

**大町病院だより**

9月15日  
2005  
第6号

編集・発行  
市立大町総合病院  
広報委員会

『内科系医師1名、外科系医師1名、看護師2名、放射線技師・検査技師・事務職員各1名等のスタッフで、平日16時間、土曜日20時間、日曜日24時間の救急体制を構築する。施設は大町病院と安曇病院が交代で提供し、医師以外のスタッフは当該病院の職員とする。医師は当該病院の医師、開業医、大学からの若手パート医師で分担する。

一次医療（帰宅できるような軽症患者）と二次医療（入院が必要で、両病院で治療が完結できない患者の場合には、当該病院の各科オンライン医（拘束呼び出し医）に依頼する。さらに、当該病院の直医も救急医からの依頼があれば協力する。（病院当直医があ



診療部長  
鎌倉 貞夫

個人的に希望すれば救急医を兼ねることもできる』

概ね、一のどのような体制をとるかと救急患者はいつも2～4名の医師に診てもらえることになります。距離的に遠くなることが欠点ですが、その代わり確実に診てもらえることになります。

現在の救急は病院管理当直医師と開業医師が行っており、実は、どちらの場合でも通常勤務を超えた仕事をしているわけです。病院も救急担当医を別に置く事が理想ですが、医師人數に限りがあるので現状では不可能です。

このような状況下では、大北地域の医療スタッフが、なるべく平等に力を出し合って救急医療体制の充実を図る以外に道はないと考えます。

救急医療体制の充実は、住民から自治体に委託された問題であり、自治体はそのためには住民の税金を使うべきであります。表題の金額を大北地域の自治体で負担していただければ、すっきりした救急医療体制が整うのではないかと愚考しております。

## 一億一千万円の大北救急体制

9月1日、社B & Gグラウンドで地震総合防災訓練が行われました。大町病院からは、医師1名・看護師2名・事務職員1名の「大町病院医療チーム」が応急救護トリアージ訓練に参加しました。【関連記事2面】



## トリアージ訓練に参加



# 災害時には トリアージ

多くの人を助けるために  
4段階に分けて緊急治療

## トリアージの判断基準（治療搬送の優先順位）

- 赤** 1位 (I) 緊急治療を行えば助かりそうな人  
(大量出血、頭部や胸部の外傷など)
- 黄** 2位 (II) 治療の必要性はあるが待機可能な人  
(熱傷、多数または大きな骨折など)
- 緑** 3位 (III) 入院治療の必要がない人  
(手や指の骨折、小さな傷や火傷など)
- 黒** 4位 (O) 死亡していたり、救命の見込みがない人

9月1日の「防災の日」に合わせて、大町病院では、トリアージの研修会を開き、職員にその重要性を伝えました。平成7年に発生した「阪神・淡路大震災」を契機に、トリアージの必要性が高まりました。今年4月に発生したJR西日本・尼崎での列車事故では、トリアージが功を奏し、負傷者の治療が、スムーズに行えたということです。

地震や事故などで、多数の負傷者や病人が出た時には、

短時間のうちに、限りある医療材料とスタッフを使い、できるだけ多くの助かりそうな人を、助けなくてはなりません。そのため、負傷者や病人に、診察や治療、搬送にも優先順位をつけることになります。これがトリアージ（負傷者の分別）です。

対応には、4段階の判断基準があり、トリアージタグ（負傷者の分別札）を付け、4色に色分けします。トリアージを行うのは、搬送の役割を担う救急救命士、治療を行う医師、時には看護師等です。負傷現場や患者集合場所、病院など、いたるところで行うことになります。

大町病院では、災害などで負傷者が殺到した場合を想定して、災害マニュアルでは、玄関前に「トリアージポスト」を設け、対応することにしています。

\*トリアージとは？ 災害時に、医療機能が制約される中、一人でも多くの傷病者に対して最善の治療を行うために、傷病者の重症度や緊急度によって、治療や搬送の優先順位を決定することです。

腎臓で作られた尿は、尿管という管を通して膀胱に流れていますが、そこに結石ができることがあります。できた場所により腎結石、尿管結石と呼ばれます。少々痛くても自然に石が体外へ出ればいいですが、出ない場合、以前は開腹または内視鏡的な手術が必要でした。

約20年前、体内にメスや内視鏡を入れることなく治療ができる、体外衝撃波碎石術(ESWL)が日本に導入されました。県内でも徐々に導入されてきましたが、大町病院では今年始めました。

ESWLは体外で発生させた衝撃波を体内の結石に集束して伝播照射し、結石を破碎し、自然排石させるもので、一回の治療で数千発の衝撃波を照射しま



◀ 体外衝撃波碎石装置

腎結石や尿管結石に  
できるようになりました

泌尿器科 井上善博

す。それなりの痛みがありますので、痛みに対する処置が必要です。当院では痛み止めの注射だけでもできますし、全身麻酔をかけて行うこともできます。治療時間は約1時間で、入院期間は3～4日、保険適応の治療です。

この治療は、泌尿器科専門医が行なうことが義務づけられていますので、ご相談は当院泌尿器科外来までお願ひいたします。

私たち看護師は、看護の目的は救命だけにあるのではなく、患者さんに与えられています。生き抜く力の手助けをす

る、自由でストレスの溜まる日々を少しでも快適に、楽しく過ごしていただくため、入浴のできない方には、ベッドごと浴室に行き、洗髪、手足を石けんで洗う等の配慮していますが、病状の許す限り、できるだけ早い段階で、入浴できるよう介助させていただいており

ます。

3階東病棟は、整形外科と脳神経外科の患者さんをお世話させていただいています。整形外科は、高齢者の骨折が多く、75歳以上の方が半数を占めています。



## 職場紹介

# 3階東病棟

患者さんの  
生き抜く力を手助けします

看護師長 西沢 千文

ることだと考えています。不自由でストレスの溜まる日々を少しでも快適に、楽しく過ごしていただきたいため、入浴のできない方には、ベッドごと浴室に行き、洗髪、手足を石けんで洗う等の配慮していますが、病状の許す限り、できるだけ早い段階で、入浴できるよう介助させていただいており

ます。

また、病院が主催する七夕祭り(写真左)や、おやつバイキング等の行事には、ボランティアの協力により、多くの患者さんの参加があります。その時の明るい笑顔は、私たちの励みになります。

想いを反映した看護を提供できるように、受け持ち看護師を中心とした、ケアの計画をたて実践しています。

▶ 3階東病棟のスタッフ

入院は、骨折という一瞬の出来事により、生活全体にわたり行動範囲が制限され、不自由でストレスの溜まる日々を送らなければなりません。また、脳神経外科でも、脳梗塞や脳出血により、半身の動きや機能に障害が残り、言葉が出にくくなったり、言いたいことが言えなくなったりして、これまでの生活が一変します。

ヒトの体の中には心臓があり、このポンプ作用により血液が人体を循環し、生命が維持されています。この心臓は例えれば拍動する筋肉の袋で、心筋活動自体にも血流を必要とし、これを供給するのが左右の冠動脈です。さて動脈硬化は加齢とともに進行し、動脈内腔直下に脂肪が蓄積し粥腫を形成、これが崩壊して冠動脈が閉塞されその灌流域の心筋が壊死するのが心筋梗塞です。

心筋梗塞の症状は胸部の激痛ですが、個人差もあります。初回の発作で亡くなる方も少なくなく、発症が疑わいたら迅速に病院で受診することが肝心です。早期治療は一刻も早く閉塞冠動脈を再疋通させることがですが、積極的方法は①冠動脈形成術②血栓溶解療法の二つです。確実なのは冠動脈形成

**ちょっと教えて…**  
—No. 6—

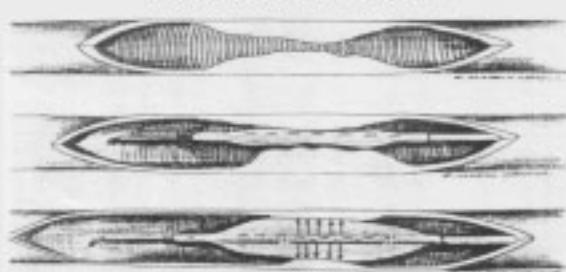


内科 山田 博美

### 心筋梗塞について

当科で行った冠動脈形成術の成功率は90%を超えますが、危険度の高い場合は胸部外科のある信州大学や松本協立病院に転送しています。なお、治療も大切ですが、その前に動脈硬化を予防することが重要で、最近注目されるメタボリックシンドローム(腹腔内脂肪蓄積・高血圧・高血糖)対策を強調しておきたいと思います。

#### 冠動脈形成術の原理



上：狭窄冠動脈内腔  
中：収縮バルーン通過  
下：バルーン膨張、狭窄拡張

術ですが、冠動脈穿孔不整脈、出血・塞栓症・心筋梗塞増悪等の重大合併症がありますし、血栓溶解療法にも出血の危険があります。実際に重大合併症の頻度はそれほど多くないものの、突然合併症の説明を聞いて驚かれ③保存的治療を選択される方もおられます。

## 「ボランティア」を始めて

副看護部長 高橋 真知子

地域に開かれた病院を目指して、ボランティアを受け入れて2か月が過ぎました。受け入れに当たって、社会福祉協議会ボランティアコーディネーターの田辺あつ子さんをお招きし、ボランティアと職員を含め4回の講習会を開きました。

現在5名の方が、外来で車椅子移動、院内の案内、不用布切りなどに従事しています。

ボランティアの方が外来を巡回してくださることで、細やかな気づきがあり、玄関マットの撤去やトイレ掃除の回数を増やすなど改善することができます。月1回のボランティア会議では、「駐車場係として男性の参加もほしい」「車椅子の後ろに荷物がある袋があると便利ね」「駅や近くの耳鼻科への地図があるといい」と和やかな中にも、いろいろなアイデアが出てきて、今後の発展を期待させるものでした。

また、募集した不用布の提供につきましては、40名の方からご協力いただき、お礼申しあげます。

今後とも随時ボランティアを募集して行きたいと思っておりますので、よろしくお願ひいたします。



## かかりつけ医からの紹介状で予約完了に

地域医療連携室

篠崎

ヤヨヘ

## 地域連携

▶ 来院者の介助をする  
ボランティア (右)

了連絡票を返送して、患者さんへ渡していただいておりま  
す。  
紹介状により予約をされま  
すと、  
①予約のために病院へ来る必  
要がありません。  
②来院当日は受け付けの必要  
がありません。受診する科の  
窓口でカルテを用意してお待  
ちしております。  
③診察の待ち時間の短縮が図  
れます。  
④紹介状により病状がよくわ  
かり、適格な診療に結びつき  
ます。また、検査や薬の重複  
を防ぐことができます。

このように、紹介状により  
地域の医療機関の先生方と連  
絡を密に取り合って、患者さ  
んにとって継続性のある適切  
な医療を行えるよう地域医療  
連携を推進して行きます。

なお、来院される時は直接、  
窓口へお出しください。  
また、紹介状とともに健  
康保険証、老人医療受給者証  
等と一緒にお持ちください。

平成18年度新規採用職員募集  
につきましては、庶務課まで  
問い合わせください

当院での診療・検査が必要  
となつた場合に、かかりつけ  
の先生からFAXで連携室に  
紹介状による予約が入ると、  
直ちに日時を調整し、予約完  
了となります。

## 奨学金制度

大町病院では助産師・看護

師になろうとする人で、それ  
ぞの学校・学院に在学して  
いる人に、奨学金を貸与す

る制度があります。  
■奨学金の範囲 月額3万円  
■貸与の条件 学校等を卒業  
後、引き続き大町病院に勤  
務。貸与した奨学金の返済

は、一定の条件を満たせば  
全額免除されます。

■問い合わせ  
事務部庶務課庶務係  
内線 2217

## この仕事を選んだわけ

看護師 中村 佳奈子

山崎 礼子 診療部  
泌尿器科医長

【退職】 5月31日付  
中沢 昌樹 6月30日付

## 人事異動

ときに優しく声をかけてくれ  
る看護師さんにとても励まされ  
ました。  
ありきたりな話ではあるの  
ですが、これが看護師になろ  
うと思った一番のきっかけで  
した。自分に看護師なんてで  
きるのか悩みながらも、あの  
ときの思いは忘れられず、結  
局この道を選びました。初心  
を忘れずに、これからもがん  
ばります。(平成16年から5階  
東病棟勤務)

### 《編集・発行》

〒398-0002 大町市大字大町3130  
市立大町総合病院 広報委員会  
TEL 0261-22-0415  
FAX 0261-22-7948  
ホームページ  
<http://www.city.omachi.nagano.jp/hospital>

ご意見・ご感想をお寄せください

# 一泊ドック健診希望者募集のお知らせ

## 健康管理室

みなさん、今年度の健康診断はお済みになりましたか？まだ受けていない方、当院の一泊ドックの定員に若干の余裕があります。是非この機会に、お受けください。

1年に1度は健康診断を受け、病気の早期発見・健康状態のチェックに役立ててください。

なお、日帰り健診は大変混み合っていますが、ご希望の方はお問い合わせください。

◇健診日・人数 火～水または木～金の1泊2日（完全予約制） 定員：各6名

◇健診の内容

血液・尿・便・糖負荷試験・胸部レントゲン（正面・側面）・心電図（安静時・負荷試験後）

腹部超音波・肺機能検査・眼底写真・直腸診・胃（カメラかバリウム）・内科診察・保健指導

女性：乳房触診・婦人科（内診・頸部細胞診） 男性：前立腺腫瘍マーカー

オプション検査：腫瘍マーカー・血圧脈波検査・マンモグラフィー（女性）（別途料金）

◇料金・助成金等

加入保険	年令	助成金	自己負担金	申し込み後の手続き
大町市 国民健康保険	～34歳	なし	66,150円	日程表・保険証・印鑑を持って、市役所市民課国保担当窓口で申請してください。助成券が発行されます。
	35～59歳	40,000円	26,150円	
	60～64歳	30,000円	36,150円	
	65歳以上	20,000円	46,150円	
社会保険 共済組合 その他	各団体の補助額により、自己負担額が異なります。 詳しくは、会社等の担当者へお問い合わせください。			共済等、各団体へ申請してください。受診券が発行されます。
個人の方	全額自己負担	66,150円		手続きの必要はありません。

◇申し込み方法

お手元に保険証をご用意いただき、大町病院・健康管理室（22-0415代表）へお電話ください。もしくは直接健康管理室（西病棟・3階）へお越しください。

また、健康診断にかかるご相談も承りますので、お気軽にお電話ください。

健診日の1か月～1か月半前に、書類・検便容器をお送りします。

◇健診当日

8時30分までに西病棟3階・健康管理室の横、一泊ラウンジまでお越しください。

時間に遅れる場合は、必ず連絡をいただきますようお願いします。

◇持ち物

保険証（老人医療受給者証）、受診券または助成券（ある方）、質問表、検便は必ずお持ちください。

大町病院では脳ドック・骨ドックも行っています。

こちらもぜひ、ご利用ください。問い合わせ・申し込みは、各担当外来まで。

	検査日	結果説明	担当外来	料 金	
				Aコース（血液検査等無し）	Bコース（#有り）
骨ドック	毎週月曜日	翌週水曜日	整形外科	A：8,400円	B：10,500円
脳ドック	毎週木曜日	翌週月曜日	脳神経外科	A：15,750円	B：19,950円

# 外 来 診 療 表

## 一般外来

	月	火	水	木	金	土
内 科	1 診 山田 博美	林 元則	野村 洋	吉江 雅信	北原 修	岡田(信大)
	2 診 百瀬 邦夫	鈴木(信大)	百瀬 邦夫	鈴木(信大)	神田(信大)	
	3 診 吉江 雅信 消化器	北原 修 (腎臓・糖尿病)	山田 博美 (循環器)	林 元則 (循環器)	野村 洋 (呼吸器)	
外 科	高木 哲 秋田(信大)	小林忠二郎 飯沼 伸佳	高木 哲 飯沼 伸佳	飯沼 伸佳 中川(信大)	小林忠二郎 飯沼 伸佳	小松 (信大)
泌 尿 器 科	井上 善博	柳沢 温	(信大)	井上 善博	柳沢 温	井上 善博
皮 膚 科	松本 祥代	松本 祥代	*1松本祥代	(信大)	松本 祥代	松本 祥代
整 形 外 科	下川 寛一 伊藤 仁	鎌倉 貞夫	下川(第2・4水) 伊藤 仁	鎌倉 貞夫	下川 寛一	*3下川・伊藤 (信大)
耳 鼻 咽 喉 科			*2(信大)午後診察			(信大)
眼 科	黒田(信大)		山本(信大)		中村(信大)	山本(信大)
小 児 科	大嶽 富夫	遠藤 優子	大嶽 富夫	遠藤 優子	上條(信大)	*3大嶽・遠藤
産 婦 人 科	深松 義人	竹内はるか	(信大)	深松 義人	竹内はるか	(信大)
脳 神 経 外 科	宮武 正樹	宮武 正樹	(信大)	宮武 正樹	宮武 正樹	宮武 正樹
形 成 外 科		(信大)				

\*1=皮膚科の1日診療です。(午後は原則として園児-高校生と慢性疾患を対象にして診察。受け付けは午後3時まで)

\*2=耳鼻科の午後診療は午後2時から5時までです。(受け付けは午後3時30分まで)

\*3=整形外科・小児科の土曜日は交代制

## 外科専門外来

心臓・血管外来	第2・4火曜日 午後2時~5時 担当:信大心臓血管外科医師
---------	-------------------------------

## 小児科専門外来

腎臓・血液など慢性疾患外来	月曜日 午後 担当:大嶽	神 経 外 来	水曜日 午後 担当:大嶽
循環器外来、乳児健診、発育外来	火曜日 午後 担当:遠藤	予防接種【予約制】	第2・4木曜日午後 担当:遠藤

## 相談・教室

母親学級	産婦人科病棟	第2・3・4木曜日	栄養相談	栄養室	随時
パパ・ママ学級	産婦人科病棟	第2・4土曜日	医療福祉相談	医療福祉室	毎日
母乳育児相談	産婦人科病棟	毎週水曜日午後【予約制】	ストーマ相談	外来外科	第2木・4火【予約制】
糖尿病教室	内科外来	第2・3水・金曜日			

## ドック・健診

人間ドック(1泊2日)	健康管理室	火・水曜日および木・金曜日【予約制】	骨ドック	整形外科外来	月曜日【予約制】
日帰り健診	健康管理室	月・火・木・金曜日【予約制】	脳ドック	脳神経外科外来	木曜日【予約制】

### 受付時間

◇耳鼻咽喉科 午前8時~午後3時30分  
◇そのほかの科 午前8時~11時30分  
(各科とも土曜日は10時30分まで)

### 診療

各科とも9時から  
◇第1・第3・第5土曜日は休診です。  
◇皮膚科は水曜日の午後も診察します。

◇耳鼻咽喉科は毎週水曜日の午後と、第2・4土曜日の午前が診療となります。

◇形成外科は火曜日の午前が診療となります。

◇診察券(プラスチックのカード)は全科共通です。  
忘れずにお持ちください。

◇再来の予約診療もご利用ください。自動受付機は午前8時~受け付けています。

◇この外来診療表は、病院のホームページにも掲載しています。