

きづな

小牧市民病院の理念

- 1 安全で安心な病院
- 2 最新医学による高次医療病院
- 3 恕の心で患者さんに寄り添う病院

発行者／小牧市常普請一丁目20番地 小牧市民病院 院長 谷口健次 TEL(0568)76-4131
<http://www.komakihp.gr.jp/>



写真:JMECC(内科救急・ICLS講習会)の様子

小牧市民病院の医師は、いかなる時も冷静にかつ万全に対処できるよう日々勉強しています。



キミと一緒に、育っていきたい。

Komaki

ニュース	● 選定療養費について	P2
特集	● 最新の肝炎治療事情	P3
健康教室	● 脳卒中の話	P4
各科だより	● 核医学(RI)検査について[放射線科]	P5
職場紹介	● 清掃のお仕事	P6
意見箱から	● 来院者の方からのご意見と回答	P7
	● 市民病院案内図 外来案内など	P8

選定療養費について

小牧市民病院では7月より他の医療機関からの紹介状を持たずに来院された初診の患者さんから5400円を初診時選定療養費としていただいています。また、再診についても、病状が落ち着き、地域の診療所を紹介させていただいたにもかかわらず、当院の受診を希望された患者さんは、2700円の再診時選定療養費をいただいております。

なぜ紹介状を持たずに500床以上の病院へ行くと選定療養費を支払わなくてはならないのでしょうか。

この制度は、平成4年の医療法改正により、医療施設はその規模や特質に応じて機能分担をすることが推進され、「初期の診療は地域の診療所で、高度・専門医療は200床以上の病院で」行うことを目的に、200床以上の病院を受診する患者さんに対して、特別な医療を求めていりうと考えから選定療養費を徴収する

ことができるとしたものです。そして、この目的をさらに推進するために平成28年の診療報酬改定において、健康保険法が改正され、当院のような、500床以上の地域医療支援病院に対して選定療養費の徴収が義務化されたものです。

この背景としては、少子高齢化により労働者人口が減少し、患者さんが増加していく中では、限られた医療資源（医師や医療機器など）で地域の全ての患者さんを診察するには限界があります。今後の医療制度を継続していくためには、大病院に集中する外来患者を機能分化により、「地域全体で治し、支える医療体制」いわゆる地域完結型医療へ移行していくことが必要です。

こうしたことから当院のような500床以上の地域医療支援病院では、医療機関の機能分化を進めるために、法令に従い、対象となる患者さんから選定療養費をいただいています。

上手な病院のかかり方

まずは、普段から定期的に健康診断などを受診して健康管理に努めてください。そして、「ちょっと具合が悪いかな」という時にすぐに診てもらえる「かかりつけ医」を持ちましょう。

小牧市民病院は、臨床研修病院として研修医の教育、育成に積極的に取り組んでいます。

臨床研修理念

「恕の心」を持って、謙虚、感謝の念を忘れずに、プライマリ・ケアの診療が出来る医療人を育成します。

臨床研修の基本方針

- (1) 医療の本質の「仁」と「尽」を理解し、人格のかん養に努め、患者・家族中心の医療を実践します。
- (2) チーム医療の重要性を理解し、他者からの意見を真摯に受け入れた医療を実践します。
- (3) 常に最先端の医学的知識の習得を心掛け、最善の医療の提供に努めます。
- (4) 地域医療に参画し、全人的医療を実践します。

臨床研修に関するご意見を、

小牧市民病院臨床研修センターにお寄せください。

* * * お願い * * *

さらに高齢化が進む社会において持続可能な医療保険制度を構築するため、この制度をご理解いただくとともに、「かかりつけ医」を持つていただくようお願いします。

そして、調子が悪い時は早めにかかりつけ医にかかるください。地域医療連携により、かかりつけ医が高度な治療や入院が必要と判断した場合には、すぐに市民病院へ紹介していただくことになります。

C型肝炎・B型肝炎の最新治療について

〈始めに〉

以前の広報こまきでも記載させていたしましたが、C型肝炎は「肝臓癌を高率に合併する」「有症状時には手遅れとなつていることが多い」「肝機能が正常範囲であっても効率に肝炎は存在する」といった疾患であることはより認知されてきました。B型肝炎もおむね同様の傾向を示します。以下現状での最新治療についてお話をさせていただきます。

〈C型肝炎〉

C型肝炎の進ウイルスを陰性化("SVR"といいます)させる事が可能な薬剤はかつてはインターフェロン(IFN)でしたが、IFNを併用しない直接作用型抗ウイルス剤(DAA製剤)、ダクルインザ/スンペプラ、ハーボニー、ソバルディ/レベトール、ヴィキラックス、エレルサ/グラジナと新薬が続々と登場しました。投与期間は12～24週と短く、副作用も少なく、治療成績は良好で85～95%でSVRが得られます。これらのDAA製剤とIFNの使い分けは、C型肝炎のジェノタイプ(1bや2a/2bといった型)や腎機能、併用薬等で決定します。今後もより短い投与期間で治療が終了したり、ジエノタイプに関係なく投与が可能であつたり、以前のDAA製剤でSVRが得られなかつた患者さんの為の新薬も開発、発売が予定されています。

〈B型肝炎〉

B型肝炎に対して使用可能なDAAとしてはゼファイックス、ヘプセラ、バラクルード、テノゼットがあります。いずれもHBV-DNAの複製を抑制してウイルス量を減少させます。B型肝炎に対するDAAは基本的に内服を継続することとなり、内服中に薬剤の耐性が出現し、内服薬の変更や追加が必要となることもあります。

DAA製剤の継続が望ましくない患者さんは、IFNの投与をまず行います。IFN投与はB型肝炎の長期予後を改善する報告もあり、未だに重要な役割を担っています。

〈治療のタイミングについて〉

では、どのタイミングでの治療が望ましいのでしょうか?日本においては医療助成の制度があり、費用の心配はありません。

C型肝炎においては今後新薬の登場の予定もありますが、治療成績は現状より向上する余地はあまりなく、肝生検等の結果を踏まえ活動性がある患者さんはすぐに対応を始めることが望ましいと考えられます。B型肝炎においても同様です。

〈肝生検と治療開始後の経過観察〉

肝炎治療が奏功した患者さんにも肝臓癌が発症することがあり近年増加傾向にあります。

当院で重要視しているのは、肝臓の組織を針で採取して纖維化の程度と活動性を調べる肝生検の結果です。この纖維化が肝臓癌の発症リスクを反映しています。肝炎治療の到達点はウイルスの排除ではなく肝臓癌の撲滅であり、当院では、治療前・治療後に肝生検を施行、その纖維化の程度より肝臓の画像診断の種類や頻度を設定しています。

〈最後に〉

いまだに新規の肝臓癌患者さんはおみえになり、肝炎治療をうけていない患者さんほど進行してから受診される傾向があります。当院を受診して一度ご相談いただけだと幸いです。

健康講座

糖尿病教室

糖尿病の基礎知識について当院スタッフがわかりやすく説明します。

糖尿病の方、ご家族の方、病気でなくても気になる方は、ぜひお気軽にご参加ください。



開催日 平成29年2月8日(水)

- 内 容 ①糖尿病とは(糖尿病・内分泌内科医師)
②糖尿病と皮膚について(皮膚科医師)
③糖尿病と食事療法について(管理栄養士)

時 間 午後2時から4時

場 所 小牧市民病院 8階講堂

*当院に通院されていない方もお気軽にご参加ください。(予約不要)

脳卒中の最大の特徴は、突然症状が起ることですが、その原因は今までのライフスタイルの積み重ねの結果であり、予防していれば未然に防げることも多い病気です。今回は、脳卒中の大きな分類とリスク、また小牧周辺地域の特徴について説明します。

〈脳卒中とは〉

脳卒中は病名ではなく、脳の血管のトラブルによって引き起こされた病気全般の総称です。脳血管のトラブルとは①詰まる②やぶれるの2つに分けることができます。血管が詰まった場合、脳細胞が酸素不足で壊死する「脳梗塞」になります。血管がやぶれれば、血が外に漏れ脳の中に出血すれば「脳出血」、脳の外のくも膜の下に出れば「くも膜下出血」になります。いずれの場合でも脳卒中は脳細胞を壊す病気です。そして現代の医療では脳細胞の再生はできないので、脳卒中を考える上で一番効果的な方法は「予防すること」です。

〈脳卒中のリスク〉

脳卒中のリスクは第1位が高血圧、その他に高脂血症、糖尿病、喫煙、習慣飲酒があります。特徴として右記は全て痛み等の症状がない為、放置される事が多いものですが、確実に動脈硬化は進行しま

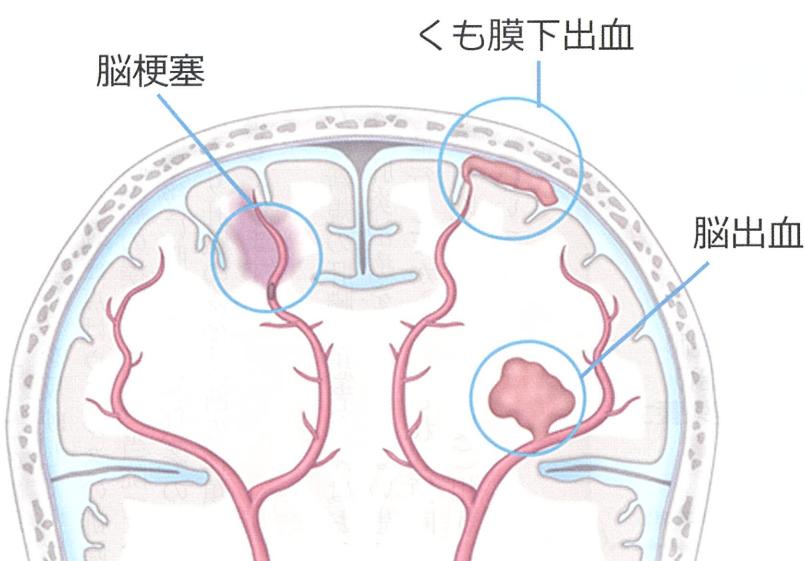
す。健康に興味を持ち、定期的な検診を受けることが大切です。高血圧の指標の一つとして $140 / 90 \text{ mmHg}$ 未満（若年・中年者は $130 / 85 \text{ mmHg}$ 未満）という値がありますので、医療機関受診の目安にしてください。

脳卒中を発症したり、疑った時は早急な病院受診が重要になります。症状は、今まで経験したことがない頭痛・片側の顔や手足の筋力低下・しびれ・ろれつが回らない・まっすぐ歩けない・言葉がでない等があります。脳卒中を発症され数時間以内に病院に来院された場合、後遺症がない状態まで治療できることがあります。

〈小牧市周辺地域の特徴〉

全国的に脳卒中は1年間で10万対100～200人です。当院には一日平均1.2人・年間420人前後が脳卒中を発症して来院されます。小牧市の人口は約14万人ですが、当院は救命救急センターを有しており、尾張北部から名古屋市北部に至る地域の救急患者さんの治療にあたっていますので実際の人口カバー率を考えると、脳卒中発症率は全国平均程度と考えられます。当院脳卒中の内訳では脳出血27%、くも膜下出血が8%です。全国統計では脳出血18%、くも膜下出血は5%ですので、比較すると当院で

は脳出血・くも膜下出血の割合が約1.5倍多いです。原因の考察ですが、脳梗塞と比較して脳出血・くも膜下出血では、より高血圧が発症に直接関わってくるので、高血圧の管理が一要因と考えられます。地域を上げて高血圧治療への知識を深める事が重要で、かかりつけ医をつくり、血圧のコントロールを心がけましょう。



こんにちは。放射線科アイソotope室です。前回(病院だより「きずな」No.37)はアイソotope検査とはどんな検査かをお話しさせていただきました。今回はアイソotope検査の中でも脳の核医学検査についてお話ししたいと思います。

CT、MRI検査とどう違うのですか?

脳の検査には、脳の形を見て診断する検査と脳の機能をみて診断する検査の2つがあります。

CTやMRIは脳の大きさや形をみて病気が存在するかどうかを調べる検査です。MRI検査は装置によつては機能を調べることもできますが、通常はCT検査と同様に脳の形の変化をとらえ診断に役立てます。一方、核医学検査は脳の機能を調べる検査です。脳の病気では脳の形に異常が現れる前に血流の異常など機能の異常が現れることがあります。この異常を調べることで病気の診断に役立てます。

現在、最も多く行われている脳の核医学検査は、脳血流SPECT(スペクト)と言われる血流を調べる検査です。この検査を行うと、脳梗塞、認知症、てんかん、脳腫瘍、外傷などさまざまな病気で起こる脳内の血流の異常が分かります。

では脳血流SPECTとはどんな検査

なのでしょう。

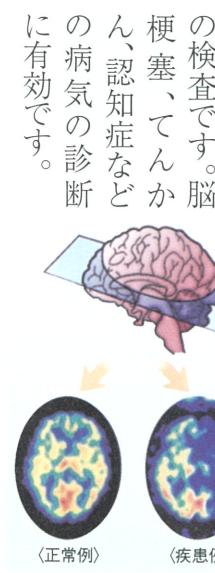
・なにがわかるのですか?

脳は、血流により運ばれたブドウ糖や酸

素を使って活動しており、正常に機能するためには充分な血流が必要です。多くの脳の病気は、血流の異常を伴っています。脳

血流シンチグラフィは脳血流のわずかな変化を見つけるため

の検査です。脳梗塞、てんかん、認知症などの病気の診断に有効です。



で確認しておきましょう。

2. 検査の予約をします。

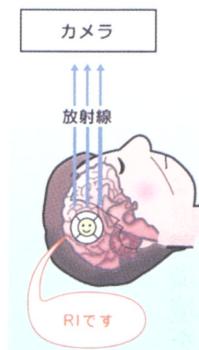
検査に使う薬は検査当日しか使えないため、検査予定に合わせて用意をします。直前のキヤンセルは難しいため、確実にこられる日に予約します。

〈検査当日〉

1. 検査室に入り準備します。
専用のスリッパに履き替え、めがねや大きなピンなど頭部に付いている金属製品をはずします。

3. 検査をします。

2. 薬を注射します。
検査に必要な放射性医薬品を静脈注射します。
3. 検査をします。
装置のベッドに仰向けに寝ている間に検査します。頭の周りをカメラが回ったり、トンネルのようなカメラの中に頭を入れたりして撮影をします。30~40分で終了します。検査中は頭を動かせません。



検査までの流れ

〈検査前〉

1. 主治医(専門医)の診察を受けます。
症状に合わせて検査の計画を立てます。
2. 疑問や不安がありましたら、納得のいくま

〈検査後〉

1. 当日(または後日)主治医から検査結果についての説明を受けます。



清掃のお仕事

[(株)ダイケンビルサービス]

職場紹介

会社、業務のご紹介

院内清掃業務を担当しております(株)ダイケンビルサービスと申します。

ビルメンテナンス業界では草分けの会社として約60年の実績と共に、現在、品質マネジメントシステムISO9001、環境マネジメントシステムISO14001を共に取得しております。市民病院では、他の設備運転保守管理、警備、看護助手、電話交換と連携、一体となって業務に取り組んでおります。市内では他に市役所、市民会館、市民センター各施設でも安全、快適な環境作りの管理業務を行っております。

院内清掃について

当社は医療法施行規則第9条15の医療関連サービスマーク認定を受け、病院清掃受託責任者、ビルクリーニング技能士を病院内に配置しております。

日常清掃として、院内の各病室、外来診察室、トイレ、浴室、玄関周り、通路階



清掃業務の目的

1. 患者さんに快適で安全な療養環境を提供すること

2. 質の良い医療提供の一環を担うこと

3. 職員に安全、良好な労働環境を提供すること

4. 建物の維持保全

5. 感染経路の遮断(最重要)

になります。具体的には、細菌付着の埃

段、外周清掃として除草、自転車置場、さらには院内で搬出される廃棄物の回収運搬を行っております。また定期清掃は、床のカーペット、ワックス洗浄等、害虫調査、駆除、鳥糞の清掃まで施設全域、業務は多岐にわたります。

持ちよく過ごせました」といったお言葉をいただきましたのは大変有難く、仕事の上の励みにもなっております。

今後の課題

クリーンスタッフ意欲の向上、目配り気配り、マナー面の充実、技能の均一化等、課題も見据えながら、理念の「恕の心で患者さんに寄り添う病院」の実践に向けて努力してまいります。加えて、清掃業務の視点から気づいた事は積極的にご提案、ご相談してまいります。また資機材、技術面も年々変化しております。現状に甘んじることなく、常に向上心を持ち、良い作業方法、機材、洗剤等は取り入れてまいります。何かお気づきの点がございましたら、お声かけいただければ幸いです。



除去、清拭は一方向、頻繁に手の接触する箇所の十分な清拭等々、作業上の注意が必要です。時に目の届かない場所で、ご意見をいただくこともありますが、逆に「いつもきれいにしてくれて、入院生活を気持ちはよく過ごせました」といったお言葉をいただきくのは大変有難く、仕事の上の励みにもなっております。

当院では、意見箱を設置し、来院者の方からのご意見、ご要望に対してできる限りお応えできるよう努めています。そこで、お寄せいただいたご意見、ご要望の一部を紹介させていただきます。

《いただいたご意見》

今日、東4階の病棟から南3階の病棟に移動してきました。別の病棟に入院していたから気づいたことを書かせてもらいます。●号室、大部屋で変わりはないのですが入り口には番号表示があっても中に入るとわかりません。仮に自分がわかるようになっても突然お見舞いに来てくれる人は困ると思いました。むやみにカーテンは開けられないし。

そこで提案ですが、カーテンの所にも番号をつけるのはどうでしょうか? そうすれば不快に思ったり困ったりする人がいなくなるのではないかでしょうか?

《ご意見に対するお答え》

[病院総務課]

この度は、貴重なご意見をいただき、ありがとうございます。

病棟大部屋の案内表示につきましては、少しでもわかりやすく出来ないかと試行錯誤を重ねてありました。

いただいたご意見を元に、クリップ等でカーテンに直接番号を付けるようにしましたことで、以前よりもわかりやすい表示になりました。

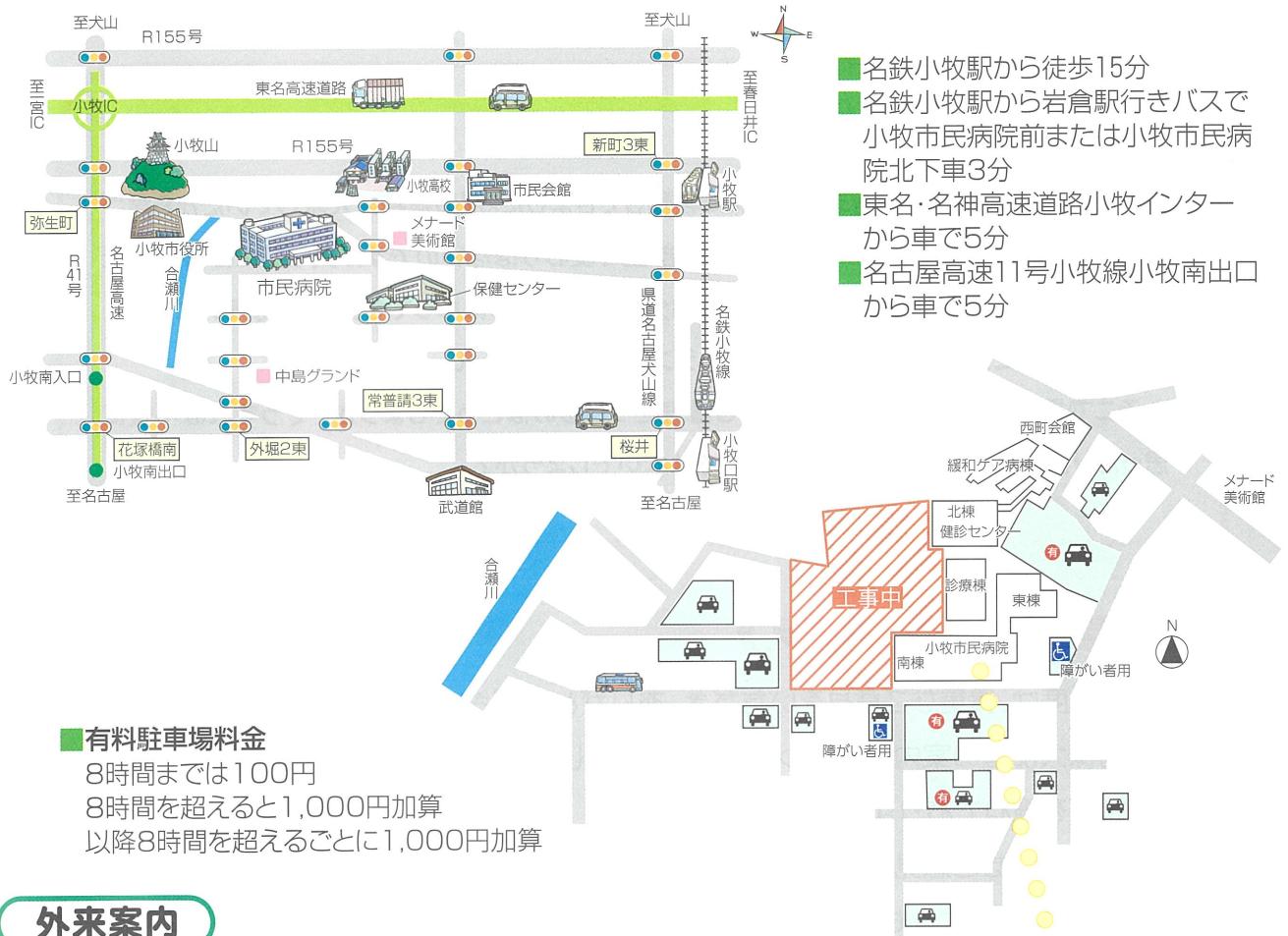
今後もお気づきのことがありましたら、職員へお声かけください。

小牧市民病院の基本方針



- 尾張北部医療圏で救命救急センターを持つ病院として、地域の医療機関と連携して救急医療にあたります。
- 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するために努力し、医学および医療技術の研鑽に努めます。
- 尾張北部医療圏のがん診療連携拠点病院としてがん診療に力を注ぐとともに地域住民のがん診療、予防に関する知識の啓蒙に努めます。
- 地域に開かれた病院、信頼される病院を目指し、納得のいく医療を提供できるよう努めます。
- 研修医、医学部学生、看護学生、コメディカル、救急救命士などの教育を積極的に受け入れます。
- 人材育成に努め、働きがいのある病院を目指します。

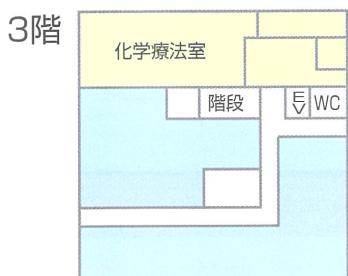
市民病院案内図



- 名鉄小牧駅から徒歩15分
- 名鉄小牧駅から岩倉駅行きバスで小牧市民病院前または小牧市民病院北下車3分
- 東名・名神高速道路小牧インターから車で5分
- 名古屋高速11号小牧線小牧南出口から車で5分



外来案内



〈診療受付時間〉
午前8時30分～午前11時30分

〈診療時間〉
午前9時～午後5時

〈休診日〉
土曜・日曜・祝日・年末年始(12月29日～1月3日)
※急患の方は、救命救急センターで随時診療

