



JICHI MEDICAL UNIVERSITY
SAITAMA MEDICAL CENTER
自治医科大学

さいたま医療センターだより

TEL.048-647-2111 FAX.048-648-5180 URL : <http://www.jichi.ac.jp/center>



(さいたま市桜区)

センターだより 第55号 ご案内

- 「国民皆保険」と日本のがん診療（一般・消化器外科 准教授 鈴木 浩一）
- 薬よもやま話・・・第13回 薬の保管について
- お知らせ・・・感染制御室からのお知らせ
基本的な外来診療の流れ／受付マップ
脳ドックのご案内

さいたま医療センター 理念・基本方針

理念

1. 患者中心の医療
2. 安全で質の高い医療
3. 地域に根ざした医療
4. 心豊かな医療人の育成

基本方針

1. 患者の皆様を尊重し、開かれた安心できる医療を提供します
2. チーム医療を推進し、安全で質の高い医療を提供します
3. 地域との連携を深め、基幹病院としての役割を果たします
4. 地域医療に貢献する医療人を育成します



「国民皆保険」と日本のがん診療

一般・消化器外科 准教授 鈴木 浩一

保険証1枚で、日本人は誰でも、いつでも、全国どこの医療機関にもかかることができます。「国民皆保険」、この日本独特の社会保障制度は日本人の健康長寿に大きな役割を果たしてきました。

2013年の日本人の平均寿命は女性が86.6歳、男性が80.2歳で、いずれも過去最高を更新しました（厚生労働省）。女性は2年連続で長寿世界一、男性は世界4位です。1891年に調査が始まって以来初めて、男性の平均寿命が80歳を超えました。また、2018年の新生児死亡率の比較（ユニセフ）では、日本が世界各国の中で最も低く、「赤ちゃんが最も安全に生まれる国」と評価されました。

日本では、会社員やその家族は健康保険組合などが運営する「被用者保険」に加入します。また、それ以外の人には市町村が運営する「国民健康保険」あるいは「後期高齢者医療制度」へ、国民は何らかの公的な医療保険制度への加入が義務付けられています。その結果、病気や怪我をした場合、保険証1枚で、誰もが、いつでも、全国どこの医療機関にもかかることができます。この「国民皆保険」制度が日本の社会保障の大きな特徴です。一見当たり前の制度のように思えますが、海外に目を向けると、必ずしもそうではないことがわかります。アメリカを始め、欧米では「国民皆保険」の国は多くありません。

この「国民皆保険」制度が実現したのは、今から50年以上前の1961年です。さらに40年さかのぼること、1922年に日本で初の医療保険制度が始まります。工場などで働く労働者を対象とした「健康保険法」です。1939年には、企業などで働く事務労働者を対象とした「職員健康保険法」が制定され、この2つの制度が「健康保険法」という名称で1942年に一本化されました。

「健康保険法」により、被用者を対象とした医療保険制度は整備されましたが、医療保険制度がない農村の住民は未だ問題を抱えていました。都市部に比べ、農村には医療機関が少なく、診療には多額の費用がかかります。さらに世界恐慌や大凶作などで農村は疲弊し、農民の生活は極度に困窮していました。貧しいため十分な食事や栄養が取れず、結核や寄生虫病などの感染症が流行しました。その治療費を捻出するために「身売り」を強いられることも珍しくありませんでした。

こういった農村における貧困と病気の連鎖を断ち切り、その窮状を救うために、国は医療保険制度創設に立ち上がり、1938年に農民などを対象とした「国民健康保険法」が施行されました。

この「国民健康保険法」は、農村の医療格差を是正し、全国に医療を普及させる事を目的としましたが、日中戦争が勃発する中で、「健兵健民政策」の役割も担うようになりました。こうして誕生した「国民健康保険法」は、1961年に実現した「国民皆保険」体制の足掛かりにな

りました。

不衛生な環境のために、感染症で命を落とす子供や、貧困のため医療費を払えず医療を受けることができない人が世界には数多くいます。そうした中、世界が羨む健康長寿を手に入れた日本において「国民皆保険」が果たした役割は大きかったといえます。高水準の医療を得るためにはそれ相応のお金が必要となる国が多い中、日本では「国民皆保険」制度によって誰もが等しくそれを享受する権利が保証されています。

一方、日本の医療の質には大きなばらつきがあると国際医療経済学者のアキよしかわ氏は指摘します。

「日本は国民皆保険制度のおかげで、重粒子線治療などの先進医療以外であれば1～3割負担でがん医療を受けることができる。また、費用がかさんでも高額療養費制度によって月9万円程度で済む場合がほとんどだ。一方で米国の医療費は民間の保険会社頼りで、一回の手術で300万円を超えることもあるが、そのぶん良質な医師や病院を選ぶことができる。」と著書「日米がん格差」で述べています。

医療が提供された後の結果や成果のことを「術後アウトカム」といいますが、アキよしかわ氏は、「術後アウトカム」を指標として「医療の質」を日米で比較しています。その結果、米国では医療費のバラつきが大きい一方で、日本は医療の質のバラつきが大きいことを指摘しています。アメリカ医療は、各病院によって受けられる医療の格差が起きないように、非常に細かいガイドラインの制定を遵守しています。一方の日本では、そういったガイドラインがないので、担当した医師の経験と技量に左右されることとなります。そのため病院によって、医療の質に差が生まれてしまうこととなります。

こういった医療の質のばらつきを是正し、がん患者がその居住する地域にかかわらず、等しく科学的知見に基づく適切ながんに係る医療を受けることができるよう、がん診療の均てん化を目的として進められた法整備が「がん診療連携拠点病院制度」です。

この制度の下に各都道府県に一施設ずつがん診療連携拠点病院が設けられ、さらに2次医療圏に地域がん診療連携拠点病院が置かれました。さいたま2次医療圏では、自治医科大学附属さいたま医療センター、さいたま赤十字病院そしてさいたま市立病院の3病院が地域がん診療連携拠点病院に指定されています。

「地域がん診療連携拠点病院」の役割は、

- 1, 専門的ながん医療の提供
- 2, 地域における診療連携協力
- 3, がん患者さんに対する相談支援および情報提供
- 4, 院内がん登録への情報登録および利用です。

自治医科大学附属さいたま医療センターは地域のがん診療の拠点病院として、地域の皆様に質の高いがん医療を提供するとともに、その情報を公開することで患者さんが安心して治療を受けられるよう努力しています。さらにその質の高い医療を地域全体で切れ目なく提供できるよう地域連携を強化し、医療の均てん化を目指しています。



第13回



薬の保管について

薬剤部
大塚 潔

今回も、前回に引き続き基本を振り返ってみましょう。薬の保管についてお話しいたします。

薬の保管の基本原則は、直射日光・高温・多湿を避けること、つまり日の当たらない、涼しいところ（室温30度以下、できれば25度以下）で、湿気を避けることです。高温となりやすい車の中、暖房器具や熱を持ちやすい電化製品の近く、湿気の多い台所、洗面所、お風呂場の近くなどは避けて保管してください。

錠剤や粉薬はその包装のまま薬以外のものと区別して缶やネジ蓋のついた瓶等の密閉容器に入れ、乾燥剤も入れておくのが望ましいと思います。（目の不自由な方や薬と間違え乾燥剤を飲んでしまう恐れのある場合は使わないで下さい）。遮光や防湿などのための加工包装がしてある場合もありますので、包装（シート）から取り出した無包装の状態、長時間放置しないでください。「冷所保管」するよう指示された薬は乾燥し、光が当たらず、冷たい場所に保管することになっており、冷蔵庫は望ましい場所といえます。

冷蔵庫で保管する場合の注意点は、

- ① 凍結させないように、直接冷気が当たる場所は避ける。
- ② 食品と間違ふような容器への移し変えは避ける。（室温での保管でも同じことが言えます。）



保管期間の目安ですが、医薬品の種類によって使用期限や有効期間が記載されていることがありますが、これはあくまでも未開封の状態での表示ですので、一度開封した場合は該当しません。どんなに保管方法に気をつけていても、薬は化学物質のため、時間の経過に伴い変質してしまいます。変色、異臭、異物の見られるものは、絶対に服用・使用しないでください。わからない場合は、薬剤師に聞いてください。薬と一緒に、薬品名や効果、副作用などを記載した説明書がある場合は、服用・使用が終わるまで、捨てずに保管しておいてください。市販の薬でも同じことが言えます。又、もらったお薬は、その時の症状にあったお薬です。時がたち、同じ症状だからといってまた飲んだり、他の人にあげたりするのは望ましくありません。

平成27年3月に厚生労働省が公表した「平成25年度家庭用品等に係る健康被害病院モニター報告」において、誤飲対象が「タバコ」を抜いて「医薬品・医薬部外品」が、報告件数1位となりました。薬は、乳幼児や小児の手の届かない場所（高いところ等）に保管してください。そして、子ども目を引くようなお菓子の缶などには保管しないよう注意してください。

前回お話しした、薬の飲み方、今回の薬の保管については、基本的なことですが、大切なことです。行動を振り返るきっかけになればと思います。



お知らせ

感染制御室からのお知らせ

健康管理に手洗いを！

健康管理の方法は色々ありますが、どなたにも実施していただきたい簡単な方法として手洗いがあります。正しい手洗いで多くの感染症が予防できます。ご自身と周囲の方の健康を守るためにも正しい手洗いを身に付けましょう。

1. 正しい手洗いの方法

正しい手順で手を洗わないと右図のように洗い残しがあることがあります。図にあるように洗い残しが多い部分は指先や親指など物をつかむのに必要な部分です。ここに微生物が付いていると食べ物に付いたり、目や口に入ったりして感染を起こすことがあります。そこで、下図の正しい手洗いの方法を身につけ、感染を予防しましょう。



- 1 まず手指を流水でぬらす
- 2 石けん液を適量手の平に受け取る
- 3 手の平と手の平を擦り合わせよく泡立てる
- 4 手の甲をもう片方の手の平でもみ洗う(両手)
- 5 指を組んで両手の指の間をもみ洗う
- 6 親指をもう片方の手で包みもみ洗う(両手)
- 7 指先をもう片方の手の平でもみ洗う(両手)
- 8 両手首までていねいにもみ洗う
- 9 流水でよくすすぐ

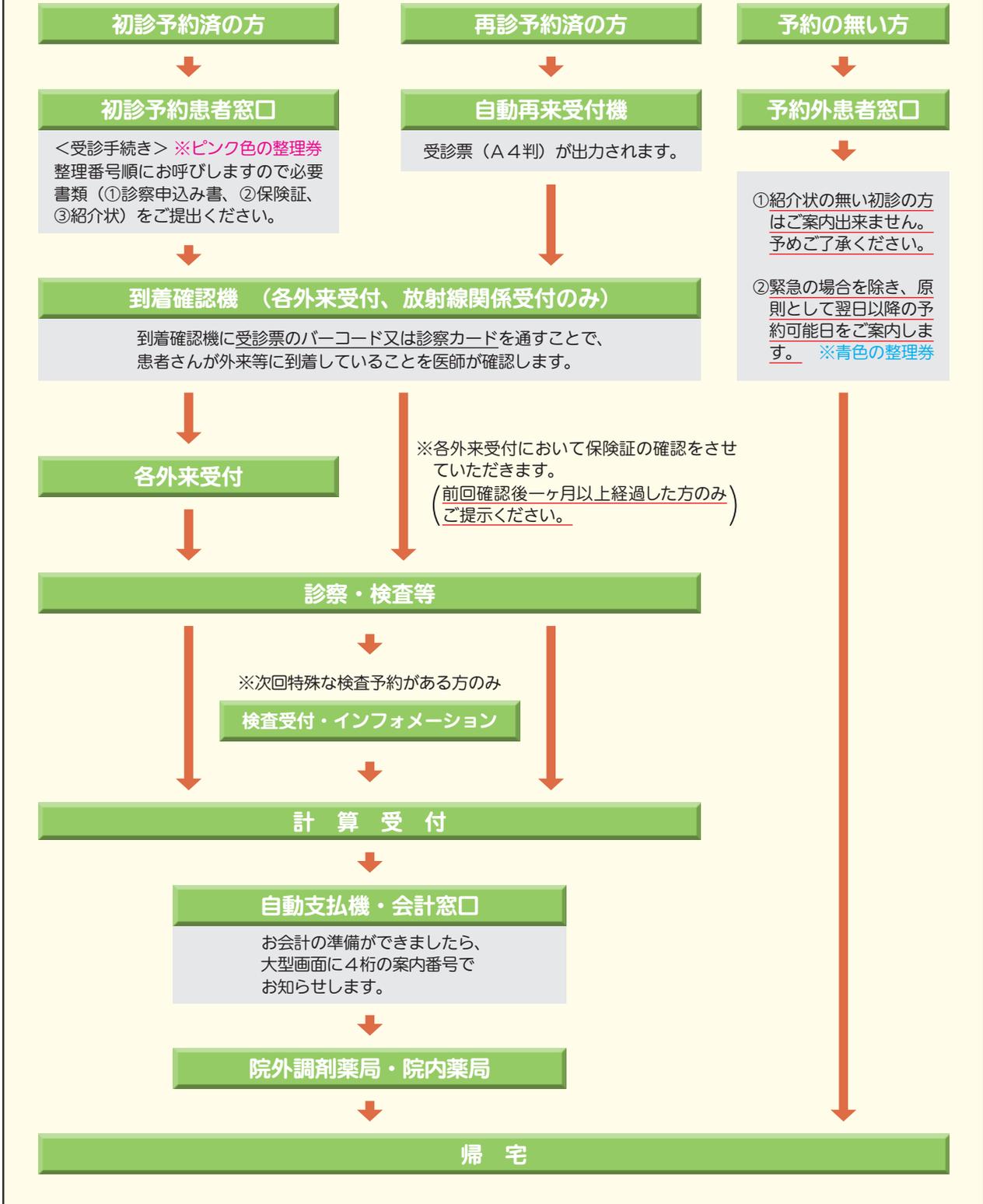
出典：SARAYA
(<http://family.saraya.com/tearai/index.html#tearai04>)

2. 手洗いのタイミング

感染予防のための手洗いの重要なポイントとしてタイミングがあります。特に、食事の前・調理前・トイレの後・外出から戻ったとき・動物や虫に触れた後・傷の手当時には必ず手洗いを行います。

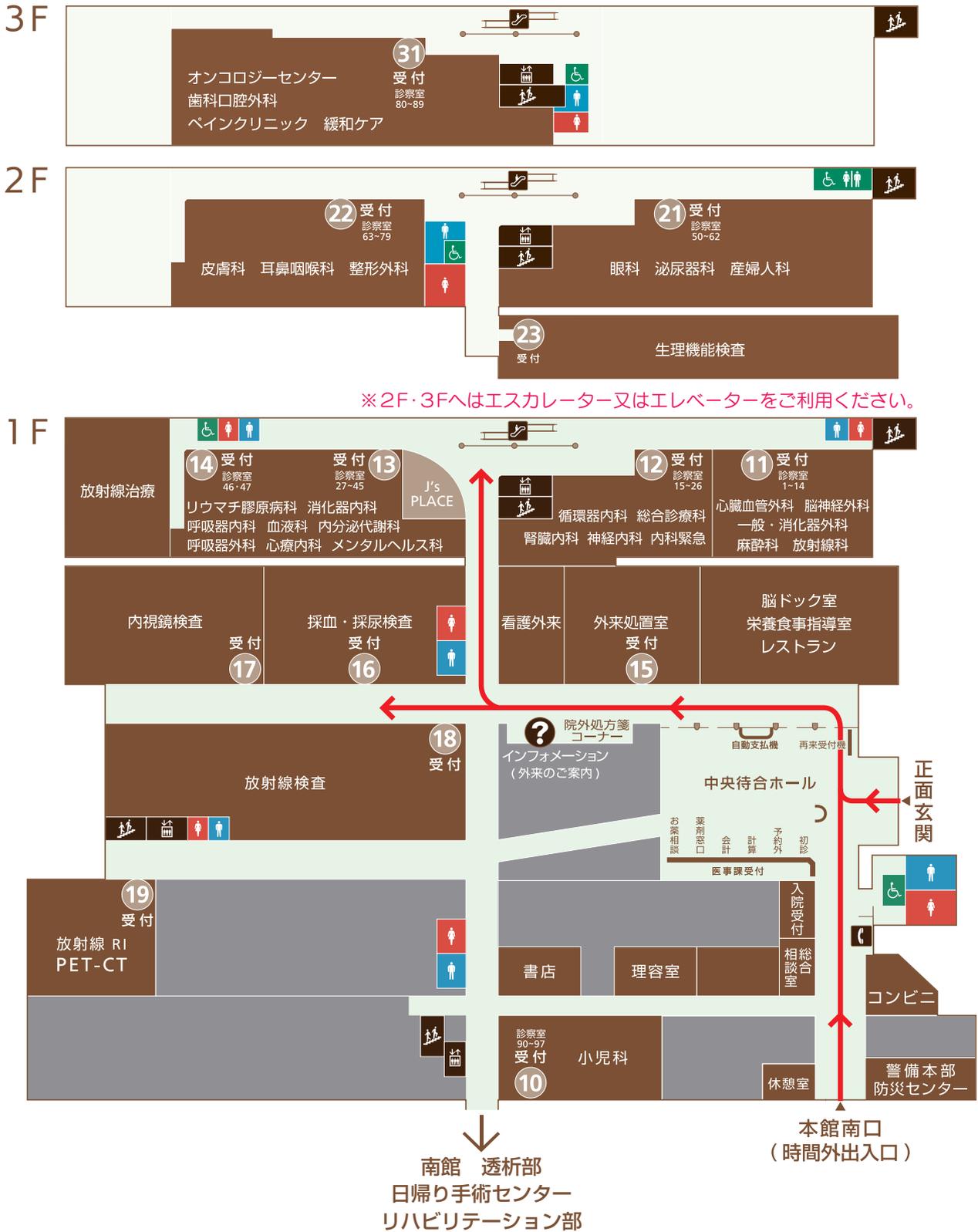
基本的な外来診療の流れ

〔 受診票に記載した『4桁のご案内番号』により、当日の診療等（診察・検査・会計）をご案内いたします。 〕



注) 通院中の方が、容態の急変等により、通院中の診療科に予約日外の受診を希望される場合も、必ずコールセンターまでご連絡ください。

受付マップ



- コンビニエンスストア (ファミリーマート) 7:00~23:00 年中無休
- ATM (埼玉りそな銀行) 平日9:00~17:00 (コンビニエンスストア隣)
- レストランみぬま 平日8:30~20:00 土・日・祝11:00~17:00

●● 脳ドックのご案内 ●●

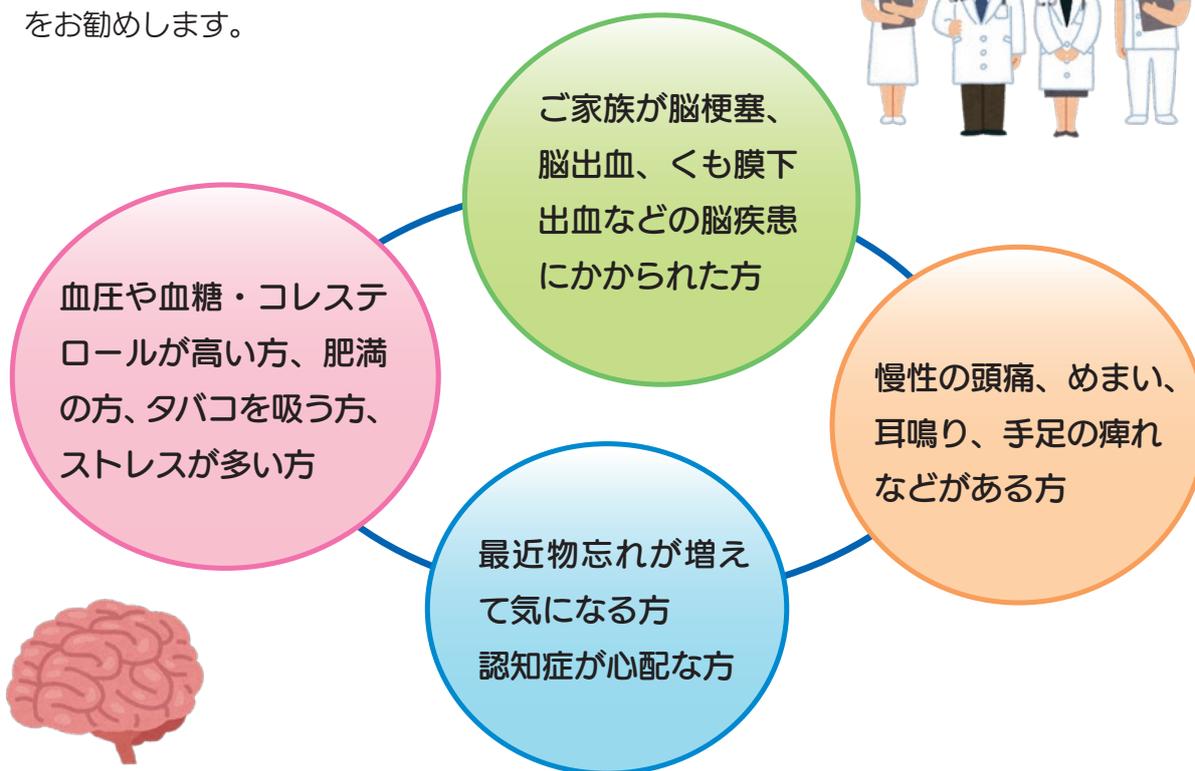
早めの脳ドック受診で早期発見、早期治療！

当センターでは最新の医療機器による脳ドックを行っています。

(当センター脳ドックは日本脳ドック学会の認定施設(NO.10098)です)

脳の健康診断を受診しましょう！

このような方に脳ドック
をお勧めします。



最新の磁気共鳴装置 (MRI)

脳ドックの内容

基本検査	身体測定・血圧測定・血液検査・尿検査・レントゲン検査・ 心電図検査・頸部超音波検査・ 脳機能検査 ・神経学的検査・ 医師による診察と結果報告 ・ 脳MRI検査 ・ 脳MRA検査
希望検査 (オプション検査)	認知症検査 腫瘍マーカー検査 骨密度測定検査



費用

基本検査：1.5テスラ標準MRコース 80,000円（税込）
 ：3テスラ高性能MRコース 100,000円（税込）

希望検査（オプション）

- ・認知症検査 : 21,600円（税込）
- ・腫瘍マーカー : 5,400円（税込）
- ・骨密度測定検査 : 5,400円（税込）



お申込み・お問い合わせ

脳ドック室にて受け付けております または

電話番号 **048(648)5155**

自治医科大学附属さいたま医療センター
 脳ドック担当



表紙写真

埼玉県の県花でもあるサクラソウ

さいたま市桜区の田島ヶ原サクラソウ自生地は国の特別天然記念物に指定されています。
 毎年4月にはサクラソウ祭りが開かれ、咲き誇る様を鑑賞できます。このような貴重な花々がさいたま市に残されていることはとても素晴らしいことだと実感します。

撮影：一般・消化器外科 福井 太郎さん