

- 周術期の口腔内管理
- 新副院長のご紹介
- 第8回「まごころ職員大賞」が決定
- クオリティインディケーターのご紹介
- シリーズ「医療用語解説」第9回
- 料金改定のお知らせ

周術期の口腔内管理

歯科口腔外科



近年、周術期における口腔環境が原因となる術後合併症の予防が非常に重要視され、当院でも平成26年10月から周術期の口腔内管理を強化しています。

全身麻酔では人工呼吸器の管が口を通過して気管に入ります。その際、歯が折れたり抜けたりしないように、手術を受けられる前に歯の診察を行い、適切な治療を済ませておくことが大切です。

また、^{しこう}歯垢や^{たえき}唾液中に含まれる細菌が肺や血液中に入り、体に害を及ぼすことがあります。術前やがんの治療前から口の中をきれいにして細菌を減らしておくことにより、手術前後や入院期間中の合併症を予防するだけでなく、しっかり食べることができることにより、全身の早期回復に効果があります。

手術前後の歯科口腔外科受診のメリット

- ★ 傷口の感染予防
- ★ 食事摂取開始時期の促進
- ★ 誤嚥性肺炎（口の中の細菌が肺炎を起こすもの）の予防
- ★ 全身麻酔の気管内挿管時の歯の脱落や破折防止

周術期とは

手術、回復といった手術やがん治療（化学療法や放射線療法）前後の期間

化学療法・放射線治療前後の歯科口腔外科受診のメリット

化学療法や放射線治療の副作用として、以下のような症状が現れることがあります。

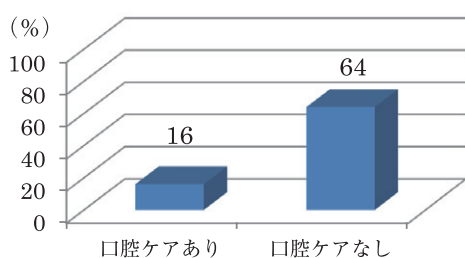
- ◆ 口内炎・粘膜炎（口の粘膜がひりひりしたり、剥がれたりする症状）
- ◆ 味覚異常
- ◆ 口の乾燥、それに伴う虫歯の多発

治療前から口の中の診察を行い、適切な治療を行っておくことによりこれらの副作用の症状を少しでも軽くし、悪化したり、感染を起こしたりしないようにすることができます。

受診時に行うこと

- ① 口全体の診察
- ② レントゲン写真を撮影し、上下の顎骨（あごの骨）を診察
- ③ 歯科衛生士による専門的口腔清掃
- ④ 口腔清掃方法の指導

必要があれば、抜歯や虫歯の治療、入れ歯の調整なども行います。

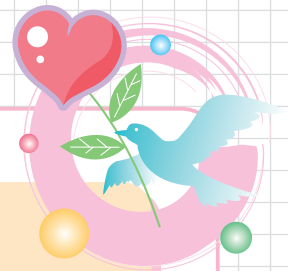


● 術後合併症の発症率 ●

実際に術前、術後に口腔ケアを行わなかった患者さんと比較して、ケアを行った患者さんでは、圧倒的に術後合併症の発症率が低いという結果が出ています。

「厚生労働省がん研究助成金による研究報告集2004」より

新副病院長のご紹介



看護担当 看護部長 西村 路子

平成27年4月1日付けで看護部長を拝命し、看護担当の副病院長に就任いたしました。当院は、地域の中核病院として信頼される病院をめざしております。看護部門では、誠実かつ高い倫理観をもち、多様化するニーズに対応できる看護師の育成に努め、ご利用いただく患者さまに満足していただける質の高い看護の提供に尽力して参ります。微力ではございますが専心努力いたす所存でございます。今後とも何卒よろしくお願い申し上げます。



地域連携・社会貢献担当 藤野 みつ子

平成27年3月31日に看護部長を退任し、4月1日付で副病院長（地域連携・社会貢献担当）を拝命いたしました。当院における地域医療連携の現状を把握する一方で、医師会の先生方にご挨拶にお伺いする中で様々なご意見や要望を賜っております。地域の方々の当院に対する期待が大きい分、当院への厳しいご意見もございます。発展的で良好な地域医療連携を構築できるように、真摯に取り組んで参りたいと思います。どうぞ宜しくお願いいたします。

第8回「まごころ職員大賞」が決定

医療サービス課

「まごころ職員大賞」とは…

職員の患者サービス・接遇意識の向上を啓発することを目的に、患者さんやご家族の方々から「対応が良かった」等とご推薦をいただいた職員を表彰する制度です。

患者サービス向上委員会において、投票数526票の中から3名の職員に決定しました。平成27年3月18日(水)に授賞式が行われ、松末病院長から表彰状と記念品の贈呈があり、ねぎらいの言葉がかけられました。



これからも、心あたたまる医療の提供を目指し、接遇向上に向けた取り組みを実施してまいります。

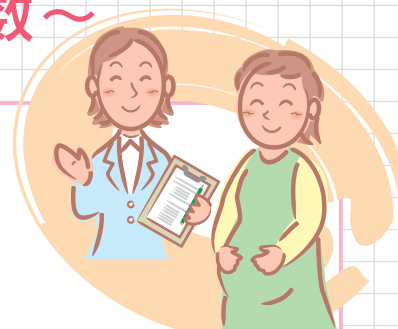


2 C病棟看護師 中山 美沙さん
5 D病棟看護師 西村 悠香さん
藤林 剛さん

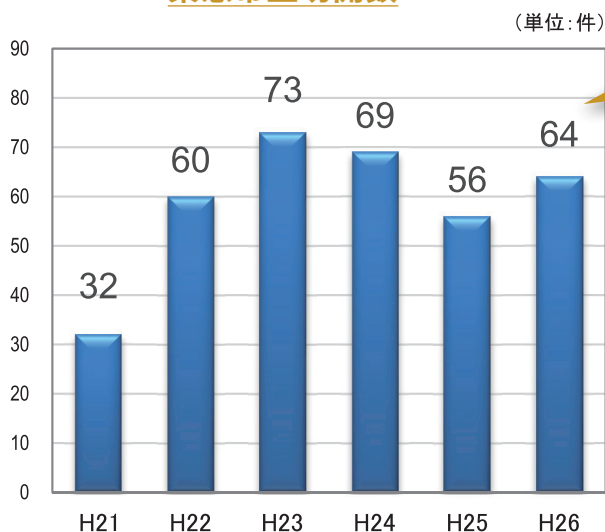
クオリティインディケーター (QI)のご紹介～緊急帝王切開数～

病院管理課経営企画室

当院では、医療の質と医療の活動度に関する実績を取りまとめ、「QI：医療の質についての指標」として、約60項目をホームページで公表しています。その中から、今回は「緊急帝王切開数」についてご紹介します。



緊急帝王切開数



急きょ帝王切開が必要になった場合、帝王切開を行うことのできる医師、新生児への治療ができる小児科医、麻酔科医、看護師と手術室等の設備が必要であり、緊急時の周産期医療提供能力を表す指標といえます。

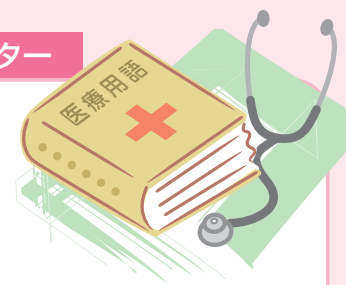
当院では、周産期医療の体制を整備し、正常分娩からハイリスク妊娠まで多くの妊婦さんを受け入れています。

※32週未満の早産、前置胎盤（胎盤の位置が通常よりも低く、子宮口にかぶさっていること）による緊急帝王切開は除く。

シリーズ「医療用語解説」第9回 ～臨床研究～

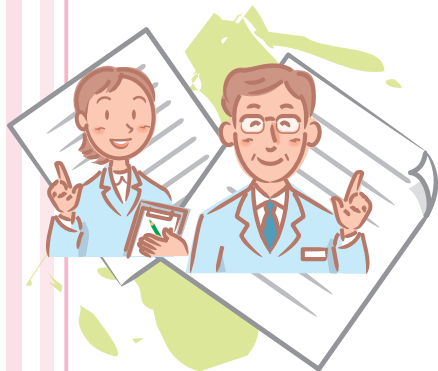
臨床研究開発センター

日常診療は、純粋に患者さんの利益のみを目的に行われる医療行為です。一方、臨床研究は疾病の原因の解明、予防方法の解明、診断方法・治療方法の改善、最善と認められた診断方法・治療方法の再検討などを目的に行われています。



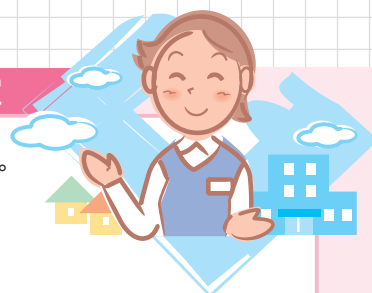
研究手法としては、診療録からデータを抽出して行うものから、新規の試験的な医療提供（製造販売承認を目的とした治験を含む）まで様々なものが含まれます。

臨床研究は医療の発展に貢献していますが、日常診療以外の目的を持つため、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」や「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令」というルールを遵守して行われています。この指針等の遵守により、「患者さんの保護」、「科学的妥当性」、「研究の信頼性の確保」、「利益相反の適正な管理」が担保されています。



料金改定のお知らせ

病院管理課経営企画室



当院では、平成27年10月1日から、下記のとおり料金の改定を行います。
何卒ご理解とご協力をお願い申し上げます。

① 分娩料等

	1児の場合		1児増すごとの加算	
	現 行	改定後	現 行	改定後
時 間 内	180,000円	250,000円	130,000円	130,000円
時 間 外	200,000円	270,000円	150,000円	150,000円
深 夜	200,000円	290,000円	170,000円	170,000円
休 日	200,000円	290,000円	150,000円	170,000円
補償制度掛金	別途 徴収せず	別途徴収 16,000円	別途 徴収せず	別途徴収 16,000円

② 歯科自費料金

主な改定内容は以下のとおりです（その他改定内容は歯科口腔外科受付横に掲示しています）。

● インプラント関係

	現 行	改定後
植立料（一次手術）1歯当り	120,000円	162,000円
植立料（二次手術）1歯当り	20,000円	32,400円
インプラント上部構造 （陶材焼付前装冠2g以内）	75,000円	108,000円 ～115,000円
インプラント上部構造 （ハイブリッドセラミック前装冠2g以内）	70,000円	77,200円
インプラント上部構造 （ジルコニアコーピングオールセラミックス）	100,000円	108,000円 ～115,000円
インプラント埋入のための自家骨採取料	29,900円	61,890円

● 新設料金

	料 金
歯冠修復（ジルコニアインレー）	36,850円～ 45,650円
インプラント義歯	397,000円～400,000円
追加材料（貴金属）1g当り	1,230円～ 5,460円

滋賀医科大学医学部附属病院 理 念

「信頼と満足を追求する『全人的医療』」

滋賀医大病院ニュース第47号

編集・発行：滋賀医科大学広報委員会

〒520-2192 大津市瀬田月輪町

TEL：077(548)2012(企画調整室)

過去の滋賀医大病院ニュース(PDF版)はホームページでご覧いただけます。



●理念を実現するための 基本方針

- 患者さんと共に歩む医療を実践します
- 信頼・安心・満足を提供する病院を目指します
- あたたかい心で質の高い医療を提供します
- 地域に密着した大学病院を目指します
- 先進的で高度な医療を推進します
- 世界に通用する医療人を育成します
- 健全な病院経営を目指します