

なんびろ

2009年2月28日

第13号



平成20年11月30日(日)に行われた病院祭の様子です。

目次

■ 年頭所感	1
■ 診療科コーナー(子宮内膜症とはどんな病気か?)	2
■ 地域連携コーナー(コンビニ受診って何?)	3
■ 看護部トピックス(褥瘡・ストーマ看護グループ)	4
■ 臨床工学室ってどんなところ?	5
■ 院内トピックス (県立日南病院祭・クリスマスコンサート)	6
■ みなさんのご意見コーナー	7
■ 外来診療日程表(週間)	8
■ 県立日南病院こどもスケッチ大会優秀作品	9

日本医療機能評価機構(一般B)認定病院

県立日南病院

〒887-0013 宮崎県日南市木山1丁目9番5号

TEL 0987-23-3111

FAX 0987-23-5142

<http://www.pref-hp.nichinan.miyazaki.jp/>

Eメール: nichinan-hp@pref.miyazaki.lg.jp

年 頭 所 感



院 長
長 田 幸 夫

新年明けましておめでとうございます。皆さまお揃いで良き新年をお迎えになったこととお慶び申し上げます。

昨年は米国のサブプライムローン問題によるリーマンショックから始まった金融危機が全世界を覆い、比較的好調だった日本の金融界も大きな打撃を受けています。そのため産業界でのお金の流れが悪くなり、米国をはじめとする全世界の消費の落ち込みもあって、外需だよりの製造業では人減らしに苦労しています。この流れは今年末までは続くとのことで早急なる対策の実行が望まれます。そのため政府は第2次補正予算、2009年度本予算で大型の景気対策を組んでいます。いくら麻生総理や自民党に人気が無くとも、この予算だけは早く通してもらいたいものです。選挙をすると2か月くらいの空白おこり、選挙の結果しだいでは国会が更にねじれます。そうなるとう当面暫定予算を組まざるを得ないという最悪の結果になるかも知れないと心配しています。

では日本の医療界の状態はどうでしょうか？全国から有床診療所が無くなっていますし、東京や大阪では大きな病院が資金繰りの悪化と医師不足で倒産しています。公立病院も独立法人化、民営化、廃止の道を模索し、その方向に動いていることがマスコミで取り上げられています。医師不足は更に進み、特に産科医、小児科医、救急医不足が目立っていますが、意外と内科医の不足も深刻な状態です。今この原稿を書いている時点で、県立延岡病院が大変な事態になっていると報道されています。医師の殺人的な勤務状態による疲弊ゆえの立ち去りと大学医局の医師引き揚げが原因と言わ

れています。医師不足は簡単には解決しません。現有勢力でいかに疲弊を来さない様な勤務条件をつくり、インセンティブを与えるかを考えなければなりません。精神論だけでは到底解決しないでしょう。言い換えれば、いかに勤務医のQOLを高めるかが肝要であり、このことが地域医療を守ることになると考えています。

いま、県立病院は平成18年度より始った中期経営計画に従った経営改善の努力がなされており、本年3月をもって3年が経過します。この結果によっては日南病院の行く末が大きく変わるかも知れません。現在経営計画の目標数値に少しだけ届いていません。行政としても頭の痛い決断が求められるでしょう。しかし当院の役割自体は少しも変わりません。地域住民のために一定の水準の医療を提供し、完結することです。宮崎市まで行かないですむようにすることです。このために日頃から研鑽を怠らないようにしましょう。

昨年はノーベル賞の明るい話題がありましたが、今年は何があるのでしょうか？今年いっぱいには景気も良くなりそうにありません。政府は公務員医師の給料を11%あげて辻褄をあわせようとしています（全員ではない）。何ともみみっちいことです。南那珂医師会は夜間救急センターを毎日運営すべく検討しています。これがうまくいけば日南病院の当直医師のQOLも少しは上がるでしょう。しかしいづれにしろ地方の医療、公立病院の医療の苦難は当分続きそうです。いましばらくは我慢のときをしのびましょう。

子宮内膜症とはどんな病気か？

産婦人科副医長 山内 綾

子宮内膜症という病名を聞いたことがあるでしょうか？

子宮内膜症は、本来子宮の内側にしか存在しないはずの子宮内膜が、子宮以外の場所（卵巣、腹膜など）で増殖、剥離を繰り返す病気です。子宮以外の場所で増殖した子宮内膜は炎症や痛み、癒着・不妊の原因になります。20代後半～30代の生殖年齢の女性に好発し、月経困難症の50%、原因不明不妊症の50%に合併すると言われています。

代表的な症状は疼痛と不妊です。疼痛には月経困難症、下腹部痛、腰痛、性交時痛などの自覚症状があります。重症例では不妊となることが多く、不妊症の原因精査として腹腔鏡を施行すると高頻度に骨盤内子宮内膜症が確認される場合があります。

子宮内膜症の原因には諸説がありますが、はっきりしていません。一方で子宮内膜症にかかる女性が増えている最大の原因は、女性のライフスタイルの変化による月経回数数の増加です。初経年齢が早くなっているのに、閉経年齢は変化していないため、月経のある期間が長くなっています。晩婚・晩産化が進み、妊娠による月経の中断が減少し、女性が一生のうちに経験する月経の回数は、戦前のおよそ10倍になっていると言われています。

子宮内膜症の確定診断は腹腔鏡で子宮内膜症性病変を直接確認しなければなりませんが、この検査は全身麻酔が必要となるため、通常は問診や内診、超音波検査、CT・MRIなどの画像診断を総合して臨床診断を行います。この臨床診断に基づいて治療を進めていくケースが大部分です。

では子宮内膜症の治療ですが、治療法を選択するにあたって、まずいつ妊娠を希望するかが重要となります。挙児希望がある場合には、腹腔鏡あるいは開腹による癒着剥離術等が選択されます。一方、妊娠を急がない例では対症療法と内分泌療法が選択されます。対症療法はNSAIDs（特にプロス

タグランジン合成阻害剤）が中心となります。

内分泌療法にはGnRHアナログ療法、ダナゾール療法、偽妊娠療法、黄体ホルモン療法があります。GnRHアナログ療法とダナゾール療法は月経を止めるため、治療中は月経痛や病気の進行は止まりますが、GnRH療法では骨粗鬆症等の副作用のため、投与期間が限定されており、治療を中止すると再び病気が進行する可能性があります。偽妊娠療法では低用量ピルが使用されることが多く、ピルは排卵と子宮内膜の増殖を抑えるため、月経量が減り月経痛が軽減されます。もともとは避妊薬ですので、当面は妊娠の予定がない女性の症状コントロールに適しています。また最近になり、新しく子宮内膜症の治療薬として黄体ホルモン製剤のディナゲストが加わりました。これは子宮内膜症病変に直接作用し、鎮痛効果にすぐれています。また使用期間の制限がないため、長期的なコントロールの方法の一つとして期待されています。

子宮内膜症は婦人科では比較的頻度の高い疾患でQOLに関わる疾患ですが、なかなか婦人科受診されないのが現状です。子宮内膜症の症状があるような方は、思い切って婦人科を受診されることをお勧めします。



写真は産婦人科の春山副院長(左)と山内副医長(中央)、大西医長(右)です。

医療連携コーナー



「コンビニ受診って何？ 医療のこともっとみんなで考えてみませんか」

最近、新聞等でよく「コンビニ受診」という言葉を目にすることが多くなりました。県立延岡病院のある延岡地区では昨年春に知事などがコンビニ受診を控えましょう、というキャンペーンをしたことも記憶に新しいことです。

この「コンビニ受診」とはどういった意味なのでしょう。24時間営業しているコンビニエンスストアは、夜中でも必要なものを購入できる便利な存在です。このコンビニエンスストアにいくような感覚で、自分の都合で時間外に病院を受診することを一般的に「コンビニ受診」と呼ぶようです。

県立日南病院には診療時間外に突然発症したり事故にあった患者さんのために、24時間365日対応できる救急センターがあります。でもどう考えても救急患者でなくいわゆるコンビニ受診としか思えない患者さんも来られます。そこでコンビニ受診の実態調査をするために、平成20年11月に救急センターを時間外受診された患者さんの診療録を医療連携科で調査しました。その結果、受診総数395名のうち入院が不要であった軽症患者は279名、そのうちいわゆるコンビニ受診といえる事例は55名(19.7%)でした。いくつかの事例を紹介します。

- ・3日前より腰が痛い。痛みを取ってくれないと仕事ができない、検査はせんでいいから痛みだけ取れ。(平日午後8時受診)
- ・頭痛。6日前より風邪気味だったが、仕事が忙しく休む暇が無かった。今日から旅行なので出かける前に検査して欲しい、痛み止め欲しい。(平日午前5時受診)
- ・数ヶ月前より胸の痛み、息苦しさあり。胸の痛い感じがあるので、30分歩いて来院。(平日午後8時受診)
- ・2ヶ月毎に他の医療機関で診てもらっている。午前2時頃から息苦しいので、心臓を詳しく調べて欲しい。(土曜日朝受診)
- ・小児。4日前より風邪症状があり昼間他院受診したが、夜発熱(38.9度)あり受診した。機嫌良し。(午後11時受診)

これらの事例をまとめると次のようなパターンが多いようです。

- (1) 昼間は仕事が忙しく受診できないので、時間外に受診した。
- (2) 昼間に他の医療機関で診てもらったが、症状が改善しない。
- (3) 症状が以前からあるが、気になるので診てほしい。

さらに加えて電話相談件数もかなり多く、平成20年11月には236件ありました。電話相談は、受診相談(受診するべきか/様子を見てよいか:発熱、嘔吐、下痢、頭痛、腹痛、発疹、転倒等のけが、鼻出血など)が最も多く、その他に「他の医療機関で診てもらったが症状が改善せず心配だ」「かかりつけ医に連絡がつかない(件数は少ない)」などもあります。

こういった状況から見えてくる問題点として、時間外診療体制が不十分で時間外に相談する窓口もない、またコンビニ受診が少なくないことがあげられます。今後これらの問題点を行政、医療関係者、住民のみなでどう解決していけばいいのか、考えることが必要だろうと思います。

でも住民の皆さんにとっては、今自分の状態がすぐ病院に行くべきなのか、それとも翌日まで待つことができるのか、なかなかわからないというのも本当だろうと思います。コンビニ受診はいけないからと無理に我慢して手遅れになっても意味がありません。そういった皆さんのために、何らかのセーフティーネットを準備することは大切でしょうし、知識を持ってもらうための研修会開催や、受診の目安となるリーフレットなども今後配布していく必要があるかと考えています。

医療資源(医師の数、看護師の数、病院のベッド数など)には限りがあります。この資源を有意義に活用するために、地域住民の皆さんのご理解を得ながらよりよい姿を求めて少しずつ改善していかなければならないと思います。

(医療連携科 木佐貫 篤)

看護部トピックス 褥瘡・ストーマ看護グループ



皆様こんにちは。県立日南病院褥瘡・ストーマ看護グループです。私たちは平成13年度専門領域（ストーマ・スキン・失禁看護）を受講した看護師3名（外来：沼村、3東：山下、透析：河野）が中心となり活動をしています。主な活動として2つのことをしています。



1つ目は院内褥瘡対策の推進を行い、褥瘡発生の予防と早期治療をめざして褥瘡対策委員会を中心に活動しています。外科医師や各病棟のリンクナース、薬剤師、管理栄養士とともにチーム医療を行っています。年1回、医療連携科と協力し、院内と県南地区施設に向

けて「褥瘡セミナー」を開催しています。「褥瘡」は予防にまさる特効薬はありません。入院された患者様の「自立度」を判定し、自立度B、Cの方は「褥瘡対策に関する診療計画書」の作成・アセスメントをし、ケア介入を行っています。

2つ目はストーマ外来活動です。平成19年11月より県南地区のストーマ相談外来として、現在、外科外来で毎月第4木曜日、午後2時から4時まで予約制で患者・家族の相談に応じています。さらに同日時にストーマ患者会（ふたば会）を開催しています。

外来患者様だけでなく入院中のストーマ患者様にも参加していただき、体験談などの情報交換の場になっています。また毎年11月頃に院内でオストメイト交流会を開催し、外科医師や看護師、ストーマ患者・家族と接する場になっています。どなたでも参加できますので是非外科外来看護師に声をかけてください。ボランティア大歓迎です。

院内褥瘡発生「0」の目標とストーマ患者様がより自分らしい快適な生活ができるよう支援を続けていきたいと思えます。これからもよろしくお願ひします。



（褥瘡対策委員会メンバーの皆さんです。）

臨床工学室って どんなところ？



皆さん、こんにちは。臨床工学室業務の一部を紹介させていただきます。皆さんは「臨床工学技士」をご存知ですか？残念ながらまだまだ認知されていない職種ではないでしょうか。

臨床工学技士の法律が制定され20年程が経過した国家資格です。定義としては“医師の指示の下に、生命維持管理装置の操作及び保守点検を行うことを業とする者。「生命維持管理装置」とは、人の呼吸、循環又は代謝の機能の一部を代替し、又は補助することが目的とされている装置をいう”とされています。具体的に当院では、呼吸⇒人工呼吸器、循環⇒心肺補助装置、代謝⇒人工透析装置などが挙げられます。

医療機器の保守点検については、平成6年7月のPL法（製造物責任法。当時は報道等にも良く取上げられ、記憶にある方も多いのではないのでしょうか）により製造業者の責任が明確となり、医療法・薬事法施行規則も整合性を図るために改正されました。その内容として保守点検の実施は医療機関の業務であり、医療機関自らが実施すべきものと改正されました。このように保守点検に関する法規制が整備されてきましたが、平成11年の都立病院における点滴死亡事故や横浜での患者取違い手術事故が報道され、さらに米国の研究所より「To Err is Human(邦訳版;人は誰でも間違える)」が発刊され社会問題として大きく取上げられるようになりました。そして厚労省では平成13年に医療安全を重点課題として取り組むに至り、平成18年の医療法改正において「良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律」が公布されました。このような社会的な流れもあり、医療機器の専門職種である臨床工学技士の役割は大きくなってきています。

当院臨床工学室では、一部の医療機器において中央管理を実施し安全を確認し医療機器を提供しています。しかし、業務としては中央管理している以外にも電子血圧計など院内における医療機器全てが対象となります。そのほかには、透析室における臨床技術の提供や心臓カテーテル業務、手術室・ICU・NICU業務と様々ですが、医療機器を使用しているところであれば病棟や外来を問わず業務を行っています。しかし、縁の下での業務が多く、直接患者様と接する機会がほとんどないため想像しづらい職種であると思います。

また、臨床工学技士は医療機器の保守点検だけでなく、医療機器の使用者に対しての研修の実施も大切な業務のひとつとなります。どんなに正確な医療機器を提供しても使用者が誤った使用をすると重大な医療事故を引き起こしてしまうことになってしまいます。医療事故でもっとも多い事例は輸液ポンプであるとの統計があります。

（輸液ポンプとは点滴静脈注射を施行する際に利便性と安全性を高めるために使用される医療機器です。）

輸液ポンプは使用方法も比較的容易ですが、正確な与薬を要する薬剤に使用されるため、誤った使用方法をしてしまうと患者様の命をも脅かしてしまうことになってしまいます。



輸液ポンプ(左)と人工呼吸器(右)

医学と工学の技術と知識を活かした生命維持管理装置の操作及び保守を行い、医療機器の専門家として患者様及び使用者に対し安全な医療機器を提供・使用できる環境づくりを目指し、院内での縁の下の力持ちとして認められる臨床工学室にしていければと思います。

第10回県立日南病院祭

11月30日(日)に第10回目となる県立日南病院祭が行われました。病院祭では「手術室ってどんどこ？」や「おしっこ検査はなぜ大事なの？」、「お母さん！こんな時どうするの！？Q&A」など各部門から17の催し物が出されたほか、宮崎大学医学部展や救急車試乗体験コーナー、こどもスケッチ大会展などが行われました。また、アトラクションの部ではバンドやコーラス、沖縄エイサーのほか、大腸癌や臓器移植に関する講演などが行われました。



東郷小学校バンド



シングアウトキッズ



おしっこ検査はなぜ大事なの？



手術室ってどんどこ？



あなたの手、きれいですか？



お母さん！こんな時どうするの？



救急車試乗体験コーナー



健診測定



宮大みこし「メディックス」

クリスマスコンサート

12月22日(月)に当院の音楽部と有志の方が中心となり毎年開催しているクリスマスコンサートが行われました。クリスマスコンサートは今年で7回目になりますが、今年のコンサートには院内から3グループが参加するとともに、日南学園高等学校の生徒さんや父兄の皆さんによる合唱団にも参加いただき、入院中の患者さんの心を和ませていただきました。



長田先生と恒吉さん



3階東病棟とICUの皆さん



看護部合唱団の皆さん



日南学園高等学校の皆さん

みなさんのご意見コーナー



当院では、患者さんのより良い医療環境づくりをめざして、患者さんやご家族などの来院者の方からご意見を伺い、それらへの対応を公表しています。ご意見の対応に係る公表は、皆様方との信頼関係を築く上で大変重要なことと考えていますが、個人を中傷するものや具体的な内容の記述がないものは回答できない場合もあります。

皆様の具体的で、建設的なご意見をお待ちしております。

みなさんのご意見への回答(平成20年9月~20年12月分)

○入院の時、部屋の案内がなく、荷物を持って診察室で説明など聞いたりしているとき、荷物がじゃまで、最初に案内して欲しかった。
退院の時、ナースステーションにいた3階の師長と2人の看護師の3人にあいさつしたが、おしゃべりしていて、2回も声かけたがふり向きもせず無視され、気まずい思いをした。もう二度とこのようなことのないよう指導して欲しい。医大の看護師と格の違いがある。
部屋の棚、洋服掛けもできず、高いところの棚は不必要だと思う。あまりにも高いところで使われない。



●気まずい思いやご不自由をおかけして申し訳ありませんでした。
ご指摘のとおり入院時は、まず病室にお通しして対応すべきだったと反省しております。また、退院時のご挨拶に対しても、不愉快な対応をしてしまい申し訳ありませんでした。
棚についてですが、病室の面積が限られていることから、上部の空間を利用して戸棚を設けております。この高いところにある戸棚はイス等に上らないと物の出し入れができませんが、利用希望の方はスタッフに申しつけてください。また、一番下の戸棚には上部の仕切り板にバーが取り付けられていますので、底板を取り外すことで洋服掛けとして利用できるようになっています。

○病気をなおすだけでなく、病気を作らないことも必要なことではないか。
治療と予防に重点をおくとすれば、
・トイレにペーパータオルがない(エアータオル)。
・車椅子トイレにコンセントがない。
・食事の時にプリン等が出されたとき、スプーンがない。



●病棟のトイレについては患者さんの利用が多く、個人所有のハンカチ等を使用されることに院内感染上特に問題はないと考えています。ご理解をお願いします。
身障者用トイレには一部を除きコンセントは設置しておりません。使用目的に応じ、必要の有無を検討したいと思います。
患者さんへ食事をお出しする際に、プリンやゼリー類にスプーンがついていないのご指摘ですが、このことについては、入院時、患者さんにご理解とご協力をいただき、ご自分でお使いになる「箸」「スプーン」「湯飲み茶碗」は持ってきていただいております。以前「使い捨てスプーン」を準備することも検討いたしました。頻回に使用するため使用後の処理の問題など総合的に検討いたしまして、今のように患者様に持ってきていただくことをお願いしております。ご理解をお願いします。なお、事情でスプーンをご持参できない場合には、遠慮なく職員にお申し付けください。
ご意見、ありがとうございました。

※ここでの掲載は頂いたご意見の一部です。

※皆様からのご意見に対する回答は、院内掲示板または病院ホームページに掲載しています。

当院の基本理念及び基本方針

基本理念

- 患者本位の病院
- 高度で良質な医療を目指す病院
- 地域社会に貢献する病院

基本方針

- 患者の人権を尊重し、安全で信頼・満足していただける医療の提供に努めます。
- 常に研鑽に努め、医療水準の向上に努めます。
- 医療の面から、住民が安心して暮らせる社会づくりに貢献します。

外来診療日程表

県立日南病院 平成21年3月現在

2階

小児科	月	火	水	木	金
一診	石井	石井	石井	石井	石井
二診	木下	木下	木下	木下	木下
検診日		午後2時から			午後2時から

耳鼻咽喉科	月	火	水	木	金
診察	中西	中西	中西	中西	中西
検査日		午後		午後	午後
手術日	○		○		

眼科	月	火	水	木	金
一診	斉藤	斉藤	斉藤	斉藤	斉藤
二診	松本	松本	松本	松本	松本
検査日		午後	午後		午後
手術日	午後			午後	

泌尿器科	月	火	水	木	金
一診	新川	新川	新川	新川	新川
二診	上別府		上別府	上別府	上別府
検査日	○		○		
手術日		○			

皮膚科	月	火	水	木	金
一診		☆			☆

☆宮崎大学医学部の医師による診察

産婦人科	月	火	水	木	金
一診	大西	※	大西	※	山内
二診	春山		春山		春山
手術日		○	○		○

*初診は月・水・金曜日になります。 *火・木は予約再診のみ※

*思春期外来(金曜日15時より予約制)

*女性外来「わかば」はしばらく休診

1階

内循環器科	月	火	水	木	金
初診	矢野	田中(弦)	平塚	田中(充)	石崎
	循環器	循環器	呼吸器	循環器	血液
再診	田中(充)	石原	田中(充)	矢野	田中(弦)
再診	平塚	平塚	田中(弦)	石原	石原
再診	林	石崎		石崎	矢野
再診	石崎	村山	ペースメーカー 外来(奇月) 矢野・田中	HOT外来 (午後) 村山	平塚
内視鏡					押川
透視	石原	石原	石原	石原	石原
気管支鏡 (午前)		平塚 田中(弦)		平塚 田中(弦)	
心カテ 検査(午後)		矢野・田中 林			矢野・田中 林
心エコー		田中・矢野		林	
急患(午後)	田中(弦)	村山	村山	林	石原
シャント手術					石原
ペースメーカー手術			矢野・林		

放射線科	月	火	水	木	金
診察		山本		古賀	
検査日	○	○	○	○	○

外科	月	火	水	木	金
一診	市成		帖佐		市成
二診	峯	種子田	峯	種子田	峯
三診	田代				
手術日	○	○	○		○
透視				○	
内視鏡		○		○	
ストーマ外来				第4木	

※外来手術(月曜日の午後)

※ストーマ外来(第4木曜日 予約制)

脳神経外科	月	火	水	木	金
再診	笠	奥	川添		笠
初診	奥	川添	笠	○	奥
急患	川添	笠	奥	○	川添
手術日				○	

整形外科	月	火	水	木	金
一診	初診	川野	初診	松岡	初診
二診	松岡	三橋	松岡	三橋	川野
手術日	午後	午後		午後	午後

神経内科	月	火	水	木	金
診察			山下	塩見	

精神科 心療内科	現在休診中				
-------------	-------	--	--	--	--

編集後記

年が明けて早くも2ヶ月が経ちます。地域の皆さんにご心配をおかけした小児科の問題も宮崎大学から引き続き医師を派遣していただくことになり、一安心をしているところです。また、来年度からは県立病院事業中期経営計画の後半の年度となり、過去3ヶ年の実績をもとに平成23年度からの当院にふさわしい経営形態を評価検討していくこととなっています。このため、今まで以上に職員一丸となり経営基盤の強化に努めていかなければならないと考えているところです。

(広報編集委員会)

第6回県立日南病院こどもスケッチ大会

優秀作品

6年生の部

最優秀賞



はまだ れん
濱田 蓮さん

優秀賞



おおとみ せいや
大富 靖也さん

優秀賞



はしぐち みさき
橋口 美咲さん

努力賞



たかの れい
高野 玲さん

努力賞



もりさこ ひろひと
森迫 裕仁さん

努力賞



たかさき さやか
高崎 彩也香さん

5年生の部

最優秀賞



かちめ まさたか
勝目 匡敬さん

優秀賞



ながとも ゆうじ
長友 祐士さん

優秀賞



ふじまる かほ
藤丸 華百さん

努力賞



たいら えりか
平良 依里佳さん

努力賞



かねまる りな
金丸 莉奈さん

努力賞



すぎもと さおり
杉本 彩織さん

※ 今年度は平成20年10月8日(火)に日南市立桜ヶ丘小学校5・6年生の皆さんに描いていただきました。