

《埼玉協同病院だより》

ふれあい

2010年4月1日

発行：埼玉協同病院
〒333-0831 川口市木曾呂1317
Tel.048-296-4771
Fax.048-296-7182

270

おもな記事●診療報酬改定／3・1ビキニデー／ボランティア活動のお知らせ
健康マメ知識／虹の投書箱だより／職場紹介／連絡バス時刻表

新血管造影室完成にあたって

循環器科 金子 史

3階旧手術室の跡を改修し、新しい血管造影撮影室が完成しました。循環器血管造影検査とはどういう検査なのか、造影室を新しくして協同病院での循環器治療がどのように広がっていくのか 循環器科 金子史先生に話をうかがいました。

循環器疾患の検査と治療について

2010年3月から新しい循環器血管造影撮影室での検査や治療を開始しました。

血管造影撮影室では心臓の冠動脈や下肢の血管・透析シャント（※1）などのさまざまな血管の状態を撮影できます。また、それぞれの血管が狭くなっている場合、それらを拡張する手術も行われています。

※1 血液透析では十分な血液量を得るために動脈と静脈を体内または体外で直接つなぎ合わせた部分のことをシャントという。

検査の方法

血管造影検査は、カテーテルという細い管を手首や足の付け根の血管から挿入して、造影剤を注入して血管が狭くなっていないかどうか調べます。最も多い心臓カテーテル検査の場合は2泊3日の検査入院が必要ですが、この検査の結果、心臓の冠動脈が完全につまってしまう前に病気を発見できることも多く、早期治療につながっています。

どんな治療を行っているか

心臓カテーテル検査で心臓冠動脈の狭窄が発見された場合は心臓カテーテル治療（経皮的冠動脈形成術）を行っています。バルーンを用いて血管の狭窄を拡張したり、金属でできた金網

（ステント）を植え込む治療を行います。心臓のほかに、下肢の血管や透析シャントが狭くなっていた場合にもバルーンやステントを使用して血管を拡げる治療を行っています。また、カテーテル検査や治療だけではなく、不整脈の治療としてペースメーカー手術なども行っています。

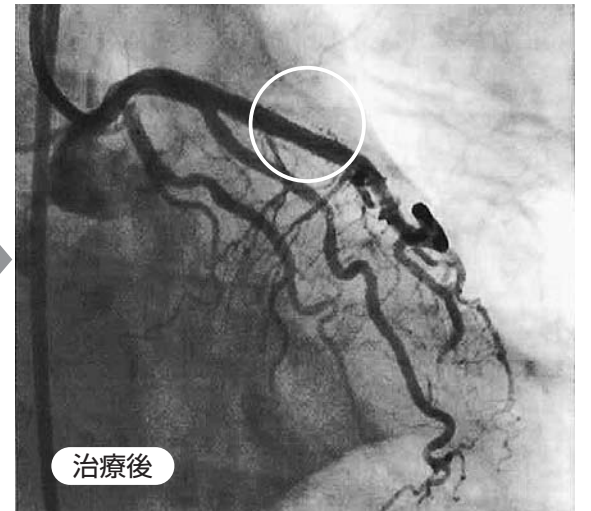
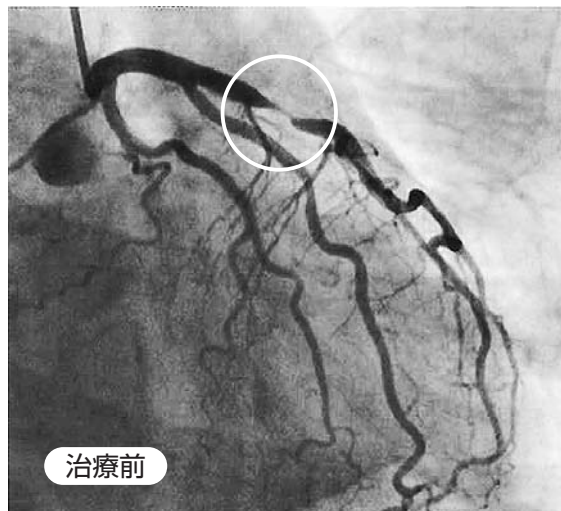
新しい血管造影装置を導入して

新しい循環器血管造影撮影室を建設するにあたって、最新の血管造影装置を導入しました。これによって、従来に比べて少ない被曝量で高

精細画像による検査や治療が行えるようになり、これまで以上に高度な治療を安全に行うことができます。

階段や坂道を登ったり、重い荷物を持ったときに胸や背中が圧迫されるように重苦しくなる方や、歩き始めると足が痛くなる方は心臓や足の血管が狭くなっているおそれがあります。これらの症状が気になる方は一度循環器外来に診察を受けにいらしてください。

狭心症のカテーテル（ステント）治療



〔狭くなった血管にステントを使用することで、血管を拡げます。〕

お知らせ

健康増進センターの代表電話が
2010年4月1日より変更になりました。

☎048-296-4880

電話をお掛けの際は
ご確認の上お間違えの無いようお願い致します。

GW外来診療についてのお知らせ

	4月			5月					
	28日	29日	30日	1日	2日	3日	4日	5日	6日
	水	木	金	土	日	月	火	水	木
午前		×		○	×	×	×	×	
午後	平常通り	×	平常通り	×	×	×	×	×	平常通り
夜間		×		×	×	×	×	×	

× = 休診です

5月1日は、通常診療を行います。

診療報酬改定

医療事務課

改定の概要

医療費は、診察や検査、お薬や処置など、医療行為の全てに点数が定められており、これを診療報酬点数と呼んでいます。この点数をお金に換算し（1点＝10円）そのうちの3割または1割を患者負担、残りの7割または9割を、保険者が負担しています（年齢や保険の種類により異なります）

2年に一度診療報酬点数は改定されます。2010年4月の改定は、10年ぶりのプラス改定となりました。入院が+3.03%、外来が+0.31%で、全体の改定率は+0.19%ですが、この間の医療崩壊を立て直すためには不足しており、私たちが行っている医療行為が、少しでも適正に評価されることが今後も必要となっています。

協同病院での変化

「会計が高くなるの？」と心配されるかもしれませんが、外来においては、400床以上の病院（埼玉協同病院）の基本診療料（再診料）に変更は無く、検査や処置の点数は下がっていますので、安くなるかほとんど変わらない金額になります。

入院費については高くなる場合がありますが、ご使用されている健康保険の窓口で限度額適用認定証を貰い病院で提示すれば、病院窓口でのお支払いが高額療養費の自己負担限度額（一般の方の場合80,100円＋（総医療費－267,000円）×1%、1ヶ月単位）で済むようになりますので、限度額認定証の手続きをお勧めいたします。また、医療費の内容をより詳しく説明するため、お薬名や検査名がわかる、詳細な明細書の発行を実施します。詳しくは、職員までお問い合わせ下さい。

3・1ピキニデーに参加して

埼玉協同病院 健康管理課
下山田 晃子

小学生の頃、東京の夢の島公園で初めて見た「第5福竜丸」。それから十数年経ち、私の記憶から薄れてきた“ピキニデー”。集会に参加してみると、知らないことが多かったことに気付かされました。広島・長崎原発よりもはるかに大規模の「原水爆」――。

静岡の焼津港付近では当時の水爆実験後に“安心して魚を食べられない”といった人々の

表1 社会保障審議会の「基本方針」

○数字は表2参照

社会保障審議会の「基本方針」		
重点課題	1) 救急、産科、小児科、外科等の医療の再建	・地域連携による救急患者受入れ推進①② ・小児や妊産婦の救急評価③ ・急性期後の受け皿強化 ・手術の適性評価④⑤
	2) 病院勤務医の負担の軽減	・入院医療の充実⑥⑦ ・医師業務そのものを減少させる取り組み⑧ ・地域の医療機関の連携⑨ ・関係職種との連携⑩
4つの視点	I) 充実が求められる領域を適切に評価	がん医療⑪、肝炎、精神、感染対策。
	II) 患者から見てわかりやすい医療	明細書発行を義務化⑫
	III) 医療と介護の機能分化、質が高く効率的な医療実現	DPC新たな機能評価計数 リハビリテーションの充実⑬
	IV) 効率化余地があると思われる領域の適正化	後発医薬品の使用促進⑭
後期高齢者という年齢に着目した診療報酬体系の廃止		・高齢者に限って行われるべきものではないことから廃止⑮ ・原則として全年齢を対象を拡大⑯

表2 当院に関連する項目（抜粋）

	名 称	補 足	現 行	改定後
①	救急医療管理加算	重症患者が入院した場合（7日まで）	600点	800点
②	救急搬送患者受入加算	三次又は二次救急医療機関に緊急入院した患者が5日以内に転院した場合	新設	1,000点
③	ハイリスク分娩管理加算	多胎妊娠や、子宮内胎児発育遅延を対象疾患に追加	2,000点	3,000点
④	子宮筋腫摘出	腹式	14,500点	18,850点
⑤	胃悪性腫瘍手術	胃全摘術	58,300点	69,840点
⑥	入院早期加算	14日以内	428点	450点
⑦	急性期看護補助体制加算	50対1（1日につき14日を限度）	新設	120点
⑧	医師事務作業補助体制加算	15対1	新設	810点
⑨	急性期病棟等退院調整加算1	退院時1回	100点	140点
⑩	介護支援連携指導料	介護支援専門員と他職種で	新設	300点
⑪	がん患者カウンセリング料		新設	500点
⑫	明細書発行	請求（領収）の都度、薬名、検査名がわかる明細書を発行します		無料
⑬	休日復期リハビリテーション提供加算	休日を含め週7日間リハビリテーションを提供できる	新設	60点
⑭	後発医薬品使用体制加算	後発医薬品目数が20%以上	新設	30点
⑮	後期高齢者診療料 後期高齢者外来患者緊急入院診療加算 後期高齢者外来継続指導料 後期高齢者終末期相談支援料	左記は、埼玉協同病院では取り扱っていませんが、すべて廃止になる項目です	600点 500点 200点 200点	廃止
⑯	後期高齢者手帳記載加算 後期高齢者退院時薬剤情報提供料	原則として全年齢を対象拡大	5点 100点	3点 90点

NPTへ参加します！

医師 楠田 岳

5月に核不拡散条約（NPT）再検討会議がニューヨークで行われます。私たち3名（医師：佐藤新太郎、医師：楠田岳、看護師：今泉雄大）が核兵器廃絶の署名を届けに行くことになりました。

先日、長崎原爆病院の朝永先生の講演会に参加し、被爆とがんの関連性について学びまし

た。肺がんにならないよう禁煙を勧めるように、核兵器の問題についても目を向ける必要があると思いました。オバマ大統領が核兵器廃絶を呼びかけ、明るい兆しがでてきたように感じます。この好機を逃さず、核兵器廃絶の流れを確かなものにしていきましょう。最後になりますが、署名とカンパをお願い致します。

NPT会議とは…

「核兵器の不拡散に関する条約」を略してNPT、あるいは核不拡散条約といいます。1968年に成立し、70年3月5日に発行しました。NPTは、条約が実行されるように点検する為に5年ごとに再検討会議を開催できることを規定しており、今年がその年にあたります。20世紀中に核兵器廃絶の見通しを得ようとする市民にとってきわめて重要な会議となります。

また、私たちが常日頃集めている「署名」が被爆者の方々の平和運動を後押しする“原動力”となっていることも、参加して初めて知り得たことでした。

今後も一筆一筆の署名を大切に、活動を続けていくことで少しずつでも“平和な世の中”へと近づけていける気がしました。何もしないよりは「行動」に移すこと――。

ピキニデー参加で学んだことを報告会や各現場で多くの人に伝達していこうと思います。

じんましんってどんな病気？

じんましんとは、皮膚が蚊に刺された時のようにはっきりと盛り上がり（膨疹といいます）かゆくなり、しばらくすると跡形もなく消えてしまうことを繰り返す病気です。個々の膨疹は数十分～数時間以内に消える場合が多く、その大きさは数ミリ程度から融合して全身の皮膚に及ぶものまでさまざまです。

じんましんはアレルギー性と非アレルギー性のものにわけられます。アレルギー性の原因として魚介類や小麦などの食物、細菌やウイルスなどによる感染症、薬剤、植物、圧迫や温度な

どの物理的刺激、運動やストレス等があります。しかし大部分のじんましんは非アレルギー性で、はっきりした誘因なく膨疹の出没を繰り返し、原因を明らかにすることができません。また内臓疾患が原因のことは殆どありません。

じんましんの治療は膨疹の出現を抑える飲み薬による治療が基本で、抗ヒスタミン剤、抗アレルギー剤といわれる薬を服用します。これらの薬の副作用には眠気があったり、緑内障や前立腺肥大の方に禁忌なものがありました。最近の薬は副作用が大変少なくなっています。じんましんは重篤になると皮膚症状だけでなく、息苦しくなったり、腹痛や下痢などおなかの症

状が出る場合があります。このような時は抗ヒスタミン剤やステロイド剤の点滴など緊急の治療が必要です。

通常のじんましんでしたら引っ掻かないようにして、一般の皮膚科外来を受診、内服薬を飲んでいただくだけで大丈夫です。しかし上述のように症状が重篤でしたら救急外来受診して診察と治療をお受け下さい。

職 場 紹 介



リハビリ科

今年度より「職場紹介」のコーナーを設け、各職場がどのような仕事をしているのかお知らせをしています。

最初に紹介する職場は、リハビリ科です。各疾患に合わせた、リハビリ内容の違いやリハビリ科ならではの特徴、リハビリ科としての取り組みについてご紹介します。

今回は、「理学療法、作業療法について」です。

リハビリには理学療法、作業療法、言語療法がありそれぞれ、理学療法士（PT）、作業療法士（OT）、言語聴覚士（ST）が行なっています。普段聞きなれない言葉なので簡単に説明します。

理学療法・作業療法とは？

理学療法・作業療法は、病気などによって生じる障害に対して、運動指導などを通して機能の改善を目指します。障害が残った場合でも日常生活の指導や福祉用具などの選定などを行い生活上の不利益な要素を減らしていきます。

具体的には何をやるの？

理学療法士は、基本動作訓練や歩行訓練、車椅子操作など移動に関する訓練を主にを行います。作業療法士は、食事、整容、更衣、排泄、入浴、調理訓練など日常生活動作に関する訓練を主にを行います。

今回は、言語聴覚士について
3回目は、訓練内容について
掲載いたします。

ボランティア活動のお知らせ

ボランティア「環境・美化」

～虹の森の通路に花を植えました～

最近、駐車場を中心に、きれいになったと感じていただいた方もいらっしゃるのではないのでしょうか。環境美化の活動で除草作業をしました。

ボランティア活動の一つとして環境美化があります。環境美化の活動は、協同病院の敷地にある植木の手入れと、草花の植え付け、管理です。病院の敷地は駐車場を中心にとても広く、雑草を処理するだけでも大変な作業です。

昨年、手術棟（F館）が完成し、同時にたく



除草作業（つくし保育園前）



草花の植え付け作業（虹の森前）

虹の森 レストランメニューにおかゆを入れて

投票箱
だより

問 レストラン虹の森への要望です。おなか調子悪いときに食べられるメニューがあるといいです。うどんが食べたくてもラーメンだったり、定食も揚げ物だったりして困ります。コンビニのは冷たいし、硬いので。外来受診のあと、食べて帰れるといいです。おかゆがあってもいいのではないのでしょうか。また、メニューのカロリー表示がほしいですね。

答 当店をご利用いただきありがとうございます。ございました。いただいたご意見について、さっそく改善してまいります。おかゆを常にお出しできるように用意いたします。また、カロリーを気にされているお客様が多いことから、毎日表示をしてまいります。新メニューを増やすなど、今後も、お客様に喜んでいただけるようスタッフ全員で頑張ります。
回答者：高橋 聡（虹の森 調理副主任）

協子ちゃんの健康マメ知識 第101回

● 脳梗塞の予防は生活改善から！ ●

脳梗塞とは脳の血管が詰まる病気です。血管が詰まると脳細胞に栄養や酸素がゆきわたらなくなり、顔面や手脚の麻痺、感覚の障害、相手の話が理解できない、うまく言葉が話せないなどの症状が現れ、場合によっては寝たきりにもなりかねません。これらの症状は治療やリハビリで改善することもあります。残念ながら後遺症として残ってしまうこともあります。

脳梗塞の危険因子を減らしていくために日常生活では次のことに注意しましょう。

①塩分を控える。
塩分のとりすぎは高血圧を引き起こし、動脈硬化の誘因にもなります。

②カロリーの摂りすぎに注意し、バランスのよい食事をこころがける。
③アルコールを控える。
④規則正しい生活をして睡眠と休養を充分とる。
⑤適度な運動を続ける（血圧の高い方や身体に痛みがある方は医師に相談しましょう）。
⑥こまめに水分をとる（制限が必要な方は医師に相談しましょう）。
⑦禁煙する。

予防は治療に勝る最大の防御ですが、「手足に力が入らない」「重いめまい」「激しい頭痛」「ろれつが回らない」などの症状があらわれた時は、ためらうことなく一刻も早く受診をしましょう。

