



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。



健康管理センター前の桜

『ピロリ菌』って どんな菌？



地域保健課 主任保健師

西 尾 千恵子

あなたの胃は元気ですか？ 過去に胃潰瘍や十二指腸潰瘍に罹ったことはありませんか？ 人間ドックや職場検診・市民検診で行った胃のバリウム検査の結果で「胃炎」といわれたことはありませんか？それは、ひよつとしたらピロリ菌が関係しているかもしれません。

ピロリ菌は胃の中にいます。特殊な酵素をもっており、アンモニアを発生させ、胃酸から身を守っているため、通常の菌は死んでしまう胃の中でも生きることが出来ます。

ピロリ菌の感染経路は、はっきりとはわかっていませんが、主に井戸水を飲むことでの感染や、ピロリ菌に感染している親から、子供への食べ物の口移しによる感染と言われています。大人になつてからの感染はごく稀で、慢性感

染の成立は乳幼児（五歳まで）と言われています。

ピロリ菌に感染すると、慢性活動性胃炎・消化性潰瘍・胃MALTリンパ腫・特発性血小板紫斑病を引き起こしたり、萎縮性胃炎から胃がんになる場合もあります。

ピロリ菌に感染しているかを調べるには、病院での胃内視鏡検査時に行う方法と、胃内視鏡を用いない方法で、尿素呼吸試験や検便法があります。また、人間ドックや巡回による職場検診時に、オプションになりますが、血液で抗体価を調べる方法もあります。

血液検査によるピロリ菌抗体価（除菌前）の見方は、次頁の表のとおりです。

ピロリ菌に感染していることがわかったら、除菌をお勧めします。

除菌は服薬により行われますが、除菌することで胃がんの発生リスクの減少、胃潰瘍や十二指腸潰瘍の再発率の低下等が見込めます。

服薬の副作用として、下痢・軟便・味覚症状・肝機能の変化・アレルギー反応等があります。

除菌薬は、医師の指示に従って服用してください。心配な事があれば、自分の判断で服用を中止せず、必ず医師にご相談下さい。

＜除菌していない場合＞

結果	抗体価	感染の有無	今後、どうするの？
陰性 (-)	3未満	感染なし	ピロリ菌は大人になって感染する事は、まれ（ゼロではありませんが・・・）ですので、今後定期的に調べる必要はありません。ご心配なら、数年に1回程度検査を。
疑陰性 (±)	3～9	可能性あり	胃酸を押さえるようなお薬を内服していませんか？内服している場合は、結果が上手く反映されない場合があります。また、ピロリ菌が住めないほど胃炎がひどい場合も、ピロリ菌が上手く検出できない場合があります。 →呼気試験または検便による検査で確認をおすすめします。
陽性 (+)	10以上	感染あり	ピロリ菌に感染しています。 胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃炎等で保険適応で除菌できますので、一度、内科、消化器内科にてご相談下さい。（保険で除菌する場合、胃カメラ検査が必要な場合があります）

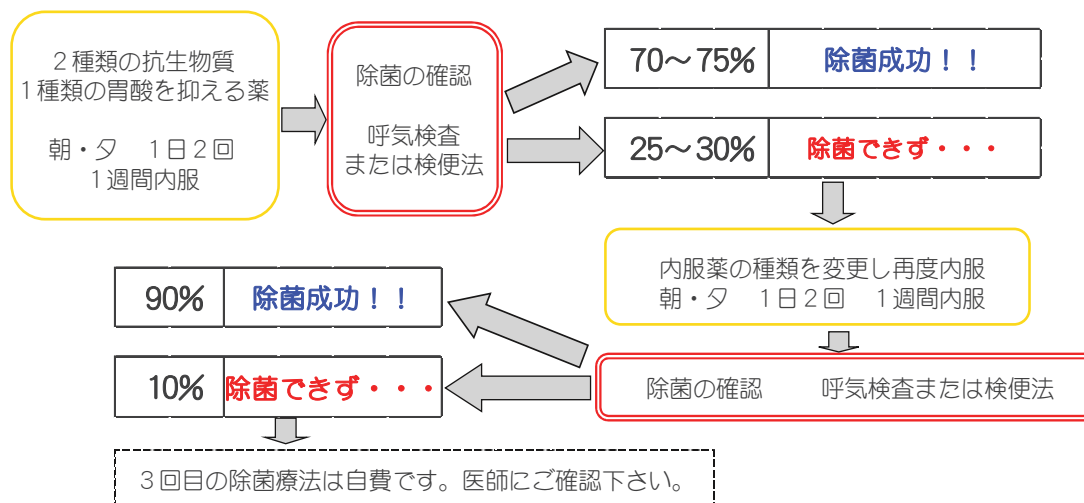
除菌のメリット

- ◎ 胃がんの発生リスクを下げる事が出来ます。
(ゼロになるわけではありません)
年齢が若いほど、効果があります。
- ◎ 胃潰瘍や十二指腸潰瘍の再発率が著しく低下します。
- ◎ ピロリ菌が関連している疾患の改善が期待できます。

除菌の副作用

- ・ 服薬により、下痢、軟便、味覚異常、肝機能の変化、アレルギー反応等を起こすことがあります。
- ・ 除菌療法後、5～10%の方に逆流性食道炎の症状が起こることが報告されています。
(治療が必要なケースはまれです)
これは、ピロリ菌によって低下していた胃酸の分泌が正常に戻ることによって起こると考えられています。

『 除菌療法は、どうやってするの？ 』



ピロリ菌感染が気になる方は、是非、一度検査することをお勧めします。

『医療連携講演会』を開催!!

平成二十六年一月三十一日に、「がん患者等に係る」歯科・
歯科医療連携に関する合意書」に調印をし、瑞浪歯科医
 師会のご協力のもと、個々の患者様のニーズに丁寧な答え、全
 般的な口腔管理を行う医療連携体制を整えております。調印か
 ら一年が経ったことを記念いたしまして、講演会を初めて企画
 いたしました。平成二十七年二月二十六日(木)に当院健康管理
 センター二階講義室において、「医療連携講演会」を開催いたし
 ました。当日は、水野光二瑞浪市長をはじめ、瑞浪市議会議員
 の方々、医師、歯科医師、歯科衛生士、介護施設職員、瑞浪市
 職員など、瑞浪市内を中心に約百名に参加していただきました。
 講演会は二部構成で行われ、一部では、学校法人安達学園学園
 長・前瑞浪市長の高嶋芳男先生に『市民からみた東濃厚生病院
 とその歴史』を講演していただきました。二部では、中京学院
 大学看護学部部長(教授)榎田守子先生に『瑞浪市における看護学
 部創立と東濃厚生病院』―医科・歯科連携における口腔管理の重
 要性―を講演していただきました。多くの方々に参加していただ
 きた盛会のうちに終了することが出来ました。「医療連携講演会」
 を通じて、歯科連携に関する理解が深まり、今まで以上に連携
 がスムーズに行われることが期待されます。



「東濃スキルアップセミナー」を開催しました

二月二十一日（土）に名古屋大学及び名古屋大学関連大学の医学生を対象とし、名古屋大学の卒後臨床研修・キャリア形成支援センター後援のもと「東濃スキルアップセミナー」を開催しました。

このセミナーは、医師や看護師他の医療スタッフからの直接指導により、実際に医療現場で使われている医療機器やシミュレーターを使用して、さまざまな手技を学んでもらうもので、二十七名の医学生が参加しました。

今回、当院で初めての開催となり、腸管吻合や血管確保、腹部・心エコー、内視鏡、ギプスのブースを設け、学生を五つのグループに分け研修を行いました。

腸管吻合のブースでは、実際の手術の雰囲気に近いように、本物の豚の腸管を利用して吻合を体験してもらいました。外科医のマンツーマンの熱血指導が好評で、将来、当院で研修をしてみたいとの声も聞かれました。

終了後のアンケートでは、「普段使ったことのない器具を使用できてよかった」、「もっと勉強しようと思いきっかけとなった」などの感想が寄せられ、盛況のうちに終了しました。

また、セミナー終了後には、医学生と先輩医師との交流会も開催されました。研修医と

して当院にぜひ来てもらえるよう、魅力的な臨床研修病院になれるような活動を今後も継続し行っていきたいと考えています。

東濃厚生病院・総務課





体重を測っていますか？

地域保健課

あなたはどれくらいの頻度で体重を測っていますか？体重計にのる習慣のある人、のる回数が多い人ほど、肥満の指数（BMI）が低くなるというデータがあります。生活習慣をすぐに変えるのは難しい…という方も、まずは体重計を活用して効果的なダイエットはじめてみませんか？

朝、起床後のトイレに行った時、夜、トイレをすませた就寝前など

①デジタル体重計を用意しましょう。

②朝晩の一日二回体重計にのってみましょう。

◆体重計を置く場所は、自分の測りやすい場所でOK！

例えば…洗面所、寝室、リビング、冷蔵庫の前、トイレの前 など

◆なるべく同じ条件・服装で測定しましょう。

パジャマは平均〇、五kg、TシャツとGパンなら一kgくらいはあります

Let's Try 朝晩ダイエット（＾＾）v

◆朝測定した体重（食事の影響をうけない体重）を基準にしましょう。

◆日中の体重増加は食事の内容と質に関係します。

③朝晩の体重差をグラフにする。

続けることも大切ですが、振り返りも大切です！

体重の変動とともに、「一言メモ」をつけると、自分の「やせるコツ」が分かります♪

例）夕食のメニュー、間食、外食・宴会の日、歩数 など。

新年度がはじまり、今年度も生活習慣病予防健診や、特定健診も始まります。

体重測定をすることで、生活習慣を気に掛けることにもなり、体重のみならず、血液データにも変化があるかもしれません。昨年度の結果と今年度の結果を見比べる楽しみができるかも？！



朝晩の体重差

2kg以上
1kg以上
1kgまで

かなり食べすぎ要注意！
食べすぎの傾向
ちょうどよい

研修医紹介



四月から二年間お世話になる研修医の柏原 学です。大学時代は野球部に所属しており、整形外科に興味をもっています。右も左も分かりませんが、先輩の医師・看護師をはじめ、病院関係者の方々のご指導の下頑張りますので、よろしくお願いします。



滋賀医科大学を卒業し、四月から東濃厚生病院で研修医として働くことになりました、渡邊 満梨奈と申します。多治見出身なので、近くに帰ってくる事ができ嬉しく思います。瑞浪の医療に少しでも貢献できるように精一杯頑張っていきますので、よろしくお願いします。

平成二十七年年度 糖尿病教室日程 午後一時～

七月十五日（水）

「糖尿病と薬」 薬剤師

「闘病病と検査」 検査技師

「ご飯の量だけ減らせばいいの？」 栄養士

十月（日にち未定）

「糖尿病と眼」 金田 正博 医師

「肉をヘルシーに食べよう」 栄養士

平成二十八年一月十二日（水）

「糖尿病と運動」 理学療法士

「糖尿病と日常生活」 看護師

「おやつって食べていいの？」 栄養士

平成二十七年年度 腎臓病教室 午前十時～

六月六日（土）

「慢性腎臓病と高血圧」

十二月十二日（土）

「慢性腎臓病と生活習慣」

各教室について、詳しくは内科受付又は看護師にお尋ね下さい。

JA岐阜厚生連 東濃厚生病院

外 来 診 療 表

平成27年4月1日

科名	月	火	水	木	金	備考	
第1・3・5週 第2・4週 内科	初診	伊藤和則 〔腎臓〕	宮本陽一 〔総合〕	野村翔子 〔消化器〕	西尾克彦 〔リウマチ〕	荒川直之 〔消化器〕	・血液内科 第2木 午後 ・内分泌科 第1月 午後 ・CAPD外来 毎週月 午後 ・フットケア外来 第3週、第4週木 9:00～16:00（予約制） ・睡眠時無呼吸外来 毎週木 13:00～15:00（予約制）
		柴田尚宏 〔呼吸器〕	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〕	
		塚本英人 〔循環器〕	山田益丈 〔総合〕	加藤宏雄 〔循環器〕	朱宮孝紀 〔循環器〕		
	3診	野坂博行 〔呼吸器〕	安藤 操 〔内分泌〕	吉田正樹 〔消化器〕	野坂博行 〔呼吸器〕	山瀬裕彦 〔消化器〕	
	4診	吉田正樹 〔消化器〕	加藤敏夫 〔循環器〕	澤崎貴子 〔腎臓〕	加藤敏夫 〔循環器〕	安藤 操 〔内分泌〕	
	5診	長屋寿彦 〔消化器〕	浅野慎介 〔腎臓〕	荒川直之 〔消化器〕	澤崎貴子 〔腎臓〕	浅野慎介 〔腎臓〕	
	6診	朱宮孝紀 〔循環器〕	奥村健二 〔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	野村翔子 〔消化器〕				安藤 啓 〔呼吸器〕	
	8診	西尾克彦 〔リウマチ〕	柴田尚宏 〔呼吸器〕	藤本正夫 〔消化器〕	藤本正夫 〔消化器〕		
	9診	荒川直之(1・3・5) 伊藤和則(2・4)	長屋寿彦 〔消化器〕	伊藤和則 〔腎臓〕	柴田尚宏 〔呼吸器〕	宮本陽一 〔総合〕	
10診	岩島康仁 〔呼吸器〕		宮本陽一(1・3・5) 野村翔子(2・4)	山田益丈 〔総合〕	西尾克彦 (1・3・5のみ)10:30		
			山口 満 (午後)	血液内科(第2午後)			
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	齋藤明子	秋田直洋	佐々木明	佐々木明	佐々木明		
外科	1診	野村公志	安藤修久	大池恵広	今澤正彦	安藤修久	・ 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	今澤正彦	内田大樹	大谷 聡	野村公志	大谷 聡	
脳神経外科			梶田泰一				
皮膚科	1診	稲垣克彦	稲垣克彦	稲垣克彦	秋山真志	松本高明	・ 午後診察 毎週火・木 14:30～16:30
	2診				稲垣克彦		
整形外科	1診	栗本秀(手の外科) (9:30～11:30)	佐藤 央	前川誠治	大間知孝顕	前川誠治	
	2診	前川誠治	大間知孝顕	大間知孝顕	佐藤 央	平石 孝	
	3診	平石 孝					
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	石神裕子			金田正博	石神裕子	
	2診				天野喜仁		
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	・ 補聴器外来 毎週月・火 第2・3・4・5水 15:00～（予約制） ・ 嚥下外来 毎週木 14:30～15:30（予約制）
	2診	岩下利恵	野々山宏		小川徹也	岡本啓希	
				稲福 繁 (第4)			
泌尿器科	小出卓也	小出卓也	小出卓也	小出卓也	高井 学		
人間ドック診察	第1.3.5	山瀬裕彦	西尾克彦	山瀬裕彦	山瀬裕彦	西尾克彦	
	第2.4				伊藤和則	加藤敏夫	

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役立ててみませんか。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