

ほほえん de 北播磨

2015 April

平成27年4月

第4号

あいさつ



北播磨総合医療センター

副院長兼小児科総括部長 宅見 徹

皆様こんにちは、いかがお過ごしでしょうか？

開院して2回目の春を迎えました。昨年は開院後わずか半年でしたので毎日が慌ただしく季節の移ろいを感じるゆとりもありませんでした。今年は少し周りの景色にも目を向けることができるようになりました。

過去に例を見ないほど長く寒波に見舞われた冬でしたが、自然は正直なもので時とともに日差しも暖かくなり、朝の小鳥たちのさえずりも賑やかになって、花咲き若葉芽吹く季節になりました。芽吹いた若葉が成長して葉が生い茂った森の木々は風、雨、雪、

日差しを和らげて動植物をやさしく包み守り育んでくれます。

当センターは1年半前、旧2病院の伝統を受け継ぎつつ、新たにこの地に根を張り芽を出しました。センターのシンボルマークは、北播磨の環境（山々などの自然環境）とそこに生まれた新芽（病院）成長してゆく木々をイメージして病院の周りの雰囲気や病院に対する安心感、これからの病院の成長を表現しているものです。

当初30診療科、稼働病床342床で始まった病院も、33診療科に増え、この2月からは全一般病棟オープンとなりました。新入職者も多く加わりいよいよこれから本格稼働です。

しっかりと根を張り豊かに葉を茂らせて地域の皆様の生活をやさしく包み、安心・安全の医療を提供する中核病院として成長するようにいっしょに育ててゆきましょう。これからもよろしく願います。

副院長あいさつ	1
ドクターのリレー講座	2
認定看護師リレー紹介	5
呼吸サポートチームとは	6
病院探検ツアー	7
新任ドクター紹介	8
外来診療日程	10
編集後記ほか	12



発行／北播磨総合医療センター 広報委員会（事務局：地域医療連携室内）

〒675-1392 兵庫県小野市市場町 926-250

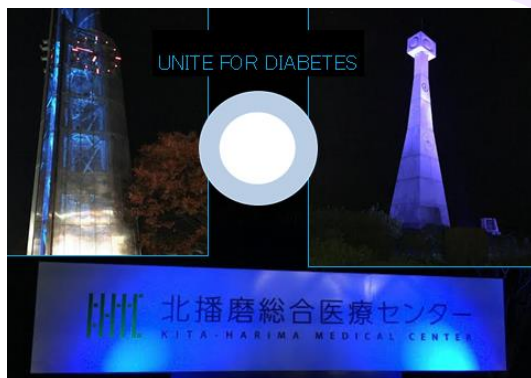
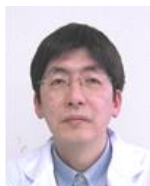
電話 0794-88-8800(代表) FAX 0794-62-9931

ホームページ <http://www.kitahari-mc.jp/>

～ドクターのリレー講座～

糖尿病・内分泌内科の紹介

糖尿病・内分泌内科
部長 原 賢太



昨年の11月14日世界糖尿病デーでは病院の看板も青く染まりました。上の2つの青い塔はどこにあるでしょう？今年も青く染まる予定です。

【その1】

糖尿病とは？

尿に糖分が出るので「糖尿」と言われますが、尿に糖が出るのは、血液中の血糖の数字が高くなるからです。



初期には自覚症状がありません
膵臓から出ているインスリンというホルモンの作用不足により血糖が高くなる病気です。糖尿病の初期段階では自覚症状はありませんが、状態が悪くなるにつれて、のどが渇く、尿の量や回数が増える、というような症状が出てきます。

症状がなくても、放っておいたら、**糖尿病の合併症が出てきてしまいます。**

3大合併症は、その頭文字を取って、「し・め・じ」です。
し…神経（糖尿病神経障害）
め…目（糖尿病網膜症）
じ…腎臓（糖尿病腎症）
といった大事な臓器に、症状がな
いまま、不具合が出てきます。

それ以外にも、歯周病や足の壊疽、認知症などの原因にもなります。

日本で認知症の患者さんが増えていると言われていますが、その理由の一つに糖尿病の患者さんが増えていることが指摘されています。

それ以外にも、脳卒中や心臓病など、突然の半身麻痺や命にかかわる病気にかかる危険が高まっています。

でも、予防法・治療法はしっかりとあります。

糖尿病を治療することは、単に血糖値をよくするだけではなく、このような合併症を予防すること

とが目的なのです。

いつ治療したらいいの？

ちよつと古いですが、やはり答えは、「**今でしょ！**」

合併症は急にはできませんが、治療開始が遅くなればなるほど、合併症が進みます。また治療の遅れを取り返すことが難しくなることが知られています。

どんな検査がありますか？

空腹時の採血だけでは、早期の糖尿病はわかりにくいことがあります。

「糖負荷検査」と言って、糖分を含んだジュースを飲んだ後に血糖値がどれくらい上がるかによって、正常型、境界型、糖尿病型のいずれに該当するかを調べることが出来ます。

糖尿病だからといって食べていけないものなんてありません。でも適量に。

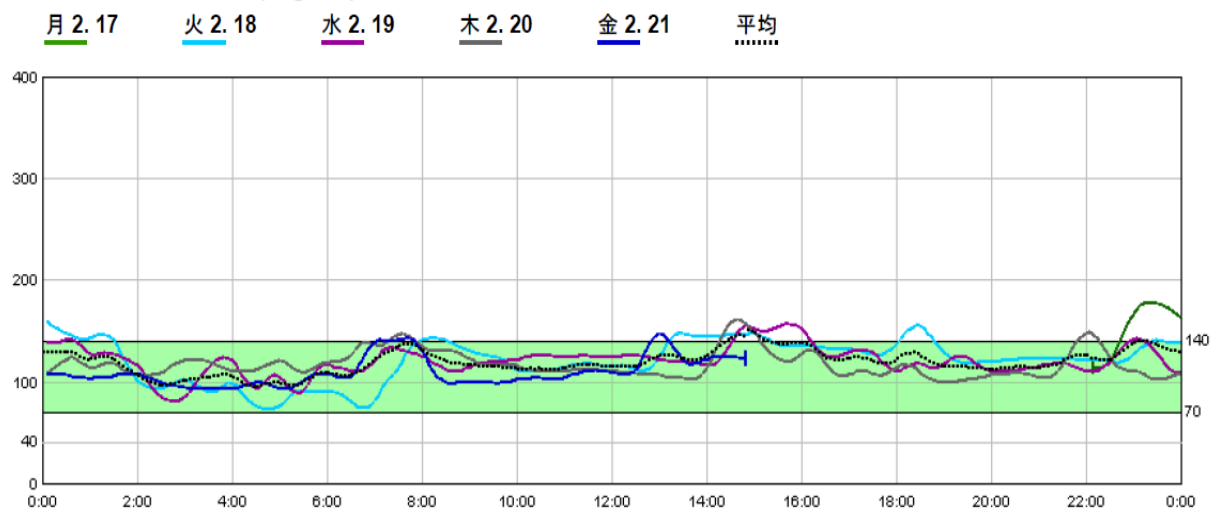
糖尿病治療の基本は食事療法と運動です。でも、糖尿病だからと言って食べてはいけないものはないです。

皮下連続式血糖測定

貝殻のような装置をおなかに張り付けて、24時間連続的に血糖を測定することができます。食後の高血糖や夜間就寝中など思わぬ時の低血糖を発見することができます。



センサグルコースデータ (mg/dL)



ただし、食べ方の工夫を知っていただくことは必要です。

糖尿病診療にかかわる科は糖尿病内科だけではなくありません。

足の病気が疑われたら、形成外科や皮膚科、

歯周病が疑われたら、歯科口腔外科、

血管の病気が疑われたら、循環器内科や心臓血管外科、

物忘れが気になれば、物忘れ外来、など、いくつもの診療科と連携を取りながら、診療にあたっています。

糖尿病療養指導の専門知識を持ったスタッフがチームで診療に参加しています。

「糖尿病療養指導士」という糖尿病療養指導の専門的な技能を備えた看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士が、それぞれの専門を生かして、食事療法、運動療法、薬物療法などの療養指導を行い、チームで糖尿病患者さんをサポートしています。

毎月1回糖尿病教室を開催して

います。

毎月1回糖尿病の診療にかかわる様々な話題を提供しています。病院通院中の患者様やご家族は、もちろん参加は自由、無料です。

糖尿病患者友の会「いきいき友の会」に参加しませんか？

糖尿病療養中の患者さんが、互いに交流を深め、よりよい糖尿病の療養につなげていくことを目指した会です。糖尿病サポートチームも全力で応援しています。

11月14日は世界糖尿病デー

世界中で糖尿病の患者さんが増えていく中、国連は“Unit for Diabetes”というキャッチフレーズと、国連や空を表す「ブルー」と、団結を表す「輪」を使用したブルーサークルのシンボルマークを採用。全世界での糖尿病抑制に向けたキャンペーンを推進、毎年、世界中の有名な建造物がブルーにライトアップされています。北播磨総合医療センターの看板も青に染まりました。

※2ページ目、タイトル横写真

HbA1c(ヘモグロビンエーワンシー)は最近2か月ぐらいの血糖値の平均を表します。糖尿病治療の目標を決めるのに便利な数字です。年齢や低血糖の危険性などを考慮して、一人一人の状態にあった治療目標を決めていきます。

血糖コントロール目標

コントロール目標値 ^{注4)}			
目 標	血糖正常化を 目指す際の目標 ^{注1)}	合併症予防 のための目標 ^{注2)}	治療強化が 困難な際の目標 ^{注3)}
HbA1c (%)	6.0未満	7.0未満	8.0未満

治療目標は年齢、罹病期間、臓器障害、低血糖の危険性、サポート体制などを考慮して個別に設定する。

- 注1) 適切な食事療法や運動療法だけで達成可能な場合、または薬物療法中でも低血糖などの副作用なく達成可能な場合の目標とする。
- 注2) 合併症予防の観点からHbA1cの目標値を7%未満とする。対応する血糖値としては、空腹時血糖値130mg/dL未満、食後2時間血糖値180 mg/dL未満をおおよその目安とする。
- 注3) 低血糖などの副作用、その他の理由で治療の強化が難しい場合の目標とする。
- 注4) いずれも成人に対しての目標値であり、また妊娠例は除くものとする。

【その2】

内分泌疾患って？聞きなれない言葉だと思えますが…

聞きなれない言葉だと思えますが、内分泌疾患とは甲状腺や副腎、脳下垂体といった内分泌臓器から分泌されるホルモンの異常で引き起こされる病気です。

でも、意外とよくある症状の陰に隠れていることも。

肥満、高血圧、糖尿病、骨粗鬆症、認知症といったよくある病気の裏に、様々な内分泌疾患が隠れている場合があります。このような場合、根底にある内分泌疾患を治療することが、これらの病気を根本から治療することにつながります。

どうやって調べるのでしょうか？

甲状腺ホルモン、副腎皮質ホルモン、下垂体ホルモンなど様々なホルモンが、それぞれ増加している場合と低下している場合があります。

疑わしいホルモンの変動を、採血検査や検尿検査で一つ一つ調

べていきます。

必要に応じて、CTやMRI、核医学検査などの画像検査を組み合わせて、異常のある臓器を調べていくこともあります。

治療法は？

ホルモンが過剰に分泌されている場合は、ホルモンの産生を抑える薬を内服したり、過剰に産生している臓器を外科的に切除したりすることが必要です。ホルモンが低下している場合は、欠乏しているホルモンを内服や、点鼻などで補充する治療があります。

【糖尿病・内分泌内科】【内科・老年内科】

院長	横野 浩一 (よこの こういち)
部長	安友 佳朗 (やすとも よしろう)
部長	原 賢太 (はら けんた)
部長	西山 勝人 (にしやま かつひと)
医 長	荒井 隆司 (あらい たかし)
医 長	高橋 利匡 (たかはし としまさ)
医 員	中川 靖 (なかがわ やすし)
専攻医	高吉 倫史 (たかよし とむふみ)
専攻医	川瀬 徹也 (かわせ てつや)
専攻医	木村 友香 (きむら ゆか)



～認定看護師の活動リレー紹介～

とうつう がん性疼痛看護認定看護師の巻

緩和ケア病棟

課長 向井 美千代



認定看護師とは
日本看護協会が策定した資格認定制度の資格の一つ。特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を用いて、水準の高い看護が実践できる看護師のことを指す。高度化・専門分化が進む医療現場における看護ケアの広がりや看護の質の向上を目的としている。

がん性疼痛看護認定看護師の活動について

がん性疼痛看護認定看護師の活動についてご紹介します。がん性疼痛とは、がんによる痛みを指します。日本では2人に1人が、がん罹患しています。がんの症状の中で一番多い症状が、痛みです。がんになったら痛みで苦しむのではないかとという恐怖心を抱いている方は多いのではないのでしょうか。確かに痛みを経験される方は多いのですが、がんの痛み治療は約30年近く前にWHO（世界保健機関）が推奨した治療法があり、その治療法では、80～90%の除痛率があると言われていました。つまり、がんの痛みは緩和できるということです。そして、この治療はがん治療の初期から適応される治療で、非ステロイド性の抗炎症薬や医療用麻薬などを痛みの強さに応じて段階的に使用することで効果的に除痛を図ります。

ただ、日本においては残念ながら、除痛率はこれほど高くはありません。それには、医療者に関連する問題、

患者さんに関連する問題、保健医療システムに関連する問題 など様々な問題があるのですが、痛みを緩和する治療は、がんの進行期に行うものと考えられてきたことも大きく影響していると思われます。また、医療用麻薬は「最期に使用する薬」「中毒になる」などの誤解も医療用麻薬の使用が他の先進国に比べ少なく、除痛率が低い要因かと思っています。

痛みは、感じているご本人にしかわからないのです。だからこそ、痛みの治療は難しいのです。この方の痛みはこの程度と、採血などで測定することができないので、患者さんと医療者が話し合って治療していかなくてはなりません。私達、がん性疼痛看護認定看護師は、どのように痛みを捉えるのか、薬の副作用などを踏まえてどういった看護が必要かなどスタッフに伝えたり、困っていることの相談を受けたりしています。また、直接患者さんやご家族とお目にかかりケアを行うこともあります。痛み治療の第一歩は、痛みについて話し合うことです。医療者に感じておられる痛みを伝えてください。

過去の考え方 図1



診断時

現在の考え方 図2

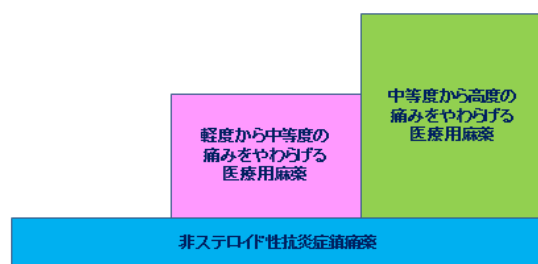


診断時

日本緩和医療学会「がん疼痛治療ガイドライン」作成委員会：Evidence-Based Medicine に則ったがん疼痛治療ガイドライン、pp6-7、真興交響（株）医書出版部、東京（2000）より一部改変



WHOがん疼痛治療法



必要に応じて鎮痛補助薬

～チーム・委員会紹介～

呼吸サポートチームの紹介と活動内容

呼吸サポートチームの活動とは



人工呼吸器や酸素を使用している患者さんに対して、多職種で週2回の回診を行っています。回診で行っていることは、①人工呼吸器や酸素療法が安全かつ適正に使用できているかを確認します。②少しでも患者さんが楽に呼吸ができるように援助を行います。③一日でも早く人工呼吸器がはずれるための援助を行います。

呼吸サポートのメンバー紹介



医師

人工呼吸器が早期にはずれるよう、治療に関するアドバイスをを行います。



専従医療安全管理者（看護師）

患者さんの急変時に、迅速な対応や適正な看護ができているかを確認しています。



臨床工学技士

人工呼吸器などの機器が正常に動いているか確認しています。また、スタッフに医療機器の使用方を説明することもあります。



集中ケア認定看護師

チームの活動や多職種間の連携が上手くいくよう調整を行うと共に、良い看護が提供できるよう、自らがモデルとなって実践します。



病棟リンクナース

呼吸サポートチームの活動内容を、各所属の推進者として現場へ広めます。



薬剤師

点滴や飲み薬などが、安全かつ適正に使用できているかを確認しています。



理学療法士

患者さんが、楽に息が吸えるように姿勢を整えたり、痰が詰まって苦しいときに、少しでも痰が出しやすくなるように介助を行っています。

今後これを頑張ります！

Patient Centered(患者中心)

患者さんの苦しさや痛み、不安をどのように解決すべきかを考え、患者さんにとってより良い方法を提案、発信していきたいと思えます。

★病院探検ツアー

【栄養管理室を紹介します】

～患者さんに喜ばれる
お食事の提供を目指して～

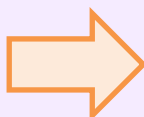


栄養管理室では、病院管理栄養士・委託スタッフ（管理栄養士・栄養士・調理師・調理補助）が勤務しています。入院されている患者さんにとって、お食事は楽しみのひとつ！安心・安全なお食事の提供に努めています。また、食事も治療の一貫！患者さんの病態や嗜好等に合わせたお食事を提供しています。今回、患者さんに届くまでの一連の流れをご紹介します。

<検収コーナー>



納品された食材の温度・品質等を検品しています。



<下処理室>



食材の洗浄消毒、カットをしています。

<調理室>



←スチームコンベクション
オープン
(焼き物・蒸し物・炒め物・煮物が
できる万能加熱調理機器です！)



加熱調理、加工、盛り付け、
を行っています。



<配膳車プール>



できあがったお食事を温冷配膳車に入れて、患者さんのもとへ運びます。
温 6 5℃ 冷 5℃
に設定し、温度管理を行っています。

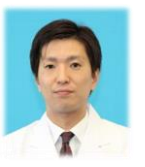


今日の分晩食です。いただきます！
栄養バランス満点の豪華メニューです。

紹介 ～ ※4月1日付け着任

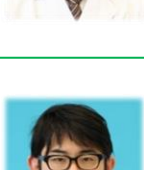
診療部は120名体制
となりました！

 整形外科専攻医 北山 和道 平成24年卒業	 糖尿病・内分泌内科専攻医 川瀬 徹也 平成25年卒業
 糖尿病・内分泌内科専攻医 木村 友香 平成25年卒業	 呼吸器内科専攻医 川瀬 香保里 平成24年卒業
 形成外科専攻医 平井 優樹 平成25年卒業	 眼科専攻医 石濱 佳奈 平成25年卒業

 研修医 井上 裕太 平成27年卒業	 研修医 辻 麻人 平成27年卒業
 研修医 中原 正博 平成27年卒業	 研修医 藤田 文香 平成27年卒業
 研修医 寺田 万里恵 平成27年卒業	 研修医 藤中 亮輔 平成27年卒業
 研修医 北澤 大也 平成27年卒業	 研修医 向江 翔太 平成27年卒業
 研修医 比江森 晶子 平成27年卒業	 研修医 横井 純 平成27年卒業
 研修医 町田 怜央 平成27年卒業	



～ 新 任 ド ク タ ー

 循環器内科部長 よしだ あきひろ 吉田 明弘 昭和62年卒業 【専門資格等】 日本内科学会認定内科医ほか	 循環器内科部長 やまだ しんいちろう 山田 慎一郎 平成4年卒業 【専門資格等】 日本内科学会認定内科医ほか
 泌尿器科主任医長 や お あきひさ 八尾 昭久 平成10年卒業 【専門資格等】 日本泌尿器科学会専門医ほか	 内科、老年内科医長 あらい たかし 荒井 隆志 平成14年卒業 【専門資格等】 日本内科学会認定内科医ほか
 腎臓内科医長 きたむら けん 北村 謙 平成17年卒業 【専門資格等】 日本腎臓学会腎臓専門医ほか	 小児科医長 まつのした なつき 松野下 夏樹 平成18年卒業 【専門資格等】 日本小児科学会小児科専門医
 小児科医長 やまもと ひろこ 山本 寛子 平成19年卒業 【専門資格等】 日本小児科学会小児科専門医	 外科、消化器外科医長 うらで たけし 浦出 剛史 平成19年卒業 【専門資格等】 日本外科学会専門医
 糖尿病・内分泌内科医員 なかがわ やすし 中川 靖 平成21年卒業 【専門資格等】 日本内科学会認定内科医	 循環器内科医員 いしい としみつ 石井 俊光 平成22年卒業
 腎臓内科医員 いしだ りさ 石田 理紗 平成22年卒業 【専門資格等】 日本内科学会認定内科医	 整形外科医員 かんだ ゆうたろう 神田 裕太郎 平成22年卒業
 消化器内科専攻医 あべ しょうへい 阿部 晶平 平成24年卒業	 腎臓内科専攻医 さいとう けい 齊藤 慶 平成24年卒業
 心臓血管外科専攻医 つじもと たかのり 辻本 貴紀 平成24年卒業	 整形外科専攻医 むこうはら しんたろう 向原 伸太郎 平成23年卒業

診療科		月	火	水	木	金	備考
心臓血管外科	午前		麻田	麻田		顔	
	午後		麻田	麻田		顔	予約のみ
脳神経外科	午前	岡村	三宅		三宅	鵜山	
		三宅	鵜山		岡村	藤田	予約のみ
	午後	岡村	三宅		三宅	鵜山	予約のみ
		三宅	鵜山		岡村		予約のみ
呼吸器外科 完全予約制	午前				高田		予約のみ
ペインクリニック内科 完全予約制	午前			佐藤			予約のみ
産婦人科	午前	西井	西井	西井	中野 (受付10時まで)	中野	木曜日は初診・新患のみ
小児科	午前	藤井	竹中	坂口	藤井	宅見	予約なし
		松野下	山辺	山本	神戸大学	松野下	予約なし
	午後	予防接種(山本) フォローⅡ(坂口) (第1・3週)	心エコー(松野下) (第2・4・5週) 循環器外来 (第1・3週)	腎・泌尿器外来 (松野下)	小児外科(久野) (第2・4週)	アレルギーⅡ (坂口)	要予約
		内分泌(宅見)	脳神経(藤井)	内分泌(宅見)	アレルギー(竹中)	発達行動(竹中)	要予約
		発達初診(竹中) (第2・4週)	発達(奥村)	心身外来(山辺)	心身外来Ⅱ(山辺)	乳児検診(山本)	要予約
眼科	午前	西崎	金井	田邊	田邊	西崎	初・再診
			田邊	西崎	金井	金井 (初診)	再診のみ
		石濱		硝子体注射			予約のみ
	午後		黄斑外来 (第3週)	検査	角膜外来 (第3週)	角膜外来 (第2・4週)	予約のみ
			検査	検査		斜視・弱視外来 (第1・3週)	予約のみ
			検査	検査		コンタクト外来 (第2・4週)	予約のみ
耳鼻咽喉 ・頭頸部外科	午前	森田		山本	森田	神戸大学	予約以外の受付は11時まで
		山本		寺園	寺園		予約以外の受付は11時まで
	午後	寺園			山本		予約のみ
		処置外来		森田	処置外来		予約のみ
		免疫アレルギー 外来		処置外来	免疫アレルギー 外来		予約のみ
皮膚科	午前	吉崎	吉崎	吉崎	吉崎	吉崎	
		濱岡	濱岡	濱岡	濱岡	濱岡	
泌尿器科	午前	武市	松本		松本	八尾	初診
		松本	八尾		武市	松本	再診
	午後	武市	八尾		武市	八尾	予約のみ
放射線診断科	午前		富田		宮本		
放射線治療科	午前	上園				宮脇	
歯科口腔外科	午前	竹内	竹内	竹内	竹内	竹内	
		坂口	坂口	坂口	坂口	坂口	
	午後	小手術外来	小手術外来		小手術外来	小手術外来	予約のみ
		小手術外来	小手術外来		小手術外来	小手術外来	予約のみ
		再診	再診		再診	再診	各担当医
		再診	再診		再診	再診	各担当医
精神科 もの忘れ外来 認知症看護外来 がん看護外来 感染対策相談外来 完全予約制	午前	感染対策 相談外来 高橋 (感染管理認定 看護師) (9:00～16:00)	もの忘れ外来 見市 (10:00～16:00)	認知症看護外来 高原 (認知症看護認定 看護師) (9:00～16:00)	がん看護外来 高山 (がん看護認定 看護師) (9:00～16:00)	精神科 東 (第1・2・3・4週)	予約のみ
	午後						
							医事管理課作成

外来診療日程表		※初診の際に必ず予約が必要な診療科			外来診療の受付は、初診は午前8時30分から11時30分、再診は午前8時から11時30分に行います。診察開始時間は午前9時からです。午後は予約のみの診療となります。(平成27年04月01日現在)		
診療科		月	火	水	木	金	備考
内科・老年内科	午前	高橋	西山	原	横野	門脇	
		荒井	中川	杉本	安友	大橋	
					高吉 (第1・3・5週) 大幡 (第2・4・6週)		
循環器内科	午前	山脇	平石	吉田	山田	山脇	初診・再診(予約)
		田頭	中川	中川	田頭	平石	初診・再診(予約)
		吉田	大橋	ペースメーカー外来 第2・4週	粟野	柏木	再診(予約)
		粟野 (10時～)		山田			
	午後			ペースメーカー外来 第2・4週		動脈硬化疾患 外来	予約のみ
消化器内科	午前	堀	田中	佐貴	佐々木	吉江	初診
		佐々木	佐貴	田中	吉江	堀	再診
		阿部		平野 (肝臓外来)	山田	木下	
呼吸器内科	午前		金森 (初診のみ)	金城	松本	高月	初再診
			高月		金森	松本	予約診療
						金城	予約診療
	午後		高月		金森	松本	予約診療
腎臓内科 完全予約制	午前	石田	北村	齊藤	腹膜透析外来	西 (第2週) 藤井 (第4週)	予約のみ
糖尿・内分泌内科	午前	安友	安友	西山	西山	山田	
		原	向田	小武	勝二	中村	
		中川	荒井				
	午後			高吉	高橋		予約のみ
神経内科 完全予約制	午前	濱口	永田 (再診のみ)	濱口 (再診のみ)	小田 (再診のみ)	高田	予約のみ(初診紹介予約)
				小田			予約のみ
	午後	濱口	細見	濱口 (再診のみ)	小田 (再診のみ)	高田 (再診のみ)	予約のみ(初診紹介予約)
		担当医		小田	永田	ボトックス外来	
血液腫瘍内科	午前	大幡 (血液)	杉本	今村 (腫瘍)	南 (血液)		月曜日: 予約のみ
	午後	杉本 (血液)	杉本				予約のみ
リウマチ科	午前			西村		森信 (第3週)	受付は11時まで
外科	午前	沢	岩谷	黒田	浦出	黒田	初診・再診
		御井	担当医	福岡	担当医	村田	再診
			岡		岡		乳腺(予約のみ)
ストーマ外来	午前	森田	森田	森田 (初診)	森田	森田 (初診)	予約制(担当: 皮膚排泄ケア認定看護師)
	午後	ストーマケア相談 (第3週)					電話相談のみ(13:00～16:00)
整形外科 完全予約制	午前	橋本	神田	瀧川		今泉	予約のみ(初診紹介予約)
		向原	今泉	橋本	神田	瀧川	再診(予約のみ)
		担当医		北山	担当医	担当医	予約のみ
	午後				橋本 (脊椎外来)	今泉 (スポーツ外来)	予約のみ
形成外科 完全予約制	午前	藤井	藤井	創傷外来	藤井		第2木曜日は乳房外来(田原) (予約のみ)
		西尾	西尾 再診(9～10時)	西尾	西尾		予約のみ
		平井 再診(9～10時)	平井	平井	平井		予約のみ
	午後	手術 学童外来(16時～)	レーザー外来	創傷外来			第1～4水曜日はくつ外来併設 (予約のみ)
		レーザー外来 学童外来(16時～)		創傷外来			予約のみ
		学童外来 (16時～)	レーザー外来	創傷外来			予約のみ

「かかりつけ医」をもちましょう!

当院は急性期医療を中心とした医療を提供しています。そのため状態の安定した患者さんには、地域の「かかりつけ医」への紹介を行っています。そして、当院での専門的な治療が必要となった場合には、かかりつけ医から当院へ紹介状を持って来院いただく形を理想としています。その際、かかりつけ医からFAX予約をしていただくと初診でも受付や診療の待ち時間が短くなります。

患者さんやご家族に安心して「かかりつけ医」を受診していただくため、地域医療連携室前に**かかりつけ医紹介パンフレットラック**を設置しています。

当院は、地域の医療機関と連携しながら、地域完結型の医療を目指しています。「病院」と「かかりつけ医」の連携診療を上手にご利用ください。

患者さん



受診

「かかりつけ医」



日頃の健康相談、軽度な症状の治療、慢性疾患の治療、緊急時の相談など。

診療・検査

紹介

北播磨総合医療センター

【急性期病院】



精密検査、手術、入院など専門的な治療を行います。

風邪などの軽い症状の患者さんが医療センターに集中すると、混雑を引き起こし、重傷患者さんの治療に支障が生じる場合があります。

このような傾向を解消して、それぞれの医療機能を活かし、地域全体でよりよい医療をめざすため、患者さんを紹介し合う仕組みが「地域医療連携」です。

【編集後記】

足早に桜の季節が過ぎ、葉桜の季節となりましたが、異動や新生活には慣れましたか？

北播磨総合医療センター開院から、はや一年半が過ぎました。色々な部門の仕事も一応落ち着きが出てきたと思います。今からは、開院当初にはなかった新たな業務が増え、それぞれの部門で新しい技術に挑戦していく時期になってきたのではないのでしょうか。ダヴィンチもその一つです。全身麻酔下の脳血管内治療も最近始まりました。

時代の流れに乗り遅れないように日々研鑽に努め、地域の方々に貢献していきたいと思っています。

徐々に温かい日が増えてきましたが、まだまだ気温も不安定なので、体調に配慮され、ご活躍されることを祈念しております。

診療支援部 中央放射線室主幹

三輪幸男

