かけ橋

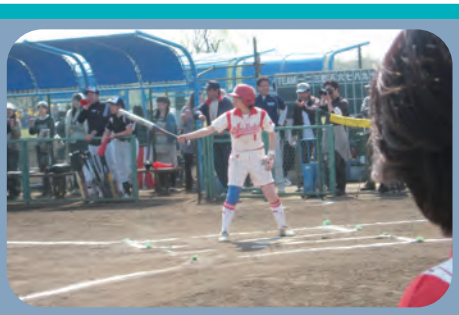
朝霞台中央総合病院広報誌

朝霞台中央総合病院広報誌

朝霞・和光・新座・志木の４市を主な診療圏とし、地域の皆様の健康を共に考えていきます。

●医師コラム「白内障」
●血管撮影をご存知ですか？　●地域医療活動『朝霞地区ＩＣＬＳ講習会』　●総務課の部屋　●がんばってます新社会人／つくってみませんか？　●トピックス「愛する人を守るため、シートベルトの安全着用を」・診療報酬点数の改訂について・落語会開催のお知らせ／新任医師の紹介　●みなさまからのご意見箱・ご質問にお答えします

Vol.13



4/11(日)　当院が所属する戸田中央医科グループでソフトボール大会が開催されました。
当日は天候にも恵まれ、暖かい日差しの中
選手たちは実力を発揮し、また応援の職員も力を合わせ
見事“優勝”という成績をおさめる事ができました。

朝霞台中央総合病院関連施設

朝霞台中央総合病院
附属第二診療所
埼玉県朝霞市西弁財1-3-6
電　話：048-466-8066
http://www.tmg.or.jp/asakadai_doc/

朝霞台中央
訪問看護ステーション
TEL. 048-466-1814
http://www.asakadai-hp.jp/houmon/

介護老人保健施設
グリーンビレッジ朝霞台
朝霞市大字宮戸3番地
TEL 048-486-6622
http://gv-asakadai.tmg.gr.jp/
利用者募集中！
通所リハビリ／一般入所／短期入所

朝霞台中央総合病院

医師のコラム

白内障

朝霞台中央総合病院　眼科部長　木全奈都子（きまたなつこ）

白内障とは

眼の中の水晶体（レンズ）が濁る疾患で、多くは加齢によるものが原因ですが、先天性のもの、アトピー性皮膚炎や糖尿病などの全身疾患、薬剤（ステロイド）によるもの、眼の病気やけがに続いておこるものなどがあります。症状はかすむ、まぶしい、二重に見える、眼鏡の度が変わった、などの症状があらわれ、次第に視力が低下してしまいます。治療は初期の状態であれば進行を遅らせる点眼薬がありますが、残念ながらあまり効果はありません。症状が進行し生活に不便を感じるようになれば、手術が必要です。現在全国では年間100万件もの方が白内障手術によって視力をとりもどしています。

外では
まぶしくて見えにくい。

二重、三重に見える

視力が低下して
仕事に支障がある

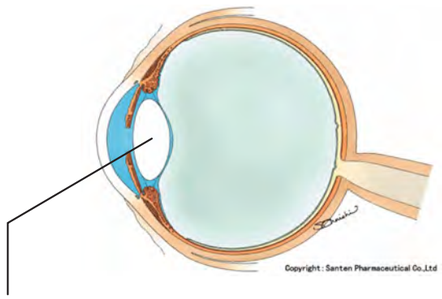
視力が0.7以下になって
運転免許の更新ができない。

白内障の手術

濁った水晶体を超音波で砕いて吸い取り、人工レンズを入れるという方法です。技術の進歩により傷口も3mm程度で短時間に安全に行われるようになりました。進行した成熟白内障では手術方法が難しくなりますので、最近ではあまり進行しないうちに手術を受けることが好ましくなっています。白内障のほかに病気がなければ、手術後に良好な視力を回復することができます。

手術の時期は人によって様々ですが、眼底疾患の治療を控えている方や目を使う仕事の方・運転する方は早めの手術が必要です。また、白内障を放っておきすぎると眼底疾患の治療が遅れてしまったり緑内障や炎症をおこしたりすることもあります。定期的に眼科を受診して適切な時期に手術が受けられるようにしましょう。

正常な眼球



水晶体
透明で光を通します

濁ってしまうと
光がよく通らなくなります

日帰り白内障手術について

当院では全身疾患を合併する方が多く入院が原則でしたが、日帰りの手術も可能となりました。ただし、安全に手術や術後の管理ができるように、下記の条件を満たす患者さんに限って行っています。また、状況により手術当日のみ1泊入院し、あとは通院で行うことも可能です。詳しくは診察時に医師とご相談ください。

- 初期の白内障で、日帰り手術を希望されている方
- 自宅が近く通院が可能である
- 安全に術後管理ができる
  （家族が付き添える、安静がとれる、点眼薬や内服の管理が自分でできる、眼帯をした場合反対 の眼の視力がよく見える、など）
- 身体の重い病気（心疾患、呼吸器疾患、糖尿病等）や白内障以外の眼の重い病気がない

手術のスケジュール

手術前

術前検査（身体・眼）を行ったあと、内科診察を受け、眼科で手術の説明を行います。
３日前から術前点眼を開始します。

入院・手術

手術は月曜と木曜が手術日で、通常片眼3～5日間、両眼6～8日間の入院となります。
日帰りおよび1泊入院は月曜のみです。

通　院

手術翌日・翌々日、術後1～2ヶ月間は数日から1～2週間毎に、術後３～４ヶ月間は数週～1ヶ月毎に診察があります。点眼加療が数ヶ月必要です。
乱視や老眼のような症状については、数週～数ヶ月たち安定した後に眼鏡をつくります。

～気になる症状がございましたら、早めの眼科受診をお勧めします～

血管撮影ってご存知ですか？

血管撮影とはカテーテルと呼ばれる細い管を脚の付け根や肘・手首などから挿入し、そこから造影剤を用いて血管や腫瘍などを映し出す技術です。
当院の血管撮影室にはＧＥ社製Advantx　といわれるＤＳＡ装置が導入されています。
ＤＳＡとはＤｉｇｉｔａｌ　Ｓａｂｔｒａｃｔｉｏｎ　Ａｎｇｉｏｇｒａｐｈｙの略で、画像情報をデジタル化し造影剤が注入された情報から注入前の情報を引き算することにより、目的の血管のみの画像を得る技術です。

さらに当院の装置では、患者様を中心に１８０度回転させながら撮影し得られた情報を、画像処理することにより、目的血管の三次元（３D）画像を作成することができます。

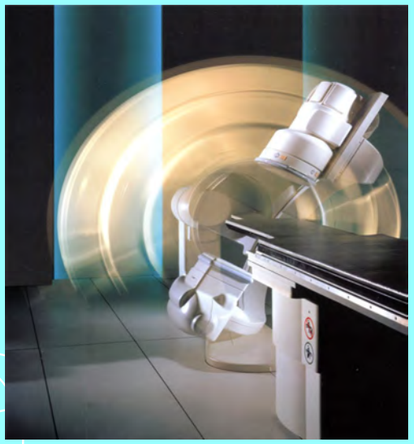
血管撮影の目的

- 血管病変の診断
  - 血管の狭窄
  - 血管の塞栓
  - 血管の拡張（動脈瘤）
  - 血管の走行異常
- 腫瘤病変の診断
- 各病変に対する治療

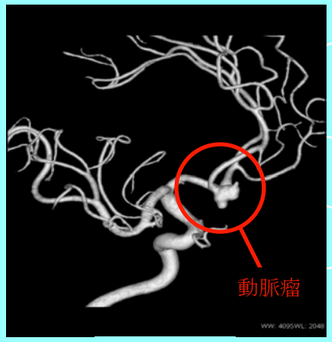
3D画像のメリット

任意の方向から観察が可能

- 血管の形態の観察が容易
- 病変の形状の観察が容易
- 病変と周囲血管の位置関係
- 手術、治療の方向からの観察

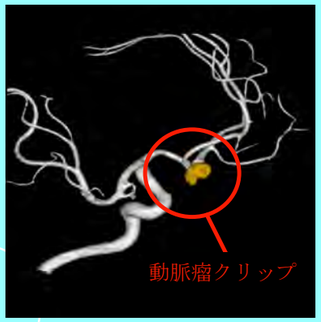


回転ＤＳＡイメージ像



脳血管３Ｄ画像

血管撮影と同時に様々な治療（血管内手術）も行われています。



クリッピング后の３Ｄ画像

血管撮影室での治療

- 動脈瘤などの塞栓
- 血管の拡張
- 閉塞してしまった血管の開通
- 止血（静脈瘤などからの出血）
- 腫瘍を栄養する血管の塞栓
- 腫瘍に対する抗がん剤の投与

朝霞台中央総合病院　放射線科

地域医療活動

朝霞地区ICLSコース

朝霞台中央総合病院　脳外科　　浅井　彰久

ICLS（Immediate cardiac life support）というのは、医療従事者のための心肺蘇生トレーニングコースです。緊急性の高い病態のうち、特に「突然の心停止に対する最初の１０分間の対応と適切なチーム蘇生」を習得することを目標としています。講義室での講義はほとんど行わず、実技実習を中心としたコースです。受講生は少人数のグループに分かれて実際に即したシミュレーション実習を繰り返し、約1日をかけて蘇生のために必要な技術や蘇生現場でのチーム医療を身につけます。　本コースは日本救急医学会より一定の基準を満たしたコースとして正式に認定されています。　受講後に、認定された受講証が受け取れます。

最近は一般市民向けにも、救命講習や、AED（自動対外式除細動器）の使用講習が盛んに行われるようになり、その効果で実際に心停止の患者さんが、無事に社会復帰されている例も多くなってきたのは非常にうれしいことです。
ここでいうICLS講習は、医療従事者向けの、救命講習のことです。

目の前で、心停止の患者さんに遭遇することは、医療従事者としてもそんなに多い事ではないのが通常だと思います。　そのため、いざというときに、適切に処置することがなかなか難しいと感じることが多いものです。

そこで、患者さんの救命と社会復帰のために重要な最初の10分間の対処を身体で覚えていただけるように、人形を使った実践の講習が役にたつのです。座って受ける講習ではなく、身体を動かす実践練習といったものです。

実際に、自分の目の前で、誰かが倒れてしまって、うなっていたり、呼びかけても反応がない、という場面を想像してみてください。　さあどうしましょうか？

誰か助けを呼ぶ、119番通報する、これらは正解です。応急処置をするっていうのはわかるけど、どうすればいいの？　こういったお悩み？はこの講習会で解決します。

人は、いつどこで急変するかわかりません。　自分しかいない時、もう疲れてくたくたの時、そういった時にもあわてず、しっかりするべき事が身についていたら、医療者として、自信も持てるし、安心できるのではないでしょうか？

かくいう私も、初めてこの講習を受講したときに、講習のすばらしさに感動した一人です。　世間にはいろいろなマニュアルがあふれており、それは医療のなかでも同じです。ICLS講習は、マニュアルを覚えるだけのものではありません。　マニュアルとしても優れていますが、最終目標は、患者さんが社会復帰していくことです。そのためには、自ら身体を動かしつつ、患者さんの病状を考え、病因を除いていくことが必要です。マニュアルだけでは終わらない、自らが考えて対処するための考え方を学ぶコースでもあるわけです。
現在当地域では、ICLS講習会は、志木、朝霞、新座、和光の４市の医療従事者を対象に、年4回朝霞地区医師会が主催で行っております。　毎回、医師、歯科医師、薬剤師、看護師、救命士さん達に受講の輪は広がっています。　地域全体で突然の心停止の患者さんを一人でも多く救命し、社会復帰させようという動きは確実に広がっています。
もしも、医療従事者の方で、参加してみたいという希望があれば、当院受付にお声お掛けください。よろしくお願いします。

総務課の部屋

高額な医療費がかかったら・・・・・高額療養費制度

高額療養費制度とは?

健康保険や国民健康保険の被保険者及び被扶養者は、病院を受診したり、薬局でお薬を処方されたりすると医療費(診察費・治療費)とお薬代の一部を自己負担しています。
この自己負担額が長期の入院や治療などで一定の額を超えた場合に、超えて支払った分が『高額療養費』として払い戻される制度です。

一定の額を超えた場合っていくらのこと?

自己負担しなければならない額は、被保険者の所得・診療を受けた方の年齢・実際に払った金額によっても異なります。基本的には下記の上限額を超えると差額を払い戻すことになっています。

■70歳未満の方の医療費自己負担額(月額)

所得区分	1ヶ月あたりの上限額	1年間に該当月が4回あった人の4回目以降の上限額
一般	80,100円 +(医療費※3−267,000円)×1%	44,400円
上位所得者※1	150,000円 +(医療費※3-500,000円)×1%	83,400円
生活保護受給者や市区町村民税非課税世帯など	35,400円	24,600円

■70〜74歳の方の医療費自己負担額(月額)

所得区分	1ヶ月あたりの上限額		1年間に該当月が4回あった人の4回目以降の上限額
	外来(個人ごと)	外来+入院(世帯単位)	
一般	24,600円	62,100円	44,400円
現役なみの所得者※2	44,400円	80,100円 +(医療費※3−267,000円)×1%	44,400円
低所得者Ⅰ(年金収入80万以下等)	8,000円	15,000円	−
低所得者Ⅱ(住民税非課税)		24,600円	−

※1　療養を受けた月における被保険者の標準報酬月額が53万円以上である場合、上位所得者として取り扱われます。
※2　一般診療を受けた際に病院で支払う負担金割合が3割の方が現役なみの所得者として取り扱われます。
※3　医療費とは窓口で支払う一部負担金ではなく、保険者が負担する部分も含む医療費総額(10割)のことです。

食事代や差額ベッド代も対象になるの?

患者さんが自己負担する負担金の算出は下記のような条件があります。
これに基づいて合計額を算出し、上限額を超えた場合は超えた額が払い戻されます。

●入院時の食事代・差額ベッド代は対象外です	保険診療の対象とならないものは除かれます
●暦月ごとに計算します	毎月、月の初日(1日)から月末までを1ヶ月として計算します
●病院、診療所ごとに計算します	同月内に複数の病院を利用した場合は、それぞれ別に計算します。 また、一つの病院に複数の科がある場合はその診療科ごとの計算となります。
●入院と外来は別に計算します	同一の病院でも、入院と外来は別に計算します
●処方せんによる調剤を受けたとき	病院から交付された処方箋により、薬局で調剤を受け支払った薬代は処方箋を交付した病院分に含めて計算します
●同一世帯で多額の医療費を支払ったとき	同一世帯内で、同じ月内に一部負担金を21,000円以上支払ったものが複数あるときは、それらの額を合算することができます。 (70歳以上の方の分は金額に関らず合算できます)

■限度額適用認定証交付申請(70歳未満の方)

入院などで多額の医療費の支払いが予想される場合は、あらかじめ治療を受ける前に、「限度額適用認定証交付申請」の手続きをし、交付された認定証を病院窓口に提出しておくと、窓口の支払いが自己負担限度額までとなります。
認定証交付申請先は、医療保険の種類によって異なります。国民健康保険は各市町村役場、その他健康保険等に加入されている方はお勤め先の担当者にお問合せ下さい。

●当院では・・・・・・・・・・・・
『限度額適用認定証』の交付を受けた方は、認定証がお手元に届き次第、入院手続き窓口までご提出ください。

高額療養費制度は加入されている保険により異なる部分も多いため、『毎月支払う医療費が高額だな』と思ったら、一度加入されている保険者にお問合せすることをお勧めします。

がんばっています。新社会人!

放射線科　福島美智

診療放射線技師になり、早くも一年が経ちました。

私は学生のとき、臨床実習で朝霞台中央総合病院にお世話になりました。そのときの病院の雰囲気や先輩技師の働く姿に心を惹かれこの病院で働きたいと思いました。

昨年は働き始めで、また社会人になりたてであったため何もわからず、新しいことを覚えるのに精一杯でした。そのため、先輩方にも沢山のアドバイスをいただきました。

当放射線科では透視撮影やCT、MRIなどの様々な検査ができ勉強会も多く開かれるため、毎日が勉強の日々です。

今年は後輩もでき、自分が教える立場にもなるため先輩方のアドバイスを活かしながら、現状に甘えることなく常に初心を忘れずに頑張っていきます。

つくってみませんか?

～栄養士さん・調理師さんが考えた健康ごはん～

桜いなり

担当:管理栄養士　ナディア ベイデルマン

材料(3人分)

米　2合

酢　大さじ3
砂糖　大さじ1
塩　小さじ1

A
- 青菜の漬物(みじん切り)大さじ6（今回は野沢菜を使用）
- 白いりごま　大さじ2
- 桜の塩漬け　大さじ1

油揚げ　6枚

油揚げの煮汁
- だし汁　2カップ
- 砂糖　大さじ5
- みりん　大さじ3
- 醤油　大さじ3

菜の花　1束
マヨネーズ　大さじ2
粉わさび　適量

作り方

①油揚げは長さ半分に切って、はがす。熱湯を沸かして油揚げを入れ、3分ほど茹でて油抜きをする。茹であがったら、しっかりと水気を絞る。鍋に油揚げと調味料を入れ、落し蓋をして煮る。

②桜の塩漬けは水につけて、塩抜きする。キッチンペーパーなどで水気を切っておく。半分は花弁をばらして、残りは飾り用にとっておく。

③米は2合の分量よりやや少なめの水加減にして炊く。すし酢をまんべんなく回し入れ、切るように混ぜる。うちわであおいで粗熱を取り、Aを加えて混ぜる。

④油揚げにすしめしを詰めて、桜を飾る。

⑤菜の花は根元を1cmほど切り落とし、塩少々(分量外)を加えた熱湯で色よく茹でて、冷ます。粉わさびを水で溶いて、マヨネーズと混ぜる。お好みで辛さを調節し、菜の花と和える。

作り方のポイント:

☆油揚げの汁けを絞りすぎないほうがおいいしいです。

☆桜の塩漬けのかわりに、甘酢しょうがを使うと手軽です。

☆お花見におすすめです。

食べた人の感想(穂刈　麻衣子):野沢菜のシャキシャキ感もあり、桜の塩漬けをご飯と一緒に食べると美味しかったです。とても春らしい一品です。

トピックス 『愛する人を守るため、シートベルトの全席着用を』

～バレンタインデーに安全運転を呼びかけ～

2月10日、北朝霞駅前にて、朝霞警察署・朝霞地区安全運転管理者協会の方とともに、当院看護師が安全運転を呼びかけるメッセージカードを添えたチョコレートを配るキャンペーンを行いました。
バレンタインデーよりも一足早くなりましたが、多くの方に笑顔でチョコレートを受け取って頂くことができとても良かったと思います。
この笑顔をいつまでも守るため、交通ルール・マナーを守り、一人でも交通事故により負傷される方が減るよう願ってやみません。

診療報酬点数の改定について

平成22年4月に診療報酬点数の改定が行われました。患者様の治療費が変わる場合がございます。予めご了承ください。なお、ご不明な点がございましたら、総合受付までお問合わせください。

“春の落語会” 開催のお知らせ

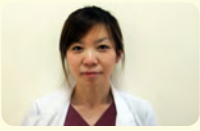
『笑いは病を治す』とも言われています。
生の迫力ある落語を楽しんでみませんか?
たくさんの方のご参加をお待ちしております。

日時　平成22年4月17日(土)午後3時より
場所　当院　リハビリテーション室
演目　落語　柳家我太楼師匠　他2名

新任医師の紹介

整形外科
野原　広明（のはら ひろあき）
平成22年2月1日入職

内科
竹越　聡（たけごし そう）
平成22年4月1日入職



外科
八田　朋子（はった ともこ）
平成22年4月1日入職

脳神経外科
大城　信行（おおしろ のぶゆき）
平成22年4月1日入職

泌尿器科
西尾浩二郎（にしおこうじろう）
平成22年4月1日入職

内科（消化器内科部長）
田所　洋行（たどころ ひろゆき）
平成22年4月5日入職

みなさまからのご意見・ご質問にお答えします

医療サービス向上委員会

当院では、病院サービス向上の一環として院内７ヵ所（外来、病棟）に「ご意見箱」を設置しており、皆様からのご意見・ご質問などを随時受け付けております。ここでは、ご意見箱に寄せられた皆様からのご意見と、それに対する回答をいくつか紹介させていただきます。今後もより良い病院を目指し、皆様のお声に耳を傾けてまいります。

ご意見 村田院長が治すのは病気だけではない。患者の不安を治し、患者の生き様まで治す名医です。看護師も家族を思うようなやさしさと心配りでした。（21年12月）
▶**回答** ありがとうございます。励みになるお言葉、大変うれしく思います。これからも病院理念である「患者様を家族と思う医療」に近づけるよう努力致します。

ご意見 駐車場の出入口を別にしてほしい。同一だと道路が渋滞することがある。駐車場内の縦の間隔をあと30cm広げていただきたい。（22年2月）
▶**回答** 貴重なご意見ありがとうございます。駐車場の出入口を別々にすると駐車場のスペースが2・3台減少してしまいます。現状でも午前中は駐車場待ちの列ができる状態ですのでスペース台数を減らすことは難しい状況です。縦の車と車の間隔を広げることも難しいのですが、駐車スペースのラインを太くすることによって駐車しやすくなりますので、そのように改善させていただければと考えています。

ご意見 病棟の掃除をしっかりしてほしい。ベットの下に綿ぼこりがあります。よろしくお願いします。（22年3月）
▶**回答** 申し訳ございません。委託清掃業者に清掃の徹底を指示致しました。患者様の病状によって清掃ができないときもありますのでご了承下さい。

ご意見をお聞かせ下さい。 より良いサービスを提供するために、皆様のお声をお待ちしています。

朝霞台中央総合病院

〒351-8551　埼玉県朝霞市西弁財1-8-10
TEL. 048-466-2055（代）　FAX. 048-466-2059
ホームページ http://www.asakadai-hp.jp/

携帯電話からは携帯サイトをご覧いただけます
右の QR コードを読み取ってください。

■標榜診療科目
内科　外科　小児科　整形外科　脳神経外科　皮膚科　泌尿器科
眼科　耳鼻咽喉科　婦人科　形成外科　麻酔科

■診療時間／　平日9：00～12：00　14：00～18：30
土曜9：00～12：00　14：00～17：00
（各診療科により診療時間が異なります）

■外来休診日　日曜、祝日・年末年始（12/30 PM～1/3）、診療科により土曜日
緊急の患者様は24時間受付しています。

■救急外来　専門医が不在の場合もあります、電話にてご確認ください。

発行日：平成22年4月12日