

TAKE FREE

ご自由にお持ち  
帰りください

地域と病院をむすぶネットワーク情報誌

# みやのわ

No. 43

2014.4  
SPRING  
春号



健やかにくらし

～あなたの健康を見つめます～

健診センターでは、安全で信頼性のある健診医療と、受診される皆様の権利を尊重し、満足度の向上と済生会ならではの質の高い健康診断・人間ドックを目指して努力しております。当センターでは、「人間ドック健診施設機能評価」の認定を受け、年間約15,000人余りの方々にご利用され、皆様の日常の健康管理に役立てていただいております。  
年に一度は人間ドックを受けましょう！

## 特集

脳卒中死亡を減らして  
栃木県の平均寿命を延ばしましょう

01

脳卒中センター長 神経内科 今井 明

医療機器めぐり

05

病院情報

外来患者さま・ご家族さまの声  
やくくすり  
薬に立つ！薬のあれこれ

07

栄養シリーズ

季節の素材で 医食同源れしび

08

リレーインタビュー

笑顔のマイ★スター

09

News

みやのわ情報局

11

Information

13

リレーエッセイ

副院長 小林 健二

14

図1：脳卒中の死亡率

※人口10万人に対し、脳卒中による死亡件数が何件発生したかを表しています。

<男性>

順位	年	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
44位	茨城	253.9	福島166.3	宮城117.7	秋田119.5	栃木90.0	秋田76.3	栃木62.8
45位	山形	258.1	青森167.8	茨城121.0	宮城121.1	秋田91.1	栃木79.3	秋田65.7
46位	秋田	264.0	秋田174.8	秋田121.7	青森122.1	岩手92.6	岩手81.4	青森67.1
47位	栃木	270.5	栃木178.5	栃木125.9	栃木122.6	青森102.7	青森84.0	岩手70.1
全国平均		202.0	134.0	97.9	99.3	74.2	61.9	49.5

<女性>

順位	年	1980	1985	1990	1995	2000	2005	2010
44位	福島	173.6	茨城119.5	山形82.4	秋田74.3	福島53.7	茨城44.6	宮城33.9
45位	宮城	180.3	宮城120.4	宮城82.9	茨城75.7	茨城54.6	岩手44.7	青森34.0
46位	秋田	184.0	秋田120.4	秋田85.4	栃木78.2	栃木56.1	青森45.3	栃木35.5
47位	栃木	189.7	栃木133.1	栃木94.8	宮城80.2	秋田57.6	栃木46.4	岩手37.1
全国平均		140.9	95.3	68.6	64.0	45.7	36.1	26.9

図2：脳卒中の様々な症状

- 左右どちらかに良くぶつかる、けがをする
- 物が二重に見える
- 視界が狭く見えにくい
- 食べ物が口から無意識にこぼれる
- 急に飲み込みにくくなった
- 顔、体の片側がしびれる
- 手足の力が入りにくい
- ろれつが回らない
- 記憶がとんでいる
- 人の話していることが一時的に理解できない
- 足がもつれて歩けない
- 歩いていると左右どちらかに傾いてしまう
- めまいがして、まっすぐ歩けない
- 気持ち悪くなる、冷や汗が出る
- 意識が遠のいたり、反応が鈍いことがある

はじめて

栃木県の医療上の課題点の一つとして、死亡率の高さ、特に脳卒中の死亡率の高さが指摘されています。栃木県は、脳卒中死亡率が1980年から1990年まで、男女共に全国で最も高く、その後2010年まで、男性は常に下から4位以内、女性は常に下から2位以内です(図1)。

2010年の栃木県の平均寿命は、男性が79.1歳で全国で10番目、女性が85.7歳で全国で2番目に短い年齢となっています。栃木県の平均寿命を延ばすためには、全国でも死亡率の高い脳卒中対策が有用と以前から言われています。そのためには、脳卒中という病気を理解する必要があります。

脳卒中とは、脳の血管に起こる病気で、脳の血管が急に破れたり、詰まったりして脳の血液の流れに障害をきたし、様々な症状を起こす病気です(図2)。突然病気になることが脳卒中の特徴であり、「卒然(突然)として中(あた)る」ことから脳卒中とされています。

脳卒中には血管が詰まるタイプの「脳梗塞」と、血管が破れるタイプの「脳出血」と「くも膜下出血」があり、その割合は脳梗塞が7割、脳出血が2割、くも膜下出血が1割です(図3)。

今回は、最も多い脳梗塞について説明します。

図3：脳卒中の分類

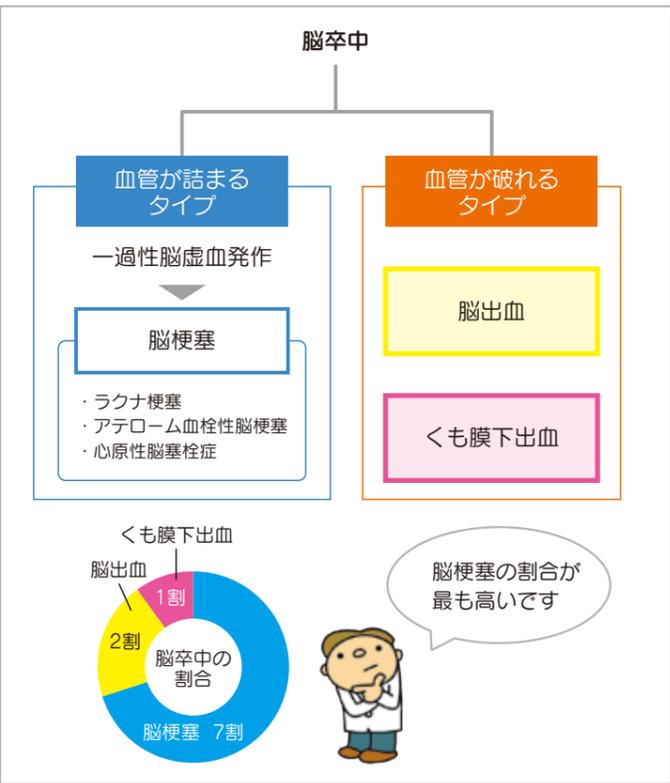


図4：脳梗塞の原因

**ラクナ梗塞**

脳の中の細い血管が狭くなって血管が詰まる

**アテローム血栓性脳梗塞**

脳の中の比較的太い動脈の内腔が狭くなり、そこに血栓が付着し、血管が詰まる

最大の要因は**動脈硬化**

高血圧・喫煙  
糖尿病・脂質異常症

**心原性脳塞栓症**

心臓でできた血栓が血管内を流れてきて、脳の血管が細くなったところで流れをせき止めてしまうために血管が詰まる

最大の要因は**不整脈など心疾患**

心房細動・心筋症  
心臓弁膜症  
心房性心房細動  
洞不全症候群

図5：一過性脳虚血発作 (TIA)

いっかぜいのうきよけつほっさ  
トランジェント イスキミック アタック  
一過性脳虚血発作：TIA (Transient Ischemic Attack)

- 脳梗塞と同様の症状が短時間(通常は10分以内)続いて、自然に消失する
- 本格的な脳梗塞の前兆となる
- TIAを起こすと3か月以内に10~15%が脳梗塞を発症するが、その半数が48時間以内である

それは脳梗塞の警告発作です

すぐにおさまったのですが...

- 片側の顔面と手足が動かない・しびれる
- 片目が見えない物が二重に見える
- 言葉が出ないろれつが回らない人の話が理解できない

脳梗塞とは、脳の血管が血栓(血の塊)によって詰まり、その先の脳細胞に血流が行き渡らず、酸素や栄養を送ることができなくなることで、障害が生じる病気です。

脳梗塞には3種類のタイプがあります。動脈硬化が原因である「ラクナ梗塞」と「アテローム血栓性脳梗塞」および心房細動に代表される心疾患を原因とする「心原性脳塞栓症」があります(図4)。

**一過性脳虚血発作(TIA)とは?**

急性心筋梗塞の前触れである狭心症と同様に、脳梗塞も前触れの発作として一過性脳虚血発作(TIA)があります(図5)。この段階では神経症状は自然に治癒し後遺症はなく、予防対策を開始すれば、脳梗塞にならずに済みます。

最近では急性脳血管症候群(ACVS)と一口に一過性脳虚血発作と脳梗塞を同じ病気と考え、同じように治療するのが、最新の脳卒中診療です。

図9：脳卒中予防10か条

<p><b>番外編</b> お薬は 勝手にやめずに 相談を</p> 	<p><b>9</b> 万病の 引き金になる 太りすぎ</p> 	<p><b>7</b> お食事の 塩分・脂肪 控えめに</p> 	<p><b>5</b> アルコール 控えめは薬 過ぎれば毒</p> 	<p><b>3</b> 不整脈 見つけ次第 すぐ受診</p> 	<p><b>1</b> 手始めに 高血圧から 治しましょう</p> 
<p>脳卒中は 予防できる 病気です</p> 	<p><b>10</b> 脳卒中 起きたらすぐに 病院へ</p> 	<p><b>8</b> 体力に 合った運動 続けよう</p> 	<p><b>6</b> 高すぎる コレステロールも 見逃すな</p> 	<p><b>4</b> 予防には タバコを止める 意志を持って</p> 	<p><b>2</b> 糖尿病 放っておいたら 悔い残る</p> 

図7：再開した脳血流

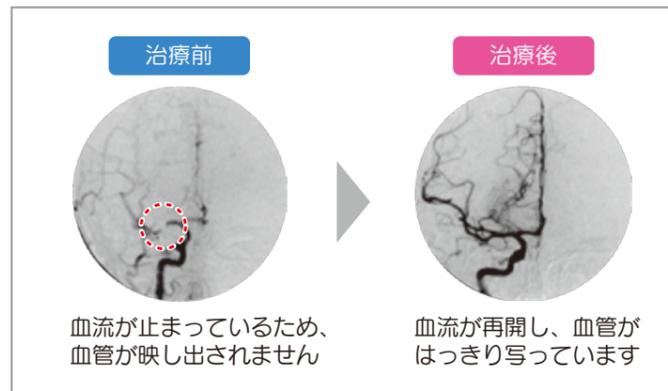


図8：脳卒中の後遺症

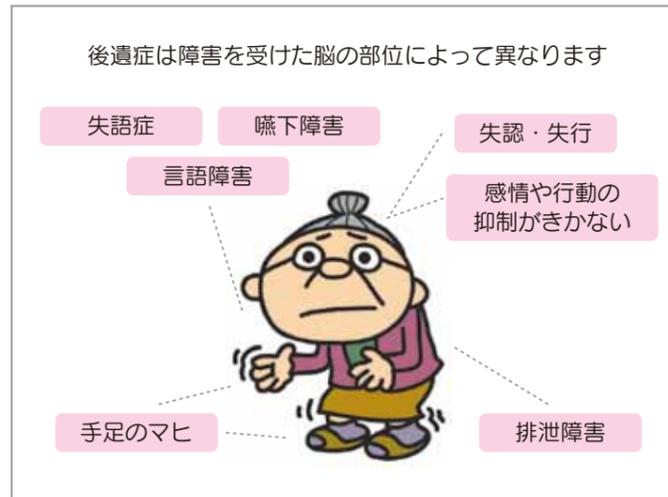
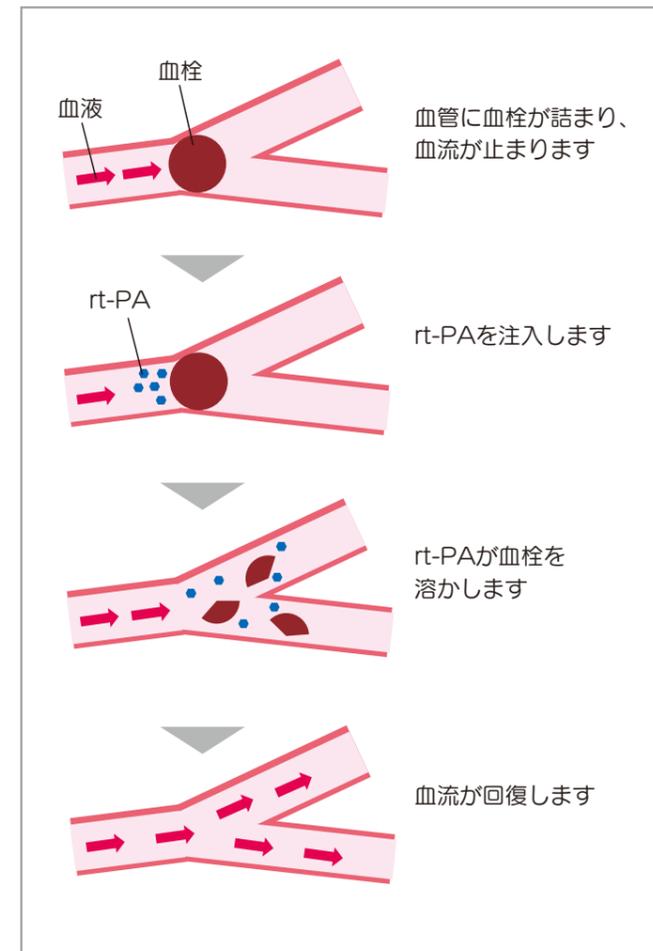


図6：血栓溶解療法



**おわりに**

当院を含めた脳卒中専門医療機関の役割は主に、脳卒中になったときの治療および頭部MRIなどの特殊検査を行い、適切な再発予防方法を定めることです。

当院では、2013年4月に脳卒中センターを開設し、専門医療機関としての充実を図っております。

脳梗塞を含む、脳卒中の発症と再発の予防は、高血圧・糖尿病・脂質異常症などの生活習慣病の定期的な診療が重要です。従って、かかりつけ医をお持ちになり、2〜4週間の間隔で診療を受けられることをお勧めします。

～神経内科スタッフ～

		
大島 壮生	松崎 圭一	科長 富保 和宏

**筆者紹介**

脳卒中センター長  
神経内科  
今井 明 医師



《学会専門医等》  
医学博士  
日本内科学会評議員 認定内科医・指導医  
日本神経学会代議員 専門医・指導医  
日本脳卒中学会代議員・評議員 専門医  
日本脳循環代謝学会評議員  
日本頭痛学会代議員 専門医・指導医  
日本栓子検出と治療学会評議員  
日本臨床医療福祉学会評議員  
日本高血圧学会指導医  
日本人間ドック学会認定医・指導医  
慶應義塾大学医学部(神経内科)客員准教授  
日本脳卒中協会栃木県支部 副支部長

**脳梗塞の治療とは？**

脳細胞は、血液が3〜6時間ぐらいい行き渡らなくなると死んでしまいます。機能の回復が困難になるため、できるだけ早く脳血流を再開させることが重要とされています。

従来、脳梗塞周辺の脳血流が低下している脳組織を守ったり、脳血流を増加させる薬剤、血栓を大きくしない薬剤などを使用したりして、脳梗塞の大きさが広がることを防いできました。

2005年より我が国でも、脳血管に詰まった血栓を溶かすことにより脳血流を再開させる、「rt-PA」<sup>アルテラーゼ・プラス</sup>という薬剤による血栓溶解療法が、発症3時間以内の場合に限って行えるようになりました(図6)。

残念ながら発症3時間以内に治療を行える患者さまは少ないため、2013年より、治療可能な時間が4.5時間に延びました。血栓溶解療法は、強力な薬剤を使用するため、脳出血の危険性も高く、使用する患者さまは慎重に検討する必要があります。治療が順調に進めば、図7の脳血管撮影のように脳血流が再開します。

**脳梗塞を予防するとは？**

脳梗塞は脳卒中協会が提唱する脳卒中予防10か条(番外編を含む)を実行することによって、発症と再発が予防できます(図9)。脳梗塞の発症予防として、高血圧治療には降圧薬を、糖尿病と脂質異常症には治療薬の服用を、食事療法と併用することが重要です。

抗血小板薬<sup>アスピリン</sup>はラクナ梗塞とアテローム血栓性脳梗塞の再発予防に用いられます。抗凝固薬<sup>ワーファリン</sup>は心房性脳塞栓症の発症と再発予防に用いられます。

※1 抗血小板薬とは、血栓ができる原因となる血小板の動きを抑えるものです。  
※2 抗凝固薬とは、フィブリン(血液を固まらせるたんぱく質の一種)の動きを抑えるものです。

其の二 **LABOSPECT 008**  
せいかがくじどうぶんせきそうち  
**生化学自動分析装置ラボスペクト 008**

異なる種類の分析でも、一度に大量の検体が迅速かつ正確にデータ化されるため、当日の診察や治療の現場に30分～1時間程度でデータを届けられます。



↑分析部分には多くの検体が入ります



- 検体と試薬と反応させ、糖・コレステロール・タンパク・酵素などの各種成分の測定を行う装置です。
- 【主な特徴】**
- ①**正確性の高いデータ**  
サンプリングと攪拌方式等、最新技術の採用と精度管理で、高いデータの信頼性を有します。
  - ②**多項目多検体測定**  
最大70項目まで測定ができます。院内では現在52項目を測定しています。
  - ③**迅速な結果報告**  
高速処理システムにより、1時間で最大2000テストができます。
  - ④**少量の検体での測定**  
項目にもよりますが、1項目につき1.5～3.0マイクロリットルで測定できます。
  - ⑤**簡易な試薬運用**  
専用試薬ボトルにより、検体を機器にセットする作業が省力化されています。
  - ⑥**簡易なメンテナンス**  
必要なメンテナンスを組み合わせ一括して実行できます。

目的	生化学検査で調べる主な項目
肝・胆道系疾患	AST、ALT、ALP、ビリルビン、コリンエステラーゼ (CHE)
腎臓疾患	尿酸、クレアチニン (Cr.)、尿素窒素 (UN)
心臓疾患	CK、LDH
糖尿病・代謝異常	血糖、HbA1c、グリコアルブミン
動脈硬化・脂質異常	中性脂肪、総コレステロール、HDLコレステロール、LDLコレステロール
電解質	ナトリウム、カリウム、クロール
骨代謝	カルシウム、無機リン
炎症	CRP
貧血	鉄、TIBC、UIBC、フェリチン



いずれの分析装置にも次の点が共通しています。

- ①採血時から、患者さまの検体はすべてバーコードで管理していますので、取り違いや、検査漏れ等がありません。
- ②患者さまごとに検査結果を時系列で管理しており、個々のデータ変動を確認した上で報告ができます。
- ③同一分析装置を複数稼働させているため、メンテナンスや試薬入れ替え時でも測定でき、24時間対応で検査をしています。
- ④無停電装置を装備しており、停電時も運用ができます。

今日の臨床検査においては、ひとつの検体から多数の検査項目を短時間で分析する能力をもつ、臨床検査のロボットともいえる自動分析装置は欠かすことのできない存在です。当院の検体検査室では1日あたり3000本を超える検体の分析結果を扱っています。より正確に、より迅速に報告するため、ロボットたち、検査室スタッフ、ともに日々奮闘しております。

め 医  
ぐ 療  
り 機  
第一回 器

**処** 地下1階  
臨床検査技術科 検体検査室

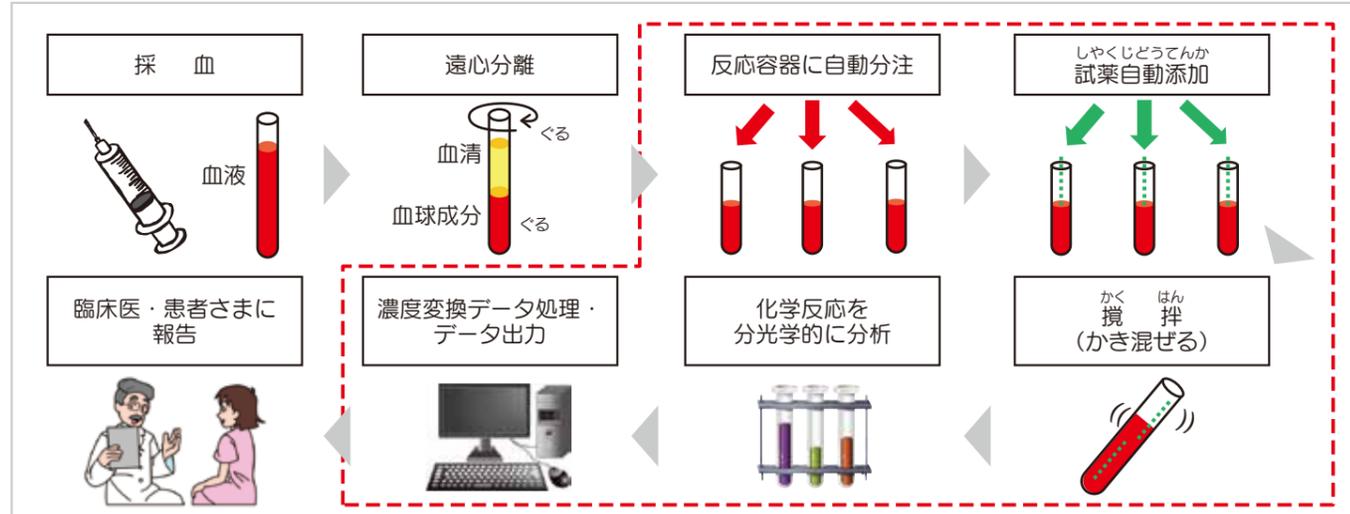
**名** 検査室で働く  
「臨床検査分析ロボット」

健康診断や人間ドックでおなじみの血液検査や尿検査…それらは一体どこにいくんだろう？

検体検査室では、患者さまの健康状態や病気の度合い・場所を推定するために、採取させていただいた検体（血液や尿など）の分析検査を行っています。分析では主に自動分析装置を用いて測定します。当院では主なものだけでも11種類18台の分析装置が活躍しており、今回はその中から、生化学分析装置と免疫測定装置の2種類の機器をご紹介します。



↓血液自動分析の流れを現したものです。（    部分が自動分析の過程です）



其の一 **ARCHITECT i2000**  
かがくはつこうめんえきけんさそくていそうち  
**化学発光免疫検査測定装置アーキテクト i2000**

- 免疫検査では血液中に感染によってできた血液中の抗体の有無や量を調べます。
- 【主な特徴】**
- ①**信頼性の高いデータ**  
安定性に優れた化学発光免疫検査測定法 (CLIA法) で測定しています。
  - ②**短時間での測定**  
1テスト測定時間29分で、1時間に最大200テストができます。
  - ③**高い操作性**  
多様なサイズの試験管に対応し、前面操作で廃棄物の処理も簡単です。



目的	免疫検査で調べる主な項目
感染症	B型肝炎、C型肝炎、後天性免疫不全 (AIDS) など9項目
心筋マーカー	BNP、CK-MBなど3項目
腫瘍マーカー	AFP、CEA、CA19-9、CA125、PSAなど11項目
血中薬物濃度	テオフィリン、フェニトイン、ジゴキシン、バンコマイシンなど9項目

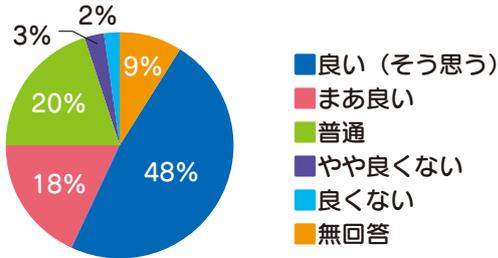
CLIA法は抗原抗体反応を利用した免疫学的測定法のひとつで、一般的に幅広い範囲で高感度の測定ができます。



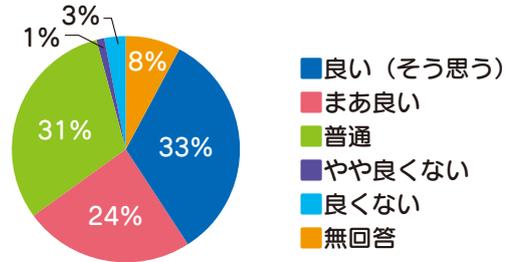
## 外来患者さま・ご家族さまの声

当院では毎年、外来患者さまに職員の対応に関するアンケートを実施しております。今回は、昨年度行った調査結果の一部をご報告いたします。

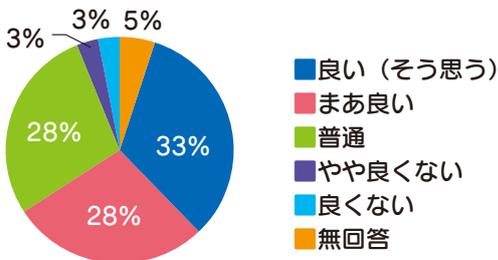
### Q1. 医師はあなたの話をよく聞いていましたか



### Q2. プライバシーに配慮されていましたか



### Q3. 困った事があったとき、職員に相談しやすい雰囲気でしたか



#### アンケートの概要

- 実施日 平成 25 年 11 月 15 日
- 対象 当日に外来受診された来院者 500 名
- 回収枚数 355 枚 (回収率 71%)



皆様からいただいた評価・ご意見は職員全体で共有し、これまで以上に患者さまに満足いただけるサービスの提供に向けて取り組んでまいります。今後とも皆様のご理解とご協力をよろしくお願いいたします。



## 薬やくくすりに立つ！のあれこれ



保険薬局で薬を受け取るために、病院から発行される処方せんには使用期間があるのをご存知ですか？

通常、処方せんの使用期間は処方せんが発行された日を含めて 4 日間となっています。期間を過ぎてしまうと、もう一度病院に行って再発行するなどの手続きが必要になります。この 4 日間には休日も含まれますので、週末や連休前は特にご注意ください。処方せんを受け取ったら、できるだけ早めに保険薬局へ行くようにしましょう。

なお、長期の旅行等特殊の理由があり、医師が処方せんに別途使用期間を記載した場合には、その日までが有効となります。

### FILE.1 処方せんの使用期間について

処方せん

（この処方せんは、3の保険薬局でも有効です。）

企業番号	保険番号
企業支店番号	保険支店番号
氏名	保険支店番号の所在地及び名称
生年月日	電話番号
性別	保険種別
住所	保険者氏名
交付年月日	処方せんの発行期間

使用期間をご確認ください



処方せんは、備考欄に特に記載のある場合を除き、**交付の日を含めて4日以内**に保険薬局にご提出ください。

## そら豆と新玉葱のかき揚げ



今回の素材  
そら豆



季  
節  
の  
素  
材  
で

# 医食同源れしぴ

茹でてそのまま食べることが多いそら豆ですが、今回は生のそら豆をかき揚げの材料として使用してみました。

生のそら豆を購入する際は、絶対にさや付きのものをおすすめします。色つやが良く、ぷっくりしているものを選び間違いないでしょう。塩茹でにして食べる場合、茹で上がりを水にさらしてはいけません。ザルにとりそのまま冷ますと水っぽくならず、風味も損なわずにおいしく召し上がることが出来ます。薄皮には食物繊維がたくさん含まれているので、気にならない方は薄皮ごと食べるとより良い栄養素が摂取できます。

旬のそら豆料理で春を感じてみてはいかがでしょうか。

## そら豆と新玉葱のかき揚げ

### 材料 (2人分)

そら豆	15粒
新玉葱 (中玉)	1/2個
にんじん	40g
天ぷら粉	大さじ5
水	大さじ4
菜の花	2本
サラダ油	適量



《1人分あたり 290Kcal》

**1** そら豆はさやからはずし、薄皮をむく。にんじんは千切り、新玉葱はスライスにする。

**2** **1**の材料をボウルに入れ、天ぷら粉(大さじ1)をまぶしておく。



材料に粉をまぶすことで野菜の水分を抑え、薄衣でからっとした仕上がりに。

**3** 天ぷら粉(大さじ4)と同量の水(大さじ4)で衣を作り**2**に和える。

**4** 適当な大きさにとり170℃に熱した油でからっと揚げ、菜の花も衣をつけ揚げる。

召し上がる際は、レモン、塩、天つゆなどお好みの味つけて。

ワンポイント



一緒に作って 春の定食...

●●そら豆ごはん●●

炊きたてのご飯にしょうが、干しえび、塩茹でしたそら豆(薄皮をむいたもの)を混ぜ、塩で味をととのえてできあがり。





いつも元気に笑顔で働くミツを教えてもらって、笑顔の「匠」の素顔に迫るコーナーです。ここでは、日々の業務や職種についても詳しくご紹介いたします。

シリーズ第2回 4階東病棟  
 今回は、4階東病棟(小児病棟)に勤務する看護師の長岡さんにお話をうかがいました!



Group photo



4階東病棟とは

どんなところですか?

4階東病棟は、ベッド数51床(新生児4床、産科4床を含む)の小児病棟です。  
 看護師37名、保育士5名で新生児から学童、成人にいたるまでの幅広い年代の患者さまのケアにあたっています。また、プレイルームからは保育士と遊ぶ楽しそうなお子さまの笑い声と泣き声が入り混じり、毎日とてもにぎやかな病棟です。

当院での役割は?

4階東病棟(小児病棟)は、4階西病棟(産科病棟)と4階北病棟と業務連携をしています。また、ご家族とお子さまのために、産後間もないお母さまや小児病棟退院後のお子さまの不安・悩みを解消できよう、毎週金曜日に午後から産科外来において、担当看護師が交替で育児相談を実施しています。

病棟での自分の役割は?

私は、「アシスタントチーフ」として、チームリーダーの業務を行っています。また、ペアリングという、先輩看護師とペアを組み、業務に従事する制度があり、先輩から指導を受けることもあれば、自分が先輩にアドバイスをすることもあります。  
 他にも、入院中のお子さまたちの不安が、少しでも軽減するよう、明るい雰囲気のある病棟をつくるよう心がけています。



小児病棟でのイベント



小児病棟では、入院している子どもたちに、「病に負けないで頑張る子どもたちに生きる喜びとほほえみを与えること」を目的に様々なイベントが行われます。  
 平成25年11月は、ポップサーカスのラウン(道化師)3人が、入院中の子どもたちを慰問しました。バルーンアートなどのイベントに参加されたご家族からは、「子供が手を振って喜んでいて、気分転換が出来たと思う。」との声も聞かれました。  
 また、クリスマスにはサンタクロースに扮した医療栄養科の職員から、配膳時にクリスマスカードとプレゼントの配布が行われました。  
 どちらのイベントも、この日を楽しみにしていたお子さまはもちろん、ご家族からも好評でした。

マイ★スターに一問一答!



ながおか みゆき 長岡 美幸 さん

Q. この職種を目指したきっかけは何ですか?  
 A. 子供の頃、小児喘息が非常に頻りに病院に行く機会がありました。そこで看護師さんが優しく声をかけてくれたのを見て、「私も、苦しんでいる人を少しでも楽にしたい。優しい声をかけてあげたい。」と思ったのがきっかけです。  
 Q. 趣味は何ですか?  
 A. 音楽鑑賞、ライブ参戦です。

Q. 休日はどのように過ごしていますか?  
 A. 家でゆっくり音楽鑑賞をしたり、電車に乗ってライブに行ったりしています。  
 Q. 気分転換したいときはどうしていますか?  
 A. 買い物に行ったり、友達とカラオケに行ったりします。  
 Q. 今後の目標・意気込みをどうぞ!  
 A. 少しでも患者さまのお力になれるような、常に笑顔でいられる看護師になりたいと思っています。  
 今後、先輩方からのご指導のもと、頑張っていきたいと思っています。

長岡さんのある日のスケジュール



- 8:30 出勤、申し送り
- 9:00 ラウンド、清拭・沐浴※介助
- 11:00 点滴準備、静脈注射投与
- 11:30 食事介助、内服薬投与
- 13:00 休憩
- 14:00 検温
- 15:00 面会者家族あいさつ
- 16:00 記録整理、カンファレンス
- 17:00 内服薬投与
- 17:30 退勤

※沐浴とは...  
 生まれて間もない赤ちゃんは、抵抗力が弱いので、生後1か月頃までは、大人と一緒に浴槽ではなく、ベビーバスを使用して、体を洗います。これを「沐浴」と言います。





## 栃木県内初！ 卒後臨床研修評価の認定を取得



卒後臨床研修評価の認定証

当院は平成 26 年 2 月 1 日付で、栃木県内では初めて NPO 法人卒後臨床研修評価機構 (JCEP) の認定を受けました。JCEP は、国民に対する医療の質の改善と向上をめざすため、臨床研修病院における研修プログラムの評価や研修状況の評価、人材育成等を行い、医療の発展に寄与することを目的とする第三者評価機構です。

今回受審した目的は、第三者からの評価を受ける事により、当院の研修制度の質を高めるためです。今後も、安全で信頼のある医療を提供できるよう、卒後臨床研修の質をより一層高めてまいります。



## フラダンスショー



出演者と観覧の皆さまが、最後に「アロハ」で別れの挨拶をし、終始なごやかなムードでした

平成 26 年 2 月 7 日、エントランスホールで、「Me Ka Hau 'oli (メカハウオリ)」の皆さんによるフラダンスショーを開催しました。こちらのグループは、宇都宮市・福島市を中心にフラダンスの教室を開催し、レッスンの他にも、フラダンスの楽しさと地域交流を図るため、各種イベントなどで活動されています。

映画「フラガール」で有名な「虹を」など、6 曲のフラダンスを披露して頂き、大盛況のうちに幕を閉じました。



## 済生会宇都宮病院看護専門学校卒業式



晴れの門出を祝福するかのよう、穏やかな春の日差しが降り注いだ平成 26 年 3 月 5 日、済生会宇都宮病院看護専門学校で第 14 回生の卒業式が行われました。

式では、保護者・来賓・病院関係者ら多くが見守る中、病院長で学校長でもある吉田良二先生から卒業生一人ひとりに卒業証書が授与されました。希望を胸に卒業した 34 名の多くは当院に就職し、新たな戦力として活躍が期待されています。



## 「あなたのお家に帰ろう」 地域連携ネットが在宅医療講演会



パネルディスカッションの様子

平成 25 年 12 月 7 日、「地域包括ケアにおける在宅医療の役割～あなたのお家に帰ろう～」というテーマで講演会が開催されました。宇都宮市で在宅医療に取り組む村井邦彦先生による基調講演が行われ、その後、パネルディスカッションでは、訪問看護・ケアマネージャー・患者家族・急性期病院の退院支援の立場の方から、それぞれ発表頂きました。医療・福祉・介護の関係者だけでなく、行政・一般の人たち約 300 名に参加頂き、参加者からのアンケート結果も良好で、有意義な講演会となりました。



## 栃木県立宇都宮中央女子高等学校による クリスマスコンサート



歌に合わせて可愛い振付も披露してくれました

当院では毎年 12 月に、栃木県立宇都宮中央女子高等学校の合唱部の皆さんにご出演頂き、クリスマスコンサートを開催しています。今回は平成 25 年 12 月 25 日に、緩和ケア病棟・エントランスホールで、素晴らしい歌声とハンドベルの演奏を披露して頂きました。

讃美歌から親しみやすいアニメメロデー、クリスマスキャロルの他、「じぇいじぇい」のフレーズで人気となった NHK 連続テレビ小説「あまちゃん」のオープニングテーマが演奏され、来場者の皆さんは高校生から元気と感動をもらったようです。



## 院内管弦楽クラブによる ウィンターコンサート



小さなお子さんから大人の方まで楽しめるプログラムで演奏披露してくれました

平成 26 年 1 月 16 日、職員で結成される管弦楽クラブ「さいみやメロディカル」によるウィンターコンサートを開催いたしました。メンバーの職種は、看護師・薬剤師・放射線技師・臨床検査技師と様々です。団体名である「さいみやメロディカル」は、済生会宇都宮病院の略称「さいみや」と、「メロディー」と「メディカル (医療)」とを合わせた造語です。「楽器を通して職員のコミュニケーションを図り、音楽を楽しもう」「地域の皆さまに少しでも心温まるような音楽を届けよう」を目標に活動し、年に数回院内でコンサートを開催します。

## INFORMATION 2

### ゴールデンウィーク・創立記念日 一般外来診療休診のご案内

当院の休診日は日・祝祭日、創立記念日、年末年始となっております。ゴールデンウィーク期間中、創立記念日は、一般外来は休診となりますので予めご了承下さい。なお、救急の場合は救命救急センターにて承っております。その際、お電話でご相談頂いてから来院されますようお願いいたします。

5月	日	月	火	水	木	金	土
	4/27	28	29 昭和の日	30	1	2	3 憲法記念日
	4 みどりの日	5 こどもの日	6 振替休日	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30 創立記念日	31

## INFORMATION 1

### 一般外来診療のご案内

受付時間 **8:30~11:00**

(予約患者さまの受付時間は、この時間限りではございません。)

診療科により受付時間が異なる場合がございますので、詳細はホームページまたは初診受付前設置の「診療部各科外来担当医師表」をご確認ください。受診科に関するご相談は、1階エントランスホール「総合案内」の看護師にお気軽にお声かけください。

※当院を初診で受診する際は、まず、かかりつけ医に受診し、専門的な治療や検査または入院などが必要とされた場合に、紹介状を持参して頂きますようお願いいたします。  
(初診時に紹介状がない場合には、選定療養費3,240円(税込)をお支払い頂くこととなりますので、ご理解のほどお願いいたします。)  
お問い合わせやご質問がございましたら、総合受付までお尋ねください。

## INFORMATION 3

### 「よろず相談窓口」の名称が 「がん相談支援センター/医療相談・看護相談室」に変わりました

患者さまの相談窓口である「よろず相談窓口」は、平成26年3月に「がん相談支援センター/医療相談・看護相談室」に名称を変更しました。

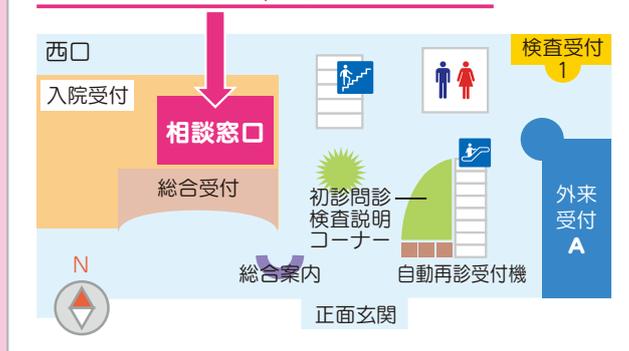
当院はがん診療連携拠点病院であり、がんの患者さまに対する相談窓口を設置していることを、もっと多くの方に知っていただくために、名称を変更することとなりました。

今後も、専門的知識を有する専門看護師・認定看護師、がん相談専門員が、がんに関するご相談に応じます。その他、看護師による受診科の相談や、専門外来のご案内、医療ソーシャルワーカーによる医療費に関するご相談なども承っております。

何かお困りのことがございましたら、いつでもお気軽にご相談ください。

受付時間 (平日)8:30~17:30  
(土曜)8:30~12:30 ※医療相談のみお受けしています

#### がん相談支援センター/医療相談・看護相談室はこちらです



## INFORMATION 5

### 栃木県からのお知らせ

#### とちぎ子ども救急電話相談 028-600-0099

午後6:00~午後11:00(毎日)

お子さんの急な病気やけがで心配なとき、ご連絡ください。看護師が対応のアドバイスをいたします。

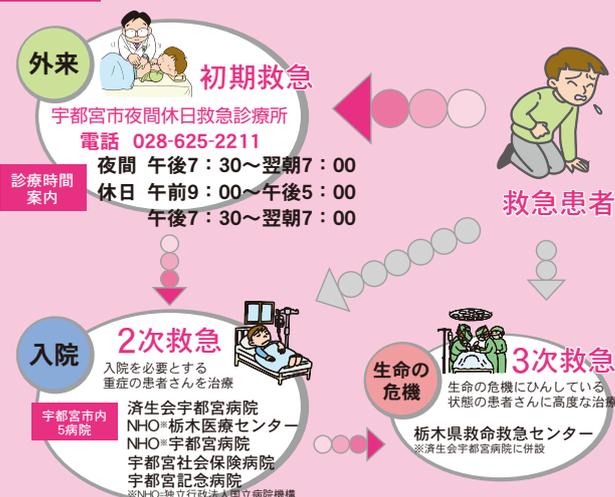


診療実績	平成25年12月	平成26年1月	平成26年2月
延外来患者数	30,632人	29,398人	27,792人
実入院患者数	1,333人	1,253人	1,198人
平均在院日数	11.6日	13.7日	12.1日
救命救急センター-患者数	1,406人	1,197人	1,041人
救急車台数	517台	430台	434台
手術件数	550件	519件	523件

## INFORMATION 4

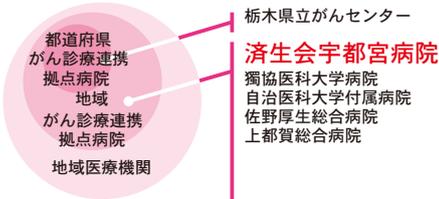
### 栃木県からのお知らせ

#### 救急医療体制のお知らせ



## 地域がん診療連携拠点病院

当院は「地域がん診療連携拠点病院」として、地域の医療機関や他のがん診療連携拠点病院との連携を密にして、より良いがん診療を提供していきたいと考えています。当院では1階「がん相談支援センター/医療相談・看護相談室」で、専門的知識を有するスタッフが、がんに関するさまざまな質問や相談におこたえています。



## 医療機能評価認定病院

医療機能評価とは、『財団法人医療機能評価機構』が医療機関の第三者評価を行い、質の高い医療サービスを提供していくための支援を行うことを目的としています。当院は、平成10年に栃木県で初めて認定を受け、以後5年毎に更新認定を受けております。最近では、平成25年2月に4回目の更新審査を受け、認定されました。



## 地域医療支援病院

地域医療支援病院は、他の病院または診療所から紹介された患者さまに対して医療を提供していること、医療機器などを地域の医療機関と共同利用できること、救急医療を担っていること、地域の医療従事者のために研修を行っていること、などの役割があり、都道府県知事の承認を受けます。

当院は「地域と共に進化し続ける病院」のビジョンの下、急性期医療・救急医療を担い、ますます信頼される病院を目指していきます。

## リレーエッセイ

### テレビ体操



副院長

小林 健二

テレビ体操を始め、これ1年になります。小学校時代の夏休みは朝6時半からラジオ体操をしていましたが、大人になってからはラジオ体操とも縁遠くなっています。歳をとってくると早起きになり、夏は5時前、冬でも6時前には目が覚めます。夏は体を動かすこともできませんが、冬はまだ外は暗く億劫です。少しは体を動かすことが良いとは思っても、暗い中を散歩に出る気力はなく、1年ほど前から女房に勧められてテレビ体操を始めました。毎朝6時25分から10分間、教育テレビで、体操のお姉さんたちがやるのを見ながら一生懸命に気合を入れるわけでもなく、動かぬ体をいい加減に動かしています。それで特にか、筋力が増したとかは

ないのですが、よく考えてみると、以前は長時間手術の翌日に感じた肩こり、腰痛を最近はあまり感じないようです。健康のため（ゴルフのため）に積極的に筋力アップとか、柔軟体操とか気合を入れてやってみましたが、もともと飽き性のため長続きしませんでした。まったく積極的でないのですが、朝6時25分になると女房がテレビの前に陣取り、犬もテレビを見てごろんごろんと自分なりの体操を始めれば否応なしにお付き合いをしなければなりません。しかし効用はそれなりにあるようです。人間、何事においても、毎日の生活で大きな負担にならない程度のことを続けることが、実は大切なのかもしれないと感じています。

### 県内初

## DPC病院群Ⅱ群に指定されました

当院は平成26年4月1日、厚生労働省よりDPC病院群Ⅱ群に指定されました。

平成24年度の診療報酬改定において、厚生労働省は、全国のDPC対象病院を機能や役割に応じて、Ⅰ群からⅢ群の3つに分類しました。

- Ⅰ群…大学病院本院群(80病院)
- Ⅱ群…大学病院本院に準じた診療機能を有する病院群(99病院)
- Ⅲ群…その他の急性期病院群(1,406病院)

DPC病院群Ⅱ群とは、一定以上の基準（「診療密度」「医師研修」「高度な医療技術」「重症患者に対する診療」）を実施している病院となります。

引き続き、地域の皆さまに高度急性期医療を提供し、「医療の質、満足度の向上」に日々励んでまいります。



編集後記

### みやのわ 編集スタッフの



春になり、新しい年度が始まりました。入学・入社・異動…など、生活スタイルや職場が変化された方も多いかと思いますが、様々な環境が変わる春は何か新しいことに挑戦したくなる季節ですね。

みやのわも、「医療機器めぐり」「薬(役)」に立つ！薬のあれこれ「みやのわ情報局」など新しい企画に挑戦しています。「もつと」皆さまのお役に立ちたい「もつと」病院の情報を発信したいという想いから、編集委員全員で考えた企画です。今後、より良い情報を提供できるように、読者の方々の視線を大切にしながら、頑張っていきたいと思っております。

そして、おかげさまで「みやのわ」は11歳になりました。これからもどんどん成長させていきたいと思っております。

最後になりますが、第43号をお読みいただき、ありがとうございます。



URL: [www.saimiya.com](http://www.saimiya.com)

## 済生会宇都宮病院理念

1. 医療サービス提供者として次の基本を守ります
  - ・安全で信頼性のある医療を提供します
  - ・医療を受ける方の権利と尊厳を尊重し、満足度の向上に努力します
2. 地域基幹病院として次の役割を果たします
  - ・地域医療の向上に貢献します
  - ・地域の医療福祉機関と密接に連携し、地域から頼られる存在になります

## 当院における患者さんの権利と責任

### Rights & Responsibility

#### 患者さんの権利 *Rights*

1. 個人として尊重され、適切な医療を受けること
2. 病気や治療の内容、および回復の可能性について、わかりやすい言葉や方法で説明を受けること
3. 手術や検査など重大な診療行為を受けるかどうかの判断に、必要かつ十分な説明を受けること
4. 治療方針の決定に主体的に参加し、自分の意思で治療を受けるかどうかを決定すること
5. 痛みを和らげるために、原因に応じた適切な治療、ケアを受けること
6. 他施設の医師に意見（いわゆるセカンドオピニオン）を求めること
7. 医療に関する個人情報保護され、プライバシーが守られること
8. 治療を継続するために、適切な医療機関の紹介を受けること
9. カルテ開示を求めること
10. 会計の内容について説明を受けること
11. 治療に納得がいかない場合は、自分の意思で退院すること
12. 診療行為において事故が発生した場合は、その内容を事実に基づいて、可能な限り詳細に説明を受けること

#### 患者さんの責任 *Responsibility*

1. ご自身の病状について、正確に話していただくこと
2. ご自身の病気や医療行為の経過について気になる点があれば、スタッフに申し出ていただくこと
3. 同意された治療を受けるにあたっては、医療スタッフの計画や指示に基づき、療養していただくこと
4. 治療を受けない選択をされた場合、または医師の指示に応じない場合、それにより生じる医療上の問題には、ご自身の責任で対応していただくこと
5. 受けた医療に関する支払いには、速やかに応じていただくこと
6. 当院での入院治療が終了した場合には、医師の指示に基づき、速やかに退院または転院していただくこと
7. 他の患者さんや医療スタッフへの迷惑行為（大声、威嚇、暴言、医療行為の強要など）は行わないこと
8. 院内は禁煙のため、喫煙は院外の喫煙所を利用していただくこと
9. 面会時間、電子機器の取り扱いなど、院内の規則を守っていただくこと

当誌「みやのわ」では、読者の皆様からのご意見や感想をお待ちしております。

お名前等の個人情報は、一切掲載いたしません。匿名でご投稿頂いても結構です。また、診療に関する個人的なご質問やご意見はこちらでは受け付けておりませんのでご了承ください。

はがき等の場合 〒321-0974 宇都宮市竹林町911-1 済生会宇都宮病院 経営支援課  
電子メールの場合 [mijanowa@saimiya.com](mailto:mijanowa@saimiya.com)