

NUKUMORI

ぬくもり

No.38
2015.1.31.発行



宇佐神宮

基本理念

地域医療への貢献

「肌のぬくもりある医療」の実践

基本方針

- 一、救急医療充実のため、診療連携の強化に努めます。
- 一、高度医療の実施、チーム医療の推進に努めます。
- 一、患者様の立場にたった医療サービスの提供に努めます。
- 一、職員が働きやすく、誇りを持てる病院を目指します。

肌のぬくもりある医療



宇佐高田医師会病院

〒872-0102 大分県宇佐市大字南宇佐635
TEL.0978-37-2300㈹ FAX.0978-37-2307
<http://www.utihp.jp/>



CONTENTS

新年のご挨拶	2
溶連菌感染症に注意	3
大分ACLSトレーニングサイト BLS受講	3
ドクターのお話	4
施設で講演、褥瘡研修会	6
行事食紹介	6
高額療養費制度に関するお知らせ	7
外来担当医師一覧表	8



新年のご挨拶

理事長ご挨拶



宇佐高田医師会病院
理事長
徳光 伸一

すが、今年も引き続き、早急に解決すべき問題として取り組んでいきたいと思います。

あけましておめでとうござい

ます。

年頭にあたり、一言ご挨拶を申し上げます。

宇佐高田医師会病院は、医師会々員の先生方と連携し、急性期医療・二次救急医療の分野を中心に、地域医療に貢献してまいりました。しかし現状では、地方の病院の深刻な医師不足、看護師不足のため、必要な医師数、看護師数が確保できておりらず、現場での先生方に過大な負担をおかけしています。難問で

なつております。医療介護を含めた社会保障費の増大を抑える政策が出てくるのは避けられません。病床の不足や医療費の自己負担増などが現実の問題になりそうです。個人の対策としては、「健康寿命」を延ばすのが一番です。宇佐市では「健康づくり」運動を行つており、多くの市民の皆様が参加しておられます。検診センターも行政と連携して、「健康づくり」運動の拡充に向けて貢献してまいります。

職員一同、気持ちを新たに、より良い医療を目指してまいりますので、よろしくお願ひ申し上げます。本年が皆様方にとつて、より佳き年になりますよう

院長ご挨拶



宇佐高田医師会病院
院長
柏木 孝仁

新年あけましておめでとうございます。

昨年はスポーツと政治に注目が集まつた一年でした。昨年の挨拶の中でも応援していた浅田真央ちゃんとザックジャパンは残念な結果でしたが、ゴルフの松山英樹選手やテニスの錦織圭選手のような新しいスターの出現に日本中が湧き上りました。

政治については、特定秘密保護法の制定に始まり、集団的自衛権の閣議決定と続き、年末には突然の衆議院解散総選挙と、安倍政権のカラーを全面に押し出した政策が怒涛のように駆け抜けた一年で

しました。決められない政治から決めるべき政治へ大転換が起つたのですが、中庸を好む日本人としては少々戸惑っているのかもしれません。

当院では、昨年9月に病院機能評価の5年目の更新(3rdG:Ver.1.0)も無事終わり、一昨年は雨で中止となつた供養盆踊りも365名と多数参加を頂き、盛大に行うことがきました。今年も例年の通り8月末の土曜日に予定しておりますので、ご参加のほどをお願い致します。

平成26年の診療報酬改定では、医療機関の連携強化を推し進めるべく、各種改定が行われました。つまり地域の診療所と拠点病院との切れ目のない相互連携が求められております。

当院は医師会病院であり、地域医師会会員との連携は最も強固でありかつ重要です。本年も医師会会員の先生方とタッグを組んで地域医療に貢献していきたいと思いまますので、よろしくお願ひ致します。

溶連菌感染症に注意



インフルエンザと並び、この季節に注意が必要なのが溶連菌感染症です。主な症状は発熱、喉の腫れ、発疹です。咳や唾液などの飛沫感染がほとんどで、気道や皮膚に感染を起します。よく子供がかかる病気とも言われますが、免疫力が低下している大人や妊婦でも感染します。大人の場合は風邪と思い込み、医療機関への受診が遅れ、重症化したり合併症を引き起こしたりすることもあります。

溶連菌が引き起こす主な病気は、咽頭炎、扁桃炎、とびひ、全身の皮膚に赤い発疹が現れる猩紅熱（じょうこうねつ）、血尿やむくみを伴う急性糸球体腎炎、心臓弁膜に障害などを起すリウマチ熱、劇症型溶連菌感染症などです。劇症型溶連菌感染症は、血圧低下によるショック状態に続き、激烈な皮膚症状（蜂窩織炎よりも、さらに深い筋肉まで炎症が及び、筋肉の表

面が壊死する壊死性筋膜炎）が起きます。「人食いバクテリア」とも言われる極めて稀な病気ですが、毒性が強くなつた溶連菌に感染した場合に起こるとされています。

溶連菌感染症の治療法は、有効な抗生物質をきちんと飲むことです。熱が下がつても、溶連菌が残つていれば再発のおそれがあります。抗生物質は処方通りに最後まで（10日間～2週間）飲むことが重要です。その後の検査で完治できたかどうかが分かりますので、症状が治まつたからといって自己判断はせず、必ず医師の診察を受けましょう。なお予防接種はありません。

感染予防のためには、他の感染症と同様に、うがい・手洗いの徹底、マスクの使用などが有効です。身体に異変を感じたら、早めに医療機関を受診しましょ

大分ACLSトレーニングサイト BLS受講



1月17日（土）大研修室にて大分ACLSトレーニングサイト主催のBLS（Basic Life Support：※一次救命処置）コースが開催され、当院の職員14名が受講しました。県北で初めての開催でした。受講の結果、無事に全員が合格しBLSの認定を頂きました。

※一次救命処置とは、急に倒れたり、窒息を起こした人に對して、その場に居合わせた人が、救急隊や医師に引継ぐまでの間に行う応急救當のことです。

一次救命は、その場で状況を判断し適切な処置を行う必要があります。実際に現場に遭遇する機会は少ないと思いますが、今回参加し認定を受けたことで自信へと繋げることが出来ました。これからも看護師、認定を受けた者として、現場に居合わせた際には進んで行動できるよう意識付けをしていきたいと思います。
手術室看護師 長尾 和哉

1月17日（土）大研修室

●受講者の感想

今まで何度もBLSの講習に参加したことがありましたが、認定といふ本格的なコースに参加したのは初めてでした。これまでの自分の知識では成人に対しての手技などは理解出来ていましたが、今回のコースでは小児・乳児と学んだことのない内容も含まれており、知識の幅を広げることができました。

虫垂炎について



外科医師
坂井 寛

1. 虫垂炎とは

虫垂は、大腸の始まりの部分から突き出し盲端となる腸管の一部で、通常右下腹部に存在します。この部位に炎症が起きた状態が虫垂炎です。



2. 虫垂炎の病因と病態生理

虫垂炎は、虫垂内腔の閉塞が発症の原因であると考えられています。閉塞の原因是、リンパ組織過形成であることが多く、その他、糞石、異物、腫瘍が原因となることもあります。閉塞が起こると、

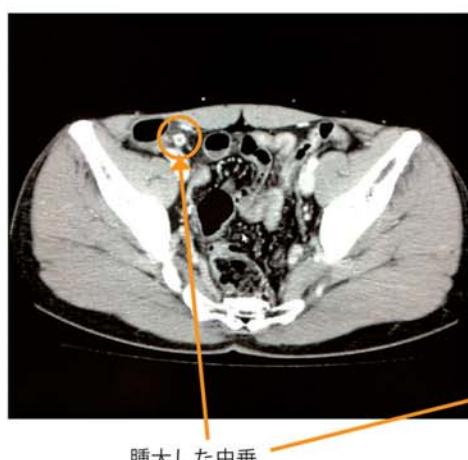
膨満、腸内細菌異常増殖、虚血、炎症が起きます。治療を行わなければ、虫垂の壊死、壊疽、穿孔が起き、膿瘍形成や腹膜炎を合併します。

3. 症状と徴候

急性虫垂炎の典型的な症状は、心窓部痛または臍周囲痛、それに続いて起こる短時間の恶心、嘔吐、食欲不振で、疼痛は数時間後に右下腹部に移動します。また、微熱を呈するようになります。典型的な徴候は、Blumberg sign(右下腹部を圧迫し激烈に手を離すと圧痛が著名になる)、Rosenstein sign(左侧臥位で右下腹部を圧迫すると圧痛が著名になる)、Rovsing sign(背臥位で左下腹部を上方に押し上げると右下腹部に圧痛が生じる)、腸腰筋徴候(左侧臥位でゆっくりと右大腿部を伸ばすと右下腹部に疼痛が生じる)が挙げられます。しかし、これらの典型的所見を認める急性虫垂炎は50%未満です。

4. 診断

急性虫垂炎の確定診断及び治療方針の決定のため、以下の検査を行います。



腫大した虫垂



(1) 血液検査・炎症により、白血球数、CRPが増加します（▽10000/ μ l）。白血球やCRPの上昇の程度によって炎症の程度を調べます。

(2) 腹部エコー・虫垂腫大(径▽6mm)、糞石等が描出されれば確定診断となりますが、空気の存在や肥満などにより描出困難な場合も多く、確定

診断に至らないことがあります。

(3) 腹部CT..急性虫垂炎の確定診断に最も有効な検査といえます。

急性虫垂炎のCT画像所見としては、①虫垂の外径が6mm以上かつ周囲の炎症所見、②虫垂の外径が8mm以上、③造影CTで壁肥厚(2mm以上)かつ造影される、④周辺の炎症所見(脂肪組織の濃度上昇、腹膜、筋膜の肥厚、液体貯留)を認めます。

5. 治療

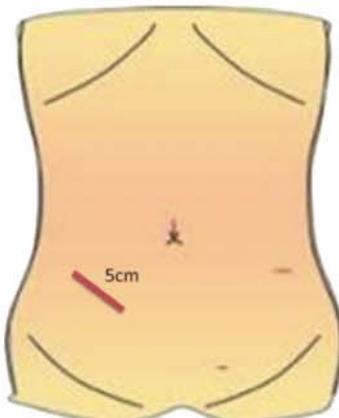
一昔前までは、急性虫垂炎といえばすぐに手術でした。これは検査の精度が低く、重症例が見逃される可能性があつたからです。しかし近年では、検査の精度が格段に向上了ことより、強力な抗生素が開発されたことより、手術以外の方法も行われるようになつてきました。

(1) 保存的治療..初期の虫垂炎で、

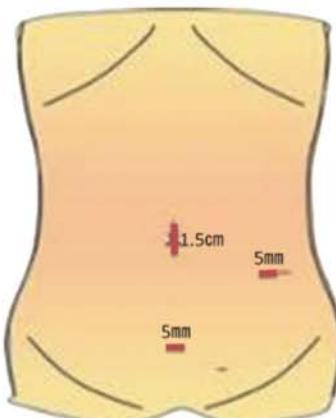
腹部症状がさほど強くなく、血液検査でも炎症所見が軽度であ



【腹腔鏡による虫垂切除術の術中写真】



【開腹による虫垂切除術】



【腹腔鏡による虫垂切除術】

【参考文献】

消化器学(メジカルビュー社)
内化学書(中山書店)

BMJ 344, e2156, 2012

Lancet 377, 1573-1579, 2011

る場合は、抗生素投与による治療も選択肢の一つとなります。

しかし、保存的加療により治癒した急性虫垂炎の場合でも、1年以内に20~40%の患者に急性虫垂炎の再発により手術が必要となつたとの報告もあります。

(2) 手術による治療..腹部症状が強く、血液検査にて強い炎症所見を認める場合、CTにて虫垂の穿孔・膿瘍形成を疑わせる所見を認める場合、糞石を認める場合、保存的加療にて腹部症状、炎症所見が改善しない場合などは、手術による治療を考慮します。手術においては、炎症を起こした虫垂を切除するということになります。その方法として、

これまで開腹にて手術を行つていましたが、近年、腹腔鏡による手術が行われるようになつてきました。腹腔鏡手術は従来の開腹手術に比べ、傷が小さく目立ちにくい、腹腔内の状態を観察できる、手術から回復するまでの時間が短い、創部の感染や腸閉塞といった合併症がないというメリットがあり、当科におきましても、積極的に腹腔鏡手術を行つています。

急性虫垂炎は、早期に治療を受ければ、予後は良好で治療に要する期間も短くて済みますが、治療が遅れると、治癒するまでに長期間を要し、場合によつては、生命に危険を及ぼす可能性もあります。

急性虫垂炎を疑う症状を自覚した際は、早期に医療機関を受診し、適切な治療を受けるようにして下さい。

6. 最後に



施設で講演

8月28日(木)宇佐市院内町の特別養護老人ホーム 妙見荘で行われた褥瘡研修会にて、当院での委員会活動内容、DESIN-R評価方法、予防方法などについて、お話をさせて頂きました。

多くの質問を頂き、また終了後には意見交換を行い、他施設での活動の様子なども知ることができ、良い学びとなりました。



褥瘡研修会

11月6日(木)18時半より検診センター 大研修室にて、褥瘡研修会を行いました。地域の病院・施設から36名、当院から26名が参加しました。

スミス・アンド・ネフュー ウンドマネジメント株式会社 今井博康先生より、「脆弱な皮膚へのアプローチ～スキンケアと創傷ケアの実際～」というテーマで、ご講義頂きました。

高齢者に多い皮膚トラブルについての対応方法や皮膚保湿の重要性、スキンケア方法について学ぶことが出来ました。

3階病棟看護師 出島美紀、永田奈美

行事食紹介 栄養課

お正月に病院給食で提供しました。

当院では、元日は朝・昼・夕の3食、2日は昼食に、お正月のメニューを実施しています。

患者さんにお正月の華やかな雰囲気を感じて頂きたいという思いを込めて、彩りなど見た目にもこだわりました。



元日の昼食の献立

ゆかり御飯、紅白そうめん汁、鶏肉の野菜巻き、エビチリ、栗きんとん、紅白なます、菜の花の辛子和え、田作り、煮しめ（高野豆腐、しいたけ、金時人参、れんこん、六角里芋、たづなこんにゃく）、キウイフルーツ、いちご、黄桃缶、べったら漬け



2日の昼食の献立

御飯、とろろ昆布の吸い物、カラスガレイの味噌漬け焼き、野菜しんじょう、スナップえんどう、菊花かぶ、奈良漬け、紅白淡雪、うさぎまんじゅう





高額療養費制度が、 平成27年1月1日から変わりました。



70歳未満の方の高額療養費の自己負担限度額が所得に応じて見直されました。70歳以上の方は変更ありません。

高額療養費制度とは … ひと月に医療機関の窓口で支払った医療費が自己負担限度額を超えた場合、申請により超えた額が払い戻される制度です。

自己負担限度額とは … 被保険者の年齢及び所得状況により決まっています。

●平成26年12月31日まで

被保険者の所得区分	自己負担限度額	多數該當
区分A（標準報酬月額53万円以上の方）	150,000円+（医療費-500,000円）×1%	83,400円
区分B（区分A及び区分C以外の方）	80,100円+（医療費-267,000円）×1%	44,400円
区分C（低所得者）（住民税非課税の方）	35,400円	24,600円



●平成27年1月1日から

被保険者の所得区分	自己負担限度額	多數該當
区分ア（年収約1,160万円～の方） 健保：標準報酬月額83万円以上の方 国保：年間所得901万円超の方	252,600円+（医療費-842,000円）×1%	140,100円
区分イ（年収約770～約1,160万円の方） 健保：標準報酬月額53万円以上83万円未満の方 国保：年間所得600万円超901万円以下の方	167,400円+（医療費-558,000円）×1%	93,000円
区分ウ（年収約370～約770万円の方） 健保：標準報酬月額28万円以上53万円未満の方 国保：年間所得210万円超600万円以下の方	80,100円+（医療費-267,000円）×1%	44,400円
区分エ（～年収約370万円の方） 健保：標準報酬月額28万円未満の方 国保：年間所得210万円以下の方	57,600円	44,400円
区分オ（低所得者）（住民税非課税の方）	35,400円	24,600円

多數該當とは …… 高額療養費を申請する月以前の直近12ヵ月に、同一世帯で高額療養費の支給を受けた月が3ヵ月以上ある場合は、4ヵ月目から自己負担限度額が軽減されます。

高額療養費制度に関する申請やご質問等については、現在加入されている健康保険組合、全国健康保険協会、市町村（国民健康保険、後期高齢者医療制度）、国保組合、共済組合までお問い合わせ下さい。

外来担当医師一覧表

時間帯	科別	月	火	水	木	金	土
午前	循環器	陣林	篠原	齋藤 陣林(ベースマーク)	一	陣林	一
	外科	近沢	柏木	山方	坂井	柏木	一
	消化器	松成	中島	福田	中島	松成	一
	内視鏡	福田	松成	松成	福田	福田	一
	呼吸器	一	望月	※下記参照	望月	一	一
午後	循環器	一	一	一	近藤 (心カテ検査)	一	一
	腎臓内科	一	一	一	一	有馬(第1・第3)	一
	血液内科	一	一	一	一	中山(第2・第4)	一
氏名 専門領域		氏名 専門領域					
循環器科 陣林 伯男 循環器 内科一般		外科 柏木 孝仁 消化器外科 下肢静脈瘤 外科一般					
近藤 克洋(非常勤) 循環器科一般		山方 伸茂 消化器外科 外科一般					
篠原 徹二(非常勤) 循環器 内科一般		福田 信人 消化器外科 外科一般					
齋藤聖多郎(非常勤) 循環器 内科一般		坂井 寛 消化器外科 外科一般					
消化器科 松成 修 消化器科一般		望月 淳 呼吸器内科 老年科					
福田 健介 消化器科一般		※井上 聰一(非常勤) 呼吸器科一般 第1水曜					
中島 仁典(非常勤) 消化器 肝臓病 内科一般		※吉松 哲之(非常勤) 呼吸器科一般 第3水曜					
腎臓内科 有馬 誠(非常勤) 腎臓内科一般							
血液内科 中山 俊之(非常勤) 血液内科 内科一般							

●外来受付時間

午前8:30~11:00 (午後の特殊外来は、午後3:00まで受付)

予約の患者様が優先になります。ただし、急患はこの限りではありません。

※当病院は、原則として紹介状が必要です。

●診療時間

午前9:00~12:00／午後1:00~4:00 (腎臓内科)

午後2:00~5:00 (血液内科)

●休診日

土曜日午後、日曜日、祝祭日、年末年始 (12/30 ~ 1/3)

編集後記

明けましておめでとうございます。

インフルエンザ、溶連菌感染症等の感染病の流行期となりました。うがい・手洗いの徹底、マスクの使用など感染予防に努め、一年間健康に過ごせるようにしましょう。

新年を迎え、気持ちも新たに、今後も地域の皆様へより良い情報を発信していきたいと思います。今年も宜しくお願い致します。

広報委員

ぬくもり No.38 2015年1月31日発行

宇佐高田医師会病院

〒872-0102 大分県宇佐市大字南宇佐635
TEL 0978-37-2300㈹ FAX 0978-37-2307

ホームページ <http://www.utihp.jp/>

これまでの広報誌「ぬくもり」もホームページで閲覧できます。



- 地域医療支援病院
- (財)日本医療機能評価機構認定(Ver.5.0)
- 第2次救急指定医療機関・災害拠点病院(大分DMAT指定病院)
- 縮地方医療拠点病院・大分県HIV診療協力病院
- 第2種感染症指定医療機関(SARS初療機関)
- 大分県重症難病患者医療ネットワーク基幹協力病院
- 協力型臨床研修病院・循環器専門医研修関連施設
- 日本がん治療認定医機構認定研修施設
- 日本呼吸器内視鏡学会専門医制度関連認定施設
- 日本消化器病学会専門医研修関連施設
- 肝疾患診療協力医療機関
- マンモグラフィー画像認定施設
- NST稼働施設認定病院