

# 新潟市急患診療センターだより

第 34 号 2024年 10月



## 第34号にあたって

コロナ禍のパンニックも過ぎ、パリオリンピックとパラリンピックが華やかに開催されました。パリでの日本人の活躍、そしてアメリカMLBでの大谷翔平の驚異的な活躍に勇気づけられた方も多かったと思います。今年の猛暑もようやく終わり、爽やかな秋になりました。ケガや感染症に注意して、スポーツ、旅行、読書など有意義に過ごしましょう。

今回は、病気の知識として「大腿骨近位部骨折(脚の付け根の骨折)」を取りあげました。Q&Aには、12月からの「マイナ保険証」と10月から始まった「後発医薬品のある先発医薬品(長期収載品)の選定療養」を掲載しました。最終ページには、診療時間、交通アクセス、救急疾患検索サイトのアドレス(QRコード)が掲載されていますのでご利用下さい



**受診時には、引き続きマスクの着用をお願いします！**

新型コロナウイルスの流行はまだ続いており、これから季節性インフルエンザの流行時期になります。ワクチン接種と基本的な感染対策(マスク、手洗いや手指消毒、換気など)をお願いします。

## 病気の知識

### 大腿骨近位部骨折(脚の付け根の骨折)

“要介護となり健康寿命が短縮する！”

「<sup>だいたいこつ</sup>大腿骨近位部骨折」とは、外傷により大腿骨(太ももの骨)が脚の付け根で骨折することを言います。

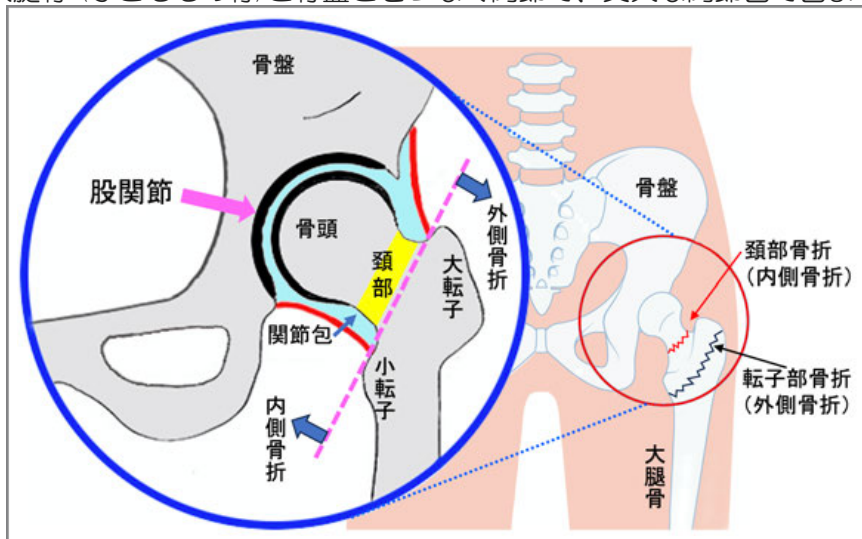
<sup>こつそしょうしょう</sup>骨粗鬆症による高齢者の骨折は、活動性や生活の質を低下させ、健康寿命にかかわってくる骨折で、要介護の原因となる代表的な骨折の一つです。

高齢者人口の増加とともに、高齢者大腿骨近位部骨折は増加し、現在は年間約20万人と推定され、さらに増加すると予想されています。



#### 【大腿骨近位部骨折とは】

- 脚の付け根の関節を股関節と言い、<sup>こつばん</sup>大腿骨(ふとももの骨)と<sup>かんせつぼう</sup>骨盤とをつなぐ関節で、丈夫な関節包で包まれています。(右図)
- 大腿骨の一番上の部分は球形をしているので骨頭と言い、そのすぐ下の細くなった部分を頸部と言います。頸部の下は転子部と言います。
- 大腿骨近位部骨折は、関節内骨折である内側骨折と関節外骨折の外側骨折に分類されます。内側骨折は骨癒合(ゆごう)がしにくい(治りにくい)という特徴があります。
- 大腿骨頸部と大腿骨転子部の骨折のことを、それぞれ大腿骨頸部骨折(内部骨折)、大腿骨転子部骨折(外部骨折)と言います。



### 【原因と特徴】

- 受傷原因として最も多いのは転倒です。高齢者では、骨粗鬆症<sup>こつそしょうしょう</sup>によって骨の強度が低下しているため、事故などで大きな衝撃を受けなくても、転倒などで骨折を起こします。
- 高齢になると運動能力が低下し、視力障害を合併することで転倒しやすくなります。
- 骨粗鬆症は女性に多いので、高齢女性に好発します。男女比は1:4くらいです。
- 60歳以上で徐々に発生率が増加し、70歳以降、さらに80歳以降でさらに上昇します。
- 寝たきりの高齢者では、骨はさらに脆<sup>もろ</sup>くなっており、おむつ交換や体位変換で骨折することがあります。

### 【症状】

通常は転倒などの外力で起こり、強い股関節付近の痛みがみられます。認知症の高齢者では訴えがはっきりせず歩行できなくなって受診することもあります。

### 【診断】

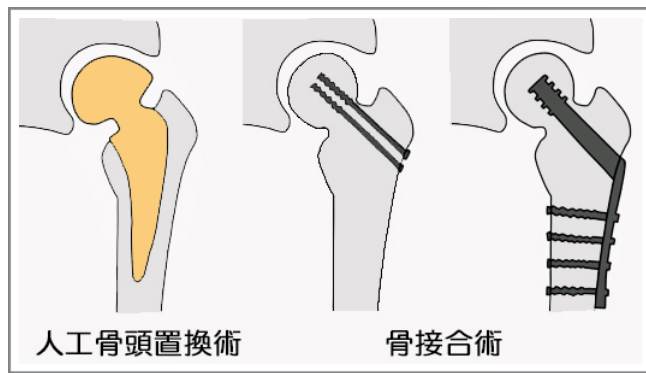
X線写真、場合によりCT、MRIで診断されます。



- 大腿骨の骨折が疑われたら整形外科医が常勤している病院を受診して下さい。痛みがひどく歩行できない場合は、救急車を呼んで下さい。

### 【治療】

- 患者さんの全身状態が手術に耐えられる場合は、早期の手術が基本治療です。
- 手術が積極的に行われる以前は、大腿骨近位部骨折を起こすと寝たきりになることが多くありました。積極的に手術が行われようになり、歩行ができることが多くなってきていますが、回復の程度は、年齢、受傷前の歩行能力、認知症の程度により差があります。
- 手術としては、骨接合術や人工骨頭置換術<sup>こつどうちかん</sup>が行われます（右図）。
- 骨接合術とは、骨折した骨を引き寄せて金具で止め、折れた部分をくっつける手術です。
- 人工骨頭置換術というのは、骨折部位を切除し、合金やセラミックの人工骨頭で置き換える手術です。



### 【予防】

- 高齢者の骨折の90%が転倒が原因と言われています。そのため、転倒しないことが大切です。
- 住環境の整備として、バリアフリー（段差や障害物の除去）、階段と廊下の手すり設置、転倒しにくい靴と杖の使用、浴室の滑り止めマットなどがあります。
- 骨粗鬆症に対する薬物治療と筋力低下に対する運動が有用です。

## Q & A (質問に答えて)

Q1：マイナンバーカードと保険証が一体化した「マイナ保険証」により、従来の保険証が廃止されることですが、詳しく教えて下さい

A1：2024年12月2日以降は、従来の保険証の新規発行が終了し、マイナンバーカードと保険証が一体化した「マイナ保険証」を基本とする仕組みに移行していきます。

- マイナンバーカードの健康保険証利用には、①マイナンバーカードを取得し、②取得後、健康保険証利用の申込みが事前に必要です。
- マイナンバーカードの暗証番号（利用者証明用電子証明書用で数字4桁）が必要になる場合があるので、受診前に確認して下さい。
- 現在の健康保険証は、2024年12月2日以降最長1年間使える一方、「マイナ保険証」を持っていない人には、保険証の代わりとなる「資格確認書」が発行されます。



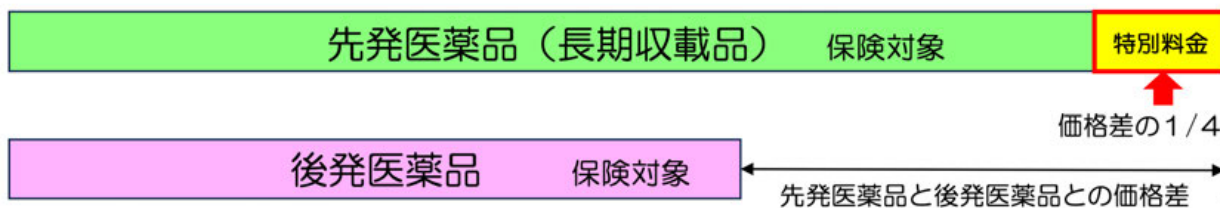
- ・マイナンバーカードを健康保険証として利用できる保険医療機関や薬局は全てではありません。厚生労働省のホームページに、使える医療機関、薬局の一覧が掲載されています。
- ・オンライン資格確認が導入されていない医療機関・薬局では、引き続き「健康保険証」が必要です。
- ・窓口への持参が不要となる証類は、保険者証類、被保険者資格証明書、限度額適用認定証、特定疾病療養受療証等がありますが、こども医療費助成、重度障がい者医療費助成、ひとり親家庭等医療費助成などの受給者証は必要になりますので、各種受給者証をお持ちの方は念のため持参をお願いします。
- ・マイナンバーカードの健康保険証利用の受付方法
  - ① 受付に利用を申し出る
  - ② 患者自らがマイナンバーカードを窓口を設置されたカードリーダーに置く
  - ③ 顔認証または患者が入力した4桁の暗証番号で本人確認（窓口職員によるマイナンバーカードの顔と患者本人の顔による目視確認も可）
- ・子ども等、本人が窓口で本人確認を行うことが難しい場合には、親等の代理人が子ども等のマイナンバーカードをカードリーダーに置き、暗証番号を入力することで、本人確認をすることができます。
- ・待合等にいる子どもさんのお顔とマイナンバーカードの写真を職員が目視で確認する方法も可能です。
- ・障害がある場合等、患者さんの希望によりマイナンバーカードをカードリーダーに置くなどの職員の介助も可能です。

◆急患診療センターでは「マイナ保険証」に対応できますが、現段階では1台のみしか受付機を用意できていません。今後2台に増やす予定ですが設置まで少し時間がかかりますので、混雑時や機器トラブルも考え、当面「健康保険証」と「各種受給者証」の持参をお願いします。

Q2：「後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養」について教えてください。急患診療センターでも特別の料金が必要になることがあるのですか？

A2：今月（2024年10月）から、「後発医薬品（ジェネリック医薬品）のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養」が始まりました。

- ・これは、患者さんの希望により「後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）」を処方した場合に、長期収載品と後発医薬品の差額の4分の1に相当する金額を、選定療養費(特別料金)として患者さんが負担する仕組みです。
- ・例えば、先発医薬品の価格が1錠100円、後発医薬品の価格が1錠60円の場合、差額40円の4分の1である10円を、通常の1～3割の患者負担とは別に特別料金として支払うこととなります。消費税も発生します。



- ・選定療養とは、患者さんが希望する医療サービスや医薬品等を選択する際に、通常の保険診療とは別に追加料金を支払う制度で、差額ベッド代、紹介状なしの大病院の初診時などがあります。
- ・この選定療養により、医療機関・薬局の収入が増えるわけではなく、国による保険給付が減少し医療保険財政を改善する効果を目的としています。
- ・公費負担医療制度（重度・こども・ひとり親などの医療受給者証をお持ちの方）を利用の場合も負担の対象となります。
- ・生活保護受給者では、後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）を希望しても、後発医薬品を処方等又は調剤することとなるので、特別の料金を徴収するケースは生じません。
- ・薬剤料以外の費用（診療・調剤の費用）はこれまでと変わりません。
- ・ただし、①医療上の必要性があると認められる場合や、②後発医薬品の在庫が無い場合など、後発医薬品を提供することが困難な場合については、選定療養となりません。

急患診療センターでは、後発医薬品を提供することが困難であり、選定療養とはならないため、特別な料金は発生しません。

診療時間



★土曜日の在宅当番医

【産婦人科】

午後2時～午後6時  
 (当番医はホームページ  
 「新潟市産婦人科医  
 会」に掲載されます)

当番医は、当センター  
 にもお問い合わせでき  
 ます。

診療科目	診療日	診療時間
内科 小児科	平日	午後7時～翌日午前7時 (受付時間：午後7時～翌日午前6時30分)
	土曜	午後2時～翌日午前9時 (受付時間：午後2時～翌日午前9時)
	日曜・祝日	午前9時～翌日午前7時 (受付時間：午前9時～翌日午前6時30分)
整形外科	平日	午後7時～午後10時 (受付時間：午後7時～午後9時30分)
	土曜	午後3時～翌日午前9時 (受付時間：午後3時～翌日午前9時)
	日曜・祝日	午前9時～午後10時 (受付時間：午前9時～午後9時30分)
産婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 脳外科	平日	診察はしていません
	土曜	診察はしていません
	日曜・祝日	午前9時～午後6時 (受付時間：午前9時～午後5時30分)



＜急患診療センターの理念＞

市民と共に  
市民に信頼される  
救急医療の継続提供をめざします

＜理念の説明＞

- ① 市民の理解と協力、支援により円滑な運営が可能になります
- ② 職員は、質の高い急患診療を提供できるよう努力いたします
- ③ 超高齢社会、医師不足のなか、診療体制の維持継続を行うことが必要です

あとがき

元日の大地震に引き続いて、能登地方が9月の記録的な豪雨により甚大な被害に見舞われました。異常気象とは、30年に一回起こる程度の珍しい気象のことで、大気や海の不規則な自然の変動によるものです。しかし、近年、地球温暖化により異常気象の頻度が長期的に増加しているといわれています。以前のデータによるハザードマップを参考にすることは大事ですが、それを超える被害が起きることも心にとめて準備をしておくことも必要です。

発行：一般社団法人 新潟市医師会  
 〒950-0914  
 新潟市中央区紫竹山3丁目3番11号  
 TEL 025-246-1199

新潟市急患診療センター  
ホームページ  
<https://www.niigata-er.org>

新潟市医師会  
救急疾患検索サイト  
<https://www.niigata-er.org/search/>

小児救急ハンドブック  
 (新潟市)  
 URLは変更になることがあります。