

Smile & Heart

浜田医療センター情報誌 **スマイル&ハート vol.42**

TAKE FREE

ご自由にお持ち帰り
ください

2018年 3月号

ホームページ <http://www.hamada-nh.jp/>
Facebook <https://www.facebook.com/hamadamedicalcenter>
浜田医療センター で検索！

特集 **狭心症の血管内治療**
～血管の詰まりを削り取る～

循環器内科 医長 明石 晋太郎

インフルエンザについて

シリーズ **医療機関・介護施設のご紹介**

- ・ 社会医療法人仁寿会 加藤病院
- ・ 仁寿会 地域総合ヘルスケアステーション かわもと

地域人vol.28

農家、ときどきマジシャン

西条柿生産農家 三浦 求

地域のホスピタリティを訪ねて

キッズミュージックスクール 運営 竹内 希



特集

狭心症の血管内治療

血管の詰まりを削り取る



循環器内科 医長
明石 晋太郎

【あかし・しんたろう】

- 平成15年3月 山口大 卒
- 内科認定医 H22.10
- 臨床研修指導医 H25.1

浜田医療センターの理念

「心のこもった、
情のある医療」

- 基本方針
1. 安全で良質な医療
 2. 患者中心の医療
 3. 地域との連携
 4. 健康増進への貢献
 5. 健全な経営

患者さんの権利

- 人格・価値観が尊重される権利
- 良質な医療を受ける権利
- 十分な説明と情報を得る権利
- 自己決定の権利
- 個人情報を守られる権利

当院を身近に知っていただくため公式ホームページ及び公式 facebook を作成しています。一度ご覧ください。

ホームページ

<http://www.hamada-nh.jp/>



facebook

<https://www.facebook.com/hamadamedicalcenter>



浜田医療センター で検索！

contents

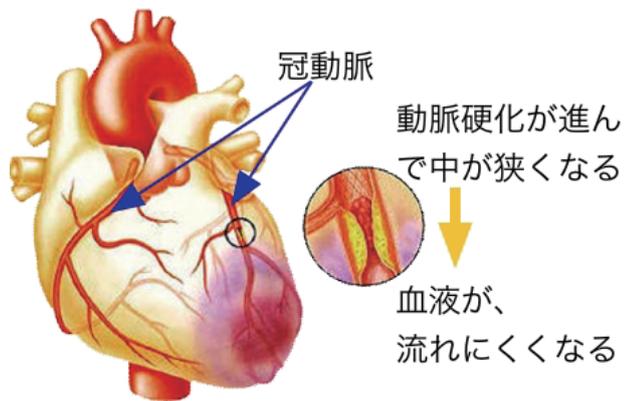
- 2~4 狭心症の血管内治療
～血管の詰まりを削り取る～
- 5 ヘアールで運動
- 6 地域人 vol.28
- 7 災害訓練に参加して
- 8~9 シリーズ：医療機関・介護施設のご紹介
10 研修医だより
- 11 認定看護師の活動について
- 12 地域のホスピタリティを訪ねて
- 13 マリン大橋 リレーマラソン大会
- 14~15 インフルエンザについて
- 16~17 看護学校だより
- 18 春の特別メニュー／健康レシピ
- 19 募集／奨学生募集
- 20 外来診療担当医表

1.はじめに

狭心症という病気はメディアのおかげで認知度が上がってきておりご存知の方も多いと思います。冠動脈という心臓の周囲を走る栄養血管の内腔にプラーク(粥腫とも言います)というゴミが詰まり、心臓へ栄養が行き渡らなくなる病気です(図1)。

当院の循環器内科では、狭心症の患者さんの冠動脈の血管内治療を行っています。血管内治療というと、「風船で血管の詰まった部分を拡張し、ステントという金属の管を挿入・留置する」と一般的には認知されていると思います。

今回は、当院で行うことができる少し特殊な治療について紹介したいと思います。

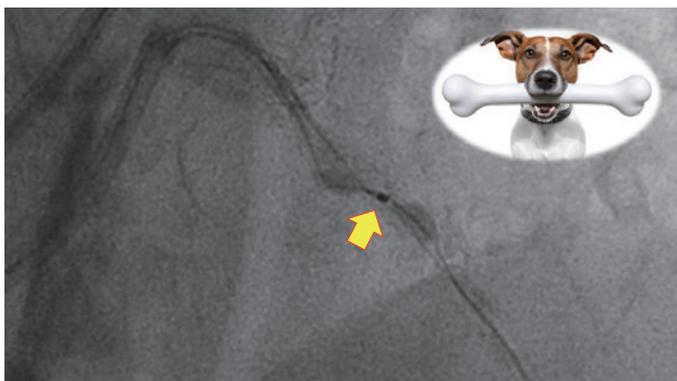


【図1】狭心症

2.硬くて広がらない血管の狭窄

「動脈硬化」という言葉があります。広い意味で血管の狭窄病変も含む用語ですが、血管内のプラークは必ずしも均一な成分ではありません。その中に「石灰化」という言葉があります。「石のように硬い」と考えて頂ければと思いますが、血管内にそのような物質が多く詰まってしまうと、一般的な「拡張」という血管内治療の原理が通用しないことがあります。私が赴任してきた平成25年4月の段階では冠動脈の狭窄部が拡張できず治療不成功に終わる狭心症の症例が全体の1%ありました(図2)。

「99%は成功する」と、考えようによっては高い治療成績に聞こえますが、狭心症という病気は一つの狭窄の解除が不成功に終わることで命を落とすこともあります。その1%の方々を治療成功に導くために「拡張」という治療概念とは全く趣の違う「切削」という治療概念があります。



【図2】 Dog bone(犬の骨)現象

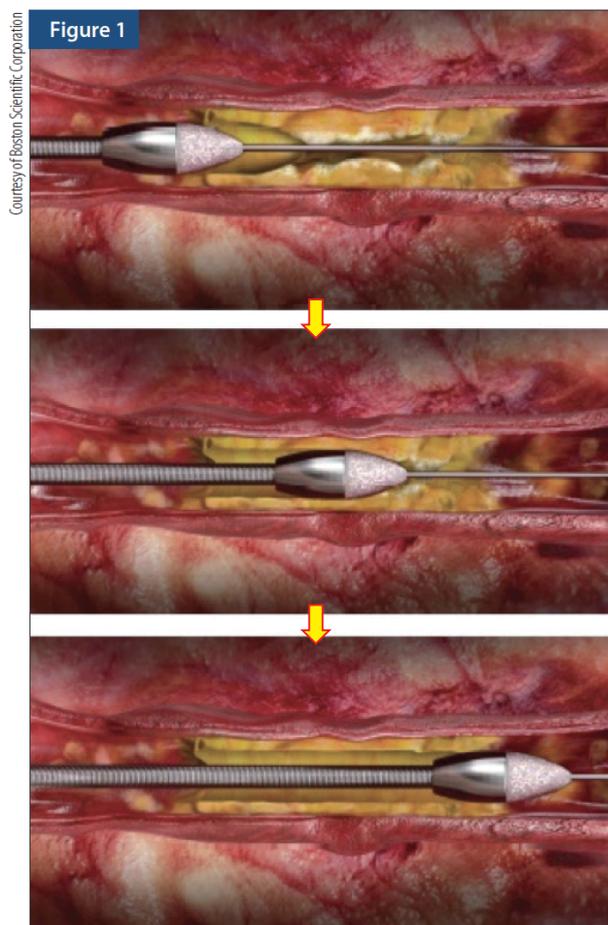
病変が硬くて風船が拡張できず両端のみが拡張され犬がくわえた骨のように見える。

3.ローターブレード (高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテル)(図3)

Boston Scientific社の商標ですが、図のようにミクロのダイヤモンドチップが埋め込まれた先端部分(以下、呼びます)が1分間に20万回前後で高速回転させること

によって冠動脈内の硬い病巣を削ります。歯科治療のドリルと同じイメージを持って頂ければと思います。そのように削ることで血管内の硬い部分が薄くなり、風船拡張やステント留置という「拡張」が可能になります。高速ドリルと聞くと危ないイメージが湧いてくるかと思いますが、ローターブレードは原理的には硬い部分のみを切削するようになっており、柔らかい血管内組織に損傷は与えません。通常風船で硬い血管を無理に拡張することによる損傷は事前の予測は不可能ですが、ローターブレードによる切削は、血管内画像検査で測定した対象血管径に合わせてバーのサイズを選択するため切削後の状態をある程度予想可能ですので、非常に石灰化の強い病巣の治療においてはむしろ安全と考えられます。また削ってできたカスは赤血球以下の小さなサイズになりますので原則的に血管の先に流れて詰まることはありません。ローターブレードはどこでも使用できるわけではなく施設基準があります。当院は心臓血管外科を有し、私の赴任以後開心術の件数が増加し、かつ通常の冠動脈カテーテル治療数も増加し基準を満たしました。そして平成27年1月よりローターブレードの使用を開始しております。浜田市近郊の狭心症の患者さんは硬い冠動脈狭窄病変を有する割合が高く、現在当科での冠動脈治療全体の15%程の使用率です。

当院へ赴任し、ローターブレードのない時期と現在の両方を経験いたしました。最終的に治療を完遂する上でなくてはならない治療器具であると痛感しています。



©2006 Boston Scientific Corporation and its affiliates. All rights reserved.

【図3】ローターブレード

病変を拡張することなく、高速回転するバーが切削しながら前進する。

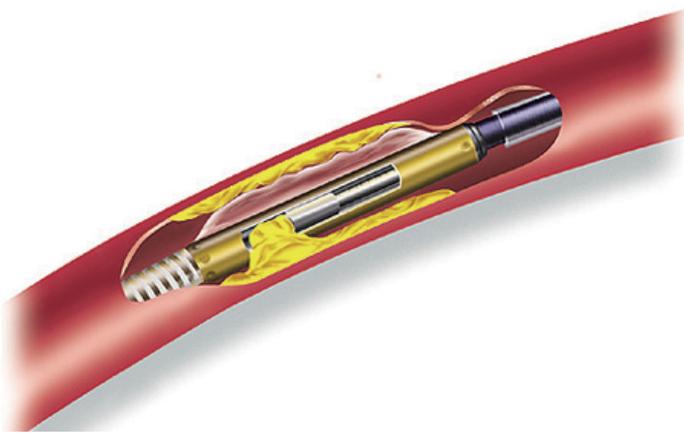
4. 「切削」という治療概念に 新たな選択肢の登場

冠動脈プラークは硬いものばかりが難敵ではありません。柔らかくても詰まっている場所によっては非常にやっかいです。重要な冠動脈の枝の入口に突き出たプラークや、大量のプラークが冠動脈の中を占めるような場合は単純に「拡張」することでプラークが前後に移動して関係のない血管を狭窄させてしまう恐れもあります。

そこで昨年11月より当院では方向性冠動脈粥腫切除術(directional coronary atherectomy:DCA)という手技が施行可能になりました。

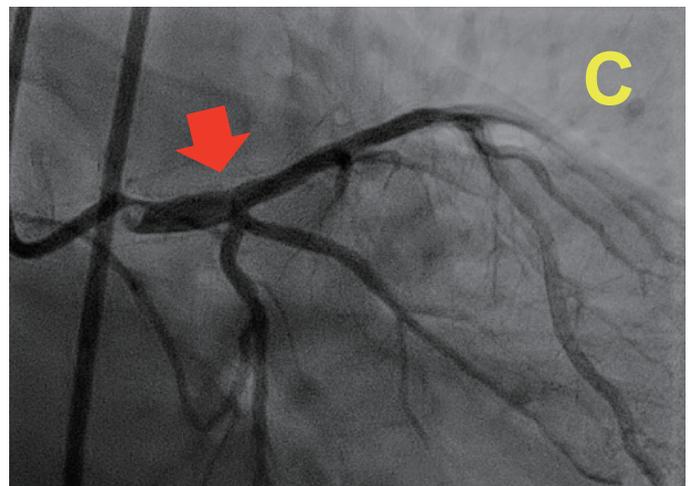
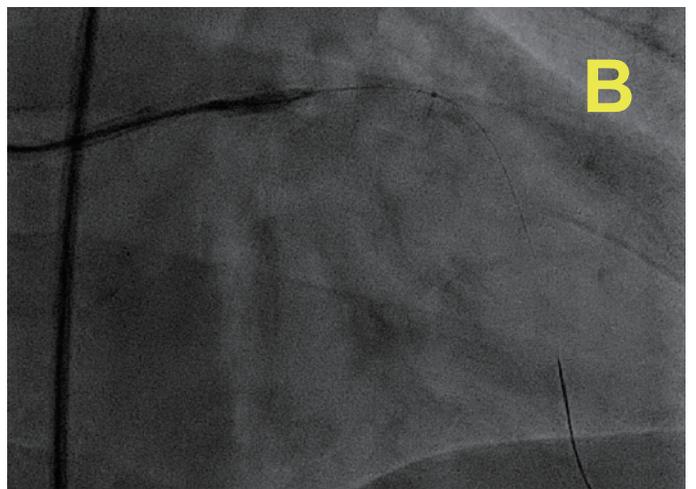
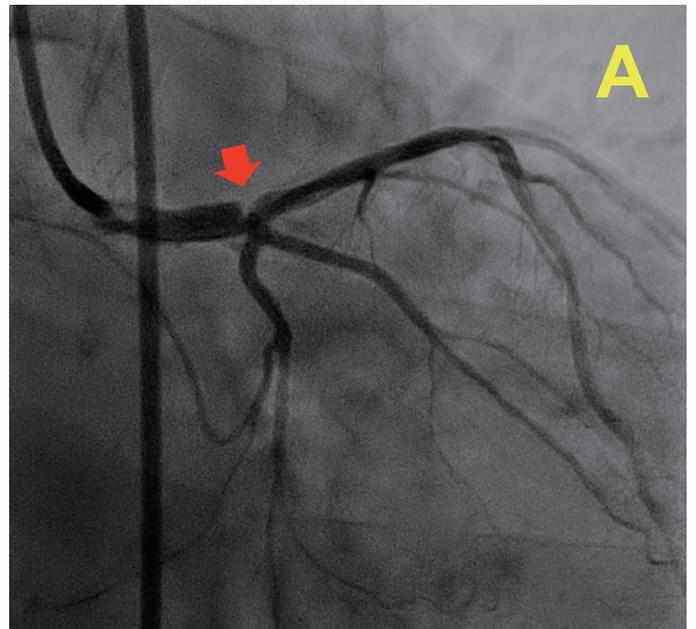
アテロカット(ATHEROCUT)(**図4**)というニプロ社のカテーテルですが、カテーテルの一部が開口しており、その開口部を反対側の風船を拡張することでプラークに押しつけて、カテーテル内に搭載されたカッターでプラークを削り取ります。血管内画像検査とX線透視・冠動脈造影画像を組み合わせることで削る部分を決定し必要な部分のみを「切削」します。

そうすることでプラーク量を減らし、拡張することで周囲にプラークが移動していく危険性が減ると考えられます。場合によってはステント留置も不要になるケースもあります(**図5**)。そう聞くと素晴らしい治療に思われるかもしれませんが、実際は治療対象血管や患者さんも限定される手技であり全ての方が対象となるわけではありません。



【図4】 アテロカット

カテーテル内に搭載された電動カッターでプラークを切削しカテーテル内に回収する。



【図5】 冠動脈近位部に突出したプラーク(A、赤矢印)をアテロカットを用いて切削し(B)、プラークが無くなり(C、赤矢印)ステントを留置せずに終了

おわりに

冠動脈の血管内治療は「拡張」という概念で大きく飛躍しました。しかし、一部には拡張できない狭窄も存在します。また、「拡張」とはプラークを外側に押しつけるだけでありゴミは血管内にそのまま残ります。プラークが硬くても柔らかくても「切削」という選択肢があることで血管内治療の幅が広がります。当院では冠動脈の治療に

おいて「拡張」と「切削」、双方をうまく組み合わせて治療を行っています。

今後も皆様に完成度の高い血管内治療を提供できるように日々精進していきたいと考えておりますのでよろしくご願ひ申し上げます。



ペアーレで運動

給与係長 植尾 憲治

わたしが、ラ・ペアーレに入会したのは平成28年9月です。その年の4月に、前任施設の山口宇部医療センターから転勤後、6ヶ月の間、全く運動をしてなかったため、完璧なメタボ体型に戻っていました。山口宇部医療センターでは、職員の福利厚生のためリハビリテーション科にある、ランニングマシンやエアロバイクなどの器機を職員が自由に使うことができたので、わたしは毎日のように運動をしていました。

浜田医療センターに赴任してから運動不足解消のため、入会したのがラ・ペアーレでした。この施設は、浜田駅から徒歩で約3分のところにあります。また、休みの日でも広い駐車場があり、車で通うことができます。スポーツジムは2階にあり、ランニングマシン、エアロバイクをはじめとして、その他有酸素運動のできる様々な機器があります。また、筋力トレーニングのための器機も充実して体のいろいろな部位の筋肉を鍛えることができます。また、ここにはプールがあるため、水泳などによる運動もすることができます。(写真のモデルは、当院事務部企画課の橋岡さんと管理課の錦織君で彼らも時々この施設を利用しています。)

テレビCMでからだを鍛えて見事な体型になったダイエット企画の宣伝があります。しかし、そのようなクラブに高額なお金を支払って入会しなくても、ラ・ペアーレなら、15,500円を支払えば、あとは半年間いつでも自由に施設を利用することができます。

ただし、安い費用で十分満足のいく結果を出すにはこの施設は最高ですが、わたしにとって、最大の難点は、日々のビールの誘惑にいかにか打ち勝つかです。

現在も、この誘惑と戦いながら、この施設を利用しつつ、なんとか健康を維持している毎日です。



地域人

vol. 28



「農家、ときどきマジシャン」

西条柿生産農家 三浦 求
(みうら・もとむ)

今回の「地域人」は、西条柿生産農家でマジシャン活動をされている三浦 求さんをご紹介します。

活動のきっかけ

本業は西条柿生産農家です。地域の若手が不足していることから今まで様々な地域の活動を手伝ってきましたが、体力的なこともあり、近年は少しずつ活動数を減らしています。公的なものとしては、浜田市身体障害者福祉協会三隅支部の支部長を務めており、協会員との交流会のお世話や浜田市との窓口になっています。年1回の協会員との交流会では講師を招いての講演会や、協会員による演芸もありますが、私も交流会で手品を披露しています。

マジシャンとして

手品が好評で、今では小学校や公民館、老人保健施設や病院などで、年に数回公演活動をするようになりました。会場が異なる1日2公演の時など、準備に時間がかかるため忙しい思いもしますが、失敗をしないようにプロフェッショナルに徹しています。その割には公演中に手品のタネがバレたりして、大爆笑、なんてこともありますが(笑)

手品に使う道具は、自分で材料を買ってきて作ることもあります。マジシャンテーブルなど手作りで作成が難しいものは購入しています。公演時のアシスタントは、主に妻にお願いしています。妻の手が借りれないときは、息子や孫に手伝ってもらったりしていますが、これが実に楽しい。時には家族がアドバイスをくれることもあります。例えば、公演時の音楽も観客の年齢層から演歌を流していたのですが、手品で定番のあの音楽に変更したりして楽しくやっています。基本的に購入する手品道具は自腹ですが、公演時の喜んでいただける様子や笑顔を見ると、体が元気なうちは続けていきたいと思っています。

西条柿生産農家として

本業の西条柿ですが、敷地内に約1,100本の柿の木があります。柿は4～5月に伸びた枝の先に花が咲き、実

となります。10～11月には収穫期を迎え、収穫後に葉が落ちた後の良い枝を残しながら、12月～翌年の2月まで剪定作業を行います。島根県での西条柿生産は日本でも有数で、山陰以外でも広島県、山口県などにも出荷されています。また、西条柿は渋柿なので干し柿にもしますが、妻がゆずを挟んだ巻き柿を作ったところ好評で、今ではJAの販売所でも販売されるようになりました。是非食してみてください。自慢の一品になっています。

～取材を終えて～

剪定作業の忙しい時期に取材させていただき感謝します。並んで写真を撮影した時の、奥様の弾ける笑顔と照れたご主人の顔が印象的でした。巻き柿を試食させていただきましたがとても美味しかったです。これからもご夫婦が健やかでいられるようお祈りいたします。



手品を練習する様子



西条柿生産農家の干し柿



災害訓練に参加して

外来師長 古谷 玲奈

平成30年1月20日(土)に当院で開催された災害訓練に参加しました。まず初めに災害対応について1時間講義を受け、その後3時間で災害訓練を行いました。参加者数56名であり、傷病者数25名の想定でした。

トリアージとは

災害現場では、できるだけ多くの人を救うため、病気やケガの緊急度や重症度によって治療や搬送の優先順位を決めて対応していくことが必要となります。その為、患者さんを赤・黄色・緑・黒の4つにグループに分け、優先度の高い患者さんから治療にあたります。これをトリアージと言います。

患者さんの流れ

今回、患者さんは院外でトリアージされて搬送されてくるという設定でした。患者さんは、医事で受付をして、受付後医事から現場指揮所へ患者情報の連絡が入り、現場指揮所から各トリアージエリアに患者情報の連絡をします。患者さんは、受付後各トリアージエリアに搬送をされ、必要な治療を受けます。

エリアの設定

治療を行う赤エリア・黄色エリア、各エリアへの連絡、病院本部との連絡調整を行う現場指揮所、情報の整理・現場指揮所との連絡調整・外部対応・病床調整を行う病院本部の4つに分かれて訓練を行いました。

訓練を終えて

今回私は、現場指揮所を担当しました。メンバーは医師2名、看護師5名でした。現場指揮所を指揮する医師、受信専用PHSの対応のする医師、起こっていることをホワイトボードに書いていく看護師2名、患者情報を紙に書く看護師1名、患者情報をホワイトボードに書く看護師1名と私は発信専用PHSを携帯し、他部署への連絡を担当しました。

訓練が始まると、現場指揮所には次々に患者情報が入りました。私は入った患者情報を各トリアージエリアに伝えました。電話が混線して繋がらず、そうしている間に次の患者情報が入り、混乱しました。現場指揮所では、患者情報の他に多くの情報を扱っています。その為、時間が経つにつれて、この患者はどうなったのか、手術には出棟したのだろうか、この連絡は各エリア、病院本部にしたらどうかと不明な点が出てきました。必要な情報を分かりやすく整理していくこと、メンバー間で情報共有をしていくことがとても大切だと実感しました。また、多くの情報が行き来するため患者間違い防止の為に、お互いにしっかりと声を出し復唱して確認をしていくことも大切だと思いました。

いざというときに冷静に対応できるように訓練を継続していくことが必要だと思いました。今後活かせるとても貴重な経験をすることができました。



地域住民の信頼と期待に応えるために

今回ご紹介する施設は、邑智郡川本町の「仁寿会地域総合ヘルスケアステーションかわもと」です。

当仁寿会は、昭和7年に川本病院を事業継承し創立してから、地域における幅広いニーズに応えるため、疾病予防、急性期医療から慢性期医療、さらに介護サービスの提供に努めてきました。「仁寿会地域総合ヘルスケアステーションかわもと」には、在宅療養支援病院である加藤病院（地域包括ケア病棟55床、療養病棟26床）を中核とし、介護老人保健施設仁寿苑（施設課36床、通所課30名）、居宅介護サービスを包括的に提供する在宅療養支援センター（ケアプランステーションかわもと、訪問看護ステーションかわもと、ホームヘルパーステーションかわもと）、さらには認知症ケアの拠点であるグループホームかわもと「あいあいの家」（9床）という機能を有しています。地域の皆さまからは「仁寿会の特色は在宅療養の支援」と認識いただいております。地域の人々が住み慣れた地域で良き人生を送ることが出来るよう、在宅療養の支援を行っています。国からは在宅医療連携拠点事業を受託しており、在宅医療に関する取組の全国的な向上も図っています。

病院の中核としての加藤病院では地域医療連携を積極的に推進し、保健・医療・介護・福祉の包括的なサービスを提供しています。診療機能としては在宅医療、地域包括ケア入院機能のほか、摂食嚥下機能障害の診療、禁煙外来、産業保健支援、認知症ケア等も行っているほか、24時間体制で訪問診療を行い、状態が不安定になれば地域包括ケア病棟でいつでも受け入れ、機能回復が得られたら在宅復帰を促しています。また、長期療養が必要になった場合も療養病床で受け入れを行っています。この療養病床でも、在宅復帰を目指すことができ、在宅復帰率は50%超を維持しています。

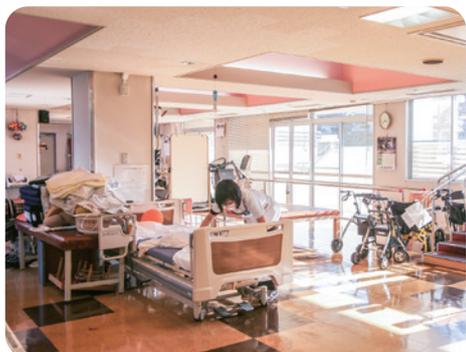
介護老人保健施設である仁寿苑は、日本全国の老健施設では10%以内しか達成できていない在宅復帰率50%超を維持し、リハビリテーションや口腔ケア、栄養支援等を行っています。

仁寿苑では短期入所療養介護（シュートステイ）の場合は別として、ご利用者の目線に立ち入所期間を限定していません。施設における介護サービス計画に基づきご利用者の状態を把握・検討後、ゴール地点を決定し、スタッフ全員の合議の下に入所期間や退所の時期を決定しています。



その他、大田市にも「仁寿会地域総合ヘルスケアステーションおおだ」を展開しており、サービス付き高齢者住宅（和かち逢う家）では24時間365日、在宅医療・介護サービスを受けることができ、加藤病院と毎日、朝と夕方にテレビ会議システムと、連携されている電子カルテを使った在宅カンファレンスを行い、医師と訪問看護師が患者さんの健康状態等の情報交換を行っています。各施設と連携を図り、職員全員で地域の人々の健康のために一生懸命、職務を遂行しています。

Clinic Introduction



長い間、地域の皆さまの幅広いニーズに応えるために頑張ってきた結果、地域に根差した病院に近づいてきたように感じます。

仁寿会では、質の高い医療・介護サービスを永続的・安定的に提供するためには、健康と成長を実感できる職場環境の整備が重要であると考えています。平成13年度「ワークライフインテグレーションプログラム」を開始し、このプログラムにおいて仁寿会が職員とその家族全員の健康生活に責任を負うことを明確にしました。光栄なことにこの取り組みの成果が認められ、数々の賞を受賞しました。その後も平成27年に、これまでのプログラムを進化させた「仁寿ヘルシーワークプレイスプロジェクト」を新たに立ち上げました。その理念は“Better Health, Better Jobs, Better Lives;健康と成長の支援を通じ、職員の満足を極める”としました。その後も、「勤務環境改善マネジメント導入支援モデル病院」へ応募し、「勤務環境に関する自己評価」を外部の力と目で行い、現状をより正確に把握・分析することに力を入れました。そこで見つかった課題を解決するためにチームで取り組みを行い、厚生労働省「プラチナくるみん」、経済産業省「健康経営優良法人2018」の認定等を受けることが出来ました。

これらの取り組みの結果、職員の離職率を低く押さえることにも繋がっています。働きやすさの実績と評判、そして地域社会への貢献から魅力を感じ、県西部では江津西地区、大田圏域全域、さらには出雲市から通勤する

職員もいます。無資格の方には資格取得支援を、高校生には専門学科進学に必要な修学資金貸与制度もあります。一緒に働く仲間を待っています。

また、同仁寿会では職員の学会や勉強会への参加を積極的に支援することはもちろん、人材育成にも力を入れています。認定特定介護従事者や口腔ケアサポーター、未来医療人の養成、各種国家・県資格の取得支援等を行っています。例えば、若いうちから多職種連携を図れるプログラムとして、専門職学生が現場に集い学ぶ場の提供をしています。

最後に、これまでの快適職場づくりに一緒に取り組んできた職員一同をはじめとする関係者各位、ご支援いただいております地域の方々に心より感謝を申し上げます。

今後も働く人すべての安全、健康と成長の支援を通じ、“日本一の快適職場づくり”に取り組み、医療・介護サービスの質の向上を図り、地域創生に貢献して参ります。



社会医療法人仁寿会 加藤病院

〒696-0001
島根県邑智郡川本町川本383-1
☎0855-72-0640 FAX 0855-72-1608
受付時間/火・水・木… 8:15~11:30
13:00~15:30
月・金… 8:15~11:30
休 診 日/土曜日・日曜日・祝祭日



介護老人保健施設 仁寿苑

〒696-0001
島根県邑智郡川本町川本381-4
☎0855-72-3111 FAX 0855-72-3112

お問い合わせ受付時間/月~金 8:00~17:00



研修医だより

命を守り育む医師を目指して



初期研修医1年目 渡部 聖人

(H29年3月島根大学医学部卒)



日増しに寒さが和らぎ、ようやく春めいてきました今日この頃、いかがお過ごしでしょうか。3月の研修医だよりを担当させていただきます研修医1年目の渡部聖人と申します、よろしくお願いいたします。

はじめに、私は島根県松江市に生まれ高校卒業まで松江市で育ち、島根大学医学部へ入学しました。大学6年間を出雲で過ごし、縁あって2017年の4月からここ浜田医療センターで臨床研修医として勤めさせていただいております。高校生までは浜田市へは部活動の大会などで訪れるのみでしたが、大学入学後からは病院実習や観光などで訪れる機会が増え、豊かな自然とその自然を生かした数々の絶品料理が印象的でした。山陰ではかなり穏やかな気候であり、優しい人柄に触れながらこの1年間を過ごしてきました。

医師となりもうすぐ1年が経とうとしておりますが、これまでの研修を振り返ってみますと実に学びの多い1年でありました。指導医の先生方にはご多忙の中、電子カルテの使い方から患者さん各々に応じたテーラーメイド医療の細部までご教授いただき、質問のたびに丁寧に熱心なご指導をいただきました。また、研修医2年目の先生方には疾患のことだけでなく、病院におけるルールや社会人としての心構えなど多くのことを教わり、研修医として貪欲に学ぶ姿勢を背中を見て感じました。研修医1年目の同期たちとは日進月歩で変化していく最新の医療について情報を共有したり、エコーを当てあうな

どして互いに高め合える存在として日々研鑽を積んでおります。

現在では昨年からの成長を感じつつも、まだまだ医師として未熟な部分があることを痛感しております。日々ご指導いただいている指導医の先生方や様々な病院スタッフの方々、我々の研修に快くご協力いただいている患者様に感謝し、少しでも皆様のお役に立てるよう日々精進していきたいと考えております。

浜田医療センターでの研修も折り返しとなり、来年度からはまた多くの後輩研修医たちと一緒に働くこととなりますので、先輩たちに負けないよう教育にも取り組み、微力ながら浜田の医療を少しでもより良いものにできるような尽力いたす所存です。

最後になりますが、拙い文章にお付き合いいただきありがとうございました。天候の変わりやすい花時の季節でございますので体調を崩されませんよう、皆様のご健康を心よりお祈り申し上げます。



緩和ケア認定看護師の 活動について

緩和ケア認定看護師 水野 綾花

家族ががんになるという体験から

看護師になり10年目の昨年、緩和ケア認定看護師の認定をいただきました。もともと医療職とは違う仕事をしていましたが、母をがんで看取ったことをきっかけに看護師になりました。このとき、仕事をしながら家族の闘病生活を支えることの大変さ、大切な人を失う悲しみを痛感すると同時に、死と向き合う、人生を生き抜くとはどういうことかを深く考える機会になりました。1番困ったことは、相談できる人がいない、誰かに話を聴いてほしいということでした。

これらの体験から、医療者の立場からもう一度がんを見つめ直したい、同じような悩みを抱える方々の語りを聴く立場になれたらと思い、看護師の資格を取得しました。今は緩和ケア病棟で、患者さんやご家族の気持ちを大切にしながら日々関わらせていただいています。

がんとともに生きる方々が抱えるつらさ

がんの早期発見や治療法の進歩により生存率は向上しています。がんとともに生きる方々は増えていて、体や心のつらさだけでなく、仕事、経済面、これからの人生や生きる意味に関することなど、さまざまなつらさを抱えながら、がんと共生を目指して人生を歩んでおられます。

緩和ケアでは、このようなさまざまなつらさをやわらげることで、よりよく生きることを目指します。

体のつらさ

痛み 息苦しさ
だるさ 吐き気
など

心のつらさ

不安 いらいら
孤独 恐れ
うつ状態 など

暮らしの 困りごと

仕事 学校 家計
退院後の生活
など

病気からくる
つらさ

生きる意味 への問い

人生の意味 死生観
死への恐怖 など



診断を受けたときから 診療の場を問わず

以前は「治療法がなくなったら緩和ケア」という考え方でしたが、今では「診断から治療過程のすべての時期において」という考え方に変わっています。また、最近では、がん以外の方や在宅療養中の方など、緩和ケアを提供する場面も拡がりつつあります。

「ちょっと困ったな」、「誰かに話を聴いてほしいな」というとき、お気軽にお声をかけてください。お1人おひとりの出会いを大切にして、どのようなケアが望ましいかを一緒に考え、困難な状況にある患者さんやご家族とともに歩んでいけたらと考えています。



Hospitality

地域のホスピタリティを訪ねて

小学生でも音楽を楽しめる 環境を創る

キッズミュージックスクール

運営 竹内 希 (たけうち・のぞみ)



江津市キッズミュージックスクール

『キッズミュージックスクール』という江津市の小学生が音楽を楽しめる環境を地元の中学生と社会人が協力して創っていく事業があります。今回はこの事業についてお話しさせていただきます。

音を楽しむこと

落ち込んだ時、悲しい時、頑張りたい時。人はいろいろな場面で音楽を聴きます。そんな身近な音楽は聴くだけでなく、自ら演奏して楽しむ人も少なくありません。演奏は、お互いの呼吸やスピード、リズム、音程、全てを合わせる必要があります。個人で言えば、このフレーズはしっかり出るところなのか、少し抑えて支えるところなのか、ハーモニーを作るところなのか。自分の役割も理解しなくてはなりません。

音楽を奏でることは、頭や神経をととても使う行為です。そして、もっとも音を楽しむ行為だとも思います。

音楽との関わり

と、音楽を語るにはまだまだ早いですが、今では音を楽しむことを人に教えられるように、共有できるようになりました。私が最初に音楽を奏でたのは、きっと赤ちゃんの時。お母さんと一緒によく歌を歌っていました。小学校低学年にはピアノを習い始め、楽器というものに初めて触れました。そして中学校に上がり、クラリネット奏者となります。そのまま高校・大学と吹奏楽部に入り、クラリネットを吹き続け、たくさんの人と音を合わせて来ました。社会人になった今では、社会人吹奏楽団体を立ち上げ、クラリネットを吹き続けています。

小学生と音楽

そういった経験もあり、この事業をらせていただいています。

キッズミュージックスクールは2016年から始まりました。江津市内全小学校から希望者が集まり、月に2回楽器を習います。教えるのは、市内の江津中学校と桜江中学校の吹奏楽部の皆さん、そして社会人の方々です。小学生は毎年30名前後。ずっと続けてくれている子もいます。30名以上の小学生の前に立って指導するという、今

まで経験したことがない事で、3年経つ今でも「どうしたら子どもたちが育つのか」「楽しんでくれるのか」試行錯誤しながら活動を進めています。今年度は新しい試みとして遠足と合宿に行きました。今まで練習時間しか一緒に過ごすことがなかった子どもたちが、バスの中やお風呂、寝るところまで一緒に過ごすことで、ぐっと距離が近づきました。すると、練習中にお互いに教えあったり、挨拶が増えたり、スクール自体の雰囲気も活発になっていきました。技術よりも、まずはコミュニケーション。練習に来ることが楽しい!と思ってもらうことが大切ということに改めて気付かされました。



遠足の様子

音楽の力

キッズミュージックスクールは音楽を通して、子どもたちにいろいろなことを教える場になっています。他学年、違う学校の子と接点を持ち、協力していく力。中学生や大人と関わり、多様な目線をもつ力。そして、様々な人と関わり、音楽を作っていくコミュニケーション力。まだまだ発展途上の事業で、これらを完璧に身につけていけるものにはなっていません。なので、大人もキッズミュージックスクールも、子どもたちと一緒に成長していきたいと思っています。そしていつか、子どもたちが前述したような技術的なことを理解できるようになり、さらに音楽を楽しみ、江津の街で小学生の音楽を聴くことができる環境を作りたいです。



浜田の春を告げる

マリン大橋 リレーマラソン大会



平成30年3月3日(土)に島根県浜田市で開催された山陰浜田港マリン大橋リレーマラソンに参加しました。浜田マリン大橋からの見事な景色を楽しみながら走るマラソンコースは年々人気が出てきており参加者も毎年増えています。レース当日は天候にも恵まれ、少々の曇り空で気温も暖かく、風も落ち着いており、絶好のマラソン日和でした。

着ぐるみや制服、戦隊ヒーローの仮装をするチームや学校の部活動メンバーで参加するチームなど、バラエティに富んだ参加メンバーが大会を盛り上げ、また沿道から非常にたくさんの応援もあり、終始楽しく走ることができました。

普段は車で走るマリン大橋の道路を自分の脚で走れるのが新鮮でした。

アンカーに近付くにつれて盛り上がりも増して来て、最後は全員で手を繋いでゴールするチームも多く見られました。これこそ山陰浜田港マリン大橋リレーマラソンの醍醐味ですね。

42キロのフルマラソンか、21キロのハーフマラソンを3キロ交代で走り、チームごとのタイムを競います。

今年は浜田医療センターからはフルマラソンコースに事務職員チームとフットサルチームが参加し、2チームとも無事完走。事務職員チームは企業別34位、総合50位。フットサルチームは企業別22位、総合33位と健闘いたしました。

参加者の皆さん、スタッフやボランティアの皆さん、本当にありがとうございました。大会も今回で3回目を迎えました。今後も浜田で活気のあるイベントが続くことを祈りつつ、来年もぜひ参加したいと思います。

(庶務係 錦織)



● 新任医師

①出身大学 ②趣味 ③浜田医療センターについて(または一言)



麻酔科医師
宇賀田 圭
(うがた・けい)

- ①島根大学 (平成25年卒)
- ②楽器、温泉、コーヒー
- ③自分のできることを増やしつつ、浜田の医療に貢献できるよう努めます。



整形外科医師
沖田 聡司
(おきた・さとし)

- ①島根大学 (平成26年卒)
- ②ギター、パソコン、弓道
- ③皆様のお役に立てます様、精一杯頑張りたいと思います。よろしくお願い申し上げます。

リハビリテーション科医師
樋口 康雄
(ひぐち・やすお)

- ②旅行
- ③リハビリ業務で何らかの御役に立てるよう貢献したいと考えております。

インフルエンザについて



感染管理認定看護師 渡邊 直美



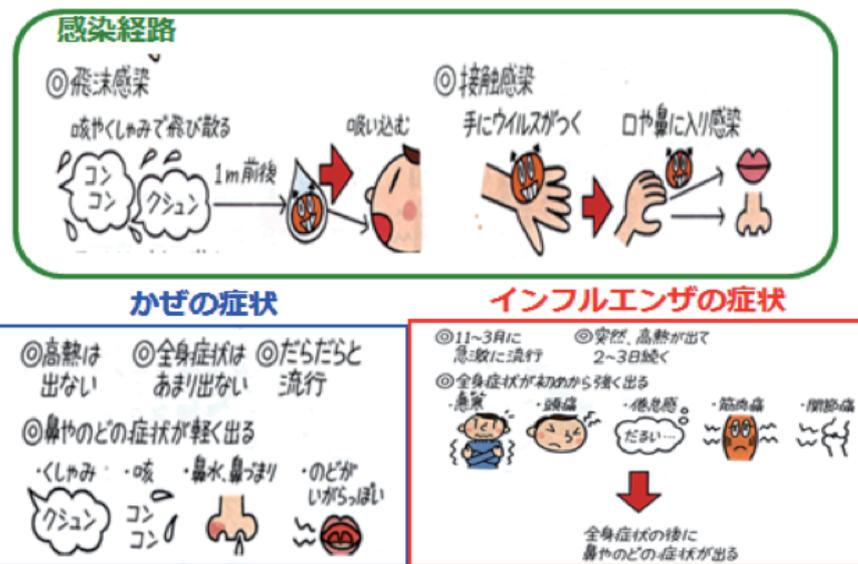
毎年流行するインフルエンザ。今年はA型もB型も同時に流行していますが、インフルエンザについてお話させていただきます。

「かぜ」と「インフルエンザ」について

「かぜ」と「インフルエンザ」も「ウイルス」が原因で感染して発症し、「飛沫感染と接触感染」で他のひとに感染します。「かぜ」は様々なウイルス（ライノウイルス、コロナウイルス、アデノウイルスなど）が原因で1年を通してかかります。のどの痛み、鼻汁、くしゃみや咳等の症状が中心で、全身症状はあまり見られません。

インフルエンザは、インフルエンザウイルスに感染することによって起こる病気です。38℃以上の発熱、頭痛、関節痛、筋肉痛、全身倦怠感等の症状が急速に現れ、かぜと同じように、のどの痛み、鼻汁、咳等の症状も見られます。子どもではまれに急性脳症を、高齢者や免疫力の低下している方では肺炎など重症な合併症を起こすことがあります。

かぜもインフルエンザも同じ感染経路ですが、症状が違います



インフルエンザウイルスについて

インフルエンザウイルスにはA、B、Cの3つの型があります。このうちA型とB型がひとに感染して流行します。

特にA型の種類は144種類もあるので、毎年型が少しずつ変わっています。

なので、国は毎年流行するであろう型を想定してワクチンを製造して、接種を勧めています。

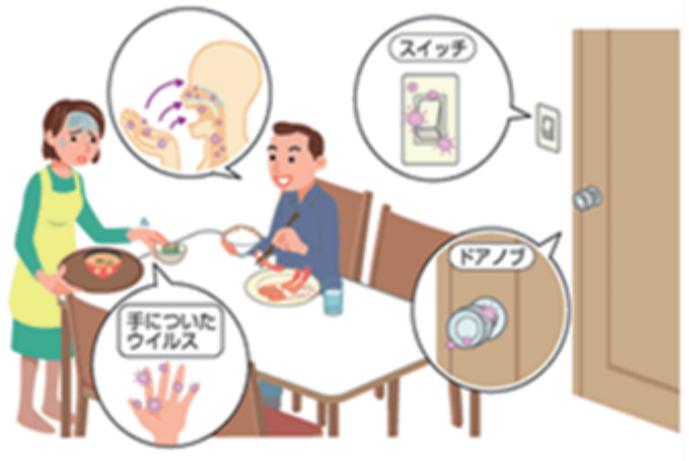
	種類	ウイルスの変異	感染対象	主な症状	流行時期
A型	144種類	変異しやすい	ひと、鳥、豚	高熱、寒気、筋肉痛、関節痛、咳、のどの痛み	12月～1月
B型	2種類	あまり変異しない	ひと	高熱、寒気、筋肉痛、関節痛、下痢、おう吐	1月～3月
C型	1種類	ほとんど変異しない	ひと	微熱、咳、鼻水、のどの痛み	通年

引用：WHO季節性インフルエンザ(2018年版)より

感染対策はかからない、うつさない

- ①患者も、自分もサージカルマスクをつけ、外から帰ったら手洗いをしましょう。
- ②インフルエンザワクチンを接種しましょう。
- ③患者は、熱が下がるまでできるだけ家の一部屋にいてもらうようにして、室内側のドアを閉め、2時間に1回は窓をあけて空気の入替えをしましょう。子どもの場合は、付き添う親は必ずマスクをして、適宜手洗いをしましょう。
- ④鼻水をかんだティッシュペーパーは、ビニール袋に入れて結んで捨てて、手洗いをしましょう。

- ⑤環境の清掃も行いましょう。
 - ・よく触れる場所（ドアノブ、スイッチ、手すり、自動でない水道の取っ手など）
 - ・共有スペースのテーブル、椅子のまわり
- ⑥清掃方法
 - ・アルコール除菌剤を含ませたキッチンペーパーでふきましょう。使い捨てペーパーなら雑菌が繁殖する心配もありません。
 - ・布製品のふきんを使うなら、洗ったあと「レンジでチン」して熱で殺菌し、乾燥させましょう。目安は「すぐには触れられないくらいの熱さ」です。
 - ・また、ハイターに浸けて、洗って完全に乾燥させる消毒方法もあります。



インフルエンザ発症後の異常行動について

インフルエンザ発症後の異常行動の報告は、**薬を服用していない場合も同様の異常行動が現れること、抗インフルエンザウイルス薬の種類に関係なく、異常行動が現れることが厚生労働省から報告されています。**

お子さんが（小児・未成年）がインフルエンザにかかり、自宅で療養する場合少なくとも**診断後2日間、保護者等は小児・未成年者を一人にしないようにしてください。**

対策の例

- 部屋の窓の施錠を確実に行う
- ベランダに面していない部屋で寝かせる
- できる限り1階で寝かせる など

参考：厚生労働省 HP 平成 29 年度インフルエンザ Q&A

ワクチンや感染対策を行い、インフルエンザに罹っても重症化しないように、ひとに感染させないように気をつけましょう。



看護学校だより

浜田医療センター附属看護学校 <http://www.hamakan-nh.jp/>

はじめて患者様にケアを実施する臨地実習に向けて ～シルバー人材センターの会員の方々と模擬患者演習～

看護学生 1年生

4月に入学して、1年生は多くの看護技術を学びました。いままでは学生同士で技術練習をしていましたが、臨床現場では、患者さんにわかりやすい説明や患者さんの希望や反応を読み取る力が求められます。

そこで例年、当校ではシルバー人材センターの会員の

方々に患者役を依頼して演習を行なっています。演習を通して、「相手にわかりやすい説明をするコミュニケーション能力や相手の反応に応じた対応が必要であること」に気づくことができました。



学生の感想と学び

- バイタルサインを計測している時などにも、コミュニケーションをとらないと患者に不安を与えられた。日常会話しながら相手に緊張を感じさせない援助ができるようになりたい。
- 予定と違うことを言われて困った。でも臨機応変に対応できるように練習する。
- 患者さんに安心感を持ってもらうためには笑顔で接したり、はじめる前に自分の名前や写真（名札）をみてもらうことが大事！
- 友達同士と模擬患者さんでは緊張度がぜんぜん違った。緊張してあせっていろいろ忘れてしまうので準備は大事！
- 湯の温度や力加減は患者さん一人ひとりで好みが違うので、こまめに患者さんに確認が必要で、それがその人にあったケアになるのだと学んだ。
- 教科書にあるような側臥位で背中をふく方法ではなく、ベッドを起こして座った状態にしてほしいといわれた。そういう方法もあるんだと学んだ。



○新しい着物を着替えるときに、自分に余裕がなくスムーズにできず患者さんが肩を痛める表情をみて、患者さんが楽になるように工夫する必要性を学んだ。

1年生はこれから看護師としてのスキルを磨いていきます。成長をご期待ください。

2018年4月3日 オープンスクールを開催します。

対象は、看護に興味を持っておられる高校生の方々と保護者です。

当校のオープンスクールには毎回多くの方が参加してください。特に、看護学校への進路を考えている方や、当校の学習環境や学生の雰囲気を知りたい方々から、好評をいただいています。昨年度からは、保護者の方の具体的な質問にもお答えできるように、看護教員の進路相談ブー

スも設けています。昨年は、受験の方法や、実際にかかる学費、就職の実績などの質問がありました。

4月のオープンスクールは、当校の新2年生と新3年生が協力して運営します。実際に看護学生と一緒に看護体験をしてみませんか。「どんな勉強をするの?」「看護学生はどんな生活をしているの?」見て、聞いて、浜田看護学校の良さをたくさん知っていただきたいと思います。

浜田医療センター附属看護学校

平成30年
4月3日 (火)

OPEN SCHOOL



時間 9:00~12:30
受付開始時間 8:30~9:00

連絡先 (オープンスクール担当)
浜田医療センター附属看護学校
電話番号 0855-28-7788
FAX番号 0855-28-7789
申込み締切 3月30日 17:00
<http://www.hamakan-nh.jp/>
所在地: 浜田市浅井町777-12

JR浜田駅前浜田医療センター隣
駐車場がありませんので、ご参加の際には、公共交通機関、民間の駐車場などのご利用をお願いします。

プログラム

- ・ハンドマッサージを体験してみよう!
- ・赤ちゃん人形で沐浴体験してみよう♪
- ・知ろう、みんなの浜看
- ・日常活用できる創傷処置をしてみよう
- ・知ろう、自分の体! ~聴診体験~

看護学生との交流会

- ・看護についてなんでもきいてみよう
- ・保護者 進路相談



National Hospital Organization
Hamada Medical Center & Hamada Nursing College

春の特別メニュー

栄養管理室

入院されている皆様の食事サービス向上のため、特別メニューとして趣向を凝らした御料理を和食と洋食の2種類をご用意させていただいております。

御料理の内容は、旬の食材や地元の特産品を使用し、季節感の味わえる内容に仕上げております。御品書きには、使用している食材の栄養成分についてや、それぞれの料理に込めた思いを添えさせていただいております。

季節ごとにメニューを更新し、旬の食材をはじめ、注目を集めている食材や調理法を取り入れていきたいと思っております。ぜひ一度お試しください。

特別メニューは

- 実施日 夕食 曜日ごとに病棟交代
 3北・3南 4北・4南
 5北・5南・緩和
- 対象 並菜の患者さん
 ※先着5名様まで(アレルギー等の対応はできません)
- 料金 別途1,000円(税込み)いただきます。

※和食メニュー、洋食メニューどちらかお好きな方を選択してください。
 ※主治医の許可が必要なためお断りする場合がありますのでご了承ください。

和食



- 牛肉の炊き合わせ ●鯛の包み蒸し ●蒟蒻サラダ
- 桜えびの炊き込みご飯 ●桜とろろそば
- ベリーカシスタルト

洋食



- 牛肉の紅茶煮 木の芽ソース ●鯛の包み蒸し
- 蒟蒻サラダ ●桜えびのピラフ ●桜のコンソメスープ
- ベリーカシスタルト



健康レシピ

桜えびの炊き込みご飯

春に旬を迎える桜えびはカルシウムが豊富で、赤色の色素成分にはアンチエイジング効果も期待出来ます。今回はそんな桜えびを使用した、薄ピンク色の見た目にも春らしい炊き込みご飯を紹介致します。

1人前
282 kcal
食塩：0.8g



作り方 材料(4人分)

- ★米 280 g
- ★桜えび 15 g
- ★菜の花(混ぜ込用) ... 60 g
- ★菜の花(飾り用) 適量
- ★ホタテ貝柱 60 g
- ★顆粒昆布だし 4g
- ★塩 1.2 g

- ①菜の花は色良くさっと茹で、混ぜ込用は細かく刻む。
 - ②炊飯釜に研いだお米を入れ、ご飯の好みに合わせて水を入れる。
 - ③②に顆粒だし、塩、ホタテ(そのまま)、桜えび加えて炊飯する。
 - ④炊き上がったらホタテを取り出し、大きめに裂く。
 - ⑤ホタテを炊飯釜に戻し、刻んだ菜の花を加え、全体を混ぜる。
 - ⑥盛り付けし、飾り用の菜の花を上飾り完成。(ご飯を型押しなどするとより華やかになります。)
- ★桜えびとホタテを入れて味付けせずに炊飯をし、炊き上がったご飯をバター・にんにく・塩コショウで炒めればピラフにもアレンジ出来ます。

募集

看護補助者(メディカルアシスタント)〈非常勤職員〉

みなさんは看護補助者という仕事をご存知ですか?看護補助者は医療の現場で看護師のサポートをする仕事です。看護補助者として働く際は、**資格は必要ありません。**やりがいを感じる事ができる素敵な職業です。幅広い年齢層の方が元気に働いています。



■内容 看護補助業務(若干名) ※1年契約の更新有り(最長3年)

■勤務時間 週32時間 ※週32時間となるようシフトを組みます。

①7:00~13:30 ④11:00~17:30

②7:00~15:00 ⑤11:00~19:00

③9:00~15:30 ⑥12:30~19:00

《主な仕事内容》

メッセンジャー

環境整備

食事の配膳

シャワー浴



■休憩時間 30~60分

■給 与 時間給/890円

諸手当/通勤手当、超過勤務手当

賞 与/年2回6万円程度(前年度実績)

社会保険等/健康保険、雇用保険

院内の研修も充実しているので、**初心者の方も**大丈夫です。勤務は週32時間で、遅出の時は朝ゆっくりできます。平日にも休日があるので用事もすませることが可能です。

研修内容

- ・医療チームの役割について
- ・医療安全 ・感染予防対策
- ・車いす移送、食事介助、入浴介助など日常生活にかかわる業務の講義と実技演習など

お問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構

浜田医療センター

〒697-8511 島根県浜田市浅井町777-12

☎0855(25)0505 (平日9時~17時)

担当: 副看護部長 または 管理課人事担当

奨学生募集!

看護大学・専修学校等を卒業後、当院に常勤看護師等として勤務する意志のある方へ奨学金を貸与いたします。

貸与
金額

年間 **60** 万円

貸与
期間

奨学生となった日の属する年度から看護大学・専修学校等を卒業する年度までの期間

※最長4年間

貸与が受けることができる方

- 看護大学・専修学校等に在学する方
- 看護師または助産師免許取得後、看護師または助産師として浜田医療センターに勤務する意志のある方

貸与決定までの流れ

- ① 応募必要書類の提出
- ② 書類選考・面接
- ③ 貸与決定通知の発送
- ④ 誓約書・振込口座依頼書の提出
- ⑤ 指定口座に奨学金振込

■奨学生の資格の取消について

次に該当する場合は、その時点で貸与は解除されます。

貸与した奨学金は、すみやかに全額返還していただきます。

- ① 看護大学・専修学校等を中途退学した場合
- ② 看護大学・専修学校等で新たな学年に進級できない場合
- ③ 浜田医療センターに勤務する意志がなくなった場合
- ④ 貸与を辞退された場合
- ⑤ 国家試験に不合格となった場合

応募期間

原則、貸与を希望する年度の4月末まで
※応募期間後の貸与希望は下記にお問い合わせください。

応募必要書類

- 奨学生申請書
- 在学証明書 または 成績証明書
- 履歴書

返還債務
の免除

●看護大学・専修学校等を卒業後、当院において常勤看護師または助産師として貸与期間相当勤務した場合は全額免除します。

●貸与期間に満たないで離職した場合は、在職期間に応じて免除します。

※残余期間分については返還の必要があります。

お問い合わせ先

独立行政法人国立病院機構 **浜田医療センター**

〒697-8511 島根県浜田市浅井町777-12

☎0855(25)0505 (平日9時~17時)

担当: 管理課

お詫びと訂正

1月号の浜田市長による特集2「浜田開府四百年に向けて」の中で、文中は歩兵第21連隊となっていますが、病院編集部が歩兵第21連隊に縁のある、独立歩兵第518大隊の碑の写真を掲載いたしました。誤解をあたえましたのでお詫びします。

浜田医療センター 外来診療担当医表

平成30年2月15日現在

診療科	診察室	月	火	水	木	金	備考
総合診療科	初診	北條 宣政	河田 公子 ^{※2}	北條 宣政	河田 公子 ^{※1}	北條 宣政	※1 診療時間9:30~ ※2 診療時間10:00~12:00
	再診	河田 公子 (糖尿病外来) ^{※1}	—	—	—	—	
血液・腫瘍内科		—	島根大学より ^{※1}	—	島根大学より ^{※1}	島根大学より ^{※2}	※1 診療時間10:30~午前のみ 予約制 ※2 隔週(診療時間10:30~午前のみ) 予約制
腎臓内科		伊藤 孝史 ^{※1}	—	花田 昌也 ^{※1}	花田 昌也 ^{※2}	花田 昌也 ^{※3}	※1 診療時間9:30~12:30 ※2 第1・3・5木曜日(診療時間 午前中)予約制・紹介患者のみ ※3 診療時間9:30~12:00 予約制
特殊外来		—	—	—	透析予防外来 ^{※4}	—	※4 第2・第4木曜日 予約制
内分泌・代謝内科		—	—	—	島根大学より [※]	—	※ 予約制
呼吸器内科	1診	柳川 崇 [※]	柳川 崇 [※]	島根大学より [※]	柳川 崇 [※]	柳川 崇 [※]	※ 予約制・初診は紹介患者のみ
	2診	—	島根大学より [※]	—	—	—	
神経内科		—	島根大学より	—	—	木谷 光博 [※]	※ 午後 予約制
消化器内科	初診	長谷川 亮介	生田 幸広	濱本 航	八杉 晶子	— ^{※2}	※1 毎週月曜日再診休診 ※2 毎週金曜日初診休診 ※3 予約制
	再診	— ^{※1}	長谷川 亮介	八杉 晶子	濱本 航	生田 幸広 ^{※3}	
循環器内科	初診	飯田 博 ^{※1}	特殊検査日 (休診)	松田 晋 ^{※1}	特殊検査日 (休診)	明石晋太郎 ^{※1}	※1 予約制・紹介患者のみ ※2 予約制
	再診	松田 晋 ^{※2}	—	明石晋太郎 ^{※2}	—	飯田 博 ^{※2}	
小児科	初診	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	外来担当医 齋藤恭子・田部有香・明石暁子 ※1 毎週火曜日 (1才以上 診療時間10:00~)予約制 (1才未満 診療時間13:30~)予約制 ※2 予約制 ※3 毎週金曜日 (診療時間13:00~)退院時予約制 ※4 毎月第1・第3木曜日 内分泌外来 (受付時間13:30~15:00)予約制 ※5 毎月第3水曜日 神経外来 (診療時間10:30~)予約制
	再診	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	
午前予約外来		—	予防接種 ^{※1}	—	—	—	—
午後予約外来		フォローアップ外来 (再診) ^{※2}	予防接種 ^{※1}	フォローアップ外来 (再診) ^{※2}	フォローアップ外来 (再診) ^{※2}	1か月健診 ^{※3}	—
特殊外来		—	—	—	内分泌外来 ^{※4}	—	—
外科	1診	栗栖 泰郎	永井 聡	栗栖 泰郎	渡部 裕志	高橋 節	—
	2診	—	—	清水 翔太	—	—	
午後・特殊外来		—	—	—	ストーマ外来 [※]	—	※ 診療時間8:30~14:00 予約制
乳腺科		吉川 和明	—	—	吉川 和明	吉川 和明	—
整形外科	1診	渡辺 洋平	柿丸 裕之	手術日	柿丸 裕之 (脊椎外来) ^{※1}	手術日	※1 予約のみ
	2診	担当医	牛尾 公典	—	渡辺 洋平	—	
関節リウマチ外来		—	近藤 正宏 ^{※2}	—	—	—	※2 隔週火曜日 紹介患者かつ予約のみ
形成外科		松江日赤より [※]	—	—	—	—	※ 第2・第4月曜日午前のみ 診療時間10:30~ 予約制
脳神経外科		加川 隆登 [※]	手術日(休診)	木村 麗新 [※]	—	—	※ 予約制・初診は紹介患者のみ
呼吸器外科		小川 正男	手術・特殊検査 (休診)	小川 正男	手術・特殊検査 (休診)	小川 正男	—
心臓血管外科		石黒 眞吾	手術日(休診)	堀江 弘夢	手術日(休診)	石黒 眞吾	—
皮膚科		進藤 真久	手術・特殊検査 (休診)	進藤 真久	進藤 真久	進藤 真久 [※]	※ 予約のみ
泌尿器科		手術日(休診)	盛谷 直之	盛谷 直之	盛谷 直之	盛谷 直之	—
産婦人科	1診	小林 正幸	矢壁 和之	平野 開士	矢壁 和之	小林 正幸	※1 (診療時間9:00~10:00) 予約制 ※2 (診療時間13:30~15:00) 予約制
	2診	平野 開士	平野 開士	小林 正幸	平野 開士	矢壁 和之	
午後外来		—	乳房ケア外来 ^{※1}	乳房ケア外来 ^{※1}	乳房ケア外来 ^{※1}	乳房ケア外来 ^{※1}	※3 (診療時間14:00~15:30) 予約制
産褥外来		超音波外来 ^{※2}	助産師外来 ^{※3}	助産師外来 ^{※3}	—	産褥外来 ^{※4}	※4 (診療時間13:00~15:00)
眼科		井上真知子	手術日(休診)	井上真知子	井上真知子	井上真知子	—
耳鼻咽喉科		—	鳥取大学より ^{※1}	—	—	鳥取大学より ^{※1}	※1 午前のみ(診療時間8:30~12:00) 予約制・初診は紹介患者のみ
午後外来		鳥取大学より ^{※2}	—	—	鳥取大学より ^{※2}	—	※2 午後のみ(受付時間12:00~16:30) 診療時間13:00~17:00 予約制
放射線科		吉田弘太郎	特殊検査日 (休診)	特殊検査日 (休診)	特殊検査日 (休診)	吉田弘太郎	—
緩和ケア外来		—	担当医 [※]	—	—	—	※ 診療時間13:30~15:00
リハビリテーション科	不定	井上 幸哉 [※]	井上 幸哉 [※]	井上 幸哉 [※]	井上 幸哉 [※]	井上 幸哉 [※]	※ 予約制(地域連携室経由)
麻酔科 (ベインクリニック)		—	土井 克史 [※]	—	—	—	※ 診療時間 9:30~ 予約制・紹介患者のみ
歯科口腔外科		小池 尚史 ^{※1}	小池 尚史 ^{※1}	手術日	小池 尚史 ^{※1}	小池 尚史 ^{※2}	※1 予約制・初診は紹介患者のみ ※2 診療時間 8:30~11:00 予約制・初診は紹介患者のみ ※3 午後のみ・予約制
		—	—	—	—	専門外来 ^{※3}	

診療受付時間／午前8時15分～午前11時00分(再来受付機は午前8時より稼働)

編集後記

球春到来!プロ野球(NPB)オープン戦が終了、春の甲子園の熱戦が始まり、間もなく今シーズンのNPB開幕です。今年も手に汗握る熱い戦いを期待せずにはられません。また、春の訪れと共に新しいスタートを切る新社会人、新入生を職場や学校、街中で見かける時期となります。私たちもあの頃の新鮮な気持ちを思い出し、初心に戻り何事にも取り組んでいきましょう。(K.Y.)

表紙/美川地区 撮影/河野 義信(浜田医療センター)



浜田医療センター情報誌
スタイル&ハート

42号(2018年3月) 発行責任者/浜田医療センター 浜田市茂井町777番地12 浜田医療センター院長 石黒 眞吾 TEL 0855・25・0505

制作/株式会社 D52