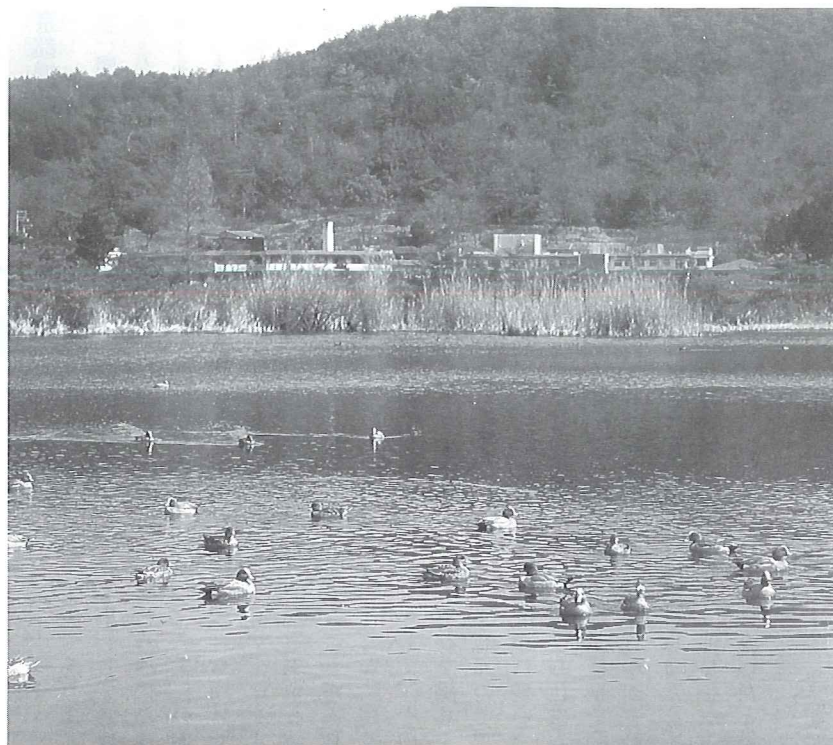


はくあい

Oct. 1992
第3号

社会福祉法人
京都博愛会



深泥ヶ池からの博愛会病院遠景

CONTENTS

- スポーツ障害
- 脳卒中リハビリ
- 子宮がん
- 薬のQ&A
- 肥満解消
- トピックス



富田病院

大正一四年の創立、その長い歴史のなかで一貫して「福祉医療」の充実に重きをおき地域医療を大切に、「外来診療」「入院診療」にそれぞれ特徴を発揮しています。最新の医療機器、検査機器も充実し、万全の体制で治療・看護にあたっています。それだけに他医療機関からの紹介が多いのも当院の特徴です。

賀茂川の清流を隔てて向かい側には府立植物園の森が横たわり、その彼方には比叡の峰がそびえています。まさに山紫水明の地です。

社会福祉法人 京都博愛会

京都博愛会病院

〒603 京都市北区上賀茂ケシ山1
TEL 075(781)1131

富田病院

〒603 京都市北区小山下内河原町56
TEL 075(491)3241

休みを如何に過ごすか

京都博愛会理事長 富田 仁

週休二日制、年間労働時間一八〇〇時間などと言われて次第に実現されつつあります。多くなった休暇を如何に過ごすか、充分考えておかねばなりません。寝て酒でも飲んでいけば家庭内の争いとなりますし、旅行すれば費用が高つくし、宗教心も余りないので、教会やお寺や神社に行く人も少ないでしょう。

アメリカ留学中に、各家庭によく招かれましたが、特に、印象的であった一例を示します。主人は理学博士で中毒学の専門で、医科大学に勤務、奥さんはナースで週に一回アルバイトをし、子どもは男の子五歳、女の子三歳の二人でした。ある休日に、その家庭に招待されて行きました。休日の過ごし方を聞いて見ると、一日は奥さんはアルバイトに出かけて、主人は子どもと共に、留守番をする。留守番をする間に、子どもと一緒に壁のペンキ塗り、庭に小さな花だん作り、日曜日は教会に行き、その後は家族一緒に郊外に出かけることが多いとの事でした。私が招待されたのも、家族一同と自然公

園まで出かけるスケジュールでありました。行きました自然公園が大変広く、森あり、広場あり、池あり、最も印象的でありましたのは大きな博物館でした。その中には州の歴史はもろろんのこと、文化の歩みが模型として示してありました。両親が子どもにそれを見せながら教えておりました。その時は、自動車の発展の歴史を教え、その後はその実物がおいてある所へ行って動かして見るなど、全くよく出来ておりました。昼食は公園内に炊事をする所があつて、コーヒーを作ったり、肉を焼いたりして、食べるだけでなく、炊事の仕方まで子どもに教えていました。つまり遊びながら学ぶといった教育です。広い運動場もありますので、運動も出きるというわけです。実に楽しい一日でした。その後その家族は、私を海岸と山登りにもつれて行ってくれました。心身の教育はすばらしいと思えました。

も早く出来るし、上手になり、疲労も感じなくなる事を学んだのが、最大の喜びでありました。人からいやな仕事を言いつけられてする時は、下手であり疲労も大でありますが、それもやがて自分の仕事として処理出来るようになりますと同じ心境になります。大学に在る時もそうでありましたし、現在も同じであります。患者さんの検査データをよく見ていると、どうしても理解出来ないような不思議なことに合うことがあります。その謎を解く時には、どんなに遅くなつても疲労を感じません。そして、その謎が解けた時には、最大の喜びを感じます。こんな楽しい事はありませんので、いまだに学会に発表したり、文章に書いたりします。自分にとっては、遊びも仕事も一緒だという心境です。遊びと仕事を分離して考えるのが、一般的であります。このような変人もいます。併しながら遊びながら学ぶという姿勢は大切だと思います。



季節の健康

秋

スポーツ障害に

御用心!

京都博愛会スポーツ医学研究会

ことのほか厳しかった残暑も漸く峠をこえました。季節の変わり目は、心身共に変調をきたしやすい時期でもあります。体がだるい、食欲がないなどいつもと調子が違うときは、今年の夏は特に暑かったので夏バテだろうなど勝手に決めつけないで、必ずメディカルチェックを受けるようにしましょう。

ところで、秋といえば、食欲の秋、スポーツの秋、読書の秋など爽やかな季節に満ちた季節ですが、我が国の現状は、車社会や情報化社会の進行により足を使わない運動不足の生活が一般化し、これが単に下肢だけでなく全身的な筋肉の萎縮とスタミナ不足を招き、究極的には老化を促進しています。従って、自分に合った運動量の継続的な補充が、健康を維持する上で、極めて大切ですが、運動は

両刃の剣でもあり、身体へ生理的な好影響をもたらす反面、思わぬアクシデントを引き起こす危険性も備えています。

秋はスポーツの季節ですが、最近増加が指摘されているスポーツ障害には充分注意して下さい。

スポーツ障害の発生原因は、表1に示すように、最も多いのは練習のし過ぎ、使い過ぎであり、スポーツは楽しむより歯を食いしばってやるものという「日本の根性論」が、オートトレトレーニングの遠因にもなっているようです。

また、スポーツ障害増加の理由としては、恵まれた食生活によって発育が加速し、見てくれだけは立派になったけど身体を支える筋肉、筋力が不足しているアンバランスの結果と言われています。

次に、どんなスポーツに障害が起こりやすいかを紹介したのが表

	スポーツ全体	ジョギング	ゴルフ	テニス
過度な練習	37.3%	55.8%	35.9%	43.8%
気象条件の不良	4.2	1.9	6.3	7.8
場所・器具の不備	4.2	3.8	1.6	4.7
不適当な練習方法	13.8	15.4	9.4	6.3
不注意	7.7	5.8	7.8	7.8
乱暴な行為	2.7	0	0	6.3
疲労	4.2	6.2	4.7	4.7
不可抗力	6.2	6.2	1.6	3.1
その他	19.2	9.6	32.8	15.6

2で、比較的軽度のスポーツとされているゴルフやジョギングでもかなりの障害が発生しています。また、障害が発生する部位は、最も多いのが膝、次いで腰部、肩、足関節などで、その治療法は発生原因や練習量などにより十人十色です。早期に専門医の診察を受けることが肝要であり、放置しておくこと後遺症に苦しむことになる

表2 / 外傷・障害の原因となったスポーツ種目

	男子		女子		
サッカー	1,824名	24.1%	バスケットボール	280名	11.3%
硬式野球	1,188	15.7	硬式テニス	264	10.7
ラグビー	685	9.0	バレーボール	256	10.4
硬式テニス	427	5.6	エアロビクス	202	8.2
軟式テニス	399	5.3	スキー一般	136	5.5
アメリカンフットボール	353	4.7	ジョギング・ランニング	98	4.0
ジョギング・ランニング	348	4.6	競泳	94	3.8
ゴルフ	265	3.5	トラック競技	92	3.7
バスケットボール	250	3.3	ゴルフ	89	3.6
トラック競技	202	2.7	バレー	78	3.2
その他	1,643	—	その他	882	—
計	7,584	100%	計	2,471	100%

りかねません。

特に、中高年者の場合は、メディカルチェックにより、スポーツの種目や量の指導を受け、やり過ぎないこと、体調の良い時は運動量を減らすことが大切です。終わりに、「苦しい時の神頼み」と言いますが、十月は神無月で全国の神々は出雲大社に集合され留守がちの由。神頼みしなくてすむよう気を付けましょう。



医療の最前線

リハビリテーション 脳卒中のリハビリ

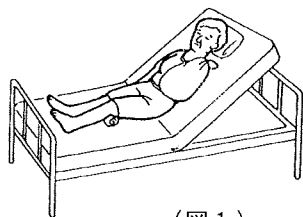
京都博愛会病院
理学診療科長 富田素子

リハビリテーション(リハビリ)治療は、医師、看護婦、理学療法士(P.T)、作業療法士(O.T)、言語療法士(S.T)、ソーシャルワーカー(M.S.W)、マッサージ師など、各職場の人々の密接な連携プレーによりなされます。脳卒中のリハビリにスポットを当てて、どのような流れで治療が進むかを述べてゆきます。

もたらしてくれ、老人ではより大切となります。
脳卒中の進行が停止し、心肺機能が安定していれば、発症後数日して、場合によっては当日よりリハビリが開始されます。その際のリハビリは、良肢位保持・体位変換、関節可動域訓練が主となります。

早期リハビリは、なぜ大切?
発病後、比較的短時間で起こってくる二次的障害の主なものに、褥創(とこずれ)、不動性関節炎があり、疼痛や拘縮を招き回復意欲を失わせる結果となり、重大なリハビリの阻害因子となります。早期リハビリは、良好な回復と意欲低下の予防や入院期間の短縮を

意識レベルが改善すればギャジベットにて、一〜二週間で三十度から九十度の起坐訓練を行います



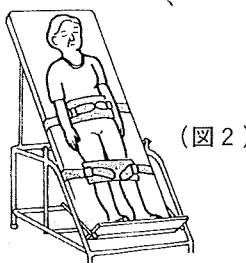
(図1)

(図1) 平行して食事訓練を開始します。初めはゼリー、ペースト状の物から始めます。また、言語障害があれば、言語訓練を開始します。そして起坐位で三十分間過ごせる様になると、本格的な訓練室でのリハビリ開始です。

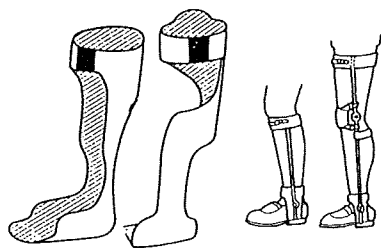
三本柱のリハビリ
ベットサイドでは主に看護婦、P.T、S.Tが関わってききましたが、更にO.Tが加わり、P.T、O.T、S.Tの三本柱でリハビリが進んでゆきます。

理学療法

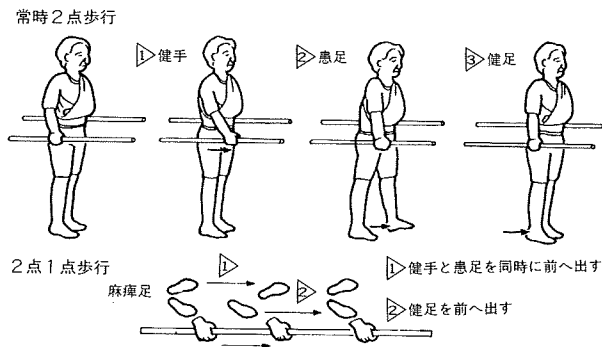
(1) 起立位から歩行訓練
訓練・傾斜台を使い、三十度から始めて、八十度の起立位(図2)が可能となれば、平行棒起立歩行(図3)に移ります。この時期、下肢の補装具の必要性の有無が決められます(図4)。



(図2)



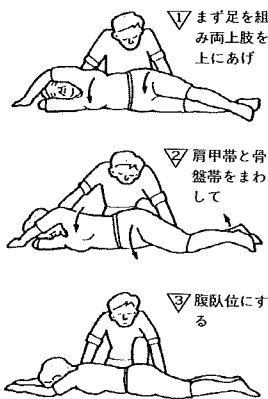
(図4)



(図3)

マット運動

寝返り、起き上り、四つ這い、両膝立ち、床からの立ち上り練習などを行う

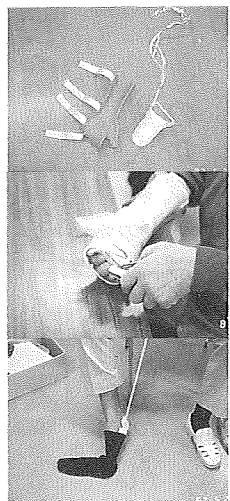


(図5)

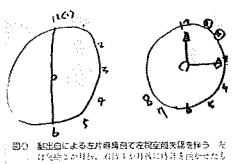
(2) マット運動(図5) 車椅子への移動の訓練を行います。これは患者さんにとってつまらないようで、歩行訓練のみに目がいきがちですが、実は自立してゆくの一番大切といっても過言ではありません。なぜなら、歩いてもベッタから起き上がれなくては、何もならないからです。(1)と(2)を平行して行うことが大切です。

作業療法

(1) 日常生活動作(ADL) 訓練、



側面のぬり絵がぬれないう半側空間失認(図6)等の合併をチェックします。後者では、特に障壁に気づ



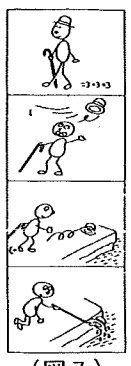
(図6)

食事の際のスプーン、はしの使用、効き手交換、更衣、整容、排便、入浴動作の訓練で、身の回りの事を自分で行う(自立する)ための訓練で、必要に応じて自助具の使用を考えます(写真)。効き手が麻痺し、実用レベルでの改善見込みのない場合、麻痺手の訓練と平行して、効き手を交換する訓練を行います。手指の細かい動作を身につける為、手工芸を取り入れることが多いです。

(2) 失行・失認チェック
痲果はないのに、服をどのように広げてどこに服を通すかわからなくなる着衣失行や、視力・視野の問題のないのに、麻痺

側面のぬり絵がぬれないう半側空間失認(図6)等の合併をチェックします。後者では、特に障壁に気づ

かず転倒する危険性が高まるため、程度の把握・改善のための訓練が大切です。



(図7)

に、言語障害を合併することが多いです。発症後三カ月位までに脳は自然回復し、失語症も急速に改善するので、この時期に積極的に言語刺激を与えて訓練することが予後に影響するとされています(図7)。

現在、全国でもS.Tのいる病院はまだ少ないのが現状です。

ソーシャルワーク

三つの柱がゴールに近づく頃には、家庭復帰・社会復帰の準備が整っている必要があります。福祉機器の給付制度、ヘルパー制度利用、家屋改造、職場との調整等々様々な問題について、入院時より関わり、福祉制度等の上手な利用を指導します。

おわりに

以上を終了して、入院リハビリテーションはゴールとなります。長い道のりですが、患者さんを含めた家族の努力が肝要であり、当院は、以上述べた理学療法・作業療法・言語療法の三本柱のより充実に不断の努力をしています。

成人病の知識

子宮がん

恥ずかしがらずに定期検診を

富田病院 産婦人科部長 鈴木 皓

我が国では、がんによる死亡が国民死亡順位の一位を占めています。そのうち子宮がんは年間約七〇〇〇名を占めています。その他にどんな病気でもそうですが、がんの場合ほとんど、早期発見・早期治療が大切です。

子宮がんとは

子宮がんには、子宮の入口にできる子宮頸がん（一般に子宮がんといえばこのがんをさします）と、子宮の中の方にできる子宮体がん（二つは細胞の性質が異なり頸がんは扁平上皮細胞由来で、体がんは子宮の内膜細胞（生理や妊娠に係る）即ち腺細胞由来のものです（図1）。

定期検診を

がんの進行度は〇から四期まであり、無症状で早期の状態で見出し早期に治療すれば、一〇〇%の治療をすることもできます。他のがんと同じように、子宮がんも早期のうちには何も症状がないことが多く、不正出血とかおりものなどの症状があつて受診されるのは子宮がんの患者さんの半数以下です。

がんの進行度は〇から四期まであり、無症状で早期の状態で見出し早期に治療すれば、一〇〇%の治療をすることもできます。他のがんと同じように、子宮がんも早期のうちには何も症状がないことが多く、不正出血とかおりものなどの症状があつて受診されるのは子宮がんの患者さんの半数以下です。

子宮がんについて

子宮がんは、受診者1,000人に約3人位の割合で見られます。子宮がんの約9割は、子宮頸部に発生しますので、普通頸部がんの検査を行います。

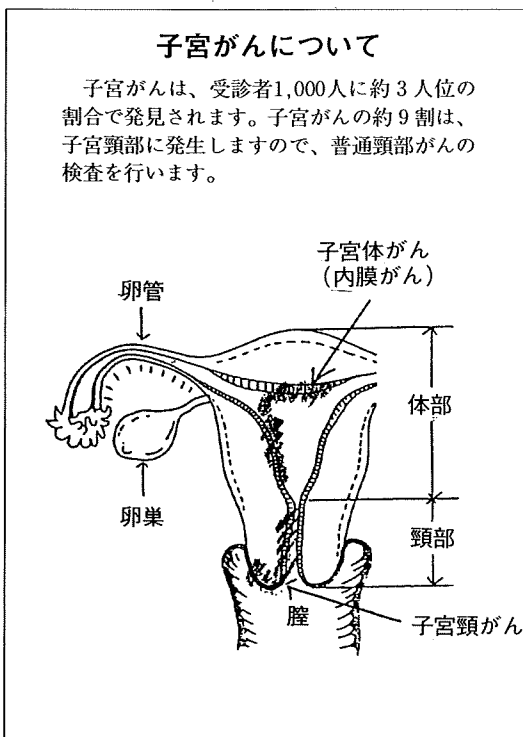


図1

このように、早期がん発見の成否は無症状の婦人に対して、いかに検診を定期的に励行するかによって決まるといってよいと思います。このため二十五歳を過ぎたら、たとえ症状がなくても、恥ずかしがらないで、年に一回は子宮がん検診を受けるようにしてください。もう一つの子宮がんである子宮体がんはふつう更年期以後に発生します。閉経（生理があがってから）以後の不規則な出血にはいろいろな原因が考えられますが、更年期以後の出血にはまず子宮体がんを疑わなければなりません。

そして近年子宮頸がんよりも子宮体がんにかかる人が増加してきており、子宮がん全体の一五%あるいはそれ以上と推測され、とくに肥満、高血圧、糖尿病などの病気のある人に多く発生していますので、これらの病気のある人は特に気をつけていただきたいと思えます。

検診の方法（表1）

検診の方法は、細胞診といつて、

表1

Table with 2 columns: 検査法 (Examination Method) and 1. 細胞診 (Cytology), 2. コルポスコピー (Colposcopy), 3. 組織診 (Histology), 4. 子宮鏡 (Hysteroscopy). Each item includes a brief description of the procedure.

おりものや、子宮の入口から、あるいは子宮の中の方から、細胞をとって調べる方法で、細胞の形態を顕微鏡で調べ段階的にランクづけをします。

このようにしてがんの一つ前の段階の異型細胞をチェックします。異型細胞そのものはがんではありませんが、将来がん細胞に変化する確率の高いものがあります。異型細胞が見つかったときにはコルポスコピーという拡大鏡で子宮の入口を見る検査や、組織の一部をとって調べることもあります。また、子宮の中の方は子宮鏡で子宮腔の内面を見ます。

不正出血があつたときは、不正出血とは月経以外の性器からの出血で、その原因には多くの疾患がふくまれます（表2）。

性器からの出血があれば、時期、出血の量、期間、出血の経過をいつもの月経と比べ、どれか一つでも変わったことがあれば、それは不正出血です。しかし、不正出血があつたからと言ってかならずしも悪性とは限りません。ですから不正出血があつた時は、どんな程

度の不正出血であつても、心配しないで、早めに専門医にかかってください。こわいのは不正出血そのものではなく、不正出血があつたのに受診が遅れることなのです。

子宮筋腫とがんについて

子宮筋腫も子宮にできる病気ですが、筋腫は良性の病気です。ホルモンの影響をうけて大きくなります。子宮筋腫が悪性に変化するものは

表2

Table with 2 columns: 不正出血の原因 (Causes of Abnormal Bleeding) and 1. 機能性-内分泌性 (ホルモンによるもの) (Functional-Endocrine (hormonal)), 2. 外傷性 (Traumatic), 3. 腫瘍性- (Tumorous-), 4. 炎症性-子宮内膜炎、膣部びらん、子宮頸管炎、萎縮性膣炎、外陰潰瘍 (Inflammatory-Endometritis, Cervicitis, Atrophic Vaginitis, Vulvitis), 5. 妊娠性および分娩性 (Pregnancy and Delivery), 6. 出血素因性-白血病、血小板減少性紫斑病など (Hemorrhagic- Leukemia, Thrombocytopenic Purpura, etc.).

無症状のうち早期発見されるのは、ほとんどの場合集団検診や、定期検診によるものです。

病気の予後、治療率という点から見ると、出血やおりものという症状があつて診察をうけるグループの治療効果（がんの治療効果は五年生存率、つまり、治療をうけた患者のうち、五年間生存の患者をパーセントで表わす）は六〇%であるのに対して、無症状グループのそれは九八%と非常によいことがはっきりしています。

以上、女性の成人病ともいえる子宮がんは、早期発見に心がければ決して恐れることはありません。

表1

肥満の分類	病的なもの	病的でない
A. 体型からの分類	上半身肥満 男性型肥満 中心型肥満 (腹部型)	下半身肥満 女性型肥満 末梢型肥満 (四肢型)
	B. 内臓脂肪を加味した分類	内臓脂肪型肥満

肥満を防ぐ食生活を身につけて、食欲の秋を味わいませんか。体に脂肪が異常に増加し、太りすぎた状態を肥満といいます。同じ脂肪の蓄積でも、病的なもの、そうでないものがあることが、わかっています(表1)。

病的なものは、糖尿病・動脈硬化・痛風・尿路結石・高脂血症・高血圧等をきたしやすいのです。

あまからアドバイス
今年の秋はスリムで!!

●減量の食品選びの目安

主食	ご飯、パン、めん	↓
主菜	肉、魚貝、卵	→
	大豆・大豆製品	→
副菜	野菜	→
	緑黄色野菜	↑
	いも、カボチャ	→
	海藻、きのこ、コンニャク	↑
	果物	→
	牛乳、乳製品	→
嗜好品	菓子類	×
	アルコール	↓↓
調味料	カフェイン、炭酸などの飲料	↓↓
	油	→
	砂糖	↓↓
	塩、しょうゆ、みそ	→
	酢	→
	香辛料	→

↓控えたい ↑多めに →ふつうに
×禁止食品 ↓↓できるだけ控えたい

「ズボンのベルトの穴が一つ伸びれば、寿命は一年ちぢまる」「肥満は美容の大敵である」等、肥満を指摘した諺がいくつもあります。どうかくれぐれも今年の秋は肥満にならない様次の「減量の食品選びの目安」とイラスト「肥満にならないための6つのポイント」を参考にして下さい。

食生活のポイント

＝肥満の判断の基準＝

- A 標準体重
(身長-100) × 0.9
※但し身重150cm以下の場合
(身長-100)
- B 肥満度
実測体重-標準体重 × 100
標準体重

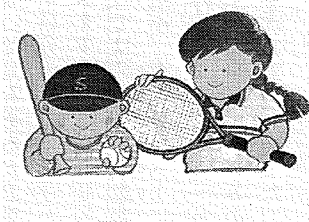
肥満度20%であれば肥満の表現がなされます。

■ 肥満にならないための6つのポイント ■

5. アルコールやお菓子は、ほどほどに



6. 体はこまめに動かす



3. ゆっくりよくかんで、食事時間をたっぷりかける



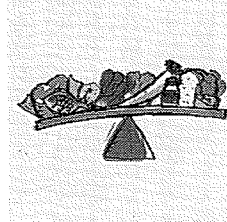
4. いつも腹八分目に



1. 食事は一日3回、規則正しく



2. バランスを考えて



お薬Q&A

Q 以前の薬が残っていますが飲んで大丈夫ですか
病医院からもらった薬は飲み忘れていたり間違えて飲んでしまいがちですが、現実には残薬があり次にもらった薬と混じってしまったり、風邪をひいた時にももらった薬の一部がでてきたりなどなかなか管理が行き届かなかったりするように思えます。また、とんぶく薬(発作時や症状のひどい時だけ飲む薬)をもらい、いつ頃もらったのかかわからなくなってしまうているものもあると思います。胃の薬だといわれたからと胃の不調な時に素人判断で飲む方が多いのですが、胃液の分泌が多すぎて胃壁が荒れ胃炎・胃潰瘍をおこしつつあるケースには制酸剤や胃粘膜を保護する薬を!! 胃液の分泌が少なく、も

たれや消化不良をおこしやすい場合は胃の働きを活発にする健胃薬や消化を助ける消化薬を用いる必要があります。これを逆に用いると症状を悪化させる恐れがあります。

薬の保存方法が不備である場合は変質していることもあります。古い薬を飲むと効果に影響があるばかりでなく肝障害などの副作用の原因になることもお忘れなく!!

ぬり薬や貼り薬は適当に使っていいかな? と考えておられる方、ぬり薬には副腎皮質ホルモンが含まれているものも多々あります。同じような湿疹やかぶれだからと安易に塗らないで下さいね。貼り薬にも最近では湿布以外の様々な作用を持つものが出ています。目薬も残っているものをさすとかえって菌の感染をおこしたりすることもあるのです古いものには注意して下さい。



病院から患者さんへお渡しする薬は厳重な管理のもとに品質的に確かなものを調剤したものですがお渡しした薬袋から出してしまうと用法がわからなくなってしまうたり、調剤した日も不確定になります。もらった日がわかるように保管して下さい。残薬は間違えて用いるより廃棄してしまった方が賢明ですが、資源は大切にしなければなりません。きちんと用いてもらうのが原則ですが、残っている薬はご遠慮なく持参されて薬剤師にご相談下さい。

世紀の女神
マリア・カラス (1923-1977)

ギリシャの移民の子、ニューヨークで出生。父親は薬剤師。
15歳のときアテネ・ロイヤルオペラでデビュー。
80kg以上もある肥満体を見事な変身法で63kgまで減量。
晩年、血圧が非常に低く循環器系の病気で苦しんでいたが、1977年9月16日、53歳、心臓衰弱でこの世を去った。



談笑中のマリア・カラスと夫メネギーニ

博愛会だより

精神科恒例秋の大運動会

秋晴の朝、行進曲のメロディーにのって万国旗が気持良く揺れ動く、それは精神科関係者の力の結集する年に一度の秋の大運動会です。

地域町内会、外来・入院者とその家族、ボランティア、職員、OBの方々にはささえられ、今年も又、運動会の季節がやって参りました。主役の患者さんは勿論のことですが地域の女性会をはじめ昨年は「市原野保育園」から可愛い園児二十八名の皆さんが和太鼓の特別参加をしていただきました。小さな可愛い手で大きな太鼓に向かいリズムにのったパチさばきに観衆一同拍手大喝采それはそれはみごとな腕前を披露していただきました。そして患者さん方に小さなチビっ子達が大きな希望と勇気を与えてくれました。

病院の運動会でありますので治療の一環として行うのですがその

主な目的として

- (1) 患者さんの活動性を高め社会復帰促進の一助にしたい
- (2) 病棟の日常性から脱し刺激のある場とした
- (3) 病院と地域との交流を持ち周囲への開かれた病院にしたい

等があります。すべては職員と患者さんの創意工夫による手づくりの運動会でありますので十分なことは出来ませんが皆さんの模擬店があり誠にユニークで楽しい催しであります。この「はくあい」がお手元に届く頃は運動会の日程もきまっています。あなたも是非一度ご参加下さい。



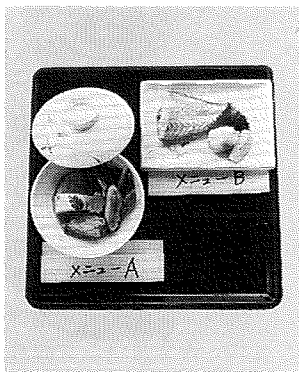
「ごめいのある食事」をめぐる 富田病院栄養科

あなたは、「病院給食」と聞いてどんなイメージをお持ちでしょうか。『まずい・冷たい・早い』等と、半ばあきらめの思いを持つておられるのでしょうか。これらの事は、かつてマスコミにも問題指摘され、大きくとりあげられました。

私たちは、この問題を少しずつ改善し、適時適温給食にとり組んできました。食事をおいしく召し上がっていただくという事は、体の回復力を助け、生きる意欲をもたらしことにつながります。病院の食事は医療の一環です。治療食として、患者さんに適切なお食事を届けなければなりません。いくら栄養的に優れていても、箸をつけないようなものなら、何の意味も持たないものとなります。

さて、これまでの医療の中で、患者さんの思いはどれだけ受けとめられてきたでしょうか。食事に關して言えば、病状に合わせた調理をしますが、患者さんは個人的

な希望など言えないと思ひこみ、期待されない部分もあるかと思ひます。人が自分の意志で選びたいという欲求を少しでも満たせるように、当院ではメニューを患者さん自身が選ぶ、選択メニューにより組む事になりました。第一回は八月五日の夕食事、主菜のみの選択という形式で実施しました。



私たち栄養科では、毎日の食事を楽しみにしていただけるよう、季節の新鮮な素材を生かして、食べやすくおいしく調理しています。また、食欲をそそる演出も添え、ほっとするお膳をと心がけています。要望のすべてにお応えできないまでも、患者さんの声を大切に、これからも選べる自由を味わっていただけるよう努力します。

ドクター紹介



富田病院
産婦人科部長 鈴木 皓

昭和二十年二月滋賀県生まれ。血液型はA型。四十六年金沢大学医学部卒業後、京都大学医学部、滋賀医科大学に入局、六十二年九月当院産婦人科医長に就任。

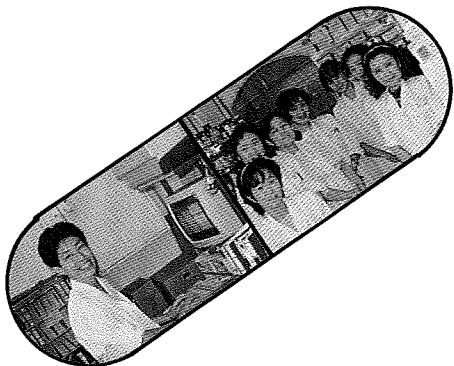
専門は産婦人科。特に「漢方薬」に関する研究。身近な素材から出来る漢方薬が、体に親しみやすく、特に女性には良く適合して副作用も少なく、同じ病気でも一人ひとりの体質によって変わる治療方法に、人一倍研究熱心である。故に先生の抱負は「一人ひとり、一例一例を大切に」をモットーとして診療されています。

趣味はカメラとゴルフ。今は愛児の成長記録に没頭中でゴルフクラブは眠ったまま、子煩悩で家庭を大事にされています。駄弁なく物静かな優しい先生です。

私達の職場

京都博愛会病院薬剤科

正面玄関を入るとすぐ左側のカウンターの博愛会病院の薬局です。アーチの中では約一四〇〇種の薬品を相手に、調剤・薬剤管理、個々の患者さんの薬歴作製、医薬品情報管理業務を行っています。お薬を効果的にまちがいなく服薬していただくことをモットーに当院入院投薬は、朝・昼・夕・眠前と飲む時間によって一包とし色別ラインをつけるなど、体と頭をフ



ル回転させ動き回る乙女達でカラフルな雰囲気です。入院患者服薬指導も病棟単位の担当者を決め随時実施しています。コンピュータ使用によるオンライン薬品発注も取り入れ、情報化時代に対応しつつも『古式ゆかしつつまじやかな女性の持ち味も忘れず!』と思っているのは私達の独断と偏見かな?.....

皆様に真意が伝わっているかはともかく『薬に關することは何でも薬剤科で責任をもたねばならない』と大きな使命をにかけております。お薬を通じてよろしくおつきあい下さい。

あたたかい心と笑顔で看護!

当病院は「社会福祉法人」です
『ごいっしょに仕事をしませんか』
人事課までご連絡下さい。



☎781-1131
看護婦(士)募集中