エルム第31号
発　行/特定医療法人
北楡会 札幌北楡病院
編　集/広報委員会
責任者/玉置　透
発　行/平成18年11月25日

ホームページが新しくなりました

今までお問い合わせの多かった内容を参考に病院のホームページを新しくしました。項目は

・病院の概要
・病院への道順・院内見取り図
・患者さんへ
　　診療科目・外来案内・入院案内
・お問い合わせの多い診療案内
・研修医・看護師の方へ

などとなっています。以前にくらべ写真を多く取り入れ、見やすくわかりやすく工夫しました。

各診療科案内には担当医師の紹介もしています。ぜひごらんください。

なお、携帯電話用のホームページも準備しています。
アドレスは

パソコン	http://www.hokuyu-aoth.org
NTTドコモ	http://www.hokuyu-aoth.org/i
a u	http://www.hokuyu-aoth.org/ez
ソフトバンク	http://www.hokuyu-aoth.org/v

札幌北楡病院の看護体制

以前はその病院の看護体制を表す方法は入院している患者さんの人数と、在籍する看護師の比率を使っていました。平成18年4月から入院している患者さんの数とその時々に実際に勤務している看護師の人数で表すことになりました。

新しい基準でも札幌北楡病院の看護体制は最高の基準でみなさまの看護に当たっています。

インフルエンザワクチンの予防接種を行っています。

随時受け付けています。ご来院の当日に接種が行えます。料金は2,625円で20歳未満の方は保護者の同意が必要となります。65歳以上の方は1,000円です。

65歳以上で、生活保護受給者、非課税世帯の方は無料となりますので証明書類をお持ちください。なお小児のインフルエンザワクチンの予防接種は予約制で今年の受けつけは終了いたしました。詳しくは最後のページのご質問のコーナーを参照してください。

札幌北楡病院基本方針

1：患者さんに公正な医療を提供します。
2：患者さんの権利を尊重し、分かりやすい医療を行います。
3：患者さんの安全を保証し、
　　快適で安心して治療に専念できる場を提供します。
4：高度医療を積極的に推し進めます

病院紹介シリーズ第30回　内視鏡

消化器内視鏡の進歩

はじめに

胃と腸、胆のう、胆管、膵臓などの消化器領域における内視鏡の進歩は、すばらしいものがあります。わが国で内視鏡が実用化されてから半世紀が経過し、さまざまな分野で新しい技術が導入されています。

今回は当院で行われている内視鏡検査、内視鏡治療の現況を紹介し、さらに今後の展望として21世紀になってから、脚光を浴びている分野である経鼻内視鏡、カプセル内視鏡について紹介いたします。

1　当科の内視鏡検査および治療の現状

2005年度（2005年4月から2006年3月まで）の当科における内視鏡検査・内視鏡治療の件数を表に示します。

上部消化管内視鏡検査	2,902件
内視鏡的胃ポリープ切除術	36件
内視鏡的止血術	58件
内視鏡的食道静脈瘤硬化療法	10件
内視鏡的食道静脈瘤結さつ術	17件
経皮内視鏡的胃ろう造設術	28件
大腸内視鏡検査	1,513件
内視鏡的大腸ポリープ切除術	357件
内視鏡的逆行性胆管膵管造影	59件
内視鏡的総胆管結石除去術	21件
内視鏡的胆道ドレナージ術	24件

次にそれぞれの項目について説明いたします。

1）上部消化管内視鏡検査および治療

いわゆる胃カメラと呼ばれている検査です。当科では月曜から金曜日まで行っています。検査は予約制ですが、緊急性がある場合で朝食を食べずに来られたときは、受診したその日に行うこともあります。

内視鏡検査

吐血（血液を吐く）したり、タール便（コールタールのような黒い便）が出たような場合はすぐに検査を行います。食道、胃、十二指腸からの出血が疑われるからです。診断が確定するとすぐに内視鏡で止血術を行います。

これで術後2－3日後から食事も食べられるようになります。消化管出血の中でも頻度が高い胃潰瘍からの出血の場合、今から30年くらい前までは、開腹し、胃を切除しなければならないことが多かったのですが、最近では内視鏡的止血術が普及したため、外科手術が必要な胃潰瘍は激減しました。

内視鏡検査で発見された、胃ポリープはもちろん、早期胃がんの一部も内視鏡を使って切除することが可能となっています。がん細胞が転移を起こしにくいタイプの細胞で構成されていて、胃潰瘍を伴わない早期胃がんが内視鏡手術の対象となります。

肝硬変（や肝臓がん）になると肝臓に行く血液が流れにくくなって、食道を迂回す

る流れが発生して、血管のこぶができることがあります。これを食道静脈瘤と言います。これに対しても内視鏡を使った手術が行われています。

手術の方法は直接食道静脈瘤に硬化剤を注入する内視鏡的食道静脈瘤硬化療法と食道静脈瘤を小さな輪ゴムのようなものを使ってしばることで静脈瘤を消失させる内視鏡的食道静脈瘤結さつ術という二つが代表的な治療方法です。

食道静脈瘤が破れるとそこから大量に出血し、吐血することがあります。そのときはこれらの内視鏡手術を行って治療します。

脳卒中の後遺症、あるいは咽頭や喉頭や食道のがんのために食べ物を飲み込むことが困難な患者さんに対しては、今までは点滴で栄養を補給するか、鼻から胃に管を通して栄養剤を注入していました。

最近では内視鏡を使って胃に穴をあけて直接胃に栄養を送り込むことが行われています。この内視鏡を使った手術を（経皮内視鏡的胃ろう造設術）と言い、当科でも行っています。

内視鏡的食道静脈瘤硬化療法

2）下部消化管内視鏡検査および治療

今から20年前までは内視鏡を使って大腸全体を観察することは、名人といわれる限られた医師にしかできませんでした。

その後内視鏡機器が進歩し、挿入の技術が研究され、腸管の中を洗浄する検査準備の液が開発されどこの施設でも、確実に短時間で検査することが可能となりました。

その結果、手術で治癒が期待できる早期の大腸がんが多数発見されるようになりました。

また大腸ポリープの大部分は、大きくなってくると大腸がんに変化することがわかりましたが、これを内視鏡的に切除することが、可能になってきました（内視鏡的大腸ポリープ切除術：大腸ポリペクトミー）。

最近はがん化の危険が高いといわれる、平坦な形のポリープも多く発見されていますが、これらは粘膜ごと内視鏡で切除（内視鏡的大腸粘膜切除術）します。

大腸ポリープ

3）胆すい領域の内視鏡検査および内視鏡的治療

一般に胆石とは、胆のうに石ができて、その石が細い胆のう管に引っかかるために上腹部の痛みが出現する病気で、正しくは胆のう結石症といいます。

治療は通常外科で胆のうを摘出する手術を行っています。過去に開腹術を受けたことがなければ、腹腔鏡という内視鏡を使用して手術が行われています。しかし同じような上腹部痛でも胆のうの他に総胆管と呼ばれる部位に石があると胆のうを切除した

内視鏡的逆行性胆管造影

だけでは治りません。そこで腹部超音波検査（エコー検査）で胆のう結石症と診断された場合は、CT装置やMRI装置を利用して総胆管の情報を調べ、総胆管結石が疑われる場合には内視鏡を使って総胆管の造影検査をします（内視鏡的逆行性胆管造影）。

石があった場合は検査している内視鏡をそのまま利用して、十二指腸内にある総胆管の出口を切開し細い管を使って、総胆管結石を除去する内視鏡手術を行っています。

皮膚が黄色になる黄疸（おうだん）の原因はいくつかありますが。肝臓でつくられた消化液である胆汁を十二指腸に運ぶ胆管という管がつまった場合に起きることがあります。これを閉塞性黄疸といいます。

胆管がつまる原因としては先に述べた総胆管結石や胆管がん、膵臓がん、慢性膵炎などの胆管や膵臓の病気が原因で起きることもあります。そこで腹部超音波検査やCTで閉塞性黄疸が疑われる場合には内視鏡を用いて胆管や膵液の通り道である膵管を造影する（内視鏡的逆行性膵胆管造影：ERCP）検査を行い、診断が確定すれば引き続きその場で狭くなっている部位に管を入れて胆汁が流れるようにする手術（内視鏡的逆行性胆道ドレナージ術：ERBD）を行い、黄疸を治す治療を行っています。

2　最近脚光を浴びている内視鏡

1）経鼻内視鏡

胃カメラといわれる上部消化管内視鏡検査は大変進歩し、内視鏡による手術も多数行われています。しかし、通常の検査としては、あまり受けたくない検査の一つと思われます。

その原因は、いくらのどを麻酔しても口から入った内視鏡がのどを通るので、のどが敏感な方は検査が終わるまでの間、何度も吐き気が起こり苦痛になるからです。

そのため通常の、のどの麻酔のほかに、麻酔スプレーをのど全体に噴霧したり、精神安定剤などで一時的に眠くなるような注射をして検査を受けていただいております。

しかし検査は数分で終わってしまうのに、その後半日くらいは薬や注射の影響が残り、車の運転はできないし、判断力が低下するため、仕事に支障をきたしてしまいます。

最近経鼻内視鏡というものが使われるようになりました。

経鼻内視鏡の太さは鉛筆と同じくらいです

経鼻内視鏡（左）と口から入れる内視鏡（右）

これは耳鼻科の診察で使用するような、細い内視鏡を鼻から挿入するため、のどの麻酔もなく、吐き気もほとんど起きず、医師や看護師と話をしながら検査を受けることができる胃カメラ検査です。

技術が進歩して、細い経鼻内視鏡でも口からの内視鏡と同様の観察と生検が可能になっています。

先日札幌で行われた、日本消化器内視鏡学会総会でも展示コーナーでは、たくさんの見学者を集めていました。

当科でも2006年に試験的に経鼻内視鏡を使ってみましたが、患者さんの評判は良く、また使用した医師からも機種の操作性の良さが確認されました。

また観察する画像は通常の内視鏡に劣らない素晴らしいものであり、苦痛の軽減と操作性の良さから、内視鏡を使ったいろいろなことがもっと発展すると思われます。

2）カプセル内視鏡

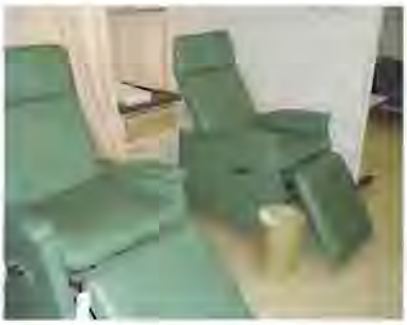
文字通り小型のビデオカメラを内蔵したカプセルを飲み込むことにより、食道、胃、小腸、大腸を観察することができるカプセル型の内視鏡です。イスラエルの会社で開発され、2001年には欧米での使用が始まり、現在までに数十万件の検査が行われています。

しかし、まだわが国では保険適応になっていません。一般には使うことはできませんがいくつかの大学病院などでは、このカプセル内視鏡を使い、通常は観察することが困難な小腸の病気を発見するという実績をあげています。今後さらに技術が進歩するとわが国でも一般病院で受けられる検査になると思います。

消化器科　部長　工藤　峰生

〈内視鏡スタッフからご紹介〉

当院では、平日の午前中に胃カメラの検査をしています。検査のために前の日の夕飯から食事を控えていただきます。検査の直前にジェル状の薬を5分間、のどのところにためて麻酔をします。辛くて出来ないという方には、スプレーで直接のどにかけて麻酔をすることもできます。



検査前準備室

検査が終わるとほとんどの方が「思ったより楽だった」という感想をもってくださいます。胃を直接見て検査する確実で安全な内視鏡検査で病気の早期発見につとめましょう。

それでも口から入れることに不安な方には経鼻内視鏡を試験運用しています。

経鼻内視鏡検査を行うときは、まず、鼻血を出にくくする点鼻薬を両鼻にします。つぎに霧状の麻酔を鼻の中にかけて、さらにジェル状の麻酔薬を鼻に入れてます。これで準備がおわり細い鼻用の胃カメラを入れていきます。吐き気が少ない分皆様から「口から入れる胃カメラと違って、吐き気がおこることが少なく、口がふさがらないので、先生と検査中に会話も出来て安心できた。」という感想も多く聞かれます。通常の胃カメラの方法で、のどの反射が強く、大変な思いをしたという方、一度試してみてはいかがでしょうか。

当院の内視鏡室では、皆様に苦痛なく検査を受けていただけるよう努めています。不安なこと、疑問に思うことなどありましたら、どんなことでもスタッフまでご相談ください。

内視鏡スタッフ一同

ひとくち 栄養メモ ～ご存知ですか？～

身近な野菜たち ⑰ ☆しいたけ☆

今では1年中出回っていますが旬は春と秋の2回。エネルギーは低く、きのこ類に特有の物質エリゴステリンが多い。また食物せんいも多く、血液中のコレステロールの増加をおさえ減少させる働きがあるので、高血圧や動脈硬化に効果的です。

◎注目の栄養価◎

エリゴステリン

エリゴステリンは、日光（紫外線）に当てるとビタミンDに変化します。ビタミンDは骨を丈夫にするカルシウムの吸収を助ける働きをします。

エリゴステリンは、かさの裏側に多いので、裏返して干すとビタミンDが多くなります。

β-グルカゴン

きのこ類に多く含まれる不溶性食物せんいのβ-グルカゴンには、免疫力を高めてがん細胞の増殖を抑える働きがあります。

食物せんい

干しいたけは栄養が凝縮されるため、食物繊維は 100g中41gもあります。

参考：講談社　今日のおかず何にする　　栄養課

外来診察担当一覧

	月		火		水		木		金		土
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前
内科 血液内科	小笠原 平野 宮園	小林(直) 木山	笠井 木山 今井	中田 菊地	小林(直) 小笠原	笠井 木村	小林(直) 今井	平野 宮園	笠井 木山 菊地	今井	松野 [交代制]
消化器科	工藤	古川	露口	工藤	工藤	川村(直)	工藤	露口	川村(直)	高野	
呼吸器科	本田		本田		本田		本田		本田		
腎臓内科 代謝・糖尿病					澤村		澤村			澤村	澤村
循環器科			山崎		横山		舟山				
外科	玉置 坂田	目黒	米川	久木田	目黒 堀江	水戸	玉置 小野寺	堀江 津田 [隔週交代]	久木田	玉置	水戸 [交代制]
整形外科	東 高橋		東		高橋	武田	東		高橋		
小児科	小林(邦)・安田		安田	鈴木/市川	安田		小林(邦)・安田		小林(邦)・安田		安田/交代
眼科	—	○	—		—		—	○	—	○	—
歯科	田村		田村		田村	—	田村		田村		田村
スリープ外来	—		中尾	—	—		中尾	—	—		—

○印：北大からの派遣医が担当いたします。
眼科は予約制となっております。

休憩室

母は両目に涙を浮かべ、「検査に行きたくない。このまま家に帰りたい」と駄々をこねた。病室から検査に向かう母に昔の面影は無くすっかり気弱になっていた。

子供の頃家は貧しかった。職工の父は日本中の工事現場に出かけるため留守が多く、私たち兄弟姉妹は母の影響を強く受けて育った。

母は厳しくIIやかましく、私たち兄弟姉妹は大人になるまで母は常に正しく間違いは絶対に無いものと信じていた。特に母から一番うるさく注意されていたのは健康についてだった。

朝からラジオ体操、乾布摩擦、歯を磨く、顔を洗う、帰宅すればうがいや手洗い。怠ると厳しい制裁は容赦なかった。しかしいよいよ病気になってしまうと不思議と優しくなり、病院で注射を打つときとか、にがい薬を飲むときはそばにいて根気強く諭すように励まし続けてくれた。

私がずっと小さい頃、何かの病気で苦しくなにも食べられない時があった。

母が「最期の食事になるかもしれないから一番食べたいものを言ってごらん」と聞いてきたので、当時はめったに口にできなかった「寿司」と答えると、本当に寿司を買ってきてくれた。

うれしくて吐き気があっても食べられ食後には薬を飲むこともできた。笑って私を見ながら「大人になったときのおまえに、どうしてあの時叱ってまでして治してくれなかったのって言われたらかあさん悲しいからね」と言った。

それはいつもの母の口癖だった。

兄弟姉妹いろいろとけがや病気をしたが、今は兄弟姉妹全員元気で、それぞれ平和な家族をもっている。

父からの突然の電話であわてて千歳行きの飛行機に乗った。うっすらと雪に覆われた札幌の町を見る余裕もなく実家の近くの病院へ行った。

突然具合が悪くなったと思っていたが、父の話では半年以上も前から食欲が落ち、除々にやせ、病院へ行くように何度も言ったが頑固に拒んだとのことだった。最近はおなかも痛くなり父が長兄に頼んで半ば強引に受診させたらしい。

久しぶりの母との対面が、こんな形になるとは思いもよらず、親不孝を反省した。

胃カメラから戻ってきた母は子供のようなわがままを言った。病室は個室だったので私たちは気兼ねなく母を説得できた。

やっと手術をすることを納得してくれた。

一週間後、母のベットの前に家族がそろった。医師の説明では経過は順調とのことだ。私たちの前で手術後初めての食事のおかゆをすすっている。「おいしいねぇ」とにっこり笑った。生き生きとした顔が戻ってきた。

それからまた一週間後、「あ～ぁあずましいねぇ」といって自宅でくつろぐ母がいる。父が聞いた。「かあさんどうして嫌がっていた手術をやる気になったんだい？」母は不安そうに顔を曇らせ「思い出せない」とつぶやいた。手術前の自分のことをあまり覚えていないらしい。

少し考えてからにっこり笑って「誰かが、孫に会いたかったのにどうして叱って治してくれなかったのって遠い世界から言われたら、私、悲しいからね」って言ってくれてと言った。昔の優しい母の顔に戻って満足そうに子供たちをぐるっと見渡した。　　敏克

会計窓口からお知らせ

10月から患者さんの窓口負担額が変更になりました。

国の財政が厳しいということで健康保険法が10月1日より変更されました。今回の変更で大きなところは…

①収入が多い70歳以上の方の自己負担割合が2割から3割になります。

②人工透析をしている70歳未満の方で収入が多い方は自己負担額が、1万円から2万円になります。

③高額療養制度の一ヶ月あたりの自己支払い限度額が引き上げられます。

これによって、対象となる患者さんは病院の窓口で支払う金額が増えることになります。
それでは変更点を各項目毎にご紹介致します。

①現役並みの所得がある70歳以上の方の自己負担の割合が引き上げられました。

現役並みの所得とは？

・課税所得：145万円以上ある方。
（総収入から基礎控除などをおこない課税の対象となる所得の額で、おおよそ月収28万円以上あるとこの金額になります）

・高齢の方が複数人で生活している世帯で年間収入が520万円以上ある方。

・高齢者単身世帯で年間収入383万円以上ある方。

上記のいずれかに当たると「現役並みの所得」となり医療費の自己負担割合が増えます。
2割から3割へということは50%の負担増になります。なおこれらに当てはまらない場合は今まで通り窓口での負担割合はかかった医療費の1割です。

②人工透析をしている70歳未満の所得が多い方は自己負担額が、1万円→2万円になります。

月　日	9月30日迄	10月1日～
入　院	1万円	2万円
外　来	1万円	2万円

自己負担額が2万円になる所得とは総収入から基礎控除、特別控除を行い課税される対象の額が600万円以上ある場合適応されます。

③一ヶ月あたりの自己支払い限度額が引き上げられます。
言い換えると医療費を多く支払った場合に戻ってくる金額が少なくなりました。

■70歳未満の方の場合で過去1年の間に高額医療費の支払いが3回目までの場合

	9月30日迄		10月1日から
月収56万円以上	139,800円＋（医療費総額－466,000円）×1％	月収53万円以上	150,000円＋（医療費総額－500,000円）×1％
月収56万円未満	72,300円＋（医療費総額－241,000円）×1％	月収53万円未満	80,100円＋（医療費総額－267,000円）×1％
世帯の方全員が市民税が非課税の場合は35,400円のまま10月1日以降も変わりません。			

過去1年以内に高額療養費の支払いが3回あった場合には4回目以降からは下の表の金額が適用されます。

9月30日迄は		10月1日からは	
月収56万円以上	83,400円	月収53万円以上	83,400円
一　　般	40,200円	一　　般	44,400円
市民税が非課税世帯	24,600円	市民税が非課税世帯	24,600円

■70歳以上の方の場合で過去1年の間に高額医療費の支払いが3回目までの場合

	9月30日迄		10月1日から	
	外　　来	外来＋入院（世帯単位）	外　　来	外来＋入院（世帯単位）
現役並の所得がある方	40,200円	72,300円＋（医療費総額－361,500円）×1％	44,400円	80,100円＋（医療費総額－267,000円）×1％
一　　般	12,000円	40,200円	12,000円	44,400円

・外来は個人ごとにこの金額です。
・市民税が非課税世帯の方は今までと同じです。外来だけの場合は1人1月8,000円、外来と入院合わせた場合は、世帯全員で24,600円です。
年金収入が年間80万円以下の方は24,600円が15,000円になります。

過去1年以内に高額療養費の支払いが3回あった場合には4回目以降は下の金額が適用されます。

	9月30日迄		10月1日から	
	外来（個人単位）	外来＋入院（世帯単位）	外来（個人単位）	外来＋入院（世帯単位）
現役並所得者	40,200円	40,200円	44,400円	44,400円
一　　般	12,000円	40,200円	12,000円	44,400円

市民税が非課税世帯の方は今までと同じです。外来だけの場合は1人1月8,000円、外来と入院合わせた場合は、世帯全員で24,600円です。
年金収入が年間80万円以下の方は24,600円が15,000円になります。

なお、経過措置事項等もありくわしいこと、わからないことがありましたら医事課会計窓口、療養情報センター及び最寄りの社会保険事務所におたずねください。

療養情報センターニュース

高齢の方を対象とする施設や住居などはどれも同じように見えるかもしれませんが、それぞれの施設により目的や基準などは異なります。

これからシリーズでご紹介していきますが、今回は、特別養護老人ホームについてご案内します。

〈特別養護老人ホーム〉

常時介護が必要で在宅生活が困難な65歳以上の高齢の方が対象です。要介護1～5の認定を受けた方が入所できます。

入浴、排泄、食事などの日常生活や、機能訓練、健康管理、療養上の介護を受けることができます。特に退所期限などは定められていません。終身での利用が一般的です。医師は非常勤でおり（入所定員100人当たり1名の割合)、入所中に医師に診察治療を受けた場合は医療保険の給付対象となります。

また最近「新型特養」と言う自宅での生活環境に近づけた形の特別養護老人ホームが生まれています。ユニットケアと呼ばれ少人数のグループごとに生活をする居住空間を有していて、一人一人の生活リズムに合わせた介護をおこなうことを目的としています。

利用料は、利用される方の要介護度や所得状況、利用する施設の規模や基準などによって異なります。基本的には、施設サービス費として1割の自己負担額が必要です。また、食事代と居住費は自己負担です。

参考までに、おおよその入所料金を紹介します。

特別養護老人ホームの施設サービス費の自己負担額（月額）				
要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
20,000 ～22,000円	22,000 ～24,000円	24,000 ～26,000円	26,000 ～28,000円	28,000 ～30,000円

所得の段階			
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
世帯全員が市町村民税を課税されてなく、老齢福祉年金を受給している方か、生活保護を受けている方	世帯全員が市町村民税を課税されてなく、本人の合計所得金額と年金収入額の合計が年間80万円以下	世帯全員が市町村民税を課税されてなくて、第二段階に該当しない方	世帯のいずれかの方が市町村民税を課税されている方。

食事代の負担額（月額）

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食　費	約9,000円	約12,000円	約19,000円	約41,000円

居住費（月額）

	第１段階	第２段階	第３段階	第４段階
多床室～	０～9,600円	9,600円	9,600円	11,000円
従来型個室	９,600円	12,600円	24,600円	40,000円
ユニット個室	約25,000円	約25,000円	約50,000円	約88,000円

※居住費も同様に4段階にわかれていて、さらに、利用する部屋がユニット型個室か、従来型の個室か、多床室かによっても負担額は変ってきます。
※第1段階～第3段階は、市町村民税非課税の方で、第4段階は一般課税世帯の方です。

たとえば、要介護4の方で、所得段階が第4段階の方のおおよその入所料金（月額）は以下のようになります。

28,000円（施設サービス費）
＋41,000円（食費）
＋40,000円（従来型個室居住費）
＝109,000円（入所料金）

この他にも、
○入所して初めの30日は一日31円の加算
○福祉施設への外泊や、療養食など特別な食事を作ったときの加算など
いろいろな料金が加わります。施設によっても金額は異なりますので、あらかじめ入所を希望する施設にご確認ください。

さて、特別養護老人ホームは、施設サービスだけを提供しているわけではありません。多くの施設（もしくは、併設施設）では、
①デイサービス（通所介護）
②ショートステイ（短期入所生活介護）
といった、在宅で生活されている高齢者と介護されている方を支援するサービスも行っています。
①デイサービスは、施設へ来所し、入浴サービスや食事、趣味、集団でのレクリエーション活動などを通して高齢者の心身の健康を図ることを目的としています。送迎は施設がしてくれます。
②ショートステイは、在宅の介護者が一時的に介護ができない場合や息抜きのために、短期間入所して介護を受けるサービスのことです。

この在宅サービスは、要支援1、2以上を持つ方からサービスを受けることができます。特別養護老人ホームは、白石区内に4ヶ所あります。一般的に、特別養護老人ホームは待機者がとても多いのが現状です。利用される方の要介護度、経済的状況、介護者の状況などを総合的に評価して、入所の必要性が高い方から入所できるよう各施設ごとで検討されているようです。

詳細につきましては、当院東棟2階の療養情報センターや各施設の相談員へお問い合わせ下さい。

次回は老人保健施設について紹介します。

お答えします

Q 小児科の予防接種は、予約が必要ですか？

A インフルエンザワクチンは予約が必要ですが、それ以外は必要ありません。MRワクチン、三種混合、二種混合、麻疹、風疹、水痘、おたふくかぜの各ワクチンは現在は予約制ではありません。お子さんの体調のよい時、診療時間内に来院してください。

インフルエンザワクチンは、毎年9月後半から予約受付を始め、10月下旬からワクチン接種を始めています。インフルエンザワクチンを予約制にしているのは、

①ほとんどのお子さんが二回接種に該当すため二回目が確実にできるように予定を立てている。

②小さなお子さんが多いので安全に接種できる体制にしている。

③なるべく風邪などの患者さんと一緒にならないように待っていただく。

などの理由からです。

今年度も10月23日（月）から接種を始めましたが、年内の予約はいっぱいになってしまいました。例年9月はじめには、小児科のインフルエンザワクチン予約開始のお知らせを掲示します。

接種料金：

13歳未満で2回接種の場合は
1回につき　1,575円

13歳以上で1回接種の場合は　2,625円

編集後記：秋の天気予報は北海道と本州の気温の違いがきわだちます。寒暖の差が激しく、衣服の選択や健康管理の難しい季節です。エルムは季節ごとの発行です。ご意見投稿をお待ちしています。　濱田

Q 会社健康診断で、便に血が混じってるので「病院での精密検査が必要」と言われました。腸の検査は受診したその日にすぐにできますか？

A 大腸内視鏡検査は前の日からに下剤を飲むなど準備があります。健診の報告書を持って、消化器科を受診してください。診察の結果医師が内視鏡検査が必要と判断したら、ご都合を伺い検査を行う日時を決めます。

Q どこの科を受診したら良いのかわかりません。

A 病院正面玄関に、総合案内があります。ご案内専門の看護師がおりますので、何でも相談してください。

特定医療法人北楡会　**札幌北楡病院**

診療科目：外科・内科・消化器科・呼吸器科
循環器科・小児科・整形外科・眼科
麻酔科・放射線科・歯科

住　所：札幌市白石区東札幌6条6丁目5番1号
TEL：011(865)0111・FAX011(865)9634

交　通：地下鉄白石駅5番出口から環状通り北の方へ徒歩5分左手

ホームページ：
パソコン　http://www.hokuyu-aoth.org
NTTドコモ　http://www.hokuyu-aoth.org/i
ａｕ　http://www.hokuyu-aoth.org/ez
ソフトバンク　http://www.hokuyu-aoth.org/v