

みなと

No. 4

理 念

・地域に貢献する病院

基本方針

- ・地域に根ざしたトータル医療の提供
- ・予防医療の推進
- ・プライマリケアの実現
- ・生活習慣病や高齢化社会に対応した医療の提供
- ・ゆとりある空間の提供
- ・朗らかで明るい職場づくり

「寒椿」撮影 霜鳥 孝 院長



新年を迎えて

院長 霜鳥 孝

明けましておめでとうございます。

新潟臨港病院は、「地域に貢献する病院」を理念として掲げ、新築開院して3年目を迎えます。昨年は、機能評価受審であわただしい年でした。本年も皆様にとって良い年でありますようサポートしたいと考えています。

初春に交わす「新年おめでとう」の挨拶は、いかにも改まった新年のすがすがしいメデイア感じを与えます。堀井氏は著書の中で、「おめでとう」のメデイアは「祝うべきである」という意味であり、めでたいは、好ましい、結構な、平穏なさまを互いに批評しあう形容詞であり、美しいもの、良いものに心をひかれることも形容した。そして、めでたいは「愛でる」という動詞から出ている。人や物の美しさ、すばらしさに心が引きつけられ、深い愛情を抱くことがモデルである…と述べている。

臨港病院も地域の皆様に愛され、すばらしいといわれる病院を目指します。よろしくお願い致します。

さて、本年は、医療制度改革の年です。12月にその大綱が発表されました。その内容は、医療費の経済的な総枠をはめること、高額医療は負担増、75才以上に新保険、保険料に地域格差、である。国民にとって、大幅な自己負担増で、とくに老人への負担増が顕著であります。

ところで、わが国の医療費はどの程度だろうか。OECD加盟国のうち、日本の総医療費の対GDP比は17位にすぎず、決して多いとは言えません。そして、今後の医療費の増大は公的保険でまかなうべきであり、国民皆保険制度は守られなければなりません。だれもが、必要でかつ十分な医療を受けられる社会を望みます。

新年ごあいさつ



新年にあたり

診療部長 松尾 仁之

明けましておめでとうございます。

臨港病院は、新病院移転からはやいもので、今年で3年目になります。昨年私どもは5月に日本病院機能評価機構の審査を受けました。これは診療、看護や設備面、安全の確保、療養環境、患者サービスと多岐にわたる審査でしたが、無事に合格し認定証をいただいております。落第点が見つかったことに安堵しましたが、同時に第三者から病院を客観的に評価していただいたことで、病院のさまざまな不備や欠点も明らかとなりました。

すでに、アンケート、投書などでもご指摘を受けておりますが、診療待ち時間の問題をはじめとし、接遇・案内など患者さんへのサービス面では、まだまだ改善を図っていかねばならない点が数多くあります。今年はこれらの問題解決に向けて、病院全体で地道に取り組んでいく所存でありますので、今しばらくのご猶予をお願い申し上げます。

診療面では、各科とも「根拠（エビデンス）」に基づいた医療「や、学会で定められたガイドラインに沿ったスタンダード治療を実践すること」も、患者さん一人一人に、最も適した治療法を選択できるように努力していくつもりです。入院診療では今年はクリニカルパスの導入と、NSTの立ち上げが予定されています。NST（栄養サポートチーム）では、医師、栄養士、看護師、薬剤師などからなるチームを構成し、患者さんの栄養管理や、疾患別栄養治療を行います。クリニカルパスは医療内容を標準化し、在院日数の短縮や、経費の節減を図るものですが、具体的には医師、看護師と患者さんが共通の入院治療計画表を持って、相互理解を促進しつつ無駄を省いた効率的医療を行うことです。入院から退院までの診療予定を開示・共有することで患者さんにもより一層、安心していただけると思います。

最後に、今年も職員一同で力をあわせ、地域の皆様に愛され信頼される病院となるよう努めますのでよろしくお願ひ申し上げます。



患者様とともに

事務次長 那須野 求馬

明けましておめでとうございます。ご家族共々新年を迎えられ、新たな気持ちでお過ごしのことと存じます。

昨年も国の内外で自然災害が多発し、大きな被害と犠牲者が出ました。また、幼い命が奪われるという痛ましい事件が連続して発生したり、青少年の犯罪が増えているなど、悲しく憤りを覚える世の中になっていきます。世界で最も治安がよい国と言われた日本に、一刻も早く回復させるための対策を講じてもらいたいものです。このような暗いニュースばかりでしたが、一番の明るい話題は、紀宮様のご成婚ではなかつたかと思えます。

社会の高齢化が進む中、医療費は増大し続けておりますが、厚生労働省では中長期的の方策と短期的な方策を組み合わせ、この医療費の抑制をはかるべく改革を決定いたしました。この改革によって、高齢者の医療費負担は増加し、また長期入院の是正で行き場を失う高齢者が増えるとも言われております。これから病気を抱えたお年寄りは、安心して老後を過ごすことが厳しい状況になるかもしれません。

臨港病院も新築して、まもなく3年目を迎えます。患者様のニーズにお答えするため、医療機器や設備の充実を図り、安心できる医療の提供を行ってまいりました。また患者様からご指摘をいただき、可能な限り改善も心掛けてきました。これからも投書などによってご意見をいただければ幸いです。

今後も一層の信頼をいただくことを永遠のテーマとして頑張つてまいりますので、何卒よろしくお願ひいたします。



INFORMATION(お知らせ)

糖尿病教室のごあんない

糖尿病教室は、毎月第3水曜日の午後3時から、約1時間行っています。生活習慣の見直しをして、自信を持ち、楽しい時間を過ごせるようなお手伝いをしています。どなたでも参加できます。時間をつくって覗いてみてください。

内科(夕方)外来の受付時間変更について

受付開始時刻を 午後3:30 に変更いたしました。ご了承ください。

(診療日・時間は 今までどおり 月・水・金曜 午後4:00~6:00です)

お酒と肝臓

内科部長 上原 一浩

何かとお酒を飲む機会の多い時期となりました。お酒は「百薬の長」とも言われ、赤ワインの動脈硬化予防、白ワインの殺菌作用(食中毒予防)、ビール的美肌効果など様々な効果が認められています。しかし当然飲み過ぎれば肝臓をはじめ色々な内臓に障害を起こしてきます。特に肝臓にかかる負担は最も大きく、肝臓にとつてお酒は毒以外の何者でもないと言っています。

肝臓は「沈黙の臓器」と言われ、悪くなってもなかなか症状が出にくいものです。でも症状がないからといって安心できません。知らないうちに病気がどんどん進み、後で取り返しのつかない事になっては大変です。お酒を飲む機会の多いこの時期に、お酒と肝臓について少し考えてみましょう。

お酒を習慣的に飲む人におこる主な肝臓病にアルコール性脂肪肝、アルコール性肝炎、アルコール性肝硬

変があります。アルコール性脂肪肝

はお酒による肝臓病の初期段階で、肝臓の細胞に脂肪がたまって働きが悪くなった状態です。症状はほとんどありません。さらに進んだ状態がアルコール性肝炎で、肝臓に炎症が起こり肝細胞の破壊が始まります。無症状のこともあります。食欲不振、倦怠感、吐き気などがみられる

こともあります。血液検査で異常が見られるのもこの頃からです。この状態が長く続くと、肝臓の広い範囲が破壊され、数年から数十年で肝硬変になる可能性があります。肝硬変でも初期の段階では症状が出にくい

ため発見が難しいことが多く、肝硬変が進んで初めて腹部膨満感(腹水が貯まる)、黄疸(体が黄色くなる)、食欲低下、倦怠感、見当識障害などが出現してきます。ここまでくると肝臓の機能が極端に低下し、治療が非常に難しく命にかかわる大変な状態です。よって症状が出てからでは遅

いと言えます。

手遅れにならないためには症状が無くても定期検査を受けるとよいでしょう。これらの病気は血液検査、腹部超音波検査(腹部エコー)などで簡単にわかります。検査は簡単で苦痛もありませんので、お酒を習慣的に飲まれる方は年1回受けて頂くのが理想的です。特に血液検査でGOT(=AST)、GPT(=ALT)、I

GTPなどに異常値がみられる場合は定期検査が必要です。これらはもと肝臓に含まれる酵素であり、その上昇は肝臓の破壊を意味します。そのような状態が長く続くことは肝硬変へと近づきつつあることで、数値が高ければ高いほど早く病気が進みます。またお酒以外の原因、例えば胆石や癌などで上昇することもありますので区別するためにも検査が必要

です。検査で異常がなければ基本的には心配ないでしょう。ただし年齢と共に

に肝臓の機能も低下しますので、いつまでも大丈夫とは限りません。また軽度の異常であれば多くの場合、お酒の減量や飲まない日(休肝日)を作ることで改善されます。しかし進行した肝硬変では飲むことで命にかかわることもあります。他の内臓と同じように肝臓も一生働いてもらわなければなりません。きちんと検査を受けたうえで年齢や肝臓の状態に合わせてお酒を飲むのが理想的です。もしわからないことがあれば担当の先生に相談してみてください。



臨港病院探検隊

手術室

看護師長 石井喜恵子



「手術室」というと皆さんはどういうイメージを持っているでしょうか？TV番組の「白い巨塔」をご覧になった方はあれをイメージして下さい。大きな无影灯の下のベッド。青いガウンを着てマスクをつけた先生が「メス」というとそばの看護師が「はい」と差し出す。まさしくテレビドラマの世界と一緒にです。時々画面を見て「あれ、うちと同じ物品を使っているなあ」と見とれ、医師のかっこよさにほれ惚れして、現実とのギャップにため息をつく

今日この頃です。(気をとりなおして……)

私達手術室では看護師が9名、助手2名で手術器械の準備、滅菌から器械出しまで行っております。9名しかいないからこそ1人1人の力が大事になりチームワークが必要とされます。そんな手術室では今、患者様へ術前訪問を行い、患者状態を把握し、よりよい手術環境を提供し、手術中の看護ケアを充実させようと奮闘しております。そして昨年6月からは全身麻酔で手術を受ける患者家族様に手術中の状況や経過を話し、「あとどのくらいで終わりますよ」とお知らせできるように術中訪問を行っております。少しでも手術終了を待っている家族様の気持ちの負担が軽くなるようにと願って行っているのですが、どんなもんでしょかね。成果を期待して頑張るぞ！



インフルエンザ 注意報発令中!

薬剤師 田中 智

寒い冬になりました。みなさんはかぜなどひかず、元気に過ごされていますか。かぜよりも恐いのがインフルエンザです。もうすでにワクチンを接種された方も多いと思います。インフルエンザは普通のかぜと違い、高齢者や幼児には、命に関わる感染症です。もちろん健康な成人も油断は禁物です。インフルエンザとかぜは症状に大きな違いがあります。普通のかぜは、咳、鼻水が主な症状で、その後発熱などの症状が現れます。一方、インフルエンザは発熱に始まり、頭痛や関節痛が激しく、四十度近い熱が二、四日程続きます。

では、インフルエンザを予防するにはどうしたら良いでしょうか。日常生活ではまず、体調を整えて抵抗力をつけ、ウイルスに接触しないことが大切です。またインフルエンザは湿度に非常に弱いので、室内を加湿器などを使って適度な湿度に保つことが有効です。

まとめると 栄養を十分取る 人ごみを避ける 適度な湿度、湿度を保つ(湿度は四〇〜六〇%) 外出後の手洗いとうがい マスクを着用する

もし「かかったかな」と思ったら早めに医師の診察を受け、安静に努めましょう。これまでインフルエンザにかかった場合は、ウイルスに直接効く薬がなく、咳止めや解熱剤などの対症療法しかありませんでした。最近ではインフルエンザの特効薬として抗インフルエンザウイルス薬が使用できるようになりました。現在は吸入薬と経口薬、小児用のドライシロップが使用できます。治療効果を上げるためには症状が出てからなるべく早く服用することが重要です。発病から四十八時間以内に服用すると、病気の期間と症状の重さを軽減します。

インフルエンザにかかるとどうしても食欲がなくなります。食欲がないときは消化が良く、温かい料理をお勧めします。胃腸機能も弱まっていますから、脂肪分を多く含む食品、香辛料などを使った刺激の強い料理は避けてください。また、高熱が出たときは発汗によって、脱水症状が起こりやすくなるので、十分な水分補給を心がけてください。これからまだまだ寒い日が続きます。十分な栄養を摂り、元気で健康な日々をお過ごしください。

今年は成(いぬ)年

職員に代わって、職員の愛犬からの「新年のご挨拶」です。

犬の名前 性別 年齢 犬種 飼い主



カール

オス 1オ
ミニチュア
シュナウザー
(撮影時0歳)
技師さん
(MEセンター)



きんぎょ

メス 12オ
ボメラニアン
お姉ちゃん
(訪問看護)



プー

オス 6オ
ミニチュア
ダックス
K(総務課)



ゴマ

メス 6オ
柴犬Mix
N
(社会医療事業部)



ケナ

メス 6オ
ゴールデン
レトリバー
Y(透析室)



ロッチ

メス 6オ
ワイヤー
フォックステリア
I(手術室)



ジヨン

オス 10オ
ゴールデン
レトリバー
Y.T(外来)



コナン

オス 7オ
雑種
迷犬の迷人
(診療部)



まめ太郎

オス 8オ
バグ
R.Y(外来)



桃太郎

オス 6オ
ロングコート
チワワ
豆(放射線科)



パイドン

メス 4オ
ゴールデン
レトリバー
T(訪問看護)



クー

オス 3オ
ロングコート
チワワ
S(医療相談室)



クー

オス 5オ
ゴールデン
レトリバー
S(訪問看護)



マロン

メス 3オ
ラブラドル
レトリバー
(ランディ&
ソックスの母)
K(4階病棟)



ランディ(右)
ソックス(左)

メス 3ヶ月
ミックス
K(4階病棟)



レオ

オス 5オ
アメリカン
コッカー
スパニエル
I(4階病棟)



クッキー

メス 3オ
ミニチュア
ダックス
(レンの母)
K(3階病棟)



レン

オス 1オ
ミニチュア
ダックス
(撮影時3ヶ月)
H(3階病棟)

新潟臨港病院 診療案内

平成18年1月現在



当院は(財)日本医療機能評価機構の医療機能評価認定病院です

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第1土	第2土	第4土	第5土
内科 は専門外来	午前	8:30~11:30	風間 鈴木(裕)	上原	上原	鈴木(裕)	上原	-	大学医師	鈴木(裕)	
			岡田 岡田	小柳	小柳	小柳	岡田	星野	星野	岡田	
	大学医師	中俣	大学医師	中俣	大学医師	大学医師	大学医師	大学医師	大学医師		
	寺田 寺田	霜鳥	寺田	寺田	霜鳥	寺田	寺田	霜鳥			
			藤田	藤田	藤田	藤田	-	大学医師	睡眠時無呼吸症候群(SAS)外来		
			霜鳥医師(土曜除く)・岡田医師の診察は9:30から								
午後	完全予約制	-	循環器	-	風間	肝臓					
		小柳	小柳	岡田	-	岡田					
			-	-	-	-	中俣				
			霜鳥	寺田	-	寺田	-				
			午後(月~金)の診療時間は1:30~4:00 火曜午後(小柳医師)・金曜午後(岡田医師)は隔週 肝臓 は第4金曜のみ								
夕方	3:30~6:00	寺田	-	中俣/霜鳥	-	岡田/小柳					
			夕方(月・水・金)の診療時間は4:00~6:00								
外科・肛門科	午前	8:30~11:30	松尾	小林	松尾	小林	松尾	-	-	-	-
			大学医師	-	大学医師	-	嶋村	嶋村	嶋村	嶋村	嶋村
			大学医師・嶋村医師の診察(月・水・金)は10:00から								
整形外科	午前	8:30~11:30	鈴木(順)	外山	鈴木(順)	鈴木(順)	鈴木(順)	外山	鈴木(順)	湊	外山
			湊	湊	外山	湊	外山	土曜日は都合により医師の変更あり			
眼科	午前	8:30~11:30	水澤	水澤	水澤	水澤	水澤	水澤	水澤	水澤	水澤
			水澤	-	水澤	-	-				
	午後	1:00~4:30	午後(月・水)の診療時間は2:30~4:30								
産婦人科	午前	8:30~11:30	西山	西山	西山	西山	西山	大学医師	西山	西山	西山
更年期外来	午後	1:00~4:30	-	西山	-	-	-				
			午後(火曜)の診療時間は2:00~4:30								
皮膚科	午前	8:30~11:30	-	坂本	坂本	-	坂本				
脳外科	午前	8:30~11:00	-	-	-	-	大学医師	大学医師	大学医師	大学医師	大学医師
			金曜日は第3土曜日の前日となる日のみ診療								
歯科口腔外科	午前	8:30~11:30	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野	大学医師	岡野
			岡野	岡野	岡野	岡野	岡野				
	午後	1:00~4:30	午後の診療時間は2:00~4:30								
泌尿器科	午前	8:30~11:30	-	大学医師	-	大学医師	-				
耳鼻咽喉科	午前	8:30~11:00	-	-	-	-	-	大学医師	大学医師	大学医師	大学医師
			-	-	大学医師	-	大学医師				
	午後	1:00~4:00	午後(水・金)の診療時間は1:30~4:00								

~当院の外来休診日~ ・第3土曜日 ・日曜、祝祭日 ・土曜の午後 ・年末年始(12/30~1/3) ・創立記念日の午後 ・8月13日

新潟臨港病院 広報誌 みなと No.4

発行:平成18年(2006年)1月4日
 編集:新潟臨港病院 広報委員会
 〒950-0051 新潟市桃山町1丁目114番地3
 TEL 025-274-5331(代) FAX 025-274-4560
 URL <http://www.rinko-hp.com>

ご意見・ご感想など大募集!

当広報誌では、読者の皆さんからのご意見やご感想をお待ちしております。
 お気軽に広報委員会までお寄せ下さい。

編集後記

新年おめでとうございます。早いもので広報「みなと」も第4号をお届けするに至り、次号で創刊1年になります。今号では職員のアナウンスといった新しい内容も盛り込んでみましたが、いかがでしたでしょうか。「病院の広報誌」を硬いイメージから、少しでもやわらかいものにしていきたいなど、編集者個人としては考えたいです。皆さんに親しまれる広報誌を目指して、見やすく、楽しく、役に立つ誌面づくりを今後も心がけたいと思います。

次号は4月下旬発行予定です。(S)