

Brief Letter

ブリーフレター

2024 July

76

人と地域と医療を繋ぐ秋本病院の情報誌

特集

医療現場で行うタイムアウト ～安全な手術を行うために～



千一夜医話

秋本病院理事長・院長
秋本 亮一

- 給食室より／
「ひじき入り和風ハンバーグ」「レモンのレアチーズケーキ」



医療法人 AGIH

[救急告示病院] [日本医療機能評価機構認定病院]
消化器内視鏡センター／健診センター／緩和ケアセンターSHOP
散策NONE TOO SOON LIFE & OBJECT
ノン トゥー スーン ライフ & オブジェクト

①「NONE TOO SOON」は2018年2月にオープン

素敵なものとの“出会いの場”

「NONE TOO SOON」は当院から道路を挟んで斜め向かい、バス停「薬院二丁目」の目の前にある丸くて真っ白な外観が印象的なお店。器、テーブルウエア、お菓子、モビール、オブジェ、ルームフレグランス、CDなどを取り扱っています。オープン時以来、「作り手の志向、製作背景を感じ取れるものを選び、丁寧に使い手へと繋げる場所でありたい」というコンセプトのもと、国籍を問わず、伝統技法を用いた工芸品からデザイナーによるプロダクトまで、自由な視点で、感性を豊かにしてくれるアイテムを収集しているのだとか。ちなみに、オーナーは現地まで足を運んで買い付けに行かれているそうで、そんな商品へのこだわりが店内の随所に感じられます。

雑貨好きな方や作家ものが好きな方はもちろん、近年はSNSなどで口コミが広がり、国内だけでなく海外からのお客様も多いそうです。作家さんの作品は1点ものばかりなので、訪れる度に素敵な出会いがあるのも同店の魅力。ぜひ一度、足を運んでみてください。



③島根県・松江「おつまみ研究所」のお菓子(各648円)も大人気!
⑨「辛マヨジャイコーン」(648円)などジャイコーンシリーズ
(他2種あり)もおつまみとして人気



- ②天然石を使った「ラボラトリウム」のアクセサリーは人気商品のひとつ
③「REDUCTION FACTORY」の陶磁器デザイナー阿部薫太郎さん作の波佐見焼も人気
④作家・市川恵大さん作の涼しげなデザインの器はこの夏おすすめ!
⑤音楽好きなオーナーセレクトのCDは取り扱いジャンルが幅広い。
ヘッドフォンで気軽に試聴もできます
⑥帽子やスリッパなど服飾雑貨も取り扱っています
⑦洗濯機で洗えるABE HOME SHOES「帆布バブーシュ」(M 3080円、L 3300円)もファンが多い

店舗
情報NONE TOO SOON
LIFE & OBJECT
ノン トゥー スーン ライフ & オブジェクト

住 所：福岡市中央区薬院2-14-21
フィット薬院1F
電 話：092-406-6322
営業時間：11:00～19:30
定 休 日：なし(不定休)



編集後記



毎朝、目覚ましのためにAIと5分間の英会話を楽しんでいます。スケジュールや趣味について話すと、予定や夢が具体的になります。アメリカの大統領選について話したときには、多くの新しいことを学びました。話が弾んで(?)20分ほどになったこともあります。この方法の良い点は、リラックスして英会話を楽しめること、他の用事ができたらすぐに中断できることです。悪い点は、AIの返答が長く、言葉に詰まるとすぐにAIが割り込んでくるため、会話のリズムがいつも心地よいわけではないところです。博識で有能、ちょっとおしゃべりだけど、どんなに長く話しても嫌そうにしない、そんな英語圏の友人ができたように感じています。(文：大庭 由宇吾)

秋本病院 ブリーフレター No.76 2024年7月発行 発行者／秋本亮一 発行所／医療法人 AGIH 秋本病院 デザイン／有限会社 広告農場 編集／矢野 美恵子
Copyright 2024 Akimoto Hospital All rights reserved.

医療法人 AGIH 秋本病院 福岡市中央区警固1-8-3
TEL:092-771-6361

●診療科目：外科（消化器外科）・内科・胃腸科・肛門科・整形外科・脳神経外科・麻酔科
●外来診療受付：平日8:30～12:30/14:00～17:00 土曜8:30～12:00 ●休診日：日・祝
<http://www.akimoto-hospital.jp/>

秋本病院
の理念

- 専門医療を通じ、地域社会に貢献します。
- 皆さまのご満足と安心のために、医療に関する十分な情報を提供します。
- 質の高い心のこもった医療を続けるために、常に研鑽努力します。

医療現場で行う タイムアウト

「手術」と聞くと皆様はどのようなことを思い浮かべますか？例えば、医療テレビドラマのワンシーンで、医師が手術着を着用し手術台を囲み作業している場面などが思い浮かぶのではないでしょうか。実際の手術室では、たくさんのスタッフ（手術執刀医、麻酔科医、手術室看護師、放射線技師など）がそれぞれの役割を果たし、手術を進めています。今回は患者さんに安全な手術を提供するため、「行つていい」「タイムアウト」という「セス」を紹介します。

「タイムアウト」という言葉は、一般的には「スポーツにおいて競技を一時停止し、その間

ます。



世界保健機関（WHO）は2009年に「安全な手術が命を救うプログラム」の一環として、『安全な手術のためのガイドライン2009』を発表しました。このガイドラインには、麻酔導入前のサインイン、皮膚切開前のタイムアウト、患者さんの手術室退室前のサインアウトという3つの安全確認が含まれています。これら3つのクリストを総称してタイムアウトと呼ぶことも多いです。手術の安全性を高め、不要な死亡や合併症を減少させるためのツールとして世界中で使用されています。

このタイムアウトの導入により、手術の安全性が高まつた具体例は数多くあります。例えば、手術前のタイムアウトにより患者さんの身元や手術部位を再確認することによって、誤った手術を未然に防ぐことができます。また、スタッフ間のコミュニケーションが活発化し、チームワークが向上します。

手術で行い、手術チーム全体が連携を取りながら患者さまの安全を確保しています。皆様も手術を受ける際には、安全な環境で行われること、チームワークの良い病院で行われることを望まれると思います。



術室に設置されている時計

⑪手術室入室前の安全確認のタイミングとウオード

（麻雀導入前のナイショウカ）（ナイショウノン）

患者さんの間違いを防ぐため、手術室の入り口でご本人に氏名を名乗って頂きます。ご自分で答えられない方もいるため、手首のバンドでも名前を確認します。手術部位や左右確認のため、手術をする場所もお聞きします。

術・麻酔同意書の確認を行います。麻酔科医からは麻酔器と麻酔に必要な薬のチェックが済んでいるか、気道確保の困難や誤嚥のリスクの有無について確認します。（麻酔科医、間接介助看護師、外回り看護師）

確認します。その後、直接介助看護師がガーゼの枚数、器械の数、針の数が合っているかの確認をします。そして麻酔科医に術中麻酔の問題の有無を確認し、患者さんの術後回復のリスクを確認します。(執刀医、麻酔科医、直接介助者、間接介助者、外回り看護師)

③手術開始前のダイレクト

❸ 麻酔導入前のタブレット(サインイン)
麻酔導入前に機器の装着(パルスオキシメー
ター、血圧計、心電図計、体温計等)が完了して
いるか、アレルギーがないかを確認します。再
度患者さんのお名前、予定術式、予定麻酔、手

③手術開始前のタブレット

手術開始直前にもう一度患者さんの氏名、年齢、性別、病名(左右)、予定術式(左右)、麻酔法、感染症の有無、手術部位のマーキングを確認します。執刀医から重要なのは通常と異なる手順がある場合は確認します。麻酔科医から手術に関する患者さんに特有な問題点、

これら4回のタイムアウトを通して、医師、看護師、その他のスタッフで情報を共有し、患者さんの安全を確保するために声を掛け合いながら手術を進めています。

先日、とてもうれしい出来事がありました。それは術後訪問を行つた際、患者さんからの

— 1 —

手術開始直前にもう一度患者さんの氏名、年齢、性別、病名(左右)、予定術式(左右)、麻酔法、感染症の有無、手術部位のマーキングを確認します。執刀医から重要な問題点、手順がある場合は確認します。麻酔科医から手術に関する患者さんに特有な問題点、抗菌薬の投与が行われているかを確認し、

これら4回のタイムアウトを通して、医師、看護師、その他のスタッフで情報を共有し、患者さんの安全を確保するために声を掛け合いながら手術を進めています。

先日、とてもうれしい出来事がありました。それは術後訪問を行つた際、患者さんからの「こここの手術室の方は親切に説明してくれて、皆さんのが声を掛け合つていて本当に安心できまへど、ここの病院で三時半までかかる」といふ言葉

ムアウトチェックリスト)	年	月	日:患者名
確認)			
—奥とネームバンドで氏名確認)			
日はどここの手術をしますか? *マークインも確認			
ダードの確認・受取り			
確認者:間接助勤者		外回り看護師	
タイムアウト時間: 時 分			
患者氏名はネームバンドも確認			
キシメーター、体温計は、装着出来ましたか?			
(アレルギーありません。「あり」の場合はアレルギーの種類を言う)			
ですか? ありますか?			
間接助勤者		外回り看護師	
タイムアウト時間: 時 分			
染症ありません。「あり」の場合は感染症の種類を言う)			

直接介助者	間接介助者	外回り看護師
タイムアウト時間： 時 分		
ですか？		
回復に関するリスクはありますか？		
直接介助者	間接介助者	外回り看護師
2021.3.2 改訂 2024.5.24 改訂		
<p>ト</p> <p>れでいるかを確認し 手術を始めます。(執 刀医、麻酔科医、直接 介助看護師、間接介助 看護師、外回り看護 師、放射線技師など手 術にかかるスタッフ 全員)</p>		

皆さんのが声を掛け合っていて本当に安心できました。こここの病院で手術を受けてよかつたです」というお声でした。私たちの日々の努力がきちんと患者さんに伝わっていることが実感できました。これからも安全な手術を行って患者さんやことをを目指してきました。





Refugee Letter



秋本病院 理事長・院長
あきもと りょういち
秋本 亮一

今年の4月から医師の働き方改革が本格始動しました。

働き方改革は他の業種や職種では数年前からすでに進められてきましたが、我々医師と運輸・建築業が、暫定延長となっていました。これで医師の年間残業時間は960時間以内に制限されます。大学病院や多くの研修病院では、教育や研修・研究と仕事との境界が不明確であるため、一部緩和措置が取られます。しかし、かつての我々が当たり前としていた、病院に寝泊まりしての仕事は全く否定されました。さて、これで医療の現場ではどんなことが起こるのでしょうか？

病院では、24時間医師が常駐していることが求められています。入院患者さんの急変や夜間や休日の急诊や大きな怪我の対応のためです。我々医師には、医師法で応召義務というのが課されており、近年この解釈は変わっていますが、求められれば診察をしなければなりません。今回の働き方改革で、勤務時間外の仕事は制限されたわけですが、当然夜間や休日に仕事ができる医師が減ってしまうことになります。ここで困るのは

4~5件の救急搬送を受け入れています。常勤医はわずかに5名ですので、常勤医で夜勤をするわけにはいかず、時間外の診療は他の病院からの応援に頼っています。その応援医が現実にだんだん少なくなっています。さらに福岡市には市立急患診療センターがあります。そこで勤務している医師は、開業医や大学病院からの派遣医師です。そこへの派遣が難しくなります。そして市内に4か所ある救急救命セ

ンターは、人的配置は十分ですが、救命処置を必要とする重症患者のためのセンターなので、軽症者が殺到する可能性があります。

日本の医療は、民間病院が8割を占めているのに、診療報酬制度といふものが起ります。どの医療機関も余裕がある医師の配置はしておらず、平日が起ります。どの医療機関も余裕ある時間帯に働けなくなるということ

が起ります。

勤務時間とすると、平日の日中の多忙が起ります。どの医療機関も余裕ある時間帯に働けなくなるということ

が起ります。

勤務時間とすると、平日の日中の多忙

が起ります。



栄養満点! ひじき入り和風ハンバーグ

ハンバーグは具材次第でいろいろなアレンジができますが、今回はひじきを入れてみました。ひじきにはおなかの調子を整える「食物繊維」、貧血を予防する「鉄分」、骨や歯を作る「カルシウム」などたくさん栄養素がバランスよく含まれています。低カロリーなので、よく噛んで食べると満腹感も得られますよ。



【栄養価(1人当たり)
エネルギー: 405kcal たんぱく質: 22.5g
脂質: 26.5g 炭水化物: 14.0g 食塩相当量: 1.8g

夏にぴったりなスイーツ! レモンのレアチーズケーキ

火やオーブンは使わずに混ぜて冷やし固めるだけなので、暑い夏でも気負わずに作れます。ケーキの上にはちみつレモンやミントを飾ると、見栄えもよくなります。



【栄養価(17×8×6cmパウンド型1台分)
エネルギー: 1836kcal たんぱく質: 28.4g 脂質: 144.2g 炭水化物: 10.1g 食塩相当量: 2.9g

管理栄養士
えぐち ふみか
江口 史華



材料(2人分)

★肉だね	
合いびきミンチ.....	200g
卵.....	1個
戻したひじき.....	40g
人参.....	30g
玉ねぎ.....	30g
パン粉.....	大さじ1
塩こしょう.....	少々
調合油.....	小さじ2
★たれ	
しょうゆ.....	大さじ1
みりん.....	大さじ1
砂糖.....	小さじ1
酒.....	大さじ1
酢.....	小さじ1
片栗粉.....	小さじ1

作り方

- 人参、玉ねぎをみじん切りにし、ラップをかけ500wで1分30秒レンジにかける。水気を切って粗熱をとておく。
- ボウルに肉だねの材料を入れて捏ね、4等分にして成型。
- フライパンに油をひき、中火で②を焼く。両面に焼き色が付いたら蓋をして弱火で5分蒸し焼きにする。
- ③を取り出し、同じフライパンに片栗粉以外のたれの材料を入れ、煮立ったら水溶き片栗粉でとろみをつける。
- ⑤器に④を盛り、上から④をかけたら完成。

AKIMOTO NEWS

講師による医療接遇研修 「クレーム“0”を目指して」

令和6年1月～3月にかけて全職員が参加できるように日程調整を行い、講師を招いての接遇研修を実施しました。グループワークでは各職種を配置して行いました。コロナ禍以降、毎年WEBにて研修を実施していましたが、やはり対面での研修は新鮮で、何かひとつでも自分の物にしようという、スタッフの意気込みが感じられました。

なぜ接遇が必要なのかを理解して、自他信頼のもと、患者さんの立場に立った対応を、受付・外来・病棟などどこでも、できるように。患者さんから多くの笑顔と「ありがとうございます」「あなたでよかった」をいただくために。各部署目標を掲げ、スタッフの接遇への意識づけを継続しています。



▲講師をしていただいたMission Will (ミッションウィル)代表の田中恵子さん。「福私病ニュース」に医療接遇の連載をされています

院内BLS講習会・訓練会

5月15日・22日・29日に、全常勤職員を対象(延べ参加人数81名)にBLS講習会・訓練会を開催しました。新型コロナウイルスの世界的な感染拡大以降、初めての開催でした。

BLSはBasic Life Supportの略称で、心肺停止または呼吸停止に対する一次救命処置のことです。専門的な器具や薬品などを使う必要がなく、正しい知識と適切な処置の仕方を知りたいれば、誰でも行えるのが特徴です。病院以外での救急救命処置として、あるいは院内での二次救命処置(BLSよりも高度な処置)の準備ができるまでの処置として行われます。自動車学校で応急救護処置教習、消防署で応急手当の講習会、消防庁の応急手当WEB講習などを受けられたことがある方も多いのではないかでしょうか。応急処置が正しく行われることで、救命率が大きく上がることが知られています。

今回の訓練は、通常業務が滞って患者さんに迷惑がかからないよう、3日間にわたって職員を3分の1ずつ受講させました。6～7人のグループを4つ作り、それぞれに訓練用人形を1体ずつ配置し、各グループで医師1人が指導に当たりました。外来待合室で人が倒れていたと想定し、二次救命処置の準備ができるまでの間、その間に居合わせた職員がBLSを提供するというシナリオで講習・訓練を行いました。院内の場合は、緊急通報を院内の一斉アナウンスで行うように計画されています。また、二次救命処置に必要な道具や薬剤が常備されている緊急カート、AEDよりも更に情報量の多いモニターも現場に急いで持ってくることとしています。

確実に一次救命処置を行なながら、二次救命処置に速やかにスムーズに移行できるように工夫しています。万一の場合に備えて、これからも繰り返し訓練を行っていく予定です。



▶成人心肺蘇生法トレーニングマネキン。今回は4体借り訓練しました



▼BLS、院内緊急連絡法についての説明



▲今回のシナリオに合わせたBLSのデモンストレーション



◀シナリオに沿って実際にBLSの訓練をしている様子