## 第34号 発行日 2009.10



写真がご趣味の患者さん，ぜひ1階地域連携室までご連絡ください。

社会福社法人買喟群馬県済生会前橋病院〒371－0821 群馬県前橋市上新田町564－1 TEL．027－252－6011 FAX．027－253－0390 http：／／www．maebashi．saiseikai．or．jp

［ハギ］漢字では「萩」。マメ科八ギ属の植物の総称。
秋の七草の一つですが，草ではなく落葉低木です。宮城県の県花でもあります。日本の秋を代表する花として古く から親しまれています。万葉集の中でも最も多く詠まれて いる花です。
花言葉は，思案，前向きな恋，想い，物思い，など。花 の色は，紅紫，白。花期は7～10月。
（撮影者：新井利雄さん）


## ご挨掺

副院長 吉 永 皹 夫
医療崩壊も囁かれる厳しい医療環境，時代に対応すべく当院においても院外処方・ジェネリック薬導入•DPC包括医療制度導入•地域医療支援病院認定など幾つかの变革が矢継ぎ早に行われました。 そんな慌しい中，平成21年6月に西田病院長が就任 し同時に私も副院長となりました。求められる医療の質と安全を担保しながらの健全な病院経営， それを限られた人的•物的資源でどう実現してい ＜のか，とても難しい命題です。職員一丸となっ て対処する以外に方法はありません。スタッフの進むべきべクトル軸を如何に調整するか，本質を見極める方向感覚が求められるところです。

そんな中，ゴールデンウィークに始まった新型 インフルエンザ騒動はパワーアップし，季節外れ の大流行を迎えています。その影響で，毎年行わ れていた地域の方々との交流会第6回ふれあいデー も中止となりました。近隣の小学生から毎年公募 していた絵画展，楽しみにしている職員も少なく ありませんでした。そこに登場するのはメタボで ヒゲ面の医師，美人看護師，そうでもない看護師

などなど，登場人物はいろいろですが共通してい るのはみんな元気はつらつということ。病気の患者さんを元気にするには，まず職員が元気でなけ ればならないということを教えられた気がしました。

元気な職場作りには相応の努力が必要です。試合に備えるアスリートに例えれば，怪我すること なく最後まで戦いめ＜体力を身に付け，時には戦略的なトレーニングを取り入れるといつたところ でしょうか。地道な努力こそ報われるべきもの。幸い当院には好条件がそろつています。NSTや緩和ケアなどで培ったチーム力，毎年QCサークル活動で鍛えている現場力，才能を眠らせない教育環境などなど，単なる個人の力の総和を超える相乗効果を醸し出す土壌は整っています。職員一同， さらに進化した元気な職場を目指して頑張ります。 これからもご支援の程よろしくお願いします。

Q1．新型インフルエンザとは？
今までのインフルエンザとウイルスの型 が異なり，ほとんどの人が免疫を持ってい ないために，通常のインフルエンザに比べ ると，感染が拡大しやすく，多くの人の健康に重大な影響を与えるおそれがあるもの です。

Q2．新型インフルエンザの症状は？ 38度以上の高熱，咳，のどの痛み，鼻水•鼻づまり，倦怠感，関節痛など，季節性イ ンフルエンザと類似しています。ただし，季節性インフルエンザに比べて，下痢•嘔吐などの症状が多いとも言われています。

Q3．新型インフルエンザの感染はど のように広がるか？

季節性インフルエンザと同様，咳やくし やみとともに放出されたウイルスを吸い込 むことによって感染します。またウイルス が付着したものを触れた後に目•鼻・ロな どに触れることで，粘膜，結膜を通じて感染します。

Q4．新型インフルエンザを予防する には？

- 手洗い，うがいをしっかりする
- 人ごみへの外出を避ける
- 人ごみではマスクを着用する

また症状のある人は「咳エチケット」を守ることも重要です。

Q5．新型インフルエンザは季節性 インフルエンザよりも重症化する のか？

ほとんどの方が軽症で回復しています。 ただし以下の持病のある方は重症化する可能性があるので注意が必要です。

- 慢性呼吸器疾患－慢性心疾患
- 糖尿病－腎機能障害
- ステロイド内服などによる免疫機能不全 さらに次の方も重症化することがあると されています。
－妊婦 •乳幼児 •高齢者

Q6．どのような症状がでたら医療機関に相談するべきか？

持病のある方など，感染すると重症化す るリスクのある方は，なるべく早めに医師 に相談しましょう。
またもともと健康な方でも次のような症状を認めたときはすぐに医療機関を受診し てください。

- 呼吸が早い，息苦しい
- 嘔吐や下痢が続いている
- 落ち着きがない，遊ばない
－けいれん
- 症状が長引いて悪化してきた
- 反応が鈍い，呼びかけに答えない意味不明の言動が見られる
－胸の痛みが持続している

Q7．家族が新型インフルエンザに なったらどうすればいいか？
－患者はなるべく家族とは離れて過ごし， マスクの着用など「咳エチケット」を心がける
－手洗い，うがいを徹底し，マスクを着用する
－患者の世話をした後は必ず石嘼による手洗いをする

## ＊「咳エチケット」

咳やくしゃみは目に見えない唾液をまき散らしています。咳＜しゃみが出る人は「咳 エチケット」を守りましょう。
（1）周囲の人からなるべく離れる
（2）咳やくしやみは他の人から顔をそらせ， ティツシュなどでロと鼻を覆う
（3）咳やくしやみを抑えた手を洗う
（4）マスクを着用する

## 済生会病院受診の際のお願い

発熱のある方，インフルエンザを疑って いる方は，通常の外来とは別の場所で診察します。来院されたら，受付3•4窓口 に症状をお伝えください。診察場所まで ご案内いたします。また来院時にはマス クを着用し，「咳エチケット」をお守り いただきますようお願いいたします。

「医療は患者さんの立場で｣をモットーに，拡大手術から機能温存縮小手術まで，個々 の状態に応じた治療を行ってきた外科が， 7月より「外科•腹腔鏡外科センター」と して新たなスタートを迎えました。

これまで外科では，腹部外科で最も難し いとされる膵癌•胆管癌等に対する膵頭十二指腸切除術を毎年15～20例施行するなど，多くの実績を積み上げ，群馬県内全域から多くの患者さんが手術を受けに来院されて きました。なかでも，腹腔鏡下手術はこれ までの累積施行数は3000例を越え，全国ト ップクラスの実績を誇ります。当院で開発 した 2 孔式腹堔鏡下胆囊摘出術（通常は 4 つ の孔をあけて手術を行うが，2つの孔で行う） が有名ですが，最近では術式をさらに工夫考案し，傷跡が全く残らない単孔式腹腔鏡下手術を胆囊摘出術，大腸癌手術，虫垂切除術に開始しています。

腹腔鏡下手術を行える腫瘍性疾患は，胃癌（ステージ 1 b 期までを原則適応としてい ますが希望により2期までの進行癌でも可能です），結腸癌•直晹癌（症例を重ねス テージ3a期までの進行癌にも適応を拡大し

ました），臎腫瘍に対する膵体尾部切除術脾摘出術も腹腔鏡下で数多く施行しています。 いずれの手術も臍部縱切開法を施行します ので，罗施設に比べより整容性（創が少な ＜見た目がきれい）に優れ，低侵襲（体に負担が少ない）で安全な腹腔鏡下手術であり，患者さんの満足度は高いものと確信してい ます。

早期胃癌•早期大腸癌は，まず消化器内科で内視鏡的治療（ESD）が可能かを判断 します。胃癌では2008年の年間内視鏡下治療症例は60例余りとなりました。内視鏡的治療，腹腔鏡下手術の比率が低い（即ち開腹手術が多い）病院に比べ，進行度により体に負担が少ない治療が適切に選択されて います。

スタッフー同患者さんのメリットを重視 した医療を目指しますので今後ともよろし くお願い申し上げます。



外


GE社製 LightSpeed VCT
平成21年9月28日より64列マルチスライ スCT（GE社製 LightSpeed VCT）を新規導入いたしました。

この装置は1回転0．35秒で0．625mmの厚 みの画像を最大で 64 枚一度に撮影すること ができ，現行の装置に比べ撮影スピード，

画像処理能力が格段に上がっています。
現行の装置では腹部の検査（肝臓から骨盤まで）の場合，呼吸の動きがでないよう に息止めをして撮影をします。今までは息止めをする時間が 20 秒ほどかかっていまし た。20秒の息止めは健康な方でも楽なこと ではなく，状態の悪い患者さんには大変な負担になっていましたが，この装置ではわ ずか3～4秒の息止めで撮影は終了してしま います。
また専用のコンピュータを用いて画像デ －夕処理を行うことで，輪切りの画像と同様に高画質な画像ができ，より細かい病気 の観察ができるようになりました。


そして64列マルチスライスCTの最大の特徵は今までの装置ではできなかった心臓 の血管（冠動脈）の検査ができるようにな ったことです。
通常，冠動脈の検査には患者さんに入院 をしていただき，手首，肘，足の付け根な どからカテーテルという管を入れ，造影剤 を流して冠動脈を撮影する心臓カテーテル検査が行われますが，この装置では腕から の静脈注射で造影剤を入れて5～6秒間の息

止めで冠動脈の検査ができます。そのため カテーテル検査に比べて患者さんの負担は とても少なくなります。また外来で検査が できること，カテーテル検査より費用がか からないことなど，患者さんにとって多く の利点があります。

ただし，すべての方がCTで検査を行える わけではないので担当の医師にご相談くだ さい。


心臓3D


右冠動脈


冠動脈3D

患者さんに安心して検査を受けていただけるようにスタッフ一同努力をし，質の高い医療 を提供していきたいと思います。

今年の4月に初期研修医として入職しま した，田川です。

4月から3ヶ月間は循環器内科，それから また3ヶ月間は血液内科で勉強しています。基本は病棟での業務がメインですが，曜曰 によっては外来にもお邪魔しています。当院を選んだ理由は一つには地元に貢献し たいということ，そしてもう一つは当院に特徴的な，各科の専門性の高い医療を経験 したいということでした。

研修が始まりまだ半年ですが，国家試験 を終え母校を卒業したのが遠い昔のようです。入職時に思い描いていたのはスタッフの一員として，常に誰かの役に立っている自分 でした。しかし現実は，自分の知識の無さ に体力の無さ，加えて決断力の無さを思い知らされる毎日です。その度に自分は他の

研修医に遅れをとっているのではないか，何科の医者にも向いていないのではないか と不安になります。
勿論，医療の現場ではそうも言っていら れません。時と場所，そして医者を選んで くれる病気などありません。結局，その科 のあらゆるスタッフの力に支えられながら，毎日なんとかやっています。

自分がここに居られるのは，指導医の先生方，これまでお世話になったスタッフの皆さん，そして診察させていただいた患者 さんのお蔭だと思います。その恩返しの意味でも，研修を終えるまでには，担当が自分でよかったと思ってもらえるような医者 になりたいものです。今後も体調管理をし つかりしつつ，頑張りたいと考えています。 よろしくお願いします。

従来，病院の施設は安全と思われており ましたが，この事件を契機に「病院の安全神話」に注意信号が灯り，以後，罗く の病院が，その対策に乗り出したところ であります。昨今，「安全で安心な地域社会」の確立が叫ばれておりますが，地域医療のネットワーク作りを進めている済生会病院も例外ではありません。
そこで，当院としても，防犯•保安機材 の導入や職員研修等を通じて，来院され る皆様方や入院患者の方々が安心して治療に専念できるよう職場環境の整備に努 めているところであります。
このところ，マスメディアを通じて，モ ンスターペイシェント（モラルに欠けた患者） という言葉を耳にするところでありますが，全国的な傾向として病院も例外ではなく，現在，社会問題化している「院内暴力」 に関する実態が改めてクローズアップさ

## 博

 れるに至っております。今後，職員をはじめ皆様方のご理解とご支援を賜り，安全で安心な病院の運営を目指し，院内秩序の確立に努めてまいり たいと考えておりますので，どうぞよろ しくお願いいたします。

## 地域をつなぐ

$\mathbb{N}=\sqrt{2}=\mathbb{N}=\mathbb{R} \Omega \mathbb{L}$
－地域の皆様をリレーでご紹介します。
今回は，自治会連合会長阿部智和さん にお話を伺いました。
（編 集 部）自治会連合会長とはどのようなお仕事 でしょうか。
（阿部会長）一言で言うと，市と住民とのパイプ役 です。例えば，市役所の介護高齢課からの介護に関するものや，その他各課の広範にわたる行政文書（伝達事項）を個人に配付したり，回覧したり します。また，地域の安全，安心の確保，親睦， コミユニケーションを図り，社会的弱者，住民の相互扶助を行う，これを総括しているのが自治会連合会です。
さらには，これを進めていくために防犯，民生委員，青少年健全育成など，17自治会と密接な関係を保ち，協力し合っていくことも大事な役割と なっています。
（編 集 部）日ごろ東地区で行っている活動はどの ようなものがありますか。
（阿部会長）「まちの安全をひろげたい」は，近年社会情勢が複雑化する中で地域の連帯感が希薄 となり，犯罪が増加傾向にあるため，防犯パトロー ル隊組織を創設。隊員によるパトロールを実施，下校時の児童安全確保など，警察との連携により，地域犯罪（空き巣，自販機あらし，自転車盗難，車上狙いなど）の未然防止に努めています。
（編 集 部）それでは，少し当院についての感想を

お伺いします。会長さんご自身も当院を利用さ れますか。
（阿部会長）かかりつけ医から紹介され，必要に応 じて利用しています。
（編 集 部）病院にご要望などありますか。
（阿部会長）かかったときには，いろいろ説明をし てもらうことがありますが，より一層，医師や他の職種の方からも親切丁寧な説明をしていた だきたいと感じています。
（編 集 部）ありがとうございます。いただいたご意見を生かせるよう職員一同努力いたします。
（編 集 部）最後に今後の抱負などお聞かせいただ けますか。
（阿部会長）自治会は地域社会を代表する住民組織 であり，生活を支え，生活環境の維持発展並び に個人の住宅や公共施設が存在するだけでなく，子どもが地域社会を学び，そして健全な子供が育つ，そんな環境を作ることが私たちの役目で はないでしょうか。

このように締めくくつていただいた阿部会長さん， その役柄上，日常は多忙を極め，2日に1回は会議 などに出席されているとのこと。

そんな忙しい中でも，広報誌回覧のお願いに伺 うと，いつでも快く引き受けていただける，ざっ くばらんな親しみやすい会長さんです。
当院はこの東地区で診療をしている病院であり，地区内には多くの職員が住んでおり，病院も職員 もこの地域に大変お世話になっています。
会長さんには，これからも地域をあたたかく見守っ てくださるようお願いいたします。

## INFORMATION

前回号でもお知らせいたしましたが， 7月21日より地域連携室を一新し，紹介患者さんの対応をよりスムーズに行う体制を整えました。また，登録医として当院と連携している診療所，病院のお名前 をプレートの一覧にし，掲示いたしまし た。同時に当院の登録医を紹介するリー フレットも作成し，専用ボックスを設置 しました。
当院にご来院の際は，是非お立ち寄り ＜ださい。

## 

日 時：平成21年11月24日（火）19：00～
場 所：済生会前橋病院 A棟3階 会議室
講 師：腎臓内科部長 菅 真一「慢性腎臓病（CKD）診療のポイント」
循環器内科部長 広井 知歳「虚血性心疾患の診断と治療」
～心臓CTから，カテーテル治療まで～
※医療従事者向けの行事です。一般の方はご参加いただけません。

## 『第 1 回侸録医大纭』開催報告

7月17日（金），当院主催の『第1回登録医大会』 を開催しました。

既にお知らせしている通り，当院は本年4月1日から『地域医療支援病院』の承認を得て，『紹介型病院』への転換を進めています。この幾能を うまく発揮するには，患者さんを紹介していただ ＜地域の診療所や病院の先生方との情報や意見の交換など，顔の見える連携が不可欠です。

このような先生方と交流を深めるため，7月17日（金）当院主催による登録医大会をマーキュリ一ホテルにて開催しました。

当日は，当院の登録医約150名が出席し，当院職員70名を合わせ，220名の参加となりました。

大会は 2 部構成で行い，第1部では国立がんセ ンター東病院名誉院長，海老原敏先生により＂医療に求められるもの＂と題して講演がありました。

第2部では，懇親会を開催，地域の医師会長よ り挨拶，乾杯の発声があり響親が始まる中，当院 の診療への理解を深めるため，病院の概要説明，各診療科代表医師による各科の特徴の説明などを行いました。

最後に，アトラクションとして地域で活動して いるグループによる，タヒチアンダンスの披露が行われ，盛況裡に閉会しました。

今後，地域医療の発展，充実のために，地域の医療機関との連携を強化し，市民，県民の皆様の お役にたてる病院を目指し，努力する所存です。

## ［登録医•登録医制度とは］

地域のかかりつけ医と当院医師との緊密な連携 と，機能，役割を分担して 1 人の患者さんの治療 や経過観察にあたることを目的とした制度です。地域の医師会に所属するかかりつけ医に当院の連携先の医師として登録していただきます。当院に おいては10月1日現在，前橋市，高崎市，群馬郡，渋川地区の各医師会から455名の医師が登録して います。


## 外来医師診療表

午前の一般外来
＊午前の一般外来の受付時間は午前8時30分～午前10時30分です（診察開始は9時です）。 ＊午後の特殊外来は完全予約制です。
＊休診日は，日曜日，祝祭日，年末年始，第2•4土曜日です。
＊セカンドオピニオン外来のお問い合せ・お申し込みは地域連携室（027－252－1751） までご連絡ください。
＊総合外来の担当医師は変更することがあります。

| 循環器内科 |  | 外 科 | 小児科 | 整形外科 | 眼 科 | 泌尿器科 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| －般 | 眭既障害外来 |  |  |  |  |  |
| 池 $⿴ 囗 十$ |  | 西 $⿴ 囗 十 ⺝$藍 原 | $\begin{aligned} & \text { 大 島【一般】 } \\ & \text { 鈴木(尊)【循】 } \end{aligned}$ | 後 藤長谷川 | 榎石原（美） | 鈴 木【群大教授】 |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } & \boxplus \\ \text { 広 } & \text { 井 } \end{array}$ |  | $\begin{array}{ll} \text { 細 内 } \\ \text { 平 井 } \end{array}$ | 大 島【一般】 | $\begin{array}{ll} \text { 中 } & \text { 島 } \\ \text { 武 } & \text { 智 } \end{array}$ | 岸粱大教授 <br> 石原（美） |  |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } & \boxplus \\ \text { 宮 } & \text { 㟝 } \end{array}$ |  | $\begin{array}{ll} \text { 西 } & \boxplus \\ \text { 平 } & \text { U } \end{array}$ | $\begin{aligned} & \text { 大 島【一般】 } \\ & \text { 鈴木(尊)【循】 } \end{aligned}$ | $\begin{array}{ll} \text { 中 } & \text { 島 } \\ \text { 増 } & \boxplus \end{array}$ | 石原（美） |  |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } & \boxplus \\ \text { 池 } & \boxplus \end{array}$ |  | 細 内 <br> 持 $\boxplus$ | 大 島【一般】 | 長谷川•武智白倉［群大教授］ リハビリ【第1，3】 | 石原（美） |  |
| 池 $\boxplus$（第1，2，3） <br> 福田（第4，5） | 福 $\boxplus$ <br> 【第1，2，3】 | 細 内 <br> 持 $\boxplus$ | $\begin{aligned} & \text { 大 島【一般】 } \\ & \text { 鈴木(尊)【循】 } \end{aligned}$ | 後 藤 <br> 増 $\boxplus$ | 石原（美） |  |
| $\begin{array}{ll} \text { 福 } \boxplus \\ \text { 池 } \boxplus \end{array}$ |  | 乳腺外来【第3】尾嶋交替制 | 第1：大島【一䑤】 <br> 第3：鈴木（尊）［循］ <br> 第5：下山【循】 | 第1：中島•長谷｜｜ <br> 第3：後藤•増田 <br> 第5：後藤•長谷川｜ | 群 大 |  |

午後の特殊外来

|  | 内 科 | －心臓血管外科 | 小 | 科 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| 月 | 心臓血管外科外来 | 石山•豊 $\boxplus$ | 喘息・アレルギー・慢性疾患 | 大 島 |
|  | 内分泌外来 | 荻 原 | 循環器 | 鈴 木（尊） |
| 火 | 血液外来 | 佐 倉•高 $\boxplus$ •初 見 | 喘息・アレルギー・慢性疾患 | 大 島 |
|  |  | 星 野•田 原 | 慢性外来 | 下 山 |
| 水 | 心臓血管外科外来 | 石山•豊 田 | 循環器 | 鈴 木（尊） |
|  | ペースメーカー外来 | 池⿴囗十⿱⿰⿱⿰㇒一丶⿱⿰㇒一丶⿹弔㇒⿻二丨刂灬丶1，3，5】•宮㟝【第2，4】 |  |  |
|  | 内分泌外来 | 青 木 |  |  |
|  | 呼吸器外来 | 牧 元 |  |  |
| 木 | 肝臓外来 | 高木【第2，4】•矢田•神田 | 乳児健診（第1，3） | 大 島 |
|  |  |  | 予防接種 | 大 島 |
|  | 内分泌外来 | 狄 原 | 慢性外来 | 下 山 |
| 金 | 腎臓外来 | 河 合•菅 | 喘息・アレルギー・慢性疾患 | 大 島 |
|  | 呼吸器外来 | 岡 山【第2，4】 | 循環器 | 鈴 木（尊） |



