

《沖縄協同病院の理念》

- 患者様に信頼され、質の高い安全・安心な医療をめざします。
- 人権を尊重し、納得のいく説明と同意、情報開示を提供します。
- 地域と連携し、総合的な医療・福祉・介護の提供に努めます。



沖縄協同病院・病院広報委員会

那覇市古波蔵4丁目10番55号

TEL.(098)853-1200

FAX.(098)853-1212

http://oki-kyo.jp

発行責任者 仲程正哲

新師長の紹介

5階病棟師長 比嘉 美智代



7月1日より5階病棟へ師長として異動になりました。

これまで、師長として師長室・集中治療室 (ICU)・透析室・地域連携課を経験してきました。

地域連携課では新病院へ移転してからは地域の医療機関との連携を中心に緊急の入院受け入れや転院調整、医療相談を行ってきました。5階病棟は脳神経外科・一般外科・リハビリテーション科中心の病棟ですが、これまでの経験を生かし患者様の安全・安心な入院生活のサポートを心がけていきたいと思っています。よろしくお願いします。

4階病棟師長 玉城 和美



7月から4階病棟の師長を務めさせていただきます玉城和美です。

4階病棟は産婦人科・小児科をメインに内科・皮膚科・泌尿器科も混在で毎日10人前後の入院退院がある多忙な病棟ですが、

医師や看護師・助産師他のスタッフも加え全員で入院患者様へ安心・安全な医療が提供できるよう努力していきたいと考えています。

師長という重責を担う自信はまだありませんが、皆様のやさしい眼差しで見守りいただければ幸いです。

新築移転後の奮闘を評価される

去る、六月二十七日南城市のユニオンホテル南城にて医療生活協会の通常総会が三〇〇名あまりの参加で開催され、二〇〇九年度に取組んだ事業の報告と二〇一〇年度の方針が承認されました。

沖縄協同病院の移転後一年目の初めての総会でもあり冒頭で大きく取り上げられ、外来患者数や入院患者数が大幅に増えた報告や、診療環境面では「明るい」「癒される」「差額料金がないのでびっくり」等の意見が紹介されました。

また、新たな組合員の仲間増やしに取組み、二〇〇九年度の「組合員増やし」と「増出資増やし」の二冠を達成したとして表彰されました。二〇一〇年度の課題として、特に医療の中心を担う医師の確保と養成

第45回通常総会開催

沖縄医療生活協同組合

評価される

医師後期研修制度の確立、看護師の確保と認定看護師の育成に力を入れ、外来待ち時間の対策・救急車を断らない体制などに力を入れていくことが確認されました。

事務次長 具志堅徳和



二冠達成の表彰を受ける大城副総師長

病院の活動状況

<5月度>

- ・外来一日平均患者数：807人 (外来延べ患者数÷診療実日数)
- ・入院一日平均患者数：271人 (入院延べ患者数÷暦日数)
- ・組合員利用率：53.8%(前月比-1.6%)

尿失禁その3

泌尿器科



尿失禁の治療法

尿失禁には、①腹圧性尿失禁 ②切迫性尿失禁 ③溢流性尿失禁 ④機能的尿失禁 ⑤反射性尿失禁のタイプがあるとお話ししましたが、それぞれのタイプで、その治療法も異なっています。

- ①腹圧性尿失禁の治療

腹圧性尿失禁の場合には、頻繁におしっこに行き、膀胱がいっぱいになるのをさけて、骨盤底筋体操(ケーゲル体操)をすれば、症状が軽い人では、それだけで治ってしまうこともあります。早い人で体操を始めて1ヶ月、遅い人でも3ヶ月続ければ、効果がでできます。それでも治らない場合は、次に試すのは、薬物療法(抗コリン剤など)です。薬を飲んで、体操も併用すれば、より効果的です。電気刺激療法という方法もあります。体操の方法やパンフレットは、泌尿器科外来の待合に置いてありますのでご覧ください。

保存的療法(体操や薬での治療)が効果のない時は、手術療法があります。手術の方法には、お腹を切って、膀胱を吊り上げる方法や、お腹を切らずにメッシュ(網の目状の帯)を使って、尿道を吊り上げる手術等があります。
 - ②切迫性尿失禁

切迫性尿失禁の場合には、尿意が起こる前に規則的な間隔で、おしっこをすることで予防ができます。腹圧性尿失禁と同じように骨盤底筋体操も有効です。薬物療法(抗コリン剤やトフラニール等)も効果があります。電気刺激療法も効果があります。手術療法はあまり効果がありません。
 - ③溢流性尿失禁

男性の前立腺肥大症や神経因性膀胱(糖尿病や種々の神経疾患)で起こる場合には、まず、薬物療法(α1ブロッカー等)が行われます。効果が無い場合には、自己導尿(定期的には、自分で細い管を尿道にいれて、おしっこを出す方法)が試される場合もあります。手術療法も有効です。
 - ④機能的尿失禁

この場合は、誰かが手助けをして、定期的におしっこをさせる必要があります。たとえば、3〜4時間おきにおしっこをさせ、漏れる前に膀胱が空になるようにします。トレーニングパンツや尿漏れパッドも有効ですが、なるべくそれに頼らないほうが、衛生的です。
 - ⑤反射性尿失禁

自己導尿が有効です。寝たきりで、尿路感染症(おしっこが汚れて、熱をだす病気)を繰り返すようであれば、膀胱瘻といって、下腹部から直接おしっこをだす管を入れる手術をする場合もあります。
- 尿失禁は相談しにくい病気ですが、適切な治療を行えば、決して治らない病気ではありません。気軽に泌尿器科に相談してください。

泌尿器科 翁長朝浩

30年を迎えたのぞみの会

リウマチ患者会総会報告



のぞみの会総会が6月16日に沖縄協同病院の講堂で開催されました。参加者はスタッフ合わせて26名でした。

食事会の後、原国医師より関節リウマチの診断から治療まで、薬の効果や副作用のこと、生物学的製剤の話など患者様にもわかりやすい講演がありました。患者様からの質問も多くあり、充実した総会でした。

リウマチ患者会(のぞみの会)は発足から30年だそうです。10年目、20年目の記念誌からは若かりし頃の会員や職員の楽しく、はつらつとした姿を見ることができます。一年おきに開催される一泊旅行とピクニック、そして新年会や総会等での体験交流会を通し、リウマチの患者様一人一人が抱える痛みや不安を共有し、励まし合いながら歩み続けた30年の重みを実感しました。

これから30周年レセプションや記念誌発行の予定もあり、忙しくなりそうな患者会です。

閉会時に22年間患者会に関わってきた赤嶺看護師長の異動の話もあり、患者様は皆残念がっていましたが、会場はねぎらいと感謝の気持ちで満ちていました。ほんわかとやさしさに包まれながら総会が終わりました。

外来看護師 屋良和子



虹の箱とは患者さまの声を医療活動に反映させていくための投書箱です。

ご意見・ご要望

外来診療の予約制を廃止して、早く来た順番にしてほしい。理由は、予約は定期的に通院している人には有効かもしれませんが、急に調子が悪くなった場合など、3~4時間待たされるのは耐え難いものである。調子が悪い上に長時間待たされるのは我慢できません。

世間の常識としては、早く受け付けると、早くみてもらうのが常道である条理を理解する。即刻「予約制」を廃止してほしい。

早くみてもらいたい人は早く受付すればよい。これが世の常識である上、民主的と考えるから。

2010.6.16(水) 午前9時 整形外来

ご返事

整形外科の予約制の日に、急に調子が悪くなり受診され、長時間お待たせしてしまい、そのための投書と申します。申し訳ありません。

しかし、これまで整形外科は予約制ではなく、受付順のため、待ち時間が大変長く、多くの患者様から苦情を受けておりました。そこで診察日を増やし、月・水・金の午前の診察日のみを予約制とし、予約優先をとらせていただきました。早速患者様から、待ち時間が短くなり、午後の日程が組めるようになったと喜ばれており、予約制は今後も続けたいと考えています。

ただ、予約をされていなくても、急を要する場合は対応いたしますので、お声をかけてください。どうぞ予約制をご理解いただきご協力をお願いいたします。

2010.6.23 外来師長 赤嶺由美子

平和をアピール

6/9(水)名護市辺野古出発

6/15(火)糸満市平和祈念公園到着

2010年原水爆禁止国民平和大行進終わる



先頭を歩く島尻さん(右)と比嘉さん(中央)

7日間歩き通した行進者の感想

今回の通し行進は宣伝カーでアナウンスしていたとおり、暑い日差しの中も雨の中も強い風の中でも歩き続ける行進団となりました。

特に最終日に至っては、強い風の中、午前から午後にかけて強い日光が射し、終結式には豪雨となり、靴の中までびしょびしょになってしまいました。

しかし、そのような中で最後まで歩き続けることができたのは、ひとえに一緒に行進した皆さん、路上で応援してくださった人々や裏方で我々行進団を支えてくれた各団体の実行委員会の皆様のご支援があったからです。本当にありがとうございました。

放射線室 比嘉知

今回平和行進に初めて参加してきました。初めのうちは緊張と不安、慣れない共同生活に戸惑ってしまいとても疲れしました。

しかし、日がたつにつれて徐々に慣れて、肩の力を抜き楽しんで歩くことができました。

また、各地で行われた沖縄戦の話や基地問題、核兵器の問題についての平和学習を通して、改めて平和の重要性を学ぶ事が出来ました。

今回の平和行進を体験して、平和な世の中をみんなで創っていくために、自分にできることがあれば積極的にやっていきたいと思えます。

5階病棟看護師 島尻盛寛

2010年7月より外来体制が変わります。

外科外来体制表

水・金午前の外来が増えました

H22.7.1~

	月	火	水	木	金	土
午前		比嘉 聡 川上浩司	比嘉 聡	有銘一朗 川上浩司	有銘一朗	交代
午後	屋良敏男 (~16:00まで)	比嘉 聡	屋良敏男 (~16:00まで)	有銘一朗	屋良敏男 (~16:00まで)	
夜間		比嘉 聡		有銘一朗		

《診療開始時間・受付終了時間》 ※予約制です。

午前9:00~12:00/午後14:00~16:30/夜間18:00~20:00

眼科外来体制表

火曜午後外来が増えました

H22.7.1~

	月	火	水	木	金	土
午前	平良明美		平良明美			
午後		交代				

《診療開始時間・受付終了時間》

午前9:00~11:30/午後13:30~15:00

※午前の受付終了時間は、11:30になります。 ※午後の受付終了時間は、15:00になります。混雑のため受付人数制限をさせていただく場合があります

七月十一日は参議院議員選挙。核攻撃的をどこにも造らせない(撤去)候補者を私は選ぶ。

とよみ生協病院 事務課長 金城稲子



さて、沖縄の多くの海岸が開発・整備の名のもとに埋立が進められた。中南部で自然の海岸線を捜すのは難しい。辺野古や泡瀬の海で希少種の生物が多く発見されているが、それはその地域を詳しく調査したからであって、今まで埋め立てられてきた海にもきっと多くの希少種がいたに違いない。移設反対の理由を「サン」他希少生物を守る」というのでは説得力に欠ける。それより「子孫を守るため」の方が説得力がある。

また、「核の抑止力」というが、辺野古に基地を造ることは、逆に辺野古弾薬庫という大きな核攻撃的を造って「核弾頭を誘導」しているようなものだと思う。「抑止力」「ユクシカ」である。

沖縄雑学 Vol.5

「抑止力」は「ユクシカ」

今でこそ、辺野古といえば普天間代替地であるが、年配者にとっては、辺野古といえば弾薬庫だ。そこには核兵器の貯蔵庫があり、その整備能力を持つ部隊も駐留しているという噂もあったようだ。