市立砺波総合病院 広報誌 vol.9



Tonami <mark>General Hospital</mark>

2006.8

特をなたとわたしの羅針盤集クリニカルパス



砺波夜高まつり

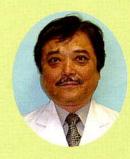
contents

就任のあいさつ	page 2.3
クリニカルパス	page 4.5
各科だより	page 6.7

安産教室・伝言板

page 8





市立砺波総合病院

立甫

院長就任にあたって

八周年を迎えております。 代目の院長に就任致しました。当院は今年、開院五十 この度、小杉院長の後を継いで市立砺波総合病院七

本が内科医として当院に赴任したのは昭和五十二年 四月ですが、平成十六年に竣工した病院増改築工事、 にならないくらい機能の充実した病院となりました。 にならないくらい機能の充実した病院となりました。 それに伴い診療科、医師などの職員数も増加し、診療 それに伴い診療科、医師などの職員数も増加し、診療 それに伴い診療科、医師などの職員数も増加し、診療 それに伴い診療科、医師などの職員を含む)は約七〇〇 人となっています。

康、医療、福祉を守るため、職員は日夜努力していましまれ、信頼される病院」であり、急性期病院、砺波医療圏の中核病院、災害拠点病院、さらに院内に健康医療圏の中核病院、災害拠点病院、さらに院内に健康と療圏の中核病院、災害拠点病院、さらに院内に健康という。

また、地域の皆様にはボランティアとして外来での案内、花壇の手入れ、オアシス文庫の受付などを行っていただき感謝しております。今後ともご意見箱(宝のがい、改善を図りたいと考えています。

し上げまして、就任のご挨拶といたします。をしてこの小冊子「おあしす」によって、病院がさらに身近なものとして感じていただけるようになればらに身近なものとして感じていただけるようになれば

す。

副院長就任にあたって



副院長 三崎 俊光

今年四月より副院長となりました三崎です。砺波地区の皆様に質の高い、あたたかい医療をに質の高い、あたたかい医療をに質の高い、あたたかい医療をに質の高い、あたたかい医療を

点数減額など、患者様にも、治療制度改革により治療費の値上療制度改革により治療費の値上

療を行う病院側にとっても大変 厳しい状況に直面しております が、"地域住民の方々の健康は われわれが守る"という熱い情 熱と意欲を持ち、院長以下一丸 となって職務を遂行しておりま

61

します。

三年前より始まりました若い 医師の研修制度にも力を入れて を師の研修制度にも力を入れて を育られるようになってきました。五年後、十年後には彼らの た。五年後、十年後には彼らの た。五年後、十年後には彼らの つちの何人かは病院にとっては なくてはならない優秀なスタッ フとして活躍していることで

厳しい時代だからこそチャンスもある…なにごとも前向きにとらえ、皆様にさらに信頼していただける病院にしたいと思っております。皆様の暖かいご支援、ご助言よろしくお願いいた

副院長 高堂喜美子市立砺波総合病院

副院長就任にあたって

四月に副院長兼看護部長兼総のでまいります。引き続き、どめてまいります。引き続き、どめてまいります。引き続き、どめでよろしくお願いいたします。

私は、皆様に「砺波総合病院 を選んでよかった」とあたたか い気持ちで帰っていただける病 院をつくりたいと考えておりま す。職員と共に考え、さまざま な問題や課題に取り組むこと が、私の最大の役割だと思って がります。

セントを占める看護職の代表で近にいて、病院職員の六〇パー

d.

育・研修に力を注いでいます。 育・研修に力を注いでいます。 で、看護の向上に役立つ体制 いで、看護の向上に役立つ体制 で、看護の向上に役立つ体制 できるという思

皆様のあたたかいご支援を、

3

クリニカルパスとは

クリニカルパスとは、病気を治すうえで必要な治療・検査やケアなどを タテ軸に、時間(日付)をヨコ軸に取って作った、診療スケジュール表の ことです。

このシステムはアメリカで始まり、日本には1990年代半ばに導入されました。現在では広く普及しています。

患者さまに対して行われる医療は、同じ病院でも担当医師の経験や判断によって違う方針がとられることがありますが、クリニカルパスではそれが病院内で標準化されることになります。そのためコストや資源の節約、入院期間の短縮などのメリットがあるといわれています。

クリニカルパスを作り上げるには、医師・看護師をはじめとしたたくさんの医療スタッフが集まり、質の高い医療を追求し、その結果をスケジュール化することが必要になります。

その結果病気の治療内容とタイムスケジュールが明確になることで、患者さまは、その日どんな検査があって、いつ手術をして、いつ頃には退院出来るかということがわかるので、入院生活の不安を少しでも解消できることになります。

また私たち医療スタッフにとっても、どのような医療行為をいつ、誰が行うのか、患者さまへの説明はどのようにするか、ということが明確になるので、チームとしての医療サービスをスムーズに提供できるようになります。

クリニカルパスは患者さまと医療スタッフ両者のための羅針盤の様な役割を果たすものなのです。

様) 主治医 受持ち看護師 月 日 月 日 月 日 6日目~7日目 8日目~11日目 ~18日目(退院) 日 日 食事指導内容が分かる ・感染症がない ・複部症状(酸調・優秘)の管理ができる に寝て頂きますが い予防に寝返りを によう。 とう。 に改画の許可があれば、・おもゆを食べていた。 ののはでお茶を飲んでも、含まりを食べていた。 いです。 体の管が抜け、傷口が れいならシャワーがで ます。 (看護者にお話くださ アの管を抜きます ボータブルトイレまたけ W.C 空から直流をしな ります。 ・子特殊10日目で点達終わります。 止めの直滴をしま 骨中からの痛み止めの チューブを抜きます。 の動きを知る為に ほをとります。 · 9 2 周りや纏った傷口・ まを行います。 を予防する為に足 (はなします。 ▶ ・お腹から出ている管を 抜きます。 よりご家族の方に ま果の説明をしま 薬剤師より点滴内容 D説明があります 3B

費の目安は3割負担者420,000円程度+個室料金 老人負担者39,000円程度+個室料金です。 説明の希望があれば事務よりさせて頂きます。 市立砺波総合病院

特集

あなたと た





クリニカルパスの利点

一般的に、次のような利点があるといわれています。



患者さま

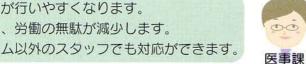
医療内容がわかります。 不安が軽減します。

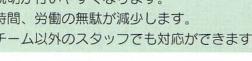
医療費の予測が可能になります。



看護師

説明が行いやすくなります。 時間、労働の無駄が減少します。 チーム以外のスタッフでも対応ができます。



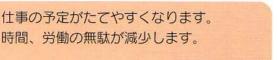




医師

適正なオーダが期待できます。 主治医以外でも説明が可能になります。

医療費の予測が可能になります。 取りこぼし防止に役立ちます。





管理者

在院日数が減少します。 (医療費の削減につながります) 労働の無駄が減少します。 経営改善に役立ちます。

検査技師など

クリニカルパスの効果

一般的に、次のような効果があるといわれています。

- ① 在院日数が短縮できます。
- ② コスト削減ができます。
- ③ 患者満足度が向上します。
- ④ ケースマネジメントの改善ができます。
- ⑤ 職員教育ができます。
- ⑥ 診療録の改善ができます。
- ⑦ チーム医療の推進ができます



当院のクリニカルパス

当院のクリニカルパスは、1999年1月に「クリニカルパス委員会」を設置したと ころから始まります。その後、委員を中心に全職員からの情報を集約した後、同年6 月には病棟におけるクリニカルパスの運用が開始しました。

開始当初は「心臓力テーテル検査」「胃がん」「子宮筋腫」「糖尿病教育入院」 「C型肝炎インターフェロンの導入」「腹膜透析」の6種類でのスタートでした。

当院のクリニカルパスの現状

クリニカルパスどおりに診療が進むことが大半ですが、患者さまの病状は必ずしも 一定ではないため、クリニカルパスで設定された診療内容から外れることがありま す。これを「バリアンス」といいます。

当院では、年に数回「クリニカルパス大会」という院内研修会を開催し、クリニカ ルパスの使用実績とともにバリアンス分析を行うなどして、よりよいクリニカルパス の実現のために、日々努力しています。

2006年現在、外来も含む約70種類のパスが作られています。

※ 胃切除のクリニカルパス

月日	手術前日まで	月 手術前	
到達目標	・手術に対して心の準備がで		
安静	・病棟内は自由です	・できるだけ病室です にして下さい	
食事	- 手衛前日のタよりおもゆにな ります。 - 夜の9時まで水分が取れま す。	・食べたり飲んだりに 止です。	
清潔	 入浴やシャワーをされてもよいです。 (しかし、点流等のある方は看 度者にお話ください。) 手格前日にへその掃散をしますので、その後入浴して下さい。 	・入れ歯や指輪・時 している方ははずし きます。	
排泄		・手術前に排便様果 ませて下さい。	
楽	- 手術の3日前から鼻の穴に軟 害を塗って頂きます。 - 手橋前日の朝食後に下剤と 寝る前に安定剤を飲んで頂き	・お尻に軽い麻酔の) をしてから手衛室へ! ます。	
注射	ます。 ・手柄後に使う化膿止めのテストをします		
点滴	OF THE		
検査	- 手術に向けて検査(胸の写 真・心電図)を行ないます。 - 麻酔科を受診します。 (問診療を書いてください)		
処置	- 手橋前日にへその補散をしま す。	・朝に浣腸を行ない す。 ・手術室に入る前に ら細い管を胃に入れ す。	
指導説明	・人間の設殊をします。 ・注消的より于格の説明があります。同語されれば同葉書に 著名して間ぎさま。 ・手橋後に必要な物品を準備して頂きます。 ・手橋後に必要な物品を準備しな明的に来ます。 ・海機性で強さら呼吸器検査的 がよう時後でいたさいます。		



切です。月経

めにとても大

女性の身体 命を生み出し 命を育む

常かどうか す。月経が正 出血します。

一定の周期で

着床が起こらない場合、

子宮内膜は剥がれ

運ばれて着床する必要があります。

を強く受けています。

妊娠成立には、まず卵巣から卵が排卵さ

卵管内で受精し、受精卵が子宮内膜に

のが外性器です。それぞれホルモンの影響

その命を育むために必要な

の器官であり、

これが月経で

②卵巣がん

初めから卵巣にできるものと他の臓器の

産婦人科

野島 俊



婦人科がんについ

この間、 女性のライフサイクルとからだの変化

女性ホルモンは様々な形で、 性の健康に

娠・出産に最も適している時期です。そし

大人に変化していく思春期。性成熟期は妊

生の間に大きく変化します。

初経を迎え、

女性のライフサイクルとからだの変化

新しく命を生み出す女性のからだは、

て閉経する更年期を経て、やがて老年期に

入ります。

ています。 深く関わっ (乳房な 女性性器 外性 器

ど)と内性 器(膣、 子

す。 ど) のニつ に分かれま 命を生 卵巣な 内性器

み出すため

①子宮がん

が原因と考えられています。 きました。ヒトパピローマ・ウイルス感染 (=) 子宮体がん 子宮頸管から膣部にできるがん。子宮が

す。 出血です。50歳過ぎての不正出血には特に 注意が必要です。 りはずっと少ないものの、最近増えていま 一クがあります。よく見られる症状は不正 子宮の内膜にできるがん。子宮頸がんよ 閉経後の女性に多く、5代、6代にピ

③乳がん

女性にも発病することがあります。

最近少しずつ増えています。2代、30代の症状もなく、見つけにくい厄介な腫瘍で、 がんが転移するものがあります。初期には

つとも多くみられます。妊娠経験のない モンとの関連が深いとされ、4~5代にも 主な症状は乳房のしこりです。 乳がんに罹った家族がいる人などが、 閉経が遅い人、高脂肪の食事を好む 女性ホル 子宮がん、卵巣がん、乳がん 女性の三大がん…



ど治る率も高 があります。 いという特徴 る人も多いけ

妊娠の判定や

一)子宮頸がん

治療すれば、ほぼ10%治ります。30~40代 の女性に多く、最近は2代女性にも増えて んの多くがこのがんです。早期に発見して

ズムが必要で

和のとれたリ ホルモンの調 リズムは女性

> がんは、40~ ク。中でも多 死亡原因のト

日本女性の

いのは、乳が

などの女性特 んや子宮がん

有のがん。罹 ②超音波検査 (エコー) 妊娠中にも用います。 検査と違い被爆しないため、 瘍の有無などが判断できます。エックス線 わかります。 を画像で見る検査です。子宮筋腫、卵巣腫 診では、子宮 診に必要な膣部の細胞採取も行います。触 の、子宮膣部のチェックをします。 産婦人科で行う検査 超音波を発するプローブを当てて体の中 膣鏡による視診では、膣粘膜、

卵巣の位置、大きさなどが

がん検 おりも

③子宮がん検査

細胞を、細い綿棒で擦り取つて、異常な細頸がんの検査では、膣部と頸部の表面の 行われる検査です。 胞を見つけます。通常の婦人科がん検診で

の細胞を取る必要があるため、 とがあります。 **査に比べて軽い痛みや少量の出血を伴うこ** 体がんの検査は、特殊な器具で子宮内部 頸がんの検

産婦人科医だからわかるあなたの不調 一産婦人科医は生涯主治医

に即して女性の心身を診ることのできるの 女性の年齢、ホルモンに左右される変化

予防が大切で あり、かかり の特徴です。 はかかる前の が、産婦人科 また、病気



罹りやすいと言われています。ただし検査 は専門性が高い乳腺外科で行ないます。

歯科口腔外科

大井 一浩

(1) 抜歯が必要な歯

(3)



歯と骨の移植手術



健康であるかどうかを診断します。 場合には、歯の移植手術が可能で、図にそ う親知らずと抜歯が必要な周囲の歯槽骨が の方法を示しています。①まず、移植に使 埋まっている不要な親知らずが存在する ②最初

親知らずを移植する 移植手術を1年間におよそ10名の患者様に

歯を失ったら?

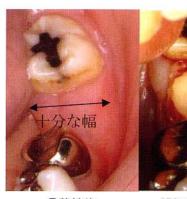
次に親知らずを抜歯します。

③抜歯し

なりました。当院でも、歯の移植手術と骨 らの治療には、異物感や虫歯のない歯を削 場合には、従来より義歯(入れ歯)やブリ 骨)もやせて元に戻りません。歯を失った めに、骨移植と歯の移植が行われるように やブリッジに伴うこれらの欠点をなくすた ッジによる治療が行われていますが、これ る等の不都合を伴います。最近では、義歯 いだけでなく、歯を失った部分の骨(歯槽 永久歯を失うと2度と自分の歯が戻らな ようにします。 隣りの歯と固定します。 ④6週間後に固定 をはずし、 た親知らずには、移植用に処理を施して、 に残すことができない歯と病巣を取り除

骨を移植する

れる必要がありません。 うと義歯や両隣りの歯を削るブリッジを入 を取り出して移植し、 れます。②埋まっている親知らずの横の骨 える歯槽骨が失われています。 の口の中とレントゲン像です。①レントゲ は骨移植を行つた後に歯を移植した患者様 します。③3か月後、 ン写真を見ると、下あごの奥歯とそれを支 に骨の中に埋まっている親知らずが認めら 別の場所から健康なあごの骨を取り出し 図や写真からも分かる通り、 必要な部位に移すことが可能で、写真 親知らずを移植しま ネジ止めにより固定 その右はじ



骨移植後



4

歯の移植手術の概要

歯冠修復

親知らず移植後





①術前:歯と歯槽骨の欠損



②歯槽骨の移植手術後



金属の歯冠を取り付けて噛める

③ネジ除去と親知らずの移植手術後

手術の負担を軽くする

も行うことができます。 染予防を考慮して、入院全身麻酔下の治療 の苦痛除去、術後の腫れや痛みの管理と感 来局所麻酔下に行うことができます。術中 これらの手術時間はおよそ1時間で、

砺波総合病院で出産される方へ

安産教室・パパママ教室のお知らせ

当院産科では

あなたの出産の不安を解消してより充実したものとなるように 分娩前の教室を開催しています。

内容は①お産の入院時期・入院方法

- ②入院時必要物品
- ③入院から出産までの経過
- ④陣痛を乗り切る呼吸法

⑤産科病棟・分娩室見学 (状況により省かせて頂く場合あります)

開催日は 安産教室

(毎月第2・4水曜日 午後1:30~4:00頃まで)

パパママ教室 (毎月第2土曜日

午後1:30~4:00頃まで)

(夫立会い分娩希望の方対象)

体操が出来る服装で筆記用具を持参して産婦人科外来に集合して下さい。 申し込みが必要ですので産婦人科外来のノートに予約をしてください。 (詳細の問い合わせは 平日の午後に産婦人科外来まで)





わたくしたちは 市立砺波総合病院の職員であることを 誇りとし 愛と奉仕の精神の基に 病気で悩める人々を 癒すことに互いの心を結集し この憲章を定めます

市立砺波総合病院は

- 1 患者様の権利を尊重します
- 1 信頼できる医療を提供します
- 1 医療の安全を追求します
- 1 優しい医療を行います

理 念

地域に開かれ 地域住民に親しまれ 信頼される病院

診療時間

• 外来診療時間 •

平日 午前8時30分から午後5時まで ※診療科・曜日によって異なりますので、 詳しくはお問合せください。

休診日

土・日・祝祭日および年末年始

市立砺波総合病院

〒939-1395 富山県砺波市新富町 1-61 TEL 0763-32-3320 (代表) FAX 0763-33-1487 (総務課) E-mail: tgh-somu@city.tonami.lg.jp

ホームページ http://www.city.tonami.toyama.jp/tgh/





伝言板

検診を受けましょう

「私はいつも高血圧で病院にかかっているから、 検診は受けなくてもよいだろう」と考えて、検診を 受けられない方がおいでるのではないでしょうか。

確かに高血圧で診療を受けていますと、高血圧に関係した臓器(たとえば心臓、腎臓など)は検査をされますが、関係のない臓器(たとえば胃、腸など)は、普通は検査を行いません。 "胃が痛い" などの症状が出ればもちろん検査はしますが、症状が出た場合、検診で発見されるのと違って病気が進行している場合が多くあります。早く発見するためには症状のない時から定期的に検診を受けていればよい思います。

是非病院にかかっている方も、検診を受けてください。 院 長