

外来診療担当表

※保険証は毎月必ず総合受付へご提示ください。



午前の診察

担当科	月	火	水	木	金	
内科	1診	高屋	縄田	高屋	永井	縄田
	2診	永井	早川	早川	小野木	小野木
	3診	山内	堀部	足立	岩間	大野
	4診	鶴見	大野		齋藤	後藤
	5診	田中	高屋	湊口	縄田	永井
	6診	足立	齋藤	山内	後藤	齋藤
乳腺センター	石原	山本	山本	石原	高橋	
外科	1診	高橋	石原	石原	高橋	山本
	2診	加藤	田中	棚橋	田中	加藤
整形外科	1診	益田	当番	益田	益田	横田
	2診	高見		高見	横田	高見
	3診	佐藤	横田	佐藤	佐藤	佐藤
脳神経外科	船津		中山			
皮膚科	服部				松山	
泌尿器科	小林	小林	小林	小林	小林	
婦人科	田上	森		田上		
眼科	菅野	新美			望月	
耳鼻咽喉科				高田		
総合内科			田口			
放射線治療				松尾		
緩和ケア科	西村		西村		西村	

午後の診察

平成28年11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			山田	13:30~16:30 (予約制)
	血液		後藤		北川	13:30~15:00 (予約制)
外科	糖尿病	岩間		岩間		(予約制)
	緩和ケア科	西村		西村	西村	14:00~15:00 (完全予約制)
形成外科		大島				14:00~17:00 (完全予約制)
形成外科						13:00~15:00 (完全予約制)
耳鼻咽喉科	寺澤					14:30~16:30
皮膚科 (褥瘡外来)			野田			15:00~16:30 (予約制)
小児科	堀小関					13:00~16:00 (医師隔週交替)

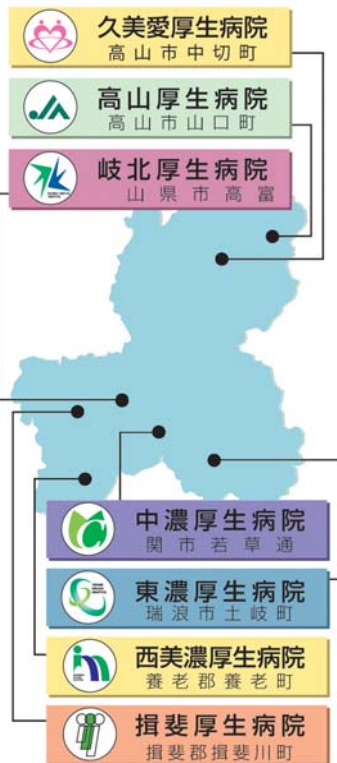
担当医の出張などにより休診、代診となる場合があります。又診療曜日は毎月変更となりますので事前にご確認ください。

休診日
土・日・祝祭日・年末年始

皮膚科… 8:30~11:30(月曜日のみ医師隔週交替)
眼科… 8:30~11:30(月・火曜日のみ)
9:00~11:30(第1、3、5金曜日のみ)
緩和ケア科… 11:00~12:00(月・水・金曜日のみ)

婦人科… 9:00~11:30(月・火・木曜日のみ)
脳神経外科… 9:00~11:30(月・水曜日のみ)

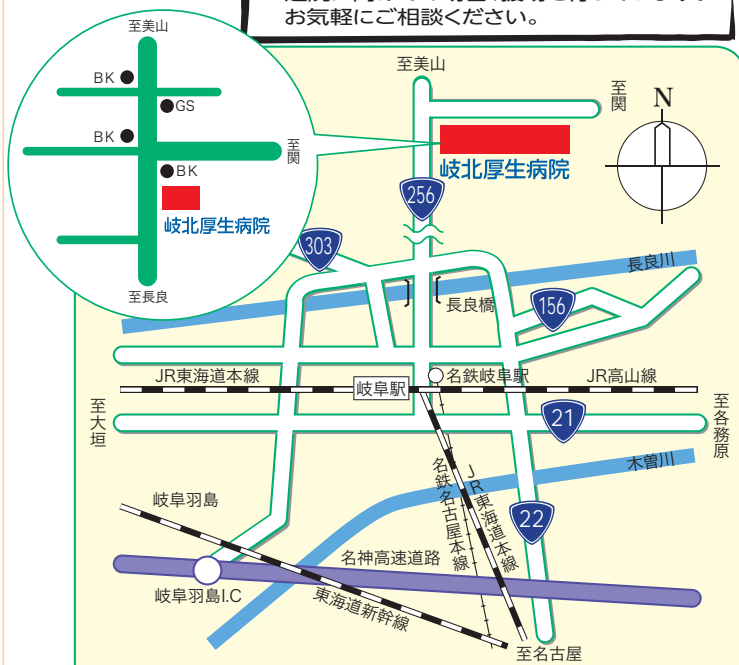
看護師・看護補助員募集中



岐阜県厚生連病院所在地

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。



交通機関のご案内

岐阜バス(岐阜厚生病院前 下車)
岐阜線(森屋・JR岐阜駅経由) …… 山県高校行・谷谷行・塩後行
岐阜板取線(JR岐阜駅経由) …… 洞戸栗原車庫行
岐阜高富線(西鏡島・JR岐阜駅経由) …… 山県市役所行・高富行
岐阜女子大線・高美線(西鏡島・JR岐阜駅経由) …… 岐阜女子大行・中濃庁舎行

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…



病院の理念

1. 医療活動を通じ、健やかなまちづくりに貢献
2. 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
3. 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

岐阜北厚生病院 広報誌 2016.11.1発行

2016 秋号 Vol.70

- 当院での研究成果が、米科学誌に掲載されました!
- 地域包括ケア病棟のご案内
- 職員紹介
- 糖尿病教室開催のお知らせ
- 時間栄養学ってなに?
- 外来診療担当表
- その他

70号目次



消化器内科医長
大野 智彦

国内での大腸がん検診は現在、40歳以上の男女に年1度の便潜血検査が採用されています。しかし、これはあくまで大腸がんを見つける検査であって、発見されたときには、すでに進行がんの状態ということも少なくありません。また検査方法自体が面倒なので、検査をうけない患者様も多くみえます。そのため、がん検診を行っているにも関わらず、国内の大腸がん死亡率は男女ともに20年前の2倍に達し、男性では第3位、女性では第1位のがん死因となっています。ほとんどの大腸がんは、まずポリープと呼ばれる良性の病変ができて、そこから数年~十数年かけて、粘膜内がん、早期大腸がん、進行がんへと段階的に悪性化していきます。大腸ポリープの段階で発見できれば、内視鏡で簡単に治療することができ、がんに進行するのを防ぐことができます。そこで当院消化器内科では、大腸がんになる前の大腸ポリープを発見でき、しかも手間のかからない検診方法を開発すべく研究してきました。平成24年から平成26年までに当院で大腸検査を受けた約千人の患者さんに問診票の記入をご協力いただき、患者さんそれぞれの特徴と、大腸ポリープの保有率に関連がないか調べたところ、高齢であること、男性であること、またお酒をよく飲むことが危険因子として発見されました。さらにその因子をそれぞれ点数化

当院での研究成果が、米科学誌に掲載されました!

することで、その合計点から、患者様個人の大腸ポリープの危険度を計算できることが分りました。表から実際にご自分の大腸ポリープ保有率を計算していただき、中高危険群以上の方は、お早目に消化器内科にご相談ください(※アルコール20グラムの目安は、ビール500mL、焼酎100mL、日本酒200mLです)。この研究成果は、今年6月にPLoS One(プロスワン)という米国の科学誌に掲載されました(どなたでもインターネットから無料で閲覧できます)。この岐阜北地域に暮らす方々のデータから、大腸がん死亡を減らすべく、世界へ発信できる素晴らしい研究成果が生まれたことを、大変誇りに思っております。本研究にあたってご協力いただいた患者様方、看護職員の方、当院消化器内科と岐阜大学地域腫瘍学講座の先生方、地域腫瘍学講座秘書の合田さん

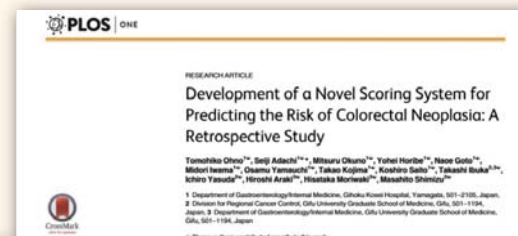
表1. 危険因子

危険因子	点数
年齢(才)	≤44 0 45-59 2 60≤ 3
性別	女性 0 男性 1
飲酒量(グラム/日)	<21 0 21≤ 1

ならびに、研究を助成いただいたJA岐阜厚生連に、この場を借りて厚く感謝申し上げます。第二弾、第三弾と新しい研究成果が発表できるよう、日々努力してまいりますので、引き続きご理解、ご協力のほどよろしくお願いたします。

表2. スコア別の大腸ポリープ保有率

グループ	合計スコア	患者数(人)	大腸ポリープ保有率(%)	危険率(倍)
低危険群	0-2	137	8.8	比較対照
中低危険群	3	344	30.5	4.6
中高危険群	4	320	39.1	6.7
高危険群	5	132	57.6	14.1
全体		933	34.1	



地域包括ケア病棟のご案内

当院では、急性期治療後のリハビリ・在宅復帰に向けた医療や支援を行うための「地域包括ケア病棟」を開設しました。

【地域包括ケア病棟とは】

- * 急性期の治療によって状態が安定した方で、直ぐに在宅療養へ移行するには不安のある方や、在宅療養中の方で、軽度の状態変化により在宅療養の継続に不安が生じた方などに、在宅復帰を目指して、医師、看護師、リハビリスタッフ、在宅復帰支援担当者等が協力して、支援を行います。
- * 病床数は60床（個室26室・4人床1室・5人床6室）です。入院期間は最大60日が限度となります。
- * 当病棟への入院については、在宅あるいは在宅強化型の老人保健施設、特別養護老人ホーム等の介護施設への移行が可能な方が対象となります。
- * 患者様の状態によっては、ご利用が可能か検討させて頂く場合があります。



【入院費について】

入院費は定額で、リハビリ・投薬料・注射料・処置料・検査料・画像診断料・入院基本料等のほとんどの費用が含まれ、医療保険・高額医療費助成制度の対象となります。治療内容によっては一般病棟より自己負担金が増額する場合がありますが、医療費の負担条件が定められていますので、負担上限に大きな差はありません。なお、別途、食事代・個室代金を要します。

【入院に対する留意点】

一般的な血液検査・レントゲン検査・投薬治療は可能ですが、一般病棟で行うような高額な医薬品の投与や特殊な検査・手術などには対応できません。病状の変化により主治医が集中的な治療が必要と判断すれば、一般病棟に転棟する場合があります。

はじめまして 職員紹介

わたしはこんな人

- 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



臨床検査技師長
内藤 斉

人事異動により揖斐厚生病院から臨床検査技師長として転勤して参りました。新米技師長ですが、早く環境や仕事に慣れ、地域の皆様の健康に役立てる検査室を目指して頑張りますので、よろしくお願い致します。

- ①車、競馬、野球
- ②玉子焼き、和・洋菓子
- ③海外ドラマ
- ④AB型



臨床検査技師
長谷川麻子

この度、で臨床検査技師として働かせていただくことになりました。学んだことを忘れず患者様のお役に立てるように明るく笑顔でがんばりたいと思います。よろしくお願い致します。

- ①けん玉
- ②くれよんしんちゃん
- ③いのしし
- ④プリン
- ⑤けん玉
- ⑥O型

平成28年度 糖尿病教室開催のお知らせ (参加費：無料)

- 日時 平成28年11月21日(月) 14時~15時30分
- 会場 岐北厚生病院 3階講義室

特集

- ① 糖尿病のこわい腎臓合併症 …………… 医師
- ② 食事で優しく腎臓を守りましょう …………… 管理栄養士

※ 過去に参加された方や糖尿病に興味のある方もぜひご参加下さい。糖尿病について、当院スタッフがわかりやすくご説明いたします。詳しくは、栄養科までお気軽にお尋ねください。



時間栄養学 ってなに?

栄養科管理栄養士
稲木 智恵

時間栄養学とは、「なにを、どれだけ」に加えて「いつ食べるか」を考慮した新しい栄養学です。これからご紹介する2つのポイントに気を付けることで時計遺伝子の針を正しく動かすことができ、ダイエットなどさまざまな健康効果が期待できるようです。

point 1 朝食をとる

空腹を満たすのはもちろん、体内時計をリセットする意味があります。人間の体内時計は約25時間ですが、1日は24時間。この1時間のずれをリセットするのは朝日と朝食です。朝食で必要なエネルギーをしっかりと補給することが1日の活力となり、集中力や能力の発揮にも良い影響を与えます。朝食を抜くと、体は危険を感じ、次に入ってきた食べ物を蓄積するように働くため肥満の原因になります。朝食を食べていない人はまずは「何かを食べること」を習慣にすることが食生活改善の第1歩です。

朝食に優先してとりたい栄養素

- ① 炭水化物
脳がエネルギー源として使う唯一の栄養素であるブドウ糖が含まれています。脳はブドウ糖を蓄えておくことができません。寝ている間に少なくなったブドウ糖を脳に送り込むことが大切です。
- ② たんぱく質
もっとも熱(体温)を生み出す栄養素になるため欠かせません。しっかりとれば1日を活動的に過ごせます。このほかに野菜や果物などを取り入れてビタミンやミネラルをとれる栄養バランスの良い食事が理想的です。



point 2 夕食を早めにすませること

肥満を防ぐ効果があり、また21時以降、消化吸収に関わる臓器は休息モードに入るため負担をかけないようにする効果もあります。なるべく21時前に食事を済ませ、21時以降の飲食やアルコールは控えるようにこころがけましょう。どうしても夕食が遅くなる場合は、18時ごろにおにぎりやパンなどの主食を食べ、帰宅後、野菜中心で低脂肪の胃腸に負担が少ない食事をとることで、昼からの長い血糖低下を防ぐとともに、夜食のとり過ぎによる肥満も予防できます。



今からより良い食習慣を身につけることにチャレンジしてみませんか?