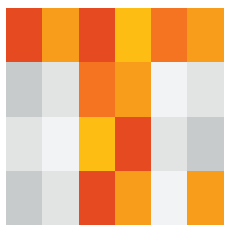


どなたでもご受診いただける地域の病院



東京警察病院 NEWS

TMPH

Tokyo Metropolitan Police Hospital

2022 Autumn Vol.40

秋号 CONTENTS

- 介護福祉士・看護補助者のご紹介
- 救急センタースタッフが表彰を受けました
- 脳血管内治療科のご紹介
- 外来満足度調査のご報告
- 管理栄養士の健康レシピ

介護福祉士・看護補助者のご紹介

当院の介護福祉士・看護補助者のスタッフをご紹介します。

介護福祉士は国家資格を持ち介護の専門職として当院では主として回復期リハビリ病棟で活躍しています。日常生活動作の取得のために生活の中にリハビリを取り入れた援助やリクリエーションを実践しています。

回復期リハビリ病棟に入院したばかりの患者さまも介護福祉士の手厚い介護支援により退院時には日常生活動作の再獲得ができています。

看護補助者は、ベッドメイキングや患者さまのご案内、病院食の配膳など幅広い業務を行い、患者様が入院生活を送る上で無くてはならないスタッフです。看護補助者には特に資格などは不要ですが、医療従事者としての自覚を持ち医療チームの一人として活躍する「縁の下の力持ち」です。

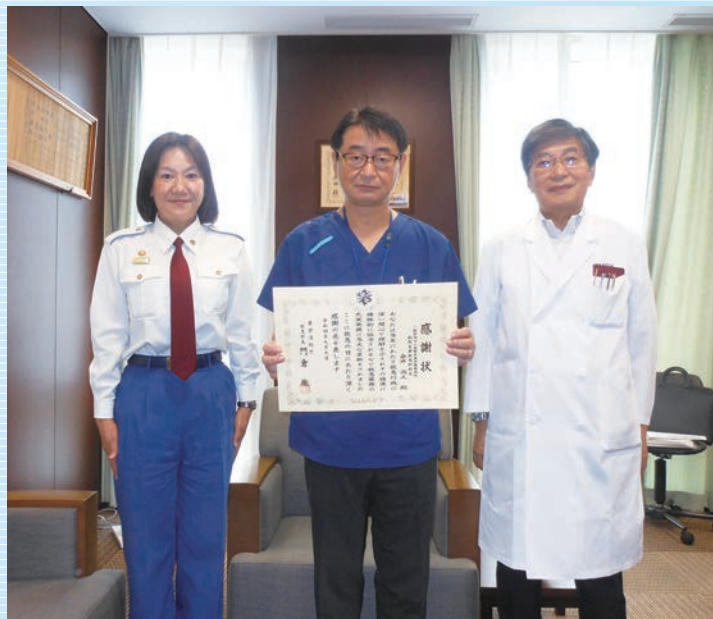
介護福祉士・看護補助者共に主任がおり、適切なリーダーシップを発揮しながら日々業務改善・接遇・学習・教育等に取り組んでいます。



救急センタースタッフが表彰を受けました

令和4年9月、金井副院長(兼救急科部長)および救急センター石田看護師が、長年にわたり救急業務へ多大な貢献をしたとして、東京消防庁より表彰を受けました。また同月、救急セン

ター佐藤看護師も、日ごろからの救急業務に対する尽力が認められ、中野区救急業務連絡協議会より表彰を受けました。この表彰を励みに、さらなる医療の質の向上に努めて参ります。



脳血管内治療科のご紹介

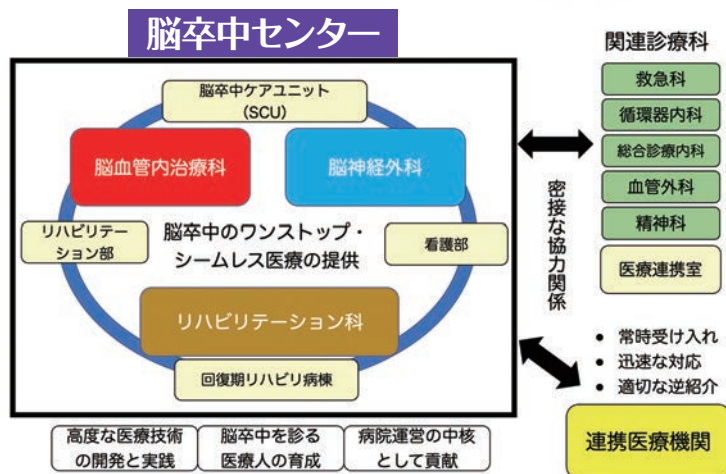
東京警察病院脳血管内治療科の特徴

脳血管内治療科は全国でも珍しい、脳血管内治療、脳卒中診療を専門とする診療科として、現在副院長の佐藤博明部長を中心に脳卒中センターの中核を担っております。

平成30年に脳卒中循環器病対策基本法が制定され、全国の一 次脳卒中センター（PSC）が設定されましたが、本年度から当院は急性期脳梗塞のカテーテル治療である脳血栓回収術に常時対応できる施設（PSCコア施設）として認定を受けました。現在3名の脳神経血管内治療専門医を中心に、脳梗塞の脳血栓回収術やクモ膜下出血に対する動脈瘤コイル塞栓術をはじめとする緊急脳血管内治療を常時即応で行なっております。

また当院最大の特徴である都内最大規模の脳卒中急性期専用病棟である脳卒中ケアユニット（SCU）を脳神経外科と共同で運用することで、カテーテル手術の適応とならない症例も含め、全ての脳卒中を受け入れております。リハビリテーションについてもSCUでの急性期リハビリから一般病棟および回復期リハビリ病棟にスムーズに移行する体制を整えており、超急性期高度治療から回復期リハビリまで、脳卒中のワンストップ・シームレス医療を実現しております。

東京警察病院の脳卒中診療体制



脳血管内治療科 副部長
三木 一徳

副院長/脳血管内治療科 部長
佐藤 博明

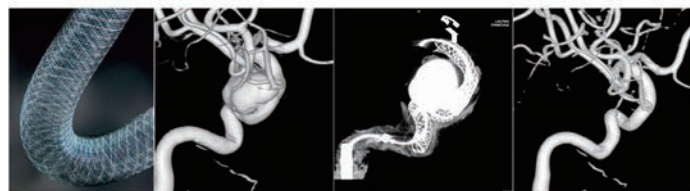
脳血管内治療科で取り組む最新治療

脳血管内治療は緊急治療ばかりではありません。未破裂動脈瘤に対する塞栓術は従来の開頭クリッピング手術と比較すると低侵襲・迅速に行うことが可能な予防治療としてのカテーテル治療であり、近年は様々な新しいデバイスが開発されて適応症例が増加しています。

脳動脈瘤の脳血管内治療の基本は動脈瘤の中にプラチナコイルと呼ばれる金属の糸を詰めて流入する血流を阻害し、血栓化させるものでしたが、動脈瘤内での操作を行う必要があるため、ごく稀ながら治療中に動脈瘤破裂を誘発する可能性を伴うことが最大の問題点でした。また瘤の入口が広かったり、瘤が大型だったりした場合は、詰めたコイルに隙間が開いてしまい治療が得られないまま動脈瘤が拡大してしまうことも問題点でした。これらの動脈瘤に対する最新治療の一つとしてフローダイバータースtentによる塞栓術が挙げられます。これは特別に網目を細かく編んだ筒状の金属（フローダイバータースtent）を動脈瘤の入口の血管に留置することで、血流が動脈の中に流れ込みにくくする作用（整流効果）を利用して動脈瘤を自然血栓化させる画期的な治療法で、数年前から日本にも導入され、これまで血管内治療でも開頭手術でも治療が難しかった大型・広頸動脈瘤の完全治療が可能となりました。当院では2年前よりこの治療に取り組み、本年は現在まで全国でも有数の治療数を行っております。

脳血管内治療領域では新しいデバイスの開発により、さらなる治療法の進歩が期待されております。我々脳血管内治療科のメンバーは「安全第一」を合言葉に、テクノロジーの進歩を病気の患者さんに還元できるように治療に励んでいく所存です。（文責：三木 一徳）

フローダイバータースtent留置の実際



スtent本体

治療前

スtent留置直後

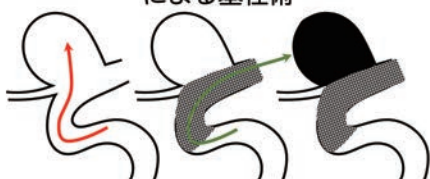
治療1年後

通常のコイル塞栓術



- 術中破裂のリスクから逃れられない
- 大型動脈瘤・広頸動脈瘤ではコイルコンパクション、再開通、再増大で根治できない

フローダイバータースtentによる塞栓術



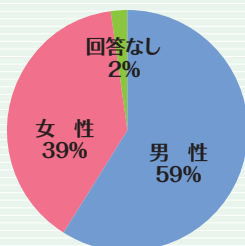
- 整流効果による血栓化
- 再内皮化促進

令和4年度外来満足度調査結果報告

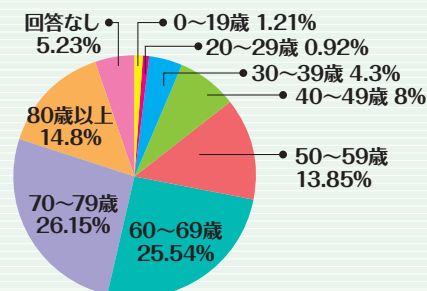
令和4年7月に実施いたしました調査の結果をご報告します。

配布	500部
回収	325部
回収率	65%

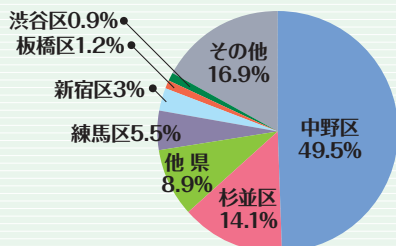
患者様の性別を
お答えください。



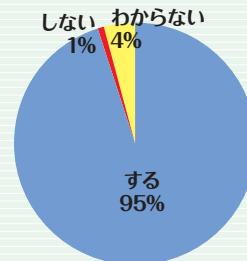
患者様の年齢を
お答えください。



現在の住所は
どちらですか？



今後も当院を
利用されますか。



当院を受診された理由について
お尋ねします。(複数回答可)

(票数)

- | | |
|--------------------|-----|
| ①他の医療機関からの紹介 | 115 |
| ②交通アクセスが良いから | 101 |
| ③医療施設や設備が良いから | 91 |
| ④かかりつけの医師がいるから | 76 |
| ⑤評判が良いから(家族や知人の勧め) | 44 |
| ⑥警察関係者だから | 43 |
| ⑦職員の対応が良いから | 41 |
| ⑧救急車で搬送された | 18 |
| ⑨その他 | 4 |

カテゴリ別満足度
(5段階評価)

(平均点)

- | | |
|-----------------------------|------|
| ①医師の診療内容などの説明内容や説明の仕方 | 4.30 |
| ②医師の診療・治療内容 | 4.33 |
| ③看護師の説明内容や説明の仕方 | 4.14 |
| ④看護師のケア(看護・介護) | 4.24 |
| ⑤検査・放射線技師の説明の仕方 | 4.05 |
| ⑥事務職員の説明内容や説明の仕方 | 4.27 |
| ⑦職員の応対や接遇姿勢 | 4.29 |
| ⑧清掃状態 | 4.37 |
| ⑨売店(コンビニ)・自動販売機などの使いやすさ・利便性 | 4.15 |
| ⑩案内表示のわかりやすさ | 4.23 |

受診科(各ブロック受付)に外来受付票を出してから
診察までの待ち時間は？

※診察までの待ち時間を記述いただき、平均値を算出いたしました。

平均待ち時間	36分04秒
※昨年度比	43秒短縮

自由記載欄のご紹介

【良い評価をいただいた項目】

- 医師や看護師が親切、丁寧な対応で安心できる
- 検査技師のスキルが高い
- 受付やボランティアの方の対応がきめ細やかで柔軟
- 以前よりも待ち時間が改善された …等

【改善のご要望】

- 待ち時間が長い(診療、検査、会計)
- 職員の対応、接遇について
- 待合席の椅子の座り心地が悪い
- 会計用ファイルが使い古されていて不快…等

ご意見への対応

- 会計用ファイルは順次新しいものへ切替えを行ってまいります。
- 待ち時間の短縮について
11月1日より、採血の待ち時間改善のため、採血受付時間を8時15分から8時に変更いたしました。
- 11月に会計窓口でも外来アンケートを実施いたします。
患者さまの様々なお声に耳を傾けることで、診察だけでなく検査・会計においてもさらなる業務改善に向けて、引き続き努力してまいります。

貴重なご意見をいただきありがとうございました。
今後も医療の質の向上と患者さまの満足をめざし、日々診療を行ってまいります。



「管理栄養士の健康レシピ」

当院の病院食のなかでも、この冬おすすめの
身体があたたまるレシピをご紹介します。



かぶら蒸し



材料(2人分)

魚(白身魚) ……80g	☆ 酒 ……小 2/3
酒 ……適宜	☆ 塩 ……小 1/2
しめじ ……40g	☆ 醤油 ……小 2/3
ほうれん草 ……60g	☆ 出汁 ……200cc
カブ ……160g	片栗粉 ……小 2/3
卵白 ……1個	おろし生姜 ……お好みで

- 作り方**
- ①魚に塩をふり30分程度置き、洗って水気を拭き取る。かぶは洗ってすり下ろしザルで水分を切っておく。
 - ②卵白を泡立てメレンゲを作り、①のカブを加えメレンゲをつぶさないように軽く混ぜ合わせる。
 - ③器に酒をふった魚、しめじ、茹でたほうれん草を置き、その上に②のカブをふんわりと盛り付け蒸し器で5分程度蒸す。
 - ④材料のうち☆印を全て入れ煮立たせ、水溶き片栗粉でとろみをつけ、蒸上がった③にかけ、好みでおろし生姜を盛り付けける。

一人分栄養価 熱量83kcal / 蛋白質11.8g / 塩分1.70g

ポイント

魚は白身魚ならなんでもOKです。また魚を鮭に変えたり、海老・鶏肉に変えても美味しくできます。具材はお好みでくらげ、生麩、他のきのこなど工夫してみてください。

※かぶら蒸しと聞くと一見難しそうですが意外と簡単です、蒸し器をレンジに変え簡単にできます。レンジの場合は4分程度でためしてみして下さい。餡があつあつで、たっぷりの生姜を加えて身体の芯から温まります。

石狩鍋風煮



材料(2人分)

サケ水煮缶 ……120g	☆出汁 ……100cc
木綿豆腐 ……100g(1/3丁)	☆酒 ……小 1
白菜 ……80g	☆味噌 ……小 2
長葱 ……40g	☆みりん ……小 1
人参 ……20g	生姜 ……お好みで
生しいたけ ……40g(2枚)	

- 作り方**
- ①野菜、生しいたけを味噌以外の☆印を合わせた出汁で煮る。
 - ②①が柔らかくなったら好みで生姜、味噌を加えサケ水煮缶を入れてサッと煮る。
 - ③器に②を盛り付け、出汁をかける。

一人分栄養価 熱量158kcal / 蛋白質16.6g / 塩分1.56g

ポイント

お手軽にサケ水煮缶を使用しましたが、サケ水煮缶以外の缶詰でもOKです。また鰯のつみれなどでも美味しくできます。

※病院では鍋を使用できないので器で提供していますが、一人用の土鍋に変えて、熱々を召し上がると身体が温まります。お好みで酒粕や豆板醤を加えてみてください。