

君津中央病院広報誌

ク ロ ー バ



Vol. 12

2008年10月発行

編集・発行

君津中央病院

☎ 0438(36)1071

<http://www.hospital.kisarazu.chiba.jp>



理念

私たちは良質で安全な医療を提供し
地域の皆さまに親しまれ、
信頼される病院をめざします。

基本方針

1. 接遇とサービスに心がけ、心が安らぐ癒しの環境を整えます。
2. 高度で良質なわかりやすい医療を提供します。
3. 包括医療を実践し、地域との連携を大切にします。
4. 救命救急医療体制の確立と小児、周産期及び終末期医療の充実をめざします。
5. 職員の教育・研修を推進し、自己研鑽に努めます。
6. 病院で働く人が一体となり、経営の健全化と満足感のある職場をめざします。

《今号の表紙》

【晩秋のハケ岳】

美濃戸口から赤岳鉱泉へ向かう道は、主峰赤岳や横岳、硫黄岳へのアプローチとして一般的なルートで、この景色が見えてくると赤岳鉱泉はもうすぐです。この写真の季節は11月、奥に見える白い山並みは横岳西面で、雪のように見えますが霧氷です。

(Y・S)



認定第JC295号
(一般病院)
2004.08.23 -
2009.0.822

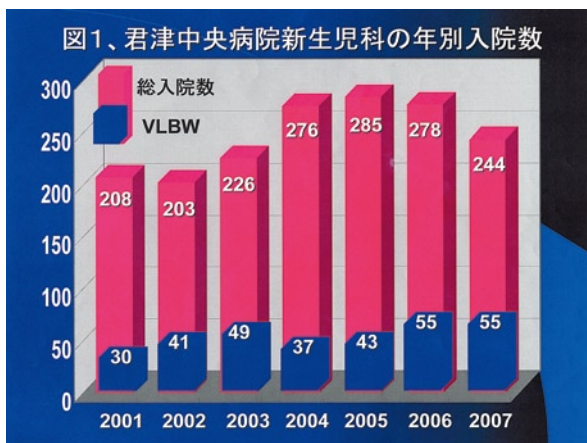
J C Q H Cとは、市民が
適切で質の高い医療を安
心して享受できるよう、
医療機関の機能を学術的
観点から評価する第三者

診療科紹介

新生児科

周産期医療とは、妊娠中のお母さんとその胎児そして、分娩後のお母さんと出生後の赤ちゃんたちを対象にした医療です。我々新生児科は、その中でも出生した赤ちゃんたちを主に診療する臨床科です。新生児科の病棟は、一般科とは独立したユニットとして設置され、室内を大気圧より少し高くすることで清潔区域となっており、内部は、重症児を収容する新生児集中治療室（NICU）、中等度の管理を要する児を収容するGCU、退院前の時期を過ごす回復期病床、そして感染症隔離室で構成され、計41床で成っています。

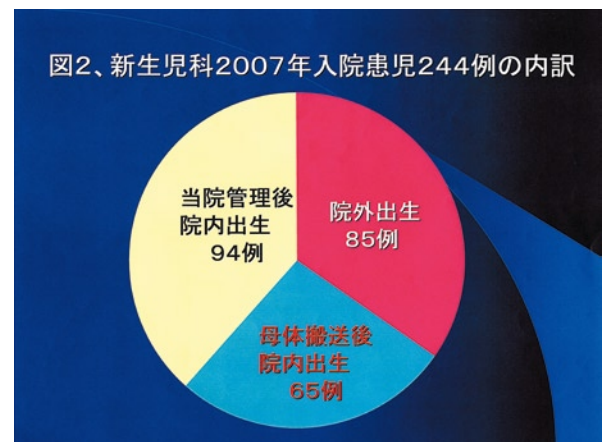
診療の対象となるのは、出生後まもなく、まだ産科施設を退院していない赤ちゃんで、代表的な疾患は早産で生まれた未熟児ですが、体重が大きな成熟児でも、感染症、先天性疾患、新生児仮死などの病態を有している児も入院対象となります。近年、少子化傾向から年間出生数は減少しています。しかし、その中で出生体重が2500g未満の低出生体重児の出生数は増加の一途を辿っています。そのような低出生体重児の多くは新生児科の管理を必要とします。図1に示しますように、当科への入院児数は概ね増加傾向にあります。



中でも、出生体重1500g未満の極低出生体重児（図中ではVLBWと示します）の増加傾向は明らかです。さらには、出生体重1000g未満の超低出生体重児も、10年前は年間10人程度だった入院数が、最近は20人を下回ることがなくなりました。

皆さんの中には、このような小さく生まれた赤ちゃんたちが、ちゃんと育っていただけるのだろうか、疑問に思われる方もおられるかも知れません。現在、日本の新生児医療は世界一の生存率を誇っています。当科でも、超低出生体重児の救命率は年により多少の変動はありますが、90%以上の成績です。また、退院した多くの赤ちゃんたちは、その後も元気に過ごしていきます。

図2には、当科に入院する赤ちゃんたちがどのように入院してくるかを示しています。



2007年の様子が示されていますが、例年ほぼ同様です。全入院の約2/3は、院内出生の赤ちゃんたちです。さらにその中の4割（全体の約1/4）は、ハイリスク妊娠としてお母さんが他院産科施設から、当院産婦人科へ母体搬送入院された後に院内出生された赤ちゃんで、多くは出生後すぐに新生児科へ入院となります。そして、残り約1/3の赤ちゃんたちは院外出生と言って、出生後の何らかの病的状態のために、他院より搬送入院となる児です。搬送には、当院所有のドクターカーに医師と看護師が同乗し、出生した施設へ迎えに行きます。年間80件程度の新生児搬送があり、さらには、要請があれば分娩立ち合いと言って分娩前に産科施設へ行き、分娩に立ち合い、出生と同時に治療できるようにしています。新生児医療は新生児の診療はもちろん、ご家族のケアや早産で生まれた赤ちゃんたちなどを育てていくことに対する支援も重要な仕事です。

そのために、分娩前のプレネイタルビジット（分娩前のハイリスク妊婦さんへの訪問と出生後治療への情報提供）、入院中のディベロップメンタルケア（児の発達を促すことだけでなく、ご両親との親子関係の育成を目的としてのケア）の実施、退院後外来での継続的フォローアップ、当院地域医療センター保健師との訪問診療などを行っています。また、いつかは地域の中で育っていく赤ちゃんたちですので、地域の保健行政とのカンファレンスを通してスムーズに地域の中で健康に過ごしていけるよう働きかけています。

NICUという一瞬の油断もならない環境の中、私たちはやはりストレスの下、診療に従事しています。そんな私たちにとっての最大のご褒美は、退院していく赤ちゃんたちの姿と、ご家族の喜びと感謝の言葉です。すべての赤ちゃんたちがご家族と地域社会の一員としてやさしく迎えられように、これからも私たち新生児科スタッフ一同、赤ちゃんたちとご家族のために、この仕事に従事していくつもりです。

新生児科部長 大曾根義輝



診療科紹介

産婦人科

産科と婦人科という相異なる、2つの科の診療をしています。近年、マスコミで話題になっている産科医の減少問題は、かなり以前より潜行してきていたのです。特に、公立病院の勤務医が不足しています。

婦人科では、良性腫瘍、悪性腫瘍、炎症性疾患、性器脱等の治療を主としています。産科では、正常分娩、異常分娩共に取り扱っています。紹介患者は、できるだけ早く、紹介又は連絡してもらえないかと、開業医の先生にお願いをしています。

病棟

5階東病棟は、妊娠症例を主体とし、5階西病棟は、婦人科を主体としています。

外来

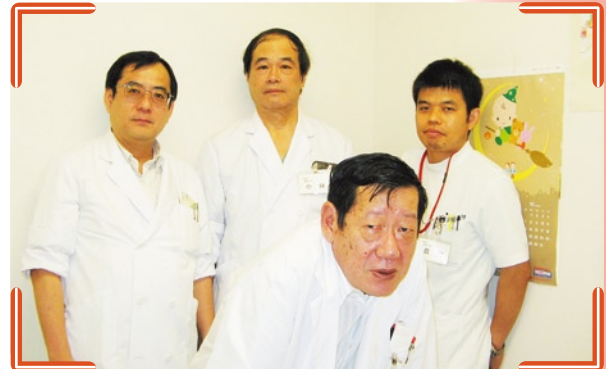
新患と再来に分けています。診察台が2台しかないので、月火水の手術日は新患受付を10時又は9時30分で終了させていただいていますが、それでもなおギリギリまで診療しているのが現状です。

手術

婦人科手術は最近、減少傾向を示していますが、まだかなりの紹介患者がいらっしゃいます。産科手術は、緊急帝王切開が多く、麻酔科医及び手術室の看護師に感謝しています。



最後に医師、及び看護師数が足りず、苦慮していますが、良き先輩、後輩スタッフに恵まれた事を感謝しています。



産婦人科部長 神山正明

院内で一番のチームワーク

学習意欲はどこよりも高いぞ!!

メンバー紹介

スタッフ一同

5階西病棟
谷本 美奈子

5階西病棟

5西病棟は、婦人科・呼吸器外科・内科の混合病棟です。スタッフの人数は看護師・看護助手・クラーク合わせ23名と少数ですが、病棟のあるべき姿（モットー）を「院内で一番のチームワーク」「学習意欲はどこよりも高いぞ!!」とし、一致団結を目指しています。患者さまの疾患は様々ですが、患者さまが抱えている不安や悩みは共通するものだと思います日々看護に取り組んでいます。

昨年度の看護研究では、呼吸器外科の化学療法の副作用により食欲低下をきたした患者さまに対し、化学療法食を考案しました。

食欲が低下した状態でも、食事内容・量の工夫により、食欲・経口摂取量の増加、満足感が得られることがわかり、今年の7月より病院の選択メニュー（ハーフ食）として患者さまに提供できるようになりました。

婦人科疾患では悪性疾患治療のための手術や化学療法が主に行われています。今年度は、その後遺症であるリンパ浮腫の予防のための生活指導を各スタッフが実践できるよう、研修会に参加し、

マッサージの演習を行い、セルフケアが実践出来る事を目標とし、退院指導に取り組んでいます。

混合病棟であり煩雑した雰囲気のある病棟ですが、明るく楽しい職場となるように「思いやりを持って仲間と接する」「ユーモアを心に持つ」「喜びを皆で分かち合う」「前向きな心構えでいる」を心掛け、良い職場環境を作り、患者さまへ質の高い看護を提供していきたいと思っています。



医療技術局

放射線技術科

当科は2007年4月より8科のコ・メディカル部門と共に医療技術局に統合再編されて、あらたに医療技術局・放射線技術科としてスタートいたしました。他部門との情報の共有・連携を強化して放射線技術科として、さらなる医療サービスの向上を目指します。

放射線技術科では単純エックス線撮影（一般撮影）、造影検査、CT、MR、などの画像診断部門、そして血管撮影などの手技下での血管内治療（血管塞栓術、抗がん剤動注、血管形成術など）時の支援を行います。

核医学検査部門ではRI（ラジオアイソトープ）を使ったシンチグラフィ・SPECT等の核医学検査。そしてリニアックでの悪性腫瘍等の放射線治療部門から構成されます。さらに、画像（一部除く）はデジタル化され院内の端末で撮影画像を速やかに参照する事が可能です。医療現場ではほぼ全ての診療科で画像情報が診断治療に欠かせないものとなっている今、高度先進機器からの質の高い画像と安全な検査を提供いたします。

そのためには乳腺と脂肪組織からなる乳房をこの圧迫板で薄く広げて内部構造を上手く写し出す事が必須条件になります。そして撮影された両乳房のマンモグラフィーの差違や乳腺の形状・石灰化・腫瘍などの有無を診断しています。

厚生労働省も40歳以上の乳がん検診はマンモグラフィーと視触診をあわせて行うこととしています。放射線技術科では、NPO法人マンモグラフィー検診精度管理中央委員会から認定を受けた5名の女性技師が撮影を担当し、撮影装置は精度を維持する為に毎日点検し、大掛かりな整備、点検を年2回行っております。



乳房撮影装置 Sepio Plus

マンモグラフィーのススメ

日本の女性では、乳がんの罹患率が胃がんを抜いて第1位となっています。20数人に1人の割合で乳がんにかかっています。乳がんは食事の洋風化や出産年齢の高齢化に伴う女性ホルモンとの関連が大きいことが判ってきました。乳がんによる死亡を防ぐ決め手は、早期発見、早期治療です。

乳房エックス線撮影はマンモグラフィーとも呼ばれ、乳房専用のエックス線装置によって撮影します。このマンモグラフィーは手に触れる腫瘍（しこり）から、手に触れないような小さな腫瘍（しこり）と早期の乳がんの特徴である微細石灰化などを発見するための検査です。この装置には乳房を機械的に圧迫して押し広げるための圧迫板がついています。乳がんは乳腺から発生するために乳腺がよく見えるように撮影することが求められます。



放射線技術科

コラム

メタボリック症候群

数年前から健康問題としてメタボリック症候群が注目されています。とくに今年度から厚生労働省主導で特定健診と特定保険指導という制度が始まり40歳以上の国民全員からメタボリック症候群をひろいあげて治療を行っていかうという流れになっています。

メタボリック症候群は内臓肥満症候群とも言われ、過食や運動不足などの生活習慣の問題によっておなかの中に内臓脂肪と呼ばれる脂肪がたまることによって起こります。内臓脂肪からは血圧や血糖値、血液中の脂肪を上昇させるホルモンが分泌されて、それによって高血圧症や糖尿病（耐糖能異常）脂質代謝異常症（高脂血症）が一緒になって起こります。これらはひとつひとつが血管の老化である動脈硬化の原因になるので、一緒になっておこると動脈硬化がとても早い速度で進行してしまい危険な状態になります。日本人の死亡原因は、ご存知のようにがんが最も多く全体の1/3を占めますが、実は心臓疾患や脳卒中などの動脈硬化を原因とする死因もほぼ同じく1/3を占めるのです。そのため一人一人の健康のためにも、高額な国民医療費を抑えるためにも、年々増え続けるメタボリック症候群を何とかしないといけません。

メタボリック症候群の診断基準を（図1）に示します。

内臓脂肪の量は、^{へそ}臍の高さのウエスト周囲径とよく関連するので、簡単に測れるウエスト径が基準として採用されています。血圧や血糖値の基準は、高血圧や糖尿病の前段階でひっかけるようになっています。すいぶん厳しいなあと思われるでしょうが、いろいろな調査で血管の動脈硬化は非常に早い段階ですでに始まっていることがわかっているからです。さて、治療はどうすればよいのでしょうか。メタボリック症候群の原因は、過食と運動不足ですから普段の生活でそこに気をつければよいのです。内臓脂肪が減ってくるとウエストが引き締まってきます。そうすると血圧も血糖値も、血液中の脂肪値も下がってくるのです。それからたばこを吸う方は、要注意です。たばこはがんになりやすくなるだけでなく、若いうちから血管の老化を進行させてしまいます。こうしてみると結局メタボリック症候群は、なるのもなおすのも自分自身ということなのです。みなさん自分の健康は自分自身で守りましょうね。

内分泌代謝科部長 中村晋

※図1



事務局より
お知らせ

地方公共団体の財政健全化に関する法律に係る資金不足比率の公表について

平成20年8月25日に開催された平成20年9月君津中央病院企業団定例会において報告しましたので、下記のとおり公表いたします。

会計名	資金不足額（千円）	資金不足比率（％）	備考
病院事業会計	（資金不足額なし）	（資金不足比率なし）	

君津中央病院附属看護学校

【平成21年度学生募集】

1. 募集人員と修業年限	35名 3年		
2. 応募資格	高等学校卒業者（見込みも含む） またそれと同等以上の学力を有すると認められる男女		
3. 一般入試	試験科目および日程		第1日目：数学A・I／英語I／国語 作文
			第2日目：面接（第1日目の合格者のみ）
	1次募集	応募期間	平成21年1月 5日（月）～1月 9日（金）
		試験日	平成21年1月14日（水）～1月15日（木）
		合格発表日	平成21年1月26日（月）
	2次募集	応募期間	平成21年1月29日（木）～2月 5日（木）
		試験日	平成21年2月 9日（月）～2月10日（火）
		合格発表日	平成21年2月23日（月）
そ の 他	「看護師等養成奨学金制度」あり 月額5万円 ※返還免除制度あり		

※詳細については、看護学校入試係までお問い合わせ下さい。

問い合わせ TEL：0438-36-1071（内線4805）

時間：9：00～17：15（土・日・祝日を除く）



これからは未曾有の
少子高齢化社会を迎え
ます。看護師は社会に期
待されている職業です。

当校は看護師を志す人
のために平成21年度に
入学する学生から、看護
基礎教育をより充実した
内容に検討し迎えます。

新たなカリキュラムで、
より社会のニーズに沿っ
た教育を実施していきま
す。また入学生には実社
会にソフトランディング
できるように少人数教育
で応援していきます。

やる気のある方の入学
を心待ちにしています。

院内クリスマスコンサートのお知らせ

12月22日（土）に君津中央病院 1階中央ホールにおい
て「君津ラテンジャズ同好会」によるクリスマスコンサート
を予定しています。どなたさまでもお気軽にご参加いた
だけます。お待ちしております。



大佐和分院よりお知らせ

ドック受付中
0439-65-1251

特定健診の受診お忘れではないですか

特定健診(特定健康診査)とは

平成18年国民健康栄養調査により、40～74歳でみると、男性の2人に1人、女性の5人に1人が、メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)が強く疑われる者又は予備軍との調査結果が出ました。この特定健診は、糖尿病や高脂血症、高尿酸血症などの生活習慣病の発症や重症化を予防することを目的としてメタボリックシンドロームに着目し、その該当者や予備軍を減少させるための特定保健指導を必要とする者を的確に抽出するための健診です。

特定健診対象者

特定健診の対象者は、実施年度中に40歳～74歳になる者で、健康保険組合や国民健康保険などの保険加入者であり、自営業者や専業主婦も含まれます。(妊婦と厚生労働大臣が定める一部のものを除く)富津市国保加入者は8月18日(月)～10月31日(金)迄です。その他の健康保険組合、富津市以外の国保に加入している方は、健保組合にお問い合わせください。

特定健診検査項目

1.既往歴の調査(服薬歴・喫煙習慣の調査含む) 2.自覚症状・他覚症状の有無の検査
3.身長、体重及び腹囲の検査 4.BMI測定(BMI=体重[kg]÷身長[m]の2乗) 5.血圧測定 6.肝機能検査(GOT,GPT,γ-GTP) 7.血中脂質検査(中性脂肪,HDLコレステロール,LDLコレステロール) 8.空腹時血糖及びHbA1c検査 9.尿検査(糖,蛋白)

検査結果について

検査結果は、腹囲(♂85cm♀90cm以上)及び基準値以下でもBMI25以上の場合、その他の検査項目(血糖値、中性脂肪、HDLコレステロール、血圧)と質問票で追加リスクをチェックし、リスクに応じて三グループ(情報提供、動機づけ支援、積極的支援)に分類し、そのグループに適した特定保健指導が行われることになります。



外来診療日・診察担当医師名

【受付時間】午前8:00～11:00／午後12:00～15:00【診療開始時間】午前9:00～／午後13:30～

平成20年10月1日現在

	月		火		水		木		金		備 考
	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	午 前	午 後	
内 科	田 中		田 中		北湯口		田 中		北湯口		
小 児 科	安 達		北湯口		安 達		桐 谷		中 村		
循 環 器 科		山本・藤本 (交代)									予約制 心臓超音波検査のみ
神 経 内 科									氷 室		
外 科	朱										
整 形 外 科			保 住				小 野				予約制(火曜日のみ)
皮 膚 科			稲福・中野 (交代)								
泌 尿 器 科					稲 原						予約制
眼 科	佐々木	佐々木	佐々木		佐々木	佐々木	佐々木		石渡・古山 (交代)		
人間ドック			山 倉						田 中		

編 集 後 記

この夏のゲリラ豪雨からふと気が付けば、いつしか季節は移り、秋真っ盛りとなりました。景色や味覚で四季を感じるとき、日本はいいな・・・としみじみ感じます。何と言っても、胃袋にはたまらない秋の味覚がいっぱいですね！Clover読者の皆さんも元気に食欲の秋を堪能してくださいね。

(Y・Y)



※(月)(水)の内科午前担当安達は、旧姓有馬です。
※特定健診予約受付中、お問い合わせ下さい。