NUKUMORI

ぬくもり

No.27
2012.4.25.発行

撮影：有野裕一

基本理念

地域医療への貢献
「肌のぬくもりある医療」の実践

基本方針

一．救急医療充実のため、診療連携の強化に努めます。
一．高度医療の実施、チーム医療の推進に努めます。
一．患者様の立場にたった医療サービスの提供に努めます。
一．職員が働きやすく、誇りを持てる病院を目指します。

肌のぬくもりある医療
私達は笑顔を大切にします

宇佐高田医師会病院
〒872-0102　大分県宇佐市大字南宇佐635
TEL.0978-37-2300㈹　FAX.0978-37-2307
http://www.utihp.jp/

日本医療機能評価機構

CONTENTS

新理事長ご挨拶・・・・・・・・・・・・・・・2
院長ご挨拶・・・・・・・・・・・・・・・・・2
部署だより・・・・・・・・・・・・・・・・・3
薬局より・・・・・・・・・・・・・・・・・・3
ドクターのお話・・・・・・・・・・・・・・・4
外来化学療法について・・・・・・・・・・・・5
栄養課より・・・・・・・・・・・・・・・・・6
ご意見いただきました・・・・・・・・・・・・6
新入職員紹介・・・・・・・・・・・・・・・・7
行事のお知らせ・・・・・・・・・・・・・・・7
高額な外来診療を受ける皆様へ・・・・・・・・7
外来担当医師一覧表・・・・・・・・・・・・・8

新年度にあたり

新理事長ご挨拶

宇佐高田医師会病院
理事長
徳光　伸一

この度中野眼一理事長の後任として、就任いたしました徳光伸一でございます。どうぞよろしくお願い致します。

開院以来30年、医師会病院は地域医療に計り知れない貢献をしてまいりましたが、これもひとえに病院の先生方をはじめとしたスタッフ一同の頑張りによるものと感謝しております。しかしここ数年の医師不足により、医師への負担がますます重くなり、このまま行けば地域医療の崩壊につながるのではないかと強く危惧しています。医師不足の原因となった医師卒後研修制度により、若い医師は大都会に集中し、地方の大学は人手不足となり、大学よりの医師派遣に頼っていた医師会病院も深刻な医師不足に陥りました。この研修制度の一刻も早い見直しが望まれますが、仮に見直されても当病院の医師不足の解消には時間がかかりそうです。今後も医師確保に全力を注いでまいりたいと思います。

検診センターも昨年で20周年を迎えています。生活習慣病の早期発見と予防、がんの早期発見、早期治療に全力を注いでまいりますのでどうか地域の皆様も積極的に健診を受けられるよう切に希望いたします。

私ども医師会病院職員は「肌のぬくもりある医療」の基本理念の下、地域医療に貢献してまいりますので今後とも宇佐高田医師会病院に格別のご支援ご鞭撻をお願い申し上げます。

院長ご挨拶

宇佐高田医師会病院
院　長
柏木　孝仁

近年、地球温暖化のせいか桜は3月に咲くもののように思われていましたが、今年は4月の季語通り、満開の桜の下で新年度を迎えることができました。

当宇佐高田医師会病院でも11名の新入職員を迎えることができ、創立31年目の新しい一歩を踏みだしています。

本年4月から新しく肝臓病専門外来を開設しました。近年肝臓病治療はインターフェロン治療の発達により、より専門的で繊細なケアが必要になっています。今回の開設により最新の治療が受けられるようになりました。特にウィルス性肝障害でお悩みの方は是非一度ご相談下さい。

超音波内視鏡検査装置を更新しました。これは簡単にいうと胃カメラの先端に超音波装置が付いていて、胃内から超音波検査が行えるというものです。胃癌や胃粘膜下腫瘍の質的診断や、胃の周辺臓器の状態をより詳細にみることができます。当たり前のことですが、より正確な診断は、より適切な治療を可能にします。

しかし如何に医療技術が高度化してデジタル化されても、医療とは人から人への究極のサービスである事は変わりありません。

今年度も「肌のぬくもりある医療」の理念を第一に、職員一同地域医療に従事してまいりますので、よろしくお願いします。

日田「大原大しだれ桜」
H.24.4.1　柳田看護部長撮影

部署だより⑤
放射線科

主　任
加藤　瑞絵

現在、放射線科には5名（1名は検診センター所属）の放射線技師が働いています。主な業務内容として一般撮影・CT・マンモグラフィ撮影・心臓カテーテル検査・腹部アンギオ・MRI、また併設の検診センターでの胃透視と毎日さまざまな検査を行っています。64列の最新鋭のCTを導入してからは心臓の検査が行えるようになりました。心臓カテーテル検査のように治療はできませんが、心臓の血管の状態などが外来の検査でわかるようになりました。

また、当院では上部消化管撮影認定技師やマンモグラフィ撮影認定技師が主となり上部消化管やマンモグラフィ検査を専門の知識を活かし行っています。

昨年の東日本大震災以後、〝放射線〟＝〝恐ろしい〟というイメージがさらに深まったと思います。確かに被曝は人体にさまざまな影響を及ぼしますが、医療においてはなくてはならないものです。私たち診療放射線技師は【最小限の被曝で最大限の画像・診断情報】をモットーに日々の仕事に取り組んでいます。放射線・検査についての不安、わからないことがあればなんでもお気軽にスタッフに相談していただければと思っています。皆様が安心して放射線検査を受けられるようこれからも努力していきます。

シリーズ 薬局より

アナフィラキシー治療の自己注射が保険適用となりました。

スズメバチやアシナガバチに以前刺されたことのある方が再度刺された場合や、アレルギーを持つ食物（卵、牛乳、小麦、蕎麦など）を摂取することによりアナフィラキシーショック（呼吸困難、意識障害、めまい、血圧低下）を起こすことがあります。国内では年間50人前後が、このアナフィラキシーショックで亡くなっています。

アナフィラキシーショック発症から、適切な治療をされなければ、１時間程度で死にいたるといわれていますが、この時自分で太腿に注射することで、医療機関に搬送されるまでの、補助治療を行う薬が、8年前に許可されました。当時は、自由診療で、全額自己負担が必要でしたが、昨年９月よりこの薬品が、保険診療が可能となりより使い易くなりました。

この注射は、ご希望される患者様が、かかりつけ医の問診を受けられた後、病院が注文して患者様の手に届くまで１週間前後を要します。この間患者様には、病院からお貸しする説明用ＤＶＤをご視聴いただき使用方法等の予備知識を得ていただきます。再度来院の際には、病院スタッフより使い方、注意事項、投与のタイミングについて説明をいたします。適切な使用をしなければ、場合によっては重大な事故につながることをご理解いただいたうえで、適正使用同意書に署名をいただきます。お薬の有効期限は、おおよそ１年程度です。

この薬によりアナフィラキシーショックの死亡者が、半減することが期待されています。

薬剤課課長　国東　秀次

ジェネリック医薬品（後発医薬品）取り扱いのお知らせ

当院は院内薬局です。外来患者様に処方されるお薬すべてにジェネリック医薬品の在庫はかないませんが、できるだけご希望にそえるように努めてまいります。

ジェネリック医薬品をご希望の方はお気軽に担当の医師または薬剤師にお問い合せください。

膵臓癌について

外科医師
萱島　理

●膵臓癌とは

日本では、年間２５００人が膵臓癌で死亡しており、患者数は年々増加傾向にあります。色んな癌の中でも特に予後の悪い癌であり、また早期発見の非常に難しい癌です。

その理由として膵臓は後腹膜臓器と言って内臓の一番奥にある臓器であり、癌が発生しても症状がなかなか出にくいといった理由が挙げられます。膵臓癌が発見されるきっかけとして、糖尿病の急激な悪化や黄疸の出現、背部痛などがあります。胃や大腸のようにカメラで直接見るような検診方法がありませんので、残念ながら進行した状態で発見される場合がほとんどです。検診や他の病気でＣＴ撮影を行って早期で発見される場合もあります。

●膵臓癌に対する外科治療

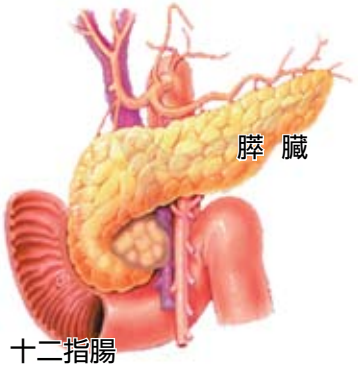
膵臓癌は外科的治療が唯一の根治治療法になりうると言われてきました。しかし前記のように進行した状態で発見される場合がほとんどで、どんなにすぐれた施設でも５年生存率は25％前後が限界であるのが現状です。

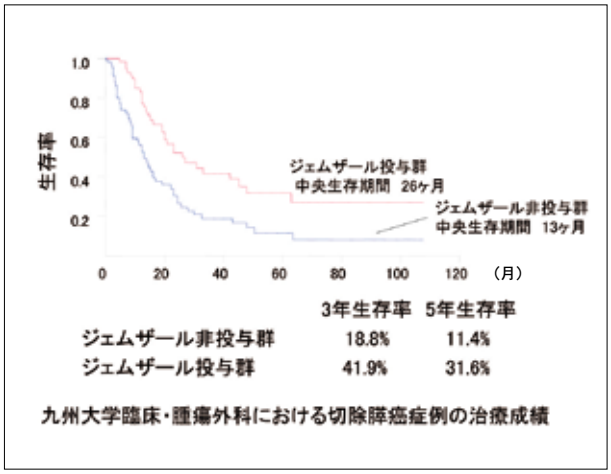
●膵臓癌に対する抗癌剤治療

現在、膵臓癌に対する抗癌剤治療においては様々な薬剤が世界中で研究されています。日本では２０００年にジェムザールという薬が保険適応となって膵臓癌の５年生存率が上昇し、２００６年には日本人が開発したＴＳ－１という薬が保険適応になりこちらも有効な効果を示すようになりました。

現在はこの２剤が切除膵癌もしくは切除不能膵癌に対する治療戦略の２つの柱になっています。

また、ひと個人個人に性格の違いがあるように、癌にも癌に関わる遺伝子や抗癌剤の効きやすさに関わる遺伝子の発現の仕方に個体差があり、もし遺伝子の発現の仕方が分かればそれにあった抗癌剤治療を選択する方法を個別化化学療法（オーダーメイドケモセラピー）と言います。まだ実験段階ではありますが将来的には有望な治療戦略になると考えられています。





	3年生存率	5年生存率
ジェムザール非投与群	18.8%	11.4%
ジェムザール投与群	41.9%	31.6%

九州大学臨床・腫瘍外科における切除膵癌症例の治療成績

また、余談ではありますがある種の食事と膵臓癌の関係を調べる研究も行われており、ブロッコリーやウコンに含まれる成分が膵臓癌の発症を抑え、抗癌剤の効果を高めることが分かっています。

大分名産のしいたけに含まれるβ－Ｄ－グルカンという成分にも抗癌効果があることが知られており、実際にその成分を抽出した薬剤も癌治療に使われています。

膵臓癌に関わらず、全ての癌は早期発見・早期治療が最も大切なことです。

もし御質問などあればいつでもご相談下さい。

外来化学療法について

当院では、２００９年４月より新たに外来化学療法専用の点滴室を設置し、静かな環境の中でより安全に、安心して治療を受けていただき、治療中も家庭生活や社会生活を継続することができるようになりました。今回は外来でよく質問されることについてお答えします。

Q 最初から外来で大丈夫？

A 治療の初期導入は、短期入院をしていただき一般状態や副作用の程度を確認したうえで、通院治療が可能であれば２回目より外来で行います。外来では病棟や他職種と連携しチーム医療として安全で確実な化学療法が実践できるように心がけています。

Q 説明を受けたらますます副作用が心配。自宅で大丈夫？

A 副作用の出方には個人差があり説明された副作用が全て出るとは限りません。また、使用する抗がん剤でも異なります。在宅では副作用対策、症状のコントロールなど自己管理しながら日常生活を送らなければなりません。知っておくことでパニックにならず対応できる事も多いと思います。外来では患者さまが日常生活と治療を両立させ生活の質を維持・向上できるように指導、情報の提供などを行っています。不安な事があればいつでもお尋ね下さい。また、症状出現時に対応が遅れる事の無いよう緊急時の連絡はいつでも受け付けておりますのでご安心下さい。

Q 点滴治療中に注意しなければいけないことは？

A 点滴中針刺入部の発赤、腫脹、痛みなどがあれば血管外に漏れている可能性があります。抗がん剤の種類にもよりますが、壊死性抗がん剤が血管外に漏れるとその部位の皮膚組織に壊死や潰瘍形成を起こします。また、過敏症の起りやすい抗がん剤の投与では、くしゃみ・発熱・顔面紅潮・蕁麻疹などの症状が出現すれば早期に対処が必要であり、医療者への連絡が遅れると重症化する危険性もあります。外来ではこのような副作用が予測される抗がん剤を使用する場合は、開始前に説明し早期発見の協力を得るようにしています。

外来看護師　岩渕　昌美

化学療法は抗がん剤を使用する治療なので、副作用が大きな問題となります。化学療法で使用する薬剤は他の薬と比べて、効果が強い分副作用も強くなります。また薬の種類によって、でてくる副作用症状が異なります。薬局では化学療法の負担を軽くするため、副作用の対処法などをまとめている薬の種類ごとの冊子を用意しています。

お気軽にご相談ください。

薬剤師　西中　啓

栄養課より

栄養評価について

栄養課 課長　佐藤　昌代

栄養障害によってもたらされる機能的障害や合併症の予防のため自分の栄養障害の有無を簡単に判断できるようになることが必要です。
栄養障害の有無を判断する項目は、身長・体重・BMI・食事摂取量などがあります。

身長を計測することにより標準体重（理想体重）がわかります。

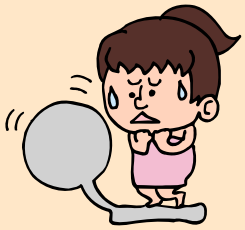
■計算式　標準体重＝身長(m)×身長(m)×22

（例）身長150cmの人の標準体重は？
1.5(m)×1.5(m)×22＝49.5kg

計算式に身長を入れて自分の標準体重を確認してみてください。

体重減少が最近６カ月以内に10%以上（体重50kgの人が５kg以上痩せた場合）であれば栄養障害が疑われ、積極的な栄養療法が必要となってきます。

体重測定は簡単にできる栄養評価の一つです。毎日計測を行い、自分の適正体重を知っておきましょう。



BMI とは、身長と実測体重から計算する体格指数です。

■計算式　BMI＝体重(kg)÷身長(m)÷身長(m)

（例）身長150cm、体重55kgの人のBMIは？
55(kg)÷1.5(m)÷1.5(m)＝24.4

■BMI20未満の場合
何らかの栄養障害の可能性があります。

■BMI18未満の場合
積極的な栄養療法をただちに行う必要があります。

尚、何らかの原因で最近５日間食事摂取が全くできなかったか、十分な摂取ができなかった場合も栄養障害が始まっています。

以上の項目により簡単に栄養障害の有無を評価していきます。
最近食欲がなく体重が減ってきている。動くのがおっくうになっている方は、このスクリーニングで自分の栄養評価を行ってみて下さい。
該当する項目があれば自分の大好物・美味しい物をたくさん食べて元気を取り戻して下さい。
口から物を食べることで人間は元気になれ、栄養状態も改善してきます。

ご意見いただきました

ご意見ありがとうございました。
文責　院長　柏木　孝仁

▼ご意見①
談話室等の照明が日中明るくなり、必要なくなったら消すことを誰彼となく心がけると経費節約になると思います。

▼お答え①
当院では、節電対策として、照明スイッチの近くに節電を促す張り紙をしたり、職員のみが使用する廊下の消灯を行うなどの取り組みを行っていますが、今後更に職員一人ひとりが節電を心がけ、経費節減に取り組んでいきます。
貴重なご意見をありがとうございました。

▼ご意見②
患者が多くないのに会計などの待ち時間が長すぎると思う（30 分以上）。テキパキとして下さい。

▼お答え②
大変お待たせしてしまい、本当に申し訳ありませんでした。
患者様の待ち時間短縮に、より一層努力してまいります。

＊ご意見は、要約して掲載させていただいております。
ご了承下さい。

新入職員紹介

よろしくお願いいたします。　①入職日　②所属　③モットー（一言）　④趣味

山方　伸茂（やまがた　のぶしげ）
①H24・4・1
②外科部長
③患者様に負担の少ない外科治療を目指しています。よろしくお願いします。
④音楽鑑賞・カラオケ

岡本　和久（おかもと　かずひさ）
①H24・4・1
②消化器科医師
③苦痛のない検査、治療を心がけます。
④フットサル

安部　哲平（あべ　てっぺい）
①H24・3・21
②診療放射線技師
③笑顔で前向きに頑張りたいです。
④インターネット

高丸　陽子（たかまる　ようこ）
①H24・3・1
②4階病棟看護師
③笑顔で。慌てず確認。
④読書・音楽鑑賞

岡本　京子（おかもと　きょうこ）
①H24・2・1
②4階病棟看護師
③笑顔をモットーに頑張っていきたいです。
④雑貨屋巡り・ドライブ

福原真由美（ふくはら　まゆみ）
①H24・4・1
②3階病棟看護師
③初心を忘れずに頑張ります。
④映画鑑賞

権藤都代美（ごんどう　とよみ）
①H24・2・1
②3階病棟看護助手
③笑顔で頑張ります。
④旅行

山藤由紀子（やまふじ　ゆきこ）
①H24・2・20
②手術室看護助手
③宜しくお願いします。
④食べること

岩野　順子（いわの　じゅんこ）
①H24・4・1
②3階病棟看護師（学生）
③七転び八起き
④ホラー映画（心霊もの）を友人たちと夜中集まって見ること。

岡部剣之介（おかべ　けんのすけ）
①H24・4・1
②検診センター事務
③ルソー「人間らしくあれ」一生懸命頑張ります。
④テニス

後藤　英介（ごとう　えいすけ）
①H24・4・1
②検診センター事務
③まだまだ分らない事だらけですが、一生懸命頑張りたいと思います。
④サックス演奏・作曲

遠入　涼太（えんにゅう　りょうた）
①H24・4・1
②検診センター事務
③元気、明るさを忘れず一生懸命頑張ります。よろしくお願い致します。
④野球

行事のお知らせ

●看護週間　5月6日㈰～5月12日㈯

●当院の催しの予定
5月7日㈪　一日看護体験
5月9日㈬　血圧・体脂肪等測定・栄養相談
　　ピアノ＆ヴァイオリンのミニコンサート

高額な外来診療を受ける皆様へお知らせ

平成24年4月1日から「限度額適用認定証」を提示すれば、入院だけでなく外来診療でも窓口での支払いが一定の金額にとどめられるようになりました。

これまで化学療法など高額な外来診療を受けたときは、いったんその額をお支払いしていただいていましたが、事前に手続きをされますと、限度額を超える分を窓口で支払う必要はなくなります。（上限額は所得に応じて異なります）

高額な外来診療受診者	手　続　き	病　院　・　薬　局
70歳未満の方 70歳以上の非課税世帯等の方	加入している健康保険組合などに「認定証」（限度額適用認定証）の交付を事前に申請して下さい	「認定証」を窓口に提示して下さい
70歳以上75歳未満で非課税世帯等ではない方	必要ありません	「高齢受給者証」を窓口に提示して下さい
75歳以上で非課税世帯等ではない方	必要ありません	「後期高齢者医療被保険者証」を窓口に提示して下さい

●詳しくは加入されている健康保険組合などにお問い合わせ下さい。　医事課

平成24年4月1日現在

外来担当医師一覧表

時間帯	科別	月	火	水	木	金	土
午前	循環器	陣林　伯男	篠原　徹二	齋藤 聖多郎 陣林　伯男 (ペースメーカ)	米持　英俊	陣林　伯男	—
	外科	蔵田　伸明	柏木　孝仁	山方　伸茂	萱島　理	柏木　孝仁	—
	消化器	井上　邦光	中島　仁典	岡本　和久	中島　仁典	井上　邦光	中島　仁典 (再　来)
	内視鏡	岡本　和久	井上　邦光	井上　邦光	岡本　和久	岡本　和久	—
	呼吸器	三重野　斉	—	—	三重野　斉	—	—
午後	循環器	—	—	—	近藤　克洋 (心カテ検査)	—	—
	呼吸器	—	黒田　芳信	—	—	—	—
	肝臓内科	—	大森　薫 第1・第3	—	—	—	—
	腎臓内科	—	—	—	—	有馬　誠 第1・第3	—
	血液内科	—	—	—	—	中山　俊之 第2・第4	—

	氏名	専門領域
循環器科	陣林　伯男	循環器　内科一般
	近藤　克洋(非常勤)	循環器科一般
	篠原　徹二(非常勤)	循環器　内科一般
	米持　英俊(非常勤)	循環器　内科一般
	齋藤聖多郎(非常勤)	循環器　内科一般
消化器科	井上　邦光	消化器　肝臓病　内科一般
	岡本　和久	消化器　肝臓病　内科一般
	中島　仁典(非常勤)	消化器　肝臓病　内科一般
腎臓内科	有馬　誠(非常勤)	腎臓内科一般
血液内科	中山　俊之(非常勤)	血液内科　内科一般

	氏名	専門領域
外科	柏木　孝仁	消化器外科　下肢静脈瘤　外科一般
	山方　伸茂	消化器外科　外科一般
	蔵田　伸明	消化器外科　外科一般
	萱島　理	消化器外科　外科一般
呼吸器科	三重野　斉	呼吸器科一般
	黒田　芳信(非常勤)	呼吸器科一般
肝臓内科	大森　薫(非常勤)	肝臓内科一般

●診療時間　午前9：00 ～12：00
午後 1：00 ～ 4：00（肝臓内科･腎臓内科）
午後2：00 ～ 5：00（呼吸器・血液内科）

●ご案内図

- (財) 日本医療機能評価機構認定 (Ver.5.0)
- 第2次救急指定医療機関・災害拠点病院 (大分DMAT指定病院)
- 僻地医療拠点病院・大分県HIV診療協力病院
- 第2種感染症指定医療機関 (SARS初療機関)
- 大分県重症難病患者医療ネットワーク基幹協力病院
- 協力型臨床研修病院・循環器専門医研修関連施設
- 日本がん治療認定医機構認定研修施設
- 日本呼吸器内視鏡学会専門医制度関連認定施設
- 日本消化器病学会専門医研修関連施設
- 肝疾患診療協力医療機関
- マンモグラフィー画像認定施設
- NST稼働施設認定病院
- 地域医療支援病院

ぬくもり　No.27　　2012年４月25日発行

宇佐高田医師会病院
〒872-0102 大分県宇佐市大字南宇佐635
TEL 0978-37-2300㈹ FAX 0978-37-2307

ホームページ　http://www.utihp.jp/
これまでの広報誌「ぬくもり」もホームページで閲覧できます。

編集後記

今回の表紙は、イチゴ狩りの風景です。
イチゴはビタミンCが豊富で5粒で1日分のビタミンCが補給できるといわれています。
また、洗うときには、ビタミンCが流れ出さないように、ヘタをつけたまま洗うと良いそうです。
イチゴの糖度は、ヘタと反対側の先端のほうが高いので、大きいイチゴはヘタを持って食べるより、ヘタをとってヘタ側から食べるほうが、最後まで甘みを感じられるそうです。
イチゴ豆知識でした。みなさんもぜひイチゴ狩りで、楽しく、おいしく、またビタミンCもたっぷりとって、春の健康を維持してください。　広報委員