



南アルプスを望む

C O N T E N T S

- 患者満足度調査より 2～3
- ねっとわーく
代田耳鼻咽喉科医院 4
渡辺医院 5
- 臨床検査科からの
おしらせ 4～5
- 家庭でできる
リハビリテーション 6
糖尿病からあなたを守るウォーキングのすすめ
- 検査の窓 7
血圧測定による動脈硬化の検査
- 皆様の声にお答えします 7
- 話題の広場 7
春のフレッシュコンサート
和紙工芸習作展
- ご案内 8
高額療養費制度について
- 職場紹介 8
3西病棟の紹介
- 新任医師の紹介 8

飯田市立病院 基本理念

私たちは、地域の皆さんの健康と快適な生活を支える病院を目指します

飯田市立病院 基本方針

- 1 私たちは、患者さんの権利と意思を尊重し、地域の皆さんに信頼される医療を行ないます
- 2 私たちは、高度で良質、安全な医療を提供します
- 3 私たちは、中核病院として、地域の医療機関と密接に連携します
- 4 私たちは、教育・研修機能を高め、医療水準の向上と人間性豊かな医療人の育成に努めます
- 5 私たちは、公共性と経済性を考慮し、健全な経営に努めます

飯田市立病院 理念行動指針

私たちは、誠意・熱意・創意をもって患者さんに接します

患者満足度調査より

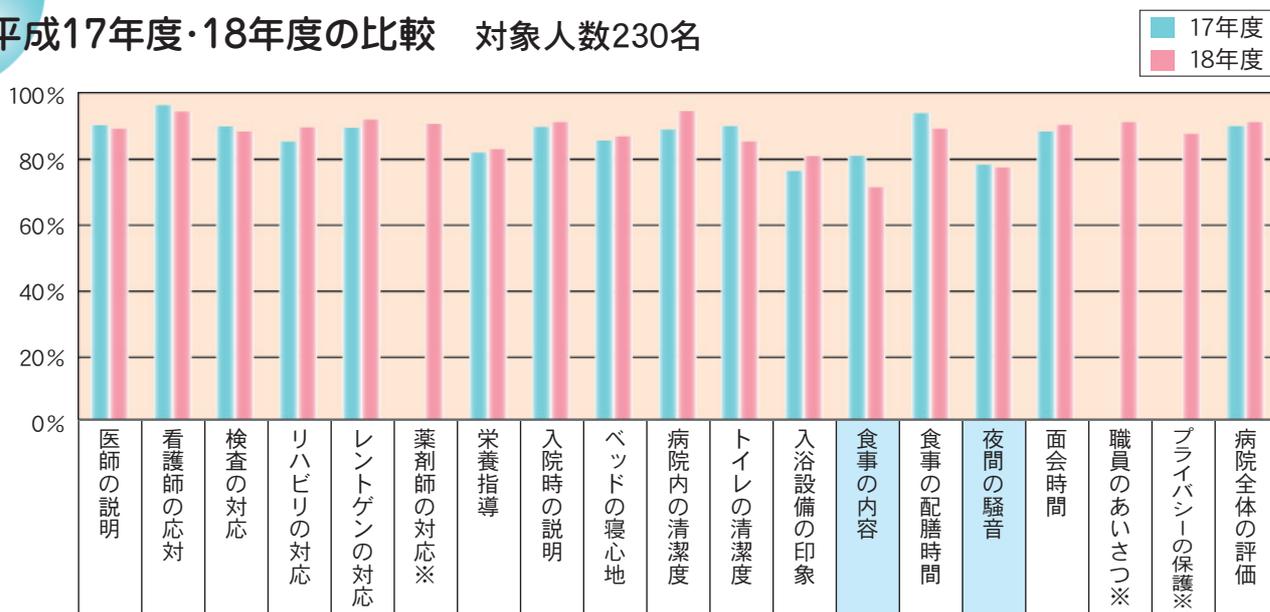
さらなる改善に努めます

満足度について

本調査では「不満のないレベル」と回答された数を「満足度」として数値化しています。

医療サービス推進委員会では、毎年1回患者満足度調査を実施しています。調査内容は、外来と入院それぞれ、職員の接遇・対応・待ち時間などに関する事項、トイレ・入浴設備・駐車場などの施設や入院中の食事などに関する事項です。調査結果につきましては院内に貼り出しています。特に、調査により明らかにされた問題点は、医療サービス推進委員会で病院全体の問題として検討し、その改善に努めています。

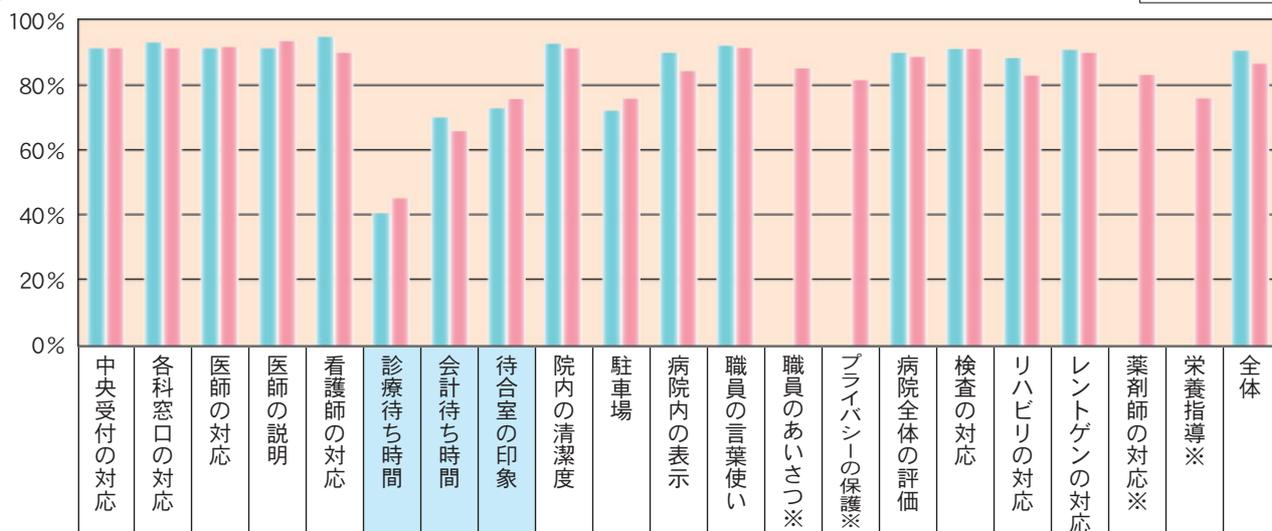
平成17年度・18年度の比較 対象人数230名



※は18年度から項目を追加したものです。

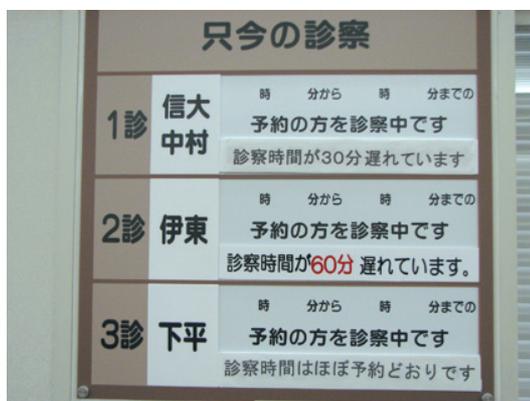
- 病院全体では、92%の方に概ね満足の評価を頂きました。
- その中で、比較的満足度の低い項目は、「食事の内容」で72%、次は「夜間の騒音」78%でした。
- 昨年と比較しますと、全体では変化はありませんでしたが、項目別に見ますと「検査の対応」、「トイレの清潔度」、「食事の配膳時間」等が若干満足度が低くなっていました。
- 今回新たに加えました「薬剤師の対応」、「職員のあいさつ」「プライバシーの保護」については約90%の方が満足しているとの結果でした。

前年度との比較 対象人数703名



※は18年度から項目を追加したものです。

- 患者満足度が最も低い項目は「診療待ち時間」で、45%でした。しかし、前年度に比べ満足度が5%上昇しました。今後も実態調査を定期的に行い、さらに改善に努めます。



予約患者さんへのお知らせ(例)

- 次に低い項目は、「会計待ち時間」「待合室の印象」と続いています。待合室の印象については、椅子の配置の見直しや、図書の整理等に取り組んできました。しかし、まだ満足度が低いことがわかりましたのでさらに対策を検討します。



椅子の配置の見直しによる位置決め

- 受付、各科窓口、医師、看護師の対応、院内の清潔度、職員の言葉遣い、検査・レントゲンの対応は、90%以上の方から満足の評価をいただきました。
- 前年より改善された項目は、医師の対応、医師の説明、駐車場、などでした。

アンケートに寄せられた貴重なご意見などは、当院の環境改善に役立つ大切な情報となっていますので、今後の実施につきましてもご協力をお願いいたします。

登録医紹介

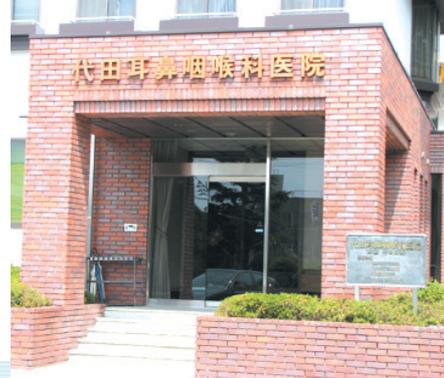
登録医とは共同診療、検査機器の利用、研修参加などを一緒に行って、より良質な医療を地域の皆様に提供するため、協力いただいている医療機関です。

昭和57年3月、大学病院の講師を辞し、父の死去により休止していた医院を新築・再開して、今年で満25年が経ちました。当時の飯田市立病院は丘の上にあって、耳鼻咽喉科は診療科目にありませんでした。当院ではハナやノドの手術を行い、入院治療もしていましたが、重症の患者さんや高度医療が必要な場合には、上伊那の耳鼻科医が常勤している総合病院や信州大学などの県内の病院はいうまでもなく、症例によっては東京や東海地区の大病院に患者さんを紹介しなければならないことも多々ありました。

その後市立病院が郡市民の要望に応え、信州大学医学部の全面的

代田耳鼻咽喉科医院

(飯田市東和町)



充実した連携医療

代田耳鼻咽喉科医院 院長 代田 正道

な協力により、南信の中核的総合病院に生まれ変わりました。耳鼻咽喉科も新設、練達の専門医が信大から派遣され、複数の常勤医が着任しました。最新の医療機器と相まって、ミミ・ハナ・ノドの慢性疾患の手術を始めとして、重篤な急性炎症や鼻腔深部からの大量出血、食道や気道異物などに対する緊急治療、突発性難聴を代表とする原因不明の神経性疾患の精密検査と治療、悪性腫瘍の学際的治療などの先進医療が地元の病院で受けられることになりました。開業医にとって高次医療機関にバックアップしていただけることは大変心強く、また病める方々にとっても経済的、時間的利得は

計り知れません。

当院では市立病院の耳鼻科はもとより、関連する各科の医師と緊密な連携を保ち、患者さんにとってベストの医療を目指し、従前どおり実のある病院と診療所との連絡提携医療を続けてまいります。



代田先生（前列中央）とスタッフの皆様

所在地	〒395-0086 飯田市東和町2丁目18番地 ☎0265-22-3387
診療科目	耳鼻咽喉科 気管食道科
診療時間	9:00~12:00、14:00~17:45
往診	無
休診	日曜日・祝日
駐車場	有



自動採血採血管準備装置

○自動化により安全で確実かつスピーディーな採血管の準備が可能となりました。

- ・尿検査装置
- ・血糖分析装置
- ・検体搬送システム
- ・免疫自動分析装置
- ・生化学自動分析器
- ・自動採血管準備装置

更新機器一覧

臨床検査科からのおしらせ

検査機器の更新
検査機器の老朽化と検査件数の増加に伴い、高性能で処理能力に優れた検査機器を導入しました。これにより、検査所要時間が二十分程度短縮されます。



渡辺医院

(飯田市白山町)



もっと気楽に、泌尿器科受診を

渡辺医院 院長 渡邊 節男

松下副院長と共に飯田市立病院に泌尿器科を創設したのは昭和53年でした。当時、飯伊地域に泌尿器科の専門医はいませんでした。

私は信州大学出身ですが、松下医師は北海道大学、その後就任した梅田医師は名古屋大学。お互いに切磋琢磨できたことに感謝しております。

約20年間の勤務医時代を経て昭和61年に開業、現在に至っております。皮膚科も標榜しておりますが専門は泌尿器科です。泌尿器科医は身体の一部である泌尿生殖器の病気を全般を治療しておりますが、手術で治す外科的方法、薬や生活指導で治す内科的方法などが

あります。人類史上類を見ない高齢化社会を迎え泌尿器科学の進歩には著しいものがあります。

毎週定期的に行なわれている市立病院の放射線科、泌尿器科の合同症例検討会に参加させていただきMRIやCTなどの供覧で放射線科の指導・専門医による診断と技術の質の高さに何時も感服しております。この検討会や学会に参加し、新しい知識と技術を得ることにより、診療レベルの向上を図っております。

全国で約800万人の男女が前立腺肥大症や過活動膀胱による排尿トラブルで悩んでおります。当院では「患者さんの悩める心を癒し

て病を診る」ように心がけております。恥ずかしがらずに、早めに専門医に相談し快適な生活を続けられるようにしましょう。



渡邊先生（前列中央）とスタッフの皆様

所在地 〒395-0076 飯田市白山町3丁目東3番地2

☎0265-52-3777

診療科目 泌尿器科 皮膚科

診療時間 9:00~12:00、14:00~18:00

往診 有

休診 木・土曜日午後、日曜日・祝日

駐車場 有



少しでも患者さんの待ち時間の短縮につながるよう、今後も迅速かつ正確な検査に努めて参ります。



検体搬送システム

○システム導入により、一定の時間で検査ができ検査時間の短縮につながります。



生化学自動分析器

○処理能力が向上した事で緊急検査項目が充実し、スムーズな運用が可能となりました。

家庭でできる リハビリテーション

その2

糖尿病からあなたを守るウォーキングのすすめ 「いつでも、どこでも、ひとりでも」

週に3~4日の30分程度のウォーキングは「運動不足」の解消や「食べすぎ」による生活習慣病（主に糖尿病）の発症や進展の予防に効果があります。

運動の強さはどのくらいがよいのでしょうか

1分間の「心拍数」が目安となります。目標心拍数は次の計算式で求められます。

$$\text{目標心拍数} = \left[(220 - \text{年齢} \text{ 歳}) - \text{安静時心拍数} \right] \times \text{運動強度} (\%) + \text{安静時心拍数}$$

(※運動強度は50%から60%ぐらいで計算すると良いでしょう)

例えば 年齢60歳 安静時脈拍数60回の方は次のとおりとなります。

$$110 = \left[(220 - 60 \text{ 歳}) - 60 \right] \times 50\% (\text{運動強度}) + 60$$

☆無理は禁物です。

目標心拍数はあくまでも目安ですので調子が悪くなった際には直ちに運動を中止しましょう。

いつ運動するのがよいのでしょうか

基本的には食後1時間後が目安です。この時間帯は、血液中にブドウ糖がたくさん存在する時間帯と言われており、この時間帯での運動は食後の血糖上昇を抑える効果があるとされています。

正しい歩き方

●1分間に
80メートルの早さでのろのろ歩きではなく、意識して早めに歩くこと。

●歩幅はやや広めに
やや大またで、一本の線を歩くような気持ちで。



●息が弾んで汗ばむくらい
減量には汗ばむ程度の運動が必要です。

●着地はかかとから、つま先でキック
足をひきずらないで、ひざ裏の筋肉を伸ばすように。

●姿勢を正して、リズムカルに
あごを引き、背筋を伸ばして腕を自然に振る。



80kcal (1単位) を消費するための労作・運動の種類と時間



あるく (普通に) ……およそ25分



ジョギング ……およそ10~15分



階段昇降 ……およそ15分



ゆかの雑巾掛け ……およそ15分



ラジオ体操 ……およそ30分



水泳 ……およそ10分



入浴 ……およそ20~25分



ゲートボール ……およそ40分

検査の窓

その6



血圧測定による動脈硬化の検査

近年、食生活の欧米化、運動不足、高齢化に伴い動脈硬化性疾患が増加しています。動脈硬化は、「心筋梗塞」や「脳梗塞」などの重大な疾患を引き起こす可能性があり、早期の治療が重要とされています。ただ初期の段階では自覚症状を伴わない



ので定期的な検査が必要となります。当院では「血圧脈波検査装置*」による検査を実施しています。おもに「閉

塞性動脈硬化症」の病気をお持ちの方で診察において医師が検査を必要とするときや、人間ドックのオプション検査として受けることができます。この検査は、血圧計と心電計を手首と足首に、胸元へ心音計を装着し、5分程度で簡単に測定することができます。最近話題のメタボリックシンドロームによっても動脈硬化は促進されますので、一度人間ドックなどで検査をされてみてはいかがでしょうか。

※血圧脈波検査装置

手足の「血圧比」を計算する事によって足の血管の閉塞程度と血管内の「血液の流速」を測る事によって動脈硬化の程度を推定します。

話題の おたまり

春のフレッシュコンサート 4/27(金)

ボランティアの会主催による院内コンサートが玄関ホールにて開催されました。当日は、野原巳和子さん（ソプラノ）・下平桃子さん（ピアノ）による歌と伴奏のかけあいで日本歌曲やドイツ歌曲などを聴かせてくれました。美しい歌声に心が和むひとときでした。



皆様の声に お答えします

 入院費や診察費の支払いをカードで行なうシステムを導入してほしい。確実に便利だと思うので、ぜひ検討してもらいたい。

和紙工芸習作展

6/1~6/29

1階ロビーに「和紙工芸鼎教室」の皆さんの作品が展示されました。あざやかな色使いに見とれて近寄ってみると、とても細かな和紙がていねいに貼り合わされていることがわかりました。和紙が持つやわらかな風合いが上品に表現され、「すばらしい」の一言につきました。



 クレジットカードによる医療費の納入については、国から公金の取扱いに関する注意事項が示され、カードの利用が可能となりました。当院におきましても検討を進めていきたいと考えています。





ご案内

国民健康保険限度額適用認定証	
発行年月日 年 月 日	
記号	番号
住所	氏名
性別	性別
生年月日	生年月日
発給期日	発給期日
有効期限	有効期限
適用区分	適用区分
保険者番号並びに保険者の名称及び印	

詳しくは、加入されている健康保険の窓口や、当院の医事課入院係へお問い合わせください。

- ① いったん医療費全額を病院に支払い、約三ヶ月後に高額療養費を受け取る。(現行制度)
- ② 事前に申請し、「限度額適用認定証」の交付を受け、入院時に医療機関へ提示することで支払いが自己負担限度額までとなる。(新制度)

今年の四月一日から、七十歳未満の方で入院費が高額になった場合(手術や長期間の入院を要する等)に受けられる高額療養費の支給方法が新たに加わり、次のいずれかを選ぶことができるようになりました。

高額療養費制度について

● 職場紹介 ● その15

【3西病棟の紹介】

3西病棟は整形外科病棟となっています。転倒や交通事故などによる骨折で入院される方もいますが、変形性関節症による痛みをとるため人工関節などの手術を受けられる方もいます。高齢者が骨折すると手術をしても寝たきりになる可能性が高く、それを予防するために当病棟では手術の翌日よりリハビリが始まります。理学療法士によるリハビリと「入院中の日常生活は全てがリハビリ」という視点で看護師も支援しています。入院前の生活と退院後の生活が変わ

る患者さんの場合、退院後の生活が困らないように、患者さんを中心にご家族と看護師・ケアマネージャー・ケースワーカー・理学療法士と一緒に相談をしています。また、必要があれば理学療法士による自宅訪問が行われ、在宅で生活できるように介入を行っています。在宅への退院を目指しますが、リハビリが更に必要な方には昨年開設した亜急性期病床を活用したり、他施設の回復期リハビリへの紹介をさせていただいています。

高齢者はわずかな段差でも転倒しやすく、転倒すれば骨折につながります。足元には充分注意をし、転倒しないよう気をつけていただきたいと思います。



あ と が き

患者満足度調査を実施して八年目となります。地域の中核病院として急性期医療を提供する中、日頃より「患者さんの視点」に立った取り組みも研究しています。

また、昨年度より「職員が誇りを持って生き生きと働ける職場づくり」の一環として職員満足度調査も実施しています。相互における満足度の向上が病院姿勢に反映されるよう、これからも改善に努めてまいりたいと思います。

【編集委員 前澤英明】



整形外科
狩野 修治
(かのう しゅうじ)
平成16年卒業
平成19年7月1日着任
前勤務病院
信州大学医学部附属病院



産婦人科
小倉 寛則
(おぐら ともりの)
平成10年卒業
平成19年6月2日着任
前勤務病院
別府医療センター産婦人科

新任医師の紹介
平成19年4月2日～7月1日