るために、

皮膚、

筋肉と

病院NOW

治療を行う部位だけでな

業や手術をする部位がよ く、そこへのアプローチ作

くみえるよう視野確保をす

の中で非常に重要な領域の

たちたいと研究を進めてい

近年の外科手術の発達

一つに低侵襲手術がありま

従来の外科手術では、

2015年10月1日発行

(年4回発行)

のダメージは治療を受け た。しかし、 られる病客さまにとって好 ダメージを与えていまし などの手術操作が行われ 組織の切開、 治療を行う部位の周りの 正常な組織へ 剥離、 止血

支える体制が進んできまし 療工学技術による診療を 療の分野でも最先端の医 な進歩と技術交流によっ いと考えられていた外科治 技術の受け入れがむつかし 医学・工学両方の急速 他の分野に比べて工学

ります。いずれも折り畳んフト治療(WAR・EVAR)があ脈瘤に対するステントグラ する経カテーテル的大動 勢いで普及してきていま 低侵襲手術が近年急速な の革新的な進歩によって、 心臓血管疾患に対しても、 最先端の医療工学技術 大動脈弁狭窄症に対 その代表的治療とし (AVI TAVI や大動

のダメージを、 このダメージの程度の大き これが低侵襲手術です。 られる時代になっています。 た身体に優しい手術が求め ものを出来るだけ少なくし メージを与える可能性その 従って手術時の病客さまへ れることもあるからです。 や後遺症の有無が左右さ さによって、 ましいものではありません。 手術後の回復 術後の合併症 そしてダ

テーテルもどんどん細くな せずに動脈内にカテーテル 人工臓器を収納するカ 最近では皮膚を切開



病院の庭に咲くコスモス

もはさらに皆さまのお役に ことが期待されます。 う遠くない時期に到来する を受けていただける日もそ や大動脈瘤に対する治 なく日帰りで心臓弁膜症 発展により、 ることが予想されます。 カテーテル治療が可能にな うことが可能になってきて を入れて安全に治療を行 弁膜症や大動脈瘤に対 今後の低侵襲手術の 切らないで治療を行う 将来すべての心臓 入院すること 療 ま

ここまで来た低侵襲心臓血管外科治療 〜切らずに心臓・血管病を治す時代の到来〜

心臓血管外科 院長補佐 近沢 元太

テルを太ももの付け根の動 工血管)を収納したカテだ人工臓器(人工弁・・ 療工学技術の進歩により、 より治療を行います。医 ら押し出して広げることに まで誘導し、カテーテルか 脈内から入れて目的場所

検索

瀬戸内調理士会副会長 岡山県調理師団体連合会理事 岡山県技能調理士会理事

調理師免許/ふぐ調理師免許 日本料理専門調理師認定/技能検定合格

岡山市長表彰 (平成 20年) 岡山保健福祉部長表彰 (平成22年)

ご利用には 別途追加料金が必要です お申し込み・ご質問は、

あなたに寄り添う

入院中の病客さまにとって、お食事が「癒し」や「楽しみ」の時間になりますように



季節の盛り込み

しろ菜と法蓮草のごま和え、ごぼう海老射込み (徳島産)、木の葉南瓜、鶏肉の治部煮 (宮崎産)、もみじ人参、いんげん、秋刀魚(北海道産)、裏白椎茸、里芋田楽、栗ご飯(岡山産)、

塩分 2.8g) たんぱく質 25.4g

1食あたり 550円 プラス

市内有名日本料理店の元料理長高谷浩が、主任西江智章(元日本料理店料理長)、

藤本純也(フランス料理経験者)、小林諭(イタリア料理経験者)らと協力し、心を込めて作ります



調理科長 高谷 浩

ピオーネ (岡山産)、梨 (岡山産)を盛り込みました。

看護師へお申し付けください

大動脈

回復ケア病床 (地域包括ケア病棟

在宅療養を結ぶ橋渡し役として20年4 削減したい意向があり、 医療費の抑制のため急性期ベッド数を 在宅医療を推進するとともに増大する を得ない見込みです。厚生労働省には、 数が限られるため在宅医療に頼らざる て高齢者人口が増加し、 これからの日本は平均寿命の伸びに 「地域包括ケア病棟」の制度が新 団塊の世代が後期高齢期に達し 急性期医療と 入院収容人

リ棟3階に、観察室、感染症室を含む 『回復ケア病床』と呼んでおり、リハビ 長くて概念もわかりにくいため当院では 一般病室と個室の計47床を用意してい 「地域包括ケア病棟」 という名称は

断して病客さまとご家族に提案し、ご

さまに関わる各担当者と合同カンファ

し退院支援計画を作成します。

題、ご退院に向けた目標などを検討 容から、ご退院にかかる問題点や課 せていただいております。その相談内

レンスを行い、情報共有し計画を立

介護保険サービスをご利用の方

担当のケアマネ

-ジャーや在宅ス

していただく場合は、主治医が判

介護施設への復帰にはまだ不安があり、 客さまが対象となります。①院内院外 日の入院ができます。 介護施設に復帰可能な方で、 急性期医療は終了したが、在宅や 入院対象となる病客さまは、 一般病棟への入院治療によ 主に次のような病 最 長 60 在宅や

> ま②入院治療により病状が安定してい が必要な病客さまなどが挙げられます。 ないが一定期間の入院治療やリハビリ 備に時間を要する病客さま③自宅や介 要な病客さまや、 るが、在宅復帰にはまだリハビリが必 護施設などで療養中の病客さまで、発 しばらくの間経過観察が必要な病客さ 急性期病棟から『回復ケア病床』に 感染、脱水、外傷など重症では 退院に向けて環境整

即して、運動能力や日常生活動作 リハビリセンターでのリハビリなど段階に 廊下(一回りすれば1900)を利用した 客さまの約7割がリハビリを受けておら 動していただき継続入院となります。 (AD)の改善を図ります。 了解された場合『回復ケア病床』に移 『回復ケア病床』に入院されている病 ベッドサイドから始まり、病棟内の さらには同じ棟の2階にある

基づき、主治医、看護師、リハビリスタッ ご入院後は、 在宅復帰支援計画に

回復ケア病床長 濱中 孝臣

退院後も安心

お手伝いしま

医療ソーシャルワー

どがチームを組み治療を進めていきま 支援者として医療ソーシャルワー 薬剤師、 管理栄養士、 在宅復帰

宅復帰できるよう心掛けてまいります。 家族、病院側スタッフの他、在宅療養 ケアのスケジュール決定など環境整備を 会議を開催し、ご退院直後からのデイ ご退院前には、病客さま本人、 福祉用具業者も参加して担当者 病客さまやご家族が安心して在 ケアマネージャー、

院支援がご必要かどうかの検討を行

ご必要な病客さまには相談をさ

護師長と医療ソーシャルワー

カーで退

院ではご入院の間に退院調整担当看 を解消し、ご安心いただけるよう当

ご入院病客さまのご退院後の不安



をお過ごしいただけますように担当者

退院支援を行っています。 -ム医療を活かして病客

院後の支援を依頼します。このように タッフへ情報を提供し、 引き続きご退

して、ご退院後も安心して日常生活

365⊟ リハビリ実施

さまによりそって、

取り組んでまいりま

今後もチ

ベッドサイドリハビリ

※状態に応じてリハビリ内容は変わります

ドクターがこたえる

冬に向か つ ての虚血 性 心疾患

の役割をしています。収縮、拡張する んしゅく) により心筋に血液が届かな いう血管です。冠動脈の狭窄や攣縮(れ 液を送り込んでいるのが「冠動脈」と 心臓の心筋に、酸素や栄養を含む血 張を繰り返し全身に血液を送るポンプ 虚血性心疾患とは? 心臓は1日に約10万回も収縮、 います。 運ばれない状態を「心筋虚血」といい 分血液が届かなくなり、酸素や栄養が 的に強く収縮する攣縮などで心筋に十 脈硬化や、強いストレスで血管が一時 ロールなどがたまって血管が狭窄する動 診断されたことはご記憶に新しいと思 検査を受けられ「心筋虚血」の疑いと 心筋虚血が原因で胸の痛みが生 年齢を重ね冠動脈にコレステ

狭心症の主な症状は?

数が病院到着前です。心筋梗塞とは

ものは心筋梗塞です。その死亡の半

心臓の筋肉が壊死した状態のことで 冠動脈が血栓などで完全につまり、 ます。心臓病による死亡の代表的な

てくることが分かります。発症しやす かって心臓病による心停止が多くなっ

い時間帯は早朝と夜間といわれてい

じると狭心症と診断されます

くなる状態を虚血性心疾患といいま

なかでも代表的なものとして「狭

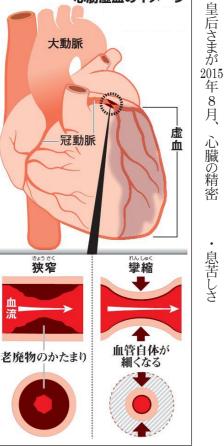
と「心筋梗塞」があります。

胸の真ん中あたりを締めつけるような

狭心症とは?

息苦しさ

心臓の精密



心筋虚血のイメージ

朝日新聞 (8月20日付) より

塞になっている無痛性心筋梗塞とい

痛みがなく知らないうちに心筋梗

心筋梗塞の主な症状とは? うこともあります。

みや圧迫感が続く ・前胸部に焼けつくような激しい痛

持続性の胸痛と呼吸困難、 冷や

> 安・恐怖を感じる めまい、吐き気と伴に脱力・ 不

症状は15分以上続く

した。 ついて山本桂三循環器内科副院長にききま

寒い時期に発症しやすい虚血性心疾患に

受診のタイミングは?

と答え、 報と同時に救急車は出動します。 医師に直接連絡が取れ、到着後す 急ですか」と聞かれますので「救急」 消防局に繋がり、「火事ですか、救 ぐに処置が行える体制を整えてい 119番通報をしてください。一番近い 当院は、 症状を自覚された時は、すぐに 状況をご説明ください。通 24 時間 365 日救急車から

(201年9月公表)でも寒い時期に向厚生労働省人口動態統計14年

心筋梗塞とは?

運動能力の低下

の有無を立体画像で撮影することが 期受診!です。 によりも我慢禁物!早期発見!早 る方はお気軽にご連絡ください。 出来ます。虚血性心疾患が気にな 当院では20列Tで冠動脈の狭窄 な

緊急 電話

局番なし 119 救急と言ってください

電話:086-225-7111

心臓病センター榊原病院

院内教室のご案内

健康について一緒に考えてみましょう ご家族の方もぜひご参加ください

〔会場〕 診療棟 2階大ホール	10月	11月	12月					
健康教室〔14時~〕 管理栄養士、	, 、保健師、理学療法士か	' '食事や日常生活、運動 [;]	。 などについてお話します。					
脂質異常症と食生活	26 (月)	9 (月)	7 · 21 (月)					
心不全予防のポイント	13 · 27 (火)	10 · 24 (火)	8 · 22 (火)					
しなやかな血管を保つために~減塩が必要なわけ~	14・28 (水)	11・25 (水)	9 (水)					
知って得する医療費と介護保険の話	1 · 15 · 29 (木)	12 · 26 (木)	10・24 (木)					
だれでも簡単!救命蘇生法~あなたの勇気が命を救う~	2 · 16 (金)	13(金)	11(金)					
狭心症・心筋梗塞の危険因子とは	5·19(月)	2 · 16 · 30 (月)	14 (月)					
見直そう食生活 病院食のコツ	6 · 20 (火)	17 (火)	1 · 15 (火)					
心臓リハビリテーションとは	7 · 21 (水)	4 · 18 (水)	2 · 16 (水)					
減塩食のコツ	8 · 22 (木)	5·19(木)	3 · 17 (木)					
意外と知らない高血圧のホント~正しい血圧の測り方~	30(金)	27(金)	25 (金)					
糖尿病教室 〔15 時~〕糖尿病に関わる専門の医師・スタッフが、お話します。								
糖尿病と合併症	26 (月)	9 (月)	7·21 (月)					
お答えします あなたの疑問	6 · 13 · 20 · 27 (火)	10 · 17 · 24 (火)	1 · 8 · 15 · 22 (火)					
薬とインスリン	14·28 (水)	11・25 (水)	9 (水)					
検査について	1 · 15 · 29 (木)	12 · 26 (木)	10・24 (木)					
食事について	$2\cdot 9\cdot 16\cdot 23\cdot 30(\text{\textcircled{2}})$	6·13·20·27(金)	4·11·18·25(金)					
運動について	5·19(月)	2 · 16 · 30 (月)	14(月)					
低血糖とシックデイ(体調が悪い時の対応	5) 7·21 (水)	4 · 18 (水)	2·16 (水)					
足のトラブルと手入れ	8 · 22 (木)	5 · 19 (木)	3 · 17 (木)					
ワーファリン教室〔14 時~	・〕薬剤師、保健師がワ	ーファリン内服時の泊	E意点などをお話します。					
	9 · 23 (金)	6 · 20 (金)	4 · 18 (金)					

※日程を変更することがありますので、院内掲示でご確認ください。参加は無料です。

ただし、医師の指示による管理栄養士の教室のみ栄養指導料(保険適応

客さまや病客さまのご家族のた されている病客さまやそのご家族 問や心配事などご相談ください。 早期発見や現在の健康をより長 いて知っていただくことで、 ることに驚かれた方もあるかも知 維持するなど、 緒に様々なお話をしながら進め 健康教室の参加は当院に受診 各教室は、当院のそれぞれの専 心に診断治療や救急時の対応 心臓病と関連する病気に 心臓病は心臓以外 一般の方もご自 お気軽に日々の疑 病客さまの健康 病気

健康寿命をのばそう! 50歳からのフィットネ

> 心臓病センター榊原病院の メディカルフィットネス

フィットネス無料体験会

13:00~15:00 お好きな時間に お越しください

場所 リハビリ棟2階 フィットネスクラブ

(体験内容) いすを使った簡単なリズム体操や ストレッチ、筋力トレーニングなど マシンを体験することができます。

持ち物・タオル・水分補給できる物(お茶,水)

〈フロアご希望の方〉

・屋内シューズ(スリッパ不可) ・運動しやすい服装

※屋内シューズがない場合は体験をお断りさせていただきます

〈プールご希望の方〉

・水着・スイムキャップ

※貸出はございません。ご持参でない場合はご利用をお断りさせていただきます







♥ 心臓病センター榊原病院

メディカルフィットネス

岡山市北区中井町2丁目5-1

榊原病院検索

お問い合わせ先

電話:086-225-7111



事前申込不要

緊急時連絡のため 来館時に氏名、 連絡先をお伺いします



ぜひお試し下さい

増加などにより心筋梗塞や脳梗塞が増

しています。低用量アスピリン

二指腸潰瘍の発生が認められ注意が必

自覚症状がなくても内視鏡検査を

非服用者に比べ3~5倍の胃し

aspirin、以下LLL、商品名:

リン®)は血小板

近年、社会の高齢化や生活習慣病の

用量アスピリンによる消化管出血にご注意

消化器内科

部長 藤村 宜憲

自宅でできる

万チ

エツ

リハビリテ

ルやレバミピ また、腰痛 0X2 選択的

健康を維持するには運動が大切で

聡

最近ではバランス、

歩く速さ、

の専門医に相談ください。 貧血や下血が出現

ださい。

歩く速さ

4 mの距離を普段歩く速さで何秒

に保つ。

転倒しないように注意してく

足を前後1列に揃えて10秒を目標

かかるか。

4.8 秋以内が目標です。

立ち上がり

リンなど)や非ステロイド性消炎鎮痛薬

(脳) との併用により高くなることも明ら

高い血栓予防効果を

IMによる胃十二指腸潰瘍の危険性は複

(クロピドグレル、

方される機会が増加しています。

しかし、

Wと複数の抗血栓薬を組み合わせて処

より高い抗血栓効果を求めて

内視鏡的止血術

を組んだ状態でそこから立ちよ

上がる。

40㎝程度の高さの椅子に座って、

立ち座りを出来るだけ早く行

回繰り返すことに何秒かかるか。

11 秒 5

クが高まりますので、 胃十二指腸潰瘍の

防薬の服用が重要です。

求めれば求めるほど、 かにされています。

消化管出血のリス

ブロッカー) が、 小腸や大腸潰瘍では粘 潰瘍および出血の

が大切といわれています。

からの立ち

上がりの3種類の運動

た場合には、循環器内科や消化器内科 危険性を低下させます。 の消炎鎮痛薬に比べ、 阻害薬(セレコキシブ)の服用が、 など鎮痛薬が必要な時には、 ド)が有用とされています。 膜防御薬(ミソプロスト IM服用中は定期的に内視鏡検査を受 また、

図2:クリップによる アスピリン胃潰瘍の内視鏡像

以内が目標です。

寝たきり、

何らかの原因により入院さ

に達していない場合は将来、

転倒や

3種類の運動のうち、

3つとも目標

れることが多くなるといわれています

を確認してみてください

自宅で行う運動として応用

運動は20分以上の中強度

間単な運動なので、

自分の運動機能

佐々木医院

佐々木 高 先生

ていただいております。内科全般、特に高血 圧・高脂血症・糖尿病などの生活習慣病や呼 吸器・消化器系を中心に外来診療を行ってお ります。心臓病センター榊原病院には、以

非常勤医師としてチーム医療に参加して

おりました。今後とも密な連携をよろしくお

【佐々木先生より】40余年、

二代にわたり地域の皆さまの

健康づくりのお手伝いをさせ

〔住 所〕 〒700-0056 岡山市北区西崎本町4-3

話〕 086-253-0230

[FAX]086-256-2252

連携医療機関紹介

〔標榜科〕内科全般・消化器内視鏡



〔診療表〕

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00							
15:00~18:30						—	

※土曜午後・日曜・祝日は休診

【心臓病センター榊原病院より】とても優しい先生で「病客さまの立場にたった診療」を方針に、内 科・小児科・健康診断・在宅医療・介護などを通じて地域の皆さまに貢献されています。

日々の通院、

かかりつけ医

・血液、尿などの検査

診察

かかりつけ医を おもちですか

かかりつけ医をもっていただくよい点は、ご 退院後も引き続きあなたをよくご存じの近くの 先生にずっとかかることで体調の変化に早く気 づき、病気も見つけやすくなることです。また、 待ち時間も短く、通院しやすいことです。

つまりかかりつけ医の先生と心臓病センター 榊原病院の2人主治医制というわけです。

願いいたします。

佐々木医院



- お変わりがあった際 ・半年、1年に1回の

心臓病センター 榊原病院

・循環器を中心とした

・心臓カテーテル治療、

専門的治療

・詳しい検査

かかりつけ医を持つメリット

・普段の診察

薬の処方

病歴を把握してもらえる

切れ目のない継続的なお付き合いによって、体質 や生活習慣などを把握。普段の健康管理の助言も 受けられる。

家族全員の健康管理も任せられる

共働きである、高齢者がおられるなど、家族環境や 家族構成などよくご存じのかかりつけ医の先生の 診療が受けられる。

🧻 専門の医療機関を紹介してもらいやすい

より詳しい高度な検査、治療が必要なときは紹介 状を書いてもらえる。大病院での初診時負担金が

∥ 待ち時間が短く、通院の負担が軽い

大病院は施設が整い、専門医も多く安心感がある が、自宅や職場からすぐに通いにくい。

図1:噴出性出血を認めた

多く認められます。一方、

吐下血を引き起こすこともありま

防薬として、

胃酸分泌抑制薬

H2

他:消化器の臨床,

IM服用者は胃痛などの自覚症状が乏

胃のもたれなど軽い症状のことも

食だけで改善します。 急内視鏡の処置後、 ら中等度の下血時は、

LMを休薬せずに絶

多くの場合、

Mの胃十二指腸潰瘍の再発予

ることを明らかにしました(藤村宜憲) や憩室出血など多彩な粘膜病変ができ どもは『別服用することで、大腸にも潰瘍 れたと報告されています。また、最近、私 以上に小腸にビランや潰瘍などが認めら 鏡を用いた検討では、凪常用者では半数 生することが明らかになり、カプセル内視 などに発生しますが、小腸にも傷害が発 す。この消化管病変は主に胃や十二指腸 は出血で死の転機を取る場合もありま 症の一つは消化管潰瘍であり、重症例で されています。脳療法の最も重大な合併 常用者は、現在では50万人前後と推定 梗塞などの再発予防に多く使われ、凪の の働きを抑えることから、心筋梗塞や脳

内視鏡による止血術後、

PF療法になり

2)。大腸潰瘍の軽度か

分泌抑制療法で、吐下血の場合、緊急

ンポンプ阻害薬 (四) を中心とした酸

Mの胃十二指腸潰瘍の治療はプロ

創志学園高等学校

聞かせてください

お許しください。今後とも貴重 を変えない範囲で簡略化すること だいたご意見掲載にあたって趣旨 院を目ざして努力してまいりま 病客さまによりそったよりよい病 沢山ご意見ありがとうござい スペースの関係などからいた 貴重なご意見にしたがい ご意見箱 設置場所 受付前 診療棟 2階

なご意見いただきますようお願い

金が高額ではないか。7日間でテレビ 備え付けのテレビ、 ド2枚 (00円) を要した。 冷蔵庫の利用料

用料金は他の医療機関と同じ設定に 冷蔵庫は業者委託にしています。ご利 【お返事】 ご指摘いただきましたテレビ、

なっています。 説明書がわかりにくく是

します。

・デイルーム

ご意見

査を受けています。 ます。消防法により年2回必ず法定検 全で円滑な避難誘導訓練を実施してい による災害訓練(火災・地震を想定) 標示しています。また年3回は、 署の指導のもと避難誘導灯、避難口を 消防法に定める設置基準により、消防 【お返事】ご指摘ありがとうございます。 見してわかるものが望ましいと思います。 難誘導灯は離れたところから誰もが一 の向き、および取り付け位置です。 て無理ではないかと感じました。理由 限りは、安全で円滑な避難は場合によっ なくなった時、6階、 り余儀なく緊急避難をしなければなら 万一震災・火災・その他の理由によ 天井に取り付けてある避難誘導灯 病客さまにもご協力をいただき安 7階の廊下を見る 職員 避

はどうにかなりませんか。 方がないとしても透析室における使用 大部屋でのテレビカードの使用は仕 使用しない時にはカードを取り外すよ たままでは課金されてしまいますので、 正させていただきました。 注意としまして、テレビカードを入れ

リハビリ棟 3階 診療棟 6階、7階

使用いただきますよう、 いたします。 託しておりますので、テレビカードをご 【お返事】申し訳ありません。業者委 よろしくお願い

ちがだれます。 ①外科の待ち時間が長すぎです。 気持

はあった) ③照明が暗すぎて、気分まで暗くなる。

前の方

努めてまいります。 だきます。これからも待ち時間の短縮に は、看護師からお声をかけさせていた 待ちいただく場合があります。その際に の診察が長引いている場合には、

どを放映しています。 同通信提供)、医療情報、 ます。モニターには、今日のニュース(共 知っていただくためモニターを設置してい

書室)をご利用下さい。 ていると思います。医療情報の泉(図 は確保されているものの光の拡散が少な ③照明には凹を使用しています。 照度

②テレビなど置いてはどうか?(以前

④川の方向に向かって待合室ならよかっ

②テレビに代わり、病気をよく理解し 【お返事】①申し訳ありません。 少しお

治療内容な

いこと、床がブルーであることが影響し

④モニターを見ていただき、 病気のこと、

> 検査のことなど理解していただけるよう な設計になっています。

ご意見

を安くして下さい。 ②駐車場料金(お見舞い27分回 て700円くらいにして下さい。 ①個室料金を安くして下さい。 せめ

④医師、 た。ありがとうございました。 外来)気持ちが暗くなります。 ③病院が暗すぎて危険です。 看護師、受付の方は親切でし (廊下、

円です。 10,800円・B個室 9,88円です。リハビリ棟の(税込) 37,800円・1個室 13,00円・2個室 して参ります。 A1個室 9,990・A2個室 9,720円・B個室 8,910 個室料金は、 病院の診療棟の個室料金は、 【お返事】①当病院のお部屋は内装設 環境に応じて決めております。 今後、 特別室(税込)37,800円 経済情勢に応じて検討 特別室 当

た場合、 ②利用料金は周辺の駐車場に合わせて 最初の27分は無料となってお

照度は確保しています。 ていると思います。申し訳ありません。 ③四を使用していますが床がブルーのた め光の拡散が少ないため、 暗く感じられ

④お褒めのお言葉ありがとうございま

層努力してまいります。 今後とも安心安全に、 職員一同一

ような対応をする病院は初めてでとても 前の事なのでしょうが、 私にとってはこの の看護師さんにとっては日常的で当たり 度と荒い口調で説明を受けました。 さんに尋ねたところ、とても高圧的な態 時間も迫っていたため、若い女性看護師 も左も何もわからず、 せていただきました。 不明な点があり予定されていた 初めてこちらの病院を利 初めてのため、 自分なりに調べま

まへの対応(接遇)と教育を徹底して 看護師も含め職員一人ひとりの病客さ 職員の乱暴な発言でこのようなことにな めて当病院に診察でお越しになられ 【お返事】大変申し訳ありません。初 大変残念でなりません。 改めて、

みたいこともありますのでよろしくお願い のでいつも食べていません。 牛乳とかも飲 てビスケット、 日出ますが、そんなもの子供のようなも 食事の事ですが、毎日同じ物、 ゼリーのようなものが毎 まし

【お返事】お食事は、 病客さまのご病

> た際にご遠慮なくご相談ください。 善とバランスのある食事にしてまいりま ましては、治療食に合わせた食事の改 事内容にしています。 ご指摘の件につき とタンパク質、脂肪、 気に合わせた治療食としてお出ししてい 管理栄養士または看護師が訪問し 糖尿病の方には、カロリー制限 塩分を考えた食

あり、 ざいます。 【お返事】貴重なご意見ありがとうご れば、温かくしてお弁当が食べられます。 もしれませんが、 電子レンジの設置があ できませんでした。 全ての所には無理か 電子レンジがなくお弁当を温めることが しましたが、 今後検討してまいります。 現状で設置することは困難です カテーテル検査に弁当を持参 医療機器への影響等の問題が 日帰りカテーテル室には、

ないでしょうか。 車場はせめて1時間無料にするべきでは かしいと思います。テレビは無料、 テレビ、 駐車場にお金を取るのはお

部屋)は室料差額料金をいただいてお に含まれております。多床部屋(4人 利用の方のテレビ視聴料金は個室料金 は業者委託にしております。 【お返事】 病室内の床頭台 (テレビ) 個室をご

> の方は無料としています。 料としています。 駐車場をご利用される りません。テレビを視聴される方には有 病客さま、 フィットネスのご利用

様もお元気でお過ごし下さい。 た。本当にありがとうございました。 ただき無事に退院することができまし 生活ができました。また皆様に助けてい いろいろとお気遣いしていただき心強く 看護師の皆さんには、

てまいります。 今後とも安心と安全を職員一層努力し 変うれしく思います。病客さまには、 た。職員に感謝のお言葉をいただき大 【お返事】ご退院おめでどうございまし

だいた事でとても気持ちが休まりありが 終わるまできめ細かな声かけをしていた カテーテル処置を前に緊張している私 担当された女性の看護師の方が

変ありがとうございます。 【お返事】お褒めのお言葉をいただき大 指してまいります。 いつもご安心いただける診療を 病客さまに寄

ご意見

とどき気持ちよく使用させてもらってい 院内トイレについて、 いつも清掃がゆき

> 是非設置して下さい。 ①多目的トイレには便座クリー ます。1・2点気付いた事があります。

②全トイレに手洗い用洗剤を設置して 下さい。院内感染防止のため是非設置

以上2点に付いて検討をお願いします。 して下さい。

ました。 の設置をいたします。 い洗剤(ハンドソープ)を置くようにし 早速、多目的トイレに便座クリーナ 【お返事】ご指摘ありがとうございます。 病棟に手洗い洗剤の未設置が見られる。 男女トイレに手洗

大きさをセーブするようRLていただく するにもこの事を理解してほしい。声の に必要な話し声と区別するとか、 ようお願いします。 いる方でもしんどい方もおられる。 合で延々と世間話をされている。 比較的元気のある方に多いのですが、 高齢の方、 特に2~3人連れ 座って 話を 診察 待

に対しては注意をお願いしてまいりま ている人・言い争い)をおかけすること 回りの病客さまにご迷惑(大声を出 診察でお越しになられた病客さまにも、 【お返事】ご意見ありがとうございます いろいろな方がおられます。 病院として

食べ過ぎに気を付けまし 栄養バランス大丈夫? よう

栄養科

副主任

聖子

原因となるため、

自分に見合った

量にすることも重要です。まずは、

腹8分目をめざし、

食べすぎない

に食べることは、肥満を助長する

さらに、自分に必要な量以上

ように気を付けられていますか? 暑い夏が過ぎ、 現代の食事は、洋食の摂取頻度 みなさんは、普段の食事にどの 食欲の秋となりま

つことができます。 が増え、脂質の摂取量が増えたこと バランス良い食事となり、 食事の内容に少し気を付けることで、 食事となっているといわれています。 では、『バランスの良い食事』とは 肥満や、 動脈硬化を進めやすい 健康を保

③ 毎 食、 主食、主菜、 副菜をそろ

る

②3食の内容がかたよらないようにす

どんなものでしょうか。

日3食食べる

以上の4点がバランスの良い食事のポ ④自分にあった食事量にする イントとなります。

はしつかり食べるなど、食事の内容、 まずは、食事を抜かないことがと 朝食は軽い食事となり、夕食 また、3食食べていて

ても大切です。

菜 副 野菜、 海藻、きのこなど

ろえることもとても大切です。 まいます。そして、 量がかたよることでも、 主食(ごはん、 パン、麺類 主食、主菜、 肥満を助長してし 副菜をそ

> 源となり、 なエネルギ つ食事となるといわれています。 のバランスが整えられ、健康を保 副菜(野菜、海藻、きのこなど) 主菜(肉 主菜は、 この3つをそろえることで、栄養 主食は、体を動かすエネルギ 脳や心臓にとって大切 みなさんの身体を作 魚 となります。 卵

> > ることも実施してみてはどうでしょ

日体重計にのり、体重を管理す

ぎると、体重が増えるため、

毎

ようにしましょう。 また、 食べ過

うか。体重測定をすることで、食

食

血液や、

筋肉を作ってくれま

事量の調節がしやすくなります。 べ過ぎていないかが確認でき、

れます。 解消など、体の調子を整えてく 副食量が増えると、

どの摂りすぎにつながり、 タンパク質の摂りすぎや、 食からとる方が良いといわれてお られている方が、増えています。 栄養バランスが崩れてしまいます 副食(主菜と副菜)を多く食べ しかし、必要栄養量の半分は主 最近では、主食を少なくし、

大豆製品

ミネラルを豊富に含むため、 副菜は、食物繊維や、ビタミン、 便秘

の食生活で心掛けてみましょう。

となります。みなさんもぜひ日々

ンスが整えられ、

健康を保つ食事

し気にかけることで、栄養バラ 以上のように、日々の食事を

脂質や かえつて 塩分な

肥満度を知るために

肥満度 (BMI)=体重 (kg) ÷ (身長m×身長m)

 $18.5 \sim 24.9$

肥満1度 $25.0 \sim 29.9$ $30.0 \sim 34.9$

3度 $35.0 \sim 39.9$ 4度 40.0 以上

BMI が 22 前後の人たちがもっとも病気にかかりにくく、 寿命も長いといわれています。

肉、魚、卵、大豆製品

▽循環器ナーシング7月号 (15年7月1日付)

病の3分野17疾患について、

府県別に、がん、脳疾患、

心臓 地域

ブロックで多い順にランキングさ

の生活習慣を変える工夫』と題し 看護認定看護師が『糖尿病患者 吉沢祐子保健師主任・糖尿病

常勤医師数や主な医師2名の氏

名も併せ記されている。

日本胸部外科学会が200年に発

ロックは上位20病院が掲載され、

覧表にしている。中国・四国ブ

上位の病院を都道府県別に

▽NHKきょうの健康8月号 (15年7月21日付)

と題して執筆している。 『糖尿病、 清水一紀糖尿病内科部長が 自分で知って血糖管理』

率が低いという。西日本では国立

は手術数が多いほど病客の死亡 表した調査を引用し、心臓手術

循環器病研究センターのほか、当

▽読売新聞

ご覧になりましたか

(15年8月2日付)

院が掲載されている。 主な医療機関の看護外来に当

▽週刊朝日

(15年9月18日号)

九州・沖縄ブロック)編が

集し紹介されたものである。 今回、 14年の調査で判明した

術では県内3位にランクされてい

ば、当院は心臓手術数59例で県

中国・四国ブロックで

発表されているランキングによれ

している。

とが二次予防にもつながると強調 もとで生活習慣の改善に努めるこ

手術数でわかるいい病院ランキ

四国 治療数のデータを地域別に再編 13年1年間の病院ごとの手術数と 東日本編についで発表された。 ング西日本(東海、近畿、

> ロックでも第2位、 では県内第2位、

西日本では第 中国・四国ブ

3位であった。 その他、

心筋焼灼

クされている。 心カテーテル治療 も第1位、西日本で第2位にラン

人 医 師 紹 介

う。地域の開業の先生方の指導の 多い医療機関がよい成績だとい 院のように循環器内科の治療数も



ほんじょう **本条** たかゆき 循環器内科

【資格】日本内科学会認定医、日本心血管インターベンション治療学会認定医

【对象疾患】循環器内科全般

【自己紹介】平成27年7月より勤務させていただいております。病客さまのお役に立てるよう、精 ・杯努力していきたいと考えております。よろしくお願いいたします。

後期研修医 陽介 波里 【資格】日本外科学会認定医、腹部ステントグラフト実施医

【対象疾患】心臓血管外科全般

【自己紹介】平成27年7月より心臓血管外科の一員として、勤務させていただいています。心臓 病センター榊原病院という国内トップクラスの心臓専門病院で働く機会を与えていただ きまして誠にありがとうございます。一日も早くお役に立てるように努力いたします。