

翔 SHO



独立行政法人地域医療機能推進機構 人吉医療センター 広報誌

TAKE FREE

夏号

2024 No.622

地域がん診療連携拠点病院・基幹型臨床研修病院・協力型臨床研修病院・地域医療支援病院・災害拠点病院・熊本DMAT指定病院・救急指定病院・日本医療機能評価機構認定病院



■今月の PICK UP

血管内石灰化破碎術 (IVL) を導入

■REPORT

血管内石灰化破碎術(IVL)を導入
「リウマチ外来」が始まりました
PICCチーム・排尿自立支援チーム紹介
ファーストエイド実技コース/
アイナースプロバイダーコース開催

教えて! 片淵Dr.《Vol.8》
研修医研修報告
リンパ浮腫マッサージ外来から料金(自費)改定のお知らせ
令和6年度診療報酬改定について
マイナ保険証をご利用ください



削るから砕く治療へ

衝撃波Shockwaveで
冠動脈石灰化を内側から破碎。
人吉医療センターで
血管内石灰化破碎術を新規導入!!

冠動脈内高度石灰化病変は現在のカテーテル治療においても依然として治療に難渋する要因の1つです。

血管内石灰化破碎術 (IVL: Intravascular Lithotripsy) はこの難敵に対する新しい血管内治療法です。これまでは石灰化を削るデバイスやバルーンの高圧拡張などで対応してきましたが、新しい機序 (バルーンを介した衝撃波) で石灰化に割を入れる Shockwave が当院でも学会認定を経て2024年5月から新規導入されました。

従来泌尿器科領域で用いられていた治療を応用した画期的なものになります。これまで以上に安全な治療ができるようチーム一丸となって臨床に役立てていきたいと思っております。海外ではすでに下肢動脈石灰化病変に対する治療としても使用されています。

Shockwave (ショックウエーブ)



主任循環器内科部長 田口 英詞

(日本心血管カテーテル治療学会専門医)

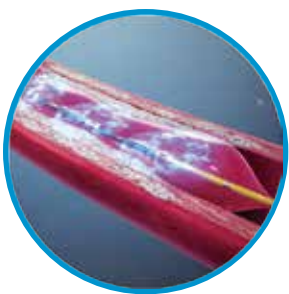
IVLシステムの作用の仕方



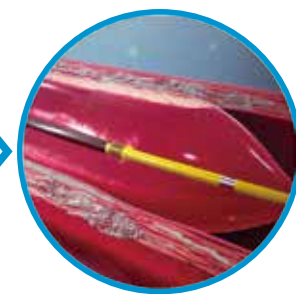
1 カテーテルを石灰化病変まで進め、一体型のバルーンを拡張する



2 エミッターからの放電により音圧波を発生させる



3 血管の軟組織を通過して血管壁の内側にある石灰化のみを破碎する



4 石灰化の破碎後、内腔を拡大させるため、一体型バルーンで病変を拡張させる



IVLカテーテル研修カリキュラムの様子



当院はIVLの認定施設となっています



心臓カテーテルチーム

「リウマチ外来」が始まりました



今年の5月17日からリウマチ科が始まり、月2回桜十字八代リハビリテーション病院の松木泰憲先生に来ていただいております。

はじめまして。2024年5月から当センターでリウマチ外来を始めました松木と申します。私は1990年に防衛医大を卒業後、2023年3月まで陸上自衛隊医官として勤務しました。退官後は故郷熊本に戻り、縁あってこのたび人吉でリウマチ科の診療を行うことになりました。

リウマチ科は、関節リウマチや全身性エリテマトーデスをはじめとする膠原病（感染症などから体を守る免疫システムの異常によって起こる複数の病気の総称）を専門とする診療科です。

膠原病は関節・筋肉などの痛み・腫れ・こわばり、長引く発熱・倦怠感、皮膚の発疹などの症状を特徴とし、血液検査では誤まった免疫反応の結果としてリウマトイド因子や抗核抗体などが陽性になることがあります。

近年の関節リウマチなどに対する治療の進歩によって、早期に診断・治療を行うことで関節変形や臓器障害などの進行を防ぐことができるようになってきました。

気になる症状などがあればお気軽にご相談ください。よろしく願い申し上げます。

リウマチ科非常勤医師



まつき やすのり
松木 泰憲

桜十字八代
リハビリテーション病院
副院長・内科／リウマチ科

【資格・経歴等】

日本リウマチ学会 指導医・専門医・評議員
日本内科学会 総合内科 専門医
医学博士、ECFMG Certificate
大分大学 減災・復興デザイン教育研究センター 客員教授
天草地域医療センター リウマチ外来支援医師
元 自衛隊中央病院 副院長

《 診療・予約 》

毎月第1・第3金曜日 午後

《 受付時間 》

13:00～15:00

事前に予約が必要となりますので
外来予約センターへご連絡ください。

外来予約センター

TEL 0966-22-1900

FAX 0966-22-7879

(平日 8:30～16:30)

基本的に紹介制となります。紹介がない方は選定療養費¥7,700が別途かかります。

PICC チーム

2024年4月よりPICCチーム活動を開始 医療の現場を支える「特定看護師」としての役割を果たすために

特定行為研修修了者によるPICCチーム活動を毎週木曜日、外科医師を指導医として開始しました。

今回、末梢静脈カテーテル挿入・採血の困難事例や長期点滴加療中の末梢静脈カテーテル交換、医師によるタイムリーなPICC挿入が困難という課題があり、患者の苦痛を軽減し、QOL向上を目指したケアの提供、看護師の業務負担軽減、タスク・シフトにより医師が専門性を要する業務に専念する、特定看護師の役割を確立するという目的で立ち上げを行いました。

現在、外科だけでなく脳神経外科、整形外科からもご依頼をいただくようになりました。

また、手技の向上のためニプロ様にご協力いただき、5月30日にはPICC研修を開催しました。シミュレーターを使用した研修は外部で受講料を払って参加する機会しかありませんでしたので、指導いただいた外科の先生方をはじめニプロ様には感謝しております。たくさんの方に参加いただき、大変活気に満ちた研修会となりました。今後も自己研鑽に励んでまいりますので、PICCチームへのご依頼をぜひご検討ください。



診療看護師 財部しのぶ PICC研修:シミュレーターを使用し、医師指導のもと手技を確認

PICCとは?

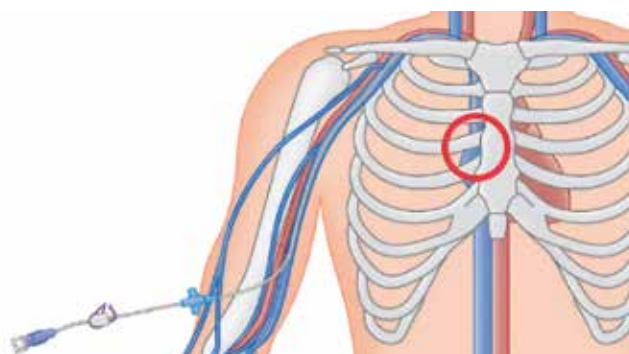
PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL VENOUS CATHETER 末梢挿入式中心静脈カテーテル

メリット

- ・機械的合併症(動脈誤穿刺・気胸等)のリスクが少ない
- ・CVカテーテルより感染率が低い

デメリット

- ・静脈炎・血栓の発生頻度が比較的高い
- ・肘部屈曲による滴下不良



<https://cardinalhealth-info.jp/column/support-picc-knowledge/>

対象患者

- ✓ 6日以上の点滴加療・頻回な採血
- ✓ 組織障害性の高い薬剤(中心静脈栄養を含む)投与
- ✓ 終末期における輸液や緩和医療

PICC

排尿
自立支援
チーム

2021年よりチームラウンドスタート

職域を越えた連携・協働で、患者さまに効果的な医療の提供を目指して

日常生活の維持、良質な睡眠等にも効果があることから排尿自立支援チームを発足し、2021年よりチームラウンドを開始しました。対象は頻尿や尿失禁・残尿感がある入院患者さんです。

毎週水曜日、全病棟をラウンドし、チーム活動開始後の評価では、2回以上介入した患者さんにおいては約80%が改善できています。医師、看護師、薬剤師、理学療養士がチームとしてお互いに連携・協働することで効果的な医療が提供できていると実感しています。



チーム活動の流れ



カンファレンスの様子

人は病気で動けなくなると、排尿行為に障害が現れやすくなります。早期発見・早期対応が重要だと言われており、チームの役割を今後も果たしていきたいと考えています。入院中、排尿に関する悩みがあればいつでもご相談ください。

皮膚・排泄ケア認定看護師
9階病棟 宮原 ひろみ

7月6日 日本救急看護学会主催ファーストエイド実技コース

7月7日 第124回INARS (アイナース)九州プロバイダーコース in人吉医療センター開催

ファーストエイドは、救急・急変時に、専門的な救急処置が開始されるまでの間、看護職として緊急・応急処置ができる人材を育成するコースです。

アイナースは、心停止回避を目的とした体系的アプローチ、チーム力、報告の仕方を学ぶコースです。

今回は、福岡県、熊本市内、院内含めファーストエイドに11名、アイナースには25名参加されました。

自施設に所属するインストラクターはファーストエイド5名、アイナース8名。地域の医療を支えてゆく看護師の知識・技術を向上させ、院内外問わず看護師の輪を広げていこうとの思いで、切磋琢磨しながら活動しております。

新人やベテラン問わず基礎から学べるアイナース、院内外、内因性・外因性を問わず初期対応を学べるファーストエイド、どちらのコースもシミュレーションを通して、楽しく学ぶことができます。それぞれ年2回、定期的開催しておりますのでぜひ、受講してみてください。

5階病棟 看護師 愛甲 亘代



患者の状態を確認し適切な処置を検討するファーストエイド実技コース



患者の「評価」「認識」「行動」を繰り返し行うアイナースコースの実技



教えて! 片渕Dr.

Dr.KATABUCHI SPECIAL COLUMN

Vol.8

生理が辛い…それって子宮内膜症では?

産婦人科 片渕 秀隆

生理(月経)は12歳頃に始まり(初経)、51歳頃に終わる(閉経)まで、約40年間、周期的にやってきます。25~38日ごとに、3~7日間子宮から出血し、出血量は20~140mLであるのが正常の範囲とされています。個人差はありますが、これ以外の場合、何か異常があるかも知れません。毎月の出血が多いため貧血になる人もあります。生理中や生理前の下腹部の重い感じや痛み、腰痛などが強いため、鎮痛剤を使う人もあります。生理の痛みや出血の量を他人と比べることはほぼありませんから、気になることがあっても「こんなものか?」と考えずと我慢している人は多いはず。生理中に何日も鎮痛剤を使う、鎮痛剤が効かない、生理中でなくても腹痛や腰痛が続く、生理中に下痢しやすい、性交痛がある、肛門や鼠径部に走る痛みがある時は、「月経困難症」と診断され、その原因として「子宮内膜症(エンドメトリオーシス)」という病気が考えられます。

子宮内膜症は20代、30代の女性に最も多い病気で、女性の10人に1人がかかっているとさえ言われています。この病名の中にある「子宮内膜」は子宮の内側を覆う粘膜で、妊娠に必要な部分ですが、妊娠しなかった場合には月経血として子宮から血液とともに排出されます。驚くことに月経血は子宮から卵管を通ってお腹の中にも逆流し、卵巣や骨盤の内側、腸の表面などに定着し、それぞれの場所で生理の時に出血をくり返した結果、子宮内膜症となることがあります。

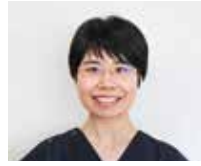
卵巣にできる子宮内膜症はチョコレート嚢胞で、これについては2023年5月号(Vol. 610: チョコレート嚢胞 甘くない若い女性の病気)で紹介しましたが、これ自体が痛いものではありません。チョコレート嚢胞は、前触れなく中の液体が漏れ出て激しい腹痛を起こすこともあり、大きくなると卵巣癌が発生することもあります。子宮内膜症は骨盤内の強い癒着を引き起こし、特に子宮と直腸の間(ダグラス窩)の子宮内膜症は強い月経困難症の原因となります。さらに、毎月の月経困難症だけでなく、不妊の原因にもなることもあり、妊娠しても様々な問題を起こすことが知られています。子宮内膜症は女性の人生に影響を与える病気とも言えるでしょう。生理痛が強い、ずっと生理痛のような痛みがある、など気になる症状があれば、ためらわずになるべく早く産婦人科の専門医を受診してみましょう。



THE NETTER COLLECTION of Medical Illustrations 第2版より引用

地域医療研修 (小国公立病院)

5月13日～6月14日



少子高齢化が進み医療従事者をはじめとする「支え手」が慢性的に不足した小国郷の現状は、今後日本のどの地域でも起こり得ることだと思えます。その先駆けとして医療MaaS[※]を活用したオンライン診療などの新たな医療が活用されている現場を体験できました。それに加え、かかりつけから急性期、看取りまで含めて小国郷の住民を包括的に診察し、行政とも関わりながら生活を支える従来からの小国公立病院の役割も知ることができ、医療として行う範囲の広さに驚きました。

疾患だけにとらわれないで患者の生活背景にまで思いを巡らせ、患者の最期まで寄り添うことの大変さと重要性を学んだ一ヶ月になりました。

初期臨床研修医 栗津 周子



オンライン診療車体には小国町出身の細菌学者「北里柴三郎」



地元の小国杉をふんだんに使った車内でオンライン診療を行う

※医療MaaS: 移動型の医療サービスで、医療機器を搭載した車両に看護師などが乗車して、患者の自宅などを訪問し、病院にいる医師がオンライン診療を行う取り組み

リンパ浮腫マッサージ外来から料金(自費)改定のお知らせ

リンパ浮腫外来にて、リンパ浮腫[※]と診断され、かつリンパドレナージが必要と判断された患者さんに、外来にてマッサージを行いながら弾性着衣(ストッキング、スリーブ)の調整や、日常生活の指導を行っています。

今回、施術料金(自費負担)の改定がありましたのでお知らせします。



治療前



治療後

※リンパ浮腫とは、がんの手術時のリンパ節郭清や放射線治療などが原因で起こる難治性の浮腫。

時間	初回	2回目以降 ～30分まで	2回目以降 31～40分まで	2回目以降 41～50分まで	2回目以降 51～60分まで
料金 8/1(木)～改定	¥5,500	¥2,200	¥3,300	¥4,400	¥5,500

リンパ浮腫マッサージ外来 看護師 神田 尚美

令和6年度診療報酬改定について

2024年6月1日、2年に一度の診療報酬改定が施行されました。さらに今回は、介護報酬・障害福祉サービス等報酬(3年ごとに見直し)も加わり、3つの報酬が同時に改定される6年に一度のトリプル改定の年となりました。

今回の改定では……

- ①物価高騰・賃金上昇、経営の状況、人材確保の必要性、患者負担・保険料負担の影響を踏まえた対応
- ②全世代型社会保障の実現や、医療・介護・障害福祉サービスの連携強化、新興感染症等への対応など医療を取り巻く課題への対応
- ③医療DXやイノベーションの推進等による質の高い医療の実現
- ④社会保障制度の安定性・持続可能性の確保、経済・財政との調和

上記、4つの基本方針が示されました。


今回の改定に伴い、5月までと同じ診療なのに金額が変わった等疑問に思われる方もいらっしゃるかと思います。実際入院時の食事療養費負担額の改定も行われています。(表1)

新しい点数等周知に努めてはおりますが、不明な点等ございましたら会計窓口までお尋ねください。今後も「球磨医療圏の中核病院」として国の医療政策に対応できる機能の維持・強化に努めてまいりますので、よろしくお願いいたします。

医事課 青木 ルリ子

(表1)

入院時食事療養費の標準負担額(患者負担額)			
所得区分		令和6年5月まで	令和6年6月1日から
70歳未満	70歳以上	1食 460円 (1日3食1,380円)	1食 490円 (1日3食1,470円)
区分ア	現役並みⅢ		
区分イ	現役並みⅡ		
区分ウ	現役並みⅠ		
区分エ	一般		
区分オ	低所得Ⅱ	1食210円 (1日3食630円)	1食230円 (1日3食690円)
	低所得Ⅰ	1食100円 (1日3食300円)	1食110円 (1日3食330円)





マイナ保険証をご利用ください

-本年12月2日をもって保険証の発行を終了します-

詳しくは厚生労働省Webサイトでご確認いただけます

マイナンバーカード 保険証利用
検索

理念 145年の歴史と設立の経緯を忘れず全人医療を提供します

基本方針

患者中心の医療
患者の人権と意思を尊重します
診療3本柱
がん・救急・予防医療を中心に医療機能の充実を図ります
完結型医療
地域の医療機関と連携し安心できる医療の展開を行います

地域包括ケア

地域包括ケアシステムを推進し地域のまちづくりに貢献します
社会貢献
災害医療派遣・医療情報公開・医療ボランティアの活動を行います
医療人育成
地域医療に貢献できる医療人の育成を行います

臨床研修理念

医師としての人格を涵養し、医学・医療の社会的役割を認識しつつ、臨床に必要な基本的診療能力を習得し、全人医療を提供できる医師を目指します。

臨床研修の
基本方針

1. 人間性豊かな医療人の育成
5. 生涯学習をする医療人の育成
2. 医療全般にわたる広い視野と高い見識を持つ医療人の育成
6. 地域医療に貢献する医療人の育成
3. 患者の立場に立った医療を実践する医療人の育成
7. 公的中核病院としての責務を自覚する医療人の育成
4. チーム医療のできる医療人の育成

