



連載インタビュー

情熱の白衣 「眼科医師 館 奈保子」
インタビュアー 看護師長 野吉みち子

闘病体験記 「糖尿病で一病息災」

医療品質とは
医療で問われる品質には大きく
分けられます。車で例える
なら性能と安全性です。どんな
性能の良い車でも事故ばかり起こ
していくは安心して乗れません。
どんなに安全でも自転車よりも運
い車は使えません。

医療品質とは

医療品質管理部



求められる医療の品質
医療品質管理部が
発足しました

真生会富山病院には、危機管理部という部門がありました。患者様に安全で心地よい医療を受けていただくための安全管理と職員対応の向上に取り組む部署でした。その危機管理部が6月1日に医療品質管理部と名稱を変更しました。品質連想され、や物の品質管理といえば、製品管理といえます。患者様が求められるものは、患者様がいかも知りませんが、これが医療に求められるものが多いからです。医療品質管理部が6月1日に医療品質管理部と名稱を変更しました。

全員参加の品質管理
医療の性能とは、病気の治癒率、看護の質、各職種者の能力、職員の接遇、病院の環境、快適性などです。安全性とは命を安心してまかせていただける確かさです。医療の性能と安全性を向上させ、患者様に安心と満足を届けできるよう取り組んで行く部署が医療品質管理部です。

医療の性能とは、病気の治癒率、看護の質、各職種者の能力、職員の接遇、病院の環境、快適性などです。安全性とは命を安心してまかせていただける確かさです。医療の性能と安全性を向上させ、患者様に安心と満足を届けできるよう取り組んで行く部署が医療品質管理部です。

真生会富山病院の理念

仏法精神に基づいて、
安心と満足の医療をめざします。

基本方針

- 患者様本位の医療を実践します。
- 24時間救急診療体制をとり、住民の皆様の健康と生命を尊重する病院組織を築きます。
- 在宅療養を、全科往診で支援します。
- 各科の特徴を活かした良質な医療を提供できるよう努めます。

和顔愛語 やさしい笑顔とあたたかい言葉で、常に皆様から信頼される病院をめざしています。

ご案内

診療案内

診療科

内科・外科・小児科・整形外科
耳鼻咽喉科・皮膚科・眼科
心療内科・精神科・神経科・麻酔科
リハビリテーション科・放射線科
泌尿器科・歯科

診療日・診療時間

平 日 午前9時～午前11時30分
午後5時～午後7時30分
(内科のみ) 午前9時～午後7時30分

土曜日 午前9時～正午12時
休診日 日曜日、祝日、土曜日午後

※24時間救急診療

※全科往診在宅診療

院外処方せん

当院では、原則として「院外処方」としております。当院が発行した「処方せん」に基づき、最寄りの調剤薬局でお薬をお受けとりください。

ご自由にご参加ください。ご家族でご一緒に…

糖尿病教室

■新館5階大講堂

9/11日(土) 午前9時30分～午前11時

『糖尿病予備軍も注意が必要?』 内科 平谷医師

『1単位って?一緒に開いてみませんか?食品交換表』 管理栄養士

*当日、食品交換表をお持ちの方はご持参ください。

9/25日(土) 午前9時30分～午前11時

『目で見る動脈硬化(糖尿病合併症について)』 内科 平谷医師

『足のお手入れ』 看護師

10/9日(土) 午前9時30分～午前11時

『この薬はどうして糖尿病に効くのですか?』 内科 平谷医師

『薬を飲んだとき気をつけていること』 看護師

10/23日(土) 午前9時30分～午前11時

『運動の効果は?』 内科 平谷医師

『一緒に運動してみましょう』 看護師



INFORMATION

スタッフ募集

看護師 若干名

応募資格／看護師・保健師
(取得見込み者を含む)

選考方法／面接・小論文

視能訓練士 若干名

応募資格／視能訓練士免許有資格者
(取得見込み者を含む)

選考方法／面接
勤務時間／午前8時30分～午後8時
(休憩12時30分～午後4時)

*勤務時間等、詳細はお問い合わせください。

●スタッフ募集に関するお問い合わせ
TEL 0766-52-2156 人事担当/吉田

全館禁煙について

健康増進法にともない、*受動喫煙を防止するため、3月1日より全館禁煙となりました。喫煙は、新館玄関出で右側、自転車置き場横の喫煙ボックスをご利用下さい。

[利用時間] 午前7時～午後9時



*受動喫煙…室内又はこれに準ずる環境において、他人のたばこの煙を吸わされること。

『病院ボランティア』を募集しています。

患者様へのサービス向上のため、また地域の皆様とより信頼される病院づくりを行うために、「病院ボランティア」としてお手伝いいただける方を募集しています。

☆ボランティア活動の内容

- ・外来のお手伝い
- ・イベントの企画・運営のお手伝い
- ・病院美化、植込みの手入れ
- ・駐車場整備
- ・絵手紙づくり
- ・健康教室のお手伝い
- ・シーツ交換・洗濯物たたみ
- ・ホームページの更新のお手伝い など



●ボランティアに関するお問い合わせ・お申込みは…

TEL 0766-52-2156 担当/木倉(きくら)

編集後記

「和顔愛語」第2号はいかがでしたか。今回は、皆様には比較的馴染みが薄い「言語聴覚士」が病院でどのようなことをしているか、その一端をお知らせした記事があります。今後も地域の皆様に医療現場を感じて頂けるような情報を発信していきたいと思っています。(Y・N)

レストラングリーンハット

レストラングリーンハットでは、皆様に心から喜んで頂けるよう、各種メニューをご用意しております。お奨めは、本場大阪風のお好み焼きです。豚肉、イカ、チーズ、ねぎ焼、モダン、デラックスなど様々な種類を取り揃えています。また手づくりと真心をモットーに、日替り定食、麺類、モーニングセット、アフタヌーンセットなどもご用意して、皆様をお待ちしております。ぜひお立ち寄りください。



営業時間

月～金 午前9:30～午後7:00
土 午前8:30～午後1:00

定休日 日曜日、祝日

但し、お好み焼きは
月～金 午前9:30～午後2:30
土 午前9:30～午後1:00
お持ち帰りも承ります。



夏は冷し麺類、冬はおでんなど、季節に応じたメニューを取りそろえております。

救急指定・労災指定

真生会富山病院

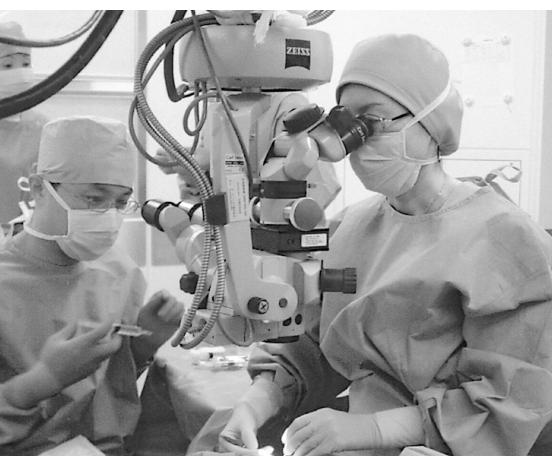
〒939-0243 射水郡大門町下若89-10 TEL 0766-52-2156 FAX 0766-52-2197
E-mail:webmaster@shinseikai.jp http://www.shinseikai.jp



たち館 奈保子

専門分野：網膜硝子体手術
日本眼科学会認定眼科専門医
糖尿病黄斑浮腫に対する
硝子体手術の論文および著書

眼科医師として全力で取り組み責任を果すことです。



家庭では母親としてたくさんの課題を抱えています。家族には負担をかけていると思っていました。全國から患者様が来院されるのは、荻野先生のデータで学会に発表して評判になっている面があるので、私は虎の威を借りた狐と思っていました。狐は決して虎にはなれないのです。狐は狐なりに、自分の手術が本当に患者様のためになつてゐるか日々ぶりかえり、向上するため、自分で行つた手術のデータを把握しておくことが大切だと思つています。

——毎日の診療や手術で悩むことは？

患者様は、手術をしたら治ると思つて、手術を希望してこられるのですが、手術をして治せる病気、必ずしも治らない病気がある。手術をして良くなる可能性もあるが、悪くなる病気もあるわけです。診療し、状況を説明するのは難しいですね。同じ言葉でも受けとり方はさまざまです。あの時、こうすればよかつたとか、手術をしないでおいた方が良かったとか、夢にまで見ます。

——仏法精神に基づいた医療理念をどのように実践していますか。

私の仏法に対する理解が浅いと反省しているのですが、肉体は、必ず壊れていく、壊れる肉体を持つている私達が、この肉体がある間に、壊れない本当の幸に導く教えが仏教です。そこに行く手段としては、元気な体があり、よく見える目があることを患者様に判つていただるために、いま目が見えないで困っている人に、まず光を受けさせていただく。院内には、いろいろアイデアは、ディスプレイに集中するあまり、まばたきの回数が減つて、目がかわいて起ります。机と目の高さを調整した上で、ディスプレイを見るべく下になるようスクリーンを下にします。また、静電気で、目にゴミが入つて角膜をキズつけることもあるので、静電気の発生を防ぐことも必要です。また、ピント合せの障害で、目が痛くなったり、頭が痛くなったりすることがありますので、適切な度数のメガネをかけることを勧めます。

——先生は、かつて不治であった疾患に対して新しい治療法を行っていますが。

この20年で、目の手術は、私が眼科になつた頃に比べ、驚異的に進歩しました。光学系の目は、これまでアバウトにしか測れなかつたのですが、光学機器やコンピュ

ー部の学生の頃、仏教に縁があつて、人の生きる意味を聞かせてもらいました。「なぜ生きる」が仏教に説かれてあっても、今抱えた病の苦しみや生活苦のために耳に入らず、わけのわからないものにすがつて、もっと苦しみを深くしていふと聞かされた時に、先輩方の勧めもあり、そんな意味のある仕事ならやつてみようと決心しました。眼科を選んだ背景には、私の父親が子供の頃のケガで片方失明していました。新聞の写真のような粗目でいいから見えたらしいのにと言つていたことがあります。当時の医学では、眼球が破裂するほどのケガには眼球をとるしか方法がないかったのですが、今だったらんとか助かっていたと思います。

——恩師荻野誠周先生との出会いについて
私は、自分の卒業した大学の眼科には定員いっぱいで入れなかつたため、文学部で縁のあつた京都大学病院に行きました。そこで初めて、網膜の手術を先駆けて行つていらした荻野誠周先生に出会いました。診断における深い洞察と、画期的治療に驚き、これだとと思いました。しかし、実地の研修では小さな病院の一人医長として、ひとりで診断し治療しなければいけない立場となりました。悩みながら、判らないことを大学の先輩医師に聞いて対処する非常に厳しい時期がずいぶん長く続きました。そんな中、荻野先生が、京大病院を出て他の病院へ移されることになり、私はひとりでいっぱいの問題を抱えて過ごすよりは、荻野先生と一緒に行つた方が学ぶところが多いと思い、荻野先

生の病院へ移りました。しかし、忙しい荻野先生から手を取つて教えて頂く機会はほとんどなく、見ているしかありませんでした。どう対処するか、どの人には手術してはいけないか、どの人にはすべきかなど、荻野先生の手術のデータ整理をしていく内で勉強していました。実際トラブルに向かつた時に、どうすれば、安全に助けることができるか、何がいけないのかを自分で掴まないと、目の前にいる患者の陣で学びました。大変厳しい時代を失明させてしまうので、背水の陣で学びました。大変厳しい治療方法が主体です。今は研究する立場にないので、生体を培養することによってその人の角膜を合成したり、今までできなかつた治療ができるいくと思います。いつも20年先を見据え、先駆けた研究をされる荻野先生の側にいたので、私も新しいことをできるだけとり入れたいと思っています。



看護師長 野呂みち子

人はひとたび健康を害すると、『不自由、不安、不便、不快、不満、不可能、不格好』など「不」の言葉を実感します。特に「失明」となった場合は、不自由で精神的にも不安な日々を過ごさなくてはならなくなります。そうならないように、看護師の立場で、患者様に合った方法で安全に安心できる、質の高い看護を受けて頂けるよう努めています。きめ細かな手術前の訪問、術中の看護記録、術後の訪問を通して、外来・病棟への看護につなげていけるよう、毎日奮闘しています。

——連日の顕微鏡手術の中で、先生もドライアイを訴え、パソコン、携帯電話などの普及により、VDT症候群と呼ばれる人が増えていますが。VDT症候群は、ドライアイやピント合わせの障害、同じ物に同じ姿勢で向かう体の姿勢も関係する、いろいろな要素が組み合わさった症候です。パソコンからくるドライアイは、ディスプレイに集中することが大切です。また、静電気で、目にゴミが入つて角膜をキズつけることもあります。また、静電気の発生を防ぐことも必要です。また、ピント合せの障害で、目が痛くなったり、頭が痛くなったりすることがありますので、適切な度数のメガネをかけることを勧めます。

——県内外からも患者様が多く来院され、毎日のように行われる手術について、聞かせてください。

——県内外からも患者様が多く来院について
ここまで治療するかを誰が決めるのかと言つて、80歳の人がどこまで見えていいのか、テレビとご飯が見えればよいということならば手術をする必要がないのかもしれません。しかし、同じ年齢でも車の運転をしたいという人もいます。ヨーロッパでは、何歳以上はこの病気は治療しないと決めている国もあります。私は、治療を必要とする患者様の要望に応えられるよう、全力で取り組み責任を果せる自分であり続けたいと思っています。

食中毒

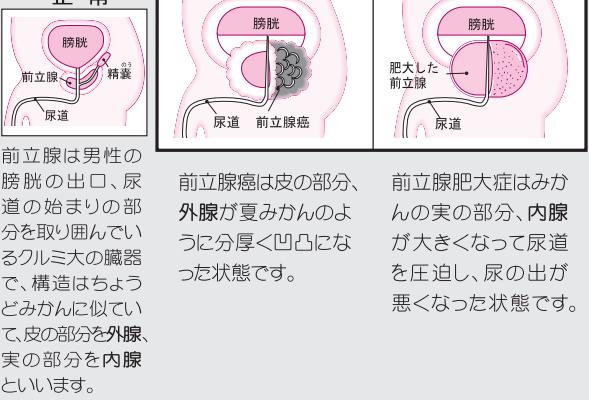
食中毒は簡単な予防法をきちんと守れば防ぐことができます。基本をしつかり抑え、家庭から食中毒をなくしましょう。



内科医師
吉田 良昌
専門分野：呼吸器疾患一般
日本内科学会内科専門医
日本呼吸器学会指導医
医学博士

前立腺癌と前立腺肥大症のちがい

	前立腺癌	前立腺肥大症
発生部位	主に前立腺の外腺	前立腺の内腺
病理像	悪性腫瘍(癌)	良性腫瘍
ホルモン依存症	あり	あり
年齢	高齢者	高齢者
環境因子	食生活、生活様式などがある。人種、国などにより発生率に差がある。	食生活や生活様式との関わりは、がんほど強くない。
症状	初期：無症状 排尿障害、膀胱刺激症状 進行期：血尿、腰痛	初期：排尿障害、膀胱刺激症状 進行期：残尿、尿閉
転移	する	しない
病後の経過	人によりさまざま	よい



前立腺は男性の膀胱の出口、尿道の始まりの部分を取り囲んでいるクルミ大的臓器で、構造はちょうどみかん似いで、皮の部分を外腺、実の部分を内腺といいます。

前立腺癌や前立腺肥大症でみられる排尿障害とは…？

- 尿の回数が増える(特に夜中)
- 排尿後すぐまたトイレに行きたくなる
- 尿がでにくく、下腹部に不快感がある

前立腺癌が進行すると…



- 血尿、尿失禁やむくみ
- 背骨や骨盤への転移による腰痛や歩行困難など

前立腺癌の発生と予防

残念ながら予防の決め手はありませんが、緑黄色野菜を毎日とるように心掛け、肉食を控えたり、度の強いお酒を避けるなど日常生活に気を配ることは大切です。しかし何といっても、早期発見・早期治療が大切です。適切な治療を受けることで長期にわたって良好な病後を過ごすこともできます。50歳になったら、年に1回くらい泌尿器科で検診を受けることをお勧めします。

最近日本人に増えてきている前立腺癌とは、どのような病気でしょうか。前立腺というのは男性だけにあり、膀胱のすぐ下で、尿道のまわりをとり固むようにある、クルミ位の大きさの臓器です。主に精液の一部をつくつていて男性ホルモンの影響を強く受けています。前立腺癌は50歳以上の方に多く、ア

50歳をすぎて排尿に異常を感じたら、すぐに医師の診察と検査を受けることが大切です。

前立腺癌検診



泌尿器科医師
横山 豊明
専門分野：前立腺癌・前立腺肥大症
泌尿器科疾患
日本泌尿器科学会専門医・指導医

最近アメリカではすでに10年前から、男性の癌の中で、肺癌を抜いて発症率第1位、死亡率第2位となり、大きな社会問題になっています。日本ではまだ少ないので、食生活の変化（高脂肪食、動物性蛋白質の取量増加）や高齢人口の増加により、最近急速に増えている癌です。

前立腺肥大症と同じように、尿の出が悪い、トイレが近い、という症状が出ることがあります。前立腺肥大症が尿道の周りの内腺から発生して、前立腺癌は外側の外腺から発生しますので、初期の癌は排尿障害などの症状がない場合が多く、知らないうちに他の臓器、特に骨やリンパ節に転移してしまうこともあります。腰痛や下肢の痛みを訴えて整形外科へいき、初めて発見されることがあります。つまり前立腺癌の早期発見のためには、症状がなくても検診を受けることが大切です。前立腺癌を早期発見する一番の方法は、P.S.A（前立腺特異抗原）を血液検査で調べることです。P.S.Aは主に前立腺内に存在する特有の蛋白で、前

立腺癌になると血液中に出てきて値が高くなります。他の病気で血中の値が上がることはほとんどありません。よほど多くの汚染糞便を摂取しないと他人からはうつることはないからです。しっかりと手洗いをすれば大丈夫です。それよりも原因食物が同じで皆が発症するなどと考えられます。一方、ウイルス性の食中毒は感染者に接触することによってうつります。冬に多いウイルス性の食中毒は、患者には近寄らないこと、しっかりと手を洗うことが大切です。ウイルス性のものは大人であれば1～3日で完治するのであまり心配は要りません。

ぜひ習慣に！家庭でできる食中毒予防法

① 食品を購入するとき

- ・新鮮なものを購入する。
- ・“消費期限”を確認する。

② 家庭で保存するとき

- ・冷蔵庫に詰めすぎない。
- ・冷蔵庫は10℃以下。冷凍庫は-15℃以下の温度維持に注意する。

③ 下準備をするとき

- ・手指や調理器は十分に洗う。
- ・生肉や魚を切った包丁やまな板、食器類は熱湯等で十分に消毒し、手もよく洗う。
- ・解凍は、電子レンジや流水で速やかに。
- ・使用後の台所用器は洗剤、流水でよく洗い熱湯をかける。

④ 調理するとき

- ・O-157は75℃1分以上の加熱で死滅するので調理する時は、十分に加熱する。
- ・料理の作り置きはしない。

⑤ 食事をするとき

- ・食卓につく前に手を洗う。
- ・清潔な手で、清潔な器具を使い、清潔な食器に盛りつける。

⑥ 残った食事

- ・清潔な食器に、小分けし、ラップをかけ密閉して冷蔵・冷凍庫へ。
- ・温め直す時は十分に加熱する。
- ・ちょっとでもおかしいと思ったら、捨てる。



食中毒を防ぐ3原則は、
①菌を増やさない ②菌に触れない ③菌を殺す

スタミナ不足になりがちなこの季節、栄養満点の食事で乗り切りたいものですが、でも食中毒はいやですね。食中毒なんてテレビでときどき放映されてしまう事件のことと思う方も多いかもしれません。が死亡し、1万人以上が苦しんだ〇一五七年は特殊な事例ですが、腹痛、下痢、吐き気・嘔吐、このうち二つがあれば食中毒の可能性が高いと考えていません。最近は食中毒が一年を通じていつもでも発生し、しかも大規模感染になりやすいのが特徴です。

食中毒の原因のほとんどは細菌とウイルスです。食中毒には原因となつた細菌によって潜伏期間が異なるということと、自分一人だけでかかる「散発」が多いため、同じ物を皆で食べたのに自分だけ食中毒になることもあります。

細菌性の食中毒では、細菌が増殖して胃腸炎を起こす「感染型」と、細菌が出す毒素によつて発症する「毒素型」の2種類があります。感染型は、食肉や生卵からかかりやすいサルモネラ、キヤンピロバクター、

魚介類から感染する腸炎ビブリオがあります。腸炎ビブリオは海水の温度が10度以上にならないと繁殖しないことから食中毒は夏にしか発生しません。潜伏期間は4～12時間と短時間です。夏場に生もののオードブルは気をつけください。サルモネラやキヤンピロバクターは潜伏時間が数日間と長いので原因食物の特定には注意が必要です。潜伏期間は3時間で、他の細菌性食中毒と比べて極めて短いのが特徴です。下痢よりも吐き気・嘔吐が多い傾向があり、毒素型は高熱を出さないのが特徴です。

射水郡内では毎年これら全ての食中毒が発生しています。決して他人事ではありません。たいていの食中毒は自然に治ります。命にかかることは滅多に有りません。が、腹痛が強く高熱の場合には入院しないのが特徴です。

射水郡内では毎年これら全ての食中毒が発生しています。決して他人事ではありません。たいていの食中毒は自然に治ります。命にかかることは滅多に有りません。が、腹痛が強く高熱の場合には入院しないのが特徴です。

食中毒にかかった時…ご家庭では…

食中毒を起こし、下痢や嘔吐を繰り返した身体は、水分が不足し、脱水症状を起こしやすい状態になりますので、水分補給と適当な塩分、糖分の補給に気を配ってください。スポーツドリンクなどを上手に使うのもひとつ的方法です。また、嘔吐がある場合は、吐きやすい体位をとり、窒息しないように気をつけましょう。軽視は禁物です。万が一「感染したかな」と思ったら、すぐ専門医を受診しましょう!

