蘇生会総合病院会報 Vol.77 2023年7月

page2 『新任医師の紹介』

page3『救急科 救急救命士の紹介』page4.5『認知症ケアチームの紹介』

page6 『栄養管理科 ~みょうがが香る夏の枝豆おにぎり~』

page7 『検査説明コーナーの紹介/指針』

思いやりの気持ちで 心とからだの蘇生を 患者様の信頼と要望に 全力で応える医療を



新任医師の紹介

外科医長 小林良平 (こばゃしりょうへい)

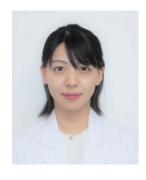


2023年4月に蘇生会総合病院の外科に入職しました小林良平と申します。 2012年に京都府立医科大学を卒業し、その後、和歌山県立医科大学の外科学 第2講座(消化器外科)に入局、大学病院、関連病院と異動しながら研鑽を積 んでまいりました。大学では主に肝胆膵、特に膵疾患の外科治療を担当させて 頂き、関連病院では、胃や大腸なども含め消化器外科全般の手術を施行してお りました。前年は和歌山労災病院に勤務していたのですが、年間 120 件の執刀 を担当させて頂いております。

外科といえば手術、といったイメージがあるかと思います。手術と言われてもよくわからないし怖い、と不安を抱えて受診される方も多いように感じます。一般に、手術は人生で何度も経験することはない大きな出来事です。できるだけわかりやすく説明し、少しでも不安が取り除かれた状態で手術や治療に臨んで頂ければと思っています。

地域の皆様方が安心して暮らせるよう、外科医としてより良い地域医療を提供していけるよう尽力 させていただきますので、どうぞよろしくお願いいたします。

眼科 勝永星 (かつながあかり)



この春から眼科の常勤医として勤務させて頂いております、勝永星(あかり)と申します。出身は滋賀県ですが、中高が京都府でしたので縁のある京都で勤務することができ嬉しく思います。眼科はあまり他科と接点のない診療科ですが、視力は QOL に関わるので大事になってきます。また、認知症予防のためにも視力の維持は大切だと言われています。視力低下を自覚している患者様がいらっしゃったらいつでも眼科へ来てください。



救急科 救急救命士の紹介

救急科の吉川です

今年の5月から新たに救急救命士の方が当院に赴任されることになりました。 今回は救急救命士についてお話を伺うこととしました。



Q1:まずは自己紹介をお願いします。

救急救命科 主任として着任しました大和 晃祐(やまと こうすけ)です。 趣味は筋トレです。





Q2: 救急救命士とは何ですか?

救急救命士はプレホスピタル、病院前救護のプロとして誕生した国家資格です。わかりやすく言えば 119 番通報すれば来てくれる人、消防の救急隊をイメージしていただくとわかりやすいです。





Q3:消防の救命士と病院の救命士では何が違うのですか?

消防の救命士と病院の救命士の違いは、簡単に言うと働く場所が違うというだけです。消防救命士はプレホスピタル、病院救命士はインホスピタル (救急外来)+ドクターカーなど病院救急車のプレホスピタルで働いています。





Q4:病院ではどのような処置(業務)ができるのですか?

病院での業務は血圧や脈拍数といったバイタルサインの測定などの救急患者の対応や観察、環境を整備してある条件をクリアすれば点滴や気管挿管ができます。その他、検査護送や検査検体運搬、経時記録作成などを行うことによって救急外来でのマンパワー不足解消に努めています。





Q5:最後に抱負をお願いします。

救急に特化した救急救命士が勤務することで救急件数増加はもちろんのこと救急外来の医療の質向上に尽力し、救急隊や地域住民から今以上に頼られる救急を目指します。



文責/救急科 吉川 徹二 • 救急救命士 大和 晃祐

認知症ケアチームの紹介

初めまして、4月からICUにて勤務させていただいております、認知症看護認定特定看護師の池田 葵と申します。この場を借りて少し自己紹介させていただきます。私は、認知症をもつ方々との関わ りの中で、認知機能の低下やせん妄により、円滑な治療が行えなかった経験をきっかけに認知症看護 認定看護師を志しました。加速の一途をたどる少子高齢化に伴い、認知症をもつ高齢者の増加が見込 まれています。その中で、認知症をもつ方だけではなく、支えているご家族や医療者を含めサポート することで、拠り所となれるよう精進していく所存です。2019年に認知症ケア専門士を、2021 年に認知症看護認定特定看護師の資格を取得し、現在に至ります。認定特定看護師としてまだまだ未 熟者ではありますが、より一層認知症看護に邁進してまいりますので、今後ともご指導ご鞭撻のほど よろしくお願いいたします。

ここで本題に入らせていただきます。

当院では認知症ケアチームを発足しております。認知症ケアチーム(通称:DCT Dementia Care Team)は、認知症をもつ患者さんや認知機能の低下がある患者さんの身体疾患への治療が円滑に行われるよう認知症に起因する問題に対して多職種が協働して支援することを目的としています。精神科渡辺医師を中心に、認知症看護認定看護師・社会福祉士・薬剤師・管理栄養士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・伏見区認知症初期集中支援チーム員などで構成されています。

活動内容と各職種の役割は以下の通りです。

活動内容

- ・認知症ケア加算対象患者さんに関するチームカンファレンスと病棟回診
- 看護ケアの支援(患者情報収集・認知機能悪化予防計画の立案など)
- ・退院支援(かかりつけ医やケアマネージャーとの連携)
- 職員教育
- ・認知症ケアマニュアルの作成と院内周知
- 相談事例への対応

各職種の役割

医師:対象患者の状態把握 必要時診察・薬剤の処方と調整

認知症看護認定看護師:対象患者の状態把握 実践されている看護ケアの把握 必要時相談対応

社会福祉士:要介護認定や入院前の生活状況の把握 退院先の調整とその支援

薬剤師: せん妄ハイリスク薬と向精神薬使用の把握 必要時薬剤変更・調整

管理栄養士:食事形態・摂取量・栄養状態の把握 必要時食事内容の変更・調整

理学療法士:日常生活動作評価 必要時理学療法訓練の実施・生活様式の設定と調整

作業療法士:認知機能評価 必要時作業療法の実施

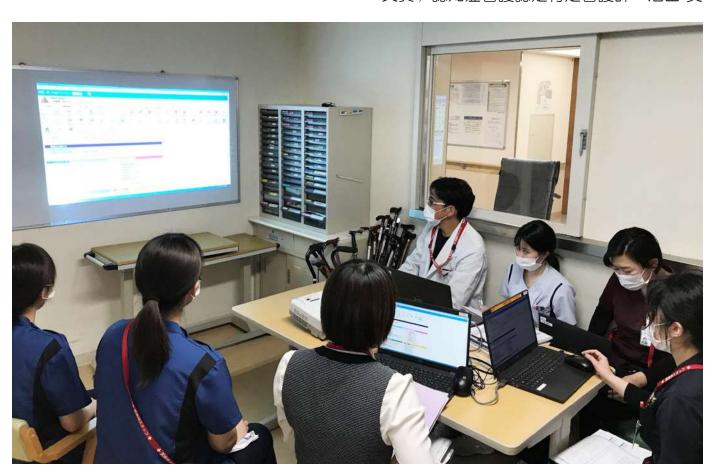
言語聴覚士:嚥下機能評価 必要時認知機能賦活訓練・嚥下機能訓練の実施

伏見区認知症初期集中支援チーム員:BPSD の状態把握と観察 各諸症状におけるケアの助言

左記の活動内容の中でも、認知症ケア加算対象患者さんに関するチームカンファレンスと病棟回診を中心に活動しております。認知症ケア加算という名称ではありますが、認知症と診断されている方のみが対象ではありません。入院における様々な疾患による身体症状や環境変化により、認知機能の低下がある人、またその可能性がある人やせん妄(身体疾患や中毒によって惹起される急性で変動する意識障害・認知機能障害)症状がある方に対し、身体疾患への治療が円滑に行われるよう、認知症に起因する問題に対して支援しております。対象者は毎月約30名程度です。対象患者さんの情報を収集し、多職種でその情報を共有、その後、患者さんのもとへ訪室し入院環境や実際に行われているケアに認知機能低下を促す要因がないかなどをラウンドして確認おります。認知症をもつ方はご高齢であることが多く、様々な疾患を有しそれに対する薬剤治療を行っています。そのため、入院前から現在の状態まで多角的な評価が必要となり、認知症ケアチーム員だけでは情報が足りません。そのため、日々かかわる病棟スタッフやご本人・家族・ご本人をよく知る方の情報が必要不可欠となります。この機会に認知症ケアチームを知っていただき、今後の認知症ケアに繋げていきたいと考えております。

今現在は入院患者さんのみを対象としておりますが、今後は伏見区認知症初期集中支援チームともより協働し、入退院前後の支援を行っていきたいと考えております。今後とも、認知症ケアチームをよろしくお願いいたします。

文責/認知症看護認定特定看護師 池田 葵



みょうがが香る夏の枝豆おにぎり

いよいよ夏本番ですね。今回は、夏に旬を迎える枝豆とみょうがを使ったおにぎりを紹介します。枝豆には、疲労回復に働くビタミン B1 が豊富に含まれており、夏バテ予防におすすめの食材です。通常、枝豆の調理方法は茹でることが多いと思いますが、ビタミン B1 は水に溶け出しやすいので、今回は電子レンジを使った栄養を逃がしにくい食べ方をご紹介します。また、みょうがの赤色は、アントシアニンと呼ばれる成分で、動脈硬化や免疫機能の低下の原因物質の働きを抑えるといわれています。みょうがは生姜と同じ香味野菜なので、さわやかな香りと風味で薄味でも料理にアクセントを加え、減塩にも効果的な食材です。

夏を感じられる爽やかなおにぎりをぜひ作ってみてください。野菜たっぷりの豚しゃぶサラダなどと一緒に食べて暑い夏を元気に乗り越えましょう!



材料(1人前) おにぎり2個分

あたたかいご飯 200g (茶碗 1 杯程度) 枝豆(さや付き) 50g みょうが 1 本 白ごま 適量

作り方

- ① みょうがを 2 mm程度の輪切りにして水に 10 分さらし、水気をキッチンペーパーでとる。
- ② さや付きの枝豆を流水でよく洗い、耐熱ボウルへ入れる。
- ③ 耐熱ボウルにふんわりとラップをして電子レンジ (500W) で2分加熱する。
- ④ 一度全体を混ぜ、ふんわりとラップをして電子レンジ (500W) でさらに 2 分加熱する。
- ⑤ 電子レンジから取り出してラップをしたまま 10 分蒸らす。
- ⑥ ボウルにあたたかいご飯、みょうが、さやから出した枝豆、白ごまを入れて混ぜ合わす。
- ⑦お好きな形ににぎって完成。

1 人前(おにぎり 2 個分) (エネルギー) 435 kcal (タンパク質) 10.3 g (塩分) 0 g

文責/管理栄養士 佐々木 里帆

検査説明コーナーの紹介



令和5年5月1日より、2階エスカレーター前に外来患者様を対象とした検査説明コーナーを新たに設置しました。外来診察時に内視鏡検査、CTやMRIの造影など、検査予約が入った患者様に対して、検査までの準備内容や注意事項、当日の対応について、事前に看護師がご案内しております。少しでも安心して検査を受けていただけるよう努めますので、ご不安な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。



文責 / 外来看護師長 小森 健吾

蘇生会総合病院 指針

理念

思いやりの気持ちで心とからだの蘇生を 患者様の信頼と要望に全力で応える医療を

基本方針

- ① 最新で質の高い医療
- ② 誠実で正しい医療
- ③ 地域社会に貢献できる医療
- ④ 急性期疾患と慢性期疾患とを含めた総合的医療
- ⑤ 患者様の権利を尊重した医療

以上を提供する

患者様の権利

- ① 人として人格を尊重される権利
- ② 診療内容について十分な説明を受ける権利
- ③ 納得のいかない診療を拒否する権利
- ④ 自分の受けた診療について知る権利
- ⑤ 清潔な環境で診療を受ける権利
- ⑥ プライバシーを保護される権利

患者様の義務

他の患者様の迷惑となる言動をしない

臨床倫理の方針

患者様を中心とした公正な医療を提供するために、次のとおり臨床倫理の方針を定めます。

- ① 「患者様の権利」を尊重した医療を提供します。
- ② 個人情報の保護と職務上の守秘義務を遵守します。
- ③ 診療行為に関する関係法令を遵守します。
- ④ 国籍、人種、信条などに左右されることなく、 公平な医療を提供します。
- ⑤ 生命の尊厳に関する医療行為や臨床研究などは、倫理委員会で審議を行い、方針を決定します。

地図・交通のご案内

▶ JR 京都駅・地下鉄京都駅八条口より

市バス 19 国道大手筋下車 所要時間:約29分

▶ 地下鉄竹田駅・近鉄竹田駅より

市バス南 3 国道大手筋下車 所要時間:約16分

タクシー 所要時間:約7分

▶京阪中書島駅より

市バス 19、20、22 国道大手筋下車 所要時間:約8分 タクシー 所要時間:約5分

高速道路より

京都南インターより、国道1号線南へ2キロ 阪神高速8号〜国道1号線角

▶ 阪神高速8号京都線 城南宮南出入口より南下 大手筋通り西進 国道1号線

▶ 無料シャトルバス

バスの走行ルートは2系統ございます。

- ①京阪「中書島」ルート(右記上部地図参照)
- ②地下鉄・近鉄「竹田」ルート(右記下部地図参照)
- ※渋滞時に右記地図とは違うルートを通る場合がございます。
- ※竹田ルートの乗車位置は竹田駅西口4番出入り口から、高速道路 の高架をくぐって道路を渡り、右側50メートル程進んだ付近の 歩道上でお待ちください。停留所等の目印はございません。

月曜日から土曜日まで運行しております。 どうぞご利用下さい。(日曜日・祝日は運行なし)。 何かご不明な点があればお問い合わせ下さい。 時刻表は病院玄関横または受付にございます。



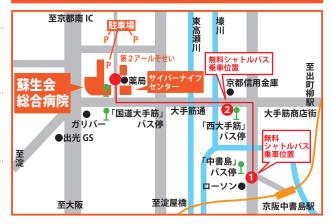
蘇生会総合病院

〒612-8473

京都市伏見区下鳥羽広長町 101 番地

TEL: 075-621-3101 (代) FAX: 075-612-5790

①京阪「中書島」ルートのご案内



②地下鉄・近鉄「竹田」ルートのご案内



※表示の時刻表は令和 5 年 6 月 1 日現在のものです。予告なく変更する場合がございますのでご了承下さい。 最新の時刻表は院内で掲示・配布しておりますのでご確認下さい。

蘇生会総合病院 送迎バス 時刻表 ※日曜・祝祭日は運休※

①京阪「中書島」ルート

一 中青岛駅 発				四人于肋 先					内阮則 芜					
7			30	45	7			32	47	7			37	52
8	00	15	30	45	8	02	17	32	47	8	07	22	37	57
9	05	25		45	9	07	27		47	9		17	37	57
10	05			35	10	07			37	10		27		57
11	05			35	11	07			37	11		27		57
12	05			35	12	07			37	12		27		57
13	05			35	13	07			37	13		27		
14				48	14				50	14			40	
15				48	15				50	15			40	
16				48	16				50	16			40	
17		15	30	45	17		17	32	47	17	10	25	40	55
18	00	20		40	18	02	22		42	18		15	35	55
19	00				19	02				19		15		

②地下鉄・近鉄「竹田」ルート

	竹田馬	R 発		病院前	発
7		30	7		
8	05	35	8	20	
9		35	9	20	
10		30	10	15	
11			11		50
12	05		12		50
13			13		50
14	20		14		
15			15		
16			16		
17			17	20	50
18			18	20	
19			19		