

地域医療支援病院・地域がん診療連携拠点病院・臨床研修指定病院（基幹型）

**労働者健康福祉機構 新潟労災病院**

〒942-8502 上越市東雲町1-7-12 電話：025(543)3123

FAX：025(544)5210

ホームページ：http://www.niigatah.rofuku.go.jp

接遇研修会に参加して

副院長 富士原 秀 善

労災病院接遇研修会に初めて参加しました。接遇は、一般の企業、主にサービス業では、とくに重点をおいて研修が行われていることと思います。数ヶ月前にテレビ番組でも観ましたが、就職活動を控えた現役の大学生と劇団員（モデル）とで企業面接を実施し、一般常識の質問には少々答えられなかったものの、受け答えの印象が良い劇団員のほうを採用する（合格とする）といったものでした。つまり自分も持っている実力（仕事の能力）に加えて、「接遇」力なるものが重要なのです。

口角の上がった表情は、良いイメージのポイントということです。私は、現在は、手術室内で麻酔科医師として働いています。患者さんの95%以上は成人、そして私よりも年配の方です。麻酔がかかっている間、患者さんには私が笑顔でいようがしかめ面がいようが判らないはずですが。歯科麻酔の松井先生の小児症例で全身麻酔がかかってから点滴を確保するのをたまに手伝っています。マスクをしていますから、私の口角が上がっているかどうかは判らないでしょう。この歯科麻酔の時は、普通にしている看護師に「先生、怖い」と言われています。口角の上がった表情を作る練習をすることでマスクをしていても優しい表情を作れる可能性があるのでしょうか。

手術室を一步外に出ますと・・・手術の前の日に病室に伺いますが、ほとんどの患者さんとその家族の方は、お互い初対面の方々です。手術、痛み、あるいは麻酔に対する不安を少なからず抱いていらっしゃるでしょう。第一印象が重要であるといわれます。私は第一印象の構成要素のうち視覚によるものが90%であると思っていました。研修会では、視覚によるものが55%、聴覚によるものが38%、言葉遣いが7%とのことでした。身だしなみ、挨拶、態度、表情、言葉遣いが大切とのことでした。私と患者さんが会話を交わすのは、手術前と後の非常に短い時間ですが、医療を行う以前に、接遇面で失礼がないように心がけたいと思います。



結局、普段からの心がけ、そして気配り、心配りが重要なのかと研修会参加後に感じました。そして、接遇（テクニカルな面での）も重要ですが、よい接遇が行えるためには、職員のひとりひとりが、自分の仕事に「やりがい」「使命感」「責任感」をもっていることが根本にあるのではないかと感じました。



第2回 上越胃切除の会（仮）

胃の切除手術後の患者さんと、ご家族の会です。
第2回目となる院内患者会を開催したいと思います。

同じ病院で、同じような治療を受けている患者さん・ご家族の皆様が定期的に集まり、同じ目線でいろいろな体験を語り合い、励ましあい、情報交換や交流を図り、精神的な支えとなり前向きに自分らしく生き方を見出せばよいと思います。

日 時：平成23年11月12日（土） 午後1時～3時

場 所：新潟労災病院 職員食堂

内 容：軽食を作り試食しながら情報交換や交流を図りましょう
※電子レンジで簡単にできるお豆腐を使った蒸しパンを作る
予定です。
後半、総会も開きます。

参加費：無料



材料準備の都合もありますので参加申し込みは
外科外来（543-3123）までご連絡ください。

☆☆☆ 医師交代のお知らせ ☆☆☆

転入(9/1)

呼吸器外科医師

くわた たいじ
栗田 泰治

プロフィールについては、次号でお知らせします。

脳梗塞の悪化を防ぐ

第2脳神経外科部長 渡邊 秀明



重い後遺症が残る脳梗塞には初めから重い症状で運ばれてきてそのまま症状が残ってしまうものと、初めは軽い症状であったものが、入院後治療を開始しているにもかかわらず悪化してしまうケースがあります。初めから重い脳梗塞に対しては新しい治療薬が導入されたり、脳血管内治療（カテーテル治療）が行われたりすることで近年治療成績の改善がみられてきています。これに対し初め症状が軽く小さな脳梗塞であったものが、その後病変が拡大し症状が悪化する例があることは以前から知られていましたが、脳卒中臨床のなかでは注目度が低く、現在も治療成績はあまりよくありません。

このような小さな脳梗塞は穿通枝とよばれる直径 1mm 以下の細い血管の閉塞、狭窄が原因と考えられています。穿通枝梗塞のうち 8 割は症状が軽いまま経過しますが、2 割で脳梗塞が拡大し症状が悪化してしまいます。しかし発症間もない時点では症状が軽いまま経過するのか、悪化するのかは判別できません。そのため穿通枝梗塞に対しては通常の治療を開始し、症状が悪くなった場合に追加の治療を行うというのが現在も多く病院で行われている治療法です。しかしこの方法では一旦悪くなり始めた症状を食い止められず、最終的に重い後遺症を残してしまうことが少なくありません。そこで当科では 2009 年秋より従来の方方法に変えて入院当初から積極的な治療を行う方法を導入しましたのでご紹介します。

脳梗塞の治療薬にはいくつかの種類があり、通常はそのうちの 1 つもしくは 2 つの薬剤を使用しますが、我々の治療は 4 種類の薬剤を当初から同時に使用する新しい方法です。症状の悪化する例が従来は 22% だったのが、新しい治療法によって 7% まで減少、後遺症を残すことが少なくなりました。多くの薬剤を重複して使うことで副作用が心配されますが、これまで 1 例もありません。有効性が高くかつ安全性も高い治療法と言えます。

また当院では新しく導入された MRI により運動神経の走行と脳梗塞の位置関係をより正確に把握できるようになったり、これまで描出が困難だった穿通枝のような細い血管の描出が可能になったりと診断技術の飛躍的な向上がみられています。将来的には穿通枝梗塞の発症早期に症状が悪化するかどうかの診断が可能になるかもしれません。このような診断、治療法の進歩により脳卒中の治療成績がさらに向上していくことが期待されます。



新潟労災病院の理念

“働く人の健康を守り、地域の急性期医療に貢献します”



新潟労災病院の基本姿勢

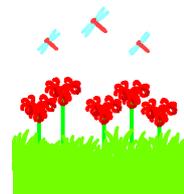
1. 良質で安全な医療を行います。
2. 患者の権利を尊重し、患者中心の医療を行います。
3. 地域の急性期医療を担当する高機能病院として、救急医療を行います。
4. 働く人の健康を守ります。



患者さんの権利

新潟労災病院は、患者さんが次の権利を有することを確認し、これを尊重いたします。

1. 人間としての尊厳をもって医療を受ける権利
2. 当院の提供する良質で安全な医療を受ける権利
3. 自らの健康状況を理解するために必要な情報を、当院から得る権利
4. 当院の提供する医療の内容および予測される結果について説明を受ける権利
5. 他施設の医療者の意見（セカンドオピニオン）を求める権利
6. 当院から必要な説明を受けたうえで、自分の自由な意思に基づいて選択し、あるいは拒否する権利
7. 診療に関する記録の開示を求める権利
8. プライバシーが保たれる権利
9. 医療費の報告および医療費の公的援助に関する情報を受ける権利



1日ドック／がん検診／生活習慣病予防検診

検査項目と料金のご案内

1日ドックに各がん検診をオプションとして追加することができます。または、がん検診だけをご希望に合わせて選ぶこともできますので、いつでも御相談ください。

1日ドック 42,500円(税込) (お食事券付)

項目	内容	検査でわかること
身体計測	身長 体重 体脂肪 骨格筋量 腹囲 BMI (体格指数) 問診 医師診察	総合的な健康状態
	眼底 (両眼) 眼圧 視力	網膜・緑内障等の疾患の有無
	聴力	聴力障害や難聴の有無
呼吸器	胸部X線	肺疾患の有無 肺の老化の有無
	呼吸機能 肺年齢	
循環器	血圧 (2回) 心電図 心拍数	高血圧、心臓疾患の有無
腎機能	尿蛋白 尿潜血 ウロビリノーゲン PH 比重 クレアチニン	腎機能の状態
消化器	胃内視鏡	食道、胃、十二指腸の疾患の有無
	便潜血 (2回分)	消化器からの出血の有無
超音波	腹部超音波	胆のう、肝臓、膵臓、腎臓、脾臓の状態
肝・膵機能	総蛋白 アルブミン GOT GPT γ -GTP ALP 総ビリルビン	肝・膵機能の状態
痛風	尿酸	痛風の危険度
糖代謝	尿糖 空腹時血糖値 HbA1c	糖尿病の危険度
血液	赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 白血球数 白血球分画 血小板数	血液疾患の有無
脂質	総コレステロール 中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール	脂質異常症の危険度
炎症	CRP	感染症等の有無
血液型	血液型 (ABO) 血液型 (Rh)	検査は初回のみ実施

※ 胃がん検査は胃内視鏡検査(胃カメラ)にて実施します。

※ 特定健康診査の項目は、すべて含まれています。

※ **太字**は、平成23年9月からの新規検査項目です。

①～⑯の検査は、1日ドックにオプション検査として追加することができます。もちろん、がん検診だけでも、いくつかを組み合わせるの実施も可能です。

がん検診コース

円(税込)

	内 容	1日ドックで オプション料金	単独実施料金 (1日ドックなし)
①甲状腺がん	ホルモン測定 甲状腺エコー	7,850	9,950
②肺がん	胸部CT	9,000	11,100
③胃がん	胃内視鏡		17,100
④大腸がん	便潜血(2回)		3,720
⑤前立腺がん	PSA	1,800	3,900
⑥乳がん	視触診 マンモグラフィ撮影 ※単独実施の場合はマンモグラフィ撮 影のみ実施	6,000	8,100
⑦子宮がん	内診 子宮頸部細胞診 子宮卵巣エコー(子宮体がんの検査を含む)	3,500	5,600
⑧腫瘍マーカー	CEA CA19-9 AFP	3,050	5,150

生活習慣病予防コース

円(税込)

	内 容	1日ドックで オプション料金	単独実施料金 (1日ドックなし)
⑨頸動脈の動脈硬化	頸動脈エコー	5,775	7,875
⑩肺年齢	呼吸機能		5,250
⑪骨密度検査	X線	3,600	5,700
⑫内臓脂肪測定検査	腹部CT	3,150	5,250
⑬骨格筋肉量	体成分分析装置(インボディ) ※骨密度または内臓脂肪測定検査と同 時実施のみお申し込みできます。		525
⑭睡眠時無呼吸検査	自宅で睡眠時に測定(機器貸出し)	5,250	7,350

その他

円(税込)

	内 容	1日ドックで オプション料金	単独実施料金 (1日ドックなし)
⑮肝炎検査	HBs抗原 HCV抗体	2,260	4,360
⑯HIV検査	HIV抗体	1,370	3,470

1日ドック・がん検診コース・生活習慣病予防コースは予約制です。

下記①②の方法でご予約下さい。

- ① お電話(ドック健診担当)または医事課0番窓口にてお申し込み下さい。

電話 025-543-3123 内線(1233) 平日 8:30~16:00

- ② 1日ドック・健診各コース申込書(新潟労災病院ホームページ(<http://www.niigatah.rofuku.go.jp/>)よりダウンロード)に必要事項を記入し、新潟労災病院医事課へ郵送または FAX して下さい。

〒942-8502 新潟県上越市東雲町 1-7-12

新潟労災病院医事課ドック検診担当

FAX 025-543-7110



散歩道



夏休み

昨今、小学校の夏休みは「脱ゆとり教育」を図った新学習指導要領に対応するために短縮傾向にあるとともに夏休みも勉強中心になっている子供たちが増えていると聞いています。

また、ここ数年の異常気象と思われる猛暑日が続くことにより熱中症を警戒してか、ゲームを中心とした室内での遊びが益々中心となっているように思えます。

このような状況に置かれた子供達を見ていると、自分が子供時代の夏休みはなんて良かったろうと、ついつい思ってしまいます。

確かに、自分が子供の頃はゲームもありませんし、夏も暑い日は多々ありましたが、今ほど熱中症（日射病）を気にすることなく、日中は毎日のように炎天下の中、友達と野球をするか、学校のプールで思う存分遊んだものでした。

また、田舎だったため、田んぼのあぜ道の用水路でどじょうやめだかを捕ったり、近くの林へ出向いてカブトムシを捕まえたりと一日中外で遊んでいたものでした。

まさに、「井上陽水の少年時代」のような蒼い少年期を思い起こされる夏休みを過ごしていました。

それはただ単に、勉強嫌いな子供であっただけなんですけど・・・

でも、なんて、自然が豊富であり、のどかで良い時代だったんだらうと思うのは私だけでしょうか？

(K. W)