



社会保険直方病院だより

■2022年秋発行 社会保険直方病院広報委員会編集

はるか

〒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]

2022
秋号

第43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 福岡県社会保険医療協会について
- P 03 病院救急車導入の報告
- P 05 ご存知ですか？
- P 10 部門紹介
- P 11 外来診療案内



一般社団法人

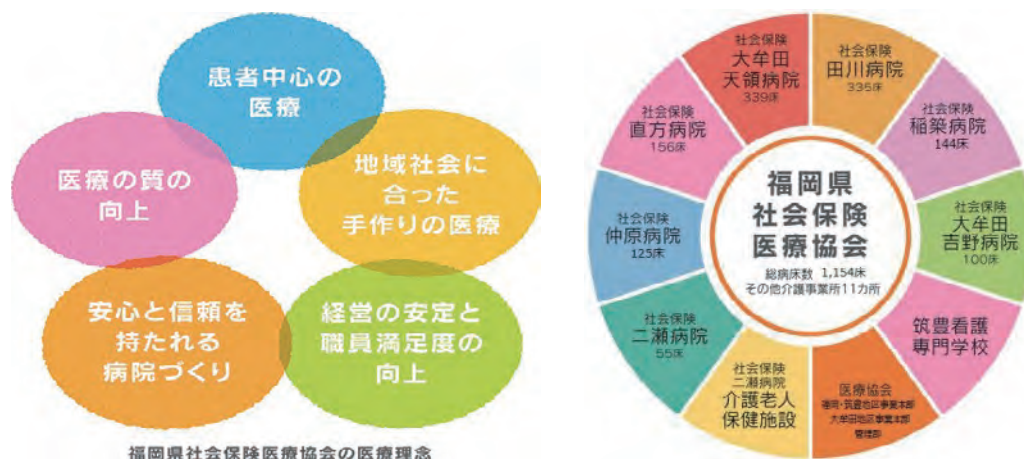
福岡県社会保険医療協会について

今回は当院社会保険直方病院の運営母体である一般社団法人 福岡県社会保険医療協会について皆様にご紹介したいと思います。

【沿革と現況】

終戦後、荒廃した日本経済を早急に復興するため、重要基幹産業の再建が各方面より強く要望される中でも特に当時のエネルギー源であった石炭の増産緊急対策が強力に推進されました。これと並行して政府は、医療に恵まれない多くの中小炭鉱の従業者及びその家族の福利厚生と炭鉱地域の環境改善を目指して炭鉱医療施設の普及と充実に一段と力を注ぎました。福岡県においても特に筑豊地区で隆盛を極めた石炭産業を背景にこの計画が進められ、昭和24年9月、県内に10ヵ所の医療施設の開設が決定されました。福岡県社会保険協会の下に設置された運営委員会が開設準備にあたり第一次開設の行われた昭和25年6月1日以降、準備完了の院所を順次開設し、翌昭和26年3月迄に2病院8診療所全部の開設を終え、診療を開始するに至りました。

設立当初2病院8診療所、総病床数340余床、職員数240余名をもって発足した当協会は、医療の一層の充実を図るとともに、平成14年4月には三池炭鉱の創業とともに明治22年診療を開始した三井大牟田病院を傘下に迎え新たに社会保険大牟田天領病院として発足、さらに平成18年4月には大牟田労災病院を傘下に迎え新たに社会保険大牟田吉野病院として発足、さらに平成24年7月には社会保険筑豊病院をJR直方駅前に新築移転し社会保険直方病院として発足させました。現在では福岡県下に7病院、介護老人保健施設並びに各種介護サービス事業所などを総合的に運営し、総病床数1391床、職員数2000余名の規模となっています。これからも非営利法人として、保健・医療・福祉を提供する立場から患者さんの権利を守り、当協会の医療理念に沿って地域にとって必要な質の高いサービスを効率的かつ継続的に提供し、患者さんや利用者に満足と安心と信頼をもたれるよう努力していく所存です。



福岡県社会保険医療協会 病院・施設

社会保険 直方病院

〒822-0024 福岡県直方市須崎町1番1号



社会保険 大牟田天領病院

〒836-8566 福岡県大牟田市天領町1丁目100番地

社会保険 田川病院

〒826-8585 福岡県田川市上本町10-18

社会保険 稲築病院

〒820-0207 福岡県嘉麻市口春744番地1

社会保険 仲原病院

〒811-2233 福岡県粕屋郡志免町別府北二丁目12番1号

社会保険 大牟田吉野病院

〒837-0904 福岡県大牟田市吉野1063

社会保険 二瀬病院

社会保険 二瀬病院 介護老人保健施設

〒820-0054 福岡県飯塚市伊川1243-1

【社会保険直方病院 病院救急車導入の報告】



当院はこの度、救急車を導入致しました。なぜ?と疑問に思われるでしょうか。

当院の救急車は、日に日に増加する119番利用対策に貢献するために導入されました。

具体的には下記の理由です。

1. 病院から病院への転院を自分たちでやろう!

転院に市の救急車を利用することで、急病による119番コールの対応が遅れてはいけません。

2. 救命センターや、大型急性期病院での初期治療終えた患者さんをすぐに受入れよう!

同施設は、一件でも多く救急搬送依頼の対応をすることが使命です。しかし、それもベッドがなければ対応することが難しくなります。なので、初期治療が終わった患者様を当院が迎えにいきます。

3. 開業医さんからの緊急入院依頼を迎えに行こう!

開業医の先生方が、ご自身の診療所、訪問診療先にて入院依頼先を見つけ、さらに搬送手段の手配を行うのは大変です。

以上3つの理由から救急車の運用を開始しました。特に現在はすべての医療機関が新型コロナウイルス対策にて奔走しておりますし、同疾患重症化患者さんの搬送にも公的救急車は出場されています。そんな中で『直方病院に電話すればなんとかなるかもしれない!』とっていただければ、まさに地域医療への貢献により地域住民みなさんの命を守ることに繋がると信じております。

ただし、その搬送業務は安全に行われなければなりません。そこで当院は直方・鞍手広域消防署より、救急救命士OBである杉村 祐治さんを直方病院救急車メイン運転手としてお迎えしました。



杉村さんが培ってこられた救急搬送の極意を当院事務職員にも伝授いただき、安心・安全・迅速な病院救急搬送を実現していきます。

杉村 祐治

直方・鞍手市町村圏事務組合消防本部出身

趣味：野球・ゴルフ



社会保険直方病院のミッションである『良質な医療と介護の提供をととして、「地域住民のしあわせ」に貢献する』実現のため、当院は今後も進化を続け地域医療の末端を責任持って守るよう今後も精進致します。



第36回ご存知ですか？

禁煙のすすめ

手術・麻酔とたばこ ―安心・安全な手術を受けるために―

麻酔科 川崎 知佳

・はじめに

手術を受けることが決まった患者様は、様々な不安やストレスを感じられると思います。それらの事から患者様を守り、より安全に手術を受けていていただけるようにするのが麻酔です。

よりよい状態で手術を受けて頂くためのお願いのひとつに禁煙があります。

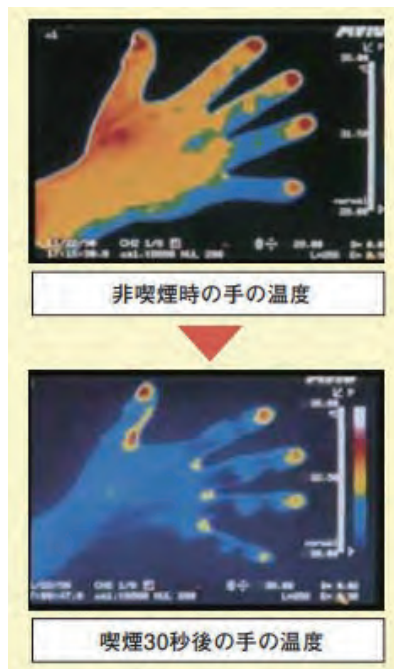
喫煙が健康に悪影響を及ぼすことはよく知られていますが、特に手術・麻酔に際し、禁煙は特に重要です。

今回、手術・麻酔とたばこの関係についてお話ししましょう。

・たばことたばこの煙

たばこの煙に含まれる化学物質の種類は、なんと**約4,000種類以上**。そのうち 200種類以上が有害物質であり、約 60 種類は発がん性物質です。その中でも、「ニコチン」「タール」「一酸化炭素」の3つは”三大有害物質”とも言われています。

(たばこの三大有害物質)



「ニコチン」

喫煙がやめられなくなる原因といわれています。中枢神経系に作用し、少量では興奮作用、大量では鎮静作用を示します。喫煙により、肺から速やかに吸収され全身に広がり血管を収縮させるので、心臓や血管の病気にかかりやすくなります。また、代謝物は発がん性が認められています。

「タール」

フィルターに茶色く付着するいわゆるヤニのようなべっとりしたものです。タールには数十種類の発がん物質が含まれています。

「一酸化炭素」

酸素の約200倍の結合能で血液中のヘモグロビンと結合します。よって血液の酸素運搬機能が阻害されます。運動をすると息切れしやすくなる原因でもあります。また、組織の酸素欠乏を引き起こし、最も酸素を必要とする脳が酸素不足になります。

・喫煙が引き起こす病気をご存知ですか？



- ・脳の血流減少
- ・知能活動能力の低下
- ・瞼の腫れ
- ・味覚・嗅覚の低下
- ・口臭、食欲低下
- ・歯槽膿漏や歯周炎などの歯周病
- ・肩、首のこり
- ・喉頭がん
- ・咳、痰、息切れ
- ・食道がん
- ・胃・十二指腸潰瘍
- ・肺気腫や気管支拡張症などの慢性呼吸器疾患
- ・肺がん
- ・冠動脈硬化による狭心症、心筋梗塞
- ・心臓の負担増加（血圧上昇、心拍数 増加）

・たばこ（喫煙）が身体にどのような影響を及ぼし、禁煙期間はどれくらい必要なのでしょう？

1. 心血管系に対して —狭心症をおこしやすくなります—

喫煙により吸入する煙の中には1－5%の一酸化炭素（CO）が含まれています。血中一酸化炭素（CO）が増加すると、心臓収縮力が低下し、運動時に心筋への血流が増えず、狭心症を引き起こしたりします。

酸素は赤血球のヘモグロビンと結合して末梢組織に運ばれますが、一酸化炭素（CO）は酸素よりも赤血球のヘモグロビンと約200倍も強く結合するので、ヘモグロビンによつての酸素運搬が障害され、組織に酸素が不足してしまいます。

喫煙により血小板の寿命が短くなり凝縮が生じて、動脈血栓症の発生率が高くなります。さらには、たばこに含まれるニコチンは交感神経を興奮、緊張させ、血管を収縮し、不整脈が出やすくなります。また、心拍数の増加、血圧の上昇など心臓に負担がかかり、狭心症発作が起きやすくなります。

*一酸化炭素（CO）の増加、血液粘度の上昇、ニコチンの血中濃度の上昇は2－3日の禁煙で低下するので、術前の禁煙は心血管系にとっては有効と考えられます。

2. 呼吸器系に対して —術後肺炎がおこりやすくなります—

たばこに含まれるタールによって、肺は慢性的な炎症を起こしています。喫煙による炎症で気管支が刺激により過敏になって、咳や痰が増えます。慢性炎症はやがて慢性閉塞性肺疾患（在宅酸素療法が必要となる肺気腫など）を引き起こし、術後肺炎などの危険性を増加させます。

また、気管支表面には繊毛細胞があり、肺に入ってきた異物は繊毛運動により痰として外に出されます。喫煙により繊毛運動が抑制され、肺に入った痰が出せなくなることで、末梢の気道が閉塞し、術中、術後に酸素の取り込みが低下して低酸素状態を起こす危険があります。

*繊毛運動活動が復活するまでには、少なくとも6週間以上必要です。また、末梢気道の閉塞が改善するまでには、約6か月必要といわれています。

→呼吸器系改善に対するたばこの影響は心血管系改善に比べて長期間を要します！

3. 免疫系に対して —術後の感染症のリスクが増えます—

喫煙は、白血球増加、免疫グロブリンの減少などの免疫能を抑制し、術後の創部感染、肺炎などの感染症リスクが非常に上がります。

免疫能の低下は、癌の進行や転移にも影響を及ぼす可能性があります。

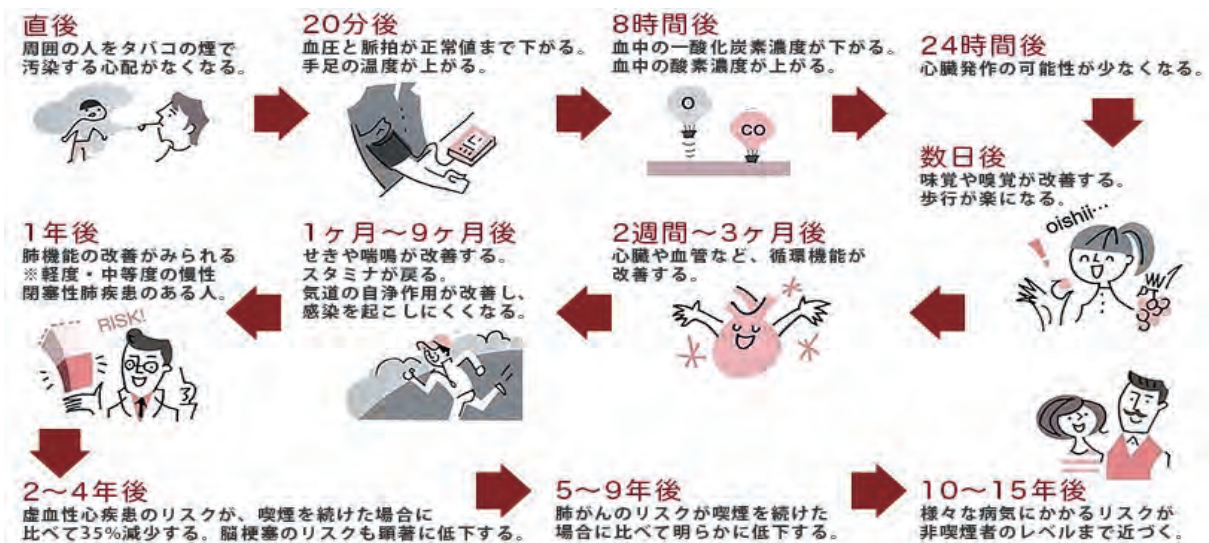
*免疫能の回復には約6週間必要といわれています。

4. 創部治癒に対して 一傷が治りにくくなりますー

傷の「治りやすさ」は、組織のコラーゲン量に関係するといわれています。ニコチンによる血管収縮や酸素不足の影響で、コラーゲン量が不足します。この結果、手術の傷の治りが悪くなり、傷が開きやすくなり、再手術の確率が上がってしまいます。

*傷の治りやすさには約3～4週間必要といわれています。

<禁煙期間別の効果>



Q&A よくある質問です！

Q1 直前の禁煙はかえって悪影響になるのでは？

悪影響ではありません。手術前のいつの時点からでも、禁煙の意義はあります。できれば、1か月以上前からの禁煙が必要です。だれでも突然、手術を受けないといけないこともあるかも・・・。

完全禁煙を目指して、喫煙をやめる勇気をもってみては如何でしょうか？

Q2 加熱式たばこ (ICOS) ならいいの？

ダメです！ ICOSにはニコチンやタールが含まれており、痰を増やします。

また、いくつかの分析で加熱式たばこと従来の紙巻きたばこを比べた結果、ニコチン（紙巻きたばこと同量を含む）をはじめ、ホルムアルデヒド、アクロレイン、ニトロソアミンといった発がん性を含んだ有害化合物（紙巻きたばこの数分の1の量に減ってはいますが）も含有されていることが明らかになっています。

紙巻たばこから新型たばこ（加熱式たばこや電子たばこ）に変えた皆さんの胸の内を考え

ますと、たばこの有害性を認識され逃れたい願望が垣間見え、禁煙の入り口にもうすでに立っておられるのだと思います。禁煙まで、あと一歩。

一方、ニコチンを含まない電子たばこは今のところ問題ありません。

・最後に



たばこが手術・麻酔の際に、お身体に及ぼす影響について、簡単に説明しました。

現在、健康な皆様も、急病、けがや事故で急に手術を受けられる可能性があります。手術中に呼吸状態が悪くなり、呼吸機能だけでなく脳や心臓などの重要な臓器に悪影響を及ぼさないよう、そしてできる限り安全に手術を受けていただけるために、**完全禁煙**にむけて一歩踏み出してみませんか？

術前・入院期間中など、手術麻酔やお身体に関して気になることがございましたら、いつでもご相談ください。

皆様のご健康を心より願って、より良い医療をご提供できるように日々精進してまいります。

手術前には、まず

禁煙

- point1
喫煙は手術の合併症を増やし、傷の治りも悪くします。
- point2
禁煙はいつから始めても合併症を減らす効果があり、早いほど有効です。
- point3
禁煙は手術後も継続することで、病気の経過を改善します。
- point4
受動喫煙も手術経過に有害です。家族が手術なら禁煙しましょう。

公益社団法人 日本麻酔科学会
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1 東京メトロ有明駅ビル5F

部門紹介

透析センターのご紹介

透析センター看護師 永尾 彰宏



腎臓の機能が悪くなると、水分や老廃物が身体に溜まります。

透析は、このような患者様の血液を体外循環させ、機械を使って余分な水分や老廃物を取り除き、きれいにする（血液浄化）治療です。

慢性腎不全で透析に至った場合、週3回、病院での透析治療を一生続けていくことになります。

当院透析センターでは、基本的に慢性腎不全で透析治療が必要な方の血液透析を主に行っておりますが、急性腎不全、敗血症、高脂血症、免疫疾患などに対する特殊な治療なども行っております。

透析センターのベッド数は47床で、外来通院の方、入院中の方の透析治療も行っています。精査・治療を行うことで、長期透析に伴う様々な合併症の予防、シャントトラブルに対する治療も行っております。

これらの治療を安心・安全・安楽に行えるように、医師や臨床工学技士、他部署のスタッフと連携を図りチーム医療を推進していくことで、患者さんを全面的にサポートしております。

透析は、基本的に一生続けていかなければならない治療であり、生活上の制限や、場合によっては苦痛を伴うこともあります。そのような治療であるからこそ、私達は、家庭的な温かさ・優しい心遣いを持ち、少しでも患者様が明るい気持ちで透析に来ていただけるよう、最善を尽くしていきたいと考えています。



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4年 10月1日現在

内科（腎臓内科・呼吸器内科・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 （午後は発熱・救急のみ）	8:30～11:30	日吉 哲也*	日吉 哲也*	加来庸一郎(1,3,5週) 平川晴久(2週) 五十住和彦(4週)	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
	13:30～16:30	日吉 哲也* 石橋 俊明*	日吉 哲也*	杉本 薫	宮山 隆志*	田辺太郎(1,3週) 石橋俊明*(2,4週) 上床崇吾(5週)	
肝臓内科	8:30～11:30		坂本 茂	本村健太*	坂本 茂		
消化器内科		田辺 太郎	田辺 太郎				
糖尿病・内分泌科		杉本 薫	杉本 薫	小松志保*	杉本 薫		
循環器内科		平川 晴久	五十住 和彦	穴井 玲央*	平川 晴久	五十住 和彦	
脳神経内科			荻ノ沢 泰司*		山岸靖宜*	上野 啓通*	
血液内科	8:30～11:00					中西 司*	
腎臓内科	13:30～16:30		坂東 健一郎		坂東 健一郎		
物忘れ・認知症外来				福原 康介* 毎月第2週休診			
呼吸器内科		飛野 和則*					
外科	8:30～11:30	田中 伸之介	田中 伸之介	田中 伸之介	田中 伸之介	田中 伸之介	午後は手術の為休診となることがあります。
		武富 啓能		武富 啓能		武富 啓能	
		上床崇吾		上床 崇吾		上床 崇吾	
整形外科	8:30～11:30 （新患：8:30～11:00）	西田 智	西田 智	古賀 陽一	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。
		篠原 大地* *（第1・3・5）	古賀 陽一	元嶋 尉士	古賀 陽一	川崎 展* *（第1・3・5）	
		岡田 祥明* *（第2・4）	元嶋 尉士		元嶋 尉士	佐保 明* *（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。
スポーツ整形外来	13:30～16:30			熊谷(リカ)達仁* *（第2のみ）			
心血管外科	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			城嶋 和真*			
耳鼻咽喉科	8:30～11:30	鳥谷(トリヤ)陽一	鳥谷(トリヤ)陽一		鳥谷(トリヤ)陽一		
	13:30～16:30						
皮膚科	8:30～11:00			筒井 啓太*		古河 裕紀子*	

*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、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