

### 日本医療機能評価機構認定病院 公立

YAMASHIRO PUBLIC HOSPITAL

公立山城病院 発 行 元 発行元責任者 中埜 幸治



容と進捗状況を簡単にお話しま 営計画(改革プラン)」の策定内

次に、「公立山城病院第二次経

どの多くの催しが行われ、 当日の記念式典とイベント会場で 公表しました。

都山城総合医療センター」と決定、 で審議・検討し、新病院名を「京 方からの新病院名公募を行いまし 市町村の住民と当院を利用された 秀な人材(とくに、医師・看護師) 病院機能をさらに向上するには優 住民が参加されました。ところで、 を増員することが必要です。そこ 病院名称の変更」を決定、構成 その結果を踏まえ選考委員会 60周年記念事業の一環として

ト実行委員会(「あすなろ会」の ト事業の企画・運営)による「楽 「明けましておめでとうござい





院



域医療の構築に邁進していきます がら、明るい、生きがいのある地今年も地域との絆を大切にしな 年5月には「病院施設の整備」 療支援」などが出来てきます。 の整備」として、「在宅医療の後 とです。これらが十分に進捗しま 旨で、「改革プラン」を昨年2月 方支援」や「山間部診療所への診 でき、さらに「連携診療システム なくて済む救急医療体制」が実現 すと、「医療機能の強化」により、 等の更新・整備を集中的に行うこ として求められる主要な医療機器 重症管理病棟の設置」や「断ら 1. 医師・看護師等のマンパ 医療機器の計画的 電子カルテの更新を 中核病院



### 「京都山城総合医療センター 病院新名称 選考の経緯について

病院新名称は、構成市町村にお住まいの方及び当院を利用いただいている方々に、7月1日から20日までの間公募をさせていただきまし た。その結果393通のご応募をいただきました。選考にあたり公正かつ慎重を期すため、病院の設置者であります構成市町村の長、組合議 会の代表、医師会の代表、関係行政機関の長、病院幹部職員等の合計22名で構成された選考委員会を設置し、以下の3点を論点として検討 をいたしました。

- 1.名称中に「公立」を入れるかどうか。
- 2. 病院の立地場所、特に「京都」を入れるかどうか。また、入れるとした場合、南部地域に立地している事を表すか否か。
- 3.「病院」とするか、それとも「医療センター」とするか。

議論を重ねられた結果、病院の開設者である管理者団から候補名称の絞り込み及びその為の論点整理について検討をしていただくこととな り、後日応募の中から複数の名称が選択され選考委員会に報告されました。更に決定に際しては、①診療科の数、医師数、医療機器整備の水

準など、医療提供内容を推測してもらえる名称か否か。②『府下トップレベ ルの医師陣を確保し、中核病院にふさわしい病院の指定や施設基準の取得を 行い地域全体の医療充実への貢献を目指す』という当院の将来ビジョンを踏 まえた名称か否か。について議論する必要があるとの意見が付与されました。

選考委員会としては、管理者団の報告内容について各委員からの意見を求 め、自由に意見交換をしていただいた、1.京都山城総合病院 2.京都山城 総合医療センター 3. 京都山城病院 4. 京都山城医療センターに加え、応 募のあった名称から選考委員が特に推薦する名称の提案も含め、5点につい て選考委員全員で投票した結果、今回発表された「京都山城総合医療セン ター」に決定いたしました。

なお、この名称にするにあたり、京都府行政当局の特別の承認を得て、当名 称を新名称とすることになりました。



## 治療につい

t-PA という薬剤を静脈注射することに

から、 肺炎につぎ、第4位となっています。 脳卒中で命を落とさない、更には後遺症 また後遺症を残しやすい疾患であること も入院を要する患者数としては第1位で、 あった脳卒中は、治療法の進歩などによ て重要です。 なく治るためには超急性期の治療が極め かし、死亡率はさがったものの、 り2011年には死亡数では癌、心疾患、 占める脳梗塞の超急性期治療につきご紹 数年前まで日本で最大の死亡原因で 要介護原因の1位です。この怖い 今回は脳卒中の60% 以上を 現在で

年から行われている t-PA(ティピー 早く再開通させることです。 こで最も効果的な治療は詰まった血管を 流れなくなることにより起こります。 脳梗塞は脳の血管が詰まり、脳に血が 血栓溶解療法は画期的な治療です。 2 0 0 5 そ



も使用には様々な制約がある薬剤です。 薬剤は発症後 3 時間以内しか使用できま その最大の理由は時間的な制約で、この 梗塞患者さんの 5% 以下にすぎません。 まくいけば症状が劇的に改善します。こ 5 せんでした(2012年9月からは のように簡便で劇的な効果も期待できる より詰まった血管を再開通させます。 この t-PA 血栓溶解療法を行うこと 時間に延長されました)。また、 -PA ですが実際に使われているのは脳

他に

4.

ない治療です。 とができますし、 ができなかったり、 ルを進めるのが困難なこともあります。 動脈硬化の強い高齢者の方ではカテーテ す。この治療は発症後8時間まで行うこ 状に変形するワイヤーを出し、このらせ まで進め、カテーテルの先端かららせん クス線で確認しながら詰まった血管の先 ももの動脈からカテーテルを入れ、 治療できるように体制を整えました。太 回収療法です。当センターでもいち早く なったのが Merci(メルシー)血栓 2010 年から行うことができるように 0) ん部で血栓を絡め取って回収する方法で 再開通が得られなかった患者さんに 血栓がうまく回収できないことや、 ただこの治療も万能では t-PA よりは制約が少 また行ったが血管 エッ

けていただけますよう努力を続けます。 らも最先端の医療を安全に地域の方に受 栓回収器具)が使えるようになる見込 今後も日本で新しい器具(ステント型 当院脳脊髄センターではこれか 更なる治療成績の向上が期待さ

脳脊髄センター 脳神経外科 岩 本 芳浩

## 党加しとう

事のやりがいや苦労などについて看護の分野に興味の ため「わく WORK セミナー」が開催されています。 計や生き方を考え、職業や働くことへの関心を深める 行ってみたい」との感想をいただきました。 せていました。後日、中学生より「勉強もきらいだし、 参した血圧計・聴診器等に触れ興味深そうに目を輝か た。生徒たちは講義には熱心に耳を傾け、 ある約22名の生徒を対象に講義をさせていただきまし よりも看護師になりたいと思いました。」「職場体験に 看護師になるのは大変だけど、今日の話を聞いて、 その講師の一人として、仕事に必要な力・資格、 木津中学校では中学1年生を対象に、将来の進路設 病院から持

仕

興味をもっていただくことができ素敵な時間を過ごす 私自身も大好きな看護という仕事に、多くの生徒に

津熊 純子



# 学校の職場体験を受

機は違いますが、それぞれに期待感を持っておられま になりたい。」「医療職に興味がある。」等体験に臨む動 山城の生徒達、総勢17名が来られました。 「将来看護師 10月30日から11月9日の間に、泉川・木津南・笠置・ 春と秋に受け入れています。 - 城病院では、組合の構成市町村中学校の職場体験 今回は秋の部として、

感動しきりでした。いろいろな職種の職員が生 すごくかわいかった。」「手術室すごかった。」と 療法士・理学療法士・言語聴覚士達によりリハ き生き働く姿を見て、 手術室・集中治療室・救急室など、 ビリを体験させてらいました。又、 床工学技士により人工呼吸器に触れたり、作業 学し、多くの職種をみて頂きました。実際、臨 薬剤師・管理栄養士・診療放射線技師・臨床検 人りできない場所にも見学に入り、 **査技師等、** 体験の内容としては、医師・看護師のみでなく 病院内や隣接する老健やましろも見 「ますます看護師として働 「赤ちゃんが 通常では出 新生児室や

> 嬉しい言葉をいただきました。 きたくなった。」「ここで働いてみたいと思った。」など 今回体験した

数日間は職員 けになれればす も逆にエネルギーを頂いたように思います。 幸いです。元気いっぱいの中学生と過ごせた た事が将来進路を考える時の何らかのきっか







# 平成24年度災害訓練のご報告

名でした。例年は地震や火災など自然災害に対練を施行いたしました。今回の参加人数は約60平成2年11月9日(金)17時30分より災害訓 駅で列車衝突脱線事故を想定した机上訓練を行 いました。 局地災害に目を向け、 する訓練が行われておりました。そこで今回は 山城病院に隣接する木津

刷して貼り付けた地図に、看護部災害委員の皆 さんで作っていただいた救急車やパトカー を使い、 訓練の前半は、Goog—eの地図を拡大印 被災者搬送の方法や救急車両の導線等 について、各テー -の駒

東側 (木津高校側) ただきました。日 地理ですが、駅の ずの木津駅周辺の 頃見慣れているは ブルで議論してい 被災者が救出さ で山城病院に搬

> ど障害物が多く、簡 持った意見もありま のユニークな発想を 送するかは各テー 来できないことを改 単に駅の東西を行き た。柵やポールな で様々な意見が飛 ocation故 山城病院の ブ



て実感していただけたと思います

アージなので、 見ていただけたのではないかと思います。 [療と平時の救急医療との違いであることを垣 惑われた方々もおられましたが、そこが災害 トリアージ訓練を行いました。あくまでもト 訓練の後半は、トリアージ表を見ながら、 最後に参加いただきました皆さん、また準備 実際の救急とは異なる観点に 机

ありがとうございました。 災害対策委員会 佐々木

礼申し上げます。

していただきました委員会の皆さんに改めて御

### 康成

## 昨年12月に山城病院と老健やましろか



ら精鋭が集まり、

京都府市町村職員厚生会 ます。

おり、

め4チーム出場しました。大会当日は丹後半島らしい厳しい寒さ の職員で構成され55チームが参加し、当院からは女子チームを含 い声援をいただき、チーム一丸となり奮闘することができました。 中、選手は熱い気持ちを持って襷をつなぎ、地元の方々から温か 今回の参加チー ムは京都府内の市町村役場、消防、

は是非みなさんも丹後半島の景色を楽しみながら一緒に走って 尚、今回から京都府の方なら参加できるようになりました。今



ます。 ご迷惑をおかけ をされた患者様が です。整形外科 日々奮闘しています。 た。整形外科が 皆さんこんに 5階病棟 が、少しでも早く社会復帰出来るよう しました。現在私たち看護師は、怪我 なかった数年間、住民の皆様には大変 の診察が再開して約一年が経過しまし は脳外科、整形外科を主体とする病棟 ちは。今回は、5階病棟をご紹介致し

事をする。そんな当たり前のことが健康のバロメーター りや、ご家族の 縄で戻りません。 て日々サポート 域連携室と協力して、患者様の QOL の向上を目指し になります。私な 部が動かせない。 脳外科・整形外科の患者様は、 しています。 たちは、医師をはじめ理学療法士、地 万が殆どです。一度失った機能は一筋 こ協力が不可欠です。自分で歩く、食 そのため患者様のリハビリでの頑張 麻痺や怪我で体の一

5階病棟 副看護師長 山本 雅子

### 日)に開催されました。 平成2年度院内研究発表会が12月8日 (土曜

総勢

- 36名の参加がありました。 今年度は15部署16演題の発表があり、

精度向-じてお 対し生 健やま 障害患 ており りまし みと成功例の研究は、公立山城病院や老健やま ました。そして看護部からは、看護の質の向上 導入患者の在宅におけるかかわりの研究があり それぞれの立場を通しての発表であったと感じ 看護・入院に関して専門的な知識を持つものが、 いただきたいという思いの表れではないかと感 しろに入院・入所されている地域住民の皆様に や満足度の高い看護を提供するための研究があ する研究・臨床検査科及び放射線科は検査の質・ 活の質の向上を目指して元気にすごして しろでの、排泄の自立に向けての取り組 医からは症例研究と肺高血圧症治療に関 ます。今後も良質な医療・看護を提供す 者の自動車運転再開に関する研究や、老 た。特にリハビリテーション科の脳血管 ります。研究発表を通して日頃の診療・ 上のための研究・臨床工学室から ASV

広報担当委員<br />
村上<br />
美代子

るため

研究を続けていきたいと思います。

## 流行期に備えて

### どのようにうつるのか

飛沫感染

飛沫は咳によって1~2m飛散する 飛ぶしぶきや鼻水が直接、他の人の口や鼻、 に入ってインフルエンザウイルスに感染する インフルエンザに罹った人が咳などをした時に 目

感染した人が咳を手で押さえた後や、鼻水を

とでインフルエンザウイルスが体内に入り感 がついていると知らずに口や鼻、目を触るこ 触り、その場所を他人が触り、手にウイルス 手でぬぐった後に、ドアノブや手すりなどを

今年も、全ての年齢の方がインフルエンザに注

では毎年、1千万人 (10人に一人) が感染します。

インフルエンザの感染力は非常に強く、日本

意する必要があります。

③咳エチケット

①手洗い、うがいの徹底

④流行前のワクチン接種

染予防、拡大防止に、

受診時には必ずマスクの

看用をお願いします。

弱い方にとっては、大変恐ろしい病気です。感

しゃいますが、弱い方も、いらっしゃいます。

インフルエンザウイルスに強い方も、いらっ

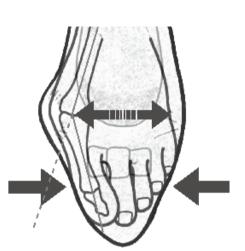
インフルエンザに 『かからない、うつさない』 ために

> ②咳やのどの痛み ①38度以上の発熱 このような症状の時に 診察を受けましょう

③全身の倦怠感

③嘔吐や下痢が続いている ②胸の痛みが続いている ①呼吸困難や息切れがある 重症化のサインは?

④症状が長引いて悪化してきた 今年もインフルエンザの流行シーズンとなり



咳エチケットとは、

③鼻水などが付着したテッシュペーパー

などはごみ箱に捨て、手洗いを行う。

から顔をそむけて1m以上離れる。

①咳やくしゃみが出るときはマスクを着

用する。

②マスクをしていない時にはテッシュペ

パーなどで口と鼻をおおい、他の人

うつさないためのマナ

リハビリテーション科

次回は靴の履き方です。

理学療法士・フットケアトレーナー 岡村 孝文

はなく、もっとこだわって選んで下さい。 反母趾が悪化していまいます。靴はデザ とり」を求め、幅の大きな靴を履くと、外 ことになります。「痛いから」といって「ゆ どんどん自分の足とかけ離れた靴を選ぶ 考えずに、いきなり長さだけ大きくして 幅の細い靴も試してみるべきです。幅を ンチの靴が大きければ、同じ24センチで すから長さだけの選び方ではなく、 その分余計な動きをしてしまいます。 ていても、幅が広ければ、靴の中で足が 浮き指・内反小趾などと靴は大きく関係 たから。履いた感じが良かったからです インと長さだけを見て買ってしまうので しまったのでは、ぴったりの靴どころか、 しています。たとえ長さがぴったり合っ か。少しくらい大きくても購入していま 皆さんが靴を購入される時はどのよう で

靴と足の変形 足が危険に さらされています

### あなたも禁 煙 ま せ んか



当院では、平成24年10月から禁煙外来を行っております。診察時間は毎週金曜日の午後(予約制)となっており、 「禁煙治療のための標準手順書第5版」に従って診療を行い、約3ヶ月間で計5回受診していただきます。合計費用につ いては、5回受診していただいて3割負担の方は20,000円程度、1割負担の方は7,000円程度となります。禁煙治療を保 険で受けるにはいくつか用件があるため、予約を取る前に喫煙歴等について簡単に問診をさせていただきます。

【予約方法】 ○お電話あるいは正面受付等で「禁煙外来予約希望」とお申し出下さい。

※「公立山城病院」 電話(代)0774-72-0235(予約受付時間 平日9~17時) ※受診中の方は、主治医に「禁煙外来予約希望」とお申しでいただいても結構です。

【 そ の 他 】 ○禁煙外来の初回受診の際は、禁煙の支援者となっていただけるご家族等と受診していただくことをお勧めしています。 ○完全予約制となっておりますが、診察が予定より遅れる場合がございます。あらかじめご了承下さい。