



# 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。

## 病院機能評価最新版を再受審して

病院機能評価とは、第三者の立場で組織の運営管理や提供される医療についての評価を行い、病院の位置付けや問題点を明らかにする目的で、病院機能評価機構から定期的に審査を行っていただくものです。主な審査項目は最新版で①患者中心の医療の推進②良質な医療の実践1・2③理念達成に向けた組織運営、となっています。

今回、最新版を受審して感じたことは、現在行っている自分たちの医療レベルや質を客観的に見直す、いいきっかけになったこと、病院という組織のなかで、個人個人がどういう役割を担っているかを考え、全体として効果的に機能していく仕組みづくりに役立つことが挙げられます。

しかし、個人的感想としては、設定が基本的に大きな病院として考えられており、当院のような中規模の病院では、委員会の数があまりにも多すぎて煩雑すぎることに、準備に多くの労力を必要とする割には審査が比較的短時間であること、などを感じました。また、病院機能評価自体の認知度もまだまだ低いのが現状であり、我々が熱意をもって取り組んだ今回の受審が、地域の患者さんの満足度アップや医療の質の向上に寄与できればと願っています。



副院長  
くろすみ ひろあき  
黒住 泰明



### 健康まつり内容

- ・健康相談
- ・ウォークラリー
- ・透析開始50周年記念講演
- ・ピアノコンサート
- ・勝賀中学校吹奏楽部演奏
- ・バザー、フリーマーケットなど盛りだくさん!

11月11日(日)

皆様のお越しをお待ちしております



## 和式トイレ&布団から立ちあがりやすい症候群

腎臓病センター長 名誉顧問 **鬼無 信**



6月某日、高松駅の和式トイレで用をたした。さあ起き上がろうとすると立ち上がれない。手前の取手をつかんでようやく顔をしかめながら立つことができた。8月某日、自宅の洋室ベッドの部屋のクーラーが壊れ、仕方なく日本間にせんべい布団を敷きクーラーをかけて寝た。夜中にトイレに行こうと起き上がろうとしたが起き上がりにくい。体が痛い。無理な筋肉を使っている。特に下肢が弱っている。65歳を過ぎてから筋トレはレジスタンス運動として、「セラバンド」というゴムチューブを使った上半身筋肉維持をやっていた。胸囲が104cmになって多少満足していた。しかし下半身のトレーニングはサボっていた。トイレ立ちにくい症候群になってからは、1日20回×2/日のスクワットを加えた。朝夕、セラバンドとスクワットを続けているが平衡バランスは多少よくなった気がする。「和式の生活は下肢の筋力維持には貢献していたな」と痛感する68歳の出来事であった。

### 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

- 良質な治療を受け、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



# 透析 50 周年

当院が昭和43年7月に透析を開始して、50周年になりました。今年それを記念してさまざまな行事を行っています。



## 50年前に透析を始めるまで

透析治療の歴史を振り返って見ると、1918年にドイツのGanterが慢性腎不全の患者に「溜まった胸水を抜いて、生理食塩水をかわりに注入したところ、頭痛、嘔吐、意識障害が良くなり、(一時)帰宅出来た」と言うのがヒトで透析治療の有効性が確認できた初めての報告(その後腹腔に生食を注入する治療法を1923年に出版)のようです。1937年にWearが尿路結石による急性腎不全患者に腹膜洗浄を行ない、手術が可能となって救命できたのが透析で命拾いをした初めての報告例とされています。まとまった症例数が透析治療で救われたのは、昭和25年に勃発した朝鮮戦争の負傷兵の急性腎不全に対する治療で、それまでの死亡率は80～90%だったのが、透析治療が導入されて、その死亡率は53%に改善したと報告されています。当時国内では、動物実験レベルの研究が行われてましたが、昭和28年に九州大学の澤田内科から間欠的腹膜還流治療の報告がなされ、昭和29年から術後の急性腎不全に対して東大の木本外科で血液透析が行なわれ、昭和30年には慢性腎不全の急性増悪例に血液透析が試されたのが日本国内で臨床に応用

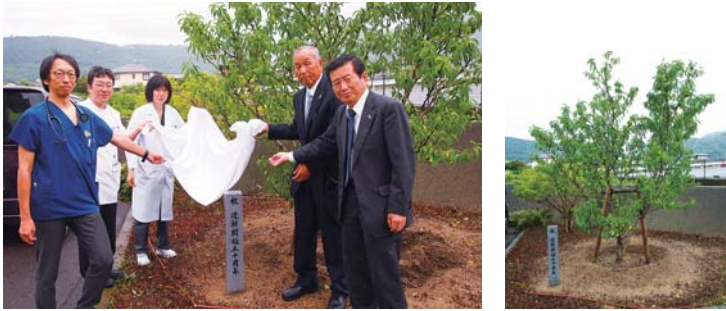
された始まりのようです。この透析治療が可能になるまで、腎不全となってからは、余命数ヶ月の死に至る難病でした。そして日本で透析治療が保険医療として認められたのが昭和42年12月でした。その前年、昭和41年に先代会長の誠一は岡山大学の国友先生に透析を教えていただくことになり、岡山に船で通ってこの治療法を学び、当院でも昭和43年7月から透析治療を始めることが可能になりました。現在も残るKolff型透析器と、ツインコイルキドニーという今とは大きく異なるダイアライザーで治療が開始されました。一回の透析治療を開始するのに輸血用血液が900mlぐらい必要で、当時は献血手帳が無いと血液が手に入らず、大変な負担だったそうです。この年に結成された人工透析研究会(現在の透析医学会)が翌、昭和44年にまとめた報告(第2巻1号)のなかに四国で唯一の透析施設の印が見られます。



透析センター長  
おおばやし ひろあき  
大林 弘明

## 50周年記念植樹

透析50周年を記念して6月20日(水)、当院の東側駐車場の一角に、一般社団法人香川県腎臓病協議会とそらまめ会から寄贈された木を植樹しました。



写真左から、大林弘明透析センター長、真鍋健史院長、川上由佳理事長、南原義秋そら豆会元会長、中原薫香川県腎臓病協議会会長

## 記念献血

7月20日(金)に透析50周年を記念して献血を行いました。当院の院長の元、職員も献血に参加しました。



## 50周年記念展示



1階会計前で、透析機器の展示をしています。昭和43年に当院で始まったころの機械などが展示されています。どうぞ見学ください。



▲透析開始50周年記念バス



# オクトパーツ

## 看護部

### 残尿測定器(ブラダースキャン)を導入しました！

尿の出にくさ、残尿感、頻尿などの症状を感じたことはないでしょうか？

いままでは、排尿後に尿道からカテーテルを挿入して残尿を測定していました。カテーテルを挿入することは、患者さんにとって苦痛をとまなう処置でしたが、今回残尿を測定できる器械(ブラダースキャン)を3台(外来1台、病棟2台)導入しました。膀胱容量を測定する小型でハンディな超音波画像診断装置で、下腹部に小型の器械をあてるだけで膀胱用量を非侵襲的に測定することができます。

残尿感などの症状がある方は、気軽にスタッフにお声掛けください。



●看護師  
やました  
山下 さゆり

## 透析センター

### 長時間透析について

透析施設での血液透析は週3回、1回4時間程度が標準的と言われています。

2013年日本透析医学会の「維持透析ガイドライン：血液透析処方」でも透析時間は1回当たり4時間以上行う事が推奨されています。しかし健康な腎臓は1日24時間をひとときも休まずに働いています。そのため最近では、健康な腎臓の機能により近づけるために、透析時間を長くしたり、透析の回数を増やしたりする透析方法が注目されています。

透析時間を長くする事のメリットはいくつかあります。標準的な4時間の血液透析と比較して、緩やかに多くの尿毒素や余分な水分の除去ができるため、合併症(高血圧、動脈硬化等)の減少や、貧血の改善、栄養状態の改善効果などが期待できます。現在、透析室でも5時間以上の血液透析を推奨しています。ご自身やご家族の生活に合った透析時間を調節して、血液透析とうまくつきあっていきましょう。



●臨床工学士  
よしざき しんたろう  
吉崎 心太郎

## 薬剤科

### 「ジェネリック」てなに？

新薬をつくるのは大変です。何年もの研究期間と莫大なお金をかけ、試行錯誤の末、やっと新薬が生まれます。発売までにかかったコストを取り戻すため、特許を取り、発売からしばらくの間は、独占的に製造・販売ができます。この薬を先発品と呼びます。

特許が切れた後、別の会社が同じ有効成分を使ったお薬を販売します。これがジェネリックと呼ばれるお薬です。ジェネリックは発売するまでの期間・コストが少なく済むため、価格を安く抑えられます。また、ジェネリックは先発品と有効成分は同じですが、お薬の色、や形、味、添加物は変えることができます。

せっかく新しい薬を作っても、特許が切れたとたん価格の安いジェネリックに変えられると、先発品を作った会社はがっかりです。そこで最近では先発品を作った会社もジェネリックを作るようになりました。こちらは先発品と同じ工場で、まったく同じ方法で作られます。見た目も先発品とよく似ていますが、名前と価格はジェネリックと同じです。あなたならどれを選びますか。



●薬剤師  
もりした りつこ  
森下 律子

## 医事課

### 成人用肺炎球菌ワクチン 予防接種の助成について

肺炎球菌ワクチン予防接種の助成がお住まいの自治体にて始まっています。

当院で定期的に受診をされていて、今までに肺炎球菌ワクチン予防接種を受けた事がない方で『高松市の予診票』をお持ちの方が対象になります。接種希望の方はスタッフにご確認下さい。

なお、当院では、高松市外の方は助成でのワクチン接種を受けていただくことは出来ません。

※ご不明な点がございましたら受付窓口までお問い合わせ下さい。

期 間：平成31年3月31日(日)まで  
自己負担金：2,400円(今年度市民税非課税世帯の方と生活保護受給者および中国残留邦人等の支援給付受給中の方は免除)



●事務員  
やまもと みちこ  
山本 美智子



## 放射線科

### X線検査で息止めをするのはどうして？

胸部や腹部のX線撮影を撮る際には「息を吸って止めて下さい」「息を吐いて止めて下さい」と呼吸のお願いをしています。これは先生が診察したい部位をより大きく写し出すためです。

肺を写す時は息を吸って止めていただきます。息を吸えば胸が膨らむので肺の見える範囲が広がります。逆にお腹を写す時は息を吐いて止めていただきます。息を吐くことで肺が小さくなりお腹の見える範囲を広げることができます。

息を止める理由は写真をブレないようにするためです。X線写真も普通の写真撮影と同じです。動いているものを撮影すればブレてしまいます。せっかく吸ったり吐いたりしていただき見える範囲を広げても、写真がブレてしまっただけでは診断ができません。

手や足などの撮影は呼吸による影響を受けませんので呼吸のお願いはいたしません。息止めが難しい方の場合は、胸やお腹の動きを確認して撮影させていただいています。



●放射線技師  
せい はると  
清 春人

## 検査科

### 逆流性食道炎

逆流性食道炎という病気をご存知ですか。近年、ストレス、飲食物・食習慣の乱れ、ピロリ菌感染・除菌などで逆流性食道炎を発症する人が増加しています。

逆流性食道炎が起こる主な原因としては、食道と胃のつなぎめにあたる下部食道括約筋の筋力の低下があげられます。通常は、下部食道括約筋が胃液の逆流を防いでいるのですが、この筋肉が加齢などによってゆるむと、胃の中のものが簡単に食道に戻ってきてしまうのです。そのため、これまでは高齢者の病気と考えられていましたが、最近では便秘による腹圧などで若い人にも増えています。胃液は強い酸性のため、食道に逆流すると、食道の粘膜を刺激して食道の粘膜がただれたり、潰瘍ができたりします。放置すると食道がんのリスクが高まります。食後に胸焼け、胃もたれ、ゲップ、咳が出る、すっぱいものや苦いものが込み上げてくるなどの症状がある方は、内科(消化器)にご相談されることをお勧めします。



●臨床検査技師  
いしまる ゆうじ  
石丸 雄士

## リハビリテーション科

### ハンドセラピーについて

肘、手、指の整形外科的疾患に対して行うリハビリをハンドセラピーといいます。手は複雑な運動を自由自在に行う機能を持っており、早期から細かなリハビリが必要になります。当院では、必要に応じて、手術後の患者様の身体に合った装具(スプリント)を作成しています。仕事や家事のことを考慮し、身近なものから特殊なものまで様々な道具を使用して、筋力・巧緻性の回復を図ります。1つの道具でも、使い方によっては多様な動作が可能で、なんでも練習道具になります。また回復段階に応じて日常での手の使い方を提示し、「生活する(できる)手」としての回復を目指しています。



●作業療法士  
まつぎ みつこ  
松木 美津子

## 人間ドック

### 特定保健指導について

現在当院人間ドックでは、2名の保健師が保健指導を行っています。全ての方が保健指導の対象となるわけではなく、腹囲、BMIが基準を超えていて、かつ、血圧、血糖値、脂質の値が基準を超えた場合に該当となります。H. 30年6月の指導者数は17名で、動機づけ指導は6名の方に、積極的指導は11名の方にさせていただきました。いずれも初回到食事や運動などの生活習慣について30分程度お話をさせて頂き、一緒に減量の目標を設定します。どちらも基本的には半年後に最終評価となりますが、積極的の場合は定期的に電話やメールで連絡を取り合いながらフォローさせていただきます。なかなか短期間で成果を出すことは難しいですが、保健指導をきっかけにして生活習慣の改善につながるよう、微力ながら応援させていただきたいと思っています。

生活習慣病は、一人一人が、バランスの取れた食生活、適度な運動習慣を身に付けることにより予防可能です。該当された方はぜひお気軽に人間ドックまでご連絡下さい。



●保健師  
ぎちよう けいこ  
義丁 恵子

## 施設相談会のご案内

介護施設にはたくさんの種類があります。それによって費用や介護サービスの利用形態などが変わるほか、同じ種類の施設でも、提供するサービスや患者さんの病状、介護度等の内容によって負担額が変わる場合もあります。パンフレットだけではわからないことが多く、施設の担当者の方から直接お話を聞いていただきたいと考えています。

当院では、健康まつりにあわせて、施設の方の協力をいただき「介護施設相談会」を開催します。一度に複数の施設の担当者から直接話を聞くことができます。本人に適した施設を選ぶには事前の情報収集が大切です。次のような方やそのご家族はぜひお立ち寄りください。

- 現在入院中で退院先に介護施設を検討している。
- 自宅での生活が難しくなっていて介護施設への入所を検討している。
- 介護施設はどういうところか話を聞いてみたい。

日時：平成30年11月11日(日) 10:30～12:00

場所：キナシ大林病院8階 人間ドックロビー

(エレベーターで8階まで上がって下さい。ご案内します)



地域連携グループ  
医療ソーシャルワーカー  
ふじさわ たかお  
藤澤 孝雄



## TRIANGLE

キナシデキゴトロジー

平成30年8月4日(土)に、DMATの医師の指導の下、県内の病院との連携しながら、大規模地震時医療活動訓練を行いました。



AM9:00

EMIS(広域災害救急医療情報システム)入力訓練

PM13:15

患者受け入れ訓練

PM15:00

災害対策本部集合、研修(DMAT日下医師の講演)

あみれ  
保育所  
をあい

木々の葉の色が変わり始め、秋の訪れを感じます。すみれ保育所では、今年もたくさんぶどうが実りました。収穫後は、「おいしい」の声とみんなの笑みがこぼれました。



- キナシ大林病院における様々な出来事に対して、多方面の「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」

副院長  
くろずみ ひろあき  
黒住 泰明

ドクタークロズミの  
「答えのない話」



私、クロズミは作曲をする。なぜ、作曲をするのか?それこそ“答えのない話”だが、初めは模倣だったのだろう。ショパンのノクターンをまね、ベートーベンのソナタをまね、松村禎三の交響曲すらまねようとした。そのうち自分のアイデンティティーに目覚め、作曲の意味を自問自答し、自分でしか作れない曲を作ろうとした。しかし、考えてみれば、私は今まで体験し、見て聞いてきたものでできている。いろんな人の影響をうけてきた。完全にオリジナルで私にしかできないものなんてありえない。仮にできたとしても、それはだれにも理解できないものだろう。そこがジレンマだ。今までに培ってきたものの土壌の上に自分という種を撒く。それが自然に育ってゆくのをひたすら待つ。それが創作という作業だろう。永遠に芽がでないかもしれない。とんでもない怪物に育つかも。それでも私は自分が美しいと思える、聞いた人が感動してくれる、それでいて自分にしか作れない曲を作りたいのだ。決して万人受けしなくてもいい(時に孤高な世界は大衆の好みとはかけ離れているものだから)。でもなるべく多くの人に“いいね”って言ってもらいたいのだ(欲張りかなあ?)。

第十回  
なぜ作曲  
するのか?

## 研修医紹介



おおはら やすひろ  
大原 靖弘先生

香川大学初期研修医2年目の大原靖弘と申します。10月から3ヶ月間当院で研修させていただきます。

3ヶ月間と短い期間ではありますが、早く当院の環境にも慣れ少しでもお役に立てればと思います。ご迷惑をお掛けすることもあるかもしれませんが、どうぞよろしく願いいたします。



ばん なつき  
伴 夏樹先生

香川大学医学部附属病院卒後臨床研修センター、初期研修医の伴夏樹と申します。当院で10月から6ヶ月間研修させていただきます。大学とは異なる症例を学び、幅広い知識や手技を身に付けたいと思っております。不慣れなことばかりでご迷惑をおかけするかと思いますが、前向きな姿勢で全力で頑張りますので宜しくお願いします。

**新職員紹介**

①職種 ②部署 ③採用日  
④出身地 ⑤趣味



とくい えみ  
徳井 恵美

①臨床心理士  
②地域連携G  
③5/28④香川県  
⑤映画鑑賞



このの こうすえ  
河野 こうすえ

①メディカルセクレタリー  
②医師事務支援G  
③6/16④愛媛県  
⑤家庭菜園



たかすか ちひろ  
高須賀 千裕

①看護師  
②6階病棟  
③7/24愛媛県  
⑤ヴァイオリン



みそぶち ゆきな  
溝淵 友紀奈

①看護師  
②5階病棟  
③8/14徳島県  
⑤DVD鑑賞



なかむら みつこ  
中村 光子

①看護助手  
②5階病棟  
③8/14香川県  
⑤韓国映画鑑賞



わたなべ さちよ  
渡邊 幸代

①運転手  
②施設G  
③8/14香川県  
⑤スイミング



おおにし ひろみ  
大西 裕美

①准看護師  
②6階病棟  
③8/16④中国  
⑤料理



ひらみ まき  
平見 麻希

①看護師  
②在宅ケアSG  
③8/16④徳島県  
⑤ハンドメイド



ふくい きみこ  
福井 君子

①看護助手  
②6階病棟  
③9/14香川県  
⑤スイミング、洋裁

## 編集後記

秋は食欲の秋です。美味しいものをおなか一杯食べたい人に朗報です。NHKのためしてガッテンで紹介されていたスロースクワット(ピントレ)をぜひ試してみてください。やり方についてはインターネットで検索してみてください。10回を3~5分あけて3セットだけで桃色筋肉が増えて血糖値が下がり、脚力がつきます。3か月頑張りましょう(K)。



## ロコモを 予防しましょう!



栄養科 管理栄養士  
かわかみ あきよ  
川上 晶代

ロコモティブシンドローム(ロコモ)をご存知ですか?

ロコモとは骨や筋肉、関節などが衰えて、「立つ」「歩く」など移動する能力が低下した状態のことです。

今回はロコモ予防に必要な栄養素についてお話します。

- ★たんぱく質(肉・魚・卵・大豆製品)
- ★カルシウム(乳製品、小魚類、納豆、油揚げ)
- ★ビタミンB6(レバー、鰹、鶏ささ身、鮭)
- ★ビタミンD(かれい、鮭、鰹、しらす)
- ★ビタミンK(納豆、法蓮草、春菊)

おすすめは具だくさんスープ。野菜だけでなく、豚肉や卵、大豆製品など日替わりで。寒くなってくるこれからの季節にピッタリです。

\*疾患によっては制限がありますので、管理栄養士にご相談下さい。

## 声こえ

## Feed back フィードバック

御意見箱に寄せられたご意見と、病院からの返答を抜粋で記載します。

- Q** 入院中、お世話になりました。心温まる皆様方の優しさはいつまでも忘れません。ありがとうございました。
- A** 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** 食後のデザート又は、果物がつかないのはなぜですか?あと食器とトレー、メイン料理も小さいです。
- A** 当院の食事は、治療の一環として行っていますので、病状によってはデザート等がつかないこともあります。また、メインの料理については栄養価に基づき調理していますので、ご理解ご協力をお願いいたします。(食事制限がない方の場合、果物等の回数を増やすようにいたします)また、食器やトレーにつきましては、温冷配膳車に適したものを使用しています。
- Q** 入院中は皆さんに大変お世話になり、ありがとうございました。退院して1か月、今やっと生活のリズムが整ってきたところ。教えていただいたおむつの当て方やケアの仕方等がやっと自分の物になってきた気がします。ありがとうございました。
- A** 少しでも患者さんやそのご家族の皆さんのお力になれるよう日々研鑽してまいります。
- Q** 毎回来院の度に採血をしているのですが、採血されるまでに1時間以上待ち、診察までに3時間以上かかり、待つだけで疲れます。朝、採血をする人を増やしてほしいです。
- A** ご迷惑をおかけして申し訳ありません。採血をする人員を増やしました。

## 診療実績

H30年	6月	7月	8月
外来患者数	11868人	12070人	12341人
新入院患者数	202人	222人	221人
退院患者数	206人	212人	208人
地域医療支援病院紹介率	27.7%	28.8%	31.5%
救急車搬入件数	30件	49件	65件
救急車搬入後の入院数	15人	28人	31人
手術件数	60件	43件	53件

## おめでとう

■医師事務作業補助者実務能力認定 松原 真也(医事G)