

くすのき だより

心ではぐくむ健康と笑顔の樹

VOL.
37

2022年
11月発行



撮影場所／長野県志賀高原(写真／内山 弘道)

特集：新型コロナウイルス 感染症 ~今冬に向けて今、 一人ひとりができること~

トピックス

- 済生会富山くすのき保育園 開園
- 「高校生の1日看護見学」を終えて
- 10月は脳卒中月間
10月29日は世界脳卒中デー
- 健康診断・専門ドックのご案内
- 診療科紹介：泌尿器科
- 無料・低額診療事業について
- 当院からのお知らせ
- 患者さんの声
- 新任自己紹介
- 理念・基本方針・
ご寄付のお礼



新型コロナウイルス感染症

～ 今冬に向けて今、一人ひとりができること ～

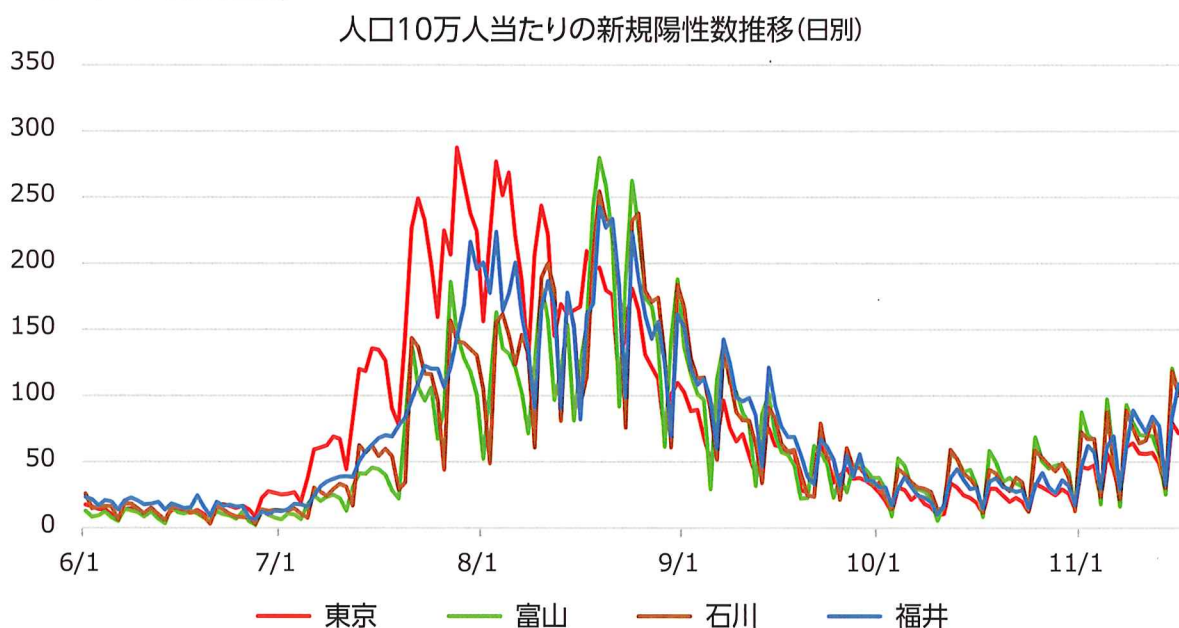
2019年冬に発生して以来、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)は瞬く間に世界に広がり、各地で独自の変異を繰り返し、世界中から様々な変異株が報告されています。また現在、世界で流行している主要な変異株「オミクロン株」は、今夏より急拡大した新型コロナウイルス「第7波」で猛威を振るっています。現在も変化を続けているオミクロン株とは、どんな特徴をもっているのでしょうか…。現況と今後の動向を交え、オミクロン株の特徴や疾患時の対処法、コロナ禍において健康を守るために今、必要なことなどを紹介します。

監修：富山県済生会富山病院 副院長・感染管理部長 清水 哲朗
 富山県済生会富山病院 副院長・診療部長 亀山 智樹
 富山県済生会富山病院 感染管理者 千田 昌代

1 新型コロナウイルス感染症の現況と今後

2019年冬に中国武漢市で発生したとされる新型コロナウイルス感染症は、ウイルスの変異にともない、幾度となく大流行の波を経験しました。第6波以降、感染力は強いが重症化しにくいオミクロン株に変異し、今夏からの第7波ではオミクロンBA.5株に変異し、かつてない規模で感染が拡大しました。富山県では、東京などの都会からやや遅れて第7波のピークを8月下旬に迎え、10月下旬には陽性者数は低下し、ほっと胸を撫で下ろしたもつかの間で11月に入り、再び急激な感染者の増加に転じています。

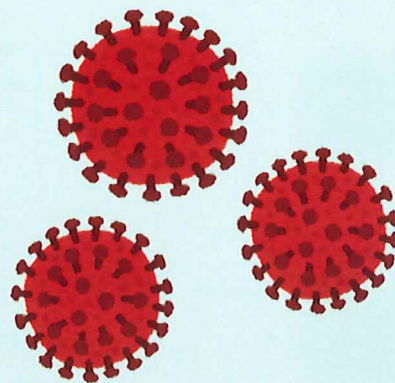
図：人口10万人当たりの新規陽性者推移(厚生労働省 HP「データからわかる-新型コロナウイルス感染症情報-」データベースより出典)



11月からの流行拡大が心配になりますが、オミクロン株の新たな亜系統によるものなのか、あるいはオミクロン株にかわる新たな変異ウイルスによるものになるのかは現時点で確定できません。国内においては、ワクチン接種や感染により免疫を持つ方が大多数となっているため、これらの免疫を逃避する優位性を兼ね備えたウイルスである可能性が高いといわれています。

今後(11月から)、オミクロン株の2価ワクチン(従来型のコロナウイルス株と、BA.1またはBA.4/5オミクロン株の両方に効果があるワクチン)の接種が国内で開始され、オミクロン株に対してはより有効と期待できます。この2価ワクチンは、12歳以上の幅広い年齢層が対象となっており、人口全体のワクチンの摂取率が高まれば、流行の抑制と重症者数、死亡者の抑制に寄与することが期待されます。

さて、例年大流行をきたしてきた季節性インフルエンザですが、国内では2020年3月以降極めて低調となっています。しかし、2021年に流行を認めなかった南半球のオーストラリアやニュージーランドでは、2022年に季節性インフルエンザの流行を認め、新型コロナ流行前と同等の陽性者や入院者が報告されています。この状況をふまえると、今秋から冬にインフルエンザの一定程度の流行を認める可能性が高いとされ、インフルエンザワクチンの接種や感染対策もお勧めします。



2 新型コロナウイルス感染症(オミクロン株)の特徴

潜伏期は約3日で、99%が10日以内に発症します。無症状者は20~40%です。

当初はインフルエンザや風邪に比べ鼻汁・鼻閉(鼻づまり)は少なく、嗅覚・味覚障害が多かったのですが、オミクロン株では鼻汁・鼻閉、咽頭痛などの風邪症状が増加し、嗅覚・味覚障害が減少し、インフルエンザや風邪と区別が困難です。また、重症の患者割合が低下し致死率も低下していますが、死亡者のうち高齢者が増加し、基礎疾患の悪化や心不全・肺炎などの合併にも注意が必要です。

3 重症化が懸念される主なリスク因子

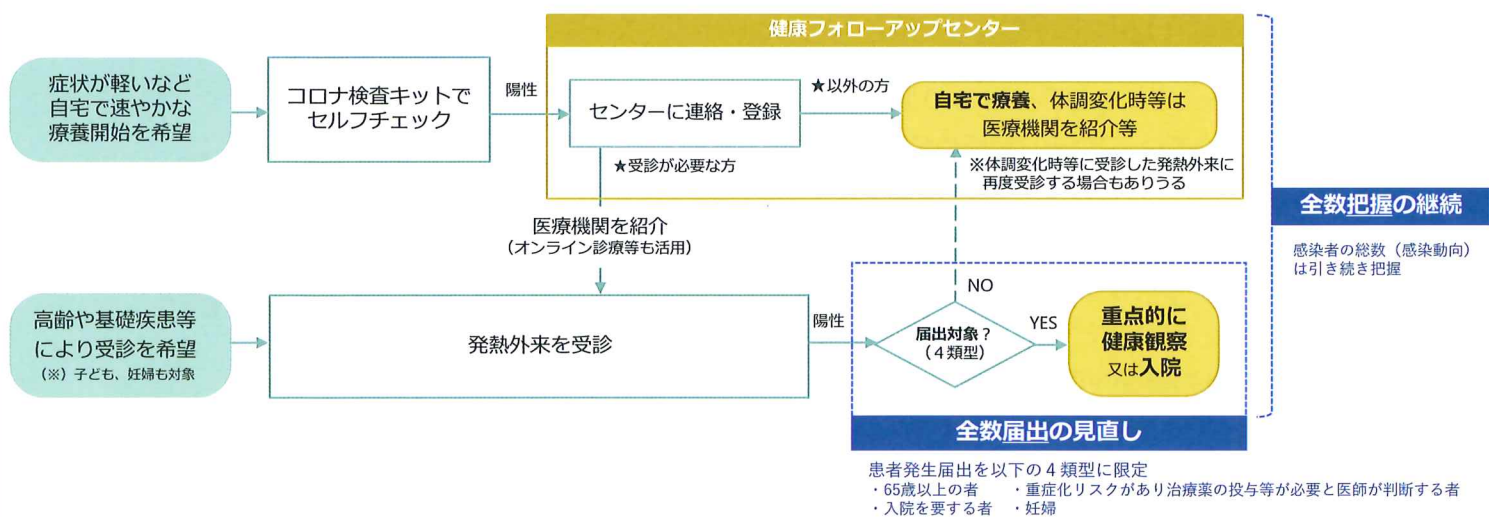
- ①65歳以上の高齢者、②慢性呼吸器疾患、③慢性腎臓病、④心血管疾患、⑤脳血管疾患、⑥糖尿病、⑦高血圧、⑧脂質異常症、⑨肥満(BMI 30以上)、⑩固形臓器移植後の免疫不全、⑪免疫抑制・調節薬の使用、⑫悪性腫瘍、⑬HIV感染症、⑭妊娠後半期、⑮喫煙

また、感染症状が重度または中等度であるものも重症化しやすいとされています。

4 発症時の対応について

感染しても症状が軽く、自宅で速やかな療養開始を希望される場合、自身で各都道府県等が設置する健康フォローアップセンターに登録し、療養開始が可能です。また、発熱外来を受診した陽性者で、重症化リスクが低かった場合も、夜間等の体調急変時または宿泊療養や生活支援物資が必要な場合等には、健康フォローアップセンターに連絡することで必要な支援が受けられます(詳細は、富山県ホームページ「新型コロナウイルス感染症」に関する情報の富山県健康フォローアップセンターを参照ください)。

図：厚生労働省HP「療養の考え方の転換・全数届出の見直し」より出典



5 治療と療養について

軽症の多くは自然に治ります。症状に応じて、解熱薬や鎮咳薬の内服(市販薬でも可)で治療します。飲水や食事が可能なら、点滴は必要ありません。まれに悪化することがありますので、必要な場合パルスオキシメーターによる酸素濃度測定を行います。発症早期(5~7日以内)かつ重症化リスク因子のある場合、抗ウイルス薬による治療が受けられます。

宿泊療養施設や自宅で療養する場合、体調不良となったらどのように医療機関を受診したらよいかあらかじめ説明を聞いておきましょう。軽症でも発症前から感染性があり、人との接触はできるだけ避けましょう。同居家族とは生活空間を分け、こまめにマスク着用や手洗いをしましょう。

富山県のホームページ「新型コロナウイルス感染症『感染確認から療養までのながれ』」でも紹介していますので、ご確認ください。

富山県ホームページはこちら▶



6 Withコロナ 今、一人ひとりができること

新型コロナウイルス感染症との併存において、従来の基本的な感染予防対策の徹底に加え、一人ひとりが備え、正しい知識と情報を知ることが重要です。新型コロナウイルス感染症の感染予防のために今後も引き続き気をつけることは、①毎日本体を測るなど自身の体調を確認すること、②手洗い等感染予防対策の徹底、③新型コロナワクチンの接種の3つです。

健康管理のために日頃から準備しておくといものは、以下の通りです。

【準備しておくもの】

- 体温計
 - 薬(常用している薬、解熱鎮痛薬等)
 - 検査キット(【体外診断用医薬品】又は【第1医薬品】と表示)
 - 日持ちする食料(5~7日分程度を目安)
 - 居住地の健康フォローアップセンター及び受診・相談センター等の情報
- 富山県健康フォローアップセンター TEL: 0120-934-952**
受診・相談センター TEL: 076-444-4691 (どちらも24時間、休日も対応)
- 近隣の診療検査医療機関の情報



7 感染予防対策 ～マスクの着用について～

2022年10月に、基本的な感染対策としてのマスク着用の考え方に変更はありませんが、場面に応じた適切なマスクの着用についてあらためて周知されました。

屋外では季節を問わず、マスク着用は原則不要です。(※人との距離(めやす2m)が保てず、会話する場合は着用をお願いします。)屋内では、マスクの着用をお願いします。(※距離(めやす2m)が確保でき、会話をほとんど行わない場合は着用の必要はありません。)また、高齢の方に会う時、病院に行く時、通勤ラッシュ時や人混みの中ではマスクを着用しましょう。



With コロナにおいて 健康をまもるためにできること

新型コロナウイルス感染症流行下においても、毎日ご自身の体調を確認することは、健康管理の観点で重要です。

健康に関するセルフケアをしましょう

- 準備しておくこと-
 - 体温計
 - 薬（常用している薬、解熱鎮痛薬等）
 - 検査キット（【体外診断用医薬品】又は【第1類医薬品】と表示）
 - 日持ちする食料（5～7日分程度を目安）
 - 居住地の健康フォローアップセンター
 - 及び受診・相談センター等の情報
 - 近隣の診療検査医療機関の情報
- 健康の保持・増進のために日常から気をつけること
 - ✓ 適切な食生活を目標とする
 - ✓ 適度な運動をしよう
 - ✓ 十分な睡眠をとろう
 - ✓ 禁煙しよう
 - ✓ 肉類と上手に付き合いよう
- 引き続き感染予防のために気をつけること
 - ✓ 毎日体温を測るなど自己管理をしよう
 - ✓ 手洗い等感染予防対策を徹底しよう
 - ✓ 新型コロナワクチンを接種しよう

新型コロナの重症化リスクをご存じですか？

- ◆以下の項目に該当する方は重症化リスクが高いと考えられます。日頃からチェックしておきましょう。
 - 65歳以上である
 - 喫煙歴がある
 - 肥満（BMI30以上）
 - 脳血管疾患と診断されている
 - 高血圧と診断されている
 - がんと診断されている
 - 免疫機能の低下の可能性があると診断されている（※）
 - 妊娠している
 - 慢性呼吸器疾患（COPD等）と診断されている
 - 糖尿病と診断されている
 - 脂質異常症と診断されている
 - 慢性腎臓病と診断されている
 - 心血管疾患と診断されている
- ◆各自治体で重症化リスクを示していることがあります。

新型コロナ感染したかもと思ったら・・・？ 65歳以上の高齢者など重症化リスクがある方は、 発熱外来を受診しましょう

重症化リスクがない方については健康フォローアップセンターに連絡してすぐややく療養を開始することができます

厚生労働省 HP リーフレット
「Withコロナにおいて健康を
まもるためにできること」より出典



マスクの着用について

マスクについては、**場面に応じた適切な着脱**をお願いします。

屋外 季節を問わず、**マスク着用は原則不要**です。



！ 人との距離(めやす2m)が保てず、会話をする場合は着用をお願いします。

屋内 距離が確保でき 会話をほとんど行わない場合をのぞき、**マスクの着用をお願いします。**



！ 人との距離(めやす2m)が保てず、会話をする時は着用を必要とします。

基本的な感染対策はメリハリをつけましょう。
高齢の方に会う時、病院に行く時、通勤ラッシュ時や人混みの中ではマスクを着用しましょう。

厚生労働省 HP リーフレット
「マスクの着用について」より出典



当院ホームページにて、新型コロナウイルスワクチン接種の予定を掲載しています。詳細は、ホームページをご覧ください。

当院ホームページはこちら▶



済生会富山くすのき保育園 開園

当院では、小さなお子さんを持つ職員と地域の方が安心して働くことのできる環境を提供するため、令和4年6月より病院敷地内に「済生会富山くすのき保育園」を設置しています。保育園の名前の由来は、当院の地名である「楠木(くすのき)」と、クスノキは成長のスピードが速く大きく育つ木であることから子供の成長を願い、名付けられました。当保育園は、木の温もりをメインとしたゆとりのある空間設計となっており、季節に応じた自然な涼しさや暖かさが感じられる輻射冷暖房を完備し、子供たちが安全で健やかに過ごせるような工夫が施されています。

また、園内には食育活動の一環として、野菜栽培ができる菜園を設けています。自分たちで育てた植物や野菜と触れあいながら、自ら収穫した野菜を食べることは、子供たちにとってきっと楽しく貴重な体験となるでしょう。子供たちのはしゃぐ元気な声が聞こえてくるのが楽しみです。



「高校生の1日看護見学」を終えて

看護部管理室 飯野 由美子

令和4年7月7日、14日に、「高校生の1日看護見学」を開催しました。これは、高校生が看護業務と看護に対する理解を深め、看護職への進路選択の参考にしてもらうことを目的としています。今回はコロナ禍ということもあり、病棟見学を中止し、研修ホールで様々な体験を実施しました。手指消毒の実施、エプロンの装着、シュミレーターで心音・呼吸音・腸蠕動音を採取し、看護師がどのように患者さんを観察しているか体験しました。初めは緊張した面持ちで説明を聞いていた学生たちですが、体験を通して次第に笑顔に変わっていったことが印象的でした。「患者さんに寄り添う」という看護の醍醐味を体験の場で提供できなかったことは非常に残念でしたが、学生からは「看護師の役割など初めて知ることが多かった」、「実際に手洗いを体験できて良かった。普段から意識して手を洗おうと思った」、「心音・呼吸音を聞くことができて良かった」などの感想が聞かれました。看護の道に進もうか悩んでいるという学生もおり、今回の体験をきっかけに看護職に興味を持ってくれる人が増えとうれしいです。今後さらに高齢化が進み看護師の人手不足が深刻となる中、高校生たちの笑顔や「看護師になりたい」という感想を聞き、うれしい気持ちと活力をいただきました。



10月は脳卒中月間 10月29日は世界脳卒中デー

脳神経外科 久保 道也

皆さん、「脳卒中月間」と「脳卒中デー」をご存知ですか？ 当院でも、1階エントランスホールからつながる渡り廊下で、脳卒中デーのイベントを行いました。ご覧いただけましたか？ 欧米では毎年ある決まった期間に、脳卒中に対する啓発活動が集中的に行われてきましたが、わが国では十分とは言えませんでした。そこで日本脳卒中協会が中心となり、一般市民の皆さんに脳卒中に対する理解を深め、意識を高めてもらうことを目的に、脳卒中月間と脳卒中デーを定めました。

わが国における脳卒中の死亡率は、昭和45年をピークに急速に低下していきました。これは、優れた降圧剤の開発や減塩指導の成果に他なりません。それまでは、1日に20g以上の食塩を摂取していた地域もあったようです。しかし、脳卒中が恐ろしい病気であることは今も変わりはありません。現在も、死因の第4位を占めており、その患者数は112万人にのぼります(平成29年厚生労働省患者調査)。脳卒中のもう一つの側面は、後遺症によって要介護になってしまう人が少なくない点です。要介護になった原因の中で、脳卒中(脳血管疾患)は認知症に次いで第2位です。65歳以上の男性に限って見ると第1位です(令和3年版高齢社会白書)。寝たきりになってしまうと、本人だけではなく、家族も巻き込んでしまいます。

今年の脳卒中月間のポスターには「脳卒中 予防に勝る薬なし」という標語が示されています。脳卒中の危険因子は、高血圧症、糖尿病、不整脈(特に心房細動)、脂質異常症(LDL高値:悪玉コレステロール)、肥満、喫煙等がありますが、最大の危険因子は、やはり高血圧症です。高血圧症は「サイレントキラー(silent killer)」と言われるように、何も症状がないことが最大の特徴です。そのため甘く見てしまい、気付いた時はもはや遅かったりします。血圧が高い場合は放置せず、まずはかかりつけ医に相談してください。



2022年10月
2021年から10月を「脳卒中月間」としました。
脳卒中月間
10月29日は「世界脳卒中デー」です。

脳卒中 予防に勝る薬なし

脳卒中では次のような症状が現れやすくなります

- 片方の手足・顔部分の麻痺・しびれが起きる
歩行時、転倒しやすくなります
- コレツが回らない、意識が醒めない、他人の言うことが理解できません
- 力があるのに、立てない、歩けない、フラフラする
- 片方の目が見えたり、物が二つに見える、視物の半分が欠ける
- 経験したことのない激しい頭痛がする
- 嘔吐の時は意識がなくなることもあります

もし、ご自身や周りの人に突然こんな症状がでたら、一刻も早く「救急車」を呼んでください。

日本脳卒中協会
http://jbs.or.jp



※当院でのイベントの様子

健康管理センターより

健康診断・専門ドックのご案内

済生会富山病院健康管理センターでは、生活習慣病健診、日帰りドック、一泊ドック、住民健診などの健康診断を行っており、がんやその他の病気の早期発見を目指しています。がんや生活習慣病は自覚症状がないままに進行し、気が付けば重症化したり、合併症を併発したりする病気です。当センターでは健診の結果、治療や精密検査が必要になった場合には外来受診が可能な体制を整えており、病院併設型の健診施設であるメリットを活かした早期発見、治療、予防まで一貫したサービスを提供しています。

また、気になる身体の部位を専門的に詳しく検査する健康診断として、脳ドック、膵臓がんドック、循環器ドック、乳がんドックといった専門ドックも行っています。

ご自身の身体をよく知り、健康でより豊かな生活を維持していただくため、スタッフ一同、心を込めてお手伝いさせていただきます。

ご興味のある方は、お気軽に健康管理センター(TEL:076-437-1133(直通))までお問合せください。

脳ドック

脳卒中の予防、脳腫瘍の早期発見、血管性認知症の予防などを目的とした脳の健康診断です。

脳の病気は発病してからでは手遅れ。後遺症を残してしまうことも少なくありません。特に高血圧や糖尿病など脳卒中になりやすい方、家系内に脳卒中歴がある方はぜひ脳ドックを受診しましょう。



膵臓がんドック

膵臓は胃や十二指腸に囲まれていて腹部の奥にあるため、がんの早期発見が難しいことで知られています。

内視鏡で直接見ることは出来ず、超音波検査でも消化管のガスに重なり観察しづらいケースもあります。初期に自覚症状も現れないので、定期的に検査を行うことが大切です。



循環器ドック

心臓と血管に関する病気を循環器疾患と言います。代表的な病気は「心筋梗塞」と「脳卒中」です。

循環器疾患では、全く症状のない方に突然、命に関わる重大な状況が発生します。

高血圧や不整脈、動脈硬化の初期はほとんど症状がないからです。循環器をしっかり検査して心臓や血管の病気の初期を捉えましょう。



乳がんドック

乳がんは日本人女性のがん罹患率第1位。患者数は毎年増え続けています。

乳がんは早期に発見して治療すれば、多くの方が治ります。早期発見のために、毎月のセルフチェックに加え、乳がん検診を定期的に受けましょう。



★検査は全て女性スタッフが担当します。

当院からのお知らせ

令和4年10月より、診療報酬改定や医療制度変更に伴い、診療費、一部負担金や保険外併用療養費が変更となっております。皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

医事課 小島 吉保

後期高齢者の医療費窓口負担割合変更について

令和4年10月1日より、後期高齢者医療の負担割合が一部変更となりました。一定以上の所得がある方の窓口負担が2割となります。窓口負担割合が2割になる方の外来通院費については、3年間(令和7年9月までの間)1割負担時と比べた負担額を月3,000円に抑える配慮措置が適応されます。令和4年10月より交付されている後期高齢者医療者証には、一部負担割合が記載されておりますのでご確認ください。

詳細は厚生労働省
ホームページまで▶



後期高齢者医療に加入されている方へお知らせ

令和4年(2022年)10月1日から、一定以上の所得がある方は、医療費の窓口負担割合が変わります。

◆課税所得が28万円以上かつ「年金収入+その他の合計所得金額」が課税所得の割合20%以上、被保険者の割合が30%以上の方、窓口負担割合が2割となります。

◆令和4年10月1日からは、10月1日以前に加入した方が、2割負担となる方について、10月の医療費の窓口負担割合が引上げに伴う負担増額を3,000円まで抑えます。

◆この負担増額抑制措置が適用される方については、令和4年10月1日以後に後期高齢者医療者証または保険者証から、令和4年10月1日以前の負担割合が記載された被保険者証を交付しますので、そちらをご確認ください。

窓口負担割合が2割となる方には負担を抑える配慮措置があります

◆令和4年10月1日からは、10月1日以前に加入した方が、2割負担となる方について、10月の医療費の窓口負担割合が引上げに伴う負担増額を3,000円まで抑えます。

◆一や医療費限度額等の制限については、上限額以上窓口で支払うことなくよい限りとなり、その中でよい限りで、10月の負担増額を3,000円まで抑えるための措置をいいます。

◆配慮措置の適用が受けたい場合は、医療費控除として、事前に記載されている医療費控除の適用が適用されない場合があります。

配慮措置が適用される	窓口負担額	配慮措置
窓口負担割合が2割となる方	5,000円	配慮措置 1月3,000円(負担増額)を抑制します
窓口負担割合が1割となる方	15,000円	
窓口負担割合が2割となる方	3,000円	配慮措置 1月3,000円(負担増額)を抑制します
窓口負担割合が1割となる方	2,000円	

医療機関や薬局などで保険者証を提示するときは「有効期限」を必ず確認しましょう

厚生労働省

0120-002-719

初診時・再診時保険外併用療養費について

厚生労働省の定めにより、200床以上の地域医療支援病院では紹介状をお持ちでない患者さんから、健康保険法第70条第3項に規定する保険医療機関相互の機能の分担及び業務の連携として、診療費とは別に初診時・再診時に保険外併用療養費の徴収を義務づけられております。

令和4年4月の診療報酬改定において、保険外併用療養費の金額が変更になりました。

当院を受診(初診)の際には、医療機関からの紹介状(診療情報提供書)を持参いただくよう、ご理解とご協力を今後も引き続きお願いいたします。

	対象	2022年9月30日まで		2022年10月1日より
初診時	かかりつけ医など他の医療機関からの紹介状をお持ちでない方	5,000円(税込)	医科	7,700円(税込)
		3,000円(税込)	歯科	5,500円(税込)
再診時	病状が安定し、他の医療機関へ紹介の申し出を行ったにもかかわらず当院を受診希望される方	2,500円(税込)	医科	3,300円(税込)
		1,500円(税込)	歯科	2,090円(税込)

オンライン資格確認システムと医療情報・システム基盤整備体制充実加算について

当院では、マイナンバーカードの健康保険証利用化に伴い、令和3年初めより導入準備を始め、令和3年5月のオンライン資格確認システム運用開始時に合わせ、「顔認証付きカードリーダー」を3台導入し、運用開始しております。マイナンバーカードをお持ちの方は、健康保険証としてご利用ください。(※事前にWEBサイト「マイナポータル」でのオンライン事前申請が必要となります)また、高額療養限度額適用の確認にもオンラインでの対応を行っております。詳しくは総合受付の窓口でご確認ください。

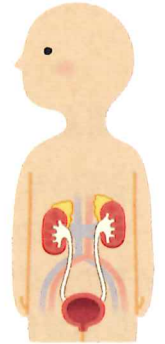


令和4年10月からは健康保険の資格確認だけでなく、マイナンバーカードの診療情報閲覧に同意いただければ、特定健診情報や薬剤情報などの必要な情報も診察時に閲覧可能となり、円滑でより良い医療の提供が行えるようになります。これに伴い、医療情報・システム基盤整備体制充実加算の基準も満たしております。

VOL.

1

泌尿器科 ～泌尿器科ってどんなところ??～



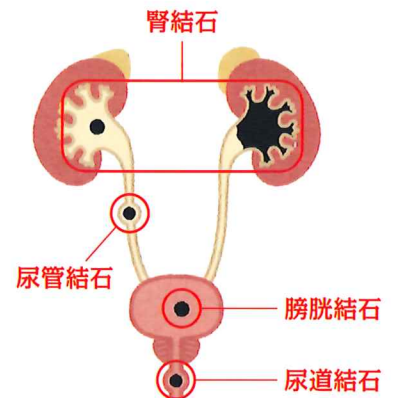
当科は、尿が出にくい、頻尿や尿失禁がある、排尿に時間がかかるなど排尿に関する病気や、尿の通り道(尿路)にできる結石、尿路(腎、腎盂、尿管、膀胱、前立腺、尿道)や生殖器(陰茎、精巣)にできる腫瘍、尿路や生殖器にばい菌(細菌など)が入ることによって引き起こされる感染症、男性に原因がある不妊症などの診療を行っています。

1 下部尿路障害

代表的な病気は、前立腺肥大症です。その他に過活動膀胱、神経因性膀胱などがあります。経口薬での治療や手術療法、行動療法などを組み合わせて症状を取り除いていきます。よく効く薬が開発され、手術をする人は減ってきました。手術を必要とする場合もほとんどの人がお腹を切ることなく、内視鏡手術で治療しています。

2 尿路結石

腎結石(症状が無いことが多い、CTやレントゲン検査で偶然見つかる)、尿管結石(片側の背中やお腹に強い痛みが生じる、血尿が出ることや、腎盂腎炎となることがある)、膀胱結石(排尿障害のある人や寝たきりの人などに見られる)などです。小さな結石の場合は尿とともに自然に排石されます。しかし、排石しない結石に対しては、結石を砕いて取り除く治療が必要となります。



3 尿路や男性生殖器の腫瘍

腎臓、腎盂、尿管、膀胱、前立腺、尿道、陰茎、精巣、副腎にできる腫瘍は主に泌尿器科で治療を行います。近年は、健康診断や他の病気の検査で見つかり治療となるケースが増えています。ほとんどの人が無症状で、本人は病気に気づかないことが多くなっています。治療が必要な場合、手術や放射線、薬物療法を行います。当科で行っていない治療法が必要な時は、大学病院や各種専門病院に紹介させていただきます。

4 炎症性疾患

ばい菌などがついて炎症を起こします。腎盂腎炎(発熱と左右どちらか、もしくは両方の背中に痛みが出ます)、膀胱炎(排尿時の不快感や痛み、頻尿などが出ます)、前立腺炎(排尿時の違和感や痛みと発熱、排尿困難などが出ます)、尿道炎(排尿時の違和感、尿道から膿や分泌物が出ます)、精巣上体炎(陰嚢が硬く腫れて痛みがあり熱が出ます)などです。いずれもばい菌を殺す薬、抗菌薬で治療をします。重症の場合は入院して治療することもあります。



5 先天性疾患

生まれつき尿路に奇形がありそれに伴って何らかの弊害が起きている場合は手術による治療をお勧めしています。包茎や停留精巣(陰嚢の中に精巣がない状態)、陰嚢水腫(陰嚢に液体がたまる病気)などがよく見られます。

6 男性不妊症

当科では、男性側に原因のある不妊症に対する治療を行っています。精子を作る機能が低下している造精機能障害や精子の通り道が詰まっている精路閉塞、あるいは性機能に問題があって子宝に恵まれない方の原因を精査し、薬物治療や手術療法で治療を行います。



こんな時は受診を考えてください

1. 血尿が出た
2. 尿の出方がおかしい(出にくい、漏れる、痛いなど)
3. 左右どちらかのお腹や背中が痛い
4. 陰のうが腫れた
5. 尿道から膿が出る
6. 男性が原因の不妊症の可能性がある



当科は、3名の泌尿器科専門医で診療にあたっております。患者さんの気持ちに寄り添い、押しつけの診療ではなく、個々の状態や希望にあった診療をするように努めています。困った症状はあるが、泌尿器科にかかるのを不安…とお考えの方も安心して気軽に受診を考えてみてください。

済生会富山病院では 無料・低額診療事業を実施しています



無料・低額診療事業とは、医療費を

減額

免除

できる
制度です。



生計困難な方が経済的理由により、必要な医療を受ける機会を制限されることのないよう、無料・低額な料金で治療を受けていただく制度です。

例えば

このような時にご相談ください

- 病気や障害、失業などで収入がなくなり、医療費の支払いが困難な方
- 「医療費が払えない」と、治療を受けずに悩んでいる方

利用方法

利用にあたっては、一定の条件がありますので、まずは患者相談窓口へご相談ください。お問い合わせはお電話でもお受けいたします。

相談窓口

患者相談窓口
(1階エントランスホール3番)
TEL 076-437-1111(代)
月～金 8:30～17:30

毎月第2火曜日に
無料・低額診療
相談会を実施しています

場所:患者相談窓口 時間:9:00～12:00

相談は
無料です

「患者さんの声」の 集計結果について

1 概要

●意見内容

テ ー マ	主な内容	件数
設備・サービス	施設、設備配置、病衣などへの意見	25
感謝・激励など	職員への感謝、お褒め、激励など	10
職員の接遇など	職員の態度、対応などへの意見	12
診 療	診察、看護などへの意見	5
待 ち 時 間	待ち時間、案内などへの意見	5
給 食	食事に関する意見	3
そ の 他	患者さんへのエチケット指導などへの意見	18
	合 計	78

●意見箱設置場所 1階ロビー、2階くつろぎ広場及び各病棟のフロアー 計7カ所

●回収期間 令和3年4月～令和4年3月

●結果の措置

病院への苦情や改善に向けたご意見、職員への感謝の言葉など、いろいろなご意見・ご要望等をいただきました。

今後とも、患者さんからのご意見に真摯に対応してまいりますので、お気づきの点がございましたら、「患者さんの声」にご意見をお寄せください。

2 「患者さんの声」に対する当院の対応について(主なもの)

設備・サービスに関するご意見

患者さんの声	当院の考え、対応
バス時刻表が屋外にしかならず不便なので、エントランスホールに掲示してほしい。	バス時刻表は、総合受付でお渡ししていましたが、案内が十分ではありませんでした。 今後は、エントランスホールの公衆電話横に掲示することといたします。

職員の接遇などに関するご意見

患者さんの声	当院の考え、対応
言葉使いについて、「もう食べた?」って若い職員に言われました。失礼じゃないか。友達に言うんじゃないのだから。親しさと失礼の間にある一線をよく検討し、教育願います。	早速当該病棟では、正しい言葉使いができるように接遇について話し合う時間を設けました。 また、日頃から言葉使いをリーダー看護師とチェックし、いつも見られているという意識付けを行うなど、院内での教育に努めてまいります。

会計窓口の方々の言葉がけや、態度に残念な思いをしている患者さんは多いと思います。笑顔もなく、上から目線のような物言いに腹立たしく「お大事になさって下さい。」の声はむなしさを感じます。
病院の「顔」という自覚を持つべきです。

患者さんが不快に感じることはないような態度や行動を日頃から心がけるよう、会計窓口を含め事務職員に徹底指導をいたします。
また、会計窓口前で10分以上待つおられると思われる患者さんへは、窓口からお声がけするとともに、できるだけ窓口から出て直接声かけを行うよう指導してまいります。

待ち時間に関するご意見

患者さんの声	当院の考え、対応
<p>待合室で呼び出されるまで、Drが少し席をはずされて長い間待たされました。そんな時は、看護師さんが配慮して「もう少し待っていただけますか」と声をかけてほしいのです。その言葉があれば、安心して待つことができます。</p>	<p>待ち時間が生じた場合には、待ち時間の案内をこまめに行うよう徹底していきたく思います。また、周囲の状況に気を配り、配慮ある対応を心がけていくよう看護スタッフに指導してまいります。</p>
<p>私は、A科受診の予約者で予約時間に受付終了しましたが、先にB科で受診するよう指示がありました。しかし、B科では予約なしの患者扱いとなり、朝9時から今(正午)まで待っています。この取扱いについてどう思われますか。</p>	<p>外来では、複数科の予約で受診された場合、待ち時間ができるだけ短時間で済むよう、診察が可能な診療科から案内させていただくようにしていますが、結果的に待ち時間が発生してしまう場合がございます。今回は、スタッフの配慮不足が要因で長時間お待ちいただくことになったものと思われまます。今後待ち時間を少なくするための気遣いと患者さまへの丁寧な説明に努めてまいります。</p>

給食に関するご意見

患者さんの声	当院の考え、対応
<p>晩ごはん(18時)から朝食(7時半)までの時間が長すぎる。せめて朝食は7時にしてほしい。</p>	<p>食事提供を行うまでの業務内容や時間等を考えると、現状では7時に早めることは難しいと考えています。ご理解いただきますようよろしくお願いいたします。</p>

その他のご意見

患者さんの声	当院の考え、対応
<p>待合室の椅子で×印の所でも平気で座っている人が多い。何か立体的な物を置いてはどうか。</p>	<p>待合室等では、隣接者との距離を保つため座席の間隔を空けてお座りいただくよう座席に直接×印の掲示をしているところです。 うっかり座っておられる方々には、引き続きお声掛けなどを通してご協力をお願いしていきたく思っています。</p>

NEW FACE PROFILE

新任自己紹介

①氏名 ②所属(配属) ③抱負・自己PR等

医局

DOCTOR



サ エキ
① 佐伯しおり

- ② 外科医長
- ③ わかりやすい説明と、可能な限り患者さんのご希望に沿うような治療を丁寧に行うよう心がけて参ります。



ト ダテ コウ ジ
① 外館幸司

- ② 整形外科医長
- ③ 関節、外傷を中心に取り組んでいます。患者さんが納得のいく医療を提供できるよう努めています。気軽に相談ください。



フジ タ ケン タ ロウ
① 藤田健太郎

- ② 整形外科医員
- ③ 一般外傷を担当いたします。患者さんの心に沿った医療を提供するように心がけております。よろしくお願いいたします。

看護部

NURSE



フジ ナガ スズ
① 藤永 鈴

- ② 3階病棟看護師
- ③ 9月から入職しました。一人前になれるよう精一杯頑張ります。よろしくお願いいたします！



タカ セ ミ サ
① 高瀬末沙

- ② 7階病棟看護師
- ③ 患者さんの要望にあった看護を提供できるように、日々精進し、一生懸命頑張りたいと思います。よろしくお願いいたします。



フクロ ダニ アヤ コ
① 袋谷綾子

- ② 7階病棟看護師
- ③ 元気なことが取り柄です。どんな時も患者さんとご家族の思いを尊重して関わられる看護師でありたいです。



ナガ モリ チ ヒロ
① 永森千尋

- ② 3階病棟看護助手
- ③ 一日でも早く仕事を覚え、皆さんのお役に立てるよう一生懸命頑張りたいと思いますので、よろしくお願いいたします。



ミヤ タ コウ コ
① 宮田優子

- ② 4階病棟看護助手
- ③ 一日でも早く仕事を覚えて皆さんのお役に立てるよう頑張りますので、どうぞよろしくお願いいたします。



ミズ イケ チ アキ
① 水池千晶

- ② 5階病棟看護助手
- ③ 多忙でも慌てずにNsのサポートや、患者さんの安心に繋がるお手伝いを心がけます。ご指導よろしくお願いいたします。

事務部

CLERK



ノムラヨウスケ
① 埜村洋輔

- ② 総務課課長補佐
- ③ これまで培ってきた経験、知識を活かし、いち早く戦力になれるように頑張っています。よろしくお願いたします。



タカシカナコ
① 高石加奈子

- ② 薬剤科主事
- ③ 一日でも早くお役に立てるよう努力して参ります。どうぞよろしくお願いたします。



タカタカズミ
① 高田一美

- ② 医事課事務員
- ③ 少しでも早く業務を覚えて、皆さんのお役に立てるよう頑張りますので、よろしくお願いたします。



ミヤグチヤスシ
① 宮口保志

- ② 用度課施設係ボイラー技士
- ③ 工場での施設管理勤務から、病院での勤務となりました。61歳ですが、まだ元気で働けますので頑張ります。



当院へのご寄付について

日頃から、当院に対し患者さんや関係の皆さん、企業団体の皆さんから、病院業務に役立てていただきたいと多くのご厚意をいただき、厚く御礼申し上げます。

いただいたご寄付は、医療機器の整備、病院環境の整備などに使用させていただきました。

歩行器の購入



1階
エントランスホール&
外来待合椅子一新



敷地内の樹木剪定・除草作業





ミッション(使命) 患者さん本位の心温まるすぐれた医療の提供

ビジョン(将来像)

- 地域住民の健康寿命の延伸
- 健康障害を抱える人々の生活の質の向上
- 働きがいのある職場環境の形成

バリュー(価値観)

- 医療の質向上をめざすこと
- 地域に貢献すること
- 自己研鑽と育成に努めること
- 健全経営をめざすこと

行動指針 どのように考え、どのように行動するかの基本となる方針

- 私たちは 患者さんの立場にたって行動します
- 私たちは 患者さんの権利を尊重します
- 私たちは 信頼される医療を提供します
- 私たちは 生活困窮者を支援します
- 私たちは 働きやすさとやりがいのある職場をめざします
- 私たちは 同心協力の心を大切にします
- 私たちは 法令・規則を遵守します
- 私たちは 自己研鑽に努めます
- 私たちは 次代を担う医療人を育てます
- 私たちは 安定した事業の運営をめざします



患者さんの権利と責務

私たちは、医療行為が患者さんと医療者との信頼関係の上に成り立つものであり、医療は患者さん中心であることを深く認識して、ここに「患者さんの権利と責務」を定めます。

患者さんの権利

- 個人としてその人格を尊重される権利
- 質の高い医療を公平に受ける権利
- 十分な情報を知り、説明を受ける権利
- 選択の自由と自己決定する権利
- プライバシーが守られる権利

患者さんの責務

- 自身の情報を正しく提供する責務
- 診療行為に協力する責務
- 療養に専念する責務
- マナーや規則を守る責務
- 医療費を支払う責務



済生会富山病院報
くすのきだより

発行

富山県済生会富山病院
院長 堀江 幸男

【編集委員会】 風間 泰蔵 黒原直美
久保 道也 山崎真美子 西川知良
上田周平 千代理絵 佐々木正詞
前田 伸明 姉崎正起子 吉村英士
和田 温子 高柳 敦子 本谷あてね
林 紗也

令和4年度 ご寄付のお礼

石黒 重男 様

貴重なご厚志ありがとうございました。