

健康のひろば

16年

9月



高校生の 1日ナース体験!

看護実務の体験を通して、看護師の果たす役割を理解してもらい、将来魅力ある看護師さんになってもらえればと、7月29日(水)に一日ナース体験が行われました。参加した高校生31名は白衣と帽子を貸与され、院長や看護部長の話、先輩の話聞き、病棟で看護体験を行いました。

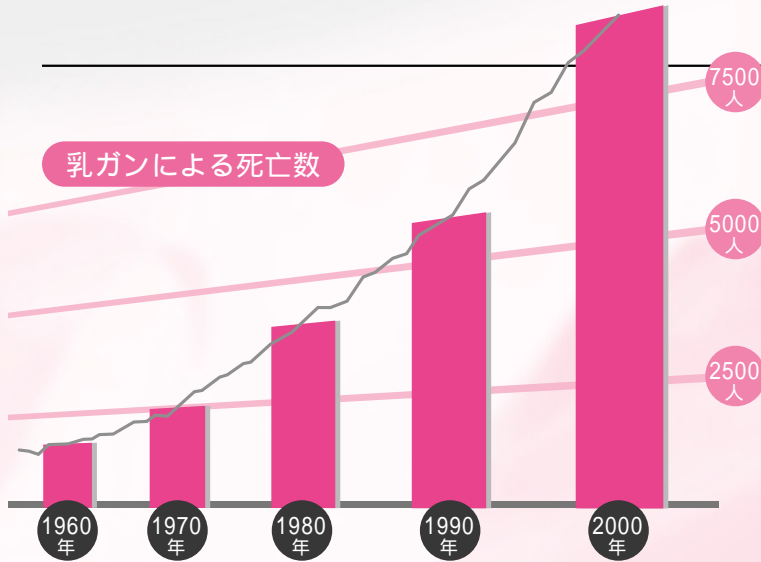
乳がんのお話

掛川市の乳がん検診が変わりました。従来の視触診のみの検診ではなくなりました。今回は、外科の羽藤先生にお話を伺いました。



乳がんは増えている

日本における乳がんの発生は近年増加し、それに加え乳がんで死亡す



がんによる死亡率の順位

- 1位 胃がん
- 2位 大腸がん
- 3位 肺がん
- 4位 肝臓がん
- 5位 乳がん

乳がんによる死亡のピークは40~50歳



る人も増加しています。およそ1年間に3万5千人の人が乳がんに罹り、1万人が乳がんで亡くなっています。日本女性も欧米と同様に女性がかかる癌のトップになっています。女性で癌で亡くなるひとを部位別に見ると①胃がん、②大腸がん、③肺がん、④肝臓がん、⑤乳がんの順です。日本では乳がんに罹る年齢のピークは45歳~50歳、死亡率のピークは55歳といわれています。

欧米

の乳がん事情

一方欧米でも乳がんの発生は増加していますが、死亡率は減少傾向にあります。死亡率が下がってきている理由は欧米ではおよそ1980年頃からマンモグラフィ検診が導入されてきたからと分析されています。マンモグラフィというのは乳房レントゲン撮影のことで、マンモグラフィ検診でごく小さな乳がん、あるいは乳管内乳がんといつて触診では分かりにくいタイプの癌を発見できるためと考えられています。死亡率を下げる第1の方法は早期発見、早期治療であることはどんな病気でも同じことです。

また乳がんというとかつての、乳がんの手術は乳房切除という先入観にとらわれがちですが、早期発見すれば乳房温存手術の割合も多くなりますし、温存する事で生活の質の向上も得られます。

日本

の乳がん事情

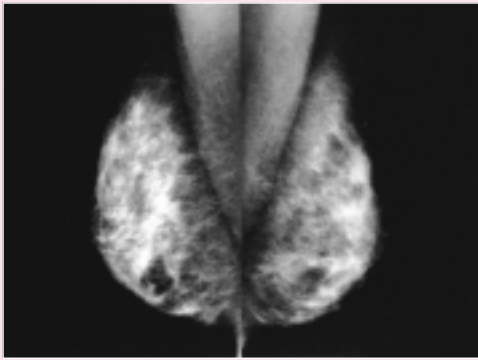
日本でもずいぶん前から30歳以上の女性を対象とした視触診での乳癌検診が始まりました。しかし乳がんの患者さんは増加する一方で乳がん死亡率は低下しませんでした。

こんな状況の中で、わが国でもマンモグラフィ検診の導入が検討され、2000年からは50歳以上を対象にマンモグラフィ検診が広がり、さらに昨年話題となった朝日新聞のマンモグラフィ検診のキャンペーンも追い風となって、全国的に2004年4月から40歳以上の女性を対象としたマンモグラフィと視触診併用での検診が始まりました。



掛川

市の乳がん事情



適正に撮影された乳房 (MLO)

掛川市での乳がん検診は、ずっと視触診の時代が続いてきました。そうしてこの4月から乳がん検診が変わりました。

まず、対象者はそれまでの30歳以上の女性から自覚症状のない40歳以上の女性になりました。施設により異なりますが、視触診に加えマンモグラフィ撮影または超音波断層検査を追加する検診がスタートしました。掛川市立総合病院ではマンモグラフィと視触診の併用での検診を5月から11月までの毎週月曜日と木曜日の午後に予約制で行っています。

乳房レントゲン撮影法について

乳がん検診では乳腺全体を最もよくあらわし、乳腺組織の分離がよくなるように乳房を装置ではさみ、圧迫してレントゲン撮影します。内外斜位方向撮影(MLOと略す)が標準撮影法とされています。

圧迫は「耐えられる最大限の圧迫」とされており、人によってはかなりの痛みを伴うようですがここがよい撮影のためには大切なことです。



乳房撮影の実際 (MLO)

マンモグラフィ検診精度管理

マンモグラフィ検診が的確に行わ

マンモグラフィで分かること

レントゲン撮影でわかることは

- (1) 腫瘍
- (2) 石灰化
- (3) その他
の所見

の3つです。

レントゲンフィルムから前記の所見を読み取って、判定をします。

マンモグラフィ結果判定

カテゴリ1から5の5段階であらわす。カテゴリ3以上が要精査になります。

- 良い ↑
- カテゴリ1 異常なし
- カテゴリ2 明らかに良性と診断できる所見がある
- カテゴリ3 ほぼ良性と考えられる病変がある
(良性の可能性が高いしかし悪性も否定できない)
追加の検査が必要である
- カテゴリ4 悪性の疑い・細胞診や生検を含めた検査が必要
- カテゴリ5 悪性・ほぼ乳癌と考えられる病変がある
- 悪い ↓

乳房の自己検診の重要性

乳がん検診があるといっても、乳房の自己検診は大切なことです。月に1回で結構ですので、自分の乳房とゆっくりつきあってみてください。ずっと昔から言われている事ですが、入浴の時自分の乳房を素手で丁寧にゆっくり洗ってみてください。異変があれば何かが伝わってくるはず

参考文献

マンモグラフィガイドライン
第2版 医学書院

地域連携だより

No. 2

「もう診てくれないの?」

最近、ほかの医院で診てもらおうよと紹介状をわたされた。もうこの病院では診てくれないのか?というお尋ねが寄せられています。

各診療科の外来では、患者様の病状が安定し、精密検査や入院を必要としない患者様に対し、他医院の受診を勧めるため担当医から紹介状をお渡ししています。

医院と病院の連携、機能分化

紹介状をお受け取りになった患者様は、担当医が紹介する医院、またはかかりつけ医院に紹介状を持って受診していただきます。(受診先がわからない場合は、地域連携室にご相談下さい。)

紹介状を受けた医院では、紹介状をもとに診察を行い、診察によつて患者様の病状に変化がみられる場合には、再度当院への紹介や病状によっては他病院などに患者様を紹介します。

患者様は、この紹介により病院で検査、入院、手術など必要な医療を受けることとなります。このように医院と病院との連携と機能

分化を病診連携といえます。病診連携は、国や医師会などでも積極的にすすめています。

病診連携は、なぜ必要なの?

病院は主に救急患者、入院、手術が必要な患者を受け入れるための病院(急性期病院といえます)です。

急性期病院に、急性期の医療を必要としない患者様が多数診察におみえになると急性期医療を必要とする患者様の診療に影響を与えかねません。病院が急性期医療にその使命を果たすためには病診連携がどうしても必要になってきます。

病診連携にご理解とご協力をお願いします

このように、医院と病院とは病診連携により患者様へのより良い医療提供を行っています。もう診ない。ということでは決してありませんので、どうぞご安心ください。病診連携にご理解いただきご協力をお願いいたします。

中学生、生き生きと勤労体験



勤労体験を通じて働くことの大切さを知り、今後の学習に役立てようと、今年は8月に8人の中学生が当院の職場を体験しました。

医療助手のお手伝いなど職場の人たちといっしょになって頑張ってくれました。

働く人々に接し、その姿や意見を見聞きすることで、社会生活・職業生活を営む上でのマナーやルールの大切さを学びました。

病態栄養専門師認定試験に合格!!



五島院長

西尾富代

松浦裕美子

臨床におけるより優れた栄養管理を行うために、栄養士及び健康管理従事者の資質向上を図り、国民の健康増進に貢献することを目的に、日本病態栄養学会より認定される「病態栄養専門師」の試験に、栄養管理室の松浦裕美子さんと西尾富代さんの2人が合格しました。

今後とも臨床栄養管理にますますの活躍を期待します。



募集 両親学級

～新しい家族を迎えるために～

両親学級は、新しい家族を迎えるために、そして夫婦と一緒に新しい生命を育てるための勉強会です。また、夫婦とは何か、家族のあり方とは何かを考えてみる機会としても、是非ご参加ください。



とき 9月11日(土)
午後1時30分から3時30分
ところ 掛川市立総合病院外来棟 検診室
対象 胎動を感じる頃の妊娠20週以後の方と
そのご家族
参加料 資料代 200円(おやつ付き)
講師 掛川市立総合病院助産師
問 申 掛川市立総合病院 ☎22-6211
3階西病棟(内線531)
要予約



テレビ付床頭台が新しくなりました!
入院患者様に少しでも快適な入院生活をお送りいただくため、各病室に設置してあるテレビ付床頭台を更新しました。
新しい床頭台は、木目調でこれまでのものより優しい感じになり、テレビは液晶(13インチ画面)で本体が薄く、受信チャ

ネルも一般チャンネルに加え、BS2波、CS3波が視聴でき、また、入院案内のビデオも視聴できるようになりました。(入院案内のみ無料)
さらに、これまでご要望の多かった冷蔵庫(有料)を併せて設置しました。

募集 肝臓病教室

肝臓病(慢性肝炎・肝硬変・肝臓癌等)に関心のある方、お悩みの方のための「肝臓病教室」を開催します。
どなたでも、お気軽にご参加ください。



とき
9月15日(水) テーマ* C型慢性肝炎ってこんな病気!
10月13日(水) テーマ* C型肝炎のインターフェロン療法

両日とも午後6時30分から8時
ところ 掛川市立総合病院1階 サロン講義室
対象 肝臓病に関心のある方、
肝臓病でお悩みの方とご家族

参加料 無料
講師 総合診療科 高柳正弘医師
他、薬剤師・栄養士・看護師
問 掛川市立総合病院 ☎22-6211
消化器科外来(内線303)

申込不要。筆記用具を持参の上、直接会場へお越しください。

消防防災訓練を実施します

地震や万が一の火災に備え、防災訓練を実施します。皆様の協力をお願いいたします。

実施日時
9月22日(水)
午後3時～4時まで

場所
厨房北側広場ほか

お申し込みします

採用職員

医師(7/16付)



麻酔科医長
内山智浩

非常勤看護師(7/20付)

佐藤嘉代 腎センター

ありがとうございました

退職職員

医師

御室総一郎 麻酔科医員(7/15付)
水野裕文 呼吸器科科長(7/31付)

病院の概況

7月

	区 分	人 数	前月対比
患者数	外 来	延べ 24,443名	+ 167名
		1日平均 1,164名	+ 61名
	入 院	延べ 11,736名	+ 250名
		1日平均 379名	- 4名
赤ちゃん誕生	男の子	11名	+ 9名
	女の子	8名	+ 4名
	計	19名	+ 13名
人間ドック受診	1泊2日コース	18名	+ 5名
	日帰りコース	671名	- 33名
	脳ドック	0名	- 1名
	計	689名	- 29名

9月の「腎臓病教室」

と き 9月13日(月)~17日(金) 午後3時から
 と ころ 掛川市立総合病院1階 研究室
 ① ② 内科外来看護師まで

～あとがき～

先日、手洗い講習会に参加しました。説明のあと、手に特殊なジェルをつけて、洗い残しがあるかしらべました。その結果、残ってる残ってる！参加したみんな、わいわい言いながら、お互いの洗い残しをチェック。普段、なにげなくやっている手洗いですが、病気の感染を防ぐ第一歩。皆さんもぜひもう一度、手洗いをみなおしてみてください！
 さて、手洗ってご飯食べよっと！

各科外来担当医師一覧表(9月予定)

受付時間 新患の方.....午前8時15分~11時00分 再診の方.....午前7時30分~11時00分
 診療時間午前8時30分~ 緊急手術や、学会等への出席のため、担当医師の変更や休診する場合があります。

診療科	月	火	水	木	金	お知らせ
内 科	1 長岡新 2 3 福田腎 5 福山糖 6 福五島総 7 /渡邊糖 12 若井神	八島新 福山糖 茶谷糖 山本糖 山渡糖 若井特/小林血	福山新 八島腎 茶谷糖 五島糖 渡邊糖	渡邊新 福田腎 茶谷糖 山本糖 山五若	高柳総 八島腎 茶谷糖 山本糖 福中山 /中村	/ は午前/午後 血液内科の診察は午後 (火)若井特は「睡眠時無呼吸いびき」の特殊外来のみ:午前 (金)福山糖は午前10時まで (月)新は長岡(循環器科)が担当
消化器科	8 水谷 10	高柳総 宇都宮	鮫島	高水柳 谷	鮫島 宇都宮	
呼吸器科	11 岡本	樋口	岡本・樋口	岡本	樋口	水曜日の外来は交代制
循環器科	1 佐々木 2 吉田 3	佐々木 長岡	佐々木 岡	大長 橋岡	吉長 田岡	ペースメーカークリニックは第2・3・4金曜日午後 木曜日長岡は特別予約のみ
外 科	1 神谷 (総合) 2 中村 (消化器) 3	伊藤藤 (消化器・小児) 社本	神谷 (肝胆膵・小児) 羽藤 (呼吸器・血管)	中村 (消化器) 伊藤藤 (消化器・小児) 羽藤 (乳腺・内分泌)	羽藤藤 (呼吸器・血管) 坪井 神谷 (大腸・肛門)	()内専門外来(午前中)を併設しています 羽藤(乳腺・内分泌科)は午前10時30分~12時
整形外科	1 中村 2 3 柴田	(股関節健診)宮城部 磯	中村 柴田	宮城部	中村 磯部	形成外科は第2・4金曜日午後1時30分~(要予約) 9月2日(木)は休診
産婦人科	一般診 妊婦診	鈴木木 加藤	加藤藤 鈴木木	鈴木木 加藤	金山 鈴木・加藤	金曜日の妊婦診は交代制(要確認)
小 児 科	1 久保田 2 江崎 3	青嶋 廣瀬	久保田 江崎	久保田	青嶋 江崎	腎外来は第4水曜日 午後は予約患者のみ 第1・3・5木曜日午後は木下 循
眼 科	1 彦谷 2 齋藤	彦谷 齋藤	彦谷 齋藤	彦谷 齋藤	彦谷 齋藤	
脳神経外科	神田	小出	小出・大沢	小出・大沢	神田	
耳鼻咽喉科	1 竹山 2 杉山	竹山 杉山	竹山 杉山	竹山 杉山	竹山 杉山	月・木曜日の午後は小~ 高校生のみ診察(予約制)
泌尿器科	1 蟹本 2 石田	石田	柚原 蟹本	蟹本 原	柚原 石田	性機能障害外来は 月曜日午後2時~4時(要予約)
皮膚科	鈴木	渡辺	鈴木	鈴木	渡辺	
歯科口腔外科	1 林 2 獵山	林山	獵山	獵山	獵山	
CAPD外来	沼野	沼野		沼野	沼野	
麻 酔 科	高内	柚木	高内	柚木	高内	

入院患者さんへの面会時間 午後2時~午後7時