

## 東京逡信病院に 救急車がやってきました！



- 就任1年・新年度を迎えて
- 東京逡信病院に救急車がやってきました！
- 紹介受診重点医療機関になりました
- ネコ先生の『神楽坂通信』Vol.20
- マイナンバーカードを保険証として利用できます
- 腸内環境を改善する食物繊維（栄養管理室）
- 新任医師紹介
- ナースステーション
- 人間ドックのおすすめ



## 就任1年・新年度を迎えて

昨年4月1日に病院長に着任して1年が過ぎました。この1年を振り返ってみますと、まず着任早々、当院が「東京都がん診療連携拠点病院」に指定されました。がん診療連携拠点病院と同等の高度な診療機能を有する病院として東京都に認定されたということであり、多職種によるカンサーボードの充実など、専門的ながん医療提供体制のさらなる向上に取り組んでいます。また、当院は地震をはじめとする災害に対処する災害拠点連携病院であり、2023年4月から救急総合診療科に専門の医師3名を配置し、年間5,000台を超える救急搬送を受け入れ、さらに応諾率を増やすべく努力しています。

新型コロナウイルス感染症については5月に第5類へ移行したことを受け、コロナ病棟を9月末に閉鎖し、10月から一般急性期病棟1フロアを再開しました。新型コロナウイルス感染症は一般的には軽症化したと言えますが、高齢者や免疫不全の患者さんにとっては依然として重症化リスクの高い感染症であり、時々起こる院内感染に対しては個室隔離など早急に対応して拡大を抑えることができています。また、MRSA（抗生物質が効かない細菌）等の水平感染の予防は安全な医療に欠かせないものであり、アルコール等の手洗い遵守の注意喚起を着任後から繰り返し行い、手洗い実施率の低い診療科・病棟には指導介入を行うなど感染予防の意識を醸成中です。医療安全についても、現場からの報告を共有し、より安全な医療の実現に向けて日々努力しております。

医師の異動としては、2023年1月1日に森芳久リハビリテーション科部長が着任したことを受け、リハビリテーション部門のさらなる充実を図り、病棟でのリハも開始しました。2023年4月1日には眼科に榎本暢子主任医長、小児科に大塚里子主任医長、精神科に成田耕介主任医長が、9月1日には循環器内科に東谷勉昭主任医長が赴任され、眼科では白内障・緑内障手術の件数が増え、短期



東京通信病院  
病院長  
山岨 達也

入院や眼内注射の外来施行など、患者さんに便宜を図っています。循環器内科ではカテーテル治療の枠が増え、お待たせすることなく施行できるようになりました。小児科では通常診療のほか、ダウン症、食物アレルギー、起立性調節障害などに対応しています。精神科では外来の他、緩和ケア、リエゾン（身体疾患で入院中の患者さんのケア）としての活動も積極的に行っています。

今年度から、なごらく常勤不在であった婦人科に医長が、耳鼻咽喉科に頭頸部がん専門医が主任医長として着任いたしました。また心房細動をはじめとする不整脈治療（循環器内科）、固定をしない脊椎外科治療（脳外科）などを新たに開始します。人間ドックも午前・午後の2枠に増やし、内視鏡枠・女性枠の拡大も予定しています。

また当院はこの4月に紹介受診重点医療機関に指定されました。今後は2ドクター制をさらに推進し、連携医の先生を中心に紹介・逆紹介を進めていきたいと考えております。今後も良質で安心・安全の医療を提供するように病院全体が一丸となって取り組む所存ですので、どうぞよろしくお願い申し上げます。



# 東京通信病院に救急車がやってきた!



東京通信病院では、「救急難民をつくらない」を合言葉に、年間 5,000 件ほどの救急患者さんを受け入れています。より効率的、効果的に診療を行うため、2024 年から救急車を 1 台導入いたしました。

## ●救急搬送の現状

高齢化社会が進む中、救急車の出動件数は増え続けています。

2022 年には、コロナと熱中症の影響により東京都の救急搬送件数が 1938 年の東京消防庁業務開始以来となる 82 万 7,000 件を超え、過去最高を記録しました。

そのため、患者さんが救急車を要請してから病院に搬送されるまでの時間が年々延びています。

## ●病院救急車の活用例



こうした現状を踏まえ、東京通信病院では必要な患者さんに適切な医療をスピーディーに提供できるように、病院救急車を導入しました。

連携医療機関や介護施設の患者さん等、当院で緊急の治療が必要と判断された患者さんがいたら、現地までお迎えに行き当院へ搬送することが可能になります。また、当院から別の病院に転送する場合も、病院救急車を活用できます。

現在、救急車を公道で使用する手続きを進めているところです。2024 年度半ばには、当院の救急車が街中を走る姿を見る事が出来るかもしれません。

## ●救急車を呼ぶか迷ったら ~ワンポイントアドバイス~

病院?

救急車?

迷ったら

# 7 1 1 9 に連絡を!

急急な腹痛、発熱、怪我…。日常生活の中で、

いつどのような体調不良がやってくるかわかりません。そんな時、救急車を呼んだ方が良いか、それとも自力で病院へ行くか、迷ったら「#7119」(救急安心センター事業)に相談できます。

## ・救急安心センター事業とは?

相談医療チーム(医師、看護師、救急隊経験者等)からアドバイスを受ける事ができる電話相談窓口です。相談内容から緊急性が高いと判断された場合は、迅速な救急出動につなぎ、緊急性が高くないと判断された場合は、受診可能な医療機関や受診のタイミングをアドバイスしていただけます。

※現在治療中の病気の治療方針や医薬品の使用方法等受けられない相談もあります。

## ・安心センター事業の効果

各地域により窓口開設時間等は異なりますが、東京都では 24 時間・年中無休で「東京消防庁救急相談センター」が対応しています。

専門家に相談することで安心感が得られるだけでなく、本当に救急車が必要な方に適切に救急車を向かわせられる効果もあります。

2022 年度に、救急車を呼ぶか迷って相談があったおおよそ 26 万件のうち、緊急性が高いと判断され救急要請となった事案は 4 万 2,600 件でした。

救急相談 262,036 件中

自力受診・経過観察 219,362 件 (83.7%)

救急要請  
42,674 件  
(16.3%)

東京消防庁ホームページから引用

## ・東京消防庁救急相談センター協力医療機関

窓口対応する救急相談医は、東京都医師会との連携により都内の各医療機関から派遣されています。当院も医師を継続的に派遣し本事業に協力しており、「東京消防庁救急相談センター協力医療機関証」の交付を受けています。

救急車の活用や救急相談センター協力医療機関としての活動を通し、東京通信病院はこれからも地域の救急診療を担う中核医療機関として、職員一丸となって取り組んで参ります。



# 紹介受診重点医療機関になりました

当院は、2024年4月1日から「紹介受診重点医療機関」に指定されました。

## 紹介受診重点目的医療機関とは

外来受診の際に診療所（かかりつけ医）などからの紹介状が必要となる医療機関であり、より専門的な検査や治療を重点的に行います。

具体的には、手術や化学療法等を必要とする外来、放射線治療等の高額な医療機器・設備を必要とする処置を行います。

## 受診するためには

紹介受診重点医療機関を受診される際には、まず「かかりつけなど身近な医療機関」を受診していただき、専門的な検査や治療が必要と判断された場合に、紹介受診重点医療機関への紹介状を発行いただき受診いただくようお願いします。

※紹介状のありなしにかかわらず、受診は可能ですが、紹介状がなく来院された場合は、一部負担金（3割負担等）とは別の初診時選定療養費として7,700円が原則必要となります。

## 受診からその後の対応

当院から「かかりつけ医」や「身近な医療機関」などへの紹介

経過が安定している患者さんは、かかりつけ医や身近な医療機関に紹介します。将来、症状の悪化や別の病気で再度受診が必要な場合は紹介状を持参ください。

なお、かかりつけ医への紹介を勧められたが、引き続き当院で経過観察を希望される場合は、再診時選定療養費：4,400円/回（受診の度に必要）の追加支払いが必要となります。



昨今、当院のような総合病院に患者さんが集中し、外来の待ち時間が長い、予約がとりづらいなどの問題が生じています。

そこで医療機関における外来機能の明確化・連携を強化し、かかりつけ医との役割を分担することで、患者さんの外来受診時の待ち時間短縮や適切な検査・治療をよりスムーズに受けられるようになることが期待されます。

## 受診は1日2科まで（歯科除く）

紹介受診重点医療機関に指定された医療機関には、より多くの検査や入院治療、緊急対応を要する患者さんが受診されるようになります。こうした状況を踏まえ、患者さん一人ひとりの待ち時間が軽減されるよう、同日の受診を2つの診療科までに制限させていただきます。（歯科は追加で受診可能です）

同日に複数の診療科を受診されますと各科の時間調整に支障をきたし、診療時間のズレなどにより他の患者さんにも影響が出てしまうことから、緊急性のない3科目以降の診察は別日でご予約ください。

ご理解とご協力をよろしく願いいたします。

**複数科**の受診について

同日に複数科の受診を希望される方へお願い

▶ **同時に受診できる診療科を2科までとさせていただきます**

近年、患者さんの増加や診療内容の複雑化などにより、診察前の待ち時間が長くなっており、特に複数科を受診することが待ち時間の延長に大きく影響しております。こうした現状を踏まえ、患者さん一人ひとりの待ち時間が軽減されるよう、**1日に受診できる診療科を2科**までとさせていただきます。（歯科は追加で受診可です）

▶ **3科目以降は別日にご予約ください**

1日に複数の診療科を受診されますと、各科の時間調整に支障をきたし、診療時間のズレなどから他の患者さんにも影響が出てしまいます。3科目以降の診察は、別日にご予約をお願いします。

皆さまのご協力とご理解をよろしく願いいたします。

このポスターが目印です





# ネコ先生の『神楽坂通信』Vol.20



皆様こんにちは。ようやく暖かくなりました。最近おなかの調子はいかがでしょう。今回は胃カメラのお話です。

胃カメラ、正確には上部消化管内視鏡検査、を受ける理由は色々あると思います。おなか痛い、胸やけがする、便の色が変だ、検診でひっかかった、など。もし、今まで胃カメラの経験がなく、上記の何かの理由に当てはまったら、是非検査を受けてみてください。

検査当日、朝食は抜きになります。来院されたらまず内視鏡センターで受付を済ませます。お持ちの病気と内服薬やアレルギーなどの問診の後で、胃の中の泡をとる液体を飲んでもらいます。その後順番が来たら検査室に入ります。検査台にあお向けに横になり、ズボンやスカートのベルトをゆるくします。血圧、脈拍、酸素濃度を測る器具を腕につけます。そして検査医が局所麻酔薬をのどにスプレーします。それを飲み込んだら、体の左側を下に横になります。マウスピースを口にくわえて、これで検査の準備はできました。

検査が始まると、胃カメラの管(スコープ)が、口の中からのどに進みます。気道の左右後ろ側に食道に進む道がありますが、この部分のスコープの通過には少し抵抗があります。食道に入ったら、ほぼ真っすぐにスコープは進み、胃に到達します。胃の中に入って、スコープが進むと、胃の出口(幽門)が見えてきます。そこを超えると十二指腸です。戻りながら胃と食道をよく観察します。検査時間は普通10分以内です。検査中、患者さんにお願しているのは、のど麻酔の後にはつばを飲まないこと、ため息をつくように呼吸して、体の力を抜くことです。それでものどの反射が強く辛いという方には、鼻からおこなう方法や鎮静剤でうとうとしながらするやり方も用意しています。

検査の結果、胃潰瘍、急性胃炎、逆流性食道炎などがみられたら、胃酸をおさえる薬(プロトンポ

ンプ阻害剤など)が処方されます。生ものを食べた後の腹痛で、アニサキスという寄生虫が見つかることもあります。器具で取りのぞくと痛みはなくなります。一方、慢性胃炎があり、ピロリ菌の存在が疑われたら、血液検査などで調べます。これは萎縮性胃炎と呼ば

れ、潰瘍やがんの原因になるので要注意です。さらに、胃カメラでがんを疑う病変があれば、組織を小さくつまんで取って顕微鏡でチェックします。早期胃がんと診断されたら、内視鏡的に切除することもできます。手術より負担が少ない内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)という方法で、消化器内科に入院して専門医が行います。

胃カメラはとても大事な検査で、色々なことがわかります。検診のバリウム検査と異なり、直接粘膜を観察するので得られる情報も増えます。もし症状があったり、検診でひっかかったりしたら、胃カメラを受けてください。予約は消化器内科、内科、外科などで取ることができます。皆様の消化機能がいつも健やかに働くことを願っています。



院長補佐兼  
消化器内科 部長  
光井 洋



# マイナンバーカードを 保険証として利用できます



## ●オンライン資格確認導入医療機関

東京通信病院は、オンライン資格確認の導入医療機関です。「オンライン資格確認」とは、健康保険証と紐づけされたマイナンバーカード（マイナ保険証）を使用して、医療機関に設置された専用端末からオンラインで保険証の資格情報を確認することができる制度です。

## ●登録方法

あらかじめ、「マイナポータル」で保険証利用の申し込みが必要です。一部コンビニエンスストアATMでの申込登録も可能です。

当院窓口にある専用端末でも登録できますので、ご希望の場合は窓口スタッフにお声かけください。

登録後初回来院時に当院窓口で診療カードと紐づける作業を一度行う必要があります。

## ●オンライン資格確認のメリット

### 1. 限度額認定証の申し込みと提示が不要

入院などで高額な医療費が発生する場合でも、患者さんが一時的に自己負担したり、役所で限度額適用認定証の申請手続きをする必要がなくなります。

### 2. 医療保険資格確認が正確に

オンラインで健康保険の加入状況を正確に確認できるため、受付対応がスムーズになります。加入状況が確認できない場合は、お声掛けさせていただきます。

### 3. 医療費控除の申請もスムーズ

マイナポータルから保険医療を受けた記録が参照できるため、領収証を保管・提出する必要がなく、簡単に医療費控除申請手続きができます。

### 4. 健康管理や医療の質が向上

ご本人の同意があれば、薬剤情報や特定健診等情報が閲覧できることで、かかりつけ医以外の医療機関でも患者の最新情報が確認でき、いつも適切かつ迅速な診療・治療が実現します。災害時やお薬手帳が手元にない場合等、とても有用です。

## ●導入医療機関は「医療情報・システム基盤整備体制充実加算」が加算されます

この加算は、マイナンバーカードを健康保険証として利用した場合、医療機関がオンラインで薬剤情報等の患者情報を確認でき、問診等の業務負担が減ると考えられることからマイナンバーカードを利用した場合の方が窓口負担は低くなります。

	医療情報・システム基盤整備体制充実加算 (2024年1月～)	点数
初診	マイナンバーカードを利用しない	6点
	マイナンバーカードを利用し、かつ診療情報取得に同意され病院がその情報を取得・確認した場合	2点
再診	マイナンバーカードを利用しない	2点
	マイナンバーカードを利用し、かつ診療情報取得に同意され病院がその情報を取得・確認した場合	加算なし

## ●資格確認のための機器を増設しました

当院では、2024年4月からオンライン資格確認を行う際に必要となる顔認証付きカードリーダーを、病院全体で11台に増設して対応しています。



↑  
こちらのステッカーが専用窓口の目印です

正確な保険情報を取得・確認するため、マイナンバーカードの保険証利用にご協力ください。



# 腸内環境を改善する食物繊維

栄養管理室

今回は腸内環境の改善に欠かせない、食物繊維についてご紹介します。

食物繊維には、細い糸のようなスジのある「不溶性食物繊維」と、水に溶けてネバネバ、サラサラした「水溶性食物繊維」の2種類があります。不溶性食物繊維は便のカサを増やし、水溶性食物繊維は便を柔らかくすることで便通を改善する効果があります。そのため、食物繊維は不溶性、水溶性の両方をバランスよく摂取することが大切です。

また最近では、不溶性食物繊維や水溶性食物繊維の中に「発酵性食物繊維」と呼ばれる、善玉菌の働きによって腸内で発酵する食物繊維が注目されています。発酵性食物繊維が善玉菌の働きで発酵すると、腸管のバリア機能を強くする「短鎖脂肪酸」が産生され、腸内環境が改善します。

発酵性食物繊維は果物や野菜、海藻類のほか、白米に玄米やもち麦を加えたり、パンやパスタを全粒粉入りにすると、手軽に継続してとることができます。より良い腸内環境を目指して、日々の食事に取り入れてみてはいかがでしょうか。

文責 池田

## 食物繊維の理想バランス\*1

不溶性：水溶性 = 2 : 1



## 日本人の現状\*2

不溶性：水溶性 = 3 : 1

水溶性食物繊維が不足している

\*1)2020年食事摂取基準 \*2)令和元年国民健康・栄養調査報告(厚生労働省)

## 代表的な発酵性食物繊維

	名称	多く含まれる食品
水溶性食物繊維	ペクチン	果物、オクラ、モロヘイヤ
	イヌリン	ごぼう、玉ねぎ
	難消化性オリゴ糖	大豆、きな粉
	βグルカン	押麦、オートミール
	アルギン酸	海藻(こんぶ、もずくなど)
不溶性食物繊維	ヘミセルロース(アラビノキシラン)	全粒小麦、小麦ブラン(小麦ふすま) 玄米、豆類
その他	難消化性デンプン(レジスタントスターチ)	じゃがいも、とうもろこし、豆類

## 新任医師紹介

2024年1月1日採用



病理診断科 医師

まさうち さとみ  
牧内 里美

1月より病理診断科に赴任いたしました。

病理診断科は患者さんを直接診察することはありませんが、標本を通して診療に携わっています。

よろしくお願いいたします。

## 当院を退職しました

2024年3月31日 退職

八木 昌人 (耳鼻咽喉科 部長)

松井 徹 (消化器内科 医長)

※2024年3月31日付退職者及び4月1日付採用者については、7月号に掲載します。



## 地域包括ケア病棟とは

手術や急性期の治療を終え、病状が安定したけれど、すぐにご自宅や施設に退院するには不安のある患者さんに対して、在宅復帰に向けた準備と治療を行う病棟です。

退院後の生活を考えて、安心して地域にお戻りいただけるよう治療や支援を行うことを目的としています。

ご家族や身近な方にこのような方はいらっしゃいませんか？



### ①急性期の治療を終えた患者さん

たとえば…心不全になってしまい、入院して点滴治療が必要になった。点滴治療が終わり、内服調整しながら退院準備をする間、地域包括ケア病棟で過ごします。

### ②在宅で療養している患者さん

自宅で介護をしている家族がいる場合、介護者の休息のために1週間前後、大切な家族には病院で過ごしていただけます。(レスパイト入院)

### ③手術や、入院生活による体力の低下により、入院前の生活が難しくなってしまった患者さん

たとえば…骨折などの手術後や、長い間寝たきりになってしまい体力の低下がみられる患者さんが、自宅の環境を整える間、リハビリを行いながら地域包括ケア病棟で過ごします。

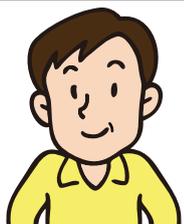
退院後に地域の福祉サービスを受けられるよう一緒に考えたり、自宅での生活が難しい場合は、最適な退院先を選定するお手伝いもしています。(在宅復帰支援)

地域包括ケア病棟に入院希望がある患者さんは、入院中の患者さんは主治医やソーシャルワーカーへ、在宅療養中の方は訪問診療医やケアマネージャーなどにご相談ください。症状によっては他院からの受け入れも行っています。

## 人間ドックのおすすめ

## 人間ドックセンター

1年に1回は健康チェック (電話03-5214-7055)



男性 基本検査		
身体測定	肝・胆道系	眼科
呼吸器系	消化器系	耳鼻科
循環器系	血液系	
腎・尿路系	炎症・その他	
代謝系		

**料金 45,100円**  
追加でオプション検査もございます。



女性 基本検査		
身体測定	肝・胆道系	眼科
呼吸器系	消化器系	耳鼻科
循環器系	血液系	婦人科(子宮頸がん検診)
腎・尿路系	炎症・その他	外科系(乳房撮影+触診)
代謝系		

**料金 52,360円**  
追加でオプション検査もございます。

## 3つの新サービスが始まります

### ① 基本コースの時間短縮！

以前は朝受付けし帰宅は14時半前後でしたが、「検査終了後すぐに帰宅したい」「結果説明はすべての結果が出揃った後よく吟味した上で聞きたい」という要望にお応えするため、基本コースの検査時間は3時間に短縮し、朝受付けした方は昼前に帰宅可能となりました。当日の結果説明はありませんが、緊急の異常所見が見つかった場合は、迅速に併設の病院受診を案内します。

### ② 無料オンライン面談スタート！

受診日の3～4週間後に、医師からの詳しい結果報告書と予約QRコードをお送りします。報告書の内容に質問や相談がある場合は、5月より無料のオンライン面談を準備しています。通院不要で、自宅やオフィスからでも気軽に相談できますので、ぜひご利用ください。

### ③ 上部下部内視鏡同日セッション(鎮静)コース始動！

内視鏡検査の希望者が増えているため、5月から土曜日に上部内視鏡枠を新設しました。平日の枠も大幅に増やしたので、**ご希望の日程で予約が取りやすくなりました**。さらに、7月から上部・下部内視鏡を同日にセッション(鎮静)で受けられるように準備しています。

私たちの人間ドックでは、スピーディかつ効率的な検査を行います。受診者のお時間を尊重し、待ち時間を最小限に抑えることで、快適な受診環境を提供します。一緒に健康な未来を築いていきましょう。

