

連携だより

平成23年 **11** 月号

平成23年11月1日発行

独立行政法人 国立病院機構

呉医療センター・中国がんセンター
地域医療連携室

〒737-0023 広島県呉市青山町3-1
TEL 0823-22-3816
FAX 0823-22-3175

URL <http://www.kure-nh.go.jp/>

E-mail renkei@kure-nh.go.jp

地域医療研修センター11月の研修会／勉強会のご案内

別紙一覧表をご覧ください。事前の参加申し込みは不要です。

内科オープンカンファレンス

日 時 平成23年 **11月24日(木)** 19:00～

場 所 呉医療センター外来管理棟4階 地域医療研修センター1・2

医長講義 **「高血圧症」**

内 科 医 長 松田 守弘

症例1 **「膿胸治療中に空気塞栓を発症した1例」**

呼吸器内科医師 古玉 純子

症例2 **「鉄欠乏性貧血と鑑別疾患」**

血液内科医師 沖川 佳子

ご予約に際して

- ①ご予約をお取りになられる際は、「診療申込書」でご予約ご紹介を下さい。
- ②当院診療科の医師が事前に患者さんの情報を把握し円滑な診療をさせて頂くために、**予約日の2日前までに「診療情報提供書（紹介状）」を地域医療連携室までFAXして下さい。**
- ③「診療情報提供書（紹介状）」原本は患者さんに渡し、受診当日に持参するようお願いします。
- ④「診療申込書」・「診療情報提供書（紹介状）」は、ホームページの地域医療連携室・診療申し込み欄に添付していますので、是非ご利用・活用ください。

検査予約（CT・MRI・上部および下部内視鏡検査・胃瘻交換）に関して

各医療機関様には、大変お手数ですがご協力をお願い申し上げます。

- ①平成23年9月末より、システムの更新に伴って、検査説明と共に患者さんの同意書サインをお願いする事になりました。
- ②各医療機関様で患者さんへ同意書サインを頂いたら検査2日前までに地域医療連携室までFAXをお願いします。
- ③同意書（サイン済み原本）は検査当日、必ず持参するようご説明をお願いします。
- ④同意書は、患者さんごとに当院よりFAXしますので、そちらをご使用ください（バーコードが患者さんごとに全て異なりますのでご注意ください）

呉医療センター地域医療連携室 FAX（0823-22-3175）

放射線科からのお知らせとお願い

平成23年9月末より、造影剤投与時の腎機能障害を予防し、より安全に検査を実施するため、CT・MRIなど造影剤検査同意書に、クレアチニン値から「eGFR値」をご記入頂くことになりました。なお、血清クレアチニン値からの換算がお手間であれば、体重とクレアチニン値を記入頂ければ、当院で計算いたしますので、必ずご記入ください。

なおCT造影時に、「eGFR値」が30～60の方は、生食500ml点滴を実施し検査を受けて頂きますため、検査時間が約3時間程かかります。患者さんにご説明下さい。なおMRIの場合は生食の点滴はありませんが、eGFR値が30以下の場合、NSF（腎性全身性線維症）予防のため、造影不可となっています。ご了承ください。

この度は当院の電子カルテ更新に伴って、患者さんや各医療機関の皆さまに大変ご迷惑をおかけしています。今後とも、紹介・逆紹介の事で不具合があれば、ご面倒ですが地域医療連携室までご連絡をお願いします。対応させていただきます。

医師採用について

平成23年10月1日付けで採用となりました診療科医師をお知らせします。今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。



種村 匡弘（たねむら まさひろ）

役 職 外科医長

資格等 日本外科学会認定 他

専 門 消化器外科、肝胆膵領域疾患の外科手術、膵臓・膵島移植専門医・指導医

趣 味 ゴルフ・スキー・食べ歩き

ご挨拶

平成23年10月より呉医療センターに着任いたしました種村匡弘です。消化器外科、特に肝胆膵領域の疾患に対する外科治療を専門としております。最新の医療を患者様に提供していきたいと考えております。今後ともよろしくお願いいたします。

松尾 俊宏 (まつお としひろ)



役 職 整形外科医師

資格等 日本整形外科学会専門医、
日本がん治療認定医機構がん治療認定医

専 門 骨・軟部腫瘍外科 化学療法

趣 味 ランニング、ゴルフ

ご挨拶 広島大学病院で10年間骨・軟部腫瘍の治療および研究を行ってきました。呉でもがん治療に携わっていきこうと思っています。宜しくお願い致します。

各医療機関の先生方から地域医療連携室へお問い合わせ頂くことが多い
ご質問と回答をまとめさせていただきました。

Q	A
外来受診の申し込みをした後、受診2日前までに「紹介状」のFAXを要求されているが難しい	地域医療連携室紹介経由の患者さんは受診当日スムーズな診療につなげる目的で前日までに当該診療科医師が紹介状により病状・病態を確認しています。各医療機関の先生方には大変お忙しいとは存じますがご協力をお願いします。
検査・内視鏡の同意書について。 高齢で字を書くのが難しかったり手が動かせない人で、身寄りがない人の同意サインはどうしたらよいか	ご家族の代理の方（市の福祉職員、施設入所中であれば施設長・事務長等）によって同意書記入をお願いします。その際は「代筆」と明記して下さい。
大腸の検査食（エニマクリン食）について。 エニマクリン食を患者さんに購入してもらって食べてもらうことが必要か	大腸検査前日の昼食と夕食は「繊維質の少ない消化の良い食品を摂取する」という、今まで通りのご説明をしてあげて下さい。
検査・内視鏡等の検査説明について。 検査説明は開業医だけがするのか、呉医療センターでも患者が受診当日に検査説明がされると認識してよいのか	当院でも検査説明は行います。検査を受けられる患者さんは緊張されている方が多く、検査当日になって「聞いてなかった」と訴え確認に時間を要してしまうケースもあります。各医療機関で事前の検査説明をして頂くことによって、患者さんの心準備に繋がり、早く安全に検査を受けてもらう一助とさせて頂くために同意書のサインと共に検査説明をお願いしております。
「eGFR値（クレアチニン）」は造影検査の都度、採血し調べ直しが必要か	「eGFR値（クレアチニン）」の有効期限は約3カ月です。患者さんの状態に変化が無ければ6カ月でも構いませんが、その際は採血検査日をご記入ください。

FAX: (0823) 22-3175