

はあとほっとステーションしまだ

2002.11

Vol.1



島田病院

島田病院のニュースを創刊いたしました

今回、私たち「島田病院」のスタッフが、改めて、ご利用いただく方々へ、情報をお届けしようとニュースを発行することになりました。ロビーの壁などにやや雑然と張っていましたが、見苦しいとおしかりを受けていました。このニュースによって、もう少し詳しくお知らせすることができるようになります。中身もご理解いただきやすくなるのではないかと期待しております。医療にまつわる明るい話題の少ない昨今ですが、こうした発行物を通じて、信頼関係が築きやすくなれば、これにも勝る喜びはありません。

どうか、忌憚のない率直なご意見をいただき、ご利用いただきやすく、かつ、ご満足いただけるケアの提供に役立てて参りたいと願っております。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

島田病院 院長 島田 永和

看護部のコーナー

毎年、島田病院・八尾はあとふる病院・悠々亭・訪問看護ステーションの看護部で、研究会を行っております。互いに看護について研究した内容を発表することで、より高いケアを皆様へ提供できると思っております。今年、9月21日(土)に、新病院として綺麗になった八尾はあとふる病院で行いました。

10月1日より、医療相談室を設置いたしました。下記の時間には相談員がおりますので、ご利用下さい。また、下記の時間外でも対応を行いますので、その時は申し訳ありませんが看護師または受付の事務へお声をかけてください。

〔受付時間 午前10時～午後1時まで(月～金)1階面談室〕

看護部理念

看護部職員は、
常に知識・技術を磨き
豊かな感性を育み、
専門職としての
誇りと責任を持って、
地域の方々から信頼される
質の高い看護を
効率的に提供します。

個人の価値観を尊重し、その人の「自立」や「その人らしく生きること」を支援するヘルスケアサービスを提供します

< 島田病院 理念 >

人間愛と確かな技術に基づき、職員全員による患者さま本位のヘルスケアサービスを通じ、地域の積極的な健康づくりに関与する病院を目指します

< 使 命 >

良質のヘルスケアを効率よく地域の人々に提供し続けます

< 職員憲章 >

私たちは、その人がその人らしく自分の人生を全うすることを心(Heart)と技術(Hands)で支援します

11月の整形外科 診察担当医

前月より一部変更がありますのでご注意ください。

月	午前診	①松浦	②富原	③初診担当医
	夜診	①金	②森	③佐竹
火	午前診	①森	②笹岡	③佐竹
	夜診	①金	②富原	③豊田
水	午前診	①金	②松浦	③佐竹
	夜診	①森	②富原	③担当医
木	午前診	①島田	②松井	③担当医
	夜診	①島田	②松浦	③星
金	午前診	①金	②森	③富原
	夜診	①松浦	②佐竹	③吉田
土	午前診	第1・第3	第2・第4	第5
		①松浦	①宮原	①笹岡
		②森	②佐竹	②担当医
	午後診	③吉田	③笹岡	③担当医
		①松浦	①担当医	①担当医
		②森	②担当医	②担当医

インフォメーション

全館禁煙にご協力ください

9月から館内禁煙のご協力をいただいております。喫煙をされる方は、ご自身と周囲の方々の健康を考慮していただき、館外での喫煙をよろしくおねがいいたします。

改築工事のお知らせ

より良い療養環境づくりをめざし、12月上旬頃終了の予定で、現在、館内の一部を改築工事中です。できる限り患者様へご迷惑をおかけしないよう配慮しておりますが、もうしばらく騒音や振動が続く場合があります。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

外来の点滴室は工事に伴い場所を変更しております。ご迷惑をおかけしておりますが、ご協力をよろしくお願いいたします。

携帯電話のご利用

館内での、携帯電話のご使用をかたくお断りさせていただいております。しかし時々ご協力を得られない患者様をお見かけいたします。失礼ですが、職員が注意をさせていただくこともありますので、ご協力をお願いいたします。

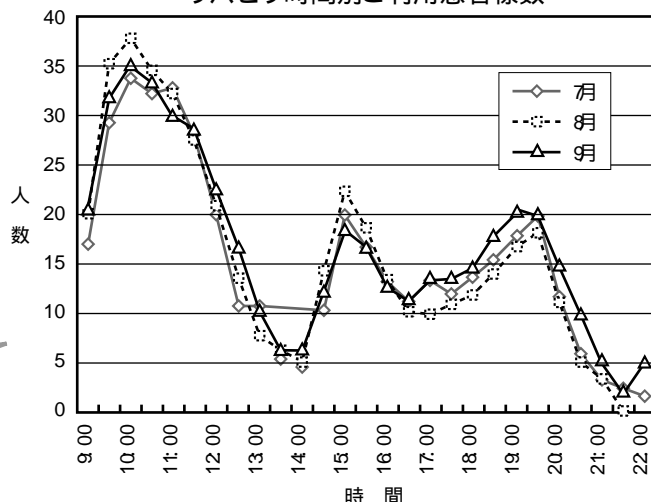
地下リハビリ室からお知らせ

いつもご利用いただきありがとうございます。右のグラフは地下リハビリ室の時間別のご利用患者様数を表したものです。待ち時間の短縮、運動ペースの有効利用にご協力の程、よろしくお願いいたします。

午前 11～12時、午後 4～5時が比較的すいています。

(リハビリテーション科)

リハビリ時間別ご利用患者様数





はあとふるのくすり箱

皮膚を守って手あれを防ぐために。

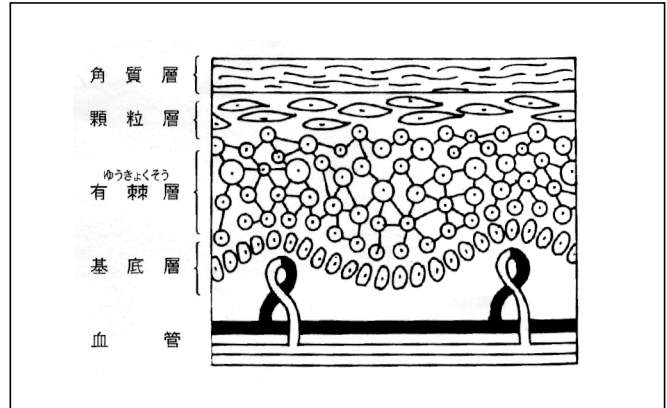
皮膚のバリア機能とは？

皮膚の一番外側にあつて、体を外の環境から守っているのが表皮。表皮は4つの層で構成されています。皮膚は基底層で生まれ、徐々に形を変えて最後に角質層から垢(頭皮の場合はふけ)となって剥がれ落ちます(これをターンオーバーといいます)。表皮のうち、私たちの生活にもっとも深く関わるのが角質層。肌の保湿をになっている層です。皮膚の表面にある角質層のセラミドと皮脂がバリア機能の主役です!皮脂もセラミドもあぶら。皮脂の役割は、角質層の表面をコーティングし、角質層の乾燥を防いでいます また、外部からの異物の侵入も阻止しています。さらに、ワックスの役割も持っていて、ぶつかけたり、擦ったりといった物との接触の時、滑らせて損傷を緩和してくれています。この部分の皮膚を外の環境から守るはたらき(バリア機能)が弱くなると、肌は乾燥し、トラブルが生じ易くなってしまいます。

正常な皮膚とは？

手の指や手のひらはつかんだものが滑らないように、汗を出す汗腺がたっぷりありますが、皮膚のあぶらを出す皮脂腺がまったくありません。そのため皮膚をコーティングするための皮脂がほとんど分泌されていないので乾燥しやすい状態になっています。手は生まれつきあぶら不足を起こしやすい部位なのです。しかも手のひらと指は皮膚の一番外側にある角質層が厚く、十分な皮脂と水分が必要です。

普通、正常な手の皮膚はややしっとりしています。正常な指や手のひらには皮膚からにじみ出てくる皮脂がわずかにあつて手の汗と適度に混ざりあつて天然の自前のハンドクリームとなつて手の皮膚を正常に保っています。手は毎日の生活の中で最も外界の異物に接触する部位といえます。



手を頻繁に洗ったり水を頻繁に使用すると手の皮脂がとれて、なくなってしまいます。中でも洗剤・シャンプー・紙類・布類が接触原因と考えられています。手の汗は精神性発汗ですから、仕事や運動などの緊張によるストレスで汗がどっと吹き出して、手の皮脂が流れてしまいます。皮脂が流れてしまうと皮むけがおきて手あれになり、ひどくなると湿疹を発生します。さらに一日何度もお湯や洗剤を使う事で、コーティングの下の水分を保つセラミド等が流れ出て、皮膚のバリア機能を維持できなくなります。こうして起こるトラブルがいわゆる手荒れ。正常の皮膚の人でも手のあぶらが取れるような状況のあとには、ハンドクリームなどによる手のスキンケアが必要なのです。

次回は、ハンドクリームの選び方についてのお話です。

(薬剤科)

はあとふるの 台 所

～ちょっとトクする話～

鉄分不足に気をつけよう

鉄分は体への吸収率が悪く欠乏しやすい栄養素。鉄分不足は貧血をはじめとしさまざまな障害を引き起こしますので欠乏しないよう注意したいものです。

鉄分には「ヘム鉄」と「非ヘム鉄」があります。

「ヘム鉄」とは、血液中にある赤血球やヘモグロビン、筋肉中のミオグロビン、酵素に含まれる鉄分をいい、

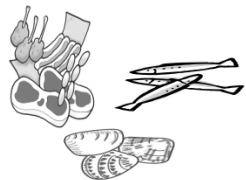
「非ヘム鉄」は、それ以外をいいます。

「ヘム鉄」の方が吸収されやすく、

「非ヘム鉄」は、吸収されにくい性質をもっています。

<ヘム鉄を含む食品>

肉・レバー・魚・貝



<非ヘム鉄を含む食品>

たまご・豆・大豆など・海藻
緑黄色野菜(ほうれん草など)

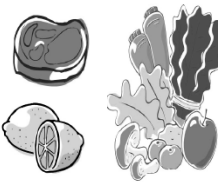


「非ヘム鉄」の吸収率をアップさせる方法

「非ヘム鉄」を単独でとると吸収されにくいのですが、食材の組み合わせ次第で鉄分の吸収率がアップできます。

<「非ヘム鉄」の吸収をアップさせる栄養素>

1. 動物性タンパク質.....肉類 さかな など
2. ビタミンC.....やさい くだもの など
3. 有機酸.....くだもの(特にかんきつ系に多い)など



(栄養管理科)

栄養相談については、診察時等
お気軽にお問い合わせ下さい。

老人一部負担金が1割に!

平成14年10月1日より健康保険法の一部が改正されました。大きな変化として、これまで老人の方の一部負担金が定額だったのに対し定率となりました。

そのため、従来は薬局で支払われる薬剤費などを含め3,200円～5,300円の負担で済んでいたものが、1割の負担となりました。また、長期入院患者様の入院料の一部もこの10月から実費となりました。

今回の改訂は、老人の方には大きな経済的負担となり、病院に来れない患者様が増え病気の重症化につながるなど懸念されています。また、支払い額が多くなるために12,000円を超えると超えた金額が戻る制度も出来たのですが、非常に複雑になっています。

ご不明な点等ございましたら、お気軽に病院窓口にてご相談ください。

(医事科)

島田病院では、このニュース・レターが病院と患者様を結ぶコミュニケーションツールとなるよう願っています。ぜひ、みなさまからのご意見、ご感想を館内各所に設置している「きくぞう君(ご意見箱)」までお寄せください。