

あおやぎ

No.273
2018年4月

〔©2010熊本県くまモン〕



▲熊本地震への支援に対し、感謝を伝える「くまもとから感謝をプロジェクト!」で、くまモン来院!

歯科インプラントのお話 ②③

ご意見箱回答コーナー ④

【お知らせ】平成30年度上半期の県民健康講話 ④

職員のお仕事紹介～診療情報管理士～ ⑤

災害対策訓練の実施について ⑥

みんながわかる!床ずれケア ⑦

外来診療案内 ⑧

『看護の日』のお知らせ ⑧

県立中央病院の理念と方向性

〈理念〉

県民の健康と生命を支える安心と信頼の医療

- ・患者の権利と意思を尊重し、高度で良質、適正な患者中心の医療を提供します。
- ・医療従事者としての倫理綱領を守ります。
- ・最適ながん医療と生活習慣病対策を推進します。
- ・信頼される救急医療を提供します。
- ・地域医療、福祉との連携をします。
- ・将来を担う医療人の教育、育成を行います。
- ・公共性に配慮した健全な病院経営を目指します。



歯科インプラントのお話

歯科口腔外科 医長 ● 尾崎 尚
科長 ● 濱本 宣興

1. 歯科インプラントとは？

歯科インプラント（以下、インプラント）とは主にチタン製の人工歯根のことを言います。顎の骨にインプラントを埋入（埋め込む）し、その上に歯の被せ物や義歯（入れ歯）と連結させます。チタンは顎の骨との親和性が高く、強力に顎の骨と結合することで咬む力に耐えることができます。近年、歯科治療においては欠かせない治療の1つになってきました。



インプラント

H29年10月より山形県立中央病院でもインプラント治療を導入しましたので、簡単ではありますがインプラント治療のお話を致します。

2. インプラント治療の特徴は？

従来ではう蝕（虫歯）や歯周病（歯槽膿漏）で歯を失った場合、ブリッジ治療や義歯の治療が行われます。ブリッジ治療では被せ物を作製するために隣の歯を削る必要があります。一般的に歯は削ったり、神経を抜いたりすると歯の寿命が短くなると言われています。義歯では異物感や痛みのためにうまく噛めなかったり、義歯を安定させるための歯にかかるバネの影響で残った歯に負担がかかります。

インプラント治療では手術を受ける必要がありますが、隣の歯を削る必要がありません。義歯のサイズを小さくしても、義歯の安定性を向上することができるので違和感を少なくすることができます。またバネの使用を避けることもできるので残った歯の負担を減らすことが可能です。

3. どんな人でもインプラント治療を受けることができるの？

埋入する本数や範囲によって手術の侵襲程度が異なるので一概には言えませんが、インプラント治療だから特別ということはありません。智歯（親知らず）の抜去や顎骨内に生じた嚢胞（膿の袋）を摘出する際に注意することと同じことを考慮します。以下に一般的に注意が必要な状態や疾患を示します。

【全身的】

高血圧、心疾患、糖尿病、肝疾患、腎不全、血液疾患、出血性素因、精神疾患、骨粗鬆症、自己免疫疾患、ビスフォスフォネート製剤（骨粗鬆症の薬）、ステロイド薬、免疫抑制剤…など

【局所的】

不良な骨質、骨量不足、喫煙、放射線照射部位、不良な口腔衛生状態、口腔乾燥、歯ぎしりなどの悪習癖…など。
〈日本口腔インプラント学会 編 口腔インプラント治療指針2016より抜粋〉

但し抜歯とは異なり、インプラントは長期間口の中で機能しなければなりません。したがってインプラントの寿命に影響を与える、①喫煙②糖尿病③不良な口腔衛生状態④骨に関する病気⑤顎骨への放射線治療後などには注意が必要です。特に①、②、③の方が治療を希望される場合には、まず禁煙、糖尿病の治療、口腔内衛生状態の改善を行わなければなりません。

4. インプラントは危険な治療？

インプラントに関して、死亡事故を含めたトラブルなどネガティブな情報が報道された時期がありました。インプラント治療には手術が伴います。抜歯などのあらゆる観血的処置（手術）において100%安全な処置はありません。術中・術後の出血や術後感染のリスク、使用する麻酔薬や薬剤（鎮痛薬、抗菌薬）に対するアレルギーなど考慮しなければなりません。十分な検査・正確な診断・説明の上で行われる限りにおいてはインプラント治療だから特に危険、怖いと考える必要はありません。

5. インプラントは永久に大丈夫？

一度インプラント治療を受ければ生涯そのインプラントは口の中で機能すると誤解されている人が多いです。歯磨きを怠ったり、定期的なケアを受けない場合にはあっという間にインプラントはダメになり歯の様に抜けてしまいます。しかし、適切な治療、メンテナンス（定期的なケア）を受ければ10年成功率は95%を超えと言われています。

6. インプラント治療の進め方

A.手術前

まずは口の中全体を検査します。

行う検査：診察、歯周病検査、上下顎歯列模型作製、頭部X線写真、CT検査、血液検査などを行います。インプラント治療は口腔衛生状態が良好なことが望ましいので、う蝕や歯周病が見つかった場合にはまずはそちらの治療を優先して行います。また頭部X線写真やCT検査を行い、インプラントを埋入する部分の顎骨の状態を把握します。骨が不足している場合にはインプラントを埋入することができませんので骨を造る処置（手術）が前もって必要になります。

B.手術

インプラントを埋入できる口腔内状態であることが確認できたら手術を行います。

通常、手術は外来通院、局所麻酔下で行います。埋入する部分の歯肉に局所麻酔を行い、歯肉を切開して顎骨を露出させます。専用の器具で顎骨に穴をあけてインプラントを埋入します。その後は歯肉を縫合して手術終了です。（一次手術といいます）手術時間は30分から1時間程度です。帰宅後は安静にして頂きます。手術ですので腫れ、痛み、出血、開口障害が伴います。数日で症状は落ち着くことがほとんどです。

C.手術後

インプラントと顎骨が結合するのに一定の期間が必要です。一般的には下顎で2～3ヵ月、上顎で4～6ヵ月間、経過観察を行います。待機期間が経過したら歯肉の下にいるインプラントの頭出しの手術を行います。（二次手術といいます）この処置は15分程度でそれほど負担は大きくありません。歯肉が治癒したら、口の中の型

を取り（印象採得）、咬み合わせを記録して（咬合採得）、インプラントに接続する土台と歯や義歯を作製します。完成した土台と歯をインプラントにネジやセメントを用いて連結します。義歯の場合はボタンの様なものでインプラントと連結します。その後はう蝕や歯周病と同じように定期的に診察やケアを受けることになります。（メンテナンス）治療したインプラントが長期間機能するためにはメンテナンスが欠かせません。治療が一段落しても安心せずに必ずメンテナンスを受けましょう。

7. インプラント治療に係る費用

基本的にインプラント治療は自由診療になります。したがって診察、検査、手術（処方も含めて）、歯の作製、メンテナンスなどインプラント治療に関わる全ての事が保険適用されません。一般的に1本のインプラント治療に数十万円要します。詳しくは受診した医療機関にお問い合わせ下さい。

8. 保険診療で可能なインプラント治療

（広範囲顎骨支持型装置）

H24年4月より、腫瘍・嚢胞・炎症・外傷・一部の先天性疾患により歯や顎骨を失い、通常の義歯では咬み合わせの回復が困難な場合には保険診療でインプラント治療を受けることができるようになりました。但し、治療認定施設でなければ治療ができません。山形市内では、山形県立中央病院と山形大学医学部附属病院が認定施設になっています。う蝕や歯周病で歯を失った場合には適用されませんのでご注意下さい。

インプラントによるブリッジ治療の一例



インプラントによる義歯治療の一例



ご意見箱回答コーナー

《ご意見》

身体障がい者駐車場をもっと増やして欲しいです。

当院では、患者さんから寄せられたご意見について1階ロビー等に掲示を行っております。

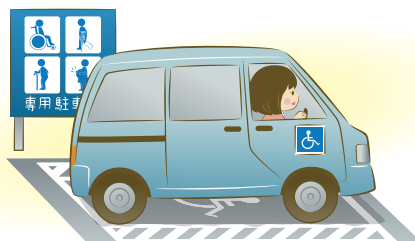
寄せられたものの中でも、多数ご意見を頂くものに関しまして回答を紹介します。

《回 答》

このたびは、身体障がい者駐車場の不足で、ご不便な思いをお掛けし申し訳ありません。これまでも同様のご意見がございましたので、ご不便解消のため、このたび次のとおり対策を講じました。

- ①身体障がい者駐車場（入退院入口前）の駐車スペースを広げ、駐車可能台数を増やしました。
- ②新たに、会議研修棟の脇にも身体障がい者駐車場を設けました。

身体障がい者駐車場（入退院入口前）（①）が満車の場合には、身体障がい者駐車場（会議研修棟脇）（②）に案内いたしますので、お気軽に近くの係員までお知らせくださるようお願いいたします。



当院に寄せられたご意見は、各病棟のディルーム、3階人間ドック保健指導室、2階外来待合付近、1階ロビー、緩和ケア病棟に回答とともにファイリングしたものを設置しております。同所には投書箱も設置しておりますので、当院が安心と信頼の医療提供をさらに行っていくために、多数のご意見をお待ちしております。

【お知らせ】平成30年度上半期の県民健康講話

入場無料・申込不要です。どうぞお気軽においでください。

回 数	月 日	時 間	場 所	担 当 科
第 16 回	6 月 2 日 (土)	午後 2 時～ 3 時 30 分	遊学館	小児科
第 17 回	7 月 7 日 (土)	午後 2 時～ 3 時 30 分	遊学館	耳鼻咽喉科
第 18 回	9 月 1 日 (土)	午後 2 時～ 3 時 30 分	(調整中)	救急科

※各回の詳細については、決定次第当院ホームページ等でお知らせします。

職員のお仕事紹介～診療情報管理士～

医事相談課 主任診療情報管理士 小野 直美 (おの なおみ)

診療情報管理士のお仕事について

病院には、医師や看護師をはじめ、さまざまな職種のスタッフが勤務していますが、その中に「診療情報管理士」という事務職が存在することをご存知でしょうか。今回はその業務内容についてご紹介します。

【診療情報管理士ってどんな資格？】

診療情報管理士は四病院団体協議会（日本病院会、全日本病院協会、日本医療法人協会、日本精神科病院協会）と医療研修推進財団の共同で認定された資格で、平成29年5月現在、全国に3万3千人を超える認定者がいます。諸外国ではHealth Information Manager (HIM) と呼ばれ、近年では多くの国々でも育成が進められているそうです。

診療情報管理士の資格を取得するには、①日本病院会が受験認定指定校とした大学や専門学校で必須科目を履修する、②日本病院会が主催する「診療情報管理士通信教育」を受講するという2つの方法のいずれかで受験資格を満たした後、診療情報管理技能認定試験の「基礎分野」「専門分野」「分類法」の各試験を受験し、合格することが必要です。

【具体的な仕事内容は？】

診療情報管理士という名称が表すとおり、病院に集まる多くの「診療情報」を適切に「管理」して、その情報から必要なデータを抽出・加工・分類することで院内外の様々な要望に対して情報を提供していくことが大まかな業務内容になりますが、少し具体的にご説明します。

- ①国際疾病分類 (ICD10) に基づいたコーディングと疾病統計
疾病、傷害及び死因の統計を国際比較するために世界保健機関 (WHO) から勧告された統計分類に基づいて患者さんの病気を分類し、統計資料を作成しています。
- ②包括医療制度 (DPC) に関する医師の病名決定へのサポート
一入院期間に最も医療資源を投入した病名を選択し、適正な医療費の請求につながるよう、医師の病名決定のサポートを行っています。
- ③診療情報提供 (カルテ開示等)
患者さんから診療情報提供依頼があった場合、必要な診療情報を適切に提供しています。
- ④診療データの分析

医療現場や病院経営の視点で、蓄積されたデータから必要な情報を抽出、分析し、医療の質の向上や安全な医

療の提供に役立てるための資料を作成しています。

⑤診療記録の管理・保管と内容確認

カルテに記載の不備や書類の不足が無いように内容を確認し、適切に管理しています。

⑥院内がん登録

当院でがんと診断された患者さんの情報を登録するための候補の絞り込みを行っています。その後登録されたがん情報は国立がん研究センターに提出し、医療機関の実態把握、がん対策の基礎となるデータとして、がん医療の向上に役立っています。

このようにさまざまな分野に関しての業務を担っており、それぞれの分野のスペシャリストとして業務にあたっています。

【診療情報管理士の仕事は難しいけれどやりがい満点！】

近年、包括医療制度 (DPC) の導入や、がん登録推進法、医療事故調査制度など、診療情報管理士が関係する重要な法制度が次々につくられています。これらは「適切な医療政策の構築のために正確なデータを集めたい」という国からのメッセージであり、医療機関はそれに応えるために、専門的な知識を持った「診療情報管理士」を配置するなどして、患者さんの診療情報をルールに基づいて収集・管理し、責任を持って国へ提供する、といった重要な業務を行っています。

診療情報管理士は、カルテの中に存在する医療現場の専門的な用語や略語から情報を正確に読解し判断しなければならないため、医学の用語や知識、病気や治療に関する専門知識の習得が欠かせません。また、診療報酬改定や進歩する医療技術・IT技術についても最新の情報を収集することが重要であり、時に難しい内容に頭を抱えることもあります。その分、新しい発見もたくさんあり、「やりがい満点」の仕事であると感じています。

現在当院には9名の診療情報管理士が勤務しており、日々それぞれの担当分野で業務に励んでいます。これからも病院内の多くの診療情報を適切に管理・活用し、地域医療を支える県立中央病院の一員として精進していきたいと思っています。



イメージ写真

災害対策訓練の実施について

総務課 課長補佐 ● 松澤 恭助

当院は、災害医療に関して県の中心的な役割を果たす「基幹災害拠点病院」に指定されており、大規模災害発生時には、被災患者の受入れ、広域搬送への対応、地域医療機関の支援などを行うことが求められています。

このため当院では、基幹災害拠点病院の役割を果たし、多数の被災患者に最善の医療を提供できるよう、災害対策訓練を毎年実施しています。平成29年度は、1月18日に災害対策本部の訓練を、1月29日に災害発生時に設置する各班（エリア）の訓練を実施しました。

大規模災害発生時は、職員の被災状況、建物や電気、水道、ガスなどの被災状況を収集して、医療提供が可能かを判断し、可能であれば、多くの被災患者に対応するために、通常の外來診療を中止して、災害時医療体制に移行します。

災害時医療体制では、短期間に多くの重症患者が来院することを想定して、院長を本部長とする災害対策本部の指示のもと、患者の受付と重症度の判定を行うトリアージセンター、軽症者に対応する緑エ

リア、中等症に対応する黄エリア、重症者に対応する赤エリアなどの各班（エリア）を設置して対応することとしています。

また、大規模災害時には、被災していない都道府県からDMAT（災害派遣医療チーム）などの医療救護班が被災地域に派遣され、災害現場での医療提供や、医療関係者の不足している病院の支援に入ることになっています。当院でも短期間に多くの傷病者に対応する必要があるため、医療救護班の病院支援を受けることが想定されています。

今回の災害対策本部訓練では、本部の役割を確認するとともに、災害時に起こり得る事態にどのように対応するかグループ討議を行いました。各班（エリア）訓練では、DMATの役割を学ぶとともに、他病院から派遣されたDMAT隊員との連携方法について検討しました。

今後とも、災害対策訓練を定期的の実施することにより、職員の災害対応力の向上を図り、基幹災害拠点病院の役割を十分に果たすことができるよう努めてまいります。

災害対策本部訓練



各班（エリア）訓練



みんながわかる！床ずれケア

シリーズ7～おむつかぶれを予防しよう編～

じょく そう
褥瘡対策委員会

おむつかぶれは赤ちゃんから高齢者までおむつをしている方にとって不快な症状です。
おむつかぶれによって床ずれの発生のリスクも高まりますので見逃せない症状の1つです！

おむつかぶれはどうしておこるの？



おむつかぶれを予防するには？

- ① 1日1回洗浄剤を用いて優しく洗う。
- ② 洗浄剤はボディソープでも良いが、弱酸性のものを使い、もこもこ泡立てて使用する。
- ③ たくさんのぬるま湯でしっかり洗い流す。
- ④ ウォシュレットを使用する際は、1日1～2回まで。
- ⑤ きれいに洗った後は、よく乾燥させて、撥水*性のある皮膚の保護クリームやスプレーを肛門周囲に塗る。
- ⑥ 洗浄しないときは、おしり拭きや柔らかいトイレtpーパーで優しく押し拭きするようにしましょう。

*撥水とは表面で水を弾くことをいいます。

撥水性のクリームやスプレーを使用することで便や尿を直接皮膚に触れることを防ぎます。

当院の売店では、リモイスバリア（アルケア）、セキュラ PO、DC（スミス&ネフュー）の購入ができます。



撥水クリームを塗った手

《前号の訂正》

あおやぎ 2018. 1月号(7)の『みんながわかる!床ずれケア』の記事に誤りがありました。正しくは以下のとおりです。

ポジショニングの方法
右端写真



《 正 》
仰臥位（仰向け）

《 誤 》
拘縮の人の側臥位

外来診療案内

当院を受診する時は

初めて受診される方は、総合受付（初来院受付）に診察申込書と問診票及び紹介状（紹介状をお持ちの方）を提出のうえ、受付してください。なお、総合窓口受付開始時間までは番号札をとってお待ちください。

再来の方は、予約の有無に関わらず、**再来受付機**で受付してください。受付票と診察券を受け取り、各科外来ブロック等にお越しください。（再来受付機は、午前7時45分からご利用になれます。）

保険証は・・・

診察の都度、総合受付（再診受付）又は、各科ブロック受付に必ずご提示ください。住所・電話番号が変わった時は、必ず申し出てください。**保険証のご提示がないと全額自己負担になります。**

紹介型外来について

現在、当院においては、一部診療科の外来診療の初診について、【紹介型外来】による医療提供を実施しており、緊急の場合を除いて、紹介状をお持ちの方のみの受付に限定させていただいております。

初診の際に紹介状が必要な診療科…形成外科、泌尿器科、婦人科、眼科、耳鼻咽喉科（水曜日）、歯科口腔外科（水曜日、第1・3金曜日）

非紹介患者初診加算料及び再診加算料について

他の保険医療機関からの紹介がなく、直接当院へ来院された患者さんは、初診に係る費用（非紹介患者初診加算料）として5,000円（税含む）を頂いております。また、当院から他医療機関（大病院を除く）への紹介の申し出後に、当院を受診した患者さんからは「再診加算料」として、2,500円（税含む）を頂いております。

※緊急入院等の場合は除きます。

外来診察に係る再来患者さんの電話予約及び予約変更については、医療相談支援センターで受け付けております。

TEL 023(685)2620（13時～16時）

「かかりつけの先生」からのFAX予約も受け付けております。待ち時間も少なくともすみますので「かかりつけの先生」にご相談ください。

FAX 023(685)2606（平日 8時30分～18時
土曜 8時30分～14時30分）

初来院受付時間

午前8:00～11:30

ブロック	診療科	診療曜日
A	内科	月 火 水 木 金
	呼吸器内科	※ 火 ※ ※ 金
	血液内科	※ ※ ※ 木 ※
	糖尿病・内分泌内科	※ ※ 水 ※ ※
	循環器内科	月 火 水 木 金
	消化器内科	月 火 水 木 金
	感染症内科	第3月曜日のみ
B	整形外科	月 火 水 木 ※
	眼科	月 ※ 水 ※ 金
	歯科口腔外科	月 火 水 木 金
C	脳神経外科	月 火 水 木 金
	泌尿器科	月 火 水 木 金
	心療内科	月 火 水 木 金
	神経内科	月 火 水 木 金
D	産婦人科	月 火 水 木 金
	耳鼻咽喉科	月 火 水 木 金
E	小児科	月 火 水 木 金
	小児外科	火(午後)・金(午後)
	皮膚科	月 火 水 木 金
	形成外科	月 ※ 水 ※ 金
F	外科	月 火 水 木 金
	呼吸器外科	※ 火 水 ※ 金
	乳腺外科	月 火 水 木 金
	心臓血管外科	※ 火 ※ ※ 金
	麻酔科・ペインクリニック	月 ※ 水 木 ※
	緩和医療科	月 ※ ※ 木 金
放射線科	放射線科	月 火 水 木 金

※は休診日です。受付しておりませんのでご注意ください。心療内科（月～金曜日）、麻酔科・ペインクリニック（水曜日）、泌尿器科（火曜日）は予約診療のみ。

『看護の日』のお知らせ

看護部自治会会長 **森谷 陽子**

『看護の日』は21世紀の高齢社会を支えていく看護の心、ケアの心、助け合いの心を老若男女問わず誰もが育むきっかけになるようにとの趣旨で、1990年に旧厚生省により制定されました。5月12日に制定された由来は、近代看護を築いたフローレンス・ナイチンゲールの誕生日にちなんだからです。

当院の看護部では毎年正面玄関にナイチンゲール像を設置し、正面玄関と各フロアにアレンジメントされたお花を飾ります。来院する皆様に美しい花々を鑑賞していただきたいと思います。それから、5月10日（木）県民の皆様が健康に過ごすために役立つ情報を提供したいと思い、楽しいイベントを企画してお待ちしております。ご近所お誘いあわせの上、気軽にご参加ください。

日 時：平成30年5月10日（木）10時～14時

場 所：中央病院 2階講堂

テーマ：『笑い与健康』～楽しみながら免疫力アップ～

【体験コーナー】

- ・シャンシャン体操
- ・顔面体操

【測定コーナー】

- ・肌の水分量測定
- ・骨密度測定
- ・血管年齢測定 など

【展示コーナー】

- ・「笑顔」をテーマとした写真の展示
- ・看護師の子供たちが書いた絵や作文の展示
- ・免疫力アップに関する情報

