



鶴舞マイハート便り

発行元：千葉県循環器病センター 地域医療連携室（直）0436-50-6501 F A X 0436-50-6503
 〒290-0512 千葉県市原市鶴舞575 0436-88-3111(代表) F A X 0436-88-3032
 U R L <http://www.pref.chiba.lg.jp/byouin/junkan/index.html>

循環器病センター5つの運営指標

良質で模範的な医療の提供を目指します。
 温かさ・思いやりの心で県民の皆様がいつでも安心して受診できる施設を目指します。
 常に高度で先進的な医療を提供するため、職員一人ひとりが技術研鑽に努めます。
 近隣の病院・診療所と密接な連携をはかり、地域全体の医療の向上を目指します。
 透明性の有る医療を目指し、インフォームドコンセント（十分な説明・同意）に努めます。

3月24日 電子カルテシステム 始動！

電子カルテとは？

今まで患者さまの病状や、診察内容、薬の処方などの情報を紙のカルテに記入していましたが、電子データで保存することを電子カルテといいます。電子カルテはパソコンの文字で表示されるため、文字がきれいで患者さんにも分かりやすいカルテになります。

システムがつくと・・・

カルテを電子化することで、画像データ（例MRI、CTなど）や検査データなどと一緒に電子情報として一括してカルテを編集・管理して、データベース（データを集積する場所）に記録することができるようになりました。センター当初に入れた2つのシステムを進化させ、これに電子カルテを加えたものを総称して、当センターでは電子カルテシステムと呼んでいます。

いつでも、どこでも

病院内のどこの端末機でも、カルテや画像データ・検査データなどの情報が確認できるようになりました。また、紙のカルテやレントゲンフィルムなどが電子化されることでペーパーレス化・フィルムレス化が進みます。

セキュリティはしっかりと！

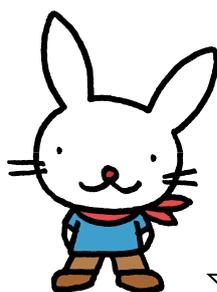
いつでも、どこでも見ることは可能ですが、誰でも見れるわけではありません。端末機はすべてID（利用者を識別するもの）で見るようになってお

り、いつ、誰がそのデータを変更したのかまで分かるようになっていきます。

便利なシステムである一方、様々な情報を一箇所で見れるようにしているため、セキュリティを今まで以上に強化することが必要になりました。

システム導入でここが変わった！

受付方法（予約患者受付機で受付）、会計方法（自動精算機の導入）が変更になりました。原則として患者さまの呼び出しや会計等は番号になりました。



案内板に自分の番号が表示されるようになって、自分の順番が分かりやすくなったよ。

自動精算機が入って、会計がスムーズになったよ。

入院するときにつけるリストバンドのバーコードを端末で読み取ることによって、医療実施者（医師・看護師など）、患者、薬剤名の3つを確認することができるんだ。医療安全の管理がきちんとされて安心だね。



ガンマナイフ線源交換 終了しました！

3月頃にカナダから船便で日本へ到着した線源は、5月初旬に厳重な警戒の下で丸1日ばかりで交換されました。

その後、フィルム試験・評価（スウェーデンで評価を実施！）が行われ、5月26日（月）に診療を開始しました。

今後は照射時間が交換前の約半分になり、患者さんの負担も軽減されることとなります。

目次

3月24日 電子カルテシステム 始動！	1
突撃インタビュー	2
人事異動	2・3
看護局だより	3
看護の日イベント、10周年記念報告、病院のなぜなぜ、センター主催市民公開講座、ギャラリー二つ返事ご案内	4



突撃インタビュー 皮膚科 齋藤 學先生の巻

今回は、4月まで当センターの医療局長を勤め、電子カルテ立ち上げの責任者としてご尽力された齋藤先生に、電子カルテや40年間の病院勤務の思い出をお伺いし、ご専門の皮膚科についてもアドバイスをいただきました。

どうして電子カルテシステムを導入したのですか？

平成10年のセンター開院と同時にオーダリングシステム(注1)と物品管理システムを導入しました。これが老朽化してきたこと、また国の政策や県の方針に従い紙カルテから電子カルテに移行することになりました。平成11年に旧厚生省が3つの条件付きで紙カルテなしにカルテを電子化保存することを認めたことから電子カルテが始まりましたが、今後の運用に当たっては、電子化されたカルテが改ざんされないよう真正性を保つこと、個人情報をいかに保護するかが重要です。

一番苦労した点はなんですか？

オーダのチェック機能を強化し、患者の安全・医療事故防止に役立ち、さらに蓄積されたデータを研究を含めた医療の向上・病院経営の効率化に利用できるシステムになるよう、メーカーと夜遅くまで話し合いました。システムは、ただ入れれば良いのではなく、運用する側(ここでは病院職員)に利用しやすいように変えていかねばならないからです。

センターでの一番の思い出はなんですか？

心臓血管外科を専門としていたときのことで、

インタビューを終えて..

大学卒業1年後に鶴舞病院(センター前身)に見学にきたまま居ついてしまったと、笑いながら話されていました。以後40年間弱の勤務では、夏休みや年休を殆ど取らず定年を迎えられたそうです。

医療一筋!に趣味をやる余裕もなかったと話されていましたが、これからはお孫さんのお相手だけでなく、今まで出来なかったことができるとういことです。感謝とねぎらいと..そして今後とも電子カルテの評価等よろしくお祈いします。

今まで当時の鶴舞病院で行ってきた、単純超低体温麻酔下における心臓手術(注2)から、人工心肺装置を使った手術に移行していく時期(昭和46年頃)にとっても試行錯誤しました。新しい技術を病院内で始めるのはとてもエネルギーを要しますが、第1例目を操作することが出来、またこのような大革新の時期に立ち会えてよかったです。

(注1)

オーダ(医師の指示等)をパソコン等に入力して内容を相手に伝達するシステムです。このおかげで、処方箋や検査データなどを職員が病院中を走り回って伝えなくてもよくなり、とても効率的になりました。

(注2)

エーテル深麻酔下で体温を2.0度以下に保ち全身の血液循環機能を止めて(1時間以内)行う手術。

皮膚科の紹介・先生からのアドバイス!

診療日:月、水、金 診療内容:皮膚科全般
最近多いのが帯状疱疹ですが、単なるかぶれと思ってしまう人が多いので、赤くなって水ぶくれができたらずくに医療機関を受診しましょう!



4月からの診療体制

()内は転入前の医療機関名、若しくは転出後の医療機関名です。

【転入者】

★ (循環器科)	★ (外科)	★ 《麻酔科》
★ 三浦 慶一郎(千葉市立青葉病院)	★ 中村 祐介(さいたま赤十字病院)	★ 広山 万希子(千葉大学附属病院)
★ 平沼 泰典(成田赤十字病院)	★ (小児科)	
★ (心臓血管外科)	★ 椎名 由美(千葉大学附属病院)	
★ 伊良部 真一郎(千葉労災病院)	★ (耳鼻咽喉科)	
★ (神経内科)	★ 丹野 美穂(千葉労災病院)	
★ 赤荻 悠一(千葉大学附属病院)	★ (歯科)	
★ (脳神経外科)	★ 肥後 盛洋(たむら記念病院)	
★ 田島 洋祐(千葉大学附属病院)		

地域医療連携室長が4月で鈴木医療局長から宮崎診療部長に変わりました。今年度も当センターをよろしくお祈いいたします。



看護局より ~ 新人特集 ~

新看護部長 亀田日出子 から一言・・



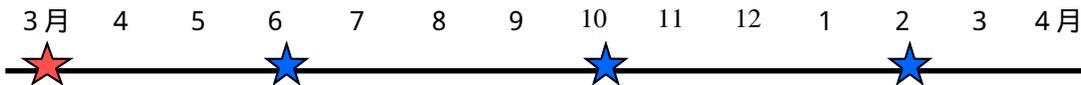
新しい年度がスタートし、看護局としては、電子カルテを軌道にのせながら、業務の整理や患者サービスの向上に努めていきます。

看護局では、4月に20名のフレッシュな看護師を迎えました！うち、2名は男性看護師で、男性は合計19名となり、センター看護師全体の7.8%、頼もしい限りです。新人たちのこれからの仕事への不安はあるにせよ、社会人として期待にどの顔も生き生きと輝いています。この輝きが失われないように、まずは一人前の看護師として自立できるように育てていきたいと思ひます。



一人前までの険しい？楽しい？道のり

センターでは早く現場に慣れてもらえるように、新人教育をしています！



採用前研修

基礎的技術・院内見学の実施
新人からは仕事のイメージが沸き不安が軽減できた！と大好評です。

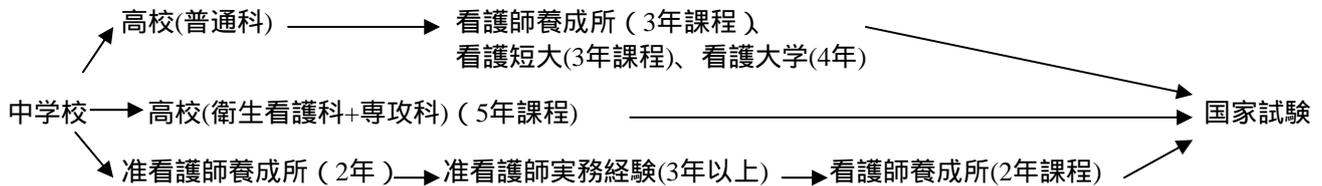
基礎看護技術チェック

約80項目の技術をチェックします。
院内集合研修
両方とも3ヶ月ごとに実施します。

3つの研修のほかに、**プリセプター制度**を導入して、経験3～4年目の先輩看護師が新人の立場に立って指導や相談にのっています。
*プリセプターとは1人の新人に1人の先輩看護師が付き、一定期間職場へ慣れってもらうように支援・指導を行う方法。



看護師になるには？



看護師になるには、この他にも現在色々な道のりがあります。下記のHPには詳しく記載されておりますので、HPをご覧ください。もしくはお問い合わせください。

千葉県看護協会 (HP <http://www.cna.or.jp/>) 千葉県ナースセンター (TEL043-247-6371)

千葉県 医療整備課 医師・看護師確保推進室

(千葉県HP <http://www.pref.chiba.lg.jp/> *医療整備課のページをご覧ください TEL 043-223-3877)

【転入レジデント医】

《循環器科》

小澤 大介

多羅尾 健太郎

宮本 恵理子

伊藤 良浩

《外科》

柳橋 浩男

【転出・退職者】

《皮膚科》

斎藤 學(センター週3日勤務)

(循環器内科)

市本 英二(千葉大学院)

坪井 さやか(伊勢原協同病院)

(神経内科)

松田 信二(さつき台病院)

島田 潤一郎(九州医療センター) 芹澤 徹(築地神経科クリニック)

(心臓血管外科)

丸山 拓人(千葉大学附属病院)

(内科)

藍 壽司(斎藤労災病院)

(麻酔科)

土橋 玉枝(千葉大学附属病院)

(脳神経外科)

5/17 ~みなさまのご参加ありがとうございました~

看護の日イベント(10時~12時)

133名の方にご参加いただき、各ブースに分かれて健康チェックを実施しました。当日は大盛況で、血管年齢・骨密度測定・お花の展示即売会が大人気でした。その他として、身長体重・血圧・体脂肪測定、健康相談、骨骨体操がありました。

(左写真)

骨密度アップ! ^{こつこつ}骨骨体操

リハビリ科の職員の掛け声とともにみんなで、いっちにーさんし。



(右写真)

鶴舞桜が丘高校のお花展示即売会

先生と生徒さんが解説を交えて元気に販売! みんなきれいで迷ってしまいますね。



10周年記念講演会(14時~16時)

当センター村山博和診療部長と国立循環器病センター梅田勝運営局長からご講演をいただきました。当日はセンター職員も合わせて約90名の方にご参加いただきました。

(左写真)

村山診療部長講演中

懐かしい鶴舞病院時代(センター前身)の写真とともに心臓血管外科の歴史を振り返りました。今後の抱負も語っていただきました。



(右写真)

梅田運営局長講演中

これからの循環器病センターの役割や方向性についてご講演をいただきました。千葉県健康福祉部長や旧厚生省時代の経験など、とても楽しいお話が飛び出しました。



病院のなぜなぜ?

長寿医療制度

とは何ですか?

今までは75歳(一定の障害を有する方は65歳)以上の人は、国民健康保険等の医療保険に加入しながら老人保険制度で医療を受けていましたが、国民医療費が増大する中、高齢者の医療を安定的に支えるため、平成20年4月から新しく長寿(後期高齢者)医療制度により医療を受けることとなりました。

Q 対象となるのはどのような方ですか?

75歳以上の人、又は65歳以上で一定の障害がある人です。

Q いつの時点で保険が切り替わるのですか?

75歳(一定の障害がある方は65歳)の誕生日当日、若しくは65歳以上の方が障害の認定を受けたときです。

Q 医療費の自己負担額に変更はありますか?

制度開始前の老人保健で医療を受けていたときと同じで、一般の方は1割負担、現役並みの所得の方は3割負担です。

Q 保険料の負担額に変更はありますか?

制度開始前とは異なり、保険料は広域連合ごとに決められ、原則として年金から徴収されます。

*千葉県では県内全市町村(56市町村)で構成する千葉県後期高齢者医療広域連合により運営されます。ご不明な点は、広域連合が、各市町村窓口へお問い合わせください。

センター内 催し物 お知らせ 市民公開講座

日時:平成20年7月12日(土)
14時~16時

場所:2階多目的ホール

テーマ:「眼底検査で何が分かるの?」

眼科 医長 齊藤 栄子

「とても身近な老視(老眼)について」

眼科視能訓練士 幸保 美由起

参加方法:FAX、郵便、電話にてお申し込みください。

申し込みの際には、氏名、住所を記載若しくはお伝えください。

連絡先:〒290-0512 市原市鶴舞575

TEL 0436-88-3111(代表)

FAX 0436-88-3032

担当 事務局 管理課 野口まで

ギャラリー 二つ返事 ご案内

6月 星かづを「和紙絵展」

7月 佐藤 稔「上総和竿」

8月 楽写クラブ「写真展」



「過去の展示風景」

2Fギャラリーへぜひお立ち寄りください!