

N U K U M O R I

ぬくもり

No. 29
2012.11.1.発行



「宇佐市・勝福寺」 福田安洋様 撮影

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、職員が働きやすく、誇りを持てる病院を目指します。

肌のぬくもりある医療



私達は笑顔を大切にします

宇佐高田医師会病院

〒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/>



CONTENTS

ドクターのお話	2
新人看護職教育研修	4
生命と看護の授業	5
リレーフォーライフ大分	5
部署だより	6
薬局より	6
行事のお知らせ	7
ご意見いただきました	7
パートナーシップ方針	7
外来担当医師一覧表	8

ドクターの
お話外科部長
山方 伸茂

腹腔鏡手術について

● 腹腔鏡手術とは

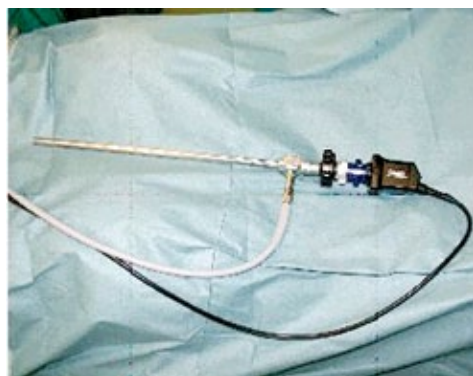
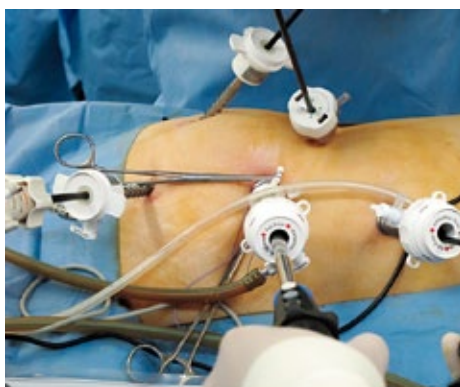
腹腔鏡という言葉はあまり聞きなれないかもしれませんが、腹腔Ⅱカメラの意味で「腹腔鏡手術」とは、おなかの中をカメラでのぞきながら行う手術です。言葉だけだと「内視鏡手術（胃カメラや大腸カメラでポリプを切除したりする）」と間違われやすいのですが、腹腔鏡手術は全身麻酔をかけて行う外科手術です。

従来の手術との違いは、一言でいえば「傷が非常に小さい」ということです。まず、おへそのところに15mm程度の傷を

つけ、そこからおなかの中にカメラを入れます。さらにおなかの数か所に5〜10mmの傷をつけ、そこからマジックハンドのような道具（鉗子^{かんし}）をおなかの中に入れて、テレビモニターに映された映像を見ながら遠隔操作で手術を行います。



手術風景



腹腔鏡手術用カメラ

かんし
鉗子の先端かんし
鉗子

● 腹腔鏡手術の歴史

腹腔鏡手術の先駆けとなったのは胆のうの手術です。日本では、1990年に初めて腹腔鏡下胆のう摘出術が行われました。それから20年以上たった現在では、腹腔鏡下胆のう摘出術は従来の開腹手術にとって代わり、胆のう摘出術の標準術式となりました。

20数年の歴史のなかで、その技術を応用し様々な領域で鏡視下手術が積極的に行われるようになっていきます。最初の頃は良性疾患の手術が中心でしたが、手術手技や道具も進歩し次第にがんの手術も行われるようになりました。

● 胃・大腸のがんに対する腹腔鏡手術

プロ野球界の「世界の王」こと王貞治氏が、慶應義塾大学病院で胃がんの手術を腹腔鏡で受けられたのは記憶に新しいところです。胃・大腸のがんに対する腹腔鏡手術は、今まで道具や技術的な困難さから、大学病院などの限られた施設で試験的に行われていましたが、現在は一般の市中病院でも広く行われるようになってきています。胃・大腸のがんに対する腹腔鏡手術の普及は、腹腔鏡手術の分野におけるこの5年の最も大きな変化だと思っています。当院でも早期胃がんに対し、昨年3例腹腔鏡下胃切除を行ったのを皮切りに、今年は胃・大腸のがんに対する手術の約半数が腹腔鏡手術に変わり、腹腔鏡手術の件数は飛躍的に伸びています。

●腹腔鏡手術の利点・欠点

腹腔鏡手術は、簡潔に言えば患者様の身体への負担を少なくする（低侵襲）代わりに、高い技術が必要とする手術です。おなかの中で行われる手術内容自体は従来行われていた開腹手術と変わりませんが、おなかの中の臓器へのアプローチの仕方が変わること、で、様々な違いが生まれます。

〈利点〉

- ・ 傷が小さいことによる利点

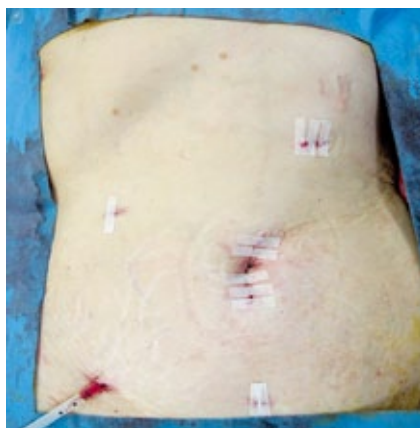
傷が目立たないのみならず術後の痛みが軽いため、早期離床が可能であること、術後の腸管の動きがよく、腸の癒着も起こりにくいことなどです。これにより入院期間の短縮、早期の社会復帰が可能となります。

- ・カメラで見ることによる利点

カメラが近接することで、細部ま



従来の開腹手術による胃切除の傷跡



腹腔鏡補助下での大腸切除後の傷跡



腹腔鏡補助下での胃切除後の傷跡

〈欠点〉

逆に欠点は、技術的に難しいことに尽きます。開腹手術よりも手術難度が高い分、当然時間がかかりますし、不測の出血などに対する対処は困難です。また傷が小さく、おなかの中に手を入れることが出来ないため、直接臓器を手で触ることが出来ません。よって、病変の場所の把握に難渋することがあります。腹腔鏡で手術を始めても、手術中の不測の事態や困難さから「手術を安全に続けられない」と判断することがあります。その場合は手術中の判断で、従来の開腹手術に移行する場合があります（開腹移行）。

多くの患者様に、安全かつ低侵襲な腹腔鏡手術を提供する為に、我々外科スタッフは、この「技術的に難しい」という点を克服すべく、日々修練を続けていきます。

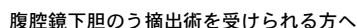


看護師より

患者さんが安心して手術を受けられるように、入院から退院までのスケジュールをパンフレットに沿って説明しています。

手術後は苦痛の緩和と早期退院を目指し、皆さんの最高の笑顔が見られるように努力していきたいと思います。

3階看護師長 辻 珠美

[illegible]

新人看護職教育研修

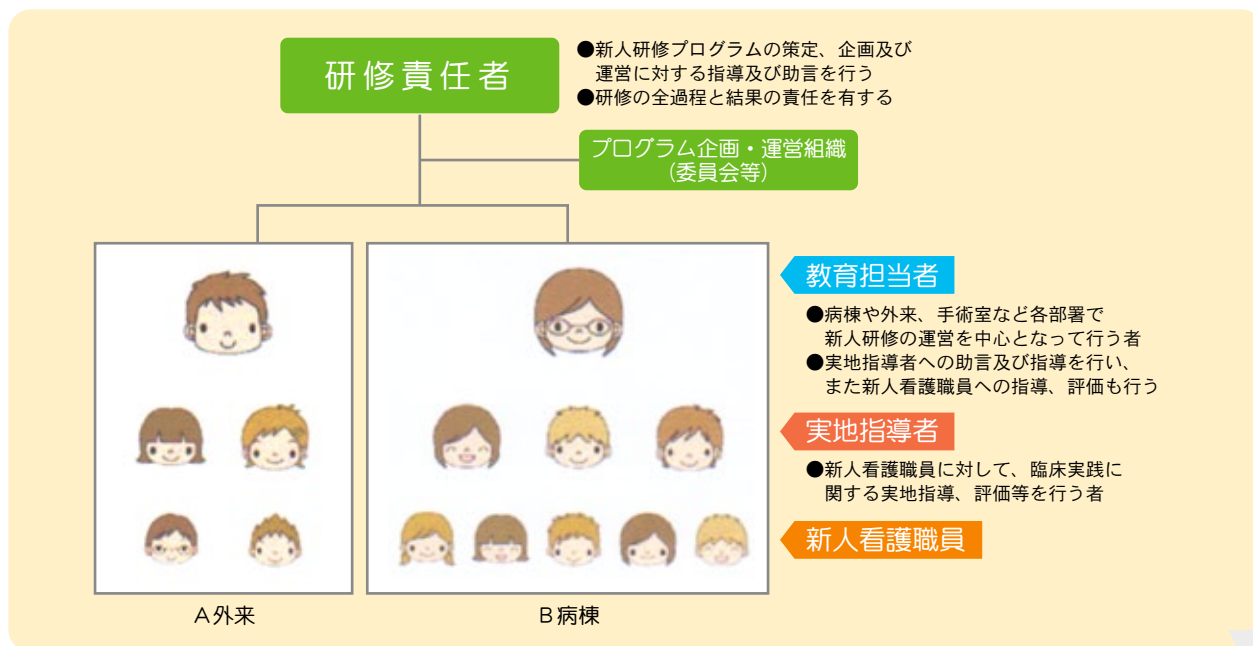
当院では、新人看護職員研修ガイドラインに沿って、年間の新人集合教育プログラムを作成し、基本的な知識・技術・態度を習得できるように研修を実施しています。毎年、地域の新人看護師の参加を募り、当院の新人看護師と一緒に研修を行っています。現在、新人看護師の一人一人が計画的に自己能力の開発を行えるよう、キャリア開発ラダー・教育計画・評価基準を改正中です。

●地域新人看護師集合教育プログラム 場所：当院第一会議室

月 日	研 修 内 容	講 師
8月23日 13：30～16：00	●看護技術 { 胃管・静脈採血・尿道バルーン 導尿・摘便・浣腸・喀痰吸引 吸入療法・酸素吸入法	看護教育委員会 犬丸 美紀 ファースト受講者 本多 千賀 新人教育担当者
10月25日 13：30～16：00	●心肺蘇生法 { 挿管介助 DC・AED	看護教育委員会 新人教育担当者 D M A T 看護師 青木 美子
11月22日 13：30～16：00	●呼吸理学療法 { 徒手呼吸介助法 体位ドレナージ	看護教育委員会 新人教育担当者 呼吸療法認定士 小野 康佳

来年度は、キャリア開発ラダー・教育計画・評価基準に沿った研修内容を企画し、実施内容を充実させ、地域中核病院として新人看護職員研修を担っていきたいと思います。地域の各施設からの新人看護師の参加を募集します。

尚、技術演習は新人教育担当者やファーストレベル受講者の協力を得ております。多数のご参加をお待ちしています。（お問い合わせは担当：小野まで）



宇佐地域看護ネットワーク推進事業 「生命と看護の授業」



9月27日（木）私達は駅川中学校の3年生を対象に、「生命と看護の授業」の講話をさせて頂きました。

看護師とはどのような職業か、また、自分の体験や学んだことを通して、命とは一人のものではないこと、とても尊いものだとお話させて頂きました。授業中、傾きながら聞いてくれている生徒さんの姿が見え、真剣に聞いてくれているのだと実感しました。

授業後の感想では、「看護師・医療職に興味を抱いた」「身の回りで出来る人助けをしたい」「自分の命も人の命も大事にしたい」など、素直で前向きな意見を聞くことができ、とても嬉しく感じました。生命と看護の授業を通し、改めて私達も看護師としての役割や命の重さを考えることができました。

3階病棟看護師 林 幸絵

藤原 美紀

リレーフォー ライフ大分 2012



9月15日（土）・16日（日）、大分スポーツ公園 大芝生広場で、がん患者を支援するチャリティイベント「リレーフォーライフ大分2012」が開催されました。24時間リレー形式でたすきをつなぎ、がん撲滅を願って歩き続けるイベントです。当院からも72名の職員・家族が参加しました。

個人としては今年で2回目の参加であり、今回は開会から閉会まで参加できました。催し全体での参加者も多く、みなさん軽快に歩き始めます。

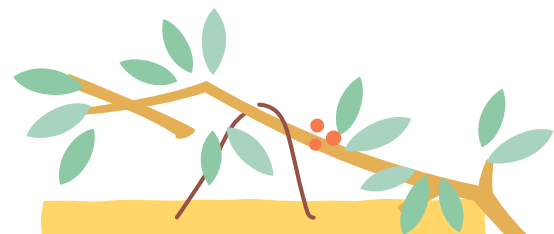
しかし生憎の台風接近。開会時は晴天で汗が流れ落ちる程でしたが、次第に空は陰り雨と風に見舞われ、夜道を彩るルミナリエバッグの灯りも消えていきます。バッグに書かれたメッセージも、残念ながら読めなくなってしまうものが多いという状況でした。



最後は閉会式を予定より早めて執り行い、土砂降りの中、急ぎテントを畳んで撤収することとなりましたが、終了後の達成感はなかなか味わえないものと思います。疲れ果て会話も徐々に減っていく中、応援に来てくれた方を見るととてもうれしくなり、「もう少し歩こう」という気持ちになります。そして仲間と共に歩むことの素晴らしさを実感できます。

なかなか参加する時間が確保できないことと思いますが、皆様も次回は是非ご参加ください。

手術室看護師 原田 洋高



部署だより ⑦

臨床検査課



臨床検査課長
末延 一義

臨床検査課は、臨床検査技師・事務・集配の総勢18名の個性豊かなスタッフが業務に携わっています。

医師会病院検査室及び宇佐高田地域の医師会検査センターとして信頼のある検査結果を、正確・迅速に報告が出来るように心がけています。

検体検査（生化学、血液検査）は患者様の採血検体について、各種の自動分析装置を用い、多数の項目の検査を実施しています。測定結果も病院電子カルテへの送信が可能となり、報告がよりスピーディーに行えるようになりました。

さらに、生理機能検査として心臓及び頸動脈超音波検査も、年間約一千年



以上を実施しており、少数精鋭で頑張っています。

全国検査データ標準化事業では、大分県医師会・技師会の任命により大分県下の基幹施設の一員として、県北（中津・宇佐高田）地区の各病院検査室に対し、検査データ標準化の指導を行っています。

今後も基本理念である『肌のぬくもりにある医療』の実践をモットーに、地域医療への貢献にスタッフ一同努力してまいります。



シリーズ
薬局より

漢方薬を食後に飲んではいけないのか？

漢方薬の服用は、漢方薬のテレビCMでも「食べる前に飲む」と言っているように食前（食事の30分くらい前）または、食間（食後2時間）に服用することが望ましいとされています。しかし、現在漢方薬を服用されている患者様の中には、用法欄に“食後服用”と書かれている方が多数いらっしゃるのではないのでしょうか。

漢方薬が食前・食間投与とされているのには、いくつか理由があります。

1つは、古くから漢方薬は煎じ薬として服用されていたため、食後に飲むと苦味や独特の臭いのため吐気を催すことがあり、食前・食間がより最適であるとされてきたことです。（これについては、現在の漢方薬は、エキス顆粒になっており、かなり飲み易くなっています。）

2つ目の理由は、吸収率です。漢方の生薬の中には糖が結合した、配糖体と呼ばれる成分があり、腸内細菌がその糖部分を、「エサ」としてとることにより配糖体が腸から吸収され、薬効を示すようになります。そのため、吸収をされる腸に早く到着し、かつ腸内細菌も空腹である食前や食間が良いとされています。ただ、食前服用と食後服用の吸収率を比較した場合、食前に比べ食後服用は、10%程度吸収率が落ちるといったデータはありますが、さほど大きな差とは言えません。むしろ、飲み忘れるよりは良いと思います。

さらに、一部の生薬は胃腸に対する刺激が強いことも知られており、このような場合には食後服用が推奨されています。

結局のところ、漢方薬を食後に服用しても問題ないというのが、結論のようです。

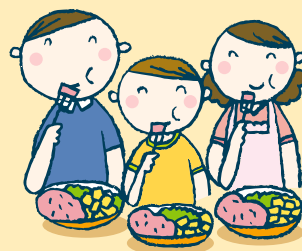
薬剤課課長 国東 秀次

行事の お知らせ

全国糖尿病週間

●平成24年11月12日(月)～18日(日)は
全国糖尿病週間です。

当院では、11月6日(火)・7日(水)に管理栄養士による栄養指導を予定しています。多くの方のご参加をお待ちしております。



●第6回 宇佐・豊後高田地域研修会 看護研究発表会

日時:平成24年12月1日(土) 場所:宇佐市医師会大研修室(2階)

ご意見いただきました

ご意見ありがとうございました。
文責 院長 柏木 孝仁

▼ご意見①

駐車場が満車で車を置けません。高齢なので大変困ります。

▼お答え①

ご迷惑をおかけしてしまい申し訳ありません。患者様用の駐車スペースを確保するよう、職員一同取り組んでおります。今後とも気を配り、来院される皆様にご迷惑がかからぬよう努めてまいります。

▼ご意見②

病棟の談話室のカーテンに遮光ネットを追加して頂くと眩しいのを軽減できると思います。

▼お答え②

貴重なご意見ありがとうございました。8月よりよしずを設置致しました。

*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。

患者様と医療者のパートナーシップ方針

宇佐高田医師会病院では、地域の中核病院として、地域医療に貢献し、医療水準の向上に努めるとともに、心のこもった安心できる医療体制の構築、即ち「肌のぬくもりある医療」の実践を基本理念としています。また患者様との信頼関係を高めるため、患者様と医療者のパートナーシップの確立を重要な事柄とし、患者様参加型医療の確立に取り組んでいます。

患者様の権利

- ・ご自身の状態や医療行為について十分理解できるまで説明を受けることができます。
- ・医療者から十分理解できるまで説明を受けた上で、自由意志に基づき医療行為を選択または断ることができます。
- ・主治医より受けた診断、治療方針について他の専門家に意見を求めたい場合は、セカンドオピニオン制度を利用することができます。
- ・ご自身の診療に関する記録などの情報に関して、開示を求めることができます。
- ・個人情報やプライバシーは保護されています。
- ・病院に対し種々の提言をすることができ、医療や看護行為について相談することができます。

患者様へのお願い

- ・ご自身の健康状態や変化は、速やかにそして正確に医療者にお伝えください。
- ・検査や治療などの医療行為は、十分な理解と合意の上で受けてください。書類に署名をしていただくことがあります。
- ・納得できないことや、理解しづらいことは遠慮せずにご質問ください。
- ・メモは遠慮なく取ってください。
- ・安全確保のためいろいろな場面で患者様ご本人の確認をさせていただくことがあります。
- ・薬剤の確認など、自らの医療に積極的に参加してください。
- ・病院の快適な医療環境の維持にご協力ください。

宇佐高田医師会病院 病院長

～ 秋の風景 ～



外来担当医師一覧表

時間帯	科 別	月	火	水	木	金	土
午 前	循 環 器	陣 林	篠 原	齋 藤 陣林(ペースメーカー)	米 持	陣 林	—
	外 科	蔵 田	柏 木	山 方	萱 島	柏 木	—
	消 化 器	井上(邦)	中 島	岡 本	中 島	井上(邦)	中島(再来)
	内 視 鏡	岡 本	井上(邦)	井上(邦)	岡 本	岡 本	—
	呼 吸 器	—	三重野	※下記参照	望月(2週1休)	—	—
午 後	循 環 器	—	—	—	近 藤 (心力テ検査)	—	—
	肝 臓 内 科	—	大森(第1・第3)	—	—	—	—
	腎 臓 内 科	—	—	—	—	有馬(第1・第3)	—
	血 液 内 科	—	—	—	—	中山(第2・第4)	—

	氏 名	専 門 領 域
循環器科	陣林 伯男	循環器 内科一般
	近藤 克洋(非常勤)	循環器科一般
	篠原 徹二(非常勤)	循環器 内科一般
	米持 英俊(非常勤)	循環器 内科一般
	齋藤聖多郎(非常勤)	循環器 内科一般
消化器科	井上 邦光	消化器 肝臓病 内科一般
	岡本 和久	消化器 肝臓病 内科一般
	中島 仁典(非常勤)	消化器 肝臓病 内科一般
腎臓内科	有馬 誠(非常勤)	腎臓内科一般
血液内科	中山 俊之(非常勤)	血液内科 内科一般
肝臓内科	大森 薫(非常勤)	肝臓内科一般

	氏 名	専 門 領 域
外科	柏木 孝仁	消化器外科 下肢静脈瘤 外科一般
	山方 伸茂	消化器外科 外科一般
	蔵田 伸明	消化器外科 外科一般
	萱島 理	消化器外科 外科一般
	三重野 斉(非常勤)	呼吸器科一般
呼吸器科	※井上 聡一(非常勤)	呼吸器科一般 第1・第3水曜
	※大津 達也(非常勤)	呼吸器科一般 第2水曜
	※吉松 哲之(非常勤)	呼吸器科一般 第4水曜
	※杉崎 勝教(非常勤)	呼吸器科・アレルギー科 第5水曜
	望月 淳(非常勤)	呼吸器科一般

●外来受付時間

午前8:30～11:00(午後の特殊外来は、午後3:00まで受付)
予約の患者様が優先になります。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1:00～4:00(肝臓内科・腎臓内科)
午後2:00～5:00(血液内科)

●休診日

土曜日午後、日曜日、祝祭日、年末年始(12/30～1/3)

編集後記

先日、宇佐神宮の参道で銀木犀を
発見しました。白い花は少しピーク
を過ぎていましたが、近づくとい
かに甘い香りが漂っていました。金
木犀・銀木犀は実はつけません。理
由は江戸時代、中国から花つきの良
い雄株しか輸入されなかったらしく雌株は日本にはないとい
うことでした。皆様も身近な秋を感じてお過ごし下さい。
広報委員



ぬくもり No.29 2012年11月1日発行

宇佐高田医師会病院

〒872-0102 大分県宇佐市大字南宇佐635
TEL 0978-37-2300(代) FAX 0978-37-2307

ホームページ <http://www.utihp.jp/>

これまでの広報誌「ぬくもり」もホームページで閲覧できます。

●ご案内図



- 地域医療支援病院
- (財)日本医療機能評価機構認定(Ver.5.0)
- 第2次救急指定医療機関・災害拠点病院(大分DMAT指定病院)
- 僻地医療拠点病院・大分県HIV診療協力病院
- 第2種感染症指定医療機関(SARS初療機関)
- 大分県重症難病患者医療ネットワーク基幹協力病院
- 協力型臨床研修病院・循環器専門医研修関連施設
- 日本がん治療認定医機構認定研修施設
- 日本呼吸器内視鏡学会専門医制度関連認定施設
- 日本消化器病学会専門医研修関連施設
- 肝疾患診療協力医療機関
- マンモグラフィ画像認定施設
- NST稼働施設認定病院