

公ほすぴたる



ECMOnet講習会の様子 (P3へ)

P2 医療ミニ講座（咳喘息）

P3 臨床工学技士の紹介

P4 令和3年度決算状況と主な取組

P5 家庭でできる運動／7月議会報告

P6 紹介状なし受診 定額負担の金額変更のお知らせ／
医師異動のお知らせ

P7 てくてくぶらり病院探訪

P8 職員募集のお知らせ／医師修学資金募集

医療ミニ講座

あなたのその症状、 「咳喘息」かも？

○「喘息^{ぜんそく}」といえば「ゼーゼー、ヒーヒー」が出て息苦しくなる「気管支喘息」を思い出されるかもしれませんが、ゼーゼー、ヒーヒーがほとんど無くゴホゴホという咳が持続する「咳喘息」というタイプの喘息があります。

「咳が続く」というのは患者さんが訴える症状の中で最も多いものであり、咳が出る病気は風邪や肺炎のような一般的な病気から心不全や肺癌などといった特殊な病気も含まれます。すぐに正確に咳喘息の診断をすることは難しいですが、以下に該当する場合は咳喘息の可能性あります。

- 1-2ヶ月以上咳が持続している
- 夜中や早朝に咳がひどくなる、咳がひどくなって目が覚めることがある
- 両親や兄弟に喘息といわれている人がいる
- アレルギー体質がある

これらの症状がある方で、レントゲンなどで風邪や肺炎といった他の病気がない場合には肺機能検査や呼気一酸化窒素測定検査を行います。

咳喘息



ゴホゴホ

気管支喘息



ゼーゼーヒーヒー

以上、咳喘息の診断と治療の概略について述べましたがその診断は簡単ではありません。呼吸器内科では咳喘息の疑いがある紹介患者さんに精査を行い、咳の診断と治療方針の決定を行います。咳喘息の診断がついた場合は長期的な吸入治療が必要になりますので治療の継続をかりつけ医へお願いしております。咳が持続する場合はまずかかりつけ医へ受診し、呼吸器内科への紹介が必要かどうかを相談してください。

公立豊岡病院
呼吸器内科
中治 仁志



肺機能検査



呼気一酸化窒素測定検査

咳喘息の場合は適切に治療しなければ3割程度が気管支喘息へ進行し、ゼーゼーヒーヒーといった症状が出てくるとされています。咳喘息に対する吸入薬治療は咳を楽にすることができただけではなく、気管支喘息への移行を防止する意味があります。

あなたはご存知ですか？

臨床工学技士

病院になくってはならない存在です！

臨床工学技士は、C E（クリニカルエンジニア）や、M E（メディカルエンジニア）と呼ばれ、現在、豊岡病院組合では15名の臨床工学技士が、医療機器の専門家として、医師の指示のもと、生命維持管理装置の操作や、院内機器の保守管理に携わっています。



ME室の機器

病院のあちこちで働く臨床工学技士

○救急・集中治療室では

ドクターヘリ、ドクターカーを備える急性期病院の臨床工学技士として、24時間院内に待機し、救急科で一刻を争う場面や、集中治療室でたくさんの方の機器を使用して治療を行う場面で、迅速に対応します。

○手術室では

心臓手術（人工心臓）・ロボット手術（ダヴィンチ）・鏡視下手術（モニター画面を見ながら行う手術）・ペースメーカー（不整脈の患者さんに使用する機器）植込み手術などで、安全に手術が実施できるように、機器の準備・操作を行います。



心臓手術に欠かせない人工心臓



鏡視下手術

○心臓カテーテル室では

心臓の血管が狭くなった、または閉塞した患者さんに対して、バルーン（風船で血管を広げる）治療や、ステント（留置した金属で、血管を広げた状態に保持する）治療、デバルキング（動脈硬化した部分を削る）治療で、清潔介助に入り医師をサポートします。



チームで患者さんを救います

○その他の場所でも

他にも、人工透析室での血液浄化療法や病棟での人工呼吸器の点検、外来でのペースメーカーチェックなど、院内のあちこちで勤務しています。

また、最近では、インターネットを利用したペースメーカーの自宅での動作状況の確認や、補助循環装置（ECMOなど）をつけたままの患者さんを搬送など、臨床工学技士の業務の幅は広がっています。

【トピックス】

●ECMO：エクモ（膜型人工肺）

新型コロナウイルスの治療法の1つとして知られるようになったECMO（エクモ）とは、重症肺炎などで、体に酸素をうまく取り入れることができない場合に、体から取り出した血液を、人工肺を用いて酸素化し、再び体に返す治療方法です。また、心臓が、うまく血液を送り出せない場合にも適応になります。臨床工学技士は、装置の準備や操作を行い、医師、看護師、理学療法士と共に、チーム医療の一員として、治療に携わっています。

また、全国でも数少ない、ECMOコナインストラクターが在籍し、日頃からスタッフのスキルアップに努めています。



集中治療室でのECMO管理

令和3年度 決算状況(経営成績)と 主な取組(新型コロナへの対応等)をお知らせします

1 概要

令和3年度も、前年度同様、新型コロナウイルス感染症への対応と通常診療の充実、その両立に取り組んだ1年でした。但馬地域内外から感染者を受け入れました。手術件数や救急患者数は前年度を上回りました。経営成績は黒字を確保することが出来ました。市民の皆様のご協力もあり、何とか、コロナ対応と通常診療の両立を果たすことが出来たと思います。引き続き、但馬地域の医療と生活の充実に貢献できるように、コロナ対応と通常診療の両立に取り組んでまいります。

(1) 新型コロナウイルス感染症への対応状況

項目	病院	豊岡	日高	出石	朝来	取組内容
入院		○ 県指定： 入院重点 医療機関	—	—	○ 県指定： 入院協力 医療機関	《豊岡》集中治療室(ICU)では重症患者を、コロナ専用病床では中等症患者を県内全域から受け入れました。抗体カクテル療法を実施するなど、重症化予防にも努めました。これまでの受入実績は延2,200人を超えました。 《朝来》コロナ専用病床を9床確保し、豊岡病院と役割分担しつつ県内全域から患者を受け入れました。これまでの受入実績は延600人を数えます。
外来・検査		○	○	○	○	《全病院》検査体制と感染防止対策を整え、「発熱等診療・検査医療機関」として、発熱等の症状のある患者に対応しました。豊岡病院では、1回の検査で数十例対応できるPCR検査装置等3台を検査科に配備するとともに、1例対応の迅速PCR検査装置を救命救急センターに3台、周産期医療センターに1台配備しています。
ワクチン接種応援		○	○	○	○	《豊岡》豊岡市が実施する市民向けワクチン接種の応援に、医師・看護師等を派遣しました。 《日高》病院を接種会場とし、医療・介護従事者、高齢者、基礎疾患のある方等へのワクチン接種を実施しました。 《出石》隣接介護施設のワクチン接種の応援に、医師を派遣しました。 《朝来》病院を接種会場としたワクチン接種のほか、朝来市が実施する市民向けワクチン接種の応援に医師を派遣しました。

(2) 豊岡病院での手術件数・救急患者受入状況

	R2年度	R3年度	対前年度
手術件数	3,505	3,654	104.3%
救急車等による患者数 (ウォークインを除く)	5,950	6,068	102.0%

(3) 決算状況

(税込、単位：項目欄参照)

病院	項目	R2年度	R3年度	増減	
		患者数	入院 (人/日)	528	539
病院組合全体	患者数	外来 (人/日)	1,424	1,464	40
		収益(A) (百万円)	23,410	23,256	△154
	経常収支	費用(B) (百万円)	22,551	22,141	△410
		差引(A-B) (百万円)	859	1,115	255

2 病院別の状況

(税込、単位：項目欄参照)

病院	項目	R2年度	R3年度	増減	
豊岡	患者数	入院 (人/日)	391	396	5
		外来 (人/日)	871	918	47
	単価	入院 (円)	66,684	68,938	2,254
		外来 (円)	18,949	18,431	△518
	経常収支	収益(A) (百万円)	18,685	18,515	△170
		費用(B) (百万円)	17,583	17,308	△276
		差引(A-B) (百万円)	1,102	1,208	106
	医師数	年度末(正規+任期付) (人)	139	142	3

病院	項目	R2年度	R3年度	増減	
日高	患者数	入院 (人/日)	28	27	△1
		外来 (人/日)	266	258	△8
	単価	入院 (円)	44,990	42,304	△2,686
		外来 (円)	17,974	19,082	1,108
	経常収支	収益(A) (百万円)	1,956	1,944	△12
		費用(B) (百万円)	1,984	1,928	△56
		差引(A-B) (百万円)	△27	16	43
	医師数	年度末(正規+任期付) (人)	12	10	△2

出石	患者数	入院 (人/日)	27	31	4
		外来 (人/日)	60	57	△3
	単価	入院 (円)	29,300	28,754	△546
		外来 (円)	9,498	10,078	580
	経常収支	収益(A) (百万円)	747	733	△14
		費用(B) (百万円)	753	734	△19
		差引(A-B) (百万円)	△6	△1	5
医師数	年度末(正規+任期付) (人)	4	4	0	

朝来	患者数	入院 (人/日)	81	86	5
		外来 (人/日)	227	231	4
	単価	入院 (円)	32,534	33,191	657
		外来 (円)	7,314	7,749	435
	経常収支	収益(A) (百万円)	2,022	2,064	42
		費用(B) (百万円)	2,231	2,172	△60
		差引(A-B) (百万円)	△210	△108	102
医師数	年度末(正規+任期付) (人)	8	9	1	

*医師数には、出張診療による応援医師は除いています。



家庭でできる運動



出石医療センター
リハビリテーション技術科
濱 満 (理学療法士)

楽しく運動して骨粗鬆症対策をしましょう!

骨粗鬆症とは、骨が弱くなり骨折しやすくなる病気です。加齢・閉経による女性ホルモン分泌の低下・喫煙・お酒を飲む量が多い・ステロイド薬の使用など、原因は様々です。女性に多いとされていますが、男性でも70歳を過ぎるとリスクが高くなります。治療として、薬物療法・食事療法・運動療法があげられます。その中で、今回は運動療法を紹介します。

1 筋力トレーニング

筋力を鍛えることでふらつきによる転倒リスクを減らす効果が期待できます。



①スクワット

両膝を少し曲げて 5秒保持×15回。



②開眼片脚立位

片足60秒×3回。ふらつく場合は手で支えながら行ってください。慣れてくれば、手で支えずに行ってみてください。

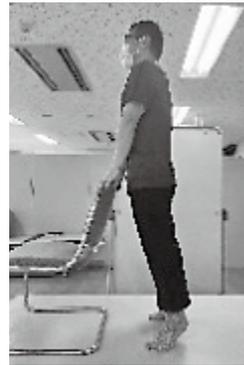


③背筋トレーニング

片足5秒保持×15回。できるようになったら、あげている足と反対の手も同時にあげてみましょう。猫背の改善効果もあります。

2 骨に対する刺激

骨に刺激を与えることで、骨を丈夫にする効果が期待できます。



かかと落とし

つま先立ちになった後、勢いよく踵を落とす運動で、50回/日。膝や腰の関節などに痛みが出る場合は座って行ってもよいです。

3 ウォーキング

日光に当たることで、カルシウムの吸収効率を高めます。



ポールウォーキングを行うことで、運動効率が高まります。1日30分～。

回数はあくまでも目安です。運動は楽しみながら毎日継続できる強度で行いましょう。また、骨粗鬆症は診断されてからでは運動をすることに不安を感じるという報告があります。骨粗鬆症になる前に、予防を兼ねて運動を行いましょう。

当院では、骨粗鬆症対策チームを立ち上げ、骨粗鬆症対策に取り組んでいます。

令和4年第2回公立豊岡病院組合議会7月定例会が開催されました

議案番号	件名	結果
報告第1号	令和3年度公立豊岡病院組合事業会計継続費の通次繰越しについて (地方公営企業法施行令の規定により報告)	R4.8.10 了承
報告第2号	令和3年度公立豊岡病院組合事業会計予算の繰越しについて (地方公営企業法の規定により報告)	R4.8.10 了承
報告第3号	令和3年度決算に係る資金不足比率の報告について (地方公共団体の財政の健全化に関する法律の規定により報告)	R4.8.10 了承
議案第11号	公立豊岡病院組合使用料及び手数料条例の一部を改正する条例制定について (紹介状なしで受診された場合に徴収する額の改正を行いました)	R4.8.10 原案可決
議案第12号	職員の育児休業等に関する条例の一部を改正する条例制定について (法律等の改正に伴い改正を行いました)	R4.8.10 原案可決
議案第13号	令和4年度公立豊岡病院組合事業会計補正予算(第1号) (豊岡病院リウマチ科の診療体制を維持するための補正を行いました)	R4.8.10 原案可決
議案第14号	令和3年度公立豊岡病院組合事業決算の認定について (経常収支は11億1千万円の黒字、純損益は8億6千万円の黒字、内部留保資金は22億2千万円となりました)	R4.8.10 認定

()内は主な内容

議会は一般の方も傍聴できます。問い合わせ 公立豊岡病院組合議会・監査事務局 TEL:0796-22-6111(内線2020)

公立豊岡病院を紹介状なしで受診される場合等の 定額負担が変わります

2022年度の診療報酬改定で、紹介状なしで主に200床以上の病院（豊岡病院組合では豊岡病院が対象）を受診される際の定額負担の見直しが行われました。これは、大病院・中小病院・診療所の役割分担を推進することを目的としています。患者さんには、症状に合った医療機関を受診していただくとする国の政策です。

これに伴い、10月1日以降に紹介状なしで豊岡病院を受診された際の定額負担の金額が以下のとおり変わります。また、定額負担の増加に伴い、医療費の負担割合も変更となりますのでご注意ください。

できる限りかかりつけ医の紹介状をお持ちになって受診してください。

【定額負担の変更】

○初診時

他の医療機関からの紹介状なく公立豊岡病院を初診で受診された場合

	令和4年9月30日まで	令和4年10月1日から
医科	5,000円	7,000円
歯科	3,000円	5,000円

○再診時

他の医療機関へ紹介させていただいた後も公立豊岡病院での診察を希望された場合

	令和4年9月30日まで	令和4年10月1日から
医科	2,500円	3,000円
歯科	1,500円	1,900円

【医療費の負担割合の変更について】

（例）医科初診（定額負担5,000円）、医療費10,000円（医療保険7,000円、患者負担3,000円）の場合

定額負担 5,000円 (ア)		+2,000円	定額負担 7,000円 (ア)	
医療保険から支給 7,000円 10,000×0.7=7,000 (ウ)	患者負担 3,000円 10,000×0.3= 3,000 (イ)		△2,000円	医療保険から支給 5,600円 (10,000-2,000)×0.7=5,600 (ウ)

①患者負担増	:	(ア) + (イ)	=	8,000円	→	9,400円	+1,400円
②保険者負担減	:	(ウ)	=	7,000円	→	5,600円	△1,400円
③病院収入増減なし	:	(ア) + (イ) + (ウ)	=	15,000円	→	15,000円	±0円

【定額負担の対象外となるケース】

- ・難病・特定疾患
- ・地域に診療所、クリニックがない診療科（産婦人科、心臓血管外科等）
泌尿器科は地域にかかりつけ医院がないため、定額負担の対象外でしたが、泌尿器科クリニックの開業に伴い、10月から定額負担徴収の対象となります。

※詳細は随時ホームページでお知らせします。(https://www.toyookahp-kumiai.or.jp/toyooka/)

医師異動のお知らせ (R4.6.2 ~ R4.8.1)

新任医師

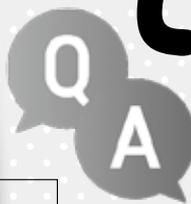


豊岡 泌尿器科 R4.7.1着任 医員 うけた しょうこ 請田 翔子	豊岡 小児科 R4.7.1着任 専攻医 よこやま ようこ 横山 陽子	豊岡 産婦人科 R4.7.1着任 専攻医 のぶまさ ともき 信正 智輝	豊岡 救急集中治療科 R4.7.1着任 専攻医 はまもと なな 濱本 奈々	豊岡 救急集中治療科 R4.7.1着任 専攻医 はら ちあき 原 千明	豊岡 救急集中治療科 R4.8.1着任 医長 とみざわ ゆうき 富澤 悠貴	朝来 内科 R4.7.1着任 内科部長 かなもり きよのぶ 金森 斎修
--	--	---	---	---	---	---

退職医師

豊岡 救急集中治療科	山崎 弘貴 R4.6.30退職	豊岡 救急集中治療科	中谷 至秀 R4.6.30退職
豊岡 救急集中治療科	堀田 康文 R4.6.30退職	豊岡 救急集中治療科	藤原 稜 R4.6.30退職

てくてくぶらり 病院探訪



●センター長の経歴

出身：福岡県（骨のある九州男児です!）

経歴：佐賀大学医学部附属病院高度救命救急センターに入職したとき、救えなかった患者さんの多くは重症外傷、心疾患、ショックの患者さんだった。このため、心臓血管外科・外科の専門技術を身に付けた救急医になろうと決意。佐賀、福岡、大阪の病院で勤務した後、救急診療が日本の豊岡病院に赴任（ようこそ但馬へ!）

「救急医から専門科のドクターにその都度コンサルトしていたら時間がかかってしまい、それにより状態が悪くなってしまった患者さんを見てきた。救急の中でできるオペは迅速にやって、より多くの患者さんを救命したい。一方で、他科の専門医の協力が必要な分野も多い。そこは、チーム豊岡で対応し、救命に全力を尽くす」とセンター長。多くの患者さんを救いたいという思いがひしひしと伝わってきました。



高い救命率 (実生存率>予測生存率)

外傷、内因性疾患ともに、予測生存率を大きく上回る実生存率の結果を残しており、全国平均を大きく上回る成績を出しています。

・予測生存率（外傷）と入院予測死亡率（内因性疾患）：外傷では、生理学的重症度と解剖学的重症度及び年齢因子を加えて予測生存率を算出し、防げた死亡か、予測外生存か評価します。

内因性疾患では、入院後24時間以内の生理学的パラメータ、年齢因子、慢性疾患の有無などをもとに入院予測生存率を算出し、それと実死亡率との比で、標準化死亡率を出し、各施設間で評価されます。



実生存率が高いことは、安心につながりますね!



Column

インタビュー中にも度々電話が鳴っており、大変お忙しいのですが、そんな中丁寧に質問に答えてくださいました。但馬地域に唯一の救命救急センターです。重症者への対応は他の医療機関では出来ません。軽症の方は近くの救急対応医療機関の受診をお願いします。但馬の救急を守るためにも、救急の適切利用をお願いします。永嶋センター長、ありがとうございました!

ドクターヘリ運航回数、 ドクターカー運行回数が多いですが…

令和3年度運行回数
・ドクターヘリ：1,812回
・ドクターカー：2,538回

但馬は面積が広い（東京都とほぼ同じ面積。豊岡市だけで淡路島より広い）にもかかわらず救命救急センターが一つで、救急車で搬送すると、40-50分かかる地域もあります。救急医療は現場から始まります。一刻も早く医者が患者さんに接触することが重要です。それをカバーするのがドクターヘリやドクターカーです。ドクターヘリが出勤後、実は軽症であることが分かり、運航がキャンセルになることもあります。しかし、キャンセルを恐れることなく、いつでもどこにでも出勤し「攻めの救急医療」を行い、住民の皆様の安心・安全に貢献できればと考えています。

私も病院マネジメント職員として、救急医療を支えることが出来るよう頑張ります!



救急車を呼ぶポイント

顔面蒼白、大量の冷や汗は、血圧が下がっている証拠です。このような時は要注意! いつもと違う症状のとき、普段と違うと思ったら我慢せずに呼んでください。

病棟師長さんにききました

「永嶋センター長はどんな先生ですか?」
「兄貴 兄貴」と呼ばれていて、医師や看護師からも慕われています。師長としても相談しやすく信頼できるトップリーダーです。

インタビューもしやすく、気さくな先生でした。

正規職員募集のお知らせ

募集職種	募集人数	受験資格		採用予定日	募集受付	試験日
		年齢	学歴・資格等			
看護師	70名		・看護師免許取得者、 又は取得見込者 ・45歳以下（令和5年4月1日時点）	令和4年度中/ 令和5年4月1日 （応相談）	①～9月22日 ②～10月21日 ③～11月18日	①10月1日 ②11月5日 ③12月3日

※募集要項は当組合ホームページからダウンロードできます。

※最新の情報はホームページをご確認ください。http://www.toyookahp-kumiai.or.jp/

問合せ：総合調整課 電話 0796-22-6111（内線2117）

医師修学資金制度のお知らせ 医師を目指す学生さんを応援します!!

貸与金額 ●1～4年生／月額125,000円（年間150万円） ●5～6年生／月額175,000円（年間210万円）

■ 募集人数／令和5年医学部進学予定者（受験予定者）および在学者 3名程度

■ 試験日／令和4年12月19日（月）午後1時30分～

■ 受付期間／令和4年11月1日（火）～12月9日（金）

※免許取得後、医師として公立豊岡病院組合立病院で一定期間を勤務した後、返還を **免除**

医師修学一時資金

貸付金額 ●上限額2,000万円

■ 入学金、授業料、施設設備費等、正規の修学年限内に本人が支払うべき学費の範囲内

※基本的に、初期研修開始後10年以内に、月賦若しくは半年賦の方法で返還（返還免除なし）

※募集要項は当組合ホームページからダウンロードできます。

※最新の情報はホームページをご確認ください。https://www.toyookahp-kumiai.or.jp/

■ 問合せ／医師育成・研修支援センター ☎0796-22-6111（内線2021）

広告

広告

