

ふれあひ

発行日 ● 平成28年1月

発行者 ● JA岐阜厚生連 中濃厚生病院 広報委員会

中濃厚生病院だより

No 79



中濃厚生病院の理念

みんなの安心、みんなの信頼、みんなの希望
私たちは「安心」「信頼」「希望」のある医療をめざします。

患者さんに「安心」を

いかなるときも差別をなくし、人権とプライバシーを尊重します。
十分な説明と納得のいく医療サービスを心がけます。
快適な環境をととのえ、こころを尽くしてお世話します。

地域社会に「信頼」を

さまざまな機関との連携をすすめ、開かれた病院をめざします。
救急・予防・リハビリテーションまで地域に必要な医療を提供します。
常に新しい知識と技術の集積につとめ、高度医療に取り組みます。

あしたに「希望」を

医療と福祉の実践をととして生きがいにみちた生活を支援します。
利用者と職員の希望をはぐくむ職場づくりをすすめます。
和を大切にし一丸となって地域医療の発展に努めます。

特集:緩和ケアセンター開設



JA岐阜厚生連

中濃厚生病院

年頭のご挨拶



岐阜県厚生農業協同組合連合会
経営管理委員会会長 堀 尾 茂 之

新年あけましておめでとうございます。皆様におかれましては、お健やかに新年をお迎えのこととお慶び申し上げます。

旧年中は、格別なるご高配を賜り厚くお礼申し上げます。平成28年の年頭にあたり、皆様に一言ご挨拶申し上げます。

昨今の医療を取り巻く環境は、急速な少子高齢化が進むなか、団塊の世代が75才以上を迎える平成37年（2025年）を前に社会保障制度の行き詰まりが懸念されています。国は、社会保障と税の一体改革として、医療・介護サービス強化のため、「地域包括ケアシステム」の構築や患者のニーズに応じた病院・病床機能の役割分担など、医療と介護の連携強化を通じて、より効率的・効果的で質の高い医療提供体制の整備を図ることを目指しています。

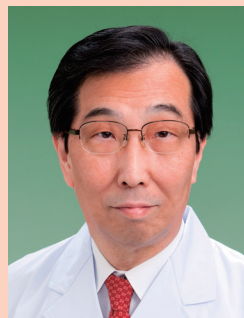
平成27年4月からは、「地域医療構想策定ガイドライン」に基づき、医療の提供体制が一つの病院で完了する「病院完結型」から、地域全体で急性期から回復期、在宅療養に至るまで切れ目ない医療を提供する「地域完結型」への転換が進められ、同時に高齢化の進展に伴う疾病構造の変化から、「治す医療」から「治し、支える医療」への転換が求められています。

医療や介護が必要な状態になっても、できる限り住み慣れた地域で安心して生活を継続できるような生活環境づくりと健康寿命の延伸の観点から予防・健康づくりへの取り組みがますます重要となってきます。

このような情勢のなか、本会においても、地域の医療提供体制と医療需要を検証し、地域医療構想における病床機能の再編を視野に入れたうえで、公的医療機関として、また、地域の中核病院として、良質な医療を持続的・安定的に提供できるよう経営基盤の確立を図り、救急医療、がん診療、生活習慣病の予防や介護の支援、災害時における医療チーム派遣など、地域医療に貢献していく所存であります。

最後になりましたが、本年が皆様方にとりまして幸多き年となりますよう心より祈念申し上げますとともに、引き続き本会事業にご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。新年のご挨拶とさせていただきます。

年頭のご挨拶



院長 鷹 津 久 登

あけましておめでとうございます。

謹んで新年のご挨拶を申し上げます。

旧年中は当院の事業に格別のご支援、ご協力を賜りまして厚くお礼申し上げます。

医療を取り巻く環境は、日本の人口構成の変化とともに大きく変わろうとしています。2025年には、いわゆる団塊の世代が全て後期高齢者になり、多くが医療を必要とすることから、現行の医療体制では十分まかないきれないであろうと言われています。このため、国は「地域医療包括ケア制度」を提唱し、医療機関だけではなく地域の様々な関連施設が共同して、包括的な医療を展開する方針を示しています。すなわち、これまでの「病院は病気を治すところ」という考えから、疾病の治療のみならず、居宅医療、介護施設、公的機関とともに「支える医療の中核的な存在」になることを求めています。我々の病院も昨年からは、退院後の自宅での生活を目標に回復期医療を行う地域包括ケア病棟を設置し、また地域医療包括ケアセンターを立ち上げ、病院内外との連携をますます密にする仕組みを構築しています。入院中のみならず退院後のご自宅での療養などについても、相談していただけるような態勢をつくっていきたいと考えています。よろしくお願い申し上げます。

もう一つが、がん診療の充実であります。呼吸器外科、血液内科の新設、光学診療センター（内視鏡センター）の運用開始など、当院ではこれまで、がん診療専門医と施設の充実を図ってきましたが、これに加え本年は、緩和ケア病棟を新設し、がん診断のための医療機器（PETなど）を導入する予定です。

これまで申し述べましたように、地域の皆様が安心して生活するための医療態勢の整備を行っていきます。今後とも、ますますのご支援をよろしくお願い申し上げます。

緩和ケアセンター開設

緩和ケアとは

緩和ケアとは、生命を脅かす疾患による問題に直面している患者とその家族に対して、痛みやその他の身体的問題、心理社会的問題、スピリチュアルな問題を早期に発見し、的確なアセスメントと対処（治療・処置）を行うことによって、苦しみを予防し、和らげることで、クオリティ・オブ・ライフを改善するアプローチである。

緩和ケアは…

- 痛みやその他の苦痛な症状から解放する
- 生命を尊重し、死を自然の過程と認める
- 死を早めたり、引き延ばしたりしない
- 患者のためにケアの心理的、霊的側面を統合する
- 死を迎えるまで患者が人生を積極的に生きてゆけるように支える
- 家族が患者の病気や死別後の生活に適応できるように支える
- 患者と家族-死別後のカウンセリングを含む-のニーズを満たすためにチームアプローチを適用する
- QOLを高めて、病気の過程に良い影響を与える
- 病気の早い段階にも適用する
- 延命を目指すそのほかの治療-化学療法、放射線療法-とも結びつく
- 臨床的な不快な合併症の理解とその対応の推進に必要な諸研究を含んでいる

PET／CT検査装置 導入 ～がんの診断に威力～

2016年春、中濃厚生病院にPET／CT検査装置が導入されます。

当院に導入される検査装置は、PETとCTを同時に短時間で撮影ができます。PETではがん細胞の活動状況を知ることが得意とし、CTでは臓器の形をしっかりと映し出すことが得意とします。その二つの画像を重ね合わせてみることにより、正確な診断を行うことができます。

○ P E T検査とは

P E T 検査とは、「陽電子放射断層撮影」という意味で、ポジトロン・エミッション・トモグラフィー(Positron Emission Tomography)の略です。細胞の活動状況を画像で見ることができ、がん、脳、心臓などの病気の診断に有効です。



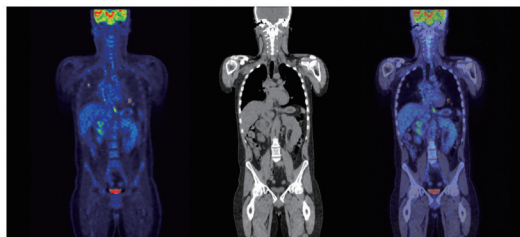
GEヘルスケアジャパンDiscovery IQ

全身を撮影

苦痛のない検査

がんの転移や再発の発見・診断

腫瘍組織の活動や 良悪性の識別



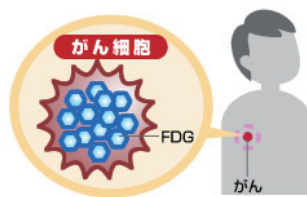
○ P E T検査の原理

からだを構成している細胞は、生きていくためのエネルギー源として「ブドウ糖」を必要としています。がんなどの悪性腫瘍は正常な細胞よりも増殖が盛んに行われるため、3～8倍のブドウ糖を必要とします。



P E T 検査は、このようながん細胞の性質に着目して、がんを発見する診断法です。ブドウ糖にごく微量の放射線を放出するフッ素18 (18F) という「放射性同位元素」をくっつけた薬剤（以下、F D G）を体内に注射し、P E T カメラでF D Gの全身分布を撮影します。

がん細胞にはF D Gが正常細胞よりたくさん集まります。そこから放出される微量の放射線をP E T カメラでとらえて、がん細胞の位置や大きさだけでなく、がんの進行度合いを調べます。



- 1、P E T 検査では一度の撮影でほぼ全身をみることができます。
- 2、薬剤を注射して約1時間安静にした後、カメラの下で30分ほど横になっていただくだけの苦痛のない検査です。
- 3、全身を一度に撮影しますので、がんの転移や再発の発見・診断に有効です。
- 4、薬剤の集まり具合で腫瘍組織の活動や、良性・悪性の識別をすることができます。

外来診療担当表

平成28年 1 月以降

番	診療科目		診	月	火	水	木	金
⑬番受付	内科	消化器	1	中 村	尾 辻	本 田	戸 田	中 村
			2	渡 邊	勝 村	-	本 田	勝 村
			3	華 井	伊 藤(貴)	渡 邊	尾 辻	向 井
			4	向井/伊藤(貴)(消・初・隔週)	戸 田(消・初)	尾 辻(消・初)	中 村(初・消)	本田/渡邊(初・消・隔週)
		循環器	5	鷹 津(循・初)	佐 野(循・初)	山 中(循・初)	森 下(循・初)	香 田(循・初)
			6	森 下	田 中	森 下	鷹 津	川 出
			7	山 中	香 田	佐 野	香 田	佐 野
		腎 臓	8	新 美	-	新 美	-	村 田(隔週)
		神 経	9	森 野	-	森 野	森 野	-
		呼吸器	10	大須賀(呼・初)	神 谷(呼・初)	安 田(呼・初)	浅 井(呼・初)	玉 木(呼・初)
			11	玉 木	安 田	神 谷	大須賀	安 田
			12	半 田	浅 井	半 田	立 岩	神 谷
			13	岩 田	立 岩	水 野	水 野	大須賀
		内分泌・糖尿病	14	鈴 木	島 田	島 田	鈴 木	鈴 木
		血 液	15	兼 村	-	兼 村	-	-
		総合内科	16	勝 村	華 井	鷹 津	安 田	島 田
			午後 6	-	-	鷹 津	-	-
			午後 3	-	-	浅 井	-	-
		要 予 約	13	-	玉 木(喘息)	-	-	-
			8	新美(2:00~4:00)	-	-	-	-
			9	-	森 野(1:30~)	-	-	-
			8	-	-	-	-	-
			2	-	-	-	勝村(2:00~4:00)	-
			15	-	兼村(2:00~5:00)	-	兼村(2:00~5:00)	鶴見(2:00~5:00)
			14	島田(2:00~4:00)(再診)	-	-	-	-
			13	島袋(2:00~4:30)	-	-	-	-
⑯番受付	小児科		午前 1	坪 内	森 本	坪 内	坪 内	坪内(第1.3.5)/森本(第2.4)
			2	内 田	内 田	森 本	内 田	森本(第1.3.5)/内田(第2.4)
		(ワクチン)	2	森本/坪内/内田(2:00~)	坪内/内田/森本(2:00~)	-	-	-
		(内 分 泌)	午後 1	-	坪 内(2:30~)	-	坪 内(2:00~)	坪 内(2:00~)
		(アレルギー)予約制	1	-	-	山 岸(2:00~)	-	-
		(1ヶ月検診)予約制		-	-	-	1ヶ月検診(2:30~) (内田/森本/坪内)	-
	耳 鼻 科		午前 1	横 山	中 下	横 山	横 山	横 山
			2	滝 脇	-	滝 脇	中 下	中 下
			3	中 下(10:30~)	-	-	滝 脇(10:30~)	滝 脇(10:30~)
		(学童・嚔下 アレルギー・嗅覚)	午後 1	嚔下外来(3:00~) 中下/滝脇	-	-	学童外来 アレルギー・嗅覚外来 (3:00~4:30) 中下/滝脇	-
⑮番受付	外 科		午前 1	井 上(総)	吉 田	仲 田	井 上(総)	仲 田
			2	武 藤	勝 木	武 藤	勝 木	吉 田
		特診		武 田	-	-	-	武 田
	皮 膚 科	(乳 腺)	午後 1	-	-	-	吉田(乳腺)(1:30~3:00)	-
			午前 1	山 田	山 田	山 田	山 田	山 田
	脳神経外科		午前 1	-	高 井	高 井	代務医師	高 井
⑭番受付	整形外科		午前 2	寺 島	井 上(繁)	寺 島	井 上(繁)	寺 島
			1	小 川	波 頭(脊椎)	波 頭(脊椎)	小 川	安藤(リウマチ・人工関節)
			2	山 本	安藤(リウマチ・人工関節)	金 子	荒 木	山 本
			午前 3	高 橋	植 田	高 橋	田 口	金 子
		(初 診)	4	安藤(リウマチ・人工関節)	山 本	小 川	高 橋	荒 木
		(処置・初診)	5	田 口	金 子	田 口	植 田	植 田
⑩	泌尿器科	(ギブス外来)	午後	-	-	2:00~3:30	-	-
			午前 1	斉 藤	斉 藤	宇 野	斉 藤	宇 野
⑫番受付	産婦人科		午前 2	宇野(初診・10時~)	宇野(初診・10時~)	斉藤(初診・10時~)	宇野(初診・10時~)	斉藤(初診・10時~)
			午前 1	太田(初・予約外)	山際(初・予約外)	太田(9:30~初・予約外)	伊藤(直)(初・予約外)	伊藤(直)(初・予約外)
			3	友 影(再診)	伊藤(直)(再診)	竹 中(再診)	山 際(再診)	太 田(再診)
		骨盤底再建外来(予約制)	午後 1	-	-	-	1ヶ月健診(2:00~)	-
⑪	眼 科		午後 1	-	-	-	-	(14:00~15:30)
			午前 1	小 森	小 森	小 森	小 森	小 森
⑲	リハビリテーション科		午前 2	-	-	-	代務医師	代務医師
		(心臓リハビリ)15:00~16:00	午後 1	荒 木	森 野	安 藤	井 上(繁)	波 頭
			午後	森 下	香 田	川 出	佐 野	山 中

ボランティア募集

中濃厚生病院では現在は20名程のボランティアの方によって玄関案内、病棟手伝い、院内図書管理、各種院内教室（ちぎり絵・絵てがみ）と幅広く活動して頂いています。
地域に根ざしたよりよい病院づくりを目指し、週1回程度、活動して頂ける方を募集しています。
尚、活動時間についてはご相談に応じて調整できますので、気軽にお問い合わせください。
【問い合わせ先】中濃厚生病院 医療相談室 松田 TEL (0575) 22-2211

休診日/土曜・日曜・祝日

JA岐阜厚生連 中濃厚生病院
〒501-3802 関市若草通5丁目1番地
TEL(0575)22-2211
URL:<http://www.chuno.gfkosei.or.jp/>