


市立病院だより

ほほえみ



発行	越谷市立病院
発行人	院長 山本 勉
編集	院内情報誌編集委員会
連絡先	〒343-8577 越谷市東越谷10-47-1
電話	048-965-2221 (代)
FAX	048-965-3019
発行日	平成22年2月 (No.3)

越谷市立病院の 病診連携について

事務部長 上 信行

今回は、「病診連携事業」の仕組みと必要性について、お知らせいたします。

まず、市立病院では、外来では年間約29万人、一日平均約1200名の患者さんが見えになっており、市内の患者さんが3分の2、市外の方が3分の1を占めています。また、入院では年間約12万5千人、一日平均約340人の患者さんが入院されており、市内約6割強・市外約4割弱の割合となっております。

市外からの患者さんの受け入れは、現在(平成21年度)、越谷、草加、八潮、三郷、吉川、松伏の5市1町で構成する「保健医療圏」、「救急医療圏」の患者さんを草加市立病院や各市町の病院同様、それぞれの病院で受け入れております。

越谷市立病院は、元々、入院治療を必要とする重症の患者さんに対して「第二次(救急医療)」を担う病院です。また、地域における高度・専門的な医療の中心的な役

割を担うと言う意味では、地域の医療機関との連携により、かかりつけ医の先生方からの要請・紹介によって検査や治療を行う病院でもあります。

ここで、「病診連携事業」の中心的な役割を担う「かかりつけ医」とは、地域住民に対して、日常的な健康相談、一次的医療(一般的な疾病や外傷等に対処)を行い総合的・包括的に患者さんの健康を管理し、必要に応じて専門医療機関との連携を行う医師又は医療機関のことです。

越谷市立病院では、「越谷市医師会」との医療連携について、平成9年に獨協医科大学越谷病院と当院が参画して行われています。更に、平成12年には越谷市医師会と単独に、その後、5市1町の各医師会との「病診連携事業」を強化しております。

また、東武伊勢崎線沿線から患者さんが受診されることから、沿線の各医師会にも働きかけ、病診連携事業の円滑な運営にご協力を求めています。これらの紹介による患者さんは、全体で年間5千人を超える方が受診されております。

かかりつけ医などからの紹介は、病気の原因や治療方法を定めるための検査などに

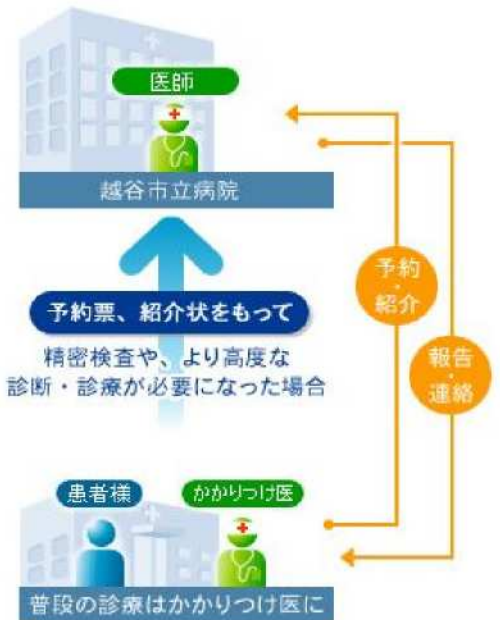
要する時間や苦痛、経済的負担を最小限にとどめるため、また、入院、手術の必要性の高い患者さんの速やかな対応など、患者さんにとっても大変メリットがあり安心して受診できます。

また、入院した患者さんや専門的治療を行った患者さんが、日常的な生活や社会活動に復帰されるに当たって、最寄り、又はかかりつけの地域の先生方に継続的な治療や管理をお願いする「逆紹介」も行っております。

しかし、継続的な治療や回復期のリハビリ治療が必要な場合は、転院先の病院や各種施設のご相談、ご自宅に戻っての在宅支援などが必要な方々のご相談など、患者さんの状態に応じた対応・連携も行っております。

これらの業務については、医事課医療連携担当が行っており、何なりとご相談下さい。

【病診連携システム】



突発性難聴とは

耳鼻咽喉科医長

奈良林 修

生来健康で耳の病気を経験したことのない人が、明らかな原因もなく、突然に通常一側の耳が聞こえなくなる病気をいいます。

一般には50〜60歳代に多く、男女差はありません。胃腸炎、感冒、高血圧、糖尿病、心疾患の既往が突発性難聴の患者さんに多くみられ、生活習慣病の側面がみられます。しかし、どのような人が突発性難聴にかかりやすいかという、はっきりとした結論は得られておりません。

【原因】

突発性難聴の原因は残念ながら分かっておりません。ここでは現在推定されている原因のうち最も有力な2つの説を挙げます。

《ウイルス感染説》

これは難聴の発症前に風邪のような症状を訴える患者さんが少なくないことや、突発性難聴になることが一回限りであること（再発はほとんどない）、おたふく風邪や麻疹（はしか）などのウイルス疾患が突発的な高度難聴を起こすことなどが根拠となっています。

《内耳循環障害説》

内耳血管の血流・リンパの流れの異常が突発性難聴の突然の発症をうまく説明できません。また治療として血管拡張剤、抗凝固剤などの循環を改善する薬剤がしばしば有効

であると報告されていることも根拠となっています。

【症状】

突然に耳が聞こえなくなるのと同時に、耳鳴りや耳が詰まった感じ、めまいを生じることがあります。「徐々に聞こえなくなつた」というような難聴は当てはまりません。

【治療】

急性期の治療として最も重要なものは安静です。突発性難聴の発症前に精神的、肉体的ストレスを感じていることが多く、心身ともに安静にして、ストレスを解消することは重要です。難聴の程度によっては入院治療が必要な場合もあります。突発性難聴に対しては様々な治療法が検討されていますが、どのような治療法が最も有効であるかは未だ明らかではありません。厚生労働省研究班で、様々な薬剤の突発性難聴に対する有効性を調査いたしました。どの薬剤が有効かは結論がでませんでした。従って、現時点では発症時の状況や臨床所見、既往歴などを総合的に判断して治療法を決定します。

【予後】

治療により難聴は一般的に急速に改善し、徐々にプラトーに達するよう回復過程を示しますが、少しずつ回復する場合や全く改善しない場合もあります。治療を行っても経過が思わしくない場合の背景としては、①発症後2週間以上を経過した場合、②発症時の聴力レベルが90dB以上の高度難聴例、③めまいを伴う場合、④高齢者などが挙げられています。突発性難聴は

突発性難聴の治療薬について

＜突発性難聴の薬物療法＞

- * ステロイドホルモン剤 … 聴覚をつかさどる神経の障害を抑え回復を促す目的で使用されます。
- * 血流改善及び代謝賦活剤 … 内耳循環障害改善を目的としています。
- * 末梢神経障害改善剤 … 神経細胞の修復をするビタミン剤です。
- * 浸透圧利尿剤 … 内リンパ水腫改善を目的としています。
- * ステロイドホルモン剤の副作用として消化器潰瘍がおきることがあります。ステロイド剤の投与期間は胃酸の分泌をおさえる薬を服用します。

■ 日常生活上の注意

- 安静を保ち、ストレスを感じない生活を心がけてください。
- 薬は決められた時間に決められた量を確実に内服してください。
- 糖尿病、高脂血症、血栓などがある場合、ステロイド剤で症状が悪化することがあります。治療段階で検査をして体調を確認してください。
- ステロイドホルモン剤によって免疫が抑制されているため感染症にかかりやすくなります。人の出入りの多い場所にはあまり出ないように心がけ、手洗い、うがいを行うようにしましょう。

《薬剤科 中村 光男》

再発しないことが一つの特徴とされれば他の疾患を疑わなければなりません。耳に異常を感じたら専門医を受診されることをお勧め致します。

「利用者の声」から

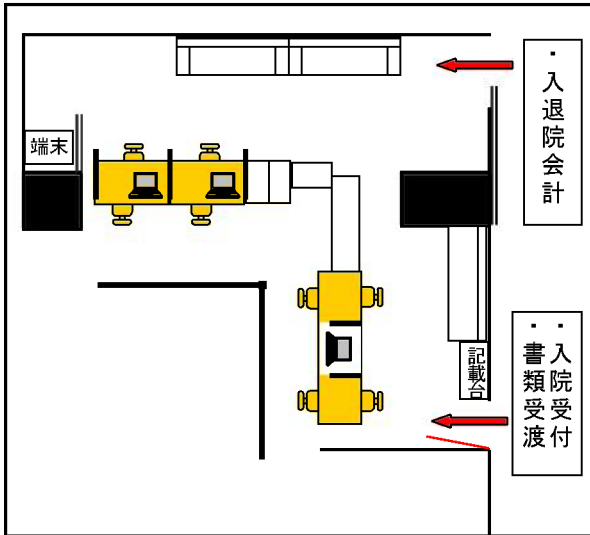
Q 入院手続きに行きましたが、手続きをする窓口が判りにくいので、どうにかできないでしょうか。

A 入院受付は、会計をする方と手続きに来た方が同じ出入口でしたので、判りにくくご不便をおかけしておりました。今年1月25日から、出入口が1か所しかなかった入院受付を、入院手続き及び書類受渡の窓口と入院会計の窓口に分け、それぞれに出入口を設けました。また、窓口での順番が判るように、それぞれ番号札をご用意させていただきました。

今後とも、患者さんの要望を踏まえた改善に努めてまいります。

《医事課長 戸張 康雄》

〔 入退院窓口 案内図 〕



病院食ができあがるまで

空にはまだ星が輝いている早朝5時、静まりかえった厨房に、灯りが点ります。冷えきった厨房内で、4人の職員が慌しく調理に取りかかり、蒸気とともに徐々に熱気が溢れてきます。

毎食、用意する食数は約260食、食種は、一般食、幼児食、軟食(三分・五分食)、流動食、病態等により異なる治療食等の20数種類。複雑な工程の調理となります。調理が終わると、個々の患者さんに合わせた食事の盛り付けです。この時は、間違いのないよう全員が集中、最も神経を配ります。

盛り付け後は、直ぐに配膳です。配膳時間をご家庭に合わせて朝食8時、昼食12時、夕食18時です。病棟へは温冷配膳車に入れて届けますが、暖かいものは暖かく、冷たいものは冷たく召し上がっていただけるよう工夫されています。

食事が終わると下膳です。食器の洗浄は、食器洗浄機を使用し、お湯、洗剤、水圧で汚れを落とします。最後は熱風消毒保管庫にて消毒して保管されます。

以上、食事づくりは年間を通して一時停止の標識はありません。病院食は治療の一環です。栄養改善による早期治癒を願って、献立作成、良い食材の選定、心を込めた調理等、まさに栄養士と調理師が力を合わせた汗の結晶と言えます。

《栄養科 星野 守邦》



新採用医師の紹介

○12月1日付け

・大泉 英樹 (神経内科)

・加藤 元康 (呼吸器科)

・三島 有美子 (脳神経外科)

○1月1日付け

・黛 暢恭 (皮膚科)

○2月1日付け

・縄田 益之 (内科)

・糸賀 知子 (婦人科)

編集後記

「ほほえみ」第3号をお届けします。第2号は、3ヶ月の間に約1850部、皆様にお読み頂きました。ありがとうございます。本紙に取り上げて欲しい内容がございましたら「利用者の声」の箱にご提案ください。お待ちしております。

院内情報誌編纂委員長 泉名 節子

外 来 担 当 医 表

平成22年2月1日現在

	月	火	水	木	金
眼 科	尾羽澤 飛見	交替制	尾羽澤 飛見	尾羽澤 飛見	交替制
耳 鼻 科	奈良林 松岡	奈良林 松岡	交替制	奈良林 松岡	交替制
泌尿器科	石井	交替制	田中	石井	岩佐
小 児 科	木下 李 齋藤	新妻 遠藤 玉一	李 齋藤 水野	木下 遠藤 玉一	新妻 水野 大日方
内 科	蒔田 中嶋 (PM)福 田	縄田 山中 滝 (PM)交替制	中嶋 渡邊 (PM)交替制	中嶋 (PM)交替制	蒔田 縄田
皮 膚 科	黛 中村	黛 中村	黛 中村	黛 中村	黛 中村 池谷
脳 外 科	丸木	角田	阿部	大野	丸木
神経内科	中村	大泉 塩月	中村	☆(PM)予約制 森(第1) 大泉(第2,4,5)	中村
整形外科	大野 二村 向井原	永山 岸	二村 岸	交替制 (初診)	大野 永山 向井原
循環器科	木村 市川	西野 高須	比企	☆予約制 木村 松尾	毎週交替制
呼吸器科	家永	小林	☆予約制 家永	家永	菅野
婦 人 科 産 科	[婦人科] 山本 稲垣 花岡	[婦人科] 西岡 平井	[婦人科] 渡り (AM)熊切	[婦人科] 小堀 渡り	[婦人科] 糸賀 (AM)交代制
	[産科] 助産師外来	[産科] (AM)花岡 (PM)稲垣	[産科] (AM)平井 (PM)早田	[産科] 西岡	[産科] 稲垣
内視鏡	佐々木 (PM)外科Dr	{ 柏倉 AM(第1,3) 1日(第2,4,5) 鈴木 PM(第1,3) 外科Dr PM(第2,4,5) }	(AM)外科Dr (AM)原田 (PM)家永	(AM)中庭	川久保
消化器科	川久保 村上 (PM)福生	中庭 原田	中庭 川久保	佐々木 原田	佐々木 村上
外 科	松本	武井	行方	三上	橋本

※ 変更となる場合もあることをご了承ください。