

榊原病院

Monthly

Vol.45

2020.December

独立行政法人国立病院機構 榊原病院
National Hospital Organization SAKAKIBARA Hospital

院長

村田 昌彦(むらた まさひこ)

1962年生まれ
1991年富山医科薬科大学医学部卒
1996年同医学部大学院卒
2014年国立病院機構北陸病院精神科部長
2015年国立病院機構榊原病院副院長を経て、2018年国立病院機構榊原病院院長就任。
日本司法精神医学会理事。



病院理念 この病院で最も大切なひとは治療を受ける人である

【OneTaemで榊原病院の将来に向かう】

専門職 山田 隆史

冬になり空気が澄んできました。久居の市街地を抜けて榊原方面に向かう道すがら、青山高原のスカイラインや次第に紅葉していく榊原の里山に見とれながら通勤しています。病院に着き車を降りると、建物の後ろにある金比羅宮の山の緑が青空に映え、爽やかな気分になります。登山が趣味である私は当直明けのある朝、ふと思いつき病院敷地からの道をたどって金比羅宮に登ってみました。舗装された道ですが急斜面を直登するのでひっくり返りそうな坂道です。頂上の祠からは眼下に榊原の家並みが見えて、その向こうになだらかな山々が続いていました。榊原町を「桃源郷」にたとえたくります。

さて、私のいる部署は「医事」といいます。(玄関のすぐ右側の小部屋です。)一般の方には聞き慣れない言葉だと思いますが、特に医療に関するものを扱う事務部門、ということで、短くして「医事」となったものと思われまます。医療現場はよくドラマに扱われますが、「医事」は取り上げられないですね。薬剤師や放射線技師も主役をはっているのでも、そろそろ…?でも、シリアス仕立てにはならずラブコメ系、少なくとも感動ドラマにはならないか?「医事」は地味なので。

しかし、そんな「医事」といっても医療保険や公費制度をがんばって勉強し、日々業務に励んでいます。病院は、国の定めた診療報酬により収入を得るしかありませんので、算定漏れがあつては病院の経営に響いてしまいます。新しくできた加算などがありますと、患者さんにも自己負担分を請求することになります。どうぞご理解をお願いいたします。また、会計の際、診療明細をお渡ししていますが、気になることがありましたら遠慮なくお尋ねください。自立支援医療、障害福祉サービスなどの制度も複雑ですね。私も理解しようと努めています。病院にはケースワーカーもいますので、ご相談いただければと思います。この4月に榊原病院に来て、これまでと違うと感じるのは「一人ひとりの役割の大きさ」です。医療センターいわれるような大病院では将棋でいう「歩」であった者でも、ここでは「銀」ぐらいになってしまうので戸惑いもありますが、その分やり甲斐があります。そして「チームワークの良さ」です。小さい組織である分、部署間の調整もスムーズに出来て、連動したときは大きな力を発揮できます。私も榊原病院のOne Taem (ワン・チーム) の一員として大駒のような働きができるよう精進し、みなさんと榊原病院の将来像を描くことができればと思っております。

トピックス

行事・出来ごと

- 現在、建物の老朽化及び機能向上のため、病棟改修工事を行っております。病棟を入れ替えながらの改修となり、工事完了は令和3年7月を予定しています。

診療科

- ・ 一般精神科
- ・ アルコール・薬物依存症 専門外来
- ・ こころのリスク外来

病床数

176床

- ・ 精神科病棟 158床
- ・ 医療観察法 18床
- ・ 認知症ユニット



電車・バス/ 近鉄久居駅下車、三交バス(榊原温泉口駅行)にて約30分。榊原口バス停下車徒歩約10分。

自動車/ 久居インター(伊勢自動車道)より西へ約20分

マイクロバス/ 久居駅より直通バス(約25分)



地域医療連携室だより

〈医療福祉相談のご案内〉

経済的な心配、福祉サービスの利用、退院後の生活など病気によって生じた生活上の困り事について、精神保健福祉士がご相談に応じます。相談をご希望の方は、主治医、看護師及び医事受付まで申し出てください。

訪問看護ステーション

令和元年6月に「ゆうはあと訪問看護ステーション」を開設しました。利用者様が地域で安心して暮らしていけることを目標として訪問看護を提供しています。症状の観察や相談・お薬の管理・通院継続の支援・対人関係・コミュニケーションへの支援など、心身の回復のお手伝いを目的として行っています。

私たち「ゆうはあと」は、あなたの療養、そして暮らしを支えます。少しでも豊かに、少しずつ豊かになりますようにここで支えます。

治療抵抗性精神疾患への医療

〈クロザピンの治療状況〉

治療抵抗性統合失調症に対して、平成26年10月に1例目の投与を開始し、令和2年11月までに全症例は110例となりました。新規導入は9月1例、10月3例、11月0例でした。順次投与を開始する予定です。クロザピン通院専門外来も開設しております。



認知症医療・アルコール・薬物依存医療・こころのリスク外来

〈認知症医療〉

認知症の患者様は高齢であることから、様々な合併症をお持ちの方が多くおられます。また、アルコール問題の後に認知機能が低下することや、さらに身体疾患に併発した認知機能の障害は、若年の方にも見られます。したがって、現在は80歳以上の超高齢の方と50～60代の若年の方に認知症が発症する傾向が多く見られます。身体的な問題については、三重中央医療センターと連携を図りながら、幻覚や妄想、不穏など認知症の周辺症状（BPSD）に対応しています。一般病院や介護施設において、BPSDの問題でお困りの場合はご相談ください。

〈アルコール・薬物依存医療〉

適正な飲酒量とはどの程度かご存知でしょうか。「節度ある適度な飲酒」とは、純アルコールで1日約20グラム程度、つまり日本酒なら1日1合、ビールなら大瓶1本だけなのです。日本酒3合では健康に悪影響の出る「多量飲酒」（健康日本21）と言われてます。もし減らすことが難しいという方がおられましたら、外来・入院での治療プログラムにてご協力させていただきます。お一人で、ご家族だけで悩み解決しようとするのではなく、まず専門スタッフへお気軽にご相談下さい。ご自分だけで抱えずに相談することが、病気を回復する第1歩です。

〈こころのリスク外来〉

思春期・青年期はこころのリスク状態が高まり、さまざまなこころの病気を発症しやすいと言われてます。当外来はこころのリスク状態を早期に発見・治療していくための専門外来ですので、お気軽にご相談ください。



デイ・ケア案内

デイケアは新型コロナウイルス感染予防対策として、12月1日より、1回の利用人数を10人に縮小し、予約制で実施しています。これにより、2メートル間隔を保って活動ができます。手洗いと消毒、換気等の、これまで続けてきた感染予防策も引き続き徹底してまいります。また、ご利用の皆様には、自宅での検温や、感染拡大地域への移動を控えることなども、ご協力をいただいています。

それと共に、デイケアに来ることで生活リズムを保ち、仲間との活動や交流で、健康を維持していただくことも重視しています。運動をしたり、おしゃべりしたりと、気分転換にデイケアを活用していただきたいと考えています。

※ホームページに「デイケアでの感染予防プログラムの学びと実践の取り組みについて」を掲載しました。



(左)栄養士の指導で和風スバゲティを作りました。

(右)ちらし寿司には、病院で採れた「むかご」を添えました。

栄養コラム



「日本人の食事摂取基準2020」 重症化予防の量が提示 ～コレステロール その量は卵1個分？～

国民の健康保持のために摂取することが望ましい栄養量の基準を定めた「日本人の食事摂取基準」の対象者は、もともとは健康な人が中心でした。しかし、2015年版では、生活習慣病の重症化予防のため、保健指導レベルにあたる人までを含むようになりました。さらに今回の2020年版では、重症化予防のための数字が示されるようになり、対象者は年々広がりをみせています。

重症化予防の数値が示されることとなった栄養素の一つがコレステロールです。脂質異常症・ハイリスクの人は「1日200mg未満に留めることが望ましい」と明記されました。ちなみに卵1個には、コレステロールが210mg含まれています。では、卵を食べてはいけないのでしょうか？それは、次回のコラムでご説明します。

帰ってきた！～健康睡眠12ヶ条～ (本稿は榊原病院Monthly Vol.27～39の再掲です)

第六条 良い睡眠のためには、環境づくりも重要です。

みなさんの寝室はどうなっていますか？
よい睡眠環境とは、暑すぎず・寒すぎず・自分の寝やすい明るさ、が大切です。体の内部の熱を放出することで睡眠がとりやすくなるといわれています。暑いと熱が出しにくい、寒くても手足の血管が縮んで放熱を妨げます。温度が高くても放熱しにくいので、適度な湿度(カラカラに乾いても寝にくいですね)にも気を配りましょう。完全に消灯なくても、豆球程度の照明であれば目を閉じれば影響がありません。明るさは人によって好みで調整していただいで結構です。

