

赤字は変更箇所です

外来担当医表

平成29年7月1日現在

			月	火	水	木	金	土
スポーツ整形外科	午前	一般	木村 予約制 中川 大前	木村 予約制 高柳	萩原 樋口	木村 予約制 柳澤 米山	山田 鈴木浩	柳澤 米山 (第1週) 萩原 塩澤 (第2週) 中川 鈴木浩 (第3週) 萩原 米山 (第4週) 柳澤 中川 山田 (第5週)
		専門		【肘・肩】小林 (11:00迄) 【肩】 山本 (11:00迄)				
整形外科	午前	一般	恩田 佐藤 山田	柳澤 中川 常 (第1・3・4・5週)	佐藤 高柳 鈴木浩	萩原 大前	恩田 米山 岡田 (第2週)	中川 鈴木浩 石綿 (第1週) 高柳 大前 山口 (第2週) 柳澤 山田 大前 (第3週) 山田 高柳 (第4週) 米山 高柳 (第5週)
		専門		【脊椎】筑田 (第2週) 【足】 長谷川				
	午後	一般	常 (第1・3・5週) 鈴木啓 (第1・3・5週) 山田 (第2・4週)	高柳	中川	萩原 (第1・3・5週) 柳澤 (第2・4週)	鈴木浩 岡田 (第2週)	
		専門	【股関節】 予約制 佐藤	【ESWT】 予約制 柳澤 (第1・3・5週) 萩原 (第2・4週)	【脊椎】 予約制 恩田		【脊椎】 予約制 恩田	
泌尿器科	午前	一般	真下 富田	斎藤	岡村 曲	真下 岡村	岡村	真下 富田 (10:00～)
	午後	一般	岡村	休診	真下	富田	富田	
		専門	【化学療法】 予約制 真下					
内科	午前	一般	谷田部 林 後藤	生方 林 出浦	生方 出浦 相澤	谷田部 相澤 小川	谷田部 生方 出浦	林 相澤 坂入 (第1・3・5週) 富澤 (第2・4週)
		専門		【循環器】 依田				【循環器】 星崎 (第2・4週)
	午後	一般	【循環器】 予約制 中島	【循環器】 依田				
外科	午前	一般	遠藤	渡辺	萩原	遠藤	萩原 堤	胃カメラのみ
		専門					【血管外科】 予約制 小櫃 (10:00～)	
麻酔科	午前	一般	岩田	伊藤	河野	人見	交替制	
皮膚科	午後	一般			太田 (第1・3・5週)			

※ 木村病院長の診察および特殊外来の一部は予約制です。
※ 整形外科の午後外来は完全予約制で初診患者さんは午前からのみの診察です。
※ 生越医師の診察はしばらくの間休診となりますが、別の医師が代診しますのでご相談ください。
※ 金曜日の麻酔科は伊藤→人見→岩田の順の交替制にて診察します。

受付時間	午前	全診療科 8:30～12:00 (※初診は11:30まで)	午後	泌尿器科 14:00～16:00 (※火曜日は休診) 整形外科 15:00～17:00 (※完全予約制)



医療法人社団 善衆会

善衆会病院

〒379-2115 群馬県前橋市筑井町54番地1

TEL 027-261-5410(代表) FAX 027-261-5450

TEL 027-261-4890(予約専用)

<http://www.zenshukai.com>



善衆会病院広報誌「きずな」

絆

広報誌名「絆」の由来

当院と地域住民の方、
当院と近隣医療機関との橋渡しに
なるようにとこの名前がつけました。

Vol. 63
2017.07.10



たばこの害と禁煙のメリット
退職医師と新入职医師のご紹介

お知らせ
消防避難訓練を実施しました

消防避難訓練

これは3階から垂直救助袋を利用して避難する様子です。
見た目も名前からも垂直に落下するのかと思いきや、中は
らせん式のゆるやかな安定したすべり台方式の避難器具です。

たばこの害と禁煙するメリット



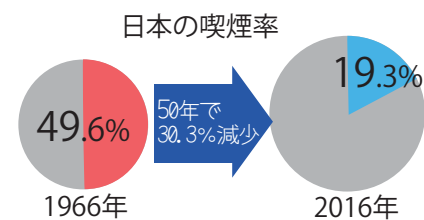
内科部長
生方 幹夫 医師



喫煙者だけでなく、周りにいる人にも有害であり、健康に悪影響を及ぼす“たばこ”について、禁煙外来の生方医師が解説します。

Q たばこの喫煙者の割合を教えてください。

- A 日本で過去最高の喫煙率は49.4%（1966年）でした。以後徐々に低下し、昨年は19.3%（2016年「全国たばこ喫煙者率調査」より）とようやく2割を切るところまで減少してきています。



Q たばこにはどんな害があるのですか？

- A たばこ煙には4,000種類以上の化学物質と250種類以上の毒物もしくは発がん性物質が含まれます。中でもニコチン、タール、一酸化炭素はたばこ煙の三悪と呼ばれています。ニコチンは血管を収縮させ、心臓や血管への急性影響を及ぼします。



また、精神や身体への慢性影響からニコチン依存症を引き起こします。タールはたばこ煙のうち、一酸化炭素やガス状成分を除いた粒子状成分（いわゆるヤニ）を指し、多くの発がん物質を含有しています。一酸化炭素は血液中のヘモグロビンと結合し酸素の運搬を障害し、組織の酸素欠乏を引き起こします。さらに結合した一酸化炭素ヘモグロビンは血管内皮細胞を傷つけ、動脈硬化の原因となります。

Q 副流煙は主流煙より害があるという話を耳にしますがどのくらい害がありますか？

- A たばこ煙は喫煙時にたばこ自体やフィルターを通過して口腔内に達する「主流煙」とこれが吐き出された「呼出煙」および点火部から立ち昇る「副流煙」に分けられます。いずれもエアロゾルですが、各種有害物質の発生は主流煙より副流煙の方が多く、主流煙を「1」とした場合の各種有害物質含有の倍率を調べてみると、ニコチン（血流を悪化）:2.8倍、タール（発がん物質）:3.4倍、一酸化炭素（酸欠、動脈硬化）:4.7倍、アンモニア（目を刺激する）:46倍、ベンツピレン（発がん物質）:3.4倍、ニトロソアミン（発がん物質）:31.0倍となっています。（出典：最新たばこ情報）

※エアロゾル：別名、煙霧質とも言う。



Q 喫煙者より、喫煙者のそばにいる人の方が体に悪影響が出るということにつながるのでしょうか？

- A 喫煙者とそばにいる非喫煙者における悪影響について直接比較検討した研究はありませんのでわかりません。ただ、複数の研究結果から、現在では受動喫煙による肺がんと虚性心疾患のリスクはそれぞれ1.2～1.3倍（20～30%の上昇）、1.25～1.3倍（25～30%の上昇）とされています。さらに受動喫煙は子供の呼吸器疾患や中耳炎、乳幼児突然死症候群を引き起こすことが指摘されています。また、妊婦やその周囲の人の喫煙によって低体重児や早産のリスクが上昇するとされています（出典：厚生労働省ホームページより）。
従って、喫煙者にいる周囲の人は非喫煙者にいる周囲の人に比べて悪影響があることは間違いないと思われます。



Q たばこを吸うことが好きな人からしたら禁煙することはつらいことなのでしょうか？

- A つらいと思います。しかし、喫煙の害をきちんと理解し、自分の体と周囲に対して思いやることができれば禁煙は決してつらいことではなくなると思います。まずは禁煙について考えることが第一歩です。
もし、周囲で禁煙について悩んでいる人がいたら禁煙外来の受診を勧めてみてください。

Q 実際に禁煙をしようとしている人はどのくらいいるのでしょうか？

- A 当院では、年間4～5人が禁煙治療を希望して禁煙外来を受診しています。

Q 禁煙外来とは、どのような診療をおこないますか？

- A 禁煙は、自分一人ではなかなか達成は困難と思われるので禁煙を希望される人には禁煙外来の利用を薦めています。禁煙外来は総合病院のほか、内科や循環器科、婦人科、外科、心療内科、耳鼻咽喉科など、様々な診療科でおこなっており、当院では内科で行っています。禁煙外来では、医師があなたの喫煙歴をきちんと把握した上で、禁煙補助薬の処方、治療の経過を見守っていきます。禁煙中の症状（離脱症状）が起きても、診察時に相談してもらうことで禁煙治療が継続できるようにします。

Q 喫煙者であれば、誰でも禁煙外来を受診できるのでしょうか？

- A 次の4つの条件を満たせば、健康保険等を使って禁煙治療を受けることができます。

- 1)ニコチン依存症の判定テスト※が5点以上
- 2)喫煙指数(1日の平均喫煙本数×喫煙年数)が200以上
- 3)ただちに禁煙を始めたいと思っている
- 4)禁煙治療を受けることを文書で同意している

※ 判定テストは10つの問いからなり、例えば「禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか？」のような問いがあります。

Q 禁煙の治療方法にはどのようなものがありますか？

- A 次の2つの方法があります。

① ニコチン置換療法（NRT: Nicotine Replacement Therapy）

たばこから摂取しているニコチンをニコチン製剤に置き換えることで禁煙時に出現する不快な離脱症状を軽減し禁煙する方法です。

当院では②の治療方法を実践しています。

②禁煙治療経口補助薬（チャンピックス）

禁煙治療経口補助薬が脳の神経細胞にあるニコチン受容体に結合することで、ニコチン自体の受容体への結合を遮断し、少量のドーパミンを放出することで禁煙に伴う離脱症状や喫煙の切望感を抑制し禁煙していく方法です。

※ドーパミン：神経伝達物質のことで「快感や多幸感を得る」などといった機能を担う脳内ホルモンのひとつ。

Q 治療期間はどれくらいで、費用はいくらかりますか？

- A 禁煙治療は12週間が基本で、診察を5回受けていただきます。また、自己負担が3割の人は約3ヶ月の治療スケジュールで、1万3,000円～2万円程度です。

Q 禁煙を勧める理由を教えてください。

- A 禁煙はすべての年齢の男女に大きくかつ即時的な健康上の利益をもたらします。すなわち禁煙によって癌、心臓病、脳卒中、慢性閉塞性肺疾患(COPD)などの発症リスクが減少します。また、禁煙によって、周囲にいる非喫煙者の受動喫煙も減少します。

Q 手術時に禁煙すべき理由はなんでしょう？

- A 前項で述べたように喫煙は呼吸状態や循環状態に悪影響を及ぼし、手術の進行の妨げとなる可能性があるからです。また、術後傷の治りが悪くなったり、術後の感染が増えたりして術後の経過にも悪い影響を与えます。

当院の禁煙外来のご案内

当院では、内科にて禁煙外来をおこなっています。

【診療日】火～金曜日の午前
※予約は必須ではありません。

禁煙に興味を持った方はご相談ください。



退職医師と新入职医師のご紹介

2017年6月30日付

退職

整形外科
大森 雅夫 医師

一年間、当院で勤務していただきました。

2017年7月1日付

入職

整形外科
高柳 正俊 医師
【専門】膝関節外科、整形外科一般

Q1. 患者さんへの診療方針や心掛けていること等を教えてください。
丁寧に診察するように、心掛けています。

Q2. ご趣味、好きなスポーツは何ですか？
映画、サッカー、スノーボード、格闘技です。

Q3. 患者さんや病院利用者の方へメッセージをお願いします。
様々なことに積極的に関わっていきたいと思っています。お気軽にお声かけください。

消防避難訓練を実施しました

6月9日、3階デイルームを模擬出火場所に想定し、消防隊および業者協力のもと、平成29年度1回目となる消防避難訓練がおこなわれました。訓練では、火災発見により火災報知機アラームが鳴り、火災の確認、初期消火、連絡通報、患者さんの避難誘導など、火災発生時の対応に関する一連の流れを改めて確認しました。

当院では、万が一の災害に備え、年に2回、火災を想定した消防避難訓練を実施しています。

