

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	早川	縄田	早川	浅野	縄田
	2診	浅野			小野木	小野木
	3診	山内	堀部	足立	岩間	高田
	4診		高田		小木曾	齋藤
	5診	田中	早川	湊口	縄田	田中
	6診	足立	齋藤	齋藤	山内	堀部
乳腺センター	石原	石原	山本	石原	高橋	
外科	1診	高橋	田中	石原	高橋	石原
	2診	久野	北澤	棚橋	田中	久野
整形外科	1診	益田 (初診担当)	当 番 制	益田	益田	横田
	2診	後藤 (初診担当)		藏満 (初診担当)		
	3診	高見		横田		高見
	4診	佐藤		佐藤	横田 (初診担当)	佐藤 (初診担当)
	骨粗鬆症				高見 (予約制)	
脳神経外科	松原		中山			
皮膚科	高橋				赤川	
泌尿器科	小林	小林	小林	小林	小林	
婦人科	田上	森		田上		
眼科	白木				望月	
耳鼻咽喉科		小原		久世		
総合内科			田口			
放射線治療	熊野			松尾		
緩和ケア科	西村		西村		西村	
小児科	坂井	坂井	坂井	坂井	坂井	

午後の診察

令和元年8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	安西				山田	13:30~16:30 (予約制)
	血液					北川	13:30~15:00 (予約制)
	糖尿病		岩間		岩間		(予約制)
総合内科			田口			13:30~16:30 (受付は午後3時まで)	
乳腺センター			当番医	当番医		14:00~15:00 (完全予約制)	
緩和ケア科	西村		西村		西村	14:00~17:00 (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	加藤					14:30~16:30	
皮膚科 (褥瘡外来)			野田			15:00~16:30 (予約制)	
小児科	坂井	坂井	坂井	坂井	坂井	15:00~16:30	

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

婦人科…10:30~11:30(月・火・木曜日のみ)完全予約制
 脳神経外科…9:00~11:30(月・水曜日のみ)
 眼科…8:30~11:30(月曜日のみ)
 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)
 骨粗鬆症外来…9:00~11:30(木曜日のみ)完全予約制
 耳鼻咽喉科…9:00~11:30(毎週火曜日)(第2、4、5木曜日)

医療福祉相談室

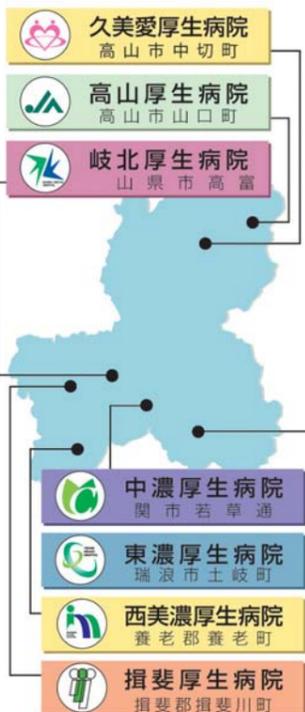
在宅や病院での療養上の相談、退院に向けての助言、援助を行っています。お気軽にご相談ください。



交通機関のご案内

岐阜バス(岐北厚生病院前 下車)
 岐北線(森屋・JR岐阜駅経由)……………山県高校行・谷合行・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

看護師・看護補助員募集中



岐阜県厚生連病院所在地

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…

青空



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

岐北厚生病院 広報誌 2019.8.1発行

2019 夏号 Vol.81

- ご挨拶
- 新任のご挨拶
- 親善球技大会
- 技能実習制度導入について
- 外来診療担当表
- その他

81号目次



岐阜・西濃医療センター長
齋藤 公志郎

ご挨拶

私は本年3月31日付で岐北厚生病院長の職を辞しました。7年間の任期でしたが、まず最初にこの期間における皆様のご指導ご援助に感謝いたします。そして4月1日から岐阜・西濃医療センター長に就任しました。このポストの役割について、僭越ながらこの紙面にて説明させていただきます。

以前から日本の各地域の医療が大変な危機状態にあることが指摘されています。岐阜県においても、各地の医療圏で病院の運営に支障があることが言われています。すでに病院が無くなってしまった町もあります。これには色々な原因がありますが、特に勤務医不足という問題が有ります。新臨床研修医制度の導入などの各種の要因により、岐阜市や大垣市以外の各地域の病院で働く医師が減少してしまいました。特に急性期医療は活発に働ける医師が一定数確保されなければ運営できません。そして、この現象が大垣市以外の西濃地域でも認められるようになりました。岐阜県厚生連はこの西濃地域に2つの病院を運営しています。この2病院では、医師不足を

始めとして、患者数減少そして建築物の耐震力不足などの問題が顕性化しています。従って何らかの対策を施さないと病院の存続すら困難となる可能性が出てきました。この先この様な問題に対処するために、西濃地域における急性期医療に十分対応可能な新病院の建築と、病院間での病床再編成などの実施が計画されています。その作業に私も岐阜・西濃医療センター長として従事してゆきます。

さて岐北厚生病院では、現在病院全体の建築物の新築改築作業が順調に進んでいます。来年夏には新しい建築物(外来棟と入院棟)が第一期工事として完成します。早速利用開始されます。ぐっと岐北厚生病院が色々な面で新しくなります。これを契機にさらにこの地域の医療は充実するものと思っています。どうか皆様ご期待ください。



放射線科部長
浅野 隆彦

新任のご挨拶

4月より、岐阜北厚生病院放射線科に赴任しました。よろしくお願いいたします。

平成9年に岐阜大学医学部を卒業後、岐阜大学放射線科に入局し、岐阜大学医学部附属病院にて22年間、画像診断に従事してきました。卒後2年目には、国内留学として、亀田総合病院放射線科にて神経放射線診断学を1年間研修し、これまで主に中枢神経をはじめとするCT・MRIやFDG-PET検査などの核医学の画像診断を担当してきました。また、平成20年より、岐阜大学医学部附属病院の放射線部副部長として、放射線検査のリスク管理、医療安全に携わってきました。

みなさんは“放射線科”と聞いてどのようなことを想像しますか？

“レントゲンやCT、MRI検査で写真を撮るところ”、“写真を見てどこが悪いか診断するところ”、“ガンに対して放射線治療をするところ”そのようなイメージでしょうか？放射線科は、画像診断、放射線治療、血管内治療（IVR）を3本柱としています。私は放射線診断専門医として、画像診断を担当しています。画像診断は、依頼医がCT・MRIなどの検査を依頼し、診療放射線技師が検査を行い、放射線診断専門医が読影することで完結します。放射線診断専門医の主な仕事は、検査方法の立案、リスク管理、読影です。検査時には、診療放射線技師とともに、①依頼情報をもとにして撮像プロトコルを決定、②造影検査の場合はリスク評価と造影剤投与可否の検討、③造影剤投与後の適切な撮像タイミングの選択、④放射線被ばくを最小限に抑える工夫、⑤病変の同定・診断、⑥性状評価のしやすい画像作成、を行います。

近年、医療技術や装置が格段に進歩し、1回の検査で得られるデータが膨大な量となります。CT検査では、一検査につき数百枚から時には千枚を超える画像が作成されます。かつては、依頼医が自分自身で画像を見て、画像診断を行っていましたが、医療の進歩・細分化により臓器別や専門分野に特化され、画像診断にも高い専門性が求められる時代となりました。放射線診断専門医は、画像診断の分野にて、検査・読影を通じて依頼医の診療のサポートを行っています。放射線診断専門医の役割は、カーナビに例えられることもあります。運転手（依頼医）と同乗者（患者さん）が目的地（正しい診断・治療）に最短・最速で到着できるように、画像診断を通じて案内する。それが放射線診断専門医の仕事であり、Doctor's doctor（医者の医者）と言われる所以です。

画像診断は、放射線診断専門医にお任せください。



美濃市総合運動場にて令和になって最初のJA岐阜厚生連親善球技大会が行われました。昨年引き続き天候にも恵まれ、熱戦が繰り広げられました。

1試合目は東濃厚生病院との試合でした。打線が爆発し二桁得点の圧勝でした。

2試合目は中濃厚生病院との試合でした。序盤は接戦でしたが守備のミスが重なり結果的には大敗となってしまいました。その為、今年も力及ばず3位決定戦に挑むことになりました。

迎えた3位決定戦の相手は久美愛厚生病院との試合でした。炎天下の中でお互い体力を消耗しており苦しい試合展開となりましたが、なんとか勝ちきることができ3位入賞となりました。

当院はここ数年決勝に勝ち進めていません。来年度こそ決勝進出、そして優勝することを目標に努力していきます。応援してくださった皆様の声援が僕たちの力になりました。本当にありがとうございました。



今年度、バレー部の活動当初は4人の部員から始まりました。なかなか部員が集まらず、募集に苦労しましたが看護部長をはじめ、多くの方々の支えで、なんとか人数を集めることができました。更に少ない練習のなか、試合では一勝することができました。応援してくださった皆様には本当に感謝しかありません。部員全員、練習から大会まで楽しく行うことができました。ありがとうございました。

技能実習制度 導入について

日本全国において介護職が不足する中、平成29年11月より技能実習制度対象職種に「介護職種」が追加されました。当院、療養病床においてもここ数年、介護職の応募が激減しており、この度人材確保のために技能実習制度を導入することになりました。

しかし、本来技能実習生とは、『日本で培われた技能・技術・知識を発展途上国や地域等への移転を図り、経済発展を担う「人づくり」に協力することを目的とする』とされています。

「技能実習法」という法律に基づき、労働者でもありますが実習生でもあることを充分理解し、対応することが大切であると認識しなければなりません。

当院採用予定の技能実習生は女性3名で、母国はベトナムです。知らない土地で不安も大きいことを理解しながら、温かく迎えることが出来るよう、現在体制を整えている所です。

当初は、コミュニケーションや介護技術の面で多大な迷惑をお掛けすることとありますが、どうぞご理解とご協力をお願いいたします。

