精神科

1. スタッフ (平成24年4月1日現在)

 科
 長(教
 授)
 加藤
 敏

 副科長兼(学内教授)
 西嶋
 康一

 外来医長(講
 師)
 菊地千一郎

 病棟医長(学内講師)
 塩田
 勝利

 医
 員(学内准教授)
 小林
 聡幸

 (学内講師)
 須田
 史朗

西多 昌規

(教 授) 高野 謙二(兼務)

大塚公一郎 (兼務)

 (学内教授)
 阿部 隆明(兼務)

 (准 教 授)
 岡島 美朗(兼務)

(講師) 平井 伸英 (海外留学中)(助教) 日野原 圭 (派遣中)

助 教) 日野原 圭(派遣中) 吉田 勝也(派遣中)

病院助教 倉持 素樹

羅田 享

倉田 和美

齋藤慎之介 岡元 宗平(兼務)

山家 邦章 (派遣中)

宮田 善文(派遣中)

山下 晃弘 (派遣中)

安田 学(派遣中)

大西 康則 (派遣中)

大澤 卓郎 (派遣中)

竹内 光夫 (派遣中)

西田 慎吾 (派遣中)

近藤 州 (派遣中)

岡崎 翼(派遣中)

シニアレジデント 17名 (10名派遣中)

臨床心理士 高桑 洋介

永尾有樹子

PSW 阿部 寛子

2. 診療科の特徴

<認定施設>

・日本精神神経学会 専門医制度における研修施設

<認定医>

•精神保健指定医 加藤 敏

他26名

• 日本精神神経学会専門医制度 指導医

加藤 **敏 4 4**

3. 診療実績・クリニカルインディケーター

1)新来患者数・再来患者数・紹介率

新来患者数601人再来患者数36,396人紹介率50.7%

2)入院患者数(病名別)

入院患者総数 193人

F 0 症状性を含む器質性精神障害	7
F00 アルツハイマー病の痴呆	0
F01 血管性痴呆	0
F02-09 上記以外の症状性を含む器質性精 神障害	7
F 1 精神作用物質による精神及び行動の障害	0
F10 アルコール使用による精神及び行動の 障害	3
覚せい剤による精神及び行動の障害	0
上記以外の精神作用物質使用による精神及び 行動の障害	0
F 2 精神分裂病、分裂病型障害及び妄想性障害	33
F 3 気分(感情)障害	107
F 4 神経症性障害、ストレス関連障害及び身体 表現性障害	24
F 5 生理的障害及び身体的要因に関連した行動 症候群	17
F6 成人の人格及び行動の障害	0
F 7 精神遅滞	0
F8 心理的発達の障害	0
F 9 小児期及び青年期に通常発症する行動及び 情緒の障害及び特定不能の精神障害	0
てんかん (FOに属さないもの)	2
その他	0

(重複なし)

3) 手術症例病名別リスト・・・該当なし

4) 主な検査・処置・治療件数

無痙攣性電気けいれん療法	160
--------------	-----

5) クリニカルインディケーター

- (1)治療成績
- (2) 合併症例
- (3) 死亡症例・死因・剖検数・剖検率

肝機能悪化に伴う高アンモニア血症、脱水 (神経性無食欲症) 0

剖検数: 0件(剖検率 0%)

6) カンファランス症例(診療科内)

·入退院CC(年45回)

週に1回医局員全員が参加する症例検討会が実施されており、当科に入院した全ての患者について入院後と退院前の少なくとも2回は症例検討会で診断や治療についての検討を行っている。

・ D r - N s C C 毎朝、入院中の全ての患者について申し送りを行って いる。

・モーニング C C 毎週のはじめに、新入院患者を中心とした治療方針等の検討を行っている。

7) その他

・うつ病・平均在院日数 59.2日

・再手術率 データなし
 ・回避し得る再入院率 データなし
 ・術後感染等 データなし
 ・術後合併症発生率 データなし
 ・褥瘡発生率 データなし

4. 事業計画・来年度の目標等

- ・とちぎ子ども医療センター子どもの心の診療科との連携を進めていきたい。
- ・緩和医療において、精神科と他科との医療チームをつくり、より積極的に取り組んでいきたい。
- ・外来での精神科デイケアを立ち上げていきたい。