



済生会ニュース

平成19年3月1日発行 三重県松阪市朝日町一区15番地の6 電 0598-51-2626代/ fax 0598-51-6557
<http://www.matsusaka.saiseikai.or.jp>

私達は医療安全に努めています

医療安全推進委員会

医療安全推進委員会は、患者様に安全で安心な医療や療養生活が提供できるよう事故防止に努め、医療安全管理体制の確立を図ることを目標としています。実際の活動は、インシデントレポート（事故報告書）の集計と分析、マニュアル作りや、ME機器の使用基準の見直し等を行っています。

また、院内ラウンドも実施しています。18年度は、患者様誤認を防ぐための確認動作を医療者が実際にマニュアルどおりに行っているか、直接スタッフに確認したり、ME機器の使用状況をチェックしたり、電子カルテの記載の不備がないかをチェックしたりしました。マスメディアの医療事故の報道は毎日確認して、参考になる事柄、重要事項は、各部署に配布して、院内の安全に対する意識を高めています。

医療事故防止のポスターなども作製し、事故が起こらないように患者様にも協力をお願いしてまいりました。氏名の確認では、患者様にもご協力いただき、自ら名乗っていただくことでより安全が確保できるようになりました。

各部署には1名ずつのリスクマネージャーとセーフティマネージャーを配置し、上記の活動や定期的な委員会の開催、学会発表などを実施しています。知識向上のための院内研修の開催、院外研修（セミナー）へ

*以下活動の内容を紹介します。



医師・看護師・薬剤師・技師等のカンファレンス



の参加も積極的に行ってています。

職員の名札を見ていただくと、なでしこの花の絵をベースにピンク色の名札をつけているものがリスクマネージャーとセーフティマネージャーです。

当院では、医療事故防止に積極的に努めていますが、医療者が人である限り、医療事故を完全に無くすことは難しいものです。このため、患者様には些細な事でも結構ですので御意見をお聞かせ頂きたいと思います。宜しくお願ひ致します。



事故が起こらないように勉強会をしています

松阪地区の救急医療体制が危機に瀕しています

一次救急（比較的軽症な方）と二次救急（緊急な治療や入院の必要な重症者）が混在する状態のままでは、輪番制を維持できません。

輪番制をとっている市内の3病院は、2次救急医療を行う施設です。

まずは 一次救急へ

※一次救急の医療機関とは、
地域の診療所・休日夜間応急診療所を言います。



◆休日や夜間に急病になったときは…

◎かかりつけの医院に連絡してください。

◆かかりつけの医院と連絡が取れない場合で、内科・小児科を受診したいときは…

◎休日夜間応急診療所（健康センター内）を受診してください。

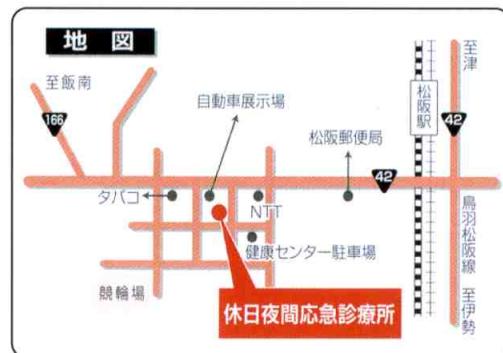
診療時間：夜間（年中無休）19：30～22：30
日曜・祝日 9：00～17：00 19：30～22：30
住所：松阪市春日町1-8
電話：0598-23-1364

◆内科、小児科以外の診療科及び診療時間外の受診は…

◎救急医療情報センター

いい救急
電話：0598-26-1199 (24時間)

へお問い合わせください。



おくすり通信

済生会松阪総合病院 薬剤部



男性型脱毛症の治療薬についてお話しします

「男性型脱毛症(略して AGA)」とは男性に最も多くみられる脱毛症で、思春期以降に額の生え際や頭頂部の髪が、どちらか一方、または双方からうすくなり、進行していくのが特徴です。細くて短い髪の毛が多くなり、全体としてうす毛が目立つようになります。「AGA」は進行性なので、早めのケアが大切です。

◆「AGA」の特徴は？～こんな人は要注意 自己チェックしてみましょう～◆

- 家族に髪のうすい人はいますか？(両親、兄弟、祖父母に髪のうすいひとがいる。)
- 抜け毛が気になりますか？(ブラッシングした時などの抜け毛や、枕元に残った抜け毛が気になる。)
- いつごろから抜け始めましたか？(思春期より後になってから抜け始め、徐々にうす毛が進行している。)
- どの部位から抜け始めましたか？(額の生え際が後退してきた。頭頂部の髪の毛がうすくなったり。)
- 髪の毛にハリがありますか？(うぶ毛のような細い髪の毛が増え、ハリ・コシがなくなったり。)

現在、「AGA」の治療薬には飲むタイプと頭皮につけるタイプがあります。飲むタイプの治療薬(医薬品)としては、プロペシア錠®(成分名: フィナステリド)があります。抜け毛の原因物質であるジヒドロテストステロンの産生を抑えることにより効果を発現します。

この飲み薬は一般には市販されていませんので、医師の診断のもとに適切な治療を受けることが大切です。

※プロペシア錠®は男性のみ使用することが出来ます。女性の方は使用できません。



何かご不明な点があれば薬剤部までお尋ねください。

ESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）について

～内視鏡で早期癌を治療しよう～

内科医師 井口正士

以前より内視鏡（胃カメラ）を使って早期癌を治療しようという試みはされてきました。スネー（針金で輪をついたもの）内に病変を引き込んで切除を行う方法は当院でも行ってきましたが、大きさが2cm以上になると内視鏡では切除困難であり、外科手術が必要となることがありました。今回、比較的大きな早期癌でも治療できる、ESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）という方法を紹介させていただきます。

電気メスを用いて病変周囲を切開し引き続き粘膜下層を剥離します。切除終了後は切除面に出血がないかどうか確認します。血管を認めたら止血鉗子で処置し、術後の出血予防をします。終了後は止血剤を散布します。治療時間は条件によって異なりますが、30分～3時間です。

ESDで切除するためにはリンパ節転移がないこと、

潰瘍を伴わない粘膜内にとどまる癌であること、癌細胞の悪性度が高くないことなどが条件です。

当院では2006年春頃よりESDを導入し、現在までに約30例施行しています。現在のところ、緊急開腹手術を必要とするような合併症は一例もありません。

ESDの後は、切除した部分が人工的な潰瘍となりますので、潰瘍に対する治療が必要となります。約10日間程度入院していただきます。

早期癌の治療に大きな進歩をもたらしたESDですが、大切なことは、ESDで治るような早い時期に癌を見つけることです。このような早期の癌は、全く症状がないことがほとんどですので、すすんで定期的に（上部消化管は年1回、下部は2年に1回位）内視鏡検査を受けるようにしましょう。



切除範囲に印をつけます。

病変を浮かせます。

周囲を切開します。

剥離して終了。この後止血処置をします。

MR I 検査の需要拡大への取り組み

医療技術部放射線課 上之郷 正実

近代科学、とりわけ電子技術の開発の成果は、まず先に医療にその応用が試みられるといいます。その電子技術の粋を集結した画像診断機器の一つにMRI（磁気共鳴画像）装置があります。一昨年、当院が導入したPET-CTのように技術そのものが最新のものではありませんが、各診療科はもとより、健診部門からも需要が高まっています。

当院の統計によりますと、検査件数に於いて2005年度は、前年度に比べ17.5%増え、さらに2006年度はそれに15.4%の増加が見込まれています。特に脳神経や整形外科部門、また泌尿器科や婦人科等の部門において多くの疾患でMRI検査は、手術前に必須とされてきています。当院では、MRI装置の初導入から17年、2台稼働体制として12年が経過しようとしていますが、需要の増加に伴い、一昨年の暮れ頃から予約待ちが3週間以上となっていました。（脳・神経系疾患など

の緊急検査は除きます）。この事が紹介患者様をお迎えする検査の予約枠にも影響を及ぼすようになり、機器の稼働状況を見直す必要性が生じてきました。そこで、関係スタッフの協力を得て、2005年12月から夜間の検査稼働を試みました。その結果、約1週間程度の予約待ちの短縮と、日中の紹介患者様をお迎えする時間帯にも多少の余裕を設ける事が出来るようになりました、なんとか頑張って来ております。

平成19年度は、MRI装置の高性能最新機種の導入を予定しておりますので、患者様からのご期待・ご要望にそえるよう、また、この地域における共同利用としての役割と責任を果たし、開業医の先生方から信頼を頂けるよう努力したいと思っています。

今回は、MRI検査の昨今の事情について少しご紹介させていただきました。

ギャラリーなでしこ（仮称）

本院と新棟（PETセンター・健診センター・ARTセンター）を結ぶ2階の連絡通路に林 芳洲先生の水墨画十点余を展示しております。興味のございます方は一度ご覧ください。



new face

よろしくお願いします！

新任 Dr. 紹介



神経内科
近藤昌秀



内科
坂井正孝



歯科口腔外科
佐藤耕一



皮膚科
垂水千早

●退職されました 口腔外科 岡本 恵 内科 青木 俊和 橋本 章 皮膚科 村上 貴章

■ 外来診療担当表

(2007年3月1日)

★担当医は変更になることもあります。

- 受付時間 8:00~12:00 (診療科と曜日によって多少変更あります)
- 診察時間 午前9:00~12:00 / 午後1:30~
- 休診日 土・日曜日、祝祭日、年末年始(12/30~1/3)、創立記念日(5/30)

	月	火	水	木	金
内 科	一診				
	二診	須川	南川	垂見	須川
	三診	保田(午後)	小林	脇田	小林
	四診	森谷	森谷	林	中島
	五診	清水敦	上村	上村	井口
	六診				大学医師(午前)
	七診	中島	清水敦	中島	清水敦
	八診	坂井正	坂井正	田中淳	脇田
精神科	午後		精神科医師		佐原／平野
外 科	一診	院長	長沼	院長	田中穂
	二診	田中穂	北川	加藤宏	飯澤／長沼
	午後		外科医師(肛門)		外科医師(乳腺)
脳 神 經 科	一診	諸岡	諸岡		諸岡
	二診	村田	清水重	村田	石垣
整形外科	一診	今原	整形外科医師	今原	今原
	二診	田中雅	森本	森本	森本
	三診	宮崎	田中雅	高北	高北
産婦人科	午前	高倉	塩崎	高倉	菅谷
	二診	竹内	高倉	塩崎	塩崎
	三診				竹内
	午後			高倉	
	一診				手術
	二診				手術
ART・ 生殖医療 センター (予約制)	三診			乳房外来	
	午前	菅谷	菅谷	菅谷	菅谷
	二診再診	竹内	竹内	菅谷	菅谷
	三診再診				
	午後	菅谷	手術	菅谷	手術
	二診再診(予約)	竹内		菅谷	手術
小 兒 科	夕 診	菅谷	菅谷	菅谷	菅谷
	一診再診	菅谷	菅谷	菅谷	菅谷
	二診再診	竹内	竹内	竹内	竹内
	三診	山川		山川	
眼 科	一診	宮村昌	交代	宮村昌	宮村昌
	二診	江崎		江崎	江崎
	三診	山川		山川	
皮 膚 科	垂水	垂水	垂水	日高	垂水
耳 鼻 咽 喉 科	大学医師		大学医師		大学医師
泌尿器科	一診	森	舛井	森	柳川
	二診(新患)	小川	柳川	舛井	小川
神 經 内 科	坂井利	近藤	坂井利	近藤	坂井利
麻 醉 科	宮村と	清水美	宮村と	清水美	宮村と
放 射 線 科	寺田	野本	加藤幹	中川	野本
	平野				
口 腔 外 科	佐藤	佐藤	佐藤	佐藤	佐藤
	朴	朴	朴	朴	朴