

No. 21

平成27年2月1日

自治医科大学附属病院だより

Jichi Medical University Hospital



医療ロボットda Vinci(ダ・ヴィンチ)の前で

自治医科大学附属病院の理念・基本方針

理
念

1. 患者中心の医療
2. 安全で質の高い医療
3. 地域に開かれた病院
4. 地域医療に貢献する医療人の育成

基
本
方
針

1. 患者の皆様の立場に立った人間味豊かな医療を提供し情報公開を積極的に推進します。
2. 患者の皆様が安全でかつ根拠に基づく質の高いチーム医療を提供します。
3. 地域の医療機関との連携を深め、高度で先進的な医療を提供します。
4. 地域医療に気概と情熱を持ち、全人的な医療を実践する医療人を育成します。

患者の皆様のご権利と義務について

【患者の皆様のご権利】

- 1 個人として尊重された上で適切な医療を受ける権利があります。
- 2 安全に配慮した高度で良質な医療を平等に受ける権利があります。
- 3 病状や治療内容について十分説明を受ける権利があります。
- 4 十分な説明を受けた上で、治療方法を自らの意志で選択決定する権利があります。また、治療方法等について、他の医療機関(医師)にセカンドオピニオンを求める権利があります。
- 5 申し出により診療録の開示を受ける権利があります。
- 6 診療に関する個人情報保護が尊重される権利があります。

【患者の皆様のご義務(ご協力いただきたいこと)】

- 1 ご自身と他の患者の皆様のご療養環境に支障を来さないよう、法令と当病棟の規則を守り、当病棟スタッフの指示に従って行動してください。
- 2 適切な医療を行うために、ご自身の健康状況について出来るだけ正確にお話してください。
- 3 本病棟は特定機能病棟として、より多くの急性期で重症な患者様の治療に携わりたいと考えております。このため、本病棟での治療や検査を終了し、病状が安定した患者様は、本病棟と緊密な連携を保っているお近くの医療機関へご紹介することとしております。ご理解とご協力をお願い申し上げます。
- 4 特定機能病棟であり教育機関でもある当病棟の役割をご理解の上、医学生・看護学生等の見学・実習・研修にご協力ください。
- 5 当病棟の敷地は、建物内、外周ともに全て禁煙ですので、喫煙は絶対にしないでください。
- 6 本病棟は大学附属病棟として、臓器移植法により脳死臓器提供施設に指定されており、同時に脳死臓器移植実施施設(肝臓・腎臓・小腸)に認定されているため、緊急の脳死臓器提供や臓器移植手術のために、患者様の予定されていた手術が急遽遅延したり、中止になったりする可能性があります。ご理解とご協力をお願い申し上げます。

▶ Information from the Hospital	2
▶ 「患者サービス検討委員会からのお知らせ」	
▶ 患者さまからのご意見に対する回答/リレーエッセイ	4
▶ トピックス「医療ロボットda Vinci(ダ・ヴィンチ)」	5
▶ 病気を知ろう! 第21回「肺炎とその予防」	6
▶ 診療科・部門のご案内「重症心不全治療部」「消化器外科」	8
▶ ほっこり冬レシピ「ごぼうのポタージュ」	10
▶ 検査の豆知識	11
▶ お知らせ掲示板	12

患者サービス検討委員会からのお知らせ

平成26年10月20日（月）～24日（金）に、入院アンケートを実施しましたので、集計結果をご報告いたします。これらの結果やいただいたご意見を真摯に受け止め、今後も更なる患者サービスの向上に努めます。アンケートにご協力くださいました皆様に深く感謝申し上げます。

配布枚数 1,457枚

（本院:1,276枚・子ども医療センター:181枚）

回収枚数 547枚

（本院: 494枚・子ども医療センター:53枚）

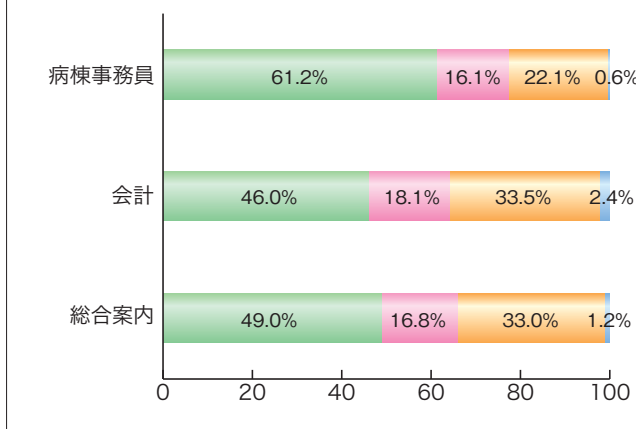
回収率 37.5%

（本院:38.7%・子ども医療センター:29.3%）

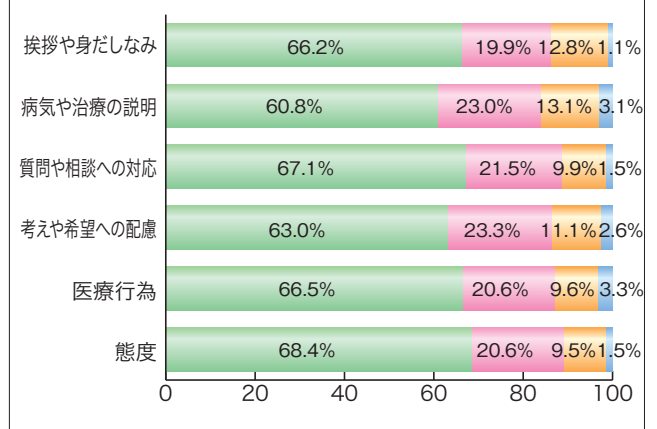
1 職員や設備に対する満足度について

■ 満足 ■ やや満足 ■ 普通 ■ やや不満または不満

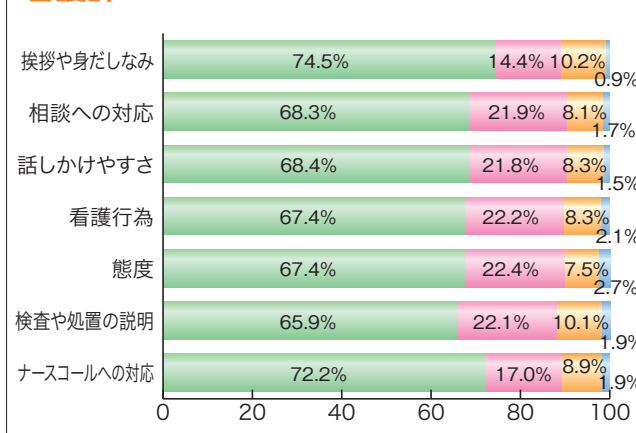
ご案内・受付・会計



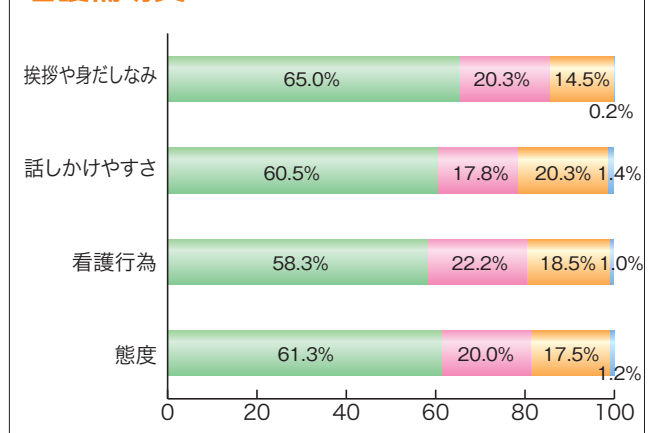
医師



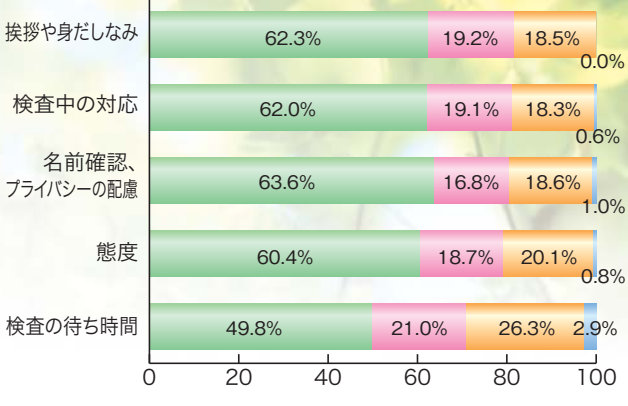
看護師



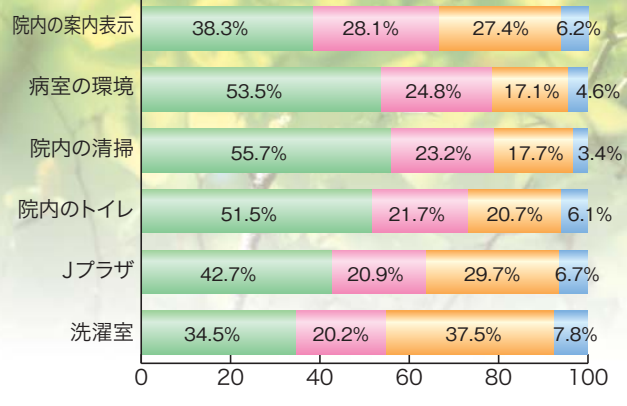
看護補助員



技師



院内の環境



2 自由意見欄

以下の通り、多くのご意見をいただきました。
尚、紙面掲載の都合上、全ての意見を掲載しておりませんので、ご了承ください。

	ご意見の内容
【診療関係】 23件	<ul style="list-style-type: none"> ● 採血する時、何度もやり直される。 ● 今後起こりうる状況も含めて病状説明を行ってほしい。
【職員の接遇】 66件	<ul style="list-style-type: none"> ● 医師：もう少し患者の心境や病状を考慮してほしい。 ● 看護師：もっと親身になってほしい。 ● 技師：靴のかかとを踏んでいる方がいた。 ● 事務：診断書等の対応が遅い。
【設備への意見】 61件	<ul style="list-style-type: none"> ● 駐車場を無料にしてほしい。 ● トイレを増やしてほしい。 ● Wi-Fi環境を整えてほしい。 ● BS放送が見られるとよい。 ● 売店を増やしてほしい。
【その他】 62件	<ul style="list-style-type: none"> ● 食事を改善してほしい。 ● 面会時間を長くしてほしい。 ● 清掃をきちんとしてほしい。

3 アンケート調査を終えて

患者サービス検討委員会では、外来患者を対象としたアンケートを毎年行っておりますが、更なる患者サービスの向上を図るため、今年度より入院患者を対象としたアンケートも実施することとなりました。回収率は低い結果となりましたが、貴重なご意見をいただくことができました。

中でも満足度に関しましては、多くの項目で満足していただいておりますが、職員の接遇や院内環境を改善し、更なる満足度の向上に努めていきたいと思っております。

また、自由意見で寄せられたご意見については、該当部署へ報告し、更なる患者サービスの向上を目指します。

今後も、自治医科大学附属病院の運営にご理解・ご協力をお願い致します。

患者さまからのご意見に対する回答

患者さまからいただきました貴重なご意見、ご要望について、以下の通り回答します。

内科にて診察して正面トイレに入ったら汚れていた。
正面のトイレはいつも汚いです。公衆トイレみたいです。

この度は清掃の不備により不快な思いをお掛けしてしまい、誠に申し訳ございませんでした。ご指摘のトイレは利用者が非常に多いため、一日5回の定期的な清掃のほか、随時巡回・清掃を実施しておりますが、今後、更に清掃回数を増やし、トイレ環境の改善を図ってまいります。

昼食時面会時にそれ相応のBGMを流して下さい。
何かとずさんでいる入院中の病人さんも少しは心が明るくなると思います。

現在当院では主に外来スペースのみBGM（クラシック）をお流ししております。ご指摘頂きました病棟スペースに関しましては、患者さまに比較的長い期間お過ごし頂くこと、お一人お一人のご病状が異なることから、なるべく静かな療養環境をご提供するべくBGM等はお流ししておりません。何卒ご理解頂ければと存じます。貴重なご意見ありがとうございました。

リレーエッセイ

〈連載〉第1回

がん専門薬剤師について

薬剤部
奥田 泰考



がん治療が高度に専門化し、新しい抗がん剤も続々と使用されるようになってきました。しかし一方で、年々新しくなる治療方法に対して過剰投与や誤投与による医療事故、重篤な副作用の発現などが散見されるようになってきました。このような現状において、薬物療法において患者さんの安全性を確保するには、高度な専門知識をもつ医療スタッフがチームとして治療にあたらなければならないという、いわば時代のニーズからがん専門薬剤師の必要性が浮上してきました。

現在、私は臨床腫瘍科の外来患者さんを対象

に「薬剤師外来」を担当しています。薬物療法を受ける多くの方が副作用に関する不安を抱えています。すべての方が同じ副作用を経験するわけではなく、薬の種類によって症状の内容や程度は様々です。薬物治療を初めて受ける患者さんには治療薬の効果、副作用、スケジュール、副作用軽減のための生活習慣の説明を行い、不安の軽減に努めています。2回目以降にお会いする時には、医師の診察前に副作用や服薬状況の確認を行い、生活の質を保ちながら治療が行えるように必要な支持療法の提案を行っております。

トピックス

医療ロボット
da Vinci (ダ・ヴィンチ)

泌尿器科

森田 辰男

「ダ・ヴィンチ」といえば、誰もが、かの有名なレオナルド・ダ・ヴィンチを思い浮かべることでしょう。しかし、ここでは、「ダ・ヴィンチ」と命名された手術支援ロボットを使用した前立腺癌に対するロボット支援前立腺全摘除術をご紹介します。

前立腺癌に対する手術には、開腹手術や内視鏡を用いた手術がありますが、ロボット支援前立腺全摘除術は、後者の進化形で、腹部に5つの穴（直径5～10mm）をあけ、従来ヒトが直接把持していた内視鏡や鉗子類（電気メス、ハサミ、撮子等）を、その穴から挿入するとともにロボットの腕に連結し（図1）、それを術者が遠隔操作で動かします（図2）。ロボット支援前立腺全摘除術は、10倍以上に拡大した立体画像をみながら、手ぶれを補正しつつ鉗子類を手指のように操作できるという特徴を有しているため、出血量が少なく、術後の疼痛が軽度である等の利点があります。

当院では、平成26年9月からロボット支援前立腺全摘除術を開始しております。この手術は、通常の保険診療で受けることができますが、癌の状

態や患者さんの全身状態を評価し適応を決定しますので、すべての前立腺癌患者さんがこの手術の適応とはなりませんのでご注意ください。例えば、緑内障の患者さんは、術中の体位が、マイナス30度位の頭低位（足が高く、頭が下がった状態）となるため、眼圧が上昇します。従って、緑内障の患者さんは、この手術の適応外としております。その他にも制約がありますので、担当医にお尋ねください。適応外の患者さんに対しては、当院では内視鏡補助下小切開前立腺全摘除術を行っております。この術式では、内視鏡を用いて下腹部に6～8cmの小切開で前立腺を摘出します。

前立腺癌の治療には、待機的治療、手術、ホルモン療法、放射線療法、化学療法があります。その中から、一つあるいは複数の治療法を組み合わせる治療しますが、その治療法の選択には、癌の悪性度や病期、患者さんの年齢、全身状態や希望などを考慮し決定します。治療方針を決定する際に大切なことは、患者さん個人に適した治療法を選択することです。担当医とよく相談して下さい。



図1



図2

病気を知らう!

Do you know the illness?

〈連載〉
第21回

『肺炎とその予防』

呼吸器内科
間藤 尚子



冬将軍と呼吸器感染症

“冬来たりなば春遠からじ”というものの、大寒を迎え、まだまだ厳しい寒さが続いております。
ご存知のように、インフルエンザウイルス感染をはじめとした上気道感染症（いわゆる“風邪”と称される鼻・のどの炎症）は冬の風物詩ですが、なぜ冬期に流行するのかご存知でしょうか？冬は空気が乾燥し、風邪の主因となるウイルス粒子も乾燥して軽くなり空气中を浮遊しやすくなって、伝播しやすくなります。また、

気温が下がるとウイルスは安定して長期に生存出来るため、ウイルスにとっては冬がもっとも活動しやすい季節となります。また、気温の低下と乾燥によって喉と鼻の粘膜は痛められ、ウイルスをガードできずそのまま体内へ招いてしまい、こうして冬には病原体および生体の双方の要因で、呼吸器感染症が流行しやすくなる、と考えられます。

肺炎とは～その機序と症状～

次に、呼吸器感染症の代表格である、“肺炎”についてお話ししたいと思います。

1. 発症の機序

上記でご説明したような風邪（上気道感染）を生じた後に、その病原体そのものや、さらに別個の病原体の感染を合併して下気道（気管・気管支・肺）に炎症を生じますと、肺炎に進展します。このほか、細菌やウイルスなどの病原体は、生体や生活の場に常在しており、抵抗力が弱まったときに感染を起こしやすく、普段元気な方でも持病の悪化や体調不良などをきっかけに

風邪症状を伴わずに急激に発症する場合があります（図1）。

残念なことに肺炎は、脳血管疾患を抜いて日本人の死因の第3位となっており、適切に管理をしないと命に関わる病気であることがわかります（図2）。特に高齢の方で重症化しやすいため、いかに肺炎にならないように予防するか、ということが非常に大切になります。

2. 症状・検査所見

症状としては、発熱、咳、痰を生じ、進行すると息苦しさや胸の痛みなどがあらわれます。胸部レントゲン写真では、炎症をおこした部分の透過性が低下します（図3）。また、血液検査では、白血球数や炎症反応などが上昇します。

からだの抵抗力(免疫力)が弱まる

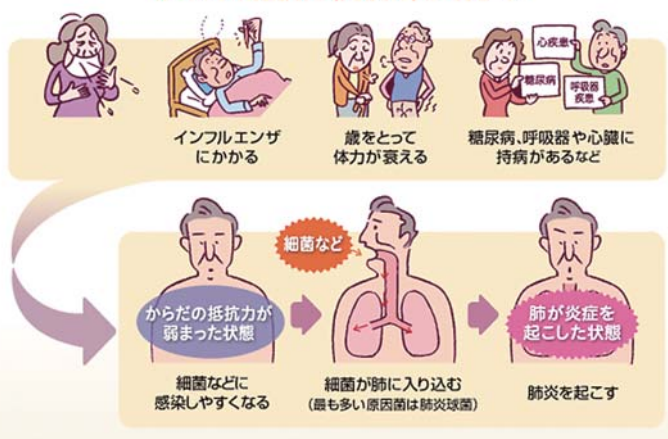


図1 (MSD社(株)ホームページより引用)

	平成26年の死亡原因順位
第1位	悪性新生物
第2位	心疾患
第3位	肺炎
第4位	脳血管疾患

図2(厚生労働省, 平成26年(2014)人口動態統計の年間推計より引用)

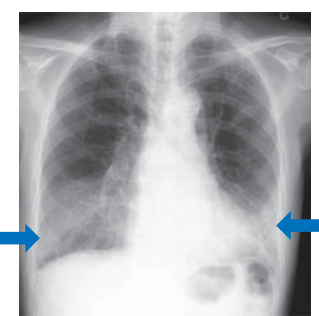


図3 → :肺炎で透過性が低下した部分

肺炎の予防策

肺炎の予防といっても、決して特殊なことではありません(図4)。

①生活習慣を整える

睡眠、栄養をしっかりとって、規則正しい生活をすることが抵抗力をつけるために一番大切なことです。そして、持病のある方は持病の治療に努めるようにして下さい。禁煙も重要です。

②日々の感染対策

帰宅時には、うがい・手洗いを心掛けてください。また感冒の流行期にはマスクの着用も有効です。

③ワクチンの接種

ここではワクチンについて、少し詳しく触れたいと思います。

毒性を弱めた病原体(ウイルスや細菌)や毒素を、前もって投与しておくことにより、その病気に罹りにくくすることを予防接種といい、投与するものをワクチンといいます。ワクチンを接種すると、細菌やウイルスに対して戦うタンパク質(抗体)が体の中で作られ、次に本当に病原性をもつ細菌やウイルスに感染したときには、集中的に敵の排除にあたることができ、感染予防、発症予防が可能になるのです。現在成人の呼吸器感染症に対するワクチンとしては、(1)インフルエンザウイルスワクチン、(2)肺炎球菌ワクチンがあります。両者とも病原性を無くした細菌やウイルスの一部を接種する、いわゆる不活化ワクチンです。

(1)インフルエンザワクチン

ワクチンの予防効果が期待できるのは、接種した



図4(田辺三菱製薬(株)ホームページより引用、一部改変)

2週間から5カ月程度までと考えられています。また、インフルエンザワクチンは、そのシーズンに流行が予測されるウイルスに合わせて製造されており、今季はインフルエンザ A (H1N1) 亜型(インフルエンザ(H1N12009)と同じ亜型)と A/H3N2 亜型(いわゆる A 香港型)、B 型の 3 種類が含まれたワクチンです。毎年型が異なることから、インフルエンザの予防に十分な免疫を保つためには毎年インフルエンザワクチンの接種を受けた方がよい、と考えられます。

(2)肺炎球菌ワクチン

肺炎球菌とは細菌の一種で、成人肺炎の原因菌としては最も頻度が高く20~40%を占めると報告されています。肺炎球菌による肺炎は、高齢者に多く、特に基礎疾患を有する方で重症になりやすいことから、図5に示すような方にワクチン接種が推奨されています。また、しばしばインフルエンザウイルス感染後に発症し重症化するため、インフルエンザウイルスワクチンと肺炎球菌ワクチンの両者の接種が推奨されています。ワクチンの抗体価は、接種1ヶ月後でピークとなり、5年後にはピークの80%まで低下するとされています。

終わりに

例年この時期には栃木県でもインフルエンザウイルス感染が増加しますが、今年は例年よりも早い時期に流行し、2015年1月9日には警報レベルに達した地域も出現しました。

本稿では主として肺炎の予防策についてご説明してきましたが、早期治療も重要です。症状出現時には、早めに医療機関を受診して治療を開始しましょう!

そして、冬を乗り切って春を迎えましょう!



2歳以上で肺炎球菌による重篤疾患に罹患する危険が高い次のような人及び患者

(1) 脾摘患者における肺炎球菌による感染症の発症予防

(2) 肺炎球菌による感染症の予防

1) 鎌状赤血球疾患、あるいはその他の原因で脾機能不全である患者

2) 心・呼吸器の慢性疾患、腎不全、肝機能障害、糖尿病、慢性髄液漏等の基礎疾患のある患者

3) 高齢者

4) 免疫抑制作用を有する治療が予定されている者で治療開始まで少なくとも14日以上の余裕のある患者

図5(日本内科学会成人予防接種検討ワーキンググループ編著, 成人予防接種のガイダンス, 日本内科学会雑誌, 101(12)2012)

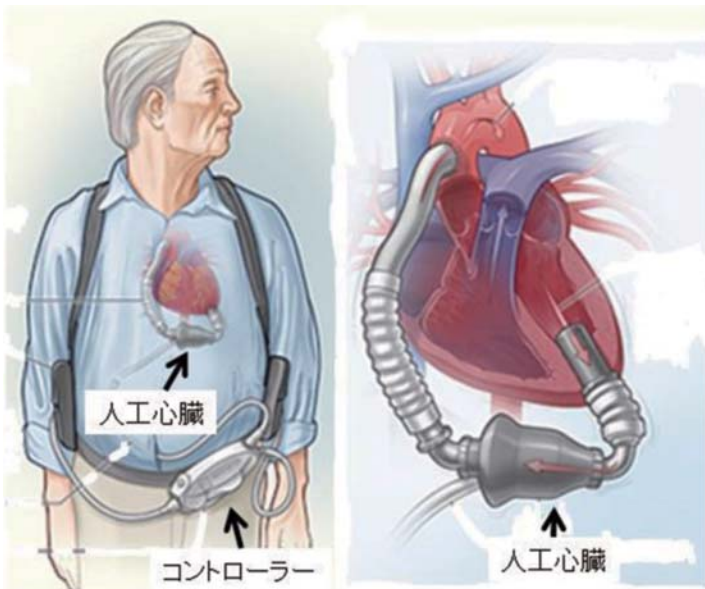
診療科・部門のご案内

重症心不全治療部

重症心不全治療部
川人 宏次

重症心不全治療部は従来の内科治療や外科治療では救命できない重篤な心不全患者さんの治療を担当する部門で、昨年11月に附属病院循環器センター内に設置されました。循環器科医師、心臓外科医師、精神科医師、看護師、臨床工学士、薬剤師、栄養士、臨床心理士、ケースワーカーなど多くの職種が協力し、補助人工心臓を使って生命の危機に瀕した重症心臓病患者さんを治療します。人工心臓には体外設置型と埋込型の2種類があり、体外設置型は入院の継

続が必要ですが、埋込型人工心臓は小型、かつシンプルな構造に改良されているので埋込手術後には人工心臓をつけたまま退院し就業を含めた社会復帰が可能です。近年、社会的にアクティブな現役世代が心臓病で倒れることが多くなっていますが、人工心臓によって今までは救命できなかった重症患者さんが救命され、人工心臓を装着した状態で社会復帰できる可能性が広がってきました



埋込型補助人工心臓

本体は体内に埋め込まれており、細いケーブル1本だけで体外のコントロールシステムにつながっている。



退院後の人工心臓装着患者

人工心臓を装着した状態で社会復帰可能で軽い運動等もできる。

消化器外科

消化器外科
鯉沼 広治

私たちは、食物を消化・吸収する「消化器」の外科治療を専門としております。消化器とは、食道、胃、十二指腸、結腸、直腸、肝臓、胆道、膵臓などであり、それらの癌など悪性疾患、急性胆嚢炎、虫垂炎などの急性腹膜炎、各種ヘルニアなどの腹膜腹壁疾患、副腎・後腹膜腫瘍などの後腹膜腔疾患の手術を行っております。病棟は新館5階A,B病棟の約100床で、年間で約1200件の手術を行っております。最近では、大きく腹部を切開する手術に代わり、腹部に開

けた小孔からのビデオカメラ下に手術を行う腹腔鏡下手術が増えております。

消化器の病気は多種多様で、患者さんも多いため、近隣施設との協力は不可欠です。新小山市民病院、芳賀赤十字病院、JCHO うつのみや病院、古河赤十字病院などと連携をとりながら、地域医療と先端医療のバランスのとれた医療を目指しております。どうぞよろしくお願い致します。



手術風景



カンファレンス風景

ほっこり

冬レシピ

ごぼうのポタージュ

冬野菜の1つ、ごぼうのレシピを紹介します。農林水産省ホームページによりますと、下野市のごぼうの生産は県内1位（平成18年）だそうです。

さて、ごぼうの調理ポイントは「あく抜き」です。ごぼうは切ったらすぐに水に浸します。煮物など白く仕上げたい時は酢水（水の3～4%）に浸します。水に長く浸しておくとうま味や香りが出てしまいますので注意しましょう。（女子栄養大学出版部 調理のためのベーシックデータ参照）

今回は、ごぼう、玉ねぎ、じゃがいもを使ったポタージュスープを紹介します。

玉ねぎは繊維に対して直角に切ると、ミキサーにかかりやすくなめらかに仕上がります。

材 料 (4人分)

ごぼう	100g
玉ねぎ	100g
じゃがいも	100g
バター	10g
コンソメ	5.3g (1個)
水	300cc (カップ1と1/2)
牛乳	250cc
白こしょう	適量
生クリーム(コーヒーフレッシュ)	5ml (1個)
パセリ	適量

作 り 方

1. ごぼうは皮をむいて斜め薄切りにし、水にさらしておきます。
2. たまねぎ、じゃがいもは薄切りにします。
3. 鍋にバターを入れて溶かし、たまねぎをいためます。玉ねぎがしんなりしてきたら、じゃがいも、水をきったごぼうを加えます。
4. 水とコンソメを加え、材料が柔らかくなるまで(約10～15分間)煮ます。
5. 材料が柔らかくなったなら火をとめ、粗熱をとってミキサーになめらかになるまでかけます。
6. 5を鍋に戻し、牛乳を加えて温め、こしょうをふり入れます。
7. 仕上げに生クリーム、パセリで飾り付けをします。



1人分栄養素

エネルギー	120kcal
食物繊維	2.2g
食塩	0.7g

担当：臨床栄養部 三浦詩乃

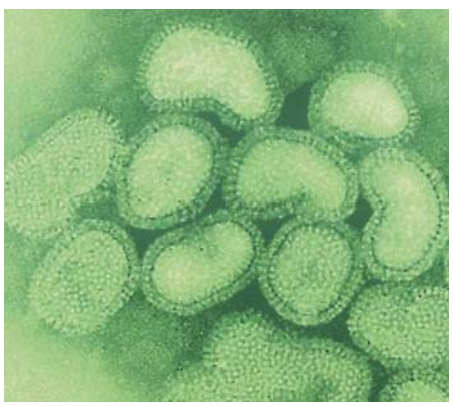
検査の豆知識



インフルエンザの流行がピークを迎えています。
インフルエンザに関する素朴な疑問にQ&A形式でお答えしましょう！

インフルエンザウイルスって、どんな姿をしているの？

インフルエンザウイルスは1万分の1ミリの大きさで、球状の非常に小さなウイルスです。表面にヘマグルチニン(HA)とノイラミニダーゼ(NA)という糖タンパクの突起を持っていて、鼻腔や咽頭の粘膜から体内に侵入していきます。接触感染以外にも空気中を漂うウイルスが口や鼻に入り込んで感染します(空気感染・飛沫感染)。インフルエンザにはA型・B型・C型の3種類があります。潜伏期間は1～2日で、発症してから3日間ほどが最も感染力が高いと言われています。



Aソ連型(H1N1)、A香港型(H3N2)……何が違うの？

インフルエンザの型はウイルス表面にある突起HA(HA1～HA15)とNA(NA1～NA9)の組み合わせによって決まります。一般的に大流行を起こすのは変異を起こしやすいA型で、B型・C型は変異が少なくあまり流行は起きません。2009年～2010年シーズンにパンデミックを起こした新型ブタインフルエンザはH1N1型にあたります。ニュースで耳にする鳥インフルエンザはH5N1とH7N9になります。

インフルエンザワクチンは本当に効果があるの？

今シーズンのインフルエンザワクチンには1本のワクチンにA型2種類(2009年流行のH1N1パンデミック型、A香港型(H3N2))、B型1種類、合計3種類の抗原が含まれています。65歳以上の高齢者、60～64歳で基礎疾患を有する方(心臓・腎臓・呼吸器・免疫機能不全など)および発症と重症化を防ぎたい方は積極的にワクチンを接種することが勧奨されています。

予防接種を受けていない場合と受けた場合との死亡者数の比較(65歳以上)

受けていない人が1000人死亡したとすると



神谷齋他：インフルエンザの効果に関する研究より引用

インフルエンザの検査法は

インフルエンザの検査は鼻腔や咽頭からスワブ(綿棒)で粘膜を擦過して行います。現在は迅速診断キットが普及し、8分から15分で簡単に検査を行うことができます。多くの診断キットが新型ブタインフルエンザや鳥インフルエンザでも陽性になる事が確認されています(A型)。一般的に発熱後2日目以降での陽性率が最も高く、検査の実施が早い場合や擦過が不十分でウイルス量が少ない場合は偽陰性となることがあります。ウイルスは解熱後も数日間残存するため、解熱後2日間は拡散を防ぐためにも安静にしていることをお勧めします。



判定例：A型陽性



B型陽性

担当：臨床検査部

お知らせ掲示板

自治医科大学附属病院の各部署のご案内

自治医科大学とちぎ子ども医療センター支援基金について

当院では自治医科大学とちぎ子ども医療センターの機能の充実・療養環境の維持向上等を図ることを目的とした寄附を受け入れております。

平成25年度にご寄付をいただきました方々のお名前を掲載させていただくとともに、寄附金の使途についてご報告させていただきます。

平成25年度寄附の受入状況

《寄附金》

- 収支合計金額 283,159円
- 寄付者様のご芳名
 - ・井上 安子 様 外 2名 様
 - その他、とちぎ子ども医療センターに設置しております募金箱にも多くの方々からご協力を頂いております。

《現物寄付》

- ・松岡 恵美衣様 (スマホスタンド135個)
 - クリスマスプレゼントとして—
 - ご寄附いただきました方々にこの場をお借りしまして感謝申し上げます。
 - なお、随時、ご寄附の申し込みを受け付けております。お問い合わせは下記へご連絡ください。

《連絡先》自治医科大学附属病院経営管理課

TEL 0285-58-7103 担当：落合・野口

メールアドレス children@jichi.ac.jp

主な使途内容

- ・電子キーボード一式、レゴブロック、エプロンシアター、ハンドカスタネット、リングベル、牛皮製タンバリン、キッズ和太鼓、アニメDVD、コミックス等
- ・クリニクラウンの訪問 4回/年
 - ※「クリニクラウン」は、入院生活を送る子どもの病室を定期的に訪問し、遊びやコミュニケーションを通して、子どもたちの成長をサポートし、笑顔を育む道化師のことです。
- ・子ども向け番組スカイパーフェクトTV受信契約 (外来待合室)

《病棟のクリスマス会にて》



★購入したキーボードでクリスマスソングのプレゼント★

病院敷地内全面禁煙のお知らせ

健康増進法では、学校や病院など多数の者が利用する施設において、受動喫煙(他の人のたばこの煙を吸うこと)の防止を定めております。

当院では、法の主旨に基づき、平成20年9月1日から病院敷地内を**全面禁煙**としております。

皆さまのご理解とご協力をお願いします。



禁煙したい方へ

**当院には禁煙外来がございます。
電話予約のうえ、受診ください。**

- 診察日 毎週月曜日 午後3時～4時 (完全予約制)
- 連絡先 自治医科大学附属病院 呼吸器内科
0285-58-7467(直通)
午後2時～午後4時(土日祝祭日除く)

身体障害者補助犬の同伴受け入れについて



ほじょ犬マーク
(厚生労働省)

当院では、身体障害者補助犬(盲導犬、介助犬、聴導犬)をご利用される方が安心して当院をご利用していただけるよう、身体障害者補助犬の同伴を受け入れることといたしました。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

なお、身体障害者補助犬をご利用される方のご来院にあたっては、下記に示すように一定の制限を設けさせていただきます。

ご不明の点がありましたら、最寄りの職員までお気軽に声をお掛けください。

ご来院の際には、以下について確認させていただきます。

- ・「身体障害者補助犬健康管理手帳」及び「身体障害者補助犬認定証」の所持
- ・盲導犬については、ハーネスの着用
- ・介助犬及び聴導犬については、表示札による表示
- ・狂犬病、犬レプトスピラ病、犬パルボウィルスの三種ワクチン接種の有無

原則として、次の禁止区域以外での補助犬の同伴は可能です。

【禁止区域】

- 手術室(外来を含む)、集中治療部、無菌治療部、隔離室、臨床栄養部、感染症室、透析部(入院、外来)、外来治療センター、その他病院長が指定する場所
- ・ご入院をされる場合の補助犬の同伴は、ご遠慮いただきます。

中学生の職場体験受け入れについて

当院では、医療技術系の大学や専門学校の実習の受け入れだけでなく、下野市内の小中学校からの依頼を受け、「まちたんけん」や「職場体験」など、子どもたちに病院の施設や、様々な職種の仕事について広く知っていただく機会を設けています。

平成26年11月に実施した下野市立国分寺中学校2年生の「職場体験」をご紹介します。

将来医療関係の仕事を希望している男女6名の生徒さんが、2日間、ユニフォームを着用して、検査機器・医療機器等の見学・操作体験、病棟での看護業務体験、電子カルテ操作体験、病院の救急車内部の見学などをしました。医局では、若手の医師から「医師になるまで」や「医師になってから」の体験談などを聞き、活発な質疑応答をする姿が見られました。

職場体験を通して、医療への興味が深まり、将来のより具体的なイメージが持てた、また、医師や看護師だけでなく、様々な職種があり、その力が合わさって病院が成り立っていることが実感できたとの感想をいただきました。



ボランティア募集

自治医科大学附属病院

- 活動日 月～金（祝日除く）
- 場 所 自治医科大学附属病院
- 内 容 外来中心 診察申込書記入の代筆、院内の案内、車椅子の患者様の介助など



お問い合わせ先

自治医科大学附属病院
地域医療連携・患者支援部 ボランティア支援室

TEL 0285-58-7103 (直通)

とちぎ子ども医療センター

- 活動日 月～金（祝日除く）9:00～17:00
- 場 所 子ども医療センター
- 内 容 外来（案内・見守りなど）
病棟（保育・学習・読み聞かせなど）
作業（手芸・園芸・装飾など）



花咲jii

- 活動日 毎月第3又は第4日曜日（午前中）
- 場 所 子ども医療センター 外庭
- 目 的 美しい花、香りのある木、実のなる樹木を植え、季節感を与え、病気と闘う子どもたちや家族を元気づける
- 内 容 花木の植栽、除草、花床の整備など



お問い合わせ先

とちぎ子ども医療センター ボランティア室

TEL 0285-58-7815 (担当: 鈴木)

ご意見・ご感想

「自治医科大学附属病院だより」へのご意見・ご感想をお寄せください。

ご連絡先▶自治医科大学附属病院 経営管理課 TEL 0285-58-7103 メールアドレス soumu@jichi.ac.jp

ご面会について

ご面会の時間は次のとおりです

本館・新館 ●平日 13:00～20:00
●土・日・祝日 13:00～20:00
(ただし、産科病棟は、毎日 15:00～19:00)

・ご面会の方は、必ず本館1階総合案内「面会者受付」で受付し、**パス**を付けていただき各病棟のスタッフステーションで**許可**を受けてから病室にお入りください。

子ども医療センター 15:00～19:00

・ご面会の方は総合案内にて受付をして、**面会カード**を首から提げて病院の入り口でインターホンを押し、お名前とお子様との関係をお話ください。

※ご面会は決められた時間内に短時間をお願いします。

※大勢のご面会はお遠慮ください。

※お子様は感染防止のため、お連れにならないでください。

面会の際には、
時間を守りま
しょう。

第21号

自治医科大学附属病院だより

〒329-0498
栃木県下野市薬師寺3311番地1
TEL 0285-44-7103
FAX 0285-40-6016
URL <http://www.jichi.ac.jp>

発行日/平成27年2月1日
編集・発行/自治医科大学附属病院
病院広報委員会
印刷/(株)松井ピ・テ・オ・印刷