

TSUKAZAKI HOSPITAL

平成 23 年10月1日 発行

ビタミン誌

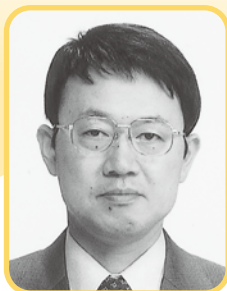
秋 号
autumn



「聴診器・花」

メニュー

- | | | | |
|------------------|------|----------------|------|
| ● 副理事長所感 | P 2 | ● 夏の思い出 | P 14 |
| ● 看護便り | P 3 | ● 七夕会 | P 16 |
| ● ふれあい看護体験 | P 4 | ● ヴァイオリン演奏会 | P 16 |
| ● 薬になる食べ物 | P 5 | ● 研修レポート | P 17 |
| ● 患者さまからの Q&A | P 5 | ● アラカルト | P 18 |
| ● 健康アドバイス | P 6 | ● 当院のドクター | P 20 |
| ● 当院の症例 | P 8 | ● 院外研修 | P 20 |
| ● 訪問看護ステーションのご案内 | P 12 | ● 患者様の権利 | P 21 |
| ● BLS体験講習会を開催して | P 13 | ● 三栄会理念・看護部の理念 | P 21 |



副理事長所感

ツカザキ病院新館
建設について

三栄会副理事長

塚崎 高 志

秋晴れの心地よい季節となりました。今年も酷暑が続きましたが、やっと過ごしやすくなりました。

さてお気づきの方も多いと思いますが、今年の7月から網干のツカザキ病院の南側の駐車場で工事を行っております。ご入院、通院中の患者様には大変ご迷惑をおかけしております。平成15年にツカザキ病院を網干に新築移転しましてから8年が経ちます。それ以降地域医療に貢献すべく、職員一同研鑽を続けてまいりましたが、地元の皆様のご支持もあり、また医師やコメディカルスタッフの数も増えてきました。外来・入院患者数、手術件数、血液透析の患者数の数も増え、現在のツカザキ病院では手狭になってきました。

そのためこの度新館を建築し、より病院機能の拡充をしたいと考える次第であります。9月現在、建設予定地では弥生時代の遺跡発掘調査を行っている途中であり、近隣の小・中学校の生徒さんも見学に来られたりしています。平成24年初頭から新館建設が始まり、25年2月に完成し、眼科外来、病棟、透析センターを設置する予定です。

新館完成時にはより多くのスタッフが必要となります。現在ツカザキ病院の院内託児所では40名以上の乳幼児を預かり、また学童保育施設も備えております。看護師の専門資格取得のために病院のサポート体制も充実しております。多くの看護師を募集しますのでぜひ見学に来ていただき

たいと思います。

今年もあと3カ月になり私が今年一番に印象に残った言葉は、女子ワールドカップサッカーで優勝したなでしこジャパンのキャプテン澤^{さわ}穂希選手が言った「苦しいときには私の背中を見なさい」という言葉です。これは北京五輪の女子サッカーの試合中に、後半疲労のために走れなくなった宮間選手に向かって言った言葉ですが、これまで日本女子サッカーを牽引してしてきた実績とその実力、勝負への執着心からこそ重みを持って受け入れられる言葉だと思います。このリーダーに率いられたチームだからこそ、相手チームより劣性であったのに最後まであきらめずに戦い優勝することができたのでしょう。この発言は女子サッカー以外の多くの人々にとっても、大変含蓄のある言葉です。リーダーでもこのような事を言える人は滅多にいないでしょうし、思わず身が引き締まる思いがします。

なでしこジャパンの優勝が今の政治、経済ともに低迷している日本に明るい話題とパワーを与えてくれたように感じます。

看護
だより

～プラス思考でいきいきと～

ツカザキ病院で勤務させて頂くようになって、4年経ちました。十数年姫路を離れ、帰郷に際し、近くにきれいな病院ができたなと思い、外来で勤務させて頂くこととなりました。

急性期病院なので、重症患者様も頻繁に搬送され、今までの看護経験による知識の不甲斐なさを感じながら、日々学習し、新たな知識が増えてきました。

また、学会認定・自己血輸血看護師という認定資格を取得させていただくこともできました。輸血の必要な予定された手術に際し、手術前に自分の血液を採血し貯血しておき、手術中や、手術後に自分に輸血するという療法をサポートさせて頂いています。

資格取得にあたり、国家試験以来？猛勉強し、子供に「お母さん、合格できそう？」と心配されながら頑張ったことは、家族に対しても、良い影響を及ぼしたかなと思っています。資格取得後は、

ツカザキ病院 外来看護師 山 田 瑞 恵

学会等での発表の場を与えられたり、全国に同じ志を持つ看護師の方達と共有でき、友達の輪が広がりました。達成感と、とてもやりがいのある病院だと感じています。

このビタミン誌を読まれた患者様の中の看護師の方等、私達と一緒に看護の仕事をしてみませんか？ 最近、来院され好印象を持ち、勤務し始めた方が数名おられます。とても嬉しく思います。いまだ看護師不足の昨今ですが、看護師数が増えれば、患者様とじっくり対応でき、患者様にとっても、看護師にとっても、より良い病院になると思います。

今後も、プラス思考でいきいきと、やりがいを持って看護させて頂き、患者様やスタッフが会えて良かったなと思っていただけるよう頑張っていきたいと思いますので、どうぞよろしくお願いいたします。



私は、昨年12月より、ツカザキ訪問看護ステーションからツカザキ記念病院の地域連携室に異動になりました。当初は、全てが新しい環境で緊張しましたが、半年過ぎ、やっと病院の雰囲気に慣れてきたところです。

主な業務内容は、午前、外来受付サイドで「案内・相談」を担当しています。

相談の内容は、主に患者様からのお話（症状や在宅状況）を聴き、外来診察に導く事です。他に、暮らしの事、介護の事、家族の事、老後の事など様々な内容で診察に繋がらない事もありますが、「聴いてもらってよかった！」と言われホッとした表情で立ち去られる方もあります。（もしかしたら身内にも言えない事があるのかもしれません、..）又、介護保険について、受診料についての相談等もあります。どんなお話（内容）を持ってこられるのか？少しドキドキしながら対応させて頂いています。

ツカザキ記念病院 地域連携室 金 田 あき子

案内の内容は、エレベーター・お手洗い・売店等の行き方、受付手順・書類申し込み方法、健診・ドック等の説明、自家用車から車いす移動の介助、杖歩行介助、気分不良者の対応等、多種多様です。

そして、外来待合全般を観察し、患者様の状態に変化があれば、症状把握し外来処置室にご案内し対応へとつないでおります。

午後からは、退院支援・在宅との連携に関する業務、各訪問看護ステーションとの連携、ツカザキ病院・在宅事業部との連携会議へ参加し、病院間の転院・病院との在宅事業部との連携等を行っています。

新たなポジションであり、戸惑いもありますが、今後、患者様が安心して退院できるように、患者様の立場を考慮して地域連携活動をしていきたいと思っています。

皆様、どうぞよろしくお願いいたします。

ふれあい看護体験

ツカザキ病院

臨床実習を通して学んだこと

私は、7月4日～8月5日の5週間、眼科外来で臨床実習させていただきました。

お忙しい中、指導担当の先生をはじめ多くの先生方にご指導を賜り、患者様それぞれの疾患に合わせた細やかな対応、検査技能を学ぶ日々の連続でした。

この実習を通して特に学ばせて頂いたことは問診のとり方です。これまで実習させて頂いた施設では、検査の方法や正確な検査結果を導き出すことに重点をおいていましたが、今回の実習では問診の重要性を改めて認識することができました。

問診で発症時期、症状の頻度や程度を聞き出し、想定される疾患に必要な検査を自分で考え、選択することが大切であると教えて頂きました。

患者様が持っている症状の訴えを正確に探り、何が必要なのか、どういう状況にあるのかをしっかりと掴むことにより、視能訓練士が

大阪医療福祉専門学校 視能訓練士学科 4年生

なすべき『検査を選択する』というプロセスの重要性を知ることができました。

また、今後主要となるであろう最新機器を導入し、より専門的、解剖学的に検査するなど、日々進歩する医療に直にふれることができ、視能訓練士として生涯学び続けねばいけないと痛感しました。

患者様のニーズはますます多様化し、より質の高い見え方が要求されると考えられます。今回の実習を通して、患者様の言葉に傾聴すること、日々進歩する医療環境に適応できるよう今後とも更なる知識向上のため勉学に励み、時代に求められる医療従事者を目指していきたいと思います。

最後になりましたが、未熟な私を指導して頂いた医師、指導担当の先生や多くの諸先生方に心より感謝致しております。本当にありがとうございました。

看護師になりたい!!

琴丘高校 3年生

今日、ふれあい看護体験に参加して本当によかったと思いました。

一番印象に残っていることは、看護師の方々が常に患者さんに笑顔で声をかけていたことです。

私はとってももぎこちなくガチガチで、こんなことはできませんでした。私が看護師になれるときがきたら、このようなことができる看護師になりたいです。

ストレッチャーに乗って、押してもらうのはとても怖かったです。押すのは振動もあまり感じなかったけど、乗てみると小さな振動もとても怖く感じました。そのままエレベーターに乗ると、エレベーターが下の階に行くとき地面に吸い込まれる感じがしました。

こうして手術や検査を受けに行く患者さんはもっと怖いだろうなと思いました。

最初に点滴の量を少し間違えると大変なことになるという話を聞きました。その他にも、ご飯は病気によって異なるから、名前の確認をしたり、薬もそうでとても緊張感がありました。

看護師の方は、本当に細かいことに気付いたり、気を配っていたり、笑顔で声かけをしたりしてとてもかっこよかったです。忙しそうで大変そうでした。

私が看護師になりたいという気持ちが強まりました。参加してよかったです。



薬

になる食べ物

野菜の旬

旬に食べると野菜はおいしく、栄養価も高い

- 春** 鮮やかな緑色をしていて新芽や芽吹きの手香りが春の訪れを感じさせてくれる
- 夏** ほてった体を冷やす作用や夏バテ防止にスタミナがつくよう調整してくれる。ビタミンCもたっぷり
- 秋** 実りの秋、秋の野菜はからだにやさしく、辛味塩味の多い夏料理で疲れ気味の胃や腸の調子を整えてくれる
- 冬** 冬の野菜、根菜・小松菜・ネギなどはからだを温める作用がある



米……………100g
水……………140ml
酒……………10g
塩……………1g
だいこん……………50g
油揚げ……………5g
だいこん葉……………10g



★だいこん葉は炊き上がった最後に混ぜ込みましょう。

- 組み合わせ例**
- ・ぶりの照り焼き
 - ・さといもとわかめのすまし汁
 - ・きんぴらごぼう

外部被曝と内部被曝

患者さまからの



Q 東京電力の福島原発の放射能漏れ事故以来、よく外部被曝とか内部被曝とか目にするようになりましたが、どう違うのですか？

A 外部被曝とは、X線やガンマー線のよう透過力の強い放射線によって、体外にある線源からの照射を典型と考えられます。生体に“一様”に“平均的”に照射されるような場合に適用される概念であって、「全身照射」という語もそういう状況を含意している。線源が体外にあれば“外部被曝”と言って差し支えないでしょう。

内部被曝は、単に、体内に線源が入ったというだけではない。アルファ線やベータ線が、生体内のきわめて狭い範囲の細胞に集中的にヒットし続けるという点で、生体へのダメージのあ

り方が外部被曝とはまったく異なります。場所的に集中しているだけでなく、時間的にも継続して障害をあたえます。「細胞周期」の数時間～十数時間がとくに“敏感”にダメージが生じるとされています。また、内部被曝はスポット的に効くので、それがガン化を誘発する可能性が高いのです。しかも、ある程度強い放射能の粒子であればその細胞を殺してしまうのだが、非常に弱い放射能を持つ場合に細胞の遺伝子を損傷するが細胞を殺さないというガン化に都合のいい状態が出現します。その細胞が増殖する機会があれば、ガンが発現してしまうのです。

健康 アドバイス

糖尿病網膜症

糖尿病とは

糖尿病は、インスリンというホルモンの作用が低下したため、体内に取り入れられた栄養素がうまく利用されずに、血液中のブドウ糖（血糖）が多くなっている状態です。

高血糖状態が長く続くと全身の血管がだんだん痛んでいき、いろんな合併症を引き起こします。主に糖尿病網膜症、糖尿病腎症、神経障害、動脈硬化性疾患などです。

★今回は合併症の中の一つである

『糖尿病網膜症』についてお話ししましょう。

網膜とは目の底にある光を感じる神経の膜ですが、この膜にはたくさんの血管（網膜血管）が存在しています。網膜症とは網膜血管が痛んできて網膜に出血や浮腫や硬性白斑、増殖膜などが生じる病気です。

〔用語〕 浮腫……水ぶくれ

硬性白斑……血液成分である脂肪やタンパク質の固まったもの

●病気の状態は大きく分けて3段階あります。

①初期（単純糖尿病網膜症）

網膜に小さな出血や浮腫が生じる。

②中期（前増殖糖尿病網膜症）

網膜血管が閉塞し、網膜に血液の届かない領域が生じる。

③後期（増殖糖尿病網膜症）

血液の届かない領域に、もろくてすぐに出血する悪い血管（新生血管）が生えてくる。放置していると、増殖膜というかさぶたのような膜が形成され、手術をしないと失明に至る。

必要な検査

糖尿病網膜症の検査には眼底検査が必要不可欠です。

眼底検査と言ってもたくさんの検査がありますが、特に欠かせないのは蛍光眼底造影検査です。造影剤を静脈注射し、特殊な光を当てて眼底の写真を撮影することで目の血管の状態を知ることができ、これにより現在の網膜症の進行具合を診断します。

正 常



● カラー写真

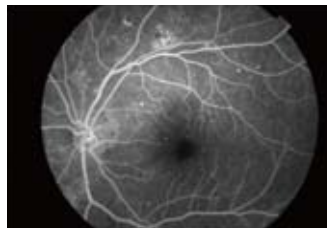


● 造影剤写真

初 期

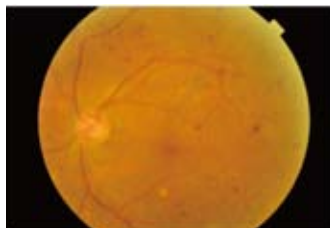


● カラー写真
底に小さな出血（点状出血）や硬性白斑が現れてくる



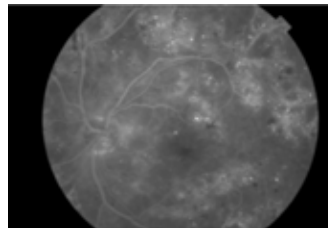
● 造影剤写真
出血は白い斑点に映る

中 期



● カラー写真

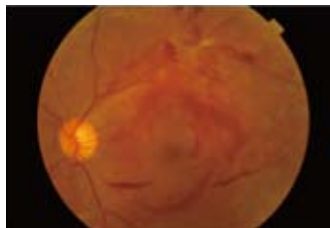
眼底のいたる所に無数の点状出血や硬性白斑が現れる。



● 造影剤写真

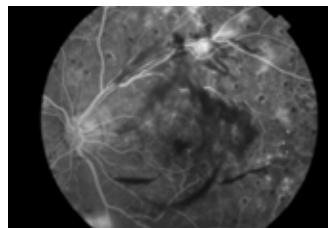
血液の届かない部分には造影剤がいかないため黒く映る。

後 期



● カラー写真

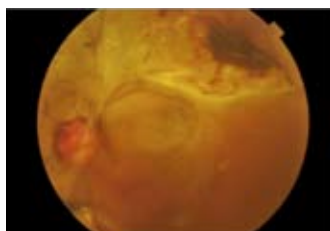
新生血管が破れ、大きな眼底出血を起こす。



● 造影剤写真

中心に近いところに見える黒い影は大きな出血が邪魔をしている。周辺の白くモヤッとしたものは新生血管から血液成分が漏れ出している。

さらに
放置
すると



● カラー写真

新生血管が破れ、大きな眼底出血を起こす。

治 療

初 期→段階では眼への直接の治療は必要なく、血糖のコントロールが主になります。

中 期→網膜血管が閉塞して血液が届かなくなってしまった領域にレーザー治療を施し、悪い血管が形成されるのを予防します。

後 期→手術治療が必要となります。出血による血液や、増殖膜をきれいに除去し、さらにレーザー治療を施し悪い血管を消退させます。
しかし、あまりに出血や増殖膜で痛んでしまった網膜は元の視力に戻らない場合もあります。

〈糖尿病網膜症の恐ろしさ!!〉

糖尿病網膜症の自覚症状に痛みなどではなく、初期の網膜症ではほとんど自覚症状はありません。自覚症状がでてくるのは中期以降の状態であることが多いため、眼科を受診した時には後期である患者さんも少なくありません。自覚症状としては視力の低下や飛蚊症などです。

内科医からの指示で眼科の受診をすすめられる場合もありますが、中には自覚症状がない為に眼科受診を怠る患者さんがいることも事実です。

糖尿病を発症してから5～10年ほどで網膜症は発症してきますが、初期に治療をすれば失明には至りません。

糖尿病の方には自覚症状がなくても、定期的に眼科を受診することを強くお勧めします。

当・院・の・症・例

糖尿病・ウジムシ治療

ツカザキ病院
心臓血管外科

一昨年、落語家の三遊亭歌雀さんが、44歳の若さで心不全でなくなりました。82年、三遊亭演歌師匠門下に入門し、98年に真打ちに昇進し、活躍中でした。しかし、99年に糖尿病が原因で右足を切断、2005年には左足も切断し、両足とも義足で寄席に出演されていました。独特の語り口で、入院当時の闘病ネタ断でも有名でした。この歌雀さんが患っていたのが、糖尿病合併症の一つである足壊疽でした。宇宙ステーションを地球の外に作るほど科学技術が進んだ現代においても、地球上で30秒に一本の足が、この糖尿病壊疽で切断されています。糖尿病患者さんは、足のちょっとした創がもとで、手遅れとなり、取り返しの付かないことになってしまうのです。

厚生労働省の糖尿病実態調査によると、国内で約1,620万人、成人の6人に1人が糖尿病かその予備軍であり、その内、1.6% (26万人) が足壊疽を起こし、毎年3000人の方が足切断を受けていると報告されております。この数字は欧米に比べれば少ないですが、将来食生活とライフスタイルの益々の欧米化に伴い、増加してくるものと思います。勿論糖尿病を発症しないことが大事ですが、もし足に壊疽が出来た場合には、どうしたらよいのでしょうか。現在の治療は、全身的には、血糖の正常化、抗生物質の投与、足については、消毒軟膏などの皮膚科的な処置が行われています。しかし、これで直らず、全身に感染症が進展して敗血症になれば、やむをえず足を切断することが必要となります。この重症足感染の局所治療に、ウジムシ治療が強力な武器となることが欧米で最近注目され、多数の患者さんが足切断から救われることとなってきました。日本でも、医療用の無菌ウジムシが入手可能になったことから、数年来徐々に広がりを見せております。当ツカザキ病院でも、このウジムシ治療が行われております。そこで今回は、皆様に、このウジムシ治療とはどんなものか、御説明しようと思います。

三遊亭 歌雀 本名 三浦 孝 (みうらたかし)



静岡清水市出身の落語家
落語協会所属
出囃 二上り狸

糖尿病のために1999年に右足、2005年には左足を切断しながらも、義足で高座に上がり続けた。入院時の闘病ネタを得意としていた。

1982年4月	3代目三遊亭円歌に入門
1983年12月	歌ち栗の名前で前座
1998年9月	二つ目に昇進、歌太郎に改名
1998年3月	真打ちに昇進3代目歌雀を襲名
2008年2月6日	急性心不全のために横浜で死去 44歳

ウジムシ治療とは、別名マゴットセラピーともいい、ハエの幼虫であるウジムシを人の足の壊死におちいった傷に置くことで、創の治癒を促す治療法です。使用するハエは、図1のヒロズキンバエの生後2日から4日までのウジを使用いたします。

ヒロズキンバエ *Lucilia sericata* クロバエ科

体長 5-9mm。体は全体が金属光沢を持つ金緑色。雄の複眼間はわずかに離れているが、雌では非常に広い。成虫はヒトの生活環境内にのみ生息しており、自然環境下では見られない。ゴミ処理場やゴミ箱の周囲などに多い。山間部の地域よりも、海岸に近い地域に多く見られる。成虫は家屋に侵入する習性がある。



日本全土に分布している。国外では全世界の温帯地域、熱帯、亜熱帯地域の一部に分布している。

ヒロズキンバエの一生

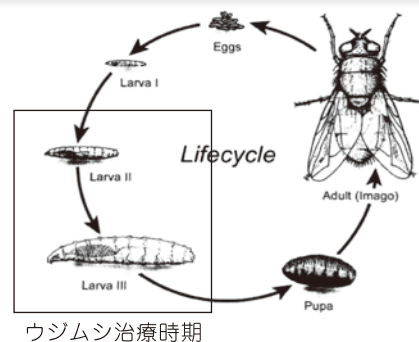


図1 ヒロズキンバエの一生

ウジムシが潰瘍治療に有効であることは古くから人々に認識されていました。オーストラリア原住民、ビルマの伝統医が数千年前に潰瘍治療にウジムシを使っていたことが記録されています。欧米ではフランスのAmbroise Paré、フランスの軍医Baron Dominique-Jean Larreyなどの高名な医学者たちも、彼らの著書の中でウジムシの潰瘍治療における有効性を記述しています。また第一次世界大戦に軍医として参戦していたJohn Hopkins 大学整形外科Baer教授は、戦場でウジムシにより四肢の創が治癒していくのを見たことから、帰国後患者にウジムシを使用し、有効であった事を報告しています。その後、抗生物質などによる新しい感染症治療に押されて、下火となっていました。1990年代になり、抗生物質の多用による抗生物質抵抗性の感染性潰瘍の増加、糖尿病、動脈硬化症、虚血等の潰瘍の原因となる疾患の増加、重症化などにより難治性潰瘍の発生が増加したため、治療法の一つとして、ウジムシによる潰瘍治療が脚光をあびてきました。また1995年にウジムシ治療の有効性のエビデンスが証明された事により、当治療法は確固たる地位を確立しました。現在ウジムシ治療は、世界中の約2000の医療施設で潰瘍治療に対して広く使われています。

なぜウジムシは人間の足の潰瘍を直してくれるのでしょうか。それには、現在のところ以下の3点が考えられています。1点として、ウジムシが分泌する消化液により、傷に形成された壊死組織が溶解され、それをウジムシが吸い上げる。これにより、傷の壊死組織がなくなり綺麗な傷となり、傷が自然に治癒過程に入るのが促されます。二つ目として、ウジムシが分泌する殺菌作用を持つ酵素を含む弱アルカリ性の液が、傷に繁殖している細菌を殺し、傷の殺菌をする。三つ目は、ウジム

シが分泌する昆虫ホルモンや免疫を活性化する物質により、良好な肉芽を形成するといわれています。これら三つのメカニズムにより、ウジムシが潰瘍治療に有効であるといわれております。

通常足に創が出来、悪化する場合、潰瘍周囲の壊死組織には多種の細菌が増殖しています。この細菌は指数的に爆発的に増加しますので、その内食べ物がなくなってしまいます。その為細菌は周囲の生きた組織を壊す物質を分泌して周囲の生きた組織を侵し、壊死を進行させ、創はどんどん広がってしまいます。これを感染の進展と言い、肺で起これば肺炎、耳で起これば中耳炎で、人間の抵抗力が弱ければ、どんどん組織の崩壊が進み、細菌の繁殖が進み、器官は働かなくなってしまいます。足であれば、敗血症を来し、切断の必要が出てきます。しかし、ここにウジムシが繁殖すると、状況は一変します。ウジムシは壊死部分のみを、細菌をはるかに上回るスピードでかたずけてくれます。その結果壊死組織は無くなり、細菌の餌は無くなり、細菌の増殖が抑えられ、傷は治癒の方向に向かうこととなるのです。この後ウジムシは蛹（さなぎ）、ハエとなり、飛び立ちます。このためウジムシは、生まれた場所で生きた組織を壊し餌とする必要がないのです。この点が細菌と大きく異なります。たとえ話で言えば、下宿人は腐ったゴミをかたずけ、部屋をきれいにした後旅立つのです。

近年、新しい強力な薬剤を使ったり、ハイテク機器を使用する最新治療法がもてはやされます。しかしこのウジムシ治療は、使うのはちょっと見るとその姿はぞっとするウジムシですが、ハエの自分の子供に美味しい餌を食べさせてやろうという親心を利用したエコロジーな治療法といえると思います。

当・院・の・症・例

私の治療いたしました代表的な治療例、
症例1。65才、男性、3ヶ月で完治し、
現在元気に仕事（相撲部屋の親方）をされています。

症例2。62才、男性、2ヶ月で完治し、
現在元気に仕事（中学校の教師）をされています。

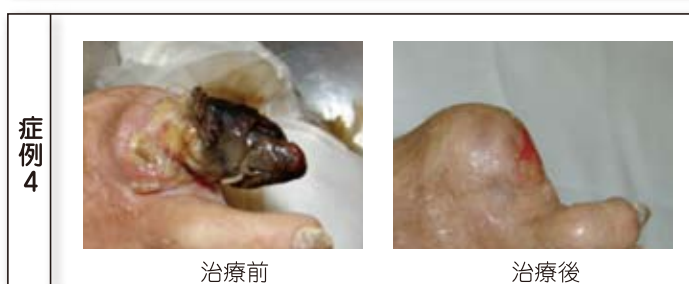
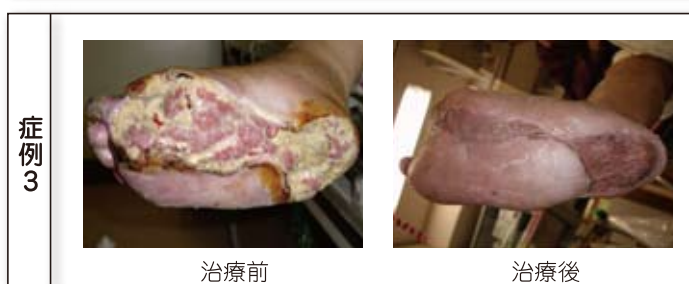
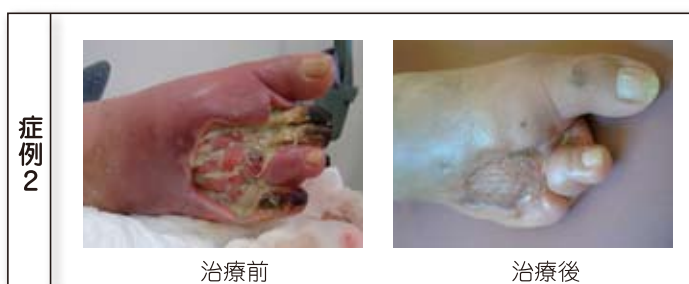
症例3。72才、女性、5ヶ月で完治し、
自宅療養中（透析）。

症例4。82才、男性、4ヶ月で完治し、
自宅療養中。

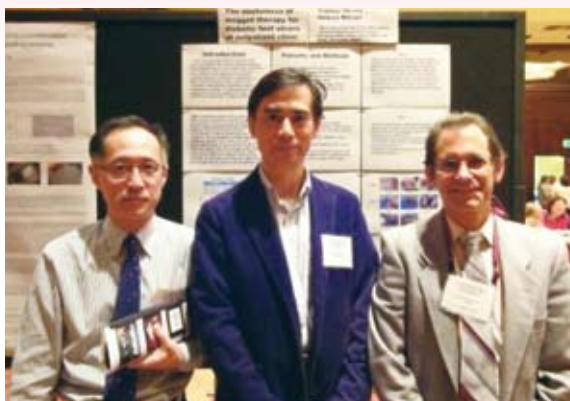
症例5。70才、男性、4ヶ月で完治し、
自宅療養中（透析）です。

ウジムシ治療は、1) ウジムシを壊死創に置くだけなので、特殊な装置も必要なく、痛みも無いので麻酔を必要としない事。2) 禁忌症例がない事。3) 抗生物質、外科治療等の従来の治療に比較して安価である事。4) その他の治療と併用が可能であるなどの長所を持ち、欧米では歴史もあり、広く行われております、今後、日本においても一般的となるものと考えます。短所、危険性としては、(1) ウジムシが患者の局所に住み着く可能性がある事、(2) 患者の潰瘍部をウジムシが動き回る為、モゾモゾ感等の違和感を感じる事。(3) ウジムシ、ハエに対するアレルギーのある方が、10人に1人ぐらいいる事などです。いずれも軽微なものです、治療に昆虫を使う新しい治療法なので、細心の注意を持って、治療に当たるべきだと思います。

海外では、糖尿病壊疽以外のやけど、褥瘡の治療、悪性腫瘍による潰瘍にも有効である報告がなされており、今後更なる検討を必要とするものと考えられます。



Case in Tsujazaki



国際バイオセラピーカンファレンス（ロサンジェルス）
ウジムシ治療の世界的権威のシャーマン先生と

昨年11月、ロサンジェルスで人間の治療に役立つ動物についての研究者が一堂に会する国際会議が開催されました。ここで瀉血治療のヒル、頭痛治療のミツバチ、皮膚の老化した角質を食べてくれるドクターフィッシュなどとともに、ウジムシ治療が一日を費やしてシンポジウムが開催され大盛況でした。最適なウジムシ治療のやり方は、なぜウジムシが人間の傷の治療に効果的なのか、ウジムシの出すどの化学物質に傷を治す薬理作用があるのか、分泌液から抽出して傷の治療に役立つ薬は作れないかななどの多くの研究が進んでいることが発表されていました。私は、日本における私のウジムシ治療による取り組みについて報告して参りました。

また、人間以外にも家畜（馬、牛）、ペット（犬、ネコなど）の足の傷にも取り組んでおり、写真は、私が治療を担当いたしましたサラブレッドです。サラブレッドは、もし足に傷ができると走ることができないため、かわいそうですが殺してしまわなければなりません。そのため、なんとか直してもらえないかと依頼を受けた訳ですが、ウジムシの治療3週間で足の傷はなおり、また競走馬として活躍することができました。高価な馬でもあるので、大変喜ばれました。

かりに歌雀さんがウジムシ治療を受けていたら、足を切断せず、高座でウジムシ治療を落語の

ネタにしていたかもしれません。足の切断によって、足の傷はなくなりますが、足切断によるその後の損失は計り知れないものがあります。下肢切断後は、運動も制限され、悪くすると寝たきりとなる人も出てきます。当然糖尿病も悪化します。ウジムシ治療の応用により、不必要な足切断を是非とも避けていただければと思います。

今後、我々は、四肢壊疽に対するウジムシ治療の臨床例を積み重ね、一人でも足切断を防ぐべく、この自然に学んだユニークな治療を日本で普及させるため努力を重ねたいと考えております。

もし、近親者、知り合いの方に糖尿病性壊疽の方がいらしゃったり、このウジムシ治療に興味のある方は、是非ご連絡ください。詳しくご説明いたします。よろしくお願いいたします。



ウジムシ治療で傷を治療したサラブレッド

ウジムシ治療の利点

- 1) 壊死した組織のみ治療が出来る。
- 2) 特別な器具、麻酔を必要としない。
- 3) 副作用が少ない、治療侵襲が小さい
- 4) 従来の治療と併用可能
- 5) 従来の治療（抗生物質、外科治療など）より安価
- 6) 西洋で使用の長い歴史と十分なエビデンスがある

ツカザキ訪問看護ステーションのご案内



～安全に、無理せず、在宅療養を応援します～

残暑が厳しかった9月も終わり、体調をくずされている方はいらっしゃいませんか？
今回は、これからの季節に備えて、背中・腰の血行を良くし、
体調を整える熱布浴について紹介させていただきます。



熱布浴とは

背中を熱いタオルで蒸らすことにより血行が良くなり、背中・腰の痛みを和らげる、呼吸機能、消化機能を活発にするなどの効果があります。



自分で拭けるところは拭いてもらう。バスタオルは状況に応じて必要な枚数を使用する。

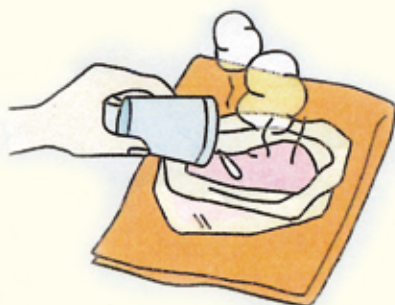
【準備品】

- タオル
- バスタオル
- 洗濯バサミ（必要時）
- ビニール袋（または、スーパーの袋）
- 熱湯（コップ1杯程度だが、タオルの大きさによって異なる）

【手 順】

ホットタオル（作り方は下記を参照してください）を作り、ビニール袋に入れ、冷めないようバスタオルに包んでおく。

●ホットタオル（熱い蒸しタオル）の作り方



①ビニール袋にタオルを入れ、熱湯をかける。



②乾いたタオル（バスタオルなど）に包んで軽く押さえる。

- 1、上半身の服を脱いで、袋から取り出したホットタオルを背部（背中・腰）と首に当て温める。
《注意!! 火傷に注意してください》
- 2、ホットタオルの上から、バスタオルで上半身を被い、洗濯バサミなどで止める。
- 3、そのホットタオルが冷めない間に、体を拭く。
- 4、バスタオルで十分に体の水分を拭き取り、上半身の服を着る。

一般市民（自治会）の方を対象に BLS体験講習会を開催して

外来 中 村 智恵子

皆さんBLS（ビ・エル・エス）という言葉をご存知でしょうか？

この言葉はBasic Life Support：一時救命処置の事です。人の命を助けるため、最初に起こす動き（初動）の事です。

私たちは、職業的に病院内の患者様が急変されたときに、スムーズに初動が行えるように、またチーム医療が行えるように、月に一度病院内で勉強・訓練を行っています。

この度、近隣である自治会の方からの申し出があり、一般市民の方を対象にBLS体験講習会を6月25日の夕方に開催させて頂きました。

当院での開催は初めてであり、こういったことを、どう言う風に伝え、体験してもらったら良いものなのか全くわからず、他の自治会の開催されている教室と、西消防署へ勉強にいかせてもらい、学んできました。

話す言葉から違うので、上手く伝える事が出来るのだろうか？わかってもらえるだろうか？最後にはわかってもらいたいという不安と期待で一杯でした。

体験参加者は自治会で確認していただき、最高年齢86歳から若い方まで20名の参加で、平均年齢63.4歳でした。

まずはBLS委員によるデモンストレーションを、説明を聞きながら見ていただき、チームに分かれ、胸骨圧迫の教材であるあっぱくんを使用し、次に人形で胸骨圧迫・人工呼吸・AEDの体験をしてもらいました。

参加者の皆さんは和やかな雰囲気の中、病院スタッフの指導を受けながら体験を行ってもらいました。約1時間の体験講習会でしたが、帰り際に、笑顔でわかりやすかった良かったと言葉を頂き、ホッと講習会を終えることが出来ました。

あなたを愛する人（命）を救えますか！を合言葉に、地域でも消防署が開催している講習会がありますので、機会がありましたら是非参加してください。今回は私たち病院のスタッフにとっても良い機会を与えてもらえ感謝しています。ありがとうございました。





夏の 思い出



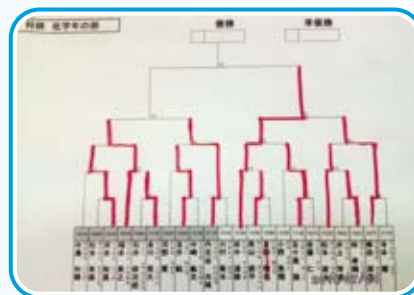
田 中 裕 美

我が家は今年、子供の夏休みに合わせて旅行へ行きます。

私が仕事なので、夏休みと言っても学童に通っている息子やサポートしてくれる家族への感謝の旅行です。

今年は、将来の夢が「漁師」の息子のリクエストで和歌山の「黒潮市場」のマグロ解体ショーを見に行きました。マリンワールドにも行き、パンダやイルカを見て癒されました。また患者さんのオススめで姫路の歴史博物館へも行きました。

この夏の思い出は沢山ありますが、一番の思い出は息子が将棋大会の西部ブロック大会で準優勝した事です。毎日が思い出の夏休みでした。





ツカザキ記念病院 リハビリテーション科 仲 原 弘 晃



8月24日から26日まで長野県に家族で旅行に行きました。妻と子供三人を連れてです。長野県を旅行先に選んだ理由は漫画の「岳」を読んで雄大な景色を見たくなったからです。

長野につく前に「恵那溪ワンダーランド」に寄りました。ここはプールと遊園地のある施設です。子供は喜んでいましたが一人で運転していた筆者はもうダウンしていました。

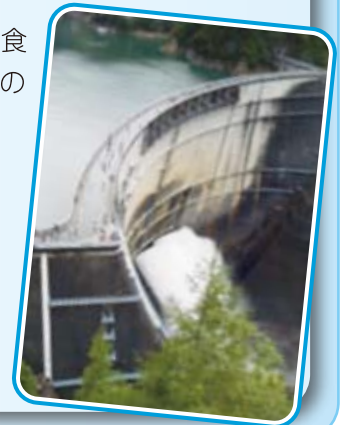
旅行先ではあいにくの雨模様でしたが、黒部ダムでは雄大な山の景色を見ることができました。

宿泊先はネットで見たのですが、大人夕食、朝食付きで6000円、子供2000円、合計16000円と激安のペンションホビー（長野県白馬）に泊まりました。

宿泊先の部屋に入ると大人は愕然としました。

壁紙ははがれ、テレビもありません。

でも子供は大喜び。2段ベッドに興奮して走り回っていました。夕食、朝食ともとてもおいしく家族全員満足できました。次回は山登りで長野県に行きたいと思っています。



富士登山

ツカザキ病院 眼科 クラーク 中 野 由 美

私は8月に富士登山に行ってきました。体を動かすのは好きですが、登山経験なしでいきなりの富士山なので、体力作りをしておかないと……と思い、事前にウォーキングやランニングを始めました。他にも登山について調べたり、道具を揃えたりして当日を迎えました。さあ出発!!

5合目はあいにくの雨。この先大丈夫かと不安な気持ちで登山を始めました。6合目で雨は止まりましたがまだ先は長く、腹式呼吸と自分のペースを守りながら地道に登山続けます。7合目は、「こんな所をのぼるのか!？」と思う程の岩場で、かなりの体力を奪われました。8合目でやっと山小屋に到着です。せっかくの仮眠の時間ですが全く眠れず横になって目を閉じていました。結局眠れないまま再び出発です。だんだん寒くなってくるし、ザックの重さで肩が痛くなるし、足が疲れるし、いつになったら辿り着くのか分からないし、高山病への不安など、いろいろ思う事がありましたがその事を考えているだけで疲れてくるので一切何も考えず、ひ

たすら無心で前だけを見て登りました。

そしてついに頂上に到着!ご来光の美しさと頑張って登って来られた事に感動して涙ができました。頂上には大勢の人がいて、年齢も性別も国も違う人たちが同じものを見て同じように感動していて、その光景はとても素晴らしいものでした。

そして下山です。下を見ると雲と麓の景色が真下に広がっていて、これも美しい景色でした。日射しが強くなっていく中でジグザク道をひたすら下り、それが終わっても下山道が続く…。登りより下りの方が体力的にも精神的にも疲れました。そして5合目に到着。私も友人も高山病にかからず、怪我もなく戻って来られて良かったです。

富士登山を通してここには書ききれないくらい多くのものを見たり、感じたり、思ったり、考えたりしました。貴重な体験ができて、富士山に行って良かったと本当に思います。

行ってみたいと思った方、来年あたりチャレンジしてみては??

H23年度

七夕会

7月7日(木)ツカザキ記念病院3Fリハビリ室にて、七夕会を行いました。職員によるハンドベル、フラダンス、実習生によるブレイクダンスやなかよしハウスの子供たちのお遊戯、最後は先生方を交えたバンド演奏と盛りだくさんな内容でたのしいひとときを過ごしました。
出演者のみなさん、お疲れ様でした。



ヴァイオリン演奏会

毎月第三金曜日にツカザキ病院にて開催されています。

井上 雅 善 (いのうえ まさよし)



武蔵野音楽大学ヴァイオリン科卒。
平成元年、出身地姫路にアース音楽企画事務所設立。同時にアース弦楽四重奏団を結成。関西を拠点に東京など各地で演奏活動。クラシックにとらわれない音楽を、さまざまなジャンルのミュージシャンとセッション、シャンソン、ポップス、和太鼓など。また、後進の指導にも力を注ぎ短大助手を経て自らの教室を運営。



研修レポート ～全国学会に参加して～

ツカザキ病院 リハビリテーション科 理学療法士 遠藤 隆 宏

皆様はじめまして。リハビリテーション科・理学療法士の遠藤隆宏です。理学療法士として働き始めて2年目になります。私は現在、心臓血管外科・循環器科領域でリハビリテーションを行っています。

皆様は、『心臓リハビリテーション』という言葉に耳にしたことはありますか？「心臓リハビリって何するの？」って人が、ほとんどだと思います。簡単に言いますと、心臓疾患を有する患者様に対して運動療法や食事療法、禁煙などの生活面や精神面などを多方面からサポートするものです。社会や職場に復帰し、さらに心臓病の再発を予防し、快適で質の良い生活をすることを目指します。当院では、心不全をはじめ、不整脈や虚血性心疾患（狭心症・心筋梗塞など）、心臓弁膜症、末梢血管疾患などの疾患を有する患者様へリハビリテーションを行っています。

私は、心臓リハビリ分野で働き始めて日が浅いものですから、医師・看護師・先輩方に教わりながら日々の業務にあたっています。心臓リハビリは、学校では深く学ぶことのない分野で臨床をするにあたり、多くのことを勉強していかなければいけません。そこで私自身、何かきっかけを見付けたいと思い、先日大阪で開催された心臓リハビリテーション学会に参加してきました。学会では、心臓リハビリ業界の新しい知見に触れることができ、多くの人が学びを深めていました。医師による専門的な発表から看護師、その他のコメディカルによる多方面からのリ

ハビリテーション関連の発表がありました。全国学会に参加するというのが初めての経験だったので、とても新鮮なものでした。

医療は進歩すると言われていますが、リハビリ分野においても同様のことが言えます。心筋梗塞を例にとると、約30年前は、心筋梗塞発症後の患者様は寝かせられ長期間安静にするというものでした。その間に足腰は弱り心肺機能は低下し、退院する頃には立って歩くことは困難だと思われます。現在は、心筋梗塞の源である閉塞や狭窄した冠動脈（心臓の血管）を特定し、元通りに開通させる経皮的冠動脈インターベンションによるステント療法等があります。これより、程度にもよりますが発症翌日には立つことができ3日目には室内等の短い距離を歩くことができます。当院においてもリハビリスタッフは、発症翌日からリハビリを行い、患者様の状態に合わせて安全に活動範囲を広げていきます。

今回、学会に参加してみて感じたことは、リハビリを含め医療分野には完成はなく日々、進歩しているということでした。私達職員も医療の進歩に応じて成長していく必要があり、私自身もっと質の高いリハビリテーションを患者様に提供していかなければいけないと思いました。これからも新しい情報を早く取り入れ、地域の皆様に良質な医療が提供できるよう取り組んでいきますのでどうぞよろしくお願い致します。

～がん看護研修～

私は、今年度からがん看護委員として活動しています。委員会に参加するまでは、緩和ケアについての知識もほとんどなかったので、今は色々な研修に参加し、学んでいる最中です。私は、5月末から6月にかけて、姫路医療センターでのがん看護研修ステップ1、ステップ2を受講してきました。がん治療には、手術、化学療法、放射線療法、緩和ケア…など多岐にわたり、それに関わる私たち看護師も、それぞれの分野の知識が必要になってきます。今回の研修では、がん看護の専門看護師の方、緩和ケア、化学療法の認定看護師の方から講義を受ける事が出来、治療に関する事、告知を受けてからの心の動き、それに対して私たちがどう関わっていくか、また倫理的な問題など幅広く学ぶ事が出来ました。また、他施設のそれぞれ立場の違う看護師の方々と症例検討をしたリグループワークをして、とても緊張しま

ツカザキ記念病院 4階 高 島 一 恵

したが、それぞれの立場からの意見や考え方を聞くことができ、とても有意義な時間となりました。私の働く4階病棟は神経内科の患者さんが中心で、がんの急性期治療に関わる機会もありません。しかし、大きな病院で手術やそのほかの治療を受けた後に、入院して来られる患者様、他の疾患で入院されていて、検査でがんが見つかり治療を開始される患者様はいらっしゃいます。研修を受けながら、関わる機会が少ないから「分からない」ではなく、スタッフみんなが患者さんに対応できるように、こういう研修に行かせてもらった委員会メンバーが病棟で伝達していく事が大切ではないかと考えるようになりました。まだ始まったばかりの委員会ですが、少しでも患者さまに満足していただける看護が出来るよう活動していきたいと思っています。

A LA CARTE

アラカルト

ジョギング

最近、健康、体力の維持向上を目指してジョギングを行う人（ジョガー）が増えています。ジョギングとは「気の向くままゆっくり、しかもそのエネルギー供給過程を有酸素的反応過程（有酸素運動）に依存しながら走る」ことをいいます。

有酸素運動とは、主として有酸素エネルギーを使って行われる運動ですから、その運動のためには酸素を十分に供給する必要があります。有酸素エネルギーの発生には呼吸・循環系の機能が高まって酸素の供給を盛んにすることが必要であるため、必然的に有酸素運動は、肺のガス交換機能や心臓のポンプ機能を高めます。従って、有酸素能力を高めることは全身持久力を鍛えることであり、健康を考えるうえでも最も重要な要素と考えられ、ジョギングはそのための最適な運動であると考えられています。

しかし、ジョギングは誰でも容易に、どこでも始めることができますが、身体の諸機能への負担が大きいため、不用意に始めると逆に身体に不都合な状態を起こすことも知っておく必要があります。例えば、肺や心臓に潜在的な異常があると、走ることによって強い負担がかかり、病気が表面化することもあります。

スポーツやトレーニングは、それぞれ人に適した強さで実施することが大切です。「腹8分目」という言葉がありますが、ジョギングも同じで、少し物足りないくらいから始めるのが良いでしょう。また、日により体の調子は異なりますので、体調が悪いときなどには、無理をせず、休止することも大切です。

参 考

散 歩	40— 60m/分（時速2.4～3.6km）
正 常 歩	70— 80m/分（時速4.2～4.8km）
急 歩	90—100m/分（時速5.4～6.0km）
ジョギング	120—180m/分（時速7.2～10.8km）
ランニング	200m/分以上（時速12km以上）

家庭で食品中の放射性物質を減らす方法

福島原子力発電所の事故以来、農作物から放射性セシウムが検出されたり、牛肉もセシウムに汚染されている疑いがあったり、食品への不安が広がっています。そこで、家庭で食品中の放射性物質を減らす方法をご紹介します。

放射性セシウムは土に付着している可能性が高いので、野菜は良く洗い、切って水にさらす。さらにゆでてあく抜きをすれば、4～6割程度は除去できます。根菜類も表面の土をよく洗い落とし、皮をむく。

魚介類は、魚を食べる時は骨やうろこを取り除く。煮魚や焼き魚にすることで、ある程度、放射線物質は抜けやすくなります。

肉は、いったんゆでてからカレーなどに使えば、放射性物質はへります。焼くだけでも1～2割は除去できるという海外のデータもあります。

また、体内でカリウムが不足するとセシウムを吸収しやすくなります。カリウムを多く含む夏野菜や海藻をバランスよく食べることで、放射性セシウムの吸収を防ぐ効果も期待できます。

調理・加工法による放射性セシウムの除去率		
米	精米	65%
ホウレンソウ	ゆでる(おひたし)	50～80%
レタス	水洗い	42～66%
キュウリ	酢漬け	84.7%
ジャガイモ	皮をむく	36%
ニンジン	皮をむく	55%
牛肉ロース	オーブンでよく焼く(0.6%の塩)	28%
川魚(カワマス例)	オーブンで焼く	23%

財団法人「原子力環境整備センター」(現・原子力環境整備促進・資金管理センター)発行「食品の調理・加工による放射性核種の除去率」より作成

アラカルト

A LA CARTE



サプリメント

長期間服用で肝障害の恐れ

口から飲んだ医薬品は、胃で溶けて主に小腸で吸収され肝臓に入ります。肝臓で代謝された薬は、血液と一緒に全身を回って効果を発揮します。さらに何度も肝臓を通過し、そのたびに少しずつ代謝され、薬の効果が消失していきます。役割を果たした薬は腎臓でろ過され、尿と共に体外に排出されます。

薬物性肝障害は、肝臓の薬物代謝が不十分な場合に、薬剤が蓄積して発症します。原因となる薬剤は、抗生物質、解熱鎮痛消炎薬、精神安定剤、降圧薬などいろいろあります。

「最近、健康食品で肝障害を起こす人が増えているといいます」原因となる健康食品で多いのはウコン、アガリクスで、海外では「痩せ薬」が多いといいます。

「健康食品が肝障害を起こしやすいわけではなく、取る人が増え、しかも長期にわたって取り続けることが原因の一つ」になっています。

最も多い症状は、全身倦怠感、食欲不振のほか、発熱、かゆみなどです。意識しないまま習慣的に取り続け、症状を見逃していると重症化して、劇症肝炎を起こすこともあるといいます。

医療ニュース 1

食物繊維が脳卒中のリスクを下げる

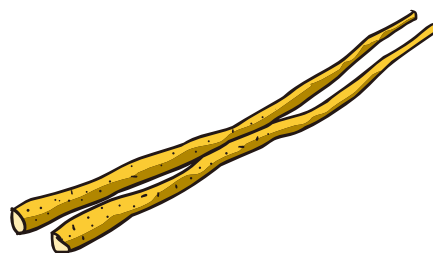
野菜などに含まれる食物繊維を多く食べる女性ほど脳卒中や狭心症、心筋梗塞などの循環器病のリスクが低くなることが、厚生労働省の研究班（国立ガン研究センター予防研究）の調査でわかった。男性でも、非喫煙者には同じ傾向がみられた。

岩手県などの45歳以上の男女約8万7千人を約10年間、追跡調査した結果、得られたものです。

また、海藻類に含まれるような水溶性の植物繊維

より、ゴボウなどに含まれる水に溶けない食物繊維の方が、脳卒中のリスクを下げる効果が高いこともわかった。

水に溶けない水溶性の食物繊維は水分を吸って数倍に膨らみ、大腸の働きを促し、腸内細菌の環境を整えて血液が固まりやすくなる物質を減らしたり、炎症を抑えたりすると考えられています。



医療ニュース 2

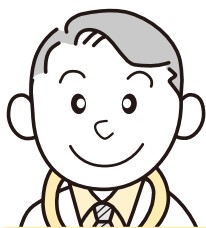
太ると血圧上昇

肥満になると血圧が上がる傾向があるが、その仕組みのカギを握るタンパク質を、東北大（代謝学）らのグループが見つけた。これは、肥満を治す薬の開発も期待できる成果という。

肥満で脂肪がたまった人の肝臓に見られるPPAR γ というタンパク質に着目し、マウスの肝臓にこのタンパク質を作る遺伝子を入れてスイッチを入れてみると、やせたマウスでも、肝臓から「肥満している」という情報が脳に伝わり、脳からの指令で血圧が上昇して体内の脂肪の分解が進んだ。

肥満になると血圧が上昇するのは、基礎代謝を上げて太りすぎを防ぐ反応と考えられています。しかし、それを上回るペースで栄養を摂ると、動脈硬化につながります。

「肝臓に脂肪がたまっている」という情報を脳に伝えられれば、期間限定で代謝を上げて脂肪を分解することで、肥満を治療することができるかもしれません。



当院のドクター

2011年4月より外科に勤務させていただいている三藤賢志と申します。

私は2009年大阪市立大学を卒業後、大阪の多根総合病院で2年間勤務し、今年度より縁あって当院でお世話になることになりました。

仕事の面では頼りになる先輩、親切なスタッフに囲まれて日々充実しております。外科医として本当に様々なことを経験させてもらっており大変貴重な時間を過ごしています。

こちらには妻と1歳の娘とともに来ました。大阪とは違いこちらには自然が多いです。そして公園が広いです！時間があるときに娘と公園に行くのが気分転換になっています。家族全員が非常に快適に過ごさせてもらっています。

まだまだ外科医として未熟ですが今後さらに精進を続けていきたいと考えています。皆様今後ともご指導ご鞭撻のほど何卒よろしくお願い致します。



ツカザキ病院 外科
さんとう けんじ
三 藤 賢 志

院外研修

ツカザキ病院

3 月	3月 24日	田中 稔之	第292回 兵庫県消化管研究会【発表】(神戸)
4 月	4月28～30日	中尾 弥起	CSRS Asia-Pacific section【発表】(韓国)
6 月	6月 2～5日	小林マキ子	第86回 日本医療機器学会大会・学術大会【発表】(横浜)
	4～8日	中尾 弥起	ISCOS, 50th【発表】(USA)
	8～9日	中尾 弥起	第26回 日本脊髄外科学会【発表】(静岡)
	8～10日	下川 宣幸	第26回 日本脊髄外科学会【座長・発表】(静岡)
	8～11日	森迫 拓貴	第26回 日本脊髄外科学会【発表】(静岡)
	10～12日	中尾 弥起	27th, Annual Meeting of the CSRS-ES【発表】(トルコ)
	16日	森迫 拓貴	第23回 日本頭蓋底外科学会【発表】(大阪)
	25日	下川 宣幸	第10回 京都鴨川脊椎研究会【発表】(京都)
7 月	7月 9～10日	小林マキ子	東京医療保健大学 第4回 大学院公開講座【発表】(東京)
	23日	下川 宣幸	大阪スパインコンクラーヴェ【発表】(大阪)

表紙写真

■ 聴診器 ■

僕は聴診器が大好きです。最近はいろんな検査機器の陰に隠れてしまっている感がありますが、まだまだ毎日の外来では僕の必須アイテムです。血圧を計ったり、胸の音やお腹の音を聴いてみたり、時には血管の音なんかも聴くんですよ。聴診の合間に患者さんが“あ～～先生、そう言えばね～”なんて言い忘れてたことなんかを思い出されたりして。そこから話がいろいろ膨らむこともあるんですよ。聴診器をその日の気分ですて替えてみたり。僕にとってはちょっとした気分転換にもなったりしてね。

■ 花 ■

去年のことになりますが、急にどうしても南光町のひまわりを見たくなくて日曜日の昼下がりには車を走らせました。初めての南光町で、どこにひまわりが咲いているのか分からずウロウロ。。。

でも、見つけたのはまさに“ゾンビ集団”のように枯れ果てたひまわりたちでした。。そのひまわりたちの陰にひっそりと咲いていた小さな花たちです。背の低いこの小さな花たちが僕にはとても綺麗で力強く見えました。“あ～～来て良かったよ、南光町！”

患者様の権利

1. あなたは、宗教・思想・国籍その他の個人的な背景にこだわらず、平等に医療を受けることができます。
1. あなたは、医療の内容について、あなたが理解できるように説明を受け、又あなたの希望を述べることによって、十分な納得と同意の上で、適切な医療を受けることができます。
1. あなたが他の診療科や病院の医師に意見を求めたい場合、他の医療機関、施設に移りたい場合は、ご遠慮なくお申し出下さい。その場合は、必要な情報をご提供いたします。
1. 私たちが医療上知り得たあなたの個人情報保護されます。
1. 私たちは患者様の人生が最後まで豊かでありますように、可能な限り努力します。
1. 皆様に気持ちよく療養して頂く為にも院内の規則を守るなど、ご協力をお願い致します。

三栄会理念

- 1、医療は患者のためにあるという信念をもって生命の尊重と人間愛を基本とし、地域医療に奉仕する。
- 2、医療人として学識、技術の錬磨に励み、人間的にも自己研鑽を怠らず、相協調して医療の高揚に努める。
- 3、職員相互の人格を尊重し、経営の安定の下に、進取の気性をもってことに当る。

看護部の理念

- 1、病院の目指す理念に沿って地域社会の変動、医療の進歩に伴い、その要請に応じた看護を提供する。
常に相手の立場に立ち、その信条、人格、生活、権利を尊重する。
患者のもつ潜在治癒力を最高に引き出す努力と個々のニーズに応じた看護を提供する。
- 2、専門職として常に看護の本質を迫及し、科学的、創造的、かつ主体的に学習し、臨床の場は常に教育の場であることを認識して行動する。
- 3、当院の看護婦として、誇りを持ち心身の自己管理と保持増進に努め、自己の能力の開発に努力して、品性を高める責任を担う。

患者様・ご家族の皆様へ

当院では、皆様のご意見や苦情などをお受けする“意見箱”を外来や病棟に設置しております。
どのようなご意見でもいただければ幸いです。
皆様のご意見を尊重させていただき、改善への参考にさせていただきたいと思っております。



特定医療法人 三栄会

ツカザキ病院

診療科目

- 外科
- 神経内科
- 乳腺外科
- 眼科
- 消化器内科
- 麻酔科
- 消化器外科
- リハビリテーション科
- 内科
- 放射線科
- 人工透析内科
- 脳ドック
- 呼吸器外科
- 脳神経外科
- 整形外科
- 循環器内科
- 心臓血管外科

〒671-1227 姫路市網干区和久68-1
電話 姫路(079)272-8555 代

ツカザキクリニック

- 放射線科(PET-CT)
- 人工透析内科

〒670-0063 姫路市下手野2丁目4番5号
電話 姫路(079)298-8555

ツカザキ記念病院

診療科目

- 内科
- 消化器内科
- 呼吸器内科
- 内視鏡内科
- 人工透析内科
- 神経内科
- 循環器内科(外来のみ)
- 心臓血管外科(外来のみ)
- リハビリテーション科(回復期リハビリ病棟)
- 放射線科
- 人間ドック(内科・脳ドック)

〒670-0053 姫路市南車崎1丁目5番5号
電話 姫路(079)294-8555 代

ツカザキ在宅事業部

ツカザキ訪問看護ステーション

〒670-0063 姫路市下手野2丁目4番5号
電話 姫路(079)299-1185

ツカザキ居宅介護支援事業所

〒670-0063 姫路市下手野2丁目4番5号
電話 姫路(079)298-8701

ビタミン誌 秋号

発行所 特定医療法人 三栄会

ツカザキ病院

ツカザキクリニック

ツカザキ記念病院

ツカザキ在宅事業部

発行責任者 岸本 健太郎

印刷所 株式会社 ティー・エム・ピー

ホームページ <http://www.tsukazaki.or.jp>