

患者さんと病院を「つなぐ」情報誌

つなぐ
TSUNAGU

O t s u C i t y H o s p i t a l



おかげさまで
市立大津市民病院は
令和元年に開設120周年を
迎えました。

2021年
vol.8

ご自由にお持ちください



このたび、感染症救急外来「感染症ER」を開設しました。
(P.4 Topics: 感染症ERを開設しました)

Contents

特集 ～シリーズ「がん」～ キズの小さな肺がん手術 ----- 1	Pick Up: 「病院の理念」を改正しました ----- 5
ハイ!こちら心臓血管外科です! ----- 2	かかりつけ医紹介コーナー
「病院探訪」～そこが知りたい～	北村整形外科 ----- 6
「医療の質・安全管理室」ってどんなことをしているの? ----- 3	白衣のおっさん4コマまんが ----- 6
Topics: 感染症ERを開設しました ----- 4	栄養部 季節の変わり目に
チーム医療: 周術期管理チーム ----- 5	気をつけたい食事のポイント ----- 7

キズの小さな 肺がん手術



呼吸器外科 診療部長
柳田 正志

肺がんに対する内視鏡手術（胸腔鏡手術）

肺がんに対する手術治療の歴史は胃がんの手術に遅れること約50年、1933年にアメリカで左肺全摘術が行われたのが始まりです。その後、気胸の手術でモニター視による胸腔鏡手術が本格的に用いられるようになり、1992年には肺がんの手術にも胸腔鏡が導入されるようになってきました。このことで30cm前後の切開（場合によっては肋骨の切除も！）を要していた手術が、4cmの小開胸創と1.5cmのポート孔2カ所でするようになりました。導入当初は早期肺がんにのみ適応していましたが、現在ではほぼ全ての肺がんの手術が胸腔鏡で行われるようになってきています。（2020年は当院の全肺がん手術症例の98%が胸腔鏡手術で行われています）



手術風景：術野を見ないモニター視での手術



手術創の比較：開胸手術（左）、胸腔鏡下手術（右）

胸部疾患の診断から治療までのほとんどが、胸腔鏡手術で行うことが可能です。このような方法が可能になったのは、自動縫合器を初めとする器械類が発達したことによります。胸腔内に手を入れる必要がなくなったため傷も小さく、術後の回復も早くなっています（一般的な肺がん手術での入院期間は7～10日間程度となっています）。80歳以上の高齢者でも同様です。

今や肺がんは集学的治療を行うことで不治の病ではなく、根治を目指せる疾患となっています。

そのためには早期発見・早期治療が重要です。肺がんは罹患しても症状が出にくく、市民検診や健康診断

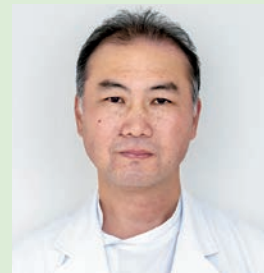
での肺がん検診はあるものの、胸部レントゲン検査だけでは小さい病変は見逃されることがあります。禁煙することが唯一の予防方法ではありますが、最近では非喫煙者の肺がんが増えてきているので人間ドック等で胸部CT検査を行うことが有用と考えられます。CT検査では、胸部レントゲン検査では見つからなかった極めて早期の肺がんも容易に検出することが可能です。小さく見つけて胸腔鏡手術で小さく切除することが肺機能の温存にもつながります。当院では3人の呼吸器外科医が常在しています。検査で異常を指摘された際には、当科外来を受診してください。患者様にとって適確な診断とともに最適な治療方針を提案させていただきます。

（文責：呼吸器外科 診療部長 柳田 正志）

呼吸器外科 診療日：水・金曜日AM8:45～ 診療予約は077-522-4607まで

ハイ!こちら 心臓血管外科です!

心臓血管外科のご紹介



心臓血管外科 診療部長
藤原 克次

下肢静脈瘤とその治療について

心臓血管外科を受診される患者さんの中でも、最も多い病気の一つが下肢静脈瘤です。下肢静脈瘤は体から心臓に血液を返す“静脈”の病気です。ふくらはぎの筋肉は第2の心臓と言われるように、収縮してポンプのように血液を脚から心臓に送ります。しかし、脚からの血液は重力に逆らって運ばなければならず、下肢の方に逆流しないように、逆流防止弁がいくつも備わっています。この弁が壊れて逆流するために、脚の静脈に血液がたまり、静脈が“こぶ”のようにふくれるのが下肢静脈瘤です。

下肢静脈瘤の主な症状

血管が目立つ以外に、下肢のだるさやむくみ、こむら返りなどが起こります。また、皮膚炎をおこし、熱を持ったり湿疹や色素沈着を起こす場合もあります。最も重症化すると、皮膚潰瘍ができることもあります。

下肢静脈瘤の種類

軽いものからクモの巣状静脈瘤・網目状静脈瘤・側枝型静脈瘤・伏在型静脈瘤に分類されます。伏在型静脈瘤は徐々に悪化して、症状の原因となりますので、多くの場合手術が必要になります。それ以外は軽症に分類され、それだけでは手術の必要はありません。

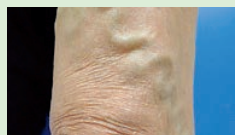
クモの巣状静脈瘤



網目状静脈瘤



側枝型静脈瘤



伏在型静脈瘤



下肢静脈瘤の治療

最も基本的な治療としては、“圧迫療法”を行います。下肢を弾性ストッキングや弾性包帯で圧迫することで、下肢への血液の逆流を防ぎ、症状を緩和します。また、硬化剤を静脈瘤内に注射して静脈瘤を塞ぐ“硬化療法”があります。手術としては、逆流を起こしている血管を体から抜去する“ストリッピング手術”と、逆流している静脈を糸で縛って切断してしまう“高位結紮術”があります。また、近年保険適応となった最新の治療として“血管内焼灼術”があり、これにはレーザーを使用する場合と高周波を使用する場合がありますが、当院ではレーザー治療を採用しています。さらには、ごく最近保険適応となった“血管内接着剤治療”があげられます。これらを患者さんの症状や進行状況に応じて様々な治療法を組み合わせで行います。

血管内焼灼術



日常の注意点

下肢静脈瘤は、気付かないところでゆっくりと進行していきます。この進行を予防するためには、適度な運動を心がけてください。運動することで、下肢の血流がよくなり、筋力も付くために静脈瘤の進行を予防することができます。長時間の立ち仕事やデスクワークで座りっぱなしの方は、途中で脚を上げたり、軽い運動をしましょう。また、就寝時はクッションを足元に置くなどして、足元を心臓より少し高くすると症状改善や予防になります。

下肢静脈瘤は良性的の病気ですので、命にかかわったり、心臓・肺・その他の臓器に影響をきたすことはほとんどありませんが、放っておいて自然に治ることはありません。脚の症状があって辛い・困っているなど日常生活に支障を感じれば、かかりつけの先生や当院の心臓血管外科にご相談ください。

(文責：心臓血管外科 診療部長 藤原 克次)

～そこが知りたい～



「医療の質・安全管理室」って どんなことをしているの？



患者さんと職員の安全のために頑張っています！

当院は質の高い医療、清潔で安全な医療を提供することを使命として職員一同頑張っています。医療の質・安全管理室の業務はその病院全体の下支えをすることであり、組織横断的に関わっています。医療安全管理者である医師を中心に専従医療安全管理者や多職種各部門により構成されています。

医療の質・安全管理室の構成員

医師	4名（うち医療安全管理者1名＝室長）
看護師	4名（うち専従医療安全管理者2名、皮膚・排泄ケア認定看護師1名）
事務局	2名
薬剤師・臨床工学技士・臨床検査技師・理学療法士・管理栄養士・放射線技師・医事課事務員・事務員	

業務の紹介－医療安全・医療事故防止に関すること

インシデントやアクシデントを未然に防止できるように、また発生した事象に対しては調査や分析を行い、再発防止策を検討協議しています。報告書をチェックし情報収集を行い、所属長やリスクマネージャーに指導を行います。また委員会や部会との調整や巡視、職員への安全意識の向上に向けた啓発、教育・研修など幅広く業務を行っています。

医療安全カンファレンス

インシデント事象の情報を毎週の医療安全カンファレンスで共有し、調査・分析を行い、医療安全対策に役立てています。

安全意識の啓発

安全対策に必要な共有すべき情報として医療の質・安全管理室ニュース『安全速報』を定期的に発行したり、厚生労働省のポスターや日本医療安全調査機構の情報で意識啓発を行います。

皮膚・排泄ケアについて

皮膚排泄ケア認定看護師が褥瘡、ストマ（人工肛門・人工膀胱：スキンケア外来）、失禁に対し、医療の質の向上を目標に実践・指導・相談を行っています。また褥瘡管理者として褥瘡がある患者さんケアをはじめ褥創対策チームと共同し多職種共働しながら予防・治療に取り組んでいます。

委員会及び部会

医療安全管理の体制整備を図るため8つの委員会と2つの部会があります。



40人のリスクマネージャーが各部署でリスクマネジメントを行います。医療の質・安全管理室はそのサポートを行い、現場と連携する体制をとっています。

教育・研修－研修会の開催

医療安全に関する研修を実施して職員の安全に対する意識の向上を図ります。全職員参加の研修会を開催しました。今年度はコロナの影響で集合研修を中止しビデオ撮影やeラーニング視聴での研修を行いました。

患者・家族の皆様へ

当院は、患者誤認を防止するために、診察や検査、処置など様々な場面で患者さんに名乗っていただくこと、入院期間中はリストバンドの装着をお願いしています。一緒に医療安全に参加して下さい。詳しくは市立大津市民病院的ホームページをご覧ください。



感染症ERを 開設しました



当院は、県内唯一の第一種感染症指定医療機関として、新型コロナウイルス感染症患者を受け入れてきましたが、県内の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、診療体制の制限や救急外来の受け入れを制限せざるを得ない状況になりました。そのため、院内にプロジェクト会議を立ち上げ、感染症専用救急外来設置の検討を重ねてまいりました。2020年9月下旬には工事に着手し、このたび「感染症ER」を開設いたしました。

● 特徴

外部廊下

患者と医療従事者の動線を完全に分離



陰圧

病原体が室内に滞留しないようにベッド頭に排気口



床面の色分け

床面の色で汚染エリアと非汚染エリアを区別



● 概要

構 造：木造(平屋建)
建築面積：198.40㎡
設 備：診察室2室、処置室2床
リカバリー室2床
CT(64列)1台
患者用多目的トイレ2室 他



手洗いシンク

シンクを深くし、汚染された水の飛散を防止



患者用トイレ

床面を全て拭けるように壁掛け式の便座を採用



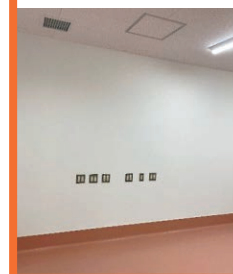
受付

受付をガラス張りにし、窓口用インターホンを設置



コンセント位置

コード類が床面に垂れ下がらないように通常より上部に設置



X線CT撮影装置

感染症ER専用のX線CT装置



□ 発熱などの症状がある場合の相談・受診について

発熱などの症状がある場合、受診する前にまずは電話で連絡してください。

【連絡先】市立大津市民病院 ☎077-522-4607(代)

安心・安全な手術は術前の準備から

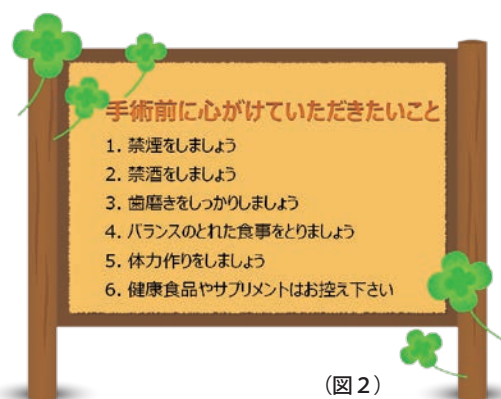
周術期管理チーム

安心・安全に手術をうけていただくためには、専門知識を持った各分野のスタッフが患者様の情報を共有することが重要です。当院では『それぞれの専門職が一つのチームとして手術を受ける患者様をサポートする』周術期管理チームが活動しており、周術期管理チーム認定を取得した看護師3名、薬剤師1名、臨床工学技士1名が、外科医や麻酔科医をはじめとした様々な職種（図1）と連携しています。手術が決まったら、手術前の状態を評価する『周術期外来』を受診していただきます。薬剤



（図1）

師による持参薬の確認、手術室看護師による問診および診察を行い、それらの情報をもとに、麻酔科医が診察を行います。また、手術のリスクを減らし、術後の早期回復につなげるために、患者様自身に心がけていただきたいこと（図2）があります。必要に応じて内科受診、禁煙指導、栄養指導など、さらに多くの専門領域と連携し、より良い状態で手術に臨めるよう支援します。周術期外来受診時には手術に関する不安やちょっとした疑問についてもご相談いただけます。当院で手術をして良かったと思っていただけるように、全力でサポートをさせていただきます。



（図2）



私たちがサポートします

Pick Up

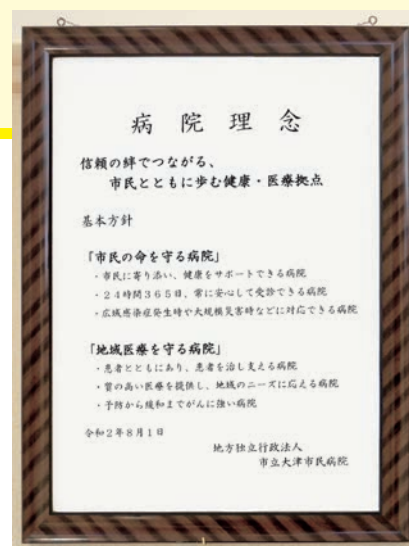
『病院理念』を改正しました。



市立大津市民病院
院長 若林 直樹

信頼の絆でつながる、市民とともに歩む健康・医療拠点

2020年8月1日より、病院理念を改正しました。
新しい病院理念には、これからも、文字通り“市民”病院として、地域とともに、地域の皆さまとともに歩みたいという思いを込めております。
皆さまにおかれましては、“市民”病院が、しっかりと理念をやり遂げているか見守っていただき、叱咤激励の声をいただければと存じます。今後とも何卒宜しくお願い致します。



本館2階ブロック受付に掲示した病院理念

かかりつけ医 ご紹介コーナー

きた むら せい けい げ か 北村整形外科

大津市馬場1-12-12 TEL.077-526-0101

診療科：整形外科・外科・リハビリテーション科

土曜は午前からの診察です。

日曜、祝日、木曜日、土曜日午後は休診です。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～12:30	○	○	○	—	○	○	—
16:00～19:00	○	○	○	—	○	—	—



院長 北村 修一 先生



院長とスタッフの皆さん



《読者の皆様へ》

1980年4月に開業して早くも40余年になります。整形外科だけを専門にした単科の医院は、当時では、まだ稀な存在でしたがお陰様で地域に根を降ろすことが出来ました。今後もこれまで長年培ってきた皆様との絆に感謝して整形外科疾患やリハビリの診療に頑張りたいと思います。

寒くても空気の換気を忘れずに



手洗いのタイミング



白衣のおっさん 4コマまんが!

キャラクターの紹介



白衣のおっさん

野洲のおっさんが白衣をはおると、きりりと「白衣のおっさん」に早変わり。



看護師の恋ツプ!

気立てがよくて、働き者。患者さんの人気ナンバーワン看護師です。



患者さんのvivaビワばあさん

医師や看護師さんにするどいツッコミをいれる院内のご意見番。

季節の変わり目に 気をつけましょう!



昼と夜の気温差が大きい季節の変わり目は、気温の変化に体が追いつかず、体調を崩しやすい時期でもあります。今回はそのような季節を元気に乗り切るための食事ポイントを2つお伝えします。皆さまの健康づくりの手助けができればと思います。

1. バランスのとれた食事を とりましょう!

1日に必要なエネルギーや栄養素を上手にとるため、朝・昼・夕の食事毎に、主食と主菜と副菜を組み合わせることが勧められています。

主食: ご飯やパン、麺類など炭水化物を多く含む食品

主菜: 肉や魚、卵、大豆製品などたんぱく質を多く含む食品

副菜: 野菜、きのこ類、海藻類などビタミンやミネラル、食物繊維を多く含む食品

主菜

体の組織を作るもの

主食

エネルギーになるもの

副菜

体の調子を整えるもの

2. 旬の食材を使った食事を とりましょう!

旬の食材は、旬ではない時期に比べて栄養素が高くなることをご存じですか? それだけではなく、香りやうまみが豊富で美味しく感じられ、価格も安いいため、積極的に日々の食事に取り入れてみてください。

春が旬の食材の例



タケノコ



春キャベツ



菜の花



アスパラガス



タマネギ

春キャベツのミモザサラダ(副菜)

<材料(2人分)>

春キャベツ	80g(2枚)	A	砂糖	小さじ1
きゅうり	1/2本		酢	小さじ1
ハム	2枚		こしょう	少々
ゆで卵	1個		マヨネーズ	大さじ1

<作り方>

1. 春キャベツときゅうり、ハムは食べやすい大きさに切る。…①
2. ゆで卵は黄身と白身に分けそれぞれ裏ごす。…②
3. Aをボウルに入れて混ぜ、①を入れて混ぜ合わせる。…③
4. ③を器に盛り、②をかけて完成



栄養成分(1人分)
エネルギー:154kcal
たんぱく質:7.8g
脂質:11.3g
炭水化物:5.3g
食塩相当量:0.7g

●組み合わせ例

主食: ご飯
主菜: サワラのムニエル(アスパラガスソテー添え)
副菜: **春キャベツのミモザサラダ**
副菜: 人参とタマネギのコンソメスープ
果物: いちご

