



# 雪椿 かわら版

## ＋飯山赤十字病院の基本理念

人道・博愛の赤十字精神に基づき、患者さん中心の地域に密着した医療を実践します。

### 《 病院の基本方針 》

- 1.患者さん一人一人を大切に、思いやりのある医療を行います。
- 2.安全で質の高い医療を提供します。
- 3.近隣の医療、保健、福祉施設との連携を推進します。
- 4.高齢社会に即した在宅医療、予防医療に積極的に取り組みます。
- 5.救急医療、災害救護、講習会等普及事業に積極的に取り組みます。
- 6.明るく働きがいのある病院を目指します。

### 《 私たちは次に掲げる患者さんの権利を尊重します 》

- 1.人としての尊厳が守られる権利
- 2.プライバシーが守られる権利
- 3.安全で適切な医療を受ける権利
- 4.望まれる情報提供と、納得のいく説明を受ける権利
- 5.自分が受ける医療を選ぶ権利

### 《 患者さんへのお願い 》

- 1.適切な医療を受けるために、健康状態など詳しい情報をお知らせください。
- 2.医療行為については、納得された上で医師や看護師等の治療方針にご協力ください。
- 3.他の患者さんの治療に支障を与えないようご配慮をお願いします。

2021  
令和3年

# 105

1月号

- 発行／飯山赤十字病院  
飯山市飯山226-1  
電話0269-62-4195  
ホームページ  
<http://www.iiyama.jrc.or.jp/>
- 発行責任者／天野 久
- 印刷／(有)中央堂印刷社



## 新年のごあいさつ

院長 石坂 克彦

明けましておめでとうございます。

昨年は、年初から新型コロナウイルス感染症の拡がりのため集会や旅行が制限され、東京オリンピックも1年延期になりました。大都市や北海道、沖縄で感染が拡大しましたが地方はそれほどでは



なく、長野県は12月上旬時点で医療機能が逼迫するというほどのことはありませんでした。

当院では、1月30日に病院入口でトリアージ(面会制限と検温実施)を開始し、3月に帰国者・接触者外来を設置、4月7日から発熱外来を開始しました。陽性患者を6人(軽症2、中等症4)受け入れることにして、感染者用の病棟を整備しました。この病棟への看護師配置にあたり、病院の一部を休床にせざるを得なかったため、許可病床数284床のところ225床で稼働しました。外来・入院患者とも大幅に減少し、収益が約30%減ってしまいましたが、長野県新型コロナ

ウイルス感染症重点医療機関の指定を受け、専用病棟を運営するにあたり病床確保料等の補助金が交付されました。コロナは9～10月には落ち着いていましたが、11月になり感染者が増え始めて長野市周辺でクラスターの発生が相次ぎ、1ヵ月間で軽症、中等症患者が20人近く入院しました。職員の皆様のご協力に感謝いたします。

当院は感染症指定医療機関ではありませんが、この圏域に2施設しかない急性期病院のひとつとして、指定病院である北信総合病院を補佐する役割を担いました。一昨年、再検証が必要な(統廃合を検討すべき)公的医療機関として名指しされましたが、今回のような時にこそ病院の真価が問われるように思っております。

今年は当院の弱みであった、整形外科と消化器内科の医師を確保して診療機能を強化します。地域のみならず、みなさまの健康を守ることを使命として、今後も引き続き、「断らない医療」を実践し、また、地域包括ケアシステムの構築に貢献できるよう、職員一同邁進してまいりますので、本年もよろしくお願いいたします。

# 特別号 病院祭

院長  
石坂 克彦



# ふれあい祭り

病院祭「ふれあい祭り」は、患者さんをはじめ地域住民の皆さんに当院を身近な病院として感じていただき、また、ふれあい祭りを通じて交流し親睦を深めるために毎年開催してきました。しかし、昨年度は台風19号災害、今年度は新型コロナウイルス感染拡大防止のためと、2年連続で開催ができませんでした。そこで、ふ

れあい祭りに変わるものとして、雪椿での病院紹介を企画しました、紙面の関係上一部の部署ではありますが、業務内容と職員の思いを掲載しましたのでご覧ください。

また、ケーブルテレビでは、ふれあい祭りでお馴染みの「市民公開講座」も予定していますので、皆さん是非ご覧ください。

## 透 析 室

### ①透析室はどういう場所ですか？

病気により、身体に貯まった老廃物や水分の排泄ができない患者さんの代わりに、透析機器を使って行う治療が血液透析です。

当院の透析室は北信地域の患者さんが主に通院しています。

患者総数は70名ほどで、30歳代から90歳代まで幅広い年齢層です。通院困難な方は、包括ケア病棟や療養病棟へ入院して治療を受けている方もいます。ベッド数は25床、透析は週3回で月・水・金 または火・木・土。日中の都合で来院できない方は、夜間透析も行っています。また、災害時に備えての訓練も患者さんを交えて行っています。

スタッフは医師4名（非常勤医3名）臨床工学技士7名 看護師5名 看護助手1名です。

### ②どんな仕事をしていますか？

#### ●医師

診察の他に、検査データの管理、薬の調節を行っています。血液透析を行うにはシャントと言う血管を造設します。シャントが細くなり血流が悪くなった場合には、風船を使用して細くなった血管を広げる、P



TA（経皮的血管拡張術）という治療をします。

また看護師、臨床工学技士など多職種のスタッフと連携しながら治療法の検討やさまざまな問題に対してチームで検討をしています。

#### ●看護師

臨床工学技士とともに、透析機器の準備をします。患者さんが来院したら体重測定・血圧測定・状態の観察を行い、透析用のシャントと呼ばれる血管に穿刺をして透析を開始します。その後の回収・止血の一連の流れで行います。透析中は患者さんの状態に変動が起きやすいため、血圧低下が無いかな気分が悪い人がいないか注意深く観察しています。



また、透析患者さんは日常生活・体重・食事などに多くの制限があり、シャント管理も必要ですので、

きめ細かな健康管理や生活指導は欠かせません。

透析患者さんは閉塞性動脈硬化症（ASO）の合併リスクも高いため、月に1回足の観察を行うことも早期発見や予防に繋がります。

### ●臨床工学技士(CE)

血液透析に使用する回路の組み立てや準備、穿刺、回収、止血、血液透析中の血圧など患者の観察を看護師と連携しながら行っています。



また、機器導入についての研鑽を行い、緊急時も迅速に対応出来る様にメンテナンスにも余念がありません。

。そして、身体の状態が急激に悪くなった患者さんに使用する持続透析（24時間治療を行う血液透析）の操作・管理も行っています。

### ③あまり臨床工学技士(CE)を聞いたことがない人も多いと思います。

#### ●他にどんな仕事をしていますか？

生命維持管理装置（人工呼吸器、麻酔器、輸液・シリンジポンプ、電気メス、心電計、除細動器、AED、セントラルモニター、ベットサイドモニター、送信機）等の日常点検・定期点検や年2回外来で植え込み式ペースメーカーの点検も行っています。院内での機器管理及びマニュアル作成と、情報の発信や新人教育、スタッフ指導なども行っています。

当院にはありませんが今話題になっているECMOを管理しているのが臨床工学技士になります。

## 2階 東病棟

### ①2階東病棟はどういう所ですか？

入院される方が最初に入られる急性期の治療を行う病棟です。

手術や検査、症状が強い方も多いため、不安や苦痛が少しでも和らぎ、安心して治療を受けることができるように援助させていただきます。

### ②どんな思いで仕事をしていますか？

#### ●看護師（係長）

・当院の急性期病棟は1病棟です。日々忙しい業務の中でもスタッフ通しが声を掛け合い、連携・協力しながら患者さんのケアをしています。スタッフが不安なく働けるように見守っています。

#### ●看護師（10～20年目）

・急性期病棟から地域包括ケア病棟やリハビリ病棟へ移動される方が多い中、急性期病棟で行っていた看護が移動先の病棟でも継続されるように看護記録や申し送りに注意を払っています。必要に応じて多職種の方とも連携しています。



・患者さんやご家



族が病状について安心して診療を受けられるように、特に患者さんやご家族の言葉を大切に看護しています。

#### ●看護師（3年未満）

・急性期病棟のため苦痛が強い患者さんや入院となり不安な気持ちが強い患者さんが多くいらっしゃいます。不安な気持ちに寄り添えるよう声を掛けさせていただいたり、苦痛が緩和できるようにスタッフが連携して援助させていただきます。

患者さんの苦痛な症状が落ち着き、表情が明るくなってこられると安堵の気持ちと共にやりがいを感じます。

・患者さんやご家族の気持ちに寄り添い、その方にあった援助の提供を目指しています。また、処置も多いため安全に一つ一つの手技を丁寧に行うことを心がけています。

## 3階 西病棟

### ① 3階西病棟はどういう所ですか？

脳血管疾患や骨折などの患者さんに対して、身体機能・基本動作能力の向上、ADL（日常生活活動）能力の向上および在宅復帰を目的とした集中的なリハビリテーションを受けることができる病棟です。医師、看護師、介護福祉士、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、栄養士、薬剤師、ケースワーカーなどが共同で、それぞれの患者さんに合ったプログラムを作成し、これに基づいて実生活での自立を目指したりハビリテーションを行います。



組めるように、その人の言動の意味を考え、持てる力を引き出し、その人がその人らしく生活を送る為の援助をしています。



回復期リハビリ病棟症例検討会

#### ●看護師

(10～20年目)

・患者さん個々の問題を多職種と連携を取りながら明確にし、その人に合った看護を提供し、早期退院を心がけています。



集団体操

### ② どんな思いで仕事をしていますか？

#### ●看護係長

・入院患者さんは超高齢者が多いですが、皆さん「家に帰りたい」と在宅復帰に向けてリハビリを頑張っておられます。施設に退院せざるを得ない方もいらっしゃいますが、患者さんが少しでも安心して安楽に過ごせるような環境へと、多職種と協力して退院調整を行っています。

・認知機能の低下した方が、効果的にリハビリに取り

#### ●看護師（3年目未満）

・退院後、患者さんがその人らしい生活を送れるよう、日々の食事や排泄、入浴などを含む入院生活もリハビリの1つと捉え患者さんを援助しています。

#### ●介護福祉士

・日々の入院生活中の動きや、入浴動作など、少しずつ自立支援出来るように支援しています。その中でも、患者さんが退院後に困らずに生活できるようにと思ってお手伝いをさせて頂いています。

## 4階 東病棟

### ① 4階東病棟はどういう所ですか？

域地包括ケア病棟は、急性期治療後の患者さんを受け入れ、その人の生活に合った状態までの回復を支援し、在宅復帰を目指すところです。また、ご自宅で介護されている方が急な用事ができて介護ができなくなってしまう時などご利用いただけます。スタッフは看護師と看護補助者と専任のリハビリ担当者ですが、明るく思いやりのあるメンバーです。コロナ禍ではありますが、出来る範囲で「にこにこ広場」という集団リハビリも行っています。高齢で認知症のある患者さんも多くいらっしゃいますが、毎日が笑顔であふれている病棟です。

### ② どんな思いで仕事をしていますか？

#### ●看護係長

・患者さんや御家族の思いに寄り添うということは、本当に難しいものだと思います。だからこそ、自己満

足ではなく「相手にとってどうなのか」を考えて行動できる看護師でありたいと思っています。



#### ●看護師(10～20年目)

・看護師になってから沢山の方と出会い経験をし、今私が看護をする際に実践で大切にしていることは「笑顔絶やさないコミュニケーション」です。患者さんにとって入院生活は、生活に制限があり、時に大きな苦痛を伴うことがあります。どんなに忙しい時でも、笑顔で話しかけやすい雰囲気です。相手からも笑顔を引き出せるような看護をしたいと思っています。

・患者さんの入院生活が穏やかに過ごせる様に看護をしようと思っています。今はコロナで面会制限もされ心のより所の家族にも会えない状況です。辛い思いをされている患者さんに笑顔と優しさ、温かさを与えられる看護をしていきたいです。

## ●看護師（3年目未満）

・看護に喜びや楽しみを見出せず行き詰っていた時、「あなたは患者さんに、ありがとうと言っていたくことにやりがいを感じているんじゃない」と先輩に声を掛けて頂いたことがあります。気づけなかった自身の姿を知ることができました。患者さんからの‘ありがとう’を励みに少しでも‘ほっこり’とした時間を

つくることができるように心がけながら、日々の業務に努めようと思います。

・患者さんやご家族の気持ちを尊重しながら関わることを大切にしています。日々の業務で忙しく患者さん一人ひとりへ十分に関わるのが難しい事もあります。忙しい時こそ笑顔で丁寧に関わる事ができるように努めたいです。

# 栄 養 課

## ① 栄養課はどのようなところですか？

### ●基本方針

- 入院患者さんの病態に応じた適切な食事を適切な時に提供する。
- 入院患者さんの治療及び社会復帰の促進を図るための食事を提供する。
- 入院患者さんが満足するサービスの行き届いた食事で且つ衛生的で安全なものを提供する。

栄養課では上記を基本方針に掲げ、衛生管理に留意



し、職員一丸となり、患者さんの栄養状態が改善され、早期退院ができるよう栄養管理に取り組んでいます。

### ●医療技術部 栄養課職員の紹介

医療技術部部長 医師

管理栄養士・4名、調理師・12名、事務員他・2名  
総勢19名で入院患者さんの給食に従事しています。

## ② どんな思いで仕事をしていますか？

### ●管理栄養士

入院患者さん1人1人の栄養管理を行い、食事内容が適しているか、適量摂取できているかを調べ、主治医に提案し退院するまで栄養管理を行っています。また、必要な患者さんには栄養指導を行い、入院中に食事療法の必要性をご理解いただき、退院後にも取り組みができるよう支援しています。

外来患者さんには、継続的な栄養指導を計画し、食事療法が生活に定着し、無理なく取り組んで実施できるよう支援しています。

栄養バランスがとれ病態のコントロールができて、患者さんが元気になり、笑顔で過ごせることを切に思いながら指導を行っています。

### ●調理師

管理栄養士が立てた献立に合わせ、衛生的で安全な食事を提供しています。

## ③ 家庭で簡単に作れるメニューを教えてください。

### ★鮭のちゃんちゃん焼き

材料(1人前)熱量 151.0kcal、たんぱく質 19.6g、塩分 0.8g  
銀鮭(1切れ)、バター 10g、キャベツ 1枚、  
人参 10g、玉ネギ 1/8個、きのこ類 50g、  
赤味噌 大さじ1、酒 大さじ1/2、みりん 大さじ1/2

### ●作り方

- (1)キャベツはザク切りにし、人参は線切り、玉ねぎは薄切り、きのこ類は裂き小分けにしておく。
- (2)アルミホイルを広げ(1)の野菜を敷き、鮭を乗せる。
- (3)味噌、酒、みりんを合わせ(2)にふりかけ、バターを乗せアルミホイルを閉じる。
- (4)フライパンに乗せ蓋をして10分蒸し焼きにして出来上がり。

### ★クラムチャウダー

材料(1人前)熱量 89kcal、  
たんぱく質 5.4g、塩分 1.7g  
ジャガイモ 30g、玉ネギ 15g、  
人参 5g、生椎茸 10g、冷凍むき身あさり 20g、  
コンソメ乾燥 1g、バター 2g、牛乳 50cc、食塩 1g、  
コシヨウ 少々、パセリ粉 少々

### ●作り方

- (1)ジャガイモ・人参はいちょう切りにし、玉ネギ、生椎茸は薄切りにする。
- (2)(1)の材料をバターで炒め、水100cc入れ沸騰させる。
- (3)材料が柔らかくなったら、冷凍むき身あさり20gと牛乳50ccと調味料を入れひとに立ちしたら火を止め、盛り付け後にパセリ粉をかける。

バランスよく食事をとりましょう！



# 怖くない!



# 肝臓がん



飯山赤十字病院消化器センター 高原 照美(富山大学医学部 消化器がん診断・治療学推進講座 特命教授)

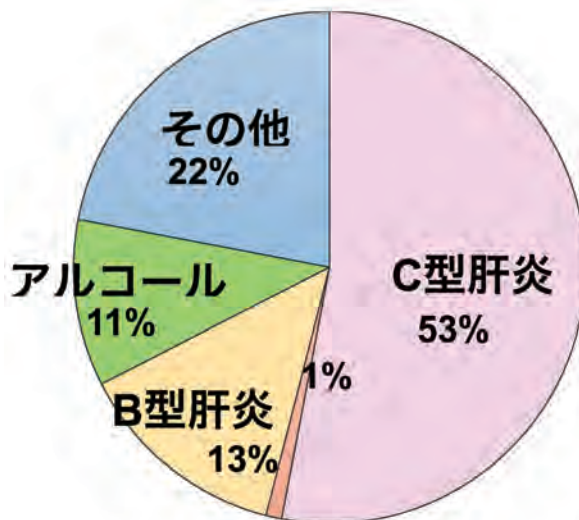
2人に1人は癌になる時代ですが、治療法が進歩した現在では早期発見できれば多くの癌は完治します。また予防法もわかってきています。今回は肝臓がんについて紹介します。

肝臓がんには、肝臓の中から出てくる原発性肝臓がん、他の臓器の癌が肝臓に転移して起こる転移性肝臓がんがあります。両方とも肝臓がんと言うので実は範囲が広いのですが、ここでは原発性肝臓がんに限って話を進めます。

原因：原発性肝臓がんには病理学的には肝細胞がんと胆管細胞がんの2種類に分類されますが肝細胞がんが95%以上を占めるので肝臓がんといえば一般的には肝細胞がんを指します。肝臓がんの第一の特徴は、肝硬変や線維化が進行した慢性肝臓病に合併することです。最近の報告では、背景肝疾患としてC型肝炎(53%)、B型肝炎(13%)、アルコール性肝障害(11%)、その他(22%)となっています。その他として、最近ではメタボリック症候群を背景とした非アルコール性脂肪肝炎(NASH)が急激に増加しており社会的に問題になっています(図01)。

検査：肝臓がんは目立った自覚症状に乏しいため、医療機関を受診することは少ないです。ですから、慢性肝臓病の方は肝機能の変化や合併

## 肝臓がんの背景疾患



■ HCV ■ B/C ■ HBV ■ alc ■ other

J Gastroenterol 54:367-376,2019より改変

図01

症を定期的に検査するとともに、がんができていないか注意深く見ていく必要があります。

肝臓がんの早期発見のためには、定期的な腫瘍マーカー検査(α-フェトプロテインAFP、PIVKA-II)、画像検査(腹部超音波、CT、MRI)が必須です。最低でも年1回は画像検査を行い、肝硬変など高リスクの方では半年ごとの画像検査が推奨されています。肝臓がんは血流にとんだ癌であり、CT、MRIでは造影剤を注入して肝

がんに特異的な像を確認します。

治療法の決定：肝硬変を合併していることが多いため、肝がんの進行度（腫瘍因子）と肝機能の2つを考慮して慎重に治療方針を決定します。日本肝臓学会が作成した「肝癌診療ガイドライン」を遵守した治療が通常行われています（図02）。

治療法としては外科手術、ラジオ波焼灼療法、肝動脈塞栓療法、動注化学療法、全身化学療法（分子標的薬）、免疫療法、肝移植、放射線療法があります。早期に発見されると完治する確率が高く、肝機能が良好であれば外科手術や、内科的なラジオ波焼灼療法が可能となります。一方、がんの数が増えて肝臓全体にある場合や他臓器に転移が見られる場合は、全身化学療法が推奨されます。2020年10月に分子標的薬と免疫チェックポイント阻害薬の併用療法が新規に認可され、治療効果が高いことが報告されました。今後の全身化学療法の向上が期待されています。このように肝がんの治療法は日々開発が

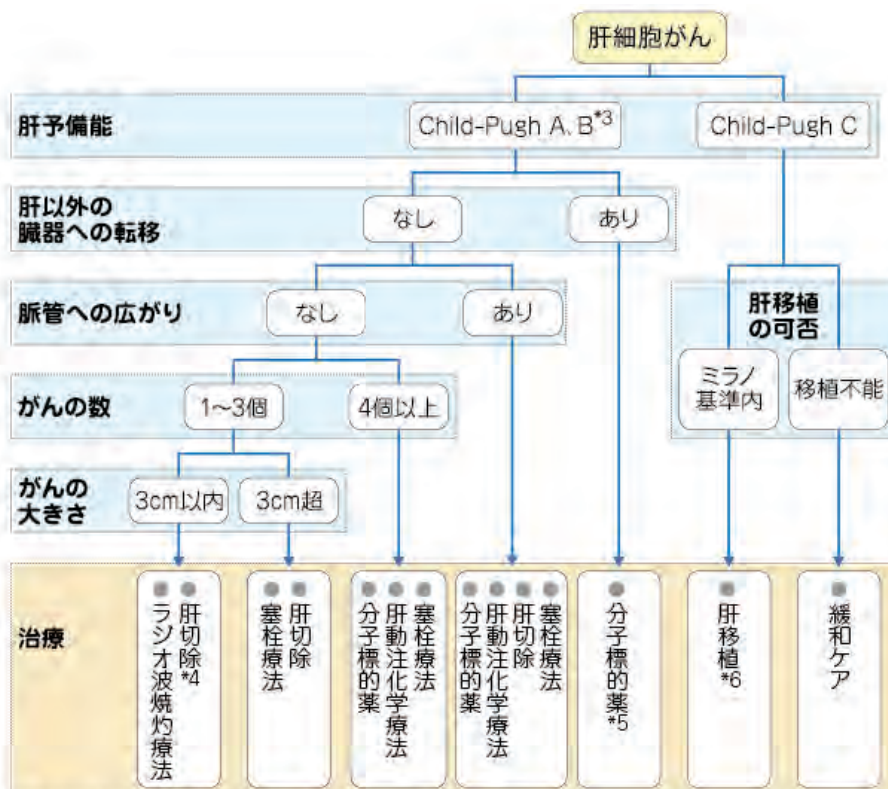
進んでいます。しかし肝機能がよくないとせっかくの治療も受けられないので、肝機能を良好に保つ必要があります。

予防：発がん予防としては、まず慢性肝臓病の治療です。C型肝炎は肝硬変になると年率7-8%で高率に発がんが見られます。現在は副作用のほとんど無い抗ウイルス薬を8週-12週間内服することでウイルスが完全に消失し肝炎は完治します。ウイルスが消失すると発癌も抑えられます。またB型肝炎も抗ウイルス薬でウイルス量を抑えると、肝炎が鎮静化して発がんを抑制することができます。このように予防できるものは積極的に治療が推奨されています。治療費も肝炎治療助成を申請するとどなたも補助を受けれます。

一方、アルコール性肝障害は進行するとアルコール性肝硬変になり発がんが見られますが、予防のためには禁酒が必須です。ご本人、ご家族の協力は必要です。また最近急激に増加している非アルコール性脂肪肝炎では食事・運動療法、糖尿病、高血圧症の合併症を治療しながら肥満をコントロールして肝機能を改善する必要がありますが、まだ特効薬が開発されていないのが現状です。

予後：肝がんは再発が多いことが知られています。全体の5年生存率はすい臓がん、胆のうがんに次いで低く予後不良です。しかし、肝がんの進行度が早期で肝機能が良好であれば予後は良好です。早期発見、早期治療が予後を決めます。

さいごに：肝臓病の方はその原因をはっきりと確認して適切な治療をすることにより肝がんを予防することができます。ぜひ気軽にご相談下さい。



\*3: 肝切除の場合は、肝障害度による評価を推奨

\*4: 腫瘍数が1個の場合、第一選択は肝切除、第二選択は焼灼療法

\*5: Child-Pugh分類Aの場合

\*6: 年齢が65歳以下の場合

## ハジメちゃんのリハビリ講座

### 「何てことない日常の大切さ」～フレイル予防のお話し～

皆さんこんにちは、第4回目は「社会参加」です。フレイル予防のお話もいよいよ大詰めになりました。

さて、こんな研究があります。高齢者達が「運動サークルに参加しているかどうか」「実際に運動しているかどうか」によって、その後の要介護状態の発生率を追跡調査したのですが、結果は有効な順に以下の通りでした。

- ①運動サークルに参加して運動もする人
- ②運動サークルに参加するだけの人
- ③サークルに参加せず一人で黙々と運動する人
- ④サークルに参加せず運動もしない人

ここで、①と④はそうなるだろうと予想がつきますが、②と③についてはどうでしょう？注目したいと思います。これは、運動することを目的に、黙々と一人で頑張っている③に対して、②は、運動は適当・・・でもそこで他者と出会いおしゃべりを楽しんでいたおばちゃんたちのグループだそうです。ここで言えることは、運動するかしないかより、人とつながりをもっているかどうか、寝たきり予防に有効であるという結果が示された一例となります。夜になると、グループで連れ立って歩いている方々に出会うことができますが、おしゃべりしながら、笑い声も聞こえたりして楽しそうです。目的は歩くという運動だけではありません。仲間と楽しい時間を過ごすということがより活動の効果をあげます。第1回では、「健康の定義」のところで、「社会的によい状



リハビリテーション課長 作業療法士  
長野県作業療法士会 会長  
長野県フレイル予防推進検討会(専門職)

大月 肇

態」というのがありました。もちろん、一人での活動を好む方もいらっしゃいますが、社会的に孤独であるということではないと思います。この地域には、ずっと前から行われてきたおてんまや公民館活動、体協活動に文化的なサークルも沢山あります。歳を重ねても工夫をしながら、末永く楽しく活動したいものです。私の集落では、やしよんまや笹ずしなどを、公民館で作って食べるということをしています。これなら老いも若きも参加でき、特にお年寄りには貴重な情報源ですから自然と交流も深まります。盆踊りでは、「金魚すくいやりたいけどいいかや?」「ぜひお願いします!」ほっこりとした空間の中で子ども達の歓声も聞かれ、どちらも楽しい時間を過ごせました。

第2回の最後に出てきた「先生、おら、米とふりかけでこんなに元気だよ」と笑った元気いっぱいのおばあちゃんは、お茶飲み世話焼きが好きそうでした。その元気の源は、毎日人と関わっていることで、「孤独」でない「社会的によい状態」ということなのでしょう。



おばあちゃんが先生！その手際の良さに圧倒される！

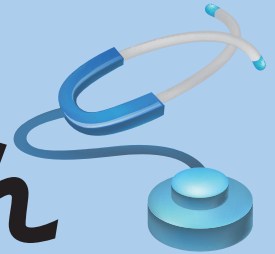


金魚すくい、楽しい交流はひとを元気にする





# 地域のお医者さん



## 佐藤病院

診療科目：内科 精神科  
リハビリテーション科 心療内科

〒389-2102 中野市大字上今井601  
TEL 0269-38-3311  
FAX 0269-38-3880  
<https://www.iss-h.jp>

### ●医師を目指した理由

佐藤病院の始まりは1953年11月にまでさかのぼります。当時、無医村であった豊田村に父が佐藤医院を開院しました。そして、1955年に病床数20床の医療法人聖峰会佐藤病院を開設しました。その後は精神科の増設や介護保険施設やケアハウス、精神障害者向けケアホームの開設を行い、現在に至ります。そんな環境の中、両親が医師として働く姿に憧れと尊敬の念を抱き、私も医師を目指すようになりました。先代より地域医療に貢献していくという執務の信条を受け継ぎ、2013年から三代目院長として、日々生活習慣病や認知症の患者様の治療にあたっています。



院長 高橋 智子

### ●医院の特徴

佐藤病院では、内科・精神科の外来診療のほか、内科20床、精神科100床（うち30床は認知症病棟）の入院診療を行っています。また、併設施設



佐藤病院

として介護老人保健施設「長寿の里」、ケアハウス聖峰、ケアホーム希望、精神科デイケアてまりを有しており、地域の患者様の生活支援を行っています。精神科においては、長野県北信地域の精神科救急輪番病院のひとつとして精神科の救急当番を行い、精神障害を持つ患者様の対応をしています。

### ●地域の方に一言

来院された患者様の不安や苦痛を取り去ることができるよう、適切な診療と温かな看護を心がけています。些細な悩みであっても一人で抱え込まずに、相談、受診していただければ幸いです。また、近年の高齢化社会のニーズにあった医療を提供できるよう、介護面のサポートも行っています。今後も研鑽を重ねてまいりますので、よろしくお願いいたします。

|      |  |
|------|--|
| 担当医師 | 院長 高橋智子 副院長 杉浦宏子                                       |
| 診療科目 | 内科 精神科<br>リハビリテーション科 心療内科                              |
| 病床数  | 内科20床、精神科100床(うち30床は認知症病棟)                             |
| 診療時間 | 月～金 (午前9時～12時 午後14時～17時)<br>(午後のみ要予約)<br>土曜 (午前9時～12時) |
| 休診日  | 日曜 祭日 年末年始   |

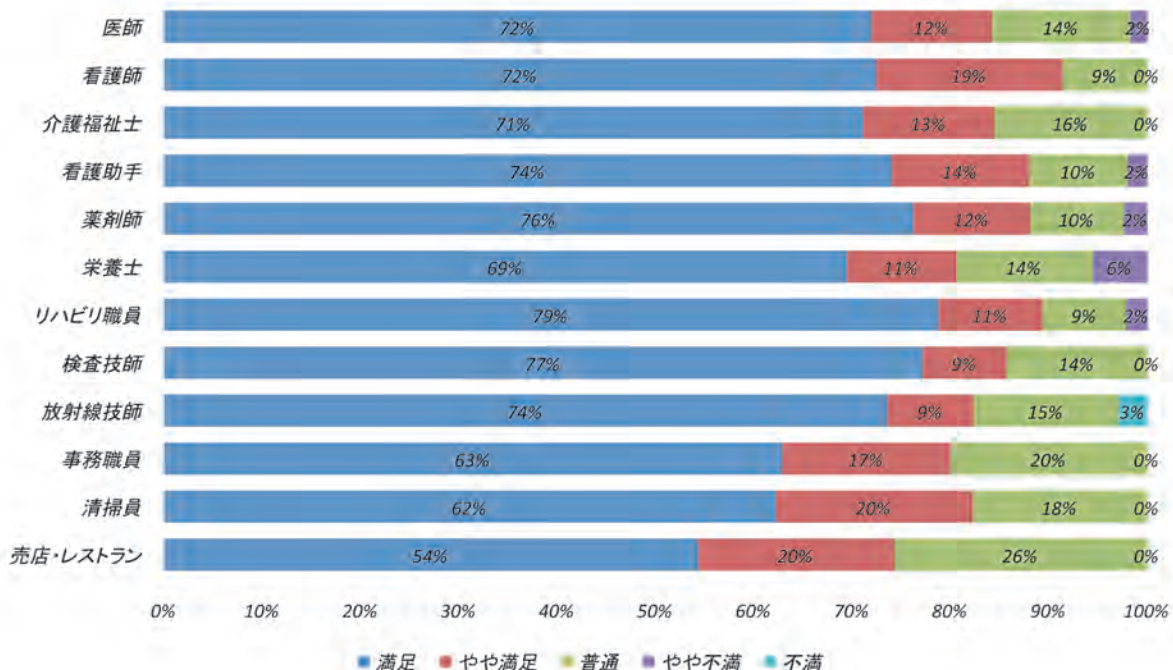


## 令和2年度 患者満足度調査結果のご報告

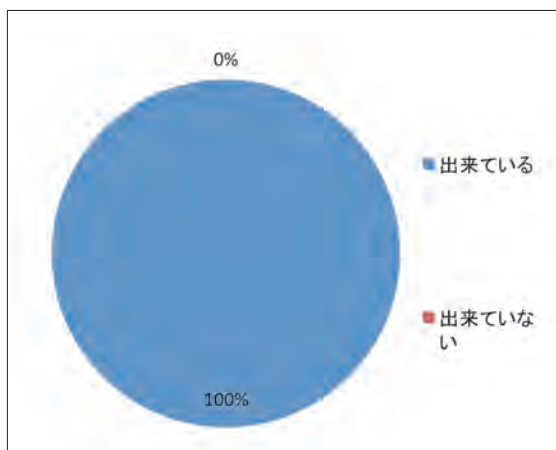
【入院】入院は、令和2年9月14日(月)～9月25日(金)にかけて行い、延59名の入院患者様にご回答いただきました。ご協力いただいた皆様、ありがとうございました。

### 令和2年度 入院アンケート結果 (59件)

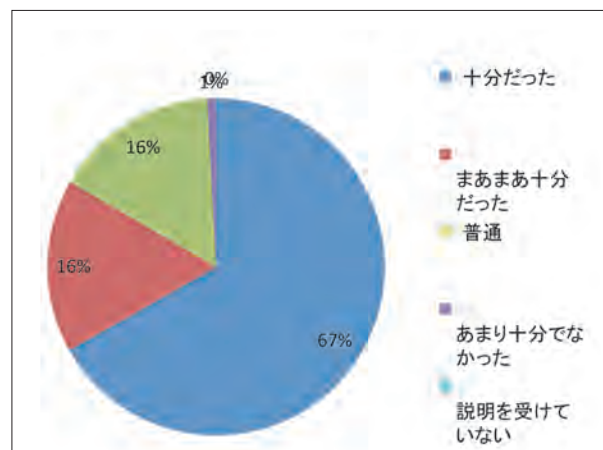
#### 1. 職員の言葉遣いや対応について



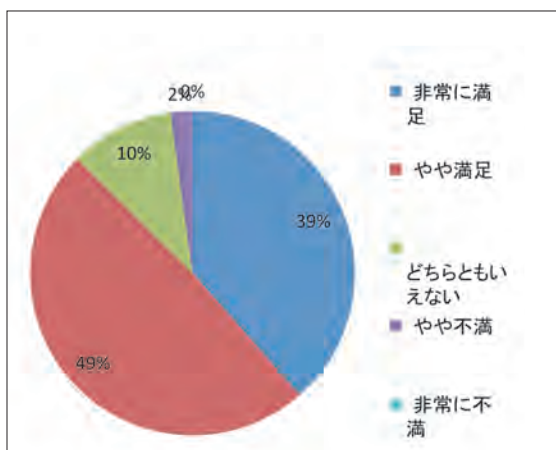
#### 2. 職員はあいさつをできていましたか。



#### 3. 診断や治療方針について、今日までに医師から受けた説明は十分でしたか



#### 4. 病院全体の満足度について

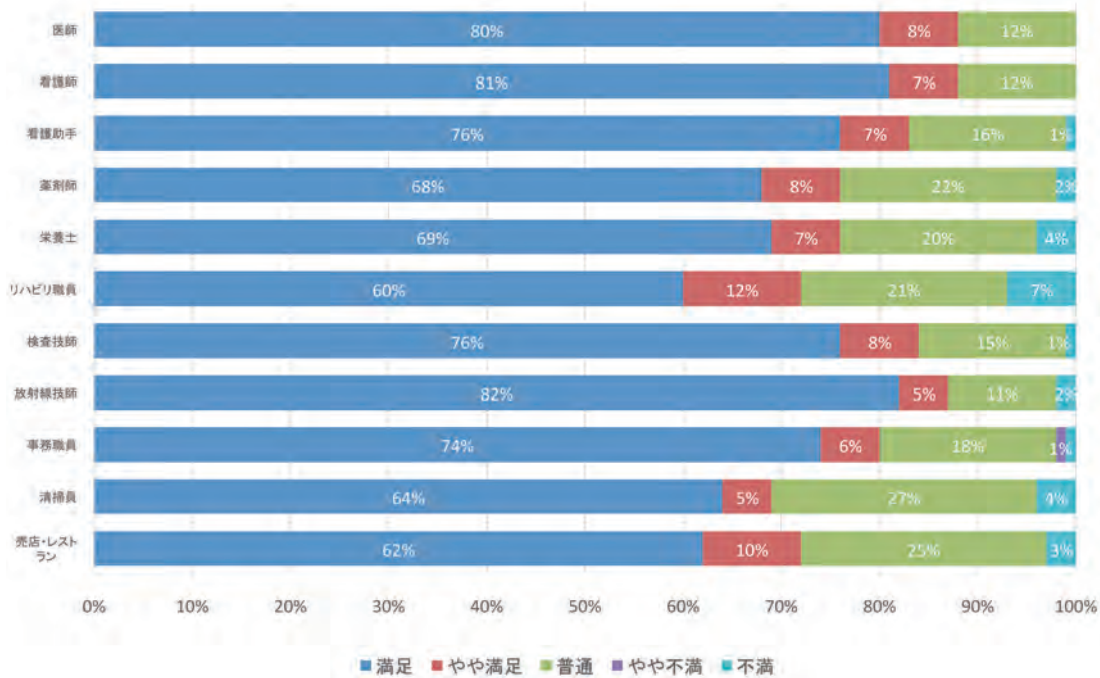


ご回答いただいた結果を報告いたします。入院、外来共に概ね高評価をいただきましたが、やや不満、不満とのご回答も少数ありました。自由記載でご意見をいただいた内容も参考にしながら、すべての患者様に信頼・満足していただけるよう改善していきたいと思っております。

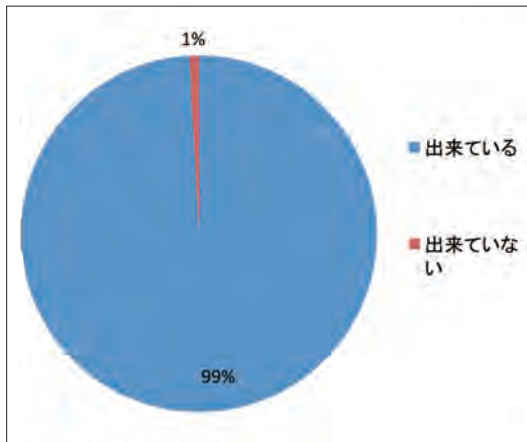
【外来】 外来は、令和2年9月14日～18日の平日5日間行い、延268名の患者様に、ご回答いただきました。ご協力いただいた皆様、ありがとうございました。

外来アンケート結果（268件）

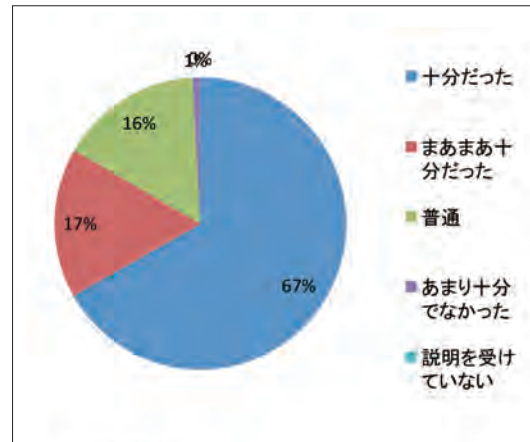
1. 職員の言葉遣いや対応について



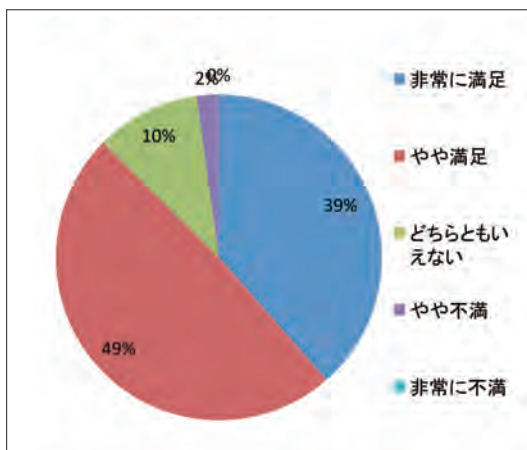
2. 職員はあいさつをできていましたか。



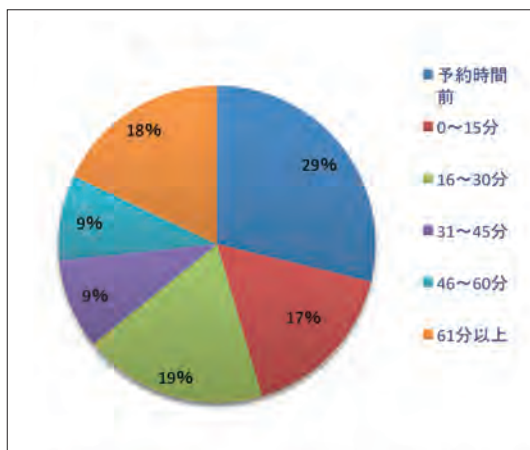
3. 診断や治療方針について、今日までに医師から受けた説明は十分でしたか



4. 病院全体の満足度について



5. 予約での待ち時間



病院のシステムから229名の予約の方の待ち時間を調べた結果、予約時間から待合室に30分以内にお呼びできた方が64%、31分～60分でお呼びできた方が18%、1時間以上お待ちいただいた方は18%でした。医師数が少なく、お待たせしている科が多いので医師の充足に努めてまいります。

# 野草・薬草さんぽみち ④

薬品情報係長 薬剤師 佐々木 伸一  
長野県薬草指導員

## ホオノキ (Magnoria obovata)

落ち葉の季節、山を歩いているととても大きな葉が落ちているのを見かけることがあります。それはホオノキの葉で、生えている場所は、ひらけた明るい場所でも、うす暗い森の中でもないちょうどその境目。なので、初夏の頃には道の脇に目立つ大きな白い花が咲いているのを見ることができます。花も葉も樹木のなかで一番大きく、葉は皿の代わりや食べ物を包むのに便利なことと、抗菌作用があるため、岐阜、高山の「朴葉みそ」、木曾では「ほおば巻き」が有名どころです。木材は比較的加工がしやすく、家具、版木、下駄、包丁の手など身近な材料として使われてきました。一方で薬用植物としても樹皮を健胃、腹部膨満感の良薬として使われます。

ちなみに僕の大学の食堂はこの学名を取った「マ



グノリア」という名前でした(たくさん食べてってことだったのかな?)。まさに葉から名前まで捨てる場所がない有用な木なのです。

モクレン科、モクレン属。落葉高木。日本全国の山地に自生。成長が早く、樹高は10-30mにもなる。葉は互生し、長さ20-40cm、幅10-25cm、枝先に輪生する。花は5-6月、枝先に直径約15cmの大きな花を開く。前述の通り葉、材の利用価値は高い。

樹皮を生薬 厚朴(コウボク)として苦味健胃、整腸剤として用いるほか、漢方処方に半夏厚朴湯、潤腸湯などに配合される。日本薬局方に医薬品として収載。

参考 山溪ハンディ図鑑 樹に咲く花 離弁花①、北隆館 学生版 牧野日本植物図鑑、17 改正日本薬局方



## 患者さん相談窓口通信

いつも地域の皆様から貴重なご意見・ご要望をいただきありがとうございます。「患者さん相談窓口」では、受診に関する相談や様々なご意見・ご要望をお伺いし、その対応や改善に病院全体で取り組んでおります。場所は、1階医療社会事業部にあります。直接話しくいことがありましたら「ご意見箱」を設置しておりますので、お気軽にご利用ください。設置場所は正面玄関の公衆電話コーナー、1階ラウンジ、各病棟公衆電話コーナーです。また、正面玄関の「総合案内」においてもご相談を伺っております。



現在、新型コロナウイルス感染症予防対策に伴う面会禁止制限を行っています。面会時間は14時から17時で、10分以内の短い時間ではありますが、安心してご面会いただければと思います。その際は面会申込用紙へのご記入と体温測定、手指消毒、マスクの着用をお願いしております。ご協力お願いいたします。お洗濯物の交換は14時から17時の間にご持参ください。37度以上の発熱がある方、咳や鼻水などの風邪症状のある方、14日以内に県外から移動のあった方、小学生以下の方はご面会できません。ご了承ください。なお、患者さんの病状に変化があった場合などはこの限りではありませんので、ご相談ください。



入院されますと、環境の変化や治療の影響で思いがけず転んだりベッドから転落したりすることがあります。高齢者の骨折は、後々の生活や介護に影響をもたらす、骨折や頭を打つなどの重大な事故につながる可能性があります。そのため滑りやすい履物は避け、かかとのある靴を入院した日に準備していただいています。入院生活において食事の時、トイレの時、リハビリの時に安全な靴が必要になります。入院中の生活を安心安全に過ごしていただくためにご協力をお願いいたします。

## 医療安全川柳 入選作



令和2年度医療安全週間に各部署から医療安全を題材に川柳を募集しました。多くの川柳の中から委員会メンバーやリスクマネージャーによる厳正なる審査により3句が選ばれましたのでご紹介いたします。(医療安全推進室)

- 最優秀賞 / 危ないな 皆で目配り 先回り (栄養課)
- 優秀賞 / 転棟日 慣れない環境 転倒日 (4階東病棟)
- 優良賞 / 全集中 危険の芽を断つ 予知の型 (放射線科)

## 「接遇レディ&接遇マン」・「さりげなく患者サービスしてくれる職員」表彰式



日常業務において接遇のすばらしい職員、患者さんサービスの素晴らしい職員が推薦により選ばれ、10月の業務連絡会議内で表彰されました。

(サービス向上委員会)

- |        |         |        |
|--------|---------|--------|
| 接遇レディ  | 看護助手    | 小柳 裕子  |
| 接遇マン   | 脳神経内科部長 | 浦部 博志  |
|        | 看護師     | 高橋 亮   |
|        | 診療放射線技師 | 丸山 洸貴  |
|        | 作業療法士   | 峰村 壮一  |
| 患者サービス | 看護師     | 水野 富士子 |
|        | 介護福祉士   | 白井 美奈  |