

地域と病院を結ぶネットワーク情報誌

みやのわ

Saiseikai Utsunomiya Hospital Information

No.28 2010.7 夏号



Contents 目次

医学医療シリーズ

紫外線と皮膚疾患 P.1

検査シリーズ

核医学検査ってどんな検査? P.5

病院情報

- 写真でわかるリハビリテーション④ P.7
- 済生会宇都宮病院 看護専門学校ってどんなところ? P.9
- 季節の素材で医食同源れしび P.10

薬剤シリーズ

高齢者の方へ ~安全に、正しくお薬を飲むために~ P.11

ご意見・アンケート

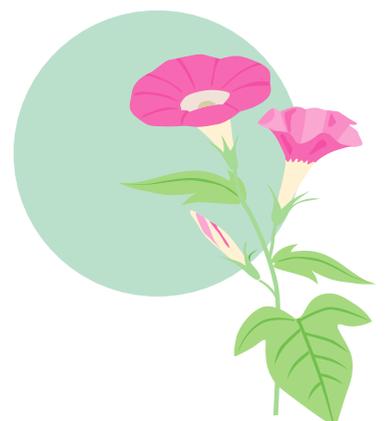
院内施設・環境についてのアンケート P.12

リレーエッセイ

「還暦」 事務部長 長嶋 敏夫 P.13

information

P.13



紫外線と皮膚疾患

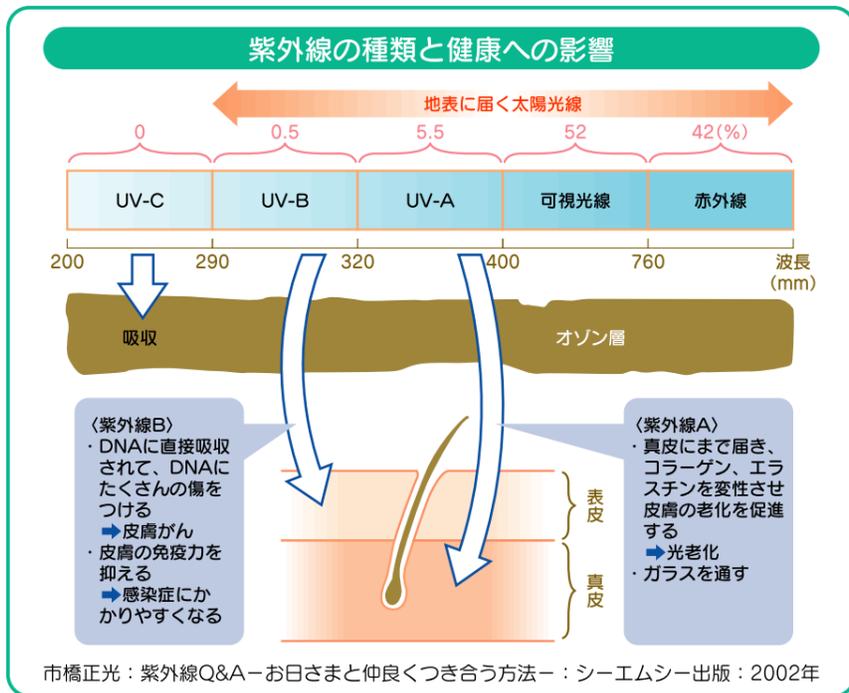


太陽の光に当たると気持ちの良いものです。かつては『小麦色に焼けた皮膚は健康的だ』と言われておりましたが、現在ではむしろ皮膚にとって有害であると言われていました。そこで、紫外線がもたらす皮膚疾患、とくに皮膚がんや光線過敏症[※]による皮膚炎について説明し、紫外線から皮膚を守る方法についてもお話しします。

紫外線(Ultraviolet…UV)とは

日光は赤外線、可視光線、紫外線(UV)に分類されます。皮膚に最も影響を与えるのが紫外線です。更に紫外線は長波長UV(UVA)、中波長UV(UVB)、短波長UV(UVC)に分けられます。UVAは皮膚に深く浸透し皮膚の繊維を変性させますので、シミ、シワといった皮膚の老化(光老化)を進め、皮膚の弾力をなくしたりします。ガラスも通過しますので、車の運転をしていて窓側の腕が黒くなるのはUVAの作用です。UVBは『日焼け』をおこす波長です。UVBの一部とUVCは強く繰り返し当たっていますといずれ皮膚がんを生じます。

※光線過敏症：普通は反応を起こさないような弱い紫外線量で、敏感に炎症(赤くなったり水泡がでる)を起こす状態のことをいいます。



顔面に表面がカサカサし、全体としては赤みのある境界がはっきりとした発疹です(日光角化症)



隆起してしこりを形成した状態(日光角化症から皮膚がんへ進行した状態)

日光角化症

どんな病気?

紫外線が原因となる代表的な前がん病変です(正式には表皮内がんといい、いわゆる皮膚がんの一手前前の状態をいいます)。現在の高齢者は若い時期に大量の紫外線に当たっている人が多いため、本疾患の患者は増加傾向にあります。

原因は?

顔面や手の甲など露出した部分へ長年にわたり紫外線があたることによって、表皮という皮膚表面を形成する細胞が異常な増殖を始めることによりです。

見た目の特長は?

表面が『角化』というカサカサした状態になり、全体としては赤みを帯びた斑を形成します。顔面、手の甲に多発する場合もめずらしくありません。

診断方法は?

典型的な場合は見た目で見えに診断できますが、湿疹あるいは他の皮膚疾患との鑑別が困難なこともあり、その場合は病理検査といって、皮膚の一部を切りとって顕微鏡で組織を確認する方法をとります。

治療は?

数が少なければメスで切除するのがもっとも確実な方法ですが、多発している場合は液体窒素で組織を凍らせる方法(凍結療法)をとります。その場合、一週間から二週間間隔で行います。

怪しいと思ったら?

顔面や手の甲にかゆみや痛みなどの自覚症状のない、カサカサした赤い斑ができた場合、皮膚科専門医のいる病院を受診しましょう。

危険な兆候は?

平らであった部分が盛り上がりつきたり、えぐれてきた場合、皮膚がんへ進行した可能性がりますので、すぐに皮膚科専門医の診察を受けてください。早期に手術をしないと、リンパ節や肺などに転移し、命を落とすことがあります。

あなたはどのタイプ? フォトスキントypes

紫外線に対する反応は皮膚の色によって違います。白色人種は、元々メラニン色素が少なく、紫外線に当たった後も赤くなるだけで黒くなりません。一方で黒色人種は、元々メラニン色素が皮膚の中にたくさんあり、日焼けしにくくなっています。日本人などの黄色人種は紫外線にあたると最初赤くなり、その後多少黒くなる特徴があります。このような反応の違いを次の6つに分類しています。

紫外線に対する反応(フォトスキントypes)

1	常に赤くなり、決して皮膚色が濃くならない
2	常に赤くなり、その後少し皮膚色が濃くなる
3	時々赤くなり、必ず皮膚色が濃くなる
4	決して赤くならず、必ず皮膚色が濃くなる
5	皮膚色がとても濃い
6	黒人

日本人は大体の人がタイプ2~4にあたります。皮膚がんになりやすいのはスキントypesの1もしくは2に属する色の白い人です。

カサカサ



赤ちゃんの
いる方へ

デリケートな肌を守れ！ 赤ちゃんの日焼け対策



天気の良い日に、近所の公園で日光浴をするママと赤ちゃんの姿は、少し前まで日常の当たり前の「1コマ」でした。しかし近年、そんな常識に変化が生じています。

役所に妊娠届けを提出すると発行される「母子健康手帳」には、子育てに関する様々な情報が掲載されていますが、1998年より、その母子健康手帳から「日光浴の必要性」に関する記述が削除されたことをご存じでしたか？

これは、日光浴によるメリットよりも、紫外線の浴びすぎによる健康への影響が問題視されるようになってきたためです。現在の母子健康手帳では、日光浴ではなく、赤ちゃんを外気や温度差に慣らす「外気浴」を勧める記載に変更になっています。一説によると、通常の生活を送る場合、人は18歳までに一生に浴びる紫外線量の約50%を浴びてしまっているという統計もあります。

さらに、子どもときから紫外線をたくさん浴びるほど影響が大きいといわれています。子どもの頃から正しい紫外線対策をとることが、将来の紫外線トラブル抑制にたいへん重要なのです。赤ちゃんの肌は大人よりもはるかにデリケートです。そして、赤ちゃんは紫外線からの刺激を自分で防ぐことは出来ません。だからこそ保護者の心配りが必要なのです。



日中に赤ちゃんを外出する時は、日焼け止めを塗ってあげたり、帽子や長袖シャツを着用させてあげるなど、大切な赤ちゃんが直接日光を浴びすぎないための対策を忘れないよう心がけましょう。

紫外線防御

皮膚がんが生じないように皮膚を防御しましょう。日光に当たると皮膚が黒くなるのも、メラニンを増やすことでUVが深く浸透しないように、自己防御をしているのです。すなわち、色黒の人は体質的に有利ですが、色白の人は十分な対策が必要です。帽子や傘、女性では化粧による物理的な防御も有効ですが、さらにサンスクリーン（日焼け止め）を使用しましょう。

UVを防ぐ強さの指標としてSPF（sun protection factor）とPA（protection grade of UVA）の2つがあり、SPFはUVB、PAはUVAを遮断する強さを数字や

記号で表しています。SPF10とは、何も塗らない状態で紫外線を浴び、5分間過ごした日焼けの程度と、SPF10の日焼け止めを塗った状態で紫外線を浴びた50分間の日焼けの程度が同じくらいだ、ということなのです。

PAは++++の3段階で表示されています。4月から9月にかけては大量の紫外線が降り注いでいます。1日の時間帯では10時から15時に強くなっています。また、曇り空でもUVAは雲を通過しますので注意してください。すなわち、一般的な状況ではSPF20、PA++程度、夏の日や山ではSPF40、PA++++程度の製品を使用し、いずれも時々塗り直すことを忘れないでください。

日焼け止め、ちゃんと塗れていますか？

「日焼け止めを塗ったから紫外線対策は完ぺき！」…本当ですか？

日焼け止めは正しく使わなければ効果が薄れてしまいます。

SPFやPA値は、日焼け止めを1cm²あたり2mg（液体の場合2μl）塗った場合で計算されています。塗り方が少なければ当然効果は薄れてしまいます。ある調査では、日焼け止めの使用量は規定の2/3程度の量しか塗られていないそうです。

では、実際の使い方はというと、顔では真珠の玉2個分位を全体にのばします。また3時間に1回くらい塗り替えましょう。塗る場所で意外と忘れやすいのは、うなじや耳たぶ、胸、首、手の甲です。これらの部位にもきちんと塗りましょう。

最近では、水に強いウォータープルーフの日焼け止めが発売されています。お湯だけでは落ちにくい日焼け止めは、専用のクレンジング剤を使ってきちんと洗い落とすことも重要です。

慢性光線性皮膚炎

まんせいこうせんせいひふえん

どんな病気？

中年以降の男性に多く発症する光線過敏症により、皮膚炎を生じます。慢性に経過し、治療の難しい病気です。

原因は？

何らかの理由から紫外線や可視光線に対する過敏症を獲得してしまふことが原因とされていますが、詳しいことはわかっておりません。

見た目は？

最初は細かな紅色の盛り上がった発疹が、顔面や手の甲に出現し、次第に融合してごわごわとした局面を形成するようになります。慢性湿疹に似た所見です。



顔面に紅色のかゆみの強い融合した発疹が多発している(慢性光線性皮膚炎)

診断方法は？

UVA・UVBだけでなく、可視光線に対しても過敏症がある場合もあり、皮膚科専門の施設で光線テストを行い、過敏症を確認する必要があります。

治療は？

対症療法としては塗り薬を使った治療法がありますが、最も重要なのは徹底した遮光になります。外出の際は日焼け止めは欠かさず塗るようにしましょう。



手の甲にごわごわとした硬い発疹が多発している(慢性光線性皮膚炎)

若い時から注意して、シミ・シワさらに皮膚がんのない老いを迎えたいものです。



うっかり日焼けをしてしまった！

日焼けはやけどの一種！
冷やす事が重要です

氷水などで冷やしたタオルや、ビニール袋に氷を入れてタオルにつつんだものなどをあてて、患部を冷やしてください。赤み、水ぶくれができてきて炎症が強ければ、皮膚科専門医を受診してください。

《筆者紹介》

診療部 皮膚科
診療科長

よこから ひでと
横倉 英人 医師

《専門領域》
・皮膚腫瘍
・病理組織

《学会専門医等》
・日本皮膚科学会皮膚科専門医



核医学検査ってどんな検査？



↑脳・心臓用



↓全身用

「核医学検査」と言われてもなかなか耳慣れない検査で「何をやるのか？」「痛い検査なのか？」など、疑問や不安があると思います。今回は検査の目的や方法、安全性などを解説し、「核医学検査」についてご紹介していききたいと思います。

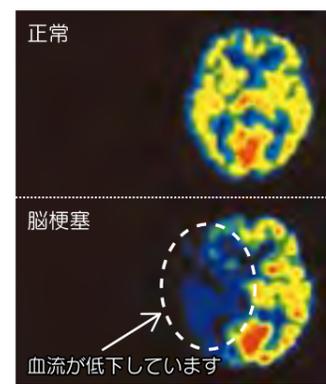
核医学検査って？

核医学検査は、放射性同位元素（ラジオアイソトープ）という物質を含んだ薬を身体の中に入れ、肉眼では見えない身体の内部を調べる検査です。ここでは、ガンマ線という放射線を出す薬を使用しています。身体の中の臓器や病気の部分に集まった薬はガンマ線を放出しているため、それを体外から特殊なカメラで撮影して映像化させます。

核医学検査の目的

特定の臓器や病変のある部位を見つけるために、目的とする検査ごとに検査薬が用意されています。検査薬は、病変部に強く取り込まれたり、逆に取り込まれなかったりします。これをカメラで撮るとある部分だけ濃くなったり、形が欠けたりしますので、病変の状態がわかります。

これらのデータをコンピュータで処理して、臓器のはたらしの程度をみたり、また臓器の断層像（輪切り像）をつくり、詳しく調べることができます。



↑脳の断層（輪切り）像

核医学検査のイメージ

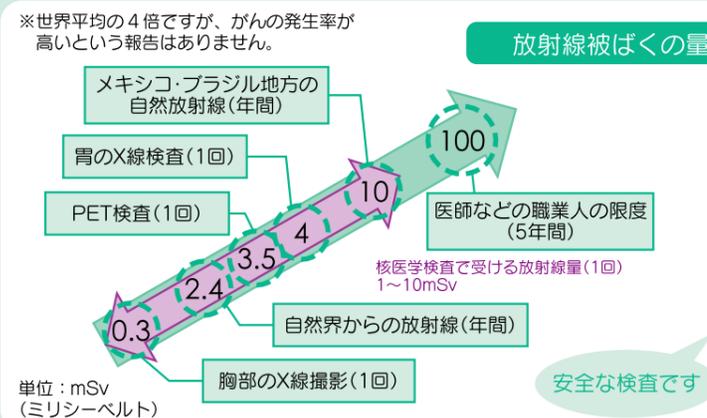


↑いろいろな検査薬（放射性医薬品）



検査薬から放出される放射線

核医学検査では、身体への影響の少ないガンマ線が用いられています。また、ガンマ線を放出する放射性同位元素のなかでも放射線を出している期間が短いものが使われます。きわめて微量が投与されますので、心配なく日常の検査に用いられます。



安全な検査です



どんな画像ができるの？

核医学検査は臓器の形・大きさだけでなく「臓器の代謝機能(動き具合)」を画像化することのできる検査です。例えば脳梗塞の場合、CTやMRIだと、詰まっている部分の大きさや範囲はわかりませんが、その程度(重症度)がわかりません。そこで、核医学検査の一つである「脳血流シンチ」というものをを行うと、詰まり具合(全く血流がないのか、治療でどのくらい血流が回復したのか)がわかるのです。



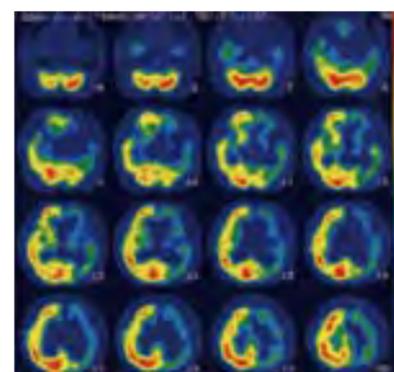
時間をずらして撮像したり、カメラを移動・回転させてたくさんの写真を撮ることがあります。



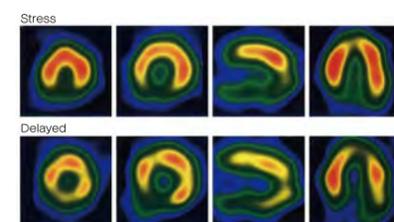
↑腎臓（背中側から撮影）腎臓が機能している様子がわかります。



↑骨の全身像 骨の炎症の程度がわかります。



↑脳（輪切り像） 脳の血流の状態がわかります。



↑心臓（輪切り像） 心臓の筋肉の細胞に血流が届いているかを調べます。

当院での治療の流れ



1. 検査の予約

核医学で使用される薬（放射性医薬品）は、有効期間が短いので、検査予定に合わせて、当日の検査分が毎朝病院に届けられます。このため、事前に検査の予約をして頂く必要があります。



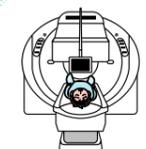
2. 検査前に行うこと

検査によっては検査前に絶食をしたり、下剤を投与したりします。また、服用中のお薬を検査終了まで一時中断する事もあります。



3. 放射性医薬品の投与

放射性医薬品を注射します。検査によっては飲み薬になったり、お薬を吸入する場合もあります。



4. 撮像

カメラの下で安静にし、撮像します。撮像時間は、検査によって異なりますが、15分から1時間くらいです。



5. 終了

核医学の専門医が結果の報告書を作成します。報告書は担当医に渡され、担当医から説明を受けて頂きます。



私たち診療放射線技師・看護師・事務員・核医学専門医が検査を担当します。安心してお任せ下さい！



正しい点眼薬(目薬)の使い方

視能訓練士は、視機能に障害がある方に対して、機能回復のための矯正や訓練、各種検査など、さまざまなサポートを行う専門職です。当院眼科外来には3名の視能訓練士が勤務しています。今回は、私たち視能訓練士が「正しい点眼薬(目薬)の使い方」をご紹介します。



は簡単ですが、目薬は立派なお薬です。誤った使い方をすると効果が得られないばかりか、思わぬ副作用や細菌感染などを起こす恐れもあります。

点眼時の注意点

目に入れる目薬は

1滴で十分です

目薬1滴の量(約30μl)は、目の中(結膜嚢内)に留まることができ、余った分はすべて眼外へ流れてしまいます。そのため、1回に何滴もさしても無駄です。また、容器の先端がまつ毛に触れると、目薬を一滴だけさしても効果が薄れてしまいます。

知っているようで意外と知らない
目薬のつけ方

①手を洗う



手を石けんなどでよく洗います。

②下まぶたを下げる



下まぶたを手で下げて視線を上向きにします。

③目薬をさす



容器の先端がまつ毛に触れないようにして、目薬を一滴だけさします。

④目頭を押さえる



目を閉じて、約1~2分間目頭を軽く押さえます。

⑤ふき取る



あふれた点眼液はガーゼ又はティッシュで拭き取ります。

点眼後は目を閉じ、目頭を押さえます

目薬をさした後に口の中が苦くなった経験はありませんか？それはのどに目薬がまわっているからです。効率よく目の中へお薬を届け、副作用も軽減させるためには、点眼後に目を閉じ、1~2分程目頭を軽く押さえることで、鼻からのどへ排出される量を少なくすることができます。

2種類以上の点眼は5分以上間隔をあげてください

これは、点眼した目薬が目の中に吸収されるまでに5分程の時間を要するからです。間隔が短いと、先にさした目薬を後からさした

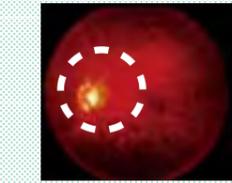
眼科 Q&A Q&Aで見て納得 眼底検査

Q 眼科にかかるとうまく瞳孔を広げますね！って言われるけどなぜ瞳孔を広げるの？



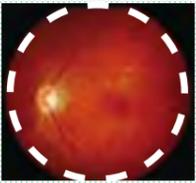
A お答えします。目は光を当てたり、ピンポイント合わせをしようとする瞳孔が縮みます。(縮瞳)これは意思とは関係なく起こる便利な機能ですが、目の奥を調べる(眼底検査)際に瞳孔が縮むと見える範囲が狭くなってしまい、詳しく診察できません。そこで眼底の隅々までよく観察し、病気を早期発見するために使用するのが、瞳孔を広げる目薬(散瞳薬)です。糖尿病網膜症、網膜剥離などの眼底疾患に対しては必須となります。

散瞳前



光を当てると瞳が縮みます。眼底は狭い範囲でしか見られません。
※点線内が見える範囲

散瞳後



光を当てても瞳が縮みません。眼底も広い範囲で見ることができます。

眼科で最もよく使用される散瞳薬

トロピカミド(ミトリンP)

効果 20分程かけて瞳孔を広げます。

症状・まぶしくなります。

↓車の運転は控えてください。

↓ピンポイント合わせが出来なくなります。

↓本が読みづらくなります。

持続時間

約5時間

(時間が経てば徐々に戻ります)

目薬のキャップは正しく置きましょう



キャップは逆さにして置いてください



おわりに

待ち時間についてご迷惑をおかけしております。眼科スタッフ一同、より良い医療を提供できるよう精一杯努めて参ります。今後とも皆様のご理解とご協力の程宜しくお願いいたします。



済生会宇都宮病院 看護専門学校ってどんなところ？



↑建物は回廊型に作られており、廊下側からも光を取り込めるように設計されています。



↑光の差し込む明るい2階ロビー



↑看護技術の講義



↑授業の様子



↑食べさせるのも難しい



↑「歩きましょうか」

『済生会宇都宮病院看護専門学校』は済生会宇都宮病院の西側にあります。1学年40名、3学年で総勢120名程の学生が看護師を目指し学んでいます。

看護師になる為には、人体の仕組み・人間の生活や社会の理解・人間の発達や特徴・病気や治療法など覚えることが沢山あります。それらの知識を活用し、様々な年齢層・様々な健康障害・様々な場所で看護が提供できるように看護学を学びます。

看護学の中で重要なものは看護技術です。患者様に安全な援助が提供できるように練習も真剣です。学校で多くの学習をしますが、

学生が最も成長するのは実習においてです。患者様やご家族の皆様との関わりで、学生は看護のやりがいや厳しさを学びます。私たち教員や病院職員は『患者様が学生を育ててくれる』といつも感謝しております。また、これからも病院をご利用の皆様により一層のご協力をお願いしたいと思えます。

こんなこともしています

災害救護訓練

済生会の看護学校は全国に8校あり、西と東に分かれて合同で訓練します。



↑訓練の様子



男子学生増加中！

季

節

の

素

材

で

医食同源れしぴ

ナスと梅の豚肉ロール

今回の素材
ナス・豚肉



今回は夏野菜の代表ともいえるナスと、豚肉を使った料理を紹介します。

みなさん暑い夏をいかがお過ごしですか？

夏は、そうめんやうどんなどさっぱりしたものを食べがちです。そうめんやうどんなどの炭水化物は、体内で消化吸収されエネルギー源であるブドウ糖になります。

ブドウ糖は肝臓でエネルギーに変えられますが、このとき必要となるのがビタミンB1です。炭水化物をしっかり摂っても、ビタミンB1が足りなければブドウ糖はエネルギーになりきれず、乳酸という物質に変わります。

これが疲労のもとになってしまうのです。

今回のレシピで紹介する豚肉には、ビタミンB1が豊富に含まれています。豚肉パワーで疲れ知らず！暑い夏を乗り切りましょう。

消化吸収のメカニズム



ナスと梅の豚肉ロール

材料(4人分)

豚もも肉スライス	240g
ナス	中2個
梅干し	4個
しその葉	12枚
調理時間	10分
エネルギー	165kcal
たんぱく質	12.1g
脂質	11g
塩分	2.2g

1 ナスを縦に細く切ります。

2 梅干しから種を取り除きます。

3 豚肉を1枚ずつ広げます。

4 豚肉の上に、しその葉・梅・ナスをのせ、くるくる巻き、片栗粉を薄くつけます。

管理栄養士の
ポイント

片栗粉をつけてお肉のジューシーさを閉じ込めましょう！

5 フライパンに薄く油を熱し、つなぎ目を下にして焼きます。

*梅干しには塩分があるため、特別な味付けはしなくて大丈夫です。

まめ情報



梅干しに含まれるクエン酸には胃腸の働きを活発にし、食欲をアップさせる効果があるとされています。



出来上がり♪



高齢者の方へ、安全に、正しくお薬を飲むために



加齢に伴い、薬を飲むという行為は難しくなります。うまく飲み込めずに気管内へ入ってしまったら、薬を飲み忘れたりすることがあります。このような問題への対策をご紹介します。



1 服薬補助食品を利用する

オブラートやトロミをつけるゼリーを使うことで、飲み込みやすくなります。また、薬の苦味や舌への刺激を軽くすることもできます。これらはドラッグストアで購入が可能です。

2 錠剤が飲みにくい場合は、粉薬などに変更してもらおう

錠剤やカプセル剤が飲みにくい場合は、粉薬や水薬に変えるという方法もあります。

※薬によっては変更できないこともあります。医師または薬剤師にご相談ください。



3 飲む薬の種類や数が多いとき

飲む薬の種類や数が多くなると、飲み間違えたり、飲み忘れたりすることがあります。そのような時は、用法ごとに薬を分けて入れられる**ピルケース**や、**小分け袋**を使う方法があります。また、ご自分で薬を用法ごとに分けるのが難しい場合は、薬を1回分ずつ分けて調剤してもらってもできます。

↓ピルケース



↓小分け袋



ピルケースや小分け袋を使うと、管理しやすいでしょう。

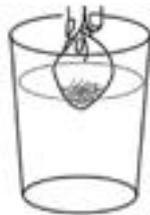


オブラートの使い方

オブラートを水に浸すことで、ゼリー状になります！



ゼリー状になったら、スプーンですくいます。



薬をオブラートの中心に置き、包んでねじり水に浸します。

オブラートは角型や袋型などさまざまな形のものがあります。ご自分の使いやすいオブラートを探してみましょう。





外来患者様からのご意見

院内施設・環境についてのアンケート

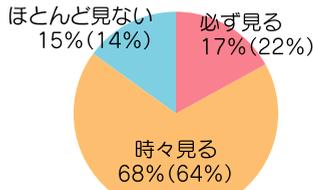
当院では外来アンケートを年3回実施し、患者様の声をよりよい病院作りのための参考とさせて頂いております。対象者は無作為に選んだ来院者500名です。職員が直接手渡し、正面玄関、再診受付機周辺、初診受付、各外来受付・診察室周辺にて配布しました。

平成21年度は、「院内施設・環境」、「職員の接遇」、「待ち時間」について実施しましたが、今回はその内の「院内施設・環境」についてご報告致します。

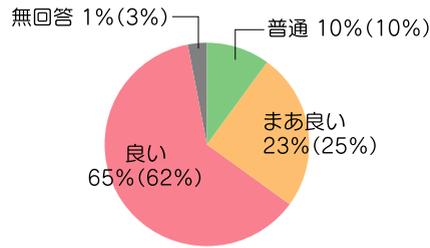
アンケートの概要

- 実施日 平成21年11月17日(火)
- 対象 無作為に選んだ来院者500名
- 回収枚数 399枚
- 回収率 79.8%
- 当日外来患者数 1,605人
(回収率24.86%)

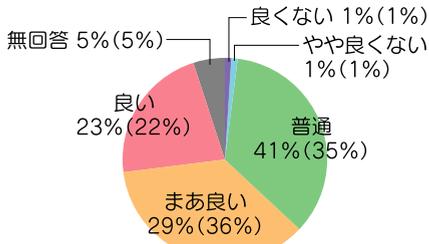
院内の掲示物はご覧になりますか



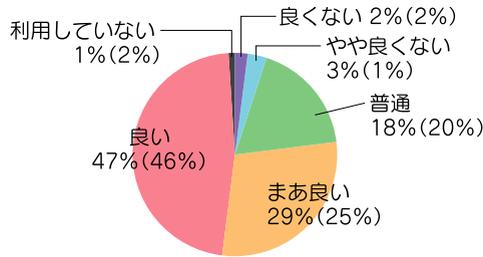
院内の清掃状態はいかがですか



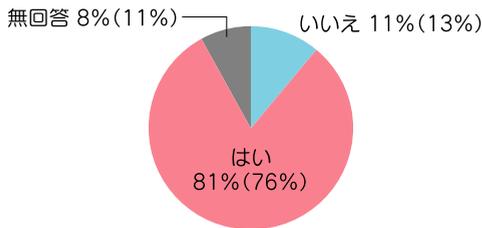
院内の掲示物は見やすいですか



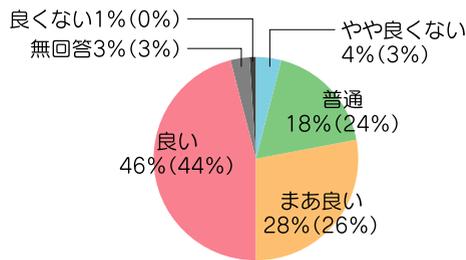
院内のトイレは快適に使用できますか



電光掲示板の情報は役立ちましたか



院内の室温はいかがですか



※グラフの()内数字は前回値です。

皆様のご協力により貴重なご意見を多数いただくことができました。誠にありがとうございました。今後の参考にさせていただきます。改善に努めさせていただきますので、よろしくお願い申し上げます。

「掲示物」は「時々見る」方が68%で自由記述では「もっと小さな情報を」等のご意見も寄せられ、関心度の高さが伺えます。施設設備で「良い」「まあ良い」と肯定的な回答が最も多かったのは「清掃状態」でした。掲示物、室温、トイレについても、過半数の方からは「良い」「まあ良い」という評価を頂きました。電光掲示板の情報については役に立ったとの回答が8%でした。「いいえ」は11%で、待ち時間表示の更新や情報の正確さ、画面変更のスピード等患者様本人の情報の迅速さを求める意見が多くみられ、また画面自体へのご意見もありました。



還暦



事務部長
長嶋 敏夫

平成22年は、「庚寅(こういん)」「かのえとら」の年です。私にとつては60歳、暦が一巡する意味の還暦となりました。

ご存知のように、暦は、甲(こう)乙(おつ)から癸(き)までの十干と、子(ね)丑(うし)から亥(い)までの十二支があり、十干を「え」「と」の二つずつにして木・火・土・金・水の五行をあて、十二支と組合せます。例えば「甲子」「乙丑」「癸亥」などの表記となり、それぞれ「きのえね」「きのとうし」「みずのとい」と読みます。

歴史で習った「壬申の乱」の壬申は「みずのえさる」、「戊辰戦争」の戊辰は「つちのえたつ」、「辛亥革命」の辛亥は「かのとい」のことです。10と12の組合せですから、最

小公倍数の60年で、一巡して最初に戻る「還暦」となります。

還暦は、そういう意味で人生第二のスタートです。男性の平均寿命が79歳、女性が86歳ですから、一巡は無理としても、「喜寿」や「米寿」を迎えることができるよう、そして、自分が働いているながら変ですが、できるだけ病院に縁がなくて済むような健康生活を送って行きたいと思っています。



Information

* 西管理棟が完成しました *

病院の西側に現れた建物に興味をお持ちになった方もいらっしゃると思います。工事期間中は、車の通行や騒音などでご迷惑をおかけし、大変申し訳ありませんでした。皆さまのご協力により、平成22年6月2日、晴天の空の下、西管理棟のオープンセレモニーが挙行されました。

西管理棟は、主に職員や実習生などの研修施設、会議室として使用されることになっております。研修施設として職員間で有効活用し、より良い医療提供のため、今後より一層努力していきたいと思っております。



↑ 西口救急入口の近くに建設されました



オープンセレモニーでのテープカット
(左から2番目が中澤院長です)→

* 外来診療のご案内 *

受付時間

8:30~11:00

※診療科により受付時間が異なる場合がございます。

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」をご覧ください。

受診科がわからない場合には、1階エントランスホール「総合案内」にご相談ください。

お盆休み期間中も通常通り※診療いたします。

※土曜日午後・日曜日の一般外来は休診となります。
救急の患者様は救急外来にて対応いたします。

* ホームページのご案内 *

当院ではホームページを開設し、さまざまな情報を提供しております。

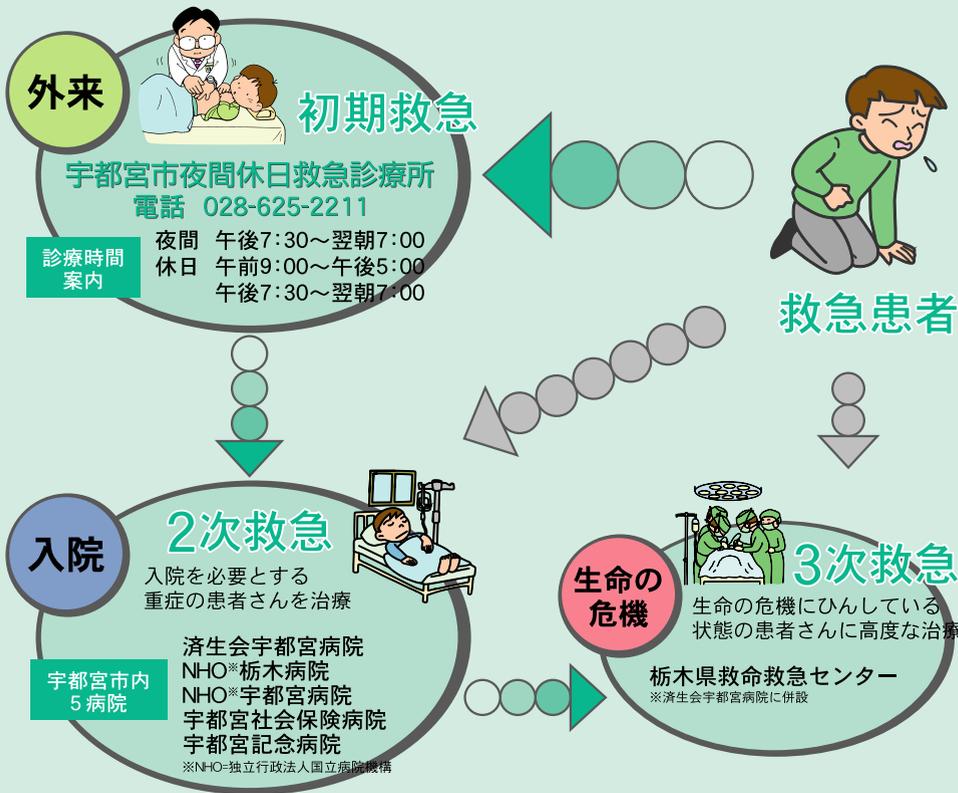
みやのわバックナンバーも公開しております。



www.saimiya.com

栃木県からのお知らせ

救急医療体制のご案内



栃木県からのお知らせ

とちぎ子ども救急電話相談

Tel:028-600-0099

午後7:00～午後11:00 (毎日)



お子さんの急な病気や怪我で心配なとき、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。

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。1階よろず相談窓口では、緩和ケア認定看護師を中心とする看護スタッフが、がんに関するさまざまな質問や相談におこたえしています。

当院は地域医療支援病院です

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。

診療実績

	平成22年3月	平成22年4月	平成22年5月
外来患者数(述べ)	34,437人	33,100人	29,645人
入院患者数(述べ)	19,280人	18,651人	18,981人
平均在院日数	13.0日	12.8日	13.4日
救命救急センター患者数	1,326人	1,280人	1,592人
救急車台数	442台	382台	408台

ちょこっとメモ

救急の日

9月9日

9月9日は「きゅう」と「きゅう」の日、ということで「救急の日」です。救急の日は、昭和57年、救急の仕事や救急医療に対して、地域の皆さまの理解と認識を深めて頂くとともに、医療関係者の意識を高めることを目的として消防庁が定めたそうです。当院でもこの日の前後に災害訓練を実施しております。あらゆる災害に備えて、机上訓練だけでなく、実際に患者役を決めて訓練を行ったりしています。この機会に、ご自身の地域の安全・避難経路などを確認しておくのも良いかもしれません。

当誌「みやのわ」のバックナンバー

過去1年分のバックナンバーを、1階エントランスホール院外処方せんFAXコーナー付近(栃木銀行前)に設置しておりますので、ご利用ください。

最後に「みやのわ」をご覧頂き、ありがとうございました。今後、より良い内容をお届けできるように努めて参りますので、よろしくお願いたします。

今号の「みやのわ」はいかがでしたか？私はいまだ新米の編集委員なのですが、当院の事を知っていただくことも、皆様のお役に立てるものを目指して、製作に取り組んでいきたいと思っております。良い点・悪い点を言え、皆様のご意見・ご感想をお待ちしております。



編集後記



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権利
2. 自分の病状や治療の内容について説明を受ける権利
3. 自分の意志で治療を選択決定する権利
4. 医療に関する個人の秘密を保護される権利
5. 診療録の開示を受ける権利
6. 事故が発生した場合、その内容の説明を受ける権利

患者さんの責任 Responsibility

1. 病状を正確にスタッフに伝え、疑問な点を申し出ていただくこと
2. 同意された治療を受ける場合は、医師や医療スタッフの指示に基づき療養していただくこと
3. 他の患者さんへの迷惑行為を慎んでいただくこと
4. 禁煙および携帯電話の使用など、病院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ご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 miyanowa@saimiya.com

www.saimiya.com

 済生会宇都宮病院