



皆様に愛され、信頼される病院を目指します

邑智病院だより

51号
2024/1

発行 / 邑智郡公立病院組合

謹賀新年

邑智病院主催: 健康講演会 & ノルディックウォーキング (詳しくはP.6)



昨年から石見神楽が本格的に再開 (第46回陰陽神楽競演大会)

院長 あいさつ



院長
やまぐち せいじ
山口 清次

年頭にあたり

昨年（2023年）を振り返りますと、2022年2月に始まったウクライナ戦争、10月からパレスチナ（ガザ）のハマスとイスラエルの戦争が続くなど、世界を見渡すと人間の愚かさや無力さを感じる事が絶えません。一方5月に広島でG7サミット開催、藤井聡太が将棋8大タイトルを独占、大谷翔平が米国NLBでホームラン王、MVP：などのニュースもありました。邑智病院では昨年1月から本館棟建て替え工事が本格的に始まり、今年（2024年）の初秋にオープン予定です。

また昨年5月から新型コロナウイルス感染症の警戒レベルが下げられ、石見神楽も含めいろいろな行事が全国で再開されました。昨秋放映されたNHK番組「神話の森 中国山地」によると、

石見神楽は島根県と広島県の中国山地に特有のもので、現在約800もの社中があるそうです。

「石見神楽」は、もともと神様に奉納するための「出雲神楽」が、石見地方と広島県側に伝わり発展してきたものです。戦後GHQによって「神道」と刀を持って舞う「神楽」が一時禁止されたそうですが、この地方では平安時代から鎌倉時代を題材にした物語の創作、若い人たちのメリハリのある舞い、マイケルジャクソンのような足の運びなどいろいろな工夫を加えて、娯楽性の高い石見神楽（特に新舞）として進化してきました。石見神楽が近い将来、新しい娯楽ジャンルとして日本と世界を席巻することを期待します。

我が国では、地方の若者の流出が止まらず、多くの地方で後継者問題に悩まされていますが、石見神楽に関しては若者人口が増えていることは頼もしい限りです。石見地方の地域振興の起爆剤になってほしいと思います。神楽を応援して地方も元気になりましょう。今年一年が皆様にとって平和な年になりますようお願いいたします。

災害訓練の報告

(R5・10・21実施)



企画調整課
危機管理スタッフ
主任 服部 脩平

講師に島根県立中央病院救命救急科医長の山崎啓一先生、来賓には県央保健所、江津邑智消防組合の方々にお越しいただき、災害訓練を実施しました。

当院では毎年、災害や多数傷病者が生じるような交通事故などを想定した災害訓練を行っています。今年度は災害時の対策本部の立ち上げと、診療現場と本部との連携に重点を置き、訓練を行いました。



災害対策本部の立ち上げの様子



診療現場の様子

講師の山崎先生からは「悲観的に準備し、楽観的に対処する」という危機管理に対する心構えを学びました。今回の訓練で得られた課題を解決することで、災害時に対応できる病院を目指していきたいと思えます。



講師の山崎啓一先生



躯体工事は、1階部分の天井までコンクリートが組みあがり、少しずつ外形が見えてきました。現在は内装工事に取り掛かっています。

1階の躯体が立ち上がりました！



総務管理課

「本館棟建て替え事業」の進捗を、担当の総務管理課職員がレポートします。

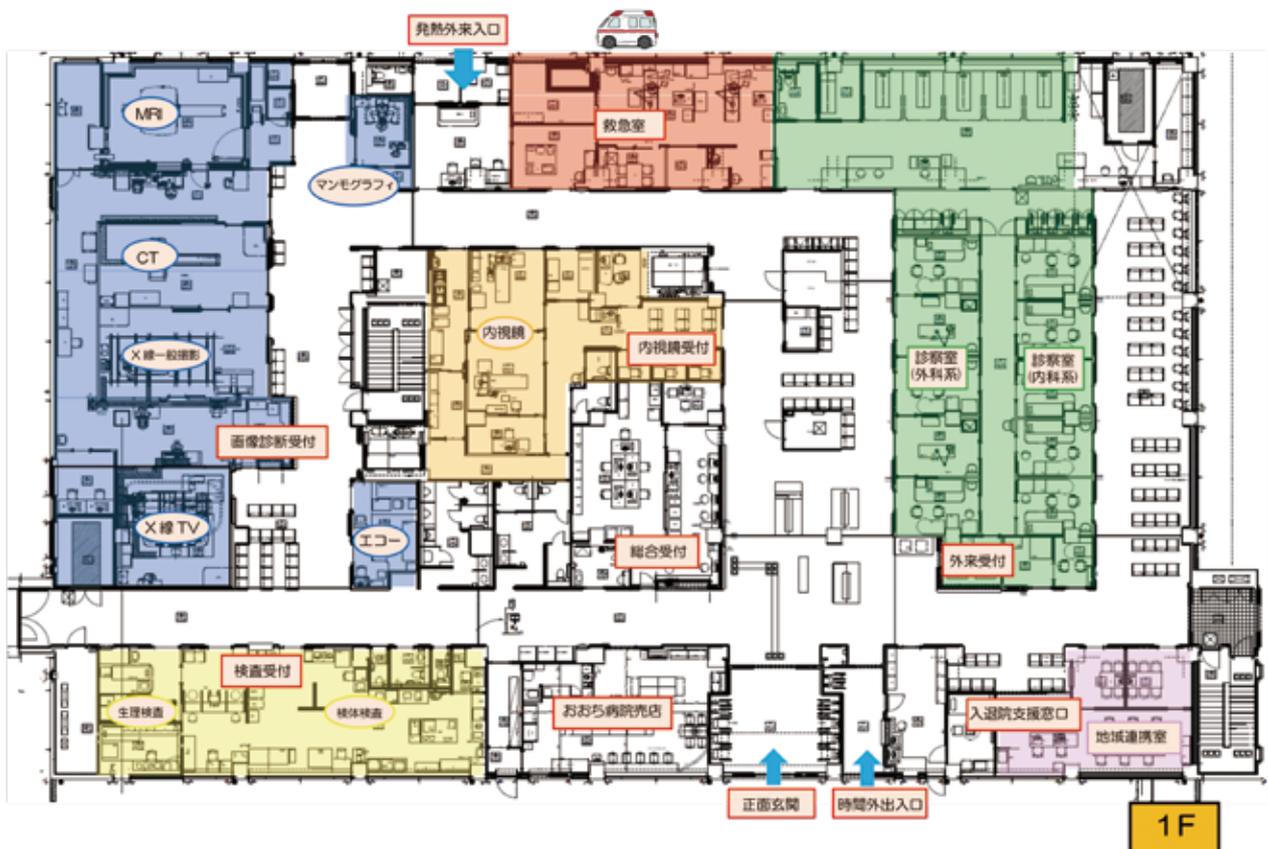


新しい本館棟の1階はこうなります。

本館棟建て替え後の1階部分（下図、平面図）は、主に外来診療機能を担うこととなります。正面入口を入りますと開放的な外来ホールで皆様をお迎えます。隣接する「おち病院売店」にはイトインスペースもあり、明るく利用しやすい空間になるように設計しています。

下図右側の外来診察エリアは、内科系と外科系に分かれ、内側には職員用通路を設けて動線を分離するなど、機能的で患者さんにも分かりやすい構造にしております。また、現在は大変狭い診察空間ですが、待合フロアも含めて約1.5倍の広さを確保しています。地域連携室は、入退院支援も含めて地域連携の窓口を担いますが、入口をガラス張りにするなど、患者さんやご家族が訪ねやすいように配慮しています。

下図左側の検査エリアには、放射線画像、MRI、エコー、検体検査、生理検査を集约し患者さんに分かりやすく効率的な配置にしております。中央には内視鏡検査室を2室配置し、将来の検査需要の増加にも対応できるように計画しています。また、下部内視鏡の前処置の際に使用する専用室も3室確保し、患者さんのプライバシーにも配慮しています。発熱外来についても専用の診察室を確保し、感染症にも対応しやすい建物になっています。



今回のテーマ

「片頭痛について」



麻酔科医長
上田 愛瑠萌
う え だ め る も

読者の方の中には、「片頭痛持ちで…」という方もいらっしゃるのではないのでしょうか。

実は私も片頭痛持ちです。「あー、頭痛くなってきた」と思いながら家事を続けていると、とんどん痛くなってきた、痛み止めを飲んでもなかなか効かず、布団にうずくまって動くこともままならない…ひどいときには吐き気も出てきて本当にしんどいですよね。

片頭痛は、突然かつ何度も繰り返す中々重度の頭痛で、ズキズキする

拍動性の痛みが特徴です。20〜40歳の女性に多く、日常動作でより痛みがひどくなり、吐き気が出たり光や大きな音に敏感になることもあります。

前兆があるかどうかで2つに分類され、症状や痛みの経過も少しずつ異なります。

「前兆がある片頭痛」の典型的な前兆は、きらきら光る歯車のようなものが見える閃輝暗点や、チクチク感や感覚が鈍くなる感覚障害などがあります。

どうして片頭痛が起きるのかはまだ解明されていませんが、三叉神経という顔の感覚を脳に伝える神経を中心とした神経・血管に関する説や、さまざまな物質による血管拡張や神経の炎症が密接に関与する説などが考えられています。



片頭痛の治療で一番重要なのが予防です。

片頭痛が起きる原因として精神的因子（ストレス、精神的緊張、疲労、

睡眠）、月経周期、環境因子（天候の変化、温度差、頻回の旅行）、食習慣（アルコール摂取）などが挙げられます。このことから、自分の片頭痛が起きやすくなる原因を知ってその原因を除去すること、ストレスを避けた規則正しい生活を送ることが大切になります。

それでも頻回に発作が起きてしまう場合は予防に使えるお薬もあります。

そして片頭痛が起きてしまったときには、速やかに薬を飲んで痛みを抑えることが大事です。発作時のお薬もトリプタン系薬物、アセトアミノフェン、NSAIDs、エルゴタミン製剤、内服以外にも皮下注や自己注射など種類がたくさんありますので、ご自身に合うお薬を携帯しておくのが安心です。

また、薬物療法で効果が乏しい場合には、神経ブロックという痛み止めの注射を行うこともできます。

このように治療法はたくさんありますので、片頭痛で悩まれている方がいらっしやいましたら、一度麻酔科ペインクリニックを受診していただき、一緒にご自身に合った治療法

を見つけられるお手伝いをさせていただきます。と思います。

【最後に】

麻酔科って手術の時の麻酔をするだけじゃないの？麻酔科の外来ってどんな病気を診るの？という方も多いかと思えます。

麻酔科は「全身管理や痛みへのコントロール」を得意としていて、手術麻酔の他にも集中治療やペインクリニック、緩和医療などを行っています。

邑智病院でも火曜日の午前中に麻酔科の外来診療を行っていますので、痛みで困っている方がいらっしやいましたら、お気軽にご相談ください。



キラリ看護部



Vol.8

手術室について



主任看護師
香川 真奈美

こんにちは。今回は手術のお話です。皆さん、手術室と聞くと、どんなことをイメージされますか？マスクとガウンを身につけた医師が「メス！」と言って看護師からメスを渡される場面、ドラマの中ではあるあるですよ。

私たち手術室の看護師は少しでも緊張せずに手術を受けていただけるように工夫をしています。例えば、音楽。手術中に好きな音楽を流しています。「手術中はドリカムを流して。」と希望された患者さん。流れる曲にやや年配の先生たちは、「これ誰？ドリカム？知らんわ〜。」と頭の上に？をいっぱい並べて手術開始。安心してください。知らなくても手術に支障はありません。

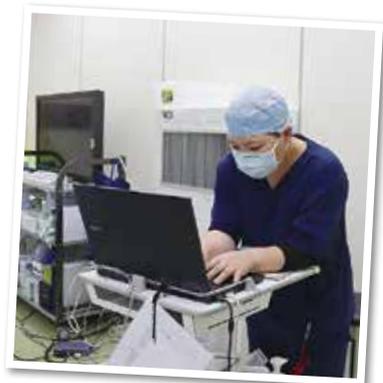


手術室の様子

さて、手術と言えば、痛みも心配ですよ。大丈夫です。愛瑠瑠も医師がいます。当院の麻酔科医、上田愛瑠瑠医師です。なるべく体に負担なく麻酔をかけて痛みのコントロールをしてくれます。麻酔だってひとつだけじゃないんです。手術の方法や患者さんにあつた一番いい麻酔が行われます。「もっと痛いのかと思ってた。」気づいたら病室だった。」と言ってくださる患者さんも少なくありません。

そして、その手術室に入るまでに

は皆さんそれぞれの思いをお持ちです。Aさんは内視鏡検査で大腸に病気が見つかり、ご家族と一緒に手術の相談にられました。外科の医師から病状を説明されると、「邑智病院でお願いします。」と当院での手術を希望されました。入院の日、Aさんにお会いすると少し緊張されているように見えたのですが、病室に案内すると、Aさんの表情が変わり、今度は覚悟が決まったかのように見えました。「いろんな思いがあつたんだろうな、よく決心してくださいました。」と心の中でつぶやきました。手術室に入ったAさん、「ここまで来るとまな板の上の鯉ですな。無事に目が覚めればいいけど。」と緊張の面持ち。緊張、当然です。麻酔が効くまでそばで手を握りました。麻酔が始まると、ぎゅゅと握っていたAさんの手はすつと力が抜けました。「お疲れ様でした。手術は無事に終わりましたよ。」と声をかけると薄目を開け頷いてくれました。私達もほっとする瞬間です。翌日、「無事に終わって安心しました。地元で手術してもらえるのはありがたいね。」とお話してくださいました。今は元気に外来に通っております。



手術室での看護師

邑智病院ではすべての手術ができるわけではありませんが、地域の病院だからこそ外来受診のときから関わり、手術室でお会いし、また外来で手術の後のご様子を伺い相談に乗ることが出来ます。そんな関わりを大切に、これからも皆様のお力になれたらと思っています。



特集 救急医療

Vol.5

外傷医療

大きな「けが」にあったときの医療システム



島根大学医学部附属病院
高度外傷センター
教授 渡部 広明

ひろあき

○はじめに

交通事故などによる大きな「けが」は、時として命を失うことにつながる可能性があります。こうした大きなけがをしたときに行う医療を外傷医療(外傷診療)と呼びます。島根県にはこれまで大けがをした方を専門的に見る体制がありませんでしたが、2016年に島根大学医学部附属病院に高度外傷センターが設置され、外傷専門医という外傷医療の専門医が治療を行うセンターができました。今回は、高度外傷センターと外傷患者さんを救命するための取り組みについてお話しします。

○島根大学医学部附属病院

高度外傷センターの役割

高度外傷センターは2016年4月に稼動を始めました。現在、

14名の外傷医療を専門とした医師が24時間体制で治療にあたっています。交通事故、高所からの転落、労務災害など大きなエネルギーが加わることで起こる事故を高エネルギー(ギン)事故と呼びます。こうした大きな事故では、頭蓋内(頭の中)や胸部・腹部の重要臓器の破裂、骨盤のような大きな骨の骨折など、命に関わる損傷を負うことがあります。高度外傷センターは、こうした大きなけがによる患者さんを救命するために設置されました。

島根県は2015年頃までは交通事故死者数は人口10万人あたり全国平均を大きく上回る外傷死の多い県の一つでした。こうした命に関わる大きなけがの患者さんに対しては、病院に到着とともに検査や治療、特に手術などによる出血を止める治療などを迅速に

行うことができなければ命を救うことはできません。高度外傷センターでは、救急隊により運び込まれてきた患者さんが病院に到着と同時にCT検査ができ、また数分のうちに手術を開始することのできる体制が整っています。近年、最先端の外傷医療を行うためのユニットとして注目を集めている、



図1 ハイブリッドER

「ハイブリッドER(救急室)」(図1)を国立大病院で初めて導入しました。「ハイブリッドER」というのは、救急室に、緊急CT室、手術室、カテーテル治療室の3つの機能を併せ持つ治療室で、患者さんが救急搬送されると同時に診察、CT検査、手術、カテーテル治療が行える治療ユニットでまだ全国に20数箇所しかありません。こうした最先端のユニットとともに外傷医療の豊富な経験値を持つ医師が24時間体制で診療に当たっています。

○重症外傷患者さん救命のための

仕組み 外傷システム

大きなけがを受けた人の命を脅かす代表的なものが大量出血です。大出血した場合、出血を止める治療(手術など)を直ちに行わなければ心臓が停止し命を失うこととなります。そのため、けがをしてからなるべく早く医療機関での治療を行うことが必要です。しかし、けがをした場所から医療機関までの距離が長いと、搬送中に命を失うケースも決して少なくはあ



図2 ドクターカー

度で到着することになります。一方、夜間や天候不良時にヘリが飛行できない場合には、ドクターカー(図2)を使用することで医師と看護師が現場に駆けつけて病院に到着する前から治療を開始することができます。こうした取り組みにより、病院まで心拍があるまままでたどり着くことができなかつた患者さんを心停止させることなく救命することが出来るようになっていきます。

○おわりに

本日は、大きなけがに対する医療である外傷医療を専門とするセンターのお話をしました。日本は先進諸国の中でも外傷死の多い国です。こうしたけがをした人が一人でも救命されて社会へ復帰できるように取り組んでいます。大きなけがの時には躊躇することなく119番通報をすることで、治療の開始が早まり救命できる可能性が高まります。ぜひ、大けがの発生前にはすぐに119番通報をしていただければと思います。

健康講演会&
ノルディックウォーキングを行いました

企画調整課

10月15日、11月19日に公立邑智病院主催の健康講演会&ノルディックウォーキングイベントを実施しました。

両日とも、健康講演会を実施し、当院整形外科の保坂医師、泌尿器科の結城医師が講演しました。講演会には地域住民約50名が参加されました。



保坂医師と結城医師の講演の様子

おおなんノルディックウォーキング協会の方のご協力のもと、歩き方講座をしていただき、邑智病院を出発しました。距離は、4kmと終わってみればあっという間でした。今年も昨年同様ノルディックウォーキングイベントを計画していきますので皆様ぜひご参加ください。



ノルディックウォーキングの一幕

リハビリスタッフによる靴診断なども実施しました

健康講演会ののち、ノルディックウォーキングを実施しました。



悠山亭日記

その4



名譽院長
石原 晋

「わが心の北アルプス」の巻

人生には、北アルプスを知って終
わ・る・人・生・と・そ・れ・を・知・ら・ぬ・ま・ま・に・終・わ
る・人・生・と・が・あ・り、両者の間には月と
すっぽん程の違いがある、と思うよ
うになって久しい。

もう何十年も前から、年に一度、
1週間ほどを北アルプスの山中で過
ごすのが楽しみで、そのため日々の
ウォーキングを怠らず、週末には近
場での山登りに励んできた。

そこへコロナのパンデミックであ
る。昨年5月には5類感染症に格下
げされたが、それまでの間、北アル
プスはおろか、九州や四国の山々へ
出かけることもはばかられ、三瓶は
かり登っていた。息の詰まるような
3年半であった。一度きりの人生で、
しかもこの年齢での3年半もの消費
は残念の極みという他はない。「返

してくれーっ！」と叫びたくもなる。

だが、パンデミックはこれで終
わったわけではない。この度のコロ
ナ騒動の発端はコウモリ由来だかウ
イルス研究所からの漏出だかは知ら
ないが、それが全地球規模の大流行
に拡大した要因は偏にグローバル化
にあることは間違いない。今や、人
モノ、金、情報、そしてウイルスま
でもが国境を無視して瞬時に世界中
を飛び交う。この時代状況こそがパ
ンデミックの要因なのだ。猛進を続
けるグローバル化が止まらぬ限り、
新たな病原体によるパンデミックは
今後も繰り返し返されるであろう。

さて、私はほぼ毎年北アルプスを
訪れていたが、コロナ禍に見舞われ
てからというもの遠出はままならず、
ほぼ県内に引きこもって過ごした。
その間に後期高齢者ともなり、加え
て令和4年の夏には食道がんの手術
を受けた。外科分野では最も侵襲の
大きい部類の手術だから、術後は北
アルプスはおろか、近場での登山も
無理だろう、命が助ければ儲けもん
だと覚悟を決めていた。しかし医学
の進歩は大したもので、私の暗い予
想とは大きく異なり、退院して1か

月後にはウォーキングを再開、3km
↓5kmと次第に距離をのびし、半年
後には10km歩行を日課にできるまで
に回復した。同じく半年後から近場
の登山も再開した。

そのころから「北アルプスへ行こ
う！」と強く誘ってくれる友人が
あって、コロナの5類感染症への移
行を契機に、トレーニングを兼ねて
三瓶全山周回、九重連山縦走などに
連れだって出かけ、少しずつ自信を
取り戻すことができた。従来、山へ
は一人で行くことが多かったのだが、
病み上がりの高齢者の単独行はさ
かにリスクが大きいので、登山はな
かばあきらめていた。再び山へ行こ
うという気になったのはこの友人の
誘いのおかげである。

令和5年9月9日、私はついに富
山県折立の薬師岳登山口に立った。
ここから太郎坂を5時間ほど登れば
北アルプスの稜線に出るのだ。こっ
して5日間の山旅が始まった。
標高が上がるにつれて、健康不安
など、もろもろの雑念が霧散し、次
第に異次元の世界へと誘われて行く。
遠慮一切顛倒夢想。懐かしきかな大
いなる山々、わが心の北アルプス。



黒部五郎岳頂上にて 岩谷克司氏と

天空の稜線にどこまでも続く縦
走路を、一歩一歩踏みしめながら、ゆっ
くりと歩いた。さほどしんどくはな
い。どうやら一旦は健康を取り戻せ
たようだという実感がじわじわと湧
いてきた。そして、大いなるものへ
の感謝、さらには多くの人たちへ感
謝が次々と思い浮かび、それらを嘔
みしめ嘔みしめどこまでも歩いた。

9月13日、無事に奥飛騨温泉へ下
山した。蒲田川沿いの露天風呂に首
までどっぷりと身を沈め、「極楽極
楽う…」などとうめきながら川上方
向に目をやれば、深く切れ込んだV
字谷の彼方に、私を労うかのごとく
悠然と鎮座する槍ヶ岳が見えた。こ
れには目頭が熱くなってしまった。
もういい。これで…いい。

熟睡感がない・
昼間の強い眠気などの
症状はありませんか？



臨床工学科
主任臨床工学技士
岡 紀彦

皆さんのご家族で眠っている時に、「大きいびき」をかいている方はいらっしゃいませんか？これは眠っている時に気道（*空気の通り道）が狭くなる、塞がるなどが原因であることが多くあります。気道が狭くなる、塞がるなどすると体に必要な酸素の量が足りなくなり、無意識のうちに起きてしまいます。

これを朝まで繰り返すので「熟睡感がなく、昼間の強い眠気などの症状」が出てきます。また、放っておくと高血圧や心不全などの合併症の危険が高まることが知られています。このような状態を「睡眠時無呼吸症候群」と呼びます。



睡眠時無呼吸症候群の検査とは？

睡眠時無呼吸症候群の検査は、ご自宅や入院に行うことができます。ご自宅で検査を行う場合は、検査機器を持ち帰って頂きます。ご自宅でも簡単に検査機器を装着できます。検査機器を装着し、一晩眠ることで、眠っている時の呼吸状況・びきの大きさ・体の酸素の量などを測定します。

CPAP（シーパップ）療法

睡眠時無呼吸症候群の治療は、CPAP療法が多く選ばれます。CPAP療法とは、眠っている間にマスクをつけ、専用の治療装置で鼻から気道へと圧力をかけた空気を送り込むことにより気道を広げ、気道が塞がれることを防ぎ、眠っている間も

呼吸が止まらないようにする治療です。

これまではCPAP療法を受けている患者さんは、毎月の稼働データが記録されたSDカードを持参し、外来受診をする必要がありました。この方法では次回の外来受診までに起こった異常の早期発見や治療への早期介入をすることができませんので、当院では遠隔モニタリングシステム



遠隔モニタリングシステム

遠隔モニタリングシステムでは、治療装置に内蔵された情報通信機器が、インターネット回線を通じて病院に定期的に治療の情報を送信します。送信されてくる治療の情報は、治療効果・治療装置の使用状況・眠っている時の呼吸の大きさなどです。この治療の情報をもとに必要に応じて、病院スタッフから電話での治療介入や状況確認を行います。

遠隔モニタリングシステムの利用者は、現在、約30名です。仕事が忙しく毎月の受診が難しいなどの患者

さんでも、安心してCPAP療法を受けていただけます。



CPAP療法専用の治療装置

人間ドックの

オプション検査としても出来ます

通常の受診でも検査は可能ですが、当院の人間ドックのオプション検査としても実施できますので、お気軽にご相談下さい。

よくある質問 (歯科編)

A 当院では笑気麻酔や静脈内鎮静法などの鎮静を併用した歯科治療は行っております。

Q 歯科治療が怖いです。鎮静をかけて治療してもらおうことができますか？



A 大体半年ぐらいの間隔で受けていただければ幸いです。

Q 歯科検診はどれぐらいの頻度で受けたらいいですか？

A 来院前に電話をいただければ、診察ができる大体の時間をお伝えすることが出来ます。ただ、予約の方の治療が優先となりますので、誠に申し訳ありませんが、予約外の方は来院いただいても待ち時間が長くなる可能性があります。

Q 予約はないのですが、痛みが強くてすぐに診察してもらいたい時はどうしたらよいですか？

A 上下総入れ歯を作る場合、保険診療では1割負担の方は約7,500円、3割負担の方は約23,000円がかかります。

Q 入れ歯を作るのにどれくらいお金がかかりますか？

A 治療ではなく相談だけの場合でも受診していただけます。

Q 噛み合わせや歯並びなど、治療ではなく相談したいことがある場合も受診していいですか？

A 当院は病院歯科ですので外来の方の診察だけでなく、入院患者さんの口腔ケアも行っています。また、がんなどの手術を行う患者さんの術後（術中だけでなく手術前後の期間を含めた一連の期間のこと）のお口の管理を行うことで、術後の誤嚥（ごえん）性肺炎などの予防に努めています。その他、親知らずの抜歯、口腔粘膜疾患、口腔外傷、顎（がく）関節症など口腔外科的な治療も行っています。

Q 歯科医院との違いはありますか？



診察風景

A || 回答
Q || 質問

A 基本的には縦3列で水平の歯ブラシを使用するのがいいと思います。歯ブラシのかたさですが、歯茎の健康な方は「ふつう」のかたさ、歯周病や歯茎が腫れている方は、歯磨きの際歯茎が傷つく可能性があるため「やわらかめ」のかたさがいいと思います。

Q どのような歯ブラシを選んだらいいですか？

A 基本的には、主食、主菜、副菜をバランスよく食べましょう。また、間食の回数が多いと虫歯がでやすくなりますので気をつけましょう。

Q 歯のために食事面で気を付けることがありますか？

当院で行える
サルコペニアの評価と
リハビリテーション



リハビリテーション科
理学療法士
田中 祐介

「サルコペニア」とは

皆さんは「サルコペニア」という言葉をご存知でしょうか。サルコペニアとは筋肉量や歩行速度などの身体機能低下をきたした病気と位置付けられています。現在では地域の運動教室を中心に啓発活動が熱心に行われているのではないのでしょうか。さらに、医療現場でも骨折や脳卒中、肺炎などの病気に合併しサルコペニアを有することで、運動機能の回復が停滞してしまうことも報告されています。サルコペニアを予防することとは勿論、その他の病気と合併しサルコペニアを呈した後でも早期の回復に繋げるため、今回は当院で行える評価方法やリハビリテーションをご紹介します。

骨格筋（筋肉）量評価

当院では体組成計を用いた評価を

実施しています。皆様もスポーツジムなどで見かけたことや計測したこともあるのではないのでしょうか。当院で行う体組成評価の特徴として、生体電気インピーダンス法（ビリビリとは感じませんが身体に微弱な電流を流し計測する方法）による測定を行い、精度の高い機器を使用しています。筋量に加え基礎代謝量や骨量などの測定も可能です。



電気刺激療法

病気や怪我のため入院を余儀なくされた際、体調や怪我の程度によりベッドから起き上がることも難しいという事象が多く見受けられます。その際、筋肉量の急激な低下を予防するため、ベッド上で電気刺激療法を実施することも出来ます。痛みや運動麻痺により自身で手足を動かすことが困難な場合でも、電気の刺激により筋肉を動かすことでサルコペニアの予防にも繋がることとが期待されます。



※電気刺激が禁忌となる場合もございます。実施前には医師と相談の上、安全面に配慮し実施しています。

携 連

Vol.21

～ケアマネジャー編～

「石見さくら会居宅介護支援事業所」

所長 内藤 栄恵

社会福祉法人石見さくら会は、2003年4月に「地域住民の方が多様な個性に基づいて生き生きと自立して暮らすことができる豊かで活力ある福祉コミュニティの実現に資すること」を経営理念に掲げ設立致しました。その経営理念の基、石見さくら会居宅介護支援事業所は、利用者様の今できていることを尊重し「できるかもしれない事をできる事にする」を目標にその人らしい生活を営んで頂けるよう2名体制でケアマネジメント業務を行っています。

「石見さくら会居宅介護支援事業所」の理念に基づき自立支援に向けて今後も研鑽を重ねたいと考えています。

邑智病院に利用者様が入院された場合、なるべくその日の内に地域連携室を通じてご自宅の様子について情報提供を行い、入院初期から退院時の生活を想定し治療やリハビリを行って



表彰

● 町村監査功労者表彰

邑智郡公立病院組合監査委員(議員選出)

石川 達也

町村等監査委員として7年以上在職し、功労のあった者として10月25日に東京都で開催された町村監査功労者表彰式で表彰を受けられました。



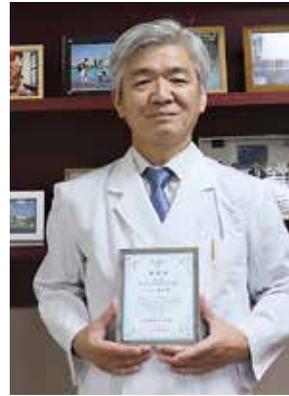
石川監査委員

● 内閣府特命担当大臣表彰

院長 山口 清次

国及び地方公共団体が講ずる成育医療等の提供に関する施策に協力し、先駆的な取組により、成育過程にある者の心身の健やかな成育並びに妊産婦の健康の保持及び増進に寄与し

たとして11月9日に栃木県宇都宮市で行われた健やか親子21全国大会にて表彰を受けました。



山口院長

● へき地医療貢献者表彰

参与 庄田 恭仁

令和5年6月1日時点で、医師として15年以上にわたって自治体立の病院又は診療所に勤務し、山村・離島等医療に恵まれない、へき地の地域の医療確保に献身的に尽くしている功労者として9月14日に表彰を受けました。



庄田参与

診療体制変更のお知らせ

小児科 1月から島根大学医学部附属病院の **鬼形和道医師** (小児内分泌代謝専門医) の診療が始まります。(奇数月の第2金曜日)

皮膚科 初診の患者さんも **予約なし** で受診ができるようになります。

麻酔科 **緩和ケア・ペインクリニック** (痛みの外来) を開始し、痛みを軽減させるための治療を行います。(毎週火曜日・要予約)



職員募集中

「邑智病院で働いてみたい!!」という方!! ご相談ください! ⇒ **事務部企画調整課**まで



採用試験を含む病院の情報をホームページに掲載していますのでご覧ください。facebook・instagramでも積極的に情報の発信を行っておりますのでフォローをお願いします。

お問い合わせ先

邑智郡公立病院組合 公立邑智病院
TEL 0855-95-2111 FAX 0855-95-2727
〒696-0193 島根県邑智郡邑南町中野3848-2
ホームページアドレス
<https://www.ohchihospital.jp>

邑智病院 検索

病院基本方針

- ① 患者さんを家族と思い、良質で親身な医療を提供します。
- ② 職員同士がお互いのやりがいと誇りを尊重しあう、暖かい職場をつくります。
- ③ 明るく清潔で快適な療養環境の維持向上に努めます。
- ④ 地域に信頼されるよう、健全な経営に努めます。



Facebook



Instagram



ホームページへ