

とら —

Tomorrow

2019

春号

第93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

健康雑学 便秘症	1・2
検査のあれこれ 大腸内視鏡検査	3・4
医療ワンポイントアドバイス	5・6
院内探訪 栄養科	7・8
ふるさと浪漫	9・10
登録医紹介	11
すこやかコーナー/入社式	12
こんにちは/クイズ	13
学会発表だより	14



医療法人守生会

PL病院

便秘症

便秘とは

日本のガイドラインでは『本来体外に排出すべき糞便を十分量かつ快適に排出できない状態』と定義されています。排便習慣には個人差があり、患者さんによって便秘としての感じ方も様々です。このためガイドラインでは十分な量の便が出なかったり、排便回数が減少することで大腸に便が溜まりすぎたり、うまく便が出せず日常生活に支障を来たすような不快な状態を便秘としています。

厚生労働省の平成28年国民生活基礎調査で便秘の有訴者率(便秘症状のある人)は男性が5%、女性4.6%とされています。男女とも加齢に伴い増加しており、高齢者になると約1割の有訴者率となります。(図1)

便秘の分類

症状から排便回数減少型と排便困難型に分けられます。また、原因によって器質性、機能性に分けられます。器質性とは大腸の形態的变化を伴う便秘で、大腸がんや炎症性腸疾患などによって便が通りにくくなっているものです。また機能性とは大腸の形態的变化を伴わない便秘で、原因不明のもの(特発性)、糖尿病やパーキンソン病などによる全身性の病気によるもの、薬剤によるものなどがあります。

Bristol便形状スケール: 便の形状を客観的に評価するために用いられています。タイプ3からタイプ5が健常とされており、下剤を使用する際もこの範囲になるよう調整します。

便秘 (硬便)	タイプ1		木の实状の硬便・通過困難
	タイプ2		木の实状の塊が融合したソーセージ状の硬便
健常	タイプ3		表面に亀裂のあるソーセージ状の便
	タイプ4		平滑で軟らかいソーセージ状の便
	タイプ5		小さい塊の縁が鋭く切れた軟便・通過容易
下痢便	タイプ6		不定形の崩れた便
	タイプ7		固形物を含まない水溶便

図2 Bristol便形状スケール

内科

かわしま
川島 だいち
大知 医師

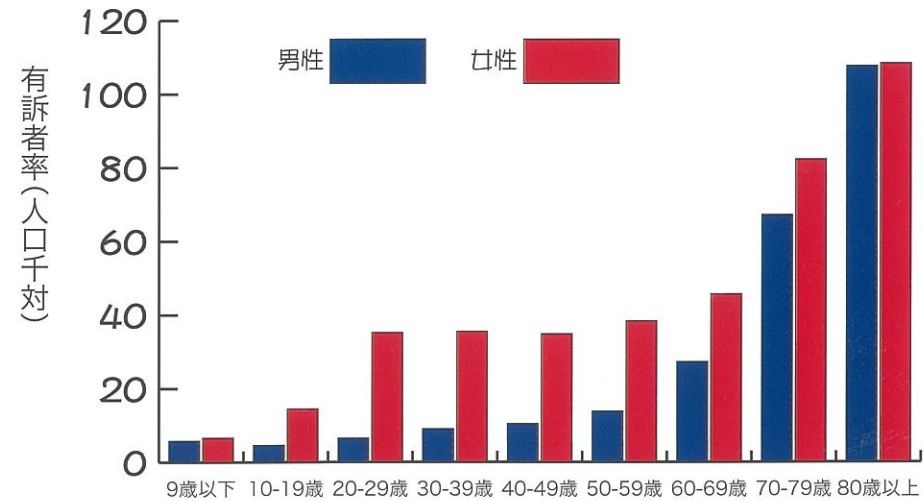


図1 性別・年齢別にみた便秘の有訴者率のグラフ

便秘の予防と対策

大腸の動きを促進したり便が硬くなり過ぎないようにするために次のことに気をつけて便形状のタイプ4を目指しましょう(図2)

①運動
ジョギングなどのやや負荷のある運動

②食事
まず朝ご飯をきちんと食べることで大腸の動きが促進されます。また食物繊維(豆、根菜、海藻、キノコ、果物)やヨーグルト、乳酸菌飲料などの摂取が良いとされています。ただし食物繊維の取りすぎはかえって便秘になることがあります。

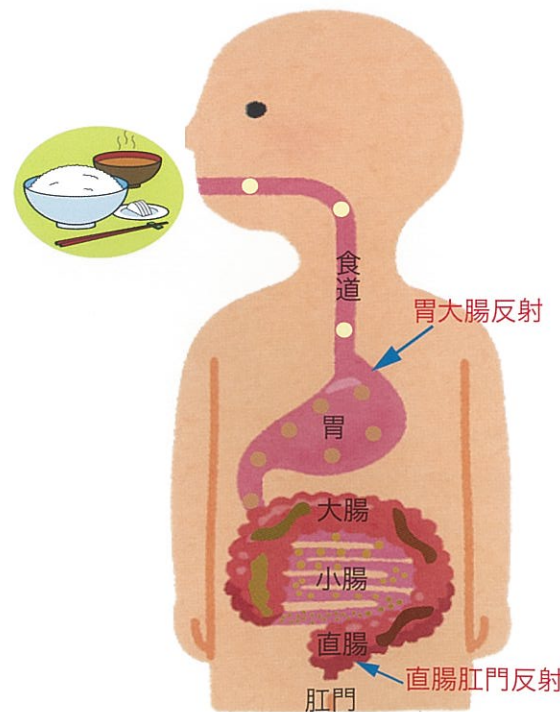
③生活リズム

良好な睡眠習慣、朝食後に排便する時間的な余裕など。排便困難を軽減するために排便時の姿勢に気をつけましょう。(図3)



排便のメカニズム

食べ物が胃に入ると大腸の蠕動が促されます(胃大腸反射)。一般的には朝食後に強く起こるとされています。その蠕動によって便が直腸に運ばれると直腸の圧が上がり便意を感じます。すると肛門が緩み、便が出しやすい状態となり排出されます(直腸肛門反射)。また消化された食べ物が大腸に到達した時点ではまだ水様ですが、大腸を移動するときに水分が吸収され、次第に固形となります。この時間が長いと硬便になります。



便秘の薬物治療(下剤)

食事や運動など生活習慣を改善しても便秘となる場合や、病気や薬剤によっておきる便秘には下剤の使用が考慮されます。下剤には様々な種類があり、症状にあわせて使用されています。

適切な排便姿勢をとりましょう

図のように前かがみの姿勢をとるようにします。これによって直腸と肛門の角度が緩み排便しやすくなります。ロダンの『考える人』をイメージすると分かりやすいかも知れません。

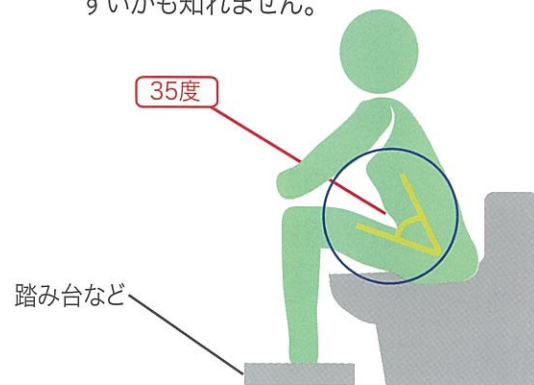


図3 理想の排便姿勢

受診するタイミング

急に生じた便秘や便に血が混じる、体重減少を伴うなどの症状がある時は精密検査が必要となることもあり、早めに医療機関を受診頂きたいと思えます。大腸に腫瘍があるかどうかの検査は次項にある内視鏡検査が主に行われています。



大腸内視鏡検査って どんな風にするの？

大腸の内視鏡検査ってどんな風にするんだろう？検査を受けるまでどんな風に過ごすの？
わからないことがたくさんあると思います。今回は皆さまが少しでもイメージしやすいよう
に、当院での検査当日の入室から退室までの流れをご紹介します。

検査前

スタート



内視鏡センターに着いたら、まずロッカーに荷物を預けます。



看護師が順番に呼びますので、待合室でお待ちください。



看護師がお名前をお呼びします。



更衣後、脱いだ服は全てビニール袋に入れ、ご自身の靴を履きます。



着替えの説明を行います。靴下・ブラジャー・シャツはつけたままで大丈夫です。下は検査用のパンツに履き替えます。



更衣室へご案内します。更衣後は案内された椅子にかけてお待ちいただけます。



脱いだ服をロッカーに預けます。



名前・生年月日と問診票の確認をします。内服薬の変更がある場合や体調不良等あれば、お知らせください。



鎮静剤使用の方は血圧を測り注射をします。ご自身で車を運転し来院された方は看護師にお知らせください。

なにか不安なことがあれば、いつでも遠慮なく看護師へお声がけください!!

検査中



検査室へ入室します。



検査室では、患者様間違いを防止するために、再度お名前・生年月日の確認をします。



検査着のすそをめくり、左横向きになります。鎮静剤使用の方は心電図や血圧計を装着後、左横向きになります。



温かいおしぼりをお渡ししますので、ご使用ください。



検査終了後、歩いてトイレ・更衣室まで移動します。

検査時間は20~60分程度です。処置の内容によって、時間が異なります。お腹が痛い、気分が悪い等の症状があるときは我慢せずに看護師に伝えてください。

鎮静剤をご使用の方は・・・



入院の方は、車椅子で病棟に移動します。



休憩後、血圧測定→ふらつきテスト→歩行テストを行い、合格すれば帰る準備をします。



リクライニング式の車椅子で移動します。帰宅される方は、車椅子のまま30分の休憩が必要です。

検査終了後



荷物を出し、更衣室で着替えます。



検査後の食事・生活について説明をします。わからないことや不安なことがあれば遠慮なくお尋ねください!!



お疲れさまでした!!
お忘れ物のないよう気をつけてお帰りください。

内視鏡センターでは、患者様の不安を少しでも取り除けるよう、説明用のパンフレットや動画を作成するなど様々な工夫を行っています。

ゴール

特別養護老人ホーム (特養)について



自宅での生活が困難になり、施設入所を考えている患者さんやご家族から「特養」という名前は聞いたことはあるけれど、どんな施設なのか教えてください。」「特養に入所したいんですけど、どうすれば入れますか?」とご質問を受けることが多くなっています。そこで今回は「特別養護老人ホーム(特養)※1」についてご紹介いたします。

※1 介護保険法では「介護老人福祉施設」と表記されています。

特養ってどんなところ?

重度の介護が必要で在宅生活が困難になった高齢者が入所される施設です。特に入所期限は定められておらず、よく「終の棲家」と例えられ、多くの方が人生最後まで暮らすことができる施設でもあります。

特養は、他の民間の老人ホームと比べると費用負担が軽く、重度の介護が必要の方も入所が可能であり、非常に人気が高い老人ホームです。そのため待機者が多く、入所を希望してもなかなかすぐに入れない場合もあります。特養の空きがでるまで、他の老人ホームなどに入所し、順番待ちされる方も少なくありません。



入所の条件は?

介護保険の申請をして要介護3以上の認定を受けた方が対象になります。

また、医療処置が必要な方は、施設によっては対応が難しい場合があるので、まず施設に確認する必要があります。

入所費用はどのくらい?

特養は他の民間の老人ホームと違い、公的な介護施設であるため、入居一時金の必要がありません。

月々の費用は「施設サービス費」「居住費」「食費」「日常生活費」が含まれます。所得と要介護度により費用は異なりますが、おおよそ6〜15万円程度です(目安の金額なので詳細は施設に確認する必要があります)。

あります)。

低所得者の方には、食費と居住費が減免される『負担限度額認定』という制度がありますので、該当されるかどうか、お住まいの市区町村の介護保険担当課に確認をしてください。該当する場合は、申請を行いますよ。

特養の部屋の雰囲気は?

特養の居室タイプは「従来型個室」「従来型多床室」「ユニット型個室※2」「ユニット型個室的多床室※2」の4種類あります。

※2 共有スペースを取り囲むようなお部屋の配置をユニット型と言います。ユニット型でない配置を従来型と言います。従来型よりユニット型のほうが費用は高くなります。

特養に入所したいと思ったらどうすれば良いか?

ご本人が要介護3以上に認定されているか確認しましょう。要介護3以上であれば、担当のケアマネージャー、入院中であれば病院の退院支援担当者にご相談くだ

介護老人福祉施設の居室類型

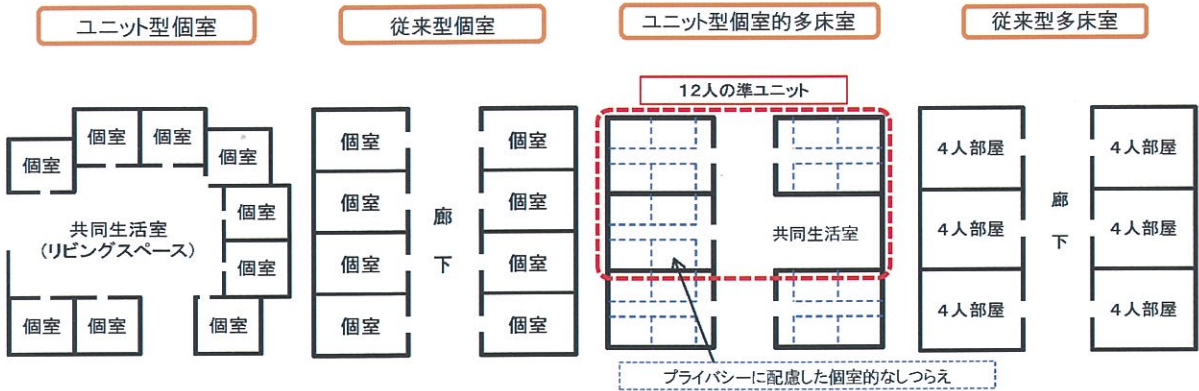


図1 出展:厚生労働省ホームページ

さい。施設の相談員にご本人の身体・生活状況について情報提供を行い、入所できるか相談いたします。

施設入所を考えるとすることは、環境面や経済面など様々な不安がでてくると思われます。「自宅の近くにはどんな施設があるの?」など、ご質問、ご相談があればお気軽に地域医療連携室までご相談ください。



【地域医療連携室】

TEL: 0721-24-6100 (直通)
月~金 8:30~17:00
土 8:30~12:30
※日・祝は除く



地域医療連携室
医療ソーシャルワーカー

みやた めぐみ
宮田 恵

栄養科

栄養科の業務で中心となるのは「患者様のお食事を365日絶え間なく作っていること」と、なんとなく理解していただけだと思います。今回は栄養科の業務についてご紹介いたします。

病院でのお食事は薬物療法や運動療法などと同じく食事療法として治療の一翼を担っています。

たとえば、同じ糖尿病の患者様でも性別や年齢、体型、病状コントロールの状態、合併症、咀嚼や嚥下状態など幾通りもの食事を作ることになります。

もちろん骨折などの入院で食事療法が必要ない患者様に対しても、その患者様に見合った栄養量を提供するなど毎日100種類に近い食種を提供しています。

入院中の患者様はみなさん同じものを食べているわけではなく、患者様個々に食事内容を考えて調理しています。

病院食と言いつと、味付けがうすいとか、お肉の量が少ないなどいろいろとお声をいただきますが、患者様の病状回復と健康を第一優先に考えて提供しています。そこがレストランやファーストフードなどの外食と大きく異なる所です。また、一部負担金をいただいているですが、その費用は保険でまかなわれていたところも大きく違う点です。

PL病院での入院期間は平均10日程度ですが、長期にわたり入院される患者様も少なくありません。栄養面やコストといった制約の中で食事を提供していますが、ひな祭りや節句、七夕などの行事食を取り入れたり、一般食治療目的ではない食事においては選択食を行うことで患者様に喜んでいただけるように努力しています。



写真3 配膳前の食事内容チェック

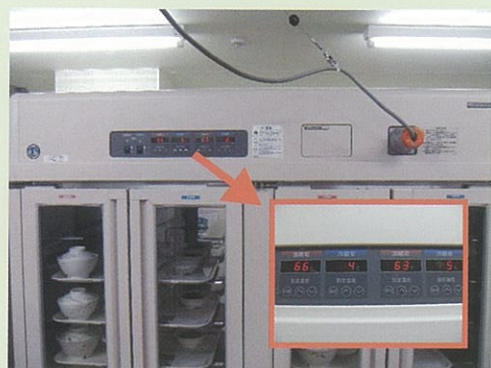


写真2 温冷配膳車の温度表示



写真1 調理過程での中心温度測定

栄養相談業務や教室について

糖尿病や高血圧などの食事療法を必要とする疾患はもろろんのこと、咀嚼・嚥下機能低下についてなど、食事全般についての栄養相談業務を個別に行っています。予約制をとっていますのでお困りの方は主治医に申し出てください。

また、左記の通り集団教室も開催しております。こちらは予約不要ですので、お気軽にお越しください。



栄養相談風景

○糖尿病教室

毎週火曜日(第5火曜日は除く) 14時~15時
 第1火曜日 「糖尿病について」「日常生活について」
 糖尿病療養指導士 ※1、看護師
 第2火曜日 「食事療法 基礎」 管理栄養士
 第3火曜日 「食事療法 応用」 管理栄養士
 第4火曜日 「運動療法と薬物療法」 理学療法士、薬剤師
 場所 セミナー室
 ※1 糖尿病療養指導士:一定の経験を有し試験に合格した看護師・管理栄養士・臨床検査技師・理学療法士・薬剤師などの医療スタッフです

○減塩教室

第1および第3金曜日 15時~16時
 「減塩食について」 管理栄養士
 場所 セミナー室



こどもの日
 飲み込みに配慮した嚥下ゼリー食と
 嚥下とろみ食~エビとホタテのムース~



七夕のお食事



手作りのクリスマスケーキ



ひなまつり ちらし寿司

衛生管理について

入院中の患者様に安全・安心なお食事を提供するために、HACCP (Hazard Analysis and Critical Control Point) (※1)に基づいた食品管理をしています。

※1 HACCPとは、食品を製造する工程で危害を起こす要因(温度や時間等)を分析して連続的に管理し安全を確保する手法です。

食品の生産地や加工場所の確認、食品が病院へ納品される時点で放射温度計による温度測定、冷凍・冷蔵庫の温度モニタリング、調理過程での中心温度測定(写真1)、温冷配膳車での温度管理(写真2)など食品の適正温度を実施しています。

食材については産地や生産工場の確認を行っています。ちなみに、お米は富山県産の「こしひかり」を使用しています。

また、異物混入防止のため、調理室入室時において服装チェックやローラーによる衣服への付着物除去、洗剤による手洗いとアルコールによる手指消毒の実施、誤配防止のための配膳前チェック(写真3)など各工程において安心安全を心がけて食事を作っています。



NST(栄養サポートチーム)について

栄養状態が低下していると思うような治療効果が現れません。医師をはじめとして看護師・薬剤師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・臨床検査技師・管理栄養士・事務職員といった様々な医療スタッフが協力し合い、適切な栄養状態を維持する取り組みを行っています。

多くの患者様に「栄養は大事なんだ」「病院の食事はおいしかった」と言っていただけに心をこめて業務に取り組みたいと思います。



NSTラウンド風景



栄養科スタッフと日清医療食品さんの調理スタッフ

ふるさと浪漫

第91回 南河内散策⑦



前は、藤井寺市にある葛井寺やアイセルシュラホールを訪ね、遣唐留学生「井真成」の足跡を辿りました。今回は、半年ぶりの「ふるさと浪漫」ですが、同じく、藤井寺にあります辛國神社を訪ねてみましょう。

辛國神社の本殿

筆者は3月半ばの晴れたある日、辛國神社を訪ねました。前回、訪ねました葛井寺の南大門を出て、西の方に1分程歩きますと、辛國神社の一の鳥居の正面に出ます。一の鳥居から、参道が真っすぐに伸び、奥の方に二の鳥居と本殿を望めますので、鳥居をくぐり参道に入りました。両側には常緑樹に覆われた見事な森が続き、「こんな近くにこんな立派な参道があったのか」と驚きながら歩きますと、傍らに「大阪みどりの百選」の石碑が立つており、「さもありません」と感じました。みどりの参道は200m位続きますが、その先に二の鳥居、板扉の神門があり、正面に本殿が春の明るい陽光と青空の中にどっしりと待ち構えており、見事な配置です。早速、本殿に参拝し、本殿の唐破風を見上げますと、見たことのあるような「社紋」に気がきました。奈良の春日大社の社紋「下り藤紋と同じだ」と感じたのですが、どこが違うのです。辛國の紋は逆に「上り藤紋」なのです。上り藤と、下り藤の違いを聞いた記憶がありました。ネットで調べますと、藤の紋は藤原氏の家紋で、時代が過ぎて分家が増えてくると、本家が下り藤、分家の上り藤と使い分けた説と、下り藤より上り藤の方が勢いがあるので使われ出した説とあるそうです。筆者は、奈良の春日大社は総本社だから下り藤、辛國は分社だから上り藤か、と勝手に納得しました。



下り藤



上り藤

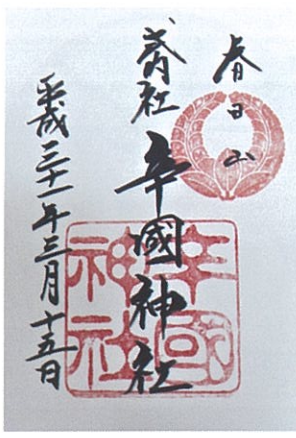
筆者は、この日まで、「辛國」の名前から、「韓国」や「唐国」の意を想像していましたが、「何で春日大社に関係するの？」と疑問に思いました。そこで、本殿の左側の社務所に座っておられた神職の方に、「ご朱印書きをお願いするついでに、辛國神社の由来についてお聞きしました。そこには、私の想像とは全く違った歴史がありました。10分近く聞いたお話と、頂きました「辛國神社由緒」から、辛國神社の歴史をまとめてみます。神社の歴史は古く、現在から1500年ほど前の第21代雄略天皇の時代に遡るそうです。日本書紀に、「雄略天皇13(468)年春3月、餌香長野邑を物部目大連に賜う」と記され、古代の餌香長野邑の地とされる、現在の藤井寺の地に、物部目大連がその祖神、饒速日命(神武天皇より早くから大和に降臨していた、物部氏の祖神)を奉斎していた、物部氏の祖神)を奉斎していたのが始まりとされています。雄略天皇の時代には、軍事氏族として勢力を誇った物部氏でしたが、仏教伝来の後、崇仏派の蘇我氏と争いになった排仏派の物部本家の守屋は、587年の丁未の乱で滅ぼされてしまいました。その後、物部氏本家が没落したために、一族の物部辛國連が



一の鳥居から、参道が真っすぐに続き、奥の方に本殿を望む



参道の傍らにある「大阪みどりの百選」の碑



辛國神社のご朱印

氏神として祭祀することになり、その名を冠して辛國神社と称するようになったわけです。平安時代に入ってから、六国史の三代実録には「清和天皇貞観9(867)年2月、河内国志紀郡辛國神を官社に預かる」とあり、朝廷の神祇官の神名帳に記載され、この当時には格式ある官社に列せられていたことが分かります。室町時代には、河内国守護職の畠山基國氏が、社領として二百石を寄進の上、神域を整備し、奈良春日大社から、天兒屋根命(天照大御神が天岩戸に隠れた時、その前で祝詞を奏上した神で、藤原氏の祖神)を、勧請合祀しており、この時から春日大社の分社になり、上り藤紋が使われ始めたのかもしれないですね。以後、村の社として庶民の信仰を集め、江戸時代の古文書や絵図には、岡村氏神・春日大明神と書かれており、江戸時代の後期まで、「春日大明神」「春日社」と呼ばれていたことが分かります。明治時代に移った後、神道尊重、仏教軽視の風潮などの時代の流れの中、古来の名称である「辛國神社」に改称され、明治41(1908)年には、旧藤井寺の村社であった長野神社のご祭神、素戔嗚命(天照大御神の弟神)を合祀して現在に至っているとのこと。ここでは、饒速日命、天兒屋根命、素戔嗚命の三神を主祭神として祀っていますが、本殿には、他にも相殿として、市杵島姫命(素戔嗚命の子で、美人のほまれ高く、弁天さま

に見たてられています。品陀別命(応神天皇)も祀られています。辛國神社の草創期からの歴史を見聞して、我が国の神社において、主祭神が祀られ、その後、に相殿の祭神が合祀されていく流れをうかがい知ることができそうです。さらに、境内には、菅原道真公を祀った春日天満宮、稲荷大明神を祀った春日稲荷社の社も存在し、江戸時代のある時期に、庶民信仰の対象として合祀されたものと思われる。現在、文化庁の調査では、全国に88,000社以上の神社があり、神職がいる神社は20,000社だそうです。それぞれの神社に、辛國神社と同じような草創期か

参考資料

辛國神社由緒

らの歴史があり、様々なエピソードがあつて、新たな祭神が合祀されていると思います。筆者は、他の神を違和感なく合祀していく姿を通して、日本人のおおらかな信仰観を見ることができました。現在の世界を見るとき、海外における信仰(キリスト教、イスラム教など)に見られる信仰観の峻烈さとは異なる、我が国の清濁併せた信仰のあり方に、世界に真の平和を招来するきっかけがあるように感じました。



菅原道真公を祀る春日天満宮

登録医紹介



Introduction of Registration

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。2019年4月1日現在、243名の先生方が当院に登録されております。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 1046



院長 土田 健司 先生

副院長 中山 祐治 先生

患者様へひとこと
長年にわたり、蓄積した透析治療の技術で地域の皆さまに貢献いたします。

つちだとうせき 土田透析アクセスクリニック

診療科 透析血管外科

可能な検査
血管造影、エコー

受付時間 診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:30	○	○	○	○	○	△
13:30~17:30	○	○	○	○	○	△

△: 土曜日は他院から紹介の緊急対応のみ

休診日 日、祝

特記事項
人工血管内シャントも日帰り手術で行います。送迎サービスもおこなっています。



〒583-0027
藤井寺市岡2-10-18 D H 藤井寺ビル4F
TEL 072-976-5151
<http://www.td-access.jp/>

アクセス 駐車場あり
D H 藤井寺ビルの地下駐車場、ビル南西に位置するコインパーキング(名鉄協商P)
・(電車) 近鉄南大阪線 藤井寺駅下車 北側ロータリーより徒歩3分
・(車) 西名阪道 藤井寺インターチェンジ出口より5分

Registration Number 2046



院長 中谷 佳博 先生

患者様へひとこと
西洋治療と漢方治療を融合させて総合的に診させていただきますので、内科疾患以外のことでもお困りのことがありましたらお気軽にご相談ください。

なかたにクリニック

診療科 内科、循環器内科、消化器内科、漢方内科

可能な検査
血液検査、尿検査、レントゲン、心電図検査、超音波検査(心臓・腹部・頸動脈・甲状腺・乳腺)、ホルター心電図、イベント心電図、呼吸機能検査、睡眠時無呼吸症候群、胃カメラ(口・鼻)、血圧脳波検査

受付時間 診療時間	月	火	水	木	金	土
8:30~12:00	○	○	○	○	○	○
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
16:20~19:30	○	○	○	×	○	×
16:30~19:30	○	○	○	×	○	×

休診日 木・土午後、日、祝

特記事項
・睡眠時無呼吸症候群の検査治療
・漢方治療による体質改善



〒586-0048
河内長野市三日市町160番地
TEL 0721-63-6825
<http://www.nakatani-clinic.net/>

アクセス 駐車場あり(8台)
・南海高野線 三日市駅下車 徒歩3分



今年も2019年4月1日付けで、医師13名、臨床研修医3名、看護師38名、看護助手1名、薬剤師2名、放射線技師3名、臨床検査技師6名、理学療法士3名、言語聴覚士1名、事務職員2名、保育士1名の合計73名の新入職員を迎えました。新入職員一同、1日も早く、みなさまのお役に立てるよう一生懸命努力してまいります。

- 第52回日本小児内分泌学会学術集会
10月4日～6日 東京
成長ホルモン分泌不全性低身長症の治療中にビタミンD欠乏症と多嚢胞性卵巣腫瘍症候群を発症した14歳女性
小児科 医師 今村 卓司
- 第22回日本統合医療学会
10月7日～8日 札幌市
白血病患者と妻への癒しとなった1症例-タクティールケアの効果-
外来 看護師 松本 比砂美
- 第80回日本血液学会学術集会
10月12日～14日 大阪市
Cytotoxic T-lymphocyte-associated antigen4陽性の成人T細胞性白血病・リンパ腫の一例
内科 医師 末田 早苗
- 第1回がん理学療法部門研究会
10月14日 沼津市
クリーンルーム入室中のがん患者に対する音楽を聴きながら行う運動の身体・精神機能、がん関連倦怠感、QOLへの効果～シングルケーススタディ～
リハビリテーション科 理学療法士 新谷 圭亮
- 日本超音波医学会第45回関西地方学会学術集会
10月20日 神戸市
無症候性に経過した成人小腸重積の一例
中央臨床検査部 臨床検査技師 山田 沙由理
- 第12回日本腎臓病薬物療法学会学術集会・総会
10月20日～21日 浜松市
胃癌術後補助化学療法S-1単独療法初期投与設定における腎機能評価の検討
薬局 薬剤師 本間 暢
- 第8回緩和IVR研究会
11月3日 奈良市
腹部癒着部を穿刺して経皮的に腸瘻を増設した2例
放射線科 診療放射線技師 尾崎 正典
- 第64回日本病理学会 秋期特別総会
11月22日～23日 呉市
急速に血小板塞栓が形成された産褥婦の一例
病理部 医師 橋本 重夫
- 第28回日本医療薬学会年会
11月23日～25日 神戸市
ハイリスク薬のアセスメント充実化の検討
薬局 薬剤師 池田 理沙
- 第199回大阪超音波技術研究会
11月30日 大阪市
嚢胞性病変に迫る～肝胆膵から卵巣まで～
中央臨床検査部 臨床検査技師 森 雅美

- 第58回日臨技近畿支部医学検査学会
12月1日～2日 奈良市
膵脂肪腫の一症例
中央臨床検査部 臨床検査技師 中尾 由佳
- 第9回大阪府理学療法士会 南河内ブロック新人症例発表会
1月19日 富田林市
人工関節置換術後にロッキング歩行を程し杖歩行の実用性が低下した症例～運動学習に着目して～
リハビリテーション科 理学療法士 宮本 千奈美
- 第40回日本病院薬剤師会近畿学術大会
1月19日～20日 奈良市
リトドリン塩酸塩注による静脈炎・血管痛の発現頻度調査及び要因の検討
薬局 薬剤師 栢原 春奈
- 第58回近畿理学療法学術大会
1月20日 奈良市
地域包括ケア病棟開設半年で生じた問題に対して対策チームの取り組み
リハビリテーション科 理学療法士 福島 隆久
- 第35回日本静脈経腸栄養学会
2月14日～15日 東京
当院におけるNST早期介入による効果の検討
栄養科 栄養士 小池 由起
- 第36回日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会総会
2月22日～23日 大阪市
ストーマリハビリテーションのこれまでとこれから
中央臨床検査部 医師 進藤 勝久

- 第40回日本病院薬剤師会近畿学術大会
1月19日～20日 奈良市
低亜鉛血症患者に対するボラブレジン投与において併用薬剤が亜鉛濃度に及ぼす影響
薬局 薬剤師 須原 良海
- 第66回関西INTERVENTIONAL RADIOLOGY研究会
2月16日 大阪市
腸腰筋膿腫に対するCTガイド下ドレナージ術13例の検討
放射線科 診療放射線技師 尾崎 正典

編集後記

今年よりとうもろーの発行が年3回となり、半年ぶりの制作となりました。回数が減少した分、誌面をより一層充実させて皆さまにお届けしたい思います。皆さまからのご意見、ご感想をお待ちしております。

すべてのあて先は

〒584-8585
PL病院『とうもろー』係
(住所記入不要)
クイズの答えや『とうもろー』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。

こんにちは!



放射線科 診療放射線技師 まつば きよみ
松葉 清美

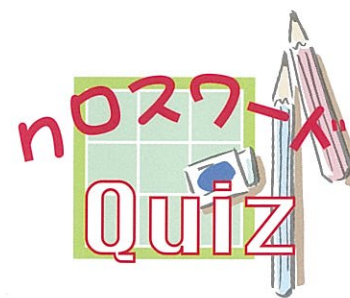
平成27年4月から放射線科で放射線技師として勤務しています松葉清美です。PL病院に就職してから約4年、先輩方や患者様に支えられ充実した日々を過ごしています。

放射線科では、レントゲンやCT、MRI、マンモグラフィ、透視検査、血管造影検査などの画像診断検査や、IVRセンターでの肝細胞がんの治療、レーザーを用いた下肢静脈瘤の治療なども行っています。私たち放射線技師は放射線技術の専門知識を生かして放射線や検査の説明、目的に応じた撮影、三次元画像の作成、放射線機器の管理なども重要な業務になります。

私は主にレントゲンやマンモグラフィ、CT、透視検査に携わっています。中でも当院では女性技師しか携っていない検査がマンモグラフィ検査であり、昨年度には新しいマンモグラフィ装置が導入され、トモシンセシス(3D)も撮影できるようになりました。

マンモグラフィ検査は患者様とのコミュニケーションが欠かせない検査のひとつであり、緊張や痛みが少

しでも和らぐように患者様ひとりひとりに合わせた対応を心がけています。また、撮影技術も画像や診断に影響する検査なので、これからもより良い画像を提供できるように研鑽を重ねていき、患者様に安心して検査を受けていただけるように日々努力し続けていきたいと思えます。



◆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:2019年7月20日 消印有効

よこのカギ

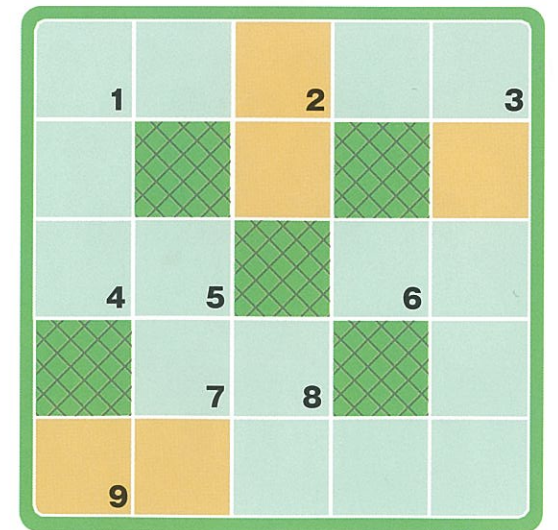
1. 猿に衣装やかつらなどをつけさせて、芝居のまねをさせる見世物。
4. ○○肉・○○酒・○○レーズン。
6. スイレン科の多年草で池や沼地で育ちます。
7. 綺麗な花には○○がある。
9. 全国高校野球大会が開催される兵庫県内の球場。阪神○○○○○球場。

たてのカギ

1. 日本を代表する樹木で花見といえはこの樹木。
2. 春・夏・秋・冬のこと。
3. 糖尿病の治療に用いるたんぱく質性ホルモン。
5. 英語で言うとシュガーレス。
8. 1年の中で1番昼の時間が長い日。

こたえ ○○○○○
ヒント! 物事を探求しようとする根源的な心。

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。
前回の正解は『なおしま(直島)』でした。



2019年度 院長スローガン すべての人に親切を

設立の理念

人生は芸術である 医療もまた芸術である

院是

PL病院は『人生は芸術である 医療もまた芸術である』を設立の理念として、日々の医療の上に、看護の上に、業務の上に、万全を期し、人事を尽くし、なおそのうえにひたすら神に依りつつ真心をもって一人一人の患者に接することを『院是』と定める。

基本方針

1. 地域のみなさまのお役に立つ病院を目指します
2. 患者様の権利を尊重し、安全な医療を提供いたします
3. 質の高い医療を目指し、職員一同自己研鑽に努めます
4. 職員であることを誇れる病院を目指します
5. PL理念に基づいた医療を行います

患者様の権利のために

1. 全ての患者様に適切な医療を提供いたします
2. 医師によるわかりやすい説明と患者様の同意と自己決定に基づいた医療を行います
3. 患者様の知る権利を尊重し、患者様の求めに応じて診療記録を開示します
4. 患者様に適切な医療を受けていただくために、患者様の求めに応じてセカンドオピニオンの支援をいたします
5. 患者様の医療に関する全ての情報を守秘いたします
6. 患者様の人生が最後まで豊かであるように、患者様の意思を尊重いたします

以上のことを実践するためにも患者様のご協力をお願いいたします

