

ご自由にお持ち帰り下さい。



医療法人社団正信会理念

- ◆一人ひとりの人権を尊重し、知識・技術の向上をめざして研鑽致します。
- ◆優れた医療と豊かな福祉社会の実現に努めます。
- ◆地域の人々に信頼され、開かれた施設づくりに励みます。



日本医療機能評価機構

審査区分:療養病院 ver5.0

水戸病院だより



福岡県福津市

Mito hospital contents

第45号

2009年10月(秋号)

- ご挨拶 2
- 新型インフルエンザ..... 3
- 暮らしの中のリハビリテーション..... 4
- 皆さんの声 回答ひろば..... 5
- 特集 病院のかかり方、選び方..... 6
- 健康コラム 「温泉と健康」..... 7
- 医食同源 ～糖尿病治療はバランスよい食事から～..... 8
- 子どもの病気と予防 「アトピー性皮膚炎」..... 9
- 「看護師が足りない？」..... 10
- ほんわか菜園 通所リハビリでの活動..... 11
- 職員リレー バトンタッチ放談..... 11
- 外来診療担当案内..... 12

「いかに…」

正信会水戸病院 4病棟副主任

わたなべ
渡辺 さとみ

人生80年、以上にもなりました。「いかに生きるか」ではなく「いかに死ねるか」ではないでしょうか。

生まれたからにはいつか死ぬ時がやってくるもので、自分自身「80年」として半分はどうに過ぎているのに手付かずにいる状態で、ただ子ども達の成長に一喜一憂しているだけが精一杯。そんな時も必要だと消化不良ながら納得させている自分に呆れたり情けなかったりもします。

何事始めるにも遅すぎることはない、と書かれていたことに同じく、数年前にアメリカの上院議員選挙に立候補した94歳の女性の特集を見ていた時に「私は幸せの種まきをしたいの。土に還る前に」考えさせられます。

立候補などそう簡単にはできませんが、視点を変えれば幸せの種まきはいつでもどこでもできるはず。

結婚して伴侶を得て、子どもを持つことでも十分ですが、仕事をしていく上でもできます。

私は看護師の仕事以外はやったことはありません。人とふれあうことが何より楽しいと思えます。しかし、学生の時から30年余り経った現在、子ども・高齢者ともに非常に肩身の狭い思いをしているようです。どちらも大切な人材で、社会の一員であり、一人ひとりの役割を果たしたら、少しでも良い環境が整っていくだろうし、積極的にやっていかなければならないことです。

何事にも急な変化は無理なことで工夫、改善の繰り返しの中で見い出せるものだと思います。子ども・高齢者の笑顔が私達の幸せでもあり、私としても社会貢献の場が広がれば「いかに死ねるか」が明確になるのではないかと思います。



新型インフルエンザ



新聞、テレビ等で報道されていますように新型インフルエンザが全国的に流行しています。

当院のある須恵町におきましても、近隣の中学校や、福岡市内へ通学している高校生などの間での流行が確認されています。当院へもお盆過ぎから新型インフルエンザとみられる患者さんが多数来院されており、今後さらに患者さんが増えると予想しています。

ここでは、新型インフルエンザとかぜとの違い、インフルエンザの検査について説明したいと思います。



インフルエンザと風邪の違い

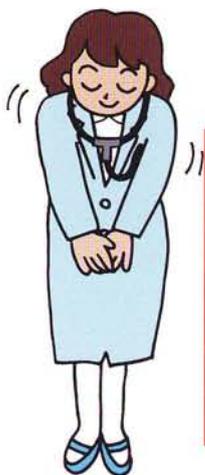
インフルエンザの場合、前日まではなんともなかったのに、急に悪寒がしだして半日程度で発熱、体のだるさ、筋肉痛、関節痛などの症状が現れます。熱は1日以内に38度を超えることが多く、40度を越すような高熱となることも珍しくありません。

通常のかぜの場合はのどの痛みや鼻水、鼻づまりが現れ、熱は出ない事も多く、出ても38度以下のことが多い点がインフルエンザと異なります。

インフルエンザの検査

多くの医療機関でインフルエンザの簡易検査を受けることができますが、新型インフルエンザと従来のインフルエンザの区別をつけることはできません。また、新型インフルエンザであっても検査で診断できるのは8~9割程度であり、一部の患者さんは検査で診断できない場合があります。このため検査によってインフルエンザに感染していないと断言することはできません。

インフルエンザの検査では、体内である程度ウイルスが増えてからでなければ診断することができません。このため、感染後のごく初期の段階で検査をした場合、インフルエンザであっても誤ってインフルエンザではないと診断される場合があります。熱が出だしてからおよそ24時間経過してから検査をすると正しく診断できる可能性が高くなります。「熱は出ていないけれど、念のためにインフルエンザかどうか検査してほしい。」というようなケースでは多くの場合検査を行っても正しく診断することができません。



病院内には体力の低下した患者様や高齢の患者様が多数入院されています。入院している患者様の間でインフルエンザが発生しますと、他の多くの患者様に感染が広がる恐れがあります。

自覚症状はなくてもすでにインフルエンザに感染している場合もあります。インフルエンザの流行期には病院へ来られる方(特にご面会の方、入院患者様のご家族様)はどちら様もマスクを着用して来院していただきますようお願いいたします。

暮らしの中のリハビリテーション



リハビリテーションにはどんなイメージを持っていますか？
リハビリは理学療法士や作業療法士など専門スタッフのもとで行うと思われがちですが、専門スタッフが行うのは、訓練サポートなどのほんの一部。



私たちの暮らしの中に、リハビリ(訓練)がたくさんあります。
日常生活でも大きなリハビリ効果が期待できます。



心身の機能を保つため、 暮らしの中で出来るリハビリテーション

日常生活そのものがリハビリ(訓練)の効果があります。
自分で出来ることを日常に取り入れ、継続していくことが重要です。

●できることは、まだある

日常生活における役割(炊事や洗濯等)、
趣味を持つことは、身体機能の保持や脳の
活性化にも役立ちます。

小さなことでも毎日行うことで、出来る
範囲は広がっていきます。



●継続は力なり

身体機能を維持するには運動は欠かせません。

日常生活における家事などでは、思いのほか活動量は不足し、体力低下を招きます。体操や散歩など、体を動かす機会を作り、暮らしの中で続けましょう。

●行動範囲を広げてみよう



デイケア等の通所サービスや地域の交流会、買い物や旅行など心体に刺激を与えると、楽しみにもなり、また生活の目標にもつながります。

リハビリテーションに関するご相談は、かかりつけの医療機関、居宅介護支援事業所、各専門スタッフ(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士)が勤務する訪問看護ステーションなどにご相談ください。

皆さんの声 回答ひろば

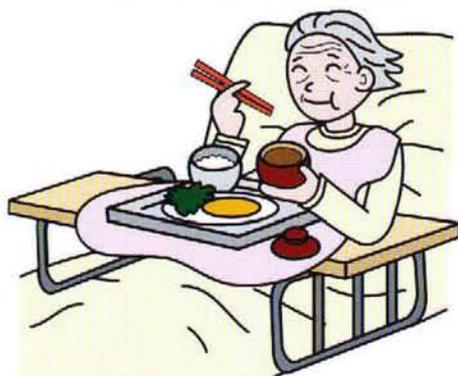
水戸病院・ニューライフ須恵の各所に設置しております、「皆さんの声」より、皆さまからのご意見などをいただいております。

頂戴いたしましたご意見やご感想などより、当院・施設において、より良いサービスの提供、医療・介護サービスの向上にお役に立たせていただいております。



【患者さまのご家族からご意見】

食事に関して感じたことです。
昼と夕の食事介助に来て感じたことですが、スープ類、ご飯が冷めて
いることがあり、本人が食べないことがある。



貴重なご意見ありがとうございました。

調理・配膳の手順を見直し、よりおいしい食事を召し上がって
いただけるよう、努力していきたいと思っております。

【水戸病院 栄養部】

【患者さまのご家族からご意見】

食事介助に来て感じたことです。
病棟スタッフの方々に、話しやすい人とそうでない人がいます。
また、挨拶もよくしてくださる方もいれば、しない人もいます。

ご意見ありがとうございました。

日々接遇教育に努めておりますが、まだまだ行き届かない面
もあると思われまます。
今後も更に接遇に力を入れ、患者さまやご家族さまに不快感
を与えることがないように努力して参ります。

【水戸病院 病棟スタッフ一同】



病院のかかり方・選び方

病院選びの基準とは どういったもの？

「病院に受診する」となると、健康な時はあまり意識しないものですが、家族が病気になったり、自分自身が具合が悪くなったりした場合、どの病院に行ったらいいのか悩むことがあります。日頃からどんな病院がどこにあるのか知っておくのも必要なことです。

そこで、病院を選ぶポイントをまとめてみました。

- いい噂がある。
- 知り合いからの紹介
- 昔からのかかりつけ、近所
- 交通の便が良い
- 24時間緊急で診てくれる
- 看護師やスタッフの笑顔があり、対応も優しい
- 医師の評判が良い・専門医がいる
- 注射や処置が上手で痛くない
- 詳しい検査ができる
- 待ち時間が短い
- 明るく清潔感がある

等等など、いろんなポイントがあると思います。右記のことを考えながら病院を選んでいきます。

□ コミは大きなポイントです。

どこの病院に行こうかなと悩んでいる時、『ここがいいよ』と勧められたら、その紹介された病院に行くかもしれません。

ずっとかかりたい病院 とはどんな病院か

不安な気持ちで病院に行くため、最初に出会う受付の方の印象で、病院全体のイメージが大きく左右されます。

医師はもちろん、スタッフ1人ひとりが親身になって話を聞き、同じように対応してくれるとホッとします。1人ひとり、病院に求めることが違ってもいいかもしれませんが、まずは人と人との関わりを大切にする病院を選びたいと思います。

自分に合った病院を選び、そこが近くて、交通の便がよかつたら、かかりつけになつていくことでしょう。

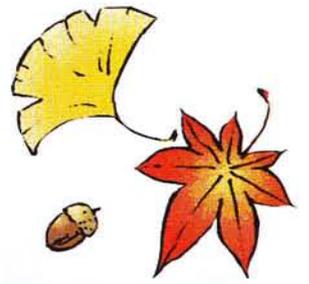
選択肢の1つ 信頼感

右記に述べたように『人と人との関わり』が大切なポイント。受付スタッフや医師の初めの印象がとても重要です。名前を覚えてくれるということも親近感もわきます。

患者の病歴は、かかりつけ医にとって重要なもの。問診時においての質問内容は予め想定した確認のものです。正しい判断を求めて、答えに幅が出る質問をします。医師問わず看護師などから親身になつて病状を聞かれることでも、安心感を持ち、信用にもつながります。

病気を治すことを目的に病院選びをしますが、医師を見る目もポイントといえます。病気は医師と一緒に治していくことが前提でもありません。お互いの信頼関係を築いていき、長くかかれる病院を選んでいきましょう。

我々、病院の職員として、人と人とのつながりを大切に、選ばれた病院を目指して、日々努力していきたいと思えます。



温泉と健康

秋の行楽シーズン到来。

ドライブがてら秋を感じに旅に出たい季節となりました。

我が国は世界一の長寿国。年齢を重ねても健康で生きがいを感ぜられる生活を送りたいと思うのは老若男女、万人共通の願いと言えます。そのような健康志向が高まるなか、温泉が注目されています。温泉と言えば日本人にとっても、とても身近にあるものの1つ。

温泉には

- ①物理的作用
 - ②自律神経の正常化作用
 - ③化学的作用
- の3つの働きがあるとか考えられています。

〔①物理的作用〕

水圧や浮力・温熱等が作用することで身体が温まったり、浮力により軽くなり筋肉や関節が曲げやすくなったり。また水圧によりマッサージ効果があるといわれています。

〔②自律神経の正常化作用〕

温泉につかることにより、副交感神経が刺激され、血管が拡張、血圧は下降し、心拍数はゆつくりとなり筋肉が弛緩。このようなことが重なってリラックスマ効果が感じられます。また、転地効果や大自然でのんびりすることから、社会的なストレスからも解放される心理的側面もあります。

〔③化学的作用〕

温泉に含有する成分が入湯することにより、また飲泉することにより、

により直接に身体への作用があります。傷に良い温泉や胃腸病に良い飲む温泉など広く知られる由縁です。

さて、以上のことから温泉に入れば健康になる?!と思いがちですが注意する事があります。

これらを心掛けて日頃の良き秋の季節を満喫できるように、温泉に浸かりに行くのはどうでしょうか。

きっと楽しめると思いますよ。

- 浴室内はすべりやすく転倒が多い。
- 飲酒しての入浴は危険です。
- 早朝や深夜に1人で行かない。
- 万が一の時に助けしてくれる人がいる日中に行くこと。
- むやみな飲泉はレジオネラ肺炎になりやすくなるので成分表示はしっかりと確認しておくこと。
- ぬるめの湯なら20分位、熱い湯は5分程度にとどめること。
- 温泉は地元の財産であることを認識して、迷惑をかけずにマナーを守ること。





糖尿病の治療は バランスのよい食事から

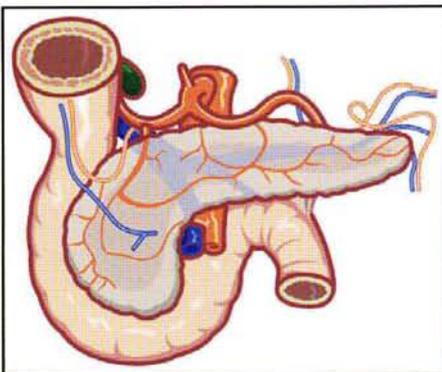
昨年より特定健診が始まり、生活習慣の改善が求められている中、メタボリックシンドローム(以下「メタボ」)の解消から生活習慣病から脱しようという流れが一層強くなってきています。

生活習慣病の中でメタボも1つの要因ですが、糖尿病も生活習慣からくる病気の1つ。糖尿病は症状が軽度の場合は、なかなか自覚症状としては認識しにくいものですが、治療を怠ってしまうと合併症として網膜症や腎症、神経障害、動脈硬化と多々の病気に侵されていきます。

治療は一様ではありませんが、まずはバランスの良い食事が基本となります。



▶ 糖尿病はホルモン異常から発症する病気



腎臓の中にあるランゲルハンス島のβ細胞から分泌されるインスリンが、必要量だけ分泌されてなかったり、分泌されていても組織のインスリン感受性が不足したり、インスリン作用不足の状態が慢性的に続く病気のこと。

私たちの身体は、血液中に含まれるブドウ糖(血糖)を主なエネルギー源として生命の維持・活動をしています。しかし、この血糖をエネルギーとするとときに、インスリンの助けが必要ですが、糖尿病ではこのインスリンが不足状態のため、血液中のブドウ糖の濃度が高くなり(高血糖状態)、いろいろな障害が起こってしまいます。

初期の段階では自覚症状は目に見えにくいですが、進行すると多尿や口渇、だるさ、体重減少といった症状が現れてきます。

▶ 糖尿病の治療で大切なのは食事療法と運動療法

糖尿病の治療は、状態によって個人差があります。

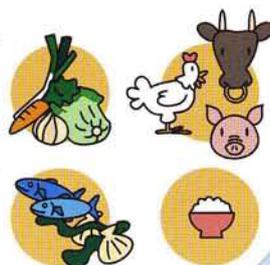
治療の目的は、血糖値のコントロールです。できるだけ適正な範囲内に保つことを目的としています。血糖コントロールを行えば、高血糖が引き起こす合併症を防ぐことができ、健康な人と変わらない日常生活をおくることができます。

合併症は1度発症すると治療が難しいので、血糖コントロールを心掛けるのが大切なポイントといえます。

【食事療法】

日常生活における活動量に見合った適切なカロリーのバランスを取ることで。

食事療法は糖尿病治療の根幹となる治療法です。食事制限が必要になってきますが、適正な範囲内でバランスよく摂りましょう。



【運動療法】

運動はインスリンの力を借りずにブドウ糖の消費が行われるので、食事療法に加えて、毎日一定の運動を行うと、さらに治療効果が上がります。





アトピー性皮膚炎

アトピー性皮膚炎とは、痒みを伴う湿疹が、長期にわたり、よくなったり悪くなったりを繰り返す病気です。



治療

アトピー性皮膚炎の治療の基本は左記の4点です。

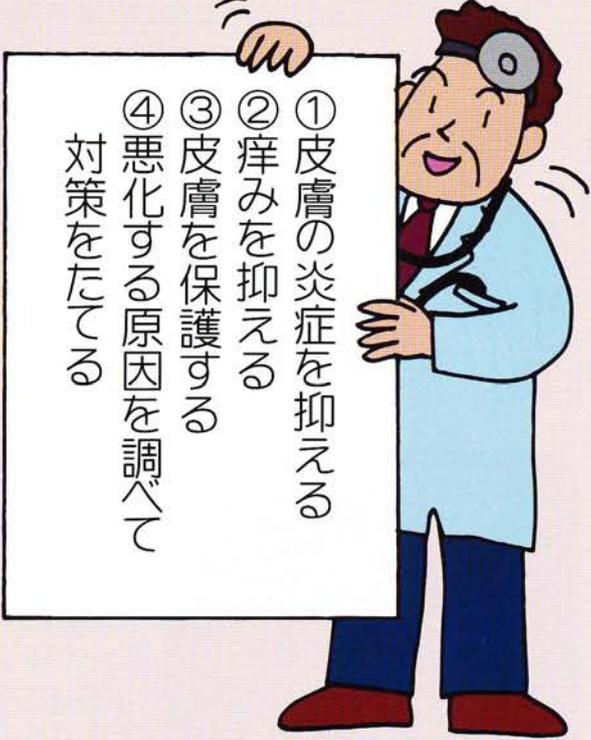
湿疹があるときはまず皮膚の炎症を抑えることから始めます。皮膚の炎症を抑えるのはステロイドなどの外用薬(軟膏など)の役割です。湿疹がなくなるまでしっかり塗ることが必要です。外用薬の使用量ですが、一般に、チューブから絞り出した人差し指の指先の一関節分の長さ(*1FTU(finger tip unit)、約2.5cm = 軟膏 0.5g)で、両手掌分の面積を塗ります。

痒みを抑えるのは、主に内服の抗アレルギー薬の役割です。無意識に掻いてしまう場合などには、容易に掻けないような服装や手足のカバーなどを用いることもあります。これは同時に皮膚を保湿・保護することにも有効です。

状態がよくなってくると、皮膚のバリア機能を補助するため、保湿剤などを塗って、いい状態をできるだけ維持することが大切です。

皮膚炎が悪化する原因は人によって様々です。アトピー素因(本人や家族にアレルギー性の疾患があること)をお持ちの方が多いためアレルギー検査をすることもあります。衣類など肌につけるもの、シャンプーや石鹸など日常生活で皮膚に接することがあるものなども関係します。ストレスなどの影響も考えられます。

このようにいろいろ注意しても、それでもなお、良くなったり悪くなったりを繰り返すのがアトピー性皮膚炎の特徴です。あせらず、無理をせず、気長につきあう気持ちも必要です。

- 
- ① 皮膚の炎症を抑える
 - ② 痒みを抑える
 - ③ 皮膚を保護する
 - ④ 悪化する原因を調べて対策をたてる



*ステロイド外用薬の外用量の目安(FTU)

1FTUは成人の人差し指のDIP関節から遠位端までの指腹側に口径5mmのチューブから押し出した軟膏の量で、おおよそ0.5gに相当します(左写真)。この量で成人の両手分の面積を塗ることができます。

看護師が足りない？

今年も看護師国家試験に全国で45,784人合格されました。毎年4万人以上の看護師取得者が出ているにも関わらず、なぜ看護師は足りていないといわれているのでしょうか。

女性の就労は結婚、出産・育児、家族の転勤などに左右されやすく、一般女性労働者の離職率も17～18.7%と高いのですが、看護職の離職率も14%(2005年)。新人ナースでの1年以内の離職率も9.3%。福岡県では11.2%です。看護師の勤続平均は約9年という統計もあります。

全国で働いている看護職員は約130万人。そのうち潜在看護職員と呼ばれる、働いていない有資格者は約55万人にものぼります。

資格を有しながら、なぜ働かないのでしょうか？

理由としては、業務上の危険や健康障害等の厳しい環境や、収入への不満等が挙げられ、日本看護協会では多様な勤務形態等の導入により、離職率を何とか減らしていきたいと対策を進めています。



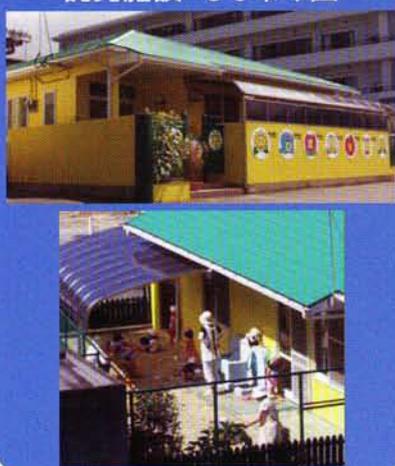
まずは看護職配置の引き上げ(入院基本料7対1:2006年4月診療報酬改正)により、医療の安全確保、看護の質の確保、労働条件の改善を図りました。

しかし、結果として都市部の大学病院など大きな病院に看護師が集まり、地方の市町村や中小規模の病院での看護師の確保ができず、やむなく病棟を閉鎖や縮小された医療機関もあります。以前にもまして職員の定着が望まれます。

新人ナースの定着対策として、就職後の教育・院内外での研修やプリセプターシップなどを行い、中途採用についても教育研修を図り、退職者や潜在看護職員の再就職もナースセンターでの職場紹介を行っています。

他には出産子育て支援、家庭環境等のライフステージに合わせた柔軟な雇用形態の考慮やメンタルヘルスサポートを進めています。

託児施設 ひまわり園



看護師の既婚率8割に子どもが平均2.1人で、育児休暇取得率は85.3%。育児休暇の期間延長も増加傾向にあります。

当院でも託児所を開設しており、平成4年から0歳児から4歳児くらいまで常時、または臨時保育にあたり、週1回の延長保育を行い、月1回の24時間保育を行うなど、ママさん看護師の支援により、雇用の安定を図っています。

現在も幅広い年齢層の看護職員が就労しており、地域住民でもあり、家族は患者になることもあるわけで、病院と地域のつながりがみられます。これから子育てしながらでも就労を考えられているナースの方は、ぜひ当院も検討していただければ幸いです。

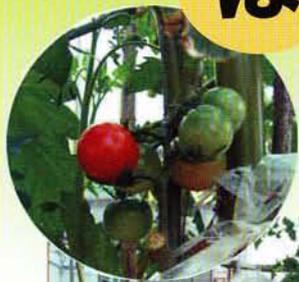
看護職(看護師・准看護師)不足の背景には様々な問題が重なっています。

准看護師卒業者の減少も挙げられています。准看護師の4割近くは診療所に勤務しており、病院の看護師・准看護師不足は、診療所にも深刻な影響を与えています。

看護職には助産師、保健師、看護師、准看護師があり、ほかに介護職もあります。看護師になるためには、現在いろいろな学校が混在している状況で、高等学校からの5年一貫教育や養成所、短期大学、大学での教育が増えてきています。いずれも国家試験を受けて資格を取得していきます。

さらに就職後、現場での実践によりスキルを磨いていきます。より看護技術を高めたいと専門的な認定看護師の教育を受けるナースも増加しています。

ほんわか菜園



スタッフと共に水やりや草取りを行い、立派な野菜が次々と育っています。

今年から始めた菜園。季節の野菜を育てていき、利用者さまと共に収穫の喜びを分かち合っています。デイケア施設での環境が和やかな雰囲気にも包まれるように感じられます。

できあがった野菜は皆で美味しく頂きました。

デイケアCルーム玄関口にて、菜園クラブを立ち上げました。

利用者さまと開園式を行い、お1人お1人の手で野菜の苗を植えていただきました。

「消防団」



ニューライフ須恵
(通所リハビリ)
百田 康一郎

前号の柴田さんよりバトンを受けました百田と申します。老健に入社して6年目となりますが、それと同時に地元の消防団に入団してからも6年目となります。

父親が地元で商売をしており、消防団では団長まで務めあげているから、という理由だけで僕は嫌々消防団に放り込まれることになりました。消防団とは酒ばかり飲んでいるイメージをもっていたので落ち込んでいたのですが、さらに悪夢はやって来るのです。毎年夏に開催される、安全確実な器具操作と火点の標的を倒すまでの所要時間を競う操法大会なるものの選手に選ばれてしまったのです。

「休め!!」「気をつけ!!」「回れ右!!」

毎日のように繰り返される基礎訓練に加えて個人・チーム練習…。いつものように注意を受け、時には怒られる日々が苦痛で次第にやつれていきました。しかし、慣れてくるにつれ褒められることが増えてきました。すると、どうでしょう。お調子者の僕は何か少し楽くな



りました。今思うと、なんと単純な男なんだろうと感じますが、やる気が出ると今度は負けん気スイッチが入り、中学・高校時代の部活の熱い気持ちを思い出したのです。

そして当日、これ程まで感じるのはいつ振りだろうか、という程のもの凄い緊張の中始まりの号令が響きました。無我夢中でやっていたので終わった後は正直細かい所は思い出せませんでした。すごくやり切った、という清々しい気持ちになっていました。ちなみに結果は3位でした。

それから毎年選手として仲間たちと共に挑み続け、とうとう今年、念願の優勝を果たすことができました。いい年した男達が涙を流し、大きな声を出して喜びに沸いたのです。

消防団入りが決まり、すごく落ち込んでいたあの日から5年以上の月日が経ち、消防団への印象はかなり変わりました。

消防団とは酒飲み集団ではありませんでした。火事になれば出勤するし、人探しや災害時にもかり出されます(笑)。しかし何より、熱い気持ちを忘れない男達の新たな青春の場でした。もし今、何となくくすぶっている人がいれば一度覗きに行ってみてはどうでしょうか。

あ!?その時は宴会の時でなく、なるべく大会の練習中にして下さいね。



外来診療担当

診療時間 月～金 9:00～19:00 土 9:00～17:00
(小児科は水、土の午後は休診となります。)

休診日 日曜日・祝祭日 (ただし、急患はこの限りではありません。)

平成21年8月31日現在

		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
午前 9:00 ～ 12:00	内科①	吉松 秀則	富安 幸博	増田 住博	吉松 秀則	白橋 斉	吉松 卓也
	内科②	吉松 卓也	[神経内科] 磯部 紀子	[循環器内科] 吉松 卓也	富安 幸博	原 泰寛	[消化器内科] 白橋 斉
	専門外来				[整形外科] 高岡 徳彦		
	小児科	藤原 崇	藤原 崇	藤原 崇	藤原 崇	藤原 崇	藤原 崇
	消化器検査	白橋 斉	白橋(斉) [奇数週] 白橋(由) [偶数週]	白橋 斉	金山 兼司	白橋 由美子	白橋 斉
	健診	白橋 由美子	田村 潔	原 泰寛	白橋 斉	白橋 由美子	富安 幸博
午後 13:30 ～ 17:00	内科①	増田 住博	松岡 健	白橋 斉	松岡 健	吉松 卓也	内科医師
	内科②	富安 幸博	田村 潔				
	専門外来			[神経内科] 松岡 健	[整形外科] 高岡 徳彦		
	小児科	藤原 崇	藤原 崇	休診(内科医師)	藤原 崇	藤原 崇	休診(内科医師)
17:00以降		当院医師または大学医師による交替制 (外来診療は平日19:00迄、土曜日は17:00迄。但し急患はこの限りではありません。)					

- 専門外来(禁煙外来・物忘れ外来・頭痛外来・睡眠時無呼吸症候群)については、原則予約制となっておりますので、事前にお問い合わせの上、ご来院ください。
- 午前の健診や検査の担当医は、外来診療には入りません。
- 都合により担当医が変更になる場合がありますのでお問い合わせください。

■ 正信会水戸病院 TEL(092)935-3755 / FAX(092)935-6626

〒811-2298 福岡県粕屋郡須恵町大字旅石115-483 (須恵高校前・新生バス停前)
URL <http://www.s-mito.org> E-mail info@s-mito.org

患者さまの権利

- 「患者の権利に関するリスボン宣言」の精神のもとに患者さまの権利を十分守り、満足の医療を提供することを旨とします。
※世界医師会リスボン宣言(1981年)
- ①個人として常にその人の人格が尊重される権利
 - ②良質な医療を平等に受ける権利
 - ③十分な説明を受ける権利
 - ④自分が受ける医療に参加し、自ら決定する権利
 - ⑤自分が受けている医療について知る権利
 - ⑥個人のプライバシーが守られる権利

正信会携帯用サイト



QRコード対応携帯で読み込むと携帯サイトにアクセスすることができます。ぜひご利用下さい。

編集後記



ボタンタッチ放談のコーナー、ご覧になって頂けてますか？
皆さまのマイブームは？ちなみに私のマイブームは星空や夕日を眺める事と物産所巡りです。
皆さまと情報交換できたらと思っています。

広報企画委員 (木屋)

■発行:医療法人社団正信会 理事長 吉松秀則 ■編集:水戸病院 広報企画委員会 ■印刷:(有)清原印刷

(注)「水戸病院だより」に掲載しております患者さまの顔写真等につきましては、御本人・御家族さまの了解を得ております。