

じゅうぜん通信

11

November. 2022

TAKE FREE

十善会病院の基本理念

社会福祉法人病院として、地域に密着した医療を行ってきた歴史を守り「救急から在宅まで」を目標に、患者さんが満足し、職員も満足する病院づくりを実現することにより地域住民の保健・医療・福祉の向上に貢献する。

無料低額診療事業について

経済的な理由によって、必要な医療を受ける機会が制限されることのないように、医療費の免除を行う制度です。

【ご相談窓口】

医療福祉相談室（病院 1 階受付そば）

時間 月曜日～金曜日 9:00～17:00

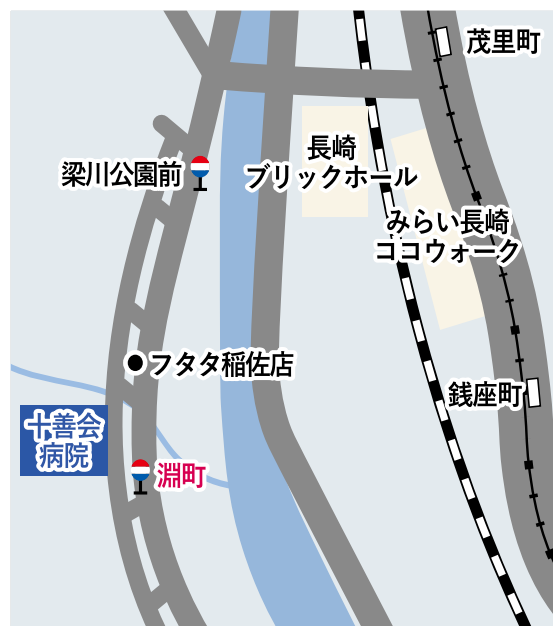
※ 受付にお申し出いただくか、お電話でもお受け致します。
相談担当者（ソーシャルワーカー）が面談させていただき、審査致します。

医療費に困ったら…
まずはお気軽に
ご相談ください。



お知らせ

【病院マップ】



交通アクセス

【バスでお越しの場合】

湍町バス停から徒歩 1 分（100m）

【路面電車でお越しの場合】

茂里町電停から徒歩約 11 分（800m）

【大波止ターミナルからお越しの場合】

タクシーで約 9 分（2.7km）

特集

「病院フロア紹介 内視鏡室」



【CONTENTS】

- P1 笠院長連載 - その24「ホモ・サピエンス」
- P2 メディカルコラム「マイナ受付」
- P3 【特集】病院フロア紹介「内視鏡室」
- P5 部署紹介「栄養部」
- P6 連携先医療機関のご紹介「山口内科・循環器内科」様



社会福祉法人 十善会
十善会病院



「じゅうぜん通信」はWEBサイトでもご覧いただけます
<https://juzenkai-hospital.or.jp/>

我々人類の遠い祖先は、約1000万年〜700万年前のどこかでチンパンジーの祖先と分岐した猿人です。チンパンジーなどの類人猿（つまりサル）と猿人（ヒト）はどこが違うのでしょうか？何を持って区別するのでしょうか？今でもチンパンジーと人間は姿形も行動もよく似ています。チンパンジーも道具を使うことができますそうです。我々人類とチンパンジーの遺伝子は凡そ98%が同じとのこと。700万年前にチンパンジーの祖先と分かれた猿人は進化を続け、原人、旧人から今の新人、ホモ・サピエンスとなりました。当然チンパンジーの祖先も同じ時間をかけて進化してきたでしょうが未だにチンパンジーです。チンパンジーと我々ホモ・サピエンスは似ていても明らか

に違いますし今後もチンパンジーが人類へと進化することはないでしょう。700万年前の一体何が両者を分けたのでしょうか？
決定的な要因は樹上生活から地上に降りて直立2足歩行をする様になったことだそうです。チンパンジーやゴリラも短い距離は2足歩行が可能ですが基本的には両手も地面につけてのナックルウォーキングです。猿人の脳の大きさはチンパンジーとさほど変わらないのだそうですが、日常的に直立2足歩行をすることを以って類人猿と明確に区別されています。直立2足歩行をするこ

とができ、武器を作れる様になると闘う為の牙は不要になり顎は小さくなっていきました。更には直立歩行による重力の影響で気管や肺が下降し喉頭の位置も下がって咽頭腔が拡がりました。それによってチンパンジーには到底出せない複雑な音声が可能となり言語が生まれました。人類の進化に大きく影響を与えた要因として火を制御できるようになったことも言われています。火は他の野生動物に対する強力な武器となりますが最大の恩恵は加熱調理が可能になったことだそうです。加熱調理によって柔らかく食べやすくなり、脳に必要な不可欠な糖も効率よく吸収可能となりました。もちろん火を制御するためには両手を使えることが大前提であり直立2足歩行のおかげとも言えます。

一方このような人類の進化には負の側面もあります。直立歩行は腰痛や高血圧、痔などの原因となり、これら疾患は4足歩行の動物には見られないのだそうです。心臓よりも高い位置にある脳にたくさんの血液を送り込むことで動脈硬化を来し、高血圧を引き起こすとのこと（キリンの脳はさほど血液を必要としな



に違いますが今後チンパンジーが人類へと進化することはないでしょう。700万年前の一体何が両者を分けたのでしょうか？
決定的な要因は樹上生活から地上に降りて直立2足歩行をする様になったことだそうです。チンパンジーやゴリラも短い距離は2足歩行が可能ですが基本的には両手も地面につけてのナックルウォーキングです。猿人の脳の大きさはチンパンジーとさほど変わらないのだそうですが、日常的に直立2足歩行をすることを以って類人猿と明確に区別されています。直立2足歩行をするこ

とができ、武器を作れる様になると闘う為の牙は不要になり顎は小さくなっていきました。更には直立歩行による重力の影響で気管や肺が下降し喉頭の位置も下がって咽頭腔が拡がりました。それによってチンパンジーには到底出せない複雑な音声が可能となり言語が生まれました。人類の進化に大きく影響を与えた要因として火を制御できるようになったことも言われています。火は他の野生動物に対する強力な武器となりますが最大の恩恵は加熱調理が可能になったことだそうです。加熱調理によって柔らかく食べやすくなり、脳に必要な不可欠な糖も効率よく吸収可能となりました。もちろん火を制御するためには両手を使えることが大前提であり直立2足歩行のおかげとも言えます。

いのでしょうか？咽頭腔が拡がり複雑な言葉を発する代償として誤嚥性肺炎の危険性が生じました。糖の過剰摂取によって起こる糖尿病は今でも人類の脅威です。
このように進化した我々ホモ・サピエンスは、近年驚異的なスピードで科学技術を発展させ、高度で文化的な生活を獲得しました。しかし果たしてチンパンジーより幸せなのでしょう

メディカル コラム

保険証の代わりにマイナンバーカードで！

マイナ受付



マイナンバーカードをお持ちの方はカードリーダーで受付を！

当院では、2021年10月からマイナンバーカードを保険証の代わりとして読み込むことのできる顔認証付きカードリーダーを導入し、「**マイナ受付**」を開始しています。以前は受付に保険証を預かり確認しておりましたが、患者様にてカードリーダーにマイナンバーカードを挿入して頂き、必要事項を入力することで、保険証の代わりとして利用できるようになる為、簡単・スムーズに受付をすることができるようになりました。

顔認証付きカードリーダー手順

STEP1 マイナンバーカードを挿入する

STEP2 顔認証又は暗証番号で本人確認を行う

STEP3 薬剤情報・特定健診情報閲覧に係る同意

STEP4 限度額認定証等の情報提供に係る同意

登録完了！



顔認証付きカードリーダー
(1階総合受付)

※マイナンバーカードを保険証として利用する為には、マイナポータル（顔認証付きカードリーダー）で登録が必要です。



マイナンバーカードを使用することでどんないいことがあるの？

- データを見た上で診察・薬の処方をしてもらえることで、より良い医療が受けられる。
- 特定健診・薬剤情報等自分の体に係る知っておくべき情報を、いつでも確認することができる。
- オンライン確認で確定申告の医療費控除が、より簡単にできる。
- 手続きなしで限度額認定証が無くても高額医療費制度を受けることができる。
- マイナンバーカードを健康保険証としてずっと使える。



健康保険証の窓口負担

● マイナ保険証の場合

2022年9月まで

初診料 21円
再診料 12円

10月から

初診料 **6円**

● 従来の保険証の場合

2022年9月まで

初診料 9円

10月から

初診料 **12円**

※3割負担の場合

マイナ保険証は「**マイナ受付**」のステッカーやポスターが貼ってある医療機関・薬局でご使用できます。



ステッカー



ポスター



マイナンバーカードに関する情報はこちら（厚生労働省ホームページ）からご覧頂けます。

※厚生労働省（オンライン資格取得に関する周知素材について）

新病院フロア紹介 内視鏡室

今回は内視鏡室の紹介です。新病院移転に伴い、設備が充実し、部屋も広くなりました！



外来棟 2F

内視鏡室は、外来棟 2F にあります。2F でエレベーターを降りられましたら、『C3』を目指してお越しください。



内視鏡室待合 (C3)



内視鏡室内



リカバリー室



内視鏡部について

現在内視鏡室には常勤の医師 4 名 (非常勤 4 名) とスタッフ 8 名 (看護師 7 名、看護補助者 1 名) が所属しており、看護師の 3 名は内視鏡技師資格を有しています。他科の先生方とも連携をとりながら患者様が安心して治療を受けられるように尽力しています。

当院内視鏡部では上部消化管 (胃、食道、十二指腸) および下部消化管 (大腸)、肝胆膵など消化器全般の検査治療が受けられます。消化器領域の悪性腫瘍 (胃がん、大腸がんなど)、消化性潰瘍、胃炎、十二指腸炎などの診断や、急性胃十二指腸潰瘍出血、食道静脈瘤破裂などの出血処置、総胆管結石などによる閉塞性黄疸の治療や結石除去などを行っています。大腸ポリープ除去術や、胃ろう造設術の治療も行います。また胃アニサキス症、食道 PTP (錠剤やカプセルなどの薬剤を包装するシート) 誤飲症例など異物除去にも力を入れています。

特にここ数年は高齢者の総胆管結石に伴う閉塞性黄疸症例が増加し、緊急で内視鏡的ドレナージ処置や結石除去を行う機会が増えています。当院は昨年、長崎大学病院消化器内科のご協力により日本消化器内視鏡学会指導連携施設の認定を受けました。今後も地域の皆様、先生方のお役に立てるようスタッフ一同、より一層精進して参りますので、よろしくお願いいたします。

苦痛の少ない内視鏡検査を目指して

新病院となり、新しい機器も増えています。上部内視鏡ではオリンパス社製のハイエンドモデルである内視鏡システムを新たに導入し、スクリーニングから診断、処置までそれぞれのステップにおいて内視鏡診療の質を向上させ、より短時間で精度の高い観察ができるようになりました。

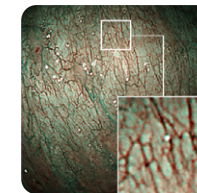
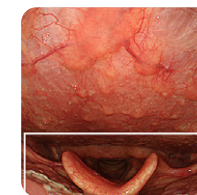
「内視鏡検査は苦痛で受けたくない」「大腸検査は恥ずかしいから受けたくない」という方もいらっしゃると思います。胃内視鏡検査 (胃カメラ) には、経口内視鏡と経鼻内視鏡の 2 つの方法があります。検診等のスクリーニング検査などは、のどの反射がなく (吐き気

が起こりにくい)、より楽に検査ができる経鼻内視鏡でも可能です。ただし、精密検査や治療をする際は、より高画質で拡大機能等が付いた経口内視鏡の方が適しています。経口内視鏡の場合、ご希望に応じて鎮静剤を注射すること

で、ほとんど苦痛なく検査が終了します。胃カメラ検査は通常 10 分程度で終わり、鎮静後はリカバリー室でお休みいただきます。また、大腸検査に関しては女性の医師もおりますので (もちろん、男性医師もとてもやさしいですよ!) ぜひご相談していただき、早期発見のためにも定期的な検査として受けていただければと思います。



細径の内視鏡スコープ (経鼻内視鏡)



最新の内視鏡システム

参考文献・資料：オリンパスメディカルタウン

感染管理

当院は日本消化器内視鏡技師会推奨「消化器内視鏡の感染制御に関するマルチソサエティ実践ガイド」に従い、徹底した検査機器及び機材の洗浄・消毒を行っています。内視鏡スコープ専用の内視鏡洗浄消毒装置 (オリンパス社製: OER-4) を使用し、短時間でも、しっかりとした洗浄・消毒が行えるようにしています。使用後のスコープ洗浄履歴も記録し、徹底した感染対策管理を行っています。また、コロナ感染対策にも十分に配慮しての検査を実施しています。

内視鏡室検査実績

	2020 年	2021 年	2022 年 (9 月末現在)
上部消化管内視鏡 (胃カメラ)	1503 件	1369 件	1301 件
下部消化管内視鏡 (大腸カメラ)	385 件	372 件	318 件
ERCP (内視鏡的逆行性胆管膵管造影術)	46 件	45 件	73 件
気管支鏡	12 件	12 件	9 件
嚥下内視鏡	43 件	17 件	10 件

※ 2020 年、2021 年はコロナ禍で検査延期または中止等があり、患者様には大変ご迷惑をおかけしました。



部署紹介

栄養部



栄養部は、看護・栄養部長、副部長のもと、管理栄養士3名が所属しています。栄養管理はすべての治療の基盤となるため、適切な栄養・食事管理を実行し治療に貢献することを目標としています。

各種認定資格

- 病態栄養専門管理栄養士 1名
- 日本糖尿病療養指導士 1名
- 長崎地域糖尿病療養指導士 1名



栄養部 HP はこちら

臨床栄養業務

患者さんが入院したら

栄養管理計画書と栄養スクリーニングシートを用いて、より深く栄養状態を評価して、必要な患者様には NST 介入するようにしています。

病棟を訪問し、患者様の病態や嗜好に合わせて、お食事の変更など行っています。栄養指導やお食事の相談など、管理栄養士に面談希望の方は病棟看護師へお声かけ下さい。

NST（栄養サポートチーム）活動

毎週火曜日は、NST 専従管理栄養士としてカンファレンス・回診など活動を率いています。

適切な栄養管理を実践するには、多職種が協働して患者様一人ひとりに寄り添った栄養プランを考えること

が必要です。当院では、入院患者様の治療が円滑に進むよう、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士とともに医療チームで栄養管理を行っています。栄養リスクが高かったり排便コントロール不良の患者様、重篤な栄養障害により栄養補給内容がなかなか定まらない患者様など NST が介入させていただいています。



栄養相談を受けてみませんか？

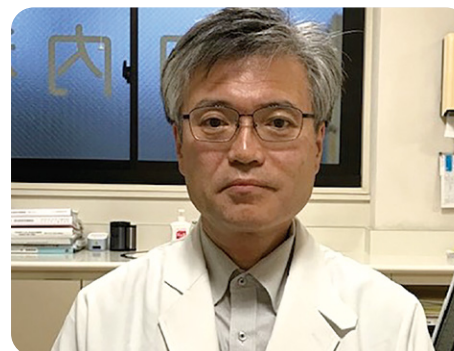
診察で糖尿病・脂質異常症・高血圧症などの診断を受け、食事はどうしたらいいかお悩みの方、自分で食事制限しているけど続かないという方... など、「どうやったら続けられるか」や、「ライフスタイルに合った食生活の改善策」を管理栄養士と一緒に考えてみませんか？医師の指示に基づき、食事や栄養について管理栄養士がアドバイスし、食生活のサポートをいたします。

保険の対象となる食事の種類

腎臓食、肝臓食、糖尿食、貧血食、脂質異常症食、痛風食、高血圧症・心臓疾患の減塩食、高度肥満症食など。がん患者様、摂食機能や嚥下機能が低下した患者様、低栄養状態にあると医師が判断した患者様も対象となります。

連携先医療機関・施設のご紹介

山口内科・循環器内科



院長 山口 達之 先生

診療科目 内科・循環器内科

受付時間	月	火	水	木	金	土
【午前】 9:00～12:30	○	○	○	○	○	○
【午後】 14:30～18:00	○	○	○		○	

● 休診日：木曜・土曜の午後、日祝日

Q 病院の特徴を教えてください

循環器内科となっていますが、内科全般の症状につき診察させていただいています。なかでも、循環器内科を中心として、血圧の異常がある、動悸、息切れがする、心電図の異常を指摘された等の方を多く診療しています。循環器病は、心不全や脳梗塞などの脳血管疾患にもつながることがあり、注意が必要です。車イスなどでの移動が楽なようにバリアフリーのフロアーにもなっていますので、健康に不安がお有りの方は、お気軽にご相談ください。

Q 地域のかかりつけ医として気に掛けることは？

高齢化社会を迎えています。健康で長生きできる社会、できる限り健康寿命を長く保てる社会を願っています。ささいな症状も見逃さないように、できる限り基本に忠実な診療、地域の皆様に親しまれるクリニックを心がけています。

Q 最後に読者の皆さんにメッセージをお願いします

健康維持のためには、日ごろの良い生活習慣、若い頃から楽しめる趣味を持つておくこと、明るく生きようとする意識が基本だと思います。元気で長生きできるように、一緒に努力いたしましょう

病院 DATA

住所	〒852-8014 長崎市竹の久保町 11 番 10 号
電話番号	095-818-1333
アクセス	長崎バス西高裏バス停より徒歩 1 分
駐車場	有り（5 台 / 無料）

