

# さすな



市立湖西病院広報

もくじ

Vol. 36  
August 2018

- 02 市立湖西病院改革プラン  
評価検討委員会を開催しました
- 03 白内障手術を始めました
- 04 病院薬剤師の仕事について
- 06 「大腸CT検査」のすすめ
- 07 ボランティア活動へのお礼
- 08 管理栄養士がすすめる健康レシピ

院内七夕週間



## 基本理念

### 「信頼」と「貢献」

思いやりを持った医療を行い、皆様から信頼される病院を目指すことで地域社会に貢献することを基本理念といたします。

## 基本方針

### ◎ 患者中心の医療

患者様の権利を尊重し、患者様の視点に立った、患者様に優しい病院となるように努めます。

### ◎ 自治体病院としての役割

地域の中核病院として地域医療の確保と地域医療水準の向上を図り、質の高い医療の提供に努めます。

### ◎ 病院機能の充実・強化

医療設備の充実や療養環境などの改善により、病院機能の充実・強化を図り、適切な医療サービスの提供に努めます。

### ◎ 地域連携

地域の医療者・施設と連携を図り、地域住民の医療・保健・福祉・介護に貢献します。

### ◎ 職員の資質の向上

職員一同が相互に協力・連携を図り、医療の安全性と医療水準の向上に積極的に取り組み、日々研鑽に励みます。

### ◎ 働きやすい職場環境

病院職員が誇りを持ち、やりがいをもって働き続けられる職場づくりに努めます。

### ◎ 健全経営

効率的な経営管理を行い、自立した健全経営に努めます。

# 市立湖西病院改革プラン 評価検討委員会を開催しました

～湖西市地域医療状況分析・市立湖西病院経営診断を受けて～

全国の多くの自治体病院では、医師不足や制度改革などにより、病院運営は大変厳しい状況が続いています。また、医療を取り巻く環境は、人口減少や高齢化など、ますます厳しい状況となっています。

当院では、病院の経営改善を図るため、平成28年度に「病院改革プラン」を策定し、病院の健全運営に努めているところです。また、湖西市では、昨年度「湖西市地域医療状況分析・市立湖西病院経営診断」を行いました。

この報告を受け、当院では、これからの病院事業の方向性を考えるにあたり、現在策定している改革プランを実践していくための検討を行いました。

そして、5月31日(木)に「市立湖西病院改革プラン評価検討委員会」を開催し、委員の皆さんからご意見を伺いました。会に先立ち、傍聴にみえていた湖西市長から挨拶をいただきました。

委員会では、昨年度実施した「湖西市地域医療状況分析・市立湖西病院経営診断」の報告が全国自治体病院協議会の職員からあり、杉浦病院事業管理者が「市立湖西病院改革プランの実践に向けて」の説明を行いました。



## 市立湖西病院改革プラン 実践に向けて要旨

### 市立湖西病院の今後の方向性について

- 診療機能の見直し→外来のあり方、病棟のあり方
- 経営形態の見直し

### 経営改善の骨子とアプローチ方法

#### ①病院の方向性の見極め (平成30年度の実践)

- 必要病床数の決定
- 休眠病室返上の時期を決定
- 外来診療(非常勤医師)の継続要否
- 看護師等の人材採用

### 今後の取り組みスケジュール

#### ◆今後の方向性について

	30年度	31年度	32年度
総病床数の決定	→		
体制の検討・決定(病床区分等)	→	→	

#### ◆経営改善の骨子とアプローチ方法(平成30年度)

骨子	アプローチ	取り組み時期等
見方 極め 性の の	必要病床数の決定	30年度末までに決定
	休眠病室返上の見極め時期の決定	
	応援医師のみの外来運営	30年度検討を進める
	看護師採用	必要病床数に合わせ決定
な 改 革 の 前 に す べ き こ と	病床稼働率常時80%以上の確保	
	外来利用者数の担保と効率化	
	保健事業(健診)の強化	
	常勤医師確保の強化	
し 経 費 削 減 策 の 見 直	委託事業の洗い出しと詳細内容の検討	31年度当初予算に向け決定。 可能なものは前倒し
	医療機器のメンテナンス契約の洗い出しと詳細内容の検討	
	使用薬剤・診療材料の再検討	31年度組織に向け30年度内に決定
	人材の適正配置	
え 意 思 疎 通 の 挑 戦	改革実践へ向けての病院内体制の明確化と認識の共有	
	部門間の連携強化	
	湖西市との連携強化	
	地域医療への参画	

## ②改革以前になすべきこと

- 病床稼働率常時80%以上の確保
- 外来利用者数の担保と効率化
- 保健事業(健診)の強化
- 常勤医師採用の強化

## ③経費・費用の見直し (経費削減策)

- 委託事業の洗い出しと詳細内容の検討
- 医療機器等のメンテナンス契約の洗い出しと詳細内容の検討
- 使用薬剤・診療材料の検討
- 人材の適正配置

## ④意思疎通と見える化の挑戦

- 改革実践へ向けての病院内体制の明確化と認識の共有
- 部門間の連携強化
- 湖西市との連携強化
- 地域医療への参画

## 委員の皆さんからの意見

- 湖西市民にとって、湖西病院は非常に重要な役割を担っているため、決して破綻させてはいけない。
- 一般急性期病棟や地域包括ケア病棟など、役割分担ができるといい。
- 市民の皆さんに湖西病院が大切だと思っていただいて、一緒に守っていくような取り組みができるといい。
- 医師や看護師などの人材確保がどこまでできるのか。経営改革はそこから考えるべき。
- 取り組みの方向性は間違っていないが、何をいつまでにやるのか具体化する必要がある。
- 市民の湖西病院に対するニーズを知る必要がある。
- 予約患者の待ち時間を短くできればリピーターも増えるのでは。
- 病院と開業医との連携を。

## 湖西市病院事業管理者から

委員の皆さんのご意見は、今後に活用させていただきます。いろいろなことを考えていかなければなりません。まずは収支の改善をしなければなりません。

質を担保しながら改善を行わなければなりません。皆さんのご意見は、改革プランを実践していくための参考にさせていただきます。

### 眼科からお知らせ

## 白内障手術を始めました



### ●白内障って どんな病気?

白内障は、眼の中のレンズの役割をする水晶体が濁ってしまう病気です。加齢に伴って発症する 경우가最も一般的で、進行しても基本的に痛みはなく、気が付きにくく、早ければ40歳代から発症する人もいます。

また、視力が低下した事で眼科を受診されて、初めて白内障と診断される人もいます。

### ●白内障手術 とは?

白内障は、放置さえしなければ、基本的には失明する病気ではありませんが、一度発症すると薬では治ることはなく、治す方法は手術が唯一の手段といわれています。

手術は、眼の中の濁った水晶体を取り除き、その代わりとなる人工のレンズを挿入します。日本では年間約140万例も行われていて、通常は痛みもほとんどなく、手術時間も短くなっています。

手術後は、合併症などの観点から、医師の指示をきちんと守る必要があります。

### ●手術を 受けるには?

眼科外来を受診されてから、手術を受けていただくことになります。外来の診察時間は右記のとおりです。手術は、毎月第1、第3火曜日の午後に行っています。

#### 眼科外来

水曜日、金曜日の午前中  
(受付時間:8時~11時)

# 病院薬剤師の仕事について

薬剤部 主任薬剤師 佐藤 恭子

当院では平成5年7月から院外処方箋の発行を開始し、平成9年11月には全面的に院外処方を行っています。かかりつけの保険薬局を決めて、他の診療科や他院からのお薬も調剤してもらうことによって、お薬の重複投与やお薬同士の相互作用の有無が確認され、より安全に患者さんがお薬を使用することができるようになりました。

「お薬は院外の保険薬局でもらうようになったけれど、病院の薬剤師は何をしているの？」と思われる方もいらっしゃると思います。病院内で私たち薬剤師がどんな仕事をしているのかについて紹介させていただきたいと思います。

## 【調剤業務】

主に入院患者さんの内服薬、注射薬を調剤し、病棟へ払い出しています。

内服薬の多くは一包化(一回に飲むお薬をまとめて包装すること)して調剤しています。注射薬についても注射処方箋に基づき、個人ごとに調剤しています。配合変化(組み合わせによってお薬の成分が変化してしまうこと)に注意し投与方法を検討したり、一部のお薬に関しては血液中のお薬の濃度を予測解析して適切な薬の投与量を求め、薬物療法の支援を行っています。



内服セット



注射カート



注射セット

## 【病棟業務】

医師や看護師と連携をとりながら副作用の確認を行ったり、情報提供を行っています。患者さんの状態に合わせてお薬の剤形(薬の形)や種類、量の変更を提案したり、また、患者さんにお薬を安心して正しく使用していただくために説明(服薬指導)も行っています。高齢の方や術後等で内服薬の自己管理が難しい方には、病棟薬剤師が患者さん毎の薬のセットを行い、看護師がお薬を配っています。

## 【薬薬連携】

基本的には院外処方箋を発行していますが、当院で発行される処方箋については、他の診療科から処方されたお薬と重複していないか、組み合わせの悪いお薬はないかを確認しています。重複しているお薬や組み合わせの悪いお薬があった場合には主治医に確認し、その旨を患者さんのかかりつけ薬局へ連絡しています。その他、体の負担を少なくするための休薬期間が必要な抗がん剤を開始またはスケジュール変更される場合にも、患者さんの了承を得た後にかかりつけ薬局へ連絡させてもらっています。

また、入院患者さんが退院する際に、保険薬局への伝達事項がある場合にはお薬手帳に記載したり、必要に応じて保険薬局へ電話連絡をしたりし、保険薬局と連携をとることで、より安全に薬物治療を受けていただけるよう努めています。

## 【製剤業務】

市販されているお薬では効果が得られない場合や、市販されている剤形(薬の形)そのままでは治療に使用できない場合、よりよい効果を求める場合など薬物治療上の必要性に応じてお薬を薬剤部のクリーンベンチ内にて衛生的に調製しています。

## 【外来化学療法】

担当薬剤師が抗がん剤治療の説明や副作用の確認、患者さんの状態をお聞きし、医師や看護師と連携をとりながら用量調節や治療法、スケジュールの検討を行っています。あらかじめ薬剤部にて登録してあるレジメン(抗がん剤治療の計画書)で抗がん剤の用量や休薬期間等の確認を行った上で、治療を受けていただく注射抗がん剤は薬剤部内にある安全キャビネットという専用の設備を用いて調製を行っています。



無菌調製

## 【医薬品情報業務】

当院で採用している医薬品が分かるよう、採用薬品のみを掲載した「院内採用薬品集」を作成し、定期的に改訂を行っています。また、重篤な副作用が報告された場合などは速やかに医療スタッフに知らせるなど、医療スタッフが必要な医薬品に関する情報を入手できるよう対応しています。

## 【医薬品管理】

3か月ごとに病院内にある全ての薬品の使用期限確認を行っています。不良在庫を抑え、適切な在庫を常備し、また、災害時にも対応できるよう災害用備蓄薬品も備えています。

これらの業務を通して私たちは患者さんの治療に関わり、患者さんが安心して適正な薬物治療を受けられるように、そして、一日も早く回復できるように努めています。何かありましたらお声かけください。

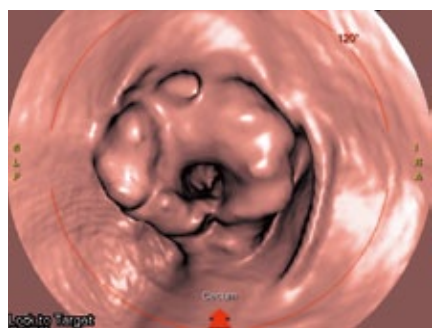
# 大腸CT検査のすすめ

診療放射線技師 松井 啓泰

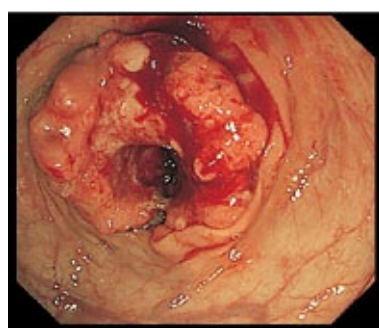
大腸がんにおけるがん死亡者数の統計的順位は、男性3位・女性1位(平成28年:国立がん研究センター)です。また、大腸がん検診の統計では要精検と判定された方の精密検査受診率は69.1%(平成28年:日本対がん協会)でした。受診率がさらに上げれば、大腸がんの早期治療が期待されます。そのため、早期発見はとても重要と言えます。大腸がんの早期発見に繋がる検査法として「大腸CT検査」があります。これは新しい検査法ですが確立されており、安心して検査を受けて頂く事が出来ます。

## 大腸CT検査とは

大腸CT検査は大腸内視鏡検査に比べて苦痛が少ない検査です。方法として、直腸チューブを肛門から挿入し自動ガス注入器を使って二酸化炭素を送気し大腸を拡張させてCT撮影をします。得られたデータから仮想内視鏡モードなど、多くの情報を1度に得る事が出来ます。



大腸CT検査の写真  
(仮想内視鏡モードで見た大腸がん)



大腸内視鏡検査の写真  
(大腸がん)



大腸CT検査における  
大腸全体の写真  
(○印が大腸がん)

## 大腸CT検査は楽でしょうか？

検査時間は15分程度で痛みはほとんどありません。また、大腸CT検査では大腸内視鏡検査のような徹底した腸管内洗浄の必要はありません。その為、前処置においても大腸CT検査の方が楽です。

## 大腸内視鏡検査は必要無くなるのですか？

大腸CT検査は直径6mmより小さな病変や平坦な病変の発見は大腸内視鏡検査に比べて精度は落ちますが、大腸内視鏡検査と比べ、先に述べた利点があります。大腸内視鏡検査は、病変の最終診断や治療を行うという点で必要です。

## どのような場合に大腸CT検査が勧められますか？

大腸がんを疑う症状がある場合です。まず、症状の原因をはっきりさせる事が必要で、大腸内視鏡検査・大腸CT検査どちらを受診しても構いません。最終的には医師が判断しますが、大腸内視鏡検査(前処置も含む)に不安を感じる場合などは大腸CT検査も良い選択となります。

## この検査に危険性がありますか？

大腸CT検査では自動ガス注入器の安全制御機能を使って二酸化炭素を送気します。二酸化炭素は腸管内で速やかに体内に吸収され肺から排出されるので、膨満感(お腹が張る)が少なく、安心して検査を受けられます。

健診で便潜血など異常が見つかった方、身内に大腸がんのある方で遺伝的に大腸がんに不安がある方など、大腸の検査を希望される方は大腸CT検査を選択肢の一つとして、消化器内科を受診してみてもはいかがでしょうか？

大腸CT検査は、大腸がんの早期発見に優れた検査です。今後、人間ドックへの導入も検討しています。

## ボランティア活動へのお礼

去る5月12日、公益社団法人シルバー人材センターのご厚意により、病院の除草作業が行われました。当日は晴天に恵まれ、39人の会員の皆様にご奉仕いただきました。

当院花壇の維持管理については、日頃から「遊友花の会」の皆様にご奉仕をいただいております。5月19日、花の苗の植え替えを行っていただきました。

皆様の手際の良い作業により、すばらしい施設環境を保つことができました。厚くお礼申し上げます。



管理栄養士がすすめる

# 健康レシピ

1食あたり塩分2g未満で  
高血圧予防 第3弾!!

1人分の栄養価(3品合計)

エネルギー 343Kcal  
塩分 1.7g



## 鶏の唐揚げカレー風味

エネルギー 241Kcal / 塩分 0.9g

### 材料(2人分)

鶏もも肉皮なし ..... 200g  
カレー粉 ..... 小さじ1/2  
塩 ..... 小さじ1/4  
A ガーリックパウダー ..... 小さじ1/4  
こしょう ..... 少々  
レモン ..... 適量  
ブロッコリー ..... 60g  
片栗粉 ..... 大さじ2  
揚げ油 ..... 適量

### 作り方

1. 鶏肉は1口大に切り、片栗粉を薄くまぶす。
2. 揚げ油を170℃に熱し、1を色良く表面がカリッとするまで揚げる。
3. Aは合わせておく。
4. ブロッコリーを食べやすい大きさに切り、茹でておく。
5. 2が揚げたら3を振りかけ味をからめ、器に盛り付けレモンとブロッコリーを添えて出来上がり。

### 減塩point

鶏肉には下味をつけず、揚げた後表面にカレー塩をまぶします。表面だけに味を付けると食べた時舌に直接味を感じることができ、満足感を得やすくなります。(一般的な作り方だと塩分1.5g程度)

## 揚げないポテトフライ

エネルギー 76Kcal / 塩分 0.4g

### 材料(2人分)

じゃがいも ..... 160g(約中2個)  
バター ..... 小さじ1  
塩 ..... 0.6g  
青のり ..... 少々

### 作り方

1. じゃがいもは皮をむき、くし切りにする。
2. お皿に並べてバターをのせて、ふんわりとラップをかけたら2分程度電子レンジでチン。
3. じゃがいもが柔らかくなったらフライパンで表面を焼く。
4. 表面が焼けてカリッとしたら、塩で味付けして、青のりを振って出来上がり。

## トマトとオクラのさっぱりレモン和え

エネルギー 26Kcal  
塩分 0.4g

### 材料(2人分)

トマト ..... 120g(約中2/3個)  
オクラ ..... 30g(約3本)  
レモン汁 ..... 小さじ1  
A 麺つゆ(3倍濃縮) ..... 小さじ1と1/2  
砂糖 ..... 小さじ1/2弱  
かつお節 ..... 2g

### 作り方

1. オクラは塩(分量外)でこすり表面の毛を取って沸騰したお湯で1分程度茹でる。
2. トマトは乱切り、茹でたオクラは5mm位の幅に切る。
3. Aをボウルに合わせる。
4. 3にトマトとオクラとかつお節を混ぜ合わせて出来上がり。

健診センターからのお願い  
TEL:053-576-1232

健診センターへのお電話が、大変混み合っております。  
予約のお電話は、平日13:00～16:30の間におかけください。