

クローバー

第一回北村山ICLSさくらんぼコース開催！

日本救急医学会認定 ICLSコースディレクター 脳神経外科 國本健太

去る六月十六日、当院で第一回北村山ICLSさくらんぼコース（二次救命処置）を開催いたしました。一階玄関ホールで、人形に対して心肺蘇生を行っている場面（写真①）をご覧になった方もいらっしゃるのではないのでしょうか？

コースの名称の「ICLS」とは、「Immediate Cardiac Life Support」の頭文字をとった略語です。医療従事者（医師、看護師、救命士、救急隊員など）のための蘇生トレーニングコースです。突然の心停止に出会った時に、どのように病院内で対処すべきかを習得するコースです。各医療従事者がバラバラに動いてしまつては助かるチャンスを失ってしまうかもしれま

せん。このような場合は、あらゆる医療従事者がチームの一員として治療に参加し、同じ視点で蘇生を行うことが求められています。

コースでは、緊急性の高い病気のうち、特に「突然の心肺停止に対する最初の十分間の対応とチーム蘇生」を学ぶことを目標にしています。人形や模型、生体を用いての実習を中心とした体験型のコースで、ほぼ一日（約九時間）かけて、蘇生のために必要な知識と技術、チーム医療を、何度も繰り返し実践し身に付けます（写真②）。コースの内容は、具体的には一次救命処置（胸骨圧迫と人工呼吸、AEDの使用）に加えて、気道の確保と気管挿管の実際

（写真③）、除細動器の使い方（写真④）、脈の異常の診断と対応、脳卒中への対応、心室細動（VF）、脈なし心室頻拍（VT）あるいは脈なし電気活動（PEA）、心静止（Asystole）への対応です。特に脳卒中への対応は、県内で初めて取り上げた項目であり、さくらんぼコースの目玉になっています。

これまで、県内では数多くのコースが実施されてきました。当院からも他のコースに参加し、その後、教える側に回り、スタッフとして活躍する看護師、救急隊員が増えてきました。しかしながら、コース開催には多くのインストラクターが必要です。当日はインストラクターとして県内外から

多くの医師・看護師・救命士らが駆け付けてくださり、そのお陰で当院での開催が実現しました。受講者二十四名に対してスタッフ六十名という大所帯でしたが和気あいあいとしたコースを開催することができたと思います。

しかし、一度だけコースを受講しても、人間は忘れてしまう動物ですので、繰り返し訓練が必要です。そのためにも今後も当院でこのコースの開催を続けることにより、学ぶチャンスが継続されていくと考えております。次回は十一月に二日間予定しています。



経鼻内視鏡（鼻から入れる内視鏡）のご紹介

患者様の苦痛の軽減へ

胃・食道・十二指腸などの上部消化管に対する代表的な検査は経口（口から入れる）内視鏡検査ですが、当院では、これに加えて今年三月より、鼻から挿入できる経鼻内視鏡を導入しました。

鼻から内視鏡を入れることで、舌の奥に触れた時によく起こる「オ

エツ」という咽頭反射はほとんど起こりませんので、「内視鏡検査は苦しくて、どうも…」という方も苦痛をあまり感じないで検査を受けることが出来ます。また、検査中も会話が可能ですので検査医師とのコミュニケーションもとりにやすいという特長もあり、患者様の精神的・肉体的な負担はかなり軽減されます。



鼻から行う内視鏡検査には、こんな特徴があります。

負担が少ない

内視鏡は鼻にスムーズに挿入できる4.0mmの細さ。従来の内視鏡と比べて、大幅な細径化を實現しました。

おう吐が起きにくい

内視鏡が舌のつけ根を通らないので、吐き気をほとんど感じずに検査を受けることができます。

会話ができる

検査中も会話が可能なため、質問したいときには、自由に医師とお話できます。



鼻から入れるのは痛そうだと思う方もいらっしゃるでしょうが、検査を受ける際は、鼻に局所麻酔薬を噴霧してから行いますので、検査を受けられた多くの方々は経鼻内視鏡の方が楽だとおっしゃっています。ただし、感じ方には個人差がありますし、もちろん、内視鏡挿入時の違和感が全く無くなるという訳ではありません。

今回ご紹介した経鼻内視鏡検査を希望される方は、検査予約の際にお申し出下さい。ただし、検査等の内容や患者様の体質（鼻血が出やすい、鼻腔が湾曲している等）によつては、ご希望にそえない場合もありますので、その際はご了承ください。

「お元氣通信簿」のご案内

中央検査室

血液ドック

こんにちは！中央検査室です。いつも健康でいたいと思いが思っている場合がよくあります。

特にがん、脳卒中、心臓病などをはじめとする生活習慣病の多くは初期の自覚症状に乏しく、初診時にはかなり進行しているというケースも少なくありません。早期発見、早期治療によって苦痛や不安、そして経済的にも最小限度でとどめ、元の生活に戻ることにも可能になります。

最近、よく耳にする『メタボリックシンドローム』って何かご存知でしょうか？内臓型肥満、血清脂質異常、高血圧、高血糖などが重なった複合型リスク症候群を『メタボリックシンドローム』と呼びます。これは、動脈硬化になりやすく、心筋梗塞や脳梗塞などの重大な病気になる危険が大きいとされています。『メタボリックシンドローム』は病気ではありませんが、重大な病気になる率が高いので注意が必要です。

特に日本人は脂肪を内臓にためやすい傾向にあるため、肥満が見た目には目立たなくても内臓肥満型の人が多いのです。

そこで、今現在の自分に生活習慣病の心配や、メタボリックシンドロームの予備軍ではないかなど、診察を受けるほどではないがなんとなく日頃から気になる体調について自己チェックをしてはいかがでしょうか？

他にも、最近飲み会続きで肝臓が心配、甘いものが大好きだけど糖尿病が気になる、体重が増えてきたけれど中性脂肪やコレステロールはどうなっているのか知りたい、この頃疲れやすく立ちくらみがするけれど、もしかして貧血なのかな？もう中高年だし、前立腺がんが気になる、など外来を受診するほどではないが、なんとなく気になる日頃の自分の健康状態を知りたい方に、血液ドック『お元氣通信簿』をお勧めいたします。

当院の血液ドック『お元氣通信簿』は、事前の予約は不要で、あなた自身が受けたい検査を選んで、受けたいと思った時にすぐ受けられ、検査結果は医師のコメントがついて数日でお手元に届きます。一回の採血だけです。もし、結果についてご心配な点があれば外来を受診できます。

気になる料金は、貧血検査千円、肝臓・膵臓機能千五百円、脂質代謝検査千円、前立腺腫瘍マーカー二千円、男女別腫瘍マーカー四項目全てでも六千円です。なお、詳しいお問い合わせは中央検査室（☎内線170）まで。お申込みは新来受付二番窓口です。

外来診療科医師日程表

平成19年10月15日現在

内 月	火	水	木	金
※金村應文 (第1・3・5)	北村光信	金村應文	※日本医科大学医師 金村應文	※北村光信
※鎌田芳則	※佐伯和則	鎌田芳則	北村光信 (第1・3・5)	佐伯和則
佐々木朝子		※佐々木朝子	佐々木朝子 (第2・4)	鎌田芳則

◎※印は新患外来の担当医師

◎毎月最終診療日 午後2時より禁煙外来（予約制）

◎木曜日の日本医科大学医師の診療は、都合により休診となる場合があります。

神経内科				
月	火	水	木	金
水越元気	野本達也	野本達也	野本達也	水越元気
中嶋信人	水越元気	水越元気	中嶋信人	野本達也

消化器科				
月	火	水	木	金
高橋 光	福岡 猛	福岡 猛	高橋 光	福岡 猛

小児科				
月	火	水	木	金
鹿子島俊夫	鹿子島俊夫	鹿子島俊夫	鹿子島俊夫	鹿子島俊夫
午後 鹿子島俊夫	午後 鹿子島俊夫	午後 鹿子島俊夫	午後 鹿子島俊夫	午後 鹿子島俊夫

◎月～金曜日午後外来診療（午後2時30分～4時受付）

外科				
月	火	水	木	金
山本一仁	木内博之	山本一仁	木内博之	山本一仁
二見良平	山本一仁	福原宗久	福原宗久	二見良平
清水哲也	福原宗久	清水哲也	二見良平	清水哲也

整形外科				
月	火	水	木	金
北村繁行	須藤賢太郎	北村繁行	須藤賢太郎	北村繁行
須藤悦宏	須藤悦宏	須藤悦宏	須藤悦宏	須藤賢太郎

形成外科				
月	火	水	木	金
江浦重義	江浦重義	江浦重義	江浦重義	江浦重義

※外来の受付時間は午前7時30分～午前11時30分まで、診療は8時30分開始です。
土・日・祝日・年末年始は休診です。ただし、急患は随時受付・診療を行います。
※都合により担当医師の変更や休診になる場合があります。

皮膚科				
月	火	水	木	金
若林俊輝	若林俊輝	若林俊輝	若林俊輝	若林俊輝

脳神経外科				
月	火	水	木	金
鎌塚栄一郎	鎌塚栄一郎	國本健太	鎌塚栄一郎	國本健太
		午後 國本健太		

◎水曜日は午後2時30分より頭痛・顔面痙攣外来（予約制）

泌尿器科				
月	火	水	木	金
木全亮二	高橋 亮	木全亮二	木全亮二	高橋 亮

産婦人科				
月	火	水	木	金
大塚 茂	大塚 茂	大塚 茂	大塚 茂	大塚 茂

眼科				
月	火	水	木	金
山下 博	山下 博	山下 博	山下 博	山下 博

耳鼻いんこう科				
月	火	水	木	金
齋藤明彦	齋藤明彦	齋藤明彦	齋藤明彦	齋藤明彦
松田 帆	松田 帆	松田 帆	松田 帆	松田 帆
	午後 齋藤・松田			午後 齋藤・松田

◎火曜日・金曜日午後外来診療（午後3時～4時30分受付）

リハビリテーション科				
月	火	水	木	金
木内博之	知識鉄郎	須藤賢太郎	木内(知識)	木内博之

麻酔科				
月	火	水	木	金
筧 武郎	※筧 武郎	筧 武郎	筧 武郎	筧 武郎

◎午前9時30分より診療開始 ※火曜日は予約診療のみ

放射線科				
月	火	水	木	金
安藤 順	安藤 順	安藤 順	安藤 順	安藤 順

耳鼻いんこう科と麻酔科からのお知らせ ～診療時間が一部変更になりました～

- 耳鼻いんこう科では、今年8月より火曜日と金曜日に行っている午後の外来診療の受付時間を午後3時～4時30分までに変更しました（従来は午後2時30分～3時30分まで）。受付時間が30分長くなりましたので、学生の方も学校が終わった後での受診がしやすくなりました。今後とも耳鼻いんこう科の火曜日と金曜日の午後診療をよろしくお願いいたします。
- 麻酔科の診療開始時間が10月より午前9時30分に変更になりました（従来は午前8時30分）。これは、9時30分までは入院中の患者様の手術前回診を行うためです。また、火曜日は予約の患者様だけの診療となり、初診の患者様の診療は行いません。どうぞご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

知ってる？

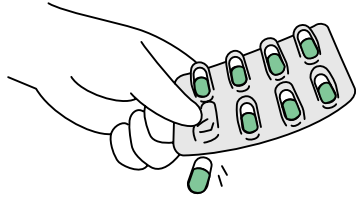
薬による事故に用心!!

正しく使用すれば有益な薬でも、ちよつとした不注意により思わぬ事故を招くことがあります。

今回は、薬をより安全にご使用いただくために、これまで報告されている事故例をご紹介します。

包装シートの誤飲による事故

錠剤やカプセル剤を服用する際に、包装シート（PTP包装といいます）から薬を取り出さずにそのまま飲んでしまい、のどや食道を傷つけてしまった事例や手術で取り出した事例、大量に吐血して一時呼吸停止に陥った事例など多くの事故が報告されています。



原因としては、包装シートから薬の取り出し方がわからなくて誤飲したケースはほとんど無く、「何かをしなが服用した」、「あわてて服用した」、「暗い所で服用した」など確

認せず服用したことによるものです。

また、いずれの場合も薬を一個ずつバラバラに切り離して服用したことにより発生していることから、製薬会社では防止対策として、現在は包装シートのミシン目（分割線）を一個ずつ切り離せないように改善しています。しかし、飲み間違いなどを防ぐために一回分ずつハサミでバラバラに切り、仕分けしている場合などは、服用する際に十分注意してください。

万が一誤って飲んでしまった時は、あわてずにすぐ受診してください。



目薬と間違えて他のものを点眼したことによる事故

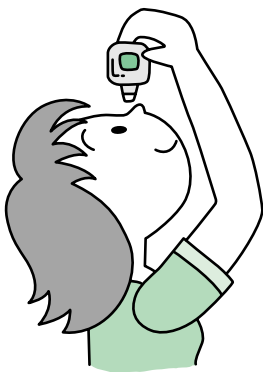
目薬ではないものを間違えて点眼し、角膜や結膜に障害を受けた事例が国民生活センターより報告されています。

間違えたものとしては、薬が全体

の約8割を占め、薬以外のものも2割ほどあったとのこと。間違えた薬としては水虫薬やかゆみ止めなどの皮膚用薬、点鼻薬、うがい薬、消毒薬などです。また、別の報告では液体の下剤でも起きています。

これらの薬は、容器の形が似ていて、液体を滴下して使用するという共通点があり、間違いやすい原因の一つと考えられます。他の原因としては、「目薬と同じしよに置いていた」、「目薬と同じ袋に入れていた」など保管の仕方によるものや、「暗いところで点眼した」、「テレビを見ながら点眼した」など確認せずに使用したことによるものです。また、高齢者での報告例が多いのでご注意ください。

もし、間違えて点眼してしまった時は、水かぬるま湯でよく眼を洗い眼科を受診してください。



薬剤師 後藤 眞弥

10月1日から診療費のクレジットカード払いが可能になりました

患者様へのサービス向上を図るため、診療費などの支払いについて、JCB、AMERICAN EXPRESS、UC、VISA 及び MasterCard の5ブランドのクレジットカードの取扱いを10月1日より開始しました。クレジットカードが利用できることにより、支払い方法の選択肢が広がるほか、現金の持ち合わせが無くても安心して受診していただけます。ただし、時間外・土・日・祝日については取扱いしていませんのでご了承ください。

東2階病棟改修工事のお知らせ

現在、東2階病棟は改修工事を行っています。完成は10月末の予定となっております。

改修後は体の不自由な方のためのトイレ、ストレッチャー等で横になったまま入れる洗面洗髪コーナー、シャワー室、全面バリアフリー化など、充実した設備になる予定です。工事中は、皆様にご迷惑をおかけしますが、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

安心できる医療の提供へ向けて

～医療事故の公表基準と医療の安全性向上への取り組みについて～

当院では医療事故公表基準を平成18年4月1日に設定しました。

これは、患者様本位の良質な医療を提供し、病院運営の透明性を高め、地域住民の皆様の医療に対する信頼と医療の安全管理の確保を目的とするものです。

公表基準は、過失のある医療事故でレベル3以上のものとしています(右記の表参照)。レベル3については年に1回程度、広報紙等により包括的に公表いたします。レベル4・5についてはその都度、個別に公表いたします。

この公表基準により、平成18年度に発生した医療事故4件について以下のとおり公表いたします。

- ・70代男性の大腸ポリープを取った際、鉗子で腸壁に小さな穴をあけた。
- ・90代男性の右鎖骨下静脈にカテーテルを挿入した際、先端が右肺に刺さった。
- ・80代女性に局所麻酔を行った際、注射針が左肺に刺さった。
- ・80代男性に大腸ファイバースコピー検査をした際、腸管に穴をあけた。

いずれの件も、その後の処置、治療により治癒、回復しています。

こうした医療事故を防ぐために、私達は医療安全管理対策室を中心に活動しております。今回はこの医療安全管理対策室についてご紹介いたします。

■医療安全管理対策室の活動について■

良質で安全な医療を整備し、患者様に提供することは医療機関としての責務といえます。そのためには医療従事者の医療安全管理に対する不断の努力が不可欠です。しかし、個々の努力や工夫では限界があります。そこで当院では、これまでの取り組みを一層充実させ、院内を統括して医療安全を管理・推進していく部署として、医療安全管理対策室を平成19年2月に設置しました。大塚副院長を室長とし、専従の医療安全管理者である太田看護師長と各部署より選任された職員で構成しています。週1回のカンファレンスを中心に、「医療安全管理委員会」「リスクマネジメント部会」での検討、職員を対象とした研修会や講習会の実施により、意識や技能の向上に努めています。また、医療安全に関する情報の収集と関係部署への提供及び院内広報紙を発行して情報の共有にも努めています。他にも定期的な院内監査を実施し、マニュアルに則して業務が行われているかの確認を行う等、安全に関するいろいろな取り組みを行い、医療事故が発生しない、させない体制作り而努力しています。また、患者様や家族様からの疑問や相談にもお答えしますので、医療福祉連携室にお申し出ください。

こうした取り組みを有効に機能させるためには、患者様お一人お一人の協力が必要です。

受付時の保険証の提示による確認から始まり、受診時のお名前の確認、入院中のリストバンドの装着等々、様々な形で患者様にご協力をいただいておりますことに、あらためて感謝いたします。今後ともご理解とご協力をよろしくお願いいたします。また、ご意見・アドバイスなどがあれば是非お寄せください。(医療安全管理対策室)

	区 分	内 容
インシデント	レベル0	間違ったことが発生したが、患者様には実施されなかった場合。
	レベル1	間違ったことを実施したが、患者様には変化が生じなかった場合。
アクシデント	レベル2	事故により、患者様に何らかの影響を与えた可能性があり、観察の強化や検査の必要性が生じた場合。
	レベル3	事故により、治療・処置が必要となった場合。 事故により、軽・中程度の後遺症が残った場合。
	レベル4	事故により、深刻な病状の悪化をもたらした場合。 事故により、高度の後遺症が残った場合。
	レベル5	事故により、死亡した場合。



去る八月四日～七日まで、新潟県柏崎市の柏崎小学校の避難所で新潟中越沖地震の災害看護支援を行いました。当初予定していた中学校の避難所は派遣の翌日には閉鎖されるので、急ぎよ柏崎小学校の避難所での活動となりましたが、このことは災害時の正確な情報伝達の困難さを改めて感じる出来事でした。柏崎小学校体育館の避難所には六十五名の方が避難しており、私は軽傷者二十五名の看護にあたりました。災害の時、看護師は看護することはもちろん、時には医師に近い立場にならなければいけないような状況もあり、どんな場面においても対応できるマルチな人間性が求められるのだという事を感じました。この経験を今後の看護に活かしていきたいと思っています。

看護師 鈴木由美子

新潟中越沖地震災害看護支援ナースに参加して

診察室 21

外反母趾の話

整形外科 須藤賢太郎



足、特に母趾の付け根の痛みを訴えて整形外科を受診される患者様は少なくありません。その中で、「先生、外反母趾ではないですか。」と自己診断される方もいらつしやいます。それだけ「外反母趾」という病名は広く浸透しているようです。しかし、詳細まで知っている方は少ないので、この紙面を借りて紹介したいと思います。

外反母趾は、母趾が足の付け根で外側に「く」の字に曲がってしまい、付け根の内側が靴に当たって痛むもので、女性が全体の九〇%を占めます。ハイヒールを履く機会の多くなる二十代前半から発症し始めます。主婦になってハイヒールを履かなくなると疼痛は軽くなりますが、変形は戻りません。このとき変形が強い場合、歩くだけで変形が徐々に強くなり、普通の靴を履いても疼痛を訴えるようになります。

治療は、まず靴を改善することです。ヒールの高さは3cmまでで、先端が広く内側に広がっているものがよいでしょう。そうすると、靴の中で母趾を

動かせます。できることなら疼痛部の革を広げるとさらに母趾の負担が減らせます。併せて装具を用いることも多いです。母趾と第二趾の間にはさむ三角形の装具やバネ、伸縮性繊維で母趾を引っ張る種々の装具があります。しかし、関節をやわらかくしたり、症状の進行を遅らせたりする効果があっても、変形を元に戻すことはできません。疼痛があり、レントゲン写真で骨の変形が強い場合、手術を行うことがあります。ただし、ここまでひどい変形になることは珍しく、手術を行うケースはほとんどありません。

さて、皆さんの足は母趾と第二趾のどちらが長いでしょうか？第二趾より母趾が短い足はギリシャ型、長い足はエジプト型と呼ばれています。エジプトの壁画で母趾が長く描かれ、ギリシャの彫刻で母趾が短いところから言われるようになったそうです。ギリシャ人に第二趾より母趾が短い人が多く、エジプト人に第二趾より母趾が長い人が多いからではありません。母趾が長いと、靴に押されることが多いのでエジプト型の人に外反母趾が多いとされていましたが、最近の研究でその証拠はないと報告されています。

足の外見だけでは骨、関節の変形は分かりません。外反母趾ではなく、他の病気が原因で関節が変形しているように見えることもあります。母趾の付け根に痛みを伴う場合、整形外科を受診し、レントゲン撮影を受けていただくことをお勧めします。

新任医師紹介

- ①着任日 ②趣味 ③抱負・自由発言
- ④出身地 ⑤専門医等

耳鼻いんこう科 齋藤 明彦



- ①七月一日
- ②オートバイ
- ③山形の寒い冬が乗り越えられるか心配です。

④東京都 ⑤耳鼻咽喉科専門医

内科 佐々木 朝子



- ①八月一日
- ②バドミントン
- ③山形はとても好きになりました。皆様のお役に立てるよう頑張ります。

④東京都

外科 二見 良平



- ①七月一日
- ②サッカー
- ③宜しく願います。
- ④神奈川県 ⑤外科、消化器病専門医

眼科 山下 博



- ①九月一日
- ②クラシック音楽、バイク
- ③山形県はこれまでなじみありませんでしたが、東京の似合わない岩手育ちの私には故郷へ帰ったような気持ちになります。

④岩手県

内科 鎌田 芳則



- ①七月一日
- ②温泉、ジャズ、旅行、ドライブ
- ③楯岡に引っ越ししました。地域の一員として貢献したいと考えています。

④宮城県 ⑤日本透視医学会専門医

新職員抱負

◆看護師(西4階) 奥山 ゆり
入職して早3ヶ月。職場の先輩方や患者様との新たな出会いを通して学ぶことは多く、充実した毎日を送っています。

患者様の心に寄り添い、信頼される看護師を目指して、初心を忘れず日々精進していきたいと思っておりますので、今後ともよろしくお願い致します。

◆看護師(西4階) 中山由美子
患者様にとって入院すること、自分の病と向き合うことと様々なストレスも加わってくることと思いがちです。常にこのことを胸に受け止めながら、患者様に満足して頂ける看護が提供できるよう、日々笑顔で頑張りたいと思います。

編集後記

秋といえば、芸術の秋・食欲の秋・スポーツの秋・実りの秋等々、色々な秋がありますが、皆様はどの秋を思い浮かべますか？秋晴れの気持ち良い季節、たくさんの秋を楽しみたいと思っております。(麻)