

# こんにちは

vol.16  
秋号  
2017

病院と地域をつなぐ情報誌



第2回病院まつり 旭中央病院では地域住民の皆さんとの交流・ふれあいを目指して、9月23日(土)に第2回目となる病院まつりを開催しました。

## 目次

▶ 医療最前線 vol.15  
不整脈治療 2

▶ やさしい医学講座 第16回  
糖尿病と腎臓病 7

▶ アクティビティレポート  
人間ドック 8

▶ 旭中央病院の人財 第3回  
事務職 10

▶ 'かかりつけ医'を持ちましょう 第16回  
香取市・鵜田医院 11

▶ 病院からのお知らせ 12

# 不整脈治療

～不整脈から心臓や脳を守る～

脈が速くなったり、遅くなったり、不規則になる不整脈。一口に不整脈と言っても様々な種類がありますが、高齢化に伴い、最近増えているのが「心房細動」です。患者数は検診で診断されるだけでも約80万人、実際には100万人を超すものと推定され、読売巨人軍の長嶋終身名誉監督やサッカー日本代表のオシム監督(当時)、小淵首相(当時)が心房細動に起因する脳梗塞を発症したことでも、広く病気の危険性が知られるようになりました。心房細動に対する治療としては、近年カテーテルアブレーション(心筋焼灼術)という治療が広く行われるようになってきました。カテーテルという細い管を用いる治療法のため、胸を開いて行う手術に比べて身体への負担が少ないことが特長ですが、特殊な医療機器を使用すること、難しい手技が必要となることから、ガイドライン[注1]では年間で50例以上の治療実績のある経験豊富な施設で行うことが望ましいとされています[注2]。

そこで今回は心房細動を中心に不整脈の概要と旭中央病院で行われている診療について、日本不整脈心電学会認定「不整脈専門医」でもある循環器内科部長 宮地 浩太郎医師と日本臨床工学技士会認定「不整脈治療専門臨床工学技士」の飯嶋 満広 臨床工学技士[注3]に聞きました。

Q. 宮地医師は、心臓や血管の病気を扱う循環器内科の所属ですね。不整脈を理解する前提として、まず心臓の構造や役割について教えてください。

宮地 浩太郎 医師(以下、宮地) 血液は体中を循環しながら、全身の臓器に酸素や栄養を運んでいます。その血液を全身に送り出しているのは「ポンプ」の役割をしていますのが心臓です。1分間に60～100回、1日にすると10万回、規則正しく伸び縮みを繰り返して、心臓から押し出される血液

の量は1分間で約5リットルにもおよびます。また、心臓は心筋という特別な筋肉でできており、効率的に血液を循環させられるよう上下左右4つの部屋：右心房、右心室、左心房、左心室に分かれた構造をしています【図1】。

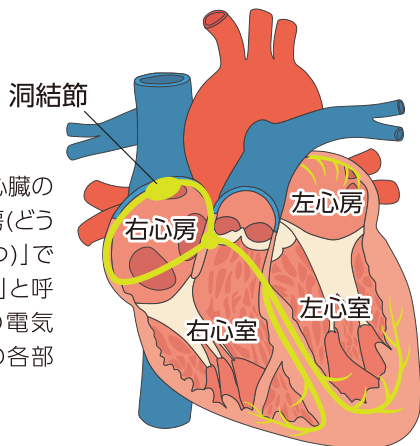
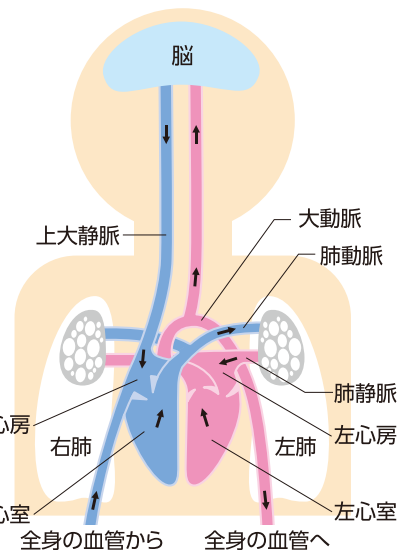
Q. 不整脈と心臓の関係は。

宮地 心臓が規則正しく伸び縮みすることができるのは、心臓自体が電気刺激を作り出し、その刺激が心臓の中の電気回路を經由して、心臓の

各部に伝えられるからです【図2】。しかし何らかの原因で電気刺激の発生部位や電気回路に不具合が起ると、心拍数やリズムの異常が生じてきます。これが不整脈で、3つの種類に大別されます。1つ目は脈拍数の少ない不整脈(徐脈)、2つ目は逆に脈拍数が多い不整脈(頻脈)、3つ目は期外収縮と呼ばれるもので、脈が飛んだり抜けたりする(正常な拍動の間に不規則な拍動が時々現れる)タイプです。

【図1】心臓の構造

全身を巡った血液は右心房に戻ってきて、右心房から右心室を經由して肺へ送られます。肺でガス交換をして新鮮な酸素を補給した血液は左心房に戻り、それから左心室に入ります。そして左心室の収縮によって全身に送り出され、全身を巡ってまた右心房に戻ってきます。



【図2】電気刺激は心臓の右心房上部の「洞房(どうぼう)結節(けっせつ)」で生じ、「刺激伝導系」と呼ばれる心臓の中の電気回路を通り、心臓の各部に伝えられます。

[注1] 日本循環器学会「カテーテルアブレーションの適応と手技に関するガイドライン」

[注2] 旭中央病院の治療数 2016年度100件

[注3] 臨床工学技士:医師の指示の下に、医療機器の操作および保守点検を行う国家資格





循環器内科 部長 宮地 浩太郎 医師

**Q.** どのようなきっかけで受診される方が多いのですか。

**宮地** 脈が乱れている感じがする、実際どきどきする・ドキンとすると言っ方もいますし、症状がなくて健康診断で指摘されて受診される方もいらっしゃいます。不整脈により現れる症状としては、動悸、息切れ、めまい、足のむくみ、場合によって失神が起きることもあります。ただし、自覚症状が無くても治療した方が良い病気が隠れていることもありますので、健康診断で指摘された方は、原則二次検査に進んでいただくことをお勧めします。また、最近では自宅の血圧計で「脈が乱れていて測れませんでした」と出て、来院される方も多いです。そのような場合にも様子を見せに来ていただいた方が良いかなとは思っています。

**Q.** 不整脈が疑われる場合、どのような検査を行うのですか。

**宮地** 初診では、血液検査、胸部X線（レントゲン）検査、心電図検査を行います。更に詳しい検査が必要と判断した場合に、ホルター心電図【図3】、心臓超音波（心エコー）検査【図4】、運動負荷検査などを後日受けていただきます。不整脈の中でも期外収縮等はその場合、それ自体が単独で問題になってくることはないのですが、大事なのは期外収縮が出ているかどうかではなく、それを出している心臓自体に異常がないかどうかです。心臓の構造、機能の問題がないか、狭心症・心筋梗塞といった他の心臓の病気が隠れていないかという観点からも検査を行います。

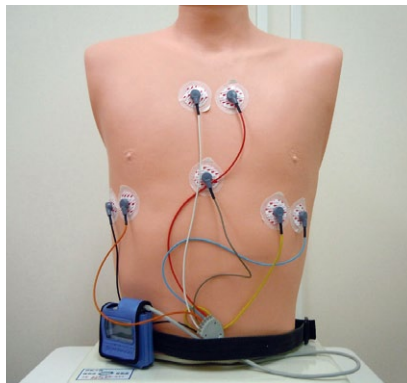
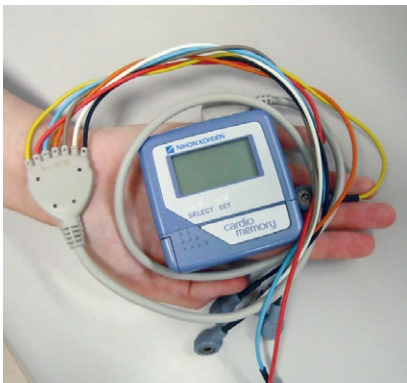
**Q.** 次に当院で行われている治療について教えてください。

**宮地** 不整脈といっても色々な種類があり、全く治療しなくても良いものから、治療した方が良いものまで様々で、治療法も不整脈の種類によって異なります。ここでは代表的な不整脈である心房細動、徐脈、心室細動の順に標準的な治療法について説明します。

**Q.** では、まず心房細動の治療法から教えてください。

心房細動はそれ自体が命に直結する病気というわけではありませんが、それに伴って起こる脳梗塞のリスクが一番の問題です。心房細動になると心房全体がけいれんのように細かく震えるため、心房が有効に伸び縮みできなくなり、そのため血液がよどんで、心房の中に血栓という血の塊ができやすくなるのですが、この血栓が脳

の動脈に詰まると、脳梗塞（心原性脳塞栓症）を引き起こし、後遺症や命に関わってくるからです。したがって、治療では脳梗塞を起こさないように予防することが最も重要で、血栓が作られないように、血液をサラサラにする薬を服用していただきます（抗凝固療法）。そのような治療に加えて、動悸などの症状が強い場合には、カテーテルアブレーション（経皮的カテーテル心筋焼灼術）という治療が行われること



【図3】ホルター心電図：携帯型で24時間の記録を取ることができ、夜間寝ている最中に問題がないかといったことまで調べることができます。



【図4】心臓超音波（心エコー）検査：心臓の各部の形や大きさと動き、さらに血流の異常を診断する検査です。

が近年増えています。

**Q.カテーテルアブレーションとはどのような治療法ですか。**

**宮地** 太ももの付け根などからカテーテルという細い管を入れ、血管を経由して心臓まで到達させ、不整脈の原因となっている場所を高周波でやけどさせる治療法です【図5】。心房細動は主に左心房に流れ込む「肺静脈」という血管のまわりからの異常な電気信号により発生することが分かっています。肺静脈のどの部分から異常電気信号が発生しても抑えることができるように、治療では肺静脈と心房部の接合部を囲むようにやけどを作っていきます。発作性に心房細動が出ている方は、この治療を行うことで、頻度は明らかに少なくなりますし、動悸などの症状も改善されます。

**Q.臨床工学技士の役割は。**

**飯嶋 満広 臨床工学技士(以下、飯嶋)** 臨床工学技士は医療機器の操作を行います。具体的には、心臓のどの部位に電気回路の異常があるのかを同定したり、治療に用いる高周波電流を発生させるための「心臓電気生理検査装置(EPS)」「心臓電気刺激装置(スティムレーター)」「図6」「高周



【図5】カテーテルアブレーションの様子

波発生装置」「3Dマッピングシステム【図7】などです。

**宮地** カテーテルを入れる足の静脈は右心房に通じているので、肺静脈のある左心房に入り込んで治療するためには、右心房と左心房の境界線(心房中隔)に小さな穴を開けてカテーテル

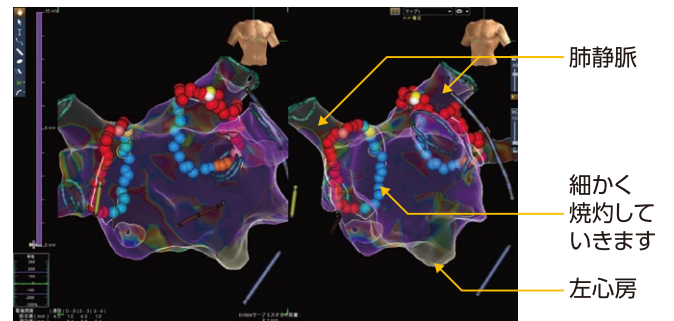


臨床工学室 副主査  
飯嶋 満広 臨床工学技士

**Q.次に徐脈の治療について、お伺いします。**

**宮地**「脈が少ない」と言っていると心臓が止まったりしないか心配になる方もいらっしゃると思います。

【図6】脈の様子を観察しながら、必要に応じて心臓電気刺激装置(スティムレーター)で電気刺激を発生させます。そのための治療環境を臨床工学技士が整えます。



【図7】3次元マッピング法:  
心腔内の電位情報とカテーテルの位置情報を蓄積し、3次元画像にリアルタイムに構築します。

を進めなければなりません(心房中隔穿刺法。超音波で構造を確認しながら慎重に行う必要があります、臨床工学技士にはその機械の設定もしてもらっています。不整脈診療では機械の必要な場面がとて多く、最大限の治療ができるのも臨床工学技士のサポートがあつてこそだと感謝しています。

【注4】旭中央病院の治療数 2016年度106件(電池交換含む)

【注5】心内心電図:心臓の中に直接カテーテルという管を入れて行う心電図 ⇔ 体表面心電図





【図8】植込み型ペースメーカー本体



【図9】植え込み型除細動器(ICD)と両室ペースティング機能付植え込み型除細動器(CRT-D): CRT-Dとは植込み型除細動器(ICD)療法に加えて、心臓のポンプ機能(特に左心室)が低下した重症心不全患者さんに対する心臓再同期療法(CRT)の機能もあわせもった治療機器です。(画像提供:メドトロニック社)

す。年齢による制限はなく、90代で治療を受ける方もおられます。ただ、機械を植え込むということに抵抗を示す人もいらっしゃいますので、あくまで経過をみながら、患者さんと一緒に考えていくようにしています。

**Q:ペースメーカー治療での、臨床工学技士の役割は。**

**飯嶋** 心内心電図【前頁注5】の波形を見ながら、心臓のどこに電線(リード線)をつければ最も効果的か、より少ない電力で脈を作り出せるかを評価します。というのも、ペースメーカーは約7〜8年ごとに電池交換が必要ですが、電線の条件によっても変わってくるからです。手術後、患者さんには6ヶ月に1回、ペースメーカー外来に来ていただ

くのですが、そこで機械の状態をチェックするのも私達臨床工学技士の役目です。動作状況、電池の寿命、どのくらいの刺激で収縮させることができているか、安定しているかといった電線の先端の情報などを確認し、必要に応じて設定を調整します。また患者さんの中には、携帯電話や電気製品に近づくと不安になるペースメーカーの誤作動など日常生活での不安をお持ちの方もいらっしゃいます。携帯電話については「ペースメーカーに影響を及ぼす恐れは極めて低い」との指針を2015年に総務省が発表していますが、そのような最新の情報をお伝えするほか、電気製品についてはメーカー(製造元)によっても条件が多少異なることがありますので、希望によりご相談に応じています。

**Q:次に、心室細動について、教えてください。**

**宮地** 命に直結する不整脈です。心室が伸び縮みできず、心臓から身体に血液を送り出すことができなくなるためです。実際、心臓突然死の多くは心室細動に起因するとされています。治療は患者さんの全体像と考え合わせた上で検討し、薬による治療も無くはないのですが、安全に社会に戻してもらえないためには、除細動器(ICD)の植え込みが最も有効性が高い治療法といえます【図9】【注6】。除細動器というのは、ペースメーカーの上位機種です。心臓の拍動を監視して、徐脈には脈を作ってくれますし、心室細動が起きた場合には電気ショックや電気刺激を与えることで、拍動を正常に戻してくれます。植え

込み後は3ヶ月に1回、機械の点検のため外来にお越しいただくことになるほか、一定期間機械の作動がない(心室細動が起きていない)ことを確認できるまで車の運転ができないなどの制約があります。

**Q:心室細動を起こした方の救命において大きな役割を果たすものにAED(自動体外式除細動器)があります。**

**飯嶋** AEDは、音声ガイダンスが流れるので誰でも使えること、機械が自動的に診断をしてくれて、電気ショックが必要な時にだけ作動してくれる点がメリットだと思います。AEDは多くの公共機関に設置されていますが、人の集まるところだからこそ、そういったことが起こる可能性が高いですし、救うことができる人の手も多く、発見も早いと思います。一般的に倒れてから1分経つことに、救命率が10%下がり、3〜4分で脳の回復が難しくなると言われています。大切な家族や友達を守るという意味でもトレーニングを受けておく安心だと思えます【注7】。

**Q:これまで治療の必要な不整脈について説明していただきましたが、**

【注6】旭中央病院の治療数 2016年度16件(電池交換含む)

【注7】AEDの講習は、消防署などで行われているほか、今年は旭中央病院の病院まつりでも行われました(表紙写真)。

逆に心配いらぬ不整脈というのは、どのような不整脈のですか。

**宮地** 実際には、期外収縮と言われているものは、心配する必要がないものがほとんどです。ただし、心配しないで良いものなのかは、あくまで検査結果を評価した上での後づけでの判断であって、健康診断で指摘を受けた時点で「心配いらぬ」ではないのです。冒頭の方でも述べましたが、心臓の病気が隠れている場合がありますので、健康診断で指摘を受けた方は、様子を見せに来ていただいた方が安心だと思いますね。

**Q. 不整脈診療における旭中央病院の強みはどのような点でしょうか。**

**宮地** 不整脈診療における標準的な治療はすべて当院で行うことができ、さらに、循環器内科の中では、虚血性心疾患など他の専門分野の医師も充実していますので、不整脈以外の心臓病についても、科全体で相談しながら診ていくところではないかと思えます。  
**飯嶋** 私も同感で、病院によっては不整脈でも徐脈だけとか頻脈だけ、循環器内科の病気で特定の分野しか診られないところもある中で、基本的な治療をすべて当院で行うことは強みなのではないかと思えます。しか

も当院では循環器内科内はもちろんのこと、救急救命科など他の診療科も幅広くサポートしながら循環器診療を行っています。

**Q. 臨床工学技士として心がけている点や強みは。**

**飯嶋** 基本的にわれわれの業務は医療機器の操作ですので、早く正確にというのは当然のこと、患者さんに安全に手術を受けていただけるように心がけています。また毎年、新しい機種が出たり、新しい機能が追加されたりしている中で、それぞれの患者さんにより合った機能を提案できたら良いなと思いつながり診療にあたっています。強みという点では、国内でペースメーカーやICDなどの植え込みデバイスを扱っているメーカーが5社あるのですが、どのメーカーのもので、担当する8人の臨床工学技士全員が点検、セッティングできることが挙げられます。土日で待ち機をとって、連絡があれば30分以内に駆けつけられるようにして、他の医療機関で植え込み術を受けられた方が偶然海に遊びに来た際、救急外来に来るような状況になったとしても、対応が可能です。

## ◀地域住民の方々へのメッセージ▶▶▶



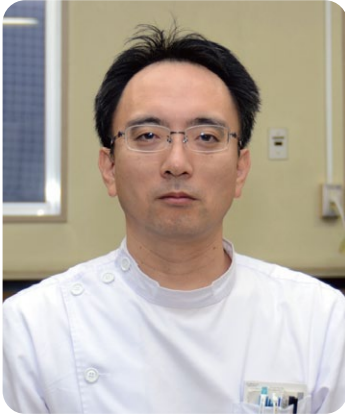
病院はこわい所ではありません。特に多くの不整脈は生命に危険を生じさせるような結果を生じることはないで、まず受診してみてください。もちろん管理が必要な際には、その旨をきちんとお伝えします。待ち時間は多少あるかもしれませんが、最善の管理を目指して頑張らせていただきます。

ペースメーカーを植え込まれた方はもちろん、医療機器について不安や疑問をお持ちの方もいらっしゃると思います。そのような時は、可能な限り対応したいと思いますので、医師はもちろん臨床工学技士にもお気軽にお声掛けください。私は以前、「自分の身内を治療するつもりで仕事をすると良い」と教えられたことがあります。その気持ちを忘れないよう、医療機器における最新の知識や技術を提供できるよう業務と向き合いたいと思っています。医師の治療のサポート、また地域のみなさまの安心に少しでも繋がればと考えておりますので、どうぞよろしくお願いいたします。



### 不整脈の早期発見・早期治療のため、旭中央病院の医療機器をご活用ください

旭中央病院では地域医療連携の取り組みの一環として検査機器を登録医(連携医療機関)に通院中の患者さんにもご利用いただける制度(C@RNA Connect=カルナ コネクト)を設けており、ホルター心電図や心臓超音波検査(P.3)もその対象です。予約は登録医の先生経由でお受けしていますので、気になる症状がある方は、かかりつけ医の先生にご相談ください。



お話し：糖尿病代謝内科 部長  
こばやし かずき  
小林 一貴



### なぜ糖尿病が腎臓病に つながってしまうのですか？

糖尿病になると、血液中のブドウ糖の量が多すぎる(=血糖値が高い)状態が何年も続いてしまいます。全身の血管や神経は、高血糖状態の血液にずっとさらされている間に傷つけられ、しだいにダメージが蓄積してやがてはポロポロ(動脈硬化など)になり、大きな病気につながってしまいます。これを糖尿病の合併症といい、血糖値を下げる治療はこの合併症を防ぐことが大きな目的です。血管や神経は全身をめぐるしているので、糖尿病の合併症も体の様々な場所で起こり、心臓なら狭心症・心筋梗塞、脳なら脳卒中につながります。細かい血管が集まっているところもやられやすく、その代表が眼や腎臓です。眼の奥の網膜の血管が傷む網膜症では、進行すると視力低下や失明まで引き起こします。そして腎臓では、血液中の老廃物を取り除く糸球体という細かい血管のかたまりがたくさんあり、これが高血糖で傷むと「糖尿病腎症」という腎臓の合併症を起こします【図】。腎臓が傷み始めると、尿にタンパク質の一部が漏れ始め(アルブミン尿:2期)、傷みが進めばタンパク質の漏れがどんどん増えていきます(タンパク尿:3期)。やがてほとんどの糸球体(腎臓の大部分)がポロポロになれば、体の中の老廃物を腎臓で処理できなくなり(腎不全:4期)、ついには人工透析が必要になります(5期)。また、腎臓を傷めつけるのは高血糖だけではなく、糖尿病といっしょに起こることが多い高血圧をはじめ、高コレステロールや高中性脂肪(脂質異常)、肥満などもそれぞれ腎臓を傷めつけるので、腎臓を守るには血糖を改善するだけではなく、血圧や脂質や体重も併せて改善することが重要です。糖尿病の怖いところは、高血糖はもちろん高血圧など腎臓を傷めつけるたくさんの要素をまとめて引き起こし、しかもかなりポロポロになる(腎不全～透析)まで長年ほとんど症状がないことです。目先の痛みやつらさがなく高血糖や高血圧などで今は特に困ってなくても、将来の腎不全や透析を避けるためという目的をよく理解して、健診や通院で定期的に血糖や血圧を測り、高ければ治そうと取り組むようにしていただければと思います。

【図】糖尿病腎症の病期分類

腎症の進行度 (病期)	1期 腎症前期	2期 早期腎症期	3期 顕性腎症期	4期 腎不全期	5期 透析療法期
尿成分の変化	正常	微量アルブミン尿	たんぱく尿	たんぱく尿	—
腎機能の変化	正常	ほぼ正常	徐々に低下	大きく低下	透析が必要(廃絶)

2013年 糖尿病性腎症合同委員会より改変引用



旭中央病院の取り組みや活動をお知らせします

# 人間ドックで 身体を総点検

～旭中央病院併設ならではのメリットを活かして～

今回は、旭中央病院で行われている人間ドックについて、健診センター 成田佳保里保健師(人間ドック健診情報管理指導士・人間ドックアドバイザー)と小平憲子事務係に聞きました。人間ドックという言葉は英語のdock(ドック)、すなわち長い航海を終えて帰った船が定期的にドックで安全点検や修理を受け、悪いところがあれば直して、再び航海に出ることに由来します。人生の長い航海の中においても、定期的にからだを総点検し、安心した航海を続けていただくために当院の人間ドックをぜひご活用ください。

## 選べる人間ドックのコースと豊富なオプション

1日ドック、1日ドック+PET、2日ドック、2日ドック+PET、単独脳ドックからお選びいただけます。特に2日ドックでは豊富なオプションを取り揃えていますので、ニーズに合わせた組み合わせが可能です。

### 2日ドック

#### 基本検査・指導内容

- 身体計測・血圧測定
- 血液一般検査  
(肝機能・腎機能・糖代謝・脂質・尿酸・貧血検査)
- 尿検査(検尿一般)・便検査(2回法)
- 胸部X線検査
- 心電図検査
- 視力・眼圧・眼底検査
- 聴力検査
- 呼吸機能検査
- 腹部超音波検査(肝臓・胆道部・膵臓・脾臓・腎臓)
- 上部消化管検査(胃内視鏡検査)
- 婦人科診察:子宮頸部細胞診(女性のみ)
- 内科診察
- ブドウ糖負荷試験 または食後60分血糖
- 外科診察:直腸診・乳房触診(女性のみ)
- 泌尿器科診察 前立腺触診(50歳以上の男性)
- 保健指導(生活習慣病予防)
- 栄養指導
- 運動指導
- 尿沈渣

- 1日ドック、2日ドック
- 2日ドックのみ

#### オプション検査

- 前立腺癌検査(腫瘍マーカーPSA測定)…………… 2,160円
- 子宮体がん検査 …………… 5,292円
- 甲状腺機能検査 …………… 5,832円
- HIV抗体検査 …………… 1,512円
- 内臓脂肪(面積)測定検査 …………… 2,160円
- ヘリコバクターピロリIgG抗体 …………… 1,080円
- PET検診(対象年齢50歳以上)…………… 87,428円
- 脳ドック(MRI・MRA検査)…………… 32,400円
- 肺CT検査 …………… 17,280円
- マンモグラフィー(乳癌健診)…………… 5,400円
- 骨密度(骨粗鬆症)検査 …………… 2,160円
- 口腔疾患健診 …………… 9,720円
- HCV抗体検査 …………… 1,512円

- 1日ドック、2日ドックどちらでも選択可能
- 2日ドックのみ選択可能

#### 基本健診料金

1日ドック▶男性:42,055円 女性:44,215円(税込) 2日ドック▶65,880円(税込)

成田保健師、小平事務係に聞きました!

## 旭中央病院 2日ドックの特長について

### ① 経験豊富な旭中央病院の各科専門医が検査結果を判定します

心電図検査—循環器内科、マンモグラフィー—乳腺外科、胸部X線検査・肺CT検査—呼吸器内科、胃カメラ—消化器内科、脳ドック—脳外科、眼の検査—眼科…等、経験豊富な当院の各科専門医が一人ひとりの検査結果に目を通し、判定を行います。さらに、診察を担当した健診センターの医師が総合判定した上で、受診者へ検査結果をお届けしています。





【図2】平成28年に「人間ドック健診施設評価」の認定を受けました



【図1】医師より検査結果について説明があります

【図3】成績報告書(イメージ) : きめ細やかな保健指導ができていますとして、人間ドック健診施設機能評価の審査委員からも高評価いただいています



## ②基本検査項目に、胃内視鏡検査が含まれます

施設によっては、胃バリウム検査(胃透視検査)のみであったり、胃内視鏡検査はオプション扱いで、別料金がかかることもあります。胃内視鏡検査は消化器内科医師が担当しますが、万一検査で疑わしい所見があれば、内視鏡下で組織を採取して病理検査(生検)を実施します。当センターでの生検は無料です。病院併設の人間ドックならではのメリットと言えます。

## ③個別の保健指導に力を入れています

人間ドックでは病気の発見も大切ですが、病気の「予防」も目的の1つです。高血圧、高脂血症、糖尿病といった生活習慣病の治療は薬を飲むだけでは不十分で、生活習慣を改善していただく必要があります。当院の保健指導は、指導というよりむしろ「相談」に近いイメージで、ご自身ができることを一緒に考えていくようにしています。お話しした内容は、一人ひとり記録に残して、受診者とも共有しています。

## ④当院で人間ドックを受け、要精密検査の指示があった場合、外来で精密検査を受けることができます(眼科は除く)

当院のドック成績報告書をご持参していただければ、初診時選定療養費はかかりません。

## 2日ドック よくある質問と回答

**Q:** 人間ドックは、何歳から受ければよいのですか。

**A:** 35歳以上の方が主な対象です。1年に1度の受診が理想です。

**Q:** 人間ドックに興味はありますが、料金が気になります。

**A:** 各市町村や健康保険組合などの助成金制度があります。旭市国民健康保険の被保険者の場合、最大70%(上限3万円)までが助成対象です(平成29年8月現在)。市町村によってはオプションにも助成が受けられる場合もあります。お申し込みや詳細については、各市町村や健康保険組合にお問い合わせください。

**Q:** 人間ドックの申し込み方法は?

**A:** 検査日の5ヶ月前の1日(土日祝日の場合は翌日)から申し込み可能です。お電話または窓口にてお受けしております(10:00~17:00)。

**Q:** どのオプションを選べばよいのか、わかりません。

**A:** オプションについては、お気軽にご相談ください。係が詳しくご説明させていただきます。また、PET検査以外は、当日の申し込みも可能です。※オプション検査のみのお申し込みは受け付けておりません。

## 健診センタースタッフ

後列左から、浮田明美看護師、小池菜由子事務、小平憲子事務、高野美規事務、越川寿美代事務、健診センター 高橋英則事務長  
前列左から、成田佳保里保健師、健診センター長 紫村治久医師、嶋田悦子看護師

## ■ご予約・お問い合わせ先

電話 0479-62-3822(直通)、0479-63-8111(代表)  
(平日のみ10時~17時) ※土・日・祝祭日・年末年始をのぞく

お気軽にご相談ください



## 第3回 事務職

当院が基本理念に謳う「医学的にも経済的にも社会的にも適正な模範的医療」の実践のため、管理運営のサポート役として活躍するのが今回紹介する事務職です。医事、契約、施設、経営企画、総務、人事、経理、広報、患者相談など活躍の場は多岐に渡りますが、最近では部署の枠を超えたチーム医療の中での役割も期待されています。

### 医事課 課長補佐・診療情報管理士 岩井 淳一

千葉県旭市出身。医事課勤務24年目（途中、診療情報管理室兼務）

「入院基本料」などに代表される施設基準届出に関する管理や、入院医療費に関するDPCのコーディングなどを主に担当しています。施設基準とは保険医療機関が一定の人員や設備等の要件を満たしていることを地方厚生局に届け出て、保険点数として算定するための基準です。手術支援ロボット「ダヴィンチ」による前立腺癌手術などが該当します【注1】。また、DPCコーディングは病院の収入に影響する重要な業務です。記録を整理し、情報として集計・分析に活用することで、医療の質向上にも役立てることができます。加えて力を入れているのが、多職種によるクリニカルパス委員会【注1】の活動です。治療計画を作成するのは医療職の仕事ですが、私は医事課 診療情報管理士の視点から、入院期間の設定や診療内容が適正かどうか、他の医療機関のデータ等と比較しながら検証する役割を担っています。最近ではクリニカルパス学会認定のパス指導者の試験にも挑戦し、第1期生として合格することができました。地元就職したくて当院を選んだのですが、働き始めてから、地域の方が旭中央病院に感謝してくださっているのを実感しています。「この地域に旭中央病院があって良かったな」と思いますし、そこで働くことを通して地元で微力ながら貢献できていると感じ、嬉しいです。

【注1】施設基準：旭中央病院から関東信越厚生局への届出数は156件にのぼります。届出一覧は正面玄関入口にも掲示されています。

【注2】クリニカルパス：疾病ごとに標準化された治療計画書。縦軸にケアの領域（治療、検査、処置、観察項目、食事、活動、教育指導など）、横軸に時間が示されています。パス表を患者さんと共有することで患者さんが治療の経過や入院生活のイメージができ、安心して治療を受けることができます。

### 契約課 主事 木内 まゆ

千葉県旭市出身。契約課勤務15年目

鉛筆、机、椅子など現場が必要とする消耗品、消耗備品等の購入を担当しています。とはいえ、院内職員はもとより、取引先などからの問い合わせも多く、仕事は「人」中心です。優しく接することや、急なお願いでもなんとか希望を叶えてあげられるよう心がけています。当院で勤務して15年目になりますが、職員の権利を尊重してくれる職場だと感じています。これまで2度にわたり、育児休暇を取得しましたが、職場復帰後も年次休暇の他に小学校就学前の子どもがいる場合、年5日間の看護休暇【注3】が認められるなど、育児と仕事の両立がしやすい環境です。

【注3】看護休暇：病気・けがをした子の看護のために1年に5日まで休暇を取得できる制度

### 施設課 主事・健康運動指導士 三好 勇樹

千葉県旭市出身。医事課を経て現職。旭中央病院勤務9年目。

病院の施設管理を行う部署で、主に医師宿舍・看護師宿舍の管理、注射針やメスといった医療廃棄物の管理を担当しています。また、入職後には、上司の勧めもあり体育大学卒業の経歴を生かして「健康運動指導士」という資格を取得しました。現在は健診センターで受診者に対する運動指導に関して、プログラムの考案から実際の指導まで含めて任せていただいています。6年前からはDMAT（災害派遣医療チーム）としての活動にも加わり、2015年の茨城県常総市の大水害の際にも出動しました。災害が発生すると、各個人の携帯電話に厚労省からメールが届きます。待機指示があれば病院に来て準備を始め、要請がかかったら30分～1時間で出発する流れです。定期的な訓練が必要になりますが、知識を高められますし、災害に対する意識もずいぶん変わりました。千葉県内はもとより他県の医療機関の職員と色々なつながりができ、情報交換ができるのも楽しいですね。



### 事務職の必需品

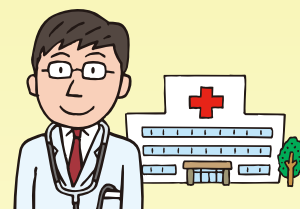
左から：三好主事：ゴムチューブ（健診センターでの運動指導のプログラムを組み立てる際は、自宅でもできるように道具にも気を遣います。プログラムは毎年変更します）。木内主事：カッター（箱詰めされた荷物を開けるために無くってはならないものです）。岩井課長補佐：診療報酬点数表（診療報酬の点数や算定根拠などが記載されており、辞書のように使います）。



# ‘かかりつけ医’を持ちましょう

## ～連携医療機関のご紹介～

ここでは、当地域の‘かかりつけ医’として、皆さんの身近にある医療機関をご紹介します。



### 第16回 鴫田医院 (香取市)

**施設の特徴** 土日も午前中の診察を行うほか、通院の難しい方には往診にも対応。院長の鴫田先生は栗源地区の‘かかりつけ医’としての役割に加え、学校医や産業医、香取郡市医師会の地域医療担当理事としても地域全体の健康増進に尽力されています。



■所在地：香取市岩部1388

■電話：0478-75-2008

■診療科：内科

診療日・時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00-12:00	○	○	○	×	○	○	○
16:00-18:00	○	○	×	×	○	×	×

休診日：木曜、祝日



### 院長：鴫田 純一 先生 インタビュー

**Q:** 貴院の歴史や先生のご経歴についてお伺いします。

**A:** もともとは私の祖父が香西村(現・香取市伊地山)で医院を開業し、しばらくして今の開業地の栗源に移りました。私自身は、大学卒業後に長野県の佐久総合病院で研修医として勤務、佐原の山野病院を経て当院を継承しました。

**Q:** 佐久総合病院は長寿県として知られる長野県の中でも地域に密着した医療を実践していることで特に有名ですね。

**A:** 私が医学部を卒業した当時は、そのまま大学病院に残って研修する人が多かったのですが、私自身は専門的な診療や高度医療よりも、色々なことを幅広く診ることに興味がありました。佐久総合病院は職員自らが村に出向いて、劇を演じながら病気予防の啓発を行うなど、その頃から既に地域に根ざした医療を行っていました。私は演劇はやりませんでした、応援団はやりましたよ(笑)。

**Q:** 先生は栗源地区で長く診療に携わっておられますが、地域性についてはどのようにお考えですか。

**A:** 少子高齢化が進んでいます。私が当院を継承した頃の人口が5,500人、今は4,300人ぐらいです。この辺は農家の方が多いのですが、自然を相手にする仕事だから、皆さん、根本的に強いなと思います。自然とうまく折り合いながら生活しているから、病とも折り合えるのかもしれない。病と「戦わなくちゃいけない」というのではなく。

**Q:** 診療において心がけていることは、どのような点でしょうか。

**A:** こちらのペースではなく、患者さんのペースに合わせることです。怒らない、イライラしないこと。夫婦円満の秘訣と同じですね。

**Q:** 先生は、往診や、在宅での看取りなどにも対応されていると伺いました。

**A:** 月に10件ほど往診を行っています。高齢者の1人暮らしも多いですし、ケアマネジャーや訪問看護師など、介護に携わる様々な職種との連携も大切だと感じています。

**Q:** リフレッシュ法について教えてください。

**A:** 車を運転するのが好きで、土曜の診療が終わってから福島まで日帰りで行ったこともあります。通っていた大学は都内にありましたが農村医療に興味を持ち、大学では研究サークルに所属していました。その中で住民の健康相談を行う活動ができる場所を探していたところ、引き受けてくれたのが福島県の飯舘村だったので。始めたのは昭和52年頃ですが、その後も後輩達が震災の少し前まで続けてくれました(現在は茨城県内で継続)。そのような繋がりもあり、またいつか福島の様子を見に行けたら…と思っています。



鴫田 純一 先生

# 病院からのお知らせ

## 1 11月1日より、インフルエンザワクチンの接種を開始します

期間：11月1日(水)～平成30年3月30日(金)

費用(1回)：4,320円(予約不要)

接種回数：13歳以上…1回 12歳以下…2回(2～4週間隔)

接種対象	成人	小児
受付時間	通常診療日の午前8時～11時	小児科に定期通院中の方は、外来受診時に担当医師に相談してください。
受付外来	内科 ※他科に通院中の方も内科外来で接種いたします。	
そのほか	65歳以上の市民の方は、旭市発行の予診票が郵送されますので持参いただければ助成の対象になります。予診票、助成対象者等については旭市にご確認ください。	旭市在住の中学生以下のお子様を対象に下記の日程でワクチン接種外来を設けます。 期日／11月8日(水)、22日(水)、12月13日(水)、27日(水) 受付／午後2時～ 診察・接種／午後3時～

## 2 地域のイベントに病院ブースを出展します

旭中央病院では、地域住民の皆さんとの交流を目指し、今年も地域のイベントに参加します。

10月15日(日)	匝瑳市「よかつまつり」	旭匝瑳医師会・匝瑳市民病院との合同ブースです！ 健康チェック、健康相談、内視鏡シミュレーター体験、食育に関する展示など
11月3日(金)	銚子市「健康まつり」	健康相談、糖尿病予防啓発・血糖値測定
11月12日(日)	旭市産業まつり	健康チェック、健康相談、内視鏡シミュレーター体験、糖尿病予防啓発など

## 3 旭中央病院附属看護専門学校では平成30年4月入学の学生を募集します！

	一般選考	
	一次募集	二次募集
募集人員	約10～20名	若干名
出願期間	平成29年12月19日～平成30年1月5日(必着)	平成30年1月24日～2月6日(必着)
試験日	平成30年1月12日(筆記)、13日(筆記合格者のみ面接)	平成30年2月16日(筆記)、17日(筆記合格者のみ面接)

※詳細は、ホームページでご確認ください。

## 4 年末年始の休診日について

H29年12月							H30年1月				
25日(月)	26日(火)	27日(水)	28日(木)	29日(金)	30日(土)	31日(日)	1日(月)	2日(火)	3日(水)	4日(木)	
通常診療				休診							通常診療

※救急外来は、常時診察を受け付けております。

### 「こんにちは」へのご意見・ご感想をお寄せください

当広報誌へのご意見・ご感想は、病院内の「ご意見箱」、または広報患者相談課(FAX:0479-62-7690/メール:kouhou@hospital.asahi.chiba.jp)までお寄せください。冬号の発行は2018年1月を予定しています。

こんにちは 2017年10月 vol.16

発行者：地方独立行政法人 総合病院 国保旭中央病院  
発行責任者：田中 信孝  
医療監修：渡邊 三郎



地方独立行政法人

総合病院 国保旭中央病院

千葉県旭市イ-1326番地 ☎(代)0479-63-8111 www.hospital.asahi.chiba.jp

病床数：989床 診療科数：40科 1日平均外来患者数：2,555人(2016年度)  
年間救急受診者数：約48,000人(2016年度実績)