



# かけはし

【ホームページアドレス】 <http://www.akunehp.com/>

Vol.127

2020年度

No.2

当院は、地域医療の中核施設として人を大切にし、信頼される医療を目指します。



## ◆基本方針

1. 満足度の高い急性期高度医療の提供を目指します。
2. 充分な「説明と同意」による納得ある医療を心掛けます。
3. 「かかりつけ医」との密接な連携による医療を行います。
4. たゆまぬ学習と向上心による、より良い医療を目指します。
5. 公正で健全な運営を行います。

## CONTENTS

*重症熱性血小板減少症候群の感染予防について…1	*10月の出水郡医師会
*食中毒予防のポイント……………2	日曜祭日当番医……………7
*2019年度入院患者満足度調査結果報告…3~4	*文化講演会のお知らせ……………7
*リハビリの窓……………5	*オンライン面会のご案内……………7
*外来診察表……………6	*編集後記……………7
*新人紹介……………6	

# 重症熱性血小板減少症候群(SFTS)の感染予防について

## 1. 重症熱性血小板減少症候群(Severe fever with thrombocytopenia syndrome:SFTS)とは

平成23年に初めて特定された、SFTSウイルスに感染することにより引き起こされる病気です。主な症状は発熱と消化器症状で、重症化し死亡することもあります。

SFTSウイルス自体は、以前から国内に存在していたと考えられていますが、平成25年1月に山口県において初めての症例が確認された後、西日本を中心に罹患が報告されており、鹿児島県を含む25都府県で536例の症例が確認されています（令和2年7月14日現在）。鹿児島県については、令和2年5月27日現在49例の症例が確認されています。高齢者での発症例・重症化例が多くみられます。

## 2. 感染経路

多くの場合、SFTSウイルスを保有しているマダニに咬まれることにより感染します。

## 3. 症状

マダニに咬まれてから6日から2週間程度の潜伏期間を経て、主に原因不明の発熱、消化器症状（食欲低下、嘔気、嘔吐、下痢、腹痛）が出現します。時に頭痛、筋肉痛、神経症状（意識障害、けいれん、昏睡）、リンパ節腫脹、呼吸器症状（咳など）、出血症状（紫斑、下血）を起きます。

治療は対症的な方法しかなく、有効な薬剤やワクチンはありません。

**マダニに咬まれた場合**

マダニ類の多くは、ヒトや動物に取り付くと、皮膚にしつかりと口器を突き刺し、長時間（数日から、長いものは10日間以上）吸血しますが、咬まれたことに気がつかない場合も多いと言われています。吸血中のマダニに気が付いた際、無理に引き抜こうとするおそれがあるので、医療機関（皮膚科）で処置（マダニの除去、洗浄など）をしてもらつてください。また、マダニに咬まれた後、数週間程度は体調の変化に注意をし、発熱等の症状が認められた場合は医療機関で診察を受けて下さい。

**厚生労働省** **ダニ対策**

## 「ダニ」にご注意ください

山や草むらでの野外活動の際は、ダニに注意しましょう

春から秋にかけてキャンプ、ハイキング、農作業など、山や草むらで活動する機会が多くなる季節です。  
野山に生息するダニに咬まれることで  
重症熱性血小板減少症候群(SFTS)、ダニ媒介脳炎、日本紅斑熱、つつが虫病、ライム病などに感染することがあります。

**ダニに咬まれないためのポイント！**

- 肌の露出を少なくする  
⇒帽子、手袋を着用し、首にタオルを巻く等
- 長袖・長ズボン・登山用スパッツ等を着用する  
⇒シャツの裾はズボンの中に、ズボンの裾は靴下や長靴の中
- 足を完全に覆う靴を履く  
⇒サンダル等は避ける
- 明るい色の服を着る（マダニを目視で確認しやすくするため）
  - \*上着や作業着は家中に持ち込まないようにしましょう
  - \*屋外活動後は入浴し、マダニに咬まっているか確認をしましょう
  - 特に、わきの下、足の付け根、手首、膝の裏、胸の下、頭部（髪の毛の中）などに注意

**ダニに咬まれたときの対処方**

- 無理に引き抜こうとせず、医療機関（皮膚科など）で処置（マダニの除去、洗浄など）をしてもらいましょう。
- マダニに咬まれた後、数週間程度は体調の変化に注意をし、発熱等の症状が認められた場合は医療機関で診察を受けて下さい。

**【受診時に医師に伝えること】**

①野外活動の日付け、②場所、③発症前の行動

約3cm 約0.5cm 約1.5cm

ペットボトルのキャップ

マダニ（吸血前） マダニ（吸血後）

**ダニ媒介感染症（厚生労働省）**  
各地域のダニ媒介感染症の状況については  
各自治体HPも参考にしてください

平成29年4月

<https://www.mhlw.go.jp/stf/seisaku/jouhou-10900000-kenkoukyoku/0000164586.pdf>

## 食中毒予防のポイント

今年も残暑が続いています。手洗いの定着と!!

**「付けない、増やさない、やっつける」を実践しましょう!**



### (1) 菌をつけない(手洗いなど)

- 帰宅時、調理前、食事前、用便後は手洗いを十分にしましょう。
- 調理中、生ものに触れた後も必ず手洗いをしましょう。
- 生肉・魚調理後の包丁、まな板などは十分に洗浄・消毒しましょう。

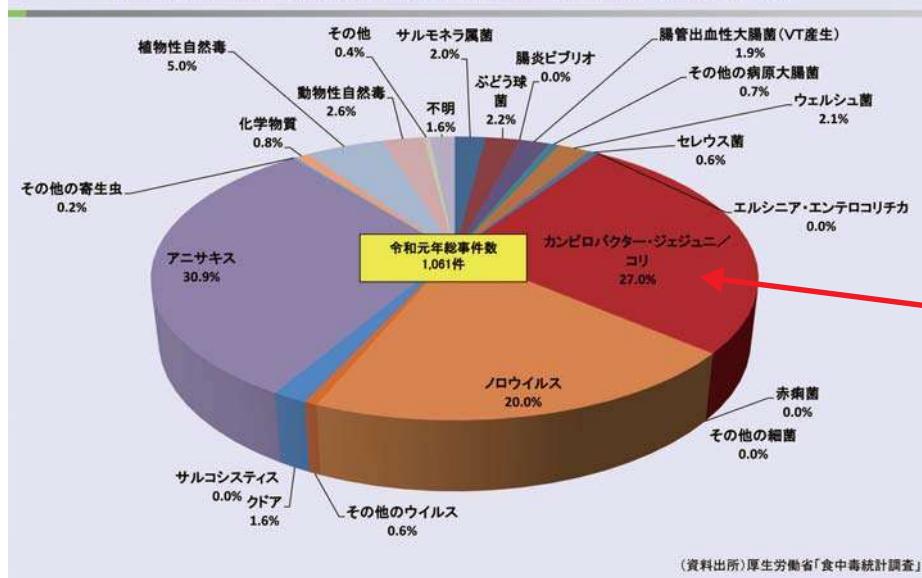
### (2) 増やさない、やっつける(食品の購入・保存・調理・食事)

- 冷凍食品、生鮮食品購入後は出来るだけ早く帰宅し、すぐに冷凍庫・冷蔵庫に保存する。
- 食品は十分に加熱して食べましょう。
- 食肉を生で食べる事は控えましょう。
- 調理後は2時間以内を目安として早めに食べましょう。

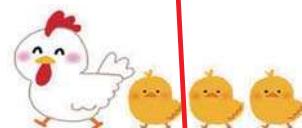
☆鶏肉の扱いに注意☆



### 【全体】病原物質別事件数発生状況(令和元年)



カンピロバクター



### 厚生労働省食中毒統計調査より

食中毒といえばノロウイルスやO-157が有名ですが、ここ最近生魚によるアニサキスの件数も増えてきました。昨年度、ノロウイルスを抑えて多かつた食中毒はカンピロバクターによる食中毒です。

カンピロバクターによる「食中毒は、鶏肉の加熱不足で多く発生しており、市販の鶏肉からも2割以上で見つかっています。

鶏肉を扱った後はしっかり消毒してから他の食材を扱いましょう。

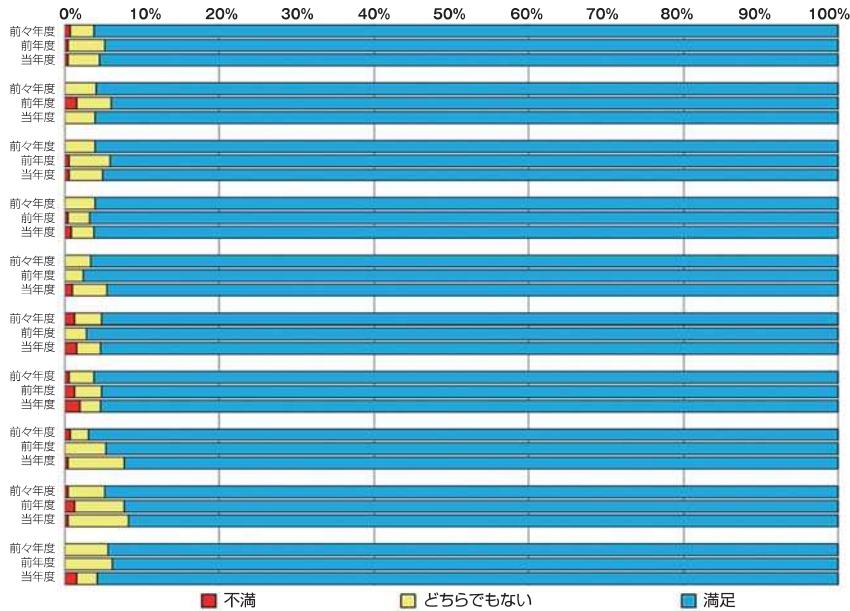


※鹿児島の鳥刺しは【郷土料理】としてよく生食されますが、鹿児島県独自の基準（生食用食鳥肉の衛生基準）があり、生食と加熱用と分けられています。

# 2019年度入院患者満足度調査結果報告

## 1. 職員の接遇

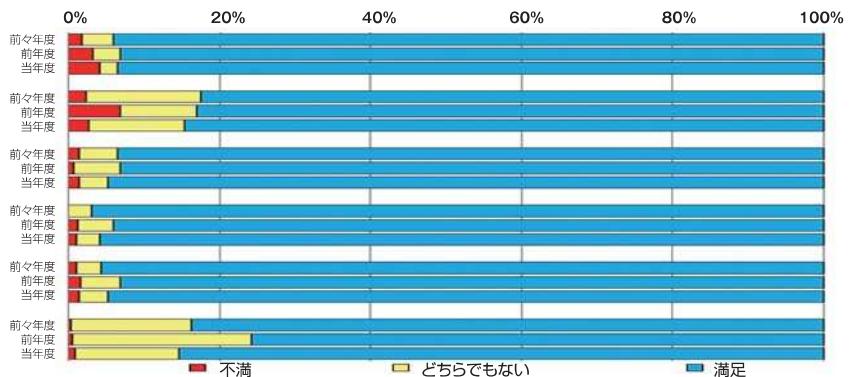
- ①事務職員の言葉遣いや態度
- ②放射線技師の言葉遣いや態度
- ③臨床検査技師の言葉遣いや態度
- ④薬剤師の言葉遣いや態度
- ⑤リハビリスタッフの言葉遣いや態度
- ⑥看護師の言葉遣いや態度
- ⑦医師の言葉遣いや態度
- ⑧職員は、要望や話をよく聞いてくれる
- ⑨プライバシーへの配慮
- ⑩職員の服装や髪型等の身だしなみ



職員の接遇については、全体的に90%以上の満足度は得られていました。しかし、各職種別にみると前年度より満足度が若干ではありますが低下しているところもあり、皆が同じレベルで接遇できるよう教育・指導は継続が必要であると考えます。また、プライバシーへの配慮は年々低下傾向にあり、患者さんのプライバシー確保は十分に配慮する必要があると考えます。

## 2. 施設・設備・機能

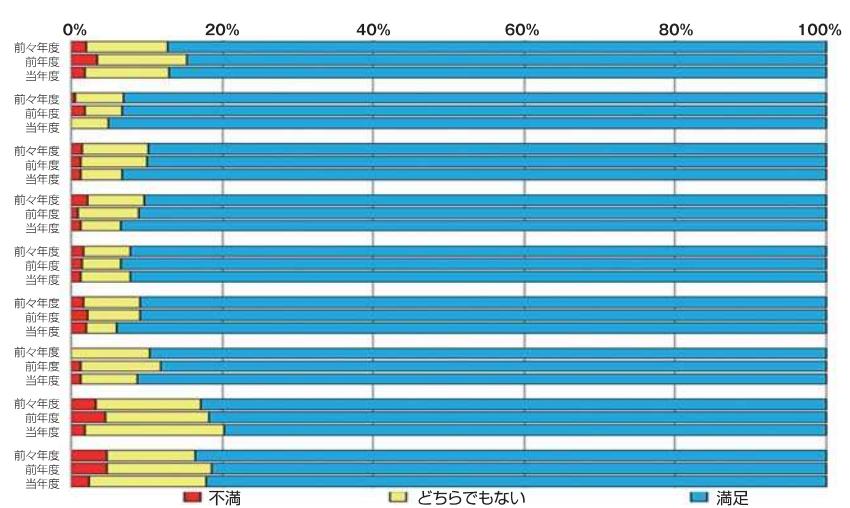
- ①トイレ、浴室について
- ②給食について
- ③病室の清掃、整理整頓、清潔さ
- ④病棟・病室の照明
- ⑤病室の広さ、冷暖房
- ⑥植木、絵画などのインテリア



入院中の施設・設備への満足度は、昨年の88.7%を上回り、今年度は91.5%に上昇した。中でも「⑥植木、絵画などのインテリア」については約10%上昇しており、回復傾向にあります。引き続き、現状維持及び改善をしていきます。

## 3. 時間管理

- ①入院決定から病棟に入院するまでの時間
- ②面会時間(8:00～20:00)
- ③消灯時間(21:00)
- ④食事の配膳時間
- ⑤ナースコール対応までの時間
- ⑥医師・看護師の検査の説明時間
- ⑦リハビリの開始時間
- ⑧検査の待ち時間
- ⑨入浴の回数、時間



入院の時間管理の満足度は、全体的には若干改善していました。「⑥医師・看護師の検査の説明時間」「⑦リハビリの開始時間」は、改善がみられており、それぞれの部署、スタッフが努力している結果と考えます。「⑧検査の待ち時間」「⑨入浴の回数、時間」の満足度は80%台であり、今後の改善が必要であると考えます。

## 4. 情報提供

①当院の理念や基本方針

②患者の権利と責務

③入院に関する看護師の説明

④入院時の診療計画

⑤医師の病気や検査結果・治療の説明

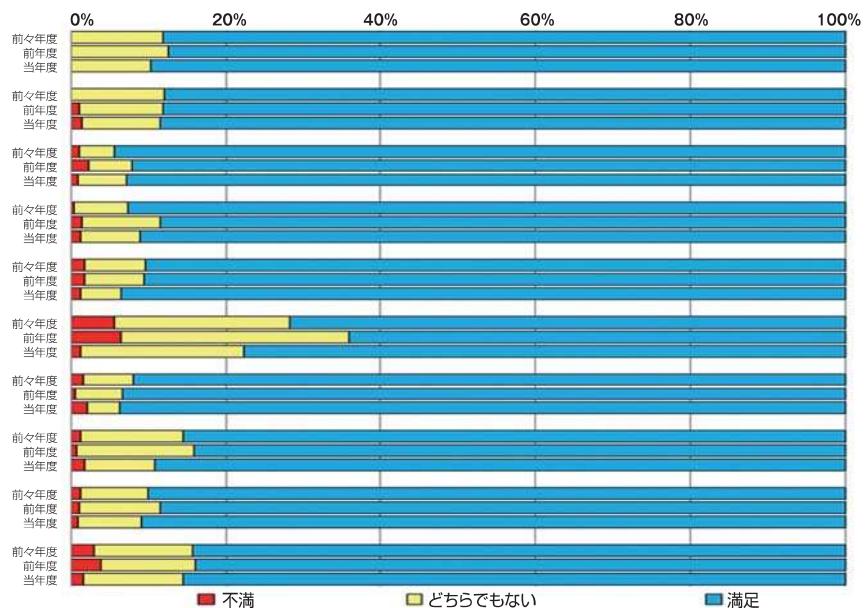
⑥緊急時の避難方法の説明

⑦薬の説明

⑧医療福祉相談係の説明

⑨退院時の説明

⑩約束・予約の時間変更などの説明



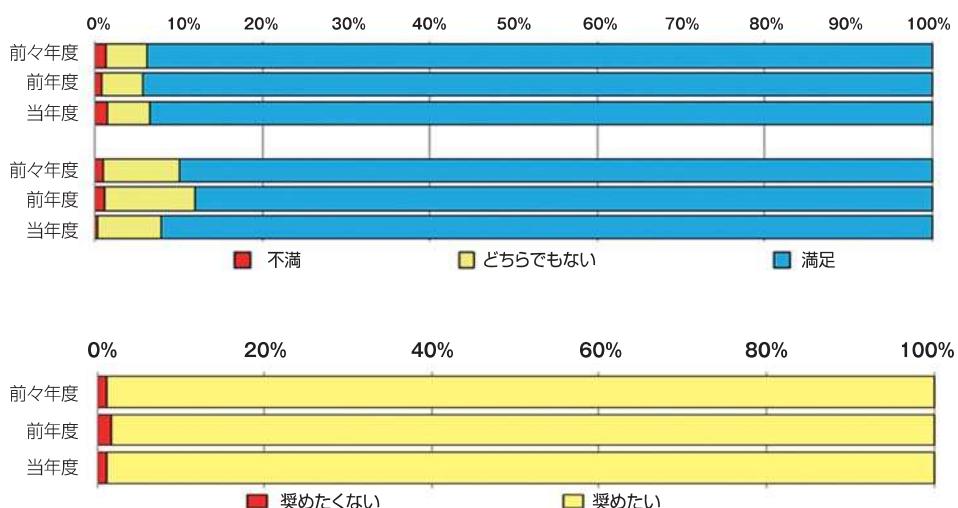
情報提供については、全体的に昨年度より改善しており、院内での努力の成果が表れていると考えます。中でも「⑥緊急時の避難方法の説明」については13.6%改善し、77.7%になり、説明が十分に行われていたことが伺われます。しかしながら避難方法等は重要事項であり、更なる改善を目指す必要があると考えます。

## 5. 病院の印象

①治療の満足度

②地域における評判

③当院を知人などに奨めたいか



## 当院の総合評価点数: 設問

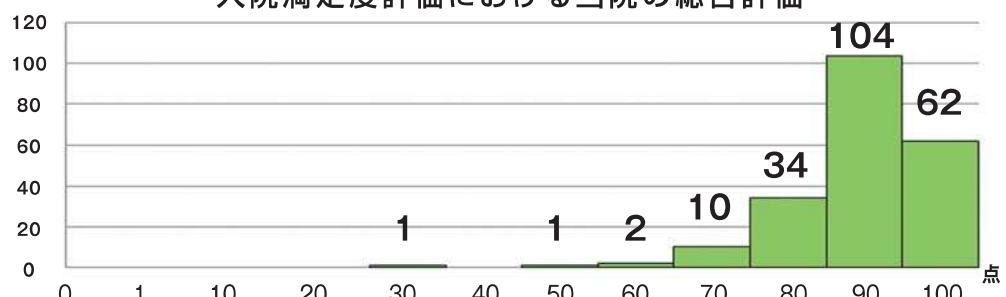
## 当院を総合評価すると100点中何点ですか?

### 入院満足度評価における当院の総合評価

前々年度平均点 90点

前年度平均点 89点

当年度平均点 91点



病院の印象については、全体的に横ばいでした。「地域における評判」に対する満足度が少しではあります、改善した点や当院の総合評価点数が昨年89点から91点であった点は、とてもうれしく思います。職員全員の努力が報われている結果であると考えたいと思います。

# リハビリの窓～嚥下体操で誤嚥予防を！～

年齢を重ねるとともに、「むせることが多くなったな」「飲み込み難いな」と感じている方も多いのではないか？」と感じている方も多いのではないか？そこで、今回は言語聴覚士が関わる「摂食嚥下障害」と自宅でもできる「嚥下体操」についてご紹介します。



## ○摂食嚥下障害とは

食べ物や飲み物を口の中に入れ、胃まで送り込む働きのことを「摂食嚥下」といい、一連の動作がうまく機能しない状態を「摂食嚥下障害」と言います。摂食嚥下障害の原因には様々なものがあります。その中で約40%が脳卒中であるといわれています。他にも身体の衰弱や加齢に伴う筋肉量の低下、唾液の減少、義歯の不適合、集中力低下などによっても生じることがあります。舌、頬などの筋肉を動かすことがリハビリになり、バランスよく協力し合う動きへと改善されていきます。

管から肺へ送られてしまう「誤嚥性肺炎」を生じてしまうことがあります。

す。また、栄養や水分がうまくとれないために脱水症状や低栄養の状態になる可能性が高くなります。

対策としては、窒息や誤嚥をしにくい食べ方を工夫することや食べ方を選定するなどの方法があります。また、それに加えて当院では言語聴覚士による摂食嚥下機能の改善を目的としたりリハビリテーションを行っています。

## ○嚥下体操をやってみよう！

### ☆いつ行えばいいの？

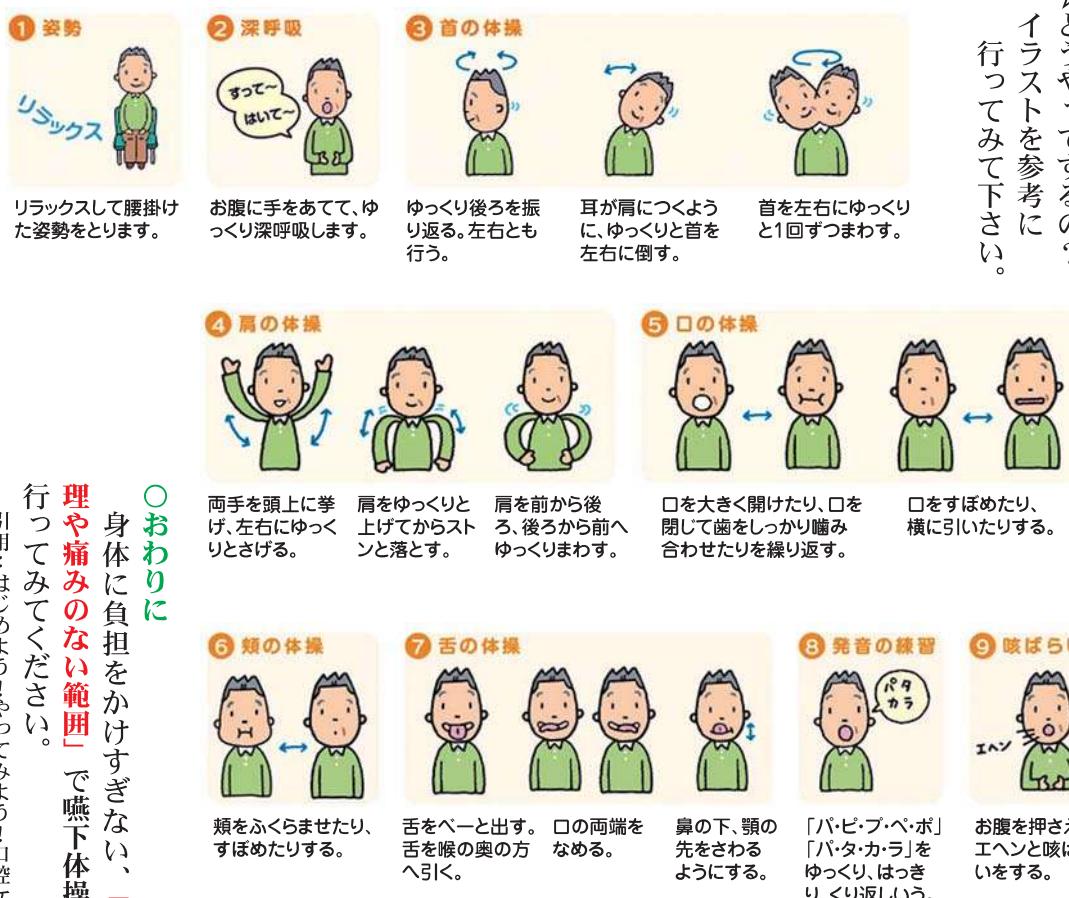
一番いいタイミングは食事前です。唾液の分泌がよくなり、飲み込みやすく食べやすくなるため、誤嚥予防に繋がります。そのほかにテレビを見ながら、お風呂に入りながらなどもおすすめです。

### ☆食べるため以外にも効果があります！

### 笑顔をつくることや楽しくおしゃべりすることにも繋がります。口や

舌、頬などの筋肉を動かすことがリハビリになり、バランスよく協力し合う動きへと改善されていきます。

☆どうやってするの？イラストを参考に行つてみて下さい。



# 外来診察表

令和2年10月1日 現在

診療科目		月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
循環器内科	午前	小瀬戸一平 馬渡浩史	馬渡浩史 末永智大	有村俊博 末永智大		検査日	小瀬戸一平 有村俊博 立石繁宣
		大石充(鹿児島大学心臓血管・高血圧内科学教授) 第3水曜日診察 ※都合により第4水曜日になる月もあります。					
(一般内科)	午前	(小瀬戸・馬渡)		(有村・末永)		(小瀬戸・有村)	
心臓血管外科	午前		【第2】(熊本中央病院・心臓血管外科医)				
呼吸器外科	午前・午後	上田和弘(鹿児島大学呼吸器外科准教授) 第2・4木曜日 要予約/要紹介					
脳神経内科	午前	児玉大介 (鹿児島大学)					
血液内科	午前・午後				島晃大 (鹿児島大学)		
眼科	午前・午後		鹿児島大学・眼科医				鹿児島大学・眼科医
脳神経外科	午前	手術日	有田和徳	有田和徳	有田和徳	検査日	予約検査
	午後	有田和徳	有田和徳	有田和徳	有田和徳	岡田朋久	予約検査
整形外科	午前	泉俊彦 吉井理一郎 南曲謙伍	手術日	南曲謙伍 上園忍	手術日	泉俊彦 吉井理一郎 鹿児島大学・脊椎専門医	予約検査
リウマチ外来 手の外科外来	午前 午後			恒吉康弘 恒吉康弘(第2・4・5)			
泌尿器科	午前	古郷修一郎 上野貴大	手術日	古郷修一郎 上野貴大	古郷修一郎 上野貴大	古郷修一郎 上野貴大	予約検査
放射線科	午前	堀之内信	堀之内信	堀之内信		堀之内信	
耳鼻咽喉科 (15:30まで受付)	午前・午後		鹿児島大学・耳鼻咽喉科医			鹿児島大学・耳鼻咽喉科医	
消化器病センター	消化器内科	午前	川畠活人		上野雄一 川畠活人		上野雄一
	消化器外科 (外科)	午前	手術日	今村博 田辺元	手術日	今村博 久保昌亮	瀬戸山徹郎 手術日
	化学療法外来	午前	(今村博)	久保昌亮	(今村博)	下村寛貴	瀬戸山徹郎
	緩和ケア外来	午後				消化器外科医 (15:00~17:00)	
	セカンドオピニオン外来	午後		今村/久保 (16:00~16:30)			
	胃カメラ	午前	上野雄一	上野/川畠	熊本大学・消化器内科医	上野/川畠	川畠活人
	大腸カメラ	午後	上野雄一	上野/川畠	熊本大学・消化器内科医	上野/川畠	川畠活人
	肝臓内科	午後	馬場芳郎(鹿児島厚生連病院/肝臓内科)	第1・3金曜日診察(受付 13:30~16:30) 要予約/要紹介			予約検査
	乳腺外来	午前・午後	新田吉陽(鹿児島大学/乳腺外科)	第1木曜日診察(受付 9:00~16:00) 要予約/要紹介			

※各診療科・担当医の診察日を確認の上、「地域医療連携室」を通して御紹介下さい。(要予約・要紹介) ※ただし急患はこの限りではありません。

※一般内科は循環器内科と併用の診察となる為、待ち時間が長くなる場合がございます。

※消化器病センターのみセカンドオピニオン外来を設置、他科については通常外来の時間帯に随時対応。



## 一般外科・消化器外科医師

くぼ まさあき  
**久保 昌亮** 兵庫県出身

患者さん・ご家族を大切にした医療をこころがけこの地域のために努力したいと思っています。よろしくお願ひします。

## 消化器外科医師

しもむら ひろき  
**下村 寛貴** 熊本県出身

7月より就任しました、下村寛貴といいます。

## 消化器外科医師

ながみね よしたか  
**永峯 佳尚** 鹿児島県出身

研修医でお世話になり、4年振りに帰って参りました。半年間またお世話になります。

## 10月の出水郡医師会 日曜祭日当番医

変更になる場合がございますので、受診される前に医療機関にお問い合わせ下さい。



日曜	市町	医療機関	TEL	医療機関	TEL
11日(日)	出水	平田整形外科クリニック	62-8801	野田診療所	84-2023
	阿久根	いまむらクリニック	73-1700		
	長島	長島クリニック	88-6405		
18日(日)	出水	おかだクリニック	63-7011	せき耳鼻咽喉科クリニック	64-1187
	阿久根	門松医院	64-6100		
	長島	鷹巣診療所	86-0054		
25日(日)	出水	林泌尿器科クリニック	64-8800	さくら通りクリニック	62-2311
	阿久根	しみずこども医院	68-0633		
	長島	鷹巣診療所	86-0054		

## 文化講演会

### 第1部 「これから地域医療の るべき姿と当院の取り組み」

出水郡医師会広域医療センター 院長 今村 博医師

### 第2部 新型コロナウィルス感染症の リスクと予防

県内で感染制御において中心的役割をされ、  
テレビや新聞などメディアでも  
ご活躍されています

鹿児島大学感染制御学教授  
**西 順一郎先生**

**11月1日(日)**  
13:00～15:00

**入場  
無料**

定員を超える場合は  
お断りするこ  
とありますので  
ご了承ください。

場所: マルマエホール出水(市文化会館)  
定員: 300名

★事前申し込みは、電話もしくは  
QRコードで10月26日迄にお願いします TEL:73-1331

※会場は、ソーシャルディスタンスなど感染予防に配慮しています。  
※ご来場の際は、マスクの装着をお願いします  
※新型コロナウィルス発生状況により中止することがあります

主催/出水郡医師会/出水郡医師会広域医療センター  
問合せ先: 出水郡医師会広域医療センター TEL:0996-73-1331

## ZOOMを使った オンライン面会のご案内

当院では、現在、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、入院患者さんへの面会を制限しております。そこで、ご家族の方やご親族の方の心配な気持ちを少しでも和らげていただくために、ZOOMアプリ利用が可能な方を対象にスマートフォンやパソコンを利用したオンライン面会を始めています。オンライン面会時間を10分程度と限らせていただきますが、ぜひこの機会をご活用ください。

### ■オンライン面会可能時間

平日 14:00～16:00(完全予約制)

### ■お申込み方法

当院ホームページの  
「オンライン面会お申込みフォーム」  
よりお申込みください。

出水郡医師会広域医療センターホームページ  
<https://www.akunehp.com/>