

Kikuna Memorial Hospital
News Letter

vol.62

2011年5月号

ご自由にお持ちください

特集 1 外科医が語る手術の話 腹腔鏡手術

特集 2 新入職員紹介

- 手術件数 (2010年)
- おくすりの話 vol.02
- 看護部だより vol.49
- NEWS (医局人事・受賞関連・東日本大震災)
- 今月のトピック:ルーキーの声

外科医が語る手術の話 腹腔鏡手術

外科部長兼消化器センター長

嘉悦 勉

◇ 腹腔鏡手術とは？

お腹(腹壁)に小さな孔(あな)を数カ所あけ、そこから小型のCCDカメラを入れます。モニターに写し出された映像を見ながら器具を用いて患部を切り取る手術のことをいいます。実際にカメラを入れる孔は5mm程度で(お腹の中に癒着などが予想される場合は15mm程度の孔をあけることもあります)、それ以外に臓器を切ったり、焼いたり、持ち上げたりする器具を入れる孔が2～4カ所(5mm～15mm程度の孔)程度追加されます。その孔の数は対象疾患や臓器により異なります。その孔から炭酸ガスを入れ、お腹(腹腔)を膨らませ視野を確保して手術を行います。切除した臓器を取り出す傷が4～5cm程度になることはありますが、通常の開腹手術より傷は小さくなる手術です。最近では単孔式と言って臍(へそ)の1カ所の孔から(その時は孔の大きさは2～3cmになりますが)手術操作をして臓器を摘出する手術もされています。

この手術は消化器外科領域だけでなく、婦人科領域や泌尿器科領域でも行われています。また、胸に孔をあけて行う鏡視下手術は胸腔鏡手術と呼ばれ肺や食道など、さまざまな領域で行われています。

一般の方が区別しにくい治療法は内視鏡手術ではないかと思われがちです。内視鏡手術は通常の内視鏡を用いて行う処置で、経口的あるいは経肛門的に内視鏡を入れて病変部を直視下に切除してくる手術で、早期の食道がん、胃がん、大腸がんの一部やポリープなどに対して行われる手術です。一方、腹腔鏡手術とは最初にも書きましたが、お腹(腹壁)に孔をあけて通常的外科的手術を行う方法です。

◇ どんな病気に対して行うのか？

我々、外科が扱う領域は消化管では食道から肛門までと肝臓、胆嚢(胆道)、膵臓、脾臓、と腹壁疾患です。最近ではそのほとんどの臓器に対して腹腔鏡下手術がされてきておりますが、すべての病気とはいきません。当院で行っている疾患は以下のごとくです。



手術室スタッフと共に、実際に使用する器材を用いた研修を積極的に行っています。

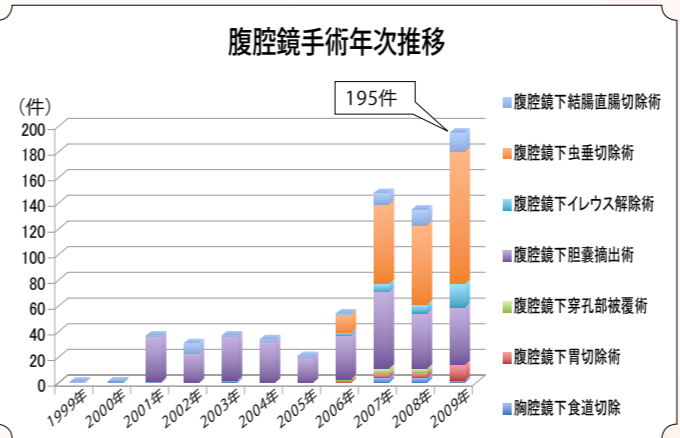
- 食道：食道がん、食道裂孔ヘルニア、横隔膜ヘルニア
- 胃・十二指腸：胃がん、胃腫瘍、胃・十二指腸潰瘍穿孔
- 小腸：虫垂、小腸腫瘍、イレウス、虫垂炎
- 大腸：大腸がん、大腸狭窄(憩室炎、虚血性腸炎などによる)、大腸腫瘍

- 胆嚢：胆石症、胆嚢炎
- 脾臓：特発性血小板減少性紫斑病(ITP)など
- 腹壁：ソケイヘルニア

上記疾患に対して当院では鏡視下手術を行っています。すべてが対象というわけではなく病変部位や病期(進行程度)、炎症の程度、併存疾患により開腹手術となることはあります。

◇ 腹腔鏡手術のメリットは？

最大のメリットは通常の開腹手術と比較すると傷が小さいことです。これは術後の痛みに対して大きなメリットとなります。術後傷口が痛くてなかなか動けなかったという経験をお持ちの方もいらっしゃると思いますが、術直後から動けると離床も進み術後合併症のひとつでもある肺炎や肺動脈塞栓症(エコノミークラス症候群)、術後の腸管癒着などが減ると言われています。特に腸管の癒着は出血や直接腸管に触ることが増えるとの報告があり、腹腔鏡下手術は開腹手術と比べ一般に出血が少なく(出血していると見られない)また、直接臓器に触れることも少ないことが利点とされています。そのため、傷が



◇ 受診案内

非常勤を含む7名の医師で構成され、外来診療は毎日行っています。

腹腔鏡を中心とした内視鏡外科治療の進歩はめざましく、最近では胆石症治療で臍からの傷だけで胆嚢を摘出する手術も行っています。食道・胃・大腸・肝臓・胆嚢・膵臓などの消化器がん全般にわたる治療(手術・化学療法)を行っておりますので、お気軽にご相談ください。

小さいこともあり腸管が傷口と癒着することが少ないと言われております。離床が進めば術後の回復も早く入院期間も短縮され、社会復帰が早くなります。当院では高齢者や循環器疾患、透析患者などが多く、そういう方こそ腹腔鏡手術のメリットがあると考えています。ただし、全身麻酔がかけられることが前提となります。

一方デメリットは、一般に開腹手術と比べ手術時間が長くなる傾向がある事です。限られたスペースで器具のみで手術するため手術難度は高度であり、術者のみならず助手とカメラ持ち(スコピスト)もしっかりした教育を受けていないなりません。安全性の担保として日本内視鏡外科学会による技術認定医制度が平成16年に始まり、実際の技術認定医が翌年の17年から認定されています。これを取得していることが腹腔鏡下手術を専門にしていることの一つの指標ともなります。

技術認定医が率いる手術チームの手術は良くマネジメントされており、より安心な治療を受けられると思います。当院では、技術認定医である私の管理下に全ての腹腔鏡手術を行いますので、自信を持って受診をお勧めできます。

なにか不明な点やご相談がありましたらお気軽にご相談ください。

インターネットで当院WEBサイトにアクセス!!
<http://www.kmh.or.jp/interview/>
嘉悦先生独占インタビューを公開



診療担当表

	月	火	水	木	金	土
午前	松田	嘉悦 木村	太田	太田	田中	北村
午後	松田	木村		北村	嘉悦 田中	

予約受付時間

平日 8時30分～17時30分
土曜 8時30分～13時
電話番号 ☎ 045-402-7015







平成23年度 横浜メディカルグループ入職式




4月1日、当院の関連施設である「菊名記念クリニック」において、横浜メディカルグループ(菊名記念病院、新横浜リハビリテーション病院、大倉山記念病院、レストア川崎、レストア横浜の3病院、2施設)の入職式が行われました。
グループ全体の入職者89名のうち、当院には54名が入職しました。皆、患者さまのお役に立てるよう、毎日頑張っています。どうぞよろしくお願いいたします。


※ 上から 部署・職種・名前・大切にしていることば

医 局					看 護 部
					
研修医 李 広烈	研修医 神谷 雅明	研修医 坂本 承	研修医 藤井 智徳	研修医 谷島 義章	W3B 看護師 アイヌール ロフィック
Where there is a will, there is a way.	幸せは、自分の心が決める	粘り強く、諦めず時間厳守	夢を語るには、それに見合った力が必要	人生は苦しい時が登り坂、日々精進あるべし	失敗は成功の始まり！

看 護 部					
					
E6 看護師 新井 佳奈子	W3B 看護師 新垣 友香	中央手術室・中央材料室 看護師 池田 みどり	ICU・CCU 看護師 石塚 志穂美	E6 看護師 礒岩 慧	ICU・CCU 看護師 岩上 恵子
「今」を大切に	詩「自分の感受性くらいい茨城のりこ	一人ひとりが大切な存在	マイペース	成せば成る、成さねばならぬ何事も！	自分らしく、生きる

看 護 部					
					
中央手術室・中央材料室 看護師 岡本 孝太郎	中央手術室・中央材料室 看護師 小澤 真子	E6 看護師 葛西 悦子	ICU・CCU 看護師 グエン タン ヴァン	E5 看護師 日下 友美	中央手術室・中央材料室 看護師 黒田 千尋
子ども手当	いつも笑顔で	ポジティブ	前を見て進む	リラックス	一期一会

看 護 部					
					
ICU・CCU 看護師 郷家 与徳	E6 看護師 小山 理美	W3B 看護師 志田 展子	E5 看護師 庄司 正子	W3B 看護師 千葉 香	W3A 看護師 寺見 紗代子
口は災いの元	努力は報われる	人の話を聞く	健康第一	涙は人に悲しみを与えるが笑顔は人に幸福な時間を与える	ありがとう

看 護 部					
					
E5 看護師 平出 千晴	外来看護師 平松 香織	W3B 看護師 星野 明子	ICU・CCU 看護師 宮川 春菜	W3A 看護師 渡辺 景子	外来看護師 渡辺 朋子
十八十色	一期一会	ベストを尽くす	人生思った以上に長い	ポジティブ	HAPPY END

看 護 部					
					
W3A 准看護師 角皆 恵美	W5 准看護師 手間本 樹実	W3A 看護助手 荻原 和貴	W3B 看護助手 片村 洵也	W3A 看護助手 佐藤 采佳	W3B 看護助手 本田 雄太
やらないで後悔するなら、やって後悔	All for one, one for all.	明日やろうはバカ野郎！	切磋琢磨	ありがとう	人にやさしく

看 護 部	画像診断部	リハビリテーション科	臨床工学科
			
E5 看護助手 松岡 佐知	放射線技師 穴倉 千鶴	理学療法士 須田 佑太郎	理学療法士 中田 有香
「ありがとう」感謝の言葉！	一期一会	経験とは他人が経験しないことを経験することである(Goethe)	信念をもって行動する

臨床検査科	栄養科	医療相談室
		
臨床検査技師 寺井 萌香	管理栄養士 山田 みなみ	メディカルソーシャルワーカー 熊澤 由華
Laugh at life	有言実行	自分のメロディと人とのハーモニーを大切に

医 事 課				地域医療連携室	
					
医療事務 高木 麻友美	医療事務 竹田 萌乃	医療事務 廣瀬 美奈	医療事務 森 はるな	研医療事務 山内 絵美子	医療事務 金子 尚子
相手の立場になって考える	一期一会	相手を思いやる心	思いやり	後悔のない人生にする！	人のメロディと笑顔の花の輪を大切に

2010年 当院の手術件数

外科		
食道	横隔膜ヘルニア根治術	1
	胸腔鏡下食道切除	2
	計	3
胃	全摘術	4
	幽門側切除術	10
	腹腔鏡下胃切除術(噴切含む)	11
	胃縫合術	11
	胃空腸吻合術	2
	計	38
十二指腸	腹腔鏡下穿孔部被覆術	2
肝臓	外傷止血術	1
	区域切除以上(含む葉切除)	7
	部分切除	2
	計	10
胆嚢	腹腔鏡下胆嚢摘出術	63
	拡大胆嚢摘出術	2
	開腹胆嚢摘出術	12
	計	77
胆管	胆管・空腸吻合	1
	総胆管切開截石術	5
	計	6
膵臓	膵頭十二指腸切除術	1
	膵体尾部切除	1
	計	2
脾臓	脾摘	1
	腹腔鏡下脾摘	1
	計	2
小腸	小腸切除術	15
	イレウス解除術	11
	腹腔鏡下イレウス解除術	3
	計	29

虫垂	虫垂切除術	1
	腹腔鏡下虫垂切除術	103
	計	104
結腸	回盲切除、右半結腸切除、横行結腸切除、左半結腸切除、S状結腸切除	17
	腹腔鏡下結腸切除術	14
	人工肛門造設術	12
	計	43
	直腸	低位前方切除術
直腸	腹腔鏡下低位前方切除	4
	ハルトマン手術	3
	腹腔鏡下腹会陰式直腸切断術	2
	腹会陰式直腸切断術	1
	計	13
肛門	痔核根治術	1
鼠径・大腿ヘルニア	メッシュ法	50
臍・腹壁癒痕ヘルニア	根治術	4
閉鎖孔ヘルニア	根治術	2
乳腺	乳房温存術	3
	非定型乳切術	3
	計	6
その他	摘出・ストマ閉鎖・ドレナージ等	53
合計		445

脳神経外科		
脳腫瘍摘出		7
脳動脈瘤クリッピング		7
血管内手術		3
頸動脈内膜剥離術		2
急性硬膜外血腫		2

急性硬膜下血腫	10
外傷性脳内血腫	11
慢性硬膜下血腫	41
水頭症シャント術	4
脳室ドレナージ	4
頭蓋形成	2
合計	93

整形外科		
骨折	鎖骨	12
	上腕	17
	前腕	35
	手関節・手指	6
	大腿(頸部)	77
	大腿(その他)	109
	膝(高原含む)	10
	下腿	36
	足関節・足指	26
	計	328
脱臼	肩関節	1
	その他	1
	計	2
腱	上肢	10
	下肢	6
	計	16
その他	神経	6
	靭帯	4
	内固定除去	70
	椎間板ヘルニア	2
	偽関節	2
	人工関節	6
	その他	90
	計	34
合計	470	

循環器内科	
永久的ペースメーカー植込術	42
カテーテル件数・治療(PCI)件数・PTA件数	
カテーテル件数	51
PCI(冠動脈形成術)	333
PTA(末梢血管形成術)	518
合計	944

泌尿器科		
腎・尿管	経皮的腎瘻造設術	4
	体外衝撃波腎・尿管結石破碎術	45
膀胱	経尿道的膀胱腫瘍切除術	9
	膀胱瘻造設術	1
陰嚢内容	精液瘤摘出術	1
合計		60

心臓血管外科	
心臓手術	44
胸部大血管手術	20
腹部大血管手術	13
末梢血管手術	23
下肢静脈瘤手術	30
透析用blood access手術	81
肺手術	15
その他	74
合計	300
心臓手術	60
心臓血管手術	109

当院の2010年(1~12月)の手術件数は上記のとおりです

●看護師復帰支援プログラムとは？

出産・育児などでブランクのある看護師さんを対象に、復帰支援の研修会を実施しています。注射・採血・心電図など、技術演習が充実している研修内容ですので、現場復帰に不安のある方、もう一度資格を活かして働きたい方、ぜひご参加ください。今年は2回の研修会を開催します。

★次回の予告

5/30(月) 9:30～12:00
5/31(火) 9:30～12:00
6/1(水) 9:30～15:00
6/6(月) 9:30～15:30
6/7(火) 9:30～15:00
6/8(水) 8:30～15:30

★2011年度 第2回

10/31(月)～11/2(水)、
11/7(月)～11/9(水) 全6日間
※日程は変更になる場合がございます。

場所:菊名記念病院 4階講義室

●プログラムの内容

講義

- 医療の動向
- 看護の動向・働き方の選択
- 感染予防
- 電子カルテの操作の実施
- NST(栄養管理チーム)の活動

実技

- 採血・心電図
- 血糖測定・注射法・輸液ポンプ
- 心肺蘇生(AED含む)
- 希望部署での見学及び実践

●お問い合わせ

TEL 045-402-7117

看護部 赤間 仁見

E-mail:akama-kyoiku@kmh.or.jp

詳細は決定次第、WEBサイトにて公開します。 <http://www.kmh.or.jp/>
ご応募お待ちしております。

●参加者の声



自信のなさが緩和され、絶対に復帰したいという気持ちになりました。



不安だった実技を行って、やってみようと思える気持ちになりました。

努力実り咲く

W3B病棟 看護師 アイヌール ロフィック

2009年2月、インドネシア人看護師候補生として菊名記念病院へ赴任しました。それから約2年が過ぎ、3度の国家試験に挑戦した彼は、この春見事に合格。今年398名が受験し、合格者は16名(合格率4%)と難関でした。神奈川県では合格者は2名でした。

そのフレッシュな思いを聞いてみました。

Q: 合格した今の心境は？

A: まずは一安心。3度目の受験だったから、終わってホッとしています。

Q: ご家族の反応は？

A: もちろん合格した事をとても喜んでくれました。でも、しばらく会えないことは、家族も寂しがってるし、僕も同じです。今年の7月に一旦帰国するので、会えるのがとても楽しみです。



Q: 看護師になろうと思ったきっかけは？

A: 小学生の頃、おばあちゃんが入院していた病院の看護師さんを見て憧れました。

人を助けて、喜んでもらえる、立派な仕事だと思ったんです。

Q: なぜ日本の看護師国家試験を受けようと思った？

A: 日本は先進国だから、ここでもっと深く看護を勉強したいと思いました。

実際に、看護技術はインドネシアより進んでいるし、もっともっと勉強したいです。

Q: 日本語の壁を乗り越える工夫は？

A: 音楽が好きだから、J-POPを聴くと、日本語の練習になりました。特に好きだったのは、EXILEや嵐ですね。あとは、ニュースを読むと漢字の勉強になりました。

それから、院長はじめ看護部長・副看護部長など、みなさんのサポートはとても助けになりました。みなさんとても親切にしてくれて、日本語も教えてくれたんです。

Q: これからどんな看護師を目指す？

A: 一番は、人を助けて、喜んでもらえるように、立派な看護師になりたいです。

それから、日本とインドネシアのかけ橋になるような事をしたいです。そのために出来る具体的なことを探している途中です。

「寂しいときは、スカイプやフェイスブックで友人と連絡をとる。今春の合格者は16名でしたが、昨年3名。この3名の合格者から勇気もらい、とにかく一生懸命勉強した。結果は考えていなかった。」とロフィックさん。

おくすりの話 vol.2

今月のテーマ
ロキソニン®Sって
どなんくすり？

当院薬剤師より、生活に役立つ情報をお届けします。



薬剤部 角田 彩子

風邪による喉の痛み(扁桃腺炎)や歯痛、熱を解げるために病院から「ロキソニン®錠」を処方されたことがある方は多いと思います。

今年の1月21日に一般用医薬品として「ロキソニン®S」が薬局やドラッグストアで購入できるようになりました。そこで今回は一般用医薬品と「ロキソニン®S」について紹介したいと思います。

一般用医薬品(OTC医薬品)について

一般用医薬品とは薬局・ドラッグストアなどで販売されている医薬品のことです。OTC医薬品ともいい「Over(オーバー)The(ザ)Counter(カウンター)」の略で、カウンター越しにお薬を販売するかたちに由来します。反対に医療用医薬品は主に医師が処方する医薬品のことをいいます。

OTC医薬品は医薬品の含有する成分を、副作用、相互作用、使用方法の難しさなどの項目で評価し、3つのグループに分類します。

- ★第1類医薬品: OTC医薬品としての使用経験が少ないものや副作用、相互作用などの項目で安全性上、特に注意を要するもの。対応する専門家は薬剤師のみであり、文書での情報提供が義務となっています。
- ★第2類医薬品: 副作用、相互作用などの項目で安全性上、注意を要するもの。また、この中で、特に注意を要するものを指定第2類医薬品とします。
- ★第3類医薬品: 副作用、相互作用などの項目で安全性上、多少注意を要するもの。

第2類、第3類医薬品を対応する専門家は薬剤師、または登録販売者*となっています。

*登録販売者とは...薬店を開設したり、薬店に勤務して一般用医薬品の販売・管理を行うことができる資格をもった人

「ロキソニン®錠」と「ロキソニン®S」について

医療用医薬品の「ロキソニン®S」は1986年に発売されました。この薬は熱を解けたり痛みを鎮める効果があります。また、炎症を抑える作用もあります。現在では、錠剤や粉薬の他、貼り薬や

塗り薬の製品もあり、幅広く使われています。

この「ロキソニン®錠」がOTC医薬品になったのが「ロキソニン®S」です。「ロキソニン®S」は第1類医薬品に該当するため、薬剤師がいる店舗での販売であり、さらに購入する際は薬剤師からの説明が必要な薬となります。「ロキソニン®錠」と「ロキソニン®S」は全く同じ成分で、パッケージが違うだけです。1～2回服用しても症状が全く良くならない場合や、3～5日経っても痛みなどの症状が繰り返されるようでしたら、医療機関を受診するようにしてください。使用上の注意を守って正しく使いましょう。

セルフメディケーション; self-medication

「ロキソニン®S」のように医療用医薬品からOTC医薬品になった医薬品をスイッチOTCといいます。鎮痛薬でのスイッチOTCはイブプロフェン(イブなど)の承認以来26年ぶりになります。

今までOTC医薬品は効き目よりも安全性が重視されていると思われがちでしたが、スイッチOTCの登場で効き目の良い薬が薬局でも手に入るようになりました。試験紙や禁煙補助剤のようなものもスイッチされたことから、市販薬は軽い症状を改善するだけでなく、病気の予防や生活の質の向上など、幅広い役目を果たすことが期待されるようになりました。スイッチOTCは今後もさらに増えていくことが予想されます。これからは、自分の健康は自分で守る「セルフメディケーション」の時代です。OTC医薬品を上手に使いましょう。



内視鏡内科
庄司 達弘

藤田保健衛生大学卒

日本内科学会総合内科専門医
日本消化器内視鏡学会指導医
日本消化器病学会専門医
医学博士号



外科(乳腺外科)
木村 友紀

日本大学卒

日本外科学会専門医
マンモグラフィ読影医
医学博士号



外科
松田 和広

昭和大学卒



内科
佐藤 理仁

昭和大学卒

日本内科学会認定医
医学博士号(甲)

当院の薬剤部が第9回かながわ薬剤師学会大会に参加。薬剤師 藤田明宏氏の演題は優れた報告と認められ、最優秀賞を受賞しました。

発表の概要

「薬・薬連携向上に向けた退院時情報提供書の作成と検討」という報告をしました。患者さまを薬物治療の面からサポートするために、患者さまが服用しているお薬の内容を地域の薬局と共有する事はとても重要です。そこで当院では独自に「退院時情報提供書」を作成し、その内容が地域の薬局のニーズに応じたものであるかを調査・検討しました。

約200の薬局から得られたアンケート結果を基に「退院時情報提供書」を改善し、さらに有用なものとなりました。ここに活動が患者さまの薬物治療をサポートする活動として高く評価されました。

当院の薬剤部は、薬剤師が疾患と薬物治療について発表する勉強会を開いたり、日々積極的に勉強に励んでいます。



患者さまへ

お薬手帳をお持ちですか？お薬手帳には、患者さまが服用中のお薬内容を記載します。

薬局や病院でご提示いただくと、重複投与や併用禁忌（飲み合わせてはいけない薬の組み合わせ）を防ぐことができるとても有効なツールです。特に、複数の医療機関からお薬をもらっている方は是非お薬手帳を持参、または新たに作成してお薬手帳を活用していただけますようお願いいたします。

地震から6日後、医師が被災地へ

震災が発生して約2ヶ月が経過しました。あらためまして、亡くなられた方々のご冥福をお祈り申し上げますとともに、被災された皆さま、関係者の方々に対しまして、心よりお見舞い申し上げます。

3月15日夕方、神奈川県病院協会を通して、当院にも医療救護班派遣の依頼があり、3月17日朝、2名の医師が現地に向かいました。隊員は、循環器内科 袴田医師と、心臓血管外科 奈良原医師です。

医師らが向かった先は福島県相馬市。「旧相馬女子高校跡」にて簡易診療所を開設することになりました。ここには約650の方が避難しておられ、その殆どは南相馬市からの避難者でした。診療所開設のアナウンスと同時に、沢山の患者さまが押し寄せてきました。外来の他に、往診でも多くの患者さまの診療にあたりました。

現在も被災地に於いて日々活動されている、医療関係者を初めとした関係各方面の方々には心より敬意を表します。引き続き、被災地の早期の復興を祈念するとともに、できる限りの支援を行っていきたく考えております。



放射線の環境汚染度が不明な現場で(防護服を着用)



教室に開いた簡易診療所



避難所はとても冷えていました



高血圧や風邪、不安神経症など様々な症状を訴えていました



南相馬市から避難中の看護師さんに手伝っていただきました



往診にも伺いました



ルーキーのこえ

昨年入職したスタッフたち。一年たった今、どんな思いを抱いているのか聞いてみました。

看護師 長澤 由子

手術室を担当しています。一年前自ら手術室への配属を希望したのは、医師と看護師が阿吽の呼吸で手術を進める光景を、学生時代に目の当りにしたのがきっかけです。今は主に、外科や整形外科の手術における機械出し業務が中心です。一年後は、手術中ずっと患者さんの傍に居る担当看護師として活躍し、緊張する患者さんの心に寄り添う看護をしたいです。



医療事務 林 幸来

保険に関する知識は幅広く、入職して1年半経った今も日々勉強中です。月末と月初は、レセプト作成の業務量が膨大で、忙しさを実感します。様々な経験の中で先輩から助けてもらった事が多々あります。分からない事は直ぐに確認し、業務はひとつひとつ確実にこなす。当たり前ですが、日々実行する事を大切にしています。また、患者さまと触れ合う中でこの仕事のやりがいや楽しさを見つける事ができています。



理学療法士 和田 琢也

患者さんに最適なリハビリテーションを提供できるよう、日々専門的な知識や技術の勉強を重ねています。患者さまによって、リハビリに対する気持ちや目的は様々です。入院中に身体機能が低下してしまった患者さん、リハビリに積極的になれない患者さん、一人ひとりの状況を理解して話をするよう心がけています。今はまだ、教科書に頼っている部分もあるので、1年後は自信を持ち、自立した理学療法士になっている事が、今の目標です。



編集後記

東日本大震災により亡くなられた多くの尊い命に謹んでご冥福を申し上げますとともに、被災された皆さまに心よりお見舞い申し上げます。

春の訪れとともに、計画停電はひとまず落ち着きましたが、電気需要が大幅に高まる夏に向けて、当院でも職員一人ひとりが意識を持って、できる限りの節電対策を進めています。4月の電気料金の低さに驚かれた方が多いかと思いますが、ほんの少しの気使いで、確かな結果につながるものだと実感しました。これからも小さなことを重ねて節電に尽力し、東北地方の早期復興を願います。

佐藤

私たちの病院の使命－ Mission －
質の高い急性期医療を通して地域社会に貢献します。

病院のビジョン

1. 選ばれる病院へ
2. 急性期医療のベストホスピタルへ

●皆さまのご意見をお聞かせください。

皆さまのご意見を紙面に反映していきたいと思っておりますので、ご意見・ご感想などをぜひ広報室までお聞かせください。お待ちしております。

E-mail:kouhou@kmh.or.jp



ピンクリボン運動
を応援します。



地域医療支援病院

菊名記念病院

〒222-0011 横浜市港北区菊名4-4-27

TEL: 045(402)7111(代) FAX:045(432)2742

URL: <http://www.kmh.or.jp> E-mail: kikuna@kmh.or.jp