

地域医療支援病院・地域がん診療連携拠点病院・臨床研修指定病院(管理型)



労働者健康福祉機構 新潟労災病院

〒942-8502 上越市東雲町1-7-12 電話：025(543)3123

新年の課題

病院長 酒井邦夫

新年おめでとうございます。

昨年は「変」という一字で締めくくられました。首相が短期間で次々と交代し、米国大統領選挙で“change(変革)”を掲げたオバマ氏が勝利するなど、政治の変化、世界的な金融情勢の変動などが選ばれた理由と言われています。変化の行く先が、建設的で平和的であることを祈りたいと思います。

さて労災病院では、第一期中期計画がこの3月末で終了し、4月の新年度からは新しい第二期中期計画が始まります。本稿では、次期中期計画を含めて、当院が本年取り組むべき課題について述べたいと思います。

1. 収支相償をめざして

昨年秋に行われた本年度の中間収支見通しでは、当院も含めて労災病院全体の入院患者数が計画数を下回ったために、第一期中期計画の目標としてきた“収支相償”の達成が困難視されております。従って当面は、最終年度の収支を可能な限り“収支相償”に近づけることに全力を注ぐ必要があります。



次期中期計画の目標は本稿を書いている平成20年12月中旬の段階ではまだ明示されておりませんが、「平成21年度施設別病院協議ガイドライン」等の資料によれば、個々の労災病院が政策医療(=勤労者医療)及び地域医療において確固たるポジショニングを確立すること、そしてそれを支える経営基盤を一層強化すること、が主要な課題になるものと思われます。労災病院グループとしてのみならず、個々の労災病院の自立が強く求められております。

2. 病院機能評価認定更新への対応

当院は平成17年5月30日付けで(財)日本医療機能評価機構の病院機能評価で認定されておりますが、その有効期限は平成22年5月29日までとなっております。今回は初めての受審であったこともあり、準備開始から認定まで2年余りを要しました。今回は2回目ですので、初回ほどの準備期間はかからないとは思われますが、しかし機能評価実施要領が前回受審時のVer.4.0から

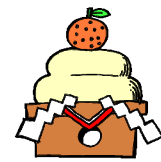
Ver.6.0へとバージョンアップされていますので、慎重な対応が必要と思われます。年明け早々に機能評価準備委員会を立ち上げ、評価対象領域ごとに部会を設置し、認定更新に向けての準備を始めたいと考えております。

3. 地域がん診療連携拠点病院指定更新への対応

当院は平成20年2月8日付けで、厚生労働大臣より「地域がん診療連携拠点病院」に指定されております。指定の更新は本来ならば4年ごとに行われるのですが、平成20年3月1日付けで「拠点病院の整備に関する指針」が改定されたために、平成21年10月末までに新しい指定基準を満たしたうえで、指定更新の申請を行うことが必要となりました。新しい指定基準はいろんな面でハードルが高くなっておりますので、指定が継続されるために、がん診療体制の一層の整備を進める必要があります。

4. 地域医療連携の推進

本紙第71号及び第75号でもご紹介いたしましたように、当院は平成20年5月14日付けで「地域医療支援病院」に認定されました。すでに5～6年前から地域医療連携には努力して参りましたが、認定を機に、「地域医療支援病院」として期待されている役割を十分に果たすことができるように、一層の連携強化を図る必要があります。



「第4次新潟県地域保健医療計画」(平成18年3月策定、平成20年度一部改定)では、地域において切れ目のない医療を提供するために、医療機能の分化・連携が強く打ち出されております。そして「地域医療支援病院」には、機能分担・連携の拠点としての役割が求められております。医師会・行政・地域の医療機関との緊密な連携のもとに、大腿骨頸部骨折や脳卒中、がんなどの地域連携クリティカルパスの作成・運用に積極的に取り組むことを、本年の行動目標にしたいと存じます。

5. その他

当院は臨床研修病院(管理型)に指定されておりますが、今年度のマッチングの結果は残念ながらゼロでした。研修プログラムの見直しを図るとともに、病院見学のやり方を工夫するなど、当院の活動内容・研修内容を全国の医学生に正しく知ってもらうための広報にも、さらに力を注ぎたいと考えております。

病院評価の目安として患者満足度調査が重視されておりますが、当院の患者満足度はまだ決して高くはないのが現状です。待ち時間を短縮し、職員の接遇を改善するなど、患者サービス面でのさらなる改善を図るとともに、患者・市民への分かり易い情報提供に努めたいと存じます。

昨年は医療崩壊・病院崩壊という危機的な状況が進むなかで、医師数抑制策から増加策へと180度の方針転換が行われるなど、医療政策・医療制度の歴史的な転換が行われたエポックメイキングな年でした。これらの医療制度改革の結果が出るのはおそらく10年以上先のことになるのですが、“安心と希望の医療確保”に向けて医療再生・病院再生が進むことを期待する次第です。当院も上記の諸課題に取り組みつつ、勤労者医療並びに地域医療においてさらなる社会貢献ができるよう、職員一同努力いたしますので、関係各位には引き続きご指導を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

自然気胸

呼吸器外科副部長 岩田輝男



自然気胸は、肺胞の一部が嚢胞化したもの（ブラ）や胸膜直下にできた嚢胞（ブレブ）が破れ、吸気が胸腔に漏れる事でおこります。一般的に突然の胸痛、呼吸苦、頻脈、動悸、咳などの症状が見られます。しかし、無症状や肩こりといった軽い症状を示すこともあります。風邪をひいたわけでもないのに突然ヒューヒュー、ゼーゼーすることもあり、喘息などと勘違いして放置されることもあります。背が高く痩せ型の若い（10代～

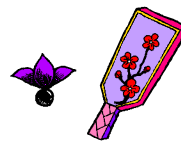
20代）男性に起こりやすい傾向にあります。嚢胞が発生する原因や破れる原因ははっきりとは判っておらず、それ故に自然気胸と呼ばれます。喫煙や運動、気圧変化（秋から冬にかけての発症が多い）などによって肺に強い負担がかかったため、または成長期で骨の急成長に肺の成長が間に合わずに肺が引き伸ばされてしまったためとも考えられていますが、いずれも確証は得られていません。

胸部 X 線写真で血管影を伴わない空虚な領域が認められる時は気胸が疑われます。胸部 CT では詳細に調べる事が可能で比較的小さな嚢胞まで確認できます。

初期段階では無理な姿勢や運動、無理な呼吸をしないで、安静にするのみで自然治癒を待つこともあります。しかし、中等度の気胸や再発気胸であれば、胸腔ドレナージ術による吸引が必要となります。これは胸腔内を脱気し肺が膨らみやすくするのが目的です。繰り返す自然気胸や胸腔ドレナージ後も改善しない気胸では、手術によって嚢胞の切除が行われます。現在では内視鏡を用いた手術が行われるのが一般的ですので、初期の段階であっても手術が行われる頻度が高くなっています。（場合によっては開胸する事もあります。）再発率は自然治癒の場合約 50%、胸腔鏡下手術の場合 5～10%、開胸手術の場合 2～3% と言われています。最近では空気漏れを起こすブラ、ブレブを切除した後、その部分に吸収性メッシュシートを貼り付けて補強する治療法も行われており、これにより手術後再発率が抑えられると報告されています。

閉塞性肺疾患などが基礎にある場合は難治性となることがあります。治療後もしばらくは安静を要しますが、一般的には 1 ヶ月程度安定状態が続けば運動も再開できます。

いずれにしろ、気胸が疑われた場合は呼吸器外科受診をおすすめ致します。



医師交代のお知らせ

転入(1/1)

内科医師 古塩 純
内科医師 市川 紘将

転出(12/31)

内科医師 木村 洋介
内科医師 渡辺 憲弥

プロフィールについては、次号でお知らせします。

よろしくお願ひします！（新任医師自己紹介）

歯科口腔外科医師 勝見 祐二



12月から歯科口腔外科に赴任致しました勝見祐二と申します。新潟市出身、岩手医科大学歯学部をH16年に卒業し、現在新潟大学顎顔面口腔外科に所属しております。趣味は、スポーツ（スキー、サッカー、テニス）、釣り、飲み会などです。半年間という短い期間ですが、病院および地域医療に貢献できるよう努力していきたいと思います。どうぞ宜しくお願い致します。

図書ボランティア募集！

当院では患者図書室での対応や資料の整理などを手伝ってくださるボランティアの方を募集しています。

図書の仕事が未経験の方も大歓迎です。ご応募お待ちしております。



連絡先 新潟労災病院 総務課
電話 025-543-3123
FAX 025-544-5210
E-mail info@niirou.jp
担当 川村

「投書箱から」

当院では投書箱を設置して、「皆様の声」として皆様からご意見、苦情をお聞かせくださるようお願いしております。いただいた投書に対する回答は、1階会計窓口後方の掲示板に掲示しております。

今回、11月分の投書の中から一通をご紹介します。

皆様の声	病院からの回答
私が、以前入院していたA病院では、点滴の際、患者のうでわと点滴にバーコードが付いていて、看護師が道具で確認をしていた。以前、B病院の内科にて、誤点滴された事がある。導入を進めた方が良いと思います。	投書をありがとうございます。医療安全管理者から回答いたします。医療事故防止対策の一つとしての「患者識別リストバンド」についてですが、当院でも導入に向けて鋭意検討を進めております。予算などの関係もあり、導入時期は来年度になる予定です。ご理解の程、よろしく願いいたします。

今すぐできる！お手軽レシピ

お正月には欠かせないおもちですが、飽きてしまったり、使い切れずに余らせてはいませんか？残り野菜と切りもちを使ったレシピをご紹介します。

野菜もち 1人分 348kcal 塩分 1.5g



材料 / 2人分

切りもち	3個(150g)
キャベツ(1cm幅に切る)	2枚(100g)
にんじん(短冊切り)	3cm
大根(短冊切り)	3cm
ピーマン (繊維を断ち切るように細く切る)	1個
サラダ油	大さじ1
塩・こしょう	各少量
とろけるチーズ(スライス)	3枚
削りガツオ	1袋
しょうゆ	適量

作り方

もちを半分に切り、さらに厚みを半分に切る。
野菜をフライパンに入れ、全体に油をからめて塩、こしょうをふる。
この上に を並べてチーズをのせ、ふたをして火にかけ、もちがやわらかくなるまで3～4分加熱する。
器に盛り、削りガツオを散らしてしょうゆを垂らす。

私たちの職場 薬剤部

現在、薬剤部のスタッフは、薬剤師 10 名と薬剤助手 1 名です。薬剤部の業務は、平成 17 年度から院外処方箋の発行を機に外来患者中心の調剤業務から入院患者中心の業務へ大きくシフトしました。現在では、入院患者に対する薬剤管理指導業務（服薬指導業務）をはじめ、注射処方箋による調剤・監査、高カロリー輸液（TPN）の調製、がん化学療法におけるプロトコールチェック（処方監査）を行うとともに抗がん剤の無菌調製までを実施し、患者の安全・安心に配慮した効果的で効率的な業務に取り組んでおります。

さらに本年度からは原則入院時の持参薬を確認後オーダリングシステムに登録をおこない、入院後の重複投与や手術前に禁忌の薬剤の内服を回避することができるよう医師や看護師へ情報提供をおこなっています。

今、医療過誤の多くが薬に関連しているといわれており、常に医療安全に重点をおいて医薬品の適正使用に貢献し信頼される薬剤部を目指しております。



散 歩 道



お正月はやっぱりお餅



お正月はどこの家でも餅を食べるのが慣わしかと思います。お正月にしか口にしなくなりましたが私は餅が好きです。子供の頃の我が家は、元日はお雑煮、2日はお汁粉、3日は吹雪と我が家で命名したきな粉餅、その後は海苔を巻いた磯辺焼きなど、母は餅を飽きさせないよう見た目や味を変え、冬休みは毎日、餅を食べていたように思います。お正月が終わると鏡餅を割りお汁粉に、その残りを揚げ餅にして砂糖をまぶしてお菓子のように、食べていたことをなつかしく思い出します。今はお雑煮やお汁粉しか口にしなくなりましたが、どんな食べ方をしてもそれぞれの味にしっかりなじんでくれます。12月に入るとおせち料理のちらしが気になり、今年こそはホテルのおせちを注文しようかと思いましたが、餅があるからいいかと結局は買ったことはありません。今年バラエティに富んだ食べ方をしてみようと思います。皆さん、「力餅」を食べて今年も元気で頑張りましょう。

(S . S)

1月 人間ドック(日帰り)等の予約状況

平成20年12月22日現在

項目	日にち																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火
特 定 健 診					-														-	×
人間ドック(日帰り)					-	×													-	×
女性専用外来					-	-	-	-	-				-	-	-	-			-	
睡眠時無呼吸外来						-	-	-	-				-	-	-	-			×	-
禁 煙 外 来					-	×	-	-	-					-	-	-			-	

項目	日にち										
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
特 定 健 診						-					
人間ドック(日帰り)						-				×	
女性専用外来	-	-	-			-	-	-	-	-	
睡眠時無呼吸外来	-	-	-				-	-	-	-	
禁 煙 外 来	-	-	-			-	-	-	-	-	

予約可能 ×空き無し

* お申込み・お問い合わせ 空き状況等をご確認の上お申し込みください。
 医事課医事係 小松 025-543-3123 内線 1233

* ドック・オプションのご案内

項目	内 容	金額(税込み)
基本検査	診察	30,000円
	身体計測	
	血液学的検査	
	血液生化学検査	
	肝炎検査	
	糖尿病検査	
	腫瘍マーカー	
	尿検査	
	便検査	
	胸部X線検査	
	腹部超音波検査	
	生理検査	
	眼科検査	
耳鼻咽喉科検査		
胃癌検診	胃カメラ(経鼻内視鏡、経口内視鏡の選択が可能) 胃透視	15,000円 10,000円
肺癌検診	CT	9,000円
	喀痰細胞診	3,500円
子宮癌検診	子宮頸部細胞診・内診(第1・3・5の火曜日のみ)	3,500円
乳癌検診	マンモグラフィ・触診	6,000円
前立腺癌検診	PSA測定	1,800円
骨粗鬆症検診	骨密度測定(エックス線検査による)	3,600円