社会保険直方病院だより

はるか

■平成26年（2014）10月発行　社会保険直方病院広報委員会編集

〒822-0024
福岡県直方市須崎町1番1号
電話（0949）22−1215（代表）
HPアドレス http://www.nogata-hp.jp/

[Haruka]

2014
10月
第19号

P 01　院長挨拶
P 02　事務長挨拶
P 03　ご存知ですか？
P 06　内視鏡室より
P 07　病棟紹介
P 08　健康レシピ
P 09　ご案内・お知らせ
P 11　診療案内

［医療理念］

一．患者中心の医療
一．医療の質の向上
一．地域社会に合った手づくりの医療
一．安心と信頼を持たれる病院づくり

能古島

院長挨拶

院長　坂本　茂

時代の流れ
「地域包括ケア病棟」を10月から設置します。

今年の6月28日に「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律」（医療介護総合確保促進法）が可決、成立しています。集団的自衛権の話の影になり、やや注目度が低いようにもみえます。これは、今後、急激に変化する（超高齢化する）日本の人口構成に対応する医療提供体制を如何に整えていくかの基本の法律です。この法律の6条の2は国民の責務として「国民は　良質かつ適切な医療の効率的な提供に資するよう、医療提供施設相互の機能の分担及び業務の連携の重要性について理解を深め、医療提供施設の機能に応じ、医療に関する選択を適切に行い、医療を適切に受けるよう努めなければならない」という規定があります。今まで医療に関しては、国民の権利、患者の権利といった面からの議論が多かったのですが、この法律では医療を受けるにあたっての国民の責務を定めているわけです。時代の変換点を通過していることを感じさせます。

この法律では、各医療機関の診療機能を、今後「生活支援型病床」と「急性期病床」に適切に、各地域の実情に応じて、構成しようとしています。「生活支援型病床」とは高齢者を対象とした、病気治療だけではなく介護や生活を支援する病床です。「急性期病床」は従来の治癒を目指した病床です。直方鞍手地区ではすでに高齢化が進んでいますので、当院では実体として「急性期病床」で「生活支援型病床」を運用している面があります。

4月の健康保険制度の改正で「地域包括ケア病棟、病床」が新たに設定され、「生活支援型病床」の機能を果たせるようになっています。当院でも10月より「地域包括ケア病棟」を設置します。これにより、当院の高齢者医療の質の向上を目指し、直鞍地区での地域包括ケアの一翼担うべく努力したいと思います。地域包括ケアはそれぞれの地域に応じた内容が求められます。

地域の皆様の、実情、必要、要望、希望に応じた「地域包括ケア病棟」を作り上げます。

事務長挨拶

事務長　篠原満晴

直鞍地域の高齢者の「安心」と「安全」を守るために
社会保険直方病院は「地域包括ケア病棟」を開設します！

社会保険直方病院は、地域の皆様のご支援ご指導を賜り、現地に新築移転しまして 無事2年を経過することができました。心より厚くお礼申し上げます。

さて、当院では、これまでの急性期医療の充実とともに、これからの超高齢化社会に向けて、地域の在宅診療の支援や地域病院としての高齢者への急性期医療を充実するため、平成26年10月より、当院4階病棟を「地域包括ケア病棟」として運用することとなりました。
「地域包括ケア病棟」とは、急性期治療を経過し、病状が安定した患者さんに対して、在宅や介護施設への復帰に向けた医療や支援を行う病棟です。また、在宅療養中の患者さんに入院が必要となった時、在宅医からの依頼を受けて支援する病棟です。
本来であれば、一般病床で症状が安定しますと、早期に退院をしていただく事となっています。しかし、在宅での療養に不安があり、もう少しの入院治療で社会復帰できる患者さんのために、当院では「地域包括ケア病棟」での受入態勢を整備して、安心して退院していただけるよう支援していきます。
当院では、いつでも患者さんを受け入れる態勢を整えておりますので、診療所の先生方におかれましては、いつでもどうぞご紹介ください。
また、北九州や飯塚など遠方の医療機関でご入院されている地元の患者さんが、この住み慣れた直鞍地域に戻り、安心して自宅へ帰られるまでの間、当院の「地域包括ケア病棟」を利用していただきこともできます。
今後も地域に密着した病院としての役割を充実させ、地域の皆さまの要望に応えていけるよう取り組んで参りたいと存じます。どうぞよろしくお願いいたします。

第16回ご存知ですか？

閉塞性動脈硬化症（末梢動脈疾患）

血管外科兼透析外科部長　　藤岡　宗宏

閉塞性動脈硬化症という病気をご存知でしょうか。これは全身の血管の動脈硬化による血行障害が原因で、とくに下肢に虚血症状が現れる疾患です。

具体的には足の冷感やしびれ感、また、ある一定の距離を歩行したときに起こり、しばらく休憩すると治まるふくらはぎの疼痛（間歇性跛行）が主な初期症状です。ただし、進行すれば安静時にも疼痛が出現しますし、更に悪化すれば潰瘍を形成したり、最悪の場合壊死に陥ることもあります（重症下肢虚血）。専門的な分類があり、下図のⅡ度以上が治療の対象になります。

60歳以上の男性に多くみられ、危険因子としては高血圧症、脂質異常症、糖尿病、喫煙などがあり、生活習慣病の延長線上にあると言えるでしょう。また、逆にこの疾患に虚血性心疾患や脳血管障害を合併していることが少なくないので、心筋梗塞や脳卒中による死亡率が一般より高く、「癌」より予後が悪いと言われることもあります。

診断は皮膚の色調や温度、体表に近い動脈拍動の有無、上下肢の血圧測定などで行い、確定診断にはCTやMRI、血管造影検査が必要になります。

3D-CT

血管造影

治療は生活習慣の改善が基本です。禁煙は当然のこととして、食事管理、適度な運動、足の保温などを励行します。その次は運動療法や薬物療法です。薬は内服薬が第一選択ですが、効果が現れるまでに少し時間がかかります。注射薬は内服薬に比べ効果が大きくある程度即効性がありますが、頻回の通院や入院を必要とします。そして、薬物療法が無効の場合、血行再建術として血管内治療（バルーンカテーテルによる血管形成術）や外科的治療（バイパス手術）を行います。更に手術が不可能な場合、まだまだ普及はしていませんが、血管新生療法という方法もあります。ただし、どんな治療も奏効せず壊疽に陥ったときは、最終的に足を切断しなければなりません。

血管内治療

バイパス手術

血管新生療法

歩行に異常を感じたら！　放置せず早めの受診をお勧めします。

内視鏡室より

内科部長 松本真裕

経鼻（細径）内視鏡を導入しました

当院でも経鼻内視鏡が可能となりましたのでご紹介します。
経鼻内視鏡は通常よりも細い(細径)内視鏡を使って、鼻から内視鏡を入れて検査をします。
口から入れる(経口)内視鏡のように嘔吐反射を引き起こす舌根部(舌の奥の付け根)に触れにくいため嘔吐を引き起こしにくく、比較的楽に検査が受けられます。適応はスクリーニング検査です。画質が通常径内視鏡に比べ劣るため、精密検査には適しません。また細径内視鏡を用いた内視鏡治療はできません。

右が細径内視鏡（経約 5mm)。左と中は通常径内視鏡。

経口挿入
内視鏡が舌のつけ根を通るため、
不快や吐き気を感じやすい。

経鼻挿入
内視鏡が舌のつけ根を通らず、
のどにも触れないので、
不快や吐き気を感じにくい。

＜経口挿入と経鼻挿入＞

検査前の準備も経口内視鏡と異なります。鼻の中のむくみをとる薬液を噴霧した後、麻酔のゼリーを流し込みます。その後麻酔薬を付着させたスティックを内視鏡の通り道に2回留置します。十分に麻酔がかかったら検査を行います。

経口内視鏡と比べ嘔吐反射は少ないのですが、挿入痛や検査後の違和感を訴える方がいます。また少なからず鼻血を生じます。鼻に病気のある方、抗血栓療法を行っている方、出血傾向がある方は経鼻内視鏡を避けた方が良いでしょう。鼻腔の狭い方は内視鏡が通過しないことがあり、その際は経口内視鏡に変更する必要があります。

経鼻内視鏡を希望される場合は、自分に合った検査であるかを主治医と相談してから受けるようにして下さい。

病棟紹介（しょうかい）

6階病棟について

看護師長　安永美智子

私達6階病棟は、主に外科・内科・泌尿器科などの患者さんを受け持っています。私達は、患者さんへの思いやりの気持ちと安全・安心に入院生活を送って頂けるよう、30名のスタッフで対応しています。

10月からは整形外科も加わり外科系の（手術を目的とする）病棟となり、病床も増えるのでより一層安全・安心な看護を提供できるよう、患者さんや家族の方々から選んで頂けるような病棟にして行きたいと、スタッフ一同頑張っていきます。

recipe

健康レシピの紹介

旬の茄子を使ったあったかグラタン

栄養科長　野見山 久美

夏から初秋が旬の茄子。

インドが原産とされ、日本には奈良時代に入ってきたと言われています。種類も豊富で、丸茄子、長茄子、米茄子などがあり、色も紫が主でしたが、最近では白や緑色のものも出回っています。

茄子は、低たんぱく、低カロリーで栄養価はあまり高くありませんが、茄子に豊富なアントシアニンは、天然色素であるポリフェノールの一種で、赤ジソやブルーベリーなどに多く含まれ、抗酸化作用とともに、血栓ができるのを防いだり、目の疲労を改善する効果があります。

夏野菜は全般的に体を冷やす効果がありますが、茄子はとくにその作用が強く認められ、夏場に常食していれば、体を冷やし、のぼせを防いでくれます。

選ぶポイントは、張りがあり、つやがあるものを選び、ヘタの部分の棘がしっかりと立っている物、触ると痛いような物が新鮮です。もった時にずっしりと重みを感じるものを選びましょう。

今回は茄子を使ったレシピを紹介します。

【 茄子とトマトのグラタン 】

（材料）4人分

	茄子（中1本）	250g
	トマト（1コ）	150g
	鶏ミンチ	150g
	オリーブ油	12g
	塩	1g
	こしょう	
	ケチャップ	40g
A	バター	20g
A	小麦粉	20g
A	牛乳	200g
A	塩	1g
A	こしょう	
	とろけるチーズ	40g

（作り方）

① 茄子はヘタを取り、縦に3か所皮をむいて1ｃｍ幅に切り、水につけてあく抜きをします。

② トマトはヘタを取り、一口サイズに切ります。

③ フライパンにオリーブ油をひき鶏ミンチ、水気を切った茄子を炒めます。塩こしょうをふり、茄子がしんなりしたらトマトとケチャップをあわせます。

④ Ａの材料のバターをとかし、小麦粉を入れて焦がさないように炒め、少しずつ牛乳を加えてホワイトソースをつくります。

⑤ 耐熱皿に③を入れ、④のホワイトソースをかけて、最後にとろけるチーズをのせます。

⑥ 魚焼きグリルやトースターで5～6分焼きます。

ご案内・お知らせ

各種健康診断について

当院は平成25年度から各団体の健診実施指定機関になりました。

・直方市がん検診指定機関

・全国健康保険協会けんぽ生活習慣病予防健診指定機関

・直方商工会議所会員健康診断指定機関

人間ドック・生活習慣病予防健診・健康診断は、専門職が個人にあった
コースやオプションのアドバイスを行い、充実した健診内容になるようご希望の相談に応じます。
お申し込み・お問い合わせ先：（担当　宮原）
予約に関しましては、随時お問い合わせ下さい。

大腸がん検診のススメ

罹患数は6倍に、女性ではがんの死亡原因の第1位！

大腸がんにかかる人（罹患数）は、
30年間で約6倍近く増え、2番目に多いがんとなっています（図1）。
また、死亡数はがん全体の第3位、女性では第1位*と、
注目すべきがんとなっています。
大腸がんは、男女ともに40歳代からかかりやすくなります。
40歳になったら、毎年、大腸がん検診を受けましょう。

*国立がんセンター がん対策情報センター（2010年公表）

図1 がん罹患数（全年齢）

出典：国立がんセンター がん対策情報センター（2010年公表）「全国年齢階級別推定罹患数」より

早期発見・治療すれば90%以上が完治。

大腸がんは、早期に発見し治療すれば
90%以上が完治します（図2）。
それなのに、大腸がんの一次検査（便潜血検査）の
検診受診率は低迷しています。
一次検査の便潜血検査は、簡単にできる検査です。
大腸がん検診を受けて、早期発見・治療につなげましょう。

図2 大腸がんの進行程度による生存率の違い
（大腸がん＝結腸がんと直腸がん）

出典：財団法人がん研究振興財団「がん統計 '10」より
「全国がん（成人病）センター協議会加盟施設における5年生存率」

※一次検査で「陽性」と判断されたら、必ず精密検査を受けるようにしましょう。

ライフスタイルの変化などによって大腸がんは増えています。

出典：国立がん研究センターがん対策情報センター
「地域がん登録全国推計によるがん罹患データ（1975年～2005年）」（2010年公表）より

大腸がんのリスクは40歳代から高まります。

えっ！「大腸がん検診」って簡単。

一次検査

大腸がんの一次検査では、便に混じった大腸からの出血を調べる「便潜血検査」が行われます。
便の採取は自宅ででき、検査前の食事制限もない簡単で安価な検査です。

便潜血検査

大腸にがんやポリープなどがあると、便が出てくるときにこすられて、便に血液が付着することがあります。
便潜血検査は、便に付着した目には見えない微量な血液でも調べることができます。

検査方法

通常、2日間に分けて便を採取します。
1回でも陽性反応があれば、精密検査を行います。

検査精度を高めるため、採便棒を使って、便の表面のいろいろなところをまんべんなくこすりとるようにします。

こすりとった棒はケースに入れ冷蔵庫で保管します。
※密閉された容器のため、汚染などの心配はありません。

陰性（－）‥異常なし

陽性（＋）‥異常あり

精密検査

大腸内視鏡検査や注腸X線検査で腸内を調べます。

便に血が混ざった状態を「痔」などの他の病気が原因だと自己判断せずに「陽性」と判断されたら、必ず精密検査を受けるようにしましょう。

異常なし

異常あり

治療または、さらに精密検査

最近の治療について

医療技術の進歩により、早期のがんであれば、内視鏡で病変を取り除いたり、お腹に小さな穴を開けるだけの手術治療も選択できるようになってきました。他にも通院で受けられる放射線療法や化学療法など、治療の選択肢の幅が増えています。

定期的に検診を受けましょう。

自覚症状のない病気だからこそ
40歳を過ぎたら
毎年、定期的に検診を！

◆お住まいの市区町村、または職場の健康管理窓口等へご相談ください。

社会保険直方病院　外来診療のご案内

平成26年10月1日現在

診療時間	午前・午後	月		火		水		木		金		土		備考
診療科	医師名	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
肝臓内科	坂本　茂	○		○				○						
	東　宣彦	○			○	○								
消化器内科	松本　真裕			○						○				土曜は新患のみの受付となります
	高橋　誠		○			○								
	安森　翔			○			○	○						
	牟田　和正	○							○	○				
糖尿病・内分泌科	東　英司			○		○		○						
循環器内科	平川　晴久	○						○						専門領域以外の一般内科の診療も致します
	五十住和彦									○				
	鍋嶋　洋裕		○							○				
	園田　信成＊					○								
	荻ノ沢泰司＊			○										
	五十嵐友紀＊							○						土曜は一部できない検査があります
腎臓内科	廣重　欣也＊				○予約のみ				○予約のみ					
膵臓内科	石橋　俊明＊										○	○		
無呼吸症候群	川波　潔＊								○					
膠原病内科	大田　友里＊					○第2・4	○第2・4							
	中川　仁＊					○第1・3・5	○第1・3・5							
血液内科	中西　司＊									○				
外科	田中伸之介	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			土曜は一部できない検査があります
	兒玉(にだま)利勝	○	○			○	○			○	○			
	中川　元道			○	○			○	○					
	野田　晋平	○	○			○	○			○	○			
	佐々木隆光＊					○	○							
	当番医　＊											○		
血管外科	藤岡　宗宏			○				○						
整形外科	西田　智	○		○	骨粗鬆症(予約のみ)	○		○	骨粗鬆症(予約のみ)	○		休診		午後は予約の患者さんのみの診察となります
	大友　一＊					○第2・4	○予約のみ							
	塚本　学＊	○	○予約のみ											
	川﨑　展＊									○第1・3・5	○予約のみ			
	山根　宏敏＊									○第2・4	○予約のみ			
泌尿器科	濵﨑　隆志	○		○		○		○		○		休診		午後は手術等で休診の時があります
	守屋　良介＊						○							
耳鼻咽喉科	鳥谷(とりや)陽一	○	○	○	○	○	○	○	○			休診		
	九大医師　＊									○				
皮膚科	武石　正昭＊		○	休診		○		○		休診		休診		

＊は、非常勤医です。

診療科	受付時間 午前	受付時間 午後	休診日(日・祭日)
内科・外科	8：30 ～ 11：30	13：30 ～ 16：30 (午後の診療は、診療科によって異なります)	土曜午後
整形外科			土曜
耳鼻咽喉科			金曜午後・土曜
泌尿器科			土曜
皮膚科	8：30 ～ 11：30（水・木）	13：30 ～ 16：30（月）	火・金・土曜

※ 診療時間は、午前8：30～12：30、午後13：30～17：00になります。

急患の場合、この限りではありません。ご連絡の上、保険証・診察券をお忘れないよう、気を付けてお越し下さい。

【最寄の交通機関】

JR福北ゆたか線	直方駅より徒歩	約1分
平成筑豊鉄道	直方駅より徒歩	約1分
筑豊電鉄	筑豊直方駅より徒歩	約8分
西鉄バス	西鉄直方バスセンターより徒歩	約1分
ＪＲバス	直方駅バス停より徒歩	約1分

FSC www.fsc.org ミックス 責任ある木質資源を使用した紙 FSC® C005319
この印刷物は、自然環境に配慮してFSC® 認証ニューVマットを使用しています。