

すこやか

おかげさまで
広報誌すこやかは創刊100号を迎えました

昭和63年12月を創刊号に
はじまり、今号で100号となりま
した。患者さまとのつながりを持ち
たい。そんな思いからはじまりま
した。これからも、「広報誌
すこやか」をよろしく
お願いいたします。

1988年12月
記念すべき第1号



東濃厚生病院

Hospital public relations magazine

VOL.100

発行者／JA岐阜厚生連 東濃厚生病院
所在地／〒509-6101 岐阜県瑞浪市土岐町76番地 1
TEL／0572-68-4111
FAX／0572-68-8934
URL／http://www.tohno.gfkosei.or.jp



Content

医療を伝える

最近の骨粗鬆治療薬

整形外科部長 大間知 孝顕

知って得する

- ・カプセル内視鏡はじめます
- ・今話題の3Dマンモはじめました

ニュース&トピックス

- ・JA岐阜厚生連親善球技大会を開催しました
- ・新採用職員を迎えました
- ・部署紹介／内科外来

すこやか 外来診療担当表

平成29年7月1日現在

診療科目		月	火	水	木	金
内科	初診 第1・3・5週	柴田尚宏 (呼吸器)	宮本陽一 (消化器)	柏原輝子 (腎臓)	加藤宏雄 (循環器)	神田裕大 (消化器)
		荒田真子 (消化器)				
	第2・4週	小川貴史 (循環器)	吉田正樹 (消化器)	浅野慎介 (腎臓)	長屋寿彦 (消化器)	澤崎貴子 (腎臓)
						朱宮孝紀 (循環器)
	3診	野坂博行 (呼吸器)	安藤 操 (内分泌)		野坂博行 (呼吸器)	安藤 操 (内分泌)
	4診	柏原輝子 (腎臓)	浅野慎介 (腎臓)	澤崎貴子 (腎臓)	澤崎貴子 (腎臓)	浅野慎介 (腎臓)
	5診				小川貴史 (循環器)	代務医
	6診	朱宮孝紀 (循環器)	小川貴史 (循環器)	塚本英人 (循環器)	塚本英人 (循環器)	加藤宏雄 (循環器)
	7診					
	8診	代務医	代務医		柴田尚宏 (呼吸器)	代務医
	9診	吉田正樹 (消化器)	長屋寿彦 (消化器)	吉田正樹 (消化器)	荒田真子 (消化器)	宮本陽一 (消化器)
	10診	長屋寿彦 (消化器)	宮本陽一 (2・4)	神田裕大 (消化器)	神田裕大 (1・3・5)	荒田真子 (消化器)
			山瀬裕彦(2・4午後) 代務医(午後)	第2午後 血液内科		
神経内科		加藤秀司	加藤秀司	加藤秀司	加藤秀司	加藤秀司
小児科		代務医	代務医	佐々木明 (1・3・5)	高田勲矢	佐々木明
外科	1診	山村和生	安藤修久	大谷 聡	山村和生	安藤修久
	2診	今澤正彦(1・3・5) 吉戸文乃(2・4)	代務医	吉戸文乃	代務医	大谷 聡
					代務医(乳腺外来) 13:30～17:00	
整形外科	1診	代務医(手の外科) 9:30～11:30	佐藤 央	柏原 学	大間知孝顕	石塚なお子
	2診	柏原 学	大間知孝顕	大間知孝顕	佐藤 央	平石 孝
	3診	平石 孝	石塚なお子	佐藤 央	石塚なお子	柏原 学
脳神経外科				代務医		
皮膚科	1診	稲垣克彦	稲垣克彦	稲垣克彦	代務医	代務医
	2診				稲垣克彦	
泌尿器科		小出卓也	小出卓也	小出卓也	小出卓也	代務医
産婦人科		石渡寿勝	石渡寿勝	石渡寿勝	石渡寿勝	石渡寿勝
眼科	1診	代務医 9:00～16:00	代務医 9:00～13:00		金田正博 9:00～16:00	代務医 9:00～16:00
	2診				代務医 9:00～16:00	
耳鼻咽喉科	1診	水谷俊太郎	水谷俊太郎	水谷俊太郎	水谷俊太郎	水谷俊太郎
	2診	代務医	代務医	代務医 (第4週)	代務医	
放射線科		可児裕介	可児裕介	可児裕介	可児裕介	可児裕介
人間ドック 診察	第1・3・5		野坂博行		安藤 操	
	第2・4	山瀬裕彦	塚本英人	山瀬裕彦	吉田正樹	山瀬裕彦

専門・特殊外来
内科 血液内科外来 第2週木曜日／午後 CAPD外来 毎週月曜日／午後 フットケア外来 第3週・第4週木曜日／ 9:00~16:00(予約制) 睡眠時無呼吸外来 毎週木曜日／ 13:00~15:00(予約制)

外科
ストーマ外来 第1木・第3金・第4水／ 9:00~12:00(予約制) ヘルニア外来 毎週金曜日／ 8:30~11:30 肛門外来 毎週火・金／ 8:30~11:30 乳腺外来 毎週木曜日／ 13:30~17:00 受付時間／ 13:00~15:30

整形外科
スポーツ外来 毎週木曜日／16:00~

脳神経外科
特殊外来 第4木曜日／ 13:00~16:00(予約制・ 梶田医師)

皮膚科
午後診察 毎週火曜日・木曜日／ 14:30~16:30

耳鼻咽喉科
補聴器外来 毎週月・火曜日、 第2・4水曜日／ 15:00~(予約制)

JA岐阜厚生連

東濃厚生病院

〒509-6101 瑞浪市土岐町76-1
TEL 0572-68-4111
FAX 0572-68-8934

受付時間 8:30~11:30
休 診 土曜・日曜・祝日
面会時間 13:00~20:00

■健康管理センター(人間ドック)
TEL:0572-68-4426 FAX:0572-68-9458
■訪問看護ステーション あゆみ
TEL:0572-68-8625 FAX:0572-68-8635

看護職員募集

当院では、看護職員を募集しています。現場から長期に離れた方でも大歓迎です。ご自身の能力を患者さんのために役立ててみませんか?お待ちしております。

資格 看護師・看護補助員

連絡先 企画総務課および看護部長室
TEL 0572-68-4111



期待できます。気になるのは、破骨細胞を抑えると骨芽細胞の働きも低下して骨の代謝が全体的に低下することです。骨折の治療には影響がないという報告はありますが、私は新規の骨折直後の使用は控えています。まれですが歯の治療をした時に顎の骨が治りにくい顎骨壊死という副作用が報告されており注意が必要です。

(2)次に出てきたのが副甲状腺ホルモン製剤です。骨芽細胞に働きかけ骨形成を促す作用があります。骨癒合促進を期待できるような報告も散見され、

骨折をきっかけに治療を開始された方に特におすすめです。残念ながら内服ではなく、毎日1回の自己注射型の薬剤と週1回の病院で注射する薬剤があります。骨粗鬆が高度の方のみが適応で、健康保険での使用可能期間は2年です。薬価が高額ですし頻回の注射を行うため治療継続はかなり大変ですが、現時点で一番効果が強い薬です。私の父にも3箇所目の背骨の骨折をきっかけに使用しました。寝たきりになるかと危惧しましたが動けるようになりました。ただ顔を見る度に『注射をやめて良いか』と聞かれます。

(3)さらに最近、RANKLという破骨細胞を活性化するタンパクに対してのモノクローナル抗体の薬(生物製剤)が出てきました。破骨細胞の働きを減じるという意味では先に述べたビスホスホネート剤と似ています。1回注射しますと6ヶ月程度効果が持続し、過ぎると効果が急速に減弱するので、きちんと継続する必要があります。ビスホスホネート剤ですと数年来の使用を行なった場合に骨量の改善効果が頭打ちにな

る傾向がありますが、こちらは効果が継続するようです。

骨粗鬆症治療薬の使い分け

上記骨粗鬆症治療薬の中で最も治療効果が高いのは骨形成促進作用を持つ副甲状腺ホルモン製剤と考えられます。新規骨折をきっかけに骨粗鬆の治療を開始する場合は第一選択だと思います。2年間の使用期限があり、その後には何もしなければ治療前の状態に戻ってしまいますので他剤での治療継続をお勧めしています。副甲状腺ホルモン製剤の使用が難しい場合は骨折が治癒した時期からビスホスホネート製剤、抗RANKLモノクローナル抗体製剤のいずれかの使用を検討します。長期的には抗RANKLモノクローナル抗体製剤の方が効果が持続しますが、数年間ではそれほど差がないとも言えます。今後も新規骨粗鬆治療薬の開発の噂がありまして、効果が高く使用が容易でかつ安価な薬剤の登場を期待したいところです。

行動目標

1. 私たちは日々研鑽に励み、患者さんの立場にたった質の高い医療の提供に努めます。
2. 全職員が患者さんの窓口となり、真心と笑顔で患者さんに接します。
3. 患者さんの言葉を最後まで聴き、患者さんが理解できるよう分かりやすい言葉で説明します。

病院の理念

歩みいる者にやすらぎを、
去り行く人に幸せを

私たちは地域の皆様に愛され、
親しまれ、そして信頼される病院
を目指します。

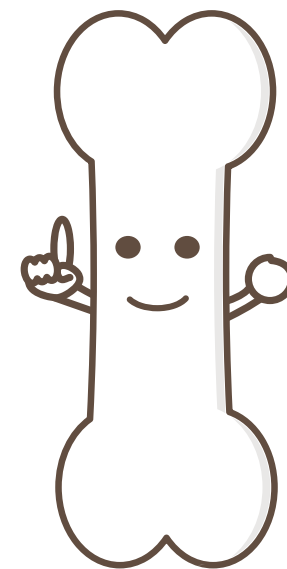
医療を伝える

今回の
テーマ

「最近の骨粗鬆治療薬」

THE TOPIC WHICH IS AN NUMBER NOW

整形外科部長 大間知孝顕



はじめに

近年、日本全国的に人口の高齢化に伴い骨粗鬆の方が増えています。骨粗鬆症が進みますと小さな外力でも骨折を生じやすくなり、その後の日常生活活動(ADL: activities of daily living)の低下を来たしやすくなります。当院の診療圏は全国平均より高齢者の人口比率が高く、今後の日本社会を占う上では先進地域と言えます。高齢者の

骨粗鬆になる要因

骨粗鬆は生理的な加齢現象ですが、そこに慢性疾患や薬剤の影響も加わります。

女性では、骨量の維持に女性ホルモンが関与しており、分泌が減少する閉経期を境に骨粗鬆が進行します。また、慢性疾患の殆ど(腎不全、神経疾患、糖尿病、内分泌疾患、呼吸不全、心不全、肝機能障害、消化管機能障害、低栄養など)が骨粗鬆につながります。生活習慣の影響がはつきりしている疾患の方はかかりつけ医師の指導に従い疾患のコントロールを心がけて下さい。肺が悪いのに



『禁煙できない』とか糖尿病なのに『甘い物の間食がやめられない』などと伺いますと骨粗鬆を何とかしたい整形外科医の心も痛むのです。

最近の骨粗鬆治療薬

骨粗鬆に対して、運動習慣や食生活の改善などの自助努力はある程度は効果があるものと思われませんが、加齢による進行を食い止めるところまでは難しいと思われます。

近年、効果の高い骨粗鬆治療薬がいくつか使用可能になりました。

(1)まず出てきたのがビスホスホネートという系統の薬です。骨は骨芽細胞という骨を作る細胞と破骨細胞という骨を吸収する細胞との働きのバランスで維持されています。この系統の薬は破骨細胞の働きを抑えることで骨の吸収を減らします。骨組織にしばらく吸着し効果が持続するため、投与方法によっては毎日ではなく月1回の使用で効果が

今回のテーマPART2

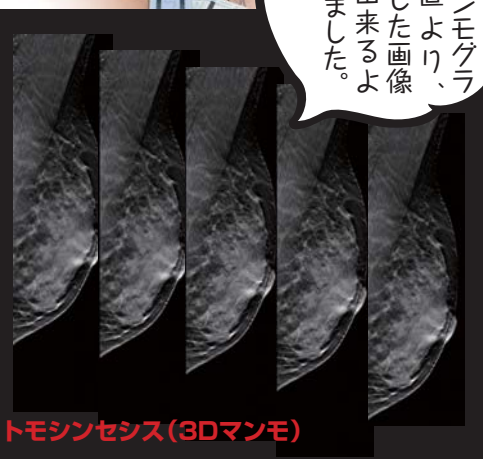
「今話題の『3Dマンモ』はじめました。」

平成29年4月にマンモグラフィ撮影装置(乳房X線撮影装置)を更新しました。新しいマンモグラフィ撮影装置には、今話題のトモシンセシスいわゆる【3Dマンモ】が搭載されています。今回はこの【3Dマンモ】についてご紹介します。

従来のマンモグラフィ装置より、はつきりした画像が撮影出来るようになりました。

●**トモシンセシス(Tomosynthesis)**
乳房を断層撮影します。少しずつ角度を変え、15回撮影し、画像処理をすることで1ミリの画像が出来上がります。乳房の大きさによって画像枚数は異なりますが、細かく見えるので正常乳腺に隠れたしこりや石灰化、乳腺組織の乱れがよく分かります。しこりの様にみえる正常

●**マンモグラフィ(乳房撮影)について**
通常マンモグラフィは頭尾方向(CC方向)と内外斜位方向(MLO方向)の2方向撮影です。2方向から、乳房内に腫瘤(しこり)や早期乳がんにもみられる石灰化、乳腺組織の乱れがないかを検査します。



トモシンセシス(3Dマンモ)

●**被ばくは大丈夫?**
通常の撮影より撮影枚数が多い分、情報量も多いです。その分、ごくわずかですが被ばく線量が多くなります。しかし、定められた線量を越えることはありません。ICRP(国際放射線防護委員会)やACR(American College of Radiology)に定められた線量より少ないレベル。

●**痛み、撮影時間は?**
1回の圧迫で通常撮影と3D撮影を行います。通常撮影のみ行う場合と比べて、撮影時間は4秒程度長いですが、押さえる強さは変わりませんので、痛みの程度は同じです。

私たちが撮影します!

*痛みに対しては個人差があります。
*3Dマンモは乳腺外来で医師の判断のもと必要に応じて撮影しています。
●**最後に**
乳房検査は女性技師が対応しております。検査に対する不安や心配事がありましたら、お気軽にお声かけください。

今回のテーマPART1

「カプセル内視鏡 はじめます。」

平成29年8月
新たに「カプセル内視鏡検査」を導入しますのでご紹介します。



小腸カプセル内視鏡検査の特徴

- 従来の小腸検査に比べ、苦痛が少ない検査です。
- 検査中は日常生活ができます。



- 検査開始2時間後からお水、4時間後から軽い食事をとる事ができます。



※すべての医療行為にはリスクが伴う場合があります。安全かつ効果的に小腸カプセル内視鏡検査が行えるように、検査に伴うリスクや禁忌(禁止事項)適応症などについては、主治医から事前に説明があります。



小腸カプセル内視鏡検査は保険適用です。

●**どんな検査?**
カプセル内視鏡検査は、超小型カメラを内蔵したカプセルを口から飲み込むだけの内視鏡検査です。カプセルは消化管を通過しながら画像を撮影し、腰につけるベルト型記録装置にワイヤレスで画像データが転送される仕組みです。医師はこの画像をもとに診断を行います。カプセルの種類は小腸用と大腸用があり、検査時間は便として排出されるまで

●**検査の流れ**
小腸カプセルの場合、検査前日に消化の良い食事を午後10時頃までにとり、その後の飲食は控えていただきます。検査当日は、病院で装置を着け、カプセルを服用します。その後は一旦ご自宅や職場に帰ることが可能です。夕方に再び来院頂き、カプセルの到達位置を確認後、検査当日夕方から遅くとも翌日朝には検査

を終了となります。カプセルは排便時に体外に排出されます。
●**小腸疾患の診断のために**
小腸は全長6~7mと長く、全消化管の75%を占める、体内で最も長い臓器であり、従来の内視鏡やその他の検査方法では十分な観察が出来ませんでした。このため、小腸は長らく「暗黒大陸」とも呼ばれ、小腸疾患の診断は消化器疾患の中でも難しい領域でした。しかし、このカプセル内視鏡検査により、従来の他の小腸検査では見逃されてきた病変の検出が可能であることが確認されました。

カプセル内視鏡検査は、すでに保険適用されており、全国に普及しつつあります。地域における消化器疾患の診断・治療のリーダーを目指して、今後も診療体制の充実に努めてまいります。

知

つ

て

得

す

る

みなさまに身近な健康にまつわる選りすぐりの情報をお伝えします!





4月3日(月)医師を初めとする新採用職員21名を迎えました。採用初日から三日間、厚生連病院職員としての心得、病院理念、基本方針、医療安全、感染対策、倫理等についての新採用者オリエンテーションを開催しました。事務部門、コメディカル部門、看護部門と連携しながら、新採用者が不安に思うことを少しでも解消でき、職場に馴染んでもらえるよう実施しました。



平成29年度新採用者職員を迎えました。



例年看護職員が大多数のため、3日間の研修後は新卒看護職員への実技指導等を行なっています。学校で学んだ専門的知識・技術の確認はもちろんのこと、社会人としての人間性、基本的な生活習慣など、これから医療従事者として働く上で必要となる基礎力を高める教育指導にも力を入れました。

今後新しく仲間となった新採用職員と共に、病院の理念である信頼される病院職員を目指し、質の高い医療の提供に努めて参ります。



NEWS & TOPICS

東濃厚生病院の気になるニュースをお届けします

ニュース&トピックス



J A 岐阜厚生連親善球技大会が開催されました。

5月27日(土)にJ A 岐阜厚生連親善球技大会に参加しました。J A 岐阜厚生連親善球技大会とは、野球バレーボールなどの種目をJ A 岐阜厚生連の6病院で毎年対抗試合を行っている大会です。東濃厚生病院の各チームは、医師・看護師・診療放射線技師・臨床検査技師・作業療法士・理学療法士・事務職員等、院内の各部署より結成されており、業務終了後の限られた時間



で練習に励んできました。前日の悪天候もあり、当日は決行が心配されていましたが、気持ちのよい晴天となり、選手たちのプレーにもより磨きがかかったように感じられました。



どの競技も各部署の垣根を超え、チーム一丸となり真剣に、そして楽しく、プレーする姿が非常に印象的でした。また、病院から大勢の応援団が出向き、プレーヤーと共に喜憂しながら、声が枯れるほど応援していました。

各選手の頑張りとお応援の活気のおかげもあり、今年は野球部優勝、ゴルフ部準優勝、バレーボール部3位、という結果になりました。

またこの球技大会を



通し、東濃厚生病院の職員の連帯意識はもちろんJ A 岐阜厚生連の結束をさらに深められた様に思います。



東濃厚生病院の

部署紹介

「内科外来」

当院内科外来は、消化器内科、糖尿病・内分泌内科、呼吸器内科、循環器内科、腎臓内科など複数の診療科があります。また、専門・特殊外来として、血液内科、睡眠時無呼吸外来、CAPD外来、フットケア外来があります。

今回は、6月14日に開催した第23回呼吸器病教室について紹介します。

呼吸器病教室は、呼吸器チーム(医師、看護師、薬剤師、理学療法士、栄養士、臨床検査技師)が個々の専門分野で呼吸器疾患の患者様ご家族様が知識を高め、疾患の予防悪化を防ぐことをサポートする教室です。

今回のテーマは「呼吸不全と在宅酸素療法」について、柴田副院長による講義と理学療法士による呼吸器体操を行いました。

柴田副院長による疾患の説明や理学療法士による自宅でできる簡単な体操が大変好評でした。また、その場で直接医師に分からないこと、疑問に思ったことを質問でき、毎回和やかな雰囲気です。



行っています。

今回の第24回呼吸器病教室は、「睡眠時無呼吸症候群と熱中症」をテーマとして9月13日に開催予定です。良質な睡眠がとれないことが生活習慣病や熱中症を引き起こす原因の1つになるというわれています。詳しくは、教室でお話します。どなたでも無料でご参加いただけますので、スタッフ一同、みなさまのお越しを、心よりお待ちしております。

また、東濃厚生病院ホームページに平成29年度呼吸器病教室についての詳細を掲載しておりますので、ぜひ一度ご覧ください。