

日本医療機能評価機構認定病院

城総 京都山 合医療センタ

Kyoto Yamashiro General Medical Center

京都山城総合 行 医療センター 中井 一郎 発行元責任者

ました。参加者は乳がん患者さんを中心

に約60名でした。まずは京都府立医大

催により第4回がんサロンを開催され

び華の会(乳がん患者さんの会)

の主

きまして、

がん相談支援センター

およ

条件付きMR

対応

ースメー

力

去る5月9日に当院9階会議室に於

内分泌乳腺外科の田口哲也教授による

大変わかりやすかったと大好評でした。

多岐にわたりかつ新しい内容でしたが、

題したご講演を頂きました。ご講演は

乳がん診療の進歩を実感しよう!」と

4回がんサロンを開催

可会も大変よかったとの噂でした。 中井 郎

がら乳がんについての質問・相談に応 加わり、 似ているとか、 授に加え大橋先生・大内先生・中井が した。 なりました。最後の茶話会では田口教 質問が多数だされ、やや時間が延長と その後の質問コーナーでも活発な意見 間が持てたと参加者より好評を頂きま じていただきました。大変有意義な時 田口教授は俳優:長谷川初範に 参加者の方々とお茶を飲みな また大橋先生の凛たる

M R I 検査を行うための条件

①MRI対応のデバイス(本体)とMR ていること。 I対応のリード (導線) が植え込まれ

⑤MRI対応でないものが体内にないこ ④ペーシング閾値、リードインピー スが基準を満たしていること。

③植込みから6週間以上経過しているこ

②胸部に植え込まれていること。

⑥MRI検査前・検査後にペースメーカー チェックを行い、 プログラム変更を行

⑦15T (テスラ) のトンネル型MRI みに対応し決められた撮像条件で検査

心臓ペースメー カーを利用

られないことで、 があるためです。しかし、ペースメーカー ることができませんでした。強力な磁場 がありました。 必要とする病気を発症することがありま 椎疾患・婦人科疾患など、MRI検査を 植込み患者さんであっても、脳卒中・脊 作動などが生じ、健康被害に至る可能性 により、ペーシング不全やプログラム誤 している患者さんは、MRI これまで、 このような場合、MRI検査が受け 不利益を受ける可能性

年の夏より、 カー』の使用が開始され、日本でも一昨 パで『条件付きMRI対応ペースメー を行う上で様々な条件(制約)があります。 MRI検査を行うことはできません。『条 れているからと言って、気軽に(無条件に) 年より植込みが可能となりました。京都 件付き』となっているようにMRI検査 山城総合医療センターにおきましても昨 そのような中、2008年よりヨーロ ただし、このペースメーカーが植込ま 植込みが開始されています。

間を除く)のみに検査を行う」など、 それゆえ、 限された条件のもと検査を行っておりま さんのみに対応する」、「通常診療日(夜 在は、「当センターにて植込みされた患者 職種のスタッフの準備を要するため、 重篤な不整脈などが生じる可能性もあり、 百パーセント安全な検査ではありません。 スメーカーの設定の変更が必要なため、 たした場合は、検査が可能ですが、ペー また、MRI検査を行うには、

を行うこと。

⑨放射線科と主治医の間で危険度と利 MRI検査施設基準を満たした施設

した場合に、 を検討し、MRI検査が不可欠と判 検査を行うこと。

ています。 カーを植込んだ患者さんに対して、安全 連携してMRI検査施設基準を取得し、 にMRI検査を受けて頂ける体制をとっ ガイドラインに沿った手順で検査を施 療放射線技師、 しており、条件付きMRI対応ペースメー 当センターにおきましては、 臨床工学技士、 看護師と 医師、

前記の①から⑧までの条件をすべて満 ⑨の条件が必要になっていま

ご理解の程よろしくお願いいた 放射線科 現な 制



下ろされました。さて来年は?

中 井

10周年記念祝賀会乳腺内分泌外科開設 兼新人歓迎会を開催

拶がありました。そして、マンモグ 歳三唱により和やかなひと時の幕が されたものとうかがわれます。最後 糸川先生、泌尿器科部長:鈴木先 参与のご祝辞を頂きました。しばら 科の田口教授、石田副管理者、中埜 挨拶、大溝看護部長の乾杯のご発声 開催されました。中田外科部長のご 木先生のご努力で豪華な料理が並 束が贈られました。小児外科:佐々 Aランクを取得された佐野先生に花 吉倉・古賀・山崎技師ならびに読影 ラフィー撮影技術Aランクの木村・ か30名を超える方々の新入職のご挨 内科:長谷川先生や6名の研修医ほ 介がありました。消化器外科部長: に赤坂参与による締めのお言葉と万 く間をおき、本年度の新入職員の紹 奈良で約130名の参加者を持って 後、京都府立医大:内分泌乳腺外 去る5月9日夕刻よりホテル日航 新人は日ごろのストレスを発散 脳神経外科:谷川先生、循環器

日本看護協会のガイドラインに沿った新人看護 当院看護部は新人看護職員の教育体制として、

近年の目覚ましい技術の進歩などの医療現場

践能力の向上を図ることが必須です。 特に新人看護職員における教育は、看護実践の 基礎を形成するものとして極めて重要な意義を の変化に対応するためには、看護職員の臨床実 その中で

を目標としてプログラムされています。 東大寺・興福寺などの世界遺産をはじめ、奈良 あります。 年間に習得すべき知識・技術を身につけること 護職員として必要な姿勢及び態度、また卒後一 集合研修と部署内教育を組み合わせて行い、看 われるこの研修は、数人のグループに分かれて、 療センター恒例「奈良オリエンテーリング」が 師研修を実施しています。 公園周囲の名所に関するお題約20個に答えてい それらのプログラムの中に、京都山城総合医 という内容です。新人看護職員からは「リ 4月末の新緑の美しい古都奈良で行 新人看護師研修は、

> 数は?」など、実際にその場所に行って見たり 部長が手を伸ばせば届くか?」「今年の鹿の出産 く‼与えられるお題は「東大寺の大鐘は、 約3時間歩きっぱなし、ということになります。 おり、このミッションを全て終了するためには

横目に、若さのすばらしさも実感した教育委員 たのと同時に、帰り道も元気な新人看護職員を 員の協力しながら自分たちで考え行動する姿を みて、必ずや今後の京都山城総合医療センター 去最高を記録!白熱した優勝争いを繰り広げま 増してどのグループも熱心で、 のハプニングもありましたが、 年も歩きました。途中どうしても答えがわから した。このオリエンテーションでの新人看護職 した方に外国人観光客に間違われたり…など 昨日4月25日、 何度も同じ道を行ったり来たりしたり、質 初夏を思わせる晴天のもと今 お題正解率は過 今年は例年にも

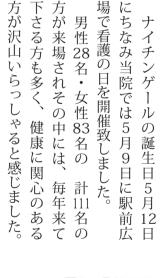
看護部 教育委員会



看護の日を終えて

検診用のモデル れる方が多いと感





を行い、特に靴選びブースの人気が 乳がん自己検診方法・フットケア等 高く、靴選びに対する関心がある方 内容は医療相談・栄養相談・靴選び・ き



できまし

して頂く事 の感じ方を

た。 A が A が A が A

方

法

や触診

実践もあり、個々EDの使い方の

のブースそれぞ

思います。て考える日になったのではないかとれで相談や体験を通して健康についれ

がとうございました。 ました。来場下さいました方々あ 況の中でイベントを終える事がで 今年は、いずみ姫の来場もあり大

委員長

島田永利子

8階病棟紹介

り、毎日が手探りの状態 初めての取り組みであ ではありますが、 なるものです。これは、 医療までを結ぶ線の要と 役割を担うことになりま ターで8階病棟が 京都山城総合医療セン 看護師、リハビリ、MS は、急性期医療から在宅 した。地域包括ケア病棟 包括ケア病棟」としての 医事課等が中心とな チーム医療を実践し 医師、 地域

ていきたいと考えております。 包括ケア病棟の役割は、 急性期治療 地域

る教育委員のメンバーにとっては苦行のような

などの意見があり毎年好評ですが、

フレッシュできて仕事へのモチベーションが上

た」「同期の仲間たちとの連帯感が生まれ

研修なのであります。その理由は…とにかく歩



勿論のこと、 終了された患者さんの受け 在宅療養あるいは 設等に入所されて 入れ

地域包括ケア病棟が新設されました。

平成2年度診療報酬改正に伴って

在宅復帰にむけて退院為に、カンファレンス為に、カンファレンスの充実、他職種との連動を強化し、知識、技 していきたいと思い 術の向上に向けて怒 携を強化し、知識、 を解 目指していくことです。 入れ、在宅での 件決し、在宅復帰を 族のさまざまな問題 高齢の患者さんを受政等に入所されてい 皆様のご協力をよ 患者

8階病棟 Ш :口節子 しくお願い

いたします。

り立ちできるように今後も頑張ります。 毎日です。

)階病棟 前川良太・ 戀田理恵

ます。 棟で、 優しい先輩達に囲まれ安心して看護が出来てい さんあり日々勉強の積み重ねだと痛感していま しっかり身につけていきたいと思います。 入職してから2か月が経ち、覚える事がたく 3階病棟は重症患者様が多く入院される病 笑顔で看護が出来るように知識・技術を 緊張の連続の中で勤務をしていますが、

階病棟 山崎好永・登尾麻衣・山中知子

したが、 で皆様ご指導宜しくお願いします。 慣れつつあります。 入社当初は、 優しくご指導していただき病棟にも少 緊張の毎日でドキドキしていま 一生懸命がんばりますの

國田夢実・ 郡こずえ

ます。 連続ですが新しいことを学ぶ面白さを感じてい もう6月になり、採血やルート確保といった 早く一人前の看護師になれるよう、 毎日、 緊張の お互

6階病棟 児玉凪紗・泉谷梨奈 安田奈津希 山下れいか・ 豊島望美

ですが、 で緊張の 支えられ充実した毎日を送っています。 人職して2ヶ月が経ち日々新しいことばかり 優しい指導者さんやスタッフの方々に また覚えることも多く大変

5階病棟

難しい手技にも挑戦しています。 矢野朱美

地頭薗良子・ 小林佳那

い励まし合いながら頑張ります。

生島梨絵子

どうかよろしくお願いします。

式の理解、手順を覚 思っております。手 な毎日ですが、一日 えたりと勉強に必死 術の準備方法から術 が出来て大変光栄に でも早く一人前のオ た手術室で働くこと ナースになれるよ

うに努力していきた いと思います。

以前から憧れてい

. 階病棟 丸山由紀奈・小中美紀 曽我亜由美・稲村茉奈

棟です。 ることも多いので、 指導して下さいます。 向けて日々前進していきたいです。 ら日々勉強しています。 がついて下さり、 7階病棟は循環器内科と消化器内科の混合病 新人看護師には一人ひとり指導者さん 他のスタッフの方々も熱心に 新人同士で励まし合いなが 検査が多くまだまだ覚え これからも独り立ちに

8階病棟 吉冨友莉

少しでも患者様のお力になれるよう頑張ります から多くのことを勉強させていただいています。 で、 優しく熱心に指導して下さるスタッフの方々 よろしくお願い致します

外 来 室・放射線科に配属され、 たくさんありますが、 相楽・山城地区の中核となるこの病院の救急 早川貴博 一杯頑張りますので、 初めて経験する事も

こんな薬の飲み方ご存知ですか?

当センターでは、嚥下困難患者様の投薬に際し、安全で確実な投薬法である『簡易懸濁法(かんいけんだくほう)』という方法で対応しております。 今回、ここで、ご自宅退院患者様用に、お渡ししている用紙を用い、紹介していきます。

簡易懸濁法とは…

お薬を錠剤やカプセル剤を粉末にせず、そのまま温湯(約55℃) に入れて溶かし崩壊させ、お薬を投与する方法です。

55℃の温湯の作り方

- ①湯沸しポットのお湯:水道水=2:1にする。
- ② 60℃設定の電気ポットの湯を少し冷まし使用する。 厳密に 55℃である必要はなく薬剤が溶ければ問題ありません。 温度が高すぎると薬剤の安定性に問題が生じる薬剤もあるの で、高くなり過ぎないように注意してください。

懸濁方法:懸濁ボトルの利用

● 1 回に服用する全部の楽(錠剤も散剤も一緒に)を、水楽瓶に入れます。(但) し、水でしか溶けないもの、カプセルをはずして中の顆粒を単独で懸濁さ せるものもあります)



カプセル剤・粉薬もそのまま 入れます。



②約 55℃の温湯 60mL を入れて、蓋をしてよくかき混ぜ、約 10 分間自然 放置します。



- ❸嚥下困難の患者様には直接か、又はトロミ粉(0.16g /10 ml)を混ぜ て投与します。
- ●胃ろう、腸ろう、経鼻チューブの患者様には、チューブに接続し、温度が 冷めたことを確認して薬剤を投与します。







- ⑤チューブに接続して薬剤を投与した場合、投与後に水を適量吸い取りチュ ーブを洗い流します。
- ⑥使用後の懸濁ボトルは、ハイターやミルトン等に浸して消毒してください。

いかかでしたか? 薬が飲み辛くお困りの方は、一度、主治医又は薬剤部に、ご相談ください。

V (I) 切な一服」として提 とろみ茶」「おいし 寿園では「おいし いお茶ゼリー」を「大 当院と株式会社福

供できるお茶として

することがあります。希望どおりの食事が食べられ まう方も少なくありません。 たりする必要があります。お茶もそうです。むせに も少しずつ低下してきます。飲み込む力が弱くなっ なったりするのと同じように、食べ物を飲み込む力 なくなることが多くなるので、食欲がなくなってし くくするめに増粘剤というとろみをつける粉を使用 てくると、食べ物をやわらかくするためにつぶした 場合によってはミキサーにかけてとろみをつけ 加齢とともに歩きにくくなったり、握力が弱く **A** 作成を試みておりま

状です。そこで、なんとかおいしいとろみ茶を作り がわかってきました。ひと手間でおいしいとろみ茶 とろみ茶は、まさに「おしいとろみ茶」となること て淹れ方も異なります。丁寧に淹れたお茶で作った いれば、ほうじ茶が好きな方もいます。茶葉によっ われ、特に渋みが強調されてしまいます。その結果 「とろみ茶はおいしくない」という声が多いのが現 とろみをつけたお茶は「香り」「色」「味」が損な お茶は嗜好品ですので、煎茶が好きな方も 福寿園の協力を得て共同で作成を試みて 「大切な一服」を是非味わっていただ

リハビリテーション科 由紀



象に調査したところ「浮き指」が47%、内反小趾は がみられたそうです。千葉県の幼稚園児293人を対 年の児童を調査したところ男女平均で20%の外反母趾 平均で5%に外反母趾がありました。又、 の幼稚園児500名を対象にした調査によると、男女 これからもわかるように多くの園児・児童が足にトラ 70%にも及んだと(外反母趾は4%)報告もあります。 ブルを抱えているのが現状です。 人の方が多いのではないでしょうか。しかし、首都圏 足のトラブルは大人だけの問題と考えておられる大

ラブ活動等で活動量が増える頃から次第に痛みを訴え 伴うことはありませんが、そのまま何もしないで放置 していると、小学校高学年から中学入学頃になってク 子供の場合、幼児や小学校低学年ではあまり痛みを

さらにはその子供が大人になったときには、もっと大 きなトラブルを招くことになってしまいます。 くなったりするなど、さまざまなトラブルが生じます も同じです)。やがて歩くとすぐに疲れたり、 例えば外反母趾になると足の指の機能が次第に低下 歩き方や全身のバランスも崩れてきます(大人で 転びやす

のは18歳頃と考えられます。 骨がまだ柔らかいからです。 子供の足は非常にデリケートです。大人の足に対し、 大人の足として完成する

て大きめを買い与えたり、また「汚 サイズの靴を履かせることです。 は「足のサイズより大きな靴」を履かせることです。 子供の足のトラブルを防ぐにはなんといっても正し 子供の靴は「どうせすぐに大きくなるから」と言っ 最も避けて欲しい

是非お子さんの足を今一度見下

次回は予防するための靴選びに

ついて述べたいと思います。 フットケア

岡村

孝文



り靴を適当に選んだりしがちです パーのワゴンで売られている安売

靴選びはぜひとも慎重におこ

れるから安いもので十分」とスー

ると、みなさんはどのような職種を思い浮かべるでしょ す。その他には…?今回は、老健で働く様々な職種に うか?『介護士』『看護師』はすぐに思いつくと思いま ついてご紹介します。 『介護老人保健施設で働くスタッフは…?』と聞かれ

◎医師:老健に入所中は、 主治医になります。 老健の医師がご利用者の

◎看護師:医師と協力してご利用者の医学的管理を行 適切なケアの在り方を検討します。

◎リハビリ職員:専門的リハビリの提供、 療法士』『作業療法士』『言語聴覚士』に分かれてい めて実践する生活リハビリの指導を行います。 他職種も含

○介護職員:老健で働く職種の中で最も数が多く、食事・ 提供する主役として活躍しています。 入浴・排泄・レクリエーションなど日常的なケアを

◎薬剤師:医師の指示のもと、利用者の薬の調剤や提 ◎管理栄養士:ご利用者の栄養状態の維持・向上 めに、食事に関するコーディネートを行います。

◎**支援相談員**:入所相談、ご家族や他施設、病院等と **◎介護支援専門員**(ケアマネジャー):ご利用者の希望 を踏まえてケアプラン作成のコーディネートを行い の連絡調整を行い、施設の窓口的な機能を担ってい ご利用者、ご家族、スタッフ間の調整役となります。

◎事務職:施設の窓口機能の他、 る事務部門を扱います。 施設運営の基礎とな

特徴を生かしたサービスを提供しています。 暇種協働』でご利用者がいきいきと生活できるようサ 保健施設は、複数の専門職種が集結し協力し合って、『他 最近では高齢者施設も多種多様になり、それぞれの ポートできる唯一の施設として

頑張っています。 職員も募集しておりますので興 問い合わせください。 ◎ご見学、ご相談等お気軽にお なお介護

介護老人保健施設やましろ (0774) 73-0359

味のあるはご連絡下さい。

地域の中核病院で一緒に働きませんか

詳しくはホームページをご覧下さい http://www.yamashiro-hp.jp.

年1回

○地方公務員に準ずる

○期末勤勉手当 ○定期昇給

年2回(6月、12月)

看護部もしくは事務局まで

TELO774-72-0235





● H 2 7 年度新入職者

▶中途採用者