

ほほえんで北播磨



ごあいさつ

副院長兼看護部長
関口 靖枝



令和4年4月 第32号

北播磨総合医療センターは9年目の春を迎えました。この原稿の執筆時、夏の東京オリンピックに引き続き、冬の北京オリンピックが終わった頃で日本人の素晴らしい活躍で感動を覚えました。そしてパラリンピックの開催も間近となっています。一方、ヨーロッパでの望まない戦いが全世界の人々の心を痛めていること、サイバー攻撃、そして長引く新型コロナウイルス感染症など、毎日心穏やかに過ごせない日々が続いています。日本では現在オミクロン株の猛威が数値の上ではやや減少傾向の中、下がりきらないうちに3月末～4月の行事により、第7波の到来を免れないと報じられておりますが、そうならないようにと願うばかりです。

「春」は私にとりまして新しい出会いに心弾むこともある一方で、若干マイナスのイメージがあります。親しい人々との別れや、新しいことにチャレンジする始まりのような感覚をもっておりますので、幾分かプレッシャーを感じます。私は10年前の4月、6ヶ月後の北播磨総合医療センター開院に向けてラストスパートと意気込む当センター企業団事務局へ出向となりました。右も左もわからず、事務局の皆さんが担当している業務に関することや周辺業務など、ただただ自分のできることを見つけながら必死にがんばろうと無我夢中の6ヶ月間でした。ですので今年の10月で開院10年目を迎えることは感慨深く思います。

コロナ禍において、当院のみならず、北播磨圏域におきましては、保育園、小学校、高齢者施設、病院など様々な施設でのクラスターの発生、濃厚接触者が多数となり、職員が休まざるを得ない状況になっています。それにより、それぞれの業務が機能停止してしまい、役割を果たせない状況となっています。家庭内感染を防ぐことは難しいかもしれませんが、今一度、基本に忠実に3密を避

けるなど、私たち一人ひとりが責任をもって実践することが重要ではないかと考えます。厚生労働省のホームページ「新しい生活様式」の実践例として（１）一人ひとりの基本的感染対策、（２）日常生活を営む上での基本的な生活様式、（３）日常生活の各場面別の生活様式、（４）働き方の新しいスタイル、の各項目に詳細な具体例が記されています。すでにご存知かもしれませんが、改めて確認・実践することで、新規感染者が減少し、重症化も予防できるはずです。当院の基本理念である「患者と医療人を魅きつけるマグネットホスピタルを地域とともに築き、理想の医療を提供します」を日々念頭に、どのような状況であっても、出来る限りの最大限の医療・看護を提供して参りますので、ご支援・ご協力いただけますようよろしくお願い申し上げます。

「新しい生活様式」の実践例

（１）一人ひとりの基本的感染対策

感染防止の3つの基本：①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い

□人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）空ける。

□会話をする際は、可能な限り最悪距離を避ける。

□外出時や屋内でも感染を予防するため、人との間隔が十分とれない場合は、症状がなくてもマスクを着用する。ただし、息苦しさ、息切れ、熱中症に十分注意する。

□家に帰ったら必ず手や顔を洗う。

□人混みの多い場所に行った後は、できるだけすぐに着替える、シャワーを浴びる。

□手洗いは30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う（手指消毒剤の使用も可）。

※ 高齢者や持病のあるような重症化リスクの高い人と会う際には、体調管理をより厳密にする。

移動に類する感染対策

□感染が流行している地域からの移動、感染が流行している地域への移動は控える。

□発症したときのために、誰とどこで会ったかをメモにする。接触確認アプリの活用も。

□地域の感染状況に注意する。

（２）日常生活を営む上での基本的な生活様式

□まめに手洗い・手指消毒 □咳エチケットの徹底

□こまめに換気（エアコン併用で室温を28℃以下） □身体的距離の確保

□「3密」の回避（密集、密接、密閉）

□一人ひとりの健康状態に応じた運動や食事、寝具等、適切な生活習慣の形成・実行

□初期の体温測定、健康チェック、発熱又は風邪の症状がある場合は必ず自宅で療養

（３）日常生活の各場面別の生活様式

買い物

□通販も利用

□1人または少人数ですいた時間に

□電子決済の利用

□計画的な買い物を済ませる

□サンプルなど贈答品への接触は控える

□レジに並ぶときは、前後にスペース

娯楽、スポーツ等

□公園はすいた時間、場所を選ぶ

□筋トレやヨガは、十分に人との間隔を

□しくは自宅や密着を避ける

□ランニングは公園や

□すれ違ったりは避けようとする

□予約制を利用してゆったりと

□泳ぐ場合は、十分な距離をオンライン

公共交通機関の利用

□会話は控える

□混んでいる時間帯は避けて

□徒歩や自転車利用も併用する

食事

□持ち帰りや出前、デリバリーも

□屋外空間で気持よく

□大皿は避けて、料理は適量

□対面ではなく横並びで座る

□料理に集中、おしゃべりは控える

□お釣、グラスやお箸の出し入れは避けて

イベント等への参加

□接触確認アプリの活用

□発熱や風邪の症状がある場合は参加しない

（４）働き方の新しいスタイル

□テレワークやローテーション勤務 □時差通勤でゆったりと □オフィスはひろくと

□会議はオンライン □対面の打合せは最低マスク

※ 発熱などの感染拡大予防ガイドラインは、関係団体に別途作成

ごあいさつ	1
ドクターのリレー講座	2
糖尿病療養指導士会からのお知らせ	4
栄養管理室「減塩のポイント」	5
アドバンス助産師	6
大きくなれ	7
健康管理センター便り	8
退職職員、お知らせ、編集後記	9

～ドクターのリレー講座～

わたしたちの 慢性腎臓病診療への取り組み

腎臓内科 白井 敦

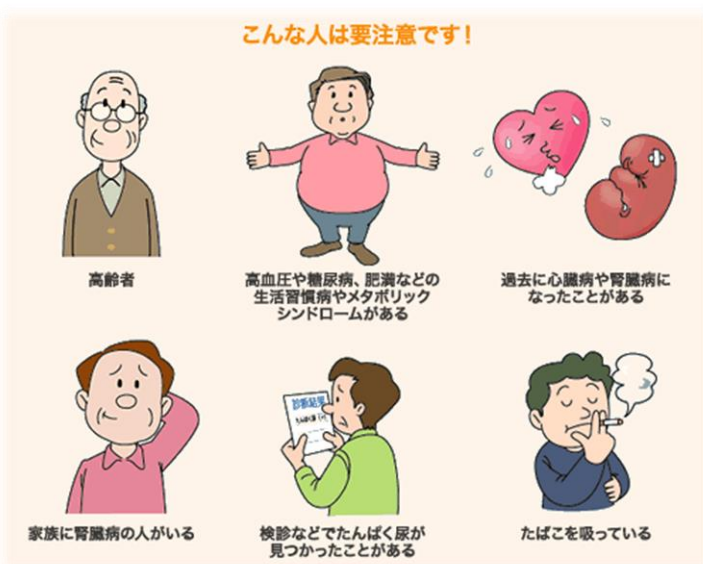


2002年に米国腎臓財団が慢性腎臓病（CKD）の疾患概念を提唱し20年が経過しました。最近ではテレビCMや新聞広告でもCKDの啓発も行われており、CKDという言葉を目にしたことがある方も多いのではないかと思います。CKDとは慢性に経過する腎臓病という意味で、腎機能と尿蛋白のみで重症度が決まるためわかりやすく、すでに医学の領域では広く受け入れられています。日本全国に1300万人を超えるCKD患者さんがいるとされており、これは成人人口の8人に1人に及び「新たな国民病」と言われています。CKDは悪化するまで症状が出にくいこと

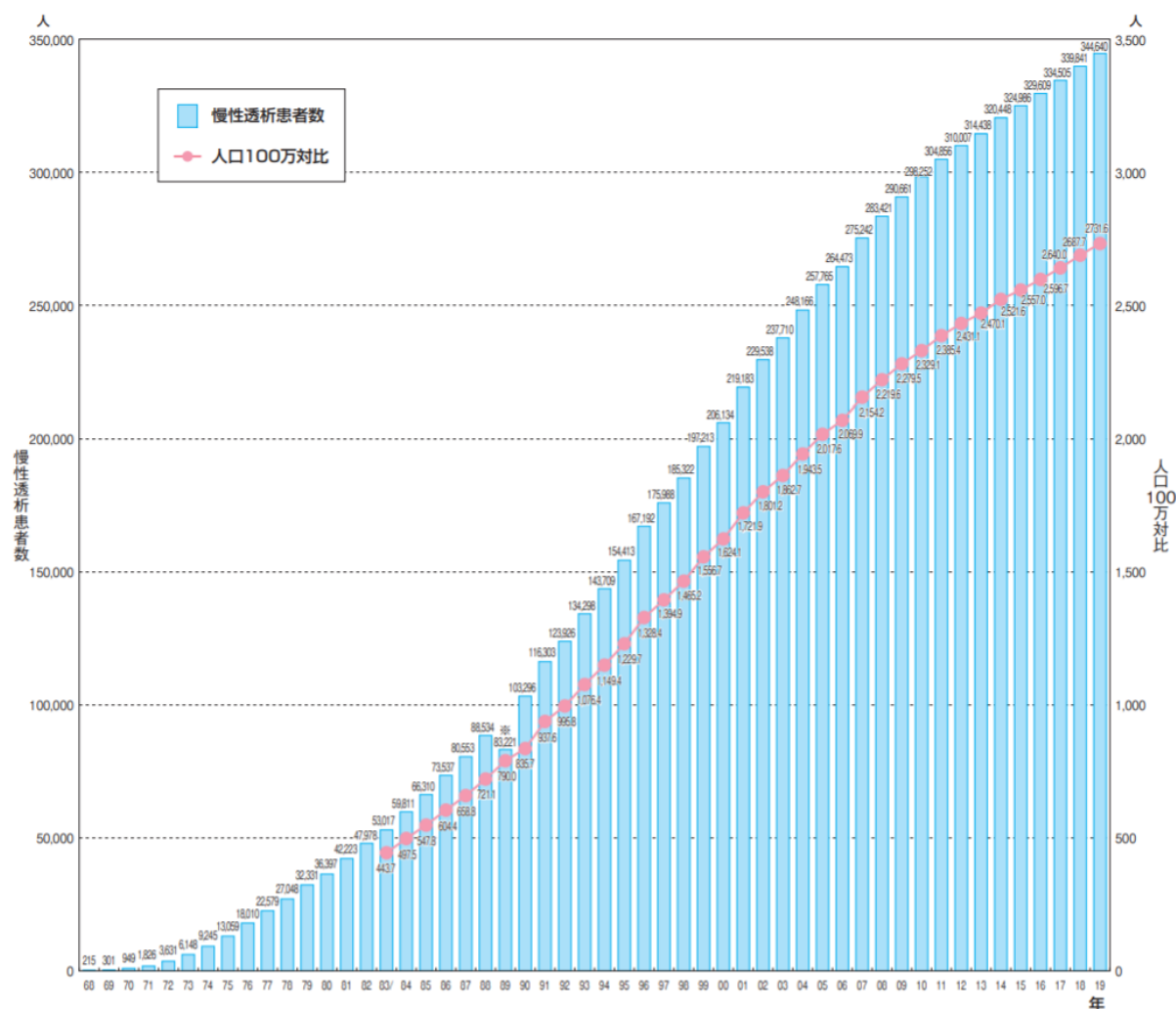


ともあり、定期的な検査が大切です。また、CKDが進むと末期腎不全になり血液透析や腹膜透析、腎移植などの腎代替療法と呼ばれる治療が必要になるだけでなく、心疾患や脳卒中のリスクも高くなると言われています。一方で、CKDは早期に発見し速やかに対処すれば重症化を抑制でき、治癒を望める場合もあるため、健康診断や人間ドックで定期的に血液検査や尿検査を受けて頂き、異常があれば腎臓内科に御相談下さい。

一方で、CKDはある程度進行してしまうと進行を完全に止めることは困難です。40歳を超えると加齢に伴う生理的な腎機能低下が起こることが報告されており、健常者でも腎機能は毎年1%程度低下していくとされています。腎疾患や高血圧、糖尿病、その他さまざまな薬剤の影響などがあればさらに早い速度で低下していくこともあります。現在、全国には30万人を超える透析患者さんがおり、毎年約4万人の



CKD患者さんが末期腎不全となり新たに透析を開始されています。当科でもCKDの進行を抑制するためさまざまな治療に加え、食事指導や生活習慣の是正を促したりもしていますが、やはり最終的に末期腎不全に至ってしまう患者さんもおられます。



末期腎不全の治療は複数（血液透析、腹膜透析、腎移植）ありますが、いずれの治療法も腎臓病治療の終わりではなく新たな腎不全治療の始まりでもあります。また、多くの場合その後の療養生活は長期間に及ぶことになります。患者さんごとに合併症に加え、社会背景や生活習慣や価値観も異なることを考えると、一概にどの治療法が優れているとはいえませんし、病状やライフステージ、生活環境の変化があればそれに合わせて治療法も変更していくこともあります。近年、シェアード・ディシジョン・メイキングという考えが広まってきており、患者さんごとの生活習慣や環境、思いを医療スタッフと共有し、病気と治療法とその選択肢も理解して頂いた上で患者さんが最善と思われる治療法を積極的に選択して頂くことが大切であるという考え方です。当科でも患者さんやそのご家族にも積極的に治療法の選択に参加して頂きたいと考えており、希望する患者さんにはCKD指導外来を通して末期腎不全の治療に関して医師のみではなく、医療スタッフからも患者さん生活や価値観、思いなどを聴取し、協同して治療法の選択を進められるようにしています。患者さん自ら治療法を納得の上で積極的に選択して頂くことで、その後の療養生活はより満足度の高いものとなり、治療の継続や成果にも繋がるものと考えています。



糖尿病療養指導士会からのお知らせ



糖尿病の食事 ～ 見直してみましょう ～

第3回目は糖尿病の食事療法のお話です。

糖尿病の方だけでなく、コロナ禍で体重が増加した方、減量したい方にも役立つ内容です。

栄養バランスよく、分量を守って、3食規則正しく食事をとれば「**食べていけないものはありません**」。

糖尿病の食事は、食べるものだけでなく、**食べ方、調理方法を工夫**することが必要です。

食べ方やメニュー選び、食材の選び方についての方法をお伝えしますので、1～4を見て、自分の食事について当てはまる項目がないかチェックしていただき、ご自身の食事について一度見直してみてください。

糖尿病の方だけでなく、そうでない方でも参考になります。

自分なりの工夫をしながら、**長続きできる食事療法を実践**していきましょう。

1 食べかたのコツ

- ① 食べる順番 野菜→おかず→主食
- ② しっかりよく噛み、ゆっくり食べて、腹8分目
- ③ 食事は抜かない、まとめ食い、ドカ食いしない
- ④ 夜遅く、寝る前には食べない



2 外食メニューの選び方

- ① 洋食や中華よりも和食や和風料理を選ぶ
- ② 食べ放題やバイキング形式はなるべく避ける
- ③ 1品料理よりも定食メニューを選ぶ
- ④ 残す勇気を持ちましょう



3 コンビニ・総菜の選び方

- ① 炭水化物単品メニュー、炭水化物の重ね食べはしない
× 麺類のみ、麺類とおにぎり、おにぎりとパン
○ おにぎり+たんぱく質食品（魚・肉・卵・豆腐）+野菜
- ② お弁当はご飯少なめ、魚や野菜多く入ったものを選ぶ
× 丼もの、揚げ物メインの弁当、肉料理メインの弁当
- ③ 菓子パンは主食の代わりにはなりません。食パンなど味のついていないパンを選ぶ
- ④ 菓子パンとジュース（炭酸飲料・ペットボトル飲料）は避ける
サンドイッチと牛乳（ヨーグルト）の組み合わせにする



4 料理のコツ

- ① 献立は、主食（ご飯・パン・麺等）、主菜（肉・魚・卵・豆腐等）、副菜（野菜・キノコ類・海等）をそろえて食べる
- ② 1人分ずつ盛り付ける
- ③ 肉は赤身の部位を選ぶようにし、魚卵などは避ける



今回から不定期で「減塩のポイント」について連載することになりました。皆様の食生活の参考にしていただければと思います。塩分摂取量が多いと、高血圧、心不全、腎臓病などのリスクが高くなります。

今回は、塩分摂取量の目標値、なぜ減塩が必要か？と食材選びや味噌汁の摂り方、減塩調味料の活用について紹介します。

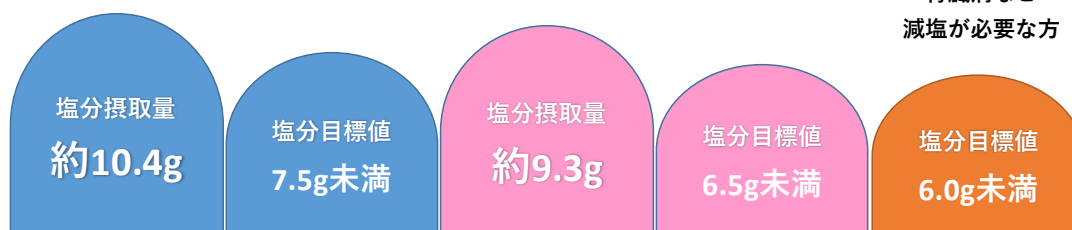
塩分摂取量は 1 日 6g 未満にコントロールしましょう

1 日の塩分摂取量(食塩相当量)の目標値

男性

女性

高血圧、心不全
腎臓病など
減塩が必要な方



※日本人の食事摂取基準(2020 年版)、令和元年国民健康・栄養調査(概要)より

なぜ減塩が必要なの？



心臓

体内や血管内の水分量が減り、心臓に負担がかかります。



血管

血管の負担を減らし弾力のある血管を保つことができます。



腎臓

塩分を尿から排泄する機能をもつ腎臓に負担がかかります。



新鮮な食材を使いましょう

新鮮な野菜や魚介類、肉などには素材そのもののうまみや甘味があり、薄味でもおいしく、素材の味を楽しむことができます。



味噌汁は具たくさんにしましょう

味噌汁は具を多く、特に野菜を多くしましょう。こうすることで同じ 1 杯でも、汁の量が減るため減塩につながります。また、汁碗を小さくするのもひとつの方法です。

普通に味噌汁を作ると
塩分約 1.6g



具沢山の味噌汁を作ると
塩分約 1.2g



減塩調味料を活用しましょう

濃口醤油 大さじ 1 杯
塩分約 2.7g



減塩醤油 大さじ 1 杯
塩分約 1.4g

減塩調味料を日常的に使うように意識するだけでも、積み重ねれば減塩につながります。

※心疾患、腎疾患、高血圧など減塩が必要で、当院で診察されており食事療法に関心のある方は、栄養指導を受けたい事を主治医にお伝えいただければと思います。



CLoCMiPレベルⅢを認証された助産師 アドバンス助産師をご存知ですか？



1. アドバンス助産師とは？

知識・技術が一定の水準に達し、自律して助産ケアを提供できる助産師を「アドバンス助産師」と言います。日本助産評価機構が認証している制度で、5年毎の更新試験をクリアするために日々、知識や技術をブラッシュアップし助産ケア能力の維持・向上に努力しています。

2. アドバンス助産師はどれだけいる？

2015年に初めて認証されることになったアドバンス助産師数は全国で5,563名になり、2021年現在、全国8,327名のアドバンス助産師が認証されています。当院では現在5名（うち1名は育児休暇中）が認証され在職中です。

3. アドバンス助産師はどんな活動してる？

助産外来：親身になって聞いてます♡



アドバンス助産師の証です❁



ママと赤ちゃん
のために…♡



乳房マッサージは
プロの技術です😊



4. アドバンス助産師の乳房ケアを受けてみませんか？

通常、産後乳房マッサージは実費で助産師が担当しています。しかし、アドバンス助産師が実施することで、保険適用の乳房マッサージが行えることになりました。当院でも、以前より重症乳腺炎の治療を乳腺外科の岡医師と連携して実施していましたが、2022年4月の診療報酬改定に合わせ保険適用できるようになりましたので、ぜひご利用いただけたらと思います。

5. 終わりに

アドバンス助産師の活動の一部を紹介しました。これからも安心して妊娠、出産、育児が出来るようお手伝いできたらと思います。

★★★ 大きくな～れ ★★★

～ ちょこっと病棟見学 ～

4 階東病棟



新型コロナウイルス感染拡大に伴い、マザークラス後期の開催を中止しています。
マザークラスでは、病棟見学を実施しており多くの方にご好評をいただいております。
今回はこの場をおかりして病棟をご紹介します。



LDR

入院後はまず LDR に入室していただきます。LDR は個室のため、周りを気にせず過ごすことができ、プライバシーが守られます。またアロマポットを使用したり、自由に音楽を聴いたり、部屋の照明の調節をして、リラックスできるよう環境を整えていきます。



アロマでリラックス



お産のお部屋

お産が進み、いざ出産となると、ベッドがそのまま分娩台に変わりお産に臨むことができます。立ち会い出産が中止される中、不安もあるかと思いますがスタッフ一同、安全なお産のサポートをさせていただきます。



分娩台に変わります



沐浴

産後、慣れるまでは授乳室で授乳をしていただきます。助産師が乳房マッサージやケアを行いながら、丁寧に指導していきます。



退院の前日には実際に沐浴をしていただきます。助産師が隣でサポートいたしますので分からないことはなんでも聞いてくださいね♪



授乳室の様子



たくさんのママと赤ちゃんにお会いできる日を楽しみにしています。





健康管理センター便り

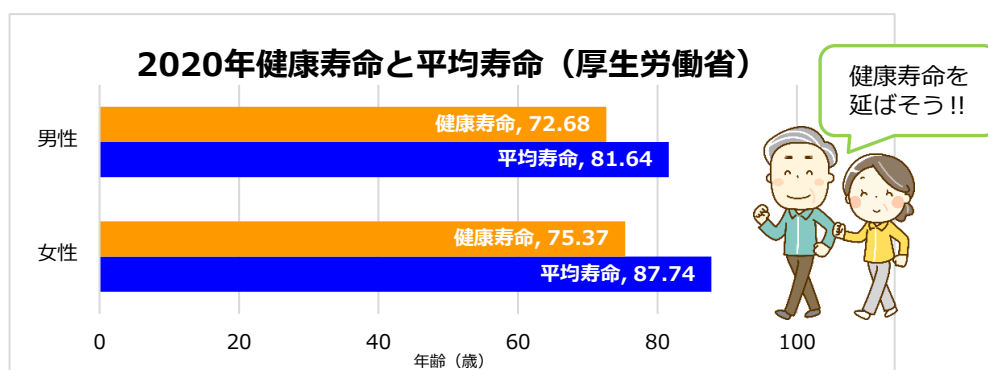
Vol.4

「健康管理センター便り」は、2021年7月から単発でお届けしていましたが、今号より病院広報紙に掲載することになりました。皆様の健康生活のお役に立てるような情報をお届けできたらと思います。（健康管理センター便りのVol.1～Vol.3は病院ホームページの「人間ドックのご案内」に掲載しております。過去の記事もご覧いただければ幸いです）

★今年は「健康寿命を延ばそう!!」をテーマに書いていきたいと思います。健康寿命って？

日本は長寿大国と言われています。2020年の日本人の平均寿命は男性が81.64歳、女性は87.74歳（厚生労働省報告）で、ともに過去最高を更新しています。

では、健康寿命とはなんのでしょうか。健康寿命とは、日常生活を制限されることなく健康的に生活を送ることのできる期間のことを言います。「日常生活の制限」とは、介護や病気などを指し、自立して元気に過ごすことができない状態です。日本人の健康寿命は、2019年に男性は72.68歳、女性は75.37歳（厚生労働省が3年ごとに報告）です。できることならば、健康寿命と平均寿命の差をなくし最期まで自分らしい暮らしがしたいですね。次号からは、「どうすれば健康寿命が延ばせるのか」についてとり上げていきます。



★泊ドックコース「糖尿・心血管コース（生活習慣病コース）」のご案内

当センターでは、泊ドックコースとして「糖尿・心血管コース」をご用意しています。一般的なドックの内容にプラスして、糖負荷試験、心臓エコー、頸動脈エコー、血圧脈波検査が含まれています。メタボリック症候群は内臓肥満をきっかけに、脂質異常、高血糖、高血圧となる状態ですが、症状が進むと動脈硬化となり、心臓病や脳卒中になるリスクを高めます。

近隣では、人間ドックで心エコーや頸動脈エコーが受けられるのは当院だけです！「糖尿・心血管コース」で、心血管の状態や動脈硬化に至っていないかなどを確認してみませんか。また、宿泊は当院のドック専用宿泊室となり、入院患者さんとは別棟となっています。**宿泊料やお食事代はサービスとなっています。**ぜひ、ご活用ください。



★ドック専用 宿泊室

- ・ フリーWi-Fi
- ・ テレビ完備
- ・ 冷蔵庫完備
- ・ 各室トイレ・シャワー完備
- ・ アメニティグッズ付き

健康管理センター
予約専用ダイヤル

0794-88-8872

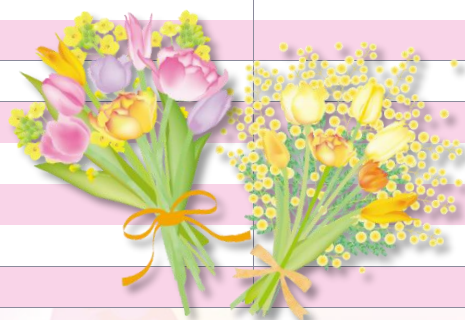
平日 午後0時～
午後4時まで



退任医師のお知らせ

令和4年3月31日付をもって、40名の先生方が退任されました。お世話になりました。

糖尿病・内分泌内科	医長	小川 雅史	医師
循環器内科	前副院長兼 病院長職務代理者	栗野 孝次郎	医師
	医長	高田 裕基	医師
	医員	浪花 祥太	医師
	専攻医	山本 真梨	医師
消化器内科	医長	二井 諒子	医師
	医員	井上 裕太	医師
	専攻医	日笠 雄太	医師
	専攻医	坂根 達哉	医師
	専攻医	塩屋 暁子	医師
血液・腫瘍内科	医長	後藤 秀彰	医師
腎臓内科	医長	白井 敦	医師
	専攻医	藤澤 由佳	医師
脳神経内科	医長	古東 秀介	医師
	専攻医	山口 星一郎	医師
	専攻医	武田 侑己	医師
小児科	専攻医	田中 祐子	医師
	専攻医	齊藤 麗	医師
外科、消化器外科、乳腺外科	医長	荒井 啓輔	医師
心臓血管外科	主任医長	井澤 直人	医師
整形外科	医員	深井 恭寛	医師
	専攻医	井上 悠	医師
	専攻医	中谷 英巴	医師
	専攻医	井上 諒真	医師
脳神経外科	主任医長	坂田 純一	医師
脳神経外科	専攻医	岡村 優介	医師
泌尿器科	医員	金 長鉉	医師
救急科	専攻医	礪部 真歩	医師
内科専攻医		矢幡 悟大	医師
外科専攻医		横尾 拓樹	医師
		王子 健太郎	医師
		佐伯 崇史	医師
研修医		川本 沙織	医師
		長田 尚樹	医師
		中東 亜嵯子	医師
		中安 翔一	医師
		西本 凌平	医師
		山本 雄也	医師
		安齋 怜	医師
		古川 太河	医師



令和4年4月1日付で48名の医師が着任され、医師は昨年度より5名増の174名体制となりました。さらに充実した医療を提供してまいります。なお、新任ドクターは5月増刊号で紹介いたします。

病状説明等（インフォームド・コンセント） の対応について

当医療センターでは、医師の働き方改革に取り組んでいます。

その一環として、令和4年4月1日から「病状等説明等の対応時間」を次のとおりとさせていただきます。

平日の診療時間内（9:00～17:00）

ただし、診療上緊急を要すると主治医が判断した場合はこの限りではありません。

診療科から申し出る場合を除いて、患者さんやそのご家族等の都合により夜間・休日における説明を求められてもお断りすることがございますので、ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

退院に関する患者さんへのご協力依頼

当医療センターは、急性期病院として重症や緊急を要する患者さんを受け入れているため、当医療センターでの治療が終了し、主治医より退院許可が出た患者さんには、ご自宅や地域の医療機関、入所中の介護施設等への速やかな退院にご協力いただいております。

ご家族をはじめとする身元引受人の方々もご多忙とは存じますが、当医療センターが適切な医療の提供を継続するため、退院許可の出た当日あるいは翌日に退院いただくようご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

当医療センターでは入退院支援の強化に取り組んでおります

なお、当医療センターでは現在、入退院支援の強化に取り組んでおり、治療終了後でも状態の変化等により、元の生活場所への退院が困難な患者さんにつきましては、主治医を始め、看護師や医療ソーシャルワーカー等の多職種による退院支援を行います。

退院についての不安やご相談につきましては、入院されている病棟の退院支援担当者へお声かけください。

窓口負担額が変わります

診療報酬改定に伴い、令和4年4月1日より保険診療に係る診療費が変更されます。

つきましては、同じ医療行為を行っても患者さんの窓口負担額が変わる場合があります。
ご理解いただきますようお願い申し上げます。

ご不明な点がございましたら、入院・外来会計担当（医事管理課）までお問い合わせください。

シャトルバス運行ダイヤ変更のお知らせ



平日 時刻表				
	医療センター (発)	J R 市場駅	神鉄榎山駅	医療センター (着)
1便	—	7:20	7:33	7:40
2便	—	7:58	8:07	8:18
3便	8:21	8:31	8:37	8:46
4便	8:54	9:04	9:10	9:16
5便	9:30	9:40	9:46着 9:53発	9:59
6便	10:10	10:20	10:26	10:32
7便	10:46	10:56着 11:05発	11:11	11:17
8便	11:30	11:40	11:46着 11:53発	11:59
9便	12:01	12:11	12:17着 12:23発	12:29
10便	13:30	13:40	13:46着 13:53発	13:59
11便	14:30	14:40	14:46着 14:53発	14:59
12便	15:01	15:11	15:17着 15:23発	15:29
13便	15:45	15:55	16:01	16:07
14便	16:20	—	16:26	16:32
15便	16:45	16:55	17:01	17:07
16便	17:13	—	17:25	17:32
17便	17:34	17:49	17:56	18:03
18便	18:05	18:20	18:27	18:34
19便	18:45	18:55	19:01	19:07
20便	19:10	19:20	19:26	19:32
21便	19:34	19:43	19:54	20:00

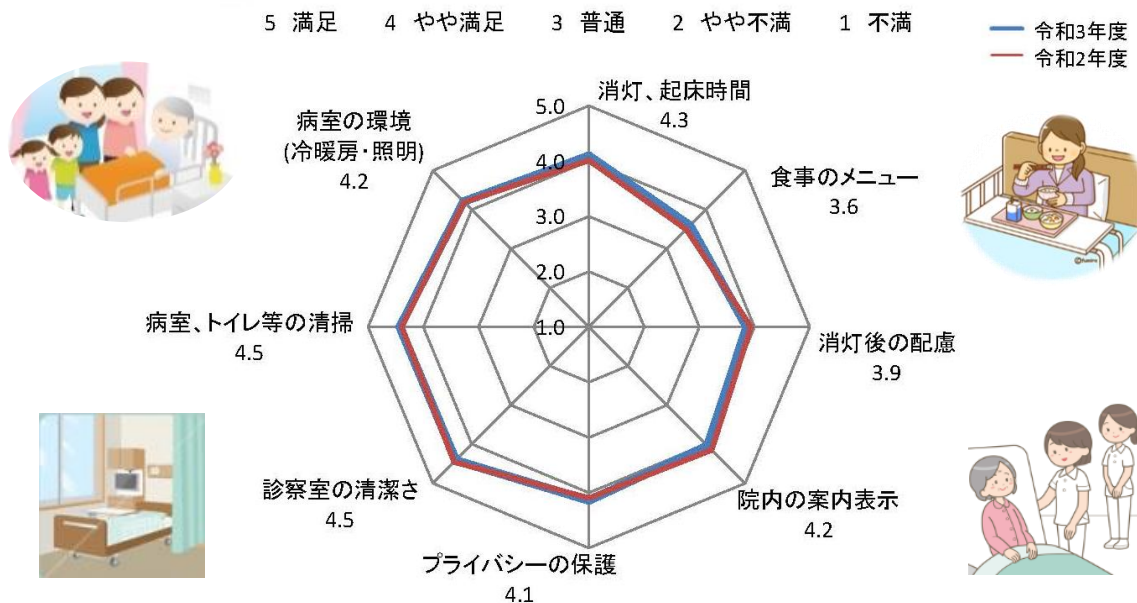
土休日 時刻表				
	医療センター (発)	J R 市場駅	神鉄榎山駅	医療センター (着)
1便	—	7:46	7:52	7:58
2便	—	—	8:07	8:13
3便	8:35	8:45	8:51	8:57
4便	9:02	9:12	9:18着 9:23発	9:29
5便	9:40	—	9:46着 9:53発	9:59
6便	10:46	10:56着 11:05発	11:11	11:17
7便	11:30	11:40	11:46着 11:52発	11:58
8便	12:00	12:10	12:16着 12:22発	12:28
9便	13:30	13:40	13:46着 13:52発	13:58
10便	14:30	14:40	14:46着 14:52発	14:58
11便	15:00	15:10	15:16着 15:22発	15:28
12便	16:00	16:10	16:16着 16:22発	16:28
13便	16:45	16:55	17:01	17:07
14便	17:22	—	17:28	17:34
15便	18:03	18:13	18:19	18:25
16便	19:02	19:12	19:18	19:24
17便	19:34	19:43	19:54	20:00

神戸電鉄・JR 西日本各社のダイヤ改正に伴い、3月18日（金）より、シャトルバス運行ダイヤを変更しております。

患者満足度調査の結果について

当医療センターでは、患者さんや家族のみなさんへのサービスの向上を目的として、毎年「患者満足度調査」を実施しています。令和3年度も昨年の12月10日に入院患者さんにアンケートに答えていただき、その結果をまとめましたので、お知らせいたします。

アンケート配布数：194人 アンケート回収数：169人 アンケート回収率：87.1%



このたび、様々なご指摘やご要望をいただきました。貴重なご意見としてその内容を十分に精査し、今後も改善、サービス向上に向けて頑張ってまいります。よろしくお願いいたします。

アンケート結果の詳細については、ホームページや外来掲示板に掲載していますので、ご覧ください。

【編集後記】

満開の桜のなか開院して9度目の春を迎え、着任、新採用された職員と共に新年度がスタートしました。今年度は、医師数が過去最多となり、さらに充実した医療を提供できるよう、職員一丸となり地域医療に貢献していきたいと思ひます。

今回の「糖尿病療養指導士会からのお知らせ」「栄養管理室より」では、食事について紹介しました。私自身も改めて振り返ると、簡単に

すませたい時は、つい野菜が少なく炭水化物多め、塩分も多めの食事になってしまっているなと反省しました。バランスのよい食事を心がけたいと思ひます。

本紙ではこれからも皆様に興味を持って頂ける、お役に立つ情報をお届けしたいと思ひます。よろしくお願いいたします。

薬剤室 福原 美和

発行／北播磨総合医療センター 広報委員会【事務局：地域医療連携室】

〒675-1392 兵庫県小野市市場町926-250

☎：0794-88-8800(代表) ホームページ <http://www.kitahari-mc.jp/>