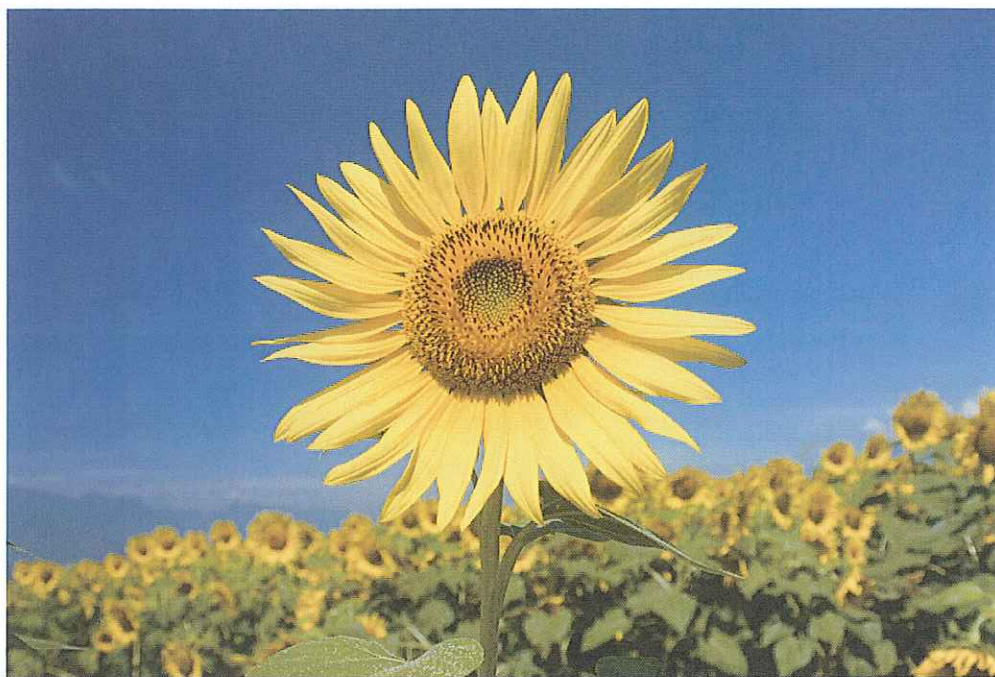




健康第一

【2012 第21号】



当院の基本理念

地域社会との融和

基本方針

1. 地域社会に特色ある医療を担う。
(女性医療・がん医療・腎臓病・生活習慣病に専門性を発揮する)
2. 利用者が納得する医療を提供する。
3. 心の通う医療を目指す。

目次

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| ● 就任のごあいさつ / 病院長 田中 真紀 … 1 | ● 就任のごあいさつ / 副院長 杉山 和英 … 2 |
| ● 電子カルテシステム導入について … 3 | ● 再来受付方法の変更について … 4 |
| ● 低線量胸部 CT 検診のご案内 … 5 | ● 腹部 CT による内臓脂肪測定検査のご案内 … 6 |
| ● 新診療棟の建設について … 7 | ● 外来診療のご案内 … 8 |



就任のごあいさつ

日頃よりお世話になり厚く御礼申し上げます。

この4月、社会保険久留米第一病院の病院長を拝命いたしました。

当病院を振り返ってみますと、昭和21年に個人病院であった山田外科病院を購入し福岡県健康保険第一病院として空閑浩先生を初代院長に迎え開院しました。当時は小郡市に分院を持っていたため、第一病院と命名されていたようです。その後木村律郎先生、吉住好夫先生の時代には現在の全国社会保険協会連合会に経営委託され、今成敏夫先生、安部宏先生、濱田悌二先生、そして津田英照先生へと約67年の長い歴史が引き継がれてきました。地域の先生方や患者様方から大事に育て守られて現在に至っている病院であることを決して忘れず、感謝の念を持って未来につないでいきたいと思っております。

この10年、社会保険庁の解体により私どもの病院を取り巻く環境は厳しいものがありました。しかし、平成26年4月1日付で全国の社会保険病院49施設、厚生年金病院10施設、船員保険病院3施設とが合体し新しく「独立行政法人地域医療機能推進機構」という公設・公営の病院に移行することが閣議決定されました。公的病院としての責務が一層要求されることとなります。

さらに築40年を越す老朽化した診療棟を建て替えることは長年の懸案でしたが、本年3月にやっと厚生労働省より工事の許可をいただきました。平成26年夏頃に新診療棟が完成予定です。やっと心地よい環境を提供できるようになります。私どもにとっては嬉しい槌音となりますが、患者様にはご迷惑をおかけいたしますこと、大変申し訳ございません。しばらくご容赦ください。

安全で優しく質の高い医療を提供することを大目標とし、そして職員にとっては自分の専門性を発揮し誇りを持って働ける職場となるよう、務めてまいりたいと思っております。

どうぞ今後ともご支援をよろしくお願い申し上げます。



病院長 田中 真紀

平成24年7月

病院長 田中 真紀

就任のごあいさつ

4月より副院長職を拝命しました杉山です。田中眞紀 新病院長とは久留米大学の同級生、1980年の卒業です。学生時代は野球部でしたので、津田英照 名誉院長（現介護老人保健施設プレジールくるめ施設長）や武田仁良外科顧問はクラブの大先輩にあたります。卒業後は麻酔科に入局、大学院では自律神経の生理学的研究を行い、院卒業後に2度米国留学を経験させていただきました。当院には10年前に赴任し、手術室での麻酔のほか、ペインクリニック外来で痛みをかかえた患者さんの治療やがん患者さんの緩和ケアに関わってきました。



副院長・麻酔科部長
杉山 和英

さて、副院長になってみて「10年いるのにうちの病院の事を何も知らなかったなあ」と戸惑っているのが正直なところです。「同級生の院長を補佐する役目だから」とある意味、お気楽気分で引き受けましたが、吾が身の愚かさ、見通しの甘さを痛感しているこの頃です。しかし、周りの方々に評価をいただき、そして自ら進んで引き受けた職ですので、当院を信頼して受診していただく患者さん、当院を誇りに思い勤勉に働いている職員の皆さんのお役に立てるよう、微力ながら頑張ってみようと思う気持ちも溢れています。

当院はこの10年余り、田中病院長が専門とする乳腺外科部門が著しく飛躍して、福岡県はもとより全国的にも知名度が上がり、マスコミにも度々取り上げられるまでになってきました。全国に先駆け女性外来を始めたこともあって、“第一病院といえば女性医療”との評判を得るに至っています。その中で初の女性病院長の誕生です。世間は女性病院長の手腕に注目しているはずですが、その手腕が十分発揮されるよう、磯邊眞 副院長と共に、時には男の沽券に目をつぶっても田中病院長をもちたてていく所存です。彼女の天性の明るさ、人を引き付けるカリスマ性、尽きることのない活力は、当院にとってかけがえのない資産（院長には失礼ですが）と思います。その資産価値を損なわず、逆に高められれば当院の将来は明るいと確信しています。皆様のご協力、ご支援をよろしくお願い申し上げます。

平成24年7月

副院長 杉山 和英



電子カルテシステム導入について

日頃より当院へのご支援、ご協力ありがとうございます。当院では、2012年1月16日に電子カルテシステムを導入し、従来の紙カルテから電子カルテシステムによる運用に変更いたしました。

厚生労働省は、2001年12月に「保健医療分野の情報化に向けてのグランドデザイン」を発表し、そのなかで近未来の医療のあるべき姿と電子カルテの役割を、医療の質と効率の向上に寄与するとして積極的に取り組んできました。



事務局長 中島 俊二

しかし、電子カルテの導入にはシステムを使用する前段階で各種マスタの整備、機器の配置、操作研修、出力帳票の確認、入力操作権限等、詳細なルールを作り、これら諸々の事前準備が必要で医療スタッフの多大な負担と高額な導入費が普及の妨げとなっていました。当院は電子カルテを活用することにより、沢山のメリットとその効果が期待できると判断しシステム導入をいたしました。電子カルテシステムの導入効果は以下のとおりです。

- ①紙カルテ保管スペースの効率化と受付業務の時間短縮
- ②検査内容や処方箋の指示を入力することにより、院内で患者情報を共有でき効率的な診療環境となる。
- ③患者様の診察終了と同時に処置や会計の作業が可能となり、処理を迅速化することができ、そのことがサービス向上、患者様の利便性につながる。
- ④将来的には開業医の先生方とのネットワーク構築により、情報共有・医療連携も視野に入れることができ、医療の質向上につながる。 等

今後、他の医療機関との診療情報共有に向けた標準化や個人情報保護のための情報セキュリティ規格の統一など、課題解決も進めていかなければなりません。電子カルテを導入し、不慣れでご迷惑をおかけしておりますが、職員一同全力で対応し、患者様に喜ばれるよう頑張っておりますので何とぞご理解とご協力をお願いいたします。



電子カルテ画面



導入前リハーサル (2011年12月)

事務局長 中島俊二

再来受付方法の変更について

電子カルテシステムの導入に伴い、2012年1月16日より自動再来受付機を設置しております。自動再来受付機の設置により下記のように、再来受付の方法が変更になりました。ご迷惑をおかけいたしますが、ご協力よろしくお願いいたします。

受付方法

新患の方

- 1 総合受付で「新患申込書」にご記入いただき受付の職員へ保険証、紹介状等と共にお渡しください。
- 2 受付より受診の「受付票」をお渡しし、受診される診療科へご案内いたします。
- 3 診療科での診察および必要な検査をお受けください。
- 4 診察が終わりましたら総合受付横の会計で、診療費をお支払いください。
(処方箋がある場合はお渡しいたします。)

再来の方

- 1 自動再来受付機に診察券を挿入して受付を行ってください。
(診察券をお忘れの方、お持ちでない方、以前の受診が6か月以上前の方は受付の職員へお声かけください。)
- 2 受付より受診の「受付票」をお渡しし、受診される診療科へご案内いたします。
(その月の受診が初めての場合は、受付の職員へ保険証をご提出ください。)
- 3 診療科での診察および必要な検査をお受けください。
- 4 診察が終わりましたら総合受付横の会計で、診療費をお支払いください。
(処方箋がある場合はお渡しいたします。)

- ・朝7時30分より自動再来受付機で受付ができます。
 - ・8時25分より総合受付で受付票をお渡しいたします。
 - ・ご予約の方も自動再来受付機で必ず受付をお願いいたします。
 - ・自動再来受付機は1階正面玄関から入って左手にあります。
- ※初めての方、6か月以上受診されていない方は再来受付機での受付ができませんので、受付の順番が変わることがあります。ご理解、ご協力よろしくお願いいたします。



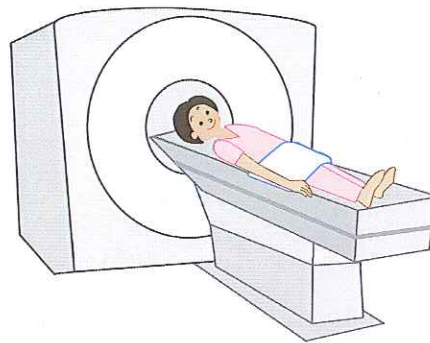
【自動再来受付機】



低線量胸部CT検診のご案内

低線量胸部CT検診では、X線撮影で発見しづらいような早期の肺がんが見つかることがあります。最近の研究では、胸部CT撮影による検診はX線撮影に比べ、肺がん死亡を20%抑制するとの報告もあり、肺がん発見に有用な検診といえます。

- ① 特にCT検診をお勧めする対象
 - ▶ 50歳以上で過去の喫煙歴も含む喫煙者の方
- ② CT検診をお勧めする対象
 - ▶ 50歳以上の方
 - ▶ 同居家族に喫煙者がいる方

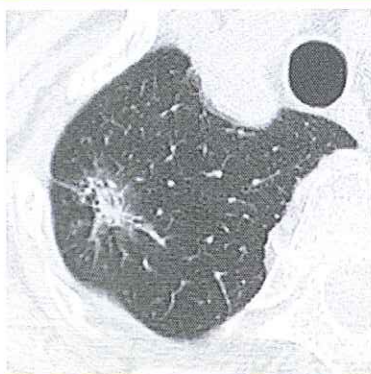


料 金

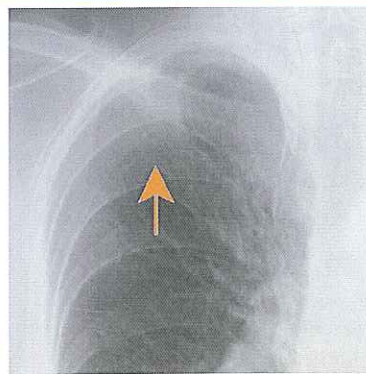
8,400 円 (自費)

検査時間

15 分程度



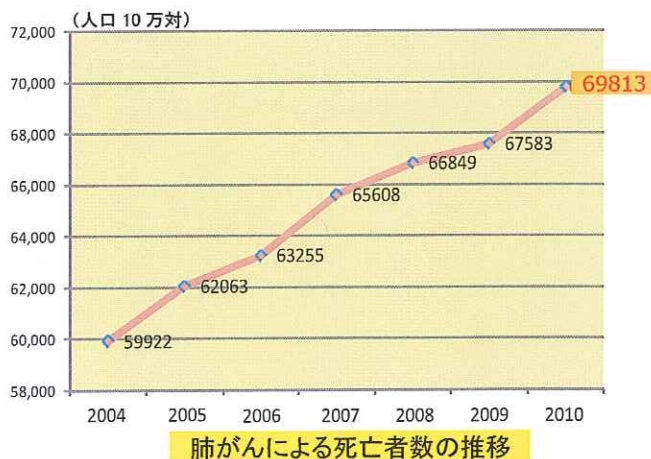
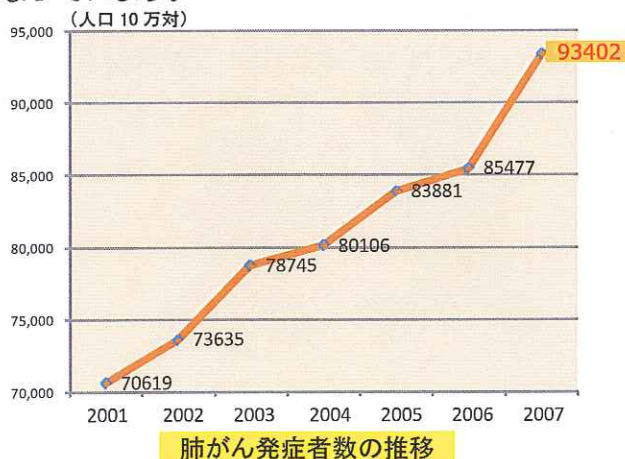
【胸部CT像】
右肺尖部に見られた直径 2.5cm 大の原発性肺がん



【左図と同一症例の胸部X線写真】
病変部（矢印：淡く透過性の低下が見られる）に鎖骨や肋骨の陰影が重なり、わかりづらい。

【肺がんの発症者数・死亡者数】

日本の肺がん発症者数、死亡者数は年々増え続けています。年間約 93,000 人の方が新たに肺がんになり、約 70,000 人の方が肺がんにより死亡されています。また、肺がんはがん死亡の原因の 1 位となっています。

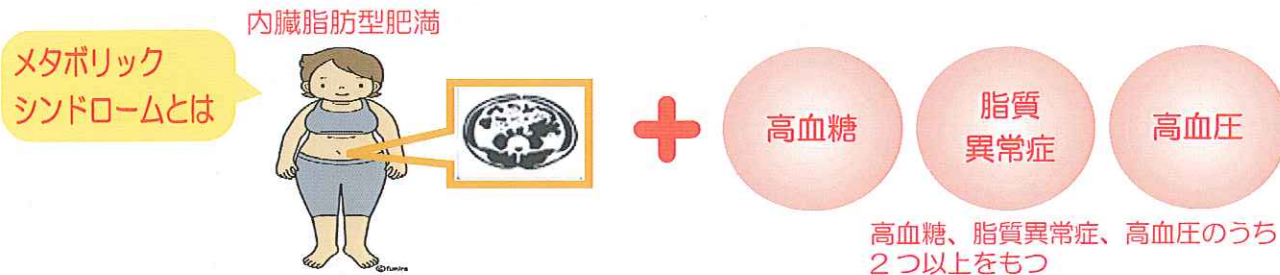


資料：国立がんセンター
がん対策情報センター

腹部CTによる内臓脂肪測定検査 のご案内

内臓脂肪型肥満が続くとどうなるの？

肥満は、皮膚の下に脂肪がつく皮下脂肪型と内臓の周りに脂肪がつく内臓脂肪型に分けられます。内臓脂肪型肥満に高血糖、脂質異常症、高血圧などの生活習慣病を2つ以上併せ持つ状態をメタボリックシンドロームといいます。メタボリックシンドロームになると、動脈硬化の危険性が高くなり、心筋梗塞や脳梗塞にかかりやすくなります。



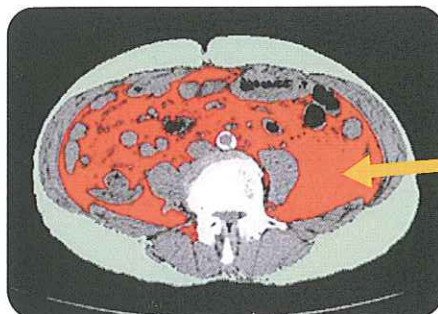
内臓脂肪の検査・診断

内臓脂肪の面積は、おへその位置でCT画像を撮影して計測します。内臓脂肪の面積が 100cm^2 を超える場合、内臓脂肪型肥満と診断されます。

内臓脂肪型肥満



内臓脂肪の面積
 100cm^2 以上



内臓脂肪
(赤色の部分)

【内臓脂肪型肥満のCT画像】

料金

3,150円 (自費)

検査時間

5分程度

内臓脂肪型肥満と診断されたら・・・

内臓脂肪の面積が 100cm^2 を超え、内臓脂肪型肥満と診断された方は運動や食事の習慣を改善し、減量を行って内臓脂肪を減少させましょう。



※低線量胸部CT検診及び内臓脂肪測定検査について、詳しくは健康管理センターへお問い合わせください。 社会保険久留米第一病院 健康管理センター TEL: 0942-32-9781



新診療棟 平成26年7月完成予定

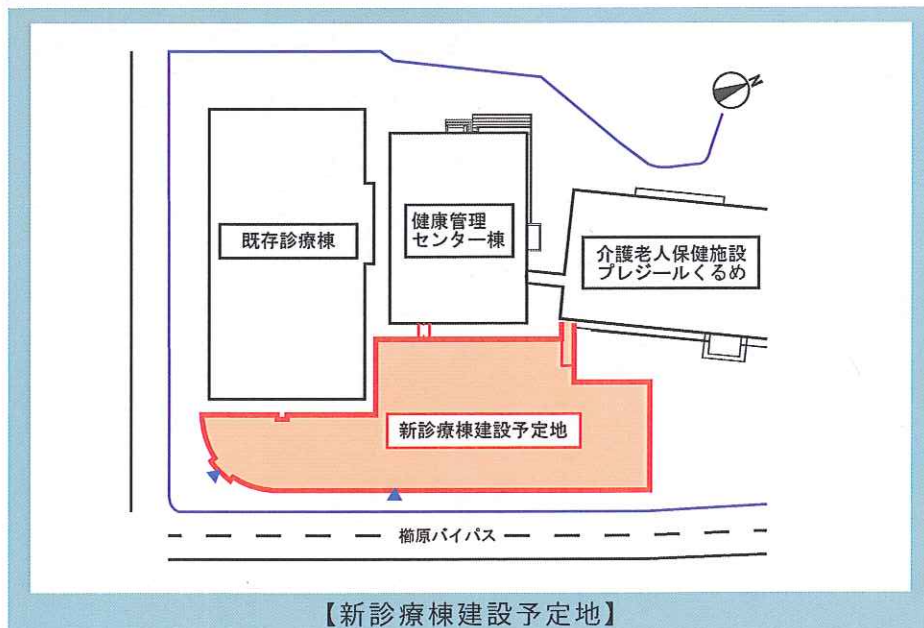


完成イメージ図



久留米医師会館解体後の風景

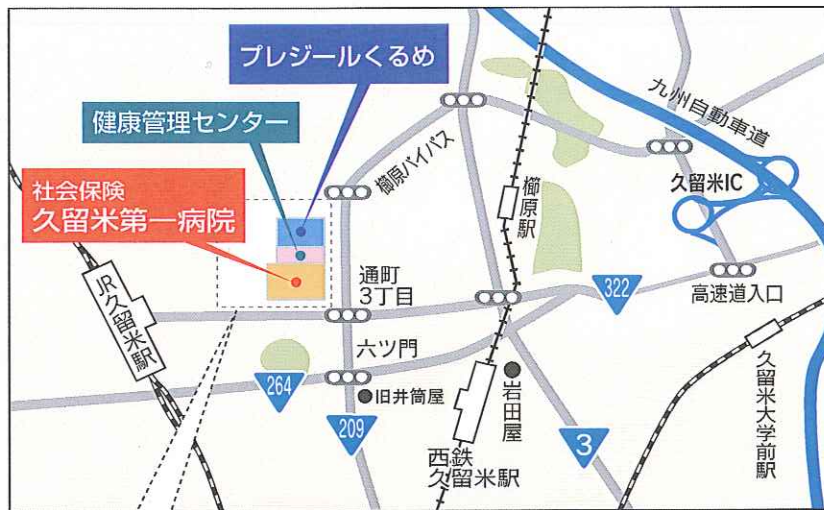
このたび、当院は久留米医師会様から会館の跡地を譲っていただき、病棟を新設する建築許可が厚生労働省から認可されました。新診療棟は、平成26年7月完成の予定で工事を行います。これから建替工事が始まり、ご利用いただく皆様には大変ご迷惑をおかけすることになりますが、ご理解、ご協力のほどお願い申し上げます。



【新診療棟建設予定地】

病院へのご案内

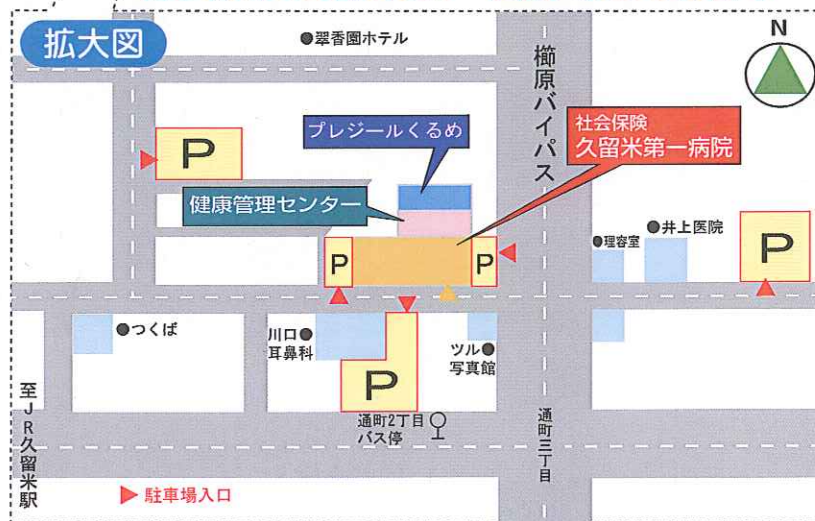
MAP



交通アクセス

- JR久留米駅より 徒歩15分・車5分
- 六ツ門バス停より 徒歩7分
- 西鉄久留米駅より 徒歩15分・車5分

社会保険久留米第一病院 駐車場案内



受付のご案内

- 病院正面玄関より入られて左手に総合受付があります。
- 新患の方は職員が受付のご案内をさせていただきますので、健康保険証や紹介状等を添えて受付を行ってください。再来の方は自動再来受付機に診察券を挿入して受付を行ってください。

* 来院時には必ず健康保険証をご持参下さい。健康保険証をお持ちでない場合は、保険診療の取扱いができませんのでご了承下さい。

* 何かご不明な点がございましたら遠慮なくお尋ねください。

ご連絡先

社会保険久留米第一病院 ☎(0942)33-1211 FAX(0942)32-0113
〒830-0013 福岡県久留米市榑原町21番地 HP <http://www7.ocn.ne.jp/~syaho/>

発行日：2012年7月吉日 発行責任者：病院長 田中 真紀