

# Cross Heart

vol.62

Japanese Red Cross Fukuoka Hospital  
福岡赤十字病院 広報誌  
2025.1 冬号



## 謹賀新年

福岡赤十字病院  
日本赤十字社

福岡赤十字病院 広報誌

Cross Heart  
2025.1  
冬号

病院管理者【院長】中房祐司【副院長】西田真、永井英司、本山健太郎、平川克哉、大坪俊夫【事務部長】平田秀政【看護部長】佐藤章子  
2025年1月発行(第62号) 福岡赤十字病院総務課 TEL0570-03-1211  
<https://www.fukuoka-a-med.jrc.or.jp/>

福岡赤十字病院外来診察担当医一覧表																
○新患及び再來 ●予約のみ △午後再來(予約のみ) ▲午後再來(予約のみ) ※再来は原則予約制です																
科別	氏名	月	火	水	木	金	専門分野・備考	職名	月	火	水	木	金	専門分野・備考	職名	
総合診療科	川本 徹	○	○	○	○	○	内科一般 ※当番医師による交替制	副部長	竹下 弘道	○	○	○	○	一般、尋常性乾癥 アトピー性皮膚炎	部長	
	総診当番医師①	○	○	○	○	○			今村 桜子	○	○	○	○	※月は10時まで、木は完全予約制		
	総診当番医師②	○	○	○	○	○			山口 宗男	○	○	○	○	糖尿病性網膜症 白内障、緑内障	副部長	
消化器内科	青柳 邦彦	▲	○	○	○	○	消化管 (食道・胃・小腸・大腸)	院長補佐 副院長 副部長	西田 崇	○	○	○	○	○	○	副部長
	平川 克哉	▲	○	○	○	○			非常勤医師	○	○	○	○	○	○	副部長
	冬野 雄太	▲	○	○	○	○			池村 聰	○	○	○	○	○	○	副部長
	押領司祐貴子	▲	○	○	○	○			加藤 刚	○	○	○	○	○	○	副部長
	吉原 黒正	▲	○	○	○	○			由布 竜矢	○	○	○	○	○	○	副部長
	江頭 信二郎	○	○	○	○	○			安原 隆實	○	○	○	○	○	○	副部長
	飯田 篤	○	○	○	○	○			齋藤 武恭	○	○	○	○	○	○	副部長
	大村 一葉	○	○	○	○	○			有隅 晋吉	○	○	○	○	○	○	副部長
肝臓内科	岩下 英之	○	○	○	○	○	肝疾患一般・脾炎 ※胆・脾疾患一般(脾炎除く)は外科	部長	倉員 市郎	○	○	○	○	○	外傷・一般 ※木は10時まで、火は手術日	副部長
	福田 祥	●	○	○	●	○			筒井 智子	○	○	○	○	○	○	副部長
	姫野 修一	○	○	○	○	○			安達 淳貴	○	○	○	○	○	○	副部長
	徳本 正壽	▲	○	○	○	○			宮田 隆史	○	○	○	○	○	○	副部長
腎臓内科	中井 健太郎	○	▲	○	○	○			西田 貢	○	○	○	○	○	○	副部長
	原 雅俊	▲	○	○	○	○			藤田 恭之	○	○	○	○	○	○	副部長
	井上 めぐみ	○	○	○	○	○			和田 曜子	○	○	○	○	○	○	副部長
	上原 景太郎	○	○	▲	○	○			濱崎 洋一郎	○	○	○	○	○	○	副部長
	園田 慎一郎	○	○	○	○	○			眞島 雅子	○	○	○	○	○	○	副部長
	落合 真子	○	○	○	○	○			駒水 達哉	○	○	○	○	○	○	副部長
	大田 有穂	○	○	○	○	○			古賀 万里子	○	○	○	○	○	○	副部長
糖尿病・代謝・内分泌内科	井元 博文	●	○	○	○	○			井ノ口 文化	○	○	○	○	○	○	副部長
	豊永 雅恵	○	○	○	○	○			久富 恵理香	○	○	○	○	○	○	副部長
	泊 秀史	▲	○	○	○	○			田中 桂子	○	○	○	○	○	○	副部長
	武井 純樹	●	●	●	●	●			松崎 聖司	○	○	○	○	○	○	副部長
	糖尿病担当医師	○	○	○	○	○			非常勤医師	○	○	○	○	○	○	副部長
	内分泌担当医師	○	○	○	○	○			長友 太郎	○	○	○	○	○	○	副部長
	中川 端穂	●	▲	○	○	○			古野 肇司	○	○	○	○	○	○	副部長
循環器内科	向井 靖	○	○	○	○	○			西田 貢	○	○	○	○	○	○	副部長
	松川 龍一	○	○	○	○	○			藤田 恭之	○	○	○	○	○	○	副部長
	松浦 云英	○	○	▲	○	○			和田 曜子	○	○	○	○	○	○	副部長
	小河 清實	○	○	○	○	○			濱崎 洋一郎	○	○	○	○	○	○	副部長
	徳留 正毅	▲	○	○	○	○			眞島 雅子	○	○	○	○	○	○	副部長
	河合 俊輔	○	○	▲	○	○			駒水 達哉	○	○	○	○	○	○	副部長
	岡原 有秀	○	○	○	○	○			古賀 万里子	○	○	○	○	○	○	副部長
	酒見 拓矢	○	○	○	○	○			井ノ口 文化	○	○	○	○	○	○	副部長
	徳本 真弘	○	○	○	○	○			久富 恵理香	○	○	○	○	○	○	副部長
	青木 良平	○	○	○	○	○			田中 桂子	○	○	○	○	○	○	副部長
	古賀 優輔	○	○	○	○	○			松崎 聖司	○	○	○	○	○	○	副部長
	黒木 男人	○	○	○	○	○			非常勤医師	○	○	○	○	○	○	副部長
高血圧内科	大坪 俊夫	△	○	○	○	○	高血圧 13時半から	副院長	前場 寿宏	○	○	○	○	○	○	副部長
	中垣 慶明	●	○	○	○	○			清島 圭二郎	○	○	○	○	○	○	副部長
呼吸器内科	川床 健司	○	○	○	○	○			秋武 正和	○	○	○	○	○	○	副部長
	鷲尾 康圭	○	○	○	○	○			児浦 未季史	○	○	○	○	○	○	副部長
	平山 藍子	○	○	○	○	○			和田 大和	○	○	○	○	○	○	副部長
	山家 晃	○	○	○	○	○			竹内 雄	○	○	○	○	○	○	副部長
血液・腫瘍内科	谷本 一樹	○	○	○	○	○			非常勤医師	○	○	○	○	○	○	副部長
	平安山 英穂	○	○	○	○	○			精神科	○	○	○	○	○	○	副部長
	河野 一郎	○	○	○	○	○			芝田 寿美男	●	●	●	●	●	一般・行動療法・強迫性障害 ※完全予約制、月・火・水・金のみ新患者は午後のみ	副部長
	次郎丸	○	○	○	○	○			非常勤医師	○	○	○	○	○	○	副部長
脳神経内科	北山 次郎	○	○	○	○	○			丸瀬 端之	○	○	○	○	○	一般歯科、口腔外科学 ※再診は完全予約制	副部長
	緒方 利安	▲	○	○	○	○			伊東 美穂	○	○	○	○	○	○	副部長
	岡田 早也	○	○	○	○	○			川戸 遼也	○	○	○	○	○	○	副部長
	中島 弘淳	▲	○	○	○	○			松尾 芳雄	○	○	○	○	○	○	副部長
	金沢 信	○	○	○	○	○										



## 新年のご挨拶

福岡赤十字病院 院長

中房 祐司

新年明けましておめでとうございます。

コロナパンデミックが収束して以降、マイコプラズマ肺炎、手足口病などこの数年間、ほとんど見られなかった感染症が大流行しています。このパンデミックがいかに強烈なものであったかを認識させられています。

昨年、当院の活動は元日の能登半島地震への対応から始まりました。徐々に判明する被害の大きさに大変な驚きを覚えました。赤十字病院として、私たちは今までの自然災害と同様に医療や生活の支援を中心に考えて救護班を派遣しました。しかし、能登半島から帰還した班員の報告を聞き、交通、搬送、物流の重要性を改めて認識しました。地震によって道路に段差ができると一般車両は簡単には前に進めなくなるようです。能登に入った赤十字車両は自衛隊車両に続く形で前進したと聞いています。日本赤十字社は日本国内の災害救護を担う最大のグループとして、保有車両やロジスティックス部隊の充実を図る必要があると感じました。

現在、医療界ではさまざまなデジタルトランスフォーメーションが進められています。当院では昨年1月に電子カルテを更新し、これに合わせて院内のデジタル化を進めてきました。入院患者さんの脈拍、血圧などのデータを電子カルテに自動取り込みし、病棟業務の効率化ができるようになりました。また、外来患者さんの利便性向上をめざして、スマートフォンアプリ「コンシェルジュ」を用いた診察・検査の待ち情報案内や料金後払いシステムを導入しました。

これにより待ち時間によるイライラを解消することができます。特に、支払い待ちによる総合受付の混雑がほとんど見られなくなっています。

公的病院はマイナ保険証、電子処方箋の利用率向上を厚生労働省から強く指導されています。このため、来院される患者さんに無理にならないように利用をお勧めしております。國の方針として、今後はマイナ保険証に統一されること、電子処方箋の利用により重複処方や禁忌処方を回避でき、安全性向上につながることをご理解いただきながら利用率向上を図っています。皆さまのご理解、ご協力をお願い申し上げます。

当院のような地域医療支援病院には地域の医療従事者への教育が求められています。その一環として、2年ほど前に地域連携WEBセミナーを開始しました。内容は当院医師の新しい取り組みや専門領域のトピックスなど30分の講義です。お申し込み頂いた医療従事者の方々に配信アドレスをご連絡致しております。さらに、昨年からはアーカイブ動画の閲覧も可能と致しました。

当院はこれからも診療内容やサービスをさらに充実させていきたいと考えています。近隣のクリニック・病院の先生方としっかりと協力・連携を行い、地域住民の方々に安心頂けるような病院運営を行う所存です。

本年も皆様のご指導、ご鞭撻を宜しくお願い申し上げます。

令和7年1月吉日



## 電子処方箋 開始について



福岡赤十字病院では2024年10月より電子処方箋の発行を開始しました。電子処方箋は、処方箋を電子化し、その内容や保険薬局での調剤結果を国が管理するクラウド上に登録することで、医療機関や保険薬局が共有・閲覧できる仕組みです。この仕組みにより、従来のオンライン資格確認では最短でも1ヶ月程度かかっていた他院での処方履歴の確認が、電子処方箋では即時に可能となります。これにより、病院や薬局をまたぐ重複投薬の防止や薬剤相互作用のチェックが迅速に行えるようになり、安全で効率的な医療の提供につながります。また、保険薬局で調剤済みの処方に関する情報は即時に電子カルテに反映され、調剤を受け付けた薬局の情報や疑義照会、処方変更内容、薬局からの伝達事項なども共有されるため、病院薬局間の連携がスムーズになり、情報伝達の効率化が図られます。電子処方箋は医療DXを推進する新たな基盤として国が整備を進めていますが、厚生労働省の調査では2024年11月時点で電子処方箋に対応可能と回答した病院は全体の約2%、保険薬局では約50%と、現状ではまだ十分に普及しているとは言えません。日赤グループ全92施設の中でも電子処方箋を導入しているのはわずか2施設にとどまっており、普及には課題が残されています。当院では副院長、事務職、薬剤師、電子カルテベンダーで構成された電子処方箋ワーキンググループを設置し、準備を進めました。院内の医師連絡会や管理者会議などを通じて病院全体で方針を共有し、DXに通じる副院長のリーダーシップのもとで具体的な運用方法を検討しました。薬剤師は福岡市薬剤師会や保険薬局との連携を進め、薬品コードや用法コードの整備などのマスタ設定を行いました。特に、薬品コードとして使用されるYJコードや厚生労働省が定める標準用法マスターとの対応テーブル作成については、電子カルテベンダーの支援を受けることで

効率化を図ることができました。導入準備ではリハーサルを実施し、院内スタッフに電子処方箋を発行して周辺薬局での動作確認を行い、運用開始後は保険薬局との連携により発生する課題に対応しています。電子処方箋導入後は、その情報共有の簡便さとスピード感に大きな可能性を感じていますが、保険薬局のレセコン設定や電子処方箋管理サービスの不備など、多様な問題が発生しています。これらの課題については関係部署や保険薬局との協力で解決を進めていますが、まだまだ手探りの部分も多い状況です。

「スマートで便利」なイメージのDXですが、実際には多くの試行錯誤の上に成り立っていることを電子処方箋の導入を通じて実感しました。導入時には様々な課題や問題に直面しましたが、それらを一つ一つ解決していく中で、医療現場の効率化や患者さんへの医療の質向上といったメリットを実感しています。当院での経験が多く医療施設で共有されることで、電子処方箋をはじめとする医療DXがより広く普及し、さらに多くの患者さんと医療従事者がその恩恵を享受できる未来を願っています。



新年あけましておめでとうございます。

感染症内科は現在3人体制で診療を行っており、感染症医としての感染症診療と感染防止対策室の専任、もしくは兼任医師として感染対策推進に従事しています。感染症医としては外来・入院患者さんの診療、院内のコンサルテーション対応、全科の血液培養陽性患者さんへの診療支援を行っています。近隣の医療機関からも患者さんのご紹介をたくさんいただいているが、今回の診療科紹介では、「医療機関からご紹介いただいた患者さん」で、「原因不明の感染症が疑われ入院治療が必要」となり、「血液培養で診断がついた」、興味深い一例をご紹介したいと思います。持続する発熱、両側下腿の蜂窩織炎でご紹介となった高齢の患者さんです。当院紹介時にはすでに抗菌薬が使用されていましたが、診察した当院の内科医師が原因不明の蜂窩織炎として、血液培養を提出していました。培養3日目に血液培養装置が陽性となり、グラム染色でらせん菌が鏡検され(図)、感染症内科による診療介入となりました。血液培養陽性日までの日数、菌の形態からカンピロバクター属を疑い抗菌薬の変更を行い、治癒が得られました。この菌は

後日、*Campylobacter fetus*と同定されました。*C. fetus*はウシやヒツジなどに保菌しており、ヒトでは敗血症や髄膜炎、感染性動脈瘤の原因菌として知られている菌です。

本患者さんは*C. fetus*による両下腿の蜂窩織炎という稀な疾患でした。入院時に血液培養を採取されていなければ診断がつかず、なんとなく治療を行い、なんとなく良くなつたか、治療に難渋していたかもしれません。当科にローテーションしていた研修医にとっては大変勉強になる一例だったと思います。

我々感染症医はこういった患者さんをきっかけとして、血液培養採取のさらなる推進活動を行い、血液培養陽性患者さんへの診療支援を行うことで他の診療科や医療機関と密な関係性を築き、より良い感染症治療を行っていきたいと考えています。

感染症診療等でお困りの際は、お気軽にご相談いただければと思います。

本年もどうぞよろしくお願ひいたします。



血液培養診療介入カンファレンスの様子(感染症医とローテーション中の研修医)

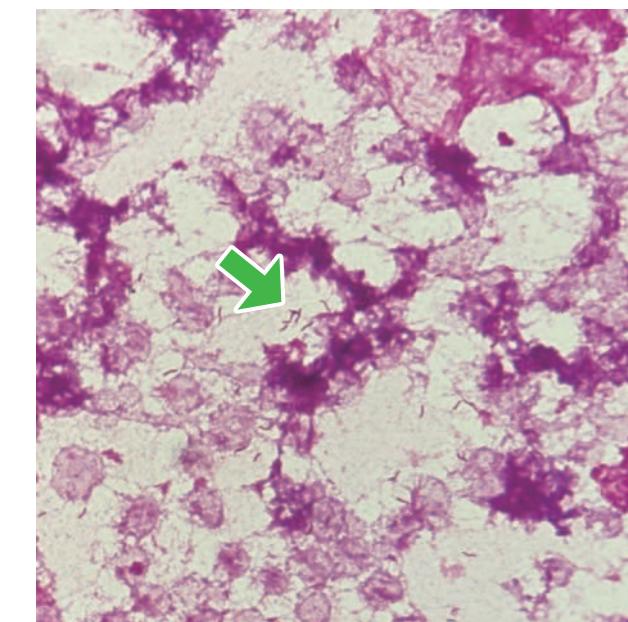


図 血液培養のグラム染色像 →らせん菌

## 特定行為について

特定行為とは、医師が行っていた一部の医行為を、手順書をもとに看護師が実践できる行為をさします。この特定行為を実践する看護師は、当院では「特定看護師」と呼び、厚生労働省から認定を受けた指定教育機関で専門的な学習と技術を習得したエキスパートナースです。当院は、現在、全国で373機関ある指定教育機関の一つであり、2018年より特定看護師の育成を開始、現在12名が活動しています。特定看護師に期待される役割は、患者へのタイムリーな医療提供の実現、チーム医療のさらなる発展です。医師不足が深刻化する中、医師の働き改革と質の高い医療の双方を実現するために大きな期待が寄せられています。当院で実践している特定行為に関しては当院HP「特定行為とは」をご参照ください。今回は当院での特定看護師の活動を一部ご紹介します。当院の特定看護師は職種間を繋ぐ架け橋であり、チーム医療の中心的役割を担っています。部署を超えて、施設を超えて、地域医療の質の向上にも貢献できるよう努めています。

### 集中治療センターでの活動

集中治療センターはICUに3名、HCUに1名の特定看護師が活躍しています。主に、人工呼吸器の管理や、鎮静剤、鎮痛剤などの薬剤の調整、患者さんの栄養状態に合わせた食事の調整を医師に代わり、行っています。患者さんのその日のご病状はカンファレンスで細かく情報を共有し、治療目標を医師とともに共有しているので、より正確な病状管理に繋がっています。



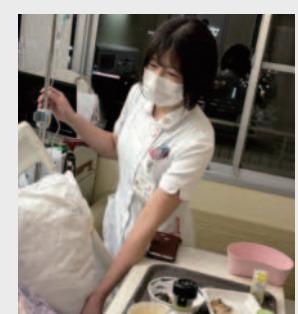
### 手術室での活動

手術室には1名の特定看護師が活躍しています。一部の全身麻酔を必要とする患者さんの麻酔維持管理を担当しています。医師不足の中で麻酔科医の不足は深刻です。特定看護師が導入時の動脈ラインの確保や麻酔維持管理を行うことで、麻酔科医は、より重篤な病態の患者さんの大手術に十分な時間を費やすことができ、タスクシフトが実現しています。



### 一般病棟での活動

一般病棟では、北館4階病棟に1名、北館6階病棟に2名の特定看護師が活躍しています。病棟に入院している患者さんの病状や食事量に合わせて、輸液や栄養剤の投与内容を調整しています。病棟に勤務している特定看護師が実践しているからこそ、患者さんの希望や生活にタイムリーに寄り添うことができています。病棟担当の管理栄養士や薬剤師とも連携しながら、医師と調整しています。



## 地域とともに! 登録医紹介

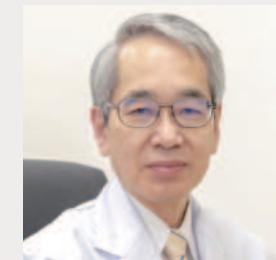
### 愛風会 さく病院

#### Q 開設から現在について

当院は1930年(昭和5年)に竹下で開院し、90年以上地域医療に貢献してきました。現在は急性期一般病床(44)、回復期リハビリ病床(88)、特殊疾患病床(40)の計172床で、回復期をメインとした後方支援病院として、また博多区B ブロックのブロック支援病院として、地域包括ケアシステムの構築を推進しています。



院長 遠近 裕宣 先生  
住所 812-0895 博多区竹下4丁目6-25  
TEL 092-471-1139(代表)  
診療内容 内科・外科・整形外科・泌尿器科・胃腸内科・循環器内科・神経内科・糖尿病内科・リハビリテーション科・皮膚科・リウマチ科・アレルギー科・放射線科  
診療時間 9:00~12:30/14:00~17:00 土曜は午前のみ  
休診日 日曜・祝祭日



#### Q 診療体制や特徴

回復期をメインとしており、高齢の患者様が多いのですが、標榜科以外にも血液内科・感染症内科・脳血管内科の医師も在籍しており、様々な合併症をお持ちの患者様に対応可能です。また急性期一般病床での急性期や亜急性期の受け入れ、特殊疾患病床でのパーキンソン病などの長期入院も可能ですし、レスピレーター管理や終末期医療にも対応しています。

回復期としましては、リハビリスタッフ70名を擁し、STも8名在籍しており、在宅復帰率も90%以上と頑張っています。また365日のリハビリ提供体制を急性期一般病床や特殊疾患病床でも行っており、病院全体でリハビリの充実を図っています。

#### Q 地域の方々へのメッセージ

当院は今まで、そしてこれからも地域の皆様のための病院です。どうぞお気軽に受診されてください。また医療・介護でお困りのことがありましたら、当院相談室のソーシャルワーカーにご相談ください。地域の開業医の先生方との連携強化にも注力しており、レスパイト入院なども引き受けています。皆様が安心して健康的な生活が送れるように努力してまいります。

### 桜十字福岡病院

#### Q 開設から現在について

2009年に、博多区住吉にあった友愛病院の事業を桜十字グループが継承し、2013年に渡辺通に位置する現在の桜十字メディカルスクエアへと移転し、桜十字福岡病院として新しく生まれ変わりました。



院長 山本 雄祐 先生  
住所 810-0004 福岡市中央区渡辺通三丁目5-11  
TEL 092-791-1100  
診療内容 内科・循環器内科・漢方内科・リハビリ外来・歩行装具外来等  
診療時間 平日 8:30~12:30, 13:00~17:30  
土曜 8:30~12:30(第1・3 漢方外来のみ)  
休診日 土曜日(第2・4)、日曜・祝日、年末年始



#### Q 診療体制や特徴

当院は医療・介護サービスを提供する回復期病院です。亜急性期から回復期、生活期まで対応が可能で、急性期病院から患者さまを移送いただいた後、在宅復帰に向けた看護とりハビリテーションに取り組んでいます。車で数分の距離にある福岡赤十字病院からの患者さまも多く、日頃から連携を図るよう努めています。

当院では「リハリビング」をコンセプトに、リハビリとリビング(居住)スペースの境界をなくし、生活のすべてをリハビリに使えるような工夫をしています。認定理学療法士など専門性の高いセラピスト含め約100名ほどのPT/OT/STが在籍しており、リハビリテーション科専門医のもと特定行為看護師等多職種で連携し、患者さまの在宅復帰をサポートします。

#### Q 地域の方々へのメッセージ

当院は回復期リハビリテーション病棟(100床)、地域包括ケア病棟(49床)、障害者施設等一般病棟(50床)の計199床に加え、外来診療、健診、デイケア施設、介護老人保健施設、有料老人ホームなどが同じ建物内にあり、その他にも訪問看護、訪問リハ、訪問介護、居宅支援事業所を備えています。

退院後も健康管理や生活支援まで一体的に行うことで、住み慣れた地域で自分らしい生活が続けられるよう、今後も近隣の医療・介護関係機関と連携し、地域医療を支えていく所存ですので、どうぞよろしくお願ひいたします。