

NUKUMORI

ぬくもり

No.34
2014.1.31.発行



鷹栖観音 鬼会

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/>



日本医療機能評価機構

CONTENTS

新年のご挨拶	2
DMAT訓練に参加して	3
ドクターのお話	4
検査課より	5
地域医療実習	6
行事食紹介	7
外来担当医師一覧表	8

新年のご挨拶

理事長ご挨拶



宇佐高田医師会病院
理事長
徳光 伸一

新年おめでとうございます。
旧年中は、市の保健行政や医師会病院の運営、検診センター事業などに、会員の先生方をはじめ多くの方々にお世話になり、ありがとうございました。今年も引き続きご協力よろしくお願ひ申し上げます。我々職員一同、力を合わせて「肌のぬくもりある医療」の本理念のもと、地域医療に貢献してまいります。

長引くデフレ不況のもと、医療・介護・年金などの将来の不安が増

しています。しかし昨年のおわゆるアベノミクスにより、景気回復への光明が見えてまいりました。安倍総理には引き続き健康に留意しつつ頑張っていたいただき、日本の福祉政策に明るい道筋をつけてくれることを期待しています。

医師会病院は、特に二次救急病院として地域医療に貢献してまいりますが、そもそも地域医療とは住民の方々の病気の予防、急性期医療、回復期のリハビリ、介護など広範囲の領域を含みますので、宇佐市として総合的かつ効率的な医療供給の体制を作っていくかなければならないと考えます。医師会病院を中心として、宇佐市にある病院、介護施設等の密な連携の構築が必要と思われま

す。今年が皆様方にとり、良い年でありますようお願い申し上げます。

院長ご挨拶



宇佐高田医師会病院
院長
柏木 孝仁

新年明けましておめでとうございます。
昨年は、アベノミクスで始まり靖国参拝で暮れた、良い意味でも悪い意味でも政治が衆目を集めた一年でした。また、サッカーワールドカップの出場も決まり、待望の東京オリンピックも決定し、日本にとって久々に明るい未来を予感させる希望の一年であったと思います。

そして今年も、冬季オリンピックとサッカーワールドカップが控えており、浅田真央選手に、本田圭佑選手に、日本中が大声援を送

ることでしょう。そして多くの人が、眠い目を擦りながら応援の興奮を残したまま、通勤に向かうことでしょうか。私もその一人で、スポーツに熱狂できる幸せに感謝しながら、その日を心待ちにしています。

当院では、昨年4月に呼吸器内科に望月先生が、循環器内科に伊藤先生が着任され、長年悩まされていた医師不足をやつと解消する事ができました。また新しいMRI検査装置も導入され、電子カルテも更新されました。そして、少しミイハーですが、あの映画の口ケが病院内で行われました。

今年も、X線透視装置の新型への入れ替えと、病院機能評価の5年目の更新を予定しております。さらに充実したスタッフと最新の医療装置で、今年も宇佐・豊後高田地域の医療に貢献していきたいと思ひます。

本年もよろしくお願ひ致します。

DMAT 訓練に参加して

DMATとは、医師、看護師、業務調整員（医師・看護師以外の医療職及び事務職員）で構成され、大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場に急行する医療チームのことです。災害派遣医療チーム Disaster Medical Assistance Teamの頭文字を取り、DMAT（ディー・マット）と呼ばれています。

●11月10日（日） 平成25年度大分県北部地区総合防災訓練 （宇佐市総合運動公園）

今回の訓練は、昨年の秋、大分DMAT研修を受け、DMAT隊員となつたばかりの私にとって初めての訓練でした。

訓練は、地震により国道10号線の車道が隆起し、車両が埋没、追突等によ



り、10数人の負傷者が出ているという設定でした。参加は宇佐消防を始め、宇佐警察署・JAF・大分建設業協会に加え、医療班としては当院DMATの他、大分大学医学部附属病院のドクターヘリ、別府医療センターと大分赤十字病院のDMAT、看護協会という大規模なものでした。

当院DMATは事故現場に一番近く到着が早いという設定でもあったことから、DMAT統括としての活動もしなければならず、現場指揮本部には柏木院長、小野看護師、吉田調整員が入りました。

●11月15日（金） 平成25年度集団救急事故訓練 （別府国際観光港）

訓練は、幹線道路で車が多重衝突し、多数の負傷者が発生という設定で、医療班は大分大学医学部附属病院のドクターヘリ、大分DMATとして新別府病院、鶴見病院、当院の4チームが参加しました。

DMATの活動は病院搬送前救護と

で、患者の状態把握、処置介助や声かけを行いました。

現場活動が終了後、救護所で頭部外傷のあるクラッシュ症候群の患者対応をしました。通常、病棟業務をしている私は、意識の評価はJCSで行っているのですが、頭部外傷があるため、JCSに加えGCSでの評価（*）も行わなければならず、理解できない訓練もありました。

訓練終了後に、DMAT統括としての看護師の役割について考えました。訓練の最中は自分のことで精一杯でしたので、どの様に情報をまとめ、伝達、共有していたのか、実際に使ったボードを確認し、他の参加者から話を聞くことで学ぶことができました。

初めてということもあり、積極的な活動が上手にできなかったことも含め、学びと反省の多い訓練となりました。

*意識レベルの評価

JCS：ジャパンコーマスケール
GCS：グラスコーマスケール



して、限られた資器材、マンパワーで迅速な状態把握と判断、医療処置でPTD（防ぎ得る外傷死）を減らすことにあります。

今回は、DMAT統括された医師の簡潔で具体的な指示の下、積極的な活動できたと思います。この訓練でもまた、新たな学びを得ることができました。

この2つの訓練に参加させて頂いたことで、私達の活動が負傷者の生死、予後にかかわってくることを痛感しました。そして、そのことに責任を持ち、常日頃から自分自身の専門性を向上させていかなければならないと再認識しました。

チームの一員として役立てるよう、今後も努力していきたいと思えます。
（4階病棟看護師 高丸 陽子）

病氣と治療

心不全にASV



循環器科 部長
陣林 伯男

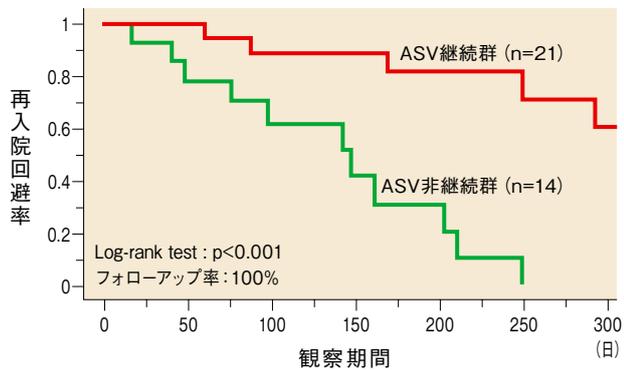
心臓の動きが悪くなり、息切れや呼吸困難を来す心不全。この新たな治療法としてマスク型の人工呼吸器が注目されています。

ASV(適応補助換気)というもので、患者さんの呼吸に合わせて人工的に肺へ空気を送り込むことで、肺にたまった血液を減らして酸素の取り込みを良くし、呼吸を楽にするものです。自律神経のバランスや心臓の機能を改善させる作用もあり、心不全の薬物療法の補助療法として普及してきています。

慢性心不全を対象にした調査では入院の割合が減ったとの報告(表1)もあります。鼻や口の渇きを感じたりし

て装着が困難になることもあります。ほとんどの方は慣れてくるようですよ。

■表1 ASVによる心不全の再入院回避率



患者背景: NYHA III~IV, LVEF ≤ 45%, Optimal Medication Therapy for at least 1mont
提供: 稗田道成氏



ASVの一種

※ご相談ください
使い始めのころは違和感や効果を実感できずに治療の継続を悩まれる方もいます。

マスクの変更や器械の設定を見直すことで解決できることもあります。

睡眠時無呼吸症候群にCPAP



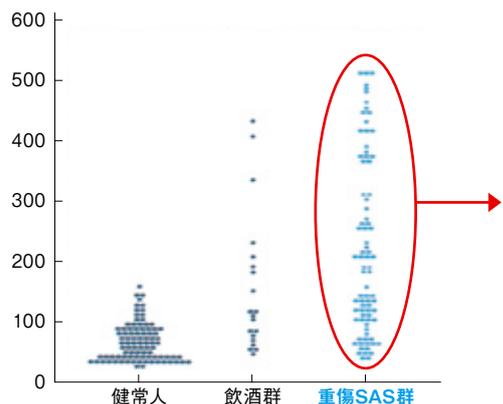
呼吸器科 部長
望月 淳

睡眠中に無呼吸を繰り返す病態の総称を睡眠時無呼吸症候群(SAS)と言います。日本では約240万人の患者がいます。その多くは生活習慣病(高血圧や糖尿病、虚血性心疾患など)を合併しています。症状は睡眠不足や低酸素による起床時の頭痛、また日中の眠気があります。気道の閉塞による大きないびきや無呼吸で家族が気付くこともあります。

その内科的治療法としてCPAP療法(経鼻的持続陽圧呼吸療法)が一般的であり、睡眠時に装着したマスクを介して気道内に常に圧をかけて気道の閉塞を防止します。

これにより、心筋梗塞や脳卒中などの致命的疾患による死亡率が低下したと言われています。また、眠気による労働災害や交通事故の発生を抑えたとの報告(表2)もされています。ただし、CPAPは対症療法であり、中止すれば元の病態に戻ることをご理解ください。

■表2 ハンドル操作ミス回数の比較



重症SAS(睡眠時無呼吸症候群)患者が交通事故を起こす確率は通常の2~7倍

出典: George AJRCCM 1996;154:175-81



検査課より

トレッドミル検査

平成25年11月に、トレッドミル負荷運動装置の更新を行いました。

トレッドミル検査とは・・・

坂道を登ったり、急ぎ足で歩いたりというような日常生活の中で現れる胸痛・動悸・息切れなどの症状を再現し、その時の心電図と血圧の変化をみながら、運動中に心臓の異常がないかを調べる検査です。安静時に症状がなくても、運動をすることに



よって心臓に負荷がかかります。それにより、不整脈や心筋に血液が十分にいかない状態（虚血）が起こり、心電図に変化がでてきます。

検査方法は・・・

- タオルを持参し、運動しやすい服装（ズボンや運動靴）でお見えください。
- 心電図と血圧計の測定を行いながら



ら、ベルトコンベアー（ルームランナー）の上を歩きます。
● ベルトコンベアーは3分毎に速度と傾斜が増していきます。

● 胸の違和感や、疲労感、下肢の疲労などで、これ以上検査を続けることができなくなるまで歩いていただきます。

● 検査時間は約30分程度ですが、実際に運動する時間は10分前後です。

この検査は、あえて危険な状態を誘発する検査ですので、検査中または検査直後に生命の危険のある状態に陥る可能性はゼロではありません。そのため、検査中は循環器内科の医師が同席し、急変時には迅速に対応いたしますので、安心して検査を受けていただくことができます。

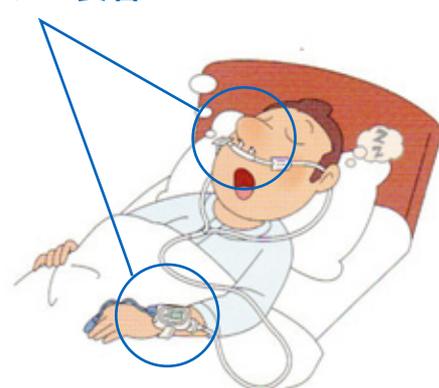
睡眠時無呼吸症候群 簡易検査

前ページの呼吸器科部長 望月医師から紹介された睡眠時無呼吸症候群を判断するために、ご自宅で簡単に睡眠の状態を検査できるシステムを導入しています。

検査方法は・・・

- 病院から委託を受けた専門の業者がご自宅へ伺い、機器の貸し出しを行います。
- 検査方法は簡単で、寝る準備をし

センサー装着



てから手と顔にセンサーを装着します。指のマニキュアは落としてください。

※手のセンサー↓血液中の酸素濃度を測定し、換気が悪くなると酸素濃度が下がります。

※顔のセンサー↓口鼻からの気流の流れで、無呼吸や低呼吸（呼吸が弱い）の状態や数を測定します。

● 検査中はセンサーを着けたまま寝返りやトイレに行くことができます。

● 検査結果は後日わかりますので、予約された外来日にお見えください。健康な生活を維持するためには早期発見、早期治療が大切です。痛みを伴う検査ではありませんので安心して受けてください。

臨床検査技師 江熊 希美

大分大学医学生の地域医療実習

カンファレンスの様子



医学生（手前2名）、福田医師（左奥）、松成医師（右奥）

救急での対応の様子



大分大学医学部は2010年に「地域医療学センター」を設置し、地域での教育活動の充実と地域医療を担う人材の育成に取り組んでおり、その一つとして地域医療実習を実施しています。

去る平成25年11月26日～12月5日に5年生2名が、宇佐地域中核病院の当院において、診療や検査、手術、当直勤務を通して地域医療の現状や課題を考えると共に、地域における保険・医療・福祉・介護の連携などを学びました。実習中には保持したPHS携帯(院内電話)が鳴ればその場に駆けつけ、医師の指導を受けながら診療に参加しました。大学側が2人に行った実習前後のアンケートでは、地域(へき地)医療に否定的であった考えや思いに変化が見られています。今回の実習が地域医療を考える貴重な経験になってほしいと願うものです。

医師不足が進むと地域医療に貢献できなくなる

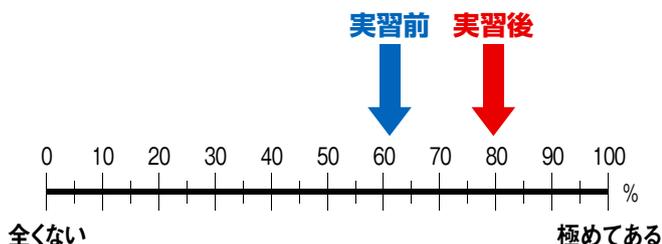
恐れがあります。多くの医師が若い時期に専門性に特化したキャリアアップを望むためです。そのことを十分理解したうえで、来年も有意義な実習ができるようお待ちしております。

全国的に地域の医師不足は深刻で、私たちの住む地域も同様です。当院は宇佐豊後高田地域において次の認定や承認を受けています。

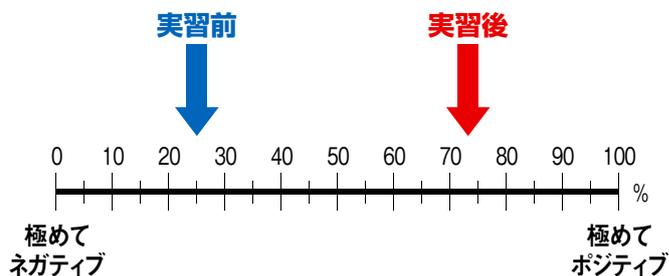
- ◆ 僻地医療拠点病院
(僻地における医療活動を継続的に実施できると認められる病院)
- ◆ 地域医療支援病院
(地域のかかりつけ医等を支援する機能を備えた病院)
- ◆ 第二次救急医療施設
(入院治療や手術を必要とする重症患者に対応)
- ◆ 災害拠点病院
(災害時の救急医療の拠点となる病院)

大分大学医学部地域医療学センター 地域医療におけるアンケート調査(平成25年12月)の一部を掲載

あなたは、地域(へき地)医療に興味がありますか?
ここでいう地域(へき地)とは、地方中小都市を含みます。

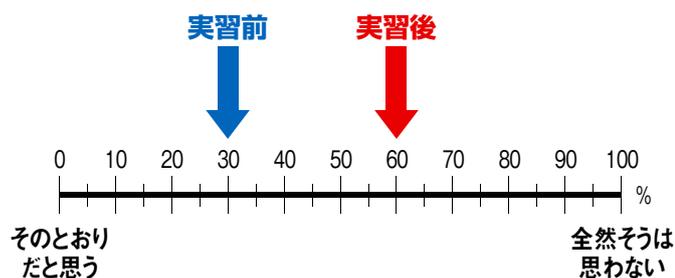


あなたは、地域(へき地)医療についてどのようなイメージを持っていますか?

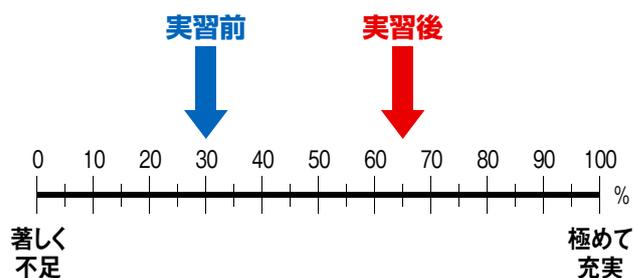


※ネガティブ：否定的・消極的・マイナス・陰性・暗い…など ※ポジティブ：積極的・明確な・断固たる・プラス・陽性…など

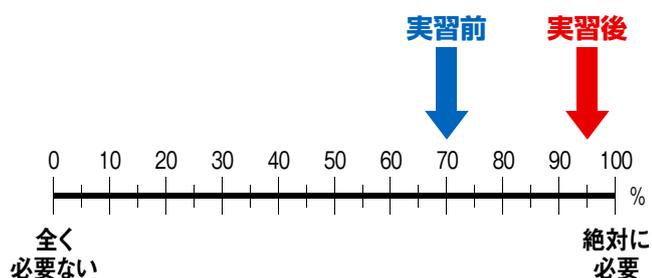
あなたは、地域(へき地)の医療機関に勤務していると知識や技術が伸びないと思いますか?



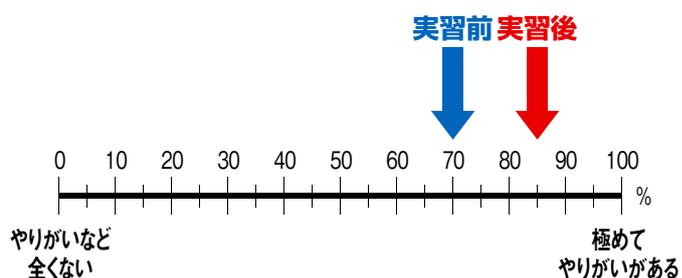
あなたは、地域(へき地)病院の医療機器は充実していると思いますか?



あなたは、地域医療実習は必要だと思いますか?



あなたは、地域(へき地)医療の“やりがい”についてどう思いますか?



行事食紹介 栄養課

お正月に病院給食で提供しました。

右の写真は、元旦の昼食に提供したお弁当です。田作り、きんとん、なます、煮しめ、エビチリや鶏肉の野菜巻きなどを盛り付けました。



左の写真はミキサー食のお弁当です。煮しめの竹の子や人参は、本物そっくりです。



当院では、元旦は朝・昼・夕の3食、2日は昼食に、お正月のメニューを実施しています。



左の写真は2日の昼食です。魚の味噌漬け焼きに菊花かぶ、しんじょうなどです。うさぎのおまんじゅうがお膳を華やかにしてくれています。病院で過ごされる患者さんに、少しでもお正月気分を味わって頂きたいという思いを込めて作りました。

外来担当医師一覽表

時間帯	科 別	月	火	水	木	金	土
午 前	循 環 器	陣 林	篠 原	齋 藤 陣林(バースムーカ)	伊 藤	陣 林	—
	外 科	林	柏 木	山 方	萱 島	柏 木	—
	消 化 器	松 成	中 島	福 田	中 島	松 成	—
	内 視 鏡	福 田	松 成	松 成	福 田	福 田	—
	呼 吸 器	—	望 月	※下記参照	望 月	—	—
午 後	循 環 器	—	—	—	近 藤 (心カテ検査)	—	—
	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
陣林 伯男	循環器 内科一般
伊藤 博高	循環器科一般
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
齋藤聖多郎(非常勤)	循環器 内科一般
松成 修	消化器科一般
福田 健介	消化器科一般
中島 仁典(非常勤)	消化器 肝臓病 内科一般
有馬 誠(非常勤)	腎臓内科一般
中山 俊之(非常勤)	血液内科 内科一般
大森 薫(非常勤)	肝臓内科一般

氏 名	専 門 領 域
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
林 晃史	消化器外科 外科一般
萱島 理	消化器外科 外科一般
望月 淳	呼吸器内科 老年科
※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

●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

鷹栖観音鬼会は、1,300年の歴史を持つ正月の伝統行事で、1年の無病息災と五穀豊穡を祈願するものです。毎年1月4日の夜に、締込み姿の男衆が長さ2メートルの松明を掲げ、駅館川を渡り、対岸の鷹栖観音堂で高さ10メートルのどんどんに火を点け、寺室の鬼面を追い回し、松明を打ち合う勇壮な火祭りです。

皆様も来年、お出掛けになられてはいかがでしょうか。

広報委員

ぬくもり No.34 2014年1月31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。



- 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
- マンモグラフィー画像認定施設
- NST稼働施設認定病院