



No 25

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
- ・朗らかで明るい職場づくり

<http://www.rinko-hp.com>



八重桜(東京都新宿御苑) 撮影:霜鳥 孝 院長



東日本大震災被災地によせて

看護部長 田中 里子

東日本大震災における被災地の皆様方へ心からお見舞い申し上げます。

過去最大級のマグニチュード9.0の大地震と引き続く大津波、福島第一原発の原子炉建屋の爆発や放射性物質の漏出とまさかこのような大惨事に至るとは誰も予測していなかったことと思います。

更に被災地は壊滅状態の地域も多く、福島第一原発もいまだ落ち着かない状況の中で、死者、行方不明者は約2万人以上と深刻な状況に口々胸を痛めております。

当院の看護部門におきましては、新潟中越地震、中越沖地震時には看護協会主催のボランティア活動に参加させて頂き、今回は災害に関して研修や訓練を受けた災害支援ナースを派遣致します。また国内、国外の災害時には、各部署から義援金を募り、わずかですがその都度送付させて頂きました。

皆様と同様に、私たちもこのようなきときお互いが協力するという精神を大切にしていきたいと考えております。また院内でも、節電や節水、物資の節約などできることから努めております。今はまだ復興のめどが立たず大変な時ですが、被災地の方々はずっと耐え続けながらも、希望を失わず、困難に立ち向かっている姿に、一日も早い復興を願うばかりです。

さて、私たちも前を向いて行かねばなりません。院内では、今年度も新人を迎えて各部署が新人教育に奮闘しております。今後、地域の皆様方、新人ともどもどうぞよろしくお願いいたします。



嚥下(えんげ)障害について

リハビリテーション科

中村 可愛

私たちは、「食べる」ということを普段何気なく行っています。この「食べる」ということは、空腹を満たす目的

以外に、おいしいものを食べる楽しみといった面も持ち合わせています。また、生命を維持していくうえで「食べる」ことは、栄養補給の手段として最も効果的な方法です。

みなさん、□から食物をしっかり食べたり、飲み込んだりできていますか？食物がうまく飲み込めない、□の中に食物が残る感じがする、よくムセ

る、などの症状がある方はいませんか？もしこのような症状のある方は□や舌の動きが悪くなっていることが考えられます。その原因としては、

脳卒中による後遺症やその他の病気により長い期間寝たきりで食物を食べられないなど、病気によるものがほとんどだと思います。しかし、たとえ

病気でなくとも加齢などによっても□や舌の動きは衰えてきます。このように、食べること・飲み込むことが困難になることを「嚥下障害」と言いま

す。「嚥下」とは、□から食物を食べ、ノドを通り食道から胃に送られるまでの一連の過程のことを意味します。

嚥下障害を予防するには、□の中を清潔に保つ、軽くアゴを引いて飲み込む、食後すぐに横にならない、食事前に首まわりや□の緊張を和らげる準備体操を行うなど、いくつかの対策があります。今回は食事前の準備体操の一部をご紹介します。運動は、朝・昼・夕の毎食、食前に行います。椅子に腰

かけ深呼吸をしながら、次の各運動を5回程度ずつ、痛みのない範囲、無理のない範囲で行ってください。

①首の運動…首を前後・左右に倒し、最後に大きく回します。

②肩の運動…両肩を耳たぶに近づけるようにすぼめ、すっと力を抜いて肩を下ろします。

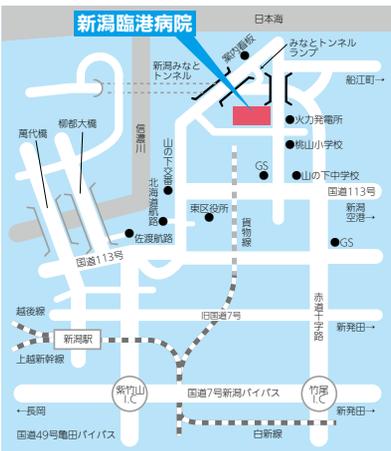
③発音練習…「パパパパパパ」、「タタタタタタ」、「カカカカカカ」、「パタカパタカパタカ」を、できるだけ早く大きく発音します。

今回お話しした、嚥下障害に対する治療・訓練としては、「嚥下リハビリテーション」があります。当院においてもこの4月より、嚥下障害などを専門とする言語聴覚士がリハビリテ

ーション科に加わりました。食べられないといった入院患者様には積極的に嚥下リハビリテーションを行っていきたいと思います。また、みなさんも食事の前に準備体操を行い、嚥下障害を起こさないよう気をつけましょ

う。

アクセス



■バスご利用の場合(いずれも臨港病院前下車)

- ◎新潟駅より(新潟交通13系統/13A系統)
山の下・臨港2経由 北葉町行き/(循環)新潟駅行き
- ◎市役所前より(新潟交通4系統/4A系統)
沼垂・臨港2経由 山の下(末広橋)行き/(循環)市役所前行き
(市役所前からは5系統のバスも利用できます。※乗り場注意)
- ◎がんセンターより(新潟交通5系統)
古町・入船(営)・みなとトンネル経由 臨港病院行き
- ◎石山出張所より(東区区バス)
松崎ルート(石山~大形本町1~浜谷町~東区役所) 東区役所行き

■自動車ご利用の場合

- ◎国道7号新潟バイパス 竹尾I.Cより 約5km、紫竹山I.Cより 約6km
- ◎みなとトンネル(入船側)からは、ランプ出口(北海道航路方面)で出て下さい。(その後案内看板あり)

■病院無料送迎車/※当院休診日は運休

- 【当院周辺循環】(臨港病院発~山の下~国道113号~桃山町~臨港病院着)
【運行時間】8:30~13:30(約15分おき)
【停車場所】①調剤薬局前 ②山の下(大阪屋様前) ③末広橋(東区役所向かい国道上)
④北葉町(新発田信金様前) ⑤秋葉通(割草内田様前) ⑥桃山町(秋葉郵便局前)

【佐渡汽船発】(※汽船到着が遅れる場合は接続しません)

- 【汽船接続】○両津 5:30発の場合 → 新潟 8:00着 → 送迎車 8:10発 → 臨港病院 8:25着
- 両津 6:30発の場合 → 新潟 8:50着 → 送迎車 9:00発 → 臨港病院 9:15着

【乗車場所】ターミナル裏手(航送車待機場側)佐渡汽船事務所入口付近

新入職員

よろしく願います

New Face



内科 医師 **大塚 忠司**

1月から赴任してきた内科の大塚忠司です。長岡市出身ですが、母の実家が松浜というところもあり、この地域にはご縁を感じております。よろしくお願いたします。

整形外科 医師 **植木 将人**

4月より新潟臨港病院・整形外科に着任いたしました植木将人と申します。皆様のお役にたてるよう、努力してまいりたいと思います。よろしくお願いたします。

看護部看護科(3階病棟) 看護師 **安藤 瞳**

入社したばかりで、まだ不安な面もありますが、これから多くの事を身につけ、一生懸命頑張りますのでよろしくお願いたします。

看護部看護科(4階病棟) 看護師 **石田 沙耶香**

この春から看護師として働くことになりました。分からないことばかりで不安はたくさんありますが、一生懸命取り組んでいきたいと思えます。よろしくお願いたします。

看護部看護科(4階病棟) 看護師 **儀間 美樹**

ピチピチの新卒の方に比べると歳をとります。不安と緊張でいっぱいですが、笑顔で患者様により良い看護が提供出来るように頑張りたいと思えます。よろしくお願いたします。

看護部看護科(4階病棟) 看護師 **佐藤 優美**

4月から看護師として働くことになりました。不安と緊張でいっぱいですが、笑顔で患者様により良い看護が提供出来るように頑張りたいと思えます。よろしくお願いたします。

看護部看護科(5階病棟) 看護師 **有田 美聖**

4月から看護師として働くことになりました。早く仕事が覚えられるように、日々努力していききたいと思えます。どうぞよろしくお願いたします。

看護部看護科(5階病棟) 看護師 **苅部 まなみ**

看護師としても社会人としても初めてで、わからないことが多いのですが、一生懸命頑張ろうと思えます。よろしくお願いたします。

看護部看護科(5階病棟) 看護師 **齋藤 瑠子**

4月からお世話になります。分からないことが多く、とても不安ですが、一つ一つ大切に吸収して身になるよう頑張りたいです。よろしくお願いたします。

看護部看護科(5階病棟) 看護師 **清野 舞子**

分からないことばかりで不安もたくさんありますが、これから一杯頑張っていきたいと思えます。よろしくお願いたします。

看護部看護科(6階病棟) 看護師 **真保 結己**

4月から看護師として働くこととなりました。分からないことが多く不安がいっぱいですが、きちんと学習して一人前の看護師になれるよう努力してまいります。

看護部看護科(6階病棟) 看護師 **竹内 直子**

埼玉から新潟に帰省しての就職となります。新しい新人さん達と一緒に私もまた新たな気持ちで頑張っていきたいと思えます。よろしくお願いたします。

看護部看護科(6階病棟) 看護師 **田中美奈**

入社したばかりで不安でいっぱいですが、正しい知識、技術、態度を持ち、患者様一人ひとりに合わせたケアが行えるよう頑張りたいと思えます。よろしくお願いたします。

医療技術部リハビリテーション科 言語聴覚士 **宮澤 裕也**

はじめまして。4月から言語聴覚士として、働かせて頂くことになりました。言葉や、食べることのリハビリを担当させて頂きます。よろしくお願いたします。

医療技術部放射線科 放射線技師 **上村 直史**

働き始めて分からないこともたくさんありますが、少しでも早く仕事を覚え病院組織の一員として地域医療に貢献できるようにがんばります。よろしくお願いたします。

事務部総務課 事務 **島崎 隆行**

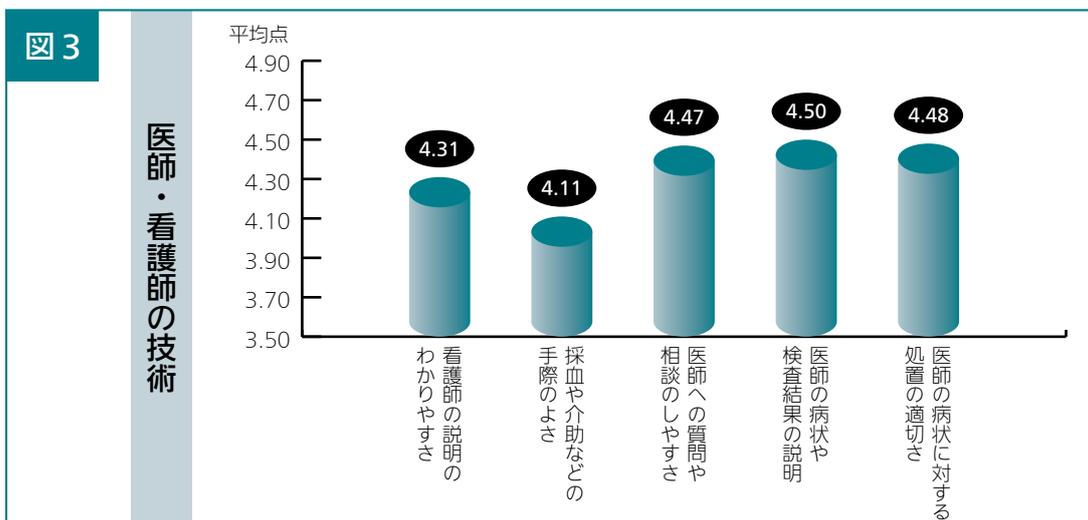
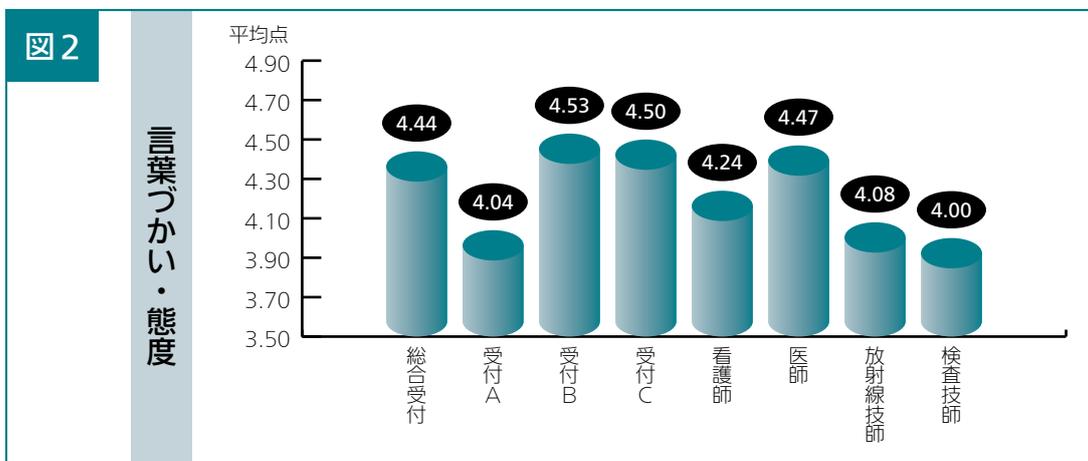
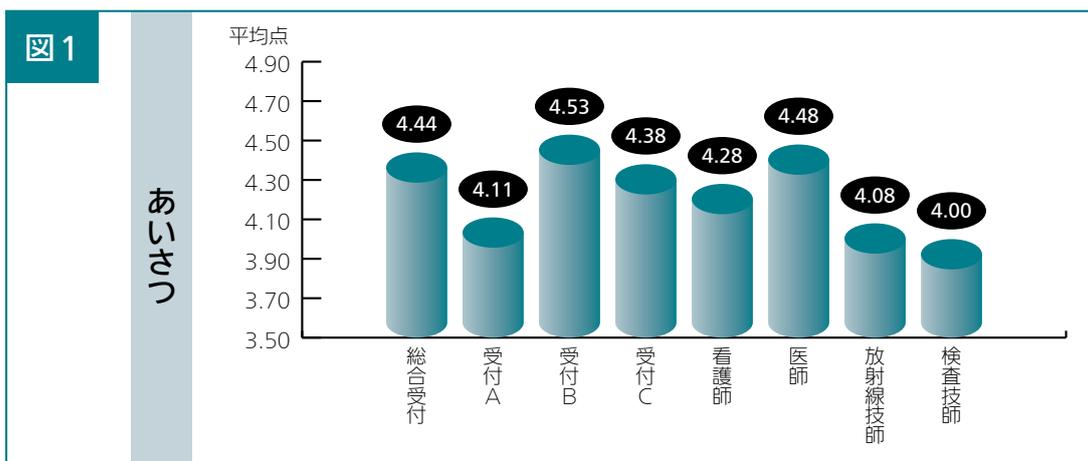
薬剤部にて事務をさせていただきます。島崎と申します。丁寧で、それでいて全速力で頑張りますので、お手数おかけすると思えますが、よろしくお願いたします！

外来患者アンケート結果について

サービス向上委員会

平成 22 年 10 月 18 日（月）から 29 日（金）までの 11 日間にわたり、外来での接遇に関するアンケート調査を行いました。質問の内容は各部署でのあいさつ、言葉づかい・態度についてと、医師・看護師の技術に関してです。各項目は 5 点満点です。新患の 85 名にアンケート用紙をお渡ししましたが、回収できたのは 36 名分、42%でした。

図 1 はあいさつ、図 2 は言葉づかい・態度に対する回答です。各部署とも 4 点以上で、ほぼ満足すべき結果かと思われます。しかし、受付 A、放射線科、検査科が低い傾向にありました。図 3 は医師・看護師の技術に対する結果です。これも全般的には 4 点以上でよいと思われます。しかし、「採血や介助の手際よさ」が評価点が低い傾向にありました。普段からしっかりとあいさつし、言葉づかい・態度にも気を付けていると思っておりますが、この結果を真摯に受け止め、更なる接遇の向上に役立てたいと思っております。



検尿の勧め

内科医師 大塚 忠 司

みなさん、検尿検査って受けたことがありますか？

おそらく無いという人はいないですよ。小学校でも職場や地域の健診でも、はたまた病院の外來でも、きつとどこかで受けたことがあるはず。全く無いという人がいたら今すぐ受けてください。

なぜ、かくも検尿検査はいたるところで実施されているのでしょうか。それは、検尿は簡単（おっしこを出すだけ）、安価（300円程度）、低侵襲（体を傷つけないし、痛くない）なのにもかかわらず、腎臓の病気を早期に発見することができるからです。例えば、IGA腎症という糸球体腎炎の代表的な病気は、実に68.2%が検診での検尿異常から発見されていて、しかも早期発見・治療をすることで予後を改善できる

ことが知られています。

腎臓とは簡単に言ってしまえば体内でおしっこを生成している臓器です。ところが、粘り強い臓器でもあって、腎臓に異常があってもだいたい普通の人の4分の1程度まで機能が落ちなければ、明らかな症状というのはいらないことが多いのです。頑張ってくれた分、気づいた時には既に進行していることが多いのです。さらに言えば一度悪くなった腎臓はなかなか良くならない…、となると早期発見が大事ですよ。その鍵として大事なものが検尿です。腎臓が病気になる、機能が落ちてくる前でも、尿に様々な異常を生じます。代表的なものが、蛋白尿、血尿、尿糖です。それぞれ単独で陽性になる他に、重複して陽性になることもあります。

蛋白尿があれば腎臓の病気を疑

いますし、血尿があれば腎臓の病気の他に尿路（膀胱や尿道など）の病気を疑います。尿糖があれば糖尿病を疑い、それぞれ詳しい検査を追加します。更に、異常の程度と病気の進行具合は相関するところがあるので、例えば糖尿病の患者さんの蛋白尿が多くなっているようなら、進行を抑える薬を増量したりします。

では、異常が出れば即ち病気ののでしょうか。そうではありません。例えば試験紙法で尿蛋白陽性でも重大な腎臓系の疾患が認められるのは、2%未満に過ぎないとされています。また、一回の検尿では男性の4%、女性の7%に蛋白尿が認められますが、そのほとんどが再検査では蛋白尿を認めなかったという報告もあります。一過性の蛋白尿は脱水やストレス、発熱、運動などの幅広い原

因で出現するといわれ、若年者では起立時に蛋白尿が陽性となりやすく、それらは治療の必要はございません。血尿や尿糖も同じく、異常が出たから病気というわけではありません。それらの判断は医師に任せましょう。医師の診療により必要があれば詳しい検査や治療が行われます。

大切なことは、まずは検査を行い、異常があっても過度の心配はせず、きちんと適切な医療機関を受診することです。

どうでしょうか。受けてみたくなりませんか？ ずっと受けていないという人は早めの検査をお勧めします。なんたって尿検査は簡単・安価・低侵襲で、とっても有用な検査なのですから。



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

新潟臨港病院 診療案内

平成23年4月現在

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
内科	午前	8:30~11:00	窪田	窪田	窪田	窪田	—	大学医師(SAS)	—
			風間	鈴木(裕)	井上	井上	鈴木(裕)	井上	大学医師
			大澤※	大澤※	大塚※	—	大塚※	大澤※	大学医師(SAS)
			大学医師	坂井	大学医師	坂井	大学医師	坂井/松山	坂井/松山
			桶谷	松山	霜鳥※	桶谷	松山	霜鳥※	桶谷
			—	—	岡田	—	—	—	—
(SAS)は 睡眠時無呼吸 症候群外来	午後※	予約制 (専門外来)	※霜鳥医師・大澤医師・大塚医師の診察は9:30から						
			—	—	—	—	—	—	—
			—	—	—	風間	—	—	—
			大塚	大塚※	大澤	村山	—	—	—
			—	—	坂井(SAS)	—	—	—	—
			霜鳥	桶谷	—	松山(SAS)※	—	—	—
※午後(月~金)の診療時間は13:30~16:00 ※火曜(大塚医師)は隔週 ※木曜(松山医師)第5木曜は休診									

外科・こう門外科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	小林	小林※	畠山	小林	畠山	渡邊	畠山
			飯合※1	畠山	渡邊※2	渡邊※2	渡邊※2	—	—
			※火曜日(小林医師)の診察は、こう門外科紹介外来(予約制) ※1の診察は10:00から ※2の診察は10:30から						

整形外科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	鈴木(順)	大学医師	鈴木(順)	植木	鈴木(順)	鈴木(順)/湊	植木
			湊	湊	植木	湊	大学医師	—	—

眼科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	橋本	橋本	橋本	橋本	橋本	—	—

産婦人科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	西山	西山	西山	西山	西山	—	西山
午後※	13:00~16:00	—	西山	西山	西山	—	—	—	
※午後(火~木)の診療時間は14:00~									

皮膚科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	—	坂本	坂本	—	坂本	—	—

脳外科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	—	—	—	—	大学医師	—	—

歯科口腔外科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野
午後※	13:00~16:00	岡野	岡野	大学医師※	岡野	岡野	—	—	
※午後の診療時間は14:00~ ※水曜午後(大学医師)は義歯専門									

泌尿器科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	—	大学医師	—	大学医師	—	—	—

耳鼻咽喉科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	午前	8:30~11:00	—	—	—	—	—	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~									

・当日受付で2科受診される方は10:00までに受付においでください。

~当院の外来休診日~ ・第1・3・5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.25

■発行：平成23年(2011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>

休診日のお知らせ

5/20(金)創立記念日(振替)のため
午後のみ休診とさせていただきます。
ご了承下さい。

編集をしながら過去の「みなと」を見返すことはしばしばですが、第10号の編集後記では「中越沖地震」に触れていました。当時のことが私の記憶の中の過去帳に入る間もなく、また大規模な震災が起きてしまいました。計画停電など過去に経験したことのないことが起こる中でも、当地ではこのように仕事ができること、平凡な生活を過ごすことができる幸せを感じなければ：などと思う毎日です。次号の編集後記では何か明るい話題に触れることができるように願って止みません。

「みなと」第26号は7月25日発行予定です(S)

編集後記

東日本大震災で被害に遭われた方々へ謹んでお見舞いを申し上げます。