



社会保険直方病院だより

# はるか

■平成27年(2015)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]

2015  
**10月**  
第22号

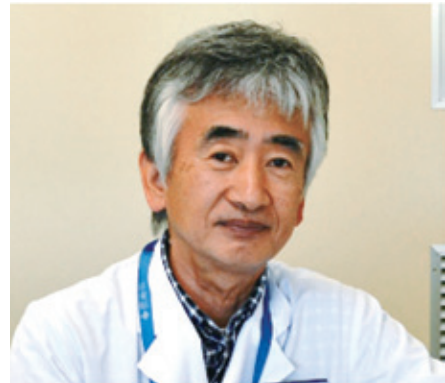
## 【医療理念】

- 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

- P 01 院長挨拶
- P 02 物忘れ外来(神経内科)
- P 03 ご存じですか?
- P 05 ふれあい看護体験
- P 06 インターンシップ取り組みについて
- P 07 ご案内
- P 09 患者さんのご意見
- P 10 お知らせ
- P 11 外来診療のご案内



## 院長 挨拶



院長 坂本 茂

### 肝炎との別れ

今年も既に10月(秋)になってしまいました。春は、寒さが長く残り、夏は暑さが急に始まり、秋は既に残暑が無いようです。今の気候は変化が激しいというのが特徴のようです。現在は「気候の挨拶」が定石どおりにはいかないようです。

病気がなくなることが、医療の究極目的だと思います。そのようなことが無理だと思われるかもしれませんが、天然痘は根絶されていますし、ペストはほぼ根絶されています。日本では小児麻痺(ポリオ)も根絶されています。結核も感染数は相当に減少しています。

最近、この根絶の真ただ中にあるのがC型肝炎です。26年の秋から新薬が登場し、その後も新薬の発売があり、ほぼ100%の治癒率となっています。私は高齢の肝臓専門医ですから、治癒できなかったC型肝炎の患者さんの多くと長く付き合っていました。

だいたい1-2か月1回の再来を行ってきました。ウイルスが消えた後は、年2回程度の肝がん検診を続ける必要がありますが、飽くまで検診で、私には診療しているという感覚が相当薄くなっていくと思います。病気がなくなることが医療の究極目的ですが、かなりわがままな反応ですが私自身はさびしさを感じ始めています。

ところで、現在の日本の医療は、高齢者への医療が大きな仕事になっています。

高齢者の医療で最も大事なことは、「生活」を視野に入れておくことです。治癒することが唯一の目標にはなりません。これは、今まで治癒を目指して、夢見て治療してきた肝臓専門医にとっては新たな挑戦です。

直方病院では、直轄地区での高齢者への医療を最善のものにするべく、地域包括ケアシステムの構築に貢献しますし、地域医療構想に協力します。

# 物忘れ外来(神経内科) はじめました

神経内科 小畑 雅子

産業医科大学病院神経内科の小畑(こばた)雅子と申します。

今年度から毎週金曜日、社会保険直方病院で神経内科外来を担当させて頂くことになりました。新設外来ということで手探り状態ではありますが、早く態勢を整えていきたい所存でございます。

私は初期臨床研修を終えた後、現大学病院に戻り、今年で5年目に突入しました。

レジデントとして5年も連続して大学にいるのは珍しいとよく言われます。

しかしその甲斐あってか、長らく大学病院で過ごして実感したのは、神経内科病棟に限らずどの現場でも認知症患者の対応に苦慮している現状があるということです。

認知症があると治療の協力が得られにくく、不穏・せん妄のため治療継続が難しくなるケースがあります。

特に夜間はスタッフ数も少なく、安全のため身体抑制や鎮静剤使用を余儀なくされ、昼夜逆転、離床困難、食事摂取不良などの悪循環に陥るリスクが高い印象を受けます。

また、入院するまで家族が認知症を認識していない、もしくは年齢相応程度などと軽視している場合もあり、入院を機に急速に認知機能障害が進行すると、ご家族の理解を得るのにも困難さを伴うことがあります。

さらには認知症があると(善悪の判断は別として)後方病院も少なく、転院調整や在宅調整がなかなか進まない現状があります。

これらの解決法としては、認知症が疑われる場合には、外来通院の段階で内服治療や介護保険導入などにより積極的な早期介入を行うことが重要であると考えております。

介護施設は待機が非常に多く、また高度認知症に対しては専門的な薬物療法が必要なこともあるため、地域医療連携も非常に重要であると痛感しております。

なお外来の患者さん向けには「ものわすれ外来」と広告していますが、認知症以外の神経内科疾患にも幅広く対応致します。

卒後7年目とまだまだ未熟者ではありますが、外来の1症例1症例を大事にしながら日々研鑽していきたい所存でございます。

毎週金曜日の午前中、医師1人体制と制限があるため何かとご不便をおかけする事が多々あるとは思いますが、地域の皆様、関係者の方々に親しまれる外来を目指したいと考えておりますので、ご指導・ご鞭撻の程どうぞよろしくお願い申し上げます。

## 第18回ご存知ですか？

# 耳鼻咽喉科（頭頸部）領域の 悪性腫瘍について

耳鼻咽喉科部長 鳥谷 陽一（とりや よういち）

### ● 頭頸部癌の特徴

耳鼻咽喉科領域の悪性腫瘍（癌）は肺癌・胃癌・大腸癌など良く知られた癌に比べ一般的に認知度は低く、その発生頻度も全癌のうちの5%くらいしかありません。

最も多い喉頭癌でもその発生率は人口10万に対し2.8人くらいで、口腔咽頭癌は8.6人くらいです。

頭頸部癌の発生は、咀嚼・嚥下えんげなど生きる上で必要な機能、発声・味覚・聴覚など社会生活に重要な機能が集中する部位に発生するため、この部位に障害が起こると直接QOLに影響を及ぼします。

このため癌治療の根治性とQOLのバランスを保った治療が必要で、形態の維持・整容的配慮も必要となります。

頭頸部癌は中高年男性に多く、危険因子として発生には喫煙・飲酒が大きくかかわっています。

### ● 頭頸部癌の部位と種類

**耳**：聴器癌（外耳道癌・中耳癌など）

**鼻・副鼻腔**：鼻腔癌・上顎癌

**口腔**：舌癌・口腔底癌など

**咽頭**：上咽頭癌・中咽頭癌・下咽頭癌

**喉頭**：喉頭癌

**頸部**：甲状腺癌・原発不明癌など

**唾液腺**：耳下腺癌・顎下腺癌など

### ● 頭頸部癌の治療

頭頸部癌は組織学的に扁平上皮癌が多く、これは化学療法（抗癌剤）・放射線療法が効果あり、これら2つの治療に合わせ手術療法を組み合わせた三者併用療法が基本です。

ただ甲状腺癌・唾液腺癌などは組織学的に腺癌が多く、これには化学療法・放射線療法はほとんど効果なく手術療法が第一の治療となることが多くなります。

また扁平上皮癌は化学療法・放射線療法が効果ありますが、腺癌に比べ転移（特に頸部リンパ節）を生じやすく、原発巣は化学療法・放射線療法で治っても転移部位のみは手術療法を行う場合もあります。

頭頸部癌で多い喉頭癌・下咽頭癌・舌癌の3つについてお話してみます。

### ● 喉頭癌

喉頭癌の男女比は9～10：1くらいで圧倒的に男性に多くみられ、その原因は喫煙（特に20本以上/日は危険性大）です。

ただ最近は女性の喫煙者が増えてきており、以前に比べると女性の発生が増えてきている感じがします。

喉頭癌は癌の発声部位により、声門癌（声帯に発生）・声門上癌（声帯より上）・声門下癌（声帯より下）の3つに分類され、約60%は声門癌です。

声門癌は声帯に腫瘍が発生するため症状として嗄声さうせいが早期の起こり、このため早期発見されることが多く、化学療法・放射線療法のみで完治する症例も数多くあります。

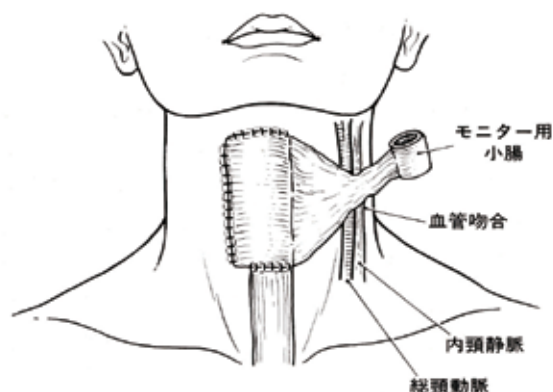
声門上癌・声門下癌は嗄声が発生しにくく、呼吸困難や頸部リンパ節腫脹など進行して発見されることも多く、手術が必要となることが大です。

## ● 咽頭癌

下咽頭癌は発生の危険因子としては飲酒です。

下咽頭は位置的に食道の入り口で、下咽頭癌と食道癌の合併（重複癌）もよくみられ、また食道癌の術後に下咽頭癌が後から発生することもあり注意が必要です。

下咽頭癌の手術療法は咽頭喉頭食道摘出術で、この場合最近は遊離空腸を用い食道再建を行うことが多く、耳鼻科だけでなく外科・形成外科の協力で手術を行います。

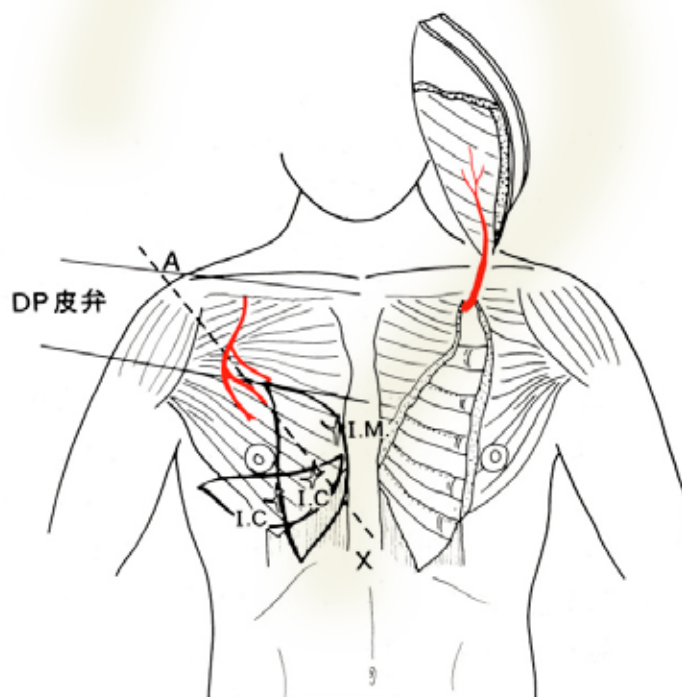


## ● 舌癌

舌癌発生の危険因子としては、虫歯の持続的刺激・口腔内不衛生・喫煙などが上げられ、発生部位は舌縁で中央部などにはほとんどありません。

舌は見える部位ですから注意していれば早期発見も可能で、癌が早期で小さければ化学療法・放射線療法は行わず小さく切除するだけで完治する場合があります。

手術療法で舌半側切除術など行った場合は口腔底も郭清<sup>かくせい</sup>・切除するため欠損部が大きく、これを埋めるため大胸筋皮弁や腹直筋皮弁などで形成手術を行います。



- A : 肩峰  
 X : 剣状突起  
 I.M. : 内胸動脈皮膚枝  
 I.C. : 肋間動脈穿通枝

このように頭頸部癌の手術療法では（上記の癌以外に上顎癌・中咽頭癌なども）形成外科的手術が必要となる場合が多く、外科などの他科とも協力して手術を行うことが必須になってきています。

# ふれあい 看護体験



看護部

ふれあい看護体験を8月4日に開催しました。筑豊地区4校8名（田川高校4名、筑豊高校2名、大和青藍高校1名、西田川高校1名）の生徒さんが参加し、足浴や手浴、バイタルサイン測定、食事介助、治療食（エネルギーコントロール食）、車椅子移動などの体験を行いました



1日の体験ではありましたが、看護の仕事はもちろんのこと、患者さんとの関わりの中で多くのことを学んで頂いたようです。

「今回の体験を通し、やっぱり看護師になりたいと強く思いました」という嬉しい感想もあり、将来が楽しみです。



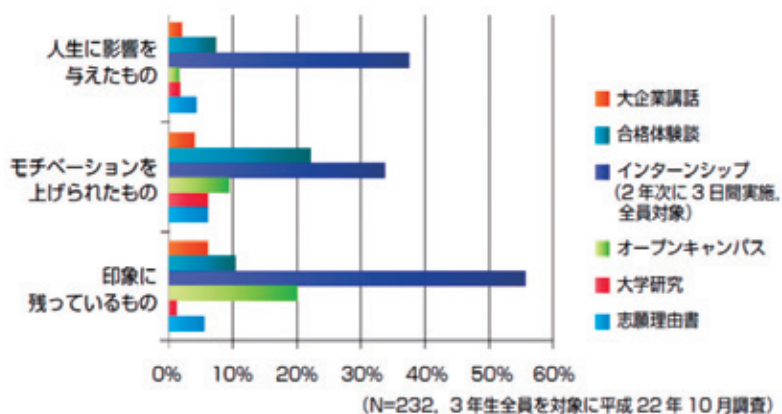
# インターンシップ 取り組みについて



昨年に続き、今年も福岡県立直方高等学校の生徒さんが7月29日から8月7日にかけて、病棟で3日間のインターンシップ（職場体験）を行いました。生徒の皆さんの「ぜひ直方病院で体験を！」という要望に応え、今年は去年の2倍16名の受け入れとなりました。

今回のインターンシップは大学等への進学が多い普通科の高校生に対して、進路を主体的に選択する能力や職業観・勤労観を育成することを目的としています。

ところでインターンシップの効果は、どれ位あるものなのでしょうか。次のグラフを見てみましょう。「人生への影響」「モチベーションの向上」「印象に残っているもの」いずれの項目に於いても効果は絶大です。



文部科学省「高等学校キャリア教育の手引き」の第2章第6節「効果的なインターンシップの在り方」より

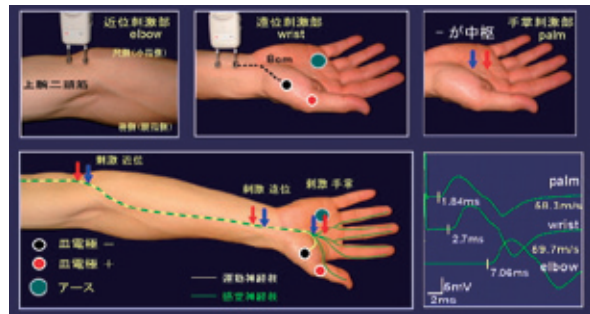
今年体験した生徒さんから「いろいろな体験ができて嬉しかった」や「思ったよりも大変で体力勝負ですね」「あっという間に3日間が終わった」等の感想をいただきました。

病院では様々な専門職の方が働いています。この取り組みがさらに広がると共に、生徒の皆さんが職業選択の決断をする時に、この体験を思い出してくれたら嬉しいです。

## ご案内

# 誘発電位検査装置を導入しました。

整形外科部長 西田 智



当院で「神経伝導速度検査」が可能となりましたのでご紹介します。

手や足のしびれ、痛み、こわばりなどの原因を調べるため、手首・足首や指のつけ根などに電極をつけ、電気を流して刺激の伝わり方や伝わる速さを測定します。

この検査により、しびれなどの原因になっている神経を突き止め、治療することができるようになります。





# 当院では動脈硬化度検査を行っています

検査室より

## CAVI Cardio-Ankle Vascular Index

### 血管の硬さ

CAVI(キャビィ)は心臓から足首までの血管の硬さを示す指標です。ベッドに横になって、四肢にカフ、手首に心電図電極、心音マイクを装着することで計測可能です。

この検査では、あなたの血管年齢がわかります。

## 動脈硬化の早期発見に

日本人の主な死亡・寝たきりの原因は脳・心血管疾患であり、動脈硬化の早期発見が重要とされています。

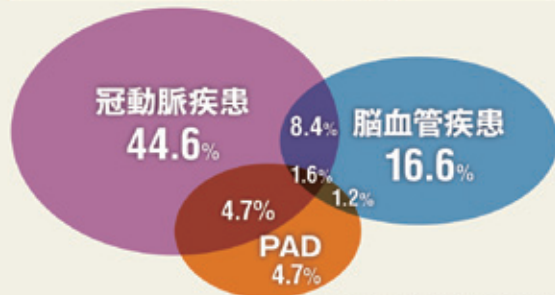
検査時間は  
約5分



## ABI Ankle Brachial Pressure Index

### 血管の詰まり

#### 血管疾患の重なり



ABI(エービーアイ)は足の血管の詰まりを評価する指標です。

足の血管が詰まる病気である末梢動脈疾患(PAD)の半数以上が脳卒中や心筋梗塞等の脳血管疾患や冠動脈疾患を合併しています。

脳・心血管疾患予防の為に  
定期的な検査をお奨めします。

※世界44か国のアローム動脈硬化のリスク因子を有する約7万名の対象  
下肢動脈性動脈硬化症の診断 治療法 日本動脈硬化学会、動脈硬化学会、2007

動脈硬化が進行すると、心筋梗塞や脳梗塞を引き起こしやすくなります。

検査時間は約5分、血管の動脈硬化度(硬さ・詰まり)が数値でわかります。

早期発見の為に、ぜひ一度ご利用ください。



## アンケート

## 患者さんのご意見

期間：平成27年4月～5月

## ご意見

駐車料金のやり方をもう少し工夫して欲しい。長時間の場合、少し高い気がする。

## 回答

貴重な御意見ありがとうございます。

駐車場料金に関してですが、病院の駐車場は、病院を利用される方、特に外来患者さんの駐車場を確保するために業者に管理を委託し、課金システムを導入して不正駐車を防止しておりますので、何卒ご理解の程お願い致します。頂いたご意見は、よりよい駐車場利用のため参考にさせていただきます。

## ご意見

食事、糖尿食にして頂き助かりましたが、薄味でもおいしく食べられる様にして頂きたいです。材料（肉・魚）もっと考えて下さい。

## 回答

ご意見ありがとうございます。

薄味でおいしく食べられる様に生姜やごま、香味野菜や香辛料を使い食べやすくなるように努力しておりますが、糖尿病食では脂の少ない肉や魚を使い、カロリーを抑えて献立を立てることが多いため、同じような食材になっているようです。

これからはできるだけ色々な食材を使って内容を検討していきたいと思っています。

## ご意見

自動販売機、お茶のみの機械は手前と奥に1台ずつあった方がいい。  
手前に入院している人は、奥まで行くのが大変です。

## 回答

ご不便をおかけして申し訳ございませんが、病棟の構造上、現状の場所（食事コーナー）にしか設置出来ませんので、ご理解とご協力をお願いします。

## ご意見

外来受診後、会計時にファイルを渡そうとした際、「隣をお願いします」とのことだった為、すぐ隣の方の前へ行ったのですが、目の前の作業に没頭しておられ、3分位ずっとカウンターの前に立っていました。仕方なく、黙ってファイルを置き椅子に座って返事を待っていました。忙しい時間帯だったのでしょうが、カウンターの目の前に人がいるのに、一言の対応もなかったのには違和感を覚えました。

## 回答

ご指摘のお言葉ありがとうございます。

受付窓口のプロとしてあってはならない行為であり、どのような状況であったにせよ、最低限の心配りも出来ていない事に恥ずかしい思いで一杯です。

今回のご意見を受け、受付窓口は病院の顔であることを再認識し、日々努力を重ね、地域の皆様が安心して頼って頂ける医療機関を目指してまいります。

# お知らせ

## チェロ演奏会を開催しました



7月31日（金）17時～18時、外来ホールにて、クアルテット・エクスプローチェの皆さんをお招きし、チェロ演奏会を開催しました。院内にチェロの音色が響き、癒しのひとときとなりました。



## ご面会について

患者さんに十分な安静と療養をしていただき、検査や治療を行うために面会時間を定めています。時間の厳守、及び面会についての取り決めに遵守していただく様ご理解・ご協力をお願い致します。

|             |             |
|-------------|-------------|
| 平日          | 13：00～20：00 |
| 土曜日・日曜日・祝祭日 | 10：00～20：00 |

（19：00～20：00は時間外出入口をご利用ください）  
 （日曜日の10：00～20：00は時間外出入口をご利用ください）

社会保険直方病院 外来診療のご案内 平成27年10月1日現在

| 診療時間     | 午前・午後        | 月  |    | 火  |    | 水  |    | 木  |    | 金  |    | 土  |                               | 備考                                                                 |
|----------|--------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|          |              | 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<br>東 宣彦 | ○  |    | ○  |    |    |    | ○  |    |    |    |    |                               | 土曜は新患のみの受付となります<br><br>専門領域以外の一般内科の診療も致します<br><br>土曜は一部できない検査があります |
| 消化器内科    | 高橋 誠         |    | ○  |    |    | ○  |    |    |    | ○  |    |    |                               |                                                                    |
|          | 高橋 俊介        |    |    | ○  |    |    |    |    |    | ○  |    |    |                               |                                                                    |
|          | 宮田 誠一        | ○  |    |    | ○  |    |    |    | ○  |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 野崎 哲史        |    |    | ○  |    | ○  | ○  |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
| 糖尿病・内分泌科 | 多田隈 博        |    |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    |    |    |    |                               |                                                                    |
| 循環器内科    | 平川 晴久        | ○  |    |    |    |    |    | ○  |    |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 五十住和彦        |    | ○  |    |    |    |    |    |    | ○  |    |    |                               |                                                                    |
|          | 鍋嶋 洋裕        |    | ○  |    |    | ○  |    |    |    | ○  |    |    |                               |                                                                    |
|          | 園田 信成*       |    |    |    |    | ○  |    |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 荻ノ沢泰司*       |    |    | ○  |    |    |    |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 五十嵐友紀*       |    |    |    |    |    |    | ○  |    |    |    |    |                               |                                                                    |
| 腎臓内科     | 廣重 欣也*       |    |    |    | ○  | ○  | ○  |    | ○  | ○  |    |    |                               |                                                                    |
| 脾臓内科     | 石橋 俊明*       |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  | ○  |    |                               |                                                                    |
| 無呼吸症候群   | 川波 潔*        |    |    |    |    |    |    | ○  |    |    |    |    |                               |                                                                    |
| 血液内科     | 中西 司*        |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  |    |    |                               |                                                                    |
| 神経内科     | 小畑 雅子*       |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  |    |    |                               |                                                                    |
| 外科       | 田中伸之介        | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |                               |                                                                    |
|          | 兒玉(こだま)利勝    | ○  | ○  |    |    | ○  | ○  |    |    | ○  | ○  |    |                               |                                                                    |
|          | 中川 元道        |    |    | ○  | ○  |    |    | ○  | ○  |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 佐々木隆光*       |    |    |    |    | ○  | ○  |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 福大医師*        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  |                               |                                                                    |
| 整形外科     | 西田 智         | ○  |    | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |    | 骨粗鬆症外来は紹介の方のみとなります。<br><br>休診 |                                                                    |
|          | 大友 一*        |    |    | ○  | ○  | ○  | ○  |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 塚本 学*        | ○  | ○  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 岡田 祥明*       |    |    |    |    |    |    | ○  | ○  |    |    |    |                               |                                                                    |
|          | 川崎 展*        |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  | ○  |    |                               |                                                                    |
|          | 山根 宏敏*       |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  | ○  |    |                               |                                                                    |
| 泌尿器科     | 濃崎 隆志        | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    | ○  |    |    | 休診                            |                                                                    |
|          | 山崎 豪介*       |    |    |    |    |    | ○  |    |    |    |    |    |                               |                                                                    |
| 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               |                                        | 休診日<br>(日・祭日) |
|-------|--------------------|----------------------------------------|---------------|
|       | 午前                 | 午後                                     |               |
| 内科・外科 | 8:30 ~ 11:30       | 13:30 ~ 16:30<br>(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



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。