

キナシ大林病院だより
平成28年7月1日

Vol.65

医療法人財団 博仁会 キナシ大林病院
www.obayashihp.or.jp/
高松市鬼無町藤井435-1
TEL (087) 881-3631
発行者 ● 理事長 川上由佳



や げん 薬 研



※「薬研」とは、昔本院で漢方薬を調剤する際に、薬種を砕いたり、粉末にするために使用した器具で、正面玄関に飾ってあります。
※当院は①日本医療機能評価機構②人間ドック健診施設機能評価の認定施設です。

敷地内禁煙、禁煙外来 (保険適応) のお知らせ

本年2016年5月1日、新病院開院日からちょうど11年目から、敷地内禁煙になりました。

・タバコの害

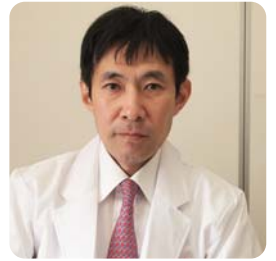
タバコ煙には4000種類の化学物質が含まれ、200種類が人体に有害、70種類以上の発癌物質が含まれ、産業衛生学会が2010年改訂でタバコ煙を「発がん物質」の第1群に追加。第1群にはカドミウム、石綿(アスベスト)、ベンゼンも含まれています。また、タバコ煙はPM2.5。中国の北京などの大気汚染PM2.5が有名ですが、粒径2.5μm以下の微粒子で肺の奥深くまで到達し、発がん、呼吸器系、循環器系への悪影響が懸念されます。タバコ煙はさらに小さい1μm以下です。

・受動喫煙

受動喫煙により非喫煙者もこれらの有害物質に曝されていることに、大きな問題があります。受動喫煙の大半である副流煙は低い温度で燃焼するタバコから発生するため有害物質が熱分解されず、主流煙より高濃度の有害物質が含まれています。非喫煙者の受動喫煙による肺がん、心筋梗塞、糖尿病の持病リスクの上昇が判明しています。受動喫煙への対応に時間がかかったことをご詫言申し上げます。

・禁煙外来 (保険適応)

脳にはタバコに含まれるニコチンが結合する受容体があり、タバコを吸うとニコチンがすぐに脳に達し受容体と結合し、快楽を生む物質(ドーパミン)がたくさん放出されます。ニコチンは消えていくため再びタバコが欲しくなるというニコチン依存状態になると自分の意思だけではやめがたくなります。



会長 神経内科
おおばやし こういち
大林 公一

禁煙外来での適切な生活指導と禁煙補助剤を併用することで、禁煙時の離脱症状などの症状の緩和、禁煙成功率の3-4倍アップが期待できます。禁煙補助剤は2つあります。①ニコチン受容体に結合する内服薬、ニコチン切れ症状を軽くし、タバコをおいしいと感じ難くすることで禁煙を楽にします。②ニコチン貼り薬、タバコのニコチンを置き換え、皮下にニコチンがゆっくり吸収されていくことで、急激なニコチン切れ症状を予防する効果があります。

●お問い合わせ 神経内科受付へ

Director's Voice (院長より)

うどん県人の健康とライフスタイル

まなべ たけし
院長 真鍋 健史



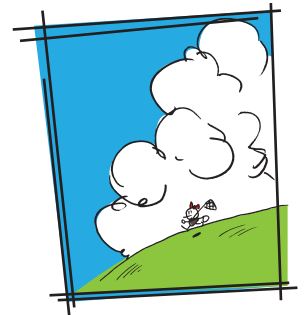
最近よく聞かれる“健康寿命”。その定義は「介護を受けたり寝たきりになつたりせずに、自立して日常生活を送ることができる期間」とされている。今年5月の地元の新聞の発表で香川県の健康寿命は都道府県別でみると男性が70.72歳で38位、女性は73.62歳で40位であった。しかし、我々が一般的に言っている“寿命=平均寿命”では男性が16位、女性が29位である。このことからうどん県民は『まずまず長生きだが病気を抱えたり、介護を受けたりしながら過ごす期間が長い』ということになる。その原因は？まず有名なのは糖尿病の罹患率の高さである。糖尿病は血管を悪くする病気で脳卒中や心筋梗塞を起こし、寝たきりの原因になるといわれている。香川は堂々の全国第2位。しかし意外と知られていないのが整形外科疾患の多さである。骨折は全国ワースト5位、関節疾患は全国ワースト3位である。これも立派な寝たきりの原因の一翼を担っている。このデータを見ると、うどん県人の食生活の改善、適度な運動の実践は急務である。車ばかり乗って頻繁にうどん屋さんに行き、ギトギトの油ものだけをうどんにトッピングしすぎ勢いで噛まずに食べる。私も含めたうどん県人の当たり前のライフスタイルを見直すべき時かもしれない・・・。

病院の理念

- 患者さん中心の医療
- 高水準の医療の提供
- 地域の健康を支援する病院
- 働きがいのある職場づくり

患者・家族の皆様の権利

- 良質の治療を受け、安全が確保される権利
- 自己決定権および選択の自由の権利
- 尊厳を確保する権利
- 個人情報の機密保持と医療情報の開示を受ける権利
- 健康教育を受ける権利



健康
福祉
相談

キナシ健康プロジェクト

訪問看護が始まりました!

4月から訪問スタッフとして藤代看護師が勤務しています。

訪問看護とは、病気や障害を持った方が、住み慣れた地域やご家庭でその人らしく療養生活を送れるように、看護師等が生活の場へ訪問し、療養生活を支援するサービスです。当院では「在宅生活の主演は患者さん」という思いで、患者さんが安心して療養生活を送ることができるようお手伝いさせていただきます。

基本的には主治医が必要と判断すれば、全ての年齢の方がご利用になれます。

次のようなサービスを提供します

療養上のお世話: 身体の清拭、洗髪、入浴介助、食事や排泄などの介助方法の指導やケア

病状の観察: 病気や障害の状態、血圧・体温・脈拍などのチェック

リハビリテーション: 拘縮予防や機能の回復、嚥下機能訓練等

認知症ケア: 認知症介護の相談・工夫等についてアドバイス

医療機器の管理や処置: 膀胱留置カテーテル、胃瘻、在宅酸素、人工呼吸器などの管理や指導

床ずれ予防・処置: 総合的な床ずれ防止の工夫や指導、床ずれの手当て

ターミナルケア: がん末期や終末期などでも、ご自宅で過ごせるようお手伝いします。

その他、ご家族等への介護支援・相談や、介護予防、福祉サービス利用の提案、主治医との連絡調整なども随時行います。

利用方法

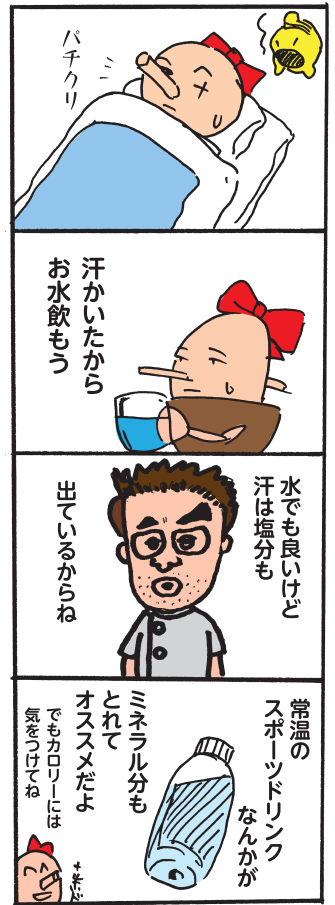
主治医、医療相談室、ケアマネジャーなどに訪問看護の利用希望をお伝えください。他院の患者さんは、現在の主治医と相談の上当院への受診が必要となります。



医療相談グループ
医療ソーシャルワーカー
ふじさわ たかお
藤澤 孝雄

それゆけ薬研ちゃん¹⁹

一汗をかいた時はー ふき&ゆう



第二回 変身

くろずみ ひろあき
副院長 黒住 泰明

私、クロズミは決して読書家ではないのだけれど、若い頃に一応名作といわれるものは一通り読んだ。なかでも不思議と印象に残っている作品にカフカの「変身」がある。あらすじはこうだ。主人公が、ある朝気づくと、大きな毒虫になってしまっていた。家族は、びっくりして毒虫を追い掛け回し、とうとう毒虫が死んでしまうと、急に明るくなって、みんなで連れ立って買い物に出かけるのである。当時の私(まだ中学生?)は、十分理解はできなかったけれど、人間ってなんて自分勝手なんだらうと感じた。そして何年か経って、この毒虫が障害者のたとえなのだとの解釈になるほどと思ったものだ。しかし、最近は違う。障害者や病人をかかえた家族は、多くの場合、好むと好まざるとにかかわらず、自己犠牲と忍耐を要求される。そして、病人が亡くなると、少なからずやれやれと思う。それは自然なことなのだ。私は決して長わづらいして毒虫になって、娘に自己犠牲を強いたりしたくないと思うのだ。(もちろん、介護されている家族の負担を軽減してあげて、家族を孤立させたり精神的に追いつめたりしないようにする努力は必要だけれど)

ドクタークロズミの
答へのよい話



TRIANGLE

キナシデキゴトロジー

新緑が香る5月22日、当院のゴルフコンペが行われました。
明るい太陽の下楽しくラウンドし親睦を深めました。



あみれ
保育所
だよ!

外から爽やかな風の入るプレイルームで風船あそび。ゆらゆら揺れる風船に大はしゃぎ。お庭で食べるおやつも最高です。

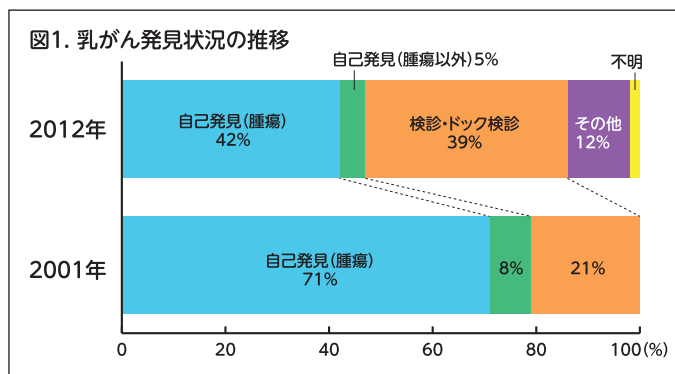


■キナシ大林病院における様々な出来事に対して、多面的「角度(ANGLE)」から意欲的に接近しようとする試み(TRY)
■病院の立地→「川」「鉄道」「道路」に囲まれた、「トライアングル(TRIANGLE)地帯」

乳腺内分泌外科を開設しました

乳がんは今も増え続けています

最近、日本人の生活習慣の欧米化と体格発育向上に伴って乳がんは増加しています。人口動態統計によると年間に74,000人が乳がんになり、13,000人が乳がんで死亡しています。香川県でも2013年の年間乳がん患者数は614名であり、2001年と比較すると1.8倍に増加しました。特に2005年の検診マンモグラフィ導入以来乳がん発見状況は変化し、早期癌も増加しました。2001年には乳癌は自己発見が大部分を占め検診発見はわずか2割でしたが、現在では4割に増加しました(図1)。すなわちマンモグラフィは乳がん早期発見にとっても有用です。



日本人は甲状腺の病気が多いのです

甲状腺は頰の中央に位置し、甲状腺ホルモンを作っています。このホルモンバランスが崩れると様々な症状が起こります。このホルモンは食物のヨードを原料として作られるため、ヨードを大量に含む海藻類を好んで食べる日本人は甲状腺疾患が多いわけです。甲状腺疾患には甲状腺機能障害(バセドウ病、橋本病)と甲状腺腫瘍(甲状腺癌、良性腫瘍)があります。



乳腺内分泌 外科医師
こんたに けいいち
紺谷 桂一

早期発見と早期治療が大切

いずれの疾患も早期診断・治療が大切です。当院では早期発見のためドック検診、集団検診を積極的に行っています。異常が見つかった場合には、確定診断のため超音波検査ガイド下に吸引細胞診検査や針生検検査を行います。

■ 診療時間：土曜日午前8:00～11:30 (初診は11:00まで)

※休診の場合もありますので受診前にお電話等でご確認ください。



福祉住環境コーディネーターとは?

なかむら ももえ
リハビリテーション科 理学療法士 中村 百恵



福祉住環境コーディネーターは、1～3級からなる全国で年2回試験が行われる民間資格の1つです。図①のように各業種との連携などの役割が期待されています。受験者の保有資格としては、介護福祉士・ホームヘルパー・福祉用具専門相談員・介護支援専門員(ケアマネージャー)などの介護職、看護師・PT・OTなどの医療職、1級建築士・2級建築士・木造建築士・インテリアコーディネーターなどの建築職などが上げられます。

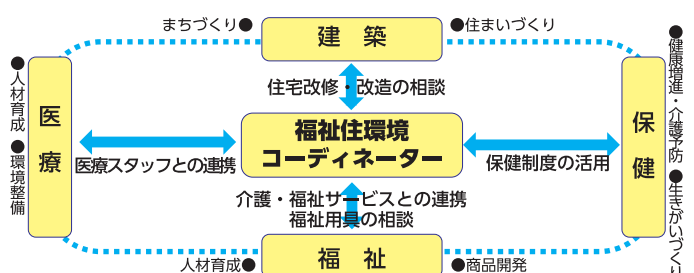
この資格は簡単に言うと、高齢の方や障害のある方などができるだけ自立して、いきいきと生活できる住みやすい住環境を整備するための調整(コーディネート)役です。

リハビリでは「退院前訪問指導」といって患者さんが退院される前に実際の自宅をケアマネージャーさん、福祉機器レンタルなどの業者さんなどと訪問することがあります。患者さんが移動される範囲で転倒などリスクの高い場所はないか、現在の能力で生活するのが難しい部分はないか、難しい場合は

どんな方法(福祉機器使用など)で解決するか、てすりや段差解消などはどこに設置し、どのようなものがよいかなど、その方の状態や生活に合わせて住環境を整えます。

その際に専門的な話し合いができればと思います私はこの資格を取得しました。まだまだ、学んだ知識を生かしきれていない部分、知識だけでは解決しない応用が必要となるケースも多くあります。今後も学んだことをいかながら患者さんのニーズに対応できるように経験を積んでいきたいと思っています。

図①





オクトパーツ

かくかくしかじか

(8部署からの記事です)

看護部

心不全入院教育プログラムを開始しています

当院では、心不全リハビリテーション認定施設取得にあたって、心不全リハビリチームでの活動を一部開始しています。心不全で入院された患者さんやご家族の方に対してDVDを使用した指導をし、心臓リハビリテーションを行います(心臓リハビリテーションとは、心不全など心臓病の患者さんが1日も早く快適な社会生活や家庭生活に戻り、さらに再発を予防することを目指して、運動療法・食事療法・健康相談などの活動を行うことです)。

入院された患者さんが心不全の状態が落ち着いた時点で理学療法士、栄養士、薬剤師、看護師と連携して教育プログラムがスタートし、指導を行なっています。心臓病教室でも相談・指導を行なっています。どなたでも参加できますので、お気軽にお越しください。



●7階階長
あべ かすよ
阿部 和代

心臓病教室

とき:毎月第4金曜日午後1時15分～ ところ:3階会議室

※心不全とは「心臓が弱ってポンプの働きが低下した結果、息切れ、呼吸困難、むくみ、体重増加などの症状が出現した状態」の事をいいます。

透析センター

透析時の災害対策 Part1 災害時情報ネットワークについて

災害時情報ネットワークとは、震度5以上の地震と広範囲にわたる構造物の損壊、焼失、浸水、流失、交通網などの遮断が発生した場合に活動を開始します。災害の状況、透析の可否、透析患者の受け入れ人数などを入力送信します。当院では、災害時の透析患者の受け入れを30名と決めており、新潟中越地震、熊本地震が発生した時も送信しました。

また当院は、香川県の基幹病院にも設定されています。香川県内を4ブロックに分け、それぞれに基幹病院を設定し、その下に民間施設を置きます。基幹病院は、そのブロックの施設間の情報及び香川県透析医会事務局との連絡を行います。

当院の透析室でも災害指導を行っています。いつ大災害は、発生してもおかしくない状況だと言われています。防災意識を高め、災害に備えましょう。



●主任
かしはら くにこ
柏原 九二子



薬剤科

薬の保管方法

お手元の薬は、いつもらった、何の薬でしょうか?

お薬の効果を保ち、安全に飲んでいただくために気をつけていただきたいことがあります。



●薬剤師
くらもと しゆんこ
蔵本 淳子

- ①直射日光・高温や凍結、湿度の高いところをさけてください。冷蔵庫での保管が必要なものもあります。
- ②間違っって飲まないように、子供の手の届かないところへ保管してください。また市販のお薬やお薬以外のもの(農薬・防虫剤など)とは別にして保管してください。
- ③お薬の箱には使用期限や用法などの説明が書かれているのでお薬と一緒に保管してください。また古くなるとお薬の成分に変化があることがあるので捨ててください。

そして…お薬の包装シートを飲みやすいように切り離してはいませんか?驚かれるかもしれませんが、包装シートを間違っって飲んでしまう事例が増えています。切り離したシートは角が鋭くなっています。誤って飲むと消化管を傷つけてしまうことがあるので1錠ずつ切り離すのは避けて下さい。もう一度お手持ちのお薬の保管を見直してみてください。

医事課

特定健診が始まります

7月1日より高松市特定健康診査・後期高齢者医療健康診査・各種がん検診が始まります。

予約制となっており、ご予約は予約受付窓口またはフリーダイヤルにて承ります。問診票を事前に記入される方は窓口へお声かけください。

大腸がん検診を受けられる方は、受診日当日に便を持参していただくようになりますので、事前に専用キットを受付窓口まで取りにお越しください。

また10月は混み合うことが予想されますので、早めのご予約をお願いいたします。



●事務員
たなべ まゆみ
田辺 麻由美

実施日時:火・木・金 午後2時～4時

持参物:受診券、保険証、非課税証明書(該当者のみ)、大腸がんキット(受診される方のみ)、問診票、診察券

ご予約・お問い合わせ:0120-88-0884

予約時間:月・火・木・金・土 午後2時～5時

健診期間:平成28年7月1日から平成28年10月31日

※加入保険の種類により期間が異なりますので、受診券をご確認のうえ不明な点は受付窓口にお問い合わせください。



放射線科

バリウムの成分

胃の検診でバリウムを飲まれるのが苦手な方も恐らく多いのでは無いでしょうか？

バリウムは、白い粉状のものを水と混ぜた液体です。バリウムの粉は鉱物資源である重晶石という石をきめ細かく砕いたものです。バリウムが白いのは、原材料の重晶石が白いためです。

重晶石は、日本ではあまり採掘できないため、中国、タイ、インド等から日本へ輸入しています。

原材料のままのバリウムには、全く味も香りもありません。バリウム製造メーカーでは、少しでも美味しく感じるよう、バナナや柑橘系の香りを付けたり、合成甘味料を使って甘みを付けるなどの工夫がされています。もともとは石なので、便秘をすると腸の中で水分が無くなりもとの石のように固くなってしまいます。検査後には下剤と水分摂取をお願いしています。



●診療放射線技師 科長
とりごえ ひでなお
鳥越 秀尚

検査科

尿検査時のビタミンCにご注意!

尿の一般定性検査において、検査結果に影響を与えるもののひとつにビタミンCがあります。ビタミンCはアスコルビン酸とも呼ばれ、多くの食品や飲み物に含まれるほか、サプリメントや薬剤としても広く用いられています。尿中への排泄は、摂取した2時間後くらいから起り3~4時間後に最大となります。摂取する量にもよりますが、24時間後でも排泄がみられる場合があります。このビタミンCには強い還元作用があるため、検査に使用している試験紙の反応を妨害し、糖・潜血・ビリルビン・亜硝酸塩の項目で、陽性の結果が陰性にでてしまい偽陰性となることがあります。検査を正しく行うためには、ビタミンCを含まない尿で行うことが大切です。検査を行う際は前日の夜を目安にドリンク剤やサプリメント、清涼飲料水の摂取は控えましょう。



●検査技師
いとう なほこ
伊藤 菜帆子

ビタミンCを多く含む食品、薬剤

野菜・果物	飲物	薬剤
パセリ ブロッコリー 芽キャベツ ピーマン	イチゴ 柿 オレンジ グレープフルーツ 夏みかん	各種清涼飲料水 (緑茶も含まれます) 各種ドリンク類
		ビタミンC製剤 風邪薬

リハビリテーション科

自助具ってなあに？

自助具とはその名の通り「自らを助ける道具」です。車椅子や杖などの福祉用具の中でも、もう少し身の回り動作に密着した道具のことで、それを使う事でできるだけ楽に自立した生活ができるよう、工夫や改良が加えられています。

当院リハビリテーションセンターにも、手の力が入りにくい人でも持ちやすい柄を太くしたスプーンや箸①、片手しか使えないつま先まで手が届かないといった人でも靴下一人で履ける道具②があり、入院中に実際に貸し出して、使い心地を確かめることもあります。自助具は購入しなくても、ちょっとした工夫や改造で使いやすくする方法もあり、日常生活が送りやすくなる方法は多種多彩です。その他の道具についてはカタログもあります。スタッフにお声をかけて下さい。



●作業療法士
かまだ みかこ
鎌田 弥加恵

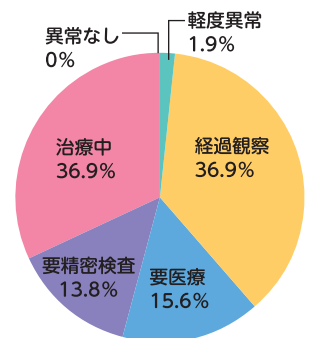
人間ドック

集計結果から

平成27年度に当ドックを受診いただいた方は約4800人でした。人間ドックでは症状により、A(異常なし)からD1(要医療)の5つの段階とE(治療中)に分けて最終報告書を送付しており、今回はその判定集計結果をご報告します。

異常なしと、軽度異常の方は全体の1.9%(95名)しかいらっしゃいませんでした。人間ドック学会の全国集計でも健康度は年々悪化の一途をたどっており、また香川県は高血圧、糖尿病に関してもワースト上位に入っています。

健康診断を受ける事で自分の体調変化や生活習慣改善に取り組むきっかけにもなります。皆さんの健康管理の一つとして、人間ドック受診されてはいかがでしょうか？



人間ドック直通
☎(087) 881-3218



●マネージャー
ほろしゅう りゅういちろう
北條 隆一郎



スパイラルアップ

5月19日と26日にスパイラル療安全研修会が行われました。スパイラルアップ発表会で務改善について、医療安全研

透析室での災害対策の取り組み

透析室 副主任 しんざい のりこ 新西 紀子

5年前には東日本大震災、今年4月には熊本地震と災害はいつ起きてもおかしくない状況にあります。

透析室では、臨床工学技士と看護師で災害チームを立ち上げて防災意識を高め、災害時にあわてることなく行動ができるように災害マニュアルの見直しをしました。また勉強会を開きスタッフ全員が統一した知識を持つようにし、患者さんへ災害時の行動について指導を行ないました。

まず、患者さんには

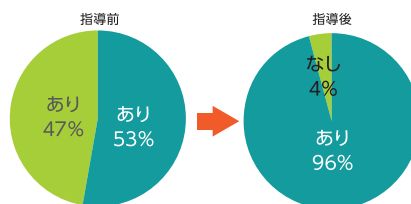
- 透析中にベッド柵を必ずしてもらう。(グラフ①)
- 地震が発生した場合は布団をかぶり、落下物から身を守りながら、穿刺針が抜けないように血液回路をしっかり握りベッド柵に捕まってもらう。
- 緊急を要する場合は、すぐ抜針し止血ベルトで固定し避難してもらうため、止血ベルトを準備してもらうよう指導。
- 災害時に他施設で透析を受けることになれば透析条件を記載したものが必要になるため、透析通信システムより情報を移行し、新しく災害カードを作成、患者さんには常時携帯してもらう。(写真①)等の指導を行いました。

- また、スタッフとしては、
- 緊急時にスムーズに動けるよう行動を箇条書きにしたアクションカードを作成
 - 緊急回収方法を記入したパンフレットを作成し、練習を行った。
 - 災害用のダイアライザー、血液回路など備蓄品の整備を行った。

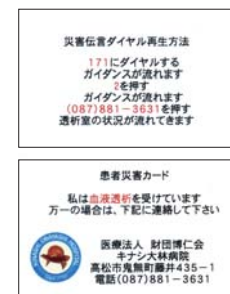


災害はいつ起こるかわかりません、今後も勉強会や指導を継続し、災害対策に取り組んでいきたいと思ひます。

ベッド柵の使用状況(グラフ①)



(写真①)



心身ともに癒される病院を目指して (植栽を利用した環境作り)

施設グループ 守衛 はまもと さとし 濱元 智史

花や樹木の元気な姿や美しい姿は時として人の心を癒してくれます。

病院は主に悪くなった身体を治療しに来るところですが、来院される方々(患者さん以外にも)が身体だけでなく心も癒されるような空間を創造し提供できるような取り組みを、病院内の植栽を利用して行っています。基本的な活動としては環境美化と美観維持になりますが、物言わぬ植物相手に苦戦しているのが現状です。

植栽を元気な状態で美しく見せるには、こまめに手を掛けてやるのが不可欠です。よく観察することで状態を把握し、問題が起こった時には早めに対処します。特に病、害虫の対応は早ければ早いほど効果があります。また、それぞれの植物がどのような性質を持っているのかを知り管理することも必要となります。さらに季節に応じた植物を植栽に取り入れることは景観美に一役買ってくれます。

植栽を利用した環境作りの取り組みは、今すぐ成果が表れるものではないと考えていました。しかし植栽に手を掛けてやるのが清掃作業の簡素化や植込み、植木鉢へのごみ投下の減少、意外なところでは来院された方々とのコミュニケーション

アイテムとなるなど、いくつか良い結果を生み出し、病院の美化やイメージアップに多少ですが貢献できたのではないかと感じています。

異常気象や害虫の発生による食害など予測不能な事態も心配されます。まずは長期的な視点を持ち、継続して植栽を維持管理しつつ、季節ごとの植え替えによる新しい植栽への挑戦、スタッフ間での情報交換も行い様ざまな知識を深め対処することが効果的と考えられます。

来院される方々の好みも異なりますが、できるだけみなさんの心身がともに癒されるような病院環境に近づけたいと考えています。



は、各部署がこの一年間に行った業
修会では各部署の安全に対する取
その一部を掲載します。

医療安全



「ADL表」の活用について

2階病棟 看護師 いしもと かなこ
石本 香奈子

桜が満開かと思えば、紫陽花が咲き誇る梅雨の季節を得て、あっという間に向日葵が咲く暑い夏となりました。変わりゆく季節のごとく入院患者さんの状態も日々変化していきます。ベット上で安静状態だった患者さんが車椅子に乗れるようになり、歩行器や杖で歩けるようになり回復していくことは、我々病棟スタッフの喜びであります。しかし残念ながら、患者さん全員が順調に回復の経緯をたどるわけではなく、車椅子で療養中の患者さんが調子が悪くなりベット上での安静を強いられることもあります。

このように日々変化する患者さんの日常生活動作の事を「ADL (Ability of Daily Life)」といいます。入院患者さんのADLを的確に把握することは、患者さんの看護をしていく上で必要不可欠なことです。しかしながら、多忙な業務の中で、自分の受け持ち患者さん以外を含めた入院患者さん全員のADLを常に把握する事は実際困難なこともあります。また、患者さんのADLを間違えて把握してしま



写真1



写真2

うと事故を起こしてしまうリスクもあります。

そこで2階病棟では、「ADL表」を作成し利用することにしました。ADL表とは、ホワイトボードに、患者さんの表を作成し、患者さんのADLと動作時の必要事項をまとめたものです。この表をナースステーションに設置しました。(写真1) また、患者さんのベッドネームの横には、その患者さんのADLが確認できるようにイラストの入ったカードを置きました(写真2)。これらを設置することにより、病棟スタッフは一目でその患者さんのADLを確認できるようになり、より適切で安全な看護を提供できるようになりました。また患者さんのADLを間違えて把握するというミスもなくなりました。



今後もこのADL表と対応カードを使用し、個人情報の侵害や記載漏れ等がないように注意しながら、更なる改良を加えつつ、より安全な看護の提供に貢献していきたいと思えます。

指さし呼称

外来 副主任 たなか まい
田中 舞

みなさん、指さし呼称がなぜ大事かご存知でしょうか。駅のホームや工事現場では必ず行われます。なぜ医療現場ではあいまいなのでしょう。昨年度の医療安全委員会で指さし呼称の徹底を目標にしたが、各科のインシデント報告をみると、指さし呼称をしていれば起きなかった事例がたくさんありました。そこで外来でのインシデント報告過去2年分を分析し、またスタッフで指さし呼称が定着しているか独自のアンケートを作成しそれをもとに調査したので報告します。

外来では過去2年間に、薬剤や採血、書類など18件のインシデントがありました。内容を見てみると、それぞれ指さし呼称をしていれば起きなかった事案が多いことが分かりました。そして、スタッフ33名に作業前にどのような確認をして



いるのかをアンケートしたところ、二人で確認(Wチェック)が約半数を占め、1/3が指さし呼称を行っており、残りの1/3が自分だけで黙認しているという結果になりました。

指さし呼称をしていないがためにこういったインシデントが増加傾向にあると考えられます。

指さし呼称が恥ずかしい、照れくさい、いつすればいいの? 誰も見ていないし。と思っていませんか。

指さし呼称の必要性をもう一度認識し、人為的ミス減らすために行う必要があります。新人や恥ずかしいと思っている人がある場合には、上司やリーダーが率先して行うことで一人一人の意識が変わってくると思います。大声で行う必要はありません。自分で指を指し、自分に聞こえるように言うだけで、意識レベルが切り替えられ、確認の精度があがります。医療安全委員会では今年も指さし呼称の定着を目標にしました。もちろんWチェックも効果的です、その時も指さし呼称で行いましょう。みなさん、日々多忙な業務に追われていることと思いますが、うっかりミスを無くす為に、指さし呼称を実践し習慣づけるようにしましょう。



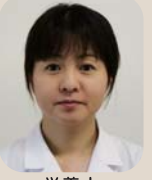
研修医 紹介



研修医
井原 あゆ美

はじめまして、初期研修医の井原あゆ美と申します。私は岡山県の出身です。香川県は気候や風土が似ており、とても住みやすく、よい所だと感じています。香川大学を卒業し、去年より母校で診療業務に取り組んできました。まだまだ学ぶところが多くあると感じています。7月より3ヶ月間、こちらの内科や放射線科で研修させていただく予定です。より良い医療を提供できますよう、努力していきたいと思っております。よろしくお願ひします。

食 について



栄養士
井下 美奈子

脱水と食事

これからの季節、汗をかくことが多くなります。また自分では汗をかいてないつもりでも、人の体からは、不感蒸泄（なにもしなくても皮膚や呼吸から水分が蒸発）によって水分を失っています。かと言って、脱水予防のために、飲み物をたくさん飲めば良いわけではありません。食事からも水分は体内に入ってきます。例えば、1日3食（1汁3菜×3食）（約1400Kcal）の食事です。1日に必要な水分の半分（約800～1000ml）は摂れています。残りの約1000mlを、お茶や水などの飲料で補給します。

1度にたくさんの水分摂取は、心臓や腎臓に負担をかける可能性もありますので、こまめに摂りましょう。これから、食欲が落ちがちな季節がきますが、食わずに飲み物ばかりでは、かえって疲労感がたまり、ますます、食べられず……と悪循環になります。しっかり、食べてこれからの季節を乗り切りましょう。

新 職員紹介

①職種 ②部署 ③採用日 ④出身地 ⑤趣味



ふじしろ まゆみ
藤代 真由美
①看護師②訪問看護
③4/16④香川県
⑤映画鑑賞



よしだ ひろみ
吉田 広美
①事務員②医事G
③4/16④香川県
⑤手芸



まつばら まや
松原 真也
①事務員②医事G
③4/25④兵庫県
⑤サッカー観戦

おめでとう

■認定理学療法士（内部障害理学療法専門分野【代謝】）
奥田 雄輝（リハビリテーション科）

■診療報酬請求事務（医科） ■社会福祉士
井之川 いくみ（医事G） 中条 沙絵（医療相談G）

声 こえ Feed back フィードバック

御意見箱に寄せられた皆様方のご意見と、病院長からの返答を抜粋で記載します。

- Q** 私が入院した病棟は大変温かみがあり、師長さんをはじめ皆さんによくしてもらいました。師長さんがいい人だからでしょうか病棟全体で団結して仕事ができていると思います。入院中は大変お世話になりました。これからも頑張ってください。
- A** ありがとうございます。このお言葉に恥じぬよう、より一層患者さんが安心して療養していただけるように努力してまいります。
- Q** 敷地内禁煙になるのであれば、病院において禁煙外来の設置を検討してほしい。
- A** ご意見ありがとうございます。6月1日より禁煙外来を行っております。よろしくお願ひします。
- Q** 車いす利用者が増えたのか、車いすが不足気味です。西側にももっと大きめの車いすを置いてほしい。タイヤも定期点検してほしい。
- A** ご意見ありがとうございます。西側入り口は、スペースの関係もあり、3台しか置けません。不足している場合は、お手数をおかけいたしますが守衛室にお申し出ください。タイヤ等の定期点検は実施していますが、今後さらに厳格な点検を行ってまいります。
- Q** 今年は、健康まつりがないので、黒住先生のコンサートが聴けないようです。大好きな黒住先生のコンサートをしてもらえるとうれしいのですが。
- A** ご意見ありがとうございます。今年の健康まつりは、秋に行う予定です。その際は、ポスター等でお知らせいたしますので、ぜひお越しになってください。

敷地内の喫煙所を解体しました。
5月1日からの敷地内全面禁煙に伴い、喫煙所を解体しました。
これで、病院敷地内ではすべて禁煙になりました。ご理解・ご協力をお願いいたします。



心臓病・腎臓病・糖尿病の教室に参加しませんか？

心臓病教室	と き	毎月第4金曜日午後1時15分～2時
	ところ	3階会議室
腎臓病教室	と き	毎月第4土曜日午後1時～2時
	ところ	3階会議室
糖尿病教室	と き	毎週金曜日(第4金曜日を除く)午後1時20分～2時
	ところ	4階カンファレンス室

※患者さん向けに各教室を行っています。関心のある方はどなたでもご参加下さい。

診療実績	H28年		
	3月	4月	5月
外来患者数	12305人	11845人	11523人
新入院患者数	169人	143人	141人
退院患者数	165人	141人	145人
地域医療支援病院紹介率	19.0%	26.8%	21.3%
救急車搬入件数	32件	38件	45件
救急車搬入後の入院数	19人	25人	28人
手術件数	62件	45件	47件

編集後記
「おやじタバコやめたってよ」突然の弟の言葉に私と母は驚がくしました。父は若い頃から一日2箱は吸うヘビースモーカー。禁煙するくらいなら死んでもいいなんて言ったのにと。前々から医師に禁煙をと言われていたけれど、夜中に心臓が痛くなって入院した時に、こんなにしんどいなら禁煙しておけばよかったと後悔したそうです。健康のために禁煙したいと思っている方、医師の指導の下頑張ってみませんか。(O)