



病院理念

- 1 ひかり輝く心身であれ
- 2 患者さまの立場になって考えよ
- 3 責任を持って行動せよ

患者さまの権利

1. 良質で安全な医療を公平に受ける権利
2. 個人の尊厳が保たれる権利
3. 選択の自由と自己決定の権利
4. セカンドオピニオン（他の医師の意見）を求める権利
5. 個人情報の秘密が守られる権利
6. 医療の情報・説明を受ける権利

本年度の二文字標語

不撓



当院は全館  です

今一度、食習慣を見直そう



総合診療科 内科医師

北村 純

今年も、もうまもなくすると健診が始まります。受ける機会のある方は、ぜひ受けるようにしてください。

昨年は、新しく特定検診、保健指導が導入され、受けられた方はお腹の周りを測られたことと思います。これはメタボリック症候群（通称”メタボ“）という状態を早い段階でみつけ、生活習慣の改善によって病気の進展を防いでいこうとするものです。

すなわち、腹囲が、男性では85cm、女性では90cm（これについては見直しがあると聞いています）以上で、高血圧、脂質異常、糖尿病のうち2つ以上があった人をメタボリック症候群の該当者として選別し、食事指導や運動指導などの保健指導を行い、生活習慣病の進行を予防することです。

肥満、特に内臓脂肪の沈着したタイプ、を基に糖尿病、高血圧や脂質異常が合併することにより、脳梗塞や心筋梗塞などの発生が高まり、生活習慣病の死亡率の増加をきたしています。これを防ぐためには食生活や運動習慣、飲酒、喫煙などの日常生活習慣を改善していくことが大切であり、とりわけ、食生活を見直すことがもっとも大切です。

昨今のグルメ志向や食生活の欧米化、レトルト食品の氾濫などにより、摂取カロリーの増加、動物性脂肪の摂取割合の増加がみられます。その結果、肥満の人の割合も年々増加しています。

動物性脂肪が少なく、野菜中心で、お魚をたくさん食べる昔ながらの日本の食事は、欧米人からは健康食とみなされており、日本人の平均寿命の高い理由のひとつといわれています。唯一、塩分の摂取量が高いのが難点でありましたが、最近はずいぶん薄味になってきています。今一度、ご自分の食生活を見直し、健康的な日本食を中心とした食生活の良さを再認識し、子供も含めて規則正しい食習慣を取り入れるようにしましょう。



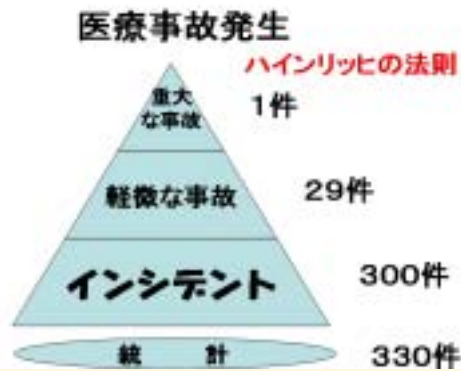
とはいえ、ごはんが美味しい時には、もう一杯お代わりがしたくなるものです。漬物でお茶漬けなど最高ですね。また、時には甘いものもいっぱい食べたくなるものです。季節の果物もたっぷり食べてみたくなるものです。

たまには良いでしょう。しかし、翌日からは規則正しい食生活に戻ってください。そして、毎年健診を受けてチェックをしていきましょう。



院長室より

病院における一番大切な事は、安全な医療につきま
す。当院では、患者様により信頼され、安心して医療を
受けられるよう、毎週土曜日に朝礼を行い、職員に指導
しております。



③インシデントレポート（ヒヤリハット）：

事前に気づいて回避できた出来事および
ミスを起こしやすい状態と感じたもの
たとえ小さな出来事であっても院内に
おけるすべての人々に関する事故、
および管理上の事故に関して、
患者の安全を保証するために必要な情報として、
出来事発生時に必ず記載すること

④基本的スタンス

個人を絶対に責めないという鉄則のもとに、
なぜ起こったのかなど対策を含め、
安全管理委員会で組織的に検討する。

5) 医療事故発生

医療事故発生の説明には、ハインリッヒの法則を用
い、重大な事故1件の陰には、軽微な事故20件とイン
シデント事故300件が存在する事を示し、インシデン
トの重要性を強調しました。

6) インシデントレポート

インシデントレポート（ヒヤリハット）については、
まず、インシデントの定義として、事前に気づいて回避
できた出来事およびミスを起こしやすい状態と感じたも
のとし、たとえ小さな出来事であっても院内におけるす
べての人々に関する事故、および管理上の事故とし、患
者の安全を保証するために必要な情報として、出来事発
生時に必ず記載することとしました。そして、その基本
的スタンスには、個人を絶対に責めないという鉄則をも
とに、なぜ起こったのかなどの対策を含め、安全管理委
員会で組織的に検討する事を約束しました。

ホウ・レン・ソウ (報・連・相)



報告: 経過や結果の報告
連絡: 簡単な事実情報の連絡
相談: 判断に迷う時の参考意見



指示・命令・依頼・説得

7) ホウ・レン・ソウ

各種報告時の基本姿勢として、ホウ・レン・ソウ（報・
連・相）を示しています。報告では、経過や結果の報告
を、連絡では、簡単な事実情報の連絡を、相談では、判
断に迷う時の参考意見として、その結果、それぞれに適
した指示・命令・依頼・説得ができることとなります。

インシデント報告システム

- ① その重要性を認識し、
"必ず報告する"。
- ② 報告により処分、処罰の
対象としない。
- ③ 分析、評価した結果を、
フィードバックして改善する。

8) インシデント報告システム

インシデント報告システムに関しては、①その必要性
を認識し、"必ず報告する"。 ②報告により処分、処罰
の対象としない。 ③分析、評価した結果を、フィード
バックして改善する。としました。現在、インシデント
レポートの提出率は上がってきていますが、③の分析・
評価の点で、さらなる検討余地が残されています。

慰安旅行

リハビリ・・・？

マッサージ体験

台湾式全身マッサージを体験してきました。

我々は普段の業務の中で、マッサージを患者様に施行することがあります。しかし、台湾の全身マッサージは、うつぶせになって上に人が乗り、足で踏みながら行なうというなんともダイナミックな方法が有名です。それはいったいどんなものなのか？ 非常に興味があり、体験することにしました。我々は現地ガイドさんの紹介で有名マッサージ店へ。店内は明るい雰囲気、女性数名に歓迎されながら入室。店のスタッフは簡単な日本語を話す事ができました。リンパマッサージ120分コースや、オプションに足つぼマッサージというのを加えたり、色々選択出来ましたが、我々は「90分全身マッサージコース」を選択。5人同じ部屋に入り、やや興奮しながら待つ事30秒…5人の女性が来室。いよいよマッサージスタート。みんなそれぞれ最初は仰向け。首を持ち上げられて、肩周辺をマッサージ。これは気持ち良かったですね。若者～中年女性のマッサージ師さんの指圧マッサージはかなりハード。揉まれるのは気持ちいいけど、そのうちバンバンたたかれるし……。やたらにたたかれます（苦笑）そしてうつぶせになると、ついにマッサージ師さんが我々の体の上に乗ってきました。寝ているベッドが圧を吸収してくれるようになっていますが、マッサージ師さんは天井を持ちながら我々の体の上を歩いていたらしい……。足の裏を踏まれるのはまだ気持ちいいけど、ふともも、臀部、腰、背中まで乗ってくるんです。イテテテ・・・荒っぼいというか・・・足でツボの位置が分かるの・・・？などとゆう不安も抱きつつ、5人は普段の業務を忘れて夢の世界へ♪誰が綺麗なお姉さんに当たったのかはご想像にお任せします（笑）

こんな、マッサージ無理だよ・・・と、5人は日々業務を頑張っております。



玉木 孝人

院内行事

春の消防訓練

3月19日(木)、恒例の春の消防訓練を実施しました。今回は2階西病棟から出火したと想定して、初期消火訓練、消防署などへの通報連絡、そして全職員が参加しての避難誘導訓練を行いました。

その後、伊勢消防署予防課長の中井様から訓練批評などのお話、ビデオでトリアージ訓練の研修を実施して、あってはならない有事の対応にそなえました。



第8回 公開講座

「入院しないために注意する事」

講師：伊勢慶友病院 院長 堂本 洋一



平成21年1月31日午後1時30分より伊勢慶友病院一階ロビーにおきまして、伊勢慶友病院 堂本 洋一院長による第8回公開講座「入院しないために注意する事」の講演を開催させていただきました。

脳卒中・生活習慣病・肥満・糖尿病・認知症・痴呆・誤えん性肺炎など広範囲の内容のお話が、ありました。たくさんの方々に参加していただき好評を得ることができました。ありがとうございました。この講演を日々の生活の参考にさせていただければと思っております。次回の公開講座にも皆様方たくさん参加をお待ちしております。

健康教室委員会

高齢者虐待・認知介護他 講演研修会



私たちの耳に老老介護が浸透したとばかり思ったら、今回は認知症の夫(あるいは妻)を妻(夫)が介護する現状をまた更に増え続ける現実を理解しました。幼児虐待はマスコミを通してよく耳にしますが、高齢者虐待も少なくない現状。親が子を、子が親を殴ったり蹴飛ばしたり信がたい出来事ではあるが、暗い世の中で嫌なことに耐えられずつい、身近な者にストレスを発散してしまう.....

年老いたらの事を十分に考えさせて貰えた研修会でした。

山口 早苗

伊勢市高齢者虐待対応マニュアル
成年後見制度
地域包括支援センター利用のてびき他

病棟リクリエーション

2月



いつも、患者さまと
楽しい時間を作ってます。
病棟リクリエーション委員会

3月



接遇研修会



矢野 豊氏



接遇について、
講演して頂きました。

三重県鳥羽市出身。三
重テレビ放送高校野球
解説員。現 度会郡在住

認知症はどのようにして診断するの？

もしかして認知症？ そんな思いがよぎることはないですか？
認知症はどのようにして診断するのでしょうか。

症状やさまざまな検査の結果を組み合わせ、ほんとうの認知症かどうか、また何が原因での認知症なのかを診断しています。



受診 神経内科

では、どのように診断してもらえるのでしょうか

本人・家族からの病歴聴取

問診、診察
(身体的・神経学的検査)
(運動麻痺、手足のしびれ、言語障害の有無、記憶障害など)

頭部CT
脳のMRI

採血 (血液検査)
全身検査

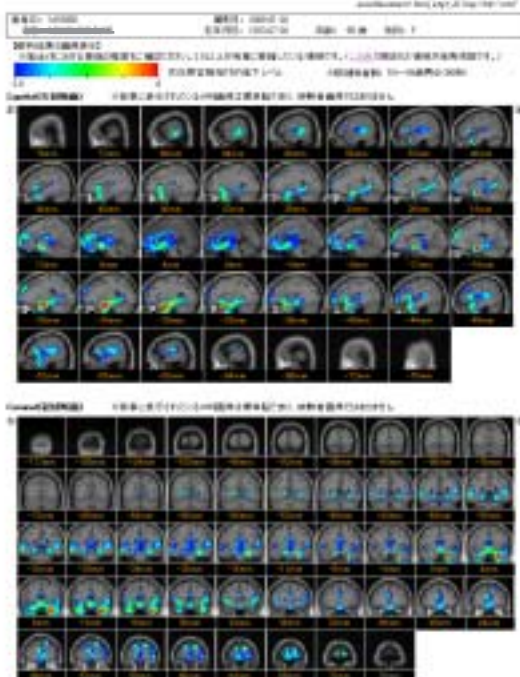
神経心理学的検査
(記憶障害の有無、認知症状の重度、種類など)



当病院では
MRI 検査により
脳萎縮や認知症の
診断に下記のレポートを
作成しています。

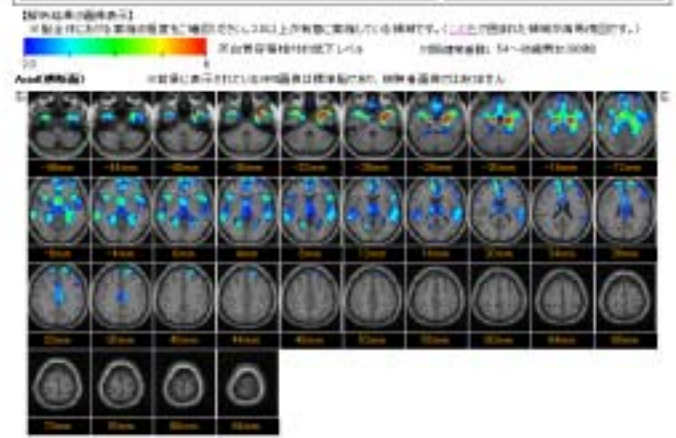
早期で症状が軽い場合や
他の検査では診断が付きにくい場合

診断と治療方針の決定



VSRAD解析結果レポート

患者氏名: 1470000	生年月日: 2000.01.20	性別: 男	年齢: 67
検査日時: 2023.01.20	検査部位: 1470000	検査機: 磁場	検査科: 脳
検査目的: 認知症の診断	検査結果: 5.67	検査結果の解釈:	検査結果の解釈:
検査結果の解釈:	検査結果の解釈:	検査結果の解釈:	検査結果の解釈:



外来診療担当表

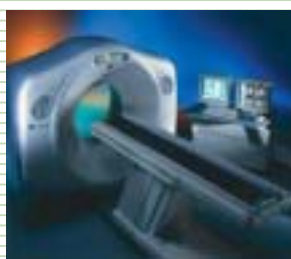
平成21年4月現在

	月	火	水	木	金	土
総合診療科 1	服部	服部 _{第2}	服部	服部	服部	服部 _{第2,3,4,5}
総合診療科 2	北村	北村	北村		北村	宇田
内科 1		北川 _{第1,3,5}			都島 月1回	
内科 3	玉田	玉田	玉田	玉田	玉田	玉田 _{第1,3}
神経内科	宮崎	宮崎	宮崎		宮崎	
外科	横江	加藤 循環器	荒木	鈴木		内科 第2 宮西
整形外科	前田	前田	前田	前田	前田	前田
形成外来			葉山			大場 _{第4}
脳外科	堂本	堂本	井上 _{内科}	堂本	堂本	堂本
小児科	園田	前澤 第3		園田		
泌尿器科		県立 奈良医大				県立 奈良医大
婦人科		馬島	馬島	馬島		
健康健診		保田	保田			
皮膚科	日高			森		
内視鏡	横江		荒木	鈴木		
午後診療		麻酔 中井	井上			

診療時間 9:00 ~ 12:00 / 午後~時間外診療 (診療科と曜日によって多少の変更がある場合があります)
休診日 日曜、祝祭日、年末年始(12/30 午後~1/3) ※担当医は変更になることもあります

当病院では、CT(マルチスライス16列)、MRI1.5Tでの検査依頼をお受けしています。

各地域の個人医院の御先生から依頼していただき無理のない予約で検査をお受けになれます。



マルチスライス16列

1.5T MRI

※ 詳細等は放射線科または、地域連携室にてお尋ね下さい。



認知症かな?と思ったら

認知症の診断の流れと、早期発見のメリットを説明します。

認知症はどうやって診断するの?



受診等に関して

当日の初診は、待ち時間が長くなる事もあります。あらかじめ、詳細等を医事課等、関係科にてご確認ください。

予防接種

当院では予防接種の予約等も受付しています。

詳細は医事課、関係科にてお問い合わせください