



みやぎ県南中核病院 お知らせ

院外広報誌

平成22年2月



病院理念

地域に信頼される、質の高い、親切的な医療サービスを提供する

病院方針

1. 医学・医療技術の進歩・発展を診療に反映させるように努め、地域の住民に安全で質の高い、患者さんの意思を尊重した医療及び快適な医療環境を提供する。
2. 地域の医療機関との役割分担・機能連携のもとに、地域において不足している医療、特に第二次救急医療を強化し、二次医療圏での医療の充実を目指す。
3. 地域の保健・医療・福祉機関との連携を図り、包括医療の向上に寄与する。
4. 優秀な人材の育成を図るため、地域の医療従事者への教育・研修機能を充実させるとともに研修医・看護学生の受け入れを積極的に行う。

CONTENTS

| | |
|------------------------------|---|
| 院外広報誌発行によせて | 2 |
| 脳卒中、t-PA、早く受診を！ | 3 |
| 脳卒中の機能回復は急性期リハビリテーションから | 4 |
| 栄養サポート | 5 |
| 市民公開講座「ここまで進んだがん治療」 | 6 |
| 地域住民の皆様へ、面会時間のお知らせ、院外広報誌名称募集 | 7 |
| 外来診療時間及び担当医師のご案内 | 8 |



院外広報誌発行によせて



大河原町外1市2町保健医療組合副管理者（柴田町長） 滝 口 茂

みやぎ県南中核病院は、「地域に信頼される、質の高い、親切的な医療サービスを提供する」ことを病院理念に、平成14年8月に1市3町（角田市、大河原町、柴田町、村田町）の保健医療組合が運営する自治体病院として開設され、以来、今日まで自治体病院としての使命と役割を果たしてきました。

現在、我が国の医療を取り巻く環境は、少子、高齢化の進展や医療ニーズの多様化などにより、大きく変化し、医師の大都市への集中、特定診療科への偏在等における医師不足など、地方の自治体病院では医師確保が困難な状況に陥るなど、地域医療を取り巻く環境はますます厳しいものとなっております。このような状況の中、幸いにも中核病院におきましては、内藤院長をはじめ職員の皆さまのご努力により、医師不足の心配等もなく、これまで、救急・高度医療、2次医療に特化し、地域の医療機関との連携を図りながら、県南の地域医療支援病院としての役割を担ってきているところです。

また、昨年3月に構成市町の首長及び議長、医師会代表、病院関係者、学識経験者などで構成された「みやぎ県南中核病院改革プラン策定委員会」において策定された、公立病院の果たすべき役割を明確にした「公立病院改革プラン」により、今年度から本格的に病院事業経営の改革に総合的に取り組むこととなります。

今後、この改革プランにより、現在、病院の持っている機能を縮小することなく、医療機関の機能分担と連携を進めながら、一層の医療の充実・強化を図り、質の高い医療サービスを適切に提供して、地域住民の医療に対する期待や不安の解消に十分に応えていけるのではないかと考えております。

さらには、県において、昨年10月に平成21年度から平成25年度までの期間を対象とした「地域医療再生計画」が定められましたが、この計画により、みやぎ県南中核病院の機能強化を図るため、三次救急医療を担う「地域救命救急センター」の設置とこれに必要な施設及びICU、HCU等の設備に対して補助を行うとしており、このことに伴い現在の救急搬送受入件数（平成20年度3,135件）を平成25年度までに年間3,700件に増加させるというものです。また、「地域救命救急センター」の設置に伴い必要となる医療従事者等の確保、運営に要する経費に対しても補助を受けるものです。このことにより、仙南医療圏域における中核病院の果たす役割がますます重要なものとなってまいります。

これらを機に、中核病院が他の医療機関と密接な連携を図りながら地域の中核病院として、皆さまに信頼されるよう、さらに地域医療に貢献していきたいと考えております。

今後とも、一層の健全な経営のもとで質の高い医療を提供し、安全で安心できる地域医療体制の実現のため、職員一同更なる研鑽^{けんさん}を重ね努力してまいりますので、皆さまの温かいご支援とご理解をお願いいたします。

●●● 脳卒中,t-PA,早く受診を! ●●●

脳卒中センター長 神経内科 望 月 廣

脳卒中, 2時間が勝負, 決め手は救急車

脳梗塞の特効薬 t-PA (組織プラスミノゲン活性化因子)

脳梗塞の特効薬 t-PA が導入されて3年が経過しました。血管につまった血のかたまりを溶かし、脳のダメージをおさえて、麻痺や失語から救う治療薬です。しかし、発症から3時間以内に治療を開始しなければ使うことができません。

みやぎ県南中核病院は t-PA 治療が可能な地域で唯一の病院です。これまで40例以上の t-PA 治療で良い成績を上げ、半数以上が後遺症も軽く歩いて退院しています。しかし、この数は脳梗塞の急性期患者の5%ほどに過ぎません。3時間の時間制限のため t-PA を使えない患者が多いのです。

病院に運び込まれてから t-PA 投与開始まで、診断や検査で約1時間かかります。3時間以内に t-PA を投与するために、発症から2時間以内に病院に来てほしいのです。

こんな時には脳卒中を疑え

顔がゆがむ、手が上がらない、よろけて立てない歩けない、^{ろれつ}呂律が回らない話せない、などの症状が突然おこった場合は、75%の確率で脳卒中です。

脳卒中のおそれがある場合は、すぐに119番で救急車に連絡しましょう。駆けつける救急隊員も脳卒中を見分ける訓練を受けています。

早く病院へ, 決め手は救急車

「少し時間がたてば良くなるだろう」と様子を見ているヒマはありません。かかりつけの医師に相談しても「脳卒中の危険があるから、すぐに救急車を呼んで、脳卒中診断の決め手のMRIが検査でき、t-PA治療が実施できる、みやぎ県南中核病院に行きなさい」と言うでしょう。救急車を呼ぶことが治療のスタートなのです。

脳のレスキュー24時間対応

みやぎ県南中核病院は脳卒中の患者を全て受け入れています。脳卒中チーム医療に神経内科と脳神経外科が専念し、MRIもCTもt-PA治療に必要な検査も24時間可能、多数の脳卒中に熟練した看護師が配置された集中治療室、入院当日から開始される急性期リハビリテーション療法士チームもスタンバイしています。

脳卒中の発症から病院にたどり着くまで(病院前救急体制)が勝負です。脳卒中が疑われる時には、命を救い、後遺症を軽くするために、1分でも早く、救急車に連絡し、病院に受診してください。

●●● 脳卒中の機能回復は急性期リハビリテーションから ●●●

リハビリテーション室 理学療法士 佐々木 智 幸

脳卒中になったら「まずは安静」は昔の話です。現在は「脳卒中の急性期治療の可能な病院へ入院し、検査・診断・治療、そして急性期リハビリテーション」が主流です。

MRI や CT などによる早期診断、脳梗塞の特効薬 t-PA 治療や、くも膜下出血の手術などの早期治療が可能となった現在、脳卒中の後遺症を少なくし、早期の機能回復、社会復帰を目指すために大事なのが急性期リハビリテーションです。

ベッド上で安静にしていると、1週間で10～15%、5週間では35～50%もの全身の筋力が失われると言われていています。安静の結果、筋力低下や筋肉の萎縮が進行し、歩行や日常生活動作の回復が遅れてしまいます。急性期リハビリテーションとは、安静による筋力低下や心臓・肺・消化器の機能低下、関節が硬く動きにくくなることなどを予防するために、発症早期から行われるものを言います。もちろん医師の指示のもとに、呼吸や血圧などのリスクを管理しながら専門の療法士が実施します。

療法士は入院当日から、急性期リハビリテーションを開始します。身体を動かし、ベッド上から起き上がる練習や歩く練習は主に理学療法士、服を着替える・顔を洗う・歯を磨くなどの日常生活動作の練習は主に作業療法士、水を飲む・ご飯を食べる・言葉を話すなどは主に言語聴覚士と、様々な職種が対応します。

重症の場合は、療法士が患者の手足を動かして関節が固まることを防ぎ、ベッドを上げて寝たきりを防ぎ、体を起こして座ることに慣らすといったリハビリテーションが集中治療室でも行われます。

後遺症が重い場合は急性期リハビリテーションに引き続き、回復期リハビリテーション病棟のある病院に転院し、数ヶ月のリハビリテーションを続けることが必要となります。この場合でも発症当初からリハビリテーションを実施していたか否かで、回復の度合いに大きな差がでてきます。

急性期リハビリテーションは、寝たきりを予防し、後遺症を少なくし、機能回復を早め、早期の社会復帰のための大事な医療です。

●●● 栄養サポート ●●●

さけ 鮭と4種のきのこのこのごま豆乳スープ



材料（4人前）

| | | | |
|------|------|-------|------|
| 鮭 | 120g | | |
| A | | | |
| 人参 | 50g | ジャガイモ | 120g |
| 出し汁 | 100g | | |
| B | | | |
| まいたけ | 50g | しめじ | 50g |
| えりんぎ | 50g | しいたけ | 30g |
| 豆乳 | 200g | ほうれん草 | 40g |
| 白味噌 | 20g | 白すりゴマ | 12g |

作り方

- ① 鮭は一口大、にんじんとじゃがいもはいちょう切りにする。まいたけとしめじは小房に分けえりんぎとしいたけは薄切りにする。
- ② ほうれん草は茹でて食べやすい大きさに切っておく。
- ③ 鍋にAを入れて中火にかけ、野菜が柔らかくなるまで煮る。
- ④ ③に鮭を加え、鮭に火が通ったら、Bを加えてひと煮立ちさせる。白みそを溶き入れ、すりごまを加え火を止める。
- ⑤ 容器に盛り付けほうれん草をのせる。

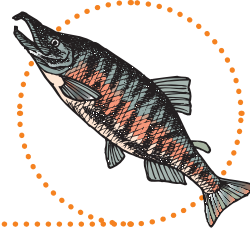
一口栄養メモ



鮭：脳のアンチエイジング効果のあるアスタキサンチンを含みます。

にんじん：強い抗酸化力を持つ、βカロテンを豊富に含みます。

じゃがいも：熱に強いビタミンC、ナトリウムの排泄を促すカリウムを豊富に含み、血圧を正常に保つ効果が期待できます。



きのこ類：食物繊維、ビタミンB₁、B₂、D、カリウムが豊富で、腸の働きを整え、ナトリウムの排出を促し、カルシウムの吸収を助けます。

ほうれん草：βカロテンや鉄分を豊富に含み、貧血の予防になります。

大豆：女性の更年期に減少するエストロゲンに似た物質であるイソフラボンが含まれています。

〔栄養管理室〕

●●● 市民公開講座「ここまで進んだがん治療」 ●●●

平成21年9月25日（土）に開催いたしました『日本消化器病学会東北支部第52回市民公開講座』におきましては、多数の方々にご聴講いただきありがとうございました。皆様からいただきました、ご質問及び回答を一部抜粋してご紹介させていただきます。なお、当院ホームページからもご覧いただけます。



質問

大腸に5mmほどのポリープがありますが必ずとった方がいいのでしょうか。ポリープは2年前に大腸がん検診で見つかりました。

回答

5mmの大きさであれば、すぐに治療する必要まではありませんが、2年たっているのであれば、大腸内視鏡の再検査をお勧めします。10mmをこえると上皮内がんが生じる可能性があります。



質問

がんに悪い食べ物とかはありますか（がん手術を受けた後）玄米が良いとか、白砂糖が悪いとか言われますが。

回答

今回は、胃がんに限定して、回答させていただきます。一日10g以上の食塩の摂取が、胃内腔の粘液の粘性を低下させ、粘膜の障害を起こしやすくすることにより、胃がん発生のリスクを上げることがわかっています。また、喫煙は胃液中や血液中の抗酸化物質を減少させることや、胃酸やペプシン（胃液中の蛋白質分解酵素）の分泌を促進し、胃粘膜障害をおこすことから、胃がんの発生を引き起こすと言われてい

ます。一方、胃がんの予防効果を有する食物としては、果物や野菜があげられています。特に果物や緑黄色野菜に含まれるビタミンC、ビタミンE、カロテノイド（とくにβカロテン）等が抗酸化作用を有しており、胃がんの発生を抑制すると考えられていますが、はっきりとした成績は得られていません。なお、玄米や白砂糖に関しては、科学的な根拠がないのが実情です。



質問

県内でがん治療におすすめする病院があれば教えていただきたい。

回答

一般的に、消化器のがん治療をお勧めできる病院は、客観的にみて、消化器病専門医、がん薬物療法専門医と消化器外科専門医がそろっている病院ということができます。当院は消化器病専門医7名、がん薬物療法専門医1名、消化器外科専門医5名が勤務しております（重複あり）。宮城県内の具体的な病院名は、ここでは控えさせていただきますが、各病院のホームページで、勤務している医師の資格が閲覧できますので、ご参照いただきたいと思います。



質問

肝炎ウィルス検査を中核病院で受けることが出来ますか、又受診時はどのような書類を持っていけばよいですか。

回答

もちろん中核病院でも検査可能ですが、待ち時間を考えるとかかりつけ医で検査して頂く方がよいと思います。また、県内721の医療機関（宮城県のホームページで確認できます）で受けることが可能です。特に書類等は必要ないようですが、受診する前には必ずその医療機関にお問い合わせの上受診して下さい。仙南保健所（Tel：0224(53)3121）でも毎月第2・第4火曜日、15時～16時に検査しておりますのでご利用下さい。



地域住民の 皆様へ



当院は、地域のかかりつけ医の先生方と連携し役割を分担しながら診療にあたっております。初期診療はかかりつけ医の先生で、高度な医療が必要な場合は当院で担うというように、役割・機能を分担していますので、以下の事をお願いしております。

- ①緊急性のない場合は、かかりつけ医の先生を先に受診していただくようお願いいたします。
- ②地域の診療所からの紹介及び予約の患者さんが優先となっておりますので、紹介状のない患者さんの場合は待ち時間が長くなる場合がありますのでご了承ください。(救急を除く)
- ③当院受診の際、紹介状のない患者さんは診療費の他、厚生労働省告示より保険診療外として1,575円(税込み)をいただいております。

●●● 面会時間のお知らせ ●●●

| 平 日 | |
|--------|-------------|
| 一般病棟 | 14:00～20:00 |
| 2階重症病棟 | 14:00～16:00 |

| 土曜日・日曜日・祝日 | |
|------------|-------------|
| 一般病棟 | 11:00～20:00 |
| 2階重症病棟 | 14:00～16:00 |

- ※入院患者さんの安静・治療の為、面会時間は必ずお守りください。
- ※患者さんの状態によっては上記時間でも面会をご遠慮していただく場合もありますので、ご了承ください。
- ※面会カードを発行しておりますので、お受け取りになってからご面会ください。面会後は必ず返却をお願い致します。
- ※入院中の患者さんの新型コロナウイルス感染を防ぐため、当面の間、高校生以下、発熱・咳などの症状のある方はご面会を出来るだけ控えていただきますよう、ご協力をお願いいたします。

院外広報誌の名称を募集します

当院の広報委員会では、年3回(2月・6月・10月)発行している院外広報誌の名称を公募しております。採用された方には粗品を贈呈致します。

応募先 〒989-1253 宮城県柴田郡大河原町字西38番地1
みやぎ県南中核病院(0224-51-5500) 広報委員会

担当 事務部 経営企画課 三宅(内線2013)

募集期限 平成22年4月30日(金)

応募方法 名称、意味・由来等、住所、氏名、電話番号を記入し「はがき」にて応募下さい。

※名称採用者が複数の場合は、抽選とさせていただきます。厳選な抽選の上当選者を決定し、賞品の発送をもって発表に代えさせていただきます。

募集



この木の向の木

気になる木

ウバメガシ(姥目椀)

- ◆植樹数 4本
- ◆ブナ科
- ◆花期：春
- ◆外来駐車場1西側道路沿い
- ◆暖地の海岸沿いの山地に多い常緑低木で、備長炭の原料にもなります。刈り込みや乾燥に強いので、生け垣にもよく使われるそうです。



病院敷地内



《外来診療時間及び担当医師のご案内》

2010年1月1日現在

| 診療科 | | 受付時間 (診察時間) | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|---------------------|-----------------------------|-------------------------|-------------------|--------|--------------|--------------|--------------|
| 内科 | 糖尿病内科 | 8:00~11:00 (9:00~) | × | 非常勤医師 | × | 非常勤医師 | 非常勤医師 |
| | 甲状腺 第1・3・5火曜 | 13:00~16:00 (13:30~) | × | 非常勤医師 | × | × | × |
| | リウマチ病 科・膠原病 | 12:30~15:00 (13:00~) | × | × | × | × | 佐藤/ 非常勤医師 |
| | 腎臓内科 | 13:00~16:00 (13:30~) | 佐藤 仁 | × | 非常勤医師 | × | × |
| 循環器内科 | 新患 | 8:00~11:00 (9:00~) | 堀口 聡 | 小山 二郎 | 堀口 聡 | 塩入 裕樹 | 富岡 智子 |
| | 再来 | 8:00~11:00 (9:00~) | 塩入 裕樹 | 井上 寛一 | 堀口 聡 | 小山 二郎 | 富岡 智子 |
| 消化器内科 | 新患 | 8:00~11:00 (9:00~) | 三浦 雅人 | 当番制 | 三浦 雅人 | 三浦 雅人 | 奈良坂俊明 |
| | 再来 | 8:00~11:00 (9:00~) | 奈良坂俊明 | 三浦 雅人 | 二井谷友公 | 阿曾沼 祥 | 飯岡 佳彦 |
| | 肝臓(紹介のみ) | 8:00~11:00 (9:00~) | × | × | × | × | 非常勤医師 |
| 腫瘍内科(紹介のみ) | | 8:00~11:00 (9:00~) | 蒲生真紀夫 | 蒲生真紀夫 | 蒲生真紀夫 | 蒲生真紀夫 | 非常勤医師 |
| 呼吸器内科 | 新患 | 8:00~11:00 (9:00~) | 岡田 信司 | 綿貫 善太 | 非常勤医師 | 岡田 信司 | 山田 紀広 |
| | 再来 | 8:00~11:00 (9:00~) | | 関井 威彦 | | | |
| | 呼吸器腫瘍 隔週水曜(紹介のみ) | 8:00~11:00 (9:00~) | × | × | 非常勤医師 | × | × |
| 神経内科 | 新患 | 8:00~11:00 (9:00~) | 望月 廣 | 望月 廣 | 望月 廣 | 当番制 | 望月 廣 |
| | 再来 | 8:00~11:00 (9:00~) | × | × | 澁谷 聡 | 望月 廣 | 及川 崇紀 |
| 外科 | 新患 | 8:00~11:00 (9:00~) | 力山/高橋 | 後藤 慎二 | 武藤 満完 | 上野 達也 | 佐藤 俊 |
| | 再来 | 8:00~11:00 (9:00~) | 高橋/武藤 | 上野 達也 | 佐藤/内藤 | 高橋 道長 | 後藤 慎二 |
| | 呼吸器外科 第1・3・5火曜 (紹介のみ) | 8:00~11:00 (9:00~) | × | 非常勤医師 | × | × | × |
| | 血管外科 第2・4木曜 (紹介のみ) | 13:00~16:00 (13:30~) | × | × | × | 非常勤医師 | × |
| | 乳腺外科 第1火曜 (紹介のみ) | 13:00~16:00 (13:30~) | × | 非常勤医師 | × | × | × |
| | ストーマ外来 (第1木曜) (紹介のみ) | 13:00~16:00 (13:30~) | | | | 内藤 広郎 | |
| 肛門外科 (紹介のみ) | 9:00~10:30 (9:00~) | | | 内藤/上野 | | | |
| 脳神経外科 | | 8:00~11:00 (9:00~) | 荒井 啓晶 | × | 荒井 啓晶 | 荒井 啓晶 | 荒井 啓晶 |
| 整形外科 | 新患 | 8:00~11:00 (9:00~) | × | 橋本 禎敬 | × | 李 榮茂 | 岡田 篤 |
| | 再来 | 8:00~11:00 (9:00~) | 李/橋本/岡田 (予約のみ) | 李 榮茂 | × | 岡田 篤 | 橋本 禎敬 |
| 形成外科 | | 8:00~11:00 (8:30~) | 澤村/東 | 澤村/東 | 澤村/東 | × | 澤村/東 |
| 皮膚科 | | 8:00~11:00 (8:30~) | × | 沼田/塚田 | × | 沼田/塚田 | 沼田/塚田 |
| 小児科 | 一般 (午前) | 8:00~11:00 (9:00~) | 久間木/ 非常勤医師 | 大沼/久間木 | 大原/ 非常勤医師 | 大沼/大原 | 久間木/大沼 |
| | 一般 (午後) | 15:00~16:00 (15:00~) | 久間木/大原 | | | × | 久間木/大沼 |
| | 心臓外来 (第1・3・5火曜) | 13:00~15:00 (13:30~) | × | 大原朋一郎 | × | × | × |
| | 血液免疫 (第2・4火曜) | 13:00~15:00 (13:30~) | × | 久間木 悟 | × | × | × |
| 産婦人科 | | 8:00~11:00 (9:00~) | 阿保/戸澤 | 阿保/戸澤 | 阿保/戸澤 | 阿保/戸澤 | 阿保/戸澤 |
| 泌尿器科 | | 8:00~11:00 (9:00~) | 和泉 卓司 | 和泉 卓司 | 一柳 統 | 一柳/ 非常勤医師 | 和泉 卓司 |
| 眼科 | | 13:00~16:00 (13:30~) | × | 非常勤医師 | × | 非常勤医師 | × |
| 耳鼻咽喉科 | | 13:30~16:00 (14:00~) | 非常勤医師 | × | 非常勤医師 | × | 非常勤医師 |
| 歯科口腔外科 (予約・紹介のみ) | | 8:00~11:00 (9:00~) | 伊藤/逸見 | 伊藤/逸見 | 伊藤/逸見 | 伊藤/逸見 | 伊藤/逸見 |
| | | 13:00~16:00 (13:30~) | 逸見 健明 | 逸見 健明 | × | 逸見 健明 | 逸見 健明 |

- 予約で来院される患者さんは、予約時間まで受付して下さい。
- 緊急性の高い患者さんは、この時間に関係なく24時間受付いたします。

なお、時間・医師等については、変更となる場合がありますのでご了承ください。