

とら —

Tomorrow

2017

夏号

第87号

PL病院

設立の理念 人生は芸術である 医療もまた芸術である

INDEX

| | | | |
|-----------------|------|----------------|----|
| 特集 アドバンス助産師 | 1・2 | 登録医紹介 | Ⅲ |
| 病院の検査あれこれ 便潜血検査 | 3・4 | すこやかコーナー/功労賞受賞 | 12 |
| 院内探訪 医師事務課 | 5・6 | こんにちは/クイズ | 13 |
| 医療ワンポイントアドバイス | 7・8 | 学会発表だより | 14 |
| ふるさと浪漫 | 9・10 | | |

医療法人会
PL病院

アドバンス助産師が 5名誕生しました!!



あじき さとこ
4階東病棟 師長 安食 智子

みなさんこんにちはは、今回は産婦人科病棟で働く助産師の仕事、アドバンス助産師についてお話しします。

助産師とは

女性がお産をするときに支援し、また妊娠・出産・産後の女性や赤ちゃんに対して、健康に関する教育と指導を行う専門家です。助産師の仕事はとても幅広く、一般的に知られている出産介助のほか、出産に至るまでの妊産婦への保健指導、産後の母子のケアまでを担っています。

また、女性の生涯を通して、思春期の性に関する問題や育児支援、健康問題などに関わっています。ご本人の背景や女性としての生き方を尊重し、理解することは助産師の大切な役割です。

助産師の活躍の場は

病院・診療所・助産所などでは

妊娠中は医師と協力しながら妊婦健診や妊娠中の身体、心や生活に対する支援（健康教育・相談を行っています。出産の時には痛みを和らげたり、順調に進むためのケアを提案しながら産婦に寄り添い、安心安全なお産をサポートしています。産後は、お母さんと赤ちゃんの健康を守り、健やかな育ちを支援し、家庭での育児が円滑にスタートできるよ

う応援しています。また、希望に合った授乳ができるように、お母さんと家族が育児生活を順調に進められるように支援していきます。

地域の保健所・保健センターなどでは

保健師と一緒に妊娠中の母親学級などを開催しています。また、育児中の女性を対象とした育児相談や家庭訪問もおこなっています。

性教育・いのちの授業について

最近、子どもたちのいじめや虐待、自殺などが大きな社会問題となっています。助産師は、いのちの誕生を助け、いのちを守る職業です。性教育やいのちの授業を通して「思いやりの心」や「命の大切さ」などを伝えていきます。生まれてきてよかったと思える、そして自分らしい人生をいきいきと生きて欲しいと願っています。

アドバンス助産師とは

自律して助産ケアを提供できるレベル（CLOCCMiPレベルIII）にあることを認証された助産師のことです。

CLOCCMiPレベルIII認証制度は、日本看護協会が開発した助産実践能力習熟段階（CLOCCMiP）を活用し能力を評価することで、一定の水準、つまりCLOCCMiPレベルIIIに達していることを客観的に認証する仕組みです。5年ごとの更新制で、助産師が継

助産実践能力を認証することの意義

| | |
|--------------------|--|
| 妊産婦・新生児及び家族にとっての意義 | 専門的でより質の高い助産ケアが受けられます |
| 医療機関にとっての意義 | 助産ケアの質が保証され、組織が提供する周産期医療機能を果たすことにつながります |
| 産科医にとっての意義 | 自律して助産ケアを提供できる助産師であることがわかり、チーム医療において、適切な役割分担が可能になります |
| 助産師にとっての意義 | 自律した助産実践ができます 目標に向けた、自分の成長が明確になりモチベーションの維持や向上に繋がります |



認証マークのバッジ

継続的に自己啓発を行い、専門的能力を高めることにより、妊婦（妊娠中の女性）・産婦（出産直前又は直後の女性）・褥婦（出産後の女性）・新生児に対し、安全で安心な助産ケアを提供できること、そして社会や組織が助産実践能力を客観視できることを目的としています。

助産実践能力を認証することの意義は上の表のとおりです。

より専門性の高い助産ケアを提供し、受診される妊産婦とご家族の皆さまに「安心・安全と感動を共有できる分娩」を支援していきます。

「アドバンス助産師」は、認証マークのバッジを左の襟元につけて活動しています。妊婦・産婦・褥婦の悩み、子育て、母乳相談などについて、いつでもご遠慮なくお声かけください。



* アドバンス助産師の5名です!



大腸がん発見の入口 便潜血検査

健康管理科部長

清島啓治郎



大腸がんは大腸内視鏡検査で診断されます(本誌前86号1頁)。
そして、大腸内視鏡検査の必要を知らせてくれる大事な入り口検査。それが便潜血検査なのです。

潜血とは

潜血は微量の血。「目に見えぬ」という意味で、潜水艦の「潜」の字を使うのかも知れません。英語の潜血オカルト・ブラッドのオカルトは「不思議な、神秘的な」です。

便潜血陽性で勧められた大腸内視鏡検査を、(なかに、いつもの痔だ)で済ませたいけません。

「陽性」とは

たしかに便に血が混じるのは、がんとは限りません。痔をはじめ、ポリープ、憩室、潰瘍、炎症と色々な場合に潜血は見つかりますが、どれも放置は良くありません。

せん。

潜血検査結果は、「便1ミリリットルが血液を何ナノグラム含むか」で表わします。「ナ」は十億分の一ですから、極微の出血情報です。

「ナノグラム未満は陰性」「ナノグラム以上は陽性」と分かります。言うこともあります(定性表記)。

便を複数回しらべ、潜血濃度をナノグラム単位で見ると、出血箇所がどこか見当がつきやすい、という研究もあります。

陰性・陽性に分ける場合、境目をどこにするか。便1ミリリットル当たり100ナノグラムでの線引きが一般的だった頃もありますが、当院では、厳しく30ナノグラムを採用しています。

便は黄金の情報源

便が出ることを排泄と言います。「排」は「不用物を出す」、「泄」は「あふれる」で、「便は流して捨てる汚い物」というのが誰もが持つ感覚ですが、実は、便は血液

便が潜血陰性だった場合、異常が軽くて時々しか出血していないお方の、具合の良い日の便を見ているのではないかと、という疑問が湧きます。
それにくらべ、2回とも陰性だったら、(大腸出血はまず無さそうだ)と思えるでしょう。
日常生活でも、「危ない事はダブルチェック!」と言っただけではありませんか。大腸の安全点検・便潜血検査も、1回ではいけません。

複数回検査のもう一つの意義

ダブルチェックは「大丈夫と思うが念のため」という知恵ですが、「複数個の便を調べる意義は(念のため)以外にもある」と言う研究者もいます。

便潜血の濃度を、大づかみな定性表記(「+」「++」「+++」でなく「~」ナノグラム)と定量的に見て、ナノグラム数を複数個の便で見ると、大腸の中で便が液状↓粥状↓半練状↓固形と塊になってゆく過程のどの辺りで腸壁からの血が混じったか、想像できる場合がある、という説です。そつだとすると便は、いよいよ黄金の情報源に見えてきます。

内視鏡検査とドック

ドックの上部消化管(食道・胃・十二指腸)検査を内視鏡でというご希望は多く、皆さま当院の新装になった内視鏡センターで受けられ、ご満足のご様子です。

同じ内視鏡検査でも大腸内視鏡検査のほうは、検査前準備(塩類下剤を飲んで大腸をカラにする)が必要で、当院の現行のドック方式には組み入れに難があります。
ドックで便潜血が陽性のお方には後日内科受診をお勧めし、内科で必要と診断された場合は大腸内視鏡検査(健康保険適用)をお受けになるようご案内しております。



採便シート
同封の水洗で流せるシートです。
便をのせて取るのにお使いください。



採便容器
容器を開け、採便棒の先で便をすくい取り、容器を閉めて、健診当日に提出していただきます。

や尿と並ぶ大切な情報源なのです。
しっかりと取り、正しく容器に入れて提出しておかないと、誤った結果が出て、病気が見つからないかも知れません。
便容器についている説明書「正しい便のとり方」をよく読み、採便用シートを正しく使って、「黄金の情報源」をしっかり採取して提出してください。

なぜ2回も? 1回ではだめ?

ダメです。便が1個では検査できない、という意味で(ダメ)なのではありません。2個でも1個でも、検査は無論できません。が、1個だと、その便が潜血陽性で要精密検査(大腸内視鏡検査)と判った場合は、便潜血検査は(務めを果たした)という意味でOKですが、提出なさった



院内探訪

医師事務課

はじめに

医師事務課は2年前の2015年6月に開設された部署で、現在は課長と「医師事務作業補助者」と呼ばれる実務者の15名(全員女性)で構成されています。

この「医師事務作業補助者」という職種は一般的には馴染みがなく、皆さまにはイメージが湧きにくいと思いますので、まずは役割と仕事の内容についてご説明いたします。

ご存知のとおり、医師は高度な専門知識を必要とし、幅広い業務を行う職種ですが、外来や入院患者様の治療などの医療系業務以外にも、診断書・証明書などの書類作成や診療データ入力といった膨大な量の事務的業務も抱えています。このように多忙な医師が行う仕事の「事務的な部分の作業をサポートすることにより医師が本来の専門業務に専念でき、皆さまへ提供する医療の質の向上につながるようにするのが私たちの役割です。

外来診療の事務的補助って？

外来診療の事務的補助として診察室の後方で仕事をしている事務員が、私たち医師事務課のスタッフです。診察の順番が来た患者様のお名前の呼び出しや、診察がスムーズに進むようにカルテや必要な検査データの事前準備、そして医師を始めとして看護師・検査室・薬局・会計など他の関係部門との交渉や連絡調整なども行っています。

今年の3月からは会計システムの変更に伴い、診察後のご案内も行うようになりました。会計までのスムーズなご案内を心がけ、ご不便をおかけしないよう継続して改善に努めております。



膨大な量の書類作成って？

書類については、生命保険給付金の請求や介護保険サービスを利用するための書類、その他診断書、意見書、証明書など多様な書類の作成に携わっています。ここでは初診日、手術日や入院期間、手術コード番号など医師以外でも分かる部分について下書きをしておきます。これによって医師が診察や手術の内容など専門的な内容の記載に集中することができ、その結果、書類を完成させて皆さまへお渡しするまでの期間を短縮することが可能になります。また、書類の種類や各診療科の特色に応じて幅広い知識が必要となるため、各種研修会などに参加して学んだ内容の情報を共有し、お互いの業務に活用しています。



医師事務作業補助体制加算

医師の業務負担を軽減するための施策として、2008年より所定の基準に沿って医師事務作業補助者を必要数配置し医師の事務的負担軽減に取り組むと、診療報酬として病院へ加算が付与されることになりました。現在、大阪府内では当院を含め、約35%の病院がこの加算を算定し、医師の業務負担軽減に取り組んでいます。

これからも

その他にも手術や治療症例のデータ登録、症例検討会の準備、医師当直表の作成、など業務内容は多岐にわたりその種類も年々増加しています。

これからも医師の事務的負担軽減により皆さまの受診や当院をご利用いただく際にお役に立つことができ、喜んでいただけるようにスタッフ一同、日々努力を重ねてまいります。



70歳以上の方の高額療養費の上限額改正

○現行(平成29年7月未まで)

| 区分 | 外来(個人) | 限度額(世帯※1) |
|-----------------------------|---------|-------------------------|
| 現役並み (年収約370万円以上) | 44,400円 | 80,100円+1% (44,400円) |
| 一般 (年収約156万~370万円) ※2 | 12,000円 | 44,400円 |
| 住民税非課税 | | 24,600円 |
| 住民税非課税 (所得が一定以下) | 8,000円 | 15,000円 |

○第1段階(平成29年8月~平成30年7月)

| 区分 | 外来(個人) | 限度額(世帯※1) |
|---------------------|-----------------------------|-------------------------|
| 現役並み | 57,600円 | 80,100円+1% (44,400円) |
| 一般 | 14,000円 (年間上限 14.4万円) | 57,600円 (44,400円) |
| 住民税非課税 | | 24,600円 |
| 住民税非課税 (所得が一定以下) | 8,000円 | 15,000円 |

○第2段階(平成30年8月~)

| 区分(年収) | 外来(個人) | 限度額(世帯※1) |
|-----------------------|-----------------------------|----------------------|
| 年収約1,160万円~ | 252,600円+1% (140,100円) | |
| 年収約770万円~ 約1,160万円 | 167,400円+1% (93,000円) | |
| 年収約370万円~ 約770万円 | 80,100円+1% (44,400円) | |
| 一般 | 18,000円 (年間上限 14.4万円) | 57,600円 (44,400円) |
| 住民税非課税 | | 24,600円 |
| 住民税非課税 (所得が一定以下) | 8,000円 | 15,000円 |

※1 同じ世帯で同じ保険者に属する者 ※2 収入の合計が520万円未満(1人世帯の場合は383万円未満)の場合も含む。
 ()内の金額は、過去12ヶ月に3回以上高額療養費の支給を受けた場合の4回目以降の限度額(多数該当)。年収は東京都特別区在住の単身者の例。

平成29年8月からの改正について

第1段階(平成29年8月~平成30年7月)は、現行の枠組みを維持したままで、現役並み・一般の方を対象に限度額が引き上げられます。

現役並みの方は、急激な負担増加を避けるため2段階施行とし、まず外来(個人)の限度額が44,400円から57,600円へ引き上げとなります。

一般の方も、急激な負担増加を避けるため2段階施行とし、まず外来(個人)の限度額が12,000円から14,000円へ引き上げとなります。長期療養されている方は、負担が増えないよう年間の上限額144,000円が設けられました。

また、世帯の限度額は、多数回該当(過去12ヶ月に3回以上高額療養費の支給を受けた場合の4回目以降の限度額)を設定した上で、44,400円から57,600円に引き上げられます。多数回該当により、従来から長期入院されている方の負担額に変化はなく、新規入院して該当する方も負担が増えるのは最大3ヶ月にとどまります。

住民税非課税世帯に関しては、据え置きのままです。

平成30年8月からの改正について

第2段階(平成30年8月~)は、限度額の引き上げと共に、現役並みの枠組みが細分化されます。

現役並みの方は、外来(個人)の限度額がなくなり、世帯の限度額に統一されます。さらに、所得に応じ3段階に細分化されました。

一般の方は、外来(個人)の限度額が14,000円から18,000円へ引き上げとなります。年間の上限額は同様です。

住民税非課税世帯に関しては、据え置きのままです。

高額療養費制度とは
 医療費の自己負担が過重にならないよう、所得に応じた上限額を設ける仕組みです。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、その超えた金額が戻ってきます。
 70歳未満の方は、事前に限度額適用認定証の交付を受け(加入している医療保険の種類によって、市役所・健康保険協会・健康保険組合への申請が必要)、医療機関の窓口で提出すると、窓口での支払いが自己負担限度額までとなります。70歳以上の方は手続きをしなくても自動的に窓口での支払いが自己負担限度額までになります。ただし、「住民税非課税世帯の場合は「限度額適用・標準負担額減額認定証」が必要になります。
 入院中の食事代や部屋代、保健適用外の治療費は高額療養費制度の対象となりません。毎月の上限額は、所得によって分けられます。70歳以上の方には外来診療のみを対象とした上限額も設けられています。

以前にも、このコーナーで紹介した高額療養費制度が、平成29年8月から改正されることになりました。平成29年8月、平成30年8月の2段階に分け、一部の方を対象に限度額が引き上げられます。
 全ての方が安心して医療を受けられる仕組みを維持するため、また世代間の公平を保つために、70歳以上の方を対象に上限額の見直しが行われました。改正に伴い、高額療養費制度の概要と改正点についてご説明いたします。70歳未満の方は現行のままです。



高額療養費制度改正点



【地域医療連携室】

TEL: 0721-24-6100 (直通)

月~金 8:30~17:00

土 8:30~12:30

※日・祝は除く

高額療養費制度には、世帯合算(同一の医療保険に加入する家族を単位とし、医療費を合算できる制度)や高額医療・高額介護療養費制度(世帯内の同一医療保険の加入者で、1年間にかかった医療保険と介護保険の自己負担金を合計し、基準額を超えた場合に、その超えた金額が戻ってくる制度)を利用すると、費用負担が軽減される場合があります。詳しくは、地域医療連携室の医療ソーシャルワーカーまでお気軽にご相談ください。

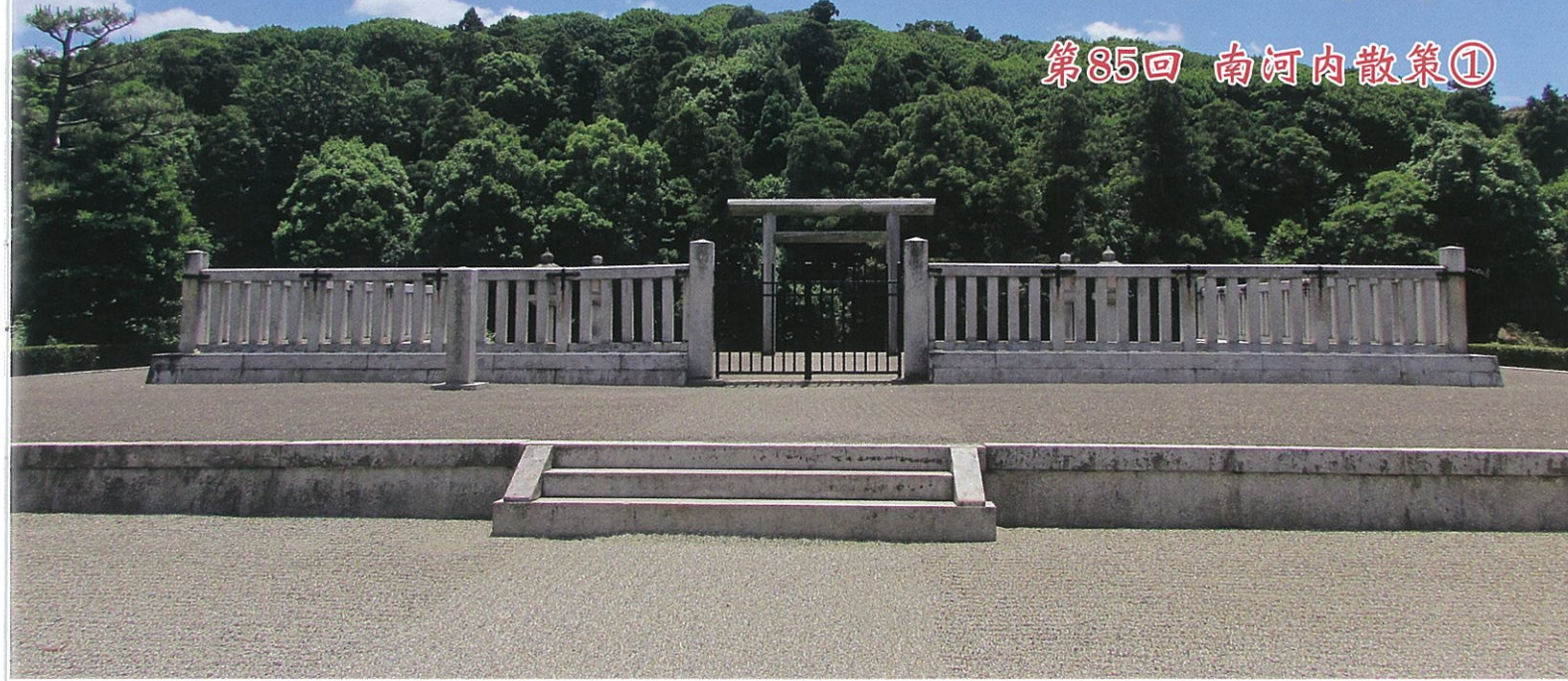
地域医療連携室
 医療ソーシャルワーカー

藤本 祐希
 ふじもと ゆき



漫浪とさるふる

第85回 南河内散策①



伝心天皇帝陵の鳥居と前方部の壮大な森

ふるさと浪漫は、PL病院広報誌「とうもろ」が発刊された1996年1月に始まり、21年になります。筆者は歴史の専門家ではなく、まったくの素人ですから、通常の史観とは異なったことを想像することもありますが、あくまでも「浪漫」の世界のこととしてご寛恕のほどをお願いいたします。今回から、南河内をあちこち訪ねてまいります。まずは、世界文化遺産登録を目指す古市古墳群と伝心天皇帝陵を訪ねてみましょう。

現在、わが国では16の世界文化遺産が登録されており、推薦書提出中の「神宿る島」宗像・沖ノ島と関連遺産群が、とうもろ一夏号が発行される頃には新しく登録されているかもしれませんね。今回、ふるさと浪漫で訪ねる「古市古墳群」も、堺市の「百舌鳥古墳群」と併記して、わが国の「暫定一覽表記載」(これから、ユネスコに推薦する予定の)文化遺産」に記載された文化遺産の一つです。世界文化遺産として登録される日を期待したいと思います。

古市古墳群を構成する古墳は130基(前方後円墳30基、方墳53基、円墳38基、墳形不明墓9基)あるそうです。墳丘長が200mを超える巨大な前方後円墳が7基あり、今回は、最大の菅田御廟山古墳(記紀には、心天皇帝は恵我藻伏岡陵に葬られたと記され、宮内庁はこの古墳を心天皇帝陵と比定しています。



菅田八幡宮の正面鳥居から拜殿を望む

伝心天皇帝陵といわれるのは、被葬者が確実に特定されていないからです)を訪ねてまいります。

近鉄阿倍野橋方面へ向かい古市駅を出ると、車窓の左手に見えてくるのもりとした森が心天皇帝陵だとは知りませんでした。今年5月下旬に初めて訪ねるチャンスがきました。その日、心天皇帝陵Ⅱ菅田八幡宮と思い込んでいた筆者は、古市駅の北方にある菅田八幡宮を訪ねました。八幡宮とは、八幡神(清和源氏などの全国の武家から、「武の神様」弓矢八幡)として崇敬を集めた菅田別命と呼ばれ、心天皇帝と同じです)を祭神とする神社で、全国に約44,000社あり、大分県宇佐市の宇佐神宮が

総本社です。菅田八幡宮の社伝では、心天皇帝20年(559年)に任那の復興を目指した欽明天皇が心天皇帝陵前に神廟を設置したことを創建としており、最古の八幡宮を称しています。境内には本殿、拜殿、南大門などの建物の他に、放生橋と呼ばれる石橋があり、毎年9月15日の秋の大祭では、国宝の塵地螺鈿金銅装神輿(鎌倉時代作)がこの橋を渡って心天皇帝陵の堀の端まで渡御され、祝詞の奏上や神楽の奉納などが行われるそうです。筆者は、この橋を渡れば心天皇帝陵の鳥居があり、拜礼できると思っていました。若い神官に聞いたところ、菅田八幡宮は御陵の後円部に位置し、鳥居がある正面は前方部で、市街地を迂回した真反対にあるとのこと。早速、右手に時々御陵の森を眺めながら、住宅地や市街地を30分近く歩くと、宮内庁書陵部古市陵墓監区事務所という立派な建物に着き、脇の砂利道を進んだ先に、心天皇帝陵の石の鳥居が見えてきました。

巨大さに圧倒されました。ふるさと浪漫で多くの天皇や皇族の陵墓を訪ねてきましたが、どれとも比較にならない巨大さに圧倒されました。羽曳野市の公式サイトによれば、墳丘長約425m、後円部直径250m、後円部高さ35m、前方部幅300m、前方部高さ36m。ただし、どの部分を古墳の裾とするかには議論があり、これらの長



菅田八幡宮の放生橋

さには諸説がある。しかしながら全長約420mという墳丘長は大仙陵古墳(堺市の伝仁徳天皇陵)に次ぐ大きさであり、体積の143万3960m³は日本一といわれると記されています。5世紀初期に築造された大型の前方後円墳で、山の辺の道で訪れた伝景行天皇陵の墳丘長302mと比較してもその巨大さは歴然としています。

心天皇帝は第15代に数えられる天皇で、第14代仲哀天皇の皇子で、母は息長足姫(神功皇后)とされています。諱は菅田別といわれ、日本書紀に110歳(古事記では130歳)で崩御したと記さ

れています。実態は明確ではありません。しかし、日本書紀には、百済の辰斯王の逝去(百済史書で392年)が心天皇帝3年条、阿花王の逝去(百済史書で405年)が心天皇帝16年条と記述されていて、この当時の年代は千支二運(千支二回り分、つまり120年)を繰り下げるべきとされ、在位年代も4世紀末〜5世紀初期に該当することになり、伝心天皇帝陵が築造された5世紀初期にも合致することになります。日本書紀によると、第14代仲哀天皇は西征の途上で逝去し、代わりに神功皇后が渡海して三韓(馬韓Ⅱ百濟・弁韓Ⅱ任那、加羅・辰韓Ⅱ新羅)に遠征する時にはすでに胎内(胎内天皇とも呼ばれる)にあり、遠征から帰った後、筑紫で生まれ、神功皇后の摂政のもとで皇太子となり、皇后の没後、即位したと記されています。

歴史学会の一部には、心天皇帝時代に「王朝交代」があった、という説があります。心天皇帝と皇子の仁徳天皇の陵は、それまでの陵墓とは比較にならないほど巨大で、しかも大和の地を離れ、浪速の海の近く(古代、大阪湾は内海の河内湖と繋がり、古市の近くまで海でした)に陵があることから、何らかの劇的な変化があったのでは、と考えられています。日本書紀の記述も前代天皇までに比べかなり詳述になり、心天皇帝の諱は菅田別尊と14代までの天皇と比較して簡略になり、考古学的にも鉄製の農具や武

器の普及が急速に進むなど、大和の王朝とは異なる新「河内王朝」としての性格が強く表れているように思われます。現代人の考えでは、胎内に子供を抱えた状態で渡海して、戦闘した結果、現在の韓国南部を平定して帰国したことに、かなりの創作性と無理を感じます。三韓には攻めて行ったのではなく、三韓に住んでいた一族が海を越えて日本にきて、筑紫で生まれた子供が成長して東方に進出し、新王朝を建国したのではないかと、という想像もできます。日本書紀は、持統天皇の時代に当時の朝廷の意向に沿って編纂されたものと言われており、記述の内容などから14代までの天皇は実在性が希薄で、第15代心天皇帝が実存する最初の天皇ではないかとする説もあります。初代神武天皇の東征神話も、心天皇帝の事跡を表したのもかもしれませんね。

こう考えてくると、心天皇帝Ⅱ八幡神の総本社が九州の宇佐にあるのも得心がいきますし、心天皇帝は河内を開発し、発展させた偉大な人物で、河内が生んだ最初の英雄のように思えます。心天皇帝には興味のある事跡がたくさんありますので、次回も引き続き、心天皇帝の足跡を訪ねてまいります。

参考資料

- ① ウィキペディア フリー百科事典 ja.wikipedia.org/wiki/心天皇帝・菅田八幡宮
- ② 笠原英彦著 『歴代天皇総覧』 中公新書 2001年初版
- ③ 羽曳野市ホームページ www.city.habikino.lg.jp/



大阪府知事より表彰されました!!

トピックス 看護事業功労者表彰

平成29年5月13日、大阪府看護事業功労者表彰式が執り行われ、当院看護部長 津田雅子が永年の功績に対し、大阪府知事より表彰されました。

この表彰は、大阪府が長年にわたり看護業務に精励し、府民の健康維持向上に貢献した看護職員（保健師、助産師、看護師、准看護師）の功績をたたえるものです。

昭和50年より看護の道一筋で、平成25年より大阪府看護協会府南支部理事を務めており、地域の医療機関、訪問看護ステーションや介護老人保健施設の代表者との情報交換、看護職の質向上のため研修会の実施などにより、支部会の活性化に取り組んでいます。

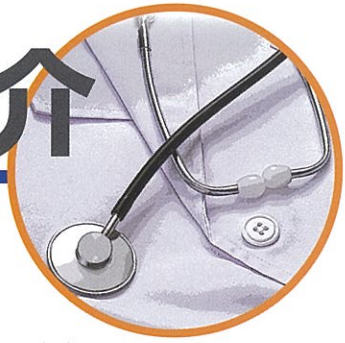
その他、平成21年より大阪府私立病院協会看護部会幹事、平成25年から現在は副会長を務め、また平成24年には大阪府看護部長会会長を務めました。



看護部長 津田 雅子



登録医紹介



Introduction of Registration Doctor

PL病院では登録医制度を設け、登録医の先生方と密接な連携を図ることにより、地域医療の充実に努力しています。2017年7月1日現在、234名の先生方が当院に登録されております。PL病院登録医の先生方を当誌面で順に紹介させていただきます。

Registration Number 2042



かんべ あきら
院長 神戸 章 先生

患者様へひとこと
どこよりも楽に早く正確に検査をするように頑張っています。

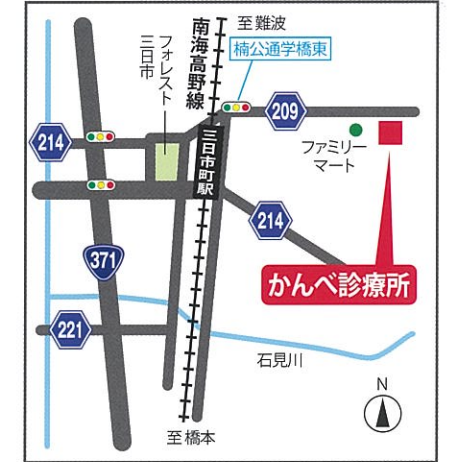
いりょうほうじん しんりょうしょ
医療法人 かんべ診療所

診療科 内科、消化器科、リハビリテーション科
ご専門 消化器内科
可能な検査

リハビリ(物理療法)、胃カメラ、大腸カメラ、胃透視、注腸、腹部エコー、一般レントゲン、心電図、肺機能検査、前立腺癌検査

| 予約受付時間 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----------------|---|---|---|---|---|---|
| 9:00~12:00 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 16:30~19:30 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × |

休診日 水・土午後、日、祝



〒586-0048
河内長野市三日市町405-7
TEL 0721-64-8988

アクセス 駐車場あり(30台)
南海高野線 三日市町駅下車 徒歩3分

Registration Number 0131



なかむら のりこ
院長 中村 紀孔 先生

患者様へひとこと
当院は、何かあった時に気軽に相談していただけるクリニックを目指しています。何でも気軽にご相談ください。

いりょうほうじん なかむらいん がんか
医療法人 中村医院(眼科)

診療科 眼科、コンタクトレンズ取り扱い

可能な検査
眼底カメラ、自動視野計、光干渉断層計

| 受付時間 診療時間 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|
| 10:00~13:00 | × | ○ | × | ○ | × | ○ |
| 17:00~18:30 | × | ○ | × | ○ | × | × |

※土のみ診療時間は10:00~14:00

休診日 月、水、金、土午後、日、祝

在宅診療 往診あり

特記事項
往診も行っています。



〒584-0006
富田林市旭ヶ丘町6-20
TEL 0721-25-8496

アクセス 駐車場あり(6台)
近鉄長野線 喜志駅下車 徒歩3分

- 第128回中部日本整形外科災害外科学会・学術集会 神戸市 4月7日～8日
「劇症型A型β溶連菌感染による敗血症に罹患し救命しえた一例」
整形外科 医師 稲葉 陽一郎
- 第120回日本小児科学会学術集会 東京都 4月14日～16日
「塩酸トリエチンによる食道潰瘍を発症したウィルソン病の1男児例」
小児科 医師 西村 章
- 第105回日本泌尿器科学会総会 鹿児島市 4月21日～24日
「PVPと経尿道的膀胱碎石術を一期的に行ったBPHの3症例」
泌尿器科 医師 青山 真人
- 第17回日本運動器看護学会学術集会 横浜市 6月3日
「高齢者における転倒防止ポスターの有用性の検討」
耳鼻科外来 看護師 原田 有紀
- 第62回日本透析医学会学術集会・総会 横浜市 6月16～18日
「10年間使用した水処理装置の清浄度評価」
臨床工学技士室 臨床工学技士 児玉 健一郎
- 第22回日本緩和医療学会学術大会 横浜市 6月23～24日
「血液疾患患者の運動自己効力感と運動機能の関係」
リハビリテーション科 理学療法士 新谷 圭亮

編集後記

春号の大腸内視鏡検査、今号の便潜血検査と検査の話題が続いていますが、日本人の死亡原因で一番多いのが、がんだそうです。早期のうちに発見すると、完治する可能性が高くなりますが、早期にはほとんど自覚症状がないそうです。身内をがんで亡くし、定期的な検査の大切さが身に染みているところです。皆様も是非検査をお受けください。 μ

すべてのあて先は

〒584-8585
PL病院「とっもろー」係
(住所記入不要)

クイズの答えや『とっもろー』へのご意見、ご感想をどしどし、ご応募ください。宛先は上記のとおりです。

こんにちは!



医事課 入院管理係 日野 幹也

皆様は、病院に「医事課」という部署が存在することをご存知でしょうか？

患者様が病院を受診し、医師による治療行為等を受けた際に治療費が発生します。治療行為には全て厚生労働省が定めた「診療報酬点数」が定められており、治療費は「診療報酬点数」に準じて計算が行われます。その計算を行い請求書を作成しているのが「医事課」の職員です。

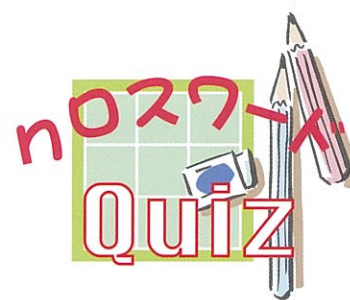
当院では「外来部門」と「入院部門」の担当者が異なり、私は「入院管理係」に所属しています。入院管理係の職員は各病棟に1名ずつナースステーションに常駐し、医師、看護師、コメディカルなど多職種の方々と連携しながら日々の業務を行っています。

主な業務は入院患者様の治療費の請求書の作成、書類の管理、電話対応、また月初めには審査・支払機関へ診療報酬の請求等を主に行っています。

加えて、医師、看護師が患者様の治療に集中できるよう、業務環境の整備も日々行っており、病棟の「縁の下の力持ち」としての役割を担っています。

ナースステーションには毎日多くの入退院患者様、ご面会者様がいらっしゃいますので、病院の、そして病棟の「顔」として親切丁寧に対応し、気持ちの良い病院と感じていただけるよう常に心掛けています。

入院は非常に高額な費用がかかることがあります。高額医療のお手続きをしていただくことで負担金を減らすことができるかもしれません。治療費のことにわかっていただければ遠慮せず、お気軽にお問い合わせください。



◆クロスワードを完成させ、黄色のマスキングに隠されたキーワードをお答えください。正解された方の中から抽選で素敵なプレゼントをお贈りします!

【応募方法】

官製ハガキに「答え、住所、氏名、年齢、本誌へのご意見・感想」をご記入の上、14ページの宛先へ郵送していただくか、玄関エントランスホールのご意見箱に入れてください。当選された方の発表は、プレゼントの発送をもってかえさせていただきます。

■締切:2017年10月20日 消印有効

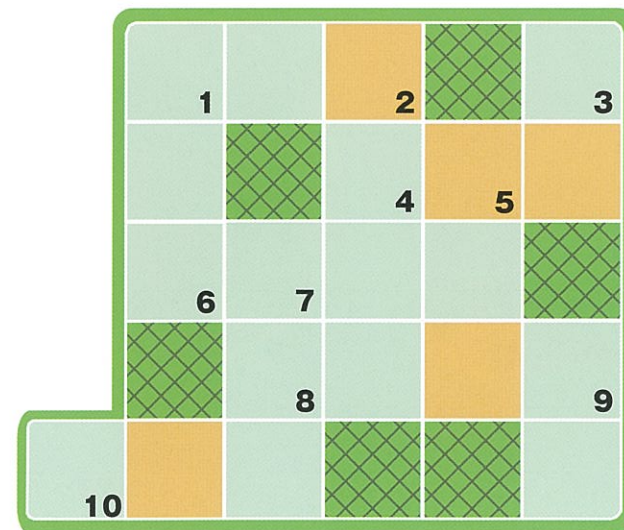
よこのカギ

1. 夏季に着る和服の一種。
4. ヤマメやアマゴより上流にいることが多い魚。漢字で書くと岩魚。
6. 論理的であること。
8. 椎骨の一部で頭を支えるための骨。
10. 神社の参道入り口などに建つ門の役割をしているもの。

たてのカギ

1. ヨーロッパ連合の単一通貨。
2. 大規模な集まり。または、会合のこと。
3. 滋賀県の郷土料理、〇〇寿司。
5. 4分の3拍子の舞曲・舞踏のこと。円舞曲。
7. 自分の力で警戒・警備すること。〇〇〇団。
9. 静岡県にある半島、東京都にある諸島にあたる地名。

こたえ ○○○○



前号の正解は次のとおりです。

当選者の発表は記念品の発送をもってかえさせていただきます。

前回のキーワードは

『大腸(だいちょう)』でした。

医療用語 知識

「医療用語は専門的で難しい」とお考えの方が多いのではないでしょうか？
ここでは、知っておくと役に立つ医療用語を毎号紹介しています。
皆様からも「こんな医療用語を教えてほしい」と思われるものがありましたら、お便りでお知らせください。

えんげ ごえん 嚥下と誤嚥

嚥下とは、口の中の食物を食道を経て胃まで飲み下す一連の運動のことをいいます。
普段何気なく行っている嚥下ですが、脳卒中、認知症、呼吸器疾患、加齢など、
様々な要因によって嚥下に問題が生じることがあります。

食物を正しく胃に送り届けることができず、誤って気管内や肺に食物が入ってしまうことを誤嚥といいます。

気管内や肺に食物が入ってしまった場合、通常はむせ込み吐き出すことができますが、体の機能が低下していると、むせない場合があります、誤嚥性肺炎など重篤な状態に陥ることも少なくありません。

誤嚥は、嚥下リハビリテーションや食事の調理方法の工夫により改善する可能性があります。



PL病院

ホームページは『PL病院』で検索!

検索

クリック

<http://www.plhospital.or.jp>