

Hospital
News

FREE MAGAZINE

KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL NEWS

京大病院広報

vol. **120**

www.kuhp.kyoto-u.ac.jp

募集
Recruitment

病院ボランティア

詳細はHPをご覧ください



京大病院とともに
患者さんを
サポートする
お手伝いを
しませんか？



募集
Recruitment

薬剤師

詳細は薬剤部HPを
ご覧ください



募集
Recruitment

看護師

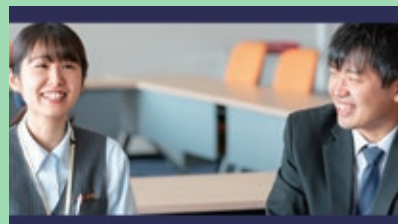
未来を担う看護師になる
<http://kuhp-kango.jp/>



募集
Recruitment

病院事務職員

私の仕事の先には
患者さんの安心がある



特集1 創立120周年 新病棟
(中病棟、次世代医療・iPS細胞治療研究センター)
完成記念式典

特集2 中病棟 紹介

120th
Anniversary



京大病院広報

KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL NEWS

【京大病院広報 第120号】2020年4月発行

発行 京都大学医学部附属病院広報委員会

〒606-8507 京都市左京区聖護院川原町54

www.kuhp.kyoto-u.ac.jp



京大病院広報

KYOTO UNIVERSITY HOSPITAL NEWS
vol.120 / 2020.4

CONTENTS

01 | 特集 創立120周年 新病棟
(中病棟、次世代医療・iPS細胞治療研究センター)
完成記念式典

03 | 特集 中病棟紹介

07 | もっと地域とつながる
救急患者さんは「地域力」で支える時代へ

09 | 読むクスリ
お薬の効果を引き出すために

10 | おしえて! 専門外来
物忘れ外来

11 | 管理栄養士おすすめレシピ
季節の食材 あさり & 新玉ねぎ

13 | TOPICS

14 | ご寄附のお願い

京大病院の基本理念

- ① 患者中心の開かれた病院として、安全で質の高い医療を提供する。
- ② 新しい医療の開発と実践を通して、社会に貢献する。
- ③ 専門家としての責任と使命を自覚し、人間性豊かな医療人を育成する。

120 ANNIVERSARY

特集 京都大学医学部附属病院 創立120周年 新病棟(中病棟、次世代医療・iPS細胞治療研究センター) 完成記念式典

京大病院は、2019年に創立120周年を迎え、同年9月に新病棟(中病棟、次世代医療・iPS細胞治療研究センター)を竣工しました。

中病棟は2019年12月より稼働を開始しており、2020年4月には、次世代医療・iPS細胞治療研究センターも稼働を開始しました。



2019年12月、関係者の方々をお招きして、新病棟の完成記念式典をおこないました。当日は、新病棟の見学会や祝賀会も実施し、学内外より144名の方に出席いただきました。

式典に先立って催された見学会では、新病棟の完成により、高度急性期医療に対応できる多くのICU病床や、周産母子・新生児医療の拠点となるMFICU、NICU、GCU病床が充実したことが説明されました。参加者らは、8階 病室部分、2階 総合周産期母子医療センター、地階 放射線治療部門の見学をおこない、特に、放射線治療部門に設置したリニアック(最先端の放射線治療機器)や、NICU・GCU内のホスピタルアートについて、多くの質問や感想をいただきました。その他、和紙を使用した間仕切りで独立性を高めつつ柔らかな雰囲気仕上げた4床室、赤ちゃんやお母さんに楽しんでいただこうと設置したキャラクターの壁紙等、見どころの多い見学会となりました。

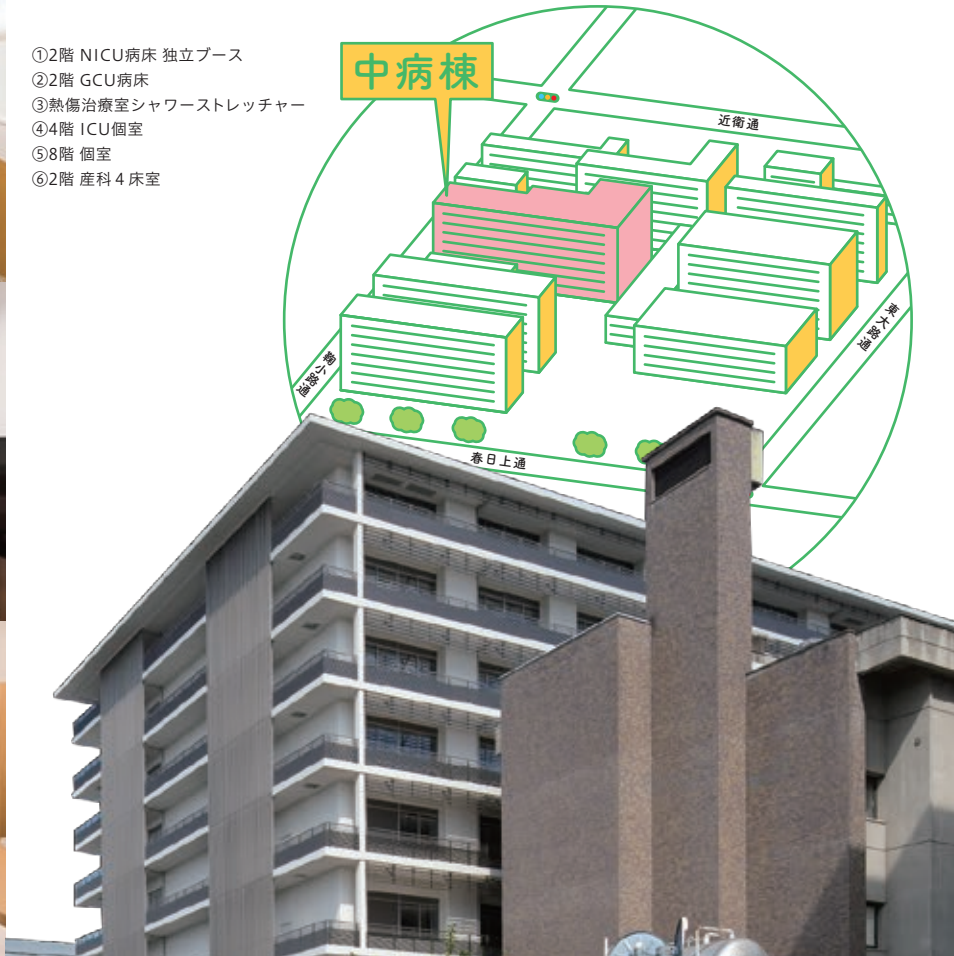
その後、場所を芝蘭会館に移して、完成記念式典と祝賀会をおこないました。式典冒頭では、宮本享 病院長が関係者への感謝を述べるとともに、京大病院の歴史や今後の設備計画、さらには病院の新しい取り組みを紹介しました。続いて、山極壽一 京都大学総長による挨拶、石丸成人 文部科学省高等教育局

医学教育課大学病院支援室長、山内修一 京都府副知事(知事代理)、村上圭子 京都市副市長(市長代理)による来賓祝辞をいただいたのち、来賓、祝電のご紹介をおこないました。最後に、新病棟の設計、施工に携わっていただいた企業の方々に、宮本病院長から感謝状を授与し、式典は終了となりました。

祝賀会では、湊長博 京都大学病院担当理事の挨拶に始まり、三日月大造 滋賀県知事、松井道宣 京都府医師会会長、夜久均 京都府立医科大学附属病院長、塩田浩平 滋賀医科大学長による来賓挨拶、岩井一宏 京都大学医学研究科長による乾杯の発声がありました。会場では、府内及び近隣県において京大病院が果たす役割へのさらなる期待や、4月に稼働開始となる次世代医療・iPS細胞治療研究センターについて等、様々な話題に花が咲きました。最後に、伊達洋至 副病院長からお集まりいただいた方々に謝辞が述べられ、盛会のうちに終了しました。

創立120周年を迎えた京大病院は、これからも地域の医療機関と連携し、患者さんにより質の高い安心・安全の医療を提供いたします。今後150年、200年と、新しい歴史を皆さまと一緒に紡いでいきたいと思いますので、今後ともご支援をよろしくお願いいたします。

中病棟



- ①2階 NICU病床 独立ブース
- ②2階 GCU病床
- ③熱傷治療室シャワーストレッチャー
- ④4階 ICU個室
- ⑤8階 個室
- ⑥2階 産科4床室

高度急性期医療により対応できる病院へ

京都大学医学部附属病院 病院長 みやもと すずむ
宮本 享



2019年9月末に新病棟(中病棟、次世代医療・iPS細胞治療研究センター)が完成しました。同年12月には入院患者さんの移送もおこない、予定通り開院を迎えることができました。建設中や開院に向けての移転業務に多大なご協力をいただきました各方面の関係者の皆さま、そして周辺の住民の皆さまに厚く御礼申し上げます。

今回完成しました中病棟は、高度急性期医療に対応できる多くのICU病床や、周産母子・新生児医療の拠点となるMFICU、NICU、GCU病床を備えた病棟です。これにより、高難度救急救命治療や急を要する脳卒中、心血管病の治療、症状が急変したお母さんや赤ちゃんの治療をより多くおこなえるようになりました。また、最新の設備を備え、医師や看護師、薬剤師、栄養士、理学療法士等の医療スタッフが連携して患者さんのケアにあたる

ことで、質の高い療養環境を提供し、患者さんが自らの治療に専念できるだけでなく、患者さんのご家族にも安心していただける施設となっております。今後、超高齢社会を迎え、ますます増加していくことが予想される急性期高難度の患者さんを受け入れ、治療し、地域社会へ復帰していただくために、新病棟が果たすべき役割は大変大きなものです。

また、2020年4月には、次世代医療・iPS細胞治療研究センター(Ki-CONNECT)の開院および地階に配置した核医学診療(RI)部門や放射線治療部門が開院しました。Ki-CONNECTでは、iPS細胞を用いた疾患治療や、難治・稀少疾患領域を対象とした臨床試験等を実施します。これにより、有効で安全な医薬品、治療法をできるだけはやく臨床で応用できるようにしたいと考えています。

さらに、今年中には手術部・救急部を含む中央診療棟の一部改修も予定しております。当院は、現在でも大学病院としてトップレベルの救急の受け入れをおこなっておりますが、救急外来の拡張や手術室の機能強化等により、高難度救急に対する機能をさらにアップします。今後も将来を見据えた施設整備を予定しておりますので、引き続きご支援、ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

より新しい京大病院に

京都大学医学部附属病院 副病院長 たか おり あき ふみ
高折 晃史



この度、旧南病棟の解体跡地に、新たに中病棟(高度急性期病棟)がオープンいたしました。2016年3月に着工し、本年9月に竣工、12月に患者さんの移動も無事終了し、高機能病棟(ICU等)と一般病床が稼働しています。これらの準備・工事・移転

に際し多大なご支援をいただいた関係各所に厚く御礼申し上げます。

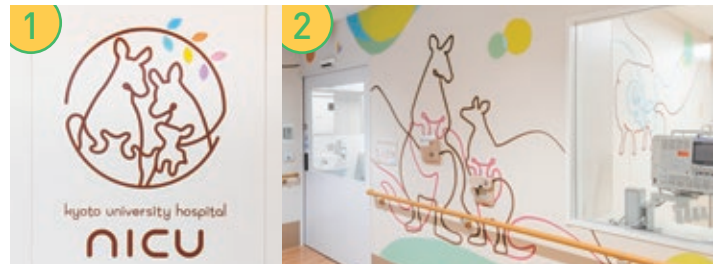
ここでは、新病棟の概要をご説明します。中病棟は、高度急性期病棟として、1階から4階までは計90床のケアユニット(1階ES-ICU<救急-脳卒中集中治療室>:20床、2階周産期ケアユニット<MFICU、NICU、GCU>:30床、3階HCU・CCU20床、4階ICU20床)、一般病床は2階産科19床、5階心臓血管外科等47床(現在は、北病棟・中央診療棟のリノベーションの関係で、一時的に小児科等が稼働しています)、6階肝胆膵・移植外科

48床、7階循環器内科48床、8階婦人科、循環器内科(女性患者)49床の計301床を有しています。そのコンセプトは、90床のケアユニット(重症系病床)を集中配置することで、高難度救急救命疾患、脳卒中、心筋梗塞、高難度周産期医療といった高度急性期疾患に対する集中治療管理機能を強化しました。これにより、京大病院は、今まで以上に高度急性期疾患に迅速かつ柔軟に対応できる新たな病院に進化すると言えます。また、地階には、RI診療棟の改築整備として核医学診療(RI)部門と放射線治療部門を配置しています。核医学診療部門には、サイクロترون2台、PET-CT3台、PET-MR1台、SPECT-CT4台を配置、放射線治療部門にはリニアック2台を配置しました。

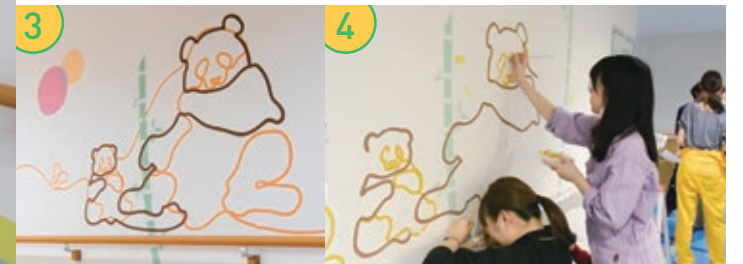
一方で、併設される次世代医療・iPS細胞研究センター(Ki-CONNECT)は、iPS細胞を用いた治療やがん・希少疾患に対する新たな治療開発をおこなう目的で設立されました。京大内外の新たな治療シーズをより効率的により早期に臨床応用し、患者さんに届けられるよう計画されています。これもまた、京大病院を新たなフェーズへと進化させるでしょう。

このように、新たな進化を遂げる京大病院は、患者さんにより安心・安全な高度医療、そして先進医療をお届けいたします。引き続きご支援のほどよろしくお願い申し上げます。

心安らぐ空間を 赤ちゃんにご家族へ 京都最大規模の 高機能NICU



①NICUのロゴマーク…色とりどりの葉っぱは、多様な家族の在り方を表現している
②おてがみシステム…ガラスの向こうにいる赤ちゃんに思いを伝えることができる



③パンダの親子と竹…竹の節は身長計にもなっている
④制作の様子…授業の合間や放課後を利用して制作をおこなった

当院の未熟児センターは、旧第1病棟に始まりました。その後、北病棟への移転を経て、2003年に初めて6床のNICU (Neonatal Intensive Care Unit) 認可を取得しました。

2009年には9床に増床をおこない、さらに今回、中病棟竣工に伴う移転により、NICU 12床、回復病床(GCU; Growing Care Unit)12床の計24床を保有する新生児病棟へと生まれ変わりました。

NICU12床は京都府下最大のベッド数となります。『ハイリスク妊娠・ハイリスク児は高次医療機関で』という社会のニーズが増大しており、当院に対する期待も年々高まっています。少子化が叫ばれる今日ではありますが、このような社会のニーズに対応するため、今後も産科部門と協力して、より一層赤ちゃんにご家族のサポートをおこなう所存です。

また、今回の移転にあたり、ベッド数以外にも大きな変化がいくつかあります。第1はベッド当たりの床面積の拡大です。1ベッド当たり従来の1.5～2倍の面積をとることで、水平感染の防止はもちろん、面会家族が気持ちよく過ごせる空間の創出にも心を配りました。とりわけ、NICU3床、

GCU4床は半個室とし、赤ちゃんを囲んでご家族がゆっくりと過ごせるようになりました。

第2は陽圧・陰圧を切り替えることのできる個室を設けたことです。陽圧にすれば、赤ちゃんにご家族が過ごせるプライベートな空間になり、陰圧にすれば空気感染するような感染症児の隔離室としても使用できます。日ごろは面談室としても活用でき、種々の配慮を施した高機能室となっています。

第3は京都造形芸術大学の皆さんに描いていただいたホスピタルアートです。赤ちゃん・ご家族そして我々医療スタッフを結ぶ線で描かれた可愛い動物たちが、患者さんのご家族だけではなく、我々医療スタッフの心も癒やしてくれるようになりました。

新病棟の見どころはまだまだ語りつくせませんが、一言でいえば「他の人にも自慢したくなるNICUができた！」ということです。これからも、皆さまの期待に応えるべく、温かい心で、高度な医療を提供してゆきます。どうぞ、ご期待ください。

NICU、GCU内の壁面に描かれている様々な動物や植物たち。これらは、京都造形芸術大学による「HAPii + Project」の一環で制作されました。『人どうしの縁をつなぐ』という思いを込め、すべてのモチーフが一筆書きで描かれています。当院と京都造形芸術大学は2019年4月に包括協定を結び、「芸術による医療環境の改善事業」に取り組んでいます。本プロジェクトには、京都造形芸術大学から50名の学生が参加し、120のデザイン案から今回のデザインが採択されました。

2019年12月、約2週間の制作期間を経て、全24種類の動物が描きあげられました。カンガルーやシカ等、子育ての印象が強い動物やその親子を描くことで、赤ちゃんを大切に思うご家族に寄り添いたいという気持ちを込めました。パンダのそばにある竹が身長計になっていたり、沐浴室の入り口にはアヒルの親子がいたり、兄弟やご家族の方に少しほっこりしていただけるような工夫もおこなっています。

また、ガラス越しに赤ちゃんを応援する兄弟のために「おてがみシステム」を設置しました。これは、制作にあたった学生の「赤ちゃんとのつながりを目に見える形で表したい」という思い

から生まれたアイデアです。カンガルーのお腹部分にあるお届け袋に、赤ちゃんにあてた手紙を入れることができます。

なお、当事業は、皆さまから「京大病院基金(P.14)」へいただいたご寄附によりおこなわれました。入院される赤ちゃんとそのご家族、ホスピタルアートを制作いただいた京都造形芸術大学の学生さん、ご寄附をいただいた皆さま、そして当院のスタッフと、それぞれの縁を大切に運用をおこなってまいります。

総合周産期母子医療センター長 かわい まさひろ
河井 昌彦



もっと

地域とつながる

Connect with the community

救急患者さんは「地域力」で支える時代へ

突然の事故や病気で京大病院に救急で搬送してこられる患者さん。

救急対応後、そのまま退院される場合も、転院される場合も、地域との連携が不可欠です。

救急科の医師、看護師、医療ソーシャルワーカーが、本院の入退院支援と地域連携の取り組みについてお話しします。



左から【初期診療・救急科】特定病院助教・病棟医長 篠塚 健 【地域ネットワーク医療部】医療ソーシャルワーカー 庵原 美香
【看護部】病棟看護師 後藤 広美 【初期診療・救急科】講師・外来医長 趙 晃済

患者さんを地域とともに支えることでより充実した支援体制を目指します

当院への救急搬送台数は、この5年ほどで急増しています。今年度は6,000台に達する見込みで、この数は国立大学病院としてはトップレベルです。それに従って、入退院支援を要する患者さんも増えているのが現状です。

救急にこられる患者さんの特徴として、疾患に限られておらず、多様な背景を持っておられることが挙げられます。また、目指すべきゴールも患者さんによって異なりますので、救急医、専門医、看護師、医療ソーシャルワーカー等、多職種が手を携えて患者さんをチームで支えることが必要となります。救急科では、カンファレンスを1日1回必ずおこない、それぞれの

患者さんの情報を現場全体が共有することで、緊密な連携をおこなっています。

また、急性期を脱した患者さんは、地域の医療機関に転院されることもあります。京大病院だけで完結するのではなく、地域の医療機関のお力をお借りすることで、より患者さんに寄り添った生活支援をおこなっています。現在も、定期的に地域の病院訪問やカンファレンスを実施して地域連携に力を注いでいますが、



初期診療・救急科
講師・外来医長
趙 晃済

Connect with the community

今後はそうした活動をさらに強化していきたいと考えています。地域全体の力で患者さんを支える。そんな「地域力」が、これからの医療には求められると感じています。

普通の暮らしを送っていた方が、突然の病気や、予期せぬ事故でこられるのが救急科です。いわばマイナスの状態に陥ってしまった患者さんをゼロへ戻すよう、元通りに近い生活に戻っていただけるように全力を尽くしています。

医師としては、ひとりの患者さんを最初から最後まで見守ることは大きな喜びです。しかし、救急科の役割を考えると、次に待機されている患者さんに目を向けることも求められます。そこで、急性期は京大病院で治療をおこない、落ち着いたら地域の2次病院に患者さんの支援を引き継いでいただく。そうした地域での機能的な分業が、患者さんにとっても安心できる医療の拡充につながると考えています。

特に近年、当院は急性期医療に力を注いでいます。2019年12月には、高度急性期医療に対応できるICU系病床を多く備えた「中病棟」も開院し、最重症の患者さんに対しても、施設・設備・人員の面で密度の高い医療を提供できるようになりました。

京都大学の附属病院として、これまで通り世界に目を向けて研究する使命は果たしつつ、それにプラスして地元へ根ざした医療を担うことで、地域への貢献を含め、社会の期待に応えられると考えています。



初期診療・救急科
特定病院助教・病棟医長
しのづか けん
篠塚 健

元に近い生活に戻れるようにスタッフ全員でサポートします

入院時において、救急の患者さんはご自身の状態を把握されていない場合が多く、時にはパニックを起こしている方もおられます。患者さんやご家族のお声にはきちんと耳を傾け、不安を払拭して安心して治療を受けいただけるように心がけています。また、救急で搬送される方には、おひとりで生活をされていた高齢の方や、老老介護でギリギリまでがんばってこられた高齢の方も多くおられますので、日常生活

活動を中心にサポートをすることが多いです。

京都という土地柄から、外国人の患者さんも多くこられます。言葉や生活習慣、文化の違いだけでなく、保険制度や薬の種類、扱い方等も国によって異なりますので苦心することもあります。院内の多職種で緊密に情報共有をしながら、患者さんにベストなケアを全員で考えています。

転院される場合には、患者さんにとって最良の状態、次の施設におつなぎすることを目指します。患者さんには、できるかぎり元に近い生活に戻っていただく。それが私たち病棟看護師の根本的な目標です。



看護部
病棟看護師
ごとう ひろみ
後藤 広美

患者さんのニーズは何かを考え支援をつなぎます

少子高齢化に伴う育児と介護のダブルケア、貧困、孤立等、生活上の悩みをもつ救急患者さんも増えています。

例えば、誤嚥性肺炎の患者さんの生活背景として、食事がとれない生活が続くことで嚥下機能が落ち、むせやすい状態があったとします。この場合、肺炎の寛解がゴールではなく「なぜ食事がとれずにいたか」に目を向けることが大切です。医療ソーシャルワーカーは、患者さんや家族に寄り添うことで、経済的に買い物をすることが難しい、地域の中で頼れる人がいない等の生活上の困りごとをお聞きます。その後、患者さんと相談して地域の医療・介護・福祉の機関に支援をつなぐ等、一人ひとりに合わせたケアをおこなっています。

特に、救急の患者さんは在院日数が1週間程度と短く、限られた時間の中で患者さんがもつ複合的な課題に向き合う必要があります。いかに早く患者さんが抱える困りごとに気づき、その裏側にある真のニーズをとらえるかを大切に、地域の中で患者さんが笑顔でいられるよう支援をつないでいきたいと思っています。



地域ネットワーク医療部
医療ソーシャルワーカー
い はら み か
庵原 美香



読む クスリ

引	お
き	薬
出	の
す	効
た	果
め	を
に	

Voice

薬剤部 助教
中川 俊作

READ ME

お薬はきちんと飲めていますか？

お薬を処方されている方に質問です。この1ヶ月間で、処方されたお薬をどれくらいきちんと服用できたでしょうか？1回も忘れず100%服用できた方、時々服用を忘れた方、あるいは、指示された内容とは違う時間帯等に服用された方もいらっしゃると思います。

この質問に実際に答えてもらったところ、約1割の方が、お薬をきちんと服用できたのは75%(1週間のうち5日程度)より少なかったと回答されました。また、そのような患者さんでは、指示を守ってお薬を使用した方と比べて、期待された治療効果が出にくかったという報告があります。つまり、お薬が本来の効果を発揮するためには、お薬がもつ力だけでなく、それを使用する患者さんの役割がとても重要なのです。

お薬の飲み忘れは見直しの機会に！

お薬を受け取る際には、薬剤師から「忘れずに服用してください」と言われると思います。これは、お薬が期待されている

効果を発揮するためには、適切なタイミングで適切な量のお薬を使う必要があるからです。

しかし、お薬をきちんと服用することが大事と分かっている、指示された通り完璧に服用することはなかなか難しいものです。入院中や治療を始めた最初の頃は忘れずに服用できていても、時間が経ったり、気になっていた症状がなくなると、つい飲み忘れることがあるかもしれません。働いている方であれば、仕事が忙しくなったり、生活習慣が変わることで服用を忘れてしまうこともあると思います。

お薬の使用が不規則になることは治療を進めるにあたって良くありません。お薬の飲み忘れに気づいたり、飲み忘れが多くなってきたと感じた場合は、医師や薬剤師にご相談ください。より飲みやすい用法や、より使用しやすいお薬に変えられることがあります。また、お薬の飲み忘れを防ぐために、一包化(1回に飲むお薬を一つの袋にまとめる)や粉砕(錠剤を粉薬に)することもできます。

そのような相談の機会を利用して、治療の目的やお薬の役割について見直すきっかけにしていきたいと考えています。



おしえて！

専門外来

物忘れ外来



脳神経内科 准教授
葛谷 聡



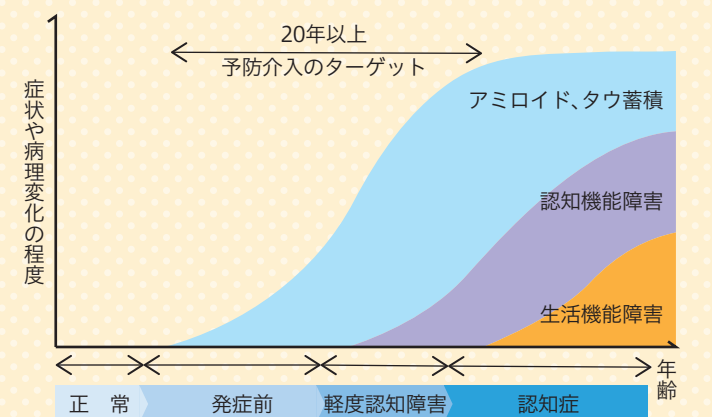
認知症は様々な脳の病気で生じますが、そのなかでもアルツハイマー病は認知症の原因の半分以上を占めています。最近の研究で、アルツハイマー病患者さんの脳の中では、物忘れ等の症状が出現する20年以上も前から、アミロイドベータ蛋白やタウ蛋白といった原因蛋白が脳の中でゆっくりとたまり始めていること、軽い物忘れ程度の軽度認知障害を経て日常生活へ支障をきたす認知症へ移行することが明らかとなりました。そのため、認知症の発症前を含む早期からの適切な薬剤治療や、ライフスタイルに基づいた予防介入の重要性が国内外において指摘されています。

ライフスタイルに関連した危険因子としては、喫煙、運動不足、肥満、生活習慣病(糖尿病、脂質異常、高血圧等)、低教育歴、中年期以降の聴力低下、社会的活動への不参加等があります。また、これらの危険因子を管理することで、認知症の発症、進行を遅らせられることが報告されており、ここでも早期の予防介入の重要性が指摘されています。

さらに、1986年からアメリカで始まった疫学研究「ナン・スタディ」からも驚くべき報告が出ています。それは、同じように規則正しい生活をしていた修道女でも、若い頃から知的な文章を読み書きしていた修道女のほうが、認知機能が維持されやすいというものです。彼女たちは、死亡後の剖検脳でアルツハイマー病変化が

進行しているにもかかわらず、鍛えられた「認知予備能」により、生前の認知機能が維持されやすくなっていました。この事実からも、日常生活における脳の活性化が、いかに認知症に抗う有効な手段であるかが分かります。

『物忘れ外来』は、5名の認知症専門医と2名の言語聴覚士(認知機能評価をおこなう)を中心とするチームでおこなっております。認知症の正確な診断には、日常生活のエピソードを含む詳細な病歴の聴取が不可欠ですので、初診時はご家族やパートナーとお越しください。紹介受診の形で脳神経内科外来から受診いただけますので、物忘れが少し気になる程度の方もどうぞ気楽にご相談ください。



あさり



あさりの豊かな風味を
和・洋で楽しみましょう。

おいしい春を



京大病院
管理栄養士
おすすめ!

季節の食材



味わおう

春には身がふっくらと肥えて美味しい
季節の食材を使った簡単レシピを
素材の味を活かした、食べて美味しい

あさりと今しか出会えない新玉ねぎ、
当院の管理栄養士をご紹介します。
カラダにうれしいメニューをどうぞ。



〔疾患栄養治療部〕
管理栄養士 石黒 智子

貝類に多く含まれるタウリンは肝臓の働きを助けたり、血液中の中性脂肪やコレステロールを下げる効果があるといわれます。ミネラルや骨を丈夫にするカルシウム、貧血予防でおなじみの鉄分や亜鉛もたっぷり。低エネルギーで高たんぱく質のため、減量をされている方にもオススメの食材です。

あさりの塩抜きワンポイント

あさりの表面が水面から少し出る程度の水に浸け、塩を加えます。塩加減は水1カップに対して小さじ1程度。冷暗所に30分以上置いて、砂をはかせたら、真水で殻と殻をこすり合わせながら数回洗ひましょう。

あさりと菜の花の酒蒸し 2人分

材料
あさり(塩抜きする).....200g
菜の花(一口大に切る).....100g
酒.....50ml

- 1 フライパンにあさを並べ、その上に菜の花をのせて酒をかける。
- 2 ふたをしてあさりの殻が開くまで蒸す。

ポイント 野菜は、菜の花以外の春野菜(春キャベツ、セリ、スナップエンドウ、アスパラガス等)でもおいしく食べられます。



栄養価(1人分)

エネルギー
56kcal

たんぱく質:4.7g
脂質:0.2g
炭水化物:4.3g
食塩相当量:0.9g



栄養価(1人分)

エネルギー
180kcal

たんぱく質:7.1g
脂質:7.6g
炭水化物:18.5g
食塩相当量:0.9g



クラムチャウダー 2人分

材料
あさり(塩抜きする).....150~200g
白ワイン.....30ml
ベーコン(角切り).....10g
にんじん(角切り).....1/2本
玉ねぎ(角切り).....1/2個
じゃがいも(角切り).....小1個
バター.....約4g
薄力粉.....大さじ1
牛乳.....200ml
黒コショウ・パセリ.....適量

- 1 あさを耐熱容器に入れ、白ワインと水30ml(水60mlでも良い)をかけたら、ラップをして電子レンジで殻が開くまで加熱する。
- 2 あさりの殻から身を外し、汁と分けておく。
- 3 鍋にバターを熱し、ベーコン・野菜を炒める。しんなりしてきたら薄力粉を振り入れ炒め、なじませる。
- 4 あさりの汁を入れて、野菜が柔らかくなるまで煮る。
- 5 牛乳とあさりの身を入れてあたためる。
- 6 器に盛り付け、黒コショウ・パセリを飾る。

ポイント 旬以外の時期は、むき身の缶詰で代用できます。缶詰の貝汁の塩分により加える水の分量を調整しましょう。



お好みで、
味噌・塩等でも
美味しく
食べられます。

エネルギー
58kcal

たんぱく質:1.7g
脂質:0.2g
炭水化物:13.7g
食塩相当量:0.3g

チキンのオリーブオイルパスタ ~春野菜のせ~ 2人分

材料
スパゲティ(乾).....160g
鶏もも肉.....120g
ハーブ塩.....ひとつまみ
新玉ねぎ(薄切りにして水にさらす).....1/2個
スナップエンドウ(ゆでて縦に割る).....6枚
クレソン(一口サイズに切る).....4本
ラディッシュ(薄くスライス).....1個
オリーブ油.....大さじ1強
きざみニンニク.....小さじ1/2
塩.....ひとつまみ
醤油.....小さじ1
黒コショウ.....少々

- 1 鶏もも肉にハーブ塩をふりかけて、皮側から焼く(切らずに焼くことで外はパリパリ、中はジューシーに仕上がる)。皮が焼けたら反対側を焼き、スライスする。
- 2 鍋にたっぷりのお湯を沸かし、スパゲティを袋の表記時間にそってゆでる(減塩のために塩は入れない)。
- 3 玉ねぎの水気を切り、Aの野菜をすべて混ぜ合わせる。
- 4 フライパンにオリーブ油を熱して、ニンニクを入れて香りを出す。ゆでたスパゲティとゆで汁を少し入れ、塩・醤油・黒コショウの順に加えて味をととのえる。
- 5 4の麺、1の鶏肉、3の春野菜の順番で盛り付ける。

ポイント たんぱく質や野菜が少なくなりやすい麺料理でも、鶏肉や野菜を入れてバランスの良い一品に。鶏肉を焼くときには、中弱火の火力でじっくりと焼きあげると油無しでも美味しく仕上がります。

新玉ねぎ

コクと甘みを活かせば、
減塩につながります。



選りすぐった
あらかじめ冷やしおろしは、
切れ味の良しに仕上がります。
ぜひお試しください。

誰でも作れる！ レンジで蒸し玉ねぎ 1人分

材料
新玉ねぎ(皮をむく).....小サイズ1個
ブロッコリースプラウト.....2g
ボン酢.....小さじ1

- 1 玉ねぎは、上部から半分ぐらいの高さのところまで十字に切り目を入れる。
- 2 ふんわりとラップをして、電子レンジ600Wで約4分間加熱する(柔らかくなっていないければ、追加で加熱する)。
- 3 ボン酢をかけ、ブロッコリースプラウトをのせる。

ポイント 凝り過ぎない手軽なレシピなら、毎食無理なく野菜を食べることを習慣づけられます。加熱により甘さが引き立つため、塩味が強くなっても美味しく楽しめます。



栄養価(1人分)

エネルギー
501kcal

たんぱく質:22.7g
脂質:14.8g
炭水化物:64.9g
食塩相当量:1.8g

※写真は盛り付け例

1

ホームページのリニューアル

4月1日より、当院ホームページが新しく生まれ変わりました。これからも多くの人により分かりやすいホームページを目指してまいりますので、ぜひ皆さまからのご意見をお待ちしております。

- 主な変更点
- 各診療科等の紹介ページが充実しました
●主な対象疾患 ●診療体制 ●得意分野 等
 - 目的別のアイコンで、お探しの情報にたどり着きやすく
●外来受診 ●入院・お見舞い ●お問合せ 等
 - 様々な方にご覧いただくための機能を追加しました
●文字サイズ変更 ●配色変更 ●音声読み上げ



2

災害対策訓練を実施しました

当院では年に1度、災害対策訓練を実施しています。本年は、左京区を震源地とする震度6弱の地震が発生し、多数の傷病者が来院するという想定で訓練を実施しました。

訓練当日、地震発生放送が流れると、病院長を本部長とした災害対策本部が速やかに立ち上げられました。外来棟1階部分では、重症度別に傷病者を振り分けるトリアージエリア設置等、傷病者の受入準備をおこないました。その後、各エリアでは、実災害時に起こりうるインフラ被害等に対して、京大病院BCPに基づき適切な対応を実施しました。

今後も訓練を重ね、課題点の改善を積み重ねてまいります。



3

国際交流協定校との医療交流

2019年度は、当院の協定病院であるブータンのJDW病院、本学医学研究科の協定病院であるインドネシアのサルジト病院と当院間で医療交流をおこないました。

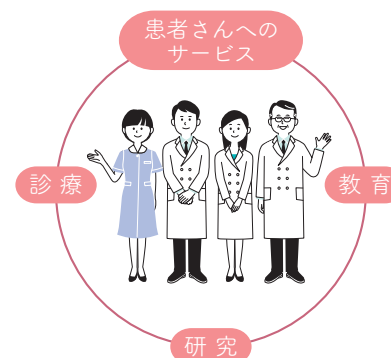
受入では、合計10名の医師等に対して、各診療科での手術見学や技術指導を実施しました。また、合計7名の当院医師が各国へ赴き、現地での手術や講習会等を含む医療支援をおこないました。

- 血液内科：医師1名派遣・技師1名受入（ブータン）
- 産科婦人科：医師2名派遣・医師2名受入（ブータン）
- 小児外科：医師4名派遣・医師7名受入（インドネシア）



京大病院基金へのご寄附のお願い

京都大学医学部附属病院は、さらなる患者さんへのサービスの向上、充実した診療環境の提供、新しい医療の推進、医療人の育成等のため「京大病院基金」にて、ご寄附を受け付けております。



2019年度 活用例

- 病棟に無料Wi-Fiの導入
- 中病棟NICU・GCUのホスピタルアート事業（※詳細はP.6をご覧ください）
- 次世代医療・iPS細胞治療研究センターへ和紙で作った壁紙の設置

ご意見を多く
いただいていた
ネットワーク環境の
向上のため、
病棟に無料Wi-Fiを
設置しました

ご寄附への
感謝

- 寄附者氏名の公表 ご了承いただいた場合のみ、ご芳名をHP・院内掲示板に掲載させていただきます。
- 時計台での顕彰 累計100万円以上ご寄附いただいた方の銘板を、京都大学百周年時計台に掲載します。
- 感謝の集いへご招待 一定額以上のご寄附をいただいた方を、総長主催の「感謝の集い」へ招待します。

税制上の
優遇措置

寄附金には、税制上の優遇措置があります。本学発行の領収証書にて税務署に確定申告が必要です。

- 個人のご寄附の場合 ※市民税の控除は条例で指定される場合のみおこなわれます。お住まいの市町村へお問合わせください。

■所得税の軽減 （寄附金額－2,000円）を課税所得金額から控除 ※寄附金額は総所得金額等の40％が限度	■住民税の軽減（京都府・大阪府・滋賀県・徳島県・山口県） （寄附金額－2,000円）×控除率を税額から控除 ※寄附金額は総所得金額等の30％が限度 控除率…府県民税（4％）、市民税（6％）
---	---

2 法人のご寄附の場合

寄附金の全額を損金として算入いただけます。

お申し込み
方法

払込票によるご寄附

院内設置のリーフレット同封の払込票にて、ゆうちょ銀行ほか、提携金融機関にてお振込みいただけます。

WEBサイトからのご寄附

京都大学基金HPの申し込み画面よりお手続きください。
クレジットカード、銀行振込、口座引落（年払・月払）ページをお選びいただけます。

ご不明点・ご要望がございましたら、お気軽にお問合わせください。

■京大病院基金事務局（病院事務部経営管理課内）
[TEL]075-751-4920 [FAX]075-751-4228 070kuhpfund@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp

■京都大学基金ホームページ
<http://www.kikin.kyoto-u.ac.jp/contribution/hospital/>

お問合わせ

京大病院基金

