

たんぽぽの会

平成27年11月7日に開催し、今回で第12回目を迎えました。
たんぽぽの会は、オストメイトが交流できる場として発足した患者会です。
当院でストーマ造設された方、ストーマ外来に通院されている方をお招きし年1回開催しています。

当院では、病棟看護師と皮膚・排泄ケア認定看護師2名でストーマケアチームを結成しており、その活動の一環としてたんぽぽの会を運営しています。

毎年、たんぽぽの会ではテーマを決めて研修や座談会を行っており、過去にはにおい対策・社会保障・災害時対策・ストーマの歴史などのお話しをしてきました。今年は、オストメイト同士が気軽に話していただける様、茶話会を開催しました。普段の生活で困っていることやそれに対しどのような対策が良いのか等、患者様から次々と意見が出て活発に話し合うことができました。

この会についての感想を率直に聞くと、『オストメイト同士で話ができる嬉しい』『ストーマ造設した先輩の話をきいて安心したり、為になる話をきける』、入院中の患者様からは『オストメイトが自分だけではなく、退院後元気に過ごしている方々の姿をみて安心した』という意見がありました。来てくださった皆様にお会いでき、自宅でのお話をきける機会となり、看護師も楽しく過ごすことが出来ました。

来年も開催予定で、次はどのようなテーマにするかみんなで一生懸命考えているところです。他院で手術をされた方でも、当院のストーマ外来を一度でも受診された方は本会への参加が可能ですので、是非ご紹介下さい。

ストーマチーム看護師 赤川舞弥



【地下鉄学園都市駅から】山陽バス・神戸市バス 約12分

- 48系統 学が丘1丁目下車 徒歩5分
- 51系統 学が丘1丁目下車 徒歩5分
- 53系統 本多聞4丁目下車 徒歩5分
- 121系統 抜済会病院下車
- 171系統 抜済会病院下車

【地下鉄学園都市駅から】山陽バス・神戸市バス 約12分

- 48系統 学が丘1丁目下車 徒歩5分
- 51系統 学が丘1丁目下車 徒歩5分
- 53系統 本多聞4丁目下車 徒歩5分
- 121系統 抜済会病院下車
- 171系統 抜済会病院下車

【地下鉄名谷から】山陽バス 約20分

- 5系統 (山陽バスのみ) 抜済会病院下車

【JR垂水駅から】山陽バス・神戸市バス 約20分

- 5系統 (山陽バスのみ) 抜済会病院下車
- 7系統 (山陽バスのみ) 抜済会病院下車
- 23系統 (山陽バスのみ) 抜済会病院下車
- 48系統 学が丘1丁目下車 徒歩5分
- 171系統 抜済会病院下車



〒655-0004
神戸市垂水区学が丘1丁目21番1号
TEL: 078-781-7811 (代表)
FAX: 078-781-1511
<http://www.kobe-ekisaikai.or.jp>

神戸掖済会病院

2016/3

VOL.
12

HOSPITAL NEWS

講演

名古屋掖済会病院における救急災害医療について

このほど、名古屋掖済会病院の副院長・救命救急センター長の北川先生に来てもらいました。同センターには毎年、当院の2年目研修医が1か月お邪魔し、一流と言われる救命センターを経験させてもらっています。当院に戻った研修医に感想を聞いてみると、口をそろえて“症例の多さに驚いた”と答えます。

北川先生は、このたびの講演で、救命救急センターの実情や問題点と南海トラフ大地震を見据えた、防災・減災への取り組みについてお話をされました。

前者では、センター開設後の救急患者の増加、しかも増加の多くは1次救急であること、いわゆる専任救急医の数の確保の問題、救急期を過ぎた後の受け入れ科や他の病院との連携の問題等について述べられていました。DPCが始まって以来、特に、移行型や療養型病院との連携作業は重要であるにも係わらず、連携が十分にいっていない場合も少なくないことは、皆様もお感じになったことがあるのではないでしょうか。また患者やその家族の希望に添えない場合も多く、この問題には病院、患者、政治が一緒になった取り組みが必要であると私は思っていますが、皆さんは如何お考えでしょうか。

名古屋掖済会病院は海岸線が近い事もあり、南海トラフ大地震に対しては身近なものとして捉え、準備をしておられるようでした。大震災については、神戸はすでに経験したところであり、その恐ろしさは良く理解できます。災害は忘れた頃にやってくる、とは昔からよく言われており、皆さんよく知る格言であります。“忘れた頃”、が明日であるかも知れない事を改めて肝に銘じなければならないと再確認をさせられました。



最後に、今回、ご多忙の中多くの方に講演にご参加頂きありがとうございました。係一同感謝しております。

研修会管理委員会
委員長 村上龍助

あじさいの会



『あじさいの会』は乳がんの患者様が抱える共通の悩みや今後についての不安を患者様同士が話し合い、共有する場となっています。

年々乳がんの患者様が増加しており、あじさいの会への参加希望も多くなっており、ここ2年程は大ホールを借りての開催でしたが、アンケートの中には「小規模でじっくり他の方とお話ししたい」のご意見もある事から、これからも患者様のニーズに合わせて、より良い会を患者様、職員が一緒につくりていきたいと思います。

リマンマチーム看護師 持井まどか

【地域医療連携の会及び懇話会】開催

開催日時 平成28年4月21日(木) 地域医療連携の会 18時30分~
懇 話 会 19時30分~

場 所 舞子ビラ

2016/3

VOL.
12



MRI装置増設のお知らせ

放射線科技師長 藤原 秀章

MRI検査の需要の増加に対応すべく、本院では2台目のMRI装置（フィリップス社製 INGENIA 1.5T）を導入することになりました。

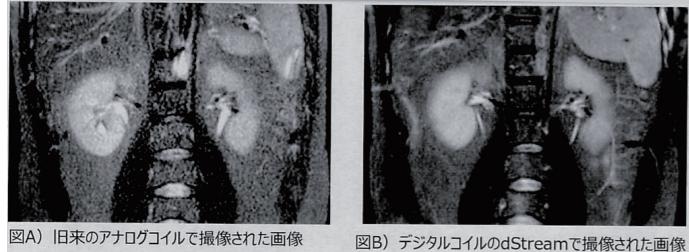
新装置は高性能で、検査時間も短く、トンネル部分も従来に比べ大きくなり圧迫感が少なくなりました。

また金属による画像の歪みも軽減され幅広い患者様の検査が行えます。

新装置の主な特徴

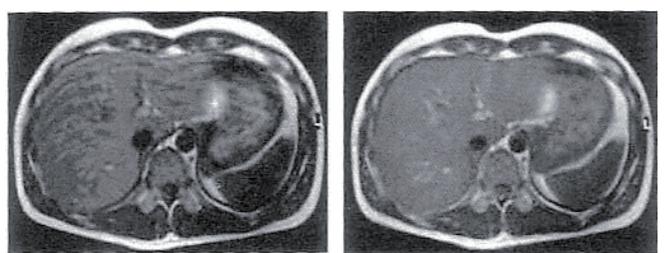
☆完全デジタル化によるノイズの減少

各部位に使用するコイルの精度が改善され撮影時間の短縮と画質が向上します。

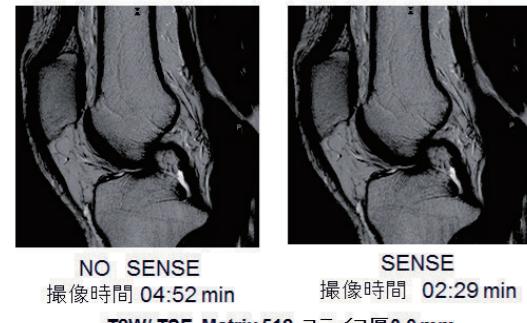


☆患者様が動いても鮮明な画像が得られる体動補正機能や呼吸同期機能の向上。

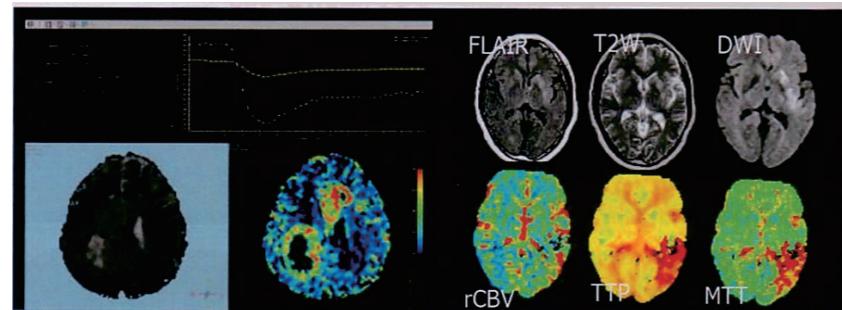
小児の撮影や呼吸により静止が出来ない部位腸管などの動きにも対応します。



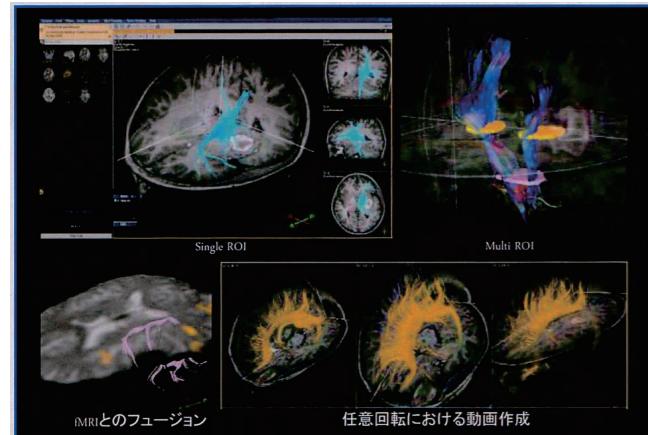
☆解像度を維持したまま撮影時間が短縮（従来の半分）



☆局所脳血流量の解析



☆脳内神経の画像表示

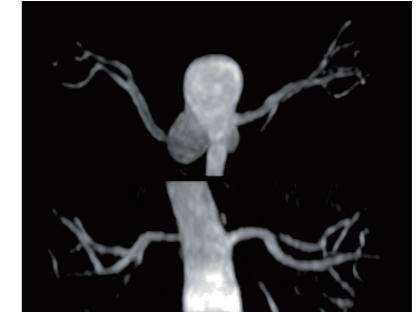


脳神経などの撮影が可能になり手術前情報が取得出来ます。

☆非造影MRA (MRアンギオ) 機能が向上



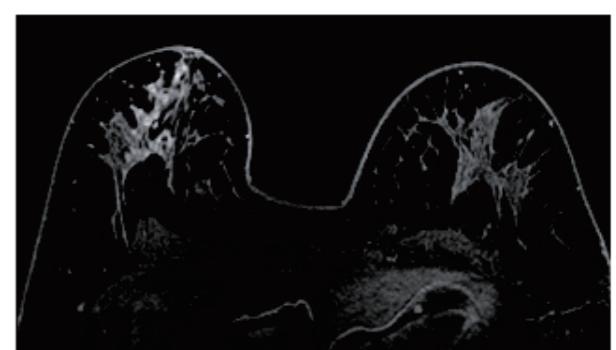
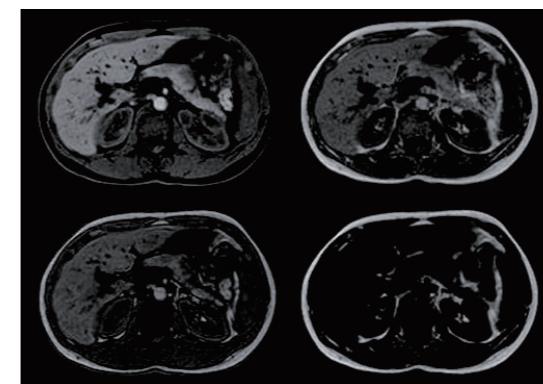
全下肢非造影MRA (心電図同期撮像)



腎動脈MRA (呼吸同期撮像)

CTでは造影剤を使用しなければ撮影出来なかった、血管撮影が造影剤を使わずに実現する為、腎機能の悪い方でも安心して検査を行えます。（石灰化による障害陰影もありません。）

☆腹部臓器の抽出機能が向上

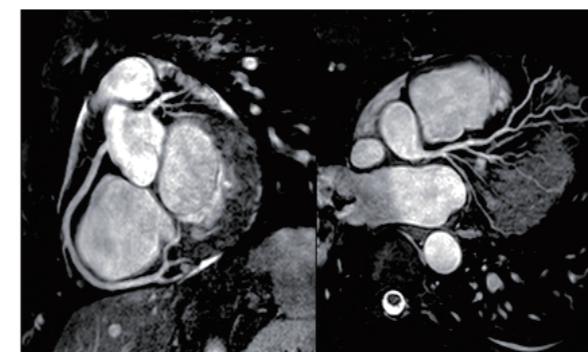


両側同時の造影ダイナミック検査

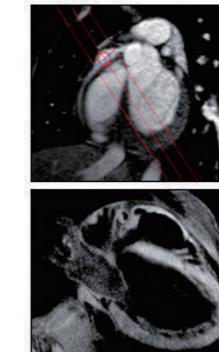
両側同時に検査できます。

息止め時間も格段に短くなりました。

☆心臓検査

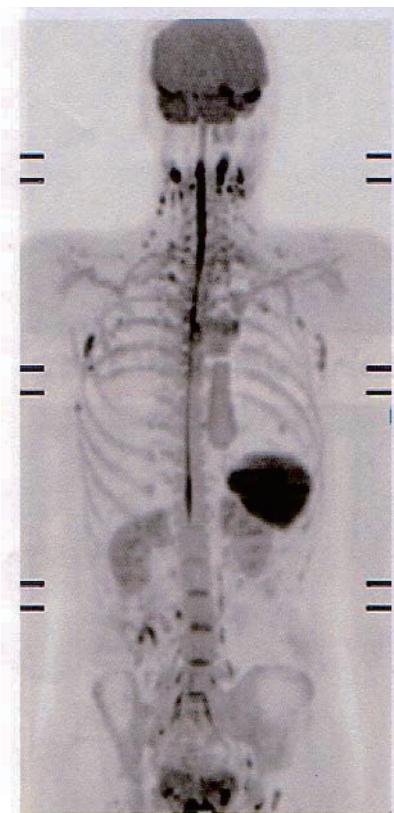


冠動脈MRI(造影剤も用いない、被曝のない検査)



冠動脈瘤症例

従来、CTやRIといった放射線被ばくを伴う検査が必要であった、悪性腫瘍の術前検査や心臓検査の一部についても、被曝の心配なく低コストで行えるようになります。



☆全身腫瘍検索