

メデイカルNOW

= JCHO 九州病院 基本理念 =

「愛と信頼そして納得」の医療を実践し社会に貢献する。

基本方針

- (1)「病める人」と共に、相互理解と信頼を深め、納得ゆく医療を実践する。
- (2)急性期・専門医療を中心に最適・最良の医療を多くの人へ提供する。
- (3)関係機関と連携し、生涯にわたる継ぎ目のない地域医療の実現に貢献する。
- (4)医療の質向上のために日々研鑽するとともに、将来を担う優れた医療人の育成に努める。
- (5)全ての職員がこの病院で働くことに誇りと生き甲斐を持ち、
幸せを感じることの出来る職場を作る。

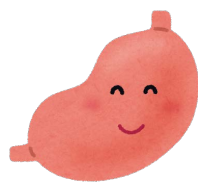


独立行政法人地域医療機能推進機構





Medical Now 2022 spring



胃癌に対する ロボット支援手術の導入



外科医長

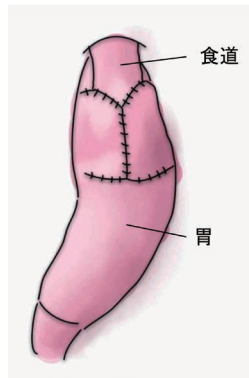
前山 良

低侵襲手術である腹腔鏡手術の長所を活かしながら、さらに改良を加えた新しい手術方法として、「ロボット支援手術」が急速に普及しています。

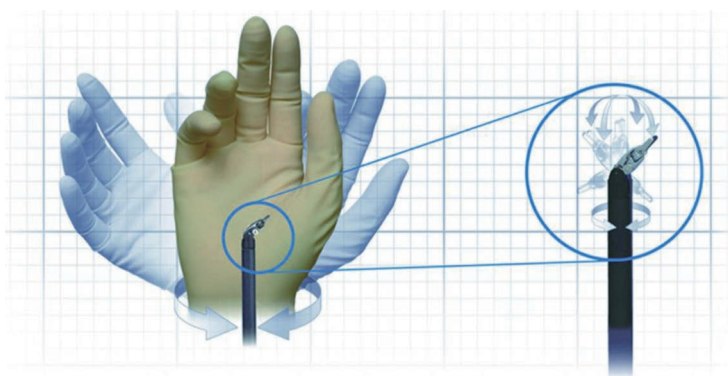
ロボット支援手術では、術者が遠近感を得られる3次元映像を見ながら10倍の拡大視野で手術操作を行います。また、ロボットの操作アームは非常に器用で術者の動きを忠実に遂行でき、狭い空間での可動域が極めて広いため、より確実な手術操作が可能であるとされています。現在、日本に約400台が導入されており、外科をはじめ泌尿器科などの領域で積極的にロボット支援手術が行われています。国内外で様々なロボットの開発が進んでおり、将来的には遠隔医療への応用も期待されています。

ロボット支援胃切除術では、胃癌のリンパ節郭清において可動域の大きさを活かすことができます。膵液瘻等の術後合併症の発生率が従来の腹腔鏡手術と比較して有意に低いことが臨床試験において示され、2018年4月に保険適応となりました。また最近では、腹腔鏡手術よりも予後（生存率）を改善するという報告もあり、今後ますますロボット手術が普及するものと思われます。当院でも

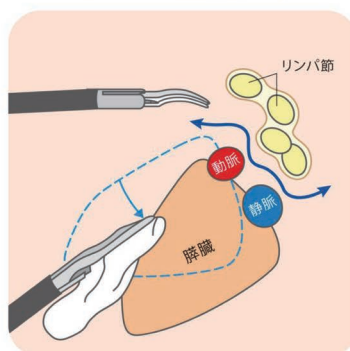
逆流防止機構のある
観音開き法再建



2020年10月から最新式のロボット「ダビンチXi」を使用した胃切除術を開始し、これまでに20例を経験しました。同時期に行った腹腔鏡手術と比較すると、術後に膵液瘻等の重篤な合併症がなく、在院日数が短い（早く退院できる）傾向にありました（下表）。また、従来の腹腔鏡手術では困難であった噴門側胃切除術後に逆流性食道炎を予防するための再建法（観音開き法、左図）もロボットを用いることで行えるようになりました。今後も精度の高い手術を行い、合併症の軽減や生存率の改善に取り組んでまいります。

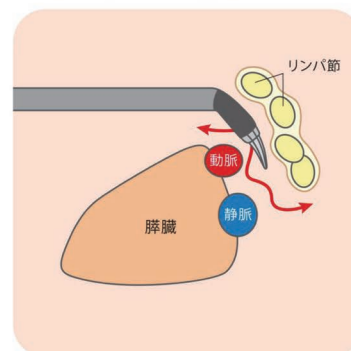


〈通常の腹腔鏡手術〉



まっすぐな鉗子を用いるため、
膵臓を動かしてリンパ節を切除

〈『ダビンチ』による手術〉



多関節アームによって、
膵臓に極力触れずに切除

表. ロボットと腹腔鏡の比較(2020年10月～2022年2月)

	ロボット(20例)	腹腔鏡(66例)
出血量(ml)	75	97
合併症(≧Grade III)	0%	4.5%
膵液瘻	0%	3%
術後在院日数(日)	11.6	15.7

重篤な合併症がなく、退院が早い

歯はいのち！ お口のケアできていますか

歯は、食べ物を細かく噛み碎いて消化しやすくする他に「発音する」「表情を作る」「体の姿勢やバランスを保つ」「ものを噛むことで脳に刺激を与える」など、私たちの毎日の暮らしに不可欠な役割を担っています。

高齢になると、歯やその周囲の歯肉等も変化し、歯周病に罹りやすくなります。また歯が抜けることで義歯が必要になることもあります。病気などで痩せると歯肉も痩せてしまい、義歯が合わなくなりますので、こまめな調整が必要です。

入院した患者さんの中にも、義歯が合わない方がいらっしゃいます。特に自分で口腔ケア（歯磨き）や義歯の管理ができない方に多くみかけます。治療が終わり、「今からしっかり食べて回復するぞ」という時期に、義歯が合わないと食べたくても食べることができません。そのため入院する前から義歯の調整をしておくことは重要です。普段から、かかりつけの歯科をもち、お口のケアに気を配りましょう。



摂食嚥下障害看護認定看護師

平石 絵里子

○歯医者さんに行こう！

このような症状があったら、ほおっておかず歯科受診をしましょう。

- ・歯がズキズキする
- ・歯がしみる
- ・噛むと痛い
- ・歯ぐきが腫れた、血が出る、膿（うみ）が出る
- ・つめ物やかぶせ物が取れた
- ・歯がぐらぐらする
- ・入れ歯があたって痛い
- ・入れ歯が壊れた
- ・口が開きにくい、あごを動かすと音がする



○かかりつけの歯医者さんをつくりましょう！

歯の健康を守るために、いつでも気軽に相談できて頼れる歯医者さんを見つけておくとうれしいです。定期的な歯科健診を受けるなどして、かかりつけの歯医者さんをつくっておきましょう。

○定期健診を受けましょう！

定期的に歯科にかかり、歯磨きや義歯のお手入れの指導を受け、歯石の除去をしましょう。

顎の痛み（顎関節症）、噛むこと（摂食）、飲み込むこと（嚥下）についての指導や治療、要介護者のお口の中のケアなどについても相談できます。

（日本歯科医師会ホームページより）



美味しいものを食べて、健康で生きがいのある生活を送り、健康寿命を長く保つために、「かかりつけ歯科医」に定期的に受診して「歯と口の健康」を大切にしてください。

2022年10月1日より、後期高齢者医療の窓口負担割合に「**2割負担**」が新設されます。年度途中での変更となります。ご自身の負担割合について、下記の資料にてご確認ください。

後期高齢者医療制度に関するお知らせ (2022年1月発行)

一定以上の所得のある方(75歳以上の方等)の医療費の窓口負担割合が変わります

- 2022年(令和4年)10月1日から、一定以上の所得のある方(75歳以上の方等)は、現役並み所得者(窓口負担割合3割)を除き、医療費の窓口負担割合が2割になります。
- 変更対象となる方は、後期高齢者医療の被保険者全体のうち約20%の方です。

2022年9月30日まで

区分	医療費負担割合
現役並み所得者	3割
一般所得者等※	1割

2022年10月1日から

区分	医療費負担割合
現役並み所得者	3割
一定以上所得のある方	2割
一般所得者等※	1割

被保険者全体の約20%

※住民税非課税世帯の方は基本的に1割負担となります。

見直しの背景

- 2022年度以降、団塊の世代が75歳以上となり始め、医療費の増大が見込まれています。
- 後期高齢者の医療費のうち、窓口負担を除いて約4割は現役世代(子や孫)の負担(支援金)となっており、今後も拡大していく見通しとなっています。
- 今回の窓口負担割合の見直しは、現役世代の負担を抑え、国民皆保険を未来につないでいくためのものです。

75歳以上の後期高齢者の医療費の財源内訳 (総額約18.4兆円) ※令和4年度予算案ベース

75歳以上人口の増加

1,880万人 → 2,180万人

2021年度 → 2025年度

現役世代からの支援金の増加

6.8兆円 → 8.1兆円

2021年度 → 2025年度

約300万人増加

窓口負担割合2割の対象となるかどうかは、主に以下の流れで判定します

- 世帯の窓口負担割合が2割の対象となるかどうかは、75歳以上の方^{※1}の課税所得^{※2}や年金収入^{※3}をもとに、世帯単位で判定します。(お住まいの地域によって異なりますが、2021年中の所得をもとに、一般的には2022年8月頃から判定が可能になり、9月頃に被保険者証を送ります)

現役並み所得者^{※4}に該当するか

該当する → 世帯全員が3割

該当しない → 世帯内75歳以上の方^{※1}のうち課税所得^{※2}が28万円以上の方^{※5}がいるか

いない → 世帯全員が1割

いる → 世帯に75歳以上の方^{※1}が2人以上いるか

1人だけ → 「年金収入^{※3}+その他の合計所得金額^{※5}」が200万円以上か

2人以上 → 「年金収入^{※3}+その他の合計所得金額^{※5}」の合計が320万円以上か

200万円未満 → 世帯全員が1割

200万円以上 → 1割

320万円未満 → 世帯全員が1割

320万円以上 → 世帯全員が2割

※1 後期高齢者医療の被保険者とは75歳以上の方(65～74歳で一定の障害の状態にあると広域連合から認定を受けた方を含む)

※2 「課税所得」とは住民税納税通知書の「課税標準」の額(前年の収入から、給与所得控除や公的年金等控除等、所得控除(基礎控除や社会保険料控除等)等を差し引いた後の金額)です。

※3 「年金収入」には遺族年金や障害年金は含まれません。

※4 課税所得145万円以上で、医療費の窓口負担割合が3割の方。

※5 「その他の合計所得金額」とは事業収入や給与収入等から、必要経費や給与所得控除等を差し引いた後の金額のことです。

窓口負担割合が2割となる方には、負担を抑える配慮措置があります

- 2022年10月1日の施行後3年間(2025年9月30日まで)は、2割負担となる方について、1か月の外来医療の窓口負担割合の引き上げに伴う負担増加額を3,000円までに抑えます(入院の医療費は対象外)。
※同一の医療機関での受診については、上限額以上窓口で支払わなくてよい取扱い。そうでない場合は、1か月の負担増を3,000円までに抑えるための差額を払い戻し。
- 配慮措置の適用で払い戻しとなる方は、高額療養費として、事前に登録されている高額療養費の口座へ後日払い戻します。

【配慮措置が適用される場合の計算方法】

例：1か月の医療費全体額が50,000円の場合

窓口負担割合1割のとき ①	5,000円
窓口負担割合2割のとき ②	10,000円
負担増 ③ (②-①)	5,000円
窓口負担増の上限 ④	3,000円
払い戻し等 (③-④)	2,000円

配慮措置
1か月5,000円の負担増を3,000円までに抑えます。

医療費窓口負担割合の見直しに関するお問い合わせは

お住まいの都道府県の「後期高齢者医療広域連合」または市区町村の「後期高齢者担当窓口」までお問い合わせください。
今回の制度改正の見直しに関するご質問等は、厚生労働省コールセンター(0120-002-719)にお問い合わせください。

2割負担となる方で高額療養費の口座が登録されていない方には

2022年秋頃に 各都道府県の広域連合や市区町村から申請書を郵送します

申請書がお手元に届いたら、申請書に記載の内容に沿って、口座の登録をしてください。

ご注意ください!

- 厚生労働省や地方自治体が、電話や訪問で口座情報登録をお願いすることや、キャッシュカード、通帳等をお預かりすることは**絶対にありません**。
- ATMの操作をお願いすることは**絶対にありません**。
- 不審な電話があったときは、最寄りの警察署や警察相談専用電話(※9110)、または消費生活センター(188)にお問い合わせください。

書類は必ず郵送でお届けします



ちょこっとリハビリ

ストレッチで心も体も健康的に！

ストレッチの効果

ストレッチは筋肉の柔軟性を改善するイメージが強いと思いますが、それだけではありません。適切なストレッチは健康に様々なプラス効果が期待できます。コロナで外出しにくい今、家で簡単にでき、スポーツや運動が苦手という方でも気軽に行えます。



リハビリテーション室 理学療法士

井上 智之

●ストレッチの効果

- ・筋肉の柔軟性改善
- ・疲労回復
- ・姿勢矯正
- ・運動パフォーマンス向上
- ・怪我の予防
- ・疼痛の軽減
- ・リラクゼーションなど

●ストレッチ方法 ～適切なストレッチ～

- ・持続時間：1回 20 30秒 ×3 5セット ※反動はつけない。
- ・頻度：1日2回 朝、夕と分けてすると効果的です。
- ・タイミング：入浴後などの体が温まっている時が、筋肉が柔らかくなり伸びやすくなります。また、朝にストレッチをする場合は軽めのストレッチを行い、1日のはじまりの準備体操になるようにしましょう。

●座ったままストレッチ

①腿うらのストレッチ



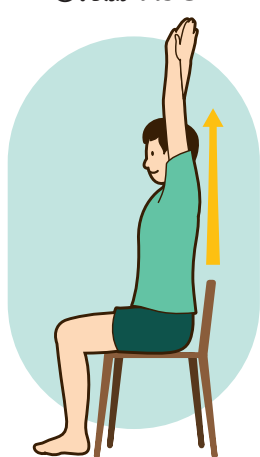
②殿部のストレッチ



③股関節のストレッチ



④背筋のばし



⑤上体ひねり



⑥腕のばし



注意点

- ・呼吸を止めない
 - ・反動をつけない
 - ・無理をしない
- 痛み無く、気持ちがいいなと思う範囲でストレッチしましょう。

メディカル・レシピ



食事で和らぐ花粉症

寒さが和らぎ暖かくなってくると、毎年花粉に悩まされる方も多いのではないのでしょうか。

花粉症の方はくしゃみ、鼻水、目のかゆみ、時には微熱などの症状が出てつらい時期。

様々な治療法がありますが、基本は規則正しい生活と主食・主菜・副菜のそろったバランスの良い食事を摂ることです。花粉症の軽減に期待できる栄養素を積極的に摂り、花粉の季節を乗り切りましょう。

●花粉症の症状軽減におすすめの食材と栄養素

ヨーグルト

善玉菌のひとつである乳酸菌がとても多く含まれています。

乳酸菌は悪玉菌の繁殖を抑え、腸内環境を整える働きがあります。

免疫機能を司る免疫細胞の約60%は腸に存在するといわれているため、腸内環境を整えることで免疫機能が正常に働き、花粉症の症状を抑えることが期待されます。

腸内環境を整えるためには1日200gの摂取がおすすめです。



れんこん

腸の働きを整えてくれる食物繊維のほか、タンニンが豊富に含まれています。

タンニンはポリフェノールの一種で、炎症を抑える作用のほかに、のどの痛みや鼻水を抑える作用もあるといわれています。

1日30～40gのれんこんを10日～2週間食べ続けると症状の軽減が期待できます。



たまねぎ

抗酸化作用の強いケルセチンが豊富に含まれています。粘膜を強化してアレルギーの侵入を抑制します。

また、アレルギーの素となるヒスタミンの流出を軽減し、花粉症の症状を抑えます。

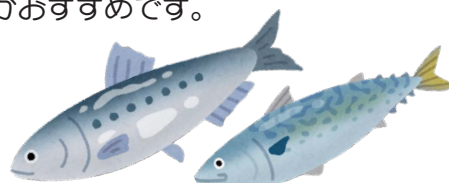
毎日の味噌汁やサラダに加えて習慣的に摂りましょう。さらに強化したい方は、ケルセチンを多く含むたまねぎの皮を洗って乾燥させ、それを煮出してスープやお茶にすると効率的に摂取できます。



青魚

サバやイワシなど青魚の脂に含まれるEPAとDHAは免疫の働きを正常にし、炎症を緩和する働きがあります。

EPAやDHAは酸化しやすいため、刺身やお寿司など生で食べると効率的に摂ることができます。焼魚は網で焼くとせっかくの脂が落ちてしまうため、加熱するならフライパンで焼くか、蒸し焼きやホイル焼きがおすすめです。





COPD(慢性閉塞性肺疾患)ってなに？

COPD(慢性閉塞性肺疾患)とは…

これまで慢性気管支炎や肺気腫と呼ばれてきた病気の総称です。タバコ煙などの有害物質を長期にわたって吸入することで肺に炎症が起こり、労作時呼吸困難(身体を動かした時に感じる息切れ)や慢性の咳・痰などの症状が現れます。長期の喫煙歴がある中高年に多く発症する肺の生活習慣病です。



薬剤部 薬剤師
重松 奈央

COPDは徐々に進行する病気のため、症状の急激な悪化や進行を防ぐために、

禁煙、呼吸リハビリテーション(運動療法、栄養療法、呼吸訓練など)、感染症予防(ワクチン接種)、薬物療法などを行います。

感染症予防

インフルエンザワクチンや肺炎球菌ワクチンの接種が推奨されています。

薬物療法

気管支拡張薬(気管支を拡げて呼吸をしやすくする)

- 内服薬：キサンチン誘導体(テオフィリンなど)
- 吸入薬：抗コリン薬(スピリーバなど)、 β_2 刺激薬(オンプレスなど)、ステロイド、抗コリン薬、 β_2 刺激薬、ステロイドを組み合わせた吸入薬(スピオルト、ウルティプロ、アノーロ、テリルジー、ピレーズトリなど)

去痰薬(痰を出しやすくする)

- カルボシステイン、アンブロキシソールなど

※気管支を拡げる作用のあるお薬を吸入する治療が基本です。

※吸入薬は、毎日継続することが大切です。

症状が和らいでも、自己判断で吸入をやめないようにしましょう。

※吸入薬によって、吸入器の種類や使用方法が異なります。

ご不明な点は医師や薬剤師にご相談ください。



(患者の声) (病院回答)

「みなさまの声」のコーナー

※病院の各部署に寄せられたご意見、お褒め等の声を参考に改善、励み等にしていただきたいと思います。

「患者の声」お褒め等

県外からの入院で、不安ばかりでしたが、入院の案内の電話の時から本当に親身に対応していただきました。入院後も先生・看護師さんどちらも忙しい中、ゆっくりと丁寧に説明してくださったり、子供と談笑してくださったりと、とても貴重な時間を過ごすことができました。子どもも病気での入院なのに良い思い出として心に残ったようでした。本当に感謝いたします。ありがとうございました。スタッフのみなさまどうぞご自愛ください。

12日間の入院でしたが、担当の先生方、私の世話をしてくださった看護師の方々、シーツやタオル、寝巻きを交換してくださった助手の方、朝早くから食事を調理、運んでくれた方々、多くの病院のスタッフに助けられ、何事もなく過ごすことが出来ました。退院後も自身の持つ病気で検査等が必要となりますが、今あるこの命を多くの医療従事者さま・ケアスタッフの皆さまに繋ぎとめていただき心より感謝いたします。コロナ禍のなか感染と闘いながら、患者の命を救っていただいているみなさまに頭の下がる思いです。

この度は貴重なご意見ありがとうございました。

独立行政法人
地域医療機能推進機構



九州病院

〒806-8501 北九州市八幡西区岸の浦1丁目8番1号
TEL (093) 641-5111 (代表) <http://kyusyu.jcho.go.jp>

メディカル NOW VOL.32 2022年4月発行

発行責任者：内山 明彦 編集者：山本 勇
制作：シブヤプリントファクトリー TEL (093) 922-6373