

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



みやかのわ

No. 31

2011.4
SPRING
春号



特集

安全・安心な医療のために ~クリニカルパス~ 01

クリニカルパスとは？

クリニカルパスにはさまざまな職種が関わっています

当院からのお知らせ	東北地方太平洋沖地震被災地に向けて DMATが出動しました	07
	健診センターがリニューアルしました	08
	済生会は創立100周年を迎えます	09
リレーインタビュー	笑顔のマイ★スター	11
ご意見・アンケート	院内の表示について	12
リレーエッセイ	院長 吉田 良二	13

Information



安全・安心な医療のために クリニカルパス



入院診療計画書

済生会宇都宮病院
 〒321-0874 栃木県宇都宮市竹林町911-1
 ☎ 028-626-6800(代表)

1 月 15 日 09:00 入院
 病名: 腎臓病
 手術: 腎臓摘出術

腎臓摘出術(単純)を受けられる方へ

項目	入院・手術前日	手術日	術後1日	術後2日	術後3日	術後7日	術後8日~10日	
治療検査	手術前日の21時頃に下剤を飲みます。	・麻酔があります。(朝・午前中) ・午前中から点滴を開始します。 ・手術室に行く前に弾性ストッキングをはいていただきます。 ・手術は 時 分 頃からです。 ・病室を出るのは 時 分頃です。 ・手術室上り足の管が入ってきます。 ・手術後麻酔をします。	・尿の管を抜きます。	・点滴は終了です。	・尿管は終了です。	・尿管は終了です。	・尿管は終了です。	退院予定
食事	手術前日の午後9時より飲んだり食べたりできません。	・飲んだり食べたりできません。	・回診後よりお水が飲めます。	・食事が開始となります。				
安静	特に安静の必要はありません。	・手術前は安静の必要はありません。 ・手術後はベッド上安静です。	・朝より身体を起こすことができます。 ・回復のため早期から動くようにしましょう。看護師がお手伝いします。 ・ストッキングは十分に動けるようになってから、脱ぎます。					
清潔	・翌日手術時間により手術部位の毛を剃ります。 ・お風呂又はシャワーにお入りください。 ・手術前日に顔をきれいにします。	手術前に手術部位の毛を剃ります。	・毎日お身体を拭きます。(看護師がお手伝いします) ・シャワーが浴びられるようになりますからお声をおかけします。 ・洗髪はできます。					
説明	・病棟の構造主な流れ ・必要物品について 上着 1~2枚 靴下 1~2枚 浴衣 1~2枚 浴衣 飲み水又は、ストロー付きコップ ・手術について(外来で) ・麻酔科医師の診察があります(前日)	・ご家族の方は 時頃までに御来院ください。 ・手術終了後、医師より説明があります。 ・ご家族の方に手術が終わるまで携帯電話をお渡しします(外来で)お待ちください。	・病理の結果は次回外来でお話します。 ・忘れずに定期受診をしてください。					

注: 退院までの経過には個人差があり、必ずしもこの治療計画通りに経過しない場合もありますので、ご了承ください。

ご本人又はご家族 サイン

↑入院診療計画書(=患者さま用クリニカルパス)
入院中に行う検査や処置・患者さまにお願いすることが書かれています。

クリニカルパスとは?

入院をしたら、「入院診療計画書」という、入院中の治療や検査、看護ケアなどの内容が書かれた説明書をもらいます。病気の中には、標準化された予定表があり、それを「クリニカルパス」と呼びます。

クリニカルパスには、病院用・患者さま用と2つ準備されており、患者さま用クリニカルパス(=入院診療計画書)には、患者さまが入院してからの食事や処置、検査・治療、そのための準備、退院後の説明等が日ごとに詳しく記されています。

クリニカルパスを患者さまにお渡しするのはなぜ?

クリニカルパスには、患者さまの入院後のスケジュールが詳しく記されています。「手術の後、いつからお風呂に

● 情報を共有化し、

チーム医療を実現する

当院のクリニカルパスは医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、診療放射線技師、栄養士、事務員など各専門分野からの意見と、科学的根拠に基づき作成されています。

● 患者さま、ご家族への説明用紙として 問題を共有する

クリニカルパスをお渡しすることにより、患者さまには入院中のスケジュールを把握することができ、より安心して検査や治療を受けていただくと考えています。しかし、病気のことや検査、手術については医師から詳しくご説明させていただき、分からないこと、心配なことがあります。遠慮なく医師、看護師にお尋ねください。

● 医療を効率化する

クリニカルパスを使用することで、不必要な検査や投薬などを減らすこともでき、入院日数の短縮も可能で、入院費用の適正化につながります。

入れるの?」「点滴はいつ外せるの?」といった基本的な入院中の生活が、わかりやすく書かれていますので、入院生活をスムーズに進めていただくと考えております。

当院のクリニカルパスの目標

当院のクリニカルパスの目標として次のものを挙げています。

● 医療を標準化する

医療の標準化とは、病気に対し科学的根拠に基づいた処置や治療を、一定の質を保ちながら行うことです。クリニカルパスを使用することにより、科学的根拠に基づいた治療ができ、無駄な検査や投薬を減らすことも可能です。

● 医療安全(リスクマネジメント)の推進をする

病院用のクリニカルパスは、検査・処置・治療の指示(依頼)内容や、看護ケアの内容を複数の医療スタッフが確認するため、指示もれやエックモの防止に役立ちます。

これらの実現で、患者さまは適切な医療を効率的に受けることができます。またクリニカルパスは、医療スタッフによって定期的に見直されて改善されるので、質の高い安全な医療を確保することもできます。



入院中に心配なことや、不安なことが分からないことがあります。担当の医師、看護師を含めた病院の職員にお気軽におたずねください。患者さまの心配や不安・疑問を取り除くのも病気の治療の一環と考えております。

なお、クリニカルパスがまだ作成されていない病気や検査もあります。また、患者さまの状態によっては標準的なスケジュールと異なる場合がございますので、クリニカルパスをお渡ししないこともあります。

クリニカルパスとは？ クリニカルパスにはさまざまな職種が関わっています



クリニカルパスは一つの職種だけで作成することは出来ません。さまざまな職種が患者さまのことを考え、より良い医療を考えることで、クリニカルパスが出来ていきます。ここからは、それぞれの職種の役割を紹介していきます。

看護師の関わり

クリニカルパス作成にあたって

クリニカルパスとは、患者さまを中心としたチーム医療を推進するために欠かせないツール（道具）です。

チームで医療を進めるには、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、診療放射線技師、栄養士、事務員などたくさんの方々の関わりが必要です。

クリニカルパスは、なるべく多くの患者さまの診療に活用できるように作成

する必要があります。先述したそれぞれの専門家が意見を出し合い、これまでの経験や治療実績、参考資料などを基に時間をかけて作っていきます。その中で看護師は、時には患者さまの代弁者となって関わる「コーディネーター（調整員）」の役割も担っています。

クリニカルパス運用にあたって

診療を受けていただく患者さまに、医療者の中で一番長い時間、より深く関わるのが看護師です。患者さまが、医師の説明を理解し同意（インフォームドコンセント）のもと、はじめて治療が開始されます。患者さまにより理解していただけるよう、クリニカルパスに基づいて詳しく説明をします。患者さまやご家族にご理解いただけるように、なるべく分かりやすい言葉で説明するよう心がけています。心配なことや不安がありましたら、いつでもおたずねください。

クリニカルパス委員会

様々な職種が関わるクリニカルパスは、委員会でも内容を検討しています。クリニカルパス委員会は、委員長を中心に、7つの班に分かれてそれぞれの課題に取り組んでいます。各病棟の代表者で構成されるクリニカルパス実践委員会と協力して、より良いパスになるよう検討を繰り返しています。その甲斐あって、クリニカルパスの利用件数・利用率は年々増加しており、今では、入院患者さまの約半数にクリニカルパスが使われるようになりました。



クリニカルパス委員会



クリニカルパス実践委員会



協力

臨床検査技師・診療放射線技師の関わり

診療を進める際には、採血やレントゲン撮影をはじめ、さまざまな検査があります。その検査の必要性や実施回数、内容等を専門的な立場から考え、関わります。検査の回数が多ければ「安心」という訳ではなく、患者さまの身体への負担を最小限にして、より効果的な方法を考えられています。

栄養士の関わり

病院では、食事も治療の一つです。栄養士は、患者さまの病気やクリニカルパスに合わせ、最適な治療食が提供できるよう関わります。特に糖尿病の食事療法や、抗がん剤による化学療法で食事が進まない患者さまには、個別にきめ細やかな対応を心掛けていきます。

薬剤師の関わり

薬剤師のクリニカルパスへの関わりは、投与される薬の選択と、薬の管理・指導があげられます。

薬の選択について

入院治療において薬は不可欠です。

特に手術のクリニカルパスについては、感染予防のための抗生剤の点滴や、手術後の痛み止めなどが投与されます。クリニカルパスで標準化する薬剤の選択にはEBM (evidence-based medicine: 根拠に基づいた医療) を基に行います。EBMでは、あいまいな経験や直感に頼らず、科学的な根拠に基づいて最適な医療・治療を選択し実践することが重要です。これらのことをふまえて、薬剤師は医師へ薬の提言をしていきます。

薬の管理・指導

入院された患者さまに対して使用されている薬（内服薬、外用薬、注射）の説明や確認をしています。これを薬剤管理指導と呼びます。クリニカルパスでもいろいろな薬が使われます。これらの薬についての薬剤管理指導では、次のようなことを行っています。

- 使用する薬（内服薬、外用薬、注射）について説明をします。
- 持参された薬とクリニカルパスで使用される薬との飲み合わせを確認しています。
- 薬と食べ物との飲み合わせを確認します。

さまざまな職種が関わるクリニカルパス

治療の内容や療養に関することは医師・看護師が、薬に関することは薬剤師が、など役割分担をして、患者さまに情報提供をしていきます。療養する上で不安な点や説明の内容について分からないことがあれば、ご相談ください。

股関節の手術を受けられる方へ
今回の治療における予定です。治療の経過により変更される事があります。ご不明な点はスタッフへお尋ね下さい。

手術日	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目
4/8(金)	4/9(土)	4/10(日)	4/11(月)	4/12(火)	4/13(水)
抗生剤(手術後の感染の予防) セファメジン注 手術時、術室後	⇒ 朝、夕	⇒ 朝、夕			
補液(不足している水分や電解質を補給します) 術前:ラクテック 術後:ヴィーンD					
鎮痛剤(手術後の痛みの和らげます) 背中に麻酔薬の管が入ってきます。	⇒	⇒	⇒	⇒	⇒
		血圧予防 アリクストラ皮下注 21時	⇒ 10時	⇒ 10時	⇒ 10時

注意事項
息がしにくい、発熱、かゆみ、発疹、下痢等の症状が現れたら、スタッフにお知らせ下さい。

痛みが強いときはスタッフへお知らせください

←薬剤管理指導用の説明用紙

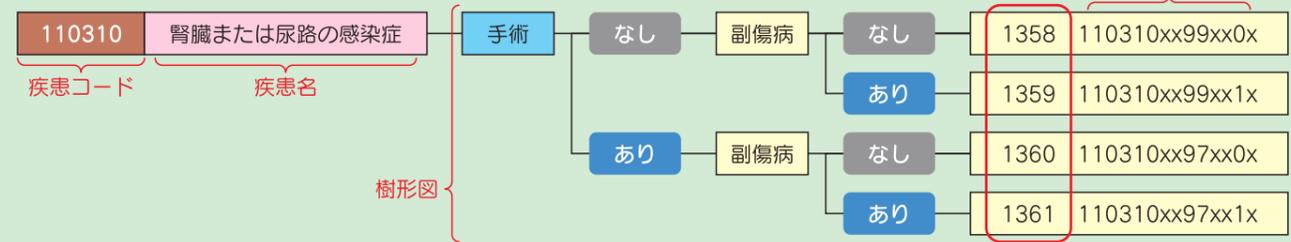


↑薬剤管理指導のようす

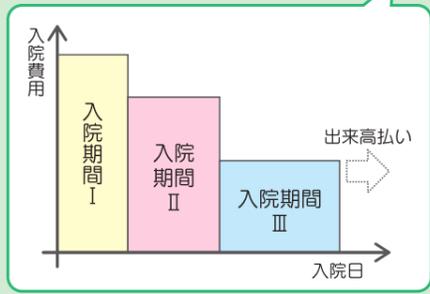


↑看護師による療養に関する説明のようす

診断群分類 (DPC) による包括支払い



樹形図番号	入院時間			1日あたりの入院費用
	I	II	III	
1358	5日	10日	21日	27,830円/日
1359	9日	17日	36日	27,220円/日
1360	9日	18日	44日	28,030円/日
1361	19日	41日	94日	26,880円/日



↑患者さまには入院費用の自己負担分をお支払い頂きます。また、食事代・室料は別途発生致します。

- 出来高払い
- 入院料
 - +
 - 薬
 - +
 - 検査
 - +
 - 処置
 - +
 - 手術

出来高払いは、行われた診療行為ひとつひとつに点数が付いています。

- 包括払い
- 入院料
 - 薬
 - 検査
 - 処置
 - …など
 - +
 - 手術

包括払いは、1日当たりの定額制です。ただし、一部の手術・検査・処置に関しては出来高払いと同様、ひとつひとつに点数が付いています。

1日あたりの入院費用の合計

事務員の関わり

- 薬の副作用についての説明をし、現在の症状や検査値を確認して、副作用がないかの確認をしています。
- 健康食品や市販の薬の使用状況を確認して、治療を行っていく上で問題がないか確認します。

みなさまは様々な不安を抱えて病院にお越しになると思います。ましてや入院ともなると、現在の病状・治療経過が最も心配になるかと思いますが、入院費用についても気になるところではないでしょうか？わたしたち事務員は、診療に関する不安を解消することは出来ませんが、入院費用のお問合せに関して、多少なりともお力になれればと思っております。

当院の入院費用は、診療行為ごとに計算する「出来高払い方式」とは異なり、入院患者さまの病名や症状をもとに、手術などの診療行為の有無に応じて決定される診断群分類 (DPC) による「定額払い方式」で算出されています。そのため、クリニカルパスにより標準的な治療が行われる場合、病名・入院日数・手術の有無および術式など

おわりに

日本の医療界でクリニカルパスなるものを耳にするようになったのは、約10年前のことです。その頃は、たとえ疾患が同じ患者さまでも、同じように治療することは難しいだろうということと、なかなか理解が得られませんでした。同じ疾患であれば、患者さまが異なっても、また治療する医師が異なっても、期待できる結果は変わらないはずですが、しかし、細かい違いに気を取られ、自分のやり方にこだわり、本道を見極められない医師たちがなかなかクリニカルパスの導入に踏み切れずにはいました。

約10年が経過した現在、クリニカルパスを導入していない病院はないと言っているほど、普通に使用されるようになってきています。この10年間で変化していることは、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、診療放射線技師、栄養士、事務員などの、治療にかかわる多くの人たちが話し合い、標準的な治療というものが何であるかを、それぞれの病院で検討してきたことです。そして、それぞれの病院で作りに上げた標準を、更に全国学会を通し、学術的な証拠(工

が事前にわかり、クリニカルパスに就いたおおよその入院費用についてお答えすることが出来ます。ただし、当初の計画通りに治療が進む方ばかりでなく、予期しない合併症が出現してしまう方や、持病の悪化などにより診療内容を変更する方もいらっしゃいます。また、複数のパスを組み合わせて治療を進める方などもおられるため、一律に判断できない場合があります。さらに薬剤や診療材料によってもご請求額が変わってくることから、事前にお知らせする入院費用の概算はあくまで目安とさせて頂いています。しかし、今後クリニカルパスと入院費用に関する検証は、続けてまいりたいと思います。

今回は事務員の関わりとして入院費用の概算について説明させていただきましたが、この他にも事務部門では、転院先の調整や、介護保険等の各種制度に関するご案内など、さまざまな形で陰ながらサポートをさせて頂いております。出来るだけ多くの方の心配や不安を軽減し、治療に専念していただくよう、今後も鋭意努力してまいります。

ビデンス」と照らし合わせて、全国的な標準であるクリニカルパスを築きあげました。

今後とも、新しい治療や研究から新しい証拠 (エビデンス) が生まれ、それによって日本全国の医療機関で使えるクリニカルパスが進化していくと考えられます。クリニカルパスを進化させることで、治療を受ける患者さまの側に立った、安全で分かりやすい標準的な治療が今後も生まれてくることでしょう。

筆者紹介



診療部 呼吸器外科 診療科長
田島 敦志 医師
(クリニカルパス委員会 委員長)

《学会専門医等》
日本外科学会認定医・専門医
日本呼吸器外科学会専門医
日本胸部外科学会認定医
日本呼吸器内視鏡学会
気管支鏡専門医・指導医

東北地方太平洋沖地震被災地に向けて

DMATが出勤しました



↑霞目駐屯地テント内での救援活動の様子



↑出勤前の出発式の様子
(右から)八神俊明 医師
宮武 諭 医師
鈴木 新 看護師
藤井英雄 看護師



↑自衛隊との調整の様子

平成23年3月11日、東北地方太平洋沖地震を受けて、被災地での救援活動を行うため、当院のDMAT※が出勤しました。

※DMATとは、災害派遣医療チームのことで、医師、看護師、業務調整員（医師・看護師以外の医療職及び事務職員）で構成されています。

大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場において、急性期に活動できる機動性を持ったチームを指します。DMATは、災害医療における専門的な訓練を受けています。

当院のDMATは、地震発生当日の夜に出発し、陸路で被災地仙台へと向かいました。陸上自衛隊霞目駐屯地での活動要請を受け、12日早朝から救援活動を開始しました。主に、ヘリポートにおいて症状の重さや緊急性によって、治療の優先順位や病院搬送の必要性を割り振る役割を担いました。

そして13日の任務終了まで、ほぼ休みなしで活動し、たくさん傷病者の救助にあたりました。

こころに残ったエピソード

現地入りするまでの高速自動車道では、地割れによる影響で何度も車がジャンプしました。無事現地に到着し、はじめに目に入ったのは、いまだ鎮火していない工場火災の煙でした。また停電により信号は止まり、街には不気味な静けさがありました。

救援活動中、ある親子との出会いがありました。『今は軽症者の診療はできない』と医療機関で診療を断られ、駐屯地の救護所をたずねてきたのです。話を聞くと、子どもが熱を出し下痢をしているとのことでした。私の活動していた駐屯地でも、本来軽症者の診療は行っていませんでしたが、私は診療を行い、

薬を渡しました。

「お金はどうしたらいいですか？」
ほっとした父親から出た言葉。こんな状況でも秩序を守り、家族を守り、地域ぐるみで震災に立ち向かっている彼らには、素直に「がんばってくださいね」という言葉ができました。



↑八神医師が診療を行っている様子

このたびの震災等により被害を受けられた皆さま、またそのご家族に、心よりお見舞い申し上げますとともに、一日も早い復興をお祈り申し上げます。



健診センターがリニューアルしました



↑ 改装後の受付カウンターです。

新たに会員カードができました

健診センターをご利用の方へ、受付時に窓口でお渡しいたします。



↑ 健診センターでは、4月1日より電子カルテシステムを導入いたしました。

当院健診センターにおける改装工事の間、ご利用の皆さまにはご迷惑をお掛けいたしました。4月より、装いも新たに運用を開始いたしました。

改装後の健診センター

新しい健診センターは広々とした受付カウンターの設置をはじめ、採血や血圧測定などのスペースを拡充し、以前にも増して快適な環境で皆さまをお迎えすることができるようになりました。

最新の検査機器・

新しい健診システムの導入

病院の電子カルテ化に合わせて最新の検査機器や新しい健診システムが導入されました。新しいシステムは、特にセキュリティの強

化と業務処理能力の向上を目指したもので、受診者の皆さまにはこれまで以上の安心と信頼が得られるものと思われまます。

定期的な健康診断

定期的な健康診断は有意義なものです。健康に自信がある方であっても、年に1度の健康診断（人間ドック）はいかがでしょうか。皆さまのご利用をお待ちしております。

あなたを想っていて
くれるひとのために…

身体をチェック
しませんか

あなたの健康を
見守り続けます



健やかなくらしーあなたの健康を見つめます。

済生会宇都宮病院健診センター

宇都宮市竹林町911-1（済生会宇都宮病院 北館3階専用フロア）

営業時間：午前8時30分～午後5時30分

問合わせ



健康診断（人間ドック）に関するお問い合わせはこちらへどうぞ

電話 **028-626-5565**（直通）

受付時間 午前8時30分～午後5時30分

※料金・検査内容など、お気軽にお問い合わせください。

ご予約



ご予約はこちらの専用電話番号へどうぞ

電話 **028-643-4441**（予約専用）

受付時間 午後1時～午後5時

※受付時間にご注意ください。



済生会は創立100周年を迎えます



済生会が設立されるまで

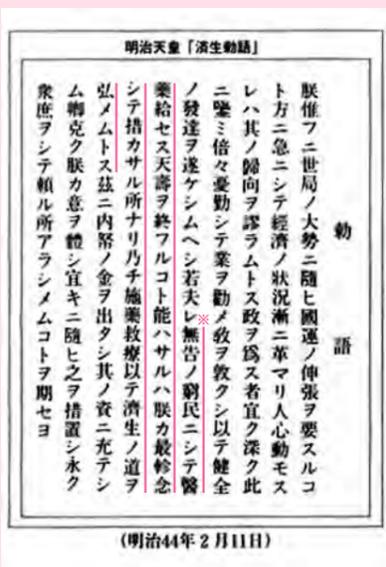
明治44年2月11日、紀元節※1に、明治天皇から総理大臣・桂太郎に勅語を賜りました。これが「済生勅語」というもので済生会設立のきっかけとなりました。

済生勅語の中で天皇陛下は、「施薬救療以テ済生ノ道ヲ弘メムトス茲ニ内帑ノ金ヲ出シ其ノ資ニ充テシム卿克ク朕力意ヲ體シ宜キニ随ヒ之ヲ措置シ永ク衆庶ヲシテ頼ル所アラシムコトヲ期セヨ」という言葉を述べられました。この「卿」というのは桂総理大臣ですが、「大臣は天皇の意をくみ、よろしいようにして永遠に庶民を救うもの

をつくるように」ということをおっしゃいました。当時、救貧のための勅語というのは大変珍しいものだったそうです。この勅語により、桂総理大臣は、早速、恩賜金150万円を拝受し、それを基に寄付を集めて「済生会」を設立しました。その日が、明治44年5月30日のことでした。

明治44年は日露戦争※2が終戦した後でした。戦争で夫や息子を亡くし生活に困っている多くの市民と、戦争でお金を儲けた者との貧富の差が激しく、国は退廃していました。そのような中で、済生会は民衆を救う事業として設立されました。

済生勅語



※『無告ノ窮民ニシテ醫藥給セス天壽ヲ終フルコト能ハサルハ朕力最軫念シテ措カサル所ナリ乃チ施薬救療以テ済生ノ道ヲ弘メムトス』

訳「もし国民の中に身寄りのない、生活困窮者で、医療を求めることが難しいものがいれば、薬を与え医療を施して生命を救う、済生の道をひろめたいと思う」ということを天皇陛下がおっしゃいました。

済生会の紋章「なでしこ」の由来

済生会の紋章「なでしこ」は、初代総裁伏見宮貞愛親王殿下が、済生会創立当時、済生会の事業についてのお心を、次のような「撫子の歌」としてお読みになりました。それにちなんで、いつの世にもその趣旨を忘れないようにと、撫子の花に露をあしらったものが、大正元年（1912年）から済生会の紋章となっています。

露にふす 末野の小草 いかにとぞと

あさたかかると わがこころかな

【意識】生活に困窮し、社会の片隅で病んで伏している人はいないだろうか、いつも気にかかっていたかたがない



↑ 本会紋章



↑ なでしこの花

済生会の設立主意書（中心となる考え）

には、『救済事業の中でも大切なものは、国が永らく栄えるには、施療施設（病院）をつくり、病気を予防し、医療を早く受けさせ、天寿を全うさせることであり、病氣から早く回復して労務に従事できる身体にする、これによって一國の活力をつくることが出るのだ』と記しています。

※1 紀元節（きげんせつ）：『日本書紀』が伝える神武天皇の即位日として定めた祭日。旧正月。

※2 日露戦争：明治37年2月8日-明治38年9月5日（大日本帝国とロシア帝国との間で発生した戦争。ポーツマス条約により講和した）。

「恩賜財団」が小さく 組み文字になっているわけ

済生会は「社会福祉法人 恩賜財団 済生会」というのが正式名称です。組み文字を使用したのは、明治天皇に計画と法人名をご覧に入れる際、「恩賜財団」を他の文字と同じ大きさで1行に書いた名前で申請しました。ところが陛下は「この事業は自分のみでやるものではない。国民とともに『済生事業』を行うのだから、皇室だけが先行しているような印象を与える「恩賜財団」は適当でない」とおっしゃられ、お許しがあません

でした。そこで「恩賜財団」を2行に分けた組み文字とすることでやっとお許しを頂いたといういきさつがあります。

現在の済生会の事業

済生会は現在、貴仁親王殿下を総裁として、北海道から九州まで全国41都道府県に支部を置き、病院・診療所・各種医療福祉施設、合わせて370施設余りを展開しています。済生の精神を受け継ぎ、全国の支部で更生保護施設への支援・巡回診療・健康相談、巡回診療船「済生丸」の運行などを行っています。

創立から100年が経ちますが、これからも永く、地域の人々の命を支える存在であり続けられるよう、精進していきます。

名誉総裁 高松宮宣仁親王妃喜久子殿下御書



「済生」とは「生命を救うこと」という意味があります。

笑顔のマイ★スター



「いつも笑顔で元気に働けるのは何か秘密があるはず！」そう思って、笑顔の「匠」たちにそのヒミツをこっそり教えてもらっちゃいます♪

今回のマイ★スター

- 3階東病棟 大鐘 忠さん
- 5階西病棟 和氣 雅美さん



大鐘さんにインタビュー中!

ただし忠
おおがね
大鐘さん



Q. 入職して何年目ですか?
A. 3年目です。

Q. 患者さまとの関わりの中で嬉しかったこと、心に残った出来事がありますか?
A. 私が新人だった頃、ある患者さま（Aさん）を担当していました。Aさんは人工呼吸器を装着していたため話すことができず、代わりに筆談をしていました。ある日、ほかのスタッフに「大鐘さんと呼んでほしい」と伝えられました。私は何か失礼なことをしたのではないかと思ってたドキドキしながらAさん

のようになりきました。すると、「がんばれ。」と一言書いてありました。Aさんは業務中に指導を受けて落ち込んでいた私の姿をみて、励ましたかったとのことでした。Aさん自身も辛い状況にあるはずなのに、新人の私に対するその気遣いがとても嬉しく、今でも心に残っています。

Q. 休日はどのように過ごしますか?
A. スノーボードやジョギングなどをしています。あと、家事に勤しんでいます（笑）。

Q. 今後の目標は?

A. 看護師になって4年目に入るため、周囲にも目を配りながら働けるようにしていきたいです。



Q. 入職して何年目ですか?
A. 4年目です。

Q. 患者さまとの関わりの中で嬉しかったこと、心に残った出来事がありますか?
A. 5階西病棟には、思うように動けず、生活をする上で助けを必要とする患者さまが多く入院されています。生活の中で、私達は患者さまと一緒に考え、少しでも患者さま自身で出来ることが増えるように関わっています。少しずつでも、自分で出来ることが増えていく患者さまの姿をみたり、「〜ができるよ

まさみ
わか
和氣雅美さん



↑写真左が和氣さんです。

うになった。」といった言葉をきけた時、とても嬉しく思います。また、病気と向き合い頑張っている患者さまの姿を間近にし、私自身、多くのことを学ばせてもらっています。

Q. 休日はどのように過ごしますか?
A. 買い物をしたり、犬の散歩をしています。

Q. 今後の目標は?

A. 今年で看護師になって5年目となり、後輩も多くなった今、チームの中でも前に出て行動していく立場となります。先輩方からの指導や患者さまからの学びを活かし、患者さま、スタッフから頼られる看護師になれるように頑張っていきたいと思えます。また、初心を忘れず患者さまの立場になって看護が出来るよう、成長していきたいです。





外来患者さまからのご意見 院内の表示について

当院では患者さまに対してより良い医療サービスを提供するため、来院された皆さまのご意見・ご要望を院内に設置された「患者さんの声BOX」にて承っております。

今回はご意見の中から「表示」に関して改善されたものを紹介させていただきます。

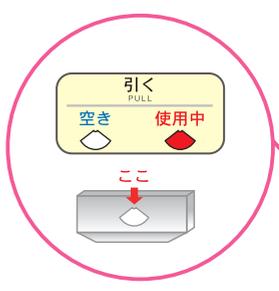
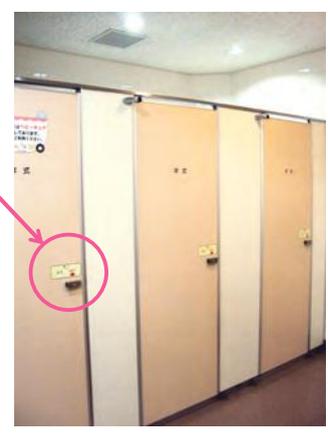


↑「患者さんの声BOX」は、1階エントランスホール中央階段付近・1階救急外来待合・2階中央階段付近・各病棟デイルームに設置してあります。



トイレの個室が空いているのか、使用中なのか分かりません。

空き（白）、使用中（赤）と色で判別できる事を表示しました。



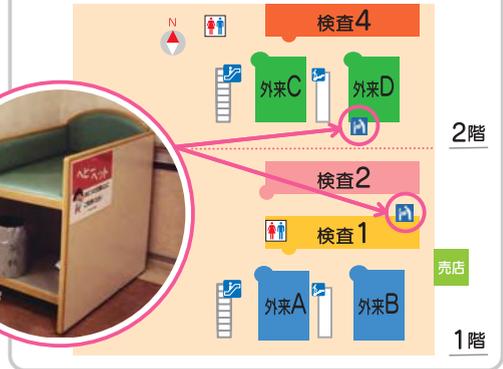
↑各個室のドアノブ部分に上記の表示がしてあります。



男性にも赤ちゃんのオムツを替えられるスペースはありますか？

検査受付2の通路沿い・外来Dブロックの南側廊下にオムツ交換用ベビーベッドが設置してあります。

オムツ交換用ベビーベッドはこちらです



子ども連れの方のためにベビーチェア設置の表示をしてはどうですか？

かわいい絵を型どった表示を貼付し、ひと目で分かる様になりました。



↑ベビーチェアを設置しているトイレには上記の表示あります。

貴重なご意見ありがとうございます。これからも利用しやすい表示を心掛けていきます。





ご挨拶

院長 吉田 良一

皆様ご存知のように、栃木県済生会宇都宮病院は地域の多くの住民の方々のご協力・ご支援のもと成長し、現在は644床を擁する地域中核病院としての役割を担っております。4月から、この栃木県済生会宇都宮病院の院長職を引き継ぐことになりました。今ひしひしと、責任の重大さを実感しております。

さて、当院は「満足度の高い医療を提供する」を理念の1つとして掲げ、21世紀の地域医療を展開すべく診療活動を行っています。医療の大きな目標は、健康状態の改善にあることは言うまでもありませんが、それに加え、私たちは「皆様が安心して診療を受け、その経過と結果に満足される」ことが最も大切なことだと考えています。

そのために、地域中核病院に相応しい医療技能の維持・納得のいく説明・思いやりのある対応・個人情報保護・快適な療養環境などに配慮し、医療を受ける方にとって満足度の高い医療を提供することを目指しています。皆様にはぜひとも多くのご意見、ご批判をいただき、それらを日常の診療に生かし、理念に一步でも近づけるよう努めていきたいと思っております。

また、当院には約170名の医師をはじめとした、およそ1300名の職員が勤務し、救命救急センター・集中治療（ICU）／CCU・NICU）など、最新の医療設備と充実した病院機能を有しています。このような高度な病院機能を、外来ではより専門的な治療を要する方々に・入院では重症救

急疾患や集中的な治療を要する方々に利用していただくことが、地域の中での当院の大きな役割となっております。そのため、健全な経営に尽力し、地域の医療福祉機関との連携を密にして診療をすすめております。受診された皆様には病状に応じて他施設へ診療をバトナタッチするなど、ご理解を頂かねばならぬ場合もあるかと存じます。その際にはご協力のほどお願い申し上げます。

最後に、患者さまの視点に立ち、患者さまに信頼される診療業務を、全職員が一丸となって行えるよう、病院運営の舵取りに全力を投入していきたいと決意しております。

何卒宜しくお願いいたします。

INFORMATION 1

ゴールデンウィーク期間の外来診療について

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、お電話でご相談を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
	4/24	25	26	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	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	6/1	2	3	4

一般外来診療のご案内

受付時間は8:30～11:00となっております。
※診療科により受付時間が異なる場合がございます。またご予約の方はこの時間以降も受付ができます。

栃木県からのお知らせ
救急医療体制のお知らせ

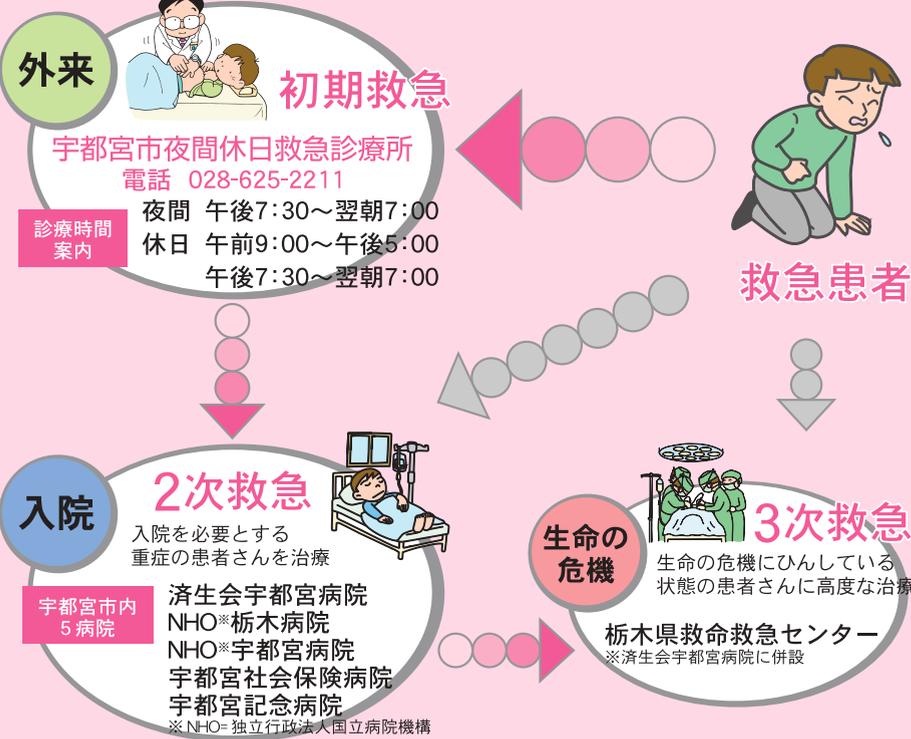
当院は
地域医療支援病院です

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。

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。



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7:00～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22年12月	平成23年1月	平成23年2月
延外来患者数	33,481人	28,376人	30,201人
実入院患者数	1,223人	1,242人	1,164人
平均在院日数	13.0日	14.6日	13.3日
救命救急センター患者数	1,396人	1,370人	1,102人
救急車台数	455台	461台	359台
手術件数	510件	475件	514件

ちょこっとメモ

世界禁煙デー 5月31日

世界禁煙デーは、世界保健機関(WHO)が禁煙を推進するために制定した記念日です。喫煙は「百害あって一利なし」といわれるとおり、がんをはじめ様々な病気の原因になるなどデメリットがたくさんあります。受動喫煙による被害も多く、たばこは喫煙者のみならず周りの人にも害を及ぼします。

ちなみに日本では、5月31日から6月6日までの1週間を禁煙週間としています。まずはこの1週間から禁煙をはじめてみるのはいかがでしょうか。



編集後記

みやのわ
編集スタッフの
わ



このたびの地震の影響で、当院においても診療に影響のない範囲で、節電に努めております。私自身、病院だけではなく、家でも節電に努めています。「使用していない電化製品のコンセントは抜く」「電力使用ピーク時と言われている午後6～7時の電化製品の使用を最低限に抑える」小さなことかもしれませんが、一人ひとりが気をつけることで、大きな力になると思います！微力ながら、自分ができる節電を心がけているこの頃です。

院内の照明等の節電で、ご来院の皆様にはご不便をおかけしておりますが、一層のご理解・ご協力をお願いいたします。

みやのわ30号の訂正とお詫び

みやのわ30号「診察までの待ち時間について」(12ページ)の文責について「医療技術部理学療法課」と記載してありますが、正しくは「医療サービス課」となります。記事内容の誤りによりご迷惑をおかけしましたことを表情よりお詫び申し上げます。



URL : 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権利
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権利
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権利
4. 医療に関する個人の秘密を保護される権利
5. 痛みを和らげるために、原因に応じた適切な治療、ケアを受ける権利
6. 他施設の医師に意見（いわゆるセカンドオピニオン）を求める権利
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権利
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権利
9. カルテ開示を求める権利
10. 会計の内容について説明を受ける権利
11. 治療に納得がいかない場合は、自分の意思で退院する権利
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権利

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、速やかに対応していただくこと
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 miyanowa@saimiya.com