

かけはし



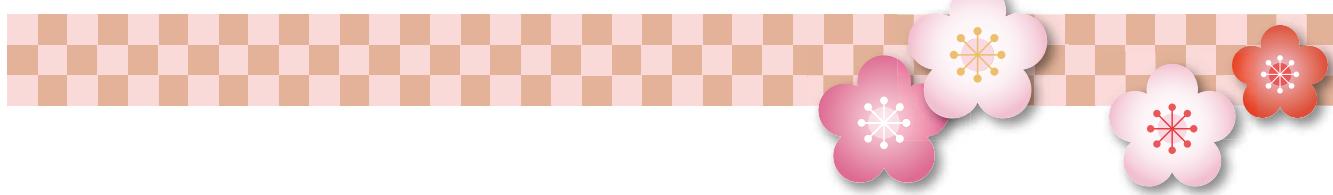
2016年

Vol.79



CONTENTS

- 新年のご挨拶
- 患者満足度調査報告
- 診療科紹介(心臓血管外科)
- 看護のチカラ 新生児集中ケア認定看護師
- 看護のチカラ 救急看護認定看護師
- 胃X線検査について
- リレーコラム
- 市民公開講座
- 尾道総合病院からのご案内



謹賀新年

申年年頭にあたり

JA尾道総合病院 病院長 杉 田 孝

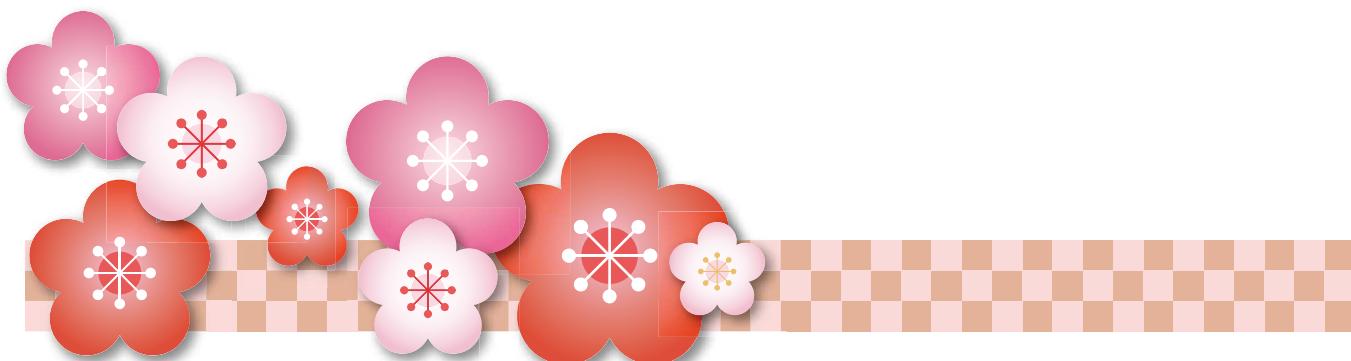
既に松の内も過ぎていますが、改めて新年のご挨拶を申し上げます。

私自身は、昨年4月から当院に赴任し、それと同時に地域救命救急センターが開設され、当院は名実ともに第三次救急医療を担うこととなりました。広島県認定の小児救急医療拠点病院とともに尾三地域の救急医療の中心的役割を果たすこととなりました。

また、地域周産期母子医療センターや地域がん診療連携拠点病院などの認定施設でもあり、尾三地域の中核病院の一つとして、併せて本年も続いて地域医療に貢献すべく努力してまいります。

このような高度な医療や救命・救急あるいは急性期の医療を提供するに当たって、患者の皆さんのが安心・安全に医療を受けていただかなければなりません。そのためにもますます医療安全を文化として根付かせ、患者の皆さんのみならず職員からも信頼できる病院を目指す所存です。

わが国は人口減少・少子・超高齢化社会を迎えつつあります。それに備えて地域における医療・介護・福祉の切れ目のない連携を伴った医療供給体制、つまり「地域医療構想」が策定されつつあります。尾三地域での当院の責任を全うし、その役割を進めていく年にしたいと願っています。

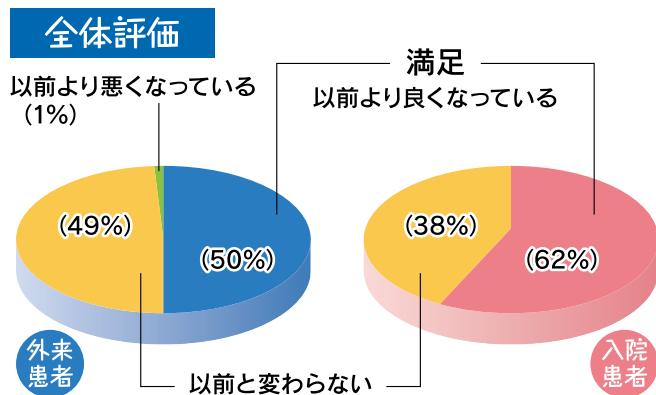


第12回 患者満足度調査報告

はじめに

私どもJA尾道総合病院が患者さんに提供させて頂いている医療サービスを、患者さんの視点から評価して頂き、今後の医療サービス向上の指針を得ることを目的として、平成27年10月下旬、外来・入院患者各120名を対象に、第12回患者満足度調査を実施させて頂きました。この度、その調査結果を集計しましたので、お知らせいたします。

前回までの調査は、病院新築移転後初めて当院を受診された患者さんを対象とさせて頂いておりましたが、今回は初の試みとして、当院を複数回受診・入院されている方を対象とさせて頂き、以前と比べ当院がどのように変化したかを表す調査をしました。



総合的に見て「当院への満足度が良くなつた」と回答頂いた方は、外来では全体の50%、入院では62%でした。続いて「以前と変わらない」と回答頂いた方は、外来では全体の49%、入院では全体の38%となりました。「以前と変わらない」とお答えいただいた方のご意見には「良くも悪くも変わっていない」とのお言葉もございました。「以前と変わらない」＝「満足されている」ではない事を真摯に受け取り、今後も医療サービスの向上に努めさせていただきます。

外来の部

- 「以前より良くなっている・以前と変わらない」が大多数を占めているなか、「以前より悪くなっている」との回答が目立っていたのが待ち時間に対する設問でした。ご意見としても「待ち時間がなんとかならないか」とのお言葉を頂戴しております。各診療科で例年行っております待ち時間調査の結果を分析し、待ち時間短縮の対策を検討いたします。

入院の部

- 外来同様「以前より良くなっている・以前と変わらない」が大多数を占めているなか、「以前より悪くなっている」との回答が目立っていたのが、病棟の静寂に対する設問でした。ご意見としては、患者さんとスタッフの会話やお子さんの声、携帯電話での通話などがあがつておりました。こちらも、入院患者の皆様に安静に過ごしていただけますよう、今後の検討課題とさせて頂きます。

評価が高かった項目

スタッフの患者さんへの傾聴や対応については、「以前より良くなつた」との声を多くいただいております。この項目は昨年行いました当院に初めて受診・入院された患者さんを対象とした調査でも高評価を頂いております。しかしながら、「スタッフの対応が悪い」というご意見も少ないとおもえていますが現状です。当院では例年、医療サービス向上のための研修会も行っています。今後も接遇の研鑽を積んでいきたいと考えております。

おわりに

今回の調査の回答率は約70%でした。お手間を取る依頼・協力をお願いしていることは重々承知しております。しかしながら、ご回答いただきました調査結果を医療サービスの改善に繋げることにより、皆様にご満足いただける病院創りが可能となると考えております。調査の意義をご理解の上、今後ともご協力の程、宜しくお願い致します。

最後になりましたが、今回ご協力頂きました患者さんには、深く御礼を申し上げます。誠にありがとうございました。

心臓血管外科

下肢静脈瘤の新しい治療法をご紹介します



■ 下肢静脈瘤ってどんな病気?

下肢静脈瘤（かしじょうみやくりゅう）は足の血管の病気です。静脈瘤は血管（静脈）が文字どおりコブのようにふくらんだ状態のことをいいます。

立っている時に血液が足の方に戻ることを防いでいる静脈弁が壊れてしまうと、血液が逆流してその下にある静脈に血液がたまってしまいます。この状態が何年も続くと徐々に静脈の壁が引き延ばされ太くなり、ヘビのように曲がりくねった状態になります。

見た目が悪くなるだけではなく、汚れた血液が足にたまつたり、静脈の中の圧力が高くなることによる炎症によって様々な症状がおこります。

■ 足のむくみが発症のサイン!?

下肢静脈瘤の症状はほとんどがふくらはぎにおこります。足に血液がたまることによっておこるので、午後から夕方に症状が強くなるのが特徴です。

■ 実は身近な病気です

下肢静脈瘤は、まだまだ認知はされていませんが、実は身近な病気です。

40歳以上の女性に多く認められ、日本人では15歳以上の男女の43%、30歳以上では62%もの人に静脈瘤が認められたとの報告もあります。

下肢静脈瘤は、進行性の疾患ですので、自然に治るということはありません。ただし、進行は非常にゆっくりで悪性の病気でもありません。一般的に症状があり、手術が必要になるのは静脈の太さが4mm以上の伏在型静脈瘤といわれる状態にまで進行したものです。その他の場合は生活習慣の改善などの予防治療が中心になり、軽症あまり心配のないものです。

今回は手術が必要になった場合の新しい治療法について紹介していきます。

(日本コヴィディエン株「知ってください 下肢静脈瘤のこと」より引用)

下肢静脈瘤の症状
足の血管が浮き出て見える
ふくらはぎがだるい・重苦感
足のむくみ
足のこむら返り(つり)
足がほてる・熱く感じる
足のむずむず感・不快感
足のかゆみ・湿疹
足の色素沈着
足の潰瘍

■ 従来の治療法

①ストリッピング手術

伏在型静脈瘤と呼ばれる太い血管の標準的な治療方法です。血管内にワイヤーを通して静脈瘤血管を引き抜いてしまう手術です。

②高位結さつ術

弁不全のある静脈と深部の静脈の合流する部位を糸で縛つて血液が流れなくなるようにし、血液の逆流を食い止めるという手術方法です。傷はストリッピング手術に比べ小さいのですが、再発の可能性があります。

New 血管内治療

血管内治療はストリッピング手術のように静脈を引き抜いてしまうかわりに、静脈を焼いてふさいでしまう治療です。細い管（カテーテル）を病気になった静脈の中に入れ、内側から熱を加えて焼いてしまいます。焼いた静脈は固く縮んでしまい、治療後半年ぐらいで吸収されてなくなります。

局所麻酔で細い管を差し込むだけなので、従来のストリッピング手術より傷が少なく、体に負担が少ない治療です。血管内治療には高周波（ラジオ波）を使う高周波治療とレーザーを使うレーザー治療があります。

当院では、高周波治療を行っています。

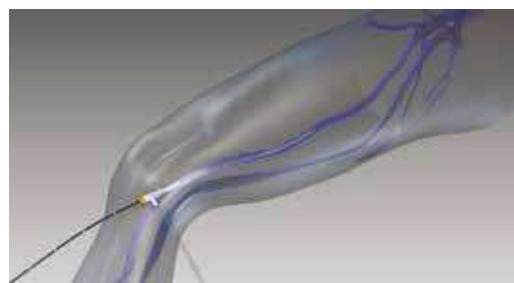


図1 カテーテルの挿入のイメージ図



図2 高周波アブレーション装置



■ 進行の予防も大切です

進行を予防するためには、「医療用弾性ストッキング」の使用も効果があります。

弾性ストッキングとは、足首からふくらはぎ、太ももまで段階的に圧迫することで血行を効果的にキープする医療用のストッキングです。

下肢静脈瘤の予防や悪化を防いだり、治療後のケア、さらにはむくみ対策にも役立ちます。

弾性ストッキング・コンダクターとは



弾性ストッキングも自分に合っていないものを着用してしまえばかえって症状を悪化させてしまします。的確なサイズ・圧力を選び、履き方や取り扱い方法を知ることでその効果が発揮されるのです。

当院にはその知識や効果を患者さんに指導する技術者として日本静脈学会から認定されている弾性ストッキング・コンダクターの有資格者が4名在籍していますので、是非お気軽にご相談ください。



▶ 後列左より、尾畠医師、大下医師、森藤医師
▶ 前列左より、弾性ストッキング・コンダクター重白看護師、川上看護師

連
載
企
画

新生児集中ケア認定看護師



新生児集中ケア認定看護師
船尾 加奈子

NICU（新生児集中管理室）は救命・救急の場であるとあると同時に、赤ちゃんの成長発達を助けていく場でもあります。

救命だけが最優先される時代から、子どもにとってよりよい環境の提供を目指し、親子を包み込むようなケアを目指していますが、その中にディベロップメンタルケアというものがあります。

今回はそのディベロップメンタルケアについてお話ししたいと思います。

ディベロップメンタルケアとは？

- 早産児や疾病新生児の看護を行う際、適応を助けるために子どもの発育状況や意思伝達状況にあわせて治療や看護を提供すること。
- 子どもの発育発達を阻害する因子を取り除き保護することと、発育を促進し、より高い機能レベルに向かうための支援を行うこと。

具体的には…

①光刺激からの保護

瞼を閉じていても眩しい時期があります。

②音刺激からの保護

お腹の中はとても静かです。(40 ~ 60db)

外の世界はちょっと賑やか。

③ケアの個別化とタイミング

寝ている時は極力安静に。睡眠時間を確保するための調整などを行います。

④快の刺激

赤ちゃんは抱っこが大好きです。

⑤痛みの軽減を図るケア

頑張った後は包み込むように触れたり、抱っこや授乳で労います。



このように光や音など、刺激に対して自分を守るにはまだまだ不十分な状態で生まれてきた赤ちゃんに対して、私たち看護師は刺激を少なくするケアをしていく必要があります。

ご両親やご家族にも赤ちゃんの生活する環境にご理解を頂き、ご協力をお願いする場合があるかと思いますが、どうぞよろしくお願ひします。

看護のチカラ

救急看護認定看護師



救急看護認定看護師
長谷 朋美

命について一緒に考えてみませんか？

救急室では毎日多くの患者さんが来られます。重症症例にあっては一分一秒を争い、まさに命を守る最前線の場です。しかし、残念ながら治療に反応されず、亡くなられるケースもあります。そんな時、亡くなられた方とそのご家族に臓器移植の希望があれば、臓器移植を行うことができます。

今回はこの臓器移植について考えてみようと思います。

臓器移植って何？

臓器提供は、脳死後あるいは心臓が停止した死後にすることができます。

2010年7月17日に改正臓器移植法が全面施行され、生前に書面で臓器を提供する意思を表示している場合に加え、ご本人の意思が不明な場合も、ご家族の承諾があれば臓器提供できるようになっています。

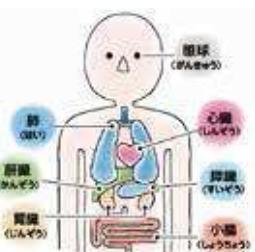
これにより15歳未満の方からの脳死後の臓器提供も可能になりました。

「臓器提供する」、「臓器提供をしない」、「臓器移植を受ける」、「臓器移植を受けない」という権利はみんなにあり、それぞれ尊重されます。



移植することができる臓器

- 脳死判定後の臓器提供では、心臓・肺・肝臓・腎臓・小腸・眼球を提供することができます。(指定された施設のみ)
- 心停止後の臓器提供では、腎臓・眼球を提供することができます。



おもて

う ら



臓器提供意思表示カードは、一部の都道府県市区町村役場窓口、保健所、全国の労働局(ハローワーク)、運転免許試験場(センター)、運転免許の更新ができる警察署、調剤薬局店舗などに設置されています。また保険証や運転免許証の裏にも記入するところがあります。

※日本臓器移植ネットワークより引用

放射線科 胃X線検査について

診療放射線技師 船越 賢吾(ふなこし けんご)

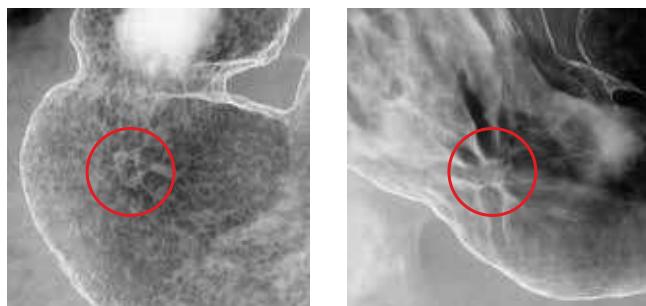
今回は、胃がん検診、胃の病気等の診断の際に行われる胃X線検査について説明させていただきます。

この検査は、硫酸バリウムと発泡剤を服用していただいて、風船のように膨らんだ胃の内面に体を動かしながら硫酸バリウムを塗りつけるようにして、胃の粘膜の状態を多方向からX線を使用して撮影する検査です。

日本では、古くから行われてきたお馴染みの検査で、広い範囲が正面像として観察できるため、病変の拾い上げが目的となる胃がん検診に利用されたり、胃がんの診断の際には、胃の拡張状態を変化させたり、病変部の圧迫を行う等、様々な撮影手技を組み合わせて病変の位置と範囲、そして胃壁の深さ方向への浸潤状態の評価を行うことで内視鏡、その他の検査の所見と合わせて治療方針の決定のために利用されます。

内視鏡の発達した現在では、5 (mm) 以下の様な微小病変の描出には劣る面もありますが、撮影技術の確立と造影剤と装置の進歩により、得られる画像の質も向上してきています。

当院で撮影された早期胃がんのX線像



まだ未熟ではありますが、私達の日々の努力と研鑽が検査を受けに来られる皆様の健康維持と安心、安全な診療につながれば幸いです。

病変部に合わせた体位変換と装置の操作を同時にを行い、適切な撮影体位をとることで、病変の位置と範囲、表面性状を詳細に描出するよう努めています。

臨床工学科 鮎本 隆宏(すしもと たかひろ)



私は、ロードバイクが趣味です。サイクリングや耐久レースに参加しています。サイクリストでない方に「趣味は自転車です。」というと、筋骨隆々のイメージを抱く方が多いのですが、華奢で吹けば飛びそうな体格です。こんな私ですが、ロードバイクだと長距離を自力で移動出来ます。

山を登ると、車で来られた方から、「登ってきたの?」「車でも大変なのに!」など、驚きの表情で声をかけて頂く事も。そして、そこから見る景色は最高です!

また、定年後に自転車を始めた方と、「血液検査の数値が、下がるのが嬉しくて。」といった話を笑顔でされた際には、健康増進に寄与するのだと再認識できました。

私の自転車を始めるきっかけは、しまなみ海道を1泊2日で往復するというサイクリングでした。それまで、通学で1日10km程度を走るくらいしか乗ったことがなく、当時、片道70kmという距離は、想像を絶するものでした。ひたすら職場の方々についていくものでしたが、休憩も多めに設定されていて、ペースもゆっくりだったため完走することができました。この体験で、距離に対する感覚が一変し、めざせ100km達成、次は200kmと延ばせました。今では、自己最長の300kmを走破し、かつてない達成感を得ることが出来ました。

自転車を通じて感じたことは、自分には無理!と思っていることでも成せば成る!ということ。

ドイツに「トラック一台分の薬よりも1台の自転車」ということわざがあります。これは、「たくさんの薬より自転車に乗るほうが健康に良い」という意味です。皆さんもサイクリングを始めてみませんか!?



第7回 JA尾道総合病院 市民公開講座 市民のためのがん最前線

参加費無料
申込不要
定員400名

日 時

2016年2月28日(日)
13:00~15:00(開場 12:00)

場 所

尾道市民センターむかいしま
文化ホールこころ
尾道市向島町5531番地1 TEL.0848-44-0112

手話通訳あり 駐車場の台数に限りがありますので、乗り合いまたは公共交通機関をご利用下さい。



◆講演1 「知つ得、お得、がん健診!!」

尾道市健康推進課:胡子 敦子

拡大図



◆講演2 「がんとわかった時からはじまる緩和ケア」

JA尾道総合病院 がん診療支援チーム
診療部長・呼吸器外科主任部長:則行 敏生

要申込

午前中会場で 健診を実施します!

尾道市国保の特定健診(生活習慣病予防の血液検査など)
肝炎ウイルス検査・大腸がん検査

- 対象者:尾道市民で上記の受診券・クーポン券をお持ちの方
- 申込:1月22日(金)締め切り ●定員:70名(定員になり次第締め切ります)

お問い合わせ・申込先 尾道市健康推進課 TEL.0848-24-1962



◆講演3 「のどのがんについて」

JA尾道総合病院 耳鼻咽喉科
主任部長代理:石井 秀将



◆講演4 「放射線でがんを治す」

広島がん高精度放射線治療センター
副センター長:権丈 雅浩

Information

広島がん高精度放射線治療センターのご案内



平成27年10月に運営を開始。専門性の高い医師とスタッフ、最新の治療装置を導入し、生活スタイルを変えずに通院しながらがんを治す、身体的にも精神的にも負担の少ない先端的な放射線治療を提供します。

- 広島市東区二葉の里三丁目2番2号(JR広島駅・新幹線口から徒歩約5分)
お車でお越しの方は、地下駐車場をご利用下さい。(患者さんは無料)
- TEL:082-263-1330 ■FAX:082-263-1331 ■URL:<http://www.hiprac.com>

主 催:JA尾道総合病院・尾道市

後 援:尾道市医師会・因島医師会・尾道市歯科医師会・尾道薬剤師会・尾道市社会福祉協議会・尾道市連合民生委員児童委員協議会・尾道市公衆衛生推進協議会・尾道市保健推進員連絡協議会・NPO法人広島がんサポート

お問い合わせ:JA尾道総合病院(医療福祉支援センター)TEL 0848-22-8111(代表) 尾道市(健康推進課)TEL 0848-24-1962

尾道総合病院からのご案内

すいがん教室

【開催日時】 毎月第1・第3火曜日 15:00~16:00

【場 所】 1階会議室（医療福祉支援センター奥）

テ マ	開催日	講 師
第2回 薬物療法について	2月2日	がん化学療法看護認定看護師/薬剤師
第3回 緩和ケアと痛みについて	2月16日	がん診療支援チーム看護師/薬剤師
第4回 食事について	3月1日	管理栄養士
第5回 こころとからだ	3月15日	臨床心理士
生活・福祉について	〃	社会福祉士

ふれあいサロン

【開催日時】 毎月第2・第4火曜日
13:00~14:30

【場 所】 1階会議室
(医療福祉支援センター奥)

テ マ	開催日
★がん化学療法について	2月9日
★音楽サロン	2月23日
★栄養について	3月8日
★音楽サロン	3月22日

心臓いきいき教室

【開催日時】 毎月第2火曜日
15:00~15:30

【場 所】 心臓リハビリテーション室
(1階受付ブロックB奥)

テ マ	開催日
心不全手帳とかけまして、きれいな正方形と解きます。その心は一つ一つの書く(角)が大事でしょう。	2月9日
知って得する心臓病と社会制度	3月8日

病院理念

- 私たちは、生命の尊さと人間愛を基調に力を合わせて病める人々を守ります。
- 私たちは、地域の基幹病院としての自覚を持ち、常に新しくより高い知識の習得と技術の研鑽に励みます。

基本方針

- 農業協同組合員によって創設されたJA尾道総合病院は、その組合員及び地域すべての住民のために保健・医療・福祉・介護活動を通じて、医師会と連携し地域に貢献します。

ACCESS

- 車** 尾道バイパス・平原インターから約3分
- バス**
- 尾道駅（山陽本線）尾道駅前一JA尾道総合病院前下車
(おのみちバス:尾道大学線・新駅線・JA尾道総合病院線の3路線)
 - 新尾道駅（新幹線）新尾道駅前下車（乗り換え）
(中国バス・おのみちバス) 尾道駅前一JA尾道総合病院前

利用者専用シャトルバスのご案内

- 三原方面 JR三原駅西口発（所要時間約30分・途中の停留所7か所）
発車時間 7:40▶9:05▶10:25▶11:45▶13:15
- 松永方面 松永農協会館前発（所要時間約30分・途中の停留所9か所）
発車時間 7:40▶9:05▶10:05▶12:20▶13:20

※詳しくは総合案内にてお訪ねいただくか、病院ホームページをご覧ください。

駐車場のご案内

駐車料金▶2時間無料、その後1時間ごとに100円
診察を受けられた方は無料となります。

