



医療法人藤井会 広報誌

2013

冬

号

# 橋

No.

211



*BRIDGE*



### もくじ

年頭所感	医療法人藤井会 理事長	藤井 弘一	01
	石切生喜病院 院長	山本 久美夫	02
	大東中央病院 院長	白井 典彦	02
	藤井会リハビリテーション病院 院長	山片 重房	03
	深江クリニック 院長	岩本 広二	03
	住道クリニック 院長	尼木 純子	04
肺がしぼむ? ~気胸とは~	石切生喜病院 呼吸器外科	藤井 祥貴	05・06・07
第26回 日本手術看護学会年次大会で発表	石切生喜病院 手術室 師長	濱本 恵美	08
人工股関節手術後の患者様に対する 作業療法士の関わり ~自助具の紹介~	藤井会リハビリテーション病院 作業療法士 主任代理	高山 典子	09・10・11
第7回 循環器障害を考える会 開催	医療法人藤井会 本部事務局 広報課		12
平成24年度の大規模災害時患者受け入れ 合同訓練に参加して	石切生喜病院 救急センター長 外来師長(救急トリアージ専任看護師)	秋月 克彦 広国 美重子	13・14
冬レシビ	石切生喜病院 栄養管理室 主任代理	東浦 宏美	15
病診連携登録医紹介⑩	荒川眼科	松山 英子	16
キラッとスポット⑩ 古の町 宇陀(大宇陀編)	藤井外科 課長	徳田 美城	17・18
薬局通信⑩	石切生喜病院 薬局	生野 可織	19
にこにこ保育園 うんどうかい	藤井会附属 にこにこ保育園 保育士	白垣 愛美	20
第43回 日本看護学会「看護管理」	医療法人藤井会 看護部統括顧問	竹内 裕美	21
医療法人藤井会ゴルフ同好会 活動報告			21
瓢箪山駅方面 送迎バス運行開始!!・編集後記			22

### 医療法人藤井会 理事長 藤井 弘一

明けましておめでとうございます。

昨年、石切生喜病院が開設30周年を迎えることが出来ました。

地域のみなさまのご支援のたまものです。

心より御礼申し上げます。

ありがとうございました。

新年に気持ちを新たにして

より一層信頼される医療法人を目指します。

みなさまのご多幸をお祈り申し上げます。



### 石切生喜病院 院長 山本 久美夫

昨年は内外諸国の指導者の審判が下される年となりました。EUの財政破綻の結果、指導者の交代とともにグローバリゼーションの名のもと推進されてきた価値観は大きな見直しが必要となりつつあります。時代の潮流は否応なく我国の価値観の変更をも迫っており、つい先日まで小選挙区制度のもとに理想とはやされた二大政党を目指した欧米型政党政治ですが、一気に原発、TPP、税と社会保障そして国防問題等の諸課題を前にして主義主張を異にする10以上の小政党が林立する分裂状態に陥る事態を招来し、年末の選挙体制に突入することとなりました。現状を明治維新になぞらえ大蛇を振るう政策までもが選挙公約として挙げられる現状は我国の混迷を反映しているともいえます。国土への愛情と日本文化への誇りがいつまでも保たれる社会情勢の到来を強く望みたいと思います。

昨年は診療報酬の改定も行われ報酬額は微増であったものの内容的には大きな変更がみられ、今後の厚労省の医療政策の方向性が示唆されております。特に各医療職の役割への自覚と分担が強く求められる時代であり一層医療を担う誇りが大切であることを踏まえつつ、職員が一致して地域医療の発展に貢献して参りたいと思います。本年こそ皆様方にとって最も良い年でありますように祈りたいと思います。

### 大東中央病院 院長 白井 典彦

皆様、新年明けましておめでとうございます。

健やかに清々しい新年をお迎えのこととお喜び申し上げます。

昨年は医学会にとって久しぶりに明るいニュースが飛び込んできました。そうです、山中伸弥教授が、あらゆる細胞に分化するiPS細胞(人工多能性幹細胞)の発見によってノーベル医学・生理学賞を受賞されました。本当に素晴らしいことですが、それを活用する“人としての倫理”が問われる時代になりそうです。

しかし、日本だけでなく海外を眺めても政治・経済は何処へ行くのでしょうか? 一つ間違えば“戦争”の勃発の懸念さえ抱かせる時代に、“人としての倫理・モラル”を考える余裕を今の政治家に求めても無理かも知れません。

そんな時代だからこそ、私たち医療に従事する者は、より一層に患者様の安全・安心に気配りし、そして患者様が納得のされる医療を提供しなければと新年にあたり気を引き締めているところであります。

当院も、地域の皆様に信頼され、「日本医療機能評価機構認定病院」に恥じないように常に進化しなければならないと思っております。幸いなことに、利用される患者様にご不便をおかけしてしまっていたハード面についても、いよいよ今年は皆様方に期待される新病院として規模を拡充して具体化する予定であります。

藤井会のテーマであります“愛情”“信頼”そして“奉仕”の心を忘れることなく邁進して参りますので、皆様方のご支援・ご指導のほど宜しくお願い申し上げます。

藤井会リハビリテーション病院 院長 山片 重房

意外にも、巳年は大事件の多い年でした。日本海海戦＝バルチック艦隊撃破(1905年)、ロシア共産革命(1917年)、ウォール街の株暴落に始まる世界恐慌(1929年)、真珠湾攻撃から太平洋戦争開戦(1941年)、スターリン死亡・鉄のカーテン開く(1953年)、ベトナム戦争始まる(1965年)、第二次石油ショックから経済発展の鈍化(1977年)、天安門事件、ベルリンの壁崩壊、昭和天皇崩御、バブル崩壊(1989年)、9・11ニューヨーク航空機テロ(2001年)・・・。

我が国の老年人口(65歳以上)と経済活動年齢人口(20～64歳)との比は、1980年には1:5であったものが、2005年には1:3に、そして2030年には1:1.8になり、2055年には1:1.2になると予測されています。青・壮年層の経済活動に依存している国民健康保険制度は、現在でも国家予算を投入しなければ維持できない状況になっており、将来は継続不能になることが明白です。そこで政府は2025年(巳年)を目標に、医療・社会保障制度の一体改革(2025年体制)の必要性を訴え、その検討を進めてきました。

次の巳年に、変わらずに医療界で働いていると考える人は、厳しい医療変革、病院機構・診療体制の変化のまっただ中であることを想定して、相当な覚悟をもって準備ください。もしこの時期に患者として医療の世話になる可能性のある人は、現在のような低負担の国民皆保険制度や、高額医療費保障制度などが存在していないと考えて、然るべき心構えをしておいて下さい。世界に目を遣ると、日本のような豊かな医療制度をもっている国はなく、そして現在の日本もそれを維持できるような豊かな国ではなくなっているのです。

今年(巳年)は2025年体制(巳年)への入り口になります。願わくは、日本社会にとって、皆様方にとって、穏やかで落ち着いた年でありますように・・・。

深江クリニック 院長 岩本 広二

皆様、あけましておめでとうございます。今年もどうぞよろしくお祝い申し上げます。昨年は、紀元前3114年から数えてマヤ文明の暦の表示が終わる13バクトゥン＝187万2000日目が12月21日に当たるということから、一部で人類滅亡の年とされておりましたので、わくわくしながら滅亡を待っておったのですが、残念ながら滅亡することもなく無事、新年を迎えることが出来ました。時間は一方向にしか流れませんが、地球が太陽の回りを一年かけて公転していることから、毎年毎年新年のご挨拶となるわけでございます。

さて、昨年は山中教授のノーベル賞の受賞や望月教授のabc予想の証明など素晴らしいニュースが報道されておりましたが、一方で十数年続く不景気のさらなる鈍化といった状況とそれでもなんとか日々が平穏に過ぎていくといったような、ゆるやかでどこか薄明るい出口のない閉塞感を感じながら、それでいて忙しく仕事をさせていただいておりました。

我が身を振り返ってみますと、日々の模索を続ける中で新しい知識を得、いろいろな方々に御交流をいただきましたおかげで、一昨年に比べ少しは向上出来たような気がしておりますが、未だ熟に至らざる事、歴然としております。より一層のご指導をお願いいたたく存じます。

今年も皆様にとって良い年でありますように。

住道クリニック 院長 尼木 純子

新年あけましておめでとうございます  
皆様におかれましてはつつがなく新しい年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

平成18年3月より住道クリニックの院長として藤井会でお世話になり、2度の増床を経て院長就任時から約2倍の人数の患者様の治療をさせていただけることとなりました。2度目の増床後、午前透析部門は、ほぼ満床の状態となって参りました。

本年は、巳年です。  
「巳」は『漢書』律曆志によると「巳」(い:「止む」の意味)で、草木の成長が極限に達した状態を表しているとされるということです。

本年は、患者様とのコミュニケーションを、もっともっと大切にし、きめ細かい配慮が出来る、住道クリニックで透析をして良かったと納得していただけるクリニックを目指して頑張りたいと思っております。

お陰様でシャントエコーなどの機械(専門の検査技師も来院)やリクライニングチェアベッド、自動で水の出る手洗いなど施設設備が充実し、ますます患者様へのサービスが出来る状況となって参りました。

スタッフ一同、患者様の笑顔目指して心をつなげて明るい住道クリニックをつくりあげていきたいと思っております。



# 肺がしぼむ? ~気胸とは~

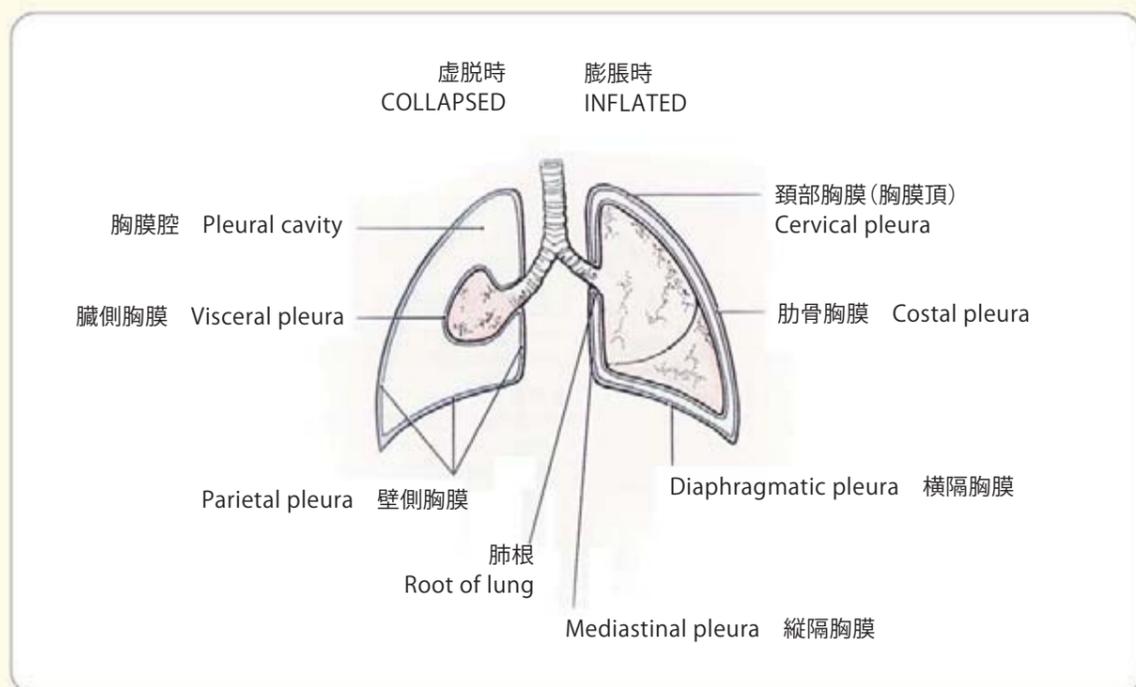
● 石切生喜病院 呼吸器外科 藤井 祥貴

みなさんは“気胸”という病気をご存知でしょうか？  
初めて聞いたという方もおられるでしょう。また聞いた事はあるけれど、よく分からないという方も多いと思います。今回はそんな“気胸”についてお話し致します。

## 病態

医学の教科書の一つである“朝倉書店 内科学(第9版)”によると、気胸とは“胸腔内に空気が入り、肺が虚脱した状態”と定義されています。

これを分かり易く言うと、もともとヒトの肺は、肋骨や筋肉でできた胸の壁(胸壁)の内側に、心臓や気管などと一緒にすっぽりと収まった構造をしています。胸腔とはこの肺そのものの表面を包む臓側胸膜(ぞうそくきょうまく)と胸壁の内側を覆っている壁側胸膜(へきそくきょうまく)との間のスペースを言います(図1)。通常この胸腔には肺と胸壁がこすれて傷つかないように潤滑材の役割を果たすわずかな水(胸水)があるだけですが、胸膜に穴が開き、空気が2枚の膜の間のスペースである胸腔に入って肺がしぼんだ状態のことを気胸といいます。



《グラント解剖学図鑑 第4版》

図1

## 症状と原因



図2

気胸の典型的な症状は、突然発症する胸痛や呼吸困難です。症状の強弱は肺の縮み具合いや個人の状態で様々ですが、時にうずくまるほどの強い痛みを感じたり、酸素吸入なしでは身体に十分な酸素が取り込めないほどの呼吸困難に陥る場合があります。また、頻回に咳き込むこともあります。原因は様々ありますが、最も多いのがブラ(bulla)やブレブ(bleb)といった肺に出来た嚢胞(空気の袋)(図2)が破れて起こるもので、特発性(自然)気胸と呼ばれます。男女比は8~10:1と男性に圧倒的に多く、長身・やせ形で胸郭の前後径が短い扁平な体型である若年者(20歳

代)に起こり易い傾向があります。ブラやブレブの発生については気圧が関係あるとする研究や、ストレスが要因になっているとする仮説がありますが、原因ははっきりとわかりません。この他に交通事故などの外傷で発生する外傷性気胸や、慢性閉塞性肺疾患(COPD)・間質性肺炎・月経を原因とする(続発性)気胸などがあります。

## 治療法

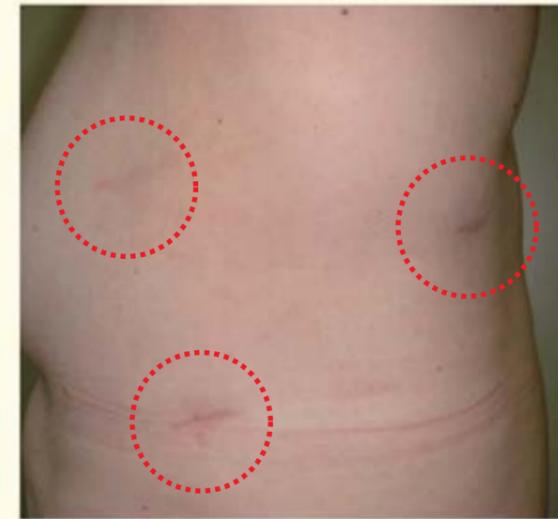
肺の縮み具合を参考に決定します。肺の縮み具合が軽度であり呼吸困難などの臨床症状がない場合は外来で経過観察します。空気漏れが止まっていれば、通常1~2週間程度で肺は再び膨張します。突然発症する胸痛や呼吸困難のような症状があるか、中等度や高度に肺が縮んでいる場合は、入院の上、胸腔ドレーンと呼ばれる管を胸腔内に差し込み、溜った空気を体の外に出す治療を行います。最近当科では、どうしても入院できない患者さんに対し、短期間に限ってはありますが通院での治療も可能な携帯型の胸腔ドレーン(図3)



図3

## 第26回 日本手術看護学会年次大会で発表

● 石切生喜病院 手術室 師長 濱本 恵美



手術による創

図4

を利用することもあります。これらの方法を用いても気胸の改善が見られない場合や、改善したとしても気胸を繰り返す場合(再発)、外科的治療を考慮します。

当科では胸を大きく斬って手術をするのではなく、10mm程度の孔を3カ所胸壁に開けるだけの“完全胸腔鏡下手術”を行います。従来、この気胸の手術はブラやブレブの切除を行ってきましたが、最近では患者さんの負担を減らすために、病態によってはブラやブレブの表面を低温で焼灼することで壁を厚くし、再破裂を防ぐといった手術法も行っています。いずれの術式で

も術後は2～3日で退院可能で、手術による創も小さく(図4)痛みも少ないとこれまでの患者さんには非常に喜んで頂いております。

### おわりに

気胸は意外にありふれた病気ではあるのですが、最大の問題は再発が生じることです。先ほどの医学の教科書では、初発気胸の再発率は25～50%であり、多くは1年以内に生じるとされています。また安静、脱気のみでの治療では再発率は25～70%、チューブドレナージと癒着術の治療では再発率は10～40%、外科的にブラ・ブレブを切除した場合であっても3～5%の再発率があるとされています。当科ではこれまでに約200例の症例を完全胸腔鏡下手術で行っていますが、切除方法の工夫や病変を取り残さない丁寧な手術を行うことで、再手術が必要となった再発患者さんは幸運にも現在のところは2%以下となっています。もし気胸でお悩みの方がおられましたら、一度当院呼吸器外科外来までお越し下さい。もちろん、気胸以外の肺癌・縦隔腫瘍などに関しましても積極的に“完全胸腔鏡下手術”を行っておりますので、遠慮なくご相談下さい。

今回、発表したテーマは「スタッフ全員で取り組む物品管理～物品管理ファイルを作成して～」でした。手術室を代表して岩下さんが発表してくれました。

手術室には1万点を越える器材や8000点を越える材料の他、近年主流となってきている顕微鏡(マイクロ)や内視鏡のモニターなど、爪程の大きさの物からタワーまで多種多様に揃っています。その器材類も診療科や術式によって使用するものが全く違い、1人の看護師がすべての器材を理解し、管理するのはとても困難です。

そこで今回「物品管理ファイル」を作成しました。目的は誰が見ても何がどこにあるか、すぐに分かるようにすることです。1年目の看護師からベテラン看護師まで、経験の差なく物品の管理ができるという事は手術をより安全にスムーズに進行する要です。

近年の医療現場の変化は加速度を増し、さまざまな医療器具や器械の導入が先を争うようになされています。特に手術室における進化は目覚しく、私達看護師も勉強の毎日です。

患者様と直接関われる時間が少ない私達ですが、患者様の人生においてとても重要な時間に立ち会う責任を忘れず、安心して手術が受けられる様全力で臨みます。今回の研究の成果を生かし、今後もより良い手術室運営に向け、スタッフ全員で取り組んでいこうと思います。

今回のファイル作成にあたり、全科の先生方そして資材部の皆様にもご協力頂きました。この場をかりてお礼申し上げます。



# 人工股関節手術後の患者様に対しての作業療法士の関わり ～自助具の紹介～

● 藤井会リハビリテーション病院 作業療法士 主任代理 高山 典子

**人工股関節とは**… 股関節を包んでいる「関節包」という部分を全て取り去り、骨盤側に人工のお椀型をした臼蓋(きゅうがい)を、大腿骨には金属製の骨頭を使い、人工的に股関節を作り替えたものです。関節の支えとなる「関節包」がなくなってしまい、不安定となりやすいところから脱臼を起こしやすいという側面を持っています。

**人工股関節手術後の日常生活での変化点**… 股関節が脱臼しないような姿勢への注意と、生活環境の工夫が必要になります。

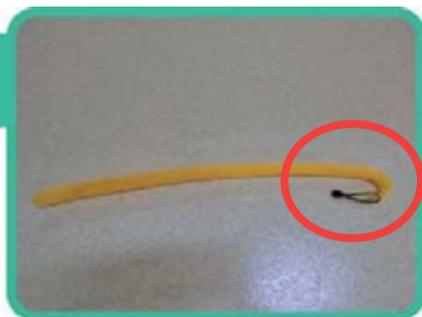
**具体的な注意点**… 人工股関節は股関節を90度以上曲げた状態で強く内股にするような姿勢・動作を行うと脱臼する危険があるため、足を組んだり曲げすぎたりしないように注意する必要があります。簡単に言うと、「がに股」が最良の姿勢です。ただし、術式によりしますので、主治医の指示を仰いで下さい。

そこで!

作業療法では、日常生活で脱臼しないような姿勢での身の回りの動作訓練を行います。ここでは、足の動かしにくさや、脱臼しないような姿勢を助けてくれる「自助具」をほんの一部ですが紹介させていただきます。

## ① 靴べら (100円ショップ)

持ち手側が引っ掛けるタイプをお勧めしています(物を引っ掛けて、拾い上げることができます)



☞ 靴を履く時に使用します

「がに股」になるように、足の内側から靴べらを使用します



☞ 靴下、ズボンを脱ぐ時に使用します

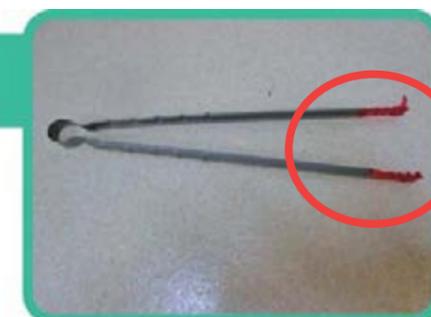
☞ 床に落ちた衣服を拾います

靴べらの持ち手を下に向けて、衣服を引っ掛けます。  
(持ち手側が、引っ掛けるタイプでないものもありますので、購入時に確認して下さい)



## ② 火バサミ (100円ショップ)

先が滑りやすい時は、ビニールテープを巻いて、滑り止めにします



☞ 床に落ちたものを拾います

☞ ズボンを履く時に使用します



### ③ ソックスエイド



靴下を履く時に使用します

(靴下を履く事が難しい方が多くおられます)

作業療法では、患者様の改善の状態に合わせて、主に自助具の紹介・提案、自助具の使用を含む身の回りの動作訓練をさせて頂いています。術式、患者様の元々の動作・運動機能により個人差がありますので、自助具の選択・使用方法も変わってきます。手術をした方全員に、自助具が必要ということではありません。

また、今回は一部の自助具を紹介しましたが、御自宅への退院の際は、自宅環境へのアドバイスも実施しており、日常生活において、その方の持っている機能、能力を引き出し、少しでも楽に生活して頂けるような関わりを日々考えています。

「靴べら」「火バサミ」においては、人工股関節術後の方以外でも、下の物を取りづらい方、ズボンが履きづらい方にも、応用できる方法であると思います。今回の、この方法が少しでも参考になり、お役に立てれば幸いです。

## 第7回 循環器障害を考える会 開催

医療法人藤井会 本部事務局 広報課



医療法人 藤井会  
藤井弘一 理事長

下記の内容で第7回循環器障害を考える会を開催致しました。

日時：平成24年10月20日(土)午後4時45分～6時45分

場所：ホテルモントレ グラスミア大阪

内容：第1部 『地域医療連携室からの活動報告』

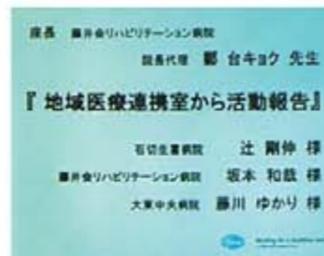
座長 藤井会リハビリテーション病院

院長代理 鄭 台キョク

報告 石切生喜病院 辻 剛伸

藤井会リハビリテーション病院 坂本 和哉

大東中央病院 藤川 ゆかり



第1部  
『地域医療連携室からの活動報告』

### 第2部 特別講演

座長 大東中央病院 副院長 田中 行正

講演 大阪市立大学大学院医学研究科

運動生体医学教授 藤本 繁夫先生

『スポーツ医学の役割—Exercise is Medicine—  
～高血圧・動脈硬化症の薬物治療を効果的に進めるために～』

総合司会：大東中央病院 院長 白井典彦

参加人数：120名



特別講演  
大阪市立大学大学院医学研究科  
藤本繁夫 教授

第1部では各施設の地域医療連携室の代表が現状の業務内容、問題点将来の展望などの報告がありました。

「地域の施設と連携を密にし皆さまに信頼される連携室になるようになお一層努力致します」との決意が表されました。

第2部では藤本教授によるスポーツ医学の役割についての講演があり皆さま興味深く拝聴されておりました。スポーツ医学の概念から始まり各疾患の運動療法の強度、日本人の運動習慣の割合、健康と有酸素運動、運動と筋肉、水と運動、加齢と運動、脳機能と運動など濃く深いお話を聞かせて頂きました。会場からはスポーツ中のアルコール摂取の良否の質問などがあり和やかな雰囲気の中で講演を終了いたしました。



総合司会  
大東中央病院  
白井典彦 院長



石切生喜病院  
山本久美夫 院長



# 平成24年度の大規模災害時患者受け入れ 合同訓練に参加して

● 石切生喜病院 救急センター長 秋月 克彦 ● 外来師長(救急トリアージ専任看護師) 広国 美重子

平成24年10月30日に東大阪市総合病院を地域災害拠点病院として、中河内地区及び大阪府下の災害に迅速かつ確に対応できる体制の整備と組織力の強化を図ることを目的とし、協力病院として当院も参加させて頂きました。はじめに災害についての説明をします。

## 1 災害の定義

- 地域に短時間で発生した生態系の破壊
- 被災地域の人的、物的資源では対応が困難
- 被災地域以外からの医学的、社会的援助を必要とし、適切な救護や支援が無ければ短時間で多くの被災者を生み出す
- 傷病者発生数と治療対応能力の不均衡が生じる  
(同時に多数の死傷者が発生し、平時の医療の能力を超える)

## 2 災害の分類

- 自然災害(広域災害) = 集中豪雨・地震・火山噴火・台風・津波
- 人為的災害(局地災害) = 大規模交通事故・飛行機・列車事故・火災・化学災害
- 特殊災害(自然+人的=混合型) = 放射能・有毒災害・テロリズム・戦争

## 3 災害医療

- 個ではなく集団を対象とし、限られる設備や資源と限りある医療従事者が時間と戦いながら、生存可能な患者を数多く助けることである

以上のことから今後おこりうる可能性のある災害に対し、当院での役割を考えながら、合同災害訓練に参加させて頂きました。

訓練の内容としては、近隣での列車脱線転覆事故を想定し、数名の患者を設定して、的確な診断かつ迅速な治療が出来るように心がけて行いました。

### 方法として

#### 1 トリアージ・タグをもとに、トリアージ区分に分けて対応する

▶ 初期トリアージエリアでは、1人あたり30秒間でトリアージ・タグの記載及び重症度の判断を行う。



#### 2 二次トリアージエリアでは速やかに対応し、治療を行う

▶ 重症度ごとにブースを区別し、限られた物品と人員の中で正確に判断し治療を行っていく。

#### 3 重症患者を後方支援病院へ救急車で搬送する

▶ 今回は地域対策本部が設置されている東大阪市立総合病院へ実際に転送する訓練をしました。

### ★トリアージとは

「人・物をその時間帯・状況等に合わせ送別・選別し振り分ける」こと。

### ★トリアージ・タグとは

多数傷病発生時に救急隊・医師・看護師等が重症度と優先順位を決定し、円滑に搬送・収容される為の判断記録カード。行政・医療・各都道府県で統一されたもので、病院などの施設内では患者のカルテとして代用することもできる。



今回の訓練を行うことで、災害時の対応について漠然としていたものが、現実的に考えることができ、一般外来診療に比べ実際に起きたときの対応の難しさや混乱状況を理解することが出来ました。

実際の訓練として、初期トリアージエリアでは1人あたり30秒間で観察し、症状や状況を確認した後に二次トリアージエリアに案内します。二次トリアージでは、緑エリア=歩行可能で処置後帰宅可能な人、黄エリア=検査、治療が必要で状況により入院する可能性がある人、赤エリア=緊急処置、治療が必要な人、というふうに区分をしました。それぞれの担当エリアに医師・看護師を配置しましたが、短時間の中で状況判断、治療を行わなくてはならないというプレッシャーと、患者様が殺到した時に冷静に対応できるかという不安がありました。実際に訓練してみて、素早い対応が求められているのに重症者の判断が困難なものも多きを痛感しました。

今回が石切生喜病院として第1回目の訓練であり、参加した職員全員が初めての経験で戸惑うことも多くありました。中でも黄エリアでは一人の患者様にかかる時間が長くなり、混雑を招きスムーズな対応が出来ませんでした。

この経験を生かし、患者様及び職員がパニックに陥らないように経路や状態によるエリアの表示、診察後の対応など目で見て動けるような対応をする必要があると感じました。

まだまだ改善しないといけないことがたくさんありますが、練習を重ねることで実際の大規模災害時に対し、よりよい対応が出来るようになると思います。次回の訓練では今回の反省点を活かして取り組んでいきたいと思っています。



### 災害時についてお願い

- ① 防災グッズを事前に準備して置いて下さい。
- ② 日頃から外出先の避難経路やAEDの設置場所などの確認をして下さい。
- ③ 災害時は、慌てず周りの誘導に従って下さい。

終わりに、このような大規模災害が起こることの無い様に職員一同願っています。

## 病診連携登録医紹介⑬

● 荒川眼科 松山 英子

JR住道駅北側京阪百貨店南隣で眼科診療をしています。コンタクトレンズ診療を含みます。毎週水曜日には関西医科大学病院眼科の先生が診察しています。

当地で開院して三十年以上経つので、親・子・孫と三代・四代にわたる長いお付き合いの方々も多くいらっしゃいます。

白内障などの眼球内手術や精密検査が必要な場合、患者さんの安心、納得、満足を大切にしながら病状や希望などに合わせて関西医科大学病院、北野病院、石切生喜病院、その他多くの病院に紹介しています。



石切生喜病院の今本量久副院長を始め眼科の先生方には大変お世話になっています。

当院では大東中央病院通院中の患者さんも多く関連病院でシャトルバスが利用できる方や「石切生喜病院に近いので」とか「近鉄バス交通の便が良いので」と紹介受診を希望される方もいらっしゃいます。

「良い先生を紹介してくれました」とうれしい報告を聞いています。

眼科以外の相談や紹介もあります。大東中央病院の学術講演会の知識が役立って心強く思っています。患者さんとの対話を大切に丁寧な診療を心がけ地域医療に貢献したいと思っています。



受付時間	月	火	水	木	金	土
9:00~12:00	○	○	○	-	○	○
17:00~19:00	○	○	○	-	○	-

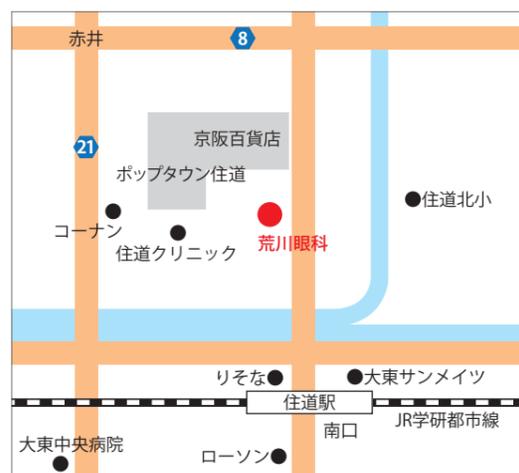
### ※日・祝 休診

(年末年始・夏期休暇・連休、学会参加などで臨時休診や受付時間が変更になる場合もございます。来院前にご確認ください。)

住所：大東市赤井 1-3-14

電話：072-874-7577 (来院前のご確認をお奨めします)

交通：JR 学研都市線住道駅から徒歩約 5 分



## 冬レシピ



● 石切生喜病院 栄養管理室 主任代理 東浦 宏美

冷え込みの厳しい季節になってきましたね。そんな季節にぴったりの心も体もほっこりと温まるメニューを紹介します♪栄養をつけて、寒い冬を乗り切りましょう！！

### 石狩汁 バター風味

#### 材料(2人分)

甘塩鮭 …… 100g

だいこん …… 50g

にんじん …… 25g

白ねぎ …… 1/6本

しゅんぎく …… 2本

<A>

水 …… 2カップ

昆布 …… 5cm

<B>

味噌 …… 18g

酒かす …… 15g

酒 …… 大さじ1/2

バター …… 1.3g



#### ☆鮭の栄養☆

コレステロール値をさげるEPA(エイコサペンタエン酸)、脳の働きを活性化させるDHA(ドコサヘキサエン酸)が豊富で、動脈硬化の予防に効果的です。また、抗酸化作用で目や肌の老化を防ぐアスタキサンチンが含まれています。

栄養成分 (1人分) ◇エネルギー 153 kcal ◇たんぱく質 14.8g ◇脂質 5.7g ◇炭水化物 7.7g ◇食塩 2.9g

#### 《作り方》

- ① Aの水を鍋に入れ、さっと水を流した昆布をしばらくおく。
- ② Bの味噌と酒かす、酒を合わせておく。
- ③ 鮭は食べやすい大きさに切る。
- ④ だいこん、にんじんは、いちょう切りにする。ねぎは斜め切りにする。  
しゅんぎくは葉を摘む(長いときは半分に切る)。
- ⑤ ①にだいこん、にんじんを入れて火にかけ、煮立ってきたら昆布を取り出す。  
にんじんがやわらかくなったら、鮭とねぎを加えて5分ぐらい煮る。
- ⑥ ②を万能こしを通して溶き込み、味をととのえる。しゅんぎくとバターを加えてひと煮立ちさせてお椀につける。



# キラッとスポット①9

## いにしえ 古の町・宇陀(大宇陀編)

藤井外科 課長 徳田 美城



又兵衛桜



阿紀神社

宇陀市は奈良県東北部大和高原の南端部に位置し、北に桜井・西に明日香・南に吉野・東は三重県と隣接します。大宇陀町・菟田野町・榛原町・室生村が2006年に合併して出来た新しい市ですが、今回紹介する大宇陀町と菟田野町は古代のロマンが漂うとても歴史のある町です。大宇陀は古代阿騎野と呼ばれ、万葉集に収められた柿本人麻呂が詠んだ「東野炎立所見而反見為者月西渡」・「ひむがしの野に(東の野に)かぎろひの立つみえて(かぎろひの茜色が見えていて)かえりみすれば(振り返って西の空を見たら)月かたぶきぬ(月は傾いている)」の歌で有名な地です。

「かぎろひ」(後に紹介しますまちづくりセンターに写真があります)とは厳冬のよく晴れた日の出1時間ほど前に見られる最初の陽光と云われています。現在も万葉公園(かぎろひの丘)で旧暦の11月17日にかぎろひを観る会があるそうです。この万葉公園を右手に見ながら南西にゆっくり歩いて上って行くと約20分で有名な本郷の瀧桜・又兵衛桜(樹齢300年・高さ13m・幹周り3m)があります。大坂の役で活躍した戦国武将・後藤基次(通称・又兵衛)の屋敷跡にあったからだそうです。私が行った時期は晩秋で枝だけと寂しいもので人影もなかったのですが、桜の時期は近寄れないほどだそ



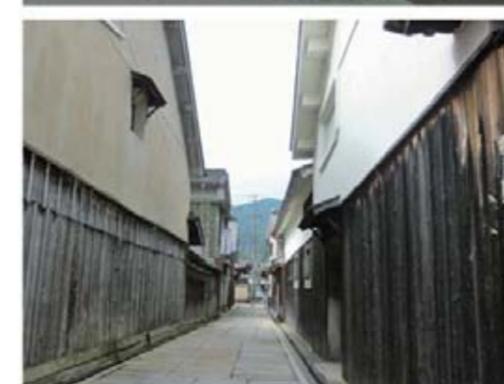
うです。万葉公園に戻る途中左に少し下ったところに阿紀神社があります。主神は天照大神で社殿は神明造り南向きで伊勢神宮正殿と全く同じ建て方となっています。あまり観光客が訪れる所ではないのですが、荘厳な佇まいは身が引き締まるようで、大宇陀に来たら寄ってみる価値は充分にあると思います。道の駅に戻って信号を渡ると旧松山町(織田松山藩3万石の城下町)重要伝統的建造物群保存地区の町並みが現れ、タイムスリップした様な不思議な感覚になります。まちづくりセンター(明治前期建造・旧内藤家住宅)の方の説明では、標高472mにある宇陀松山城(秋山城)跡は現在も発掘調査中で天守閣も有した立派な山城だったようです。大手の製菓会社数社が、この町の発祥だそうです。ここには「きみごろも」とゆう明治時代から続く、一見すると厚揚げのような卵白(メレンゲ)を使った和菓子があります。少し甘めなのですが、品のある甘さで安価(一個105円程)でもあり話の種に是非一度食べてみてください。飲食店もありますので古代ロマンを感じながら、ゆっくり街歩きを楽しんでみてください。

菟田野は次回に紹介させていただきます。



商店にあったオバQ

宇陀の町並み



石切生喜病院で整形病棟を担当しております生野可織です。

薬局では、今までは1人で2つの階を担当していましたが、平成24年7月から病棟担当の薬剤師を3名から6名に増員していただきました。そのおかげで各階に薬剤師が配置できました。

病棟担当の薬剤師の仕事は、入院患者さんに処方されている薬を把握し、患者さんが安全で有効性の高い薬物療法を受けられるようにサポートすることです。そのためには、薬剤師が医師・看護師と連携し、積極的に治療計画を提案していくことが望まれます。

しかしこれまでは1人で2つの階を担当していたため、時間に限りもあり、十分なサポートができていなかったのが実情でした。

今回、各薬剤師が1つの階の専任となることで、より質の高い医療が提供できるように、業務の調整を進めています。

現在、私の担当している階で新たに実施し始めた薬剤師業務について、主な内容を紹介させていただきます。



① 持参薬の確認

持参薬とは、入院患者さんが入院前から服用を継続しているお薬のことです。その持参薬の薬効・用法・用量について確認し、入院中の服薬計画を提案します。これまでも医師・看護師の依頼があれば行ってきましたが、これからは原則としてすべての入院患者さんにおいて、各階担当の薬剤師が行うことになります。そのメリットは、患者さんの服用している薬を担当者が把握しやすい事、相互作用のチェックなどが行いやすい事、患者さんに安心して薬物治療を受けていただく事です。

② 定期処方管理、並びに配薬カートへの薬のセット



定期処方とは、患者さんが継続して服用する薬のことです。カルテで医師の服用指示を確認し、定期処方が途切れないように管理しています。またその定期処方について、患者さんに服用指導を行い、手渡します。病状により薬の自己管理ができない患者さんについては配薬カートに薬をセットします。

配薬カートとは、看護師が患者さんに薬を配るために、服用時間に合わせて薬を入れておける台車のことです。

今までは、定期処方は薬局で調剤され、病棟に運ばれ、看護師に上記の作業を担当していただいていた。

それを薬の専門家である薬剤師が行うことで、効率化され、看護師の負担も減ります。薬における看護師の負担が減れば、その分看護の仕事に専念できます。その事は、患者さんの利益になります。

他にも、薬剤の投与前に投与量の計算を行ったり、医師・看護師など医療従事者からの医薬品についての相談を受けたりしています。

以上、まだ新しい業務を始めて日も浅いため、至らない点も多いと思います。今後とも、日々患者さんのためになることを考えてがんばりたいと思います。

皆さんからも、何かご意見がございましたら、声をかけていただければ幸いです。



「晴れますように！」と子ども達の作った大きなてるてる坊主のお陰で、天候にも恵まれた10月7日、第13回にこにこ保育園運動会を開催致しました。

会場では「いないいないばあ」のテーマが鳴り響く中、沢山の保護者の方々。そしていつものように元気一杯で運動会を楽しみにしている子ども達！



さあ！運動会の始まりです。今年のテーマは「いないいないばあ」。可愛い衣装を身につけた子ども達、準備体操の「わーお！」を踊り会場を盛り上げてくれました。

次に、乳児クラスの競技は「はじめてのおつかい」です。それぞれ、自分のマークの付いたかごを持ち、アスレチックを頑張って上り下りします。その後、フープをくぐり抜けみかんをかごに入れてゴール！

小さい子ども達が頑張って「おつかい」する可愛い姿に、カメラのシャッター音が鳴り響いていました。

続いて、幼児クラスの競技「ひとりでもできるもん」です。日頃から、練習していた平均台やマット運動。カッコいい姿を保護者の方々に見てもらおうと一生懸命頑張りましたね。みんな、とってもキラキラ輝いていました。

他にも今年から新しくなった玉入れ・二人の協力が必要な大玉ころがし・幼児クラスが毎日大きな声で練習し、衣装もカッコ良く決まったダンス・保護者の方々が白熱したバス競争など様々な競技が行われました。

保護者競技の、玉入れや二人三脚には子ども達の「パパ頑張れ！ママ頑張れ！」の熱い声援が飛び交い、大盛り上がりの運動会となりました。

又、おじいちゃん・おばあちゃん達も沢山応援に来てくださり、子ども達の保育園での元気な様子や成長を見ていただける良い機会になりました。

運動会を終えた子供たちは、今年も又一つ大きく成長したことでしょう。

# 第43回 日本看護学会「看護管理」

● 医療法人藤井会 看護部統括顧問 竹内 裕美

平成24年10月3日(水) 京都国際会館にて

「中小病院における新人看護師臨床研修導入における教育担当者の課題」について2演題を発表致しました。全国からの参加者は3000名を超え、多くのディスカッションが行われ有意義な2日間となりました。



## 医療法人藤井会ゴルフ同好会 活動報告

みなさんこんにちは。医療法人藤井会では福利厚生の一環として様々なクラブ活動をおこなっており、ゴルフ同好会もその一つ、年間通し定期的で開催されています。また開催される機会も多数あり、藤井会全体で行われる「甲申会」や石切生喜病院職員を中心に開催される「石切鈍振(どんぶり)会」、そして大東中央病院職員が中心の「DCH杯」などがあります。ちなみに甲申の名の由来は結成年2006年の干支、甲(きのえ)申(さる)から取ったもので、「次の時代に向け確かな種子を作る」という意味が込められています。

とまあ、名前ひとつにも様々な想いがありますが、要するに『楽しくゴルフがしたい人たち』の集まりなのです。

平成24年11月23日(祝・金)第17回 甲申会が交野カントリー倶楽部にておこなわれました。



第17回甲申会(交野カントリー倶楽部)

当日の天候はあいにくの雨でしたが、悪条件の中、ゴルフ好き総勢31名の中から見事、念願の初優勝を果たしたのは大東中央病院整形外科の井濱医師でした。

この季節、『ゴルフ』をするには寒いかな。と思われる方も多いでしょうが、私のようなヘタクソの場合、右へ左へ走りまわって『マラソン』するにはちょうど良い季節かもしれません。

(H.I)

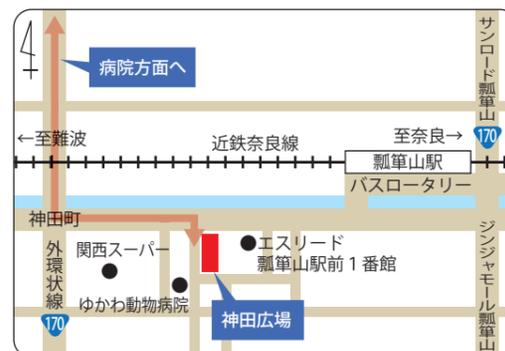
## 瓢箪山駅方面 送迎バス運行開始!!



医療法人藤井会石切生喜病院ならびに藤井会リハビリテーション病院では永らくの間、周辺地域住民の方よりご要望のありました瓢箪山駅方面の送迎バスを平成24年12月1日(土)より運行を開始致しました。

送迎バスのりばは以下の通りです。どうぞ皆様、ご利用ください。

- 石切生喜病院発のりば… 石切生喜病院送迎バス駐輪場側
- 神田広場発のりば… 下記地図



瓢箪山駅方面行き 送迎バス時刻表	石切生喜病院	7:45	8:15	8:45
	藤井会リハビリテーション病院	9:15	9:45	10:15
	発	10:45	11:15	12:15
		12:45	13:45	14:15
	瓢箪山駅方面	8:00	8:30	9:00
	神田広場	9:30	10:00	10:30
発	11:00	11:30	12:30	
	13:00	14:00	14:30	

医療法人藤井会では、より便利に、より身近な病院を目指して行きます。今回の送迎バス運行開始にあたりご尽力頂きました各方面の方々にこの場をお借りいたしまして厚く御礼申し上げます。

※日曜・祝日は運行致しません。ご注意ください。

### 編集後記

明けましておめでとうございます。

本年は巳年。数年前に仕事で沖縄で乗ったタクシーの運転手さんの巳(ハブ)にまつわるお話。沖縄では、ハブを捕獲し役所へ持って行けば買いとってくれる制度があり、それを職業にしている方がおられるそうです。その当方で1匹8千円とかで、昔は1万円以上の値がついていたそう。いろいろな職業が日本にもあるものだと感心してしまいました。そんな話をしながら本島中部の郊外をタクシーで走行中、通りかかった石垣やちょっとした茂みにもいるよと教えてもらいました。(真実のところは分かりませんが…)

今年も色々なお仕事をされている方、又、されていた方、色々な経験をされておられるたくさんの方との出会いを大切に、その方、お一人おひとりの体験談をお聴き出来るこの職業に誇りを持ち医療法人TEAM藤井会の一人として地域医療の発展に寄与出来る様、巳年に馬車馬の如く、猪突猛進していこうと思います。

石切生喜病院 R



医療法人 藤井会

シンボルの由来

全体のイメージは藤井会のF。愛情・信頼・奉仕を表現しています。

石切生喜病院 <http://www.ishikiriseiki.or.jp>  
大東中央病院 <http://daito-central-hp.com/>  
藤井会リハビリテーション病院 <http://www.fujiikai-reha.jp>  
深江クリニック <http://www.fukaeclinic.jp/>  
住道クリニック <http://www.suminodoclinic.jp/>

石切生喜病院	〒579-8026	東大阪市弥生町18番28号	TEL 072(988)3121
藤井外科	〒579-8004	東大阪市布市町3丁目6番21号	TEL 072(985)3051
みくりや診療所	〒577-0034	東大阪市御厨南2丁目6番3号	TEL 06(6787)2508
大東中央病院	〒574-0042	大東市大野2丁目1番11号	TEL 072(870)0200
藤井会リハビリテーション病院	〒579-8026	東大阪市弥生町17番6号	TEL 072(983)7811
深江クリニック (人工透析センター)	〒537-0002	大阪市東成区深江南3丁目22番13号 藤井産業 布施口ビル 2階・3階	TEL 06(6977)2955
住道クリニック (人工透析センター)	〒574-0046	大東市赤井1丁目13番1号 ポップタウン住道1番館1階	TEL 072(872)9555

医療法人藤井会 広報誌

**橋**

No.211 (季刊 2013年冬号)

発行 医療法人藤井会 広報誌編集委員会

〒579-8026 東大阪市弥生町18番28号

TEL 072(986)3604 FAX 072(986)3622

編集委員長 今本量久(石切生喜病院副院長)