

2017
No.48
新春号

 新小倉病院

KAKEHASHI

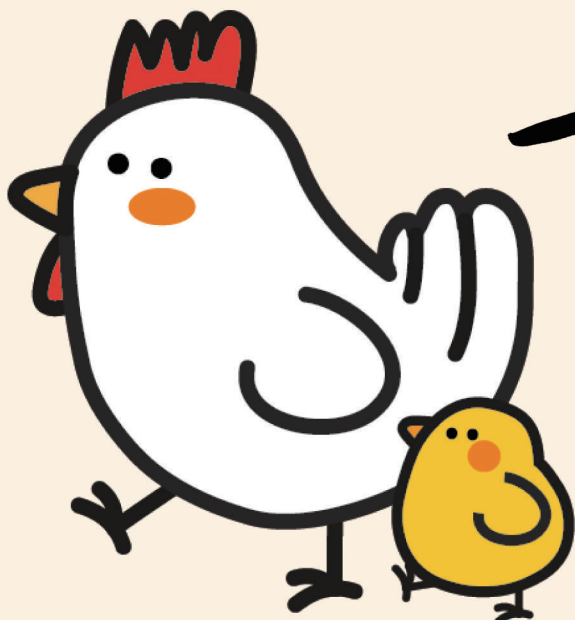
イ
イ
イ

イ
イ
イ

- P1 巻頭言
- P2 NDU!! (人間ドックを受けよう!!)
UDD!! (受けただけではだめよ!!)
NGIDN!! (人間犬、ドッグではないよ!!)
- P3 充実した消化器・乳腺診療
- P4 看護のKIZUNA No.20 ～ 継続教育委員会 ～
- P5 第65回共済医学会に参加して
- P6 ホームドクター
- P7 2月の行事食 ～ 恵方巻 ～
看護ミニ講座／アクセス・MAP

2017

イ
イ
イ



謹賀新年

イ
イ
イ
イ
イ

巻頭言



新年、明けましておめでとうございます。

平成29年がスタート致しました。今年こそ天災、人災のない平和な一年となりますように祈りたいと思います。

医学の進歩は急速で、皆様が受けておられる治療方法や診断技術も急速に進歩しています。昨年11月20日にNHKで放送された、がんの個別化医療（precision medicine:PM）の番組を見られた方もあるかと思います。がん医療は診断、治療の分野で革命的な進歩が起っていますが、PMとはコンピューターサイエンスの急速な進歩により可能となった、個々の患者さん毎にその遺伝子（DNA）の異常を解明し、ひとりひとりに最も適した治療を提供することです。がんのDNAの異常に関連したタンパク質を標的とした薬剤がコンピューターでデザインされ、分子標的薬として投与される時代となりました。一部の白血病ではこの薬だけで治癒が得られています。ご存じの様に、コンピューターは囲碁でも名人を打ち負かす程の人工知能（AI）レベルとなっています。今後、AIは医学の分野でも診断・治療レベルの飛躍的向上をもたらすでしょうし、私ども医療人もそれに対応する必要があります。

がん免疫の分野では、がんが生体からの免疫による抑制・破壊から逃れて増殖するメカニズムの一端がすでに解明されています。この免疫抑制に関わる、がん細胞表面の免疫抑制分子（PD-L1）と、がん患者さんのリンパ球表面にあるその受容体（PD-1）が発見されました。モノクローナル抗体によりこれらの蛋白をブロックしてがんによる免疫抑制を消失させると、多くのがんでがんの消失が起こることが知られ、既に薬剤となっています。ノーベル賞候補になっている日本人の大発見です。すべてのがんに有効ではありませんが、問題は薬価が極めて高価で（年間の薬剤費が約3,500万円）、このまま行けば日本の国民皆保険制度が崩壊するのでは、と懸念されています。この他に日本の毎年の薬剤の輸入額が約3兆円を超えていることも懸念材料です。

国民誰もが、コストを含めた健康保険制度、自分自身の介護、年金問題、少子化問題等から逃げることはできない時代に突入しています。私どもも少しでも皆様の健康な生存に貢献できればと考えております。本年もよろしくお願い致します。

病院長 渋谷恒文

NDU!! (人間ドックを受けよう!!)
UDD!! (受けただけではだめよ!!)
NGIDN!! (人間犬、ドッグではないよ!!)

健診センター長 / 健診科部長
吉田 芽



健康に気をつけている人たちはたくさんいます。気を付けていればそれだけで大丈夫でしょうか。いえいえ、今、健康かどうか、どこに気を付けたらいいのかわかることがもっと大事だと思います。そのためにはどうするのがいいか。手っ取り早いのは人間ドックを受けてみることです。

人間ドックのいいところ

1. 1日か2日で大方の健康状態がわかる。
 2. 健康相談ができる。
 3. もちろん病気の早期発見。
 4. もう一度自分の健康状態を見つめ直せる。
 5. 病気の予防。
 6. きちんと記録をとっておけば、経過がわかる。
 7. 検査データがコンパクトにまとめられているので見直しやすく、病院を受診した時に医師が健康状態を把握しやすいので、治療方針が立てやすく早く適切な治療が受けられる。
- ...などがあります。



人間ドックを有効にするためには職場の検診や特定健診などもありますが、検査が少なく見逃がされる病気もたくさんあります。もちろん人間ドックも万能ではありませんので、気になるところなど説明を受けるときに相談するといいと思います。また、気になるところは追加でオプション検査をするのもいいかもしれません。

ここで大事なことは、人間ドックで異常がなくても、体の調子が悪いときはきちんと病院で相談することです。また、症状がなくても結果に異常があるときは、必ず病院でさらに詳しい検査を受けることです。残念なことに、人間ドックは病気の可能性を探り病気を未然に防いだり見つけることはできても、お薬などは出せませんので治療はできません。食事・運動でどうにかなる段階でなければ、100万回受けても治りません。受けただけで安心せずに、結果を受け止め今後の健康生活の参考にしていただければと思います。



当院の人間ドックは1日ドックと、2日ドックがあります。

主な検査内容は下記のとおりです。ご希望があれば他の検査(オプション検査)も対応させていただきますので、何でもご相談ください。

興味のある方はパンフレットをご覧ください。ご希望の方は当院職員に言っていただければすぐにお持ちします。健診センターまで取りに来ていただければ、詳しい説明もさせていただきます。お電話での相談でもいいですよ。

■人間ドックパンフレット ■1日ドックの主な検査項目 ※ 検査する部位(□)と 検査項目(□)



診察・指導・身体測定	身長・体重・視力・聴力	貧血など	血液検査
肺・気管支	胸部X線	糖尿病・高血圧症など	血液検査・尿検査
血圧・心臓など	血圧・心電図・胸部X線・眼底検査	その他血液検査	炎症反応
胃・十二指腸など	胃透視・胃内視鏡	婦人科検査	子宮がん検査(頸部)
大腸・肛門	便潜血検査	男性検査(前立腺)	血液検査(PSA)
腎臓・尿路系、肝臓・胆嚢・膵臓系	血液検査・尿検査・腹部超音波検査	※ その他、CT・MRI・マンモグラフィ等も実施しています。	



充実した消化器・乳腺診療

消化器外科部長 / 消化器センター長
西中 秀和



当院では、消化器内視鏡・消化器病・消化器外科・乳腺科の各専門医を配置し、充実した医療環境の下で、食道、胃、小腸、大腸、胆嚢、胆管、膵臓、肝臓など幅広い消化器疾患と乳腺疾患の診療を行っています。

■ 胃がん・大腸がん

日本では1年間に10万人の方が胃がん・大腸がんを発症しています。当院では胃カメラや大腸カメラなどの通常内視鏡検査に加えて拡大内視鏡、NBI内視鏡、超音波内視鏡などの精密な検査を行い、胃がん・大腸がんの早期発見や深達度診断の向上に努めています。早期の胃がん・大腸がんに対しては胃・大腸ポリープと同様に胃・大腸カメラを用いた内視鏡的粘膜下層切開剥離術（ESD）を積極的に行っています。ESD適応外のがんに対しては従来の傷の長い開腹手術ではなく、5つの小さな穴で行う腹腔鏡手術を標準治療とし良好な成績をおさめています。

できるだけお腹を切らない、お腹を切ってもできるだけ小さい傷で術後の痛みを軽くする、患者さんに優しい低侵襲治療を心がけています。

腹腔鏡下大腸がん手術

5つの小さな穴で大腸を切除します



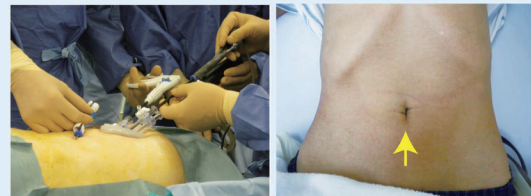
傷あとが目立たない!

■ 胆石症、胆嚢ポリープ

胆嚢結石症・胆嚢ポリープに対しては約25年前から4つの小さな穴で胆嚢を摘出する腹腔鏡手術が標準治療となっています。最近では胆嚢の炎症が軽い場合はへそ穴一つで胆嚢を摘出する単孔式腹腔鏡手術が開発され当院も導入しています。傷あとが残らないため患者さんに大変喜ばれております。

単孔式腹腔鏡下胆嚢摘出術

へそ穴一つで胆嚢を摘出します



傷あとが残らない!

■ 胆管結石症・胆管がん・膵がん

胆石症の中でも胆管結石症に対しては十二指腸カメラを用いた内視鏡的乳頭切開術（EST）にて胆石を摘出しています。胃カメラ検査と同じような手技で治療を行いますので患者さんの負担が軽くて済みます。また、胆管がん・膵がんの診断・治療に必要な十二指腸カメラを用いた内視鏡的胆管・膵管造影検査（ERCP）や内視鏡的胆管ステント留置術（ERBD）も積極的に行っています。

■ ヘルニア、虫垂炎

そけいヘルニア（足の付け根のはれ）は腸が脱出して締め付けられ血行障害をきたすおそれがありますので早目の手術をおすすめしています。当院では人工膜を用いたメッシュ・プラグ法を標準術式とし良好な成績をおさめています。虫垂炎も治療が遅れますと腹腔内膿瘍（うみ）や腹膜炎をきたし治療期間が長期化しますので早目の手術をおすすめします。

■ 乳がん

日本では1年間に4万人の方が乳がんを発症しています。当院でもマンモグラフィ、乳腺エコー、CT、MRI、細胞診、針生検（組織検査）を行い早期診断・早期治療に努めています。病変が小さければ乳房温存術が可能です。また、病理専門医診断による術中センチネルリンパ節生検も行っています。



医療技術の進歩は日進月歩です。また、医療を取り巻く環境も速いスピードで大きく変わってきています。そんな中私たち看護師も専門職業人として、チーム医療の一員として、生涯にわたり自己研鑽が必要になります。これまでも様々な教育委員会を紹介してきましたが、今回は、新小倉病院の看護師育成を統括的に担っている「**継続教育委員会**」が企画運営している研修システムを紹介します。

～ 新小倉病院看護部 基本方針 ～

1. 専門職としての自覚を持ち、先取りの看護を実践します。
2. 相手の人権を尊重し、その人らしさを大切にした看護を展開します。
3. 自己研鑽に努め、変革の視点を持ち、さらに質の高い看護を目指します。

～ 看護部教育理念 ～

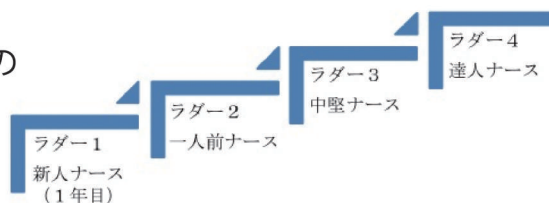
患者、家族、医療スタッフすべての人々から信頼される看護師を育成します！



継続教育委員会では、看護部の方針に沿って、以下のような方法で看護師の成長をサポートし、質の高い、患者さん中心の「真」の看護の提供を目指しています。

1. ラダー別研修会

1年目看護師が理想の看護師を目指して、10年目の看護師のようになろうとしても、すぐには無理です。却って、落胆して挫折してしまうかもしれません。そこで、一歩ずつ着実に確実に成長していけるよう、クリニカルラダー（はしご段）システムを採用しています。



各自の経験段階や目標に応じた研修を企画し、受講前後には課題を設けて、現場で活かせるように工夫しています。

共に働く仲間の中から、認定看護師等の分野別スペシャリストが講義をしてくれます。

2. e-ラーニング

看護師の勤務は夜勤もあって不規則ですから、研修会にもなかなか参加できません。そこで、いつでも時間のある時に、自宅のパソコンやスマートフォンで勉強できるように、2年前よりe-ラーニング（学研ナーシングサポート）を採用しています。産休や育児休暇中の職員も、自分の都合のいい時間に多岐にわたる分野から選択して勉強できるので復帰支援になっていると好評です。看護師だけでなく、他職種に対しても医療倫理、接遇等の全体研修に利用しています。



年度末には受講回数の多かった職員を表彰します。一方で、受講回数の少ない職員には、イエローカードを送って次年度に向けて士気を高めています。



私たちは日々、はしご段を一歩ずつ上がっていく努力をしています。経験不足等についてはパートナーが補うようにしておりますが、万が一患者さんへの対応に不備があった場合は、いつでもお気軽に忌憚ないご意見・ご指導をお願い致します。

長い間ご愛顧いただきました“看護のKIZUNA”は今回を持ちまして一休みとさせていただきます。



第 65 回 共済医学会に参加して

in 横浜ベイホテル東急

2016 年 10 月 19 日～ 20 日に横浜で開催された第 65 回共済医学会に参加してきました。

共済医学会とは、連合会病院職員の学術及び技能の向上を目的とした学術集会です。その年の医療情勢を反映したメインテーマに沿って特別講演、セミナー、シンポジウム、各職種からの演題発表を行っています。全国のグループ病院から毎年約 1,000 名の職員が参加し、職種の枠を超えて集い、病院間の情報交換にとどまらず、グループ全体のチーム医療の発展にも貢献しています。

当院からも、医師、看護師、放射線技師、薬剤師、リハビリ技師、事務員が発表を行いました。今回私も事務職員として、入職 3 年目・経営企画課へ異動して約 1 年という若輩者ではありますが、「重症度、医療・看護必要度の向上に向けての取り組み」というテーマで発表をさせていただきました。本番前から大変緊張していましたが、新小倉病院の参加者からの激励の言葉や会場で多くの方が興味を持って聞いてくださっていることに勇気づけられ、無事発表を終えることができました。

学会初日の夜は、新小倉病院の参加者で横浜中華街にて懇親会を行い親睦を深めたり、みなとみらいや赤レンガなどを散策することができました。

今回初めて共済医学会に参加させていただきましたが、他院の取り組みに関する発表を聞いたり、発表後には他院の方との情報交換を行ったりと、この 2 日間は院内での業務とは違った時間を過ごすことができ、大変良い経験となりました。また、普段あまり聞くことのできない他職種の業務についての発表を聞くことで、

関心を持ち、理解を深めることもできました。このような共済医学会での発表の機会を設けていただき、ありがとうございました。今後も当院に貢献できるように精進して参ります。



経営企画課 佐藤 紗和子



ホームドクター



当院でご紹介する先生方は、当院の開放型病院制度(医院・クリニックの医師が当院において共同で診療ができる)の登録医になって頂いている先生方です。

地域の医療を担っている先生方と協力して、患者さんのお役に立てるよう日々努力いたしております。

きたがわ内科 小児科クリニック

診療科／内科・小児科



院長：北川 淳二 先生

先生の趣味

ゴルフをやっていましたが、最近は
出不精になり、家でゴロゴロ・・・
医者の不養生、いけませんね。

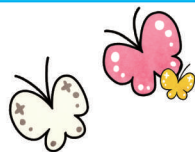
新小倉病院への コメント

連携病院として迅速に対応、受け入れをしていただき、大変感謝しております。また、丁寧、詳細な返書をいただき、大変勉強になっております。

今後ともよろしくお願い致します。



ひとこと



平成4年に開業して早四半世紀が経ちました。
“かかりつけ医”を自負して子どもさんから高齢者の方の診療にあたっております。
体調不良のとき、どの診療科へかかって良いのか分からない時も、気軽に相談して下さい。



住所 小倉北区日明2丁目17-15

TEL 093-583-0303



診療時間(日祝:休診)	月	火	水	木	金	土	日
午前 9:00～13:00	○	○	○	○	○	○	—
午後 14:30～18:30	○	○	○	—	○	—	—



2月の行事食 ～ 恵方巻 ～ 今年は北北西♪



《材料（4人前）》

ご飯・・・2合
☆酢・・・大さじ2
☆砂糖・・・大さじ1.5
☆塩・・・小さじ1
昆布

海苔 卵 かにかま
人参 きゅうり ごぼう
干し椎茸 ほうれん草

＊材料の大きさは海苔の長さに合わせる

《作り方》

1. 昆布を入れて固めにお米を炊く。
2. 炊けたらボウルなどに移し、☆の合わせ酢を入れ、さっくり混ぜる。
3. 人参、ごぼう、椎茸は甘く煮、ほうれん草は茹でる。
4. 卵は薄焼きでも、厚焼きでもOK！甘めに味付ける。
5. 海苔をラップの上を開き、具材をお好みでのせる。
6. のりしろを片側につくって、一気に巻く。
7. そのままラップに包み、冷蔵庫で1時間程寝かせる。

★正しい食べ方

- ①恵方を向いて食べる事！
- ②恵方巻は黙って食べる事！
- ③恵方巻は一気に食べる事！



★由来は・・・

恵方巻は、江戸時代から明治時代にかけての大阪の花街で節分をお祝いしたり、商売繁盛を祈願する風習として始まったと言われています。「丸かぶり寿司」や「太巻き寿司」と呼ばれることが多かったようです。恵方巻は七福にちなんで7つの具を入れて巻くのが基本となっています。

★どうして一本丸かじりするの？

一本丸ごと食べることで、幸福や商売繁盛の運を一気にいただく、ということを意味していることが大きいようです。



当院では、認定看護師による患者さん向けの生活に役立つ『ミニ講座』及び『外来糖尿病教室』を開催しておりますが、1月～3月は、寒さ及びインフルエンザ対策の為お休みします。ご了承下さい。



MAP アクセス



（バスご利用の場合）

- 〔1番〕砂津～黒崎間運行 金田2丁目下車 徒歩3分
- 〔28番〕金田又は金田1丁目新小倉病院前で下車 徒歩3分
- 〔138番〕北方方面から（都市高速）ソレイユホール・ムーブ前下車 徒歩6分

（JRご利用の場合）

- 〔小倉駅〕タクシーご利用の場合8分、バスで15分
- 〔西小倉駅〕タクシーご利用の場合5分、バスで10分
- 〔南小倉駅〕タクシーご利用の場合5分、バスで10分

国家公務員共済組合連合会
新小倉病院

〒803-8505
北九州市小倉北区金田1丁目3番1号
TEL 093-571-1031（代表）
FAX 093-591-0580（地域医療連携専用）
<http://www.shin-kokura.gr.jp/>