



平成 21年
7月

タイトル『布滝』

撮影地：津山市（旧阿波村）

コメント：この辺りの岩は柱状節理と呼ばれる独特の切り口をしています。

吉井外科医院 吉井康哲先生

〈赤磐医師会病院基本理念〉

- 心のかよう、温かみのある医療の提供に努めます。
- 安全で質の高い医療を提供し、信頼される病院を目指します。
- かかりつけ医と連携を深め、地域と共にある病院を目指します。



日本医療機能評価機構



内視鏡室から



内科医長 **緒方正敏**

当院の内視鏡室は上部、下部内視鏡、胆膵内視鏡を積極的に行い、地域の皆様に体に負担の少ない医療を提供しようとしています。内視鏡専門医を中心に外科と連携を取りながらスタッフと共に安全、体に優しい内視鏡に取り組んでいます。近年、出血、がんなど手術によらない内視鏡的な治療が増え、内視鏡的治療の範囲が広がっています。

当院の内視鏡は平成20年度に上部内視鏡1,450例、下部内視鏡601例、胆膵内視鏡74例となり、前年に比べ上部内視鏡を中心に年間約100例ずつ増えてきています。

昨年より経鼻内視鏡を導入し、検診等のスクリーニングとして、より負担の少ない内視鏡を心がけています。経鼻内視鏡は外径が約5mmと細い内視鏡を鼻から挿入する方法で、舌の付け根を通らず、のどに触れないので経口の内視鏡に比べ検査時の吐き気、不快感を大幅に軽減することが期待できます。がんは早期に発見、治療すれば治る可能性が高く、その為には内視鏡検査に対し恐怖感や抵抗感をもたず「カメラを試みようか」の気持ちで検査を受けていただければ幸いです。熟練したスタッフが、少しでも苦痛を和らげ、安全に、安心して検査できるよう努めています。室内には、音楽を流すなど、安らぎになるよう心がけ、「来年も胃カメラを…」と選択して下さることを願っています。

また、当院で受けられる内視鏡処置は胃・食道静脈瘤の内視鏡治療（結さつ術、硬化療法）、胃潰瘍などの消化管出血に対する止血術、早期胃がんの粘膜切除術、胃、食道、大腸のポリープ切除術、大腸ポリープ、早期大腸がんの粘膜切除術、総胆管結石などの碎石術、内視鏡的胃ろう造設術、各種消化管狭窄に対するステント留置術などです。

本年は上部内視鏡において、より胃の広い病変の切除を目的に粘膜切開剥離術（ESD）を導入し、6月までに5例行い、病変の切除に成功しています。

学会活動も積極的に行い、昨年は、全国学会に2題、本年度は地方会に2題発表しています。内視鏡スタッフも本年、全国学会に1題発表行い、より広い知識の習得と研鑽に勤めています。現状に満足せず、患者様本位の内視鏡検査、内視鏡手術を行うと共に、学会発表や論文報告を行い、地域医療の発展に寄与したいと考えています。



マンモグラフィー(乳房X線撮影)検診

副院長 戸田佐登志

日本人女性の乳がんにかかる頻度をご存知ですか？

現在、日本人女性が1年間に何人乳がんになるという正確な数字はありませんが、推定では年間4万人程度が乳がんになるといわれています。日本人女性が一生のうちに乳がんになる人は20~30人に1人といわれています。肺がん・消化器がんなどと違って、好発年齢が40才代で人口構成からして50才代の女性に最も多い病気です。

欧米では乳がんの死亡率は年々低下していますが、日本では低下していません。なぜでしょうか？

それは欧米では乳がんの早期発見が増えているからです。早期乳がんは90%以上治る病気なのです。

なぜ日本では早期発見が増えないのでしょうか？

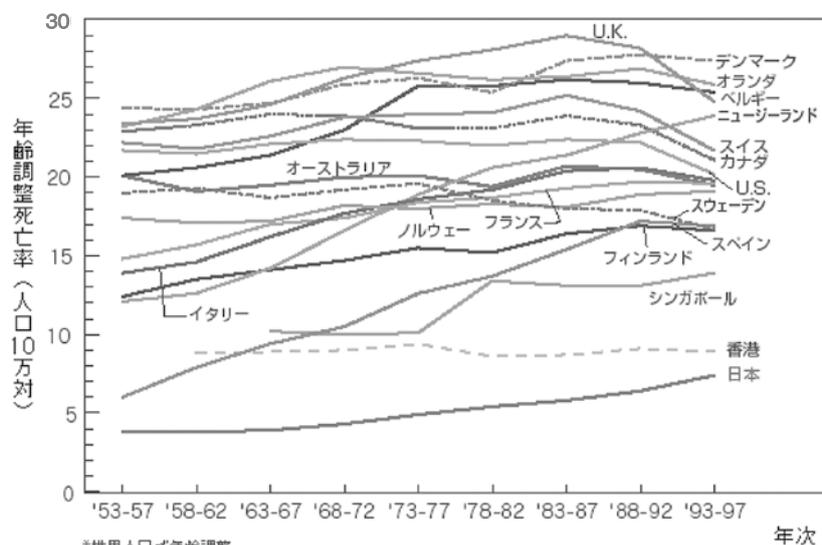
それはマンモグラフィー検診がすすんでいないからです。乳がん検診受診率は全国平均12.9% (2006年度) でした。早期乳がんを発見し得るのがマンモグラフィー検診なのです。ではなぜマンモグラフィーで早期乳がんを発見し得るのでしょうか？

それは触知しにくい(できない)小さい乳がんを、マンモグラフィーでは、微細な石灰化や腫瘍像などで発見できる可能性が高いからです。

ただマンモグラフィーも万能ではありません。乳腺組織がしっかり残っている40才代未満の女性では乳腺組織と腫瘍像が重なって発見しにくい場合もあります。視触診との併用が望まれます。

当院は東備地区では唯一マンモグラフィー検診施設画像認定施設に認定されています。(マンモグラフィー検診精度管理中央委員会) 認定の要件には認定マンモグラフィー装置・マンモグラフィー読影認定医・マンモグラフィー認定撮影技師が必要です。当院にはマンモグラフィー読影認定医2名、マンモグラフィー認定撮影技師3名(女性技師が主に撮影しています。)が在職しています。

来年といわず今年からマンモグラフィー検診を是非受けましょう。



*世界人口で年齢調整

大島明ほか編「がん・統計白書-罹患/死亡/予後-2004」(福原出版社), 2004より

院内感染対策委員会から

近年、医療施設内感染の問題は、医療従事者のみならず、一般の方々にとっても大きな関心事となっています。感染対策はすべての医療施設の運営上、最重要課題のひとつです。

当院では、平成11年から感染対策委員会を組織し、院内感染の予防に取り組んできました。

基本的な方針は「エビデンス（根拠）に基づいた対策」であり、限られた医療資源で「無駄な対策を廃止し、必要な対策を行う」ということです。

今までに、取り組んできた課題には次のようなものがあります。

- H11年 耐性菌サーベイランス開始
- H12年 職員にツベリクリン反応実施
- H13年 職員インフルエンザワクチン接種実施
- H14年 一次洗浄廃止・閉鎖式輸血回路の導入・抗生剤使用状況調査開始
- H17年 呼吸器衛生・咳エチケット導入・職員B型肝炎ワクチン接種
- H18年 抗生剤使用届出制導入・手術部位感染（SSI）サーベイランス開始
- H19年 病棟ラウンド開始・MBP(マキシマルバリアアプリケーション)導入・中心静脈留置カテーテル（CVC）関連血流感染サーベイランス開始・滅菌保証導入



MBPを実施してのCV挿入

昨年からは、感染対策委員会と感染対策チーム（ICT）とを別組織とし、感染対策委員会は、院長をはじめ、各部門の代表が集まり、病院としての基本方針を決定しています。

ICTはリンクナースとともに、現場の状況を把握し、感染管理活動を実践しています。



病棟ラウンドの様子



手指消毒

今後も新型インフルエンザや新たな耐性菌など感染症をめぐる問題は尽きませんが「安全で安心できる医療」を目指して、努力を続けていきたいと思えます。

診療部長 宮木 功次

病棟運営委員会

当委員会は、「円滑な病棟運営が行われることによって、患者サービスを向上すること」を目的に発足し、院内7部門からメンバーが集まり活動をしています。

病棟運営上のシステム・手順に関することや業務改善などについて話し合ったり、年1回、入院患者満足度調査を実施しています。他部門と情報を共有したり、問題提起や対策を話し合う中で、患者さまによりよいサービスが提供できるようにと考えています。

また、毎年7月中に退院される患者さまにアンケートにご協力頂き、生の声をうかがっています。昨年度の調査によると、「医師の説明」「看護師の対応」「清掃や清潔」「接遇」については、「おおいに・やや」満足が90%を超えていましたが、「情報共有」「食事」については、やや低い評価であり反省したところです。

効率的な病床運営は、入院の必要な患者さまにスムーズに治療を受けて頂けるようにする点でも、経営の視点からも重要であると考え、院内の連携や協力体制の必要性を痛感しています。

今後とも、入院患者さまの満足につながるよう、各部門間で協力し、頑張っていきたいと思えます。



PicUp!!



が ん ば っ て ま す !!

リハビリテーション科紹介

平成21年4月から、理学療法科からリハビリテーション科に名称が変わりました。

スタッフは理学療法士3名、5月から作業療法士1名が加わり、計4名の体制になりました。今回は、作業療法士について紹介させていただきます。

1 作業療法士 (OT : Occupational Therapy) とは？

リハビリテーションの現場において、PT（理学療法士）・ST（言語聴覚士）と、ともに活躍する医療・福祉界のスペシャリストです。作業療法士には人間として生きていく上での作業（活動）を理解・分析し、利用できるような能力が必要とされており、入浴や摂食などの日常生活動作から職業復帰に至るまで作業療法は広く関わっています。障害をもった人々の自立生活の援助や個々の、潤った日々作りに積極的に関与する作業療法士の仕事は生活そのものをサポートしています。



▶ 作業療法と理学療法はどのように違うの？

作業療法も理学療法も患者さまが生活するための動作を改善することを目標にすることでは同じですが、作業療法は、食事・トイレ・更衣動作など、日常生活で行われていることのリハビリを行うことを中心とし、理学療法は、起き上がったり、歩いたりなどの基本的な動作のリハビリを行うことを中心にしています。

2 今後の課題

チーム医療への参加、患者さまの満足度を上げること、学生の育成にスタッフ一同、力を合わせて頑張っていきたいと思えます。

3 理学療法学科の学生さんが長期臨床実習で頑張っています

学生さんに質問

Q どんな理学療法士を目指していますか？

A 常に笑顔で患者さまと接することができるPTになりたいです。
患者さまに感謝されるようなPTになりたいです。
精神面が強いPTになりたいです。などなど…です。



うなぎとゴーヤの山椒炒め

1人分 エネルギー：161kcal、蛋白質：9.3g、脂質：11.6g、塩分：0.9g、コレステロール：81mg

作り方

- ① うなぎは1.2cm幅に切る。
- ② ゴーヤは縦半分に切り、種を除いて水にさらし、よくもみ洗いして5mm厚さの半月切りにする。
- ③ 葱は3cmの長さに切る。
- ④ フライパンにごま油を熱し、ゴーヤ、うなぎ、葱の順に加えて炒める。
- ⑤ ゴーヤに火が通ったら、しょうゆを回し入れ、こしょうで味を整える。
- ⑥ 器に盛って粉山椒をふる。

※ポイント

今年も暑い夏がやってきそうです。土用の丑の日には“うなぎ”。うなぎは脂溶性ビタミンA、D、EやビタミンB1、B2も多く、夏バテ防止に最適の食品です。うなぎだけ食べるとカロリーが気になりますが細かく切って野菜と一緒に和えたり、炒めたり、ひつまぶしにすると、少量でも満足感が得られます。太陽の日差しを浴びて育ったゴーヤと一緒に食べて、この夏を乗り切りましょう。



血圧・コレステロール料理レシピ参照

材料（1人分）

うなぎの蒲焼 ……	35g (1/2枚)
ゴーヤ ……	50g
葱 ……	30g
ごま油 ……	4g
しょうゆ ……	3g
こしょう ……	0.1g (少々)
粉山椒 ……	0.3g (少々)

ポエムコーナー

空よ（夏の空）
 空よ 青空が広がり太陽が笑って見える
 空よ 今日も元氣いっぱい
 空の下で遊ぶ子供たち
 夏が待ち遠しい
 太陽がキラキラ輝く「夏の空」
 夜空一面に花が咲いた
 赤・青・緑・黄色…
 今年も暑い夏
 空よ いつまでも青空になくれ！
 雲が無い空に

黒田 秀章

poem

あしがき

-  ミュニケーション(対話)
-  マイル(笑顔)
-  ビリティ(機敏性)
-  キル(技術)

5月12日は「病院の日・看護の日」

※5月10日から16日までは「看護週間」でした。当院総看護師長景山が平成21年度岡山県医療事業功労者として表彰されました。



地域医療支援病院 赤磐医師会病院

〒709-0816 岡山県赤磐市下市187-1

TEL 086-955-6688 (代) FAX 086-955-4946

E-mail: akaiwahp@gamma.ocn.ne.jp <http://www12.ocn.ne.jp/~akaiwahp/>

発行日 平成21年7月15日

