



JA広島総合病院
広報誌 Vol.16



●発行所

JA広島総合病院

〒738-8503

広島県廿日市市地御前1丁目3-3

TEL0829-36-3111(代) FAX0829-36-5573

http://www.hirobyo.jp



診療報酬改定と地域医療連携

地域医療連携室長
宮田 恵子

この春は診療報酬・介護報酬の同時改定が行われ、医療や介護の現場も大きく変化しています。改正の基本的な考え方のひとつとして『患者さんから見えてわかりやすく、生活の質(QOL)を高める医療を実現する視点』があげられます。

主治医は診断・治療を開始するにあたり十分な説明を行い、患者・家族が納得して治療に参加できる体制をとり信頼関係を築くことが重要です。

セカンドオピニオンを希望されたら、速やかに応じる体制や、入院病棟での看護師配置数の揭示、医療費の詳細な内容がわかる領収書の発行などが義務化されます。

次に『質の高い医療を効率的に提供するために医療機能の分化・連携を推進する視点』として、住民の方が住みなれた家庭や地域で療養しながら生活を送れるよう、医療機関が役割分担と連携を進める取り組みを推進します。

皆様は「かかりつけ医」という言葉をご存知でしょうか。ホームドクターとして日頃の体調管理を行い、いざというときに相談のつてくれる地域の医院、クリニックの先生のことです。住民の方には是非、自分のかかりつけ医を持たれることをお勧めします。

当院はかかりつけ医から患者さんを紹介していただき、手術等の急性期治

療を行う役割を担っています。急性期治療が終了したら、再びかかりつけ医で体調管理を続けていただきます。リハビリテーションや療養が必要な場合には専門病院に転院して在宅復帰を支援します。これらが地域で推進している医療連携の仕組みです。

また、当院は平成12年から地域医療連携室が活動し、廿日市市、大竹市、佐伯区にある医院・クリニック(約300軒)や病院(約20施設)との連携を深めてきました。

新しい制度の『在宅療養支援診療所』は、病気になったり障害を抱えても住み慣れた我が家で生活を続けることが出来るように、かかりつけ医の往診や訪問看護、介護サービスを受けることができ、24時間体制でサポートする仕組みです。

また、『地域連携クリニカルパス』は、急性期病院で手術をされた患者さんが安心してリハビリテーションを続けることができるように、急性期病院とリハビリテーション病院が治療計画に基づき入院から転院、自宅への退院までを計画的に進める体制です。

当院も地域のかかりつけ医とのネットワークを強固なものに進めていきます。

診療科紹介



主任部長
廣本 宣彦



主任部長代理
(結石破砕担当主任部長)
小深田 義勝




部長
望月 英樹



稗田 圭介

泌尿器科が担当する臓器は尿路（腎臓、尿管、膀胱、尿道）と男子生殖器（睪丸、副睪丸、前立腺）で、これら臓器に生じる疾患に対して外科的手術を中心に医療を行っています。毎年、入院患者さんは、600〜700人で男女比は6対1と圧倒的に男性患者さんが多い診療科です。入院患者さんの年齢ですが、60歳〜70歳代で、全体の50%を占めます。また高齢社会を反映して、80歳以上の患者さんも毎年100名前後いらつしゃいます。手術件数は、年間400件前後です。前立腺肥



毎年の入院患者さんは…
600~700人
(男性が8~9割です。)

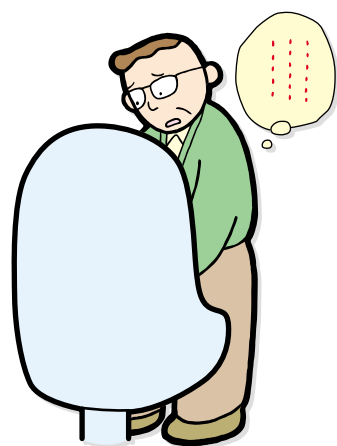
手術件数は…
年間 **400件前後**

「おがしいな？」と思ったら、
早めに受診しきましょう。

大症に対する内視鏡手術（TURP）が80件、表在性膀胱癌に対する内視鏡手術（TURBT）が90件など全体の約6割が内視鏡手術です。最近では、腎臓や副腎の摘出なども、開腹手術でなく内視鏡を使った手術に移行しています。また、急に背中やお腹が痛くなる尿路結石の治療は、ほとんどが体外衝撃波（ESWL）による結石破砕で、しかも入院を必要としない外来治療です。

排尿に関する異常としては、女性では尿が漏れる（尿失禁）という訴えが多く、治療としては骨盤底筋体操（肛門や外陰部を10秒間閉める）が有効です。（当然継続することが必要ですが）男性では、尿が出にくい（排尿困難）、回数が多い（頻尿）、トイレまで間に合わない（尿意切迫）などが多く、前立腺肥大や前立腺癌の下部尿路疾患の精査が必要となります。特に、最近では前立腺癌患者が増加しており、毎年6000人が死亡しています。

前立腺癌の早期発見には、PSA（前立腺特異抗原）という血液検査が非常に有効です。50歳以上の男性にはこの検査を行うことをお勧めします。PS



Aが異常に高ければ生検（組織検査）を行います。ちなみに平成16年度は生検を190件行い、90件が陽性（前立腺癌）でした。前立腺癌の治療としては、前立腺内に局限している場合は前立腺全摘除術が安全に行うことができるとなると、当科でも年間20件前後行っています。また放射線療法や抗男性ホルモン療法も有効で、治療の選択肢もたくさんあります。

次に、泌尿器科の症状では、無症候性肉眼的血尿（痛くもなんとも無い血尿）があります。これは、尿路の悪性腫瘍の存在が強く疑われますので、できるだけ早く泌尿器科を受診してください。

薬学部だより

最近、医療過誤による事件や事故が新聞やテレビで大きく報道され、一般の方たちの医療に対する自己防衛の意識が高まってきているように感じられます。特にくすりについては、ほとんどの方が服用したことがあり、注目されている方も多い話題でしょう。

近年の進歩したくすりの中には、人体に対する作用が強力なものが多く、すぐれた効果が期待できる反面、有害作用や危険性とも隣り合わせになっていきます。「良薬口に苦し」ということわざもありますが、まさにそのとおりです。こうしたくすりとう手に付き合っていくためには、まずはくすりの正しい飲み方・使い方を知ることが大事です。

■くすりの飲み方について

くすりは、規則正しく決められた量をきちんと飲んで、初めて効果が現れます。そこで、一般的なくすりの正しい飲み方について説明します。くすりを飲むときは、多目の水(約コップ1杯)で飲んでください。少ない水で飲むとくすりが溶けにくく、くすりの効果が十分現れないばかりか、食道にくっついてその部分が刺激され、潰瘍ができることがあります。牛乳やジュースで飲むと、くすりによっては成分と結合して吸収が邪魔されたりなど、効果がなくなるものもあります。くすりを飲むときは、一般的に吸収の面からみると空腹時が最もよい

のですが、副作用として胃腸障害が起りやすくなります。食後30分に飲む方法は、食物が消化管を保護するので副作用が少なく、また食事と結びついていけば、忘れずに飲むことができます。したがって、多くのくすりは食後30分に飲む方法をとります。

●**食後とは**—食事を開始して30分くらい後のことです。

●**食前とは**—食事を始める30分くらい前のことです。食欲促進薬や吐き気止めなどは、食前に飲むことがあります。

●**食間とは**—食事をして2時間くらい後の空腹時のことです。

●**時間ごとの服用とは**—抗生物質や化学療法剤などが体内で一定の濃度を維持するために飲む方法です。

●**頓服とは**—症状(頭痛など)があったとき、または必要なきだけ飲むことです。

今後様々な話題を取り上げていきたいと思えます。



館内全面禁煙・敷地内分煙のお知らせ

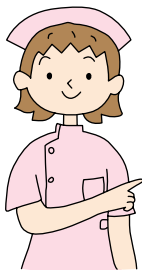
当院におきましては、平成18年4月1日より館内全面禁煙・敷地内分煙を実施しております。

喫煙者の皆様には御不自由をおかけしますが、何卒ご理解・ご協力くださいますようお願い致します。

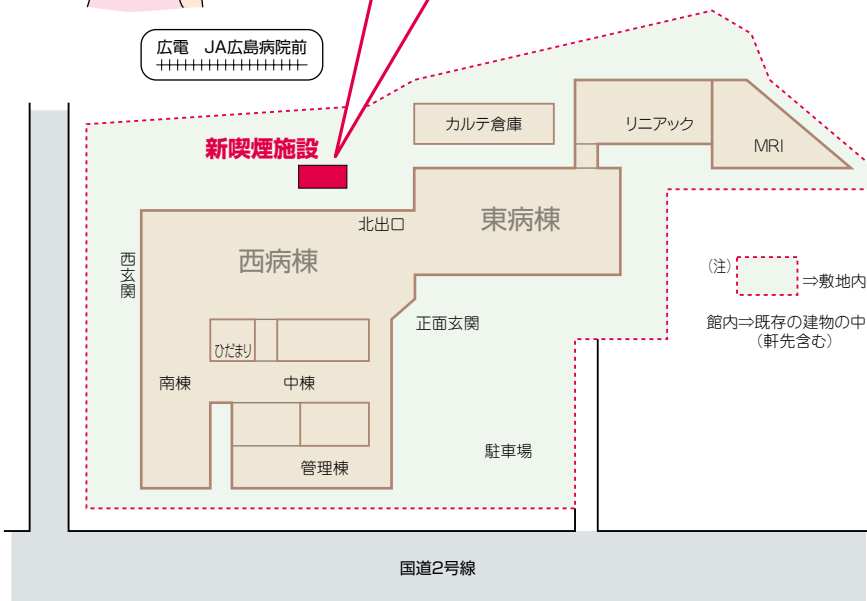
なお、病院北側業者用駐車場内に新たに喫煙施設を設置しておりますので、喫煙される方はご利用ください。病院敷地内で喫煙可能な場所はこの喫煙施設のみとなります。(利用時間 6時~22時)

平成18年4月1日以降、病院敷地内の喫煙可能場所はこの新喫煙施設のみとなります。

利用時間 6:00~22:00



広電 JA広島病院前



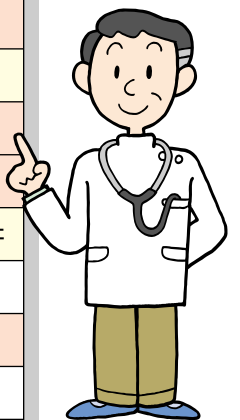
(注) 敷地内
館内⇒既存の建物の中(軒先含む)

平成18.5.1現在

各科外来診察予定表

診療科		曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
内科	(呼吸器)	初診	高橋	中川(初再診)		村井	中川
		再診			高橋・村井	高橋・中川	村井
		午後診療 13:30~15:30	喘息外来 広大医師				
	(循環器)	初診	前田 卜部(初再診)	藤井	國田	友弘	小林
		再診	藤井・友弘	前田・友弘	小林	前田・小林 卜部	藤井・國田
		午後診療 13:00~15:30			関口	関口 (第2木曜休診)	関口
	(腎・膠原病)	初診		串畑 倉恒(初再診)	倉恒		平林
		再診	平林・倉恒		平林	串畑	
		午後診療 13:30~15:30		CAPD外来 平林・串畑・倉恒			
	(糖尿病代謝)	初診	石田(和)		大黒	大野	
		再診	大黒	石田(和)・大野 大黒	石田(和)・大野	石田(和)	石田(和)・大野 大黒
		午後診療 13:30~15:30		大野		石田(和)	
(消化器)	初診	小松・浅本	石田(邦)	徳毛	大原	横道	
	再診	徳毛	小松・大原	石田(邦)・横道	小松	石田(邦)・浅本	
小児科	8:30~11:00	初再診	中島・下藺	中島・古井	下藺・古井	中島・下藺	中島・古井
	14:00~15:00	午後診療	慢性疾患 腎・肝炎・喘息等	予防接種 心臓・乳児検診 (1才半から第2・第4火曜)		慢性疾患 腎・肝炎・喘息等	乳児検診 (要予約)
外科	8:30~11:00	初再診	中光・永田 羽田野	角・今村 湯浅	中光・香山 水上	永田・湯浅 羽田野	今村・香山 水上
心臓血管外科	8:30~11:00	初診	繁本	川上	望月(慎)	繁本	中尾(達)
		再診	繁本	川上・中尾(達)	望月(慎)	繁本	中尾(達)・望月(慎)
整形外科	8:30~10:00	初診	藤本・重光	大田	初診医師	奥田	金沢
	8:30~11:00 (完全予約制)	再診	金沢・大田	重光	藤本・奥田	大田・重光	
形成外科	8:30~11:00	初再診	茂木		茂木 創傷・褥瘡ケア外来		茂木
脳神経外科	8:30~11:00	初再診	田口	木下	黒木	湯川	湯川
	8:30~11:30	再診	湯川	黒木	田口	田口	黒木
呼吸器外科	8:30~11:30 (木曜は手術の為休診)	初再診	渡	渡	渡	手術日	熊谷
産婦人科	8:30~11:00	初診	藤本	内藤	向井	内藤	山本
		再診	内藤・向井	向井・山本	内藤・藤本	藤本・山本	藤本・向井
	14:00~15:00	午後診療		予約診療		予約診療	
皮膚科	8:30~11:00	初再診	森川・田中 柳瀬	森川・田中 柳瀬	森川・田中 柳瀬	森川・田中 柳瀬	森川・田中 柳瀬
	15:30~16:00	午後診療				特殊外来	

よく確かめて
おいで下さい

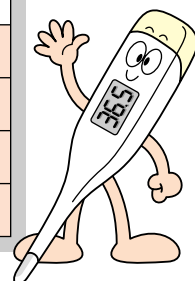


初診 再診 午後診療

※整形外科の初診は手術の都合により変更する場合があります。

※各担当医師については、急な手術、出張等により代診・休診とさせていただきますのでご了承ください。

診療科		曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
泌尿器科	8:30~11:00	初診	廣本・稗田	小深田	廣本・稗田	望月(英)	小深田・稗田
		再診	望月(英)	廣本・望月(英)	小深田	廣本・小深田	望月(英)
眼科	8:30~11:00	初再診	二井・胡田	二井・胡田	二井・胡田	二井・胡田	二井・胡田
耳鼻咽喉科	8:30~11:00	初診	兼見	水野	兼見	水野	兼見・水野
	8:30~11:30	再診	水野	兼見	水野	兼見	兼見・水野
		午後診療	月曜 アレルギー(15:30~16:00) 第2・4月曜 補聴器(13:00~16:00予約制) (医師は交替制)				
歯科口腔外科	8:30~11:00	初診	井上	原田	井上	原田	原田(奇数週) 井上(偶数週)
	8:30~11:00 (予約制)	再診	原田	井上	原田	井上	原田(偶数週) 井上(奇数週)
	14:00~16:00	午後	手術日	外来手術日 (予約制)	手術日	外来手術日 (予約制)	一般外来
精神科 心療内科	完全予約制	初診	世木田	世木田	世木田	世木田	世木田
	8:30~10:30 (完全予約制)	再診		世木田	世木田	世木田	
麻酔科	8:30~11:00 (再診は11:30まで)	初再診	松本	中尾(正)	東	松本	中尾(正)
		術前診察	白石・小村	松原	白石	松原・小村	東
画像診断部	8:30~11:00	初再診	藤川・秦	藤川・海地・石川	藤川・石川	藤川・鈴木	藤川・秦
放射線治療科	8:30~11:00	初再診	桐生・橋本	桐生・橋本	桐生・橋本	桐生・橋本	桐生・橋本



JA広島総合病院基本理念

1. 安心な病院 私たちは、すべての人に信頼される医療の実現に努めます
2. 親切な病院 私たちは、和と思いやりの心を大切にします
3. 身近な病院 私たちは、地域に密着した医療と健康的な生活の提供に努めます
4. 立派な病院 私たちは、最新の知識と技術を習得し良質な医療の提供に努めます

患者さんの権利

1. あなたは、個人的な背景の違いや病気の性質などにかかわらず、必要な医療を受けることができます。
2. あなたは、医療の内容、その危険性および回復の可能性について説明を受け、十分な納得と同意のうえで適切な医療を受けることができます。
3. あなたは、今受けている医療の内容についてご自分の希望を申し出ることができます。
4. あなたの医療上の個人情報保護されます。
5. あなたに研究途上にある治療をおすすめる場合には、治療の内容や従来の治療方法との違いなどについて、前もって十分な説明をします。

AEDが当院外来に設置されました



急に意識がなくなった患者さんのかには心臓の筋肉が小刻みにケイレンしてしまふ(心室細動「しんしつさいどう」)方があります。助かるチャンスは1分ごとに10%ずつ低下するため、速やかな心肺蘇生(気道確保、人工呼吸、心マッサージ)と電気ショック(除細動)が必要です。

AEDは医療機器ですが一般市民の使用も認められており、最近では公共施設などにも設置が増えています。音声ガイドに従って胸にパッドを貼りますとAEDが自動的に心電図を解析し、除細動が必要かどうかを判断してくれます。ボタンを押せば除細動刺激が出力されます。

一般市民むけにAEDの使用方法を含めた救急蘇生法講習会が行われています。お近くの消防署、日赤までお問い合わせ下さい。

なお、当院の病棟と外来の各フロアにはマニュアル型除細動器も設置し、患者さまの安全を図っております。

(麻酔科主任部長 中尾正和)

新任Drの紹介



循環器科

下部 洋司

広島総合病院で2年間研修医として研修した後、4月より循環器内科医として働かさせてもらうことになりました。下部洋司です。

まだまだ足りない点もあると思いますが、今後地域に貢献できるよう努力させていただきますので、宜しくお願いします。



糖尿病代謝内科

大野 晴也

平成14年広島大学を卒業し、臨床研修を終えた後、広島市民病院に勤務しておりました。廿日市の地域医療に貢献できるよう頑張ります。皆様宜しくお願い申し上げます。



糖尿病代謝内科

大黒 景子

広島大学病院で2年間の臨床研修を終え、4月より広島総合病院に糖尿病・代謝内科の医師として勤務させていただくことになりました。一日も早く皆様に信頼していただけるよう頑張りますので、宜しくお願い致します。



消化器内科

横道 春奈

平成16年広島大学を卒業し、2年間の安佐市民病院での臨床研修を経て、この度4月より消化器内科に勤務させていただくことになりました。一日も早く皆様の信頼を得られる様に頑張ります。宜しくお願い致します。



外科

水上 健友

大学卒業以来5年ぶりに廿日市に戻ってきました。実家や病院のまわりも随分様変わりしたようです。故郷を再認識しつつ、家族もお世話になった当院に少しでも貢献できるよう頑張りたいと思います。



心臓血管外科

繁本 憲文

この度、心臓血管外科に勤務させて頂くことになりました。平成14年広島大学卒業後、大学病院、島根県大田市立病院にて研修させていただきました。皆様に安心して医療を受けて頂けるよう頑張ります。宜しくお願い致します。



呼吸器外科

熊谷 元

3年間の大学での研究生活を終えて、この度、呼吸器外科に勤務させていただくことになりました。廿日市を中心とした広島県西部の地域医療に貢献できるよう精進して参りたいと存じます。よろしく宜しくお願い申し上げます。



産婦人科

向井 啓司

4月から産婦人科で勤務させて頂くこととなりました。平成8年広大卒で3月までは呉医療センターに勤務しておりました。一日も早く慣れ、広島県西部の地域医療に貢献できるよう頑張ります。ご指導の程、宜しくお願い致します。



放射線治療科

橋本 泰年

2002年3月に安佐市民病院へ転勤して以来、4年ぶりにもどってきました。よろしくお願います。



歯科口腔外科

井上 伸吾

5月より口腔外科に勤務させて頂くことになりました。昭和62年に広島大学卒業後、ずっと大学に残っておりました。廿日市市の地域医療に貢献できるよう頑張りたいと思います。宜しくお願いいたします。



臨床研修医

上田 猛

4月より広島総合病院で研修させて頂くことになりました。最初は迷惑ばかり掛けると思います。が、一日でも早く仕事に慣れ、みなさんのお役に立てられるように頑張ります。よろしくお願致します。



臨床研修医

北野 徳子

平成18年高知大学を卒業しました北野です。4月から、この広島総合病院で研修させて頂けることが出来、とても嬉しく思っています。色々ご迷惑をお掛けすると思いますが、一生懸命頑張りますのでどうぞ宜しくお願い致します。



臨床研修医

近藤 朗子

この度、臨床研修医としてJA広島総合病院でお世話になることとなりました。まだまだ未熟者ですが、日々様々なことを吸収し、少しでもお役に立てるよう頑張りますので、どうぞよろしくお願致します。



臨床研修医

対馬 浩

この春、広島大学を卒業し、広島総合病院で研修させて頂いたたく事になりました。ご迷惑をお掛けすることが多いと思いますが、皆様のご指導をしっかりと聞いて精進して参りますので、暖かいご指導をよろしくお願ひ申し上げます。



臨床研修医

中川 博文

この春、三重大学を卒業し、6年ぶりにふる里広島に戻り、広島総合病院で研修させて頂くことになりました。まだまだ未熟者かもしれませんが、日々情熱と思ひやりを持って医療に携わっていきたいと思います。宜しくお願い致します。



臨床研修医

牧村 啓晃

この度、広島総合病院で研修をさせて頂いたことになりました。微力ですが、廿日市市の地域医療に貢献できるよう日々努力していこうと思います。どうぞよろしくお願ひ致します。



臨床研修医

三好 綾子

4月より広島総合病院で研修させて頂くことになりました。まだ分からない事が多くご迷惑をお掛けすると思いますが医師として日々成長していくような頑張りますので宜しくお願い致します。



臨床研修医

山崎 京子

広島大学を卒業し、4月より研修医として働かせていただくこととなりました。これから一社会人としては勿論、一医師としてしっかり勉強していこうと思っております。一生懸命頑張りますので、どうぞよろしくお願ひ致します。

膝の痛み

～変形性膝関節症の運動療法～

今回のテーマは「膝の痛み」についてです。

膝の痛みには色々な原因が考えられますが、その中で大きな割合を占めるのが、変形性膝関節症です。今回はこの変形性膝関節症に対して行なわれる運動療法の一例と日常生活での注意点について紹介したいと思います。

家庭でできる変形性膝関節症の運動療法

— 自宅でも手軽な運動を毎日続けましょう —

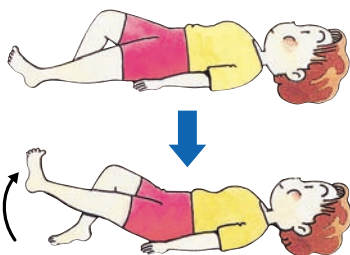
筋力を強化する運動

だいたいしとうきん
大腿四頭筋（太ももの前）を鍛える運動

太ももを上げる方法

- ①仰向けに寝る
- ②片方の脚を30度くらい上げる
- ③そのまま10秒ほど止める
- ④元にもどす

（左右とも各4～5回行う）
症状に応じて適宜増減する
腰を痛めないよう注意する

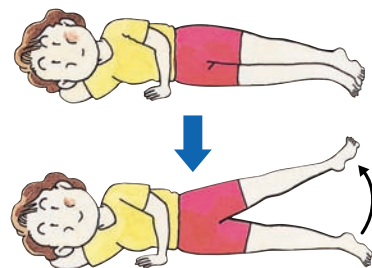


筋力を強化する運動

かいてんきん
外転筋（太ももの外側）を鍛える運動

- ①横向きに寝る
- ②上の脚を伸ばしたまま股を開くようにゆっくり上げる
- ③そのまま4つ数える
- ④ゆっくりおろす

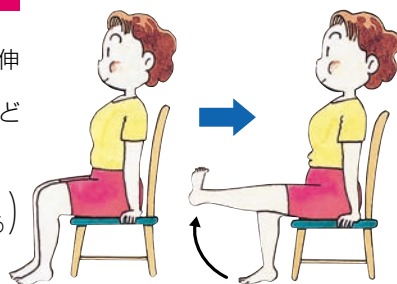
（左右とも各4～5回行う）
症状に応じて適宜増減する



ひざを伸ばす方法

- ①椅子に座る
- ②片方の脚を水平に伸ばす
- ③そのまま10秒ほど止める
- ④元にもどす

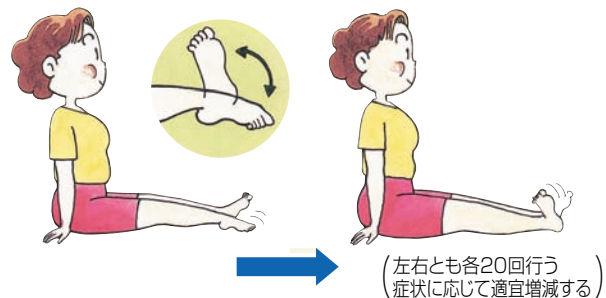
（左右とも各4～5回行う）
症状に応じて適宜増減する



柔軟性を高める運動

- ①床に脚を伸ばして座る
- ②ひざに力を入れ、つま先を伸ばして、そのまま4つ数える

- ③ひざに力を入れながらつま先をそらして、そのまま4つ数える



（左右とも各20回行う）
症状に応じて適宜増減する

！ 日常生活での注意点

変形性膝関節症の治療には、「運動療法」「薬物療法」「物理療法」や、「手術療法」などがあります。しかし、治療の基本は患者さんが注意しながら日常生活を過ごすことです。

- 症状を進行させないために、
- 肥満を改善する
 - 正座はしない
 - 重いものを持ち歩かない
 - 杖を使う（特に長距離歩く場合）

など、普段から膝の負担を減らしていくように心がけることが大切です。

※膝の痛みが強い場合や長く続く場合は、まずは整形外科を受診してください。

※今回で「リハビリコーナー」を終了させていただきます。次号より新しい連載が始まります。