

メディカルNOW

= JCHO 九州病院 基本理念 =

「愛と信頼そして納得」の医療を実践し社会に貢献する。

基本方針

- (1)相互理解と信頼を深め、「病める人」と共に、納得ゆく医療を実践する。
- (2)急性期・専門医療を中心に最適・最良の医療を多くの人に提供する。
- (3)関係機関と連携し、生涯にわたる継ぎ目のない地域医療の実現に貢献する。
- (4)医療の質向上のために日々研鑽するとともに、将来を担う優れた医療人の育成に努める。



独立行政法人地域医療機能推進機構



「これからを見据えて」



院長 多治見 司



明けましておめでとうございます。

皆様にとって今年も良い年でありますよう祈念いたします。

当院は、新しい組織（地域医療機能推進機構：JCHO；ジェイコー）に移管され初めてのお正月を迎えました。変ったのは名前と看板だけで、中身は変わっていないと言われるように心掛けてきたつもりですが、皆様の目にはどう映っているでしょうか？これからも質の良い医療を提供出来るよう職員一同頑張りますので、宜しくお願い申し上げます。

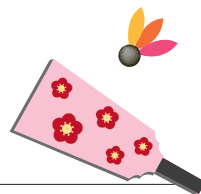
さて、お正月の話題としてはふさわしくないかもしれないのですが、是非心に留めて頂きたい話題があります。

政府の推計によれば、2025年には高齢化がピークとなり、医療施設が大幅に不足し、所謂看取りを在宅で行わなければならない人が大勢（推定全国で年間40万人以上、ざっと計算して北九州地域で4000人？）出ると言われています。私を含めた団塊の世代がその主たる対象者になると考えられます。遅まきながら政府も対策を考えていますが、実際に在宅での看取りを行うには解決すべき大きな問題があります。一つは医療機関の役割分担を明確にし、効率性を上げると共に、在宅医療を充実させる必要があること。そして二番目には国民の皆さんの理解と覚悟、そして納得が必要なことです。前者については国の主導の下、十分ではないのですが徐々に変革が進行しつつあります。他方後者については残念ながら漠然とした不安は感じつつも、そのことの認識は十分ではなく、積極的な啓発も行われていないように思います。ただ、そのときは確実に迫っています。国民皆が医療・福祉の現状と起きうる将来を正しく理解し向き合うこと、自分の最後について日ごろから考え、準備と覚悟をし、そのことについて周囲と話し合い、自分の意思をきちんと伝えておくことが必要です。その為には、専門的な立場から助言をし、最後まで面倒を見てくれる人が欠かせません。つまり日ごろから自分の健康状態、病気のこと、そして家庭の事情までを把握し、助言し、いざという時に対応してくれる、信頼できるお近くの「かかりつけ医」を持つことが重要になります。是非、そのような先生を早く見つけられることをお勧めします。

加えて、単に寿命を延ばすことより健康年齢を伸ばすことが大事です。歳をとっても自立し健康で楽しく生きること。その為にはどうすればよいのか？確実な方法は思い浮かびませんが、一般的には日常生活習慣の見直し、日ごろから適度に頭や身体を動かし人と関わり続けること、ストレスをため込まないこと、定期的な健診を受け、異常があれば正常化を図ることなど、所謂一般的な注意事項をきちんと守ることが大事だと思います。予防が大事ですし、病気が見つければ軽症のうちに早目に治療を受けて下さい。こちらも是非心がけましょう。

どちらも容易くはありませんが、考えよう、気の持ちようで大抵の悩みごとは好転するのではないのでしょうか？ぜひ、今年は物ごとを良い方に良い方に解釈して、楽しい一年にさせていただきますように願っています。

こんにちは!医療安全管理部です ～安全は名前から～



医療安全管理室
副看護師長

谷口 由美子

医療安全管理室では医療安全の一環として職員全員に患者さんの確認の周知徹底を行っております。患者さんを間違えると大きな事故につながります。事故を起こさないためにも、医療安全の基本である患者さんの確認を徹底して行っています。

病院にはたくさんの患者さんがいらっしゃいます。患者さんの中には同姓の方や似たようなお名前の方がおられます。外来受付、病棟、採血室、画像センター、薬局、会計などお名前を確認する場面がたくさんあります。私たちは、その都度お名前を確認し間違いないように努めています。

「フルネームでお名前を教えてください」と何度もお聞きしていますと「また名前を言うのですか」と聞かれることもあります。しかし名乗っていただくことでご本人であることを確認でき、安心・安全な医療につながると私たちは信じています。

外来受診や入院された際にはどうぞ、フルネームでのお名前の確認にご協力をよろしくお願い致します。



お名前をどうぞ。
ありがとうございます。



「緩和ケア病棟、再開しました!」



がんセンター看護師長

尾野 肖子

平成 26 年 4 月以降、緩和ケア専従医師の不在により、受け入れを停止させていただいておりました緩和ケア病棟ですが、今村秀医師の赴任に伴い、11 月より再開いたしました。

停止期間中は、大変ご迷惑をおかけしたことをお詫び申し上げます。

対外的に緩和ケア病棟の看板を降ろした約半年、院内では協力体制を図り、緩和病棟の性質を保つ病床運営を行ってきました。これにより、スタッフ間のつながりが一層強まったことを感じています。

緩和ケア病棟は、痛みなどの苦痛な症状や心のつらさを和らげるための病棟です。12 床の個室を自宅のように過ごしていただきたいとの思いから、リラックスして療養できる環境にしています。最上階の南向きに位置しており、窓からは皿倉の山々が一望できます。今の季節、冬山の美しさはひとしおです。各室ゆとりのスペースがあり、シャワー・トイレ付。電気コンロもあり若干の料理も可能です。病院の規則に縛られず、24 時間面会可としており、病室から出勤、通学されるご家族もおられます。

このたび今村医師を迎え、やっと再開できた緩和ケア病棟は、患者さんご家族への援助に向けて、スタッフのやる気が一丸となっているところが強みです。どうぞよろしくお願いいたします。

緩和ケア病棟への入院については、お気軽に下記の連絡先にご相談ください。



緩和ケア病等の風景



ボランティアさんによる庭の手入れ 季節の飾りつけ



連絡先

JCHO 九州病院

緩和ケア受診予約窓口

☎ 093-641-9024

担当:がんセンター看護師長 尾野

前立腺がんの地域連携クリティカルパスが はじまりました



謹んで新春のご挨拶を申し上げます。

今年も皆様のお役に立つ情報をお届けしたいと思います。どうぞよろしくお願いいたします。

昨年秋より前立腺がんの地域連携クリティカルパスがはじまりました。地域連携クリティカルパスとは入院のクリティカルパスを地域連携に応用したもので、治療を行ったがん診療連携拠点病院と地域の医療機関とが一緒につくる診療計画書です。これを活用することで、患者さんとがん診療連携拠点病院の医療チーム、そして地域の医療機関とが診療方針を共有でき、一人の患者さんに対して、よりきめ細やかに対応でき、安全で質の高い医療が提供出来ると期待されています。

福岡県では既に5大がん（胃がん、大腸がん、肺がん、乳がん、肝臓がん）の地域連携クリティカルパスが運用されています。前立腺がんの地域連携クリティカルパスも他と同様に患者さんが携帯して、ご自分のカルテのように使用していただけるよう「私のカルテ」と名前がついています。患者さんを中心に治療後の経過を分かりやすく、連携できる仕組みでバックアップできるよう努力いたします。



共同診療計画書 (医療者用)

お名前

計画策定病院名 JCHO九州病院

担当医

かかりつけ医名

担当医

項目	病院	かかりつけ医									
	退院時	術後1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	9年	10年
達成目標 連携により右記の 目標を達成する		手術後後遺症への対応									
		手術後後遺症・再発の早期発見									
連携・連絡 術後連携の説明 連絡先の確認		手術後後遺症・再発等発生の場合、必要に応じて連絡									
		☐ 術後連携パスの説明									
		☐ 連絡先の確認									
教育・指導 生活指導 術後後遺症の確認 尿失禁 尿道狭窄 勃起障害 リンパ浮腫 そけヘルニア その他											
診察・検査 全身状態 診察 問診 視触診 検査 PSA(採血) 尿検査 バリアンスの有無確認		← 少なくとも3ヶ月ごと → ← 少なくとも6ヶ月ごと → ← 少なくとも12ヶ月ごと →									

この診療計画は、病状や経過によって変更されることがあります

* 地域連携クリティカルパスについてのお問い合わせは医療支援部へお気軽にお尋ね下さい。

医療支援部：☎ 093-641-9675

医療支援部 是永 緑

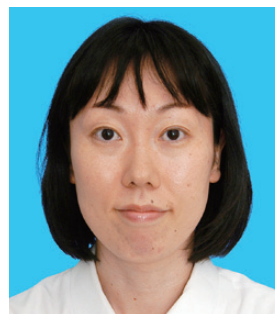


放射線治療の紹介



がん放射線療法看護認定看護師

宮原 留美



放射線治療と聞いて皆さんはどのようなイメージを持たれるでしょうか？原爆、福島原発などに関連した怖いイメージを持たれる方も多いかもしれません。実際、世界で唯一の被爆国である日本は、アメリカなど他の先進国に比べて放射線治療の普及が遅れています。アメリカではがん患者の66%が放射線治療を受けていますが、日本では29%です。しかし、高齢化が進む日本では、今後放射線治療を受けるがん患者さんは増加すると予測されています。

放射線治療のメリットは、限られた癌ではありますが治療し、体の機能や外観を保つことができる、高齢で他の病気があっても治療が受けられる点です。治療する場所にもよりますが、仕事を続けながら治療を受けている患者さんも多くいらっしゃいます。近年では手術や抗がん剤と組み合わせて治療することも多く、体に優しい治療と言えます。また、「放射線治療は費用が高いのでは？」と質問を受けることも多いのですが、当院で行っているような通常の放射線治療は保険診療であり、高額療養費制度も利用できます。

放射線治療は100年以上の歴史があり、治療装置もどんどん進化しています。当院では、治療を受ける患者さんが安心して治療を受けられるよう、ビデオやパンフレットを使った分かりやすい説明を心がけています。治療期間中は治療室スタッフ（医師、診療放射線技師、看護師）全員で協力し、支援していきますので気になる点は何でもご相談下さい。



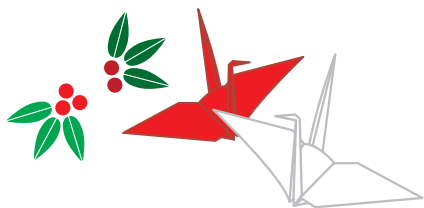
【2台目の放射線治療装置】



【放射線治療室スタッフ】



ちょこっとリハビリ



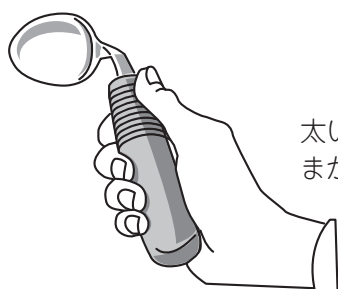
リハビリテーション室
作業療法士 林田 彩

手の不自由な方の食事動作を助ける道具

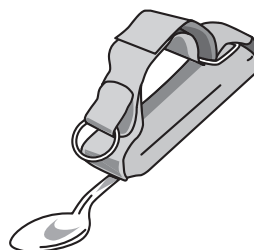
病気や怪我により手が動かしづらくなり、食事がしづらくなることは少なくありません。

手の機能を回復する練習も必要ですが、毎日の食事動作が少しでも早く、なるべく自分の力で行なえるように、動作を助けてくれる道具を使うことも有効です。

①スプーン



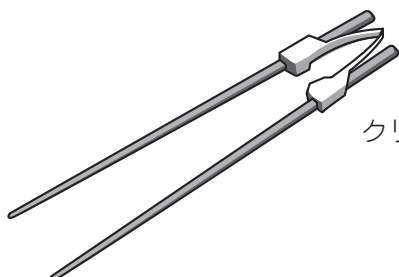
太い持ち手・先が
まがるスプーン



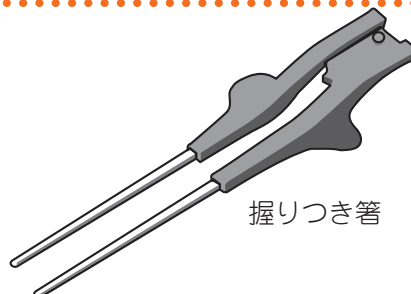
手に固定するホルダー
付きスプーン

握る力が弱くなった人のために持ち手が太くなっています。握れない場合手に固定する道具もあります。また口元に届きやすいようにスプーンの角度が調整出来る物もあります。

①箸



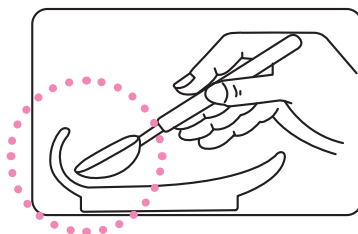
クリップ箸



握りつき箸

握力が弱かったり、細かい動きが苦手なると難くなる箸の開閉を補います。支えもついていて持ちやすくなっています。右手用、左手用とあるので利き手交換が必要な方も普通の箸に比べて、簡単に使用できます。

①お皿の工夫



マヒなどで片手不自由な場合、お皿を持ったりおさえたりすることが難しく、スプーンですくう際などに動いてしまいます。そんな時は、滑りどめの付いた皿やすべりどめを敷くことで防げます。皿にはすくいやすいように縁が高くなっているものもあります。滑り止めは、ぬれ布巾や百元ショップにある家具用の滑りどめなどを用いると便利が良いでしょう。



栄養管理室 主任栄養士
原 裕子

メデイカル・レシピ



もうすぐ節分です。節分で厄払いに炒り豆やいわしを食べる習慣があります。余分に残った炒り豆を炊き込みご飯にアレンジしました。いわしの小骨が気になって食べにくい方にはフードプロセッサーを使って「簡単いわしナゲット」を紹介します。

大豆には総コレステロールを低下させる大豆レシチンや骨粗しょう症の予防や更年期の不調を改善するといわれるイソフラボンが含まれます。いわしにはEPAやDHAが多く、カルシウムの吸収を助けるビタミンDも含まれています。

節分豆ご飯

作り方

- ① 米を洗いざるに上げておく。
- ② 大豆は分量の水に浸し水を全部吸い込むまで浸しておく。
- ③ ひじきは水に浸しもどしておく。
- ④ 油揚げは熱湯をかけ油抜きをし、横半分に切ってから細切りにする。
- ⑤ ①の米を炊飯器に入れ、みりん、しょうゆを入れてから2合の目盛り通りにだし汁を入れる。
水気を切ったひじき、油揚げ、②の大豆の具材を入れ、平らになるようになじませ、炊く。



(1人当たりの栄養量)

エネルギー	270kcal
たんぱく質	8.2g
脂質	3.7g
糖質	45.6g
食物繊維	2.3g
塩分	0.9g

《材料(5人分)》

米	2合	みりん	大さじ3
大豆(炒り豆)	50g	濃口しょうゆ	大さじ3
水	50ml	だし汁	300ml
ひじき(乾)	3g		
油揚げ	20g		

大豆のもっちりコロッテ

作り方

- ① たまねぎは皮をむき、荒く刻んでおく。
- ② フードプロセッサーに大豆・たまねぎ・片栗粉・塩・カレー粉を入れ滑らかになるまで混ぜる。
- ③ ボールに移し、水気を切ったコーンを加えよく混ぜ、8等分に分ける。
- ④ 楕円形に丸め、まわりにパン粉をつけ180℃の油で衣が色つくまで揚げます。



(1人当たりの栄養量)

エネルギー	115kcal
たんぱく質	4.6g
脂質	7.6g
糖質	4.7g
食物繊維	2.2g
塩分	0.2g

材料(4人分:8個)

大豆(水煮)	200g	カレー粉	小さじ1
たまねぎ	50g	コーン(缶詰)	60g
片栗粉	大さじ1.5	パン粉	適宜
塩	小さじ1/4	揚げ油	適宜

いわしのナゲット

作り方

- ① いわしは手で開き、中骨としっぽを取る。
- ② ごぼうはささがきにし、水に浸けあくを取っておく。
- ③ たまねぎは皮をむき荒く刻み、しょうがは皮をむいておく。
- ④ フードプロセッサーにいわし・たまねぎ・しょうが・塩を入れ、すり身に粘りが出るまで混ぜる。
- ⑤ ボールに移し、水気を切ったごぼうとパン粉を加えよく混ぜる。
- ⑥ 8等分に丸め、焼きのり又は青しそでくるみ170℃の油でまるくふくれるまで揚げる。



(1人当たりの栄養量)

エネルギー	125kcal
たんぱく質	7.3g
脂質	8.7g
糖質	3.3g
食物繊維	1.0g
塩分	0.3g

材料(4人分:8個)

いわし	250g	パン粉	大さじ3
ごぼう	50g	揚げ油	適宜
たまねぎ	60g	焼きのり/青しそ	各4枚
しょうが	10g	トマトケチャップ	好みで
塩	小さじ1/4		



子宮筋腫のおはなし

知って安心、子宮筋腫の治療法



薬剤部 有吉 美幸

「子宮筋腫とは？」

子宮筋腫とは、子宮に発生する良性の腫瘍で、婦人科疾患のなかでも高頻度におこる病気です。30～40歳代の女性に多くみられます。症状としては、過多月経、不正性器出血、鉄欠乏性貧血、月経痛、腰痛、頻尿、不妊などがあります。外来での一般的な診察や、超音波検査、MRIなどで診断できます。

子宮筋腫の治療法

年齢、症状、発生部位、筋腫の大きさ、妊娠の希望などによって治療方針は異なります。

〈手術療法〉

根治手術として一般的に行われるのは子宮全摘出術です。妊娠を望む場合は、子宮自体は残して筋腫の部分を摘出する、子宮筋腫核出（摘出）術も行われます。

〈薬物療法〉

子宮筋腫は女性ホルモンによって大きくなるため、薬によって閉経状態にして、手術前に筋腫を小さくする治療法もあります。この治療では女性ホルモンの分泌が少なくなるので、更年期症状（ほてりや肩こりなど）のような副作用がでることがあり、骨粗鬆症にもなりやすくなるため、半年以上の治療は困難といわれています。治療薬には、大きくわけて毎日鼻の中にスプレーをする薬（点鼻薬）と、4週間に1回の注射薬の2種類があります。

月経痛に対する対症療法として、鎮痛薬が処方されることがあります。また、過多月経により鉄欠乏性貧血がある場合は、鉄剤などで鉄分を補います。鉄剤は、薬の飲み合わせによって効果が落ちてしまうことがあるため、併用薬がある場合は薬剤師にご相談下さい。

☆ご不明な点は、主治医または薬剤師にお問い合わせください。



「みなさまの声」のコーナー

（患者の声） （病院回答）

※病院に寄せられたご意見、回答等についてご紹介させていただきます。



とにかく、どの部署も遅い。もっと早くできないものか？
二つの検査するのに6時間かった。待ち時間2時間以上は……つらいです。



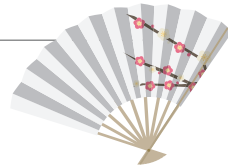
長いお時間お待ちいただき、つらい思いをされたことを申し訳なく思います。
当院は、急性期の患者さんの治療を行うことを担っておりますので、急患者の治療や手術が途中で入ることがあり、予約している診療時間が遅れることがあります。
外来職員には、待ち時間が長くなる際には、患者さんがつらくならないよう待ち時間の説明をするようにしております。今後も患者さんへの診療時間の説明を適切に行い、患者さんが安心して診療を受けることができるように努力してまいります。



放射線科で予約をしておりました。問診だけでしたので、会社を抜け（調整が難しいなか）行ったのに、15:00の予約が16:00・受付の女性は4人いて受付患者もいないので窓口で雑談、談笑ばかりしてイライラさせられました。忙しい部署に異動させた方がよいのではないのでしょうか。



この度は大変、不快な思いをさせまして申し訳ありませんでした。診察時間が遅くなりましたことに関しましては、患者さんへのきちんとした説明、配慮が足りなかったと思います。受付窓口でのスタッフの雑談、談笑はあってはならないこと、今後は患者さんに不愉快な思いをさせぬよう厳しく指導してまいります。また窓口の混雑時間帯による人員配置も他部署への応援等検討していきます。



貴重なご意見ありがとうございました。

独立行政法人
地域医療機能推進機構



九州病院

〒806-8501 北九州市八幡西区岸の浦1丁目8番1号
TEL (093) 641-5111（代表）<http://www.kyuko-hsp.jp/>

メディカル NOW VOL.4 2015 年 1 月 発行

発行責任者：多治見 司 編集者：海野聡美
制作：シブヤプリントファクトリー TEL (093) 922-6373