



「院内学級音楽会」の開催について

総務課 総務・研究協力グループリーダー 小林 充

平成20年度院内学級音楽会が10月31日管理棟3階大会議室で開催されました。

今年は、小学生2名と中学生4名で、「崖の上のポニョ」の楽器演奏と「手紙～拝啓十五の君へ～」の合唱を披露してくれました。病気と闘いながらも短い時間に一生懸命練習した成果が存分に發揮され、多くの方に感動を与え、拍手を誇りました。

続いて、ふたばベルクワイア久藤さんによるミニハンドベル教室が開かれ、子どもたちは初めてハンドベルを手にしたにもかかわらず、「きらきら星」など2曲を完璧に演奏することができました。

後半の飯田先生とそのバイオリン教室の皆さんによる音楽劇や演奏も華麗でしたが、中でも院内学級OBの高遠君のバイオリン演奏には胸を打たれました。ついこの間までバイオリンを握ることさえつらかったのに、見事に「ジュピター」を演奏しきったのです。

この音楽会を通じ、私自身「自分への甘さ」を反省し、「万事全力投球」を再認識させられました。まだまだやれることはあります。Yes, we can!



ふたばベルクワイア久藤さん



高野さん、高遠君、飯田先生



看護部長からプレゼントが手渡されました



消防訓練を実施しました



災害対策本部長
(病院長)への報告

去る10月30日消防訓練を実施しました。4階東病棟で火災が発生したことを想定し、甲府地区消防本部南消防署の協力のもと、通報・連絡・放送・自衛消防隊による初期消火・避難誘導・救護・工作・警備等の訓練及び各宿舎居住者の非常招集訓練を行いました。



放水訓練



消防器による
初期消火訓練

出火想定場所の4階東病棟では実際に屋内消火栓での放水も行われるなど、本番さながらの緊張した雰囲気の中、無事に消火活動の訓練が終了しました。患者さん役の職員には、5階西病棟からの垂直式救助袋を利用して地上に降りる避難訓練、2階西病棟からは避難用スベリ台による避難訓練も同時に行われ、訓練に参加した教職員は機敏に対応し被害を最小限に留めるための行動の習得に努めました。

また、閉会式後には、南消防署のご指導のもと、消防器による初期消火訓練も行いました。

「愛情いっぱい。。。特別メニューはいかがですか」

副栄養管理部長 小林 貴子



秋の行楽弁当

栄養管理部では、患者さんに快適な入院生活を送っていただくために、病棟カフェテリア・季節の行楽弁当・児童食のランチボックス・産科病棟における退院時紅茶デザートサービスなど特色のある病院給食を提供しております。中でも一般普通食の患者さんを対象に、毎週月曜日から土曜日の昼食と夕食に提供しています「特別メニュー食」は「旬彩ちらし寿司」「牛ヒレ肉の吹き寄せ焼き」など季節の食材を取り入れ、本院の調理師が真心をこめ、工夫を凝らし調理しています。ぜひ味わってみてください(1食あたり300円の別料金がかかります)。

また、昨今は、事故米・メラミン混入などの食の問題が起きておりますが、本院では該当する食材は使用しておりません。今後とも食材の安全性確保を最優先として努めてまいります。



牛ヒレ肉の吹き寄せ焼き

おくすり、正しく飲んでいますか？

薬剤部長 小口 敏夫

やさしく
教えて!
第2回

くすりを多く服用すればそれだけよく効くと思っている人はいませんか？ そんなことはありません。くすりは、決められた分量を、決められた時間に、決められた回数、きちんと服用することが最も効果的であり、副作用を防止するために大切です。

また、くすりには食事の影響を受けるものがあります。指示を守って服用しましょう。

◆ 飲みぐすりはコップ1杯の水かぬるま湯で！

くすりによっては、牛乳やお茶・コーラ・ジュースなどで服用すると、吸収が悪くなったり、逆に効果がすぎたりするものがあります。くすりをアルコールと一緒に服用することは、様々な危険が考えられるので絶対に避けてください。また、水無しやごく少量の水で服用した場合、くすりが食道に貼りついて潰瘍を起こしたり、胃で速やかに溶けなかつたりする場合があります。くすりはコップ1杯の水またはぬるま湯で飲みましょう。ただし、最近では「口腔内崩壊錠」という水無しでも服用できるように工夫されたくすりもあります。

◆ 錠剤をつぶしたり、カプセルをはずしたりしてもいい?

錠剤やカプセルには、味やにおいの悪いくすりを飲みやすくする目的もありますが、胃に刺激のある成分や胃酸で分解してしまう成分を

胃で溶けずに腸に届いてから溶けるようにしたり、長時間作用させるために少しづつ溶けるようになっていたりと、様々な工夫が施されているものがあります。そのため、碎いたりしてもよくすりかどうかは薬剤師にご確認ください。また、顆粒剤(粉ぐすり)にも、このような工夫がされているものもあるので、むやみに噛み碎いたり潰したりしないようにしてください。

◆ あくすりを飲み忘れた！

忘れたことに気がついたのが服用時間に近い場合には、原則的にすぐに服用してしまいません。次回の服用時間が近い場合には、1回とばして次回分から正しく服用してください。前回飲み忘れたからといって、2回分と一緒に飲んではいけません。ただし、くすりによっては事情が異なることもありますので、自分で判断が付かない場合は、くすりを受け取った病院や薬局の薬剤師にご相談ください。

◆ 食事をしていないときはどうするの？

食事をしなくても、原則的にくすりは飲んでください。しかし、糖尿病のくすりのように、食事がくすりの作用に著しく影響し、食事をしないと低血糖が起こりやすくなる場合もあります。また、食事なしでは胃腸への障害が起こりやすくなるくすりもありますので、あらかじめ医師や薬剤師に確認しておくことをおすすめします。





看護部長の挨拶を聞く
一日看護師の皆さん

私たちが今回この一日看護師体験に参加した理由は、もっと「看護」に対する関心を深めたかったからです。今回の体験では、患者さんの足浴、洗髪、ベッドサイドでの対話などをさせていただきました。

初めはとても緊張してしまって何を話したらいいかもわからない状態でした。だけど一人一人を受け持ってくれた看護師さんの対応を見て、徐々に患者さんとコミュニケーションを取ることができますようになりました。ほとんどの患者さんは私たちの祖父母と同じくらいの年齢だったので、自分の祖母と話すように楽しく話がきました。話の中で入院や手術に対する不安が看護師さんのおかげで取り除かれたと言っていた人がいました。私は、看護師という仕事はただ患者さんの身体上のケアをするだけのものだと思っていましたが、何よりもコミュニケーションを取っていくことが一番のケアなんだだと感じることができました。

初めのオリエンテーションでは自分が誰のおかげで生きているのかと聞かれました。そう聞かれたとき、すぐには答えることができませんでした。でも、今回の体験を通して考えるためのきっかけを与えられて、少しだけ答えが見えてきた気がします。

看護師という仕事は忙しくて大変な仕事だけど、患者さんとのコミュニケーションを通して学べることが多いので、魅力的だと思います。そして、指導してくれた看護師さんが話してくれたように、「ありがとう」という言葉をもらえる仕事はあまりないと思うので、とてもやりがいのある仕事だなと思いました。

私たちもこの看護師という職に就けるように、今回の実習を通して学んだことを忘れずに、自分自身を成長させていきたいと思っています。

お忙しい中、私たちに貴重な体験をさせてください、本当にありがとうございました。



体验後の感想発表

早期臨床体験を通して

山梨大学医学部医学科1年 山下 慶一

9月24日から26日までの3日間の日程で、医学科に入学して初めての実習が行われました。今回の実習の目的は『看護師の役割を見学し、医療チームにおける看護の役割を知る』というものです。

私はここ数年で入院経験が何度かあります。看護師の方々にはその都度お世話をになりましたが、今回の実習では患者としての視点ではなく、看護師の側からという全く別の方向から看護業務を見学させていただきました。まず一番強く印象に残ったのは『患者さんことを様々な面から、よく把握しているな』ということです。患者として看護師の方々と接しているとあまり感じることはありませんが、病状や病歴だけでなくその患者さんの性格や生活環境・家族のことも把握していました。患者さんと十分なコミュニケーションを取るために世間話も重要な要素の一つです。それに、どんなに医学的に優れている治療を受けても、心が穏やかでないと病気は治りません。患者さんと看護師のコミュニケーションは正確な病状の把握と患者さんの心のケアをするうえで非常に大切なものです。

また、実習の最後に講義をしてくださった看護部長さんは『医師と看護師は車の両輪である』と仰っていました。車輪が同じ方向に・同じスピードでバランスよく回転していかなければ車は前に進むことは出来ません。医療もそれと同じです。医師と看護師がお互いに理解し合い、綿密なネットワークが形成されて初めて最高の医療が提供できるのだと教えていただきました。

医療は人対人の行為であり、患者さんと医療スタッフの信頼関係が形成されていない状態では医療は成立しません。治療を施す側と施される側である以上、全く同じ目線に立つことは難しいかもしれません。

しかし、一緒に病気と闘って、もしくは付き合っていくという共通の目標を持ってともに歩むことは出来ます。心と心の繋がりを大切にし、患者さんの特徴を個性として捉える。これから医療にとってとても大切なことです。少しだけですが、『僕の理想の医師像が見えてきた』そう感じられる3日間でした。



本院は、平成21年1月1日から始まる 「産科医療補償制度」に加入しました

本制度は、(1)分娩に関連して発症した脳性麻痺の児およびその家族の経済的負担をすみやかに補償する(2)脳性麻痺発症の原因分析を行い、将来の脳性麻痺の予防に資する情報を提供することを目的としており、これらにより、紛争の防止・早期解決および産科医療の質の向上を図るもので



産科医療補償制度
のシンボルマーク

補償対象は、21年1月1日以降の分娩に関連して発症した脳性麻痺の児で、

①出生体重が2000g以上かつ在胎週数33週以上②身体障害者等級1・2等級相当の重症者の基準に該当する状態の児であり、この基準にあたらない場合でも、在胎週数28週以上の児について個別審査となります。先天性要因等の除外基準に該当するものは除かれます。

補償金額は、看護・介護を行うための基盤整備のための資金として準備一時金を600万円、看護・介護費用として毎年定期的に120万円が20回支給されます。

詳しくは、パンフレットをご覧いただか、医事課担当までお尋ねください。

(産科医療補償制度 <http://www.sanka-hp.jcqhc.or.jp/>)

緩和ケアチームによる 緩和ケア教室のお知らせ



下記の日程で緩和ケア教室を開催します。毎月2回開催し、月の前半は薬剤師による医療用麻薬の使用に関する内容です。月の後半は、緩和ケア医師と看護師による緩和ケア全般に関する内容です。どちらも13時30分から1時間程度の講習です。予約は必要ありませんので、患者さんやご家族、地域の住民の方など、どなたでもご参加いただけます。

場 所 病院4階カンファレンスルーム

お問い合わせ先 055-273-1111(内線3441)

緩和ケア認定看護師 井上 貴美

平成21年の日程 原則として月曜日(*は、火曜日)開催です。

1月13日*,26日 4月13日,27日 7月 6日,21日* 10月5日,19日

2月 9日, 23日 5月11日,25日 8月10日,24日 11月9日,24日*

3月 9日, 23日 6月 8日,22日 9月 7日,14日 12月7日,21日

口腔インプラント治療センターを開設しました

センター長 歯科口腔外科 原田 清

デンタルインプラントを専門とする口腔インプラント治療センターを中心診療部門に開設しました。現在山梨県内の病院歯科口腔外科で、インプラント治療を本格的に導入している施設はありません。

また県内の歯科医院でも、インプラント治療を行うところは限られています。しかも、難度の高い症例は、われわれのところへ紹介されているのが現状です。患者さんのインプラント治療に対するニーズが高まりつつあると同時に、難症例も多くなることが予測される中で、本センターが県内デンタルインプラントの中核診療施設となり、質の高い治療を提供していきたいと考えています。

初診受付けは月・水・木曜日の午前8時30分から10時30分です。お気軽にご相談ください。

小児ストーマ外来の開設のお知らせ

第2外科 講師 高野 邦夫



従来、直腸肛門奇形やヒルシュスブルング病、また、先天性食道閉鎖症の患児に対して、ストーマ造設を行っていました。最近、気管切開や胃瘻・腸瘻の造設により患児のQOLの改善がみられ、ストーマ造設を要する患児が増加してきました。そこで、その患児のストーマ管理を小児ストーマ外来として、小児外科外来の火曜(午前・午後)に診察を始めました。看護学科石川真理子准教授と小児外科医師を中心に、本院看護部の皮膚排泄ケア認定看護師の金丸さんも加わり、診察を行います。患者さんのニーズに応えるとともに、より優れた医療を提供できるよう頑張ってまいります。

麻酔科 緩和ケア リンパ浮腫外来について

医療チームセンター長(麻酔科) 飯嶋 哲也
緩和ケア認定看護師 井上 貴美

リンパ浮腫とは、手術によりリンパ節を除去した場合におこる腕や足のむくみです。外来で、マッサージの指導や弾性着衣の選択などをします。外来主治医とご相談の上、予約をしてもらってください。(診療日:木曜日 午前のみ)他院受診中の患者さんは、他院の外来主治医とご相談の上、紹介状(手術歴等)の作成をしてもらい、下記まで連絡をください。連絡先:055-273-1111(代表)

麻酔科 飯嶋あて
(連絡は午前中にお願いします)

