

まだまだ挑戦は続きます

理事長
亀井 一成

今から20年前、21世紀の医療は機能分化と連携ですと教わり、私たちが腎泌尿器疾患にフォーカスした病院を開院してからまもなく13年が経過します。多くの皆さまに励ましやご支援を頂戴し、職員みんなで力を合わせてチャレンジを続けたことで病院機能を少しずつ高めてくることができました。応援いただきました皆さまに心からお礼を申し上げます。

本号では昨年の臨床指標を2011年からの実績に併せて公開しました。病床稼働率の低下は平均在院日数の短縮（19.1日から15.0日）とのトレードオフですが、病院の実力がまだまだ足りていないことがわかります。手術件数は、県内一円からのご紹介もあり、127件増え656件となりました。特に当院の特徴であるTUL（経尿道的尿路結石除去術）は累計で710件昨年は189件となりました。高い習熟度と低侵襲な最新手術機器導入による安全性向上に注力し、緊急患者さんにも対応しておりますので、なお一層のご紹介を頂ければと存じます。

私たちは良質で先進的な医療を適切に提供することを目的にチャレンジを重ね、更なる安全と質の向上に取り組んでおります。皆さまのご支援ご鞭撻を賜りますとともに、未来へ共に歩んでくださるメディカルスタッフを広く求めていますので宜しくお願い致します。



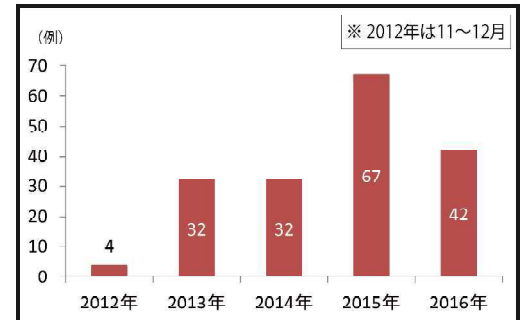
亀井病院の目指すもの…尿流動態検査による正確な評価



臨床工学技士
排尿機能検査士
大野 光弥

当院では、下部尿路機能の他覚的評価が可能な唯一の検査である内圧尿流検査（pressure-flow study; PFS）に、日本泌尿器科学会より認定された7名の排尿機能検査士が従事しています。（年間のPFS検査実績はグラフ1を参照）

【グラフ1】PFS年間実績

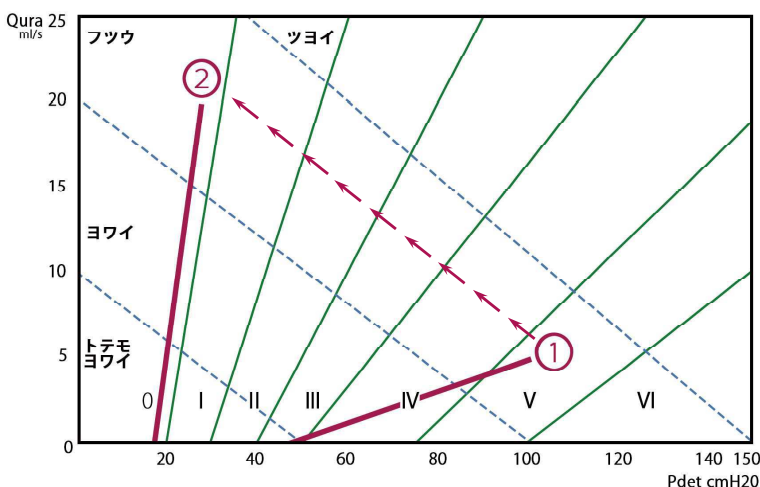


前立腺肥大症、神経因性膀胱、過活動膀胱、尿失禁などの疾患を「下部尿路機能障害」と呼び、これらを放置すると尿路感染症を繰り返し、腎機能の低下につながる可能性があります。下部尿路機能のおおよその状態は十分な問診により評価可能ですが、自覚症状と実際下部尿路機能は必ずしも一致しないことがあり、問診のみの評価では診断を誤る可能性があります。そこで、PFSを行うことで下部尿路機能を正確に評価し、適切な治療法が選択可能となります。

PFSは、経尿道的に膀胱内に挿入したカテーテルから生理食塩水を注入しながら蓄尿から排尿までを再現し、膀胱内および直腸内それぞれに留置したカテーテルと外尿道括約筋筋電図（表面電極）で各圧力・波形を経時的に記録することで、蓄尿機能、下部尿路閉塞の程度、排尿時の膀胱収縮機能について評価する検査です。これは特殊な検査機器を必要とする専門的検査で、適切な方法で行えば再現性も高く、下部尿路機能障害の診断において本検査からしか得られない貴重な情報を得ることができ

ますが、そのためには検査手技を習熟し、適切な方法で注意深い評価を行うことが重要です。当院では、専門的な知識と経験を重ねた排尿機能検査士が個々の症例に必要な情報、注意点、重要なポイントを把握した上で検査を行っています。

【グラフ2】Schäfer ノモグラム



閉塞度 0：正常
I：軽度閉塞～VI：高度閉塞
膀胱収縮力
トテモヨワイ～ツヨイ

当院の教育施設認定

ワークライフバランス

- 日本泌尿器科学会泌尿器科専門医基幹教育施設
- 日本透析医学会専門医制度認定施設
- 日本緩和医療学会認定研修施設
- 協力型臨床研修病院
- 日本静脈経腸栄養学会 NST 稼働施設
- 産休・育休後の復職率 100%を 13 年間継続しています

PFS は前立腺肥大症に対する手術の術前評価と結果予測に多く用いられています。PFS で使用される Schäfer ノモグラムは、下部尿路の閉塞度を 0～VI の 7 段階に分類し、膀胱収縮力をとても弱い～強い で評価します (グラフ 2)。たとえばライン①は、先端が閉塞度 “V”、膀胱収縮力 “普通” の領域に位置し、下部尿路閉塞と評価できます。手術を行うことで、ライン②のように “閉塞度 0” となり、最大尿流率 (尿の勢い) は 5ml/s から 20ml/s へと改善することが予測できます。

この検査は比較的時間 (約 60 分) を要します。検査中は患者さんの心身の負担を最小限にするとともに、検査環境にも留意し、プライバシーの保てる環境を準備しています。また、問題点の改善や情報共有のため、検査士間で定期的にミーティングを開催したり、学会・講習会への参加や演題発表を行い、知識と技術向上に努めています。患者さんに安心して質の高い検査を受けていただき、正確に下部尿路機能の状態を評価することで、適切な治療法選択の一助となるよう継続的改善に努めてまいります。



【尿流動態検査機器】

新入職員の紹介 ①氏名 ②職種 ③出身地 ④趣味・特技 ⑤抱負をひと言



- ①中内 誉恵 (なかうち たかえ)
- ②医療事務
- ③徳島県
- ④食べ歩き
- ⑤笑顔で丁寧な対応を心がけ、患者さんの立場に立った行動が出来るように頑張ります。

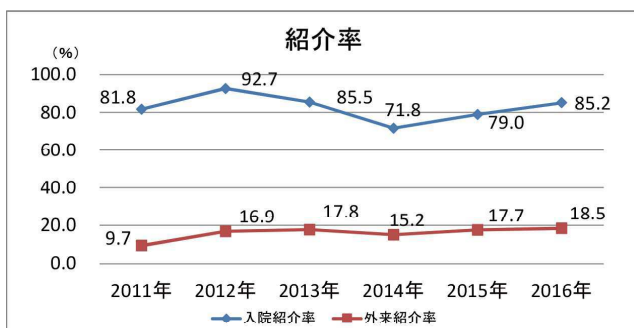
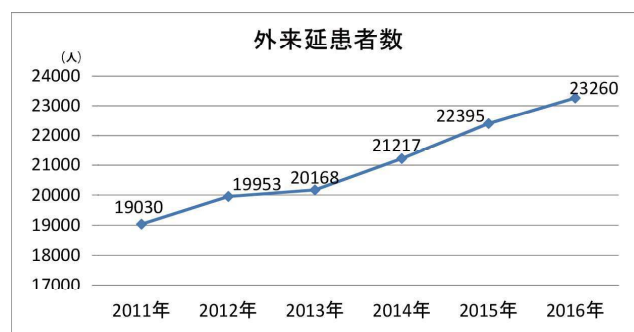
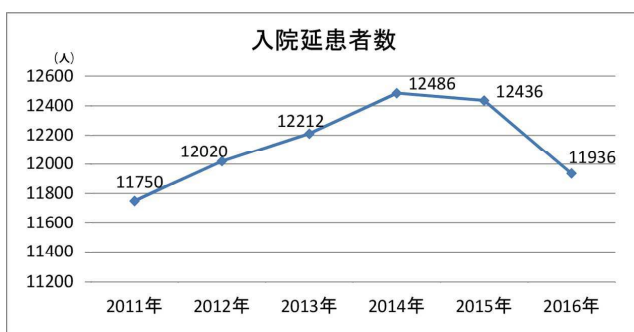
- ①泉 孝幸 (いずみ たかゆき)
- ②総務事務
- ③徳島県
- ④B級料理を作って食べること
占術(四柱推命学・九星気学・方位学・姓名学)
- ⑤各部門・各職種の職員が能力をいかんなく発揮し、患者さんに満足していただけるよう働きやすい職場環境づくりに寄与していきます。

臨床指標の公開

亀井病院における直近6年間（2011～2016）の、主な臨床指標をお届けいたします。

臨床指標を測る目的は、自院の変化を追跡し、継続して改善をすすめることにあります。提供している医療の質が良い方向に向いているのかどうかを可視化して共有し、組織にも個人にも改善を求めています。

昨年、一昨年に引き続いての公開ですが、皆さまに私たちの仕事をより一層知っていただくための一助になればと願っています。
(診療情報管理室)



疾病大分類別退院患者数

疾病大分類		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
I	感染症および寄生虫症(A00-B99)	1	2	2	6	1	19
II	新生物(C00-D48)	71	110	95	111	145	180
III	血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害(D50-D89)	0	0	1	0	1	2
IV	内分泌、栄養および代謝疾患(E00-E90)	7	4	3	3	2	4
V	精神および行動の障害(F00-F99)	0	0	0	0	0	0
VI	神経系の疾患(G00-G99)	0	0	0	1	0	1
VII	眼および付属器の疾患(H00-H59)	0	0	0	0	0	0
VIII	耳および乳様突起の疾患(H60-H95)	0	0	1	0	1	0
IX	循環器系の疾患(I00-I99)	18	14	4	3	1	6
X	呼吸器系の疾患(J00-J99)	13	10	6	5	7	4
XI	消化器系の疾患(K00-K93)	7	8	2	4	3	9
XII	皮膚および皮下組織の疾患(L00-L99)	2	0	0	1	2	0
XIII	筋骨格系および結合組織の疾患(M00-M99)	1	3	2	0	1	2
XIV	腎尿路生殖器系の疾患(N00-N99)	197	216	278	283	394	447
XVII	先天奇形、変形および染色体異常(Q00-Q99)	0	0	0	1	2	1
XVIII	病状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの(R00-R99)	1	0	0	0	0	0
XIX	損傷、中毒およびその他の外因の影響(S00-T98)	78	135	98	112	97	119
XXI	健康状態に影響を及ぼす要因および保健サービスの利用(Z00-Z99)	0	0	0	0	0	0

2016年1月～12月間の年齢階級別退院患者数

年齢区分	0～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80～89歳	90歳以上	総計
患者数	-	3	14	16	51	100	230	224	137	19	794

2016年1月～12月間の診療区分別退院患者数(上位5位)

泌尿器

疾患名	ICD10	件数
腎結石症	N200	91
尿管結石症	N201	63
膀胱癌	C679	47
腎尿管結石	N202	42
前立腺癌	C61	35

緩和医療

疾患名	ICD10	件数
前立腺癌	C61	19
腎盂癌	C65	6
腎癌	C64	6
膀胱癌	C679	4
直腸癌	C20	4

透析

疾患名	ICD10	件数
慢性腎不全	N189	109
透析シャント狭窄	T828	95
透析シャント閉塞	T828	9
透析シャント静脈高血圧症	T828	6
膀胱癌	C679	3

総合診療

疾患名	ICD10	件数
C型肝炎	B182	18
アルコール性肝硬変	K703	2
絞扼性イレウス術後	K562	1
慢性心不全	I509	1
大腿骨転子部骨折	S7210	1

主な手術実績

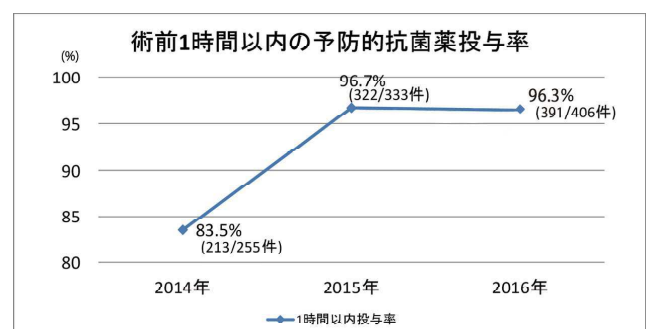
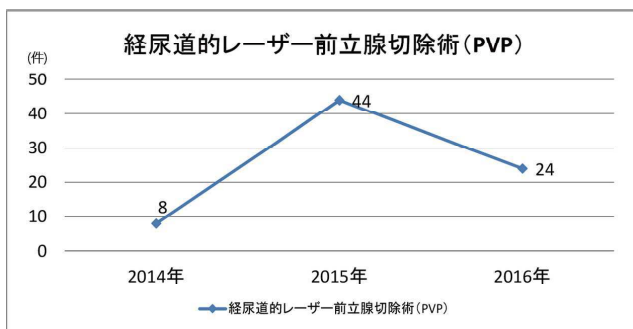
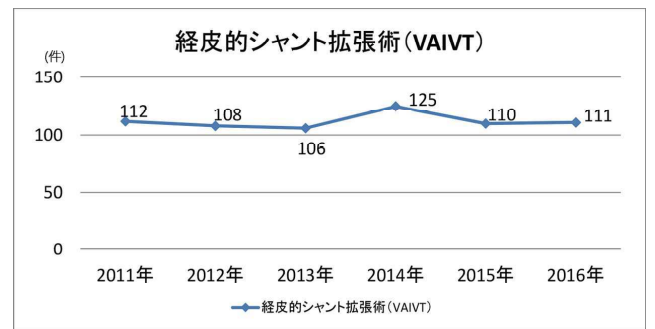
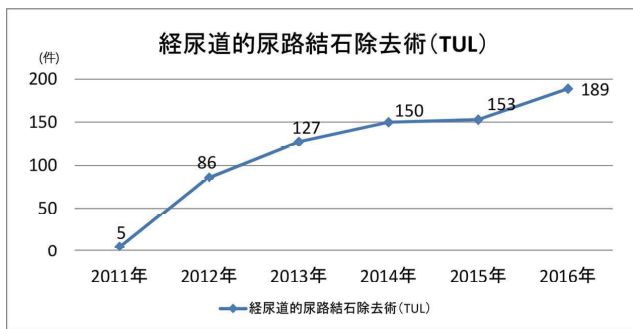
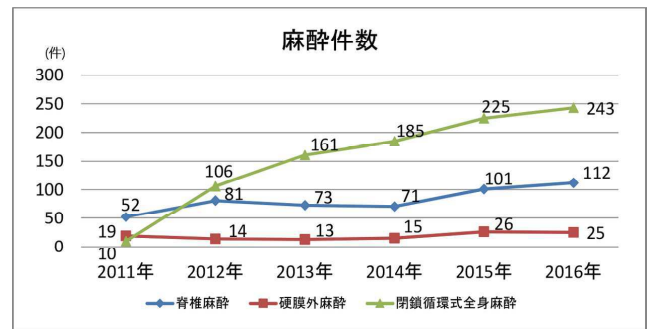
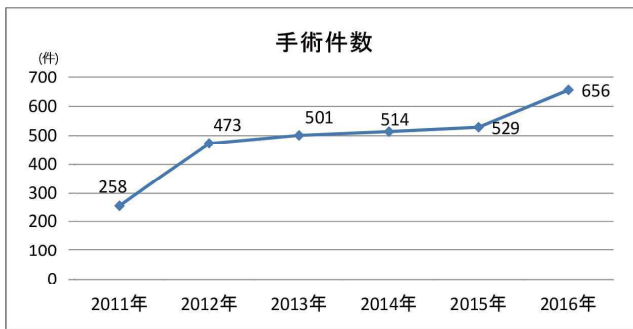
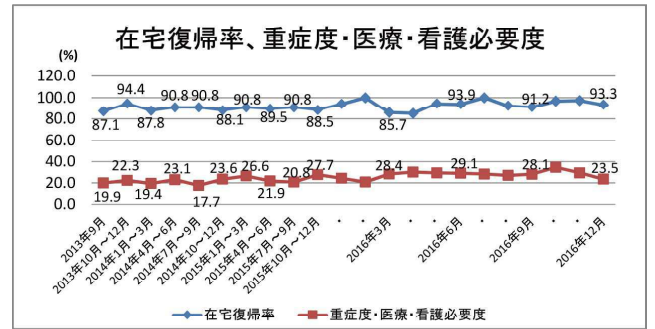
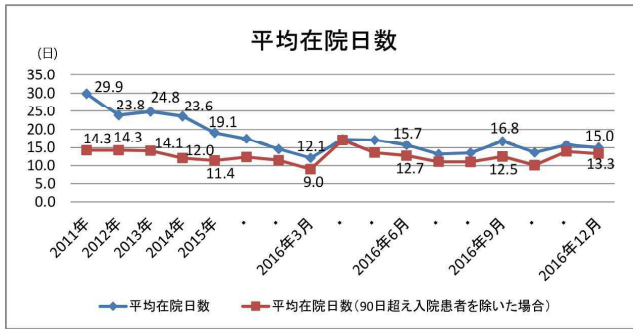
Kコード	名称	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
K607 2	血管結紮術(その他)	2	3	1	2	3	1
K607-3	上腕動脈表在化法	5	7	1	0	0	7
K608-3	内シャント血栓除去術	112	33	1	0	0	0
K610 5	動脈形成術(その他の動脈)	1	7	3	0	0	1
K610-3	内シャント設置術	11	14	17	10	10	29
K614 6	血管移植術(その他の動脈)	1	4	5	5	1	6
K616-4	経皮的シャント拡張術(VAIVT)	112	108	106	125	110	111
K618 1	中心静脈栄養用植込型カテーテル設置(四肢)	5	7	3	0	2	3
K618 2	中心静脈栄養用植込型カテーテル設置(頭頸部その他に設置)	0	0	3	2	1	2
K623 3	静脈形成術(その他の静脈)	0	0	0	0	1	0
K635	胸水・腹水濾過濃縮再静注法	3	7	17	3	5	42
K637-2	経皮的腹腔膿瘍ドレナージ術	0	0	0	0	1	0
K764	経皮的尿路結石除去術(経皮的腎瘻造設術を含む)	0	3	18	7	11	4
K768	体外衝撃波腎・尿管結石破砕術(一連につき)	13	7	2	6	3	5
K773	腎(尿管)悪性腫瘍手術	2	5	0	1	2	1
K775	経皮的腎(腎盂)瘻造設術	5	25	10	16	8	6
K781 1	経尿道的尿路結石除去術(レーザーによるもの)	0	82	126	146	144	181
K781 2	経尿道的尿路結石除去術(その他のもの)	5	4	1	4	9	8
K783	経尿道的尿管狭窄拡張術	0	1	0	1	1	0
K783-2	経尿道的尿管ステント留置術	14	15	19	28	32	65
K783-3	経尿道的尿管ステント抜去術	6	41	51	60	53	59
K785	経尿道的腎盂尿管腫瘍摘出術	0	0	0	0	2	1
K798 1	膀胱結石摘出術(経尿道的手術)	6	12	10	11	14	10
K800-2	経尿道的電気凝固術	4	7	6	3	4	3
K800-3	膀胱水圧拡張術	4	9	6	3	14	17
K802-2 2	膀胱脱手術(その他のもの)	0	0	2	1	0	0
K803-1	膀胱悪性腫瘍手術(切除)	0	0	0	0	0	1
K803-61	膀胱悪性腫瘍手術(経尿道的手術・電解質溶液利用のもの)	10	12	17	18	22	25
K805	膀胱瘻造設術	0	0	0	1	2	6
K815-1	尿道結石摘出術(前部尿道)	0	0	0	0	0	1
K815-1	尿道異物摘出術(前部尿道)	0	0	0	0	0	1
K815-2	尿道異物摘出術(後部尿道)	0	0	0	1	1	0
K816	外尿道腫瘍切除術	0	0	0	0	0	1
K817-2	尿道悪性腫瘍摘出術(内視鏡による場合)	0	0	0	0	0	1
K821	尿道狭窄内視鏡手術	2	2	1	0	3	1
K821-2	尿道狭窄拡張術(尿道バルーンカテーテル)	2	4	8	5	6	2
K821-3	尿道ステント前立腺部尿道拡張術	0	0	1	5	3	5
K822	女子尿道脱手術	1	0	0	0	1	0
K823-2	尿失禁手術(その他のもの)	0	0	0	0	0	1
K828 2	包茎手術(環状切除術)	1	2	3	1	2	8
K830-2 1	精巣外傷手術(陰嚢内血腫除去術)	0	0	0	1	0	0
K832	精巣上体摘出術	0	0	0	2	0	0
K833	精巣悪性腫瘍手術	0	1	0	1	0	3
K835	陰嚢水腫手術	1	2	2	5	0	2
K841 (1,2)	経尿道的前立腺手術	6	5	8	3	4	6
K841-2 2	経尿道的レーザー前立腺切除術(その他のもの)	0	0	0	8	44	24

Pipi、ってなあに？

「Pipi」とはフランス語で「おしっこ」の意味です。

広報誌の発刊が決まったとき、職員に名称を募集したところ、集まったものなかでキラリと光っていたのがPipiでした。当院の特徴である腎・泌尿器を表現できているのではないかと思います。

臨床指標



カメイのごはん おもてなしの春小鉢

いよいよ新緑の萌えたつ季節をむかえました。うど・わらび・たけのこ・たらの芽などの山菜を始めとして様々な野菜が店頭に出回り、それらを使ったお料理が私たちを楽しませてくれます。

今回は、お豆腐に春色の生姜の効いた卵あんを張り、旬のたけのこや菜の花を添えてみました。また甘辛い牛肉には、味の変化を楽しんでいただけるようアクセントにわさびをのせています。お肉を添えることでボリュームアップし主菜にも代用でき、彩りがきれいなおもてなしの一品に仕上がりました。生麩が手に入らない場合は、花型にカットした人参を盛りつけてもよいでしょう。また、たんぱく質、カリウム、リンを抑えたい方は、お豆腐やお肉を半量にすることをおすすめします。

(管理栄養士 山下絵里)



【材料】一人分

[卵あん]

A { 出し汁…75cc
薄口しょうゆ…5cc
みりん…5cc

チューブ入り生生姜…3g

卵…10g、片栗粉…2g

水（水溶き用）…7.5cc

絹ごし豆腐…130g（約 1/3 丁）

たけのこ…20g、生麩…5g

菜の花…10g、牛肉…40g

すき焼きのタレ…15cc

水…30cc、わさび…少々

エネルギー：259 kcal

タンパク質：18.3 g

塩 分：2.4 g

カリウム：512 mg

リ ン：233 mg

【作り方】

①豆腐は 1/3 丁を 2 等分しボイルした後、ザルにあげて湯切りをしておく

②牛肉はすき焼きのタレと分量の水で、水分がなくなるまで炒りつける

③たけのこは生麩は下ゆでした後、{A} に漬け込み一煮立ちさせ味を含ませる

④菜の花はボイルし、軽くしぼる

⑤ {A} の出し汁からたけのこ生麩を取り出した後、生姜を加え、水溶き片栗粉でとろみをつけ、溶き卵を流し入れ卵あんを作る

⑥器に豆腐を並べ卵あんを張り、牛肉、菜の花、たけのこ、生麩を盛り付け、最後に牛肉の上にわさびを少々飾る

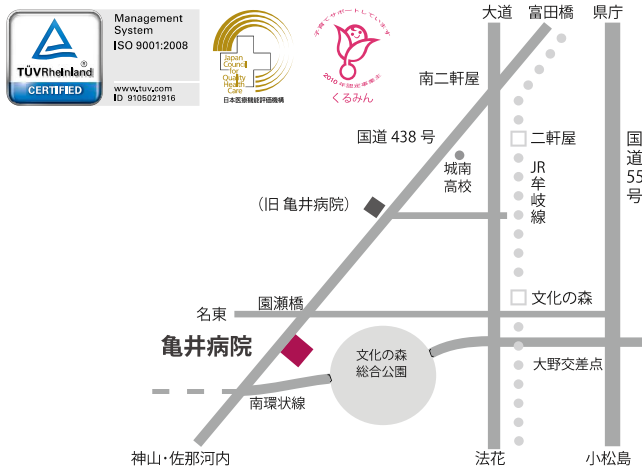
※召し上がる時にわさびとお肉を混ぜて下さい



外来診療のご案内 平成 29 年 4 月現在

	月	火	水	木	金	土
腎・泌尿器科						
9:00 ~ 12:00	●	●	●	●	●	●
14:00 ~ 16:30	●				●	
透析						
8:00 ~	●	●	●	●	●	●
12:00 ~	●	●	●	●	●	●
17:00 ~	●		●		●	
総合診療						
						(第 2・4 土曜は休診)
9:00 ~ 12:00	●	●		●	●	○
14:00 ~ 16:30	●					
腎臓内科						
9:00 ~ 12:00	●		●	●		
14:00 ~ 16:30	●		●	●		
麻酔科						
9:00 ~ 12:00	●	●		●	●	
循環器内科						
						(第 1・3 木曜のみ)
14:30 ~ 16:30				○		
整形外科						
						(第 2・4 土曜のみ)
9:00 ~ 12:00						○
緩和医療						
9:00 ~ 12:00		●		●		

- ※緊急の検査・手術や学会出張等で変更になる場合があります。
- ※いずれの外来も予約制で行っています。当日受診希望の方も電話連絡をお願いします。
- ※毎月（月 1 回）の保険証の提示にご協力ください。



- 国道 438 号線沿い 文化の森総合公園の西側となり
 - 大型駐車場あり
 - 徳島バス 佐那河内線、徳島市バス 一宮線
- 【亀井病院前】下車。1 日 55 便、上下線とも病院玄関前に停車します。通院・お見舞いにご利用ください。



〒770-8070 徳島市八万町寺山 231
 TEL.088-668-1177 FAX.088-668-1122
 (外来のご予約に関するお問い合わせは)
 (日・祝を除く 9 時 ~ 18 時)
 ホームページ <http://www.kameihospital.com/>

地域医療連携室の紹介

- 当院の患者さんやご家族の心配なこと、困ったこと、不安なことや聞きたいことなどの相談をお聞きします。
 - ・ 退院後のこと
 - ・ 転院のこと
 - ・ 自宅での介護のこと
- 各種サービスなどの情報提供を行い、患者さんやご家族と一緒により良い解決法を考えていきます。

表紙の写真

病院前の国道 438 号線を奥へ 30km 弱、神山町上分川又の国道 193 号線との分岐地点のすぐ脇にひとときわ明るい紅梅が咲いていました。撮影は 3 月 8 日、当院周辺は晴れていましたが佐那河内村を過ぎ神山町に入るところから天候が怪しくなり、川又では少し雪が舞っていました。

病院の理念

よりよい医療を提供し
 社会に貢献いたします

4つの基本方針

1. 患者さんの話に耳を傾ける医療
2. 職員全員が医療人としての技量を発揮するチーム医療
3. 患者さんの健康回復・社会復帰を目指す医療
4. 他の医療機関と連携する医療

職員全員で患者さんが
 健康回復に取り組むことを
 医療的にそして精神的に支援します

編集後記

病院ホームページを、より「見やすく」「わかりやすく」を目標に春のリニューアルに向けて準備を進めています。全体構成（サイトマップ）の検討やデザインの調整、内容の拡充と、やるべき事がたくさんあり大変ですが、今まで以上に皆さんに役立ち、当院のイメージをお伝えできるのではと自分自身も期待でいっぱいです。 (K.O)