



東濃厚生病院

Hospital public relations magazine

VOL.105

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-gihosei.or.jp

Content

医療を伝える

冬場に多い乾燥肌、保湿をしましょう
皮膚科部長 稲垣 克彦

知って得する

- ・床ずれ（とこずれ）について
- ・新任医師紹介
- ・部署紹介／放射線科

ニュース&トピックス

- ・「開院80周年夏祭り」を開催しました
- ・市民公開講座を開催します

すこやか 外来診療担当表

平成30年10月1日現在

診療科目		月	火	水	木	金
初診	第1・3・5週	小川貴史(循) 猪飼佳弘(循)	宮本陽一 (消化器)	加藤彰浩 (腎臓)	舟久保浩 (循環器)	内田元太 (消化器)
	第2・4週	木村 令 (呼吸器)	吉田正樹 (消化器)	荒田真子 (消化器)	成宮利幸 (腎臓)	朱宮孝紀 (循環器)
内科	3診	野坂博行 (呼吸器)		安藤 操 (内分泌)	野坂博行 (内分泌)	代務医 (内分泌)
	4診	成宮利幸 (腎臓)	加藤彰浩 (腎臓)	澤崎貴子 (腎臓)	澤崎貴子 (腎臓)	加藤彰浩(腎) 成宮利幸(腎)
	5診			代務医 8:30～11:30	小川貴史(循) 猪飼佳弘(循)	代務医 (循環器)
	6診	朱宮孝紀 (循環器)	小川貴史(循) 猪飼佳弘(循)	塚本英人 (循環器)	塚本英人 (循環器)	舟久保浩 (循環器)
	7診					
	8診	代務医 (呼吸器)	代務医 (呼吸器)	木村 令 (呼吸器)	柴田尚宏 (呼吸器)	代務医 (呼吸器)
	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)	内田元太(1・3・5) 宮本陽一(2・4)	内田元太 (消化器)		荒田真子 (消化器)
				山瀬裕彦 (2・4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
		代務医 9:00～16:00				
小児科		代務医	代務医	代務医	高田勲矢	佐々木明
外科	1診	山村和生	安藤修久	大谷 聡	代務医	安藤修久
	2診	今澤正彦		今澤正彦	山村和生	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	杉浦洋貴
	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	杉浦洋貴	佐藤 央	杉浦洋貴	柏原 学
脳神経外科				代務医		
				代務医 14:00～17:00		
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 (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	今澤正彦

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

フィットケア外来
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(予約制)
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

医療を伝える

THE TOPIC WHICH IS AN NUMBER NOW

「冬場に多い乾燥肌、保湿をしましょう」

皮膚科部長 稲垣 克彦

はじめに

すこやかに皮膚を保つためには、毎日のスキンケアが大切です。スキンケアには大きく分けて保湿、清潔、紫外線防御の3つがあります。これから冬場になると、特に小児と高齢者は、乾燥肌のトラブルをかかえることが多くなります。そこで今回は乾燥肌対策として、スキンケアのひとつである保湿について説明します。

乾燥肌とは

皮膚の表面には角質層があり、その外側を皮脂がおおっています。角質層が水分を保ち、皮脂が膜をつくって、皮膚のうるおいを保っています。ま

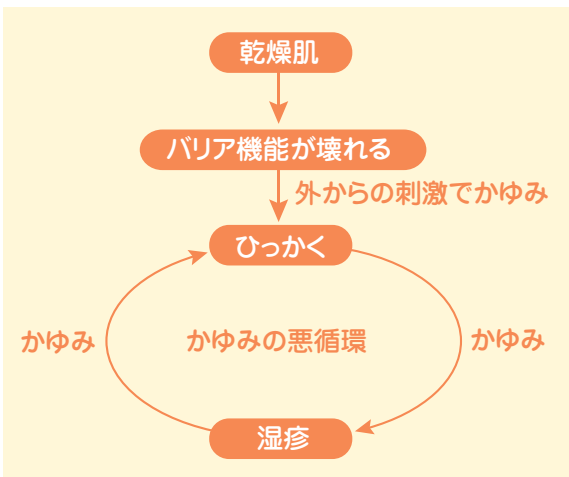
た、角質層にはバリア機能があり、細菌、アレルギー原因物、ほこり、紫外線などが体の中に入らないようにしています。

乾燥肌とは、角質層の水分が少なくなったり、皮脂の分泌が低下することにより、皮膚の表面が乾燥した状態をいいます。白く粉をふいたり、かゆくなるのが乾燥肌の特徴です。

①入浴後、肌がカサカサする ②すねや腰回りが白く粉をふいたり、一部が黒ずんで、かゆい ③布団に入ると、かゆくなることもある ④手が荒れやすい ⑤かかとがガサガサするなどが、具体的な症状です。

乾燥肌を起こす原因はたくさんあります。季節の要因としては、冬の温

度低下や暖房のきかせすぎがあります。近年はエアコンの普及により、四季と関係なく乾燥しやすい環境でもあります。年齢的な要因としては、加齢による皮脂分泌と発汗量の低下があります。生活習慣の要因としては、体を洗うときに「強くこすりすぎる」が



あります。体質や病気という要因としては、アトピー体質（アトピー性皮膚炎、ぜんそく、花粉症、結膜炎などの病気がある人や、糖尿病・肝硬変・慢性腎不全などの病気があります）。乾燥肌をほうっておくと、角質層のバリア機能がこわれ、外からの刺激が入りやすく、かゆみを感じて皮膚をひっかいてしまいます。そうすると湿疹・皮膚炎ができ、さらにかゆみのためにひっかくという、かゆみの悪循環におちいることになります。

保湿をしましょう

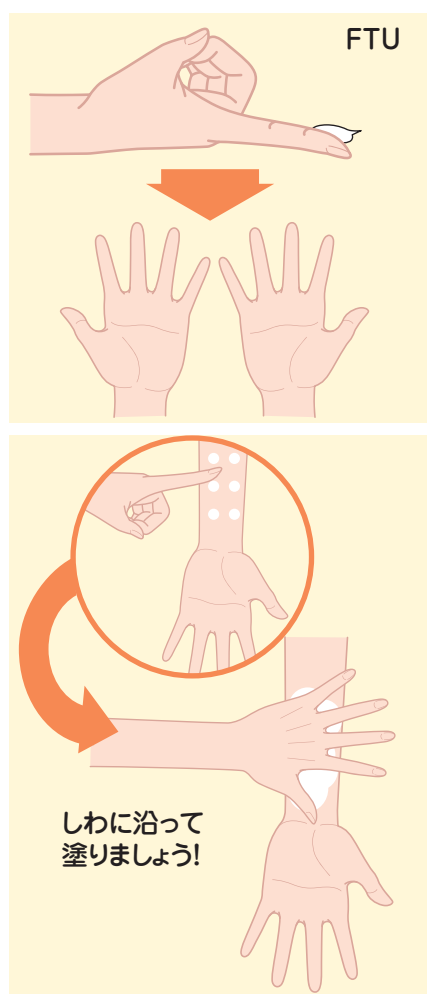
乾燥肌対策として、スキンケアの一つである保湿をしましょう。適切な洗浄により皮膚を清潔にした後に、

十分な保湿をして皮膚表面の潤いを保つことにより、外部の刺激から守ることができます。乾燥肌の状態を手指で感じながら、保湿剤を塗るとよいです。皮膚は乾燥していると、カサカサしていたり、デコボコしています。

保湿剤を塗る量の目安に、「FTU

(finger-tip-unit)フィンガーチップユニット」という単位があります。1FTUは大人の1人差し指の第一関節の長さに出した量、約0.5g、大人の1手2枚分の広さに使います。10gチューブ1本であれば、大人の1手40枚分の広さに塗るのに適した量です。また、ローションでは1円玉大になります。

薬を体のしわにそって塗ると、しわの中まで塗ることが出来ます。すりこまずに、やさしく伸ばすことも大切です。すりこむと薄く塗ることになり、薬がつかない部分が増えてくるからです。たっぷり、のせるように塗ると、必要な部分に薬が付きまします。保湿剤を塗ったところがピカッと光る程度に



保湿剤は大きく分けると、軟膏とクリームとローションの3種類に分かれます。皮膚の保護作用は、軟膏↓クリーム↓ローションの順に高く、さっぱりとした使用感、ローション↓クリーム↓軟膏の順に高くなります。

季節により使い分けをすることがあり、春と夏はさっぱりしたローション、乾燥する秋と冬は油分を多く含んだ軟膏とクリームがよいです。また、朝の時間のない時はのびの良いローションが適し、夜寝る前は軟膏やクリームを塗るのも良いです。年齢によって使い分けることもあります。小児はもともと

水分が多い皮膚なので、普通の保湿剤で十分です。ニキビができやすい若者は、油分の少ないローションがよいです。高齢者はもともと水分のない皮膚なので、水分を補う効能のある保湿剤が勧められます。

おわりに

乾燥肌は誰にでも起こりうるトラブルなので、保湿をして予防しましょう。しかしながら、一人ひとりにより年齢・体質・環境・悪化因子が違いますので、すこやかな皮膚を保つことができない場合があるかもしれません。その際は大変お手数ではありますが、医療機関にご相談いただけると幸いです。

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。

6 床ずれがしやすい部位

仰向けに寝ている場合は、おしりの中央にある骨の飛び出した部分(仙骨部)に最も多く、他にも後頭部、肩甲骨、かかとにしやすいです。椅子に座っている場合は、おしり(坐骨部、尾骨部)にしやすいです。

5 床ずれの症状

- 発赤、紫斑
 - 水ぶくれ
 - ただれ、潰瘍(かいよう)
 - 浸出液やにおい
 - 局所の熱や体温の変化
- ※局所の変化に伴って痛みが生じます。

研修医

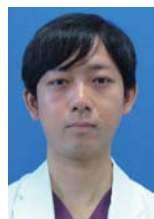
一言 着任日：H30.9月
9月から研修させて頂いておりますが、皆さま温かく接して下さり感謝しています。まだほとんど何もできませんが、頑張りますのでよろしくお願いします。



キシモ トモヒロ
岸本 知大

研修医

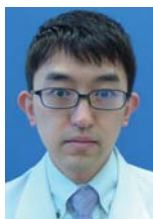
一言 着任日：H30.10月
10月から東濃厚生病院にて研修を開始しました北川と申します。地域の皆様のお役に立てるよう頑張ります。よろしくお願いします。



キタガ ユウイチ
北川 祐一

内科 【循環器内科】

一言 着任日：H30.10月
この度平成30年10月1日より東濃厚生病院に赴任させていただきました循環器内科の猪飼と申します。専門は不整脈を扱っております。気になる不整脈の患者様などいらっしゃいましたらお気軽に声をかけてください。



イカイ ヨシヒロ
猪飼 佳弘

新任医師のご紹介

今回のテーマ

「床ずれ(とこずれ)」について

ご家族やお知り合いの方が長期間、寝たきり等になって、床ずれができ、その手当が大変だったという体験をお持ちの方は少なくないと思います。床ずれは医学的には褥瘡(じょくそう)といいます。「褥」は「ふとん」のこと、「瘡」は「できもの」のことで長期間、寝込んでいる時に生じるできものという意味です。自分で体を動かすことができる人は無意識のうちに体を動かしたり、寝返りをうったりして、身体の同じ部分に長時間の圧迫がかからないようにしています。しかし、自分で体を動かすことができない人は、皮膚の同じ部分に長時間の圧迫がかかることになり、それが床ずれの発生につながります。

1 全身的な原因

- 食事が十分に摂れず、栄養状態が悪い状態。やせている。(皮下脂肪が減少し、骨が突出している状態)
- 骨粗しょう症(こつそしょうしょう)、糖尿病、心不全、認知症などの持病が原因で体を動かすことができない。
- 意識がもうろうとしている、または麻痺があって自分で体の向きを変えることができない。
- 下半身不随などで痛みを感じにくい。
- むくみがある状態。

2 皮膚における原因

(皮膚は弱くなると外からの刺激でダメージを受けやすい)

- 摩擦やずれがおき、皮膚が弱くなっている状態。
- 皮膚が乾燥して弱くなっている状態。
- 汗や尿・便などで皮膚が汚れたり、ふやけたりしている状態。

※ずれとは、ベッドのマットや布団で上体を起こすときや、体を動かすときに皮膚の表面と皮膚の内部が互い違いにずれることです。皮膚にずれが起こると皮膚の中では筋肉から皮膚にむかう血管が引き伸ばされて細くなるため、皮膚への血行が悪くなり、床ずれになりやすくなります。

3 社会的な要因

- 介護力(マンパワー)の不足
- 福祉制度、サービスに関する情報の不足

4 床ずれを予防するには、まず観察

皮膚の状態を毎日観察します。おむつ交換や、着替え、入浴時に床ずれがしやすい部分を観察しましょう。皮膚が赤くなっていたら要注意です。その部分が圧迫されないよう体の向きを変えてみます。30分後、赤みが消えていれば床ずれではありません。赤みが消えない場合は床ずれの可能性があるので、医師や看護師に相談しましょう。

「放射線科」

当院の放射線科は、放射線科医1名、診療放射線技師13名(うち女性技師5名)、看護師2名で構成されています。

診療放射線技師の業務は、

X線を使った単純X線検査(いわゆるレントゲン検査)、CT検査、X線透視検査、血管造影検査に加え、X線を使用しない超音波検査、MRI検査などを行ない、医療画像を医師に提供する事です。その他に、患者様への放射線被ばくの管理、画像診断装置のメンテナンス、医用画像の保存・管理等も行なっています。

救命に関わる心臓カテーテル検査においてもその翼を担っています。乳房X線検査(マンモグラフィ)や乳腺超音波検査は女性技師が対応させていただいて

私たち診療放射線技師は、常に進歩する医療技術に対応し、患者様に安心と有益な医療画像の提供を念頭に置いての業務を行なっています。



東濃厚生病院の

部署紹介

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！





務内容や搭載医療機器の説明などを聞き、体験することもできました。そして、瑞浪市商店街連合会のゆるキャラである「かまのすけ」やJAバンクのマスコットキャラクターの「ちより

ス」も会場に登場し、子供たちから人気を集めていました。そして、終盤にはビンゴ大会を行いました。多数の景品を前に、会場全体が「喜」憂する場面が多く見られ、景品交換では長蛇の列ができ、盛況ぶりがうかがわ

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

9月16日(日)、東濃厚生病院「開院80周年記念 夏祭り」を開催しました。当院は昭和13年に開院し、本年80周年の節目を迎えました。今まで支えていただいた地域の皆様への感謝の気持ちを込め、テーマを「地域への貢献」とし、有志の職員「同で夏祭りの企画、運営を行いました。夏祭り前日までは天気が心配されましたが、当日は雨も降ることなく、多くの地域の皆様にご参加頂きました。

開式セレモニーではJA岐阜厚生連堀尾茂之会長、水野光二瑞浪市長、JAひがしみの足立能夫代表理事組合長をはじめ、多数の来賓の皆様にご臨席頂きました。塚本英人病院長からは、当院が現在に至るまでの皆様への感謝と今後の展望が語られました。セレモニー終盤では、「餅まき大会」が開催され、大変な賑わいを見せました。



ステージイベントでは、まず岐阜大学医学部室内合奏団による演奏が行われ、クラシックや親しみのある曲など、楽器による優しい音色に会場が癒されました。続いて、石黒商事様によるバルーンアートが行われ、実演では子供たちがステージに上がり、講師の方の説明を一生懸命聞き作品を作成し、その後は会場全体が自分の作品を持つ子供たちの笑顔であふれました。続いて、織部太鼓による和太鼓演奏が行



また、健康センター前駐車場のメイン会場では、焼きそば、フランクフルト、五平餅など多数の模擬店を出店しました。また、きなた瑞浪のご協力により、新鮮な「朝採れ野菜販売」も行われ、どのブースも活気と笑顔にあふれていました。



院内では、「院内ミステリーツアー」や「医療機器体験コーナー」が行われ、「院内ミステリーツアー」では普段は見ることのできない手術室、薬局、透析室、検査室などのバックヤードを回り、設置してある機器等の説明などを行いました。想定よりも多くの参加希望があり、興味深くスタッフの説明に聞き入っていました。

われしました。和太鼓の演奏を間近で聞く機会は少なく、体に響いてくる力強い演奏に会場全体が聴き入っていました。



「開院80周年記念夏祭り」を開催しました



市民公開講座を開催します

第110回 日本消化器病学会東海支部

市民公開講座

「瑞浪市健康まつり 講演会」

入場無料

開催日時・場所

11/23 金祝

開場 13:00

開演 13:30

瑞浪市総合文化センター

岐阜県瑞浪市土岐町7267-4 ☎0572-68-5281

毎日楽しく元気に暮らすために～検診を受けよう～

開会挨拶

司会 後藤 秀実

第1部

司会 後藤 秀実

第2部

司会 廣岡 芳樹

開会挨拶

司会 安藤 修久

講演1 上部消化管疾患での検診の役割

宮原 良二

講演2 下部消化管疾患での検診の役割

長屋 寿彦

講演3 肝疾患での検診の役割

葛谷 貞二

講演4 胆臓疾患での検診の役割

山村 和生

講演5 胆臓疾患での検診の役割

安藤 修久