

# あすなる

2009 No. 58  
夏号

ご自由にお持ち帰り下さい



2 病院機能評価  
更新取得のご報告

4 特集  
角膜移植

6 特集  
特定健診に行こう!!

8 早わかり!丸分かり!  
@検査室  
マンモエコー検査について

9 レポート  
琉球救急勉強会

10  
みなさまの声  
こんにちは、  
患者相談窓口です。

11 地域医療連携室  
QandA  
連携診療所紹介  
扉絵作者紹介

患者さんに、  
来訪者に、  
職員同士で。

笑顔で親切、  
ハートライフ病院

笑顔だと、  
気持ちいいよね。

接遇向上実践中!!

ASUNARO



社会医療法人  
かりゆし会 ハートライフ病院  
ホームページ <http://www.heartlife.or.jp/>



## 更新認定は新しいスタート。 更なる向上を目指して——

残暑厳しい折、患者さん、ご家族のみなさん、職員の皆さんいかがお過ごしでしょうか。

去る6月5日、財団法人日本医療機能評価機構より病院機能評価（更新）（Ver.5）認定の知らせが届きました。思い返せば、1999年に県内で2番目の認定を受けて以来、2004年の更新（Ver.4）認定に続いて3度目の更新認定となりました。年々評価のVersionがアップするに従って評価体系がレベルアップし、評価基準の審査項目も増えたため、全国的に新規病院の受審率が大幅に低下する中での受審でした。受審決定前は、既に審査を終えた病院での訪問審査の際、各部署でのサーベイヤーの厳しい質問やラウンドでのチェック、認定保留となった病院の話が漏れ聞こえてきて準備委員会のメンバー一同、審査の厳しさを感じていました。

### ■レベルアップした審査基準に

#### 対応するために

2004年の経験を踏まえ、受審1年前の2008年初頭に準備委員会を立ち上げ取り組みを開始しました。2004年で指摘された問題、



副院長 久場 良也

Version 5で強調された問題について院外各分野の専門家による貴重なアドバイスを受け、各部署の整備、訪問審査の予行演習、質疑応答の準備を進めていきました。また各種マニュアル作成等は各部署の責任者を中心に取り組んでいきました。

全職員一丸となって日常業務をこなしながら「地域における病院の役割、患者の権利、療養環境の整備、医局、看護部、各部門を含めた診療の質の確保、研修制度の充実、患者サービス、そして今回の重要なテーマである感染対策など様々な分野において職場環境の整備、業務内容の点検、マニュアルの見直し」と云うまるで5年分の宿題を一気に片付けるかのような大変な努力が必要でした。特に受審日の約3ヶ月前から受審日前日までは各部署でのマニュアルの見直し、作成のための作業が深夜に及ぶことも当たり前でした。この努力の結果、訪問審査を乗り切り、出された宿題も無事終わることができました。今回訪問審査期間中、サーベイヤー退去後の夜に職員が集まり「ハンバーグを食しな





# 病院機能評価 更新取得のご報告

副院長・病院機能評価準備委員会 委員長

久場良也

がら反省会を行う」という試みは職員の結束力を増し、翌日の審査に向けた活力を養ったと思われました。病院機能評価（更新）認定は職員全員の誇りです。職員の皆様には心から感謝申し上げます。

## ■病院機能評価とは

病院機能評価が始まって早 10 年が過ぎました。機能評価の審査が始まった当初は全国の病院が<sup>こぞ</sup>挙って受審しました。しかし当初は適切で質の高い医療を提供出来るよう準備をする、すなわち「病院の健全経営」、「療養環境が整っている」、「個人情報を守られている」、「各部門のマニュアルが整備されている」など病院の環境整備やこれからの体制作りに取り組む意欲を審査していました。しかし時代を経るにつれ、準備ではなく現実に適切で質の高い医療を提供できているかを審査するようになりました。審査基準は厳しくなり、審査項目も増えてきました。その結果、多くの病院から「審査基準が現実とかけ離れている」、「これは理想論であって現実の人数では不可能だ」、「基準通りにやっていると現場が混乱する」などの声が聞かれるようになり、新規の受審率が減ってきました。確かに病院機能評価には問題があり、功罪があると思います。しかし第三者による評価は重要です。自分のやっている行為が相手にどの様に伝わっているか知ることは人間関係において重要ですが、相手との関係が近すぎたり、遠慮があったり、あるいは不信があったりではいくら冷静

になっても本当のことはわかりません。そこに第三者のアドバイスが必要です。美味しい店を見つけるときはどうでしょう？昨年ミシュランの日本版が発表され、多いに話題になりましたが、皆さんは料理の味、サービス、値段、アクセス等を口コミや情報誌、インターネット等で調べてはいませんか。病院が選ばれる時も同じではないでしょうか？病院の評判、すなわち診療の質、アクセス、待たずに診察が受けられるか、療養環境、スタッフの態度などサービスについて評価のもとに選択が行われていると思います。

今回、①病院組織の運営と地域における役割を明確にする ②患者の権利と安全を確保する ③療養環境を整える、患者サービスを向上させる ④診療の質を確保する ⑤医療の質と安全のためのケアプロセス ⑥病院の管理運営の合理性の6分野において、良質な医療を提供していると認定されました。しかしこれに甘んじることなく、更新認定を新しいスタートとして、更に努力を重ねていきたいと考えています。

当院が社会医療法人として、地域に貢献出来る病院づくりを目指していきたく思いますので、職員の皆様のご協力をこれからも宜しく願います。

■機能評価 聞き取り調査の様子



# 角膜移植

【かくまくいしょく】

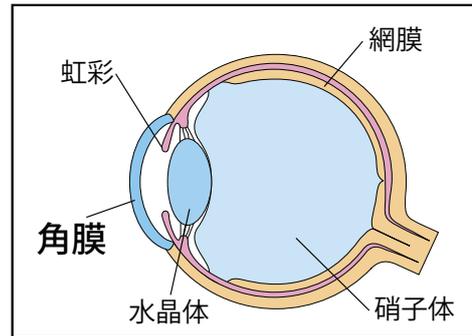
さまざまな原因で起こる眼の病気。その中で角膜移植が必要となる症例も少なくありません。

現在、沖縄県内で角膜移植を実施できる医療機関は当院を含めて2施設ほど。当院では、眼科専門医1名と眼科医1名の体制で年間30件前後の角膜移植手術のほか、眼内レンズによる白内障治療などを行っています。

## 角膜とは？

角膜とは、いわゆる黒目と呼ばれるところの表面を覆っている透明な膜で、直径約12mm、厚さは約0.5mmです。角膜のはたらきとしては、下記のものなどが挙げられます。

- ①光を通す
- ②光を屈折させる（レンズ機能）
- ③病原体の侵入を防ぐ（バリア機能）
- ④眼球の形状を維持する



■眼球の構造

角膜は表面から順に上皮、実質、内皮に分類されます。

それぞれが単独で、または複数の部分が障害されることにより、角膜は混濁したり変形したりして透明性や眼球の形状を保てなくなります。そうすると、角膜移植が必要となります。角膜移植手術とは、患者さんの角膜を亡くなられた方からご提供いただいた角膜に置き換える手術であり、眼球すべてを置き換えることはありません。

## 角膜移植の適応

おおまかに次の2つの場合に行われます。

### 1. 光学的角膜移植（視力の回復を目的とした手術）

- 1) 角膜が濁ってしまった場合
  - ・水疱性角膜症、角膜白斑、角膜ジストロフィーなど
- 2) 角膜が変形してしまった場合
  - ・円錐角膜など



■水疱性角膜症



■水疱性角膜症術後

### 2. 治療的角膜移植（角膜の補強や、角膜にある病変を除去するために行う手術）

- 1) 角膜に穴があいたり、薄くなった場合
  - ・角膜穿孔、自己免疫性角膜潰瘍、Mooren潰瘍など
- 2) 腫瘍がある場合、治療困難な感染巣がある場合
  - ・角膜輪部デルモイド、細菌性角膜感染症など



■角膜輪部デルモイド



■デルモイド術後

## 眼科医長 比嘉明子

沖縄県出身・琉球大学医学部卒（H11年）  
琉大附属病院眼科、東京歯科大市川総合病院、浦添総合病院等を経て平成17年4月よりハートライフ病院に勤務。現在に至る。  
日本眼科学会専門医、日本角膜学会会員、日本緑内障学会会員



### 角膜移植の術式

#### 1. 全層角膜移植術（PKP）

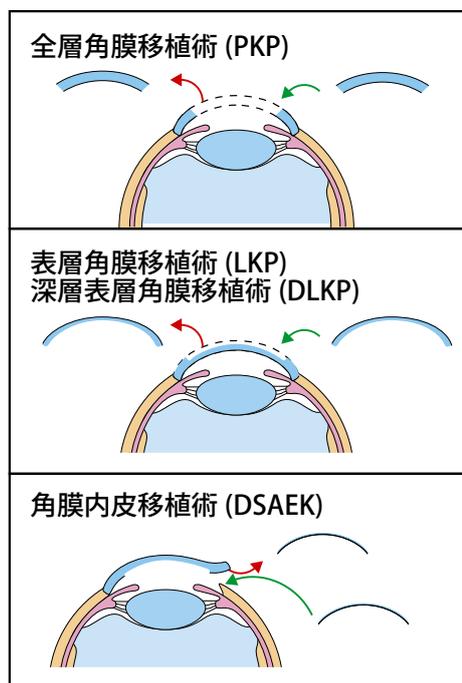
角膜の上皮・実質・内皮すべての層を置き換える手術。最も一般的であり角膜の浮腫や混濁、形状の不整による視力障害に対しては原則としてすべて適応となります。短所としては拒絶反応が約30%で生じることや乱視が残ることが挙げられ、それを改善させるために近年は以下のようなパーツ移植の概念が広まっています。

#### 2. 表層角膜移植術（LKP）・深層表層角膜移植術（DLKP）

患者さんの内皮が正常であり、病巣が角膜の表面（上皮・実質）に限局している場合に適応となります。長所は拒絶反応を起こしにくいことですが、かすかに混濁が残る場合があることや、特にDLKPは手技が困難でありPKPに切り替えられることがあることが短所です。

#### 3. 角膜内皮移植（DSAEK）

内皮層のみを取り換える手術であり、数ミリの切開創で手術が行え、縫合の必要が無いため術後に乱視が残らないという長所があります。しかし、適応疾患は限られています。



### ドナー角膜および献眼について

当科では年間約30例の角膜移植を行っています。しかし沖縄県内で亡くなられた方から角膜を提供していただく機会は多くなく、手術を必要としている方々に十分に供給できない状況が続いています。角膜は心臓死後6～12時間以内であればご提供いただけます。角膜は透明であれば、近視・乱視・遠視・白内障等であってもご提供いただけます。また年齢制限もありません。献眼や角膜移植については当科にお気軽にご相談ください。



■角膜移植手術の様子

健康寿命<sup>\*</sup>を延ばして楽しく生きる!!

# 特定健診に行こう!!

平成20年4月から始まった「特定健診」は、40歳～74歳の方を対象とするメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）に着目した生活習慣病を予防するための新しい健診です。

メタボリックシンドロームとは、内臓に脂肪が蓄積する「内臓脂肪型肥満」（腹囲：男性85cm以上、女性90cm以上）に加えて、高血糖、高血圧、脂質異常のうちいずれか2つ以上をあわせ持っている状態を言い、予備群も含めると該当者は、40歳～74歳の男性の2人に1人、女性の5人に1人と言われています。

## 「特定健診」てなに？

特定健診では、問診（糖尿病・高血圧などの治療歴、喫煙歴など）、身長・体重・腹囲の計測、血圧測定、血液検査、尿検査などを行い、その結果から生活習慣病の発生リスクが高い方に対し、医師・保健師・管理栄養士などの専門家により生活習慣を改善するためのサポート（特定保健指導）が行われます。



### 基本的な項目

- 質問票（服薬歴、喫煙歴等）
- 身体計測（身長、体重、BMI、腹囲）
- 血圧測定
- 理学的検査（身体診察）
- 検尿（尿糖、尿蛋白）
- 血液検査
  - ・脂質検査（中性脂肪、HDLコレステロール、LDLコレステロール）
  - ・血糖検査（空腹時血糖またはHbA1c）
  - ・肝機能検査（GOT、GPT、 $\gamma$ -GTP）
  - ・痛風検査（尿酸） ・腎機能検査（クレアチニン）

### 詳細な健診の項目

- ※一定の基準をもとに、医師が必要と認めた場合に実施
- 心電図
  - 眼底検査
  - 貧血検査（赤血球、血色素量、ヘマトクリット値）

## あなたはメタボ？判定してみましょう!!

Q1 あなたのおへそ周りは？

男性：85cm未満 女性：90cm未満

上記の数値未満

上記の数値以上

メタボリックシンドロームではありません。

Q2 最近1年間に健康診断を受けましたか？

受けた

受けていない

急いで健康診断を受けましょう!!

Q3 健康診断の結果について次の2つ以上に当てはまりますか？

血圧：収縮期(最高)130mmHg以上、または拡張期(最低)85mmHg以上  
脂質：中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満  
血糖：空腹時血糖110mg/dl以上

当てはまらない

引き続き、健診結果に注意しましょう。

当てはまる

メタボリックシンドロームです!!

## 特定健診の対象となる人は？

40歳～74歳の方で、医療保険（国民健康保険、全国健康保険協会（協会けんぽ）、共済組合など）に加入している方全員が対象となります。

## 体の異常を感じなくても健診を毎年受けた方がいいの？

メタボリックシンドロームは自覚症状がないことが特徴で、重症化すると心臓病や脳卒中など深刻な病気を引き起こしやすくなります。メタボリックシンドロームには日頃の食事の取り方や運動・活動量などの生活習慣が密接に関わっています。つまり生活習慣の改善により予防・改善ができるのです。ご自分の健康管理のためにも年に1度は必ず健診を受け、年ごとの健診結果の数値変化を確認することが大切です。



## 特定健診を受けるにはどうしたらいいの？

対象となる方には、ご加入されている医療保険者（国民健康保険、全国健康保険協会（協会けんぽ）、共済組合など）から、健診や保健指導のお知らせ等が届きますので、まずは特定健診を受けてください。詳しくは、お手持ちの被保険者証で医療保険者を確認しお問合せください。

## 特定保健指導とは？

特定健康診査の結果から生活習慣病の発症リスクが高く、生活習慣の改善による生活習慣病の予防効果が多く期待できる方に対して、生活習慣病を見直すサポートをします。特定保健指導には、リスクの程度に応じて動機づけ支援と積極的支援があります。

### 動機付け支援

生活習慣病を予防するための改善目標を、20分以上の個別面接または80分以上のグループ面接により専門スタッフとともに設定します。6ヵ月後に目標を達成できたかどうか、身体状況や生活習慣に変化が見られたかなどを振り返ります。

### 積極的支援

生活習慣病を解消するために、3～6ヶ月間専門スタッフによる生活習慣病改善のサポートが受けられます。電話やメール、ファックス、面接など対象者の生活スタイルに合わせて行われます。6ヵ月後に目標を達成できたかどうか、身体状況や生活習慣に変化が見られたかなどを振り返ります。

ハートライフ病院では、特定健診を受けることができます。特定健診は、人間ドックほどの長時間の検査ではありませんが、様々な異常を早期に発見できる有効な手段です。ご自身の健康のために、年に1度の特定健診は必ず受診し健康寿命を延ばしましょう！！

## 人間ドック・特定健診のご予約は…

### 予防医学センター専用ダイヤル

(098) **870-3730**（日曜・祝祭日は除く）

予約受付時間 9：00～16：00（平日）

9：00～12：00（土曜）



※健康寿命とは、寿命の中で日常的な介護を必要としないで自立した生活ができる期間のことを言います。

# 早分かり!丸分かり! @検査室

乳がんの早期発見を目指して

## 乳腺エコー検査について

臨床検査技師 主任 斎藤 辰好

### 受けましたか?乳がん検診

乳がんとは乳腺組織の一部の細胞遺伝子が色々な原因で傷ついて変異し、ガン細胞となって増殖したものです。現在日本では年間新たに35,000人が乳がんになり増加傾向を示しています。女性の約20人に1人が乳がんの可能性があるとされて、特に問題なのは欧米と違い子育て中の女性・働き盛りの女性(40~50歳)に乳がん患者の比率が高いことです。

乳がん増加の原因ははっきりしませんが、食事の欧米化やライフスタイルの変化、閉経後肥

満、アルコール摂取などが言われています。

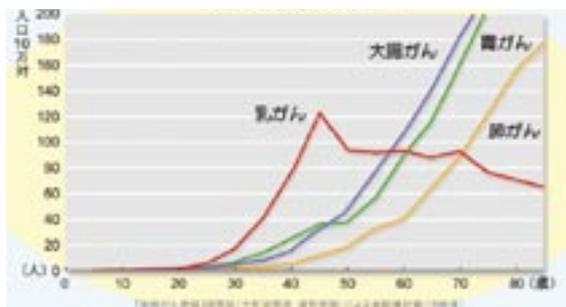
予防の生活習慣としては『野菜を多く摂って、肉より魚、アルコールを控え、適度に運動し、肥満を防ぐ』と一般的な生活習慣病の予防と同じです。

### 乳腺エコー検査とは

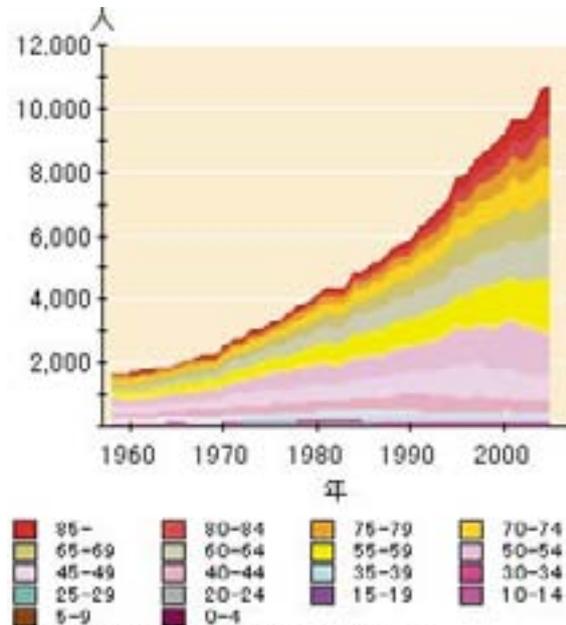
エコーゼリーを胸にぬり小さな機械(プローベ)で検査します。

検査はプローベを当てるだけなので痛みはありません、音の検査なので繰り返し検査しても人体に害を及ぼすことはありません。また、エコーによる検査は日本人に合った検査方法と思われれます。それは日本人女性の多くは乳腺組織の厚さ約3cm以内が多くエコーで評価しやすいからです(欧米人は乳腺が厚くマンモグラフィが適していると考えられています)。日本人女性にとってマンモグラフィは少し痛い検査かもしれません。

■女性の部位別がん発生率



■乳がんによる年齢別死亡数の推移



資料: 国立がんセンターがん対策情報センター

### エコーではガンはどう映るの?

一般的には黒くて、丸っこく、いびつで、境界ははっきりしないものがガンの可能性が高くなります。診断出来る大きさは約5~10mm、患者さんによって数mm程度からガンが発見される場合もあります。また乳管拡張がよく分かり乳管内にとどまる小さなガンの評価にも優れています。

### エコー下穿刺(生検)はどんな検査?

ほんの少しでもガンの疑いがある場合に行う検査です。エコーで映しながら針で腫瘍(ガンかハッキリしていないもの)を刺し細胞をとって検査(細胞診)します。

■乳腺エコーによる画像■



針の太さは穿刺検査では採血と同じで、生検検査になるとやや太くなります。

### ガン検出率は？

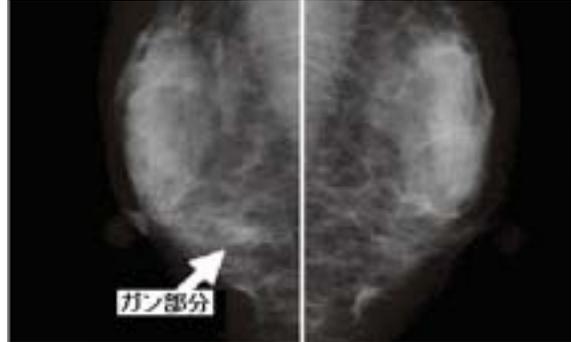
がん発見率は乳腺エコーとマンモグラフィとでは大差なく 80～85%程度です。しかし両方併用し検査すると発見率は上昇し 85%以上に成ります。これはお互いの不向きな部分をカバー仕合い診断できるからです。

### エコー検査とマンモグラフィ検査 どちらを受ければいいのか？

ガン発見率からも分かるように、どちらかが優れているとは言い切れません。

乳腺組織の厚さや年齢によって個人差が大き

■マンモグラフィによる画像■



いからです。乳がん検診で使用するマンモグラフィは乳腺密度が高くなると腫瘍が映りにくくなる傾向があります。

20～30歳は乳腺密度が高いのですが年齢とともに徐々に少なくなります。若年者はエコー検査、年配者はマンモグラフィ検査が優位です。しかしガン発生率の多い40～50歳代はどちらとも言えませんので両方検査する事をお勧めします。

明らかな予防法が確立していない今、乳がん検診や自己検診の習慣性が早期発見の鍵となります。

※マンモグラフィ検査については、あすなる56号(2009年新年号)をご覧ください。

## 琉球 救急勉強会

～大規模災害への医療対応～

8月29日、ハートライフ病院講堂において「琉球救命勉強会」が行われました。

講師として、救急総合診療副部長 野崎浩司が「大規模災害への医療対応」と題して、災害発生時の対応・トリアージ(重傷度の判定)について実習を交えながら講演を行いました。

勉強会には当院の救急センター職員のほか、中南部の消防署職員、自衛隊員、他病院の看護

師や救急救命士養成を修了した学生の方など計80名の方にご参加頂きました。当院では、院内はもちろん組織の枠を越えた救急・救命活動を円滑に行える環境を目指しています。



■講演終了後は、久場副院長の手作りカレーで親睦を深めました。



## こんにちは 患者相談窓口です

病気になると、病気はもちろん他にも何かと心配。このコーナーではその心配事について医療ソーシャルワーカーがお答えします。

今回は医療ソーシャルワーカーの役割・ご相談いただける内容についてご説明します。

### ●医療ソーシャルワーカーの役割

医療ソーシャルワーカーの仕事は、患者さんやそのご家族・その他の関係者と協力して、患者さんが困っていることの解決を目指したり、より良い生活が送れるように一緒に考えていくことが重要な役割です。当院には医療ソーシャルワーカーが4名勤務しています。

### ●ご相談いただける内容

- ・入院生活でお困りのこと（入院費が心配）
- ・退院後の生活に向けて不安なこと（施設のことを知りたい、デイケアに通いたいなど）
- ・国民健康保険、社会保険、生活保護など諸制度に関すること
- ・その他、誰に相談していいかわからないこと  
どんな内容でも結構です。お困りのことがあればまずはお近くの職員へ『相談員（ソーシャルワーカー）に会いたい』とお声かけ下さい。

●ご相談は、1階18番 患者相談窓口(予約受付裏)まで、どうぞお気軽にご利用下さい。

## 地域医療連携室 **Q?andA!**

～開放型病院・開放病床のおはなし～

開放型病院・開放型病床とは、当院と連携頂いている登録医の先生が入院を必要と判断した患者さんがいる場合に自由に利用できる病床のことです。当院の主治医と登録医が共同診療を行うことにより、患者さんは当院での診療、退院後の登録医による診療と一貫した継続診療が受けられ、より一層の安心感を得ることができると考えます。

医療は、患者さんを中心に身近な地域で提供

されることが望ましいとの考えから、当院の設備（ベッド、検査機器など）を地域の先生方に自由に使って頂けるよう開放し、協力して患者さんの継続した病気の治療と健康維持を目指しています。

当院では、近隣の先生方のご協力を頂き平成10年6月に開放病床を設置することができました。現在、当院は開放病床として22床を提供しています。

### 連携診療所紹介

ハートライフ病院は、2009年4月1日現在281件の診療所と連携しています。

#### 健康文化村クリニック

■診療科目■ 内科・小児科・心療内科

沖縄県宜野湾市真志喜 3-28-2 (フェストーネ敷地内)

電話. (098)890-5555

FAX. (098)890-5566

院長  
吉本 渉 先生

紹介：副院長  
野口 莖子 先生



当院は、内科・小児科のみの診療所として本年1月に開院し、4月からは心療内科の診療も始まりました。内科では漢方薬中心(保険適応)の処方を行っています。性差を考慮した医療で、特に女性の健康のサポートをしたいと思っています。特定健診・企業健診や乳幼児の個別予防接種なども行っています。

診療体制	月	火	水	木	金	土
午前 9:00 ～ 12:30	○	○	△	○	○	□
午後 15:00 ～ 18:30	○	○	休診	○	○	□

○：内科・小児科・心療内科  
△：内科・小児科 □：内科・心療内科

**Dr. プロフィール** 野口 莖子。神戸大学医学部卒業。同大学小児科に入局。姫路赤十字病院、神戸大学附属病院などを経て1999年より医療法人ノーブル勤務。2006年から2年間北京中医薬大学に留学し現在に至る。



### 扉絵作者紹介

今回の扉絵は、坂田小学校6年 山川 葉奈さんの作品です。

#### 「招き猫と金魚」

私は、幸せとお金を運んできてほしいと思って、招き猫と金魚の絵を描きました。招き猫はやわらかくてどっしりとした感じになるように、金魚は楽しそうで涼しそうになるように、工夫して描きました。気に入っているところは、招き猫の顔です。この絵を見た人が、幸せな気持ちになってくれたらいいなと思います。

絵画提供：あがぺエ子供造型教室 TEL:(098) 856-8643



# 平成21年5月より、新アンギオ装置稼働。



Philips Allure Xper FD20

## さらに正確で安全に、血管造影検査・治療が可能になりました。



■心臓カテーテル手術の様子

造影剤を血管に流してX線による検査を行う造影検査。冠動脈の詰まりなど狭くなった部分を拡張治療するバルーンやステントの手術、消化管の止血、腫瘍の血管を塞ぐなど様々な治療に使われる機材です。

前機種よりも低被爆で患者さんの負担を軽減しながら、精細な画像を描出でき安全で精度の高い治療が可能になりました。



### ハートライフ病院の理念

わたしたちは心と心をつなぐ  
信頼される医療を目指します

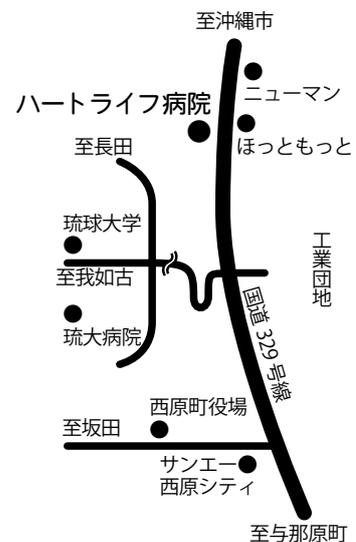
### ハートライフ病院の基本方針

1. 急性期医療（質の高いチーム医療）
2. 地域完結型医療（地域保健・医療・福祉施設との連携）
3. 救急医療（24時間二次救急）
4. がんの予防と治療
5. 研修教育病院
6. 健全な医療経営
7. 笑顔で親切

### 診療科目 (平成21年8月現在)

- 内科
- 泌尿器科
- 産婦人科
- 呼吸器科
- 産婦人科
- 眼科
- 消化器科（胃腸）
- 産婦人科
- 肛門科
- 循環器科
- 眼科
- 耳鼻咽喉科
- 小児科
- リハビリテーション科
- 外科
- 放射線科
- 整形外科
- 麻酔科
- 皮膚科
- 心療内科
- 脳神経外科
- 心療内科

- 予防医学センター  
人間ドック（宿泊・半日）  
特定健診
- 糖尿病センター
- 内視鏡センター
- 人工透析



### 診療時間

月～金 午前 9:00～12:00  
午後 14:00～17:00  
土 午前 9:00～12:00  
土曜日午後・日曜日・祝日は休診

※左記以外の時間は救急扱いとなります。  
※診療時間は、科により変更される場合があります。  
※心療内科は外来のみです。入院治療・救急対応は行っておりません。

<b>24H ER 2次救急指定病院</b>	病床数300床 <small>無料個室 177床 有料個室 55床</small>	地域医療支援病院	開放病床22床・医療機器共同利用
日本医療機能評価機構 一般病院認定	医師卒後臨床研修指定病院	卒後臨床研修評価機構 認定病院	日本がん治療認定医機構 認定研修施設