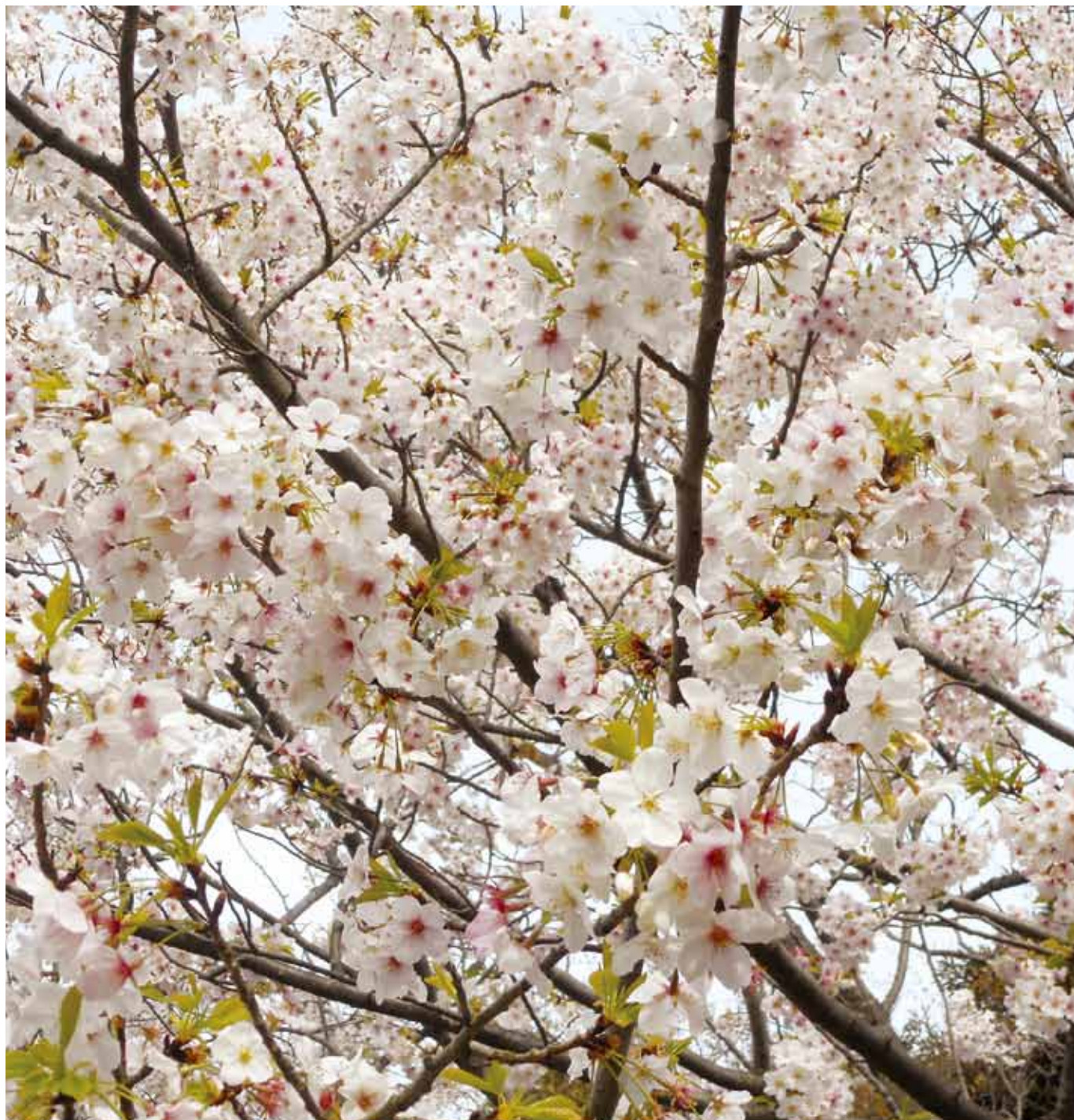


神奈川病院だより

基本理念 私たちは地域の皆様から信頼される病院づくりに努め常に新しく良質な医療の提供をします



第49号 目次

- | | |
|--------------------------|--|
| ○着任挨拶 2 | ○～病気を知ることから始めましょう！～
シリーズ・糖尿病—Part1薬物療法（注射薬） 6 |
| ○新人スタッフ奮闘記 4 | |
| ○市民公開講座を開講して 5 | ○各科診療担当表 8 |

着任挨拶

看護部長 宮崎 秀子



このたび4月1日付で神奈川病院看護部長として着任いたしました。不安と緊張でスタートした私ですが、職員の皆様には温かく迎え入れていただき、日々感謝しております。

前施設である東京病院も自然に恵まれた場所であり四季折々の風景に癒されていました。ここ秦野も、駅の改札口を出たところで目にする山並みが毎日の通勤の疲れを吹き飛ばしてくれています。今後も、どんな風景を見せてくれるのかを楽しみに通勤したいと思っています。

当院では、今年から皮膚・排泄ケア認定看護師が訪問看護師と連携し、在宅療養されている方の自宅へ同行し、褥瘡やストーマケアについて、専門的な知識と技術を提供する取り組みを開始しました。今後も、入院されている患者様だけではなく地域の訪問看護ステーション等と連携をもちながら、在宅療養されている患者様及びご家族のために、私達神奈川病院の看護師ができることを精一杯行っていきたいと思っています。

今まで他の施設で経験してきた事柄を無駄にしないように、患者様と職員の皆様のために頑張りますので、どうぞ宜しくお願いいたします。



着任挨拶

薬剤科長 石船 重之



4月1日付で東長野病院から参りました薬剤科長の石船と申します。変わった名前なので変な事が出来ません。どうぞ、よろしく願いいたします。

転勤生活を続けて、当院が9施設目になります。ただ、スタートが神奈川療養所(今の神奈川病院)なので、当院での勤務は2回目となります。32年前の23、24、25才の青春時代(現在は腹の突き出した中年)をここで過ごさせていただきました。32年ぶりの秦野駅がまったく知らないおしゃれな駅に変貌していた事や国道246号線沿いのお店の多さ、イオンマートの大きさ等に衝撃を受けました。見覚えがあるのは、川や病院だと給水塔、病院前のテニスコート、旧看護学校等でした。当時の病院の行事と言えば、春は桜見で一杯、夏は櫓を組んで盆踊り大会、秋はスポーツ大会、冬は体育館でダンス大会と楽しいイベント盛りだくさんで、他職場の皆さんとは顔なじみで楽しい記憶しかありません。また、当時の薬剤科の業務と言えば、調剤・製剤中心の仕事を薬剤師6名で行っておりました。

現在、当院の薬剤師の業務は、調剤・製剤に加えて抗がん剤調製や服薬指導・定時薬セット等を行っております。また、この4月には病棟薬剤師業務を見据えて薬剤師8名の体制になり、経営面や医療安全面等も考えて業務を行わないといけません。薬剤科一同、力を合わせて一生懸命努力していきますので、よろしく願いいたします。

最後に、風景等は大分変わりましたが、職員の皆様の患者さんを思いやる心、職員お互いに思いやる心は昔と変わっていないと感じました。職員同士のイベントは最近、かなり減りましたが、お互いを思いやる心を持ちつつ、日常の業務を行っていきたいと思っています。

新任・転任職員 挨拶



企画課長
長野 智樹

4月1日付で企画課長に着任いたしました長野です。

茨城県、群馬県での単身赴任生活4年間を終え、多少時間はかかりますが何とか自宅から通勤できる病院に異動となりました。これで4年間続いた弁当ごんまいからようやく脱出することができました。

神奈川病院は、医療保険制度改革や診療報酬改定等で厳しい状況下、職員が一丸となって健全な病院運営を実現している病院です。今後は私もその一員となり、さらなる健全運営に取り組んでいきたいと思っております。

また、神奈川病院では今後、病院建て替えという大きなプロジェクトが控えており、病院職員はもちろん、地域の皆さんも新しい病院に大きな期待を寄せられるものと思います。神奈川病院の新たなステージに向かって精一杯尽力させていただきますので、よろしく願いいたします。



呼吸器外科医長
藤本 博行

4月より当院に赴任し、呼吸器外科にて勉強させていただいております藤本博行と申します。

3月までは平塚市民病院に勤務いたしておりました。呼吸器外科医師の間では、神奈川病院は、他院では治療が難しい炎症性疾患の患者が紹介され集まってくる、最後の砦の病院との認識です。

これからも、他病院から信頼され、必要とされる病院であり続けられるように頑張っております。宜しくお願い申し上げます。



呼吸器外科医師
杉浦 八十生

今春、大阪の適塾跡を訪ねてきました。適塾は、緒方洪庵が開いた学塾で福沢諭吉先生をはじめ幕末から明治維新に活躍した人材を多く輩出したことで知られています。展示物の一つに、「扶氏医戒之略」というものがありました。緒方洪庵がドイツ人医師フーフランドの著作の内容を12カ条に要約し、門人たちへの教えとしたものです。非常に味わい深い内容で、よき医者的心得は今も昔も変わらない普遍的なものだと実感しました。

さて、国立病院機構神奈川病院の呼吸器外科は、ほかの大学病院などと比較しても、より質の高いスタッフに恵まれています。例えば、4人の専門医で手術が可能です。診断、治療、手術、緩和など全方位において一番の医療を提供できます。

よろしく願いいたします。



新人スタッフ奮闘記

この4月に採用された看護スタッフがオリエンテーションに真剣に取り組む姿の一部を紹介します。



体位変換



車イスの移動方法



吸引処置



内服薬のチェック



採血



各部署紹介に傾聴



幹部との集合写真

少しでも患者様のお役に立てるよう、
みんなで力を合わせて精一杯頑張ります！





演者の重田認定看護師

平成28年2月18日(木)秦野市南が丘公民館にて、テーマは「脳卒中、他人事だと思っていないか? ~何か変…がサインです~」で講演を行いました。参加者は96名で多くの方に参加していただきました。内容は脳卒中の概要、早期発見するための簡易的チェック方法、再発防止のための日常生活ポイントについてお話しさせていただき、簡易的チェックの実演を参加者とともに実施しました。その後の質疑応答では、講演内容についてだけでなく、日頃疑問に感じていること、周囲の方で困っていることについてなどたくさんの意見をいただくことができました。

脳卒中は時間との勝負で、手や顔、話し方がいつもと違うなど感じたら脳卒中のサインと言われています。しかし、入院されるほとんどの患者さんは、症状が出てからしばらく様子を見ていたが、良くならないから受診したと話されます。症状が出現し、できるだけ早く受診することで、専門的な治療を受けることができます。専門的な治療を受けることで症状を最小限にすることもできます。

少しでも多くの患者さんが少しでも早く病院を受診していただけるよう、今後も活動していきたいと考えています。



スライドを用いて説明



聴講されたみなさんも腕で〇×をつくりクイズに参加

～病気を知ることから始めましょう！～

シリーズ・糖尿病—Part1薬物療法（注射薬）

副薬剤科長 長谷川 貴子

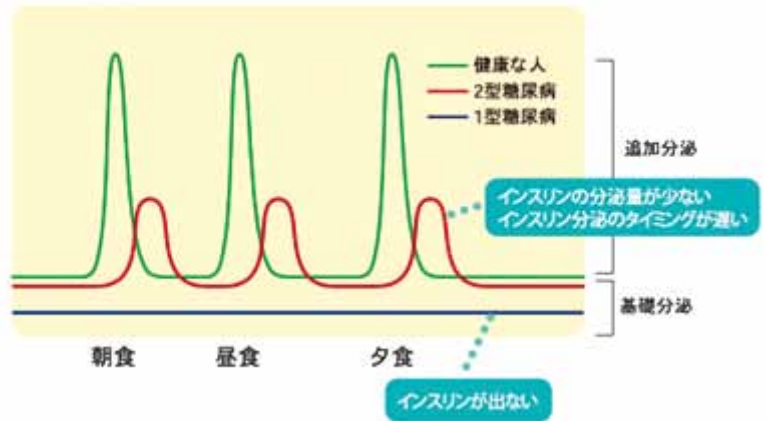
前回から始まりました糖尿病のシリーズの2回目は薬物療法の注射薬について説明します。糖尿病治療の注射薬にはインスリン注射薬とインクレチン注射薬（GLP-1受容体作動薬）があります。

1.インスリン注射薬

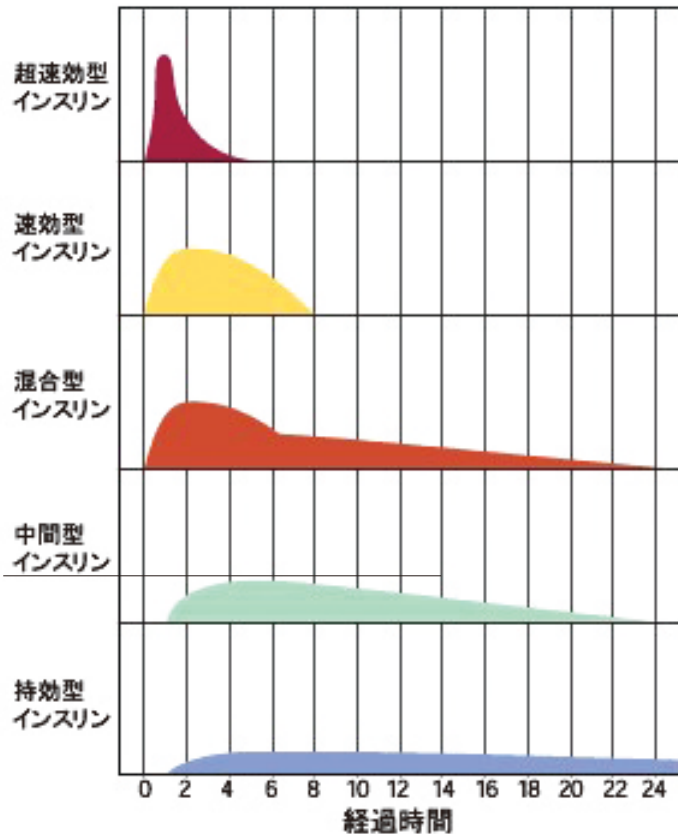
健康な人は、1日中ほぼ一定に分泌される「基礎分泌」と食事などの血糖の上昇に応じて分泌される「追加分泌」の2つのインスリンの分泌パターンがあります。

1型糖尿病では基礎分泌と追加分泌の両方に障害があり、2型糖尿病では主に追加分泌が障害されます。但し、糖尿病が進行すると、2型糖尿病でも基礎分泌が障害される場合があります。インスリン注射は健康な人の分泌パターンを再現するのが理想とされており、投与量と投与のタイミングが重要になってきます。

●健康な人と糖尿病患者さんのインスリン分泌パターン



●インスリン注射薬の種類と作用時間



インスリン注射には「基礎分泌」と「追加分泌」を再現するために“超速効型”“速効型”“持効型”“中間型”“混合型”があります。

1)「追加分泌」を補うインスリン注射

インスリン投与後効き目が早く出るため、食事の直前に投与する“超速効型”と食事の30分前に投与する“速効型”があります。

2)「基礎分泌」を補うインスリン注射

効果持続時間が長いタイプのインスリンで、“中間型”は18～24時間続くものが多くあります。“持効型”も約24時間続きますが、中間型には48時間持続する薬があります。

3)「基礎分泌」と「追加分泌」を補うインスリン注射

“超速効型”若しくは“速効型”と“中間型”を組み合わせた混合型インスリン製剤があります。

分類	代表的な医薬品	
超速効型	ノボラピッド、ヒューマログ、アピトラ	
速効型	ヒューマリンR、ノボリンR	
持効型	ランタス、レベミル、トレシーバ	
中間型	ノボリンN、ヒューマリンN、ヒューマログN	
混合型	超速効型+中間型	ノボラピッド30ミックス、ヒューマログミックス25
	速効型+中間型	ノボリン30R、イノレット30R、ヒューマリン3/7

インスリン使用の際に注意すべきこととして、食事や運動の量やタイミングなどが原因となり血糖値が下がり低血糖症状が現れる場合があります。対策として常にブドウ糖を携帯することが必要です。

●低血糖と症状



2.インクレチン注射薬

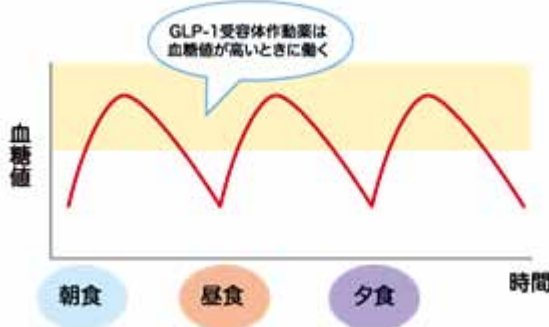
インスリン製剤と異なり、すい臓からインスリンが分泌されている2型糖尿病のみに適した製剤です。

消化管の中に食事が入ると、小腸のある種の細胞が反応して血糖値を下げるホルモン「GLP-1」が分泌されます。その後血液で運ばれ、すい臓のβ細胞膜上のGLP-1受容体に結合し、インスリン分泌を促進します。

その他にもグルカゴン（血糖値を上げるホルモン）の分泌の抑制、食欲の抑制や体重を減少させる働きもあります。

吐き気、便秘、下痢などが副作用として挙げられますが、インスリンと異なり低血糖にはなりにくいです。

ほとんどの製剤が1日1回投与するタイプですが、最近では1週間に1回だけ投与する持続型の製剤もあります。



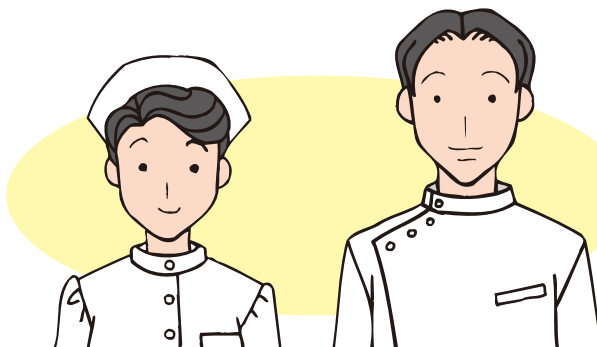
商品名
ビクトーザ
バイエッタ
ビデュリオン
リクスミア

看護師募集

～ホームページも是非ご覧下さい～

<http://www.hosp.go.jp/~kanagawa/>

国立病院機構神奈川病院
 ☎0463-81-1771 (代表)
 看護部長室 (内線) 8700
 管理課 (内線) 2121



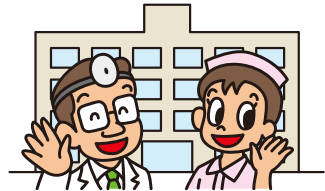
各科診療担当医表

平成28年5月1日現在

科別		曜日	月	火	水	木	金	科別	曜日	月	火	水	木	金		
一般系	内科	総合内科	小林	小林	古屋	荒木	前島	一般系	小児科	萬木(晋)	萬木(暁)	佐藤	渡辺	萬木(晋)		
		腎臓内科	前島		前島	前島	前島			石井	(9:00~)	渡辺	(9:00~)			石井
		消化器内科	後町	鈴木(俊)	[予]中島	後町				(9:00~)	(9:00~)					(9:00~)
		糖尿病内科			[予]近藤				[予]渡辺	[予]萬木(晋)	[予]萬木(暁)	[予]萬木(暁)	予防接種			
		循環器内科	内田	吉田	松崎	森木	森木		[予]佐藤	[予]萬木(暁)	[予]渡辺	[予]渡辺	健診			
		呼吸器内科	大久保	河合	鈴木(翔)	布施川	大久保		[第2のみ]	[第2のみ]	[第1、第3のみ]					
		神経内科		[予]湯谷					[予]平林							
	外科	脳神経外科	木村	齋藤	堀口	河野		[予]松崎								
		外科		鈴木(俊)		[予]櫻井										
		消化器外科														
		呼吸器外科			根本		杉浦									
		整形外科	数枝木	山本	野尻	太田	数枝木									
		泌尿器科	浅沼	川上			川上									
		皮膚科			野村(尚)		古市									
一般系	外科	乳腺外来									鈴木(育)					
		てんかん外来											[予]杉山			
		睡眠時無呼吸										[予]荒木				
		救命救急科														
		成育心身医療										[予]松崎				

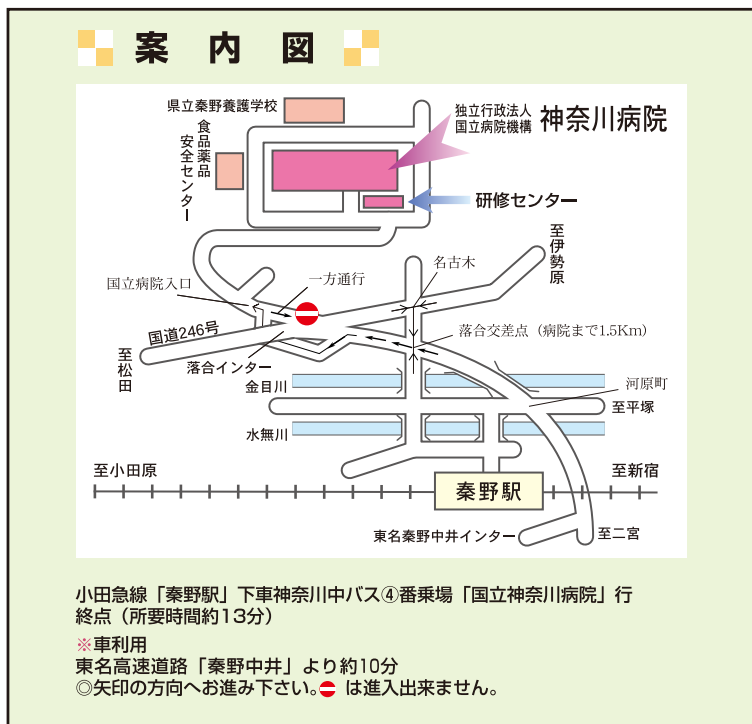
【担当医表の表記について】

- ①括弧書き (: ~)
…診察(開始)時間
- ②【〇〇のみ】…特定の診察日
- ③【予】…予約制



※担当医表に時間の記載がある日は、記載されている時間内の診療となりますのでご確認をお願いいたします。

発行責任者：根本 悦夫 編集責任者：加藤 浩二・菊池 邦子 編集：広報委員会



独立行政法人 国立病院機構 **神奈川病院**

〒257-8585 神奈川県秦野市落合666-1
 TEL 0463-81-1771 FAX 0463-82-7533
 URL <http://www.kanagawa-hosp.org/>