



豊橋市民病院だより

No. 19

編集：病院広報紙編集委員会

委員長 鈴木 道生

発行：平成15年12月20日

## 当院における肺がん手術後5年生存率

心臓血管呼吸器外科 副部長 大原 啓示

<はじめに>

日本人の死亡原因で最も多い疾患はがんであり、その中で最も多いのが肺がんです。喫煙率の高いわが国では肺がんはまだまだ増加傾向にあり、私ども心臓血管呼吸器外科では微力ながら手術を通して少しでも肺がんを減らすべく努めています。

さて豊橋市民病院は2003年8月に厚生労働省より、県内では愛知県がんセンターに次いで国立名古屋病院、安城更生病院とともに「地域がん診療拠点病院」に指定されました。これを機会に当院心臓血管呼吸器外科の肺がんの手術成績「5年生存率」をご紹介したいと思います。その数字を提示しただけでは分かりにくいと思われるので、その前に若干の説明を付け加えさせていただきます。

<病期と手術適応>

がんの場合、進行の具合を誰が見てもわかりやすく理解できる表現として病気の時期、すなわち病期ということばがあります。この「病期」によって治療法や予後が違ってきます。肺がんの場合、病期は Ⅰ期から Ⅳ期までに分けられています。

Ⅰ期、Ⅱ期、Ⅲ期は、更にそれぞれA Bの2つに分けられます。Aの方が早期です。従って病期 A期が一番早い時期のがんで、数字が上がるほど病気が進んでいることとなります。手術適応、つまり手術の対象になるのは、一般には B期の一部までとされています。ただし Ⅲ期も例外的に手術を行うことがあります。余談ですが、肺がんの分類は、存在する部位によって肺門型、末梢型と言ったり、細胞の顔つきによって腺がんとか扁平上皮がん、小細胞がんなどと表現することもあります。

<5年生存率>

手術の実際については後で少し触れますが、無事手術を終えられると次の最大の問題は手術後何年生きることが出来るか、ということになります。ちなみに、現在のところ、肺がんを患ったかたが手術以外の治療法で5年以上生きることが出来ることは残念ながらほとんどありません。従って、手術後5年間を目途に、病期別にその生存率、すなわち、手術されたかたの何%が生きておられるかを算出し、統計学的に5年間追跡して「5年生存率」

という数値で手術後の生存確率を表現します。

当科では1996年1月より2003年9月までの7年9か月に320例の肺がん手術が行われましたが、このうち転移性肺がんなどを除いた277例を対象としKaplan-Meier法という統計学的手法で5年生存率を算出しました。まず全体の5年生存率は55%でした(図1)。肺がんは膵臓がんなどに次いで性質の悪いがんで、全国的にみても5年生存率は50%程度と言われております。当科のデータは同様ないし若干良好な結果でした。次に病期別の5年生存率はIA期75%、IB期60%、A期66%、

B期92%、A期27%となっており、予後の悪いB期は4年生存率37%、期では1年生存率で63%でした(図2)。このうち期については症例数が少なかったため信頼性に欠ける面もありますがその他は全国集計とほぼ同様の傾向を示しておりました。このように、病期が進むにつれ当然のように生存率も下がりますので、このことから早期発見、早期治療がいかに大切かがおわかりになるとと思います。参考までに、手術後30日以内の死亡を手術死亡と表現しますが、今回調査期間中のうち前期(1999年9月以前)には心筋梗塞、喘息発作、膿胸にて各1名ありましたが、後期にあたる最近4年間の手術死亡はゼロです。

<手術の実際：胸腔鏡補助下手術>

最後に当科における肺がん手術のしかたにつき簡単にご説明いたします。他の主要病院同様、当科にも胸腔鏡というビデオカメラシステムが10年程前より導入されていて、今では年間120例の呼吸器外科手術のほとんどに使用しております。肺がんの多くの場合においては、腋窩(わきの下)に5~7cmの縦の傷とその近くに1cmの皮膚切開がついてこれらの切開部より手術器具や胸腔鏡を挿入することにより血管や気管支を切離して切除すべき肺やリンパ節を摘出します。以前は腋窩から乳房下まで、更にその前は背中から乳房下までの皮膚切開で手術を行っておりました

ので、以前の患者様には大変申し訳ございませんが、最近の患者様においては手術後の痛みや傷の美容の点でQOLの改善に多少なりとも寄与できているのではないかと考えております。

<おわりに>

肺がんの患者数の増加に伴い、当科の肺がん手術件数も増えており、昨年は52例(肺がん等手術で62例)と厚生労働省の施設基準を満たしておりました。これは愛知県下で12施設、三河地方では2病院だけと思われれます。私どもこれら多くの患者様のために安全確実により一層質の高い医療を目指し尽力させていただく所存であります。なお最後に、喫煙が特に肺がんには悪影響を及ぼしていることは明白ですが、当院では、市の専門のスタッフ、医師、薬剤師などのチームで禁煙教室を定期的開催しておりますので、この機会に是非ご参加していただければ、ひいては肺がんの減少にもつながると思っておりますので、こちらのほうもよろしくお願い申し上げます。

図1

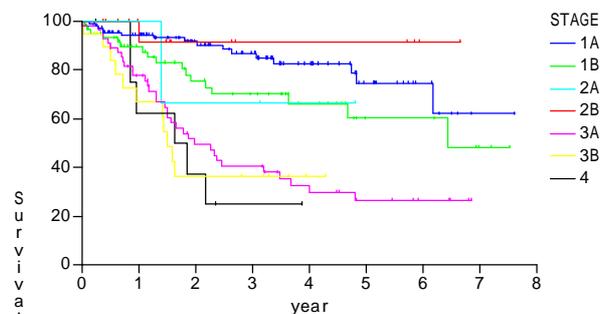
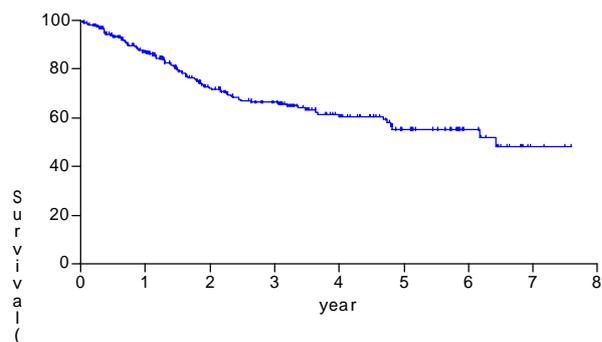


図2



# 看護局から

前回に引き続き消化器病棟で使用されているものの中から「肝炎のお話」のパンフレットを紹介します。今回はB型肝炎のお話です。

## B型肝炎のおはなし

豊橋市民病院 西病棟 6階

### 1. はじめに

日本人の肝臓病の約80%はウイルスが原因です。

肝炎とは、肝臓の細胞にウイルスが感染して起こります。

現在、五種類の肝炎ウイルスが発見されていますが、わが国に多いのは、A型、B型、C型ウイルスによる肝炎です。

### 2. ウイルス性肝炎の分類

急性肝炎...一過性の肝炎でウイルスに感染後しばらくして肝炎を発症し、炎症が治まるものです。

症状.....頭痛、発熱、食欲不振、倦怠感、関節痛などの風邪症状が数日間続いたあと風邪症状は消え、黄疸が出る、尿が黄色っぽくなる、便が白っぽくなる。

慢性肝炎...持続性の肝炎で肝臓の炎症が6ヶ月以上続くものです。

症状.....自覚症状はほとんどありません。(成人病健診などで肝臓が悪いと指摘されて受診することがほとんどです。)

### 3. B型肝炎の特徴

成人してからかかったB型肝炎のほとんどは一過性の急性肝炎で終わり、ごく一部を除いては慢性化する心配もありません。慢性化を防ぐためにも、初期のうちにしっかりと治療を受け、完治させることが大切です。

原因 (感染経路)	血液と体液(注射針、輸血、性交渉など) 垂直感染(母親から子へと広がっていく母子感染のこと) 水平感染(乳幼児の頃や成人してからさまざまな原因で感染すること)
自覚症状	感染すると1ヶ月~半年で症状が出はじめ、黄疸が起これば2~3ヶ月から半年で治る。 体のだるさ、食欲不振、頭痛、38度の熱、関節痛などカゼの症状  風邪の症状は消え黄疸が出る。 尿が黄色っぽくなる、便が白っぽくなる。

経過	急性肝炎 慢性肝炎
治療	安静と栄養補給

#### 4. 日常生活について

なぜ安静が必要なのでしょう？

肝臓の病気には安静が特に大事です。安静にする一番の理由は「肝臓を循環する血液の量をふやす」ためです。安静にしていれば、肝臓に十分な血液が流れ、酸素や栄養素が肝臓に行きわたりやすいからです。また食後には血液が消化吸収に必要な胃腸にまわります。食後の安静はきわめて大切です。食後20～30分はごろ寝で安静にしましょう。

< 肝臓に流れる血液の量 >

横になっていると... 100%

立っていると... 70%

歩くと... 50%



バランスのとれた食事をとりましょう。

良質のたんぱく質を食べやすく消化吸収しやすい形でとったうえで、緑黄色野菜や果物からビタミンや食物繊維をたっぷり補給するよう心がけましょう。ミネラルを多くふくみ、肝臓の機能の回復をたすけます。



1日1回の排便習慣に心がけましょう。

入浴はシャワーに比べエネルギーを消費します。長湯をせず、さっとはいる程度にしましょう。仕事について。

個人差もありますが、勤務内容に応じてどの程度の仕事ができるか医師に相談しましょう。自宅療養の期間の確認を！

内服薬は自分勝手に中止することなく医師の指示に従い、必ず服用して下さい。

定期的な検診を受けましょう。

5. 肝炎の感染を予防するために

B型肝炎ウイルスの感染を予防するために、次の点に注意します。

- a. 歯ブラシ、ひげそりなど血液や唾液が付着する可能性の高いものは他人と共有しないようにしましょう。
- b. 性交渉の時はコンドームを使いましょう。不特定多数の人と性交渉を持たないようにしましょう。

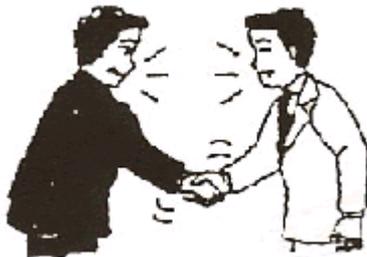


また、肝炎患者やキャリアは他人に感染させないために次の事を守って下さい。

- c. 献血はしないで下さい。
- d. 自分の血液や分泌物は自分で処理をしましょう。
- e. トイレに行った後は手をよく洗いましょう。
- f. 乳幼児に口移しで食物を与えないようにしましょう。  
口の中で食物をかみくだいてから幼児に与えるお母さんがいますが、母親が肝炎のキャリアの場合は、唾液から感染する場合がありますから特に注意して下さい。
- g. 消毒には、家庭用塩素系漂白剤（キッチンハイター）が効果的です。
- h. 配偶者がB型肝炎のキャリアの場合は、あらかじめ予防ワクチンを受けておいたほうが安全です。妊娠された方は、母子感染を防ぐために医師に相談しましょう。

<こんな事からはウイルス性肝炎は感染しない>

握手やおしゃべり



同じ皿の料理を食べる



大衆浴場やプール、温泉



せきやくしゃみ



公衆電話や電車の吊り革



## SARS (重症急性呼吸器症候群) を知ろう

今年の冬、インフルエンザの流行とともに「SARS」が再流行するのではないかと懸念されています。間違った知識は混乱を招きますので、この機会に「SARS」について正しく知ってください。

### 1.どんな病気？

SARSコロナウイルスによる新しい感染症です。患者の咳を浴びたり、痰や体液等に直接触れたりという濃厚に接触をした場合に感染し、2日から最大10日間程度の潜伏期間を経て発症します。潜伏期や無症状期における他の人への感染力はなく、あったとしても極めて弱いと考えられています。このウイルスはエタノール(アルコール)や漂白剤等の消毒で死滅し、現在のところ患者が触れた物を通じて人へ感染する危険性は小さいと考えられています。

### 2.症状は？

38以上の発熱、咳、息切れ、呼吸困難など。頭痛、悪寒、食欲不振、全身倦怠感、下痢等があらわれることもあります。これらはインフルエンザの症状に似ています。これまでに発症した人の80～90%は発症後6～7日で快復していますが、高齢者は危険性が高いとされています。感染しても必ず発症するわけではなく、潜伏期間の10日を過ぎても何の症状もなければ心配ないものと思われま

### 3.予防法は？

ワクチンはなく、世界中で研究中です。  
まずは手洗い、うがいをこまめに行い、清潔を保つことが大切です。  
感染地域への渡航はできるだけ控えましょう。



疑わしい症状がでた場合は、すぐに医療機関に電話して、指示を受けてください。

# 診療技術局から

中央臨床検査室

## 検査受付の午前8時開始と採血室の拡張について

朝晩の冷え込みが身にしみる季節になってきました。皆様が検査の受付に来られる時も、まだ寒い時刻から病院へ向かわれていることでしょう。風邪などには十分注意してください。

さて、今までは採血・採尿等の検査受付が午前中に集中し、採血の待合いも狭く大変ご迷惑をおかけしておりましたが、これらを解消するために待合いの改修工事を行ってまいりました。11月には工事も完了し、採血場所の数を増やすことができ、また明るい待合室も完成いたしました。工事期間中は大変ご迷惑をおかけいたしました。皆様方のご理解とご協力が無事終了することができました。ありがとうございます。

また、受付開始時刻を午前8時30分から午前8時に変更させていただきました。今後もよりよい医療環境を目指してまいりますのでよろしくお願いいたします。



臨床工学室

## 医療ガスとは

臨床工学室



酸素ボンベ

医療ガスは現代医療に、なくてはならないものであります。特に『麻酔』とは切っても切れない関係にあり、医療ガスの発達、安全な麻酔の発達に結びついてきました。手術室では、酸素・亜酸化窒素(笑気)・窒素・圧縮空気・二酸化炭素・吸引が毎日のように使われています。麻酔器はこれら医療ガスと揮発性麻酔薬を蒸発させて混合し、全身麻酔を行っています。

また、病棟では人工呼吸や酸素吸入療法を行いますので、酸素と圧縮空気が使われています。最近では中央配管からこれらの医療ガスが供給されるため、壁に接続口が設けてあります。天井からリールに巻き付いてぶら下がっているものもあります。それに加え、移動などのために、しばしばボンベも使われています。この他にも医療ガスは様々あり使用目的も多種多様です。これらの管理や保守を臨床工学室が行っています。

# 新任医師のご紹介

所属 前任地 趣味

その他（抱負、自己PR、家族のこと、最近思うこと、ほか） 赴任年月日

## 吉原 基

一般外科  
愛知県がんセンター  
（乳腺外科）  
スキー・マリンスポーツ  
大学卒業後、一般外科医と



して消化器疾患を中心に  
診療してきましたが、機会あって愛知県がん  
センターで乳腺疾患の治療を学ぶことが出来  
ました。この経験を生かして、豊橋をはじめ東  
三河の医療の向上に少しでもお役に立てれば  
と考えております。最近豊橋のことをもっと  
知ろうと思い、通勤の車の中で豊橋の放送局の  
ラジオを聞いて勉強しています。よろしくお願  
いします。

平成15年10月1日

## 瀬尾孝彦

小児外科  
名古屋大学  
スポーツ、知らない町を  
歩くこと



12月より主に外科の一  
員として働いています。こ  
れまでは新生児呼吸器障害に対しての人工肺  
を用いた体外循環治療、生体肝移植などの特殊  
な治療を積極的に行っておりましたが、当院に  
おいてはプライマリーケアが中心となりま  
す。地域に密着した医療を目指して頑張りたい  
と思います。また、豊橋は初めて住むことにな  
りますが休日にはいろいろ見て回り、町の雰  
囲気を感じていきたいと思っています。

平成15年12月1日

## 小石麻子

産婦人科  
国立国際医療センター  
（東京都）  
音楽鑑賞、演奏



東京から地元である豊橋  
へ戻りました。当院にてより研鑽を積み、熟し  
た産婦人科医として貢献できるようがんばり  
ます。

平成15年11月1日

## 安田和志

小児科  
University Utah



2年ぶりの日本の感想は  
「ムシ暑い」でした。現在  
は気候にも慣れ、仕事と子育ての両立に精進し  
ています。

平成15年10月1日

## 山田敦朗

精神神経科

三重県立小児心療セン

ターあすなろ学園

ダイビング、バレーボール、

クラシック鑑賞



この度、精神神経科で児童外来を始めさせて頂くことになりました。最近では児童精神科医の数が不足していると言われ、愛知県内の同様な外来では予約がいっぱいで2～3年待ちという状況です。これでは既に医療としての役割が果たせなくなっています。今後こうした課題にも取り組んでいかねばと考えています。

平成15年10月1日

# お知らせ

### 【第27回健康教室】

と き 平成15年2月21日(土) 10:00～11:30  
と ころ 豊橋市民病院 講堂(診療棟3階)  
対 象 どなたでも  
内 容 「薬の正しい使い方」  
講師：石田隆浩(薬局次長補佐)  
坂部米治(薬剤師)  
参加料 無 料  
問合先 健診センターTEL 0532-33-6271  
豊橋市民病院



当院のご案内は下記でも行っています。併せてご覧下さい。

豊橋市民病院インターネットホームページアドレス

<http://www.municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp>

# トビックス

## アイソトープ検査とカメラ更新のご紹介

今年、10月上旬より10年間使用していた、アイソトープ検査のカメラ（ガンマカメラやシンチカメラとも呼ばれます）を更新しました。

装置としては、検査用ベット、検出部も2ヶ所になり、待ち時間の短縮や、検査数の増加にも対応可能となりました。

アイソトープ検査は核医学とも呼ばれる分野で、生体内の臓器や血液などの、代謝や機能を検査するものです。放射性医薬品（RI：ラジオアイソトープを含む）を注射や吸入させることで、臓器に集まったり、集まらない状態を、カメラで受け画像化できます。また、放射性医薬品は、安全性も確認されており、注射する量も微量ですみます。多くはテクネチウム<sup>99m</sup>という放射性同位元素が利用されております。この元素は物理的に6時間の半減期で、量が半分となってしまいますので、60時間（3日ほど）たつと約千分の1にまで減ってしまいます。造影剤とちがって長期の保存が利きませんので、検査が決定した患者様ごとに準備、注文をしております。（原則、予約検査になりますので、来院日時を確認してください。）

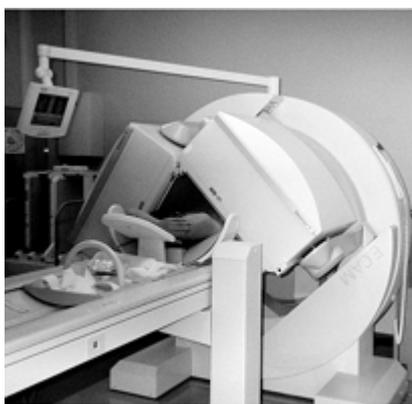
検査により薬の集まりや代謝する時間が違うため、注射してからカメラで撮影するまでの待ち時間は、全身骨（骨シンチ）の検査では2～3時間後、リンパ腫や炎症の検査（ガリウムシンチ）では1～3日後、心臓や脳などでは注射直後～20分後よりと色々です。

この待ち時間は、カメラ装置の処理能力が向上しても短くなるものではなく、薬品自体の性質、性能に関係しております。

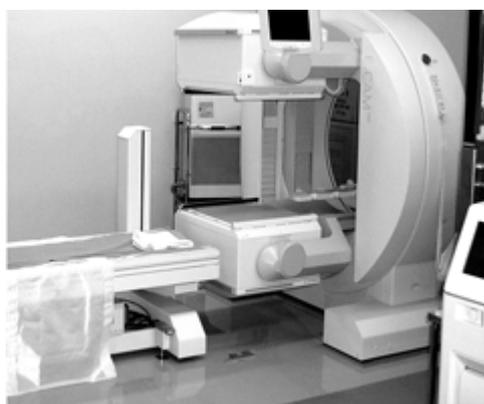
最近の話題として、PET検査があります。放射性フッ素で標識したブドウ糖（FDG）の代謝を見ることで、腫瘍の検査に有用なのですが、肝心の検査薬は、施設ごとに専用の装置（サイクロトロン）を設置して作られているのが現状です。（コストもかかります。）

FDGの半減期は約2時間ほどですので、利用する施設も限られておりますが、ここ1、2年のうちにFDG薬品が供給される計画もあり、期待されるところです。今回の、更新カメラの1台はFDG検出も可能なものであり、用意が整えば専用機として、利用されることも可能となります。

心臓検査時の可変型カメラ



FDGに対応できる対向型カメラ



## ご意見箱

～ 院長からの返事～

1. 駐車場に1年以上前から不審車が放置されている。病院は駐車場については色々対策を取っていると説明しているが、本気で取り組んでいない。病院側の対応がずさんである。

**ご返事** 『駐車場の問題につきましてはご意見箱においても数多く寄せられているところであります。その内容の多くは駐車場不足についてのご指摘であります。平成8年の開院当初には、患者さま用の駐車場は870台でありました。その後平成11年には123台分、平成14年に身障者用として5台分を追加するなどの対策をとってまいりました。それでも時間帯によっては枠外駐車が見受けられるため、さらに平成15年10月に112台分を院外に確保いたしました。また、ご指摘の放置車両とみられる不審車については警察に相談をかけるなどしているところでありますが、現在のところ有効な手段がなく対応に苦慮しているのが現状であります。今後こうした不審車両に対する有効な対応策もたてていきたいと考えていますが、何より駐車場をご利用される方がモラルを守って頂く事が大切です。皆様のご協力をお願いいたします。』

2. ・デイルームは禁煙になっているが、入院患者さんが喫煙しているのを見かけた。  
・院内全面禁煙にして欲しい。

**ご返事** 『健康増進法の施行により建物内は平成15年7月1日より全て禁煙にしています。デイルームは患者さまの団欒、来客接待に使う憩いの場でもありますのでマナーを守っていただくよう皆様のご理解とご協力をお願いいたします。また、病院全体を禁煙区域にすることは現状では困難と考えており、建物外に設けた喫煙場所（1階生花店前中庭など）を従来どおり利用していただくよう考えております。しかし、喫煙が健康に害のあることは明白です。病院では禁煙教室を行っていますので禁煙を希望されていてもなかなか実行できない方は是非お申し込み下さい。外来の総合案内で受け付けています。』

3. 2週間で4回も病室を変えさせられた。これでは病人も安心して治療出来ないのではないか。

**ご返事** 『ご不便をおかけいたしまして誠に申し訳ありませんでした。患者さまに病室を移って頂く事をお願いするのは、ご自身の病状による場合のほか、病院が病室の運用に難しくなった場合です。なお、この場合には勿論の事、患者さまの病状を考えさせていただきながら行わせて頂いています。このことをご理解頂けると幸いです。』

4 内科処置室に「入室お断り」の札がかかっているのでノックしても返事がないので入室したら職員が大勢いるのに無視であった。自分がしなくても誰かがするという態度が伺える。

**ご返事** 『内科処置室では時間のかかる精密な処置や検査を行う事があります。このような場合には部屋の中の混雑を避けるために、札を掲げて一時的に入室の制限をさせて頂いています。札に書かれています言葉は何故入室制限を行っているのか皆様に分かって頂ける文章に変更いたします。』

5 患者の集中治療室の家族待合室を利用する際に誰しも利用しやすい対応をお願いします。

**ご返事** 『集中治療室へのご家族の入室は入室患者さんの安静のために、やむをえず制限させて頂いています。そのために集中治療室の待合室は少しでもご利用し易くするために、これまでロッカーを設置したり、お休みになる場所を作ったりして参りましたが、更に利用しやすくして参りたいと考えていますので具体的なご意見を頂けると幸いです。』

6 精神神経科にデイケアを作って欲しい。

**ご返事** 『当院の神経科は総合病院に併設されているため、他の精神科の施設と比べて規模が小さいので、広い部屋や専任のスタッフをご用意することが出来ません。ご要望にはお応えする事が叶わないことをご理解ください。』

7 病室で変な臭いがした。

**ご返事** 『先に病室のトイレの工事を行いました。その間に、一時的にご指摘のような事がありました。大変ご迷惑をおかけして、申し訳ございませんでした。これからはこのようなことのないように万全の対策をとるよう努めるとともに、前もってお知らせいたします。』

8 病室内で雑談する患者がいてうるさい。そういうときにはデイルームに行くように指導して欲しい

**ご返事** 『分かりました。これまでもこのようなことは指導してきましたがこれからも行ってまいります。なお、入院中の患者さま、お見舞いにおみえになる皆様のご協力もお願いいたします。』

9 小児科外来では私語が多い。一生懸命働いている人もいますが、仕事に関係のない話をするのはどうかと思います。

**ご返事** 『このような事の無い様に指導いたします。』

10 血液検査の結果表を貰いましたが、正常値が記入されていないのでガッカリした。専門の医師が分かればそれで良いのでしょうか。患者にも分かるようにして欲しい。

**ご返事** 『正常値（私どもは基準値と呼んでいます）につきましては、現行の方法ではやや見づらいところがありますが、検査結果と共にプリント可能です。次回から診察のときにご遠慮なく、主治医に要請してください。』

11. 小児科外来の授乳室はカーテンで仕切られているだけなのでプライバシーが無くして落ち着いて授乳できない。

**ご返事** 『確かに通路側のカーテンは、不用意に開けた時にはプライバシーが保てない場合があると思います。出入口に手を加え、また用いているカーテンを変える等、対策をたてます。』

12. 産婦人科で診察中の話が聞こえます。通路にラジカセが置いてあるので外に声が漏れないよう常に音楽を流しておいて欲しいと思います。

**ご返事** 『産婦人科に限らず当院の外来診察室と中待合室との間は扉で仕切られていて、診察室内部の音が外に漏れないような構造になっています。またラジカセで音楽を流すと診察の順番をお呼びする声が聞き取りにくくなるのではないかと考えます。もう少し検討させて下さい。』

13. 耳の聞こえない私は初めての入院で不安でしたが、看護師さんからいきなり手話で挨拶されてうれしかったです。

**ご返事** 『感謝のお言葉を頂きまして有難う御座います。』

14. 手術の経過も良くて感謝していますが、一つだけ気になる事があります。夜間詰め所の前を通るときに誰も居ないときがあり、不安になります。外部の侵入者などの監視がありません。患者を安心させる監視業務をかねて一人は残る体制を作って欲しいです。

**ご返事** 『当院では夜勤の看護師は3人体制を基本としています。入院日数の短いアメリカなどの諸外国の病院と比べて日本の病院では病床あたりの医師や看護師の数が少ないと言われています。そのために当院も医療従事者の数をここ数年にわたり増やしてきました。昨今の医療費の抑制政策はありますが、患者さま本位の医療をめざし、今後さらに充実させて参りたいと考えています。』

## 皆さんの声で病院が良くなります

豊橋市民病院長 瀬川昂生

当院では外来および病棟の各階にある皆様の目に付きやすい場所にご意見箱を設置しています。これには病院をご利用して頂く多くの方々から毎月ご意見を入れて頂いています。私たちはこれを定期的に関き、どの場所から何月何日にどのようなご意見を頂いたのかが分かるように分類・整理し、一々の要旨をまとめたうえで印刷しています。ご意見は苦情、提案から要望まで多岐にわたっていますが、感謝の言葉も毎月必ず頂いていて私達は元気づけられています。また先月のご意見の中にはこの『青竹』を楽しみにしているというご意見と共に数項目のご提案を頂き、一層紙面の充実をはかる必要があると思いました。

ご意見の要旨は毎月の病院運営会議で配布し、全員でその内容を念入りに検討していますが、病院が改善を必要とする事柄が良く分かります。その中には私達の気づかなかったことも多く含まれていて、そこには患者さんの視点に立った病院のあるべき像が示されていると思います。中には

病院としては実現が大変困難な事柄もあり、また度々ご意見を頂きながら中々改善がなされていなくて大変申し訳なく思うことがあるのも事実です。しかし、皆で検討した結果、実行可能なことは着実に改善しています。このところしばしば頂く院内の禁煙措置についてのご意見にはもっと厳しくすべきというご意見と、もっと緩めるべきというご意見が混じっていますが、このほど制定された健康増進法の述べる所を引き合いに出すまでもなく、喫煙は健康に害のあることが明らかになっていますので、これを緩める事は出来ないと考えています。どうしても禁煙の行えない方は院内に禁煙教室がありますからご利用ください。

豊橋市民病院は地域の皆様の病院です。皆様のご意見によりますます病院は良くなっていくものと考えております。どうぞこれからも多くの建設的なご意見をお寄せ下さるようお願い致します。

### 豊橋市民病院のモットー

**信頼に応える技術、人に優しい思いやりのある心、地域に開かれた安らぎのある病院**

豊橋市民病院の基本指針

1. 地域に開かれた信頼のある病院、患者に優しい思いやりのある医療を目指します。
2. 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するとともに、特殊医療、救急医療等を積極的に受け持ちます。
3. 基幹病院としての役割を担いながら、他の医療機関との間の有機的な連携のもとに当院の行うべき医療活動を推進します。
4. 医学及び医療技術の研鑽に努めるとともに、医学・医療の進歩に寄与します。
5. 研修医、医学部学生、看護学生、コメディカル、救命救急士などの教育を積極的に行います。
6. 地域住民の保険知識の普及に努め、健康増進活動に参加します。
7. 公共性と経済性を考慮し、健全な病院経営に努めます。