

# わちエダより

題字 吉田蒼月

Vol.27

平成24年(2012年)  
1月20日発行

## 特集

Feature Articles

よくわかる! 病気のはなし

### 第1回 花粉症

耳鼻いんこう科部長／山田 一美 医師

エキスパートがゆく!

『皮膚・排泄ケア認定看護師』

柴田 光枝 看護師

おしえて、医療のコトバ  
医療の?にお答えします。

旬 菜 健 美

地元の旬の食材を使ってつくる健康レシピ。  
おいしく食べて健康美人に。

結果報告

入院患者さま満足度調査

社会医療法人 財団新和会 八千代病院

# ごあいさつ 新たなステージを目指して



社会医療法人 財団新和会 理事長  
八千代病院 院長  
松本 隆利



## 災害に強い病院を目指して

昨年は3月11日に発生した東日本大震災により東北地方は未曾有の被害を受けました。地震／津波による被害は原子力発電所にも及び、天災の恐ろしさと共に人災ともいわれる備えや対応の不備について極めて大きな教訓を残しました。当院では、ささやかではありますが義援金や救援物資を送らせていただきました。ご協力をいただいた地域の皆さまや、義援箱に浄財を入れていただいた患者さまに深く感謝します。被災地の一刻も早い復旧と、新しい街や産業が生まれ復興される事を願っています。

大災害は他人事ではありません。当地区でも東海／東南海大地震は30年以内に80%の確率で発生すると予測されています。今回の震災や過去の歴史的な教訓を生かし、地域と連携しながらBCP(医業継続)も含め周到に準備をしていかなければなりません。地域は、行政や安城市医師会、近隣の主だった病院等で、防災についての協議や訓練が進められています。当院でも、昨年は備蓄の強化、自家発電装置やテント等の購入、災害時の排泄問題に関する講演会開催、防災マニュアルの整備、防災訓練等をしてきました。しかしながら現状の対応ではまだまだ不十分であり、本腰を入れた対応が強く求められます。



震災で津波を被害を受けた気仙沼市新浜町

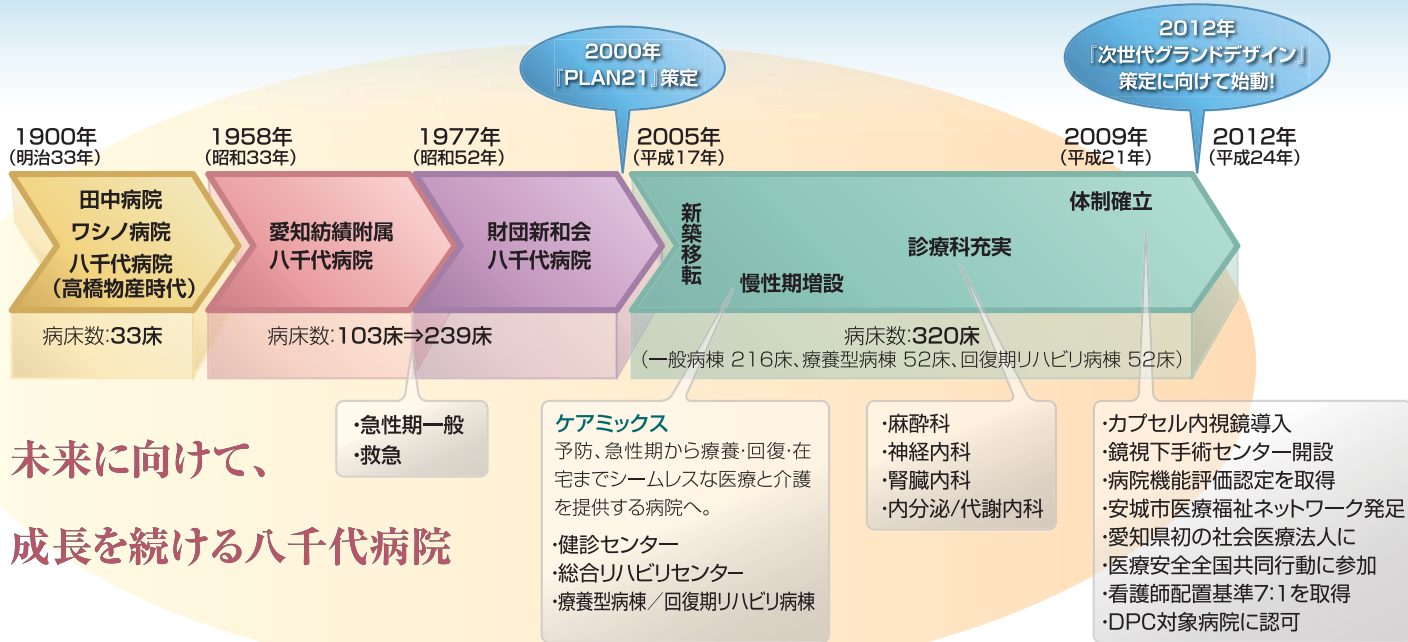
## “元気印の安城”を健康から支える

この4月には診療報酬の改定が予定されています。東日本大震災に続き、10月にはタイで大洪水が発生しました。日系企業430社に大被害を与え、トヨタなど国内企業のサプライチェーンが寸断され、世界中の企業に連鎖的に大きな打撃を与えました。日本の税収は落ち込み、また福島原発事故により全国のほとんどの原発が停止し、高コストの火力発電に依存したため原油輸入が増え、貿易収支は赤字に転落しました。高齢化の急速な進展に伴う社会保障費の急増、長期デフレ・円高などのため経済は長期低迷中であり、財政は極めて厳しい状況です。今回の診療報酬改定で0.004%増は消費税アップ前であり、かなり医療／介護福祉に配慮されたものといえますが、今後の財源確保が困難になると医療運営は厳しくなり淘汰の嵐も予測されます。

このような厳しい時代にはとりわけ元気が求められています。安城市の人口は18万2千人近くになり、着実に増えています。昨年は安城出身の後藤正孝さん(1985年生)がリスト生誕200年の記念すべき第9回フランク・リスト国際ピアノコンクールで見事優勝され、アムステルダム・コンセルトヘボウでの入賞者特別演奏会に出演されました。また作野小学校マーチングバンドが埼玉の全国大会で金賞に輝いています。

地域にはこのように元気印の市民がたくさんいます。今年は安城市市政60周年に当たり、行政も企業も市民と共に「元気印の安城」を標語に頑張っています。八千代病院は安城市民の健康を支え、安城の元気づくりに貢献したいと考えています。





## 次世代のグランドデザイン策定に向けて

当院は市民の健康を支えて医業112年になります。地域のニーズに応えるため、2000年に病院の新築移転、増床・診療科の充実を掲げ『PLAN21』を策定し、ほぼ完遂しました。おかげさまで激動する困難な時代にあって、医師、看護師(7対1看護体制)等のスタッフも増え、順調に診療実績を上げてきています。次期PLAN21として新和会／八千代病院の次世代グランドデザインの今年度中の策定を目指し、準備をしています。昨年11月に行った当院の管理者研修会2011ではワークショップを開催し、八千代の将来像について地域の有識者にも参加いただき討議しました。この地域では機能分化が進み、病病連携、病診連携も安定してきました。また後方連携においては、患者さんが困らないシームレスな医療を目指した安城医療福祉ネットワークの活動も軌道に乗りつつあります。

しかしながら、八千代病院では医師の充足、増員を毎年図っていますが、診療実績が上がり、診療科が増えており、医師確保は大きな課題です。救急車搬送受け入れ実績も例年2000台を超える規模になり、最近では急性期／ICU病床の不足が目立つようになりました。回復期リハビリ病棟も療養病床も同様に逼迫傾向にあります。高齢化が進むなか、対応を真剣に考える時期に来ています。健診センターにおいても施設が手狭になっており、早い時期に拡充を図り、内容的にも健康管理センター化を目指したいと考えています。また、昨年は訪問リハビリが

取り扱い件数において愛知県でトップになりましたが、訪問看護も含め在宅医療部門もまだまだ需要に応えていません。画像検査センター設置の要望も強く、検討したいと考えています。

今年は生化学系検体検査機器の更新や、手術室モニターの更新、透析機器の更新などを予定していますが、高度医療機器の更新、新規購入も計画的に進める予定です。

## クオリティホスピタル<sup>※</sup>へのたゆまぬ挑戦

二回目の病院機能評価受審が近づいています。これを機に、すべての職員が力を合わせ、さらなる八千代の医療の質向上に取り組んでまいります。改めて、何のための医療か？ 誰のための医療か？ 患者さんは何を望んでいるのか？ を問い直し、患者さんの満足、医療の質／安全の向上に全力を注ぐ所存です。今年は多くのプロジェクトが立ち上がります。チーム医療が求められる今、多職種でワーキンググループをつくり、次世代グランドデザイン“未来の八千代”の具現化を力強く進めてまいります。

先人は良い言葉を残してくれました。“志ある者は事ついに成るなり(後漢書)”。もう一つは“最も短い返事は実行すること(英のことわざ)”です。未来を信じ、職員一同、精進してまいります。地域の皆さまには、今までにも増して、ご理解とご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

※クオリティホスピタル：当院が目標に掲げる「志の高い病院・質の高い病院・満足度の高い病院」のこと。

このコーナーでは、いま気になる症状・病気の基礎知識から最新の治療法まで、旬の医療情報をわかりやすくお伝えしていきます。

花粉症は生命にかかわる病気ではないため、意外と甘く見ている人が多いかもしれませんが、症状がひどくなると、くしゃみ・鼻水・鼻づまりに悩まされるだけでなく、集中力や判断力が低下したり、全身がだるく感じるなど日常生活にさまざまな支障が生じてしまいます。

花粉症への正しい対処法を知り、重症化を防ぎましょう。ここでは病院での治療法とポイントについてご紹介します。

### ●花粉症とは

- 花粉症は、スギやヒノキなどの植物の花粉が原因となって、くしゃみ・鼻水などのアレルギー症状を起こす病気で、季節性アレルギー性鼻炎とも呼ばれます。
- 現在、日本人の約30%が花粉症だといわれています。中でも2～5月に発症する「スギ花

粉症」は最も多く、花粉症全体の約80%を占めると推察されています。

- 日本では、スギ以外にもヒノキやカモガヤ、ブタクサなど約60種類のアレルゲン(原因となる花粉)があると報告されており、アレルゲンにより発症時期が異なります。

### ●「初期療法」で重症化を防ぐ

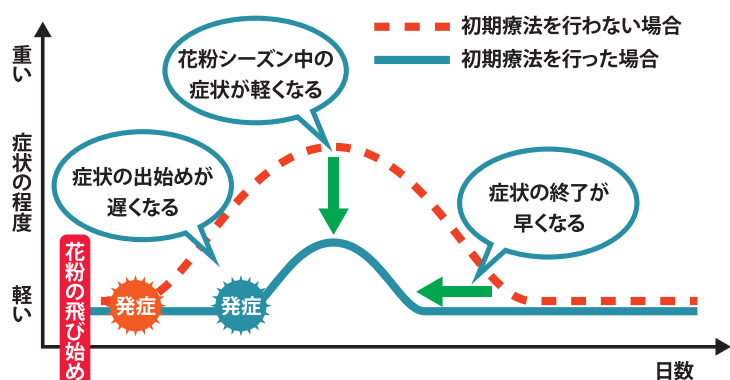
病院で行っている花粉症の治療法として最も一般的なものは「薬物療法」です。

薬を使った花粉症の治療では現在、花粉飛散開始日のおよそ2週間前、症状が出始める前から服用を始める「初期療法」がすすめられています。

花粉シーズン到来のサインとしておなじみの花粉飛散開始日ですが、これはその年初めて花粉が飛散した日ではなく、1平方センチメートルあたり1個以上の花粉が2日連続して観測された最初の日を指します。つまり、飛散開始日前にも少量の花粉は飛んでおり、このわずかな花粉によって、鼻粘膜は徐々に刺激されて過敏になり、発症の準備を整えていきます。初期療法には、この時期から薬を服用することで発症を遅らせ、花粉シーズン中のつらい症状を軽減する効果があります。

例年ひどい花粉症に悩まされるという人は、インターネットやテレビなどの花粉飛散予報をチェックして、早めに医療機関を受診することをおすすめします。症状が強くなってからでは、炎症を抑えるのが難しくなります。もし初期療法に間に合わなかった場合でも、できるだけ症状が軽いうちに治療を開始するようにしましょう。

#### \* 初期療法の効果 \*

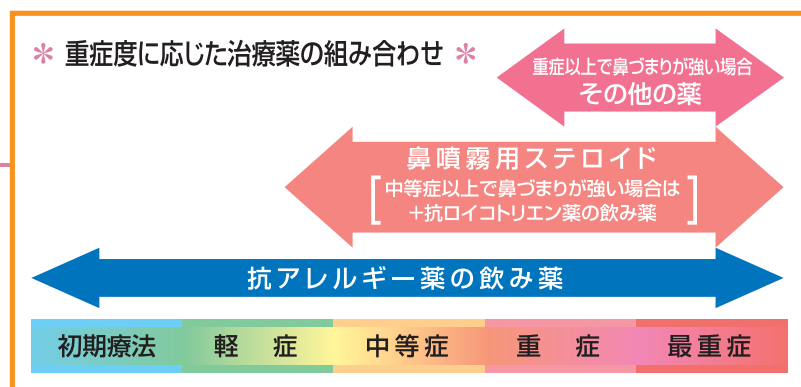


※鼻アレルギー診療ガイドライン2009年版、ライフサイエンスより作成

## ●花粉症の治療薬にはどんなものがある？

原因となる花粉が体内に侵入すると、体内ではくしゃみや鼻水などの症状を引き起こすヒスタミンや、鼻づまりを起こすロイコトリエンなどがつくられます。こうした化学物質の作用をブロックする**抗アレルギー内服薬**が、現在の花粉症治療の中心的存在です。中でも「**第二世代抗ヒスタミン薬**」は種類も多く、軽症から重症の患者さんに広く処方される薬です。また、鼻づまりが強い場合には、「**抗ロイコトリエン薬**」を処方します。

さらに、鼻づまりの症状が強く重症の場合、上記に加え、鼻に直接スプレーする「**ステロイド点鼻薬**」を使用することもあります。ステロイドというと副作用を心配される方もいますが、経口や注射等で全身的に使用するのとは異なり、花粉症の治療では点鼻薬として局所的に使用する



※鼻アレルギー診療ガイドライン2009年版、ライフ・サイエンスより作成

ため、正しい用法を守って使用すれば副作用の問題はまずありません。

また、治療薬服用の注意として、薬は花粉シーズンの間は継続して飲み続けることが大切です。花粉症の薬は症状を根本的に治すものではなく、あくまで症状を抑えるためのものです。したがって症状が治まったからといって自己判断で服用を止めてしまうと、花粉が飛んでいる以上、再び症状がぶり返してしまいます。

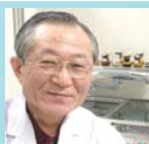
## 花粉症治療のキーワード

### 「インペアード・パフォーマンス」をご存じですか？

花粉症治療の中心的役割を果たしている「抗ヒスタミン薬」は、体内に吸収されるとアレルギーを引き起こすヒスタミンの働きを抑え、くしゃみ・鼻水など花粉症のつらい症状を和らげてくれます。ところが薬の成分が脳に移行すると、脳内で集中力や判断力に作用するヒスタミンの働きをもブロックしてしまいます。

抗ヒスタミン薬の服用によって自覚症状としての眠気のほか、眠気がなくても知らず知らずのうちに集中力や判断力、作業能力が低下してしまうことがあり、この状態を「**インペアード・パフォーマンス(気づきにくい**

**能力ダウン)**」といいます。このような状態になると、仕事や勉強、車の運転など日常生活のさまざまな場面で影響が生じます。パフォーマンスの低下が花粉症の症状によるものなのか、薬によるものなのかを判断するのは難しいことです。しかし日頃から注意しておき、気になる症状が見られたら、きちんと医師や薬剤師に伝え、相談してください。一般の薬局で販売しているものと異なり、病院で処方する薬の場合、数種類ある抗ヒスタミン薬の中からインペアード・パフォーマンスをきたしにくいものを選ぶことができます。



### 診察室のドクターから

耳鼻いんこう科部長／山田 一美医師

花粉症の予防・治療では、薬剤によって症状をコントロールするとともに、日常のセルフケアが重要になります。花粉を完全にシャットアウトすることは不可能ですが、日常生活の中で少しでも花粉が体内に入らないように工夫しましょう。メガネやマスクを装着すると、非装着時と比べて鼻や眼に入る花粉の数を半分以下に抑

えられることが確認されています。また、花粉の飛散は午後1時から3時がピークだといわれていますから、この時間帯の外出を避けることも有効です。

なお、市販の薬で対処をされている方で、症状がなかなか改善しない、長引くという方は、一度医療機関を受診されることをおすすめします。花粉症だと思っても、実は別の病気が潜んでいたり、自己療法でかえって症状を悪化させてしまうこともあります。



File  
01

さまざまな資格を持つ八千代病院のエキスパートたちをご紹介します。

## 皮膚・排泄ケア認定看護師 SHIBATA, Mitsue 柴田 光枝

### \*皮膚・排泄ケア認定看護師とは？

### 「ストーマ」「創傷」「失禁」に関するケアを行うエキスパート

皮膚・排泄ケア認定看護師は、「ストーマ(人工肛門・人口膀胱)」「創傷(きず)」「失禁」に関するケアを専門的に行う看護師です。

当院では、皮膚・排泄ケア認定看護師は主に以下のような活動を行っています。

- ストーマを造設される方に、手術前後の説明から造設位置の相談、装具選定のアドバイスなどを行っています。
- 「ストーマ外来」を開設し、ストーマを造設した患者さんご家族のサポートを行っています。

### \*皮膚・排泄ケア認定看護師として心掛けていることは？

### 患者さんと共に考え、お一人おひとりに合ったケアをご提案

皮膚・排泄ケア領域の患者さんやご家族が抱える問題は生活に密着しており、QOL(Quality of Life:生活の質)を大きく左右します。管理が困難なストーマや難治性の創傷をもつ場合、「いつまでこんな生活が続くの? こんな身体になってしまって…」と嘆かれることもあります。このような問題を解決するために、皮膚・排泄ケア認定看護師が、患者さんお一人おひとりに合ったケアを共に考え、アドバイスします。

### \*読者の皆さんへのメッセージ

### 「一人でも多くの患者さんの笑顔に出会いたい」。それが私の原動力

認定看護師教育課程では約2カ月の病院実習を行いました。東京・埼玉・千葉の5つの病院を回り、今までに経験のない最新の高度な専門ケアを学ぶことができました。皮膚・排泄ケア認定看護師になった今、その時の経験がとても役に立っています。また、確実な知識と根拠を持って看護を提供することの意義を強く感じています。だからこそ、エキスパートとしてどのよ

### 認定看護師

認定看護師とは、特定の看護分野において熟練した看護技術と知識を用い、水準の高い看護を実践できる者として日本看護協会から認定を受けた看護師のことをいいます。現在は、『皮膚・排泄ケア』『手術看護』『がん性疼痛看護』など21の看護分野で認定看護師が活躍しています。

- 院内の褥瘡(床ずれ)<sup>じよくそう</sup>対策チームの専任看護師として、多職種と連携しながら褥瘡の予防とケアにあたっています。
- 皮膚・排泄ケアのエキスパートとして、看護師をはじめ関連職種に対し、指導と相談を行っています。また、院内研修や勉強会などを積極的に行い、病院全体の看護の質向上を図っています。

私がふだん患者さんと接する中で心掛けているのは、とにかくお話をよく伺うこと。たとえばストーマケアと一口に言っても、患者さんの症状やご要望は千差万別。ですから、その方に適した最善のケアを行うために、しっかりと話を伺うのはとても大切なことだと考えています。相談を受けた患者さんから「うまくケアができるようになった。安心して生活できるようになった」という声が聞けたときは、ほっとした気持ちになります。

うな場面にも対応できるよう、積極的に院外セミナーや学術集会などに参加して、自己のスキルアップに努めています。スキルアップには時間も努力も必要ですが、成功体験を重ね、患者さんに喜んでいただけることが、私の原動力となっています。皮膚・排泄ケアの領域で困っていることがありましたら、どうぞお気軽に声をかけてください。

⇒「ストーマ外来」について詳しくは、7ページをご覧ください。



## 最近、「スイッチOTC薬」という言葉をよく聞くのですが、 スイッチOTC薬って、どんな薬ですか？

スイッチOTC薬とは、もともと医師の処方が必要であれば使用できなかった「医療用医薬品」を、「一般用医薬品」として薬局・薬店で買えるようにしたものです。OTCは英語の「Over The Counter(オーバー・ザ・カウンター)」の略で、薬局のカウンター越しに買える一般薬にスイッチ(転用)されたということから、こう呼ばれています。

スイッチOTC薬は、医療用医薬品として使用されているもののうち、「安全性が高く、効果に実績があって使い方が分かりやすい」として厚生労働省より認められたもので、さまざまな種類があります。たとえば、CMなどでよく知られている胃腸薬“H2ブロッカー”は1997年にスイッチしたもので、ほかに解熱鎮痛剤や水虫薬、発毛剤、禁煙補助剤などがあります。

スイッチOTC薬は便利な一方、従来の市販薬にくらべて効き目が強いため、使用の際は以下のような点に注意しましょう。

### ○購入時は必ず薬剤師に相談しましょう。

他の薬との飲み合わせの問題や使用してはいけない症状などもあるため、購入の際は薬局の薬剤師に、症状や飲んでいる薬、過去に副作用があった薬、アレルギーの有無などを伝えて十分相談しましょう。

### ○用法・用量・服用期間を守りましょう。

一定期間服用しても症状が改善されない場合は服用を止め、できるだけ早く医師の診察を受けましょう。

### ○妊娠中・授乳中の女性の使用は慎重に。

薬によっては胎児や母乳に影響を与える恐れもあるため、妊娠・授乳中の方は医師や薬剤師に必ず相談してください。

スイッチOTC薬と上手に付き合うためには、「かかりつけ医」と同じように、自分の体質を把握してくれている「かかりつけ薬局」を持つことをおすすめします。

さまざまな医療の？にお答えします。

話・八千代病院 薬剤部

おしえて、医療のコトバ

今号の地元食材

「大豆」

Soybean



安城市をはじめとする西三河地域は、愛知県NO.1の大豆の産地。大豆は「畑の肉」とも呼ばれ、良質なたんぱく質を多く含んでいます。そのうえミネラルやビタミン、食物繊維なども豊富なため、現代人が積極的にとりたい食品です。

### ワンポイントアドバイス

- 大豆を炒ってから炊くと、香ばしい香りが出て風味が引き立ちます。大豆は節大豆を使ってもOK。
- 柔らかめの大豆が好みの方は、ゆで大豆が浸水させて少し柔らかくした大豆を使って炊くとよいでしょう。
- お好みで、出来上がりに細切りしょうがを添えても、おいしくいただけます。

SHUN・SAI・KEN・BI



## コリコリ大豆ご飯

### ■材料

米	2合	合わせ調味料
乾燥大豆	30g	醤油 大さじ1と½
油揚げ	2枚	酒 大さじ1
乾燥糸昆布	4g	塩 小さじ½
		水 2カップ※加減が必要

### ■作り方

- ①米と大豆はそれぞれに洗ってザルに上げておく。
- ②油揚げは横半分に切り、好みの幅に刻む。
- ③炊飯器の内釜に①、②、乾燥糸昆布、合わせ調味料と水を加えて炊く。

旬 菜  
健 美

地元の旬の食材を使ってつくる健康レシピ。  
おいしく食べて健康美人に。  
レシピ考案・八千代病院 管理栄養士 加藤るみ子



# 専門外来・各種教室のご案内

専門外来

サークル

教室

## 物忘れ外来

予約制

神経内科医が認知症の診断と治療を行います。適切な治療や対処を早期に行うために、不安のある方は放置せず、ご相談ください。

- 対象 象／物忘れ、認知症が心配な方
- 診療日時／月・土曜日 9:30、10:00、11:00  
金曜日 13:00
- 担当医師／川畑信也(神経内科部長)
- お問い合わせ／総合受付

## うつ病外来

予約制

中高年の方を対象に、神経内科医がうつ病の診断と治療を行います。またうつ病ではよく「物忘れ」の症状がみられるため、うつ病と認知症との鑑別も行います。

- 対象 象／55歳以上の方
- 診療日時／木曜日 11:00、13:00
- 担当医師／川畑信也(神経内科部長)
- お問い合わせ／総合受付

## 禁煙外来

予約制

禁煙の実行・継続に向けてのアドバイスや禁煙補助薬の処方を行い、禁煙をサポートします。一定の条件を満たしている方には保険が適応されます。

- 対象 象／タバコをやめたい方、治療上禁煙が必要な方
- 診療日時／水曜日 13:30、14:00、14:30
- 担当医師／清水康男(呼吸器内科部長)
- お問い合わせ／総合健診センター

## フットケア外来

予約制

糖尿病による足のトラブルを早期発見し、悪化させないために、指定の研修を受けた看護師がケアやアドバイスをします。

※保険適応あり。※受診には医師の指示が必要です。

- 対象 象／主に当院で糖尿病治療中の方
- 診療日時／月・水・金曜日 9:00～15:00
- お問い合わせ／総合受付

## ストーマ外来

予約制

ストーマを造設した方が日常生活をより快適に過ごせるよう、皮膚・排泄ケア認定看護師がお手伝いします。

- 手術後の定期的なフォローアップ
- ストーマや周辺の手入れ方法、皮膚トラブルの対処法の指導
- ストーマ用品の紹介 ●セルフケア指導
- 社会保障に関する情報提供
- 対象 象／ストーマを造設した方、そのご家族
- 診療日時／木曜日 9:30～15:30
- お問い合わせ／外科外来

## やちびよ

予約不要

親子の絆を深めながら、ママさん同士の交流も図れる育児サークル。人形劇、幼児マッサージなど親子で楽しむものから、小児科医による乳幼児疾患についての講義まで、バラエティに富んだ内容です。

- 対象 象／当院で出産した乳幼児(1～3歳の未入园児)と母親
- 開催日時／不定期。産婦人科外来にてお問い合わせください。
- 参加費／100円
- お問い合わせ／産婦人科外来

## 助産師外来

予約制

当院で出産される方を対象に、助産師が保健指導、授乳指導などを行っています。また、お産や育児でお困りのことなど、ご相談にも応じます。個別の指導ですので、お気軽にご相談ください。

- 対象 象／妊娠24週頃の妊婦、産後2週頃の褥婦
- 診療日時／月曜日 9:00～15:00(妊婦・褥婦)  
木曜日 9:00～12:00(褥婦)  
土曜日 13:00～16:00(妊婦)
- 参加費／お1人30分・1000円
- お問い合わせ／産婦人科外来

## 安産教室(前期・後期)

予約制  
無料

当院で出産される方を対象に、助産師による安産教室を開催しています。

- 前期 妊娠中の生活の注意と栄養指導など。  
対象 象／妊娠20週頃の妊婦  
開催日時／第4火曜日 10:00～12:00
- 後期 分娩の流れ、出産準備、入院方法についての説明。病棟のご案内など。  
対象 象／妊娠30週頃の妊婦  
開催日時／第4土曜日 10:00～12:00、13:30～15:30
- お問い合わせ／産婦人科外来



# 平成24年度前期 糖尿病教室のお知らせ

## 患者さんご自身の強い意志が大切

生活習慣を原因とする糖尿病の場合、治療には何よりもご自身の意志とご家族のご協力が大切になります。というのも、糖尿病治療の進展は他の多くの病気の治療とは異なり、患者さんやそのご家族の生活習慣の改善、継続に負うところが大きいからです。医師や看護師などの医療スタッフが治療に関われるのは2割程度であり、ほとんどは糖尿病患者さんご自身が、いかに自らの生活を変えることができるかにかかっています。

## 生活習慣の改善につなげるために

患者さんがご自身の生活を見直すためには、まず正しい知識を得ることが必要です。そこで、当院では糖尿病患者さんやご家族の皆さまに向けて、医師や糖尿病療養指導士の資格を持った看護師などが講師となり、糖尿病教室を開催しています。教室に参加して糖尿病についての知識を楽しく学び、生活習慣や食事の改善につなげていきたいと思います。

また、同じ病気の患者さんやご家族との情報交換や交流の機会もあり、日常生活やより良いケアに役立つヒントが得られるはずです。

### ■前期スケジュール

●テーマ／＊栄養指導	担当者	開催日	場 所
●効果のある運動療法 ●足もよく見てみよう! ＊食事の基礎の基礎!	理学療法士 看護師 管理栄養士	平成24年 4月14日(土)	2階 大会議室
●合併症(あなたの血管大丈夫??) ＊糖尿病と塩分について (あなたの味噌汁塩分チェックしてみよう!)	循環器内科 医師 管理栄養士	平成24年 5月12日(土)	1階 患者様 ライブラリー
●血液検査データ、わかりますか? ●夏に向けて熱中症対策 ＊外食の楽しみ方	臨床検査技師 看護師 管理栄養士	平成24年 6月9日(土)	1階 患者様 ライブラリー
●知ってる??薬のこと(飲み薬について) ●シックデイ(体調不良)について ＊シックデイ時の食事について	薬剤師 看護師 管理栄養士	平成24年 7月14日(土)	2階 大会議室
●知ってる??薬のこと(インスリンについて) ●災害準備できてますか? ＊食事の応用編	薬剤師 看護師 管理栄養士	平成24年 8月11日(土)	2階 大会議室
●糖尿病ってなあに?? ＊お手軽食品の紹介	内分泌・代謝内科/ 藤井 徹 医師 管理栄養士	平成24年 9月8日(土)	2階 大会議室

＊時間:午後2時～3時30分まで

＊定員:30名程度 先着順

＊有料:医療保険により栄養指導料が異なりますので各々算定させていただきます。

※予定は諸事情により変更になることがあります。予めご了承ください。

＊申込締切:開催日の3日前

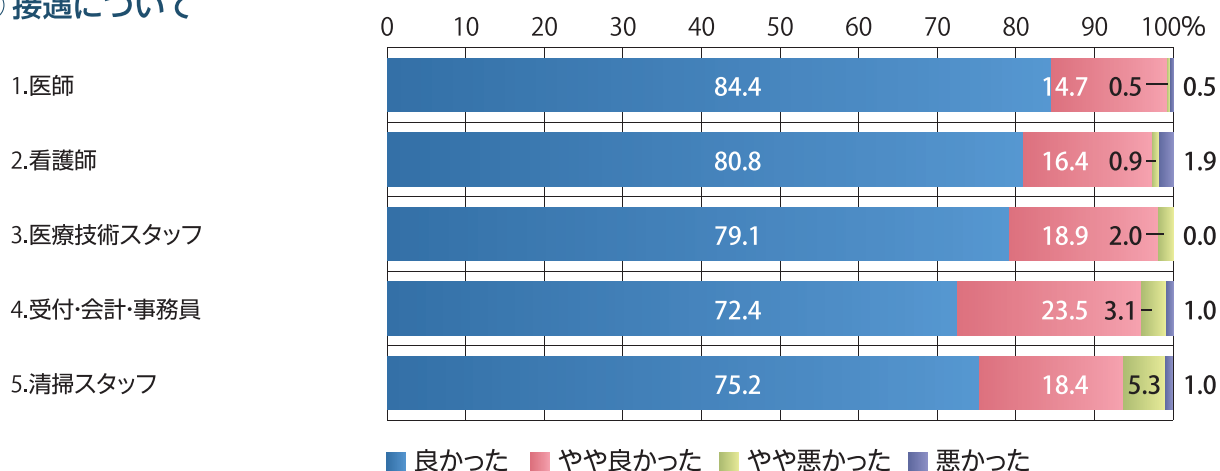
＊申込方法:お電話にて内科外来(内線938)まで

# 患者さま満足度調査 結果報告

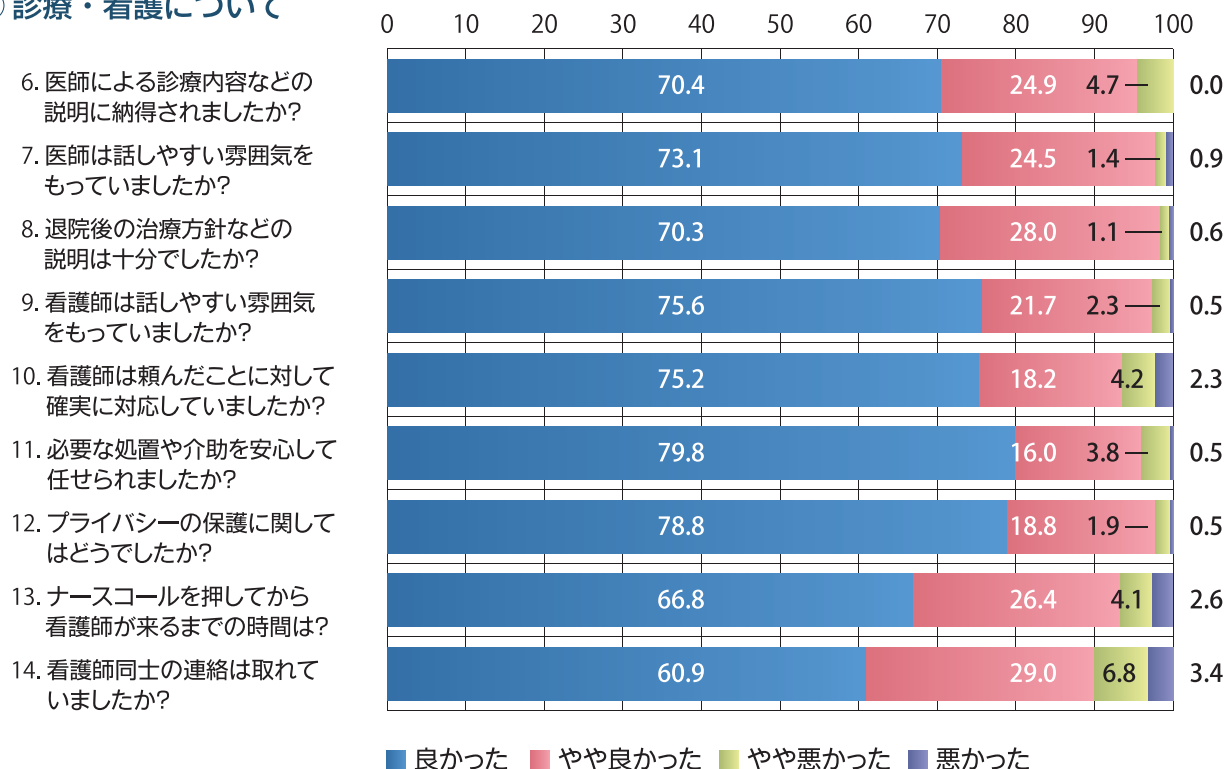
## 患者サービス向上委員会

入院患者さまの満足度を調査することにより、現状の改善すべき点を明らかにするとともに、患者さまから見た当院の良い点も認識し、より良い医療、より良いサービスに役立てることを目的に、平成23年9月1日～9月30日の期間で入院患者さまを対象に満足度調査（アンケート）を実施したところ、220通の回答をいただきました。この場を借りてご協力いただいた皆さまに改めてお礼を申し上げますとともに、結果をご報告させていただきます。

### ① 接遇について

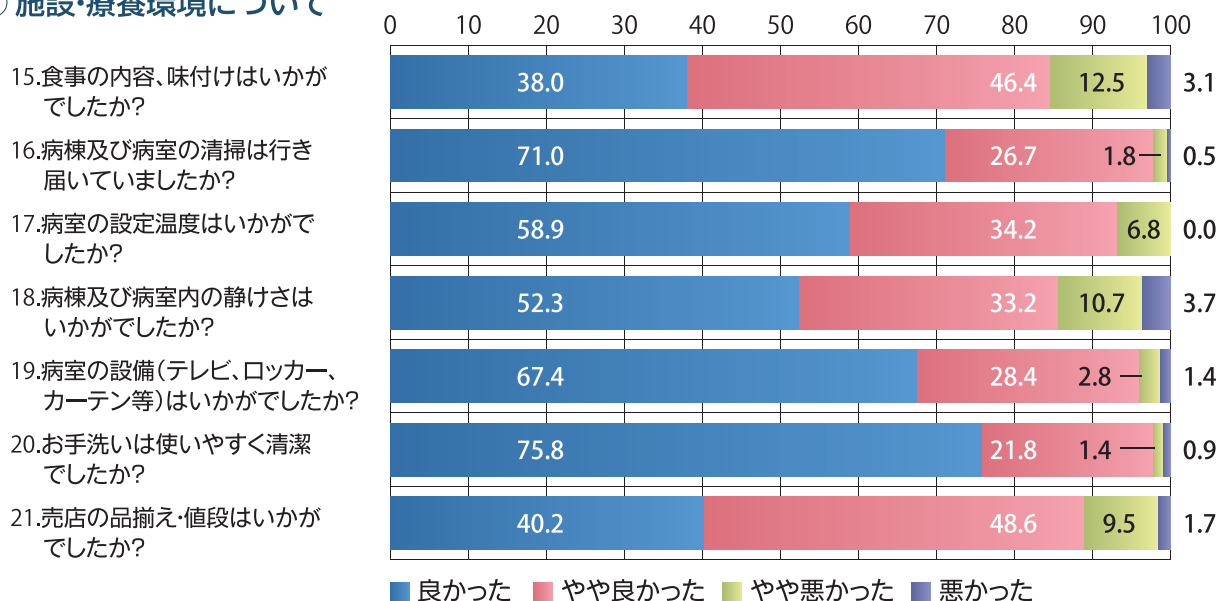


### ② 診療・看護について

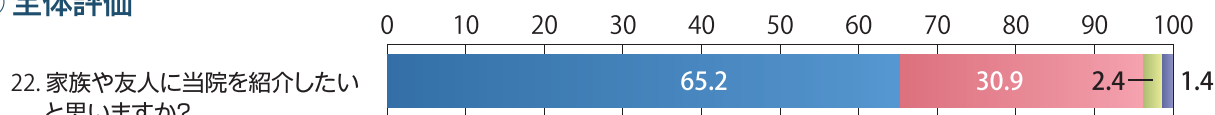




### ③ 施設・療養環境について



### ④ 全体評価



## 入院患者さま満足度調査を終えて

患者サービス向上委員会 杉浦恒夫

今回のアンケートの構成は、1. 接遇について(5問)、2. 診療・看護について(9問)、3. 施設・環境療養について(7問)と4. 全体評価(1問)として、全22項目について回答をいただきました。

1. 接遇については「良かった」+「やや良かった」で95%の高評価をいただきました。

2. 診療・看護についても「良かった」+「やや良かった」で90%の評価をいただきましたが、看護師同士の連絡についてはやや不十分との評価があり、改善したいと思います。

3. 施設・療養環境については、①食事の内容・味付け、②病棟及び病室内の静けさ、③売店の品揃え・値段の3項目で1割以上の方から不満の声をいただいております。特に食事の内容・味付けで不満と回答されたのはリハビリ病棟の特定の年代層に多く、治療食を召し上がっていた方と思われます。管理栄養士の病棟訪問において患者さまはリハビリの必要性は認識されていますが、治療食に対する関心は残念ながら低いものとなっています。

す。食事全体の見直し、個別対応に努めると同時に、今後は管理栄養士が担当医や病棟スタッフと協議して、患者さまに治療食への理解を深めていただけるよう取り組んでいきます。

また、自由意見欄にも多数のご意見をいただきました。一つひとつを一患者さまのご意見としてではなく、入院患者さまを代表するものと認識し、ハード面ですぐに改善できることは実行してまいります。一方、継続的な教育等を必要とする事柄も多数あり、真摯に受け止め、今後のサービス向上につなげていきたいと思っております。

看護の「看」は患者さまに「手」を当て、「目」でよく見るという意味があります。スタッフ一同がこの「看護」の基本を忘れずに、一日も早い快復のお手伝いをさせていただきます。長い人生のうち、誰も病気で怪我で治療が必要となる場合があります。そんなときに「また、“八千代さん”にお世話になりたいな」と言われるような地域の基幹病院を目指し、職員一丸となって頑張る所存です。今後ともよろしくお願いいたします。

調査にご協力いただいた皆さま、ありがとうございました。

## 新任医師紹介

NEW FACES

## 当院に新たに着任した医師をご紹介します。



小児科  
鈴木 恭子(愛知県刈谷市出身)  
平成23年10月1日着任

平成9年より代務医として2年間、平成13年より常勤医として3年間勤務していました。7年ぶりに戻った八千代病院は最新設備の病院に生まれ変わり、

私は電子カルテに四苦八苦しています。子どもたちと家族にとって、安心できる医療を提供できるようにと思っています。

所属学会：

日本小児科学会、日本小児感染症学会、日本ウイルス学会  
日本臨床ウイルス学会、日本ワクチン学会



外科  
酒徳 弥生(三重県伊勢市出身)  
平成23年10月1日着任

このたび中京病院から赴任してきました外科医6年目の酒徳弥生です。八千代病院は手術も多く、面白い先生方と楽しく仕事をさせていただいています。

さらにステップアップができるように頑張りますので、ご指導よろしくお願いいたします。

所属学会：

日本外科学会、日本消化器外科学会、日本臨床外科学会

## 医療関係の皆さまへ

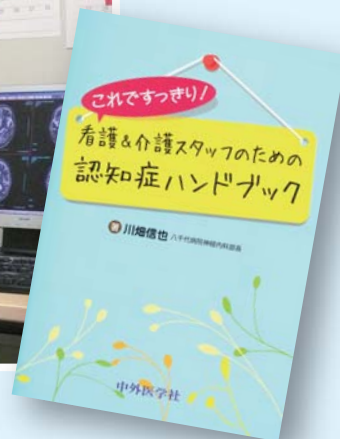
神経内科部長・川畑信也医師の新刊

これですっきり!

看護&介護スタッフのための認知症ハンドブック

発行のご案内

当院神経内科部長 川畑信也医師の著書『これですっきり! 看護&介護スタッフのための認知症ハンドブック』が、中外医学社より発刊しました。本書は、看護・介護スタッフが認知症の看護・介護を行う上で知っておかなければならない事項について、ポイントを絞ってわかりやすく紹介したハンドブックです。基礎知識から対応方法までを、簡潔かつ解りやすい記述と理解を助ける豊富な図表で解説。症例やQ&Aも多数織り込み、現場スタッフが実際に困っていることや疑問点にも明確に答えています。現場で生かせる知識を身に付けるために、認知症の看護・介助に携わる医療関係の方々に、是非ご一読いただきたい一冊です。



かわばた のぶや

著者プロフィール：川畑 信也

昭和大学大学院修了。

医学博士、日本神経学会専門医、日本脳卒中学会専門医。

日本認知症学会、認知症ケア学会に所属。

2008年4月より八千代病院 神経内科部長。同年6月に物忘れ外来開設。

著書に『知っておきたい認知症の基本』(集英社)など。

病院理念／最善の医療を提供する

基本方針／1) 患者様中心の医療

2) 地域中心の医療

3) より先進の医療

目 標／私たちは、クオリティホスピタルを目指します。

※クオリティホスピタルとは、志の高い病院・質の高い病院・満足度の高い病院です。

モットー／親切 親和 信念

## 編集後記

年4回発行の広報誌「やちよだより」は、患者さん、地域の皆さんと八千代病院を結ぶコミュニケーションマガジンです。「こんな病気について知りたい」「医療用語のここがわからない」など、ご意見・ご要望がありましたら、院内に設置されている「みなさまの声」という投書箱に是非、ご意見をお寄せください。「やちよだより」では、皆さんが求める情報、知ってほしい医療や当院の話題など、わかりやすくお伝えすることを心掛けてまいります。

編集部

やちよだより

2012 Vol.27

発行日／平成24年(2012年)1月20日発行  
編 集／八千代病院 新聞・広報委員会  
社会医療法人 財団新和会 八千代病院

発行人／八千代病院 院長 松本隆利  
制 作／八千代病院 総務課 広報係  
〒446-8510 安城市住吉町2-2-7

編集長／平野篤志(泌尿器科)  
印 刷／株式会社 光陽社  
TEL:0566-97-8111(代)

2012.03.2500