

「BELIEVE」

BELIEVE

2011
秋号
VOL.38

」

- 内視鏡外科手術
- シリーズ 情熱の白衣・看護師レポート



日本医療機能評価機構



人間ドック・健診施設機能評価



〈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〉

飛翔 山崎 康史 ・制作年/2006 ・素材/水彩 ・310×400mm

「大空を飛ぶ鳥をイメージして描きました」。一見、植物かと思った方も多いのではないのでしょうか。しかし、確かに、光の方へ向かって飛ぶ、意志ある鳥のようです。希望のような、憧れのような、そんな心象のあらわれを強く感じる作品です。

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

本年4月、上部消化管(食道・胃)外科の担当として金谷医師が着任し、同分野の手術が大きく変わりました(腹腔鏡・胸腔鏡を用いた手術がメインになりました)。今回は内視鏡外科手術について解説いたします。

外科手術



腹腔鏡下手術とは?

直径1cm程度の皮膚切開創から挿入したビデオスコープ(腹腔鏡)で患部を観察しながら、直径0.5~1cmの切開創から挿入した特殊な器具(鉗子や電気メスなど)を用いて行う手術です。日本では約20年前に胆嚢摘出術(胆石の手術)に導入され、その後、婦人科疾患や大腸疾患へと広まりました。胃がん手術への応用はやや遅く、本格的になってきたのはこの10年ほどです。

通常、4~5cm長の小切開を併用する腹腔鏡補助下手術を採用する施設が多い中、当院では計5カ所の1~2cm長の切開だけで胃がんの手術のすべて(胃切除、リンパ節郭清、再建)を行っています。

対象となる胃がんは?

日本胃癌学会による「胃癌治療ガイドライン」では縮小手術という位置づけで、その対象を早期胃がんに限定している施設が多いのが現状です。

一方、早期に腹腔鏡下胃切除を導入した施設では、手術手技も安定し、適応は拡大傾向にあります。当院では原則、進行がんも含めたすべての胃がん症例に対して、腹腔鏡下胃切除を第一選択としています(諸般の事情により、従来の開腹手術とせざるを得ない場合もあります。詳しくはスタッフにお尋ねください)。

術後の経過は?

前述のように、術後の肥立ちは極めて良好で、通常腹腔鏡下幽門側胃切除の場合、術翌日には歩行開始・水分摂取、術後3日目から食事を開始し、術後1週間程度で退院が可能です。

胃全摘の場合でも幽門側胃切除と大差はなく、通常10日程度で退院可能です。食道浸潤がんや他臓器合併切除の場合には、多少経過が長くなる場合がありますが、総じて合併症も少なく術後の経過は良好です。



副院長 兼 泌尿器科部長 西村 一男

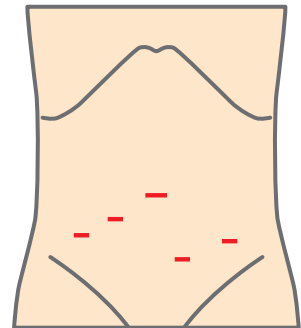
1976年京都大学医学部卒業。同大学医学部に於て研修後、北野病院、京都大学医学部外来医長を経て、1989年から当院にて勤務。1995年泌尿器科部長、2011年より副院長兼泌尿器科部長現職。京都大学医学博士、京都大学医学部臨床教授、日本泌尿器科学会専門医、指導医、日本泌尿器科内視鏡学会腹腔鏡技術認定医、日本内視鏡外科学会技術認定医。



前立腺がんに対する腹腔鏡手術は保険診療で認められるようになりましたが、保険診療を行うためには病院として施設基準を取得する必要があります。しかしそのハードルは高く、まだ十分に広まっているとは言えず、比較的限られた施設でのみ行われているというのが現状です。今回当院は施設基準を取得できましたので、従来の開腹手術に加えて腹腔鏡手術(当院の方法は腹膜を開かないので正確には体腔鏡下手術もしくは後腹膜鏡下手術と言います)でも、どちらでも対応できるようになりました。

体腔鏡下手術はお腹にいくつかの穴を開けてそこから機械を入れて内視鏡的に行います(右図)。

従来の開腹手術と比べてどちらの方法が優れているというものではなく、それぞれのメリット、デメリットがあります。



体腔鏡下手術は、気腹と言って炭酸ガスを注入し、お腹を膨らませてスペースを確保し手術を行います。そのためお腹の中は10気圧前後の圧力になりますので、開腹手術に比べて出血量が少なく傷が小さいので、術後の痛みが少し楽で回復も早いというのが利点です。しかし、技術的に難しく、手術時間が長くなる傾向があり、また医者にとっては手術中の姿勢の問題など容易な手術ではありません。手術の合併症である尿漏れや勃起不全(ED)に関しては開腹手術と大差ないようです。

どちらの手術方法を選択するかは患者さんの希望と患者さんの状態を加味して行います。前立腺がんて手術を考慮しておられる方はご相談ください。【がん看護相談室/本館2階・8番窓口(随時) TEL:06-6774-5192】

(大学を中心とするごく一部の施設ではロボットを使った手術が試験的に開始されていますが、この手術は保険診療では行えませんが、保険診療では従来の開腹手術と体腔鏡下手術が中心となります。)



当院で前立腺がんに対する腹腔鏡手術ができるようになりました。



消化管外科部副部長 かなや 金谷 誠一郎

1984年滋賀医科大学卒業。滋賀医科大学第2外科、京都桂病院で研修の後、京都大学第2外科に入局。姫路医療センター、藤田保健衛生大学上部消化管外科准教授を経て、2011年4月より現職。京都大学医学博士、日本内視鏡外科学会、日本胃癌学会、日本食道学会 評議員。



内視鏡

胸腔鏡下食道切除

どんな手術?

食道の切除とリンパ節郭清を胃がんの場合と同様、ビデオスコープ(この場合は胸腔鏡)を用いて右胸壁に設けた1~2cm長の創数カ所のみで行います(左図)。通常、切除された食道の代用として胃を用いますが、当院では胃を細長く形成するのも腹腔鏡下に行っています。

従来の開胸開腹手術に比べたメリット、デメリットは、腹腔鏡下胃がん根治術と同様です。胸腔には重要な臓器(心臓、肺、気管など)以外に、温存すべき大切な血管や神経があり、それらを精細に確認できる胸腔鏡手術は、必要十分なリンパ節郭清を行いながらも合併症が少ない、まさに低侵襲な手術とすることができます(右図)。

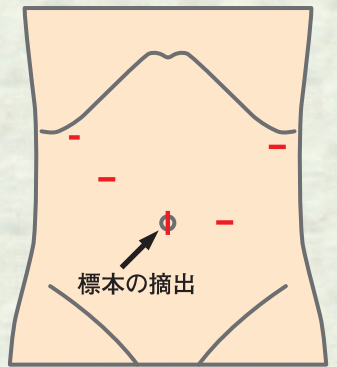


▲胸腔鏡下食道がん手術の様子。患者さんは腹ばいの姿勢で、右胸部に小切開を設けて手術を行います。



▲胸腔鏡による胸腔内の様子。大切な臓器や神経を温存しながらリンパ節郭清を進めます。

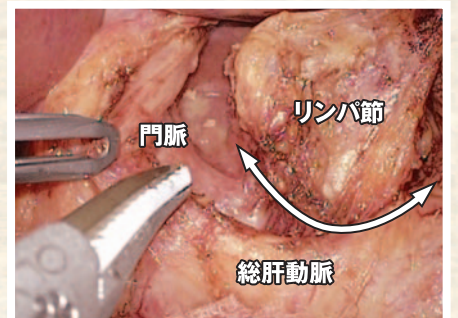
腹腔鏡下胃切除



▲計5カ所の1~2cm長の皮膚切開創のみで手術を行います。切除した胃は臍部の創から摘出します。

メリットは?

美容面はもちろんのこと、創が小さいので術後の創痛が少なく、離床が早くなる(術後の肥立ちが良い)のが最大のメリットと考えています。特に高齢者では早期の離床が術後せん妄(いわゆるボケ)の予防に有効です。さらに腹腔鏡による拡大視も大きな利点です。止血に必要な細い血管や傷つけてはいけない細い神経等が、高精細スコープによって容易に確認でき、正確で出血の少ない手術が可能になりました。



▲胃がんリンパ節郭清の様子。各血管や神経を温存しながらリンパ節を摘出しています。腹腔鏡による高精細画像のおかげで精度の高いリンパ節郭清が可能になりました。

一方、習熟が必要な手術であることも事実で、現状ではどの施設でも行えるわけではありません。脳神経外科における顕微鏡手術のごとく、今後、主流となる安全かつ高品質な手術だと考えています。

対象となる症例は?

未だ施設・術者による格差があるのが現状で、施設によってその適応はさまざまです。当院では心臓や気管への浸潤がない限り、胸腔鏡での食道切除を基本としています。ちなみにステージII、IIIの症例に対しては術前化学療法を行った上での胸腔鏡下手術を、ステージIVに対しては化学放射線療法後に手術を考慮するなど、できる限り胸腔鏡下に食道切除を行う方針です。

術後の経過は?

胸壁を大きく切開する開胸開腹での食道がん根治術に比べ、小さな創だけで終わる本手術の効果は胃がん根治術以上です。当院での標準のコースは、術翌日にICUを退室し、一般病棟に移動。同日から離床を始め、2日目には水分摂取、3日目から嚥下訓練(ゼリー状の食事をういた練習)を行い、術後1週間で全粥を摂取。そして2週間で退院と、一昔前では考えられない回復の早さです。

今後は?

近年のハイテクに支えられ発展してきた手術です。経験の蓄積と相まって今後もさらに発展していくと考えられます。ただ、胃がんや食道がんの治療は手術だけではありません。手術の質・精度を上げる以外に、化学療法や放射線治療をも加えた総合力(集学的治療)が重要です。当院でも内科や放射線科の専門家と協力した集学的治療を積極的に行っています。

菅原 照

腎臓内科部長



AKIRA SUGAWARA

8月24日、京都市生まれ。京都大学医学部卒業。同大学大学院医学研究科博士課程修了。大阪赤十字病院、静岡県立総合病院などを経て、大阪府済生会中津病院にて腎臓内科専門医に。京都医療センターの腎臓内科立ち上げ、京都医療センター臨床研究センターの糖尿病合併研究室立ち上げメンバーとして活躍。平成22年より腎臓内科部長として再び当院に赴任し現在に至る。

菅原医師が現在、健康的な生活を送っているのには理由がある。それは腎臓内科の立ち上げ時に、働き過ぎてしまったこと。「毎日夜遅くに帰宅して、食事を摂っていたんです。すると見事にメタボ

が湧きました。人間はなぜ病気になるのか？ その仕組みについてもっとよく理解したいと思ってました。」と菅原医師は振り返る。「目の前に倒れている人がいたら助けるのが医師」と循環器の医師を目指していましたが、後に京都医療センターで腎臓内科新設のため、技術導入や後進の育成などに関わり、腎臓内科を立ち上げました。「腎臓という臓器は複雑な構造をしていて、とても興味深い臓器です。腎臓内科は軽症から重症まで多くの疾患に関わります。昔は腎病変の原因がわかりませんでした。腎臓の専門医が増えるにつれ、徐々に明らかになってきました。新しい腎臓内科の立ち上げは大変ですが、やりがいがあり、楽しいものです。」

健康的な毎日のために、運動、食事、趣味を楽しむ休日を通す。

新たに つくるもの。疑問が 解けること。それは 多くの 出会い、積み重なりから 生まれます。

「なぜ、病気になるのか？」その解明に やりがいがあります。

目が覚めるようなビビットな赤色のネクタイ。「白衣を着るのは堅苦しくて苦手。」と菅原医師。

しかし白衣の着用のお願いに快く応えてくれた。元気はつらつとした印象は、毎朝自宅周辺をウォーキングしたり、自転車ですつたりする健康生活の表れ。そんな菅原医師が医者になったきっかけは、小学生時代にさかのぼる。「小学3年生の頃に東京オリピックで、元体操選手が担任として赴任されたんです。その先生に体操を教わってから、グングン上達しました。そのままその先生にずっと教わっていたら体操の選手になつてたかもしれないですね。」しかし高学年には担任が代わったことで体操を離れて勉強に励み、体操とは異なる勉学の方向へ進んだ結果が医師への道だったかな、と。

「今思えば中学生のとき

に『DNA』の本を読んで、生物学の世界に興味



検診に引っかけました。」記録ダイエットで体重を戻してから、万歩計の数値を記録するのが日課。「体を動かすことが好きで、幼い頃から体操、バスケット、野球、テニスと何でもやってきました。休みの日は早起きからひとひと歩きして、朝食を食べ、その日封切り上映される映画を観ます。映画は中学・高校生の時に夢中になり、そこから英語を勉強し始め、語学好きになったほどです。」よく遊び、よく学ぶ、このスタイルは幼い頃から今も変わっていないのだという。



似顔絵イラスト / kumi

診療の場では、自他共に認める話し好き。「病気以外のことも話しますが、病気と治療について、患者さまが納得してくれ、ことを第一に」と菅原医師は言います。「口癖のように言うことは、『明るく、楽しく、元気で美しく！』そういう気持ちで生きていけば、いい出会いに恵まれて、人生が豊かになると思っています。」

最後に、「ひとつの細胞から人工腎臓がつくられる時代がくるかもしれない。」と好奇心いっぱい、表情で話された菅原医師。近い将来の新しい医療との出会いが、いま一番の楽しみようだ。

看護師レポート ◆ 38

「そばにいる」安心、患者さまとの距離が縮まるケアを。
木戸 晋子



りたいと思っていました。

現場では傷病者の手当て、薬の仕分け、患者さまや被災者の方の状況や思いに耳を傾けていますが、要望や思いに届くには活動期間が短く、すぐに解決できるものではありませんでした。相手に寄り添い過ぎてしまい、結果を出せないことが辛く、「何ができるのだろうか？」とわからなくなっていました。そんな時に偶然、このケアを教わった恩師に会ったんです。恩師との話で教わったのは「そばにいる」こと。それがどれだけ勇気づけとなり、大切なものか、それは普段の看護と同じ、という大事なことを活動中に実感できました。

現在は消化器外科病棟で看護にあたっています。係長になってからはセミナーや委員会の参加など仕事が増え、仕事とプライベートの時間をやりくりするのが大変ですね。母も看護師をしていたので、アドバイスしてもらい、両立できるように奮闘しています。結婚して、退職して、再就職した母の姿を見て、「家にいるよりは仕事をしたい」と自然な流れで看護師になりました。もともと人と関わることが好きですし、患者さまや先生、先輩・後輩から聞く人生経験、価値観に触れることで世界が広がるのが楽しいです。

休日は夫とも休みが合えば、日帰り温泉や釣りに出かけます。のんびり、非日常的な時間を過ごすことで、普段とのメリハリをつけることで日頃のストレス軽減を心がけています。



旦那さんに連れられて、初めて行ったバスフィッシング。なんと43cmの大物を釣り上げたのだとか。

先日、看護師になって最初に指導いただいた師長さんに再会しました。患者さまをはじめご家族、先生から部下まで、親身に対応され信頼されていた、尊敬する先輩です。私も同じようにとまではいきませんが、そのような看護力を持てるようにと思います。

東日本大震災の被災地に救護活動へ行っていました。1度目は医療救護、2度目は被災者のこころのケアが目的でした。以前より救護活動やこころのケアの研修を受けており、いつか役立てられる時には、ぜひ携わ

ご存知ですか？ 食品の栄養表示

栄養管理課 管理栄養士 柳井 麻衣



第3回

「カロリーゼロ」「カロリーオフ」「ノンカロリー」

最近、清涼飲料水にも人口甘味料を使用して、「カロリーゼロ」「低カロリー」「低糖」「微糖」と表示がされているものが増えてきました。同じジュースを飲むなら「こっち」と、飲料の種類やエネルギーを気にされ、こういった物を利用されている方もおられると思います。

しかし、本当に「カロリーゼロ」の飲料は、0kcalなのでしょうか？「カロリーオフ」でどれくらいのカロリーがオフしているのか？という疑問も出てきます。そこで、各飲料のエネルギーを砂糖に換算してみました(下表)。

ノーマルタイプのもは角砂糖15個分に相当するエネルギーが含まれており、カロリーゼロタイプのもは、0kcalですが、この表記の方法に栄養表示の落とし穴があります。まず、エネルギーの表示について『健康増進法栄養表示基準』に示される表示基準を見てみましょう。

	エネルギー (500ml当たり)	角砂糖に換算 (1個3.6g)
三ツ矢サイダー(ノーマルタイプ)	210kcal	15個
三ツ矢塩サイダー(カロリーオフタイプ)	60kcal	4個
三ツ矢サイダーオールゼロ(カロリーゼロタイプ)	0kcal	0個

■清涼飲料水の「エネルギー」に関する表示基準

「カロリーゼロ」表示の飲料では、100ml当たり5kcal未満であれば「ゼロ」と表示してよいことになっています。500ml当たり最大25kcalですので、ほぼ無視できる数字ではありますが、実はまったくの「ゼロ」ではありません。「低カロリー」「カロリーオフ」表示の場合ですと、500mlで最大100kcalが含まれ、ペットボトルの本飲むとたとえ「低カロリー」飲料であっても、ご飯をお茶碗一杯分食べるのと同じエネルギーを摂取することになります。

■清涼飲料水の「糖類」に関する表示基準

コーヒーや紅茶などに「無糖」「微糖」の表記があれば、確かに糖類に関しては少なくなっていますが、その他の成分については自由に添加することができ、クリーム等で大幅にカロリーアップされている場合があるので、商品の裏に記載されている栄養成分もしっかりと確認してください。

『カロリーゼロ』『ノンカロリー』の清涼飲料水はエネルギーが少ななくても甘みが十分あり、体が甘みに慣れてしまうため、多量の摂取は控えましょう。一方、水・お茶類・コーヒー(ブラック)・紅茶(ティーバック使用の砂糖なし)はエネルギーがゼロで甘みもほとんどありませんので、普段の水分補給には安心と云えます。

	表示	基準
エネルギー	『カロリーゼロ』『ノンカロリー』など	100ml当たり5kcal未満
	『低カロリー』『カロリーオフ』『カロリーひかえめ』など	100ml当たり20kcal以下
糖類	『無糖』『糖類ゼロ』『ノンシュガー』など	100ml当たり0.5g未満
	『低糖』『微糖』『糖類ひかえめ』など	100ml当たり2.5g以下

※健康増進法 栄養表示基準より

がんサポートチームからのお知らせ vol.12

オピオイド鎮痛薬にまつわる誤解

誤った偏見や先入観で苦痛を緩和する機会を逃すことのないようご理解をお願いします。

消化器科・がんサポートチーム 圓尾 隆典

原因としては、過度の精神的ストレス、不規則な生活、睡眠不足、水分不足、便秘、不適切なスキンケアなどさまざまですが、大人まで誰もがなる可能性があります。ニキビは主に皮脂の分泌が過剰になることで毛穴がつまり、その中でニキビの原因菌であるアクネ菌が増殖し、炎症を引き起こして起こります。日常生活においてニキビの原因を取り除き、予防することが大切です。

予防

- めるま湯や肌合った洗顔料で顔を洗い肌を清潔に保つこと
- ビタミンの豊富な緑黄色野菜や、便秘を防ぐための食物繊維を含んだ食物など、バランスのとれた食事を心がけること
- 睡眠をしっかりとって、疲れを翌日に持ち越さないよう規則

お薬

ミニ知識

にきびのお薬について

薬剤部 薬剤師 志智 早織

暑い夏も過ぎ、秋風が涼しく感じるようになってきました。ニキビは季節にかかわらず一年中悩まれる方も多いのではないのでしょうか。ニキビは尋常性痤瘡(じんじょうせいざそう)と呼ばれるお肌の炎症性疾患です。

正しい生活をする

- ニキビの修復を遅らせるようなコーヒーやタバコ、アルコールなどの刺激物を控えること
- 髪の毛がニキビを刺激して悪化させるため、ヘアスタイルを工夫すること

治療(病院から出されるお薬)

- 従来の治療/飲み薬では、抗生物質(菌の繁殖を抑える薬)や炎症を抑える薬、皮脂の分泌を抑える薬、ホルモンのバランスを整える薬などがあります。漢方薬を処方されることもあります。また、塗り薬でも飲み薬と同じように菌の繁殖を抑えたり、炎症をやわらげたり、皮脂の分泌を抑えたり、皮脂の新陳代謝を高める薬があります。
- 新しい治療/毛穴のつまりを予防し、ニキビができてにくい肌にする塗り薬です。

ニキビも皮膚の病気です。放っておくと重症になったり、悩みの原因になります。ただのニキビ、そのうち治る、と思わずに少しでも専門の皮膚科の先生に相談しましょう。

がんによる辛い痛みにはオピオイド鎮痛薬が対応します。がん由来する痛みを和らげる目的で使用される合成ペプチド。本邦ではモルヒネ、オキシコドン、フェンタニルの3種類があり、内服・座薬・貼付・注射剤といった剤形が使用可能です。オピオイドという言葉はアヘン(opium)に由来しています。アヘンの持つ鎮痛作用を利用した薬剤なのです。

● オピオイド鎮痛薬は法律上麻薬扱いだが、そんな関係ない!?

アヘン由来の薬物であるため、法律上は麻薬として扱われています。一般には医療用麻薬として覚醒剤などの反社会的薬物とは異なる扱いがされています。麻薬という言葉と身構えてしまいがちですが、心配いりません。医師の指示のもとで使用する限りもちろん合法です。服用される患者さまにとっては法律上の扱いなど気にする必要はありません。

● オピオイド鎮痛薬には中毒(依存性)はありません。

麻薬というと麻薬中毒(依存性)と言いますから廃人になるというイメージをお持ちかもしれませんが、それは誤解です。がんの痛みに対して適切に使用する限り、依存性になる心配はありません。がんの治療が奏功して痛みがなくなれば、オピオイド鎮痛薬も中止することができます。

● オピオイド鎮痛薬を使用するのは、がんが末期になつてからではありません。

こんな先入観をお持ちの方も多いのではないでしょうか。でも違います。鎮痛薬はがんの段階(病期)に関わらず用いられるものです。早期がんであっても痛みを緩和する目的で使用されます。以前の医師には、がんが相当進行しないと鎮痛薬を処方しない傾向がありました。今は早期から鎮痛薬をはじめとした十分な緩和ケアを行うことが「がん対策基本法」に謳われています。痛み止めの処方してくれない医師には患者側から「痛みを取って欲しい」と伝えてください。

● オピオイド鎮痛薬を使用すると寿命が縮むことはありません。

これもよく耳にする誤解のひとつです。麻薬＝廃人のイメージから来るので、世界中での多くの使用経験から、決して寿命が縮むことはないことが証明されています。早期から積極的に緩和ケアによる介入をすることで、むしろ寿命が延びたという報告が昨年ありました。

当院では、がん全般に関するさまざまなご相談をお受けしています。

がん看護相談室

TEL:06-6774-5192 FAX:06-6774-5126
syakaika@osaka-med.jrc.or.jp
火・金曜14:00~16:00(予約制) / 本館2階・8番窓口(随時)

ご意見箱を設置しました!



1階正面玄関

皆さまからのご意見・ご要望を伺う機会を増やすことを目的として、平成23年7月1日より各階デイルーム他にご意見箱を設置しました。また1階正面玄関には皆さまからのご意見への回答を掲示するとともに、各デイルームには回答ファイルを設置し、皆さまへ広く病院の取り組みを公開してまいります。



病棟デイルームに設置したご意見箱

皆さまからのご意見

喫煙ルームを作ってほしい。

A 当院では、昨年12月より敷地内禁煙となっております。

これは健康増進法第25条の定めによる受動喫煙防止のためや大阪府が勧める全面禁煙化運動への参加、さらには当院が皆さまの生命や健康を支える病院としての社会的役割を考えて実施いたしました。皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

皆さまからのご意見

院内の温度設定がおかしいと思います。暑すぎるのではないのでしょうか?

A 当院では現在、外来・病棟とも26度に設定しております。省エネの一環として来院者が減少する午後から、地下1階から4階の各フロアを4つのエリアに分け、制御運転を行っております。午後1時以降、60分周期で30分停止しているため、施設内の温度はやや高めになっております。



また冷暖房の温度管理は、皆さまのご気分やその日の気象状況などにより、温度の感じられ方に個人差があることから、皆さまのご希望を合わせる事が難しいのが現状です。

温度管理については、できるだけ多くの皆さまに満足していただけるよう、日頃から注意を払ってまいりますので、皆さまのご理解とご協力をお願い申し上げます。



1. 成年後見制度とは?

認知症や知的障害、精神障害などで、判断能力が不十分な方々が、不動産や預貯金などの財産を管理したり、身の回りの世話のために介護などのサービスや施設への入所に関する契約を結んだりする必要があっても、自分でこれらを行うことが難しい場合があります。

また、自分に不利益な契約であってもよく判断ができずに契約を結んでしまい、悪徳商法の被害に遭う恐れもあります。このような方々を保護し、支援するのが成年後見制度です。判断能力が不十分な方々を保護・支援するために法的に権限を与えられた後見人などが本人の意思を尊重しながら、生活状況や身体状況なども考慮し、本人の生活や財産を守る制度です。

成年後見制度は大きく分けると、「法定後見制度」と「任意後見制度」の2つがあります。

法定後見制度は判断能力の程度などにより、「後見」「保佐」「補助」の3つに分かれています。

2. どんなどきに利用するの?

例えば...

- 介護サービスを受ける契約や入院費の支払いなどが自分で判断できない、また手続きが難しい
- 物忘れがあり、財産管理がうまくできない
- 判断能力が衰えたときに備えて、財産管理について準備しておきたい
- 近所の身寄りのない方が最近悪質な訪問販売の被害に遭っているみたい
- 年金が本人のために使われていない



医療・福祉相談支援センター
医療ソーシャルワーカー(MSW)
野村美奈子

成年後見制度について



3. 制度を利用するには?

本人・配偶者・四親等内の親族・身寄りのない人は、市町村長などが管轄の家庭裁判所へ申立てを行う必要があります。

4. 成年後見人は何をするの?

本人の財産を管理したり、契約などの法律行為を本人に代わって行います。後見人は本人が行った法律行為を取り消すことができます。



任意後見制度は、本人が十分な判断能力があるうちに将来判断能力が不十分な状態になった場合に備えて、あらかじめ自らが選んだ代理人(任意後見人)に、自分の生活、療養看護や財産管理に関する事務について代理権を与える契約(任意後見契約)を公正証書で結んでおくというものです。本人の判断能力が低下したら任意後見人は家庭裁判所が選んだ任意後見監督人のチェックのもと、本人に代わって財産を管理したり契約を締結したりして本人を支援します。

なお、成年後見制度を利用しても日用品の購入やその他日常生活に関する行為は、本人が単独で行うことができます。

News 病院機能評価(Ver.6.0)認定更新しました

平成23年6月3日付けで、公益財団法人日本医療機能評価機構による『病院機能評価(Ver.6.0)』の認定を更新いたしました。

病院機能評価は、機構による第三者の視点で、病院が組織的に医療を提供するための基本的な活動(機能)などが、適切に実施されているかが評価されます。

今回の認定更新により、今後とも地域における急性期医療の中心的役割をはたし、更なる医療サービスの質の向上と、皆さまの健康増進に努めてまいります。



Seminar 大阪赤十字病院 市民健康講座を開催します 第3回テーマ:「生活習慣病と心血管疾患」

今回の市民健康講座(第3回)は、循環器科の先生方と「生活習慣病と心血管疾患」について取り上げます。国民病とも言われる生活習慣病は、正しい理解と対処がその後の経過の善し悪しを劇的に左右します。高血圧など体調変化が気になる方など、健康維持のために生活習慣を見直す機会としてお気軽にご参加ください。

- 日時/平成23年11月12日(土) 午後2時～午後4時30分
- 会場/大阪赤十字病院 4階 講堂
- 募集人数/60名(先着順・実技の都合上、事前申し込みが必要です。)
- 募集期間/10月3日(月)～11月2日(水)
- 応募方法・お問い合わせ/電話 06-6774-5192(医療社会事業課) または2階⑧番窓口で直接申し込み

- 内容/①講演:「生活習慣病と心血管疾患」「メタボリックシンドローム」

統括:循環器科部長 稲田 司

講師:循環器科部副部長 林 富士男

循環器科部医師 徳永 元子

- ②「自分の血糖値を測ってみよう」

「生活習慣病に配慮した食事療法とは?」

「生活習慣病に配慮した運動療法とは?」

Seminar 親子の防災体験セミナー「災育」を開催しました

8月7日(日)、病院敷地と本館1階2階の一部を開放し開催されたこのセミナーには、消防局、自衛隊、水道局、天王寺区役所、大阪府など多くの関係者の



皆さまと市民の方々に参加していただきました。大変暑い夏の日ではありましたが、起震車やはしご車などさまざまな体験コーナーが設置され、災害に備える、体験する、学ぶといった面でとても充実した一日になりました。各コーナーで子どもたちは興味津々に目を輝かせていました。

Event 天王寺区民まつりに出展しました

9月11日(日)、五条公園グラウンドにて開催された天王寺区民まつりにブースを出展しました。ブース内では応急手当コーナーとして救急法の指導が行われ、主に子どもたちが多く参加してくれました。最初ははにかみながら参加していた子どもたちも、人工呼吸の体験や普段触ることのないAEDを使うときは、とても真剣な目で説明を聞いていました。「もっとクロス! 計画」に基づき、地域の方々との交流が深まり、赤十字の活動を知っていただける良い機会になりました。



News マレーシア赤新月社の方々から施設見学に来られました



9月5日(月)、マレーシア赤新月社の青少年赤十字メンバーなど12名の方々が施設見学に来られました。喜田臨床検査技師の最初の講演では、参加者はカメラ片手にスクリーンを写しながら、身を乗り出すように熱心に聞いておられました。その後、ヘリポート、病棟、ロジスティクスセンターと順に見学されました。来られた方の感想には、予想以上の病院の大きさに驚いたことや、滞在中皆さまがやさしく接して下さり日本が好きになったことなどがあり、「マレーシアにも来てください!」という言葉を残して病院を後にされました。

Event セプテンバーコンサートを開催しました

9月10日(土)、当院2階総合ホールにおいて、セプテンバーコンサートを開催しました。立派なホールで開催される格式高いコンサートではありませんが、だからこそ患者さまに近いところで、一体感のあるコンサートになりました。美しい音色が会場を包み込み、とても贅沢なひと時でした。「今まで聴いた中で一番のコンサート」「素晴らしい演奏に出会えてよかった」など、うれしいお言葉をたくさんいただきました。次回は12月の開催を予定しています。また、ポスターなどでお知らせいたしますので、ぜひ足をお運びください。



編集後記

暑さも和らぎ、ようやく秋の気配を感じられるこの頃です。ですが、ここでは敢えて夏の思い出を振り返ってみようかと…。上記『TOPICS BOX』に、どの記事を書こうかなど考えるほど、イベントが盛りだくさんでした。当院における毎年恒例の行事も、社会人1年目の私にとってはどれも新鮮で楽しむことができました。これらに参加し、改めて地域の方々をはじめ多くの方々との交流できる機会が多い病院だと実感しました。また施設見学に病院を訪れてくださることで新しい出会いもあり、思い出深い社会人1年目の夏となりました。皆さまも夏の思い出をたくさん作られたでしょうか? (Y.F)

外来診療担当表

平成23年10月1日現在


午前診療 午後診療

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考	
消化器科		津村	中島	邊見	木村	齋藤	全て予約制	
		松田	金坂	圓尾	喜多	幡丸		
		関川	岡部	大崎	石川	圓尾		
		犬塚		坂本	竹田			
		津村	中島	邊見	井口	齋藤		
		松田	金坂	越川	赤穂	幡丸		
		関川	岡部	大崎	石川	圓尾		
消化器科(肝臓外来)		喜多	大崎	木村	西川	午後:那須 午後:西川	午後は予約制	
糖尿病・内分泌内科		米光	武呂	金井	武呂	南部	午後:武呂 米光	午後は予約制
血液内科		藤井	渡邊	中村	金子	平田	全て予約制	
		金子	平田	通堂	渡邊	通堂		
		辰巳	渡邊	松本	金子	平田		
		豊岡	稲田	通堂	渡邊	通堂		
リウマチ・膠原病内科		井村	井村(予約)	井村(予約)	松尾	伊藤	全て予約制	
腎臓内科		菅原	大崎啓	越川	小川	宮本	全て予約制	
		宮本	小川	菅原	宮本	菅原		
		菅原	大崎啓	越川	小川	宮本		
		宮本	小川	菅原	宮本	川西		
循環器科		担当医	田中	伊藤	長央	福地	全て予約制	
		林	稲田	牧田	稲田	田中		
		(第1・3・5週長 第2・4週短)	伊藤	林	牧田	稲田		
不整脈科		内山	牧田		牧田		全て予約制	
		(ハートモニター 担当医)	牧田		内山			
心臓血管外科		中山(予約)	中山(初診)		中山(初診)		全て予約制	
小児科		(血液外来 田中 晴)	(アレルギー外来 住本)	(アレルギー外来 田中 晴)	(腎臓外来 住本)	金岡	全て予約制	
		(神経外来 奥野)	野村	葭井	越智	(血液外来 木)		
		藤野	田中司	肥田	小林	坂本		
小児外科		松川		松川				
外科		鈴木	片岡	細木	河野	中島研	注)緩和ケア外来の診察は 2Fのがん看護相談室とな ります。	
		花房	金谷	中島康	有本	馬場園		
		山浦	有本	端	河口	金澤(初診)		
		露木	(乳腺新患予約 露木)	奥村	(乳腺新患 木)	川田		
		岡田	(緩和ケア外来 端)	細木	萩原	中島研		
		花房	金谷	中島康	有本	河口		
整形外科		渡邊	鈴木	坂本	大浦	富原	全て予約制	
		富	富	堤	堤	坂口	全て予約制	
リハビリテーション科		好井	好井	好井	好井	富原		

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
脳神経外科		担当医	山下	担当医	山下	谷	予約・紹介のみ
		担当医	川端	担当医	新田	米田	
		担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	
神経内科		金田	高橋	中村	鈴木	加藤	全て初診のみ
		鈴木	加藤	金田	加藤	鈴木	全て再診のみ
呼吸器科		(喘息外来を 兼ねる 吉村)			西坂		*禁煙外来は 午後のみ
		網谷	西坂	花岡	中村	若山	
		花岡	中川	若山	長野	(喘息外来を 兼ねる 吉村)	
		中村	長野		網谷(予約)	中川	
呼吸器外科			担当医	渡辺		川邊	*手術相談外来 は予約制
産婦人科		午前:川島 午後:三瀬	西川	矢野	午前:橋本 午後:河原	砂田	午後は再診のみ *月~金曜日 助産師外来あり
		砂田・矢野	頼	河原	吉岡	三瀬	
泌尿器科		岩村	光森	光森	西村	岩村	全て予約制
		堤	住吉	岡村	岡村	光森	
		岩村	光森	岡村	(前立腺外来 西村)	岩村	
眼科		石井	上原口	上原口	高橋	高橋	予約制 *午後の専門外来は再診 のみ。初診は、各専門外来 日の午前中に、専門医の 診察をお受けください。
		午前:石郷岡 午後:田口	石郷岡	廣井	正井	午前:田口 午後:廣井	
		正井		田口	高橋	正井	
		廣井	担当医	高橋	担当医	石井	
耳鼻咽喉科 頭頸部外科		小山	平塚	山原		平塚	
		田中	小山	小山		山原	
皮膚科		小野	立花	堀口(予約)	立花	立花	全て予約制
		湊	太田	湊	湊	大西	
		大西	小野	大西	(隔週 大西・小野)	小野	
形成外科		重吉	岩井	重吉	内藤	内藤	
精神神経科		吉田	早川	午前:吉田 午後:清野	早川	吉田	
		伊達	清水	清水	伊達	早川	
放射線科		藤堂	塩崎	前倉	小山	岡田	診断
		石垣・永田	石垣・永田	石垣・永田	石垣・永田	石垣・永田	治療
		前倉	(外科)	塩崎	(外科)	中西	検査(透視)
		岡田・小嶋	藤堂・小山	小山・岡田	小嶋・塩崎	前倉・小山	検査(CT)
		小山	前倉	中西	岡田	赤坂	検査(MRI)
		塩崎	岡田	(循環器科)	赤坂	藤堂	検査(RI)
歯 口 腔 外 科		山田	杉立	本橋	担当医	担当医	全て初診(紹介)のみ
		杉立	本橋	杉立	手術	杉立	全て再診(予約制)
		本橋	山田	山田		本橋	
						山田	

■平成22年12月1日より
当院は敷地内全面禁煙です

当院は平成22年12月1日
より、敷地内全面禁煙を
実施します。ご理解とご協
力を願います。



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。各科外来にお問い合わせください。

●お問い合わせ
TEL 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/>

- 受付時間(月~金) (診療開始は午前8:45からです)
- 初診の方 / 月曜日~金曜日 8:30~11:30 ●再診の方 / 月曜日~金曜日 8:00~11:45
- 休診日 ●土曜日・日曜日・祝日・5月1日(本社創立記念日)・12月29日~1月3日
- 診察券 ●診察券は全科共通で使用いたしますので、ご来院時には必ずお持ちください。
- ご面会 (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)
- 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
- 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。

