

主 豊橋市民病院だより 青 竹

No.

107

2026.1.5

特集

P3

患者総合支援センター について

P2

人口減少、超高齢化社会を迎え、医療ではデジタル
トランスフォーメーション(DX)が一層進みます

院長 平松和洋

P4

新任医師紹介

P5

看護局から

肺の健康を保つために

P6

診療技術局から

肝臓内脂肪測定のお知らせ

P7

薬局から

ノロウイルス

P8

提案箱

会計の待ち時間をゼロにできる
「診療費後払いサービス」が
便利です!



正面玄関



診療棟1階外来階段下

診察までの待ち時間を利用して当日の
会計からご利用いただけます。詳細はホームページ
をご参照ください。
(写真:後払い受付機)



人口減少、超高齢化社会を迎え、医療ではデジタル トランスフォーメーション(DX)^{#1}が一層進みます

豊橋市民病院
院長 平松 和 洋



令和8年の年頭に当たり、謹んで新年のご挨拶を申し上げます。

私たちは、令和7年にいわゆる「2025年問題」である人口の1/3が65歳以上となる超高齢化社会に入りました。それでは今年、令和8年にはどんなことが待っているのでしょうか？

AIに「令和8年の保険医療にはどんなことが起きますか？」と質問してみると、

- ①診療報酬^{#2}改定において物価や人件費の高騰に見合った評価をする。
- ②医療の高度化や人材不足を解消するための医療DXの推進。例えばマイナ保険証の普及、電子カルテや電子処方箋の利活用が進むとか、病院、クリニックだけでなく介護との連携までを含めた包括的なDX連携などが進められる。
- ③地域医療での人材不足や機能の効率化を目指すため、各医療機関や福祉サービス機関の役割分担や集約化をすすめる地域医療構想が進む。
- ④少子高齢化が一段と進み医療費が高騰するなかで医療保険制度の持続可能性を確保するため、医療機関の経営維持と総医療費抑制策の間でのバランスをどうとるかが大きな問題となる。

と回答が出てきました。一方で政府の「骨太の方針2025」の医療に関する記載を見てみますと、社会保障費の伸びの要因として、高齢化の他に医療の高度化が初めて書かれました。これまで評価されてこなかったロボット支援による手術料や、高額な材料を必要とする大血管のステント治療など、高度でコストもかかる診療に対しての評価の見直しが進みそうです。また、膨らみ続ける保険給付の削減の一策として、湿布や保湿剤などへの保険給付を中止して、医師の診察なしでドラッグストアなどにおいて購入できるOTC類似薬^{#3}とする検討や、新たな地域医療構想に向けたさらなる病床の削減現役世代に負担が偏りがちな保険構造の見直しとして、裕福な高齢者への応能負担の徹底、さらにはがんを含む生活習慣病の重症化予防とデータヘルス^{#4}の推進などが掲げられています。

我が国の医療における最大のメリットである国民皆保険、フリーアクセスは今後も堅持されますが、選定療養費^{#5}や、医療保険の自己負担の増加、OTC類似薬などにより、ますます病院への外来受診患者は減少すると考えられます。また人口減少の一因でもある、毎年の出産数の減少や、これに伴う子供の減少などにより、小児科および産科医療がどの病院でも不採算部門となり、閉鎖や閉院が進んでいくでしょう。当院も例外ではありませんが、公立病院の使命として不採算だからと言って中止することはできません。幸い道路など交通網はまだ十分に活用できますので対象地域をより広域にして、これらの医療をたえ唯一の医療機関となっても維持していかなければなりません。同時に、医師の働き方改革による労働制限や看護師を始めとする医療従事者の不足が徐々に深刻になっていくでしょう。今後は少ない労働力で効率よく医療を提供するための工夫が求められます。AIなどのDXを駆使することや、現在は重複する医療機関の機能を明確化し、それぞれに役割を分担する機能的な連携をすることで労働力を集約する試みなどが必要となります。現在、豊橋ではクリニックや介護施設から、中小規模の病院、そして当院のような高度急性期病院とのこれまで以上の包括的な連携を、行政も巻き込んですすめています。当院は今後もこの豊橋、さらには東三河の医療を守るため、上記の取り組みを続け、医療の中心的な役割を果たして参ります。

#1 デジタルトランスフォーメーション (DX) : AIやコンピューターなどのデジタル技術の導入・活用によって、医療・保険・介護の分野で発生するデータや情報を活かし、より効率的で質の高いサービスや業務のプロセスに変革していくしくみ

#2 診療報酬: 診療行為の一つ一つに厚生労働省が定めた点数。これらを足し合わせて診療全体にかかる金額である医療費となる。このうち年齢などに応じて0~3割を自己負担していただき、残りを加入している医療保険者が負担する。

#3 OTC類似薬: OTC医薬品 (Over The Counter) はカウンター越しに販売されることを意味し、具体的には風邪薬、湿布、胃腸薬など比較的軽い症状に用いられ、自己判断で使用できるものになる。近年これらの薬剤を拡大して保険の対象外とするためにあらたにOTC薬として指定したものをOTC類似薬としている。

#4 データヘルス: 医療保険者が加入者の健康データを活用して、より効果的かつ効率的な保険事業を実施するための取り組み。具体的には、医療機関を利用した診療報酬点数病名や検診結果などのデジタル化された健康データを分析し、加入者の健康状態を知り、それに基づいて健康づくりを行うこと。

#5 選定療養費: 保険外療養費の一部で、将来的にも保険導入を前提としないもの。患者が特別な料金を支払って、保険診療と保険外診療を併用することができるしくみのこと。具体的には後発医薬品 (ジェネリック医薬品) がある先発医薬品を希望する場合に支払うとか、紹介状を持たずに特定の医療機関 (主に3回以上の高次医療機関) を受診した場合に発生します。

患者総合支援センターについて



患者総合支援センターは、当院と地域をつなぐ窓口として、さらなる機能強化のため、令和7年4月に院長直轄の組織として体制を整備いたしました。患者さんや家族等にとって、わかりやすい院内の「ワンストップ相談窓口」を目指し、患者さんが安心して療養生活が送れるように、治療のことから日常生活全般に関わることまで、地域の医療・福祉・介護機関と連携しながら様々なサポートを行っています。ぜひお気軽にご相談ください。

若林健一 センター長より挨拶

患者総合支援センターは、外来・入院診療を主体とする病院機能の質的向上と、地域医療・福祉体制との連携強化を担う重要な部門です。多職種（看護師、医療ソーシャルワーカー、事務職員など）からなる約50名の専門職員が協働し、院内外の幅広い相談窓口として外来・入院・退院後の生活まで、患者様・御家族等の多様な課題（医療・福祉制度や費用の案内、生活・職場支援や人生会議、地域医療機関との調整など）に対応しています。現在直面している人口減少と高齢化による「2040年問題」の中、身近で心強い存在として、安心できる療養環境の整備に全力を尽くしてまいります。



一人で悩まず、お気軽に **患者総合支援センター** にご相談ください

医療費の支払いが心配…

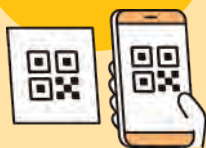
退院後の生活が心配…

治療しながら仕事できる？

がんって診断されたけど
どうなるの？



関連情報



●各種相談についてもっと詳しく知りたい

ホームページ「各種相談のご案内」

<https://www.municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp/guide/consultation/>

携帯サイト
はこちら



●入院するときの準備について知りたい

公式YouTube「入院案内動画」

<https://youtu.be/3YX0Y8riHBo>

携帯サイト
はこちら



New Doctor

新任医師の紹介

放射線科

やまもと たかひろ
山本 貴浩

前任地／愛知医科大学病院

趣 味／日本酒

耳鼻いんこう科

ふくしま あき な
福島 諒奈

前任地／いなべ総合病院

趣 味／パズル

産婦人科

こ かじ まさと
小梶 正人

前任地／西知多総合病院

趣 味／子供と遊ぶこと

一般外科

いしかわりん た ろう
石川凜太郎

前任地／遠州病院

趣 味／筋トレ

泌尿器科

はっとり とも き
服部 智樹

前任地／名古屋大学医学部附属病院

趣 味／フットサル



タバコの煙には約70種類の発がん性物質をはじめ、数千種類の化学物質が粒子やガスとして含まれています。

喫煙者は非喫煙者に比べ、男性では4.8倍、女性では3.9倍、肺がんで死亡するリスクが高くなります。

ほかにも食道がん、膀胱がんなど、いろいろながんや、狭心症や心筋梗塞、脳梗塞など重大な病気にも繋がります。



非喫煙者がタバコの煙を吸い込むことを受動喫煙と言いますが、受動喫煙のある人はない人に比べて肺がんのリスクは約1.3倍とされています。

ニコチンや化学物質は、喫煙者の毛髪や衣類、カーペット、カーテンなどの表面に付着して残留しており、「別室で吸う」、「換気をする」、「空気清浄機」などの『分煙』では防ぎきれません。

自分、家族、友人などの大切な人を守るために、
禁煙について考えてみてください

直後
周囲の人をタバコの煙で汚染する心配がなくなる。



20分後
血圧と脈拍が正常値まで下がる。
手足の温度が上がる。



8時間後
血中の一酸化炭素濃度が下がる。
血中の酸素濃度が上がる。



24時間後
心臓発作の可能性が少なくなる

数日後
味覚や嗅覚が改善する。
歩行が楽になる。



1年後
肺機能の改善がみられる
※軽度・中等度の慢性閉塞性肺疾患のある人。



1ヶ月～9ヶ月後
せきや喘鳴が改善する。
スタミナが戻る。
気道の自浄作用が改善し、感染を起こしにくくなる。



2週間～3ヶ月後
心臓や血管など、循環機能が改善する。



2～4年後
虚血性心疾患のリスクが、喫煙を続けた場合に比べて35%減少する。脳梗塞のリスクも顕著に低下する。

5～9年後
肺がんのリスクが喫煙を続けた場合に比べて明らかに低下する。



10～15年後
様々な病気にかかるリスクが非喫煙者のレベルまで近づく。



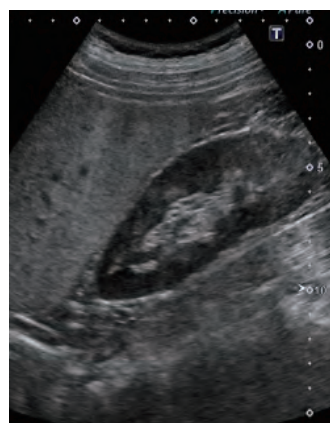
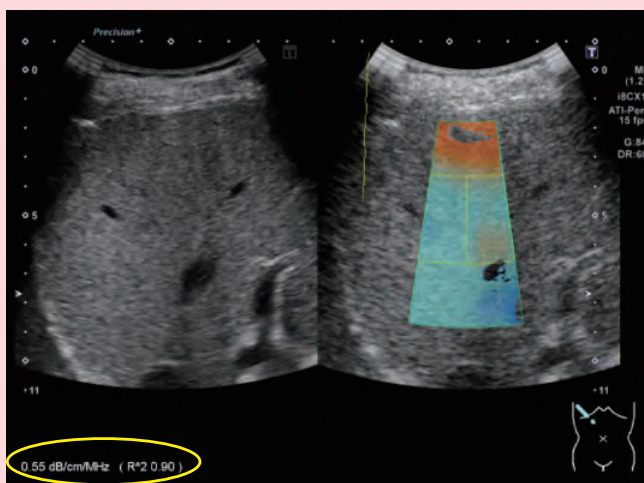
診療技術局から

肝臓内脂肪の測定 脂肪肝の定量評価法のお知らせ

超音波を利用して、肝臓内の**脂肪量**を測定する検査です。超音波が脂肪によって減衰する程度を画像化し、**定量化・数値化**します。

右の超音波画像は、脂肪量測定画像です。肝臓の超音波減衰の程度を青やオレンジで表示すると同時に、ROI ()を設定することで減衰係数が算出されます。算出された値( 内)で**脂肪化の度合い**を判定します。

これまでは、肝臓内脂肪量の測定に肝生検（肝臓に直接針を刺して組織を採取する検査）を行っていましたが、超音波を利用したこの方法であれば痛みはなく、繰り返して検査することが可能となりました。また、数値で表されるので客観的に知ることができ、食事や運動などの生活習慣改善や薬物治療の効果を定期的に評価するのに適しています。



【視覚による脂肪肝の評価】

左画像：脂肪沈着のない肝臓
肝臓と腎臓のコントラストがない

右画像：脂肪沈着のある肝臓
肝臓が腎臓に比べ白く描出されている

脂肪肝が原因で、肝臓の線維化が起こることがあり、その後肝硬変や肝細胞癌などの病気に移行する可能性があるため、注意が必要です。

※超音波による脂肪定量検査は、慢性肝障害の一環として行っております。
医師によって検討されている患者様に限りますのでご了承ください。





ノロウイルス

食中毒は夏だけでなく、冬にも注意が必要です。特にノロウイルスによる感染は、毎年11月～2月にかけて多く発生します。年間の食中毒患者のうち約40%がノロウイルスによるものです。

●感染経路

<食品からの感染>

感染者が調理した食品の摂取

汚染された加熱不十分な二枚貝（カキなど）の摂取

<人からの感染>

患者の便や嘔吐物による二次感染

家庭や施設などでの飛沫や手指を介した感染



●症状

感染から24～48時間で発症します。主な症状は、吐き気、嘔吐、下痢、腹痛、微熱などです。感染しても症状が出ない場合や、軽い風邪のような症状だけの場合もあります。

多くの場合、2～3日で自然に回復しますが、乳幼児や高齢者では、嘔吐物を誤って吸い込むことによる肺炎や窒息に注意が必要です。

●治療

ノロウイルスには特異的な治療薬はなく、症状をやわらげる対症療法が中心です。

また、こまめな水分補給で脱水を防ぐことが大切です。

症状が強い場合は、早めに医療機関を受診しましょう。

●予防

ノロウイルスはアルコール消毒に耐性があるため、流水による手洗いを十分に行うことが大切です。

食器や調理器具、環境・リネン類などの消毒には、塩素系食毒薬を使用してください。

食品からの感染を防ぐには、症状がある人は食品を扱わないようにします。感染を広げないためには、感染者が使用したものや嘔吐物が付いたものは、他のものと分けて洗浄・消毒してください。

ノロウイルスは乾燥すると空中に漂い、口から感染することがあります。

そのため、嘔吐物やおむつなどは速やかに処理し、二次感染を防ぎましょう。



ご不明な点やご質問がありましたら、お気軽に薬剤師にご相談ください。

提案箱

提案を活用させて頂きました



提案書のまとめ

【所属：管理課】

提案月 2025年9月

9月5日(金)に受診をしました。駐車場に空きがなく、遊水池兼用のところに停めました。雨がひどく心配でしたがなんとか水は溜まってなく、本当に助かりました。提案というかお願いというか、もし遊水池に水が溜まりそうになったら、放送などでご案内いただけると助かると思いました。いろいろお忙しいとは思いますが、ご一考いただけたら幸せに思います。

対応
内容

貴重なご意見をありがとうございます。調整池駐車につきまして、大雨時は警備員が定期的に水の溜まり具合を点検しています。駐車車両に影響がありそうな場合は、院内放送でお知らせする旨の看板を駐車場に設置するとともに、院内放送等でお知らせするようにしてまいります。

【所属：看護局】

提案月 2025年9月

シャワー室の利用方法が分からず困ったので、誰でも分かるように、シャワー室の予約表、注意事項に加えてシャワー室の利用の仕方を明記してください。特に ●予約表が朝早く貼りだされること ●患者本人が記入のこと ●介助の必要な人は土、日、祝は入れないこと等、ちゃんと明記した方がよいと思いますので提案します。

対応
内容

ご提案をもとに、シャワー室の利用方法に関する案内表示や説明内容を見直しました。今回のご意見が、患者さんにとって分かりやすい表示について改めて考える機会となりました。貴重なご意見をありがとうございました。

◆ 豊橋市民病院の理念 ◆

信頼に応える技術と、人に優しい思いやりのある心を持ち、
地域に開かれた安らぎのある病院を目指します

◆ 豊橋市民病院の基本方針 ◆

1. 地域に開かれた信頼のある病院、患者に優しい思いやりのある医療を目指します。
2. 地域の基幹病院としてふさわしい高度な医療を提供するとともに、特殊医療、救急医療等を積極的に受け持ちます。
3. 他の医療機関との間の有機的な連携のもとに当院の行うべき医療活動を推進します。
4. 医学及び医療技術の研鑽に努めるとともに、医学・医療の進歩に寄与します。
5. 医学部学生、薬学生、診療技術学生、看護学生、救急救命士などの教育を積極的行います。
6. 地域住民の保健知識の普及に努め、健康増進活動に参加します。
7. 公共性と経済性を考慮し、健全な病院経営に努めます。
8. 安全医療の推進に努めます。

当院のご案内はホームページでもご覧いただくことができます。

——— 豊橋市民病院インターネットホームページアドレス ———

<https://www.municipal-hospital.toyohashi.aichi.jp/>



豊橋市民病院
携帯
サイト

