



MIYOSHI
CENTRAL HOSPITAL

第18号

2012年5月

花みずき

市立三次中央病院だより

薬剤師

看護師

臨床工学技士

22名のニューフェイス



2012年度 新採用職員

基本理念

私たちは地域の皆様から信頼され
親しまれる病院を目指します



60周年を迎えます



病院長

中西 敏夫

市立三次中央病院は今年60周年を迎えます。平成24年10月14日には記念式典を予定しています。病院の沿革をひもとくと昭和26年、当時の双三郡17町村が病院組合を作り27年6月に双三中央病院として双三郡十日市町に開設（6診療科、一般病床32床）。以来昭和44年に全面改築をへて平成6年9月に現在の地に新築移転し公立三次中央病院に、また市町村合併により平成16年より現在の市立三次中央病院と名称変更されています。少し年配の先生方はなつかしそうに、いまでも双三中央病院と呼んでおられます。

新病院建設には並々ならぬ決意と約130億円の巨額の資金が投入されました。この先達の英断とたゆまぬ努力により、市立三次中央病院は県北最大の基幹病院として現在、確固たる地位を占めています。

病院経営は多額の減価償却（借入金返済）で一時的に赤字の年度がありましたが、現在は単年度決算で毎年黒字を計上しており、安定経営の状況です。新築時の企業債（借入金）は毎年利息を含め約5億円を償還（返済）しており、平成6年の103億円から22年度末で64億円となっており、平成36年には建築時の企業債は償還される予定です。早いもので新病院もそろそろ築20年を迎えます。昨年病院の各施設の総点検を実施し中央病院施設整備計画を立案、病院の改善・改築を検討しています。今日申し上げたいのは実は施設のことではありません。高度先進医療は確かにそれなりの医療機器が整備されていなければ実施不可能です。しかし箱物、ハードはお金をつぎ込めば比較的短時間に解決できます。

これからの課題はソフト、人の

問題です。中央病院は新築移転し、田舎の野戦病院からは脱して県北随一の施設となりました。しかし人的措置は、自治体の方針で職員の削減を厳しく迫られてきた関係や人件費の増大をおそれたため、中央病院では、看護師を増員し10対1看護基準をとったのは平成19年です。当時経営状態が悪かったとしても、対応の遅さは否めません。平成20年には多くの病院は7対1看護体制に移行しています。

これまで中央病院は外来・入院患者の数で収益を上げていました。ですから職員は忙しく、患者さんは対応が十分でないという双方からの不満の声がよく聞かれていました。現在はかかりつけ医を持ってもらい、病院と診療所の連携を密にした結果、外来患者数は減少しています。入院医療の機能を強化し、高度で安全な治療体制に努めており、診療内容により収益性を高めています。

病院はそれぞれ独特の雰囲気があります。それは、病院の規模や診療形態の違い、地域性、組織の成り立ち、その要因は様々ですが、長年培われてきたものでしょう。中央病院はさすがに野戦病院時代の忙しさは改善されてきてはいますが、病院職員の「何となく気ぜわしい感じ」は払拭されてい

ません。単に職員数を増やせば解決する問題ではないような気がします。また職員にとって働きがいのある職場でしょうか。忙しくても充実感や達成感が得られているのでしょうか。全職員の満足調査を外部委託しました。アンケート結果はまだ出ていませんが、なんと言っても職員の病院の基本理念である地域の皆様から信頼され親しまれる病院を達成するには、医療人の育成が必須です。効果が目に見えにくく時間も費用もかかります。

どうぞ地域の皆様方も温かいご支援をお願いします。職員をほめて育ててください。





「てんとう」チーム

沖縄で開催される
全国大会へ出場!!



当院では医師をはじめ、あらゆる職種の職員がチームを作り、それぞれのテーマで活動を行っています。平成23年度は20チームが活動し、去る2月18日（土）、十日市コミュニティセンターに於いてその成果を発表しました。病院長賞（最優秀賞）には転倒転落防止をテーマに取り組み、転倒転落アセスメントシートを改訂し転倒転落防止グッズ選択チャートの作成を行った、「てんとう」チームが選ばれました。これからもこうした活動を継続し、医療の質の改善、向上に取り組めます。

患者さんに
安全で安心できる
医療を提供するために

CS・医療安全サークル活動発表会

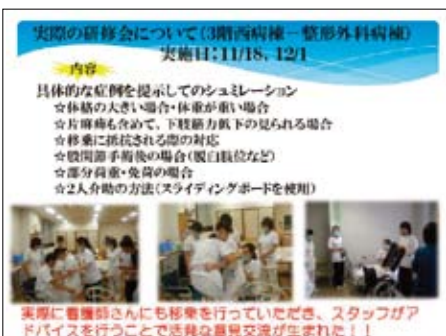
サークルで取り上げたテーマの一例

病院長賞「てんとう」

（医療安全サークル）

転倒予防グッズ使用患者の 転倒発生件数を減らそう

対策期間中（2ヶ月間）の2階病棟・4階東病棟における転倒予防グッズ使用患者の転倒発生件数を50%削減することを目標にかかげ取り組みを行いました。



市長賞「楽々安心移乗隊！」

（リハビリテーション科）

安全な移乗動作・体位交換の 際の介助方法の獲得を目指して

「移乗動作の介助が難しい…車椅子に乘せるときに腰が痛くなる」との看護師さんからの相談を受け、医療従事者の移乗動作の介助に対する不安を解消し、患者様に安全な移乗介助が提供できるよう取り組みを行いました。

看護部長賞

「食事のおきて♪」（栄養科）

選択メニューの充実！

～選択率UPを目指して～

選択率が低迷している現在の選択メニューを、より多くの患者様に選んでいただけるよう取り組みを行いました。



連載 がんの治療 ⑨

大腸がんの外科的治療
外科医長 小林 健

①手術の適応

大腸がんは近年、食生活の変化などにより、日本でも増加傾向にあります。がん検診の普及により、早期がんの段階で発見されることも多くなり、また内視鏡治療技術の進歩により、内視鏡治療のみで完治する大腸がんも多くなってきました。しかし、進行がんとなると、やはり、外科的治療が必要となります。早期がんと進行がんの違いは粘膜から発生したがんの根がどこまで深く達しているかです。

②手術方法

(図1)。がんの根が深くなると、リンパ節転移や血行性転移、腹膜播種など、がんがその場所だけでなく、周りに広がっていきます(図2)。リンパ節転移の可能性がある早期がんの一部と進行がんが手術の適応となります。

手術の実際はがんの病変部を摘出すると同時に芽づる状につながつているリンパ節を同時に切除することです(図3)。一般的には病変部から約10cm程度離れた大

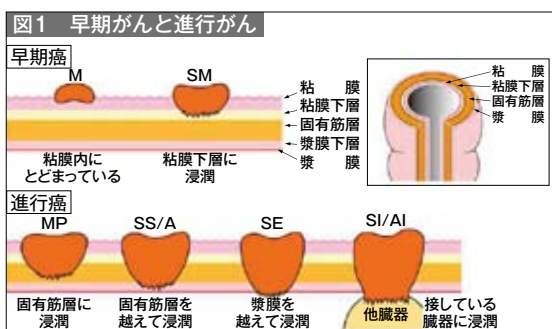


図2 がんの広がり方

- リンパ行性転移
リンパの流れによってリンパ節に転移する
- 血行性転移
血液の流れによって肝臓や肺、骨や脳に転移する
- 腹膜播種
大腸の壁をやぶって、お腹の中に種をまいたように散らばる

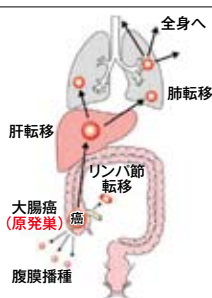
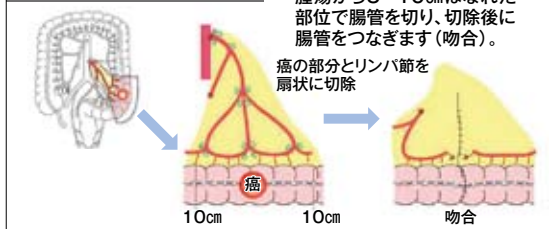


図3 大腸がん手術の実際



③当院での取り組み

(1) 鏡視下手術の導入（平成22年度：12件、平成23年度：16件）

腹部に小さい穴を数カ所開けて、専用のカメラや器具を用いて手術を行うものです(図5)。通常の開腹手術に比べて、手術時間は長く要しますが、体への負担が少なく、手術後の回復も早いいため、手術件数は徐々に増加しています。病変の部位や進行度、他の病気の有無、開腹手術を受けたことがあるかどうかなどをもとにご

腸を切除します。直腸に病変がある場合、肛門側は約2～3cm程度離れた部分を切除すればよいといわれます。腸管を切除した後、再建とって腸管を吻合します。しかし、病変が肛門のすぐ近くにある場合は肛門を温存できません。その場合は人工肛門といって腸管の切断断端をおなかに導き出します(図4)。

図4 人工肛門造設

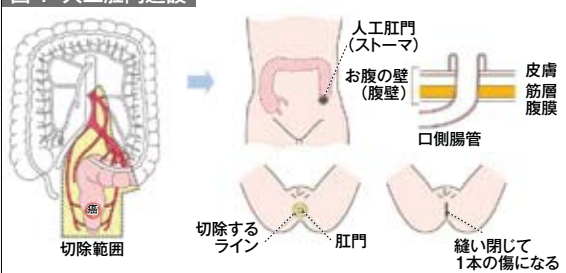
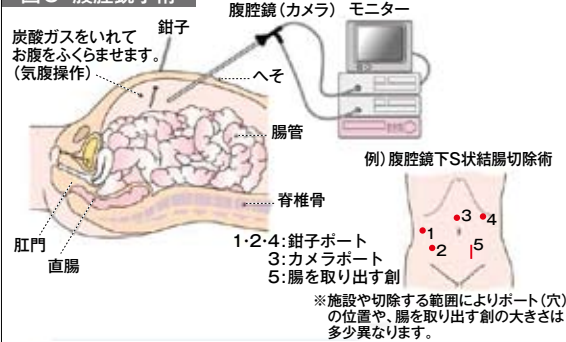


図5 腹腔鏡手術



本人様と相談して適応を決定しています。

(2) 術前化学放射線療法

直腸がんの中で病変が肛門に近いものは通常と異なるリンパ節転移や、外科的切除後の局所再発が問題となります。手術前に抗癌剤の内服と放射線を照射することで、病変やリンパ節転移を小さくして、局所再発を抑える可能性が指摘されています。しかし、合併症もあることから、臨床試験として行うべき治療と位置づけられています。当院ではその得失を十分に説明した上で治療を選択して頂いています。

図：大腸癌研究会『大腸癌の治療を始める患者さんへ』より抜粋



こうやって 糖尿病になっちゃう!!

あるメタボリックシンドロームの青年の話

糖尿病代謝内分泌科

河面智之

糖尿病とは血糖値が 高くなる病気

皆さん、糖尿病という病気をご存知でしょうか。糖尿病とは血糖値が高くなる病気です。

では、なぜ血糖値が高くなるのでしょうか。血糖とは血液の中の糖分ですが、生きるためのエネルギーとして使われています。血糖値が高いならばエネルギーも高いのだから良いじゃないか、という話になりそうですが、そうはなりません。

膵臓のβ細胞が出す インスリンが少なくなると、 血糖が上がります

糖分は細胞の中に取り込まれてエネルギーとして使われます。このときに細胞にあるスイッチを押さないと糖は細胞の中に入っていきません。そのスイッチを押してくれるのがインスリンというホルモンです。そして、インスリンを分泌するのが膵臓のβ細胞です。β細胞が疲れてきてインスリンが出にくくなると、

糖分がなかなかエネルギーとして消費されないで、血液の中に滞ってしまうことになり、血液の中の糖分が増えてしまう、つまり血糖値が高い状態となってしまいます。

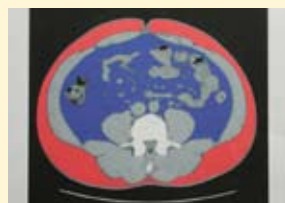
インスリンが効きにくい 体になると、膵臓は疲れ てくる

では何故、β細胞は疲れてくるのでしょうか。それはインスリンが効きにくい体になってしまふことが大きく影響します。インスリンが効きにくくなると、β細胞がそのぶん沢山頑張ってインスリンを多く出すため、その状態が長く続くとだんだん疲れてきてしまうのです。疲れてくるとインスリンを出す速度が遅くなり、糖分が腸から吸収されてもすぐにはインスリンが分泌されず、血液の中に糖分がどんどん流入してくるのに、すぐには使われないため、食後にどんどん血糖が上がってしまいます。その後、ゆっくりとインスリンが分泌されてくると血糖も使われて、だんだんと血糖値が下がってき

肥 満



• 皮下脂肪型肥満
• BMI: 25以上でVFA: 100未満



• 内臓脂肪型肥満
• BMI: 25以上でVFA: 100以上

- BMI: 体重÷身長÷身長で算出される体格指数
- VFA: 内臓脂肪面積

内臓脂肪型肥満、脂肪肝、 運動不足でインスリンが 効きにくい体になる

ます。これが糖尿病の初期の状態です。この時期は空腹時血糖値が低くても、食後血糖値は高くなります。食後の血糖値が200mg/dl以上あると糖尿病と言えます。

では何故、インスリンが効きにくい体になってしまふのでしょうか。その原因として多いのが内臓脂肪型肥満、脂肪肝、運動不足だと私は思います。私が過去に経験したある患者さんでは、身長が168cmで体重が86kg、腹部CTで測定した内臓脂肪面積が245cm²でした。内臓脂肪面積が100cm²を超えると内臓脂肪

型肥満ですので、この方は立派な内臓脂肪型肥満と言えます。この方に糖尿病の精密検査である75g OGTT（経口ブドウ糖負荷試験）を施行すると血糖値もインスリン値も正常でしたが、2年後に同じ検査を行ったところ、血糖値はそんなに変わっていませんでしたが、インスリン値は2倍に増えていました。つまり同じ血糖値を保つために必要なインスリンの量が2倍に増えてしまったということになります。さらにその2年後にはとうとうインスリンの分泌が遅くなってしまうました。このように内臓脂肪型肥満があると膵臓に非常に負担をかけてしまうことがわかります。脂肪肝があるとなおさら膵臓に負担がかかり、より糖尿病になりやすくなります。

糖尿病はなってしまうと 治らない。だから……

いったん糖尿病になってしまふともう治りません。皆さん糖尿病になる前に運動療法や食事療法で内臓脂肪を減らしてしまひましょう。内臓脂肪は皮下脂肪と違ってたまりやすいのですが、落ちやすくもあります。内臓脂肪が減れば脂肪肝も改善してくるので、運動量と食事を適正にすることで糖尿病になる可能性をかなり減らすことができるのです。糖尿病になつていない今ならまだ間に合います。そして糖尿病になつても、合併症の進行を遅らせることができます。しかも薬と違って無料でできてしまうのです。

心臓ペースメーカーと臨床工学技士

臨床工学技士
森 田 剛 正

臨床工学技士は医師の指示の下に、患者さんの命に直結する生命維持管理装置の操作および保守点検を行う医療機器のスペシャリストです。当院でも5名の臨床工学技士がいます。院内にある多種多様な医療機器が常に安全に使用できるように、管理・保守・点検を行っています。

今回は、心臓ペースメーカーと臨床工学技士（Medical Engineer：ME）の関わりについてご紹介します。

心臓疾患の徐脈（様々な原因で心臓の脈が遅くなる疾患の総称）を患っておられる患者さんに対しては、心臓ペースメーカーの植込み・交換・フォローが必要です。また、植込みから5～10年の目安で電池交換が必要です。

心臓ペースメーカーの植込み手術や電池交換における臨床工学技士の役割

ペースメーカーの植込み手術・電池交換において医師のサポートを行い、ペースメーカーが正しく作動しているのかを、コンピュータを駆使して監視し、医師の植込み手術をサポートしています。



心臓ペースメーカーの扱いについて臨床工学技士が医師による説明をサポート

ペースメーカーは精密な部品で成り立っていますので、携帯電話などから発生する電磁波に影響を受けやすいことが特徴的です。ペースメーカーの植込み手術を行う入院患者さんに対して日常生活での注意事項などの説明を医師と共に行っています。

心臓ペースメーカー外来での臨床工学技士の役割

今年の1月から生理検査室（10ブロック）に変更して、定期的なフォロー検査や設定変更などの業務を行っています。なお、医師による診察は従来どおり内科外来（6ブロック）で行います。これにより患者さんは、従来と比較して、待ち時間が短縮され、スムーズに診療を受けることができるようになりました。

再来受付機

放射線科
(12ブロック)
胸のレントゲン

生理検査室
(10ブロック)
ペースメーカー検査

内科外来
(6ブロック)
診 察

ペースメーカー外来に来られる患者さんにお願ひがあります（ご留意事項）

- ①外来予約日にはペースメーカー手帳を忘れないようご持参ください。
- ②次のような場合には、病院までご連絡ください。
 - ・予約日に急用などで来られなくなった場合。
 - ・住所・連絡先が変わった場合。
 - ・他院でペースメーカー検査を受けることに変えた場合。
 - ・他施設・他病院に入院などされた場合。

これからもペースメーカーを植込みされた患者さんに安心して生活していただけるよう、医師と看護師・臨床工学技士がチームを組んで、しっかりサポートいたします。

ペースメーカーに関する質問等ありましたら、ご遠慮なく臨床工学科までお問い合わせください。

また、病院ホームページ（部門案内・臨床工学科）をご覧ください。（臨床工学科一同）



新人の高畠です。
一生懸命勉強して、一日でも早くスペシャリストになれるよう頑張ります。



4階東病棟
乳がん看護認定看護師
迫田 幸恵

みなさん、こんにちは。私は平成23年7月に乳がん看護認定看護師の資格を取得した迫田幸恵です。乳がん看護認定看護師は現在全国に163名、広島県には2名の仲間がいます。

日本で乳がんが診断される女性は4万人にのぼっています。これは女性の18人に1人が乳がんが診断されることになり、30歳代後半から急激に上昇し、最も多い年齢は45歳、社会や家庭で中心となる年齢

50歳で、今後乳がんは増加するとされています。乳がん治療は手術・放射線治療・化学療法・ホルモン療法と多岐に渡り、10年間は経過観察していく必要があります。乳がん患者さんは治療を受けながら、仕事や家庭内での役割を行っていく必要があります。また、手術に伴う乳房の変化、抗がん剤治療を受けた場合は脱毛など女性にとってつらい体験をしなければなりません。乳がん看護認定看護師は、患者さんやご家族が納得して治療を受けることができるように、乳がんを告知された後の心のケア、治療を選ぶ時のサポート、治療中の体の変化に対する相談やアドバイスを行う役割があります。

私は現在4階東病棟に所属しています。病棟では術後の変化の受け入れや補整下着についてのアドバイスを行ったり、退院後の生活や治療についての疑問や不安へのケア、リンパ浮腫予防について説明を行っています。乳がん手術の場合、入院期間は1週間程度と短いのですが、退院後の治療が長期になる場合、色々

と悩まれたり不安に思われることが多い現状があります。今後は外来患者さんへの関わりが継続してできるように他部署や多職種との連携を考えていく必要があります。乳がんが診断され治療を受けられていても、その方らしい生活が送れるように患者さんやご家族と一緒に歩んでいきたいと思っています。何かありましたら、気軽に声を掛けてください。



5階病棟廊下リニューアル

患者さんの転倒による骨折や他のけがを防ぐためと、防音効果のために、病棟のタイルカーペットの改修を行いました。

患者さんの安全確保と療養環境改善のため、世界的・全国的に向かっている方向・方法を当院も取り入れています。

今後、病棟の廊下等の改修を計画的に実施していきます。





市立三次中央病院は かかりつけ医と連携を図っています。

急性期 市立三次中央病院

・専門的な検査・治療を 担います

入院治療
手術 など



・かかりつけ医からの 診療予約

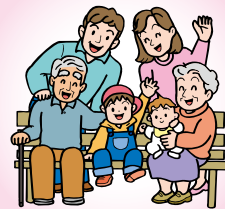
かかりつけ医から市立三次中央病院へご紹介いただくと、専門科医師の診療予約ができます。

・紹介患者専用受付

紹介患者であることを迅速に外来スタッフへ伝え、できる限りの配慮をします。

専門的な検査や治療が必要な場合、かかりつけ医が紹介します。

紹介状



紹介状

退院後の経過観察・お薬などをかかりつけ医の先生にお願いします。

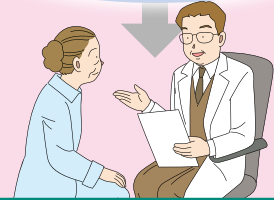
紹介状



紹介状



体の調子が悪いと思ったら



かかりつけ医の先生

日常的な診療や健康管理を担います。
まずは近くの開業医・診療所の先生に診てもらいましょう。

紹介状



その他の病院

回復期

回復期の集中的なリハビリテーションを提供します。

維持期

症状が安定してもなお療養が必要な方への医療を提供します。

2013年 7対1の看護師配置をめざして

平成24年度

看護師募集

～あなたの優しさを
必要としている人がいます。
一緒に働きましょう！～

詳しくはホームページをご覧ください。



救急入口に ひろしまドナーバンク 支援自販機を設置



本年2月から、この自動販売機の売上金の一部を(財)ひろしまドナーバンクへ寄付しています。

救急診療について

診療の準備をしますので、事前に電話連絡をお願いします。保険証をご持参ください。

TEL:0824-65-0101(代)