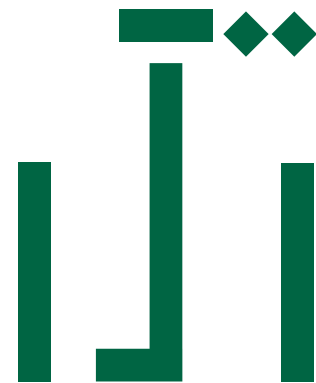




BELIEVE

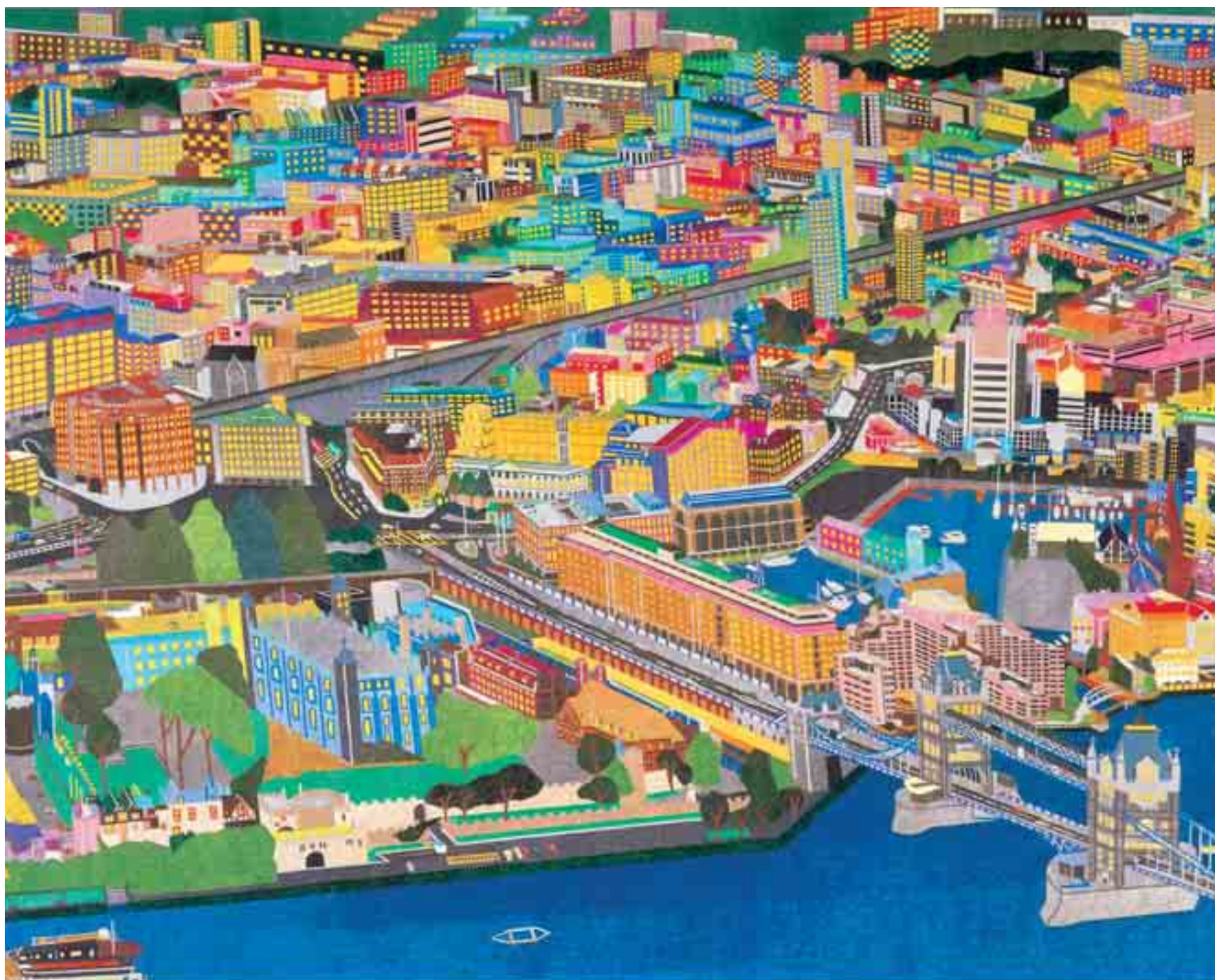


2005
夏号
VOL.14



巻頭特集! 新しい医療のあり方

●シリーズ情熱の白衣・ナースレポート ●ふしぎ自然紀行「都会のアオバズク」



「地中海的な迷宮」藤橋貴之 (FUJIHASHI TAKASHI) 新明塾・京都市 <大阪赤十字病院は作品掲載を通じてバリアフリーを推進しています>



大阪赤十字病院の基本理念

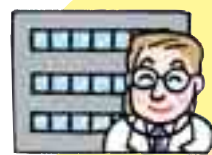
わたくしたちは
人道・博愛の赤十字精神に基づき
すべての人の尊厳をまもり
心のかよう高度の医療をめざします

患者さまの権利

1. だれもが、一人の人間として、人権がまもられる権利を尊重します
2. 良質かつ適切な医療が、公平に受けられる権利を尊重します
3. 医療についての情報や治療上の説明を受ける権利を尊重します
4. 自分自身の治療について、医療行為を選択する権利を尊重します
5. プライバシーがまもられる権利を尊重します

巻頭特集!

新しい医療のあり方



**まず、かかりつけ医を
持ちましょう。**

大阪赤十字病院が新本館に移転してはや1年と半年が過ぎました。その間、患者さまには、予約なのに待ち時間が長いなどの意見をいただいております。それではどうしてこんなに待ち時間が長いのがなかなか解消できないのか? これからどうしていけば患者さまがストレスを感じることなく医療を受けることができるのか? 国の医療に関する政策方針などをまじえながら、当院の今後の進んでいく方向についてごめんなさいします。

1. どうして外来の診察の待ち時間がこんなに長いのか?

当院では平日2、2000人から多いときには2、500人もの患者さまが来院されています。患者さまから「一番多くいただくのが、「予約で来たのに2〜3時間待たされた」「予約をしている意味がない」「初診(予約外)で来たが、しんどくて病院に来たのに散々待たされて余計病気になるしもうだ」というご意見です。

予約なのに全然時間どおりにいかないのは何故でしょうか。それは緊急の手術が入ったり、急患が入ったり、それぞれの患者さまの状態により診察時間が長くなるなど様々



な原因が考えられます。

またそんな中、「もつといろいろ先生に相談したいけれど、忙しそうでできない」というご意見もあります。長く待つ診察室に入ったけれど、医師の説明が不十分だと感じられ

たり、満足のいく診察を受けられなかったというものです。

2. 待ち時間の長さ、 いったい何が問題と なっているのでしょうか。

外来患者さまの診察にあたるなか、一方で常時900人からの患者さまが入院されており、診察、手術、処置などが必要とされています。だから



らといて、簡単に人員を増やすわけにもいかず現在は定員以上の患者さまが来院されている状態なのです。そんななか、「日赤の外来に通い、日赤で入院して手術を受け、退院したらまた日赤に通院したい」というご意見があります。ずっと日赤に通っていただければ安心ということなのかもしれません。

3. 国の医療政策の方針

このような状況のなか、厚生労働省が医療の機能分担を進めています。今までのように「最初から最後まで同じ医療機関で」というのではなく、それぞれの医療機関の特性を活かして役割を分担させようというものです。そうすることによって効率のよ

い医療を行うことを目指しています。

具体的には、身近にあつて私たちの健康状態、病歴、病状などを把握している診療所の先生である『かかりつけ医』、入院治療が必要であったり、手術などの高度な医療を必要とする患者さまを治療する『急性期病院』、急性期病院で症状が安定するまで回復したけれど継続して入院して治療、リハビリを行う必要がある患者さまを受け入れる『慢性期病院』というように分担されます。当院はこの区分の中では『急性期病院』となり、だいたい2週間程度の入院期間を目途に治療を行っています。

4. 医療機関を もっとうまく 利用しましょう。

それでは、今後私たちはどうすればいいのでしょうか。まず、ご自分のかかりつけ医を持つことをおすすめします。例えば風邪などの症状で当院を受診しようとする、初診(予約外)であれば予約の患者さまが優先ですので長く待ついただくこととなります。また、長く待たされたのに薬が出されただけで余計に疲れてしまった、というようになりかねません。かかりつけ医の先生ですと、気軽に受診することができ、普段から私たちの状態を把握してくれているので病気の早期発見にもつながります。もつと高度な医療が必要になる場合は適切な病院・



診療科を紹介していただけます。その時に希望の病院があれば相談されるのもよいでしょう。

そんな時のために、当院では『医療連携課』を設置しています。患者さまがかかりつけ医から当院へ紹介をうけた場合、あらかじめ医師の方から当院の医療連携課へ診察の依頼、入院の照会をいただくと事前にカルテを作成、診療科との連絡を図ります。そのため、患者さまにはスムーズに診察を受けていただくことができます。また、かかりつけ医からの紹介状をお持ちになると、初診の患者さまは通常の医療費の他に『特定療養費(詳しくは本誌7ページトピックス「大切なお知らせ」)のご負担が免除になります。

5. 当院は、急性期病院 としての役割を 果たしていきます。

厚生労働省の方針を受けて、当院も急性期病院としていざという時に地域の皆さまに信頼して来院していただける病院づくりに取り組んでいます。満足いただける高度な医療を提供し、患者さまとより良い関係を結んでいきたいと考えています。今後も皆さまのご理解とご支援をどうぞよろしくお願い致します。

ご存じですか？

各・診療科のご案内

小児外科

小児外科 部長 松川泰廣

小児外科では
こういう疾患を診察しています。

お母さんへ

子どもさんが、「だっちゃん」とか、「へへ」とか「ほっけい」とか、言われたらどう思いますか？
生まれたての赤ちゃんが、ミルクを吐いたらどうしますか？
小児外科はそんな病気を扱っています。それでは小児外科医はどこにいるのでしょうか？
いざ探そうとすると、小児外科医はなかなか見つかりません。実はほとんどの病院に小児外科がないのです。

2005年4月に、大阪赤十字病院に小児外科が開設されました。これは、大阪日赤は小児医療を最重点に考えていますというメッセージです。小児外科はこれからお母さんと共に、子どもさんたちを見守っていきたくと思っています。

あわせて、当院のホームページの小児外科のページをご覧ください。この説明文や、疾患の写真やさらに詳しい説明がご覧になれます。一部はアニメーションになっています。陰嚢水腫、肛門周囲膿瘍、乳児痔瘻、裂肛、見張りいば、包茎、肥厚性幽門狭窄症、胃軸捻転症、停留精巣、遊走精巣、包皮炎症、埋没陰茎、尿道下裂、陰嚢癒合、臍肉芽腫、腸重積、虫垂炎、甲状舌管嚢腫、リンパ管腫など、その他の小児外科の日常疾患の説明も掲載しています。ぜひ一度ご覧ください。



泣くと腫れる…脱腸



そけい 鼠径ヘルニア

脱腸（正式にはソケイヘルニア）は、泣いたり、きばったりしたときに左右の股の部分があふくらむ病気です。男の子では陰嚢まであふくらむこともあります。

と右を見比べると明らかにあふくらんでいますし、触るとぼっこりしたものが触れます。子どもではポピュラーな病気で、赤ちゃんの30人にひとりにはソケイヘルニアがあるといわれています。男女いずれでもおこります。泣いたときに腸管が出てくるのですが、女の子の場合は、それ以外に卵巣が飛び出すこともあります。ソケイヘルニアは見つかり次第手術をすべき病気です。なぜか？それは嵌屯をおこすからです。嵌屯とは、腸管や卵巣が飛び出して戻らなく

なる状態をいいます。腸管が嵌屯すると、まず赤ちゃんは不機嫌になり泣きます。おむつを替えるとき見ると、ソケイ部が腫れて触ると痛がりです。

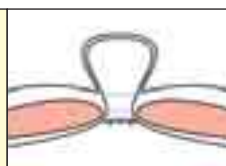
ついで腸管が締めつけられ腸閉塞になり、お腹がはつきてミルクなどを嘔吐し始めます。赤ちゃんはグタツとして元気がなくなります。さらに時間がたつと腸管は血行障害をおこして腐ってしまいます。腹膜炎になり、このままでは赤ちゃんは大変です。緊急手術が必要です。それも時間との勝負で、早ければヘルニア手術だけですが、腸管が腐った後では腸管の切除も必要となります。嵌屯は突然おこり予防は不可能です。嵌屯後3時間ほどで腸管が腐ってしまったこともあります。



そけい 鼠径ヘルニア 腸管嵌屯

ソケイヘルニアのお子さんはなるべく早い時期に手術を受けます。ヘルニアバンドは出ている腸を圧迫する可能性があり、かえって危険です。1歳までは自然治癒の傾向もありませんが、この時期は嵌屯をおこしやすい時期でもあります。待つのは危険だと覚えておいて下さい。1歳を越すと自然に治ることはまず期待できません。簡単な入院・手術ですみますし傷も目立ちません。見つけ次第、小児外科医のいる病院を受診して手術を受けるのがベストと思います。

でべそ…



さい 臍ヘルニア

でべそといえば、懐かしい響きですが、お母さんにとつては大変です。赤ちゃんで臍が飛び出ている。乳児健診では、そのうち治ると言われたけれど、どんどん大きくなってくるよう

だし、泣くと、きんきんに張って破れてしまふんじゃないかと思う。一生この子はこんなのだろうかとか心配で仕方がない。昔は5円玉で押さえて治したよ、などと、おばあさんからは言われる。でもまずは安心して下さい。臍ヘルニアはほとんどが自然に治ります。

臍は神様が作った自然のくぼみです。赤ちゃんが産まれて、へその緒（臍帯）を切りますね。へその緒は、急速に縮んでいって一点に集まって臍になります。皮膚も、筋肉も、腹膜もひとつにくっついて臍になるわけです。よくだから臍はへこんでいるのです。よく考えてみてください、人の体でへこんでいるのは臍だけです。

生まれたての赤ちゃんに、でべそはありません。へその緒が縮んでゆく過程で、筋肉（正確には筋膜）がくっつかずに穴ができて、そこから腸が飛びだすのが臍ヘルニアです。だからあふくらむのは、生後1ヶ月少し前くらいです。1ヶ月健診で言われることが多いですね。お母さん

の意に反してその後しばらくとんどん大きくなる傾向があります。でも4ヶ月くらいになり、赤ちゃんが、寝返りや、ハイハイを始める頃になると、急速に小さくなります。日一日と縮んでいきます。左右の腹直筋が発達してきて筋肉の穴をふさぐのです。1歳までに95%くらいは自然に治ります。臍ヘルニアでは、ソケイヘルニアと違って、腸が腐る危険がまずありません。この点からは、臍ヘルニアは様子を見ていてもいい病気です。皮膚が裂けたりすることもありません。見つかったらまずは小児外科に見せてください。われわれは、1歳までは何もせずに見ています。以前は、硬貨で押さえたり絆創膏固定したりしましたが、皮膚がかぶれたり臍がうんだりするのでお勧めしません。最近、へその形をよくする意味で絆創膏固定を再び奨励するドクターもいます。残念ながら、1歳を過ぎると、穴が自然に閉じることはありません。肉の穴を閉じるとともに臍のへこみを作る手術をします。へこんだ臍を作るのは結構難しいんですよ。われわれもかなり工夫をこらした臍形成術をしています。臍の中で切りますので傷は残りません。ぜひ相談してください。

シリーズ 情熱の白衣
医師の素顔 ⑭

●偉大なる意欲と挑戦●



「虎ノ門病院では特にいろいろ勉強しました。私の今の課題は、部門をさらに発展させることです。そのためのいいお手本になってますね」と、第2内科部長に就任以来、部門の発展に心を砕いている南方医師は言う。

南方医師の専門は腎臓病。昔と比べると治療法は発達した。しかし、透析となると、一生の付き合

いとなるのは必至。おのずと医師と

豊富な経験をベースに、部門のさらなる発展に心砕く日々。

第2内科部長

南方保



10年程前に訪れたスペインの古都セゴビア。古代ローマの水道橋。

他院勤務の経験を生かし、部門のさらなる発展に挑戦中。「自己を見つめ、挑戦する人」

「これは、南方医師が今回のインタビューにあたって、事前にプロフィールシートに記した、好きな人のこと。医師になって以来、南方医師は、大勢のそういった先輩たちとの出会いに恵まれた。」

南方医師が20代、30代の9年間にわたって勤務した虎ノ門病院の当時の部長先生もそんな一人。同病院の患者さまには、多数の政治家や財界トップがいたが、当時の部長は、政界から圧力がかかっても、それに反対できる人だったとか。

楽しみは、テレビで歴史番組を見ること。

「患者さまとのお付き合いも長くなる。方とも長い付き合いになります。専門外の病気で診療にこられ、ご家族全員の主治医になることもありますよ」と南方医師は、うれしそうに話してくれた。

こと。南方医師率いる第2内科は、最近患者さまの数が増え、多忙を極めている。そのため、「毎日夜9時くらいまで病院にいますね。患者さまのことが心配なので、休日も出てきています」と言うほどのハードワーク。

そんな南方医師の楽しみは、テレビで歴史番組を見ること。帰宅後などに、ケーブルテレビで楽しんでいるそう。

「歴史は人間が歩んだ道だからね。テレビは視覚に訴えてくれるのでわかりやすい。事件の詳しい内幕など、知らなかったことがわかっておもしろいです」と、キューバ危機の実態などを、目を輝かせて話してくれた。以前は年1回出席していた海外での学会では、歴史の舞台を訪ねることも、楽しみのひとつだった。ただし、最近では多忙で行く時間がないというのもうなずける。

歴史が好きなのも、部長としての意欲も、その背景にあるのは、人間への興味と愛ではないだろうか。停年まで時間がないと言いつつ、熱くわが部門について語る南方医師。発展を目指して「挑戦」し続けてほしいものだ。



PROFILE TAMOTSU MINAKATA

11月22日、和歌山県生まれ。昭和45年和歌山県立医科大学卒業。同年淀川キリスト教病院勤務。昭和46年虎ノ門病院内科、昭和51年和歌山県立医科大学センター、昭和52年虎ノ門病院腎センター、昭和56年北野病院腎臓内科勤務を経て、平成15年大阪赤十字病院内科勤務、副部長就任。平成16年第2内科部長に就任。現在に至る。

レポート
心ゆれる日々 14

仕事上だけでなく、人間として相手の痛みがわかる人でありたい



清家智佳
せいけ ちか

PROFILE

8月10日、大阪府生まれ。昭和60年3月ブル学院高等学校卒業。同年4月清恵会看護専門学校入学。昭和63年3月同校卒業。同年4月清恵会病院勤務。平成3年大阪赤十字病院5号病棟勤務、救急・ICUを経て、現在ICU・CCU勤務。

小学生のとき、宮城まり子さんの「ねむの木学園」の本を読んだり、映画を見たりしたのがきっかけで看護師に憧れ、卒業文集に「将来、看護師さんになりたい」と書きました。でも、看護学校での実習先では、骨折なのに安静を守ってくださらない患者さまとケンカしたことも…。看護師としてやっていけるのかと一抹の不安を覚えたものですが、実習を終えたときには、その患者さまから感謝の言葉をいただいたんです。うれしかったですね。

当院に勤務して14年。最初は外科、泌尿器科、整形外科を担当していましたが、5年前に救急・ICU（集中治療室）に移り、現在はICU・CCU（冠動脈疾患集中治療室）に勤務しています。

ICUやCCUの患者さまは、重症のためお話ができない方が多いので、一般病棟のように患者さまの訴えを聞いて対応するということができません。痛がついていらつしやるんじや

ないか、暑過ぎるんじゃないかなどと、こちらで察して対応することが必要。これが一般病棟との一番の違いですね。もちろん、お薬も違うし、機械類の種類や数、点滴の管の多さも全然違います。間違ったら大変ですので、その意味では、日々緊張の連続ですね。毎日、あたふたして、時間の経つのがとても早く感じられます。



今までのいろいろな患者さまとの出会いがありました。特に心に残っているのは、30歳くらいの若さで、小さなお子さまを残して亡くなられた方のことです。あまりにお気の毒で、その場にいられませんでしたね。プライベートなことでは、読書とお芝居鑑賞が好きです。読書は、小説が主で、ひとつの作品にはまる。その作家の作品を読み続けます。例えば、栗本 薫さんや京極夏彦さん…。就寝前と通勤電車の中が読書タイムです。

お芝居の魅力は、体に響き渡るような迫力ですね。最近では、俳優・今井雅之さん作・演出・主演の「THE WINDS OF GOD」というお芝居に感動し3回見ました。かけあいがおもしろかったですね。

今後の抱負としては、仕事上だけでなく人間として、相手の痛みがわかる人になりたいと思っています。看護の場では、いつも時間に追われてはいますが、それを細やかな対応ができないことへの言い訳にはしないで、こうと自分を戒めています。



おくすり
ミニ知識

小さなお子さんに 上手にお薬を飲ませるには

子どもがなかなか薬を飲まず、苦勞したことはありませんか？今回は上手に飲ませる方法をご紹介します。

●粉薬を指で飲ませる方法

薬を少量の水またはぬるま湯、シロップで溶かしペースト状・団子状に練ります。これを指先にのせ、味の分かりにくい頬の内側や上あごの奥の方に塗布します。その後すぐ、水やぬるま湯などを飲ませると上手に飲んでくれます。

●粉薬・水薬を哺乳びんで飲ませる方法

少量の水またはぬるま湯に溶かした薬を乳首に入れて吸飲させます。乳首に薬が残らないように水やぬるま湯などを追加して飲ませます。

●粉薬・水薬をスプーンやスポイトで飲ませる方法

お子さんが離乳食を食べ始め、スプーンに慣れてきたらスプーンで与えます。スプーンの上で薬を水またはぬるま湯に溶いて少しずつ与えます。その後すぐ、口直しに水やぬるま湯、ジュースなどを飲ませます。最初に多めの水を溶いてしまうと、飲み終わる前に苦みが出たり、量が多くて飲みきれなかったりして薬を飲み残す原因となるので注意が必要です。またスポイトで飲ませる場合は、気管に入らないように気をつけて口の脇から頬の内側に少量ずつたらせて飲ませます。

●オブラートや服薬補助ゼリーを使って飲ませる方法

薬をオブラートに包み、器に水を少し入れて、包んだオブラートをさっと水につけ、すぐ飲むと口にオブラートが貼りつきません。またゼリーを使用する場合は、ゼリーで薬を覆うように包んで飲ませます。この時ゼリーと薬をかき混ぜないようにしましょう。

～服用時間（主に新生児～乳児に飲ませる場合）～

授乳後は、満腹で飲んでくれなかったり、薬を嫌がって先に飲んだミルクまで吐いてしまうことがありますので、医師から特別な指示がない限り、授乳・食事前の空腹時に服用させます。（食前後で吸収率に差はありますが、薬を飲ませるということが大切です）

ほ乳回数が多く食事時間が決まっていない場合、1日3回「朝・昼・晩（大体5～6時間位の感覚）」を目安にします。

服用前に眠っている時は、無理に起こしたりせず、時間をずらして飲ませます。特に医師の指示がない場合は夜間就寝時は休薬します。

※飲ませ忘れた時や飲まなかった場合に、決して2回分をまとめて飲ませてはいけません。
※昼寝や就寝前など機嫌が悪くなる時間は避け、機嫌の良いときにあたえます。

（薬剤部・柴野彰浩）



栄養管理課◎伊藤大翼（管理栄養士・糖尿病療養指導士）

食習慣の改善 低栄養状態について

vol.9



現在の日本は飽食の時代といわれ、それに起因する糖尿病をはじめとする生活習慣病が問題となっています。一見、低栄養状態すなわち栄養失調など無縁のように思えますが、実は皆さまの身近なところでも起こっています。それは高齢者の方々です。これはもちろん第二次世界大戦後にみられた食糧不足によるものではなく、摂食障害、食欲低下、消化・吸収能力の低下、嚥下障害等によるものです。確かに高齢者の食事は通常の半分以下と極端に少ない場合があります。これでは栄養管理を保つことは不可能です。

栄養管理は健康を保つ上でも重要ですが、

すべての疾患治療のうえで共通する基本的医療のひとつです。一般に栄養管理をおこなうことには治療法も効力を失ってしまいます。例えば栄養状態が悪いと、筋肉がおちる、免疫力が低下する、傷の治りが遅くなる、臓器に障害があらわれるなど、最終的には死に至ります。さて、どのようなときに低栄養状態を疑うかといいますと、表1の項目が目安になります。該当するようであれば一度医師による診断をおすすめします。

表1 低栄養状態の指標

血清アルブミン (A/Lb) (基準値 3.5～5.0 g/dl)	慢性的なタンパク質栄養状態の指標となる。
食事摂取量 (健康な時と比較) 半分以下	過去1週間の平均食事摂取量が、健康な時と比較半分以下。
体重の変化 (最近1ヶ月の体重減少が3kg以上)	最近1ヶ月の体重減少が3kg以上。

低栄養状態を改善するための栄養管理は、消化管に損傷がある場合や嚥下障害がある場合を除き「口から食べる」ことが第一です。栄養状態を保つだけならば高カロリー輸液といった点滴でも可能ですが、これは感染症を引き起こす可能性があります。また、点滴では消化管を使わないので免疫力が低下し、唾液分泌が低下し

ます。これによりものを飲み込むことが困難になり、さらに口腔内の衛生を保つこともできなくなり、誤嚥性肺炎を引き起こす可能性があります。ですから口から食べるということが最も重要なことです。どのようなものが望ましいかといいますと、やはり患者さまの嗜好にあった食欲を促すものが一番ですが、栄養価の高いものと少量で効率よく栄養が摂れます。ヨーグルトやチーズなどの乳製品、口当たりのよいプリンやゼリー、アイスクリーム（一般的に値段の高いものほどおいしくエネルギーが高い）、そのほかスポーツ選手が筋肉強化を図るときに用いるプロテインもよいでしょう。また、一回の食事が少ないのであれば間食も含めて、だいたい2時間おきに摂るのもひとつの方法です。

低栄養状態では、少し体調を崩しただけでも生命に危険を及ぼすことがあります。また、褥創（床ずれ）も引き起こしやすいです。たしかに食欲低下がある患者さまには酷なことかもしれませんが、少しでも「口でもかまいませんので食事を摂るよう」にしましょう。



診察する中出医師

スマトラ島沖地震・津波災害救援報告～後編～

呼吸器外科部 部長 中出雅治
当院の呼吸器外科部長・中出雅治医師が、昨年12月末に発生したスマトラ島沖地震による津波災害救援に1ヶ月間派遣されました。前半は派遣から現地の様子、診療所の様子などをお伝えしてきましたが、今回はその後半をお届けします。

最後の1週間は別動隊としてチャーター機でスマトラ本島から100kmほど離れたシムルー島という人口8万人の島へ3人（私と看護師1名、通訳1名）で渡り、巡回診療を行いました。街の中心部にあったクリニックの一室に寝泊りしながら、毎日ワゴン車に薬品など一式を積んで巡回します。診療場所は、集会所、村役場、あるいは※モスクであったりしましたが、着くと村中から人が集まってきて、患者さんと同じくらの数の見物人に囲まれて診療していました。1週間の滞在期間は、インドネシア赤十字のボランティアの青年たちと文字通り寝食を共にし、食事から生活習慣まで全て彼らのスタイルで生活した貴重な体験でした。食事は主食は日本と同じ米ですが、これに数種類のおかずを大皿から適量にとってご飯とおかずを手で混ぜ合わせて食べます。風呂はなく、にごった水を手桶で浴びるのが風呂の代わりに、トイレを流すのも同じ水を手桶で汲んで流します。3日目には、出先の村の保健所（といっても津波で流されて建物だけが残っている）に泊まった

※モスク/イスラム教の礼拝堂



見物人に囲まれての診察

のですが、あいにくその晩から大雨が降り続き、明け方に寝袋で寝ていた自分の身体半分が水に浸かっているのに気がついて起きたということもありました。幸い通信機器が浸からなかったので助かりましたが、これが故障するとスマトラの本隊との連絡が不可能になるところでした。気温は35度前後、湿度はほぼ100%で、シャツを洗うと二度と乾かないので最後3日間はずっと同じ服を着ていました。シムルー島では、スマトラ本島よりもさらに薬品の種類と数量をしぼって運んできていたために最後のほうは薬も底をつき、島の病院やインドネシア赤十字から薬を買ってしのいでいました。

人々は皆友好的で、インドネシア赤十字のスタッフも我々に非常に気を使ってくれ、また3日目からは地元の病院の看護師らがボランティアで手伝いに来てくれました。医療班としては我々以外のNGOがシムルー島に入っておらず、被災者にも非常に好意的に受け止められ、巡回した全ての村から滞在を延長してまた来てほしいという要望が州政府にあったそうです。

緊急援助は4月末で終了しましたが、今後は日本赤十字として10年くらいの期間で種々の復興支援を行っていく予定となっています。

ふしぎ 自然紀行

鳥たちのかがく-13

「都会の アオバズク」

武庫川女子大学附属中学校・高等学校教諭 平松山治



アオバズクの若鳥

何と40年も前の話になりますが、私がまだ高校生の頃、友人の家の近所にある神社に小型のフクロウの一種、アオバズクの巣があるというので、見に行ったことがあります。大阪市内から電車で10数分、何の変哲もない町中の駅のすぐ前にある小さな神社でしたが、そこには、アオバズクが巣にする、樹洞のある古い大きなクスノキが数本ありました。まあ、町中といっても40年前のこと、まわりには田んぼもありましたが、その頃でも「こんな所にもおるんや…」と思っただのを覚えています。



アオバズクの巣立ち直後のヒナ

去年の夏、久しぶりにその友人に会うと、「今年にはアオバズク、ヒナが孵つたらしいで〜」と言うのです。さっそく、次の休日に古い記憶をたどりながら行ってみると、駅は高架になり、駅前にはビルが乱立し、40年前の面影はまったくありません。もちろん、田んぼもまったくなくなっていました。「な

んぼなんでも、こんな所にはおらん

で…」と思いがちも境内に入ると、すでに2人のカメラマンが望遠レンズを構えています。親鳥1羽にヒナが2羽いました。親鳥は眠たそ

うな目で、チラッとこちら

らを見るだけですが、

ヒナは大きな黄色い

目でキョロキョロと、新

しい世界を知ること、

感じることに感動してい

るようにも見えました。

アオバズクは大型の昆虫などを餌

にしています。ここは7月になってか



アオバズクの親鳥

らなら、セミだけは何とかいそうですが、それまでは何を餌にしているのか、心配になるような環境です。都会のアオバズクは何を食べて、どんな生活をしているのでしょうか。

フクロウ類は消化できないものを塊(ペリット)にして口から吐き出します。ひよつとして、その中からゴキブリの残骸やスズメのヒナの骨ばかりが出てくるのかもしれない。都市部にいない昆虫の残骸ばかりが出てきたなら、ものすごく遠出して餌を探しているのかもしれない。ひよつとして、セミの発生に合わせて、この場所には遅く渡来するのかもしれない。

ません。思っているより餌があ

るのかもしれないが、厳

しい餌探しだと思います。

なのに、なぜここに来

るのでしょう。他に巣に

する樹洞のある古い大

きな樹木がないのです。ア

オバズクにとって、この神社にあ

る古い大きなクスノキの樹洞が、何よりも大切な宝物なのでしょう。

患者さまからの 声

Q

エスカレーターの速度が速すぎるので、もう少しゆっくりにしてほしい。下りエスカレーターに乗るのが苦手なのです。速度が遅いと乗れるのですが。

A

貴重なご意見をいただき、ありがとうございます。エスカレーターの速度設定について、エスカレーター会社に確認をしましたところ、現在の速度が一般的な速度で、この速度より遅くすることはかえって危険が生じるといふことで、当院ではこの速度に設定しています。エスカレーターご利用の際、足下に不安をお感じになる場合は安全のため外来用エレベーターをご利用いただけますようお願いいたします。また、エスカレーターのご利用に際しては、事故の起こらないようお互いに注意をしい、安全なご利用をお願いします。



数日間の入院で退院していく子どもたちの中、何ヶ月も小さな個室で病室と戦つ子どもたちがいます。耐え難い不安や痛みを伴う治療を小さな体で一生懸命耐えて乗り越えているのです。Sちゃん、Uちゃん、K君もそんな戦う小さな戦士たちです。3人も大のタイガースファン！Sちゃんは矢野捕手、Uちゃんは金本兄貴、Kくんは赤星選手が大好きです。Sちゃんは以前矢野捕手が当院に来院し、小児病棟を慰問してくれたときに病室へ訪問をうけ、そのときもらったサインを大切に頑張っています。

Uちゃん、K君はこんなに苦しい日でもタイガースの試合だけはTV中継を観戦応援しています。それが、人の元気の素なのです。

それを知った金本選手からUちゃんに、頑張れ！のメッセージとバットが届きました。幼いUちゃんは自分のことを金本選手が知っていることなどなかなか理解できず、看護師が何かの懸賞に応募して当たったのだと思ったのでした。本当に自分へのメッセージと知って、苦しかった痛みや手術もこれからの治療も「金本選手とがんばるねん！」と毎日毎日バットを眺めています。

また、K君のことを知った赤星選手は、バットと色紙に頑張れのメッセージを込めて届けてくださいました。先の2人より少しお兄ちゃんのK君は、渡された瞬間、時間が止まったかのようじつと眺め、そしてスローモーションのよう

にバットのサインに触れていました。その手はこころなしか少し震えているようにも見えました。そして「頑張るー」と。今はいやだった内服にも点滴にも勉強にも明るく挑戦するK君の姿があります。K君はバットのサインが消えないようじつとサインをなぶせて大切に大切にしています。

子どもたちへのメッセージは、選手だけではなくその場にいられた選手・コーチの方からも寄せられました。選手のおひとりおひとりの思いは、じつかり子どもたちに夢と勇気を与えてくれたささいなものでした。試合を観戦するたびに選手と一緒に戦つ子どもたちの姿があります。そしてそれを見守るご家族の姿があります。そこには子どもたちが今までに見せたことがなかった笑顔がありました。

金本選手、矢野選手、赤星選手、そして阪神タイガースが優勝しますように！

小児病棟はみんなで応援しています。

(小児病棟 看護師長 荒木 記)

TOPICS BOX

トピックス&ニュース

院内での携帯電話のご使用が一部の場所で可能になりました

当院では、医療機器への影響に配慮し、これまで病院内での携帯電話のご使用を全面的にお控えいただいていたましたが、患者さまの利便性等を考慮しました結果、平成17年7月1日(金)から一部の場所での使用を可能としましたのでご案内いたします。

●使用可能場所

- (1)本館1階ロビーの公衆電話周辺 (2)本館2階総合ホールの公衆電話周辺
(3)本館7～13階病棟の公衆電話周辺(東館は使用不可)
(4)1人部屋の病室(主治医または看護師の許可が必要となります)

なお、使用可能場所には「携帯電話使用可能区域」を示す表示をしてご案内しております。

上記以外の場所では引きつづき携帯電話のご使用を禁止しておりますので、必ず電源を切ってくださいますようご協力をお願いします。また、使用可能場所であっても周りの人に迷惑のかからないようマナーを守ってのご使用をお願いします。

※消灯後のご使用はご遠慮ください。



今年で50回を迎えました! 全日空からすずらんのお見舞い

全日空のご厚意で昭和31年に始まった「しあわせ」という花言葉をもつすずらんのお見舞い。6月14日(火)、全日空の客室乗務員の坂本友美さん、松永直子さん、旅客係員の池田衣里さんが来院され、通院・入院の患者さまが元気になるようにと、全日空の職員の皆さんが手作りされたすずらんのしおり450枚が配られました。今回は50回目を迎えるこの活動に賛同された歌手の一青窈(ひとと・よう)さんが特別に書きおろしてくださった「君影草(すずらんの別名)の詩」のメッセージカードがしおりに添えられました。



正面玄関ホールでの奇贈せしモノーが行われたのち、12A病棟へ。病棟では旅客乗務員・係員のみなさんが入院患者さま一人ひとりに励ましの言葉をかけながらしおりを手渡されました。

正面玄関ホールでの奇贈せしモノーが行われたのち、12A病棟へ。病棟では旅客乗務員・係員のみなさんが入院患者さま一人ひとりに励ましの言葉をかけながらしおりを手渡されました。

当院の訪問看護サービスをご存じですか?

当院では訪問看護担当の看護師が訪問看護を行っています。訪問看護の対象となる方は、主治医が訪問看護の必要性を認めた当院の入院患者さま、あるいは外来患者さまです。当院から電車・バス等を使い1時間以内で訪問できる地域の方が対象となります。

在宅療養にあたり不安がある、医療処置が必要だができない、自信がない、介護に困っている、などありましたら一度ご相談ください。

お問い合わせは、主治医、病棟看護師長、医療社会事業課、訪問看護係までご連絡ください。医療保険・介護保険いずれでも訪問いたします。



夏の省エネ対策実施中

当院では経済産業省が推進する「夏期の省エネルギー対策」に取り組んでいます。過剰な冷房は患者さまの療養環境に影響を及ぼし、また貴重なエネルギー資源の過剰消費は地球温暖化にもつながります。具体的な省エネ対策として、冷房の室温設定を26℃とし、職員のノーネクタイ勤務を実施しています。ノーネクタイ勤務者は省エネパッチを着用しております。皆さまのご理解をお願いします。

編集後記

暑い日が続いています。ここ数年はおこせる地球温暖化のせいなのか、それとも年のせいによるものなのか、一年ごとには夏の暑さが身にこたえるような気がします。皆さまはこの暑さに対処されていますか? 冷房の効いた室内で冷たい食べ物や飲み物で身体を冷やしていませんか? 最近は温暖化防止策のひとつとして冷房の室温設定を28℃に設定する呼びかけが行われたりしています(当院は療養上の観点から26℃設定にしています)。実際、室温と外気温の差が大きいと体が急激な温度差に対応できず冷え性、頭痛、立ちくらみなどの症状を引き起こすため、身体のことを考えると外気温から5～6℃低いぐらいの室温の設定で少々汗をかくぐらいがよいのだそうです。強烈な夏の暑さも残りわずかですが、夏は疲れが溜まりやすい季節でもあります。工夫してこの時期を乗り切ってくださいませ。

(一)

大切なお知らせ

～9月1日から特定療養費が3,150円になります～

9月1日から初診時に係る特定療養費が現在の2,100円から3,150円に変更になります。

初診時にかかる特定療養費とは、平成8年に国が病院と診療所との機能分担の推進を図るために設けた制度で、「200床以上の病院」にかかる時に、他の医療機関からの紹介状(診療情報提供書)なしに直接当院に来院された患者さまにご負担いただく、健康保険による負担金の他に加算される費用のことです。紹介状を持参されて受診されますと、この費用の負担はありません。

なお、紹介状がなくても当院の外来の診療は受けられますが、患者さまが支払われる診療費のご負担を軽減するためにも、診療所や他の病院からの紹介状をお持ちになることをお勧めします。

願いよとどけ! 恒例・たなばた行事



7月7日の七夕にあわせ7月4日～7日の間、七夕をお祝いする笹と、患者さまに自由に願いごとを書いていただけるよう、短冊をご用意しました。たったの4日間の催しでしたが、7日の七夕本番の日には、笹がしなるほどの短冊が結び付けられていました。短冊にはやはり病気の回復や家族の健康を祈るものが多かったようです。みなさんの願いが空に届きますように…。

10月開催 公開講座のご案内

がん診療拠点病院として、地域のみなさまのがん予防・治療に関する第2回公開講座を開催します。

「乳がん」について、知りたいけれど、聞く機会がないいろいろなことをわかりやすくお話ししますので、お気軽にご参加ください。

- 日時/平成17年10月22日(土) 午後1時30分～3時まで
- 会場/大阪赤十字病院 4階講堂
- 演題/乳がんについて
- 演者/大阪赤十字病院 外科部副部長 井ノ本琢也
- お問い合わせ/大阪赤十字病院 診療情報管理課(内線2302)

赤十字運動月間、たくさんのお気持ちをお寄せいただきました

日本赤十字社では今年も日本赤十字社の創立記念日である5月1日から一斉に『赤十字運動月間』として各地でキャンペーンを展開しました。当院では6月1日から30日までの1ヶ月間、院内3箇所に募金箱を設置して患者さまからのご寄付をお願いしましたが、総額32,625円のご寄付をいただきました。皆さまのあたたかいご協力、ありがとうございました。

小児科 Korean 外来開設のお知らせ

～韓国から来られたお父様、お母様へ～

日本という外国での生活の中で、子どもが熱を出したとき、病気をしたときにお困りではないでしょうか? そんなお父さん、お母さんの不安を少しでも解消できればと当院小児科では子どもを持つ韓国のお父さん、お母さんに不安なく子どもの病気について韓国語でお話できる外来を開設いたしました。

- 日時/毎週火曜日 午前8時45分～11時45分まで
- 場所/小児科外来 第3診察室
- 担当/小児科 宋 大光

ただし、通常外来と平行しておこないますので待ち時間をいただくことがあります。あらかじめご了承ください。

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
消化器科		津村 蜂谷 友野	福山 辻 那須	大鶴 友野 大崎 嘉数	友野 辻 松尾	齋藤 友野 圓尾	
		津村	福山 辻 那須 波多野	大鶴 大崎	辻 松尾	齋藤 圓尾 蜂谷	全て予約制
消化器科(肝臓外来)		喜多	大崎	木村	西島	西川	午後は予約制
糖尿内科		隠岐	武呂 政次	田中	隠岐	政次 田中	午後は予約制
内分泌内科・肥満		田中	隠岐	武呂	政次	武呂	午後は予約制
血液内科		通堂 金子 蝶名林	渡邊 菱澤 渡邊 菱澤	蝶名林 通堂 岡本 通堂	金子 渡邊	菱澤 通堂	
							全て予約制
免疫・リウマチ内科		竹内	竹内	竹内			午後は予約制
腎臓内科		南方	岩本	(1・3・5週) (南方) (2・4週) (宮本)	岩本	宮本	(初診・予約外)
		宮本	南方	岩本	宮本	南方	全て予約制
循環器科		伊藤 林 牧田	田中 牧田 垣田	伊藤 稲田 滝本	滝本 内山 田中 稲田	垣田 田中 稲田	午後は予約制 午後は予約制
				南		南	午後は予約制
小児科		新居 山本 田中	金岡 住本 宋	田中 葭井 山本	住本 濱田 森田	金岡 坂本 田中	
小児外科		松川		松川			
外科		端 亥埜 露木	亥埜 東山 山中	鳥口 中島 中野	三木 有本 (隔週) (井ノ本・露木)	井ノ本 浮草 東山	
				(1・3・5週) (中島) (2・4週) (浮草)	(隔週) (井ノ本・露木)		
整形外科		富原 坂本 吉田	大浦 鈴木 富	富原 浅野 坂本 富原	大浦 鈴木 佐治 鈴木	浅野 吉田	
			鈴木	富原	鈴木		
リハビリテーション科		河野	担当医	河野	浅野	富原	
		河野	担当医	河野	浅野	浅野	
脳神経外科		担当医	岡本 橋本 担当医	担当医	岡本 新田 担当医	小室 井坂 担当医	
神経内科		金田 鈴木 鷺田	鷺田 加藤 安井	安井 金田	鈴木 加藤 金田	加藤 鈴木 鷺田	全て初診のみ 全て再診のみ 全て再診のみ

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
総合診療科		大野	山口	松田	大野	小田垣	
呼吸器科		吉村 網谷 村井 黄	西坂 田原 村井	網谷 若山 中村	西坂 田原 中村 網谷(予約)	若山 吉村 黄	
			川邊	渡辺 田中		中出	
産婦人科		松本 木下 福嶋	安彦 馬場 西川	西川 松本 安彦	福嶋 木下 三瀬	三瀬 馬場 松本	産科・助産婦外来 婦人科外来 婦人科外来
泌尿器科		寺田 岡田	西村 岡田	金子 新垣	西村 新垣	金子 新垣	全て予約制
		寺田 岡田	西村 岡田	金子 西村	西村 寺田		全て予約制
眼科		柏井 正井 木村 廣井	柏井 担当医 担当医	廣井 木村 田口 荒川	柏井 担当医 担当医	田口 荒川 正井 松山	
		山本 箕山 塩見 柿木	堀江 岩永 與那嶺 柿木	堀江 箕山 與那嶺 塩見	担当医	山本 岩永 塩見 柿木	
皮膚科		酒井 生駒 杉本	堀口 太田 酒井	堀口 生駒 杉本	(隔週) 杉本・酒井	堀口 杉本 酒井 堀口	全て予約制
形成外科		心石	橋本	秋山	心石	秋山	
精神神経科		吉田 麻生川 担当医	早川 土戸 担当医	麻生川 吉田 担当医	土戸 早川 麻生川	(再診のみ) 吉田 早川 土戸	
		井藤 石垣 有菌 清水・小嶋 小嶋・清水 井藤	藤堂 石垣 (外科) 小嶋 井藤 藤堂	藤堂 石垣 小嶋 井藤 (循環器科)	小嶋 石垣 (消化器科) 井藤・小嶋 有菌・井藤 小嶋 清水・有菌	清水 石垣 井藤 有菌・小嶋 藤堂・有菌 清水 清水・有菌 井藤・有菌 小嶋・清水 有菌・清水 小嶋 井藤・有菌	診断 治療 検査(透視) 検査(CT) 検査(MR) 検査(RI) 検査(血管造影) 検査(CT) 検査(MR) 検査(血管造影)
放射線科		清水・小嶋 有菌	清水・井藤 井藤・有菌 小嶋・有菌	井藤・小嶋 清水 有菌・清水	清水・有菌 井藤・有菌 小嶋 井藤・有菌	井藤・有菌 小嶋 井藤・有菌	検査(CT) 検査(MR) 検査(血管造影)
歯 口腔外科		鹿野 杉立 久保	杉立 鹿野 久保	久保 杉立 鹿野	担当医	(隔週) 鹿野・久保 杉立 (隔週) 鹿野・久保	全て初診のみ 全て再診(予約制)

※異動等により変更になる場合があります。下記ホームページの各診療科のご案内をご覧ください。各料外来にお問い合わせください。



■当館は全面禁煙です
当院では館内を全面禁煙とさせていただきます。ご理解とご協力をお願いします。

■受付時間(月～金)〈診療開始は午前8時45分からです〉

- 初診の方/月曜日～金曜日:午前8時30分～午前11時30分
- 再診の方/月曜日～金曜日:午前8時45分～午前11時45分

■休診日

- 土曜日・日曜日・祝日・12月29日～1月3日・5月1日(本社創立記念日)

■入院のご案内

- 平日/14:00～19:00 休診日/10:00～12:00、14:00～19:00
- 小児病棟(平日・休日とも)/14:00～19:00
- ※病状によってこの限りではありませんが、必ず病棟の看護師にご相談ください。

■診察券

- 診察券は全科共通で永久に使用いたします。ご来院時には必ずお持ちください。

■保険証等

- 保険証、医療証等は月に1度窓口で確認させていただきます。また、変更・更新の際は必ずご提出ください。

お問い合わせ ☎06-6774-5111 (代表)

〈大阪赤十字病院〉 <http://www.osaka-med.jrc.or.jp/>
〈赤十字全般〉 <http://www.jrc.or.jp/>