

# あじさい

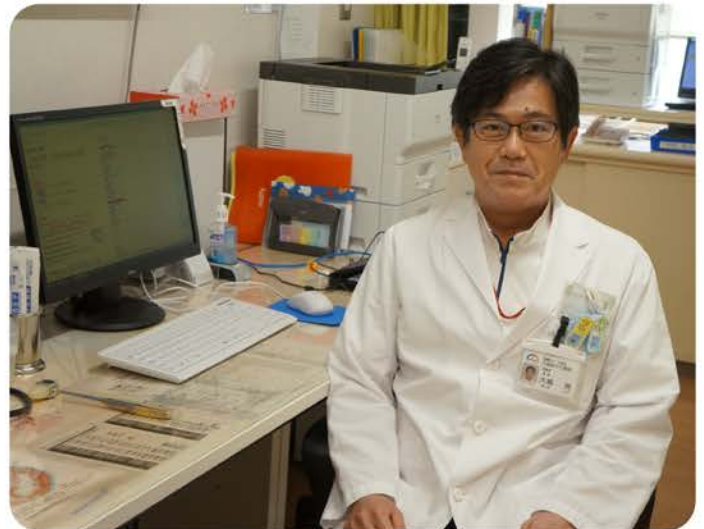


## 特集 日進おりど病院の救急医療

## 案内 腹腔鏡下手術について

- ・ 理事長挨拶
- ・ 医師紹介
  - \* 消化器内科 Dr. 山田 恵一
  - \* 小児科 Dr. 河邊 太加志
  - \* 麻酔科 Dr. 水野 祥子
- ・ 整形外科 二次性骨折の予防
- ・ レスパイト入院について
- ・ 部署紹介
  - \* リハビリテーション科
  - \* TALK SESSION NST
- ・ 訪問診療のご案内
- ・ 予防医学推進・研究センターより
- ・ コラム
  - コロナウイルス感染症との戦い
- ・ インフォメーション

## 日進おりど病院だからできる 地域に寄り添う医療



### 笑顔、和、思いやり。 ぶれない私たちの基本理念。

日進おりど病院は、開院以来、「地域密着」を使命として様々な展開に挑戦して参りました。これも、地域の皆様や職員のおかげと感謝しております。

医療法人大医会の理念「わたしたちは、質の高い医療の提供を常に心掛け、地域住民から信頼され、社会に貢献できる医療施設を目指します」を掲げて、全職員一丸となり地域医療に取り組んでおります。

現在は医療の分野も高度な技術、新薬や情報公開など、めざましい進展があります。しかしながら、現在必要とされていることは高度な技術等はもちろんのこと、「笑顔」「和」「思いやり」を持って患者様に接することが、病院に最も必要なものではないかと思っております。

### 「あって良かった」を 実現するために

「日進おりど病院に行ってよかった。」

そんな言葉を患者様や近隣クリニック様、施設利用者の方に頂ける時、我々は医療人として大きな幸せを頂戴しています。まだまだ足りない所、改善しなければならない所、追及が求められている所、様々な角度から法人を見つめ、皆様の「あって良かった」に、もう一步、もう百歩近づけるよう尽力して参ります。

### 優しい医療。 これからも地域貢献に挑み、みなさまと 共にある病院を目指します

当法人は、外来/入院機能の他、二次救急、リハビリ、在宅医療、訪問看護、健診による予防医学、病児病後児保育、有料老人ホームなどの機能を有しています。

昨年末は、新型コロナ感染症の影響を受けたものの、感染対策チームも編成し地域の皆さまの医療を守って参りました。スタッフの尽力もさることながら、基幹病院や診療所の先生方からのご理解、ご協力にも大変支えられました。心より感謝申し上げます。

今後もより「最適な」医療と介護を提供できるよう機能向上に取り組んで参ります。

医療の細分化・専門科がすすむ一方、複数の疾患を併発しているご高齢の方に関しては、総合的な医療が求められています。地域包括ケアシステムの中で高齢者救急を円滑に運用する事が大変重要になって参ります。

当院は二次救急指定病院です。今後、さらに小回りの利く地域密着型の病院であるべく、これまで以上に地域へ安心できる医療の提供をするため、常勤医をはじめとし、スタッフ一丸で地域の皆様に貢献して参ります。

今後のご指導とご理解を賜りますようお願い申し上げます。

理事長 大島 亮

# 地域のみなさまの 「ちょうどいい」

医療法人大医会 日進おりど病院

●当院は1980年におりど病院を開設し、1995年に現在の場所に移転して参りました。小さい赤ちゃんだった頃から約40年近くご通院頂いている方もみえます。これからも安心した高度な医療を提供していくこと、この地域で求められている事から目を逸らさず、変化を恐れずチャレンジし続けます。

●地域の皆様の健康を守りたい、この場所で安心した生活を送って頂きたいという一心で、これまで予防医学や在宅医療への取り組み、また、病児病後児保育施設、有料老人ホーム、クリニックの開設などを手掛けて参りました。

●尾張東部医療圏は瀬戸市、尾張旭市、長久手市、東郷町、豊明市、日進市の6市町から成り立っています。

当院は2013年に『第2次救急医療』の要請を受け、入院治療や手術を必要とする患者様に救急医療を行うための医療機関として県から定められました。これまで10年にわたり、第3次医療機関との病病連携を密にとりつつ、フル稼働で救急患者様の治療にあたって参りました。

●日進おりど病院が果たすべき”中核病院”の役割とはナニか？”

近隣のクリニック様との連携を密にとりつつ、さらに、夜間や休日の救急外来受付などの役割を受け持ちながら、皆様の”かかりつけ医”になりたいと思っています。

各診療科を細分化しそれぞれに精通した専門医を配置する事で、専門性の高い医療の提供を心掛け、さらに高度な医療が必要となった場合には特定機能病院（大学病院など）へご紹介する、地域にとって、まさに「ちょうどいい」病院でありたいと思っています。

やまだ けいいち  
山田 恵一 医師



消化器内科 副部長

Dr. Keiichi Yamada

所属学会

日本内科学会  
日本消化器病学会  
日本消化器内視鏡学会  
日本肝臓学会

資格など

医学博士  
日本内科学会 総合専門医  
日本消化器病学会 専門医  
日本消化器内視鏡学会 専門医  
日本肝臓学会 専門医

診療科

内科・消化器内科

日進おりど病院に着任して

2022年7月から日進おりど病院に入職致しました山田恵一です。出身は豊田市です。

2003年に東北大学医学部を卒業し、初期研修は北海道帯広市で行いました。東北、北海道という地域性もあり、医療過疎地を多く見ることができました。研修医時代も医者数が少なく、高度な専門性もない病院で、何でも診るという姿勢でやってきました。今思えば粗削りな医療でしたが、現在の自分の土台となっています。

初期研修を終え、2005年からは地元の愛知県に戻ってきました。専門を消化器内科に決め、研鑽を積んできました。名古屋大学病院で勤務した際には、消化器内科の中でも肝臓を専門に決め、患者様の診療とともに研究をさせていただきました。

肝臓は全身と関連する働きの多い臓器である上

に、肝臓病は原因不明であったり、難治性であったり「難しい」という印象を持つ方が多いかと思えます。そんな中でも、できるだけわかりやすく病気について説明する事を心がけております。

日進市は豊田市に近く、まさに地元に戻ってきたという感じがしております。地域の医療に貢献できることを嬉しく思います。今後ともよろしくお願いいたします。

安全で苦痛の少ない内視鏡検査を

内視鏡を担当しております。胃カメラ、大腸カメラはいずれもみなさんが避けて通りたい大変な検査ですが、なるべく楽に検査を受けて頂けるよう丁寧な操作を心掛けております。

「来年もおりど病院で検査を受けたい」と思って頂けたら幸いです。



●若年者から超高齢者まで安心して苦痛の少ない内視鏡診療に尽力します。

◆鼻から胃カメラ検査を受けられますか 可能です。カメラの先端部は約5mmです。

◆静脈麻酔による副作用はありますか 苦痛や不安の軽減のため希望により静脈麻酔を使用して頂けますが、頭痛や低血圧、不整脈などの症状がおこる事がまれにあります。個人差があります。診察時にご相談下さい。

◆超高齢者の検査もできますか 年齢上限を設けず内視鏡検査を行う対応をしています。

80歳を超える患者様は排便機能が低下しているため、1泊2日の入院による大腸内視鏡を推奨しています。

●ピロリ菌の除菌と経過観察内視鏡の継続で、地域の胃がんによる死亡0を目指します。

●便潜血反応陽性者の継続内視鏡で、地域の 大腸がんによる死亡0を目指します。

内視鏡  
センター

Mission

# Career History

- 2003年3月  
東北大学医学部卒業
- 2003年4月  
帯広第一病院 研修医
- 2005年4月  
八千代病院 消化器内科
- 2007年7月  
名古屋第一赤十字病院 消化器内科
- 2009年7月  
中津川市民病院 消化器内科
- 2012年4月  
名古屋大学病院 消化器内科
- 2015年1月  
西知多総合病院 消化器内科 部長
- 2017年1月  
東海記念病院 消化器内科 部長
- 2019年1月  
常滑市民病院 消化器内科 内科部長
- 2020年10月  
稲沢市民病院 消化器内科 部長
- 2022年7月  
日進おりど病院 消化器内科 副部長

私は身近に医療職に携わる人がいなかったため、医者へのイメージは漫画やドラマの主人公で形作られていた気がします。昭和の時代でしたから、型破りな町医者で、お金のない人には無料で診療したり、真夜中でも急患を診たり、時にはペットの治療までしたり、街の厄介ごとに首を突っ込む医者を幼心にカッコよく感じていました。もちろん今ではそんな夢みtainなことは考えておりませんが、今でも自分が目指す医師像は、いろんな患者様に向き合うことができる医者です。

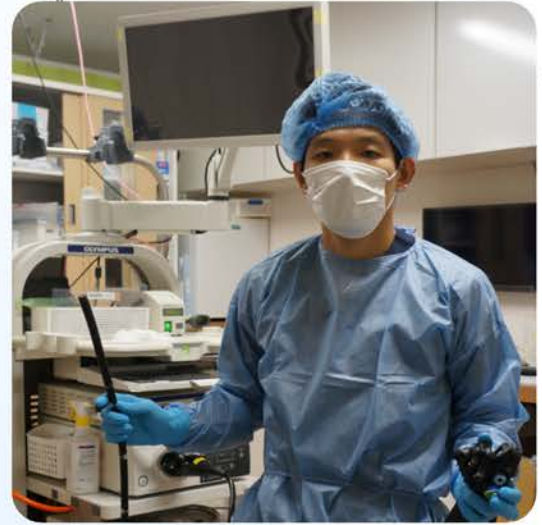


愛犬ルナちゃんと御在所にて



## 徹底解剖

山田先生を  
します！！



### 自分年表

- 中学校：プロレスラーになりたいと日々筋トレに励む
- 高校生：筋トレのやりすぎか身長が止まりプロレスラーになるのを諦める。一念発起し、医師を志す。

### 診療で心掛けている事

患者様に病気についてわかりやすく説明する事を心掛けています。

#### 趣味

##### 読書

- ・ドキュメント
- ・経済 など

##### 筋トレ

年とともにモチベーションの維持が難しくなっているため、ジョギングパートナーに犬を飼い始めた。コーギーを選んだが、道端の匂いばかり嗅いで全然走ってくれず、ただの愛玩動物と化している。



#### 座右の銘

人生万事塞翁が馬

思い通りにならないことばかりです・・・

かわべ たかし  
河邊 太加志 医師

小児科 部長

Dr. Takashi Kawabe



所属学会

日本小児科学会  
日本小児血液がん学会  
日本血液学会  
日本アレルギー学会  
日本小児アレルギー学会

資格など

日本小児科学会 専門医



病児・病後児保育センター

診療科

小児科



小児医療の最前線を経て

このたび、2023年4月1日から日進おりど病院の小児科に着任致しました河邊 太加志と申します。

名古屋大学医学部を卒業して医師となり、春日井市民病院で1年間の初期研修の後、名古屋大学の小児科に入局して1年研修、トヨタ記念病院に赴任して小児科医の基礎を修得しました。その後名古屋第一赤十字病院（現日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院）小児科・名古屋大学小児科・国立名古屋病院（現名古屋医療センター）小児科で小児血液・腫瘍、造血幹細胞移植を専門として最前線を経験させて頂きました。その後は岐阜社会保険病院（現可児とうのう病院）小児科で7年半、春日井市民病院小児科で17年半、市中病院の一般小児科医としての幅を広げさせて頂きました。

『おおきくてあたたかいての、  
びょういんのおいしやさん』

元々自分が描いていた小児科医像は『おおきくてあたたかいての、びょういんのおいしやさん』的な存在でしたので、何か調子が悪い所があれば、「とりあえずおりど病院で診てもらおうか」と言っただけのような存在を目指して、日々の診療にいそしんでおります。診察室を出るときにはみんなが笑顔になっている小児科が目標です。

分野を問わずこれまでに経験してきた小児の多岐にわたる疾患の対処法を試み、入院や専門的な診療が必要な場合には適切なタイミングで判断し、しかるべき施設に紹介できるよう周囲の総合病院・大学病院などとも連携をとっていきます。

病児・病後児保育センター



全室完全個室

急な発熱や感染症は子どもの成長過程で避けては通れない道です。病気の時には傍にいてあげたい親心とは別に、仕事を休む事が出来ない事態もしばしばおこりうる事です。「保護者の方が仕事を休まずして、安心して子育てする事をサポートしたい」という思いから、日進市と東郷町の委託を受けて病児・病後児保育センターを運営しています。医師の診察をもとに看護師と保育士が常駐して一緒に子育てをさせて頂くつもりでお子様と過ごします。安心してお任せください。

利用時間と料金

- 月～金 8:30～17:00 2,500円  
8:30～18:00 3,500円
- 土 8:30～12:30 2,000円

日進おりど病院 病児・病後児保育センター

TEL 0561-65-5020

# Career History

- 1987年3月  
名古屋大学医学部卒業
- 1990年4月  
トヨタ記念病院 小児科
- 1992年10月  
名古屋第一赤十字病院  
(現 日本赤十字社愛知医療センター  
名古屋第一病院) 小児科
- 1994年10月  
名古屋大学 小児科 医員
- 1996年10月  
国立名古屋病院 (現 名古屋医療センター)  
小児科
- 1998年4月  
岐阜社会保険病院 (現 可児とうのう病院)  
小児科 部長
- 2005年10月  
春日井市民病院 小児科 部長
- 2023年4月  
日進おりど病院 小児科 部長

河邊先生を  
**徹底解剖**

します!!



## 自分年表

- 中学 : バンドマン
- 高校 : ボート部
- 大学 : ライブハウスで演奏

## 診療で心掛けている事

心の悩みや生活の悩みなどの相談をもちかけられるような、“みんなのじいじ”になれたらいいなと思っております。

### 好きな食べもの

らっきょう、キャベツ

### 苦手な食べもの

ナス

### 観た事のある海外アーティスト

- ・クイーン
- ・デビッド・ボウイ
- ・エリック・クラプトン
- ・ローリング・ストーンズ
- ・ポール・マッカートニー
- ・マドンナ
- ・スティング

### 宝物

忌野 清志郎さんの直筆サイン  
(松本 伊代さんのサインも)

高校時代はボート部に所属し、ストイックに身体を鍛えていました。今や身体の方はすっかりブヨブヨですが、今でもOBとしては関与しており、現役高校生の部員たちやいまだにご健在の大先輩たちと交流したりします。

中学生の頃からバンドを組んでドラムをたたいていました。大学生時代はライブハウスなどで演奏しており、当時はヤ○ハの主催するポピュラーソングコンテスト(通称ポプコン)で中部北陸大会まで3回進出しましたが、全国大会には一度も手が届きませんでした。もう30年ほどドラムには触れておらず、音楽活動といえるのはカラオケくらいです。若いころから海外アーティストのライブやコンサートに行くのが好きでした。

野球は中日ドラゴンズを応援しており、月に1度はバンテリンドームにて生ビールを片手に試合観戦を楽しんでおります。



保護猫のカイ君とメガ君

みずの しょうこ

# 水野 祥子 医師



麻酔科 部長

Dr. Shoko Mizuno

## 所属学会

日本麻酔科学会  
日本臨床麻酔学会  
日本ペインクリニック学会  
日本東洋医学会  
日本産業衛生学会  
日本産業カウンセラー協会

## 資格など

麻酔科標榜医  
日本麻酔科学会認定指導医  
日本専門医機構認定麻酔科専門医  
日本医師会認定産業医  
産業カウンセラー  
特定行為研修指導者講習会修了  
緩和ケア講習会修了

診療科

## 麻酔科



### これまで研鑽してきたこと

大出血や24時間以上の手術、瀕死の患者さんへの麻酔など、多くの経験を積んだ後、一旦麻酔の現場からは退いて、内科・予防医学について3年ほど勉強しました。縁あってもう一度麻酔の現場に戻ることになり、手術室での麻酔経験を重ね、集中治療、ペインクリニック、緩和ケアについても研鑽を積みました。

一方で、東洋医学に感心があり、かれこれ15年ほど勉強を続けています。最近、日本東洋医学会の会員になったため、今後更に知見を深め、臨床の現場に生かしていきたいと考えております。

### 今後の当院での取り組み

手術前の患者様の不安な気持ちに寄り添い、手術中の全身管理はもちろん、手術後の痛みが辛くないように鎮痛方法も工夫します。患者様には安心して治療に専念していただき、当院で快適にお過ごしいただけるように、スタッフと協力して参ります。

また、『痛みの治療』をするペインクリニック外来も始める予定です。『痛み』と一口に言っても、ケガやぎっくり腰、带状疱疹などの急性の痛みから、片頭痛、長年の腰痛、带状疱疹後の治らない痛みなどの慢性痛まで多岐に渡ります。

痛みそのものが辛いのはもちろんのこと、周囲から理解されにくいことも『痛み』が辛い原因の一つです。ペインクリニック外来では、あらゆる『痛み』を抱えて悩んでおられる方に寄り添う治療を行います。

## 麻酔科医の配置で

### 日進おりど病院はこう変わる！

麻酔科医は手術中の患者さんの痛みを取り除き、循環器の安定や意識レベルの回復確認など、全身の状態を管理する重大な役割を担っています。手術にあたる執刀医の治療の技術を最大限発揮させる事で、患者様の治療に大きく貢献して参ります。

また、【術中の麻酔管理】のみならず、痛みを取り除くための【ペインクリニック外来】、【緩和治療】、【在宅医療】、【入院中の患者様の「痛い」に応える】といった、無限大の可能性があります。他科の医師と連携をとって臨床に望んで参ります。



当院のオペ室メンバー一同



# Career History

- 2002年3月  
三重大学 医学部卒業
- 2002年4月  
三重大学医学部附属病院 麻酔科 医員
- 2005年1月  
全日本労働福祉協会 健康診断、産業医
- 2006年1月  
医療法人岐陽会サンライズクリニック 内科、  
健康診断・人間ドック診察、産業医
- 2008年4月  
聖霊病院 内科 および 麻酔科 医員  
(外来/病棟管理/手術麻酔/緩和ケア)
- 2009年4月  
三重中央医療センター 麻酔科 医員  
(手術麻酔/緩和ケア)
- 2012年4月  
名古屋大学医学部附属病院 麻酔科 病院助教  
(集中治療/ペインクリニック)
- 2017年4月  
フリーランス麻酔科医として活動
  - ・ 稲沢市民病院
  - ・ 藤田医科大学ばんだね病院
  - ・ 三重中央医療センター 他
- 2018年4月  
あいちせぼね病院 麻酔科副部長
- 2023年5月  
日進おりど病院 麻酔科 部長



悩んでいる人の力になれる仕事に就きたいという思いから、精神科医を目指して医学部に入学しました。

医学部5年生の頃に臨床実習が始まり、多くの患者様が病を抱えて悩み、不安な気持ちでおられる事を目の当たりにしました。医師として、患者様のお気持ちに寄り添うのはもちろんのこと、体を蝕む病の治療においてもお力になりたいと強く思い、全身の管理ができる必要性を強く感じて麻酔科医の道に進むことに決めました。




一方で心のケアをしたいという思いも強く、仕事の傍で講習会に通い、産業カウンセラーの資格を取得しました。

医師になって20年が経過した今、原点回帰して、「悩んでいる方の力になりたい」との思いを新たに、地域の皆様のお役に立ちたいと考えております。

水野先生を  
**徹底解剖**  
します!!



## 自分年表

- 小学校 : ブラスバンドで  
トロンボーンを担当 
- 中学校 : 毎日 剣道三昧  
(名古屋市北部支部で団体1位 個人2位)
- 高校 : 引き続き 剣道三昧  
(二段取得 個人で愛知県大会に出場)
- 大学 : 医学部ビッグバンドの  
ジャズクラブに入部  
(社会人ビッグバンドにも所属  
トロンボーンとヴォーカル担当  
ジャズ喫茶やBar、イベントでのライブ活動)
- 31歳 : 長女出産  
(現在高校1年生 反抗期)
- 39歳 : 長男出産  
(現在小学2年生 まだまだ可愛い) 
- 41歳 : 読書の楽しさに目覚める
- 42歳 : 子供達に触発されて  
クラシックバレエを習い始める
- 44歳 : ウィスキーの魅力に気づく 
- 46歳 : 日進おりど病院と運命の出会い

## 診療で心掛けている事

何でも遠慮なくお話しいただけるような  
雰囲気づくりを大切にしています。

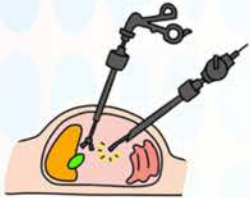
座右の銘

一笑懸命

# 腹腔鏡下手術

## のご案内

### 【腹腔鏡下手術とは】



お腹に5~12mm程度の小さな穴をあけて(手術の種類によって3~5箇所程度)、お腹をCO2ガス(炭酸ガス)で膨らませ(気腹)、穴からカメラや手術の道具を挿入します。術者は、テレビモニターを見ながら挿入した手術道具により手術を行います。



大腸がんの手術の様子

### 腹腔鏡下手術の長所と短所

#### 長所

- ・傷が小さい
- ・出血量が少ない
- ・拡大した視野で細やかな手術が可能
- ・癒着などの合併症が少ない
- ・早期退院、早期社会復帰が可能 など

#### 短所

- ・手術時間がわずかに長い傾向がある
- ・手術操作の難易度が高いことがある
- ・手術操作に多少の制限があり、開腹手術に移行することがある
- ・呼吸機能や心肺機能が低い方には適応できないことがある

### 【当院で行う主な腹腔鏡下手術】

胃がん

大腸がん

胆石症・胆のう炎

鼠径ヘルニア

虫垂炎

など

執刀医が『ギモン』にお答えします

#### 手術に関するハテナ

外科 副部長

大見 関 医師

【大見医師の診察日時】

木曜 15:00~17:45、金曜 9:00-11:45

【資格等】

外科専門医、消化器外科専門医

消化器がん外科治療認定医

がん治療認定医、緩和ケア講習会修了

手術支援ロボット da Vinci console surgeon TNT研修修了



入院・手術までの流れを教えてください



多くの患者様が、内科の先生や近隣の開業医の先生から手術をすすめられて外科外来を受診されます。各々の患者様に必要な手術前の検査を行い、一つ一つの疑問に答えながら適切な術式を提案します。外来受診⇒術前検査⇒手術日程の決定⇒入院 という流れです。入院までに数回、外来通院をして頂きます。



腹腔鏡下手術は難しいというけれど、手術の質は大丈夫でしょうか？



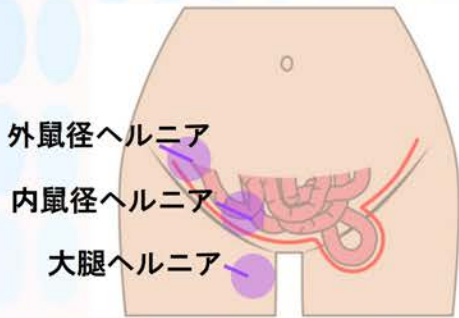
腹腔鏡下手術はその特殊性から難易度が高い傾向がありますが、当院では経験を積んだ医師が安全性を最優先にして、積極的に取り入れて行っております。内視鏡による拡大視効果により、開腹手術よりも細やかで丁寧な手術が可能となっており、安心して受けていただけるものと思っております。疑問点があれば何でもご質問下さい。



当院は、地域に密着した病院です。遠くの大きな病院へ行かなくても、それに匹敵した治療を提供できるように、これまでの研鑽の経験を活かして診療にあたっています。特に、癌などの疾患は長いお付き合いが必要です。患者様にとって通いやすい病院で、個々に合わせた治療ができる事が利点だと考えています。(外科/大見 関)

# 腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術のご紹介

## Ⅰ 鼠径ヘルニアとは



鼠径ヘルニアとは、**お腹の中の腸や脂肪が、腹壁（足の付け根）に生じた欠損部から飛び出す状態**で、いわゆる**脱腸**のことです。生まれつきのものと加齢や日常生活による後天的なものがあります。

## Ⅱ 鼠径ヘルニアの症状

- ・立った時に足の付け根が膨らむ
- ・足の付け根にチクチクとした違和感がある
- ・横になると膨らみや違和感がなくなる



かんとん

**嵌頓**（とび出た腸が戻らなくなる）すると・・・

- ・強い吐き気や痛みの出現
- ・腸の壊死
- ・命にかかわることがあり、緊急手術を要する



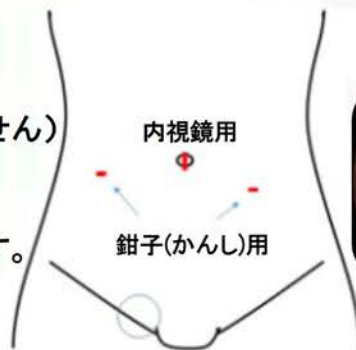
## Ⅲ 鼠径ヘルニアの診断

鼠径ヘルニアの診断は、問診と視診および触診でほとんどが可能です。当院では、手術にあたり、お腹の状況を把握するためにCT検査も併用して確実な診断を行っています。

## Ⅳ 鼠径ヘルニアの治療

**手術**が唯一の治療法です。  
（薬やトレーニングでは治りません）

お腹の壁の弱い部分を補強し、臓器が飛び出さないようにします。



実際にあいた穴の様子



手術で使用する人工補強剤



補強イメージ

## Ⅴ 鼠径ヘルニア手術の入院から退院までのイメージ

術前	手術当日	術後4時間程度	術後1日目	術後1日目以降
入院	手術	安静解除	食事開始 血液検査 レントゲン検査	診察 退院

・朝から絶食  
・術前に点滴をします

・退院日の相談をします  
・術後2日目の退院を選択される方が多いです  
・診察の結果、退院を延期することがあります

**手術は約60分。術後1～2日で退院される患者様がほとんどです。**

## 骨粗しょう症について

継続した治療で二次性骨折を予防する

みなさんは骨粗しょう症についてどのような認識をお持ちでしょうか？ 歳を取ると起こる、単なる骨の老化現象とお考えでしょうか。もし、そう考えていたならそれは間違いで、正しい認識を持つことが大切です。骨粗しょう症は、**骨の『病的老化』**で明かな病気であり、**骨折は骨が脆くなるために起こる合併症で、予防および治療が必要です。**

骨粗しょう症による骨折(脆弱性骨折)として50歳代以降から手首の骨折に始まり、肩・背骨・股関節の骨折と、歳を取るとともに起こってきます。特に**股関節の骨折**は、日本で寝たきりになる病気の女性では第1位、男性では第2位の疾患です。

しかも骨折を起こすと、先にあげた女性の手首の骨折以外のすべての骨折において**寿命も短くなってしまふ**ことが認められています。また、ひとたび骨折を起こすと、次の骨折をおこし易くなる事も知られています【**骨折の連鎖**】。

近年、骨粗しょう症治療薬の発展は目覚ましく、色々な種類の薬があり、**骨密度や骨質を改善し骨折を予防できる**ようになって来ています。しかし、薬の継続率が低いのが問題となっており、いくら良い薬でも**治療を継続しないと骨折は予防できません**。歳だからと諦めてはいけません。事実80歳～90歳代で股関節の骨折はいまだに増え続けています。

英国では最も寝たきりとなり、死亡率を上げる股関節の骨折に対し、他科の医師・看護師・薬剤師・理学療法士・栄養士・

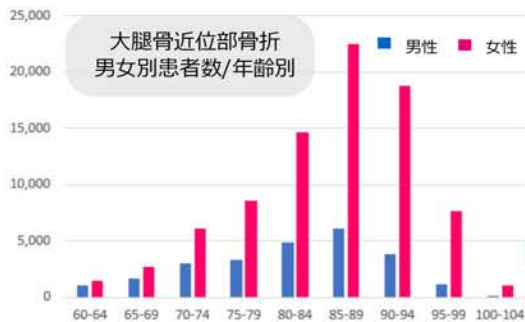
整形外科部長

## 西本 聡 医師



ソーシャルワーカー等多職種間で連携し適切に対応することで【二次性骨折予防リエゾンサービス】、治療継続率を上げ、次の骨折が予防出来ることが示されました。2022年4月から我が国でも二次性骨折予防リエゾンサービスの普及に力を入れ始めました。当院ではそれに伴い「**大腿骨二次性骨折予防リエゾンサービスチーム**」を立ち上げ2023年よりサービスの運用を開始しています。(リエゾン【laison】: 仲介、つなぎ、橋渡し)

早期より骨折リスクを評価し、適切な治療薬を選択し入院中から治療を開始して近隣クリニックの先生方とも連携し、継続的に寄り添い、次の骨折が起きないように取り組んでいます。



出典：大腿骨近位部骨折の治療状況調査(2021年報告書)

管理栄養士 高橋 佳名子 監修

## おいしい 食事 で 丈夫な 骨 づくり

### しらすピザ

材料(1人分)

- ・食パン5枚切り 1枚
- ・スライスチーズ 1枚
- ・しらす 20g
- ・大葉 2枚
- ・オリーブオイル お好みの量

作り方

- 1) 食パンにチーズ、しらすをのせる。
- 2) トーストを焼く。(温度、時間はトーストと同様)
- 3) 切った大葉をのせ、オリーブオイルをかける。



栄養	食品
たんぱく質	肉、魚、卵、大豆製品、チーズなどの乳製品など
カルシウム	牛乳、チーズ、豆腐、しらすなど
ビタミンD	鮭、きくらげ、しらすなど
ビタミンK	大葉など緑の濃い野菜、海藻、納豆など ※ワーファリン服用中の方は医師、薬剤師、管理栄養士に相談



朝食のトーストをピザトーストにすることでカルシウムやたんぱく質等の栄養を摂ることができます。カルシウムだけでなく、たんぱく質・ビタミンD・ビタミンKも骨折予防のために欠かせない栄養素です。日々の食事で摂り、骨を大事にしましょう。

## 医療連携で「二次性骨折」を防ぐ

脚の付け根の骨折を起こすと、その後2年間は反対側の脚の付け根や背骨の圧迫骨折を起こす確率が2.4～3倍も高い期間となります。特に最初の1年は骨を強くするための治療をしっかり行い、そして続けることがとても大切です。当院では患者様のかかりつけ医療機関と連携して、この大切な期間に治療を無理なく続けられるようにサポートします。手術から退院、最初の外来までは当院で。その後はご希望に合わせて地域のかかりつけ医療機関でお薬・リハビリなどを継続できます。当院には半年後、一年後の術後定期診察を勧めております。 薬剤科 薬剤師 米倉 さやか



▶ 二次性骨折予防チームカンファレンス

骨折は患者様ご本人とご家族の人生を変える『発作』とも言えます。寝たきりにならないように、同じ痛い思いをしないように、予防策を取る事がとても重要です。 リハビリテーション科 理学療法士 中西 亨



ご存じですか？

# レスパイト入院

## 在宅支援（レスパイト）入院とは？

自宅療養中の患者さんに一時的に入院していただくことにより、介護者の負担軽減を目指す支援です。レスパイトとは、「一時休止」「休息」「息抜き」を意味します。



介護疲れで少し休みたい...

旅行に行きたいなあ



冠婚葬祭の時、介護をどうしよう？



## 対象となる方

- 「在宅主治医（かかりつけ医）」から要請があり、自宅や施設などの退院先が決まっている方
- 下記の医療管理を必要とするなど、介護保険によるショートステイが困難な方  
気管切開、点滴、胃瘻 / 腸瘻 などの経管栄養、在宅中心静脈、褥瘡処置 など

## ご利用について

1回の入院は14日間を目途に

- 入院合計日数は 60日間。  
60日に達した場合は3カ月間 レスパイト入院できない期間が設けられます。

入院病棟

- 地域包括ケア病棟でのご入院となります。（入院日は月～金の平日）
- 症状が急変し治療が必要となった場合は、急性期病棟に転棟もしくは、専門医がいる病院に転院して頂く事があります。

ご留意点

- 原則、新たな治療や検査、専門科での診察は行いません。
- 入院時に状況把握のため、採血、採尿、心電図、胸部レントゲン検査を行います。
- リハビリテーションは必要に応じて実施することができます。

## 申込方法について

- 「在宅主治医（かかりつけ医）」「居宅介護支援事業所」からの申込が必要です。  
主治医、もしくは担当のケアマネージャーにご相談下さい。
- 医療機関の方で、患者様のお申し込みをされる場合は、入退院支援室にご相談ください。

ご家族さまのために  
安心してご利用ください。

Q レスパイト入院の相談は家族からもできますか？

A 可能です。ただし、介護サービスを利用されている方は担当のケアマネージャーにご報告の上 ご相談下さい。

Q 医療費はどれくらいかかりますか？

A ご利用されている保険証で費用は変わります。健康保険組合など保険者に申請して頂く事で高額療養費による減免措置を受けられる場合もございます。

レスパイト入院は、介護にあたられているご家族様が、一時的に休養をとることができる制度です。住み慣れたご自宅、地域で医療や介護のサービスを受けながら過ごすことは、「自分らしく生きる」ことに繋がる選択です。そのためにもレスパイト入院の制度が利用できるよう相談をお受けしています。 入退院支援室 室長 北條 千恵美



入退院支援室スタッフ

# 日進おりど病院の「救急医療」

24時間365日、平日のみならず、土日祝日、昼夜関係なく、病院を頼りにするすべての患者様に、全力で出来る限りの医療を尽くします。

当院は2次救急医療機関です。我々が提供できる最善の治療はもちろんのこと、専門外での治療や、大学病院や高次医療機関での治療が必要と判断した場合には、責任をもってバトンをお渡しすることもまた大切な役割としております。“いつものかかりつけの診療所様”へ的確な情報をお伝えしていくことも、当院の大切な役割の1つです。



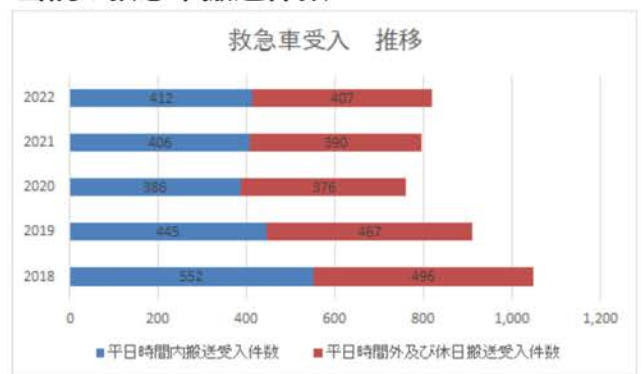
## 救急外来

### 日進おりど病院の救急実績



当院では、年間1,000台程の多岐にわたる救急搬送を受け入れます。また診察時間外の外来診察についても、24時間体制でご利用頂いております。

### 当院の救急車搬送件数



## 救急外来

### 統括部長



副院長 ・ 外科部長

まつい ひろし  
**松井 寛** 医師

当院は2013年より尾張東部医療圏において『2次救急医療機関』として、地域のニーズ、社会的ニーズに柔軟に対応するべくスタッフ一丸となって努力しております。

当院では、時間外においても、医師が必要と判断した場合は、レントゲンやCT撮影、血液検査などを実施する事が可能で、迅速に正確な診療を提供出来るように心がけております。

患者様の中には、「重症ではなさそうだから」、「我慢できそうだから」という理由で、救急外来の受診をためらう方がみえます。本当に受診の必要が無い場合もありますが、早めの対応が必要な場合もあるので、救急外来で緊急性を判断することも重要です。「不安に感じたら」「救急で受診するか迷った」時に、ご受診いただけるような身近な救急外来でありたいと思っております。

## 救急に関する素朴なギモン Q&A



### ①搬送先の病院は選べますか？

搬送先は救急隊が選定します。国家資格を持つ救急救命士が、重症度・緊急度に応じて適切な医療機関を選びます。

### ②救急外来にきても待ち時間が長いことがあるの？

あります。重症度・緊急度を判断した上で順番に診療・処置を行っています。待ち時間が長い患者様には、看護師が容態の変化がないか確認したり、鎮静処置を行うなどの対応をします。

## 救急車を呼ぶ？病院に行く？

迷ったら・・・ **#7119**

### こんなときに 救急安心センター事業（#7119）

- ▶ こんな症状で救急車を呼んでいいのかな・・・
- ▶ 具合が悪いけど明日まで待とうかな・・・
- ▶ 手遅れになったらどうしよう・・・

緊急性が高いと判断された場合は、迅速に救急出動につながります

日進おりど病院の救急医療に携わるスタッフは、どのようなことを事を想い日々の救急医療に取り組んでいるのか。6人の職員に話をききました。

## 求められるのは、 チームとしての一体性と



▶上段 左より【救急外来統括部長/医師】松井 寛、【臨床放射線科 係長】加藤 久善、【看護部 外来 看護師長】粕谷 里実



▶下段 左より【看護部 病棟看護師 主任】石橋 利枝、【臨床検査科 科長】小木曾 美紀、【医事課 主任】加藤 大貴

## それぞれの主体性。

### 主体的に動けることがチームとしての強さを生む

**松井** 患者様が到着すると、まず医師が治療方針を決定します。看護師は迅速に処置や点滴などの準備をしていきます。スタッフから「この検査をしますか？」など、積極的に提言をくれます。最終判断は医師がしますが、判断材料として頼もしいスタッフに恵まれています。

**粕谷** 私たち外来看護師は患者様を最初に受け入れる場所であり、『病院の玄関』とされています。病院の医療や看護の質を印象づける部署です。救急対応では、患者様の状態を瞬時に観察・察知し、適切な判断をする事で緊急時に対応することができます。

**加藤(久)** 診療放射線技師の仕事は迅速に質の高い画像情報を提供することにあります。スタッフ間のコミュニケーションをとり、医師や看護師と患者様の状態や様子を共有することで、臨機応変な撮影ができると考えております。昼夜問わず様々な症状で来院される患者様に、症状や状況に応じた対応が出来るよう、経験を積んだ診療放射線技師が業務についていますので、安心してお越し頂きたいです。

**加藤(大)** 我々事務の者は、直接医療行為に携わる事はありませんが、患者様と医師、患者様と看護師、医師と看護師、患者様と他部署の間など、橋渡しとして『正確な情報』を共有する役割りを大切にしています。ちょっとした声かけや確認をすることで、ミスや勘違いにいち早く気づき、円滑な業務に繋げることが出来ますので、事務当直として陰ながら病院を支えていきたいと思ひます。

**小木曾** 救急医療現場では迅速な検査結果が求められます。結果報告までの時間を想定し、優先順位を考えた検査を行っています。血液検査は報告までに30分程を要しますので、採血を最初に行い、その後心電図を行う、また状況に応じてレントゲンやCTを行うなど、検査科内だけでなく他スタッフとも連携をとりながら、最短で検査を行い報告できるよう努めています。

**石橋** 病棟では24時間、予定された入院や急に入院となった患者様

に対応できるよう体制をとっています。特にご高齢の患者様の入院では状態が急に変化したり、予測されない行動をしてしまう方もいます。安全で安心して療養できるように、「今患者様がどのような状態なのか」、「どのような看護が必要なのか」を観察し看護計画を立て、またより良い看護ができるようにチームで相談しながら患者さんをみています。

### 責任とやりがい。チーム医療としての救急。

**粕谷** 患者様の症状が軽快し笑顔がみられた時の喜びが、看護師としての誇りとやりがいに繋がっています。多様な場において患者様の身近な存在であること、そこには何でも相談でき安心感を与えられる様、垣根のない関係が必要不可欠となります。そのためには、研修会や学習会を通して医療知識や技術の習得を重ね、際限のない看護を提供できるように取り組んでいきたいです。

**石橋** 病棟で退院される患者様が、状態が回復し元気に「ありがとう」と言って下さる一言で、いつも嬉しさとやりがいを感じています。

**加藤(久)** この仕事をしていて心掛けていることは「笑顔」です。患者様と接する時間は短いですが、何かしらの苦痛があって来院されていますので、少しでもその苦痛が和らげるように努めています。

**小木曾** 私たちは臨床検査技師として、迅速かつ精度の高い検査結果を報告するだけでなく、検査結果から見えた情報や、診断に必要な追加検査の提案を含め医師へ報告をしています。それが診断・治療に繋がることに責任とやりがいを感じています。

**松井** 約10年、当院で2次救急医療を担い、人員や環境が整備されてきました。しかしまだまだ完成形ではありません。応需率(※)を高めるための資源・技術などのさらなる向上にむけてスタートラインに立った所だと感じています。これからは絶えず医療スタッフの状況をみながら改善を積み重ねて参ります。

(※)応需率・・・消防からの傷病者搬送依頼に対し受け入れる割合

# リハビリテーション

PT・OT・ST・受付スタッフ 合計15名体制にて最適なリハビリテーションを目指します。

当院ではチーム医療の概念に従い、医師、看護師、理学療法士(PT)、作業療法士(OT)、言語聴覚士(ST)、薬剤師、管理栄養士などが互いに連携しながら診療を行っています。

リハビリ室では、一般的な歩行訓練を行う他、自宅環境を想定した階段などを設け、日常生活におけるADL\*シミュレーションが可能です。

(\*ADL:移乗・入浴・食事などの日常生活動作)

## さまざまなリハビリテーション

### ①理学療法

「立つ」「座る」「歩く」「手をあげる」などの基本動作について、運動療法や物理療法などのリハビリを行います。

### ②作業療法

「下駄箱から靴を出す」「服を着替える」「箸を持つ」など応用動作や社会的適応の回復をサポートします。

### ③言語聴覚療法

嚥下機能評価や、話す・聞くといった適切な機能訓練をします。

■リハビリテーション室



■言語療法の様子



生活を楽しむためのリハビリを、一緒に頑張りましょう。







左より、▼言語聴覚士 林 義博、▼薬剤師 中根 拓哉、▼内科医師 頼住 美穂、▼病棟看護師 吉永 勝英、▼管理栄養士 齊藤 敬子

## 「栄養面」からの治療を多職種連携で支える

内科 / 診療技術部長 / NST委員長 頼住 美穂 医師

当院では病気や手術、加齢の影響で十分な栄養がとれない入院患者様に対し、栄養サポートチームがよりよい栄養管理方法の提案等を行っております。

『栄養』の面から必要な食事や栄養管理方法を多職種で検討し、患者様それぞれに適した栄養を提供する事で、疾患の早期回復、合併症の減少、早期退院に繋げて参ります。

### 多職種で多方面から観察する

**頼住**：当院では入院中の低栄養患者様を対象にチーム回診し、栄養アセスメントを実施しています。患者様がしっかり食事を摂れているかについては、ご家族様が大変気になさる所でもあります。例えばミキサー食から通常食にしていく過程について、NSTが介入し多角的に判断している事をご家族様に説明します。『なぜその患者様が食事をとれないか』の背景が分かるのは多職種ならではの効果です。

**齊藤**：普段の患者様の状況を把握している看護師からの提言をもらいながら、ベッドサイドでご本人やご家族から嗜好などを聞き取り、食が進まない方に対しては、食事形態や量を検討したり、栄養強化食品を付加する等して提供食を変更しています。

**林**：食事介助などで誤嚥リスクがあると判断した場合は、医師に報告し、リハビリ処方をしてもらいます。ほとんどがNSTの対象患者様なので、介入方法が妥当かを回診時に相談できます。また食事の形態や介助方法については、ご家族や退院先の施設の方への指導も行ったりしています。

**中根**：薬剤師としては主に食事摂取ができない方へ、よりよい点滴内容の提案等を行っています。

**吉永**：このようにチーム回診では、その場で専門知識があるメンバーが相談し、治療継続や方針転換をすることが出来ますね。さらに認知症サポートチームとの連携や褥瘡対策にも直結するのがNSTの役割だと思っています。

### 「食べて治す」ために

**頼住**：例えば痛みで食事がとれない場合は、原疾患の治療はもちろん、痛みのコントロールも行っています。退院後については、外来診察でフォローしていく対応をとっております。

**齊藤**：必要栄養量に比べ、実際の摂取量が少ない患者様は多くいます。点滴や栄養強化食品を活用することで食べる元気が出る患者様もいますので、今の患者様の状態に合わせた提案を心がけています。

**吉永**：看護師としては患者様のQOLの向上を第一に考えています。患者様がどのように食事を摂っていきたいのか、といった事も「食」を考える上で大切な事と捉えています。

\*QOL：Quality of life「生活の質」

**中根**：薬の副作用で吐き気や腹痛などが起こる事があります。副作用は薬が増えると起こり易くなるので『この不快感は副作用かもしれない』、といった不安がある方は薬剤師に相談して頂きたいですね。

**林**：栄養状態がよいとリハビリも進みます。大前提としての『栄養』をしっかり充足させ、美味しく好きなものを召し上がって頂きたいと考えております。

**齊藤**：食事を楽しんでもらえるよう行事食の提供もしています。7月には七夕食を提供しました。

**頼住**：患者様お一人にかかる時間や内容は職種によって異なります。互いに情報共有を行いフィードバックする事が早期治療に良い効果を与えます。回診を通して患者様やご家族様に寄り添い、安心して治療に専念して頂けるよう、これからも一層チーム力を高めて参ります。

### 食事形態は4つに大別されます



- ・常食
- ・軟食
- ・きざみ食
- ・ミキサー食

← 当院のミキサー食

献立 ・鶏肉塩麴焼き ・カリフラワー煮  
・ほうれん草のごま和え ・栄養強化ゼリー ・ミキサー粥

# 「いつも」は住み慣れたところ、「ときどき」入院。

日進おりど病院の

## 訪問診療

「家に連れて帰りたい」  
「家に帰りたい」を  
叶える訪問診療



病気などの要因で通院が困難な方

外来の待ち時間が大変な方(認知症や長時間の座位など)

退院後の生活を住み慣れた自宅で行いたい方

終末期の療養生活を自宅で過ごしたい

### 在宅医療でできる検査

- ◎ 血液検査・尿検査・痰検査 …当日中に検査結果がわかり、必要な治療に役立てます。
- ◎ 超音波検査（エコー） …心臓やお腹を調べます。水が溜まっていないか、胆のうや腎臓に石はないか、腸が詰まっていないかなどの診断をします。
- ◎ ホルター心電図検査 …24時間かけて患者さんの心臓の状態を記録し、解析します。

### 在宅医療でできる処置・治療

- ◎ 褥瘡ケア …床ずれができたとき、洗浄処置やガーゼ交換を行い悪化を防ぎます。
- ◎ 在宅酸素療法 …肺や心臓の病気などで呼吸が苦しくなる時、酸素投与して症状を和らげます。
- ◎ 点滴・注射 …熱発し肺炎を起こした時に抗生物質や点滴をします。吐き気止めや痛み止めなど不快な症状を和らげる注射薬も使うことができます。

### Q どんな人が 訪問診療 を利用できますか？

**A** ●訪問診療は居宅（施設）で療養を行っており、疾病などのために通院による療養が困難な方を対象とします。原則、月2回の診療を計画的に実施します。往診との違いは、下記のようなものがあります。

	訪問診療	往診
訪問の頻度	定期的	突発的、急用時
治療	包括的治療 ※	対症的治療
計画性	計画的(月2回程)	なし

- 『訪問診療』は診療計画をたて、定期的に医師が訪問する診療の事です。
- 『往診』とは医師が急変時や緊急時に患者様宅に出かけるもので、患者様からの依頼に基づくものです。

※包括的治療：診療・治療の他、薬の処方、予防接種、日々の健康管理などをさします。

 在宅医療センター 在宅訪問診療  
訪問看護ステーション 心のポケット  
日進おりど病院 居宅介護支援事業所

tel 0561-73-7771 (担当: 安形)  
tel 0561-73-7841  
tel 0561-73-8666

# マンモグラフィ装置が新しくなりました

## 受診する人の気持ちを思い

2023年4月4日より新しいマンモグラフィ装置「キャノンメディカル社製 Pe·ru·ru (ペルル)」を導入しました。受診する人に優しいをコンセプトに 乳房を圧迫するときの痛みを従来の装置より軽減した装置となります。

### 女性にやさしい

乳房の痛みを軽減するため、圧迫速度を徐々に低下する圧迫可変式システムを備え、受診者様の負担を最小限に抑えます。

### 高精細な画像表示が可能

最新の検出器を搭載しており、淡い影や微小な石灰化も発見しやすい高精細な画像表示がより可能となりました。

### 検査時間の短縮が可能

従来のマンモグラフィ装置より操作性が向上する事により、検査時間の短縮が可能となりました。



## 日進市民健診 随時受付中 是非ご利用ください



近年女性が罹るがんの種類が変わってきました。以前は大腸、胃が多かったのですが、2019年の統計では新たに乳がんにかかった数は97,142人で第1位、死亡者数は14,650人で女性のがん死亡数の第5位でした。

また乳がんと診断された場合にその後治療で生命を救える割合を示す相対生存率（2009～2011年）は平均92.3%、進行度別では限局99%に対して、遠隔39.3%と大きく違います。早期発見、早期治療がいかに大切かがわかります。

乳がん検診のマンモグラフィ検査では、良い写真をとるためになるべく乳房を圧迫して撮影することが重要ですが、圧迫が強くなるほど痛みが強くなります。これが検査の一番の問題点で、痛みが嫌で検査を受けることを躊躇される方も少なくありません。

今回導入したCanon社Peruruはこの点のある程度改善した上、画像も良くなり、より質の高い検査を皆様に提供できるようになりました。今まで痛からマンモグラフィ検査は受けないという方にも、ぜひ受けていただきたいと思えます。

# 日進おりど病院の コロナウイルス 感染症との戦い

日進おりど病院 院長



遠藤 茂夫 医師



日々変化していくコロナ感染症への対応に迫られてた日々。感染対策チームが中心となり、未知で終わりの見えない戦いにごどう立ち向かってきたのか、院長の遠藤先生に聞きました。

2020年の年明け早々、『武漢で奇妙な肺炎蔓延』との報道から3年余、世界を翻弄してきた新型コロナウイルス。当初は疾患自体の経験・知識もなくPCR検査も出来ず、ワクチンや治療薬もなし、更に医療物資の不足という状況のなか、どの様に感染対策を講じていけばいいのか五里霧中の状態でスタートしました。

まず感染対策の原点である標準予防策の徹底、環境整備から始まり、発熱外来の開設、検査体制の確立、2021年春からワクチン接種の開始、そして徐々にエビデンスも揃い対処法も解明されてきました。この間も院内クラスターの発生、職員・家族の感染で多数の欠勤者がでたり、患者様の受け入れ施設でクラスターが発生、退院の目途が立たない、解熱剤や感冒薬、検査キット

が枯渇して感染者に必要な対応ができないという夢想不到にできなかった事態が間断なく発生。それでも何とか大過なくここまで漕ぎつけることができたのは、感染に対する恐怖心を乗り越え、医療従事者としての責任と誇りをもって感染対策に奮闘して頂いた職員のご精励の賜物と深く感謝しています。

5月8日には感染症法の位置づけが5類に移行、コロナ対策も一つの節目を迎えましたが、病原性は弱毒化しても依然として強い感染力を持っており、今後も流行を繰り返す事が予測されます。この3年余で培った経験・知識を糧に感染対策を一層充実させ、地域の皆様方の安心・安全・健康増進のため職員一丸となって精進していく所存です。

先ず感染対策の原点である標準予防策の徹底、環境整備から始まり、発熱外来の開設、検査体制の確立、2021年春からワクチン接種の開始、そして徐々にエビデンスも揃い対処法も解明されてきました。この間も院内クラスターの発生、職員・家族の感染で多数の欠勤者がでたり、患者様の受け入れ施設でクラスターが発生、退院の目途が立たない、解熱剤や感冒薬、検査キット

最後に、コロナ禍において、マスク、フェイスシールドなど、多くの医療物資をご寄贈頂いた方々に、心より御礼申し上げます。



## Information

### マイナンバーカードが健康保険証として使えます

令和5年5月から日進おりど病院で、従来の保険証とは別に、事前に『初回登録』を行ったマイナンバーカードを健康保険証として利用できるようになりました。

マイナンバーカードの健康保険証についての詳しい説明は、厚生労働省のホームページをご確認下さい。



令和5年度

### 新型コロナワクチン接種についてのお知らせ

令和5年度も、**すべての方に自己負担なしで**  
新型コロナワクチンを接種頂けます。

日進おりど病院でのコロナワクチン予約については、当院HPをご参照下さい。



### マスク着用をお願い

ウイルス感染防止のため、マスクの着用をお願いいたします。



当法人の施設をご利用される場合は、引き続き不織布マスクの着用をお願い致します。

### 編集後記

今回の広報誌発刊に関し、たくさんの方に多大なご協力を頂き心より感謝致します。至らない部分も多くあったかと思えます。皆様にはこの場を借りて御礼申し上げます。今回は「日進おりど病院らしさ」を出すべく、当院の取り組みや特徴はもちろん、プライベートを垣間見る事のできる記事を挟んだり、トークセッションなどの取り組みにチャレンジしました。手元に届く生原稿を一番に読む事ができる特権を味わいつつ、取材中は先生や職員が日々、どの様な事を想い診療にあたっているのかを窺い知るきっかけになりました。それぞれの専門性をもって真摯に業務にあたる頼もしい姿を、紙面から感じて頂けると嬉しいです。『魅力いっぱいの日進おりど病院』を、発信する事のできる幸せに感謝しつつ、この紙面がどこかでどなたかのお役に立てれば大変光栄です。(渉外企画室 西谷)

