



あさひ燦々



理念 地域の人々と勤労者の方々に信頼される医療を提供します

○基本方針 ① 患者さんの権利を尊重して、患者さん中心の医療を実践します。 ② 多職種と幅広く連携し、地域医療の充実に努めます。 ③ 地域の中核病院として急性期医療・救急医療の充実に努めます。 ④ 慈愛の心に満ちた医療人を育成します。 ⑤ 一般医療を基盤とした勤労者医療を積極的に実践します。 ⑥ 働き甲斐のある職場づくりをし、健全な病院運営を行います。

旭ろうさい病院の現状について



旭ろうさい病院

院長 宇佐美 郁治

新年明けましておめでとうございます。旧年中は大変お世話になりました。今年もよろしくお願ひ申し上げます。

旭ろうさい病院の最近の状況をお伝えいたします。

当院は令和元年5月1日に新元号と共に新病院で診療を開始しましたが、旧病院の取り壊し、外構工事などを行っているグランドオープン前にコロナ禍に見舞われました。

新病院建設の目的は地域医療支援病院になり二次救急を行う中規模の病院として機能を高めることでしたので、コロナ禍では当院の役割を考え地域のニーズにどのように応えるかを院内で議論しました。

コロナの診療を通じ、専門的な医療を提供し、紹介患者さん、救急の患者さんを幅広く受け入れることが求められていることを痛感し、救急外来・専門外来・紹介外来の充実に図りました。

コロナ禍の受診控えで一時期患者数が減少しましたが、コロナ診療と一般診療の両立を図ることで徐々に患者数は回復し、昨年度にはコロナ禍前の患者数に戻り、紹介件数、逆紹介件数、救急車搬送件数などは過去最高になりました。

患者さんに病院に来ていただくところである外来の機能が高まりました。コロナの患者さんの診療を続けていく中で、感染予防のために隔離が必要になることが多く、入院患者さんの行動範囲が狭くなったため高齢者の患者さ

ん中心に筋力低下がみられ退院前にADL 拡大のためのリハビリテーションを要する患者さんが増えました。

その結果、ひとりひとりの患者さんの在院日数が長くなり満床になることが多く新規に入院いただける患者さんが減りました。

そのような状況を踏まえ地域の病院、介護施設との連携を見直しました。地域でリハビリを継続していただくなど関係を見直し強化することで早期に転院・退院ができるようになり、新規に入院いただける患者さんの数が増え入院機能が高まりました。

このようにコロナ禍を経験することで当院の入院機能、外来機能が高くなりました。新病院建設の目的でありました地域の急性期病院としての役割を担うことができるようになったと考えています。

当院は、今後とも二次救急の病院であり地域医療支援病院として地域の急性期医療を担っていきます。今後とも皆様のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

特 集



放射線検査で骨の健康を知って 元気な人生を



旭ろうさい病院
中央放射線部長 福田 智哉

「こつみつど〜なら♪・・・」こんなフレーズ聞かれたことがありますか？元プロテニスプレーヤーでタレントの松岡修造さんがCMで歌っているフレーズです。この骨密度は、高齢化を迎えている日本には、元気であるために大変重要なポイントになります。

若い頃と比較して、男性も女性も40代後半から骨密度は少しずつ低下していきます。骨密度が低下すると骨が脆

くなるため骨折しやすくなりますし、筋力も低下しているため、わずかな段差で躓いて転んでしまったり、尻もちをついたりすると、大腿骨の付け根を骨折することがあります。骨折すると、日常生活に支障が出ることもあり、生活の質が悪化しますの



で、骨密度の低下を防ぐためにもバランスの良い食事と適度な運動が必要となります。

そこで、まずは自分の骨密度を知っておくことが大切となります。骨密度をチェックした方が良い最初の年齢は、40歳くらいと言われていています。女性の場合は、特に閉経期に骨量の低下が早くなりますので、定期的に検査をすることをお勧めします。かかりつけのクリニックの先生からのご紹介で、当院でも検査をすることができます。骨密度を調べたことがない方は、ぜひ相談されて一度検査を受けられることをお勧めいたします。

骨密度の検査方法は、放射線を使用しない検査方法や、放射線を使う検査でも2つあります。当院では、放射線を使った DEXA 法といわれる機器があり、正確な骨密度を測定できます。



検査時間は 10 分程度ベッドに横になって検査するだけで、腰の写真と、大腿骨の付け根の撮影をします。骨密度が少ない場合は治療の対象にもなるため、定期的に検査をしていくことが大切です。

病気かな？と思ったら、地域のクリニックを受診したり、生活習慣病でか

かりつけのクリニックにお世話になったりされていると思います。少し詳しく調べてみようという場合に、CT 検査、MRI 検査が用いられます。



当院の中央放射線部では、地域連携を強化しており、検査をスムーズに受けられるよう努めております。CT では症状に現れていない人に対して、病気を見つける目的で行う検査（スクリーニング検査）も行えます。

また MRI は放射線を使用しない検査ですので、放射線被ばくの心配がありません。腰の検査や腹部等、いろいろな部位の検査が可能ですが、CT のような全身のスクリーニング検査ではなく目的に合わせ検査を行います。

また、認知症を疑う場合には MRI 検査に加え、核医学検査も出来ますので、その際にもクリニックからの依頼により当院で検査可能です。

病気になれば、様々な放射線検査が必要になります。また、健康維持するためにも骨密度のような検査もありますので、少しだけ健康について考える機会になれば幸いです。

今後とも地域のお役に立てるよう、医療技術に磨きをかけてまいります。



病院食について



旭ろうさい病院
 栄養管理室管理栄養士 幸野 由佳

病院食は治療の一環として、医師の指示に基づき、患者さん一人一人に合った食事を提供しています。役割として、入院患者さんの栄養状態を改善し、疾患の治療・病状回復の促進に繋げることで、退院後も継続して食事療法を実施するためのお手本となる食事としています。

病院食は大きく 2 種類に分類されます。

・一般食

特別な制限はなく、日本人の食事摂取基準に準じており、ライフステージ別に設定された食事。



一般食

・治療食

病態に応じてコントロール・管理された食事。栄養成分を調整した糖尿病食や心臓病食の他、食材を考慮した潰瘍食や術後食などがあります。



治療食

その他、咀嚼嚥下機能に合わせて食事形態を加工し、安心・安全に食事が摂取できるように調整しています。



嚥下調整食 4



嚥下調整食 2

・行事食

入院していても季節を感じていただけるよう、旬の食材を使用し、行事や季節をテーマとした食事を提供しています。



春の行事食

- ・ちらし寿司
- ・酢味噌かけ
- ・揚げ豆腐のそぼろあん
- ・桜餅風和菓子



クリスマスメニュー

- ・エビピラフ
- ・照り焼きチキン
- ・ミネストローネ
- ・クリスマスケーキ

病院食は治療の一環として栄養バランスや消化の良さ、食べやすさを考慮し献立作成を行っています。そのため「味が薄い、おいしくない、見た目が質素」などネガティブな印象が強いです。嗜好調査を実施し、入院生活の癒しと潤いに繋がる食事となるよう、いただいた意見を参考にしながら、より満足度の高い食事が提供できるよう献立や調理方法の改善などに繋がっています。

食欲不振がある方や、糖尿病や高血圧症など生活習慣病があり食事療法が必要な方に向けた栄養相談も行っています。

医師の指示のもと患者さんと面談し、病状回復に貢献できるよう、個々の生活習慣を尊重した改善方法をご提案いたします。ご希望の方は医師へお申し出ください。



フードモデル



栄養指導資料

教えてドクターQ&A



【質問】

GLP-1 ダイエットって何ですか？ やせるって聞いたんですけど…

【回答】

まず GLP-1 について説明します。GLP-1 は小腸から分泌されるホルモンであり、インスリン分泌を促進して血糖値を下げます。また、脳に働きかけ食欲を抑制する効果も認められています。

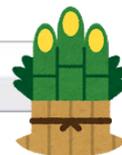
その GLP-1 の作用を 2 型糖尿病治療目的に創薬したのが GLP-1 受容体作動薬です。血糖コントロール改善と体重減少が期待できますが、胃腸の動きは遅くなるので吐き気など消化器系の副作用があります。

GLP-1 受容体作動薬は当初注射薬しかありませんでしたが、数年前に内服薬が発売され幅広く使用されるようになりました。残念なことに使いやすくなったことで痩せ目的に自由診療で安易に処方（売買）されるケースが目立ちます。2023 年には 2 型糖尿病患者に行き届かない事態が発生しており、日本糖尿病学会と厚生労働省から適正使用について勧告が出されています。

ご質問の“GLP-1 ダイエット”は痩せ目的に治療薬を適応外利用するものでありお勧めできません。医学的に治療が必要な肥満症の方（条件：BMI 35 以上または BMI 27 以上に加えて肥満関連疾患が 2 つ以上ある、など）には保険適応のある GLP-1 受容体作動薬が 2024 年から使えます。専門医による診察と管理栄養士による栄養指導を受け、治療計画を立てたうえで厳格に使用することが求められています。当院でも GLP-1 受容体作動薬を用いた肥満治療を受けられます。ご希望の方は糖尿病内分泌内科にご相談ください。

【用語解説】 BMI (Body Mass Index / 体格指数) は体格を表す指標として国際的に用いられている指数で、 $[\text{体重 (kg)}] \div [\text{身長 (m)}] \div [\text{身長 (m)}]$ で求められます。BMI は日本の基準では 25 以上を肥満、18.5 未満をやせと分類しています（国際的には BMI 30 以上を肥満と定義します）。例えば、身長 160 cm、体重 70 kg の方の BMI は、 $70 \div 1.6 \div 1.6 \doteq 27.3$ となります。

糖尿病内分泌内科主任部長 小川浩平



マイナ保険証について

旭ろうさい病院

医事係長 伊藤 亮介

令和6年12月2日に健康保険証の新規発行が終了し、健康保険証の利用登録をしたマイナンバーカード「マイナ保険証」で医療機関等を受診する仕組が本格開始しました。患者さんの関心も高いようで、当院でも12月からマイナ保険証を利用される患者さんが一気に増え、11月と比べて2倍の件数になっています。

マイナ保険証のメリットはいくつかありますが、ここでは2つ紹介したいと思います。1つは「データに基づく医療が受けられること」。患者さんが当院で受けられた医療は、当院の「カルテ」に記録されていますので、いつでも確認することができます。しかし、他院で受けられた医療について、これまでは紹介状等がなければ、患者さんに教えていただくしかありませんでした。専門的な情報、特に日にちが経った情報を患者さんがずっと覚えていることは難しく、詳しく分からないこともありました。マイナ保険証では、病院が医療情報を読み込むことが可能になりましたので、患者さんのことを正しく把握できるようになりました。

もう1つは「限度額適用認定証の申請手続きが不要になったこと」。限度額適用認定証とは、高額療養費制度を利用するためのもので、入院な

ど医療費が高額になりそうなときは、事前に申請し、病院に提出すれば、1か月の医療費（健康保険が適用される部分のみ）を限度額以上支払う必要がなくなるものです。これまで限度額適用認定証は、国民健康保険の方は市役所などの健康保険担当窓口、社会保険の方は加入されている健康保険組合等に申請をする必要がありましたが、マイナ保険証では、病院が限度額区分を読み込むことが可能になりましたので、申請が不要になりました。

もちろん、これらの情報を読み込むにあたっては、患者さんの同意が必要になりますので、病院が勝手に患者さんの情報を見ることはできません。また、マイナンバーカード自体にデータが登録されているものではなく、国が管理する場所に保管されているデータを読み込むもので、そのデータは厳格に保管されています。



最後に当院でのマイナ保険証に利用についてご案内します。総合受付①番窓口でマイナ保険証を読み取る機械（カードリーダー）が設置されています。カードリーダーにマイナンバーカードを置き、画面にしたがってタッチパネルを操作していただくと簡単に利用することができます。医療情報の活用への同意についても、このときに選択していただきます。最初は操作が不安な方もいらっしゃると思います。受付スタッフにお声がけいただければ、一緒に操作させていただきますので、ぜひ一度、使ってみてください。



とっても簡単! マイナンバーカード

- 1 受付**
マイナンバーカードをカードリーダーに置いてください。
- 2 本人確認**
顔認証または4桁の暗証番号を入力してください。
顔認証 OR 暗証番号
- 3 同意の確認**
診察室等での診療・薬剤・特定健診情報の利用について確認してください。
- 4 受付完了**
お呼びするまでお待ちください。
カードを忘れずに!

医療DXを通じた質の高い医療の提供にご協力ください。

厚生労働省 日本医師会 日本歯科医師会 日本薬剤師会

保険証に代わってマイナンバーカードでマイナ受付

顔認証付きカードリーダーで同意すると、どうなるの?

医師等が診療/薬剤・特定健診等情報を閲覧できます!
※医師・歯科医師・薬剤師等の有資格者

初めての医療機関や薬局でも、今までに使った薬の情報や患者さんの過去の受診歴・診療情報を医師等と共有でき、**データに基づいたより良い医療**を受けることが可能となります!

診療/薬剤情報って?
医療機関を受診した際の診療情報※1および薬局等で受け取ったお薬の情報※2です。
※1 受診科(診療科目名、診療年月日)、診療行為名(放射線治療、画像診断、理学診断、医学管理等、在宅医療のうち在宅療養指導管理科、処方のうち人工腎臓、持続静注・点滴療法、薬師清流、手術(移植・輸送含む)、入院科のうち短期滞在手術等基本科)などが対象です。
※2 注射・点滴等も含む薬剤情報です。

特定健診情報って?
40歳から74歳までの方を対象に、メタボリックシンドロームに着目して行われる健診結果の情報※3です。
※75歳以上の方については後期高齢者健診情報も医師等と共有できます。

事前に限度額適用認定証の準備が不要になります!

高額療養費制度って?
高額療養費制度とは、医療機関や薬局の窓口で支払った額※4が、ひと月(月の初めから終わりまで)で上限額を超えた場合に、その超えた金額を支給する制度です。
※入院料の支払いや高額ベッド代等は含まれません。

限度額適用認定証って?
窓口での支払が高額になる場合に、自己負担額を所得に応じた限度額にするために医療機関に提出する証書です。

【編集後記】

「特殊詐欺にあわないために」

警察庁が2018年に行ったオレオレ詐欺被害者調査によると“自分は大丈夫”と思っていた人が被害に遭っている割合が高いとのこと。ニュースで詐欺事件の被害者の嘆きを見て“なぜあんな馬鹿な話を信じるのだろう、自分ならひっかからないぞ”と思う人は要注意です。このような思い込みを楽観バイアスといいます。詐欺グループより自分の方が優れているという確証はどこにもありません。詐欺師は被害者を驚かせたりして平常心を失わせるのが上手です。そうすると詐欺被害者は事態を客観的に考えられずバイアスに従って行動してしまいます。焦っているときほど冷静に、信頼できる人に相談するなど周りを頼るようにしましょう。

広報委員長 小川 浩平