

みやかのわ

No. 33

2011.10
AUTUMN
秋号



こんなバッジを見かけませんでしたか？
現在「あいさつ声かけ運動」を実施して
います。あいさつを通じて皆様との
絆をいっそう深めながら
職員一同、日々業務に取り
組んでいきたいと
思います！

特集

知ってる？かいようせいだいちょうえん潰瘍性大腸炎のこと

01

- 特定疾患治療研究事業とは
- 潰瘍性大腸炎を薬でコントロールしよう

健康のためのワンポイント 寝ながら体操しましょう 09

リレーインタビュー 笑顔のマイ★スター 10

病院情報 季節の素材で 医食同源れしび 12

リレーエッセイ 副院長 河村 文夫 13

Information

知ってる？

潰瘍性大腸炎のこと

かいようせいだいちょうえん

潰瘍性大腸炎は大腸の病気であり、免疫の病気です



大腸はどんなことを

しているの？

大腸は、全長約1.6メートルで、水分を吸収してふん便をつくり、排せつする役割をしています。また大腸には無数の腸内細菌が存在しています。大腸は、腸内細菌や食物などの共存するものと、病原性をもつ細菌やウイルスなどの危険なものとを区別する役割を持っています。このように、安全なものは排除せずに、体に傷害を与える危険なものだけと戦って排除するという免疫が、人間の体にはそなわっています。

潰瘍性大腸炎って

どんな病気？

潰瘍性大腸炎は、腸に炎症をつくる(ただれる)病気(炎症性腸疾患)の1つです。この病気は、先に述べた人間の体にそなわっている免疫の調節がうまくいかなくなり、発症すると考えられています。原因はすべては解明されていませんが、さまざまな有効な治療法があります。

どんな症状がでるの？

潰瘍性大腸炎の主な症状は、下痢、血便、腹痛などです。また症状が重くなると、発熱や貧血などの症状もでます。

潰瘍性大腸炎の人は

どうやって増えているの？

食事の欧米化などでも影響して、図1に示すように患者さんが急増しており、日本でも11万人を超えています。

何歳くらいから発症するの？

20歳から40歳くらいの年齢でなりやすい傾向がありますが、10代や高齢の方でこの病気になる場合もあります。(図2参照)

大腸のどの部位に

なすりついているの？

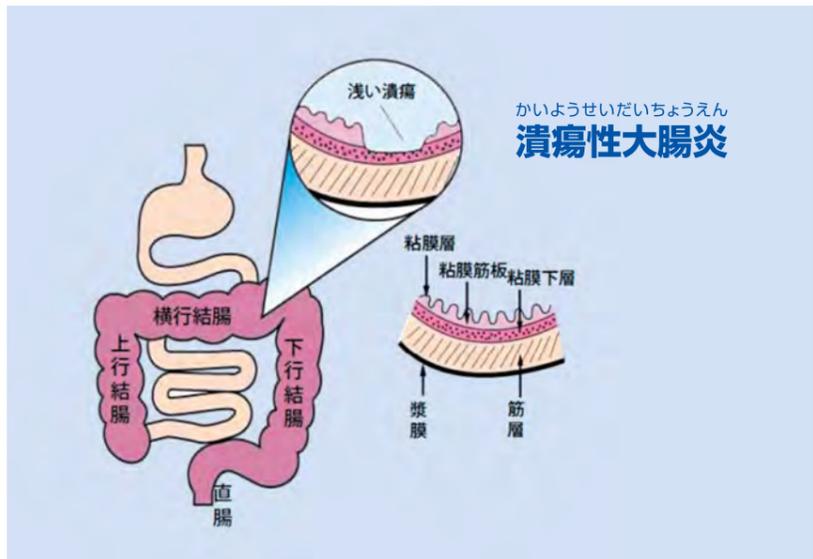
直腸から連続して大腸がただれることが多い、その範囲によって直腸炎型、左側大腸炎型、全大腸炎型に分類されます。(次ページ図3参照)

どのような時に疑い、

どのように診断するの？

同じような症状を呈する病気として、感染性腸炎という病気があります。ただ、この病気は、治療により7〜10日程度の短期間で治ることが多いのが特徴です。下痢、血便などの症状が長く続く場合には、慢性大腸炎である、この病気が疑われます。(まれに急速に重症化することもあります。)この病気は、採血検査や大腸内視鏡検査などを行い、同じような症状を呈する疾患を除外することで診断されます。鑑別を要する病気として、次に挙げるような病気があります。

- クローン病
- 虚血性腸炎
- 出血性大腸炎
- 放射線性腸炎
- 偽膜性腸炎
- 膠原病にもなる腸炎



かいようせいだいちょうえん
潰瘍性大腸炎

図1：日本における患者数の推移

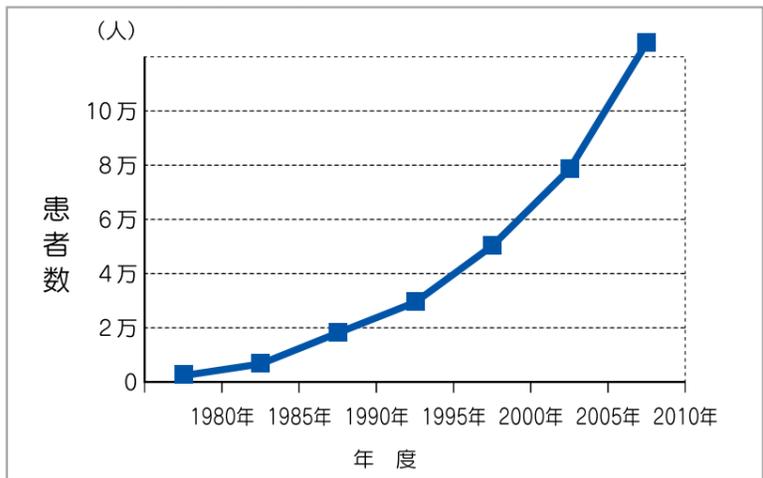
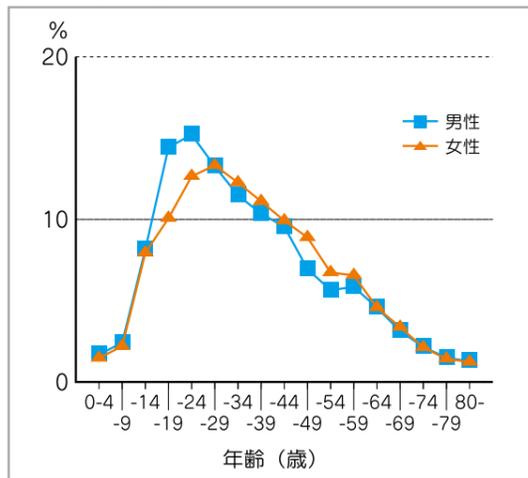


図2：潰瘍性大腸炎の推定発症年齢



潰瘍性大腸炎の主な治療方法	
●薬物療法	1. アミノサリチル酸製剤（経口、坐薬、注腸薬）
	2. ステロイド（経口、静注、坐薬）
	3. 免疫調節剤（ロイケリン、イムラン、プログラフ）
	4. 抗TNF α 抗体製剤（レミケード）
●白血球除去療法	
●手術	

治療法を選択するときのポイント

重症の指標となる項目	
排便回数	6回以上
顕血便	多い
体温	37.5℃以上
脈拍	90/分以上
貧血	ヘモグロビン10 g/dl以下
赤血球沈降速度	30 mm/h以上

●重症度

- ただれている範囲と炎症の強い部位（坐薬、注腸薬の選択）
- 年齢（成長障害、感染症などの副作用）
- 性別（妊娠・出産の問題）
- 基礎疾患（糖尿病の有無）

白血球除去療法のしくみ

白血球除去療法とは
白血球除去療法は、その名前の通り、血液中に存在する血球成分（白血球）を取り除く治療です。血液を体の外に取り出し、白血球除去フィルターを通して必要がありません。そのために、採血用の針を腕やふとももなどに刺します。血液は、血管の外に出ると固まる性質があります。そのため、治療中は一時的に固まりにくくする薬（抗凝固剤）を使用します。その後、血球成分を除去する白血球除去フィルターを通過させ、血液は体内に戻されます。

図3：大腸炎における病気の範囲と頻度 ※赤い部分が炎症が起きている部分です

直腸炎型
直腸のみに炎症が起きます。潰瘍性大腸炎全体の約2割を占めます。

左側大腸炎型
大腸の左半分までに炎症が及んだものです。潰瘍性大腸炎全体の約4割を占めます。

全大腸炎型
炎症が大腸全体に及んだものです。潰瘍性大腸炎全体の約3割を占めます。

治療方針はどのように決定するの？

治療方針は、重症度、病変の範囲、年齢、基礎疾患の有無などを考慮して、決定していきます。重症度は、下痢の回数・血便の程度・発熱の有無・脈拍数・採血での貧血の有無や炎症の程度などにより、軽症・中等症・重症という具合に度合いを決定します。

どんな治療法があるの？

潰瘍性大腸炎の治療法には、症状をおちつかせるための「寛解導入療法」と、おちついた状態を維持するための「寛解維持療法」があります。これらの治療法は、どちらも薬物療法が基本となります。

薬物療法ってどんな治療法？

薬物療法で処方するお薬は、炎症をおさえるアミノサリチル酸製剤と、免疫の過剰な作用を是正するステロイドホルモン、免疫調節剤、抗TNF α 抗体製剤があります。アミノサリチル酸製剤は、もともと基本となるお薬で、潰瘍性大腸炎のほとんどの人が内服しています。肛門に近い部位の炎症が強い場合や、炎症の範囲が肛門に近い部位に限られる場合には、肛門からいれる坐薬や注腸製剤を使うことがあります。

お薬の詳細は説明は「8ページをご覧ください」。

白血球除去療法ってどんな治療法？

潰瘍性大腸炎は、原因不明の疾患ですが、炎症を引き起こしているのは白血球であるといわれています。炎症を起こしている白血球（＝悪い白血球）を血液中から除去すれば、病状が改善するのではないかとこの発想からこの治療法は生み出されました。もちろん、いい働きをし

手術ってどんなの？

症状が重症で、内科的治療でコントロールしきれない場合や、穿孔^{せんこう}や大量の出血などの合併症をおこした場合などは、緊急もしくは、準緊急で大腸の切除を考慮します。また、大腸がんを合併した場合も手術の適応となります。大腸をすべて切除する全摘術という方法が基本的な術式です。

※穿孔とは、合併症の一種で、潰瘍が深部まで進み穴が開いてしまつことを指します。

酸製剤と、免疫の過剰な作用を是正するステロイドホルモン、免疫調節剤、抗TNF α 抗体製剤があります。アミノサリチル酸製剤は、もともと基本となるお薬で、潰瘍性大腸炎のほとんどの人が内服しています。肛門に近い部位の炎症が強い場合や、炎症の範囲が肛門に近い部位に限られる場合には、肛門からいれる坐薬や注腸製剤を使うことがあります。

お薬の詳細は説明は「8ページをご覧ください」。

白血球除去療法ってどんな治療法？

潰瘍性大腸炎は、原因不明の疾患ですが、炎症を引き起こしているのは白血球であるといわれています。炎症を起こしている白血球（＝悪い白血球）を血液中から除去すれば、病状が改善するのではないかとこの発想からこの治療法は生み出されました。もちろん、いい働きをし

食事ってどんなの？

食事は、消化吸収がよく、栄養価の高い食事をバランスよくとることが大切です。また、大腸を刺激する食物繊維や、下痢になりやすい動物性脂肪をおさえることが基本となります。調子がよくないときは特に気をつけましょう。ただし、食事をきびしく制限している場合でも悪化することがありますので、調子をみながら、自分にあった食生活を確立していくことが重要と考えられます。

風邪をひいたときや痛みどめを使用する際は、どうすればいいの？

風邪薬や痛みどめの一部は、潰瘍性大腸炎を悪化させる可能性があります。使用する際には、医師と相談するようにしましょう。

妊婦の方へ

薬が与える胎児への影響

医薬品の危険度分類

潰瘍性大腸炎の治療で使用される薬の危険性は、アメリカ食品医薬品局※（FDA）で危険度をランクづけしています。
※アメリカ食品医薬品局は日本の厚生労働省にあたる公的機関

アメリカ食品医薬品局では、体内に吸収された薬が、生まれてくる胎児に対してどの程度影響するのかわき、5つに分類しています。（図1参照）

図1：アメリカ食品医薬品局が設定した薬品の危険度ランク

危険度	FDA ランク	危険度の評価基準
低	A	適切な研究で、妊婦へのリスクの証拠がない。
	B	妊婦への投与で、リスクの存在が確認されていない。
	C	動物実験で胎児へのリスクあるも、妊婦への利益を考慮し、使用が正当化されることがある。
	D	ヒト胎児へのリスクがあるも、妊婦への利益を考慮し、使用が正当化されることがある。
高	X	妊娠中は他のどんな利益よりも明らかにリスクの方が大きいもの

図2：潰瘍性大腸炎で使用する薬のFDAランク

薬剤名	FDAランク
ペンタサ	B
サラソピリン	B
レミケード	B
プレドニゾン	C
プロGRAF	C
イムラン	D

A・B・C・D・Xの5段階が存在し、Xへ行くほど危険度が増加します。
また図2は、潰瘍性大腸炎の治療で使用頻度の高い6種類の薬が、どのランクに属するかを示したものです。使用の際は、ご参考になさってください。
薬は、妊娠時でも服用をやめることが一概に良いとは限りません。内服しているほうが望ましい場合もあり、主治医と相談することが重要です。

妊娠や出産をしても大丈夫？

一般に、病気をもっている方の妊娠や出産に関しては、疾患の活動性と薬剤による危険性の2つについて考えておく必要があります。

半年から1年間、おちついた状態が続いている時に、計画妊娠をするのが望ましいと考えられており、主治医とよく相談しておく必要があります。

おわりに

潰瘍性大腸炎は、食生活などの欧米化に伴い、急速に、日本でもひろまっています。働きざかりに発症する方が多く、しっかりと評価し、適切な治療を行い、生活の質（QOL）を確保することが重要です。新しい治療法もでてきており、難治性であっても、病気をおちつかせることが可能となってきました。また、特定疾患に指定されてい

筆者紹介



診療部 消化器内科 診療科長
田原 利行 医師

《学会専門医等》

日本消化器内視鏡病学会指導医
日本消化器病学会専門医
日本肝臓病学会専門医
日本内科学会専門医

るため、経済的負担においても軽減できるようになっています。しっかりとこの病気のことを理解し、納得のうえ、治療にぞめるようにお役にたてればと考えています。

特集

知ってる？

潰瘍性大腸炎のこと

特定疾患治療研究事業とは

潰瘍性大腸炎は、国が定めた「特定疾患治療研究事業」に該当し、承認されれば医療費の助成が受けられます。

特定疾患治療研究事業とは？

慢性疾患のうち、原因が不明で治療法が確定されていない特定の疾患（いわゆる難病）の一部は、治療が長期に渡り医療費も高額になることから、治療の研究開発や医療費の負担軽減を目的にこの事業が制定されています。

認定されたらどうなるの？

認定された疾患への治療が公費助成されます。窓口で支払う自己負担は所得によりわか

月0円～231000円の範囲内になります。

手続きの流れは？

- ① 申請書類を居住地の健康福祉センター（宇都宮市は保健所）にお受け取りください。尚、申請書類はホームページからも入手可能です。
- ② 申請書類の中の医師意見書を主治医に作成依頼します。
- ③ 全て書類が揃ったら、健康福祉センター（宇都宮市は保健所）に申請します。
- ④ 審査の結果、承認の場合は受診券が発行されます。尚、承認されるには一定の基準に該当する必要があります。承認後、受診券は医療機関等の窓口で提示してください。

対象疾患

ベーチェット病	多発性硬化症	重症筋無力症	全身性エリテマトーデス	スモン
再生不良性貧血	サルコイドーシス	筋萎縮性側索硬化症	強皮症、皮膚筋炎及び多発性筋炎	特発性血小板減少性紫斑病
結節性動脈周囲炎	潰瘍性大腸炎	大動脈炎症候群	ピュルガー病	天疱瘡
脊髄小脳変性症	クローン病	劇症肝炎	悪性関節リウマチ	パーキンソン病関連疾患
アミロイドーシス	後縦靭帯骨化症	ハンチントン病	モヤモヤ病（ウィリス動脈輪閉塞症）	ウェグナー肉芽腫症
特発性拡張型（うっ血型）心筋症	多系統萎縮症	表皮水疱症（接合部型及び栄養障害型）	膿疱性乾癬	広範脊柱管狭窄症
原発性胆汁性肝硬変	重症急性膵炎	特発性大腿骨頭壊死症	混合性結合組織病	原発性免疫不全症候群
特発性間質性肺炎	網膜色素変性症	プリオン病	肺動脈性肺高血圧症	神経線維腫症
亜急性硬化性全脳炎	パッド・キアリ症候群	慢性血栓性肺高血圧症	ライソゾーム病	副腎白質ジストロフィー
家族性高コレステロール血症（ホモ接合体）	脊髄性筋萎縮症	球脊髄性筋萎縮症	慢性炎症性脱髄性多発神経炎	肥大型心筋症
拘束型心筋症	ミトコンドリア病	リンパ脈管筋腫症（LAM）	重症多形滲出性紅斑（急性期）	黄色靭帯骨化症

間脳下垂体機能障害

- (1) プロラクチン分泌異常症 (2) ゴナドトロピン分泌異常症 (3) 抗利尿ホルモン分泌異常症
(4) 下垂体性TSH分泌異常症 (5) クッシング病 (6) 先端巨大症 (7) 下垂体機能低下症

栃木県が独自に指定した対象疾患

難治性ネフローゼ症候群 突発性難聴（70dB以上の高度難聴）

知ってる？

潰瘍性大腸炎のこと 潰瘍性大腸炎を薬でコントロールしよう



潰瘍性大腸炎では症状の程度、大腸のどこに炎症を起こしているかによって使われる薬剤の種類や量、剤形（錠剤や粉薬などの内服薬、点滴、注腸薬※）が異なります。ここからは、お薬のグループごとに解説します。
※注腸薬とは肛門から入れる液状の薬剤のことを指します。

5-アミノサリチル酸製剤(5-ASA)

飲み薬、坐薬、注腸薬があります。炎症が直腸に集中しているのか、大腸の左側に集中しているのか、大腸全体なのかなどによって使い分けられます。一般的には口から薬を飲むと肛門付近の直腸までは届きづらいですが、最近では薬の改良によって、胃や小腸で溶けずに大腸で初めて溶けて吸収されるものが出てくるなど、内服薬だけでか

なりコントロールできる薬剤がなりました。

ペントサ錠



アサコール



サラソピリン



ステロネマ注腸



※掲載している薬剤は、当院で院内採用している製品の一例です。



以上、潰瘍性大腸炎の治療のための薬についてご紹介しました。

参考文献

- ・消化器内科レジデントマニュアル
- ・ポケット医薬品集2009年版
- ・治療薬ハンドブック2011年版
- ・病気が見える消化器

語句説明

キーワード

- ※1 **寛解導入療法**
かいかいどうにゅうりょうほう
ひどくなっている炎症をいったん鎮める治療のこと
- ※2 **寛解維持療法**
かいかいいじりょうほう
一度治まった炎症を再燃させないように維持しておく治療のこと



免疫抑制剤

寛解導入療法※1時にステロイドで炎症がうまく鎮まらない場合、減量していくと症状が再燃してくる場合、また、症状が改善した後で、**寛解維持療法**※2を行う場合に使用します。免疫抑制効果は弱いものから、極めて強いものまでいくつか種類があります。また一部の薬は、赤ちゃんと悪影響が出る可能性があるので、治療計画に基づいて調整することがあります。効果が出すぎると過度な免疫抑制となって肺炎などになる場合があるので、血液検査を行い、薬の効き具合をチェックするものもあります。

副腎皮質ホルモン(ステロイド)剤

寛解導入療法※1のために使用され、一般的に強い症状の場合ほど多い量を使用します。最初の使用量から、下回・排便回数・体温などの身体症状を見ながら徐々に使う量を減らしていきます。しかし急にやめると、もともと副腎皮質ホルモンを体内で作っている副腎がうまく働かなくなることがあるので、少しずつ減らしていきます。内服薬（錠剤・粉薬）・注射薬・注腸薬があり、

イムラン錠



プログラフカプセル



多い量の場合や症状が強い場合などには、注射で始めて徐々に内服薬へと切り替えることが多いです。注腸薬は炎症の起きているところが肛門に近い場合など、ステロイドを使う部分を限定して用量を減らして、全身的な副作用の軽減を目的に使用されます。ステロイドの副作用は免疫力低下による感染症・骨粗鬆症・高血糖・うつ病・白内障・緑内障などが出る場合があります。先に述べた副作用はありませんが、炎症を鎮める効果においては現在のところステロイドを上回るものはありません。副作用をできるだけ抑えるために、使用期間を短期にとどめたり、注腸薬を使用して投与量を減らしたり、副作用防止に胃薬や骨粗鬆症薬を併用することがあります。

プレドニゾン錠



寝ながら体操しましょう

最近、体を動かしていませんか？
運動しようと思っても、時間や場所の確保は、なかなか難しいですよ。
そこで今回は、寝ながらできる体操を紹介いたします。
テレビを見ている時間などを利用して体操してみましょ。

●入院中の方は、主治医や看護師と相談しながら行いましょう
●痛みがない範囲で、体をゆっくりと動かしましょう
●息切れせず、会話ができる程度で行いましょう
●少しの量を、こまめに行いましょう

STEP 1 片方ずつ、足をあげる体操

伸ばしている足を少しあげましょう！

反対側のひざを立てましょう！

足をあげすぎないようにしましょう！

ちなみに…
クッションを入れるととっても楽になります

STEP 2 足を床におしつける体操

伸ばしている足を床におしつけましょう！

反対側のひざを立てましょう！

息を止めないようにしましょう！

おしり、背中、足全体の力を使って、伸ばしている足を床におしつけましょう！

STEP 3 片方ずつ足をひらく体操

足を肩幅に開きます

片方の足だけ外側に開きましょう！

このとき、床から足がうかないように注意しましょう！

STEP 4 おしりを軽く浮かせる体操

手を置きます
両方のひざを立てます

おしりを軽く浮かせましょう！

おしりをあげすぎないようにしましょう！

手には力をいれないようにしましょう！

STEP 5 足首・足の指の体操

足首を伸ばします

足首を曲げます

繰り返します

足首を伸ばします

足の指を曲げます

繰り返します

この体操をすると血のめぐりがよくなります！

STEP 6 ひざの曲げ伸ばし体操

ゆっくり深く曲げます

片方ずつひざを深く曲げましょう！

ひざを伸ばしましょう！

ゆっくりと痛くない範囲で、曲がるところまで曲げ、伸びるところまで伸ばしましょう！

編集委員の体験談

総務課 柴田 麻記子

やりがいがあって、楽しかったです！テレビを見ながらでもできるの、ぜひ試してみてください！

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

- 7階東病棟 日景 翔子さん
- 7階西病棟 鈴木 雄太さん



今回のマイ★スター



ひかげ しょうこ 翔子 日景 さん

↑写真左が日景さんです。

Q.看護師を目指したきっかけは何ですか？

A.小学生の頃にけがをして通院していた時に、看護師さんたちの働いている姿が、とてもカッコよくて印象的でした。看護師さんたちは、みんな優しく、笑顔で接してくれて、私も笑顔の素敵な看護師になりたいと思うようになりました。

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.患者さまから「ありがとう」「看護師さんの笑顔を見ると元気になるよ」と言われたり、手術前に「会いたかったよ」と言ってもらえたことです。まだまだ

未熟な私ですが少しでも患者さまの支えになれていることを実感し、嬉しく思いました。

Q.気分転換したいときはどうしていますか？

A.大好きなアーティストのライブに行きます！アーティストは秘密です（笑）

Q.今後の目標は？

A.患者さまと接するなかで、たくさんの方のことを学ばせて頂いています。患者さまが一番つらいのに笑顔であいさすしてくれること、「ありがとう」と言ってくれること…患者さまのひとこと、気持ち、私にとって、看護師としての力になっていきます。

これからたくさんの方に聞かせて頂くと思います。今後、も初心を忘れず、日々学びを深めて、信頼される看護師になりたいと思います。



ゆうた 雄太 鈴木 さん

Q.看護師を目指したきっかけは何ですか？

A.幼少の頃に川崎病という心臓の病気にかかり、一命を取りとめたことを両親から聞きました。中学生の頃、検査入院したときに、担当してくれた看護師さんの姿を見て、「いつか自分も病で苦しんでいる人の役に立てる仕事がしたい」と思ったことが、看護師を目指すきっかけになりました。また、いところが看護師をしていたことに憧れを感じたのも、きっかけのひとつです。

Q.仕事上で得意としている分野は何ですか？

A.私が勤めている病棟では、

男性看護師が一人であるため、患者さまの体を持ち上げたり、車いすに乗せるといった力仕事は得意です。

Q.気分転換したいときはどうしていますか？

A.仕事で疲れた時は、寝ることが一番です。休みの日は買い物に行ったり、映画を観に行ったりして気分転換をしています。

Q.今後の目標は？

A.自分になりたい職業に就いた今、楽しく仕事ができています。感謝の気持ちをお忘れずにごしていきたいと思います。また、患者さまの支えとなるような看護師を目指していきたいです。

鈴木さんにインタビュー中！



医食同源れしび

しいたけDEぱすた

今回の素材
しいたけ



お待ちいたしました。
大人気のコーナー「医食同源れしび」が復活です！

今回の素材は「しいたけ」です。しいたけは一年中手に入る素材ですが、実は秋が旬！低カロリーなのに栄養豊富で、ビタミン・ミネラル・食物繊維が多く含まれます。

しいたけ特有の成分「エリタデニン」は血圧やコレステロール調整作用があるといわれ、動脈硬化、肥満、高血圧などの生活習慣病予防効果が期待されます。そんな良いことづくしのしいたけをパスタのメイン具材にしてみました。



しいたけ DE ぱすた

材料(4人分)

スパゲティー(乾麺)	320g
しいたけ	16ケ
たまねぎ	1/2ケ
赤ピーマン	1/2ケ
イタリアンパセリ	お好みで
バター	30g
めんつゆ	40cc
塩※	32g

※麺を茹でる時に使用します。
(麺80gに対して塩8g使用)

《1人分あたり栄養素》
エネルギー370kcal

1 材料を切ります。しいたけは大きめに4等分で存在感を出しましょう。たまねぎ、赤ピーマンはわき役なのでうすくスライスにしてください。



2 お湯を沸かした鍋に塩を32g入れて、スパゲティーを茹でます。



スパゲティーを茹でると同時進行！

3 フライパンにバターを入れ、切った材料を全て一緒に炒めます。

4 めんつゆで味をつけ、茹で汁100ccを加えます。

管理栄養士の
ワンポイント

茹で汁がポイント！

5 茹で上がったスパゲティーを④からめてお皿に盛り付け、イタリアンパセリをのせて出来上がり。

想像していたより美味しく出来ました。



写真では伝えられないのが残念ですが、とてもおいしいです。

医療栄養科の課長が試食中！



痛みを知る



副院長
河村 文夫

私は麻酔科医として毎日のように患者さまに点滴をして痛い思いをさせています。子供の場合は、トラウマを与えないように全身麻酔をしてから点滴をすることがほとんどです。痛みの感覚は、人が生きていくうえで必要不可欠なものです。もし痛みを感じることができなければ、おのれの肉体を防御することはできません。しかしできうる限り痛みとは無縁でいたいと思うのは万人の願いです。肉体的な痛みに限らず精神的な痛みも人に多大なる苦痛を与えます。自分が経験した肉体的・精神的な痛みを他人に与えたくないという思いは、医療従事者は常に持ち続けなくてはならないのについで忘れてしまいがちです。

患者さまの本当の痛みを知っているのは、同じ病気を患った人々です。我々医療従事者は想像力を大いに働かせて、患者さまの痛みを知ることが医療行為をするうえで一番大切なことと感じています。

世界各地で起こっている数限りない紛争も他者の痛みを知らない、知ろうとしないゆえに解決を遠のかせているとしか思えません。

人の痛みを知ること、子供たちにわかりやすく教えたいたいです。



Information

* 年末年始休診日のお知らせ *

平成23年12月29日(木)
~平成24年1月3日(火)

上記の期間中、一般外来の診療が休診となります。急を要する場合には、左ページにある「救急医療体制のご案内」に沿った受診をお願いいたします。

2次救急・3次救急を担当する当院では、この期間かなりの混雑が予想されます。

待ち時間等でご迷惑をおかけすることと思いますが、スタッフ一同精一杯努力して参りますので、ご理解の程お願いいたします。

また、受診患者さまの重症度及び緊急性により、受付順序と診察順序が前後することもあり得ますので、あわせてご了承ください。

* 市民公開講座のお知らせ *

平成23年11月5日(土)
午後1時~午後4時
済生会宇都宮病院2階 グリーンホール

【講師】 済生会宇都宮病院
糖尿病・内分泌内科
清水 健一郎 医師

参加
無料

- 病院の垣根を超えた栄養サポートチームの紹介
 - 21世紀の医療における栄養サポート
 - 栄養サポート連携の実際
 - サプリメントについて
- など

参加を希望される方は、済生会宇都宮病院 地域連携課 (1階よろず相談窓口) にお申し込みください。

* 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。また、ご予約の方はこの時間以降も受付ができます。

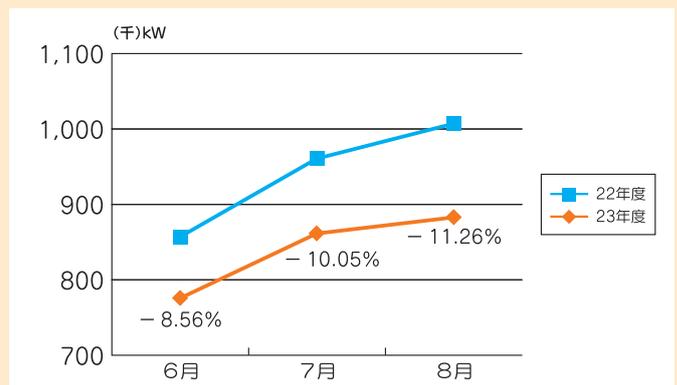
詳細は、ホームページまたは初診受付前設置の「診療部各科外来担当医師表」をご覧ください。受診科がわからない場合には、1階エントランスホール「総合案内」の看護師にご相談ください。

* 節電の実施状況について *

東日本大震災の発生に伴い、当院も診療に影響のない範囲で節電に努めて参りました。

ご来院の皆さまには、院内の照明や室温設定等において、さまざまなご不便をおかけしていることと思っております。皆さまのご協力により、当院では昨年と比較して、毎月10%程度の電力を削減することができています。

ご理解、ご協力に心より感謝いたします。今後もご協力をお願いいたします。



栃木県からのお知らせ 救急医療体制のお知らせ

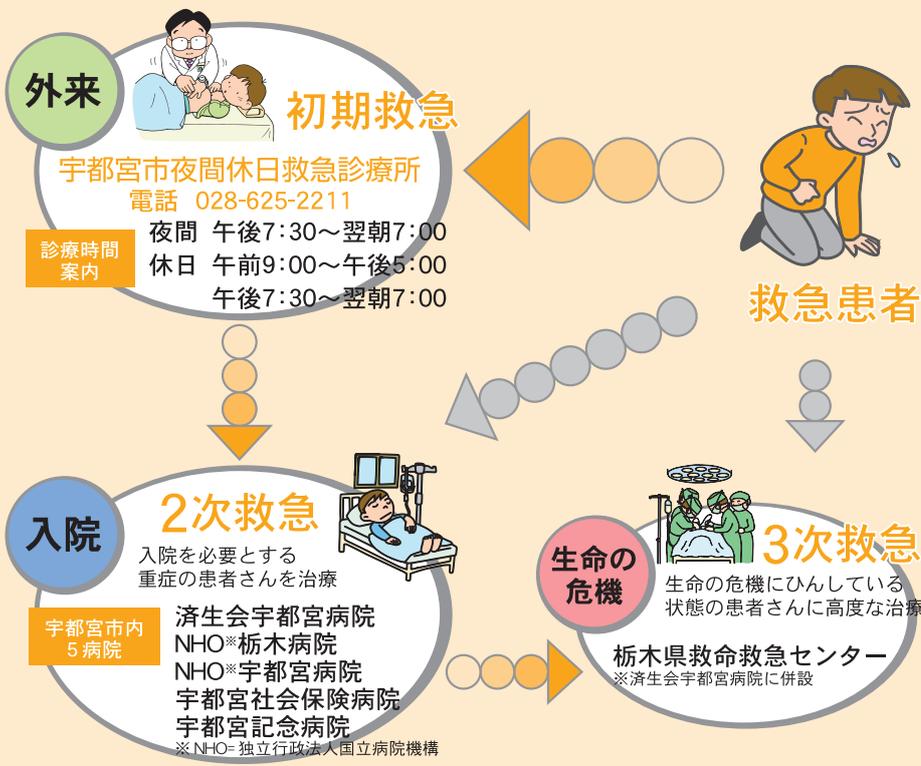
当院は 地域医療支援病院です

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まいります。

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23年6月	平成23年7月	平成23年8月
延外来患者数	36,291人	34,623人	35,866人
実入院患者数	1,243人	1,267人	1,295人
平均在院日数	13.4日	13.4日	13.3日
救命救急センター患者数	1,270人	1,376人	1,464人
救急車台数	370台	450台	464台
手術件数	568件	534件	594件

ロケットも秋も深まっています。ロケットの頃です。皆さまはこの秋をどのように過ごしますか？秋といえば、芸術の秋・勉強の秋・運動の秋・食欲の秋・・・今年は節電の秋にもなりそうです。

今年の私は、スポーツの秋にしてみようかと思えます。身体を動かして身体も心もスッキリした生活を送りたいです。

皆さまそれぞれの秋を満喫しつつ、暑さ・寒さ・病気に負けないように頑張っていきたいと思います。

最後になりましたが、この「みやのわ」を手にとってご覧いただきありがとうございます。



みやのわ
 編集スタッフの
 わ

ちょこっとメモ

12月5日

国際ボランティア・デー

12月5日は「国際ボランティア・デー」です。ボランティア活動の貢献に対する認識を高め、国内外において多くの人々がボランティア活動に参加できるきっかけとなるように、1958年に制定されました。

日本では、2002年より12月1日～7日の1週間を「ボランティア・ウィーク」として提唱しています。皆さんもできることから始めてみませんか？



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. 医療に関する個人の秘密を保護されること
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 miyanowa@saimiya.com