

あきほ

日本海総合病院
酒田医療センター

●
広報誌
2015年秋
vol.27

ご自由にお持ち
ください。

特集

脳梗塞のはなし

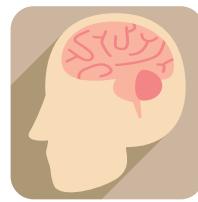
～普段の生活習慣に気を付けましょう～

- 酒田医療センター 院内菜園やっています
- 請求書の見方 医療費のしくみ
- わたしの仕事 酒田医療センター 言語聴覚士
- 決算報告 平成26年度決算報告 自治体病院表彰
- 病院からの お知らせ 医師異動のお知らせ
酒田湊・甚句流しパレード参加
放射線部 濵谷専門員の学位授与について



特集

脳梗塞のはなし —普段の生活習慣に気を付けましょう—



のです。それについて説明します。

脳梗塞にならぬ御光（前触れ）として、頭痛、めまいや片方の手足のしびれなどを感じることもあります。おしゃれなく突然生じてしまうことが多いと思われます。朝起きたら片方の手足がきかなかつたとか、日中仕事していて急に言葉が出なくなつて倒れてしまったとか、よくあひとです。したがつて脳梗塞はある日、急にあさつてくると言つてもよいでしょう。左記のような症状があれば脳卒中（い）の場合にも膜下出血なども含みます）の可能性があるので、すぐに119番を呼んででも病院にかけつけましょう。以下の文章の頭文字をとつて、「あかし」とします。

おはなしができない、ろれつがまわらない。

かたほう（片方）の手足の動きが悪い。

かいや（視野）が狭い、見えにくい。

いしき（意識）が遠くなる、なくなる。

よろよろする、歩けない。

脳のCTやMRIといった検査で診断し、患者さんやご家族に脳梗塞について説明した時によくある質問が、「脳梗塞って急になるんだか?」とか、「えつ、脳梗塞って治らないんだか?」「手術はしないんだか?」といったもの

では脳梗塞になつたらいのように治療するのでしょうか。冒頭に書いたように、血管がつまつて一部の神経がこわされてしまつた状態です。

最近テレビ番組で、「脳梗塞には特効薬がある」という先生が言つていました。たしかに早期（発症してから4・5時間以内）にtPAという注射薬で治療すれば、かなり良くなることは可能です。しかし一度ダメになつた神経細胞が修復することはありませんので、何らかの後遺症を残すことが多いのが現状です。しかもこのtPAといふクスリの恩恵を受けられる患者さんは脳梗塞患者全体のわずか数%です。その最大の理由は4・5時間以内に治療を開始できぬこと

う。脳梗塞はなつてしまえば原則治らないと思ってください。治療薬としてはそのほか、活性酸素という悪者を除去して脳梗塞の部分がさらに拡大するのを防ぐクリスリ（脳保護薬）とか、血が固まるのを防ぐクリスリなどの点滴があります。一方で、失われた機能を回復するため、早期からのリハビリテーション（リハビリ）が大事な治療になります。

手術はどうえば、同じ脳卒中の仲間であるくも膜下出血とか脳内出血の一部は手術する必要がありますが、脳梗



診療部長(兼)神経内科部長
鈴木 義広 医師



塞については手術は行いません。ただ脈硬化が強くて血管の壁にコレステロールなどの塊（プラーカ）がついている場合、再発予防のためにプラーカを取り除く手術をすることはありません。



多くの場合は、1ヶ月又は更に長期のリハビリが必要です。日本海総合病院は急性期病院（急患が続々と運ばれてくる病院）ですので長く入院することはできません。3～4週間以上入院リハビリが必要な場合には、酒田医療センターなどの回復期病院へ転院してリハビリを続ける必要があります。リハビリにより在宅復帰、職場復帰が可

さて脳梗塞といつても軽症から重症までさまざまですが、軽症の場合にはほどんど後遺症を残すこともなく、数日～2週間以内に退院できます。しかし

能となることがあります。重篤な場合は死亡にいたらない場合でも、強い半身不随や言語障害を残して寝たきりになってしまったり、食事を摂ろうとしてもおせこんでしまい肺炎を起こしやすくなり、食事が摂れなくなることもあります。このようになると、本人が一

が原則になります。介護保険を利用してデイサービス、ショートステイ、訪問看護なども可能になりますが、ご家族の精神的、肉体的、経済的負担は計り知れないものとなります。よくな 「ぼっくり逝ければ」と聞きますが、脳梗塞に関していえば「ぼっくり逝かね」のほとんどの一部に過ぎず、一生大変な思いをすることが多いのです。

では、脳梗塞にならないようにあるにはどうすればよいのでしょうか。まあは「生活習慣病」と言われている、高血圧、糖尿病、脂質異常症（特にコレステロール高値）の3つを防ぐこと、もしなってしまった場合でも、可能な限り数値を正常範囲にしておくことです。この3つの病気には共通点があります。それは食事療法と運動療法が大

繰り返し述べますが、脳梗塞はなつてしまえば基本的には治ります。いかにならないよう心するかが大事です。

すし、もう1つ脳梗塞の予防として大事な、心房細動といふ脈の乱れがわかることがあります。脈の乱れがあると胸が苦しいなどの症状が出ることもありますが、何の症状もないこともあります。この心房細動により心臓の中に血の塊ができるしあうと、ある時この塊が脳へ行く血管をつまらせてし

方も、年1回の健康診断は必ず受けましょう。健康診断で先ほどの3つの病気がわかることがあります。

事といふことです 塩分が□リーンなどを控えた食事の工夫をすること、そして毎日散歩などの運動を欠かさないということです。また喫煙は脳梗塞の大きなリスクとなりますのでタバコは思い切ってやめること、また多量の飲酒も危険ですので注意しましょ。

まだどこの医者もかかりたこと

が無い、健廉自慢などありますやる



もうのです。その時には重症な脳梗塞になることが多いのも事実です。したがって、1回でも心房細動が見つかったら、年齢や他の合併症も考えあわせて、血の塊が出来にくくなるおそれりを生涯飲んだ方が良いことが多いのです。

脳卒中予防10か条

- ① 手始めに高血圧から治しましょう
 - ② 糖尿病 放っておいたら悔い残る
 - ③ 不整脈 見つかり次第すぐ受診
 - ④ 予防にはタバコを止める意思を持て
 - ⑤ アルコール 控えめは薬 過ぎれば毒
 - ⑥ 高すぎる コレステロールも見逃すな
 - ⑦ お食事の塩分・脂肪 控えめに
 - ⑧ 体力にあった運動続けよう
 - ⑨ 万病の引き金になる 太りすぎ
 - ⑩ 脳卒中起きたらすぐに 病院へ



院内菜園やっています

夏に収穫した
ミニトマトとサヤエンドウ



酒田医療センターでは有志の職員で院内菜園を立ち上げ、野菜や果物の無農薬栽培を行っています。酒田医療センターの改裝が竣工した平成25年度「中庭のスペースを患者さんのために有効活用できないか」という職員の一

声が院内菜園を始めるきっかけでした。患者さんに草花や野菜の生育風景から季節を感じていただこういや、院内にやすらぎの場を作る目的的として日々学びながら楽しく菜園活動を行っています。今回は当院における菜園活動の一部をご紹介します。

当初は何もない砂場でしたが、数人の職員が畠を立て畑作りがスタートしました。畑起こしの際には、職員十数



緑あふれる菜園に!



植え、季節の草花が院内を彩らせて います。春にはチューリップが咲き、夏 はひまわりが背を伸ばします。今年の 夏は枝豆やすいが、トマトを収穫しま

した。秋には里芋とさつまいも収穫を 予定しています。実った野菜は「デイ ケアの利用者さんや職員が収穫し、収 穫した野菜は「デイケアのおやつとして 提供しました。また、回復期リハビリ テーション病棟に入院している患者さ んに対しての「園芸リハビリ」の場と しても期待されます。今後さらに院内

菜園を有効活用していただけるよう各 部門と連携を図り、患者さんも職員も 皆で楽しめるような活動を続けていこ うと考えています。



知っていますか？

医療費の仕組み



続いて、医療費の仕組みについて簡単に説明します。医療費の計算方法は大きく分けて2種類あります。1つは「出来高払い」といって、初診料や再診料の他に、手術や検査といった医療行為に対してそれぞれ設定されている点数を積み上げて医療費を計算します。これらの点数は、厚生労働省が定める「診療報酬点数表」により細かく点数が決められており、1点=10円で計算されます。

例えば、会社員である成人男性が紹介状^(※2)を持って日本海総合病院を受診し、尿検査と心電図の検査を受けた場合、合計点数は図表1のとおり438点となります。最終的な自己負担の金額は、438点×10円×30% = 1,314円(10円未満は四捨五入)となります。このように、出来高払い方式では行った医療行為に応じて医療費を積算します。

《図表1》

項目	点数		
初 診 料	282点		
尿 検 査	26点		
心 電 図	130点	3割	自己負担額
合 計	438点	→	1,314円

術などの費用は含まれていません。そのため、検査や処置の一部、手術やリハビリの費用は前述の出来高払い方式で計算され、最終的な入院費は、包括部分と出来高払いを合算した金額となります。その他に、入院中の食事療養費、病衣代、冷蔵庫やテレビの使用料、診断書や個室料などの保険外の費用が加算されます。

《図表2》

円うち自己負担3割分の47,610円、保険適用外の食事療養費2,080円、②の保険外分の3,080円、そして合計の欄には、これらの金額を合計した金額が記載され、この金額が患者さんの自己負担額となります。

以上があおまかな医療費の仕組みです。医療費について不明な点がありましたら、医事課までお問い合わせください。

(日本海総合病院 医事課 Tel0234-26-2001 ㈹)

※1 自己負担の割合は、加入者の年齢区分や所得等によって異なります。

※2 紹介状がない場合、非紹介患者初診加算料が加算されます。金額は病院によって異なり、日本海総合病院の場合、1,620円(税込)になります。

日本の医療保険制度の大きな特徴として、「国民皆保険制度」と「フリーアクセス」の2つがあります。日本では、すべての国民が公的な医療保険に加入することとされており、これを国民皆保険制度といいます。また、健康保険証があれば、基本的に全国の医療機関を受診することができ、自由に医療機関を選択できる体制のことをフリーアクセスといいます。そして、医療機関を受診した際には、患者である私たちは会計窓口で一部負担金（会社員であれば3割）^(※1)を支払い、残りは医療機関が審査支払機関に請求を行います。以上が、日本の医療保険制度の特徴と保険診療のあおまかな流れになります。

2つ目は、DPC (Diagnosis Procedure Combination) 制度による「包括払い」です。DPC 制度の対象は入院患者さんです。（労災・自賠責・歯科口腔外科・正常分娩等による入院費は「出来高払い」で計算を行います。）DPC では、病名や処置等の内容によって分類された「診断群分類」に基づき、厚生労働省によって1日当たりの定額の点数（包括点数）が定められています。包括払いでは、これらの点数を基に入院費を計算します。ただし、包括部分には、手

それでは、日本海総合病院の請求書（図表2のとおり）を例に入院費を説明します。ここでは、会社員である成人男性が当院に3泊4日入院した場合で、自己負担は3割です。

上段①には、DPC 制度による包括部分の他に、それには含まれない検査、画像診断、入院料等の金額がそれぞれ記載されます。また、食事療養費は保険診療には含まれていないので、保険適用外の欄に記載されます。

中段②には、保険外でかかった費用として、文書料（2,160円）と電気代（230円×4日分）の金額が記載されます。

下段③には、①のうち保険適用額158,700

私の仕事

紹介リレー

●酒田医療センター リハビリテーション科

言語聴覚士 伊藤 友希



日本海総合病院酒田医療センター リハビリテーション科、言語聴覚士4年目の伊藤友希です。私は酒田市出身で、白大学保健医療学部を卒業しました。学生の時当院で実習させていただき、いた際、患者さんやスタッフの方々から多くの事を学ばせていただきました。時に、地元庄内の温かさを感じました。今後は生まれ育った地域に貢献したいと強く思い、日本海総合病院酒田医療センターに就職しました。現在、酒田医療センターに就職しました。現在、酒田医療センターに就職しました。現在、酒田医療センターに就職しました。

理学療法士15名、作業療法士10名、言語聴覚士4名、リハビリ助手1名、計30名で構成されており、常に連携を取りながらそれぞれの専門的な側面から機能回復を目指しています。ここで、言語聴覚士の業務について紹介します。

私たちには、言葉によってお互いの気持ちや考えを伝え合うと共に生活しています。言葉によるコミュニケーションには、言語、聴覚、発声・発語、認知などあらゆる機能が関係していますが、脳卒中や事故などによって、それらの機能が損なわれることがあります。言語聴覚士は、コミュニケーションに問題を抱えた患者さんに對し、問題の本質やメカニズムを明らかにするための評価を行い、問題点に合った訓練を重ね、再び自分らしい生活を構築するための支援をしています。具体的には「失語症」「構音障害」「高次脳機能障害（注意障害・記憶障害等）」の障害があります。

失語症とは、「聽く、話す、読む、書く」の言葉に関する全てが苦手になる障害です。例えば、田の前に鉛筆があるとします。それが鉛筆であることは

頭の中では分かっていますが「鉛筆」という言葉が出てこなかつたり、全く別の言葉に言い変わつたりしてしまいます。患者さんは相手になかなか言いたいことを伝えられないもどかしさを感じています。その気持ちに寄り添いながら、患者さんと共に少しずつ言葉を取り戻す訓練を行います。回復には時間がかかりますが、これまでなかなか言えなかつた言葉が言えるようになつた時には患者さんと一緒に喜びを共有しながら、ひとつひとつ課題を一緒に乗り越えていきます。やりとり、退院後もよつと田舎にコミュニケーションがとれるよう、ご家族へ話し方の工夫や関わり方をアドバイスさせていただくことがあります。

また、コミュニケーションだけではなく、食べ物を咀嚼・飲み込むこと（摂食・嚥下機能）が難しくなった患者さんに対し機能改善を図っています。専門的な評価・訓練を行い、その都度安全かつ患者さんの希望に少しでも沿える食事形態や食事方法を検討しています。当初は口から食べることが難しかつた患者さんも、訓練を重ねること

で再び口から食べる喜びを感じていただけるよう進めています。また、当院ではNST（栄養サポートチーム）が活動しており、医師や看護師、管理栄養士、薬剤師など他職種で連携し、重点的に栄養管理が必要な患者さんに対して栄養サポートを行っています。

私たち言語聴覚士が担当しているコミュニケーションの問題は目で見える障害ではないため、訓練を進めるにあたり日々難しさを感じています。意欲的に訓練に応じていただける患者さんはばかりではなく、中には病識の乏しさや障害受容できていないことから訓練に消極的な方も多いため、常に患者さんの気持ちや訴えを傾聴しながら慎重に関わるよう気を付けています。

しかし、良くなつたと実感していただいた時や退院時の患者さんの笑顔を見ると、言語聴覚士としてのやりがいや、人と人とのコミュニケーションの素晴らしさを改めて感じています。今後も地元の患者さんに少しでも貢献できるよう努力していきたいと思います。

※次回は日本海総合病院 診療放射線技師を紹介します。

平成26年度 決算報告

平成26年度地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構の決算がまとまりましたので、概要についてお知らせします。

当機構は平成20年に統合再編して以来、黒字経営を維持しており、平成26年度は約4億5,300万円の純利益を確保することができました。今後も、「安心、信頼、高度な医療提供」、「保健、医療、福祉の地域連携」及び「地域に貢献する病院経営」の基本理念に基づき、健全な運営に取り組んでまいります。

◆各病院の延患者数の状況

(単位:人)

	日本海総合病院			酒田医療センター			項目の患者数の説明
	平成26年度	平成25年度	前年度比較	平成26年度	平成25年度	前年度比較	
延入院患者数	185,273	192,641	△ 7,368	34,237	24,996	9,241	延在院患者数(毎日24時現在入院している患者数)+退院患者数
新入院患者数	16,295	16,735	△ 440	625	477	148	新たに入院された患者数
1日平均入院患者数	507.6	527.8	△ 20.2	93.8	68.5	25.3	延入院患者数÷年間診療日数
延外来患者数	333,249	337,904	△ 4,655	828	731	97	(4月~3月)年度間の外来受診された患者数
新外来患者数	29,807	32,017	△ 2,210	43	37	6	新たに外来受診された患者数
1日平均外来患者数	1,365.8	1,384.9	△ 19.1	3.4	3.0	0.4	延外来患者数÷年間診療日数

◆各年度の収支状況

総収益187億9,500万円に対し、総費用183億4,200万円で、当期純利益は4億5,300万円の黒字となり、前年度より1億9,800万円減少しました。

営業収益が増加した主な理由は、酒田医療センターが3病棟フルオープンとなり受入体制が整ったことに伴い入院患者数が増加したことが挙げられます。

営業費用面では給与費が増加しており、主な要因としてはスタッフ職員制度の採用や酒田医療センターが3病棟フルオープンとなつたことに伴う職員数の増加などが挙げられます。

また、消費税の増税影響により営業外費用が増加しました。

	区分	法人全体		
		平成26年度	平成25年度	増減額
総収益	営業収益	12,129	12,038	91
	外来収益	4,353	4,208	145
	その他営業収益	1,171	1,202	△ 31
	計	17,653	17,448	205
総費用	営業費用	17,359	16,871	488
	営業外費用	944	818	126
	臨時損失	40	264	△ 225
	合計	18,342	17,954	389
当期純利益		453	652	△ 198

※区分毎に、四捨五入しているため計算が一致しない項目がある

全国自治体病院協議会 両会長表彰 受賞

経営の健全性などが評価され、平成27年度「全国自治体病院開設者協議会及び全国自治体病院協議会両会長表彰」を受賞しました。山形県内では1986年以来、2例目の受賞となります。このようなすばらしい賞をいただくことができたのも、地域の皆様のおかげです。これからも地域に根差した良質な医療を提供していくよう職員一同頑張りますので、どうぞよろしくお願ひいたします！



病院からの

お知らせ

(2年次) 研修医
早坂 榎本
達哉 愛実
① 山形大学医学
部附属病院

転出者
27.6.30

日本海総合病院



研修医(2年次)
齊藤 彰子

② バスケット
ボール



研修医(2年次)
青野 智典

① 公立置賜総合
病院
② 映画鑑賞
スポーツ、
映画鑑賞

転入者
27.7.1

日本海総合病院

① 前任地
② 趣味・特技

医師異動の お知らせ

7月31日、「酒田湊・甚句流しパレード」に 参加しました!

医師、看護師、コメディカルスタッフなど、総勢300名を超える職員が中町商店街を練り歩きました。



広報誌「あきほ」第27号

平成27年9月(季刊) 発行部数:2,700部

編集発行 ◆ 地方独立行政法人 山形県・酒田市病院機構
広報企画委員会(事務局:経営企画室)
〒998-8501 山形県酒田市あきほ町30番地
TEL:0234-26-2001(代表)
FAX:0234-26-5114
URL:<http://www.nihonkai-hos.jp/>
E-mail:kikaku@nihonkai-hos.jp

印 刷 ◆ 朝日印刷株式会社

渋谷専門員の学位授与について

当院放射線部の渋谷幸喜診療放射線専門員が研究・執筆した、学位論文「冠動脈CTAにおける狭窄率計測可能な定量性を有する石灰化プラーク除去法と画像構築に関する臨床研究」が、山形大学の所定の審査及び試験に合格し、博士(学術)の学位を授与されました。

今後、臨床使用に向けた追試験を行っていく予定であり、本研究の臨床使用により、患者さんの経済的および時間的負担ならびにご家族の介護的負担の軽減が期待されます。



編集後記

今年の夏も暑かった!というのが率直な感想です。職場のビアガーデンや趣味でやっているサッカーなど…暑い暑いと言いながらも、個人的には今年の夏も満喫することができました。

甚句流しや酒田花火といった酒田の夏のイベントが終わったと思えば、すぐさまあきほ祭りなどの行事がやってきます。歳を重ねるごとに、時が過ぎるスピードが速くなっていて本当に驚いています。

今年はペルー沖で海水温度が上がるエルニーニョ現象が発生していると気象庁からの発表がありました。その影響を受けて、この冬は暖冬になるかもしれないそうです。農作物やウインターポーツへ与える影響を考えるとあまり喜べませんが、節電という意味では幸運かもしれませんね。(酒田医療センター 小林大樹)