

市立病院広報 第15号

竜んおとし子



— 目 次 —

● 表紙(初期消火操法競技大会)	1
● 新年挨拶	2~3
● 生月病院医師スタッフ紹介	4
● 糖尿病網膜症	5
● MRI導入	6~7
● 出前講座通信	8
● あり方検討委員会経過報告	9
● 外来診療担当表	10~11
● 年男・年女	12

平成20年1月1日

発行 平戸市民病院・生月病院
平戸市草積町1125番地12
平戸市生月町山田免2965番地

TEL 0950-28-1113(平戸市民病院)
0950-53-2155(生月病院)

編集 広報委員会

年頭の御挨拶

平戸市民病院長・サン・ケア平戸所長

押淵 徹



平成二十年の年を迎えるに当たって御挨拶を申し上げます。

本年は、平戸市民の皆さまにとって、殊のほか記念になる年といっても言い過ぎではないと思っております。それは、皆さまが長年築き上げてきた「健康づくり」事業が全国的な展開を始める記念すべき年であるからです。これまで平戸市民の皆さまは「自分の健康は自分で守ろう。自分で作る

う。」と、いろんな工夫をされてこられました。そのひとつに、私たち平戸市民病院と保健福祉総合施設「サン・ケア平戸」が呼びかけ、平戸市医師会のご協力を得て推進してまいりました「健診受診を基本とした健康づくり」事業に理解を示し行動を起こしてこられた事が成果となつて、全国的な事業として取り上げられることになったのです。「特定健診・特定保健指導」事業が始まるのです。健診の受診率の高い地域は健康な人が多い（医療費が少なく済んでいる）事が着目された結果なのです。平戸市も長年、健診（基本健康診査）事業を熱心に推進してきた結果、高齢者の多い地域にかかわらず医療費が長崎県平均より低いのです。このような地域が全国にいくつもあり、それらの地域を分析した結果を受けて、この「特定健診・特定指導」事業が計画されたのです。私たちが病気になるっても安心して診療機関を受診し、経済負担を少なく、健康回復を実現する事が出来るのは、相互扶助制度である健康保険制度があるからといっても過言ではありません。その健

康保険制度を維持する為に、①自分で出来る努力は進んで行い、病気にかからない工夫をし、②病気になったときは軽いうちに健康回復を図る。③そのためには普段の生活の中に注意が必要であり④その市民の行動を支える制度として、この（特定健診・特定保健指導）が計画されたのです。これまでと同様、特定健診・特定保健指導、皆さまの健康維持増進に役立つよう、私たち平戸市民病院、サン・ケア平戸は、今年も頑張る所存です。



新年の御挨拶

平戸市立生月病院長

山下 雅巳



明けましておめでとございます。

皆様にとって昨年はどうのような年でしたでしょうか。

そして今年はどうのような年にされたいのでしょうか。

医療においては、昨年、問題になった勤務医のストレス過剰と加重（業務量と事務作業の増加、苦情や訴訟への対処等）、少子化に伴う小児科や産科の不足、専門医の増加と偏

在、そして女性医師の増加と勤務形態の多様化でした。これらが、病院勤務医の立ち去りがたサボタージュを引き起こし、加えて、臨床研修必修化に伴う人材不足、診療報酬引き下げ等が影響し、公的病院のみならず、私的病院でさえ廃院、閉鎖、縮小に追い込まれたということが、特に地方において顕著に見られました。良質で安全な地域医療を提供し続けるには、医師を始めとした、スタッフ確保の努力を不断にしておく必要があります。

さて、生月病院としての今年の目標です。一つ目は、良質で安全な、地域包括医療ケアを目指すこと。研修医の教育に参加すること。当院は平成十六年度の臨床研修必修化のなかで地域医療保健福祉の研修目的で、一か月間が殆どですが、研修医教育に参加しています。久留米大学、長崎医療センター、神鋼病院等の研修医を昨年末までに、計四十三名受け入れていきます。『プライマリーケア修得が必修化の最大目的なら、最前線の現場で学ぶことが大事である』と言うことが、認知されてきたと思っています。今年も久留米から、十一名、長崎医療センターから二年目四名十一年

目数名が来るはずですので、スタッフのみならず、地域の住民の方にも協力をお願いしたいと思います。診療と治療のためのテクニクやスキルのみでなく、人間を丸ごと診て、医学とつぎ合わせ、医療に結び付ける相互作用力を身につけるのです。

それから、二つ目は、四月から始まる特定健診、特定保健指導に備えること。

そして、三つ目は、平戸市民病院を含めて、他の医療機関との連携強化です。診療応援は相互に続け、二次医療圏としての一体感を醸成したいものです。平戸市全体として二次医療まできっちりやれる様になれたらいいなと思います。

最後に、四つ目は、手段としての経営の健全化。市民病院とは、連結決算となり、文字どおり運命共同体です。互いに切磋琢磨し、健全化へ向かうしかありません。何れにしても、以上の四つを、達成するには、心身ともにリフレッシュし、永く働ける身体を造っておく必要があります。心と身体のケアに気を付けて大事にしましょう。今年も宜しくお願いいたします。

生月病院の医師スタッフを紹介します

離島・へき地における医師不足は全国的に深刻な問題の中、生月病院も例外なく医師不足に悩まされ続けてきましたが、外科医として4月に柴田先生、5月に宇田先生また、内科医として田中先生を迎えることが出来ました。

医師の完全充足には厳しいですが、生月地区の医療・保健・福祉を支える6名の先生方をご紹介します。



柴田 匡之 医師
(外科)



山下 雅巳 院長
(内科)

「市立病院広報」に一筆との事でした。私、平成十九年三月まで、平戸市民病院にお世話になっていました。ここ生月病院でも医療に励んでいます。干支・星座・座右の銘・趣味共に当時と変わっていません。変わった点は年齢に比例し、ゆっくりと時には速く髪の毛が薄くなった事です。寂しかです。寒か時は頭から風邪が引かんこと注意はしとります。佐賀ん生まれです。よろしくお願ひいたします。

三年目です。医療圏組合からの派遣医師です。



久和 啓邦 医師
(内科)

子年生まれのてんびん座、座右の銘は、学ばざるは卑しい、趣味は家庭菜園・釣り
昨年五月大阪より生月病院に地域医療の勉強に来ました。当初方言に慣れるのに苦労しました。やっと六か月経過して慣れて？きました。が、優しい医療スタッフ、事務の方に囲まれ頑張っています。



宇田 憲市 医師
(外科)

地元(生月)出身です。四年目です。



小村 哲永 医師
(内科)

昨年の五月から勤務しています。約三十年間、島の医療・保健・福祉の仕事が中心のライフワークです。
今回、生月島に縁があり地域医療の勉強をさせてもらう気持ちでおります。海と空と風が好きで酒も大好きな人間です。皆さん、宜しくお願いします。



田中 敏己 医師
(内科)

糖尿病と診断されたら眼科で検診を

～糖尿病網膜症について～

市民病院眼科医師 尾崎 秀

■糖尿病網膜症とは

日本人の中途失明者で最も多いのが糖尿病網膜症によるもので、厚生労働省の調査研究報告書によると毎年三千人以上の失明者が糖尿病網膜症により発生しています。

自覚症状のないまま進行し、気づいたときには失明寸前ということもあるため、糖尿病の三大合併症の一つにあげられています。

■自覚症状が現れにくい糖尿病網膜症

糖尿病網膜症は人によって差はありますが、糖尿病になって五〜十年過ぎる頃から現れるようになるといわれています。しかし、成人が罹患するほとんどの糖尿病（二型糖尿病）の場合、いつから病気になるのかわからない事が多く、また、糖尿病網膜症はかなり進行しなければ自覚症状がほとんどありません。自覚症状がなくても高血糖な状態をそのまま放置すれば病気は進行していきます。

そのため、糖尿病と診断されて間もなく、自覚症状がなくても糖尿病網膜症を合併している事があります。

■糖尿病網膜症の三段階

①単純網膜症（初期）

糖尿病はインスリンが不足し血糖値が高く

なる病気です。血糖値が高くなると糖を多く含む血液が血管の壁を傷つけ、血管の一部がコブのように変形しもろくなり、血液成分が組織中にもれやすくなります。そして出血やむくみ、白斑が現れます。この状態を単純網膜症といいます。自覚症状はありません。

②増殖前網膜症（中期）

血管の障害が著しくなり血管の通過障害が著しくなった状態です。網膜に出血や白斑が増え、網膜の中心にある黄斑部にむくみが広がってくると、視力が低下したり、ものがゆがんで見えるなどの自覚症状が出現してくることもありすが、自覚症状がないことが大半です。

③増殖網膜症（後期）

血管の通過障害がさらに著しくなり、網膜が酸素不足に陥った状態です。網膜は血液のおりを確保するために新しい血管（新生血管）をつくるのですが、その血管は非常にろく、眼内出血や網膜はく離を起こし、著しい視力低下の原因になります。

さらに進行すると新生血管は虹彩部分にも出現し眼圧が高くなり、痛みを伴う新生血管緑内障を引き起こします。

■糖尿病網膜症の治療法

①単純網膜症（初期）の段階であれば血糖のコントロールをしっかり保つことで進行をくい止めることは可能です。

②増殖前網膜症（中期）の段階になると、多くの場合、レーザー治療を行う必要があります。

③増殖網膜症（後期）の段階の治療には、手術を必要とすることが多くなりますが、手術がうまくいっても日常生活に必要な視力の回復が得られないこともあります。この時期になると血糖の状態にかかわらず、網膜症は進行していきます。特に年齢が若いほど進行は早く、注意が必要です。

■糖尿病と診断されたら眼科で検診を

レーザー治療や手術の成功率はかなり高くなってきましたが、それでも思ったような視力回復が得られない場合もあります。糖尿病は働き盛りの年代に発症しやすい病気なので、多忙を理由に放置してしまい、取り返しのつかない状態になる場合が多々あります。しかし病状が軽いうちなら治療に要する負担も少なくすみます。

糖尿病と診断されたら放置せず、早期からの血糖コントロールと定期的な眼科検診を受けることがなにより大切です。

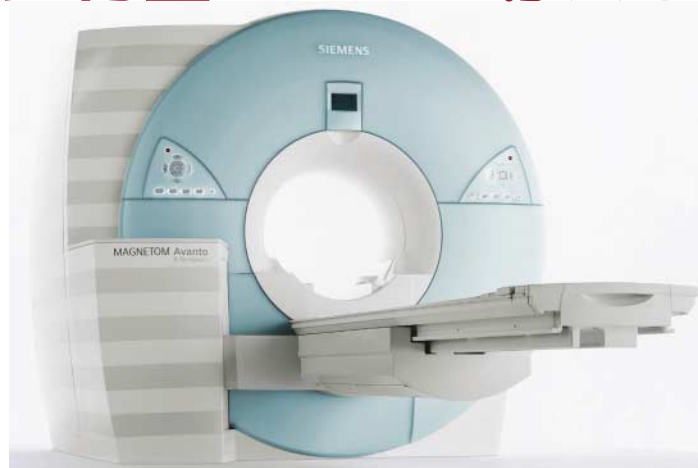


細隙灯查の様子



眼底検査の様子

市民病院に待望のMRIが導入されました!



MRI(核磁気共鳴画像法)とは、核磁気共鳴現象を利用して生体内の内部の情報を画像化する方法です。

- CTとは全く異なる原理に基づくためCTでは得られない情報が得られます。
- 放射線被ばくがありません。

導入された装置の特徴

①. 静時場強度が1.5テスラ

MRIの画質を左右する磁場の強度が強いため、詳細な画像を得ることが可能です。

②. 騒音の軽減

MRI検査には、騒音がありました。騒音が軽減されています。

③. 動きに強い

これまで動きにはとても敏感で弱点でしたが、検査中に頭を動かされても、腹部の検査で息止めが難しい方でも詳細な画像が得られます。

④. 新しい画像

これまで見ることのできなかつた微細な静脈、出血などを容易に描出できる画像や全身擦像が可能な新しい技術が応用されています。

それでは実際の画像を紹介します。

● 頭部



右の写真は、CTとMRIの画像です。硬膜下血腫という異常所見があります。

頭部の検査は左の写真のようにコイルといわれるヘルメットのような器具をかぶった状態で検査をします。

検査時間10分から15分

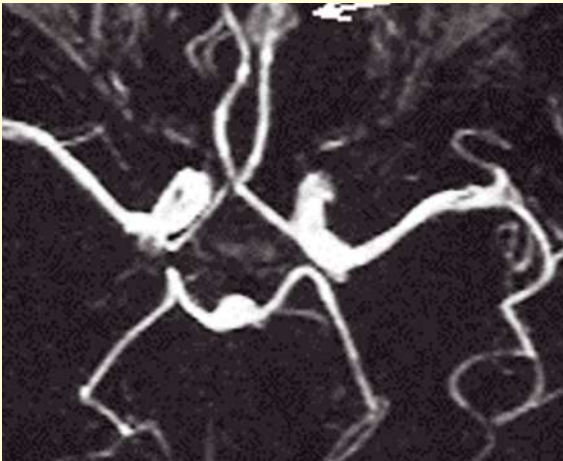


CT画像



MRI画像

● 頭部



MRAという頭の血管の画像です。矢印の先に静脈瘤という異常所見があります。造影剤というお薬を使わなくてもこのように見ることができます。

● 頸部



首の画像です。頭部と同じように、コイルという器具を装着して検査をします。検査時間は15分程度です。

○ 胸部・腹部・骨盤部・四肢・関節などそれぞれに撮り方があります。

※ 撮影した画像は、電話回線により画像診断の専門医に送ります。翌日には診断結果が送られてきます。ただし緊急の場合は、1時間以内に報告書が送られてくるようになっています。

誰でも検査を受けられますか？

MRIは磁気を利用する検査なので、身体の中に金属がある方は検査できません。例えば心臓ペースメーカーをいれている方。妊娠3か月以内の方、刺青のある方(火傷の報告があります。)。人工関節、動脈瘤クリップなどの金属が体内にある方は、材質、製造年月日などで判断します。

放射線科の新人です



十二月より勤務してまず吉永です。福岡の病院で、約六年間働いていました。地元に戻って来れてとても良かったです。まだまだ未熟なところがたくさんあると思いますが、一生懸命頑張りますのでよろしくお願ひします。



吉永 庄一郎
放射線技師

出前講座通信

市民病院では、市民の皆様にもっと病院を知っていただくとうと、各地域に向いて出前講座を行っています。医師の講話や病院職員による楽しい寸劇等の他、健康相談や皆様からの病院に対するご意見、ご要望をお聞きしています。

本年度は南部地区、中野地区、中部地区などを中心に月二回を目標に皆様の地区におじやましています。お仕事で大変お疲れのことと思いますが、お誘い合わせの上お気軽にお出かけください。

今号から講座の中で皆さんからいただいたご意見や相談などを紹介していきます。

※複数の地区で「待ち時間」についての質問をいただきました。今後も待ち時間の解消に努めて参りますのでよろしくお願ひします。なお、「待ち時間」のことについては第十四号に記載していますのでご一読ください。



◆研修医による講話の風景
研修医の延末先生には「インフルエンザ」についての講話をしていただきました。

■歩いてても体重が減らない。また、食後すぐに歩くのは問題か

体重の減り方は個人差があります。歩くことで筋肉が付き、たとえ減らなくても体にとつて良いことが多くなります。ただし、歩いたからといって食べすぎには注意してください。

また、食後すぐに歩くのは問題ありませんが、走るのは消化器官への血液が減るので注意してください。

■人間ドックの補助が出るのは家族で一人までか

特に制約はありません。ただし、予算の関係がありますので、お早めに申し込みください。

(保険福祉課 国保年金班)

■夜にアルコールを飲むと足がつかることが多いがどうですか

飲みすぎによる栄養不良によることもあるし、尿にカリウムが出過ぎる場合もあります。症状が続くと飲み過ぎによることも考えられますので注意してください。

■女性、老人は骨がもろいと聞くが原因と予防、検査の方法は

年齢とともに骨はもろくなって行きますので日頃から運動とカルシウム等を多く含む食事を心がけてください。内服薬もあります。骨粗しょう症の検査は市民病院・生月病院でもできますので心配のある方は受診してください。

さい。



◆出前講座の風景
12月11日の大川原地区の講座では20名以上の皆さんに参加していただきました。

■胃の全摘出手術をしています。海藻類は食べてはいけないといわれたが、食事のとり方について教えてください

口が胃の変わりになるよう、ゆっくりよく噛んで食べるように心がけてください。また、消化の悪い食品や、繊維質が多く硬い野菜や果物はなるべく避けるようにしてください。(ワカメ、しいたけ、もち、柿、ごぼうなど)

■食後の薬は、必ず食事をした後でないといけないのか

胃への負担を考えて食後に内服した方がよいので基本は食後になります。しかし、一日一回の内服であれば、朝忘れたようなときは思い出したときに内服してもよいと思います。ただし、糖尿病の薬は決められた時間に内服してください。

地域医療をどう支えていくのか

◇市立病院あり方検討委員会

ここ数年厳しい経営状況が続く市立病院（平戸市民病院・市立生月病院）について、経営手法の見直しなどを検討する「平戸市立病院あり方検討委員会」が昨年7月から開催されています。

これまでの4回の会合には、市民の皆さんからお答えいただいたアンケート調査や経営アドバイザーの指導助言結果についても報告、委員会では、これらを踏まえながら、この地域の医療をどう支えていくのか。また、将来人口の減少が予測される中で、どの程度の規模の医療機関が必要なのか。2つの病院の運営形態や機能をどうするかなど、病院運営全般にわたって、様々な角度から検討されています。

委員会は、本年2月までに審議結果をまとめ、3月始めには委員会からの答申が市長に出される予定です。

なお、これまでの「市立病院あり方検討委員会」での審議経過及び今後の予定は、以下のとおりです。

市立病院あり方検討委員会審議経過

会 議	開催期日・予定	会 議 内 容
第1回検討委員会	平成19年7月26日	・委員の委嘱・諮問書の提出 ・市立病院の現状と課題説明 ・意見交換会
第2回検討委員会	平成19年8月31日	・病院の視察(生月病院・平戸市民病院) ・病院職員との意見交換会（於両病院） ・病院アンケート調査結果報告
第3回検討委員会	平成19年10月26日	・病院経営形態の説明 ・経営形態のあり方検討 ・経営アドバイザー指導助言内容骨子の報告
第4回検討委員会	平成19年11月16日	・経営形態のあり方及び両病院の役割分担検討 ・経営アドバイザー講評総括の報告
第5回検討委員会	平成20年1月	・経営形態のあり方及び両病院の役割分担検討 ・答申書案の検討
第6回検討委員会	平成20年2月	・答申書案の検討(最終)
	平成20年3月上旬	・委員長が市長に答申書を提出

平戸市民病院外来診療担当医師

(平成20年1月1日現在)

〔都合により変更する場合があります。〕

診療科	担当医師	月	火	水	木	金
内科	池田	診察	診察	(病棟)	診察	(病棟)
	賀来	(病棟)	診察	診察	診察	(病棟)
	飯野	診察	診察	(病棟)	新・急患	診察
	戸川	新・急患	(病棟)	診察	診察	診察
	中桶	診察	新・急患	内視鏡 包交	包交	内視鏡 包交
	河越 (長崎大学)	(病棟)	包交	新・急患	(病棟)	新・急患
神経内科	調(しらべ) (長崎大学教授)					診察

*「新・急患」担当は午後も外来診療いたします。

*第1・2・3水曜午後 山下生月病院長 大腸ファイバー (CF)

診療科	担当医師	月	火	水	木	金
外科	押淵	診察	診察	内視鏡	診察	(病棟)
	西谷	内視鏡	内視鏡	診察	内視鏡	診察
	西谷(午後)	手術又は検査(CF)	手術又は検査(CF)	(病棟)	手術又は検査(CF)	診察 (包交)

診療科	担当医師	月	火	水	木	金
整形外科	小林	診察	(病棟)	(病棟)	診察	診察
	派遣医師		診察 (長崎労災病院)	診察 (折出大島診療所長)		

診療科	担当医師	月	火	水	木	金
小児科	土井	診察	診察	診察	診察	診察

*午後は健診・予防接種等で不在のことがあります。

診療科	担当医師	月	火	水	木	金
眼科	尾崎	診察	診察	診察	診察	診察
	尾崎(午後)	(病棟及び外来)	(病棟又は手術)	(病棟又は手術)	(特殊検査又は訪問診療)	(コンタクトレンズ・眼鏡外来)

●受付時間：午前の受付は午前11時までにお願ひします（午後の診察は午後2時からです。）。

●急患はいつでも受付ます。

【平戸市民病院】

☎0950-28-1113

生月病院外来診療医担当表

平成20年1月1日現在

診療科	月	火	水	木	金	備考	
内科	I	山下	山下	田中○	山下	山下	・○印は新患担当
	II	田中○	久和○	久和	久和	久和	
	III	小村	小村	小村	小村○	田中○	
外科		柴田	宇田	柴田	柴田	宇田	
整形外科	/			小林	/		・市民病院より派遣
小児科	(新患担当医が対応)						
*再来患者については、予約制を導入しています。							
検査	久和	宇田	田中	久和	小村	・CT・内視鏡・エコー等	
救急・病棟	宇田	柴田	宇田	宇田	柴田		

○受付時間 午前8時15分～11時00分

○診療時間 午前8時30分～午後5時15分

◎急患は、平日の午後及び休日・夜間等いつでも受け付けます。

【診療応援等】

- 泌尿器科 ・月1回（最終週の火曜日午後） 青洲会病院 山崎院長
- 血液内科 ・月1回（第2週目の火曜日午後） 平戸市民病院 池田医療監
- 循環器内科 ・月1回（第3週目の木曜日午後） 平戸市民病院 賀来副院長
- 循環器内科 ・隔月（偶数月）1回（院内掲示） 伊万里市民病院 松永医師
*6月・12月はペースメーカー外来
- 眼科 ・約3か月1回日曜日（院内掲示） 前田眼科 前田院長



一月からシャトルバスの路線及び運行時刻を下記のとおり変更しました。
 シャトルバスをご利用される方は注意してください。

■路線・時刻を変更しました

生月病院と異なる市民病院の整形外科・小児科・眼科等を受診される方は是非ご利用ください。
 昨年十月から生月市民病院間のシャトルバス運行を行ってまいります。

シャトルバスをご利用ください

時刻表（毎週 火曜・金曜日）

停車場所		大久保	白山入口	中央公民館前	リック前	生月病院前	天満宮前	飛石	館浦	館浦出張所前	ふれあい広場	市民病院
第1便	往路	7:50	7:53	7:55	7:56	8:00	8:02	8:03	8:04	8:05	8:06	8:35
	復路	9:46	9:43	9:41	9:40	9:36	9:34	9:33	9:32	9:31	9:30	9:00
第2便	往路	9:50	9:53	9:55	9:56	10:00	10:02	10:03	10:04	10:05	10:06	10:35
	復路	12:46	12:43	12:41	12:40	12:36	12:34	12:33	12:32	12:31	12:30	12:00
第3便	往路	12:50	12:53	12:55	12:56	13:00	13:02	13:03	13:04	13:05	13:06	13:35
	復路	16:46	16:43	16:41	16:40	16:36	16:34	16:33	16:32	16:31	16:30	16:00

※注 (1) 往路は診察の状況により後発する場合がありますので、ご了承ください。

(2) 停車地には表示をしていますので、利用の際は目印としてご乗車ください。



2



8



楠富ますよ

健康第一、そして何事も
前向きにいきたいと
思います!



松本かめ子

若かりし日を思い・・・
健康第一で初心を忘れず
力のある限り色々な事に
チャレンジします!



賀来 俊

「還暦を 経て
なお目指す
心・技・体」



高尾千絵

毎日笑顔で過ごせる様に
今年も一年頑張ります!



嶋田教子

いつも笑顔で、爽やかに
を目標に自然体で頑張り
たいです!



大谷清美

今年も1年元気に頑張り
ます!

今回から平戸市民病院と生月病院の情報を載せています。これからも宜しくお願ひいたします。