

Oct. 2020

公益財団法人 東京都医療保健協会練 馬総合病院

https://www.nerima-hosp.or.jp

Vol.117

### 病院の理念

職員が働きたい、働いてよかった、 患者さんがかかりたい、かかってよかった 地域が在って欲しい、在るので安心 といえる医療をおこなう。

### 敬老の日講演会



<u> </u>				
(地域の皆様	<u>^</u>	• • • • • •	1~2	
Г	新型コロナとの付き			
Г	新型コロナウイルス	事長:飯田 修平 ス感染症に負けず		
		地域医療を継続す	「る」	
		長:柳川 達生		
(特集・ご案内		• • • • • •	3~7	
	○ 敬老の日講演	会について		
	<ul><li>新任医師紹介</li><li>コモンディジ</li></ul>	ーブシルーブ		
		く気づくには」		
	○ 視能訓練士の	仕事		
ナースの話		• • • • • •	8	
	骨粗鬆症と圧迫骨	折		25
	日祖松加て江道日	ען		
(くすりの話		• • • • • •	9	
	慢性閉塞性肺疾患	(COPD) の吸入薬		- T
     検査の話			10	
			10	
	新型コロナウイル	ス		
レントゲンの	話	• • • • • •	11	
	胸部CT撮影			
食事の話		• • • • • •	12	
	チョコレート そ	の 1		12
				2
(リハビリの記		• • • • • •	13	12 X
	オンラインリハビ	IJ		200
	1200		0	100
患者満足向上委員会 14~16				
	外来患者さんアン			
	患者さんの声にお	答えします		

# 地域の皆様へ 理事長 飯田 修

亚

# 新型コロナとの付き合い方



## I 組織改革

四月に組織改革を実施しました。その頃から、新型コロナの社会的影響が出て、病院運営への影響も甚大でした。早期から、濃厚接触者とクラスタを発生させないことを至上命題として、体温測定、マスク着用と手洗いを全職人院患者さんの面会禁止はやむを得ない措置でした。その結果、現在まで、至上命題は維持しています。しかし、いつ発生してもおかしくはありません。

ません。一丸となり、活動しています。生に交代し、理事長専任となりました。生に交代し、理事長専任となりました。

## Ⅱ 新型コロナと集会

涼会も中止しました。
看護週間の諸行事、夏休み病院体験、看護週間の諸行事、夏休み病院体験、

職員研修は実施しています。職員研修は勉強ではなく、業務の質を維持向上するための、重要な業務だからです。学会、研究会、講演会も中止あるいは、Web / ハイブリッド開催となりました。す。普段は行かない研究会、講演に参加す。普段は行かない研究会、講演に参加できます。これは、Webの利点です。職員研できます。これは、Webの利点です。

## Ⅲ 新型コロナと接触

されています。しかし、医療・介護での他産業では、リモート・ワークが導入

は厳しいですが、一定の状態で推移し

新型コロナ対応も安定し、病院運営

導入は例外的です。オンライン診療も ではなく、実際に患者さんに対面・会話 ではなく、実際に患者さんに対面・会話 です。治療では、直接患者さんに対面・会話 ることが必要です。"手当て"とは、体 ることが必要です。が、診断の重要な要素 に、手を当てることです。AIやロボッ トは一部で診療の支援にはなります。

## Ⅳ 新型コロナと診療継続

(1) 成別の (2) 成別の (2) 成別の (3) できないと、診療を縮小せざるを得ま できないと、診療を縮小せざるを得ま せん。②感染者・疑い者の診療では、感 地別の (3) できる (3) できる (4) と・もの・施設設備)を多量に使 い、一般診療に制約がかかります。 が、一般診療に制約がかかります。 都内にコロナ専門病院を二つ(四百 都内にコロナ専門病院を二つ(四百 できないと、診療を縮小せざるを得ま も医療者にも負担が大きいです。 (3) 質 (4) と・もの・施設設備)を多量に使 い、一般診療に制約がかかります。 (5) です。 (6) です。 (6) です。 (6) です。 (7) です。 (8) です。 (9) です。 (9

## V 新型コロナと三密

2.密集場所(多くの人が密集している)、三密を避けることを推奨しています。三密を避けることを推奨しています。

3.密接場面(手を伸ばしたら届く距離での会話や発声が行われる)の三条件が同時に重なることです。病院が三密だと指摘する患者さんがいますが、正しくはありません。当院では、家庭用とは異なり、新鮮空気を外調機で強制的に入れて、室内空気を外調機で強制的に入れて、室内空気を外調機で強制的に入れて、室内空気を外調機で強制的に入れて、室内ではマスクを着用することです。口だけではなく鼻も隠してください。近くにいても、相互にマスクをしていれば、濃いても、相互にマスクをしていれば、濃いても、相互にマスクをしていれば、濃いても、相互にマスクをしていれば、濃いても、相互にマスクをしていれば、濃いている。

## VI 新型コロナといつまで付き合

厚接触者になる可能性は少ないです。

現在のウイルスの毒性は、五月頃よりも弱いと言われています。二〇歳代の感染者が多く、無症状であり、重症化率が低く、また、行動範囲が広いので、感染を拡大させることが危惧されます。 新型コロナの治療薬もワクチンも開発中であり、効果と副作用の確認には 一一二年かかりそうです。それまでは、現在の対応を継続しなければなりません。気のゆるみが大きな影響を及ぼしかねません。皆様も、同様です。

# 地域の皆様へ院長柳川

達生

# 「新型コロナウイルス感染症に負けず地域医療を継続する」



令和二年八月より院長を拝命しまし

地域医療を継続する新型コロナウイルス感染症に負けず

行い、状況の変化に応じて運用を変更 ます。毎週関係者を集めて対策会議を 事者としての適切な行動等徹底してい 手袋の正しい着脱、病院外での医療従 が肝要です。院内マスク着用、手指清潔 厚接触者にならない」ようにすること は「患者さんに感染させない、職員は濃 あります。一般診療を継続するために とです。こうした時期にこそ適切に病 患等の一般的診療をしっかり行なうこ ますが、当院の使命は地域の方々が患 者さんを多数診療する医療機関もあり ました。新型コロナウイルス感染症患 により社会、医療環境が大きく変わり 院運営をすることに当院の存在価値は われる肺炎、胃腸炎、糖尿病、外科的疾 三月以降新型コロナウイルス感染症 対策を念入りにたてております。

るようになってまいりました。
いの最低条件です。幸いこれまで院内感
か是低条件です。幸いこれまで院内感

してまいります。 今後も皆様のご期待にそえるように

地域の方々との繋がりを大切にしたい事を中止せざるをえませんでした。事を中止せざるをえませんでした。地中海料理教室、看護週間講演会、敬老の日講演会や小中学生対象の夏休みと療体験等の開催を見送りました。また地域医療機関の方々との連携の会も開催を楽しみにしておりました。地の方々との繋がりが希薄になってしまった感がぬぐえず残念です。一刻も早く再開し、さらに発展させていきた

だみえません新型コロナウイルス感染症の収束はま

いと思います。

ず地域医療を継続する」ことです。

安心して受診、入院していただくためます。院内感染を発生させないことが

ル・資料を整備し定期的に更新してい

この半年で七十を超えるマニュア

日 インドでは増加傾向です。 者数は二五○○万人を超え南北米大陸、方 すと八月三十日時点で世界の累計感染 状況です。米国の大学の集計によりま

当初は新型コロナウイルス感染症の 民本では六月以降、軽症や無症状の感 日本では六月以降、軽症や無症状の感 とことなどから、厚生労働省は、新型 コロナウイルスを感染症法上の「2類 コロナウイルスを感染症法上の「2類 コロナウイルスを感染症法上の「2類 など症状がなくても入院勧告もしくは んど症状がなくても入院勧告もしくは んど症状がなくても入院勧告もしくは たが今後緩和されてくるかもしれませ たが今後緩和されてくるかもしれませ たが今後緩和されてくるかもしれませ

ただ新型コロナウイルス感染症には重症化するリスクはあり、後遺症が残らない、という考えは危険です。また秋らない、という考えは危険です。また秋が懸念されます。今からその対策を考が懸念されます。今からその対策を考できるようにしてまいります

# 敬老の日講演会について

当に「年のせい」と片付けてよいのでし

ようか?

一口に「おしっこの悩み」といっても、

行う予定でしたが、新型コロナウイル ス感染症流行の状況を鑑みて、本年度 に練馬区立区民・産業プラザ(Coco neriホール)で敬老の日講演会を 本来であれば令和二年九月二十三日

いて掲載いたします よって、講演予定であった内容につ は中止とさせていただきました。

ております。 ぞれの立場から講演する予定でした。 テーマに、医師、看護師、薬剤師がそれ また、次回、皆様のご来場をお待ちし 今回「おしっこの悩みと向き合う」を

## 「おしっこの悩みと向き合う」

な。

①「あなたの頻尿『年のせい』で、 泌尿器科医師 いいですか?」 江﨑 太佑

②「気軽に泌尿器科外来を受診

いただくために」

くて漏れる(切迫性尿失禁)、勢いが弱 に行きたくなる(切迫感)、間に合わな 頻繁にトイレに起きる(夜間頻尿)、急 様々です。トイレが近い(頻尿)、夜に

い(尿勢低下)、残っている感じがする (残尿感)、などなど、おしっこの悩み

3 「頻尿症状がある方のお薬と注意点\_

### ①「あなたの頻尿『年のせい』で、 泌尿器科医師 いいですか?」 江﨑 太佑

の方がだいぶ時間がかかってしまう なかったのに。」 「昔は夜にトイレに起きることなんか 「若い人と並んで用を足すと、自分

ら、とあきらめている方もいることで を言っているし、どうせ年のせいだか しょう。でも、そのおしっこの悩みは本 います。周りの友達も似たようなこと お持ちの高齢者の方は少なくないと思 このようなおしっこに関する悩みを

> 十%以上なのです。これらの方がみな 代で六十%、八十歳以上では実に八 もトイレに起きる人の割合は、五十歳

泌尿器科外来看護師 宮下 結実

薬剤師 中島 みゆき

中心にお話いたします。

「頻尿」とは、どのような状態を言う

のでしょうか?

は多彩です。今回は、頻尿・夜間頻尿を

がら、そういう方が全員医学的な治療 異常ということになります。しかしな 行くとされています。また、夜に一回で は約半数の人が日中八回以上トイレに る研究によると、四十歳以上の日本人 の対象になるわけではありません。あ 回でもトイレに起きる人は、定義上は 日中に八回以上トイレに行く人、夜一 以下、夜は○回とされています。つまり 正常のおしっこの回数は、日中七回

とで様々な情報がわかりますが、例え 詳細は、別項の宮下看護師の記事をご 視しているのが排尿日誌です(検査の ょうか?そのような方には、ぜひ泌尿 回以上の排尿回数で困っていて、何と 者さんの愁訴」なのです。わかりやすく ば、水の飲みすぎで頻尿になっている 参照ください)。排尿日誌を記載するこ った検査を行いますが、私がとくに重 ます。そのために検尿や残尿測定とい ようなタイプの頻尿なのかを、評価し す。泌尿器科ではまず、患者さんがどの 器科を受診していただきたいと思いま か治したい方は、どうしたらよいでし 状は軽くても治療の対象となります)。 する必要はないかもしれないのです れが気にならない方は、無理に治療を 夜に何度かトイレに起きていても、そ るかどうか」、が重要なのです。たとえ 言うと、トイレが近いことで「困ってい それでは、昼八回以上、もしくは夜一 (注意:残尿が多い場合などは、自覚症

中には糖尿病などの疾患のために多 を行うだけで、頻尿が改善します。ただ、 場合、「多尿」といって尿量が多すぎる 場合など、一目瞭然です。排尿日誌で一 む癖がある方の場合、正しい飲水指導 状態と判断されます。水をたくさん飲 日の総尿量が二五○○○○を超えている

はなく、「排尿回数が多すぎるという患

医学的な頻尿の定義は回数そのもので 病気というわけではありません。実は、

とは脱水ではないので(脱水ならば尿 すが、過度の飲水で「血液をさらさら」 脱水が脳梗塞の原因になるのは事実で 脱水にならないように飲水を心掛けて きるたびに水を飲んでいる方がいます。 た、夜間頻尿の方の中には、トイレに起 尿日誌の評価には注意が必要です。 飲・多尿になっている方もいるので、 を変えることをお勧めしています。 水する方には、勇気を出してその習慣 は出ないはずです)、夜起きるたびに飲 の考え方です。尿が出ているというこ できるわけではない、というのが最近 にすることで脳梗塞や心筋梗塞を予防 れば、実はこれは不要な飲水なのです。 て夜間の尿量が多量であることがわか いるというのですが、排尿日誌によっ ま 排

たしかに、加齢に伴って排尿の状態 ホルモンバランスの変化、糖尿病・心臓 ホルモンバランスの変化、糖尿病・心臓 によりも長年働き続けてきた膀胱の機 によりも長年働き続けてきた膀胱の機 能そのものの低下など、加齢に伴うさまざまな体の変化が頻尿の原因となります。泌尿器科で処方する薬は、これらの加齢による変化を緩和しようとするの加齢による変化を緩和しようとする 中島薬剤師が解説しています)。しかし 中島薬剤師が解説しています)。しかし

に泌尿器科を受診してください。「飲水過多」はその一例です。泌尿器科では、これらを見極め、お一人お一人にでは、これらを見極め、お一人お一人にな場合も多いのです。今回お話ししたながら、生活習慣の改善がもっと大切

## ②「気軽に泌尿器科外来を受診

## 泌尿器科外来看護師 宮下 結実

いただくために」

にご紹介いたします。 を受診した場合の診療の進行を、以下だけるように、頻尿で初めて泌尿器科行います。気軽に泌尿器科を受診いた

## 一、質問票の記入

専用の質問票を使用して、排尿の回 等のではでは、重に度を測す。することが目的です。が参いなど排尿にかかわる項目を、ることが目的です。

### 二、尿検査

ただきます。尿検査は泌尿器科の基本問診を確認したあと尿検査をしてい

検査で、ほとんどの患者さんにお願い さんの体を傷つけずに様々な角度から さんの体を傷つけずに様々な角度から 健康状態を知ることができます。採尿 の際は最初と最後の尿は捨て、中間尿 を提出していただくことをお願いして います。出始めの尿には外陰部からの います。必要な尿の量は二十五 回な ためです。必要な尿の量は二十五 回な ためです。必要な尿の量は二十五 回な でとれていれば大丈夫です。

## 三、残尿測定

切ありませんので、ご安心ください。 で腹部に当てて測定します。 痛みは一は二十 ㎡以下です。 ベッドに仰向けには二十 ㎡以下です。 ベッドに仰向けに 様 展測定は、 排尿直後に膀胱内に残

### 四、診察

定するため、お腹の上から超音波検査とするため、お腹の上から超音波検査によります。常用薬がある方は、お薬手帳を忘れずにお持ちくださは、お薬手帳を忘れずにお持ちください。診察の際は、前立腺の大きさ等を測い。診察の際は、前立腺の大きさ等を測いするため、お腹の上から超音波検査

えください。てどうだったかを次回の診察時にお伝応じて薬が処方された場合は、内服し応じて薬が処方された場合は、内服し

## 五、排尿日誌の記載

次回の診察までに、排尿日誌の記載をお願いすることがあります。排尿日記とは、排尿時刻と排尿量、水分摂取状況を二十四時間分記録することです。これによって、排尿状態を客観的にみることができます。家から出ない日を選び、排尿のたびに紙コップ等で尿量度担ですが、医師へご自身の排尿状態を正確に伝えるためにとても役立ちます。次回の外来までに、三日分ほど記載す。次回の外来までに、ボスト

## ③「頻尿症状がある方のお薬と注意点」

薬剤師中島みゆき

尿が近い、尿の回数が多いという症

切な治療が必要で、薬物療法が有効なけることができます。原因に応じた適尿路感染・炎症、腫瘍、心因性などに分尿の原因は過活動膀胱、残尿、多尿、状を頻尿といいます。

お話します。 今回は過活動膀胱の治療薬について 場合もあります。

過活動膀胱は膀胱に尿が十分に溜まなく勝手に収縮する病気です。急に尿なく勝手に収縮する病気です。急に尿がしたくなって我慢ができない(尿意がしたくなって我慢ができない(尿意るなどの症状があります。治療には、抗コリン薬、β(ベータスリー)作動薬を服用します。抗コリン薬は膀胱が勝を服用します。抗コリン薬は膀胱が勝を服用します。前には口が渇く(口渇)や便秘、ものがかすんで見える、めまいなどがものがかすんで見える、めまいなどがものがかすんで見える、めまいなどがものがかすんで見える、めまいなどがものがかすんで見える、めまいなどがものがかすんで見える、めまいなどがあります。また閉塞隅角緑内障の方には使用できないため注意が必要です。

ます。口渇や便秘の頻度が低いと言われてい

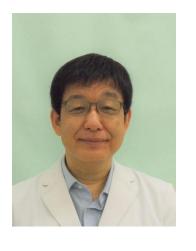
ます。 せん。その他の治療薬として に注意が必要な薬剤があり、狭心症の 肥大の症状を改善します。飲み合わせ る他に骨盤内の血流を良くして前立腺 遮断薬がありますが副作用に起立性低 療には前立腺の過剰な収縮を抑え、尿 膀胱の原因となることがあります。 抗男性ホルモン薬や漢方薬などがあり 治療に使われる硝酸剤とは併用できま 血圧があります。また PDE5(ピーディ を出しやすくする α (アルファワン) 男性の場合、 イー5) 阻害薬は前立腺の収縮を抑え 前立腺肥大症が過活動 治

類尿が普段服用している薬剤の影響 で出現している可能性もあります。ま で出現している可能性もあります。ま で出現している可能性もあります。 院を受診する時や保険薬局に行く際に 院を受診する時や保険薬局に行く際に はお薬手帳など服用内容がわかる書類 はお薬手帳など服用内容がわかる書類 はお薬手帳など服用している薬剤の影響

## 新任医師紹介

## 脳神経外科医師





七月より入職しました。脳神経外科の布目谷 寛(ふめや ひろし)です。 出身は杉並の上井草ですが、先祖は富山県射水市の布目(ぬのめ)村の在だったそうで、薬売りに身をやつして幕に伝わる伝説です。そんな血筋ですから、患者さんの秘密を聞き出したり、隠された病気の原因を突き止めたり、必要ならば頭をカチ割ったりなんて、性要ならば頭をカチ割ったりなんて、性で合っているのかも知れません。

とした生活でした。室とICUと救急処置室ばかりの殺伐

その反動でしょうか、劇場とかライスの反動でしょうか、劇場とかライスをが、一点には近づけず、とうでも昨今は夜の街にも近づけず、とうです。ご存知の方は少ないでしょうか)では、ご存知の方は少ないでしょうかといるとか、華やかな夢の世界に現が、とうの反動でしょうか、劇場とかラインが、はないでしょうが、劇場とかラインができます。

働きがあり、

尿意切迫感も改善します。

か知らない専門馬鹿です。長い間、手術

医科歯科大卒業後、ずっと脳外科し

肉をゆるめて尿を溜める機能を高める

β3

(ベータスリー) 作動薬は膀胱の筋

## 『脳卒中に早く コモンディジーズシリーズ

脳神経外科 寛

気づくには』 布目谷

の布目谷です。 七月から当院に入職した脳神経外科

亡数は年々減少傾向にあります。 らいだなど、脳卒中予防のおかげで死 り逝きたいものだ」、良く患者さんから 分制限、住まいの改良で冬の寒さが和 た。近年では、良く効く高血圧の薬、 十年代まで日本人の死因の第一位でし お聞きする言葉です。脳卒中は昭和五 けはなりたくないね。逝く時は、ぽっく 「どの病気も嫌だけど、 脳の病気にだ 塩

うにぽっくり逝くことは少なくなりま 今では脳卒中にかかっても、昔のよ

症」などの辛い後遺症を残します。 その代わりに、 「寝たきり」や「認知

うか?人が健康でなくなり、身の回り を超えることが普通になっています。 で介護が必要な生活です。それが十年 います。 0 事が一人ではできなくなる年齢を言 健康寿命という言葉をご存じでしょ その後は、天寿を全うするま

> よう。 です。 な 1 脳卒中は「寝たきり」の原因の第一 みなさんがこの病気になりたく 番の理由は、ここにあるのでし 位

す。 てきています。 後遺症も残らなかった患者さんも増え くなります。この治療のおかげで何の 液 Μ́. で絡めとったりして、 管で吸い取ったり、 を組織プラスミノゲンアクチベータと でもこの最新の治療法(血栓溶解療法 療法が年々開発されていますが、 いう薬剤を注射して溶かしたり、 血 した。脳の血管に詰まった血の塊 さて、ここで素敵なお知らせありま の流れが元に戻るので後遺症が少な が流れるようにする治療法です。 栓回収療法)ができるようになりま 脳卒中の後遺症を減らす新しい治 小さな網目の機械 脳の血管に再び 細い (血栓) 当院 血

到着することが大切です。 ら四時間以内、できれば三時間以内に までの時間が早ければ早いほど、この 神経細胞は回復しません。病院に来る 治療法は効果があります。 しまうと、 あります。 ただし、この治療法には時間制限が 血の流れが元に戻っても脳 発病してから時間が経って 発病してか

間に合うように当院まで急いで来るに では、いざという時、この制限時間に

> しよう。 は、 です。早く気づくコツを知っておきま ことが肝心です。間に合わないと大変 の症状を見逃さず、いち早く気がつく には、ご家族やご自分が脳卒中の最初 どうすれば良いでしょうか?それ

する、 ありません。 限りませんので、 そんなはっきりした症状で発病するの 思っている方も少なくないようですが 状だけでは脳卒中の可能性が高いとは 配される方も多いですが、これらの症 は のか知らなければなりません。脳卒中 は、極一部の症例です。また、めまいが まず、 「突然、意識を失って倒れる病気」と 頭痛がすると言って脳卒中を心 脳卒中の症状がどのようなも 心配しすぎることは

じ側の顔まで動かないなら、 なるのは危険信号です。更に手足と同 痺です。急に半身の手と足が動かなく 身か左半身に力が入らなくなる運動麻 急車を呼んで下さい。 脳卒中で最も多い症状は、 すぐに救 体の右半

分からない・言葉が話せなくなる(失語 が回らない (構音障害) と言葉の意味が 等があります。 次に多いのは言葉の症状です。 呂律

0 視野のどちらかが見えないなどの症 その他、 体の半身の感覚が鈍い、左右

> 状が出ることもありますが、 ンがあります。(表) の脳卒中のサインに早く気づくために、 いのは顔と手足と言葉の症状です。 「FAST=急げ!」というスロ

Face 慮せずに救急車を呼んで下さ 療には制限時間があります。 葉です。脳卒中の治療は時間 (Time) と たら直ぐに病院を受診しましょう。 あげることが重要です。そして気づ 族や友人の症状に一刻も早く気づいて の闘いなのです。特に、脳梗塞の最新治 字と、「時間=Time」を組み合わせた言 脳卒中の症状がでる三か所 腕=Arm 言葉=Speech)の頭文 遠























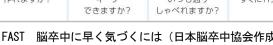


Arm





Face



大切な家 やはり多 (顔 V ガ

すぐに119番を



6

## 視能訓練

## 【視能訓練士とは?】

しれません。 も耳にしたことがある方は少ないかも ようか。病院で働く様々な職種の中で 視能訓練士という資格をご存じでし

を生かして、眼科での検査を幅広く担 らず、眼に関わる専門的な知識と技術 在は小児の弱視や斜視の分野にとどま 九七一年に誕生した国家資格です。現 検査及び訓練をする専門職として、一 視能訓練士は、小児の弱視や斜視の

査についてご紹介いたします。 当院の視能訓練士が携わっている検

### 【眼圧検査】

ります。 されて、視野に影響を与えることがあ を当てて眼圧を測ります。 眼圧とは眼の硬さのことです。 眼圧が高いと眼の奥の視神経が圧迫 非接触型の眼圧計で、眼の表面に風

### 【屈折検査】

とです。 屈折とは遠視・近視・乱視の度数のこ

で測ります。 オートレフラクトメータという機械

### 【視力検査)

を調べます。 整を重ねて、患者さんの一番良い視力 るかを測ります。レンズを交換して、調 検査のデータをもとにしたレンズを挿 入して、どのくらい小さいものが見え 視力検査では、検査用の眼鏡に、屈折

め、片眼の視力低下に気づくことが難 しいです。視力検査をすることで、初め て片眼が見づらいと気づく方も多いで 普段は両眼を使って生活しているた

起きやすいため、受診のたびに検査す ることもあります。 疾患によっては、視力・屈折の変化が

### 【視野検査】

視野検査と、視界の広さを調べる動的 視野検査があります。 視界の中心部分の感度を調べる静的

静的視野検査(ハンフリー視野計) 対象はおもに緑内障

術後で検査します。

動的視野検査(ゴールドマン視野計) 対象はおもに頭蓋内の疾患

## 【画像検査】

眼底写真

を撮影します。 眼底カメラを使って、眼球の内側

(Aモード)を行っています。

·蛍光眼底造影検査

管の病変を経時的に撮影します。 造影剤を静注しながら、眼底の血

眼底三次元画像解析

光を使い、網膜の断層像を撮影し

膜の腫れや神経の厚みなどがわかり 平面の眼底写真ではわからない網



## 【白内障術前検査】

角膜内皮細胞検査

態や数を解析します。 内皮細胞は再生しないため、 角膜の内皮を撮影して、 細胞の状 術 前

眼軸長測定検査 数を決定するための検査です。 マスター)と、超音波を使った検査 当院では光を使った検査(IO 眼球の長さを測り眼内レンズの度

### 【最後に】

います。 ことを心掛け、 信頼性、安定性のある検査結果を出す 正確な診療に繋げるために、確実性、 日々の仕事に従事して



### |粗鬆症と

### 圧迫骨折



●骨折しすい部位 ①背骨(腰椎圧迫骨折)

『予防・治療』が大切になります。

〈老化現象〉で済ませがちですが『病気』

それにより骨折が起こるので

骨粗鬆症は「年だから仕方ない」と

②手首の骨 (橈骨遠位端骨折)

は大切と言えます。

③太ももの付け根の骨(大腿骨頚部 骨折)です。

## 【圧迫骨折について】

気ない動作、例えば「重い物を持った」 ンスが崩れた女性に多いと言われてい します。高齢者や閉経後ホルモンバラ スを崩して転んだ」などの衝撃で骨折 『いつの間にか骨折』と言われる程何 「尻もちをついた」「くしゃみ」「バラン (椎体) が骨折することがあります。 骨が脆くなると少しの衝撃で背骨

骨折しやすくなる病気が骨粗鬆症です。 が崩れ、骨の強度が低下し脆くなって

原因は加齢、遺伝、女性ホルモンの不

います。この骨の新陳代謝のバランス は毎日壊されては新しい骨が作られて

骨は硬くて頑丈に見えますが、じつ

部は不安定で容易に更なる潰れや変形 折が分かることもあります。 れた時や、長引く腰痛で受診したら骨 また、痛みで動けなくなり救急搬送さ を防ぎます。痛み止めを使いながらの セットを使用して、痛みを軽くし変形 を起す為注意が必要です。その為コル 治療は基本的に保存治療です。骨折

人口と同じです。

ると言われています。これは東京都の

日本人では推定一三〇〇万人以上い

ない事が多いのも特徴の一つです。 症は痛みなどの症状がない為、気付か ロイド薬の副作用等様々です。骨粗鬆 足、生活習慣(飲酒・喫煙など)、ステ

> れを防ぐべく骨粗鬆症の治療をする事 とおっしゃる方が多いです。完全に回 あり、ドミノ骨折ともいわれていて、こ 復するまで半年~一年半を要します。 れ、その頃から「少し楽になってきた」 生活で三~四週間くらいで骨が形成さ 治る間に更なる椎体骨折が起こる事も

こしふらつきや転倒、少しの段差でつ まずく方が増えています。 動量の激減により、足の筋力低下を起 を受けて自粛生活を余儀なくされ、活 新型コロナウイルス感染拡大の影響

出来ます。 自身の骨密度が知りたい場合)は、健康 断がつきます。他に骨折がない場合(ご 扱い(自費)にて年齢に関係なく検査が 外来 (毎週水曜日の午後) 又は健康診断 当院でも骨密度測定・血液検査で診

剤・ゼリータイプ)、注射(毎日・週 回・半年に一回・年一回)と多様です。 始する事も出来ます。治療薬も内服(錠 検査結果によりその日から治療を開

> など太陽を浴びて下さい。 ①【日光浴】洗濯物を干す、花の水やり ●手軽にできる予防法として

物も十分な運動です。 ②【適度な運動】ウォーキング、ストレ ッチも効果的です。家事、庭仕事、買い

③【お薬を飲む】

多く取る事が理想的ですが、カルシウ ビタミンKも取り入れる事が大切です。 ムが体に吸収される為にはビタミンD ④【バランスのいい食事】 カルシウムを

**※** ※【ビタミンD】切干し大根・秋刀魚 ※【カルシウム】大豆製品・牛乳・ヨー など 鮭・ぶり・干ししいたけなど グルト・しじみ・ひじき・小松菜など ほうれん草・キャベツ・海藻類・鶏肉 【ビタミンK】ブロッコリー・にら・

伝い致します。 付き合い、生活の質を保てるようお手 患者さんが骨粗鬆症の治療と上手に

外来 看護師 武者



### の吸入薬 (COPD)

## 慢性閉塞性肺疾患

タバコの煙などの有害物質を長期間吸 長く続く咳、痰が挙げられます。 きに息切れが起きる労作性呼吸困難や 言えます。主な症状は体を動かしたと うことで起きる肺の炎症性疾患のこと OPD)という病気をご存じですか? 皆さんは慢性閉塞性肺疾患 喫煙習慣が原因の生活習慣病とも (以下C

奨されています。今回は、COPDに使 機能の悪化を防ぐため禁煙を第一に行 用する吸入薬について紹介します。 くなった気管支へ直接届く吸入薬が推 療法では、炎症を起こしている肺や狭 するなど生活習慣を改善します。 接種や、運動を習慣づける、体型を維持 よる症状の悪化を防ぐためのワクチン います。また、インフルエンザや肺炎に COPDの治療は、喫煙による呼吸 薬物

## 薬の形状と吸入器具

に向いています。 アゾールの二種類があります。 必要があるため、 薬の形状には、ドライパウダーとエ ドライパウダーは速く強く吸い込 肺活量のある若い

タービュヘラー

います。 減った高齢の方でも吸いやすくなって り深く吸い込むタイプなので肺活量の それに対してエアゾールは、 ゆっく

エアゾール

レスピマット

O

製剤を選択することがあります 患者さんに合わせて選択します。 必要な力などが器具により異なるため 数表示の大きさの違い、吸入する時に する時のふたの開閉に必要な握力、 忘 入の手技が異なります。 (回の吸入が難しい方には 日の吸入回数も異なるため、 吸入器具にも様々な種類があり、 れてしまう方や生活リズムにより複 吸入薬を準 一日 吸入を また 口 残 備 吸  $\mathcal{O}$ 

薬の形状 吸入器具の種類

薬の名前

作用 気管支を広げる 抗コリン薬

炎症を抑える

β 2刺激薬

ステロイド

## 吸入薬の特徴

動薬、 む薬剤もあります。薬効のほかに、吸入 薬の形状や器具にも特徴があります。 れる成分は一種類とは限らず、 イドがあります。 広げる働きを持つ抗コリン薬とβ2作 COPD治療の吸入薬には、 炎症を抑える働きを持つステロ 一つの吸入薬に含ま 複数含 気管を

### エリプタ ディスカス セレベント アノーロ レルベア テリルジー 0 0 0 0 0 0 0 0

## ドライバウダー ブリーズヘラ

### スピリーバ スピオルト シムビコート ウルティブロ 0 0 0 0 0 0

●最後に

ださい。 る場合には医師や薬剤師に相談してく できます。 補助器具や確認する道具を使うことも からないなど不安なことがある場合は 回しにくい、きちんと吸えているか ましょう。また、吸入器具のグリップが 入の方法について気軽に相談できるの ます。病院だけでなく、保険薬局でも吸 い手順で行うことでより良い効果が出 自己流になりがちですが、吸入は正 長く吸入療法を行っていると手技 定期的に薬剤師と手技の確認をし その他にも困ったことが

### 注意点

ぎ、うがいをしましょう。また、吸入口 に残った薬はこまめにふき取るように 副作用が起きる可能性があります。 れる」、『口腔カンジダになる』といっ してください。 吸入を行った後は必ず口を水でゆす 薬の成分が口の中に残ると、 『声がる

### ハローホスピタル 117号



沫あるいは接触で感染します。

新型コロナウイルスは一般的には飛

感染者のくしゃみ、咳、つばなどによ

### 新型コロナウイルス

### ナウイルスには一般の風邪の原因とな るウイルスや、「重症急性呼吸器症候群 はコロナウイルスのひとつです。コロ 新型コロナウイルス感染症について 「新型コロナウイルス(SARS-CoV2)」

ます。自分自身で増えることはできま 粒子の一番外側に「エンベロープ」とい は入り込めず、表面に付着するだけと 粘膜に入り込めますが、健康な皮膚に て入り込んで増殖します。ウイルスは せんが、動物の粘膜細胞などに付着し う脂質からできた二重の膜を持ってい NAをもつRNAウイルスの一種で、 コロナウイルスは遺伝情報としてR

### 【接触感染】

飛ぶと報告しています。

います。 紙では最大二十四時間生存するとして では新型コロナウイルスは、プラスチ から感染することを言います。WHO その手で口や鼻を触ることにより粘膜 それを触るとウイルスが手に付着し、 れるとウイルスがつきます。他の人が で押さえた後、その手で周りの物に触 ックの表面で最大七十二時間、 感染者がくしゃみや咳をする時に手

イルスが含まれます。

いる「中東呼吸器症候群(MERS)」ウ

(SARS)」や二〇一二年以降発生して

## 【重要な手洗い】

の膜を壊すことができるので、更に有 けんを使った手洗いはコロナウイルス 流すことができるため有効ですし、 効です。手洗いの際は、指先、指の間 手洗いは、流水だけでも、ウイルスを

言われています。

手首、 ルコールも同様に脂肪の膜(エンベロ うことが重要です。また、手指消毒用ア ので、これらの部位は特に念入りに洗 わせることができます。 ープ)を壊すことによって感染力を失 手のしわ等に汚れが残りやすい

## 新型コロナウイルスの検査について

WHOは一般に、五分間の会話で一回 ら吸い込んで感染することを言います。 他の人がそのウイルスを口や鼻などか る飛沫と一緒にウイルスが放出され、

の咳と同じくらいの飛沫 (約三千個)が

## 【PCR検査】

新型コロナウイルスがいるかどうかを ないために、PCR検査は陰性(ウイル 断できます。ただし、新型コロナウイル 判定できます。PCR検査は、ある程度 鼻咽頭粘液や唾液などに新型コロナウ 応で増幅させ、検出します。採取された るウイルス遺伝子の特徴的な一部分 る一部です。PCR検査では、目的とす NAというウイルスの遺伝子を構成す 語です。ポリメラーゼとはDNAやR スがいない)という結果になります。 イルスがいないことやウイルス量が少 ス感染の早い段階では、鼻やのどにウ のウイルス量があれば、ほぼ正確に診 イルスがいれば、そのウイルス特有の reaction(ポリメラーゼ連鎖反応)の略 一部分を切り取り増幅させることで、 (ポリメラーゼ)を切り取って連鎖反 PCRとは、polymerase chain

## 【PCR検査に用いる検体】

比較的高いことが報告されています。 間程度は、唾液でのウイルス検出率も 奥に綿棒を入れて採取する鼻咽頭ぬぐ ます。喀痰の採取が難しい場合は、鼻の よってその正確さが異なります。 い液を用います。また、発症から 九日 道 (肺の奥の方) にウイルス量が多いた の取り方や採取部位、経過日数などに 新型コロナウイルスの感染は、 できる限り喀痰などの検体を用

## 【抗原迅速検査(簡易キット)】

までの検体で実施する必要があります め、症状が出てから二日目以降九日目 査よりも多くのウイルス量が必要なた 査ではウイルスを特徴づける蛋白質 ける遺伝子配列を調べますが、 (抗原)を調べます。検出にはPCR検 PCR検査では、ウイルスを特徴 抗原検

### 【抗体検査】

ありません。 効果等の詳細は現時点では明らかでは れることは確かですが、その持続期間 ロナウイルスの感染により抗体が作ら として市場に流通しています。新型コ で様々な抗体検査キットが研究用試薬 迅速簡易検出法をはじめとして、国内 現在、イムノクロマト法と呼ばれる

### -胸部 CT 撮影~

なったりして、酸素吸入が必要になる なると呼吸が速くなったり呼吸困難に れる症状も現れます。これらは重症に った音がする喘鳴(ぜんめい)と呼ば

て解説しましたが、今回はCT検査に 前回は胸部のレントゲン撮影につい

苦しさ等の呼吸器症状がある患者さん 炎を鑑別する上で重要であり、咳や息 ます。胸部CT検査は新型コロナウイ おける胸部画像の見方について解説し に対して施行することが多いです。 ルス感染による症状としても有名な肺

肺炎とは

などに感染し、 り込んだ酸素を交換する重要な器官で 肺は体内の二酸化炭素と、体内に取 その肺の組織が、細菌やウイルス 炎症を起こすのが肺炎

●CT画像の見方について

肺は逆に映ります。CTでは空気は黒 きな特徴です。図一には心臓のあたり 輪切りにしたような形になることが大 い塊のように見えます。 く見え、左右の肺の間にある心臓は白 く映るので、中身が空気である肺は黒 っている画像は足側から見ているよう で撮影された画像がどのように映って に撮影されるため、図のように左右の いるかが示されています。輪切りにな CT撮影で得られる画像は、 人体を

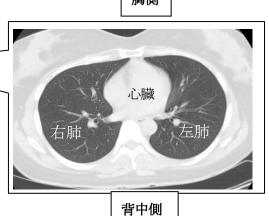
が五十から七十枚ほど得られるので、 このように、肺を輪切りにした画像

### 胸側

すいのですが、症状が長引きかぜより 多いです。かぜの症状と間違えられや 場合もあるため入院加療となることが

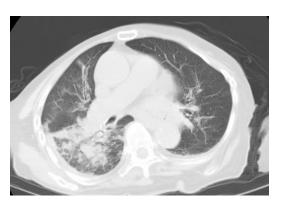
類によっては、せきや熱などがあまり も重いのが特徴です。また病原体の種

でない場合もあるので注意が必要で



肺の CT 画像の見え方

ことがあります。肺炎所見はレントゲ ことが出来るので、経過観察や治療後 る診断がより有効とされています。 淡く写る事が多いため、CT撮影によ すが、症状の軽い肺炎や新型コロナウ の効果確認のために撮影して見比べる の範囲や濃さなどで炎症の程度を知る 所見であり、肺の中で炎症が起きてい ます。これが肺炎患者によく見られる もやとした影が映っているのが分かり ら図二を見ると、右肺の中に白くもや イルスによる肺炎などでは影がとても る様子が写っています。このもやもや ン撮影でも見つけられることがありま



肺炎患者の胸部CT画像

ないかを調べることができます。 それらを一枚ずつ確認して肺に異常が

肺炎のCT所見

义

の正常な肺の画像を参照しなが

時に「ゼーゼー」「ヒューヒュー」と

痰がでる、息苦しいなどで、

呼吸 胸

です。

主な症状は、せき、

発熱、

その1





地

へ出荷、

加工されてチョコレートと

カカオ豆は発酵、

乾燥を経て世界各

るためにでんぷんなどの粉を混ぜて余

なります。

た雌の七面鳥一匹)、そして飲み物とし 貿易品、貨幣(カカオ豆百粒=良く太つ て使われていました。 ていました。儀式の捧げもの、薬 きたのは王族、貴族、上流階級に限られ のとして大切にされ、 カカオは長い間、 も古い痕跡は中南米最古の文明です。 [復、滋養強壮、精神高揚など)、貢納 カカオが発見されたのは紀元前。 神秘的な力を持つも カカオを摂取で (疲労 最

した。 が甘味を加えずに飲んでいたチョコ としてスペインに伝わり、アステカ族 されました。当時はチョコレート飲料 ことで、 明がスペインに征服・滅亡させられた 六世紀~十九世紀にかけ、 よって甘い飲料となったようです。  $\vdash$ トは、 はスペインから欧州各国へ伝来しま 十六世紀初頭、中南米のアステカ文 ヨーロッパにカカオがもたら 植民地に持ち込まれた砂糖に チョコレ

十八世紀頃までは飲みにくさを緩和す っている濃厚な飲み物として親しまれ、 チョコ レートは、 カカオバターの入 ポッドの中に入っているカカオ豆は三

十~四十粒ほどです。学名は「テオブロ

マ・カカオ」といい、テオブロマは、

様の食べ物』という意味です。

子のことを指します。

ひとつのカカオ

ル様の実、

カカオポッドの中にある種

に生る二十センチほどのラグビーボー

熱帯植物です。

カカオ豆は、

カカオの

度以内の高温多湿な地方で栽培される カオ豆です。カカオは、赤道の南北二十 史を中心にお話しします。

カカオ豆

チョコレートやココアの主原料はカ

とって身近なチョコレートの原料と歴

題にもなっています。今回は、

私たちに

レート。最近は様々な効能があると話

甘くて苦い、そして美味しいチョ

の発明です。多くの技術革新によって に美味しくするための工程を行う機械 て④コンチェ 分な脂肪を中和していました。 ョコレートへと変貌しました。 コアの発明、 ートの四大発明が行われました。 「飲む」チョコレートから「食べる」チ しかし、十九世紀になるとチョ ③ミルクチョコレートの発明、 ②固形チョコレートの発 (チョコレートを滑らか

ました。 「しょくらとを」という名前で伝わり

ます。 か。 働と対価が支払われているのでしょう 粒のチョコレートには、どのような労 カオ豆にも生産者の貧困、 よって生産されていました。 民地とされた熱帯地方で、 メキシコの文明が滅び、 様々な見えない問題をはらんで 私たちの手元に届く美味しい一 児童労働な 奴隷などに カカオは植 現在のカ

とは現在の日本では難しいでしょう。 のチョコレート飲料を模したもの に甘くないチョコレート飲料を作るこ 今回のレシピは、 アステカ文明の頃のよう 十七~十八世紀

【作り方】

日本には江戸時代、鎖国中の長崎に

- 1. 水か牛乳をスパイス類と一緒に温 める。
- 2. 沸騰したら火を止め、スパイス類 を取り出す。
- 3. チョコレートを加え、溶けるまで かき混ぜる。
  - 4. 砂糖を入れ、泡立てたら完成。

いてお話しします。 次回はチョコレー の効能などにつ

### ☆飲むチョコレート (2人分)

### 【材料】

水または牛乳

400m1

適量

適量

ビターチョコレート

60g (砂糖を入れる場合は好みのチョコレート

でもよい)

シナモンの皮、バニラビーンズ、 しょうが、カルダモン

• 砂糖

オンラインリハビリテーション

## リハビリの話

染症(Covid-19)の影響で、新 すでしょうか。新型コロナウイルス感 ョンと言う言葉を聞いたことがありま 皆さんはオンラインリハビリテーシ

しい生活様式への適応が求められてい

をご紹介します 何か、どのようなことを行っているか オンラインリハビリテーションとは びています。

で行うリハビリテーションが注目を浴 オンやテレビ電話を通して自宅で遠隔 たリハビリテーションを、スマートフ る中、これまで施設に通って行ってい

用者の状況を加味したオーダーメイド 五〇〇種類の運動メニューの中から利 クラウド型ウェブサービスを活用し、 リハビリテーションをすることができ メニューの動画を確認しながら自宅で のメニューを作成します。利用者はス ーションをすることを狙っています。 マートフォンやタブレット端末で運動

法士などが対応します。 や腰が痛い」といった悩みに対して瘠 慣プログラムをスマートフォンやタブ て組み立てた運動メニューや、生活習 は、一人ひとりの体力や悩みに合わせ を指導することもできます。具体的に 談を受け付けており、希望者には運動 学療法士などがテレビ電話や電話で相 ションを行える可能性があります。理 自宅でも施設と遜色ないリハビリテー のが難しい」「歩くとふらふらする」「肩 レット端末を使って指導します。「立つ 士がリアルタイムで助言できるため テレビ電話や電話をしながら、 療法

ションには期限があり、 医療保険で受けられるリハビリテー 期限を過ぎる

に対して、AIを活用することで、患者 などの問題があります。これらの問題 ない」、「知っている指導しかできない」

と介護保険分野でのリハビリに移行し

●オンラインリハビリテーション

自宅にいながら効果的なリハビリテ 度を減らすとともに、リハビリ分野で もなります。また、外来のリハビリを受 あげることで病院や通所施設へ通う頻 たリハビリを忘れてしまった」、「リハ 時間的にも少なくなり、「教えてもらっ も課題となっている感染症への対策に インによって自宅でのリハビリの質を いった声を聞くのが現状です。オンラ ビリのモチベーションが保てない」と ンでは、入院中と比較して日数的にも、 介護保険分野でのリハビリテーショ

導するため、患者が自宅でやろうとし が紙面あるいは口頭でプログラムを指 況や、適切に行えているかを把握でき 法で行う」、「方法を忘れて辞める」とい けではないので、患者側は「間違った方 ても「なかなかうまくいかない」といっ ます。しかしこちらも、現状では療法十 となるため、患者が自宅でする「自主ト けられるのは概ね「週一回以下」の頻度 った問題があり、療法士側は「実際の状 た問題点が挙がります。自主トレーニ レーニング」も重要なポイントとなり ングは、実際に目の前で行っているわ

るといったことが特徴です。 にとってより良いリハビリを提供でき

う声もあったとのことです。 操ができるなんて思わなかった」とい ラインでの円滑なコミュニケーション と思ってもみなかったし、一時間も体 からは、「母がタブレット操作をできる が可能だったそうです。同居する家族 かを検証した結果、対象者全員とオン とオンラインによる運動指導ができる ト端末を貸与し、体調などの状態確認 実際に対象者とその家族にタブレ

### ●最後に

られるだけでなく、住んでいる地域に れません。 が受けられることにもつながるかもし よらず、質の高いリハビリテーション いたリハビリテーションを自宅で受け になると思われます。これまで受けて いけば、多くの人が恩恵を受けること 今後、こうしたサービスが浸透して

# ご協力ありがとうございました。

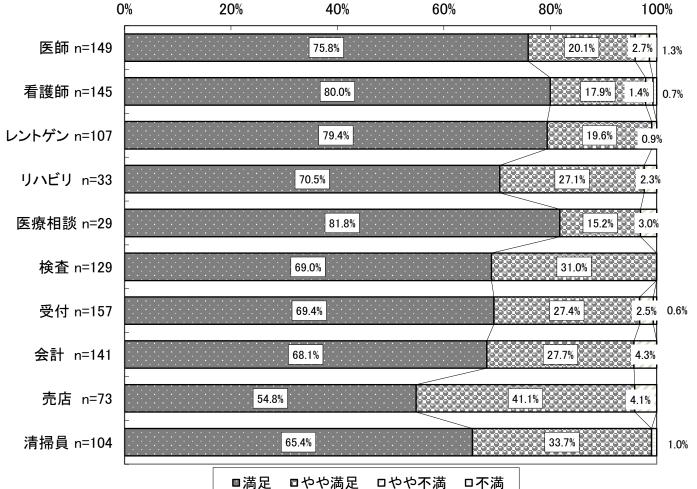
七月十六日と七月二十一日の二日間 外来の患者さんを対象に『外来アンケート』を実施いたしました。 百五十四名の方々にご協力をいただきました。誠にありがとうございました。 アンケート集計結果の一部をご報告いたします。 当院では、アンケートやご意見箱でもします。 当院では、アンケートやご意見箱でちゅうを目指しています。 りを目指しています。 のかお気づきになりましたら、是非、と時かお気づきになります。

外来患者さんアンケート\_

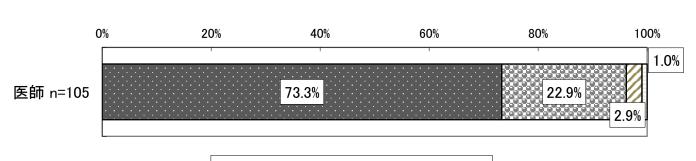
Q. 職員の対応はいかがですか?

) 意見箱へ投書をお願い致します。

### Q. 職員の対応はいかがですか?

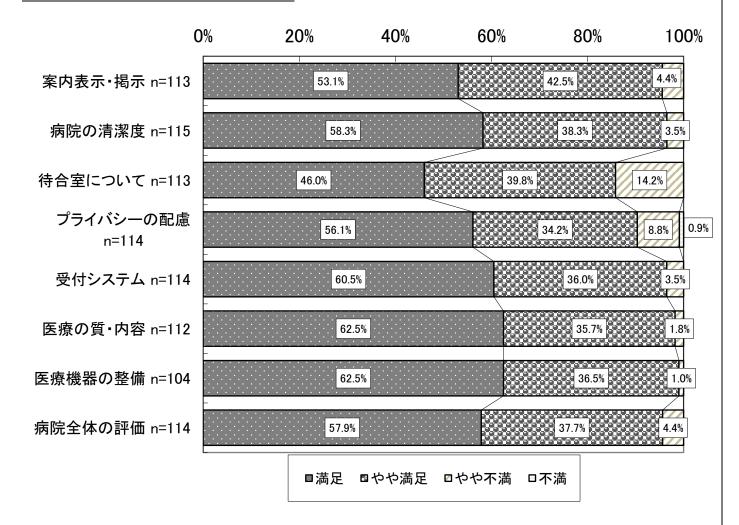


### Q. 病気や検査、くすりの説明

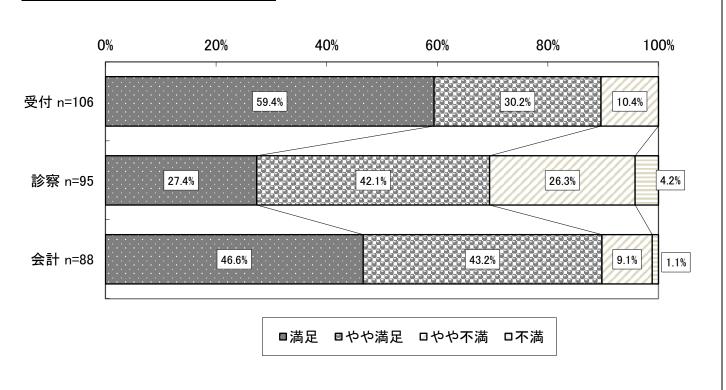


■満足 ■やや満足 ■やや不満 □不満

### Q. 病院の印象はいかがですか?



### Q. 待ち時間はいかがですか?



### 患者さんの声に お答えします

(患者滿足向上委員会)

Α

ATMは各銀行の支店扱いになるた

当院の判断だけでは設置できませ

ので当院には設置できない」との回答

「全国的にATM台数を減らしている

取引銀行に問い合わせたところ、

見にお答えします。 今回は、 ご意見箱に寄せられたご意

> ご準備をお願い致します。 お近くのコンビニ等のATMで事前の

ご理解とご協力のほど宜しくお願い申 し上げます。

Q

至急、 (記入者不明) 銀行のATMが欲しい。

Q

○患者満足向上委員会では三か月に

度、

職員の接遇向上に努めてい 接遇ワンポイント講座を掲

### 接遇ワンポイント講座

自分の接遇態度をチェックしてみましょう!

- 必要以上になれなれしく、していませんか
- 誠実な態度で接していますか

良いけど、クレジットが無い人もいま

今は現金社会ではなくなっては

方が良いです。支払いがクレジットは な感じになるので、早期に導入された

るけれど、やはり高齢者が多い世の中

やはり現金になると思います。

(50代

女性

患者さん本人

らうしか方法がありません。ナースセ のお金が無くなると思い、娘に来ても

ンターに頼むと「お金は……」みたい

イペイ等の支払い機能もなく、手持ち

病院内にATMもなく、売店でのペ

- *、い*敬語を使うことができますか
- 自分から先に挨拶しようと努めていますか
- 職員同士でも上記の態度で接していますか



Merimo-General-Hampital - 思思斯尼州上亞美典





### 

患者満足向上委員会・広報委員会では、 当院に対する皆様からのご意見・ご質問など (その他何でも結構です)お待ちしております。 院内に設置してあるご意見箱、または E-mailでお待ちしております。

\*ご意見箱設置場所\* 各階談話室

玄関入口総合案内

お待ちして おります



連絡先 Tel 03-5988-2200(代表)

Fax 03-5988-2250

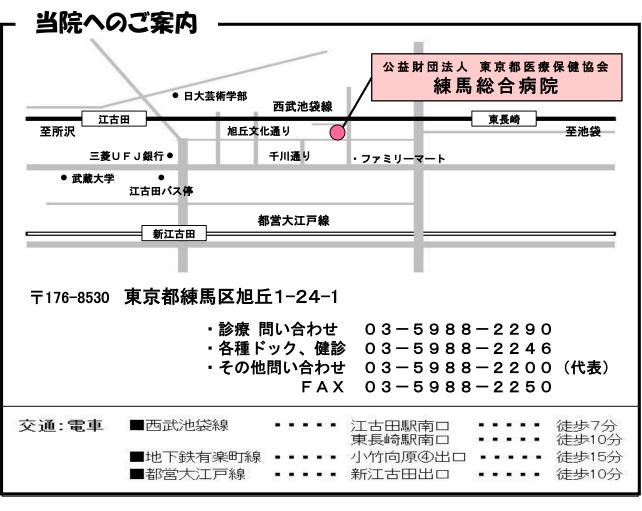
e-mail: info@nerima-hosp.or.jp

https://www.nerima-hosp.or.jp

### お知らせ

次号の特集は

- ○新年のご挨拶
- O MQI(医療の質向上活動)発表大会 開催報告



★診療科目★ 内科/外科/循環器内科/整形外科/皮膚科/泌尿器科

産婦人科/眼科/小児科/脳外科/リハビリテーション科/漢方内科

特殊外来(禁煙外来・睡眠時無呼吸症候群外来)

健康医学センター(各種ドック・健診)/結石センター 糖尿病センター /内視鏡センター/漢方医学センター

★受付時間★ 午前の診療受付 午前8時~午前11時

午後の診療受付 正午~午後4時

★休 診 日★ 土曜日/日曜日/祝祭日/年末年始

急患は年中無休で24時間診療いたします

★24時間救急受付★ 当直医常時3名体制 (内科/外科系/産婦人科)

★面会時間★ 平日 午後3時~午後8時

土·日·祝日 午前10時~午後8時

\*平日午後7時・休日午後5時30分以降は夜間救急入口になります。

☆新生児面会時間☆ 平日 午後3時~3時30分 午後5時~午後7時

土·日·祝日 午前11時~12時

午後3時~3時30分 午後5時~午後7時

### 令和2年10月1日現在 面会は原則禁止となっております。

「ハローホスピタル」: 第117号 令和2年 10月1日発行 (年4回発行) 発行/編集 公益財団法人 東京都医療保健協会 練 馬 総 合 病 院 広報委員会