限度額認定証」が発行されますので、利用施設に必ず提示してください。

介護老人保健施設でのリハビリは、今の身体の動きが衰えないよう維持的な訓練を主としています。転倒や骨折の防止、老化による運動機能の改善を目的としたストレッチやリハビリテーション器具を使用した運動を行います。また、生活リハビリといって、朝起きる、顔を洗う、トイレに行く、食事をする、着替える、お風呂に入るなどの日常の動作もリハビリとなります。

その他にも、カラオケや習字、塗り絵、ゲームのようなレクリエーションを行う施設や、誕生日会や運動会などの行事を行う施設もあります。リハビリの内容や頻度は施設によって異なります。事前に確認しておくことが望ましいです。

初めての施設利用は、環境面や経済面など、様々な不安があると思います。不明な点があれば、お気軽にご相談ください。地域医療連携室の医療ソーシャルワーカーや退院支援看護師が承ります。

段階別食費・居住費の自己負担限度額（1日につき）

| 段階 | 対象者 | 食費 | 居住費 | | | |
|------|--|-------------|---------|----------|--------|------|
| | | | ユニット型個室 | ユニット型準個室 | 従来型個室 | 多床室 |
| 第1段階 | 本人および世帯全員が市民税非課税で、 高齢福祉年金の受給者、生活保護の受給者 | 300円 | 820円 | 490円 | 490円 | 0円 |
| 第2段階 | 本人および世帯全員が市民税非課税で、 合計所得金額+課税年金収入が 年額80万円以下の人 | 390円 | 820円 | 490円 | 490円 | 370円 |
| 第3段階 | 本人および世帯全員が市民税非課税で、 第2段階以外の人 | 650円 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 | 370円 |
| 第4段階 | 上記に該当しない人 | ※基準費用額(めやす) | | | | |
| | | 1,380円 | 1,970円 | 1,640円 | 1,640円 | 370円 |

- ・ユニット型個室（共有スペースを併設している個室）
- ・ユニット型準個室（居室が可動しない間仕切りなどで区切られて完全な個室になっていないユニット型個室）
- ・従来型個室（共有スペースを併設していない個室）
- ・多床室（定員2名以上の居室）

※基準費用額は国が定める水準です。施設により異なりますので、事前確認をおすすめします。



【地域医療連携室】

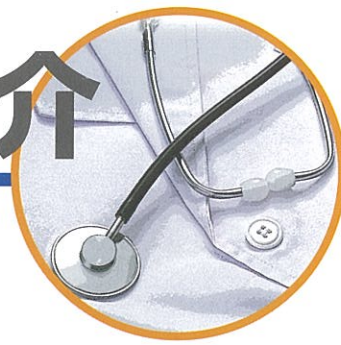
TEL 0721-24-6100(直通)

受付時間

月～金 8時30分～17時00分
土 8時30分～12時30分
(祝日を除く)

登録医紹介

Introduction of Registration Doctor



PL病院では登録医制度を設け、登録医の先生方と密接な連携を図ることにより、地域医療の充実に努力しています。2016年1月1日現在、220名の先生方が当院に登録されています。PL病院登録医の先生方を当誌面で順に紹介させていただきます。

Registration Number 6005



にしじま なりあき
院長 西島 誠聡 先生

患者様へひとこと

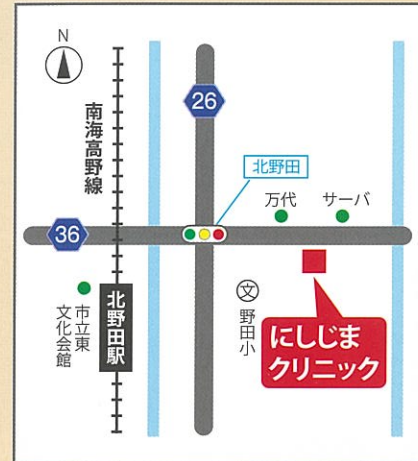
排尿でお悩みの方だけでなく、何でもご相談ください。

にしじまクリニック

診療科 泌尿器科、腎臓内科、内科
ご専門 泌尿器科、腎機能障害に至る内科的疾患
可能な検査 レントゲン、心電図、血液検査、腹部エコー、膀胱鏡、尿沈渣

| 受付・診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 9:00~12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 16:30~19:00 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × |

休診日 木・土午後、日、祝日
在宅診療 往診あり
特記事項 堺市特定健診、大腸がん健診もしています。
ご希望の方はご連絡ください。



〒599-8123
堺市東区北野田894-1
TEL 072-237-8858
<http://www.nishijima-urology-cl.com>

アクセス
駐車場あり(6台)
・南海高野線 北野田駅下車 徒歩15分
近鉄バス 北野田送信所前下車 徒歩2分

Registration Number 0120



わしだ あやか
院長 鷺田 彰子 先生

患者様へひとこと

女性が安心して気軽に受診していただけるように心がけています。些細なことでも相談にのりますので、安心してご受診ください。

いりょうほうじんてんしょうかい
医療法人典彰会

あやレディースクリニック

診療科 産科、婦人科
可能な検査 腹部超音波検査、内診台、経膈超音波検査、血球計算機、骨密度測定器、心電図、モニター、コルポスコープ(膈拡大鏡)

| 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 9:00~12:00 | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ |
| 17:00~19:30 | ○ | ○ | × | ○ | × | × |

※△=手術日のため外来診療はありません。
休診日 水・金・土午後、日、祝日
特記事項 予約優先のため電話またはWEBでの予約をお願いします。



〒584-0086
富田林市津々山台2丁目10-1-101
TEL 0721-28-1088
<http://www.aya-ladies.com/>

アクセス 駐車場あり(12台)
・近鉄長野線 富田林駅から
[37]番バス、津々山台二丁目バス停すぐ
・南海高野線 金剛駅から
[58]番[58-1]番バス、津々山台二丁目バス停すぐ

院内探訪

眼科 視能検査係

私たち視能検査係は、勤続28年の経験豊富な検査員を含めた3名で構成されています。当院では診察前に「眼」についてのさまざまな検査を行っています。



視力検査(視力矯正)

眼科では、視力といえば矯正視力を意味します。裸眼視力がどんなに悪くても矯正視力が1.0以上であれば視力は正常ということになります。視力矯正は、矯正レンズを用いて正常あるいはそれに近い視力を得ることを目的とします。また、小児の弱視、斜視などは、屈折異常が原因になっていることがあるので、その予防や治療にも役立っています。また、お子様の検査は特に注意を要します。まだ字を読めなかったり、上手く答えられないお子様もいらっしゃいますので、細かな表情をつかんだり、少しでも楽しんで検査していただけるように雰囲気づくりを大切にしています。

眼圧検査

眼圧検査は緑内障を見逃さないための検査です。緑内障は、白内障と並び一般的にもよく知られている病名です。しかし、白内障が手術で治る疾患であるのに対し、緑内障は治らないということを知っている方は意外に少なく、緑内障の大部分は自覚症状がないうちに進行し、失明につながります。

視野検査(眼を動かさずに見ることができる範囲)

視野検査は大きく分けて、静的量的視野(中心部の感度を測定)と動的量的視野(周辺から中心の広さ)があります。

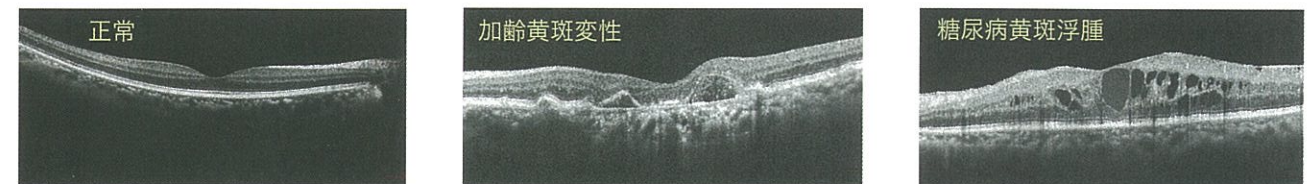


OCT検査(光干渉画像解析) 2013年4月より新しく導入

網膜(カメラで例えるとフィルムにあたる部分)の断層画像を撮影する検査で、断層画像から網膜のむくみや出血の範囲、深さなどを見ることができます。眼内のCT、MRIともいえる検査です。この検査で、加齢黄斑変性、糖尿病網膜症、黄斑浮腫、黄斑円孔などが見つかります。



〈網膜の断層画像〉



さいごに

患者様が安心して気持ちよく検査を受けていただけるよう、日々努力を続けております。何かご不明な点がございましたらどうぞお気軽にお尋ねください。

視能検査係副主任 飯田 広美

漫浪とさるふる

第78回 山の辺の道⑩



前号までは、弘法大師空海が開いた高野山に続く道、高野街道を辿って、開創1200年記念法会で賑わう高野山を訪ねてまいりました。今回は数回に亘り、奈良盆地の東側の山麓に残る「山の辺の道」を訪ねてまいります。この道は、桜井市から天理市を通して奈良市までを結んでいますが、史実に残る我が国最古の道といわれる道の南半分(桜井市～天理市)を訪ねたいと思います。

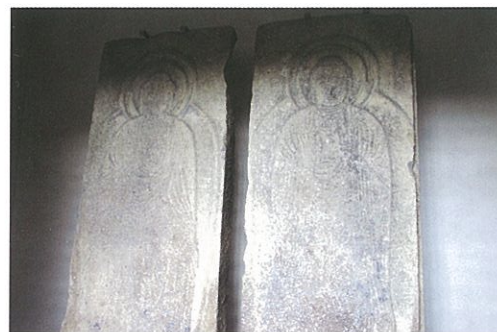
大神神社(正面は拝殿で、ご神体は後ろの三輪山)

筆者は、久しぶりに天候が回復した12月上旬、近鉄桜井駅から歩き始めました。最初の1kmほどは市街地を歩きますが、しばらく歩くと大和川(昔は初瀬川と呼ばれ、万葉集では泊瀬川とも詠われています)の河畔に出ます。山の辺の道はこの辺りを起点としています。大昔(恐らく、数万年前)西暦500年代頃、現在の奈良盆地は「奈良湖」と呼ばれる大きな湖でしたので、人が往来できたのはその湖に沿った山裾の道しかなく、山裾を通る道なので「山の辺の道」と名付けられたのでしょう。当時は、大阪も河内湖と呼ばれる水面が広がった地域で、大和川(当時は亀の瀬と呼ばれ、川幅も広がったようです)を遡って奈良湖に入り、さらに初瀬川を上って山の辺の道の起点となるこの地に着いたのでしょうか。この大和川の川岸に「佛教傳來之地」と刻まれた立派な石碑が建っています。その横の説明板に「この付近は、難波津から大和川を遡行して来た舟運の終着地で、大和朝廷と交渉を持つ国々の使節が発着する都の外港として重要な役割を果たしてきました。」欽明天皇の十三年の冬十月、百濟の聖明王は西部姫氏達率怒喇致契等を遣して釈迦仏金銅像一軀、幡蓋若干、經綸若干巻を獻る」と日本書紀に記された仏教伝来の百濟の使節もこの港に上陸し、すぐ南方の磯城嶋金刺宮に向かったとされて



仏教伝来の地(右手に石碑、手前の川が初瀬川)

います。この場所は、仏教が初めて日本に送られてきた記念すべき地であります。…(日本文化の源流桜井を展く会)と書かれてありました。また、この一帯は「海柘榴市」とも呼ばれています。柘榴は「さくら」ですが、「つばき」と読ませるのは、春にはたくさん椿が咲いたことから名付けられたのでしょうか。この場所の説明板に「ここ金屋のあたりは古代の市場、海柘榴市のあったところです。そのころは三輪・石上を経て奈良への山辺の道、初瀬への初瀬街道、飛鳥地方への磐余の道、大和・河内・和泉からの竹ノ内街道等の道がここに集まり、また大阪難波からの舟の便もあり、おおいに賑わいました。春や秋の頃には若い男女が集まって互いに歌を詠み交わし遊んだ「歌垣」は有名です。…(歴史街道説



金屋の石仏(右側が釈迦如来)

明)と記されていました。ルート案内に沿ってしばらく歩くと「海石榴市観音」があり、小さな祠だけがひっそりと建っていました。途中、喜多美術館という瀟洒な感じの西洋近代美術館があり、ルノワール、ピカソ、ルオー、ゴッホ、キリコ、ユトリ口等の絵を展示しているそうです。この美術館の先に「金屋の石仏」があります。コンクリート製の頑丈な収蔵庫の中に鉄格子に守られており、格子の間からカメラを差し込んで撮影しました。二体の石仏が納められ、左側が弥勒菩薩、右側が釈迦如来と推定され、平安時代初期から鎌倉時代頃にかけての作と説明されています。この二体を彫った石材は古墳石棺の蓋で泥板岩だそうです。少し離れた雑木林のなかに「第十代崇神天皇磯城瑞籬宮跡」が遺されています。崇神天皇



崇神天皇磯城瑞籬宮跡

は第十代ですが、古事記に「所示初国」天皇、日本書紀に「御肇国」と記されていることから崇神天皇をもって事実上の初代天皇とする説があります。また、北方大陸系の騎馬民族国家説によると崇神天皇は騎馬民族の流れをくみ北九州の地に第一の建国を果たしたと想定され、その後、第十五代の応神天皇が北九州から畿内へと進出して第二の建国を行ったと理解されており、歴代天皇の中でも存在感の大きい天皇だったといえるでしょう。宮跡から、道は少しづつ登りの山道になります。15分程歩きますと「三輪山平等寺赤門」が見えてきます。平等寺は、開基を聖徳太子と伝える由緒ある名刹で、三輪神社奥の院や三輪別所とも呼ばれ、仏法の奥義を極めんとする行学一如の根本道場として栄えたそうです。最盛期には東西500m、南北330mの境内には本堂、護摩堂、開山堂、赤門等の他に十二坊舎の大伽藍が立ち並び、鎌倉時代には仏法や学問の奥義を求めて、



三輪山平等寺境内の風景

東大寺、西大寺等の高僧をはじめ多くの人々が参詣したと寺伝には伝えられています。境内は遅咲きの紅葉が満開でした。平等寺を出て少し歩くと「大神神社」に着きますが、この神社は縄文・弥生時代の頃から続いているともいわれる古い神社です。神話に伝える神武東征の以前より、纏向一帯に勢力を持った先住豪族である磯城彦が崇敬し、代々族長によつて磐座祭祀が営ま

れた日本最古の神社の一つで、皇室の尊崇も篤く外戚を結んだことから神聖な信仰の場であったと考えられています。また、三輪山そのものをご神体としており、本殿を持たず、江戸時代に地元三輪薬師堂の松田氏を棟梁として造営された拝殿から三輪山自体を神体として仰ぎ見る古神道(原始神道)の形態を残しています。主祭神の大物主神は蛇神であると考えられており、すぐ近くにある箸墓古墳にまつわる伝説もあります。水神または雷神としての性格を合わせ持ち、稲作豊穰、疫病除け、酒造り(醸造)などの神として特段篤い信仰を集めています。毎年11月14日に行われる醸造安全祈願祭では拝殿に杉玉が吊るされますが、これが全国の造り酒屋へと配布されて、新酒が出来た時に軒先に青々とした杉玉が吊り下げられているのをご覧になった方も多いでしょう。

今回は、「山の辺の道」の五分の一ほどを歩いただけで終わりました。これから春を迎え、随所にある社寺や風景のポイントを訪ねながら歩くには丁度良いコースです。皆さんも歩いてみられることをお勧めいたします。

参考資料

- ① 笠原英彦著 「歴代天皇総覧」中公新書 2001年初版
- ② ウィキペディア フリー百科事典 ja.wikipedia.org/wiki/大神神社

公開講座

当院では、病気やその治療法に関する情報を地域の皆様に分かりやすく提供するため、公開講座を開催しています。1～2ヶ月に1回開催し、さまざまな診療科の医師が講師を務めます。予約も参加費も不要で、地域の皆様にお気軽に参加していただける講座です。皆様のおかげで、開催は30回を越え、多くの方々にご参加いただきました。今後も随時ホームページや広報誌などでご案内しますので、是非ご参加ください。

これまでのテーマ例

- ・肝がんの治療～切らない手術～
- ・皮膚科医が勧める
正しいスキンケア
- ・胃がんの症状から治療まで
- ・子宮筋腫の治療
- ・こわくない!白内障手術
- ・乳がんの診断と治療
- ・多発性骨髄腫
～進歩し続ける治療法～
- ・カテーテルを使った
体にやさしい治療
- ・子どもを感染症から守ろう
- ・知っておきたい前立腺がんのお話
- ・よい運動をして心臓を守ろう
ほか



今後の予定

身近な床ずれ(褥瘡)～褥瘡の予防と治療～

2月20日(土)11時～12時 講堂

講師 形成外科 部長 林 いづみ 医師
皮膚・排泄ケア認定看護師 山口 富士子 看護師

第17回フォーラム 医療の改善活動 全国大会 in 伊勢

日程 2015年11月20日・21日 会場 伊勢市観光文化会館

今回のフォーラムは、『常若とおかげさまの心で』をテーマに開催され、全国の医療機関から選りすぐりのサークルが改善活動を発表しました。当院からも右の3サークルが発表を行いました。その結果、PLのモナリザサークルとドロンパサークルが優秀賞を受賞しました。また橋本院長が大会内のシンポジウム「医療のTQM推進を考える」でパネリストとして発表討論を行いました。今後も、患者様に寄り添った医療を提供すべく、改善活動に取り組んでまいります。

- 看護部外来 PLのモナリザサークル
「第一トリアージを看護師が行おう!」
- 薬剤部 ドロンパサークル
「院内採用医薬品を見直そう」
- 部署職種横断 誤認ふせぐんじゃーサークル
「採血時の患者誤認をなくそう」



フォーラムでの発表内容

看護部外来 PLのモナリザサークル 看護師 中村 美貴子

私たちPLのモナリザサークルは、内科・中央処置室担当の看護師9名のチームです。

今回は「第一トリアージを看護師が行おう!」というテーマで発表し、優秀賞を頂くことができました。このテーマで、内科に予約外で来られた患者様により早く問診をお取りし、診察室に案内できるように改善活動に取り組みました。痛みや気分不良で座ってられない方をなるべく早く対応させていただき、患者様の不安や病状の危険性を予測しながら医師に継ぐことを目的としました。患者様の待ち時間にも注目し、受付から診察案内までの時間も短縮できました。

内科受付の横に看護師が常駐することになり(8時30分～11時まで)、患者様の症状を伺っております。内科受診以外の方にも相談やお話を伺うことができ、皆様に喜んでいただいています。病院に来られましたら、内科受付横の看護師に遠慮なく声をおかけください。

外来では診察待ち時間が長いというご指摘を常々頂いております。今後は、その問題も解決できるように努力したいと思います。これからも日々、患者様の安心、安全を考えて活動していきます。

- 第125回中部日本整形外科災害学会 10月2日～3日 名古屋市
「TKA後感染に対する
自家製人工関節型セメントスプレーを用いた治療経験」
整形外科 医師 金光 廣則
- 平成27年度固定チームナーシング全国研究集会 10月3日 神戸市
「療養病棟における患者に沿った在宅復帰への支援」
8階病棟 看護師 佐野 公子
「ICUにおけるCPODを用いた痛みの評価」
ICU 看護師 酒井 千里
「安全な環境を提供するための統一した手術室清掃」
手術室 看護師 出口 桃実
「外科病棟における個別性に合わせた転倒転落予防への取り組み」
4階西病棟 看護師 山本 英恵
「小児病棟におけるレスパイト入院受け入れの準備」
5階東病棟 看護師 及川 みのり
「患者の安楽とADL向上に繋げる取り組み
～TENA(高吸収オムツ)の特性を活かして～」
7階西病棟 看護師 米田 安希
「透析療法の理解を深め、継続した看護を目指して
～病棟スタッフへの勉強会に行き～」
腎センター 看護師 高木 祐子
「患者の個別性に合わせた口腔ケアの実施
～OAG表を用いた口腔ケアラウンドを通して～」
6階東病棟 看護師 村上 友見
「経尿道的術後患者の食事に対するニーズの充実
～安全に考慮した食事開始時間の検討～」
5階西病棟 看護師 宝本 淳子
「母乳育児に関わるスタッフの意識と知識の向上
～他部署との連携を深め、協力して母子を支えるために～」
4階東病棟 看護師 中川 里美
「肝動脈塞栓術を安心して受けるための取り組み
～術後のイメージが出来るパンフレットを作成して～」
7階東病棟 看護師 田中 由佳梨
「化学療法を受ける悪性リンパ腫患者の看護を通して
～治療日誌を用いた日常生活指導～」
6階西病棟 看護師 濱口 真希
「内服抗癌剤(TS-1)服用患者のQOLを維持した治療の継続
～副作用の早期対応とセルフケア能力の向上～」
外来 看護師 田村 佳菜
- 第9回日本緩和医療学会年会 10月3日～4日 横浜市
「当院における終末期医療の現状」 薬剤部 薬剤師 金丸 絵理
- 第25回日本小児リウマチ学会総会学術集会 10月9日～11日 金沢市
「心炎を合併したリウマチ熱の1例 発症後1年間の
心臓超音波所見の変化」 小児科 医師 若原 良平
- 第25回日本呼吸ケア・リハビリテーション学会学術集会 10月15日～16日 浦安市
「脊柱後弯変形を呈した誤嚥性肺炎患者に対する理学療法の試み」
リハビリテーション科 理学療法士 乾 亮介
- 第64回日本感染症学会東日本地方会学術集会 10月21日～23日 札幌市
「当科のヒトパレコウイルス感染症の臨床的検討」
小児科 医師 西村 章

- 第43回日本関節病学会 11月5日～6日 札幌市
「鼻腔と皮膚の除菌および口腔ケアによる手術部位感染予防」
整形外科 医師 斎藤 政克
- 第70回日本大腸肛門病学会 11月13日～14日 名古屋市
「成人仙骨全部嚢胞性腫瘍の2例」 外科 医師 石川 真平
「化学療法中にフルニエ症候群を来した後、
さらなる化学療法のために原発切除した下部直腸癌の1例」
外科 医師 武本 昌子
- 第18回大阪病院学会 11月15日 大阪市
「看護師と患者との看護サービスに対する満足度の調査」
手術室 看護師 川端 弘子
- Revision TKA Learning Center Program 11月19日～20日 東京都
「WHICH IS BETTER HINGE OR TS ?」
整形外科 医師 稲葉 陽一郎
- 第25回日本医療薬学会年会 11月20日～23日 横浜市
「バンコマイシンの初回投与と設計に関する検討」
薬剤部 薬剤師 中田 一孝
「腎機能評価時における血清クレアチニン補正の
前向き研究での検討」 薬剤部 薬剤師 森住 誠
- 第55回近畿理学療法学会学術大会 11月21日～22日 神戸市
「最後まで生きる事への希望を持ち続けた、
悪性リンパ腫患者の終末期の理学療法士の関わり」
リハビリテーション科 理学療法士 新谷 圭亮
- 第77回日本臨床外科学会総会 11月26日～28日 福岡市
「細径鉗子2本を用いたPure-TANKO Cholecystectomy」
外科 医師 松本 哲平
- 新ベンチマーク会議 11月27日～28日 北九州市
「南河内医療圏における地域医療分析」
経営企画室 事務職員 宮平 政一
- 第111回関西形成外科学会学術集会 12月5日 橿原市
「腹膜炎術後に創離開し陰圧閉鎖療法を使用し治癒した1例」
形成外科 医師 林 いづみ
- 第3回大阪府看護学会 12月5日 大阪市
「小児における安静を必要とする検査の睡眠導入への援助
～検査前入浴の有用性～」
5階東病棟 看護師 小山 真理
- 第28回日本内視鏡学会総会 12月10日～12日 大阪市
「腹腔鏡下に右外腸骨動脈周囲リンパ節生検を施行した1例」
外科 医師 川口 晃平
「感染したメッシュプラグ摘出後の腹壁癒着ヘルニアに対し
腹腔鏡下ヘルニア修復術を施行した1例」
外科 医師 松本 哲平

すべてのあて先は

〒584-8585
PL病院「とっもろー」係
(住所記入不要)

クイズの答えや「とっもろー」
へのご意見、ご感想をどしどし、
ご応募ください。宛先は上記のと
おりです。

編集後記

表紙写真のために、当院のいろいろ
な場所を撮影しました。カメラを構
え改めて見てみると、日常の風景が
突然すばらしく見えました。忙しく
していると見過ごしがちですが、今
年は身近にある美しいものやすば
らしいことにたくさん気付くことが
できるような日々を過ごしたいと思
います。

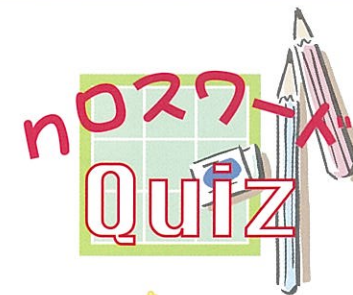
こんにちは!



事務職員 みやもと かよ
医師事務課 宮本 佳世

医師事務課は医師事務作業補助者14名で構成されてい
て、実務者は全員が女性です。その中には子育てと仕事を両
立させながら働いているスタッフもいます。
そんな私も、昨年の出産を経て、今年の5月に医師事務課
へ復職し、以前よりも慌しさを増した中で毎日、充実した日々
を送っています。
ところで、皆様の中には、「医師事務作業補助者って何をす
る人なの?」と思われる方も多いのではないのでしょうか。
私たちは、医師が行う事務的な仕事の負担を軽減するこ
とで診断や治療など医師本来の業務に専念できるようにサ
ポートするという役割を担っています。主な業務は、内科外
来診療の事務的補助です。診察室の医師の後方で患者様の
診察がスムーズに進むように、診察に必要な検査結果を整理し、関係部門との連絡調整や各診察室で順番がきた患者
様のお名前をお呼びすることなどをおこなっています。
他には、患者様や院外の機関よりご依頼をいただいた介
護保険、生命保険、各種診断書や証明書など、医師が作成す
るさまざまな書類の原稿作成作業や、患者様に対して書類
完成後のご案内などにも携わっています。
また、午前中は内科外来、午後からは医局のある管理棟と
いったように院内のさまざまな場所で仕事をしているのも特

徴のひとつです。
どちらかといえば、患者様とは医師やその他のスタッフを
介して関わらせていただくことが多いのですが、多くの患者
様が病と闘っていらっしゃることを心に刻みながら、少しでも
皆様のお役に立ち喜んでいただけるように、これからも同僚
スタッフや他職種の方々とも力を合わせ日々の業務に励んでま
いります。



◆クロスワードを完成させ、黄色のマスキに隠されたキーワードをお答えください。
正解された方の中から抽選で素敵なプレゼントをお贈りします!

【応募方法】
官製ハガキに「答え、住所、氏名、年齢、本誌へのご意見・ご感想」をご記入の上、14ページの宛先
へ郵送していただくか、玄関エントランスホールのご意見箱に入れてください。
当選された方の発表は、プレゼントの発送をもってかえさせていただきます。

■締切:2016年4月20日 消印有効

たてのかぎ

1. 品物の目録のこと
2. 音楽の歴史
3. 住処の読み方
4. グループ活動と〇〇活動
5. 映画やスポーツなどで指揮を執る人のこと
9. ユーザーを日本語に直すと〇〇〇者
10. 邦画の対義語

よこのかぎ

1. 12月31日の呼び方
6. ダーウィンが唱えた論
7. 〇〇〇エビ・〇〇〇ザル
8. 人間の能力の1つで学ぶちからのこと
11. 就寝の対義語
12. インフルエンザの予防には手洗いと〇〇〇

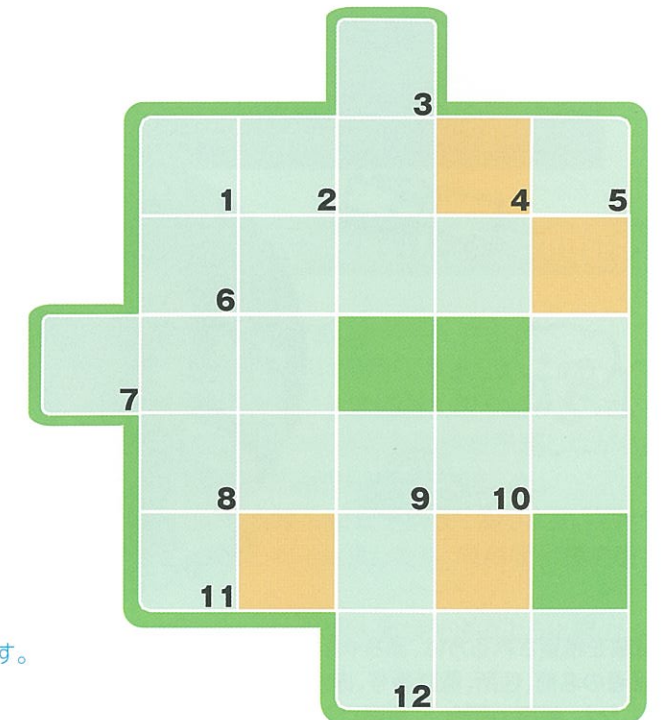
ヒント. 〇〇〇〇を究明する

前号の正解は次のとおりです。

当選者の発表は記念品の発送をもってかえさせていただきます。

前回のキーワードは

『スカイツリー』でした。



医療用語 知識

「医療用語は専門的で難しい」とお考えの方が多いのではないでしょうか？
ここでは、知っておくと役に立つ医療用語を毎号紹介しています。
皆様からも「こんな医療用語を教えてください」と思われるものがありましたら、お便りでお知らせください。

四十肩・五十肩ってなに？

四十肩・五十肩はよく耳にする言葉ですが、これらに違いはあるのでしょうか？
実は、四十肩・五十肩とは呼び方の違いだけであり意味合いに差はありません。
医学的には肩関節周囲炎と呼ばれており、簡単にいうと肩の関節の周囲に起こる炎症のことです。

☆四十肩・五十肩の特徴☆

- ・症状としては腕が動かさずらく感じたり、肩に痛みを感じます。
- ・四十肩・五十肩と呼ばれるように40代～50代の方に多くみられる疾患です。
- ・利き腕ではない方の肩に発症しやすい傾向があります。
- ・肉体労働者よりもデスクワークなどあまり身体を動かさない人がなりやすい傾向があります。

☆四十肩・五十肩の予防法☆

四十肩・五十肩の原因は明らかにされていませんが、特徴にもあるように普段から身体を動かさない人に起こりやすい疾患なので、肩のまわりを動かすよう意識して行う運動が非常に効果的です。
また普段から運動を行う習慣をつけておくことが、四十肩・五十肩の予防のみならず健康を維持する上でも非常に大切ですので、この機会に軽度な運動から始めてみましょう。



PL病院

ホームページは『PL病院』で検索!

検索

クリック

<http://www.plhospital.or.jp>