

# 2017年6月20日の関西医事新報に 当院の医師が掲載されました

2017年6月20日(毎月1回20日発行)

関 西 医 事 新 報

大 阪

12

## 地域の患者は地域で診る

医療法人讃和会 友愛会病院 寺本 佳史 副院長

◎脳神経外科医と  
整形外科医が常駐

大阪市南西部地域の救急医療を支える友愛会病院。昨年就任した寺本佳史副院長は、脳神経外科医として脳血管内治療に取り組みながら、術後リハビリテーションにも力を注ぐ。同院を「地域の中核病院にしたい」と奔走する寺本副院長の思いとは…。

当院の強みの一つは、脳神経外科医が常駐していることです。昼夜を問わず、検査、開頭手術、脳血管内手術などに対応。超急性期の治療を得意としています。昨年度、脳神経外科領域の手術は366件、うち脳血管内治療が104件です。低侵襲の脳血管内治療は、開頭手術に耐えられない高齢者にもできる場合が多いので、今後一層増えていくと思います。

◎整形外科医が常駐

整形外科も特徴です。整形外科医は5人体制で、2016年度に実施した手術は603件。うち人工骨頭や骨折観血的手術が半数以上を占めています。

昨年度の救急車による搬入件数は年間約36

50件。こちらは年々増加傾向です。

◎救急隊との取り組み

中や外傷の場合は、早期搬送、早期治療開始が欠かせません。そこで当院では、2014年から連携強化のために、地元の救急隊との意見交換会を開くようになりました。

当院に赴任したとき、この病院が地域の中で孤立しているような印象を持ちました。医師会の先生方との交流が少なく紹介率も低かったからです。そこで私は、周辺の医療機関に着任のあいさつに行くことにしました。

「救急脳神経外科、整形外科の患者さんは、当院で受け入れます。それ以外の患者さんは、よろしくお願いします」と、広報して回ったのです。今時代、待っているだけでは患者さんは来てくれません。当院の診療の特徴、力を入れていることなどを知っていたからです。開業医の先生方から紹介もしてもらえないのです。

◎内から外への転換

当院に赴任したとき、この病院が地域の中で孤立しているような印象を持ちました。医師会の先生方との交流が少なく紹介率も低かったからです。そこで私は、周辺の医療機関に着任のあいさつに行くことにしました。

「救急脳神経外科、整形外科の患者さんは、当院で受け入れます。それ以外の患者さんは、よろしくお願いします」と、広報して回ったのです。今時代、待っているだけでは患者さんは来てくれません。当院の診療の特徴、力を入れていることなどを知っていたからです。開業医の先生方から紹介もしてもらえないのです。

◎地域で最後まで

私が大事にしたいと思っているのは、地域の患者さんは地域で診るとのこと。そのための体制を整えていく時期にきていました。

国の方針で在宅移行が進んでいます。今後は訪問看護の充実や法人内に老人保健施設を設置する仕組みを作りたいと考えています。

私は医師になつたばかりのころ、退院後の患者さんがどうなつているかまで思ひが至らず、脳卒中の患者さんなどのリハビリの重要性にも、目が向いていませんでした。

しかし、ある時、急性期病院の脳外科医は、脳卒中治療の一部を担っているだけということに気づいたのです。

手術や血管内治療をする

2015年に受けた消防功績顕彰



【てらもと・よしみ】近畿大学付属和歌山高校卒業 1992 近畿大学医学部卒業 同脳神経外科入局 2007 同附属病院脳神経外科講師 2012 りんくう総合医療センター脳血管外科部長兼リハビリテーション副センター長 2013 友愛会病院 2016 同副院長



血管内治療が行われている手術室

現状の報告や今後の課題を話し合うことで、強固な関係を構築してきました。また、2015年度からは、症例報告検討会の開催や救急隊員と医師、看護師間の連携強化にも努めています。救急隊の方から出た「救急車の受け入れ台数が少ない」「病院からの質問項目が多く、時間がかかりすぎる」といった課題を一つずつ解決することでも、スマートに受け入れられる体制を築きつつあります。

最近では、脳卒中を発症した患者さんを搬送する際、救急隊に「友愛会病院に運んでほしい」と希望する人が増えてきたと聞き、うれしく思っています。

かかりすぎることで、スムーズに受け入れられる体制を築きつつあります。

これまで、地域で運ばれてきた脳卒中や骨折の患者さんに、術後すぐの段階から急性期リハビリを開始。必要に応じて回復期リハビリテーション病棟(42床)に移つていただき、在宅復帰を目指します。

医師、看護師、PT(理学療法士)、OT(作業療法士)、ST(言語聴覚士)が連携して治療に当たっています。重症の患者さんも多い中、在宅復帰率は90%強です。

私は医師になつたばかりのころ、退院後の患者さんがどうなつているかまで思ひが至らず、脳卒中の患者さんなどのリハビリの重要性にも、目が向いていませんでした。

しかし、ある時、急性期病院の脳外科医は、脳卒中治療の一部を担っているだけということに気づいたのです。

手術や血管内治療をする

◎地域で最後まで

私が大事にしたいと思っているのは、地域の患者さんは地域で診るとのこと。そのための体制を整えていく時期にきていました。

国の方針で在宅移行が進んでいます。今後は訪問看護の充実や法人内に老人保健施設を設置する仕組みを作りたいと考えています。

私は医師になつたばかりのころ、退院後の患者さんがどうなつているかまで思ひが至らず、脳卒中の患者さんなどのリハビリの重要性にも、目が向いていませんでした。

しかし、ある時、急性期病院の脳外科医は、脳卒中治療の一部を担っているだけということに気づいたのです。

手術や血管内治療をする



医療法人讃和会 友愛会病院  
大阪市住之江区浜口西3-5-10  
06-6672-3121(代表)  
<http://www.sanwakai.jp/>



2015年に受けた消防功績顕彰

また、来月には地域の婦人会を対象に「脳梗塞」をテーマにした健康講座を開きます。

「患者さんを最後まで診たい」という気持ちが強くなつた私は、4年前、リハビリ科専門医の資格を取りました。

れば、患者さんが元の生活に戻れるわけではありません。リハビリのスタッフがいかに患者さんに関わるかによって、回復の度合が変わるので、患者さん自身がどれだけリハビリを頑張られるかによって、回復の度合が決まります。

「患者さんを最後まで診たい」という気持ちが強くなつた私は、4年前、リハビリ科専門医の資格を取りました。

私は大事にしたいと思っているのは、地域の患者さんは地域で診るとのこと。そのための体制を整えていく時期にきていました。

国の方針で在宅移行が進んでいます。今後は訪問看護の充実や法人内に老人保健施設を設置する仕組みを作りたいと考えています。

私は医師になつたばかりのころ、退院後の患者さんがどうなつているかまで思ひが至らず、脳卒中の患者さんなどのリハビリの重要性にも、目が向いていませんでした。

しかし、ある時、急性期病院の脳外科医は、脳卒中治療の一部を担っているだけということに気づいたのです。

手術や血管内治療をする