

けんこう だいいち

【理念】

患者さまの立場に立ち、その方の終生にわたり健康を支え、質の高い診療と心地よい療養環境を提供します。

【基本方針】

- ★ 患者様のニーズと負担を考慮し、適正で効率的な医療を提供します。
- ★ 医療スタッフによる十分な説明と患者さまの選択に基づく開かれた医療を進めます。
- ★ 地域に根ざし、患者さまに終生かかわり合いを持つ医療を目指します。
- ★ 患者さま、職員にとって「心地よい環境」の向上に努めます。

薔
薇

ROSE



撮影：松島敏春

6月の第3日曜日は「父の日」である。5月第2日曜日の「母の日」は広く知られており、日ごろの感謝のしるしとして、カーネーションが贈られる。それに比べ、父の日は人口に膾炙されていず、まして父の日に送る花が「ばら」であることは、ほとんど知られていないであろう。一般にバラは花の「女王」とされており、美、愛、豊饒などの女神とされるアフロディテ（ヴィーナス）の花とされている。バラは植物の中で最も完成され、調和のとれた形を呈し、世界中で5万種以上、市販されているものだけでも3万種以上があるとされるものもある。原産地はヨーロッパ、アジアとされているが、神話ではアフロディテが海の泡から誕生した時に、誕生祝いとして地球がバラの花を贈ったとするものがある。

新任医師紹介

外科



こうもと じゅんいち
河本 純一

平成7年 川崎医科大学卒業
専門分野： 一般外科
消化器外科

【患者様へ】
平成27年4月より当院に赴任しました。
一般外科及び消化器(下部消化管)外科を中心に、腹腔鏡による内視鏡手術(大腸がん、胆石、鼠径ヘルニア等)を行っています。
何か気になる点があれば、お気軽に御相談ください。

【認定医・専門医・指導医】
日本外科学会 専門医

放射線科



ひがき あつし
檜垣 篤

平成17年 川崎医科大学卒業
専門分野： 肝・胆・脾の画像診断
CT・MRI 画像診断

【患者様へ】
当院では、最新機種の3テスラのMRI、80列マルチスライスCTによる画像診断を行っており、大変きれいな撮像が可能です。
高画質の画像は、病変の検出・診断に非常に有用です。患者さまの治療方針の決定に役立つ画像診断を心掛けます。

【認定医・専門医・指導医】
日本医学放射線学会認定 放射線科 専門医
日本医学放射線学会認定 放射線科診断 専門医

歯科



とくぜん たかひろ
徳善 貴大

平成26年 岡山大学卒業
専門分野： 一般歯科

【患者様へ】
丁寧で分かりやすい説明を心掛けて診療に臨んでいます。
気になることがあれば、お気軽に御相談してください。

- ☆ 内科 外園 英光 医師
- ☆ 内科 上坂 好一 医師
- ☆ 皮膚科 福島 直美 医師



退職医師のご案内

- ◆ 外科 山中 正康 医師
- ◆ 放射線科 佐藤 朋宏 医師
- ◆ 皮膚科 牧野 麻貴 医師
- ◆ 内科 内野 亜加音 医師
- ◆ 歯科 杉本 恭子 医師



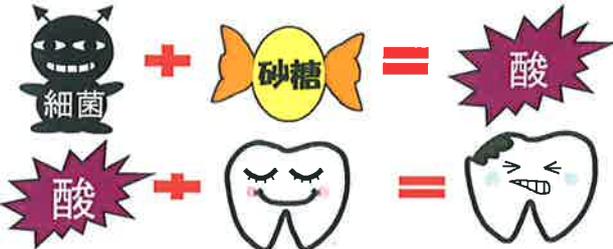
本当は **歯** こわい 歯のウワサ PART1



歯科診療課

検証！ 虫歯はいつも歯と歯の間にできるって本当??

検証① そもそも虫歯はなぜできるの？



口の中の細菌に砂糖を与えると酸が作られます。酸が歯の表面に付くと歯が、とかされて虫歯になってしまいます

答え 甘いものを食べると、口の中の細菌が砂糖を利用して酸を作り、酸を含む汚れが歯に長い間付いたままになっていると、歯がとけてしまう。

あなたの虫歯危険度チェック



何個当てはまりますか？

- ① 口が渇くようになって、唾液が出にくい。
- ② タバコをやめて口寂しいからあめ、ガムを食べることがある。
- ③ 健康に良いので酢をのむ。
- ④ 野菜不足なので、野菜ジュースをよく飲むようにしている。
- ⑤ 逆流性食道炎がある。
- ⑥ 間食をすることが多い。
- ⑦ 炭酸飲料や、みかん、レモンなどのすっぱいものが好き。
- ⑧ 口の中にかぶせている歯など治療をした歯が多い。
- ⑨ 歯ぐきがさがってきた。
- ⑩ 歯と歯ぐきの境目が黒い。

野菜ジュースや酢も虫歯の原因の1つ！

- 0～3個の人
しっかりセルフケアしよう！
- 4～6個の人
虫歯になりやすい状態です
- 7～9個の人
歯科医院でのチェックが必要です！
- 10個全てに当てはまる人
今すぐ歯科に行ってみよう

フレイクタイム

検証② 歯につくという酸って歯の何処につきやすいの？



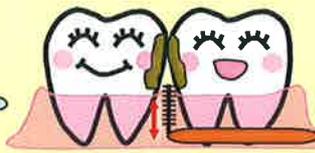
答え 歯と歯の間
歯と歯ぐきの境目

結果 虫歯は酸が付きやすい歯と歯の間にできやすいので、虫歯が歯と歯の間によくできるというウワサは **本当** だった。

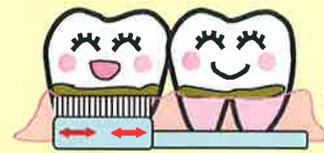
歯と歯の間の虫歯にならない為にはどうしたらいいのでしょうか



糸ようじ



歯間フラシ



歯フラシは細かく動かす

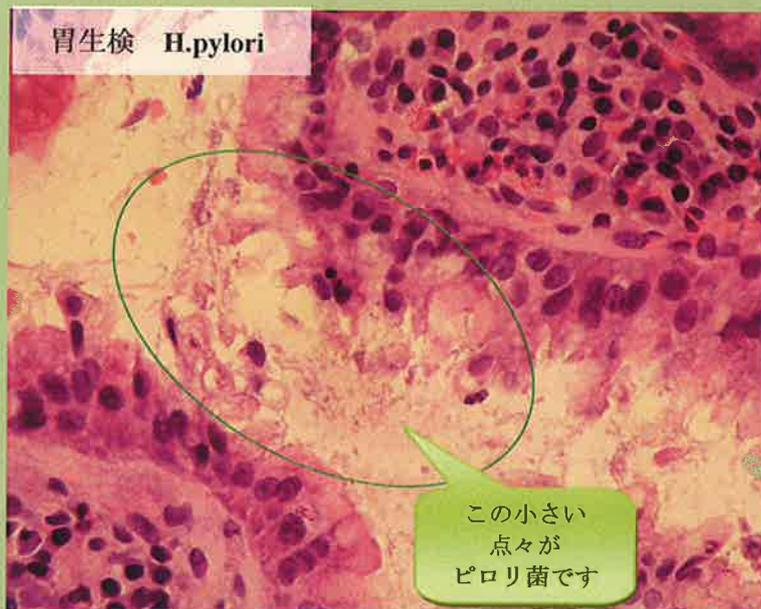
歯フラシだけでなく、**糸ようじ**や**歯間フラシ**を使って歯と歯の間の汚れを清掃することが大切です！



病理検査について・・・顕微鏡の中のミクロの世界・・・

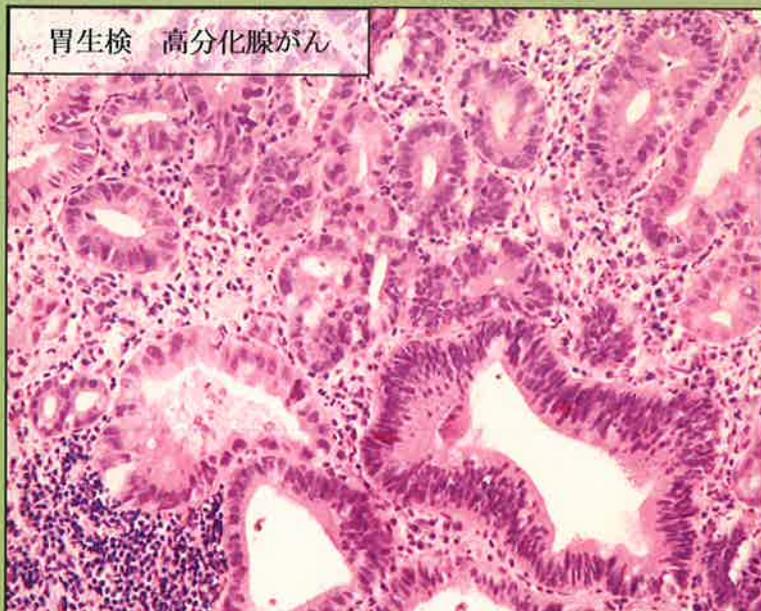
病理検査は、医師が手術や内視鏡検査の際に、患者様から直接体の一部を切除することからはじまります。たとえば、内視鏡センターで胃や大腸を覗いたときに「ここの組織を取って調べます」と言われたことはありませんか？内視鏡医は病変部と思われるところから数mm大の組織片を採取してホルマリンに入れます。ここからが病理検査室での仕事です。

私たち検査技師はその小さな組織片から標本を作ります。標本と言っても蝶や虫の標本ではありません。ガラスに組織片を貼り、染色した状態を標本と言います。組織片は特殊な機械を使って3μ

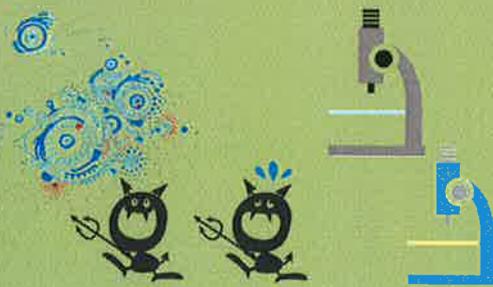


の薄さにスライスします。スライスした組織片をスライドガラスに貼りつけ、染色して色をつけると、顕微鏡で見ることができるようになります。医師の中でも顕微鏡を見て患者様を診断する医師のことを病理医といいます。病理医がこの標本を顕微鏡で見て診断することが病理検査です。

病理検査では様々な疾患を診断することが出来ます。悪性腫瘍（がん）の診断には病理検査は不可欠ですが、それ以外にも炎症性疾患や感染性疾患、例えば胃がんの原因とされている胃の中のピロリ菌を見ることもできます。



悪性腫瘍（がん）には臓器によって様々な種類がありますが、分化度といった分類の方法もあり、患者様の予後と関係があります。一般的には**高分化がん**は生命予後の良いがんです。



悪性腫瘍（がん）には臓器によって様々な種類がありますが、分化度といった分類の方法もあり、患者様の予後と関係があります。一般的には高分化がんは生命予後の良いがんです。

そうした臨床に深くかかわる分類も病理標本で行います。病理標本を作成する過程では、検査技師による手作業が多く煩雑で、その技術の質が問われます。病理医には高度な知識と専門性が必要です。医学は進歩していますが、悪性腫瘍（がん）の確定診断にはまだまだこれからも病理検査が必要です。

倉敷第一病院では自施設で病理検査を行っているため、手術中の迅速病理検査にも対応できます。また手術後の病理診断も比較的早く患者様に説明させていただいていると思います。今後も、私たち病理検査課は、疾患の早期発見、早期治療と、医師の確実な診断をサポートするべく技術の向上に努めてまいります。



くすりのお謎

薬剤課

お薬手帳について

お薬手帳についてご存知でしょうか？

お薬手帳とは、お薬の処方内容や、既往症、副作用歴、アレルギーなどを記載する手帳のことです。

医師や薬剤師に手帳を見せて頂くことで、患者さんがどんなお薬をどのくらい使っているのか等を確認できます。

複数の病院に行かれた場合、お薬の飲み合わせや重複の有無なども分かります。

また、入院時に持参していただければ、入院中のお薬の最適な選択がスムーズに行えます。

急に具合が悪くなって救急外来に行った場合にも、使用しているお薬の情報は重要です。その時にもお薬手帳があれば便利です。

薬の効き目や服用してからの体調変化、市販のお薬や健康食品などの記録を患者さん自身で記入していただければ、次の診療に役立ちます。

大事なのは、お薬手帳を1冊にまとめることです。病院ごとに手帳を作っていたのでは意味がありません。飲んだお薬の情報はすべて1冊にまとめて、病院や薬局に行く際にはできるだけ忘れずにお持ちください。お薬手帳をご希望の方には、薬局でお渡ししています。

放射線課との遭遇

デジタルX線TV装置について（放射線課 7番・9番）



東芝メディカルシステムズ社製 TV-ZEXIRA 17×17インチ視野FPD搭載

主な検査: 胃部X線検査・ERCP・ブロンコ・各種透視下での検査



東芝メディカルシステムズ社製 TV-Plessart 12インチ I.I.視野

主な検査: 胃部X線検査・各種透視下での検査

主となる検査は、人間ドックで行う胃部X線検査ですが、年間で約7000人の方の撮影を行っています。

胃部検査とはどのような検査でしょうか？

STEP1: 前夜からの絶食(21時以降)

この検査は、胃にバリウムを付着させて胃の粘膜の凹凸を観察する検査です。
胃の中に、まだ消化していない食べ物(残渣)が残っていると、小さな病変が見えにくくなる場合があります。



STEP2: 検査開始

① まず、発泡剤

胃を膨らませる必要があるため、この「発泡剤」というものを飲みます。

発泡剤5gを少量のバリウムで飲んでいただきます。

この発泡剤によって胃を膨らませて胃の中のひだを伸ばして病変を発見しやすくします。

・・・ゲップの我慢が始まります

そこで！発泡剤を上手に飲むコツ・ゲップをがまんするコツをお教えしましょう！

まず発泡剤を飲むコツとして、舌先に発泡剤を触れさせるのではなく舌の奥に全ての発泡剤を置き一気に飲んだ方が良いです。

舌先で味わっていると発泡剤がブクブクと気体になってしまい上手に飲み込めなく吐いてしまいます。

発泡剤を飲んで検査開始から終了までひたすら我慢するのですが、ゲップが出そうになったらどうすればいいのでしょうか？

ツバを飲み込む、顔を若干下向きにすると結構がまんできます。

② 次は、バリウムを飲む

とても飲み物とは思えない粘度の白い液体・・・(残り約100cc)

バリウムは胃の内壁全体に塗り付けることにより胃の状態を写す目的があるため、ドロドロしていて飲みにくい。対策はないかと言われたら特にない。

しいて言うなら、発泡剤のときのように舌先で味わったりしたら 負け！

バリウム飲用のコツはジュースを飲む ようにゴクゴクと飲んだほうが良いです。



③ 台の上で回転、指示に従い撮影

横に上に逆さに動く台の上に立たされて、放射線技師からの指示が飛んできます。
「右にまわって」「あおむけに」「うつむきに」「右向いて」「ちょっと斜め体傾けて」、...とか。



検査台が立った状態から水平になっていきます



さあここから、いろんな指示がとんできます。



うつぶせになって



反対側からもとにもどる



この回転をあと2回繰り返します

なぜ、回転するのでしょうか？

→ 回転することによって、胃の粘膜に付着しているドロ～とした粘液を剥がし取ると同時にバリウムを粘膜に付着させるためです。

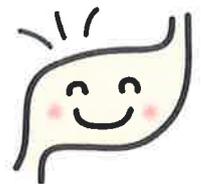
この後は・・・いろいろな方向で撮影していきます。 技師の指示に従って動いてください。



うつ伏せでおなかに枕をはさんで逆さ吊り

この撮影が一番キツイです！

まずうつ伏せでおなかの下に枕を入れます。入れた時点でおなかを圧迫されるのでゲップがでそうになります。枕を入れておいてゲップしちゃうダメという無理難題・・・しかもその状態で逆さまに・・・でも肩当てがあるので大丈夫。踏張りどころです。



STEP3: 検査終了

おつかれさまでした、検査は以上で終わりです。

が、出し切るまでがバリウム検査……。

終わったら、下剤を飲む。

下剤は2回分お渡しします。

理由は飲んだバリウムを早く体外に出すためと便秘防止のため。

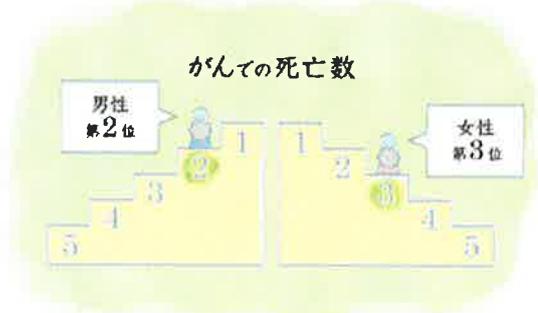
食事早めにとしっかりと食べてください。



胃がんの罹患率と死亡数



胃がんは日本人が最も多くかかるがんです。男性はおよそ9人にひとり、女性はおよそ18人にひとりが、一生のうちに胃がんと診断されています。



胃がんはかつて日本人のがんによる死亡数の第1位でしたが、最近では診断方法と治療方法が向上し、男性では肺がんに続き第2位、女性は第3位となっています。男性では31,978人、女性は16,654人の方が胃がんで亡くなっています。(2013年)

資料：人口動態統計2014年（厚生労働省）がん登録統計資料



倉敷第一病院 外来診療担当表

平成27年5月1日より
倉敷市老松町5-3-10 URL: <http://www.junpukai.or.jp>

診療科	診	月	火	水	木	金	土	
内科	午前	呼吸器専門外来 原 宏紀	腫瘍科 外来 山本晋一郎	循環器専門外来 佐藤 厚子	呼吸器専門外来 米山 浩美	循環器専門外来 秋山 陽子	—	
		1 上村 雅之	米山 浩美	原 宏紀	上坂 好一	原 宏紀	(交替)	
		2 秋田 宏俊	秋山 陽子	上村 雅之	秋田 宏俊	上坂 好一	仲井 義清	
	午後	3 秋山 陽子	—	上坂 好一	—	—	—	
		1 池田 佐衛	秋田 宏俊	米山 浩美	外圃 英光	上村 雅之	—	
		2 泌尿器科 原 宏紀	呼吸器科 原 宏紀	—	15:30まで 秋山 陽子	—	—	
外科	午前	1 河本 純一	河本 純一	高橋 寛敏	高橋 寛敏	河本 純一	竹内 龍三 (2・4週)	
		2 田淵 篤	高橋 寛敏	原 享子	西山 慶子	原 享子	原(専)・河本・高橋 (交替)	
	午後	1 手術	原 享子	河本 純一	14時～ 三好新一郎	原 享子	高橋 寛敏	—
		2 手術	—	—	15時～ 園尾 博司 (不定期)	—	—	—
		1 川上 直明	手術	手術	16:30まで 佐藤 和道 16:30～ 川上 直明	手術	—	—
		2 15:30～ 大澤 誠也	—	—	足の専門外来 予約制 14時～ 大澤 誠也	—	—	—
整形外科	午前	1 佐藤 和道	川上 直明	佐藤 和道	大澤 誠也	佐藤 和道	(交替)	
		2 大澤 誠也	10:30～ 大澤 誠也	—	—	川上 直明	—	
	午後	1 川上 直明	手術	手術	16:30まで 佐藤 和道 16:30～ 川上 直明	手術	—	
		2 15:30～ 大澤 誠也	—	—	足の専門外来 予約制 14時～ 大澤 誠也	—	—	
皮膚科	午前	(交替)	—	福島 直美	—	—	梶田 量	
	午後	手術	—	—	—	—	—	
脳外科	午後	—	—	—	14時～ 眞壁 哲夫 (2・4週)	14時～ 藤住 和彦 (1・3週)	—	
緩和ケア	午後	—	—	予約 原 史人	—	予約 原 史人	—	
歯科	一般	午前	伊藤 由紀子	伊藤 由紀子	伊藤 由紀子	伊藤 由紀子	伊藤 由紀子	徳善 貴大
		午後	山本 美恵	伊藤 由紀子	宮崎 貴子	伊藤 由紀子	伊藤 由紀子	徳善 貴大 (第1土曜日)
	小児	午前	—	三宅 奈美	—	—	—	海原 康孝 (第1土曜日)
		午後	—	—	—	—	—	片岡・橋本 (第3土曜日)
矯正	午前	—	—	—	—	—	—	

診療時間
【月～金曜】 午前 9:00～12:00 午後 13:30～17:30
【土曜】 9:00～12:00のみ

受付開始時間
◆ 午前 7:00～ ◆ 午後 12:40～
◆◆◆ 受付時間は診療終了時間の30分前までです ◆◆◆

TEL (086) 424-1000 FAX(086)421-425

あなたに一番近い病院でありたい



区別診療時間
月～金曜日：午前 9:00～12:00
午後 1:30～17:30
土曜日：午前 9:00～12:00
★ 受付時間は診療終了時間の30分前までです。

TEL 086-424-1000