

# あさひ燦々

**理念 地域の人々と勤労者の方々に信頼される医療を提供します**

○基本方針 ① 患者さんの権利を尊重して、患者さん中心の医療を実践します。 ② 多職種と幅広く連携し、地域医療の充実に努めます。 ③ 地域の中核病院として急性期医療・救急医療の充実に努めます。 ④ 慈愛の心に満ちた医療人を育成します。 ⑤ 一般医療を基盤とした勤労者医療を積極的に実践します。 ⑥ 働き甲斐のある職場づくりをし、健全な病院運営を行います。

## 特集1



## 救急部について



旭ろうさい病院  
救急部主任部長 小川 敦司

救急部は救急指定病院として24時間365日体制で診療を行っている部門です。

旭ろうさい病院は2次救急を担当し、入院や手術を必要とする重症患者に対応する病院です。

具体的な業務は救急車の受け入れ、急な体調の変化や病状の悪化に対する対応、外傷の対応、災害時の対応などです。

### ○救急車の受け入れ

年間2000台以上の救急車を受け入れています。

日頃から近隣救急隊と連携してスムーズな受け入れに心がけています。

### ○急な体調の変化や病状の悪化

当院通院歴の有無に関わらず急な発症や病状の悪化に対応します。通常の当院の外来受付時間は、午前8時

15分から午前11時30分までとなっていますが、救急患者さんは24時間体制で対応します。

他院で治療中の患者さんにおかれましては可能であれば紹介状やお薬手帳等をお持ちいただくとよりスムーズな診察ができますのでよろしくお願いします。

診察は当番医が担当し、その状態に応じて専門の診療科での診療や入院の手配も行いますが、当院で対応困難な場合は専門施設への紹介搬送を行います。

### ○外傷の対応

診療時間内であっても緊急の処置が必要な患者さん、あるいは診療時間外の外傷に対応しています。内科系も同様に当番医が担当し必要に応じて専門の診療科での診察や入院の手配、あるいは専門施設への紹介搬

送を行います。外傷に関しては明らかに専門施設での治療が好ましい場合がありますので可能であれば受診前にご連絡をお願いします。

### ○災害時の対応

令和元年に診療開始した新病院は、今後発生することが予想しうる大規模な地震災害に対しても病院機能は維持されるように設計されています。近隣医療機関、救急隊と連携した訓練を行っており、災害や事故発生時の受入体制を整えています。

また、大規模災害発生時には当院だけでなく全国の労災病院間の協力体制があります。

### ○コロナ禍での救急外来対応

今回コロナ禍で発熱患者数が急増

するとともに重症患者数も増加しました。

愛知県内の各医療機関も外来や入院業務に制限が必要な事態となりました。当院も最大限の協力を行いましたが、病床満床による入院受入制限や受診患者数増加による長時間の診療待ち状態を何度も経験しました。その都度受診希望の皆様にご迷惑をおかけすることとなり申し訳ございませんでした。

現在の感染状況や社会的な方針変更に伴い、皆様の生活も徐々に元に戻り始めていることを実感されていることと思います。しかし救急外来は重症な方々が真っ先に運び込まれる窓口であるため感染予防対策を取らせていただきますのでご協力をお願いします。

## 特集2



# 摂食嚥下チーム医療について



旭ろうさい病院  
耳鼻科部長 清水 崇博

高齢になると嚥下機能が衰えて誤嚥性肺炎をおこしやすくなります。また、新型コロナウイルスに感染した高齢の患者さんも嚥下機能が低下して誤嚥性肺炎をおこしてしまうことがあります。

当院には誤嚥性肺炎で入院される患者さんが多いです。高齢で、認知症

や基礎疾患を持っている方だと、肺炎が完治しても消耗や廃用で ADL が低下してしまうケースがあります。嚥下機能も回復せずに低下したままで、経口摂取ができなくなってしまうこともあります。

嚥下機能が低下した患者に対して、経口摂取の回復を目的とした効果的

な取り組みができるように、摂食嚥下支援チームをつくることになりました。医師、嚥下認定看護師、言語聴覚士、管理栄養士、薬剤師によるチームです。多職種でチームをつくって介入していくことで情報を共有し、各専門分野からの意見をまとめて継続的にみていくことができます。

活動内容としては、まず主治医の先生から経口摂取の回復を目指す患者を摂食嚥下支援チームに依頼いただきます。依頼をいただいたら、内視鏡下嚥下機能検査を行って嚥下機能の評価をします。その結果をもとにチームでカンファレンスを行い、リハビリ方法、栄養状態、投薬の状況などを考え、摂食嚥下支援計画書を作成します。カンファレンスは週に1回行っています。これらの活動を行うことで、摂食嚥下機能回復体制加算2を算定することができるようになります。

これまで、誤嚥性肺炎、COVID-19肺炎、球麻痺による嚥下機能低下の

患者さんに対してチームの介入を行ってきました。

新型コロナウイルス感染による誤嚥性肺炎の患者さんの1例では認知症、脳梗塞の既往があり、依頼をいただいた時点での嚥下機能はミキサー食を少量摂取ぐらいがやつの状態でした。嚥下リハビリと栄養状態の改善に栄養補助食品の摂取を積極的にすすめていき、徐々にADLの改善がみられました。約1か月後の内視鏡下嚥下機能検査では食物の咽頭残留がみられなくなるほどに嚥下機能は改善しており、経口摂取はかたちのある柔らかめの食事ぐらいまで問題なく食べれるようになりました。

高齢者の肺炎は改善したあとにもさまざまな問題がおこりやすいです。そのひとつに嚥下障害がありますが、摂食嚥下支援チームによる多職種の連携が嚥下機能の回復に役立つのではないかと考えています。





## 人工関節について



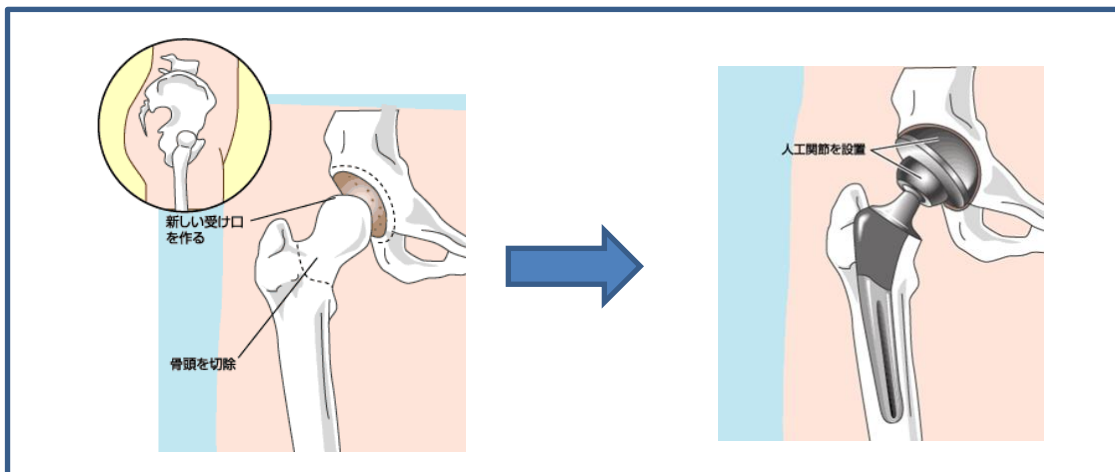
旭ろうさい病院  
整形外科部長 印南 智弘

高齢化社会に伴い、運動器に問題を抱えている患者さんが増加していることは想像に難くありません。その中でも、膝関節や股関節といった下肢の関節に変形を来してしまう変形性関節症の患者さんも年々増加傾向にあります。日本において変形性膝関節症の患者さんは潜在的な方も含めると2500万人以上いると言われております。この疾患の問題点として関節の機能障害や疼痛のため歩行困難となり、日常生活に支障を来してまいります。

治療としては、基本的には運動によるリハビリテーションや薬物療法などの保存療法が主体となります。近年では再生医療による治療も散見されるようになっております。しかしながら、そういった保存療法ですべ

ての患者さんに効果をもたらすのは困難で、その効果が乏しい際に手術療法が考慮されます。今回、その代表である人工股関節置換術についてご紹介させていただきます。

人工関節とは簡潔に云ってしまうと、変形により傷んでしまった関節軟骨や骨を除去し、金属と人工の軟骨に置換する事で関節を作ることです。その歴史として1960年頃にポリエチレンを用いた人工股関節置換術が初めて行われ、1970年台に世界中へ急速に広まり、現在もその形が引き継がれています。近年では挿入するインプラント自体の進化もあり、人工関節の耐用年数として20年以上持つ方が90%以上というデータもあります。



そういったインプラントの進化や患者さんの増加に伴い人工関節置換術の件数も年々増加しており、日本整形外科学会における集計では、2020年度に行われた人工股関節置換術は約 63000 件、人工膝関節置換術は約 68000 件でした。手術件数の増加は、脱臼や感染、骨折などの術後合併症の発生数の増加も懸念されます。近年ではそれら合併症を低減するための試みとして、筋肉を切らない低侵

襲での手術方法や、またナビゲーションシステムやロボットを利用することで安全でより正確な位置にインプラントを設置するといった取組がなされています。

当院でも安全で満足していただける人工関節手術を心掛けておりますので、お困りの際は、一度ご相談いただけたら幸いです。

## 教えてドクターQ&A



### 【質問】

むくみの原因の鑑別方法をおしえてください。(60代 男性)

### 【回答】

各種原因についての説明からさせていただきます

#### 1. 浮腫の定義および原因分類

浮腫ですが「間質水分量の増加」と定義されます。  
まずは原因および病態から、原因別についての分類を行います。

浮腫の原因の分け方として、生理学的な分類としては

- ① 毛細血管静水圧の上昇      ②毛細血管透過性の更新
- ② 間質膠質浸透圧の低下      ④リンパ管への灌流障害

以上4つに分けることができます。

- ① 毛細血管静水圧の上昇 (congestive edema)
  - ・心不全    ・静脈閉塞    ・腎不全    ・慢性静脈不全    ・薬剤性浮腫    ・妊娠・肥満
- ② 毛細血管透過性の亢進 (capillary edema)
  - ・血管炎    ・熱傷    ・炎症    ・(特発性浮腫)・薬剤性浮腫    ・アナフィラキシー
- ③ 間質膠質浸透圧の低下 (hypoalbuminemic edema)
  - ・肝硬変    ・低栄養    ・ネフローゼ症候群    ・蛋白漏出性胃腸症    ・吸収不良    ・アミロイドーシス    ・多発性骨髄腫    ・悪性腫瘍    ・感染症



#### ④ リンパ管への還流障害（リンパ浮腫）

一次性

- ・リンパ組織の先天異常

二次性

- ・感染 ・悪性腫瘍 ・放射線治療

浮腫の原因として主な疾患は上記の分類ができます。

また、腎臓領域における浮腫の原因の分け方として循環血液量の減少（underfill）と増加（overflow）に分ける考え方があります。

Underfill はネフローゼ症候群や肝硬変、低たんぱく血症などによって血管内脱水や虚脱のため循環血液量が減少しており、血漿膠質浸透圧の低下により浮腫が起こる病態です。Overflow は心不全や腎不全によって心臓への灌流障害あるいは腎臓から尿への排泄障害により循環血液量が増加し、静水圧が上昇して浮腫をきたします。血漿レニン活性は underfill では亢進、overflow では抑制に働き、腎臓領域の腎不全は overflow によって説明することができます。

次に浮腫の鑑別について、御説明します。

### 2. 浮腫の診断および鑑別

浮腫の鑑別疾患

別図①をご参照ください。全身性浮腫か、局所性あるいは片側性の浮腫か、non pitting edema か pitting edema かおよび pitting edema の戻りが早いのか、遅いのかである程度推定が可能です。

問診のうえ、身体所見を観察のうえ検査を行います。

		浮腫の性状		
		non pitting	pitting	
			slow	fast
浮腫の分布	全身性	毛細血管静水圧上昇	毛細血管透過性亢進	血漿膠質浸透圧低下 (低アルブミン血症)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・心不全</li> <li>・腎不全</li> <li>・妊娠</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血管炎</li> <li>・炎症</li> <li>・RS3PE (Remitting Seronegative Symmetrical Synovitis with Pitting Edema)</li> <li>・アナフィラキシー</li> <li>・(特発性浮腫)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・産生低下</li> <li>・肝硬変</li> <li>・低栄養</li> <li>・排泄増加</li> <li>・ネフローゼ症候群</li> <li>・蛋白漏出性胃腸症</li> <li>・消費亢進</li> <li>・悪性腫瘍</li> <li>・感染症</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬剤性</li> <li>Hormones (corticosteroids, estrogen, progesterone, testosterone)</li> <li>NSAIDs, CCB, β 遮断薬、ビオグリタゾン、PPI</li> <li>甘草、グリチルリチン</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・吸収不良</li> <li>・吸収不良症候群</li> <li>・アミロイドーシス</li> <li>多発性骨髄腫</li> </ul>
	局所性	<ul style="list-style-type: none"> <li>・リンパ浮腫</li> <li>・リンパ節郭清術後</li> <li>・蜂窩織炎 蕁麻疹</li> <li>・血種</li> <li>・外傷</li> <li>・Baker嚢腫破裂</li> <li>・フィラリア症</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・肥満</li> <li>・静脈閉塞</li> <li>・慢性静脈不全</li> </ul>	熱傷

別図①

## ① 問診

浮腫の出現時期、および悪化のスピード。数分～数時間で急速に発症する口唇浮腫や眼瞼浮腫、喉頭浮腫は血管性浮腫の可能性あり。血管性浮腫は通常は頭部や頸部に原曲することが多いが、気道閉塞・アナフィラキシーショックのため急激に進行する場合があります、迅速な診断と処置が必要です。

手術などの既往歴などの聴取、腎疾患、肝疾患、心疾患、内分泌疾患の既往を聴取します。肝硬変はC型肝炎からの進展も多いため、輸血歴や家族歴も聴取する。また、薬剤や食物に対するアレルギー歴も鑑別の為に必要です。そのほか食塩摂取量、飲水量、服薬中の薬剤、尿量、体重の変動（日内格差、健康時との増減比較）、自覚症状の推移などを聴取する。また、息切れ、呼吸困難、痛み、熱感、発赤、腫瘤、麻痺、寝たきり、下痢など他の症状がないかどうかの確認をします。

## ② 身体所見

### A:浮腫の分布

全身浮腫は心不全、腎不全、ネフローゼ症候群、肝硬変など全身性疾患が多い全身不全浮腫は重力の影響をうけるため、立位では下肢からです。長期臥床患者では体幹の背部から始まり分布します。このため体位によって移動するのが特徴です。

局所性浮腫は静脈やリンパ管の閉塞では閉塞部位の抹消側に、炎症性浮腫では炎症側に生じます。通常片側性にみられますが、上大静脈症候群のように中心静脈の閉塞をきたすと両側性になります。眼瞼、手指、陰囊、脛骨前面は、組織圧がひくいため浮腫が出現しやすいです。

### B:圧痕性浮腫 (pitting edema) か、非圧痕性浮腫(non pitting edema)か

圧痕は脛骨前面の抹消3分の1付近、足背や仙骨などの部位で圧迫して確認します。これらの部位は皮下に軟部組織が少なく、かつ骨が近いので圧迫が容易なため軽度の浮腫をみつけることができます。圧迫時間は5秒以上、約10秒で指を離した後も圧痕をみとめる場合は圧痕性浮腫 (pitting edema) です。圧痕性浮腫は皮下の間質に水分が豊富に貯留している場合に認められます。一方、圧痕が残らない場合は非圧痕性 (non pitting edema) で、間質内に貯留する成分が蛋白と結合して間質内ゲルが増加して腫れた場合、甲状腺機能低下や長期化したリンパ浮腫などにみられます。

圧痕性浮腫 (pitting edema) には、回復時間40秒未満のfast edemaと、40秒以上のslow edemaとがあります。Fast edemaのほとんどは、低アルブミン血症に伴う浮腫です。眼瞼浮腫は検者の第1指と第2指で上眼瞼を縦につまんで、指を離したときに皺が残るようであれば眼瞼に浮腫があるとします。

#### C：皮膚所見

静脈の逆流に伴ううっ血による静脈圧上昇によって生じる下肢静脈瘤の浮腫では多くが色素沈着をきたし、さらに重度になると下腿に潰瘍をきたします。慢性化したリンパ浮腫では皮膚が固くなり褐色調となります。

#### D：その他身体所見

全身性浮腫では、血圧、心拍数、呼吸数、心肺聴打診所見、肝腫大、腹水、頸動脈怒張も重要です。右心不全では中心静脈上昇による頸動脈怒張がみられ、消化管浮腫による食欲低下や悪心をきたすこともあります。また、左心不全では呼吸困難、手足の冷感、チアノーゼ、湿性ラ音がみられます。

黄疸、クモ状血管腫、手掌紅斑、女性化乳房、腹水は肝硬変を示唆します。甲状腺機能低下では、顔面浮腫、眉毛脱落、皮膚乾燥、嚔声、低体温、徐脈などがみられます。

#### E：血管内容量の把握

ネフローゼ症候群、肝硬変、低栄養、systemic capillary leak syndrome（全身性毛細管漏出症候群）などでは、大量の水分が体内に貯留していますが、血管内低用量・血管内脱水となっていることがあります。血管内容量を把握する必要があります。中心静脈の評価として、エコーによる下大静脈径の測定を行います。

### ③ 検査項目

尿検査、血液学的、血液生化学的検査（血清蛋白、アルブミン、肝機能、腎機能、電解質、脂質、血糖、CRP）をスクリーニング検査として行います。

心性浮腫には、胸部 X-P、心電図、BNP、心エコー

肝性浮腫には、ビリルビン、コリンエステラーゼの測定、腹部エコー、腹部 CT

腎性浮腫には、尿検査+尿沈渣、1日尿蛋白、腹部エコー、ASO、IgA、C3 C4 CH50

甲状腺疾患の鑑別として 甲状腺ホルモン測定

蛋白漏出性胃腸症ではシンチグラフィが、臓器の評価とともに浮腫の部位、程度の評価に有用です。

リンパ浮腫には、リンパ管の走行、発達、閉塞を確認するために RI リンパ管造影を行います。

一口に浮腫といっても、鑑別が多岐にわたります。

もし浮腫の鑑別にお困りの際はいつでも当院にご紹介をお願いします。

旭ろうさい病院  
腎臓内科部長 市川 匠



日々のお食事でお困りの事や気になる事はありませんか？

旭ろうさい病院では、管理栄養士による

## 個別の栄養相談

を行っております

塩分を減らしましょうと言われましたが・・・

血糖値を上げないようにしたい

最近コレステロールが気になる

健康診断で指摘を受けた



最近、食欲が無くなってきた

食べたあと、飲んだあと、すぐむせる

### 対象疾患

糖尿病・脂質異常症・痛風・肥満症（BMI 30 以上）・高血圧症・心臓病・慢性腎不全  
低栄養・摂食嚥下障害

### 当日の流れについて

地域医療連携室に紹介状をお渡しください。その後、受診科で診療を行います。  
診察終了後、栄養指導室で栄養相談を行います。

### 所要時間

初回 30 ～ 60分、2 回目以降は 20 分程度

### 費用について（初診料、再診料と栄養相談料）

3割負担の方で、初診患者：約1700円 再診患者：約1000円 必要です。

### 栄養相談予約連絡先

旭ろうさい病院 地域医療連携室 TEL 0120-53-6196  
FAX 0120-53-8459

# 新入職員の御紹介

・お名前 浅井 英和

・職種 婦人科部長



・自己紹介

この度、旭ろうさい病院婦人科部長として2023年4月より赴任させて頂きました、浅井英和です。昭和57年に順天堂大学卒業、名古屋市立大学産婦人科教室に入局後、中津川市民病院勤務、名古屋市立大学病院にて腫瘍グループで研究を経て、公立陶生病院に33年間勤務しておりました。この頃より瀬戸旭地域の先生方には多大なご指導いただきありがとうございました。今後も引き続き瀬戸旭地域の医療に努めさせていただく所存でございますので、よろしくお願いいたします。

・お名前 井口 広靖

・職種 麻酔科部長



・自己紹介

平素より大変お世話になっております。本年4月より麻酔科に着任いたしました井口広靖と申します。平成16年名古屋市立大学を卒業後、臨床研修を経て名古屋市立大学病院、名古屋第二赤十字病院(現日本赤十字社愛知医療センター名古屋第二病院)、刈谷豊田総合病院、名古屋市立大学医学部附属東部医療センターで麻酔・集中治療に携わってきました。当院では麻酔業務に専念する予定です。微力ではございますが麻酔を通じ当地域の医療に貢献できるよう尽力いたします。ご迷惑をおかけするかと思いますが、ご指導ご鞭撻の程よろしくお願い申し上げます。

・お名前 安井 講平

・職種 外科部長

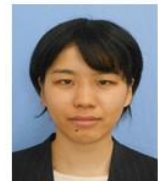


・自己紹介

本年4月から外科に着任しました、安井講平と申します。平成24年に愛知医科大学を卒業し、同大学病院で初期研修を修了しました。愛知医科大学消化器外科、国立がんセンター中央病院、愛知県がんセンターを経て、この度、旭ろうさい病院で勤務させていただくこととなりました。尾張旭市は私にとって子供の頃から馴染みのある場所です。この土地の皆様にはしっかりと外科治療、地域に密着した診療を提供できればと思っております。何卒よろしくお願いいたします。

・お名前 松下 希美

・職種 外科医師



・自己紹介

本年4月より外科に着任いたしました松下希美と申します。平成28年に愛知医科大学病院を卒業し、同大学病院にて初期後期研修を行い(うち半年は久美愛病院に勤務させていただきましました)、この度旭ろうさい病院に勤務させていただくこととなりました。カルテなど不慣れな点も多く、ご迷惑をお掛けすることがあると思いますが、ご指導いただけましたら幸いです。外科の一員として精進してまいりますので、よろしくお願い申し上げます。

・お名前 平田 雄也

・職種 呼吸器内科副部長



・自己紹介

本年4月より呼吸器内科に着任いたしました、平田雄也と申します。名古屋市立大学を卒業後、大同病院、海南病院で勤務し、この度旭ろうさい病院で勤務させていただくことになりました。当地域の医療に貢献できるよう、精進していきます。今後とも何卒よろしくお願い致します。

・お名前 石川和暉

・職種 呼吸器内科医師



・自己紹介

本年4月より呼吸器内科に赴任しました石川和暉と申します。平成31年に産業医科大学を卒業後、相模原病院で初期研修をした後、令和3年4月より中部労災病院で内科専門医プログラムに属しました。同病院で内科専攻医として1年半勤務した後、プログラムの関係で半年間関東労災病院に内科専攻医として勤務してまいりました。まだまだ未熟で不慣れな事も多く、ご迷惑をお掛けするかと思います。少しでも地域の医療に貢献できるように精進して参りますので何卒御指導御鞭撻の程御願ひ致します。

・お名前 赤尾圭太

・職種 専攻医

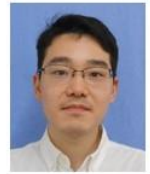


・自己紹介

平素より大変お世話になっております。  
本年度4月より旭ろうさい病院の整形外科に赴任致しました。初期研修を愛知医科大学で修了しこの度当病院に勤務させていただく事になりました。  
新しい環境で慣れない点も多く、迷惑をかける事ばかりだと思いますが、少しでも早く地域社会の医療に貢献できるように精進していきたいと考えております。  
今後ともご指導のほど宜しくお願いします。

・お名前 平松克仁

・職種 専攻医

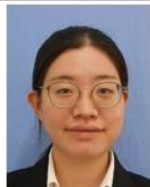


・自己紹介

4月より内科専攻医として赴任させていただきました。専攻は総合診療科です。総合医としてあらゆる患者様を断らずに受け入れ診療することを目指して、地域の2次救急医療に少しでも貢献できればと思います。また、急性期病院としてやるべき医療を施した後は、患者様になるべく速かに地域での生活に戻ることができるように、多職種と連携した医療を心掛けたいと思います。色々に至らぬ点もあるかと存じますが、地域のために頑張りますので、どうかよろしくお願いいたします。

・お名前 橋本真耶佳

・職種 専攻医



・自己紹介

本年度より旭ろうさい病院でお世話になります橋本真耶佳と申します。  
これまで名古屋市立大学医学部附属西部医療センターで勤務しており、内科専攻医2年目として勤務させていただくことになりました。  
不慣れなことが多く色々ご迷惑をおかけするかと思いますが、ご指導のほどよろしくお願い致します。  
半年間という短い期間ですが精一杯頑張らせていただきます。

・お名前 三崎大輔

・職種 専攻医



・自己紹介

初めまして。本年4月よりお世話になります三崎大輔と申します。  
名古屋市立大学を卒業し、豊川市民病院で2年間初期研修を行い、内科専攻医1年目として旭ろうさい病院で勤務させていただくこととなりました。  
将来は消化器内科を志望しております。  
医師としてまだまだ未熟で不慣れな点も多く、ご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、少しでも当地域の医療に貢献できるよう精進して参りますので、ご指導ご鞭撻の程よろしくお願い致します。

・お名前 山本純也

・職種 専攻医



・自己紹介

皆さま初めまして。本年4月から旭ろうさい病院に着任いたしました内科専攻医の山本純也と申します。  
平成31年に福井大学を卒業後、岐阜の松波総合病院にて2年間初期研修をしており、その後内科専攻医として1年間、名古屋市立大学医学部附属東部医療センターにて勤務しておりました。現在は将来的に内分泌・糖尿病内科専門医を志しながら、内科専攻医として内科全般の診療に携わっております。  
まだまだ若輩の身ではありますが、当地域医療に少しでも貢献できるよう尽力してまいります。何かご迷惑をおかけすることもあるかと思われませんが、今後ともどうぞよろしくお願い致します。

・お名前 山崎真優

・職種 専攻医



・自己紹介

本年4月より内科に着任いたしました山崎真優と申します。令和2年に名古屋市立大学を卒業し、公立陶生病院で初期研修2年間、後期研修1年間を経てこのたび当病院で勤務させていただくことになりました。  
専門は脳神経内科を考えており、脳梗塞などの疾患の患者さまを入院中は担当し、診療させていただきます。  
新しい環境で慣れない点も多々ありますが、これまでの経験を活かし、当地域の医療に貢献できるよう精進していきたいと考えております。今後ともどうぞよろしくお願い致します。

・お名前 岡 佑樹

・職種 研修医

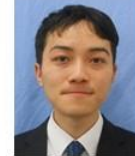


・自己紹介

初めまして、本年4月より初期研修医としてお世話になります。岡佑樹と申します。出身は広島で、大学から名古屋市立大学に入学し愛知に来ました。大学では硬式テニスと軽音をしておりました。たすきがけプログラムでの研修になりますので、1年間と短い期間ではありますが、気軽に話していただければ嬉しいです。将来の志望科についてはまだ迷っている部分もあるので、色々な方のお話を伺いながら考えていけたらと思います。まだまだ未熟で不慣れなことも多くご迷惑をおかけすることも多々あると思いますが、早く一人前になれるよう精一杯努力しますので、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

・お名前 武本 祥太郎

・職種 研修医

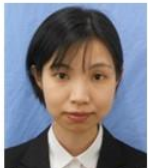


・自己紹介

初めまして、本年度より2年間、初期研修医としてお世話になります。武本祥太郎と申します。出身は鳥取県で、愛知医科大学を卒業致しました。部活は中学では卓球、高校は吹奏楽でチューバをやっていました。趣味は旅行です。将来の希望科は内科、総合診療科です。研修が始まって数週間ですが、熱心な職員の皆様にご教示頂き、充実した研修をさせて頂いています。まだまだ不慣れなことも多いですが、旭ろうさい病院の一員として少しでも貢献できるよう、研鑽を積んで参りたいと思います。どうぞよろしくお願い致します。

・お名前 巽 千裕

・職種 研修医



・自己紹介

初めまして。本年4月より2年間、初期研修医としてお世話になります巽千裕と申します。出身は大阪市で、岡山大学を卒業いたしました。将来の希望診療科はまだ決めていませんが、さまざまなことを経験し、学ばせていただきたいと思っております。未熟な部分ばかりですが、少しでも貢献できるよう、日々精進していきたいと考えております。今後、ご迷惑をおかけすることも多々あると思いますが、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願い申し上げます。

・お名前 弓倉 輝秋

・職種 研修医



・自己紹介

初めまして、本年度より2年間、初期研修医としてお世話になります。愛知県出身、愛知医科大学卒業、弓倉輝秋と申します。趣味はプラモデルです。将来の志望科は内科系で考えておりましたが、初期研修を通して考えていきたいと思っております。初めての事だらけで初期研修がスタートし、まだわからないことも多いですが、指導、仕事に熱心で尊敬できる職員の皆様に様々なことを手取り足取り教えていただき、充実した研修をさせて頂いております。いろいろなことを学び、少しでも早く一人前になれるように精一杯努力していきたいと思っております。ご迷惑をおかけすることも多々あるかと思いますが、今後ともよろしくお願い申し上げます。

・お名前 小笠原 里美

・職種 看護師(転入)

・趣味 旅行、キャンプ



・自己紹介

浜松労災病院より転勤で参りました小笠原です。院内はとてもきれいで、廊下ですれ違うたびに挨拶して下さり明るい印象です。初めての環境で緊張していますが、宜しくお願いいたします。

・お名前 牧 ななみ

・職種 看護師

・趣味 スポーツをすること、カラオケ



・自己紹介

公立瀬戸旭看護専門学校出身の牧みなみです。早く仕事に慣れて先輩方のように患者さんに安心と笑顔を届けられるよう日々勉強していくので、ご指導の程よろしくお願い致します。ハリネズミを飼っているので動物好きな方はたくさんお話してください！

・お名前 森下 愛美

・職種 看護師

・趣味 音楽を聴くこと



・自己紹介

新人看護師の森下です。ローテーション研修を通して、先輩方の姿を見ながら日々学び成長していきたいと思っております。至らぬ点が多く迷惑をかけるかと思いますが、よろしく申し上げます。

・お名前 斎藤 詩

・職種 看護師

・趣味 映画鑑賞、食べること



・自己紹介

中部労災看護専門学校から来ました。まだまだ新生活、社会人生活に慣れることができていませんが、1日でも早く慣れて戦力になることができるように頑張ります！

・お名前 田野 愛歩

・職種 看護師

・長所 バレーボール観戦



・自己紹介

分からないことだらけで不安が大きいです。患者さんとの関わり、先輩方のご指導のもと、日々学習し、成長していきたいです。よろしくお願いします。

・お名前 新川 美満

・職種 看護師

・趣味 スポーツをすること



・自己紹介

公立瀬戸旭看護専門学校出身の新川 美満です。スポーツを見たり、体を動かすことが好きなのでスポーツについてや、その他のことでもたくさん話しかけてもらえると嬉しいです。よろしくお願いします。

・お名前 永田 涼夏

・職種 看護師

・趣味 動物と戯れる



・自己紹介

体を動かすことが好きで幼い頃からサッカーやバレーボールをしており、看護師を目指したのも、自身の怪我がきっかけでした。旭労災に来て数日ですが、とても暖かい病院だと感じました。ご迷惑をおかけしてしまうこともあると思いますが、一生懸命頑張りますので、ご指導のほどよろしくお願いいたします。

・お名前 横田 藍

・職種 看護師

・趣味 舞台、映画鑑賞、カメラ



・自己紹介

初めまして、新人看護師の横田です。新しい環境で慣れないことも多く、これから先輩方にご迷惑をお掛けすることもあると思います。自分の弱点や強みを理解し成長していけるよう、頑張ります。よろしくお願いいたします。

・お名前 玉腰 千晶

・職種 看護師

・趣味 K-POP鑑賞、車



・自己紹介

公立瀬戸旭看護専門学校出身の玉腰 千晶です。好きなことは、もうすぐ1さいになる甥と一緒に遊ぶことです。これから旭労災の職員の一員として、笑顔で患者さんと接していきたいと思ひます。新人なので色々ご迷惑かけてしまうと思ひますが、いち早く戦力になれるよう毎日がんばっていきます。よろしくお願いいたします。

・お名前 佐野 美梨

・職種 看護師

・趣味 ゲーム・アニメ鑑賞



・自己紹介

はじめまして。中部労災看護専門学校から来ました、佐野美梨です。分からないことばかりで不安と緊張の毎日ですが、日々感謝を忘れずに成長できるよう頑張ります。これからもよろしくお願いいたします。

・お名前 三木 瑛理奈

・職種 看護師

・趣味 音楽、DVD鑑賞



・自己紹介

初めまして、中部労災看護学校から来ました三木瑛理奈と申します。たくさん分からない所や不慣れなところはありますが、前向きに日々学習しながら戦力になれるように頑張っていきますので、ご指導よろしくお願いいたします。

・お名前 山中 明日香

・職種 看護師

・趣味 お香



・自己紹介

公立瀬戸旭看護専門学校出身の山中明日香です。新しい環境で緊張はありますが、看護師として患者さんや家族を支えられることがとても嬉しく、楽しみです。信頼される看護師になるために精一杯頑張りますので、よろしくお願いいたします。趣味は沢山ありますが、最近はお香が好きです。運動や音楽、温泉も好きです。新しい楽しみも見つけながら頑張っていきたいです。

- ・お名前 高木 唯那
- ・職種 看護師
- ・趣味 ドラマ・映画鑑賞



・自己紹介  
新人看護師の高木唯那です。患者さんに寄り添った看護を行えるよう、日々学んでいきたいと思ひます。ご迷惑をお掛けすることも多いと思ひますが、よろしくお願ひします。

- ・お名前 松原 菜々香
- ・職種 看護師
- ・趣味 車、ドライブ



・自己紹介  
この度、4月から新人看護師として勤務させて頂くことになりました。患者さんや家族に安心、安全で思いに寄り添った看護を提供できるよう頑張ります。よろしくお願ひします。

- ・お名前 石原 洸
- ・職種 薬剤師
- ・趣味 野球観戦



・自己紹介  
はじめまして、薬剤師の石原洸と申します。明るく、大きくて話しかけやすい性格でございます。お薬について気軽にお申し付けください。至らない点多々あるかと思ひますが、温かく見守っていただけると幸いです。

- ・お名前 谷口 拓人
- ・職種 薬剤師
- ・趣味 中国ドラマ



・自己紹介  
令和5年に愛知学院大学薬学部を卒業した谷口拓人です。初めて社会人として働くのでとても緊張しています。尾張旭市出身として、地元の地域医療に貢献できるように頑張りたいと思ひます。

- ・お名前 郷司 英里
- ・職種 事務(総務課)
- ・趣味 ラジオを聴くこと



・自己紹介  
はじめまして、総務課の郷司英里と申します。気軽に話しかけていただくと嬉しいです。分からないことが多くご迷惑をおかけすると思ひますが、頑張りますので宜しくお願ひします。



# よろしくお願ひします！！

# 中津川看護部長が 令和5年春の叙勲「瑞宝単光章」を受章しました

この度、令和5年春の叙勲において、中津川美佐看護部長が瑞宝単光章を受章されましたので謹んでお知らせいたします。

中津川看護部長は、昭和60年3月に静岡女子短期大学看護学科を卒業後、浜松労災病院への就職以降、同院看護師長、看護副部長、中部労災病院看護副部長を歴任後、令和3年4月から当院の看護部長として勤務し、現在至っております。



この間、後輩看護師の育成・指導をはじめ、看護水準の向上に寄与するとともに、新型コロナウイルス感染症拡大を受け、愛知県から感染症の指定医療機関となった当院のコロナ陽性患者をより安全に受け入れるための病棟体制の整備・運営に尽力しました。

さらに、当院の看護部長として着任以降、旭ろうさい病院以外においても愛知県看護協会尾張東部地区支部長を務め、地域の看護師育成や看護職員の社会的地位向上及び発展に寄与したことなどが認められこの度の受章となりました。

この度の叙勲は職員の私たちにとりましても大変嬉しいことと感激しております。

## 中津川看護部長のコメント

この度の受章、大変光栄に存じます。

看護はチームで提供していますので、この度の受章は看護部を代表して頂戴したものだと思っております。現在、又これまで共に働かせていただいた皆さまに感謝申し上げます。

今後も地域の方々に愛される病院づくりの一端を担い続けてまいりたいと存じますのでどうぞよろしくお願いいたします。

令和5年5月 看護部長 中津川 美佐

## 【編集後記】

今年3月に行われたWBC（ワールド・ベースボール・クラシック）は、皆さんも大いに盛り上がったのではないのでしょうか。個人的には、準決勝、決勝は正に手に汗握る展開でテレビに釘付けとなり、試合が終わると家族や友人と興奮しながらLINEをしたりしていました。

確かに今回の日本チームは、国内外のスーパースターが選出され、大会前から実力は申し分ないと言われてきましたが、個人の能力だけで優勝できたとはとても思えません。代表チームには初めて選出された選手や年齢差のある選手がいたため、大事な試合前などに数回にわたってベテランの選手などが声掛けをして決起集会を行うなど、コミュニケーションを図っていたと聞きました。それによりチーム内での一体感が生まれ、選手一人ひとりが持っている実力が発揮できたからこそその結果ではないかと思えます。

当院でも4月から新年度が始まり、医師や看護師をはじめ、新規採用職員を多数迎えることになりました。さすがに歓迎会などはなかなかできませんが、それぞれの部署で在職者が気配りや声掛けを行うことで新規採用職員も早く慣れて、自身の実力を発揮できるようになると思っています。

地域密着型の中核病院を目指す当院にとって、職員の一体感は非常に大切です。当院のミッション達成に向け職員一丸となって頑張ってもらいたいと思います。

事務局長 中村 淳一

