

外来担当医表

平成30年7月1日現在
 赤字は変更事項です

			月	火	水	木	金	土
大 ス 整ボ 形ー 外ツ 科	午前	一般	木村 予約制 生越 米山	木村 予約制 高柳	萩原 樋口 大前 (第2・4週)	木村 予約制 生越 柳澤	山田 (11:00迄) 比嘉 常 (第1・3・5週)	柳澤 米山 (第1週) 萩原 高柳 塩澤 (第2週) 米山 宮本 (第3週) 萩原 宮本 (第4週) 柳澤 山田 (第5週)
		専門		【肘・肩】小林 (11:00迄) 【肘・肩】山本 (11:00迄)				
骨 整 形 外 科	午前	一般	比嘉 宮本	柳澤 山田 常 (第1・3・4・5週)	生越 高柳	萩原 宮本 山口 (第2・4週)	米山 恩田 (第1・3・5週) 生越 (第2・4週) 岡田 (第2週)	山田 宮本 石綿 (第1週) 恩田 山田 (第2週) 柳澤 大前 (第3週) 恩田 高柳 鈴木浩 (第4週) 米山 高柳 (第5週)
		専門	【脊椎】恩田 【股関節】 予約制 佐藤 【手】栗原 (11:00迄)	【脊椎】筑田 (第2週) 【足】長谷川	【股関節】 予約制 佐藤			
	午後 予約制	一般	常 鈴木啓 (第1・3・5週)	山田	萩原 (第1・3・5週) 高柳 (第2・4週)	宮本 (第1・3・5週) 柳澤 (第2・4週)	米山 (第1・3・4・5週) 岡田 (第2週)	
		専門	【股関節】 佐藤	【ESWT・PRP】 柳澤 (第1・3・5週) 萩原 (第2・4週)	【脊椎】 恩田		【慢性疼痛】 恩田 (第1・3・5週)	
腎 泌 尿 器 科	午前	一般	真下 富田	斎藤	岡村 辻	真下 岡村	岡村 岩井	真下 【初診】富田 (10:00～) (第1・2・3・5週) 岩井
	午後	一般	岡村	休診	真下 辻	富田	岡村 又は 岩井	
		専門	【化学療法】 予約制 真下					
心 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】 依田 (第1・3・5週) 星崎 (第2・4週)
	午後	一般	【循環器】 予約制 中島				【循環器】 依田	
手 外 科	午前	一般	遠藤 福島	渡辺	橋本	遠藤 橋本	休診 (第1・3・4・5週) 堤 (第2週)	休診
		専門					【血管外科】 小櫃 (10:00～)	
針 麻 酔 科	午前	一般	岩田	伊藤	人見	人見	岩田 又は 伊藤	
		専門	【ペインクリニック】 岩田					
針 皮 膚 科	午後	一般			太田 (第1・3・5週)			

※ 予約制 とある医師の診察は予約制のため、受診される方は事前にご予約ください。

※ 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のみの診察です。

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)

予約専用ダイヤル	027-261-4890
お問い合わせ先	027-261-5410(代)

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. 73

'18年 夏号
 2018.Summer

善衆会病院広報誌「きずな」

特集：慢性腎臓病

- | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------|------------------------------------|
| 4/看護コラム | 透析予防ケア | 8/薬剤師コラム | お薬手帳について |
| 5/リハビリコラム | 肩障害の予防とADL～五十肩編～ | 9/検査イロイロ | 放射線科でおこなっている検査 |
| 6/感染対策室より感染症情報のお知らせ | 夏 | 10/地域医療連携室だより | MSWの役割 |
| 6/ストレス連載コラム | ストレスの種類と対処法を振り返ろう | 11/当院からのお知らせ | 木村病院長が Masaki Watanabe Awardを受賞 ほか |
| 7/栄養コラム | 日焼け対策の食事 | | |

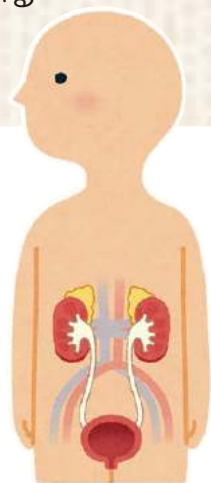


〈特集〉慢性腎臓病

国民の8人に1人が該当するといわれ、新たな国民病と言われている『慢性腎臓病』について
当院 内科医の出浦先生に解説していただきました。

腎臓とはどんな働きをするの…?

腎臓はへその高さの背中側、後腹膜という空間に左右に一個ずつあります。丁度、大豆のような形で10cmほどの大きさです。その腎臓の働きにはいくつか挙げられますが、一番有名なのは、尿を作ることでしょう。尿を作ること、老廃物や余分な水分を尿の中に排泄・ろ過し、またイオンバランスをも整え、そしてそれらにより血圧のコントロールも行っています。更には、造血を促すホルモン(エリスロポエチン)を分泌したり、骨を強くするビタミンDを活性化するという大事な内分泌作用も担っています。



Q.1 慢性腎臓病とはどんな病気ですか?

A 慢性腎臓病(CKD:Chronic Kidney Disease)は、原因は特に問わずに腎臓の障害が慢性的に続いている状態を指します。その診断は、(1)検尿異常(タンパク尿・潜)あるいは画像上で腎臓害がある。(2)GFR(糸球体ろ過率)が60ml/分/1.73m²未満とされ、(1)(2)どちらかまたは両方が3か月以上続くときに該当します。

Q.2 腎機能を低下させる原因としてどんなことが挙げられますか?

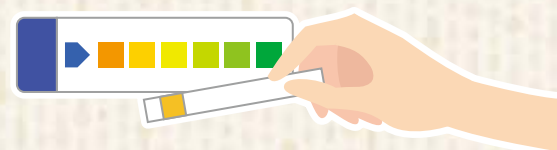
A 当然、糸球体腎炎や多発性嚢胞腎など腎疾患がその大きな原因です。しかし近年では、生活習慣病と呼ばれる、高血圧・糖尿病・脂質異常症・高尿酸血症などがCKD発症のもとになり、腎機能を低下させることが増えています。生活習慣病の原因や背景となる肥満・過度の飲酒・運動不足・喫煙やストレスにも要注意です。また腎機能は加齢とともに低下しますので、高齢も一因となります。薬剤による腎障害も認められます。

腎機能を低下させる原因の一例



Q.3 腎機能の低下に気づくにはどうしたらいいですか?

A 自覚症状の乏しいCKDの早期発見には、血清クレアチニン値と尿検査が役立ちます。血清クレアチニン値は採血をしないと分かりませんが、尿検査は市販の尿蛋白試験紙を用いれば自宅でもできます。



Q.4 血圧を測定して、高血圧だったら少し気にした方がいいですか? 腎臓と血圧の関係性について、教えてください。

A 前に書いたように、腎臓の大切な働きの一つに血圧の調整があります。これは余分な水分・塩分を尿に排泄するだけでなく、血管収縮を来すレニン-アンギオテンシン-アルドステロン系(RAAS)を介して血圧のコントロールをしています。CKDになるとこの調節機能が不具合を起こしやすくなります。そして血圧が高くなると、腎機能低下を進め、腎機能低下が進むとさらに血圧は高くなりがちになります。つまり血圧が高いときは、腎機能のチェックは必要ということです。



Q.5 慢性腎臓病が進行するとどうなりますか?

A CKDを放置したり、また加療しても効果が認められなかったりすると、腎機能低下は進行します。最終的には腎不全へと至り、そうになると透析(血液・腹膜)を要するまでになることも少なくありません。

【血液透析】

血液を血管から体外に取り出し、ダイアライザーと呼ばれる透析器(人工膜)を介して余分な水分や老廃物を取り除き、必要な物質を補充して、きれいになった血液を再び体内に戻す方法です。



Q.6 合併症の可能性はありますか?

A 腎機能低下があると、狭心症などの心血管病変を合併しやすい、血圧が高くなりやすい、貧血が進行する、骨がもろくなるなど、様々な合併症が出やすくなります。



さまざまな合併症を引き起こす場合もあります

Q.7 治療法にはどのようなものがありますか?

A それぞれのCKDの原因とその程度(Stage)により、その治療法は異なります。代表的な治療薬のステロイドが効くもの、効きにくいもの、そしてステロイド治療をしない(しても効果がな)と分かっているStageがあるなど、万能薬はありません。悪化させる要因の高血圧・糖尿病・脂質異常症の治療が共通の治療法になり、それぞれ降圧剤・血糖降下薬・抗高脂血症薬が用いられます。CKDの最進行例の腎不全となると、腎移植と透析療法がその治療選択肢となります。

Q.8 慢性腎臓病はどうすれば予防できますか?

A CKDの主な原因の糸球体腎炎の原因は明らかになっていないものが多く、多発性嚢胞腎は遺伝性のことが多いので、まずできる対策としては前述の生活習慣病の予防が第一となります。つまりは、血圧・血糖・脂質(コレステロール)を正常に保つことが重要です。降圧剤・血糖降下剤・抗高脂血症薬などで治療することもそうですが、それ以前に食事で塩分・糖質・脂質の過剰摂取をしない普段の食生活での心構えが大切です。

減塩を心がけ、糖質や脂質を抑えたバランスの良い食生活を!

適度な運動



出浦先生からの、メッセージ

人生100年時代と呼ばれる現代、年齢とともに機能が低下することは避けられない腎臓にとっては厳しい時代です。

少しでも腎臓の負担を減らせるように、治療することは勿論、普段からの食生活でも気を使っていきましょう。それが心臓病・脳血管障害など他の疾患の予防にも繋がります。



イデウラ ヒロシ

内科・透析部長 出浦 洋

日本内科学会総合内科専門医
日本腎臓学会腎臓専門医
日本透析医学会透析専門医
日本リウマチ学会リウマチ専門医



慢性腎臓病のお話と 透析予防チームの活動

当院では他職種（医師・保健師・看護師・栄養士・薬剤師・理学療法士）でチームを組み、透析を予防するための啓蒙活動を行っています。

解説：透析室師長・透析予防チームリーダー 松村瑞江



- ☐ 高齢者
- ☐ 高血圧や糖尿病、肥満などの生活習慣病やメタボリックシンドロームがある
- ☐ 過去に心臓病や腎臓病になったことがある
- ☐ 家族に腎臓病の人がいる
- ☐ 健診などで蛋白尿が見つかったことがある
- ☐ 煙草を吸っている

CKDの診断について

以下の状態のいずれか、または両方が3ヶ月以上続くとCKD

① 腎障害がある

- ・蛋白尿や血尿がある
- ・画像診断で障害がみられる

② 腎機能が低下している

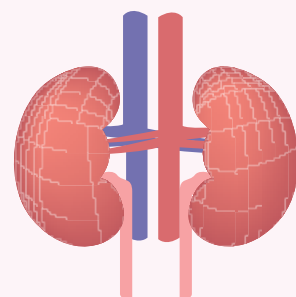
- ・eGFRが60ml/分1.73m²未満

【eGFRとは？】

推算糸球体濾過量(eGFR)は、どれくらい腎臓に老廃物を尿へ排泄する能力があるかを示しており、この値が低いほど腎臓の機能が悪いということになります。

CKDの重症度と症状 ……eGFRと腎機能の程度

eGFR値	G1 90以上	G2 89~60	G3a 59~45	G3b 44~30	G4 29~15	G5 15未満
腎臓の働きの程度	正常	軽度低下	軽度~中等度低下	中等度~高度低下	高度低下	末期腎不全



CKDは自覚症状なく進行します

CKDの初期にはほとんど自覚症状がありません。貧血、疲労感、むくみなどの症状が現れた時には病気がかなり進行している可能性もあります。定期的に尿検査や血液検査を受けましょう。



CKDの予防と治療

CKDの治療の目的は、透析が必要な末期腎不全への進行を遅らせる事と心血管疾患になるのを防ぐことです。そのためには生活習慣の改善が重要です。「肥満の是正」「減塩」「禁煙」「高血圧」や「糖尿病などの生活習慣病」がある人は医療機関を受診してきちんと治療しておくことが大切です。

透析予防チームの活動

私達、透析予防チームは、CKDの患者様を対象に「腎臓病教室」を開いています。(右写真) 昨年度は4回/年(6.9.12.3月)開催 3月には世界腎臓デーのイベントを行いました。今年度は、CKDの原疾患として一番多い糖尿病についても取り組んでいく予定です。



リハビリコラム

担当：作業療法士

テーマ

肩障害の予防とADL～五十肩編～



五十肩ってなに？

五十肩とは、加齢に伴って肩関節の周辺組織が変性し、炎症が起きてしまう障害で、正式には肩関節周囲炎といいます。主な症状は痛みと動きの制限で、原因ははっきりとは分かっていません。

ADLってなに？

Activity of Daily Livingの略で、着替える・お風呂に入る・トイレに行くなど、日常生活に必要な動作のことをいいます。五十肩の症状が強くなると、ADLにも支障をきたすことがあります。

着替え：痛い方の腕から袖を通すと楽です。
洗濯：物干し竿を低くする。
お風呂：背中に手が届かない時は、
長柄ブラシなどの便利グッズがあります。

予防するには？

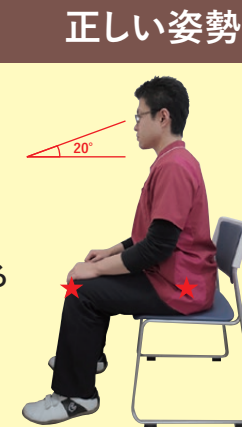
姿勢の改善や、普段からストレッチをして肩の動く範囲を維持することが大切です。やり過ぎもよくありません。無理のないペースで維持しましょう。

長時間座ったままではNG
1時間に1回は
立ってストレッチしましょう

正しい姿勢

座っているとき

- 1.浅めに座り、背もたれにもたれない
- 2.お臍の下に力を入れて骨盤を立てる
- 3.背筋を伸ばす
- 4.目線が20~30°下を向き、
膝と股関節が同じ高さになるように椅子の高さを調節する



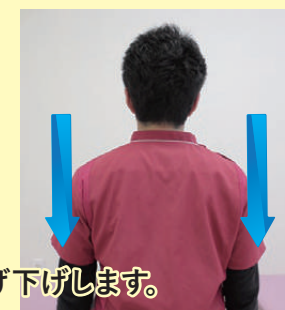
耳・肩・骨盤・膝・
外くるぶしが一直線になるようにする

立っているとき

- 1.膝を伸ばす
- 2.お臍の下に力を入れて
骨盤を立てる
- 3.顎を少し引く
- 4.頭を上から引っ張られてい
る感覚で背筋を伸ばす



肩甲骨を上げ下げします。



肩甲骨を前後に動かします。



ストレッチ



▶首を左右に倒して
首すじを伸ばします。



◀雑巾がけのように体を
前後に倒します。
腕の力は抜きます。



感染症対策室より 感染症情報のお知らせ

台所に潜む食中毒の危険

夏場(6月～8月)に細菌の増殖が活発になることで食中毒が起こります。
食中毒は、飲食店などの外食で発生しているだけでなく、家庭でも発生します。
食中毒の原因となる細菌は目に見えないため、どこにいるかわかりませんが、私たちの周りの至るところに存在している可能性があります。

肉や魚などの生鮮食品には、細菌が付着しているものと考えましょう。

きれいにしているキッチンでも、食器用スポンジやふきん、シンク、まな板などは細菌が付着、増殖しやすい場所です。

食中毒かな?と思ったら

市販の下痢止めなどの薬をむやみに服用しないようにし、早めに医師の診断を受けましょう!

手洗の大切さ

手には、さまざまな細菌が付着しています。細菌の付着した手で食材や調理器具などを触ると、手を介して、それらにも細菌が付着してしまいますので、手を洗うことが重要です。

洗い残しが多い部分



7月27日に開催する健康講座
「食中毒を起こす菌やウイルスのはなし」では、さらに詳しく解説します。
健康講座の詳細情報は、11ページをご覧ください。



日焼け対策の食事

この時期は一年で最も紫外線の多いといわれています。そこで、今回は紫外線対策の食事について考えてみましょう!

日光を浴びると表皮の一番下にあるメラノサイトという色素細胞が活性化されてメラニン色素をつくり出します。このメラニン色素が肌の色を黒くします。日焼けすると新陳代謝のリズムが乱れ、メラニン色素が残って皮膚内部に沈着します。これがシミのもとです。

紫外線を浴びすぎると、皮膚の免疫力が低下したり活性酸素を発生させて皮膚細胞の遺伝子を傷つけるなどの害が生じます。日焼けを繰り返していると、細胞の再生が正常に行われなくなって皮膚がんを招くことも…。

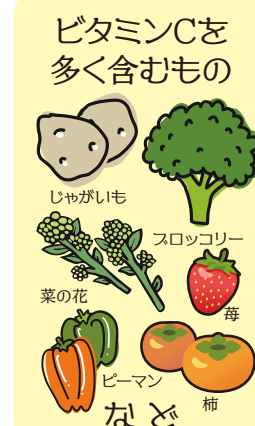
【紫外線の害を防ぐ栄養素!】

紫外線によって増加する活性酸素対策として、抗酸化作用のある栄養成分をとりましょう!

ビタミンCとEと一緒に摂ると相乗効果が期待できます。β-カロチンやポリフェノールも有効です。ビタミンCはコラーゲンの生成を助ける働きがあります。

【しみ・そばかすをうすくする栄養素!】

ビタミンCはメラニンの生成を抑える、メラニン色素を還元するといった美白効果があります。ビタミンB2は細胞の再生や成長を促す働きがあるので肌の新陳代謝を高めてメラニン色素を追い出してくれます。



連載コラム 当院、臨床心理士の酒井先生がお話します。 身近なストレスのはなし ～第2回 ストレスの種類と対処法を振り返ろう～

今回は、身近な言葉としてのストレスを定義から眺めてのお話をいたしました。今回は、ストレスとなる問題の種類と、その対処法について考えていきましょう。

問題には、
気になる人には気になる「夏休みの宿題」タイプ
避けては受け止めることが問題の解決になっているタイプ

の大きく2つにわけることができます。

1番の夏休みの宿題タイプの問題であれば、宿題をやらなくて、宿題がたまり続けていることそのものがストレスになっていきます。いつかやらなきゃ、いやだなあと思っていても、宿題は減りませんね。2番でしたら、どうでしょう。「ああ、どうしてあの人は、私の言うことを聞いてくれないんだろう?」と思って、一生懸命努力をしても、相手の気持ちのことまでは、こちらでは何もできません。相手を思い通りにしようと努力するよりは、相手がある通りであることを認めてしまった方が、ずっと早いし、お互いに無理がないということだと思います。

問題によって、対処法は、向き不向きがあります。

一方、私たちは、その対処法を時々間違えてしまいます。うまくいかないときは、問題と対処法がうまく合っているか、ちょっと確認してみるのもいいかもしれません。



日焼け予防に! ビタミンたっぷりメニュー

材料 (二人分)

鮭……………2切れ
赤ピーマン……………1/2個
黄色ピーマン……………1/2個
南瓜……………100g
人参……………40g
◇鷹の爪……………1本
◇醤油……………大さじ4
◇酢・砂糖・水……………各大さじ2
◇酒……………大さじ1
塩、小麦粉、揚げ油…適量

作り方

- 1 ピーマンは縦半分に切ってから千切りにする。かぼちゃは種とわたを除いてラップに包み電子レンジで1分加熱してから7mm程度の厚さの千切りに。人参も千切りにする。
- 2 ◇の調味料を合わせる。鷹の爪は半分に切り種を取り除く。
- 3 鮭は骨を取り除いて1.5cm幅のそぎ切にする。塩少々をふって小麦粉を全体に薄くまぶす。
- 4 低温(160℃程度)でかぼちゃ、人参、ピーマンを揚げ、2の調味液に漬ける。
- 5 3の鮭を中温(170℃)でカリッとするまで揚げ、2の調味液に漬けて完成。

鮭と夏野菜の南蛮漬け



緑のピーマンでもOK!



「お薬手帳」について

お薬手帳があれば、どこへ行っても過去に使用した薬や現在使用中の薬について伝えることができ、自分で確認することもできます。このコーナーではお薬手帳の活用方法についてご紹介していきます。お薬を安全に服用するためにも、『お薬手帳』をぜひご活用ください。



お薬手帳の知識セルフチェック

以下の項目のうち正しいと思うものを選び、あなたのお薬手帳の知識をチェックしてみましょう。

問題 : 以下の①～④のうち、正しいものはどれでしょう？正しいものを1つ選んでください。

- ①お薬手帳には薬の名前のみ載っている
- ②お薬手帳にはアレルギー歴や副作用歴も書き込める
- ③医療機関ごとにお薬手帳を持っていなければならない
- ④いつも同じ薬を飲んでいる場合、お薬手帳は不要である

上記の問題の解説を以下に示します。

知っているようで意外と知らない知識だと思しますので、この機会にぜひ覚えて活用してみてください。

② ㊞

お薬手帳とは

自分が使っている薬の名前・量・回数・使用方法などを記録できる手帳です。副作用歴、アレルギーの有無、過去にかかった病気、体調の変化などについても記入できます。薬を飲んだら副作用が起きて薬が変更になったことがある、薬を飲んだらじんま疹が出たことがある、という情報はとても重要です。

お薬手帳を医療機関に提出して確認することで、同じアレルギーや副作用が再び起こるのを防ぐことができます！



お薬手帳は一人一冊

お薬手帳は、一冊お持ちいただければ、全国どの病院や薬局でも共通してお使いいただけます。例えば病院ごとにお薬手帳を作ってしまうと、お薬の情報がバラバラになってしまい管理が難しくなってしまうため、一人一冊にまとめて管理しましょう。重複投与や相互作用の防止、副作用の再発防止に繋がります。

こんな時にも役立つ！

いつも同じ薬をのんでいるひとでも…

⇒服用している期間を知ること、飲み合わせを調べたり、重複投与を防ぐことができます。継続して記録しておきましょう。

サプリメントや健康食品を買う時も…

⇒ドラッグストアでサプリメントや健康食品を購入する際、薬との飲み合わせをチェックすることができます。

まめ知識

知ってる？CKDシール

腎機能の低下した患者さんに対して、腎機能の程度がすぐ分かるように、お薬手帳に貼る「CKDシール」があります。お薬の中には、腎臓に負担をかけやすいお薬や、腎臓の働きによって投与量を減らす必要があるお薬もあります。かかりつけ医や薬剤師が、CKDシールを確認することで、腎臓の働きを考えたお薬の調節がしやすくなり、患者さんの腎臓を守ります。このシールをお薬手帳に貼ってもらった患者さんは、腎臓以外の病気で受診される時や、薬局に処方せんを提出するときは、必ず、お薬手帳とCKDシールを見せるようにしましょう。

検査 イロイロ

放射線科で行っている検査

放射線科では目的に応じて様々な検査を行っています。今回は、それぞれの検査の特徴について紹介します。



解説：診療放射線技師

一般撮影(レントゲン撮影)

レントゲン撮影とは、X線の透過性を利用して体の内部構造を観察する検査です。X線は物質を透過し、X線が透過してきたところを黒、透過しないところを白で表します。レントゲン撮影は臓器や骨などの位置や大きさ、形状の変化を確認するために行います。

レントゲンを撮ることで多少の被ばくはしますが、健康に問題とならない線量で撮影しています。

透視検査

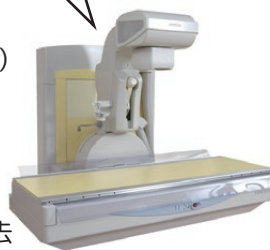
透視検査は、X線を使用して体内を透視し、モニターで観察しながら撮影を行う検査です。体内の様子をリアルタイムで観察することができます。

目的に合わせて様々な検査を行っていますが、造影剤を用いた検査が多くなっています。



当院の透視装置はFPDを搭載しており、歪みがなくクリアな画像を得ることができます。

- ・胃透視
- ・注腸検査
- ・ルートブロック(神経根ブロック)
- ・UG(尿道造影)、CG(膀胱造影)
- ・シャント造影
- ・脱臼の整復
- ・骨折の整復
- ・下大静脈フィルターの留置、抜去



CT(コンピュータ断層撮影)検査

CT検査とはレントゲンにも使われるX線を利用し、体内の状態を輪切り(断層)にして画像にする検査です。患者さんが寝台と呼ばれるベッドの上に横になり、寝台が動いている間に、患者さんの周りをX線管球が回転しながらX線を照射します。その際に、体を通過したX線の量を測定し、それをコンピュータで計算し画像化します。体内の組織(骨や脂肪、また肝臓や腎臓といった臓器)はX線を通す量に差があります。この差を計算し画像にします。

CT検査には、造影剤を使う造影検査と使わない単純検査があります。造影剤は、小さな病気を見つける際や血管の病気を見る際に使用します。検査の目的に応じて医師が判断します。

CT検査にかかる時間は、単純CTでは3～5分、造影CTでも10～15分と、比較的短いのが特徴です。その後、放射線技師により、撮影した画像データを元に必要に応じた任意断面の画像や、3D画像を作成します。当院には、X線CT認定技師が一名在籍しており、より専門的な検査に対応出来るよう努めています。

CT検査のデメリットとしてはX線を使った検査なので、放射線被ばくを伴います。

しかし、その検査に見合った適切な被ばく量を計算している為、過度な被ばくはありません。安心して検査をお受け下さい。



MRI(磁気共鳴画像)検査

MRIは人体に多く存在する水素原子(プロトン)を利用し、磁石と電波の力によって体の中の構造を画像化する検査です。検査は、超電導磁石と呼ばれるとても強力な磁石のトンネルの中で行います。その為、MRI検査室には強力な磁場が発生しており、ここに金属を持ち込むと、装置に金属が引き込まれるため大変危険です。ペースメーカーや脳動脈クリップなど、体内に金属が入っている場合も、検査が受けられない場合があるので、必ず病院スタッフに確認して下さい。

当院では主に膝関節や肩関節、脊椎などの整形外科領域の検査を中心に、脳や腹部領域等の検査も行っています。検査の内容によって差異はありますが、おおむね30分程の時間がかかります。MRI装置のトンネル部分にはコイルが巻いてあり、そこに電流を流すことで磁場を発生させますが、磁場によって発生した磁力がコイルを振動させてとても大きな音が発生します。その為、検査中は耳栓やヘッドフォンを使用して頂くことで、騒音を低減させています。

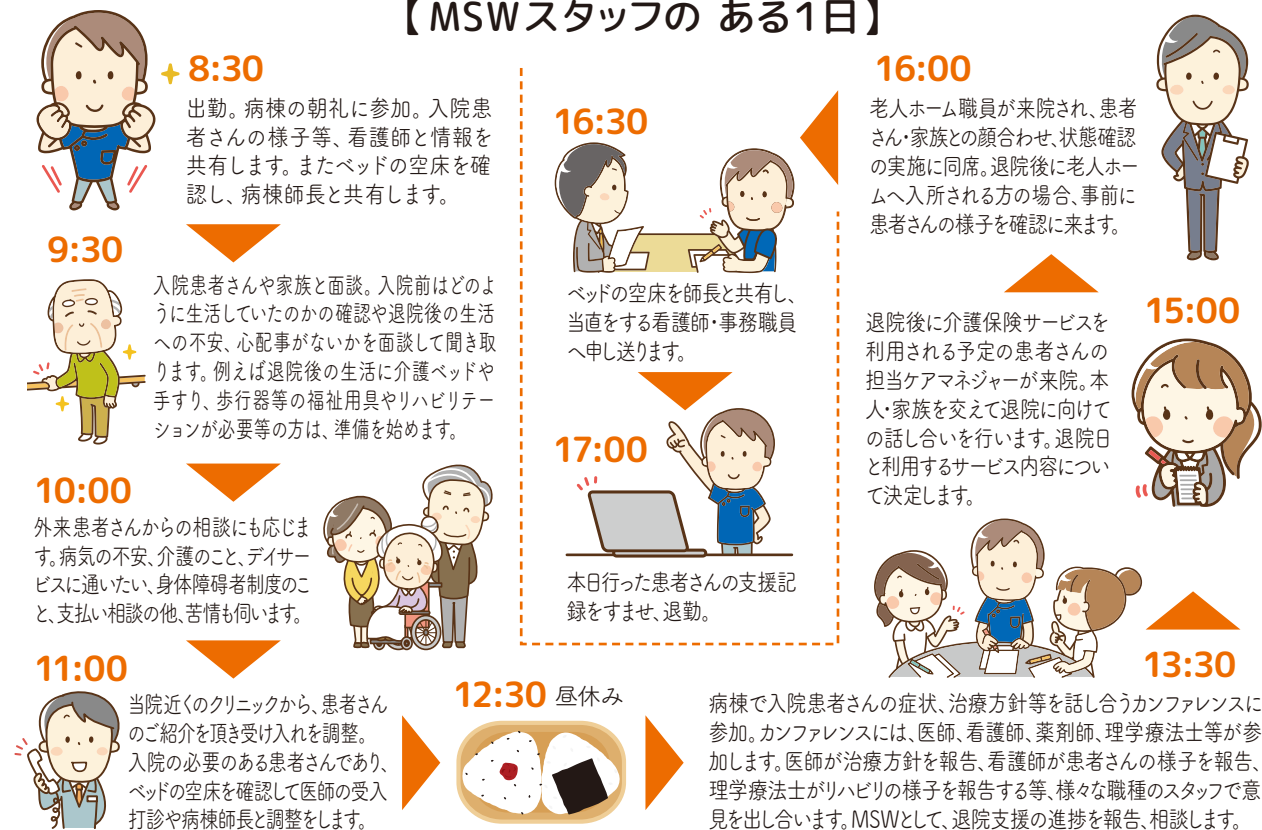
当院には磁気共鳴(MRI)専門技術者が一名在籍しており、より専門的な検査に対応出来るよう、放射線科スタッフと協力して検査を行っています。



地域医療連携室だより

皆さん、こんにちは。
地域医療連携室でMSW（医療ソーシャルワーカー）の仕事をしています石井と申します。
当院の地域医療連携室には看護師の他に、社会福祉士が配置されています。
保健医療分野に勤める社会福祉士は医療ソーシャルワーカー（Medical Social Worker）、略してMSWとも呼ばれています。私は、入院している患者さんの支援をするMSWです。
今回は、私のある1日の業務内容を通して**MSWの役割**について、解説します。

【MSWスタッフの ある1日】



入院患者さんの支援を担当するMSWiは、退院支援が主な仕事になります。

治療とリハビリが順調に経過し、不安なく退院される方もいますが、自宅に戻っても注射など医療行為の継続が必要になったり、歩行の為に補助具が必要になると退院前に準備が必要になります。様々なサービスが受入れられるように介護保険制度等の社会サービス導入の手続きをお手伝いします。

病棟師長と協働し、病院のベッド空床の正確な把握に努めているのは、予定入院の患者さんのベッドを確保するだけではなく、周辺のクリニックや救急隊からの収容要請にスムーズに対応するためです。

他に地域医療連携室には、外来の患者さんの相談に乗っているMSW、救急車の受入要請を受けている看護師もいます。近隣の医療機関や地域の福祉事業所の方と相互の近況の情報交換の為に外向いているMSWもいます。**MSWiは地域と病院、医療と福祉を繋ぐ懸け橋のような存在です。**

直接、相談をお受けするだけではなく、病院内外を問わず様々な関係機関と連携を進めています。外来通院中や入院中の方で何かご相談等あれば、お気軽に患者サポートセンターまでお越しください。

木村病院長 Masaki Watanabe Award受賞



当院の木村雅史病院長が、6月14日から開催された、日本を代表するスポーツ医学に関する学会の1つである「第10回日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会（JOSKAS）」において、Masaki Watanabe Awardを受賞しました。

この賞は、関節鏡あるいは関節鏡視下手術で世界的に高く評価され、貢献している先生に授与される賞であり、当院の木村病院長は数少ない日本の受賞者の中の一人として表彰されました。

また、表彰後には「Masaki Watanabe Award Lecture」として講演もおこないました。

DXA（デキサ） 骨密度測定装置を導入しました



広報誌「絆」春号の特集で『骨粗鬆症』について恩田先生に解説していただきました。

平成30年7月より当院では新規にDXA法にて測定をおこなう装置を導入いたしました。

この装置では、当院で従来おこなっていたMD法のように手の骨で測定するのではなく、骨折しやすい腰椎と大腿骨頸部の骨密度を測定し、より正確な診断をすることができます。

新入職医師のご紹介

善衆会病院
お知らせ



整形外科医

比嘉 浩太郎 医師 / ひが こうたろう

Q. 先生のご専門について教えてください。
整形外科一般、膝関節外科です。

Q. 患者さんへの診療方針や考え方、気を付けていること、心掛けていること等をお聞かせください。
「目の前の患者様が、自分の家族だったらどうするか」と常に考えるようにしております。なるべく患者様側の視点も持って、専門的な立場と両方の立場から診療方針について考えていきたいと心掛けております。

Q. ご趣味、好きなスポーツは何ですか？
野球が好きで、前の職場でも野球をしていました。その他、運動が全般的に好きです。

✉ 分からないこと、困ったことが少しでもあったら、何でも相談していただければ幸いです。

7月の健康講座のお知らせ

食中毒を起こす 菌やウイルスのはなし

日程 2018.7.27（金） 14:00～15:00
会場 城南公民館 2階 視聴覚室・第2会議室
（前橋市二之宮町1320番地）
講師 善衆会病院 安全感染対策室 課長 吉澤延代
内容 食中毒が心配なのは夏だけではなく！季節によって異なる食中毒を起こす菌やウイルスの原因と対策について解説します。
定員 30名（参加費無料／事前申込み制）
※定員になり次第、締め切らせていただきます。

■お申込み先

善衆会病院 健康講座担当

TEL.027-261-5410（代）

受付時間／
月～金：9:00～17:00

