

Tea Time

vol. 78
2021
AUTUMN

無料配布

special issue

知ってほしい！ 周産期メンタルヘルスのこと 産後のお母さんの気持ちに 寄り添う産婦人科

第二産婦人科部長 笠井靖代



専門看護師・認定看護師の知恵袋
「最期までその人らしく」を支える
救命救急センターの看護

救命救急センター 急性・重症患者看護専門看護師
菊池亜季子

ママと赤ちゃんのHAPPY BIRTH ROOM

新生児科医と育児支援

新生児科部長 中尾厚

新連載！

スマイルレシピ

根菜とひじきの彩りサラダ

栄養課 伊東郁子

日赤医療センターの基本理念

赤十字精神『人道・博愛』の実践

『人道・博愛』の赤十字精神を行動の原点として治療のみならず健康づくりからより健やかな生涯生活の維持までトータルでの支援サービスを提供します



イラスト：助産師 大谷千尋

\\ 知ってほしい! \\
周産期メンタルヘルスのこと

産後のお母さんの気持ちに 寄り添う産婦人科

近年メディアなどでよく聞かれるようになった「産後うつ」は、出産後にうつ病を発症することです。赤ちゃんの誕生という幸せなことがありながら、ホルモンの変化や育児に対するプレッシャー、睡眠不足などが重なり、心の不調を訴える女性が注目されるようになってきました。こうした心の不調は産後のみならず、実は妊娠中から始まっていることから、最近では「周産期発症のうつ病」と分類され、妊娠中からの精神面・心理面でのサポートの必要性が問われています。日本赤十字社医療センターの産婦人科では、妊娠・出産、産後の授乳期までを通じて、お母さんと赤ちゃんの健康をサポートしており、今回は、周産期メンタルヘルスケアへの対応について、第二産婦人科部長の笠井靖代医師に伺いました。

育児のプレッシャーや

孤独感から

メンタルヘルスの不調に

――産後うつとは、どのような症状なのでしょうか。

産後うつ病は、出産後の女性の10～15%に見られる強い抑うつ症状のことで、産後1～2カ月での発症が多いようです。具体的には、気分の落ち込み、興味・喜びの喪失、体重の減少・増加、食欲の減退・増加、不眠などといった症状が1日中あり、そのような日が1～2週間以上続くようでしたら産後うつ病の発症を疑います。

最近では、産後うつ病の50%が妊娠中から始まっているため、米国では妊娠中のうつ病と産後うつ病を合わせて「周産期に発症したうつ病」と分類する



第二産婦人科部長
笠井 靖代
Yasuyo Kasai

ようになっていきます。

――産後すぐのお母さんがうつ状態になりやすいのはなぜでしょう。

赤ちゃんの誕生はとても幸せなことなのですが、出産直後からスタートする育児はとても大変です。毎日がおむつ替えや授乳など、同じことの繰り返しで、社会から孤立を感じる中、大人同士での知的な会話もなく、コミュニケーションの取りにくい赤ちゃんとの生活が朝から晩まで続きます。また、赤ちゃんを守らなければと、常に強い緊張状態にある中で、「良い母親にならなければいけない」という強いプレッシャーが積み重なってメンタルの不調につながります。

――精神的なプレッシャーだけでなく、ホルモンの影響もあるのでしょうか。

妊娠・出産によるホルモンの急激な変化は、お母さんの心身に大きな影響を及ぼします。中でも、女性ホルモンのエストロゲンは、女性の健康維持や自律神経の調節、精神的安定に関わっていますから、出産後にエストロゲンが一気に減少することはさまざまな不調の原因となります。皮膚や髪の張りが失われるなど体の不調として表れるほか、

一時的に更年期と似た状態になるのでメンタル面での不調が起こりやすくなります。

一方で、産後や授乳期には「幸せホルモン」と呼ばれるオキシトシンが多く分泌され、お母さんの気持ちを穏やかにしてくれるといわれています。しかし、最近の研究では、オキシトシンを分泌していると子どもを守る気持ちが強くなり、むしろ周囲に対して攻撃的になるという作用が報告されています。

――以前よく聞かれた「マタニティブルーズ」は産後うつ病とは違うものなのでしょうか。

「マタニティブルーズ」は、分娩直後から3～10日くらいの期間に起こる一過性のメンタル不調です。イライラや気持ちの落ち込み、疲れやすさ、集中力欠如、涙もろさなど産後うつ病と似た心身の不調が表れます。約30%の産後女性が経験しますが、産後うつ病との大きな違いは、1～2週間で自然に改善する点です。

児童虐待などで明らかになった 周産期メンタルヘルスの問題

――周産期のメンタルヘルスの悪化は、

出産後、一気に減少する / エストロゲン が本来持っている作用

- 子宮、卵巣、膣、乳房などの女性生殖器の発達・維持
- 排卵、妊娠の促進
- 髪や皮膚のみずみずしさの維持
- 骨・筋肉・関節の維持、調節
- コレステロールの調節
- 血圧を調節し、動脈硬化を予防
- 自律神経の調節
- 中枢神経への作用、脳機能や記憶力、精神的安定

どのような影響がありますか。

周産期のメンタルヘルスの不調による影響として、大きく3つのことが指摘されています。まず1点目が児童虐待の増加です。日本では児童虐待相談件数が増加傾向にあり、令和元年度に

産前・産後に起こる精神疾患

① マタニティブルーズ

約30%の産婦に認められる生理的な現象。エストロゲンの急激な低下や出産に伴う身体の変化、慣れない育児の開始など、複数の要因が関与していると考えられている。薬物療法を行わなくても1～2週間で自然によくなる。

② 産後うつ病

およそ10～15%にみられる強い抑うつ症状で、退院後に症状が顕著となる。妊娠中から症状が現れることもある。治療を受けずに重症化すると母子に深刻な影響を及ぼす。見逃されずにきちんと診断され、適切なサポート、服薬指導、必要に応じて入院治療を受ければ、大部分は数カ月から半年で軽快する。

③ 産褥精神病

約1000回の出産につき1回の割合で生じるとされ、頻度は少ないが、幻覚、妄想などの症状を認め、専門病院での緊急対応を要する精神疾患。



は19万件以上の相談があったと公表されています。その中には虐待死や心中などの死亡事例もあり、その加害者の半数以上が実母です。

2点目は生まれた子どもの発達への影響です。妊娠中の母親の精神的ストレスが胎児に影響を及ぼし、子どもの行動や情緒の障害が生じると考えられています。

そして3点目が妊産婦の自殺です。2015～2016年の調査では出産後1年以内の死亡原因の1位が自殺でした。この事実に対して私たち医療者や行政も危機感を抱いていますが、いまだ十分なサポート体制ができていないのが現状です。

——近年、**産後メンタルヘルスが着目されるようになった背景を教えてください。**

以前は、出産のための診療科である産婦人科では、心の問題については「不定愁訴」とされてきました。しかし、前述したような問題が明らかになる中で、産後メンタルヘルスが重要視されるようになりました。また、体外受精などの技術の発展や、ライフスタイルの変化により、出産年齢の高年齢化が進

んだためにハイリスク妊娠も増加。出産はゴールではなく、産まれた後元気に育てることこそが大切だと考えられるようになりました。

心身の不調や育児の不安まで幅広く妊産婦さんをサポート

——**日本赤十字社医療センターの産婦人科では、どのように産後メンタルヘルスへの対応をしていますか。**

妊娠中には、育児支援シートやプランを書いていただき、助産師が中心となって妊婦さんの抱える不安に寄り添い対応しています。分娩時にはどんな状況でも可能な限り立ち会い分娩を継続しています。また、7種のマタニティクラスをオンラインで実施し、気軽に相談したり、お母さん同士のネットワークの場として活用してもらっています。産後には、「子育てママクラス」があり、気持ちよく体を動かすこともできます。産後サポート体制としては、産後ケア入院や母子訪問などを通じて、育児に不安のあるお母さんの相談に乗っています。

また、産後の入院中には、母子同室により母乳育児をサポートしています。

ともぜひ知っておいてほしいと思います。

――妊産婦さんへの対応で意識していることはありますか。

私たちが考える「いいお産」とは「納得できるお産」です。経膈分娩でなく帝王切開分娩になったことを産後何年間も悔やみ、自分を責めてしまうお母さんもいます。しかし、帝王切開分娩も経膈分娩も出産方法の違いに過ぎず、どちらもかけがえない生命の誕生であることに変わりはありません。緊急で帝王切開術になったのには理由があったはずで、そしてなぜそれが必要であったか、きちんと理解することができたお母さんは、そのお産に対して幸せな気持ちを抱くことができます。

そこで当センター産婦人科では、担当助産師が入院中に直接お話を聞いて出産を振り返る「バースレビュー」(5ページ)を実施しています。助産師と話しながらバースレビューに記入していくことで、少しでも気になることは吐き出して解消してほしいと思っています。

――メンタルヘルス科や自治体との連携で実施していることはありますか。

精神科医の治療が必要だと判断した場合には当センターのメンタルヘルス科を受診してもらいます。また、退院後に通う地域のクリニックなどに当センターの薬剤師が服用中のお薬のことを伝えるなどの連携が進んでいます。妊娠中から授乳期までの薬の相談に乗るお薬相談外来もあります。

自治体との連携については、お住まいの自治体によって対応が異なりますが、当センターの医療ソーシャルワーカーが各自治体の保健師さんに訪問をお願いするなど、きめ細かな対応をしています。

大切な赤ちゃんだからこそ一人でおさえ込まないで

――妊産婦さんのいるご家族に知っておいてほしいことはありますか。

家族に妊産婦さんがいる方は、周期メンタルヘルスについてある程度の知識を持つていてほしいです。産後のメンタルヘルスの不調は誰でもあることですが、そのような様子が1〜2週間以上続き、日常生活に支障を来すようなことがあればもちろん、おかしなことと心配なことがあれば出産した医療施設に連絡してください。お母さん本人は目の前の育児に必死で、自分の不調に気付いていないかもしれません。周囲で見ている家族だから気付くことも多いので、しっかりと寄り添ってあげてほしいのです。

――周産期メンタルヘルスの問題解決のために必要なことは何でしょうか。

妊娠、出産、育児に対するサポート体制が重要であることは言うまでもなく、この問題を根本的に解決するならば、日本社会のジェンダーギャップを変えていく必要があります。核家族化が進む日本では、長時間労働のパートナーや実家のサポートが期待できず、圧倒的に女性の育児負担が大きい。そういう「いいお母さんにならなければ」というプレッシャーの中で頑張り過ぎ、「助けて」が言えないから「どうして私ばかり」と追い詰められてしまうのです。

――では最後に、妊産婦さんへのアドバイスをお願いします。

完璧を求めないで、積極的に助けを求めてほしいです。世の中では人に迷惑をかけず一人で頑張ることが美德とされることが多いですが、育児については周りの人たちの手を借りることが



妊娠からだケアクラスの様子

大切だと意識を変えないといけません。大切な赤ちゃんだからこそ、一人で抱え込もうとしないこと。昼も夜もずっと一緒にいようとせず、たまには家族に赤ちゃんを預けて、一人の時間を持つことも大切です。

育児をしている中で悩みや困ったことは、ぜひ私たちに相談ください。赤ちゃんのために、お母さんが元気でいられることが大切です。

当センターの

妊産婦サポート体制

※産後健診、児の1カ月健診以外

◆ マタニティクラス

7種のマタニティクラスを行っています。新型コロナウイルス感染症に対応して、昨年からは「Zoom」を使ったオンラインで実施しており、当センターホームページから予約が可能です。

- 医師薬剤師栄養士クラス(60分)
- 産後クラス(60分)
- 子育てママクラス(60分)[☆]
- 妊娠クラス(60分)
- 妊娠からだケアクラス(60分)
- 出産クラス(60分)
- 安産クラス(60分)

対象：当センターの産科を受診されている方

費用：1100円(税込)※クラスの受講後ご来院いただく際にお支払いください

予約：Web

☆子育てママクラス…お子さんと一緒にできる産後エクササイズ

(対象：当センターで出産し、産後1年までの母子)

予約はこちら▶



◆ 産後ケア入院「母と子のサポートプラン」

ちょっとした心配事を助産師がそばで見守り、病院の中という安心感のもとでサポートします。退院後の育児サポートがない方もお気軽にご利用ください。

対象：当センターでご出産されたお母さんとお子さんで、出産後1カ月以内の方
入院可能期間：最長7日間 ※現在は一時的にパートナー宿泊を休止しています。

費用：1日 3万3000円(税込)(双子の場合 1日 3万8500円)

個室利用(パートナー宿泊時の寝具代含む)、食事代は別途

問い合わせ先：5A病棟「産後ケア入院について」とお伝えください

受付時間：平日 9:00～15:00



◆ 育児サポート宿泊 (現在は一時的に受入中止としています)

産後の入院中に、パートナーの方に「育児サポート宿泊制度」を提供します。

費用：1泊 5500円(税込)(夕食・朝食、寝具貸出付き)

問い合わせ先：5B病棟「育児サポート宿泊について」とお伝えください

受付時間：平日 9:00～15:00



◆ 母乳外来 ※10月より「授乳サポート外来」に名称を変更します

授乳に関する疑問・不安がある場合、乳房トラブルの際にご利用ください。

完全予約制です。また、夜間でも助産師が対応いたします(ただし、時間外による費用が発生します)。

対象：当センターでご出産された方、他院分娩の方

費用：3500円(税込)(時間外・深夜・休日は別途料金)

問い合わせ先：産科外来「母乳外来について」とお伝えください

受付時間：平日 8:30～16:30



◆ 母子訪問

助産師がご自宅に訪問し、お母さんと赤ちゃんの健康相談を行います。予約制です。前日までにご連絡ください。

費用：1万1000円(税込)(交通費は別途料金)

問い合わせ先：5B病棟「母子訪問について」とお伝えください

受付時間：平日 9:00～15:00



◆ オンライン2週間健診

退院後のお母さんと赤ちゃんの様子を助産師が伺い、サポートします。

予約：退院時に予約を取ります



専門看護師・
認定看護師の

知恵袋

18



「最期までその人らしく」を支える 救命救急センターの看護

救命救急センターは、①救急外

来②EICU(救命救急集中治療室)、③救急病棟からなり、「患者の尊厳を守り、早期回復/社会復帰を目指す全人的な医療の提供」を理念に活動しています。また、まん延している新型コロナウイルス感染症に対する最前線での対応はもちろん、病院に到着する前に診療して早期治療につながる「ドクターカー事業」も行っています。

救命救急センター
急性・重症患者看護専門看護師
菊池 亜季子
Akiko Kikuchi



同センターで働く看護師には、救急看護認定看護師、小児救急看護認定看護師、急性・重症患者看護専門看護師など多くのスペシャリストがいます。生命の危機的な状況にある患者さんの救命だけでなく、入院後はリハビリテーションなどを早期に実施し、一般病棟や、他の病院への転院など、退院までを見据えた看護を意識して活動しています。

さらに、同看護師は、救命救急センターだけでなく、院内の呼吸ケアチーム^{※1}、ラビッドチーム^{※2}や院内集合研修の講師なども担当しています。

患者さんやそのご家族にとっての

最善を考える機会を大切にするために、医師や理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士、臨床心理士、薬剤師など、いわゆる多職種でのカンファレンスも活発に行っています。

大切にしていること

急性・重症患者看護専門看護師として働く上で大切にしていること

は、「最期までその人らしく」過ごせる看護を行うことです。例えば急病

によって本人の意思が分からない、意思をくみ取ることのできない状況になった時に、ご家族と一緒に「その人らしい」選択、その人にとっての最善の方法を、倫理的な問題も含めて考えるサポートをしています。

意思決定・意思表示ができない状況に陥った際に、ご家族や近くにいる方は本人の意思をくみ取ることができず、心苦しく感じられることがあります。新型コロナウイルス感染症の感染拡大によって、面会が制限され、さらに本人の意思をご家族がくみ取ることが難しくなっています。元気な時から、近くにいるご家族や友人の方と自分らしい過ごし方について話し合いをしてみませんか。もしもの時に「あなたらしい」選択をするための大きなヒントになると信じて、今後も活動していきたいと思えます。



救命救急センターの初療室

※1 呼吸ケアチーム…一般病棟での人工呼吸器管理を担う医師、看護師、理学療法士、臨床工学技士からなるチーム

※2 ラビッドチーム…状態が悪化する前に相談を受ける医師、看護師のチーム

急性・重症患者看護専門看護師

緊急度や重症度の高い患者に対して集中的な看護を提供し、患者本人とその家族の支援、医療スタッフ間の調整などを行い、最善の医療が提供されるように支援しています。超急性期に限らず、その前後にも目を向けた支援を意識しています。

● 専門看護師

(CNS : Certified Nursing Specialist)
患者・家族に起きている問題を相対的に捉えて判断する力と広い視野を持ち、分野ごとの専門性を発揮しながら、施設全体や地域の看護の質の向上に努める。

● 認定看護師

(CN : Certified Nurse)
患者・家族により良い看護を提供できるよう、分野ごとの専門性を発揮しながら看護の質の向上に努める。



ママと赤ちゃんの

HAPPY BIRTH ROOM

周産期の育児支援

44

新生児科医と育児支援



当センターには新生児科があります。新生児科医は、近年ドラマで素敵な俳優さんが演じてくださったこともあって認知度が上昇してきました。しかし、周産期施設であっても一部の病院にしかないこともあり、まだまだなじみが薄い診療科であるようです。

新生児科医は、産まれて間もなく治療を必要とするような早産の赤ちゃんや、心臓病や呼吸器、消化管、脳などの病気を持って産まれてきた赤ちゃんの治療を担当しています。主な活動の場は新生児病棟（NICU^{*1}／GCU^{*2}）ですが、産後ユニットで母児同室をしている赤ちゃんの診察やハイリスクなお産の立ち合い、新生児病棟を退院したお子さんの発育のフォローアップ、一カ月健診の一部も担当しています。

また、私たち新生児科医は育児支援にも関わっています。例えば、退院時の赤ちゃんの診察の際にお母さんにも同席していただき、お母さんの気になっていること、退院に際して不安を感じていることを伺い、お答えします。そうすることで、少しでも育児への不安が和らげばと心掛けています。

出産を経験した方なら実感していると思いますが、育児に関する不安は入院中よりむしろ、ご自宅に帰ってから強くなることが多いです。当センターでは、退院後も助産師外来で手厚いフォローを行っています。その際、気になる点（体重の増えが少ない、黄疸が濃いなど）があると新生児科医に相談があり、対処法を一緒に考えます。

一カ月健診を担当していると、時々残念に感じることもあります。それは母乳育児を頑張っていて赤ちゃんもすくすく育っているのに、お母さんが自信を持っていない時があることです。母乳の分泌はお母さんの精神的健康にも左右されます。とあるNICUでは、有名な俳優さんが慰問に訪れた際、お母さんの母乳分泌が明らかに増加したというエピソードがありました。そこまでのサプライズはめったにありませんが、「母乳の分泌が少ないんじゃないか」と不安を抱いているお母さんに「大丈夫」と安心してもらうだけで母乳の分泌がさらに増加することはしばしばあります。もちろん根拠と経験を持って安心してもらうわけですが、このようにお母さんの育児を後押しできるような役割も重要だと思います。

育児支援も総合力です。新生児科医も周産期に携わる一員として、ご両親が納得できるお産の実現や育児不安の軽減に少しでも役立てればと思います。お困りごとがあればぜひご相談ください。



新生児科部長
中尾 厚
Atsushi Nakao



今号より栄養課の職員がおすすめる体にも心にも優しい、食べたらずわず笑顔になってしまうようなレシピを紹介する「スマイルレシピ」をお届けします！
第1回目は、伊東郁子管理栄養士が紹介する食物繊維たっぷりの「根菜とひじきの彩りサラダ」です。

Recipe

根菜とひじきの彩りサラダ

食物繊維
たっぷり！

材料 (4人分)

- A：ごぼう(ささがき) …70g
れんこん(厚さ3mm・1/2半月切り)
…40g
乾燥芽ひじき…4g(水戻し、ゆで後…40g)
しめじ…40g
- B：蒸し大豆(大豆の水煮でも可。そのまま使用できるもの) …40g
水菜(3cmカット) …20g
ミニトマト(1/2、またはくし切り) …40g
- C：白ごま…8g
ポン酢(大さじ2杯) …30g
- ごま油…10g



作り方

- ① フライパンにごま油を熱し、Aの材料を入れて炒める。
- ② ボウルにCを入れて混ぜ、①、Bを加え合わせる。
- ③ 器に盛って完成。

栄養成分(1人分)

エネルギー 80kcal
たんぱく質 4g
脂質 4g
炭水化物 5g
食塩 0.5g
食物繊維 4g

使用する食材の効果

食物繊維・ビタミンやたんぱく質が同時に摂れるバランスの良い一品です。
ひじき・根菜類・きのこ・豆類は食物繊維が豊富に含まれています。食物繊維は便秘予防をはじめとする整腸作用だけでなく、血糖値上昇の抑制、血液中コレステロール濃度の低下などがあります。食事の中で上手に栄養を取り入れましょう。
※食事療法を行っている方は医師や栄養士にご相談ください。



栄養課
伊東 郁子
Ikuko Ito

硬膜外麻酔を用いた分娩（いわゆる無痛分娩）を開始します



第三産婦人科副部長
細川 さつき
Satsuki Hosokawa

2021年8月より希望する妊婦さんに分娩時の硬膜外麻酔鎮痛法（いわゆる無痛分娩）を開始しました。現時点での対象は、産科的なリスクがない正期産（妊娠37週以降）の経産婦です。

出産時の痛みは「産痛」と呼ばれ、子宮収縮と産道の痛みだけではなく、出産に対する不安や恐怖、緊張なども深く関係する複雑な痛みといわれています。産科の大きな特色として、産痛に対する身体的・精神的な支援、ソフロロジーや水中分娩の提供とともに、特に助産師による妊娠中から分娩、産後までの丁寧なケアを提供してきました。また、妊婦さんの希望による分娩誘発や帝王切開術は行わず、過去に帝王切開術や子宮筋腫手術を受けた方でも希望がある場合は経膈分娩を目指せる医療体制をとってきました。

一方で、近年は出産に対する不安から硬膜外麻酔を用いた分娩（いわゆる無痛分娩）を希望する妊婦さんが増えてきています。現在の社会状況を踏まえ、分娩時の鎮痛の選択肢の一つとして硬膜外麻酔鎮痛法を開始することになりました。

しかし、硬膜外麻酔の効果は個人差もあり、全く痛み

がない状態にすることは困難です。そのため当センターでは、「無痛分娩」ではなく、「分娩時の硬膜外麻酔による鎮痛法」として紹介しています。

麻酔科医師が分娩室の手術室で硬膜外カテーテルを挿入し、産科医師と協働して分娩管理を行います。当センターでは、以前から、他の産科施設から母体救命搬送されてくる症例の中に、硬膜外麻酔鎮痛法による分娩後の産科危機的出血症例の方を受け入れてきました。そのため、開始に際して、麻酔科や助産師をはじめとする多職種で構成されたワーキンググループでの話し合いを重ね、安全な分娩を提供できる準備を進めてきました。

出産は生命の誕生による新しい家族のスタートです。産科では妊婦さんが持つ「産む力」を支援し、安全であることに加え精神的にも満足度の高い出産となることを目指しています。硬膜外麻酔鎮痛法の導入により、今まで以上に出産に対する妊婦さんの思いを尊重し、育児のスタートであるお産を、より良いかたちで周産期スタッフ一同支えていきたいと考えています。

ご寄付

たくさんのご寄付や応援をいただきありがとうございます！

日本赤十字社医療センターへご寄付いただき、誠にありがとうございました。

皆さまからの貴重なご寄付は、新型コロナウイルス感染症への対応に係る費用、医療機器・材料の購入費を含めた「病院事業運営資金」として大切にに使わせていただきます。

ご芳志への感謝の気持ちを込め、ご芳名を紹介させていただきます。なお、許可をいただいた個人、法人および団体名のみを掲載しています。

株式会社メビウス製薬
代表取締役 小野浩之 さま

XZHBD企画 さま

川瀬 英美子 さま

株式会社ヤマモト さま

名古屋大学教育学部附属中・高等学校 さま

筒 郁子 さま

オーケストラ・ブラヴォー！ さま

和泉 尚吾 さま

まなび野動物病院 さま

一般社団法人 日本国際婦人協会 さま

株式会社 SN Japan さま

鈴木 國彦 さま

小林 米治 さま

東本願寺出版 さま

津軽三味線 訓音会 さま

モンタニョ ミチエル ルイス さま

八木 武文 さま

杉崎 和行 さま

稲見 智加 さま

アロマビーナス さま

株式会社NCネットワーク さま

神山 茂 さま

西澤 陽子 さま

日本3Dシャドーボックスアート協会 さま

シマブンK.S会 さま

株式会社ジェムキャッスルゆきざき さま

鈴木 慶子 さま

一般社団法人 日本サロネーゼ協会 さま

株式会社Raviy

代表取締役社長 長野有里奈 さま

杉本 拓磨 さま

耐震工学研究会 さま

株式会社中部プラントサービス さま

一般社団法人東京倶楽部 さま

Wish体操クラブ さま

※順不同

ご寄付とともに
応援メッセージも
いただいています

このコロナ禍、医療従事者の皆様の献身的なお働きには、
心より感謝申し上げます。些少ですが、お役に立てたければ
幸いです。

皆様のあがいで助かる命がたくさんあります。
予想を超える大変さかと存じますが、お体にご留意ください。

いつも貴重なご意見をありがとうございます

ご来院の皆さん、こんにちは。ご意見箱です。
今回は、当センターの外来で使用されている「呼出機」の回収方法
へのご意見と、乳児健診の予約枠へのご質問をいただきました。



日本赤十字社キャラクター
「ハートラちゃん」

皆さまのご意見を
病院内の環境改善に
役立ててまいります！

【呼出機の回収方法について】

「回収に使用しているかごにはふたがなく、他人が返却した物を自由に取り出せる。電源が切れるまで個人情報が表示されるのだから、不用心である」というご意見でした。

改善するために回収場所等を見直した結果、7月から回収箱を職員の目の届く場所に設置し、簡単なふたを取り付けています。夜間休日に回収する箱には、かぎを取り付けました。



新しい呼出機の回収箱

【乳児健診の予約枠について】

「乳児健診の予約枠が12時ぐらまでであると交通機関のラッシュに重ならず、母児の移動が楽になるのですが?」というご質問に小児保健部の医師からご回答いたします。

「現在10時30分までの受付にしていますが、予約枠の診察が終了するのは12時頃です。13時から1カ月健診を開始するため、乳児健診の枠を延長することは現時点では難しいことをご理解ください」とのことでした。今後変更を検討する際に参考にいたします。ご理解いただきますようお願いいたします。

今後もご意見ご感想をお待ちしております。



ご意見箱は
院内に15カ所
あります。

(外来6カ所、入院病棟
各フロア1カ所)

診察のご案内

月	火	水	木	金	土	日祝
○	○	○	○	○	休診	休診

● 外来休診日 …… 土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)、日本赤十字社創立記念日(5月1日)

● 受付時間 …… **予約のない方** **初診・再診** 8:30～11:00

予約のある方 **初診** 8:30(初診受付開始)～予約時間の30分前

再診 7:50(再来機開始)～予約時間の20分前

※ 受付時間は診療科によって異なりますので、事前に診療科受付へお問い合わせください。

また、初診の方は必ず「かかりつけ医からの紹介状」をお持ちください。

● 急病の場合 …… 曜日、時間に関係なく、救急外来で診察します。ご来院の前にお問い合わせください。

※ 診療状況によっては、診察をお断りする場合がありますので、当センターホームページをご確認ください。

● 診察カード …… 全科共通で永久にご使用できます。ご来院のときは必ずお持ちください。

● 健康保険証 …… ご来院のときに確認していますのでお持ちください。

また、保険証の更新・変更時には必ず受診科受付にご提出ください。

代表 TEL : 03-3400-1311

