

あすかがわ

“あすかがわ”は地域の皆様に役立つ情報の発信を目指す広報誌です。



日本医療機能評価機構
認定第 JC901-3 号

No. 55

2019.10.1

仕事子育て
サポート企業認定
子育てサポートをしています。



TAKEFREE
ご自由にお持ち帰りください

秋のお庭で
かくれんぼ



TOPIX

- お手軽かんたん健骨レシピ! ... 2
- 知って得する医療ナビ 3
- リハビリテーションコラム 6
- さとうの救急箱 8
- ACPプランニング 10
- ズームアップさとう 11
- 外来担当医一覧表 12

お手軽かんたん健骨レシピ



美味しく
健骨!!



|| 栄養まるごと★ || サバ缶カレー

管理栄養士 糸長 美千子

材料 (5~6皿分)

- サバ缶(水煮)…… 1缶
- ホールトマト缶…… 1缶
- タマネギ…………… 1玉
- ジャガ芋…………… 中2玉
- しょうが…………… 適宜
- にんにく…………… 適宜
- 枝豆…………… 適宜
- オリーブオイル… 小さじ1
- カレールー…………… 1/2箱

** ルーのみ **

- ★ エネルギー…………… 296Kcal
- ★ たんぱく質…………… 15.8g
- ★ カルシウム…………… 178mg
- ★ 塩分…………… 2.5g

How To Cook 作り方

1

玉ねぎはスライス、じゃが芋は一口大にカットしておきます。
ホールトマト缶のトマトは小さめにカットしておきます。

2

鍋にオリーブオイルとにんにく、しょうがを入れ炒め、
香りが出たら玉ねぎを加え、しんなりするまで炒めます。

3

じゃが芋を加えて炒め、トマト(果肉と果汁)、
鯖の水煮缶の汁、水を加えます。
沸騰したらアクをとり、じゃが芋に火が通るまで煮込みます。

4

鯖の身をほぐして加え、ひと煮立ちしたら、
いったん火を止め、ルーをいれ溶かします。
再び弱火でとろみがでるまで煮込んだらでき上がり!

POINT

お好みでチーズをトッピングすると、さらにカルシウムアップ!
子どもさんたちにも食べやすい味付けになります。

おすすめポイント!

サバの缶詰は骨・皮・血合が丸ごと入っていて、生のサバより栄養価が高い!

また、缶詰に含まれるカルシウム&ビタミンDは骨を強化、DHAは脳を活性化、EPAは内臓脂肪を減らす効果があると言われています。



「ひざの痛み」 あきらめていませんか?

中高年になると「ひざの痛み」を抱える方が増えてきます。

ひざの痛みの原因で最も多いものは「変形性ひざ関節症」という病気です。治療は、薬物療法やリハビリテーションなどの「保存療法」と「手術療法」があります。

当院では、整形外科 西里医師の着任により、今年の4月から変形性ひざ関節症に対する「ひざの人工関節手術」が可能になりました。今回は、ひざ治療を専門分野としている西里医師に、手術について詳しく聞いてみました。



整形外科医師 ^{にし}西里 ^{さと}徳重 ^{とく}^{しげ}

モットー

医療を通じて
地域社会に貢献する

どんな方が治療の対象ですか?

ひざの人工関節手術の対象は、中高年でひざの具合が悪
い方になります。もうすこし具体的に言いますと、年齢はお
よそ65歳以上、「変形性ひざ関節症」という病名で、ひざの
軟骨がすり減ってしまった方が対象になります。

症状としては、ひざが痛くて階段
の昇り降りや歩くのに支障が

ある方です。手術を受けるこ
とで、ひざの痛みがなくなっ
て歩けることを目指します。



高齢者でも手術は可能でしょうか?

外来でお話を伺うと、「私はもう年を取りすぎたから、い
まさら手術は無理、無理」と言われる方がよくおられます。
実は、この手術は高齢の方を対象にした手術ですので、特に
年齢制限はないんです。

心臓や肺にひどい持病がなければ高齢でも手術は可能です。
手術を受けられる方の平均年齢は75歳です。85歳以上の方
で手術を受けられる方も少なくありません。最高齢は93歳
の方がいらっしやいましたし、その方は100歳過ぎてても元気に
病院に通院されておられました。

ひざの痛い方すべてが対象ですか？

いいえ、そういうわけではありません。変形性ひざ関節症でひざが痛い方は、まずレントゲン検査をします。それによって、軟骨のすり減りぐあいで軽症、中等症、重症に分かれます。

変形性ひざ関節症の進行



軟骨がすり減ると、骨同士が接触して痛みが発生

人工関節の対象になるのは、このうち重症の方です。軽症、中等症の方は、まだ軟骨がいくらか残っているので、内服薬やシップ、リハビリ、ひざの注射などで痛みを和らげることが可能です。

しかし、重症の方は軟骨がほとんどすり減ってしまっているの
で、そういった治療では効果がないことが多く、その場合人工関
節の手術が選択肢となります。

手術を受けられる患者さんは多いのでしょうか？

手術件数は年々増加しています。日本国内の変形性ひざ関節症の患者さんは、およそ2000万人以上と推定されています。そのうち毎年8万件以上の手術が行われています。

これは平均寿命が延びてきたこと、中高年でも元気に活動されている方が増えてきたことに関連しています。年をとっても、やりたいことをまだあきらめたくない。農作業をしたい、旅行をしたい、孫と遊びたいという前向きな方が手術を選択されるケースが多いようです。



HP:人工関節ドットコムより引用

人工関節手術はどんな方法で行うのでしょうか？

ひざの正面を10数センチ切開します。専用の器械を使用して、ひざ関節内の骨の表面をミリ単位で調整して削ります。

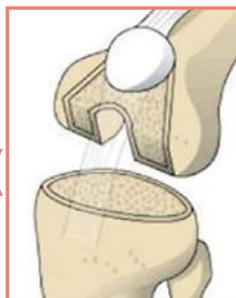
骨の表面を整えたところで人工関節を取り付けます。

人工関節は特殊な金属とポリエチレンで出来ています。手術時間はおよそ2時間ほどです。

手術をサポートする専用の器械の開発や手術手技の改良が重ねられた結果、今ではひざの人工関節手術は近年もっとも発展し成功した手術と言われています。



代替りの人工関節を固定



骨の損傷面を取り除く



ひざ疾患のあるひざ関節

手術後のリハビリはいつから開始しますか？

リハビリはさっそく手術翌日から開始します。手術した足に体重をかけても構いませんし、ひざの曲げ伸ばしも自由です。ギプスなどで固定することはありません。翌日から車椅子で移動も可能です。リハビリのメニューとしてはひざの曲げ伸ばし、太ももの筋トレ、歩く練習がメインです。

ちょっと気になる質問コーナー

入院期間はどれくらいかかるのかなあ？

当院での入院期間はおよそ1か月を目安としています。入院中にリハビリをしっかりとって、自信がついてから退院されることをお勧めしています。年齢や性別や個人差がありますので、早い人は2週間ぐらいで退院される方もいます。

退院後は、特に毎週や毎月通院したりする必要はありません。最初は数か月に1回、その後は定期検診として1年に1回レントゲンをとって経過をみます。

入院費用はどのくらいするのかしら？

ひざの人工関節手術には、健康保険が適用されます。

また、医療費の1カ月の支払いが自己負担額※を超えた場合、高額療養費制度を利用することで、立て替えた分の払い戻しを受けることができます。さらに限度額適用認定制度を活用し、事前に申請しておけば、立て替えの負担もなくなります。各制度の手続き方法や、自己負担額などの詳細は、医事課窓口でご案内しています。お気軽にお尋ねください。

(※病院窓口での自己負担額は、保険の種類、年齢や収入によって変わってきます。)

最後に、患者さんへメッセージをお願いします

これまでずっと熊本や宮崎でひざの人工関節の手術を専門として治療してきました。

もちろん手術は最終的な選択肢になりますので、それまでに薬やリハビリ、注射など、それぞれ個々のひざの状態に合わせた治療を行なっていきます。

ひざが痛くてもあきらめないで治療をおこなっていきましょう。

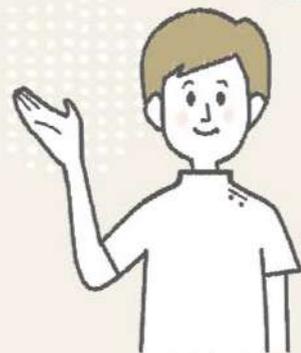
「ひざの人工関節手術」前後の

リハビリテーション

今回の医療ナビ! で特集している「ひざの人工関節手術」。

西里医師のお話の通り、リハビリテーションは手術翌日から始まりますが、手術の前にも必要なリハビリテーションがあります。

当院では手術前後に担当理学療法士が患者さんの全身状態をチェックし、医師をはじめとした多職種と連携しながら、より効果的なリハビリテーションの提供に努めています。



手術 前 のリハビリテーション

入院後、手術を行う前に身体機能のチェックを行います。
手術前の状況を把握することで、手術後のリハビリ目標を立てる際の指標となります。

評価項目

- ☑ 痛みの程度、頻度
- ☑ ひざ関節の動く範囲や変形の確認
- ☑ 筋力
- ☑ 歩きなどの日常生活動作の確認
- ☑ 生活環境の確認 など



手術後を見据えた
訓練も行います



手術直後にできる
足の運動の練習を行い、
手術後のリハビリに
備えます。

手術後のリハビリテーション

当院では手術の翌日からリハビリを開始します。
ひざ関節だけに限りませんが、手術後は早期にリハビリを開始した方が、
その後の回復が早いと言われています。

手術後リハビリの目的

- 1 関節の可動域の拡大
- 2 ひざ関節周囲の筋力向上
- 3 日常生活動作能力の向上

リハビリテーションの一例

手術翌日～

痛みに合わせて、ひざ関節を主とした
足の可動域拡大練習や可能な範囲での座位・歩行練習

1週目～

可動域拡大練習、手術した方の足への荷重練習、
平行棒や歩行器などでの歩行練習

2週目～

杖歩行または何も持たずに歩行練習、階段昇降練習、
日常生活動作練習

手術後は、ひざに体重をかけてはいけないなどの制限はありませんので、
できる範囲でどんどんリハビリを進めていきます。もちろん痛みの程度などは
人により異なるので、リハビリの内容や期間は異なります。
ご自宅での環境や趣味、お仕事などで必要な練習が変わってくるので、
1人1人に合わせたリハビリ内容を提供していきます。

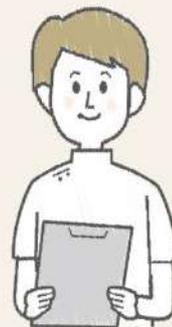


お大事に!



患者さんへ

「手術をする」というだけで不安になると思いますが、
私たちリハビリスタッフが患者さんに寄り添って、リハビリ
の中で不安なことを1つずつ解消できたらと思います。
元の生活に戻れるようにサポートしていきますので、
不安なことや気になることがあれば気軽にお声かけ
ください。



さとうの救急箱 Vol.4

今回のテーマ 子どもは風邪の子？

感染症の重症化を防ぐワクチン接種が定期化されても、ワクチンの無いウイルスによるかぜ症候群などの流行は、集団で生活する保育園などで多発しており、小児科外来へ患者さんが受診する要因となっています。今回は、風邪症候群の症状を一つずつ考えてみましょう。



小児科
田畑 和代
専門領域(資格等)

- 日本小児科学会小児科専門医
- 日本小児科医会会員

おばあちゃん世代となり、孫をみる目で日々診療しています。乳幼児早期からの集団保育に入る児が多くなり、予防接種では防げないウィルス疾患に次々罹患しての受診が多く、できるだけ処方薬の少ない治療心がけています。

風邪から起まる諸症状

その1 発熱

人のからだは病原体が闘う際に生じる、反応の一部と考えましょう。発熱のみならず、急いで受診しなくても、家で安静にして経過をみても大事に至りません。

風邪とは限らず、発熱で、積極的に受診した方がいい状態

- 生後3ヶ月未満の乳児
- 発熱以外に、けいれん・意識障害・咳・鼻汁・頻回の嘔吐・下痢などを伴う場合
- 4日目になっても続く場合。

家庭での対応

解熱剤は、38.6度以上で、夜ぐずって眠れないときに使しましょう。解熱成分はアセトアミノフェンが推奨されています。冷やす場所は、首の前後左右に頸動脈があるので、そこを冷やすと効果的です。

熱性けいれんは、発熱後24時間以内に起こり、5分未満で自然に止まります。同じ発熱の間に2回以上起こり、5分以上続く場合は、入院して経過をみます。(異なる発熱疾患で3回以上起こす場合は、予防薬を使うようになります。)

熱性けいれんと診断された人がご家族にいる場合、熱性けいれんを発症する可能性が高くなると言われています。

熱性けいれんの主な症状は、両足が伸び、白目をむいたようになります。そして両腕は曲げてガクガクとした動きを繰り返します。けいれんは無呼吸になるので、顔色が悪く(チアノーゼ)なります。けいれんの時間は2〜3分程で、5分以内がほとんどです(これで脳が障害を受けることはありません)。

熱性けいれんが起きたら

- 保護者の対応
- ・子どもを横に寝かせる
 - ・高熱の時は冷やす
 - ・時間と熱を測り、様子を観察
 - ・安静にさせ、服をゆるめる

お子さんの状態をチェック!



- 落ち着いたら病院へ
- ☑ けいれんが5分以内に収まる
 - ☑ 1回目のけいれんから数時間たっても再びけいれんを起こさない

- こんな時は緊急受診
(※一つでもチェックがあればすぐ受診)
- ☑ 初めてけいれんが起きた
 - ☑ 熱がないのにけいれんが起きた
 - ☑ 5分以上けいれんが続く
 - ☑ おさまっても意識・反応がない
 - ☑ 1日に何度も繰り返す
 - ☑ けいれんに部分的な左右差がある
 - ☑ けいれん後に熱が上がった

判断に迷った時は
小児救急でんわ相談
#8000に電話を!



その2 鼻汁、鼻閉

小児期ははじめ透明の鼻汁でもすぐ白く白濁し、黄く青色になって粘り気を増すため、鼻汁を止めるための抗ヒスタミン薬を使うのは推奨されていません。

特に、生後4ヶ月くらいまでは鼻呼吸しかできないので、粘りの強い膿性鼻汁が詰まると「鼻閉」で呼吸困難になります。また、膿性鼻汁は、気管支炎、肺炎、中耳炎の原因となります。

小児の場合、症状が膿性鼻汁のみなら副鼻腔炎に使う「抗生物質」は処方しません。

「抗生物質」での強力な治療は耐性菌を増やすことになるので使わないようにしています。



家庭での対応

乳児は、おっぱいの前にも鼻汁を吸引しないと、乳汁が飲めなくなります。3歳くらいまでは、自分で鼻かみができないので、鼻汁吸引が必要です。



その3 咳嗽(せき)

はじめは空咳でも、だんだん痰がらみになってくるのが普通です。痰がらみで、夜中



も咳が多い場合は、発熱がなくても受診して呼吸音を聴いてもらいましょう。

近年、保育の低年齢化で、ヒューザーなどの音がでる、「喘鳴を伴う気管支炎」を起こすウイルスの流行がよくあります。3回以上喘鳴を認めたら、気管支喘息という診断をするようになっていきます。

成人の咳に処方されることの多い麻薬系の鎮咳剤(コデイン)は特に使わないよう警告されています。

家庭での対応

膿性鼻汁を伴う場合は、就寝前・起床時に鼻汁を吸引することで、咳が減少します。

小学生以降での百日咳の発症は珍しくありません。乳児のいるご家庭では、咳症状のある家族と同じ部屋に寝ないようにする必要があります。

夏でも冬でも、エアコンをつけっぱなしで寝ると声帯部(喉頭)に炎症が起き、ごもさんがよく「狼が吠えるような咳」をして、息を吸う時に「ヒーヒー」と音が聞こえます。乾燥が一番の原因です。

1歳以上なら、温かいハチミツ入りのお湯を飲ませると、症状が和らぎます。

※随伴症状の嘔吐・下痢に関しては昨年紹介しましたので割愛します。

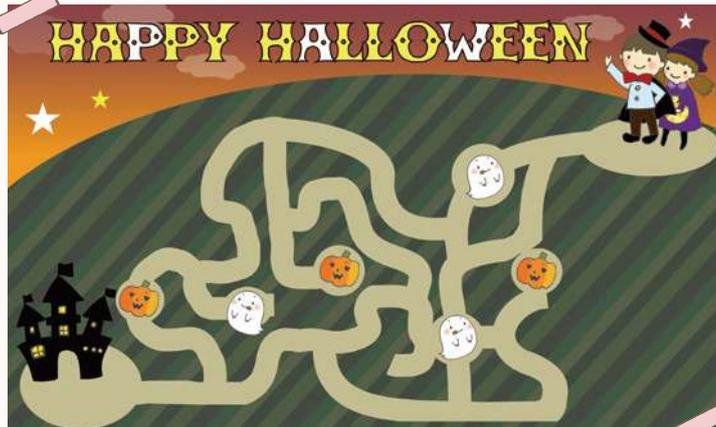
＼ワクワク! ドキドキ! /

ハロウィンめいろ

お城の楽しいハロウィンパーティーに招待されたよ!

女の子が持っているおかし(おかし)を、ジャック・オランタン(ジャック・オランタン)やおぼけ(おぼけ)にとられないように、お城にもっていこう!!

イラスト製作:リハビリテーション部 奥友希





『ACP(アドバンス・ケア・プランニング)』って何?

このシリーズでは、「ACP」という言葉について、地域の皆さんと共に理解を深める場所として展開して参ります。「想いをつなぐ」「ゆたかな人生を送る」ために…ぜひご家族、大切な人と一緒にご覧下さい。

**ACPは「人生会議」の愛称で
厚生労働省が推進している活動です。**



「ACP」とは、医療やケアが必要になったときに、どんな医療やケアを、だれから、どのような形で受けるかについて、ご本人およびご家族、医療者らが共に話し合い、考えていくためのプロセスです。



当院でも、全職員がACPIについて学び、意思決定支援を行えるよう研修を行っています。

第4回テーマ「意思決定支援について」

支援目標

一人で悩むのではなく、周囲へ相談することで、適切な支援につなげる
まず、あなたのご家族や大切な人へ、想いを伝えてください。次に、あなたのまわりをとりまく支援者へ想いを伝え、希望の実現について相談してみてください。

事前準備

今の気持ちを言葉に

- 1) 医療やケアに関する、あなたの今の希望や想いについて考えてみて下さい。
- 2) 箇条書きでかまいません。あなたの希望や想いを、メモやノートに記録して下さい。
- 3) 自分で伝えることができない状況でも、あなたの想いを代弁してくれる人を決めてください。

支援者

想いを実現させるための相談先



かかりつけ医

健康に関する事を何でも相談できる、身近で頼りになる存在です。
病状や治療についての相談はもちろん、人生の最終段階における医療について、どのような医療が最善なのか、ご本人やご家族と一緒に考えていきます。

看護師

医療・ケアについて相談できる療養生活支援の専門家です。意思決定支援者としては、すぐそばにいる医療者です。その人らしく人生の最終段階を全うできる医療について、苦痛・不安・苦悩など、現状に抱える問題に寄り添い、尊厳を守りながら、ご本人やご家族の想いを支えます。

福祉や行政など

医療ソーシャルワーカー、ケアマネジャー、介護職、リハビリ療法士、薬剤師など。また市町村相談員、保健師、助産師、救急隊員など多くの職種が共同して意思決定の支援を行います。

輝いているスタッフを紹介!

ズームアップ! SATO

手術室看護師 / 臨床工学技士 (CE: Clinical Engineer) 寺山和彦



今年4月、43才で臨床工学技士を取得。
現在は看護師業務に加え、臨床工学技士として病院全体の医療機器の保守点検、
研修講師等に従事しています。
今回はマルチに活躍中の寺山さんにズームアップします!

普段のお仕事を
教えてください!!

手術室では、医師のそばでメスやペアンと
いった手術器械を渡す「器械出し」などの看
護業務、臨床工学技士 (CE) としては電気
メスや麻酔器等の医療機器の保守点検・管
理を行っています。

その他にもシリンジポンプや輸液ポンプ、
人工呼吸器のメンテナンス、医療ガスが配
置されているモニター室の点検管理も
担当しています。何かあれば、業者さんを
手配して安全に使えるよう調整する窓口
役もしています。

また、当院では長引く痛みの緩和を目的
とした脊髄刺激療法 (SCS) を行っていま
す。SCS は、脊髄近くのスペースに刺激電
極を挿入し、脊髄に微弱な電気を流すこと
により痛みを緩和する治療法です。

CE は、SCS を受けられた患者さん
に、手術後から外来での定期的な調整まで
継続して関わり、患者さんに刺激の程度を
伺いながら、パルス幅や周波数といった微弱
な電流を調整しています。

重かった足がスムーズに進み出す瞬間に
立ち会ったり、痛みが軽くなったよ、と聞く
とすごく嬉しいですね。



臨床工学技士を志して...

40才を目前にもっと専門的な知識を持
つナーズになりたい、という想いが強くなっ
てきて・患者さんの生命に直結する人工
呼吸器や透析などの精密機器について自分
がメンテナンスできたら!と考えるに辿り着
いたのが臨床工学技士 (CE) でした。

快く現場から送り出してもらい、専門学
校に入学したのが41才。1から勉強のし直
しで、ものすごく苦労しました。一生でこん
なに勉強したことないくらい。20才前後の
同級生に「やるな!おっさん!」と褒めて貰
えたり(笑)。大変でしたが、本当に楽しい
時間でした。

今は、人工呼吸器などの細かい操作方法
を現場スタッフに講義したり、医師とも専
門的な話をする機会が増えました。以前は
知らなかったことも、見えるようになり、仕
組みが分かることが嬉しいですね。

まだまだ経験も知識も足りないなので、
もっともっと色々なことを勉強して、患者さ
んに信頼されるスタッフに、チームの一員と
して必要とされる「人財」に成長していきたい
です。

医療機関の皆様へ

外来担当医一覧表の受付時間以外
のご紹介につきましては、地域医療
連携室へご連絡下さい。

直通 TEL 0978-34-9322
FAX 0978-34-9323

編集後記

暑い暑いと言っているうちに、あっという間に秋になり、気がつけばずいぶん日も短くなりました。油断すると風邪を引きがちな衣替えシーズン。最近では「秋バテ」という言葉も耳にします。「なんだかだるい、食欲がない…」は、夏のダメージが残っているせいかもしれません。1日3回食事を摂る、エアコンの温度を下げすぎない、お風呂でしっかり暖まる、適度な運動をするなど、少し意識するだけでも体は喜びます。今回ご紹介したサバ缶は、すでに調理済みなので料理の手間も省け、手軽に上質な栄養が摂れる優秀食品です。ぜひ献立に加え、元気に秋を乗り越えましょう(〃)

外来担当医一覧表

～令和元年10月1日現在の外来体制です～

午前

●午前受付時間11:00まで <ご注意>お電話での受付は行っておりません。

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
内科(1診)		藤井 郁夫	藤井 郁夫	藤井 郁夫	—	藤井 郁夫
内科(2診)		姜 正広	姜 正広	姜 正広	姜 正広	島本 大
内科(3診)		吉田加奈子	吉田加奈子	—	吉田加奈子	—
内科(4診)		手島 進	—	手島 進	手島 進	手島 進
消化器外科・肛門科		—	(大分大学)	宮崎 信彦	—	宮崎 信彦
消化器外科・乳腺外科※		広瀬 宣明	—	—	広瀬 宣明	—
脳神経外科		中原 成浩	豊田 啓介	中原 成浩	中原 成浩	山名 慧
整形外科		西里 徳重	西里 徳重	—	西里 徳重	—

※乳腺外科は完全予約制です。月・木は再診予約のみとなります。

午前 専門外来

完全予約制

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
神経内科		—	—	—	—	西江 信
膠原病外来		—	—	新貝祐太(大分大学)	—	尾崎貴士(大分大学)
放射線診断科		佐藤 仁一	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤 仁一
慢性疼痛外来		—	—	—	秋山 拓也	—
神経内科		—	—	秋山 拓也	—	—

※予約のない方は受付しておりませんのでご注意ください。受診を希望される方は、受付窓口にご相談下さい。

午後

●午後受付時間 13:30～16:30まで <ご注意>お電話での受付は行っておりません。

時間	曜日	月	火	水	木	金
内科		—	手島 進	—	—	—

午後 専門外来

完全予約制

診療科目	曜日	月	火	水	木	金
内科	糖尿病外来	—	—	—	藤井 郁夫	尾関良則(大分大学)
	生活習慣病外来	—	—	千葉政一(大分大学)	—	—
	肝臓内科	—	—	本田浩一(大分大学)	—	—
	神経内科	秋山 拓也	—	—	—	西江 信
科	膠原病外来	—	—	—	—	尾崎貴士(大分大学)
	脳神経外科	山名 慧	中原 成浩	(大分大学)	中原 成浩	豊田 啓介
	整形外科	西里 徳重	—	—	西里 徳重	—
	慢性疼痛外来	—	秋山 拓也	—	—	—
	消化器外科・肛門科	宮崎 信彦	—	—	—	—
	消化器・乳腺外科	—	—	広瀬 宣明	広瀬 宣明	—
	放射線診断科	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大	佐藤 仁一	佐藤仁一/島本 大	佐藤仁一/島本 大

※予約のない方は受付していませんのでご注意ください。専門外来はすべて予約制です。受診を希望される方は、受付窓口にご相談下さい。

内視鏡 担当医

時間	曜日	月	火	水	木	金
午前		島本 大	(大分大学)	広瀬宣明/吉田加奈子	宮崎 信彦	(大分大学)
午後		姜 正広	(大分大学)	島本 大	吉田加奈子	(大分大学)

※第一土曜日の胃カメラ検査は、平成31年3月末を以て終了いたしました。

理念

- 特定医療法人 明徳会 佐藤第一病院は、
- 1.患者さまの尊厳を守り、地域に密着した質の高い医療を目指します。
 - 1.たえず医療水準の向上に努め、チーム医療を推進します。

運営方針

- 1.わたしたちは、専門スタッフがそれぞれの役割を分担し、患者さまを中心にしたチーム医療を行います。
- 1.わたしたちは、患者さまご家族との信頼関係を大切にし、満足して頂けるように人格形成をはじめ、知識、技術の向上に努めます。
- 1.わたしたちは、病院職員としての誇りと責任を持って、他の医療機関、施設との連携をすすめます。
- 1.わたしたちは、よりよい医療を提供するために、相互啓発し魅力ある職場づくりを目指します。

患者さまの権利

わたしたちは、患者さまの以下の権利を尊重し、納得と同意に基づいた医療を行います。

- 1.良質かつ適切な医療を公正に受ける権利をもっています。
- 2.医師・病院を自由に選択し、他の医師の意見を求める権利をもっています。
- 3.十分な説明と情報提供を受けた上で、治療方法などを自らの意思で選択する権利をもっています。
- 4.人格や価値観が尊重され、人としての尊厳が守られる権利を持っています。
- 5.意識がないか判断能力を欠く場合や未成年者の場合、代行者に決定を委ねる権利をもっています。
- 6.自分の診療記録の情報を受ける権利をもっています。
- 7.個人情報の秘密が守られる権利を持っています。

患者さまの責務

当院理念「患者さま中心のチーム医療」を進めるうえで、大切な役割を自覚して頂くために、患者さま自身に求められる以下の責務をご理解下さるようお願い致します。

- 1.正確な情報を提供するとともに、疾病や医療を充分理解する責務。
- 2.医療に積極的に取り組む責務。
- 3.快適な医療環境づくりに協力する責務。
- 4.社会的ルールを守る責務。



| 明日花川 | Information Magazine ASUKAGAWA

あすかがわ

2019.10.1

No.55

企画 発行

特定医療法人 明徳会 佐藤第一病院

〒879-0454 大分県宇佐市大字法鏡寺77-1
TEL 0978-32-2110 / FAX 0978-33-4918
<https://www.sato-d1.com>
E-mail: meitokukai@sato-d1.com



リハビリテーションに
ついてのご案内

●午前受付時間 11:30まで
●午後は予約制