

外来担当医表

平成31年 1 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	木村 【予約制】 生越 柳澤	山田 (11:00迄) 常 (第1・3・4・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 (休診中) 【肘・肩】山本 (11:00迄)				
整 形 外 科	午前	一般	宮本	柳澤 山田 常 (第1・3・4・5週)	生越 高柳	萩原 宮本 大前 (第1・3週) 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 石綿 (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)	
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 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					
内 科	午前	一般	谷田部 林 後藤	生方 林 出浦	生方 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) 【飯塚】 (第2・4週)
		専門			【リウマチ】出浦 【循環器】 窪田		【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	
外 科	午前	一般	遠藤 福島	遠藤	福島	遠藤	福島 (第1・3・4・5週) 堤 (第2週)	福島
		専門		【肝・胆・脾】 渡辺 (10:00～)			【血管外科】 小櫃 (10:00～)	
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					
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からの診察です。

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. 75

'19年 新年号

2019.New Year

4/看護コラム 認知症ケアチームの活動

5/リハビリコラム 誤嚥性肺炎の予防

6/感染対策室より感染症情報のお知らせ 冬

6/ストレス連載コラム 言いたいことは言えるようにしましょう

7/栄養コラム 1月が旬の「牡蠣」の栄養について

8/薬剤師コラム ジェネリック医薬品について

9/検査イロイロ 骨密度の検査について

10/地域医療連携室だより 連携室に寄せられる『よくある質問』

11/当院からのお知らせ 訪問診療のご案内

健康講座のお知らせ ほか

絆

善衆会病院広報誌「きずな」

特集：認知症



2019年1月 当院6階から撮影した赤城山
 — すっかり冬の表情です

〈特集〉認知症

少子・高齢化社会となり、ご高齢になると誰もがなりうる「認知症」について日本医師会の「かかりつけ医」の立場から、わかりやすく質問に答える形で書くことにしました。何かのお役に立てば幸いです。

Q1. 認知症はどんな疾患ですか？

「認知症」とは何らかの脳の障害で一旦発達した知的機能が日常生活や社会生活に支障を来す程度にまで持続的に障害された状態を言います。

代表的な疾患として「アルツハイマー型認知症」、「レビー小体型認知症」、「前頭側頭型認知症」があります。これらは脳のある場所に変性を起こす疾患です。又、血管が障害される「脳血管性認知症」があります。現在は「脳血管性認知症」に「アルツハイマー型認知症」を伴うことがあるとされています。

Q2. どのような症状がありますか？

代表的な認知症の特徴を表現すると以下ようになります。

アルツハイマー型認知症 物忘れ、取り繕い、 笑顔	レビー小体型認知症 転びやすい、幻視、 レム睡眠障害
前頭側頭型認知症 不遜、怒りっぽい、 異常行動	脳血管性認知症 失語、片麻痺、 感情失禁

一旦発達した知的機能が障害されるのが認知症です。皆さんは当たり前と思い発達した知的機能について意識がないかもしれません。簡単にお話すると「一人暮らし」をする際に必要な知的機能と「生きる」ために必要な知的機能が障害されるのが認知症です。

「一人暮らし」に必要な知的機能

買い物、交通機関の利用、
金銭管理、電話の使用、
食事の準備、掃除
など

「生きる」ために必要な知的機能

入浴、着替え、
排泄、整容、
食事、移動
など

これらの障害が、抑うつ、不安、睡眠障害、妄想、興奮等の「認知症の行動心理症状（BPSD）」を引き起こします。むしろ、このBPSDの症状が本人・家族介護者が苦悩し、疲弊していく症状かもしれません。

Q3. 加齢が原因となることが多いですか？

その通りです。認知症は65歳から70歳までは3～4%ぐらいでやや女性に多いですが、5年毎に倍に増えていきます。90歳では二人に一人、95歳では80%の方が認知症になると言われています。

Q4. 認知症の初期であれば、自分の症状に気づくことができますか？

「脳血管性認知症」は脳梗塞でも脳出血でも失語や片麻痺等が残りますから推測はできるかもしれませんが。しかし、代表的な疾患の「アルツハイマー型認知症」に関してはまず自分で気づくことはありません。一言で表現すると病識がないのが「アルツハイマー型認知症」の特徴です。「物忘れ」が気になる方が多いと思います。「昨夜、何を食べましたか？」と聞かれて、もちろん忘れてしまうこともあります。ヒントを言われて思い出すが普通です。しかし認知症の方は食べたこと自体を忘れてしまうのです。



Q5. どんな検査方法がありますか？

認知症は何らかの脳の障害が生じると説明しました。そのために認知症を診断するためには脳の検査と認知機能を評価する検査が必要です。脳CTや可能な方は脳MRIを撮ります。さらにミニメンタルステート検査（MMSE）や改訂長谷川式簡易知能評価（HDS-R）を試行してどの認知領域が障害されているかチェックします。

当院のMRIにはVSRAD advance2という早期アルツハイマー病診断支援システムが搭載されています。あくまでも参考になる情報としてですが、ご利用ください。

Q6. 治療法にはどんなものがありますか？

残念ながら根治的な治療法は現在のところありません。ただし、アルツハイマー型認知症やレビー小体型認知症については症状の進行を遅らせる薬があります。尚、認知症のBPSD（行動・心理症状）については対応する薬はあります。

皆さんは非薬物療法ってご存知ですか？認知症が発症してしまったら、生活障害をきたしているのですから一番困っているのはご本人です。失くしものをして「また失くしたの!？」と大声で叱るのでなく、目と目を合わせて小さい声で、「困っているの？一緒にさがそう。」と声掛けをし、見つかったら「良かったね。みんな

が心配していたんだよ。」と褒めてあげることです。このような対応法は、フランス生まれのユマニチュードという介護技術です。是非、体得して下さい。

介護される側と介護する側は鏡のようなものと言われています。大声で叱れば、相手も奇声をあげます。

Q7. 予防法があれば教えてください。

あります。認知症は生活習慣病とかメタボリック症候群と言われている疾患に対応していくことで予防することができます。

40代から気を付けて糖尿病、高血圧、脂質異常症、高尿酸血症（痛風）、心房細動等の不整脈があれば治療していくことです。お酒の飲みすぎに注意し、禁煙も勧められています。適度な運動をすることは脳を活性化させます。個人でやる趣味もいいですが、他者とのかかわりを持つ趣味、楽しめる集いを持つことをお勧めします。

一人ぼっちを少なくしましょう。

Q8. ご家族が介護疲れしないためにアドバイスしていることはありますか？

介護をする方は一人で抱え込まないことです。社会資源の活用です。介護疲れにならないようにレスパイト入院（短期間の入院）やショートステイを勧めています。

前橋市では平成25年から認知症初期集中支援事業を行っています。専門家がチームを組み、訪問して対応してくれます。市内にお住まいの方なら無料で利用できるサービスです。是非かかりつけ医に相談して下さい。

福島先生からの、メッセージ

私は認知症の専門医ではありませんが、専門医だけでは対応できないほどMCI（軽度認知障害）、認知症の人は増えています。かかりつけ医は重要な役割を担っています。住み慣れた地域で安心して生活できるように皆さんと工夫してゆきましょう。認知症の患者さんは家族だけで抱え込まないことです。一人暮らしや老々介護をしている老夫婦には地域の方たちが見守ってあげられる社会を作りましょう。



消化器外科医師
福島 晴夫

【認定医（専門医）】
日本外科学会認定登録医
日本消化器外科学会認定医
消化器病専門医
産業医
介護支援専門員
日医かかりつけ医

善衆会病院
理事長・病院長

木村 雅史



認知症ケアチームの活動

当院では多職種により結成した様々なチームを設けており、チーム医療に努めております。
今回は「認知症ケアチーム」の活動と認知症の予防について、認知症看護認定看護師の野原師長が説明します。

解説者：看護師長 野原



認知症ケアチームとは

高齢かつ認知症を持つ入院患者さんの増加により、認知症症状への対応に悩みを抱える医療機関が増加しています。このような背景から、平成28年度の診療報酬改定において「認知症ケア加算」が新設されました。これにより当院でも多職種によるチーム（医師、認知症看護認定看護師、専任看護師、薬剤師、精神保健福祉士、言語聴覚士）を結成し、病院の全職員が認知症の方に対し適切な医療を提供することができるよう、右のような活動を行っています。

認知症ケアチームの活動

毎月第2月曜日に回診・ミーティングを実施しています。

- 認知症の患者さんの把握
- 病棟における身体拘束の現状の把握
- 困難事例の検討
- チームによる回診実施
1週間後に回診後の評価
- 対応能力とケアの質の向上を図るための勉強会を実施



認知症を予防するための4つのポイント

1.よく食べる



バランスよく、規則正しくが肝心です。栄養状態の低下は老化のスピードを加速させ、認知機能の低下のリスクを高めます。たんぱく質（肉・魚・卵・大豆）+エネルギー（炭水化物）は特に大事な栄養素です。

2.口腔ケアを忘れずに



歯や歯茎、入れ歯の不調は全身の不調を招きます。65歳以上で歯がほとんどなく、入れ歯も使っていない人は、歯が20本以上残っている人に比べ、認知症になるリスクが約2倍になることがわかっています。

3.よく体を動かす



軽く汗をかく程度のウォーキングを日課にしましょう。筋力アップは転倒予防に効果的です。

4.外に出かける



外出が減ると、人との交流や会話が少なくなり、気分的に落ち込み、うつ傾向になる場合があります。また、社会との関わりが活発でないことが、認知症のリスクを上げるともわれています。お出かけのきっかけ（着替え・生活リズム・運動習慣・地域参加）を作りましょう。

認知症者を地域で支える－認知症サポーターキャラバン－

「認知症サポーターキャラバン」とは…

認知症を理解し、認知症の人や家族を見守る「認知症サポーター」を一人でも増やし、安心して暮らせるまちをみんなでつくっていくことを目指すまちづくり活動であり、日本全国で展開されています。

「認知症サポーター養成講座」について

キャラバンの活動の一環として、認知症サポーターの養成講座が自治体や企業によって開催されています。受講して頂いた方には、サポーターの証としてオレンジリングをお渡ししています。認知症サポーターは「なにか」特別なことをする人ではありません。認知症の人やその家族の「応援者」です。ひとりでも多くの「応援者」がまちづくりに参加して下さることを願っております。

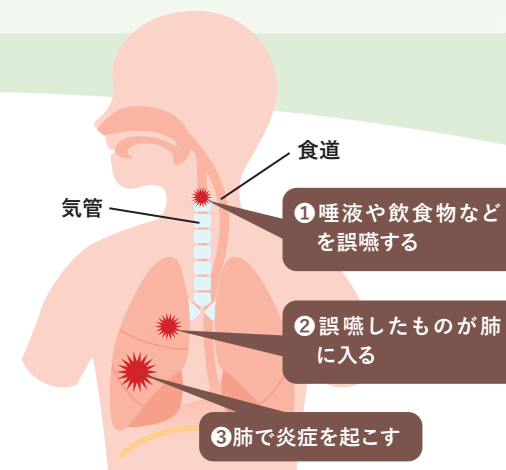


11/28に当院主催の認知症サポーター養成講座を開催致しました。33名の方にご参加いただき、寸劇も交えて説明させていただきました。

リハビリコラム

担当：言語聴覚士

テーマ 誤嚥性肺炎の予防



誤嚥性肺炎という病気を知っていますか？

肺炎は日本人の死亡原因の第3位となっています。肺炎で亡くなる方の97%は高齢者という統計もあり、その中でも誤嚥性肺炎は高齢者に多くみられます。

誤嚥とは飲み込みの機能が低下し唾液や食物が気道に流れ込むことをいいます。そこに口腔内の細菌などが起因することで炎症を起こし誤嚥性肺炎を発症します。

誤嚥性肺炎は予防をすることで防ぐことができます。

口腔内を清潔に保つこと



口の中にはたくさんの細菌がいるため歯磨きを行い細菌を繁殖させないことが大切です。

嚥下機能の低下を防ぐ

口の体操や歌を歌うことで口・舌・頬などの筋力の低下を防ぎ、唾液の分泌を促すことで口腔内の自浄作用が働いたり、飲み込みにくさの軽減が図れます。また意識的に咳払いを行うことで、のどに残った食物や唾液を出しやすくします。

具体的な予防運動を下記にまとめましたので参考にしてください。

①姿勢

リラックス

リラックスして腰掛けた姿勢をとります。

②深呼吸

吸って吐いて

お腹に手を当てて、ゆっくり深呼吸をします。

③首の体操

ゆっくり後ろを振り返る。左右とも行う。

耳が肩につくように、ゆっくり首を左右に倒す

首を左右にゆっくりと1回ずつ回す。

④肩の体操

両手を頭上に挙げ、左右にゆっくりとさげる。

肩をゆっくりと上げてからストンと落とす。

肩を前から後ろ、後ろから前へゆっくりまわす。

⑤口の体操

口を大きく開けたり、口を閉じて歯をしっかりと噛み合わせたりを繰り返す。

口をすぼめたり、横に引いたりする。

⑥頬の体操

頬をふくらませたり、すぼめたりする。

⑦舌の体操

舌をベーツと出す。舌を喉の奥の方へ引く。

口の両端を舂める。

鼻の下、顎の先をさわるように舌を伸ばす。

⑧発音の練習

「パ・ピ・プ・ペ・ポ」「バ・タ・カ・ラ」をゆっくりハッキリ繰り返し言う。

⑨咳ばらい

エヘン
お腹に手を当ててエヘンと咳ばらいをする。

感染症対策室より 感染症情報のお知らせ

冬

冬はノロウイルスが流行する季節です！
ノロウイルスに感染しない！感染を広げない！

ノロウイルスってなに？

- 11月～1月に流行する、感染性胃腸炎の原因となるウイルスです。
- ウイルスは、腸の中で増殖し、非常に強い感染力があります。
- 治療薬や予防のワクチンはありません。

感染するとどうなるの？

1～2日で発症。
嘔吐、下痢、腹痛などを引き起こし、時に38℃以下の発熱があります。
通常、これらの症状が2～3日続いた後、自然に回復しますが、**高齢者や子供は脱水症状に注意が必要です**。感染しても発症しない場合もあります。回復しても便にはウイルスが潜んでいるため二次感染に注意しましょう。



どうやって感染するの？

- ウイルスに汚染された二枚貝などを、生または十分に加熱処理をしないで食べて感染
- ウイルスに汚染された井戸水や水道水を飲んで感染
- 感染者の吐物やふん便から、手指を介して感染
- カーペットなどの吐物の消毒や処理が不十分で、乾燥して空中に舞い上がったウイルスを吸い込んで感染
- 感染した人が調理をすることで、食品や食器、調理器具を通じて感染

感染しないためには・・・？

- 手洗いをしっかり行いましょう
- 食品はしっかり加熱しましょう
- キッチンや調理器具を消毒しましょう
- 吐物やふん便の処理は右の図を参考に自分自身を防御し素早く行いましょう



市販の下痢止めを自己判断で内服せず
病院を受診しましょう！



1月が旬の「牡蠣」の栄養について

今が旬のカキ！
今月はカキの栄養と美味しい食べ方について紹介します。

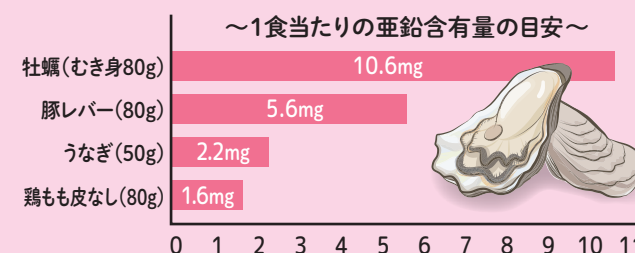
牡蠣は、低脂肪高タンパクの食品でアミノ酸(18種)、ビタミン(A、B1、B2、C)、ミネラル(亜鉛、鉄、カルシウム)、グリコーゲン、タウリンなど栄養素をバランスよく多量に含むため「海のミルク」「海の完全食品」とも言われています。中でも注目したいのは亜鉛、グリコーゲン、鉄、タウリンです。

【亜鉛】

亜鉛の働きは、細胞の新陳代謝を促進、皮膚や髪に潤いを与える、免疫力アップ、美肌効果等々、体を活き活きと保つ効果があります。不足すると味覚障害、脱毛、薄毛、傷口が治りにくいなどの症状が現れやすくなります。

牡蠣はあらゆる食品の中で一番多く亜鉛が含まれています。

亜鉛は魚介類全般に含まれますが、群を抜いて多くの含有量があります。



【グリコーゲン】

体にストックされ、必要に応じてエネルギーに変換されます。肝臓の機能を高め、筋肉や脳の働きを活発にします。即効性の疲労回復に役立ちます。

【鉄】

牡蠣は吸収の良いヘム鉄を多く含むため、貧血予防にも効果的です。鉄には保温効果もあるので冷え性にも積極的に摂りたい栄養素です。

【タウリン】

乳酸の増加を防ぎ、スタミナ増強、疲労回復などに効果があります。

～牡蠣を使ったレシピ～

牡蠣飯の紹介

材料 (お米2合分)

- 米……………2合
- 牡蠣……………200g
- しょうが……好きなだけ(1～2片)
- みつば…………好きなだけ
- 【合わせ調味料】
- ◇酒……………大さじ1
- ◇みりん……大さじ1
- ◇だし醤油(3倍濃縮めんつゆ)…大さじ1
- ◇塩……………小さじ1/3

【下味調味料】

- 料理酒…大さじ5
- みりん…大さじ2
- 醤油……大さじ1

作り方

- 1 牡蠣は塩少々で洗い、ザルに上げて水気をきる。
- 2 牡蠣に牡蠣の下味調味料(●)を入れて中火にかける。煮立ったら牡蠣を加え、3分煮てアクを取り火を止めて牡蠣と煮汁に分ける。
- 3 炊飯器に洗った米、合わせ調味料(◇)、牡蠣の煮汁を入れ、米2合の目盛りまで水を加えます。そこに生姜をちりばめて普通に炊く。
- 4 炊き上がったら、炊飯器に牡蠣とみつばを入れて10分ほど蒸らします。全体に混ぜ合わせて出来上がり。

ポイント！牡蠣だけで鍋でさっと煮て下味をつけ混ぜご飯にすると牡蠣が軟らかくおいしく仕上がります。



調理例

気を付けない 食中毒



殻を剥いてパックに入っているものには生食用と加熱用があります。生食用は保健所指定海域で育ったもの、加熱用はそれ以外の領域で育ったものです。**加熱用は決して生食しないでください**。また、牡蠣の主な食中毒の原因はノロウイルスと呼ばれるSRSVによるもので、体調が悪い時や疲れているときなどにたくさん食べると食中毒が起こりやすくなります。このウイルスは**85℃で1分以上加熱することで死滅します**ので、中心まで十分に加熱して食べるようにしましょう。

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4回 言いたいことは言えるようにしよう～



前回は、私たちがどの様に、ストレスに気が付くかについて考えてみました。今回は、ストレスへの対処法として、私たちが言いたいことをきちんと相手に伝えることについて考えます。

私たちは、生活に負担になるようなストレスを抱えたくて抱えている人は一人もいません。

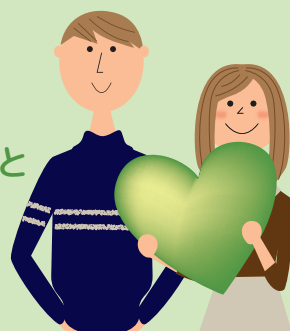
むしろ、周囲の人から、時に自分の理想から、避け難いものとしてストレスを「課せられて」いるという方が近いと思います。「自分ばかり、どうしてこんなことに」と感じるときには、相手に対して、自分の気持ちを伝えることで、ストレスが軽くなることも多いことでしょう。

ここで大切なところは、自分の「気持ち」を伝えるということです。不満が強くなる場面ですと、つい、「相手が悪い」というところに力が入ってしまい、相手に自分の気持ちが一層伝わりにくくなってしまいうこともあります。

本来の目的は、「自分は、こんな気持ちです」ということを、相手に分かってもらうことです。

さらに、相手への注文があれば、「こうしてもらえたら、嬉しい」と伝えたら、自分の気持ちも要望も伝えやすくなります。

ちょっとしたコツですが、意外と効果がありますよ。



ジェネリック医薬品について

処方せんを持って薬局に行くと「ジェネリックにしますか?」と聞かれる機会も増えてきました。ジェネリック医薬品とはどんな薬なのか、そしてジェネリック医薬品への変更の仕方についてもご説明いたします。



ジェネリック医薬品とは

ジェネリック医薬品は、新薬の特許が切れた後に販売されるお薬です。新薬の研究開発にかかる莫大な費用が抑えられるため、低価格でありながら新薬と同等の効き目・安全性・品質が得られます。



ジェネリック医薬品のメリット



お財布にやさしい!

新薬に比べて2~7割のお薬代になります。長い期間お薬を服用するような方にとってはとても強い「味方」になるでしょう。



水なしでも飲める!

お口の中で溶けて水なしで飲めるように製剤改良されているものもあります。飲み込みにくい、入れ歯に挟まってしまう方におすすめです。



苦みを感じにくくする!

苦味を包み込む技術や味・香りをつける技術などを使って、薬をさらに飲みやすくする工夫を加えているものもあります。

ジェネリック医薬品に変更するには

かかりつけ医師または薬剤師に相談しましょう!

《病院・診療所でお薬をもらう場合》

病院や診療所を受診した際に、ジェネリック医薬品を希望していることを伝えましょう。

《保険薬局でお薬をもらう場合》

保険薬局の窓口でジェネリック医薬品を希望することを伝えて調剤してもらいます。処方せんは全国どの保険薬局に持っていても構いません。

ジェネリック医薬品への変更を直接伝えにくい場合は、受付で診察券と一緒に以下の「ジェネリック医薬品希望カード」や「ジェネリック医薬品希望シール」を提示して相談してみてもいいかもしれません。



ジェネリック医薬品を希望します!



切り取って
健康保険証や
お薬手帳に貼って
使いましょう!

医療従事者さま

ジェネリック医薬品希望カード

ジェネリック医薬品を希望します。



国民皆保険制度維持のために、みんなが出来ること。

医師・薬剤師の皆様へ

ジェネリック医薬品を希望します。

医師・薬剤師の皆様へ

ジェネリック医薬品を希望します。

ジェネリック医薬品に関するご説明をお願いします。

厚生労働省

検査 イロイロ

骨密度の検査について

骨粗鬆症は、加齢により骨の密度が低下し、強度が弱くなって骨折しやすくなる病気です。骨粗鬆症によって骨折しやすい部位として背骨や股関節、手首の骨があげられます。



解説：診療放射線技師

骨密度の検査を行うことで、骨の強度を知ることができ、早期発見に繋がれば、骨量の減少をなるべく食い止めることもできます。今回は、当院で行っている2種類の骨密度の検査について説明します。

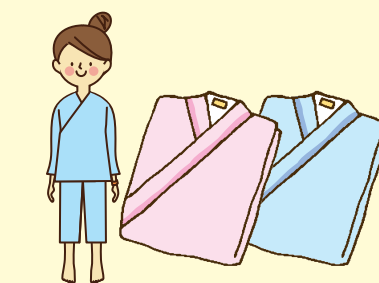
DXA法

DXA法は2種類のエネルギーのX線を利用して腰と股関節の骨を使って検査をしていきます。骨粗鬆症になると骨折しやすく、骨折したその後の生活の質に大きく影響を及ぼしてしまう腰や、股関節の骨を使い、正確な測定を行うことができます。また、その場で解析を行うことができるので検査当日に結果を知ることができます。

当院では平成30年6月に新しくALPHYS LFを導入しました。



検査の流れ



①服や下着に金属やボタンがついている場合は、外してもらったり着替えたりしてもらいます。

②検査用のベッドに仰向けで寝ていただいて検査を開始します。まず、腰で測定を行って、その後に股関節で測定を行います。

③検査中は特に息止めは必要ありません。体は動かさないようにお願いします。

④検査は腰と股関節の両方合わせて10分ほどで終わります。手術をして腰や股関節に金属が入っている場合は測定部位を変更するので、検査前に担当技師にお伝えください。

⑤結果は医師よりお伝えし、解析用紙をお渡しします。

MD法

MD法は、X線を使って、手の骨と厚さの異なるアルミニウム板を同時に撮影して、骨とアルミニウムの濃度を比べることによって測定を行います。

両手の撮影行うだけなので検査に時間もかからず、簡便です。しかし、院外の業者に委託して測定を行うので、結果はすぐには出ません。腰や股関節の手術で金属の入っている方はこちらの検査を行うこともあります。



地域医療連携室だより

今回は、連携室に寄せられる『よくある質問』をご紹介します。

Q.1 地域医療連携室では、どんな相談に乗ってもらえるの？

- ・退院後の生活が心配
 - ・介護保険のことが知りたい
 - ・入院費用の支払いが心配
 - ・各種制度のことが知りたい
 - ・他の病院でも診てもらいたい
(セカンドオピニオンなど)
 - ・「待ち時間が長すぎる」等の苦情相談
- その他、ご相談のある方は1階にある地域医療連携室スタッフ(看護師・社会福祉士)にご相談下さい。

Q.2 病気について医師の説明を受けたが、あまりよく分からなかった

医師の説明の中で分からなかった点を確認した上で、再度医師の説明を受けられるように調整します。あらかじめ医師に詳しく聞きたい点を伝えておき、説明がスムーズになるように配慮します。また希望があれば地域医療連携室の看護師又は社会福祉士が、診察に同席することもできます。



Q.3 相談内容を知られたくありません

患者さまからのご相談に関しては、ご希望に沿って厳守致します。ご相談の内容によって解決するため院内外の職員と連絡を取り合う場合は、ご相談される方に確認しながら行わせて頂きます。

Q.4 医療費が高額で支払いに不安がある

医療保険は手続きを行うと一定の金額以上はかからない仕組みになっています。また分割払いの相談にも応じています。いずれの場合もお気軽にご相談ください。

Q.5 何科にかかればいいのか？

症状を確認させて頂いて、受診して頂く科へご案内させて頂きます。当院にはない診療科の受診が必要となる場合は、他の病院へのご案内を致します。受診時間や行き方をご説明させて頂きます。

Q.6 家族で介護が必要になってしまったが、どうしていいか分からない

介護保険のサービスを利用することで、入浴やオムツ交換など大変に思う介護の負担を減らすことができます。また、当院の訪問看護をご利用頂くことも可能です。手続きについては、地域医療連携室にお気軽にご相談ください。訪問看護師も常駐しています。御自宅での介護が負担なく安心して行えるように、お手伝いさせて頂きます。

Q.7 老人ホームってどうやって探せばいいの？

御入所を検討される方の状態に合わせ、ご自宅からの距離、金額などのご要望を聞きながら入所までの支援をさせて頂きます。介護疲れなどで一時的に利用することも可能です。お気軽にご相談ください。

訪問診療のご案内

善衆会病院では、通院が困難な方のために、医師が御自宅に伺わせて頂く、訪問診療を行っています。状態に応じて当院の訪問看護師と一緒に、御自宅での療養生活をサポートさせて頂きます。

3ページでご紹介した福島医師の外来受診時や、地域医療連携室へお気軽にご相談ください。

Information

福島医師外来
月・水・木・土 午前
※木曜は第1・3・4・5週のみ

お問合せ先
善衆会病院 地域医療連携室
Tel.027-289-8854 (直通)



訪問看護室の看護師です。私達が医師と訪問いたします。

善衆会病院
お知らせ



健康講座のお知らせ

2月健康講座

「太りにくい食生活について考えよう」



日程 2019年2月22日(金)
14:00~15:00

会場 城南公民館 1階ホール
(前橋市二之宮町1320番地)

講師 善衆会病院
管理栄養士 日景 利佳

内容 日々の食生活で「何をどのように食べるか」を意識して、太りにくい食生活を身につけ、生活習慣病も予防しましょう。

定員 60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。

3月健康講座

「今日から始める認知症予防」



日程 2019年3月19日(火)
14:00~15:30

会場 城南公民館 1階ホール
(前橋市二之宮町1320番地)

講師 善衆会病院
認知症認定看護師 野原 ひろみ

内容 認知症にならないための生活習慣や体操を日々の生活に取り入れませんか？相談コーナーも設けて皆さまの疑問にもお答えいたします。

定員 60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。

〈お申し込み先〉
善衆会病院 健康講座担当

TEL:027-289-8932 (総務課直通)
受付時間/月~金(9:00~17:00)