



昭和大学藤が丘病院

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院

病院だより

2020年11・12月

第337号

病院だより第337号(2020年11・12月号)

発行者

昭和大学藤が丘病院

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院

発行責任者

藤が丘病院長 高橋 寛

編集責任者

広報・公開講座委員長 今井 敦

〒227-8501

横浜市青葉区藤が丘 1-30

Tel

045-971-1151

地域連携の模範を目指して

藤が丘病院 泌尿器科
診療科長 佐々木 春明

泌尿器科は副腎、腎臓、腎盂・尿管、膀胱、尿道の尿路と前立腺、精巣、陰茎の生殖器を扱います。各臓器の炎症に対する内科的治療、癌に対する抗癌剤治療などの内科的治療を行うと同時に、これら各臓器の手術を行っております。このように内科的治療から外科的治療まで幅広く担当しています。また、これら臓器の癌や炎症の診断・治療・研究・教育を行っております。

当科の目標は、

- 1)診療の充実
- 2)難治症例に対する集学的治療
- 3)優れた泌尿器科専門医の育成
- 4)医療安全
- 5)地域連携の強化 です。

現在泌尿器科は9名の医師が勤務しています。5名が日本泌尿器科学会の専門医または指導医を取得しており、質の高い医療を提供しています。



(写真撮影のためマスクを外しています)

外来診療

男性機能障害(性機能障害、更年期障害)については、その診断や治療に関して、他の都県の医療機関からも紹介が多く、この分野における本邦の中心的な役割を担っております。

泌尿器科で最も一般的な排尿障害や尿失禁については内服治療が中心となります。患者本人と治療法を相談して手術の適否を決定いたします。

健康診断で異常を指摘された項目(血尿や PSA 高値など)については、可能な限り早期に結論が得られ

るように検査を行います。紹介元の先生に対しては初回報告、中間報告、最終報告に分けて頻回に病状の報告を行います。

入院治療

手術を目的とする入院、抗癌剤治療を目的とする入院、安静加療を目的とする入院、検査を目的とする入院があります。

近年増加している泌尿器科癌(腎臓癌、腎盂癌、尿管癌、膀胱癌、前立腺癌、精巣癌、陰茎癌など)では手術が基本になります。低侵襲手術である鏡視下手術(腹腔鏡手術、ロボット支援手術)が中心になります。腎臓癌、腎盂癌、尿管癌は腹腔鏡手術が行われます。膀胱癌は経尿道的手術ですが、場合により膀胱全摘除術が必要になることもあります。前立腺癌では従来の開腹手術に加えてロボット支援手術(ダ・ヴィンチ)にも対応しています。開腹手術では自己血を貯血して手術を行い、これにより同種血輸血を行うことなく手術が可能です。

前立腺肥大症に対する手術は経尿道的に手術を行います。また、尿管結石に対する手術は経尿道的手術になります。

入院患者の回診は、1日2回、朝および夕に行われ、軽微な病状の変化を見逃さないようにしています。また、主治医制をとっておりますが、全員が主治医グループとして全ての患者さんに対して診断・治療を行っております。毎朝のブリーフィングおよび毎夕のデブリーフィングを行うことで医員全員が主治医として診療を行っております。医師の全員が患者さんの状態を正確に把握することは医療事故を防ぐ最も大切なことと考えております。入院中の不安や治療・手術への不安を最小にできるよう主治医グループおよびスタッフが一丸となって治療に取り組んでいます。

地域医療連携

地域医療連携を強化する取り組みは、当院泌尿器科の大きな特徴の一つです。

① 3か月毎の泌尿器科医との連携の会

当科は近隣泌尿器科医との連携が強く、3ヶ月毎に症例検討会を開催しています。そのうえで、病診連携として当院では基本的に診断と初期治療(手術や内服薬)を担当し、病状が落ち着いた時点で近隣の泌尿

器科専門医の協力を仰ぎながら治療をすすめています。近隣に紹介された患者の病状が悪化した場合には当院泌尿器科で入院治療を行います。

② 6か月毎の近隣泌尿器科医および泌尿器科以外の診療科の先生方との勉強会(Fujigaoka Urology Forum)

泌尿器科の疾患を理解していただき、泌尿器科に紹介するハードルを上げ「お互いに顔の見える連携」を構築することが目的です。

今後も地域の中核病院として泌尿器疾患の治療を積極的に行っていきたいと考えています。これまで以上に地域の患者や近隣の先生方に信頼される泌尿器科を目指していきますので、よろしくお願い致します。

東京消防庁救急部長感謝状

令和2年9月17日(木)、町田消防署長より藤が丘病院救命救急センターに『東京消防庁救急部長感謝状』が贈呈されました。本表彰は、毎年9月9日の救急の日を含めた救急医療週間に、東京消防庁が救急業務に協力している個人・団体等を表彰するものです。藤が丘病院救命救急センターは、日頃から三次救急対応の傷病者受け入れで町田消防署の救急隊に協力していることから表彰されました。

町田消防署からは救命救急センターに対し、平成29年には町田消防署長感謝状が贈呈されています。



等院外関係者の皆様8施設17名、医師、看護師等院内関係者41名の総勢58名の方にご参加いただきました。ご参加いただきました皆様方には感謝申し上げます。

なお、次回の地域連携フォーラムは、今回同様参集及びWEB配信にて令和3年1月14日(木)に呼吸器内科・呼吸器外科の講演を予定しております。多数のご参加を心よりお待ちしております。

◆第36回藤が丘地域連携フォーラム講演会◆

「白内障の最新ピックス ～フェムトセカンドレーザーを中心に～」

昭和大学藤が丘リハビリテーション病院 眼科

早田 光孝

※当初予定していました呼吸器外科の講演は急遽延期となりました。

神奈川県警人質立てこもり事件捜査合同訓練にIMATが参加しました

11月初旬に当院のIMAT(事件現場医療派遣チーム)が、神奈川県警人質立てこもり事件捜査合同訓練に参加しました。

今回も実践的な訓練が行われ、より神奈川県警との連携を高めることができました。

今後も、有事の際にはいち早く現場に急行し、不測の事態に備えられるように訓練を重ねてまいります。



第36回 藤が丘地域連携フォーラム

令和2年10月8日(木)、第37回藤が丘地域連携フォーラムを開催いたしました。

今回の藤が丘地域連携フォーラムは、参集及びWEB配信という初の試みで、医療機関の先生方



ハイブリッド開催

クオリティインディケーター

平成28年度の診療報酬改定で、DPC/PDPS対象病院はDPC制度(診断群分類による1日当たりの定額報酬制度)に基づいたDPCデータを公表することが義務付けられました。藤が丘病院でも、DPCデータから全国統一の定義と形式に基づいた指標(クオリティインディケーター)を作成し、当院の特徴や急性期医療の現状を理解していただくことを目的とし、ホームページに公開しています。

また、藤が丘病院では、DPCデータとは別に診療科

別・疾病分類別順位表(当院で件数の多い疾病その平均在院日数)と、各診療科・各部門の実績に関する指標(クリニカルインディケーター)も公開しています。リハビリテーション病院では、昭和大学で独自に選定した指標と、各診療科の実績に関する指標(クリニカルインディケーター)を公開しています。

それぞれの病院ホームページ右側にある『クオリティインディケーター』のバナーをクリックしてご覧ください。

当院へのご支援について

①三井物産株式会社様より

令和2年8月と9月に三井物産株式会社様と、職員食堂にて日々食事を提供していただいている株式会社メフォス様より、新型コロナウイルス感染症への対応に励む医療従事者への支援としてうなぎの提供がありました。8月・9月の5日間で計800食以上も提供をいただき、そのご厚意に職員一同活力がみなぎる思いでありました。地域の方や企業からの寄付の品々や行政等からの支援物資をいただくたびに、色々な方々に支えられているからこそ、日々医療が提供できていると実感します。これからもみなさまからの声援を力に変え、安全な医療を提供できるよう努めてまいります。



③丸亀製麺様より

令和2年10月、「丸亀製麺」を運営する株式会社リドルホールディングス様より藤が丘病院で働くスタッフへうどんをご提供いただきました。この取組は、新型コロナウイルスと闘う医療従事者支援を目的に、「丸亀製麺」のキッチンカーを派遣し神奈川県内の医療機関を中心に行われたものです。計3週、4日間にわたりお越しいただき、その場で麺から打った出来立てのうどんを計800食、日替わりの天ぷらと共に頂戴いたしました。



その場で作っていただける出来立ての温かさ、丸亀

製麺の皆様からの励ましのお言葉に温かさを感じ、当院職員の活力へと繋がりました。応援いただいたことに報いることができるように、より一層安全な医療を提供できるよう努めてまいります。

2020年度の公開講座中止のお知らせ

昭和大学藤が丘病院・リハビリテーション病院では、地域の皆様との交流、地域の皆様の健康増進、疾病予防などを目的として公開講座を開催しております。

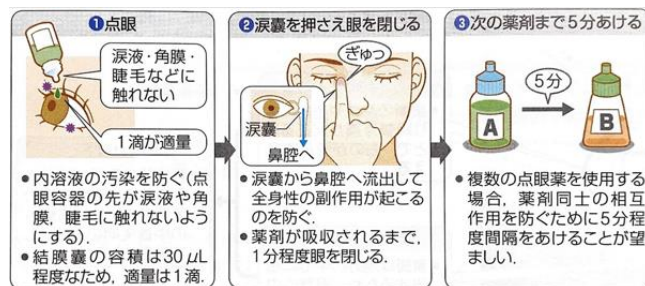
今年度は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため開催を見送ってまいりましたが、昨今の社会情勢を鑑み、当面の間、実施することは困難と判断し、年度内の開催は中止することといたしました。開催を楽しみにお待ちいただいていた皆様には、大変残念なお知らせとなりましたことを深くお詫び申し上げます。

未だ終息の見通しが立たない状況ではありますが、再開の目途が立ちましたら病院ホームページ等でご案内いたしますので、何卒、ご理解いただけますようお願い申し上げます。

正しい目薬の使い方とよくある質問

目薬の正しい使い方をご存知ですか？

点眼薬の使い方



(薬がみえる vol.2 第1版より)

ポイント

- ①点眼する前には、目と点眼薬を清潔に保つために、石鹸でしっかり手を洗きましょう。
- ②点眼した後はまばたきをしないようにしましょう。
- ③まぶたや皮膚に溢れてしまった点眼薬を拭き取りましょう。皮膚がかぶれてしまうことを防ぎます。

点眼薬の剤形/特徴	代表的な点眼薬の例（主に院内採用より）
①水溶性点眼薬 成分が水に溶けやすい。 一般的な点眼薬これに該当するものが多い。	・ヒアルロン酸Na点眼液0.1% ・レボフロキサシン点眼液1.5% 
②懸濁性点眼薬 水に溶けにくく吸収されにくい。そのため、「点眼する前によく振りましよう」と注意喚起されることが多い。	・カリーユニ点眼液0.005% ・フルオロメトロン点眼液0.1% 
③ゲル化点眼薬 ゲル化する基剤を配合しているため目に留まる時間を持続させる。他の点眼薬に影響を及ぼす可能性があるため、点眼後は10分以上の間隔をあけることが必要。	・チモプトールXE点眼液0.25% ・リズモンTG点眼液0.25% ・オフロキサシン点眼液0.3% 
④眼軟膏 効果発現が緩やかで長い。水をはじきやすいので、眼軟膏の後に他の点眼剤を点眼すると、その効果が発現しない可能性があるため、最後に塗布または、点眼する。	・ブレドニン眼軟膏 ・オフロキサシン眼軟膏0.3% 

よくある質問

●2種類以上の点眼薬を使うときの順番は？

点眼薬の剤形によっては、振ってから使用する懸濁性点眼薬や、目の表面にとどまる性質のゲル化点眼薬は、吸収するのに時間がかかるので、後に点眼しましょう。

また、よく効かせたい重要な点眼薬を後に使用しましょう。（先に使用すると、後に使用した薬に流されてしまう可能性があります。）

●コンタクトレンズを装着したまま点眼していいの？

基本的にはコンタクトレンズを外してから点眼し、5～10分程度あけてから再装着することが望ましいとされています。

ハードレンズは装着したまま使用できる点眼薬が多いですが、ソフトレンズは薬が吸着しやすく、防腐剤による角膜障害やレンズの変形が起きることがあります。

防腐剤には塩化ベンザルコニウムという成分がよく使われています。防腐剤を含んでいない点

眼薬や人工涙液などは、レンズの素材を問わず使用できます。

●開封後の点眼薬はどれくらい使用していいの？

開封後は1ヶ月を目安として、新しい点眼薬を使用しましょう。

（開封後は防腐剤が入っていても、外気と触れることで雑菌がはいってしまうことがあります。）

●どのように保管すればいいの？

遮光が必要な点眼薬が多くあるため、直射日光のあたる場所は避けて保管してください。また、冷所保存が必要な点眼薬がありますが、そのような場合は冷蔵庫などで凍らないように気を付けて保管しましょう。たくさんの種類の目薬があり、目薬によって性質が異なります。上記は一般的な内容ですので、気になること・わからないことがあれば、医師、薬剤師にお問い合わせください。

（藤が丘病院薬剤部 山寺志保）

診療統計 2020年10月・11月

	藤が丘病院		リハビリテーション病院	
	2020年10月	2020年11月	2020年10月	2020年11月
外来患者数	24,186人 (895.8人/1日)	19,583人 (851.4人/1日)	4,454人 (165.0人/1日)	4,079人 (177.3人/1日)
入院患者数	15,247人 (508.2人/1日)	10,882人 (362.7人/1日)	5,499人 (183.3人/1日)	5,007人 (166.9人/1日)
紹介率	77.7%	75.9%	76.6%	74.6%
逆紹介率	71.3%	84.0%	80.6%	79.6%

《広報・公開講座委員会委員》

今井 敦	原田 浩史	佐々木 春明	市川 度	小岩 文彦	中田 土起文	黒木 優一郎
川手 信行	西村 栄一	泉 紀子	高木 睦子	佐藤 郁子	山寺 志保	東 哲士人
岡部 圭吾	斉藤 あずさ	和田 洋一	小泉 春樹	山田 大暉	高橋 良治	(順不同)