

外来診療担当表

午前の診察

担当科	月	火	水	木	金
内科	1診	高屋	繩田	早川	永井 高屋
	2診	永井	早川		小野木 繩田
	3診	山内	堀部	足立	岩間 大野
	4診	鶴見	大野		後藤 後藤
	5診	田中	高屋	湊口	繩田 永井
	6診	齋藤	齋藤	山内	齋藤 齋藤
小児科	大西		大西		
乳腺センター	山本	山本	山本	石原	高橋
外科	1診	高橋	石原	石原	高橋 山本
	2診	山田	田中(秀典)	棚橋	田中(秀典) 山田
整形外科	1診	益田(初診担当)	当番制	益田	益田 横田
	2診	高見	高見(初診担当)	横田(初診担当)	高見 横田
	3診	佐藤		佐藤	佐藤(初診担当)
脳神経外科	堀		中山		
皮膚科					松山
泌尿器科	小林	小林	小林	小林	小林
婦人科		森		田上	
眼科		高橋			望月
耳鼻咽喉科				神前	
総合内科			臼井		

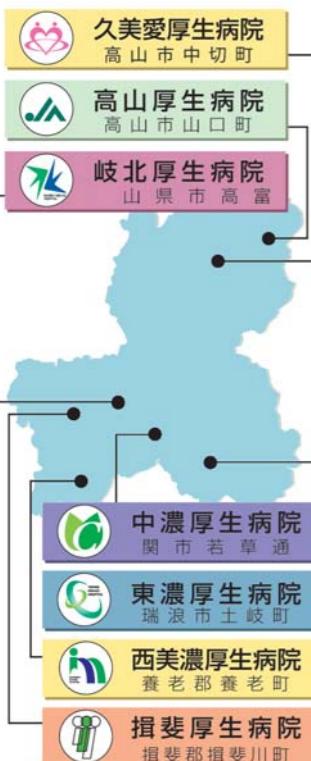
婦人科…9:00～11:30(火・木曜日のみ)

脳神経外科…9:00～11:30(月・水曜日のみ)

眼科…8:30～11:30(火曜日)

9:00～11:30(第1、3、5 金曜日のみ)

看護師・看護補助員募集中



ボランティアの方を
募集します。
…詳しくは医療福祉相談室まで…



午後の診察

平成27年5月1日現在

担当科	月	火	水	木	金	診療時間
内科	循環器	小野木				13:30～15:00
	神経	竹腰		林	犬塚木村	13:30～16:30(予約制)
	血液				北川	14:00～16:30(予約制)
	糖尿病			岩間		(予約制)
	呼吸器			加藤		13:30～15:00(予約制)
	乳腺センター			当番医		14:00～15:00(完全予約制)
整形外科	緩和ケア科	西村		西村	西村	14:00～15:00(完全予約制)
	形成外科		神山			13:00～15:00(完全予約制)
	耳鼻咽喉科	棚橋				14:30～16:30
	皮膚科			野田		15:00～16:30(予約制)
	放射線治療				小林	(完全予約制)

担当医の出張などにより休診、代診となる場合があります。又診療曜日は毎月変更となりますので事前にご確認ください。

休診日

土・日・祝祭日・年末年始

神経内科…月曜日(毎週)

水曜日(1週のみ)

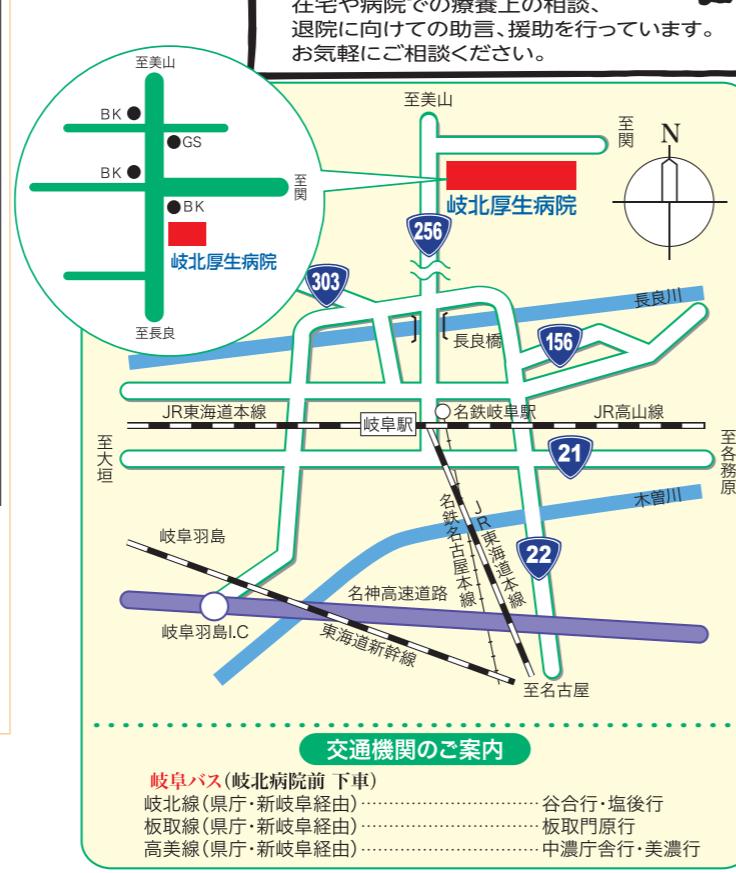
金曜日(2・3週のみ)

(2週/犬塚・3週/木村)



医療福祉相談室

在宅や病院での療養上の相談、退院に向けての助言、援助を行っています。お気軽にご相談ください。



病院の理念

- 医療活動を通じ、健やかなまちづくりに貢献
- 地域連携の積極推進により、利用者にとって最良の医療を実践
- つねに病院運営の刷新を図り、「愛され、信頼される病院」を実現

岐北厚生病院 広報誌 2015.5.1発行

2015 春号 Vol.64

64号目次

- 境界型糖尿病について
- がんの痛みについて(前編)
- はじめまして「職員紹介」
- 部署紹介「検査科」
- 外来診療担当表
- その他

健診の糖尿病(糖代謝)検査で
C判定がついたら……
境界型糖尿病について



内科医師
岩間 みどり

血糖値を常に正常に保つ能力のことを耐糖能と言い、まだ糖尿病ではないが耐糖能が低下してきた状態(耐糖能異常)を境界型糖尿病や糖尿病予備軍と診断します。

健診では主に空腹時血糖値とHbA1c(過去1～2ヶ月の平均血糖値を表す値)を検査します。糖尿病と診断したら、D判定【要治療・要精密検査】となります。医療機関を受診し治療を受けましょう。耐糖能異常はあるが糖尿病とは診断できない時にC判定【再検査・要経過観察】となります。この場合には糖尿病や境界型糖尿病(予備軍)が疑われますので、まずは医療機関を受診し、現状の耐糖能診断を受けましょう。また診断が確定しないときには糖負荷試験(ブドウ糖を含んだジュースを飲み、血糖値およびインスリン値を時間を追って測定する検査)もお勧めします。

質問) 境界型糖尿病(予備軍)と診断されたら「糖尿病の気がある程度」なので安心していいでしょうか???

答え) いいえ、安心していいわけではありません。

境界型糖尿病は糖尿病に移行しやすく、境界型のうちから動脈硬化はおこっていると言われています。1/3は糖尿病に移行、1/3は境界型のまま、1/3は正常型に戻るとの報告もあります。「糖尿病の気がある程度」と安心せずに、生活習慣の改善に努め、定期的に検査を受け、糖尿病へと進行させないように(できれば正常型に戻すように)することが大切です。特に血縁に糖尿病の人がいる方・肥満・メタボ体型の方・肥満ではないが若い頃に比べ体重が3～4kg以上増えた方等は注意が必要です。

血糖値を乱しやすい生活習慣とその改善方法

●食事に関して

朝食を食べない・夕食を食べてすぐに寝る → 3食バランス良く 夕食は早めに炭水化物が好き → 糖質の『重ね食』に注意 GI値(血糖の上がりやすさの指標)の低いものを選ぶ ベジタブルファースト(まず野菜から食べる)

食べるのが早い・満腹になるまで食べる → よく噛んでゆっくり食べる

●運動に関して

運動を習慣的にしていない → 通勤時に一駅分(20分程度)歩く 車はなるべく遠い駐車場に停める 『2 up 3 down』までは階段で(昇りは2階分、下りは3階分)出かけない日は、掃除や片づけをがんばる

悩みやストレスを抱えている → 上手にストレス解消を



少しずつの減量(肥満の場合にはまずは5%)を目指し、できることから始めましょう。糖尿病になってから治療を開始するよりも、境界型の段階で気を付けて糖尿病にならないようにしたほうがずっと『得＆楽』ですよ。



がんの痛みについて (前編)

がん性疼痛看護認定看護師
堀 陽子

がんは日本で1981年より今まで引き続いている死因の1位です。2013年の死亡者数は約36万人で、生涯のうちに約2人に1人が、がんにかかると推計され、生命と健康をおびやかす重要な問題です。がん患者さんは倦怠感や食欲不振など様々な苦痛症状を体験します。その中でもがんによる痛みで辛さを感じる方は、がん患者さんの約76%いるという報告があります。さまざまな辛さがある中、患者さんやそのご家族にとって最も怖くてつらいのが痛みです。

痛みは警告信号という役割があり、身体の異常を教えてくれる大切な身体を守るシステムでもあります。しかし、がんの痛みは進行するとともに様々な痛みが混在してくる特徴があります。その痛みによって動けない、眠れない、食べられない、不安・抑うつ状態になる場合もあります。日常生活の今まで出来ていたことができなくなり、心身の自由がなくなり、そのひとらしく生きていくことが出来なくなることがあります。そのためがんの痛みを早期に緩和することが必要です。

現在は、世界保健機関（WHO）の痛み止めの治療法や薬物療法を取り入れたガイドラインに沿って痛みの対応ができる時代となり、がんの痛みのほとんどは和らげることができます。日常生活の今まで出来ていたことができなくなり、心身の自由がなくなり、そのひとらしく生きていくことが出来なくなることがあります。そのためがんの痛みを早期に緩和することが必要です。

痛みは自分しかわからないものです。患者さんの痛みを医師や看護師、薬剤師に訴えてもらわなければ、その痛みをとることはできません。痛みの治療は患者さんの訴えから始まります。のために患者さんやご家族の方々に、がんの痛みについて、できるだけ理解し、痛みを訴えていただいて、痛みを和らげる治療、ケアを受け、早期に痛みの緩和ができるることを目指していくべきだと思います。そこで次回は、がんの痛みについて多く質問されることを、Q&Aでご紹介したいと思います。

がん性疼痛看護認定看護師として、患者さんやご家族の痛みを早期に緩和できるように、医療スタッフと共にサポートしていきたいと思いますのでお気軽にご相談ください。

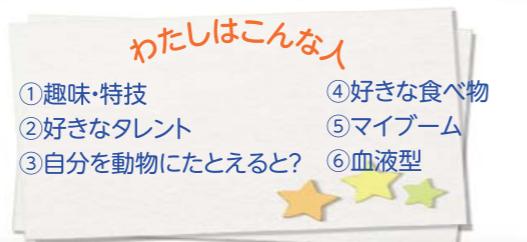
はじめまして 職員紹介



外科医長
山田 敦子



整形外科医長
横田 治



- ①趣味・特技
- ②好きなタレント
- ③自分を動物にたとえると?
- ④好きな食べ物
- ⑤マイブーム
- ⑥血液型

4月より岐阜大学病院から赴任いたしました。初期研修を中濃厚生病院で行い、その後、外科に入局し関連病院で働いてきました。今回同じ厚生連である岐北厚生病院にご縁があって参りました。微力ながら地域の皆様のために頑張りますのでよろしくお願い申し上げます。

①楽器演奏(コンラバ) ④お肉
⑤効果的なダイエット法の検討 ⑥B型

はじめまして。岐阜赤十字病院から赴任してきました。皆様の戦力として貢献できるように頑張りますので、今後ともよろしくお願いいたします。

①食べ歩き、酒
②竹内結子
③犬
④魚介類
⑥A型

部署紹介

検査科

検査科は病院理念のもと、自己研鑽と高い専門性の維持、患者さんへの接遇・サービスの向上、診療機能が円滑に稼働する運営を3つの柱として掲げ、15名の臨床検査技師スタッフで、医師・看護師など他職種の人達と連携をとりながら、チーム医療の一端を担っています。

検査は大きく検体検査と生理検査に分かれ、最新の自動分析機器や画像診断装置を用いて測定をしています。

具体的には、検体検査は患者さんから採取した血液・尿・便・痰などの検査物を調べる検査で、肝機能、腎機能、脂質、糖代謝の検査や感染症の検査、腫瘍マーカーやホルモン、血中薬物の濃度測定など多数の項目があります。また輸血に必要な血液型、不規則性抗体、交差適合試験や血液製剤の管理も行っています。血液中の赤血球・白血球・血小板の測定や、顕微鏡を用いた白血球の分類、骨髄の血液細胞の検査などは貧血、感染、白血病などの診断と治療に役立てられています。さらに腎臓・尿路系疾患の異常を診るために尿中の蛋白・糖・赤血球の有無などを調べたり、消化管出血がわかる便潜血検査も行っています。また炎症の原因になる菌名を調べ、その菌に効果のある薬を見つける細菌検査や、手術やカメラで摘出した胃の組織や婦人科検査などで採取した細胞が悪性か否かを判定する病理・細胞診検査も実施しています。

生理検査は患者さんに直接接して、身体から発生する情報を記録または画像にする検査で、不整脈・狭心症・心筋梗塞などを調べる心電図や呼吸器の動きを診る肺機能検査、乳腺や心臓の超音波(エコー)検査、脳波、神経機能、聴力、眼底カメラなどがあります。乳腺エコーは乳房の小さなしこりの様子を診ることができ、がんの早期発見に有用です。また健康診断、人間ドック、巡回検診における検査も行っています。

なお昨年11月より院内で新たに胃炎や胃・十二指腸潰瘍の要因の一つとされるピロリ菌の感染がわかる尿素呼気試験の検査を導入し、即日結果のお知らせができるようになりました。

各検査におきましては、検査科内部のみならず日本医師会・技師会等の外部の精度管理にも積極的に参加し、常に正確なデータを迅速に報告できるよう日々努めています。また細胞検査士・超音波検査士・認定血液検査技師などの各種認定資格者を有し、24時間体制で検査を行っています。

今後ともスタッフ一同、受診者の方に優しく、信頼される検査を通じて皆様の健康をサポートできるよう努力してまいりますのでよろしくお願ひいたします。



	看護師 田中恵美	この度、岐北厚生病院に勤務させて頂くことになりました。スタッフの方にはご迷惑をおかけすると思いますが、精一杯頑張りますのでよろしくお願いします。
	看護師 竹村佐知子	今年度より、地域保健課で勤務させて頂くことになりました。早く仕事を覚え、今までの経験を生かして頑張りますのでよろしくお願いします。
	看護師 大田真実	この度、岐北厚生病院で勤務させて頂くことになりました。早く仕事覚えて、今までの経験を生かして頑張りますのでよろしくお願いします。
	臨床心理士 齋藤洋樹	この度、岐北厚生病院で勤務させて頂くことになりました。早く仕事覚えて、今までの経験を生かして頑張りますのでよろしくお願いします。
	臨床工学技師 後藤基太	今年度から臨床工学技師として勤務させて顶くことになりました。未熟ではありますが、がんの患者さんやご家族の悲たんのケアをさせて顶くことになりますが、精一杯頑張りますのでよろしくお願い致します。
	診療放射線技師 渡邊映元	この度、揖斐厚生病院から転勤して参りました。はじめは、ご迷惑をおかけすると思いますが、精一杯頑張りますのでよろしくお願い致します。 ①サッカー観戦、晩酌 ③ワマさん ④ラーメン、お酒 ⑤次郎系ラーメン ⑥A型
	保健師 青山歩未	この4月から、岐北厚生病院で勤務させて顶くことになりました。分からぬことばかりで、ご迷惑をおかけすると思いますが、病院や患者様のお役に立てるよう頑張ります。よろしくお願いいたします。
	看護師 安江志貴	4月から看護師として勤務させて顶くことになりました。分からぬことばかりで、ご迷惑をおかけすると思いますが、精一杯頑張りますので、よろしくお願いします。
	看護師 八田舞	この度、岐北厚生病院で勤務させて頂くことになりました。まだまだ分からぬことばかりで、ご迷惑をおかけすると思いますが、精一杯頑張りますので、よろしくお願いします。
	看護師 梨谷奈瑠美	今年度より看護師として岐北厚生病院に勤務させて頂くことになりました。まだまだ分からぬことばかりで、ご迷惑をおかけすると思いますが、精一杯頑張りますので、よろしくお願いします。
	看護師 辻裕文	この度、岐北厚生病院に勤務させて頂くことになりました。まだまだ分からぬことばかりで、ご迷惑をおかけすると思いますが、精一杯頑張りますので、よろしくお願いします。
	看護師 田中麻衣	今年度よりお世話をします。皆様にはご迷惑をおかけすると思いますが、笑顔で精一杯頑張ります。よろしくお願いいたします。 ①写真撮影、旅行 ③猫 ④魚、フルーツ ⑤アロマ ⑥A型