

クローバー Clover

vol. 22

2011年7月発行

編集・発行

君津中央病院

☎0438(36)1071

<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp>



理念

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



認定第JC295-2号
審査体制区分4 (ver. 5. 0)
2009. 8. 23～2014. 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に、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。
- 6 病院で働く人が一体となり、経営の健全化と満足感のある職場をめざします。

東日本大震災医療救護班に参加して

3月11日に日本を襲った東日本大地震、大津波は、我々の記憶に強烈な爪痕を残しています。未だに余震の影響もあり、体が安定しないと訴える患者さんが多くみられ、「何かをしたい」という衝動に駆られた方も多いに違いないと思います。

君津中央病院も、震災直後から出動したDMAT（災害派遣医療チーム）の活動は前号で伝えました。また、医療技術局の職員の中にも、地域の職能団体の一員として支援に向かった者がいます。

今回、4月15日から19日の5日間にかけて、我々は千葉県の救護活動の一環として岩手県の陸前高田市に派遣されました。チーム編成は医師2名、看護師2名、事務員2名です。今回の活動は地域医療の再建のため、一つの診療所を継続的に支援するものです。千葉県の編成には、旭中央病院、千葉市立青葉病院、千葉県立東金病院、東京女子医大八千代医療センター、船橋市立医療センター、千葉県循環器病センターなどが参加していました。

現地は電気などが復旧してきたところでしたが、水はまだ配給制でした。我々は、内陸に1時間程度入った一関市の旧大東町大原公民館を宿泊地にして、現地まで通勤するという形態をとりました。



震災より1ヶ月が経った時点とはいえ、未だに瓦礫の散乱した海辺の土地を、消防、警察、自衛隊の方々が分担して行方不明者を探索していました。また、各地の避難所は、当初より少なくなっただけで、まだたくさんの方が入所しています。ちょうど校庭などに仮設住宅の建設が進んでいるところでした。

当地の医療事情に触れましょう。陸前高田市は、近隣の大船渡市、住田町と二次医療圏を構成していますが、人口75,000人あまりのところに病院は3カ所のみ、診療所にいたっては陸前高田市に10カ

所のみといった医療過疎地区です。市街地はほとんど流され、唯一の一般病院である岩手県立高田病院も機能を失い、残骸が放棄されていました。



全国から救護チームが同地に入り、高田病院のコントロール下に各地で救護活動を展開していました。また、保健師のチームが全戸ローラー作戦で医療需要の発掘につとめていました。我々は、一つの診療所の再建の一過程（仮救護所から仮診療所への移行期）のお手伝いをしてきました。



震災はいろいろな形で現れるものと考えます。今回のプレート型地震だけでなく、直下型地震や想定外のことが起こるかもしれません。しかし、医療は食事と共に、災害当初より必要になるものと考えます。地域の中核病院は、どんな災害時にも機能不全に陥ってはならないし、どんな形であれ機能の維持をしていかなければならないと感じました。

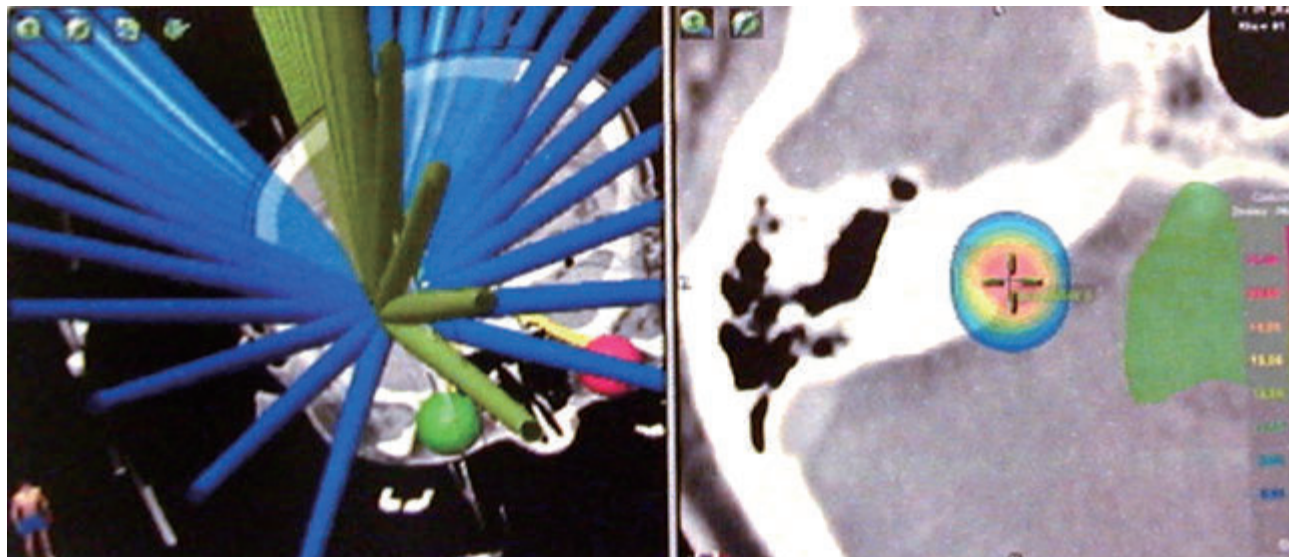
被災地への救護活動は、我々の後にも5月20日から24日に再び陸前高田市へ、6月26日から7月1日に宮城県気仙沼市への派遣が続きました。

今、君津中央病院の8階の窓から眺める木更津の市街地に、陸前高田の風景がオーバーラップしてきます。市役所を始め消防署、警察署など機能は維持できるのだろうか？当院は搬入される被災者に対応できる状態なのか…気になってなりません。災害医療は想定しうる最大のリスクにも備えをしておかねばなりません。我々の安心のためにも、当地の防災対策の充実を望みます。

（医療救護班代表（地域医療センター長）岡 陽一）

放射線治療装置が新しくなりました！！

平成22年度予算でリニアック装置及び周辺機器からなる放射線治療システム一式を更新しました。昨年(平成22年)12月9日に旧装置での治療を終了した後、治療装置の撤去、内装、新装置の設置を経て、機器精度の測定などの治療準備を行い、5月16日より新しい装置での放射線治療が開始になりました。



新装置は、図・上段のような細かい放射線治療範囲作成が可能となるリーフ(放射線遮蔽体)を搭載しています。治療専用の大口径CTも設置され、基本的に全例で3次元治療を行います。精度向上のための画像誘導放射線治療(IGRT)が導入され、高精度放射線治療の代名詞とも言われる強度変調放射線治療(IMRT)の技法の一部応用も可能になります。図・下段のような多方向からの集光照射による定位照射システムも搭載されました。



な臨床的問題を伴った方の放射線治療への対応の幅が広がると期待されます。

基本的な治療方針は今までと同様に、各科の医師と十分に協議の上、最適と考えられるものを選択します。昨今、定位照射などの特殊な治療方法を適応

に関わらず希望される方も珍しくありませんが、本来の適応疾患及びマンパワーやコストとのバランスも考慮して、「医学的に」適切な放射線治療を選択したいと思います。また県立循環器病センターのガンマナイフや千葉県がんセンターや国立がん研究センター中央病院での密封小線源治療などとの協働関係も引き続き維持し、もっとも効果的な放射線治療の提供を目指します。

君津中央病院放射線治療科では旧装置でも、可能な限りCTに基づいた3次元放射線治療を行ってきましたので、装置更新による直接的な治療成績や適応疾患の大きな変化はないと思われます。しかし、体位固定具や呼吸モニター装置なども導入されて、当てたい場所にしっかり当てて外したいところを十分に外すというコンセプトを一層明確にした高精度治療が従来よりも行いやすくなります。固定具使用や呼吸モニターに際しては治療を受けられる方に今まで以上に様々なご協力をお願いすることになりますが、その結果として、いろいろ

12月に放射線治療が休止してから約5ヶ月、東日本大震災の影響による治療準備の遅れもあって、放射線治療のためにやむを得ず遠方の病院に紹介された方も少なくなく、地域の皆様にはご迷惑をおかけしました。引き続き、地域のがん診療の質の維持と向上のため、ご協力を宜しくお願いいたします。

(放射線治療科・清水わか子)

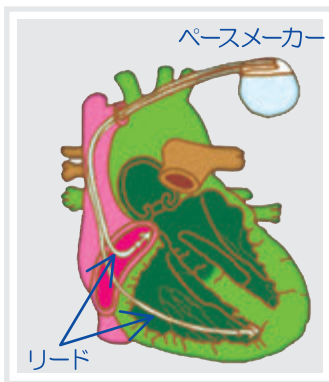


医療技術局 臨床工学科

私たち人間の心臓は1日に約10万回、24時間休むことなく拍動し続ける大変な働き者です。しかし、心臓も病気にかかって、脈を維持できなくなってしまうことがあります。脈が遅くなる「徐脈」の主な原因は、興奮信号を発する機能が悪くなる場合（洞不全症候群）と、電気の通りが悪くなる場合（房室ブロック）があります。このような徐脈に対する最も有効でかつ確実な方法がペースメーカーです。

ペースメーカーとは、心臓を電気刺激して脈拍を補正するための植込み型医療機器です。ペースメーカーは心臓の動きを常時監視し、必要に応じた脈拍数を維持する働きを持っています。

ペースメーカー本体は、頑丈なチタンケースに密閉されており、電気回路と電池が内蔵されています。そのペースメーカー本体から送り出す電気刺激を心臓に伝えるのが、リードと呼ばれる細い導線です。本体の形状は、楕円形で、大きさは直径4～5cm、厚さ5～6mm、重さ20gくらい



です。電池の寿命は、作動状況にもよりますが5～10年程度です。植え込み後は、基本的に通常と変わらない生活を送れます。ただし、ペースメーカーが体内にあることで、少しだけ制限があります。電磁波の影響は避ける必要があり、多少の注意が必要となります。退院後は、ペースメーカーの作動状況を調べるために、退院約1ヶ月後、その後は6ヶ月ごとにペースメーカー外来を受診して頂いています。

ペースメーカー外来で検査を担当しているのは、私たち臨床工学技士です。植え込み時のペースメーカーの設定、退院時の設定も行っており、そのまま外来でも担当しています。専用のプログラマーを用いて、ペースメーカーの上にワンドという機械をのせて通信します。ペースメーカーは、常時心臓を監視しているので、どのくらいペースメーカーが働いているか、不整脈の状況、電池の残量などをペースメーカーから読み出し、各種点検を

行います。検査結果を医師に報告し、患者様個々にあった設定に変更し、ペースメーカー外来は終了となります。検査は、痛みや苦痛を伴うものではなく、横になって5～10分程度で終了します。



ワンドをのせてプログラマーと通信させ検査をします

こういうものにご注意を！

- 体脂肪計や、低周波治療器、マッサージ器、電気風呂などは絶対に使用しないでください。携帯電話は、22cm以上離して使用すれば問題ありません。つまり、植込み部位と逆側の耳であれば通話しても大丈夫です。ただし、携帯電話は、通話中だけでなく、待機中も電波を発振しているので、持っているときも注意してください。
- IH調理器を使用する時には、植込み部位から50cm以上離してください。
- 図書館や電気屋の出入口に設置されている電子商品監視機器(EAS)のそばを通るときは、寄りかかったり、機器のそばで立ち止まったりせず、中央付近を速やかに通過してください。
- 病院でCT検査などを受け場合には注意が必要となります。とくにMRI検査は絶対禁忌となりますので、病院だからといって安心せず、必ず申し出てください。また、空港で保安検査を受ける際にも、ペースメーカー手帳を提示して、係員に申し出てください。
- その他、生活をしていて、身体に異常（めまい・ふらつき、動悸）を感じた場合には、直ちにその電気機器から離れるか、使用を中止してください。

また、「これって使用してもいいのかな？」など疑問があれば…。ペースメーカー外来で来院した際に、何でも聞いてください。

（臨床工学科 芳森亜希子）

看護局

平成23年度は63名の新入職者を迎えました。55名は今年看護学校を卒業して、看護師国家試験に合格した一年生です。今年から新人看護職員の研修プログラムが新しくなり、更に充実した内容になりました。

4月1日から看護師としての心構えや医療安全・感染防止などのオリエンテーションを受け、さらに基本的な看護技術の研修や医療機器の取り扱い方を学びました。配属された部署では先輩看護師に指導を受けながら、緊張のなかで患者さまに看護を提供しています。少しでも患者さまに安全で安心・安楽な看護が提供できる看護師になれるよう看護局全体で育てています。



就任のごあいさつ

看護局長 齊藤 みち子

このたび4月から看護局長を拝命いたしました齊藤と申します。先人が今まで築きあげた看護局をさらに発展できるように努力していきたいと思っております。そして看護局の理念であります質の高い看護の提供・心のこもったケアの提供をめざし看護局全体で取り組んでいきたいと思っております。今後ともご支援賜りますようお願い申し上げます。

君津中央病院企業団 看護師等養成奨学金制度のご案内

君津中央病院企業団では、助産師又は看護師を養成する大学、短大、専門学校等（以下「養成施設」といいます。）に進学する方で、免許取得後君津中央病院に勤務していただける方を対象にした奨学資金貸与制度（奨学金・入学準備金）を設けています。

対象となる条件

1. 奨学金（月額5万円）

- (1) 養成施設に入学することが決定していること。
- (2) 免許取得後直ちに君津中央病院に就職する意思のあること。

2. 入学準備金（一時金30万円）

養成施設への入学が決定している方で、上記の奨学金の貸与を申請する方であること（入学準備金のみの貸与はありません）。

貸与の期間

1. 奨学金については、養成施設入学後から卒業までの正規の修業期間内です。

2. 在学している途中から申請することもできます。

返還の免除

1. 奨学金

免許取得後当院に就職し、奨学金の貸与を受けた期間と同じ期間当院で勤務した場合は、返還免除となります。

2. 入学準備金

免除制度はありません。君津中央病院に就職後、所定の期間内に一括又は分割の方法により返還していただきます。

申請書類等

申請は、所定の申請書、履歴書、健康診断書、戸籍謄本等を提出していただきます。また、申請には、連帯保証人2名が必要となります。

詳しくは、下記までお問い合わせください。

【お問い合わせ】事務局総務課人事給与室または、経営企画課医師看護師確保対策室まで。

ちばエコチル調査が始まりました

今年1月から、環境省による「エコチル調査」が全国15の調査対象地域で本格的に始まりました。エコチル調査とは、環境中のさまざまな物質による子どもへの影響をお母さんのお腹の中にいる時期から調べるもので、赤ちゃんが生まれる前の両親の身体の中の環境物質の状態や、生まれてからの赤ちゃんの健康状態や環境影響について、13歳の誕生日を迎えるまで調べるものです。

調査では、3年間で10万人の赤ちゃんとそのご両親の参加登録を目指していますが、このような大規模かつ長期間の健康調査は国内では初めてのことです。千葉県内では木更津市、君津市、富津市、袖ケ浦市など13の市区町で2011年8月1日以降に生まれる予定の赤ちゃんが対象となっています。調査を行うのは千葉大学医学部のグループで、対象地区の22か所の医療機関の産婦人科のご協力をいただきます。君津中央病院もその一つです。

調査に参加すると、お母様からは妊娠初期、中期、出産時にアンケートに答えていただき、採血および採尿をさせていただくほか、髪の毛を少量いただきます。また、出産後にはへその緒の中に含まれている血液とお子様の血液を数滴いただきます。生後1か月健診の際には、母乳と、可能であればお子様の髪の毛を少量いただきます。お父様からは生後1か月までのご都合の良いときに1回だけ採血させていただき、アンケートに1回答えていただきます。

その後は年に2回アンケートにご協力いただく予定です。もしお子様の健康状態に心配があれば、専門医の紹介を受けることもできます。この調査に参加することによる直接のメリットはありませんが、環境汚染と健康との関係に関する重要な知見が得られ、将来生まれてくる子どもたちの健康増進に貢献することができます。

ちばエコチル調査では、マスコットキャラクターとしてカモの親子「イーかもファミリー」をつくりました(下図)。このマークを見たら「エコチル調査」を思い出してくださいね。



この子と未来の子どものために
— 環境省 子どもの健康と環境に関する全国調査 —

イーかもファミリー

ちばエコチル調査

2011年8月1日以降で出産予定の方に
参加・協力のおねがい

子どもたちが健やかに育つ環境をつくるために、
「ちばエコチル調査」をはじめます。

ちばエコチル調査は、環境省が全国10万人の赤ちゃんを対象に行う環境省「子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)」の一環として、千葉大学が千葉県で行う調査です。私たちの身の回りにおける環境汚染物質が、子どもたちの身体や心の発達にどのような影響を与えるのかを調査します。

調査に関する詳細資料を掲載しています。興味のある方は、事務局までご連絡ください。

お問い合わせ先	ホームページURL
ちばエコチル調査事務局 Eメール: ec-cpmo@office.chiba-u.jp 電話: 043-290-3920 【時間 9:00～17:00(土日祝日、お盆、年末年始除く)】	●ちばエコチル調査 http://cpms.chiba-u.jp/kodomo/ ●ちばエコチル調査専用サイト http://cpms.chiba-u.jp/kodomo/mobile/ ●環境省「子どもの健康と環境に関する全国調査」 http://www.env.go.jp/chemi/ceh/

調査の詳細は、「ちばエコチル調査」のウェブページ
(<http://cpms.chiba-u.jp/kodomo/contents.html>)
または環境省のウェブページを
(<http://www.env.go.jp/chemi/ceh/>) ご覧いただくか、
あるいは直接「ちばエコチル調査事務局」へお問い合わせください (TEL 043-290-3920)。

千葉大学予防医学センター長
エコチル調査千葉ユニットセンター長

森 千里

クレジットカード利用のお知らせ

5月18日より、君津中央病院では医療費のクレジットカード支払いが可能となりました。

取り扱い時間 平日午前8時～午後5時

取り扱いカード Visa、Master、JCB、AMEX、DINERS、DISCOVER

なお、大佐和分院では利用できませんので、ご了承ください。【問い合わせ先 医事課】

君津中央病院附属看護学校

4月に入学した39名の1年生は、学校生活にもすっかり慣れ、5月31日から6月2日にかけて初めての病院実習を経験し、患者さんから励ましの言葉をいただいたり、忙しく動き回りながらも患者さまに優しく声をかけていただいたりして、『看護師になる』という気持ちを強め、日々の勉強に精を出しています。

6月には新しい募集要項が出来上がりましたので、これから学生募集の活動を本格的にしていこう予定です。教員で手分けして県内の高校を訪問させていただきます。

高校訪問や3年前から始めたオープンキャンパスを通して判明したのですが、君津中央病院は、国道沿いにあるので地域の皆様によく知られていますが、附属看護学校は、奥まった場所にあるので意外にも知られていないということが分かりました。

オープンキャンパスは、今年も右記の日程で行います。受験する、しないにかかわらず、多くの人に参加していただき、君津中央病院附属看護学校を知っていただく機会になるとよいと考えています。

【オープンキャンパスのお知らせ】

開催日

第1回 7月23日(土)

第2回 8月 7日(日)

時間

12:30～ 受付

13:00～13:45 学校紹介

14:00～16:30 模擬授業、血圧測定、救急蘇生法、沐浴体験、妊婦体験、ユニホーム試着体験、在校生との交流、進路相談など

16:30頃 解散

●随時、進路相談を行います。

●当日は「上履き」、「筆記用具」を持参ください。

お問い合わせ

TEL 0438-36-1071 (代)

内線(4850、4851)



君津中央病院広報誌「クローバー」の表紙写真を募集します Clover

募集内容

4月、7月、10月、1月に発行予定の広報誌表紙写真で、以下の要件を満たすもの

- 病院の風景で、各発行月の季節に合っているもの
- 未発表のもの

そのほか詳細は、[君津中央病院ウェブサイト](#)より、[ホーム](#) > [広報誌「クローバー」](#)をご覧ください。



大佐和分院よりお知らせ

大佐和分院 薬剤係紹介

大佐和分院の薬剤係は、常勤薬剤師2名で業務担当しています。



主な業務内容は、外来患者様の院外処方箋の鑑査をしており、処方内容に疑義がある場合は処方医への問い合わせを行っています。また、入院患者様の持参薬を含めた全てのお薬の確認と個人セットをしています。

今年3月に自動分割分包機を購入し、入院患者様のお薬の1包化もしています。DI(医薬品情報)業務は医薬品の情報の収集・管理・提供を行っています。病棟業務は入院患者さまのベッドサイドに出向き、服薬指導を行っています。

また、医療安全管理委員会などのチーム医療にも参加しており、職員に対して定期的に医薬品安全使用のための研修会を開催しています。

今後も安全を第一に理念でもある“一人ひとりの患者さまへの思いやりを大切に地域住民の皆様に愛され育てられる病院”を目指し、日々努力してまいります。今後ともよろしくお願いいたします。



自動分割分包機



外来診察担当医表

平成23年4月1日

	月曜日		火曜日		水曜日		木曜日		金曜日		備 考
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前		
内科・小児科	田中 庄司(涼)		田中 北湯口		北湯口 庄司(涼) 三浦		田中 交替制	庄司(行)	田中 北湯口		・桐谷医師 毎月最終の 木曜日のみ
循環器科		山本・松戸・髙根 (交替)									予 約 制 心臓超音波検査のみ
神経内科									澁谷		
外 科							朱				
整形外科			保住								予 約 制
皮 膚 科				秋田							
泌尿器科					稲原						予 約 制
眼 科	佐々木	佐々木	佐々木		佐々木	佐々木	佐々木		佐々木		
人間ドック					田中				山倉		

受付時間

午前 8:00~11:30
午後 12:00~15:00

診察開始時間

午前 9:00~
午後 13:30~

国保直営君津中央病院大佐和分院

富津市千種新田710番地
TEL 0439-65-1251



編集後記

東日本大震災から3ヶ月が経過しました。被災地の皆さんも夏本番を迎えます。私たちが節電を心がけながら、暑い夏を乗り切りましょう。(S.A.)

Clover

