



社会保険直方病院だより

はるか

■平成29年(2017)10月発行 社会保険直方病院広報委員会編集

〒822-0024
福岡県直方市須崎町1番1号
電話 (0949) 22-1215 (代表)
HPアドレス <http://www.nogata-hp.jp/>

[Haruka]

2017
10月
第28号

〔医療理念〕

- 一、患者中心の医療
- 一、医療の質の向上
- 一、地域社会に合った手づくりの医療
- 一、安心と信頼を持たれる病院づくり
- 一、経営の安定と職員満足度の向上

- P 01 院長挨拶
- P 02 新任医師の紹介・講演会 開催
- P 03 ご存知ですか？
- P 06 部門紹介
- P 07 日常生活動作について
- P 09 医事課よりお知らせ
- P 11 外来診療のご案内



福知山ろく花公園

院長 挨拶



院長 坂本 茂

「進歩」を供給する。

ここ10-20年の医学の進歩のスピードはすさまじいものがあります。例えば、C型肝炎の新薬の発売です。これらの薬でC型肝炎は撲滅できる可能性がでてきました。私が診療しているC型肝炎の患者さんは、新薬でほとんどがウイルス除去に成功しました。また、糖尿病に関しても、インクレチン関連の薬の開発や、新しいインスリン製剤の発売、尿糖を逃がす薬の発売があり、糖尿病のコントロールが格段に向上しています。高脂血漿の薬も肝臓の悪玉コレステロールの取り込み能力を強める注射薬が発売され、その強力なコレステロール低下作用が注目されています。また、家族性高コレステロール血症の患者さんもまれではないことが認識され、十分な治療が可能になってきています。今年の7月に高齢者高血圧の診療ガイドラインが発表され、フレイルなど患者一人一人の老化の状態で治療の匙加減が必要であることが強調されています。胃へのピロリ菌の感染も、胃がんなどの原因であることがわかり、ピロリ菌を除去することが常識になっています。制癌剤も分子標的薬と言われる薬の開発が進み、いろいろな癌の治療成績も格段に改善しています。骨粗鬆症も薬剤の開発が進み、数か月に1回の注射で済む薬剤も発売されています。

直方病院の役割は、このようにすさまじい速度で進んでいる医療を遅れずに、地域の皆さんに供給することです。また、新しい医療情報を皆さんに伝えることです。今年の6月に市民公開講座を開催しましたが、来年も開催予定です。

「新しさ」の供給がみなさんの「しあわせ」につながるとと思っています。

NEW FACE

.....
新任医師のご紹介（H29年10月）

整形外科医員 横井 脩

- 最終学歴〔卒業年次〕
産業医科大学医学部〔平成 25 年〕
- 所属医局
産業医科大学 整形外科
- 専門分野
整形外科一般

最初のうちは不慣れな点が多く、ご迷惑をおかけすることがあると思いますが、1日でも早く慣れるよう頑張っていきたいと思います。

TOPICS

.....
講演会 開催

超高齢化社会と言われている昨今、健康寿命を延ばして楽しく毎日を過ごせるように予防や治療の大切さの理解を広めるため、直方市及び直方市公民館連合会主催の各自治校区で開催されている催しの一環として講演の依頼をいただきました。

第1回目の講演は、平成29年10月15日（日）感田小学校体育館にて開催されました直方市感田社会福祉協議会主催の「感田福祉ふるさと祭り“2017”」の中で当院整形外科の西田副院長による講演会をさせていただきました。

当日は160名の参加者の中、「知らないと怖い!! 骨粗鬆症とロコモ」と題し、時には笑いや予防運動を交えた講演を行い、盛会裏に終了しました。

これからも 社会保険直方病院は、地域の多くの皆様に役立ち、幅広く楽しんでいただける講演会を開催し、予防・治療の大切さを広めて行こうと思っています。



第22回ご存知ですか？

鼠径ヘルニア（脱腸）って知っていますか？

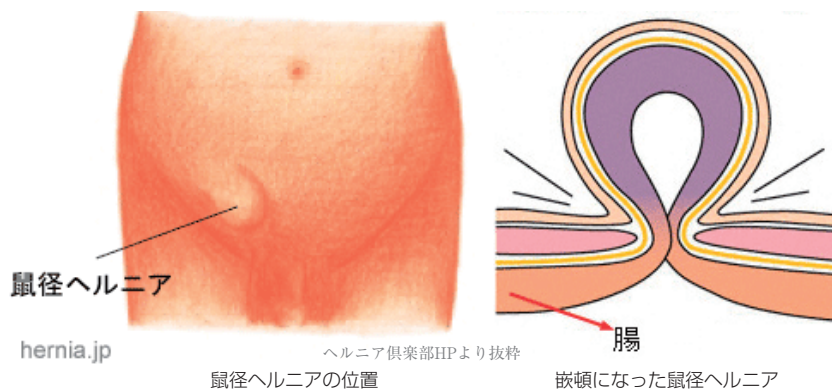
外科医 池田 裕一

1 鼠径ヘルニアとは

「鼠径（そけい）」部とは、太もももしくは、足の付け根の部分のことをいい、「ヘルニア」とは、体の組織が正しい位置からはみ出した状態をいいます。「鼠径ヘルニア」とは、本来ならお腹の中にあるはずの腹膜や腸の一部が、鼠径部の筋膜の間から皮膚の下に出てくる下腹部の病気です。一般には「脱腸」と呼ばれています。

2 鼠径ヘルニアの症状

初期症状は、立った時とかお腹に力を入れた時に鼠径部の皮膚の下に腹膜や腸の一部などがでてきて柔らかい腫れができますが、普通は指でおさえると引っ込みます。鼠径部に何か出てくる感じがあり、それがお腹の中から腸が脱出してくるので「脱腸」と呼ばれています。次第に小腸などの臓器が出てくるので不快感や痛みを伴ってきます。腫れが急に硬くなったり、押さえても引っ込まなくなることがあり、お腹が痛くなったり吐いたりします。これをヘルニアの嵌頓(かんとん)といい、急いで手術をしなければ、命にかかわることになります。



3 鼠径ヘルニアになる原因

鼠径部は腹圧や足の運動に耐えるために、筋肉や筋膜が重なった複雑な構造になっています。ここに鼠径管という直径が1cmぐらいのトンネルがあります。このトンネルが男性では精子を運ぶ精管や精巣に行く血管、女性では子宮を固定する靱帯の通り道となっています。このトンネルの入口やその周囲の筋肉や筋膜が弱くなり、お腹の中の組織が外に出てくることで鼠径ヘルニアが発病するわけです。男性の場合、このトンネルが太いため鼠径ヘルニアになりやすいといわれています。

4 鼠径ヘルニアの分類

① 外鼠径ヘルニア

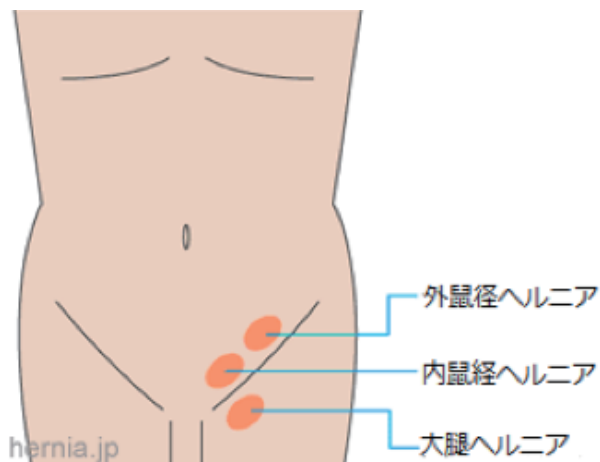
鼠径ヘルニアの大半がこのヘルニアです

②内鼠経ヘルニア

中年以降の男性に多いヘルニアです。

③大腿ヘルニア

全体的には少ないヘルニアです。女性に多く、嵌頓になりやすいため注意が必要。



⑤ 鼠径ヘルニアになりやすい人

鼠径ヘルニアは、乳幼児の場合はほとんど先天的なものですが、成人の場合は加齢により体の組織が弱くなることが原因で、特に40代以上の男性に多く起こる傾向があります。鼠径ヘルニアの発生に職業が関係していることが指摘されており、腹圧のかかる製造業や立ち仕事に従事する人に多く見られます。便秘症の人、肥満の人、前立腺肥大の人、咳をよくする人、妊婦も要注意です。

⑥ 鼠径ヘルニアの治療

成人の鼠径ヘルニアは自然に治ることはありません。手術のみが治せる治療です。

⑦ 鼠径ヘルニアの手術法

①従来法

長い歴史のある術式で、自分の腹部筋肉や筋膜を糸で縫い合わせる方法です。縫い合わせた部分に術後の強い痛みや、つっぱりの部分が裂けて再発することが多くあります。

②メッシュ法

人工補強材（メッシュ）を用いて弱い筋膜を補強する方法です。術後の痛みが少なく、再発も極めて少ないです。当院では図1、図2のようなメッシュを用いています。

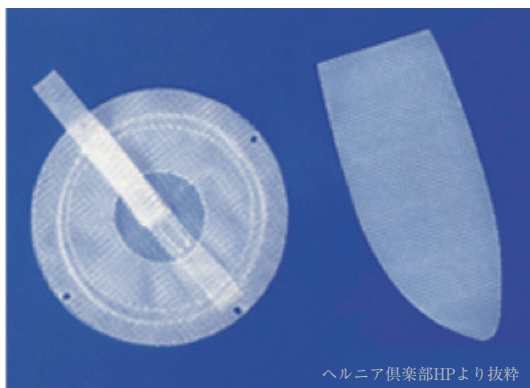


図1

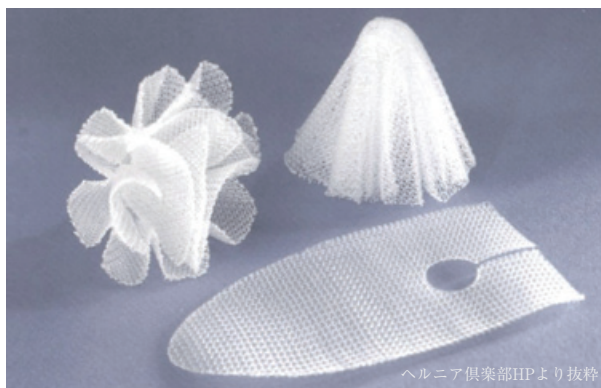
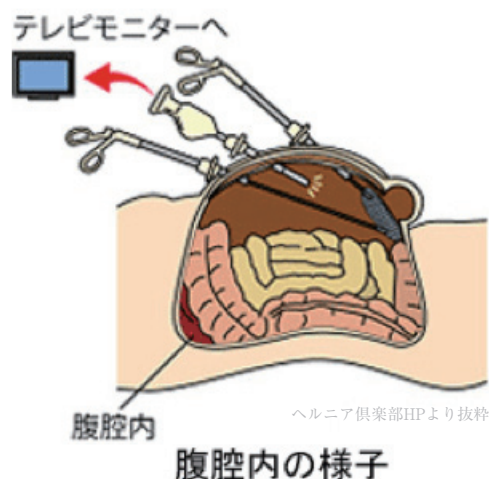


図2

③腹腔鏡法

お腹に5～10mmの孔（あな）を3ヶ所開けてカメラと鉗子を挿入し、腹腔内（お腹の中）の映像をテレビモニターで見ながら行い、メッシュを用いて弱い筋膜を補強する方法です。術後の痛みが少なく、早く元の生活に戻れます。全身麻酔が必要です。



	長所	短所
従来法	・ 人工補強材を用いない	・ 術後の痛みやつっぱり感がやや強い ・ 術後安静期間が少し長い ・ 再発率がやや高い
メッシュ法	・ 術後のつっぱり感がやや軽い ・ 入院期間が短く社会復帰が比較的早い ・ 再発率が低い	・ 人工補強材を使用するため、感染があるときは制限される
腹腔鏡法	・ 術後の痛みやつっぱり感が殆どない ・ 入院期間が短く社会復帰が早い ・ 再発率が低い ・ 両側行う場合でも同じ傷でできる	・ 全身麻酔が必要 ・ 手術時間が少し長い ・ 費用が少し高い

各手術にはそれぞれ、長所と短所があり、当院ではメッシュ法又は腹腔鏡法を基本術式としています。患者さんの全身状態、生活状況、希望などを充分配慮のうえ、方針を決定しています。鼠径ヘルニアが疑われるような症状に気づかれた方は、お気軽に当院外科までご相談ください。

部門紹介

手術室・中央材料室

看護師長
楠本志津



青色を基調とした手術室1です。



オレンジ色を基調とした手術室2です。

手術を受ける患者さんの不安を少しでも軽減できるよう、術前訪問にて手術の流れを説明させていただいています。また、術前に患者さんの情報を収集し、手術に関わるスタッフ全員が情報を共有することで、手術が安全かつ速やかに終わるように努めています。手術中は常に患者さんのそばにいますので、どのような事でも遠慮なさらずお伝え下さい。



中央材料室では、患者さんに使用する器械の消毒・滅菌業務を行っています。

患者さんに使用する物品を確実に滅菌し提供する業務は、感染管理の重要な役割といえます。

手術室・中央材料室という特殊な部署ですので、院内・院外研修の参加にて専門的な知識と技術を習得し、患者さんに安心して安全な看護を提供できるよう努めて参ります。

ADL(日常生活動作)について

理学療法士 守田 貴弘

数年前までは平均寿命が大きな取り挙げられていましたが、最近では健康寿命に関心が移ってきているように思います。いつまでも元気で、そして住み慣れた地域で暮らしていくためには何よりも健康であることが大切です。骨折や病気などで体を動かすことが難しくなってくると、体力や筋力の低下が起こり日常生活を送ることが困難になってきます。

医療、介護の世界で一般的に使われる言葉の中に、ADL（日常生活動作）があります。私たち生活に普段の生活の中ではあまり馴染みの無い言葉ですがとても重要なキーワードで、最近では新聞報道やテレビでも紹介されるようになってきました。今回は、ADL（日常生活動作）についてお伝えします。

ADL(日常生活動作)とは？

ADL(日常生活動作)は「activities of daily living」の略語で、「日常生活活動」や「日常生活動作」と呼ばれることもあります。言葉の意味は私たちが普段の生活の中で行っている行為や動作の事です。医療、介護の現場で使われるADLはその中でも特に日常生活をしていく上で必要な最も基本的で頻繁に行う動作を指します。具体的には食事・更衣・移動・排泄・整容・入浴の6つの動作になります。



ADL(日常生活動作)の検査および評価

ADL(日常生活動作)の評価は、リハビリテーションの分野で生活上必要となる「基本的」な能力を把握するために作られました。ADL(日常生活動作)を介護量に応じて自立から全介助まで段階的に判定し点数をつけていきます。病気やけが、加齢などによりできなくなる、もしくは時間がかかるようになると点数が下がり「ADLが低下した」とみなされます。ADL(日常生活動作)がしっかり行えている場合、一般的には介護の必要性は少ないと考えられます。そのため最近では「どれだけ他者の力を借りずに独立して生活できるか」を示す指標として用いられるようになってきており、私たちの身近なところでは介護保険の要介護度を決める際にも利用されています。



リハビリテーションとの関わり

リハビリと聞くとどのようなイメージをお持ちでしょうか？リハビリ室での筋力訓練や動きを練習しているところを思い浮かべておられるかもしれません。もちろんそのような練習（機能訓練）も行っていますがリハビリテーションの目的のひとつとして「ADL（日常生活動作）の自立・向上」が挙げられます。理学療法士・作業療法士・言語聴覚士などリハビリテーションに関わる職種ではADL（日常生活動作）の指導を行い、ADLの能力向上へ向け取り組んでいます。



どんな運動をしたらいいの？

ADL(日常生活動作)を高める運動を紹介いたします

※適切な運動の量・種類は、年齢、体格、病気などによって異なります。また運動習慣のない人が始める場合には、けがや事故につながる場合がありますので、医師や医療スタッフなどの専門家へご相談ください。

①スクワット（太もも、お尻の筋肉をつけます）

動き：お尻を後ろへ引き出すようにしながら、
両膝をゆっくりと曲げます。

※深呼吸をするペースで5～10回繰り返します



②つま先立ち（カーフレイズ）（ふくらはぎの筋力をつけます）

動き：両足で立ちます。この際、足は広げすぎないようにしましょう。踵をゆっくりと上げて、ゆっくりと下げます。

※リズムよく10～20回繰り返します。



《高額療養費制度について》

医療機関や薬局の窓口で支払った額が、ひと月（月の初めから終わりまで）で上限額を超えた場合に、その超えた金額を支給する制度です。

【高額療養費制度についてよくある質問をまとめました】

Q1. 高額療養費の支給申請はどのように行えば良いですか。

A1. ご自身が加入している公的医療保険（健康保険組合・協会けんぽの都道府県支部・市町村国保・後期高齢者医療制度・共済組合など。以下単に「医療保険」といいます。）に、高額療養費の支給申請書を提出または郵送することで支給が受けられます。病院などの領収書の添付を求められる場合もあります。

ご加入の医療保険によっては、「支給対象となります」と支給申請を勧めたり、さらには自動的に高額療養費を口座に振り込んでくれたりするところもあります。なお、どの医療保険に加入しているかは、保険証（正式には被保険者証）の表面にてご確認ください。

Q2. どのような医療費が、高額療養費制度の支給の対象となりますか。

A2. 保険適用される診療に対し、患者が支払った自己負担額が対象となります。医療にかからない場合でも必要となる「食費」・「居住費」、患者の希望によってサービスを受ける「差額ベッド代」・「先進医療にかかる費用」等は、高額療養費の支給の対象とはされていません。

また、患者が69歳以下の場合に自らの自己負担額を合算するためには、レセプト（※）1枚あたりの1か月の自己負担額が2万1千円以上であることが必要です。

なお、高額療養費制度は、かかった医療費を暦月単位で軽減する制度であり、月をまたいで治療した場合は、自己負担額の合算はできません。

（※）診療に要した費用を医療保険に請求するために、暦月（月の初めから終わりまで）単位で医療機関や薬局が作成する請求書を指します。

Q3. 高額療養費を申請した場合、支給までにどのくらいの時間がかかりますか。

A3. 受診した月から少なくとも3か月程度かかります。

Q4. 入院する場合に、窓口での支払いを負担の上限額までに抑えるには、どのような手続きが必要となるのでしょうか。

A4. 入院する前に、ご加入の医療保険から「限度額適用認定証」又は「限度額適用認定・標準負担額減額認定証」の交付を受け、医療機関の窓口でこれらの認定証を提示する必要があります。69歳以下の方については全員が、70歳以上の方については住民税非課税の方が対象となります。詳しくは、ご加入の医療保険にお問い合わせください。

Q5. 医療費控除制度とはどう違うのでしょうか。

A5. 医療費控除とは、所得税や住民税の算定において、自己又は自己と生計を一にする配偶者その他の親族のために医療費を支払った場合に受けることができる、一定の金額の所得控除のことを言い、保険給付の一種である高額療養費とは別の制度です。

Q6. 月をまたいで治療した場合、医療費の合算はどうしてできないのでしょうか。

A6. 高額療養費制度では、ご加入の医療保険が患者の皆様の窓口負担額を把握する方法として、ご加入の医療保険に対して医療機関が医療費を請求する「レセプト」を用いています。（現在のところ、レセプト以外に、医療保険が窓口負担額を的確に把握する方法がありません。）医療機関は、毎月、暦月単位で、ご加入の医療保険に対して医療費を「レセプト」で請求する仕組みとしており、これにあわせて、高額療養費の支給も暦月単位となっております。

高額療養費制度についての、良くある質問を

今回紹介させていただきました。

制度に関しましては、度々改正が行われておりますので、

その都度、病院総合窓口でリーフレットの配布や、

掲示でのご案内もいたしております。

ご不明な点は病院1階医事課までお尋ね下さい。



社会保険直方病院

外来診療のご案内

TEL0949-22-1215

※受付時間は、8：30～11：30、13：30～16：30

(診療科によって受付・診療時間が異なります)

平成29年10月1日現在

診療科	医師名	月		火		水		木		金		土		備考
		午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
肝臓内科	坂本 茂	○		○		○		○						土曜は新患のみの受付となります
	田代 茂樹	○				○				○				
消化器内科	松本 真裕			○					○	○				
	河邊 毅	○			○			○						
糖尿病・内分泌科	園田浩一朗	○		○			○	○						
	南 陽平		○	○		○				○				
循環器内科	平川 晴久	○						○						
	五十住和彦 ^{インズミ}			○						○				
	早川 裕紀	○								○				
	園田 信成*					○								
	荻ノ沢泰司*			○										
腎臓内科	五十嵐友紀*							○						土曜は一部できない検査があります
	廣重 欣也*				○				○					
膀胱内科	石橋 俊明*										○	○		
無呼吸症候群	川波 潔*								○					
血液内科	中西 司*									○				
神経内科	成毛 哲思*					○								
外科	田中伸之介	○		○		○		○		○				
	兎玉 利勝	○		○		○		○		○				
	坂牧 仁	○						○						
	池田 裕一			○						○				
	当番医		○		○		○		○		○			
	福大医師*											○		
整形外科	西田 智	○		○	骨粗鬆症(予約のみ)	○		○	骨粗鬆症(予約のみ)	○				骨粗鬆症外来は紹介の方のみとなります。午後は手術の為休診となる場合があります。
	熊谷 達仁			○		○		○						
	大友 一*			○第2・4	○予約のみ									
	西村 春来*	○第1・3・5	○予約のみ											
	福田 北斗*	○第2・4	○予約のみ											
	川崎 展*									○第1・3・5	○予約のみ			
泌尿器科	山根 宏敏*									○第2・4	○予約のみ			水曜の午後は手術の為休診となる場合があります。
	濱崎 隆志	○		○		○		○		○				
耳鼻咽喉科	原田みりい*						○							
	鳥谷 陽一	○	○	○	○	○	○	○	○					
皮膚科	九大医師*									○				
	武石 正昭*		○					○						

*は、非常勤医です。

※診察予約の変更は、月曜日～金曜日13：30～16：30（但し、土日祭日は除く）



急患の場合、この限りではありません。ご連絡の上、保険証・診察券をお忘れないう、気を付けてお越し下さい。 TEL 0949-22-1215

【最寄の交通機関】

JR福北ゆたか線	直方駅より徒歩	約1分
平成筑豊鉄道	直方駅より徒歩	約1分
筑豊電鉄	筑豊直方駅より徒歩	約8分
西鉄バス	西鉄直方バスセンターより徒歩	約1分
JRバス	直方駅バス停より徒歩	約1分



この印刷物は、自然環境に配慮してFSC® 認証ニューVマットを使用しています。