

## 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
- ・生活習慣病や高齢化社会に対応した医療の提供
- ・予防医療の推進
- ・プライマリケアの実現
- ・ゆとりある空間の提供
- ・明るかで明るい職場づくり



キクモモ（東京国立博物館庭園） 撮影：霜鳥 孝 院長

## 「チーム・エコ・ワーク IN やすらぎ堤」に参加

リンコーグループが特別協賛する「Team ECO WORK 89 ごみゼロ ACTION IN やすらぎ堤」が3月29日開催され、当院職員有志も信濃川やすらぎ堤の清掃活動に参加しました。



リンコーグループ（当院含む）は、UX新潟テレビ21「Team ECO」メンバーです。

## 新入職員

よろしくお願ひします

New Face



外科 医師

### 坂本 武也



初めまして、坂本武也と申します。平成16年新潟大学卒、出身は新潟市海老ヶ瀬です。半年間と短い間ではありますが、がんばりますので皆さまよろしくお願ひいたします。

看護部 3階病棟 看護師

### 五十嵐 美希

患者さんのニーズに応じたよりよい看護が提供できるように頑張っていきたいと思ひます。よろしくお願ひ致します。

看護部 3階病棟 ケアワーカー

### 岡部 めぐみ

ケアワーカーとしての知識や技術を習得することはもちろんですが、患者さんや他の職員の方とコミュニケーションを図り、信頼関係が築けるようになりたいです。

看護部 3階病棟 ケアワーカー

### 高見 理恵

病院での勤務は初めてなのでわからない事がたくさんあると思ひます。みなさんのコミュニケーションを大切に楽しく仕事ができたらと思ひます。よろしくお願ひいたします。

看護部 3階病棟 ケアワーカー

### 野崎 理恵

私は、まだ技術や知識が上手く出来ない部分も多いです。ですが、常に笑顔で患者さんに接して、患者さんにも笑顔になつてもらえるよう介護したいです。

看護部 4階病棟 看護師

### 石川 恵梨

まだまだわからないことだらけで、不安もありますが、一生懸命学んで成長していきたいと思ひます。よろしくお願ひいたします。

看護部 4階病棟 看護師

### 大滝 真央

この春から、看護師として働くことになりました。今はまだ未熟ですが、先輩看護師さんを見習い、一生懸命頑張りたいと思ひます。みなさん、よろしくお願ひいたします。

看護部 4階病棟 看護師

### 廣川 博史

初めまして。今年の4月から看護師として働くことになりました。わからないことだらけですが、がんばっていききたいと思ひます。よろしくお願ひいたします。

看護部 5階病棟 看護師

### 内田 有美

新人で分からないことが沢山あり不安もありますが、一つ一つ覚えらるよう頑張っていこうと思ひます。よろしくお願ひいたします。

看護部 5階病棟 看護師

### 神田 美紗

初めての仕事ということで、たくさん迷惑をおかけしてしまふと思ひますが、一生懸命頑張っていきたいです。よろしくお願ひいたします。

看護部 5階病棟 看護師

### 富居 美歩

より良い看護を行うために、患者様や看護師の先輩方から、たくさんのお話を吸収し頑張っていきたいと思ふので、よろしくお願ひいたします。

看護部 6階病棟 保健師

### 斎藤 有紀

このたび6階病棟に配属となった斎藤です。まだ不慣れな点が多々ありますが、字が気持ちは持って仕事に取り組んでいきたいと思ひます。どうぞよろしくお願ひいたします。

看護部 6階病棟 看護師

### 津野 千尋

私は、第一印象で「こた」と思ひ、この病院を志望し働けることになりました。常に笑顔や患者様を第一に考えられる看護師になりたいと思ひます。これから宜しくお願ひいたします。

看護部 6階病棟 看護師

### 土田 瞳

まだわからないことがたくさんありますが、最良の看護を提供できるよう、日々努力していきたいと思ひます。よろしくお願ひいたします。

看護部 6階病棟 看護師

### 湯川 祐

春から4年目になりますが、病棟勤務は初めてなので迷惑をおかけするかもしれません。笑顔を忘れず一生懸命頑張りますのでよろしくお願ひいたします。

居宅介護支援事業所 介護支援専門員

### 井沢 文子

4月より介護支援専門員として勤務しております。利用者様が安心して快適な在宅生活を送ることができるようにお手伝いさせていただきますので、よろしくお願ひいたします。



# CKDいんらん

内科部長 大澤 豊

腎臓学会が力を入れている新しい診断(症候?)名にCKDがあります。CKDとは慢性腎臓病(Chronic Kidney Disease)のいんらん。

これまで腎臓病と言えば、腎機能別に、尿異常はあるが腎機能は低下していない状態(慢性腎炎)、腎機能が低下して浮腫や貧血も合併している状態(慢性腎不全)、更に腎機能が低下して

血液透析や腹膜透析が必要な状態(末期腎不全)に分けられ、原因別に、腎臓そのものの疾患、糖尿病あるいは高血圧性の腎障害などに分けられ、更に、腎臓生検の組織診断別にも分類され、複雑怪奇な領域でした(今でもそうです)。

ところが、腎機能障害の方は末期腎不全となるのみでなく、

心臓の病気を発症しやすいことが明らかになり腎臓専門医のみで診るべきではないことが判ってきました。そして「単純」に「ひとくくり」にした呼び名があれば、腎臓医者、心臓医者、そして一般の開業医さんでの連携が取りやすく患者さんも混乱がなくなるのではと考えられCKDが登場しました。

CKD診断の定義は、①尿異常(特に蛋白尿)、血液やエコー検査などで腎臓の障害が明らかで3ヶ月以上続いている、②腎機能が正常の60%未満に低下している、どちらかあるいは両方です。腎機能で50%を切った人は腎機能低下の進行が早くなり、また、腎機能が低下すればするほど回復の可能性が低下します。早期に発見して腎機能に見合った

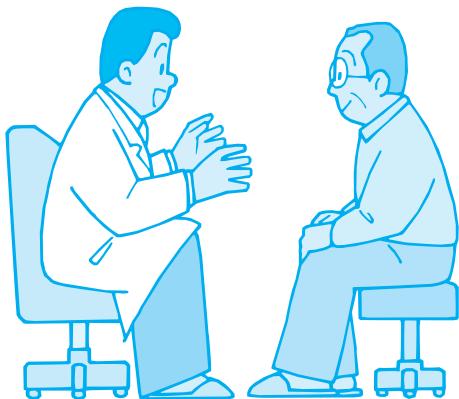
食事療法、内服治療の開始が重要です。

既に腎機能低下と言われている方は年に1回くらいは心臓検査として心電図検査などをお勧めします(もちろん市民健診を有効に使っていただくのが効率的です)。また、外来で畜尿検査などすると1日の塩分摂取量の概算が可能です。自分の生活を振り返る客観的な指標として役立ててはいかがでしょうか?

ただ、加齢に伴い生理的にも腎機能は低下しCKD(60%未満に腎機能が低下)の方は65歳以上になると、男性の30%、女性の40%以上に見られると言われています。

一度、専門外来受診が必要と考えられるのは、1)家族歴…家族内に腎臓病や透析治療中の

方がおられる方、2)既往歴…過去に肉眼的血尿のある方、3)合併疾患…糖尿病、高血圧、動脈硬化性疾患(狭心症・脳梗塞・閉塞性動脈硬化症)の既往あるいは現在も治療中の方、4)増悪…尿異常や腎機能異常が急に進んでいる方(他の病気が隠れる可能性)、です。



# 臨港病院探検隊



# MEセンター

相田 清治

当院のMEセンターは、平成十三年（二〇〇一年）に開設しました。人工呼吸器をはじめ患者監視装置（血圧計、心電計等）輸液ポンプ・シリンジポンプなど十五種類程の院内医療機器の保守管理をし、医療事故防止に努め、患者さんに安全且つ良好な医療を提供し、それらの医療機器は定期的に点検を行って、効率の良い適正使用により経費削減に努めています。

また、新人看護師のME機器研修にも係わり、医療機器の正しい使用方法などを指導したりもしています。現在のMEセンターの人員は、臨床工学技士と云う国家資格を持った六名（男性五名、女性一名）で医療機器の点検、管理の他に透析センターと内視鏡センターの業務支援、手術室と救急外来の機器（一部ですが）の点検を行っております。



透析センターや内視鏡センターは患者さんも多く、我々臨床工学技士数名がセンターのスタッフと協力して、透析医療や内視鏡検査の業務のお手伝いをしています。

近年新聞等で医療機器による事故も報道されておりますが、患者さんに安全な医療を提供するように温かい心と確かな技術をもって、医療機器の保守点検に努めて行きたいと思っております。

# 健康コラム 5



## 解消!! 「肩コリ」

リハビリテーション科 中村 可愛

肩や首が重だるい・痛いなどの肩コリは、多くの方が経験したことがあるのではないのでしょうか。肩コリは様々な原因で起こりますが、「筋肉の疲労」によるものが最も多く、今回はその仕組みと解消法について簡単にお話しします。

人間のカラダの中で、首は「重い頭」を、肩は「重い腕」を支えており、必然的に首や肩には常に大きな負担がかかっています。そのため、首や肩には十分な筋肉が必要になります。しかし、筋肉の少ない高齢者や女性などは、この支えが弱く肩コリになりやすいと言われています。また、パソコンなど長時間同じ姿勢での作業は、全身を使わず同じ筋肉だけを使い続けることで、筋疲労や肩周囲の血行不良を起こし肩コリになります。

このような「筋肉の疲労」による肩コリの解消には、血流の改善が最も有

効です。いくつかその方法をご紹介します。

①筋肉をほぐしましょう。首の後ろや肩の周りを温めましょう。マッサージも効果的ですが、一部分に力任せに行わないよう注意して下さい。痛みやコリがひどい時は、さする程度にしましょう。

②姿勢を正しましょう。長時間同じ姿勢や不良姿勢をとらないように注意し、30分〜1時間に1〜2分でも休憩を入れて体を動かしましょう。イスに座ったまま両手を上にあげて背伸びをしたり、肩を上げ下げしたりするだけでも効果があります。

③ストレッチや体操をしましょう。肩を動かすことはもちろん、全身を動かすような体操やウォーキングなどの有酸素運動も効果があります。

以上の運動を行う時は、勢いをつけずにゆっくり行って下さい。また、肩や手にシビレや強い痛みを伴う場合は、首の病気や高血圧症、眼精疲労、更年期障害などが影響していることもあります。症状が続く場合は、自己判断せずに専門医へ相談されることをお勧めします。

# INFORMATION(お知らせ)

4月1日から診療報酬改定により、患者さまの窓口負担が変わります。

4月1日から後期高齢者医療制度が始まります。

## ◆後期高齢者医療制度とは

75歳以上の方全員と65歳以上で一定の障害のある方が加入します。  
保険証が一人1枚、市町村から交付されます。  
今までの保険証、老人医療受給者証は廃止されます。  
窓口負担割合は変更ありません。

## 亜急性期入院医療管理病床のご案内

当院では平成20年2月1日より、亜急性期入院医療管理病室を設けました。

### ◆亜急性期入院医療管理病室について

亜急性期病床(5階病棟 528号室 530号室 8床)は、急性期の治療が一段落した患者さまに対して、在宅等への復帰支援を主治医、看護師、在宅復帰支援担当者(MSW)、リハビリスタッフ等がサポートする病床です。

### ◆一般病床との違い

在宅復帰又は介護施設への転院を目的とした病室であるため、入室期間は最長で90日間となっております。

### ◆対象者

一般的に急性期病床では、患者さまの長期入院のご要望に沿うことは難しく、治療が一段落しますと、自宅あるいは介護施設などへお移りいただくことになっております。

対象となる患者さまにつきましては、病状等により主治医が判断しますが、諸事情で「もうしばらく入院を…」という患者さまのご要望に、一部ですがお応えすることができます。

また、在宅復帰や、退院後の予定が未定の患者さまにつきましても、当院スタッフが支援いたします。

## ご相談・お問い合わせ

詳しくは、病棟看護師にお問い合わせください。

当院亜急性期病床に転院をご希望される方は、現在入院されている病院の医療福祉相談室・地域連携室等の相談部署へご相談ください。

## 健診センター 予約制 開始について

4月から従来の基本健診に代わって、特定健康診査・後期高齢者健診が始まり、市民の受診が義務づけられました。

それに伴い、当院では多くの方々が円滑に受診できるよう、4月1日から健診を予約制とさせていただきます。

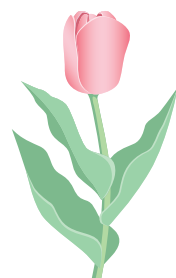
原則として電話での予約となりますが、健診センター窓口での予約も受け付けいたします。

### ◆ 予約受付時間 ◆

月曜～金曜 午後1時～午後4時

### ◆ 問合せ・予約申込 ◆

新潟臨港病院 健診センター  
電話 025(274)5331(病院代表)



# 新潟臨港病院 診療案内

平成20年4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2土	第4土	第5土
内科 ( )は専門外来	午前	8:30~11:30	—	—	—	—	—	霜鳥※	—	—
			藤田	藤田	藤田	藤田	—	—	—	—
			風間	鈴木(裕)	上原	上原	鈴木(裕)	上原	大学医師	鈴木(裕)
			大澤※	大澤※	小柳※	小柳※	小柳※	大澤※	—	大澤※
			大学医師	坂井	大学医師	坂井	大学医師	大学医師(睡眠時無呼吸症候群(SAS)外来)	—	—
			寺田	寺田	霜鳥※	寺田	寺田	寺田	寺田	霜鳥※
			岡田	—	—	岡田	—	—	—	—
	午後※	予約制	—	—	—	風間	岡田	※霜鳥医師・小柳医師・大澤医師の診察は9:30から	—	—
			小柳	小柳※	大澤	—	—			
			—	—	—	—	(坂井)※			
霜鳥			寺田	—	寺田	—				
夕方※	15:30~16:30	寺田	—	坂井/霜鳥	—	大澤/小柳	—	—	—	
		※夕方(月・水・金)の診療時間は16:00~								
外科・肛門科	午前	8:30~11:30	小林	坂本(武)	畠山	小林	畠山	坂本(武)	畠山	坂本(武)
			飯合※1	小林※2	大学医師※2	坂本(武)※3	坂本(武)※3	—	—	—
※1の診察は10:00から ※2の診察は11:00から ※3の診察は10:30から										
整形外科	午前	8:30~11:30	鈴木(順) 湊	外山 湊	鈴木(順) —	鈴木(順) 湊	鈴木(順) 外山	鈴木(順)※ 湊※ ※土曜日診療医師は交代		
眼科	午前	8:30~11:30	大学医師	—	大学医師	大学医師	大学医師	—		
産婦人科	午前	8:30~11:30	西山	西山	西山	西山	西山	西山	西山	西山
	午後※	13:00~16:30	—	西山	西山	西山	—	—		
※午後(火~木)の診療時間は14:00~16:30										
皮膚科	午前	8:30~11:30	—	坂本(ふ)	坂本(ふ)	—	坂本(ふ)	—		
脳外科	午前	8:30~11:00	—	—	—	—	大学医師	—		
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	岡野
	午後※	13:00~16:30	岡野	岡野	大学医師	岡野	岡野	—		
※午後の診療時間は14:00~16:30										
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
	午後※	13:00~16:00	—	—	大学医師	—	大学医師	—		
※午後(水・金)の診療時間は13:30~16:00										

・当日受付で2科受診される方は10:30までに受付においでください。

～当院の外來休診日～ ・第1・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(5月22日) ・8月13日

## 新潟臨港病院 広報誌 みなと No.13

■発行：平成20年(2008年)4月25日  
 ■編集：新潟臨港病院 広報委員会  
 〒950-0051 新潟市東区桃山町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、読者の皆様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。

※表紙ページ「巻頭言」休載とさせていただきます。

「みなと」は当院の患者さんに限らず、地域の他の病院、開業医の先生、福祉施設などにもお届けしています。「ごなたにもわかりやすい」を狙って編集しているつもりですが、これがなかなか難しいところです。今後「みなと」は、より一般の方に向けた内容を目指し、医療福祉の関係機関向けには、別な形の広報を加えてお届けする運びとなりました。今後もご愛読のほどよろしくお願いたします。(S)

## 編集後記