

2005年10月1日

(第10号) 秋季号

獨協医科大学病院だより

— Dokkyo University School of Medicine Hospital News —



日本医療機能評価機構 日本医療機能評価機構認定病院

平成17年(2005年)

10月



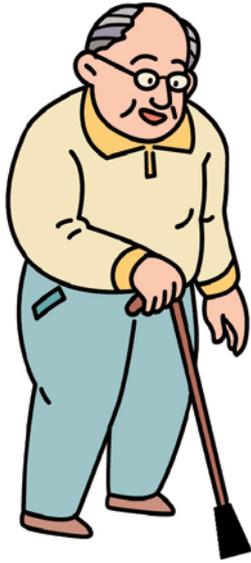
第10号

◆ 主な内容 ◆

Healthy Life 「転ばぬ先の杖」	2
身近な病気Q & A 「心筋梗塞」	3
入院医療費の計算方法について	4
治験管理室よりお知らせ	5
褥瘡について	6
CRT栃木放送・病気と健康のワンポイントアドバイス「教えてドクター」	7
休診日・時間外救急部のご案内	8
編集後記	8

転倒予防に杖(転ばぬ先の杖)

リハビリテーション科 理学療法士 加藤 祝也



「杖」に関するお話です。恥ずかしいからと躊躇せず不安を感じたら杖を使用し転倒を予防しましょう。色鮮やかな花柄模様などのおしゃれな杖が市販されています。

【目的】 ①疼痛の軽減・(足にかかる体重の一部をカバーする) ②立位・歩行の安定性の獲得③歩行時の推進と制動、また「手の延長」として(物をとる、押しのけるなど)の使い方があります。

【種類】 材質に木製・金属製・プラスチック製など、「握り」の形状からT字型・U字型・L字型などがあります。軽登山用の杖を使用している人もいます。携帯用の折りたたみ杖は、使用する場合に接合部の確認が必要です。

【長さ調整】 靴を履いて杖先を足先から外側に約15~20cm離しておきます。そして、肘関節を軽く曲げて(約30度くらい)杖の握りの位置が手首の高さになるように調節します。使う人の好みもありますので、長さの調節が簡単にできる調節式の杖が便利です。

【持ち方】 T字杖では、① 握り方は、人差し指を支柱に添えるか、人差し指と中指で支柱を挟むようにします。

② 持ち手は、痛みのある側の足と反対側の手に持ちます。 痛む足と同じ側の手に持つ場合、体重をかけ過ぎてバランスを崩すと転倒してしまいます。

【滑り止め】 杖先には滑り止めの(杖先)ゴムがあります。杖先ゴムは消耗品です、磨耗していれば交換してください。水濡れの床面にも注意が必要です。

顔を上げて前を向き、周囲の人の動きにも注意が向くようにしましょう。



身近な病気 Q&A



『心筋梗塞について』



心血管肺内科 講師 阿部 七郎

心臓は24時間働き続ける筋肉の袋状の臓器で、24時間動くためには絶えず酸素や栄養をもらわなければなりません。この心臓の筋肉に栄養を供給している血管を冠動脈といいます。心筋梗塞とは冠動脈内の動脈硬化部位が急に傷ついて、そこに血栓がこびりついて詰まってしまい、栄養がもらえない部分の筋肉が壊死してしまう病気です。

Q 症状は？

突然、胸が痛くなって我慢してもおさまらず、冷や汗や「死ぬかもしれない」という恐怖感を伴うこともあります。以前から胸痛があつて発症する場合と、ある日突然胸が痛くなる場合とがあります。

Q もし心筋梗塞になったらどうすればいいのですか？

心筋梗塞になった人のうち50%が死亡します。死亡する人の8割以上が発症2時間以内に死亡します。2時間以内に死亡する人の2/3が病院までたどりつけません。現在、病院に運ばれた後に適切な治療が行われた人は95%前後救命されます。ですから発症してなるべく早く適切な治療が行える病院へ行くことが重要です。特に突然の胸痛で発症した方は、まさか自分が心臓病になったとは思わず我慢してしまい、治療すべき時期を逃してしまうことが少なくありません。



Q 治療法は？

現在治療の主流は、まずカテーテルという細い管を、股の付け根や腕の血管から冠動脈の入り口まで入れていって、そこから造影剤を注入して詰まった血管の場所を確認します。そしてカテーテルの中に、さらに細い管を入れて行き、血栓を吸引したり、詰まった部位をバルンで拡げたり、ステントという薄い金属の筒状のものを留置して傷ついた血管を補強して、一刻も早く血液を再還流させます。

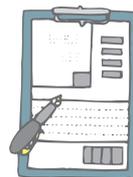
Q 予防法は？



動脈硬化の危険因子である肥満、喫煙、高血圧、糖尿病、高脂血症に対する対策が最重要です。禁煙率の1%上昇は心筋梗塞発生率を1.3%さげると言われており、まず禁煙が重要です。高血圧、糖尿病、高脂血症は自覚症状が乏しく、自分がそうである事を知らずに過ごしている人もいます。検診やドックなど受けたことが無い人は要注意です。

◆ ◆ ◆ 入院医療費の計算方法について ◆ ◆ ◆

当院では平成15年7月1日から厚生労働省が基準化した「特定機能病院の入院医療における医療機関別包括評価」を導入いたしました。この制度は、平成15年4月から7月までに全国の特定機能病院（主に大学病院が主体）に導入された制度です。現在は旧国立病院と一部の民間総合病院でも導入されております。



Q. 医療費の算定方法はどのように変わるのですか？

A. 医療費の算定方式は、診療行為ごとに料金を計算する従来の「出来高払い方式」とは異なり、入院される患者さまの病気、病状をもとに、処置などの内容に応じて定められた1日あたりの定額点数を基本に医療費を計算する方式です。この算定方式が適用されるのは入院基本料や検査、投薬、注射、画像診断等で、手術等については従来どおり「出来高払い方式」で算定されます。

Q. 該当になるのはどのような患者ですか？

A. すべての入院患者さまが該当になるわけではなく、ご病気が診断群分類（1727分類）に該当しない場合は、従来どおりのすべて「出来高払い方式」となります。

Q. 医療費自己負担の取扱いについて

A. 医療費自己負担については通常支払いと同じく、高額療養費制度や確定申告にも使えます。

Q. 長く入院しても1日あたりの点数は同じですか？

A. 1日あたりの点数は、診断群分類ごとに3段階に区分されていて、入院が長くなるほど、1日当たりの点数は安くなります。また入院が長期にわたり診断群分類ごとに定められた特定日数を超えると出来高計算になります。

Q. 実際の計算方法はどうなりますか？

A. 白内障で白内障手術（両目）・眼内レンズ挿入術を行い8日間入院した場合
手術に24,130点要した場合

1日あたり点数 6日未満 2,530点
10日未満 1,870点
医療機関別係数 1.1000 の場合



(算定内訳)

包括評価分 $(2,530 \times 5日 + 1,870 \times 3日) \times 1.1000 = 20,086$ 点
出来高分 24,130点
合計 44,216点 (1点10円)
支払額 $44,216 \times 10 \times 0.3 = 132,648$ 円 (入院費3割負担の場合)

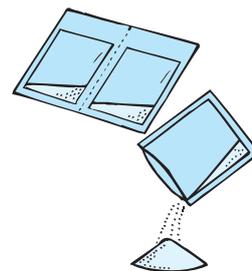
ち けん 治験 Q&A

「当院は、^{ち けん}治験を実施しております」

ひとつの「くすり」が誕生するには、10～18年もの長い期間と数百億円に上る多大な開発費用がついやされます。

安全で有効な新しい「くすり」が造られるには、「くすり」になり得る候補を探し、動物で十分な有効性と安全性を確認した後、「人」での有効性と安全性のデータを収集します。これらの結果を基に、厚生労働省で有効性と安全性について審議し、適正と判断されれば「くすり」として認可されます。

これらの厳しい過程を得て、始めて「くすり」が誕生します。



Q 治験に参加、協力することによるメリットとデメリットはどんなことがありますか？

A 治験への参加は、あくまでも患者様の善意に基づくボランティアが前提となります。メリットとしては、今まで治療薬がなかった病気に対して、治療できる可能性のある新しい薬(治験薬)を使うことができます。また、治験協力のために病院へ来院するための交通費やいろいろな検査費用などは、製薬会社が負担します。

デメリットとしては治験薬の投薬や検査のために、ある程度指定された日に病院へ来院しなければなりません。また、計画された治験のスケジュールや注意事項を守ることも必要となります。さらに場合によっては、患者様が期待した効果が見られなかったり、予測できない副作用が起こる可能性もあります。

Q 治験に参加した場合、途中で中止することはできますか？

A 治験は、あくまでも患者様の善意に基づくボランティアで行われるもので、決して製薬会社が求めるものではありません。治験を中止したい場合は、申し出ればいつでも中止できます。

治験に参加するか、しないかは、事前に担当する医師あるいは治験コーディネーターから十分な説明が行われ、患者様の自由意思で決めます。この時に治験への参加の「同意書」を頂きますが、担当医師に申し出れば治験は取りやめられます。取りやめた場合でも、患者様が不利益な扱いを受けることはありません。

Q 治験に参加するには、どうしたらいいのですか？

A 治験への参加の募集は、新聞広告、インターネット、病院の掲示板、あるいは医師などから行われます。患者様が治験に参加する意志を示された場合、その患者様が治験の基本的な基準に合っているかを、担当医師が判断します。また、必要に応じて、病院で検査を受けて頂くこともあります。

治験における患者様の安全性と、治験の目的にあった病気であることが確認されると、治験参加となります。治験は、安全性の確保と人権保護のための法律に基づいた実施基準（GCP）に従って実施されます。この基準では、二重、三重の安全性が確保されており、患者様の個人情報の保護についても厳密に管理されます。

病院では治験を実施するために、院内に治験審査委員会を設置し、倫理的、科学的及び医学的見地から妥当性について検討するとともに、定期的に治験の継続について安全性を調べています。治験は製薬会社の依頼により患者様の協力を得て、病院・診療所で医師を中心に実施されますが、治験を円滑に進めるため、治験コーディネーターを始めとして、臨床検査部、放射線部、看護部、薬剤部、事務部などが協力します。

このようにして開発された有効性と安全性が確保された新しい「くすり」は、より良い治療を行うために医療の現場に提供されています。

皆様の「治験」についてのご理解とご協力をお願いします。



お問合せ

獨協医科大学病院 治験管理室

☎ 0282-86-1111 (内線 2840)

じょくそう 『褥瘡』 について

褥瘡対策委員会 専任看護師 柿沼 貴子

1. 褥瘡ってなあに？

床ずれとも呼ばれ、体重の集中する骨と寝具に挟まれた皮下組織が圧迫されて、「血の流れが悪くなり、皮膚やその下にある組織が死んでしまうこと」を言います。褥瘡は原因である圧力が目に見えないので皮膚の色の変化を毎日観察する必要があります。



2. 褥瘡はどうして起きるの？

長時間同じ姿勢で寝ていたり、座っていたりすると、骨の突き出した部分へ体重が集中し、その状態が一定時間以上継続すると、皮膚組織がダメージを受けて褥瘡が発生します。

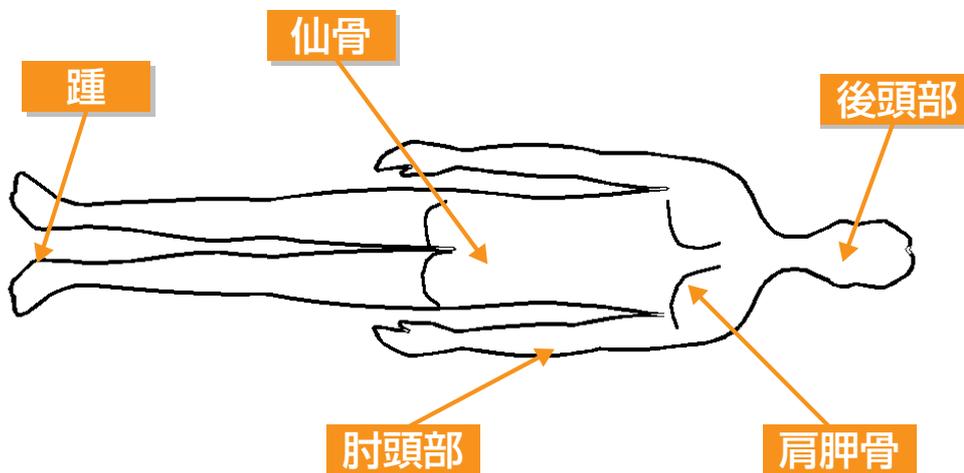
3. 褥瘡はどんな場合にしやすいの？

加齢によって寝たきりになった方、その他事故や病気により動けなくなった方に発生しやすいと言われています。また、車椅子で生活している方も注意が必要です。

具体的には、体を動かすことが不自由・痩せや変形で骨が出ている・関節が硬縮している・栄養状態が悪い・皮膚が湿っている（汗・尿・便等による）・むくんでいる・・・以上の要因が重なった時にしやすいと言われています。

4. 褥瘡はどんなところにできるの？

筋肉や皮下脂肪が少なく、骨の出ている部位で起こりやすくなっています。寝ている時には特に、図の場所に頻発します。



* 仙骨は体重の44%の圧力がかかります。

5. 褥瘡をつくらないためには・・・

● 寝具から体にかかる圧力が高いと、褥瘡が発生しやすくなります。体の動ける程度や骨の出具合などから適切な寝具を選び、体に加わる圧力を下げる必要があります。マットレスは素材や厚み、機能等により、多くの業者から沢山の製品が出ています。例えば、低反発マットレスやエアーマット、ウォーターマット等があります。目的に応じて適切なマットレスの選択が必要です。車椅子の場合も同様で、適切な体圧分散クッションが必要です。そして体勢を直せない方や感覚のない方の場合、厚みのあるクッションが必要です。



● 自力での寝返りが難しい方は、適切なマットレスの使用と共に体位変換が必要です。原則として2時間毎と言われていています。横向きにする時は30度が目安ですが、個人差があるため、体の向きを変えた後に骨の出ている部分に手を当ててマットレスが沈んで底についていないか(底付き)を確認することが必要です。車椅子の方はこまめに臀部(お尻)を持ち上げたり前かがみになり、同じ部分に長時間圧力がかかり過ぎないようにしましょう。また、前方や横にずれている時は体勢を立て直し、正しい姿勢をとることで余計な圧迫やずれが加わりにくくなります。



● 栄養が整っていれば褥瘡の予防だけでなく、様々な病気の予防につながります。バランスの良い食事を心掛けましょう。特にたんぱく質、ミネラル、ビタミンを適度に摂ることは褥瘡の予防につながります。



● 皮膚は清潔にしましょう。尿や汗で湿っていると皮膚が傷つきやすくなります。清潔にしたあとに撥水性のあるローションやクリームなどを塗るとよいでしょう。乾燥している場合も同様で、皮膚が傷つかないように保湿効果のあるローションやクリームを使用するとよいでしょう。



『教えてドクター』 CRT栃木放送 (ラジオ)

毎週金曜日 (15:30~15:45) 放送中・県央1530KHz・県南1062KHz・県北864KHz 連携医療部

平成16年度より、地元ラジオ番組C R T 栃木放送の電波に乗せて『教えてドクター』を放送しています。番組のコーナーで (毎週金曜日午後3時30分~3時45分)、いろいろな疾患をテーマに取り上げ、視聴者から寄せられた質問に対して本院の医師が分かりやすく解説するという企画になっております。

是非、チャンネルを合わせお聞きになって下さい。

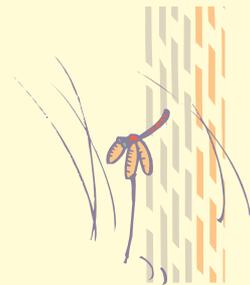
10月放送は右記の予定になっています。

10月	医師名	タイトル	部署
7日	砂川 正勝教授	胃がんについて	第一外科
14日	〃	大腸がんについて	〃
21日	〃	乳がんについて	〃
28日	〃	小児の外科治療について	〃

●●●●●●●●●● 編集後記 ●●●●●●●●●●

「暑さ寒さも彼岸まで」とはよく言ったものです。うだるような暑さから、気がつけばもう外には赤とんぼが飛び、さわやかな秋風が肌に心地よい季節となりました。あたりの木々も色づきはじめ、獨協ストリーートの銀杏並木はもうすぐ黄金色の道をつくってくれることでしょう。

そんな構内の緑にちょっと目を向けてみてはいかがですか。きっと心が癒されますよ… (救急の女神!?)



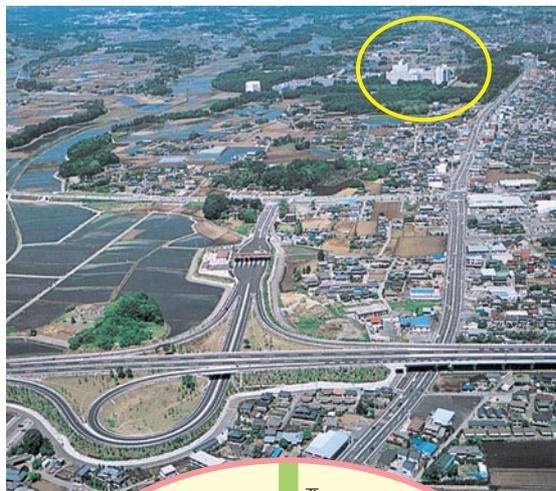
◆◆◆ 休診日のご案内 ◆◆◆

日曜・祝日・第三土曜日
年末年始 (12月29日から1月3日)
開学記念日 (4月23日)

◆◆◆ 時間外救急部 ◆◆◆

左記休診日および夜間は、**時間外救急部** が窓口となります。

※ 緊急を要する場合は、
0282-87-2199 へ、お電話ください。



■ 診療時間

平日 16時30分～翌日 9時00分
土曜日 12時30分～翌日 9時00分
左記休診日 9時00分～翌日 9時00分

■ 交通アクセス (所要時間)

- ◆ 浅草より東武線約2時間
浅草より東武日光線快速で「新栃木駅」にて東武宇都宮線にのりかえ「おもちゃのまち駅」下車 徒歩10分 (駅西口よりバスにて3分)
- ◆ 上野駅よりJR宇都宮線経由約2時間30分
JR宇都宮線「宇都宮駅」下車、市内バスにて「東武宇都宮駅」まで10分「東武宇都宮駅」より20分、「おもちゃのまち駅」下車 徒歩10分
- ◆ JR宇都宮線「石橋駅」からタクシーにて15分
- ◆ JR宇都宮線「宇都宮駅」からタクシーにて35分
- ◆ 東北自動車道栃木インターチェンジから車で30分
- ◆ 東北自動車道鹿沼インターチェンジから車で30分
- ◆ 北関東自動車道壬生インターチェンジから車で5分



獨協医科大学病院だより第10号
〒321-0293
栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880番地
TEL 0282-86-1111(代表) FAX 0282-86-4775
<http://www.dokkyomed.ac.jp/hosp-m/>
発行年月日/平成17年10月1日
編集・発行/獨協医科大学病院広報誌委員会
印刷/株松井ピ・テ・オ・印刷