



KKR東海病院

第52号 2016.4

編集責任者 丸田真也(副院長)

# とうかい

国家公務員共済組合連合会 東海病院  
〒464-8512  
名古屋千種区千代田橋1-1-1  
TEL 052-711-6131(代)  
FAX 052-712-0052  
<http://www.toukaihos.jp/>

- 新年度にあたり  
院長 山本 英夫 …… 1
- 東海病院における急性虫垂炎手術  
外科部長 山本 竜義 …… 2
- 第4回市民公開講座より  
「血圧のはなし」  
内科部長 西村 英哉 …… 3
- 「腰痛と運動」  
リハビリテーション科 主任 中村 美穂 …… 3
- 電子カルテシステムの運用開始  
医事課長 高砂 直樹 …… 4
- 診療と交通のご案内 …… 4

## 新年度にあたり



東海病院  
院長 山本 英夫

新年度にあたり、皆様にご挨拶申し上げます。

病診連携登録の先生方には、日頃より東海病院をご利用いただき、ありがとうございます。

平成28年度の診療報酬の改定は、本体プラス0.49%、薬価等マイナス1.33%（拡大再算定分含め、マイナス1.52%）で、全体ではマイナス0.84%（同マイナス1.03%）となりました。平成26年度改定では、消費増税対応分を含んでのプラス0.1%でしたので、今回は0.49%（医療費ベースで約2100億円）確保されただけでも救いでしょうか。国の借金額を考えればやむを得ない面もありますが、設備投資分を確保していくには厳しい時代と言わざるを得ません。

今改定では、7対1等入院基本料における重症度、医療・看護必要度の要件のさらなる厳格化と地域包括ケアシステム・在宅医療のさらなる推進が示されました。2年前の改定で登場した地域包括ケアシステムは、十分に普及してきたとは言えず、今改定で手術・麻酔等が包括外となるなどいくつか改正が行われました。当院も平成27年4月から、地域包括ケア病床を開設しましたが、院内からの転棟患者が主でした。今後は地域包括ケア病床の充実、地域や他院からの患者受け入れも検討してまいりたいと思います。

3月1日、当院も遅ればせながら電子カルテを導入しました。新機器を十分に使いこなして、より良い医療を提供してまいりたいと思います。今回の診療報酬改定で、情報通信技術（ICT）を活用した医療連携での情報の電子的送受を評価する加算が新設されましたし、厚労省内では医療機関同士が診療関連情報のほとんどを共有できる仕組みの構築（電子カルテの共有化）を検討しているようです。電子カルテシステム導入も、このような時代の流れに沿ったものと言えます。

また今年度は、新専門医制度、医療における控除対象外消費税問題、医療事故調査制度・医師法21条見直しなどの成り行きも気になります。さらに本格化していく地域医療構想の中で、「病床の機能分化の促進」が図られていきます。東海病院は、この地域の急性期医療－いわゆる「攻める医療」－を担いつつ、急増していく高齢者の方々が、健康で人間らしく長生きできるように、「支える医療」にも取り組んでまいります。

今年度も、近隣の地域医療機関との緊密な連携をさらに進めていきたいと思っております。

ご指導ご鞭撻の程、お願い申し上げます。

### KKRとは?

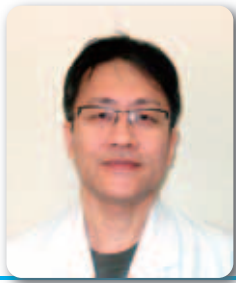
国家公務員共済組合連合会の  
頭文字をとった略称です。  
私たちはみなさまにKoKoRo(心)の  
こもったサービスを提供するための

誠意 (Sincerity)

奉仕 (Service)

考動 (Science)

3つのSをモットーに、  
地域社会への貢献を目指しています。



# 東海病院における急性虫垂炎手術

東海病院 外科部長 山本 竜義

今回はよくご紹介いただく虫垂炎について術式の変遷、手術成績を報告させていただきます。

2005年から2015年に東海病院で施行した虫垂切除術は288例でした。術式の変遷を表1に示しました。2008年から腹腔鏡下虫垂切除術を導入し、最近では8割の症例を腹腔鏡下で手術を行っています。

腹腔鏡下手術でメリットがあると思われる穿孔性虫垂炎と肥満症例について示します。

当院での穿孔性虫垂炎に対する手術創を示しました(図1)。臍部切開創と恥骨上縁の5mm創を用い手術を行います。ドレーンは右下腹部に留置します。腹腔内の洗浄は腹水の混濁がなくなるまで、通常2-7ℓで洗浄します。開腹術で行うと創部は通常約10cmにはなると思われます。

次に肥満症例を提示します(図2)。BMI44の男性で皮下脂肪層は7cmでした。開腹虫垂切除術を行うと創部はおそらく10cmにはなると思われます。本症例は腹腔鏡下虫垂切除を行い、臍部(2cm)+恥骨上縁5mmの創で手術を完遂できました。

2005年から2015年までの急性虫垂炎にて手術を施行した288症例(腹腔鏡下手術138例、開腹術150例)について成績を示しました(図3, 4)。腹腔鏡手術で手術時間が開腹に比べ長くなっていました。術後腹腔内膿瘍の発生は腹腔鏡下手術では1.45%、開腹術は1.33%で差を認めませんでした。皮下膿瘍、腸瘻、イレウスおよび肺炎の発生は腹腔鏡下手術後には認めありません。

急性虫垂炎に対する腹腔鏡下手術は、肥満症例、腹膜炎症例においても小さな創で安全に手術が可能で、今後、虫垂切除では中心的な手術となります。

表1. 急性虫垂炎に対する術式の変遷

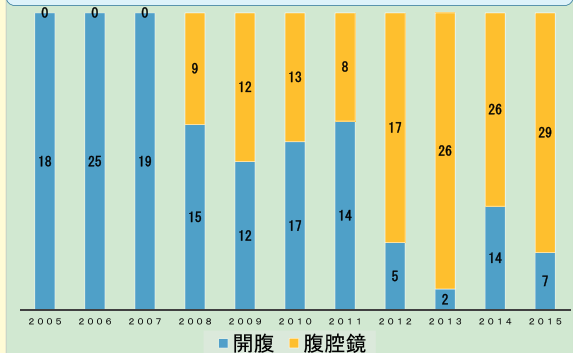


図1. 穿孔性虫垂炎に対する腹腔鏡下手術

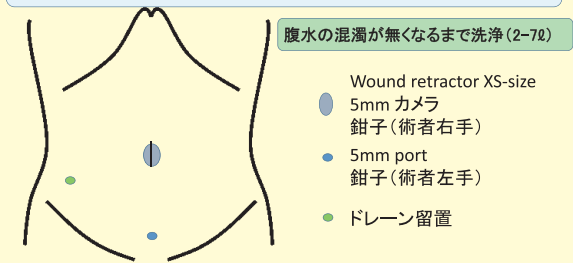


図2. BMI 44 肥満症例

BMI 44 肥満症例  
19歳男性。  
前日より腹痛。  
軽快せず近医より紹介。  
CTにて急性虫垂炎と診断。  
緊急手術。

手術時間153分  
出血量少量

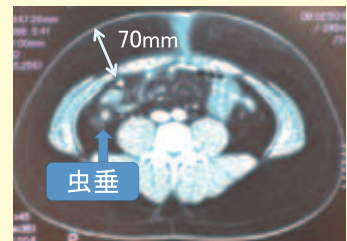


図3. 急性虫垂炎手術成績(2005-2015)

腹腔鏡下手術(Laparoscopic Appendectomy)  
適応: 全身麻酔が可能, 腹腔内に高度な癒着がない

	腹腔鏡下手術(138)	開腹術(150)	P値
年齢	40±18歳	45±22歳	N.S.
手術時間	94±37分	59±26分	<0.0001
出血量	49±90ml	25±50ml	N.S.

図4. 急性虫垂炎手術成績(2005-2015)

合併症	腹腔鏡下手術	開腹手術
腹腔内膿瘍	1.45%(2/138)	1.33%(2/150)
皮下膿瘍	0 %	0.67%(1/150)
腸瘻	0 %	0.67%(1/150)
イレウス	0 %	1.33%(2/150)
肺炎	0 %	1.33%(2/150)

第4回市民公開講座より ①

# 『血圧のはなし』

東海病院 内科部長 西村 英哉



去る2月12日、第4回市民公開講座として『血圧のはなし』というテーマでお話をさせていただきました。高血圧について私の外来を受診された方から、よく尋ねられる質問についての私なりの回答をまとめた内容について話をさせていただきました。

まずは『血圧が高いとなぜいけないのか』です。「高血圧により動脈硬化が生じ、全身の臓器に様々な合併症を引きおこします。また、最近では血圧が高い方は認知症の発症率が高いという報告があります。」とお話しさせていただきました。つぎに、『白衣高血圧』についてです。白衣高血圧とは診察室での血圧が高いが、その他の場所で測定すると高くないというものです。「いつも血圧が高い方と比べると、合併症の発生率は低いと言われていますが、正常血圧の方よりは合併症の発生率は高いとの報告があり、注意は必要です。」とお話しし、家庭での血圧測定法についても話をさせていただきました。続いて『早朝高血圧』です。「夜間から早朝にかけて血圧上昇は正常な方でも起こりますが、過度の血圧上昇がある方は、将来の脳卒中や後期高齢者の要介護リスクが高くなることが報告されています。」と話をさせていただきました。次に『収縮期高血圧』です。いわゆる上の血圧が高く、下の血圧はそれほど高くないというものです。「上の血圧と下の血圧の差は全身の動脈硬化の指標となり、この差が大きいと心筋梗塞や脳梗塞の発症率が増加する。」と話をさせていただきました。最後に『高血圧に対する生活習慣の修正』についてです。塩分、脂質・果物類、運動・減量、アルコール、喫煙の改善の重要性と、これらの改善により、期待される血圧低下について話をさせていただきました。

寒い中、多くの方にお集まりいただき、また、最後にはいくつか質問をいただき、皆様の高血圧に対する関心の高さを改めて認識しました。このお話しが、皆様の健康に役立つことができれば、幸いです。

上の血圧と下の血圧の差は、動脈硬化の指標と考えられています。  
また、上の血圧と下の血圧の差が大きいと、狭心症や心筋梗塞の発生リスクが増加すると報告されており、注意が必要です。



上の血圧だけが高いのですか？



## 生活習慣の修正項目

1. 減塩 6g/日未満
- 2a. 野菜・果物 野菜・果物の積極的摂取\*
- 2b. 脂質 コレステロールや飽和脂肪酸の摂取を抑える  
魚(魚油)の積極的摂取
3. 減量 BMI(体重(kg)÷[身長(m)]<sup>2</sup>)が25未満
4. 運動 心血管病のない高血圧患者が対象で、有酸素運動を中心に定期的に(毎日30分以上を目標に)運動を行う
5. 禁煙 エタノールで男性20-30ml/日以下、  
女性10-20ml/日以下
6. 禁酒 (受動喫煙の防止も含む)

生活習慣の複合的な修正はより効果的である

\*1 糖尿病を伴う患者では高K血症をきたすリスクがあるので、野菜・果物の積極的摂取は推奨しない。糖分の多い果物の過剰な摂取は、肥満や糖尿病などのカロリー制限が必要な患者では勧められない。

(高血圧治療ガイドライン2014より)

第4回市民公開講座より ②

# 『腰痛と運動』

リハビリテーション科 主任 中村 美穂



腰痛の原因には、①骨・筋肉の障害(転倒・転落などでおこる骨折や加齢による骨の変形、ぎっくり腰などの筋肉・筋膜の障害など)、②神経の障害(椎間板ヘルニアの圧迫などによっておこる脊髄神経の障害)、③心因性によるもの(ストレスや脳の痛みの抑制機構の破たんでおこる)、④内臓の障害(がん、胃潰瘍、尿路結石など内臓疾患が原因でおこる)があります。

腰痛の種類は、①急性腰痛②慢性腰痛があります。急性腰痛は痛みが起こってから1ヶ月くらいで激しい痛みを伴いますが、腰部に負担をかけないようにするなど安静にしていることで痛みが改善されることがほとんどです。慢性腰痛は痛みが3ヶ月以上続き激しい痛みはありませんが、繰り返されることが多い痛みです。

ぎっくり腰など腰痛がある際にも、寝たり起きたり、立ち上がったたりなどはしなくてはなりません。その際には、痛みをこらえて勢いよく動くのではなく、首から腰までが丸太になったイメージで腰をねじらないようにして、腕の支えを使ってゆっくりと動くと痛みがでにくいです。

また日ごろから柔軟体操や、ストレッチ、腹筋・背筋などの体幹や下肢の筋力を鍛えていただくことは腰痛の予防に効果があります。柔軟体操やストレッチはリラックスした状態でいき、トレーニングは、1種10~20回程度は連続して行っていたりだけの負荷で、一度に行う時間は短くてもよいので毎日行っていたらと効果的です。

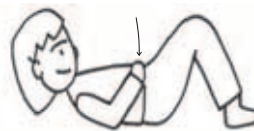
## ストレッチ



## 背筋のトレーニング



## 腹筋のトレーニング



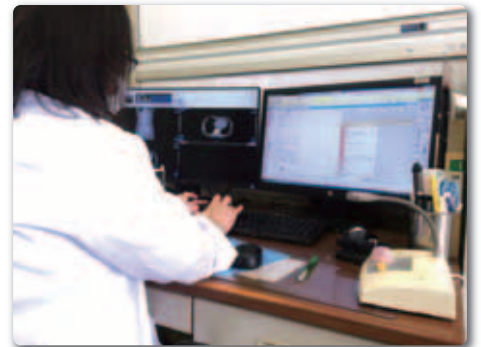
# 電子カルテシステムの運用開始

平成28年3月1日午前8時25分、外来の受付開始とともに電子カルテシステム「Newtons 2（ソフトウェアサービス社）」の運用を開始いたしました。従来のオーダリングシステム及び医事システムをおよそ10年ぶりに更新したことになります。

今回の導入では、病院とともに併設の健康管理センター、老健、訪問看護ステーション及び指定居宅介護支援所を含め端末総数は約260台となりました。関連施設のどこの端末でも同じ業務ができるようになり、従来の紙カルテの到着を待たずして迅速な業務ができることとなります。また、電子カルテの情報共有機能を生かすことで、外来患者さまの順路を最短で移動出来るよう各窓口の担当者が案内できるようにしました。たとえば診察前に血液検査やレントゲンの予定のある方は、受付のときに検査へ誘導出来るようになり、次の行先がわからない患者さまへは、電子カルテで患者さまの情報を確認して案内することが出来ます。

現在は各部署職員ともまだ不慣れで確認しつつの操作となっています。診察室や各窓口でも患者さまをお待たせすることもあります。日々適応度が増してきておりスムーズに誘導できるようになってきています。この電子カルテシステムの能力を充分生かされるよう、職員一同知恵を搾って研鑽していく所存です。

医事課長 高砂 直樹



## 診療と交通のご案内

### 診療科

内科 (消化器)月～土 } 受付 8時30分～11時30分  
 (循環器)月～土 }  
 (呼吸器)月・水 }  
 (肝臓)月 }  
 (糖尿病)金 }  
 (血液)火 } 受付 13時00分～14時00分

外科 (消化器)月～土 } 受付 8時30分～11時30分  
 (血管)金 }  
 (ヘルニア外来)第1・3・5 }  
 土 }

整形外科 月～土 受付 8時30分～11時00分  
 泌尿器科 月～土 受付 8時30分～11時30分  
 眼科 月～金 受付 8時30分～11時30分  
 脳神経外科 火・木 受付 8時30分～11時30分  
 皮膚科 木 受付 13時00分～14時00分

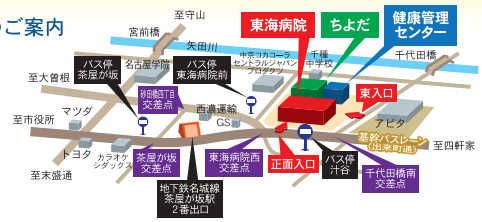
土曜日は、第1・3・5のみ診療を行っております  
 土曜日の診療は、当番医となります。

休診日 第2・4土曜日  
 日曜日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)

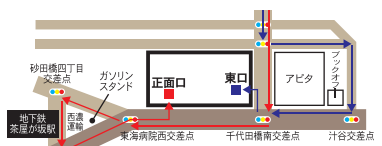
所在地 〒464-8512 名古屋市千種区千代田橋1-1-1  
 電話 TEL 052-711-6131 FAX 052-712-0052  
 アドレス <http://www.toukaihosp.jp/>

交通 地下鉄・名城線茶屋ヶ坂駅②番出口より約7分  
 バス・基幹バス汁谷下車約1分  
 名鉄瀬戸線・大曾根駅下車 地下鉄名城線乗換 茶屋ヶ坂駅下車  
 ゆとりーとライン・砂田橋駅下車 地下鉄名城線乗換 茶屋ヶ坂駅下車  
 ※一部送迎バスあり

### 周辺のご案内



### 駐車場入口のご案内



※守山方面・千代田橋経由から車で越しの際  
 ■千代田橋を渡り2つ目の信号を左折、青線のように迂回して東口よりお入りください。  
 ■千代田橋南交差点を右折する場合はお手数ですが赤線のように迂回して正面口よりお入りください。

### 公共交通機関のご案内

