News & Scope 版大病院ニュース Handai Hospital 発行/大阪大学医学部附属病院広報委員会(総務課) http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp

助産師ら運営産科、小児科医

府内ネッ トにも対応

産児や病気のある赤ちゃんを手厚くケア

厚労省が3床認可

れた赤ちゃんを手厚くケアしながら成長 認可されました。 療室)3床が昨年12月、厚生労働省から をサポートするNICU (新生児集中治 阪大病院は早産児や病気を持って生ま

ません。 切なケアをして育てな れてくる赤ちゃんは適 育が悪く低体重で生まなどの多胎早産児や発 いと正常な発達ができ

が、

助産師や看護師の

ファレンス」

をし、

早産や双子、三つ子 まうこともあります。 しないと亡くなってしからすぐに治療を開始

いることがわかってい臓病など病気を持って る赤ちゃんも生まれて また、妊娠中から心

で見守る新生児のため するように24時間体制 理を行い、 な赤ちゃ んの治療をし ながら、適切な栄養管 NICUはこのよう 正常に成長

の集中治療室です。 っていますので、 の高いお産を数多く扱 CUを必要とする赤ち 阪大病院ではリスク N I

必要があるからです。

立場で情報を交換する

また、 んが多いので、週、リスクの高い妊

ゃんも比較的多く生ま で阪大病院の重症未熟 れていました。これま

児室ではNICUと同 る設備はありまし様の治療、ケアので ケアのでき に2回は合同で「カン 婦さんが多いので、

行い、 のです。 増員を図る等の努力を になり、 U認可基準に合うよう 厚労省のNIC 認められたも

阪大病院のNICU

は産科医、小児科

医

助産師、看護師が力を

合わせて運営していま

とができ

ですので、それぞれの く、母親のケアも重要す。赤ちゃんだけでな 様子を見るこ

の治療、ケアは対応できない 児や一般のN ます。 阪大病院に

複数の病気がある新生神経の専門家もおり、科や小児循環器、小児 「とは小児外 い新生児 ある新生 も行うこ ICUで

います。 応するかの検討 と母親にどの 生前から産後、 阪大病院の 検討もして のように対 後、新生児 NICU

阪大病院でNICU

がいつでも赤 病棟にあるの は分娩育児部 がちゃんの の新生児 大阪府内にあるNICが認可されたことで、

おりました。 制で対応できるように 他のNICUでは対応正式に加わりました。 ークを通して24時間体 Uが緊急に必要になっ できない症例やNIC Uのネットワークにも たときなどにネットワ

リニューアルされました。

外来診療のスケジュール表を見やすく、

(http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/)

未熟児や

阪大病院のホームページが

各種のご案内を充実いたしました。

CUをさらに3床増床 今年4月からはN ケアをさらに h

の治療、ケアをさら病気を持った赤ちゃ 充実していきます。 の予定です。

とができます

新システムで電子カルテと検査画像を同時に 表示して患者さまに説明できるようになった

阪大病院では薬の処方や検査の依頼などをコンピューター管理していますが、 過去の病歴、 情報システム H 像が瞬時 复新

ては、これまでも阪大病院におい 早急に改善するよう努めます。 行うことができるようになります。 なお、料金支払窓口に現金自動支払機を設置し 月からシステムを新しくしました。システム更新により、電子カルテ機能が導入さ れることになり、患者さまの病歴や薬歴などを一括管理して、より質の高い医療を ましたが、お支払いの際にお待たせする場合があり、ご迷惑をおかけしております。 り、より早く、効率的 ター機器とソフトが新 ませんが、コンピュー ではこれらのオーダー 行っていました。 に変更はほとんどあり しくなったことによ 今回のシステム更新 る副作用があったかな か の結果はどうであった いる薬、どのような検 患者さまが処方されて れます。具体的には、理されて画面に表示さ 査を受けてきたか、そ 処方された薬によ を防ぐことができ、安方した薬や検査の重複 夕が表示されます。

点滴や注射、処置、 さまの各種検査、 さまざまな医療材 ていました。また、 手術などのオー もコンピュータ により管理され ダ

せん、放射線、血の情報、薬の処方 コンピューター 液検査などの各種 外来での患者さま ました。入院患者 よって行われてい 検査のオーダーは した。 に行えるようになり

治療を受ける新生児(分娩育児部

外来や病棟、中央診療特徴は電子カルテを各 うになったことです。 部などで共有できるよ 新システムの大きな

る過去からの情報が整 さまの阪大病院におけ 新システムでは患者

かったか、 壁を越えて把握できる などの情報が診療科の 治療が行われていたか ようになりました。 どのような

ターを操作するだけで 医が手元のコンピュ 患者さまが外来を受 も取り込まれてい トゲン写真やCT 電子カルテにはレン MRI検査の結果ゲン写真やCT検 簡単に3次元画

込むことがで

きるよう

て、電子カル タをその場

テに取り

診されたときに、

かることで、他科が処 らのデータがすべてわきます。また、過去か 早く把握することがで 者さまの病歴などを素察時間が短い外来で患 るなどの診断 に加工す 3

定です。入院 い機能が追加 います。 のベッドサイ た体温や血圧 ソフトも組み また、これ 患者さま 合れる予 から新し などのデ ドで測っ 込まれて 機能を持たせ

全で患者さまに負担の

少ない医療行為を行う

ことが可能になるので

で入力し 子カルテ上で行うこと いましたが、これも電 では、 入れています。 これま ができるようになりま 計画書を書いて

とができ に役立つ まに予定された輸血パ血する前には、患者さ

ることができます。

また、このシステム

ックであるか確認する パスという方法を取り治療を行うクリニカル 疾患に関して標準的な 阪大病院では一つの能を持たせます。 では、 管理したり、

援します。 院のマネジメントを支どの機能を持たせ、病 すが、 態を細かく分析するな 立てたいと考えていまの安全と質の向上に役 は順次行われていきま新システムへの変更 薬や材料などの物品を 医療で使われる 阪大病院の医療 経営の状

者さまの状態に応じてした。そのために、患

的なのかを明らかにすどのような治療が効果 能になります。データ て、ある疾患に関して、 を分析することによっ 患者さまのデー 夕を簡 阪大病院を受診される まれることによって、の情報がすべて書き込 できるようになりま することに柔軟に対応 クリニカルパスを変更 単に分析することが可 電子カルテにこれ

インフォームド・コンセント に関する討論会

「インフォームド・コンセント(説明 と同意)と医療訴訟」をテーマにした 第7回阪大病院フォーラムが昨年10 月13日、大阪地方裁判所との共催で行 われ、本院と近隣病院から約350人が 参加しました。

裁判官からは医療裁判の一連の流 れ、現状、医療訴訟の早期解決のため の新しい取り組みなどに関する説明 がありました。患者さま側と医療側弁 護士双方から、医療訴訟となったケー スにおけるインフォームド・コンセン トに関する問題点などが紹介されま

また、本院の医師が実際の手術や検 査などに関して患者さまに説明する 際に経験する難しさや疑問点につい て発表し、裁判官、弁護士、参加者を交 えた熱心な討議が行われました。

第8回阪大病院フォーラムが12月 た。医療従事者が患者さまはお客さま であるという意識を持つことが大切 とから、「お客さまに対する マナーについて」をテーマに、全 日空客室本部関西客室部客室乗務課 インフライトマネジャーの河合有加 子さんに話していただきました。

本院の医師や看護師ら約290人が参 加。河合さんから、お客さまの満足レ ベルを決める信頼関係や感動などに ついて解説があり、最後に、参加者が ペアとなって、簡単な接遇実習と笑顔 体操を行いました。

リスマスコンサートに300人

コンサートが 12月22日、病 で開かれまし 入院中の 患者さまにも



クリスマスムードを味わってもらお うと、病院職員有志とボランティアが 企画しました。

会場にはクリスマスツリーが飾ら れ、車椅子で点滴を受けながらの患者 さまやベッドに寝たままの患者さま など約300人が参加。

第一部は、医師による「冬のソナタ などのバイオリン演奏、看護師長合唱 団によるクリスマスソングのコ スがあり、スクリーン上の歌詞に合わ せて楽しく合唱しました。第二 二部は、 -ル学院中学校吹奏楽部3年生有 志が聖歌や長渕剛の「乾杯」などよく 知られた歌を演奏。患者さまは手拍子 を取ったり、口ずさんだり、 トを楽しんでおられました。



予約は取れます 予約セン しか。

予約センターは主治医がお取りし た予約の変更、キャンセル及び予 約内容の問い合わせが主な業務です ので、新たな予約を取ることはできま せん。初めて受診される方 他の診療 科を受診される方 診療を長期間中 断して、再開される方 予約日時を過 ぎてしまった方は予約なしで受診し ていただくことになります。

診察や検査後、次回診察が必要な患 者さまには主治医から説明がありま すが、領収書下部にある予約票で次回 の予約を必ず確認してください。

初診の患者さまの診療予約は地域 の医療機関の医師から保健医療福祉 ネットワーク部 (http://www.hosp. med.osaka-u.ac.jp) を通して行うこと ができますので、ご利用ください。

めます。 専門医が電話で24時間 域の医師からの相談に (心臓病)について、 体制で応じる「 医療機関との連携を密 コール)を2月から始 心臓病)について、地するため循環器病 Call (八一ト· 心臓病の治療 Hear かどうかの判断を下し

阪大病院では地域の 胸の痛みなどを訴え 24時間体制で

られるときに、開業医 臓の病気が原因と考え しかし、 受診される患者さまも が心臓の専門家でない たくさんおられます。 て家の近くの開業医を 緊急に治療が必要 胸の痛みが心 環器専門医の判断を受 性が高くなります。 安全に治療できる可能 けた方が、患者さまを り、できるだけ早く循 治療を要することもあ

大病院の代表電話を通 や市中病院の医師が阪 疾患に関して、開業医 ト・コールは心臓

患者さまの自己血採血(輸血部)

輸血に使われる血液

不

夕

循環器内科

受けられるようになる 質の高い治療を早急に コールの設置により、 と期待しています。 より多くの患者さまが ていますので、ハート・ す。

塞を起こすなど緊急の い場合もあります。 の原因が確かめられな 機器がなく、 を診断するための医 心臓の病気は心筋梗 また、心電図や などの心臓疾患 胸の痛 み 療

> 密に行い、血液製剤を 副作用が起きないよう 適正に管理し、 に、血液型の検査を厳 、自己血

ま

阪大病院輸血

部は手

し、医療の安全と質の輸血率のアップを目指

治療する時や手術の

ま

輸血部

医療の安全、質の向上支援

輪血

を促進

心

術時の輸血などによる

は 向上を支援してい 血

輸血部の第一の業務 液型の検査です。

> 密に検査し、輸血の どの血液型を事前に精 患者さまのABO型な に輸血の可能性がある

液製剤が使われないよ

に間違った血液型の

Ш

ます。 24時間体制を組んでい査に対応できるように す。また、緊急時にも検 うにチェッ クしていま

います。 ように対応策を講じて 起こった時には、どう し、二度と起こらない して起こったかを検証 輸血により副作用 指導を行っています。

存。必要な時にその保を事前に採取して、保される患者さまの血液 術などで輸血が必要と です。自己血 いるのは、自己血 輸血部で力を入れて 輸血 輸血 一は手

用量に関して、輸血 連絡を密にして、決し 在庫管理をきちん っています。急な手術製剤の管理も厳しく行 専門家として適正量か 療科から要求される使 きには診療科に対して 使用量と認められたと どうかを判断し、過剰 の使用に関して、各診 います。また、 ことがないようにして て血液製剤が不足する し、血液センター との にも対応できるように 血液製剤

制度では、 導医は研修医に対する た新たな医師臨床研修今年度から実施され 指導を行うために必要 臨床研修指

な経験及び能力を有し らないこととさ 講しているこ どに関する講習会を受 ます。さらに、 しいとされて リ・ケアの指導方法な 阪大病院で プライマ されていない とが望ま ます。 12

導医養成講習会を開催ルで第1回臨床研修指4、5日、千里阪急ホテ チー フタスクフォー ンター の松尾理教授、 大学医学部医学教育セ しました。 ディレクター に近畿

に荻原病院長から受講修でした。研修終了後 ました。

器外科塩野裕之助手が科和田和子助手、呼吸清原達也助教授、小児 タスクフォー は医学科教育センター教授を招き、本院から スとなり



ハート・コール 2月スタート

心臓カテーテル手術

約でき、早急な対応が できるシステムです。 話に直接電話をして、持っている院内携帯電 できます。 専門医を探す時間を節 症状などを伝え、相談 ル担当医は当番制で、 血

とともに、心臓カテー 院用ぐりを確保する が必要なときには、 まの状態を判断し た相談内容から患者さ 緊急な入院、

テルなどの検査がすぐ るように手配します。

相談するのではなく、 ト・コール担当医が 循環器専門医と 平日はもちろん、 るようになっています。 祝日も24時間対応でき 担当医は電話で受け 日

と

治療 ま

は、紹介状を持って外緊急性がないときに 来で受診していただけ 手術が必要なときには をとります。 ることになっています。 心臓血管外科も対応す 部や看護部、心臓カテ にできるように放射線 をとります。外科的なーテル担当医らに連絡

す。 により直接搬送され

救急センターへ救急 きたいと考えています。

初、

徐々に範囲を広げてい との間で行いますが、 近隣の地域医師会 ト・コー

意識がないなど重篤

これまで通り高度救命な心臓病の患者さまは

存血液を輸血

で、副作用の危険性は患者さまの血液ですの はありません。 現在、月に60~70件、

ゼロといっても過言で

します。

患者さまか

の採血をするには5週の採血を体に占める割合は っています。 しかし、 度です。といる割合はしかし、輸りを採血を行

りません。しかし、整形

上げるのは容易ではあ急手術の多い、阪大病やは自己血輸血率をには自己血輸血率を

己血輸血率を上げ、全をできる診療科では自外科など計画的に手術 体として5割程度まで います。には上げたいと考えて

病院副院長の中島宏昭

授、

タスクフォー

に昭和大学横浜市北

教育センター

・の平出敦

に京都大学医学部医学

回臨床研修指導医養成講習会

協力病院含め39人参加



熱のこもった研修が行われた臨床研修指導医養成講習会

催し、阪大病院では ました。 とにしています。 導医全員が受講する 者全員に厚生労働省の 修了証書」が手渡され 今後、 年1 回 程 度

月