

青竹

豊橋市民病院だより

No. 20

編集：病院広報紙編集委員会

委員長 鈴木 道生

発行：平成16年3月8日

病気に対する治療の原点である栄養療法（栄養状態の評価）が見直されています

NST プロジェクト/外科・こう門科 部長 柴田佳久

<はじめに>

病気になる前に、また病気になった時、まず皆さんが思い浮かべるのは“栄養をつけて病気に負けまい”という言葉だと思います。遠い過去からやはり“治療”のベースにあるのは栄養管理です。食生活の偏り、その地方での食の特徴から生活習慣病も言われてきている昨今です。また病気になる・なってからの闘病生活の中だけでなく、感染症や合併症などを避ける意味からも、今また栄養管理は見直されてきています。

<現状のデータ>

病院に来られる患者様は、皆さんご病気や体調不良を訴えられています。入院してからも受けている治療に関わらず、なかなか思ったように食事が摂れない時期を経験した患者様もみえると思われま。実際、入院患者様の栄養状態を血液検査や身体測定から判断すると、約40%の方が日本人の基準値を下回り栄養に関しての治療が必要といわれています。当院でも一部の病棟で検討したところ、49%の方が栄養状態に異常を認めました。

栄養障害が進みますと、体蛋白が減少し臓器蛋白も減少してきます。体蛋白の25から30%が失われると生命維持に警鐘が鳴らされます。栄養状態が悪いといかなる治療も効果を発揮できません。癌に関わらず慢性疾患（呼吸などの内科的疾患）や重症となった病態の患者様でも栄養状態が良ければ治療を受ける上でも早期から有効な効果がみられ、合併症の頻度や死亡率を下げる事が確認されています。もちろん入院している日数も短くなり、家庭での生活を楽しめるようになります。

<病院としての取り組み>

栄養管理は、一人の医師のみで行えるものではありません。患者様を中心に、医師とともに患者様に接する看護師や栄養士、また薬剤師など多くの医療関係者が集まって問題点を検討し、より患者様個人にあった方法での食事内容や摂取方法、点滴でしたらその内容を、また治療の合併症による摂食障害でしたらその副作用を軽減できるようにと考え実践していきます。今世界的に栄養療

法の導入が求められ、栄養管理チーム（Nutrition Support Team: NST）が生まれました。すべての患者様が対象となります。点滴（感染症や合併症予防）だけでなく、病院食を含む栄養剤・補助食も大事な問題です。食事がおいしくなく、食べることができなければ栄養状態の悪化とともに免疫力も低下してしまうからです。当院でも、院長の指示でチームを作り（全国に先駆け学会などに登録しました）入院された患者様の栄養状態の検討・評価が行えるようになり、治療にも寄与できるよう体制を整いつつあります。院内食についても患者様のご希望に少しでもそえるようにとメニューを選べる日を設定し、栄養士が直接患者様の様子を伺える方向になりました。

<今後の取り組み>

当院に来られ検査や先端治療を受けられることになった患者様は、入院しても栄養状態が悪化することなく元気に退院されるよう病院全職員がチームの一員としてサポートしていきます。またこの栄養管理システムはひとつの病院の中だけでなく、近隣の病院でも関心が高いです。そのため患者様が退院されて他の病院に行かれても連絡が取れ、病気に対する治療とともに栄養治療も継続できる力（処方箋）となれるように発展させていくことが可能です。皆様のご意見・ご要望をいただくことでより良い病院環境を築いていく柱となるプロジェクトです。近くのスタッフに気軽にお話しいただきますようお願いいたします。



新任医師のご紹介

所属

前任地

趣味

その他 自由（抱負、自己PR、家族のこと、最近思うことほか）

赴任年月日



鈴木伸行

救命救急センター
名古屋第二赤十字
病院
家庭、スポーツ
(ゴルフ)文化活動
(英語・歴史の勉強)
救命救急センターは



昭和52年に厚生省の救急体制の整備事業により人口150万人に一つの割合で整備され始め、現在では全国で160箇所設置されております。愛知県では国立名古屋病院、掖済会病院、名古屋第二日赤、愛知医大、藤田保健衛生大学、小牧市民病院、当院に設置されておりました。これら救命救急センターは、ハードなかつ地域に根ざした救急医療を展開する使命をおびているため、補助金と保険加算が与えられていました。そんな中、この春に名古屋第一日赤、中京病院、安城更生病院に救命救急センターがせっちされ、限られた財源の中で、それぞれの救命センター間で、競争も一層厳しいものになってきました。豊橋市民病院の救命センターが果たす役割はとても大きく、地域のニーズに応じれるようにがんばりたいと思います。

平成16年1月1日

黒田和男

泌尿器科
半田市立半田病院
特になし
排尿障害、特に
尿失禁に対し積極
的に診断、治療に
力を注いでいき



若林健一

脳神経外科
名古屋大学
音楽
大学卒業後の初期
研修がこの豊橋市
民病院でした。懐
かしい反面、新し
さも感じています。初心に返り、この地
域の医療に少しでも貢献できるよう職務
に専心したいと思います。



平成16年1月1日

藤田基和

消化器内科
安城更生病院
硬式テニス、
ドライブ
大学卒業後、
大学病院を含めて
東北地方の病院を
いくつか勤務してきましたが、平成14
年より地元の愛知へ戻ってまいりまし
た。消化器内科医として更なる研鑽を積
んでいきたいと思っています。どうぞよろし
くお願い致します。



平成16年1月1日

と思います。お困りの方は一度相談
してください。

平成16年1月1日

診療技術局から

リハビリテーション技術室

第7回スポーツ傷害予防講演会を終えて

昨年9月27日にスポーツ傷害予防講演会が開催されました。この講演会も7年目を迎え、多くの一般市民の方に参加をして頂いています。今回のテーマは「肩によいストレッチと投球フォームの指導について - 投球障害肩の評価と治療 - 」と題し、愛知医科大学附属病院の理学療法士 平井達也先生を講師に招き講演をして頂きました。

野球などの投球傷害は、小学生では肘に、中学生以降は肩に負担がかかりやすくなり、傷害を起こすことが多いそうです。成長期という時期に、そのような傷害を少しでも減らすためには柔軟性の確保とバランスの良いフォームを身につけることが第一とのことでした。柔軟性を高める方法としてストレッチがあります。運動の前後に短時間で行っている準備体操ですが、基本的にはゆっくり時間をかけて行うほうが良いでしょう。特に柔軟性の低下による他の部位への過剰ストレスによる傷害が問題とされ、体調や寒さにより時間を調節することも必要です。また運動後のストレッチは血流改善と疲労物質の軽減を促進させるので重要です。セルフ・ストレッチングでは十分できない部位は二人で行うパートナー・ストレッチにて行うと良いようです。フォームについては軸足の安定性から踏み出し方向、身体のひらき・傾き、グローブ側の手の使い方、足・腰の使い方、投球側の肘の高さ、投球後の手の流れなど多くのチェック項目を示されていました。あくまでも投げる手だけにこだわらず身体全体を注意してみなければいけないとのことでした。楽しいスポーツ、楽しさのあまりに身体を壊さないように注意をしてください。

放射線技術室

放射線技術室の紹介 「放射線治療室」

「放射線を使って病気の治療をする」これが私たち放射線治療室のスタッフが担当している仕事です。当たり前といえばそのとおりなのですが、でも、周りからは、何をしているところなのか、良くわからないといわれます。その理由は、たくさんの機械に囲まれていることと、「放射線」のことが良くわからないからだと思います。放射線が、目に見えない、怖いものというイメージを多くの方が、今なお持っているのも事実です。

しかし、科学の目で放射線を理解し、それを応用すると大変な武器に変身します。治そうとしている相手の病気は、主に「がん」です。相手にとって不足はありません。

「がん細胞は、放射線に弱い！がん細胞にだけ放射線をあてれば、がんは治せる。」これが理屈です。でも、がん細胞だけを選んで放射線をあてることができない、これが問題なのです。

「放射線を使った治療」の中身は、どんな種類の放射線を、どの位の量あてると「がん」を退治できるか、がんの細胞にできるだけたくさん放射線をあてて、それ以外の正常な細胞にはできるだけ放射線をあてない、そうした放射線のあて方がないかを探す、ということなのです。

そのための道具として、放射線治療計画装置があります。放射線を実際にあてる前に、体の中でどの様に放射線が広がるかをシミュレーションするのです。放射線の量を測るのも、大変重要な仕事です。最も重要なのは、病気の位置にずれないように、正確に放射線をあてる事です。体の外側から放射線をあてる装置は、今では電気で放射線を作りだすのですが、この装置をいつも正確に動くように調整するという仕事もあります。

体の機能を温存したまま、がんを退治する「切らずに治すがん治療」にできるだけ貢献しようと、日夜、こんな仕事をしています。少しは、わかっていただけましたか？



花粉症

点鼻・点眼・予防治療

スギ花粉の飛散時期になりました。日本人にスギ花粉症の患者が多いため話題になるのは春先がほとんどですが、花粉症の原因となる植物は日本国内だけでも50種類も報告されています。飛散時期は種類によって異なるため、程度の違いはありますがほとんど1年中花粉は飛散しているといえます。

今回は、点鼻・点眼薬・予防治療について知りましょう。



1. 主な点鼻薬の種類と注意点！

抗アレルギー薬

主にくしゃみ、鼻水の改善。鼻づまりにも効くが速効性はない。

血管収縮薬。

強い鼻づまりに効果。

速効性はあるが、使い過ぎはかえって鼻づまりをひどくする。

ステロイド薬

鼻づまりに効果。

速効性がないため、「効かない」・「副作用が強い」という思いこみで中止する人がいるが、点鼻薬は副作用が少なく、定期的な使用で高い効果を示すので、自己判断で中止しないこと。

2. 主な点眼薬の種類と注意点！

主に抗アレルギー薬が使われる。症状がひどい場合はステロイド薬。

コンタクトは厳禁。

3. 予防的治療法や初期療法

飛散開始や例年の症状出現まで2週間以上余裕がある場合、抗アレルギー薬や副作用の少ない抗ヒスタミン薬を服用すると予防効果が期待できる。



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C型肝炎のお話です。

C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. C型肝炎の特徴

B型に比べると感染力は弱いのですが、一度感染すると慢性化しやすい病気です。C型慢性肝炎の患者のうち何割か肝硬変や肝臓へ移行していくので、C型肝炎とわかったら定期的な検査を受けるようにしましょう。



原因 (感染経路)	血液と体液(90%が輸血) 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	発熱、吐き気、だるさなどカゼの症状 黄疸は出るのは半数程度
経過	急性肝炎 慢性肝炎
治療	安静と栄養補給

キャリア化	する
慢性化	する。約50%が慢性化。 慢性化した場合肝癌や肝硬変に移行しやすい。

4. 日常生活について

なぜ安静が必要なのでしょうか？

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となる胃腸にまわります。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%

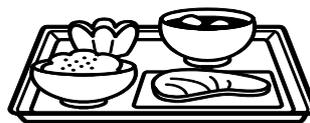
立っていると...70%

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

C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。

<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

看護局からのお知らせ！

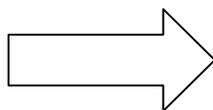
私たち看護師は4月1日よりナースキャップをはずすことにいたします

ナースキャップは長い間、看護師の象徴として、多くの方々に慣れ、親しんでいただいていたと思います。そのキャップをこの3月をもちまして、はずすことにいたしました。

私たちは、ナースキャップをはずすことに関して、色々な検討を重ねてまいりました。一つには皆様のご意見を頂きました。次に、近隣の病院の動向も調査いたしました。結果、ナースキャップをはずす傾向にあること、現状の業務上の支障なども考慮し、はずす事にいたしました。

キャップをはずしましても、看護師としての身だしなみや接遇には、よりいっそうの努力を重ねていく気持ちであります。なにとぞご理解、ご了承のほど宜しくお願いいたします。

変わります



トピックス

放射線治療装置(密封小線源治療装置)更新のお知らせ

この度、密封小線源治療装置が更新され(装置名「マルチソース」ドイツ STS 社製)平成 16 年 1 月より稼動しました。

放射線治療は、腫瘍が体の正常細胞よりも「放射線に弱い」という性質を利用して行う治療法です。放射線のあて方には、二通りの方法があります。体の外から病気の部分に向かって放射線をあてる「体外照射法」と、密封小線源と呼ばれる放射線を放出する器具を、直接病気の部分に挿入して放射線をあてる「体内照射法」です。

今回更新された装置は、「体内照射法」を行うための装置で、直接病気の部分に接して集中的に放射線をあてるため、放射線によく反応する腫瘍には非常に効果的で、放射線の周囲への影響も「体外照射法」より少ない点で優れています。

体内照射法は、RALS(リモートアフターローディング方式)と呼ばれる方法で治療が行われます。直径 2 mm の「アプリケータ」という案内導管を、治療する部位に固定し、この管の中に密封小線源を遠隔操作で誘導して、放射線をあてます。予め、放射線の体の中での広がり方を治療計画装置で計算して、密封小線源を止める位置とあてる時間を調節することで、病気の形に沿った放射線のあて方ができます。この装置の密封小線源には、放射性物質としてコバルト 60 が使われていて、直径 1 mm 長さ 5 mm の金属のカプセル内に溶接されています。線源の大きさが、旧装置の 8 分の 1 と非常に小さいため小回りが利くので、これまで利用の中心であった、子宮癌、食道癌の他、胆管癌や上咽頭癌、肺癌などの治療にも威力を発揮するものと期待されています。



マルチソース本体

「マルチソース」は、周辺の医療機器の進歩と歩調を合わせた装置の改良や治療技術の進歩により、内視鏡や超音波診断機器、CT 等を駆使することで、技術的には、アプリケータが設置できる部位であればどの部位でも照射できますが、適応症例については未知の部分もあり、治療法が確立された症例の他、合併症による手術不能例や手術拒否例だけでなく、機能温存や根治治療を目的とした「切らずに治す癌治療」の大きな武器となるよう、今後も装置・技術の発展に努力して行きます。

放射線技術室 村山 洋

お知らせ

【院内コンサート】

《民謡世界の旅》

と き 3月24日(水)午後2時～
ところ 豊橋市民病院1階アトリウム
出 演 桜丘高等学校
音楽科 1、2年生
曲 目 会津磐梯山、木曾節、炭鉱節
アニー・ローリー、山の音楽
家、ほか

音楽療法を柱として学習してきた成果を
発表します。皆さんになじみの深い民謡
を取り上げながら、音楽に乗せて世界の
旅へといざないます。

【院内コンサート】

ハワイアン

アフタヌーンコンサート
ミュージック アンド フラ
日 時 3月26日午後2時～3時
場 所 豊橋市民病院1階アトリウム
出 演 Waikiki 音音 Hula dancers
曲 目 パーリーシェル、ハナレイム
ーンほか
音楽とフラダンスでハワイアンな午後
を一緒に過ごしませんか

第31回豊橋市民病院リウマチ講演会

豊橋市民病院リウマチ科
リウマチ友の会 共催

と き 平成16年4月30日(金)13:00～16:00
ところ 豊橋市民病院 講堂(診療棟3階)
対 象 リウマチに関心のある方
参加料 無 料

===== プ ロ グ ラ ム =====

- | | |
|---------------------------------|-------------|
| 1. 自助具、装具、靴などの展示 | 13:00～16:00 |
| 2. リウマチのビデオ | 13:00～13:30 |
| 3. ワンポイントレクチャー | 13:30～14:20 |
| 1)「抗リウマチ薬 リマチルについて」 | |
| 豊橋市民病院 紙谷 武 医師 | |
| 2)「手の変形と作業療法」 | |
| 豊橋市民病院 近田 賀代 作業療法士 | |
| 3)「人工股関節置換術のクリニカルパス」 | |
| 豊橋市民病院 田中 篤子 看護師 | |
| 4) 特別講演 | 14:30～15:10 |
| 『関節リウマチの自己管理』 | |
| 講 師 : 坪井 声示 リウマチ医 [静岡厚生病院 整形外科] | |
| (座長 大石 幸由 リウマチ学会 専門医) | |
| 5) 療養相談 | 15:30～16:00 |
| 坪井声示医師、 大石幸由医師、 八木了医師、 森弘幸 PT | |
- 問合先 豊橋市民病院 TEL 0532-33-6111

ご意見箱

～ 院長からの返事～

1 屋上でズボン・下着が相次いで紛失しました。このような事例は無いと聞きましたが、届出しにくい人が多いのではないのでしょうか。家族は仕事があるので自分に出来る洗濯くらいはやっていましたが、こんなことでは安心して入院も出来ません。対策を考えてください。

ご返事 『今回のような事態が発生し、誠に残念に思います。確かにこれまでは今回のような事例の報告はありませんでした。病院へは毎日多数の方が出入りされており、警備員を置いて不審な者が入り込まぬように努めておりますが、完全を期することは出来ない状況であることもご理解ください。今後も何か有効な対策がないか考えていきたいと思いません。』

2 出産のため西4階に入院しましたが、出産件数が多すぎて他の病棟(東)に移動させられた友人は男性患者の目や雰囲気怖いといって早く退院した。ゆっくり休むことも出来ずデイルームにいたら看護師さんにしかられたそうです。せめて産科の患者は同じ部屋にまとめるなどの配慮があればと思います。新生児も2列目の子は見えませんでした。出産の制限をするなどしないと医療事故につながると思います。

ご返事 『ご指摘頂いた月には出産数が例月の20%増で特に多い月でした。このため入院された方々にご不便な思いをおかけし、申し訳ありませんでした。今後はこのような場合でも安心して入院生活が送れるような配慮をするよう職員に伝えました。なお、当院は東三河の基幹病院として、緊急で入院される方や、異常分娩のために他施設からの紹介で入院されることがあることもご理解ください。』

3 採血のときに患者から看護師さんを指名できたら幸せに思います。

ご返事 『採血技術に上下のあることは否めません。また所謂相性ということもあるのでないでしょうか。お申し出の事につきましては理想ではあるとは思いますが多くの患者さんがおられる現状では実現は困難と考えますのでご理解ください。なお、病棟では採血が難しい方の採血はベテランの看護師が行なうように致しています。また、小児科病棟の採血は原則として医師が行っています。』

4 内科医師の診察態度が非常に悪く余計に不安と不快な気持ちになった。

ご返事 『私どもは常日頃から患者さんの心を理解して診療に当るように職員に伝えていますが、今回大変不快な思いをさせてしまい、大変申し訳ありませんでした。当該医師には厳しく注意をいたしました。今後ともより一層職員の資質向上を図るよう努めてまいります。』

5 以前に比べて患者さんが少ないと思いますが、駐車場は朝早くから満車です。市役所のようにゲートをつけるなどして通勤者が駐車場として利用しないようにしてほしい。障害者用の駐車場も平気止めている。

ご返事 『駐車場のことでは毎回ご意見を頂き、申し訳なく思っております。ご提案のゲート方式につきましては駐車場不足対策の選択肢の1つとして検討を行ないましたが、現在この方式に変更するには費用面、管理面など多くの困難が伴います。また、通勤者が駐車場として利用しているのではないかという点につきましては、私どもが行ないました調査ではその事実はありませんでした。障害者用の駐車場につきましてはこれまでも駐車スペースの増設、朝8時から警備員を配置するなどの対策をとってまいりましたが、今後も利用しやすくなるような対応策を引き続き検討していきたいと思っております。しかし、最終的には利用される皆様のマナーに頼らざるをえません。皆様のご理解とご協力をお願いいたします』

6 タバコを吸う条件が悪すぎる。風除け、雨除けをつけて欲しい。

ご返事 『喫煙が健康に害のあることは明白であり、健康増進法の施行により病院内は全て禁煙にいたしました。中庭の喫煙コーナーには雨よけを設けましたが、風除けを設けたコーナーの設置は現在、考えておりません。なお、病院では禁煙教室を行っています。禁煙を希望されていてもなかなか実行できない方は外来の総合案内で受け付けていますので是非お申し込み下さい。』

7 内科の投薬診察のみは患者が並ぶことなく投薬診察受付票のみを入れるケースを作って欲しい。

ご返事 『病状が安定しており、お薬のみで良いとされる方は、診察を簡単にするなど、別の方法で受け付けることがあっても良いと考えます。一度検討してみたいと思っております。ご意見ありがとうございました。』

8 アトリウムのコンサートがあり楽しい一時を過ごしました。入院期間が長くなるとこの様な催しごとがあるのは有り難いです。東の4階には全員にサイドテーブルがありません。物を置くスペースがありませんので、一人一人に下さい。

ご返事 『アトリウムのコンサートをお楽しみ頂きましてありがとうございます。これからもボランティアの皆様方のご協力を得て皆様に喜んでいただけるような企画を行なって参りたいと考えております。なお、東4階病棟は小児科用のベッドですからオーバーテーブルが使いません。また、ご家族の方が付き添われるなどの理由でサイドテーブルも置くことも出来ません。もしどうしてもテーブルをご希望される場合にはナースステーションまでお申し出ください。』

9 以前もテレビカードの件で意見をさせてもらいましたが、意見を聞くだけで何度書いても進展が無い。 現在何台入っているか、 社会情勢は大変厳しいが少しは患者の立場を考えたかどうか、 老人で長く入院している人は月に1から2万円払っていると聞く。何とか対策を考えて欲しい。

ご返事 『テレビカードの料金につきましてはこれまでも設置業者と交渉をする中で、平成14年6月に33%の値下げをしております。現在の料金につきましては近隣の他病院の料金設定と比べても決して高いものではないと考えており、現在は変更の予定はございません。』

10 トイレの洗面台は何処も水浸しで荷物を置く場所もない。皆が使うところはきれいにしておきたいので台拭きなどを置いて欲しいものです。

ご返事 『確かにご意見のようなことがあります。現在の蛇口に簡単な装置を取り付けることにより蛇口からの水が四方に飛び散らないように出来ます。早速、診療棟の外来トイレに装置を設置させていただきました。ご指摘ありがとうございました。』

11 駐輪場の掃除をしてほしい。パンクした自転車も前月から放置されています。

ご返事 『駐輪場の清掃については現在1日1回行っておりますが、外来診療のある日には駐輪台数が多いため清掃が行き届かない面もあります。そのため病院の休診日に全体の清掃を行っておりますが、さらに徹底してまいりたいと思います。

また、長期間放置の自転車につきましては記名のあるものにつきましてはその都度所有者に連絡をとるなどして対応しておりますが、所有権が放棄されているとみなされるものにつきましては一定期間保管後に処分をしていきたいと考えております。ご意見ありがとうございました。』

現在地へ移転して8年が経ちました

豊橋市民病院長 瀬川昂生

豊橋市民病院が現在地へ新築移転されたのは平成8年5月ですからすでに8年が経とうとしています。当院の病床数は910床もあり病院が完成された当初には大きすぎるのではないかと危惧する議論もありました。しかし平均在院日数が年々短くなるなかで、病床稼働率は毎年90%を超えていて、病床を十分に利用し東三河地区で急性期医療を行なう施設としての役割を果たしています。

当院に初めて来られた多くの方は玄関に入ったところで病院のイメージを超えた壮麗さに驚かれますが、日々来院していただく皆様に寛ぎの気持ちをもたらしているのに加えてアトリウムではボランティアの方々に様々の催しごとを行なって頂き、療養中の皆様にお楽しみ頂いています。なかでも先日プロの音楽家である‘ハンズオンクラシック’の方々がクラシック音楽の生の演奏を行って頂いた時には、美しい音色がホール一杯に鳴り響き、参加された多くの方々にコンサートホールの雰囲気の中で本格的な演奏を聴いて頂きました。また、院内の講堂を主とした施設では当院の職員が主催する学会や研究会、講演会を開き医学・医療に貢献しているのに加えて、一般の方を対象とした健康教室も数多く開催して地域の

方の健康増進に寄与しています。

その一方で、病院機能の視点から当院を見ますと、基本設計が作成されたのは平成4年3月で、その時から12年が経ち、実施設計が出来た(平成5年3月)のも11年も前の事であり、当時では予測されなかったために現在では不足になった部分が出てきました。10年以上前に新病院を設計する段階で見送られたものに加えて、この間に新たに求められるようになって必要になった医療サービスを担う機能があります。それらの一端を例示いたしますと従来は入院で行っていた治療であっても外来で行なわれることが多くなってきました。また救急患者も増えたうえ、迫り来るといわれる地震に対する病院の備えも強化する必要があります。また外来診療では大変手狭なために患者さんにご迷惑をおかけしている診療科もあります。さらに医療を受けられる方々の困りごとのご相談をお受けする業務も充実する必要があります。病院としてはこれらに対する方策を考えて、出来る事から実行に移す予定を致しています。

豊橋市民病院は地域の皆様のための施設です。良い医療を行なうためのご支援を下さいます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。