



クローバー

Clover



2021年9月発行
編集・発行 君津中央病院
☎0438(36)1071
<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp>



令和元年9月・台風15号時の救護活動の様子

理念

私たちは良質で安全な医療を提供し
地域の皆さんに親しまれ、
信頼される病院をめざします。



認定第JC295-4号
一般病院2(3rdG:ver.2.0)
2019.8.23～2024.8.22

日本医療機能評価機構とは、市民が
適切で質の高い医療を安心して享受
できるよう、医療機関の機能を学術
的観点から評価する第三者機関です

基本方針

- 1 接遇とサービスに心がけ、心が安らぐ癒しの環境を整えます。
- 2 高度で良質なわかりやすい医療を提供します。
- 3 包括医療を実践し、地域との連携を大切にします。
- 4 救命救急医療体制の確立と小児、周産期及び終末期医療の充実をめざします。
- 5 職員の教育・研修を推進し、自己研鑽に努めます。

目次

救命救急センター	1,2	君津中央病院附属看護学校	5
地域医療センター	3,4	大佐和分院	6
		トピックス・インフォメーション	7

救命救急センター

先日、読者より令和元年台風15号時の病院の活動について質問をいただきました。コロナ禍に見舞われたこのご時世、薄れつつ過去を振り返り、将来の糧にすることは重要です。そこで、あの時の記録をたどってみることにしました。

令和元年9月6日、台風15号はまだ日本のはるか南東沖を25km/hで北西に進んでいました。しかし、気象庁は急激に発達しながら上陸すると警戒しており、8日11時には“記録的暴風…夜になって接近とともに世界がかわる”と、異例の声明を発表しました。9日未明、千葉県上陸。木更津の瞬間最大風速は49m/sに達し、間も無く停電。翌朝、登院途中、隣家の物置が路上を塞ぎ、ファミリーレストランが爆破テロにあったように全ての窓が吹っ飛んでいたのを目撃しました。

県庁から状況を聞かれ、現状を報告、7時15分には千葉県は災害モードとしてEMIS(広域災害救急医療情報システム)に登録されました。このEMISというシステムは都道府県を超えて、各医療機関の活動状況や被災状況が一目でわかるシステムであり、東日本大震災以来、災害対策に貢献してきました。また、このシステムでは災害派遣医療チーム(DMAT)を登録することにより、全国のDMATの編成・活動状況も確認できます。災害拠点病院である当院もただちにDMATを編成・登録しました。まもなく、地元の送電線が2本倒壊し、約2000本の電柱が損傷、県内93万戸が停電していることも発覚。当院も一瞬、停電になりましたが、幸い、強力な自家発電機が病院中に電気を送り続けました。

災害時にはまず、市民を受け入れる病院の安否確認から始まります。EMISを頼りに9時には君津保健所と市内の病院の被害状況の確認を開始しました。そこで音信不通だったのが、君津市内のA病院でした。まずは現地調査に当院のDMATを派遣しました。そこで彼らが見たものは、断水、食糧

残り半日、空調ストップ、蒸し風呂状態の病棟。すでに熱中症になりつつある入院患者さま…。診療継続不能。病院の即時避難が必要との判断でした。県庁DMAT調整本部に当院が活動拠点本部となり、A病院の病院避難を最優先とする旨を連絡、こうして99名の病院避難が始まりました。当初、当院の救急車2台とA病院と近隣の搬送車、消防本部の救急車1台で受入可能な病院に搬送を開始しましたが、幹線道路の渋滞もあり、遅々として進みません。しかし、間も無く関東近辺のDMAT40チームが集まり、各隊の救急車による搬送も加わりました。搬送した患者さまは一旦、当院4階講堂に開設した臨時病棟に収容。そこから夜を徹して、千葉県内、さらには神奈川県にまで分散搬送しました。残った29名は翌朝8時より、搬送を開始。ドクターヘリ、航空自衛隊の大型ヘリコプターも参加、15時10分に全ての患者さまを安全に転院させることができました。一番大きな活動はこの病院避難でしたが、残暑は続き、熱中症や屋根の修理中の転落事故などに対応しつつ、地域のライフラインの復旧を待ちました。6日後にライフラインが復旧したA病院は10日あまりをかけ、自己負担で県内・隣県へ避難した患者さまを迎えて行きました。収入を失い、相当な損失を覚悟しながらも即座に病院避難を決断したA病院院長が入院患者さまを救ったと言えます。



当院に設置された活動拠点本部に参集した各都県DMAT

今回の災害では多くの市民が停電だけでなく、屋根を吹き飛ばされ、引き続く豪雨に悩まされました。しかし、病院もまた、被災者でした。われわれも災害時にいかに病院の機能を保つか、病院全体で取り組むBCP(事業継続計画)策定の重要性



を再確認しました。今は新型コロナウイルスに対峙しつつ、地域がん診療拠点、そして救急、小児、周産期医療の充実という当院の基本方針・事業をいかにして守るか、戦いは続きます。

(救命救急センター長：北村 伸哉)



HCU・救急外来

救命救急センターの中の救急外来とHCUの2部門からなる部署です。

地域の中核病院として、また三次救命センターとして24時間365日救急患者さまの受け入れを行っています。主に4市内の受け入れではありますが、平成21年1月にはドクターヘリ事業も開始となり、千葉県南部まで診療の範囲を広げています。

看護職員は43名、看護助手2名、クラーク7名(夜勤専従、パート含む)で日夜対応しています。

救急外来では、ほぼすべての疾患に対応できる設備や人員が整っています。例えば心筋梗塞の患者さまに対しては、循環器科の医師が常駐し心臓血管カテーテル治療を迅速に実施することができます。また、あらゆる外傷に対し救命救急医も24時間常駐し高度な救命処置を施す体制が整っています。救急外来の看護師は、それらの処置が滞りなく行えるように皆スキルを磨き日々精進しています。そして看護師43名の中にはフライトナースが6名在籍し、南房総、時には千葉県全域をカバーするドクターヘリ業務に従事しています。フライトナースになるための条件には、一つ目に病院が指定した救急に関連する資格が必要です。その資格とはICLS(二次救命処置)とJPTEC(病院前外傷救護)です。この資格を取得し急変対応や現場の救急隊と共に通認識をもって治療、看護にあたり、スムーズな受け入れ体制を整えています。二つ目にリーダーシップがとれることです。現場に赴いた際は、医師と看護師、そしてドクターヘリのパイロットや整備士といった限られた人員で、限られた資材で診療を行う必要があります。看護師はその中でも全体のコーディネーターとしての役割も担っているため、リーダーシップが発揮でき、コミュニケーション能力が高い人材が求められます。そして三つ目に

フライトナースを志願している事です。業務中にはとてもつらいことや、厳しい現状を目の当たりにする事もあります。志を高く持ち、ストレスフルな状況を自身の成長の糧とできるような人材であることが求められます。それらの条件が整ったことが評価されたのちにOJT(On The Job Training)が行われ、フライトナースとして一人立ちします。

HCU病棟は16床の病棟です。よく「HCUとはどのような略ですか?」と尋ねられことがあります。HCUとは「High Care Unit」の頭文字をとったもので、「高度治療室」という意味があります。ICU(集中治療室)と一般病棟の中間に位置する病棟です。特に疾患を限定せず集中治療は必要でないが、一般病棟では対応が困難な患者さまを受け入れています。また、夜間緊急入院の病床としても稼働していますので、夜間特に患者さまの入院が多くなる病棟です。夜間入院した患者さまは、病状が安定していれば、翌日には一般病棟に移るというシステムになっています。このように受け入れている患者さまの重症度の幅が広いことや、救急外来から直接入院する重症者が多いことから、常に急変のリスクがあります。HCU看護師には臨床推論(患者さまの訴えや症状から考え得る鑑別診断を挙げ、アセスメントする力)が必要であり、救急外来同様急変対応に対するスキルを日々学んでいます。

スタッフの中には救急看護認定看護師が2名、フライトナース認定指導者が1名あります。また、前述したICLSやJPTEC等のインストラクターとして活躍している者もおります。

このように地域の救急医療を担う三次救命センターのスタッフとして日々自己研鑽し、救急患者さまの受け入れを行っております。

(HCU病棟師長：中村 美幸)

地域医療センター

地域医療センター長より

病院長代理の畠元です。この4月から地域医療センター長も兼務する事となりました。

さて地域医療センターですが、この度病診連携に重点を置く組織として若干の組織改正が行われ、ソーシャルワーカー、看護師、事務員で構成される「患者支援室」が発足しました。地域医療支援病院の要件である地域医療機関からの紹介と退院時の逆紹介が同じ組織内で行われる運用となり、情報伝達が円滑に進んで患者さまや紹介元に喜んで頂ける様な行動がとれればと考えています。ひいては、地域医療の底上げに結びつけられれば幸いです。

私自身も地域の医療機関に自ら足を運び、顔の見える連携構築に努める所存ですので、今後ともよろしくお願ひします。

がん相談支援センターの ご案内

がんに関する様々な悩みを抱えて生活しているか？

当院では、がん患者さまとご家族の「がん」に関する不安・悩み・疑問などに対応するために、「がん相談支援センター」を設置しています。医療ソーシャルワーカーがご相談をお受けし、専門スタッフと連携を取りながら、問題解決のお手伝いをさせていただきます。

このような時にご利用ください。

○がんと言われ、これからのことを考えると不安。

○がんと診断されたけど仕事を続けたい。

⇒仕事を理由として治療機会を逃すことなく、また、治療を理由に仕事の継続を妨げられることなく、両立できるよう支援しています。必要に応じて、千葉県産業保健総合支援センターの両立支援促進員と共にお手伝いします。仕事を辞めるという決断をする前に、お声がけください。

○傷病手当金や障害年金が受けられるか知りたい。

⇒社会保障制度の手続きが複雑であるため利用に結びついていない方がいます。ご自身の病状と事情をふまえ、社会保険労務士(社会保険の専門家)に相談ができます。

●セカンドオピニオンについて知りたい。

●同じような病気を持つ方と話をしたい。

⇒当院の「がんサロン」は、新型コロナウイルス感染防止のため開催を見合わせております。開催可否は、ホームページにてお知らせいたします。

●治療や手術にかかる費用が心配。

●退院が決まったけど、自宅でどうしたらいいのかわからないなど。

がん相談支援センター

相談時間

平日午前8時30分から午後5時15分まで

連絡先

君津中央病院 がん相談支援センター

TEL 0438-36-1071 (代表)

地域連携室からのお知らせ

当院は、木更津市・君津市・富津市・袖ヶ浦市の4市（「君津医療圏」と呼びます）の中で、専門的な検査や治療が必要な方や、重症の方（救急）への医療を担当する病院、という役割を負っています。

当院の受診の流れ（救急を除く）



①まず『かかりつけ医』を受診し、専門的な治療・検査が必要な方は紹介状を書いてもらいましょう。

②紹介状をお持ちになって受診してください。
(予約については下記参照)

③症状の安定後は紹介状を書きますので、『かかりつけ医』で、必要な診療を継続できるようにしてまいります。

普段からご自分にあった近くの『かかりつけ医』で、日ごろの健康管理や初診治療を受け、必要に応じてかかりつけ医から当院を紹介してもらうことで、地域全体で上手に当院をご利用いただければ幸いです。

紹介状をお持ちの患者さまは、事前に予約をお願いいたします。

★予約受付先★

地域連携室 TEL 0438-36-1069（紹介状をお持ちの方の予約専用電話）
予約時間 平日 8:30～17:00

- ※ 予約の際は、お手元に紹介状をご用意のうえ、お電話ください。
- ※ 治療内容によっては当院でお引き受けできない場合がございます。
- ※ 総合診療科につきましては、科の特性上予約をお受けしておりませんので、紹介状をお持ちになって当日受診してください。

紹介状をお持ちの患者さまには以下のメリットがあります。

- 初診時選定療養費（医科5,500円、歯科は3,300円）が免除になります。
- カカリつけ医からの情報により診療がスムーズになります。



君津中央病院附属看護学校

令和4年度学生募集

充実した環境の中で、看護の基盤となる人への思いやりの心を育み、看護専門職になるための知識・技術を学ぶことができます。



【推薦入学試験】

①出願資格 高等学校を卒業見込の者で、下記の条件をすべて満たし、高等学校長の推薦する者

- ・千葉県内に在住または、千葉県内にある高等学校に在学する者
- ・学業成績が良好な者(全体評定平均値が3.5以上)
- ・看護職を希望し、心身ともに健康である者
- ・入学試験合格後、本校に確実に入学し、本校を卒業後、

4市(木更津市、君津市、富津市、袖ヶ浦市)内で看護職として従事する意思を有する者

②募集人員 60人(一般入試による入学者を含む)

③修学年限 3年

④試験期日 令和3年10月16日(土) 8時30分~

⑤願書受付 令和3年9月22日(水)~10月8日(金) 必着

⑥試験科目 国語(現代文)、数学Ⅰ・A(基礎計算力)、面接

⑦合格発表 令和3年10月25日(月)

【一般入学試験】

①出願資格 高等学校又は中等教育学校卒業者(見込みの者も含む)

又はそれと同等以上の学力を有すると認められる者

②募集人員 60人(推薦入試による入学者を含む)

③修学年限 3年

④試験期日 令和4年1月6日(木) 8時00分~

⑤願書受付 令和3年11月24日(水)~12月8日(水)必着

⑥試験科目 国語(現代文)、数学Ⅰ・A、英語、面接

⑦合格発表 令和4年1月13日(木) 9時00分

学校見学会を開催しています。

日 時 9月 4日(土曜日)10時~12時
10月 21日(木曜日)14時~16時
11月 25日(木曜日)14時~16時

※申し込みはメール・電話にて受付しております。

※詳細は本校のウェブサイトをご覧ください。

※入学試験に関するお問い合わせは

下記までお願いします。

Eメール kimikan@mqb.biglobe.ne.jp

電 話 0438-53-8767(事務係)

受付時間 土・日、祝日を除く9時~17時

君津中央病院附属看護学校ホームページ
<http://www.kimikan.hospital.kisarazu.chiba.jp/>



君津中央病院大佐和分院

大佐和分院 検査係の紹介

大佐和分院検査係では、2名の臨床検査技師が勤務しています。

私達の仕事は、患者さまから採取した血液や尿等を検査する検体検査と、患者さまを直接検査する生理検査とに分かれます。

今回は生理検査の中の血圧脈波検査についてお話ししたいと思います。

血圧脈波検査は血管の硬さや動脈の詰まりを見る検査です。



測定方法は、まずベッドに仰向けに寝ていただき血圧測定用のカフを両手足に巻きます。心音を聴くマイクと心電図のクリップを両手首に装着し、血圧を測定します。検査時間は10分程度です。測定方法について丁寧に説明していますので安心して検査をうけていただければと思います。

また、心音や心電図も測定しているので検査中は動いたり、会話なども控えていただきます。

①PWV：動脈の硬さの程度を表します。

これは心臓の拍動が手や足に伝わる速度です。この値が大きいほど血管壁が硬くなっていることを表します。PWV値は年齢とともに増加します。

PWVの数値が大きくなると、脳出血(くも膜下出血)や、脳梗塞、狭心症や心筋梗塞などの病気にかかりやすくなってしまいます。

②AB I：動脈の詰まりの程度を表します。

これは手の血圧と足の血圧の比です。

AB I値が0.9以下の場合、下肢閉塞性動脈硬化症の疑いがあります。動脈硬化による下肢の血管の狭窄が進んでいることをあらわします。

動脈硬化の原因には、高血圧症、糖尿病、高脂血症、高尿酸血症、喫煙、アルコール過剰摂取、肥満、運動不足、ストレスなどがあります。

動脈硬化がわかつたら生活習慣の改善が基本です。

- 1) 適正な睡眠時間
- 2) 禁煙
- 3) 適正体重を維持する
- 4) 過度の飲酒をしない
- 5) 定期的に運動をする
- 6) 朝食をとる
- 7) 間食をしない

動脈硬化が進行していない人は現状維持を、そして進行している人はこれ以上進行させないために、まずは生活習慣の改善から取り組みましょう。

(大佐和分院検査係 登山 れい子)



Topics

たくさんのご支援 ありがとうございました



池田真悦(ポレポレ農園) / 株式会社伊藤園

エムスリー株式会社 / 川崎志穂 / 株式会社木更津ファーム

君津木更津医師会 / きよかわ商店会一同

株式会社 CHRISTINA JAPAN

コカ・コーラ ボトラーズジャパン株式会社 / 日本コカ・コーラ株式会社

株式会社新昭和 / 株式会社鈴木タイヤ商会

特定非営利活動法人 Standard Opinion Society

株式会社袖ヶ浦自動車教習所

高橋富久江 / NPO 法人千葉がん基金

株式会社跳子丸 / 東洋羽毛工業株式会社

日本賃貸保証株式会社 / 株式会社ハーバー研究所

松本寛・志村観行 / 三根毅士 / 吉田美千代

株式会社 YKC Japan



クローバー第 58 号掲載以降のご寄附（敬称略・五十音順）

※ご芳名を公表することをご了承いただいた方のみ掲載させていただきました。



Information

〈情報公開制度の実施状況の公表〉令和2年度 企業団が保有する行政文書の開示等の実施状況

開示請求	開示決定	部分開示決定	不開示決定
0 件	0 件	0 件	0 件

〈個人情報保護制度の運用状況の公表〉令和2年度 企業団が保有する個人情報の開示等の運用状況

開示請求	開示決定	部分開示決定	不開示決定
114 件	113 件	1 件	0 件