



社会保険直方病院だより

はるか

■ 2020年1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]

2020

1月

第35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
- 一. 経営の安定と職員満足度の向上

- P 01 院長挨拶
- P 02 看護部長新年のご挨拶
- P 03 ご存知ですか
- P 07 部門紹介
- P 08 健康レシピ
- P 09 外来診療のご案内



新年の ご挨拶



病院長 田中 伸之介

謹賀新年

あけましておめでとうございます。旧年中は大変お世話になりました。本年もどうぞよろしくお願ひ申し上げます。

今年は「子年」、十二支暦の最初で新しい運氣サイクルの始まりです。株式市場では「子年は繁栄」、株価は上昇傾向にあると言われます。今年は「東京オリンピック2020」も開催される訳ですから、多大な経済効果が期待されます。医療界にはどのような風が吹くのでしょうか？ 早速4月には「診療報酬改定」があります。国家財政厳しい中、国民にとって、地域住民の健康と生命を守る中核病院にとって、優しい診療報酬改定になって欲しいものです。

ここ数年、医療界にも「働き方改革」が求められています。特に、医師の長時間労働は健康被害や命の代償を伴うこともあり、重大な社会問題となっています。いつ何とき襲いかかるか判らない病魔に、24時間365日対応するには、多くの医療スタッフが必要です。しかしながら、主要都市から離れた地方都市では、十分な医療スタッフ、マンパワーを揃えることは非常に大変です。数少ないスタッフで地域の急性期医療の牙城を守っているのが現状です。さらに、地域中核病院として地域医療に穴を空けることなく、医療者の「働き方改革」を実践することは容易なことではありません。医療者側の改革には、住民の皆さんのご理解やご協力も必要と感じています。

昨今、個人情報管理が厳格に求められる一方で、国家行政においては、重要な資料や文書がいとも簡単に改ざんや破棄されるといった問題が露呈しています。私達の仕事、人の命と健康に拘わる業務に嘘や誤魔化しは許されません。きちんとした医療をしなければ人の命が失われます。私達はそうした責任ある仕事に従事できる喜びと誇りを感じながら、今年も地域医療の充実に奔走していきたいと思ひます。

当院は「自分達がやりたい医療」と「地域住民から求められる医療」、その双方を実践すべく職員一同頑張つてまいります。どうぞ、皆様にはご支援とご理解のほどよろしくお願ひ申し上げます。



看護部長新年のご挨拶



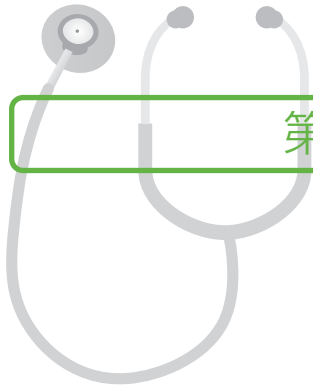
看護部長 高田 美和

あけましておめでとうございます。皆さまにおかれましてはお健やかに令和初の新年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

昨年も自然災害で甚大な被害を受けました。未だに以前の生活に戻れていない方が大勢いらっしゃいます。心よりお見舞い申し上げますとともに一日も早い再建をお祈りいたします。今年こそは良い年になりますように、そしてうれしいニュースを多く聞ける年となりますよう心から願っています。

さて、私ごとでございますが、昨年8月1日付で看護部長職に就任いたしました。昨今では医療機能の変化に伴い病院の担う役割が明確となりました。急性期病棟と地域包括ケア病棟を有する直方病院では、急性期病院として皆様に安心して治療を受けていただくことまた、治療が終了すれば住み慣れた場所に帰っていただくためのお手伝いをするという役割があります。看護部では、地域に密着した患者さん中心の看護を実践するなかで、優しさのある温かな看護を目指しております。「看護とは何か」「どうあるべきか」を問い続け、自己研鑽に努めるとともに多職種と連携したチーム医療が不可欠となります。チームの一員として一人ひとりがその責任を果たし、患者さんやご家族の方に満足していただき、信頼へとつながるよう努力して参ります。これまで多くの患者さんやご家族の方から「ありがとう」と声を掛けていただいていることが、日々の私たちの活力となっております。また、実習施設として看護学生への臨床実習教育も行っていますが「教えることは学ぶこと」と私たち自身が多くの学びを頂いているところです。

今年の十干十二支を植物で見た時、「庚子（かのえね）は変化が生まれる状態、新たな生命が兆し始める状態なので、全く新しいことにチャレンジするのに適した年」とあります。今年は東京オリンピックもあります。私も何事にも挑戦する年にしていき、皆さまに親しまれ選ばれる病院となるよう一生懸命務めて参ります。今後とも皆さまからのご指導ご鞭撻の程よろしくお願い申し上げます。最後になりましたが皆さま方の益々のご健勝を祈念いたしまして、新年のご挨拶とさせていただきます。



第29回ご存知ですか？

めまい症

耳鼻咽喉科 烏谷 陽一

(1) めまいとは？

めまいという訴えは、日常診療の中で頭痛・肩こりなどと同様に非常に多い一般的な訴えで、ある意味漠然としておりつかみどころのない訴えです。

めまいという訴えには実際に「グルグル目が回る」というものから「体がふらつく感じ」や「目の前が真っ暗になる感じ」、さらには「体がきつい感じ」などを全て「めまいがする」と訴えることがあります。

本来めまいとは、実際に動いていないはずの自分が、あたかも動いているかのように感じる「錯覚」現象です。

(2) めまいの診断

めまいの訴えにはいろいろな原因・疾患があります。

耳からくるめまい（耳性めまい・末梢性めまい）、脳からくるめまい（中枢性めまい）、その他（内科的・整形外科的・婦人科的・眼科的・精神的）いろいろ多くのものがあり、したがって患者さんに対して詳細な問診が必要でそれによって次の検査や治療に結びつくことになります。

めまいを訴える患者さんに対しての問診は「めまいの性状（種類）」と「めまいの随伴症状」を聞くことが重要です。

また「どんな時に起こったか」、「めまいの持続時間」なども問診では重要です。

1) めまいの性状

めまいの性状とは、具体的にめまいの表現（どんなめまいか）を聞くことです。

めまいの性状には次のようなものがあります。

主な性状

- ① 周囲や天井が回る
- ② 歩くと左右どちらかへよってしまう感じ
- ③ 物が一定の方向へ流れる感じ
- ④ 船に乗っているような感じ
- ⑤ 体が浮いているような感じ
- ⑥ 雲の上を歩くような感じ
- ⑦ 地面が落ち込むような感じ（体が引き込まれるような感じ）
- ⑧ 地震が起きたような感じ
- ⑨ 頭の血が引いて真っ暗になる感じ

などがあります。

この中で、①～③の症状は患者さん自身が眼振を自覚している時に感じる表現で、統計的には回転性めまいの訴えの約70～80%は耳性めまい（末梢性めまい）で発症しているといわれています。

④～⑧の訴えは教科書的には中枢性めまいといわれていますが、必ずしも中枢性めまいとは言えず、耳性めまいで訴えることもあり耳性めまいの回復期・軽度の耳性めまいで訴えることがあります。

このようなめまい感は心因性や高度のストレスに起因している時に訴えるめまい感でもあり、留意すべきめまいの表現でもあります。

⑨の「頭の血が引いて真っ暗になる感じ」は起立性低血圧（立ちくらみ）などで訴えるめまい感で、これを「仮性めまい」とも言いますが患者さんはこれをめまいとして訴えることがあり注意が必要です。

2) めまいの随伴症状

めまいの随伴症状は、これを見逃さずに診断することは中枢性めまいの鑑別にもなり、極めて重要な内容です。

めまいの随伴症状には次のようなものに注意する必要があります。

主な症状

- ① 耳鳴・耳閉塞感・難聴
- ② 自律神経症状（悪心・嘔吐）
- ③ 顔・手足の感覚異常
- ④ 複視・霧視頭位眩暈症
- ⑤ 舌のもつれ（ろれつが回りにくい）
- ⑥ 意識障害
- ⑦ 手足のしびれ・脱力・運動障害

①・②の症状は、耳性めまいでよく経験する随伴症状です。

③～⑦の症状が伴うのであれば、これは中枢性のめまいの症状の可能性があります。

気を付けなければならないことは、患者さんはめまいによって恐怖感や不安感にかられ、興奮するために過換気症候群のような状況をつくり出し、手足のしびれ感を訴えることもあります。

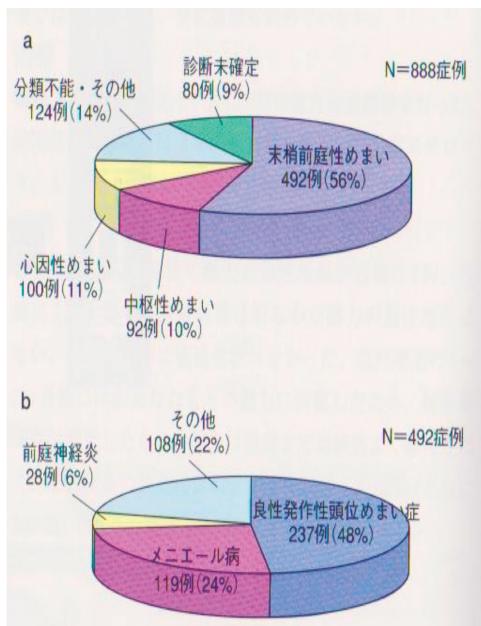


(3) 耳性めまい

耳の奥の内耳は、蝸牛・前庭・三半規管に分かれ、蝸牛は聴覚機能、前庭・三半規管は平行機能を司るところです。

耳性めまいとは、内耳、つまり半規管や耳石器の調節機能障害によって発生する疾患で、その中のよく知られている代表的疾患は、メニエール病・良性発作性頭位眩暈症などがあります。耳性めまいで一般的によく知られているのはメニエール病ですが、実際にはメニエール病より良性発作性頭位眩暈症のほうが一般診療では多く診られます。

末梢性めまい・中枢性めまい等の割合、メニエール病・良性発作性頭位眩暈症等の割合はいろいろな報告がありますが、大体下図の割合くらいです。



メニエール病について

耳鼻科のめまいのほとんどがメニエール病と思われるほど、病名そのものはよく知られていますが、実際は上述したような発生頻度です。

メニエール病はめまい・耳鳴り・難聴の三症状を発作的に繰り返す病気で、真の原因は不明ですが内耳内の内リンパ水腫が病態とされています。

疫学的には一般的に都市部に多く、性格的に神経質・几帳面なタイプ、睡眠不足時、精神的・肉体的疲労時に多いとされ、年齢的には40～50歳台をピークとして発症することが多いとされています。

メニエール病の症状の特徴は次のような症状です。

主な症状

- ① 耳鳴りや難聴とともに
- ② 回転性のめまい発作
- ③ 激しい嘔気や嘔吐
- ④ その発作を繰り返す
- ⑤ 低音部型の難聴が繰り返す
- ⑥ 次第に感音軟調が進行する

メニエール病と鑑別すべき主な疾患は次のようなものがあります。

主な疾患

- ① 突発性難聴：初回発作から難聴が高度で、発作を繰り返さない。
- ② 前庭神経炎：めまいのみで蝸牛症状（難聴・耳鳴り等）を欠き、発作を繰り返さない。
- ③ 聴神経腫瘍：めまいはだらだら持続。顔面・三叉神経など他の神経症状あることあり。メニエール病との鑑別が難しいことがある。
- ④ 良性発作性頭位眩暈症：一定の頭位でめまい
- ⑤ 内耳循環不全：椎骨脳底動脈循環不全・起立性低血圧・頸椎異常
- ⑥ 脳幹中枢障害：高血圧・動脈硬化症・血栓症・腫瘍・変性疾患

めまいについて述べてきましたが、上記のように患者さんが訴える「めまい」はある意味漠然とした訴えで、それが耳性のめまいか中枢性めまいか、またはそれ以外のめまいかを見分ける必要があります。

診断のポイントとしては下記に注意して診るのがよいでしょう。

診断のポイント

- ① 現病歴
いつから起こったか？めまいの持続時間は？随伴症状は？以前にはなかったか？（初めて起こったか？）
- ② めまいの種類（どんなめまいがするか）
回転性・眼前暗黒感・意識消失感等？
- ③ 末梢性めまいか中枢性めまい。
眼振の有無・方向は？他の神経症状は？



部門紹介

5階病棟

看護師長 権藤 知香

内科・循環器病棟です。病床は53床、看護師・准看護師合わせ33名、看護補助者4名、クラーク1名です。「1人ひとりが、「病院の顔」として笑顔を持って接し、看護の提供を行う」を病棟目標に、明るく・笑顔の絶えない職場となっています。私たち看護職員は、医師やコメディカルと連携を行い、不安をもって入院される患者や家族に寄り添う看護を実践できるように心掛けていきます。





栄養科 管理栄養士 野見山久美

今回は今が旬のかぶの料理をご紹介します。

かぶに含まれる主な成分は根と葉の部分で違います。

根に含まれる成分はアミラーゼで、これはでんぷんの消化酵素としてはたらき、胃もたれや胸やけを解消する働きや整腸効果があります。

かぶの葉はβカロチンをたくさん含んだ食材です。βカロチンは抗がん作用や免疫賦活作用で知られていますが、その他にも体内でビタミンAに変換され、髪健康維持や視力維持、粘膜や皮膚の健康維持、そして喉や肺など呼吸器系統を守る働きがあるといわれています。また、ビタミンCも豊富で風邪の予防や疲労の回復、肌荒れなどに効果があります。その他カルシウムやカリウムも多く含まれています。

このようにたくさんの栄養素を含んだかぶの料理を、ぜひ、おためしてください。

【かぶの肉詰め】



(栄養成分表示) 1人分

エネルギー408キロカロリー、たんぱく質20g
脂質11g、食塩相当量2g、食物繊維5g

(材料) 1人分

かぶ・・2個(1個100g程度)	かぶの葉・・50g
鶏ひき肉・・75g	しいたけ・・1/2個
☆おろししょうが・・2g	☆片栗粉・・小さじ1杯
☆卵・・10g	☆塩・こしょう・・各少量
だし汁・・150mL	醤油・・大さじ1/2杯
砂糖・・小さじ1杯	水溶き片栗粉・・適量

作り方

- ① かぶの葉の部分を残して切り、皮をむく。器が立つように、少しだけ底を平らに切っておく。器をスプーンでくり抜く。
- ② くり抜いた部分や底を平らに切った部分をみじん切りに。しいたけもみじん切りにする。
- ③ 鶏ひき肉に②と☆の材料を加え、よく混ぜ合わせる。
- ④ かぶの器に③を詰めていく。
- ⑤ 鍋にだし汁、砂糖、醤油を入れ、沸騰したら④を入れ、蓋をして中火で20分煮る。
- ⑥ かぶの葉は、茹でて切りそろえておく。
- ⑦ お皿にかぶとかぶの葉を盛り付ける。
- ⑧ 残っている煮汁に水溶き片栗粉でとろみをつけ、かぶにかける。

社会保険直方病院 外来診療のご案内 TEL0949-22-1215

※受付時間は、8：30～11：30、13：30～16：30 令和2年 1月1日現在
 内科（腎臓内科・無呼吸症候群・神経内科除く）は、午後休診。土曜日は、全科休診

（診療科によって受付・診療時間が異なりますので、ご確認ください）

診療科	受付時間	月	火	水	木	金	備考
一般内科・総合内科	8:30～11:30			日吉 哲也*	奥野 宏晃*	石橋 俊明*	内科診察は原則、午前中のみです。但し、急患はこの限りではありません。専門領域以外の一般内科の診療も致します
消化器内科 (内視鏡検査)		河邊 毅 (松本 真裕)	松本 真裕 (河邊 毅)	(松本 真裕)	河邊 毅 (松本 真裕)	松本 真裕 (河邊 毅)	
肝臓内科		坂本 茂	坂本 茂	坂本 茂	坂本 茂		
糖尿病・内分泌科		杉本 薫	杉本 薫	中川 理恵*	杉本 薫		
循環器内科		平川 晴久 下山 尊弘	五十住 和彦 荻ノ沢 泰司*	園田 信成*	平川 晴久 五十嵐 友紀*	五十住 和彦 下山 尊弘	
脳神経内科				成毛(つむぎ) 哲思*			
血液内科		8:30～11:00					
腎臓内科	13:30～16:30		福大医師*		産医大医師*		
無呼吸症候群外来					川波 潔*		
物忘れ・認知症外来				福原 康介*			
外科	8:30～11:30	田中 伸之介 兒玉(こが) 利勝 坂牧 仁	田中 伸之介 兒玉(こが) 利勝 森本 光昭	田中 伸之介 兒玉(こが) 利勝 坂牧 仁	田中 伸之介 兒玉(こが) 利勝 森本 光昭	田中 伸之介 兒玉(こが) 利勝 坂牧 仁	午後は手術の為休診となることがあります。
整形外科	8:30～11:30 (新患:8:30～11:00)	西田 智	西田 智	熊谷(くまが) 達仁	西田 智	西田 智	午後は手術の為休診となることがあります。
		徳田 昂太郎* (第1・3・5)	熊谷(くまが) 達仁	古賀 陽一	熊谷(くまが) 達仁	川崎 展* (第1・3・5)	
		馬場 一彦* (第2・4)	古賀 陽一		古賀 陽一	山根 宏敏* (第2・4)	
			大友 一* (第2・4)				
骨粗鬆症外来	13:30～16:30		西田 智 (予約のみ)		西田 智 (予約のみ)		紹介の方のみとなります。
心臓血管外科	13:30～16:30					松元 崇*	第3金曜午後のみ
泌尿器科	8:30～11:30	濱崎 隆志	濱崎 隆志	濱崎 隆志	濱崎 隆志	濱崎 隆志	水曜の午後は手術の為休診となることがあります。
	13:30～16:30			室岡 和樹*			
耳鼻咽喉科	8:30～11:30	鳥谷(とりや) 陽一	鳥谷(とりや) 陽一	鳥谷(とりや) 陽一	鳥谷(とりや) 陽一	九大医師*	金曜日午前のみ
	13:30～16:30						
皮膚科	8:30～11:00			村尾 玲*		柴山 慶継*	

*は、非常勤医です。

※診察予約の変更は、月曜日～金曜日13：30～16：30（但し、土日祭日は除く）



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ち、気を付けてお越し下さい。 TEL 0949-22-1215

【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