

2019
5
Vol.
515

高岡市医師会報

Takaoka City Medical Association Bulletin



Contents

理事会第 22・1 回	2	高岡市急患医療センターだより	11
公的病院だより（済生会高岡病院）	4	地域保健だより・病診連携室	12
第 164 回高岡市医師会臨時総会	5	4月 定例会レクチャー	13
委員会報告	5	寄稿「医師会検査センターにおける オーダーリングシステムの紹介」	14
産業保健だより	5	第一回高岡医師グリーン会	17
訪問看護ステーションだより	6	寄稿「古きよき時代のアルバムより」	18
検査センターだより	7	市医のあゆみ	18
3月 定例会レクチャー	9	予定表・編集後記	20
会員の動向	10		

理 事 会 報 告

第 22 回 (平成31年3月27日)

協 議

- 1) 高岡市学校医（耳鼻科）の推薦について
以下のように各先生を推薦することを
了承。
安部英樹先生（木津小学校）
中村保子先生（二塚小学校）
福田宏治先生（平米小学校、南条小学
校、東五位小学校、五位中学校）
山岸孝広先生（福岡中学校）
- 2) 役員災害補償制度の満期継続について
保険会社を変更し、継続することを
了承。
- 3) 高岡市小中学校尿検査業務委託契約書につ
いて
契約することを了承。
- 4) 南砺市小中学校尿検査業務委託契約書につ
いて
契約することを了承。
- 5) 風しんの抗体検査及び風しんの第5期定期
接種に係る委託料について
抗体検査委託料は全国统一単価、予防
接種委託料は8,800円（税別）であるこ
とを確認。

報 告

- 1) 委員会報告
・ 3 / 19 胃がん検診委員会
- 2) 諸会議報告
・ 3 / 1 富山県在宅医療支援セン
ター運営会議
・ 3 / 11 高岡地域医療対策審議会
・ 3 / 14 富山県医療審議会
・ 3 / 25 介護認定審査会委員委嘱式
- 3) その他
・ 会員の動向

❁ 表紙のことば

やまぎし耳鼻咽喉科クリニック 山 岸 孝 広

クイーンオブナイト?

毎年市の総人口の5倍以上が来場する砺波チューリップフェア、羨ましい盛況ぶりですね。高岡市の人口と比べても倍近くの人出があります。戸出のチューリップ畑や菜の花畑も全国の皆さんにもう少し観光アピールをしていかなければ。

(理)(事)(会)(報)(告)

第 1 回 (平成31年4月12日)

協 議

- 1) 4月定例会について
4月19日(金)に開催する定例会について、以下のとおりお知らせすることを了承。
ア 会員の動向
イ レクチャー
ウ 死亡時の介護保険給付・特定疾病「がん」病名について
エ 富山県糖尿病性腎症重症化予防事業について
オ 富山県医師会館の建て替えについて
カ その他
- 2) 「第5回日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会総会学術集会」の後援について
後援することを了承。
- 3) 第12回高岡市の認知症を考える会の共催について
共催することを了承。
- 4) 第165回臨時総会の開催及び提出議案について
5月17日(金)定例会終了後に臨時総会を開催し、以下の議題を上程することを了承。
内容については次回理事会で決定することを確認。
(1) 選挙
富山県医師会代議員(7名)、および予備代議員(7名)
(2) 議案審議
第1号議案 富山県医師会役員、裁定委員並びに日本医師会予備代議員候補者推薦の件
- 5) 高岡医療圏医師会役員懇談会の開催及び提出議題について
6月7日(金)に開催し、以下の議題を提出することを了承。
内容については5月末まで各担当理事より提出してもらうことを確認。
議題：救急医療、産業保健センター、特定健康診査、臨床検査センター、訪問看護ステーション・介護保険
- 6) 市政に対する要望の回答について
高岡市からの回答を確認。
- 7) 会報の令和元年からの表紙について
提出された案を確認。
- 8) 特定健診の情報提供紙について
特定保健指導情報を含んだ紙面を1枚追加することを了承。
- 9) 死亡時の介護保険給付・特定疾病「がん」病名について
提出された資料を確認。
- 10) 介護保険・訪問看護委員会の予定について
5月21日(火)に開催する方向で調整することを確認。

報 告

- 1) 諸会議報告
・ 3 / 18 富山県透析患者等発生予防推進事業連絡協議会
- 2) その他
・ 会員の動向

公的病院だより (済生会高岡病院)

新生ケアミックス済生会高岡病院

副院長 寺崎 禎一

高岡医療圏の高齢化は全国的にみても進んでいて、高岡市の平成30年度の高齢化率32.6%、富山県全体では32.2%、全国では27.7%（平成29年度）です。生産年齢人口が減り続けるのに対して今後10年間は高齢人口はさらに増え続けることが確実で、医療需要も増えると考えられ、地域医療構想が進められています。

この構想に対応して、当院では2014年10月に地域包括ケア病棟、2016年5月に回復期リハビリテーション病棟を開設し、従来の急性期病棟に加えて回復期病棟をもったケアミックス型の病院に進化しました。おかげさまで地域包括ケア病棟や回復期リハビリテーション（回リハ）病棟には多数の患者さんに利用して頂いており、回リハ病棟のアウトカムとしても素晴らしいリハビリ実績（本会報1月号本欄でリハ科小竹源紀医長がご紹介しています）を挙げています。

昨年5月には地域医療支援病院に認可されました。地域の患者さんが重症化した場合に当院にご紹介いただき、すみやかに急性期の高度専門治療を行い、治療により軽快し外来経過観察可能な状態に改善したところで元の医療機関に逆紹介させていただく。当院へはとときどき検査等で通院（共同診療）させていただく。このようなパターンを基本に、地域の医療機関の皆様とともに、しっかりと地域包括ケアシステムを支えていきます。

また昨年度から当院では訪問看護や訪問リハビリテーションを開始していましたが、旧高岡市医師会館を改装した「済生会高岡福祉・保育総合センター」や「済生会高岡なでしこ保育園」の本年5月1日の開所開園に合わせて、訪問看護ステーション、訪問リハビリテーション事業所も同センター内に独立しました。とくにリハビリテーションについてはスタッフに言語聴覚士も参加しており、専門職による在宅の発語訓練や摂食嚥下訓練を行っています。現在は当院を退院した患者さんが中心で、今はまだ受け入れに余裕があります。地域の患者さんで、訪問看護、訪問リハビリテーションのご希望があればお受け致しますので、ぜひともご連絡下さい。電話番号は、訪問看護ステーション 0766-21-0558（FAX 21-7518）、訪問リハビリテーション事業所 0766-21-7508（FAX 21-7509）です。済生会高岡なでしこ保育園も園児募集中です。病児保育も可能で、詳細については0766-21-7504（FAX 21-7505）までお問合せ下さい。

当院は今後も総力を挙げて高度専門医療と地域包括ケアシステムを推進します。高岡医療圏で唯一の回復期リハビリテーション病棟、レスパイト入院も随時受け入れる地域包括ケア病棟、訪問看護ステーション、訪問リハビリテーションのご利用をよろしくお願い致します。

第164回

臨時総会

広報担当理事 山 岸 孝 広

3月29日に第164回臨時総会が高岡市医師会ホール会議室で開催されました。

高岡市医師会理事、富山県医師会代議員、予備代議員の選挙、議案審議及び平成31年度事業計画、収支予算の報告が行われ次のとおり決議されました。
(候補者一覧表記載順)



高岡市医師会理事選挙

藪下 和久、寺崎 禎一

富山県医師会代議員及び同予備代議員選挙

・富山県医師会代議員

酒井 成、成瀬 隆倫

・富山県医師会予備代議員

石黒 信治、林 智彦

議案審議

- ・第1号議案 会費賦課徴収及び会費減免に関する件
- ・第2号議案 理事及び監事の報酬総額の件

報告

- ・平成31年度 事業計画
- ・平成31年度 収支予算



委 員 会 報 告

●がん検診委員会 平成31年3月26日

担当理事 寺 田 光 宏
副担当 民 野 彰
副担当 堀 彰 宏

	胃がん検診		大腸がん 検 診	精密検査受診者 が ん 症 例	肺がん検診 が ん 症 例
	X線	内視鏡			
二次精密検査受診者	1名	1名	17名	9名	
が ん 症 例	0名	0名	0名	0名	0名

2月のがん症例はありませんでした。

産業保健だより

担当理事 杉森 成実

高岡地域産業保健センターでは、令和元年5月は下記のとおり活動を行います。

高岡市医師会で行う健康相談は予約制です。働く人への周知方ご協力をお願いいたします。

健康相談

実 施 日	時 間	場 所	担当相談医
5月13日 月	13:00 ~ 14:00	高岡市医師会	坪田 聡
5月29日 水	13:00 ~ 14:00	高岡市医師会	杉森 成実

訪問看護ステーションだより

担当理事 吉田耕司郎

訪問看護ステーションです。

高岡市医師会に訪問看護ステーションが開設され、いつの間にか26年経ちました。

先生方に見守られ、個性的なスタッフで、日々賑やかに活動しています。

さて、いわゆる熟女スタッフが多くなってきましたが、このたびやっと、新しいスタッフが入り、新鮮な風が吹いています。

今回は新しいスタッフ2名を紹介します。

まず、事務職の島崎さんです。声を聞きたくなったら、訪問看護ステーションにお電話下さい。彼女が出るかもしれません。



島崎紗弥香さん

3月より訪問看護ステーションで、働かせていただいています、島崎紗弥香と申します。前職は福祉施設で栄養士の仕事をしていました。今回の職種は未経験ですが、1日でも早く仕事を覚え、皆様のお役に立てるよう努力していきたいと思っています。

趣味は、ヨガと小旅行です。休日には足湯巡りをして、ご当地ソフトを食べたり、神社仏閣を参拝し御朱印集めをしています。木々で囲まれた小高い山の神社巡りをすると、運動になり、自然に触れて心もリフレッシュできます。

どうぞ宜しくお願いします。

次は、看護師の鈴木さんです。2月の一番忙しい時期に、スーッと仲間入りしてくれました。本当に救いの女神様です。実物に会いたくなったら、訪問看護をご利用下さい。

2月に訪問看護ステーションに入職した鈴木美里江です。

以前、訪問看護ステーションに6年間勤務していましたが、こちらのステーションには、私より経験年数の長い先輩が多いので、心強く思っています。訪問看護の仕事は大好きです。

利用者さんの人生を知り、様々な考え方に触れることで、自分の人生においても多くの学びがあります。利用者さんと1対1の時間は病院と違い、ナースコールや他者からの呼び出し等に邪魔される事はありません。じっくり関わる時間があることは、看護師にとって贅沢だと感じています。利用者さんの生活や病状が整い、在宅生活が安定して継続出来る様、また、訪問看護を利用することで、利用者さんに最大の利益が得られるようなサービス提供を心がけています。利用者さんの喜びを、自分の事のように喜べる、そういった魅力が訪問看護にあると思います。

まだ、経験不足のところも沢山ありますが、訪問を通して、色々な出会いや経験が積めることをとても楽しみにしています。

どうぞ宜しくお願いします。

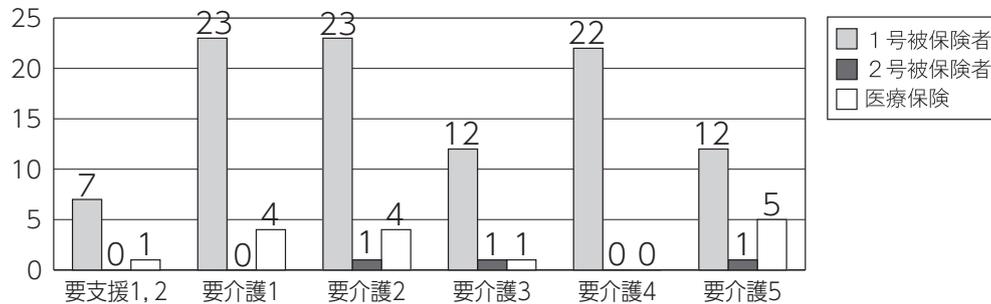


鈴木美里江さん

以上、2名のスタッフの参加によって、少しは若返った訪問看護ステーションでした。
宜しく申し上げます。

(文責 野田美加)

●3月の実績 (平成31年3月1日～31日)



	介護保険対象者		医療保険対象者
	65歳以上	40～64歳	
男性	42名	1名	12名
女性	58名	2名	15名
合計	100名	3名	27名

合計 130名
重複 0名

訪問回数
介護 531回
医療 200回
合計 731回

検査センターだより

担当理事 白崎 文朗

昨年の夏頃、テレビや新聞で風疹の患者が増えてきているとニュースになっていましたが、都市圏を中心に風疹届出数が増えてきているようです。その背景には、風疹ワクチンの定期接種の機会が一度もなかった39歳から56歳の男性の風疹抗体保有率が低いことにあると考えられています。

風疹は妊娠初期の妊婦が感染すると、先天性風疹症候群が発生する可能性があります。また、今後海外からの輸入例の増加も懸念されることから、風疹の伝搬を防ぐ目的で風疹ワクチンの定期接種が実施されることになりました。

ワクチン接種に先立って、対象者が風疹抗体を有するかの検査が行われます。

◆定期接種の対象者：昭和37年4月2日生から昭和54年4月1日生の男性

ただし今年度の対象者は昭和47年4月2日生から昭和54年4月1日生の男性。該当される方々には市よりクーポン券が発送されます。

◆実施期間：2019年から2021年3月末までのおよそ3年間

表1はワクチン接種が必要となる抗体価の一覧です。検査法ごとに数値と単位が異なりますのでご注意ください。また、同じ検査法であっても、これまで「富山県が実施してきた『妊娠を希望する女性など』が対象の事業」とはワクチン接種が推奨される抗体価が異なりますのでこちらも要注意！

予防接種が推奨される風しん抗体価

表1

測定キット名	測定方法	対象者		単位
		定期接種の対象	県が実施してきた「妊娠を希望する女性など」が対象の事業	
風疹ウイルスHI試薬「生研」 デンカ「生研」	HI法 赤血球凝集抑制法	8以下	16以下	倍 (希釈倍率)
ウイルス抗体EIA「生研」 デンカ「生研」	EIA法 酵素免疫法	6.0未満	8.0未満	EIA価
ランピア ラテックス RUBELLA 極東製薬	LTI法 ラテックス免疫比濁法	15未満	30未満	国際単位 (IU)/mL

表2は風疹抗体検査を実施した場合に医療機関に支払われる金額を示しました。今回の事業では、受診した時間や機会、選択した検査法ごとに金額が異なります。

「LTI（免疫比濁法）」は「HI（赤血球凝集抑制法）」に比べて風疹抗体検査ではあまり知られていない検査法ではないでしょうか。HI法は検体の希釈が必要で検査に時間がかかりますが、LTI法はより簡便に行なえ、かつ当会臨床検査センター内部で検査を行いますので、至急でご依頼の場合当日中または翌営業日午前中には判定可能です。

表3に検査受託金額をお示しいたしました。

抗体検査を実施した場合医療機関に支払われる金額

表2

	定期接種の対象			県が実施してきた「妊娠を希望する女性など」が対象の事業		
	HI	LTI	EIA	HI	LTI	EIA
月～金曜日 8:00～ 18:00 または土曜日 8:00～12:00	¥5,324		¥6,825	¥5,350	¥6,740	
健診時	¥1,393		¥2,894			
上記以外の時間に 医療機関を受診	¥5,864		¥7,365			

当会臨床検査センターの検査受託金額

表3

定期接種の対象			通常の検査または県が実施してきた「妊娠を希望する女性など」が対象の事業		
HI	LTI	EIA	HI	LTI	EIA
¥560	¥360	¥1,600	¥360	¥360	¥1,230

(消費税別)

風疹抗体価が、表1に示す数値に該当した場合にワクチン接種を行うということです。定期接種ですので、ワクチンは原則本人負担0円で実施されます（「富山県が実施してきた『妊娠を希望する女性など』が対象の事業」ではワクチン接種は有料）。

(文責 荒井 栄)

■3月定例会レクチャー

3月29日（金）

最近の糖尿病眼病変診療

済生会高岡病院眼科 中村 友子



糖尿病連携手帳の眼科の欄には、糖尿病網膜症の病期と、黄斑浮腫の有無を記載する欄がある。糖尿病眼手帳にも、網膜症と黄斑症の欄があり、第3版に改定された時に黄斑症の記載欄が細かくなった。なぜ糖尿病眼病変で糖尿病黄斑症が重要なのかについて解説する。

●糖尿病黄斑症とは

糖尿病網膜症において、黄斑部に発症する病態の総称をいう。黄斑とは網膜の中心部分で視細胞が密集しており、ものを見るときに大事な部位である。糖尿病黄斑症ではここに病変があるため、視力低下の原因となり、糖尿病患者のQOLを著しく阻害する。糖尿病網膜症は周辺網膜に病変があるため、網膜症が進行しないと視力が低下しないが、黄斑症では発症した時点で視力低下などの視機能障害が発生するという点が異なる。糖尿病黄斑症の代表的な病態は、浮腫、虚血、萎縮などであるが、虚血、萎縮の有効な治療法はない。もっぱら浮腫に対する治療が行われる。

●光干渉断層計(OCT)による画像診断の進歩

光干渉断層計は非侵襲的、迅速に網膜の断面図を撮影することができる機器である。黄斑疾患の診断は、かつては眼底写真や、蛍光眼底造影検査、細隙灯顕微鏡による診察であったが、OCTの登場により、黄斑の断面を直接観察できるようになり、より精密に診断が行えるようになった。糖尿病黄

斑症についても、微小な変化や形態を観察できるようになり、早期診断や、病型の分類などが可能となった。

●抗VEGF薬硝子体内注射による治療の登場

糖尿病黄斑浮腫に対しては、ステロイド眼局所注射、レーザー光凝固術、硝子体手術が従来行われていたが、いずれの治療も長所、短所があり、治療に難渋する例もあった。糖尿病黄斑浮腫の発生機序は、高血糖による微小血管障害→網膜内虚血→血管内皮増殖因子(VEGF)の増加→内血液網膜関門の破綻→血管からの漏出→黄斑浮腫の発生と考えられている。VEGFを抑制することで黄斑浮腫を改善させるというのが、抗VEGF薬硝子体内注射による治療であり、近年急速に普及した。薬剤代が高いという問題はありますが、硝子体内注射による治療は効果を得られやすく、また繰り返し行うことができるため、現在は糖尿病黄斑浮腫の治療の中心となりつつある。

糖尿病眼疾患でとくに糖尿病黄斑浮腫は、画像診断の進歩、新しい治療オプションの登場によりここ10年で診療が進化した疾患といえる。やはり早期発見、早期治療介入は基本であり、今後も糖尿病治療を行っている先生と連携し、診療を行っていく必要がある。



会員の動向

入会

月日	種別	氏名	科目	病・医院または勤務先
3/1	A	たかの たかし 高野 隆	リウ	本荘リウマチクリニック 院長に (大沢野クリニックから)
4/1	B2a	そえだ しょう 副田 翔	産婦	あいARTクリニック (佐久平エンジェルクリニックから)
4/1	B2a	かわべ ひでと 川部 秀人	放	済生会高岡病院 (富山大学附属病院から)
4/1	B2a	ふじい つとむ 藤井 勉	リエゾン精神科	済生会高岡病院 (富山県立中央病院から)
4/1	C	たかはし さえこ 高橋 冴子	消内	富山大学 (国際医療福祉大学三田病院から)
4/9	B2b	わだ たかあき 和田 高明	内 腎	市野瀬和田内科医院 (市立砺波総合病院から)

退会

月日	種別	氏名	科目	退会の事由
2/28	A	かわなか のりくに 川中 紀邦	内 リウ	本荘リウマチクリニック 退職
3/31	B2a	おくだ こうじ 奥田 洽爾	内	あさなぎ病院 退職
3/31	B2a	いけだ だいすけ 池田 大助	泌	厚生連高岡病院から北陸中央病院へ
3/31	B2a	いのうえ けい 井上 啓	整	厚生連高岡病院から福井県済生会病院へ
3/31	B2a	かとう かいちろう 加藤嘉一郎	外	厚生連高岡病院から富山赤十字病院へ
3/31	B2a	しま ゆうき 島 裕幹	糖 内	厚生連高岡病院から地域医療機能推進機構金沢病院へ
3/31	B2a	ふるき いさお 古木 勲	麻	厚生連高岡病院から市立砺波総合病院へ
3/31	B3	しかた まさたか 四方 雅隆	臨研	済生会高岡病院 退職

異動

月日	種別	氏名	科目	異動の事由
3/31	B2a	かねがす こういち 金粕 浩一	整 リウ	日本医師会・富山県医師会 退会
4/1				済生会高岡病院から高岡整志会病院へ
4/1	A → C	はった たつしろう 八田辰四郎	外	八田医院 閉院
4/1	B2a → A	もり やすひと 森 保人	消内呼循外肛整	管理者交替 森胃腸科内科外科クリニック 管理者に
4/1	A → B2a	もり ひこひろ 森 彦博	外 肛 整	管理者交替 森胃腸科内科外科クリニック 勤務医に
4/1	A	よしえ まさき 吉江 正己	産婦	管理者交替 吉江レディースクリニック 管理者に
4/1	A → B2a	よしえ まきのり 吉江 正紀	産婦	管理者交替 吉江レディースクリニック 勤務医に
4/1	B2a	いわい なかよういち 岩井中陽一	内 腎	高岡市民病院からあさなぎ病院へ
4/1	B2a	にしがた まなぶ 西方 学	脳	現住所変更
4/3	B2a	ふじい としき 藤井 俊樹	内 腎	日本医師会入会
5/1	B2a → A	にしだ やすゆき 西田 泰之	消 内	西田内科クリニック 5/21 開業予定、日本医師会入会

高岡市急患医療センターだより 担当理事 泉 祥子

平成 30 年度受診患者数 25,680 人 対前年度比 3.5% 減少

平成30年度の患者数は、25,680人で前年度比942人・3.5%の減となり、過去5年間の平均26,755人より1,075人減でした。内訳は、内科10,206人(39.7%)、小児科10,281人(40.2%)、外科5,193人(20.1%)で、内科患者数は1.5%(151人)の増でした。このうち、インフルエンザ患者数は2,992人であり、過去最多の受診患者数であったH28年度(2,611人)を上回りました。また、A型患者が圧倒的に多く(A型2,630人、B型12人、臨床350人)、A型の内訳をみると、内科は1,455人、小児科は1,175人でした。年度内の一日最大患者数は、1月13日(日)の512人で、最少患者数は9月4日(火)の14人でした。なお、当センター副所長(事務長)として、3月末で宮崎晃一が退任し、4月から朴木が就任いたしました。
(文責 朴木 剛)

時間帯別受診患者数

平成 31 年 3 月 (単位: 人)

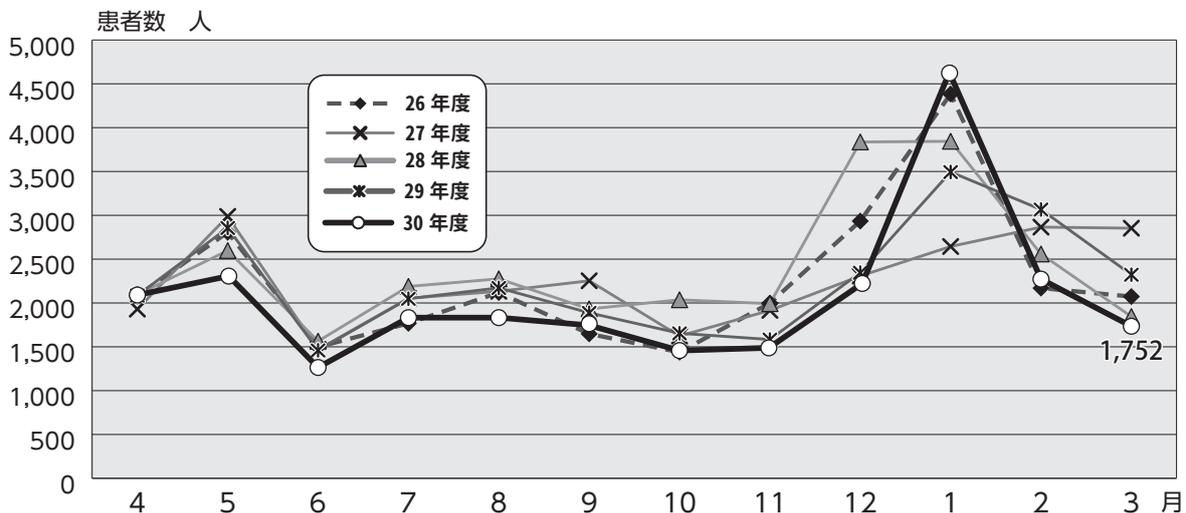
月別	時間帯別	内科			小児科			外科			合計			転送患者数			
		初診	再診	計	初診	再診	計	初診	再診	計	初診	再診	計	二次病院		他院	
														診療科	本人		救急車
30年度 3月	午前	126	1	127	136	3	139	65	2	67	327	6	333	内	37	5	2
	午後	138	4	142	135	6	141	87	1	88	360	11	371	小	14	1	0
	夜間	438	12	450	353	22	375	221	2	223	1,012	36	1,048	外	8	2	8
	合計	702	17	719	624	31	655	373	5	378	1,699	53	1,752	合計	59	8	10
30年度 4~3月	午前	2,150	59	2,209	2,213	105	2,318	846	77	923	5,209	241	5,450	内	418	38	63
	午後	2,112	68	2,180	2,151	159	2,310	1,091	47	1,138	5,354	274	5,628	小	175	7	8
	夜間	5,650	167	5,817	5,362	291	5,653	3,062	70	3,132	14,074	528	14,602	外	151	9	98
	合計	9,912	294	10,206	9,726	555	10,281	4,999	194	5,193	24,637	1,043	25,680	合計	744	54	169
29年度 4~3月	午前	2,025	66	2,091	2,154	127	2,281	812	83	895	4,991	276	5,267	内	439	39	56
	午後	1,831	50	1,881	2,032	121	2,153	1,050	44	1,094	4,913	215	5,128	小	159	9	17
	夜間	5,918	165	6,083	6,233	377	6,610	3,453	81	3,534	15,604	623	16,227	外	201	9	120
	合計	9,774	281	10,055	10,419	625	11,044	5,315	208	5,523	25,508	1,114	26,622	合計	799	57	193

月別受診患者数の推移

(単位: 人)

	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	計	年間 前年度比	
26年度	2,067	2,721	1,543	1,786	2,102	1,678	1,490	1,994	2,836	4,140	2,148	2,061	26,566	0.2%	
27年度	1,932	2,884	1,518	2,043	2,115	2,223	1,656	1,919	2,272	2,575	2,774	2,763	26,674	0.4%	
28年度	2,082	2,533	1,603	2,165	2,243	1,934	2,028	1,988	3,648	3,655	2,498	1,856	28,233	5.8%	
29年度	2,072	2,766	1,509	2,039	2,150	1,894	1,684	1,620	2,307	3,340	2,955	2,286	26,622	△ 5.7%	
30年度	2,077	2,267	1,409	1,973	1,977	1,937	1,540	1,597	2,302	4,554	2,295	1,752	25,680	△ 3.5%	
内 訳	内科	745	885	462	699	648	595	510	565	949	2,367	1,062	719	10,206	[+151人] [39.7%]
	小児科	856	893	527	775	819	817	653	628	915	1,816	927	655	10,281	[△763人] [40.2%]
	外科	476	489	420	499	510	525	377	404	438	371	306	378	5,193	[△330人] [20.1%]

※ [] は、上段: 前年度同期との患者数比較、下段: 30年度の構成比率。



地域保健だより

担当理事 酒井 成

◇5月の地域保健・医療事業への協力について

・母子保健事業

内 容	実施日	出 向 医 師 名		
		小 児 科		整 形 外 科
3 か月児健診	5月9日(木)	小栗 絢子	窪田 博道	林 健太郎
	5月16日(木)	清水 道郎	宮崎あゆみ	今田 光一
	5月23日(木)	市村 昇悦	辻 春江	高岡市民病院
1 歳 6 か月児健診	5月14日(火)	斉藤悠紀子	辻 隆男	\
	5月21日(火)	今村 博明	上勢敬一郎	
	5月28日(火)	佐久間友子	新澤 隆	
3 歳児健診	5月8日(水)	仲岡佐智子	西村 暢子	
	5月15日(水)	粕井 正春	深島 丘也	
	5月22日(水)	荻野千鶴子	吉田 礼子	

病診連携室

◇オープン病床の利用率について

	12月	1月	2月	3月
高岡市民病院	5.8%	0.0%	0.0%	0.0%
厚生連高岡病院	28.7%	28.4%	46.8%	34.2%
済生会高岡病院	8.6%	20.4%	26.2%	24.7%
JCHO高岡ふしき病院	63.0%	37.1%	54.0%	36.7%

◇れんけいネット利用状況について

高岡市民病院	12月	1月	2月	3月
カルテ参照登録患者数	11名	18名	16名	19名
予約患者数	15名	18名	30名	45名

厚生連高岡病院	12月	1月	2月	3月
カルテ参照登録患者数	23名	30名	25名	39名
予約患者数	70名	69名	99名	93名

済生会高岡病院	12月	1月	2月	3月
カルテ参照登録患者数	8名	14名	12名	6名
予約患者数	13名	6名	13名	20名

■4月定例会レクチャー

4月19日（金）

意外に多い薬剤乱用頭痛

高岡市民病院 脳神経外科 高橋 千晶



日常診療の中で頭痛を主訴に受診される患者さんに遭遇される機会は非常に多いと思われま

す。筋緊張型頭痛や片頭痛を含む一次性頭痛の診療を行う際にしばしばみられる薬剤乱用頭痛があります。診断基準としては「頭痛は1か月に15日以上存在し、1種類以上の急性期・対症的治療薬を3か月を超えて定期的に乱用している」とあり、エルゴタミン、トリプタン、オピオイド、または複合鎮痛薬の場合は1か月に10日以上、単一成分の鎮痛薬であれば15日以上使用していると定められております。女性が全体の7割を占め、諸外国では人口の1-2%を占めており、特に片頭痛の患者さんで有病率が高い傾向にあります。

機序としては複数報告されておりますが、片頭痛などに伴う激しい頭痛への恐怖や不安などの精神的な要素、繰り返す侵害刺激の異常入力により神経の興奮閾値が低下し痛覚過敏が発生する中枢性感作、セロトニン受容体の活性低下による下降性疼痛制御系の機能低下、また特に片頭痛については中脳水道周囲灰白質（PAG）の機能異常が指摘されています。とくに精神的な要素により、患者さんは不安に駆られ連日内服をせずにはいられない状態となり、悪循環に陥ります。受診先で大量に鎮痛薬を希望されたり、足りない場合には薬局で複合鎮痛薬を購入したりするようになります。多種類の複合鎮痛薬を購入している場合

もあり、内服状況の把握が困難になることが診療上問題になることもあります。重度になると、一次性頭痛の増強、集中力低下、冷汗や頻脈、うつ状態などの症状を認めるようになり、日常生活に支障が出る場合があります。

治療の要点としては起因薬剤の中止、薬剤投与中止後の反跳頭痛に対する治療、頭痛の予防薬投与の3点になります。起因薬剤を中止する際には反跳頭痛による苦痛を伴いますので、レスキューとして異なる作用機序の鎮痛薬を処方したり、あらかじめアミトリプチリンなどの予防薬を併用したりし、離脱のための補助治療を併用します。離脱後も3-4割は再発するので、経過観察が必要になります。

すべての頭痛を完全に消失させることは困難ですが、一人でも多くの患者さんが自分の頭痛について理解し、それをうまくコントロールすることで快適に社会生活を送れるようになることが我々の願いです。当科では生命にかかわるようなくも膜下出血などの重度のものから筋緊張型頭痛などの軽度のものまで様々な頭痛に関して積極的に診療を行っております。コントロールに難渋する患者さんがおられましたら是非ご紹介ください。





医師会検査センターにおけるオーダリングシステムの紹介 ～いよいよメディコムユーザーも使用可能になりました!～

なるせクリニック 成瀬 隆 倫

「先生、ちょっと助けてくれませんか」

医師会検査センター（以後検査センター）の渡辺さんがやってこられた。同センターは数年前にレセコン（電子カルテを含む）と連動したオンラインで行うオーダリングシステムをソフト会社と共同で開発し運用している。しかし、メディコムに関してはメーカーと納入業者の協力が得られず、使用できない状態が長期間続いていた。それで、医師会役員をしている私に白羽の矢が立ったわけである。「仕方ないか～」と引き受け、メーカー・納入業者・渡辺さん・私で話し合いをした結果、メーカーと納入業者が協力してくれることとなった。ようやくメディコムに同システムを導入する足がかりができたわけである。

当院の電子カルテは導入から7年が経っている古いタイプの機種であった。そこで上記システムを導入するにあたり、多くの医師会員が使っている新しい電子カルテに変更し（これは自腹）、2月末から作業が始まった。渡辺さんが医院の休憩時間中に納入業者とともにシステムをセットアップ。3月初旬より試験運用を開始した。当初発生した、機器が動かない・VPN接続ができないなどのいくつかのトラブルを克服し3月20日より本格稼働が始まった。その後、4月には初めてのレセプトオンライン請求を行い無事終了した。一安心である。これで、メディコムユーザーが本システムを利用する道筋ができたのではないかと思う。

では、つづいて本システムの紹介をしたい。

導入にかかる費用

本システムで使用するPC、ラベルプリンターは無償で貸与され、ソフトの導入費、維持費ともに無料である。

導入に至るまでの作業工程

1. ラベルプリンター、検査センター接続用PCの設置

ラベルプリンターは採血管に貼付するラベルを印刷するため必要。幅 12.8cm 奥行 23.6cm 高さ 15.3cm のコンパクトなプリンターで採血場所に設置するのが望ましい。LAN接続が必要だが、無線もOK。

検査センター接続用PCは検査センターとVPN接続を行うために必要。オンラインで検査を依頼すると

処置室のPCとプリンター



PCは検査センターとのVPN接続用とカルテ閲覧を兼用
プリンターは処置内容印刷と検査依頼書印刷を兼用

採血場所に置かれたラベルプリンター



ともに、検査結果を自動で電子カルテに取り込む。やはりLAN接続が必要だが無線もOK。設置場所は自由。既存のPCにソフトをインストールし使うことも可能で、当院では処置室でカルテを参照するPCにインストールして使用。

その他、依頼書を印刷するプリンターが必要。電子カルテのプリンターをそのまま使うことが可能。当院では処置室に指示書を印刷しているプリンターを使用している。

2. システムのセットアップ

電子カルテ側の設定が必要なため納入業者と検査センターの共同作業となる。VPN 接続を設定し、電子カルテに新たにオンライン用の検査項目を追加登録する。作業日数は、登録する検査項目の数に左右される。

(注) 電子カルテ依頼画面に登録されていない項目の検査を依頼する場合は、検査センター接続用PCから依頼を行い、後日新たに検査項目を電子カルテに登録してもらう。もちろん、従来の依頼書に記入するか、検査センターに電話で依頼することでも対応は可能である。

実際の運用

①患者カルテの初期画面に検査依頼のタブが作成される。

タブをクリックすると、検査項目一覧が現れる。(画面は当院にあわせてレイアウトされている)

②会計はまるめで計算されてくる

③カルテを閉じると自動的にオンラインで検査センターに検査内容が送信され、院内のプリンターからは依頼書とラベルが印刷されてくる。

院内検査はこのように分かれて表示される

検査依頼

検査(高岡市医師会) ---
 TP, 蛋白分画, AST, ALT, LD, ALP,
 γ-GT, CK, アミラーゼ (B), T-BiL,
 LDL-コレステロール, TG, BUN, クレアチ
 ニン, UA, 末梢血液一般検査, 末梢血液像 (自動
 機械法) × 1回

検査 ---
 グルコース, HbA1c, プロトロンビン時間 × 1回

* 院内検査と、検査センターでの検査はカルテにこのように記載される。

検査依頼書
20190412 09:21:23

02062 なるせクリニック

患者情報	02062J4C0001	
タカオカ タロウ	男 昭和55.05.05	
KEY 1904120000	357No. 0000000	
ラベル(枚数):	総ラベル数:2枚	
生化学(茶):1	血算用(グリ) (紫):1	
セット名		
項目一覧		
0021 糖蛋白	0051 アミラーゼ	2020 血糖一般
0032 胆汁分濃	0062 糖化HbA1c	
0041 AST(アST)	0072 中性脂肪	
0042 ALT(アLT)	0078 LDLコレステロール	
0043 LDH(LDH)	0081 UREA(尿素)	
0044 ALP	0082 クレアチニン	
0048 γ-GT(γ-GT)	0083 尿酸	
0048 CK(CPK)	0118 血糖値 自動機	
その他情報		
採取時間:0907	診療科:	
担当医:7Mを 9877		

ラベルには採血管の名称と色が書かれている

20190412 生化学(茶) 1/2
02062 なるせクリニック
02062J4C0001 男 高岡市医師会
タカオカ タロウ

20190412 血算用(グリ)(紫) 2/2
02062 なるせクリニック
02062J4C0001 男 高岡市医師会
タカオカ タロウ

最後に、導入後の当院スタッフの感想を紹介する。

【感想】

検査依頼書の記入と採血管ラベルの記入がなくなり、手間がものすごく減った。

採血管用ラベルは必要な採血管の枚数だけ印刷され、使用する採血管もラベルに明示されているため、採血本数や採血管の間違いも起こらなくなった。

看護師不足の当院にとっては非常にありがたい結果となった。

実は、本システムは検査センターにおいても、採血管と依頼書を確認する業務が軽減され効率化に役立っている。

導入する際に費用を負担することなく業務の効率化が図れる本システムをメディコムユーザーの先生方もぜひ始めてみませんか？そして医師会検査センターの利用をさらに増やしていただければ幸いです。

(注) 現在システムが稼働している電子カルテは「東芝」「富士通」「メディコム」です。その他対応可能な電子カルテもあります。詳しくは検査センター渡辺さんまでお問い合わせ下さい。

*本投稿は、検査センター担当理事の許可を頂いて掲載しております(ˊˋ)

第一回高岡医師グリーン会

4月7日（日曜日）、第一回競技会が高岡カントリー倶楽部頼成コースで行われました。降水確率50%、今にも雨がこぼれ落ちそうな曇り空を見上げながら、ママに叱られながら必死に涙をこらえている息子の顔を思い出していました。泣くんじゃない、がんばれー。でも明日になったら嘘のように晴々とした笑顔を見せるんだろなあ。えっと、何の話でしたっけ？そうでした、ゴルフです。成績は以下の通りです。そういえば平成最後の競技会になるんですね。金子先生、おめでとうございます。

順位	競技者名		アウト	イン	グロス	ネット
優勝	金子 敏行		51	53	104	72.8
準優勝	石黒 信治	ベスグロ	44	40	84	73.2
3位	阿部 真也		45	43	88	73.6

プレー終了後に表彰式及び総会が行われ、平成30年度の会計報告が行われました。

(文責 山岸 孝広)





古きよき時代のアルバムより

宇野内科医院 宇野 義 知

米寿を過ぎ、卒寿が目の前に近づきつつある時、新元号が「令和」と決定しました。昭和、平成、そして令和へ。長生きをしたものだ。

昔のアルバムを見ていると、懐かしさが込み上げ、当時のことが今更のように思い出されます。

勝手に写真を出して申し訳なくと思いますが、現在はつらつと仕事をなさっておいでの方の先生方、お父さんの若い時代の姿を見て頂くのも良いのではないかと考えています。

ご寛容の程を。



昭和 60 年 11 月 3 日 市医師会理事会 能代山本医師会病院視察の旅 (男鹿観光ホテル)

* 市医のあゆみ *

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 3月18日 厚生連高岡病院・医師会症例検討会 | 5日 急患医療センター管理運営小委員会 |
| 19日 がん検診(胃がん)委員会 | 7日 高岡医師グリーン会・総会 |
| 20日 高岡市民病院・医師会合同症例カンファレンス | 8日 済生会高岡病院症例検討会 |
| 25日 介護認定審査会委員委嘱式 | 9日 胃がん内視鏡検診読影会 |
| 26日 フィルムカンファレンス | JCHO高岡ふしき病院症例カンファレンス |
| がん検診委員会 | 10日 診療報酬明細書受付締切 |
| 27日 理事会 | 肺がん検診読影会 |
| 28日 富山県医師会臨時代議員会 | 広報委員会 |
| 29日 定例会・臨時総会 | 12日 理事会 |
| 4月2日 ドクターネットかたかご会 | 15日 厚生連高岡病院・医師会症例検討会 |
| 4日 外科医会総会 | |

当組合は利用分量配当制度を 導入しています！

《利用分量配当制度とは》

組合員の皆様が、組合の事業を利用した分量に応じて利益を還元する信用組合金融機関ならではのサービスです。

当組合では、借入金のうち証書貸付と当座貸越を利用された組合員に、お支払いされた利息に対して配当を行っております。平成 29 年度は 10%還元致しました。

《利用分量配当制度の特徴》

1. 信用組合など協同組合組織金融機関だけが利用できる制度です。
2. 当組合を真に利用され、支えている人に厚く配当する制度です。
3. 利用分量配当と出資配当を併用することにより、お客様に満足感（お徳感）を与えることができる制度と考えております。

《利用分量配当制度のQ&A》

Q1. 支払利息の計算期間は？

A：4月から翌3月までの1年間です。

Q2. 配当はいつ入りますか？

A：毎年総会終了後にお支払いいたします。

Q3. どのように計算されますか？

A：計算例



利用借入	年度内にお支払頂いた 貸出利息の合計	配当率 (%) 【29年度実績】	配当金	配当金合計
証書貸付	100,000 円	10%	10,000 円	13,000 円
当座貸越	30,000 円	10%	3,000 円	

平成30年度も10%還元予定！

お気軽にご照会ください。お待ちしております。

さわやか医信 みんなのきずな

富山県医師信用組合

<http://www.toyamadcu.co.jp/>

〒939-8222 富山県富山市蛸川336番地
TEL 076-429-6272 FAX 076-429-6467

5月の予定表

日	予定事項	時刻	場所
7日(火)	胃がん内視鏡検診読影会 ドクターネットかたかご会	19:30	当会
		19:30	当会
8日(水)	肺がん検診読影会	19:30	当会
10日(金)	診療報酬明細書受付締切 理事会	10:00	当会
		19:30	当会
13日(月)	急患医療センター管理運営小委員会 済生会高岡病院症例検討会	19:30	急患医療センター
		19:00	済生会高岡病院
14日(火)	JCHO高岡ふしき病院症例カンファレンス 胃がん内視鏡検診読影会	19:00	JCHO高岡ふしき病院
		19:30	当会
15日(水)	訪問看護ステーション事例検討会 高岡市民病院・医師会合同症例カンファレンス 在宅医療連携協議会 肺がん検診読影会	13:30	地場産センター
		19:00	高岡市民病院
		19:30	当会
		19:30	当会
17日(金)	定例会・臨時総会	19:30	当会
20日(月)	厚生連高岡病院・医師会症例検討会	19:00	厚生連高岡病院
21日(火)	胃がん内視鏡検診読影会	19:30	当会
22日(水)	理事会 肺がん検診読影会	19:30	当会
		19:30	当会
24日(金)	特定健康診査説明会	19:00	ふれあい福祉センター
26日(日)	第3回呉西地区合同コンペ	7:58	高岡カントリークラブ
28日(火)	フィルムカンファレンス がん検診委員会 胃がん内視鏡検診読影会	19:00	当会
		19:30	当会
		19:30	当会
29日(水)	肺がん検診読影会	19:30	当会
30日(木)	急患医療センター管理運営委員会	19:30	当会

編集後記

いよいよ令和の幕開け、会報紙面もリニューアルです。万葉ブームとあって、伏木の万葉歴史館は滅多にない臨時駐車場を設けての大賑わい。しかし過日、その伏木地区のO、F、K小学校3校がいずれ集約化されるという話題が新聞紙面に載りました。いよいよ来たか、という感じです。3校が集まる伏木中学校は、我が子達が通った約20年前には1学年5クラスだったのが、今や2クラス目前。O校周辺は市街化調整区域で住宅地になり得ず、F校を支える海辺の町では昔ながらの狭小住宅から脱却すべく郊外への転居が進み、K校近辺からは製紙工場などが撤退して通勤族が激減。しかも一旦県外に出た若者はなかなか帰ってこないため、出生数も減少の一途。当院近辺の少子化は全国以上のペースで急激に進んでいるようです。小児科の行く先にも暗雲が…一方で、急患センター小児科の活況は少子化と無縁のようですが(^_^); 皆様にとって令和が明るい時代となりますように！ (AYU)

発行所
高岡市医師会
〒931-0012 高岡市下関町四番五十六号
電話 (0766) 2517060

発行人
高岡市医師会会長
藤田 一

印刷所
有限会社
米島印刷

高岡市医師会

ホームページアドレス <http://www.takaoka-med.org/> Eメールアドレス office@takaoka-med.org