

きずな

Vol.
33

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

病院職員が誇りをもち、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。

湖西病院出前講座
「応急救護訓練」の様子

CONTENTS

02. 心房細動について

04. 患者満足度アンケート調査結果

06. “その人らしく生きる”を支えるために
～皮膚・排泄ケア認定看護師が行うストーマ外来～

07. 管理栄養士がすすめる健康レシピ

08. クリスマスイベントを開催します
看護学生インターンシップ開催します
看護師（常勤職員）を募集しています

心房細動について

循環器内科 加藤秀樹

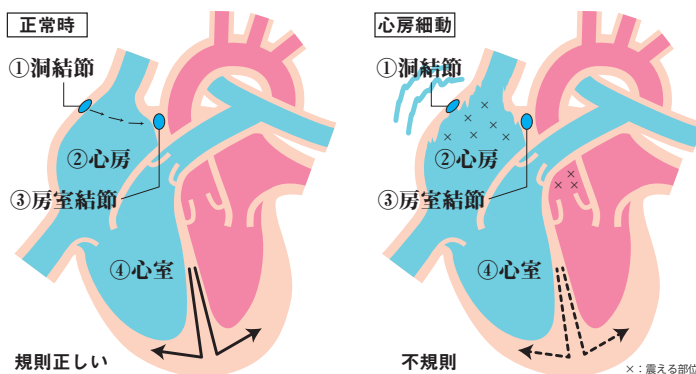
心房細動とはどんな病気？

正常の心臓では、①^{※1どうけっせつ}洞結節（ペースメーカー）→②心房→③^{ぼうしつけっせつ}中継地点の房室結節→④心室と電気が流れます。これを洞調律^{どうちようりつ}といいます。

心房細動では、②の心房の部分が不規則に興奮して電気の流れが乱れ、心房が小刻みに震えるようになります（図1）。心房細動は、最もよくある不整脈のひとつで、高齢になるほどその頻度は増加して、80歳以上では約10人に1人は心房細動と言われています。高齢化とともに、患者数は2030年には100万人以上になると予想されています。

この不整脈は、^{※2べんまくしょう}高血圧や、^{※3}弁膜症などの心臓病、甲状腺疾患などに合併しますが、約15%は基礎疾患のない孤立性心房細動です。精神的ストレスや睡眠不足、アルコール、不規則な生活などが原因となって引き起こされます。

心房細動は、数時間～数日以内に自然に止まる発作性心房細動から、しだいに持続時間が長く（7日以上）なり、やがて、いつも心房細動を起こしている状態になります。



▲図1

心房細動の症状は？

心房細動が新たに始まる時には、突然の動悸として自覚されることが多く、胸がもやもやする、胸が躍る、胸が痛い、めまいがする、階段や坂を上るのがきつい、息が切れやすい、などと感じることもあります。脈をとると「速くなったり、飛んだり」を不規則に繰り返し、間隔がバラバラの脈になっています。心房細動はすぐに命に関わることはほとんどありません。しかし、様々な不快な症状を伴うことが多いため、生活の質が低下することがあります。また、脈拍数が極端に速くなったり遅くなったりすると、失神や心不全を起こすこともあります。

検査方法

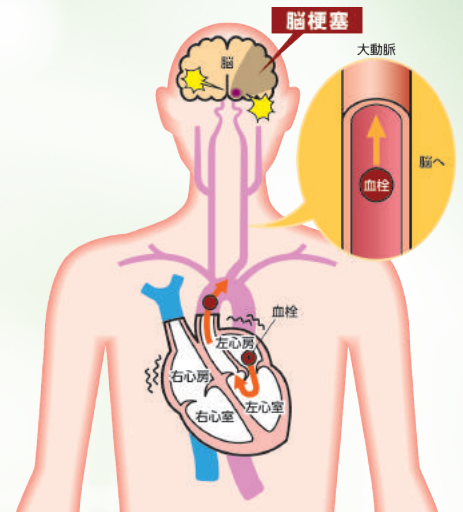
基礎疾患の有無や心機能を把握するために、甲状腺機能検査を含めた血液生化学検査、12誘導心電図、心エコー検査、胸部X線検査、24時間ホルター心電図などを行います。

心房細動と脳梗塞

近年、心房細動が脳梗塞の重大なリスクであることが明らかとなっています。心房細動では、心房がけいれんするように小刻みに震えるため、心房内の血液の流れがよどんで、血液の固ま

り（血栓）ができやすくなります。血栓が血流に乗って運ばれて血管を詰まらせることを塞栓症^{そくせんしょう}といい、脳の血管が詰まると脳梗塞を起こします（図2）。このタイプの脳梗塞は心原性脳梗塞（脳塞栓症）と呼ばれ、脳梗塞の原因の30～40%を占めています。

心原性脳梗塞の発症は、発作性と永続性の心房細動で差はありません。症状の有無や程度にかかわらず血栓ができる可能性があり、心房細動では常に塞栓症のリスクがあると考えなければなりません。心房細動の増加に伴って、心原性脳塞栓症の患者さんも増加することが予想されています。



▲図2

図2 出展「心房細動週間ウェブサイト」より

脳梗塞のリスクが高い人は？

心房細動では、すべての患者さんが脳梗塞になるわけではありません。心房細動の患者さんでは、心不全、高血圧、年齢（75歳以上）、糖尿病、過去の脳梗塞や塞栓症をおこした方は、心原性脳梗塞を起こす危険性が高いことがわかっています。

心房細動の治療

心房細動の治療では、脳梗塞と、不整脈に対する治療の予防の二つが重要です。脳梗塞を予防するためには、血液が固まりにくくする薬（抗凝固薬^{こうぎょうこやく}）を内服します。以前はワルファリンという薬しかありませんでしたが、最近では、新しい抗凝固薬も使用できるようになっています。不整脈の治療は、心房細動から洞調律に戻す、あるいは心房細動を予防するために抗不整脈薬を使用します。薬で戻らない場合には、電氣的除細動（電気ショック）を行うこともあります。脈がゆっくりになる場合にはペースメーカーの植え込みが必要となることもあります。最近では、心房細動に対する根治療法として、原因となる心臓の一部をカテーテルで焼いて直すアブレーションという治療も有効です。

おわりに

心房細動は致死的な不整脈ではありませんが、心原性脳梗塞のリスクがあるため、早期の発見と治療が重要です。動悸や胸部の違和感などの症状がある場合だけでなく、症状はほとんどなく、脈の乱れだけが気になる場合でも、医療機関を受診して不整脈の検査をするようにして下さい。

- ※1 洞 結 節…心臓の右心房の上大動脈の開口部近くにある特殊な組織。一定のリズムで自動的に興奮する所で、その刺激が心臓全体に伝えられて心拍動が起こる。
- ※2 弁 膜 症…心臓にある弁に障害が起き、本来の役割を果たせなくなった状態。
- ※3 基礎疾患…ある病気や症状の原因となる病気。例えば、高血圧・高脂血症・糖尿病は虚血性心疾患の基礎疾患とされる。
- ※4 脳 梗 塞…脳の血管が詰まったり何らかの原因で脳の血のめぐりが低下し、脳組織が酸素欠乏や栄養不足に陥り、その部分が壊死すること。



今年6月から8月実施の

患者満足度

●患者満足度調査について

当院では、患者様が1日も早くお元気になられるよう医療・看護に努めております。患者様の率直なご意見やご要望をお聞かせいただき、今後の病院づくりの参考にさせていただくため、外来及び退院された患者様へ無記名式アンケートを今年6月から8月までお願いいたしました。この度、結果がまとまりましたのでご報告させていただきます。アンケート調査へのご協力ありがとうございました。

●外来患者様へのアンケート結果

	平成27年 431人	平成28年 434人	平成29年 432人
1-1 診察・治療内容	1.4	1.4	1.3
1-2 医師への質問・相談	2.0	2.0	1.9
1-3 医師の接遇・対応	1.8	1.9	1.8
2-1 看護師の対応	1.6	1.6	1.5
2-2 看護師への質問・相談	2.0	1.9	1.9
3-1 治療・検査の内容	1.4	1.4	1.4
3-2 薬剤師・技師への質問・相談	1.7	1.6	1.6
3-3 薬剤師・技師の接遇・対応	1.5	1.5	1.4
4-1 受付・会計の業務内容	1.6	1.6	1.6
4-2 受付・会計の接遇・対応	1.5	1.5	1.5
5-1 待ち時間について	-0.4	-0.2	-0.5

	平成27年 431人	平成28年 434人	平成29年 432人
6-1 待合ロビーの広さについて	0.9	0.9	0.9
6-2 待合ロビーの雰囲気・明るさ	1.0	1.2	1.1
7-1 トイレの清掃状況	1.3	1.3	1.2
7-2 トイレの使いやすさについて	1.2	1.1	1.0
8-1 薬局（院外）の待ち時間	0.3	0.3	0.2
8-2 薬局（院外）での説明	1.2	1.3	1.2
9-1 院内の臭いについて	1.7	1.7	1.6
9-2 空調（冷暖房）・照明について	0.9	0.9	0.8
9-3 玄関ロビーについて	1.1	1.2	1.0
9-4 交通の便について	0.4	0.6	0.4
9-5 駐車場について	0.3	0.3	0.1

患者様からいただきましたご意見（平成28年9月から平成29年8月まで）への対応の一部を掲載します。ご意見やご提案につきましては、皆様から信頼され、患者様が利用しやすい病院作りの参考にさせていただきます。

Q 駐車場の道路標示が薄くなってよくわからない。

A 平成29年8月に塗装しました。



Q 病棟の個室トイレ内のナースコールボタンが押しづらい。

A ナースコールボタンの位置を変更しました。

Q 駐車場に入ってくる車のスピードが速くて怖いです。

A 駐車場内に徐行看板を設置しました。



アンケート調査

結果をご報告します



【表の見方】

「非常に満足」を3点、「満足」を1点、「やや、不満」を-1点、「非常に不満」を-3点として計算(0が平均値)。

……前年度よりも数値が良くなったもの

……前年度よりも数値が悪くなったもの

●退院患者様へのアンケート結果

	平成27年 102人	平成28年 78人	平成29年 76人
1-1 診察・治療内容	1.8	1.8	1.6
1-2 医師への質問・相談	2.6	2.6	2.4
1-3 医師の接遇・対応	2.1	2.0	2.1
2-1 看護師の対応	2.2	1.9	2.0
2-2 看護師への質問や相談	2.7	2.6	2.4
3-1 受けている治療・検査の内容	1.8	1.7	1.7
3-2 薬剤師・技師への質問・相談	2.3	2.2	2.2
3-3 薬剤師・技師の接遇・対応	2.0	1.8	1.8
4-1 病室は清潔か	2.0	1.6	1.7
4-2 病室の雰囲気	1.9	1.5	1.5

	平成27年 102人	平成28年 78人	平成29年 76人
4-3 病室内でのプライバシー	1.8	1.4	1.7
5-1 食事内容	1.4	1.3	1.3
5-2 配膳時間	1.9	1.8	1.8
6-1 入浴施設の快適さ	1.4	1.6	1.2
6-2 入浴時間や回数の満足度	1.3	1.0	1.5
7-1 トイレは清潔か	1.9	1.4	1.5
7-2 トイレの使いやすさ	1.6	1.3	1.1
8-1 院内の雰囲気	1.7	1.6	1.7
8-2 病院内の臭い	1.7	1.7	1.8
8-3 空調・照明について	1.5	1.4	1.4
8-4 病室・廊下の照明について	1.4	1.6	1.4

Q

ゆずりあい駐車場の案内が、強風時に倒れている時があります。

A

案内を支柱に取り付けるつけるタイプに変更しました。

Q

聴覚障害があるのですが、入院時のTVは文字放送に対応していますか。

A

対応しています。入院時にお申し出いただければ、文字放送にすることができます。



“その人らしく生きる”を支えるために ～皮膚・排泄ケア認定看護師が行うストーマ外来～

皮膚・排泄ケア認定看護師 山田和美

皮膚・排泄ケア認定看護師とは

皮膚・排泄ケア認定看護師は、創傷（Wound）・ストーマ（Ostomy）・失禁（Continence）の分野に関連した専門的なケアを提供する看護師です。現在、静岡県内には60数名の皮膚・排泄ケア認定看護師がおります。ストーマ（人工肛門・人工膀胱）関連における地域活動では、浜松医療センター、聖隷浜松病院、浜松医科大学病院などの皮膚・排泄ケア認定看護師とともに、静岡県西部地区に勤務する医療従事者へのストーマケアの指導も行っています。

ストーマ外来について

「ストーマ外来」は、ストーマ造設を必要とする方および造設後の方（オストメイト）を対象に、皮膚・排泄ケア認定看護師もしくはストーマケアについての知識・技術を有する看護師が中心となり、医師や他職種と連携し、専門的知識に基づくケアの提供、生活に伴う症状の改善や自己管理の支援などを行う外来です。ストーマ造設術を受けた方が快適に、その人らしく生活が送れるように、ケアの方法を一緒に考えたり提案したりしながら、個々の患者さんに合わせた支援を行います。

当院の「ストーマ外来」は、長年外来看護師が担当してまいりましたが、より専門的なケアを提供するために、皮膚・排泄ケア認定看護師が平成29年9月より担当することになりました。疾患によって排泄経路が変わってしまうことは、多くの悩みが生じてくると思います。それぞれの抱えている問題に寄り添いながら最良の提案が出来ればと考えています。

ストーマ外来のご案内

ストーマ（人工肛門・人工膀胱）ケアやストーマ周辺皮膚のかぶれに対するケア、ストーマ装具の変更について、生活上の困りごと（ストーマ装具の装着が難しい）など、お気軽にご相談ください。

診療日	毎月第2月曜日 13:30～16:00
ケア内容	① 手術後の長期的なフォローアップ ② ストーマやストーマ周囲の皮膚トラブルの早期発見、ケア方法、対処方法の指導 ③ 1人1人にあったストーマ用品の紹介 ④ ストーマセルフケアにむけた退院後の指導 ⑤ 日常生活における悩みごとの相談 ⑥ 医療・地域資源との連携
費用	外来受診料に加え、在宅療養指導料（3割負担で510円）ストーマ処置料（3割負担で210円）が加算されます
予約	泌尿器科外来または外科外来で予約をお取りください 皮膚・排泄ケア認定看護師 山田和美 外来看護師 酒井恭子
その他	受診の際には、装具交換を行いますので、ご使用の装具一式をご持参ください



WOC
Nursing



管理栄養士がすすめる健康レシピ “1食あたり塩分2g未満で冬の高血圧予防!!”

Mackerel of sweet and sour sauce

さばの甘酢あんかけ

MATERIAL

☆材料 (2人分)	
さば (切り身)	2切れ (1切れ 100g程度)
片栗粉	小さじ2
油	小さじ2
玉ねぎ	50g
えのきだけ	50g
人参	30g
絹さや	4枚
A おろし生姜	小さじ1
水	1カップ
和風顆粒だし	小さじ1/2
B 酢	大さじ1
しょうゆ	小さじ1
砂糖	小さじ1
C 水	小さじ4
片栗粉	小さじ2

HOW TO MAKE

☆作り方

- ①玉ねぎは薄切りにし、えのきだけは長さ半分に切ってほぐす。人参は細切りにし、絹さやはスジを取ってせん切りにする。
- ②フライパンに油を熱し、さばに片栗粉をまぶして皮目から入れて、フタをして2分焼く。裏返して弱火にし2～3分焼いて取り出し、器に盛る。
- ③同じフライパンで、①の玉ねぎ・人参・えのきだけを炒め Aを加えて煮る。野菜が柔らかくなったら、①の絹さやを加え、Bで味を調え、Cの水溶き片栗粉を加えてとろみをつける。
- ④両面を焼いたさばに③の甘酢あんをかけて完成させる。



エネルギー
312Kcal

1人分栄養価

塩分
1.0g

Curried Pumpkin

レンジで簡単 かぼちゃのカレー風味

MATERIAL

☆材料 (2人分)	
かぼちゃ	80g
干しぶどう	小さじ1と1/2
A はちみつ	小さじ2/3
油	小さじ1
カレー粉	大さじ2/3

HOW TO MAKE

☆作り方

- ①かぼちゃは食べやすい大きさに切り、耐熱容器に入れる。ラップをかけて電子レンジ (600W) で2分加熱する。
- ②干しぶどうはさっと下茹でする。
- ③Aの調味料と加熱したかぼちゃ・干しぶどうを和える。



エネルギー
73Kcal

1人分栄養価

塩分
0g

Green beans and carrot Seasoned

レンジで簡単 いんげんと人参の和え物

MATERIAL

☆材料 (2人分)	
いんげん	70g
にんじん	40g
A オリーブ油	小さじ1と1/2
塩	0.6g
黒こしょう	少々

HOW TO MAKE

☆作り方

- ①いんげんは斜め切り、人参はせん切りにする。
- ②耐熱容器に少量の水 (分量外) と共に①を入れ、ふんわりとラップをし、電子レンジ (600W) で1分半加熱する。
- ③Aの調味料と加熱したいんげん・人参を和える。



エネルギー
44Kcal

1人分栄養価

塩分
0.3g

*高血圧症・腎臓疾患・心臓疾患等のある方は、1日の塩分摂取量を6g未満に抑える事が勧められています。塩分が1食あたり2g未満となるため、塩や醤油の使用量を減らし、香辛料や薬味・酢等を利用しておいしく塩分を減らすことを心がけましょう。

クリスマスコンサートを開催します
日時 平成29年12月20日 水 14:00~15:00

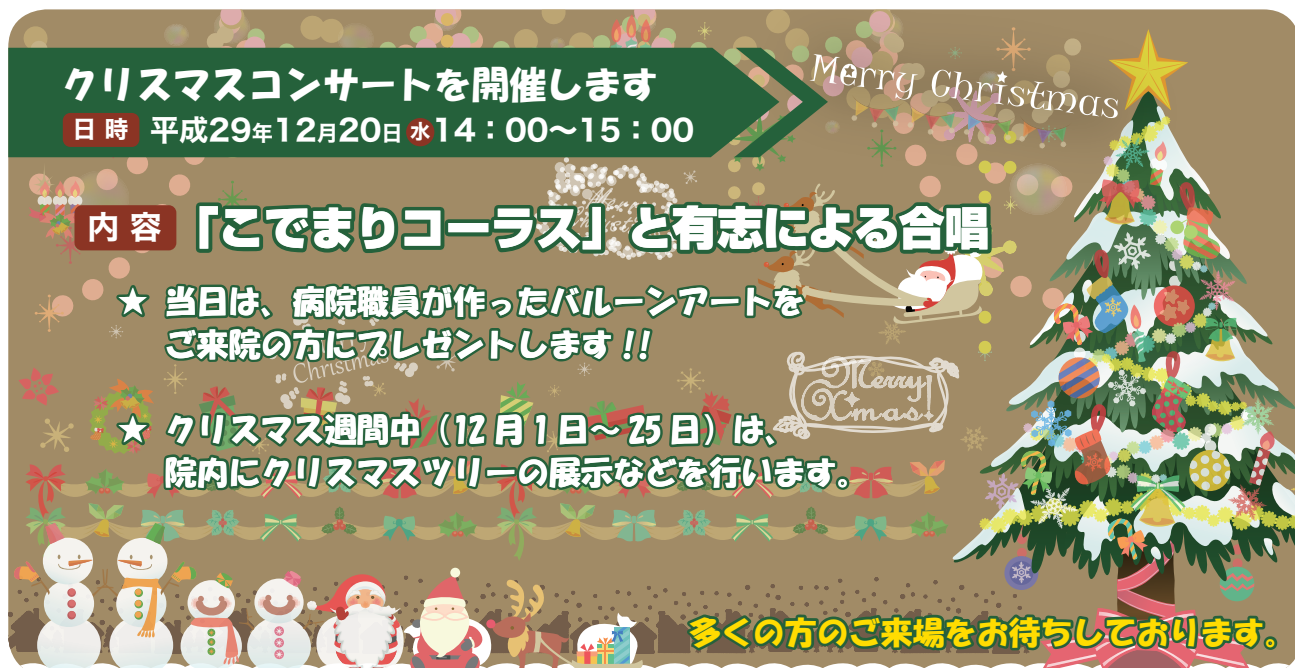
Merry Christmas

内容 「こでまりコーラス」と有志による合唱

★ 当日は、病院職員が作ったバルーンアートをご来院の方にプレゼントします!!

★ クリスマス週間中（12月1日～25日）は、院内にクリスマスツリーの展示などを行います。

多くの方のご来場をお待ちしております。



看護学生インターンシップ[®] 開催
～市立湖西病院の“看護の現場”を体感してみませんか？～

看護実践を見学または体験したい人
病院の特徴や職場環境を知りたい人
就職準備や心構えについて考えてみたい人
新人・ベテラン・認定看護師の話聞いてみたい人

詳細は後日お知らせします。（3月頃を予定）
まずはお気軽にお問い合わせください。
お待ちしております。

お問い合わせ 市立湖西病院
☎053-576-1231
看護部長 山本千秋



看護師（常勤職員）を募集しています

受験資格 看護師資格を有するもの

月 給 231,000 円～（経験年数に応じ加算あり）

福利厚生 院内保育所あり（勤務中に3歳までのお子様をあずけることができます）
看護宿舎あり

申込方法 採用試験申込書（ウェブサイトからダウンロードできます）に必要事項を記入し、写真を貼って直接申し込み。看護師免許の写しも添付してください。

申 込 先 市立湖西病院管理課
〒431-0431 湖西市鷺津 2259-1 TEL:053-576-1231 FAX:053-576-1119

採用試験の申込とは関係なく、院内見学をすることができます。また、非常勤看護師・常勤准看護師・非常勤准看護師も募集しています。お気軽にご連絡ください。

