

地域医療支援病院
地域周産期母子医療センター
地域がん診療連携拠点病院
専門医療施設(がん/成育/骨・運動器)
エイズ治療中核拠点病院
第二次救急医療指定病院
臨床研修指定病院

FMC NEWS

FUKUYAMA MEDICAL CENTER

福山医療センターだより



2020 May
Vol.13 No.5

飛躍する福山医療センター

～令和2年度 当院の目指すもの～

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. 2020 年度診療報酬改定に伴う当院の取り組み | 中島企画課長 |
| 2. 患者の権利と臨床倫理 | 沖野管理課長 |
| 3. 事業継続計画（BCP）の策定に向けて | 沖野管理課長 |
| 4. 当院の周産期医療の充実を目指して | 山本統括診療部長 |
| 5. がんゲノム診療体制 | 三好がん診療部長 |
| 6. 当院における医療安全の取り組みについて | 大塚医療安全部長（仲田医療安全係長） |
| 4. ベッドコントロールとPASPORT の展望 | 中元PASPORT 師長（山下副看護師長） |
| 8. 看護師特定行為について | 飯山看護師 |
| 9. 当院小児科の目指すべきもの | 荒木小児科診療部長 |
| 10. 新型コロナウイルス感染症への対策 | 齊藤 I C T 委員長 |
| 11. 国際支援部の活動および南海トラフ地震に向けた当院の取り組み | 堀井国際支援部長 |
| 12. ISO15189 の今後の取り組み | 乗船臨床検査技師長 |
| 13. 栄養管理室の業務と取り組みについて | 坪井栄養管理室長 |

あいさつ

新年度を迎え、今年度もよろしくお願い申し上げます。

院長就任2年目ということで、今年度の運営方針として新しく2つの方針を掲げました。一つ目が「**皆で目指すSTARS**」という方針で、**S**afty:安全に留意し、**T**olerance:寛容な心で、**A**cademic:アカデミックマインドを持ち、**R**esponsibility:自らの仕事に責任を持って、**S**ustainability:持続可能な医療の提供を目指します。それにより、スタッフ一同がプロフェッショナルな個人として輝く**stars**(星々)となることを目標とします。もう一つの方針は、「**Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team**」であり、スタッフが課題に協力して取り組み、心をつにし、強靱な組織を創り上げることにあります。それらの方針のもと、一年間邁進して参ります。

また、新たな病院目標として(1)質の高い医療の維持と向上(2)地域周産期母子医療センターの充実(3)急性期医療体制の強化(4)働き方改革にむけた体制造りを設定しました。詳細につきましてはFMCnews4月号をご参照ください。

院長

稲垣 優



現在、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の蔓延で状況が刻々と変化している日々です。政府の緊急事態宣言も発令され、当初都市圏のみに限定されていましたが、その後全国に拡大され、広島県も対象地域となりました。現時点で福山市では20例を超えるCOVID-19症例が発生し、クラスター感染も生じ、さらに拡大することが懸念されます。緊急事態宣言も連休明けでは終了せず、さらに延長されました。当初より当院もCOVID-19疑いの患者には対応しておりましたが、このような逼迫した状況の中、COVID-19患者の対応を決定し、帰国者・接触者外来、発熱外来、COVID-19対応病床等、様々な取り組みを開始しております。

この地域の基幹病院としての役割を果たすべく、職員一丸となって鋭意努力、この難局を乗り越えていく所存ですので、皆さまのご支援、ご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

【運営方針】

(1)『皆で目指すSTARS』

組織としては、

S:Safty	安全に留意し
T:Tolerance	寛容な心で
A:Academic	アカデミックマインドを持ち
R:Responsibility	自らの仕事に責任を持って
S:Sustainability	持続可能な医療の提供を目指す

プロフェッショナルな個人が輝くstars(星々)となる。

(2)『Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team』

課題に協力して取り組み、心をつにし、強靱な組織へ

【令和2年度病院目標】

- (1) 質の高い医療の維持と向上
- (2) 地域周産期母子医療センターの充実
- (3) 急性期医療体制の強化
- (3) 働き方改革に向けた体制造り

副院長

松下 具敬



今年度の当院の目指す取り組みと目標を、各部門からいただきました。

今年度は新型コロナウイルス感染症の影響で、例年行っていた発表を残念ながら中止せざるを得なくなりました。現在、都市部のコロナウイルス感染拡大地域では、各医療機関がその対応に追われ、一般の疾病患者に対する医療が大きく制限されている状況にあります。このような都市部に比較して、備後地域ではまだコロナの患者は多く発生しておりますが、今後は急速に増加する可能性を秘めています。当院は地域医療支援病院として、コロナ患者の対応を期待されており、その対策がいろいろと議論され、実行されているところです。不幸にして院内感染を生じた場合には、病院機能の大幅な縮小あるいは停止という事態に陥り、地域の医療崩壊につながりかねませんので、職員全員が、引き続いて感染防止に細心の注意を払っていくことが何より大事です。

今後はコロナ対策で忙殺される可能性もあります。各部門とも方針に従って、目指す目標を達成していただきますよう、お願い申し上げます。

事務部長

徳臣 雅彦



職員の皆様におかれましては日頃より病院運営にご協力をいただきまして、誠にありがとうございます。この場を借りて御礼申し上げます。

各部門から要望の多い「人材確保」について説明致します。

医師の確保や増員につきましては、診療機能の充実及び全診療科の円滑な運営を目指し、稲垣院長を中心に、岡山大学を始め関係大学にお願いしているところです。

医師以外の職員の増員につきましては、近年の厳しい経営状況に鑑み、費用のうち多くの比重を占める人件費の適正化が重要となっています。国立病院機構全体においても、年々収益は増加していますが、人件費の伸びがそれを上回っており、経営を圧迫している状況です。人件

費の適正化には、人員配置や既存業務についての更なる見直しが必要と考えています。しかしながら、診療機能を維持するために必要な人員は確保していかなければなりませんし、増員により費用を上回る収益を将来的にも維持できると見込まれる場合には増員の考慮も必要です。また、一方で働き方改革を踏まえ、業務の効率化を図った上で、長時間労働を是正するような増員も考えなければならぬと思います。

当院の経営状況は昨年度、大きく収支は改善されたものの依然として厳しい状況にあります。増員等につきましても経営基盤の強化に資する計画を策定していくこととなります。

また、診療機能の強化には専門性を有する人材の確保も必要ですが、これらの人材を採用や人事異動だけで確保することは困難です。各部門においては業務の担当、職員のスキルアップ、退職や異動に伴う対策、病院機能の維持及び向上のための対応を検討して頂ければと思います。

最後に福山医療センターが引き続き、地域で必要とされる医療を提供できる体制の構築に努めていきたいと考えておりますので職員の皆様のご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。

看護部長

岡本 悦子



今年度の各部門からの要望を確認し以下2点と、私からのお願いを述べます。

1)看護師人員確保

今年度、看護師及び助産師の定数は340名。4月1日の常勤職員数(育児休業者を除く)は419名であり、79名の過員となっています。

しかしながら、実質的には育児制度の利用や個人の健康面や家族の介護など、様々な背景を抱えながら夜勤ができない看護師が増えてきているのが現状です。

昨年秋頃より夜勤人員が徐々に減り、夜勤専従看護師の検討を行い、夜勤専従者を募り3月より開始しました。まずは、夜勤回数を8回/月以内とするよう、夜勤可能な看護師の確保と育成が急務であります。

また外来各診療科や病棟、委員会より専門的技術や知識を習得した看護師の配置希望や看護師数の増員要望があります。これに関しても昨年同様、診療報酬に繋げていける

よう努めたいと考えています。また今年に入り新型コロナウイルス感染者への対応もあり、現場は多忙な状況です。適正配置を検討しつつ、引き続き離職防止と共に看護師・助産師確保に尽力していきたいと考えています。

2)看護の質の確保

看護師数の確保と共に質の確保も必要です。看護部が育成したい看護師像として「知的で優しく信頼される看護師」を掲げています。日頃から各助産師・看護師が看護実践の中で看護を探究し、育成したい看護師をめざしてくれることを期待しています。また、現在当院では看護協会の認定分野は14分野16名、専門分野は1分野1名の看護師が看護部全体の看護の質の向上も含め、年間計画を立て活動しています。その他、各学会が認定した専門性の高い知識と技術を有している看護師も活動しています。今後も当院が担う医療内容や診療報酬等で評価される看護師の育成が必要であると考えています。

また、看護師特定行為に関して領域別パッケージ研修が可能となり、当院は特定行為研修指定研修機関となることを目指し、必要書類を作成中です。

3)その他(ご協力をお願い)

現在、ベッドコントロールを地域連携係長が担当しています。当院の病床は350床であり、毎日看護部長室でベッドコントロールミーティングを行っています。時にはその日の入院予定患者さんのベッド確保に難渋することもあります。効率的なベッドコントロールを実践していくために「医師は退院許可、看護部長は退院日を決定する」また、当院職員の働き方改革として「入院患者の指示等も決められた時間までに出す」というルールの厳守をお願い致します。

昨年度は初の病院機能評価受審を致しました。結果はこれからですが、病院機能評価は受診するのが目的ではなく、本来実践するべきことを確実にやり、継続し、患者にとってより良い病院を目指していくことです。今後も全職員が一丸となり、各部門が補完しながら取り組んでいきましょう。

以上大きく3点発言させていただきました。

福山医療センター職員の大半を看護部が占めております。よって、看護部に期待されている部分は大きいと感じております。

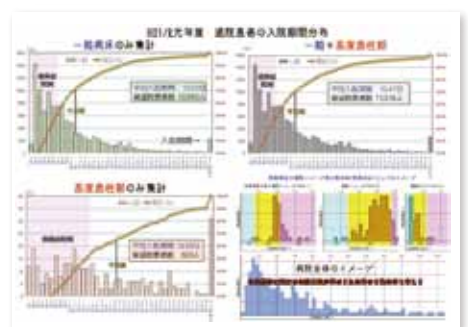
前述致しましたが、ご期待に沿えるように努力していきます。

1. 2020年度診療報酬改定に伴う当院の取り組み

中島企画課長



スライド1



スライド2

2. 患者の権利と臨床倫理

沖野管理課長

患者さんの権利

1. 人間としての尊厳が守られ、安全に配慮した最善の医療を受ける権利があります。
2. どのような病気の場でも公正医療を受ける権利があります。
3. 分かりやすい言葉で十分な説明を受け、自分の意志で医療の内容や機関を選ぶ権利があります。また、他の医療機関の医師の意見(セカンドオピニオン)を求めることができます。
4. 医療上得られる個人の情報やプライバシーが守られる権利と自分の情報を求める権利があります。

患者さんの責任

1. 患者さんは上記の権利を守っていくために、医療従事者と協議して医療に参加していく責任があります。
2. また、他の患者さんの治療や快適な療養生活に、師匠を与えないよう定められた規則を守る責任があります。

スライド1

臨床倫理

方針 基本的人権、患者の権利、医療の倫理に基づき、裁量の医療を適切かつ十分に提供する。

各論

1. がん告知
2. DNR(DNR/DNR(蘇生不要 蘇生不要))
3. 終末期医療 終末期医療
4. 治療拒否 治療拒否
5. 輸血拒否 輸血拒否
6. 脳死判定 脳死判定
7. 脳死下 臓器移植 臓器移植

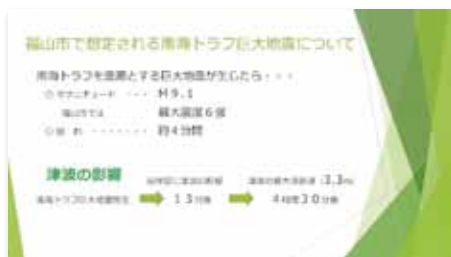
宗教的輸血拒否に対する方針

1. 宗教的輸血拒否患者に関する診療指針の基本考え方
2. 具体的対応基準

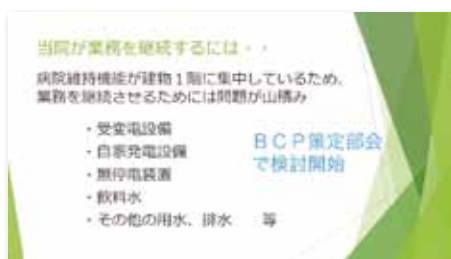
スライド2

3. 事業継続計画(BCP)の策定に向けて

沖野管理課長



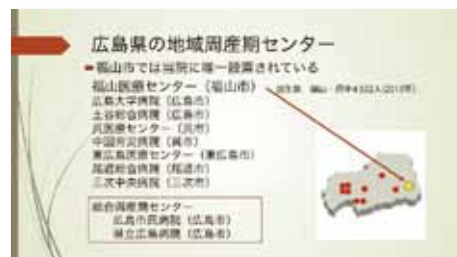
スライド1



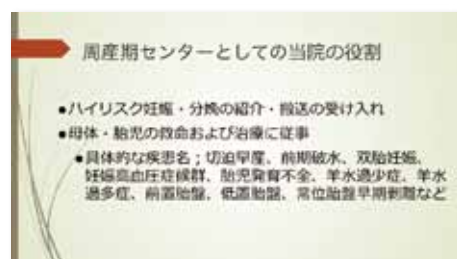
スライド2

4. 当院の周産期医療の充実を目指して

山本統括診療部長



スライド1



スライド2

5. がんゲノム診療体制

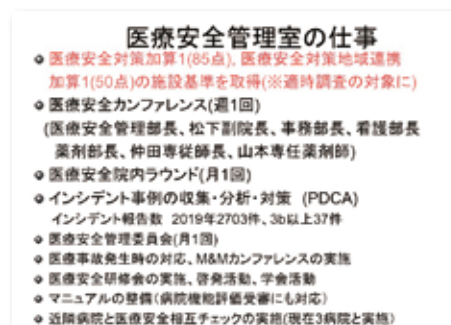
三好がん診療部長



スライド1

6. 当院における医療安全の取り組みについて

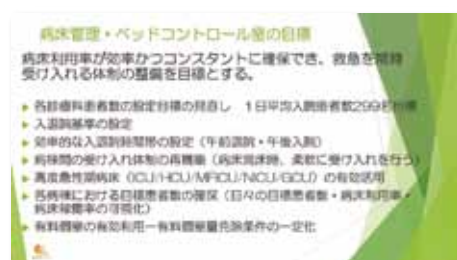
大塚医療安全部長
(仲田医療安全係長)



スライド1

7. ベッドコントロールとPASPORTの展望

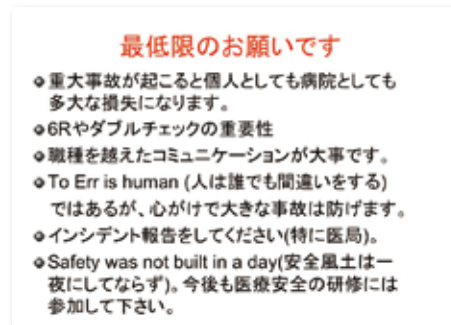
中元PASPORT師長
(山下副看護師長)



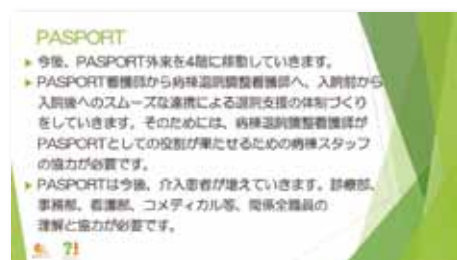
スライド1



スライド2



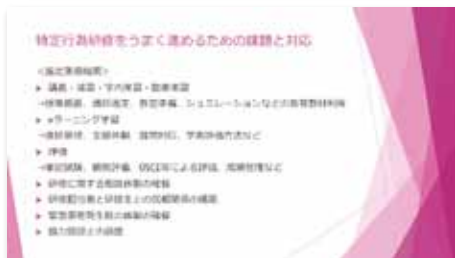
スライド2



スライド2

8. 看護師特定行為について

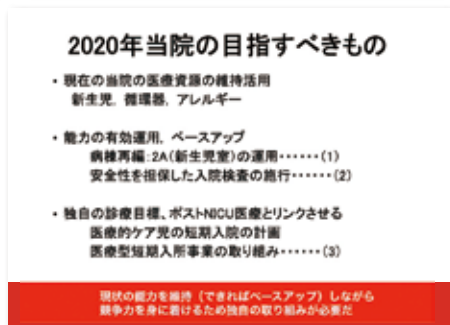
飯山看護師



スライド1

9. 当院小児科の 目指すべきもの

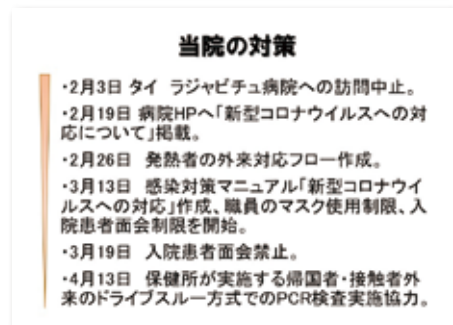
荒木小児科診療部長



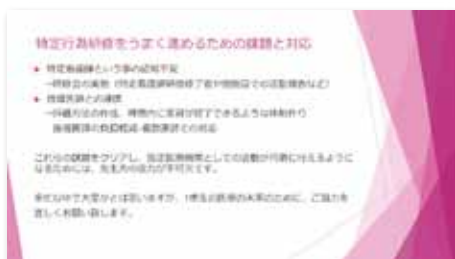
スライド1

10. 新型コロナウイルス 感染症への対策

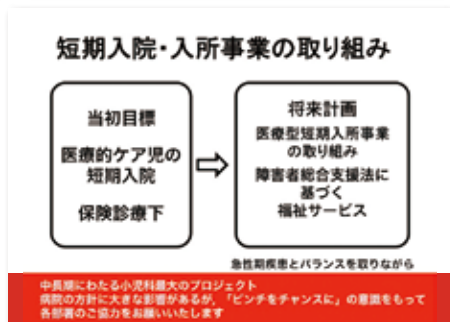
齊藤ICT委員長



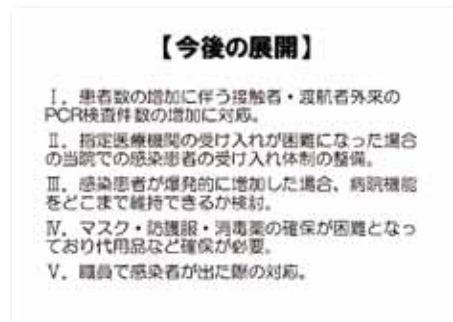
スライド1



スライド2



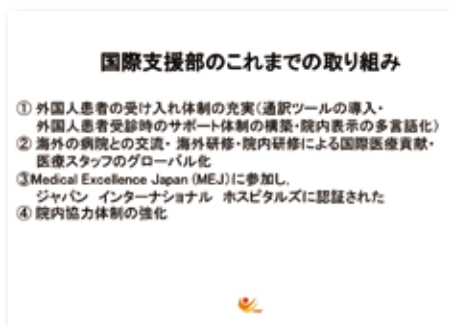
スライド2



スライド2

11. 国際支援部の活動および 南海トラフ地震に向けた 当院の取り組み

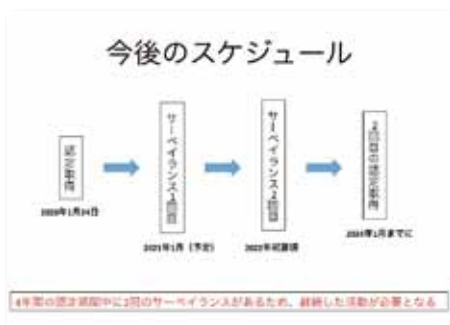
堀井国際支援部長



スライド1

12. ISO15189 の 今後の取り組み

乗船臨床検査技師長



スライド1

13. 栄養管理室の業務と 取り組みについて

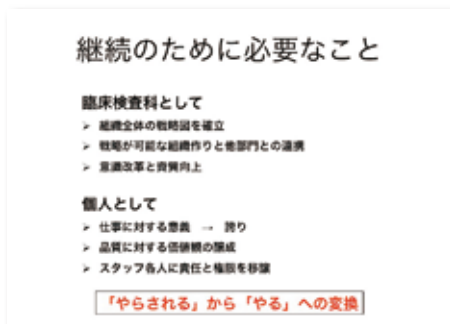
坪井栄養管理室長



スライド1



スライド2



スライド2



スライド2

当院の医療安全管理と医療事故の防止について



医療安全管理部長
大塚 真哉

真に国難、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)が蔓延しております。今は個々の努力と心がけて感染拡大の防止を図ることと医療崩壊を来さないことが重要です。毎年4月下旬に全職員対象に医療安全管理研修会を開いているのですが、今年はCOVID-19により開催中止となりました。新入職員も多数入職しましたし、病院として重要な事ですので、今回は抜粋して誌上開催させていただきます。医療安全と今流行りの感染対策は2月の病院機能評価受審でも最重要項目でしたが、診療上でも両輪をなすものです。当院の医療安全体制は院長をトップに医療安全管理室(松下副院長、大塚、仲田専従看護師長)、医療安全カンファレンス(大塚、仲田、徳臣事務部長、岡本看護部長、田村薬剤部長、山本専任薬剤師)、医療安全管理委員会、医療安全部会(各部署の代表)、医療安全看護部会で構成されております。私が医療安全に関わるきっかけは当院にも講演に来られた名古屋大学教授長尾能雅先生からのお誘いで、「明日の医療の質向上をリードする医師養成プログラム(ASUISHI)」に約半年間学んだことがきっかけでした。このプログラムは名古屋大学医学部と世界のTOYOTAがタッグを組んだもので、TOYOTAの優れた品質管理TQM(Total Quality Management)の考えを医療安全、質の向上に取り入れたものです。今年度もCOVID-19が落ち着いたら、仲田師長を中心に定期的に研修会を開いて行きますので全職員の参加をお願いします。

毎年の講演の要点は①To Err is human(人は誰でも間違いをする)ではあるが、一人一人の日々の安全意識の積み重ねで大きな事故は防げます。②多職種間のコミュニケーションが大事です。患者情報を皆で共有しましょう。③重大な医療事故の原因として薬剤誤認、患者誤認などがあり、医療裁判では診断や治療における過失、説明義務違反などが挙げられます。最近では情報漏洩防止も病院経営上重要になっています。

最後になりましたが、今でも病院や医療での重大な医療事故や医療過誤の報道が多々あります。

医療事故がないのが患者さんや医療従事者にとって何よりの事です。福山医療センターは診療内容の充実に加えて日本一の安心・安全な病院でありたいと思っております

① 医療行為と医療事故(図1~3)

医療行為は有資格者が治療目的で行うなど3条件を満たさないと不法行為となります。幾ら医療行為でも時代に即した治療を行わないと不法行為と見なされることがあります。また、報道ではよく誤解がありますが、医療事故と医療過誤は違います。米国では年間4万人以上が医療事故で亡くなっていると報告されており、国内でも3~4万人は亡くなっていると推定されます。また、1999年には重大な医療事故が多発し、医療事故元年とも言われています。

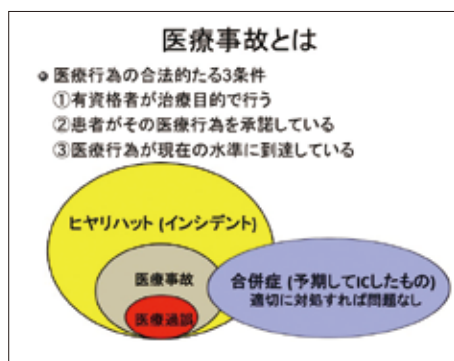


図 1

医療事故死亡数	
航空機事故死者数(年世界平均)	546人
交通事故死者数(2016)	3906人
自殺者(2016)	21888人
医療事故死亡数(推定)	3~4万人
がん死亡者数(2016)	37万人

図 2

医療安全の重要性	
● 1999年横浜市立大学病院患者取り違え事故 医師、看護師関係者6人刑事処分	
● 1999年都立広尾病院消毒薬誤注入事件 患者死亡、看護師、主治医、院長刑事処分	
● 2014年国立国際医療C造影剤誤投与事件 患者死亡、後期研修医刑事処分	
● 2018年8月関門医療センターで抗がん剤の休薬期間に医師、薬剤師ら気づかず連続投与し、多臓器不全で患者死亡。	

図 3

② 法的責任は? (図4~6)

医療事故における法的責任は倫理的、民事裁判、刑事裁判、及び行政処分となります。民法上、不法行為責任(民法709条)が問題となります。過失と注意義務違反がよく言われますが、注意の基準は慣行(ガイドラインや添付文書には沿っていないが、普段漫

然と行っている医療行為)でなく診療当時のいわゆる臨床医学の実践における医療水準(最高裁判例:平成8年1/23)であり、医療水準は一律ではなく裁判では①当該医療機関の性格(地域性、救急病院か否か等)、②当該医師の専門性、③学会のガイドラインなど加味されます。特に、最近では診断や治療のガイドラインが学会等から出されていますから、よく裁判の証拠にされるようです。

医療事故の法的責任は?	
● 道義的責任 倫理的問題	
● 民事責任(民事裁判)	債務不履行構成(民法415条)、不法行為構成(民法709,715条など) 過失・注意義務違反、医療水準、説明義務違反
● 刑事責任(刑事裁判)	業務上過失致死傷罪(刑法211条第1項)など (5年以下の懲役若しくは禁固又は100万円以下の罰金) 同じく注意義務違反が問われる
● 行政責任	免許取消、業務停止(1月~3年)

図 4

不法行為責任(民法709条)	
● 故意または過失によって他人の権利又は法律上保護される利益を侵害した者は、これによって生じた損害を賠償する責任を負う。	
● 過失(注意を欠く心理状態、注意義務違反)とは?	損害発生の見込みがある場合にかならず損害回避義務が課されるわけではない。術前説明のされた合併症の危険がある手術の実施など。
● 注意義務の基準は慣行でなく診療当時のいわゆる臨床医学の実践における医療水準(最高裁判例:平成8年1/23)	
● 医療水準は一律ではなく裁判では①当該医療機関の性格②当該医師の専門性③学会のガイドラインなど加味される	

図 5

注意義務違反とは?	
● 予見義務と結果回避義務	
自動車運転過失致死傷事件を例にとってみると	
● 予見可能性・予見義務	通学路で路地から子供が飛び出して来て、避けてしまおうかもしれないことを予見できた。そうすべき義務があった。
● 結果回避可能性	前方を注視しながら徐行運転すれば、子供が飛び出しても衝突を回避できた。
● 結果回避義務	前方を注視して徐行運転すべきであった。
● 結果回避義務違反	激昂と時速40kmで運転を続けた。
● 結果発生・因果関係	そのため、飛び出した子供に気づいた時には車を停車できず、避けてしまい、脳挫傷により死亡させた。

図 6

③ 医療安全の概念 (図7,8)

よく言われるのがスイスチーズモデルで各自の行動には穴(リスク)があり、各自の穴がインシデントにより重なって事故が起こるが、発生まで他人の穴はわからない。手術は飛行機の運航によく例えられるが、他の産業と違うのは医療では重大インシデントは共有されにくく、またエラー誘発要因が多く、エラー防護壁も弱いということです。

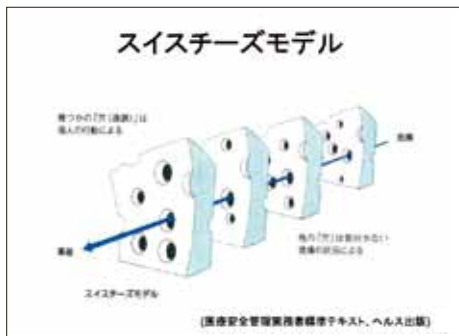


図 7

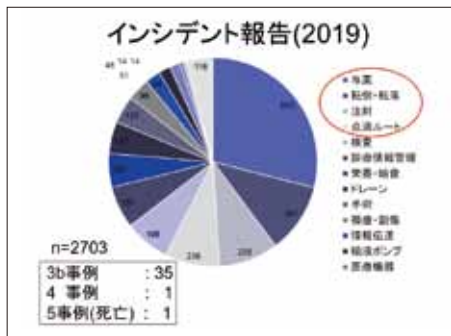


図 11

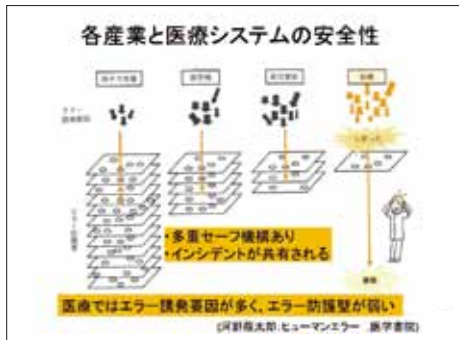


図 8

④ インシデントレポート (図9～14)

医療安全管理部では日々様々な仕事を行っています。その中の一つにインシデント事例の収集・分析・対策 (PDCA)があります。インシデント300件につき1件の割合で重大事故が起こると言われています。レポートは重大事故を防ぐため、できるだけレポートは出して下さい。当院の2019年のインシデントで一番多いのは与薬に伴うもので以下、転倒・転落、注射、点滴ルートと続きます。濃厚な処置や治療を必要とした患者影響度レベル3b以上のものも37例もありました。医師からのインシデントを増やすために図13,14のように25項目として基準を定めております。

医療安全管理室の仕事

- 医療安全対策加算1(85点),医療安全対策地域連携加算1(50点)の施設基準を取得(※適時調査の対象に)
- 医療安全管理委員会(月1回)
- 医療安全カンファレンス(週1回)
(医療安全部、副院長、事務部長、看護部長、薬剤部)
- 医療安全院内ラウンド(月1回)
- インシデント事例の収集・分析・対策 (PDCA)
- 医療事故発生時の対応、M&Mカンファレンスの実施
- 医療安全研修会の実施、啓発活動、学会活動
- マニュアルの整備(病院機能評価受審にも対応)
- 近隣病院と医療安全相互チェックの実施

図 9

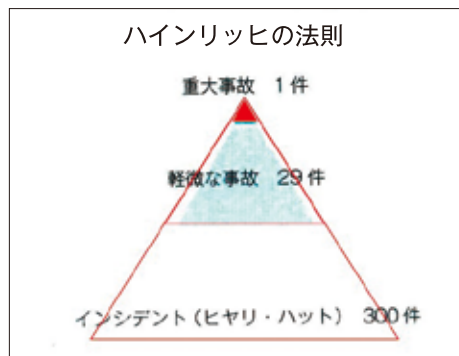


図 10

医療事故影響度レベル

報告	レベル	患者の健康	患者の生命	内容
インシデントレポート	0	なし	なし	エラーはあったが患者には影響がなかった
1	なし	なし	なし	結果として患者には影響がなかった
2	一過性	なし	なし	患者には影響を与えなかったが処置や治療は不要
3a	一過性	軽度	軽度	軽微な処置や治療を必要とした(局所、消毒等)
経過報告・多量セーブ機ありインシデント(多量セーブ機あり)	3b	一過性	中度	適度な処置や治療を必要とした
4	永続的	高度	高度	重大な永続的障害が発生
5	死亡	高度	高度	行った治療行為又は処置が原因となった

薬剤投与、転倒・転落、検査、チューブエラー、患者誤認などインシデントレポートはどんどん出してください(特に医師)。
重大事故を防ぐため個人の責任を追及するものではありません。

図 12

医師がインシデント報告をすべき25項目①

- A. 患者行為の有無に関わらず予期せぬ急変事例
 1. 死亡事例
 2. 呼吸停止(呼吸再開を必要としたもの)
 3. 急性循環不全(一過性の心停止も含む)
 4. JCS3期の意識障害(持続性のもの)
- B. 医療行為に伴うもの
 5. 手術時の大出血(予定量より5単位以上の出血が必要となったもの)
 6. 手術時間の延長(予定の2倍以上、若しくは4時間以上)
 7. 術後の過換気
 8. 手術や処置に伴う死因(他臓器障害に伴う死因も含む)や再手術、VRI
 9. 大出血の発生
 10. 麻酔に伴う、治療を要する有害事象
 11. 内臓臓器障害の消化管穿孔、大出血、重症肺炎、外科的処置が必要となったもの
 12. 内臓臓器障害による有害事象
 13. CVCに挿入に伴う合併症(気胸、肺動脈炎など)
 14. 適度(注射針)に伴う歩行障害や麻痺、その他器質的持続する神経障害

図 13

医師がインシデント報告をすべき25項目②

- B. 医療行為に伴うもの
 15. 薬剤や造影剤によるアナフィラキシーショック(入院が必要となったもの)
 16. 薬剤の誤投与、過剰投与などの誤薬
 17. 異型輸血並びに輸血に伴う有害事象
- C. 診断に伴うもの
 18. 重大な診断誤差、誤検出、心臓検査、大動脈瘤などの発見と
 19. 重大な検査結果の誤差と(血液検査、CT含む画像診断、病理検査など)
- D. その他
 20. 患者誤認、転倒・転落、左右間違え
 21. 重大な医療機器や医療材料のトラブル
 22. がん検出(重複検出など)
 23. 院内感染、横行
 24. 小児虐待(児童虐待)
 25. 個人情報漏洩

※インシデント報告は個人の責任を追及するものではありません。

図 14

⑤ 患者誤認、薬剤誤認を防ぐために (図15～17)

患者誤認、薬剤誤認は一番多いインシデントです。患者確認は名前と生年月日を本人に名乗ってもらい、入院患者の場合はバーコードでもチェックしましょう。矢張り薬剤投与時の5R+1R(最後の砦)が大切です。

5本指で暗記しましょう。親は時間(うるさい) (投与時間)、人差し指(患者名)、中指(中に入るもの:ルート)、薬指(薬剤名)、小指(小児は量が大切)、そして手のひらは目的です。よくインシデントレポートでダブルチェックを行ったがミスは防げなかった”と書いてあるのがありますが、「人数が多いほど誰かがやるとしてしまう」社会的な手抜きはよく言われていることです、実効性のあるダブルチェックを心がけましょう。

一人の場合、指差し呼称は有効です。

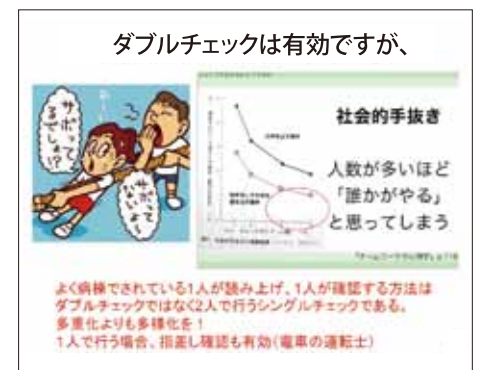


図 16

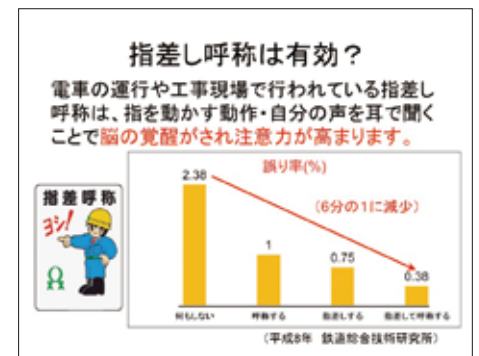


図 17

5R+1Rは基本です!

薬指・薬剤名
見え方 薬の名前

中指・ルート
見え方 中に入る

人差し指・患者の名前
見え方 人の名前

小指・量
見え方 小児は量が大切

親指・時間
見え方 親指は時間(うるさい)

Right Patient
正しい患者

Right Drug
正しい薬

Right Dose
正しい用量

Right Route
正しい経路

Right Time
正しい投薬時間

Right Purpose
正しい目的

患者様とあなたを守る最後の砦

図 15

⑥ 転倒・転落 (図18)

病院内での転倒・転落に伴うインシデントも多いです。駅やデパートで自ら転倒・転落して怪我をしても構造上の明らかな瑕疵がなければ管理者は責任を問われませんが、入院中は違います。産業界で始められたKYT(危険予知トレーニング)を日頃から実習で行ったり、転倒・転落を予測するアセスメントを行い、リスクの高い者に対しては予防的措置が必要です(訴訟の時にも大事です)。



図 18

⑦ リハビリやレントゲン室での事故

(図19~21)

リハビリ中の事故、MRI事故(酸素ボンベが飛んで死亡事例もあり)など気をつけてください。

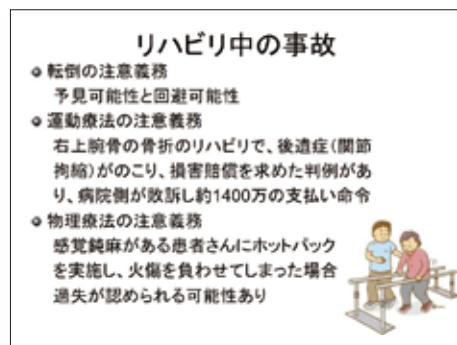


図 19

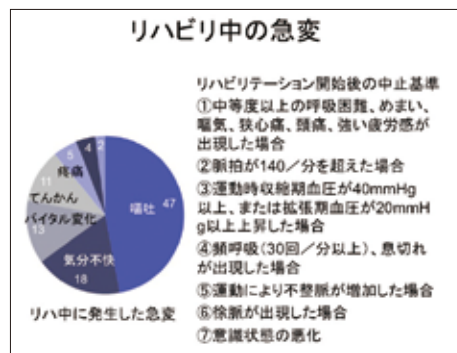


図 20



図 21

採血・注射時の注意

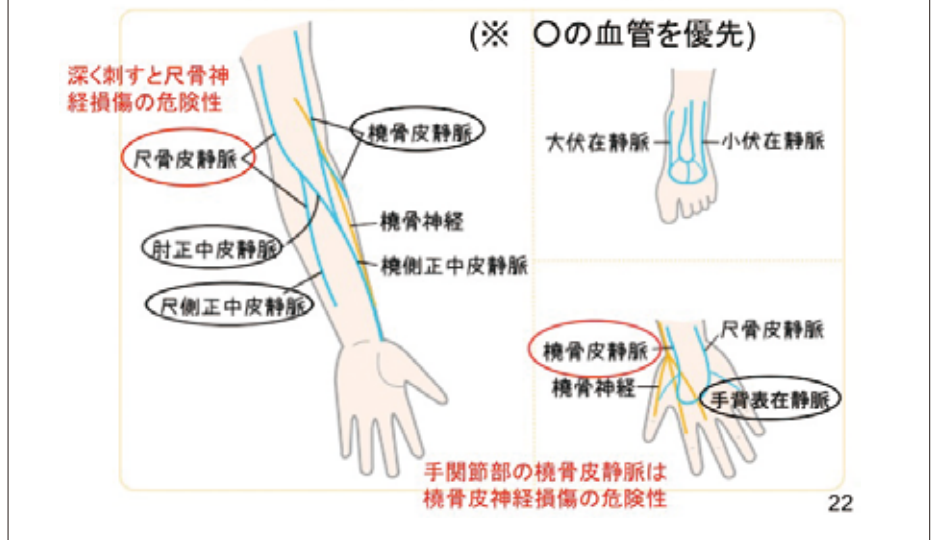


図 22

判決	患者等	医療機関	採血者	事故発生の場合	穿刺部位	回避可能性	責任
960628 大阪地判	20歳男性	大阪府赤十字血液センター	看護婦	献血	前腕尺側静脈	損傷回避不可能	無
020709 福岡地小倉支判	40歳代前半女性	財団法人設置病院	臨床検査技師	検査入院中	肘側皮静脈	肘部採血により回避可能	有(3815万円)
060531 仙台高秋田支判	30歳代後半教員	秋田県総合保健事業団	臨床検査技師	学校における職場健診	右肘窩	言及なし	有(3460万円)
070409 東京地判	30歳代後半女性	目黒区保健所	医師(免許取得後1年)	保健所での検診	左肘正中皮静脈	神経損傷は不可避	無
130214 仙台地判	35歳男性	公立病院	当直医	救急搬送後血液ガス分析目的	鼠蹊部大腿動脈	適切な実施により損傷なし	有(374万円)
141030 東京地判	40歳代後半女性	練馬区医師会健診	臨床検査技師	生活習慣病健診	左肘正中静脈	確実に避けることはできない	無
160324 静岡地判	30歳代前半女性	静岡赤十字病院	看護師	点滴ルート確保目的の留置針設置	肘側皮静脈	言及なし	有(6102万円)

図 23

⑧ 採血・注射時の注意 (図22~24)

たかが、採血・注射と思わないで神経損傷の危険性を常に念頭に置いてください。また、手関節近傍の橈骨皮静脈穿刺時は特に気をつけてください。複合性局所疼痛症候群 Complex regional pain syndrome(CRPS)などに対して高額な賠償判決も出ております。

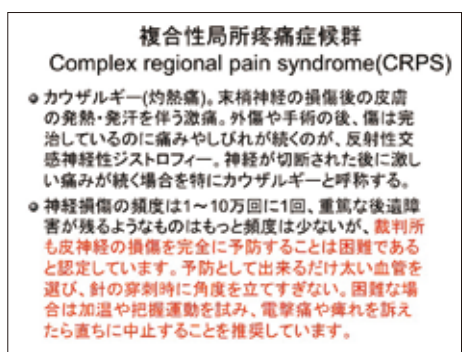


図 24

⑨ 救急外来では最悪のシナリオを想定 (図25)

救急外来では緊急度や重症度が様々であり、最近では腰背部痛で受診した患者が、帰宅後に腹部大動脈瘤破裂で死亡した症例では適切な問診や診察、検査がされてないと提訴され広島高裁で敗訴した例もあります。

主訴	疑われる疾患	最悪のシナリオ
頭痛	偏頭痛、風邪	くも膜下出血、髄膜炎、脳炎
胸痛	急性冠症候群、肋間神経痛、食道疾患	肺塞栓、解離性大動脈瘤、急性心筋炎
肩が痛い	五十肩	急性冠症候群、解離性大動脈瘤
腹痛	胃腸炎、潰瘍、虫垂炎など	大動脈破裂、消化管穿孔、子宮外妊娠、絞扼性イレウス
腰背部痛	整形外科的疾患、尿管結石	急性冠症候群、解離性大動脈瘤
呼吸困難	呼吸器感染症、COPD、風邪	肺塞栓

図 25

基本に忠実に診察、検査してカルテ記載も遅滞なく行いましょう。SOAPに沿ったカルテ記載は医師法24条に伴う義務だけでなく裁判では自己の正当性を主張する証拠です。上級医、他科への相談は躊躇しない。

異状死、虐待疑い、麻薬中毒は届出義務です。

⑩ 説明義務違反に関する訴訟も多いです (図26)

治療内容が高度で複雑になればなるほどIC内容にも気をつけてください。ICをきちんと行っておけば、明らかな過誤でなければ、想定内の合併症が発生しても、その後適切に対応していれば何ら問題ないです。発生頻度の低い合併症をどこまで説明するかは難しいところですが、代替医療がある場合、内容とそのメリット・デメリットについても説明しないといけません。Advocacy(代弁者)としての役割でも看護師の同席が望ましい。

インフォームド・コンセント

- Informed consent(説明と同意)
- ムンテラ・ドイツ語の「Mund(口)」と「Therapie(治療)」からなる言葉で一方的説明の意味合いが強い。
- 構成要件(一般的には下記を記載し、説明、真の同意を得る)。
 - ① 病名、病態
 - ② 実施予定医療の目的・内容・必要性・有効性
 - ③ 有害事象(リスク)の内容とその可能性(頻度)
発生頻度が低くても重大なものは説明すべきとの判例も
 - ④ 代替医療がある場合、内容とそのメリット・デメリット
 - ⑤ 何も行わない場合の結果

図 26

⑪ 患者情報漏洩 (図27)

個人情報管理のうるさくなった昨今、患者情報の漏洩には特に気をつけて下さい。当院でも誤郵送など発生しており多大な損失が発生しております。原則USBでの個人情報持ち出しは禁止です。

患者情報漏洩

- 医療者の守秘義務や改正個人情報保護法の観点から患者情報の取り扱いには留意してください。
- FAXやメールの誤送信、誤郵送、カルテやUSBの盗難・紛失、誤廃棄、不正アクセス
 - ・回収・謝罪に伴う職員の精神的肉体的負担
 - ・経済的損失(謝罪に伴う通信料、損害賠償など)
 - ・社会的信用の損失
- 患者情報の入ったUSB等を院外に持ち出し、紛失し社会的に問題になったケースは多々あります。大学病院DrがゲームセンターでパソコンとUSBを盗難に遭う報道あり。
- 原則、そのままの患者情報の院外持ち出し禁止
- 患者情報のFAXの誤送信などもあり(中国管内でも)

図 27

⑫ アナフィラキシーショック (図28)

診断確定を待たないで直ちにアドレナリン 0.3mgあるいはエピペン 0.3mg製剤(成人)を大腿前外側部に筋

注する事が大事です。アナフィラキシーによる死亡の多くは、アドレナリン投与の遅延が関係しています。医療事故調12例の死亡報告例でも筋肉注射していたのは1例だけでした。他の事例では筋肉注射の時期を逸して、心肺停止後や心肺停止に近い状況で、蘇生目的によるアドレナリン1mgの静脈注射が実施されました。新しく着任のDrもいます。処方・使用に当たってはエピペンのeラーニングを受けてください。

各部門でアレルギー情報の共有を(原則初診時に把握、カルテ記載)。食物アレルギーにも注意(学校給食での児童死亡例や当院でもインシデント事例あります)

詳細はアナフィラキシーガイドライン2014を参照して下さい(インターネットでDL可)。

アナフィラキシーショック

- 再発防止の医療事故調の提言(12例の死亡報告あり)
- ① あらゆる薬剤で可能性あり。複数回、安全に使用できた薬剤でも発症し得る。
- ② 造影剤、抗菌薬、筋弛緩薬等の発症の危険性が高い薬剤を静注する時は少なくとも5分間は観察する。
- ③ 診断確定を待たないで直ちにアドレナリン0.3mg(成人)を大腿前外側部に筋注する。(エピペン 0.3mg製剤)
アドレナリン0.3mgの筋注であれば、有害事象が起きる可能性は非常に低い
抗ヒスタミン薬と副腎皮質ホルモン薬はあくまで第2選択薬である。
- ④ アレルギー情報の共有を
※詳細はアナフィラキシーガイドライン2014参照

図 28

⑬ その他 (図29~32)

病院機能評価受審でも重要事項でありましたが、画像検査結果や病理結果の見落とし事例は相変わらず、高額裁判事例(肺癌CT所見の見落とし死亡事例で、名大病院で2億6600万の損害賠償請求→和解:因果関係がはっきりしている場合が多いから高額和解になること多い)や報道事例が続いています。当院では2019年12月から電カル上で未読読管理システムが起動しており、診療情報管理部で放射線レポート、病理検査部で病理検査所見の未読のダブルチェックを行っておりますが、最終的には個人の注意が大事です。特に新年度はDrの人事交代や、新人研修医の着任もあります。見落としがないよう、引き続きよろしくお願いします。医療事故が発生した場合マニュアルに従って直ちに医療安全管理部に報告してください。今でも病院や医院での重大な医療事故や医療過誤の報道が多々あります。医療事故がないのが患者さんや医療従事者にとって何よりの事です。To Err is human (人は誰でも間違いをする)ではあるが、大きな事故は防げます。一人一人の安全意識が大切です。特に患者誤認防止、薬剤誤認防止、5R+1Rの徹

底、職員同士のコミュニケーションが大事です。指導者の立場として私の好きな言葉として連合艦隊司令長官 山本五十六の「やってみせ 言って聞かせて させてみて ほめてやらねば 人は動かじ」を載せておきます。今後も医療安全の研修には是非参加して下さい。また、参加して学んだこと(10%の記憶定着)を人に教える事により、知識が自分にも身に付くこと(90%の記憶定着)を覚えておいてください。

医療事故が発生したら

① 所属長あるいは当直を通じて連絡(副院長、不在時 部長 医療安全管理者一院長)
レベル3b,c:速やかに、レベル5(死亡):5分以内に
現在では診療関連死は基本的に医師法第21条に規定される異状死にはあたらないと言う考え方が主流です。
② 医療事故調査制度(平成27年10月開始) 医療法第6条
医療に起因する予見せぬ死亡又は死産は医療事故
調査・支援センターに報告しなければならない。
医療に起因しない例:原病(癌など)の進行、医療と関係のない転落事故など
死因の解明に病理解剖又はAIの実施をすることが望ましい
個人の責任を追及するものではない
令和2年1月までに累計1642件の報告あり

図 29

指導者の態度

やってみせ
言うて聞かせて
サせてみて
ほめてやらねば
人は動かじ
山本五十六

図 30

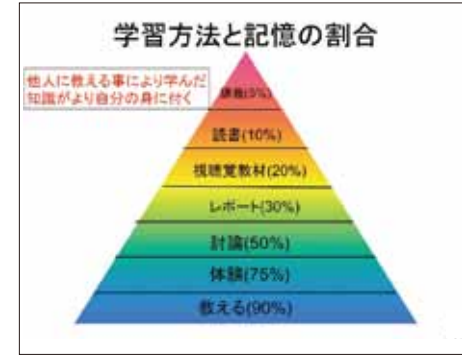


図 31

最低限のお願いです

- 一人一人の安全意識が大事です。
- 患者誤認の防止(フルネームで確認)
- 6Rやダブルチェックの重要性
- 職種を超えたコミュニケーションが大事です。
- To Err is human (人は誰でも間違いをする)ではあるが、大きな事故は防げます。
- ICは丁寧に言い、遅滞なく診療録に残して下さい
- インシデント報告をしてください(特に医局)。
- 今後も医療安全の研修には参加して下さい。

図 32



すっきり排便講座 SERIES 6

～ Dr.POOが排便を“0から”考える ～

便秘症診療は近年 目まぐるしく 進化しています

いそだ病院 診療部長
福山医療センター 外科非常勤医師

岩川 和秀



私は約25年間にわたって主に大腸肛門外科に携わってきましたが、手術の有無に関係なく大腸肛門疾患においてはほぼ全症例において排便コントロールが基本であり、保存的治療や術前術後管理の要でした。しかし、患者も医療者もその重要性が認識されていないがためにやむなく手術になったり、術後経過が思わしくなかったり、再発した経験は数多くあります。ところがこの7・8年間は予想をはるかに超えるほど便秘症や排便機能に関する診断と治療は進歩してきており、医療者においても関心が高まり、あちこちで講演会や勉強会が開催されています。(ひと昔前は排便機能に関する研究会に参加しても閑散としていたのを懐かしく思うと同時に一時的なわくわくで終わってほしくないというのが正直な気持ちです)。今までどちらかというと避けてこられた排便(便秘)ですが、このように光が当たり始めた要因はいくつか考えられます。第一は腸内細菌の研究が進歩し、腸内細菌が肥満、糖尿病、癌、認知症、老化等あらゆる疾患と関係していることが明らかになってきたことがあります。半世紀前までは染めたり(グラム染色)培養したり(嫌気性培養含めて)しても全体の2～3割しか同定できず、腸内細菌が一体何をしているか全く暗黒の世界でありました。近年、細菌の遺伝子を取り出し、塩基配列(16Sリボ核酸)を調べることで数多くの細菌が同定され、同時に無菌マウスの実験系が確立し、細菌の働きが次々と解明されてきました。第二は世の中が豊かになり、美食が進む中、一方で健康ブームも高まり、肥満や美肌や老化に対する食事への関心が高まってきたこと(いわゆる腸活)があります。第三はマグネシウム製剤とセンノシド等の刺激性下剤で9割以上対応してきた便秘薬ですが、ルビプロストンを皮切りに次々と新薬が登場してきたことがあります。第四は超高齢化社会となるにつれ、介護の現場では排泄と認知症の二つが大きな障壁となっていることが取り上げられるようになってきたことです。今回は特に便秘薬の進歩に焦点をあてて私見を述べたいと思います。

図1 便秘症治療薬の進歩

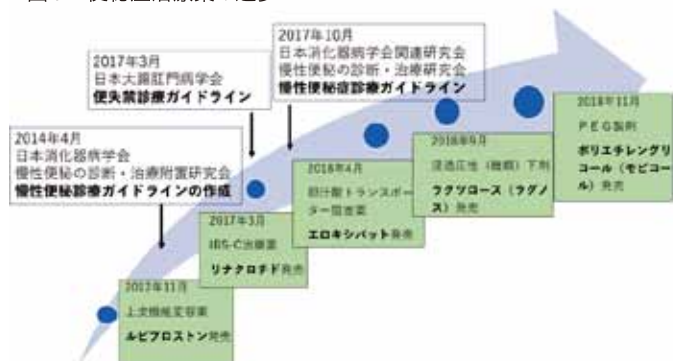


図1に示すように2012年11月に、1980年発売のラキソベロン以来32年ぶりの新作用機序治療薬(上皮機能変容薬)としてルビプロストン(アミティーザ)が発売されました。この薬剤はクロライド・チャンネルの2番(CIC-2)を活性化することによりクロライドイオン(Cl-)が腸管内に分泌され、一緒に引っ張られてナトリウムイオン(Na+)と水分が分泌されることにより腸管内の容量が増し、同時に小腸及び大腸の通過時間も短縮されます。速効性であるがゆえに下痢、悪心、嘔吐が数%あるといわれ、若年者や女性で悪心と嘔吐が多いといわれていることから特に高齢者(要介護者)での使用が優先される薬剤と思われます。本薬剤は2018年11月には半量の12μ錠も発売され、副作用のため減量したり、開始当初は12μで開始して漸増することができるようになりました。また本剤はブ

ロスタンディン(PG)代謝物と類似していることからPG受容体に作用し、水分分泌だけでなく小腸粘液分泌を促進し、粘膜バリア機能修復作用や抗炎症作用もあることがわかってきました。刺激性下剤やマグネシウム製剤を大量使用していて本剤に変更した症例で便の性状が徐々にバナナ状に変化していくことを経験しています。2014年4月には7日本消化器病学会の下に慢性便秘の診断・治療附置研究会が設置され慢性便秘症診療ガイドラインの作成が始まり、2017年10月には同学会の慢性便秘の診断・治療研究会から慢性便秘症診療ガイドラインが発行されました。それまでの漫然とした下剤治療ではなく診断から治療に至るまで体系だった指針が出されたことは大きなステップだと思われます。2017年3月には過敏性腸症候群の便秘型治療薬としてリナクロチド(リンゼス)が発売されました。本剤も上皮機能変容薬に属し、グアニル酸シクラーゼCに作用して、サイクリックGMP(cGMP)を介して同じくクロライド・チャンネルに作用して水分分泌を促します。また同時に腸管外へも流れ出し腸管知覚神経の末端に作用し、知覚過敏を抑制することにより腹痛を軽減します。ルビプロストンより強力な下剤効果があり、効きすぎて下痢することが多いため第一選択になることはあまりありませんが、下痢以外の副作用がないため腎障害や肝障害がある症例では使いやすい薬剤と思われます。速効性かつ確実であることから、荒っぽい使い方もかもしれませんが浣腸代わりに使用したり(経口浣腸薬と呼ばれることもあります)、人工肛門を有する事例で浣腸代わりに使用したり、直腸切除後症候群で頻便のため定時使用してその後便を出さない管理をしている方もおられます。また向精神薬を複数服用し、ほかの薬剤ではコントロール困難例では本剤が有効な事例を経験しています。2018年4月には胆汁酸トランスポート阻害薬としてエロキシバット(グーフイス)が発売されました。本剤は胆汁酸トランスポートを阻害することにより胆汁酸の再吸収が抑制され、多量の胆汁酸と水分が大腸に流れ込み大腸の蠕動運動が亢進し下剤効果を発揮します。本剤は大腸に作用し、大腸の蠕動運動を更新させることや直腸の知覚改善作用があるため腸管蠕動が低下していたり、直腸にガスや便が貯留している便秘排出障害型にはよい適応と思われます。糞便塞栓を繰り返したり、刺激性下剤を多量に使用している症例に優先的に使用して効果を認めています。ただし、胆石を有する肝胆道系に異常のある場合は胆汁酸組成に変化をきたす可能性があるため控えた方が無難だと思います。2018年9月には浸透圧性(糖質)下剤としてラクトロース(ラグノス)が発売されました。すでに高アンモニウム血症に対する治療薬として、また産婦人科術後の排ガス、排便促進として認可されており、さらに成人の便秘症治療薬として経口ゼリー状の12g製剤が発売された。小児に対してもシロップ製剤もあり、副作用もなく腸内細菌を整える効果もあることから今までより使用頻度は増えるものと思われる。2018年11月には浸透圧性(高分子化合物)下剤としてポリエチレングリコール(モビコール)が発売されました。本剤は元々大腸内視鏡検査の前処置として使用され、腸管洗浄効果があり、欧米では最も多く使用されておりエビデンスレベルの高い下剤です。粉末状で水に溶かして服用する手間がありますが、必ず一定の効果があり小児にも適応があります。私自身は下剤として定期服用は1例のみですが、安定した下剤効果があります。新規便秘薬については図2のように一覧表を作成しましたのでご参照ください。これらの新規便秘薬を使用することを優先するわけではなく、病態に合わせて選択肢が広がり、従来のマグネシウム製剤との併用や刺激性下剤の屯用使用も十分考慮してコントロールすることが基本と考えます。

	作用部位	分類	副作用	特徴
ルビプロストン (アミティーザ)	小腸	上皮機能変容薬 (クロライド・チャンネル・アクチベーター)	下痢、悪心、嘔吐	粘液分泌促進、バリア機能修復、抗炎症
リナクロチド (リンゼス)	小腸	上皮機能変容薬 (グアニル酸シクラーゼCアゴニスト)	下痢	IBSの腹痛・便秘に準じた使用、最も強力
エロキシバット (グーフイス)	大腸	胆汁酸トランスポート阻害薬	腹痛、下痢	直腸知覚改善、大腸蠕動亢進
ラクトロース (ラグノス)	小腸・大腸	浸透圧性(糖質)下剤	少ない	血中アンモニウム低下作用
ポリエチレングリコール (モビコール)	小腸・大腸	浸透圧性(高分子化合物)	少ない	小児にも適応

図2 新規便秘症治療薬の特徴



いろんなテーマでつぶやきます 外科医のひとりごと

Vol.6 「福山の風土病“片山病”」



福山医療センター
外科診療部長
大塚 眞哉

プロフィール
1990年岡山大学医学部卒、医学博士。岡山済生会病院、岡山大学などを経て99年から福山医療センター外科勤務。専門は消化器外科、特に胃がん大腸がん外科。岡山大学医学部臨床教授、日本内視鏡外科学会評議員で、ESMO(欧州臨床腫瘍学会)などに所属。座右の銘は山本五十六の「やってみせ、言って聞かせて、させてみて、ほめてやらねば、人は動かじ」。



日本住血吸虫症

4月16日、緊急事態宣言が全国に拡大されました。毎日毎日、「新型コロナウイルス」と耳にすると、違和感を覚えるのは私だけでしょうか？トランプ大統領が主張する「china virus」と言った方がピンと来ますよね。

2012年に流行したMERSは「中東呼吸器症候群」でしたし、インフルエンザもその昔は「スペインかぜ」や「香港かぜ」と、最初に流行した地域の名前を踏襲しておりました。差別や風評被害を避けるため、15年にWHOは病名への地名や人名、動物名(狂牛

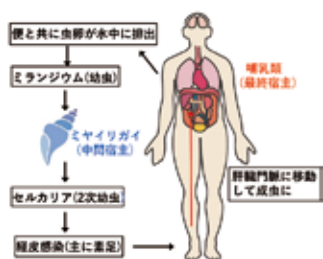
病など)の使用を避けるよう、指針を公表しました。おそらくほとんどの読者は知らないと思いますが、その昔、備後地区にも「片山病」という全国的にも有名な病気がありました。片山とは現在の福山市神辺町片山地区のことです。片山病は一般的に「日本住血吸虫症」といわれています。

水田などに生息する巻き貝のミヤイリガイに寄生する寄生虫が皮膚から体内に入り込み、肝臓の門脈に移動して卵を産みます。それが原因で肝硬変を来し、腹水でおなかパンパンに膨れ、死に至ることもある病気です。



御幸町に功德碑

日本の三大有病地は甲府盆地、筑後川流域(福岡・佐賀)、片山地区でした。私も数年前に高齢女性の大腸がん手術を行った際、切除標本に住血吸虫卵が存在した症例を経験しました。



片山病の流れ

中間宿主のミヤイリガイを撲滅することに尽力し、78年以降は国内で新規患者の報告はありませんので、ご安心ください。しかし、中国や東南アジアでは今もなお生息しています。流行地で淡水に入る際は気を付けてください。

その方は生涯、住血吸虫症の症状はありませんでしたが、出身が片山地区でした。最大の有病地である甲府盆地では「流行地には娘を嫁に出すな」といわれ、原因不明の風土病と恐れられていました。

この病気の原因である日本住血吸虫を1904年に発見し、命名したのが岡山医学専門学校(現岡山大学医学部)病理教授の桂田富士郎でした。日本住血吸虫は日本固有の寄生虫ではなく、東アジアに広く生息しています。日本人が研究して発見したため、この名前が付いているだけです。

原因が判明したことで、



功德碑(左が藤浪鑑、右が吉田龍蔵)

新採用者紹介

今年度より新採用となった職員の自己紹介を掲載していきます。

第一回目の今日は、今年4月に採用となった職員から、看護部門・comedical部門・事務部門の新採用者を紹介します。

看護部

3病棟看護師

岩本 侑子



5A病棟看護師

福本 廉



7病棟看護師

田坂 美彩紀



私は広島県厚生連尾道看護専門学校を卒業しました。好きなことは、ドライブと食べ歩きや飲み歩きをすることです。事前に調べて予定を立てるのではなく、その時の気分や見つけたお店に入ってみることが好きです。また、趣味で写真を撮ることも好きで出かける際にはカメラを持っていき、風景や特に空の写真をよく撮っています。今後は、もう少し性能の高いカメラを買い、夜景や星空の写真がきれいに撮れるようになりたいと思っています。

私は家族が多いこともあり、人と関わることが好きでこの仕事を選びました。そのため病院でも積極的に患者さんと関わっていきたくと思っています。カルテからの情報だけではなく、実際に患者さんの所へ行き観察することや話をすることを大切に、その中で状態の変化や異常に気付ける人になりたいです。希望していた外科病棟に配属となり、周術期の患者さんと関わることも多いため、患者さんが安全に手術を受けることができるよう支援すること、手術後の状態変化にも早期に対応すること、術前の不安や術後の様々な苦痛に耳を傾け、思いに寄り添う看護が実践できるよう努力していきたいです。

将来は、がんに関連した専門看護師や認定看護師を目指したいとも考えています。今は初めて経験することばかりですが、わからないことはそのままにせず日々学習し、たくさんの患者さんと関わりながら少しずつ成長していけるよう頑張ります。

私の趣味は、休みの日にテレビや動画鑑賞をすることです。主にバラエティ番組を見て笑うことで、日々の嫌なことを忘れるようにしています。また、新型コロナウイルスにより外出自粛という世の中になっているため、テレビや動画を見ることで自宅での生活を楽しんでいます。特技は空手です。2年前に3段を取得した後、地元の道場で技術指導員として子どもたちを指導していました。高校時代にはインターハイでベスト16入賞しています。

福山医療センターに就職して、毎日担当看護師の方に病院・病棟の仕組みやルール、物品、検査の事など沢山の事を教えて頂いています。カルテの見方1つをとっても臨地実習で使っていた物とは異なるため難しく、ゆっくりと確認しなければできないこともあります。当病院で患者さんと向き合っていく責任があるため日々努力しています。

これから私は自分でできることを増やし、患者さんを看護するチームの一員として責任を持ったより良い看護が行えるように頑張りたいと思います。たとえ1年目であっても患者さんに不利益のないよう自己研鑽していきます。また、日々の看護を一生懸命行いつつ将来の夢であった看護師という仕事を楽しくしていきたいと思っています。

令和2年4月より7階整形外科病棟に配属されました。田坂美彩紀です。福山市出身です。私の趣味は自然に癒されたり、ドライブしたりすることです。自然に浸るときは海や山に出かけて自然の力に元気をもらっています。また、ドライブがてらおいしい食べ物を食べて生活の質(QOL)を高めています。おすすめの場所があればぜひ教えてください。

私の特技は書道で5歳から10年間続けました。私は左利きなのですが、書道に出会い両利きで生活ができるようになりました。右手で字を書くときと書道の字になります。基本は左利きですが、日々無意識に両手を使い分けています。

看護師になってまだ日は浅いですが、日々臨床現場で先輩方からご指導を頂きながら知識や技術を身に付けています。私は学生の頃の実習で医療や看護は協働していくものであると学びました。実際に、同職種をはじめ他職種と協働していけることを理想としています。そのためまずは、疾患の勉強や看護技術の向上を目指して努力しています。また、協働していけるよう何事も報告・連絡・相談を怠らないように努めています。

患者・家族さんとの関わりを通して日々の観察やケアだけでなく、ニーズに沿える看護ができる看護師になりたいです。

薬剤部

薬剤師

平田 真琴



今年から薬剤師として採用していただきました平田真琴です。私は岡山県出身で、岡山県生まれの岡山県育ちです。この春、福山市に引っ越してきました。

私の趣味は愛犬を愛でることです。なので、早くコロナが収束して、犬と遊ぶために公共交通機関を使って気軽に実家に帰りたいです。犬は1匹目も2匹目も愛護センターで引き取りました。今飼っている犬は2代目の雑種です。我が家の犬の名前は毛の色で付けています。1匹目の名前は紀州犬だったのでシロという名前で、2匹目は普通の茶色い毛並みの雑種で、茶々という名前を付けました。早く会って癒やされたいです。

まだまだ未熟者でご迷惑をおかけすること多いと思いますが、1日でも早く仕事を覚えていけるように頑張りますので、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

Introduction to newcomers No.1

臨床検査科

臨床検査技師

網永 麻友



この四月に採用となりました網永麻友と申します。

私は、山口県光市出身で、山陽女子短期大学を卒業してまいりました。部活動は高校までバスケットボール部に所属していました。

最近の趣味は、あつまれどうぶつの森です。本当は食べることが好きなので、休みの日に福山市のおいしいお店などを探したかったのですが、新型コロナウイルスの影響で外出できないので、任天堂 SWITCH とあつまれどうぶつの森を買ってしまいました。まだまだ始めたばかりですが毎日自分の島をつくるのに必死になっています。もしやってらっしゃる方がいましたらコツなど教えてください！

まだまだ分からないことが多くご迷惑をかけることが多いと思いますが、早く仕事を覚え、検査科の一員として患者さんの検査に貢献できるように一生懸命頑張ります。ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いします。

臨床検査技師

貞廣 一圭



この4月から臨床検査科の細菌検査室に配属となりました、「貞廣 一圭」と言います。一圭はイケイ読みます。電話で自分の名前を伝えるときはよくイケイと間違われますがイケイです。高知県出身ということもあり、とても寒がりなので冬より夏の方が好きです。趣味は、テニスとテレビを見ることです。テニスは高校生の時に部活動でしていました。テレビはバラエティ番組が好きで「ガキの使い」や「アメトーク」などをよく見ています。社会に出るのは初めてで、知らないことも多く、様々なことで職場の皆様にはご迷惑をおかけすることも多いと思いますが、何事にも一生懸命に取り組んで頑張っていこうと思っておりますので、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

臨床検査技師

山田 有梨



この4月から福山医療センターにて臨床検査技師として採用を頂いた山田有梨と申します。山口県下関市出身で大学も山口大学であったため、僅かな距離ですが初めての県外での新生活に不安と期待を抱いております。

大学では軽音楽部に所属し、ピアノパートとしてジャズを中心に様々な場所で演奏会をさせて頂きました。日々の沢山の練習と部員との交流を通して得た経験や思い出を、今後の糧にできればと考えております。また学生時代は山口の自然の中をサイクリングで楽しむことが好きだったので、いつか可能になったときは是非福山の街を満喫したいです。

まだまだ仕事に慣れず先輩方に沢山ご迷惑をおかけしてしまう未熟者ですが、少しでも早く福山医療センターの職員としてお役に立てるように精一杯努めて参ります。ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い致します。

リハビリテーション科

理学療法士

石橋 洋平



はじめまして。今年の4月からリハビリテーション科で採用になりました、石橋洋平と申します。出身は島根県の松江市で、海と山に囲まれた田舎に住んでいました。

趣味は、各都道府県の美味しいラーメン屋さんを巡り歩くことです。旅行に行くときは、スケジュールの中にラーメンを食べる予定を立てて行くこともよくあります。わたし自身、福山に引越して間もないこともあり、今のところ福山のラーメン屋さんを巡ることができていません。色々と落ち着いてきたら、少しずつリサーチしていこうと思っています。

最後になりますが、新卒採用ということもあり、社会人経験もないため、職場の皆さまには様々な面でご迷惑をお掛けすることも多いと思います。しかし、自分の考えをしっかりと持ち、何事にも真摯に取り組んで行こうと思っておりますので、ご指導のほどよろしくお願い致します。

理学療法士

小原 一真



はじめまして。4月よりリハビリテーション科で勤めさせて頂いている理学療法士の小原一真と申します。趣味はスポーツ観戦やライブ、最近は自然が好きです。去年は友人にキャンプの楽しみ方を教えてもらい、色々なところへキャンプに行きました。今年は外出がなかなか出来ないと思うので、家で出来るDIYなど色々研究してみたいと思っています。これまでは主に回復期～訪問のリハビリテーションに従事してきました。急性期は初めての経験で、現在は慣れないことや戸惑うことばかりですが、一日も早く福山医療センターの一員として地域に貢献できるように頑張っていきたいと思っています。どうぞよろしくお願い致します。

Introduction to newcomers No.1

放射線科

診療放射線技師

長井 立城



今年の4月から放射線科で働かせていただいている長井立城と申します。

出身は愛媛県ですが、大学が広島でしたので、また広島にいられて光栄です。趣味はスポーツ観戦で、学生時代にはマツダスタジアムで野球観戦をしたり、バレーボールのWカップを観戦したりしていました。

学生時代に、先輩がバイトをしていたジムに1カ月間無料という触れ込みで入会しましたが、お金が無くなり4カ月経った辺りで強制退会になってしまいました。あの時のリベンジでお金に余裕が出る社会人になった今、再び通うことも考えています。

晴れて社会人へとなったわけですが、今までは親や周りの大人の方達に恵まれていたため今の自分がいると思います。しかし、これからは自分のことは全て自分で行わなければいけません。そのため、社会人として恥ずかしくないよう考えて行動するよう頑張っていきます。

事務部

庶務係

近藤 優衣



皆さんはじめまして。4月から管理課に配属となりました近藤優衣と申します。香川県出身で、現在は福山市で一人暮らしをしています。

趣味はディズニーランドに行くことです。ディズニーランドの魅力は、非日常的な空間で贅沢な時間を過ごせるところだと思いますが、もう一つ、毎回感動するのが、キャスト(スタッフ)の方の対応の素晴らしさです。キャストのひとり一人から、訪れる人を満足させようという熱意が伝わってきて、まさに「縁の下の方の力持ち」という感じがします。そして、これは私の仕事でも大切なことだと思います。今は仕事を覚えることで精一杯ですが、将来は、患者さんやそのご家族の方が安心してサービスを受けられるようサポートできる職員になりたいと思います。

まだまだわからないことばかりでご迷惑をおかけしますが、明るく元気に頑張っていきますのでよろしくお願いします。

庶務係

谷川 美憂



この4月に入社し、契約係になった谷川美憂です。出身は岡山県です。今は福山で一人暮らしをしています！

私の趣味は旅行に行くことです。特に海外旅行に行くことが好きで、オーストラリアや韓国、グアムなど様々な国へ行きました。ニュージーランドには1年間留学に行き、現地の大きなハンバーガーにハマリ1年間で体重が10キロも増えてしまいました…。

他には夏にはマリンスポーツ、冬にはスノーボードをすることが好きで結構アクティブです！ですが今は外出自粛要請があるのでどこにも行けなくて悲しいですが、家に引きこもり1人でニンテンドースイッチのどうぶつ森をすることにハマっています！まだ福山に引っ越してきてどこにも行けていないので早く出かけられようになればいいのになと思っています…。

まだ入社して1か月程で初めてのことが多くみなさんに迷惑をおかけするかと思いますが、ご指導ご鞭撻をよろしくお願いします。

診療情報管理室

診療情報管理士

小山 真生



4月から診療情報管理士として採用になりました、小山真生と申します。私は岡山県の新倉敷駅から電車で揺られて通っています。朝が早く睡眠時間の確保との闘いなので家に帰るとすぐ横になって寝ています。

私の趣味はぬいぐるみ集めです。すみっコぐらしのえびふらのしっぽが大好きで新しいのりぬいぐるみが出るとすぐにお店に行き気になった子をお迎えしています。今までは限定品には手が出なかったのですが、社会人を迎えたので今後は現地にお迎えしに行けたらいいなと思っています。

業務についてですが、現在はコロナの関係で診療情報管理室を離れて医事課で電話再診を担当しています。医事課と外来とを行ったり来たりしていく中で当院の雰囲気を感じています。不慣れで至らない点も多いと思いますが、日々の業務に真摯に取り組み、診療情報管理士として当院を支えていきたいと思っています。ご指導ご鞭撻の程、よろしくお願い致します。

診療情報管理士

三宅 沙季



4月から診療情報管理士として勤務することになりました三宅沙季といいます。今年の3月に川崎医療福祉大学の医療情報学科を卒業して、今は倉敷から通っています。

私の趣味は好きなアーティストのライブに行ったり曲を聴くことです。

大学時代にはバンド系やK-POPなど多くのライブに行きましたが、私は特に安室奈美恵さんの大ファンなので、大阪(京セラドーム)での最後のライブが一番印象に残っていて、確実にこれまでの人生の中で一番幸せな時間を過ごしたと思っています。

今はライブ等には行くことはできませんがライブ映像を見たり、ミュージックビデオを見て楽しんでいます。また最近では家でニンテンドースイッチのどうぶつ森を弟と一緒にしていて、私の新しい趣味になっています。

慣れないことだらけで皆様にご迷惑をかけることもあると思いますが、私もめげずに一つ一つ落ち着いて確実に業務をこなせるように精一杯頑張りますので、ご指導よろしくお願い致します。

来月号では、医師・栄養部門の新採用者を紹介します。

【無意識に、顔を触っていませんか？ ～見落とされがちなコロナ対策～】

新型コロナウイルスの感染拡大で、みなさんも気の休まらない日々をお過ごしのことと思います。特に、感染症病棟の最前線で働いていらっしゃる医師や看護師の皆さん、保健所の皆さんなどに、この場を借りて感謝を申し上げたいと思います。



訪問診療部 部長
歯科医師

猪原 光

私たちが行うことができる最大の協力は、できる限り他人との接触を控えることです。ウイルスは自分では動き回れないし、人間の細胞の助けがなければ増殖もできません。私たちはできる限り家にいて、できる限り動き回らないようにすることがとても大切なのです。

そこで今回は、自宅で気を付けなくてはならない、感染対策のワンポイントアドバイスをお伝えしたいと思います。

今回の新型コロナウイルス対策において、気を付けなくてはならないこととしては、三密(密集・密閉・密接)を避けることが挙げられています。しかしながら、家庭生活を行う上では、どうしても三密を避けられないことが多くあるのも現実です。そのため、できるだけ窓を開けて換気をしたり、手洗いをこまめに行うなど、皆さんも工夫されていると思います。

ただその中で、すこし見落とされがちなこととして、手で顔を触れることによる接触感染が挙げられます。ウイルスが付いた手で、口や鼻、目などの粘膜に触れてしまうことで、感染が成立してしまうのです。



実は人間は、驚くほど多くの回数、無意識に手で顔を触れていることが分かっています。2015年に行われた、オーストラリアの医学生を対象とした研究¹⁾では、1時間に平均23回、顔に手が触れており、その半分弱が粘膜部だったことが報告されています。

皆さんも、例えば紙幣を数える時や、紙をめくる時、無意識にペロッと指先をなめていませんか？ 花粉症の季節、かゆい目を掻いていませんか？

人間の習慣というものは、なかなか直すことが難しいものです。しかし、今はできる限り気を付けて、この“癖”を乗り越えていきましょう。

皆さんの行動の一つ一つが、医療崩壊を防ぎ、福山のまちを守ることに繋がります！

医療法人社団 敬崇会

猪原歯科
リハビリテーション科

院長 猪原 信俊

副院長 猪原 健

〒720-0824

広島県福山市多治米町5丁目28-15

TEL 外 来/084-959-4601

訪問部/084-959-4603

FAX 外 来/084-959-4602

訪問部/084-959-4604

1) Kwok YLA, et al, Face touching: A frequent habit that has implications for hand hygiene. Am J Infect Control 2015; 43:112-114.

韓国の病院見聞記(シーズン4-⑦)

ミョンジ病院のホスピタル・デザイン(その1) The Hospital Design in Myongji Hospital

金城大学 社会福祉学部
社会福祉学科 教授
福永 肇
Hajime Fukunaga



この「世界の病院から」では今までに多くの韓国の病院が登場してきた。韓国の病院では必ず気になることがある。それは病院内に個性的なモダン・アートやインテリアが意欲的に登用されていることである。個々の病院がアメニティに対して自身のポリシー、美学・哲学を持っており、アイデアと資金を投入している。これをここでは「ホスピタル・デザイン」と呼んでみる。韓国のホスピタル・デザインの代表的病院として、Myongji Hospital を見学して見たい。訪問して驚いた。この病院は3か月前に、メイヨークリニック・ケア・ネットワーク(Mayo Clinic Care Network)のメンバー病院になっていた(2018年6月)。これは凄いことだ。なんだか次元が違う。

今回の病院の名前はハングル文字では명지병원である。英語ではMyongji Hospital、ミョンジと発音するのである。漢字では「明知病院」のようだ。しかし病院の目標以外では、漢字表記は全く見かけなかった。本稿では「ミョンジ病院」と表記する。

■ ホスピタル・デザイン

建築家に叱られそうだが、日本での病院は、白くて大きな四角形の建物で、設計ポリシーは機能最優先であるようだ。院内も白壁だ。換言すれば、総じて病院建物は無機質・殺風景で、遊び心は見られない。そのような病院の姿に、疑問を抱くこともなかった。ところが韓国で病院を見学すると、病院内の様子が明らかに日本とは違う。前述のとおり大きなアート作品がホールに置かれてあったり、階段や壁面一面に絵が描かれていたりする。「ここは病院なのか」と思ってしまう。病院内の空間デザインには意匠が凝らされ、芸術面がアピールされる。実は今までの「世界の病院から」でも、韓国の病院で発見したそれらを、多くの写真で紹介して来ている。私はこれらを勝手に「ホスピタル・デザイン」と呼んでいるが、建築やアートでは専門用語があるのかも知れない(日本には「ホスピタル・アート」という用語が存在する。例えば福山医療センターの入院棟1階～7階の壁面52か所には四季の草花や木の実の絵が描かれているが、これなどをホスピタル・アートと呼んでいる)。ソウルで見学したミョンジ病院は、日本人の発想からは決して出てこない、芸術面の意匠に満ちた病院であった。正にホスピタル・デザインの最たる病院との感想を持った。

ミョンジ病院は最先端の急性期病院である。しかしホスピタル・デザインに焦点を絞った紹介をしていきたい。病院としては、ホスピタル・デザインだけでなく、高度な医療の質を持つ病院であることへの紹介もして欲しいであろう。しかし誌面の制約がある。堪忍して頂きたい。メイヨークリニック・ケア・ネットワークについては次回に少し触れてみる。ホスピタル・デザインの紹介には、画像を見て頂くに越したことはない。今回は写真が多くなりそう。では、病院見学を始めよう。

■ ミョンジ病院

柳韓(ユ・ハン)大学教授の南商堯(ナムサンヨウ)博士に、韓国の病院見学を依頼し、連れて行って頂いた病院の一つがミョンジ病院であった。南商堯教授は韓国における病院経営学の第一人者であられる。教授の車はソウルの中心地から漢江(ハンガン河)に沿った高速道路を北西方向に走っていく。「板門店や軍事境界線は近いです」と言われる。「北に行くと、38度線に近づいてしまうではないか。怖いなあ」と正直、内心そう思った。そもそもソウル中心部自体が国境にまで約40kmしかない。朝鮮戦争勃発時、北緯38度を南下した北朝鮮軍は僅か3日でソウルを占領している。車が着いた町はコヤン(고양시、高陽、Goyang)という街であった。コヤン市は人口101万人の都市で、ソウルのベッドタウンとして近年急速な発展を遂げたようだ。田園風景の向こうに高層マンションや工場団地が集積している。少し前まではのどかな農村地域だったのだろう。

ミョンジ病院は1987年に550床サイズの病院として開設した。まだ若い病院である。医療機能を順次、拡張させて来て、現在の病床数は750床。2018年にメイヨークリニック・ケア・ネットワークのメンバーになっている。メディカルツーリズムではロシアとの関係が深い。病院のレクチャーや院内案内をして下さった女性スタッフから、ミョンジ病院は経営のコンセプトを「innovation(革新)」に定め、その推進のために①Empathy(共感)、②Design(意匠)、③Art Healing(アートによる癒やし)、④IT Convergence(IT収斂)の4つをキーワードにしているとの説明があった。病院経営の戦略・戦術に、IT企業のようなコンセプトやキーワードを標榜する病院があることに、心底驚いた。4つのキーワードのいずれも、日本の病院の発想からは出て来ない。斬新で全くの愕きだ。



写真1: ミョンジ病院全景。5つのビルで構成される。病院建物は巨大すぎてデジカメのアングルには収まらない。そこで病院から頂いたパンフレットから全景写真を借用させて頂いた。



写真2: 病院玄関へのゲートウェイ。右側にパビリオンのような建物がある。病院建物としては大変なモダン・アートである。

■ 病院外来フロア

ホスピタル・デザインに着目しながら病院の外来部門を見学して見よう。



写真3: 病院の玄関ホール。日時は2018年9月6日(木)17:30頃。韓国や台湾の病院内には垂れ幕が多くみられる(日本の病院内には垂れ幕はない)。



写真4: 子供が作成した手書き絵タイルを貼った壁面。日本でも幼稚園や公園では見かけるが、病院内にはないと思う。スーパーでは季節ごとに幼稚園児の絵の展覧会をしている。地域医療推進を標榜する日本の病院も、少し考えていかなければ、と思ってしまう写真だ。

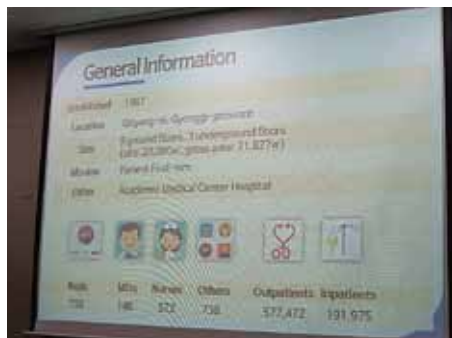


写真5:病院玄関ホールの総合案内

写真5は病院案内パネル(モニター)。日本の病院の玄関脇に掲示されている病院案内の電子版である。韓国では病院案内を電子パネルで行う病院が多い。なぜか日本では見かけない。パネル画面には以下が説明されている。設立:1987年、場所:高陽(コヤン)郡高陽市、規模:地下3階地上9階建て(敷地20,000㎡、延べ床面積71,827㎡)、使命:患者第一主義、教育病院、病床数:750床、医師:140人、看護師:572人、その他:738人。外来患者数577,472人、入院患者数:191,975人。入院治療に比重を置いた病院のようだ。病床数(750床)に対して医師数や看護師数が重厚であることが注目される。また教育病院であることから、多くの医学生、看護学生もいるのだろう。

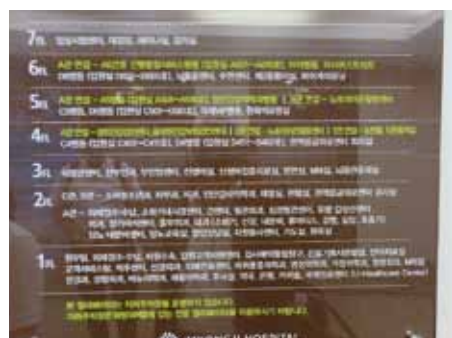


写真6:ハングル語の院内案内。私には全く分からない。



写真7:壁面緑化

写真7の壁一面の壁面緑化をご覧ください。驚きはこの部屋内であること。そして病院の廊下であることである。プランツは造花ではなく本物の植物である。蔓性植物で覆うのではなく、ポット鉢を壁面に垂直に取り付ける構造になっている。半端でないプランツの量に驚く。植物はきちんと灌水、手入れ、剪定がされており、枯れた葉や萎れた鉢はない。壁面緑化はこの廊下だけでなく、病院内の彼方此方にあった。維持管理する人手とお金は大変なものと思う。この写真7のような廊下を創ってみようとの発想は日本の病院にはない。また「いいなあ」と思っても、「それに掛ける金はない」と諦めるだろう。韓国の病院が持っているアメニティやインテリアへの考え方や価値観は、日本の病院とは大きく違っているようだ。日本の病院は、診療報酬点数に繋がらない費用支出はしたがない。日本では

ホスピタル・デザインに使える資金があったとしても、医療機器の更新を優先選択するであろう。費用につき蛇足を描けば、ソウル赤十字病院で見た病棟壁画は、若手アーティストがボランティアで描いた作品であった。病院側は壁画を描いたアーティストを紹介することで感謝の意を表していた。海外の病院を見ると、いまだ疑問にも思っていなかった日本の病院の性質が分かって来る。そこが面白い。



写真8:整形外科の外来受付。木のウォール、絵が描かれたガラス壁。とても病院外来とは思えない。素敵だ。



写真9:Hospitalization Service Center(入院手続きカウンター)。窓には蝶々のアートデザインが描かれている。



写真10:診察室。

写真10をご覧ください。引き出し付き診察ベッドとベッドを囲うカーテンはきっとメイヨークリニック・スタイルだ。メイヨークリニックで見たことがある。メイヨークリニックから学んだのだと思う。診察室のドアや壁が磨り硝子で、外部から室内の様子がうつすら見える。診察室にはこのようなスタイルもあるのかと、目から鱗であった。ガラス戸にデザインのアート。そういえば、この病院院内の仕切り壁は強化ガラスが多かった。空間デザインの統一はホスピタル・デザインの基本になっているのだろう。



写真11:小児科外来。日本でも小児科外来は独自の「ホスピタル・アート」が採用されていることが多い。ミョンジ病院の小児科は意外と平凡なアートだった。



写真12:地下1階の放射線治療受付(Radiation Oncology)。モダンなインテリアに注目してほしい。観音竹やゴムの木の観葉植物も置かれている。



写真13:CT撮影室。CT撮影室の天井にはモダンなライト。光の色は次々と変化していく。天井取り付けプロジェクターが映像を壁に映す。これもホスピタル・デザイン。この発想と実行が凄いのだ。

■ 職員の休憩室と病棟

素晴らしい職員休憩室と病棟を写真で紹介したい。患者に見えない場所にもホスピタル・デザインが投入されている。病棟はごく一般的であったった。



写真14:モダンな職員休憩室① 様々なデザイン、スタイルの椅子たち。



写真15:モダンな職員休憩室② 隣の部屋は職員用ジムであった。



写真16:病棟。4階の病棟は特段のホスピタル・デザインは見られなかった。ナースステーションは廊下中央配置。日本の病室は引き戸が多いが、外国では開き戸が多い。

今回はミョンジ病院の健診や医療ツーリズムでのホスピタル・デザインを紹介したい。きっとホスピタル・デザインへの目が開かれることになるだろう。 次号に続く

医療連携支援センター 通信 No.20

日頃から患者さん・ご家族にとって安心できる医療が提供でき、住み慣れた地域での生活が継続できることを実現するために地域の医療機関の皆様と連携させて頂くことは必要かつ重要なことと考えております。

地域の医療機関の皆様、ありがとうございます。

そこで、当院における地域の医療機関の皆様との連携実績をご紹介します。

今後も当院とより一層の密な連携が継続できることを目指していきたくと考えていますので、参考にして頂ければ幸いです。



地域医療連携
部長



主任医療社会事業
専門員

令和元年度 医療連携支援センター 連携実績(R2.1～R2.2)

豊川 達也 木梨 貴博

①前方連携(地域医療連携課)の実績

地域の医療機関の皆様からご紹介を頂いた実績です。

ご紹介を頂き、当院で実践できる医療を提供し、地域の医療機関の皆様と切れ目ない連携をさせて頂いています。

引き続きご紹介くださいますようお願いいたします。

《R2.1月実績》

	医 療 機 関	合 計	内 科	呼 吸 器 内 科	循 環 器 内 科	精 神 科	小 児 科	小 児 外 科	外 科	乳 腺・内 分 泌 外 科	呼 吸 器 外 科	整 形 外 科	形 成 外 科	脳 神 経 外 科	皮 膚 科	泌 尿 器 科	産 科	婦 人 科	耳 鼻 咽 嚥 科 頭 頸 部 外 科	放 射 線 科
1位	渡邊内科クリニック	21	17	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
2位	日本鋼管福山病院	19	3	1	0	0	0	1	2	0	0	8	0	1	0	2	0	1	0	0
3位	村上内科循環器科医院	18	7	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	2	0	0	0	4
4位	小林医院	17	7	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2
4位	岡田クリニック	17	4	1	0	0	0	0	0	0	0	8	2	0	0	1	0	0	1	0
6位	井口産婦人科小児科医院	16	0	0	0	0	8	1	0	0	0	0	2	0	1	0	4	0	0	0
6位	うだ胃腸科内科外科クリニック	16	3	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
8位	よしだレディースクリニック内科・小児科	15	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	0
9位	中国中央病院	14	3	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5
9位	沼隈病院	14	2	1	2	0	0	0	2	1	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0
9位	クリニック和田	14	4	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	3
12位	仁愛内科クリニック	13	5	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	2
12位	山陽病院	13	2	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	0	5	0	1	0	0
14位	脳神経センター大田記念病院	12	1	3	0	0	0	0	1	0	3	0	0	2	0	0	0	0	1	1
14位	内海町いちかわ診療所	12	8	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1
14位	セントラル病院	12	5	1	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1
17位	福山整形外科クリニック	11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0
17位	楠本病院	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	3	0	0	0	4
17位	にしえクリニック	11	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	6
17位	おおもとウィメンズクリニック	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	4
21位	福山循環器病院	10	3	1	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
21位	大石病院	10	5	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
21位	神辺内科	10	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
21位	JJA尾道総合病院	10	3	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
24位	福山リハビリテーション病院	9	3	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0
24位	藤井病院	9	3	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0
24位	石田内科・循環器科	9	3	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	1	0
24位	松岡病院	9	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0
24位	宮崎胃腸科放射線科内科医院	9	5	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
24位	まつなが産科婦人科	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1
24位	グッドライフ病院	9	4	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
24位	いそだ病院	9	2	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0
32位	堀病院(沖野上町)	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3
32位	福山市民病院	8	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0
32位	中国労働衛生協会 福山本部診療所	8	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32位	城北診療所	8	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0

《R2.2月実績》

1位	うだ胃腸科内科外科クリニック	31	3	2	0	0	0	0	1	12	0	0	0	0	1	0	0	0	1	11
2位	渡邊内科クリニック	21	13	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	2	0	0	1	0	0
3位	沼隈病院	18	8	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	1	0	0	0	4	0	0
4位	中国中央病院	15	1	0	0	0	0	1	2	0	0	3	0	0	0	1	1	0	1	5
4位	脳神経センター大田記念病院	15	4	3	0	1	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0	0	2	0	0
6位	おおもとウィメンズクリニック	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	8
6位	井口産婦人科小児科医院	14	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	1	0	8	0	0	0
6位	宮崎胃腸科放射線科内科医院	14	9	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0
6位	寺岡整形外科病院	14	2	2	0	0	0	0	0	0	0	8	0	1	0	1	0	0	0	0
6位	中国労働衛生協会 福山本部診療所	14	8	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
6位	福山循環器病院	14	6	1	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0
12位	よしだレディースクリニック内科・小児科	13	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	2
12位	岡田クリニック	13	3	1	0	0	0	0	0	0	0	5	2	1	0	0	0	0	1	0
12位	神辺内科	13	7	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1
15位	いそだ病院	12	3	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	1	1	0	0	0	1
15位	山陽病院	12	3	0	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	1	0	1	0	2
15位	村上内科循環器科医院	12	3	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	4
15位	日本鋼管福山病院	12	3	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1	0	1	0	0	0	0
19位	福山市民病院	11	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0
20位	ちかもり内科医院	10	3	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
20位	とくも胃腸科皮膚科	10	7	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
20位	にしえクリニック	10	2	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	2
20位	松岡病院	10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	4	0	0
20位	内海町いちかわ診療所	10	5	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
20位	福田内科小児科	10	3	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	2	0	0	1	0
26位	クリニック和田	9	2	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
26位	小林医院	9	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	2
26位	堀病院(沖野上町)	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3
29位	グッドライフ病院	8	4	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
29位	セオ病院	8	2	3	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
29位	仁愛内科クリニック	8	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
29位	赤木皮膚科泌尿器科	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	0	0	0	0
29位	福山光南クリニック	8	3	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
29位	片岡内科胃腸科医院	8	6	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

②後方連携(医療福祉相談課)の実績

(1)転院実績

当院で入院後、療養継続等のために転院支援をさせて頂いた実績です。患者さんの病状等に応じ、適切と考えられる医療機関を調整し、転院後は患者さん・ご家族にとって安心できる療養環境を提供して頂いています。

《R2.1月実績》

	医 療 機 関	合 計	内 訳			
			通常転院	大腸骨バス	圧迫骨折	脳卒中バス
1位	いそだ病院	8	8	0	—	—
2位	島谷病院	6	6	0	—	—
3位	福山リハビリテーション病院	5	2	1	2	0
4位	小島病院	4	4	—	—	—
4位	藤井病院	4	2	2	0	—
4位	福山城西病院	4	4	0	—	—
7位	福山記念病院	3	1	1	1	0
8位	セオ病院	2	2	—	—	—
8位	前原病院	2	2	—	—	—
8位	大石病院	2	0	0	2	—
8位	福山第一病院	2	2	0	0	0
12位	沼隈病院	2	2	0	0	0
12位	大門あかつき病院	1	1	0	—	—
12位	楠本病院	1	1	0	0	—
12位	山陽病院	1	1	0	—	—
12位	セントラル病院	1	0	1	0	—
12位	笠岡第一病院	1	1	—	—	—
12位	グッドライフ病院	1	1	—	—	—
12位	JA尾道総合病院	1	1	—	—	—
12位	済生会今治第二病院	1	1	—	—	—

《R2.2月実績》

	医 療 機 関	合 計	内 訳			
			通常転院	大腸骨バス	圧迫骨折	脳卒中バス
1位	島谷病院	8	8	0	—	—
2位	いそだ病院	7	5	2	—	—
3位	楠本病院	5	3	1	1	—
3位	福山城西病院	5	5	0	—	—
5位	福山リハビリテーション病院	3	3	0	0	0
6位	大石病院	2	2	0	0	—
6位	山陽病院	2	2	0	—	—
6位	沼隈病院	2	2	0	0	0
6位	笠岡市立市民病院	2	2	0	—	—
10位	前原病院	1	1	—	—	—
10位	福山記念病院	1	1	0	0	0
10位	福山第一病院	1	1	0	0	0
10位	福山回生病院	1	1	—	—	—
10位	藤井病院	1	1	0	0	—
10位	福山友愛病院	1	1	—	—	—
10位	府中市民病院	1	1	0	—	—
10位	笠岡第一病院	1	1	—	—	—

(2)かかりつけ医調整実績

当院で入院治療後、在宅療養を目的に退院支援をさせて頂き、かかりつけ医(在宅医)を調整させて頂いた実績です。

患者さん・ご家族にとって身近な医療機関としてかかりつけ医(在宅医)は必要不可欠であり、住み慣れた地域で療養を継続する上で重要なことと考えています。

身近にかかりつけ医(在宅医)をはじめとする地域の支援機関が、患者さん・ご家族が住み慣れた地域でできるだけ長く療養生活を続けられるように支援して頂いています。

《R2.1月実績》

	医 療 機 関	合 計	内 訳	
			往診・訪問診療	通 院
1位	みかみホームクリニック	1	1	—
1位	よしおかホームクリニック	1	1	—
1位	光晴会	1	—	1

《R2.2月実績》

	医 療 機 関	合 計	内 訳	
			往診・訪問診療	通 院
1位	みかみホームクリニック	1	1	—



事務部 経営企画係
矢野 平

I have a sweet tooth.

これで、「私は甘党です。」という意味になります。

余談ですが、スイーツ関係の言葉を辞書で調べていると、カップケーキ(cupcake)のことをイギリス英語ではfairycakeとも言うみたいです。何でも、妖精(fairy)が食べるようなサイズのケーキだからということですが、とても“lovely”な表現だと思いませんか？

因みに、“lovely”という言葉はイギリス英語では老若男女問わずよく使われますが、それについての説明はまたの機会に。



Sweet tooth(甘党)

英会話の先生と甘いものが好きだという話をしていると、ときに教わった表現です。直訳で「甘い歯」なので、私は虫歯(cavity)のことかと思い、そう聞くと、「いや、甘いものが好きな人のことを指すときに使う言葉なんだ。」と返されたので、「それ日本語では「甘党」って言うんですよ。」と教え合いをした覚えがあります。なお、こういう英語と日本語での教え合いも、英会話教室の醍醐味の一つです。

Touring Journey

外出自粛の影響で飲み過ぎた話

企画課長 中島 正勝



『飽きた。もう本当に飽きた。することが無い』と声を大にしていいたい。でも、言えない。言ったら最後、掃除とか洗濯とか炊事とか「家庭内労働」が待っている事を我々は理解しているからだ。しかも、一度請け負った仕事を簡単には戻せないのがこの世の理(ことわり)なのである。更に付け加えるならば、己の都合でこれらの仕事を決して受けてはならない。高度に発展した現代の情報網が「〇〇さんのご主人は〇〇をやっているそうよ。」と牙を剥くからだ。(家庭を持つ男性)諸君、これは我々にとっての聖戦なのだ。

ってアホな話は置いて、本当なら四月は二泊三日でアルペンルート(雪の回廊)と白エビを堪能する予定だったのさ。しかも、混雑を避けて平日に行く予定だったんだよ。仕事は他に任せてね。んで、今月(五月)は、九州の宮崎と鹿児島にこれまた二泊三日のツーリングを計画してたんだよ。でもね、4月は中止(人気の宿でキャンセル料が発生)、これは仕方ない、更に五月も中止ってちょっとストレスMAXだよ。雪の回廊は一度も行ったことがないのでホント楽しみにしてたし、5月は宮崎市のブルーパブ「青空エール」でツーリング仲間と飲んだくれる予定だったのにさ、やれやれだよ全く。

余談だけど、「青空エール」はビール醸造所が直営でやっている九州初のブルーパブなのだ。全国の美味しいクラフトビールに負けない宮崎市橘通産のエールビールを提供し、地元の美味しい食材を使った料理も楽しめるお店で、一昨年に西田敏行の「人生の楽園(2018.7.14放送)で紹介されたこともある。当然だけど、マサカツくん放送後にツーリングで速攻お邪魔いたしましたよ。ええ、それはもう美味しかったです。去年も九州に行ったけどメインが軍艦島だったので宮崎には寄れず、ようやく今回、友人達と久しぶりの長距離ツーリングで宮崎のエールビールを堪能、鹿児島では伊勢エビの舞い踊りの予定がなくてこったいキャンセルだよ。コロナのバカヤロ……。

1. 暇じゃ無いよ、忙しいんだよ。ホントだよ

暇だ、ホント暇だけど同土達の為にここは忙しいふりをしなくてはならない。嫁が家に居るときにはガレージの掃除とバイク磨き、そして1月に植えた葡萄の棚を作成して時間を稼がねばならない。が、そんなもの直ぐに終わるに決まっているじゃん。

1) 出番の無いバイク達

もう一ヶ月近く乗っていない。乗り方忘れるよ。今年6年目を迎える相棒は3月末には10万キロを突破する予定のはずだった。にも関わらず目標までは1万キロ近くある。何故だ!!。坊やだからさでは無いが、早いところ10万キロを超えないと次が買えない。イヤイヤそうじゃ無い。あと何年乗れるか分からない年に近づいてきたんだから元気な内に乗りたんだよ。(パレコムが買い換えを勧めるからじゃ無いよ)

2) スノーボードも出番が無かった

暖冬の影響でボードも出番が無かった。っていうかブーツ

と板を買い換えたかったんだけど、そのお金はシエラ君のスタッドレスになっちゃいました。今年は期待できるかな。

3) 居酒屋「にやか島」は営業自粛中

友人を招いての飲み会が開催できない。土佐ジローもスッポンもカイユ(うずら)、そして穴熊肉も冷凍庫から出る機会を失っている。賞味期限は十分あるけど嫁さんの「冷凍庫を私物化するな」って心の声が聞こえる。いや、最近は良く聞こえるようになってきた。

4) 今年は葡萄で緑のカーテン

一昨年、大事に育てていたパッションフルーツが枯れてしまった。かれこれ6年以上だったので、樹木としての寿命だったんだろう。昨年は特段何もしなかったらリビングが無茶苦茶暑かった。一応、緑のカーテンとしては役に立ってたんだなあと思い、今年は葡萄を植えようと考えた。とりあえず冬に苗を購入して植え付けたけど4月になっても芽が出ず失敗したかなと思ってたら、連休前から急に芽吹きだしたので一安心。さて、どうなることやら。

外出自粛ですることが無い



1. 暇じゃ無いよ、忙しいんだよ

2. ガレージですっぽんポン

いや、脱ぐわけじゃ無いからね。居酒屋「にやか島」が休業中のため、すっぽんが何時までたっても減らない。天気も良いし涼しいので、昼飯がたらガレージ飯でも作ろうって事になった。

1) すっぽん鍋

スッポンはさっと下ゆでし、味付けはショウガと醤油をほんの少し、具はゴボウとネ

暇なのでガレージですっぽん鍋



2-1. ガレージですっぽん(その1)

すっぽんと言えは雑炊だよね



2-2. ガレージですっぽん(その2)

ぎだけ。これで十分美味しい。二人なのでスッポンは500グラムあれば十分なので、一袋しか減らない。まっ、いいか。

2) 先ずは一杯

お外ご飯にアルコールは欠かせない。いや、これないとヤル気出ないよ。最近、マサカツくんは鰯の唐揚げ(天ぷらも)がお気に入りなのだ。ビールがあれば幾らでも食べられる。更に今日は、山菜の王様「タラの芽」、女王「コシアブラ」、姫様「コゴミ」と椀飯振る舞だよ。やばいよこれは。

3) すっぽんサイコー

今回のスッポンは雌だったようで卵がある。偶に泥臭い卵もあるが今回は当たりのようで臭みが無い。スッポンうめ〜。ゴボウが良い仕事しているよ。幾らでも飲めるよ。

4) 最後のメはもちろん雑炊

スッポンと言えは最後の雑炊は欠かせないよね。よし、飯も炊こう。折角のお外ご飯なんだから炊飯器は無粋というものだ。やはり土鍋で炊きたい。が、我が家には土鍋が一つしか無い。仕方ないので、キャンプで使っているライスクッカーで炊く。今回はユニフレームのライスクッカーを使ったけど、失敗も少なく美味しいご飯が炊ける魔法の道具だ。これ使って失敗するなら炊飯器しか無いと言うくらいの素人向けの道具。

はい。簡単に炊き上がりましたあ〜。後は卵を入れてかき回せばすっぽん雑炊の出来上がりです。もちろん想像どおりの美味さでしたよ。

3. 未だ終わらんよ連休は

今日は簡単な道具を使ってラーメンライスを作りましょう。って事で、今回は固形燃料で炊飯、アルコールストーブでラーメンを作ってみました。オマケで、ファイヤーピストンって古代兵器を用意したけど、これで火が起ったためしがない。ガレージには「舞ざり式火おこし器」もあるが、これで火を起こすと相当のMPを消費する。

不要不急?のラーメンライス



3. 未だ終わらんよ連休は

1)ファイヤーピストンって何？

空気を急激に圧縮することで(断熱圧縮)、火口(ほくち)を加熱して発火現象を起こすための道具。主に東南アジアで発火具として使われていた。ドイツの機械技術者であったルドルフ・ディーゼルが東南アジアで使われていた圧気発火器に触れ、ディーゼルエンジンの発明に大きなインスピレーションを与えることになった。んだけど、マサカツくんは失敗の連続。もう、ライターで良いじゃん。

2)メステインで炊飯

自分はトランギア(trangia)のメステインTR-210を使っているけど、固形燃料一個で飯(一合)が炊ける。固形燃料に火を付けた後は放置プレーでOK。火が消えたらひっくり返して10分程度蒸らすだけ。特にコツは無いけど米に十分水を吸わせる事と風よけは必須。コレだけ。

3)ラーメンは塩!!これは譲れないかも

キャンプの定番はサッポロ一番の塩ラーメン。何でかという野菜が美味しいから。それとあのスープはご飯との相性が抜群だから。それは良いとして(良くない人も居るだろうけど(^^))、ご飯を蒸らしている時間で、お湯を沸かしてラーメンを作る。与えられた時間は約10分。ド素人でも余裕だよ。

4)アルコールストーブでお手軽に

エバニュー(EVERNEW)のEBY254って奴を今回は使用。色々持ってるけど、これがチタン製で一番軽い。ただ、火力の調整が効かないので料理には不向き。それと一度に補充出来る燃料が少ないため長時間の調理は無理。精々、お湯を沸かすかラーメンを作る程度と思って間違いない。その代わり軽いので日帰り登山や溪流釣りには便利かな。(実はアルコールの量を間違って途中で

火が消えてしまい、慌ててガスのストーブにチェンジしたド素人はおいらだよ。)

5)ラーメンライスは日本の食文化

アニメも日本を代表する文化だけど、それに匹敵する食文化がラーメンライスだとマサカツくんは思ってます。(ハイハイ、批判は承知ですよ。)

流石に毎日ラーメンは体に悪いけど、偶に食べると美味しいんだよね。自分は九州出身なので、ラーメンライスと言えば豚骨だし、ラーメンは「おかず」ってイメージが強いけど、それでもキャンプのラーメンは塩なんだよな野菜が美味しいから。

4. 山ご飯と山コーヒー

う〜〜ん、もう限界だよ自宅待機。って事で多少規制が緩んだ週末にお外でご飯を考えました。でも、みんな考えることは一緒なのか芦田川(河原)は結構な人が居る。人が居ないところは車が入れない。仕方が無いので、少し遠いけどこの時期には人気の無いスキー場へ行ってみよう。一応県内だし、人の居る河原よりはマシでしょ。たぶん。人が居たら車内で食べれば良いしね。

1)道後山スキー場

福山では有名な猫山スキー場の反対側にある町営のスキー場。シーズン中の土日でもリフトを待つ事が無いようなスキー場。不人



4. 山ご飯と山コーヒ

気の理由は省略するけど、何時も空いてるから大好きなスキー場。福山から二時間程度の距離だしね。

さて、このスキー場はコース内に県道が通っていてシーズン中は通行止めになるけど、この時期は利用できる。そして、スキー場の頂上付近には駐車場もある。まあ、この駐車場は登山者のための駐車場なんだけど、スキー場の東屋まで僅か50mの距離しかない。んで、東屋は何時行っても人と会ったことが無い。だって何も無いんだもん。

2)東屋(月見が丘)で60分のランチタイム

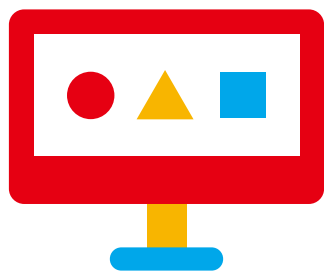
ヤッパリ誰も居ない。今日は曇っているけど幸いなことに風も無い。ここでランチを頂きましょう。さて、今日のメニューですが、主食は「グリーンピースご飯」、副食は「ベーコンと目玉焼き+ソーセージ」、お汁は「なすのお味噌汁」です。流石にアルコールはありませんが、その代わりにコーヒーを準備させて頂きました。山で食べるご飯は文句なしに美味しいけど、山コーヒーもまた格別なのです。今日は簡単なドリップ式ですが、自分でミルを挽き、パーコレーターで作るコーヒーは更に別物です。今回は最小限の荷物&時間にするため持参出来なかったのが残念ですが、それでも山コーヒーは最高でした。

3)あれ、来週から仕事なんじゃないの

気がつけば、連休も終わり明日から仕事だよ。しかも、月曜からは休みなしで5日も働くとか何の苦行だよ。ほんと。まあ、でも元気も出た事だし、多少は頑張りますか。



みなさまこんにちは。グラフィックデザイナーの毛利と申します。私は福山市を拠点に、全国の様々な分野のデザインを手がけさせていただいています。そんな中でも最も多く手がけているのは、企業やお店、ブランドなどの「ロゴマーク」のデザインです。私が手がけた仕事の中から、小さな企業やお店、ブランドだからこそできたデザインやブランディング、ブランド戦略等をお伝えしていきます。



● N L I N E ▶ E S I G N S C ■ O O L

■ オンラインデザイン教室

まずは、世界が不安に包まれている今の厳しい状況の中、医療に携わられているみなさまに感謝をお伝えしたいと思います。本当にありがとうございます。

今あらゆる世の中のあり方が、新型コロナウイルスという外圧により大きく変化しようとしています。そんな中、今だからできることに取り組みたいと考えられる方も多く、「オンラインでデザインの勉強をしたい」とのご相談をいただくことも多くなりました。現在、ご相談いただいた方々とマンツーマンで、「オンラインデザイン教室」を行っています。相手にパソコンとネット環境さえあれば学べるシステムで行っていて、イラストレーター・フォトショップといったデザインソフトの実践的な使い方や、チラシ・DM等媒体のかんたんな制作ノウハウなどをお伝えしています。まずは体験学習からゆっくり始めていただいているが、みなさん学ぶ意欲が強く、私もちのしい学びの時間を過ごさせていただいています。多くの方が不安を抱えながらも、前向きな気持ちで進まれているなど日々感じています。

連載

No.76

事務局だより

『窓ぎわのトットちゃん』

企画課 算定病歴係長 森岡 真理子



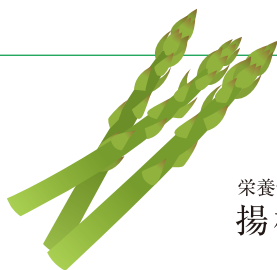
4月に算定・病歴係長として赴任してまいりました森岡です。着任して、まだ一ヶ月なので、仕事の話ができるだけほど理解できておりませんが、そんな事情はお構いなく、各部署からは問い合わせがきて、頭を悩ませる日々が続いています。そんな私ですが、この施設で働くのは、6年ぶり2回目となります。前回勤務していた頃は、外来管理棟の建替え前でしたので、以前の事務所の面影もなく、初めての施設で働いているような気持ちです。それでも、私の顔を見て、懐かしそうに声をかけて下さる方もいて、とても心強く、有り難い気持ちでいっぱいです。そんな私が、最近読んだ本でも紹介したいと思います。

「窓ぎわのトットちゃん」 ご存じの方も多いと思いますが、黒柳徹子さんの自伝的物語です。出版されて30年近くが経とうしている本ですが、恥ずかしながら、最近になって初めて読みました。物語は、黒柳さんの小学生時代にあった出来事です。今ではとても有名で、テレビでも活躍されている黒柳さんですが、小学1年生にして、退学させられた過去があります。「問題児」と言われていました。それがきっかけで転校することとなり、その先で、「大好き

な人と場所」に出逢ったのです。その学校は、使われなくなった電車の車両が教室となっています。席も時間割も決まっておらず、子供たちがそれぞれやりたい勉強からやっていくという、個々の興味と個性を尊重した、とてもユニークな授業をされていたのです。トットちゃん（黒柳さん）が、「退学」になったのは、授業中であっても、窓際に行き、通りがかりの人に話しかけたり、音をたてたりと、自分の思うままに行動していたからでした。それは、周りの生徒にとっては授業の妨げになっていたもので、やむを得ず、「退学」となったのです。そんなトットちゃんにとって、新しい学校はとても楽しい学び舎でした。トットちゃんは、その学校を作った校長先生のことが大好きになりました。授業以外にも、思うままに行動していたので、時に迷惑をかける行動もしていたようですが、校長先生からは怒られることも、注意されることもありませんでした。それどころか「君は、本当は、いい子なんだよ」と言ってくれました。当時の黒柳さんは、自分が「退学になった問題児」とは知りませんでしたから、先生の言う「本当は」の意味は分かっていなかったようです。しかし、そう言われ続けたおかげで、今の黒柳さんが存在しています。また、ご両親も、小学生で退学となった娘のことを、否定することなく、見守り続けてくれました。トットちゃんは、そんなご両親に対して思ったのは、「ちょっと待って、この場所であら、もっといい子になれるから」。小学生の女の子に対しても、人格を尊重してくれるその大人たちは、本当に素晴らしい方々です。

人は成長していく上で、たくさんの人と出逢います。良い影響を与えることはとても難しいですが、少なからず、人の気持ちに寄り添える人でありたいと思いました。

春の健康食材！ 「アスパラガス」



栄養士
揚村 和英



春に新たなスタートを切り、忙しく過ごされている方も多いと思います。そんな中で最近「やる気が出ない」「疲れやすい」と感じることはありませんか？春は寒暖差や生活環境の変化などにより、体の不調が起きやすい時期といわれています。そんな時、旬の食材からパワーをもらうのはいかがでしょうか。今回は栄養満点な春野菜の中から、疲労回復に役立つ栄養素を含むアスパラガスをご紹介します。

アスパラガスはビタミンA、ビタミンC、ビタミンEなどの栄養素が豊富に含まれています。これらはビタミンACE（エース）といわれる抗酸化ビタミンです。ビタミンAは、皮膚や粘膜を健康に保ち、のどや鼻の粘膜に働いて細菌から体を守る効果があります。ビタミンCは、肌のくすみやシミの原因であるメラニン色素の生成を抑制したり、コラーゲンの合成を助けたりする働きがあります。また、抗酸化作用が有害な活性酸素から体を守り動脈硬化や心疾患を予防す

る効果も期待できます。ビタミンEは体内の脂質の酸化を防ぐ働きがあります。また、血液中の悪玉コレステロールの酸化による動脈硬化などを予防することが期待できます。

アスパラガスには、これらのビタミンの他にもアスパラギン酸とルチンという栄養素が含まれています。アスパラギン酸は栄養ドリンクにも使用される栄養素で、新陳代謝を活発にし、たんぱく質の合成を助け、疲労回復に効果があるとされています。ルチンは蕎麦に多く含まれている栄養素で、毛細血管を丈夫にする働きがあり動脈硬化、高血圧予防に効果があるとされています。ルチンはビタミンCの吸収を促進する効果もあるのでルチンとビタミンCの2つの栄養素を両方含むアスパラガスはビタミンCを含まない蕎麦よりも優れている健康食材と言えるかもしれません。

日々の疲れを吹き飛ばして春の体調不良を乗り切るために、アスパラガスを上手に取り入れてみてはいかがでしょうか。

アスパラガスと卵のオープン焼き(1人分)

- 材 料
- *グリーンアスパラガス ……4本(約80g)
 - *卵 ……………1個
 - *粉チーズ ……………大さじ1杯
 - *オリーブオイル ……………小さじ1杯
 - *塩 ……………少々
 - *黒こしょう ……………少々



栄養価(1人分)

エネルギー	174kcal
たんぱく質	16.7g
脂 質	7.9g
炭水化物	9g

作り方

- ① グリーンアスパラガスは根元の固い部分を切り落とし、根元から1/3程度まで皮をむき、3等分に切って塩を加えた熱湯でさっと茹でる。
- ② 耐熱容器にオリーブオイルを薄く塗り、①を並べて上から残りのオリーブオイルをふりかける。
- ③ 卵を割って黄身を崩さないようにグリーンアスパラガスの上にのせ、塩、黒こしょう、粉チーズをふりかける。
- ④ 220℃に余熱したオーブンで焼き色がつくまで(7分程度)焼いて完成。



No.73 私の趣味

最後のさいごに ヒラメGET!



病理部長 渡辺 次郎

3月後半、消化器内科のS先生に誘われ呼子発の遊漁船「幸伸丸」に乗って、玄界灘の「アジの泳がせ釣り」に行った。出発まではかなりの雨。『今日は雨に濡れながらの釣りか? しろしいな...』と思う。ちなみにこの「シロシイ」というコトバは筑後弁だろうか? もちろん方言だと思うが「おっくうだ」とか「ミジメだ」、「やりきれないな」といった感情がない混ぜになった形容詞である。これに相当する標準語はおそらく無いのではなかろうか? 以前から僕は「しろしい」を標準語に昇格させて欲しいと願っている者の一人である。この言葉は必要な感情表現と思うし、他に言い換える適当な標準語が無いわけだから(←そう思うのはボク一人?)

さて、誰が晴れ男だったのかは知らないが、釣り場に着いたら幸運にも雨が上がった。しかも波もおだやかで、今日は釣り易そうである。でも、出だしはシブかった。底モノ釣りでは大抵、仕掛けを下ろすなりアラカブ(カサゴ)が食いついて来るもんだが、何故か今日は何もヒットしない。

しかしS先生は徐々に調子を出す。まず良型のアラカブ、タカバ、その後落とし込んで最中にアジを引ったくったという75cmほどのヒラマサを釣る。その間、僕は小さな黒ムツ一匹のみ。S先生はさらにマトウダイも追加した。

2人の距離はたった2m。それなのに彼には釣れて、僕には釣れない。『生き餌を使う泳がせ釣りに上手下手はない』と思っていたのだが、やはりテクニックは有るのだろうか?

そこによく僕にもヒット! けっこう重量感があり、今度はちゃんとしたサカナのようである。良型アラカブ? タカバ? か。が、途中で針が外れた! 勇んでHスピードで電動リールを巻いたのがいけなかったのだろう。...う、無念!



S先生

無情にも刻々と時は過ぎ、ついに午後2時終了の時刻となってしまう。「切り上げましょう!」と無情な船長のアナウンス。今日はムツ一匹の釣果か、これでは兄貴らと約束していた宴会はキャンセルし

ないといけないナ...そう思いながら電動リールのスイッチをONにしてアジの仕掛けを巻き上げていた。すると、10mほども巻いたあたりで、ビン、ビンッと魚の当たり! おっ、何か食いついた! 2度、3度途中で抵抗しながら海面まで上げて海中を覗き込むと、平べったい。ヒラメだ! それもかなり良型。「ヒラメ!」と叫んだ僕に素早く反応して、S先生がタモですくってくれる。座布団級とまではいかないが、60cmくらいの食べごろヒラメであった!

本当に最後の最期での劇的ヒラメGETであった。帰る頃には陽も差したので、おそらくキラキラ輝きながら上昇する小アジが、底で獲物を狙っていたヒラメの目に映ったのだろう。そこから猛ダッシュして、電動リールの巻上げスピードにも追いついて、底から10mの地点で食いついたものと思われる。ヒラメの跳躍力は相当なもんやな、と感心する。

その夜、ビールや日本酒をあおりながら、兄貴夫妻や友人らとヒラメのお造りをつついた。それは白身というより透明に近い。驚異的な瞬発力を可能にするヒラメの白筋(←赤筋、白筋の「白筋」)。しかもヒラメは活きエサしか食べないグルメでもある。おそらくそれらの背景の結実であろう、ヒラメの刺し身はプリプリして甘く、モミジおろしを溶かしたポン酢醤油でいただくそれはまさに天上の味わいでした!!

漁師じろー



ヒラメの造り



東京 中学校講師
黒田 貴子

コロナ禍のなかで

現在、最前線でコロナ禍と戦っておられる医療関係者の方々に心からの敬意を抱きながら、ここでは、教育の面から「コロナ禍」の中で考えたことを書かせて頂きます。

2月末から、多くの地域では、学校が休校となり、子どもどうし、子どもと教員は切り離され、授業もできないままという、いまだかつて経験したことのない異常な事態が続いています。それぞれの学校では、休校中の学習課題を生徒宅に送ったり、高校や大学では、オンラインによる授業の方法の模索がおこなわれています。

私の勤務校では、ネット環境のない生徒に配慮してオンライン授業はおこなわないことを決めました。社会科の課題として3年生担当者は、緊急事態宣言についての各新聞の社説を配布して、比較し、自分の意見をレポートにするというテーマを出しています。

こんな事態がやって来るとは夢にも思っていなかった2月上旬、いつものようにノート点検をしていた時、心に響く意見がありました。それはこんな文章です。

「このあいた、ローマ教皇が日本にいらっしゃいました。その時の印象に残っている言葉を紹介します。

『いのちの意味がわからず、自分の存在の意味を見いだせず、社会からはみだしていると感じている人が多く、家庭・学校・共同体は、一人ひとりが支えを見だし、他者を支える場であるべきなのに、利益と効率を追求する過剰な競争意識によって、ますます傷ついている。多くの人が当惑し不安を感じている。過剰な要求や、平和と安定を奪う数々の不安によって、打ちのめされている』

私はこの言葉にとっても共感し、感動しました。いま私の悩みを彼が言葉にしてくれた気がしたのです。私たちは1年後に“受験”が待っています。だから、みんなテストの結果やランクの話などが多く、勉強も覚えることに集中しています。確かにそれも大切なことではあると思います。しかし私は、みんなの“競争意識”が怖いと感じる時があります。私は、いま学んだことをテストと関係なく、深めたいと思ったときに深めたい。そのために知識を得たい。そのために学校に行きたい。それが私にとっての“学問”だと思っています。そこから学んだことが私の知識となり、それが経験につながり、人として成長できると思うのです。私は、今の日本の教育の形を変えたいのです。そのために何か行動したいなあ。」

彼女の言葉は、まさにいまの世界にとってとても大切なことだと思うのです。コロナウイルスの蔓延によって、国境は閉ざされ、世界は分断されています。感染を広げないためには、やむを得ない措置でしょうが、同時に考えなければならないことは、いまほど“平和”と“連帯”そして“民主主義”が必要な時はないということです。国を閉ざすだけでなく、より困難な地域や人々のことも念頭に置くということです。

日本のコロナ対策が遅れてしまったのは、とんでもない価格でアメリカから武器を購入したことに象徴される偏った税金の使い方に原因のひとつがあります。あのお金は各地で苦しんでいる大勢の被災者の方々に、そして福祉と医療に廻すべきものです。

いまは、戦争を、武器や基地を作ることを止め、世界各国が連帯し、すべての力をコロナ対策に向けるべきでしょう。国連事務総長も国際連帯を呼びかけています。メルケル首相の国民への訴えの中には「民主主義」という言葉が3回も出てきました。競争ではない本当の学びを求める中学生の言葉は、多くの大切なことにつながって行きます。

モモ(もも)

巻19-4139



万葉の花と歌

「歌の大意」

春の苑 紅にほふ 桃の花
下照る道に 出で立つ少女(をとめ)

春の苑の紅に美しく映えてゐる桃の花が、
樹の下を照らしてゐる道に
出で立つ少女よ。

「万葉植物考」

萬葉植物考 19-4139モモ。万葉表記 桃 バラ科 (サクラ属) モモ亜属に分類されていますが、ウメ亜属やスモモ亜属とは、頂葉があって、腋芽(えきが)が3個ある点で区別されています。

落葉性の小高木で、葉は長披針形又は倒披針形で先が尖り、小鋸歯があります。葉柄は短く、基部に蜜腺があり、3個の腋芽のうち左右の芽は花芽、葉は芽の中で二つ折りになっています。花には短い花柄があり、花弁、がく片とも5枚、がくには毛があります。果実は核果(石果)で浅いみぞがあり、毛があります。

萬葉集で桃を詠んでいる歌は七首あり、その中で花の美しさを詠んでいる歌が二首あり、いずれも若い女性の美しさを表しています。この歌は天平勝宝二年三月一日、陽暦では四月十一日の夕暮れ、赴任先の越中で家持が庭の桃の花を見て詠んだ歌です。

日本では広島県帝釈の縄文時代の発掘品の中にモモの種の側面に孔をあけ、なかの仁をくり抜いて笛として利用したと思われるモモの種が発見されています。笛には呪性があると信じられていましたので、モモの種が利用されていることは興味深いことで、種だけでなく仁にも呪性がある、それを食べる事によって災厄を払うと考えられていたようです。「古事記」の中にも伊邪那岐命(いざなぎのみこと)が雷神に追われて黄泉比良坂(よみひらざか)を逃げ帰るとき、坂本にある桃子(もものみ)3個をとって投げつけると、ことごとく雷神が逃げたので命はモモの実に向かって「汝、吾を助けしが如く、葦原中国(あしはらのなかつこく)にあらゆる現(うつ)しき青人草(庶民)の苦しみ瀨に落ちてうれいなやむとき、助くべし」といつて名を賜っておおかむずみ命と名付けたとあります。この話はモモの呪性を物語るものとして尊ばれています。

20世紀に入り、中国の黄河上流の高原地帯にモモの原生地が見つかり、ここから中国各地をはじめ、ペルシャ、トルキスタンなどへ伝わったものであることが明らかになりました。中国では三千年前から既に愛でられていました。中国最古の詩集で孔子の編といわれている「詩経」(しきょう)の中には、いくつかの編にモモが登場しています。その一例として「桃の木は生い茂り、燃えるように花が咲いている」と歌われています。中国語で桃の木を「桃树」Táo shùと言います。近代の日本のモモは1875年(明治8年)に中国から導入されたモモの品種「上海水蜜桃」と「天津水蜜桃」を中心に栽培が始まり、果実が小さく、肉の堅い在来種は次第に姿を消していきました。しかし導入品種も日本の気候に敵しませんでした。1897年前後から、偶発的に実生(みしょう)から生まれる新しい品種の選択による品種改良が進み、「離核水桃」、「白桃」、「伝十郎」、「橘早生」など主要品種が生まれ栽培は急速に拡大しました。モモの種子の中の柔らかな部分を「桃仁」トウニンと呼び、消炎や鎮痛、駆瘀血薬(くおけつやく)として使われています。桃の葉湯に入ると、じんま疹のかゆみを抑えるだけでなく、蕁麻疹そのものをできにくくする効果があります。

春苑 紅尔保布 桃花 下照道尔 出立憾孀

ハルノソノ

クレナキニホウ

モモノハナ

シタデルミチニ

イデタツヲトメ

大伴家持

はるのぞのくれなきにちよものなをきいてしきうはなは



音楽カフェの風景 その29

内科 村上 敬子

新型コロナウイルス感染に対する緊急事態宣言が発令されて1か月が経過しました。日本各地の医療機関で日夜懸命な診療が行われ、医療スタッフは過重労働と感染(自らの感染と他者への感染)の不安に苛まれながらも、覚悟と責任感をもって患者対応に徹しています。感染収束するまで人と人の接触は禁止ですから、音楽カフェ、ときめきコンサートはお休みです。心の平穏、勇気、希望を皆さまと音楽で共有できる日がふたたび訪れますよう願っています。今回は音楽療法士資格取得のドタバタ顛末記、『中編』をお届けします。

音楽療法ことはじめ **中編**

4. 多職種との連携

当初、音楽カフェは緩和ケアチームの取り組みの一環として行いましたが、「癌患者でなくても参加したい」との要望から、どこの委員会にも所属しない独立したイベントという立ち位置になりました。自由な自主開催で小回りが利く半面、すべてのスタッフがボランティアなので常に人手不足です。テキスト準備、チラシ配布、会場づくり、歌や楽器の指導、ピアノ伴奏、アクシデント対応、後片づけ、評価と反省(ばかり…)とひとり奔走しました。毎回の音楽カフェが終了すると、もう精根尽き果て医局で放心状態でしたっけ。

活動に賛同する仲間は徐々に増え、看護師、歯科衛生士、薬剤師、事務職員、理学療法士、院外ボランティア、音楽に興味のある医師などが、演奏に裏方にと協力してくれ、音楽カフェ担当の企画課職員も誕生しました。リハビリや小児科病棟にも音楽の輪を広げたいところですが、メンバーが増えた!と思ったら喜びも束の間、転勤で去っていく…の繰り返し。ただいま365日スタッフ募集中です。



歯科衛生士による口腔体操。



看護師ボランティアの箏演奏。非日常空間を演出。



放射線科技師が奏でる三線に合わせてカチャーシーを踊る。

5. ときめきコンサートを始める

この頃、福山医療センターは建て替えの真っ最中、音楽カフェは場所を転々と移しながら毎月1回の開催を続けました。病気を患うと患者さんと家族はさまざまな困難に直面します。心身の苦痛、つらい治療、漠然とした不安、生活の支障、家庭や仕事の問題、そういったことを闘病しながら克服していかなければなりません。私は音楽に助けられて生きてきたので、音楽の力をよく知っています。資格取得のためという不純な動機で始めた音楽カフェですが、より多くの人に音楽に触れてほしい、音楽のもつ様々な力を伝えたい、そう思うようになりました。そのためにはどうすればよいか。

そこで2017年7月、新外来棟完成を祝う患者、職員向けの『落成記念コンサート』を企画し、声楽、ピアノ、フルート演奏と、患者・スタッフによる合唱を披露しました。評判は上々で大盛況、新聞にも掲載され、手ごたえと勇気を得ました。私はこれを『MCときめきコンサート』と名付け、継続することを決意し、音楽家の知人友人に出演交渉しました。音楽療法実習の同期生と話すうちに、音楽界の人々にとって病院がいかに遠い存在であるかを知り、芸術と医療の架け橋になればと、地元で活躍する演奏家やリーデンローズ登録アーティスト^(※1)の若手音楽家にも声を掛けました。

ときめきコンサートはこれまで28回、音楽カフェは32回開催し、参加者は計2998名^(※2)です。小さな子供、ベッドで点滴しながらの方、付き添いのご家族など幅広くご来場頂いています。ときめきコンサートの演奏は病室にも録画放送しています。つらい病気や治療を忘れられる時間、明るく楽しく居心地のよい空間の演出を心掛け、病院内で上質な音楽を提供しています。

(※1) 福山芸術文化ホール『リーデンローズ』では、オーディションによって選ばれた地元のプロ音楽家がリーデンローズ登録アーティストとして所属し、市内小学校、公共施設などで演奏、クラシック音楽普及につとめる活動を行っています。

(※2) 2020/2月現在

【後編へ続く】



落成記念コンサートでのフルート演奏



落成記念コンサートでのソプラノ独唱



一枚の絵 NO.90

yukimitsu sanayasu の
ぶらり旅日記



さな やす ゆき みつ
真 安 幸 光 氏

地球一周・船旅 ⑥

ギリシャ サントリーニ島 エーゲ海のキラデス諸島南部に位置するギリシャ領の島。カルデラ湾を望む断崖の上に白壁の家々が密集する景観でも知られており、エーゲ海の観光地の1つです。中でもこのブルードームの見える絶景スポットはお薦めです。

ウィキペディア参照



ひまわりサロンミニレクチャー

「ひまわりサロン」につきまして、延期となりましたのでお知らせいたします。開催日が決定しましたら、改めてお知らせいたします。



音楽カフェ

ときめきコンサート・音楽カフェが延期となりましたので皆様に
お知らせいたします。



コロナウィルス感染防止のため、音楽カフェは中止、ときめきコンサート、カフェコンサートは延期致します。本イベントの開催を楽しみにして下さっていた皆様にはたいへん申し訳ございません。再開の日程が決まりましたら院内掲示、当院ホームページでお知らせします。



お知らせ 研修会・オープンカンファレンス オープンカンファレンス

オープンカンファレンス につきましては、新型コロナウイルスの感染患者拡大の状況を鑑み、開催を見合わせています。今後、開催日が決まりましたら当院ホームページにて改めてお知らせします。



FMC NEWS

VOL.13 2020

MAY

編集後記

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)により、緊急事態宣言が出されましたが、地方では制限解除も始まりつつあります。ただ、今後ワクチンが完成されるまで、第2波、3波に気を付けて引き続き感染予防が大事です。COVID-19拡大に伴いノーベル賞作家カミュの「ペスト」がベストセラーになっています。これはカフカの「変身」と共に人生の「不条理」がテーマになっています。1947年発行ですが、内容は今回の状況に通じるものがあり、非常時の人々の心情、不安感是不変なようです。長い戦いになりそうです、皆様もどうかSincerity & Unity(誠実と団結)で乗り越えて行きましょう。

毎年4月初旬に全職員対象に幹部、各部門からの病院方針説明会を行っているのですが、今回はCOVID-19のため紙上での説明になりました。先月号に引き続き稲垣院長の設定された新しい目標「皆で目指すSTARS」と「Collaborate on our projects, unite mind, and create tough team」、松下副院長、新任の徳臣事務部長、及び岡本看護部長からのメッセージを載せています。各部門からとして主なものは令和2年度診療報酬改定について、BCP(Business Continuity Plan)策定について、癌ゲノム診療体制、PASPORT(患者入院支援システム)、働き方改革一貫としての看護師による特定行為、COVID-19への対策、南海トラフ地震に向けて等を掲載(要点のみ)しております。引き続き拡大後医療圏の基幹病院として良質な医療を提供し、経営基盤の強化、急性期医療体制の充実を図って参ります。

4月に67人の新入職員(転入等除く)を迎えました。今回は看護部(代表3人)、コメディカル、事務部門の新採用者を紹介します。恒例の新採用者オリエンテーションも歓迎会もなく困難な時期に入職いたしましたが、頑張ってください。少々、粗相があっても皆様、暖かく接して下さい。

文責：診療部長 大塚真哉

STAFF

publisher 稲垣 優
chief editor 大塚 真哉
沖野 昭広

【部】

臨床研究部 梶川 隆
救急医療部 徳永 尚之
がん診療部 三好 和也
教育研修部 豊川 達也
地域医療連携部 豊川 達也
医療安全管理部 大塚 真哉
治験管理部 大塚 真哉
医師業務支援部 常光 洋輔
広報部 大塚 真哉
感染制御部 齊藤 誠司
国際支援部 堀井城一朗
ワークライフバランス部 兼安 祐子
遺伝子診療部 三好 和也
薬剤部 倉本 成一郎
看護部 横山 弘美

【センター】

診療支援・看護管理センター 稲垣 優
医療連携支援センター 豊川 達也
救急センター 徳永 尚之
小児医療センター 荒木 徹
小児センター 黒田 征加
新生児センター 岩瀬 瑞恵

女性医療センター 山本 暖
胃腸・血液センター 長谷川 泰久
国際協力推進センター 堀井 城一朗
消化器病センター 豊川 達也
内臓病センター 豊川 達也
呼吸器・循環器センター 岡田 俊明
外来化学療法センター 岡田 俊明
心臓リハビリテーションセンター 廣田 稔
骨格・人工関節センター 松下 具敬
頭頸部・腫瘍センター 中谷 宏章
低侵襲治療センター 大塚 真哉
脳神経外科・脳神経センター 守山 英二
エイズ治療センター 齊藤 誠司
プレストケアセンター 三好 和也
画像センター 道家 哲哉
糖尿病センター 畑中 崇志
緩和ケアセンター 高橋 健司

【科】

診療放射線科 大戸 義久
臨床検査科 有江 潤子
リハビリテーション科 リバ 心

【室】

栄養管理室 坪井 和美
医療安全管理室 大塚 真哉
仲田 雅江
岩井 睦司
熱生 敷生
藤原 千尋
西原 博政
峯松 佑典
経営企画室
がん相談支援室
歯科衛生士室
ME室
診療情報管理室
【医局】
医局 齊藤 誠司



基本理念

わたしたちは、国立病院機構の一員として、医の倫理を守り、患者さまの権利と意思を尊重し、安全でしかも満足の得られる、質の高い医療の提供をめざします。

基本方針

1. 患者さまの視点に立ち、患者さまを中心とした医療を提供します。
2. チーム医療の実践により効率的で質の高い医療を提供します。
3. 地域医療機関と連携し、患者情報の共有による一貫した医療を提供します。
4. 政策医療の「がん」「成育医療」「骨・運動器」を中心として、地域医療に貢献します。
5. 常に健全な経営に努めるとともに、日々研鑽して明るく活力のある職場を作ります。
6. 臨床研究に参加することにより医学の進歩に貢献するとともに、臨床教育・研修の充実に努めます。



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター

外来診療予定表

令和2年5月1日現在

院外用

【受付時間】 平日 8:30～11:00

※眼科は休診中です。

【電話番号】 084-922-0001(代表)

〔地域医療連携室〕TEL 084-922-9951(直通)

FAX 084-922-2411(直通)

診療科名		月	火	水	木	金	備考
小児医療センター	小児センター	小児科	午前 北田 邦美 浦山 建治 坂本 明子	荒木 徹 北田 邦美 坂本 明子	北田 邦美 北浦 菜月	坂本 明子 北浦 菜月 小田 慈※2	
		午前	荒木 徹 藤原 倫昌 細木 瑞穂※1	山下 定儀 藤原 倫昌 小寺 亜矢	荒木 徹 近藤 宏樹※2 山下 定儀	北田 邦美 浦山 建治 永井 盛博	予約のみ ※1 毎月第1、第3 ※2 毎月第2
		午後	荒木 徹 浦山 建治 細木 瑞穂※1	藤原 倫昌 小寺 亜矢	荒木 徹 近藤 宏樹※2 細木 瑞穂 小寺 亜矢	山下 定儀 藤原 倫昌 永井 盛博	
	新生児センター	摂食外来			綾野 理加	綾野 理加	水(1週)・木(4週)・・・9:30～16:00
		乳児健診		13:00-15:00	13:00-15:00	13:00-15:00	予約制
		予防接種・シナジス	シナジス	予防接種			シナジス外来は冬期のみ 13:30～14:30 予防接種 13:30-14:30
	小児外科・小児泌尿器科		黒田 征加	窪田 昭男※3 (13:30-16:30)	児玉 匡 長谷川 利路※4	井深 奏司 島田 憲次 (9:00-15:00)	※3 毎月1・3・5・・・小児便秘専門外来併診 診察は小児科で行います ※4 原則毎月第4
		新生児科	午前 猪谷 元浩				岩瀬 瑞恵
	産婦人科	午後		猪谷 元浩	岩瀬 瑞恵		
		産婦人科	山本 暖 藤田 志保 甲斐 憲治 有澤 理美	岡田 真紀 山本 梨沙	山本 暖 有澤 理美 岡本 遼太	藤田 志保 甲斐 憲治	山本 暖 岡田 真紀 山本 梨沙 岡本 遼太
腎臓・血液センター	泌尿器科	午前	山本 暖 藤田 志保 甲斐 憲治 有澤 理美	岡田 真紀 山本 梨沙	山本 暖 有澤 理美 岡本 遼太	藤田 志保 甲斐 憲治	山本 暖 岡田 真紀 山本 梨沙 岡本 遼太
		午後	高橋 寛敏	三好 和也・宇野 摩耶	高橋 寛敏		三好 和也
	血液内科	午前	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 増本医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ 長坂医師・・・金(2・4・5週)終日・(1・3週)午後のみ 畑山医師・・・金(1・3週)終日・(2・4・5週)午後のみ
		午後	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	ストーマ外来	長谷川 泰久 増本 弘史 長坂 啓司 畑山 智哉	水・・・ストーマ外来 14:00-
	糖尿病センター	内分科	浅田 騰				月・・・第1・3・5週のみ
糖尿病センター	内分科	糖尿病内科		畑中 崇志	畑中 崇志	畑中 崇志	
		内分科	当真 貴志雄	岡崎 恭子	平樹 恵太		平樹医師・・・水(2週午後)甲状腺・糖尿病

ご予約がなくても受診は可能です(完全予約制を除く)。ただし、ご予約をいただいた方が優先となりますので、長い時間お待ちいただくこともございます。あらかじめご了承ください。

診療科名		月		火	水	木	金	備考
消化器病センター	総合内科	初診	廣田 稔	豊川 達也	藤田 勲生	堀井 城一郎	梶川 隆	
				住井 遼平	齊藤 誠司 中西 彬	知光 祐希 齋藤 悠夏	坂田 雅浩 福井 洋介	水…齋藤医師(総合内科・感染症科)
	消化管内科		藤田 勲生 村上 敬子 伏見 崇	豊川 達也 表 静馬	堀井 城一郎	村上 敬子	豊川 達也 上田 祐也 野間 康弘	月…村上医師は紹介患者を午前中のみ
	肝臓内科				金吉 俊彦		金吉 俊彦 坂田 雅浩	
	肝・胆・膵外科	午前			稲垣 優 北田 浩二	稲垣 優 徳永 尚之		
	消化管外科	午前	宮宗 秀明 磯田 健太	大塚 眞哉 濱野 亮輔 吉田 有佑	大塚 眞哉 西江 学	常光 洋輔 徳永 尚之 宮宗 秀明	常光 洋輔 岩川 和秀 大崎 俊英 嶋坂 徹	金…大崎医師(1・3週) 水…西江医師(1・3・5週)
		午後	宮宗 秀明					
	肛門外科	午前	岩川 和秀				岩川 和秀	
		午後	岩川 和秀					
			肛門排便専門外来			ストーマ外来		月…岩川医師 木…宮宗医師・大塚医師 13:30ー
内視鏡センター	消化管		豊川 達也 堀井 城一郎 片岡 淳朗・表 静馬 上田 祐也・野間 康宏 知光 祐希・齋藤 悠夏 中西 彬	藤田 勲生 堀井 城一郎 上田 祐也 野間 康宏 齋藤 悠夏 竹内 桂子	村上 敬子 豊川 達也 上田 祐也 渡邊 純代 表 静馬・野間 康宏 藤田 明子・伏見 崇 住井 遼平・齋藤 悠夏	豊川 達也 藤田 勲生 片岡 淳朗 上田 祐也 表 静馬 野間 康宏 中西 彬	村上 敬子・藤田 勲生 堀井 城一郎 渡邊 純代・前原 弘江 表 静馬・藤田 明子 伏見 崇・住井 遼平 中西 彬	
	気管支鏡			岡田 俊明・森近 大介 三好 啓治・米花 有香 市原 英基・松下 瑞穂 知光 祐希・齋藤 悠夏			岡田 俊明 森近 大介 三好 啓治・米花 有香 知光 祐希・齋藤 悠夏	
呼吸器・循環器病センター	呼吸器内科		岡田 俊明	市原 英基	森近 大介 三好 啓治	岡田 俊明	三好 啓治	月・水・木 肺がん検診 月・木 結核検診 火…市原医師は午後のみ 金…三好医師は午後のみ 水…三好医師は午前のみ
	呼吸器外科	午前	高橋 健司	高橋 健司		二萬 英斗		
		午後	二萬 英斗					
心臓リハビリテーションセンター	循環器内科			梶川 隆 池田 昌絵		梶川 隆	廣田 稔	水…心臓カテーテル検査(午後のみ)
	心臓リハビリテーション		廣田 稔 池田 昌絵			廣田 稔 池田 昌絵		
脊椎人工関節センター	整形外科		松下 具敬 宮本 正 山本 次郎 浪花 崇一	甲斐 信生 宮本 正 馬崎 哲朗	辻 秀憲 山本 次郎	松下 具敬 宮本 正 山本 次郎	甲斐 信生 馬崎 哲朗 浪花 崇一	甲斐医師の初診は紹介状持参の方のみ 火・木…宮本正医師(午前のみ) 水・木…山本医師(午前のみ) 月・金…浪花医師(午前のみ) 辻医師…第2・4週の予約患者のみ (継続診療の場合次回より他医師が診療)
				リウマチ・関節外来				リウマチ・関節外来…松下医師
頭頸部腫瘍センター	脳神経外科	午前	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山 英二	守山医師の初診は紹介状持参の方のみ
	耳鼻咽喉・頭頸部外科	午前	中谷 宏章 竹内 薫			中谷 宏章 福島 慶	福島 慶 竹内 薫	午後は予約のみ
		午後	福島 慶			中谷 宏章 福島 慶		
皮膚科	形成外科	午前	三河内 明		三河内 明		井上 温子	
	皮膚科外来	午前	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	下江 敬生	
精神科	精神科外来		水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	水野 創一	月木…初診のみ(地連予約必) 火水金…再診のみ
エイズ治療センター	総合内科・感染症科		齊藤 誠司		齊藤 誠司		齊藤 誠司	月…齊藤医師は午後のみ(予約のみ)
画像センター	放射線診断科		道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	道家 哲哉 吉村 孝一	道家 哲哉	
	放射線治療科		中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	中川 富夫 兼安 祐子	火・金…ラルス治療(午後)
	IVR		金吉 俊彦 中西 彬		廣田 稔 池田 昌絵 福井 洋介	金吉 俊彦 伏見 崇 住井 遼平		月…午前のみ 木…午後のみ
口腔相談支援センター	口腔相談		藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	藤原 千尋 黒川 真衣	平日 8:30ー16:30(予約不要)
看護外来	リンパ浮腫外来		村上 美佐子 大原 聡子			村上 美佐子 大原 聡子		予約のみ 月…初回の方のみ 木…2回目以降の方のみ
	がん看護外来				木坂 仁美 大田 聡子 山下 貴子			予約のみ
その他	健康診断		健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	健康診断	平日 8:30ー10:00 受付 ※事前に予約連絡をお願いします (内科 予約不可 産婦人科・外科 11:00まで) 市検診の肺がん検診は月・水・木
	禁煙外来				長谷川 利路(代診の場合あり)			※診療は耳鼻咽喉・頭頸部外科で行います。 水…13:30ー16:30 初診は月1回指定日になります。

【休診日】土曜・日曜・祝日、年末年始(12／29ー1／3) ※眼科は休診中です。



■ 撮影者からのコメント

StayHome～ 何時ものように芦田川沿いを愛車で走っていると、紫の花が河原一面に咲いている事に気がつきました。

カラスノエンドウにしては立派すぎるよね。すっごく気になるので河原へ寄り道。正体はクサフジの花です。通勤で何年も通っている芦田川沿いなのに、今年初めてその存在に気がつくとは情けない。クサフジも綺麗だったけど、それ以上にシロツメクサの花が綺麗だったので思わずパシャリ。ごめんクサフジ君。

6病棟看護師 中島 和枝

CONTENTS

病院方針	
飛躍する福山医療センター	
～令和2年度 当院の目指すもの～	1～4
当院の医療安全管理と医療事故の防止について	5～8
新採用者紹介	11～13
1枚の絵 No.89 ひまわりサロンミニレクチャー 音楽カフェ	
お知らせ 研修会・オープンカンファレンス	28
編集後記	28
外来診療予定表 (2020年5月)	29・30

連載

すっきり排便講座 SERIES 6	9
"中国ビジネス情報" 転載 外科医のひとりごと Vol.6	10
No.60 在宅医療の現場から	14
連載79 世界の病院から	
韓国の病院見聞記(シーズン4ー⑦)	
ミョンジ病院のホスピタル・デザイン(その1)	15・16
医療連携支援センター 通信 No.20	17・18
FMC English Lesson No.6	18
マサカツくんのツーリング紀行 No.13	19～21
Design No.40	22
No.76 事務部だより『窓ぎわのトットちゃん』	22
栄養管理室 No.136 春の健康食材!「アスパラガス」	23
私の趣味 No.73 最後のさいごにヒラメGET!	24
教育の原点29 コロナ禍のなかで	25
萬葉の花と歌(17)	26
音楽カフェの風景 ～その29～	27

読者の皆さまのご意見・ご要望をもとに、より充実した内容の広報誌を目指しています。

意見・ご要望は FAX:084-931-3969 又は E-mail:507-HP@mail.hosp.go.jp までお寄せください。



独立行政法人 国立病院機構

福山医療センター

National Hospital Organization FUKUYAMA MEDICAL CENTER

福山医療センターだより FMC NEWS

2020.5月号/通巻145号

発行者:福山医療センター広報誌

編集委員会

発行責任者:稲垣 優

〒720-8520 広島県福山市沖野上町4丁目14-17

TEL(084)922-0001(代) FAX(084)931-3969

<https://fukuyama.hosp.go.jp/>