

広報誌

宇城総合だより

① **特集** 当院における
回復期リハビリテーション病棟
- 整形外科 リハビリテーション科 について

③ 臨床工学科業務紹介

④ 新入職医紹介

⑤ おいしい病院食レシピ

⑥ 外来診療医師一覧表



リハビリテーション病棟について

脳血管障害や骨折の手術などのため急性期で治療を受けて、病状が安定し始めた発症から1〜2ヶ月後の状態を回復期といいます。この回復期といわれる時期に集中的なりハビリテーションを行なうことで低下した能力を再び獲得するための病棟を回復期リハ病棟といいます。回復期対象の患者様に対して、機能の回復や日常生活に必要な動作の改善を図り、寝たきり防止と社会や家庭への復帰を目的とした各患者様ごとのりハビリテーションプログラムに基づき、医師、看護師、ケアワーカー、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、ソーシャルワーカー、薬剤師、管理栄養士等が共同で集中的なりハビリテーションを提供しています。

（初めに）
回復期リハビリテーション病棟とは（以下「回復期リハ病棟」という）

私が、ご説明いたします

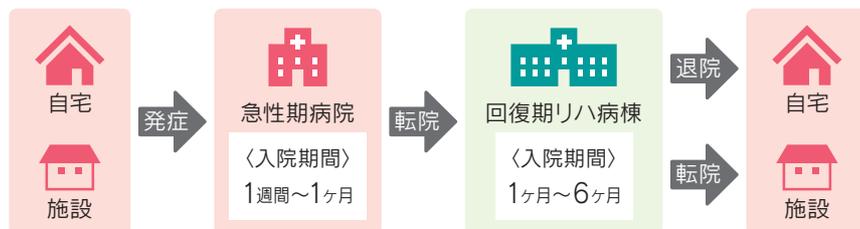
整形外科
リハビリテーション科

赤城 哲哉

宇城総合病院に赴任して18年が過ぎました。専門は整形外科ですが、回復期リハビリ病棟の専任医を兼ねたりハビリテーション医を長らく担当しています。改めて、地域医療における当院の回復期リハ病棟の現状について考えてみました。



— 回復期リハ病棟の位置づけ —



2008年に施設基準で回復期リハ病棟入院料1算定が開始されてからその活動が目覚ましくなっています。特に2016年度診療報酬改定により、質の高いリハビリを評価し、患者様の早期の機能回復を促進するために、回復期リハ病棟においてアウトカム評価が導入された点でしょう。その実績指数は、FIM (Functional Independence Measure) 運動項目の退棟時と入棟時の差（運動FIM利得）と、在棟日数/回復期算定上限日数で構成される計算式で表わされます。

当院の特徴は、宇城市の基幹病院として機能する一方で、2004床中56床の回復期リハ病棟を有しています。リハビリ科、整形外科・脳神経内科を含む17の科からなり、近隣の急性期病院から、脳血管系や整形外科系疾患のりハビリ患者様も多く受け入れています。

（当院における回復期リハ病棟〈東3病棟〉）

正式名称

FIMとは?

Functional Independence Measure

-動作- -自立度- -指標-

動作をどの程度自立して行えるか ⇄ どの程度介助を要するか。

〈採点項目〉
全 **18** 項目 (運動: 13項目/認知: 5項目)

〈採点項目〉
1〜7点 (点数が低いほど自立度低い)
項目内で差がある場合は低い方を採用する

合計

18 点から
(1点×18項目)

126 点
(7点×18項目)

実績指数の計算式

各患者の (FIM得点 [FIM運動項目] の、退棟時と入棟時の差) の総和

各患者の ($\frac{\text{入棟から退棟までの在院日数}}{\text{状態ごとの回復期リハビリテーション病棟入院料の算定上限日数}}$) の総和

特集

当院における回復期

— 施設基準の違い —

回復期リハ病棟

- リハビリテーション科の医師1名以上
- PT3名以上、OT2名以上、ST1名以上、社会福祉士1名以上
(当院の専従: PT5名、OT5名、ST1名、社会福祉士1名)
- リハビリ1日9単位まで提供可能
- 在宅復帰率7割以上
- 入院期間は疾患によって異なり、60~180日

地域包括ケア病棟

- 専任の在宅復帰支援担当者が1名以上
- 常勤のPTまたはOT、STが1名以上
- リハビリが必要な患者に1日2単位以上提供
- 在宅帰率7割以上
- 入院期間の上限は60日間



回復期リハ病棟と似たような位置づけの病棟に、地域包括ケア病棟(当院では西3病棟)があります。その違いを簡単に説明しておきます。地域包括ケア病棟の入院の目的は、自宅復帰です。自宅に戻ることが前提で入院します。そのため、自宅に戻りたい患者様で、60日以内に自宅に戻れる見込みがあれば疾患に関わらず誰でも入院することができます。一方、回復期リハ病棟の入院の目的はリハビリです。専門的なりハビリを受けるために、回復期リハ病棟に入院します。そのため、いくつかの施設基準が異なります。

（地域包括ケア病棟との違い）

専門的なりハビリを受ける必要がある疾患でないと、回復期リハ病棟には入院できません。入院適応になる疾患は、高次脳機能障害や頭部外傷などの脳疾患、重度の脊髄損傷、その他整形外科疾患です。これらの疾患の患者様が専門的なりハビリを受けて、機能回復・自宅復帰を目指します。

回復期リハ病棟の対象患者	可能な入院期間
脳血管疾患、脊髄損傷、頭部外傷、くも膜下出血のシャント手術後、脳腫瘍、脳炎、急性脳症、脊髄炎、多発性神経炎、多発性硬化症、腕神経叢損傷等の発症後もしくは手術後、又は義肢装着訓練を要する状態	150日以内
高次脳機能障害を伴った重症脳血管障害、重度の頸髄損傷及び頭部外傷を含む多部位外傷の場合	180日以内
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節もしくは膝関節の骨折、又は2肢以上の多発骨折の発症後、又は手術後の状態	90日以内
外科手術又は肺炎等の治療時の安静により廃用症候群を有しており、手術後又は発症後の状態	90日以内
大腿骨、骨盤、脊椎、股関節又は膝関節の神経、筋又は靭帯損傷後の状態	60日以内
股関節又は膝関節の置換術後の状態	90日以内
急性心筋梗塞、狭心症発作その他急性発症した心大血管疾患又は手術後の状態	90日以内

— 当院の回復期リハ病棟の実績 —

	2018年度	2019年度	2020年度
回復期リハ病棟入棟患者数	372名	383名	395名
入院患者構成(%)			
脳血管疾患、脊髄損傷など	42.9%	42%	43.8%
大腿骨、脊椎、骨盤の骨折など	52.1%	54%	52.2%
脊椎疾患の術後 神経、筋、靭帯損傷	1.8%	2%	2%
人工膝関節、股関節置換術後	3.2%	2%	2%
在宅復帰率	83.78%	84.1%	85.9%
退院時のFIM総得点が16点以上 改善した重傷者の数、割合	95名 56.21%	79名 52.66%	79名 48.76%
実績指数	45.92	50.29	44.39

（回復期リハ病棟の実績）
当院の回復期リハ病棟には毎年400名弱の患者様が入棟されています。疾患別では運動器疾患が中枢神経疾患よりやや多い印象です。在宅復帰率が高く維持されるのはもちろんですが、先に述べた実績指数も診療報酬改定によって当初は27以上であったのが37以上へ、さらに現在は40以上が求められています。年々、質の高いリハビリが要求されているといえるでしょう。当院でも、スタッフの努力もあって、この基準値を超えるリハビリ成果は得られており、地域に貢献できる回復期リハ病棟の機能が維持できていると思います。

臨床工学科

業務紹介



臨床工学技士 前田真吾

血液浄化(人工透析) 業務

人工透析とは、うまく働かなくなった腎臓の代わりに、動脈と静脈を皮下でつなぎ合わせて(内シャント)太い血管をつくり、血管に血液がたくさん流れるようにして体内の血液をいったん体外に出し、ダイアライザー(血液透析器)を通過させて不要な老廃物や水分を取り除いたあと、きれいになった血液を再び体内に戻す方法です。



内シャントへの穿刺や透析用患者監視装置の操作を行い安全に透析治療が出来るよう確認作業もおこなっています。



透析を行うために大事な内シャントにトラブルがないようにエコーを用いて血液の流量や狭窄・血管の走行などを確認しています。



透析用患者監視装置の定期的な部品交換・点検を行っています。

ME機器管理 業務

人工呼吸器・輸液ポンプ・シリンジポンプなどの様々な医療機器を一カ所で管理を行う中央管理をしています。



●貸し出し管理

安全に使用出来るよう点検を行い貸し出し用の棚に並べた機器を各部署が持ち出して使用します。



●メンテナンス業務

様々な医療機器の外観・性能・電气的安全性などの項目の点検や動作点検・消耗品・部品交換を定期的に行い安全にいつでも使用出来るようにしています。



新入職医紹介

Doctor's Profile



健診センター

吉田 定信

地域の皆様、こんにちは。この4月に健診センターの嘱託医として入職しました吉田定信と申します。熊本生まれの私は、熊本大学医学部を1982(昭和57)年に卒業後、病院勤務を経て、1993年には外務省に入省し、ナイジェリア、ブルガリア、フィリピン、マイアミ(米国)、ペルー、シリアの日本国外公館(大使館や総領事館)に医務官(健康管理医)として17年間勤務しました。

2009年、一旦帰国し厚生労働省成田空港検疫所で検疫感染症の水際対策に従事しました。しかし、2011年に外務省に戻り再度赴任したシリアで内戦に巻き込まれ、私自身も眼に病を負ったため、一年で帰国を余儀なくされました。昨今のロシアによるウクライナ侵攻を見ますと、私がシリアで直面した戦争の悲惨さを思い出します。

帰国後は広島県と熊本県の保健所に勤務し、この3月末に熊本県職員を定年退職しました。外務省在勤中は、在外公館職員とその家族、在留邦人の健康管理に従事していましたが、これからは健診医や産業医として健康管理業務を続けて参る所存です。

高齢かつ微力ですが、地域の皆様の健康管理のお役に立てますよう頑張りますので、どうぞよろしくお願い申し上げます。



循環器内科

小野 敬道

初めまして。四月より赴任いたしました循環器内科の小野敬道と申します。平成十五年卒で今年度が十九年目となります。前任は荒尾市民病院や大牟田天領病院が直近の勤務場所であります。

熊本県北部や福岡県南部からの赴任であり、地域の実情や周囲の医療機関や地名などから覚え直す必要がありますが、優しい周囲のスタッフに助けられながら業務が行えております。

高齢化社会となり、多臓器に渡る合併症や身寄りのない高齢者など、医療現場を取り巻く環境が年々変化を遂げる中、単一臓器だけを診療する時代が終わり、総合的に病状や社会背景を診ることが要求される時代になってきていると肌で感じております。地域医療は総合的に人を診ることも重要ですが、急性期ベッドを確保し周囲のニーズに 대응することも当院の使命であると考えております。

心不全症例は入院を繰り返すことが多くいと言われておりますが、出来るだけ入院を回避出来るよう、木目細かい診療を提供したいと存じます。

今後地域のニーズに耳を傾けながら小生ができることを探していき、それらに出来ることのできる医療提供できるように精進いたします。今後ともご指導よろしくお願い申し上げます。



整形外科

吉村 優里奈

4月から宇城総合病院整形外科に赴任しました、吉村優里奈と申します。人吉市出身で、平成29年に宮崎大学医学部を卒業し、熊本医療センター、公立玉名中央病院(現くまもと県北病院)で初期研修を行なった後に熊本大学病院整形外科に入局しました。その後は熊本大学病院、熊本中央病院、くまもと県北病院で勤務して参りました。

整形外科では外傷や怪我の処置、手術といった急性期だけでなく、手術後のリハビリテーションや関節リウマチ、変形性関節症、腰痛を始めとする脊椎疾患等の治療もこなっております。私は元々手術が好きで整形外科を目指しましたが、実際に働いてみると手術はもちろんのこと、手術後のリハビリテーションの経過で患者様の痛みが徐々に改善して少しずつ歩けるようになったり怪我する前の日常生活に戻れるようになる経過をみて非常に感動し勇気付けられることが多く、勉強させていただいていると痛感します。まだまだ経験年数は浅いですが、患者様に寄り添った診療を提供できるよう今後とも一層精進する所存です。

ささいな悩みや症状でもぜひご相談ください。地域の方々に貢献できるように取り組んでまいりますのでどうぞよろしく申し上げます。

おいしい！ 病院食レシピ

当院で提供している
美味しくて健康づくりに寄与する
献立の紹介。

(管理栄養士 藏土 香月)

今回は、比較的臭みの少ない鶏レバーを使い、卵や牛乳など家庭にある食材と組み合わせることでおいしく栄養価の高いメニューを紹介します。基本のレバーソースは当院でも提供しており「見た目以上に美味しい」と好評頂いています。ぜひご家庭でも取り入れてみてください！

材料(2人分)

●基本のレバーソース

鶏レバー	40g
A	
玉ねぎ	40g
生しいたけ	10g
青ピーマン	10g
バター(有塩)	2g
塩コショウ	少々
コンソメ	1g
B	
薄力粉	1g
トマトケチャップ	10g
濃口しょうゆ	2g
水	60cc

—— アレンジレシピ ——

●卵のレバーソースかけ(2人分)

卵	2個
塩コショウ	少々
牛乳	20g
上白糖	4g
サラダ油	4g
さやいんげん	60g
ミニトマト	2個
基本のレバーソース	2人分

●レバークリームパスタ(2人分)

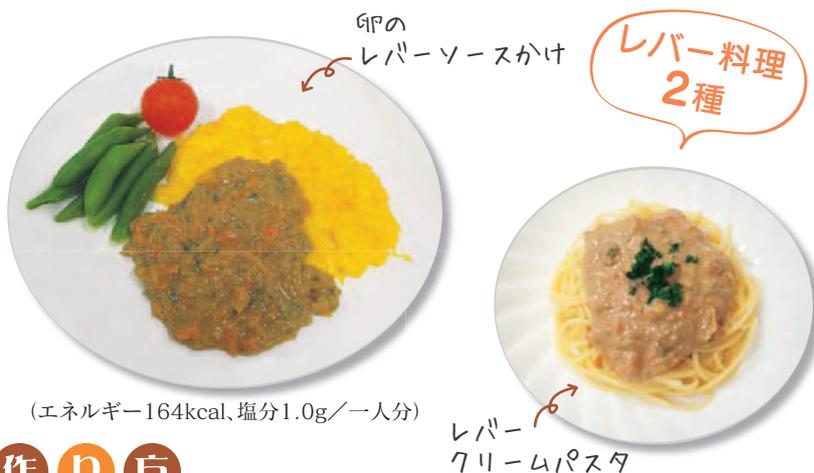
スパゲティ(乾)	200g
オリーブオイル	適量
基本のレバーソース	2人分
生クリーム(又は牛乳)	60cc
粉チーズ	好みの量
パセリ(みじん切)	適量

〈レバーの下処理〉

臭いの原因となる血管やスジを丁寧に取り除き、水の色が透明近くなるまで水で洗う。

牛乳に浸したり、生姜やオリーブなどの香辛料を使う。

レバーは苦手な方も多いと思いますが、貧血予防・疲労回復などに効果がある栄養価の高い食材です。



(エネルギー164kcal、塩分1.0g/一人分)

作り方

●基本のレバーソース

- 鍋に湯を沸かし、10～15分ほどレバーを茹でる。
- Aをみじん切りにする。
- フライパンにバターをいれ、②と塩コショウを加え炒める。
- Bを混ぜ合わせておく。
- ①のレバーをミキサーにかけ、なめらかなペースト状にする。
- 鍋に③④⑤とコンソメを加え、味がなじむまで加熱して完成。

●卵のレバーソースかけ

- 溶き卵に、牛乳、砂糖、塩コショウを加え混ぜ合わせておく。
- フライパンにサラダ油を熱し、①を入れてスクランブルエッグを作る。
- 鍋に水を入れ沸騰させ、さやいんげんを鮮やかな緑色になるまで茹でて切る。ミニトマトは水洗いしておく。
- 器に②と③を盛り、基本のレバーソースをかけて完成。

●レバークリームパスタ

- フライパンに基本のレバーソースと、生クリーム、粉チーズを入れ、粉チーズがなじむまで弱火で加熱する。
- 鍋にお湯を沸かしスパゲティを茹でる。火が通ったらザルにあげてオリーブオイルを絡める。
- 器に②を盛り、①のソースとパセリをかけて完成。

《診療科目》

内科 循環器内科 糖尿病内科 内分泌・代謝内科 人工透析内科 腎臓内科
 脳神経内科 外科 呼吸器外科 心臓血管外科 消化器外科 整形外科
 リウマチ科 泌尿器科 リハビリテーション科 放射線科 麻酔科

《外来診療》

受付時間 / 平日 8:30~12:00(整形外科 8:30~11:30)(泌尿器科 8:30~11:30)
 診療時間 / 平日 9:00~17:00
 休診日 / 土曜・日曜・祝日・年末年始(12/29~1/3)
 ※救急患者を除く

曜日、時間をお間違いなく



《許可病床数》

204床 (一般病床 200床・感染症病床 4床)

外来診療医師一覧表

令和4年5月1日現在

診療科		受付時間	月	火	水	木	金	土	
外科 消化器外科	午前	8:30 ~ 12:00	多森靖洋	【AM】江上寛 【PM】毛井純一	松田貞士	担当医	担当医	担当医 救急対応	
	午後								
心臓血管外科	午前	8:30 ~ 12:00	毛井純一	—	—	—	—		
整形外科* *[完全紹介型] (必ず紹介状が必要です)	午前	8:30 ~ 11:30	清原悠太	佐藤広生(非)	大多和聡 非常勤医師	吉村優里奈	赤城哲哉 非常勤医師		
	午後								
リハビリ科	午前	8:30 ~ 10:30	大多和聡	赤城哲哉	大多和聡	赤城哲哉	担当医		
泌尿器科	午前	8:30 ~ 11:30	—	—	—	中村武利	—		
内科	内科	午前	8:30 ~ 12:00	蛭原賢司	本村一美	小野敬道	平原智雄		石田秀太
		午後		本村一美	蛭原賢司	石田秀太	小野敬道		担当医
	循環器内科	午前		宇宿弘輝(非)	小野敬道	本村一美	森岡真美(非)		本村一美
	脳神経内科	午前		平原智雄	—	水谷浩徳(非)	—		—
	腎臓内科・ 人工透析内科	午前		新来	—	—	泉裕一郎(非)		—
再来			—	盛三千孝	泉裕一郎(非)	—	石田秀太		
総合診療科	午前	8:30~12:00	—	江上寛	毛井純一	—	—		
小児リハ	午後	15:00~16:30	—	吉田定信(非)	板井義男(非)	吉田定信(非)	—		
放射線科	読影担当医		前田陽夫	前田陽夫	前田陽夫	前田陽夫	前田陽夫	—	
内分泌・代謝内科	午前	8:30~12:00	—	宮村信博	宮村信博	宮村信博	宮村信博	—	
糖尿病センター	午前	8:30~12:00	蛭原賢司 富田さおり(非)	宮村信博 蛭原賢司	宮村信博 富田さおり(非)	宮村信博 蛭原賢司	宮村信博 富田さおり(非)	—	
腎透析センター	~15時		盛三千孝	中村武利	石田秀太	第1・3 石田秀太 第2・4・5 盛三千孝	中村武利	第1・3・5 盛三千孝 第2・4 石田秀太	
	15時~		石田秀太	—	泉裕一郎(非)	—	盛三千孝	—	
リハビリテーション センター	午前	9:00~11:30						—	
	午後	13:30~15:30						—	
健診センター	担当医		福田秀明(非)	吉田定信(非)	吉田定信(非)	吉田定信(非)	【AM】福田秀明(非) 【PM】吉田定信(非)	—	

※(非):非常勤医師

※診察には「紹介状」が必要です。(紹介状がない場合は、選定療養費として5,500円(初診)、2,750円(再診)が必要となります。)

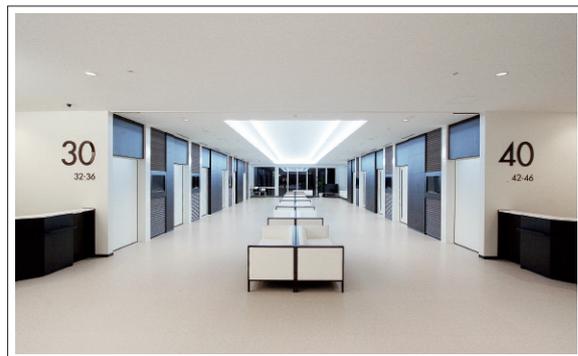
2022年度 理念・基本方針

《 理 念 》

- ・私たちは医療をととして地域に貢献します

《 基本方針 》

- ・良質で安全な医療を実践します
- ・快適な受療環境を提供します
- ・魅力ある職場をつくります



社会医療法人 黎明会

宇城総合病院

URL <http://www.reimeikai.jp/>

〒869-0532 熊本県宇城市松橋町久具691

Tel.0964-32-3111 Fax.0964-32-3112



選定療養費の改定について



令和2年4月の診療報酬改定に伴い、200床以上の地域医療支援病院では、他の保険医療機関等からの紹介状がなく、初診で受診された場合、または、症状が安定し他の医療機関を紹介したにも関わらず同じ病気で再受診された場合には診察料の他に選定療養費を徴収することが義務化されました。当院では、「選定療養費」として、患者さまにご負担いただく額を次の通り改定いたしました。何卒ご理解下さいますようお願いいたします。

令和2年4月1日から(税込金額) **初診時:5,500円** **再診時:2,750円** (令和4年5月1日現在)



整形外科外来は完全紹介型です

整形外科外来は、平成26年9月1日より完全紹介型へ移行しました。初めて整形外科外来を受診される際、紹介状がない場合は診察ができません。必ず紹介状をご持参くださいますようお願いいたします。

※ただし、緊急その他やむを得ない事情により、他の医療機関からの紹介によらず来院した場合にあってはこの限りではありません。