## 第33号 <br> 発行日 2009.07



写真がご趣味の患者さん，ぜひ1階地域連携室までご連絡ください。

社会福祉法人賏翼群馬県済生会前橋病院〒371－0821 群馬県前橋市上新田町564－1 TEL．027－252－6011 FAX．027－253－0390 http：／／www．maebashi．saiseikai．or．jp
～群馬県済生会前橋病院の理念と基本方針～


今回の花は，済生会のシンボル『ナデシコ（撫子）』で す。このコラムのタイトルでもあり，済生会とはとても縁 の深い花，『ナデシコ』。花言葉は「純愛」「貞節」など があります。
ナデシコ（撫子）は，我が子を撫（な）でるように可憐 な花であるところからこの名前になったと言われています。開花時期は，6月から10月にかけて。ナデシコ科。
（撮影者：新井利雄さん）


## 院長就任ご挨拶

院長西田 保三
平成21年6月より病院長に就任しました。
済生会は平成23年度に創立100周年を迎える公的医療機関で，共通理念は＂愛と希望＂，です。

100周年を前にして，済生会精神「救療済生」に基づき，信頼される病院づくりに取り組みます。

済生会前橋病院は，平成21年4月から二つの大き な変化を遂げました。

一つは，専門的な医療を皆様に提供するため， かかりつけ医の先生方と協力して中核病院として地域の医療，福祉の充実に貢献することを行う地域医療支援病院の施設認定を受けました。
地域連携室を窓口に，病院と診療所や他の医療機関との連携を密に行い，専門的な外来と質の高 い入院医療を基本とした地域医療センターとして の役割をはたします。

二つ目は，DPC（診断群分別支払い制度，包括医療制度）の導入をはかりました。
DPCでは，入院治療を受けた時にかかる医療費を，病名や手術，処置等の内容に応じて分類された「診療群分類」に基づき，病名ごとに1日当たりの医療

費を一定額に定めています。限られた医療資源の有効利用や経費の無駄を少なくするために，国が急性期病院に治療費や医療費の標準化に向けて導入を進めている新しい支払制度です。

自分や，家族が健康であることを願わない人は いないと思います。医療技術は目覚しく進歩して いますが，医療の原点は，患者さんと医療スタッ フとの信頼関係（心と心）にあると考えます。
昨年7月からは，安全で安心できる医療機関であ るために医療安全対策室を独立させ，院内外の安全研修実践活動を行なうことにより，信頼をゆる ぎないものにする努力をしています。

安心で質の高い医療を提供できるように，職員一同，今後も努力してい＜所存ですので，皆様方 のご支援をよろしくお願い申し上げます。

## ICUとは

「科」にとらわれず，呼吸•循環•代謝疾患を始めとする重篤な患者さんを収容し，強力かつ集中的に治療を行う部門の事です。当院ではこれまで各病棟で重症患者さんの治療を行ってきましたが，こうした方を当院2階の集中治療室に集約，様々な科の知識や技術を用いて「総合的」な全身管理を行います。

## 入室する方

（1）手術後の重症患者さん，（2）救急外来受診の重症患者さん，（3）院内発生の急变患者 さん等です。（1）の手術とは全身麻酔の中～大手術，または局所麻酔でもカテーテルを用いた血管形成術等では術後に循環や呼吸 の変調をきたす可能性があるため，病状に応じ手術室またはカテーテル室から直接 ICUに入室します。

## ICU内

病床数は6床で，うち1床は感染症等に対応 できる個室です。患者さんに装着した心電図などのモニターが常時目の届く所にあり，病状の急変に対して迅速な処置が可能です。

また腎不全のための各種透析装置，心不全 に対するIABP（大動脈内バルーンポンプ法），
PCPS（経皮的心肺補助装置）など高度な医療機器を装備し，習熟したスタッフにより運用できます。医師•看護師ともに365日24時間の勤務体制で，看護師配置は通常日勤帯（患者数：看護師数） $1: 1$ ，夜勤帯 $2: 1$ の看護です。面会は患者さんに免疫力の低下した方が刍いため，その時間，人数，年齢には一定の制限があります。

## 取り組み

医師•看護師•臨床工学技士•薬剤師•検査技師•放射線技師•理学療法士•栄養士•事務系職員など心を一つに，患者さんの病気の回復に貢献し，ご家族の方の不安を軽減できるよう，チーム医療を行います。各科患者さんを日夜受け入れ，スタッフが専門分野を発揮し，緊迫した雰囲気の中にも「風通しの良い瞕場」を目指します。今後はさ らに存在感のある，皆様に安心•信頼され る部門となりますよう，スタッフー同，全 カで診療にあたりますので，なお一層のご理解とご協力をお願い致します。


現在，糖㽷病
及びその予備軍
と考えられる人の数 は全国に2210万人おり，
40歳以上の方の $1 / 3$ がこの中に含
まれると言われています。糖尿病治療は他の病気 とは異なり，手術や薬で治すのではなく，自ちが行う自己管理が治療の主体となります。とはいえ毎日の食事療法，運動療法の継続は並大抵の事で はなく，治潦を中断してしまう方も少なくありま せん。多くの方は「糖㽷病を良くしたいけれど，好きなものは好きなだけ食べたい」といった葛滕

糖尿病看護認定看護師

## （小児•一般内科病棟）

 があるのでは ないでしょうか…糖尿病看護認定看護師 の役割の一つは＂糖尿病を持ちながらも自分らし＜生活するお手伝いをすること＂です。院内では医師の指示の下，糖尿病療養指導士など糖尿病に携わるスタッ フと共に支援チームを結成し活動を行っています。今後は糖尿病に悩んでいる方一人ひとりと話す時間を可能な限り持ち，自己管理のお手伝いが出来 ればと考えています。院内で見かけた時には気軽 に声を掛けてください。
## フットケア <br> （足の管理）

糖尿病療養指導士
（外来診療室）斉藤正子

## フットケアって…ご存知ですか？

日頃から，足の手入れを行うことをフットケアと言います。当院でも内分泌外来でフットケ アが今年3月から開始となりました。毎週，月曜•水曜•木曜の午後2時から2名の看護師で糖尿病や閉塞性動脈硬化症の患者さんを対象に，医師の指示の下に行なっています。
糖尿病にかかっている方の場合，血糖の値が高い状態が続くと抵抗力が低下し細菌などに感染しやすくなります。また，手に比べると足は目に触れる機会が少ないため，手入れを怠りがちになりますので日頃の管理も大切となります。そのため，日頃から足に興味を持つことが重要です。
私達は，患者さん個々に合わせたフットケアを共に考えながら，発症と重症化予防のお手伝いを致します。
現在までにフットケアを受けられた方からは，『気持ちがい い・癒される・足の管理も大切なのだね』と，感想を頂いて います。足の事で悩んでいる事がありましたら，医師•看護師にご相談ください。

「血液透析」という言葉を ご存知ですか？
最近では患者さんの数も増えてきましたし， テレビやラジオなどのメディアで耳にする機会が増えて，よくご存知の方も多いと思 います。
血液透析とは，主に慢性腎不全の患者さ んに対して行われる血液浄化法です。

腎臓の主な働きは，
（1）血液中の老廃物を排泄
（2）体内の水分量を一定に保つ
（3）電解質（ナトリウムやカルシウムなど） の調節
（4）体の酸性度（PH）を一定に保つ
⑤血圧の調節
（6）赤血球産生ホルモンの分泌 （7）ビタミンDの活性化 の7つがあります。

慢性腎不全になるとこれらの働きが低下 してしまい，体内に老廃物（尿素窒素やク レアチニンなど）や水分が蓄積してしまって， いろいろな症状が出現し，最終的には尿毒症という危機的な状況になってしまいます。 この尿毒症を引き起こす原因物質（尿毒素） や体内に蓄積した余分な水分を除去し，体 のバランスを正常に戻す治療が血液透析です。透析療法は残念ながら腎臓そのものを治

す治療ではありませんので，長いおつきあ いが必要になりますが，透析治療を続けて いくことにより，長期の生存が可能になり ます。
また，定期的な通院は必要ですが，行動制限などはありませんので，仕事や家事，ス ポーツや旅行も問題ありません。最近では透析治療がセットになったパッケージ旅行 もあちこちから企画されて，元気に海外旅行を楽しむ患者さんも増えてきました。

全国的にみると2008年末で28万人の方 が透析治療を受けられており，その後も年 に約1万人のペースで増え続けています。
当院では，昭和50年5月に県内ではいち早く透析室を開設し，今日まで述べ46万回以上の治療を行ってきました。
現在は，約170名の方が透析治療に通院 をされていますが，新しく導入される患者 さんへの需要に少しでも応えようと4月よ り5床のベッドを増やして，合計53床とな りました。
透析センターがまた広くなりましたが， これまでのようにキメの細かい治療を続け られるよう，笑顔で頑張っていきたいと思 いますので，これからもよろしくお願い致 します。


当院では，平成21年4月より厚生労働省 の認可を受け，入院医療費を『DPC（包括評価制度）』という請求方法に変更しまし たので，簡単にご説明致します。

今までの入院医療費の計算方法は，投薬•注射•手術•検査•画像•入院費など，実施した個々の診療行為を医療費に置き換え，
積み上げた合計を入院医療費（出来高払い方式）としていました。

DPCは，投薬•注射•検査•画像•入院費などが，病気やけがによって一定の医療費になっています。その上に，手術•麻酔• リハビリ・食事など（出来高評価）を積み上げた計算方法になります。
詳しくは下の図をご覧下さい。
ここで，DPCになると，患者さんにご注意いただかなければならない事項がありま すので，次の（1）～（4）をご覧下さい。
（1）DPCは，すべての入院患者さんに適用さ れるわけではありません。病気やけがの

種類によっては従来の『出来高払い方式』 で医療費を計算する場合があります。ま た，労災保険，自賠責保険，自費診療，外来医療費につきましては，従来の『出来高払い方式』になります。
（2）DPCにより，入院中は主治医が必要と認 めた場合以外，他病院への受診はできま せん。患者さんの代わりにご家族の方が薬を受け取りに行くことも同様です。 かかりつけ医がある場合，入院する前に かかりつけ医から入院中に必要な薬を処方していただき，持参して下さい。
（3）DPCは，主となる疾患（1 病名）に対し て入院診療を行うことを前提とした制度 となっておりますので，あらかじめごろ承下さい。
（4）DPCであっても，高額療養費制度の取り扱いは，従来通り変わりありませんので，入院前に健康保険証交付先にご確認下さ い。


私たち医事課は，患者さん にご迷惑をお掛けしないよう，適切な医療費の請求に努めて います。DPCを含めた医療費 に関して不明な点がありまし たら，1階入退院窓口までお問い合わせ下さい。


すでに本誌第32号でもお知らせいたしましたが，本年4月1日付で，当院が『地域医療支援病院』に認定されました。

地域医療支援病院とは，文字通り，地域のかかりつけ医を支援し，地域医療の充実と発展を目的とする病院です。地域の診療所，他の病院を後方支援する形で，医療機関の機能 の役割分担と連携を目的に平成9年に始まった制度です。当院を加えると，群馬県内では7病院，前橋市内では3病院が認定されています。今後は，前橋，高崎2つの医療圏の5つの地域医療支援病院相互でも，より機能分担を進めることも必要だと考えています。

## 

- 専門的高度な医療を担当
- 充実した医療設備
- かかりつけ医からの情報 を元に専門性の高い医療 を提供


地域医療支援病院の認定を受けるには，主に次のような条件があります。

- 病床数（べッド）が 200 床以上であること。（当院は317床）
- 他の医療幾関からの紹介患者数の比率，他の医療機関への逆紹介患者数の比率が次の条件のいずれかをクリアしていること。
（1）紹介率 $80 \%$ 以上
（2）紹介率 $60 \%$ 以上 逆紹介率 $40 \%$ 以上
（3）紹介率 $40 \%$ 以上 逆紹介率 $60 \%$ 以上（当院はこれに該当します。）
- 24時間体制の救急医療を提供すること。
- 地域の医療機関に対して高額な医療機器や病床を提供し共同利用すること。
- 地域の医療従事者（診療所や病院で働く方）の向上のため，生涯教育等の研修を実施 していること。

地域医療支援病院は，「かかりつけ医」と役割（機能）を分担し，質の高い医療を効率的 に提供する『紹介型病院』であることが求められます。


〈新地域連携室〉
紹介患者さん锖用の窓口です。正面玄関を入るととても目立ちます。

## かかりつけ医を <br> －大 $\star \star$持ちましょう

○お近くの診療所等で，日常気，軽にご相談いただける「かかりつけ医」をお持 ちになることは，とても大切なことです。
○当院外来の利用にあたっては，かかり つけ医からの「紹介状」のご持参 をお願いいたします。
○当院に初めておかかりになる方で，他院からの紹介状を お持ちでない方は，「選定療養費」として，2，625円を ご負担いただいております。


『撫でてかわいがり たいほど可憐』なこ とからその名がつい た『ナデシコ』。『ナ

露にふす末野の小草いかにぞと あさ夕かかる わがこころかな
（なてしこうむ，番外編）デシコ』は，『済生会』のシンボルでもあり，
とてもかかわりの深い花です。済生会の紋章として使われているナデシコですが，その由来は…

《社会福祉法人 思賏 済生会》は，明治44年5月30日，明治天皇の『恵まれない人々のために施薬救療 し，済生の道を弘めるように』との済生勅語によっ て創立されました。
初代総裁伏見宮貞愛親王殿下は，創立当時，済生会の事業についてのお心を「撫子の歌」としてお詠 みになりました。その御歌ちなな，いつの世にも その趣旨を忘れないようにと，撫子の花葉に露珠を あしらったものを紋章として大正元年より用いてい ます。

ナデシコという呼び名は，女子サッカー日本代表

の愛称『なでしこジャパン』としてご存知の方もい らつしやると思います。ナデシコの別名は『大和撫子』ですが，日本人の考える『大和撫子』は，常に控えめで，目立たず，自己主張をせず，しかしある程度の教養はあり，いざという時に男性を助けたり家族を守ったりできるしっかりした女性を思い浮か べます。清楚で奥ゆかしく可憐で，でも凛とした日本女性の美しさ，強さを讃える言葉ですね。

ナデシコは，秋の七草の一つ。ナデシコ科の一群 の総称です。ヨーロッパヤアジアなどに百種類を超 える分布があり，日本では河原撫子が代表格です。英名では，fringed pink（ピンク）と書きますが，ピ ンクという色はこの花の色をイメージしているとい う説も。清少納言や，万葉集の歌の中でも詠まれて おり，日本人の感覚にぴったりなのかもしれません。

全国の370を超える施設からなる済生会。そこに は必ず『ナデシコ』の紋章が。

是非気にとめて見てください。

地域をつなぐ
$\mathbb{N}=\sqrt{2}=\mathbb{N}=\mathbb{R} \Omega=$
－地域の皆様をリレーでご紹介します。
今回は，東地区で前橋市東地区青少年育成推進員会会長，前橋市青少年育成推進員連絡協議会会長，群馬県青少年育成推進会議副会長を務めていらっしやる，中里豊文 さんにお話を伺いました。
（編集部）青少年育成推進員と言えば，地域の子供た ちの育成に深くかかわる仕事だと理解していま すが，具体的にはどのような活動をされているの か，お教えください。
（中里会長）万引き防止活動などを始め，青少年関係の活動に20年近＜取り組んでいます。東地区の小中学校5校に設置されている学校サポート会議の委員をしています。東地区を良くしながら，学校と地域の連携を取り，子供たちの健全な成長に少な からず尽力させていただいていると思っています。 （編集部）実際に子供たちと接する機会も多いのですか？ （中里会長）毎日子供たちと触れ合い，充実した日々を送 っています。子どもからはたくさんの元気をもらっ ています。登下校時の子供を見守ることも日課です。最初は挨椔ができない子でも毎日こちらから声を

かけると，次第に挨拶をしてくれるようになります。 その時には，ちゃんと挨拶をしたことをほめます。 ほめられると子どもはやる気になる。やはり子供を育てるには，学校だけでなく我々地域住民が互いに フォローし合うことが大事だと感じます。
（編集部）子供たちや保護者，学校の先生にとって，頼れる会長さんですね。
（中里会長）学校の先生や，保護者から感謝の言葉を言 われると，うれしいです。やはりこのようなボラ ンティア活動はお金じゃなく，地域の皆さんと共 に子供のことを思う気持ちでやっていることを理解していただいたときは非常に嬉しく思います。

中里会長さんは，東地区の学校にも深くかかわり，育成関係で頻繁に来校され，学校とコミユニケーシ ヨンを取る一方で『いきいき前橋っ子はぐくみプラ ン』の策定にもかかわられるなど，超多忙な毎日を送られています。

子供の育成について，とてもとても熱い思いを1時間以上にわたり語っていただきました。中里会長 が子供たちを見守っていてくださる限り，この東地区，ひいては前橋，群馬県の健全育成は守られてい ＜と強く感じました。

## 外来医師診療表

午前の一般外来
＊午前の一般外来の受付時間は午前8時30分～午前10時30分です（診察開始は9時です）。 ＊午後の特殊外来は完全予約制です。
＊休診日は，日曜日，祝祭日，年末年始，第2•4土曜日です。
＊セカンドオピニオン外来のお問い合せ・お申し込みは地域連携室（027－252－1751） までご連絡ください。
＊総合外来の担当医師は変更することがあります。

| 循環器内科 |  | 外 科 | 小児科 | 整形外科 | 眼 科 | 泌尿器科 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| －般 | 眭䬶障害外来 |  |  |  |  |  |
| 池 $⿴ 囗 十$ |  | 西 $⿴ 囗 十 ⺝$藍 原 | $\begin{aligned} & \text { 大 島【一般】 } \\ & \text { 鈴木(尊)【循】 } \end{aligned}$ | 後 藤長谷川 | 榎石原（美） | 鈴 木【群大教授】 |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } & \boxplus \\ \text { 広 } & \text { 井 } \end{array}$ |  | $\begin{array}{ll} \text { 細 内 } \\ \text { 平 井 } \end{array}$ | 大 島【一般】 | $\begin{array}{ll} \text { 中 } & \text { 島 } \\ \text { 武 } & \text { 智 } \end{array}$ | 岸粱大教授 <br> 石原（美） |  |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } & \boxplus \\ \text { 宮 } & \text { 㟝 } \end{array}$ |  | $\begin{array}{ll} \text { 西 } & \boxplus \\ \text { 平 } & \text { U } \end{array}$ | $\begin{aligned} & \text { 大 島【一般】 } \\ & \text { 鈴木(尊)【循】 } \end{aligned}$ | $\begin{array}{ll} \text { 中 } & \text { 島 } \\ \text { 増 } & \boxplus \end{array}$ | 石原（美） |  |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } & \boxplus \\ \text { 池 } & \boxplus \end{array}$ |  | 細 内 <br> 持 $\boxplus$ | 大 島【一般】 | 長谷川•武智白倉［群大教授］ リハビリ【第1，3】 | 石原（美） |  |
| 池 $\boxplus$（第1，2，3） <br> 福田（第4，5） | 福 $\boxplus$ <br> 【第1，2，3】 | 細 内 <br> 持 $\boxplus$ | $\begin{aligned} & \text { 大 島【一般】 } \\ & \text { 鈴木(尊)【循】 } \end{aligned}$ | $\begin{array}{ll} \text { 後 } & \text { 藤 } \\ \text { 増 } & \boxplus \end{array}$ | 石原（美） |  |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } \boxplus \\ \text { 池 } \boxplus \end{array}$ |  | 乳腺外来【第3】尾島交替制 | 第1：大島【一浈】 <br> 第3：鈴木（尊）［偱］ <br> 第5：下山【循】 | 第1：中島•長谷｜｜ <br> 第3：後藤•増田 <br> 第5：後藤•長谷川 | 群 大 |  |

午後の特殊外来

|  | 内 科 | －心臓血管外科 | 小 | 科 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 月 | 心臓血管外科外来 | 石山•豊 $\boxplus$ | 喘息・アレルギー・慢性疾患 | 大 島 |
|  | 内分泌外来 | 荻 原 | 循環器 | 鈴 木（尊） |
| 火 | 血液外来 | 佐 倉•高 $\boxplus$ •初 見 | 喘息・アレルギー・慢性疾患 | 大 島 |
|  |  | 星 野•田 原 | 慢性外来 | 下 山 |
| 水 | 心臓血管外科外来 | 石山•豊 田 | 循環器 | 鈴 木（尊） |
|  | ペースメーカー外来 | 池⿴囗十⿱⿰⿱⿰㇒一丶⿱⿰㇒一丶⿹弔㇒⿻二丨刂灬丶1，3，5】•宮㟝【第2，4】 |  |  |
|  | 内分泌外来 | 青 木 |  |  |
|  | 呼吸器外来 | 牧 元 |  |  |
| 木 | 肝臓外来 | 高木【第2，4】•矢田•神田 | 乳児健診（第1，3） | 大 島 |
|  |  |  | 予防接種 | 大 島 |
|  | 内分泌外来 | 狄 原 | 慢性外来 | 下 山 |
| 金 | 腎臓外来 | 河 合•菅 | 喘息・アレルギー・慢性疾患 | 大 島 |
|  | 呼吸器外来 | 岡 山【第2，4】 | 循環器 | 鈴 木（尊） |



