

若鮎だより

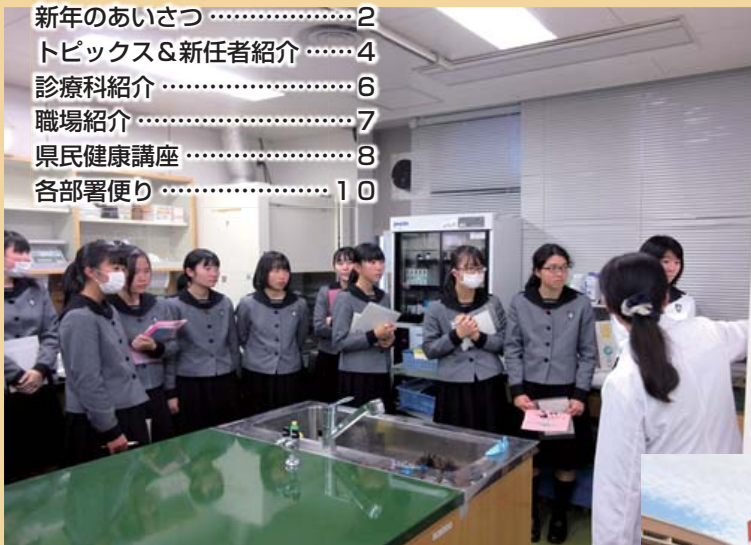
第44号

2019
January

ご自由にお持ち帰りください。

◆主な内容

新年のあいさつ	2
トピックス&新任者紹介	4
診療科紹介	6
職場紹介	7
県民健康講座	8
各部署便り	10



宮崎県立延岡高等学校インターンシップ

宮崎県立延岡高等学校1年生の114名が平成30年12月18日、19日と2日に分けて病院見学に来ました。院長、副院長、看護部長や先輩医師からの講話の後、各部署を見学し、地域医療の現状や病院における多職種の仕事内容等に関して理解を深めました。

宮崎県立延岡病院

〒882-0835 延岡市新小路2丁目1-10

TEL 0982-32-6181

FAX 0982-32-6759

ホームページ <http://nobeoka-kenbyo.jp>

宮崎県立延岡病院

理念

患者さん本位の良質で安全な医療の提供

基本方針

1. 患者さんの権利を尊重し、理解と納得に基づく安全で信頼される医療を行い、患者さんの立場に立った医療の提供に努めます。
2. 高度で先進的な医療に取り組み、地域の中核病院として質の高い医療の提供に努めます。
3. 二次・三次救急医療に取り組み、公立病院として地域住民が安心できる医療の確保に努めます。
4. 地域の医療機関との連携と地域社会に密着した保健医療活動を進め、開かれた病院として地域の保健・医療の向上に努めます。
5. 医療従事者として常に知識・技術を高め、質の高い医療の提供に努めます。

患者憲章

県立延岡病院は、病院の理念に則り、医療の中心は患者さんのためであることを深く認識し、一人一人の患者さんに次のような権利と責務があることを宣言します。

1. 良質な医療を平等に受ける権利

社会的地位、人種、信条等を問わず、安全に配慮した良質な医療を平等に受ける権利があります。

2. 知る権利

病気、検査、治療、予後等について、理解しやすい言葉などで納得できるまで、十分な説明を受ける権利があります。

3. 自己決定権

医療を受ける際、十分な説明を受けた上で受けるかどうかを自分で決定する権利があります。

4. 尊厳性への権利

どのような時でも人格を尊重され、尊厳をもって医療を受けることができます。

5. プライバシー保護の権利

病院関係者が知り得た全ての個人情報について、保護を受ける権利があります。

6. 責務

- (1) 以上の権利を守るため、医師及び医療従事者と力を合わせて医療に参加・協力する責任があります。
- (2) 院内の秩序と快適な療養環境を守るため、院内の諸規則を遵守する責任があります。



院長 やな 柳 へ 邊 やす 安 ひで 秀

年頭のご挨拶



2019年の年頭にあたり若鮎だより44号の紙面を借りてご挨拶申し上げます。

2018年はニューイヤー駅伝旭化成2連覇で幕を開け、秋には本庶先生のノーベル医学生理学賞受賞と医療界では2年ぶりの明るい話題となりました。免疫チェックポイント阻害薬はすでに多くのがん患者で使用され、画期的な治療薬となっています（一方で高額な治療費も問題となっています）。今世紀中にはがんはコントロール可能な病気になると本庶先生は言われたそうですが、いつの日かそんな日が来ることを皆さんとともに願いたいと思います。

今年が平成最後の年で、ゴールデンウィークはカレンダー上では10連休であり、その間の治療への影響が大きくなることが考えられます。また、経営面では患者減、手術減での影響も大きく、連休中の診療体制など今後新たな動きが出てくるかもしれません。

当院は2017年度入院・外来とも患者数が伸び、収益的収支で2億6千万円余の黒字を計上しましたが、経常収支の黒字化はできませんでした。高額な抗がん剤などの薬品費や診療材料費など経費の増加、病院建て替えや医療機器などの設備投資の減価償却などもあり経営的には楽観できない状況が続いています。また、秋には消費税が10%に上がることになり、経費増など収支への影響が大きくなることが予想されます。

現在、心臓脳血管センターの新設工事を行っており、新年度に稼働する予定です。県北の心筋梗塞など急を要する虚血性心疾患はほぼ当院の循環器内科で診療されており、心臓カテーテル造影装置一台では支障をきたすこともありましたが、完成後は質的にも量的にも診療機能向上が図られます。最終的には現在の血管造影装置も更新時にセンター内へ移設され、脳血管診療やカテーテルインターベンション分野でも多くの貢献をするものと期待しています。県北住民の皆さんが安心してかけられる病院にするように引き続き努力したいと思っています。

地域医療構想が取りまとめの最終段階に来ていますが、当院は地域医療支援病院として地域の医療機関との連携を更に深化させ高度急性期・急性期医療を担う地域の中核病院として皆さんの期待に応えたいと思っています。回復期に入ったらスムーズな転院調整が行えるように地域の医療機関や患者さんのご理解、ご協力をよろしく願っています。

最後に皆様のご多幸をお祈りするとともに当院への変わらぬご支援、ご鞭撻を願ってご挨拶といたします。



初春のご挨拶



看護部長 ひがし 東 みよこ 美代子

明けましておめでとうございます。本年もどうぞよろしくお願い申し上げます。

去年は、診療報酬・介護報酬のダブル改定がおこなわれました。人生100年時代を見据え、どこに住んでいても適切な医療・介護を安心して受けられる社会の実現（地域包括ケアシステムの構築）、医療・介護現場の新たな働き方の推進等が基本方針としてあげられました。団塊の世代が75歳以上となる2025年に向けて医療と福祉の一体化を目指し実効性のある計画が求められています。また、各地で地震や台風被害など自然災害が頻発し、防災の大切さを痛感した年でもありました。

看護部では、病院理念、看護部理念に沿って地域の皆様に看護部として何が出来るのかを意識しながら日々の看護をおこなっています。4月に入職をした看護師達も、研修や看護実践を通して知識やスキルを身につけ、ようやく夜勤が出来るまでになりました。看護のやりがいや喜びを感じられるよう今後も支援をしていきたいと思っています。

また、忘れる前にやってくる災害や年々進歩する医療・看護に即座に対応できる質の高い看護師の育成に努めていきたいと考えています。そして、職員のワークライフバランスの実現のため看護師確保や2交代制の導入など積極的に拡大をしていき、職員が生き生きと働き続けられる職場にしていきたいと考えています。

さて、私事ですが、昨年4月に延岡病院へ新米看護部長として赴任いたしました。日々初めての経験ばかりで、振り返って反省する余裕もなく過ぎて行く中で、スタッフとのたわいのない会話や、患者さんやご家族からの有り難いお言葉に支えられています。また、初めて院内のクリスマスコンサートに参加し出演者の方々の歌や演奏、手品などを拝見しました。皆様のご協力に感謝すると共に、人の心のあたたかさに触れてほのぼのとした気持ちになりました。延岡病院が10年先、20年先、次の世代まで残っていくために、皆様一人一人の力をお借りしながら職員一同、心を一つにして地域医療に貢献していきたいと思っています。

2019年が皆様にとってより佳き年になりますよう心よりお祈り申し上げます。



トピックス①

平成30年10月1日より

呼吸器センター 呼吸器内科・呼吸器外科 を開設いたしました

呼吸器センター（呼吸器内科・呼吸器外科）
耳鼻咽喉科・歯科口腔外科



呼吸器疾患特に肺がんの診療には、検査および治療（外科治療、抗癌剤治療、免疫療法、放射線治療）をスピーディにおこなっていく必要があります。当院では平成28年7月に呼吸器外科が開設され、それまで、当院ではできない検査や外科治療が必要な患者さんを宮崎市や熊本市の医療機関に紹介していましたが、当院で完結できるようになりました。今回、県民の皆様によりわかりやすい医療を提供することを目的として呼吸器センターを開設いたしました。呼吸器疾患でお困りの患者さんに対して、内科・外科の枠を超えて、切れ目のない医療をおこなってまいります。

トピックス②

こころほかほかコンサートが 開催されました

平成30年12月8日(土)に、当院エントランスホールにおいて、一足早いクリスマスコンサートが開催されました。当コンサートは、音楽を通して患者さんに心温まるひとときを過ごしていただくために、平成13年から毎年開催されています。多くの個人、団体の皆様からのご協力で、参加された患者さんやご家族に心温まる癒しのひとときを提供いただきました。

出演者

●オープニングアクト

- ・津野田音楽院による
イングリッシュ・ハンドベル演奏隊
- ・ほのほのtrio



●幕間出演

- ・延岡に舞い降りた、
リベンジの「翔」による
マジックショー



1. 県病院しあわせ運ぶ音楽隊

- ・県病院オンコロジーおしゃべりサロン合唱団
- ・ど素人ピアニスト

2. 旭化成延岡合唱団

3. 延岡マンドリンクラブ

4. のべおが児童合唱団



トピックス③

認定看護師紹介

精神科認定看護師 佐藤由佳子さんが 10月から延岡病院に来ました



厚生労働省は2015年に、認知症施策推進総合戦略である新オレンジプランを策定しました。それは2025年を見据え、認知症をもつ人の意志が尊重され、できる限り住み慣れた地域のよい環境で自分らしく暮らし続けることができる社会の実現を目指しています。

また、2016年度の診療報酬改定では、「認知症ケア加算」が新設されました。この加算は、認知症の悪化防止や円滑な身体疾患治療に向けた環境調整等に関する計画を立て、多職種チームによる認知症患者への適切な介入を評価するものです。このチームには精神科認定看護師が必要なため、平成30年10月から宮崎病院より異動してきました。

私は認知症を持つ患者さんや、その家族の医療に関わる専門家と協力しあって、患者さんと家族をケアするチーム医療の準備と、医療スタッフをつなぐ役割を担っており、認知症専門領域コースを受講した13人の仲間達と一緒に活動します。今後の目標として、患者さんがその人らしい人生を歩んでいけるようお手伝いをさせていただきたいと考えています。また患者さんをケアする看護師を支えることができるよう研鑽していきます。

新任者紹介

歯科口腔外科 医長

い がわ か おり
井 川 加 織

(平成30年10月～)

地域の皆様の少しでもお役にたてるよう尽力に努めたいと思います。よろしくお願いします。

小児科 副医長

の なか とし ひこ
野 中 俊 彦

(平成30年10月～)

今回2回目の延岡病院赴任となります。地域医療の課題を少しでも解決できるように頑張ります。

救命救急科 医師

なか むら まさ ひこ
中 村 仁 彦

(平成31年1月～)

3年前に研修させていただいた病院に戻ってこれてうれしいです。よろしくお願いします。

耳鼻咽喉科 医師

やま だ ゆう すけ
山 田 悠 祐

(平成31年1月～)

約1年ぶりに再赴任となりました。県北の医療に貢献できるよう精一杯頑張りたいと思います。

診療科紹介

循環器内科



当科は医師5名が常勤していて、昨年の心臓カテーテル検査は1087件、手術数（P C I）は457件でした。P C Iは宮崎県内2番目、九州内でも8番目の実績でした。そのうち、緊急心カテは213件と全体の約5分の1が緊急例で占められていました。

今までは心臓カテーテル検査室1室でおこなわれていたため、予定の検査・治療中に別の救急患者が搬送されると、危険性の高い状態で待機を余儀なくされることも珍しくありませんでした。心臓脳血管センターがまもなく竣工となり、危険性の高い状態はようやく解消される見込みです。

新しい心臓脳血管センターは心臓カテーテル検査室2室とハイブリッド手術室で構成され、脳や大血管などを含めたすべてのカテーテル治療の県北の拠点となる予定です。ハイブリッド手術室に先行し、心臓カテーテル室2室体制で運用が開始されます。

また、これまでは急患に対応するため、難易度が高く手術時間の長い治療はできませんでしたが、2室体制となることでこれも可能となる見込みです。今後は新しい治療にも積極的に取り組み、九州を代表するような教育機関としての役割も果たしていきたいと考えております。

新時代にふさわしいセンターとして地域医療に貢献できるように頑張りますので、引き続きご理解とご支援の程よろしくお願い申し上げます。

外科



当科は医師5名で診療をおこなっており、担当する業務は消化器、乳腺、小児外科疾患の検査と手術になります。

これまで内視鏡検査（胃カメラや大腸カメラ）がきついというご意見が多かったため、ご希望の患者さんには、内視鏡検査中に鎮静（注射による浅く眠った状態）をおこない、検査中の苦痛をできるだけ軽くすることを開始しました。鎮静後は車の運転等が出来ない等の制約はありますが好評です。

手術に関しては、早期胃癌や大腸癌の手術に腹腔鏡手術をおこなっています。お腹の傷が小さいため、従来の開腹手術と比べて術後の痛みが軽く、鎮痛剤の使用量も少なく術後のリハビリも早期から開始でき、全身状態の回復も早いため早期の職場復帰が可能です。虫垂炎や腸閉塞や潰瘍穿孔等の良性疾患にも導入しており、虫垂炎による腹膜炎に進行しても開腹することはほとんどなくなりました。

胆管結石や胆管閉塞の治療も内視鏡治療でほとんどできるようになり、手術に移行する割合はかなり減少しています。乳癌の手術も可能な限り乳房全摘を避けて、腋窩リンパ節は手術中に検査し、必要な患者さんのみおこなうようにしています。

このように体にやさしい治療を取り入れ、笑顔で退院される患者さんが一人でも増えるように努力して参ります。

職場紹介



HCUは、診療科を問わず、一般病棟より重症度・看護度の高い患者さんを受け入れています。また、ICUの後方病棟としての役割もあります。ベッド数は12床で、全身的な管理を必要とする患者さんに対して、専門性の高い治療や看護を提供しています。中には、人工呼吸器を装着したり、心筋梗塞やくも膜下出血などの患者さんが入院されたりします。

また、HCUでは、昼夜を問わず入院があり、いろいろな医療機器がたくさんありますが、その中でも患者さんができ

るだけ療養できるような環境づくりを目指しています。

煩雑な業務の中でも、明るく元気なスタッフがパートナーシップを持ち、協力し合っており、安全で安心できる看護が提供できるよう、日々、頑張っています。



1階の総合受付窓口と医事事務室では、初めて当院を受診された方の診察券の発行や各診療科のご案内をおこなうとともに、外来での診療や入院される患者さんの医療費の計算と会計業務、高額療養費制度のご案内や診療報酬点数表に基づく保険請求などの業務をおこなっています。

このような医療事務の業務は、専門的な知識や経験とともに豊かな人間性が求められる大変やりがいのある仕事です。これからも一人一人が丁寧な対応を心が

け、誇りを持って業務にあたりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

また、初めて受診される患者さんが受付や診察等に迷われることのないよう総合受付の周辺にコンシェルジュを配置しています。看護師やボランティアの方々と一緒に頑張っていますので、お気軽にお声かけください。

県民健康講座1



胆道内視鏡について

いし おどり ひろ ゆき
外科医長 石 躍 裕 之

〈県立延岡病院講堂 2018.8.22〉

胆膵内視鏡検査は、一般に行われている胃や大腸の内視鏡と違い十二指腸乳頭から胆管膵管を精査、処置するためだけに特化した検査です。

胆道系の代表的な病気としては、大きく分けて胆石症などの良性疾患と胆管癌などの悪性疾患があります。胆石症の内訳は、胆嚢結石（78%）、総胆管結石（21%）、肝内結石（1%）の割合で、それぞれ胆嚢炎や胆管炎、また総胆管を閉塞した場合は黄疸を来します。また悪性疾患では胆管癌や胆嚢癌、乳頭部癌などがありますが、こちらも大きくなれば胆管を閉塞し胆管炎や黄疸を来す状態となります。

胆道内視鏡では胆管の出口である乳頭を切開や拡張することで総胆管結石を手術することなく排出できます。黄疸や胆管炎を来した状態に対しては胆汁を流すためのステント（管状のチューブ）を挿入することで症状を改善させることができます。

以前の治療であれば開腹手術や皮膚より肝臓を経由して胆汁を排出するなど、体外にチューブが出た状態の治療（外瘻術）であったものが、15分から1時間程度の内視鏡治療で行えるようになりましたので、入院期間も短くなり、体への負担も少ない治療となっています。

検査による合併症は膵臓の急性炎症（急性膵炎）や切開による出血、十二指腸や胆管の穿孔がありますが、急性膵炎で6.7%程度、出血穿孔は1%以下と他の治療と比較しても危険性は低いですので積極的に内視鏡治療を選択して頂ければと思います。

追記 今までは当院での胃、大腸内視鏡検査では安静にする部屋がありませんでしたので鎮静薬の投与は行っていませんでしたが、9月より安静にする部屋ができますので、鎮静剤の投与が可能となります。楽に検査ができるようになりますので、希望して頂ければと思います。



県民健康講座2



スポーツ頭部外傷について

脳神経外科部長 兼医療連携科部長 戸 高 健 臣

〈県立延岡病院講堂 2018.10.17〉

スポーツ人口は年々増加しています。それとともにスポーツ中の頭部外傷、いわゆるスポーツ頭部外傷の発生が社会的な問題となっています。まれではありますが、スポーツ頭部外傷によって重度の後遺症を残したり、死に至るなどの重篤な状態に陥ることが報告されています。これらの原因として、急性硬膜下血腫に代表される重症頭部外傷と繰り返し受傷する脳震盪があります。

急性硬膜下血腫は、脳を包んでいる硬膜と脳の間には血の塊ができることです。特に柔道、ボクシング、アメリカンフットボールなどのコンタクトスポーツやスノーボード、スキーでは急性硬膜下血腫が最も頻度が多く、死亡、または重度の後遺症の原因疾患となっています。

脳震盪は生体に対する外力によって発生する一過性の脳機能障害で、複雑な病態を含むものと定義されています。スポーツ頭部外傷における脳震盪は、一過性の意識障害や健忘だけでなく、頭痛や気分不良など幅広い症状を含んでいます。比較的短期間に繰り返す脳震盪が引き起こす「急性脳腫脹」、急性硬膜下血腫などの「重症頭部外傷」、長期にわたって繰り返し脳震盪を受けていることで起こるとされる「慢性外傷性脳症（認知症やパーキンソン病様の症状、精神症状など）」に至る事例があることが注目されています。繰り返し脳震盪を起こさないことが重要で、現場では脳震盪を疑えば、競技を直ちに止め、脳震盪と診断されたら同日の復帰はできません。症状が回復するまで十分な身体的・精神的休息をとり、回復してから段階的に徐々に負荷を加え、競技にもどるようにします。

スポーツ頭部外傷による重篤な障害をなくすために、過去のデータが蓄積・解析され、それを現場に伝え、チームやプレーに生かさなければなりません。選手やチーム関係者、家族や社会一般への啓蒙は重要です。競技団体や地域自治体、スポーツ庁や文科省を巻き込んだ戦略が必要であり、場合によってはルール改正も必要かもしれません。



新人看護師の教育課程

看護部便り



当院は新人看護師教育カリキュラムにて、入職1年目～3年目までキャリア開発プランに合わせ教育支援をします。3年間で一人前の看護師に育成します。その後は専門職の責務として継続学習し、得意分野や興味のある分野(専門・認定看護師等)を極めます。

基礎コースⅠ♥ BLS研修

参加者は、新卒者11名と既卒者9名の20名です。救急認定看護師やリソースナーズが支援しグループごとに熱心な指導を受けながら体験します。この研修は満足度の高い研修の一つであり、1年間の受講研修回数は24回です。基本に忠実にステップアップ中です。



基礎コースⅡ♥♥ 事例研究



事例研究は、一人の患者さんの看護を看護理論に照らしプロセスレコードで振り返り、看護師のあるべき姿を学び看護観を研ぎます。発表は7名が口演で、2名が誌上でした。どの事例も患者さん中心の看護を展開し、今後に期待がもてる内容でした。

基礎コースⅢ♥♥♥ 看護研究

8名はチームワークが良くお互いに切磋琢磨し、部署での役割も増え、信頼できる存在として成長してきました。看護研究では、師長や副師長・スタッフのサポートを受け、3月開催の看護協会学会で発表します。看護師として、さらなる活躍を期待します。



お知らせ

新人研修の受入をしています。年間計画をホームページで公開していますので参加を希望される施設の方は看護部長友までお問い合わせください。

感染管理科便り

みなさんこんにちは。いよいよ寒さの厳しい季節がやってきましたが、いかがお過ごしでしょうか？今回は、インフルエンザと風疹について話をしたいと思います。

1. インフルエンザ

わが国のインフルエンザの発生は、毎年11月下旬から12月上旬頃に始まり、翌年の1～3月頃に患者数が増加し、4～5月にかけて減少していくパターンを示しますが、夏季に患者が発生し、インフルエンザウイルスが分離されることもあります。流行の程度とピークの時期はその年によって異なります。

〈主な症状〉 38度以上の発熱、悪寒、頭痛、筋肉痛、関節痛、全身倦怠感が出現します。

〈治療薬〉 インフルエンザの治療薬は、主に以下の5つがあります。



商品名	特徴
タミフル	内服薬…1日2回5日間服用。
リレンザ	吸入薬…1日2回5日間吸入。適切に吸入できることが必要。
イナビル	吸入薬…1回吸入。適切に吸入できることが必要。
ラピアクタ	注射薬…1回投与(重症は反復投与)。内服や吸入ができない重症例に使用する。
ゾフルーザ	内服薬…1回服用。12歳未満の小児にも体重に応じて用量を変更して、服用が可能である

2. 風疹

風疹ウイルスによっておこる急性の発疹性感染症で、流行は春先から初夏にかけて多くみられます。潜伏期間は2～3週間です。昨年夏頃から30～40歳代の男性を中心に流行しています。

〈主な症状〉 発熱、リンパ節腫脹、発疹

〈治療〉 対症療法

〈予防策〉 風疹ワクチンまたは、麻疹・風疹混合ワクチン（MRワクチン）を1歳以上で2回接種することが推奨されています。

〈問題点〉 妊娠20週頃までの女性が風疹ウイルスに感染すると、胎児にも風疹ウイルスが感染して、眼、耳、心臓に障害をもつ先天性風疹症候群の児が生まれる可能性があります。妊娠中は風疹ワクチンの接種は受けられず、受けた後は2か月間妊娠を避ける必要があることから、女性は妊娠前に2回の風疹ワクチンを受けておくこと及び妊婦の周囲の者に対するワクチン接種をおこなうことが重要です。



文責：感染管理科 中武

ジェネリック医薬品について

薬剤部便り

ジェネリック医薬品について紹介します。



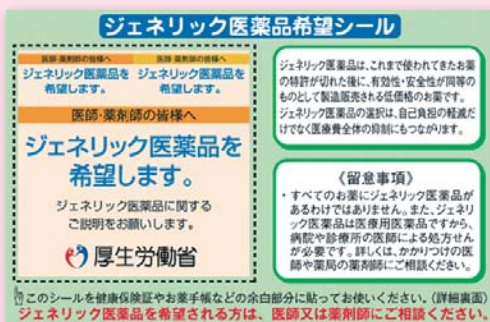
Q. ジェネリック医薬品はどんなお薬ですか？

A. ジェネリック医薬品は、医療用医薬品の中で、先発医薬品（新薬）の特許期間が満了した後、厚生労働大臣の承認を受け、先発医薬品と同じ有効成分を含む医薬品です。品質、効き目、安全性が同等とされています。ジェネリック医薬品の中には、先発医薬品に比べて錠剤を小さくしたり、味を改善させたり、カプセルを錠剤化したりと患者さんが服用しやすく工夫されているものもあります。飲み薬や貼り薬以外にも、点眼薬や注射薬とジェネリック医薬品の種類は多岐に渡ります。研究開発費が抑えられることから、先発医薬品に比べて薬価が安くなっています。ジェネリック医薬品を普及させることは、患者さん個人の医療費負担の軽減や国全体の医療費の削減にも貢献することが可能です。

Q. ジェネリック医薬品を使用したい場合はどうすればよいですか？

A. ジェネリック医薬品は全国の病院・診療所・保険薬局で処方・調剤されているお薬です。医師がジェネリック医薬品への変更に差し支えあると判断した場合や発売されていない場合を除き、基本的に変更可能です。かかりつけの医師や薬剤師にジェネリック医薬品を希望していることをお伝えください。また、「ジェネリック医薬品希望カード」や「ジェネリック医薬品希望シール」を利用することもできます。

ただし、ジェネリック医薬品はすべての医薬品についてあるわけではないため、その点をご理解ください。



Q. ジェネリック医薬品の使用はどのような状況ですか？

A. ジェネリック医薬品の使用割合は、全国平均72.7%、宮崎県76.5%となっており、本県は全国4位と全国平均よりも高い使用状況となっています（平成29年12月現在）。さらなるジェネリック医薬品の普及促進へのご理解とご協力をよろしくお願ひします。

ジェネリック医薬品についてお困りのことがありましたら、医師・薬剤師へご相談ください。

初診加算料の改定及び 再診加算料の新設について

医療連携科便り

国の法令改正に伴い、**平成30年10月1日**から、下表の通り、紹介状なしの初診の場合の**初診加算料**が改定されました。

また、他院を紹介したにもかかわらず当院の診察の継続を希望される場合にいただく**再診加算料**を新設することになりました。

料 金 名	区 分	H30年9月30日まで	H30年10月1日から
紹介状がない場合の 初診加算料	分娩等に係る初診	2,500円	4,630円
	その他の医師による初診	2,700円	5,000円
	その他の歯科医師による初診	2,700円	3,000円
他院紹介時に当院の診 察の継続を希望された 場合の 再診加算料	分娩等に係る再診	—	2,315円
	その他の医師による再診	—	2,500円
	その他の歯科医師による再診	—	1,500円

※いずれの加算料も、通常の受診時にいただく「初診料」・「再診料」に加えて請求されることとなります。ご了承下さい。

※救急搬送されて医師が緊急性を認めた場合、初診加算料等を求めないことがあります。

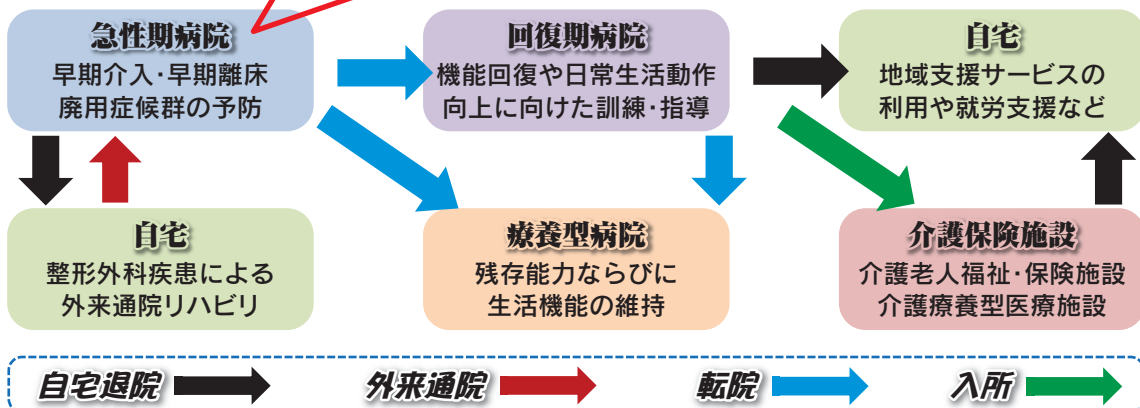
※**外来診察は原則紹介状持参の予約制です。**

～当院における急性期 リハビリテーションについて～

リハビリテーション科便り

当院リハビリテーション科は、担当主治医の指示に基づき、各診療科の入院・外来患者さんに対して理学療法士（PT）9名、作業療法士（OT）4名、言語聴覚士（ST）2名の総勢15名による急性期リハビリテーションを実施しています。

おもな対象疾患は脳血管疾患、整形外科疾患です。



～急性期病院の役割として～

発症・受傷等に伴う救命・初期治療後に余儀なくされる安静状態…

早期介入・早期離床・廃用症候群の予防⇒**急性期リハビリテーションが重要!!**

かぜの症状に合わせて

寒い日が続いていますが、かぜはひいていませんか？免疫力がおちてくると、かぜをひきやすくなり、水分・エネルギー・栄養素が不足みになります。その後の食欲や体調の回復が遅れると低栄養へと繋がるおそれもあります。もし、かぜをひいてしまった時にはからだを温かくして、症状に合わせた食事をとるようにしましょう。



症 状	のどが痛む・咳がでる	鼻づまり
おすすめの食べ物	刺激の少ないもの のど越しのよいもの	温かい料理

カレー粉やわさび、からしなどの香辛料を使った料理はなるべく控えるようにしましょう。



ゼリーやプリン、ポタージュスープ、茶碗蒸しなどトロっとしたものがおすすめです。



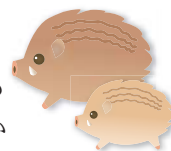
温かい汁物、具沢山のうどんや雑炊などの温かい料理は鼻の通りをよくしてくれます。



かぜの種類にもよりますが、かぜは食事だけでは早く良くなりません。水分と栄養をしっかりと摂り、温かくして十分に休養もとるようにしましょう。

編集後記

新年明けましておめでとうございます。
今年亥年（いとし）です。亥はもとも



と「ガイ」と読み、草木の生命力が種の中に閉じ込められた状態を表しているとされています。去年は戌年（いぬどし）で、「戌」という字には季節の変化を受け入れ休眠し、次の年（亥）に命の種と力を委ねる意味があります。

亥年はこの命の種と力を蓄え、次に花を咲かせる準備段階かもしれません。十二支が日本に入ってきて覚えやすくするために、猪の「い」と読ませるようにしたとされます。猪の肉は万病予防の効果があり、亥年は無病息災の意味がある年とされています。今年一年、皆さまが健康で元気であることを願います。

今年も広報誌「若鮎だより」を昨年同様よろしくお願いたします。

〈編集長 脳神経外科部長 戸高健臣〉

宮崎県立延岡病院 外来診療・病棟案内

● 外来診療については、かかりつけ医の紹介状と病院・診療所からの事前予約が必要です。平成31年1月1日現在

診療科		曜日	月	火	水	木	金	特殊診察等
内科	呼吸器	(新患)	熊部	味志	山口	藤田(良)	西山	(水)(金)午後……………気管支鏡検査 (火)(木)……………腹膜透析外来 (火)(水)(木)午前……………上部消化管内視鏡 (火)(水)(木)午後……………下部消化管内視鏡 (火)午後……………腎内手術 (木)……………禁煙外来
		(再診)	山口	藤田(良)	—	山口	熊部	
	血液	外山	外山	外山	外山	外山		
	消化器	橋本	—	—	—	市成		
	腎臓	—	—	戸井田	—	戸井田		
呼吸器外科	午前	能勢	森	能勢	森	能勢	(月)(金)……………手術 (月)(木)……………休診日あり(要事前確認) (水)午後……………気管支鏡検査	
	午後	手術					手術	
外科 消化器外科	午前	甲斐田	土居	手術	土居	石躍	(月)(水)(金)……………手術 (火)(水)……………特殊検査 第1(月)午後……………ストーマ外来	
	午後						武山	
心臓血管センター	心臓血管外科	手術	手術	早瀬	手術	早瀬	(火)~(金)……………心臓カテーテル (月)(水)午後……………ペースメーカー外来	
				松山		新名		
				新名		新名		
	循環器内科	(新患)	小牧	黒木	検査	山本		日下
	(再診)	日下	山本	手術	小牧	黒木		
整形外科	手術	手術	栗原	手術	栗原	手術	(月)(水)(金)……………手術 隔週毎(木)……………リウマチ外来	
			村岡(辰)		公文			
			戸田		岡村			
歯科 口腔外科	高森	高森	高森	高森	高森	(月)午前……………手術 第1・3(木)午後……………手術		
	井川	井川	井川	井川	井川			
	田村	田村	田村	田村	田村			
産婦人科 産科	山内	手術	大塚	手術	村岡(純)	(火)(木)……………手術 (月)(水)(金)……………特殊検査		
	寺尾(午前)						寺尾(午前)	
	大塚(午後)						村岡(純)(午後)	山内(午後)
耳鼻咽喉科	山田	山田	山田	山田	手術	(月)午前……………難聴外来 (水)午後……………嚥下外来		
小児科	中村	柳邊	中村	中村	緒方	(月)午後……………予防接種(指定患者のみ) (火)(水)午後……………慢性疾患 (木)午後……………乳児検診 フォローアップ外来		
	野田	緒方	緒方	野中	野中			
	—	野中	野田	野田	—			
脳神経センター 脳神経外科	戸高	手術	西川	手術	戸高	(火)(木)……………手術 (月)(水)午後……………血管造影		
	松崎				西川			
皮膚科	—	宮崎大学非常勤医師 手術	宮崎大学非常勤医師	宮崎大学非常勤医師	—	(火)午後……………手術		
泌尿器科	山下	手術	山下	手術	山下	(水)(金)……………手術 (月)(火)(木)午前……………尿路結石外来 (月)(火)(木)午後……………特殊検査・処置		
	藤田(直)				藤田(直)	藤田(直)		

※緊急以外の新患の受付は、午前11時00分までです。
※精神科・神経内科・眼科は現在休診となっております。

病棟

	西病棟	東病棟
7階		消化器センター、外科
6階	整形外科、皮膚科	呼吸器センター 耳鼻咽喉科、歯科口腔外科
5階	心臓血管センター 内科、人工透析室	内科
4階	女性病棟(産婦人科、内科)	小児病棟、周産期センター
3階	救急病棟、ICU・CCU、HCU	脳神経センター、泌尿器科

☆☆☆ 院内セキュリティ強化と面会時間の厳守について ☆☆☆

(お知らせとお願い)

不審者等による院内への侵入を防止するため、夜間(午後6時から翌朝7時45分まで)や土日祝日(年末年始を含む終日)においては、院内への入口を南側救命救急センター横の夜間・時間外入口(警備員室前)1箇所のみとさせていただきます。

また、ご来院される皆様には、面会時間を厳守し、来院者受付簿に必ず記帳いただくよう併せてお願い申し上げます。



広報委員会からの
お知らせ

広報誌へのご意見・お問い合わせにつきましては院内のご意見箱、
FAX0982-32-6759 または <http://nobeoka-kenbyo.jp> まで!