

スイング

2025.1.31

No.54

SWING



キバシリ

函館協会病院広報誌

Greeting

～2025年年頭所感～

新年明けましておめでとうございます。皆様とともに新たな年を迎えられたことを大変嬉しく思います。皆様のご存じの通り、現在医療機関は新型コロナウイルス感染症の蔓延に続き、物価の上昇、人材不足に直面しており、その経営はさらに厳しさを増しております。

物価上昇に加え、医療の世界に潤沢に資金が回っているとは必ずしも言えないこの状況において、次に懸念されていますのは、医療人材の減少です。医療現場での転職や離職、そして医療人を目指す人達の減少など、残念な現実があります。

そしてこの状況が更に進めば、必ず医療機関そのものの淘汰、減少に繋がります。それは致し方ないことなのでしょうか？強い医療機関が生き残ればそれでいいのでしょうか？一方で生き残った数少ない医療機関はそこからその責務を果たして行けるのでしょうか？そこで患者様や職員は尊重されるのでしょうか？

自分はそれこそが地域の医療崩壊の第一歩であると考えています。あらゆる規模の様々な個性を持った医療機関が並び立ってこそ地域医療への責任を全う出来るのでは

副院長
山内 英敬



ないか、と感じるのです。

個人の幸せや福祉は最も大事なことです。しかしここで我々はもう一度自らの医療人である事の誇りや使命感を新たにし、前に進んで行こうと職員一同気持ちを新たにしております。そして皆様のご期待に応えるべく日々の業務に邁進して参ります。これからも皆様のご理解とご協力を何卒宜しくお願い申し上げます。

新年が皆様にとりまして、輝かしい未来に向けた素晴らしい年となりますよう、心からご祈念申し上げ、新年の挨拶といたします。



医療用医薬品の不足問題

テレビや新聞では薬不足について連日報道されていますが、実際の皆様ご自身への処方においても、薬局で「薬が足りません」と言われた経験のある人は増えているのではないのでしょうか。今回はそんな薬不足の問題について、病院にいる薬剤師の視点から解説します。

薬不足はいつ頃から？なぜ？

- 2018年 注射抗菌薬「セファゾリン」の、最大シェアを占めるメーカーが製造停止（**原薬が出荷停止**となったため）
- 2020年以降 後発医薬品の大手・中堅数社が相次いで業務停止となり、多くの品目が欠品（製造工程の決められた手順を守っていない等の**不正**があったため）
- 2021年以降 相次ぐ感染症の流行に伴う風邪薬などの**需要増加**に、供給が追い付かず

販売中止や**限定出荷**（出荷量が発注量に対して十分ではない状況）が**3千品目以上**と急増し、その割合は、医師が処方する薬のおよ**2割**を占めるまでになっています。

薬不足については後発品の問題が注目されることも多いのですが、実際には先発品も含めて、多岐にわたるメーカーの品目が欠品、または通常出荷ではない状態となっています。

容易に増産体制を取ることができない

工場の人員の増員が困難であり、また生産ラインを増やすための設備投資に大きな時間と費用を要しています。

薬価抑制

20年以上続く薬価抑制政策により、年々薬価は下げられて、しまいには生産コストを割ってしまうまで下げられた品目も…。そして、増産のための設備投資もしにくくなったり、不採算品目の製造販売を製薬企業がやめてしまったり、といった事態になっています。



薬が

足りない！



不足はいつ頃解消されるの？

出荷状況を分かりやすく発信することを国などから製薬企業へ求められたり、販売中止や限定出荷となった品目が検索しやすくする工夫がなされたりしています。また、重要な医薬品の製造販売が継続されたり、増産されるための政策も始まりつつあります。

ただ、医薬品製造に関わる構造や関連制度の問題の難しさを考慮すると、解消には5年以上かかるのでは、とみられています。

各自でできる対策はあるの？

病院に処方箋FAXコーナーがあれば積極的に利用

薬局の在庫が足りず、取り寄せに時間がかかる場合もあります。FAXで処方情報を薬局へ早く伝えることで、薬の取り寄せや、薬がどうしても入手できない場合の処方調整に、薬局が少しでも早く取り掛かることができます。

慢性疾患の薬は、数日分の余裕をもって受診

次の受診日までに薬の数がちょうどの日数である場合、次の薬の手配が間に合わない場合もあります。処方日数の調整は処方医との相談が必要となりますし、残薬が多過ぎることもお勧めできませんが、数日分程度の余裕をみておくことも、このような薬不足においては必要な対策と言えます。

余分な処方を希望しない

例えば風邪薬など、疾患を根本的に直すわけではない対症療法薬については、処方を受ける日数を最小限にしたり、特に処方を希望しない場合には「風邪薬は要りません」と伝えたりすることも、必要な人に薬が行き渡るための方法と言えます。

慢性疾患に対して長く服用している薬についても、一定期間経つと役目を終えている場合も中にはあります。ご自身でその必要性が分からなくなってしまった薬があれば、診察のときに医師へ「この薬はまだ私に必要な薬ですか？」と、時々尋ねてみることも大切なことです。

当院ではどんな状況？

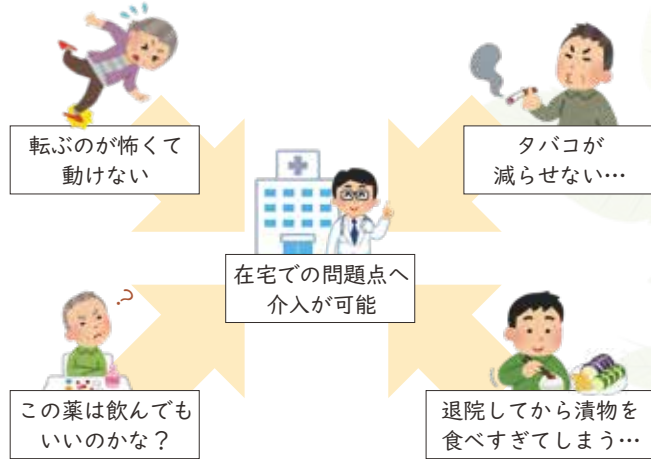
咳止め、去痰薬、降圧薬、麻酔薬、抗がん剤など、あらゆる種類の薬において、入荷できなくなることがたびたびあり、採用メーカーを変更したり、別の同効薬に替えたりして、診療への影響が最小限になるように努めています。

欠品情報の伝達や代替薬の確保などに関しては、保険薬局（調剤薬局）と、そして医薬品卸の方々のご尽力も非常に大きいものとなっています。

2024年12月より集団での 外来心臓リハビリを開始しました！！

【外来心臓リハビリの特徴】

心血管疾患による診断で治療している方、過去に治療をされていた方でこのような悩みを抱えたことはありませんか？
集団での外来心臓リハビリは病気により衰えた体力を回復させつつ、病気について学び、身体を見直す機会を提供する取り組みです。



【外来心臓リハビリの効果】

- ◇心疾患の再発予防
再入院の危険性が軽減します。
- ◇運動耐容能(体力)の向上
楽に動けるようになります。
- ◇抑うつ改善
集団でリハビリを行うことで交流の場になります。
- ◇生活習慣の改善
禁煙や食生活の是正をともに行えます。

【対象疾患】

- ◇急性心筋梗塞 ◇狭心症 ◇開心術後
 - ◇経カテーテル大動脈弁置換術後
 - ◇大血管疾患(大動脈解離・解離性大動脈瘤・大血管術後)
 - ◇慢性心不全 ◇抹消動脈閉塞性疾患
 - ◇その他の慢性の心疾患により一定程度以上の呼吸循環器の低下及び日常生活能力の低下をきたしている患者
- ※左室駆出率40%以下 脳性Na利尿ペプチド(BNP) 80pg/ml以上 抹消動脈閉塞性疾患で、間欠性跛行を呈する状態

【外来リハの流れ】 (初診時)当院循環器内科を受診(火・木曜日、午前中)

- 検査内容**
- ◇ 問診 ◇ 心電図 ◇ 血液検査 ◇ 胸部レントゲン
 - ◇ 心エコー検査 ◇ ABI ※必要に応じてその他の検査を実施する場合があります
- ➡ バランスや運動耐容の事前評価 ➡ 週1~2回の外来リハビリを開始



(リハビリ当日)

※開始5分前までに直接リハビリ室へお越しください

- ➡ 血圧・体重測定、体調確認 ➡ 心電図の取り付け
- ➡ ストレッチ・筋力訓練 ➡ 有酸素運動

その日の体調やひとり一人の能力に合わせたリハビリ内容を専門のスタッフが提供させていただきます

【心臓リハビリテーション外来 時刻表】

		月	火	水	木	金
午前	10:00~11:00	○	○ 初診可	○	○ 初診可	○
午後	14:00~15:00	○	○	○	○	×

お気軽にお問い合わせください。

リハビリテーション科 / F



令和6年10月19日(土)・20日(日)、函館アリーナで開催された「ウェルネススタジアム」に当院も参加しました。

当院のブースでは、最新の歩行計測機器「インソールスマートリード」を使い、函館市民の皆さまに歩行分析を体験していただきました。この機器は、靴の中にパッドを入れて歩くだけで、歩き方の特徴を簡単に解析できるものです。皆さまの健康維持・増進のお手伝いをしたいという思いで、この歩行計測ブースを設けました。

2日間で延べ200名を超える方にお越しいただき、健康への高い関心を感じました。測定後は、個別の歩行分析レポートをお渡しし、スタッフが皆さまの歩き方の特徴や改善のヒントについて、わかりやすく説明させて頂きました。訪問された方々は、歩き方の癖や膝・腰に負担をかけない歩行方法について、熱心に質問していただき、私たちも市民の皆様と多くの交流を持つことが出来ました。

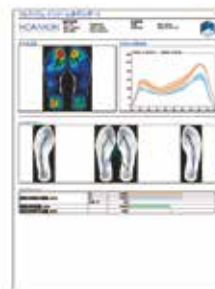
当院のリハビリテーション科では、入院・外来はもちろん、通所リハビリでもこうした最新機器を活用して、個々の状態に合わせたリハビリを行っています。歩行分析の結果をもとに、より効果的なリハビリプランを提案し、皆さまの機能回復を全力でサポートしています。

ご興味のある方は、ぜひ一度、当院リハビリテーション科を見学にいらしてください。スタッフ一同、心よりお待ちしております。

リハビリテーション科/F



センサー装置



メインアリーナの一角に設けられた、函館看護リハビリテーション学院・未来大学・函館高専・函館協会病院の合同ブース



計測時の様子



参加者お一人お一人にセラピストから歩行の特徴を説明させて頂きました。



連日多くの方が計測に来てくれました。最大で30分待ちになることもしばしばでした。

職員親睦会を開催しました

12月6日(金)には職員親睦会として、ボウリング大会が開催されました。新型コロナウイルス感染症の影響もあって、このようなイベントの開催は5年ぶりでした。

団体戦・個人戦の2ゲームを行い、ベテランも、そして意外と若者も、力を発揮しました。普段なかなか会話をする機会の少ない職種同士も交流できる貴重な場となりました。事前の予想以上に景品も豪華となり、業務後の疲労を感じさせないほど盛り上がりました。

より良い医療を提供する為には職員同士のコミュニケーションも大切です。この様な親睦会で得られる関わりは、日頃の質の高い医療の提供に生きていくものと考えております。

薬剤師/F



院内託児所 クリスマス会



函館協会キッズクラブでは12月24日・25日の2日間、年齢別に分けてクリスマス会を行いました。

子どもたちはツリーに好きな飾りをつけてクリスマスツリーを完成させるゲームを楽しみました。その後、制作したツリーと一緒に記念撮影は笑顔溢れていました♪

クリスマスの当日には、園の子どもたちにもきっとサンタさんが来てくれたと思います。

事務局/O



函館協会病院外来診療担当表

◆令和6年4月より、毎週土曜日の外来診療を休診とさせていただきます。
 ◆外来診療が休診の場合でも通院中の方や紹介状をお持ちの方は、電話でお問い合わせください。

【再来機受付時間】
 午前 8:15～
 午後12:45～

診療科	午前 午後	受付時間	診療時間	月	火	水	木	金	土	備考
内科 消化器科	午前	8:30～11:30	8:45～	山内 桑島	榮浪	榮浪 予約患者のみ (IBD専門外来)	山内 桑島	桑島 榮浪 鈴木		
循環器内科	午前	8:30～11:30	8:45～	—	鈴木	—	鈴木	—		
	午後	13:30～15:30	13:30～15:30	—	今川 (非常勤) 第4火曜日休診	—	—	—		
外科	午前	8:30～11:30	9:00～	木田 手術のため 予約患者のみ	木田	木田	木田	木田		
	午後	休診	—	手術	—	手術	—	—		
整形外科	午前	8:30～11:30	9:00～	多田 戸嶋	多田	戸嶋	多田	戸嶋		※午後診療は、手術等により、 休診となる場合があります。
	午後	13:30～15:30	13:30～	—	多田	—	戸嶋	—		
歯科 歯科口腔外科	午前	8:30～11:00	8:45～	当番制	当番制	当番制	当番制	当番制		※予約優先 担当医師は月によって 異なりますので、お問い合わせ ください。
	午後	12:45～16:00	13:30～	当番制	当番制	当番制	当番制	当番制		
内視鏡センター				木田	山内	木田	榮浪	山内		※内科・外科・消化器科の いずれかを受診してください。
健診センター		予約制		國兼	白石 (非常勤)	河野	白石 (非常勤)	國兼		※健診希望の方は、医事課まで お問い合わせください。

○担当医の変更や休診のお知らせは、ホームページでご確認ください。

交通のご案内

- 市電** 深堀町電停 徒歩5分
- 函館バス** 深堀町バス停 徒歩5分(系統/7A・7B・7E・7F・12・16・16A・21・41・42・66・82)・85・85A・91・91A・91C・99・99A)
自衛隊前バス停 徒歩5～6分(系統/85)
- 車** JR函館駅より 約15分 / JR五稜郭駅より 約15分 / 函館空港より 約20分



病

病院理念

地域住民に信頼され、地域とともに歩む病院を目指します

- 社会福祉法人として、医療・福祉の提供を通して社会貢献を行います。
- 病院の能力を結集し、高度医療および救急医療を提供します。
- 病院職員の総合力を生かし、安全な医療・看護を提供します。
- 患者さまのプライバシーを尊重し、思いやりのある医療・看護を提供します。
- 病院職員全員の、医療技術等の向上を目指すとともに次世代の人材を育成します。



社会福祉法人 北海道社会事業協会 函館病院

函館協会病院

〒042-0935 北海道函館市駒場町4番6号
 TEL.0138-53-5511 FAX.0138-51-8421
<http://www.hakodatekyokaihp.com/>

