みよし市民病院 広報誌

CONTENTS

- **OTI** Cure病気のおはなし
- O2 Care療養支援のおはなし
- 03 地域医療を知ろう
- **1041 TOPICS**
- 05 みよし市民病院を支えるチーム活動
- 06 みよし市の健康診断予約受付中!
- ① 看護師·看護助手を募集中!



SPECIAL REPORT



大学病院と連携し 心臓病から市民を守る。

内科·循環器科特集





INFORMATION

みよし市の健康診断予約受付中!年に1度は、体メンテナンス

「コロナ禍で生活スタイルが変わった」「健康に気を使っているものの効果のほどはわか らない」など、健康に関する不安や疑問はありませんか?みよし市民病院では、市内在 住の方を対象に、特定健診やがん検診など各種健診(検診)を実施しています。1年に 1度は、健康診断を受けて、ご自身の体をチェックしてみましょう!





病院広報誌特設サイトで 体メンテナンスの 詳しい情報をご紹介!

こんなこと 気になっていませんか?

外出の機会が減り、 運動不足で体が重い。

コロナ禍での自粛生活で、1日の活動量 が激減。消費エネルギーが低下している ものの、食べる量に変化なしという肥満 のリスクが高い状態。



在宅時間が増えて、 つい食べ過ぎた。

ストレスで食事や消費スタイルも変化。 しのびよる生活習慣病のリスク。

健康のためにサプリを活用。 但し健康への効果はよくわからない。

健康への意識は高いが、効果測定が不充分。 健診で体のチェックが必要。

皆さんに安心して受診していただけるよう、機器の消毒やロッカーの清掃など、感染対策を強化しています。

健診予約 お問い合わせ みよし市民病院 健診室受付 TEL 0561-33-3303(直通)

予約受付時間

月曜日~金曜日 午前8時30分~午後5時(祝日を除く) 当院ホームページもご覧ください http://www.hospital-miyoshi.jp/checkup/

看護師·看護助手を

(常勤・非常勤)

みよし市民病院では、 私たちと一緒に地域医療に 貢献してくれる仲間を募集しています。 まずはお問い合わせください。

お問い合わせ

〈看護師修学資金〉 制度もあります

詳しくは こちら

みよし市民病院 管理課 TEL 0561-33-3300

病院広報誌 特設サイト



地域の皆さんや連携機関の皆さんと 「みよし市民病院」を情報で繋ぐ、広報 誌連動型コミュニケーションサイト。ぜひ



LINE〈公式〉アカウント

病院広報誌「サツキ晴れ」のLINE〈公式〉 アカウントを開設しました。

QRコードから「友だち追加」をお願いいた



📣 みよし市民病院

〒470-0224 愛知県みよし市三好町八和田山15番地 TEL 0561-33-3300 http://www.hospital-miyoshi.jp/



発 行/みよし市民病院 広報グループ 編集協力/プロジェクトリンクト事務局

07

06





大学病院と連携し 心臓病から市民を守る。

内科·循環器科特集

愛知医科大学病院・循環器内科と協力して 高度急性期から回復期、慢性期までカバーする。

が多いですから、そこから改善することで

重症化を防ぐよう努めています」と話す。

午前の診療が終わり、一息つくと、大橋

組んでくれるのでやりがいを感じます。心 療法についてアドバイスすると、熱心に取り いう方が多いですね。私たちが食事や運動

臓の病気は生活習慣病がベースにあること

じたからでした。当院の外来には慢性期の

ずっと患者さんに関われることに魅力を感 の命を救う治療から慢性期の治療まで

方も多く、症例も幅広いため、とても勉強

の症状を抱える患者を診察している。「み

よし市には、真面目に治療に向き合おうと

て、どのように感じているだろうか。「もと

もと循環器を専門に選んだのは、急性期

日からは大学病院の循環器内科に戻る。

大橋は月曜日の業務を終えると、火曜

2つの病院を行き来する勤務体制につい

毎週月曜日午前中、心不全や不整脈など

病院から赴任した大橋寛史である。大橋は

環器科の非常勤医師として愛知医科大学

話しかける医師がいた。令和2年4月、循 来診察室で、そんなふうにやさしく患者に

動は続けていますか」。みよし市民病院の外

だと思います」と評価する。治療後の体調 に行っています。非常にレベルが高いチ

管理は常勤医師が責任を持って担当し、ス

ムーズな退院へ導く体制だ。

「その後、動悸や息切れはどうですか。運

外来やカテーテル治療を 大学病院の医師を招き

みますが、スタッフみんなが医療安全への高

意識を持ち、標準的な手技を安全確実

射線技師、臨床検査技師のチー

らっています。この治療は医師、看護師、放

BACKSTAGE

市民病院が窓口となり 高度医療から在宅支援まで。

- ●先進的な医療を提供する大学 な治療、在宅療養支援までを担う つの病院が連携することは、みよ し市民にとって大きな利益をもた らす。
- ●市民病院が窓口となり、市民 ネート。大学病院での高度急性 期、慢性期医療までを途切れるこ となく提供し、市民の命と生活を 守っていく構えだ。



えたのです」。 前任者から引き継いだ大橋は「この連携

院では、大動脈弁狭窄症に対する経カテー 症や不整脈などの病気が見つかった場合 皆さんにもっと積極的に提供していきたい」 を通じ、大学病院の医療資源をみよし市の

治療は大学病院へ。 先進的な医療機器を用いる

べて、患者への体の負担が少なく、安全性 て、血流を改善させる治療法だ。手術と比 押し広げ、ステント(金属製の網)を留置し

> 民病院で体力を取り戻し、速やかな て大学病院へ紹介。退院後は再び市

速。市内で発生する循環器疾患は 病院間で顔の見える関係づくりが加 病院で勤務することによって、2つの を置く医師2名が週1回ずつ、市民 う以上の目的を持つ。大学病院に籍 病院の連携は、応援医師の派遣、とい ●みよし市民病院と愛知医科大学

ルを回していくことをめざしている。 在宅復帰をめざす。その一連のサイク

ていますが、それと同じ感覚でやらせても も高い。「血管内治療は大学病院でも行っ が細くなっている部位をバルー

臓を取り巻く冠動脈を撮影。そこで、血管 を血管内に通して心臓まで送り込み、心 ことになっていたのだ。これは、カテーテル 冠動脈造影検査・血管内治療を担当する

はカテーテル治療室へ移動した。この日、狭

心症に対するカテーテル(細い管)を用いた

治療に積極的に取り組むなど、高い水準を の2日、医師を派遣していただく体制を整 環器内科のご協力を得て、毎週月・金曜日 で、令和元年から愛知医科大学病院の循 不足に陥り、市民の皆さんに充分な医療 キープしてきました。しかし、ここ数年医師 環器科は精緻な手技が要求される血管内 長の伊藤治は次のように話す。「当院の循 どういう背景から生まれたのだろうか。院 ービスを提供できない状態でした。そこ 循環器科における2つの病院の連携は、

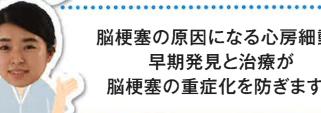
従来の外科的治療まで安全に提供できま テル的大動脈弁留置術(TAV 療を受けていただけると思います」。 ても、多くの症例実績があり、安心して治 療(詳しくは「病気のおはなし」参照)につい す。また、不整脈に対するアブレーション治 た最新治療や、心臓外科もありますので、

さらに連携を強化していこうとしている。 な治療を提供していくために、2つの病院は 症化する前のベストなタイミングで、ベスト を注いでいきたいと思います」。心臓病が重 ありません。そういった部分のフォローにも力 存疾患として心臓の病気を持つ人も少なく 整います。また、高齢患者さんのなかには、併 まですべてを切れ目なく提供できる体制が 高度急性期医療から回復期、慢性期の医療 た役割分担を徹底することで、患者さんに テーションや再発予防を担当する。そうし 早期発見、そして退院後の回復期リハビリ 医療は大学病院にお願いし、当院は病気の 話す。「最先端の医療機器を用いた高度な その言葉にうなずき、伊藤は次のように

今回のテーマ

心房細動

脳梗塞の原因になる心房細動。 早期発見と治療が 脳梗塞の重症化を防ぎます。



心房細動は 不整脈の一つです。

心房細動は、心臓の拍動のリズム が乱れる不整脈の一つ。心臓の「心 房一という部分が小刻みに震え、心房 の中の血液が淀み、血の塊(血栓)が できやすくなります。その血栓が脳の血 管に運ばれて詰まると、脳梗塞が起き ます。また、心房細動の状態が長く続く と、心機能が低下していきます。

心房細動の原因はさまざまですが、 高血圧、糖尿病、加齢などにより、自律 神経による脈拍の制御が難しくなると、 発症することがあります。

心房細動が疑われる場合は、心臓に 流れる電流を体表面から記録する「心電 図検査 や、心臓の大きさや動きなどを調 べる「心臓超音波検査」を行います。

基本は、薬物療法。 カテーテルを用いた アブレーション治療も。

先生、

教えて

心房細動の治療の基本は薬物療 法です。血液を固まりにくくし、血栓を防 ぐ「抗凝固薬」、心臓の異常な電気刺 激を抑える「抗不整脈薬」を、症状に応 じて組み合わせます。

薬物療法では充分でない場合、カ テーテル(細い管)を用いたアブレー ション治療を行います。これは、静脈か



らカテーテルを挿入し、原因となってい る心房の肺静脈の周囲に熱を加え、 異常な電気信号が心臓の中に入らな いようにする治療です。当院では、愛知 医科大学病院をはじめとした連携先病 院にてアブレーション治療を受けてい ただいています。なお、この治療は部分 麻酔で行うのが一般的ですが、大学病 院では全身麻酔でも行っているので、 治療への不安感が強い患者さんにも、 安心して治療を受けていただくことがで きます。



Message



内科·循環器科 大橋寛史 (非常勤医師·愛知医科大学病院所属)

無症状の心房細動も心電図検査で見つかります。

心房細動の治療の目的は、第一に脳 梗塞の予防にあります。心房細動が原因 で引き起こされる脳梗塞は重症化しやす く、命に関わることはもちろん、重い後遺 症を残す可能性が高くなるからです。いち 早く治療しておけば、将来、寝たきりになる リスクを減らすことができます。

心房細動の症状には、息切れや動悸、 むくみなどがあります。その自覚症状から

診断に至ることもありますが、4割の人は 無症状のまま進行するといわれています。 そこで重要なのが、定期的な健診(検診) です。健診の心電図検査を受ければ、高 い確率で心房細動が見つかり、早期に 治療できます。コロナ禍で健診を先延ばし にしていた方も、ぜひ一度、今年度の健 診を申し込むことをお勧めします。

02

Care

おはなし

今回のテーマ

循環器科のケア

患者さんの状態を観察し、 積極的に声がけを行うことで、 心身両面からサポートします。



病気を治すだけ

じゃありません

急変を防ぎ、不安な気持ちを 和らげるよう心がけています。

循環器科が扱う急性心筋梗塞や狭 心症、不整脈といった心臓の病気は、 症状が出た段階で緊急性が高い場合 も多く、一旦安定しても急変することが あります。その一方で、心臓手術などは 体に大きな負担をかけるため、患者さん のなかには定期通院で様子を見なが ら、長く病気とともに生活を続けている という人もいらっしゃいます。

そうした循環器疾患を抱える患者 さんをケアする上で大切なのは、「小さ な変化を見逃さない」ことと「患者さん の思いを聞く」ことです。前者は、異常 を早期に発見し急変を防ぐため、後者 は不安や恐怖心を抱える患者さんを精 神的に支えるためです。

全身状態の観察と、 コミュニケーションが大切。

患者さんの小さな変化に気づくに は、日常的にその相手をしっかり観察 する必要があります。入院中であれば、 常に近くに看護師がいるので安心で すが、外来ではそうはいきません。数カ 月に1度受診するだけの方もいますし、 せっかく受診しても医師に悩みや不安 を話せない患者さんもいらっしゃいま す。そのため循環器科の外来看護師

は、来院された患者さんの歩き方や採 血時の様子、顔色など、全身の状態を 丁寧に観察し、いち早く異変に気づけ るよう意識しています。また、外来受診 時やカテーテル検査・治療の際に、積 極的な声がけを行うことで、患者さんの 不安や悩みを聞き取り、和らげられるよ う心がけています。

医師は限られた時間のなかで「病 気 | の診療を行います。私たち看護師 の役割としては、それ以外の情報を集 め、皆に伝えていくことが大切です。





Message



左) 下川あずさ(内科外来看護師) 右) 井上美穂 (内科外来看護師)

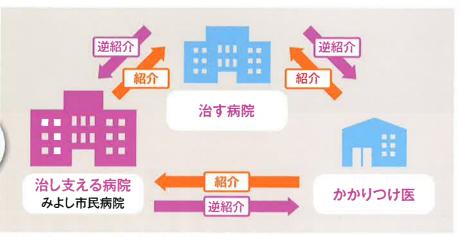
患者さんが安心して受診できるよう工夫しています。

当院では令和元年度から2年度にか け、大学病院から専門医を迎えるなど、 循環器科の診療体制が大きく変わりまし た。そうしたなか私たち看護師は、今まで 以上に「患者さんが安心できること」を意 識してケアを行ってきました。医師の交代 に関しては、新任医師に患者さんの情報 をしっかり引き継ぎ、診察の際スムーズに 話が繋がるよう事前準備を心がけてきま

した。また、カテーテル検査や治療におい ては、患者さんがリラックスして検査・治療 に臨めるよう、開始前に私たちの顔を見 せて、いつもの外来看護師が検査・治療 に立ち会っていることを伝えるなどの配慮 をしています。

当院はこれからも循環器疾患を抱える 患者さんをチームで支えていきます。困っ たことがあればお気軽にご相談ください。

限られた医療資源で高齢化の進む社会を効率的に支えていけるよう、今、全国の 医療機関では「地域医療連携」が推進されています。地域医療連携とは、地域の医 療機関がそれぞれの機能や専門性を活かして役割を分担し、連携しながら医療を提 供する体制のこと。大きく「病診連携」と「病病連携」に分かれます。このうち病診連携 は、病院と診療所の役割分担・連携を指す言葉です。日常的な診療や健康管理・相 談については地域の診療所(かかりつけ医)が担い、より専門的な検査・治療や入院 が必要な場合には、かかりつけ医から病院へ患者さんを紹介するという体制が取られ ています。一方、病病連携は、病院同士の役割分担と連携を表す言葉です。主に、重 症患者に対し短期集中的な治療を行う「治す病院」と、症状が落ち着いた後の生活 復帰や在宅療養を支援する「治し支える病院」があり、緊密に連携しながら患者さんの 状態に合わせた医療を提供しています。



学びましょう

〈地域医療連携〉

について

みよし市民病院では

地域密着型の病院として医療と生活を繋いでいます。

当院は、市民病院として救急医療や一般的な病気の検 査・治療を行うとともに、生活復帰や在宅療養支援も担う「治 し支える病院」です。院内には、地域連携・医療相談室が設 置され、診療所の先生方や、近隣の大学病院・高度急性期 病院と連携しながら地域医療を支えています。さらに、医療機 関だけでなく、介護・福祉サービスを提供する事業者や施設、 地域包括支援センターなどの行政機関とも密に連携し、皆 さんの安心な暮らしを支える体制を整備しています。

当院の強みは、「患者さんとの距離の近さ」。当院で診療 する場合も、他の医療機関・介護事業者に繋ぐ場合も、家族 構成や生活背景まで充分に理解した上でサポートすることが

できるのです。また、中小規模の市民病院である当院には、 医師を含めたスタッフ同士ばかりではなく、市とも密に連携で きるという特長もあります。今後は、こうした強みやこれまで築 いてきた連携体制を活かすとともに、病診連携をさらに強化 し、患者さんを支えていきた

いと思います。

地域連携·医療相談室 左) 尾崎真代(副室長) 右) 山田ゆかり(副看護師長)

食塩の摂り過ぎに注意。だしを効かせる、酢を加える、香辛料を使うなど調理の工夫でも減塩できます。



TOPICS

病棟では味わえない季節感を リハビリで園芸療法を活用。

つややかなピーマンの緑、紅色のサツマイモな ど、病院の一角においしそうな野菜が実っていま す。この野菜は、令和元年度より取り組んでいる 園芸療法で収穫したもの。「園芸を通して、病棟内 では得られない季節感を少しでも味わってほしい と、当院のリハビリスタッフが中心となり、患者さん と一緒に野菜を育てています。

04

開始当初は、入院する認知症患者さんを対象 に始めたリハビリの取り組みでしたが、今ではより 広く対象を拡大。外で歩行訓練をしながら野菜を 眺める、水をやる、収穫するなど、園芸を通じて患 者さん自身を癒やす効果も期待されています。

スタッフも試行錯誤の毎日ですが、病院全体に 活動の輪を広げていければと思います。興味のあ

る方は、ぜひご参加ください。

みよし市民病院 園芸ダイヤリ



空に向かって

ぐんぐん伸びるネギ。

大きさもかたちもいろいろ。 たくさんピーマンがとれました!



秋の代名詞でもあるサツマイモ。



病院食としても活用しました。 メダカもスイスイ

みよし市民病院を支える



救急委員会

急変した傷病者に対応できるよう、 すべての職員が救命処置を学んでいます。

当院の救急委員会では、院内外で発生した急変(心肺停 止など)に対応するため、常駐の委託業者を含むすべての職 員を対象にBLS研修を行っています。BLSとは、Basic Life Supportの略で、心肺停止・呼吸停止になった人に対する 一次救命処置のこと。すべての職員がBLSを身につけること で、院内で急変が発生しても、医師などの到着を待たず、迅 速に救命作業に移ることが可能です。

研修では、BLSに関するビデオ講義と模型を使った実習



を計1時間行い、周囲の安全確認、呼吸確認、心臓マッサー ジ、人工呼吸器具やAEDの操作などについて学びます。頻 度としては、常勤者を対象とする研修と、パートタイマーを対象 とする研修を、月に1回ずつ開催し、2~3年に1回、すべての 職員がBLS研修を受ける仕組みになっています。

委員会では、BLSの他にも、ハートコールを導入するなど院 内救急に力を入れています。当院ではこれからも皆さんの安 心・安全を守れるよう、取り組みを進めたいと思います。

間食の摂りすぎに注意。回数・量・質を考え、1日の栄養素の不足が補えるような食品にしましょう。

今回のおはなし

地域

医療連携