

やさしい看護

看護部長 植杉 チヨ子

私は、こども病院に就職して約30年になります。就職時、白い建物・少し丸味をおびた船の形をしている病院、病室の仕切りも、廊下側の壁も上半分はガラス張り（今思うと患者様のプライバシーが守られていませんでした）病棟全体が明るく、病院がとても綺麗で素敵な病院と感動した事を覚えています。しかし、35年が経ち、病院も老朽化し、同時に医療の高度化に伴い病棟では医療機器があふれ、病室はとても狭く、ご両親にゆっくり面会していただくスペースも無い窮屈な状況になっています。

昨年、国立成育医療センターを見学する機会がありました。病院の玄関に入ると、高い天井 広い空間 カラフルな色彩、おもちゃの汽車 可愛い椅子など・・・素晴らしい設備が整っておりとても羨ましい思いで帰ってきました。当院では、僅かばかりの空間を利用した「ちびっこ広場」、と病棟には狭いプレイルームがあるだけです。入院している子どもさんにとって病院は、療養の場であり、生活の場です。こども病院は設備的環境として、子どもさんたちの療養の場・生活の場として、充分とはいえま

せん。しかし、保育士や他職種の職員、ボランティアさん達と協力し子どもさん達が少し



でも潤いのある療養生活となる様、あそびや行事等の工夫をしています。また、看護師は、子どもさんや家族の思いを共有し、子どもさんの視点に立った看護、病院の基本方針にある“子どもへの愛とまことに満ちた看護”の提供を目指しています。「ちがうみんな ちがう夢 おんなじ大きな未来」こどもの日から始まる児童福祉週間のポスターに、そう書かれています。子どもさん一人一人の夢、未来。入院している子どもさん達が自分の夢・大きな可能性を秘めた未来に向かって、自分らしく頑張れるように看護者として手助けしていきたいと思います。そして、小児専門病院の看護師として、責任を持ち、安全で安楽な看護、ご家族の安心に繋がるやさしい看護の提供が出来る人間性豊かな看護集団になりたいと思っています。どうぞ宜しくお願いいたします。



新中期経営計画について

管理局長 棚倉 正道

What's
new
in the
hospitals?

医療を取り巻く現状は、近年の診療報酬改定が抑制基調であり「三位一体の改革」によって、一般会計繰入金の基礎となっている地方財政計画の歳出についても現在の水準以下に抑制するなど見直されることとなっている。病院事業においても、医業収益に占める給与比率が高く、定年退職に伴う退職給与金の増加や、医療機器や施設設備に伴う企業債の償還など、義務的な固定経費の増加が見込まれている。このような、不安定・厳しい経営環境や硬直化した収支構造の中においても、「病院構造改革推進方策」及び「県立病院の基本的方向」で示された、県民から信頼され安心できる病院づくりを行うとともに安定した経営基盤の確立を図るため「新中期経営計画」が策定され、その期間は、県の「行財政構造改革推進方策」の改革期間と合わせて、平成17年度から平成20年度までとなっている。その4ヶ年間の収益的収支と資本的収支の総資金収支は、平成15年度決算をベースに変動要素を加味し試算すると、退職給与金、企業債元利償還金、特に一般会計繰入率の低い平成15年度以降に発行した企業債元利償還金等の義務的経費の増加により、約59億円の資金収支不足となる見込みである。

この資金不足に対する取組として、全病院共通取組項目と各病院の個別取組項目に区分し、又これまでの取組項目である「医療資源の有効活用による収益の確保」及び「材料費の節減等による費用の適正化」に、「各病院の基本的方向等で示される診療機能の充実に伴う

収益確保等」が盛り込まれ実施することとされている。

こども病院においては、新規患者の確保による病床利用率の向上を図るほか、産科病棟の母児同室化に伴う新生児介補料、母体・胎児集中治療室管理料及び無菌製剤処理加算の取得並びに治験コーディネイト業務の推進など収益の確保に努めるとともに、材料費の節減等による費用の適正化を図ることとしている。具体的には、病床利用率は各年度とも92%、1日当たりの外来患者数は349人とし、改善取組額は4ヶ年の合計で3億円を目標としている。

この「新中期経営計画」に基づき、今後とも、周産期医療及び小児医療専門施設として、母と子どもへの総合的、高度専門的な医療を通じて、親と地域社会と一体になって子どもたちの健やかな成育を目指すこととしておりますので、職員の皆様方のより一層のご尽力をお願いいたします。



当院では水痘の感染防止に努めています！

院内感染対策委員 小阪 嘉之

痘の潜伏期の可能性をチェックさせていただきませ
す。

(3)陰圧装置の設置

水痘は空気感染する感染力の強いウイルスです。
そのため、当院では本館の全病棟に空気の流れて
お部屋を遮断し、水痘ウィルスを病棟に逃がさな
い陰圧装置の設置が可能です。もし、病棟から水
痘に感染したお子様がおられた場合、速やかに陰
圧装置を使用して感染の拡大防止に努めます。

(4)水痘患者発生時の入院規制と2次感染予 防について

水痘はありふれた疾患であるうえに、潜伏期が3週
間と長く、完全に水痘ウィルスを排除するのは難
しいのが現状です。もし病棟内で水痘の患者様
が出た場合には、水痘にまだ罹っていないうえに、
ワクチンもされていない方は2次感染を予防する
ために、水痘ウィルスをやっつける薬剤を服用し
ていただきます。さらに、同じ病棟内には4週間の
間、水痘ワクチン未接種で、水痘にまだ罹ってい
ないお子様は新たに入院していただくことはでき
ません。

以上について、何かお聞きになりたいことがある
場合には遠慮なく担当医までお尋ね下さい。

水痘(みずぼうそう)は多くのお子様が経験する
一般的なウイルス感染症です。そして、ワクチン
の予防接種や、優れた抗ウイルス剤を投与するこ
とにより感染を免れたり軽症のまま治癒させるこ
とができるため、健康なお子様には決して怖い病
気ではありません。

しかし、入院されるお子様の中には抵抗力の弱い
方も含まれるために水痘ウイルスによって通常よ
り重い病気になったり、予定されていた手術や検
査が延期になることがあります。そこで当院で行
っている水痘の感染対策の一端をご紹介します。

(1)ワクチン接種の推奨

水痘に罹ったことがないお子様、特に当院への入
院予定のあるお子様については是非、ワクチンの
接種をお勧めします。このことにより、他のお子
様から水痘をうつされることを防ぐことができ、
病棟が水痘による入院規制を行っていても予定通
り入院していただくことができます。

(2)水際作戦の実施

来院時に発熱や発疹(ぶつぶつ)などを発見し、水痘
を初めとする流行性疾患が疑われる場合はすぐに
近くの職員や看護師に申し出て下さい。適切な対
応を取らせて頂きます。さらに入院時には、担当
医による厳密な問診と診察をさせていただき、水

おいしいジュースはいかが？

検査・放射線部 竹中 修

胃の検査をされた方は、造影剤(バリウム)は「ま
ずい・飲みにくいもの」と感じられた方も多いと思
います。大人は、検査のため仕方がないと飲んでい
ますが、こどもには難しいようです。そこで当院で
は、このような造影剤にフレーバー(薬剤を飲み易
くする為の調味料)を混ぜて、こどもがおいしく飲
んでくれるような味にしました。りんご味、いちご
味など数種類がありこどもの好みに合わせ
て用いています。口から薬を飲んでいただ
く検査には、嚥下造影、消化管造影等の検
査があります。特に誤嚥の有無などを調べ
る嚥下造影では、上手に飲んでくれるかど
うかが重要です。フレーバーを使用するこ
とで9割以上のこどもが嫌がらずに飲んでく
れています。またこどもが日頃使用している

ほ乳瓶、コップ、スプーン等を使用し、さらに、小さ
なお子様や人見知りするお子様などは、お母さん方
の協力を得て検査を行っています。日常ジュース
を飲むように、造影剤が飲めるよう、こどもが緊
張しないような環境を整えています。もし、この
様な検査を受けることがありましたらご協力をよ
ろしくお願いします。



病気マメ知識

Memorandum
From放射線部
Radiology
ひろみ

循環器病棟における服薬指導

「飲まれているお薬についてご存知ですか？」
「たくさんのお薬、きちんと管理できていますか？」

薬剤部では、安全で適正な薬物療法を提供するために産科・循環器科・心臓血管外科・血液腫瘍科・眼科に入院中の患者様やご家族の方を対象に服薬指導を行っています。患者様が飲まれているお薬の効き目や副作用の説明を行い、薬の重複投与や相互作用のチェックを実施しています。

今回は、循環器科・心臓血管外科の服薬指導についてご紹介します。

1. 指導日時

毎週金曜の午前9時～11時30分及び
月曜・火曜・水曜・木曜の午後1時～3時、午後3時30分～4時30分。

2. 指導対象・内容

●心臓カテーテル検査入院

お子様が安心して検査を受けられるように、検査で使うお薬について説明します。

主なお薬の名称		お薬の目的
抗不安剤	セルシン	検査前に気持ちを落ち着かせ、麻酔の導入をスムーズにします。
造影剤	イオバミロン870	体内の臓器や血管を十分に観察するために、ヨード（ヨウ素）を含んだ造影剤を使用します。
抗生剤	ピクシリンS	感染の予防のために使います。

●心臓手術後

お子様が心臓手術の後に飲まれるお薬について説明します。

主なお薬の名称		お薬の目的
強心剤	ジゴシン	心臓の収縮に必要なカルシウムを取り込み心臓の収縮力を高め、尿をだし、息切れや息苦しさなどの症状を改善するお薬です。
利尿剤	フロセミド（ラシックス） アルダクトン	尿を出してむくみをとり、心臓への負担を軽くします。
抗血小板剤	アスピリン バファリン	心臓を包んでいる膜の炎症を抑えます。血栓ができるのを抑え、血液の流れをよくします。
抗凝固薬	ワーファリン	血栓ができるのを抑え血液の流れをよくします。 薬の働きを弱めるビタミンKを多く含む食べ物（納豆、クロレラ）は食べないでください。

●指導内容

薬剤師がお薬の効き目、副作用、注意点、お薬の上手な飲ませ方など分かりやすく説明します。

特に、手術後に飲むお薬の多くは苦く、味覚が発達する幼児期には薬嫌いになるお子様もいます。基本的にお薬は他のものに混ぜず、水やお白湯で飲ませますが、嫌がる時は無理強いせず、飲ませ方の工夫が必要です。食品例えば砂糖やシロップを加える、苦いお薬はアイスクリーム、酸味の少ないジュースに混ぜるなどお薬の性質に合わせた飲ませ方を説明します。

お薬についてきちんとご理解を頂けるよう、お子様が効果的な薬物療法を受けられるようにお手伝いしたいと思います。お薬に関することなら何でもご相談下さい。



Correspondence
From
Pharmacy
薬剤部通信

赤血球ってどんな形かな???

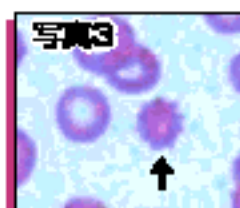
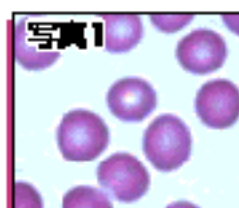
検査・放射線部 幸福 淳子

赤血球数は男性では440~560万/ μ l、女性では380~520万/ μ lと言われていて、その役割は肺から取り込んだ酸素を体中の毛細血管を通過して各組織に補給することです。そのため赤血球は弾力性に富み、どのような狭い毛細血管でも形を変えて通り抜けできるのです。

それでは赤血球は顕微鏡で見るとどんな形をしているのでしょうか？正常な赤血球は直径がおおよそ8 μ m、扁平で中央がくぼんだ円盤状をしているため中央が明るく見えます。(写真1)

(写真2)では楕円形や卵形の赤血球が目につきます。遺伝性楕円赤血球症の時に見られます。

(写真3)では金平輪状の赤血球が見



られます。有棘赤血球(うに状赤血球)と言い、尿毒症、新生児の肝障害時、ヘパリンの大量投与時に見られます。

(写真4)は破砕赤血球とか分裂赤血球と呼ばれるもので、三角形、ヘルメット形、著しい小棘性のもなど様々な奇形赤血球が目立ちます。これは赤血球が機械的に壊れて生じたもので、その代表的な疾患がO-157など腸管出血性大腸菌感染症で起こる溶血性尿毒症症候群(HUS)です。当院でも年間数例の患児が救急で運ばれてきますが、早急に治療開始が必要なため破砕赤血球は見逃さないように心がけています。

このように赤血球の異常を考える場合、赤血球の数だけをみるのではなく、その形態や性状を見ることも重要なのです。

小児慢性特定疾患の制度が変更となりました!

小児慢性特定疾患制度とは?

国の指定する疾患にかかり、基準に該当する方に対して、治療に関する費用が軽減される制度です。

<患者さま自己負担限度額>

所得による 限度額区分	1ヶ月の負担限度額	
	入院	外来
A	0円	0円
B	2,200円	1,100円
C	3,400円	1,400円
D	4,200円	2,100円
E	5,500円	2,450円
F	9,300円	4,650円
G	11,600円	6,750円

★所得によって1ヶ月の自己負担額が異なります。
★血友病患者・重症認定された患者さまは自己負担はありません。

★院外処方薬局・訪問看護料の費用の負担はありません。

「いまひとつ仕組みがわからない。」「制度申請したけど意味はあるの?」と、多くの方がご質問にいられています。

質問の多かったケースについてご紹介します。

Q1 乳幼児医療ももっている。今までは特定疾患をつかっていたが、今度から負担金が・・・どちらを使えばいいの?

A1 特定疾患は、3割負担で計算した場合の上限金額です。乳幼児医療は1割負担で上限が5000円です(平成17年8月現在)そのため、
●上限金額が何円か?
●どのくらいの頻度で病院にかかっているか? など、患者さまによって異なるため、その都度ご相談させていただいた上で判断させていただきます。

Q2 入院と通院をくりかえしている。負担金はどうなるの?

A2 同じ月内に入院と通院があった場合、限度額は入院の金額になります。
入院ごと、通院ごとの限度額ではありません。

★各制度制度についてのご質問は 総合受付内「質問・相談コーナー」までどうぞ。

ご存知ですか?

Memorandum
From 検査部からのお知らせ
Radiology

News
From 医事課
Administration
office

新しいレーザー治療機器を導入しました

赤あざについて

形成外科 西本 聡

(図4)

単純性 血管腫 (図1)

単純性血管腫はポートワイン母斑とも呼ばれ、また最近では毛細血管奇形と呼ばれることもあります。真皮の毛細血管が局所的に拡張しており、通常皮膚の膨隆は伴わず、赤い色を呈します。病変が真皮のどこに位置するか、拡張した血管の太さなどで色調は明るいピンク色から濃い紫色まであります。生下時より存在し、自然消退しません。腫瘍性に拡張することはありませんが、成長により体が大きくなるにつれて面積の絶対量はふえてゆきます。加齢に伴い皮膚が厚くなることで少し褪色することもあります。また逆に色が濃くなったり腫瘤を形成してくることもあります。機能上は大きな問題とならないことが多いですが整容上は大きな問題となります。治療法はレーザー照射が第1選択です。小さな範囲であれば麻酔なしで行なえます。しかしある程度大きな範囲や顔面などじっとしていないと危ないときなどは全身麻酔下に行ないます。治療開始は早ければ早いほど良いといわれています。乳幼児の皮膚は成人に比べて薄く血管腫も浅いところに存在するため、また表皮の透明度が高いためレーザー光が血管腫に到達する効率がよいためと考えられています。小児のうちには治療面積が狭いのも利点です。通常は3-4回の治療でかなりの効果が得られますがレーザーの効果は部位によっても異なります。顔面や体幹では良く、四肢では少し劣ります。

同じようなもので乳児ではおでこの真ん中にできるsalmon patch(図2)やうなじの部分赤くなるUnna母斑がありますが、これらは1歳ごろまでに自然消退することが多いです。1歳を過ぎても赤みが残るようならレーザー治療の対象となります。

(図1)

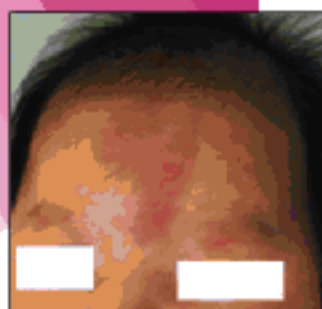


莓状 血管腫 (図3)

もう一つの赤あざの代表が莓状血管腫です。生下時には気付かれない事も多いですが生後2週間以内に発生し表面が莓のように真っ赤になり盛り上がってくる血管腫です。7ヶ月から1歳ごろまでは増大しますがその後自然に消退してゆきます。ただしまったく跡形もなく消えてなくなるわけではなく表面がしわしわになったり、色素脱失があったり、たるみをのこしたりといった状態になります。退縮過程では表面が自壊して潰瘍となることもあります。大抵は保存的治療で上皮化が得られます。眼瞼や気道の近くにできたものでは視力障害や呼吸困難などを呈することもあり注意が必要です。従来は放っておけば自然になくなるものなので何もしないことが原則でしたが、最近の形成外科医の間では最終的な跡形もできるだけ小さいほうが良いと考え、増大期にある莓状血管腫に対してレーザー照射を行いその増大を抑えようという考えが浸透して来ました。ステロイドの局所注射や全身投与を併用することもあります。

当院でもやっと血管腫治療用レーザーを導入しました。キャンデラ社のSPTL-1bという機械です。(図4) この機械は欧米をはじめ日本でも血管腫治療に実績のある機械です。波長は585nmでパルス幅450μ秒となっています。図体が大きくファンの音がうるさいのが玉に瑕ですが、当院でも赤あざの治療ができるようになりました。

(図2)



(図3)





基本理念

周産期医療および小児医療専門施設として、母と子どもの総合的、高度専門的な医療を通じて、親と地域社会と一体になって子どもたちの健やかな成長を目指します。

基本方針

- 1.子どもの権利を重視した医療の実践。
- 2.安心と信頼の医療の遂行。
- 3.専門的な高度医療の推進。
- 4.地域の医療・保健・福祉機関との連携。
- 5.親と子の健康啓発活動への貢献。
- 6.子どもへの愛とまことに満ちた医療人育成。

患者権利宣言

- 1.あなたはひとりの人間として尊重され、おもいやりのある医療を受ける権利があります。
 - 2.あなたとご家族は、理解しやすい言葉や方法で十分な説明と情報を得て、治療計画に参加する権利があります。
 - 3.あなたとご家族は、医療について同意や拒否の権利があります。
 - 4.あなたとご家族のプライバシーは守られます。
- ◆みなさまと私たち職員がお互いを尊重しあい、良質な医療を実現していけるよう次のことにご協力ください。
 - 病気について理解し、安心して医療が受けられるよう、今までの経過・病状の変化や問題について詳しく正確にお知らせください。
 - 病院のきまりや約束ごとをお守りください。

「げんきカエル」で取り上げてほしいテーマがありましたら、食堂前廊下の掲示板にあるテーマ応募箱へぜひお寄せください。

編集後記

風靡る5月より編集作業に入り、皆様方に読んで頂いている頃は盛夏を迎えていることと思います。平成15年4月に創刊された「げんきカエル」は第10号を迎えました。こども病院の情報誌として、イベント、病棟・各科紹介、疾患などについて年4回発行しています。今季号のトピックス「新中期経営計画について」、如何だったでしょうか。少し難しい内容だったかと思いますが、職員の方々には是非一読いただき、理解と認識を深めてもらいたいと言う願いが感じられました。今季号の編集を担当しました正井です。これからも豊かな誌面づくりのため、

編集委員一同頑張っておりますので「げんきカエル」に対する皆様方のご意見ご感想をお寄せください。

今年度より編集委員が新しくなりましたので紹介します。

編集委員長：大橋正伸（診療部）、編集渉外担当：行 祥子（指導相談・地域医療連携部）、

編集担当：服 真貴子（看護部）春名真巳子（看護部）、村田和歌子（薬剤部）、正井秀幸（検査・放射線部）、

本誌に関するご感想、ご希望、ご質問はこちらまで。

兵庫県立こども病院

〒654-0081 神戸市須磨区高倉台1丁目1-1

TEL078-732-6961 FAX078-735-0910

URL:<http://www.hyogo-kodomo-hosp.com/>

E-MAIL:info_kch@hp.pref.hyogo.jp