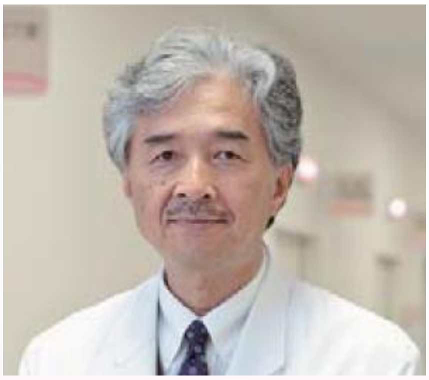
新年のご挨拶



さらなる高みを目指して

阪南市民病院
院長　藤本　尚

　病院着任以来８回目の新年を迎えることになりました。未だに道半ばとはいえ、ゆっくりと当初描いたイメージに近づきつつあるところまで来ています。
職員数が増え、病棟機能もしっかり整備し、診療科の構成も病院の質を確保できる面でも、安心して運営できるレベルにはあと一歩といえるでしょう。

病院には欲をいえばきりがない、というものはなく、常に高みを目指す姿勢はぶれずに堅持する必要があります。

「やさしい、ていねい、あったかい」という言葉を裏切らないよう、
総力を結集してさらに精進する。そういう一年であるよう、さらに
ご理解とご支援のほど、よろしくお願い申し上げます。

平成三十一年

亥

阪南市民病院 社会医療法人 生長会

平成31年1月

Vol. 92

地域連携NEWS

新春の候、皆様方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
今月の診療科別予定表を同封いたしますのでご参照ください。
今後とも、患者様のご紹介をよろしくお願いいたします。

1. ごあいさつ

看護部　部長代理
慢性疾患看護専門看護師
横田（よこた）　香世（かよ）

あけましておめでとうございます。本年もよろしくお願い申し上げます。
阪南市民病院に３年前に赴任してまいりました慢性疾患看護専門看護師（看護部長代理）の横田と申します。当院入職後すぐ慢性疾患看護外来を開設し、糖尿病療養指導外来、透析予防外来、フットケア外来、呼吸器ケア外来、禁煙外来において、患者様やご家族の療養支援を行っています。また、阪南市民の皆様の健康の維持・増進に少しでもお役に立てればと考え、阪南市健康部介護保険課および地域包括支援センターと連携して「健康かふぇ」として出前講座を行っています。

本年も地域の先生方や地域の皆様のお役に立てるように尽力してまいります。
今後共よろしくお願い申し上げます。

2．糖尿病内科からのお知らせ

糖尿病内科　部長
消化器内科
ふじた　あつよ
藤田　篤代

平成27年5月に着任し3年半あまりとなりました。
平成29年4月より糖尿病学会認定教育施設となり現在医師5名(常勤1名　非常勤4名）、CDEJ〔日本糖尿病療養指導士〕6名（薬剤師2・看護師3・管理栄養士1）、CDEL〔大阪糖尿病療養指導士〕8名（看護師5・栄養士1・薬剤師2） にてチーム医療を行っております。昨年読売新聞で発表された病院の実力　「糖尿病」 医療機関別2016年度治療実績 では、療養指導（透析予防指導管理料、合併症指導管理料）の実績が高く評価されており、スタッフの地道な努力の成果であると考えております。

糖尿病は自己管理の疾患であり近年療養指導の重要性が示唆されております、患者様の生活習慣の是正や合併症の現状把握が必要な際は是非ご紹介ください。
今後共どうぞよろしくお願いいたします。

3．新設科および赴任医師のお知らせ

入職医師名		
田中　智之　（ﾀﾅｶ　ﾄﾓﾕｷ）	2019/1/4～	病理診断科

4．地域連携室のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
ご紹介いただきます患者様について、各部門から以下の２点をお知らせ致します。

①　放射線室からのおしらせ　（別紙をご覧ください。）
〔新書式の依頼書 兼 診療情報提供書は当院ホームページからもダウンロードできます〕

②　内視鏡室からのおしらせ　（別紙をご覧ください。）

社会医療法人生長会　阪南市民病院　　地域連携室
（直通）TEL 471-3020　　FAX 471-3977
受付時間　午前8：45～午後6：00　※土曜日は12：30分までとなります
月～土曜日（日・祝日・年末年始12/30～1/3除く）
時間外での緊急を要する診察希望は、下記番号へおかけ下さい
（代表）TEL 471-3321　　FAX 471-3067

放射線室からのお知らせ

当日に検査不可となるケースを未然に防ぐため、連携医療機関様にお願いがございます。

連携医療機関様から患者様にご持参いただく書類を検査日までに
地域連携室（072-471-3977）にFAXにてお送り下さい。

CT単純

依頼書兼診療情報提供書

CT造影・おまかせ　（月・火・木・金）

依頼書兼診療情報提供書
ヨード造影剤検査問診票及び同意書

MRI単純

依頼書兼診療情報提供書
MRI問診票

MRI造影・おまかせ　（月・火・木・金）

依頼書兼診療情報提供書
MRI問診票
ガドリニウム系造影剤検査問診票及び同意書

鎮静剤を必要とする閉所恐怖症の方につきましては、現在、当院では対応致しかねます。
お手数をおかけ致しますが、何卒、宜しくお願い致します。

※ご注意いただきたい
箇所

CT ・ MRI
（どちらかに〇をつけて下さい）

患者ID:

依頼書 兼 診療情報提供書

医療機関名： 　　　　　　　　　　依頼医師：

患者氏名（カタカナでご記入ください）	男・女	才	生年月日 明治・昭和 大正・平成	年　月　日

検査日時 ： 　年　月　日（　）　午前 ・ 午後　時　分

ご依頼理由（病歴・主な病状など）
（恐れ入りますが、できるだけ詳細にご記載下さい）

（いずれかに〇をつけて下さい）
・単純
・造影
・おまかせ
〔おまかせ：造影と同様の準備が必要〕

CT

頭　部 ： 脳 ・ 副鼻腔 ・ 内耳 ・ その他（　　　）
頸　部 ： 甲状腺 ・ その他（　　　）
胸　部 ： 肺 ・ 肋骨 ・ その他（　　　）
上腹部 ： 肝 ・胆 ・ 膵 ・ 脾 ・ 腎 ・ その他（　　　）
下腹部 ： 膀胱 ・ 子宮 ・ 卵巣 ・ 前立腺 ・ その他（　　　）
その他

MRI

頭　部
頸　部
胸　部
上腹部 ： 肝 ・胆 ・ 膵 ・ 腎 ・ MRCP ・ その他（　　　）
下腹部 ： 膀胱 ・ 子宮 ・ 卵巣 ・ 前立腺 ・ その他（　　　）
脊　椎 ： 頚椎
　　　 ： 胸椎
　　　 ： 腰椎
関　節 ：（　　　）
四　肢 ：（　　　）
その他 ：（　　　）

※MRI検査依頼の場合は、MRI問診票の依頼医師の署名と記載もお願い致します。

CT　または　MRI
撮影する部位に〇をつけて下さい。

社会医療法人　生長会
阪南市民病院

内視鏡室からのお知らせ

平成３１年１月１日
消化器内科：岩永　佳久

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、阪南市民病院では連携医療機関様の利便性向上のため、胃カメラご予約時の問診票を１月より廃止させていただきます。ただし、特にワーファリン内服中の患者様に関して、内視鏡検査予約日より約１ヶ月以内の採血にて PT INR検査 をお願いします。採血データがなければ当院にて検査（※）を実施させていただきます。
（※３割負担の方であれば、７００円程度の費用負担が発生します）
すべての抗血栓薬は、午前検査であれば内視鏡検査当日の朝、午後検査であれば朝と昼は飲まれないように患者様にご案内下さい。
特に問題がなければ、検査終了後の昼または夕より服用再開となります。

【抗血栓薬】

《抗血小板薬》
アスピリン
パナルジン
プラビックス
プレタールなど

《抗凝固薬》
ワーファリン
プラザキサ
イグザレクト
リクシアナなど

ご予約から検査の流れ

【お電話にてご予約】
当院（地域連携室）より予約案内票のみ送付します。
ワーファリンを服用されている方は、採血データを事前に地域連携室までFAXか当日持参お願いします。

↓

【1日目】
診察・胃カメラ検査

↓

【2日目】
結果説明

胃カメラを受けられる方へ

ご注意ください。

血液をさらさらにするお薬を飲んでいる方は、検査当日の朝、そのお薬を飲まないようにお願いします。

検査前日の夜９時以降は食べないでください。（お水、お茶は飲んでもよいです。）
午前中に検査がある方は朝から何も食べたり飲んだりせずご来院ください。
午後に検査がある方は、朝６時までに軽食を済ませてください

眠った状態での検査（静脈麻酔）をご希望の方は、車・バイク・自転車で来院しないでください。

社会医療法人生長会　阪南市民病院　内視鏡室