

病院の理念
私たちは、
「全人的医療の希求」を
めざしています

Contents

- 新年ごあいさつ
- RUN 乱らん —「脂肪はランナーの友」
- 小児科診察室だより「誤飲・誤嚥」
- 特集「医療安全への取り組み」
- 新コーナーのごあいさつ
- 図書室へどうぞ!
- リハビリテーションから…「寝相について」

新年、あけましておめでとうございます。



あけましておめでとうございます。みなさんの昨年的一年はいかがでしたでしょうか。

首相の突然の交代による政情混乱がまだおさまらぬうちに、年が明けてしまいました。小泉内閣の財政優位の医療制度改革は、医療現場を疲弊させ、ついに医療特に病院医療の崩壊を現実のものにしてしまい、救急症例のたらい回し問題が首都東京でも発生し、政府も社会保障費の抑制を考え直すこととなりました。しかし一度崩壊したものを改めて構築していくことには、今まで以上に大変な労力と時間がかかるでしょう。医療費の抑制ばかりでなく、医療や介護従事者の人員不足、世界に類をみない高齢者社会の問題など解決しなければならないことが山積しています。また世界同時発の経済不況も医療介護界に大きな陰を落とすでしょう。

このような状況の中、私た

ち京都南病院グループは、今まで以上に地域を守り、より良い医療介護を提供していくことを使命とし、日夜努力しています。昨年は外来を少し改変して、救急で来られた患者さんがストレッチャーで待合室を通らなくてすむようにしたり、採血や吸入をする外来処置室を改良したりして少しでもみなさまに快適に医療を受けてもらえるように致しました。今後もできる範囲内で改良していきたいと思っています。また今年は何くもりの里開設20周年でもあります。20年間大

きな問題もなく医療介護を提供できましたことをみなさんとお祝いしたいと思っています。そしてさらにみなさまにより医療、安心できる介護を提供できるように、いろいろと計画中です。

みなさんと一緒に地域医療、介護をより良い安心できるものにしていきたいと切望しています。どうか本年もご支援、ご協力よろしく願い申し上げます。



京都南病院 理事長・院長
清水 聡

新年のごあいさつ



京都南病院 事務長 山本 勝美

新年あけましておめでとうございます。2009年丑の年の年頭に当たり、皆様方のご活躍とご多幸を心よりお祈り申し上げます。

さて、昨年は米国の金融不安の端緒となるサブプライムローン問題が表面化し9月のリーマン・ブラザーズの破綻が世界同時不況の引き金となり極めて厳しい年末年始となっています。医療現場も非常に厳しい状況に変わりはありません。医療崩壊という言葉がマスコミにも取り上げられ、特に後期高齢者医療制度が昨年4月に出現し、日本の医療・介護の世界は大混乱に陥っています。高齢者一人当たりの医療費は現役世代の4倍にも達す

るということで政府は社会保障関連費を毎年2200億円ずつ削減する政策を実現していました。昨年末、この政策が医療崩壊に繋がっているということで、回避案も出されましたが、最終的な結論には至っていません。(原稿寄稿時)

しかし、医療崩壊の原点はもっと前の1980年頃から微妙な変化があったと言われています。それは、ノーベル経済学受賞者フリードマン博士の唱える新自由主義の市場原理で、医療も教育も例外なく市場原理主義の荒波にもまれました。また、1983年、当時の厚生省保険局長、吉村仁氏(後の厚生次官)が社会保険旬報に発表した、「医療費亡国論=医療費増大が国家財政をいずれ破綻させる」という考えを発表しました。これが数年前まで金科玉条のごとく厚生行政の礎となっていました。

2年前までは、厚労省も政府も医師不足の現実を否定していました。ところが、現実に産科や小児科そして救急医療で医師不足が原因の事件がたびたび起こり、やっと来年度から医学部の定員を増やす政策に転換を迫られ、実現化にむけて調整されようとしています。

宇沢東大名誉教授('97年文化勲

章受賞)は「医療や教育は『社会的共通資本』というべきで人間が生きていく上で、あるいは社会が円滑に機能していくための国民の共通財産として次の世代に引き継いでいくべきもの」と指摘され、国民医療費と教育費は多ければ多いほど、その社会は人間的にも魅力的だと力説されておられます。

医療が経済にもたらす波及効果や雇用創出効果は大きく、欧州連合(EU)のように医療の多様な分野に積極的に投資することが経済の活性化につながり、国を豊かにして国民を幸せにするとして、現実にも実践しています。今までの無策を強く反省し、将来に向かい国民にとって幸せな明るい政策を打ち出し、悲壮な積年の曇りをとって魅力ある国づくりができる年になるよう願ってやみません。

最後になりましたが、今年は、当法人にとって長年の悲願であった新病院建設元年となります。本当に病气や介護で困ったときに、私達に何ができるのか。いやそこで行動せずして医療や介護を提供していると言えるのでしょうか。全容は、別途公表する機会を持ちたいと思います。どうか皆さんと共に新しい病院を作っていくたいと考えていますので宜しくご指導のほどお願い致します。



看護部長 寺口 淳子

2009年、平成21年の年を迎えました。

そして、何よりも、新病院建設に向けて動きはじめました。“やっとな!”の感

はありますが、形が見えてくると、夢が具体化していく喜びと同時に“このままではいけない”と焦る気持ちで一杯です。

新しい病院ができて、現病院が少しはゆとりをもって活用できるとしても、看護の質がより良く高められなければ選ばれる病院とはならないからです。

看護部の理念、「やさしく安全な看護」を、業務を工夫し、患者さんのQOLを尊重した看護をめざしながら実践していかなければなりません。

<安心できる看護>、<一人ひとり

にあった看護>、<効率的で質の高い看護>。これは看護部の3つの目標ですが、患者さん・ご家族にも説明できることとして、自分の目標と重ねて心に留めてあるでしょうか。

医療の高度化と専門化、患者さんの高齢化と重症化、看護・介護のニーズの多様化で、看護業務は増え、高度、複雑な看護技術が必要とされる中、多重業務、時間的な余裕のなさは全国的な臨床現場の課題となっています。

当院では、看護職の負担を軽減し、看護業務に専念できるようにと他職

種のサポートが少しずつ工夫されてきています。さらに業務改善を重ねて、患者さんにより良い看護を提供するためのチーム医療へと展開していきたいものです。

いつも述べていることが、新人ナースがしっかりと自立できる、先輩ナース

スのサポートがあつてお互いがスキルアップできる、あとに続く人を育てる“共育”が重要です。自分の中でしっかりとした目標を持ち、そして京都南病院の中で自分がやりたいことを実践していきましょう。

患者さんのQOLを尊重し、業務を

工夫する、効率的に業務改善するためには、まず、私たちが変わっていくことです。人間関係も、あたりまえのように行なっている業務も、自分から変革していく意識をもって、2009年に臨みましょう。



介護老人保健施設「ぬくもりの里」

施設長 宮原 忠夫

新年明けましておめでとうございます。世の中、どこもかしこも厳しい中で新年を迎えたという感じですが、今年も皆様にとりましてよき年でありますようにと念じています。

さて、介護老人保健施設「ぬくもりの里」におりますと、高齢化が進み、寝たきりや車椅子利用の方が多く、「認

知症」と、「歩行障害・転倒・骨折」の二つが大問題であると痛感しています。

歩けるためには、毎日歩き続けることが大切ですが、病気やけがで外出や散歩が危険となり、そのために外出しなくなり、歩行しなくなり、歩行が出来なくなるという悪循環に陥りやすい方もおられます。

そのような悪循環を防ぐためには、たとえ外出が出来ない時でも、毎日、部屋の中をぐるぐると歩いたらと思います。とにかく歩くことが大切です。しかし、目的が歩くためだけでは、すぐにいやになります。

ではどうしたらよいか。何かをしながら歩いてはどうか。その何かが楽しければ、何分でも、何十分でも部屋の中を歩きまわり続けられるのではない

かと思います。

歩きながら何かをすることになると、出来ることは、頭を使うか、目を使うか、耳を使うか、口を使うか、手を使うかということになります。例えば、「音楽を聴きながらくるくる歩き」、「ラジオを聴きながら」、「歌を歌いながら」、「楽器を奏でながら」、「何かを考えながら（構想を練りながら）」など。あなたなら何をしますか。

要するに、「楽しいことをしながら歩く」ことです。散歩のように自然を楽しむというわけにはいきませんが、「楽しく自然に無意識に歩いてしまっている」ということです。習慣化してしまえばしめたものです。

では、皆様今年もお元気にお過ごし下さい。

information What's みなみ

京都南病院学会報告

去る平成20年11月26日に、第1回京都南病院学会が開催されました。

準備期間が十分で無かったにも関わらず、各部から予想を上回る22題もの演題の応募がありました。日頃、同じ京都南病院と言う職場で働きながら、部署が違ふと取り組みなどは見え難いものですが、日頃、目にしない取り組みなどを知るよい機会になったと思います。

表彰も金賞、銀賞各1名、銅賞2名の

予定でしたが予想以上の接戦となり、結果、金賞、銀賞各1名、銅賞が3名となる結果になりました。

不慣れな事も多くご迷惑などをお掛けしたと思いますが、御協力頂いた皆様のお陰をもちまして無事に終える事が出来ました。有難うございました。

京都南病院学会準備委員長

清水 泰明



脂肪はランナーの友?...

必要分はしっかり摂ろう!

脂肪は身体を豊かにする

ランナーは体脂肪が少なければ少ない方が良く思われている人が多いのではないのでしょうか? 自分に都合のいいように、余分な体脂肪だけを取り除くことができれば理想的ですが、無茶な食事制限で身体を壊してしまう人がいることも事実です。身体での脂肪の役割を理解せずに、すべて不要なものと考えるのは大きな間違いのもとです。

昔から美味しい食べ物は脂肪分が多いことが知られています。例えば牛肉では赤身より霜降りがグルメには好まれます。自分の筋肉が霜降りになったらと想像すると、ぞっとしてしまいますが、ウシにはビールを飲ませてまで霜降りにしようとします。最近の研究では脂肪分を「美味しい」と感じる受容体も発見されました。ヒトの身体はエネルギーを備蓄するために、脂肪を欲しがっているのです。

脂肪の中でもコレステロール系の物質は、細胞膜の成分や性ホルモン、ステロイドホルモンの材料になるので、人体には必須であり、必要量の約半分を肝臓で合成し、残りは食事からとっています。身体の豊かさは、形だけでなく機能の面でも脂肪が支えている部分がたくさんあるのです。注意すべきことは、使うあてのない余分な脂肪をため込んで、「セルライト」と呼ばれる代謝にくい塊にしないことです。

脂肪の中で

脂肪の中でコレステロール系の物質は、細胞膜の成分や性ホルモン、ステロイドホルモンの材料になるので、人体には必須であり、必要量の約半分を肝臓で合成し、残りは食事からとっています。身体の豊かさは、形だけでなく機能の面でも脂肪が支えている部分がたくさんあるのです。注意すべきことは、使うあてのない余分な脂肪をため込んで、「セルライト」と呼ばれる代謝にくい塊にしないことです。



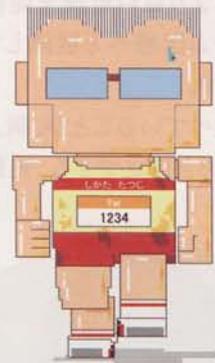
食べた脂肪はエネルギーとして使い切ることが理想

ランナーにとって脂肪はガソリンのようなものです。体脂肪1kgで100~200kmも走れるエネルギー量になるので、「走っただけで脂肪を減らす」ことは困難です。ヒトは筋肉(心臓も筋肉です)でしか脂肪をエネルギーとして使えません。冬眠できるクマのように、脂肪を糖に戻して使うことができず、糖から脂肪にしか変換できないからです。体脂肪をエネルギー源として使いたいときには、食事からの中性脂肪分を少なくします。摂取エネルギー(総エネルギー)に対する脂肪のエネルギー割合を、通常は20%程度から15%以下に落とします。日頃から食品の成分表示をチェックして、脂肪分の少ない食品を知っておくといいでしょう。脂肪細胞は、自ら脂肪の代謝を促進するホルモン(アディポネクチン)を出しています。

ただし普通は直径ミクロン30μまでの脂肪細胞は、脂肪をため込めば直径100μ(体積で36倍)まで大きくなり、相対的に脂肪は代謝されにくくなります。また、成人してからも脂肪細胞は分裂して数が増えることが知られています。脂肪は食べた分はきちんとエネルギーとして使い、不足分を蓄積された部分から少しずつ使うのが生理的な代謝になっています。

脂肪摂取のポイント

脂肪にはさまざまな種類のものがあり、身体内部での利用のされ方もそれぞれ異なります。細かいことを無理に覚える必要はありませんが、いくつかの区別をポイントとして押さえておくことが、脂肪との賢い付き合い方に役立ちます。



痩せているのでオイルを塗ってみた。ベタつくやら寒いやら…。もうしません。

illustration E・Suzuki

①コレステロールと中性脂肪

体内で細胞膜などの材料になるコレステロールは身体には必須ですが、多めにとる必要はありません。中性脂肪は主としてエネルギー源になります。以下の項目に注意するといいいでしょう。

②動物性脂肪と植物性脂肪

動脈硬化のリスクでは、動物性はなるべく少なく、植物性を多めにとることが勧められています。オリーブ油を大量にとる地域では、動脈硬化による疾病が少ないことが知られています。ただしヤシ油(パーム油)は動物性に近い成分です。

③飽和脂肪酸と不飽和脂肪酸

加工食品で特にチェックが必要です。肉やバターなど動物性脂肪に多く含まれる飽和脂肪酸は動脈硬化を促進するので、不飽和度の高い(多価不飽和脂肪酸)脂肪の摂取が勧められています。ゴマや大豆などの種実の脂肪を新鮮な(酸化しない)うちに食べるといいでしょう。脂肪のとり過ぎはさまざまな不都合を生じますが、摂取すべき脂肪は自信を持って口に入れましょう。

ランナーズ参照



小児科診察室だより

誤飲・誤嚥

16



今回は子どもの事故の中でも、数の多い誤飲・誤嚥についてお話します。

子どもの誤飲・誤嚥事故は生後7、8ヵ月より急に多くなり、4歳頃まではよく経験されます。乳児は生後5ヵ月を過ぎるころから、目に付くものを手でつかみ、口に持っていきようになります。

これは乳児の発育・発達の過程で見られる正常な行動ですが、特に1歳前後は手にした物は何でも口に持っていきます。また3歳前後になると大人の真似をして、薬や化粧品を誤飲することがありますので注意が必要です。

ではどのくらいのサイズの物まで乳幼児の口に入るのでしょうか？答えは直径3.2～3.5 cmで、これはペットボトルのキャップぐらいの大きさです。これよりサイズの小さい硬貨、ボタン電池、カプセルなどの医薬品、組立式の玩具の小片などは簡単に誤嚥してしまいます。

■ 誤飲・誤嚥の予防について

子どもが「ハイハイする」月齢に達したら、畳や床の上に事故の原因となるものを置かないようにします。乳幼児が興味を持って口にもっていきそうなものは、高さ1m以上の所で、目に付かない、手が届かない場所に保管します。自分でコップやビンから飲めるようになった幼児がいる家庭では、洗剤や除草剤・殺虫剤などの薬品は空のペットボトルなどに移し変えない、カラフルなお菓子の空き缶を薬箱に利用しないなどの注意も必要です。最も多いタバコ誤嚥の予防は禁煙が一番ですが、少なくとも子どもが小さいうちは家庭内禁煙を実行してください。またジュースの空き缶を灰皿代わりにすると、飲み残しにニコチンが溶出しており非常に危険です。



■ 家庭での応急処置

吐かせてはいけない場合（右記）以外は、気付いた時点で直ぐ吐かせるのが原則です。

吐かせる方法は口の中を傷つけないよう注意して、舌の奥を指やスプーンなどで下方に押し下げます。

なかなか吐かない時には水や牛乳を10 ml/Kg 位飲ませてから吐かせます。ただし防虫剤（ナフタリンやパラジクロルベンゼン）の場合は、吐かす目的で牛乳を飲ませてはいけません。こ

れらは油に溶けやすい性質があるため毒物の吸収が早くなります。

タバコの吸殻の場合もニコチンの吸収が早まるので水や牛乳は飲ませずに吐かせます。その後で病院を受診しますが、残っていれば誤嚥や誤飲したものの一部や残りを、あればパッケージや説明書などを参考のため持参します。

■ 直ぐ病院に救急受診すべき場合（吐かせてはいけません）

- ① 灯油・マニキュア除光液・ベンジン・ガソリンなどの揮発性物質の誤飲
- ② トイレ用洗剤・漂白剤などの強酸・強アルカリ溶液の誤飲
- ③ ピンやマチバリなどの鋭利なもの、ボタン電池、硬貨、イヤリングなどの誤嚥
- ④ けいれんや意識障害がある場合

■ 少量（1gまたは1ml未満）の誤嚥ではほとんど無害なもの（24時間は家庭で観察します）

台所用品：食用油、酒、保冷剤、マッチの先端、ろうそく

文房具：インク、クレヨン・絵の具、鉛筆、消しゴム、粘土、糊、墨汁

化粧品：石ケン、おしろい、口紅、クリーム、乳液、オーデオロン、濡れティッシュ、ベビーパウダー

その他：歯磨き、シャンプー、シリカゲル、蚊取り線香・マット、体温計の水銀、使い捨てカイロ、靴墨

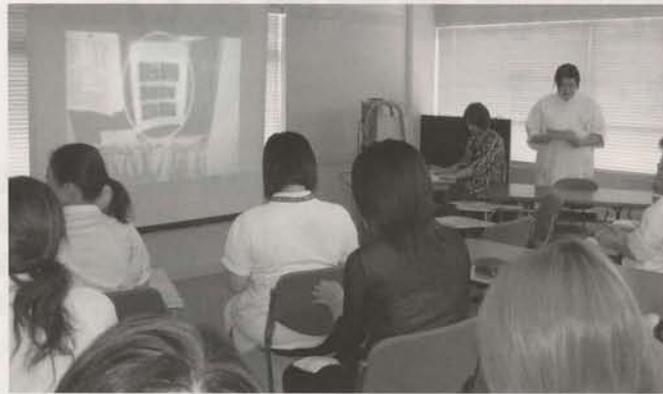
小児科 中院 秀和



何年か前から医療事故の報道を目にすることが多くなってきました。これは医療の高度化による件数の増加と、今までであれば公にされなかった事故が公にされることが増えてきたためと考えられます。

数年前にリメイクされた「白い巨塔」というテレビドラマを覚えていますか？これは何十年も前に山崎豊子さん原作、故田宮二郎さんが主役を務め大ヒットしたドラマです。このドラマの中で医療事故が取り上げられていました。患者さんやそのご家族は事実を知られること無く、命を奪われるという悲惨な体験をすることになります。私の記憶の中でもひどい話だとは思ってもそんなことはそうそう起こることではないと思ったように覚えています。ところが昨今ではそうそう起こるはずのないこのような話が、しょっちゅう聞こえてくるようになりました。数年前には本当に信じられないカルテ改竄という事件まで起きてしまいました。

しかし、医療従事者も手をこまねいていたわけではありません。何とか医療事故を起こさない、繰り返さないようにしようと様々な取り組み



を行っています。

現在、どの医療施設でも「医療安全管理委員会」という委員会を設置しています。これは国から設置を義務づけられています。これは、医療施設内の異職種の委員で構成されていて様々な視点から施設の安全管理をマネジメントするための会です。私も看護部の代表として参加しています。また看護部では各病棟にインシデント委員を設置し医療事故防止に取り組んでいます。

インシデント委員会活動内容

委員会開催毎月一回 → 各病棟での事例件数報告、共有化、対策などを話し合う

取り組み発表会年一回 → 各病棟

の事例検討、改善策を報告

このように、医療事故を起こさないために努力はしているのですが全く無くすということは非常に難しいとされています。その根底には「人間はミスをするもの」という習性があるからです。だからこそいろいろなシステムを考えミスを起こさないようにしようと日々努力しています。最近では医療者だけでなく患者さん自身にも事故防止に参加していただくということが推奨されています。ぜひ、医療者任せにするのではなく「自分の身は自分で守る」というような構えをもって医療事故防止に参加していただきたいと思います。

新コーナーのごあいさつ

皆さんこんにちは。リハビリテーション部・理学療法士の鈴木と申します。次号からの新コーナー担当として、私に白羽の矢が立てられました。

内容は全て私に任せていただくかたちで、「何でもいいから書いてくれへん!？」と依頼を受けました。夕食に何を食べたいか聞いたのに、「何でもエエわ」と答えられた主婦のような心境、とでも申しませうか。いまだに、どういった内容にしようかと思案していますが…。しかし、楽しいコーナーとなるよう頑張っていきます。

若手職員を代表させて頂き「若手」をあえて強調します。普段の業務をこなす中で感じる事、気づかされる事などを、徒然なるままに書こうと考えています。

次号からの新コーナー、どうぞご期待ください。よろしくお願いたします。

鈴木 英嗣



図書室へどうぞ!

新しく入った本を紹介します。

文学 [小説・随筆・ドキュメント他]

風のガーデン [脚本]	倉本 聡
三国志 第7巻	宮城谷昌光
イノセント・ゲリラの祝祭	海堂 尊
いかだ満月	山本 一カ
新三河物語 上・中・下巻 少しだけ欠けた月	重松 清
サウスポイント	よしもとばなな
厨房ガール!	井上 尚登
武士道シックスティーン	菅田 哲也
ジョーカー・ゲーム	柳 広司
シューカツ!	石田 衣良
新・御宿かわせみ	平岩 弓枝
華族夫人の忘れもの	平岩 弓枝
流星の絆	東野 圭吾
ひかりの剣	海堂 尊
楊令伝 第7巻	北方 謙三
謎手本忠臣蔵 上・下巻	加藤 廣
夜明けの縁をさ迷う人々	小川 洋子
蟹工船・党生活者	小林多喜二
白 雨	北原亞以子
ガリレオの苦惱	東野 圭吾

場所は南棟地階(眼科外来の奥)にあります。

ご利用時間は 月～金曜日 9:00～18:00
土曜日 9:00～17:00

※日曜日・祝日は、お休みです。お気軽においでください。



聖女の救済	東野 圭吾
寒 影	荒崎 一海
螺鈿迷宮	海堂 尊
あなたに、大切な香りの記憶はありますか?	

遊生の門	阿川佐和子・石田 衣良
美女という災難	五木 寛之
アルトゥーロの島	日本エッセイスト・クラブ
エルサ・モランテ、ナタリア・ギンズブルグ	
アデン、アラビア 名誉の戦場	
	ポール・ニザン、ジャン・ルオー

[その他]

図書館が教えてくれた発想法	高田 高文
ふたりが遺したラブレターリディア	フレム(Lydia Flem)
関西の山あるき100選	梶山 正
ちよこ旅 京都	松島 むう
めづめづ和文化研究所 京都	小栗左多里・トニー・ラズロ
冒険家	三浦雄一郎
おひとりさまの「法律」	中澤 まゆみ

アフガニスタン母子診療所	梶原 容子
ハコネコ 荒川 千尋=文、坂東 寛司=写真	
使ってみたい 武士の日本語	野火 迅

[わかりやすい医学の本]

●消化器 第3版 病気がみえる Vol. 1 ●循環器 第2版 病気がみえる Vol. 2 ●糖尿病・代謝・内分泌 第2版 病気がみえる Vol. 3 ●呼吸器 病気がみえる Vol. 4 ●血液 病気がみえる Vol. 5 ●婦人科 病気がみえる Vol. 9 (分冊) ●産科 病気がみえる Vol. 10 (分冊) ●よくわかる 筋の機能解剖 第2版 ●やさしいシェーグレン症候群の自己管理 ●よくわかるアトピー性皮膚炎の治療法 ●やさしい造血幹細胞移植へのアプローチ 改訂版 ●食道・胃・十二指腸の病気 ●患者さんのための関節リウマチ治療ガイドライン ●お母さんのための やさしい小児喘息のおはなし ●やさしい肩の痛みの自己管理 ●腎臓病食品交換表 第8版 ●前立腺癌 インフォームドコンセントのための図説シリーズ (30) ●嚥下食ピラミッドによる レベル別市販食品 250

リハビリテーションから… 寝相について

あけましておめでとうございます。本年もこの「リハビリテーションから」のコーナーをよろしくお願ひします。というわけで新年号でもありますのでちょっと今回は肩の力を抜いて会話のネタにも使えそうな寝相についての紹介をしたいと思います。

朝、布団から出るのがとてもつらい季節になりましたが、睡眠中の姿勢は、その人の本能や本性が素直に表れるそうです。したがって寝相のタイプによって、だいたいどのような性格の人なのかわかるそうなのです。

アメリカの精神科医であるサムエル・ダンケル博士は、精神分析的な判断に基づいて、寝相を1. 仰向け型、2. うつぶせ型、3. 横向き型、4. 胎児型の4つに分類しています。以下、それぞれについてご説明いたします。

1. 仰向け型

大の字に寝るといいますが、これをイメージしていただければ近いと思ひ



ます。仰向けで体や手足を伸ばして寝るタイプです。自分に自信があつて、非常に開放的な性格の人がとりやすい寝相だそうです。

2. うつぶせ型

顔や体をうつ伏せにして寝るタイプです。布団やベッドを支配しようとする心理状態があらわれたものらしいです。どちらかというと保守的・消極的な性格で、小さなことにこだわる神経質なところがある人が多いようです。また、時間に正確な人が多いと言われています。

3. 横向き型

頭や体を横に向け、膝を少し曲げて寝るタイプです。世間にうまく適応でき、また性格的にバランスがとれていて安定している人がとる寝相だといわれています。

4. 胎児型

母親のおなかの中の胎児のように、

体全体を丸めて寝る人は、自己防衛本能が強く、不安や心配事がある人によく見られる寝相です。基本的に、自分をオープンにさらけ出さないタイプといえるようです。

いかがでしょうか? 寝相は自分ではなかなかわかりにくいと思いますが、一度、まわりの人にたずねてみてはいかがでしょうか? 自分の意外な面が発見できるかもしれません。

リハビリテーション部 森山 孝之

編集後記

◆3ヵ月ごとに発行している広報誌ですが、1988年発刊から今号で「みなみ90号」となります。途中、発行できない期間もありましたが、みなさんのおかげで約20年にわたり続いています。企画室で2名の優秀なスタッフと+0.1名の声だけでかいおっさんの2.1名で、HPをはじめ、広報誌、どこにも属さない広範囲な(様々な)依頼をこなしながら業務に当たっています。そんな中であるのにも関わらずこの度、新病院建設の準備室をも任されました。◆きめ細かなサービスを売り込んでいる企画室ですが、少しレスポンスが落ちるかもしれません。スタッフの増員を!!「あほか?」と院長に一喝されそうですが、「私も、企画でぜひやりたい、やってみたい、やらしてくれ〜」と思う方があればご相談ください。と言うより、誰か助けて! (編集長:イチロー)

外来医師担当表

※担当医師は、変更になる場合があります。

色付きの外來は予約制です。

診療科	診察室	月	火	水	木	金	土	
あさ	新患	6 5	作 功一	※1交代制	佳山 智生 高橋 康廣	河部 純	新林 成介	外松 哲彦 村井 淳志
	神経内科	1	久保田和宏	原田 政吉	原田 政吉	鈴木 竜太	原田 政吉	
		3				宮原 忠夫 11:30まで		
	循環器内科	2	久保田 忍	端 正史	久保田 忍	原田 健志	戸津崎茂雄(腎・透析)	古石 隆光
	消化器内科	5	佐藤 和美	藤本 行紀		住岡 秀史	藤本 行紀	
	呼吸器内科	15		新谷 泰久		新林 成介		福西 恵一
	糖尿病外来	15	岡本三希子		岡本三希子		岡本三希子	
		16					※2交代制	
	整形外科	11	新林 弘至	寺脇 稔	笠原 崇	末吉 達也	新林 弘至	
	手の外科(9:30~)	11						柿木 良介(紹介のみ)
	外科	10	鷹野 留美	佐々木敏雄	清水 聡	相馬 祐人	陳 明俊	清水 聡
		3						廣間 文彦
	小児科	18	中院 秀和	中院 秀和	中院 秀和	鍋島加名栄	中院 秀和	中院 秀和
	眼科(~11:30)	66	永原 誠子	池口 有紀	鶴木 則之	永原 誠子	鶴木 則之	西嶋 一晃
	婦人科	64	町原 充	町原 充		橋本良子(9:30~)		町原 充
	耳鼻科	65	熊谷 晴美	加藤尚美(~11:30)	牧本一男(10:00~)	加藤尚美(~11:30)		加藤尚美(~11:30)
	脳外科	3		横溝 大	幸地 延夫		二階堂修(~11:30)	
	泌尿器科	20	前田 康秀	山崎 俊成		梶田洋一郎		前田 康秀
ひる	2	もの忘れ外来 原田 政吉 2:00~ (完全予約制)		安藤 正昭 2:00~		健康管理外来 木村 繁男 2:00~ 第3週は休診		
	3		木村 繁男 2:00~			川合 一良 1:00~		
	5		高脂血症外来 久米 典昭 2:00~			山本 浩 (完全予約制)		
	15		血液外来 古林 勉 2:00~					
	11			寺脇 稔(整形) (完全予約制) 2:00~	三上 勝利 2:00~			
	65		加藤 尚美 2:00~(完全予約制)		加藤 尚美 2:00~(完全予約制)			
	6	皮膚科外来 井手山 矛 2:00~			皮膚科外来 井手山 矛 2:00~	皮膚科外来 今出川盛宣 2:00~		
18	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00 第2週は休診		予防接種外来 中院 秀和 1:30~3:30	小児科外来 中院 秀和 1:00~2:00 第1週は休診		
ゆふ	1	福西 恵一	新林 成介		※3交代制	新谷 泰久		
	2		戸津崎茂雄 6:30~		端 正史	山本 浩(完全予約制)		
	3	住岡 秀史	原田 健志					
	5	古石 隆光	東 裕美子		久保田和宏	藤本 行紀		
	11	寺脇 稔	榎本 栄朗 ~7:30		池口 良輔	交代 6:00~		
	10	陳 明俊	相馬 祐人		廣間 文彦	佐々木敏雄		
	16	乳腺外来 廣間 文彦			外科(女性専門) 鷹野 留美			
	66				西嶋 一晃 6:30~			
	64					町原 充		
	65	末廣 篤				平野 滋		
20	前田 康秀							
3				吉川 勝宇 6:00~				

※1 第1, 3, 5週 上田恒平/第2, 4週 森口達生 ※2 第1, 3, 5週 小倉雅仁/第2, 4週 山根俊介 ※3 第1, 3, 5週 外松哲彦/第2, 4週 佳山智生 2009年1月15日現在

診療科目

内科/神経内科/消化器科/呼吸器科/循環器科/
アレルギー科/心療内科/外科/整形外科/脳神経外科/
リハビリテーション科/麻酔科/リウマチ科/形成外科/
泌尿器科/肛門科/婦人科/小児科/眼科/皮膚科/
耳鼻咽喉科/放射線科

専門外来

糖尿病/アレルギー/血液/リウマチ/脳疾患リハビリ/
心療内科/高脂血症/術後/健康管理/予防接種/乳腺

診療時間

(月~土) あさ 8:30 受付 9:00 ~ 正午
(月、火、木、金) よる 5:00 受付 5:30 ~ 8:00
急患の方は 24 時間対応しています。

特定医療法人健康会 総合病院京都南病院

〒600-8876 京都市下京区西七条南中野町 8
TEL .075-312-7361 (代表) FAX .075-311-7965
TEL .075-313-8318 (日・祝・夜間)
<http://www.kyotominami.or.jp/>
メールアドレス: minami_kouhou@ybb.ne.jp

周辺地図

