

まいづるきょうさい

9

Sep 2010

Vol.12

<http://www.maiduru.com>



目次 Contents



ごあいさつ

P2



理念・基本方針

P2



THE 旬ネタ 話題のコラム

P3



メディカルコーナー「爪の話」

P4



看護部だより

P5



お薬のお話し

P6



コメディカルmemo

P6



今日の献立

P7



すこやか森ニュース

P7



診療時間・外来各科診察担当医

P8



「コスモス」
施設課
村山 田鶴子さん



「月見」
新館5階
山崎 幸子さん

ホームページもご覧ください

舞鶴共済病院

検索



平成22年10月20日(水)は
病院創立記念日のため休診となります





病院長
多々見 良三

まいづるきょうさい

「まいづるきょうさい」が院内広報誌として発刊されたのは昭和62年10月で、探し出して読み直すと、当時の病院長であった松本禮二先生の巻頭言、元事務部長(当時、国家公務員等共済組合連合会参与)の芝崎清治さんの「統一と調和」と題する寄稿、特集「病院の沿革—80年のあゆみ」等が掲載されていて、遠い過去が昨日のように鮮明に蘇りました。その後、「本誌」は概ね3ヶ月に1回のペースで発行され、各時代のホットな話題、行事等の紹介や各職場の現状報告が掲載され、病院全職員が共通認識で協力し合い懸命に働こうとする意気込みが共有できました。

院内広報誌としての「まいづるきょうさい」は63号で最後となり、平成16年6月に院外向けの病院広報誌としての「まいづるきょうさい」にバージョンアップし発刊されました。創刊号は「病院広報誌発刊に寄せて」と題する石瀬前病院長の巻頭言に始まり、大槻元副院長の退職記念講演「23年の軌跡〜心ここにあらざれば見れども見えず、聞けども聞こえず」の紹介、そして、院外に向けて地域医療連携推進の説明と外来各科診察担当医表が掲載されました。その後も各診療科の医師紹介や診療内容の説明、病診連携に関する情報提供、薬局からのお薬情報、栄養課からの病院食メニュー紹介など、様々な院内情報を院外に発信してきました。その役割の重要性は充分認識しているなかで、インターネット(病院ホームページの掲載)の普及、イントラネット(サイボウズ)の開始等から、アナログである広報誌の意義が問われ、平成19年12月の11号を発刊した後に休刊となっていました。

このたび、新しく広報委員長となった木村俊久外科部長より、院外広報誌としての「まいづるきょうさい」復活を提案され、冒頭にも述べましたが、アナログとしての広報誌はいつでもどこでも見ることが出来る良さがあり、その必要性を再認識し発刊の継続を依頼しました。当地域の基幹病院として、地域支援病院、がん連携拠点病院となる目標を掲げ、平成25年の完成を予定している新病棟建設など、多くの重要課題を地域住民、行政、医療機関にアナウンスするツールとして、積極的に取り組んで戴くことを期待しています。

Idea of Maizuru Kyosai Hospital

舞鶴共済病院 理念

当院は患者様に良質で
安心していただける医療を
提供いたします

Basic Policy

基本方針

1. 良質で安全な医療

私達は安全で質の高い医療をめざし患者様の信頼を得よう全力を尽くします

2. 患者様を中心とした医療

私達は患者様の人格・権利を尊重し充分な説明を行うとともに
患者様の了解のもとに医療を行います

3. 地域との積極的な連携

私達は地域の医療ニーズに応え地域と密接な連携を大切にします



院内保育所 「ももやまキッズ」 オープン!!

ももやまキッズ

このたび、当院で働く職員がより安心して勤務できるようにと、念願であった院内保育所が7月23日(金)にオープンいたしました!保育所名は、当院の所在地である桃山町にちなんで「ももやまキッズ」と名づけられました。床暖房やお昼寝ルーム、広いお庭(大きいビニールプールも使用でき、お砂場もありますよ!)など充実の設備と、計7名の保育士スタッフにより運営を行っています。現在は4名の子ども達が登園し、プール遊びをしたり公園へお散歩に行ったり、元気いっぱいに遊んでくれています。

今後も子ども達が楽しく安全に過ごせるよう、園のスタッフと一緒に努力していきたいと思っておりますので、どうぞ宜しくお願いいたします。

私も一度見学に行ってきましたが、子ども達はすっかり保母さんたちと仲良くなり、園内は元気な声とたくさんの笑顔であふれていました(^ ^)

庶務課 勝見 俊一

ちゃったレガッタ大会に5チーム出場

体育部の夏の行事としてすっかり定着したちゃったレガッタ大会が、8月1日に東港にて開催され45チームの参加で熱戦が繰り広げられました。当院からは一般男子に3チーム・一般女子に1チーム・男女混合に1チームが出場しました。

各チームは、大会の1か月前から仕事の終わった後に集まり、血と汗のにじむような練習を続け大会をむかえましたが、結果は各チーム予選・準々決勝での敗北でした...

大会中は海岸でのBBQで楽しい時間を過ごし、参加した選手のチームワークは間違いなく1番だったと思います。

来年こそは優勝杯を持ち帰り盛大な祝勝会を開きたいと思っております。大会当日は沢山の応援に足を運んでいただきありがとうございました。

体育部長 小畑 義規



第1回

爪の話

外来で遭遇した爪に関する症例を何例か紹介します

皮膚科部長 谷内 克成

質問 1 爪がもろくなってきたんです。カルシウムが足りないのでしょうか？

爪は皮膚の角質の変化したものでケラチンというタンパク質が主成分です。決して骨ではないのでカルシウムとはあまり関係ありません。爪が薄くなったり剥がれやすくなっているのは爪甲の栄養障害によるものがほとんどです。ちなみにサイの角は皮膚の角質、鹿の角は骨なんだそうです。

質問 2 昨日気づいたんですが爪が黒いんです。ほくろのがんもあると聞いて心配で。

突然爪が黒くなるものとしては爪下血腫が最も多く、気づかないうちに外傷を受け生じることもあります。爪に生じるほくろは爪母から始まり爪の先端までが線状に黒くなります。この場合、爪のほくろのがん（悪性黒色腫）と鑑別が非常に困難な場合があり専門医の受診が必要です。他に黒くなるものとしては緑膿菌感染症、異物沈着症、抗がん剤によるもの、ホルモン異常などがあります。

質問 3 爪水虫の飲み薬を飲んだのですが全然治りません。

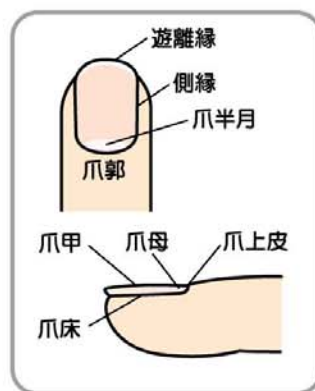
爪水虫ではないからです。爪水虫は正式には爪白癬と言いますが爪先端から始まり爪下面がもろくなってきました。そして徐々に爪郭側に進行し白く濁りさらに重症になると爪が分厚くなってきます。似たような症状は爪甲剥離症、黄色爪症候群、乾癬などの皮膚疾患など非常に多数あるので白癬の内服治療を行う場合は鏡顕や培養による確定診断が必要だと思います。爪白癬の内服薬はかなり高いですね。

質問 4 つまづいて爪が剥がれそうなんです取ってもらえませんか？

爪は皮膚を支持、保護する組織ですので爪をとると爪床や指先端の変形をきたしやすくなりせっかく爪が生えてきてもガタガタになったり爪がまっすぐ伸びず上に分厚くなったりすることがあります。細菌が繁殖しないように流水でよく洗浄し剥がれかけた爪をテープで固定しておくのが正解です。爪が伸びてくると古い爪は剥がれますが捨てずに先端まで伸びるまで添え木代わりにテープ固定し爪床を保護しましょう。爪は剥がれても捨てずにとっておきましょう。

質問 5 爪がくいこんで痛いんです。切ってもらえませんか？

いわゆる巻き爪ですが、くいこんだ爪をとっても伸びてくれば又くいこんでしまい、だんだんと側縁の皮膚がもりあがってどんどん爪が切りにくくなり痛みも増していきます。爪をワイヤーやフィルム材、人口爪などで矯正したり、爪のはえてくる元である爪母を薬品や電気メスなどで除去するのがよいでしょう。



質問 6 爪が変形している。どこが悪いの？

爪でわかる全身疾患として代表的なものをあげておきます。

スプーン爪

スプーンのように爪が反って生えているものです。貧血の人に見られることがあります。

時計皿状爪

太鼓ばちのように丸くなった爪ですが慢性の肺疾患の方に見られることがあります。

黄色爪症候群

厚くやや黄色みがかった爪ですが、肺の病気や副鼻腔炎などでみられることがあります。白癬と誤診される場合も多い疾患です。

爪甲横溝

爪に横に溝が一本または数本みられ徐々に先端に移動していくものです。全爪に見られる場合は溝の部分が爪母にあった時期に何らかの栄養障害があったことを意味し現在病気があることを示すものではありません。

思いつくまま書きましたが、爪疾患はまだあります。みなさんは爪の病気をどれだけ知っていますか？



今年度から導入された 新人看護師研修制度について

新人看護師研修制度導入の背景

- ①新人看護職の基礎教育終了時点の能力と看護現場で求められる能力との乖離が大きいこと
- ②看護の質向上、医療安全の確保、早期離職防止



上記の課題・問題点をふまえ平成22年4月より「保健師助産師看護師法及び看護師等の人材確保の促進に関する法律」が改正され、次の責任が明示されました。

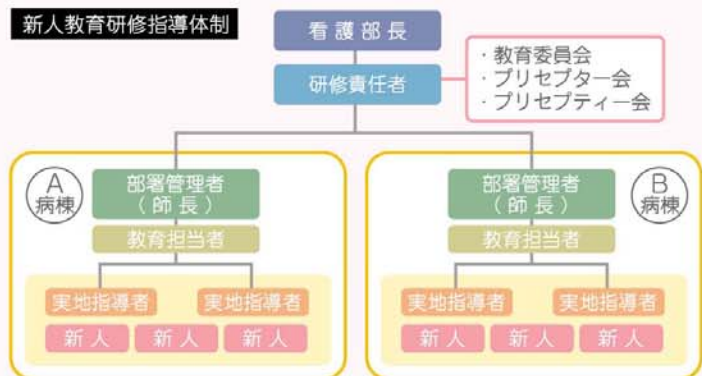
- 1 看護師は免許取得後も研修を受けその資質の向上を図ること
- 2 病院は新人看護師研修の実施と適切な指導を展開できる人材育成、それに必要な看護職の受講機会への配慮、及びそのための体制整備
- 3 国は新人研修制度の予算化、厚生労働省より「新人看護職員研修ガイドライン」を提示

当院でも「ガイドライン」を参考に看護部教育委員会を中心に研修の年間計画を作成し他職種、他部門の理解と協力を得ながら、臨床研修に取り組んでいます。(プログラム参照)

新人2～3名が1グループとなり、外科系・内科系をローテーションし、その間に外来、救急室、HD、OP、ICCU、産科へも研修に行きます(今年度は18名の新人が入職しました)。ローテーションをする事で新人達は急性期から慢性期における看護過程の展開の違い・周手術期、救急室・外来では患者の入院から退院までの流れやトリアージについての様々な学びを得ています。また、ローテーションする事で多くの先輩から声を掛けられ、皆に支えられていると実感しています。その一方で、マンパワーが十分でない中でも新人が育つ環境を充実させるために、日々奮闘している先輩看護師の指導者としての成長もあります。

新人の思いを聞く為に毎月実施している定例会の中で、この研修は是非、来年度も続けて欲しいという意見が多くあるため、総合的に評価したうえで、今後も組織全体で新人を屋根瓦式に育てて行けるような新人看護師臨床研修を今後に向けて継続したいと考えています。

新人教育研修指導体制



■平成22年度 新人研修年間プログラム

(看護部教育委員会)

	4/1～4/16	4/19～6/18	6/21～8/30	9月～3月
臨床研修終了時点での 到達目標	1 基準・手順に基づいた看護技術が提供できる 2 情報収集をし、看護計画を立案できる 3 正常が解り、異常時の報告ができる 4 報告・連絡・相談ができる 5 解らない事に関しては、進んで助言を求める事ができる 6 看護支援システム・オーダーリングシステムを実行できる			●看護職員としての基本的姿勢・態度 ●管理的側面 ●看護技術到達目標が達成できる
	1週 2週	1週 2週 3週 4週 5週 6週 7週 8週 9週	1週 2週 3週 4週 5週 6週 7週 8週 9週 10週	
ステップ1 集合教育				配置部署へ
ステップ2 患者を担当する指導者と行動を共にする				
ステップ3 患者を担当し、指導者のサポートを受ける				
ステップ4 患者を担当し、必要時、指導者のサポートを受ける				
ステップ5 指導者とともに夜勤のケアを行う	4/24～5/21 (早出・遅出を入れ16.5時間以上) 5/22～6/18 深夜・準夜1クール 6/19～7/16 (深夜・準夜1クール) 7/17～8/13 (深夜・準夜1クール 又は、早出・遅出を入れ16.5時間以上)			
各所属における研修プログラム	●チェックリスト等を用いて、未経験の看護技術の習得に努める ●所属部署での必須知識・技術等についての勉強会参加 ●期間中、ICCU・手術室・救急室・外来・透析センター・本5研修を行う			
中央における新人プログラム	●新人研修用別プログラムに準ずる			



お薬のお話し



ジェネリック医薬品って？

“ジェネリック”、新聞、TVコマーシャルなどで見聞きする機会が多くなってきました。では、ジェネリック医薬品って？ もう一度おさらいしてみます。お薬は、最初新薬として発売されます。その後は、特許に守られ、開発した製薬メーカーが独占的にその薬を製造販売することができます。これが「先発医薬品」です。先発医薬品は、その成分から開発し、有効性、安全性を確認後承認されて発売されるため、研究に20～30年かかると言われ、その費用も200～300億円と莫大です。ところが特許期間が切れると、他の製薬メーカーも同じ成分、同じ効果のお薬を製造できるようになります。これが“ジェネリック医薬品（後発医薬品）”です。ジェネリック医薬品はすでに使われていて有効性も安全性も確かめられた成分ですから、承認までの手続きが少なくなります。開発や研究にかかる時間も金額も少ないので、国が先発医薬品より安い価格に設定しています。ということは、患者様がもらえるお薬代も安くなります。特に、高血圧症をはじめとする生活習慣病や骨粗鬆症のような慢性疾患では、ずっとお薬を飲み続けることが必要なため、ジェネリックを選択することでお薬代に差がでできます。また、複数のお薬を飲んでいる場合、その差はさらに広がります。先発医薬品に対してジェネリック医薬品の価格は、お薬によりますが、平均して半分にになります。当院では、積極的にジェネリックを採用しています。従って初めから、ジェネリックを処方されている場合があります。ジェネリックでなければ、もらっていただく処方箋に「後発品（ジェネリック）への変更不可」という記載が無ければ、薬局で変更が可能です。しかし、処方されたお薬が、特許が切れていない新薬である場合などはジェネリックがありません。ジェネリック医薬品に関してのご希望・ご質問などは、医師、病院・調剤薬局の薬剤師にご相談ください。

薬 剤 部

コメディカルmemo

CTV(血管診療技師)について

臨床検査科
仲田 司・小畑 義規

CVT(血管診療技師)は「コメディカル*が脈管領域の診療に必要な専門知識・技術を身につけ、医師の血管診療をサポートする」目的のために日本血管外科学会、日本脈管学会、日本静脈学会の3学会が共同して討議し、2005年に発足させた認定資格です。

当院でも、閉塞性動脈硬化症をはじめとする血管疾患の増加に伴い、血管エコー、ABI等の無侵襲血管検査の必要性を感じ、それに対応する知識、技術の向上が不可欠となり2006年春に2名が取得しました。現在、CVT取得者は全国で約350名になっていますが、取得当時は100名足らずでこの資格が日頃の業務にどれだけ生かすことができるのかと不安もありましたが、最近様々な血管疾患に遭遇し取得したことが非常に有意であったと感じています。

今後は当地域の血管診療の中心となるVascular Lab(血管検査室)の設立を目標に、更なる高レベルのデータを提供できるよう日々努力する所存です。



*コメディカル……医師や歯科医師の指示の下に業務を行う医療従事者をいいます。コメディカルスタッフとも呼ばれています。

今日の献立

お豆腐のカツ

【材料】(12個分)

木綿豆腐 …… 1丁(350g)
薄力粉 …… 適量
卵 …… 1個
粉チーズ …… 大さじ3
塩・こしょう …… 少々
揚げ油 …… 適量
とんかつソース …… 適量

(栄養成分/6個あたり)
●エネルギー 460kcal
●塩分 1.4g

お豆腐のカツとお豆腐の春巻き



作り方

1. 下処理した豆腐に塩・こしょうと粉チーズをまぶして、薄力粉、卵、パン粉の順に衣を付け、衣をしっかりと付けるために少し冷蔵庫で休ませる。
2. 180℃の油でキツネ色に揚げる。

豆腐の下処理 【共通レシピ】

クッキングペーパーに包んで、電子レンジに3分かけて水切りをする。しっかり冷まし、それぞれ厚さを半分に切り、それを6等分して、一口大の長方形に揃える。



お豆腐の春巻き

【材料】(12個分)

絹ごし豆腐 …… 1丁(350g)
生ハムスライス …… 12枚
パジルカイタリアンパセリ 12枚
春巻きの皮 …… 6枚
糊(薄力粉・水 …… 各大さじ1)
揚げ油 …… 適量
とんかつソース …… 適量

(栄養成分/6個あたり)
●エネルギー 462kcal
●塩分 1.6g

作り方

1. 春巻きの皮を三角形になるように半分に切る。
2. 生ハムで処理した豆腐を巻き、春巻きの皮の三角の長辺の上に載せ、両端をたたんで、重なったところにパジルカイタリアンパセリを置く。手前から丸める。糊で巻き終わりをしっかりと閉じる。
3. 160℃の油でキツネ色に揚げる。

国家公務員共済組合連合会 舞鶴共済病院
介護老人保健施設

すこやか森 ニュース

気候の良い春から初夏にかけては、外出行事にたくさん出かけられました。どの行事でも、利用者様の楽しそうな笑顔が見られ、職員にとりましても良い時間となりました。

あじさい見物 6月 寿司パーティー

引土にある円隆寺にお邪魔しました。色とりどりのあじさいに、歓声があがったり、お寺にお参りする際には、長い間手を合わされる方もいらっしゃいました。「家族みんなが健康でいられますように。」とお願いされたそうです。



恒例となりました、寿司パーティー!! 以前に調理の仕事をしていた職員と、厨房の調理師の皆さんがその場で握ってくれたお寿司は大人気で、普段食の細い方でも、この日ばかりは食べる量が違います!



8月 盆踊り大会

今年の盆踊り大会は、利用者様・職員ともに、たくさんの方に浴衣を着用してもらうことができ、より盆踊り大会らしい雰囲気が出ました。浴衣をご用意して下さったご家族の皆様、ご協力ありがとうございました。たくさん食べ、踊り、遊び、あっという間の、暑い夏の日が終わりました。



第7回

「一歩の会」「なごみの部屋」作業活動

今年の春、松本先生が作られた畑「新生 すこやか農園」が誕生し、春から夏にかけては作業の会では、採れた野菜の調理をする機会が増えました。一部をご紹介します!!



モロヘイヤのおひたし



蒸しなす



梅干し作り

