# NUKUMORI

# ぬくもり

No.**43** 2016.5.2.発行



宇佐市 響山公園

# 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。

# Japan Council Cor

肌のぬくもりある医療

# 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
宇佐高田医師会病院 ICLS コース・・	•	•	•	٠4
Growing $(\mathcal{I} \Box - \mathcal{I} \sim \mathcal{I}) \cdot \cdot \cdot \cdot \cdot$				٠6
行事食紹介 ・・・・・・・・・・	•			٠6
ホームページのスマホ対応について	•	•	•	٠6
新入職員紹介 ・・・・・・・・	•	•	•	• 7
医事課よりお知らせ ・・・・・・	•	•	•	• 7
外来担当医師一覧表 ・・・・・・・				. 8

マムシとは

# 救急診療部長

ができます。

の岩の隙間などでよく見かけること

落ち葉の下、

山道のU字側溝、

川辺



伸明 蔵田

型の楕円形の斑紋が確認できます。 しては特徴的なシルエットをしてい 胴体はかなり太くて寸胴で、ヘビと 形になっています。首が細い割には 頭は先端が尖っていて三角形に近い いるのも大きな特徴です。模様は銭 お尻に近づくと急に体が細くなって ます。そしてその胴体の太さの割に、 体長は40m~100mぐらいです。

シの場合はほぼ出血毒だと思って構 すが、その量は少量なために、マム して細胞を破壊するタイプのもので 質分解酵素によって血液凝固を阻害 いません。咬まれた部分はすぐに腫 ています。この毒は出血毒で、蛋白 マムシはその牙に強力な毒を持つ 厳密には神経毒も含まれていま

マムシ咬傷について

# シかどうか自信がないときも、必ず もし咬まれてしまった場合は、マム と危険な状態になりかねませんので、 め紫色に変色します。放置してい る

生息しています。平野部から山間部

北海道から沖縄まで全ての地域に

の水場が近い場所を好み、

雑木林

とはありませんので、マムシに咬す 処置さえすれば、まず命を落とすこ を甘くみてまともな処置をしなかっ 害があり、そのうち10人程度の人が 内で毎年3000件程度のマムシ被 れたからといって必要以上にパニッ たことが原因です。ちゃんと適切な たケースのほとんどは、マムシの毒 は1%以下です。しかも命を落とし 命を落としています。つまり致死率 報告されているだけでも、日本国

# ❷咬まれないような格好をする

クにならないようにしましょう。

想的です。 丈などは避けて、 が注入されるリスクとその注入量は のまま咬まれることに比べれば、 でも無いよりはマシです。 大幅に軽減されます。 たとえTシャツレベルの生地の厚さ マムシは毒牙が比較的短いため、 農作業であれば長靴など 厚手のデニムが理 ズボンも七分 地肌をそ

れ上がり、場合によっては出血のた

下げたいところです。

はありますが、その確率はしっかり 防ぎようのない不意の事故というの

病院へ行きましょう。

藪

●マムシのすみかを理解する

持ちを持って行動するようにしま ムシがいるかもしれない』という気 に立ち入るときは『もしかしたらマ じっとしています。そういった場所 しょう。 の中や岩場の影などに潜むように マムシは明るい時間は、基本的に

事に。 常に『もしかしたら』の気持ちを大 マムシが潜んでいそうな場所では、

# マムシの毒のリスクを 軽減するために

域での農作業など、 に遭遇する機会は少なくありません。 キャンプ、渓流釣り、 私たちがマムシ 山に近い 地

を着用すると安全です。

# ❸もし家屋に侵入されるようであれば

ので、 ビが侵入する理由になるネズミを減 避剤も市販されていますが、効果は らすことに頑張る方が効率的です。 ヘビの侵入阻止に頑張るよりは、 いまひとつのものが多いようです。 ズミを減らすことです。ヘビ用の忌 を埋めましょう。そしてとにかくネ シの侵入路となる可能性のある隙間 ケースは考えられます。まずはマム マムシは基本的に人の気配を嫌う 事故的に屋内に侵入してしまう しかし好物のネズミを追いかけ 人家には滅多に入ってきませ

> 縛ることです。 てよくないので、指1本入る程度に

り、全身に異常をきたします。そう 亡例のほとんどはすぐに病院に行か ジャーの最中であろうが、周りの人 なってからでは手遅れになります。 ても、いずれ時間とともに毒がまわ れた直後は大した症状が出ていなく なかったパターンです。たとえ咬ま ないことです。前述しましたが、死 に迷惑がかかろうが、それは仕方の を見させていただいています。)レ ださい。必ず病院へ行ってください。 (当院では基本的に入院で一泊は様子 そして、すぐに病院へ向かってく

させることになりかねません。 回ってしまい、かえって状況を悪化 て暴れたりすると毒が体内を早く ことはありません。パニックになっ て、その直後に死んでしまうなんて

求めにいくことは構いません。 到着に時間がかかるような場所だっ た場合は、自らの足で動いて助けを ただし、咬まれた場所が救急車の

# 治療法は?

腫(むくみ)が中枢側に向かって起 マムシ毒は出血毒ですが、噛まれ 状況次第では抗マムシ血清を使



治療法

・ベッド上安静

大量点滴

抗マムシ血清

(以前咬まれた方は

用する場合もあります。 の点からも入院加療が必要となりま なり死に至ることもあります。以上 を行わないと、脱水のため腎不全に を行うことが非常に大切です。これ ため、速やかに大量の点滴(3~4ℓ) るため血管内脱水となります。その こり、体内の水分がそちらへ移動す た部位をはじめとし、驚くほどの浮

ぎて血行を完全に止めるのはかえっ

とです。マムシに咬まれたからといっ

圧迫しましょう。

ただし強く縛りす

また、

このとき無駄に焦らないこ

mの位置で、タオルやヒモを結んで

きます。咬まれた場所より心臓側10 てじんじんとした痛みが強くなって な痛みで、その後は毒の作用によっ 咬まれてしまったら

咬まれた直後は針で突かれたよう

もしマムシに

# 人工透析(大量の点滴をしたにも

れます。)

ウシの可能性もあるので、

その点

血清を使用したと考えられますが

方が良いでしょう。

おそらくウマ

血清使用の有無を確認しておいた

も確認できたらさらに良いと思わ

など) かかわらず、おしっこが出ない時

# 宇佐高田医師会病院 ICLSコ

CLSコースを終え、

地 Ĭ C 域

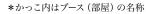
①オリエンテーション

を務め、認定インストラクター 受講者は23名となりました。 第2回宇佐高田医師会病院 ました。平成28年3月19 当院で開催できるようになり CLS認定コースを立ち上げ、 タッフ教育のため、平成28年 患者受け入れに対応できるス 救急指定病院として24時 急診察を行っています。 必要とする重症患者さんの救 ·月16日、日本救急医学会I コースアシスタント 入院や高度医療を 職員の 重症 貝 コー ていきたいと思います。 療の貢献に繋がるよう継続 の受講も広げ、 0 に開催できると考えています。 の資格を習得できれば長期的 職員が認定インストラクター 導を受けています。 クター はじめ県下の認定インストラ LSコース会場となり、 今後は、 医療施設や消防・ 命センター石井圭亮先生を ス開催には、 に参加していただき指 ーの大分大学高度救急 北部医療圏の 地域の救急医 コースディ 自施設の 救急隊員

②BLS+AED

# 宇佐高田医師会病院 ICLSコース時間割 2016.3.19 (±)

				_
		グループ 1	グループ 2	
8:30 ~ 9:00		受 付		
9:00 ~ 9:15	0:15	オリエンテーション・ス		
9:15 ~ 9:20	0:05	休憩・		
9:20 ~ 10:00	0:40	BLS+AED (A)	BLS+AED (B)	
10:00 ~ 10:10	0:10	休憩・移動		スキル
10:10 ~ 10:55	0:45	気道管理 (B)	モニター (A)	セッション 150分
10:55 ~ 11:05	0:10	休憩・移動		(130分)
11:05 ~ 11:50	0:45	モニター (A)	気道管理 (B)	
11:50 ~ 12:40	0:50	昼 食		
12:40 ~ 12:55	0:15	BLS・ALSデモンストレーション (B)		デモ
13:00 ~ 13:05	0:05	休憩・移動		
13:05 ~ 13:35	0:30	BLSチーム蘇生 (A)	BLSチーム蘇生 (B)	
13:35 ~ 13:40	0:05	休 憩		
13:40 ~ 14:30	0:50	VF/無脈性VT(A)	VF/無脈性VT (B)	シナリオ セッション
14:30 ~ 14:40	0:10	休憩		215分
14:40 ~ 15:30	0:50	PEA/心静止(A)	PEA/心静止(B)	(190分)
15:30 ~ 15:40	0:10	休憩		
15:40 ~ 16:40	1:00	メガコード (B)	メガコード (A)	
16:40 ~ 16:45	0:05	移	動	
16:45 ~ 17:00	0:15	スタッフ/受講生意見交	換・集合写真・修了式	





③モニター

北部医療圏の二次

を目指す職員もでてきました。



④電気ショック



# ICLSコースとは

「ICLS」とは「Immediate Cardiac Life Support」の頭文字を取った略語のことで、「ICLS コース」は、医療従事者のための蘇生トレーニングコースです。実技実習を中心とし、実際に即 したシミュレーション実習を繰り返し、蘇生のために必要な技術や蘇生現場やチーム医療を約一 日かけて身につけます。ICLSコースでは、あらゆる医療者が身につけておくべき、蘇生の基本 的事項を習得できるようにしています。

コースの一般目標は、突然の心停止に対する最初の10分間の対応と適切なチーム蘇生を習得 することです。

心停止はどの医療機関のどのセクションにおいても起こりうるものであり、いったん発生すれ ば蘇生を開始するまで少しの猶予もありません。心停止直後の処置には、あらゆる職種の医療者 がチームの一員として参加し、蘇生を行うことが求められています。



⑤気道管理



⑥メガコード



⑦メガコード

















# <sub>グローイング</sub>VOI.5 Grov 若手スタッフの成長を共によろこぶ!

新入職員と言われたあの頃から成長し、今では スタッフの一員と<u>して大事な存在になった若手</u> スタッフがいます。

日々仕事に頑張る彼・彼女らと、それを支え 見守る先輩達をシリーズで紹介します。

# 先輩 磯村 信一

一緒に生理検査(心電図、超音波検 査など)を行うようになり、早6年が 経ちました。入職当時は、検査業務に 慣れるのに悪戦苦闘していましたが、 今では色んな検査を習得し、特に生理 検査の中心として頑張っています。ま た、近年はDMAT (救急) にも積極的 に参加し、指導的立場の役割までする ようになりました。是非、今後は日本 DMAT取得を目指して、更に大きく成 長してほしいと期待しています。





# 江熊 希美

入職して6年目になり、現在は心 電図や超音波検査を主体に、検査業 務を行っています。

また、最近はDMATなど救急の方 の勉強にも励んでいます。今後も多 くの知識を身につけ、自分自身の更 なるステップアップを目指していき たいと思います。



# お花見弁当

3月27日(日)の昼食にお花見弁当を提供しました。 病院の桜はつぼみが膨らみ始めたばかりですが、患 者さんに春の訪れを感じて頂きたく、気持ちを込めて 作りました。



# 病院のホームページが スマートフォン等に完全対応しました!

平成28年4月に、病院のホームページがスマートフォン(以下スマホ) やタブレットに完全対応しました。以前はスマホからホームページにア クセスすると、文字ばかりでPC版と同じようには表示されていませんで した。

このたび、スマホ対応したことにより、PC版と同様、必要な情報を探 しやすくなっています。またページの上部には代表の電話番号ボタンを 設置し、電話しやすいような作りとなっています。

これまで以上に、病院や検診センターの魅力をお伝えできればと思っ ています。

※スマホでも広報誌ぬくもりのバックナンバーを閲覧することができます。



# 外来扣当医師-

時間	帯		科 別		月	火	水	木	金	土		
		循	環	器	陣林	篠原	齋 藤 陣林(ペースメーカー)	_	陣 林	_		
午	前	外		科	庄 野	柏木	蔵田	坂 井	柏木	_		
		消	化	器	石 田	中島	木 下	中島	石 田	_		
		呼	吸	器	_	望月	井上(第2)	望月	_	_		
		循	環	器	_	_	_	近 藤 (心カテ検査)	_	_		
午	後	外		科	_	_	_	(乳腺検査)	_	_		
				腎	臓 内	科	_	_	_	_	有馬(第1·第3)	_
		血	液内	科	_	_	_	_	中山(第2·第4)	_		

外科

呼吸器科

門 氏 名 領 域 伯男 陣林 循環器 内科一般 循環器科 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

石田 健朗 消化器科一般 消化器科

慶亮 木下 消化器科一般

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

中山 俊之(非常勤) 血液内科 内科一般

専 門 領 域 氏 名

柏木 孝仁 消化器外科 下肢静脈瘤 外科一般

庄野 正規 消化器外科 外科一般

蔵田 伸明 消化器外科 外科一般 坂井 寬 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



# ●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

## ●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

先の熊本・大分の震災で亡くなられました方々のご冥福 をお祈り申し上げますと共に、被災されました皆様に心よ りお見舞い申し上げます。

皆様の安全と被災地の一日も早い復興を心よりお祈り 申し上げます。 広報委員



## ぬくもり No.43 2016年5月2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

(機能種別版評価項目3rdG:Ver.1.0)

- 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
- マンモグラフィー画像認定施設
- NST稼働施設認定病院