



国立病院機構（NHO）宇都宮病院院内広報誌

わがあゆ

WAKA - AYU



基本理念

- 1 私たちは、政策医療ならびに地域ニーズに応じた一般医療をおこないます。
- 2 私たちは、患者様の立場や権利を尊重し、患者様中心の医療をおこないます。
- 3 私たちは、良質で安全な医療を提供します。
- 4 私たちは、常に改革心を持ち、健全な経営をめざしま

目次

20 **秋** 10
第17号

広報誌／年4回発行

発行：国立病院機構 宇都宮病院
発行日：平成 22年 10月 1日
発行責任者：沼 尾 利 郎

- | | |
|------------------------|---------------------------|
| ■ 地域のなかの宇都宮病院を考える …… 1 | ■ 子供たちに『豊かな想像力』と『心の糧』を… 4 |
| ■ 歯周病と全身疾患 …… 2 | ■ ニューフェイス・インタビュー… 5 |
| ■ 医療事故防止の取り組み …… 3 | ■ 外来診療担当医表 …… 7 |
| ■ 森林浴に来ませんか …… 4 | |

地域のなかの宇都宮病院を考える

－ これまでの10年、これからの10年 －

診療部長 増田 典弘

メディアで「地域医療の危機」が話題になっている昨今であるが、それらの報道を目にする度に「何を今更」と感じるのは私だけであろうか？ 私が当院に赴任してきた平成16年当時、院内は内科・外科が相次いで撤退し病院の存続が危ぶまれる状態であった。当時私は群馬県で勤務していたが「栃木出身の外科医」であることから白羽の矢が立ち、当院に赴任した次第である。その頃は当院のみならず、県内の他の中核病院でも医師不足が社会問題になっていた。それから早7年が経ち、医療を取り巻く環境とともに地域における当院の役割もまた大きく変化している中で、当院の過去10年を振り返りながら今後の10年を予想してみた（これは私個人の私見である）。

表の如く当院は独法化（平成16年）以前に医師不足となり、経営状況は急速に悪化した。平成18年に「改革プロジェクト」がスタートしてからは様々な改革が実行され、医師不足はまだあるものの職員全員の努力の結果として平成20年から経常収支は黒字化した。そしてこれからは病院が大きく発展する段階である。新病棟建設の計画も立ち上がっており、オーダーリング（電子カルテ）やPACS（医療画像管理システム）、CT、MRIなども整備される（予定である）。しかし、施設整備（ハード面）だけでなく人的資源（ソフト面）の整備も重要だ。必要なスタッフを確保した上で「安全で質の高い医療」を「患者さんの目線に立って提供する」ことは、病院の理念でもあるからだ。そのためにはTMS（Total medical safety system）を構築して人材育成に力を注ぐ必要がある。その次のステージは、患者さんと職員の満足度をともに向上させながらより一層高いレベルの医療を提供することである。外来・管理棟や更なる病棟の建替で施設整備は完成し、新設されたJR岡本駅西口から望む当院の姿は名実共に“地域の中核病院”としての景観だ。

まさに夢のような話かもしれないが、私が赴任した平成16年の時点で病院の黒字化や病棟建替などは夢のまた夢であったことを考えれば、決して不可能な話ではない。大切なことは、職員1人ひとりが「地域医療の担い手は自分たちである」との高い志を持って前進することである。「自分の家族や友人を安心して任せられる病院にしたい」「大切な人にも自信を持って勧められる病院にしたい」。それが私の志す病院である。

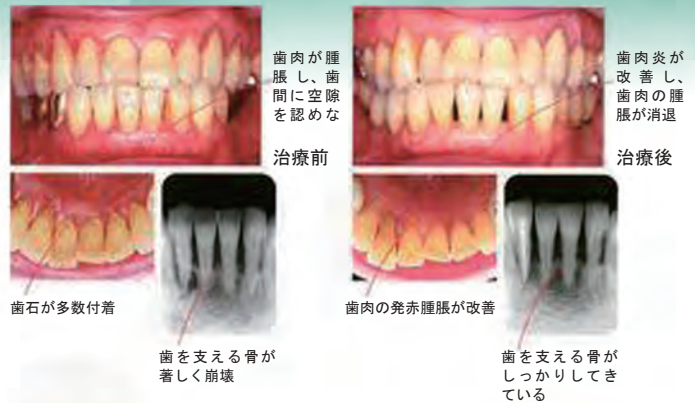
NHO宇都宮病院の20年（平成12年～32年）

- | | |
|----------------|--|
| ■ 平穩期 平成12～13年 | 慢性疾患中心の診療体制で医師数・患者総数はともに安定していたが、結核患者は減少してきた |
| ■ 衰退期 平成14～17年 | 平成16年からは独立行政法人国立病院機構（NHO）となったが、急激な医師不足のため患者数が激減した |
| ■ 改革期 平成18～21年 | 「病院改革プロジェクト」がスタートして職員の意識改革と病院の経営改革が進み、平成20年度から経常収支は黒字化した |
| ■ 発展期 平成22～26年 | 新病棟が完成して医師・看護師ともに増加し、オーダーリング（電子カルテ）が導入されてCTやMRIなども新機種となる |
| ■ 円熟期 平成27～32年 | 新看護基準（5対1）を取得して、診療体制の充実と医療の質の向上・効率化が進む |

歯周病と全身疾患

歯科医長 渡辺 裕子

口腔疾患（ウ蝕・歯周病）は患者数の多い身近な疾患でありながら、あまり正しく理解されていないのではないのでしょうか。たとえば右の治療前の写真を見て、歯周炎であると思いますか？レントゲンでは、歯槽骨の吸収が著しく、進行した歯周炎と診断できますが、見ただけでは診断はできません。歯肉出血はあまり重要ではありません。（喫煙者は血流が悪く出血しません）診断には、レントゲン撮影・歯周ポケット測定が必要です。



歯周病は、ウ蝕と同様口腔内の常在細菌による細菌感染ですが、ウ蝕と異なり痛み等の自覚症状を認めず進行するため、上の写真のように歯槽骨が著しく吸収するまで治療を受けず放置される事が多いのです。成人の歯の喪失原因の殆どは歯周病です。皆さんの歯周組織は大丈夫ですか？

歯周病の問題は、気付かずに進行する事だけではなく、全身疾患に悪影響を及ぼす事もあげられます。

糖尿病では、マクロファージ機能や好中球の細菌貪食能が高血糖や虚血により低下し、歯周病菌の増殖を抑制できず歯周病が憎悪しやすく、また、歯周病が重症なほど血糖コントロールが不良になります。

また歯周病は、心筋梗塞など動脈硬化性疾患・感染性心内膜炎・呼吸器疾患・低体重児出産などの誘因となる可能性があります。

歯周病は右の図で示すように、歯周ポケットの中で炎症が根尖方向に進行していき、見ただけでは進行程度が判らず、完治しにくい疾患です。

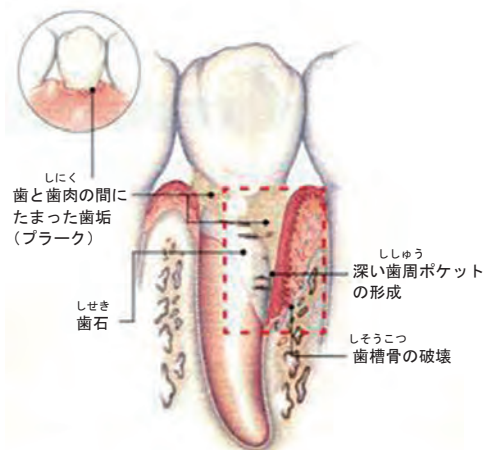
歯は、歯根膜という軟組織を介して歯槽骨内に位置しています。ある種の口腔内細菌により歯頸部（歯が歯肉に接する部位）にプラーク（歯垢：細菌群のかたまり）が付着すると、歯垢内の細菌群により歯肉の炎症・歯根膜の破壊が生じ歯周ポケットが形成されます。

歯周ポケットとは、歯と歯肉との隙間で、深くなると歯ブラシが届かないため歯垢がポケット内に停滞し炎症が進行してしまいます。

まず、歯周ポケットを形成しない事が大切です。歯周ポケットが形成されると、歯周病の完治は難しくなります。

歯周病を悪化させる因子は、加齢と喫煙です。喫煙は歯周病にとって独立した危険因子です。その他、糖尿病、ストレス、口腔乾燥、遺伝的背景（細菌の質と量、生体との相互作用として発現する炎症応答、病変の進行に随伴してくる組織の改造現象 remodelling に影響を及ぼす）などがあげられます。

ししゅうびょう
進行する歯周病(イメージ図)



歯周病は歯を支える歯周組織を破壊しながら進行します。

● 歯周病の予防法

一番大切な事は、予防する事です。

歯周病は多因子性疾患ですが、原因は明確で、歯垢・バイオフィルムの細菌です。

歯垢等をブラッシングで除去すれば、歯周病は予防可能です。

しかし、歯周ポケットが形成されてしまうと、ブラッシングだけで歯垢等除去するのは困難です。日頃から正しいブラッシングをして、口腔内の細菌数を増加させない事が大切です。

このコラムを読んで、歯周病予防の重要性を再認識し、一人でも多くの方が歯周病検診を受けていただければ幸いです。

医療事故防止の取り組み

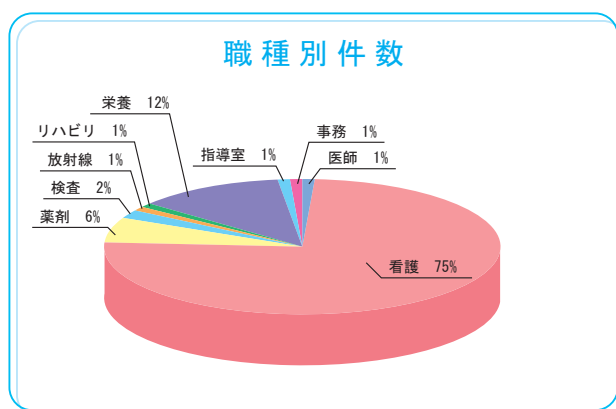
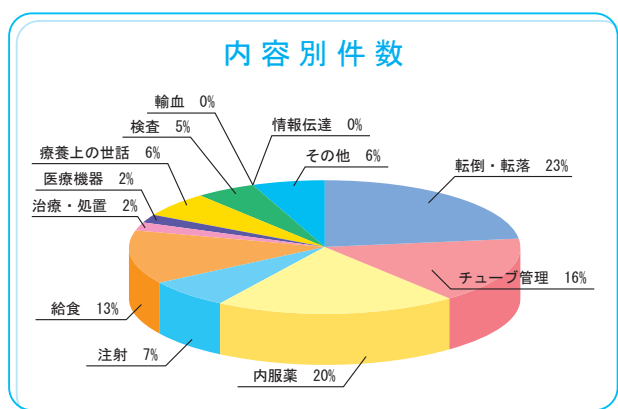
医療安全管理係長 小林 誠子

●医療安全確保の観点へ

医療事故の報道が多くなり、医療に対する不信感が社会問題となっている中、医療事故防止対策は重要です。しかし、医療事故を防止することは困難であり、「医療の安全確保」という観点が必要であると言われています。安全確保のためには、医療事故をなくす・ゼロにするという観点ではなく、改善する・質を向上するという努力が必要です。つまり、悪い結果が出てから対応するのではなく、悪い結果が出ないように、さらには、よい結果になるための方策を検討し、業務のプロセスに組み込まなければなりません。

●宇都宮病院の現状

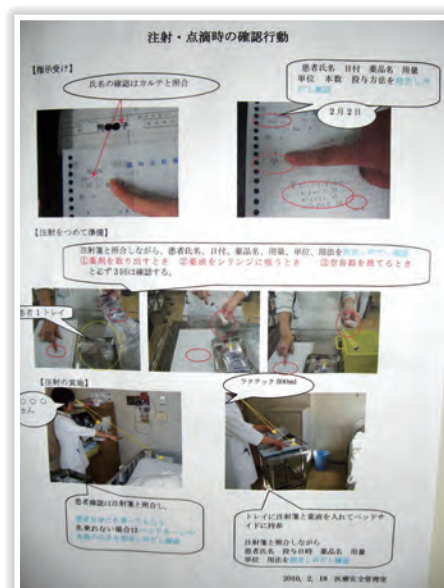
平成21年度のインシデント（医療事故が発生しそうな事象）・アクシデント（医療事故）報告件数は286件、月約25件の報告がありました。グラフは平成21年度の内容別・職種別状況です。



殆どが看護師からの報告です。看護師は、患者さんに直接看護ケアや看護技術を実施するために体験する事例が多くなります。また、24時間患者さんに関わるために第1発見者となることが多いのです。内容は「転倒・転落」と「内服薬」で約4割を占めています。事例の発生要因は「確認しなかった」「見落とし」「判断の誤り」が主なものでした。

●看護部の医療安全確保の取り組み

医療安全の基本である「確認行動」の徹底を強化する取り組みを看護師長会と協力し行いました。まず、なぜ確認できないのか考えると、確認行動の多さ、業務の複雑さ、様々なことによる業務の中断などの問題が背景にあることがわかりました。そこで、必ず実施しなければならない確認行動を明確にすること、誰もが一目でわかることをポイントに看護師長会議で検討し、「注射・点滴」「内服薬与薬」「採血」の確認行動を作成しました。具体的に【いつ・何を・どのように】確認するか写真で示しました。看護師長・副看護師長や医療安全推進担当者が、職員に周知しました。現在の課題は徹底です。点滴や与薬をする時に「確認できているね」「注射箋と照合していないよ」とスタッフ同士が声を掛け合えるようになったらいいなと思っています。皆さん、「おや？」と思う場面を見かけたらぜひ声をかけましょう！



森 林 浴 に 来 ま せ ん か ？

森林ボランティア「河内の森」協議会代表 戸 口 辰 男

住宅に囲まれた街中の緑地帯、炭酸ガスを吸収して貴重な酸素を補給してくれる場所が病院内にあります。ぜひ、お散歩にお出かけし、森林浴を堪能して下さい。森の中には1周約400mの遊歩道があり、その中に縦横に分かれた遊歩道があります。四季を通じて散歩には最高の場です。春は「黄色の花」と共に来ると言われていますが、可憐な「蠟梅」がひっそりと咲きます。写真にあるように珍しい「菊桃」が咲き、それはそれは美しい光景です。そして、老木ですが桜の「そめい吉野」や「さつき」の花もみごとです。梅雨の頃の見所は、女性ボランティアの方々が丹精込めて世話をし、森を囲むように咲く大輪の「紫陽花」です。種類が色々あり、それはとてもきれいな光景です。

一方、夏になるといろいろな色の「芙蓉」が咲きますが、特に今年は植えてから3年目であり、白・ピンク・赤とカラフルで私たちの自慢の花です。森の中の下草刈りが一番忙しい夏は、「もう伸びたの？」「この間、刈ったばかりなのに！」と言いながらも汗を流して草刈りますが、その中にも色々な発見があります。こんなところに「目薬の木」がある、ラン科の白い花や「万両」の赤い実などなど。でも一番驚いたのは、「鴨」(!)が卵を温めているのに遭遇した時でした。「ごめん、ごめん。ここは草を刈らないから安心してヒナを育ててね！」と、そっとその場を離れました。私達がこの森林ボランティア活動が続けていく上ではちょっとした悩みもあるのですが、それはまた別の機会でお話ししたいと思います。



菊 桃



菊 桃

あじさいの花

冬の遊歩道

蠟梅の花



子供たちに『豊かな想像力』と『心の糧』を ～ 民話を語り継ぐ活動 ～

かて



健康の森民話の会 ボランティア代表 山 崎 直 久

平成17年5月より毎月第3水曜日の午後4時から30分間、国立病院機構宇都宮病院に入院している児童を対象に「民話語り」のボランティア活動を行っています。

民話とは、名もなく貧しく美しく生きてきた暮らしの中で、何処のどなたか知らない私達の先祖が作り『口伝』で語り継いで今日に伝わった荒唐無稽な話であり、『口承文芸』と言われています。

- (1) 教訓的なもの(嫉・思いやりの心を持つ大切さ・豊かな心を育む)
- (2) モラル性を問う(嘘をつく事はダメ、正直に生きるすばらしさ)
- (3) 勇気を持ち生きる力(権力者に屈しない)
- (4) 心の癒し(優しさ・恐れ。笑い・義理人情等の話)

等々の民話を「語る」事によって、聞き手の子供たちが豊かな想像力を伸ばし、心の糧となる事を望みます。



病院ボランティア募集

当院では、外来患者さまのご案内、院内外の環境整備(清掃・除草等)などをしていただける病院ボランティアの方を随時、募集しております。あなたのやさしさをお待ちしております。

問い合わせ先：病院管理課まで
(電話：028-673-2111 内線141)

看護師募集

いつでも
ご相談に
応じます

職 種

常勤看護師(病棟勤務)、パート看護師(週1回程度の夜勤)
新卒者、既卒者でブランクのある方も研修があり安心です。

お問い合わせ

月～金曜日 8:30～17:00 TEL 028-673-2111 (庶務係へ)

外 来 診 療 担 当 医 表

平成 22 年 10 月 1 日現在

診療科名		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
総合診療科（初診）						
内 科		沼尾 利郎／ 吉川弥須子	山崎龍太郎	伊藤 雅史／ 清水 裕晶／ 櫻井 紘子／ 安西真紀子	沼尾 利郎／ 田坂登司博	崎尾 浩由
外 科		伊藤 知和	滝田 純子／ 最上 恭至	滝田 純子	伊藤 知和 最上 恭至	滝田 純子 里村 仁志
糖尿病・内分泌内科	午前	佐藤 稔	森 豊	中野亜有子	佐藤 稔	清水 裕晶
	午後	佐藤 稔		中野亜有子	佐藤 稔	清水 裕晶
神 経 内 科	午前	伊藤 雅史			岡部 龍太	
	午後	伊藤 雅史		伊藤 雅史		
消 化 器 内 科	午前	櫻井 紘子	菅谷 洋子	内園まり子	橋本 敬	菅谷 洋子
	午後	櫻井 紘子	菅谷 洋子			菅谷 洋子
循 環 器 内 科	午前		伊藤 致	大野 智之		
	午後	西野 節	伊藤 致	大野 智之		
呼 吸 器 科	午前	安西真紀子	沼尾 利郎	田坂登司博	野村 由至	吉川弥須子
	午後	安西真紀子	沼尾利郎／山崎龍太郎	田坂登司博	野村 由至	吉川弥須子／崎尾浩由
腎 臓 内 科 （午後）[予約制]					岡田和久（2・4週）	
小 児 科	午後		予 防 接 種 （小児）[予約制]		子供養育相談ルーム [予約制]（第2・4）	
小児アレルギー外来 （午後）[予約制]					中野俊至（1・3週）	
小児神経外来（午後）		奥野 章（3週）				
外 科	午前1診	増田 典弘	伊藤 知和	増田 典弘	増田 典弘	伊藤 知和
	午後（初診）	伊藤 知和	滝田 純子	里村 仁志	最上 恭至	増田 典弘
整 形 外 科	1 診	田中 孝昭	茶 蘭 昌明 （初診のみ）	熊谷（第1・5週） 田中（第2・3・4週）	茶蘭（第1・3・5週） 石川（第2・4週） （初診のみ）	熊谷 吉夫
	2 診	祭 友昭		祭（第1・5週） 茶蘭（第2・4週） 熊谷（第3週）		祭 友昭
リウマチ科 （整形外科1診）				熊谷（第1・5週） 田中（第2・3・4週）		
リハビリテーション科				茶 蘭 昌明	茶 蘭 昌明	熊谷 吉夫
装 具 外 来		田中 孝昭				熊谷 吉夫
歯 科			渡辺 裕子	渡辺 裕子	渡辺 裕子	渡辺 裕子
眼 科（午後）						松原 忠之／ 永田万由美
皮 膚 科（午後）			嶋岡 弥生			
耳鼻咽喉科（午後）		小泉さおり				
物忘れ外来（午後・予約制）				伊藤 雅史		
禁煙外来（保険外診療）（午後）						沼尾 利郎

外 来 受 診 案 内

- 外来診療受付時間 8:30～11:00 外科は午後も診療しております（診療時間 14:00～16:00）
- 小児科・小児アレルギー外来・小児神経外来・眼科・皮膚科・耳鼻咽喉科・物忘れ外来・禁煙外来は地域医療連携室にて電話予約を受け付けております。
- 小児科診療 14:00～16:00、眼科診療 14:00～16:30、皮膚科診療 13:30～16:30、物忘れ外来 14:00～15:00
- 地域医療連携室 TEL 028-673-2374（直通） FAX 028-673-1961（直通）
- 担当 永山悦子（ソーシャルワーカー）、宇梶多恵（ソーシャルワーカー）



独立行政法人（NHO）

国立 病院 機構 宇都宮病院

〒329-1193 栃木県宇都宮市下岡本町2160
TEL 028-673-2111 FAX 028-673-6148
<http://www.hosp.go.jp/~utsuno/>