

はくあい

Jan. 2008

第 27 号

社会福祉法人
京都博愛会



大豊神社のねずみ絵馬

京都博愛会 基本理念

博愛

博愛の精神に基づいて、患者さまや地域の人々にやさしく、親しまれ、信頼される病院を目指します。

協調

患者さまを中心に協調の精神でチーム医療を行います。

健康

私たち自身の心と身体の健康に留意し、良い医療・介護・福祉を提供します。

CONTENTS

- 医療の最前線
- 看護物語
- 検査Q & A
- あまからアドバイス
- 博愛会だより

日本の医療の将来

防ぎたい病院医療の崩壊

京都博愛会理事長 富田病院院長 富田 哲也

謹んで新春のお喜びを申し上げます。昨年十一月の時点での所感を述べさせていただきます。

少子高齢化が進み今後加速度的に医療や介護を受ける老人が増えていく事から社会保障費の増加は避けられないが、国の財政再建に名をかりた度重なる医療費抑制策により地域医療を担う中小病院の経営はさらに難しくなってきた。日本の病院の半数以上の病院が赤字で、この三年間に二百近い病院が減っているとの事である。

さらに医師、看護師などの深刻な人手不足と偏在が医療の崩壊を進行させている。約三年前に始まった新臨床研修医制度で医師は医学部卒業後自由に病院を選べるようになり大学に残る研修医等の医師が減少し大学から定期的に派遣されていた地方病院などを維持する事は困難とな

り医師の引き揚げが各地で行われている。残された医師が疲れやめてしまう事も少なくない。産婦人科や小児科等の病棟閉鎖や診療休止などの報道があるがその他の診療科も大きな影響を受けている。

看護師不足についてはさらに深刻である。平成十八年度の診療報酬改定で新設された七対一看護基準により大きな影響を受け、新たに大量の看護師が必要になり看護師争奪の混乱が続いている。特に大病院を初め有力大病院による強力な看護師の獲得運動から中小病院が募集してもほとんど獲得が難しく悲鳴をあげている病院が少なくない。さらに混乱に輪をかけたのは看護師に関わる算定要件の厳格化

である。月平均夜勤時間数を七十二時間以下とする制度、会議や研修の時間を勤務時間から除外する事などが決まり夜勤を組む勤務表に非常に苦勞するようになった。この為夜間の看護が充実できない病院が多い。厚生労働省は一般病院の数を現在の半分以下に減らしたいと考えているので着々と効果をあげている

と言わざるを得ないが本当にこれで国民の納得を得られるのであるうか。高齢化の進むなかで医療にさらに高度な質と安全を求めるのであれば相応の費用と人材が必要である。医療費を削っても地域医療が崩壊しては元も子もなくなってしまう。米国や英国の医療制度を取り入れようとしているがどちらの国も

うまくはいっておらず国民の理解を得ていないと言われているのだが。

公立病院は赤字がでて原則税金で補ってもらえる。また公的病院は民間病院の倍の医療費を使っているとの事。公的病院は社会的責任をおつているが公的病院は規模を拡大せずさらなる民営化や民間病院に役割分担を移せば、少しは医療費財源がでるのではないかとも思う。

さて富田病院は昨年病院機能評価を認定取得する事ができた。また循環器科等の充実のため64列CTを導入し心臓の冠動脈をCTで積極的に撮影している。今春にデイケアの開設に向け準備を進めている。京都博愛会病院では改築によりリハビリ施設の充実や新病棟の建築が進んでいる。この春には1.5TのMRIも稼働する予定である。なんとしても病院が生き残る為に努力し続けたいと考えています。今年もよろしくお願い致します。

我が町の

ホームドクター

おじいさん!!

いつまでも元気でネ

左京区 上高野 佐竹 優子

活が始まりました。当時七十

六歳の義父との

同居生活、歩く

事が何よりの

健康法と、時間

があれば歩き

に出かける元

気な姿には感心

させられては

かり…私の出番

はまだまだ先の事、それ迄ヘル

パーとして介護の現場で学ばせ

ていただくこととしました。

「百歳まで元気に生きたい」が

口ぐせの義父の思いは今も変

わっていません。しかし、現実

は厳しく状況は日々変化してい

ます。

今年九十三歳となった義父、健

脚だった足も今は杖をたよりに、

ぼちぼちとなり、目も耳も不自

由な状態となっています。義父

の老いを見つめながらの生活に

不安は増すばかり、ヘルパーと

して学んだ経験を生かす時と自

分を励ましながらの毎日…。暗

下さっている「わが家のホームドクター」が博愛会病院の存在なので。

月に一度の受診日、主治医の安

倍先生と向かい合う時、義父の目

が輝きます。背すじを伸ばして

歩く姿をほめていただき、百歳

迄、大丈夫と言っていただけで

事が何より嬉しかったと、今で

は安倍先生と口にするだけで顔

がほころび薬以上の効き目です。

訪問看護の支えも大きいです

ネ。「どんな時でも連絡して下さいね」とやさしい応対にどんなに

心強く励まされることでしょうか

…。介護支援室のケアマネー

ジャー、吉野さんの訪問も楽し

みにしています。「わしが生きて

るか死んでるか、調べに来てく

れるお人やなあ…」いつも笑いが

絶えません。適切なアドバイス

を受けながら介護保険制度を利

用させていただいています。

デイサービス、ショートステ

イとお世話になっていている方達の

輪が広がり、その輪の中で安心

して義父の老いを見守り、やが

ては看取りの時が訪れるその時

迄の時間を大切に過ごしたいと思える今日この頃です。

耳が聞こえにくくなった時「静

かですらうしいなあ」、目が見えに

くくなつた時「今日も天気が悪い

なあ」、歩行が困難になると「お

まけの人生こんなんでつしゃ

ろ」、ありのままを受け入れ、そ

れでも前向きに「百まで生きた

い」と穏やかな表情を崩さず「あ

りがとう」の一言を自然に口にし

てくれるわが家の「おじいさん」

を家族の誰もが大好きです。

ある夜、義父の突然の高熱、訪

問看護ステーションの緊急連絡

の落ち着いた対応に気を取り戻

して夜の看護にあたることで

でき、病院へ行くと既に職員間

の連携でスムーズな受診ができ

ました。心強い支援に大変心打

たれ感謝の気持ちで一杯になり

ました。この先、様々な異変の

訪れは覚悟していますが、博愛

会病院の皆様の応援、支援が私達

家族の大きな支えとなって下さ

ることを再認識させていただき

ました。

おはよう!! 近くに住む三歳

の孫の元気な声でわが家の一日

が始まります。保育園へ送って

行く迄の一時間余、義父と孫のや

りとりについて笑みがこぼれます。

「おじいさん、デイサービス

のバスがくるよ!! おきてなあ」

孫の声はよく聞こえる様です。

いつの間に覚えたのでしょうか、

義父の着替え、洗面、食堂への移

動と、可愛い介助が続き賑やか

な朝食です。

十七年前、義母が突然の病で亡

くなり転勤族の私達家族にも転

機の時が訪れました。主人は初

めての単身赴任、私は大学生と高

校生の二人の子供と京都での生

医療の
最前線

最新型64列マルチスライスCT (MDCT) による冠動脈疾患の診断技術の進歩

富田病院内科 井村 美紀

進化したCT

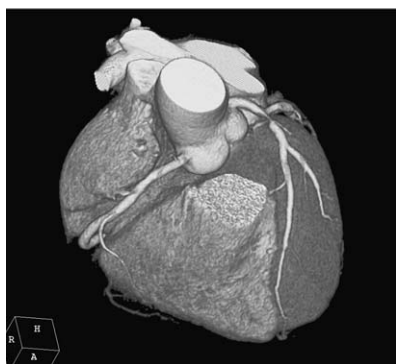
病気の診断に用いられる検査の一つとしてCT (computed Tomography) というものがあります。最近はこのCTの目覚ましい進化により、患者様に苦痛が少なく、なおかつ的確な診断が得られるようになってきました。今回は、平成十九年六月より当院に新しく設置されましたその進化したCT…64列マルチスライスCTについて紹介させていただきます。

当院では、フィリップス製の最新型64列マルチスライスCT (MDCT) を導入しました。この新しいCTは、全く新しい画期的な診断機器です。従来のCTでは、エックス線を螺旋状に照射しながら一回転に一枚の身体断面画像を作成していき

が、マルチスライスCTは一回転で複数枚を撮影できます。それに加え一回転の速さが最速0・42秒で、従来のCTでは実現できなかった動きに強い画像を提供できるようになりました。

マルチスライスCTの導入により…

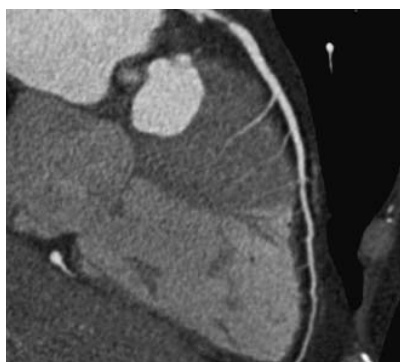
● 脳血流などの灌流画像などが可能となりました (特に後で述



べます心臓の冠状動脈撮影は画期的な検査です。また、全身の主要な血管の狭窄、血管内の血栓 (血液のかたまり) の検出にも優れています。

● 最高0・42秒の短時間で質の高い検査ができ、検査内容によっては血管造影やMRIなどの診断法を代替します。

● 入院でしかできなかった検査 (血管造影) が外来でしかも短



時間で苦痛が少なくできるよ
うになりました。

● 緊急依頼にも応じられます。

● 診断の向上により適切な治療を受けることができます。

次に、マルチスライスCTを使用した検査の中で、特に当院が力を入れている心臓CTについてお話しします。

心臓CT…虚血性心疾患の新しい診断方法

日本人の死亡原因の一位は「がん」、二位は「心疾患」、三位は「脳血管疾患」です。従来のCTで「がん」「脳血管疾患」の画像診断は可能でしたが、「虚血性心疾患」は診断が困難でした。しかし、64列マルチスライスCTの導入により、今までCTで困難だった「冠動脈」の画像診断が迅速かつ正確にできるようになりました。

心筋梗塞の前段階である狭心症は冠動脈 (心臓をとりまく血管) が狭窄 (つまり) して起こる疾患ですが、血管内腔が90%以上狭窄しないと胸痛などの症状

としては現れません。今までは、狭心症の原因となる冠動脈の狭窄(つまり)を発見するためには、直接手足の動脈にカテーテルという細い管を入れておこなう心臓カテーテル検査が最も一般的な方法でした。それは、常に拍動している心臓の表面を走行する冠動脈をCTで撮影することが困難だったからです。

しかし最近、新しいCT機器であるマルチスライスCTが開発され、冠動脈の撮影がCTでも可能になりました。富田病院に平成十九年六月より導入された最新の64型マルチスライスCTを用いると、従来のCT検査とまったく変わりなく、大きな輪のような機械の中を身体がくぐり数秒ほど息を止めるだけで、冠動脈の異常がわかります。造影剤を使う点は心臓カテーテル検査と同じですが、動脈に針を刺してカテーテルを入れていく必要がないため、危険性はほとんどなく、短時間で検査が終了します。

マルチスライスCTで冠動脈

の狭窄がないと診断された場合、九八〜九九%の確率で心臓カテーテル検査でも異常を認めないと言われています。すなわち、安全かつ短時間で、しかも正確に冠動脈の異常がないかを診断することができるといって大変優れたものです。

これまでは、狭心症かもしれないと疑っても心臓カテーテル検査をしなければつきりしなかったものが、今後はまずCTで検査することで診断可能になり、より迅速に適切な治療をおこなうことができるようになります。また、以前にカテーテルにてステントの留置等の治療をしたような方には、再狭窄がおこっていないか等の経過観察に大変有効な検査となっています。

このようにマルチスライスCTは、冠動脈疾患の早期発見と予防、また、血管に蓄積している脂肪沈着(プラーク)病変の薬剤への反応性、カテーテルによる治療後の再狭窄の有無など様々な病態の診断、治療方針の決定に関して大きく貢献すると考えられます。

ます。

富田病院の心臓CTの特徴

マルチスライスCTを用いても、不整脈があったり心拍数が遅過ぎたり速過ぎたりすると、CTの画像が乱れ良い画像が取れなくなってしまうことが指摘されています。平成十九年六月より当院に導入された、Philips社製「Brilliance 64」は、心拍数が不整脈によって変化しても、それに追従してCTが機能するBeat to Beat Delay AlgorithmというメカニズムをもったマルチスライスCTです。このメカニズムにより、心拍数が不整であったり、脈が速過ぎたり遅過ぎたりしても、ほぼ正確に冠動脈の狭窄度を検出することができます。

おわりに

高齢化社会が今後ますます進む中で、いわゆる高血圧・高脂血症・糖尿病等の生活習慣病にもとづく全身の血管病変を早期に発見し治療することは、高齢者の生活の質の改善にとって大変重

要なことだと思われれます。しかし、生活習慣病はかなり進行するまで自覚症状が出てこないことが多く、医師からの言葉による説明だけでは、患者様にご自分の病気をイメージしていただくのがなかなか難しいと思います。マルチスライスCTの検査では、3Dグラフィックによって血管の病変を画像化することができるので、より明確に患者様にご自分の病気について理解していただけるようになり、このことがよりよい治療につながっていくと確信しています。富田病院では、単に冠動脈の狭窄を診断するだけではなく、病変があった場合には、引き続きカテーテル治療等の専門的な治療を安心して受けていただける設備とスタッフが揃っています。

最新型64列マルチスライスCTを導入することにより、冠動脈疾患の早期発見をはかり、患者様により迅速に適切な治療を提供できるよう努力していきたいと考えております。

看護物語

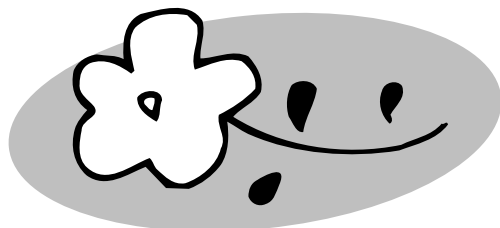
看護師になつて

富田病院 看護師 八木 香織

昨年の三月、私は看護師国家試験に合格することができました。看護師は、私の昔からの夢でした。この看護師になるまでに、たくさんの人達に支えられました。そして、とても長い道のりでした。

私が、看護師になりたいと思い始めたのは、小学四年生のころでした。このころに、私の祖父が「筋萎縮性側索硬化症」という全身の筋力が低下してしまう難病になり、入院したのがきっかけでした。祖父には小さい頃から色々な所に連れて行ってもらったり、遊んでもらっていました。そんな元気がいっぱいだった祖父が入院したことが淋しく、学校と病院が近くだったこともあり、放課後ほぼ毎日の様に病院に通いました。夏休みには、ラジオ体操の帰りに病院に

寄り、一人では食事ができないので、食事の手伝いにも行きました。祖父は、自分が治ることのない難病であることを知りませんでした。



病気の告知は祖父にとつて耐えられないのではないかと、ということでは伝えずに行きました。祖父は、体が自由に動かないというイライラからか、とてもわがままで、祖母や母、医師や看護師にとつても強く当たっていました。しかし、その病棟の看護師さんは、そんなわがままな祖父に対して、いつも親切に優しく笑顔で接してくださっていました。このころは、まだ「看護師さんって、優しいなー」というくらいにしか思っていないでいました。

その後、病院に通いつめていました。ある日、私は面会時間終了まで病院にいました。帰ろうと思いい病室を出て、ナースステーションの前を通ると一人の看護師さんが声をかけてきました。私は「怒られる！」と思いいハラハラしていると、その看護師さんは、「いつもえらいね」と言い、



手にアメを乗せてくれました。私はその時、「祖父だけじゃなくて家族のことも見ててくれたんだ」と思いいとても嬉しい気持ちになりました。この時にいつも口うるさい祖父に優しく接してくれるだけじゃなく、家族にも優しく、声をかけてくれる看護師になりたいと思いました。

その後、祖父は長い闘病生活の末亡くなりました。私はもつと祖父に色々なことをしてあげたかった、もつと何かができたんじゃないかと、たくさん後悔が出てきました。

中学、高校に入ると将来他にも違うことをしてみたいと思いました。中学のボランティア学習で行った老人デイサービスに魅力を感じ、福祉科のある高校に進学し、介護のことを学び介護福祉士の道に進もうと思いました。しかし、老人保健施設へ実習へ行った時、やっぱり目が行くのは看護師さんばかりで、指導してくださっていた看護師さんを見てい

ると、やはり命を守る「看護師」になりたいと思う様になりました。そして、祖父の様な体を自由に動かすことのできない患者さんに何かしてあげたいと思う気持ちが強くなりました。勉強は得意ではなかったのですが、どうにかして看護師になりました。看護学校に進む決心をしました。そして、働きながら学校へ行かせてくださる、この富田病院に就職し、

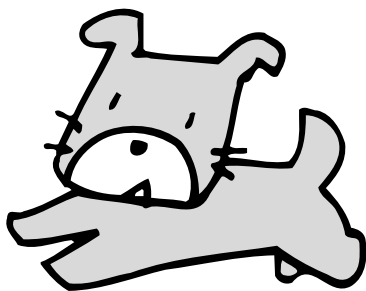
午前中は看護助手として働きながら看護学校に通いました。

看護学校に入學すると、やはり高校とは違い、色々なことを教わりました。看護のことについてはもちろん、「常識」「礼儀」などについても厳しく、時には優しく教えていただきました。病院実習では、あまりの指導者の厳しさに、何度も学校を辞めたいとも思いました。でも、実習で受け持たせていただいた、たくさんのお患者さんの笑顔や、寝る間を削って考えた患者さんの個性に応じた援助をさせてもらった後の、「ありがとう」という言葉にいつも支えられながら実習期間をすごすことができました。また、家族や友達、先生達の励ましによって支えられ、無事に准看護師、看護科二年課程を卒業することが出来ました。

そして、看護師国家試験にも無事に合格することができ、昨年からは、看護師として働くことができる様になりました。しかし、やはり実際に臨床に出ると、たくさん覚えることがあり、毎日が勉強です。教科書でしか見たことのなかった物品や、カタカナだらけの薬品名…覚えなく

てはいけないことが山の様にあります。でも、その知識や技術が、患者さん達の命を守る大切なものだから、一つ一つを着実に身につけていきたいと思えます。

これからも、日々の学びを自分の身につけて、患者さんに安心して入院生活を送ってもらえる様になりたいです。そして、いつも頭の上にアンテナを立て、色々な角度から患者さんを見られる様になりたいです。新人として頑張るゆきまです。みなさまのご助言やご指導をお願いします。最後に、いつも笑顔で過ごしたいと思えます。





Q・・健康診断の結果、異常値が何種類か出ましたが異常値について教えてください。

A・・結果が正常か異常であるかを判断するにはそれぞれの検査結果の物指しが必要です。その物指しとして用いられているのが正常値です。

正常値の決め方は多くの健康と思われる人から得られた検査結果を統計的な処理をして決めたものです。この正常値は、「多くの健康な人はこの範囲に入ります」という値です。すなわち、健康な人百人中九十五人はこの範囲に入り、残り五人はこの範囲から外れることを意味し異常値となります。

検査の項目によっては、食事の影響により検査値が上昇しま



す。また採血するまでに運動や暑さ・寒さなどの要因によっても変動します。

従って、検査する場合、「朝食を抜いて来院してください」と言われるのは食事の影響を少なくする為です。

皆さんがよく経験するのは、血圧です。

自宅の血圧計で測るとなんでもないのに、病院に来て看護師さんや先生の白衣を見たら血圧が上がった経験をお持ちでしょう。

正常値から少しでも外れると病気ではないかと心配される人がいますが、実際には正常値から外れていても、直ちに異常と判断することは出来ませんし、正常値に入っているから健康であると判断することも出来ませ

ん。

個々の人の生活様式の違いや男女、年齢によっても正常値が違います。

検査結果だけで一喜一憂する必要はありません。心配な方は医師に相談して、総合的に判断してもらってください。このように、正常値という言葉は誤解を招きやすいため、最近では基準値という言葉が使われています。

Q・・検査結果の後ろに付いている単位について教えてください。

A・・健康診断で検査結果の数字は見ますが、その数値には単位がついており、重さの単位やパーセント等いろいろあります。例えば、血糖の正常値は70〜109 mg/dlとなっています。

このmg/dlとは血液100cc中に70〜109 mg入っています。

といった単位です。

これ以外にも、赤血球の数や血液の中に入っている細胞を百個数え

て、その中の細胞の種類をパーセントとして表したりします。

また、ホルモンという物質は、ごく微量で体に影響を及ぼします。ですから、ホルモンの検査結果の単位はpg(ピコグラム)／mlといった微量な重さを表す単位になっています。

いずれにしても、私たちの体の中にあるいろいろな物質や食事として摂取された栄養分が体内を回って、体の成分になったり、老廃物として体外に排出したり、ごく微量で体に作用するホルモンやビタミンなどの物質の量を測ることによって、今体の中で何が起こっているかを数字として表わしています。

一度検査結果の数値だけでなく単位の違いにも気をつけて見てください。



あまからアドバイス

嚥下障害について 理解を深めよう

はじめに

嚥下運動とは、食物を認知し、口内に取り入れ、咀嚼して食塊を形成し咽頭に送り込み、嚥下反射によって、食道に達した食塊が重力と蠕動運動により胃まで移動していく、という一連の運動です。高齢になると、嚥下機能が低下して、窒息や誤嚥性肺炎の可能性が高まる可能性があります。

誤嚥性肺炎とは

水分や食物が誤って口腔から気管に入ってしまうことを誤嚥といえます。

飲食物や唾液・痰などが誤嚥によって肺に侵入すると、細菌感染・浸透圧の変化・科学反応などをもたらし、肺が十分な酸素を取り込めなくなります。仮に誤嚥しても、その量がごく少量

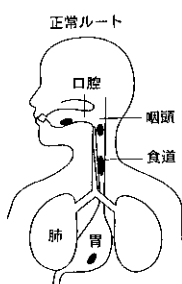
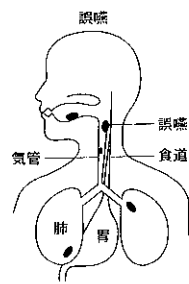


図1 正常な嚥下と誤嚥
(看護師のための摂食・嚥下アセスメントマニュアル：加藤順一監修 日経出版 2002より引用)

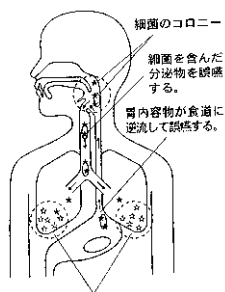


図2 防御機構や抵抗力の低下による誤嚥性肺炎
(看護師のための摂食・嚥下アセスメントマニュアル：加藤順一監修 日経出版 2002より引用)

であったり、誤嚥した本人の体力、免疫力が高ければ、すぐに誤嚥性肺炎とはならないことがあります。また、胃の内容物が、食道を逆流して、夜間などに誤嚥することがあったり、誤嚥して

もその時に全くむせなかつたり、しばらく経ってからむせるために、誤嚥と気付かれなかったりして、発見が遅れることがあるので注意が必要です。

肺炎を予防する為に

誤嚥をした際に、口やのどが不潔であれば、肺炎のリスクは高くなります。そこで、口腔ケアをすることによって、細菌数を減少させ、誤嚥した際に肺炎を発生する危険性を減らすことができます。方法としては、①

ブラッシング法による歯垢の機械的除去、②舌清掃法による舌苔の除去、③ガーゼ、綿棒、綿球、スポンジブラシなどによる口腔清拭の実施、④抗菌性洗口剤の使用などがあり、これらを適宜、組み合わせることで使用になります。

嚥下障害への対策

もし、嚥下障害を来した場合、①嚥下しやすい方法で食事の際の姿勢や食物の粘度、形、一口量などを工夫します。例えば、飲食物にトロミをつけたり、ゼラ

チンで固めたり、ばらけやすい食品は避けるなど、個々の状態によって対応していくことが必要になります。②機能回復の訓練を行います。具体的には、嚥下する時に、のどをタイミングを合わせてしっかり持ち上げる方法など、さらに嚥下反射を起きやすくするために口やのどをアイスマッサージするなどを実施されます。

嚥下障害への対策の一つとして口から食べる「経口摂取」をやめて、いわゆる「経管栄養」が用いられることがあります。経管栄養とは鼻から管を入れてその先を胃に留置する鼻腔栄養や、胃瘻を造設して、胃へ直接注入する方法などがあります。経口摂取が重度の誤嚥を高頻度に伴い医学的に危険な場合、「食べること」にこだわりすぎるとは危険です。時には経管栄養を併用して、おいしい好きなものを安全な形状で少量食べるといった方法をとるなどして、楽しく栄養を取れるような様々な工夫をしていくこともあります。

博愛会だより

機能評価機構

病院に課せられた使命に「患者
本位の医療の実現」があります。
この為の病院全体の管理体制や患
者さんの権利の確保、患者サービ
スなど五〇〇以上の項目について、
第三者機関である(財)日本医療
機能評価機構(Ver.5.0)のチェツ
クを受け、富田病院は昨年五月に



認定取得

認定証交付を受けました。
今後この評価項目内容の維持
と継続に職員一同努力して参りま
す。

新病棟今春五月
完成予定

京都博愛会病院



平成十
八年六月
より着工
していま
しました新
病棟を含
む増改築
工事は順
調に進捗
し、今春
五月完成
予定です。

完成後は新築・増
改築部分共に、一
床当たりすべて
八平方メートル以
上の広さを確保し
ていますので、療
養環境は大幅に改
善します。

新棟の一階部分
は、現在あるリハ
ビリテーシヨン
ルームより大幅
に規模を拡大して、
リハビリテー
シヨン機能の充実
を図り、また、同
時に1・5TのM
RI等の高度先進
医療機器の導入も
並行して行いま
す。二階部分は、
病床の再編成を行
い回復期リハビリテーシヨン病
棟を設置して、脳血管疾患等や運
動器・呼吸器・その他の早期リハ
ビリを行い、患者さんの早期在
宅復帰等を目指します。三階部
分は介護療養病床を移設して、病

① 看護師・准看護師・看護学生 常勤

【給与】232,800円～330,300円 (支度金) (夜勤手当を含む) (制度有)
※交替制及び日勤のみ可(4週7休)

完備 看護師寮(無料)・院内保育園(0歳～)



室面積や廊下幅を拡大させ、長期
の療養にふさわしい環境を提供
し、既に稼働しています。この
新病棟を含めてスタッフを募集
しています。是非一緒に働いて
みませんか。

お気軽にお電話ください
☎ 075-781-1133 (人事課直通)

ドクター紹介



京都博愛会病院
神経内科顧問

齊田 恭子先生

昭和十六年生まれ、滋賀県、兵庫育ちで、昭和四十一年京都大学医学部を卒業。

アメリカのオハイオ州立大学神経内科、同ペンシルバニア大学神経内科で研修と研究、帰国後独立行政法人国立病院機構宇多野病院、奈良医療センター、そして京都市立病院神経内科部長等を歴任。平成十九年四月より京都博愛会病院神経内科顧問として精力的に勤務されています。

専門であるパーキンソン病、認知障害、脳梗塞等の早期発見と治療、リハビリテーションを中心に地域と密着して働きたいと語られています。お二人のお子さまは既に独立され、今はご主人と二人住まい。時間があれば、趣味のハイキングや読書を楽しまれています。

私達の職場

京都博愛会病院
医事課

医事課は正面玄関を入ってすぐ右にある総勢十名の部署です。患者様には「受付」と言ったほうが馴染みはあるかもしれませんが、医事課の主な業務と云えば、患者様にお支払いいただく医療費と健康保険への請求額を計算するいわゆる「医療事務」と呼ばれる業務です。医療費の計算は、厚生労働省が定める診療報酬制度を基に行います。診療報酬制度では、診察は何点、注射は何点、手術は何点、検査は何点、レントゲンは何点、リハビリは何点というように行った医療行為に対して細かく点数(一点≒十円)が定められていて、その点数の合計が患者様の医療費となります。この医療費の合計金額のうち、患者様には健康保険の負担割合に応じて請求し、残りは各保険者に診療報酬明細書(レセプト)を作成し請求します。レセプトは毎

月十日が提出期限の為、医事課の業務は月初に集中しお正月やカレンダーウィークもなかなか医事課にはその他にもさまざまの業務があります。外来診察に関わる業務としては、受付、保険証(公費受給者証)の確認、外来診療録(カルテ)の作成、診察室へのカルテの運搬等があります。また入院担当の仕事としては、受付、入院手続、保険証(公費受給者証)の確認、入院診療録(カルテ)作成などもあります。診療録の管理には専任の診療記録管理者を配置して、診療録のファイリング、保管管理、貸出、点検を主に行っています。また診療に関わる統計資料を作成するのも医事課の業務のひとつです。また病院には、体制や設備機能によって安全面やサービス面を評価し、点数算定の基準となる「施設基準」というものがあり、自院に合う施設基準を選択し、基準を満たすための支援を行うという経営的な側面もあります。また病院内のコンピュータや情

報システムの管理を主に担当するの以前は主に医事課の職員の仕事でしたが、平成十九年十一月より、法人全体の経営企画と情報システムを統括管理するのを目的として、医事課から分離し新たに「経営企画・情報システム課」を設立しました。また医事課には近隣の医療機関からご紹介を受けた患者様の入院に際して院内の調整を行う業務もありましたが、今年新病棟を開設しこの業務の必要性が今まで以上に高まるため、平成十九年十一月から新たに医事課と併設するかたちで「地域連携室」を設置しました。このように医事課に関わる業務は多種多様で、それぞれに専門的な知識や経験が求められます。そのうえ診療報酬制度は二年に一度、介護保険制度は三年に一度改正され、各種の医療費の制度も頻繁に変更され、しかも年々複雑になっていきます。そのため医事課の業務は日々勉強で、さまざまな制度や業務の変化に柔軟に対応することが求められる見たい以上にハードな部署です。

第9回「はくあい健康まつり」風景

(平成 19 年 11 月 10 日)



バザー



模擬店



健康相談



青空市場

社会福祉法人 京都博愛会

●
京都博愛会病院

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山1

TEL075 (781) 1131

URL <http://www.kyoto-hakuaikai.or.jp/>

●
富田病院

〒603-8132 京都市北区小山下内河原町 56

TEL075 (491) 3241

URL <http://www.tomita-hp.jp/>

●
富田産婦人科病院

〒604-8206 京都市中京区新町通三条上ル町頭町 97-1

TEL075 (221) 1202

●
訪問看護 **はくあい**
ステーション

〒603-8041 京都市北区上賀茂ケシ山1

TEL075 (781) 2711

●
デイケアへいあん

〒604-8206 京都市中京区新町通三条上ル町頭町 97-1

TEL075 (221) 6161