



予約優先制です 電話072-990-5820

夏休みの予定が決まりました

8/13 (水) 14 (木) 休診させていただきます

よろしくお祈いします。



ホームページ

<http://www.kikuchi-clinic.com/>

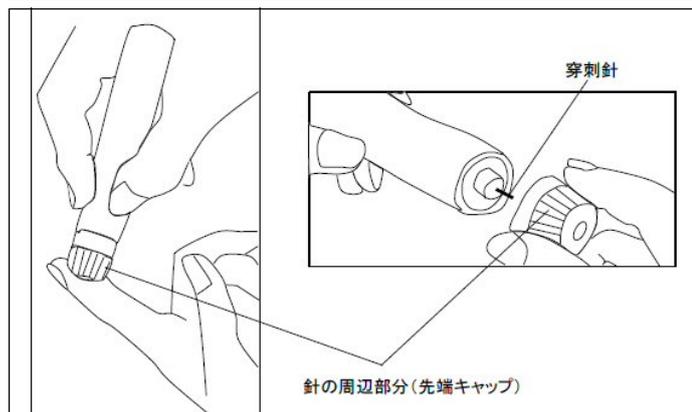
携帯版も共通です。

(softbankは最後に v/ をつけて下さい)

メールマガジン (PC版、携帯版) を発行しています。

登録は、上記ホームページからできます。

休診等の最新情報は、ホームページ等でご確認下さい。(携帯版メルマガの情報が最新)



### 採血用穿刺器具について

今年4月、島根県の医療機関において、血糖値測定のための穿刺器具の不適切な使用が明らかになりました。厚生労働省の調査によると、全国各地の医療機関(公的病院も含む)において同様の事実が判明しています。

不適切な使用とは、図および写真上のように、穿刺針(青い部分)の周辺にキャップ(透明)のある器具では、キャップ部分に血液が付着する可能性があり、複数の患者さんに対して使用した場合、肝炎などの感染の危険があるというものです。

昨年、英国の介護施設において、B型肝炎の感染が発生し、二人の方が死亡されています。

国内では、感染は報告されていませんが、キャップを患者さんごとに使い分けることが必要です。

当院では、写真下のような、穿刺針周辺が患者さんの皮膚に接触しない形状の器具を使用しておりますので、ご安心ください。



### 点滴の作り置きについて

三重県伊賀市の整形外科診療所において、点滴を受けた患者さんに感染症が起り、一人が亡くなりました。点滴の作り置きが感染の原因ということです。その診療所は、毎日300人の患者さんが受診し、うち100人は点滴を受けていたそうです。点滴だけでも大忙しだったことは想像できますが、言い訳にはなりません。

院長の治療方針なのでしょうが、点滴の多さはちょっと疑問に思います。当院では、点滴は1日数人ですので、作り置きはしておりません、ご安心ください。

近隣の病院・医院の閉院のため、新規の患者さんの受診が増えています。診察・健診とも、できる限り早めの予約をお願いいたします。

- ・毎月初回の受診時には、必ず「保険証」や「医療証」をご持参下さい。
- ・後期高齢者の方で、他院が「かかりつけ医」になっている場合は、その旨を必ずお申し出下さい。(診療計画書を交付されている方)
- ・他院で処方を受けておられる場合は、お薬手帳などをご持参ください。
- ・調剤薬局で、後発医薬品に変更された場合、お薬手帳などをお見せ下さい。

## 特定健診について

（後期高齢者の方は、正確には特定健診ではありませんが、内容はほぼ同じです）

受診時には、できるだけ予約をお願いします。

慢性疾患で通院中の患者さんは、定期の診察時に受けて頂くことをお勧めします。

**①受診券が必要です。**

**②健康保険被保険者証を必ずお持ちください。**

受診の時点での、被保険者の資格を確認するためです。（転職、転居、期限切れなどの場合、資格がないことがあります）

**③（65歳以上の方は）介護保険被保険者証を必ずお持ちください。**

介護認定（要支援、要介護とも）を受けているかどうかで健診内容が異なります。

**④できるだけ絶食（10時間以上）で来院してください。（糖分を含まない水分は飲んで頂いて構いません）**

特定健診の内容（問診・診察以外の検査項目）

身体測定	身長・体重・BMI・腹囲測定
肝機能検査	AST（GOT）・ALT（GPT）・ガンマ-GTP
脂質検査	中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール
血糖検査	血糖値・ヘモグロビンA1c ※保険者によっては、どちらか片方になる場合があります。
腎機能検査	クレアチニン・尿酸 ※八尾市民が八尾市内の医療機関で受診した場合の追加検査です。
血中蛋白質	アルブミン ※注1
尿検査	尿糖・尿蛋白
血球検査	白血球・貧血検査 ※注1 ※注2
心機能検査	心電図 ※注3

※注1 65歳以上の方の「生活機能評価」において「生活機能の低下あり」と評価された場合に追加されます。ただし、介護認定をすでに受けておられる場合は、追加できません。

※注2 貧血の既往がある場合、問診・診察で貧血が疑われる場合に追加されます。

※注3 心電図検査の条件は非常に厳しく、（前年度の健診結果等において）下記の4項目すべてに該当した場合に追加されます。ただし、生活習慣病：高血圧症、心臓病、糖尿病、高脂血症（脂質異常症）などで保険診療をすでに受けておられる場合は、受けることができません。

検査項目	（心電図検査追加の）判断基準
血糖検査	空腹時血糖値が100以上、またはヘモグロビンA1cが5.2%以上
脂質検査	中性脂肪150以上、またはHDLコレステロール40未満
血圧測定	収縮期血圧（上）130以上、または拡張期血圧（下）85以上
肥満度測定	①～③のいずれかの方 ①腹囲が男性85cm以上・女性90cm以上 ②内臓脂肪面積100cm <sup>2</sup> 以上（CT検査なので当院では測定できません） ③BMI 25以上（BMI＝体重kg÷身長m÷身長m）

**重要！ (特定健診における) メタボリックシンドロームの判定基準**

腹囲	男性85cm以上 女性90cm以上に該当
----	----------------------



A. 血糖 右のいずれかに該当	①空腹時血糖110以上、空腹時でない場合、HbA1c5.5%以上 ②質問票で「インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用している」が「はい」
B. 脂質異常 右のいずれかに該当	①中性脂肪150以上 ②HDLコレステロール40未満 ③質問票で「コレステロールを下げる薬を使用している」が「はい」
C. 血圧 右のいずれかに該当	①収縮期 130以上 ②拡張期 85以上 ③質問票で「血圧を下げる薬を使用している」が「はい」

1. **腹囲該当+A・B・Cのうち2つ以上に該当：メタボリック基準該当**
2. **腹囲該当+A・B・Cのうち1つのみに該当：メタボリック予備軍該当**
3. 上記1. 2に該当しない：メタボリックシンドローム非該当

**重要！** 上記の判定は、この健診の基準によるものです。それぞれの疾患の診断基準とは異なります。 誤解のないよう、ご注意ください。

※後期高齢者の方は、「メタボ」の判定はありません。

参考までに、各疾患の診断基準は下記の通りです。

糖尿病の診断基準	空腹時血糖 126以上 あるいは 随時血糖 200以上
脂質異常症の診断基準	中性脂肪 150以上 HDLコレステロール 40未満 LDLコレステロール 140以上 のいずれか
高血圧症の診断基準	収縮期血圧 140以上 あるいは 拡張期血圧 90以上

腹囲の基準については異論が多く出ています。国は、この健診によって医療費の削減を狙っていますが、本当に目論見通りになるのでしょうか。

日本人の死亡原因の1位は、ご存じでしょうか、「がん」です。この健診は、あまりにも「メタボ」に重点を置きすぎていると思います。

貧血やアルブミンの検査が必須でなくなったことで、がんの見落としが増えないでしょうか？

心電図検査を受けられる方が減ることで、心臓病の見落としは増えないでしょうか？

65歳未満の方が有料になったことで、受診率が下がるのではないのでしょうか？

**当院では、デビットカード・クレジットカードをご利用頂けます。**

「**きょうの健康**」NHK教育テレビ <http://www.nhk.or.jp/kenko/>  
 (月) ~ (金) 午後8:30~8:45  
 (再放送) 翌週 午後1:05~1:20 テキストが市販されています。

月	火	水	木	金
6/30	1	2	3	4
放置しないで 危険な不整脈			ご用心 夏の虫刺され	Q&A
不整脈の タイプと検査	原因の除去と 薬物療法	治療法の選択		不整脈
7	8	9	10	11
骨粗しょう症 予防・治療の最前線			海外旅行 発熱・下痢に注意	Q&A
若いころからの予防	骨量の減少に注意 50代	骨折に注意 高齢期		骨粗しょう症
14	15	16	17	18
女性のQOLと月経のトラブル			夏は要注意 熱中症の対策	Q&A
子宮の病気のサイン 月経障害	激しい痛み 子宮内膜症の治療	ピルとの つきあい方		月経の トラブル
21	22	23	24	25
パーキンソン病 最新情報			乳幼児 夏の健康管理	Q&A
こんな症状で気づく	治療法の選択	日常生活のケア		パーキン ソン病
28	29	30	31	8/1
増えるHIV・エイズ		気になる尿トラブル 前立腺肥大症	知っておきたい 薬ののみ合わせ	Q&A
検査を受けよう	進む治療法			HIV

### ここが聞きたい！名医にQ

NHK教育テレビ 毎週土曜日 午後8:00~8:59  
 再放送は翌週土曜日 午後1:00~1:59

2週連続でひとつのテーマについて「名医」がわかりやすく病気の話をしてくれます。

7/5・12

中高年の目の病気

7/19・26

ひざの痛み

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前9~12	○	○	検査	○	○	○	×
午後4~7	○	○	×	○	○	×	×