



目 次

病診連携施設紹介	1
看護部だより	2
ア・ラ・カルト〈熱中症について〉	3~4
新任のごあいさつ	4
栄養相談室	5
医療安全管理室	6
お知らせ/患者数	6
外来医師担当表/看護部就職説明会	7

発行：独立行政法人 国立病院機構 甲府病院 広報委員会
発行責任者：長沼博文
住所：〒400-8533 山梨県甲府市天神町11-35
電話：055-253-6131
ファックス：055-251-5597
ホームページ：<http://www.kofu-hosp.com/>
Eメール：kofu@kofu.hosp.go.jp



「さくらんぼ」

春には華やかな花を咲かせた桜も、この季節には色鮮やかな実を実らせませす。

「フルーツ王国」と称されるここ山梨でも、さくらんぼの栽培はさかんに行われており、5月から6月に掛けてのこの時期、南アルプス市や甲州市、山梨市といった代表産地の農園では、「さくらんぼ狩り」を楽しむことが出来ます。

山梨の「旬」を、是非味わってみてはいかがでしょうか？

(写真：企画課医事専門職 鈴木 強/文：管理課原務係 山田 昌弘)



独立行政法人国立病院機構 甲府病院の理念

1 基本姿勢

患者さんの目線に立ち、優しさと思いやりをもって病める人々が心を癒し、病を回復し健康を維持されるよう努めます

1 政策医療と地域医療

成育、重症心身障害を中心に当院で提供する全ての医療を政策医療として位置づけ、国民の健康と安全に寄与すると同時に、地域医療として山梨県民の皆様へ還元し、県民に選ばれ、お役に立てるように日々努力します

1 患者さんの権利

患者さんの平等で適切な医療を受ける権利、知る権利、選ぶ権利を守ります

1 研究と教育

全ての医療職種に貢献できる質の高い臨床研究と教育研修の推進に努めます

1 安定した経営

たゆまぬ意識改革を行い、独立行政法人として安定した経営を目指します

病診連携施設紹介

『患者さんから親友のように信頼される医院をめざして』

福島整形外科

院長 福島 博

私たちの医院は、国立病院機構甲府病院からは、アルプス通りを南に下って、中央道をくぐって東冷間の交差点を右に曲がったところにあります。開院は平成元年4月で、今年で20周年となります。院長の福島は山梨医大（現、山梨大学医学部）発足時の整形外科スタッフであり、そのため甲府病院長沼博文院長、整形外科萩野先生たちとは長い付き合いとなります。

当院の目標は、整形外科単科の医院として、大きな病院とは異なった小回りのきく治療を行うことです。そのため、スポーツプログラマー、鍼灸師、柔道整復師、理学療法士、スポーツコーチ（サッカー、バスケットボール）、栄養士などのスタッフとともに治療の計画をたて、整形外科の各専門医の意見もいれて遅れない高度な治療を行うことです。当院で治療をすることが、患者さんに総合的に良いと考えられる時には当院で治療を行い、場合によっては、最適と思われる病院に治療をお願いしています。そのため、国立病院機構甲府病院には、何時もご援助いただき、患者さんの満足度は高く感謝しております。また、つねづね適切なアドバイスもいただき、この場を借りて、お礼申し上げます。

常に院長ならびに当院の職員が注意していることは、最新、最良の治療を患者さんに提供するために、研鑽を重ねること、患者さん一人一人に自分の友人のように接して、優しさと思いやりを持ち、時には親友として強い意志で治療に勤めることです。患者さんから喜ばれる、朗らかな医院を目指しております。整形外科以外の病気、あるいは病気以外の問題にも、適切に相談に乗れることもやりがいのある仕事と考えております。

今後とも、国立病院機構甲府病院が、病診連携の中心的な医療機関として発展していただき、地域医療のレベルを高めていただくことをお願いするとともに、当院がささやかでも何らかのお役に立てればと願っています。



スタッフ



外観

◆診療科目

整形外科・リハビリ科・リウマチ科

◆診療時間

		月	火	水	木	金	土	日
午前	08:30~12:00	○	○	○	○	○	○	×
午後	15:00~17:30	○	○	×	○	○	×	×

◆休診日

日・祝日

住所：〒400-0117 山梨県甲斐市西八幡1196

電話：055-279-2255

●アクセス：JR中央線竜王駅 タクシー10分

看護部だより

21年度がスタートし病院には新たな大きな力が加わりました。それぞれの力を発揮して、地域の皆様に選んでいただける病院・看護部にしていきたいと思ひます。新採用の看護職員の中から6名の抱負を紹介致します。



3病棟看護師長 小宮山 明美

4月1日付で国立がんセンター中央病院より昇任で甲府病院の3病棟の看護師長となりました。私は山梨出身ですが、十数年ぶりに甲府に戻りました。病院も新しくなり、環境が大きく変わっていたことに驚いています。アットホームな雰囲気の中、スタッフのモチベーションの高さを感じることができます。私も甲府病院の一員として、地域の人に質の高い看護を提供出来るように病院をもちたて頑張っていきたいと思っています。



2病棟助産師 岩崎 杏摘

私は4月より甲府病院2病棟・高度周産期医療センターで助産師として勤務をしています。私が助産師を目指したきっかけは、赤ちゃんが好きであるということ、そして出産を見学して感動したからです。実際に助産師になれた今、その責任の重さを実感し、多くの知識や的確な技術が必要であると強く感じています。甲府病院の先輩方はとても優しく、時に厳しく私たち新人に的確なアドバイスして下さいます。そのたびに、自分自身の知識不足・経験不足に気づかされ、もっと頑張りたいという気持ちになります。5月から夜勤も始まりますが、先輩方の力も借り、新人一丸となって頑張りたいと思ひます。

7病棟看護師長 田之上 久美子



初めまして。4月1日付で東京医療センターより昇任で参りました。就職も東京医療センターで、実家も都内なので、病院が変わるのも、山梨に住むのも初めてです。休みの日にどこにどんなお店があるのか探検するのが楽しみです。

7病棟は、明るく楽しいスタッフがチームワークを発揮して看護させていただいている病棟です。今の雰囲気を維持していけるよう、頑張ります。よろしくお祈りします。

3病棟看護師 古屋 由香



配属された3病棟は、膝関節疾患の手術が多く行われている病棟です。私は手術前には患者さんの気持ちを聞き、手術についての説明をすることで不安の軽減ができるように努めています。また手術後はリハビリによる機能回復を喜ぶことができ、退院に向かって頑張っている姿を見ると励まされます。まだまだ知識・技術も未熟なため身につけなければならないことはたくさんありますが、患者さんのつらさや喜びが共有できるような看護師になりたいと思ひます。



8病棟看護師長 大宮 茂美

千葉東病院から配置換えで参りました大宮です。

8病棟はスタッフ皆が患児(者)にとっても愛情を持って接している病棟だと思います。時には患児(者)の祖母?であったり父母であったり兄妹であったりと、看護師だけでない役割も果たしていると感じています。私自身重症心身障害病棟は初めてですので、新人として学びながらその輪に入っていこうと思ひているのと同時に、実施した看護がきちんと残る体制作りをしていきたいと思ひます。よろしくお祈り致します。



7病棟 小山 怜奈

はじめまして、4月から7病棟に配属になりました小山怜奈です。私がナースに憧れたきっかけは、4歳の時に入院した病院のナースがとても優しくったことです。甲府病院の看護部の方針である、「生命と人格を尊重し、健康を守ることを意識した看護」は、私が考える看護観、私が目指す看護師像と一致していました。まだまだ始まったばかりですが、これからも目標に向かって着実に技術や知識を身につけていきたいと思ひます。

アラカルト

夏の暑い時期に
要注意!

熱中症について

内科 渡邊 吉康



暑い夏場に特に注意が必要な病態に熱中症があります。毎年多くの人々が熱中症にかかりますが、重症例では死に至る場合もある危険な疾患です。

熱中症はその発症のメカニズム、病態、対処法を知っていれば未然に予防することもでき、熱中症の人に適切な処置が行えれば救命することも可能な疾患です。今回は、熱中症について簡単にお話ししたいと思います。

熱中症とは……

熱中症とは高温環境下で、体温の調節機能が破綻し、体内の水分や塩分（ナトリウムなど）のバランスが崩れて発症する身体障害の総称で、熱失神、熱痙攣（けいれん）、熱疲労（熱疲弊）、熱射病などに分けられます。最も重症なのが熱射病で、体温上昇、発汗停止とともに虚脱、けいれん、精神錯乱、昏睡などを起こし、重症例では死に至ることも稀ではありません。

かつて熱射病による死亡事故は軍隊や炭鉱、製鉄所などの労働現場で問題になりましたが、安全衛生の対策がなされてから、労働中の熱中症事故は減少し、最近では日常生活において一般の人々の発生が増加しています。体温調節機能が低下している高齢者や慢性疾患に罹患してる人、体温調節機能がまだ十分に発達していない小児、幼児は熱中症のリスクが高く、特に注意が必要です。また、熱中症の問題点の一つに、自覚症状から自らの病態や、病状の思いがけない急速な進行に気付かずに重症化してしまう危険があることがあげられます。

熱中症について十分に理解して、予防法や応急処置法を知っていれば未然に予防でき、熱中症患者に対して早期に処置が可能となり、救命が可能となります。

熱中症の分類

病態の違いから次の4つに大きく分類されます。

- ①熱失神 (heat syncope)
- ②熱疲労 (heat exhaustion)
- ③熱痙攣 (heat cramps)
- ④熱射病 (heat stroke)

①熱失神

皮膚血管の拡張によって血圧が低下し、脳血流が減少して起こります。症状は短時間の失神、めまい、頭重感、頭痛などです。体温は正常であることが多く、発汗が認められ、顔面蒼白、呼吸回数の増加などの症状もみられ、脈は速くて弱くなります。

②熱疲労

多量の発汗に水分、塩分の補給が追いつかず、脱水状態になったときに起こります。主に脱水による症状で、脱力感、倦怠感、めまい、頭痛、吐き気などがみられます。

③熱痙攣

大量の発汗後に水分だけを補給して、塩分、電解質が不足した場合に起こります。突然の不随意性有痛性痙攣（足、腕、腹部の筋肉に痛みを伴ったけいれん）と硬直が起こります。体温は正常であることが多く、発汗が認められます。

④熱射病

暑熱環境により中枢機能に異常をきたし視床下部の温熱中枢まで障害され、体温調節機能に破綻がおこって生じます。虚脱、けいれん、精神錯乱、意識障害（応答が鈍い、言動がおかしい、意識がない、昏睡）などの症状がおこり、体温は40℃以上まで上昇し、発汗は見られず、皮膚は乾燥しています。頭痛、吐き気、めまいなどの前駆症状やショック状態などもみられます。また、全身の循環障害が起こって、脳、心、肺、肝、腎など、全身の臓器障害を合併することもあり、死亡率も高くなります。

現場での対処方（応急処置）

①熱失神 / ②熱疲労

涼しい場所、風通しのよい日陰や、出来ればクーラーが効いている部屋に避難し、衣服をゆるめて寝かせ、水分を補給すれば通常は回復します。足を高くし、手足を末梢から中心部に向けてマッサージすることも有効です。吐き気や嘔吐などで水分補給ができない場合には病院に運び、点滴を受ける必要があります。

③熱痙攣

生理的食塩水（0.9%）を経口的に補給すれば、通常は回復します。

④熱射病

死の危険のある緊急事態であり、速やかに冷却療法を開始し、体を冷やしながら集中治療のできる病院へ一刻も早く運ぶ必要があります。いかに早く体温を下げて意識を回復させるかが予後を左右するので、現場での処置が重要です。

冷却は、皮膚を直接冷やすより、全身に水をかけたり、濡れタオルを当てて扇ぐ方が、気化熱による熱放散を促進させるので効率がよくなります。また、頸部、腋下（脇の下）、鼠径部（大腿部の付け根）などの大きい血管のある部分に氷やアイスパックをあてて直接冷やす方法も効果があります。

とっさの場合、近くに十分な水が見つからない時は、水筒の水、スポーツドリンク、清涼飲料水などを口に含み、服を脱がせた患者の全身に霧状に吹き

かけてください。全身にまんべんなく吹きかけることにより、汗による気化熱の冷却と同様の効果が得られます。これらの液体は、冷たい必要はありません。

熱射病では合併症に対して集中治療が必要ですので、このような冷却処置を行いながら、設備や治療スタッフが整った集中治療のできる病院に一刻も早く搬送して下さい。

高温、高湿度の暑熱環境にしばらくいなければならぬ場合、運動や肉体労働をする場合は、熱中症発症の可能性について常に留意し、長時間暑熱環境に留まらないようにしたり、汗をかいて失った水分と塩分を効率的に補給するなど適切な対応を行うよう心がけて下さい。また周囲の人々の状態にも気を配って、熱中症に陥らないように注意したり、万一熱中症の患者が出た場合にも、冷静に観察して適切な対応をお願いします。

ごあいさつ

転任挨拶

企画課長

倉本 守



4月1日付で、国立精神・神経センターから転任できました企画課長の倉本です。どうぞよろしくお願い致します。

甲府に来て、すぐに信玄公祭（4月10日～4月12日）があり、各種イベントが行われました。単身赴任ですので、「風・林・火・山」の歴史をたどって見たいと思っています。

さて、独立行政法人となり、第二期中期計画が始まり、これまで以上に「医療の質の向上」が求められています。

当院の平成21年度の目標は、「良質な医療の提供と経営改善」です。

良質な医療の提供として

- ① 患者の接遇とインフォームド・コンセントの向上
- ② 医療安全管理の向上させ安全な医療の推進を図る

経営改善として

- ① 目標患者数（入院・外来）の確実な達成
- ② DPC業務の質の向上と積極的な診療報酬請求の実施
- ③ 既存資源の有効活用と材料費・経費等の節減
- ④ 効率的で効果的な勤務時間管理による人件費の縮減

を行い達成度の評価を実施しますので、1人1人が経営意識をもって、より良い病院運営を目指していきましょう。



骨粗しょう症の食事療法

骨粗しょう症とは？

骨の量が減り、骨がもろくなって、骨折しやすくなる病気です。閉経後の女性や高齢者に多くみられます。脊椎がつぶれたり変形したりすると背中や腰の痛みや腰痛が起こり、大腿骨（股の付け根）の骨折では歩けなくなります。骨粗しょう症の初期では、痛みなどの自覚症状はないことが多く、骨折によって初めて骨粗しょう症がわかる場合もあります。高齢者の骨折は寝たきりの原因のひとつですので、骨粗しょう症の予防と治療は重要です。

骨粗しょう症になりやすい人は？

- *女性
 - *小柄な人ややせている人
 - *偏食や過度のダイエット
 - *運動不足
 - *過度の飲酒
 - *病気
 - *遺伝
 - *タバコを吸う
 - *骨折したことがある
- 肝臓や腎臓の病気がある場合
 - 甲状腺機能亢進がある場合
 - 胃を切除した場合
 - 副腎皮質ホルモンの薬を長期間服用している場合

年をとると誰でも骨量が減りますが、減りやすい体質や生活環境によって個人差が見られます。

治療は？

食事と運動を基本とし、薬物療法を組み合わせることで骨を強くし、骨折を防ぐようにします。

食事療法

薬物療法

運動療法

食事療法のポイントは？

まずはカルシウムをとり、さらにその吸収に注意します

1日にとりたいカルシウムの量は600mg、高齢者で800mgです！

1 カルシウムを多く含む食品をとりましょう

牛乳・乳製品（牛乳、ヨーグルト、チーズ等）

小魚類（干しえび、きびなご、わかさぎ、たたみいわし等）

海そう・野菜（かぶの葉、小松菜、大根の葉、春菊、切り干し大根、ひじき等）

大豆製品（木綿豆腐、生揚げ、高野豆腐、がんもどき等）

カルシウム以外にも大切な栄養素があります

ビタミンDを味方に

ビタミンDは食品からとれますが、紫外線にあたりと皮膚でも合成されます。ビタミンDを多く含む食品

魚介類

適量のたんぱく質を

たんぱく質を構成するいくつかのアミノ酸がカルシウムの吸収を助けます。

たんぱく質を多く含む食品

魚、肉、豆腐、卵、ヨーグルト

2 骨のためにとりすぎに注意したいもの

- リン…過度の摂取はカルシウムの吸収を阻害します。（魚介類、肉類、加工食品等）
- 食物繊維…カルシウムを吸着して体外へ排泄します。（野菜類、海そう、玄米、豆類等）
- ナトリウム…カルシウムの排泄が促進されます。（塩）
- アルコール…アルコールのとりすぎは、カルシウムの吸収を低下させるだけでなく、ビタミンDの働きも悪くします。

骨とカルシウムの役割

骨の役割は大きく分けて2つあります。ひとつは、身体という構造物を支える柱のような役割で、もうひとつはカルシウムの貯蔵庫の役割です。

ヒトの場合、カルシウムの99%は骨に存在します。残り1%は血液、神経、筋肉などに存在し、血圧や神経の働きを調整したり、血液や体液の状態を一定に保つなど、生命活動に関わる重要な働きをしています。血液中のカルシウム濃度は一定に保たれていますので、食事からのカルシウムが不足すると骨から不足分が補われます。いつも骨からカルシウムが補充されていると、骨のカルシウム量、すなわち骨量が減少してしまいます。

資料 BANYU

医療安全管理室より

副院長 久富 幹則

インフォームド・コンセントの更なる向上が求められています。インフォームド・コンセントの基本的考え方は「実施しようとしている処置や治療についての基本的な情報を前もって患者さんに提供し、かつ患者さんがこれに同意してからでなければ、医師は患者さんに治療をしてはならない」というものであります。すなわち医療行為を決定する権利は医師ではなく、患者さんにあり、患者さんの自己決定権を尊重することが求められています。具体的な事項となると

- (1) 病名と病態
 - (2) これに対し実施しようとしている診療方法の内容と期待される改善の程度
 - (3) その診療方法の危険性
 - (4) その診療方法以外に選択肢として可能な治療方法とその利害損得
 - (5) 何ら治療を行わなかった場合に考えられる結果
 - (6) その疾病についての予後
- などなどの説明になります。

しかし実際の説明になりますと、医師と患者さんすなわち人と人の会話ですので、自分の話した説明が相手に十分伝わったか否かの判断は、なかなか困難な事もあると思われまして、考えてみれば、すべての人に100%満足のいく説明など所詮不可能なのかもしれません。逆に患者さんからこれらのことを医師に質問して聞くことが習慣となっていくことも、よりインフォームド・コンセントが得られ易くなるのではないかと考えています。

いずれにしろ、十分なインフォームド・コンセントが得られないことは医師、患者さんの双方に不利益なわけですから、更なる向上にスタッフ一同、肝に銘じて日々の診療に望んでいただきたいと思います。



お知らせ

重症心身障害病棟 夏祭り

7月29日(水)の18:10~19:40、恒例となりました重症心身障害病棟の夏祭りが行われます。病院の中で治療を受けながら生活している、約

120名の方々が体調の許す限り参加なさいます。例年、地元の方々のご協力を得て、音楽演奏、盆踊りなどのイベントを楽しみます。締めくくりに花火です。大きなものではありませんが、

花火師さんの技が見ものです。

昨年イベントは北新小学校プラスバンド部の演奏・チームMOMO華によるじょいそーらの踊り・盆踊り・花火大会を楽しみました。今年も皆さんが楽しめるような企画を計画しています。

よろしかったら夕涼みのお散歩のついでに足をお運びください。



平成21年度一日平均患者数

入院

※5月分及び年度累計は5月末日現在(小数点以下第2位は四捨五入)

種別	月別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	累計
一般		91.9	75.2											83.4
重心		120.2	120.1											120.1
計		212.1	195.3											203.5

外来

※5月分及び年度累計は5月末日現在(小数点以下第2位は四捨五入)

月別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	累計
	238.7	260.4											248.7

外来医師担当表

平成21年6月1日現在

		月	火	水	木	金
内科	1	渡 邊	渡 邊	渡 邊	渡 邊	渡 邊
	2	黒 澤	黒 澤	黒 澤	呼吸器科 菱山	黒 澤
	3	循環器科 佐野			中 尾	川 口
	4					
脳神経外科		長 沼	長 沼			長 沼
特殊外来 午後3時～		渡 邊				
消化器科		稲 岡	稲 岡	大 塚	肝臓専門外来 鈴木	
小児科		中 根	神 谷	中 根	畑	中 村
神経外来(午後)		畑	中 村	神 谷		
摂食外来(午後)					第2週 神谷 第3週 小野	
外科		鈴 木	角 田	牧	鈴 木	角 田
					乳腺外来 高橋	
整形外科 (スポーツ・怪疾治療センター)	1	萩 野	渡 邊	渡 邊	萩 野	萩 野
	2	千 賀	落 合	落 合	渡 邊	落 合
	3				千 賀	千 賀
泌尿器科		野 澤	野 澤 (予約のみ10時迄)	野 澤	野 澤	野 澤
産婦人科	1	滝 澤	雨 宮	滝 澤	雨 宮	高 木
	2	雨 宮	高 木	原	高 木	滝 澤
	3	原			原	
眼科				地 場	田 辺	後藤(入院)
耳鼻咽喉科					矢 崎	

●受付時間 初診/午前8時30分～午前11時00分 再診/午前8時20分～午前11時00分(再診で予約を取られている方は予約時間まで)
 ※物忘れ外来は脳神経外科でおこなっています ※人間ドック 毎週 火・木曜日 脳ドック 毎週 月・火曜日
 ※乳児健診 毎週 火・木曜日(完全予約制) ※毎月第4金曜日 糖尿病教室 黒澤医師
 ※予防接種(小児科) 隔週 金曜日(完全予約制)

平成21年度 看護職員就職説明会

日 平成21年6月27日(土) 13:30～16:00
 7月29日(水) 13:30～16:00
 時 8月5日(水) 13:30～16:00

*下記の電話番号に(土日休日を除く)に直接ご連絡下さい。
 当日参加も受け付けます。

連絡先：国立病院機構甲府病院
 看護部
 副看護部長 白川 由起子
 TEL：055-253-6131
 FAX：055-251-5597

看護職員募集 随時行って おります

当院ホームページより「受験願書」「採用希望施設票」をダウンロードの上、当院管理課人事担当宛にお送り下さい。折り返しご相談をさせていただきます。



宛先および照会先

〒400-8533
 山梨県甲府市天神町11番35号
 国立病院機構甲府病院
 管理課 人事係
 電話 055-253-6131(代表)

