



長野市民病院  
Nagano Municipal Hospital

長野市民病院広報誌

# 第6号

平成15年 9月15日

# あした元氣になあれ

## 長野市民病院 の理念

1. 命のいとおしさを大切に、人間味あふれる医療を提供します
2. 医療水準の向上に努め、高度で良質、安全な医療を提供します
3. 個人の人権と意思を尊重し、情報の開示、説明と同意を基本とする医療を提供します
4. 地域の保健、医療、福祉機関等との機能分担に配慮し、円滑な連携を図ります



## 第33回 病院連 長野びんずる 八十名が参加

長野市の真夏の風物詩として多くの市民に親しまれております市民祭『長野びんずる』は、第三十三回を迎え、八月二日に中央通りを中心に盛大に開催されました。

長野市民病院連も長田院長をはじめ若手の職員など八十名が参加しました。市民病院独自のデザインによる法被とショートパンツで身を固めねじり鉢巻きをきりりと締めると、立派な踊り手に変身します。ソーレ。ソーレ。びんずる囃子に調子を合わせながら踊りつづけました。

今年には病院の機能評価の仕事が前日までであったことから踊りの練習はなく、いざ本番へ。

他人の振りを見ながらリズムにあわせる。鷺澤市長（長野市保健医療公社理事長）も病院連に飛び入りで加わり、参加者は思い切り楽しんでいました。

長野びんずるの名称の由来は、祭りの創設当時に決めたもので、全国的なお祭りとして有名な『博多どんたく』『長崎くんち』の例に倣って長野の次にくる語呂のいい言葉として、善光寺境内に安置され、参拝者らに親しまれている『寶頭盧・おびんずるさま』からいただいた『びんずる』が採用されて『長野びんずる』となったものです。

▼長野市民病院開院時（平成7年）の航空写真



# 市民病院充実検討委員会が発足

## 救急医療の充実などで 百床規模の増床を検討

少子高齢社会にあつて、救急医療の充実と医療水準の向上を図るため、『長野市民病院充実検討委員会』が発足しました。

委員の構成は、医師会、薬剤師会、歯科医師会、区長会、公認会計士、ボランティア代表、看護師など十六人です。

初めての委員会は、去る八月四日、長野市役所で開催され、委員長には、県経営者協会長野支部長の塚田俊之氏、副委員長には、長野市医師会長

の春日建邦氏が選ばれました。

まず、事務局より市民病院の現状について統計資料により説明、市民病院の拡充策として、

- ①長野市北部地域の小児救急を含む初期救急医療の積極的な取り組みを図る。
  - ②救急告示病院として、二十四時間体制で救急医療を担っているが、日々満床に近い状況であり、百床規模の増床が必要である。
  - ③二次、三次医療についても地域の基幹病院と連携し、高度医療に努める。
- 救急専門の施設として、増築整備し、医師、看護師等の職員を増員する。を提案しました。また、増床の位置は、病院南側の民

有地を取得し、建物と駐車場を整備する基本的な方針も説明しました。今後、充実検討委員会のご意見を頂戴しながら、市民病院の将来のあるべき姿をまとめていく予定です。

## 院内にも新病棟建設 委員会を設置

長野市に市民病院充実検討委員会が発足することに伴ない、院内にも長田院長を委員長とする新病棟建設

委員会が設置され、病院職員の間で今後の病院のあり方、救急医療の取り組み、新病棟建設のレイアウト、外来、救急患者の導線など細部にわたる方向付けを検討しております。

第一回の会議は、六月十九日に開催され、新病棟の建設位置を病院の南側にすることが決まりました。

救急部門の配置場所は、現在の北側とするのか、新病棟に新しく建設するの継続して検討することとなりました。

第二回目の会議は、九月一日に開催され、病棟部門、外来診療部門、中央診療部門、管理部門、サービ部門それぞれの洗い出しをしました。救急部門の位置については、概略の配置図をかねて更に煮詰めることとなりました。

## 長野市民病院の概況

- |            |   |
|------------|---|
| (1) 敷地面積   | 38,985.0㎡   |
| (2) 建物概要   | 地上5階、塔屋1階<br>鉄筋コンクリート造一部鉄骨鉄筋<br>コンクリート造   |
|            | 延床面積 22,966.48㎡   |
|            | 建築面積 11,177.75㎡   |
|            | 附属建物 看護師宿舎・託児所棟<br>1,180.65㎡  |
|            | 体育館 641.73㎡   |
|            | 厚生棟 273.05㎡   |
|            | 医師住宅(9戸) 615.95㎡  |
| (3) 標榜診療科  | 21科   |
|            | 内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、神経内<br>科、小児科、外科、整形外科、形成外科、脳神<br>経外科、呼吸器外科、皮膚科、泌尿器科、婦人<br>科、眼科、耳鼻いんこう科、リハビリテーシ<br>ョン科、放射線科、麻酔科、歯科、歯科口腔外科 |
| (4) 病床数    | 一般病棟 300床<br>(うちICU5床、HCU16床、CCU4床)   |
| (5) 駐車場    | 一般用 377台  |
| (6) 平成14年度 |   |
|            | ・外来患者数 222,044人   |
|            | ・入院患者数 105,891人   |
|            | ・病床利用率 96.7%  |



## 職場業務改善で 19件表彰

昨年度から職員互助会事業としてスタートした業務改善事例報告には本年度86件の申請があり、19件が優秀な事例として認められました。

8月29日の表彰式では、竹前互助会長より、19件それぞれの申請者に金一封が贈られました。

この事業は、職員が病院運営業務の改善に積極的に参加する事をめざし、業務改善事例の報告に対して半期ごとに審査し、優秀な事例に対して表彰するものです。

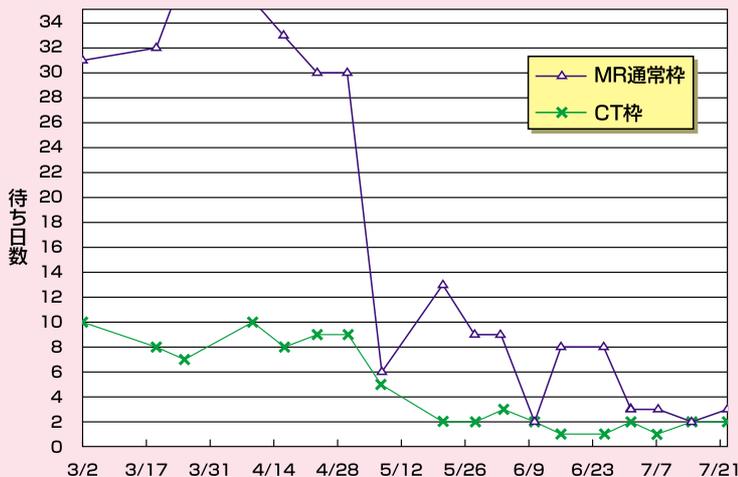
### \*審査内容

評点S	報奨金	5万円	4件
評点A	報奨金	3万円	5件
評点B	報奨金	1万円	10件

### \*評点Sの事例

- ・スタッフステーション前三角コーナーの工夫  
看護部 日野谷信子
- ・抗がん剤オーダーチェックシステムの構築  
薬剤科 古川卓也 他
- ・退院時エレベーターまでお見送り  
5西病棟 日野育実
- ・法人向けインターネットバンキングを利用した患者窓口一部負担金の送金手段の改善  
総務課 渡辺敏明

## CT・MR予約待ち時間の推移



## What? CT

CTとはコンピューター断層撮影 Computed Tomography の略で、人体の横断面にX線を照射し、人体組織のX線吸収差を測定しそれをコンピューターで再構成することにより人体を輪切りにした画像を得る検査です。

今年の5月から新たにCT・MRI装置2台が稼働。それまで通常一ヶ月程度予約待ち期間があり大変ご迷惑おかけしてしまいました。2台稼働開始により大幅に予約期間が短縮され、8月末現在CTで翌日、MRで2〜3日、部位によっては翌日に予約が可能となりました。

緊急時必要な場合においては、患者さまの症状等から主治医、放射線科医、担当技師で判断のうえ早期に検査を行っています。CT、MRI検査に限らず早期に検査が行えるよう、今後とも努力していきたいと考えています。

CT・MRI予約待ち時間  
大幅に改善



とになります。現在の妊娠成績は20〜30%です。  
また、腹腔鏡と呼ばれる内視鏡をお腹の中に入れ、これを見ながら内臓症や筋腫を治療する技術とか、細い内視鏡を子宮の中に入れて、子宮内腔に突出した筋腫を削るTCRという技術など、内視鏡下

## 不妊症10組に1組の率 年間に体外受精で1万人出生

婦人科科長 森 篤

正常な性生活を営みながら二年以上妊娠しない場合を不妊症と定義しています。その頻度は10組に一組と言われてきましたが、晩婚化によりこうしたカップルは増えていくと思われず。年齢が進みますと、加齢による妊娠能力の低下、子宮内膜症や子宮筋腫の発生が問題となります。また、性行為感染症の一つであるクラミジアの蔓延も不妊症増加の一因と考えられます。  
一方、ここ20年の間に生殖医療の分野には大きな進歩が見られました。特に体外受精は広く行われるようになり、今では年間1万人の赤ちゃんが体外受精で生まれています。年間の出生数はおよそ100万人ですので約1%の赤ちゃんが体外受精で生まれているこ

苦勞の末に赤ちゃんができる、私たちが医療スタッフも本当に嬉しいです。



手術の発達もみのがせません。こうした技術により、病院を訪れていただけの方の60%は妊娠できます。  
私自身は、もともとは生殖医療にあまり関心がなかったのですが、自分に子供ができてから、子供を持つことのすばらしさを実感しました。今では子供ができないと悩んでいらつしやるかたに、なんとか可愛い赤ちゃんを抱いていただけるようにとがんばっています。

## みなさまの 声

市民病院では、開院以来外来・入院の患者さま、お見舞い等の皆さまから様々なご意見ご要望をいただいております。

毎月、貴重な意見を集約して職員に回覧。できることから改善、検討を加えております。最近お寄せいただいたものの中から選んで紹介します。今後とも叱咤激励をお願いします。

### 初

診時特定療養費について、貴病院は七五〇円、社会保険庁に問いただしても明解なる回答が得られません。(各々病院によつて金額が違うのはなぜ?)

外来患者 六十四歳 男性

### 回答

病院と診療所の機能分担の推進を図る観点から、他の保険医療機関等からの紹介なしに二〇〇床以上の病院を受診した初診患者さま(緊急やむを得ない場合を除く)からは、病院独自に、初診料算定時に特別の料金を徴収できることとされており、当院でも別途徴収させていただいて

おります。料金については、社会的にみて妥当な範囲の額とするという厚生労働省の通知に基づいているものですが、医療機関により平均在院日数や患者の紹介率など届出ている施設基準が異なるため、この初診時の料金についても金額が違って

市民病院からの電話が非通知設定になっておりますが、是非通知設定にしていきたいと思っております。

ナンバーディスプレイで、非通知でかかってきた電話は勧誘などが多いため、つい出ないことが多いので。病院からの連絡が伝わらないおそれがありますので、よろしくお願

入院患者家族 五十歳 女性

### 回答

院内の内線電話から院外へ通話した場合、通話先のディスプレイには、市民病院の代表電話番号(二九五―一九九)が表示されます。

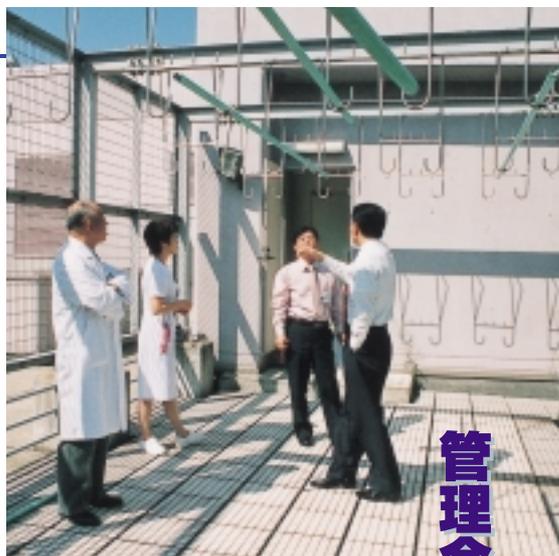
このため、着信履歴をもとに市民病院へ掛け直しする際、病院の代表電話を掛ける事となり、直接電話した担当者が判明しません。電話交換室での混乱を避けるため、現在のところ、当院では非通知設定としておりますので、ご理解をお願いします。

# 数字が物を言う

## 長野市の少子化の実態

今年四月一日現在の年齢階層別の人口は、図のとおりです。これを見て驚くことは、五十から五十九歳の人口の多さに引き比べ、ゼロ歳から九歳までの人口の少なさです。その差なんと一万六千人です。少子化は、支える世代の負担が多くなることを意味しており、年金や健康保険制度には暗雲が立ち込めています。知恵を出し合い、これからの社会保障をどうするか考える時期にきています。

あまり使用されていない屋上の物干し場の点検



## 管理会議メンバー

### 定期的開催による院内巡視

定期的開催

病院機能評価受審を機に管理会議メンバー（院長・副院長・事務長・事務次長・総務課長）による院内巡視を定期的実施し、

各部門、職場の実態を把握しております。これまでに改善した事例としては、院内の分煙徹底を目的とした喫煙室の排気能力増強工事の実施。外来、病棟における unnecessary 掲示の撤去。職員用図書室の整備。廃棄物保管倉庫の整備。病棟廃棄物保管庫へのテンキー設置。調理室の床整備等です。今後も定期的な巡視により良い病院の環境整備に力を入れてまいります。

年齢	人口		1	2	3	4	5	6万人
	男	女						
0～9歳								
	36,100人 (男18,539 女17,561)							
10～19								
	37,871 ( 19,233 18,638)							
20～29								
	43,179 ( 21,519 21,660)							
30～39								
	51,619 ( 25,879 25,740)							
40～49								
	45,196 ( 22,593 22,603)							
50～59								
	52,356 ( 25,970 26,386)							
60～69								
	42,157 ( 20,165 21,992)							
70～79								
	34,097 ( 15,224 18,873)							
80～89								
	14,396 ( 4,962 9,434)							
90～								
	2,839 ( 761 2,078)							
不詳								
	43 ( 31 12)							
合計	359,853 ( 174,876 184,971)							

## 産科

科を作ってほしいとの要望に對する回答を見ました。私も同じ意見です。でも病院側の回答も納得いきません。他のバランス、ベッド数などという理由はよくわかりません。意味というよりこじつけみたいです。市民のための市民病院で産みたい！ここは単なる利益優先の病院ですか。いつ作るのか、できるのか、どういう状況になれば（具体的に）可能かお答え下さい。

### 回答

市民病院には「なぜ産科がないの？」「なぜつくらないの？」といった多くの市民の声が寄せられています。

長野市の出生数は平成十四年が三、七四九人で、人口が増えているにもかかわらず、十年前より一、〇〇〇人も減少し、少子化が進行しています。この中で長野市では古くから実績のある六病院と一五の産婦人科医院が分担と連携をしながら円滑に分娩を取り扱っています。したがって現在は市民病院に産科がなくとも、地域で十分な産科医療が行われていると判断されます。

市民病院は永久に産科をつくらないのではなく、今後地域の産科医療事情に変化が生じ、市民や医療関係者から当院の産科医療への参入の要望があれば、いつでも対応することになっています。

## 心肺蘇生法の基礎を学ぶ

### 信大・奥寺助教授が講師

七月四日と十六日の二日に分け、信州大学救急集中治療医学教室の奥寺敬助教授を講師に招き、「心肺蘇生法の基礎」を学ぶ研修会が開催されました。二日間で三一〇人を超す職員が出席し、出席者の八〇%以上が「有意義」と感じ、実技講習会への出席や当院での開催を希望するな

ど積極的意見も多数聞かれました。印刷物あるいはスライドのみの講演ではなく、医師や救急救命士の実技と絶妙な？寸劇が出席者の向学心を刺激し、そこに奥寺先生の明晰な講義がフィットし、一時間余りでした。

が充実した研修会になりました。最近、救急隊員の講習会を見学し、ハードな訓練を積み高度の技術を有した救急救命士が既に各消防署に配置され、今後増加されます。彼らの適切な救急処置で搬送された患者を受け入れる私たち病院職員も、正しい知識を持つことが要求されます。改めて基本に戻り、救急処置のABCを身に付けることの必要性を痛感しています。

救急部運営委員長（外科科長・西村秀紀）

### 長野市民病院のインシデント報告

十四年度報告されたレポートは、合計で一、〇五四件。最も多いのは内服薬・外用薬・注射・点滴の三二四件で率にして約三〇パーセント。次に多いのが、点滴ルート、ドレーン、気管チューブ等で一五一件、約一四パーセント。次が転倒、転落で一四八件、一四パーセントでした。このほか、食事、配膳、臨床検査が続いています。

### インシデント報告により

#### 改善された事例

- ・ 名称が類似している薬品による投薬ミスを防止するため、名称類似薬品の採用を中止すると共に入力名を変更した。
- ・ 採血、投薬時の患者間違いを防止するため、フルネームでの確認を徹底している。
- ・ 抗がん剤投与速度の誤りを防止するため、複数による職員で確認を徹底すると共に、調剤時に薬剤科で投与速度と時間の両方を記入するようになった。
- ・ シリンジポンプを使用した点滴薬の薬剤誤りを防止するため、薬剤名の表示を大きくした。また、交換の際には、交換前のシリンジも同時に確認するよう手順を徹底させている。
- ・ 外来処方箋の誤薬防止のため、処方内容をプリントアウトして医師が確認し、確認した用紙は、二週間保管することとした。

## インシデントレポートを 安全な医療・看護のために 五十嵐君与（リスクマネージャー）

院内情報システムに、インシデントレポートを導入して二年余りが経過しました。はじめは、コンピュータ力にためらいがちだったスタッフも、現在では、自ら進んで入力するようになり、毎月数十件の報告があります。そのうち八〇%は、看護師が入力していますが、ほとんどは仕事終了後に行っています。

二年間で、約一九〇〇件の報告があり、一件一五分の入力時間として、四七五時間を要したことになります。このような貴重な時間によって生み出された情報によって、いろいろな対策がなされ、マニュアルが作られてきました。今後必要な情報が、なるべく負担が少なく得られるようなシステムの構築と、その情報を安全な医療・看護のために生かすことが私達の課題です。

### インシデントとは

患者さまに具体的な被害を負わせなかったが、日常の診療の現場でヒヤリ、ハツとした事例。

# 病院機能評価受審を終わって

(副院長・病院機能評価受審対策委員会委員長)  
竹前 紀樹

財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価の書面審査および訪問審査が八月一日をもって終了いたしました。この病院機能評価は、病院が第三者の目により審査されるもので、現在日本の約一〇%の病院が審査の結果認定病院となつていきます。審査の項目は、①病院組織の運営と地域における役割、②患者の権利と安全の確保、③療養環境と患者サービス、④診療の質の確保、⑤看護の適切な提供、⑥病院運営管理の合理性であります。これらを審査す

るため、合同面接、現場での部署別面接などの訪問審査が三日間にわたる七人の審査委員により行われました。審査結果の発表は三か月後の予定ですが、訪問審査の講評では、よい病院であるとの評価をいただき、この病院機能評価受審を通して、病院内の改善すべき点、改善の具体的目標が明瞭となり、長野市民病院がよりよい病院になるよう努力していきます。

## 医師臨床研修制度 来年度からスタート

新しい医師臨床研修制度が来年度からスタートします。当院でも臨床研修病院の指定を受け医師の卵の研修を開始します。この度、新たに義務づけされた医師研修は、これまでの専門分野に偏りがちな研修ではなく、一般的に多いケガや病気に適切に対応できるプライマリーケア（初期医療）の基本的な診療能力の習得や、医師としての人格を涵養することが目的とされています。そのような医師の育成を通して、地域医療に一層貢献していきたいと思ひます。



### テニス部

テニス部部長  
リハビリテーション科  
島田 武仁

テニス好き！飲み会好きが集まる部？現在の部員数五〇名。病院という多職種がチーム連携を必要される中「病院内のヨコのつながりをつくらう」をモットーに部員の親睦・交流を図っています。活動として練習は月三回。当院テニスコートと東和田運動公園で行つ



### ボランティア

古里小学校の児童PTA、ボランティアグループはづきの会の皆さんによる合同草取り。(9月6日)ありがとうございました。

ています。競技大会には、県社会保険テニス大会に毎年参加しており、今年は三組が出場。松田・向山ペアが見事優勝、県大会に駒を進めました。行事としては飯綱での一泊二日合宿、バーベキュー、院内オープン参加大会、地域企業との交流戦そして忘年会などです。皆さんも飲みに！いやテニスしませんか？

