

# セカンドオピニオン外来について

副院長兼診療部長 西島 栄治

## 1. セカンドオピニオンとは

セカンドオピニオンとは2番目の意見、つまり主治医以外の別の医師の意見のことです。「自分の病気の治療法についてセカンドオピニオンを求めたい。」という言い方で使用します。患者さんは手術とかくすりによる治療を受ける時には担当の医師から、効果や危険・副作用をまず十分に説明してもらいます。その上で、提案された治療内容を承諾します、つまり治療を受けます(十分な説明のものと同意、インフォームドコンセントと言われています)。この十分な説明を受けるという過程を拡大させて、二人目の医師から異なる観点で意見をもらうことを「セカンドオピニオンを求める」といいます。「医者をかえる」ことではありません。あたりまえですが、セカンドオピニオンを求める前に、今の主治医にまず疑問点を十分に聞くことが大事です。

だれにセカンドオピニオンを求めるか?は実際上の重大な課題です。主治医に紹介してもらう場合には、相手がどのようなお考えの医師かも一通り今の主治医から説明してもらいます。自分で医師を探す場合には、案内書やインターネットで前もって調べることになります(検索キーワードは「セカンドオピニオン」です)。この分野の知識と経験を十分に持っている医師に会うためには、たとえば、他府県の小児病院の専門医や大学病院の専門医などを尋ねることになります。セカンドオピニオンをもらった後はもとの主治医の所にかえってくるのがルールです。かえってきて再び主治医の説明を受けます。もし、転院するならそのあとになります。

セカンドオピニオンを求めた医師と紹介してくれた主治医の意見が異なる時にはかえって悩みこんでしまうこともあります。意見を求める場合には、漠然と「どうで

しょうか?」ではなく、なるべく具体的な点を質問するのがよいと思われます。そうすると、二人の医師の意見では、これとこれは共通で、この部分は考え方がかなり異なる、というように理解の度合いが深まることになります。具体的な点についての意見を求めるわけですから、そのもとになる診療情報はできるだけ詳しいものが望まれます。血液の検査成績の一覧、画像検査データ、ときには病理検査所見などです。すでに終了した検査は特別な意味がないかぎり2回は受けないことになります。セカンドオピニオンを表明してくれる医師もあらたな診察や検査を指示しないことが原則です。

患者さんがセカンドオピニオンを求めるためには、まず紹介状を書いてもらうことから始まります。今の主治医に診療情報提供書(紹介状)を書いてもらい、診療情報(検査結果や画像など)を貸し出してもらうことができます。

「主治医に失礼になるのでは?」と心配されることはありません。今はこれがふつうです。十分な説明が大事だと考えている医師は、セカンドオピニオンの意義を十分に理解してくれるはずです。

## 2. 当院のセカンドオピニオン外来

(電話: 078-732-6961, 09:00~17:00)

当院の医師を主治医にしておられる患者さんは、セカンドオピニオンを求める時には主治医にそのようにお伝えください。主治医は最善をつくします。

当院の医師にセカンドオピニオンを求める場合には、セカンドオピニオン外来の仕組みをご利用ください。平成17年4月から制度として実施しています。窓口は地域医療連携室(外来予約センター)で、予約制です。30分程度の面談で自費受診になります。費用は提供される診療情報の質と量で異なります。ぜひ事前に問い合わせてください。



## 循環器 A 病棟紹介 看護部

循環器主体A病棟には、主に乳幼児・学童の先天性心疾患をおもちのお子様、手術や検査の治療目的で入院されています。先天性心疾患は生まれながらにして心臓に何らかの異常がある病気で、手術の必要なお子様の中には身体の成長に合わせて何度か手術を受けられる方もいらっしゃいます。大きな手術やつらい治療を乗り越え、たくましく日々成長されるお子様からたくさんの力を頂くことも多いです。

慣れない環境で不安を抱かれていまするお子様や御家族の方が少しでも安心していただけるように、コミュニケーションを大切にして一人一人のお子様のニーズに応じていきたいと思っております。且つお子様を中心にしてご家族とスタッフが一体となりお子様の入院生活を支えるよう努めています。

病棟には専門の保育士がおり、毎日の入院生活を少しでも楽しく過ごしていただけるよう子供にとっての遊びを大切にしています。プレイルームでは集団保育や季節の行事を取り入れた催しがあ



ります。また、プレイルームでの保育に参加できないお子様にはベッドサイドでお子様に合わせて遊びを行っております。



5月5日は  
こどもの日



病院の中庭に仲良く泳いでいました😊





# 新しい機器が入りました!

放射線科 藤井 康司



◆放射線科にこの4月1日よりポータブル撮影装置が更新されました。この装置を用いて手術後間もない方や感染症の方など病室からでることができない場合、ベッドの側まで行きエックス線撮影をします。大きな機械が側までやって来ますので威圧感があり、泣いてしまうお子様も少なくありません。

そのため写真のように動物のイラストをあしらい、検査に対して恐怖感を和らげるようやさしい感じに仕上げています。ただいまこの装置は本館で活躍しています。

◆ではポータブル撮影の主な手順を示します。

- 1.撮影部位に「ボタン」、「ホック」、「金具」等の写真の陰影となるものがないか確認し、必要があれば取り除きます。(必ずスタッフがついて対応します。)
- 2.撮影する部位の下にカセット(フィルム)を敷きます。
- 3.ポータブル装置を撮影部位に合わせて撮影します。撮影時はスタッフが声を掛けますので付き添いの方は少し離れてお待ちください。(お子様を撮影する場合、2m離れていれば「ひばく」することはありませんのでスタッフの指示に従ってください)
- 4.下に敷いたカセット(フィルム)を外し、撮影終了です。

# 「治験コーディネーター」をご存知ですか?...

薬剤部 塩田 恵

当院では薬剤師が「治験コーディネーター」として活動しています。現在、精神科とアレルギー科での「治験」をサポートしています。今回は「治験コーディネーター」の仕事についてご紹介します。

## ～治験ってなあに～

治験というのは、新しい有効なお薬が誕生するまでに、患者様や健康な方に使用していただき、効き目や安全性を確かめる試験のことをいいます。

## ～治験コーディネーターってなあに～

病院内での治験にかかわる様々な仕事を専門に行っており、治験をコーディネートしています。

### <主な仕事>

#### 1.インフォームド・コンセント(説明と同意)時のサポート

医師から患者様への治験の説明の後、治験コーディネーターから治験の内容(目的、方法、検査項目、メリット・デメリットなど)についてもう一度わかりやすく説明しています。そして、患者様の治験に対する不安や疑問にお答えしています。

#### 2.スケジュール管理・患者様へのケア

患者様が来院されてからお帰りになるまで付き添っています。患者様と医師とのパイプ役として、通院のスケジュール管理、治験薬の飲み方や生活上の注意事項の説明など、全般にわたる患者様へのサポートをしています。

特に、治験薬の副作用や、治験薬と同時に飲まれるお薬との飲み合わせについての確認を行いながら、安全面に注意を払い、適切な対応が直ぐできるように努めています。

#### 3.関連部署との調整

患者様、医師、病院スタッフ、製薬会社との連絡・調整を行って、治験が安全で、スムーズに進行するようにサポートしています。

～お願い～

治験コーディネーターは、治験に参加された患者様の一番身近な相談者です。治験に関する不安、疑問、どんな些細なことでもお気軽にご相談ください。

# 入院された時の 食事代について

栄養指導課長 下浦



入院期間中の食事の費用は、健康保険から支給される入院時食事療養費と入院患者様に支払っていただく標準負担額でまかなわれます。

$$\text{厚生労働大臣の算出基準による食事療養費} - \text{平均的な家計の食費と比較した標準負担額} = \text{入院時食事療養費}$$

入院時食事療養費は、療養費となっていますが、保険者が被保険者に代わって医療機関にその費用を直接支払うこととなっており、患者様は、標準負担額だけを支払っていただくこととなります。

**4月1日から**  
健康保険法等の規定に基づいて  
入院時の食事についての  
負担方法が変わります

●4月1日から入院時の食事の負担が、1日単位から1食単位に変更されます。

		変更前	→	変更後
		1日につき		1食につき
1.	一般の方	780円	→	260円
2.	市町村民税非課税の世帯に属する方等 (3.以外の方)	650円	→	210円
	過去1年間の入院日数が90日を超えている場合	(500円)	→	(160円)
3.	2.のうち、所得が一定の基準に満たない 70才以上の方等	300円	→	100円



- 上記の2.及び3.に該当する方は、加入している医療保険の保険者（老人保険は居住地の市町村）の発行する減額認定書を、被保険者証等に添えて医療機関の窓口へ提出することにより、減額が受けられます。
- 詳しくは、加入している医療保険の保険者（老人保険は居住地の市町村）までお問い合わせください。
- 医療機関で提供される食事の内容が変わるものではなく、食事の負担額について、食数に関わらず1日単位で計算していたものを1食単位の計算に変更するものです。



## 「心理療法」

指導相談・地域医療連携部

心理判定員(臨床心理士) 宮崎 美知恵

指導相談部門でしている仕事の1つに「心理療法」があります。

心理療法は、まず、① 身体的な痛みや不具合の訴えがあるものの、身体的な様々な検査を行っても原因が特定されず、ストレスなどの心理的な原因が大きく考えられるときや、② 不安や恐怖、こころの痛みがすでに症状として現れているときに適用されることがあります。

そのとき一番大切なのは、そのような困難な状態を心理療法を受けるお子さまもご家族も、何とかしたいといった動機(モチベーション)を持っていることです。それがないとなかなかうまくいきません。もちろん、それを一緒に行っていく担当の方でも同じです。症状は、お子さまのこれまで生きてきたなかで、お子さま自身と周囲の環境との不具合から生じてきていることが多いものです。それは、お子さま自身の個性といったことも関係してくるでしょうし、周囲の環境との相性と

いったことも関係しているものと思われます。そういった、長い間に作られてきた不具合を、担当者とお子さまとのやり取りから、何とかお子さま自身に



とっても扱いやすいものになるようにし、結果的に周囲との関係も今までよりより良いものになっていくことを目指します。そのため、時間がかかることが多いことも了承していただくことが必要になってきます。ここまで、「心理療法」を受ける対象となるお子さま、受けるにあたっての概要を述べてきました。これだけを読まれた方は、何だか面倒くさくて大変そうと思われたかもしれません。次回執筆担当の時には、「心理療

法」の実際をご紹介しますと思います。

もし、「心理療法」をお受けになりたいときには、診療とも深く関係するので、当院でかかっている医師にご相談ください。

●平成18年4月、入院中の3人の患児さまの「わらび学級」入学式が院内にて行なわれました。



◆お知らせ◆

# 自立支援医療制度について

指導相談・地域医療連携部  
ソーシャルワーカー 長岡 美佐



平成18年4月より、これまでの「育成医療」、「精神障害者通院医療費公費負担制度」、「更生医療」が「自立支援医療」としてひとつの制度になりました。定率1割負担を原則とする利用者負担へと制度が変更されています（所得に応じて月額負担上限が設定されています）。

◆月額負担上限表

一定所得以下			中間所得層		一定所得以上
生活保護世帯	市町村民税非課税 本人収入 ≤ 80万	市町村民税非課税 本人収入 > 80万	市町村民税 < 2万 (所得割)	2万 ≤ 市町村民税 < 20万 (所得割)	(20万 ≤ 市町村民税 (所得割))
生活保護 負担0円	低所得1 負担上限額 2,500円	低所得2 負担上限額 5,000円	中間所得層※1 負担上限額：医療保険の自己負担限度額		一定所得以上 公費負担の対象外 (医療保険の負担割合 負担限度額)
			育成医療の経過措置		
			負担上限額 10,000円	負担上限額 40,200円	
			重 度 か つ 継 続		(※2)
			中間所得層1 負担上限額 5,000円	中間所得層2 負担上限額 10,000円	一定所得以上(重継)※3 負担上限額 20,000円

※1.  
育成医療の自己負担上限額については3年の経過措置

- ※2.  
重度かつ継続（高額治療継続者）に該当する方
- 1) 育成・更生医療：腎臓機能・小腸機能・免疫機能障害の方
  - 2) 精神：統合失調症、躁うつ病・うつ病、てんかん、認知症等の脳機能障害、薬物関連障害（依存症等）  
もしくは集中的・継続的な通院医療が必要と判断された方
  - 3) 疾病等に関わらず医療保険の多数該当の方

入院時の食費については全額自己負担へと変更になります。

病院の窓口では、受給者証と自己負担上限額管理票の提示をお願いいたします。

神戸市在住の方においては、市独自の負担軽減策があります。また、神戸市の場合のみ、事前申請が原則となりますので、前もって手続きに行ってください。ご注意ください。

その他の市町においては入院から10日以内での申請が必要です。他府県の方は例外もありますので、手術予定が決まりましたらお早めにご相談ください。他の制度との関係もあり、制度が複雑になっています。ご質問がありましたら、お気軽に指導相談部ソーシャルワーカーまでお尋ねください。



妊娠中の注射薬や内服薬に関しては、医師ならびに薬剤師の方々は当然のことですが、一般の方も胎児への影響の有無について気をつけられていることと思います。しかし、外用薬(湿布、クリーム、ゲル、液)に関してはあまり気にかけていない方が多いのではないのでしょうか。

最近、薬局で一般的に販売されている外用薬の中にインドメタシンやジクロフェナクナトリウム、ケトプロフェン等を含有するものがあります。また外科や整形外科で処方してもらう外用剤にも上記成分を含むものがあります。これらは腰痛や肩こり、関節痛によく使用されています。

実はインドメタシンやジクロフェナクナトリウム、ケトプロフェンを含有する外用剤を妊娠末期に使用すると、胎児の動脈管を早期に閉鎖させる可能性があります。最近、産科医師が知らないう

## 妊娠中の腰痛・肩凝り用の外用薬(湿布、クリーム、ゲル、液)について

周産期医療センター産科科長兼部長 船越 徹

ちに、整形外科で処方されたケトプロフェン含有外用剤を10日間連日使用していた妊婦さんの胎児が、胎児心拍モニタリング検査で元気がないことが判明し、緊急帝王切開にて救命できたという症例報告がありました。結果的には胎児の動脈管が閉鎖していたそうです。

インドメタシンやジクロフェナクナトリウム、ケトプロフェンを含有する内服薬や坐薬の妊娠中の使用は、同じ理由で禁忌になっています。製薬会社によると湿布薬使用後の血中濃度は、内服した場合の約75分の1になるとのことです。現在、外用剤の添付文書には「安全性は確立されていない」と書かれていますが、近い将来、妊婦への使用が制限されるかもしれません。

妊婦の皆様には市販の湿布薬といえどもその成分に気をつけられること、また、心配でしたら通院中の産科医に相談されることをお勧めいたします。



## インフルエンザワクチンって

検査・放射線部 末道 愛子

ホントに効くの?



今年のインフルエンザの流行はピークを過ぎましたが、毎年冬が近づくと「ワクチンは打った方がいいの?どれくらい効くの?」という声が多く聞かれます。

冬季になると空気が乾燥して、鼻やのどの粘膜は状態が悪くなり、いつもの防御機能を果たせず、ウイルスの侵入を許してしまいます。このため冬季にはインフルエンザを含めたウイルス感冒が流行します。

ワクチンは、そのシーズンに流行するウイルス株をあらかじめ予測して生産されていて、A型2種とB型1種の合計3種の株が含まれています。流行株の予想が多少ずれても、効果が大幅に失われることはありません。

接種による効果はおおよそ5カ月とされているので、毎年シーズン前に打つ必要があります。また、

13歳未満の場合には、インフルエンザウイルスに対する基礎免疫を持っていないことが考えられるので2回接種、それ以外では1回で効果が期待できるようです。

発症予防効果は小児で60%以上、成人で70%以上、高齢者で30~60%という報告があります。感染を完全に防げなくても、重症化や合併症は防げます。

最近はずばらしい効果を持つ治療薬も開発され、比較的短期間で回復できる診療体制も整いつつありますが、周囲への感染拡大の危険性などを考えれば、ワクチンによる予防が不可欠と思われます。ワクチンの効果と重要性を正しく理解し、今回予防接種をした人もしなかった人も、次の機会にはぜひ接種されるよう、お勧めします。

ちなみに、当病院の医療職員には全員ワクチン接種を勧奨しています。



## 基本理念

周産期医療および小児医療専門施設として、母と子どもの総合的、高度専門的な医療を通じて、親と地域社会と一体になって子どもたちの健やかな成長を目指します。

## 基本方針

- 1.子どもの権利を重視した医療の実践。
- 2.安心と信頼の医療の遂行。
- 3.専門的な高度医療の推進。
- 4.地域の医療・保健・福祉機関との連携。
- 5.親と子の健康啓発活動への貢献。
- 6.子どもへの愛とまことに満ちた医療人育成。

## 患者権利宣言

- 1.あなたはひとり人間として尊重され、おもいやりのある医療を受ける権利があります。
  - 2.あなたとご家族は、理解しやすい言葉や方法で十分な説明と情報を得て、治療計画に参加する権利があります。
  - 3.あなたとご家族は、医療について同意や拒否の権利があります。
  - 4.あなたとご家族のプライバシーは守られます。
- ◆みなさまと私たち職員がお互いを尊重しあい、良質な医療を実現していけるよう次のことにご協力ください。
- 病気について理解し、安心して医療が受けられるよう、今までの経過・病状の変化や問題について詳しく正確にお知らせください。
  - 病院のきまりや約束ごとをお守りください。

「げんきカエル」で取り上げてほしいテーマがありましたら、食堂前廊下の掲示板にあるテーマ応募箱へぜひお寄せください。

## 編集後記

サッカーワールドカップ開催前から編集作業に入り、皆様に読んで頂く頃は優勝国も決まっていますが、日本の結果はどうだったのでしょうか？今季号は、今年度新たに制定された「自立支援医療制度」と、診療報酬改正によって変更になった入院中の食費について説明させていただきました。ご不明な点は、どうぞ気軽に質問してください。平成15年4月に創刊された「げんきカエル」は第14号を迎えました。これからも豊かな紙面づくり

のため、編集委員一同頑張りますので、「げんきカエル」に対する皆様方のご意見、ご感想をお寄せください。今季号の担当は尻でした。

編集委員長：大橋 正伸(診療部)

編集渉外担当：行 祥子(指導相談・地域医療連携部)

編集担当：清水 俊文(検査・放射線部)、春名 真巳子(看護部)、  
福田 朝恵(薬剤部)、尻 眞貴子(看護部)

本誌に関するご感想、ご希望、ご質問はこちらまで。

## 兵庫県立こども病院

〒654-0081 神戸市須磨区高倉台1丁目1-1  
TEL078-732-6961 FAX078-735-0910

URL:<http://www.hyogo-kodomo-hosp.com/>  
E-MAIL:[info\\_kch@hp.pref.hyogo.jp](mailto:info_kch@hp.pref.hyogo.jp)