



理念

- ・ 良質で心温まる医療
- ・ 奉仕の精神
- ・ 研鑽と謙虚

基本方針

- ・ 患者さんの権利を守ることを第一とする
- ・ 患者さんとのコミュニケーションを大切にする
- ・ 常に医療倫理の元に行動する
- ・ 医療安全管理の基本を怠らない
- ・ 良い接遇は良い医療を生み出すことを銘記する

新年の

ごあいさつ

明けましておめでとうございます。天候面では比較的穏やかな年の始まりを迎えています。年末からカルロス・ゴーン被告の国外逃亡やアメリカによるイラン司令官殺害など国際情勢は今年も変化に富んだ一年になりそうです。

社会保障費の伸びは高齢化社会において必然のことと思いますが、国を守ることに同様に自分の身は自分で守る、まず自助から教育をやり直さないといけないのではないのでしょうか。それともう一つ、長期的なしっかりとした制度の見直しが必要と思われる。

さて、例年のことながらその年の干支を参考にして今年の見通しについて考えてみますと、今年は庚子（かのえね）、庚（かのえ）はやや攻撃的な意味合いや強引さをイメージし、子（ね）は元々子どもを表す文字であったようです。ねずみはたくさんの子供を作るので「子」の字をねずみにしたそうです。物事の始まりや可能性、繁栄など良い意味合いがあります。従って、今年新しいことに取り組むには絶好の年ではないかと思えます。

一回り前の庚子の年、1960年（昭和35年）の日本では広島が生んだ池田元総理大臣が「所得倍増」政策を掲げ、その後の高度経済成長に発展しました。アメリカではジョン・F・ケネディが大統領選挙で勝利し、1961年1月20日、若者の心をつかんだ有名な就任演説で「国が諸君のために何ができるかを問うのではなく、諸君が国のために何ができるかを問うてほしい」と呼びかけました。

私たちの最大の幸福感は何かの役に立つこと、誰かのためにつくすことにより得られると私は確信しています。組織に期待するものはあると思いますが、まず自ら組織のために汗を流す人間になってほしいと思います。

すこし話は外れたかもしれませんが、今年当院にとっても変化に富んだ一年になると思います。昨年は電子カルテ導入で本当に皆努力してくれましたし、診療科削減や医師の不足による収入減を最小限に食い止めていただきました。今年循環器内科の新設や一部の改装でまた過重な努力をしてもらわなければならないかと思えます。世の中の「働き方改革」の真っ只中で来院患者さんに不利益が生じないように十分注意しながら事業をすすめていくつもりですが、病院の新たなステップとしてどうしても成し遂げないといけない事業であることを理解していただきたいと思えます。

少しでも多くの患者さんに満足していただけるよう、全職員一丸となって頑張ります。今年一年よろしくお願



病院長 大庭 治



たかの橋通信

外来診察担当医表

令和2年2月1日現在

診療科	区分	月	火	水	木	金	土	
内科	午前	1診		梅村(糖尿)	大庭	山本屋(糖尿)		田妻(月1回)
		2診	麻奥	小泊	阪田	麻奥	麻奥	阪田
		3診	中村	中村		小泊	田利	中村
	午後	1診			北川(循環器)			
		2診	阪田	阪田	大庭		阪田	
		3診		麻奥 (第1, 第3) 14:30~16:30	麻奥	中村	田利	
備考	※内科の田妻医師の土曜日の診察は、月1回(不定期)の診察になります。							
整形外科	午前	久保田	久保田		久保田	久保田	亀井	
	午後	久保田	久保田			久保田		
備考	※整形外科の新患受付時間は、口月、火曜日：17時30分まで。口金曜日 17時まで。口木曜日 12時まで。口土曜日 12時30分まで。							
外科	午前	赤羽	手術			赤羽		
	午後	手術		赤羽		手術		
血管外科	午前	春田	手術		春田(硬化療法)	春田		
	午後	手術		春田		手術		
備考	※血管外科の硬化療法は予約制になります。							
耳鼻咽喉科	午前	林(鷹)	林(鷹)	林(鷹)	林(鷹)	林(鷹)	林(鷹)	
	午後	林(鷹)		林(鷹)		林(鷹)		
備考	※耳鼻咽喉科の診察開始時間は10時からになります。							
泌尿器科	午前	1診	林(睦)	林(睦)/岡	林(睦)/金岡 /岡	林(睦) 第4木曜日休診	林(睦)	岡
		2診	金岡	金岡		川崎	金岡	金岡
		3診	岡	川崎	手術	手術	岡	広大
	午後	1診	林(睦)	林(睦)	手術		林(睦)	
		2診	金岡	川崎		金岡		
		3診	岡	手術		岡		
		17:00 手術説明	17:00手術説明 18:00入院患者 カンファレンス					
備考	※泌尿器科の午前の診察受付時間は、12時までになります。なお、水曜日の診察受付時間は、8時30分から11時までです。 ※泌尿器科の午後の診察受付時間は17時30分までになります。(水曜日、木曜日、土曜日の午後の診察はありません。) ※泌尿器科の林(睦)医師の土曜日の診察は、第4土曜日のみになります。また、第4木曜日の林(睦)医師の診察は休診になります。 ※泌尿器科の川崎医師の火曜日の診察は、17時までになります。							
脳神経外科	午前	秋光	秋光/岡村	秋光/岡村	秋光	秋光/岡村	岡村	
	午後		秋光/岡村 手術	秋光/岡村		秋光/岡村		
備考	※脳神経外科は、完全予約制(紹介患者さんのみ)になります。							
皮膚科	午前	江草		江草				
	午後							
備考	※皮膚科の診察受付時間は、9時から12時までになります。							

外来診察時間

各診療科ごとに休診日など異なりますので、外来診察担当医表と合わせてご確認ください。

曜日	種別	午前	午後
月・火・水・金曜日	受付時間	8:30 ~ 18:00 午前の受付は12:30までです。	
	診察時間	9:00 ~ 13:00	14:30 ~ 18:30
木・土曜日	受付時間	8:30 ~ 12:30	休診
	診察時間	9:00 ~ 13:00	

※ 日曜日、祝日 休診



《当院での「長引く咳」について》

「咳がなかなか収まらない」、「熱はもう出ていないのに咳だけが長引く」といった経験をされた方が多数おられると思います。咳が出始めてから3週間未満を急性咳嗽(がいそう)、3週間以上8週間未満を遷延(せんえん)性咳嗽、8週間以上を慢性咳嗽と期間により分類されます。期間を分けることにより、咳を起こす原因疾患がある程度推測可能となります¹⁾。急性咳嗽の原因の多くは感冒(かんぼう)を含む気道の感染であり、期間が長くなるにつれて感染症の頻度は低下します。急性咳嗽の原因としては細菌、ウイルス感染による咳が続いている感染性咳嗽、かぜ症候群の原因となる微生物が排除されたのちに咳が続いている感染後咳嗽が考えられます。慢性咳嗽においては感染症そのものが原因となることは稀と考えられています¹⁾。遷延性咳嗽、慢性咳嗽を起こす原因疾患としては、聴診上喘鳴を認めた場合は、気管支喘息の可能性が高いですが、喘鳴のない場合は咳喘息、アトピー性咳嗽、副鼻腔気管支症候群(慢性副鼻腔炎と慢性気管支炎、気管支拡張症の併存疾患)、胃食道逆流症、感染後咳嗽、COPD(慢性閉塞性肺疾患)などが主に考えられます²⁾。



医師 阪田 裕二郎

当院で実際に行われている検査をもとに、これらの疾患について主に当院における診断、治療に至る概略を述べてみます。ただし詳細についてはスペースの都合で割愛させていただきます。

まず、咳で受診された場合、発熱の有無、咳が出始めてからの期間、喀痰の有無や性状、内服薬(特に新たに追加となった薬剤、例えば高血圧治療薬の1つであるACE阻害剤など)の問診後に聴診、喘鳴の有無などを確認します。続いて血液検査で白血球数、白血球分類、CRP、非特異的IgEなどを行います。急性咳嗽で感染性咳嗽、感染後咳嗽が疑われ、白血球、CRPの両方もしくは一方が上昇している場合には胸部X線を施行し肺炎の有無について確認します。胸部X線で肺炎像がはっきりしない場合には胸部CTまで施行することがあります。CTで肺炎が見つかる場合が当院では多数認められます。

痰がすぐに排出できるのであれば、喀痰培養検査で喀痰中の細菌を確認します。さらにマイコプラズマ抗体、尿中肺炎球菌抗原(肺炎球菌性肺炎、肺炎球菌性気管支炎で陽性)を追加提出します。遷延性咳嗽、慢性咳嗽の期間に相当する場合にも、血液検査で白血球数、白血球分類、CRP、非特異的IgEなどを行います。マイコプラズマ抗体、百日咳抗体も提出することがあります。マイコプラズマIgMが陽性となった場合は、マイコプラズマ感染後咳嗽の可能性があります。百日咳は診断が難しく、ペア血清(約1ヶ月の再検査で比較)が必要な場合があります。次いで胸部X線、必要あれば胸部CTを施行します。これらの検査で気腫性病変を認めた場合、肺機能検査を行います。閉塞性換気障害(肺機能検査で短時間作用型 β_2 刺激薬吸入後にもFEV1%(1秒率)=FEV1(1秒間に呼出できる量) \div FVC(努力性肺活量)が70%未満)を認めた場合は、COPDと診断されます³⁾。

胸部X線、胸部CT上特に病変を認めない場合には、血液検査にての白血球分類で血中好酸球比率が5%以上または好酸球実数(白血球数 \times 血中好酸球比率)が300/ μ l以上の場合、非特異的IgEが上昇していた場合、肺機能検査を行います。短時間作用型 β_2 刺激薬吸入による可逆性肺機能検査にて1秒量が12%以上かつ絶対量が200ml以上の改善を認めた場合には気管支喘息と診断されます⁴⁾。

肺機能検査でほとんど異常を認めなかった場合には咳喘息、アトピー性咳嗽の可能性が考えられます。⁵⁾ここで長時間作用型 β_2 刺激薬、ヒスタミン H_1 受容体拮抗薬のどちらかを処方します、長時間作用型 β_2 刺激薬で改善が認められれば、咳喘息と診断されます。ヒスタミン H_1 受容体拮抗薬の効果があれば、アトピー性咳嗽と診断されます。特に咳喘息と診断された場合にはICS(吸入ステロイド薬)もしくはICS(吸入ステロイド薬)/LABA(長時間作用型 β_2 刺激薬)配合剤の吸入を開始として喘息への移行を予防します。遷延性咳嗽、慢性咳嗽を来す疾患の中で最も多いのは咳喘息という結果も示されております⁵⁾。これらの薬剤の効果がほとんどない場合には、耳鼻科に紹介としまして副鼻腔の検査を依頼することになります。

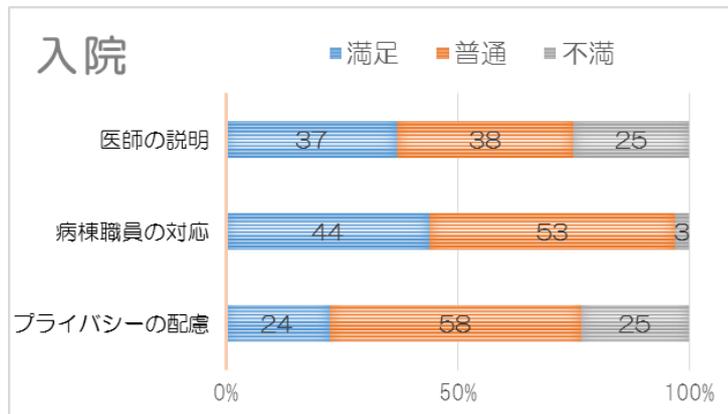
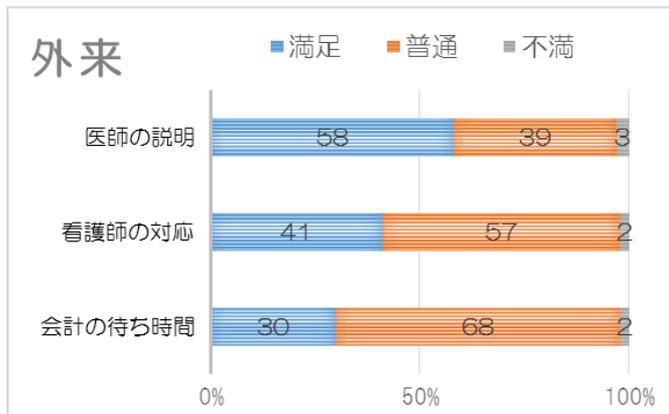
耳鼻科的に問題なければ、胃酸の逆流などの消化器症状があり、胃食道逆流症が可能性として考えられる場合にはご本人様と相談の上胃カメラ(上部消化管内視鏡検査)を行い、食道、胃の状態を観察の後にPPI(プロトンポンプインヒビター)、ヒスタミンH₂受容体拮抗薬の投与となります。

上記の流れにても原因が不明な場合には、更なる検査として、気管～気管支の病変を気管支鏡という内視鏡で観察、さらに生理食塩水で気管支を洗浄、回収した洗浄液に含まれる細菌や、細胞を検査するという気管支肺胞洗浄(BAL)という検査もありますが、他院に依頼しております。

- 1) 咳嗽・喀痰の診療ガイドライン：日本呼吸器学会咳嗽・喀痰の診療ガイドライン2019作成委員会編：9-10：2019.
- 2) 咳嗽・喀痰の診療ガイドライン：日本呼吸器学会咳嗽・喀痰の診療ガイドライン2019作成委員会編：12-13：2019.
- 3) COPD診断と治療のためのガイドライン第5版：日本呼吸器学会COPD診療ガイドライン第5版作成委員会編：48-49：2018.
- 4) 呼吸器疾患最新の治療2016-2018：南江堂：265-270；2016.
- 5) 呼吸器疾患最新の治療2016-2018：南江堂：271-273；2016.

2019年度 患者満足度アンケート結果

外来・入院患者さんへアンケート調査をおこないました。



全体的な評価は、昨年とほとんど変わりがありませんでした。

2019年3月より電子カルテを導入となりました。当初は不慣れなこともあり、皆様にご不便をおかけしたことと思っておりますが、徐々に改善しつつあるように思われます。

今後もよりよい診療をおこなえるよう、精進して参ります。

どんな意見があるのでしょうか？

1階の待合のテレビを朝の8時ごろから見られるようにしてほしい。



当院の受付開始時間が8時30分からとなり、その時間に合わせてテレビをつけさせていただいております。ご不便をおかけして申し訳ございませんが、ご理解・ご協力をお願いいたします。

- ・「以前に比べ診察が予約になり待ち時間が短くなりました」という方と「前より待ち時間が長くなりました」との両意見もありました。
- ・入院中の食事の味を工夫してほしい。



検討しております。

その他意見として、お褒めの言葉もいただいております。

- ・先生を含め皆さんとてもお優しいと思います。今後も地域の病院であってほしいと思います。(外来)
- ・生活の中で忘れがちな場面が多いが、気遣いをしてしてくれた。(入院)
いただいたご意見は職員の意識向上につながります。
今後も当院に対しての率直な指摘やご意見をお待ちしております。



アンケートにご協力いただきありがとうございました