豊橋市民病院だより

青竹

No. 84
2020.3.31

編集：病院広報紙編集委員会
委員長　小山 典久

Ｐ２　巻頭
Ｐ３　看護局から
Ｐ４　薬局から
Ｐ５　診療技術局から
Ｐ６　新任医師の紹介
Ｐ７　提案箱

入退院支援センター

豊橋市民病院

豊橋市民病院　副院長　杉浦　勇

私の医学部卒業は昭和57年

私は昭和57年（1982年）に医学部を卒業した。当時の医学教育では、教養部での一般教養教育1年半後に医学部教育が始まった。医学部では1年半の基礎医学教育後に臨床教育を受けた。臨床教育は教官による講義（座学）とわずかばかりのベッドサイド教育であった。教養部での単位不足や、基礎医学教育終了時試験の全科合格がないと進級できず、医学部卒業には卒業試験の全科合格が必須であった。医師となるには、国家試験の合格が必須であったが、卒後臨床研修は義務ではなかった。私は、県内の研修病院で、当時全国的には珍しい名大方式全科ローテート研修を受けた。実地教育が重視され、技術の習得には、一度見て（See One）、一度自分で実施し（Do One）、最後に一度後輩に教える（Teach One）ことが必要と言われた。2年目から内科専門医資格取得を目指したが、専門医教育は当時まだ一般的でなかった。

卒後臨床研修の法的義務化は、平成16年(2004年)からであり、2年間で習得すべき到達目標が医師法で定められた。今、顧みれば経験することが目標であった。これが令和2年(2020年)卒業生から大幅に変更される。現在の医学部での教育は、卒前教育としてモデル・コア・カリキュラムに従って、卒後に臨床研修を受けられるレベルが目標とされ、座学より実地臨床教育が重視される。臨床教育を受ける前にコンピュータを用いた共用試験（CBT）と客観的臨床能力試験（preOSCE）の合格が必要であり、医学部卒業には学科卒業試験と客観的臨床能力試験（psotOSCE）の合格が求められる。日本の医学教育の国際化も求められている。2年間の卒後臨床研修では、将来進む専門分野に関わりなく、基本的臨床医としてひとりで判断して行動できる医師となることが目標とされ、評価方法も全国統一された。単なる医学的知識・経験だけでなく、その実践能力が求められる。医療安全、感染防御や医療倫理など医師としての専門的行動能力も身に付けなければならない。卒後臨床研修終了後は、6年間の専門医教育（基本領域3年＋サブスペシャル領域3年）が控えている。卒後臨床研修と異なり、専門医教育は日本専門医機構と各学会が定め法的義務はない。しかし、ほとんどの医師が受けることになる。

現在の医学教育で学ぶべき情報量は膨大であり、卒前6年、卒後8年の最低14年間の綿密な教育が設定されているが、このシステムがどんな医師を作り上げるのか判らない。私は今年度で退職するが、研鑽は医学部入学から始まって医師である限り生涯終わることはない。彼らが自分とおなじ年齢になったとき新旧の教育の差がどこにどのように出るのであろうか。

看護局から

〈手術看護認定看護師　鈴木　康代〉

手術センターからのおはなし

「安全に手術を受けていただくための準備」

私たち手術センターの看護師は、手術を受けられる患者様が安心して手術に臨み、安全な医療・看護が提供できるように、日々患者様と向き合って看護をしています。
手術を受けられた患者様は、手術後に体力や抵抗力が低下するため、手術の後に肺炎や傷の直りが遅くなるといった「合併症」を起こすことがあります。この合併症を1つでも予防して、退院を迎えるためには手術の前からの準備がとても大切になります。

禁煙をしましょう

喫煙をしていると痰が多くなり、より肺炎を起こしやすくなります。手術を決めたときから禁煙を始めましょう。

お薬の確認をしましょう

お薬の種類によって、手術の前に服用を止めていただくお薬があります。医師や看護師からお伝えしますが、必ず確認をお願いします。

お口を清潔にしましょう

術後の肺炎を予防するために歯みがきやうがいをしてお口の清潔を保ちましょう。
義歯(入れ歯)、動揺歯(グラグラする歯)、齲歯(むし歯)は手術前に歯科受診をお願いします。

皮膚を清潔にしましょう

皮膚の乾燥や汚れは、感染の原因になります。皮膚の保湿や保清(シャワーや入浴など)を行い、清潔を保ちましょう。

①いつも通りの生活をしましょう！

手術を受けるからといって、手術まで自宅で安静に過ごす必要はありません。手術に備えて、医師から生活指導があった場合以外は、いつも通りの生活をして、入院・手術に備えましょう。

②身体を冷やさないようにしましょう！

体が冷えることは手術後の傷の治りや痛みに影響をします。手術センターに来られるときは、上着や靴下などを着用して温かい恰好をしましょう。

薬局から

感染症とその予防

感染症とは、ウイルスや細菌などの病原体が体内に侵入して増殖し、発熱や下痢、咳等の症状が出ることをいいます。感染して発病する場合もあれば、ほとんど症状が出ずに終わってしまう場合もあります。また、一度症状が出るとなかなか治りにくく、時には死に至るような感染症もあります。

感染の予防

① 感染経路の遮断

まずは、うがい・手洗いをしっかりしましょう。傷などがない皮膚からは、病原体はなかなか侵入することはできませんが、口や鼻、喉の粘膜などは病原体が侵入しやすい場所です。また、きれいに見える手でも、菌はたくさん付いています。手を洗うことで菌は汚れと一緒に洗い流され、さらに手指を消毒すると、菌の数はもっと減ります。

② 消毒・殺菌

感染予防には、感染経路の遮断だけでなく、病原体そのものを減らすことも有効で、そのために消毒薬を用います。ウイルスや細菌の種類により、効く消毒薬は違います。消毒薬を選ぶ時には当然効くものを選ぶことになります。

消毒薬の種類と用途

消毒をする場所などに応じて、消毒薬を用法・用量に従って使い分けましょう。

	アルコール類	ヨウ素系 (ポビドンヨード等)	第４級ｱﾝﾓﾆｳﾑ塩系 (ﾍﾞﾝｻﾞﾙｺﾆｳﾑ塩化物)	塩素系 (次亜塩素酸ﾅﾄﾘｳﾑ)
主製品名	消毒用エタノール 等	イソジン・ｲｵﾀﾞｲﾝ 等	逆性石鹸・ﾋﾋﾞﾃﾝ液 等	ハイター・ミルトン 等
消毒をする場所・もの	・手指　・遊具 ・室内環境、家具等 (便座、ドアノブ等)	・手指、皮膚、 創傷部位、粘膜	・手指、皮膚 ・室内環境	・調理、食事に関する用具　・室内環境 ・衣類、シーツ類、遊具
注意点	・傷や手荒れがある手指には用いない。【刺激性あり】 ・引火性あり。 ・ゴム製品、合成樹脂等は変質するので長時間浸さない。 ・手洗い後、アルコールを含ませたウェットティッシュなどで拭き、自然乾燥させる。	・ヨードアレルギーの人には使用できない。 ・粘膜、熱傷部位および新生児の皮膚には、頻回または広範囲に使用しない。【血中ヨウ素濃度が上昇して甲状腺機能異常、腎不全などが発生】 ・着色するため、衣服には付けないようにする。	・石けんと混ぜると効果を弱める。 ・誤って飲み込んだことによる事故が多い。【死亡例あり、保管に注意】 ・繊維、布、ガーゼなどに吸着して殺菌力は低下するが、洗浄を兼ねた消毒には適している。	※人の体には使用できない。 ・酸性物質(トイレ用洗剤等)と混合しない。【有毒な塩素ガスが発生】 ・金属には使えない。【金属腐食性が高くサビが発生】 ・汚れ(有機物)で消毒効果が低下する。【汚れを十分に取り除いた後に消毒を行う】
有効な病原体	一般細菌(MRSA等)、結核菌、真菌、ウイルス(HIVを含む)等	一般細菌(MRSA等)、結核菌、真菌、ウイルス(HIVを含む)等	一般細菌(MRSA等)、真菌	すべての微生物 (ノロウイルス、ロタウイルス等)

出典　東京都薬剤師会 医薬品管理センター「家庭でできる消毒」、丸石製薬株式会社「感染症ってなに？」
シオノギ製薬「こども感染症ナビ」、健栄製薬「消毒薬の選び方」

診療技術局から

〈リハビリテーション技術室〉

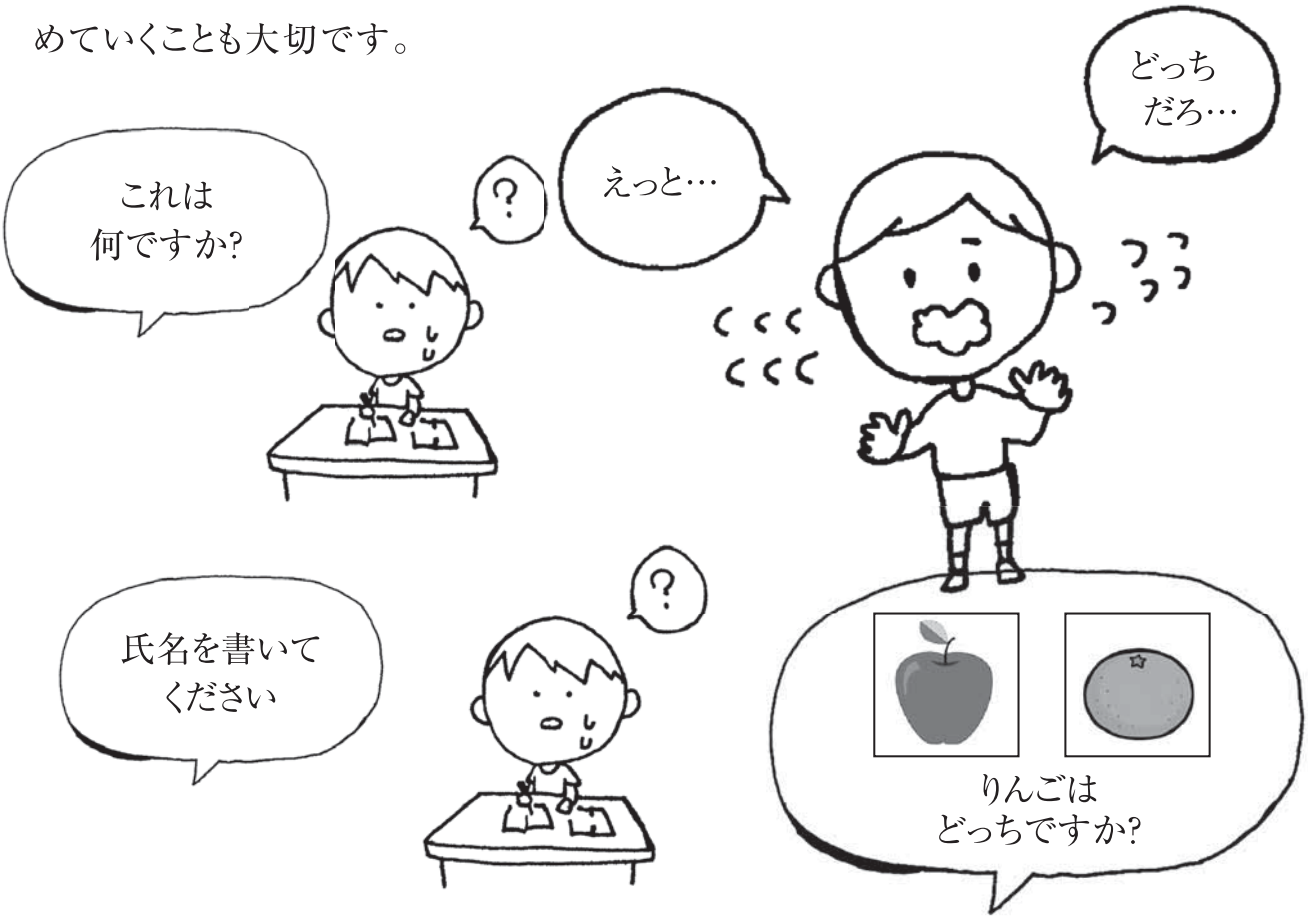
～失語症とは～

脳卒中などの後遺症により「聴く、話す、読む、書く」の4つの言語機能すべてが障害された状態を失語症といいます。そのため、人の言っていることが理解できない、言いたい言葉が出てこない、文字を見ても何が書いてあるのか分からない、書こうと思っても文字が思い浮かばないなど、人とコミュニケーションをとることに支障が出てしまいます。

言語聴覚士は、患者様の失語症の重症度やどのタイプの失語症かを評価します。その後、失語症の総合的な検査を実施し、さらに細かく症状をみていきます。その結果から訓練プログラムを考えます。

具体的な内容としては、提示された単語のカードを選択する**理解訓練**、物の名称などを言う**表出訓練**、氏名や物の名前を書く**書字訓練**などを行います。正答が得られないときは少しずつヒントを出していき、できる限り自力で答えを出せるよう導きます。

失語症は今まで当たり前のようにできていた、人との言葉でのコミュニケーションが急にできなくなり、入院当初は混乱される患者様も多くいます。少しでも早くリハビリを開始して機能改善を目指すことも大切ですが、患者様の心に寄り添い無理せず少しずつ進めていくことも大切です。



New Doctor

新任医師の紹介

1.所属　2.赴任日　3.前任地　4.趣味
5.その他自由（抱負、自己PR、家族にこと、最近思うこと　ほか）

藤井　正宏
（フジイ　マサヒロ）

1. 一般外科
2. 令和2年2月1日
3. 岡崎市立愛知病院
4. 城・神社・仏閣めぐり
5. 前任地の愛知病院（岡崎市）では、11年間、乳腺診療に携わってきました。2月からは東三河の乳腺診療に携わっていきます。この地域の皆様のお役に立てる様に頑張りたいと思います。今迄は豊橋は新幹線への乗り継ぎで通過するのみでしたので土地勘がありませんでしたが東三河に馴染んでいこうと思います。よろしくお願い致します。

細羽　桜
（ホソバ　サクラ）

1. 血液・腫瘍内科
2. 令和2年2月1日
3. ―
4. 料理
5. 地域医療のために一生懸命努力していきたいと思います。よろしくお願い致します。

服部　峻
（ハットリ　シュン）

1. 消化器内科
2. 令和2年1月1日
3. 名古屋大学附属病院
4. サッカー観戦、フットサル
5. 皆様に少しでも信頼してもらえるような医師になれるよう頑張ります。よろしくお願いいたします。

藤原　慎二
（フジワラ　シンジ）

1. 血液・腫瘍内科
2. 令和2年1月1日
3. 大垣市民病院
4. 筋トレ
5. 大垣市民病院から来ました。平成27年度卒の藤原と申します。血液･腫瘍内科所属で豊橋市民病院に同種移植を勉強に参りました。至らないことも多々あると思いますが、今後ともよろしくお願い申し上げます。

提案箱

提案書への対応状況報告
提案を活用させて頂きました

【所属：看護局・医事課】

提案日　令和元年10月

外来受付や会計待ちの時にインフルエンザにかかった人が近くにいると、感染率が高い病気で熱が出ると即入院になってしまうので、それ専用の席をつくるか又は感染率が高い患者用の席をつくってほしい。ただでさえ病気で免疫が落ちている人が多いので、そのような席が必要だと思う。会計で30分待たされた時に隣にインフルエンザの人がいたので立っていました。もしくは事務の人が外来治療センターまで外来パスポートを取りに来て、会計がすぐにできるようにしてほしい。

対応内容

ご提案ありがとうございます。
インフルエンザ疑いのある患者さんや、インフルエンザの患者さんには専用の待合スペースでお待ちいただいております。また、治療中の患者さんには感染予防のため、外出時と同様、受診時にもマスク着用をお願いしております。会計については外来から連絡を受けたスタッフが個別に対応させていただいております。

【所属：看護局】

提案日　令和元年10月

東病棟5階の洗面所に丸椅子が1個しかありません。点滴棒を持って歯を磨いていると点滴が逆流してしまいます。2人以上になると椅子が足りません。最低でも2個は欲しいです。

対応内容

ご提案ありがとうございます。
洗面所に丸椅子を2脚置きましたので、ご利用ください。

【所属：看護局】

提案日　令和元年11月

産婦人科の外待合に置いてある身長と体重を測ることができる機械がありますが、目の前に診察を待つ人が座る椅子が置いてあり、測った体重が丸見えの状態でびっくりしました。向きを変えるなり衝立で目隠しをするなりしないとひどいと思います。測ろうとした時も男性が目の前に座られていてずっと見ている状態でした。あれでは測りたくないです。妊婦さんならまだしも、そうではない方はそのままの体重が皆さんにオープンになってしまい嫌だと思われる方はたくさんいると思います。

対応内容

ご提案ありがとうございます。
ご不快な思いをさせて申し訳ありません。現在、体重の計測値が見えないように位置を変えて対応しております。

【所属：管理課】

提案日　令和2年1月

病棟の室内灯をLEDに変えてほしい。電球色の黄色は見にくい。

対応内容

ご提案ありがとうございます。
現在、計画的に院内の照明をLEDへ改修しています。

広告募集のお知らせ

正面玄関に広告を掲載できます！
あなたの会社の広告を掲載してみませんか？

○掲載場所
　豊橋市民病院診療棟１階正面玄関内
○金額
　月額13,000円
（1か月単位で年度末まで申請可能）
○広告サイズ
　Ａ１サイズまで（縦横可能）
○平成30年度の来院者数
　外来：471,981人　入院：251,670人
　一日あたり約2,600人の患者さまが来院されています。
○応募資格・掲載基準
　ホームページをご覧いただくか、下記にお問合せください。

豊橋市民病院　管理課施設担当　電話0532-33-6111　内線3627

❖ 豊橋市民病院の理念 ❖

信頼に応える技術と、人に優しい思いやりのある心を持ち、地域に開かれた安らぎのある病院を目指します

❖ 豊橋市民病院の基本方針 ❖

1. 地域に開かれた信頼のある病院、患者に優しい思いやりのある医療を目指します。
2. 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するとともに、特殊医療、救急医療等を積極的に受け持ちます。
3. 基幹病院としての役割を担いながら、他の医療機関との間の有機的な連携のもとに当院の行うべき医療活動を推進します。
4. 医学及び医療技術の研鑽に努めるとともに、医学・医療の進歩に寄与します。
5. 研修医、医学部学生、看護学生、コメディカル、救急救命士などの教育を積極的に行います。
6. 地域住民の保健知識の普及に努め、健康増進活動に参加します。
7. 公共性と経済性を考慮し、健全な病院経営に努めます。
8. 安全医療の推進に努めます。

当院のご案内は下記でも行っています。併せてご覧下さい。

豊橋市民病院インターネットホームページアドレス

http://www.municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp

豊橋市民病院
携帯サイト

青竹 No. 84
発　行　日：令和2年３月31日
発　行　所：〒441-8570　愛知県豊橋市青竹町字八間西50番地　TEL.0532－33－6111
発行責任者：委員長　小山 典久