



編集／東濃厚生病院広報委員会

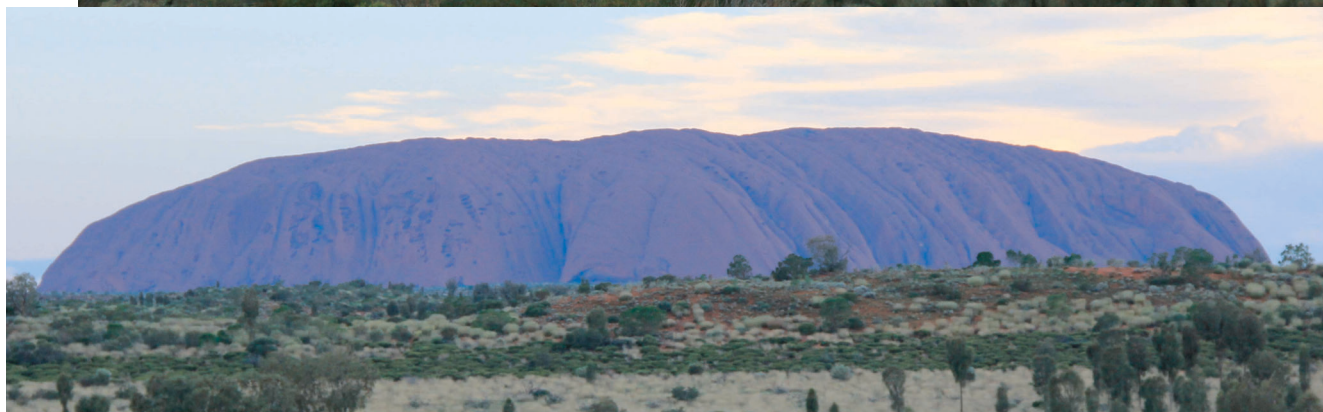
理念

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。

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。



ウルルの全景（撮影：野坂院長）

胃検診に鼻から内視鏡を 「癌を早く見つけるために」



内科医長 長屋 寿彦

胃カメラなんて苦しいから二度とやりたくない…なんて思っている方は、数多くいらっしゃると思います。最近、技術の発展により内視鏡も進歩し、胃カメラ検査で小さい癌も見つけられるようになりました。そして癌は早く見つけられれば、身体への負担も少なく、確実に治すことができます。胃カメラがもつと楽に受けられたらいいのに……。

皆の思いです。

テレビの宣伝などで鼻からの内視鏡があることはご存じだと思います。細いカメラを使って鼻から内視鏡を入れる検査です。この経鼻内視鏡検査は安全で楽なことが評判となり、最近急速に普及し、患者さんから「鼻から入れる内視鏡でやって欲しい」なんて言われることも多くなりました。

なぜ楽な検査なのでしょう？まずは内視鏡の太さが細いことです。

当院で使用している口からの内視鏡の先端の太さは九・二mmですが、この経鼻内視鏡は太さ五・八mmと約半分になっています。二点目は鼻から内視鏡を挿入していることです。口から内視鏡を挿入すると内視鏡が舌の奥に触れて「おえっ」となりますが、鼻から挿入することで、舌の奥に触れずに挿入することができ、「おえっ」としにくくなります。また、口も塞がれていないため、検査中も医師や看護師と会話をしながら検査を受けることができ、安心感があることも要因の一つといえると思います。実際に経鼻内視鏡検査を受けた方に次回は口からか、鼻からかどちらを希望するかをアンケートしたところ、九七・〇%が鼻からの内視鏡を希望したという報告もあり、楽であることを証明しています。

元々、内視鏡で人間の胃の中を観察したのはドイツの医師であるクスマウルという人で、日本でいう明治元年の一八六八年になります。しかし、この頃は硬性鏡という全く曲がらないまっすぐな金属管でした。これで検査をと考えただけでも「ぞっ」とします。ちなみに、この頃の太さは十三mm程度でした。その後、なかなか開発は進まず、現在のような写真が撮れる内視鏡になっ

口からの胃内視鏡



この部分にスコープが触れると、吐き気を感じます

鼻からの胃内視鏡



この部分に、スコープは触れません。

たのは、一九七〇年代に入ってからになります。まだこの頃も径十二〜十三mm程度で、相当苦しかったといわれています。その後は、内視鏡の画質が少しずつよくなり、それと共に細く、鼻からでも挿入できる太さの経鼻内視鏡が登場しました。日本では、一九八二年に川村らがイレウス管という腸閉塞用の長いチューブを挿入する時に使用したのが最初とされています。その後、一九九〇年代には各社が経鼻内視鏡を開発しましたが、画質が悪くて操作しにくいため、普及せず、実際に実用化されるようになったのは、二〇〇二年頃から宮脇という日本の先生が使用し、その検査法を確立してからです。つまり、経鼻内視鏡が実用化されてから、まだ十年も経っていないのです。

一方で、経鼻内視鏡のデメリットはないのでしょうか？

これは内視鏡医師側と患者側に分けられます。医師側ではスコープが細いためにCCUカメラが小さくなり、画質が悪いこと、ライトが暗いこと、水を吸ったり、空気を送ったりするのに時間がかかること、レンズの水切れが悪く、曇りが取りにくいこと、また、組織が取りにくい部位があることなどが挙げられます。患者側では鼻痛、鼻出血を生じることがあること、内視鏡開始前の処置が煩雑であること、また検査自体も長くなることなどが挙げられます。鼻痛、鼻出血は三〜四％程度といわれ、中には痛みで施行できないことも稀にあります。内視鏡検査前の処置としては、経口では泡消しの液体を服用した後に、喉の麻酔をするのですが、経鼻では泡消しの液体を服用した後に、鼻腔のむくみをとるスプレーを撒き、そのあとに鼻に麻酔薬を注入し、更にその鼻腔にスティツ

クを入れて麻酔薬を全体に行きわたらせます。内視鏡検査前の処置で、約五分も長くなります。また、経鼻内視鏡検査でしっかり診断できない場合には、他の日に再度、口からの内視鏡検査を行ってもらうこともあります。経鼻内視鏡は楽であることのみがよく知られていますが、このようなデメリットもあります。しかし、この十年の間に経鼻内視鏡は少しずつ改良され、このデメリットはかなり克服されつつあります。胃検診の最大の目的は胃癌を発見することです。では癌の発見率はどのくらいでしょうか？

ある先生は、経口内視鏡と経鼻内視鏡の胃癌発見率を比較した際に、それぞれ一・〇五％、一・〇二％とほとんど同じであると言っています。その中で細かく検討すると、癌が深くまで浸潤していない早期胃癌は、経鼻内視鏡の方に多い傾向があると報告しています。経鼻内視鏡は画質が悪いのに「なぜ？」と思いますが、症状のない人がより多く受けてくれるからだろうと言われています。では胃のバリウム検査と経鼻内視鏡とでは、どちらが癌を見つけられるのでしょうか？ある先生は、検診だけで胃バリウム検査と内視鏡検査による胃癌発見率を比較し、胃バリウム検査は〇・〇六％、経鼻内視鏡検査は〇・二八％と、明らかに内視鏡検査の方が発見できると報告しています。症状のない人が受ける検診では、経鼻内視鏡による検査が一番よ



いといえそうです。

ではどんな人でもできるのでしょうか？鼻出血している人、鼻からの麻酔薬にアレルギーがある人はできません。その他にも耳鼻科で手術を受けた人、ひどい鼻アレルギー、鼻を骨折したことがある、鼻にできものがあるといわれて耳鼻科に通院している人、美容整形で鼻を手術している人、出血しやすいような抗凝固薬（血をサラサラにする薬）を内服している人、肝硬変や血液の病気で血が止まりにくいと言われている人などは要注意で、主治医への確認が必要です。

この経鼻内視鏡は苦痛が少ないこと、またファイバーが細くて柔らかいという特徴を生かして、様々な診断、治療への応用が検討されています。基本的には経鼻内視鏡は治療用ではありませんが、胃瘻造設、胃瘻交換、腸閉塞用のイレウス管の挿入はよいと考えられ、その他にも胆管、膵管へのアプローチなど、新しい内視鏡治療の発展に貢献する可能性があります。今後、大いに期待されています。

我々、内視鏡医は、検査を楽に受けてもらいたいと切に願っています。その一方で、いわゆる「見落とし」は絶対に避けたいとも思っています。現状では、胃検診の二次検査や症状のある方は、画質のよい通常の経口内視鏡検査をお勧めします。経鼻内視鏡については、そのメリット、デメリットをよく知ってもらい、適材適所で使用していきたいと考えています。最近、当院も経鼻内視鏡を整備しました。まずは、症状のない検診での使用を考えています。経口での内視鏡検査を避けてきた方、経鼻内視鏡を検診でいかがでしょうか？

着任挨拶



整形外科部長
兼リハビリテーション科部長

大間知 孝 顕

四月から整形外科に着任しました大間知と申します。

平成八年に名古屋大学を卒業し、愛知県の小牧市民病院で研修。その後、一宮市立市民病院、豊橋市民病院で整形外科医として経験を積み、その後名古屋大学医学部整形外科の膝肩班という専門班に所属しておりました。今回医局長の命を頂き、当院に異動させていただくことになりました。事前の聴きこみ調査で、地域的に皆様の人柄が良いこと、スタッフが協力的で仕事しやすいこと、周辺地域の医師不足による状況の変化により患者数が多く、大変頼りにされていることを他の医局員より聴取しました。

着任した当初は予定手術が入っていなかったお陰で、割合ゆとりがありました。日にちがたち通常営業の状態で振り返ってみると、いままです経験した施設と同様に、骨粗鬆症を有する方が起こしやすい骨折の方が一日に何人も受診され、手術症例に事欠かない状況が定常状態であることが判明いたしました。特に、大腿骨の近位部の骨折は手術待機期間中の安静臥床中にさらなる全身状態の悪化を招くことが多く、なるべく

早期に手術をすることが推奨されているのですが、当院では今まで経験したどの施設よりもスムーズに手術まで持ち込むことができ、スタッフ間の連携の良さ、意識の高さ、これまでの教育の素晴らしさを感じます。現状は骨折してしまった方々の治療に追われてしまっておりませんが、息をつく暇ができましたら、近年進歩が著しい骨粗鬆症の予防やリハビリにも目を向けていき、骨折そのものの予防につなげたいと考えております。

さて、自己紹介というところとよく趣味を聴かれるのですが、現在のところは、コンピュータを少々いじる以外は大した趣味は嗜まされておりません。整形外科医というスポーツが得意そうなイメージを持たれる方がいらつしゃいますが、もともと運動はあまり得意ではなく、好きな方でもありません。それにも関わらず、学生時代は硬式テニス部に所属しておりました。当院は職場内の交流も盛んで、テニスサークルもあるようですので、昔使っていたラケットが出てきたら、怪我をしない程度に試打を兼ねて参加してみるつもりです。

大学で所属していた専門班もスポーツと親和性の高い領域で、どういうわけかスポーツとの縁が切れません。運動時の関節の痛みや不安定感などの症状でお困りの方もご相談頂ければと考えております。これらの症状は動的な要素が強く、レントゲンやMRIをもってしても原因が客観的な画像として捉えにくいことがあり、全てがわかるわけではないのが現状ですが、出来るだけのことは検討させて頂きます。

現在、電車通勤しております。毎朝車窓に広がる土岐川の風景を楽しみ、同じく電車利用の高校生達の活気に圧倒されております。桜の開花時は大変綺麗でした。慣れないことが多く、御迷惑をお掛けすることも多いと思いますが、これからよろしく願います。



研修医 伊納 浩美

平成二十四年四月から研修をさせて頂くことになりました伊納浩美と申します。私は産まれてからずっと名古屋で過ごし、名城大学薬学部を卒業後、名古屋市立大学薬学研究科に進みました。そのころから医師になりたいと考え始め紆余曲折しましたが、平成二十四年三月に藤田保健衛生大学を卒業しました。東濃厚生病院に研修に来ることになったきっかけは、主人の実家が土岐市なので東濃地区で研修を行いたいと思っていたところ、たまたま大学の実習中に出会った先生に東濃厚生病院を紹介していただいたことです。実際に見学に来させていただいたときに、上級医の先生方が研修医の先生にとっても熱心に指導しておられ、大学病院ではなかなかさせてもらえないような手技も行ってみえたので、ぜひ東濃厚生病院で研修したいと思いました。また、東濃厚生病院はとてもきれいでエントランスやロビーも明るく清潔感があり、ギャラリーではさまざまな展示を行って素敵な病院だと感じました。外庭にはめずらしい木々や花が植えられており、患者さん方が気持ちよく過ごせる環境が整っていると思いました。

まだ研修が始まって間もないですが、最近では指導医の先生方に日々温かい指導をうけながら、楽しく研修をしております。この地域の方は、

大変優しく温かい方が多いと感じています。地元の皆様の優しさや自然に囲まれながら、この地域に早く馴染めるようにしたいと思っています。少しでもお役に立てるよう精一杯研修したいと思います。



研修医 今井裕子

ようやく長い学生生活が終わり、四月より医師として新たな一歩を踏み出しております。

皆さん初めまして、この春から研修医としてお世話になることとなりました今井裕子と申します。

私の両親は飛騨の出身で、元々出身は下呂になります。中津川福岡町に住み着いてから地元の小・中・高を卒業後、愛知県豊明市にあります藤田保健衛生大学にて学びました。大学時代も週末はほぼ毎週、母の手料理を食べに中津川に帰っておりまして。それ故このように私が東濃で研修しているのも自然の流れだと感じております。何件かこのあたりの病院を見学しましたが、こちらが一番しっくりきて、何とも表現しがたいのですが、初めての見学時に居心地の良さというものを感じました。野坂院長先生を始めとし、みなさん本当によくしてくださります。ひとつ上の研修医の先生方も何から何まで教えてくださり、兄の如く慕って

おります。

数週間経ち、やっと病院内で迷子にならずにすむようになり、院内食堂オアシスの味にも慣れました。早く救急外来に自信をもって立ちたいです。また多くの勉強会にも参加し、知識を増やしていきたいです。経験値が全てだと思いますので、何に対しても貪欲に挑戦していくつもりです。みなさま、何か勉強会等の機会がございましたらぜひ誘っていただきたいと思います。

残りの長い人生を、つらい病気と闘う患者さんに寄り添い心通う交流をしていきたいです。今後の人生設計は未定ですが、最終的には再び東濃に戻り、自分の父の様に地域の皆様の健康を守っていききたいと考えています。

どうか皆様、今後とも精一杯取り組みさせていただきますのでなにとぞご指導お願いいたします。



二〇一二年度

糖尿病教室 年間予定

日程

講義担当者

七月十一日(水) 稲垣医師(皮膚科)、検査技

師、薬剤師

十月十七日(水) 金田医師(眼科)、栄養士

一月十六日(水) 看護師、理学療法士、栄養士

場所 講義室(健康管理センター二階)

時間 十三時三十分 受付開始

(講義は十四時～およそ一時間三十分程度)

*ご希望の方は十三時三十分、血糖値・体重

測定・看護師による足の観察を行ないます

二〇一二年度

呼吸器教室 年間予定

日程

講義テーマ

六月十三日(水) COPD①

九月十二日(水) 睡眠時無呼吸

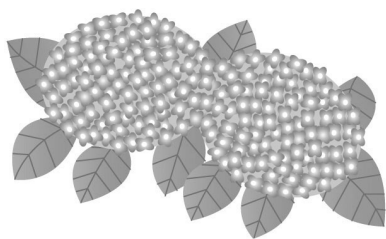
十一月十四日(水) COPD②

二月十三日(水) 禁煙

場所 講義室(健康管理センター二階)

時間 十三時三十分 開始

(一時間～一時間半程度を予定しています)



表紙写真説明

オーストラリアのほぼ中央に位置し、ノーザンテリトリ、ウルル・カタ・ジュダ国立公園内に存在する。西オーストラリア州にあるマウント・オーガスタスに次いで、世界で二番目に大きな単一の岩石である。『世界の中心』という意味合いで「大地のヘソ」若しくは、「地球のヘソ」と呼ばれることもある。ウルルとはもともとはアボリジニによる呼称で、一九八〇年代から正式名称として使われ始めた。ウルルはアボリジニの聖地でもある。日本では、二〇〇一年に刊行された片山恭一の『世界の中心で、愛をさけぶ』の舞台になったことでファンの間で知られている。

JA岐阜厚生連 東濃厚生病院

外 来 診 療 表

平成24年5月1日

科 名	月	火	水	木	金	備考
第1・3・5週 初診 第2・4週	澤 崎 〔腎臓〕	西 尾 〔リウマチ〕	野村(翔)〔総合〕 加藤(敏)〔循環器〕	中 嶋 〔一般〕	菊 池 〔消化器〕	・血液内科 第2木 午後 ・内分泌 第1月 午後 ・CAPD外来 毎週月 午後 ・フットケア外来 毎週火 9:00～16:00(予約制)
1診	柴 田 〔呼吸器〕	吉 田 〔消化器〕	浅 野 〔腎臓〕	岩 島 〔呼吸器〕	長 屋 〔消化器〕	
3診	野村(翔) 〔南診・一部初診〕	安藤(操) 〔内分泌〕	吉 田 〔消化器〕	野 坂 〔呼吸器〕	大 須 賀 〔呼吸器〕	
4診	野 坂 〔呼吸器〕	加藤(敏) 〔循環器〕	澤 崎 〔腎臓〕	加藤(敏) 〔循環器〕	山 瀬 〔消化器〕	
5診	吉 田 〔消化器〕	浅 野 〔腎臓〕	菊 池 〔消化器〕	澤崎(隔週) 比企(隔週)	安藤(操) 〔内分泌〕	
6診	長 屋 〔消化器〕	上 木 〔循環器〕	藤 本 〔消化器〕	藤 本 〔消化器〕	浅 野 〔腎臓〕	
7診	岩 島 〔呼吸器〕	柴 田 〔呼吸器〕	野村(翔) 〔2・4のみ〕	柴 田 〔呼吸器〕	藤 本 〔1・3・5のみ〕	
8診	西 尾 〔リウマチ〕	栗 田 〔午後〕	山 〇 〔午後〕	文 字 〔循環器〕	西 尾 〔1・3・5のみ〕10:30	
内 科	内分泌科(第1午後)			血液内科(第2午後)		
神 経 内 科	加藤(秀)	加藤(秀) 初診 中嶋	加藤(秀)	加藤(秀)	加藤(秀) 初診 中嶋	
小 児 科	齋 藤	谷 川	佐々木(明)	佐々木(明)	佐々木(明)	
外 科	1診 大池(2・4) 野村(1・3・5)	安藤(修)	大 池	今 澤	安藤(修)	・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 毎週木 8:30～11:30
2診	今 澤	柴 田	大 谷	野村(公)	大 谷	
脳 神 経 外 科			梶 田			
皮 膚 科	1診 稲 垣	稲 垣	稲 垣	秋 山	松 本	・毎週火・木 午後診察 14:30～16:30
2診				稲 垣		
整 形 外 科	1診 大 間 知	前 川	前 川	大 間 知	前 川	
2診	平 石	平 石	大 間 知	夏 目 〔手の外科〕	平 石	
産 婦 人 科	石 渡	石 渡	石 渡	石 渡	石 渡	・毎週月・木 午後診察 13:30～15:00
眼 科	1診 金 田	金 田	金 田 〔1・2・5〕	金 田	金 田	・コンタクト外来 第1・3・5火 14:30～16:00 ・学生午後診察 毎週水・金 14:30～16:30
2診	石 神 〔9:00～17:15〕	青 柳 〔9:30～14:00〕	青 柳 〔9:30～14:00〕	天 野	岡 本 〔9:30～15:00〕	
3診					石 神 〔9:00～17:15〕	
耳 鼻 咽 喉 科	1診 佐々木(弘)	佐々木(弘)	佐々木(弘)	佐々木(弘)	佐々木(弘)	・補聴器外来 毎週月・火 第2・3・4・5水 15:00～ (予約制) ・小中学生午後診察 毎週木 15:00～16:30 (予約制)
2診	岩 下	野 々 山	矢 野 原	小 川	谷 川	
			稲 福 〔第4〕			
泌 尿 器 科	小 出	小 出	小 出	小 出	水 谷	
人間ドック診察	第1.35 山 瀬	川 島	山 瀬	川 島	西 尾	
第2.4		西 尾		西 尾	川 島	

看護職員さん募集

東濃厚生病院では、広く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。

ご自分の能力を患者さんのために発揮しましょう。お待ちしております。

資格 保健師・看護師

年齢 不問

連絡先

東濃厚生病院 総務課及び看護部長室 TEL 0572-68-4111



受付時間

8:30～11:30

休 診 日

土曜・日曜・祝日

面会時間

13:00～20:00

東濃厚生病院

〒509-6101 瑞浪市土岐町76番地1

TEL 0572-68-4111

FAX 0572-68-8934

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 0572-68-8625