

JCI 認定病院



埼玉医科大学のミッション

March 2024

55号

<https://www.international.saitama-med.ac.jp/>

埼玉医科大学

国際医療センターニュース

SAITAMA MEDICAL UNIVERSITY INTERNATIONAL MEDICAL CENTER NEWS



CONTENTS

- 2P 診療科の紹介：小児心臓外科
- 3P アピアランスケアとは：看護部
- 4P あなたはおくすり、いくつ飲んでいますか：薬剤部
- 5P CTってどんな検査？：中央放射線部
- 6P 中央検査部が移転しました：中央検査部
- 7P 仕事のこと、ご相談ください：患者支援センター医療福祉相談室・がん相談支援センター

- 8P 嚥下障害について その4：リハビリテーションセンター
- 9P 保健機能食品との付き合い方：栄養部
- 10P なぜ私が医療者を目指したのか
- 11P 令和5年度 DMAT 大規模地震時医療活動訓練を終えて
- 12P 令和5年度災害訓練「多数傷病者受け入れ訓練」を実施
- 13P 国際医療センター公式イメージマスコッド「かわせみん」が誕生しました！
- 14P 外来診察予約・面会について

当院は2015年2月7日に大学病院としては日本ではじめてJCI（国際病院評価機構）の認定を受けました
埼玉医科大学のミッション～Your HAPPINESS Is Our HAPPINESS～あなたの幸せが私達の幸せです



診療科の紹介

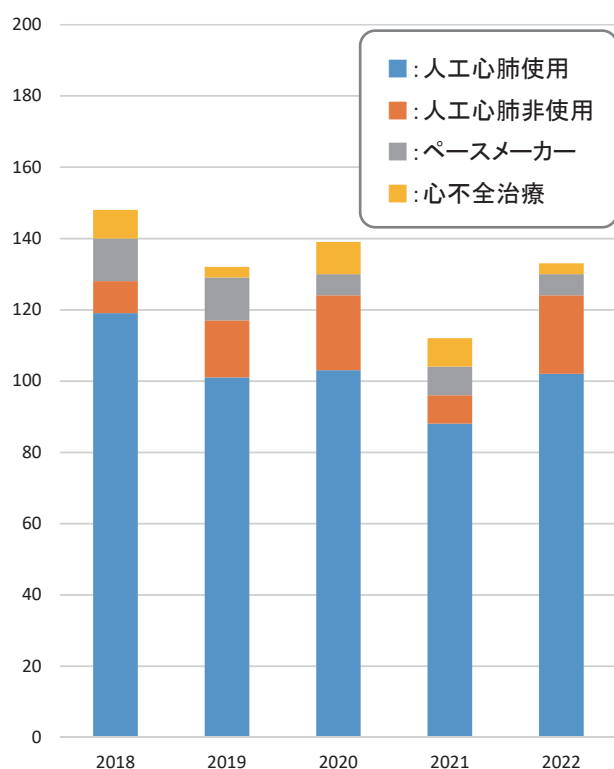
小児心臓外科の紹介

小児心臓外科

診療部長 帆足 孝也

私達小児心臓外科は、治療が必要な先天性の心臓の病気をもつあらゆる年齢の患者さんと、小児期に発症する心臓の病気をもつ患者さんの外科治療を担当するスペシャリストです。具体的には生まれて間もなく手術が必要な複雑先天性心疾患、段階的に複数の手術が必要となる機能的単心室、補助人工心臓や心移植が必要な小児期重症心不全、および成人して再手術が必要になる修復後先天性心疾患のあらゆる術式の外科治療を行っています。過去5年間はおよそ年間100件の人工心肺使用手術、総手術数130例ほどを行ってきました(図1)。

図1 手術件数



年代別の割合を見ますと新生児から成人先天性心疾患まで幅広い年齢層を対象に手術を行っている事が分かります(図2)。重症心不全に対しては2015年から本邦で承認された小児用補助人工心臓 Excor の植込みが通算10件を越えました(図3)。特に、2023年8月には小児心移植の実施施設認定を取得し、これまで国内外の施設へ搬送せざるを得なかった補助心臓装着状態の患者さんを

自施設で移植まで行えるようになりました。「埼玉の子供達の全ての心臓病を埼玉で治療する」をモットーに、埼玉医科大学国際医療センター小児心臓科・心臓内科・心臓血管外科のみならず埼玉医科大学病院、埼玉医科大学総合医療センターの周産期・小児関連諸科全てと緊密に連携を取りながら診療にあたっています。今後とも宜しくお願い致します。

図2 開心術の年齢別割合

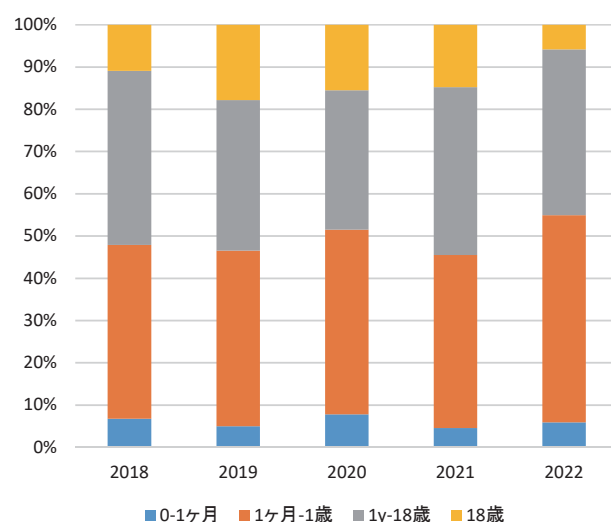
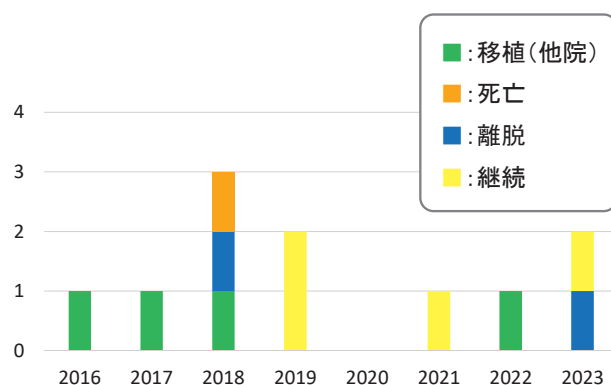


図3 小児用補助人工心臓(Excor) 植込み件数





アピアランスケアとは

看護部

看護部 アピアランスケアワーキング・乳がん看護認定看護師 小島 真奈美

アピアランスケアとは、がん治療に伴う外見変化に起因する身体・心理・社会的な困難に直面している患者さんとそのご家族に対し、診断時からの包括的なアセスメントに基づき、多職種で支援する医療者のアプローチ¹⁾と定義されています。

がん治療には、手術や薬物、放射線治療があります。手術では、身体の一部を切除するため、手術後は、身体の変形や傷ができたりします。また、薬物や放射線治療では、頭髪や眉毛、まつ毛などの脱毛、爪の変化、皮膚の色の変化などが副作用として現れ、いずれも、外見の変化が起きます。

外見の変化は、社会で生活していく上でとても気になる症状です。治療で外見が変化したがん患者さんの調査では、外出が少なくなったり、学校や仕事にいくことがつらくなったりと回答した方が多くいました。

そのような結果を受けて、厚労省は、2018年第3次がん対策基本推進計画において、がん患者さんやご家族に対して、外見の変化に対し容易に相談ができ適切に支援することを広めています。さらに、2023年第4次がん対策基本推進計画では、地域がん診療連携拠点病院を中心にアピアランスケアの充実を打ち出しました。これらの施策から、アピアランスケアが全国に広まっていくと考えます。

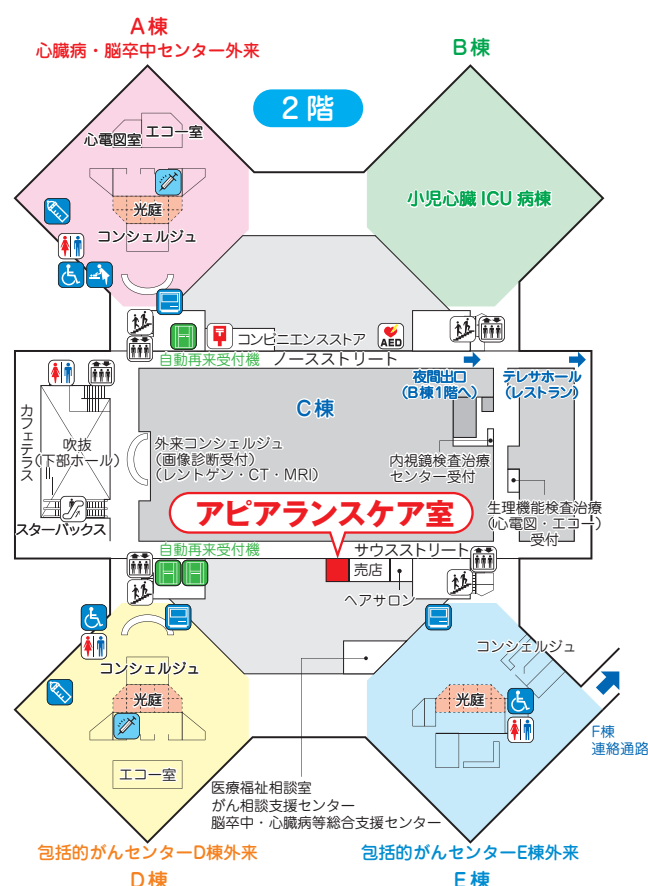


主なアピアランスケアワーキングメンバー

当院では、2014年から看護外来やソシオエステティシャンによる相談会などアピアランスケアに取り組みをしていました。また、2023年度、厚労省のアピアランス支援モデル事業に選ばれ、より充実したアピアランスケアを皆さまへご提供できるようアピアランスケア室の設置を行い、相談支援や情報提供を始めました。

アピアランスケア室には、フィッティングルームやケア用品を展示し、各種アピアランスに関するパンフレットも設置しています。また、アピアランスケアの研修を修了した看護師が交代で在室していますので、気になることがあればいつでもご相談ください。

- 1) がん患者に対するアピアランスケアの手引き
2016年版, 国立がん研究センター研究開発費
がん患者に外見支援に関するガイドラインの構築に向けた研究班(編), 金原出版株式会社.





『ポリファーマシー』聞いたことがありますか？

ポリファーマシーとは、多くのくすりを服用していることで副作用を起こしたり、きちんとくすりが飲めなくなっている状態をいいます。単に服用するくすりの数が多いことではありません。

ポリファーマシーの問題点

特に高齢になると、肝臓や腎臓の働きが弱くなり、くすりを分解したり、体の外に排泄したりするのに時間がかかるようになります。また、くすりの数が増えると、くすり同士が影響しあうこともあり、くすりが効きすぎてしまったり、効かなかったり、副作用がでやすくなることがあります。多くのくすりを服用することで副作用を引き起こしている薬剤の特定が難しくなるという難点もあります。ちなみに75歳以上の高齢者では、4割以上の方が5種類以上の薬を使っているといわれています。

一般的に服用するくすりの数が多いほど、残薬（余ったくすり）が増えることが知られています。くすりの数が多いと飲み忘れてしまうこともあるかもしれませんし、多くのくすりを飲むのを面倒に感じて患者さん自身の判断で勝手に減らしてしまうことも考えられます。

実は『飲んでいなかった』くすりこそ、その患者さんにとってより大切なくすりだったということもあり得ます。また、くすりを飲んでいなかったことを知らない医師が、くすりの効果が出ていないと判断して新たにくすりを追加する可能性もあります。



対策

お薬手帳での管理

複数の医療機関を受診している場合でもお薬手帳は1冊にまとめ、医師や薬剤師に現在服用しているくすりが正確に伝わるようにしましょう。またサプリメントや市販薬を使用している場合も、併せて伝えるようにしましょう。



かかりつけ医師、かかりつけ薬局の活用

かかりつけ医師や、かかりつけ薬局をもち、自分の病気と服用しているくすりをすべて把握してもらいましょう。飲み残しているくすり、飲み忘れてしまうくすり、介護者がのませにくいくすりなどあれば、かかりつけの医師や薬剤師に伝えて、本当に必要なくすりかどうか検討してもらうようにしましょう。



くすりの適正使用協議会

<https://www.rad-ar.or.jp/>

厚生労働省

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_10074.html

CTってどんな検査？

全身検査が出来るスグレモノ

中央放射線部

看護師 主任 吉田 理佐

少し前の映画で診療放射線技師さんのお話がありましたね。映画でCT検査を知ったという方もいらっしゃると思います。

ここではCT検査についてお話します。

◆CT 検査

CT検査はX線とコンピューターを使用し、身体断面の断層画像を作成する検査です。細長い検査台の上に横になって、短いリング状の筒の中を検査台が動く間に撮影します。(写真1)

検査時間は体のどの場所を撮るかにもよりますが、10分前後と考えてください。

検査内容によっては息止めをして撮影することもあります。合図に合わせて息止めをしてくださいね。また、万歳した格好で撮影することもあります。痛くて腕が上がらない、長時間挙げているのは辛いという方は、スタッフに申し出てください。

受付後、着替えていただきますが、着替えが難しい方や私服でも構わないという方は、撮影範囲に金具のついていない服装で来院してください。



(写真1) 東芝製 AquilionONE VisionEdition

◆造影剤使用時の注意点

CT検査には単純検査と造影検査があります。

単純検査はお薬を使用せずに撮影します。造影検査は造影剤というお薬を使用して撮影しますが腎機能(の数値)(eGFR、最近ではテレビCMで目にしますね)によっては使用出来ないこともあります。

また、コードアレルギーや喘息、お薬でアレルギーのある方は副作用が起こりやすいと言われています。主治医にご相談ください。

糖尿病のお薬でビッグナイド系(写真2)と呼ばれるものは、腎臓に大きな負担がかかります。検査前後48時間は内服できませんので、検査予約の際にはお薬手帳をお持ちいただき、担当医にお申し出ください。



(写真2) ビッグナイド系糖尿病治療薬

◆その他の注意事項

他にも手術や治療で体内に挿入したものを事前に確認します。脊髄刺激療法や深部刺激療法(DBS)を装着されている方は、事前に刺激装置のスイッチをOffにする必要があります。グルコースモニタリングシステム「リブレ」については、取り外しての検査となります。

妊娠している方や妊娠している可能性がある方、授乳中の方は主治医または検査室スタッフにお申し出ください。

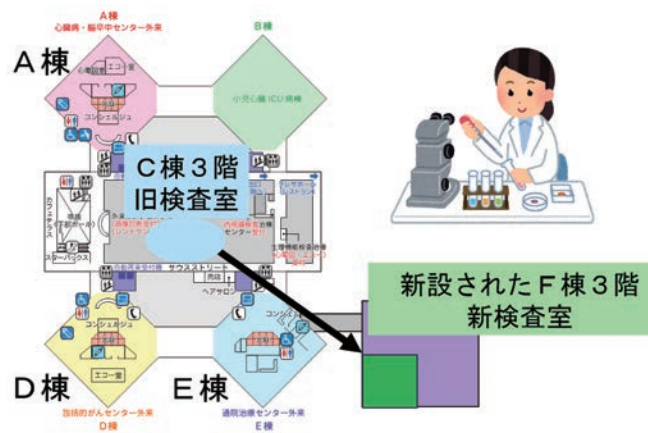
検査に関する質問や不安などありましたら、いつでもお気軽にスタッフにお声掛けください。



中央検査部が移転しました！

中央検査部

臨床検査技師 大坂 圭司



新規に導入した機器はオートメーション化が進み、以前より少ないマンパワーで多くの検体を処理することができるようになりました。また、腫瘍マーカー、感染症スクリーニング検査など、これまでより短時間で多項目の結果報告が可能となり、外来診察前血液検査の待ち時間が短縮されるようになりました。



検体処理装置

中央検査部は、F棟の新設により、2022年4月17日からF棟3階へ移転しました。部屋は広くなり、最新機器が揃えられ、院内で検査可能な項目も増えました。



外来や各病棟からは、3基に増えた気送管やHOSPI（自動搬送用ロボット）を活用し、急いで検査結果を出す必要がある検体を迅速に処理しています。



気送管



HOSPI



自動分析装置

これまでは閉鎖された空間で検査業務を行っていましたが、新しい検査室では大きい窓から採光でき外が見えるため、時間の経過と季節の移り変わりを感じることができます。

働きやすくなった新しい中央検査部で、最新の施設にふさわしい、質の高い臨床検査を提供できるよう努力していこうと思っています。





仕事のこと、ご相談ください

～院内の就労相談会のお知らせ～

患者支援センター医療福祉相談室がん相談支援センター

ソーシャルワーカー 田村 順子

現在、がんや心疾患、脳卒中など長期にわたり治療が必要な病気になっても、治療をしながら働く患者さんも増えています。しかし、病気になる前と同じように働くことができる人は少なく、治療と仕事の両立については厳しい現状があります。

そのため、厚生労働省では「長期療養者就職支援事業」を開始し、長期の治療が必要になった方の治療と仕事の両立を目指して支援をおこなっています。現在就いている仕事の継続を希望している方には、産業保健総合支援センター（さんぽセンター）の両立支援員が患者さんと会社双方の支援をしています。また仕事探しをしたい方には、職業安定所（ハローワーク）の就職支援ナビゲーターが再就職できるよう支援をしています。

当院では現在、ハローワーク所沢による当院おかけりの患者さん向けの出張相談会の再開だけではなく、埼玉さんぽセンターによる県内在勤者向けの出張相談会も始まりました。「今の会社はどうやって復職しようか悩んでいる」、「自分の病状、体力に合った仕事をみつけない」、「病気のことを会社にうまく伝えられない」といった相談にのっていただけます。

相談は原則予約制です。また感染症流行時や災害時は中止となる可能性があります。興味のある方やご予約を希望される方は、患者支援センター医療福祉相談室、がん相談支援センターへお問い合わせください。

患者さん・ご家族・事業者の皆様へ

「治療」と「仕事」の両立支援

治療を受けながら働きたいけれど、
誰にも相談できずに1人で悩んでいませんか？
1人で悩まず、両立支援促進員や就職支援ナビゲーターに相談しませんか？



【相談事例】

- ◆病気になってしまったけれど、仕事を続けたい。
- ◆病気のことを会社にうまく伝えられない。
- ◆自分の病状、体力に合った仕事を見つけない。
- ◆治療と仕事を両立できるか不安。

など



職場復帰支援

埼玉産業保健総合支援センターの
両立支援促進員による相談会

【2024年度 開催日程】

4月18日(木)・5月16日(木)
6月20日(木)・7月18日(木)
8月15日(木)・9月19日(木)
10月17日(木)・11月21日(木)
12月19日(木)・1月16日(木)
2月20日(木)・3月13日(木)

時間:

①11時～ ②12時～ ③13時～
※ご相談は原則予約制です

就職支援

ハローワーク所沢の就職支援ナビゲーターによる
就職相談会（かかりつけの方のみ）

【2024年度 開催日程】

4月10日(水)・4月26日(金)・5月8日(水)・5月24日(金)
6月12日(水)・6月28日(金)・7月10日(水)・7月26日(金)
8月14日(水)・8月23日(金)・9月11日(水)・9月27日(金)
10月9日(水)・10月25日(金)・11月13日(水)・11月22日(金)
12月11日(水)・12月27日(金)・1月8日(水)・1月24日(金)
2月12日(水)・2月28日(金)・3月12日(水)・3月28日(金)

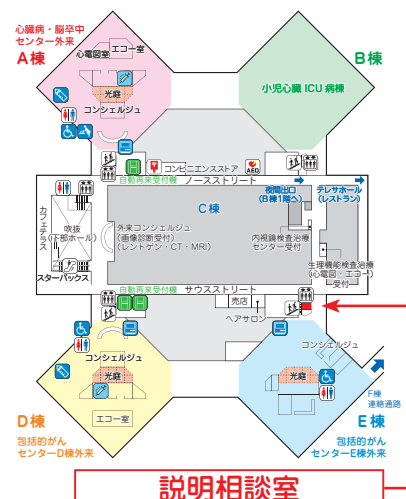
時間:

①10時～ ②11時～ ③13時～ ④14時～
※ご相談は原則予約制です

相談場所：E棟2階説明相談室

【お問合せ先】 医療福祉相談室 TEL：042-984-4106（直通）

※感染症流行時等は中止となる可能性があります。必ず予約またはお問い合わせの上、ご利用ください。



説明相談室

○予約・問い合わせ先

患者支援センター医療福祉相談室・
がん相談支援センター（E棟2階）
TEL：042-984-4106（直通）

○出張相談の日程

埼玉さんぽセンター

毎月第3木曜日【原則予約制】

相談時間

①11時～ ②12時～ ③13時～
※1枠で約50分の相談

ハローワーク所沢

毎月第2水曜日と第4金曜日

【原則予約制】

相談時間

①10時～ ②11時～ ③13時～
④14時～
※1枠で約50分の相談

実際に食べ物を使う訓練を直接嚥下訓練と言います。ちょっとした工夫を行うことで安全に食事を行うことができます。どのような点が工夫できるか、考えてみましょう。

①食器具の調整

口があまり開かない、一口分の量が多くなってしまふといった場合、小さめのスプーンに変えてみましょう。

②全身の姿勢

足が宙に浮いている、背中が丸くなっている、あごが上がっていると非常に食べにくい姿勢となります。しっかり足を床につけ、背筋を伸ばし、あごを軽く引いて食べましょう。

③食べ物の調整

食べ物の形態などを調整することで飲み込みやすくします。例えば、噛むことが難しい場合はきざんだおかずにしたりペースト状にしたり、飲み物でむせる場合はとろみを付けてみましょう。

④飲み込むときの頭の姿勢

おへそを見るように軽くなずくような姿勢にすることで、気管に食べ物が入りにくくなります。（図1 正しい姿勢、図2 悪い姿勢）

⑤異なる性状のものを交互に飲み込む

口の中やのどに残りやすい食物と残りにくい食物を交互に飲み込むことで、残った食物を除去することが期待できます。

のどに残りやすい食べ物	薄いもの： わかめ、のり、レタス、薄切りのキュウリなど
のどに残りにくい食べ物	かたまり状のもの： 卵豆腐、ポテトサラダ、グラタン、マグロの刺身など

一嚥下障害とは一

私達は通常、咀嚼（そしゃく）した食べ物を、舌を使ってのどに送り込み、飲み込みます。この一連の流れを「嚥下（えんげ）」といいます。疾病、老化、手術、入院による体力低下などの原因により、この嚥下運動に関わる神経や筋肉に何らかの異常が生じ、飲食物の飲み込みが困難になることを「嚥下障害」といいます。

図1 正しい姿勢



図2 悪い姿勢



正しい姿勢をとることで…

- ・むせや誤嚥が生じにくくなる。
- ・咳がしやすくなるため、気管に食べ物が入りかけても出しやすくなる。

保健機能食品をご存じですか？よく目にする両手足を広げたマークは、特定保健用食品（トクホ）と呼ばれ、保健機能食品の一つです。今回は、保健機能食品との付き合い方についてご紹介します。



●保健機能食品とは？

保健機能食品は、「おなかの調子を整える」「血圧が高めの方へ」「ストレス緩和」「睡眠の質向上」などの健康の維持・増進に関する機能を科学的根拠に基づき表示することができ、下記（表1）のような違いにより3つに分類されます。中でも、特定保健用食品（トクホ）は国による調査によって表示が許可されるため、より安心して利用することが出来ると言えます。

表1 表示許可と審査基準の違い

	表示許可	審査基準
特定保健用食品（トクホ）	国（消費者庁）が許可	国が科学的根拠を調査する
栄養機能食品	国が定めた基準に適合していれば表示可能	国への許可申請や届出は不要
機能性表示食品	企業による届け出を消費者庁が受理	企業が科学的根拠を提出（試験結果や論文など）

●保健機能食品を正しく利用しよう！

保健機能食品は薬ではないため、摂取したからといって病気が治る効果はありません。保健機能食品に類似したサプリメントや食品も販売されています。むやみやたらに購入・利用せず、次のポイントに注意して、正しく上手に利用しましょう。

【正しく利用するためのポイント】

- キャッチコピーよりも
機能性の内容と成分を確認する。
- 1日あたりの摂取目安量を確認して摂取する。
- 摂取する上での注意事項を確認する。

●保健機能食品の利用方法

健康の維持・増進には基本的な食事バランスを整えることが大切です。まずは食事で改善できることを考えてみましょう。その上で、今の自分の症状や気になることに合わせて、プラスαとして保健機能食品を利用してみるのが良いでしょう。



保健機能食品は正しく活用すれば便利な食品です。普段の食事に、保健機能食品を上手に取り入れることで、より健康で豊かな食生活にしてみたいかがですか？

参考資料：

消費者庁 HP

https://www.caa.go.jp/consumers/food_safety/（2023/9/29 18：00）

なぜ、私が医療者を目指したのか とある日の思いから

看護部

2020 年度入職 D 棟 4 階病棟 依田 優花

私が小学生の頃に、叔母が帝王切開で出産をしました。出産後に、私が叔母のお見舞いに行った日のことでした。病室で創部の痛みを訴える叔母の姿を見て、普段の元気な姿と一変していたため、私は凄く不安な気持ちになりました。その時、“何かしてあげたい”という思いが、最初に看護師という仕事を目指すきっかけとなりました。病気や痛みと闘っている人の力になりたい、何か自分でもできることはないか、と考え始め看護師という職業に辿り着きました。高校生の時に看護師の職業体験実習に行き、患者さんに合わせた内容でコミュニケーションを取り、的確に看護を提供する姿に憧れを抱き、看護師を目指そうと決め看護学校に入学しました。

現在、看護師として働けていること、応援してくれた家族や周りの人に感謝して、今後も初心を忘れず日々看護に向き合っていきたいと思います。



なぜ、私が医療者を目指したのか 心に寄り添える看護師を目指して

看護部

2022 年度入職 A 棟 3 階病棟 宮島 明日香

看護師になることは幼い頃からの夢でした。初めはなんとなく人の役に立つ仕事がしたいと思い、医療職に興味を持っていました。

私が看護学校に入学後、祖父が病気になり他界しました。地元を離れていた私は、久しぶりに会った祖父の姿をみてとても辛かったことを覚えています。祖父は弱音を吐かない人でしたが、きっととても辛い思いをしていたと思います。祖父のような弱っている人や痛みで苦しんでいる人の心に寄り添い、辛いものも包み込むような優しさをもった人になりたいと思いました。看護師を目指したはっきりとしたきっかけはありませんが、祖父のことがあり看護師になりたいという思いがさらに強くなったことは確かです。

日々の業務の中で命を預かることの責任の重さを感じますが、それ以上にやりがいを感じることが出来る職業だと考えています。広い視点をもっ

て患者さんと関わり、相手の立場に立って物事を考えられる看護師になれるよう日々精進していきます。



令和5年度DMAT大規模地震時医療活動訓練を終えて

救命救急科 救急救命士 齋藤 笑里

令和5年9月29日から9月30日の2日間、3病院のDMAT隊が内閣府主催のDMAT大規模地震時医療活動訓練に参加いたしました。今回は「南海トラフ地震における具体的な応急対策活動に関する計画」に基づき、徳島県、香川県、愛媛県、高知県、大分県、宮崎県を想定被災地と想定し、全国からDMAT隊が訓練のために四国に集まりました。

埼玉医科大学国際医療センターDMAT隊は2隊で出場し、1隊は香川県にある中讃三豊医療圏活動拠点本部である四国こどもとおとなの医療センターで本部活動を行い、もう1隊は北海道の旭川

医科大学病院DMAT隊とチームを組み、香川県にある三豊総合病院で病院支援を行いました。

今回の訓練は、消防や警察だけでなく行政機関や自衛隊も連携し、また被災都県以外のDMAT隊なども協力する大規模な訓練でした。訓練参加後はいくつかの反省点や改善点が見えてきて、有意義な訓練になったと考えます。

今後も大規模災害やテロ災害などに備え、各機関との連携向上のため訓練を重ね、発災した際に一人でも多くの傷病者を救えるよう練度を上げていきます。



指揮本部での活動の様子



病院支援メンバーとのミーティングの様子

令和 5 年度災害訓練「多数傷病者受け入れ訓練」を実施

救命救急科 救急救命士 吉田 奈央

令和 5 年 11 月 18 日（土）に創立 30 周年記念講堂前で、消防、警察、医療が連携し多数傷病者発生事案に対する訓練を実施しました。

新型コロナウイルスの影響で実際の局所災害を想定した訓練は 4 年ぶりの開催となりました。

今回の訓練は、当地域で局地災害が発生した際の各機関の初動を確認するという目的で行われ、創立 30 周年記念講堂前を飯能駅と仮定し、「飯能駅で車両が暴走し駅ロータリー内の飲食店に突っ込んだ」という想定で実施しました。訓練中は消防による搬送とトリアージ、医療機関による患者受け入れと処置の実施、警察による捜査と、各々の役割を果たしつつ混乱する現場の中で各機関が連携し多くの患者を救うということに力を尽くしました。

また、国際医療センター内の初療室内では多数傷病者受け入れ訓練を実施しました。実際に初療室を使用して多数傷病者受け入れ訓練を実施したのは初めてのことでした。当院は埼玉県の災害拠点病院に指定されており、災害発生時は被災地内の主に重症患者の受入拠点となります。こうした訓練を通じ、多数傷病者が搬入された場合の受け入れ体制を見直すきっかけとなりました。

訓練終了後には、各機関から講評をいただき、改善点や要望等を共有し実際に局地災害が発生した際にはどう活動すべきかを議論でき、今後の活動の糧となりました。

今回の訓練では埼玉西部消防局、飯能警察署、埼玉成恵会病院、入間川病院、埼玉石心会病院、小川赤十字病院、埼玉医科大学病院の方々に加え国際医療センター職員、延べ 104 名の方々に協力いただきました。参加いただいた皆様におかれましては、ご協力を賜り心より御礼申し上げます。



屋外での訓練の様子



振り返り



初療室内での訓練の様子



国際医療センター公式イメージマスコット「かわせみん」が誕生しました！

国際医療センター PR チーム 亀井 智子

この度、国際医療センターに公式イメージマスコットキャラクター「かわせみん」が誕生しました！患者さんや地域の皆さまに国際医療センターの魅力や情報を発信していくために、スタッフにてPRチームを立ち上げ、その中でイメージキャラクターを誕生させたいという企画があがりました。教職員からキャラクターを募集し投票を行い、病院長がキャラクター名を命名しました。今後は院内の各種パンフレットや病院ニュースに登場したり、様々なPR活動に参加したりしていきます。皆さん「かわせみん」をどうぞよろしくお願いいたします。



かわせみん



【キャラクター紹介】

- ・日高市の市鳥の**カワセミ**と特産の**ブルーベリー**を合わせたキャラクター♪
- ・「**患者さんの幸せを追求**」をハートの形で表現♥
- ・好きな食べ物は**ブルーベリー**と**栗**。そして**みんなの笑顔**が大好きだよ！

基本理念：患者中心主義のもと安心で安全な満足度の高い医療の提供を行い、かつ最も高度の医療水準を維持するよう努めます。

使 命：当センターは、埼玉県全域を範囲とし、がん、心臓病に対する高度専門特殊医療に特化し、かつ高度の救命救急医療を提供します。

基本方針：上記の理念に従って患者中心主義（patient-centered）を貫き、あらゆる面で”患者さんにとって便利”であることを主眼とし、患者さんひとりひとりにとって最も適切な医療を提供致します。

患者さんの権利：当センターは、全ての患者さんには、以下の権利があるものと考えます。これらを尊重した医療を行うことをめざします。

- | | |
|---------------------|---------------------|
| (1) ひとりひとりが大切にされる権利 | (2) 安心で質の高い医療を受ける権利 |
| (3) ご自身の希望を述べる権利 | (4) 納得できるまで説明を聞く権利 |
| (5) 医療内容をご自身で決める権利 | (6) プライバシーが守られる権利 |

小児患者さんの権利：

- (1) ひとりの人間として尊重される権利
- (2) 質の高いおもいやりのある安心安全な医療を受ける権利
- (3) 年齢や理解度に応じた十分な説明と情報提供を受ける権利
*子どもさんとご家族が、わかりやすい言葉や方法で、納得できるまで説明を受ける権利
- (4) ご自身で希望を述べる権利
*子どもさんとご家族が、ご自身の精神的、文化的、社会的、倫理的な問題について要望する権利
- (5) 自己決定の権利
*子どもさんとご家族が、自らの意思に基づいて医療内容を選択あるいは拒否する権利
- (6) プライバシーを守られる権利

外来診察予約について

【外来予約センター】

午前 8 時 30 分～午後 5 時（日・祝日除く）

☎ 042-984-0474 ☎ 042-984-0475

☎ 042-984-0476（初診患者予約）

*がんセンター受診の際には紹介状をお持ちください。

*心臓病・脳卒中センターでは急を要する際、紹介状をお持ちで無い場合でも受診できますので、ご連絡ください。

*当院ホームページから外来診療(初診のみ)のインターネットでの予約を受け付けています。医療機関からはもちろん、患者さんや御家族がご自宅から予約可能です。ご活用ください！

詳しくは、埼玉医科大学国際医療センター HP をご覧ください。

<https://www2.saitama-med.ac.jp/simc/yoyaku/index.php>



新型コロナウイルス感染症対策へのご協力をお願い

- ・入館の際はマスクを着用し手指消毒と検温をお願いします。再入館の際もお願いします。
- ・外来患者さんの付き添いが必要な場合には原則1名でお願いします。
- ・入院患者さんの面会については、遠慮いただいております。

2024 年 3 月現在



本文中の写真は専門家の指導の下、撮影時のみマスクを外しています。

埼玉医科大学国際医療センターニュース March 2024 第 55 号【院内配布用】

編集・発行	埼玉医科大学国際医療センター広報・HP 管理部会
	〒350-1298 埼玉県日高市山根 1397-1
	TEL：042-984-4128
発行責任者	佐伯 俊昭
発 行 日	令和 6 年 3 月 25 日

※本紙記載の写真・記事の無断転載および、複写を禁じます。