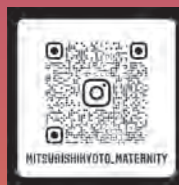


NEWS 掲示板 /

周産期チームのInstagram、
始めました!

2020年12月より、Instagramから産科・新生児科病棟、外来の様子などを随時発信しています。妊婦健診からご出産後の赤ちゃんのケアに至るまで当院の雰囲気や様子を、気軽な気持ちで感じていただければと思っています。皆さんからの「いいね!」やフォローをお待ちしています!



リンクまたは
QRコード読み取りで
ご覧いただけます

https://www.instagram.com/mitsubishikyoto_maternity/

ACCESS



阪急電車

■京都線「桂駅」下車北へ徒歩15分、タクシーで約5分

お車の方

■京都方面からは西大橋から信号4つ目左折50m左折
■亀岡方面からは阪急のガードを越え、次の信号右折50m左折

京都市営バス

■73系統(京都駅~洛西バスターミナル) 上桂前田町下車徒歩3分
■70系統(太秦天神川駅前~JR桂川駅) 上桂東ノ口下車徒歩5分
■69系統(みぶ~桂駅東口) 上桂西居町下車徒歩10分

京阪京都交通バス

■27・21系統(桂坂中央~京都駅前) 上桂前田町下車徒歩3分
亀岡・園部方面から27・21系統への乗り継ぎは、1・2系統国道中山(下車)乗り換え

無料送迎バス

■阪急桂駅西口より約20分間隔で運行中
※開院日以外は運休しています。

【開院日】

時間	阪急桂駅西口発	三菱京都病院発
8時	00 20 40	13 33 53
9時	00 20 40	13 33 53
10時	00 20 40	13 33 53
11時	00 20 40	13 33
12時	50	43
13時	10 30 50	03 23 43
14時	10 30 50	03 23 43
15時	10 30 50	03 23 43
16時		03 23 43



※予告なく変更・中止する場合がございます。
※道路事情・その他諸事情により乗車場所が移動する場合がございます。
※定員オーバー、交通事情により遅れる場合があります。ご了承ください。
※開院日以外は運休しています。

himawari

三菱京都病院
2021 spring Vol. 64

CONTENTS

巻頭特集

三菱京都病院の心臓チーム
治療からその後まで、一貫したフォロー体制

TOPIC

患者満足度調査の
ご報告

TOPIC

糖尿病看護認定看護師のご紹介
当院でのICTの活用
~オンライン面会・AI問診

管理栄養士の
季節のレシピ

春野菜の
アクアパッツァ

理学療法士が紹介!
健康ストレッチ 第9回

『片足立ち』

心臓内科インタビュー
不整脈、心不全など
治療から再発防止まで



<http://www.mitsubishi-hp.jp>

京都府がん診療推進病院

三菱京都病院

MITSUBISHI KYOTO HOSPITAL

救急告示病院 人間ドック・健診施設機能評価認定施設
日本医療機能評価機構認定病院 厚生労働省指定臨床研修病院

〒615-8087 京都市西京区桂御所町1番地
TEL 075-381-2111 FAX 075-392-7952

予約専用ダイヤル **075-381-7811**

セカンドオピニオンをご希望の方も予約専用ダイヤルにお電話ください。

がん相談窓口(患者支援センター) 【(月~金) 10:00~16:00】
TEL:075-381-2111 FAX:075-392-7952



心臓内科インタビュー 不整脈、心不全など治療から再発防止まで

心臓内科部長 横松孝史 × 心臓内科医師 川治徹真

当院の心臓内科では、治療から再発防止までケアできる取り組みをおこなっています。その取り組みや効果について心臓内科部長 横松医師と川治医師（アブレーション専門医）にひまわり編集部が聞いてきました。

当院の心臓内科について教えてください

横松医師：

心血管の分野の病気に対して幅広く対応できるような体制を整えています。一刻を争うような急性期にも対応しつつ、おうちに帰った後に再発予防をしながら生活の質が保てるようにということも考えて、多職種が共同しての心臓リハビリテーション治療にも力を入れています。



心臓内科部長 横松孝史

当院の心臓内科では どのような治療ができますか？

横松医師：

ほとんどすべての心血管疾患に対しての治療ができるように心臓血管外科とともに備えています。たとえば冠動脈治療として心筋梗塞や狭心症に対してカテーテル治療やバイパス手術、弁膜症の治療として開胸による手術やカテーテルによる大動脈弁治療（TAVI）など、個々の患者

さんにとってより良い治療を選択しながら対応しています。また、高齢化により増加している不整脈に対してのアブレーション治療もニーズが非常に高まっています。

アブレーション治療というのは どんな治療ですか？

川治医師：

お薬でコントロールできない不整脈に対して、カテーテルで治すというのがもとのコンセプトです。基本的な方法としてはカテーテルを使って心臓の筋肉の一部にやけどを作ります。心臓というのは電気が流れて動いています。それが乱れることで不整脈が起こるので、その乱れている部分をやけどでとどめることで治療します。従来のお薬で押さえ込むのとは違って、根本的なコントロールになるので、うまくいけばお薬も中止できるようになります。最近では技術的な部分も含めて良くなってきており、だんだんと治療成績も向上してきています。合併症の頻度も少なくなり、治療のハードルも徐々に下がってきています。不整脈があると心不全にもなったりするので、明らかに症状がなくても、若い方で症状が強い方や、既に心不全



アブレーション治療



心臓内科医師 川治徹真

を起こされている方に対して積極的な適応になってきている現状です。

アブレーションをすれば治りますか？

川治医師：

根治できる可能性があるということです。心臓は電気が流れて動いています。アブレーション治療はその流れの調整ですので、全部焼き切るわけではありません。全部焼けば不整脈も止まりますが、心臓も止まってしまう。不整脈の種類によって再発率は異なりますが、心房細動でしたら1回目の治療で7割程度の成功率（1年目まで再発なく経過する率）です。1回で終わる人もいれば、場合によっては複数回、2・3回受けられて再発がなくなる方もいらっしゃいます。当院では、その治療成績をどうあげていくかということで、大学病院でも使用していない京都では唯一の最新システムも含め、5つのシステムの中で不整脈にあわせて最適なものを選択しています。向上心・改善を心がけ、より合併症・再発率を下げるということにこれからも取り組んでいきたいと思っています。

アブレーションは 年間どれくらいおこなっていますか？

川治医師：

年間220件くらいですかね。去年はコロナの影響もある

のですが、アブレーションに関しては、その前年と変わらずでした。

横松医師：

コロナの流行によって病院全体の治療件数や入院患者さんは減りましたが、心房細動のアブレーションが必要な方が非常に多く、そこはコンスタントにおこなえるように体制を工夫してきました。

再発防止の取り組みについて教えてください

横松医師：

心臓の病気だけではなく様々な病気に共通して言えることですが、ご高齢になればなるほど、動ける範囲がどのくらいかということがそのまま健康寿命をどのくらい維持できるかということに繋がります。再発を予防していくという観点だけではなく、少しでも動ける範囲を増やしたり維持していきためにより必要な介入がどのようなものか、必要な内容は個人個人で異なりますので、その方に応じたりリハビリや介入方法を考えています。もちろん若い方であれば、よりしっかりと運動や食事療法をおこなっていただくための情報の提供とリハビリの仕方の指導などをおこなっていきます。

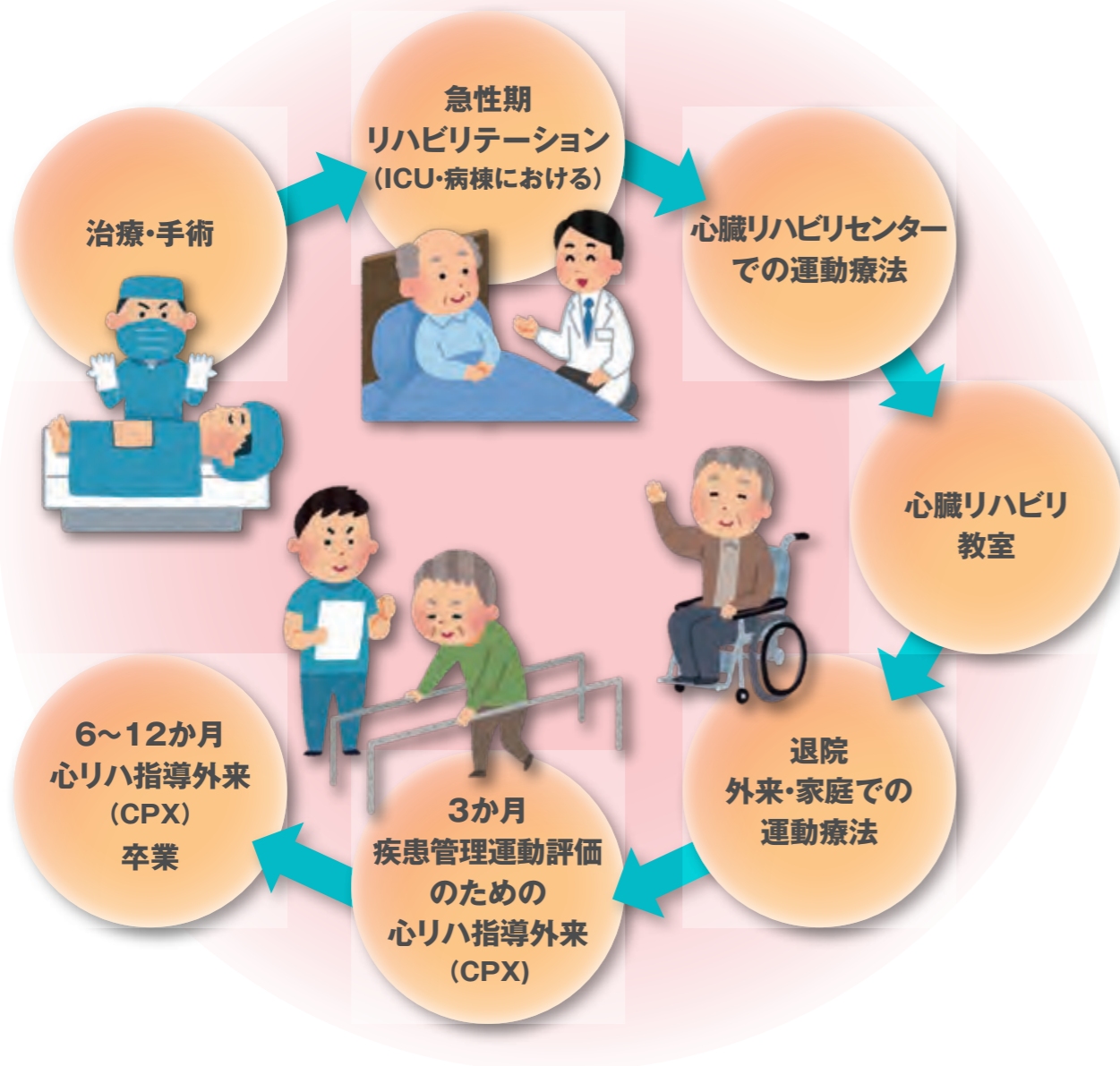
また、これから高齢者の比率が増えていくと思いますので、在宅医療とのつながりも重要です。医学的な治療内容だけではなく、普段のより良い生活へ向けてどのような橋渡しができるかということが大事な部分になってくると思います。そのため、多くの職種と連携した取り組みをより深めていく必要があると思います。

インタビューを終えて

心不全の患者さんは再入院されることも多いそうで、心筋梗塞の方もしっかりコントロールしないと、5・10年後血管の再治療が必要になる人が多いようです。心臓の病気は先を見据えた治療が必要ながよくわかりました。「三菱京都病院に行けば大丈夫と安心してもらえる心臓内科でありたい」とおっしゃるお二人。頼りにしています。

三菱京都病院の心臓チーム 治療からその後まで、一貫したフォロー体制

治療中の段階からリハビリテーションを開始し、患者さんの病態や体力、回復に応じたプログラムを作成します。患者さん一人ひとりにオーダーメイドのプログラムを提案し、安全かつ効果的にリハビリテーションをおこない、疾患を経験したことによって損なった体力の回復を目指します。



◆資格取得状況

- ・心臓リハビリ認定医: 1名
- ・心臓リハビリ上級指導士: 2名
- ・心臓リハビリ指導士: 13名
- ・認定理学療法士: 1名
- ・慢性心不全看護認定看護師: 1名

◆心臓リハビリ総件数(年度別)

- 2016年: 11159件
- 2017年: 11400件
- 2018年: 11468件
- 2019年: 9461件

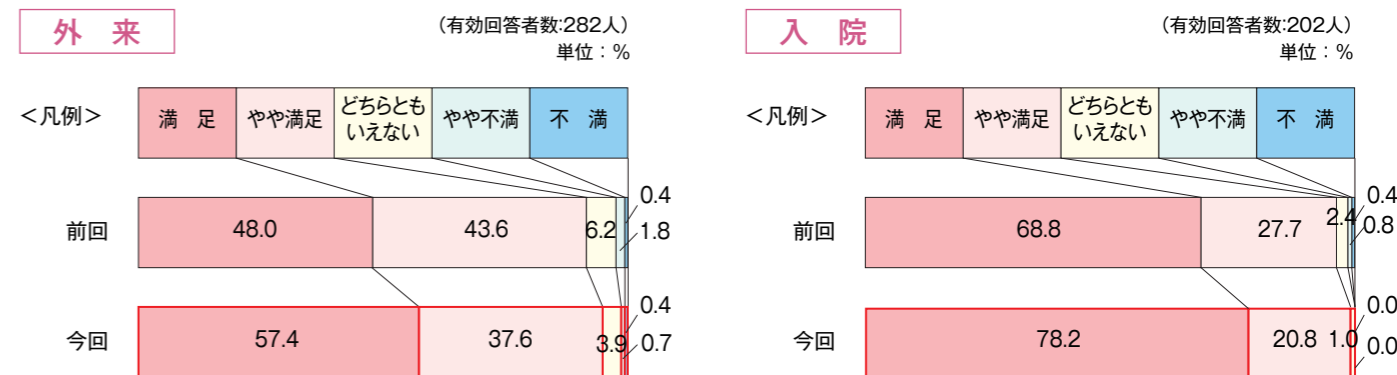
患者満足度調査のご報告

当院では2007年度より毎年患者さんの満足度調査を実施しており、その結果を基に問題点を改善し患者さんの満足度の向上に役立っています。調査にご協力頂いた方々に感謝申し上げますとともに調査結果をご報告いたします。

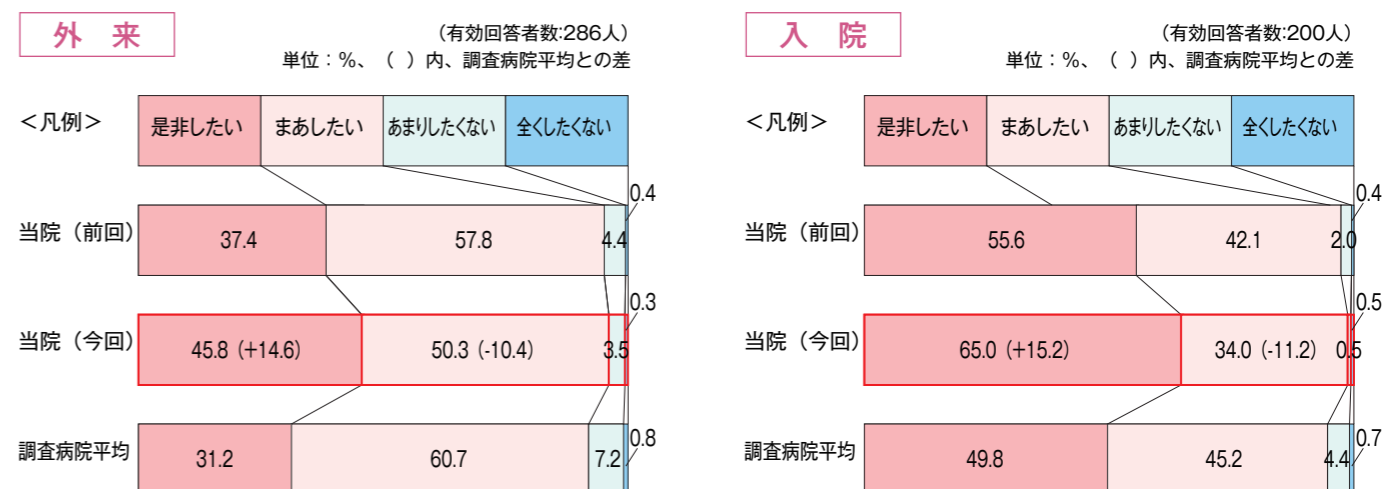
調査結果より

下記グラフは外来部門・入院部門の総合満足度と紹介・推薦意向の結果です。「満足・やや満足」と答えた人は外来部門で95%、入院部門では99%、「やや不満・不満」は0%という結果でした。紹介・推薦意向については、外来部門は96.1%入院部門では99%という結果でした。「あまりしたくない・全くしたくない」は3.5%で、さらに改善しています。今後も改善に努め、ご利用頂く方々の満足度の向上に努めてまいります。

総合的な満足度



知人等に当院を紹介・推薦したいと思いますか?



【外来患者満足度調査】

再来機前にアンケート用紙を配布し、院内設置の回収箱及び郵送返送の併用方式で回収。
 ・調査実施日: 2020年11月30日~12月3日
 ・配布数: 500件(有効回収数349件・有効回収率69.8%)

【入院患者満足度調査】

入院受付時にアンケート用紙を配布し、院内設置の回収箱及び郵送返送の併用方式で回収。
 ・調査実施日: 2020年9月1日~10月26日
 ・配布数: 500件(有効回収数264件・有効回収率52.8%)

糖尿病看護認定看護師のご紹介

8種11名の認定・専門看護師が在職していますが、今回新たに1名の認定看護師が誕生しましたので、紹介いたします。



松浦 真理子
(まつうら まりこ)

私は、美味しいすだちとカリフラワーが特産の徳島で2019年6月～11月までの教育課程を修了し、2020年12月に糖尿病看護認定看護師となりました。

日本では、第2次世界大戦以降に食事や運動を含めたライフスタイルの変化により、肥満の増加と相まって2型糖尿病が著しく増加しています。糖尿病は、慢性的な高血糖状態が続き様々な合併症を起こします。そのため、血糖や血圧、脂質や体重をコントロールし、良好な状態を保つことが大切です。

そして、糖尿病は生涯を共にする病気です。糖尿病と上手に付き合うためには、日々の生活との折り合いをつけながら、患者さん自身での体調や自己管理がとても大切です。

私が勤務する外来では、糖尿病内科医の新村先生や多職種の方と連携をとりながら、患者さんやご家族に正しい情報を提供し、ライフスタイルやご希望に合わせた、その人らしさを尊重する支援をしたいと考えます。私に何かお手伝いできることやご相談があれば、お声かけください。

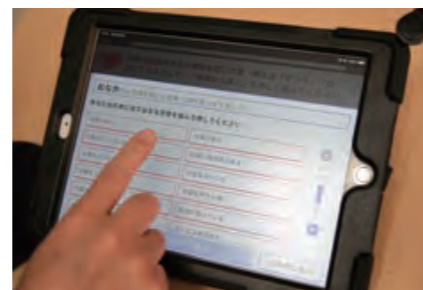
当院でのICTの活用～オンライン面会・AI問診

社会全般の情報革命でICTの活用が急速に進む中、当院でも新しい試みをおこなっています。

入院患者さんが院外のご家族とオンライン面会を出来るようにWi-Fi環境を整えました。遠隔地のご家族とも話ができるので好評です。ご希望の場合は病棟スタッフにお声がけください。

外来では診察の前にコンピューターが問診をとるAI問診の導入も始めています。今後の医療の質を維持し、さらにスムーズな診察や検査をおこなうための取り組みの一つです。

インフラの整備や職員の教育など、一足飛びには進みませんが、今後もご理解ご協力をお願いいたします。



管理栄養士の季節のレシピ

健康なからだの基本は毎日の食事です。季節の食材を使い美味しいメニューをご紹介します。



管理栄養士
尾呂 美緒里
(おろ みおり)

春野菜のアクアパッツァ



栄養価(1人分)

エネルギー	311kcal	炭水化物	10.2g
たんぱく質	21.6g	塩分	1.8g
脂質	17.0g		

材料(2人分)

鯛	2切れ	アスパラガス	2本	にんにく	1片	水	100ml
塩(鯛の下味用)	小さじ1/4	たけのこ水煮	100g	オリーブ油	大さじ2	塩	小さじ1/4
あさり	10個	ミニトマト	6個	白ワイン	100ml	こしょう	適量
菜の花	40g						

作り方

- あさは砂出しをして、こすり洗いをし、鯛に塩(下味用)を振っておく。
- 菜の花、アスパラガス、たけのこ水煮を食べやすい大きさに切る。ミニトマトは半分に切って、にんにくはみじん切りにする。
- フライパンにオリーブ油とにんにくを入れて中火で熱し、香りが立ったら、鯛を入れて両面に焼き色が付くまで焼く。
- あさり、菜の花、アスパラガス、たけのこ水煮、ミニトマト、白ワインを加えて弱火にかける。煮立ったら水を加えて蓋をして6分程蒸し煮にする。
- 鯛に火が通り、あさりの口が開いたら、塩・こしょうで味を整えて完成。

理学療法士が紹介！ 自宅で簡単にできるストレッチ・筋トレを理学療法士がご紹介するコーナーです。寝たきりにならないため骨・関節・筋肉を鍛え、健康寿命を延ばしましょう。

健康ストレッチ

第9回

『片足立ち』



理学療法士
平山 善康
(ひらやま よしやす)

今回は、『片足立ち』をご紹介します！

高齢になると筋肉は減り、バランス感覚が低下してきます。それによる転倒等を防ぐために『片足立ち』が効果的です。片足立ちは日頃使わない筋肉を使うので、筋肉も鍛えられ、正しい姿勢でおこなうとインナーマッスルも鍛えることができます。



壁など
すぐ手を付ける場所でおこなってください。

①まっすぐ前をむき、足を10～15cmほど浮かせ30秒たもつ。

②足を変えて右30秒づつおこなう。

家で実施するときは裸足でおこなってください。

ポイントアドバイス

無理して30秒続けず、ふらついたらず一旦止めてから再開する。

