



医療センターだより

よしぶえ

NEWS LETTER

No.19



2017年9月発行

基本理念

多くの人々との出会いを通じて、新しい医療環境の創造に努めます。

5つの基本方針

- 1 地域の視点に立った信頼される医療を目指します。
- 2 安全性が保障された質の高い医療を追求します。
- 3 地域の医療機関や福祉施設との連携を進めます。
- 4 活気に溢れ、誇りを生み出す組織風土を醸成します。
- 5 公営企業として、経営の健全化に努めます。



[掲載項目]

- | | |
|-------------------|------------------|
| ① 表紙《Kids病院探検ツアー》 | ④ 医療秘書室の紹介 |
| ② 下肢静脈瘤 診療のご案内 | ⑤ 患者総合支援課通信 |
| ③ 市民公開講座のお知らせ | ⑥ 外来満足度調査を実施しました |

心臓血管外科 下肢静脈瘤 診療のご案内

近江八幡市立総合医療センター 心臓血管外科では、下肢静脈瘤に対する治療を積極的に行っています。下肢静脈瘤は足（＝下肢）の静脈が拡張・蛇行し、瘤（こぶ）のようになる病気です。

下肢静脈瘤の症状

- ・ 足がだるい
- ・ 足がむくむ（特に夕方にかけて）
- ・ 足がつる（こむら返りが起こる）
- ・ 足に痛みがある
- ・ 足の皮膚に色が付く、かゆみがある

といったものがあり、これらの症状は治療を行うことで改善する可能性があります。



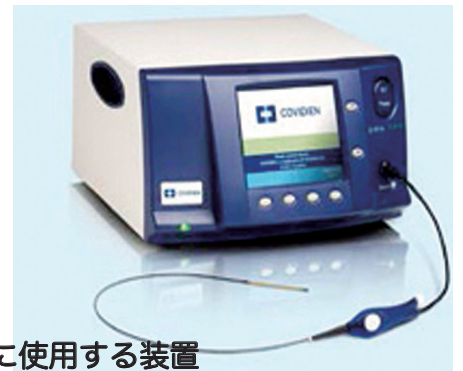
静脈瘤患者の下肢

下肢静脈瘤の治療方法

下肢静脈瘤は、まずは弾性ストッキングを装着し、経過を見る場合もあります。

しかし、弾性ストッキングだけでは根本的な治療は難しく、上記のような症状がある場合には手術による治療を行います。

現在、手術の中心となっているのは、**下肢静脈瘤血管内焼灼術**といわれる手術です。右のような装置につながれた光ファイバーやカテーテルを静脈の中に挿入し、血管を中から焼き塞いでしまう方法です。この手術は**局所麻酔で行いますので、日帰り、もしくは1泊2日**で治療を受けることができます。



血管内焼灼術に使用する装置

当院では現在、年間160件近くの血管内焼灼術を行っています。

その他にも、従来行われてきた「硬化療法」や「**高位結紮術**」といった方法も併用し、ほぼ全ての下肢静脈瘤に対する治療が可能です。



毎年当科では、下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術を受けられた患者さんと共にウォーキングを楽しむ「健脚ウォーキング」を開催しています。参加された方からは、手術を受けて足が軽くなったとお喜びの声を頂いています。

下肢静脈瘤外来は水曜日と金曜日に行っております。下肢静脈瘤でお困りの患者さんは、お気軽にご来院下さい。

心臓血管外科 松林景二 宮下史寛

2017年4月に開催した健脚ウォーキングの様子

M E W S 近江八幡市立総合医療センターで開催した行事・イベントや今後の予定をご紹介します。

今後、開催予定の公開講座をお知らせします

第5回循環器市民公開講座「ハートチームで治す循環器疾患」

日 時：平成29年10月 7日（土）10時00分～12時30分（開場：9時30分）

場 所：近江八幡市立総合医療センター 1F よしぶえホール

第5回小児外科市民公開講座「漏斗（ろうと）胸（きょう）について～まずはご相談ください！～」

日 時：平成29年11月11日（土）10時00分～12時00分（開場：9時30分）

場 所：近江八幡市立総合医療センター 1F よしぶえホール

第10回糖尿病市民公開講座「糖尿病にならない生活を送るために」

日 時：平成29年11月25日（土）10時00分～14時30分（開場：9時30分）

場 所：近江八幡市立総合医療センター 1F よしぶえホール

対象者：糖尿病の可能性のある方 及び 糖尿病の家族歴のある方（申し込みが必要です！）

第2回脳卒中市民公開講座

日 時：平成29年12月2日（土）

場 所：近江八幡市立総合医療センター 1F よしぶえホール

第8回CKD市民公開講座「これを放っておいたら腎臓は悪くなる！」

日 時：平成29年12月24日（日）10時00分～11時30分（開場：9時30分）

場 所：男女共同参画センター

1月には救急医療の公開講座も予定しています！！

夏休みKids病院探検ツアーを開催しました

平成29年8月5日（土）、当院心臓血管外科主催「夏休みKids病院探検ツアー」を開催しました。小学4年生から中学3年生までの20人が、午前中には手術室や生理検査室、薬剤部、リハビリテーション室、カテーテル室を見学し、午後からは人間の心臓と似た豚の心臓を使って心臓手術の擬似体験を行いました。

このツアーは子どもたちに医療の現場でさまざまな職種のスタッフが働いていることを知ってもらい、将来の医療従事者の育成することを目的として開催しました。



部署紹介

医療秘書室

病院ではさまざまな職種のスタッフが働いています。
今回は医療秘書室に所属する『クラーク（医師事務作業補助者）』という職種を紹介します。

私達は院内では『クラーク』と呼ばれる、医師事務作業補助者という職種です。
次のような業務を行っています。

- 1 外来診察室で医師の指示のもとで、患者さんの検査オーダーをしたり、次回予約を取ったり等、医師の事務作業のお手伝いをしています。
診察がスムーズに進むように、医師が患者さんの診察に専念できるように心がけています。
- 2 また、『診断書』等の書類を、医師の指示のもとで作成補助しています。患者さんからのご依頼の書類が、1日でも早くお手元にお届けできるよう努めています。
- 3 この他にも医師の学会発表等のための、基礎資料作りのお手伝いもしています。

チーム医療の一員として、
医師の事務作業をお手伝いし、
患者さんが安心して外来受診して
いただけるように努めてまいります。
よろしくお願いします。



こんにちは 赤ちゃん

当院で生まれた赤ちゃんを紹介します！

元気いっぱい
生まれてきてくれて
ありがとう。



たい ち
泰 智くん

(2017年8月8日生まれ/2918g)

お父さん、お母さんの
間に生まれてきてくれ
てありがとう。元気に
育ってね



あい ら
愛 桜ちゃん

(2017年8月8日生まれ/2888g)

●保護者の方から掲載希望をいただいた赤ちゃんのみ掲載しております。





患者総合支援課通信

臓器提供意思表示カードをご存じですか？

8月1日から、当センターにおいても入院時に、「臓器提供の意思表示」の確認をさせて頂いております。これは、臓器移植法の円滑な実施のため、厚生労働省及び滋賀県から患者さんのご意思の確認を行うよう要請されています。

《臓器移植について —「日本臓器移植ネットワーク」パンフレットより—》

臓器移植は病気や事故によって臓器が機能しなくなった方に、他の方の健康な臓器を移植して、機能を回復させる医療です。健康な家族からの肝臓・腎臓などの部分提供による生体移植と亡くなられた方からの臓器提供による移植があります。日本で臓器の移植希望登録をしている人はおよそ1万3千人います。しかし、臓器の提供が少なく、数多くの方が移植を待ちながら亡くなれています。

自分が最期を迎えた時、誰かの命を救うことができます。私たちひとりひとりが、臓器提供について考え、家族と話し合い、自分の臓器提供に関する意思を表示しておくことが大切です。

臓器提供意思表示カード（下記の写真参照）は、コンビニエンスストア・役所等公共機関にも置いてあります。当センター、総合受付にもございます。



臓器提供意思表示カード
厚生労働省・(公社)日本臓器移植ネットワーク

ドナー情報用全国共通連絡先 0120-22-1111
臓器移植に関するお問い合わせ先：(公社)日本臓器移植ネットワーク
フリーダイヤル 0120-78-1069 <http://www.jofo.or.jp>

このカードは裏面に裏書きしてください。

《該当する1, 2, 3. の番号を○で囲んで下さい》
提供したい臓器を○で囲んで下さい

1 私は、脳死の判定に従い、脳死後、移植のために○で囲んだ臓器を提供します。
(×をつけた臓器は提供しません)
心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球・その他()

2 私は、心臓が停止した死後、移植のために○で囲んだ臓器を提供します。
(×をつけた臓器は提供しません)
腎臓・脾臓・眼球・その他()

3 私は、臓器を提供しません。

署名年月日： 年 月 日
本人署名(自筆)： _____
家族署名(自筆)： _____
(可能であれば、この意思表示カードをもっていることを知っている家族が、そのことの確認のために署名して下さい)

臓器提供意思表示カード

あなたの意思表示ありがとうございます。このカードは国内の厚生省・(社)日本臓器移植ネットワーク一斉情報用全国共通連絡先：0120-22-1111

《1, 2, 3. いずれかの番号を○で囲んでください》


1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。

2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。

3. 私は、臓器を提供しません。

《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください》
【心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球】

〔特記欄： _____〕

署名年月日： 年 月 日 
本人署名(自筆)： _____
家族署名(自筆)： _____

また、健康保険証・運転免許証の裏面にも意思表示欄がございます。

＜健康保険証（裏）＞

注意事項 保険診療を受けようとするときは、この証を保険医療機関等の窓口で渡してください。

住所 _____

備考

※ 以下の欄に記入することにより、臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。
記入する場合は、1, 2, 3. のいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも移植のために臓器を提供します。

2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。

3. 私は、臓器を提供しません。

《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください》
【心臓・肺・肝臓・腎臓・脾臓・小腸・眼球】

〔特記欄： _____〕

署名年月日： 年 月 日
本人署名(自筆)： _____ 家族署名(自筆)： _____

＜運転免許証（裏）＞

備考

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思を表示することができます(記入は自由です)。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。

2. 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。

3. 私は、臓器を提供しません。

《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください》
【心臓・肺・肝臓・腎臓(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

〔特記欄： _____〕 (自筆署名)
署名年月日： 年 月 日

自分にもしものことがあったときを考えて、「臓器提供をする・臓器提供をしない」の意思を書いて伝えていきましょう。

平成29年度外来患者満足度調査を実施しました

平成29年7月に外来患者満足度調査を実施しましたので、結果を報告いたします。調査にご協力いただきました患者さん、ご家族の方には心より御礼申し上げます。

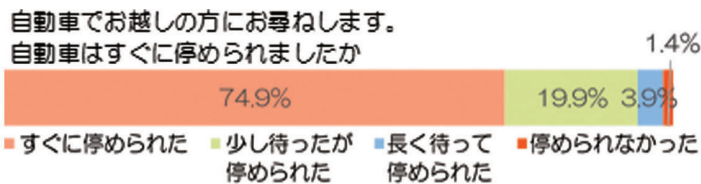
皆さまからのご評価やご意見を真摯に受け止め、今後の医療サービス改善および質向上に努めると共に、地域に必要とされる病院づくりを目指してまいります。

調査期間 平成29年7月24日（月）～平成29年7月28日（金）

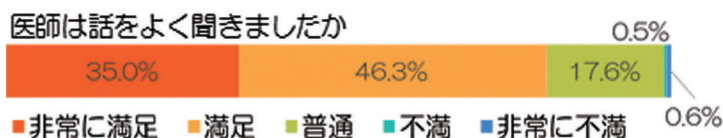
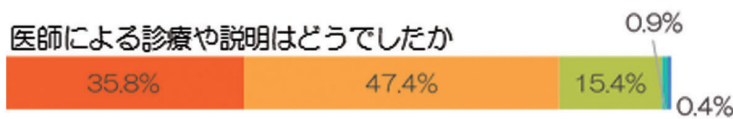
調査方法 診察終了後、会計窓口にてアンケート用紙を配布し、回収箱に投函していただく。

回収率 59.7%（配布数：1146枚、回収：684枚）

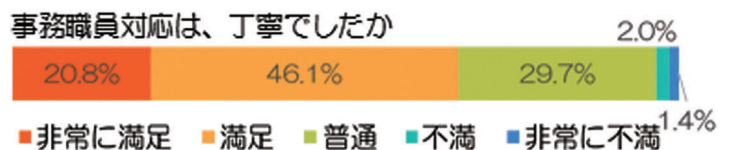
待ち時間・駐車場について



診察について



職員の接遇について



近江八幡市立総合医療センター

〒523-0082 滋賀県近江八幡市土田町 1379 番地

TEL 0748-33-3151 FAX 0748-33-4877

<http://kenkou1.com/>

***病院へのご意見・ご質問をお寄せください。**

発行：広報プロジェクトチーム

当センターで医療を受けられる方の権利

1. 人権が尊重され、良質で適切かつ安全な医療を、平等・公正に受けることができます。
2. 自分の受ける医療について説明を受け、検査や治療方法などを自分で選ぶことができます。
3. 診断や治療について、他の医師の意見（セカンドオピニオン）を求めることができます。
4. 診療情報の提供、又は診療記録の開示を求めることができます。
5. 診療上の個人情報やプライバシーが守られる権利があります。