



みんなの回生

題字揮毫
元県知事・前川忠夫



- 医療の話－膝の治療その① TCVO 2・3
- 認知症疾患について 4・5
- 選定療養費について 6
- 満足度調査結果のご報告 7
- 「精神科リエゾンチーム」活動開始のお知らせ..... 8
- 令和4年度 看護部 新人紹介 9
- 皆様からのご意見の紹介 10

回生病院理念

皆さまに愛され信頼される病院を目指します

回生病院基本方針

- 一、私たちは質の高い医療を提供します
- 一、私たちは保健・医療・福祉と連携を図ります
- 一、私たちは予防医療の充実に努めます

患者さまの権利と責務

- 一、患者さまには、最善で公平な医療を受ける権利があります
- 一、患者さまには、医療内容について十分な説明と情報を受ける権利があります
- 一、患者さまには、医療行為について選択・同意・拒否する権利があります
- 一、患者さまには、個人情報を保護される権利があります
- 一、患者さまには、自らの健康に関する情報を提供する責務があります
- 一、患者さまには、病院の規則を守る責務があります

2022年
300号



社会医療法人財団 大樹会 総合病院 回生病院
坂出市室町三丁目5番28号
回生病院ホームページ <http://www.kaisei.or.jp/>

☎ 0877 (46) 1011 (代)
夜間の受付も行っています。



医療の話—膝の治療その① TCVO

整形外科 統括部長 衣笠 清人

春号でも書きましたとおり、私は「手術治療を極める」を命題に外傷治療を軸としながら整形外科全般にわたり修練してまいりました。そして20年ぐらい前からは、徐々に仕事の中心を人工関節や骨切り術にシフトしてきました。今回は世間ではあまり知られていない膝の骨切り術—TCVOについてお話しします。

TCVOは脛骨顆外反骨切り術の略称です。現在、変形性膝関節症に対する骨切り術としてはHTO（高位脛骨骨切り術）が広く世界中で行われています。中等度までの変形（あまりO脚が目立たない程度）の方にはかなり効果的です。私自身も10年ぐらい前まではこの方法でやっていました。しかし変形が進み膝のぐらつきが大きくなると、痛みがあまりよくなる症例が出てきます。60歳前後までの若い患者さまの場合、私たち整形外科医は一般に人工関節はできるだけ避けて治療したいと考えます。まだ重労働を続けなければならないというような場合はなおさらです。TCVOはこれに対する解決策になり得ます。本法は1989年長崎大学の千葉・寺本らによって始められた手術法です。HTOが関節外の骨切りで下肢のアラインメントを変える（O脚から軽いX脚に変える）ことによる除痛効果を狙った手術法であるのに対し、TCVOは関節内の骨切りでアラインメント+膝の動揺性除去による除痛を目的とした手術法です。やや技術的に難しい部分もありますが、変形の進んだケースでも適応となるため、まだ若く重労働やスポーツによって膝の内側の軟骨が高度にすり減った患者さまでも効果が期待できます。もちろん中等度の変形の場合では大いに効果が期待できます。実際40～60歳ぐらいの方でも高度に進行した内側型・内反型（かなりのO脚）の変形性膝関節症で、一体どのように手術すれば確実に良くなるんだろう？と悩むことは以前はありました。しかし最近は適応で悩むことはまったくなくなりました。比較的若い世代で活動性が高く、可動域が保たれている方にはTCVO、70歳以上なら可能な限りUKA（単顆型人工膝関節置換術）、変形が高度で可動域も悪くTCVOやUKAでは対応できない重症例に対してはTKA（人工膝関節全置換術）で加療しています。そして、どうしても手術がイヤであるとか、なんらかの理由で手術ができない方には再生医療（APS、PFC-FDとかASCなど）をお勧めしています。この再生医療については当院でも9月頃には開始する予定ですのでいずれまたお話ししますネ。

最後に両膝同時手術を施行した65歳女性のX線写真を載せておきます。この方は走ることも可能になっています。

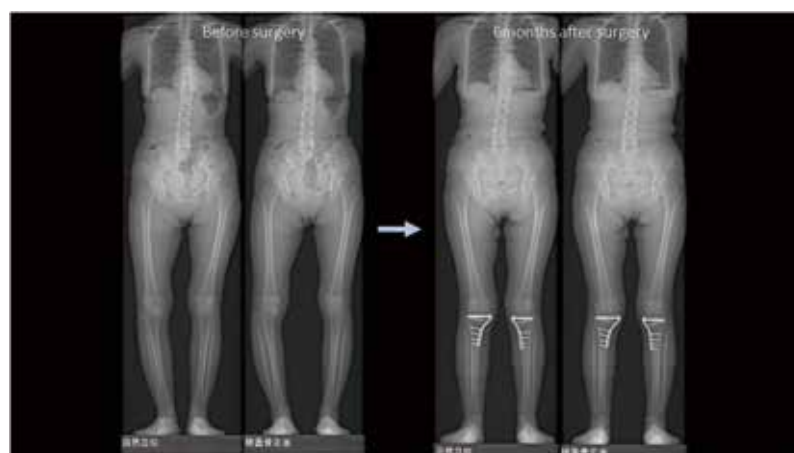
術前両膝



術後両膝



両下肢立位(術前→6ヵ月後)





認知症疾患について

メンタルヘルス科 課長 吉成 央

認知症とは、さまざまな原因疾患に起因する状態で、一度正常に発達した認知機能が後天的な脳の障害によって持続的に低下し、日常や社会において生活に支障を来たすようになった状態を言います。

認知症の中核症状（症状）として、ことばや記憶、行為、遂行機能、視空間機能、思考力、判断力、注意力といった、認知機能が低下します。

認知症は大きく4つのタイプがあげられます。

○ アルツハイマー型認知症

老年期認知症の約3～5割を占める最も頻度の高いタイプで、加齢によりゆっくり進行します。MRIにて海馬の萎縮、頭頂葉の萎縮がみられます。初期には記憶障害が中心に、後期には認知症の行動心理症状（人格・行動の変化、精神症状）が現れやすくなると言われています。

○ 脳血管性認知症

認知症疾患の2～4割を占めており、高血圧、高脂血症、糖尿病、心房細動などの基礎疾患に起因する脳血管障害により惹起されます。また、飲酒や喫煙などの生活習慣が危険因子とも言われています。脳血管障害の発生に伴い、症状が急速に出現したり、新たな症状の発生により階段状に増悪することがあります。症状は認知機能低下、構音障害、片麻痺、思考緩慢化、情動・人格変化、抑うつ状態などがあります。

○ レビー小体型認知症

人や小動物などの幻視や妄想、抑うつ気分などの精神症状、睡眠時に寝言が多くなったり暴れたりするようなことがあるレム睡眠行動障害、繰り返す転倒、歩行障害といった特発性パーキンソニズム、起立性低血圧、便秘などの自律神経症状が特徴的です。



WEBサイト『なかまある』より画像引用

○ 前頭側頭型認知症

前頭葉や側頭葉に萎縮が見られ、いつも同じことをする常同行動、自己コントロールがきかなくなる脱抑制といった特徴的な症状や、病識欠如、人格変化などがみられます。根本的治療法はありませんが、適切なケア、受診が大切になります。

◆ 認知症の鑑別診断

当院では香川県から指定を受けた認知症疾患医療センター（もの忘れ外来）にて認知症の鑑別診断を行っています。

月～木：13時～ 金：11時～ （完全予約制）

脳画像検査（MRI・CT）、身体検査（血液検査・胸部レントゲン・心電図）、神経心理検査を行い、総合的に診断します。

診断後は、薬物療法を用いて継続通院をしていただいたり、地域のかかりつけ医で経過をみていただいたり、また、非薬物療法として必要な地域の社会資源におつなぎすることもあります。

認知症疾患に関して、早期発見・早期受診が重要とされています。また、認知症に似た症状を呈する病気もあるため、心配があればそのままにせず、お早めに医療機関や地域包括支援センターなどに相談することが大切です。

認知症疾患医療センターでは、認知症疾患に関するご相談、受診対応、受診後必要に応じて関係機関との情報共有などを行っています。

ご相談は無料で個人情報を守られます。

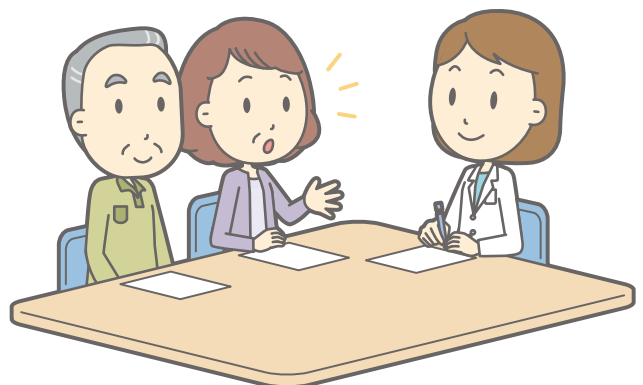
もの忘れの心配や、日常生活でお困りになることが増えたと感じられたら、お気軽に認知症疾患医療センターにご相談下さい。

認知症疾患医療センター

電話（直通）：0877-46-1630

メール：ninchik@kaisei.or.jp

担当：殿畑 和子



選定療養費について

医事課

患者さまが地域医療支援病院に紹介状を持たずに初診で受診される場合、または病状が安定しても引き続き外来受診される場合には、選定療養費（自己負担）のお支払いが義務付けられております。

国の方針により、2022年4月の診療報酬改定で10月1日から以下の通り選定療養費を改定します。

(金額：税込)

| | 9月30日まで | 10月1日から |
|--|---------|---------|
| 初診時選定療養費 紹介状を持たずに当院を初診で受診される場合は、保険診療分とは別にご負担いただく費用 | 5,500円 | 7,700円 |
| 再診時選定療養費 症状が安定し、当院担当医が他の医療機関へ紹介を申し出た後も、当院での診療を希望し受診される場合に、保険診療分とは別にご負担いただく費用 | 2,750円 | 3,300円 |

初診時および再診にかかる選定療養費Q&A

● 初診とはどういう場合のことをいいますか？

初診とは

- ・ 当院を初めて受診する場合
- ・ 以前に当院で受診したことはあるが、すでに治療期間が終了した後に再び来院した場合
- ・ 前回、患者さまが任意に診療を中止し、改めて受診する場合

をいいます

● 再診時選定療養費は毎回支払わなければならないのですか？

当院での治療が終わり、他の医療機関に紹介した患者さまが、他の医療機関の紹介状をお持ちにならずに、ご自身の判断により当院を再度受診された場合には、その都度ご負担いただくこととなります。



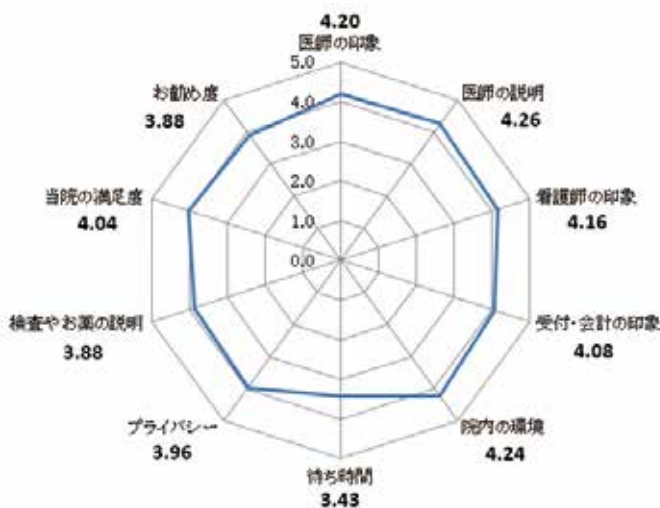
満足度調査結果のご報告

2022年1月に実施しました患者さま向けの満足度調査結果をご報告いたします。新型コロナウイルス感染症対策の観点から、対象患者さまを縮小して調査をしました。

今回いただきました皆さまからのご意見を真摯に受け止め、今後の病院運営に活かしてまいります。この度はご協力いただき誠にありがとうございました。

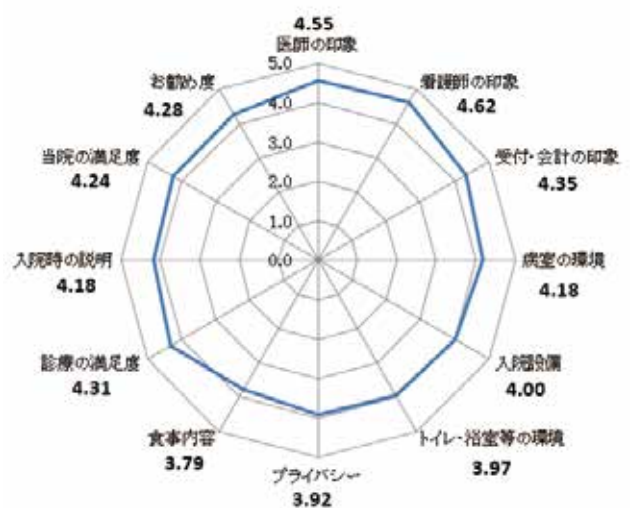
総合評価（5点満点）

外来 4.01点



調査期間：2022年1月17・18日 回答件数：50件

入院 4.20点



調査期間：2022年1月17～21日 回答件数：40件

もうこのカードはお持ちですか
無料で発行しています
 当病院ではデータにもとづく
 正確な診療を実施しています

◆『K-MIX R BASIC』とはどんなシステム？

香川県医師会や香川県によって設置された、かがわ医療情報ネットワーク協議会が運営するシステムです。医療機関等で保険者が保有・管理する患者さまの過去の診療情報を患者さまの同意のもと、医師等が速やかに把握し、診療に役立てるためのシステムです。

◆ 個人情報は守られるの？

患者さまの情報は、参加医療機関の登録医師が、患者さま本人の前でしか閲覧できません。また、システム上、高いセキュリティ対策を講じており、安全にサービスを利用することができます。

詳しく知りたい方は、専用ホームページ (<https://kmix-r.jp>) をご確認ください。当院1F総合受付にてお尋ねください。

「精神科リエゾンチーム」活動開始のお知らせ

精神科リエゾンチーム 看護師 紫和 真理

当院は、ストレスを強く感じる患者さんが、身体的な治療を受けるための役割を担っております。患者さんは、入院という普段と異なる環境のもと心に大きな負担を生じることがあります。

令和4年6月、患者さんが安心して治療・療養ができるよう「精神科リエゾンチーム」での支援を開始致しました。

精神科リエゾンチームとは、一般病棟においてうつ病や統合失調症などの精神疾患を抱えた患者さんが身体的な治療やケアを受ける際、精神科医、看護師、作業療法士、精神保健福祉士、公認心理士などにより援助させて頂く医療チームです。リエゾンとは「連携・橋渡し・連絡」を意味します。

毎週木曜日の14時から各病棟を訪問しております。直接患者さんに関わらせて頂く場合と、患者さんを治療・ケアをしている医療スタッフに関わる場合があります。

このような気持ちにはなっていませんか？

- ・ 治療をしているが自身の状況が分からなくて混乱や不安がある
- ・ 気持ちが落ち着かずソワソワ・イライラする
- ・ 治療やリハビリに対し集中できない
- ・ 夜間眠れない
- ・ 食欲がない
- ・ 今後の生活がどのようになるのかわからない

精神科リエゾンチームへの相談を希望される場合は、主治医や看護師、リハビリテーションスタッフなどの医療スタッフにお知らせ下さい。



令和 4 年度 看護部 新人紹介

看護部 HCU 森 まゆみ

今年4月、看護部には26名のフレッシュな新人が仲間入りしました。

恒例となった看護部の行事、「新人紹介」を係長主催で今年も開催することが出来ました。配属部署が異なると、他部署の新人とは接する機会が少なく、顔さえわからないという事が多々あります。そこで看護部全体で新人を歓迎したい気持ちから始まった、この「新人紹介」の行事。依然コロナ禍の中、感染対策を取り、時間は1時間以内で計画をしました。

当日、会場には100名近い看護師が集まりました。三谷副看護部長による開会の挨拶を皮切りに、新人紹介が始まりました。新人の自己紹介は一人1分。ステージに上がり、一人ずつマイクの前に立ち、自己アピールをします。観ているのは、全部署から参加した先輩看護師たちです。自己紹介の際、背後の大きなスクリーンには、マスクを外した顔写真やプライベートの楽しそうなスナップ写真が映し出されました。普段、仕事中はマスクを外す



ことがなく、お互いの「目」しか見えないという状況の中、スクリーンの中の顔はみんなとびっきりの笑顔でした。大勢の前での自己紹介で、どの新人も緊張していましたが、しっかり自己紹介ができました。中には会場の笑いを誘うような元気100%のアピールもありました。

続いて、新人が一方向的に話すだけではなく、会場の先輩看護師の話も聞きたい！ということで、「逆質問タイム」の時間を設けました。あらかじめ、新人の皆さんに「先輩に聞いてみたい事」の内容を募りました。その中から、いくつかの質問を新人から先輩に投げかけます。内容は「一番の失敗談を教えてください」、「休日は何をしていますか?」、「職場でときめく出会いはありますか?」など。突然、指名された先輩看護師は一瞬戸惑いながらも、丁寧に答えてくれました。会場にいられていた事務部長が図らずも指名された時は驚きましたが、ご自身の休日の過ごし方を通じて、仕事と休日の気持ちの切り替えが大事だと話してくださいました。

新人も先輩も、普段の業務中では知る事のない表情を垣間見る事ができ、和やかなムードで新人紹介を終えました。

初々しい新人の存在は、病棟を明るくしてくれます。時には失敗もあるでしょう。でも、それも成長のための貴重な経験です。新人の皆さんのこれからの成長が楽しみです。





皆様からのご意見の紹介



ご意見①

Wi-Fi 1日2回限定をやめてほしい。1日制限なしで使えるようにしてほしい。

職員の皆様、大変お世話になりました。みんなの笑顔が最高の治療でした。ありがとうございました。

【回答】

現在、院内ではWi-Fiの利用を1日2回、1回2時間とさせていただいております。皆さまに安定した状態でご利用頂けるよう、時間の制限を設けております。現時点では変更はありませんが、今後、利用時間の延長に備え、設備の確認等をいたします。なお、院内で利用して頂いているWi-Fi設備は適性に管理されておりますので安心してご利用下さい。

また、職員へ温かい言葉をいただき、ありがとうございました。

(情報管理センター)

ご意見②

食事のローテーションが変化ない。昼魚、夕肉、それも魚は冷凍物、肉は鶏肉が多い。野菜は煮過ぎている。たまにはイタリアンのパスタなど味付けや工夫してほしい。

【回答】

食事について貴重なご意見をありがとうございます。病院の食事は、入院している患者さんの年齢に応じてエネルギーや栄養素の基準を設定し、栄養士が献立を作成しています。栄養素の基準とは、「日本人の食事摂取基準」という厚生労働省が国民の健康の維持増進、生活習慣病の発症予防を目的として定めた基準です。その中には脂質（油）や塩分の基準もありますので、基準の範囲内で献立を作成し、味付けを工夫したりしています。また、食中毒予防の観点から温かい料理は、75度以上で1分以上加熱して提供しております。今後、加熱しすぎて食材の良さを損なわないよう注意致します。当院では、一般食（常食・全粥食）の患者さんを対象に、昼食と夕食に複数メニューを実施しております。複数メニューでは、基本メニュー（A食）、選択メニュー（B食）のどちらかを選んでいただくことができます。選択メニュー（B食）に、スパゲティミートソースなどを準備しております。病状によっては、医師の指示で特別な治療食が必要な患者さんもいらっしゃいます。どうぞご理解いただけますようお願いいたします。

(栄養部)



当院ご利用の方へのお願い

当院では、左のようなポスターを正面玄関入り口等に掲示しております。患者様、職員など当院をご利用頂く方の肖像を含む個人情報を守り、安心して受診、それに関わる相談、業務等が続けられることが目的です。撮影や録音等が必要となった場合は遠慮なく、職員にお声がけください。ご協力をお願いいたします。

医療安全対策室