

「BELIEVE」

BELIEVE
2009
秋号
VOL.30



●外来通院治療センター

●シリーズ情熱の白衣・看護師レポート



古谷 秀男 素材:ペン、紙

〈大阪赤十字病院は作品掲載を通じてバリアフリーを推進しています〉

奈良〈大和高原太陽の家〉所属 エイブルアート・カンパニー登録作家 <http://ableartcom.jp>

古谷さんの作品には、しばしば開拓移民として過ごしたブラジルの壮大な自然が描きあらわされています。こぶのような岩山から立ち上がり水平に枝を広げる樹林、乾いた赤茶色の幹を背後から照らす輝かしい黄金色。緊張感のある構図と色彩のなかで、小鳥が愛嬌を添えています。

大阪赤十字病院の基本理念

わたくしたちは人道・博愛の赤十字精神に基づき
すべての人の尊厳をまもり
心のかよう高度の医療をめざします

患者さまの権利

1. だれもが、一人の人間として、人権がまもられる権利を尊重します
2. 良質かつ適切な医療が、公平に受けられる権利を尊重します
3. 医療についての情報や治療上の説明を受ける権利を尊重します
4. 自分自身の治療について、医療行為を選択する権利を尊重します
5. プライバシーがまもられる権利を尊重します

外来 通院治療センター



外来通院治療センター長
消化管外科部副部長
かなざわ あきよし
金澤 旭宣 センター長

日本外科学会認定医・専門医・指導医
日本消化器外科学会認定医・専門医・指導医
日本内視鏡外科学会 技術認定医(消化器一般)
消化器がん外科治療 認定医
日本臨床腫瘍学会 暫定指導医
Society of American Gastrointestinal Endoscopic Surgeons (SAGES) International member (米国消化内視鏡外科)



外来通院治療センター内

● 外来通院治療センターとは

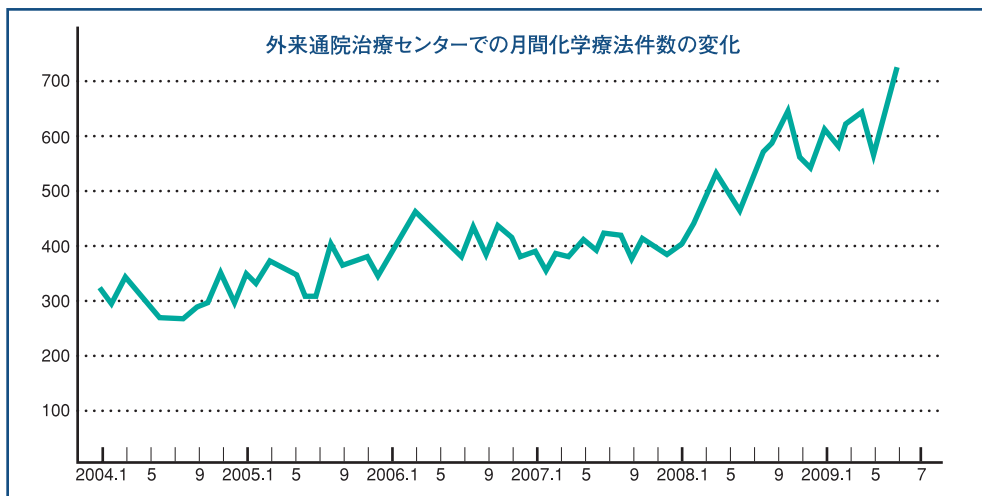
一般外来は開設していないため耳慣れない方も多いと思いますが、通院治療センターは平成16年1月に新病院への移転と同時に開設された抗がん剤治療などの薬の治療を専門の知識をもったスタッフが外来で安全に行うために作られた治療センターです。栄養のための点滴や抗生物質などの一般の点滴は行っており、中にはベッドが11床、リクライニングできる椅子が6床あり、常に医師1名と看護師5名が常駐して治療にあたっています。一つの科だけでなく色々な科の患者さまが来られるため、薬の治療について専門の知識をもったスタッフが対応しています。単に点滴するだけでなく、抗がん剤などの副作用や患者さまの日々の治療上の問題点についても伺って、場合によっては担当医に連絡してより良い治療につなげるための高度な治療を担っています。

対象疾患
胃がん・大腸がん・膵臓がん等の消化器系の悪性疾患、乳がん、白血病等の血液疾患、肺がん等の呼吸器疾患、前立腺がん、子宮・卵巣がんなどの婦人科疾患、脳腫瘍、食道・咽頭がんなどの多様な疾患を扱っています。

関係している科
外科、血液内科、消化器科、呼吸器科、呼吸器外科、泌尿器科、婦人科、耳鼻咽喉科、頭頸部外科、脳外科等の点滴での抗がん治療や化学療法を外来で行う科は原則すべてこの科で行います。

利用方法
完全予約制で初診外来等はありません。各科で診療方針を決定後に担当の医師が治療ベッドを予約します。ベッドの数が17床と限られているので外来の時間とあわせる事が難しい場合もありますが、最新の治療を安全に行うためには、患者さまの十分な観察が必要なため、ご了承いただけますようお願いいたします。

外来通院治療センターでの月間化学療法件数の変化



通院治療センター Q & A

Q 治療の予約時間は自由に決められますか？

A 基本的に午前は9時30分スタート、午後は1時スタートでお願いしております。予約にゆとりがある場合は、前述以外の時間にスタートする場合もあります。現在センターが満床状態のため、一人でも多くの患者さまに良い治療を受けていただくための時間調整を行っております。ご理解をお願いします。

Q 予約時間はきっちり守らないといけませんか。

A 一つのベッドを数名の患者さまが順番に利用して治療を行うため、最初の方が遅れた場合、後の予約の患者さまの治療ができなくなってしまうこととなります。皆様にはご協力いただきますようお願いいたします。また同様の理由で患者さまをお待たせすることもあります。スタッフ一同で最善の努力を行っておりますが、合わせてご了承くださいませようお願いいたします。





外来通院治療センターの実情

がん化学療法看護認定看護師
三宅 有紀

当院では、患者さまの生活の質（QOL）を重視する観点から外来化学療法を積極的にを行っています。これは、入院せずに通院でがん治療を行うスタイルです。このことにより、お仕事やご自宅での生活を維持しながらがん治療に取り組むことが可能となります。この外来化学療法の中核となるのが病院2階にある外来通院治療センターで、標準化された抗がん剤治療を外来で安全に施行しています。

1日に治療を受けられる患者さまは約25名で、5名のスタッフが勤務しています。スタッフは院内外の研修に参加し、日々進歩する化学療法とその看護について学び、専門性を高めるように努力しています。

さて、外来化学療法を受けられるために大切なことがあります。それは、「患者さまご自身やご家族の方が、自宅で副作用に対処できること」です。「いつもと違うな」「つらいな」と感じたら、我慢せずに医療者に相談することが大切です。早期に対処することで症状がひどくならず、化学療法を継続して行うことができます。

次のような症状が出たら、すぐに医師や看護師に連絡してください。

- 38℃以上の発熱
- 嘔吐が続き水分や食事が摂れない
- 1日5回以上の激しい下痢
- 強い痛みがある（腹痛や胸痛、頭痛など）
- 呼吸困難感や動悸がある
- 体がだるく動けない

通院治療センターでは、「より安全に、より快適に、安心して治療を継続して受けられる」ということを大切に、看護を心がけています。化学療法を受ける患者さまの多くは、治療の副作用による苦痛やライフスタイルの変容、「これからどう生きていけばよいか」など様々な不安を抱えておられます。私たち看護師は、少しでも安心して楽に治療を受けていただくために、身体的な症状の緩和や不安の軽減など心のケアを中心に看護を行っています。また、患者さまが治療を受けながら自分らしく日常生活を過ごせるように支援体制を整えています。

通院治療センターのスタッフはもちろん、がんサポートチームのメンバーもお手伝いしています。がんサポートチームでは、化学療法のことだけでなく、がんによる様々な問題の解決に取り組んでいます。ぜひ、本館2階の「がん看護相談室」にもご相談ください。

がん看護相談室／毎週火・金 午後2～4時（予約制） 本館2階8番窓口（随時受付）

外来通院治療センタースタッフ一同



利用件数

開設当初は1カ月に300人弱の患者さまの治療を行っていましたが、現在では、1カ月に約600人の患者さまの治療を行っています。年々患者さまの治療件数は増加しており、西日本だけでなく全国的にも誇れる治療件数を安全に行っています。

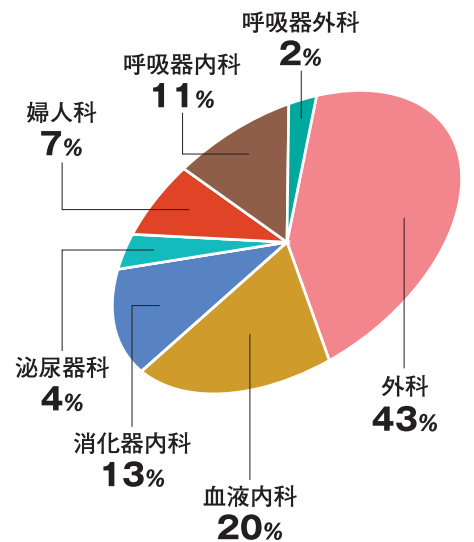
治療内容

種々の疾患別ガイドラインに準じた標準治療や治療内容の妥当性を審査する当院のレジメン委員会にて認可された治療を行う他、種々の新薬の治験や臨床試験の対象となる最新治療も行っています。

また安全な治療を行うために、厚生労働科学研究費補助金（がん臨床研究事業）「外来化学療法における部門の体制および有害事象発生時の対応と安全管理システムに関する研究」班の研究分担者として安全管理システムの開発を行っています。

最新の治療が安全に受けただけのよう日々研究を行う一方で、標準治療・最新治療を提供するセンターとしての機能を今後も充実させていきます。

外来通院治療センターでの化学療法施行科の割合



抗がん剤の治療内容や副作用について

疑問がある場合はどうしたら良いですか。

担当科の主治医または当センターのスタッフにお聞きになってください。スタッフから主治医へ連絡することも可能です。また当院には看護や薬剤に関する相談を受けつける「がん看護相談室」もあり専門性のスタッフが対応しています。

がん看護相談室

TEL/06(6774)5192
FAX/06(6774)5126
毎週火・金午後2時～4時（予約制）
本館2階・8番窓口（随時受付）

治療費用が心配ですが保険は効きますか。

もちろん保険診療を行っております。ただ抗がん剤等は高額な場合もあるため、各自治体等の「高額療養費受領委任払制度」等の申請を行うことにより、医療費の負担を軽減することができます。



病気に関係する痛みがありますが、わずかなので我慢していました…

わずかなことでもスタッフにご相談ください。良い状態で通院治療を受けていただけるよう主治医や疼痛管理の専門家と相談することが可能です。

手術を受ける人の思いを汲み取れるように。 医師、患者さまの思いがあって手術は成り立つものです。

消化管外科部 部長 **花房 徹兒**



**見て学んで、
経験していけば
手術技術は上がる。
うまくなつて
どうなりたいかが
大事なのです。**

「山登りしたときのものや、蝶の写真を
真を持ってきまし
た。」

趣味である登山

での風景と撮影された蝶の写真を見せてもらった。見ると、写真に写る姿は眼鏡をさされていらないせいか、実際お会いする花房医師と雰囲気が違って見える。「手術が入るとなかなか登山に出かける機会がないのですが、昨年は蝶の撮影に行きました。『こんな場所にこんな蝶がいそうだ』と情報を集めて、カメラを持って。撮影についてはまだまだヒョッコなんですけどね。」

1枚1枚、そのときの話をしながら写真を見る様子は、本当に楽しそうである。プライベートを好きなことで楽しめるのは、仕事の時も充実しているからでは。花房医師は「時間」を大切にされているのだから、と感ぜられる。

「外科の医師になつたのには、いくつかきっかけがありました。当時、分子生物学に興味がありました。所属した登山クラブの先輩が外科医ばかりだったこと、臨床に興味が出てきたことが大きいかもしれませんね。」

手術が欠かせない外科では、手術の技術をどこまで上げられるか？ 手術がうまくなつてたくさんの人を助きたい、最先端の技術に取り組んでいきたい、手先が器用でなくても、自分自身が何を求めるかによって上達度も、身につく早さも違ってくるのか。医師になつたばかりの頃は、どうすればうまくなれるか、見て、目で盗みながら自分のものにしていったものの、手術の技術を持つことだけが手術ではないと花房医師は言う。「手術には行う人と受ける人がいます。手



大雪山・白雲岳に登った記念写真と、初夏、山中で出会った「シロネで吸蜜するミドリシジミとキチョウ」。時間がきたら一人でカメラを持って撮影に出かけるのだそう。

術を完成させていくには行う人の技術はもちろんです。受ける人の思いをどれだけ理解しているか、行う人がどうとらえているか。これまで経験してきたパターンを活かしたり、直感で感じとることもありますが、そこが難しいところですね。」

**自分の手術、考え、反面教師として
若手の医師に伝えれば。**

現在、花房医師が担当するのは所属の消化管外科の手術と、若手医師の育成。「外科の手術は悪い部分を取り去ることがその病気にとって有効なのですが、あとに残った部分をどううまく機能させていくかも大事なことです。手術をするにあたって患者さま

やご家族とお話をする時間が少なくなっている傾向がある中で、伝えたいことを話せる環境を持ちながら、自分の手術をもっといいものにしていくことも目標ですね。若い医師たちには私の姿を見て学べるところは学んで、また反面教師としてあればいいと思っています。」

羽を広げたり、休めたりする蝶を写真に収めるには、その時が来るまでじーっと待つのだとか。無理に先を急がず、ありのままを過し、自然と向き合うことを楽しむ。それは患者さまの思いを受けて手術に臨む背中を、自分の教えとして若手医師へ伝える花房医師のあり方と同じなのだと思えた。



profile
TETSUJI HANAFUSA

3月25日、京都府生まれ。京都大学医学部卒業。高山赤十字病院外科勤務、京都大学医学部助手などを経て、昭和59年に大阪赤十字病院外科へ。17年の勤務の後、大津赤十字病院、守山市民病院に平成19年に大阪赤十字病院に再赴任。現在に至る。

看護師レポート

臨機応変に対応できる力をつけて 母のように頼れる看護師に



守山 夕生

Yuuki Moriyama
12月2日、大阪府生まれ。白鳳女子短期大学看護学専攻卒業。翌年、同短期大学専攻科地域看護学専攻卒業。平成21年大阪赤十字病院に就職、救急病棟の看護を担当している。

就職1年目から救急病棟看護を希望したのは、ひとつの病気でなく、あらゆる病気を抱えた患者さまの看護を通して、いろいろな学んでいこうと思っていたから。ここをスタート地点として力をつけて、多くの患者さまを看護できる看護師にと、そんな目標を自然と持っていたのは、以前、赤十字病院の看護師として、イキイキと働いていた母から「救急病棟にいた看護師さんはやっぱりすごい。患者さまが急変した時の対応が違うのよ」という話を聞いていたことが影響しているのかもしれない。

すべての病気に対応する病棟なので、病気の知識を覚える、理解することが追いつかないのが今一番大変です。先輩のアドバイスや、看護する時に気になったことを調べたりするなど、日々の仕事と勉強に追われています。ミスして怒られて、気持ちが悪くなるような時にも、患者さまの前では楽しい話を自然にできるように心がけています。救急の患者さまは「一日に容態が変わるため、「あの人はどうなった?」「この人はどうすればよくなる?」と看護の内容も濃いものに。それぞれに異なる対応の方法を学んで吸収しています。」

家において考え込んだりしないように、休みの日は出かけるようにしています。高校の頃に習っていた少林寺拳法を看護師になつてまた習いはじめ、体を動かしてストレス発散しています。

まだまだ学ぶことばかりですが、病院内だけでなく今、母が関わっている在宅看護など、いろいろな形の看護を経験してみたい。自分の経験、自分の力で考えた看護を提供できる看護師に、母のような看護師を目指したいと思っています。



少林寺拳法はなんと初段の腕前。仕事を忘れて体を動かすことが、いいリフレッシュに。

●気になるアンチエイジング● 栄養管理課 管理栄養士 谷口 留美

食欲の秋ですね。今回は《免疫機能を高める》食事について説明していきます。

「免疫力」とは、体内に侵入した細菌やウイルス、毒物などの外敵を攻撃して排除したり、無毒化したりして、自分の身体を守ることをいいます。人は生まれながらにして自然の治癒力が備わっていますが、なんらかの影響でこの機能が低下すると病気にかかりやすくなります。免疫力は生活習慣の影響を受けやすく、中でも栄養の良し悪しに左右されるので、栄養状態が悪い場合や不規則な生活、ストレスなどによって自律神経の働きが乱れると免疫力が低下します。免疫力をつけるためには、栄養バランスのとれた食事を毎日とることが、大切になります。中でも活躍するのがビタミンです。ビタミンには活性酸素の働きを抑えたり、酸化されたものを消去する働きがあり、人間にとって不可欠な栄養素であるばかりでなく、アンチエイジングの観点からもとても重要な栄養素なのです。



抗酸化ビタミン

ビタミンE 脂に溶けやすい性質をもっており、脂質を主成分とする細胞膜の中にとどまって、酸化を防いでいます。また、血液循環がスムーズになるため、栄養を運んだり不純物を流して代謝をよくしたりする上でも役立ちます。《ビタミンEを多く含む食材》ピーナッツ・アーモンドなどのナッツ類、玄米、小麦胚芽、卵 など

ビタミンC 水溶性ビタミンであるビタミンCは、細胞の内部で、活性酸素を消去するのに役立ちます。風邪の特効薬としても知られるビタミンCですが、身体に蓄積のされない水溶性のため、一度に大量に摂るのではなく分けて摂るのが効果的です。《ビタミンCを多く含む食材》オレンジやいちごなど生果物・小松菜やブロッコリーなどの緑黄色野菜・ジャガイモ・さつまいもなどの芋類 など

ビタミンA ビタミンC、ビタミンEと同様に抗酸化作用があり、皮膚や粘膜を健康に保ちます。ビタミンAが不足すると、暗い所での視力が低下する夜盲症など様々な視力障害が起こったり、鼻・気管支・胃腸の粘膜が弱くなるので口内炎や胃腸障害が起きやすくなったりします。《ビタミンAを多く含む食材》ニンジン、カボチャ、ほうれん草などの緑黄色野菜、うなぎ、あなご、レバー など

高血圧薬について

薬剤部 薬剤師 門馬 佳代子

ミニ知識

おくすり

わが国の3人に1人が高血圧症と言われています。高血圧症は「サイレントキラー」と呼ばれ、放っておくと血管の動脈硬化が進み、突然、脳卒中（脳梗塞、脳出血、くも膜下出血）や心疾患（心筋梗塞、心不全など）を起こすことがあります。減塩・減量・禁煙などの生活習慣の改善のみでは血圧が下がらない場合、降圧薬による治療が必要となります。降圧薬治療でよく質問されるのは、「こんなにたくさん（錠数・種類）の血圧の薬を飲んでいていいの?」「今、血圧は高くないけど飲んだほうがいいのか?」「朝忙しくて飲み忘れてしまって。1日1回飲めばいいのよね…」。降圧薬には作用のし方によって次のような種類があります。

- ①血管を拓げることで血圧をさげるもの
- ②体内で作られる血圧を上げる物質(アンギオテンシンII)を作らないようにするもの。
- ③血圧を上げる物質(アンギオテンシンII)の働きを抑えるもの
- ④利尿剤
- ⑤興奮すると血圧をあげる交感神経系の作用を抑制するもの。

一般的には1種類少量の降圧薬治療を開始します。降圧不十分であれば増量、または作用の違うお薬に変えたり、作用の違うお薬を併用したりして目標血圧に降圧します。目標血圧まで降圧しても治療は終わりではありません。良好な血圧のコントロールのため服用は継続していきます。また、血圧は日内変動しています。血圧が高くなる時間帯にあわせて降圧薬の服用時間が指示されています。生活の都合にあわせて服用時間の変更はよくありません。朝服用の指示であれば朝に服用してください。

高血圧の治療の目的は高血圧の持続によって起こりうる脳卒中や心疾患の発症・再発の予防です。自己判断での服薬の中断や用法・用量の変更はよくありません。しかし血圧の高い時間帯の降圧ができて、他の時間帯では血圧が下がりがすぎて全身倦怠感やふらつきなどがおこることがありますので、診察時の血圧だけではなく家庭血圧も測定し、担当医に相談しながらよりよい降圧薬治療を行ってください。

がんサポートチームからのお知らせ⑥

がん治療の Q & A

今回は、がん患者さまの介護保険利用についてです。

がんサポートチーム 退院支援課看護師 谷口 和子

平成12年4月に介護保険制度が施行され、平成18年4月からは日常生活に介護が必要な「がん」と診断を受けた40歳以上の方も介護サービスを利用できるようになりました。

しかし、痛みや治療、また時間によっても体調に変化のある患者さまの中には、いつ申請したらいいのか? 申請しても審査結果が状態と合わず介護サービスを十分に受けられないという方もおられます。

治療を続けながら自宅で過ごされている方が「一人で外出するのが困難になってきた」「入浴・トイレなど一人では不安」「布団から起き上がるのがつらい」「歩く時にふらつく」など日常生活に何らかの助けが必要と感じたら、介護保険の申請や認定結果の見直しを検討してみたいかがでしょうか。

Q 介護保険で利用できる介護サービスとは?

A ヘルパーによる家事援助や、車椅子・介護ベッド・歩行器などのレンタル、ポータブルトイレ・風呂用イスなどの購入、そして手摺りの取り付けなどの住宅改修等があります。

Q 介護サービスを受けるには?

A 現在お住まいの市・区役所の介護保険窓口で、要介護認定の申請を行ってください。65歳以上の方は介護保険被保険者証、40歳～64歳の方は健康保険証が必要です。
※地域包括支援センター、ケアマネジャーなどに依頼することもできます。

Q 申請後、認定結果が出るまでどれくらいかかるの?

A 申請後、認定結果が出るまで、約1カ月かかります。この間も介護サービスを利用することができますが、介護度によっては受けられるサービスに制限があり自己負担が発生する場合がありますので注意が必要です。

介護保険の適切な利用は患者さまの在宅療養を支えてくれるだけでなく、ご家族の力にもなってくれます。

例えば、手すりの取り付けや介護ベッドの利用は患者さまにとっては活動しやすく、介護する方にとっては負担を軽減するという利点があります。介護保険利用に際しては、まず担当ケアマネジャーを決め「自分にとって何が必要か」「どのように過ごしたいか」を一緒に話し合いながら自分に合った計画を立てていくことが大切です。

介護保険についての詳しい説明やケアマネジャーの選択、日常生活で困っていること等ありましたらご相談ください。当院では、がん全般に関する様々なご相談をがんサポートチームの看護師がお受けしています。

がん看護相談室 TEL:06-6774-5192

FAX:06-6774-5126

syakaika@osaka-med.jrc.or.jp

●毎週火、金曜午後2時～4時(予約制) ●本館2階・8番窓口(随時)

今回は「かかりつけ医と訪問看護」についてです。

ソーシャル
ワーカー

2

「入院することになった。たくさん医療費がかかりそうで心配…」

高額療養費制度によって、医療費の払い戻しをつけられる場合があります。今回は、高額療養費制度について、入院の場合を中心に説明したいと思います。

●高額療養費制度って？

1カ月の医療費負担が高額になった時、一定の金額を超えた分が払い戻される制度です。

●一定の金額って？いくら以上になればもどけてくれるの？

金額は年齢や所得によって異なります。

70歳未満の方

1カ月(月の初日から月末まで)の医療費が、下記(表1)の金額を超える場合、払い戻しが受けられます。ただし、食事代、個室代、自費の検査等は含まれません。

●手続き方法は？

必要なものを添えて、申請先の窓口へ申請してください。

必要なもの

- ・健康保険証
- ・印鑑
- ・領収書
- ・世帯主の銀行の預金通帳
- または振込み先口座がわかる書類

申請先

- ・協会けんぽの方…健康保険協会 各都道府県支部
- ・組合健康保険の方…各健康保険組合
- ・共済組合の方…共済組合
- ・国民健康保険の方…各市町村 国民健康保険係

※申請の期限は診療を受けた月の翌月1日から起算して2年間です。

●はじめから負担を軽くする方法はないの？

70歳未満の方

入院の場合は、事前に「限度額適用認定証」の手続きを行い、病院へ提示していただければ、医療費が高額になっても一定の金額までの支払いで済みます。

例

8月1日～10日までの10日間入院。医療費が3割負担で30万円(総医療費が100万円)かかる場合(食事代・個室代等は除く)に、限度額適用認定証を提示していただくと、自己負担額は下記(表2)の金額までの負担で済みます。

表1

上位所得の方	150,000円+(総医療費-500,000円)×1%
一般所得の方	80,100円+(総医療費-267,000円)×1%
市民税非課税の方	35,400円

表2

上位所得の方 (限度額適用認定証にはAと表示されます。)	➡ 155,000円	150,000円+(1,000,000円-500,000円)×1%
一般所得の方 (限度額適用認定証にはBと表示されます。)	➡ 87,430円	80,100円+(1,000,000円-267,000円)×1%
市民税非課税世帯の方 (限度額適用認定証にはCと表示されます。)	➡ 35,400円	



本院復帰 昭和41年～

大阪赤十字病院100年の日々③

今年で100周年を迎える大阪赤十字病院。病院が見てきた歴史、めざしてきた医療、守り続ける赤十字精神の姿をご紹介します。



日本を含む77カ国と4つの国際機関が参加。

日本初の万博で赤十字の救護が活躍
「万博で赤十字をアピール」

大阪の千里丘陵にて、日本ではじめて「万国博覧会」が開催された1970(昭和45)年。この年は、病院内の医療技術向上に情熱を注いだ年でもありました。放射線科に「テレビ・レントゲン」が入ることになり、レントゲン技師長制度をつくり、使用開始してからというもの、多数の医師の同時診断、遠隔診断が可能になりました。ただでなく、透視診断も迅速に行えるようになりました。次いで「脳波計」「患者監視装置」「自動血

赤十字と万国博覧会の関わりは、1867年、パリで万国博覧会が開催されたときに、フランス赤十字社とジュネーブ共和国とが協力して出展した赤十字の展示館によって、世界に「赤十字」の存在をアピールしたことに始まります。

開催年の1月19日から5日間にわたって開かれた、「第4回万国博覧会国際会議」に大阪赤十字病院より内科医2名を派遣。世界からの来客の非常時に備えてきた赤十字と万博の歴史は深く、それだけに日赤大阪支部、大阪赤十字病院挙げての体制を整えて、万博に臨みました。

3月15日から9月24日まで、万国博覧会が開幕しました。前年のカナダ・モントリオール万博では、一日平均約200人のケガ、病人の治療・処置に対応していたそうです。その情報を元に、大阪赤十字病



テーマは「人類の進歩と調和」。総入場者数は、万博史上最多、6,421万8,770人。

● 天王寺区民まつりに参加しました！

9月13日(日)の午後、五条公園グラウンドに開催された第35回天王寺区民まつりに参加しました。昨年に引き続き2回目の参加で今年も昨年同様に応急手当の体験コーナーをすることとなりました。15時に始まるや否やたくさんの方が…。なかでも小さいお子さんが多く一生懸命説明を聞いているのを見てほほえましい気分になりました。これからも地域とのつながりをたくさん持つことができればと思います。



● セプテナーコンサート

新型インフルエンザの急増により、8月8日のおひさまコンサートが延期され、その代替として9月13日(日)午後2時から2階総合ホールにてセプテナーコンサートが開催されました。第1部は消化器内科・竹田治彦医師のヴァイオリンと友人の谷治毅さんのギター演奏です。曲目は「ポルデル1900(ピアノ)」「スマイル(チャップリン)」などで、ヴァイオリンとギターの奏でる優しく美しい音色とそのハーモニーに心癒されました。アンコールに込めての「オーバザレインボー」もまた観客を魅了するものでした。



第2部は日赤合唱団によるコーラスです。曲目は「曇りのち快晴」「キセキ」など。顔馴染みの医師や看護師の登場に観客の中からは声援が飛び交い、観客もひとつになってのコーラスとなり、あたたかい雰囲気の中で演奏会は終了しました。

● 兵庫県台風第9号災害への救護班派遣

水害による深刻な被害を受けた佐用町に当院からも医師・看護師・臨床心理士・事務職員などで救護班を編成し、救護活動にあたりました。現地では、避難所での医療活動と訪問診療を行いました。

● 「インフルエンザかな？」と思ったら

新型インフルエンザの流行は続いています。急な発熱、せきやのどの痛みなどの症状があり、インフルエンザかな？と思ったら、かかりつけのお医者さんや身近な医療機関などに先ず電話をして、受診できるかどうか確認しましょう。医療機関に行く際には必ずマスクを着用し、他の人に感染を広げないように注意してください。

当院ご利用の際は、診察受付時間内(8:30~11:30)にご来院いただき、必ず受付にお申し出ください。時節柄、お見舞い・ご面会は出来るだけ控えていただきますよう、ご協力をお願いします。

編集後記

今年の梅雨は思いがけない豪雨で、各地に大災害をもたらしました。このゲリラ集中豪雨はエルニーニョのせいだとも言われていますが、今年は真夏日も少なく、地球環境の変化を思わずにはいられません。また秋の訪れも例年になく早かったように思います。秋の訪れは、そこはかとなく寂しさや哀しみを感じさせます。四季折々の感傷にひたれるのも日本に生まれた私たちの特権のように思われます。よく「スポーツの秋」「読書の秋」「食欲の秋」などと言われますが、皆様はどのような秋をおすごしですか？ 私は、図書館にはいった新刊の数々で「読書の秋」を満喫したいと考えています。(T.M)

● 限度額適用認定証をもらうための手続き方法は？

必要なものを添えて、申請先の窓口へ申請してください。

必要なもの

- ・保険証
- ・印鑑

申請先

高額療養費の払い戻し手続きの場合と同じです。

限度額適用認定証は基本的に申請した月の1日から適用されます。ですので、入院予定の方は入院前に、入院されている方は月が変わる前に申請手続きを行うことをお勧めします。

70歳以上の方・65歳以上で後期高齢者医療制度の対象となっている方

入院については、医療費が高額になっても1カ月あたりの窓口負担は下記(表3)の金額までの負担で済みますので事前の手続きは不要です。ただし、非課税世帯で区分1・2の証書をお持ちでない方は、発行手続きが必要です。

表3

現役並み所得の方 (3割負担の方)	80,100円 +(総医療費-267,000円)×1%
一般所得の方 (1割負担で市民税が課税されている方)	44,400円
非課税世帯で区分2と書かれた証書をお持ちの方	24,600円
非課税世帯で区分1と書かれた証書をお持ちの方	15,000円

参照:大阪赤十字病院90年史、院内誌

院では、会場内の中央診療所の中に本部を設置し、2台のドクターカー、医師・看護師を常駐させました。このドクターカーは、医師・看護師が同乗して救急現場に駆けつけたその場で処置ができるよう、万博に備えて資材・器具を設置し、また急場の際の保存血液も確保した救急自動車。このドクターカーの導入で、救急患者の処置、搬送に大活躍しました。

会場の本部には赤十字の旗が翻り、国内外のお客様に大いにアピールすることのできた「救護の赤十字」。

それは安心感を与え賞賛を浴びるとともに、赤十字の認識を高めることとなりました。

【病院の歴史】

1955(昭和30)年~1976(昭和51)年
本院復帰
チームナーシング法導入
看護師不足が問題に
万国博覧会の救護
集中治療室開設

【日本の歴史】

1966(昭和41)年 総人口1億人突破
1970(昭和45)年 日本万国博覧会開幕
1973(昭和48)年 オイルショック



ケガの処置、急患の診療も可能にしたドクターカー。会場内の救急患者を迅速に処置することができた。

外来診療担当表

平成21年10月6日現在

午前診療 午後診療

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
消化器科		津村	中島	邊見	木村	齋藤	
		松田	金坂	圓尾	喜多	波多野	
		川上	岡部	大崎	松尾	圓尾	
		犬塚		坂本	竹田		
		津村	中島	邊見		齋藤	全て予約制
		松田	金坂		喜多	波多野	
		川上	岡部	大崎	松尾	圓尾	
消化器科(肝臓外来)		喜多	大崎	木村	恵荘	西川	午後は予約制
糖尿内科		隠岐	武呂	米光	隠岐	政次	午後は予約制
		政次				山下	
内分泌内科・肥満		米光	山下	武呂	政次	武呂	午後は予約制
血液内科		通堂	渡邊	岡田	金子	三浦	
		金子	三浦	通堂	渡邊	通堂	
					松井		
		松井	渡邊	中村	金子	岡田	全て予約制
	金子	三浦	通堂	渡邊	通堂		
リウマチ・膠原病内科		井村	井村	井村		伊藤	全て予約制
	井村	井村	井村				
腎臓内科		渡瀬	森島	南方	森上	宮本	
		宮本	南方	渡瀬	宮本	南方	
		渡瀬	森島	南方	森上	宮本	全て予約制
		宮本	南方		宮本	南方	
循環器科		担当医	田中	伊藤	佐野	福地	
		林	(不整脈部門 牧田)	稲田	(不整脈部門 内山)	田中	
		福地	伊藤	林	牧田	稲田	
		(不整脈部門 牧田)					
	(ペースメーカー外来 内山)	田中	伊藤	佐野	福地	全て予約制	
	林	(不整脈部門 牧田)	稲田	(不整脈部門 内山)	田中		
心臓血管外科				中山		中山	全て初診のみ
		坂本	瀧			坂本	全て予約制
小児科		山本	(アレルギー外来 住本)	(アレルギー外来 田中晴)	(腎臓外来 住本)	金岡	
		(神経外来 新居)	小林	葭井	田中司	坂本	
		(血液外来 田中晴)	竹川	肥田	越智	野村	
小児外科		松川		松川			
外科		田中	神原	端	河野	山木	
		花房	井ノ本	中島	有本	金澤	
			河野	坪田	河口	石川	
		露木	担当医		露木		
		田中	神原	端	担当医	山木	
	花房	井ノ本	中島	有本	金澤		
	露木	崎田		露木			
整形外科		渡邊	鈴木	坂本	大浦	富原	
		(1・3・5週 富)	富	青山	堤	上西	
		(2・4週 青山)					
	(脊椎外来 坂本)	(膝関節外来 大浦)	上西	(スポーツ肩外来 鈴木)	(脊椎外来 渡邊)	吉田	全て予約制
			(股関節外来 富原)	(スポーツ肩外来 青山)	(スポーツ肩外来 渡邊)		全て予約制
リハビリテーション科		大浦	河野	鈴木	坂本	富原	
		大浦	担当医	鈴木	坂本	富原	
脳神経外科		担当医	岡本	担当医	岡本	小室	予約・紹介のみ
		担当医	橋本	担当医	新田	井坂	
		担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
神経内科		金田	高橋	中村	鈴木	加藤	全て初診のみ
		鈴木	加藤	金田	加藤	鈴木	全て再診のみ
		高橋	(隔週 中村)	加藤(予約)	金田	中村	
呼吸器科		(喘息外来を 兼ねる 吉村)			西坂		若山 (喘息外来を 兼ねる 吉村) 黄
		網谷	西坂	網谷	中村		
		花岡	黄	若山	時岡		
		時岡	長野	中村	網谷(予約)		
呼吸器外科			中出	渡辺		川邊	※手術相談外来 は予約制
		(手術相談外来 中出)		田中		山崎	
産婦人科		(午前:頼 午後:松本)	西川	(午前:橋本 午後:江本)	中川	川島	産科・助産師外来
		川島	松本	(午前:長野 午後:中川)	吉岡	江本	婦人科外来 午後は再診のみ
		吉岡	橋本	頼	西川	長野	
泌尿器科		光森	西村	川西	西村	岩村	全て予約制
		岩村	川西	担当医	仲島	光森	岩村 担当医
			仲島				
		(不妊外来 光森)	西村	川西	(前立腺外来 西村) (婦人科外来 仲島)		全て予約制
眼科		柏井	柏井	廣井	柏井	田口	予約制 ※午後の専門外来は再診 のみ。初診は、各専門外来 日の午前中に、専門医の 診察をお受けください。
		正井	中島	藤原	担当医	荒川	
		藤原	担当医	田口	担当医	正井	
		廣井	田口・荒川	荒川	正井	廣井・藤原	
						(2・4週 武蔵)	
耳鼻咽喉科 頭頸部外科		樋渡	岡上	岡上		和田	
		田中	岩永	田中	担当医	岩永	
		小西	樋渡	和田	担当医	小西	
	隈部	平塚	平塚	担当医	隈部		
皮膚科		樋上	堀口	堀口	伊東	堀口	全て予約制
		伊東	太田	伊東	政次	政次	
		政次	樋上	政次	(隔週 政次・樋上)	樋上	
			堀口(予約)	(下肢静脈瘤外来 堀口)		(下肢静脈瘤外来 堀口)	
		(ケミカルピーリング 伊東)	(ケミカルピーリング 高瀬・太田)				
形成外科		重吉	藤高	重吉	内藤	内藤	
精神神経科		吉田	早川	吉田	早川	吉田	
		伊達	山中	山中	伊達	早川	
放射線科		藤堂	塩崎	塩崎	小山	古田	診断
		石垣	石垣	石垣	石垣	石垣	治療
		古田	(外科)	藤村	(外科)	塩崎	検査(透視)
		小嶋・小山	古田・藤堂	小山・藤堂	小嶋・小山	小山・藤堂	検査(CT)
		塩崎	小山	古田	塩崎	古田	検査(MRI)
		塩崎	塩崎(循環器科)	塩崎	塩崎	塩崎	検査(RI)
			古田		古田		検査(血管造影)
		石垣	石垣	石垣	石垣	石垣	治療
		小山・塩崎	塩崎・小山	塩崎・古田	塩崎・古田	塩崎・古田	検査(CT)
		古田	古田	小山	小山	塩崎	検査(MRI)
	塩崎	塩崎(循環器科)	塩崎	塩崎	塩崎	検査(RI)	
歯科 口腔外科		山田	杉立	森下	担当医	担当医	全て初診(紹介)のみ
		杉立	森下	杉立		杉立	全て再診(予約制)


異動等により変更になる場合があります。下記ホームページの各診療科のご案内をご覧ください。各科外来にお問い合わせください。

●お問い合わせ / TEL 06-6774-5111 (代表)

〈大阪赤十字病院〉 <http://www.osaka-med.jrc.or.jp/> 〈赤十字全般〉 <http://www.jrc.or.jp/>

■当館は全面禁煙です

当院では館内を全面禁煙とさせていただきます。ご理解とご協力をお願いします。



- 受付時間(月～金)〈診療開始は午前8:45からです〉
- 初診の方 / 月曜日～金曜日 8:30～11:30 ●再診の方 / 月曜日～金曜日 8:00～11:45
- 休診日 ●土曜日・日曜日・祝日・5月1日(本社創立記念日)・12月29日～1月3日
- 診察券 ●診察券は全科共通で使用いたしますので、ご来院時には必ずお持ちください。
- ご面会 〈病状によってこの限りではありませんが、必ず病棟の看護士にご相談ください〉
- 平日 / 14:00～19:00 休診日 / 10:00～12:00、14:00～19:00
- 小児病棟(平日・休日とも) / 14:00～19:00
- 保険証等 ●保険証、医療証等は月に1度窓口で確認させていただきます。また、変更・更新の際は必ずご提出ください。

