



電子カルテ導入のお知らせ

当院は、3月1日（日）より、電子カルテを導入します。



現在、紙カルテを用いた運用で診療を行っておりますが、さらなる医療の安全および質の向上を目指し、電子カルテを導入します。

● 電子カルテが導入されると…

- ① 紙カルテや伝票などがなくなり、カルテの内容は電子化されるため、院内どこからでも情報を共有することができます。
また、診療データはモニター画面を通じて見ることで、診療内容はよりわかりやすくなります。
- ② 入院患者さんについては、患者さんのリストバンドに印字するバーコードで点滴などの内容を確認するシステムを導入しますので、医療の安全性が向上します。

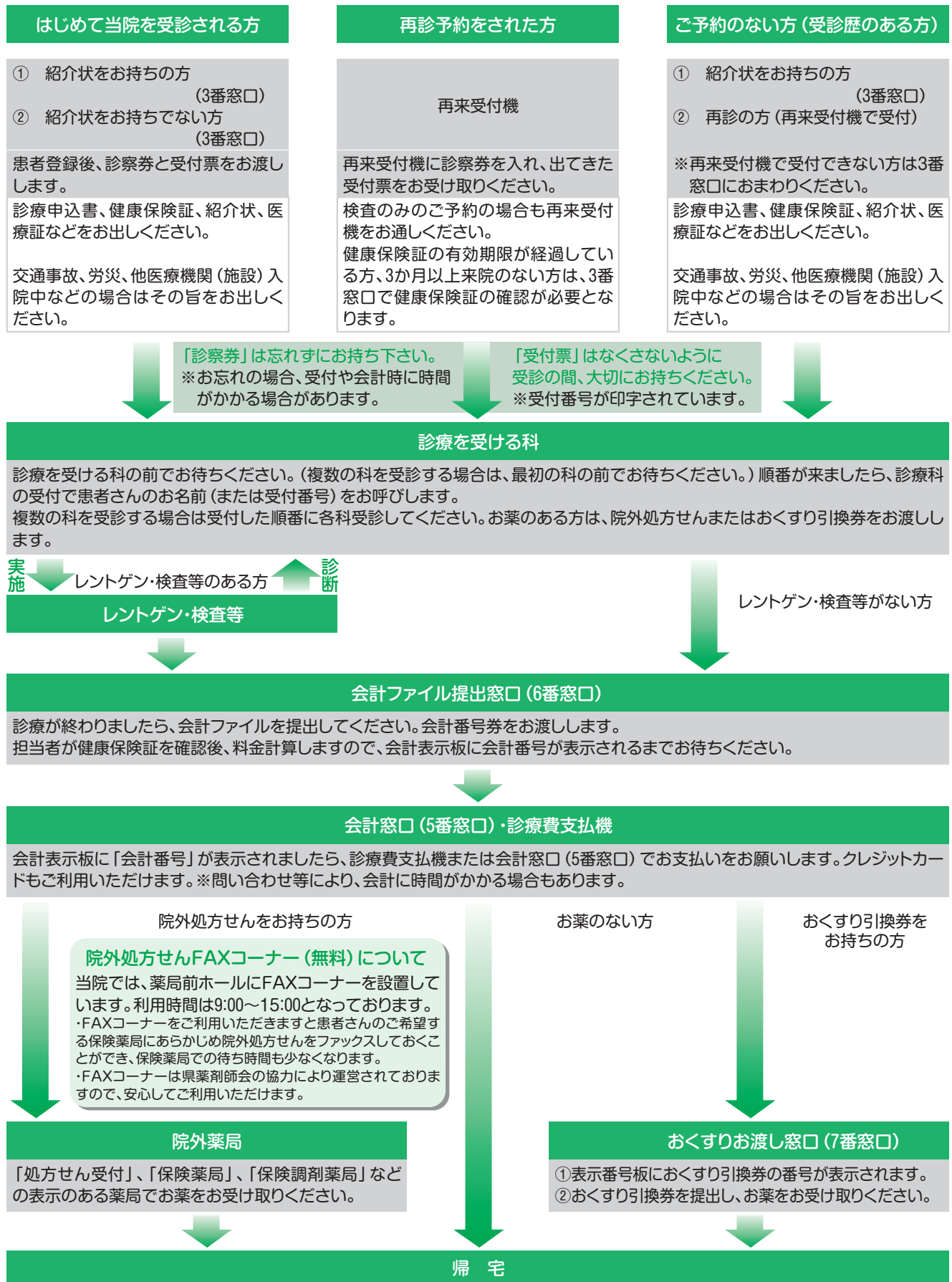


リハーサルの様子

1～2月にかけて、職員によるリハーサルを数回実施し、スムーズにシステムを運用できるよう病院全体で取り組んでおりますが、導入当初は待ち時間が長くなるなど、皆様には何かとご迷惑をおかけすることも予想されますので、ご理解、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

外来受診のご案内

(電子カルテ導入に伴い、従来と一部変更になるところもありますので、ご確認ください。)





整形外科外来スタッフ

いきいき 職場紹介 19

整形外科外来

整形外科では、骨、関節、筋肉、靱帯等の運動器に対する治療を中心にっております。具体的には、骨折や脱臼、筋腱・靱帯・神経損傷などの外傷に対する治療、使いすぎや加齢に伴う脊椎や四肢関節の慢性疼痛、機能障害に対する治療、末梢神経障害によるしびれや麻痺に対する治療など幅広い疾患に対応しております。

また、社会の急速な高齢化に伴い骨粗鬆症の患者さんが年々増加しています。骨粗鬆症とは、骨の量が減つてもろくなり骨折しやすくなる病気で、その対策が社会的にも重要な課題となっております。放置すると自然と背骨がつぶれ、背中が丸くなったり、身長が縮むこともあります。骨粗鬆症は簡単な検査で容易に診断することが可能です。治療には内服薬を用いますが、腰背部痛の強い患者さんには週に一回の注射を行っています。通院は大変ですが根気よく治療すると疼痛がなくなり動きやすくなるようです。

当院の特長として、県内最大の規模を誇るリハビリセンターがあり、より充実したリハビリを受けられることがあります。急性期治療後、早期リハビリ、早期社会復帰を目標にスタッフ一同頑張っております。

整形外科外来 松浦 恭子

診療室 25

湯たんぼ火傷やけど

形成外科 梅澤 裕己



寒い冬場、全国的に火傷が増えます。これは、火事が増えるという

ことも原因の一つですが、一般にはお湯を沸かす機会が増えること、また、お湯の温度をよく見ずに浴槽へ勢いよく入ったり、ストープに火を入れ、電気毛布や湯たんぼを使用するためです。

生活環境内は、火傷の原因だらけと言っても言い過ぎではありません。熱湯を被ったり、火に触ったり、ストープに直接触った時の火傷は高温ではありますが、火傷の体には、そこから逃れようとする働きがありますので、接触時間はそれほど長くなく、すぐ冷却し、早めに処置すること、水ぶくれ程度で済むこともあります。

ただし、あまりにも高温の浴槽に浸かってしまった場合、ビックリしてしまい自力で脱出できず、救助も数十秒、数分かつてしまうため、かなり深い広範熱傷になり、生命維

持も困難であるケースが多く、とくに飲酒後などは注意が必要です。ここ最近、エコロジーで低コストである湯たんぼが再び脚光を浴び、若い人の間でも大流行しております。形やカバーのデザインもかなり工夫されており、冷え症になやむ方のみならず、気軽に使用されているようです。

湯たんぼや電気毛布での火傷の場合、とくに就寝時に見受けられますが、低温ですがじっくりと加熱されてしまう為、熱が内部まで良く伝わり、また体重による圧迫から血流障害も同時に起きている為、考えていたよりもかなり深くまで火傷が達していることがあります。深い傷のため治療期間も長くなり、完治するまで二〜三ヶ月かかることもよくあり、盛り上がった赤い傷跡を残します。湯たんぼの場合は特に下腿に多いのですが、ここは元々血流も悪い為、火傷が深くなりやすく、また治りにくいという特徴がありますので、注意が必要です。

動脈硬化、高脂血症、糖尿病、腎臓病、脳血管疾患、自分で体位を変えられない、泥酔しているなどの要素がひとつでもある方はとくに注意が必要です。普通の方でも湯たんぼは布団を暖める程度に考え、就寝時には布団からはずすような使い方を推奨いたします。



外来診療科医師日程表

平成21年2月15日現在

内 月	科 火	水	木	金
※ 鎌田芳則	北村光信	鎌田芳則	※日本医科大学医師 又は佐伯和則	※北村光信
森澤太郎	※佐伯和則	※森澤太郎	北村光信 (第1・3・5)	佐伯和則
			森澤太郎 (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）

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

消化器・乳腺センター 外科・消化器内科				
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	柏原 元	柏原 元	二見良平	二見良平
寺西宣央	寺西宣央	寺西宣央	柏原 元	塙 秀暁
塙 秀暁	福岡 猛	福岡 猛	塙 秀暁	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）

整形外科				
月	火	水	木	金
北村繁行	須藤悦宏	北村繁行	須藤悦宏	北村繁行
林 央介	林 央介	林 央介	林 央介	須藤悦宏

形成外科				
月	火	水	木	金
梅澤裕己	梅澤裕己	梅澤裕己	梅澤裕己	梅澤裕己

※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
日本医科大学医師				

◎毎週月曜日のみ診療（月曜日が休日の場合は火曜日）
◎午前は10時より、午後は2時より診療開始

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分より予約外来
◎火曜日は午前9時30分より診療開始

泌尿器科				
月	火	水	木	金
塩路 豪		高橋 亮	塩路 豪	高橋 亮

◎火曜日は手術日のため外来診療は休診

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
	午後 齋藤明彦			午後 齋藤明彦

◎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	須藤悦宏	知識鉄郎	木内博之

麻酔科				
月	火	水	木	金
篁 武郎	※篁 武郎	篁 武郎	篁 武郎	篁 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
		日本医科大学医師		

お知らせ

◎脳神経外科からのお知らせ

脳神経外科の毎週火曜日の外来は、診療開始時間が午前9時30分となっております。他の曜日とは異なりますので、受診の際はお気を付けください。なお、火曜日以外の診療開始時間は午前8時30分です。

◎敷地内禁煙について

病院は病気療養の場であり、患者さんのみならず来院された皆様にタバコによる健康被害があってはならないとの観点から、当院では敷地内を全面禁煙としております。皆様のご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

脳卒中初期診療コース (ISLS)・ 脳卒中病院前救護コース (PSLS)を開催しました

脳卒中初期診療コースインストラクター・コースコーディネーター
日本脳卒中学会専門医 脳神経外科 國本 健太

昨年11月16日に脳卒中の初期診療を学ぶ研修会を、当院で開催しました。県内外の医師、看護師、救急救命士ら約30名が集まり、脳卒中専門医に引き継ぐまでの、迅速な対応を学びました。医師・看護師を中心とした病院内での初期治療 (ISLS コース) と、病院前の救急隊による初期対応 (PSLS コース) の同時開催を行いました。山形県での開催は昨年の3月に第1回目を日本海総合病院で行い、当院での開催が山形県での第4回目のコースとなり、村山地域では初めての研修会です。

これまでいわゆる心肺停止状態のための救急蘇生講習は全国的に広まりを見せ、当病院でも定期的に、一次救命処置 (人工呼吸、胸骨圧迫による心臓マッサージ、自動体外式除細動器:AED を使用した一連の心肺蘇生)、二次救命処置 (これは病院内で薬や器具を使った心肺蘇



(写真1)



(写真2)

るには、数々の工夫が必要です。

発症から脳卒中を疑い、スピーディーに搬送し、病院内でよどみなく診療と治療が行われることが重要です。また救急隊員は脳卒中が疑われた場合、専門的治療ができる病院を選んで搬送するという重要な役割を担っています。

研修の目標は、患者さん本人やご家庭による症状の早期発見から、救急隊による観察と迅速な搬送、病院内での専門医による決定的な治療の開始までを、スムーズに橋渡しができる医療者の育成としています。コースでは実際の人が傷病者役を演じ (写真2)、受講者が観察・診察し、そして重症度を判断します。①意識状態の評価、②脳卒中のスケールの実際 (図1) ③呼吸と循環の管理、④実際の症例の検討、の4項目で構成され脳卒中の初期診療に必要な知識を身につけられるように工夫されています。

コースを通して、脳卒中による機能障害を最小限にするためにはどうすればいいのかを学び、救急現場と病院が同じ視点で観察し、評価することにより、迅速な脳卒中診療に繋がることが期待されます。山形県での脳卒中医療の向上に繋がるよう、今後もコースの開催を続けていきたいと思っております。

生)の講習会を行ってきました。(写真1)

今回は、これらのコースをすでに受講した医療従事者を対象に、脳卒中への対応に限定した、救急現場での初期の対処法を学んでもらいました。

脳卒中は、我が国の国民病とも言える病気で、特に山形県に於いては脳卒中の死亡率は全国的にも上位に位置しています。2005年10月に、脳梗塞発症から3時間以内に開始しなければならない薬 (t-PA) の認可が下りてから、脳卒中の初期診療が、以前よりも増して、その「迅速さ」が重要視されるようになってきました。この薬は「脳梗塞発症3時間以内に投与を開始する」と、その使用にとっても強い制限が与えられています。そのためこの条件をクリアす

(Cincinnati Prehospital Stroke Scale: CPSS)

- 1) **顔のゆがみ** (歯を見せるように、あるいは笑ってもらう)
正常: 左右対称
異常: 片側が他側のように動かない
 - 2) **上肢挙上** (開眼させ、10秒間上肢を挙上させる)
正常: 両方とも同様に挙上、あるいはまったく挙がらない
異常: 一側が挙がらない、または他側に比較して挙がらない
 - 3) **構音障害** (患者さんに話をさせる)
正常: 滞りなく正確に話せる
異常: 不明瞭な言葉、間違った言葉、あるいはまったく話さない
- 上記3つの所見のうち一つでも異常があれば72%の確率で脳卒中、2つあれば85%の確率で脳卒中が疑われる。

(図1)

院内保育所「スマイルキッズきょうこ」が開所!

当院の職員の子供たちを対象とした院内保育所「スマイルキッズきょうこ」が病院敷地内に開所いたしました。県内の公立病院では五番目の保育施設となります。この保育所は夜勤のある職員にも対応できるように、週三日は二十四時間保育も行います。二十四時間保育を行う保育施設は、県内の公立病院では三番目となります。

去る一月六日に当院の管理者である土田正剛東根市長、木内博之院長運営する(株)コビーアンドアソシエイツの小林社長ら出席のもと華やかに開所式が行われました。この開所式の模様は一部新聞やテレビなどでも報じられましたので、ご覧になっ

た方もいらつしやるのではないでしょう。

院内保育所の整備は、小さな子供をもつ職員が働きやすい職場環境づくりや、全国的に不足している医師、看護師や技師などの人材確保にもつながるものです。こうした取り組みにより必要な人材が確保でき、患者サービス向上へつながるものと考えております。



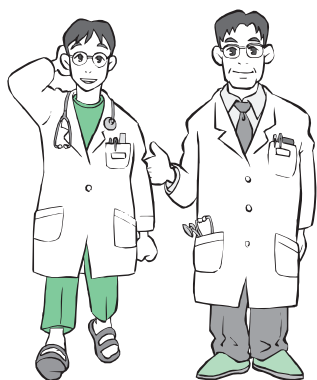
木内院長

セレモニーの様子

病院管理者
土田東根市長



開所式に参加した子供たち



◆内科



森澤 太一郎
①十月一日
②音楽鑑賞 ③自然を満喫したいです。④埼玉県

博士
お願いします。

◆整形外科



林 央介
①十月一日
②なし ③地域医療に貢献したいと思っていますよろしく
④大阪府 ⑤医学

④東京都



梅澤 裕己
①十月一日
②音楽・スキー・ゴルフ ③力の限りがんばります。

◆形成外科

- ①着任日
- ②趣味
- ③抱負・自由発言
- ④出身地
- ⑤専門医等

新任医師紹介

外科・消化器内科の診療について

医療法施行令の一部改正に伴い、平成二十一年一月一日から、従来の「消化器科」の名称を「消化器内科」へ変更いたしましたのでお知らせいたします。また、「消化器内科」の外來診察室は従来の外科外來診察室内へと移動し、「消化器・乳腺センター」として、外科及び消化器内科の医師が診療にあたります。従来の消化器科外來の診察室は、外來点滴治療室へ改修を行い、点滴治療を受ける方の為の治療室といたしました。新しいスタートとなった「消化器・乳腺センター」(外科・消化器内科外來)を今後ともよろしく願います。

編集後記

つい先日新しい年を迎えたかと思えば、早いもので二月半ばとなりました。二月は一年の中で一番日数が少なく、なんだか得した気分になるので好きです。：そもそも二月だけ短い理由を調べてみると、古代ローマ時代その習慣の一部が残ったといわれています。短い二月を終えろと、いよいよ電子カルテがスタート。当然のように時間は待ってくれず、不安と戸惑いでいっぱいというのが正直なところです。今年はまだ少し長い二月であってほしいと感じています。まもなく三月ですが、山形の寒さはまだまだ続きます。みなさま体調管理には十分気をつけましょう。

(X P・S)