

診察スケジュール

診察時間	月	火	水	木	金	土	日
午前 9:00 ~ 12:30	○	○	○	○	○	○	×
午後 14:30 ~ 18:00	○	○	○	○	○	×	×
受付時間	午前の部：8:30~12:00 午後の部：14:00~17:20						

※土曜日午後、日曜日、祝祭日は休診させていただきます。但し内科急患については随時受け付けております。

外来医師担当表

	月	火	水	木	金	土	
午前	内科・総合内科 八田 信朗	内科・総合内科 八田 信朗		脳神経内科 江藤 太		内科・総合内科 八田 信朗	
	内科 循環器内科 立石 博信		内科 循環器内科 立石 博信	第1・第3木曜日 内科・肝臓内科 消化器内科 茶山 一彰	内科 循環器内科 立石 博信		
	内科・肝臓内科 消化器内科 高橋 祥一	内科・肝臓内科 消化器内科 高橋 祥一	内科・肝臓内科 消化器内科 高橋 祥一	内科・肝臓内科 消化器内科 高橋 祥一	内科 消化器内科 水野 純一	内科 消化器内科 高橋/水野	
	整形外科 田尻 隆彦	整形外科 市川 誠	整形外科 田尻 隆彦	整形外科 森 雅典	整形外科 田尻 隆彦	整形外科 志村/田尻	
	小児科 藤高 道子	小児科 藤高 道子	小児科 藤高 道子	小児科 大学医師	小児科 藤高 道子	小児科 藤高/担当医	
午後	眼科 石津 早苗		眼科 石津 早苗		眼科 石津 早苗	休診	
	※眼科の診察時間は15:00 ~ 17:00となっております。						
	内科 消化器内科 水野 純一	内科 循環器内科 東原 佑	内科・肝臓内科 消化器内科 高橋 祥一	内科 消化器内科 矢野 成樹	内科 消化器内科 鳴戸 謙輔		
	小児科 藤高 道子				小児科 大学医師		



医療法人社団うすい会 高陽ニュータウン病院
TEL：082-843-1211

老人保健施設 さんさん高陽
TEL：082-845-1211

〒739-1742 広島県広島市安佐北区亀崎4丁目7-1 ホームページ：http://www.usuikai.jp/

ふれあい通信 No.60 令和4年6月発行 発行：医療法人社団うすい会 高陽ニュータウン病院/老人保健施設 さんさん高陽

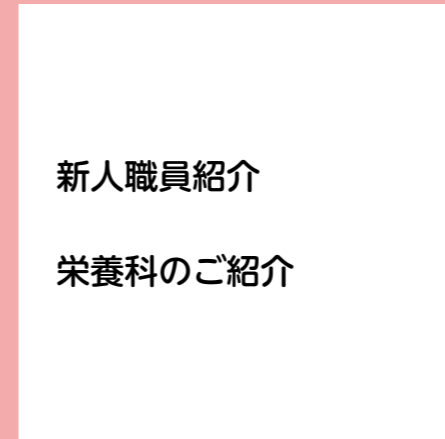
2022
No.60

ふれあい通信

FUREAI TSUSHIN



ジェネリック医薬品
外来案内



新人職員紹介
栄養科のご紹介



さんさん高陽
現在の感染対策について
CKDを知っていますか?

医療法人社団 うすい会 高陽ニュータウン病院

老人保健施設 さんさん高陽



ジェネリック医薬品

うすい会 副理事長 高橋 祥一

ジェネリック医薬品とは

皆さんは「ジェネリック医薬品」というものをご存じでしょうか。これは別名「後発医薬品」と呼ばれるもので、一般に低価格で手に入れることができるため、最近ではできるだけ使うよう厚生労働省も強く推奨しています。「後発医薬品」があれば、当然「先発医薬品」というものもあります。この名前の違いは何によるものなのでしょうか？

そもそも病院や医院で処方される、処方せんが必要な医療用医薬品は、細胞実験や動物実験など様々な研究を行ってその薬の効果や副作用などを確認した上で、臨床試験と呼ばれるヒトへの投与を行い、本当に人体に害はないのか、十分に期待される薬の効果は出るのか、最適の投与量はどのくらいなのか、などを決定していきます。一つの薬を製造、販売にこぎ着けるまでには、数年～十数年かかるのですが、こうして作られた新しい医薬品が「先発医薬品」です。一般に先発医薬品の特許期間は20年程度です。

これに対し、「先発医薬品」の特許期間が切れてから、そのデータを元にそれほど開発費を掛けずに、医薬品の製造を行うのが「ジェネリック医薬品(後発医薬品)」です。「先発医薬品」はどの薬も、それぞれの薬剤メーカーが初期段階から自分たちで開発製造した医薬品で、一つの薬を開発して、実際に発売にこぎ着けるまでには、何十億～何百億円も掛かります。薬剤の値段をつける時は、当然薬を製造するのに必要な費用を考えて、値段設定が行われますが、「先発医薬品」の場合は薬の原料代、製造代だけではなく、莫大な薬の開発の費用が含まれているため、錠剤1錠、点滴1瓶の値段がどうしても高くなるのです。一方で「ジェネリック医薬品」はすでに発売されている「先発医薬品」の言ってみればコピー商品ですので、研究開発費はさほど懸からず、そのため薬剤の値段は低く抑えることができます。

高齢化社会を迎え、多くの高齢者が複数の病気を抱えて多数の医薬品を服用している今日、「ジェネリック医薬品」を用いることにより、国民医療費を低く抑えることは国の政策として重要なことであり、国や厚生労働省は特許期間が過ぎた薬は「ジェネリック医薬品」の使用を強く推奨しています。ここ数年は「ジェネリック医薬品」を80-85%以上使用した医療機関には加算がもらえる仕組みもあります。

使いたくても使えない現状

このようにして浸透してきた「ジェネリック医薬品」ですが、この1～2年は全国的に薬の不足、すなわち医薬品の供給不足が起きています。病院では薬を処方したくても、仕入れることができない状況が続いているのです。これは一部の後発医薬品メーカーで不正な製造方法を行っていたことが発覚し、この1年の間に全国各地のメーカーが業務停止命令の処分を受けているからです。

この問題の発端となったのは、2020年末にある後発医薬品メーカーが作った水虫の薬に、睡眠薬の成分が混入した事件でした。この薬を内服したあとに意識を失って倒れる人が続発し、2人が死亡しました。この事件の捜査の過程で製造工程の不正が明らかになったのですが、その後大手メーカーを含むいくつかの後発品メーカーでの不正製造が相次いで発覚しました。この影響が2022年現在も続いているのです。

前述のように、「ジェネリック医薬品」は開発費が掛かっていない分安価になってはいますが、品質は「先発医薬品」と同等のものであるのは当然です。急激な需要の増加に伴って、製品の品質管理がおろそかになるということがあってはなりません。一日も早く態勢が見直され、安価でなおかつ高品質の「ジェネリック医薬品」が、患者の皆さんの手元に届く日が来るのを待ちたいと思います。

「ポリファーマシー」を知っていますか？

ポリファーマシーとは、多くの薬を服用することで副作用を起こしたり、きちんと服用できなくなった状態をいいます。単純に服用する薬の数が多いことではありません。

特に高齢者は肝臓や腎臓の働きが衰え、薬の成分を分解・排出するのに時間がかかってしまいます。また、薬の数が増えると、相互に影響し合うこともあります。結果、薬が効きすぎてしまう、薬が効かない、副作用が出やすいといったリスクが高まります。



こんなことはありませんか？

物忘れ

食欲低下

ふらつき・めまい

気分がしずむ

おしっこが出にくい

眠気

便秘

ただし、異常が起きて勝手に服用をやめたり、薬の量を減らすのは禁物です。場合によっては急に服用を中断することで病状の悪化や思わぬ副作用を招くこともあります。必ず医師や薬剤師に相談してください。その際は、服用している薬を全部伝えた上で、健康食品やサプリメントを飲んでいるならその情報も伝えます。また、処方されている薬がわかるよう、お薬手帳を1冊にまとめて持つようにしましょう。

<参考文献> 『あなたのくすり いくつ飲んでますか?』(一般社団法人くすりの適正使用協議会/日本製薬工業協会)

外 来 案 内

新型コロナウイルスに罹患された皆様に心よりお見舞い申し上げます。また、新型コロナウイルス感染の終息がなかなかみられず、患者様にも来院時の検温や発熱時の対応にご協力いただき感謝いたします。患者様に安心して通院していただけるよう、日々移りかわる現状に多職種と連携をとりながら、今後も外来スタッフ一同業務に邁進していきたくと思っています。



今日の外来診療

外来診療にあたり、私たちスタッフはさまざまな工夫を行い、新型コロナウイルス感染拡大防止のため感染対策に努めています(例:アクリル板の使用、各部屋換気、環境クロスでの消毒など)。発熱、コロナウィルス感染の可能性のある患者様は隔離対応とし、対応時看護師はPPE(個人防護具であるキャップ・フェイスシールド・マスク・手袋・エプロン等)を使用して対応にあたっています。また、感染拡大防止の観点も含め一人当たりの問診時間を5分以内とし、待ち時間短縮につなげるようにしています。スタッフは毎朝の検温、健康チェックを行い業務にあたります。休憩時間を分散し密にならないように気を付け、職員間でのクラスターを防ぐように心がけています。



▲外来処置室

検査室

令和4年3月5日に分析装置の更新を行いました。分析装置更新により処理能力が大幅に上がり、混雑時の測定時間短縮が可能となりました。今後も正しい結果を迅速に返せるよう努めて参ります。



FLEXAVISION

放射線科

当院の放射線科は一般撮影、CT、MRI、骨密度、透視検査などの検査を行っております。また、昨年末に透視装置が新しく入れ替わり、より質の高い画像の提供が可能となりました。今後もみなさんに、安全で正確な画像の提供ができるよう心がけていきたいと思ひます。

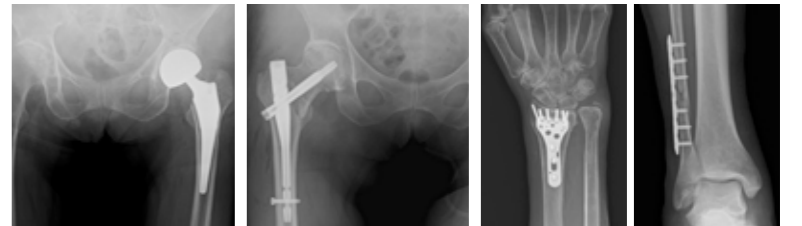
整形外科のご紹介

当院整形外科は高齢者に多い股関節の骨折に加え、手首や足首の骨折、日常診療でよく遭遇する腱鞘炎などの疾患の手術を年間約100件行っております。入院後1週間以内に手術を行い、手術後のリハビリテーションも当院で引き続き行うため早期転院する心配はなく安心して入院加療を続けて頂けます。毎週月曜は多職種(医師・薬剤師・看護師・理学療法士・ソーシャルワーカー)で回診を行っており患者さまの術後の状況を共有し必要な医療や介護、退院支援等を話し合っておりより良い医療を提供できるように心がけております。



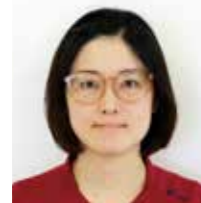
<主な手術>

- 骨折観血的手術(手首・足首・肘・股・指の骨折) 手術時間 15～90分
- 腱鞘切開手術 手術時間 5～10分
- 手根管開放手術 手術時間 10～15分
- 肘部管開放手術 手術時間 40～60分
- アキレス腱断手術 手術時間 60分



2021年度下半期

新人職員紹介



[趣味・特技]
読書

[抱負・意気込み]

積極的な多職種連携で、患者様の早期回復、早期退院に尽力させて頂きます。よろしくお願いいたします。

言語聴覚士

吉原 優子
(よしはら ゆうこ)



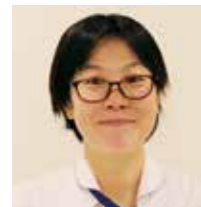
[趣味・特技]
映画・ドラマを一人でゆっくり見ること (with美酒)。子供と一緒に菓子作りをすること。最近30年ぶりくらいにピアノを始めました。

[抱負・意気込み]

看護師としては6年ブランクを経てこの度復職しました。病棟は初めての3年だけで経験が少なく、日々思い出しながら頑張りたいと思いますので、皆様どうぞよろしくお願いいたします。

看護師

梅本 友紀
(うめもと ゆき)



[趣味・特技]
読書

[抱負・意気込み]

1日も早く仕事に慣れるように努力していきたいと思っております。

看護師

池内 順子
(いけうち じゅんこ)



[趣味・特技]
子供と一緒に遊ぶ、料理、ドライブ

[抱負・意気込み]

患者さんの立場になり“自分だったらどうしてほしいか”を考えながら最善の看護をしていきたいです。

看護師

佐藤 奈津美
(さとう なつみ)



[趣味・特技]
美術館に行ったり、興味のある事をリストアップして実行していくこと (例: スノボ、乗馬 etc.)

[抱負・意気込み]

未来の自分が輝く人生を歩んでいくように、日々成長したいと思っています。

看護師

今川 仁美
(いまがわ ひとみ)



[趣味・特技]
小学校～高校までバレーボールをしていました。今は休日に旦那と2歳の娘と公園に行き滑り台を滑るのが日課です。

[抱負・意気込み]

以前は三原市の病院で急性期で働いていました。妊娠、出産で2年程急性期を離れているので、記憶力が乏しくなっていますが、一生懸命頑張ります。

看護師

森崎 純歩
(もりさき すみほ)



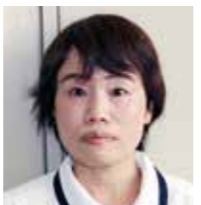
[趣味・特技]
映画鑑賞、猫好き

[抱負・意気込み]

誰に対しても、思いやりの心を持って一生懸命仕事に取り組んでいきます。

介護支援専門員

(さんさん高陽)
花本 順子
(はなもと じゅんこ)



[趣味・特技]
読書

[抱負・意気込み]

20年間外来の眼科で働いており、何もかもわからないことが多いので、とにかく頑張っていきたいです。

看護師

(さんさん高陽)
深川 和子
(ふかがわ かずこ)

栄養科

高陽ニュータウン病院給食、併設施設老健施設さんさん



臨床栄養管理と給食経営管理領域を直営で管理、運営を行っています。管理栄養士が備えるべきキャリア、調理師の医療機関での専門性のキャリアを備えるための取り組みを行っています。

栄養科の給食理念

- 患者、入所者様の健康状態の保持、増進を目標とし病状に適した食事とする。
 - 安心、安全な食材で喜ばれる食事作りを行う。
 - 適した治療食の献立と開発
 - 個人指導、集団栄養教室の充実
- 以上を理念としております。

栄養科構成人員

職種	人数	給食現状	食種内訳	給食現状	食種内訳
調理師	6人	常食	7名(6%)	エネルギーコントロール食(1000~1600)	10名(8.3%)
管理栄養士	5人	全3米3食	17名(13%)	たんぱく質コントロール食	0名
栄養士	3人	3分	1名(1%)	減塩コントロール食	22名(17.5%)
調理員	4人	5分	1名(1%)	易消化食	0名
合計	18人	7分	0名	低残渣食	0名
		流動	0名	濃厚流動食	4名(3.2%)
		嚥下訓練食	5名(4%)	静脈栄養食	58名(46%)

126/140名中

NST(栄養サポートチーム: Nutrition Support Team)活動について

医療機関が21世紀を生き残るために、新しい医療制度の改革を行った患者さんを中心とした医療を展開しつつ、病院機能を保持しながら基幹病院で受けておられたサービス内容と変わらない対応を念頭に、病院全体で一致団結して取り組むことが必要となっております。

患者様を満足させる+質の高い医療の提供+退院先を見据えた治療が必要です。

当院の栄養サポート委員は

栄養サポートの内容は以下のとおりです。

- 常勤医師専任 1名
 - 言語聴覚士 2名
 - 常勤薬剤師専任 1名
 - 常勤管理栄養士専任 4名
 - 常勤検査技師 1名
 - 常勤看護師専任 10名
 - 作業療法士 2名
 - 理学療法士 1名
- の合計22名で行っております。

- ①次期介入患者を栄養共有ファイルに介入、各階毎5名を介入
- ②管理栄養士はNST介入依頼を作成
- ③栄養量計算表、モニタリング表、実施計画報告書を作成

- ◇毎回の身長、体重測定は必須項目。身長、体重測定は忘れないように全患者の体重測定1回/週は実施しましょう。
- ◇NST介入患者検討はALB値の低下、食欲不振、体重減少、栄養必要量、経口摂取量、経腸栄養の種類、胃腸の検討、静脈栄養等検討し改善、安定してどこに退院して頂くか等の委員会であり、患者様を最終的にはどうしてあげたいのか目的を明確にして評価については各階の患者担当医に告げ、必要な対応を取り栄養改善に繋げてゆきます。

あなたに適した、おいしい食事を提供します

食事の咀嚼・嚥下困難者対象の食事形態“凍結含侵法”を2009年に取り入れ、現在年間6,705食(H/30・4月～ R1・9月)実施しております。凍結含侵とは、見た目や香り栄養分を保ったまま、筍やゴボウ、レンコンなどその他野菜のほとんどに利用され、硬い食材を舌でつぶせるほどの軟らかくする技術です。広島県総合技術研究所食品工業技術センターが開発、食材を冷凍して細胞間の隙間を広げた後、解凍し酵素・調味料液の中で減圧下に放置することで急速に酵素を組織内に導入する方法です。毎年県の工業技術センターで調理師・栄養士が研修を受け、新しい凍結含侵の取り組みを行っています。



鯖の味噌煮

リンゴのコンポート



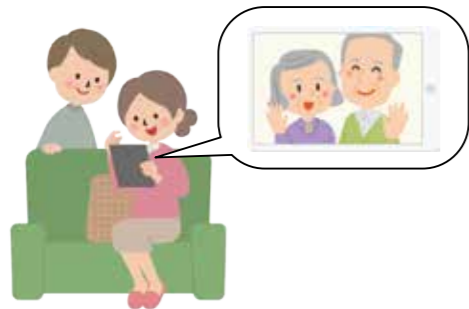
さんさん高陽 現在の感染対策について

コロナ渦となり、一年余り。当施設もその影響を大きく受け、様々な面で制限を受けています。しかし、職員の感染対策や地域の方々のご協力もあり、利用者様及び職員の誰1人として感染することなく、通常通りの運営を続けることが出来ています。まだまだ先が見えぬ状況ではありますが、当施設では引き続きの感染対策を行い、利用者様とそこご家族様が再び笑顔で面会出来る日を目指して、職務に取り組んで参ります。

感染対策一覧

当施設では図のように配置の整備や器具を揃えて、日々感染予防に努めています。また家人様の中には利用者様の施設の中での様子が見たいと言われる方も多くおられます。その際には利用者様の施設内での様子を写真や動画に収め、拝見して頂いております。

今後もより良い方法を模索しながら、利用者様及び職員一同誰1人として感染者を出すことがないよう、徹底して参ります。



自動式アルコール消毒器の設置で安全に消毒を。



随時、アクリル板を作成し、会話時の感染リスクの軽減を。



施設玄関に荷物置きを設け、接触を最低限に。



非接触型体温計で体温測定をより衛生的に。

感染予防の中で

コロナ渦以前はボランティアの方や地域の方々にお越しいただき、色々なイベントを実施していました。現在はそれが難しい状況となっておりますが、職員一同、利用者様が楽しい時間を過ごしていけるように春夏秋冬それぞれの時期に応じたイベントを実施しています。勿論、感染を考慮し、各階に分けて実施するように心掛けています。

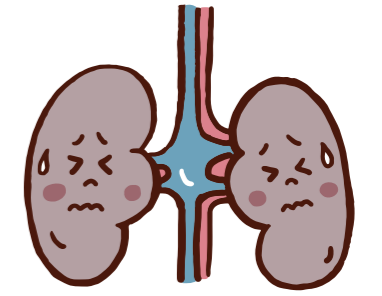


今後ともさんさん高陽をよろしくお祈いします！

栄養科からのお知らせ



CKD (慢性腎臓病) を知っていますか？



CKD (慢性腎臓病) という概念が広まっています。CKDとは腎機能が慢性的に低下していく様々な腎臓病の事を指します。CKDの進行度を表す指標として、CKDステージ分類があります。ステージは糸球体ろ過量と尿たんぱく量により決定します。

CKD ステージ分類

分類基準	尿たんぱく区分	A1	A2	A3
尿たんぱく量	尿微量アルブミン定量 (糖尿病)	正常 (1日あたり 30mg 未満)	微量アルブミン尿 (1日あたり 30 ~ 299mg)	顕性アルブミン尿 (1日あたり 300mg 以上)
	尿たんぱく定量 (高血圧・腎炎・多発性嚢胞腎など腎臓病)	正常 (1日あたり 0.15g 未満)	軽度たんぱく尿 (1日あたり 0.15 ~ 0.49g)	高度たんぱく尿 (1日あたり 0.50g 以上)
糸球体ろ過量 (GFR 区分)	G1	90 以上		
	G2	60 ~ 89		
	G3a	45 ~ 59		
	G3b	30 ~ 44		
	G4	15 ~ 29		
G5	15 未満			

CKDの重症度は、緑のステージを基準に、黄、オレンジ、赤の順で高くなる。ステージが高くなるほど、末期腎不全、心血管疾患のリスクも上昇する

CKD ステージによる食事摂取基準

ステージ (GFR)	エネルギー (kcal/標準体重/日)	たんぱく質 (g/標準体重/日)	食塩 (g/日)	カリウム (mg/日)
G1	25 ~ 35	過剰に摂取しない	3 以上 6 未満	制限なし
G2				≤ 2000
G3a				≤ 1500
G3b				≤ 1500
G4				≤ 1500
G5	0.6 ~ 0.8			≤ 1500

食事療法の4つのポイント

- 十分なエネルギーをとりましょう**
カロリーアップするためには、天ぷらやフライなどの揚げ物や、チャーハンなどの主食に油を使うのも効果的です。ジャム、粉飴、マクトンゼロパウダー、マクトンチゼリーでカロリーを補いましょう。
- 食塩を制限しましょう**
料理するときは、調味料の塩分量を意識し、計量スプーンできちんと量りましょう。また、加工食品やお弁当、惣菜を購入する際は成分表示の食塩相当量を確認する習慣をつけましょう。
- たんぱく質を制限しましょう**
食事に含まれるたんぱく質量に注意しましょう。ご飯、パン、麺類などの主食に含まれるたんぱく質量を意識する必要があります。(低たんぱくご飯、げんたそば、クロワッサン、たんぱく質調整パンなどあります)
- カリウムを制限しましょう**
生野菜、生果物、豆類、芋類などカリウムの多い食品を控えましょう。調理法を工夫しましょう。

