



もくじ CONTENTS

- | | | | | |
|------------------|------------------|---------------------|-------------------|------------------|
| ● 巻頭言…………… P2 | ● 地域の先生ご紹介 …… P3 | ● リハビリテーションのおはなし P5 | ● インフォメーション …… P7 | ● 外来診療担当医表 …… P8 |
| ● 職場紹介…………… P3 | ● 標語…………… P3 | ● 栄養課ごはん便り…………… P6 | ● トピックス…………… P7 | ● 人事だより…………… P8 |
| ● 新任医師紹介…………… P3 | ● 病気と治療…………… P4 | ● 読者のコーナー…………… P6 | ● 救急看護…………… P7 | ● 編集後記…………… P8 |

ここの地の名

舞鶴赤十字
病院編 その8

舞鶴市文化財保護委員
舞鶴地方史研究会副会長
加藤 晃 様

上 安 [うやす]

病院の北の方に上安があります。地元の人は「うやす」と呼びます。それが正しい地名です。「やす」は湿地のことで、上の方にある湿地のほとりに村ができたのでしょう。かつてポリテクカレッジ京都の奥には「吉井」といわれる泉があり、吉田庄という荘園の中心でした。支配者が変わったせいか、村の中心が東に移り、上安と呼ばれるようになりました。

安 久 [あぐ]

中世には「あご」とも呼ばれていましたが、「浜」と対になった海岸の上の方の地域「上げ」でしょう。「あげ」が使っているうち「あぐ」に変わってしまったのです。浜は現在の匂ヶ崎の和田寄りのあたりでしょうか。東舞鶴の市街地の「浜」は行永とセットで、行永の浜なのです。伊佐津川の河口はむかし入り江で、日之出化学工場のあたりまで海でした。

吉 原 [よしわら]

葦(芦)が生える水辺を葦原とよび、「悪し」では縁起が悪いので「吉」に変えました。舞鶴でも、田辺の街の海べの芦原にできた町を吉原町とよびました。

舞鶴の風物詩

地元散策・古きを訪ねて新しきを知る

舞鶴市政記念館

京都府舞鶴市字北吸

平成18年4月1日から市の委託を受け、当法人(特定非営利活動法人赤煉瓦倶楽部舞鶴)が「舞鶴市政記念館」の管理運営を行なうこととなりました。

舞鶴市の歴史的建造物である12棟の赤れんが倉庫群。現存する日本のれんが建造物のなかでも貴重な近代化遺産の建造物群といえます。その中の一つであるこの建物は、明治35年(1902)に旧海軍の兵器廠倉庫(砲銃庫)として建設されました。戦後は、市庁舎の一部として使用されていましたが、平成6年(1994)10月、芸術・文化の交流の場として新しく生まれ変わりました。国登録有形文化財。

特定非営利活動法人
赤煉瓦倶楽部舞鶴(ホームページより)

写真/言語聴覚士 石田素子



院長
弘中 武
ひろなか たけし

巻頭言

Lead Speech

Lead Speech
近くて便利な受診—年頭の御挨拶にかえて

近くて便利な受診—年頭の御挨拶にかえて

新年おめでとうございます。

昨年は医師の減数を回復することができない中で、救急診療のみならず、日常の診療においても、市民の皆様になんらかの迷惑をおかけしましたことを、あらためてお詫び申し上げます。引き続き悪条件の中ではありますが、年頭に当たりまして、私ども舞鶴赤十字病院の職員一同、医療サービスの更なる向上への気概を新たにしております。

さて、当院は住民モニター制度を導入して既に4年余りになります。導入の目的は当院を利用される患者の方々の大部分、70%が病院周辺(西舞鶴)にお住まいの市民の方々であるという実態から、病院活性化の根本は、一言で言えば、「住民とのコミュニケーションを深めること」と考えて、まずは病院の情報と地域の情報との交換を頻繁に行うこと、その上で、住民の意思と知恵を反映させた病院の改造と、住民の保健・福祉の向上を図ろうというものでした。この制度は他にあまり類を見ないものでしたので、制度の運用が暗中模索を抜けきらないうちに今日に至ってしまったとの感がありまして、制度の完成にはまだまだ努力の余地がございます。

平成15年に当院の外来患者の方を対象としたアンケート調査が行われていますが、外来患者の方が当院を選択した第一の理由は、圧倒的に多いのが「自宅から近い」でした。第二の理由は「以前かかったことがあるから」が最も多く、第三の理由としては「日赤だから」が突出していました。パンフレットやホームページ・広報などはほとんどありませんでした。当時私は、この結果を見て、当院が主として周辺住民の人達に支えられた、いわゆる地域密着型の病院であることを痛感すると同時に、パンフレットやホームページなど目に訴えるだけの情報は情報伝達の役目を果たさず、住民の意思を動かすものではないことを知りました。このことが住民モニター制度の構想を強く後押しして、これに大いなる希望を託すことになりました。

昨年日本病院会が実施した患者対象の、あるアンケート調査の結果ですが、「今回、この病院に入院された経路をお答えください」という質問に対して、「外来診療から」、「他の医療機関からの紹介」、「救急車による搬送」という回答が多数を占め、「この病院への入院・受診をどのようにして決めましたか」という質問に対しては、「いつもかかっている医師がすすめた」、「以前より当院にかかっていた」、「家族や知人がすすめた」、「近かった」、「地域での評判を聞いて」、が上位を占めています。そして、病院のパンフレットやホームページを見て、行政機関の広報を見て、という回答は僅かしかありません。

5年前の当院の調査結果とよく似ています。それにしても、日本病院会の調査には、500床以上で拠点病院の機能を持った大規模の公的病院が多数加わっており、地域密着型とは考えにくい病院であるはずなのに、少し奇異な感じを受けますが、大病院志向という国民の習性を考えると、なるほどと納得できる結果ではあります。

病院の外来患者さんを、病院でしかできない治療が終わったら、診療所のほうに紹介して移っていただくことを逆紹介と言いますが、一般病院ではこれがなかなか進んでいません。また、次年度診療報酬改定論がいろいろ飛び交っている中に、「高度急性期病院」の一般外来診療は廃止して、患者さんの流れを診療所の方に向けようとする考え方がありますが、これは大病院志向の国民の習性に逆らうことになり、また応招義務等を定めた医師法第19条を考えると、そうそうたやすく実現できるものではないだろうと思います。

当院のアンケート調査の結果の分析に戻りますが、当院は大病院でもありませんし、高度急性期病院でもありません。しかし狭い外来部門は多くの患者さんで混雑し、長い待ち時間のために、患者さんの中には、疲れや焦りの表情も見受けられます。やはり「近い・便利」で長く通い続けられる方が多いことに原因する光景なのでしょう。しかし、医師の増員が難しい中、この状況を改善する方法は？

当院は住民モニターを介して近辺の住民の方々との直接の交流を深めることによって、この人達の健康を守り、保健に役立っていくことが当院の地域でのあり方だという信念のもとに、病院は住民の方々にはどなたに限りいつでも当院を利用していただけるように、門戸を広くひろげ、敷居を取り払うことを心がけていますが、上のような困った状況を避けるためには、住民の方々にご理解をいただく一定の秩序が必要です。

当院は開放型病床を含めて、西舞鶴の開業医の先生方と分担、或いは協働で診療を行うことができるように医療ネットワークを作って、地域医療連携室をその要としています。このネットワークによって、患者さんは「必要に応じて」診療所と病院のどちらをも利用することができるようになっていきます。症状の初発の場合には、まずは診療所を受診して下さい。その上で、更に入院治療が必要な場合には当院に紹介していただけます。そして退院後の通院には再び診療所に戻っていただきます。即ち「身近な診察と便利な入院診療」が受けられるわけです。このような、患者 → 診療所 ⇄ 病院という軌跡はその場限りで消えてしまうものではなく、いつまでも残され持続します。ですから、患者さんの健康状態を診療所でも病院でも同じように把握することができます。この軌跡は患者さんがこれを利用するたびに更新されていきますので、健康維持や異常の早期発見などに役立てられて、患者さんにとって大きなメリットになります。また診療所と病院のそれぞれの特徴とする良い部分を享受できるという利点もあります。そして病院にとっては外来の混雑が緩和され、待ち時間の短縮や時間をかけた診察が実現されることになると考えています。

この患者 → 診療所 ⇄ 病院の回転をよりスムーズに進めるために、当院では地域医療連携室とともに訪問診療・訪問リハビリテーションが、そして訪問看護ステーションの働きが大きな力を添えてくれます。

住民の皆さんの「近くて便利」な受診行動を支援するために、快適な入院療養がいつでもどなたにでも約束されるように、医療ネットワークと地域の住民モニターの役割は、今後益々増大することになります。

今年は舞鶴市の医療環境は一層厳しいものになることが見込まれますが、その中で大きな混乱に陥ることが無いよう、私どもは細かな配慮に基づいた、可能な限りの医療提供体制を構築するべく努力しなければならないのですが、この危機的な医療状況を順調に乗り切るためには、上に申しましたような、医療機関の利用の仕方について、市民の方々の御理解と御協力が欠かせない要素になります。

最後になりましたが、市民の皆様が今年1年、健やかで幸せにお過ごしいただけることを心より願っております。

医事課は、病院入口左手にあり、課長をはじめ入院担当5名・診療録管理担当1名の合計7名で構成されています。

主な業務は、医療事務のうち外来から指示のあった入院される患者さまへの病棟・病室の手配・手続き、入院患者さまへの入院案内から始まり、日々の伝票入力、定期・退院時の請求書の発行、レセプト（保険）請求や、各種診断書・意見書等の先生への記入依頼、電子カルテの管理など、日々伝票のコンピュータ入力や書類に囲まれた職場で業務を行っております。尚、外来業務はニチイ学館に全面業務委託をいたしております。

入力ミスや記入ミスがあれば、患者さまをはじめ、院内の色々な方にご迷惑をおかけするので担当者一同「ミス」や「漏れ」の無いように、正確さをモットーに頑張っております。

又、診療録担当は、退院後の入院カルテの記載漏れや不備が無いかを、厳しい目で内容チェックを行っています。

毎日、医事課職員7名は頑張っておりますので、何かありましたら、遠慮なくお申し付け下さい。

職場紹介 こんにちわ 医事課です！



●文 医事課 主事 齋藤 利和

さいとう としかず



私たちを
見かけたら
声をかけて
下さいね！

新任医師紹介 はじめまして！

お気軽に
ご相談ください



整形外科 医師
仲川 春彦
なかがわ はるひこ

平成20年1月
から、当院に
勤務すること
になりました仲川

春彦です。私は舞鶴の出身ですが、この度14年ぶりに舞鶴に帰ってくることになり非常に懐かしく感じております。

私の専門は整形外科です。近年の医療情勢の変化もありますが、当院では整形外科を受診される患者さまが増えていると聞いています。少しでも皆さまのお役に立てよう頑張ってお参りたいと思いますので、どうかよろしくお願い致します。



内科 医師
福居 顕文
ふくい あきふみ

はじめまして。
この度1月より
内科医師として
お世話に

なることになりました福居顕文と申します。

舞鶴に移りはや2週間経ちますが、食事もおいしく、皆さまの温かさにご感銘を受けております。

3カ月の短い期間ではありますが、精一杯がんばりますので、皆さま御指導御鞭撻のほどよろしくお願い致します。



小児科 医師 野村 安隆
のむら あんりゅう

1月から舞鶴赤十字病院小児科に赴任しました野村安隆と申します。先月までは京都第二赤十字病院で勤務しておりました。岩手生まれの沖縄育ちで、中学・高校は愛媛で、大学からは滋賀、医師となつてからは京都と転々としております。新年からはここ舞鶴の地で心機一転清々しい気持ちで日々の診療にあたりたいと思っております。

さて、正月に人の往来もあり、今後はインフルエンザも流行してくると思います。また、冬季の嘔吐下痢症も依然として流行している現状です。小児は低年齢ほど脱水や全身状態の悪化が急な経過をとることがあります。くれぐれも早めの受診を心掛けてください。またご両親が普段と違う子供の様子に気付いた際は緊急を要しますので、救急への受診をお願いします。

これからは小児科医として舞鶴での小児医療に微力ながら尽力できたらと思っております。今後ともよろしくお願い致します。

地域の先生ご紹介 vol. 6

このコーナーは、臨床検討会「心種会」に参加されている開業医の先生を五十音順にご紹介するコーナーです。（心種会：当院医師と開業医の先生とで開催する臨床検討会の名称です。）

第6回 大橋 正一 先生をご紹介します。

おおはし しょういち



医療法人社団

大橋医院

舞鶴市宇余部上186番地

電話0773-62-0397

診療科：整形外科・内科・リハビリ科



●先生のモットー：誠実

●ご趣味：卓球・ゴルフ・家庭菜園

●地域の人たちに知っていただきたいこと：嘱託医
(特養・やすらぎ苑、市養護・安岡苑、ユニバーサル造船)

+ SLOGAN

2008年 赤十字運動標語

Together for humanity

「人間を救うのは、人間だ。」

舞鶴赤十字病院理念

赤十字理念「人道・博愛」のもと、

「全ての人々に尊厳を」を

スローガンとして、やさしさと

思いやりのある全人的医療をめざし、

保健・医療・福祉に貢献します。

コンタクトレンズ使用の コンタクトレンズ 注意点について

使い捨てや、遠近両用もある、便利なコンタクトレンズ。
意外とおそろそかになりがちな使用の際の注意事項。
守らないと大変な事になる場合も…!?

便利なコンタクトレンズ

コンタクトレンズには硬い素材でできたハードコンタクトレンズと呼ばれるものとやわらかい素材でできたソフトコンタクトレンズと呼ばれるものがあります。以前はハードコンタクトレンズを使用されている方が多かったのですが、初めてでも違和感が少ないという理由から徐々にソフトコンタクトレンズを選ばれる方が多くなり、そして現在では主流はソフトコンタクトレンズでも使い捨てタイプのものを使用される方が多いようです。コンタクトレンズを使用される方の理由としては眼鏡よりもすっきり見えるからとか眼鏡は見栄えが悪いからなどということ以外にもスポーツの時だけ使用したいということがあげられます。そういう点からコンタクトレンズは大変便利で優れているわけですが、コンタクトレンズは正しく使用することが重要です。

コンタクトレンズ使用の注意事項

コンタクトレンズを使用するには注意事項があり消毒、保管方法、1日の装用時間、使い捨てレンズであれば使用期限を守ることが必要です。装用したまま寝てしまうなどついやってしまう失敗などありますが、大事なことは違和感、痛みなどが生じているのにコンタクトレンズをそのまま使用したりするようなことをしてはいけません。このようなケースで最も問題なのは角膜に細菌、真菌の感染が生じてしまうことです。角膜の表面に傷ができてしまうことだけであれば多くの場合コンタクトレンズを中止すれば自然に治ってくれることが期待できますが、万一感染が生じて悪化してしまうと重症例では失明につながるりますので、おかしいと思ったら診察をうけることが大切です。あらゆるタイプのコンタクトレンズで障害が生じることがありますが、その中でも2週間タイプの使い捨てレンズでの

病 気 と 治 療



●文
八木 秀和
や ぎ ひでかず
舞鶴赤十字病院
眼科部長

眼鏡を持つことも忘れずに

今回はこのあたりでお話を終えますが、コンタクトレンズには今回お話した以外にも様々な種類、装用に関する注意点などがありますが、正しく使用すると便利なものです。
しかし、いつ何時コンタクトレンズができな
いことが起こるかもしれませんので、眼鏡を持
っておくことも忘れないで下さい。

遠近両用のコンタクトレンズ!?

話が変わりますが、最近ではハードコンタクトレンズに遠近両用タイプのものがあります。40歳過ぎてくるとだんだんと調節力が衰えてくるのですが、近視の方でコンタクトレンズを使用されている時遠くはよく見えているけど近くが見えにくいので困るといった症状の方に適したコンタクトレンズです。全ての方に満足が得られるものではないですが、コンタクトをして
いる時で、近くを見る時は眼鏡を使っている方
には便利なものとなる可能性がありますのでよ
ろしければ一度ご相談ください。



MEDICAL
SCENE

リハビリテーションのおはなし



●文／ 小幡 彰一
おばた しょういち
舞鶴赤十字病院
リハビリテーション課長

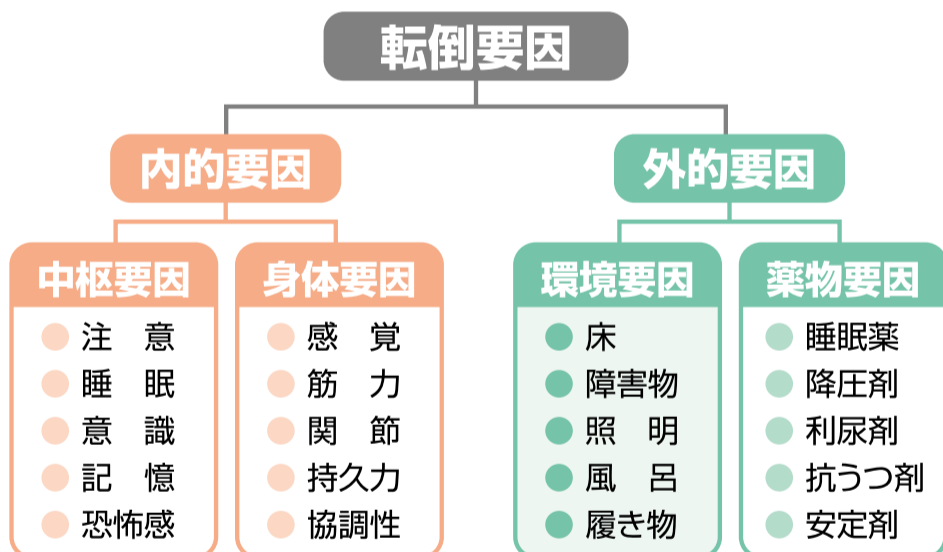
転倒は悪いこと？

皆さんも一度は「転倒した」嫌な経験があると思います。サルから進化し2本足で歩くようになった人間は、前足がとも発達した反面、よく転ぶ動物になってしまいました。しかし転倒するところが全く悪いことかというと、そうでもなく、赤ちゃんは何度も転倒を繰り返すことで、立つたり、歩いたりできるバランス感覚を学習していきますし、転倒しない相撲やラグビーは想像するだけでもつまらないものです。

では「転倒」が悪者になるのはいつでしょう。それは加齢に伴って筋力や柔軟性、バランス能力などが低下して転倒の回数が増え、骨密度の低下により骨折を起こしやすくなる時期からです。在宅高齢者では年間20～30%の人が転倒を経験し、その内の5～10%の人が骨折をしていると言われています。じつは本当に怖いのは、単にケガをすることではなく、「こんなとこでけた」↓「もう年や、自信がなくなった」↓「消極的、活動性低下」↓「依存的、歩行不能、心理的社会的老化」

「転倒予防」 ～まずは、できるところから

環境を整えることで転倒のリスクは減らせます！



といった心理状態に陥ることです。これを「転倒後症候群」と言い、転倒を予防することが重要といわれる理由の一つとなっています。

転倒の内的要因と外的要因

さて、転倒を防ぐにはその原因と対策を知らなければなりません。図のように転倒の原因には内的要因と外的要因に大きく分けることができます。内的要因には主に加齢に伴う心身の変化が原因に上げられ、一般高齢者向けの転倒予防体操も多くありますが、よく転倒を繰り返されるという方には、医療機関を受診されてリハビリテーション専門職より、その方にあった個別指導等を受けられることをおすすめします。

外的要因のお薬の影響については医師や薬剤師にしっかり説明を受けていただくことが大切です。もう一つの環境要因には生活習慣や生活環境が大きく影響しており、これらの環境を整えることで転倒のリスクを減らすことができます。具体的には、床の上の物を片付ける、電気のコードを整理する、スリッパをやるなど、だれにでもすぐにできる転倒予防から、杖や歩行器、ベッドやポータブルトイレといった福祉用具の利用、手すりの取り付けや段差解消といった住宅改修工事といった専門家のアドバイスが必要なまでの幅広くあります。また部屋のレイアウトでベッドの位置を少し変えるだけで大きな効果がある場合もありますので、介護保険等を利用する場合などでも、できるだけ多くの職種の方から、いろいろなアイデアをいただき、一緒に考えていく前向きな姿勢が「転倒予防」を成功させる秘訣といえるでしょう。



今回は**節分献立**の紹介です。

節分って？

季節が分かれる時を意味し、季節の分かれ目(立春・立夏・立秋・立冬)の前日を指します。後に冬から春への変わり目が、年の始めを意味するものとして大切にされ、立春の前日だけを指すようになりました。春を迎えるにあたり邪気をはらう意味もあります。



栄養課 調理師
天野 純子
あまの じゅんこ



栄養課では、みなさんの健康を願って、
今年も心を込めて太巻きを巻きます！！
今年も「縁起もの」を食べて「ハッ
ピー」になってくださいね。
(栄養課の太巻きは食べやすく切って
みなさんにお出しします。)

縁起ものって？

- 豆まき… 豆をまくことで邪気をはらい福を呼び込み、一年の無病息災を祈ります。(病室ではちょっと～まけないけど…)
- 恵方巻き… 節分の日恵方に向けて太巻きを丸かじりするとこれも一年間無病息災で過ごせるという言い伝えがあります。(特に西日本)
具の中身は七福神にちなんで、干びょう・きゅうりなど7種類だそうです。(無言で食べ終わるのがポイントかな!)



**イキイキ 読者の
コーナー**

読者の皆様からの、短歌、俳句、川柳、詩、写真などを掲載させていただくページです。投稿ならびにお問合せは、薬剤部 坂根までお願いします。なお、作品には、住所、お名前、電話番号もお書き添えください。

雪吊りや大中小の兼六園
年寄の熱くほふばる大根たき

市内溝尻 中田 太郎 様

歩行器のきしみ遠のきちちろ聞く
母の忌や山なみ染めて冬茜

市内京口 池田 宣子 様

ひとひらに續く花びら数を増し
庭を埋めし紅もみじかな
吹く風の一筋涼をふくみつ
夏菊の淡きひとむれ

市内池内 西 卜子工 様

絮つけしタンポポ摘みては駆けてゐる
幼らご覧よ大きな夕日を

夜勤のあるじ帰り来ますか朝三時
隣家の窓に灯り点りて

市内京田 阿部 はる 様

秋晴れや行きつ戻りつ菊畑
秋風が落つるもみじをはきよせぬ

市内池内 西 卜子工 様

初詣岩戸は煙るあの辺り
新雪の兎も此処で道を変え

市内丸田 田中 夙水 様

はんなりとローバイ香る冬真中
エールのありて金婚へゴール
借景に恵まれ庭の四季写す
心はずみて七十路歩めり

市内天台 藤原 奈保美 様

燃えたぎるアイヌの血潮イヨマンテ
暗き夜空に松明はじく

時来れば全面霧が立ちこみて
真白になりぬ摩周湖の朝

市内南田辺 谷口幹子 様

短歌「作者50音順」

糖尿病教室予定

	勉強タイム	食事タイム	運動(すわるビクス)
2月16日(土)	11:00~11:50 * 食事と 体重コントロールについて	12:00~ 食事 (予約要)	
3月15日(土)	9:00~10:15 * 血糖コントロールについて * 座談会~1年をふりかえって~	食事はありません	10:15~10:30 座ったままの エアロビクス

家庭看護教室予定

日 時	講習内容
2月20日(水) 午後1時30分~3時	介護予防について ~寝たきりにならないために~



●コントロールだいじょうぶですか？

糖尿病教室は毎月第三土曜日に開催しています。
当院に通院されていない方でも結構です。また、今まで何回も指導を受けられている方も、よいコントロールを続けるために是非ご参加ください。

●2月の赤十字講習会は、介護予防についてです。

今回の家庭看護教室では、介護予防についての話をします。どなたでも結構です。多数のご参加をお待ちしています。

お問合せ、お申込みは
医療社会事業課 (TEL 0773-75-1920) まで

[Topics] トピックス



クリスマスコンサート

12月15日(土)午後1時30分から玄関ロビーにてクリスマスコンサートを行いました。

毎年このコンサートのために結成される職員有志によるハンドベル隊が「きよしこの夜」を演奏しました。また、ピープルパイパーの掛村さんとその音楽教室の生徒さん、総勢20人あまりのフルートの合奏でクリスマスの雰囲気味わっていただきました。

コンサートの後、日赤ボランティア会からプレゼントや城南中学校の生徒さんの心のこもった手づくりのクリスマスカードを入院患者さま一人一人に手渡しました。

救急看護

子供の事故予防とその応急処置について

病棟係長 里見 紀久子
さとみ きくこ



★ 頭を打撲したら!!

- ① お家でみてもいい場合とその対応法**
 - ・ すぐに泣いて、顔色もかわらず、すぐ泣き止んで遊び出したとき
 - ・ 頭の皮膚に傷がなく、出血もしてないとき (わずかな出血はガーゼでおさえていたら、大丈夫)
 - ・ たんこぶも出来ていない、出来ていても大人の親指ほどでもないとき
 - ・ すぐに泣きだして、そのまま泣き寝入りしたとき
 - ・ 泣き寝入りした後、目が覚めても吐かないとき
 - ・ こぶは冷やしてあげましょう!
 - ・ できれば静かに寝かしてあげましょう!
- ② 病院に受診したほうがいい場合(頭部CT検査ができる施設を選ぼう)**
 - ・ すぐに泣かず、泣くまでに数十秒以上かかったとき
 - ・ 顔色が悪く、吐き気がある場合
 - ・ 出血がひどく、頭部皮膚が切れたり、挫傷しているとき
 - ・ 大きなたんこぶができた(大人の親指以上)時や皮下血腫ができぶよぶよと腫れてきたとき
 - ・ 泣き寝入りして、目が覚めてから2~3回吐いたとき
 - ・ 寝入っていつも目が覚める時間なのに起きないときには起こして様子をみましょう。なにもなければそのままいいですが、顔色が悪かったりしているときは、受診したほうがいいです
- ③ 救急車を呼んでただちに受診すべき場合**
 - ・ 頭部打撲の部分が陥没しているとき ・ 出血が止まらないとき
 - ・ 名前を呼んでも反応がなかったり、ぼーっとしているとき
 - ・ 意識がなくなっているとき
 - ・ 目の焦点が定まらないとき ・ 痙攣がみられたとき
 - ・ 頸部を強く打った可能性がある場合 (首を動かさない、腕がしびれるなどが見られることが多い)
 - ・ 嘔吐が激しく、何回も続く場合



前回は、転倒・転落・打撲についての予防法についてお話ししました。しかし、つねに、注意を払っていても、子供達は、予期せぬ行動をとることもあり、防げぬこともあります。では、打撲をしてしまったら、どうする?について、お話しします

1. 手足の場合

- ・ 傷がある場合には、洗って、消毒して、腫れの程度を観察します。
- ・ 打ったところを冷やします(傷がなければ、直接冷水で湿らせたタオルなどで冷やす、冷湿布なども使用可能)

2. 腹部を打った場合

- ・ 衣類を緩めて楽な姿勢をとらせます(普通に歩ければ、まず、問題ないでしょう)

3. 胸を打った場合

- ・ 呼吸が楽な姿勢をとらせます
- ・ 背中を壁に寄りかからせることも楽になることがあります
- ・ 左右どちらかが痛いときには、痛い方を下にして横になると痛みが和らぎやすいです

4. 病院受診したほうがいい場合

- ・ 見る見るうちに腫れがひどくなってくる時(捻挫、骨折などの危険性大)
- ・ 腹部を打って、何度も吐いたり、顔色不良・痛みがひどい場合
- ・ 胸部を打って、息苦しい・咳き込みがある・血痰が出る・大きな呼吸ができないほど痛い場合

5. 救急車を呼ぶ場合

交通事故や高い場所からの転落などで、身動きができない・意識がない・首や背中を強打している場合には無理に動かしたり、抱き上げたりしないことが大切です

舞鶴赤十字病院 外来診療担当医表

平成20年1月1日更新

診療科		月	火	水	木	金	土	受付時間	診察開始時間	備 考
内 科	午前	1診(予約)	安威	西田	西田	西垣	西田	予約制のため受付不要	8時45分～	1診・2診は予約診察 3診は新患及び予約外診察
		2診(予約)	米山	西垣	西垣	矢野	米山	//	//	
		3診	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	7時45分～11時30分	//	
	神経内科						徳田	予約制のため受付不要	11時～	予約受付は平日の午後から (電話予約可)
小 児 科	午前		野村	野村	野村	野村	野村	7時45分～11時30分	8時45分～	予防接種の受付は月～金曜 の時間内、電話予約の場合 は14時～16時★完全予約制
	午後		野村	野村 (予防接種)		野村 (予防接種)	野村	月・金曜 12時～15時 火・木曜 予約制(備考参照)	14時～ 14時～	
外 科	午前	1診	藤原 (乳腺内分泌外来)	弘中	加藤	得居	加藤	7時45分～11時30分	8時45分～	乳腺内分泌外来は 完全予約制
		2診	加藤					//	//	
	午後	1診			加藤 (肛門外来)			12時～15時	13時30分～	
整形外科	午前	1診(新患)	片山 (新患20人まで)	堀江	仲川	菅	菅	7時45分～11時30分	8時45分～	月曜1診は、午後からの 予約診察の都合により、 人数を制限しています 片山医師以外の医師は、 新患診察の合間に 予約診察も行います
		2診(予約)	仲川 (新患)	仲川	片山	片山	仲川	7時45分～11時30分 予約は受付不要	//	
		3診(予約)	菅		菅・堀江 (隔週交代)	堀江		予約制のため受付不要	//	
	午後	1診(予約)	片山				菅	予約制のため受付不要	13時30分～	
		2診(予約)	堀江		片山			//	//	
皮 膚 科	午前		辻井	辻井	辻井	辻井	辻井	7時45分～11時30分	8時45分～	
	午後		辻井	隔週褥瘡回診	手術	手術	辻井 (予約)	12時～16時 予約は受付不要	14時30分～	
泌尿器科	午前		中村	中村	中村	寺崎	中村	7時45分～11時30分	8時45分～	
眼 科	午前	1診(予約)	八木	上田	八木	八木	担当医	7時45分～11時30分	8時45分～	1診・2診とも予約と予約外の 混合診察 午後の診察、検査、治療などは 原則として予約制 コンタクト外来は第2・第4 木曜のみ(新患受付可)
		2診(予約)	上田		上田			//	//	
	午後		検査レーザー		検査	コンタクト外来		12時～14時30分 (コンタクト外来のみ)	13時30分～	
耳鼻咽喉科	午後		松井		吉本		担当医	水曜 12時～14時 月・金曜 12時～15時30分	13時～ 14時～16時	



MAKECONTACT

第1・第3・第5土曜日は11時まで受付
第2・第4土曜日は休診

舞鶴赤十字病院
〒624-0906 京都府舞鶴市字倉谷427
TEL.0773-75-4175 FAX.0773-76-3724

MAIZURU RED CROSS HOSPITAL

人事だより

【採用】看護師 市前 経子 平成19年 9月 1日付
整形外科医師 仲川 春彦 平成20年 1月 1日付
【赴任】内科医師 福居 顕文 平成20年 1月 1日付
小児科医師 野村 安隆 平成20年 1月 1日付
【退職】麻酔科部長 柿原 健 平成19年 5月31日付
薬剤師 梅垣 映三子 平成19年 6月30日付
看護師 高橋 みさを 平成19年 6月30日付

【退職】主 事 植田 泰子 平成19年 7月31日付
臨時看護師 森下 恵理 平成19年12月 1日付
臨時看護師 西出 久美子 平成19年12月 1日付
臨時准看護師 永井 むつ子 平成19年12月 1日付
内科医師 秋武 玲子 平成19年12月31日付
小児科医師 井上 岳司 平成19年12月31日付
准看護師 渡辺 安子 平成19年12月31日付

編集後記

皆さま お正月はどのようにお過ごしになられたでしょうか。
お正月だから、寒いからと言って運動しないで食べてばかりでは、体調を悪くしてしまいます。しかしインフルエンザ、ノロウイルスなどの感染症が流行するこの時期、栄養をとることはとても重要です。栄養だけでなく休息・睡眠を十分にとり、この冬を乗りきりましょう。 T・U

読者の皆様へ

紅鶴編集チームでは、皆様のご意見、ご感想をお待ちしております。官製はがきか、病院備え付けのご意見箱に「紅鶴について」とお書き添えの上、お寄せください。どんな些細なことでも結構です。よろしくお願いいたします。



紅鶴 第46号

題 字 名誉院長 横田 敬
発行所 舞鶴赤十字病院
舞鶴市字倉谷427 TEL.0773-75-4175
発行日 平成20年(2008年)1月30日
発行責任者 院長 弘中 武

委 員 蘆田 晶、植和田光正、臼井千鶴子、坂根 章彦、柴田 直樹
藤本 芳枝、藤原 朗、山下さとみ、山本 敏子、吉川久美子
ホームページアドレス
http://maizuru.jrc.co.jp/index.htm
印 刷 (株)コザイ印刷 TEL.0773-75-1475