### はくあし

Jul. 2006

第 25 号

社会福祉法人 京都博愛会



岩倉 実相院

### 京都博愛会 基本理念

博愛の精神に基づいて、患者さまや地域の人々に やさしく、親しまれ、信頼される病院を目指します。



協調 患者さまを中心に協調の精神でチーム医療を行い ませ

健康

私たち自身の心と身体の健康に留意し、良い医療・ 介護・福祉を提供します。

### CONTENTS

- ●医療の最前線
- ●看護物語
- ●検査Q&A
- ●あまからアドバイス
- ●博愛会だより

# 今年度診療報酬改定と明日の医療について

## 京都博愛会理事長、富田病院院長、富田、哲心也

を及ぼしつつあります。 一年前や四年前の改定とは比べ物にならない程の個々の医療施設の 経営への影響があり、また病院や 経営への影響があり、また病院や であるい程の個々の医療施設の

を療報酬の改定で三・一六%の とでも補えるものではあいません。病院は一部の病院を除いません。病院は一部の病院を除いません。病院は一部の病院を除いません。病院は一部の病院を除いて赤字になる病院が増えると予いて赤字になる病院が増えるとういて赤字になる病院が増えるとういて赤字になる病院が増えるとういて赤字になる病院が増えるとういて赤字になる病院が増えるとうないます。

中身をみますと看護師の配置基中身をみますと看護師を募集していますが、なかなか集められず施設基準を上げたなか集められず施設基準を上げたなか集められず施設基準を上げたなか集められず施設基準を上げたれないのが現状です。

少ない地域でした。またリハビリ ところは二つしかなく、もともと 成学校が現在卒業生を出している です。京都はリハビリ資格者の養 来年の新卒者は争奪戦になりそう ビリスタッフの人手不足は深刻で 多くの病院が困っています。 の診療報酬の点数にしかならず、 と同じリハビリをしても三分の一 T、ST)が合計十名以上いない リはリハビリスタッフ(PT、O なり、特に脳血管疾患等のリハビ 来の障害度区分から疾患別区分と 化に現場は大混乱しています。 について日数制限が設定され事実 リハ 従

上慢性期の維持的訓練が病院では不可能となりますが、外来患者様への動揺や衝撃も大きく、介護保険のリハビリ(デイケア、訪問リハビリ)では補えるものではなく大変憂慮しています。

製になってきました。新研修医制刻になってきました。新研修医制度が始まって二~三年になりますが、大学の医局に医師が足りなくなり、各科で常勤医、非常勤医問わず、派遣先病院から医師の大学への引き揚げが行われたり、大病院のみ存続させる事になったりしています。大学に医師の派遣を依頼しても以前よりもさらに難しくなっています。ここ数年は同じ状なっています。ここ数年は同じ状なっています。

療養病床も大転換となります。 療権設)が現在十三万床ありますが、平成二十四年までに廃止し老 が、平成二十四年までに廃止し老 が、平成二十四年までに廃止し老 が、平成二十四年までに廃止し老 が、平成二十四年までに廃止し老 が、平成二十四年までに廃止し老 るとの方針が発表されました。ま るとの方針が発表されました。ま るとの方針が発表されました。ま るとの方針が発表されました。ま るとの方針が発表されました。ま るとの方針が発表されました。ま るとの方針が発表されました。ま のを養病床(医療療養 のを養病床(医療療養 のを養病床(医療療養 のを表すれました。ま のを、一世の本でには十五万 が、平成二十四年までには十五万 が、平成二十四年までには十五万 が、平成二十四年までには十五万 が、平成二十四年までには十五万

月から医療療養病床の診療報酬定は医療必要度によって診療報酬定は医療必要度によって診療報酬をつていて、医療療養病床から撤なっていて、医療療養病床から撤となっていて、医療療養理には容易によさせようという意図と介護保険の療養型には容易にたいようにするという厚労省の意図を感じます。

博愛会病院は病棟の改築計画を 「年前から準備してきたので、先 行き不透明ななかではありますが、 本年六月から工事を開始し約二年 かけて平成二十年五月頃に完成予 なとなっています。この厳しい環 定となっています。この厳しい環 でとなっています。この厳しい環 でとなっています。

富田病院は今までどおり地域密着型病院であると同時に、心臓カ 着型病院であると同時に、心臓カ 循環器内科の民間拠点病院の一つ 循環器内科の民間拠点病院の一つ となる事を目指したいと思います。 となる事を目指したいと問います。 となる事を目指したいと思います。 となる事を目指したいと思います。 となる事を目指したいと思います。

## ームドクター

院で付き添 ていると、ふ

病

### 上賀茂 高橋

おかしい。

直ちにナースコールを

俊 に苦しそうに 息をしている。 ついた。非常

いる物を持って来てくれる。 と言っただけで女房は私の望んで も分かるようになっているからだ。 ちょっとした体の変調も、 る。結婚して五十九年、お互いに 房にとっては私であると思って 「ほれ、ちょっとあれを取って」 我が家に於けるホームドクター 私に対しては女房であり、 ・心の中 女

不思議に人々は納得してしまう。 談のつもりで私は言っているのに 時の罪滅ぼしですよ」と全くの冗 と言ってくれた。「なぁに、若い 色々な人が「よくしてあげるな」 ずっと付き添っていた。その為か なしたし、入院中は朝から夜迄 で療養している時は家事一切をこ その女房が大病をした。私は家

> 私が女房の命を救ったのだと自負 早くに見つけたホームドクターの

お陰で女房は命を取り留めた。

と看婦師さんがその周りをとり囲 寝台を部屋の中心に置いた。先生 カー等一切のものを廊下へ出し、 かった。個室だったのだが、ロッ その時の病院の処置は素晴 押した。 人工呼吸もとり付けられた。 んでテキパキと処置をし、直ちに 「佐多子さん、急変 らし

ほどの体力もない。全く自分の意 で、声が出せない。筆談が出来る 込む為、喉にチューブを入れたの して良くはなかった。酸素を取り しかし、それから後の病状も決

> に微笑んでくれた。 も少し調子の良い時は私にかすか いのが可哀想だ。悲しい。それで 分からない。分かってあげられな 懸命に何か言っているのだけれど と尋ねると頷く。そして口で一生 時々、手を上げるので「何か用か」 じっと天井を見ているだけだ。 まった。目を開けている時も、 思を伝える事が出来なくなってし

ない事に気が が何か尋常で と女房の呼吸

生まれた妻は、何の苦労もなく れなくてはならないのだろう。 うして女房はこんなに痛めつけら 要な処置だと分かっていても、ど 夜は両手を拘束された。いくら必 このチューブを抜いたら大変だと、 とっていたのだけれど、胃に直接 て胃にも穴が開けられた。その上、 流し込むことになった。喉に続い 鼻からチューブを入れて栄養を 奈良県の料理旅館に次女として

だろう。 こんなにもむごい仕打ちをするの ない。だから多くの人々に愛され 育った。それだけに性格は温厚で、 てきた。そんな女房に何故、 他人に対しても決して意地悪はし 、天は

私は天を恨んだ。 けれど天に

祈った。

それを女房と半分わけにしてでも 少しでも寿命が残っているのなら と二人で語り合っていた時、いそ い・・・」と。 女房をもう一度元気にしてくださ しかった。幸せだった。私にまだ いそと食事に行った時、本当に楽 活を送らせてください。家で女房 もう一度でいいからあの楽しい生 い。でもお願いです。もう一度、 「これが佐多子の運命かも知れな

ます。 復させていただきました。大変う れしく、心より厚く御礼申し上げ 訪問看護師の方々のお陰で妻は回 看護師さん、リハビリの先生方、 多田先生・冨田素子先生を始め

す。 が来る迄、二人で余生を楽しみま これからは天に召されるその日

られながら、一人静かに最後の旅 おります。有難うございました。 ホームドクターである女房に見守 へ旅立って行きたいな、と思って そして、私の願いは、 最 良

感謝・合掌

最前線の

# 植え込み術の低侵襲化について心臓カテーテル治療、ペースメーカー

## 富田病院內科副部長 川島 明代志

### はじめに

と思います。 なりました。当院では手首(親指 性のよいものが使用できるように ない)に移行しました。カテーテ 査方法は、脚の付け根(そけい部 広く普及しています。二十数年前 な検査を想像される方もおられる ド上で安静を強いられる大変苦痛 検査が主流です。 カテーテルを用いての冠動脈造影 ルの材質の進歩により、 からの動脈穿刺法(動脈を切開し 治療が行われました。その後、 検査、治療としてカテーテル法は 狭心症、心筋梗塞などに対する 肘の動脈を切開して、検査、 の動脈 検査後、 (橈骨動脈) から細い しかし、橈骨動脈か カテーテル検査 長時間、 細く操作 ベッ 検

ついて、ご説明いたします。者さんの苦痛軽減への取り組みにかにおいて当院で行っている、患が可能です。本稿では、心臓力が可能です。本稿では、心臓力が可能です。本稿では、心臓力

## 冠動脈造影検査、治療

は細いものが使用できるようにな材質の進歩により、カテーテル

らの検査では、

検査直後から歩行

査は、 リーとなります。 き、直ちに歩行が可能です。ほと で検査室から病室に戻っていただ で抜去します。検査後は、車椅子 終了します。カテーテルは検査室 は四分の一になりました。当院で りました。 トを除去して安静度は完全にフ んどの症例で、約二時間後にベル 脈造影、左室造影などの通常の検 冠動脈造影検査が主流です。 ほどの細いカテーテルを用いての 橈骨動脈から直径一・三ミリ 消毒開始から二十分程度で 直径は半分、 断 面積で 冠動

動けませんでした。腰が痛くなるなを行っていた頃は、検査室でそけい部を十から二十分間圧迫止血けい部を十から二十分間圧迫止血がのである。ストレッチャーで寝たしてから、ストレッチャーで寝たしてから、ストレッチャーで寝たがおいる。

思者さんも多く不評でした。当院では、カテーテル検査は、一泊入院にて受けていただけていたがない、性しい方や、事情で泊るますが、忙しい方や、事情で泊るのが困難な方のために、日帰り入のが困難な方のために、日帰り入のが困難な方のために、日帰り入のが困難な方のために、日帰り入のが困難な方のために、日帰り入います。ご期待ください。

場合もみられ、 テムでは、検査に使用するカテー されました。このカテーテルシス 管に挿入できるカテーテルが開発 時間前後必要であったり、翌朝ま した。止血が完了するまでに、六 使用するため、スパスム(血管の るカテーテルよりは、太いものを とができるようになりました。し テーテルは細いものを使用するこ シースという管を使わずに直接血 テーテルを血管に挿入するための ることがありました。最近、カ で手首を強く固定する必要がある かったりすることがまれにありま 痙攣)により治療が遂行できな かし細いとはいえ、検査に使用す 冠動脈形成術(治療)でも、 不自由を強いられ 力

テルシースとほぼ同じ径の細いシステムで治療も可能です。当院でステムで治療が可能であることを確認しく治療が可能であることを確認しています。止血も、術後四時間前で終了するのがほとんどです。今後は橈骨動脈からのカテーテルう後は橈骨動脈からのカテーテルが痛を、さらに楽に受けていただけます。

## ースメーナー植え込み治

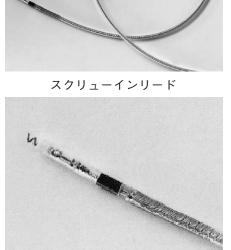
を心臓の中 骨の下あたりに、 特徴です。このため、 任意の場所に固定することが可能 ています。 ねじ込むタイプのリードを使用し クリューインリードという心筋に します。当院では、 の本体を植え込み、リード(電線) 全)患者さんに行う手術です。鎖 充分な機能を発揮できない(心不 を失ったり、 脈が遅くなる(徐脈)ことで意識 がずれるということもないのが ペースメーカー植え込み術は、 手技時間が短縮し、 このリードは、 (心房や心室) に固定 心臓がポンプとして ペースメーカー リードは、 長時間の安 術後に位 心臓の ス

長時間の安静による苦痛がありません。皮膚は、埋没法にて縫合し、創も目立たないように心がけています。先日、九十七歳の女性にペースメーカーを植え込んだところ、、きれいな創でうれしい。と喜ばれました。これからも、丁寧喜ばれました。これからも、丁寧

### 一可能への挑戦

が大きな目標で、さらにこれを推少ない検査、治療を提供することかー植え込み術も、安全で苦痛のカーをでは、冠動脈形成術(カ当院では、冠動脈形成術(カ

高く、 く体への負担の少ない方法で治療 患者さんや家族としては、 な治療法のひとつでありますが、 うテーマであります。慢性完全閉 せることは、 完全に閉塞した冠動脈を再開通さ 積極的に取り組み、カテーテル治 塞した冠動脈をお持ちの患者さん 療の限界に挑戦してまいります。 し進めてまいります。 しょうか。 いるような困難な症例に対しても たいと思われるのではないで 派形成術に関しては、 冠動脈バイパス手術が有力 成功率も高くないとされて 現在も最も困難を伴 同時に、 リスクが 、なるべ 冠



スクリューインリードの先端

じています。 りたいと思います。 ル治療を独立して行える術者が三 なっていく。 可能になれば、 患者さんの身になって診療にあた て患者さんの利益につながると信 冠動脈も、 ^あいながらハイレベルな診療を 提供できるものと思います。 いつか不可能が可能になり、 それぞれが密に連携をと 当院では、 そして医療が進歩し より簡単で安全に 努力を重ねれ カテーテ

あり、 パス術を受けることなく、 をカテーテル治療し、 勧められましたが、 私の父、兄は冠動脈バイパス術を パスが不用になる例も少なからず 位を再開通させると、 元気に仕事をしています。 いものとなりました。 を再開通する成功率は、 る治療を行っています。 対しても積極的にカテー 六年間の成績では、完全閉塞部位 治療困難、不可能とされている 患者さんに喜ばれています。 は、 このような困難症 治療可能となるように 完全閉塞部位 冠動脈バイ 冠動脈バイ 完全閉塞部 九〇%近 私の過去 テルによ 現在も

### 看護物語

## 看護師になれたこれから

博愛会病院 看護師 神谷 寛子

私は大学生になるまで自分がどんな職業に就きたいのかわからなんな職業に就きたいのかわからなで、自分が将来一生懸命に心と体で、自分が将来一生懸命に心と体を使い、また感性を磨さながら成長していけるような仕事を探していたような気がします。

学二回生だった私は卒業するまで 対い頃から人に喜んでもらうこ とが好きな子供ではありましたが、 人の役に立てるとしても命に関わる看護師という仕事は自分には無 理だろうと思っていたので、看護 師になりたいと思い始めた時は自 分でも不思議な気持ちだったこと を今でもよく覚えています。看護 を今でもよく覚えています。看護 がい。今でもそう思いますが、大

ました。があれば頑張ってみようと決心し看護師になりたいという強い思い

思ったのです。 られるような看護師になりたいと 不安な悩みに気づき安心感を与え ますが、私はこの時、 はそう簡単なことではないと思い 頼感や安心感をもってもらうこと 本当に安心できたのです。人に信 聞いた時私は側にいただけなのに た。「大丈夫ですよ。」この言葉を が「大丈夫ですよ。」こう言いまし した。点滴がモレてしまい痛がっ ためお見舞いに行った時のことで 事がありました。友人が入院した ていた友人の元に来た看護師さん そんな中で決心が固まった出来 病める人の

しかし、大学を卒業してから看



ではいました。そんな時出会ったがなくても看護部で働ける看護補がなくても看護部で働ける看護補がなくても看護部で働ける看護補いなという仕事があると知った時は、本当に嬉しく迷う気持ちは一つもありませんでした。

います。

気づけば五年が経ちました。働きめさせて頂くことになった日からめきせて頂くことになった日から

なれた自分がいるのだと感謝して支えられたからこそ、今看護師ととらせて頂き、本当に沢山の人にながら看護学校で学ぶという形を

ました。しかし、そのような気持てしまいそうになったこともありなり、目の前の辛さから逃げ出しなり、目の前の辛さから逃げ出しかに超えた勉強の量に余裕がなくかに超えた勉強の量に余裕がなく

とと、患者様との関わりの中で感 方の姿を側で見ることができたこ られたのは、働いておられる先輩 たからでした。 じ考えさせられることが沢山あっ

ちを頑張ろうという気持ちに変え

えることの大切さを臨地実習では に、自分は何ができるだろうと考 不安を沢山もっておられる患者様 おられます。病気になり心細く、 なく多くのことが出来なくなって 患者様は心や体を患っただけで 気づかされました。

習でこのことを痛感 す。その人々のため が一番ひどい病気で 的な貧困と孤独こそ と感じること、 てもらうことが、患 しました。自分を見 ありません。」と述べ それ以外にこの恐ろ 手を差し出すこと、 に自分の心と自分の てもいなくてもいい たせ、闘病意欲に影 者様に存在意義を持 てくれていると感じ のことを真剣に考え てくれている。自分 たそうです。 しい病気を治す道は 「自分はこの世にい マザーテレサは、 る私は実

> た人間です。 り、感情をもっ できた人間であ 目の前にいる患 とを学びました。 響するというこ まな人生を歩ん 者様は、さまざ

性期、慢性期と 混合病棟で、急 リハビリ科等の 新館病棟は、外 月が経ちます。 なり、今で一ヵ せて頂くことに な病期にある患 いったさまざま 新館病棟で働か 護師としてまた この春から看

入院生活という限られた環境では 分がいますが、思いやりを忘れな についつい必死になってしまう自 こと、技術を身につけていくこと ありますが、その中でも患者様が いようにしたいと思っています。 者様がおられます。業務を覚える

できる限りその人らしくいられる

と思っています。 これから多くの経験を積み重ね、 とをこれからの私の目標にしたい 気づきという部分を磨いていくこ ような看護をしていきたいです。



## **バルコール性肝障害と検査**

その約九〇%が肝細胞で分解処 体外から入った有害物質として、 ルなどに含まれるアルコールも に送っていますが、 けやすい形にして、 された有毒物質を解毒し水に溶 体外からの飲食物とともに摂取 たアンモニアなどの有害物質や、 機能低下を招くものです。 飲料の過剰摂取が原因で肝臓の くて、長期にわたるアルコ 汗・尿に混じって体の外に排泄さ の大量飲酒で起こるもの アル るアルコー ます。それでも肝臓で処理さ 体内で代謝によって発生し コー 残りの約一○%は呼気や 大量 ル ルの量は無制限で の飲酒を続けた お酒やビー 尿や胆汁中 では 1 度 ル

> してしまいます。 超えて肝細胞に障害を引き起こ 場合に、やがて処理能力の限界を

コー れは、 なるのです。それでもさらに飲 どひどい症状がみられるように と進んでしまい、 ルを摂取したりすると、サァ大 気飲みなどして大量のアルコー けたり、宴会などでいわゆる一 肪肝に気づかないまま飲酒を続 こともあって、 目立った症状が現れないという ことによって起こります。 肝 アルコールを取り続けた結果、 て肝臓が肥大した状態で、 は、肝細胞内に中性脂肪がたまっ 硬変です。 コール性肝炎、 の段階に分けられています。 の程度によって次のように三つ 続けると、最終的には 臓 アルコール性肝 アルコール性肝炎の段階 疲れやすいという以外特に ル性肝硬変と呼ばれる段階 の脂肪代謝機能が低下した アルコール性脂肪肝、 全身倦怠、 アルコール性脂 アルコール性脂 アルコール性肝 食欲不振、 腹痛、 障害は、 下痢な 多量の 嘔吐、 アル だる アル 肪肝 害

ります。

生命にかかわる事態を引き起こしかねない状態になるそうです。「沈黙の臓器」といわれるように、「沈黙の臓器」といわれるように、「沈黙の臓器」といわれるように、「沈黙の臓器」といわれるように、しかないうちに病気が進行してしまうケースも少なくないようです。

となっています。同時に、AS 飲 れてい ることから「飲酒反応」とも呼ば る性質があって、アルコール性 するものではありませんが、 酵素を測ることです。この酵 n があるでしょうか。 ための検査にはどのようなもの 害が起きているかどうかを知る 肝障害ではほぼ例外なく上昇す ル 0 マーカーとして最もよく利用さ では、 とALTという二 うことで飲酒の良いマー (酒を再開すると再上昇すると コールには特に敏感に反応す ているのは、 数値は必ずしも飲酒量に比例 飲酒による肝障害の て、 飲酒によって肝臓に障 禁酒によって減少し、 γGTPという 一種類の 生 カー 酵素 化 P 素 学

> り、 るために超音波検査が行われた 他には、肝障害の早期発見のマー が詳しく調べられるケースもあ の表面の状態や細胞組織の変化 他の肝障害と鑑別し、 VKAⅡなどがあります。 肝細胞癌のマーカーとしてPI カーとしてイムノグロブリンA。 との鑑別に有用とされています。 ウイルスや過栄養による脂肪肝 値であることが強調されており、 特にアルコール性肝障害にお を調べることも必要不可 ては、血清ASTがALTより高 腹腔鏡検査や肝生検で肝細胞 確定診断す 欠で、 また、

当然ながら、飲酒しなければ当然ながら、飲酒しなければまいわけですが、飲酒が気分を爽快にして、生活に楽しみをもたらすということもあるかもしれませんし、「酒は百薬のた」という言葉もありますから、

と…ですネ。

とされているすべて

## 規則正しい食事をあまからアドバイス

とれた規則正しい食事を心がけて 互いに影響しあい働いているので 栄養素は単独で働くのではなくお されていることが多いようですが たくさん摂ると健康に良いと誤解 注目を浴びるとその栄養素だけを ある特定の栄養素(栄養成分)が いるかというと疑問を感じます。 られています。でも、バランスが 健康志向で様々な食品が取り上げ もあります。 活習慣病」の原因となっている面 が豊かになり、 手に入る時代となりました。 している効果は得られません。ま 一つの栄養素だけ摂るのでは期待 現代では好きな物が好きなだけ 多くのメディアでは その豊かさが「生

なことは「体に必要 摂るときに最も重要 健康を考えて食事を

悪ければ何の意味も無いのです。

日常の食事のバランスが

となってくるのです。となってくるのです。となってくるのでいるいれば事が必要がるでいるいろいるな食品を組み合いるのでいろいろな食品を組み合いるとです。そのためには一つのの栄養素を過不足なく摂る」といの栄養素を過不足なく摂る」とい

ています。夜更かムも大きく影響し

ている現代では、しや朝寝坊が当た

Q

がっていきます。

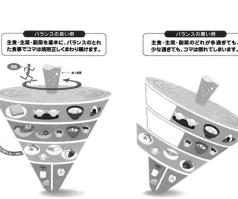
では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 でが増え、生活習慣病の危険が広がってきています。 人間の体は日中働いて夜は休むがってきています。 というリズムで動いているので、 というリズムで動いているので、 というりズムで動いているので、 というりズムで動いているので、 というりズムで動いているので、 でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が でれに逆らうといろいろな支障が

> を間は次の日のエネルギーを蓄え を間は次の日のエネルギーを蓄え るために寝ている間に中性脂肪の 合成が活発になり、体脂肪が増え やすいためです。寝る三~四時間 前には食事を終え、夕食のエネル ギーを消費させることが肥満の防 止につながります。又、食べてす ぐ寝ると胃の中に消化されないま ま食べ物が残って胃もたれの原因 にもなり、朝御飯が欲しくなく なったりして「朝食抜き」の原因 にもなります。

明食は一日の原動力となる食事 で、朝食を抜くとエネルギー不足 の状態で活動しなければなりませ ん。仕事や勉強の能率低下につな がります。特にブドウ糖を唯一の エネルギー源にしている脳では、 朝食でブドウ糖の補給ができない と活動が不十分になります。 と活動が不十分になります。 と活動が不十分になります。

ると飢餓状態に備えるために体は、できるだけ脂肪を蓄えておこうとするのです。又、一回の量が多くなると一度にたくさんのインスリンが必要となり糖尿病につながります。一日のエネルギーは少なくても三回以上に分けて摂ることが肥満や糖尿病の予防になるのです。にのようなことから一日の食事は、遅い夕食をさけて規則正しく三食摂ることが重要で、主食・主な、遅い夕食をさけて規則正しくけてください。

健康につながるでしょう。





### 博愛会だよ h

院の増改築工事を、 に転換します。 会病院に移し、 した富田産婦人科病院の病床三十床を京都博愛 計画の概要は、 昨年より検討を続けていました京都博愛会病 富田産婦人科病院は無床診療所 少子化の影響で分娩数が減少 本年六月より開始しました。

繋ぐ病棟を増築する計画です。 床の三床は廃止し、その跡地に新病棟と本館を に、老朽化した白雲荘を解体撤去して、結核病 編成して和心館の北側に新病棟を建築すると共 また、増床した京都博愛会病院は、病床を再

します。 建物の三階に移り、 現在の和心館一階介護療養病床は、 より長期の療養にふさわしい環境を提供 和心館 一階病棟の一部も新築部分に移 病室面積や廊下幅を拡大さ 新築する

ル以上の広さを確保することによって、療養環 部分の病床は、 棟を新築部分に新たに設けます。増改築される 一階病棟からの十二床を加えた四十二床の新病 富田産婦人科病院より移設する三十床に新館 一床あたりすべて八平方メート

> た、 新病棟の一階部分に大幅に規模を拡大して設置 すべて八平方メートル以上に拡大します。 こちらも一床あたりの面積は、 床の減少により四十八床の病棟になりますが、 境は大幅に改善します。 検討しています。 現在あるリハビリテーションルームは解体し 同時に高度先進医療機器の導入も並行して リハビリテーション機能の充実を図り、 新館二階病棟は、 無料室を含めて ま

的な病院に生まれ変わる計画です。 療養から在宅復帰まで、 ら回復期のリハビリテーション、比較的長期の このような病床の再編成によって、 心のケアも出来る総合 急性期

適切な対応を行いますので、ご協力のほど、よ 配置や夜間に騒音の出る工事を規制するなど、 には、 ろしくお願い致します。 振動や騒音の発生が予想されます。療養中の方 ていますが、工事期間中は、 竣工は、二年後の平成二十年四月末を予定と 大変ご迷惑をおかけしますが、 工事車両の通行、 警備員の



増改築棟完成イメージ

は読書・映画鑑賞だそうです。

御家族は、奥様と娘さん。趣味

### シクター紹介

### 川島明代志先生内科副部長富田病院



に還元したい」と語られています。 科副部長として勤務されています。 て二〇〇五年九月より冨田病院内 られました。その後、島原病院を経 の玉井秀男先生より御指導を受け ターベーションを世界の第一人者 人病センターでカテーテルイン 機に臨床医を決意され滋賀県立成 れていましたが、 医学部卒業。 のトップレベルの成績を目指し、受 し、患者様負担を軽減、 カテーテルインターベーション。 大阪市出身。一九八六年京都大学 けた指導を一人でも多くの患者様 大学卒業後、大学院で研究をさ 一九六〇年十月三十一日生まれ 心臓カテーテル検査・治療に関 専門は、循環器内科 御家族の病気を 困難症例

### 冨田病院相談 室

夢見る乙女を少しばかり過ぎた かもしれません。それらの業務を、 ろず相談所の表現が似合っている きにくい印象ですが、実際にはよ 文字で表すととても堅苦しく近づ 談窓口業務を受け持っています。 業所業務 地域連携室業務、 も仕事は多岐に渡り、 などる事なかれ。部屋は小さくと 小さなお部屋です。と言ってもあ 私達の職場は事務所前の間口 (介護保険業務)、苦情相 居宅介護支援事 相談室業務 0



事が多々あります。

支援事業所業務です。両方ともそ に行うために対他病院等と当院ス 様な行き倒れの方は皆無に等しく を行う役割がありますが、戦後の 当院は社会福祉法人立であり、 医療費相談等を扱う相談室業務。 を理解した上で関わるので結構長 の方の病状や生活環境、人となり れている介護保険を扱う居宅介護 業務と高齢化社会の大きな柱とさ タッフとの間をつなぐ地域連携室 活保護の方の受入れや医療費減免 いおつきあいになります。次は、 少し仕事の内容を説明しましょ 業務の中心は入院退院を円滑 生

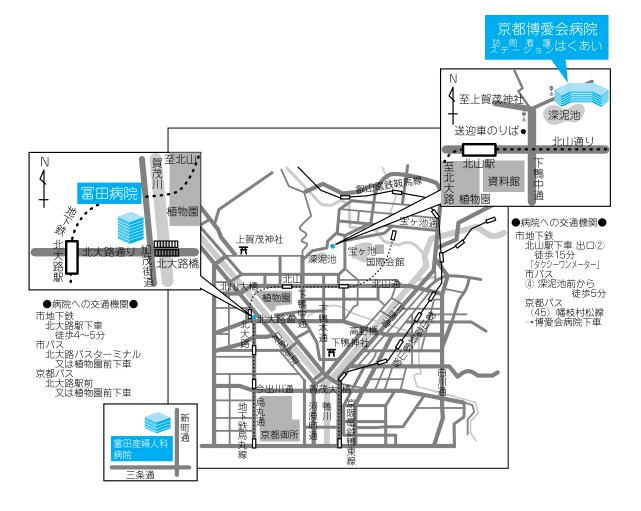
は相談の中に現れています。かし、現代社会ならではの大変された。し

ことを願って止みません。 最後は苦情相談窓口。言葉通り の受付窓口です。まだ拝命して日 の受付窓口です。まだ拝命して日 の受け窓口です。まだ拝命して日



「困った時はお互い様」といいます。私達三人は微力ではありますす。(困っているところに駆けつす。(困っているところに駆けつけるなんてすごい!スーパーマン?ウルトラマン?マグマ大使?ンだが判ってしまう)何かご相談事がございましたら、お気軽におった時はお互い様」といいまっち寄り下さいませ。





社会福祉法人 京都博愛会

### 京都博愛会病院

〒 603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山 1 **TELO75 (781) 1131** URL http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/

### 富田病院

〒 603-8132 京都市北区小山下内河原町 56 **TELO75 (491) 3241** URL http://www.tomita-hp.jp/

### 富田產婦人科病院

〒 604-8206 京都市中京区新町通三条上ル町頭町 97-1 TELO75 (221) 1202

### 訪問看護はくあいステーションは

〒 603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山 1 TELO75 (781) 2711

### デイケアへいあん

〒 604-8206 京都市中京区新町通三条上ル町頭町 97-1 TELO75 (221) 6161