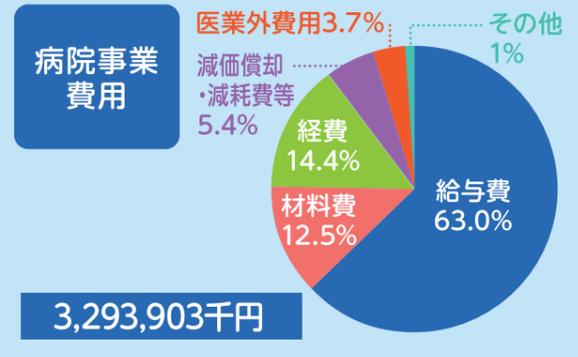
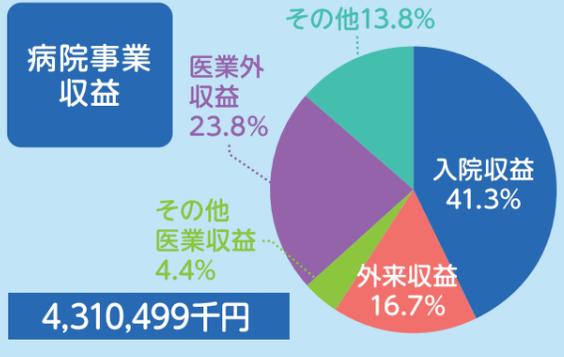


令和3年度 経営状況報告



業務量		令和3年度
入院	延べ患者数	人 41,312
	1日平均患者数	人 113.2
	診療単価	円 43,075
病床利用率		% 51.4
外来	延べ患者数	人 59,879
	1日平均患者数	人 222.6
	診療単価	円 12,041
病院事業収益		千円 4,310,499
病院事業費用		千円 3,293,903
純利益		千円 1,016,596

令和3年度決算の報告

新型コロナウイルス感染症患者を受け入れるために、1年をとって6階病棟(50床)を閉鎖して、新型コロナウイルス感染症の専用病棟として空床を確保し、新型コロナウイルス感染症対策医療における重点医療機関としての役割を担いました。その一方で、6階病棟本来の地域包括ケア病棟としての機能が発揮できず、前年度と比較し入院患者数が減少するなど、新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受けた運営状況になっています。

医業損失は発生しましたが、新型コロナウイルス感染症患者に対応する医療機関への補助金収益により、決算は純利益で1,016,596千円確保することができました。

また、診療施設等の整備として、新型コロナウイルス感染症の収束後を見据えて、「6階病棟改修検討委員会」を立ち上げ、地域包括ケア病棟である6階病棟の利用者の療養環境や利便性の向上を目的とした病棟の改修案を策定したところです。

今後も地域の皆様に信頼され選ばれる病院として、医療の質の向上と経営改善に努めて参ります。

◆ 広報誌「さわやか」についてのご意見・ご感想等を募集します ◆

今後の広報誌作成の参考にさせていただきたいので、皆様のお声をお寄せください。(いただいたご意見等への個別回答は行いません) 国保中央病院ホームページの「お問合せ」よりお寄せください。皆様のお声をお待ちしております。

お問合せフォームQRコード
※内容に「さわやか」の件とご記入ください。

外来診療案内 ※赤字は女性医師です。 令和4年10月現在

診療科	月	火	水	木	金	土	
内科	一診	吉川	竹田	吉川	竹田	吉川	担当医
	二診	竹田	松永	尾山	高井	塩山	—
	三診	山本	澤田	小嶋	太田	尾山	—
	四診	澤田	堂原(肝臓外来)	野木(循環器)	—	小嶋	—
	五診	石原(循環器)	—	—	—	—	—
	午後	—	—	禁煙外来	—	—	—
外科	一診	—	—	—	第1・第3田村(心臓血管外科)	吉川	
	二診	明石	杉森	担当医	明石	杉森	担当医
整形外科	一診	佐本	荒木	佐本	片山	吉良	担当医
	二診	吉良	森田	濱田	—	佐々木	第3米田
	三診	—	—	三島	—	—	—
小児科	一診	阪井	中農	飯田	高川	橋本	担当医
	二診	飯田	高川	橋本	中農	阪井	担当医
	午後	—	予約外来(慢性疾患) 予防接種	予約外来(慢性疾患) アレルギー外来	予約外来(慢性疾患) アレルギー外来	予約外来(慢性疾患) 乳児検診	—
泌尿器科	望月	望月	望月	望月	中井	望月	
皮膚科	—	小川	篠田	西村	—	—	
緩和ケア科(ホスピス外来)(完全予約制)	中村	中村	—	—	中村	—	
緩和ケア外来(完全予約制)	—	杉森	杉森	—	—	—	
心療内科(精神腫瘍科)(完全予約制)	—	—	—	四宮	—	—	



■バスの時刻表は、ホームページをご覧ください。
■近鉄田原本駅・西田原本駅下車、無料送迎バス利用 約8分
■近鉄黒田駅下車、徒歩約10分

編集発行：国保中央病院(広報誌編集委員会) 発行部数32,750部

診療受付時間 初診は午前8:30から午前11:00まで
再診は午前8:00から午前11:00まで
※泌尿器科診療開始時間は9:30からとなります。

休診日 第2・4土曜日・日曜日・祝祭日
12月29日～1月3日 年末年始休暇

※受付時間以外の時間帯で診察を希望される場合、お電話にてお問い合わせください。
※リハビリテーション科は当面は院内患者様に限りさせていただきます。※担当医は変更となる場合があります。



国保中央病院 広報誌

KOKUHO CHUO HOSPITAL



目次

- 糖尿病と肝臓 1・2
- 薬剤部より～糖尿病とお薬について～ 2
- 新任医師の紹介 2
- アニサキスによる食中毒に注意! 3
- 【お知らせ】
- 職員募集について 3
- アレルギー教室のご案内 3
- 令和3年度経営状況報告 4
- 広報誌へのご意見・ご感想 4
- 国保中央病院への交通手段 4
- 外来診療表 4

基本理念 医療の質を高めることにより、地域住民の皆様の健康保持と増進に寄与し、住民の皆様に信頼され、愛される心温かな病院を目指します。

糖尿病と肝臓

内科部長 澤田 保彦



我が国では生活習慣と社会環境の変化にともない、糖尿病患者数が非常に増えています。糖尿病患者さんが亡くなる原因は、第1位が癌などの悪性新生物、第2位は感染症、第3位は血管障害(慢性腎不全、虚血性心疾患、脳血管障害)です。その癌の中でも肝癌は肺癌につぎ第2位で、肝硬変での死亡を合わせると、糖尿病患者さんは少なからぬ割合で肝疾患が原因で亡くなっているといえます。

また、最近では血管障害の比率が減少し、癌の割合が増加しており、糖尿病と癌との関連が注目されています。日本人一般に対する糖尿病患者さんの発癌リスクは、肺癌が1.2倍であるのに対し、肝癌が2.2倍であり肝癌と糖尿病との関連が示唆されます。糖尿病患者さんにとって肝臓は寿命を左右する非常に重要な臓器といえ、肝臓の病気をコントロールすることで長生きにつながるといえます。

糖尿病と関連する肝疾患としては、非アルコール性脂肪肝炎という脂肪肝から徐々に進行する肝臓の病気があります。脂肪肝とは肝臓に脂肪が多くなった状態であり、お酒を飲みすぎた人になるアルコール性の脂肪肝と、お酒をあまり飲んでいないのに肝臓に脂肪がたまってしまいう非アルコール性の脂肪肝があります。そして、非アルコール性の脂肪肝が肝炎や肝硬変になることがあり、このような肝臓病のことを非アルコール性脂肪肝炎といいます。非アルコール性脂肪肝炎は様々な原因で起こり、その多くは、肥満、糖尿病、脂質異常症、高血圧をともっており、メタボリック症候群の肝臓病と考えられています。



現在、肝硬変の原因で最も多いのはC型肝炎ウイルスです。近年、C型肝炎ウイルスは、治療薬の進歩により飲み薬で排除できる割合が非常に増加しております。そのため肝硬変の原因として、C型肝炎ウイルスの割合が減少傾向にあります。一方で、メタボリック症候群の増加とともに、肝硬変の原因として非アルコール性脂肪肝炎の割合が増加しております。

非アルコール性脂肪肝炎は、肝硬変へ進行しても無症状で経過することも多く、糖尿病患者さんは定期的に肝臓をチェックすることが重要です。糖尿病および非アルコール性脂肪肝炎の治療は、生活習慣の改善が第一です。日頃から食生活と運動習慣を見直すことが大切です。

執筆者医師プロフィール

内科部長 澤田 保彦

- ・日本内科学会認定医
- ・日本消化器内視鏡学会専門医
- ・日本内科学会総合内科専門医
- ・日本消化器病学会指導医・専門医
- ・日本肝臓学会指導医・専門医

内科曜日別担当医師一覧表

※赤字は女性医師です。

診療科	月	火	水	木	金	土	
内科	一診	吉川	竹田	吉川	竹田	吉川	担当医
	二診	竹田	松永	尾山	高井	塩山	—
	三診	山本	澤田	小嶋	太田	尾山	—
	四診	澤田	堂原 (肝臓)	野木 (循環器)	—	小嶋	—
	五診	石原 (循環器)	—	—	—	—	—
	午後	—	—	禁煙外来	—	—	—

薬剤部より ～糖尿病とお薬について～



糖尿病とは、慢性的なインスリン不足により、高血糖が続く病気です。合併症をおこさないためには血糖値のコントロールが大切です。食事や運動で生活習慣を改善しても、血糖値が下がらない場合は、お薬の力を借りることになります。飲んでいるお薬の効果や副作用を理解することは、生活する上でとても大切なことです。

現在、糖尿病のお薬は、様々な種類のお薬があります。インスリンを補充するお薬、インスリンを出しやすくするお薬、インスリンを効きやすくするお薬、糖の吸収や排泄を調節するお薬があります。糖尿病のお薬の中には、服用方法を間違えると低血糖を起こす危険性もありますので、指示どおりきちんと服用するようにしましょう。低血糖の主な症状としては、発汗、手の震え、空腹感、頭痛などです。これらの症状を感じた場合は糖分を摂取しましょう。

糖質の消化や吸収を遅らせる食後の過血糖を改善するボグリボーズなどを服用中の方は、砂糖が吸収されないでブドウ糖を摂取してください。



新任医師の紹介 ～7月に新任した医師をご紹介します～



整形外科 医長
もりた しげき
森田 成紀

ひとことアピール

本年7月より入職いたしました、整形外科の森田成紀と申します。一年ぶりに国保中央病院へ戻って参りました。地域の医療に貢献できるように精一杯頑張りますので、何卒よろしくお願ひ申し上げます。

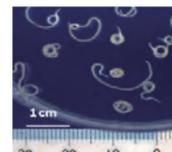
アニサキスによる食中毒に注意!



厚生労働省の統計によると、10月がアニサキス症のピークになる年が多いことが報告されています。アニサキス症にならないために知識を身につけ、予防に努めましょう。



! アニサキスってなに?



アニサキスは寄生虫(線虫)の一種で、その幼虫は長さ2~3cm、幅0.5~1mmくらいで白い糸のように見えます。アニサキス幼虫は、サバ、アジ、サンマ、カツオ、イワシ、サケ、イカなどの魚介類に寄生し、寄生している魚介類が死亡し、時間の経過とともに内臓から筋肉に移動します。

! アニサキスによる食中毒の症状は?

アニサキス幼虫が寄生している生鮮魚介類を生(不十分な冷凍又は加熱の物を含む)で食べることで、アニサキス幼虫が胃壁や腸壁に刺入してアニサキス症を引き起こします。

- ◆急性胃アニサキス症・・・食後数時間後から十数時間後に、みぞおちの激しい痛み、悪心、嘔吐を生じます。
- ◆急性腸アニサキス症・・・食後十数時間後から数日後に、激しい下腹部痛、腹膜炎症状を生じます。

! アニサキス症の治療法は?

アニサキス症の疑いがあれば、内視鏡でアニサキスを探して、つまみ出せば、症状は改善します。しかし、腸アニサキス症の場合、手術が必要になることがあります。また、痛みよりも蕁麻疹やアナフィラキシー症状を起こす「アニサキスアレルギー」を起こすこともありますので、必ず医療機関を受診してください。

! アニサキス食中毒の予防法は?

- ・鮮度の徹底・・・新鮮な魚介類を選び、内臓は速やかに除去し、内臓は生で食べない。
- ・目視で確認・・・アニサキスの幼虫がいないか、確認する。発見したら除去する。
- ・加熱・冷凍・・・アニサキスは冷凍や加熱で死滅するので、-20℃で24時間冷凍するか、70℃以上で1分間加熱する。



【注意】食酢処理、塩漬け、醤油、わさびなどをつけてもアニサキスは死滅しません。

アニサキス症による食中毒にならないよう、予防に努めましょう。症状があれば、速やかに医療機関を受診してください。

【参考】厚生労働省 アニサキス中毒に関するQ&A



お知らせ

令和4年度 国保中央病院組合職員採用試験のご案内

次のとおり、採用試験を実施します。

- 職種/事務職員 1名
- 試験日程/第1次試験 令和4年12月 3日(土)
第2次試験 令和4年12月17日(土)
第3次試験 令和5年 1月21日(土)
- 受付期間/令和4年10月1日(土)~令和4年11月11日(金)
- 申込方法/インターネット申込です。詳細は、QRコードよりご確認ください。
- 採用予定日/令和5年4月1日



お問合せ 国保中央病院 企画総務課 TEL 0744-32-8800
当院ホームページURL(<https://www.kokuho-hp.or.jp>)

国保中央病院 健康フェスティバル 中止のお知らせ

新型コロナウイルス感染症の拡大状況を鑑み、今年度の健康フェスティバルは中止させていただきます。

アレルギー教室のご案内 (オンライン教室)

参加無料です。QRコードからお申込ください。



エピペン教室
11月30日(水)
15:30~



乳幼児スキンケア教室
12月9日(金)
13:30~



喘息教室
12月23日(金)
13:30~

お問合せ

企画総務課 担当:峯川
TEL 0744-32-8800