



きらめき

特集 シリーズ「病気のアレコレ」 キホンの応急手当 1-10

何でも勝手にランキング！独断と偏見です！
こんなに美味しいでいいの？！ついつい買っちゃう！
コンビニスイーツ（アイス編） 10
それって本当に緊急？知っておきたい！
「救急車」の今。 11-12

2015 Vol.10

いざ！に備える
秋冬号

ご自由に
お持ち下さい

シリーズ「開門！！リハビリ道場！！」
誤嚥予防せよ！ 13-14

皆さまの声を心にとめて
患者さま満足度調査
集計結果のご報告 17-18
管理栄養士による健康レシピ
雑穀ブレンド衣のささみカツ 19-20



特集

「病気のアレコレ」

キホンの応急手当



私たちは、いつ、どこで、突然のけがや病気に襲われるか分かりません。目の前で、苦しんでいる人のために救急車を呼ぶかもしれません。

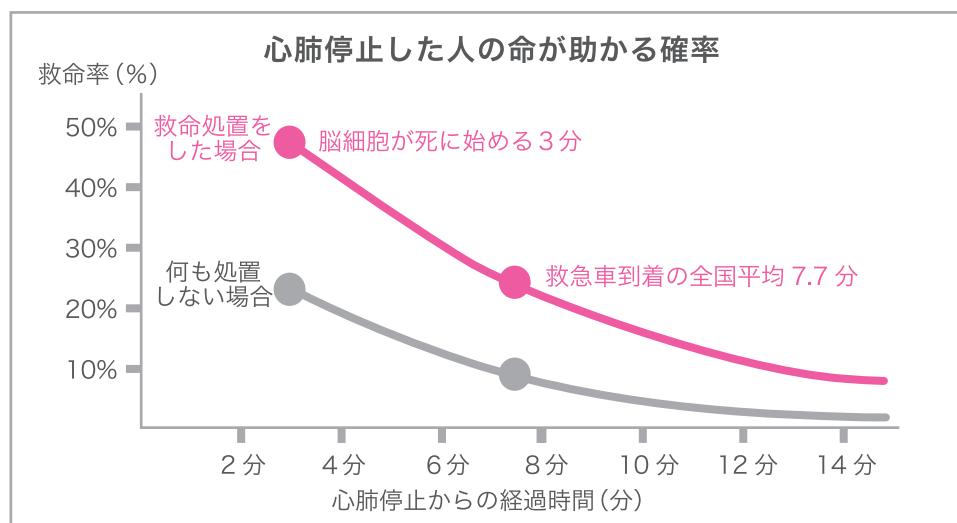
私たちにできることは、それだけでしょうか？救急車が来るまで、ただ待って見ているだけでしょうか？災害時はどうですか。通信手段が途絶えたり、瓦礫や冠水などで道路が遮断されいたら？救急車は来れないかもしれません。

助かるはずの命を救うためには、「バイ・スタンダー」つまり「そばに居合わせた人」による一刻も早い行動が非常に重要なのです。

救命処置の重要性

平時でも、119番通報を受けてから救急車の到着まで、全国平均で約7.7分（総務省消防庁2009年9月発表速報値）かかります。傷病者を見つけて通報までの時間を考えると、10分を超えるかもしれません。さらに近年は、救急車の出動件数の増加や交通渋滞などにより、到着時間は年々増加傾向にあります。

心臓や呼吸が止まった人が助かる確率は、救急車が来るまで何もしない場合、倒れてから3分後で、わずか20%程度、救急車が着く頃には10%程度に過ぎません。時間が経てば経つほど、命が助かる確率は急激に低くなります。救命処置をした場合どうなるのでしょうか？同じ経過時間でも、処置をした場合としなかった場合とでは助かる確率に、2倍以上の違いが見られます。



応急手当〇×クイズ

傷病者を発見！まずは安全確保を！

救助するにあたって、まずは自分にとって安全であるかを確認します。交通量の多い道の真ん中で救助するのは現実的ではありませんよね。何よりも、現場の安全を確保しましょう。また血液や体液は、病原性細菌を伝播する可能性があります。直接、手や口などで触れないようにしましょう！

普段から手袋やマスクを携帯しているのが理想ですね。

こんな時には原則「119番」を！

- * 重症の傷病者がいる場合
- * 緊急時に何をすべきか、よくわからない場合
- 【重症の傷病者とは？】たとえば、こんな症状の人。
- * 声をかけても触っても反応がない
- * 呼吸障害がある
- * 重度の傷またはやけどがある
- * けいれん発作を起こしている
- * 感電した
- * 毒物にさらされた
- * 体の一部が突然動かせなくなる など



ケース1 のどに何か詰まった人がいたら？！



のどに物が詰まり呼吸できなくなると、人はのどをつかむようなしぐさをして、苦しい状態を示します。

* 応急手当 *

傷病者が咳をすることができれば、咳が最も効果的です。

方法①背中（左右肩甲骨の間）をたたく

方法②上腹部を突き上げる

傷病者の後ろに回り込み、両手を傷病者の腹部前で組んで力を込めて手早く突き上げます。
(注意) この方法は子どもの場合も同じですが、乳児や妊婦には絶対に行ってはいけません！

方法③胸部を突き上げる

妊婦や大柄な人の場合は、こちらの方法を用います。

傷病者の後ろに回り込み、両手を傷病者の胸部の中央で手を組み、まっすぐ後ろに引き寄せるように、胸部を突き上げます。



傷病者の意識がなくなったり、ぐったりしているなら、すぐに緊急通報（119番）して心肺蘇生法を行いましょう。

Q1. 赤十字救急法では、傷病者を救助するため医薬品を使用して手当する？

Q2. 傷病者を発見し全身の状態を観察しないで、目についた傷病から手当を開始した。

Q3. 傷病者を寝かせる基本的な体位は、横向きの体位である。

Q4. 医薬品や化学薬品を誤って飲んでしまった時は、まず吐かせた方がよい。

Q5. 止血の際、救助者はビニール手袋や袋を使用し、感染防止に努めた方がよい。

Q6. 痛みが胸または胃の上から始まって、頸の左側・左肩・左腕にかけて広がり、顔色などにチアノーゼが見られるときは、心臓発作を起こしている危険性がある。

Q7. 着衣のまま落水してしまった時は、衣類や靴は水中で出来るだけ、脱ぐようにする。

Q8. 泳げれば溺れている人を救助することができる。

Q9. 家の中で溺れることは、ほとんどない。

Q10. 安静を第一に、できるだけ動き回らずに、じっとしている方がお年寄りの健康を守る。

Q11. 高齢者の身の回りのお世話をする前だけ、手洗いやうがいをすれば良い。

Q12. 高齢者の事故は、家の外で発生する事故が多い。

Q13. 麻痺がある場合、原則として衣服の着脱は麻痺のある側から来て健康な側から脱ぐ。

Q14. 杖は高齢者本人にとって、握りやすい材質であれば、杖の長さはどのような長さでもよい。

Q15. 下痢が続いたので、脱水予防のため好きなだけ果汁を与えた。

Q16. たばこの葉や吸い殻を飲んだ場合、水を飲ませてはいけない。

応急手当〇×クイズ

答えと解説①

Q1. 赤十字救急法では、傷病者を救助するため医薬品を使用して手当する？

正解は **X**

赤十字救急法では、原則として医薬品は使用しません。あくまでも医師または救急隊に引き継ぐまでの救急手当・応急手當にとどめます。



応急処置と救急処置の違い？

似ている言葉ですが、どんな違いがあるかご存知ですか？応急処置とは、負傷などに対してさしあたっての手当てを指します。一方、救急処置とは、傷病者を救助し、医師または救急隊員に引き継ぐまでの救命処置および手当を指します。

Q2. 傷病者を発見し全身の状態を観察しないで、目についた傷病から手当を開始した。

正解は **X**

状況に応じて緊急度の高い傷病から手当します。特に「意識障害・気道閉塞・呼吸停止・心停止・大出血・ひどいやけど・中毒」は直ちに手当、緊急通報を！

Q3. 傷病者を寝かせる基本的な体位は、横向きの体位である。

正解は **X**

水平に寝かせるのが原則です。傷病者の意識があるときは、傷病者が最も楽な体位にします。



ケース2

毒のある生き物に刺されたら？！

毒を持った生き物から刺されたり、かまれたりした場合、まずは安全の確保をし、2次被害を受けないようにすることが大切です。ドラマなどでよく見る、「口で毒を吸い出す」方法は非常に危険です。絶対に行わないでください。



ハチに刺された時の応急手当

ハチに刺されると痛みと腫れが起こり、ハチの毒に敏感な人は一匹であってもショック状態になり、呼吸停止を起こし死亡することさえあります。

手順①カード等で、横に払うようにしてハチの針を取り除く

刺された場所にハチの針が残っていることがあります。針の中には毒袋があるため毛抜きや指で取ろうとすると、毒袋が潰されて体内に毒をさらに注入することになります。毒袋を潰さずに針を抜くには、横に払って落とす方法がオススメです。

手順②流水で流し、冷やす

冷やした後に病院を受診することが望ましいです。



ムカデにかまれた時の応急手当

手順①傷口から毒を指で押し出す

口で吸い出すのは絶対にしてはダメです！ネット通販などで販売されているポイズンリムーバーを使うこともできます。

手順②傷口を水で洗い流し、冷やす

毒が拡がらないようにするために、患部周辺を水や氷、保冷剤で冷やし、あれば坑ヒスタミン剤やステロイド剤の入っている軟膏を塗ります。

手順③安静にします

悪寒や吐き気、息苦しいなどの症状がある場合は病院を受診しましょう。



オコゼに刺された時の応急手当

手順①40°C程度の熱めのお湯に患部を浸ける

オコゼの毒は、たんぱく性のため熱に弱い性質があります。やけどをしない程度の、少し熱めのお湯に30分以上浸けておきましょう。刺されていない方の指で、お湯の温度を確認して「少し熱く」感じれば、OKです！

手順②医療機関を受診する

いずれにしても、刺されたら病院を受診しましょう。

応急手当〇×クイズ 答えと解説②



クラゲに刺された時の応急手当

「酢やアンモニアにつければ治る」といった話を聞いたことがあるかもしれません…これは都市伝説です。酢やアンモニアの刺激により毒針から毒がさらに出て、余計に痛みを悪化させることができます。信じないでくださいね。

手順①タオル等でクラゲの触手を取り除く

素手で除去しようとすると、さらに刺され2次被害が拡大する可能性が！

手順②海水で洗い、氷や水で冷やす

真水で洗うと表皮についたクラゲの細胞から毒針が発射され痛みを強くしてしまいます。真水では絶対に洗わないでください。

手順③医療機関を受診する

ステロイド外用薬・内服薬を使用する場合も。痛みがひどい場合は、病院にかかりましょう。



ヘビにかまれた時の応急手当

助けに行く人もかまれることがないように気をつけましょう。直方市周辺であれば、有毒ヘビの中でも「マムシ」が最も一般的です。ヘビの毒素により脱水症状を起こしやすいので、水分も与えましょう。

手順①すぐに緊急通報（119番）します

有毒ヘビの場合、血清の投与が必要になります。救急隊や病院の職員にヘビの特徴を必ず伝えましょう。

手順②安静にします

手足を曲げ伸ばしたり走ったりはしないようにしましょう。

手順③圧迫します

かまれた場所より心臓側10cmの位置をタオルやひもで結んで圧迫しましょう。このとき、あまり強く結んでしまうと血行を完全に止めてしまい、かえって良くありません。指1本入る程度に結びましょう。

「アレルギー」と「アナフィラキシー」

アナフィラキシーとは、アレルギー反応が短時間で全身に激しくあらわれることで、アレルギーの中の1つのタイプです。体にある免疫の仕組みが、害を与えない物質にも過剰に反応し、攻撃をし過ぎる結果、マイナスの症状を引き起こしてしまうのが「アレルギー」です。

アナフィラキシーは、場合により生命を脅かす危険な状態になることも。この生命に危険な状態を「アナフィラキシーショック」といいます。



Q4. 医薬品や化学薬品を誤って飲んでしまった時は、まず吐かせた方がよい。

正解は

以下のものを飲んだと思われる場合や唇や口のまわりに、ただれがある場合は、無理に吐かせてはいけません。

「腐食性の強い強酸・強いアルカリなど」：食道の粘膜にひどいダメージを起こす危険性があります。

「石油製品」：気管へ吸い込み、重い肺炎を起こす危険性があります。



Q5. 止血の際、救助者はビニール手袋や袋を使用し、感染防止に努めた方がよい。

正解は

救助者自身が傷病者の血液に触れて、感染を起こす危険性があるため、感染予防に努めましょう。

Q6. 痛みが胸または胃の上から始まって、頸の左側・左肩・左腕にかけて広がり、顔色などにチアノーゼが見られるときは、心臓発作を起こしている危険性がある。

正解は

狭心症や心筋梗塞などの心臓病は、わが国の死因の高順位を占める病気で、心臓発作は、短期間で状態が悪化し致命的になる危険性があるので、一刻も早く専門医のいる医療機関で診療を受けさせます。

*チアノーゼとは、血液中の酸素が不足し、顔色、手足の色、特に唇、爪の色が青黒くなった状態のこと。

応急手当○Xクイズ

答えと解説③

Q7. 着衣のまま落水してしまった時は、衣類や靴は水中で出来るだけ、脱ぐようとする。

正解は **X**

絶対に脱いではいけません！むしろ水中で衣服を脱ぐことは難しく危険です。衣服は浮力の助けになり、保温効果もあります。靴も浮力の助けになるため、脱がずに身につけたまま、浮き身をとって助けを待ちましょう。



Q8. 泳げれば溺れている人を救助することができる。

正解は **X**

飛び込んで救助に向かった人が死亡する事故が増えています。溺れている人を発見したら、直ちに緊急通報し、身近にある浮くモノを投げるなど、2次被害の防止に努めましょう。

Q9. 家の中で溺れることは、ほとんどない。

正解は **X**

家庭内にも「残り水のある浴槽」や「水が入っているバケツやたらい」など水の事故の危険性が潜んでいます。また、子供の溺水事故を予防するためには、入浴後の浴槽の水をためず、またお風呂場で遊ばせないようにすることが大切です。



ケース3

意識が朦朧としてる人がいたら？！

熱中症かもしれません！夏だけの病気ではなく、いつでも起こり得ます！熱中症とは、熱によって起こる様々な体の不調のことです。暑さによって体温調節機能が乱れたり、体内の水分量・塩分量のバランスが崩れたりすることが原因です。熱けいれんや熱射病、熱疲労、熱失神など様々な種類・症状があります。

文部科学省「熱中症を予防しよう」リーフレットより引用



応急手当(症状と手順)



涼しい場所に移動！衣服をゆるめ、体を冷やす

「熱けいれん」の症状

- 筋肉痛
- 手足がつる
- 筋肉がけいれん

「熱失神・熱疲労」の症状

- めまい
- 全身倦怠感
- 嘔吐や頭痛

「熱射病」の症状

- 体温が高い
- 意識障害
- ふらつく



水分や塩分を補給！

できるならスポーツドリンクを。嘔吐があったり、意識がない場合は、誤って水分が気道に入る危険性があるので、むりやり水分を飲ませることは、やめましょう。



回復がなければ救急車！



回復？経過を見よう！

足を高くして寝かせる

皮膚が青白く体温が正常なら(熱疲労の場合)
心臓より足を高くして、あおむけに寝かせます。

救急車を待つ間体を冷やす！

水をかけたり、濡れタオルを当て体を冷やしましょう。
氷などで頸部、脇の下、足の付け根などの大きい血管を冷やすのも！

医療機関を受診する！ 以下の点に1つでも当てはまれば、すぐに病院にかかりましょう。

意識がはっきりしない、自分で水分や塩分(ナトリウム)が摂取できない、症状がよくならない

*てんかん発作、興奮、アルコールや薬などによっても起こります。精神状態(認知症や酩酊状態など)によっては暑さを知覚して反応できない場合もあります。予防を心がけましょう。

熱中症予防に適した飲料とは？

予防には、水分と塩分の補給が大切です。水分だけでは血液中のイオンバランスが崩れ脱水を引き起します。塩分に加え「糖」を含んだ水分の補給は、減少した血漿量を速やかに回復させます。

応急手当〇×クイズ 答えと解説④

Q10. 安静を第一に、できるだけ動き回らずに、じっとしている方がお年寄りの健康を守る。

正解は **X**

筋肉が衰えたり、関節が硬く動きにくくなる、骨が折れやすくなるなど、安静にしそぎることで、かえって害になることがあります。急性期の病気や心臓への負担を軽くする必要がある時以外は、自分でできることは自分で行ないましょう。



ご存知ですか？

最も深いやけどの場合、痛みを感じる神経が破壊されることがあります。ほとんど痛みを感じないこともあります。

重度のやけど、乳幼児や高齢者のやけど、手、足、顔、生殖器のやけどの場合、やけど（熱傷）治療の専門施設で治療を受けることが最善です。



ケース 4

溺れている人がいたら？！

溺れている人を助けるために服を脱いで飛び込む…というシーン。実際には、1番やってはいけない最も危険な救助法です。溺れている人は必死にしがみつく強い力で水中に引き込まれ、助けようとした人も溺れてしまう結果になる場合がほとんど。泳ぎが得意で自信があったとしても、絶対にやめましょう。

* 救助方法 *

手順①大声で近くの人を呼び、緊急通報を！

通報しながら、救助することは一人では困難です。周囲に人がいれば役割分担しましょう。一人の時は一刻も早く通報を！

▼ 川や池などの SOS ▼

消防署

119番

警察署

110番

▼ 海での SOS

海上保安庁 緊急通報用

118番

手順②浮くモノを使い、引き上げる

浮き輪など救助用具がなければ身近なものをします。ペットボトルや発泡スチロールなど浮くものにロープをくくりつけ、溺れている人の後方に落ちるように投げます。溺れている人がつかまつたら、救助する人が落ちないように注意を払いつつ、ゆっくりとたぐり寄せます。

手順③意識や呼吸がなければ、すぐに心肺蘇生を！

溺れていた時間が長かったとしても、諦めずに蘇生を試みます。

ケース 5

やけどした人がいたら？！

損傷の深さによっては重い合併症を引き起こす場合があり入院が必要になる場合も。甘く見ないようにしましょう。

* 応急手当 *

手順①とにかく流水（水道水）で冷やす！

衣類を着たままやけどした時は、慌てて脱がすと衣類に皮膚がくっついて、むけてしまうことがあります。無理に脱がさず衣類の上から冷やします。水ぶくれも、つぶさずに消毒もしくは洗濯した布で覆った上から冷やします。つぶすと症状が悪化することもある。

手順②医療機関を受診する

以下のような場合は、一刻も早く病院を受診しましょう。

- 体表面積の10%以上のやけど（本人の手のひら1つ分が約1%に相当）
- 水ぶくれがひどく強い痛みがある
- やけどした部分が白や黒に変色している

診察を受けるまでは患部に軟膏や油、消毒薬などは塗らないように注意しましょう。

応急手当○×クイズ 答えと解説⑤

Q11. 高齢者の身の回りのお世話をする前だけ、手洗いやうがいをすれば良い。

正解は **X**

高齢者を感染させないように、また支援活動を行なう自分が感染しないように、活動の前後に手洗いやうがいを行ないましょう。



Q12. 高齢者の事故は、家の外で発生する事故が多い。

正解は **X**

高齢者が不慮の事故でなくなる原因は、「交通事故、溺死、窒息、転倒転落、やけどなど」があり、交通事故を除くと事故の多くは「家中」で発生しています。



覚えておきたい 「RICE処置」

骨折や脱臼、ねんざ、打撲、突き指、肉離れ等になった時は「RICE処置」を覚えておくと安心です。

R Rest : 安静

患部を休ませます

I Ice : 冷却

患部を冷やしましょう

C Compression:圧迫

患部を固定しましょう

E Elevation:上げる

できるなら患部を心臓より高い位置に保ちましょう



ケース6 骨折？脱臼？ねんざ？！

骨折は気づかず放置してしまうと、悪化させ治療を遅らせてしまうことになります。ねんざだと思って安心していたら骨折だったというケースも多く見られます。応急処置の後は、なるべく早く病院（整形外科）を受診しましょう。

* 骨折した時の応急手当 *

少しでも骨折が疑われる時は、骨折の応急処置を行ないましょう。傷から折れた骨が見える場合や命が危ぶまれる場合は、すぐに救急車を呼び一刻も早く病院に運ぶことが重要です。

手順①全身および患部を安静にする

手順②患部を固定する

添え木になるものをあて固定します。肩やひじ、腕の場合は三角巾で支えましょう。骨折部が曲がっている場合、無理に正常位に戻そうとすると、鋭利な骨折端が神経や血管などを傷つけてしまう危険があります。そのままの状態で固定し、固定後は、傷病者の最も楽な体勢をとりましょう。



手順③できるなら患部を心臓より高くする

手順④全身を毛布などで包み保温する

手順⑤医療機関を受診する

* 脱臼した時の応急手当 *

脱臼とは関節が外れたものです。適切な治療をしないと関節が動かなくなったり、脱臼が習慣になる恐れがあります。

★★ 絶対に整復（関節を正常な位置に戻すこと）をしようとしては、いけません！

関節周囲の血管や神経などを痛める危険があります。

手順①患部をできるだけ楽にし、上肢ならば三角巾などを利用し固定する

手順②できるだけ早く、医療機関を受診する



* ねんざした時の応急手当 *

手順①すぐに「RICE 処置（7ページ参照）」を行なう

手順②医療機関を受診する

★★ 注意したい点

○ねんざ直後（2～3日）はお風呂で温めるのは控えましょう。
○「RICE 処置」の「I (Ice : 冷却)」を72時間以上続けるようにしますが、氷水などは凍傷を誘発する場合もあります。
夜は、傷がなければ湿布に切り替えた方が良いでしょう。

応急手当〇×クイズ 答えと解説⑥

* 突き指した時の応急手当 *

「突き指は引っ張って治す」と思っている方もいるようですが、突き指はじん帯を損傷している状態なので、無理に動かすと余計に悪化させてしまいます。

手順①すぐに「RICE 処置(7ページ参照)」を行なう

手順②医療機関を受診する



ケース7

出血している人がいたら？！

人の体内には、体重の約7～8%の血液があります。体内を流れる、この血液のうち20%が急速に失われると「出血性ショック」という重い状態になり、30%が失われてしまうと生命に危険を及ぼすとされています。



* 応急手当 *

○布を使用して直接、出血した部位を押さえる方法

清潔なガーゼやハンカチ、タオルなどを重ねて傷口にあて、その上から圧迫する方法が基本です。その際、感染防止のため血液に直接触れないように、ビニール手袋やビニール袋(スーパーのレジ袋でも良い)を使用します。手足などは、心臓より高い位置に上げると止血しやすくなります。

○布を用意できない時は、傷口より心臓に近い止血点を圧迫する方法

手の出血の場合は手首、手首より上の上肢の出血の場合は脇の下、下肢の出血の場合はそけい部など止血点を圧迫する方法があります。止血は布を使用し直接圧迫する方法が基本。布を準備するまでの間に行ない、準備でき次第この方法は中止します。

★★ 注意したい点

- 血液を含む体液は、何らかの感染症を持つものであることを念頭に置いて止血しましょう。
- 手当とした人の皮膚に血液が付着した場合、流水できれいに洗い、できれば消毒用アルコールなどで消毒しておきましょう。眼や口に付着した場合は、十分に水洗いし、医療機関に相談を。
- 神経や筋肉を損傷する恐れがあるので、手足を細い紐や針金で縛ってはいけません。



* 鼻血が出た時の応急手当 *

○座って軽く下を向き、鼻を強くつまむ

これで大部分は止まります。頭を後ろにそらせると温かい血液がのどに回り、苦しくなったり、飲み込んで気分を悪くする場合があります。上を向かせないようにしましょう。

頭を打って鼻血が出た場合は、止めようとむやみに時間をかけるのではなく、手当と併せて直ぐに緊急通報(119番)をしましょう。

Q13. 麻痺がある場合、原則として衣服の着脱は麻痺のある側から来て健康な側から脱ぐ。

正解は **O**

麻痺のある側から着て、健康な側から脱ぐことを「脱健着患」といいます。そうすることで、着替えが楽になります。

Q14. 杖は高齢者本人にとって、握りやすい材質であれば、杖の長さはどのような長さでもよい。

正解は **X**

杖の長さは、体型(身長など)によって変わります。手を伸ばして手のくるぶしの約3～5cm上にくるかを目安にします。

Q15. 下痢が続いたので、脱水予防のため好きなだけ果汁を与えた。

正解は **X**

下痢の時は水分を(少量ずつ数回に分けて)十分に与えます。できるだけ湯冷ましや麦茶などを与え、果汁や糖水は避けます。電解質(イオン)を補う必要があるため、イオン飲料を与えます。



おとの基本マナー 「咳エチケット」

エチケット①

咳やくしゃみなどの症状がある場合、人がいるところではマスクをしましょう。

エチケット②

咳やくしゃみをする時は、周りの人から顔を背けてティッシュ等で口と鼻を覆いましょう。使用したティッシュは袋に入れて、ふた付きのゴミ箱に捨てましょう。

*ティッシュ等がない時は、口を袖口で押さえると良いでしょう。

エチケット③

咳やくしゃみをした後は、よく手を洗いましょう。

応急手当○×クイズ

答えと解説⑦

Q16. たばこの葉や吸い殻を飲んだ場合、水を飲ませてはいけない。

正解は〇

水や牛乳を飲ませると、液体に溶けたニコチンが急速に体内に吸収されるため、絶対に飲ませてはいけません。



時間との闘い！脳が死に始めるまで、わずか3分

心肺停止状態になって、最も急を要するのは「脳」です。脳細胞は心停止からわずか3分で死に始めると言われています。脳細胞は、血液中の酸素とブドウ糖がエネルギー源。脳梗塞と同様、血流が止まって酸素や栄養が欠乏すると、すぐ死んでしまいます。

脳は、一度ダメージを受けたら他の細胞と違い再生能力がほとんどないため、二度と元に戻りません。

すぐに心肺蘇生法を始めなければ、たとえ医師や救急隊の医療によって再び心臓の動きを取り戻せても大切な脳の機能が失われてしまっているので、障害が残ったり、植物状態となってしまうのです。

心肺蘇生法は、基本を知っておけば難しくはありません。いざという時のために、大切な人のために、覚えておきたいですね。



ケース8

心臓発作？倒れている人が！！

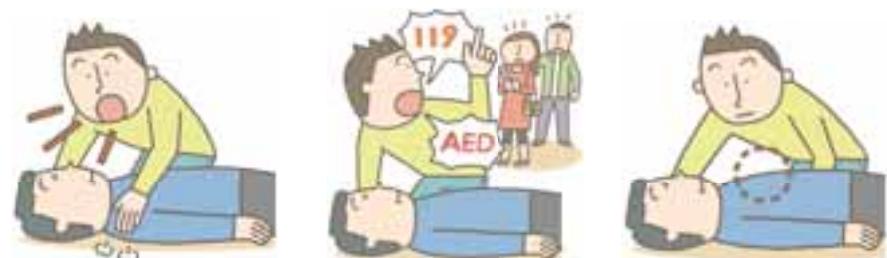
毎年、約200人が突然死で亡くなっています。意外に多い、日常の「突然死」。1年間で約7万人。これは心臓が突然止まり亡くなる人の数です。心臓が止まってしまった人を救うには、そばにいる人の行動がとても重要です。目の前で誰かが倒れたとき、10分間何もしないと、助かる確率はほぼ0%になってしまいます。心臓マッサージ（胸骨圧迫）して、AEDを使えば助かる人は4倍も増えます。

もしあなたが心臓マッサージ（胸骨圧迫）できたなら、もしあなたがAEDを使ったなら。救える命はもっとあります。

* 心臓マッサージでの救命処置の方法 *

心臓マッサージ（胸骨圧迫）は止まった心臓にかわり、脳と心臓に酸素を送ることができる唯一の方法です。やり方は「胸の真ん中を強く、速く、絶え間なく押す！」これだけです。

- ①意識を確認
- ②協力者を呼ぶ
- ③呼吸を見る

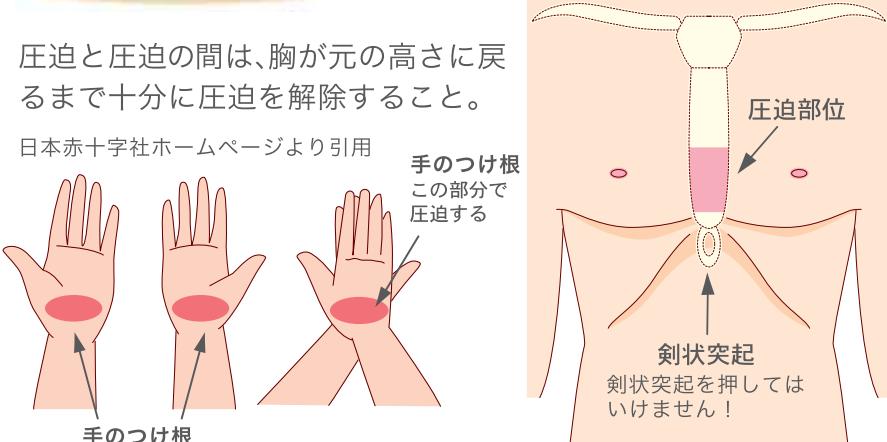


呼吸の確認は、胸とおなかの動きを10秒以内で観察し、普段通りの呼吸の有無を確認する。途切れ途切れのしゃくりあげるような呼吸は、普段通りの呼吸ではありません。

④心臓マッサージ（胸骨圧迫）する



「強く(5cm以上、沈む程度)」、「速く(100回以上/分)」、「絶え間なく」、「胸の真ん中」を「手のつけ根」で垂直に押し上げる。



圧迫と圧迫の間は、胸が元の高さに戻るまで十分に圧迫を解除すること。



* AED を使用した救命処置の方法 *

AEDは電源を入れれば、音声で指示を出してくれるので、誰でも使ってとっても簡単！特別な資格もいりません。AED自体が「電気ショックが必要な状態か」どうかを判断してくれます。電気ショックが不要な人には動作が行なわれません。安心して使えますね！

①AEDの電源を入れ、音声指示に従って操作する

ふたをあけると電源が入るタイプも。



②パッドを貼る

パッドは肌に密着させる。肌がぬれている時等は、拭き取ってから貼る。



日本赤十字社ホームページより引用

③心電図の解析

心電図の解析中に、傷病者には触れてはいけません。触ると正確な診断ができません。

④電気ショック

AEDが心電図の解析の結果、必要であれば電気ショックを行なう判断をしてくれます。その際、処置している人や周囲の人を含め、傷病者から離れてください。



日本赤十字社ホームページより引用

⑤心臓マッサージする

「電気ショック」の後や「電気ショックが不要」の時は、傷病者に反応がない限り心臓マッサージを継続します。

何でも勝手に

独断と偏見による!!

ランキング

★イケメン理学療法士プレゼンツ★

こんなに美味しいいいの？！ついつい買っちゃう！

コンビニスイーツ（アイス編）

1位 パルム (PARM)

お値段以上の美味しいさなのが、コレっ！！シンプルですが、口に入れれた時の食感が全然違う！冷たいチョコなのに、噛むとしっとり、中のバニラアイスと一緒にトロッと、口に入ってくる感じが左まりませんね！(○^ム^○)



2位 雪見だいふく

アイスの中でも異彩を放つ「雪見だいふく」。なんと言っても！外側が「おもち」ですからね！今では皆さん普通に食べますが、考えた人、すごくないですか？！



3位 ハーゲンダッツ

「高級アイス」の代名詞といえば、コレ！王道のバニラに加え、きな粉や栗など和風チックな変わり種も多いですよね！お値段も高級ですが、美味しいさは折り紙付き！！自分へのご褒美に買いたくなるアイスです♪なかでも僕のオススメ「クリスピーサンドのキャラメル」は激ウマ!!!!



「寒い冬、こちつの中で、アイスかな♪」夏だけにしつくのは勿体ない！いつ食べるの？年中でしょう！(笑)



「救急車」について 知っておきたいこと



救急車の出動件数は、最近10年間で約30%も増えています。今後も増加を続け、年間の出動件数は600万件を超える見込みです。ここ直方でも4年連続、年間3,000件超えの出動件数と、増加を続けており、平成26年の出動件数は3,085件となっています。1日平均8.5件、救急隊が出動した換算に。しかし、症状に緊急性がなくても「交通手段がない」「便利だから」と救急車を呼ぶ人があるとを絶えません。実際に救急車で搬送された人の約半数が、入院を必要としない軽傷という現状も。なかには本来、救急車を利用する必要がなかった人もいるようです。救急車は限りある資源です。直方市が保有する救急車は3台です。“本当に救急車が必要とする傷病者”のもとに、スムーズに向かい、手遅れにならないためにも、救急車の適正利用への理解が必要です。救急車の適正利用が助かる命を増やすのです。

嘘じゃない?! 救急車が出動した 信じラレナーイ! ケース



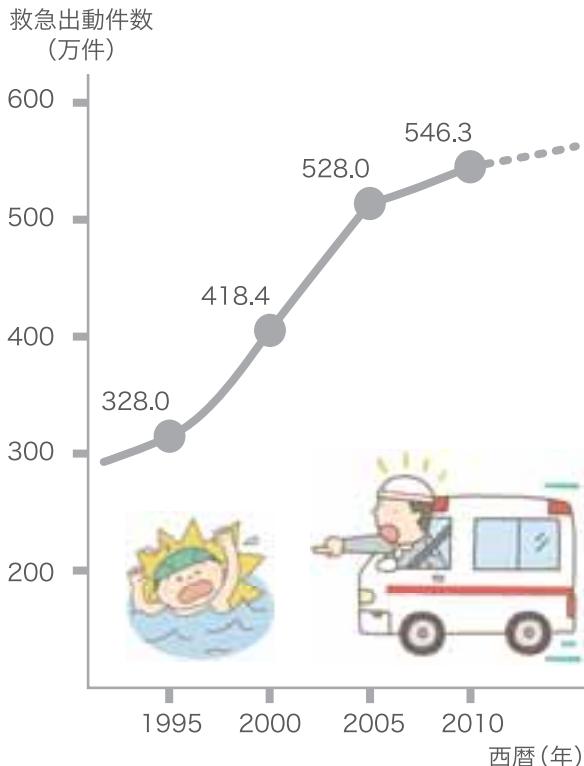
- 蚊にさされてかゆい
- 歯が痛い
- タクシーだとお金がかかるから
- 病院で、もらった薬がなくなった
- 入院日だから家から病院まで送ってほしい
- 病院で待つのが嫌だから救急車を呼んだ
- ヘルパーの代わりの作業をして欲しくて…何かの冗談のように感じますよね。ほんの一例ですが、本当のことです。本当に救急車を必要とする人のことを考えたいものです。

「救急車」呼んだら 準備しておきたいもの



- 保険証
- 診察券
- お金
- 履き物
- ふだん飲んでいる薬
- おくすり手帳

救急出動件数の現状 (2010年迄は実績値、2015年以降は推計値)



【出典：消防庁「救急車を上手に使いましょう～救急車が必要なのはどんなとき?～」】

「救急車」呼ぶべき? 迷ったときにどうすれば?

急な病気やケガをしたとき、救急車を呼んだ方がいいのか、自分で病院を受診すればいいのか、どこの病院に行けばいいのか…迷ってしまいます。そんな時には、救急相談窓口を利用しましょう！

迷った時は、救急相談窓口に

- 救急医療情報センター【24時間受付】
092-471-0099
- 北九州市テレホンセンター【24時間受付】
093-522-9999

救急車を呼ぶポイントや呼ぶべき症状などについては、消防庁のホームページに詳しく掲載されています。また作成にあたり同ホームページ「救急車を上手に使いましょう～救急車 必要なのはどんなとき?～」より引用しております。

救急車の呼び方

出来れば、掛けないで済むことが1番ですが、思わぬ時に機会はやってくるものです。いざ！という時のために、救急車の呼び方、呼んだ後に何をすればいいのか知っておくことは大切です。



119番通報をすると、指令員（電話に出た人）から、救急車の出動に必要なことを順番に聞かれます。電話する人は、慌てずに、落ち着いてゆっくりと答えてください。



1 119番、火事ですか？救急ですか？

「救急です！」と伝えます

119番通報をしたら、まず「救急です」と伝えてください。



2 住所は、どこですか？

「○○市 ×× 丁目△△番地です」

来て欲しい住所は、必ず市町村名から伝えます。住所が分からぬ時は近くの建物や交差点など目印になるものを伝えましょう。



3 どうしましたか？

「ノドにつまって…等」症状は具体的に！

最初に「誰が」「どのようにして」「どうなったか」を簡潔で具体的に伝えます。分かる範囲で意識や呼吸の有無等を伝えてください。



4 おいくつの方ですか？

「65歳です…等」、年齢を伝えます

具合の悪い方の年齢を伝えてください。分からぬ時は「60代」のように、およそで構いません。

あくまでも、一例です。この他に、「詳しい状況や持病、かかりつけの病院など」について尋ねられることがあります。答えられる範囲で伝えてください。



5 あなたの名前と連絡先を教えてください。

「私の名前は、○○×美です。電話番号は…」と伝えます

あなたの名前と119番通報後も連絡可能な電話番号を伝えてください。場所が不明な時などに、問い合わせがあります。

119番通報をした後は、救急車の来そうなところ（分かりやすい目印になりそうな場所等）まで、案内に出ると到着が早くなります。

開門!! 第10回 リハビリ道場!! × 誤嚥

ごえん



食べ物がのどに詰まったり、むせたりした経験はありませんか？

高齢者に多いことだと思われがちです。実は50歳前後から飲み込む力が少しずつ弱くなるため、中高年の人なら誰にでも起こりえること。気管に食べ物が入った場合でも若い時はむせる程度で済みます。ところが中高年になると咳や痰によって吐き出す力も弱くなっているため、重症の「誤嚥性肺炎」を引き起こすことがあります。そのため予防することが、とっても大切！ 予防に最適な「パタカラ体操」と「食事の姿勢」を見てみましょう！

1. 噫下^{えんげ}*体操で誤嚥予防！

食べ物や飲み物、胃液などが、誤って気管や気管支内へと入ることを「誤嚥」と言います。食べ物や唾液に含まれる細菌が原因で「誤嚥性肺炎」となる危険もあります。

厚生労働省が発表した2013年の人口動態統計によると、日本人の死亡原因の第3位は肺炎で、95%以上が75歳以上。90歳以上では、死亡原因の第2位に順位が上がります。その大きな原因は「誤嚥」によるものです。嚥下体操を行なうことで「誤嚥」を予防することができます。

*「嚥下」とは、飲み込む動作のことです。

2. パタカラ体操！

飲み込む動作を鍛えるための発音による運動です。加齢に伴い筋肉が弱ってくると、口周りの筋肉や舌の動きが悪くなります。その予防・改善に効果的です。

パタカラ★ポイント

- 「パ」、「タ」、「カ」、「ラ」とそれぞれを10回ずつ発声！ その後、「パタカラ」と続けて発声しましょう！
- 毎回の食事の前に1セット行いましょう！
- 大きな声で、しっかりと口を動かして、リズムよく発音しましょう！

やってみよう！



パッ



タッ



カッ



ラッ

唇がしっかりと閉じないと、発音できません。そのため、できないと「食べこぼし」が多くなります。

舌が上あごにつかないと発音できません。発音できないと、食べ物を「押しつぶす」ことや「飲み込む」動作ができません。

口と鼻の通り道を閉じることで発音する音です。この動きができるないと食べ物をスムーズに食道に送り込むことができません。

発音できないと、食べ物をのどの方に送り込む舌の動きができません。食べ物を噉むことができても「飲み込む」ことができないのです。

3. パタカラ体操の効果には？

- いびきや歯ぎしりを改善！
- 口呼吸が鼻呼吸に変わり口中の乾燥を防ぎ、のどや歯肉の炎症・口内炎・口臭の予防に！
- 噛む力、飲み込む力の回復！
- よだれが無意識に出なくなる！
- 発音がはっきり！

4. 食事の姿勢

食事の時には、「楽で、おいしく、安全に食べられる正しい姿勢」を整えることが大切です。正しい姿勢を保つことが誤嚥の危険の少ない、より安全な食事につながります。

すぐに始めよう！
正しい姿勢

すぐに始めよう！
正しい姿勢



食事前に要チェック!! セイ★ポイント

- ①「あご」は引き気味に！
- ②「背中」は真っ直ぐに！
- ③テーブルとイスの座面の高さは腕を乗せて、「肘」が90度に曲がるくらいに！
- ④「足の裏」は床にぴったりと、くっつくように。





治療満足度は高いが高額な治療費に悩む BIO 使用 RA 患者の実情 —リウマチ学会総会で報告—

当院看護部の松田美智子看護師らが、平成27年4月第59回日本リウマチ学会総会・学術集会において発表した内容が「医師の明日に応えるサイト Medical Tribune (旧 MT Pro)」に掲載されましたので、皆様にもご紹介します。

メトトレキサート（MTX）や生物学的製剤（BIO）により、臨床的寛解・構造的寛解・機能的寛解が関節リウマチ（RA）治療における実現可能な目標となった。一方、その目標を達成したとしても、RA患者自身が十分に満足しているかどうかが医療者にとって気になるところだ。

独立行政法人地域医療機能推進機構 福岡ゆたか中央病院（当院）看護部の松田美智子氏らは、満足度の高い治療を提供するため、BIOを使用しているRA患者を対象に治療満足度アンケートならびに個別面談を行い、RA治療における問題点を検討。BIOの効果を高く評価している一方で、高額な治療費などさまざまな問題を抱えている実態を、第59回日本リウマチ学会総会・学術集会（4月23～25日、名古屋）で報告した。

BIO 使用で RA 患者94%が 「治療満足度が向上した」と回答

松田氏らは、2014年6～8月の外来RA患者457例に治療満足度アンケートを実施、そのうちBIO使用中の104例に対し、BIOに対するアンケートを追加して回答を得た。なお、BIO使用患者はRA患者全例と比べて疾患活動性が有意に高い集団であった。

BIO使用患者における治療満足度は66.4%で、BIOによって94%は治療満足度が向上したと回答した。一方、RA治療における最も期待することとしては、「現在より改善する」「より日常生活が送りやすくなる」と、さらに高い期待を抱く患者が半数を超えており、現

状に満足しているわけではないことが伺える結果であった。87%が医師の薦めでBIOの使用を開始しており、製剤を選択する際に重視した項目（複数回答）は「効果」が82人と最も多く、「副作用」が11人。一方、重視しなかった項目（複数回答）は「販売期間」が26人、「使用患者数」23人などであった。

「高額な治療費が悩みだが 他の人にも BIO を勧めたい」

BIOを使用して困っていることは（複数回答）、「高額な治療費」が52人、「注射時痛」と「病院の拘束時間が長い」が各16人、「副作用が出る」12人、「感染しやすい」と「自己注射が嫌」が各10人などであった。

BIOを他の患者に勧めたいと思うかという問いには、「とても思う」が22.1%、「思う」が52.9%、「どちらでもない」が20.2%、「あまり思わない」が2.9%であった。とても思う・思うと回答した理由については、「効果があるから」、あまり思わないなどの回答理由は「高価だから」が多くを占めていた。





やめたい理由、BIOは「高価」、内服薬は「副作用が心配」

将来的に、BIOと内服薬のどちらを先に中止したいかについて尋ねたところ、「先に BIO をやめたい」が 39.4% と最も多く、「先に内服薬をやめたい」が 25%、「どちらもやめたくない」が 18.3%、「同時にやめたい」が 7.7% であった。BIO を先にやめたいと回答した 41 人の理由（複数回答）は「高価」が 26 人、「副作用が心配」18 人、「注射が痛い」4 人、内服薬を先にやめたいと回答した 26 人の理由は、「副作用が心配」が 8 人、「内服は効果が弱い」が 6 人、「高価」が 4 人などであった。

また、同じ効果を期待できる薬があると仮定した場合、どの投与方法（内服、点滴、皮下注射）を好むかについては、「内服」を選択した割合が 56.7% と最も多く、「皮下注射」が 18.3%、「点滴」が 5.8%、「どれでもよい」が 13.5% であった。理想的な投与間隔については、5 週間以上が 32.7%、4 週間が 27.9%、2 週間が 17.3%、1 週間が 9.5% であった。就労中の患者では、内服薬、そして長い投与間隔を選ぶ割合が多かった。

自己注射は「通院＝面倒 or 安心」で希望が分かれる

自己注射を希望するかの問には「希望する」が 40.4%、「希望しない」が 54.8% で、希望する理由としては「病院に来る必要がない」、希望しない理由としては「病院の方が安心」、「自己注射は不安」を挙げた人が多かった。同院における BIO の使用状況を 2013 年と 2014 年で比較したところ、点滴製剤使用者が減少し、皮下注射製剤使用者が増加、皮下注射製剤使用者のうち、自己注射患者数が増加しているという。

妊娠や復職の希望、症状や BIO の疑問に個別面談が有効

さらに、現在の治療や BIO 治療に不安や疑問を持っていると回答した中から 22 例に個別面談を実施した。妊娠や復職の希望、症状についての悩み、BIO についての疑問などに対し、同院作成の説明用パンフレットやデモ機を使用した自己注射の再指導などを行い、面談時間は平均 26.3 分であった。面談により BIO の導入や変更など、問題解決につながり、さらに個別面談の継続の希望も寄せられたという。

以上から松田氏は、「RA 患者はさまざまな問題や不安を抱えていること、その解決には個別面談が有効であると分かった。患者個人に合わせた情報提供の場としての看護外来の設置が必要と考えられ、的確で統一した情報提供のためにはスタッフ教育とパンフレットなどの領布物の充実、リウマチケア看護師の増員が必要であり、定期的な看護外来の実施と広報活動による患者確保がより多くの患者の満足度向上につながる」と考察。

さらには、医師や看護師だけでなく、他職種と密に連携し、情報提供できる組織づくりを行うことで、患者の多様なニーズに応えることができるとした。

(長谷川 愛子)

医療の明日に応えるサイト Medical Tribune (旧 MT Pro)

2015年5月29日掲載
<https://medical-tribune.co.jp>



広報誌への掲載に関しまして、ご協力に心より感謝を申し上げます。



福岡ゆたか中央病院

患者さま満足度調査

当院の患者満足向上委員会（接遇委員会）では平成22年度より毎月、入院患者さまへアンケートを行なっています。これは、入院患者さまの思いや不安、お困りのことなどを具体的に知り、私たち職員が病院長の唱える「福岡ゆたか中央病院、心のこもったおもてなしユタカ・ホスピタリティ」をより充実したものとして、実現、継続していけるように始めたものです。

内容は、「入院時の対応」「施設・入院生活について」「食事について」「医師について」「看護職員について」「その他の職員について」「病院の総合評価について」の7つの大項目と47の小項目についてアンケートを実施しております。集計結果をそれぞれの部署で分析し、改善策を考え、患者さまが入院生活をより快適に過ごして頂けるよう日々努力しています。その中から、いくつかの項目をご紹介させて頂きます。

集計結果

満足度の各設問は、以下のとおり、4段階の満足度回答を100点満点の数値に置き換えて平均点を算出しています。

4	満足（良い）	100
3	まあまあ満足（良い）	75
2	やや不満（悪い）	50
1	不満足（悪い）	25

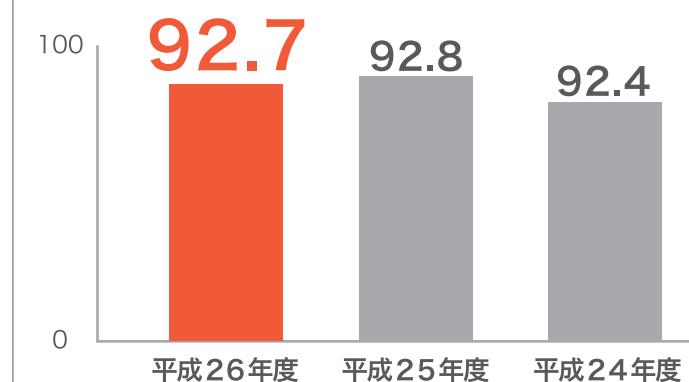
なお集計にあたり、「無回答」は平均点の算出対象から除外しています。

*昨年度、採点方式を改正したため、平成25年度の評価から新しい算出方法での評価に変更しております。

福岡ゆたか中央病院について、総合的に満足していますか？

総合的な評価は医療や看護の質だけでなく、病院業務に携わる全ての質の評価になります。それには、病院の雰囲気や職員の接遇態度も含まれます。今後も全職種対象の接遇研修を継続して行ない、質の向上および総合的に満足していただけるように努めて参ります。

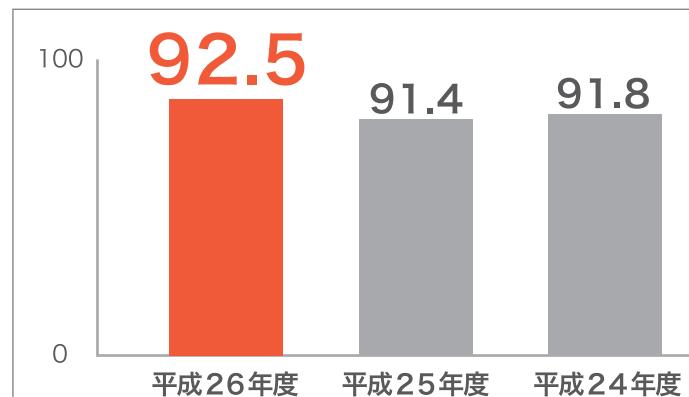
目指します！
95点！！



福岡ゆたか中央病院で受ける、今の治療（外来、入院）に満足していますか？

病院の使命は最善の医療の提供にあります。治療への満足感は、その裏付けにもなります。最善の医療が提供されることで、治療の質ひいては患者さまの満足度の向上にも繋がります。退院まで最善の医療が提供される環境を今後も整えていきたいと思います。

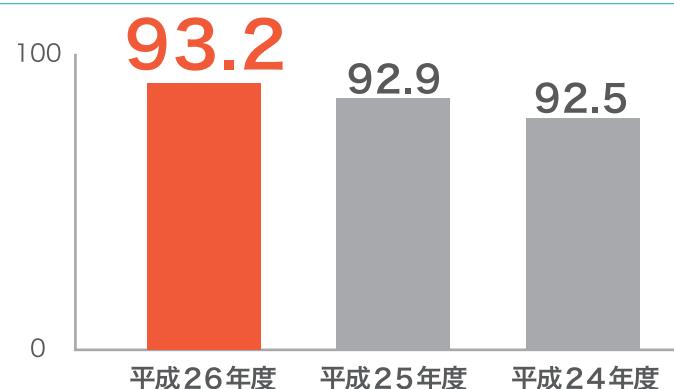
最重要項目として
努力します！！



福岡ゆたか中央病院は、安全な治療をしている

この項目は年々上昇しています。当院が提供する医療・看護に満足していただいていると判断しています。今後も安全で安心して治療を受けていただける療養環境の維持に取り組んでまいります。

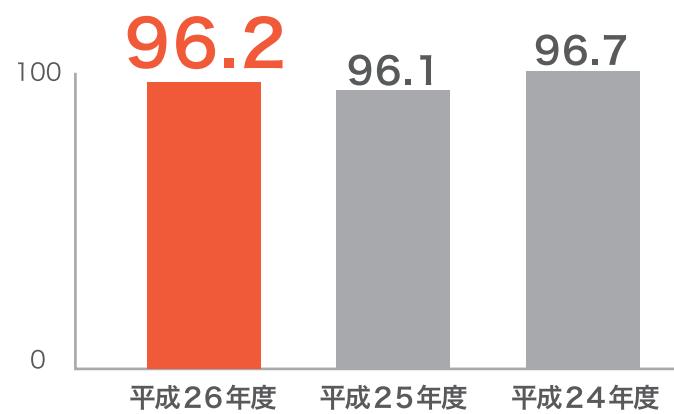
不安・不明な点は
何でもお気軽に、
お尋ねください！



福岡ゆたか中央病院を家族や知人に勧めたい

入院された患者さまが当院での医療・看護に満足されていないならば、大切な家族や親しい人へ紹介したいという気持ちはおきないでしょう。一度でも不快な思いをすると、「二度と受診したくない」という気持ちになります。「患者さまが当院を選んで良かった」「親しい人たちにも、ぜひ勧めたい」と感じていただけるよう、医療や看護の質に加え、療養環境、接遇といったあらゆる面で努力してまいります。外来・入院患者さまアンケートをはじめ、皆さまからの声を職員一同共有して、今後も「ユタカ・ホスピタリティ」に全力で取り組んでまいります。

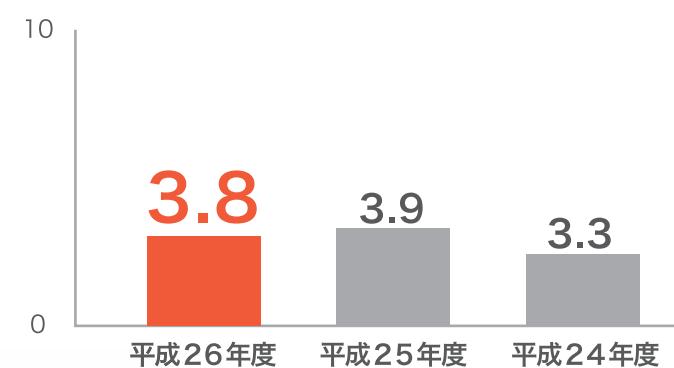
当院を家族や友人に勧めたいと思う



皆さまからのご意見に
心から感謝します！



当院を家族や友人に勧めたいとは思わない



今後も選ばれる病院を
目指していきます！
よろしくお願ひします！



管理栄養士
による
健康レシピ

体にいい! 雑穀の食感が楽しい! 美味しい! 雑穀ブレンド衣のささみカツ ~ナッツ&マスタードソース添え~

1人分 251kcal 塩分 0.5g



ワンポイントアドバイス

雑穀をごはんや料理に入れることで、ビタミン・ミネラル・食物繊維が補給でき、栄養価が高くなります。主な雑穀の特徴をご紹介します！

「大麦」・・・食物繊維が多く含まれ、その量は白米の約20倍！さらに、高血圧予防やむくみ防止効果のあるカリウム、骨に良いカルシウムも含まれています。

「ひえ」・・・食物繊維のほか、鉄分や亜鉛を多く含みます。

「黒米」・・・黒色は抗酸化作用のあるアントシアニンの色素です。アントシアニンは、ブルーベリーにも含まれ、目に良いとされる栄養素として有名です。



ホスピタルストリートギャラリー

平成27年 長光園作品展



材料 (2人分)

鶏ささみ	70g×2枚
酒	6g
こしょう	少々
小麦粉	8g
卵	6g
雑穀(お好みのものでよい)	30g
サラダ油	適量

【ナッツ＆マスタードソース】

プレーンヨーグルト	60g
アーモンド	10g
カシューナッツ	10g
粒マスタード	8g
塩	0.4g
こしょう	少々

作り方

- ① 雑穀は水(分量外)に30分以上漬けておく。
- ② ささみは開き、酒、こしょうをふる。
- ③ 雑穀は水気を切り、キッチンペーパーの上に広げておく。
- ④ ささみは小麦粉、溶き卵、雑穀の順につけ、油で揚げる。

【ナッツ＆マスタードソースの作り方】

- ① ヨーグルトは氷きりする。
- ② アーモンド、カシューナッツは粗みじん切りにする。
- ③ ボウルに①②と粒マスタード、塩、こしょうを入れてよく混ぜる。

毎週火曜日、開催中！



健康教室

参加無料

事前申し込み不要

午前10時30分より
ところ 4階デイルーム

11月17日
(火)

間食のコツ

間食は時間と量次第！身边にある甘いもののカロリーを紹介します！

11月24日
(火)

話題の食材、栄養法

TVや本で話題の食材や栄養法について！

12月8日
(火)

脂質異常症について

放置されやすい脂質異常症。コレステロール、中性脂肪について説明！

12月15日
(火)

塩分をとりすぎないためのワンポイントアドバイス

減塩は難しい？美味しい？そんなお悩み解決します！

12月22日
(火)

たまねぎの効果

流行の「たまねぎ氷」「酢たまねぎ」。効果と活用法をご紹介します！

お問い合わせ 栄養課まで

TEL:0949-26-2311(代)

ホスピタルストリートに展示したい方 募集中!!



当院では、ホスピタルストリートに写真や絵画、書などを展示して下さる方を募集しています。個人でもグループでも構いません。お気軽にお電話下さい。

掲示期間：1ヶ月ごと

※肖像権の侵害が生じないよう、応募者の責任において必ず被写体の人物に公表の承諾を得て下さい。

◆ 問合わせ先

福岡ゆたか中央病院 総務課まで
TEL.0949-26-2311(代)

初めて受診される患者様へ

当院を初めて受診される患者様は緊急の場合を除き、当日の新患当番医が診察致します。
次回より専門医が診察致しますので、ご了承下さい。

※紹介状をお持ちの患者様を優先してお呼び致しておりますので、ご了承下さい。

診察のご予約および変更のお電話について

診察のご予約は3ヶ月以内に受診された患者様のみとなっておりますので、ご了承下さい。
お電話での予約は下記の時間帯のみになります。

月曜日～金曜日	午後1時より 午後5時まで
翌日の予約のみ	午後1時より 午後2時まで

※土・日・祝祭日は予約および予約の変更を受付けておりません。



ご面会について

面会時間について

平 日	午後1時より 午後9時30分まで
土・日・祝祭日	午前10時より 午後9時30分まで



お願い

- ◆ 面会の方は、なるべく少人数・短時間でお願いします。
- ◆ 小さなお子様は、感染防止のため特別の場合を除いてご遠慮下さい。
- ◆ 面会の方の病室内での飲食はお断りしています。
- ◆ 面会への配慮(希望されない等)が必要な方は、入院時にお申し出下さい。
- ◆ 病状によっては面会をお断りすることがあります。または、その時間を制限させて頂くことがありますので、ご了承下さい。
- ◆ 特別な事情により、時間外に面会を希望される方は、看護師にお申し出下さい。

診療案内



診療受付時間

内科・外科 整形外科	午前8時30分より 午前11時30分まで
眼科	午前8時30分より 午前11時まで
皮膚科	午後0時(正午)より 午後3時30分まで

休診日

土・日・祝祭日
年末年始(12月29日～1月3日)

※時間外および休診日の救急受診をご希望の場合はお電話下さい。(tel.0949-26-2311)

地域医療連携室ご利用下さい

fax.0949-26-2372(直通)

- ◆ FAXでの診療依頼の受付
- ◆ 電話での受診、入院、転院依頼の受付
- ◆ 受診報告のFAX送信、返書の郵送
- ◆ 紹介・逆紹介に関するデータ集計
- ◆ 他の医療機関、関係施設の情報収集
- ◆ その他、医療機関・関係施設との連絡調整窓口



staff

室長 副院長 松本 高宏
ソーシャルワーカー 浦田 恒夫
永田 健一
橋垣 崇則
溝口 怜実
青野 由紀子
事務

読者の皆様のご意見をもとに、より充実した広報誌を目指します。





独立行政法人 地域医療機能推進機構

福岡ゆたか中央病院 医師外来診療担当表

お電話下さい

0949-26-2311

平成27年10月現在

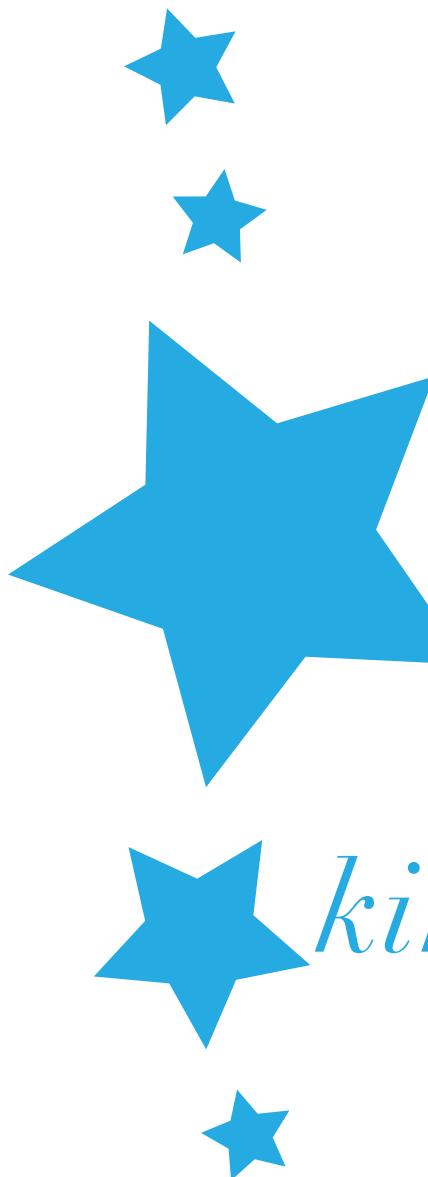
診療科	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	
内科	高血圧 心臓病	野 田 松 本 重 藤 新患当番	松 本	重 藤 新患当番	野 田 藤 宮 重 藤	松 本 重 藤
	糖尿病	納 富	納 富		納 富 午後予約のみ	納 富 新患当番
	リウマチ 膠原病	中 塚 午後予約のみ	中 塚 新患当番	中 塚		田 中 中 塚 第2のみ 第2以外
	甲状腺・内分泌					鳥 本
	一般内科		宮 田	宮 田	宮 田 新患当番	
	ものわすれ外来				司 城	
心療内科						渡 遷
消化器科	鈴 山 新患当番	田 畑 金 大 野 新患当番 第2・4のみ	金 鈴 山 新患当番	船 田	金 新患当番	
呼吸器科	犬 塚 麻 生 午後予約のみ	麻 生	麻 生 山 塚 新患当番 午後予約のみ	犬 塚 宮 崎 新患当番	麻 生 山 本 新患当番	
外 科	小 野 大 坪	松 成 藤 田	小 野 友 杉	松 成 大 坪	藤 田 友 杉	
整形外科	友 弘	友 弘	友 弘	非常勤	友 弘	
	手術のため、受付時間が変更になる場合がありますので、ご了承下さい。					
眼科 要紹介状	永 富	永 富		永 富	永 富	
皮膚科 午後のみ	春 山				大 森	

※学会・緊急手術等で予定が変更になる場合があります。申し訳ございませんが、ご了承をお願い致します。詳しい休診情報については、当院ホームページをご覧下さい。



福岡ゆたか中央病院の理念

最新の医療を提供することで、病む人と職員が幸せになり、地域社会が健やかに栄える病院を目指します。



基本方針

1. 病む人の立場に立った医療を提供し、選ばれる病院となります。
2. あらゆる診療情報を病む人と共有し、地域医療機関と連携します。
3. 筑豊医療圏における医療、保健、福祉の総合的基幹センターを目指します。

独立行政法人 地域医療機能推進機構 福岡ゆたか中央病院

〒822-0001
福岡県直方市大字感田523番地5
TEL 0949-26-2311(代)
FAX 0949-26-6748

<http://www.nogata-hosp.jp>

福岡ゆたか中央病院 |

検索

