

# ぬくもり

第10号

肌のぬくもりある医療  
宇佐高田医師会病院



私達は笑顔を大切にします

2007年10月25日発行

〒872-0102 大分県宇佐市大字南宇佐635  
TEL.0978-37-2300(代) FAX.0978-37-2307  
<http://www.utihp.jp/>



## ボランティア紹介

1階フロアの憩いの空間の9月は、後山元気くらぶの方より提供頂いた写真を掲示致しました。

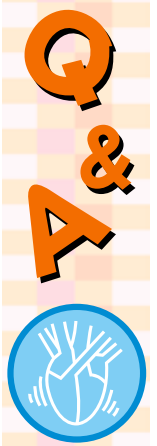
**基本理念** 地域医療への貢献  
「肌のぬくもりある医療」の実践

- 基本方針**
- 一、救急医療充実のため、診療連携の強化に努めます。
  - 一、高度医療の実施、チーム医療の推進に努めます。
  - 一、患者様の立場にたった医療サービスの提供に努めます。
  - 一、職員が誇りを持って働ける病院を目指します。

## 目次

- ペースメーカー Q & A . . . . . 2 p
- 血糖について . . . . . 3 p
- 部署紹介◎3階病棟 . . . . . 4 p
- 医事統計総括表 . . . . . 4 p
- レシピ紹介します . . . . . 5 p
- ご意見いただきました . . . . . 5 p
- 供養盆踊り大会 . . . . . 6 p
- 秋の全国交通安全運動 . . . . . 6 p
- 学会・研修会等報告 . . . . . 7 p
- 外来改修工事が終わりました . . . . . 7 p
- 新入職員紹介 . . . . . 7 p
- 外来担当医師一覧表 . . . . . 8 p

# ペースメーカー



お答えします・



循環器科 医師  
金子 匡行

**Q** ペースメーカーはどのような病気のときに必要ですか？

**A** 心臓は一日に約10万回拍動します。心臓の細胞一つひとつがそれぞれ電気刺激を作り出す機能を持っていますが、心臓全体として規則正しく心臓が拍動しているのは、司令塔である洞結節から始まる刺激伝導系によります。刺激伝導系とは洞結節→心房→房室結節→心室の順序で電気刺激を伝えていく電線のようなものです。

この規則正しい拍動の乱れが不整脈です。不整脈には大きく分けて、早くなる不整脈（頻脈）、遅くなる不整脈（徐脈）があります。

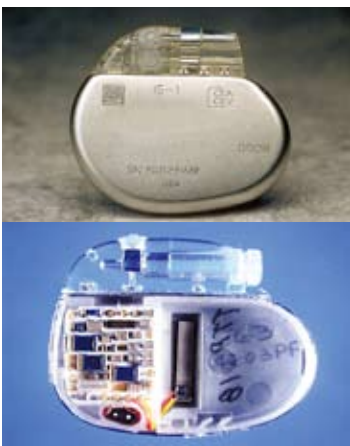
早くなる不整脈は基本的には薬物治療（場合によっては非薬物治療もあります）となりますが、遅くなる不整脈（徐脈性不整脈）の治療は薬物治療では不安定であり、現在はペースメーカーによる治療が一般的です。

ペースメーカーの適応となる疾患には前述の洞結節や房室結節の異常などがあります。洞結節の異常を洞不全症候群といいます。刺激の始まりである洞結節の機能が落ちることによって電気刺激が送れなくなり1分間に30回程度しか働かなくなったり、数秒間心臓が止まったりします。また、房室結節の異常を房室ブロックといいます。房室結節は通常心房と心室を橋渡しする役割、また必要以上の刺激を伝えない役割を持っていますが、異常となれば必要な刺激を伝えることができなくなってしまうです。このため、心房と心室が関係なく勝手に収縮している状態となり徐脈となります。徐脈となることで全身、特に脳への血液が十分に行きわたらなくなり、息切れやめまい、意識消失などの症状を起こし生命にかかわる

状態になることがあり、ペースメーカーが必要となる場合があります。

**Q** ペースメーカーの仕組みと働きについて教えてください。

**A** ペースメーカーは、電池と電気回路の入った本体（ジェネレーター）とこれに接続する細長い電極（リード線）でできています。電極の先端を心臓内へ留置すると、患者さんの心臓の電気刺激を感じて、前述の異常が起これり適切な回数的心拍が出ないときにのみ本体から刺激が出て、心臓の拍動を起こす仕組みになっています。大きく分けて1本のリード線を植え込むタイプと2本のリード線を植え込むタイプがあります。

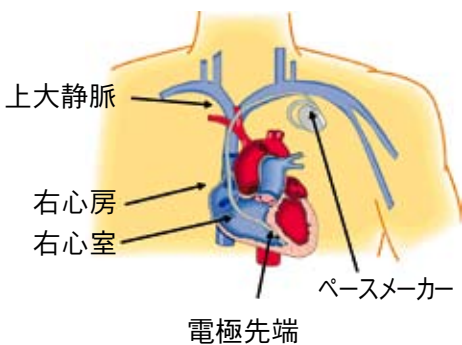


ペースメーカー本体

**Q** ペースメーカーの植え込み方法、時間、痛みなどについて教えてください。

**A** 内科で行われることが多く、局所麻酔で行います。左右の鎖骨の下を約3〜5cm程度切開し皮下にペースメーカーの入るポケットを作ります。鎖骨の下を走る鎖骨下静脈からレントゲンをしながらリード線を挿入し、心臓の適切な位置に留置します。そしてリード線と本体をつなげて皮下のポケットに収納し、縫合して終わ

す。疾患の種類や症状により機種を選択します。最近では、患者さんの体動や体温、呼吸数などを捕らえて、適切な心拍数に調節する機能を持ったペースメーカーが使われています。





ります。手術時間は1〜2時間程度で、入院期間は合併症（出血、感染、気胸など）がなければ10日程度となります。痛みは、個人差がありますが、局所麻酔でそれほど痛みがないようにしております。図は左鎖骨下静脈より右心室に1本リード線が入るタイプの模式図です。

**Q 植え込み後に注意することはありますか？**

**A** 術後、手術側の上肢挙上はしばらく制限され、安静度も徐々に上げていくこととなりますが、安定した状態になれば、家事、旅行、入浴など健康な人と同じ生活を送ることが出来ます。精密機械が植え込まれますので、電磁波を出すものに注意が必要となります。例えば、MRIの検査はできなくなります。携帯電話に関しては、ペースメーカー植え込み側での通話は無理ですが反対側での通話は可能ですが（25cm程度本体から離れば問題ありません）。電磁調理器やIH炊飯器には注意が必要ですが、冷蔵庫、電子レンジ、掃除機、テレビ、ラジオ、パソコン、ドライヤーなどはほとんど問題なく使用できます。

植え込み後はペースメーカー手帳をお渡しします。これは外出時などいつでも持ち歩いておいてください。急に調子が悪くなり最寄りの病院に行った際にも、手帳さえあれば、植え込んだ医師でなくても現在のペースメーカーの状況がわかります。

**Q 電池交換の頻度は？今後も受診が必要ですか？**

**A** 機種や作動状況などにより異なりますが、電池寿命は7〜10年が一般的です。退院後、1回ペースメーカーチェックのために来院して頂きます。その後は外来医の判断で数ヶ月〜半年に1回、外来でのペースメーカーチェックを行います。本体、リード線の問題の有無、電池残量などを確認します。



## 血糖について

血糖とは、血液中のブドウ糖の事で生命活動を維持するために必要なエネルギー源です。膵臓から分泌されるインスリンと言うホルモンの働きにより一定に保たれていますが、インスリンが不足したり働きが低下すると血糖値が上昇します。この場合糖尿病が疑われます。

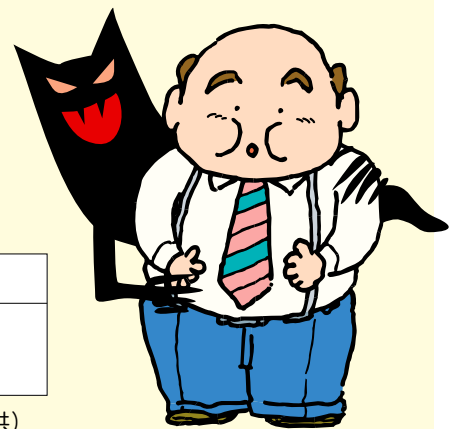
### 糖尿病の代表的な検査項目

- <血糖> 血液中のブドウ糖の量から糖尿病の有無を知ることができます。（但し、食後の検査では高くなります。）
- <HbA1C> 1〜2ヶ月前の血糖の状態を知ることができます。
- <尿糖> 通常の血糖値だと糖分は尿中に排出されませんが尿中に尿糖がでると糖尿病が疑われます。（但し、血糖と同じく食事の影響をうけます。）

### 検査基準値

検査項目	基準値
血糖	70〜110mg/ml
HbA1C	4.3〜5.8%

（宇佐高田医師会病院臨床検査センター提供）



**\*かかり始めは軽く考えがちですがほうっておくと、とても怖い病気です。**

血糖値が高い場合は、食生活を改善したり、適度な運動習慣を身につけオーバーウエイトの解消を図ることが必要です。この2つを並行して行うことでその効果はかなり高まります。ストレスも糖尿病の一要因となるので上手に解消しましょう。



感染症病棟

3階病棟は、消化器外科、消化器内科と感染症病室4床を加えた混合病棟で、病床数56床です。スタッフは看護師25名、看護助手4名の計29名です。緊急手術や内視鏡検査等の短期入院があり、入院退院も多く多忙な毎日です。



3階病棟  
看護師長  
今永 茂美

部署紹介

⑥

3階病棟

3階病棟の癒しの空間



談話室に飾っている犬の写真



ナースステーション前のめだか



す。又患者様の3分の1は自身で身の回りのことができないう方ですので安全で安心した入院生活がおくれるよう手術後の早期離床や、ケアを通してトラブルの無い看護を心掛けています。これからも「患者様中心の看護」を目標にスタッフ一同笑顔と思いやりをモットーに頑張りたいと思います。



病棟回診の様子

平成19年度（7月～9月）

医事統計総括表

	7月		8月		9月		
	18年度	19年度	18年度	19年度	18年度	19年度	
外来患者延べ人数(人)	1,902	1,895	1,884	1,916	1,822	1,687	
1日平均入院患者数(人)	91.2	97.7	85.8	89.9	84.8	91.0	
科別内訳	循環器	16.4	19.0	19.3	13.6	18.6	12.4
	消化器	22.6	23.7	21.7	18.6	23.0	22.5
	外科	30.0	39.2	23.1	31.5	24.3	30.2
	呼吸器	22.2	15.7	21.7	26.1	18.9	25.9
平均在院日数(日)	15.6	19.6	16.2	17.0	16.8	17.3	
病床利用率(%)	82.9	88.8	78.0	81.7	77.1	82.7	
紹介患者数(人)	336	295	296	312	291	263	
患者紹介率(%)	70.2	70.2	66.6	67.5	83.3	70.3	
救急車搬入件数(件)	57	56	50	84	67	56	

# レシピ 紹介します

## グリセミックインデックス (GI) について



栄養課  
管理栄養士  
長井 歩

現在、糖尿病が強く疑われる人は国内で740万人、可能性を否定できない人は880万人いるといわれており、成人の6人に1人が糖尿病、又は予備軍となります。

グリセミックインデックス (以下、GI値とする) とは、同じ糖質を含む食材でも、食後の血糖上昇が急激なもの・緩やかなものがあります。その指標をGI値といい、数値が低いもの程、糖質を含む量が少なく血糖値が緩やかに上昇するというわけです。例えば、同じ量のご飯と食パンなら、GI値はご飯が84、食パンが91とご飯のほうが血糖値を緩やかに

上昇させることがわかります。日本の糖尿病患者の多くが、食事や運動不足などの生活習慣が関係した2型糖尿病といわれていることから、2型糖尿病を防ぐには、血糖値を上げすぎないようにすることが大切です。ですが、GI値の低い食品ばかり食べるのではなく、血糖値を下げる働きを持つ牛乳や大豆、食物繊維の豊富な野菜などを取り入れた、バランスの良い食事を心掛けましょう。

そこで今回は、これからが旬のサツマイモを使ったおやつを紹介します。

## さつまいも蒸しパン

### 材料 (4個分)

小麦粉	60 g
ベーキングパウダー	15 g
卵	1ヶ
砂糖	40 g
牛乳	40cc
サツマイモ	70 g
黒ゴマ	適量
(1個分)	
エネルギー	118kcal
たんぱく	2.8 g
塩分	0.4 g



### 作り方

1. サツマイモは1cm角に切り、色よく茹でておきます。
2. ボールに卵を割りほぐし、牛乳・砂糖を混ぜ合わせます。その中にふるいにかけた小麦粉・ベーキングパウダー・黒ゴマを入れ混ぜ合わせます。
3. 銀カップに2の生地を入れ、1のサツマイモを上に飾ります。
4. 蒸し器に3を入れ強火で10分間蒸します。  
\* サツマイモの代わりに茹でて荒くすりつぶしたそら豆、すりおろし人参、ゆで栗、干あんずなど季節によって選んでも良いでしょう。

## ご意見いただきました。

### ご意見①

薬袋の件で気付いたことですが、袋の薬の開け口が無いので、手の爪で切り、力が入りすぎて粉がこぼれ大変でした。歯で噛み切って開けたりしていました。ちょっと切れ目を入れてくだされば薬に飲めます。ぜひ改善して下さい。

### お答え①

大変不便な思いをおかけし申し訳ありませんでした。  
当院の薬袋には切れ目が入っておりませんが、開けやすい方向と開けにくい方向がありますので病院職員へお尋ね下さい。

### ご意見②

いつも思うのですが、トイレは清潔なのですが、トイレの中が臭います。芳香剤など使用してはどうでしょうか (外来)。  
病棟のトイレも、尿を溜めていたりするので仕方がないところもあると思いますが、廊下までトイレの臭いがする時があります。

### お答え②

大変不快な思いをおかけし深くお詫び申しあげます。  
病棟トイレに関しては、換気扇を入り口と窓際に付け空気の流れを作ることで対策をしておりますが、それでも不十分な場合は消臭剤などを追加し、さらに工夫してまいります。

※ご意見は、要約して掲載させていただいております。ご了承下さい。

ご意見ありがとうございました。

文責 院長 中島 仁典



# 供養盆踊り大会



親睦会 会長  
高橋 政也

去る8月25日(土曜日)19:30より、当病院駐車場にて宇佐高田医師会病院親睦会による供養盆踊り大会が行われました。

伏田地区の区長様をはじめ、伏田地区くどきと婦人会の踊り子さん、南宇佐中央ソフトボールチーム、隣接する日足和気、橋津地区等多くの方々のご協力により、駐車場のフェンスに沿うような大きく綺麗な二重の輪が出来、大変よい供養ができました。

また、ヨーヨー釣りやおもちの当たるくじの周囲には、たくさん子ども達が集まりワイワイと賑わっていました。おもちやを手持ち帰る子ども達の笑顔を見て、とても嬉しく感じました。

当日は日中どんよりと黒い雲が西の空を覆い、ゴロゴロ

という不穏な音を響かせていましたが、雨に降られることなく盛況に終わり、今は安堵と参加して頂いた皆様方への感謝の気持ちでいっぱいです。

来年の夏も、供養盆踊りを行います。今年以上の皆様のご参加をお待ちしております。ありがとうございました。



# 秋の全国交通安全運動



安全運転管理者  
額田 正基

9月26日に当院も秋の全国交通安全運動「夕暮れ街頭指導」に参加しました。

今回のこの運動の基本は、高齢者の交通事故防止です。運動の重点は、①飲酒運転の根絶②夕暮れ時と夜間の歩行中・自転車乗用中



の交通事故防止③後部座席を含むシートベルトとチャイルドシートの正しい着用の徹底です。

秋の行楽シーズンを向かえ何かと飲酒の機会が増えてきます。そこで、飲酒運転撲滅のため、事業所ごとでの取り組みを徹底することが必要です。当院では職員一丸となり、一、絶対飲酒運転をしない。二、絶対飲酒運転をさせない。この2点を守り、職員間で(一言)声かけ運動を展開し、飲酒運転撲滅を呼びかけています。



宇佐地区安全運転管理協議会より感謝状を頂きました。

## 学会・研修会等報告

### ●学会発表

7月20日(金)  
消化器外科学会(東京)  
「ブラウン吻合を原因とした内ヘルニアの1例」  
副院長 柏木 孝仁

### ●研修会発表

10月6日(土)  
平成19年度病院総看護師長研修会  
「看護職員の確保定着対策—  
魅力ある病院をめざして」  
総看護師長 柳田 美雪



### ●接遇研修会

8月9日(木) 大研修室にて  
「自分を知り、自分を変える」  
～よりよいコミュニケーションとマナー実践のために～  
講師：(株)プレスタイム九州 米澤 金作先生



### ●NST委員会研修会

8月20日(月) 大研修室にて  
「PEG勉強会」  
講師：(株)メディコン 大内 俊先生

### ●看護部研修会 (看護管理者研修会)

9月29日(土) 第一会議室にて  
「成果を上げるマネジメント」  
講師：(有)ナーシングサポートセンターすばる  
得丸 尊子先生



### ●衛生委員会研修会

10月3日(水) 大研修室にて  
「メンタルヘルスケア」  
～事例に基づく職場復帰について  
講師：労働衛生コンサルタント  
星生クリニック 院長 原尻 慎一郎先生

## お知らせ

当院では12月1日(予定)の電子カルテ導入を目指し全職員が取り組んでおります。

導入当初は、患者様には何かとご迷惑をお掛けすると思いますが、不都合な点がございましたら何なりと職員までお申し出下さい。



電子カルテ操作訓練の様子

## 新入職員紹介



たかの  
高野 エリナ

- ①H19・9・3
- ②3階病棟 看護師
- ③頑張ります。よろしく  
お願いします。
- ④ドライブ

①入職日 ②所属 ③モットー(一言) ④趣味

## 外来改修工事が終わりました。

大変ご迷惑をおかけして申し訳ありませんでした。  
採血室、点滴室、図書室、検査準備室、問診室が以下の  
場所に移動になりました。





# 外来担当医師一覧表

平成19年10月1日現在



時間帯	科 別	月	火	水	木	金	土
午 前	消 化 器	小野 英樹	中島 仁典	中嶋 宏	中島 仁典	中嶋 宏	中島 仁典
	内 視 鏡	中嶋 宏	中嶋 宏	小野 英樹	小野 英樹	小野 英樹	(再 来)
	循 環 器	金子 匡行	陣林 伯男	金子 匡行	陣林 伯男 ペースメーカー	陣林 伯男	—
	外 科	高松 祐治	柏木 孝仁	西中 秀和 松下章次郎	西中 秀和	柏木 孝仁	—
	呼 吸 器	三重野 斉	—	—	三重野 斉	—	—
午 後	呼 吸 器	—	黒田 芳信	—	—	—	—
	血 液	—	—	—	—	中山 俊之 第2・第4	—

氏 名	専 門 領 域	氏 名	専 門 領 域
消化器科 中島 仁典	消化器 肝臓病 内科一般	外科 柏木 孝仁	消化器外科 下肢静脈瘤 外科一般
中嶋 宏	消化器 肝臓病 内科一般	西中 秀和	消化器外科 内視鏡外科 乳腺外科
小野 英樹	消化器 肝臓病 内科一般	高松 祐治	消化器外科 外科一般
循環器科 陣林 伯男	循環器科一般	松下章次郎	消化器外科 外科一般
金子 匡行	循環器科一般	呼吸器科 三重野 斉	呼吸器科一般

## ○外来受付時間

午前 8:30~11:00  
 (午後の特特殊外来は、午後3:00まで受付)  
 ただし、急患はこの限りではありません。  
 ※当病院は、原則として紹介状が必要です。

## ○診療時間

午前 9:00~12:00  
 午後 2:00~ 5:00

## ○休診日

土曜日午後、日曜日、祝祭日、  
 年末年始(12/30~1/3)



### 患者様の権利

- 一、患者様は、個人としての尊厳が守られ、だれでも良質な医療を平等に受ける権利があります。
- 二、患者様は、医療に関して十分な説明と情報の提供を受ける権利があります。
- 三、患者様は、医療に関して十分な説明と情報の提供を受けた上で、自らの意思で治療の方法を選択する権利があります。
- 四、患者様の個人情報、保護される権利があります。

### 患者様の責務

- 一、患者様は、ご自身の健康に関する情報を提供する責務があります。
- 二、患者様は、ご自身が受けられる医療に関して納得できるように質問する責務があります。
- 三、患者様は、他の患者様の療養生活に支障を与えないよう配慮する責務があります。



## 編集後記

今回の表紙の写真は、ボランティアグループ後山元気くらぶよりご提供頂きました。  
 後山元気くらぶ・・・多目的なボランティアグループで、後山薬師堂の参道整備、写真広報、草刈、文化財保護、里山の保全活用、森林環境教室など宇佐市封戸地区を中心に活動されております。掲載させて頂いた写真の他にも秋の美しい景色の写真がたくさんありました。皆さんも写真を撮りに出かけてみませんか？  
 広報委員