



けんびょういん

No. 20

岐阜県立多治見病院 平成21年4月1日発行 第20号
ホームページアドレス http://www.pref.gifu.lg.jp/pref/tajimi_hospital/

発行責任者／舟橋 啓臣
編集／岐阜県立多治見病院広報委員会

病院の基本理念

基本理念

安全で、やさしく、あたたかい医療に努めます。

行動指針

- 1 わかりやすい言葉で分かりやすく説明します。
- 2 安全を何度も確認することを怠りません。
- 3 常に高度先進医療を取り入れ、最新・最高の医療を目指し自己研鑽に努めます。
- 4 倫理観に基づく医療人としての誇りと自覚をもって取り組みます。
- 5 健全経営に努めます。

平成21年度が始まりました。新病棟の建設は、少し前までは基礎的な工事を中心だったため眼に見える形のものがなく、一体本当に工事が進んでいるのだろうかという訝しい気持ちでした。しかし、最近では骨組みになる鉄筋が



新年度所感 —期待と決意—

ところで、平成21年度の始まりと同時にDPCが始まりました。細かい点で分かりにくい部分はいくつもありますが、泣き言を言っている場合ではありません。患者さんに迷惑がからないように、与えられた新しい制度の中で「安全で・やさしく・あたたかい医療」を追い続けなければなりません。県立多治見

急速に立ち上がり、来年2月に完成することが間違いないと確信できるようになりました。新しい匂いのする建物の中で生き生きと仕事をする職員の姿を想像すると、院長としても本当にワクワクしてきます。入院される患者さん達も、今までの古い病棟で色々ご不便をおかけした点が沢山あったと思いますが、綺麗で使い勝手の良い新世紀タイプの病室に満足して頂けるものと自信を持っております。職員に対する癒しにも考慮を払っており、きつと働きやすい環境になったと喜んでくれることでしょう。

自治体病院の7割以上が赤字経営を強いられていることは、新聞などでよく報じられています。しかし、一般の人達にはこの実態が理解されていません。赤字でも問題ないという理解かと思われまふ。しかし、実はそうではありません。病院会計という独立

病院は東濃地域および可児御嵩の一部を含めた人口60万人の医療圏を守る働きをしてきました。とにかく何かあったら県病院、というキャッチフレーズがあるように、この地域の医療の最後の砦として大きな役割を果たす義務があります。その観点にたつて考えると、例えば都会で問題になっているたらい回し（本当はこの言葉はあてはまらない！）は、この地域では県病院が受けなければ回す病院が他にはありません。24時間・365日、眠らない県病院が地域の人の安全・安心を守ってきました。このことは、平成22年度から突入する独立行政法人化という体制になっても何ら変わることはありません。

した経営をしているのであり、来年度の法人化では益々その傾向が強くなります。県病院としての責務の中に不採算部門の継続という点があります。不思議なことですが医療をしても必ず赤字になる部門があるのです。これは保険診療制度の中で絶対に改善されるべきものです！これが赤字経営の要因の一つです。独立行政法人化しても、この不採算部門と呼ばれるものは続けるをえませんが、この地域にそれを必要とされる患者さんがいるからです。

今年度はこのように身を引き締めて過ごすことになりまふが、新しい病棟が出来ること患者さんにも職員にも喜んでもらえることを励みとしたいと考えております。

院長 舟橋 啓臣



平成 21 年 4 月 1 日から 入院医療費の計算方法が変わります

これまでの出来高計算方式から、『包括評価方式 (DPC)』により計算されます。

当院は、厚生労働省への調査協力を経て、平成21年4月1日よりDPC対象病院としての指定を受けることになりました。これにより、平成21年4月1日以降に入院される患者様については、診療行為ごとの積算として診療費計算を行う従来の「出来高計算方式」とは異なり、厚生労働省が定めた病名等の診断群分類により 1日当たりの金額として計算する包括評価方式 (DPC) となります。

ご不明な点等がございましたら、医療サービス課までお問い合わせください。

医療サービス課 0572-22-5311 (内線219・220)

計算方法の変更

平成21年3月31日以前の入院

従来の出来高方式

一日当たりの定額金額が設定されており、投薬・注射・検査・レントゲンなどが包括される方式

投薬・注射

検査

レントゲン

処置

入院料など

手術・麻酔

リハビリ・その他

平成21年4月1日以降の入院

新しい包括評価 (DPC) 方式

行われた診療行為を
すべて合計する方式

1日当たりの
包括医療点数

×

入院日数

×

※医療機関別係数

包括評価 (DPC)
へ変更

出来高のまま

手術・麻酔

リハビリ・その他

※ 医療機関別係数とは、厚生労働省により病院の機能に応じて病院ごとに定められた一定の定数です。よって、同一の診断治療であっても、病院によって医療費の総額が異なることがあります。

禁煙のすすめ

呼吸器内科部長 森 俊之

タバコは万病の源です

タバコが身体に悪いと知っていても、具体的にどの程度病気を引き起こすか知っていますか？左の図はタバコを吸うことで、それぞれの病気にかかる可能性が何倍になるのかを示したものです。実に様々な病気を引き起こすことが分かります。万病に効く薬はありませんが、「禁煙治療」はある意味で「万病に効く治療」とも言えるのです。そしてこの治療法は全くお金がかからず、全く副作用がないのです。

タバコは発癌性物質を含んでいます

ダイオキシシンやアスベストは発癌性物質として有名ですが、タバコもれっきとした発癌性物質を含んでいます。タバコに含まれる主な成分を見てゆきましょう。

1. タール「タールには発癌物質、毒性物質などが含まれます」

タールは、タバコのフィルターに茶色く付着する、いわゆるヤニです。ベツピレンなどをはじめとして、100種類以上の発癌物質やニコチンを含む粒子です。

2. 一酸化炭素(CO)「一酸化炭素(CO)は動脈硬化を促進させる原因です」

一酸化炭素は全身に酸素欠乏状態を引き起します。また、これ以外にも血管壁や血小板を傷つけたり、肝臓でのコレステロールの代謝を阻害したりして動脈硬化を促進させます。

3. ニコチン「タバコ依存の主役は、ニコチンです」

ニコチンは「多幸感」と言われる精神作用をもっています。これは、コカインなどの薬物と同様の作用です。人がタバコを吸うのはその作用を欲するためです。

禁煙を始めるのは今です。

今までかなりすすってきたから、今さらやめても遅すぎると思われていますか。禁煙すれば、その日から肺がんや虚血性心疾患で死亡する危険率が徐々に低下していきます。

禁煙のポイント

まずは禁煙を始める日を具体的に決めましょう。「またいつかは始めよう」ではいけません。逆に「何となく今日からはじめてみよう」というのもあまりお勧めできません。禁煙には強い決意が必要です。1週間程度をめぐり心身の準備をし、できるだけ仕事などのストレスから開放される休みの日などを開始日とするのがお勧めです。誕生日や記念日など決意を新たにすることに

ふさわしい日に始めるのもよいかもしれません。

決してあきらめてはいけません。」「以前に禁煙を試したけれど、また吸ってしまった」なんて言う方も見えたりもありません。しかし最終的に禁煙に成功した人に聞いてみると、だいたい3~4回程度は禁煙に失敗した経験をお持ちのようです。つまり、禁煙も失敗・再チャレンジを繰り返すことで成功に近づいてゆくのです。禁煙の最大のコツは「決してあきらめないこと」なのかもしれません。

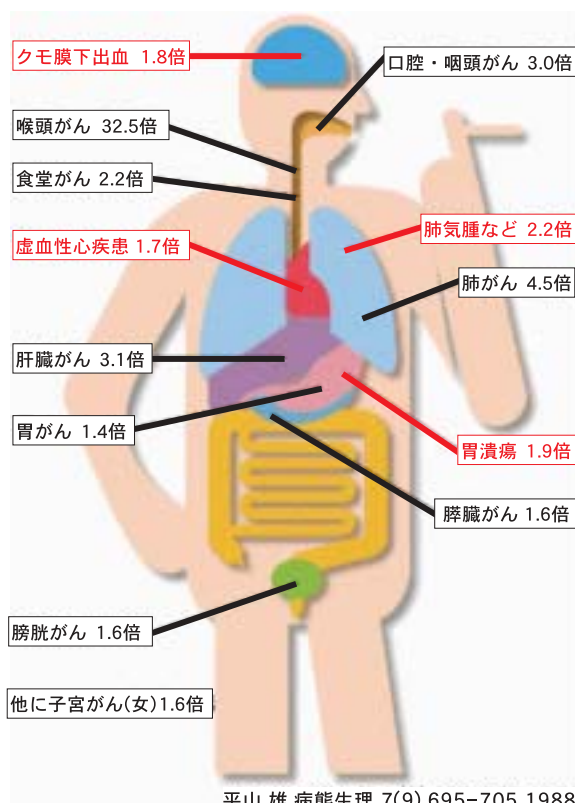
われわれ医療者側も手助けできることと：禁煙しはじめた時にでるさまざまな離脱症状（タバコを吸いたい、イライラなど）はニコチンづけになっていた身体のおかげで、ニコチンが抜け出すためにおこるものです。タバコをやめた直後からニコチンを補充、その後計画的に減量してゆくことにより、離脱症状を軽くして禁煙を容易にさせる方法があります（ニコチン置換療法）。

(参照) Smoke Free Page



平成21年4月1日から
病院敷地内を
全面禁煙としました。

患者様及びご家族や面会に
来られる皆様のご理解とご
協力をお願いいたします。



平山 雄, 病態生理 7(9), 695-705, 1988

東濃地区初の128スライスCT装置



シーメンス旭メディテック社製
SOMATOM Definition AS+



東芝メディカルシステムズ社製
Aquilion 64

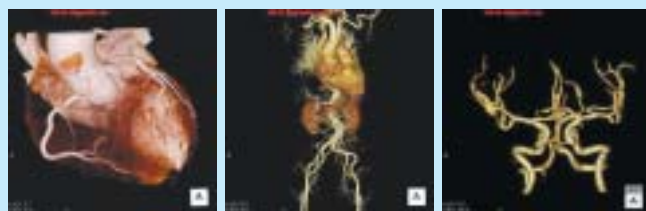
多様化する検査への対応、検査時間の短縮を主な目的として、平成20年度、2台のCT装置と4台の画像処理装置が最新のものとなりました。

大血管、脳血管はもとより、動きのある心臓の血管も3次元画像化等が可能となりました。

現状での心臓検査は、カテーテルなどによる検査が一般的ですが、東濃地区初の128スライスCT（シーメンス社製）は、より安全な心臓検査を外来で実現させ早期発見、早期治療に貢献します。

（中央放射線部）

血管の3次元臨床画像



新しい人工心肺装置を導入しました

心臓内部の病変に対して、これを肉眼直視下の手術によって修復しようとする考えは古くからありましたが、人工心肺装置を用いた成功例は、1953年アメリカの医師Gibbonによる手術が初めてであり、日本でも1956年に初めての人工心肺装置を用いた直視下手術に成功しました。いわゆる開心術は、確実な血流遮断の上になり立つものであり、出血を完全に制御し、血液循環の停止によって引き起こされる低酸素性病変の発生を防止しなければなりません。このような必要性に立脚して開発されたのが人工心肺装置です。人工心肺装置は、心血流が遮断されている間、心臓に向かって帰ってくる静脈血の全量を体外に誘導し、人工的に動脈血化したあと、これを動脈系内に再送入し、心血流遮断中の患者の生体に酸素を供給し続けます。

岐阜県立多治見病院では、これまで10年間使用してきた人工心肺装置の更新装置として、2006年に革新的な最先端の医療デザインとして認められた機器に贈られる、**IFプロダクトデザイン賞**を受賞したイタリアの「スタックアート人工心肺装置S5」を、厚生労働省の認可を待って昨年12月に稼働させました。（東海地区1号機）

この人工心肺装置は、写真のよう



さながら航空機のコックピットの中のようなであり、この装置の運転操作を行っているのが、あまり世間では耳にしない国家資格取得者「臨床工学技士」です。

手術中はセンサー、モニターの変化に気を配りながら、心臓血管外科医、麻酔科医らとのコミュニケーションを常にとりつつ操作を行っています。専門資格である体外循環認定士の資格を取り、専門性に長けた医療の発展に微力ながら貢献をしていきたいと考えています。

（臨床工学技士 高宮哲徳）

薬剤部から

《がん薬物療法認定薬剤師をめざしています》

がん薬物療法認定薬剤師となるべく、昨年の9月から3ヶ月間、大垣市民病院でがん薬物療法について研修を受けてきました。認定申請は年1回しかなく、今年8月頃に申請をし、めでたく認定を受けられるよう、精進の毎日です。

研修先の病院では、入院患者様はもちろん、外来の点滴センターで治療を受けられる患者様のベッドサイドまで薬剤師が赴き、治療の一端を担っていたので、当院でも実現できることを願っています。



《新システムが稼働します》

3月から、がん薬物療法のレジメン（薬の種類や量、方法などを時系列で示した治療計画書）によるスケジュール管理を行う調製支

援システムが、本格的に稼働しています。

今までは、医師のオーダーが入力されるのを待って、登録されているレジメンとスケジュール、オーダーの内容をヒトの目でチェックしていました。今回のシステムでは、スケジュール表を登録することで、スケジュール表からもコンピュータでチェックできるようになり、過剰投与や重複投与などの投薬ミスによる医療事故防止につながります。

また、調製支援システムが入ったため、混注する薬剤はすべて計算します。その結果表を利用することにより、これまで危険性のある薬剤の被爆を防ぐことができます。

薬剤の適正使用をしつかりチェックしていきたいと思います。

（薬剤師 森畑 和代）



看護部から

新しい病棟で一緒に働きませんか！
看護職員募集しています。

●常勤看護師・助産師
週30時間

●パート看護師・助産師
勤務時間は調整可能

随時面接を実施していますので
ご連絡ください。



看護職員さん
募 集

看護部
0572-22-5311
(内線301~303)

昨年度
「看護職員就職準備資金貸付制度」
ができました。

就職準備資金20万円を貸付
(2年間の在籍で返済免除)

「看護職場復帰支援研修会」を
随時開催しています。
看護技術の演習・医療安全、
感染対策の研修など

研修医修了式が行われました

3月31日に研修医の修了式が行われ、当院で2年間の初期臨床研修を終えた6名に修了証が手渡されました。4月からは新たに8名の研修医を迎えることになりました。

各診療科を回りながら医師として総合的な診療技術の習得に取り組みますので、患者様やご家族の方々にはご理解とご協力をお願いいたします。



編集後記

広報誌「けんびょういん」20号をお届けします。

暖かい季節となり、土岐川沿いの桜が花開きはじまりました。玄関前の大きな木が生えている前庭が、ボランティアの方によってきれいに整備されました。

地域の方々と支えあいながら、よりよい病院を目指していきたいと感じました。

広報委員会事務局
(総務課管理調整担当)

外来診療表

平成21年4月1日現在

1

診療科目	初診・再診別	月	火	水	木	金	
内 科	初診	消化器 内科	佐野	戸川	安藤	上野	吉村 ^{至 第1・3・5週}
			—	—	—	—	西 ^{第2・4週}
	再診		安藤	夏目	戸川	西江	佐野
			麥島	上野	吉村	西	山下
	板東(午後)						
	初診	循環器 内科	日比野	藤巻	加藤 ^公	日比野	河宮
			加藤 ^公	横井	稲垣	横井	矢島
	再診	リウマチ科	佐々木	横田 ^香	佐々木	横田 ^香	—
		腎臓内科	—	保浦	坂 ^{午前}	前田	—
		血液内科	花村	岩井	徳山	花村	岩井
		内分泌内科	田口	伊藤 ^竜	佐藤	青木 ^{午前}	伊藤 ^竜
	初診・再診	呼吸器内科	福田	森	加藤 ^研	國井	高野
			國井	高野	福田	森	加藤 ^研
神経内科	初診・再診	梶田	亀山	梶田	堀部	中藪	
	再診	堀部	中藪	亀山	中藪	亀山	
		亀山	藤岡	堀部	梶田	堀部	
整形外科	初診	1・2・3週	水野	高津	伊藤 ^茂	高津	山本
		後藤	後藤	熊澤	小林	前川	
	2・4週	水野	高津	伊藤 ^茂	高津	山本	
		前川	後藤	前川	熊澤	小林	
	再診	熊澤	伊藤 ^茂	水野	伊藤 ^茂	高津	
		山本	山本	小林	前川	水野	
	厚生相談	—	—	—	—	水野	
形成外科	初診・再診	吉村 ^{真 第1・3・5週}	風戸	吉村 ^真	吉村 ^真	風戸	
		風戸 ^{第1・3・5週}	—	—	—	—	
眼 科	初診・再診	水野	水野	水野	水野	水野	
		子安	子安	子安	子安	子安	
放射線科	初診・再診	小山	伊藤 ^{淳二 (緩和ケア)}	小山	小山	小山	
女性外来	初診・再診	—	—	—	—	松下	

■診療開始時間 午前9時～(診療科によっては午前8時30分～)
 ■休診日 土・日・祝祭日、及び年末年始(12月29日～1月3日)
 ※予約のない方の診療受付時間 初診・再診 午前8時30分～午前11時まで。
 ※各診療科目担当医師については、都合により代診させていただく場合があります。また、異動により担当医師が変更する場合があります。
 ※救急診療については、救急外来受付(内線511)まで、お問い合わせください。
 ※女性外来の予約は、医療連携室(内線487)へご連絡ください。

診療科目	初診・再診別	月	火	水	木	金
精 神 科	初診・再診	高田	高田	中村博	高田	中村博
	再診	中村博	中村博	高田	中村博	高田
小 児 科	初診・再診	中野薫	中野正	立木	中野正	立木
		向井	荒川	中野薫	荒川	石田
		根岸	石田	向井	佐々	柘植
	特別外来	[心臓] 荒川	[一般] 佐々	[相談] 中野正	[一般] 根岸	[神経] 濱口
		午後	特別外来	[心臓] 荒川	[川崎病] 中野正	—
	午後	特別外来	[1ヶ月] 荒川	[心臓] 荒川	[川崎病] 中野正	—
			佐々	[内分] 立木	[腎臓] 中野薫	[相談] 中野正
			根岸	[次予防] 向井・佐々	[アレルギー] 中野薫	[免疫] 石田
	初・再診	外科・消化器外科	末岡	園原	小西	市川
			小西	原田	園原	宮嶋
外 科	初・再診	初・再診	市川	多代	伊藤浩	—
			—	—	—	伊藤浩
	初・再診	初・再診	吉田弥	大野多代	園原	末岡
			—	—	—	宮嶋舟橋(再診)
	初・再診	初・再診	—	佐藤俊	中山 宋	佐藤俊
			伊藤正	—	—	伊藤正
	初・再診	初・再診	代務医	伊藤淳樹	西澤	伊藤淳樹
			—	—	—	鶴岡
	初・再診	初・再診	間淵・山崎・稲垣・山田・成松・松本・三宅・大森	—	—	—
			—	—	—	—
麻 酔 科	初診・再診	初診・再診	石川	石川	石川	石川
	初診・再診	初診・再診	吉田紫	吉田紫	吉田紫	吉田紫
皮 膚 科	初診・再診	初診・再診	高士	桃井	高士	桃井
	初診・再診	初診・再診	竹田	中村浩	中野知	森
泌尿器科	初診・再診	初診・再診	高士	桃井	高士	桃井
	初診・再診	初診・再診	竹田	中村浩	中野知	森
産婦人科	初診・再診	初診・再診	中村浩	森	竹田	—
	初診・再診	初診・再診	井本	中野知	森	—
耳鼻咽喉科	初診・再診	初診・再診	富田	加藤賢	上田	横田志
	初診・再診	初診・再診	上田	富田	横田志	上田
歯 科	初診・再診	初診・再診	佐藤文	堀田	大隅	佐藤文
	初診・再診	初診・再診	大隅	大隅	佐藤文	大隅
口腔外科	初診・再診	初診・再診	堀田	佐藤文	堀田	堀田
	初診・再診	初診・再診	堀田	佐藤文	堀田	堀田

外来診療の電話予約について

混雑緩和と利便性向上のため外来診療は予約制としております。
 継続して診療を受けておられる患者様には、診察時に次回の予約をしていただきます。予約を保留された場合やしばらく受診のない場合は、電話予約のうえご来院ください。

予約専用電話 0572-21-2200

電話予約受付時間 当日の予約(平日) 8:30～11:00
 翌日以降の予約(平日) 13:30～16:30

※診察券の患者番号をお知らせください。
 ※診察券のない初診患者様は、電話での予約はできません。
 ※診療機関からの紹介患者様については、診療機関から当院医療連携室へご連絡ください。

初診患者様のFAX予約について

当院の受診歴のない方でも、次の項目をFAXしていただければ予約できます。
 ①氏名(漢字とフリガナ) ②性別 ③生年月日 ④住所と郵便番号
 ⑤電話番号(折り返し連絡する電話が別の場合はその電話番号も)
 ⑥健康保険の種類・保険者名・記号・番号 ⑦受診希望診療科名 ⑧受診希望日時

初診予約用FAX 0572-22-7948

※折り返し電話予約センターから電話を入れます。ただし、電話予約受付開始から1時間程度は予約電話が混雑するため、すぐにご連絡できない場合があります。また、電話予約受付時間以外の時間帯にFAXされた場合は、ご連絡が次の電話予約受付時間内になります。
 ※FAXで予約された場合でも、初めてご来院されたときに診療申込書の記入と保険証の提示が必要です。