



# きなぎっせ

九州中央病院広報誌「第91号」2021年10月

□地域医療支援病院 □地域がん診療連携拠点病院 □臨床研修指定病院 □日本医療機能評価機構認定病院  
〒815-8588 福岡市南区塩原三丁目23番1号 TEL 092-541-4936(代) FAX 092-541-4540



「秋晴れのコスモス」(撮影地：水城跡) 撮影：主任理学療法士 吉村 恵三

**基本理念** 病んでいる人の人権を尊重し、健やかで心豊かな社会をつくるための医療を提供します。

**基本方針**

Progressiveness	常に向上心を持ち何事にも積極的に、前向きに対処する
Hospitality	医療される方々の立場に立った、満足の得られる医療を行う
Superiority	質の高い、高度な医療を目指す
Rationality	合理的で、無駄のない医療、および医療経営を行う

## 目次

Medical Information I～V	2	病院統計指標	14
外来診療担当医表	8	連携病院紹介	15
何をどのくらい?～食事の目安～	10	南警察署からのお知らせ	15
やさしい健康講座	11	地域連携 Web セミナーのお知らせ	16
東京五輪医療ボランティア活動記	12	編集後記	16

# Medical Information. I



## 膵癌の現況について

医務局長  
(消化器外科部長、肝・胆・膵外科部長)  
足立 英輔

国立がん研究センターによる最新のがん統計では、生涯でがんになる確率は、男性 65.5%、女性 50.2%、がんで死亡する確率は男性 26.7%、女性 17.8%です。すなわち男性の3人に2人ががんになり、4人に1人ががんで亡くなり、女性は2人に1人ががんになり、6人に1人ががんで亡くなる状況です。膵癌については年間4万人が罹患(男女とも40人に1人)し、男女とも6番目に位置しています。死亡数は年間34,000人ほどであり女性でがん死亡の3番目、男性で4番目にあたります(図1)。罹患数、死亡数とも近年増加傾向です。当院でも膵臓内科が新設されたこともあり、症例数は年々増加傾向で

す。5年生存率(がんと診断されて5年後に生存している割合)はがん全体では65%前後ですが、膵癌では9%弱と最も予後不良となっています(図2)。

予後不良の原因として、膵癌は進行するまで症状(主な症状は、腹痛、背部痛、黄疸、体重減少など)が出にくく、診断時には遠隔転移や主要血管への浸潤で切除できない症例が7割と早期発見が難しいことが原因です(図3)。治療としては根治的な切除が一番ですが、切除できた症例でも比較的進んだ症例が多く、画像的、肉眼的にすべて取り切った場合でも術後に8割近くの人に再発を認め術後5年生存率は20~40%と不良です。なぜ手術で取り切ったのに再発するのかというと、手術時に組織レベルで転移し、潜んでいたがんが時間とともに大きくなりCTなどの画像で認識できるようになったとき(多くは術後2年以内)を再発と呼んでいるのであり、実際には8割近くの膵癌症例では手術時にがんが組

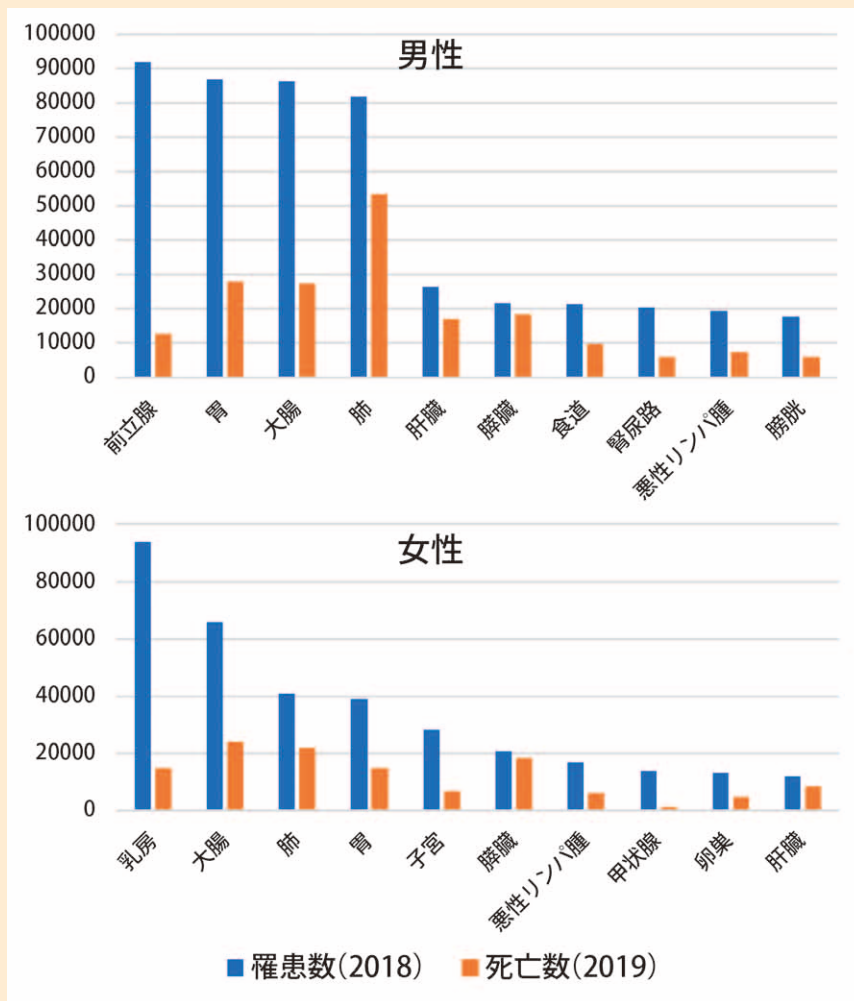


図1 主要がんの罹患数と死亡数



図2 がんの5年生存率

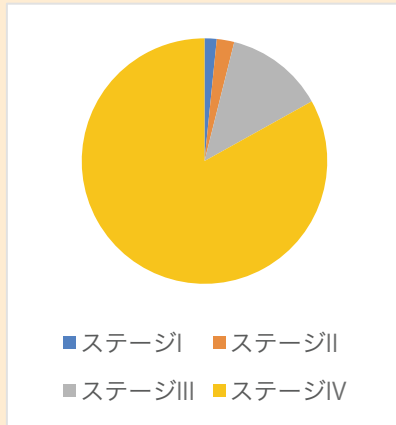


図3 膵癌診断時のステージ (膵癌全国登録調査報告 2003)

織レベルで転移していると考えられます。このことから術後に TS1 という抗がん剤を半年間投与し微小ながんをたたいてしまおうという治療 (術後補助化学療法) が行われるようになり生存率は改善してきています。同様の考え方で、切除できるが進行した症例では術前に抗がん剤を投与してから手術を行う治療法も増えてきています。

予後改善には早期発見が重要です。早期のステージで診断治療された症例の5年生存率は70～80%前後と良好ですがこの状態で診断される割合は3%と非常に少ないのが現状です。膵癌になる危険因子として日本膵臓学会によると、膵癌の家族歴 (両親、兄弟姉妹、子に2人以上の膵癌患者がいる場合に膵癌になる確率は通常の6.8倍、糖尿病がある人では2倍、慢性膵炎では13倍、その他肥満、喫煙、アルコールなどが危険因子といわれています。早期膵癌症例で症状を認めたのは25%に過ぎませんが、症状のない早期膵癌の多くの患者さんは糖尿病、肥満、喫煙、慢性膵炎などの危険因子を有していたことが報告されています。また糖尿病の急激な悪化も膵癌を疑う所見の1つです。

膵臓は胃の背側にあるためエコーで見つかりにくく、造影CTが有用です。早期がんの場合、転移している可能性が少ないため切除することで良好な予後が得られます。膵癌は60歳以上に多いため、60歳以上で膵癌の危険因子を有す方はCTを含んだドック検診などが早期発見に有用と思われます。





### 「脳神経内科」に診療科名が変わりました

医務局長（脳神経内科部長） 竹迫 仁則

2020年度よりスタッフに神経内科専門医が加わり、中枢神経から末梢神経、筋肉に至るまで様々な神経疾患に対し質の高い診療が提供できる体制が整ったため、本年4月に診療科名を、「脳血管内科」から「脳神経内科」に変更しました。今回はパワーアップした当科の診療内容についてご紹介致します。

脳卒中の患者さんの大半には、専門的な内科的治療が必要であり、そこには循環器内科、神経内科や救急医学などの多くの領域の知識や経験が不可欠です。当科には経験豊富な熱意のある脳卒中学会専門医が多数在籍しており、2019年には日本脳卒中学会より「一次脳卒中センター」の認定を受けました。「一次脳卒中センター」とは、地域の医療機関や救急隊からの要請に対して、24時間365日脳卒中患者を受け入れ、急性期脳卒中診療担当医師が、患者搬入後可及的速やかに診療（rt-PA 静注療法を含む）を開始できる施設です。脳神経外科、看護師、リハビリテーション科や医療ソーシャルワーカーと協働し、患者さんのよりよい回復を目指して懸命に取り組んでいます。

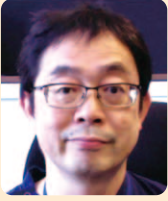
一方、当科は高齢化社会を背景に増加している認知症、パーキンソン病などの神経変性疾患やてんかんなど様々な神経疾患の診療も行っています。認知症については、2013年に発足した『南区医師会認知症診療ネットワーク』に協力病院として参画

し、画像検査（頭部MRIや脳血流シンチなど）を駆使して、できる限り迅速かつ的確に診断し、適切な治療や対応法をアドバイスすることを心がけて診療を行っています。これまでに500名を超える患者さんを地域の医療機関から紹介いただきました。2019年には「もの忘れ外来」と命名した専門外来を開設しましたので、認知症ではないかとご心配な方は遠慮なくご相談ください。

また、ここ数年はパーキンソン病の診療にも力を入れています。なかでもパーキンソン病のリハビリについては、リハビリテーション科と協力し、米国で開発されたパーキンソン病に特化したリハビリプログラムであるリー・シルバーマン療法（LSVT® BIG、LSVT® LOUD）を入院・外来で実施しています。動作の速さよりもむしろ大きさの改善に焦点を当てたリハビリで、実際に多くの患者さんで内服薬以上の効果を実感しています。神経内科専門医の診察およびLSVT認定セラピストによる体験リハビリを行った上で適応を判定しています。パーキンソン病のリハビリでお困りの方はご相談ください。

神経疾患の多くは、発症の予防から、発症した際の早期発見と早期治療、リハビリ・介護、さらには再発予防まで、長期に渡って継続される専門的ケアを必要とします。地域の様々な医療・介護機関との連携を図りながら、地域の神経疾患の診療に貢献できるよう、これまで以上に尽力いたします。





## 切らない腹部大動脈瘤手術 —経皮的ステントグラフト内挿術—

血管外科部長 隈 宗晴

### 腹部大動脈瘤とは

腹部大動脈瘤は血管壁が経年劣化（脆弱化）することにより大動脈が拡張する病気で、増大すると破裂により致命的になります（図1）。腹部大動脈瘤は60歳以上の約4%に発生し、とくに高齢者、男性、喫煙者に発症しやすいとされています。無症状のまま腹部の触診やエコー検査で偶然発見されることが多いですが、腹部に拍動するしこりとして自覚する方もいます。

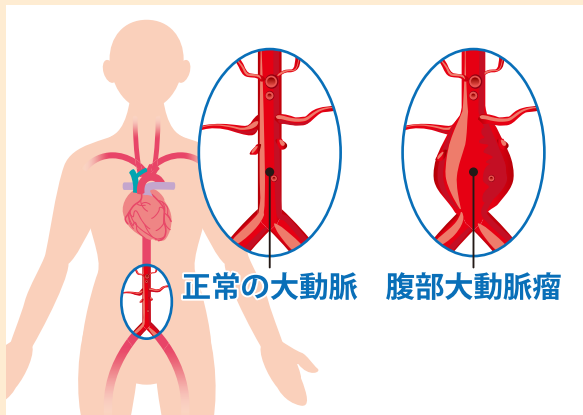


図1

### 治療は

人工血管移植術とステントグラフト内挿術があります（図2）。人工血管移植術は開腹下に大動脈瘤を人工血管に交換する方法です。食欲など体力の回復に時間を要しますが、1-2週で退院可能です。また、ステントグラフト内挿術は特殊

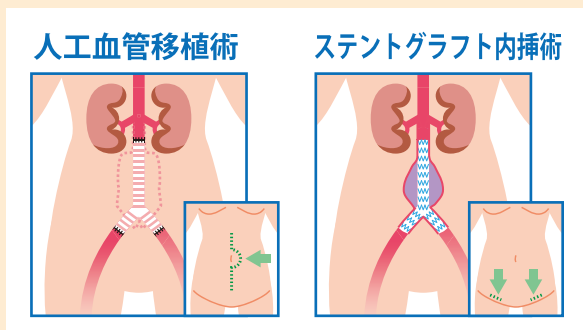


図2

な人工血管を足の動脈から動脈瘤内に挿入する方法で手術のキズが小さいために、術後の回復が早いので最近増加しています。切開部の痛み以外はほとんどなく、術後2-3日で退院可能です。

### 経皮的ステントグラフト内挿術とは

これまで、ステントグラフト内挿術は人工血管を挿入した動脈を直接縫合するために両足の付け根に3-4cmの切開が必要でしたが、本年より当院では止血デバイス（体外から動脈を縫合できる器械：図3A）を導入して、7mm程度の小切開でステントグラフト内挿術を行っています（図3B）。これによりさらに体に優しい治療となっています。

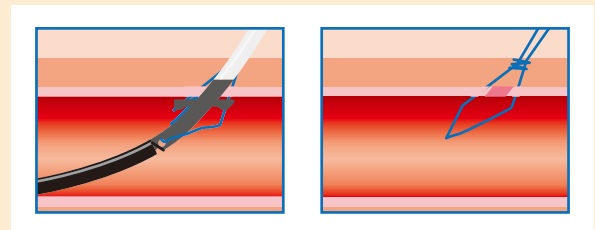


図3A

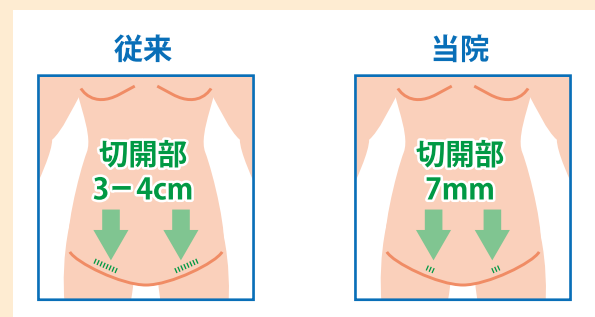


図3B

### おわりに

腹部大動脈瘤はエコー検査で簡単に調べることができます。高齢の方、自覚症状など気になることがある場合は、かかりつけ医の先生に相談されてみてはいかがでしょうか。

# Medical Information.IV



## 意外と多い甲状腺の病気

糖尿病・内分泌内科部長 五島 大祐

みなさん、胸がドキドキしたり、指が震えたり、暑がりや汗っかきになっていませんか？  
もしかしてバセドウ病かもしれません。

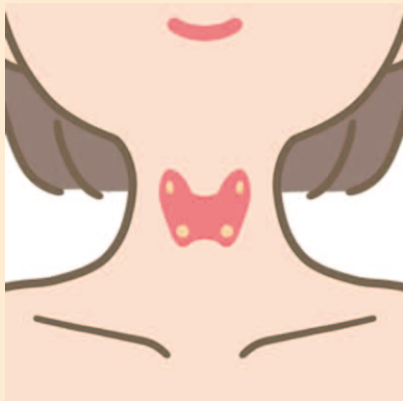
### ○意外と多い甲状腺の病気

甲状腺は、首にあって蝶のような形の臓器です。甲状腺は、ホルモンを作ります。甲状腺ホルモンは簡単にいうと元気が出るホルモンです。

ホルモンは、多すぎても少なすぎても体調が悪くなります。

甲状腺ホルモンが多すぎる状態が甲状腺中毒症（機能亢進症）、少なすぎる状態が機能低下症です。

日本人女性の約10%は詳しく検査すると何かの異常が見つかるといわれます。



### ○バセドウ病について

ホルモンが多すぎると動悸がして、長期化すると心房細動という不整脈になります。心房細動は、重大な脳梗塞の原因です。

他に、手の震え、体温が上昇、暑がり、汗っかきなどになります。そして、心臓が疲れてしまうと、体を動かすと息が切れて心不全となります。

重症化すると、意識障害・高熱・すごい頻脈で亡くなった人もいます（甲状腺クリーゼ：クリーゼは危機という意味）。

機能亢進症の中で、最も多いのはバセドウ病です。

バセドウ病は、免疫の異常（甲状腺を刺激する抗体という蛋白ができる）で甲状腺が刺激されてホルモンが出すぎます。ほかに、抗体で眼を動かす筋肉が腫れて、眼球が前に出てくることがあります（眼球突出）。

### ○バセドウ病の治療

バセドウ病には3つの治療法があります。

1つ目は、甲状腺ホルモンを抑える薬を飲む治療です。

2つ目は、放射線を出すヨウ素のカプセルを飲む治療です。

3つ目は、手術で甲状腺を切り取ります。

それぞれ長所と短所があります。

1. 抗甲状腺薬は、薬を飲むだけで入院しなくていいのですが、1000人に1日くらい、顆粒球（白血球の一種で細菌を食べる）が急に減少することがあります。

2. 放射性ヨウ素治療では、甲状腺が小さくなる、入院しなくていいなどの長所があります。治療後に甲状腺機能低下症になって、甲状腺ホルモンの補充（錠剤）が必要とすることが多いのが欠点です。

3. 手術は、すぐにホルモンが下がりますが、入院が必要で、機能低下症でホルモンの補充（錠剤）が必要となり、傷跡が少し残ります。

九州中央病院では、甲状腺の病気に対する検査（血液検査、エコー検査、シンチなど）、治療（抗甲状腺薬・アイソトープ・手術・甲状腺ホルモン補充など）はすべて可能です。

甲状腺の病気を疑う症状があれば、お気軽にご相談ください。

#### 甲状腺ホルモンが多すぎる時の症状

動悸・頻脈、暑がり、汗っかき、  
手指の震え、イライラ感



#### 甲状腺ホルモンが少なすぎる時の症状

徐脈、寒がり、皮膚乾燥、脱毛（特に眉毛の外側）、便秘、無気力、記憶力低下など



## 難治性過活動膀胱・神経因性膀胱に対する新しい治療法

泌尿器科医長 出嶋 卓

### 過活動膀胱とは

過活動膀胱は、尿意切迫感を主体とする症候群で、頻尿、特に夜間頻尿を多く認めます。治療法としては、行動療法に加えて抗コリン薬・β3受容体作動薬などの薬物治療が行われてきました。

しかし、薬物治療に反応しない症例に対しては、外科的治療の仙骨刺激療法が行われてきましたが、治療後にMRIが行えないなど、欠点もありました。

そこで、2020年4月新しい治療法である、ボツリヌス毒素膀胱壁注入療法が日本でも開始され、当院でも8月より開始しています。

### ボツリヌス毒素膀胱壁注入療法とは

A型ボツリヌストキシンを膀胱壁に注入する治療法です。膀胱壁を弛緩させることで、頻尿に効果があります。治療効果は2-3日後から出現し、4-8ヶ月間持続します。副作用としては5%未満で、排尿困難、尿路感染、尿閉などがあります。

### 治療法

治療法ですが、下記に示すように膀胱鏡を用いて、膀胱内にボツリヌストキシンを注射します(図1,2)。施行時間は約5-10分程度です。現在は1泊2日の入院での治療を行なっています。

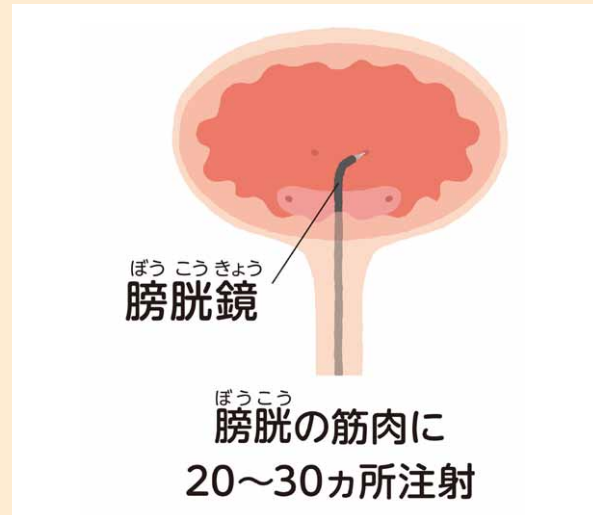


図1

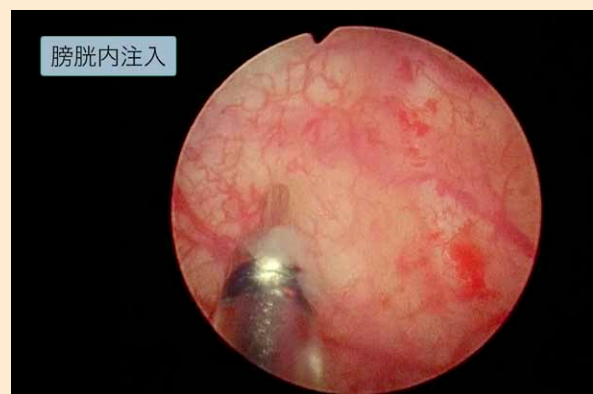


図2





# 九州中央病院専門外来診療担当医表

2021年10月1日現在  
◎新患もしくは再来 ○再来

科	専門分野	氏名	月	火	水	木	金	科責任者	
内科	総合内科	古賀 恒久		◎	○			●	
	糖尿病・ 内分泌内科	五島 大祐	○			◎	◎	●	
		中尾 晶子			◎		◎		
		井手脇 康裕					○		
		原 規子	◎	◎	○(午前)				
	消化器内科	岡本 康治	◎				○	●	
		坂本 圭			◎	○			
		濱田 広之				◎		○	
		森 麻里母			○		◎		
		加来 寿光	○					◎	
	循環器内科	小田代 敬太	◎	◎	◎			●	
		河野 修					◎		
		郷原 誠一郎	◎					○	
		仲村 尚崇						◎	
		古川 陽介				◎			
		近藤 萌	○			○(午後)			
	脳神経内科	大森 将	○(午後)			○(午後)			
		竹迫 仁則			○			○	●
		陣内 重郎	◎						
		後藤 聖司	○			◎			
		金澤 有華					○		
	肝臓内科	古森 元浩					◎		
	膵臓内科	東 晃一			◎		○	●	
	呼吸器内科	伊原 諒			◎			◎	●
		江崎 薫					◎		
		古藤 洋	○	○			◎		●
		中島 信隆				○		◎	
		中富 啓太	◎					○	
	腎臓内科	山下 翔			◎		○		
		櫻井 優子				◎			
		水政 透			◎				●
		三品 仁美						◎	
	PD 外来	菰田 圭佑				◎			
石松 由季子				◎					
心療内科	水政 透					完全予約	完全予約		
	河田 浩	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	●	
禁煙外来	早木 千絵	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約	完全予約		
	五島 大祐					完全予約		●	
外科	消化器外科	池田 陽一	◎			○		●	
		足立 英輔		◎			○	●	
		中村 俊彦				11時まで			
		伊藤 修平	○				◎		
		大垣 吉平	○			◎			
		川副 徹郎	◎		○				
		王 歆林		○				◎	
	呼吸器外科	齊藤 元吉		◎			◎	●	
	血管外科	隈 宗晴		◎(午前)				◎(午前)	●
		岩佐 憲臣				◎(午前)	◎		
乳腺外科	乳腺外科	寺本 成一	◎(午前)	◎(午前)	手術日	◎(午前)	◎(午前)	●	
婦人科	婦人科	衛藤 貴子	手術日	◎		◎	◎	●	
		ウロブスキ 順子	手術日	◎	◎		◎		
		松下 知子	手術日		◎	◎			
整形外科	脊椎・一般	有 蘭 剛	◎		◎		◎	●	
		井口 明彦			○	◎	◎	●	
	膝・外傷・一般 脊椎・関節外科・外傷・一般	濱田 貴広	◎	◎		○		●	
		今村 隆太	○(午後)			◎	◎		
	関節外科・ 外傷・一般	泉 貞有	◎(午前)			◎(午前)	◎	◎(午前)	
		中村 公隆			◎		◎		
		副島 悠			◎			◎	
		境 真未子	◎	◎					
		吉本 将和			◎(午前)	○(午後)	◎		
	リウマチ・一般	時任 毅				○(午後)		○(午後)	
泉 貞有		◎(午前)			◎(午前)	◎	◎(午前)		
中村 公隆				◎		◎			

※精神科の外来は行っていません。尚、入院中の患者さんには、精神科医師(非常勤)による併診を行う場合があります。



科	専門分野	氏名	月	火	水	木	金	科責任者
形成外科	形成外科一般	井上 真衣	◎	◎	10時まで	◎	手術日	●
		森崎 晶子	予約	予約	予約	予約	手術日	
皮膚科	皮膚科一般	菊池 智子	◎	11時まで	◎	手術日	◎	●
		末永 亜紗子	◎	11時まで	◎	手術日	◎	
		本田 遼馬	◎	11時まで	◎	手術日	◎	
泌尿器科	泌尿器科一般	関 成人	◎	○	◎	◎		●
		宋 裕賢		◎	○		○	
		出 嶋 卓	○		○		◎	
		正岡 寛之		○		○		
眼科	眼科一般	永富 裕子	○				○	
		長谷川 裕平	手術日	◎	◎	11時まで	◎	●
耳鼻咽喉科	耳鼻咽喉科一般	西田 崇	手術日	◎	◎	11時まで	◎	
		大橋 充	◎	◎	手術日	◎	11時まで	●
脳神経外科	脳神経外科一般	増田 智也	◎	◎	手術日	◎	11時まで	
		井上 琢哉		◎	◎	◎	手術日 PM九大	●
放射線科	放射線診断一般	外間 政朗	◎	◎	◎			
放射線治療	放射線治療一般	柿原 大輔 / 花田 清彦	予約	予約	予約	予約	予約	●
放射線治療	放射線治療一般	植田 稔 / 九大	予約	予約	予約		予約	●
麻酔科	ペインクリニック	本山 嘉正	◎	予約			◎	
緩和ケア外来	緩和ケア全般	中村 俊彦	予約 (10時~14時)		予約 (13時~15時)	予約 (10時~14時)		●
摂食嚥下外来	摂食嚥下機能	金城 亜紀			予約	予約		●
NST外来	栄養管理	竹迫 仁則	◎	◎	◎	◎	◎	●
もの忘れ外来	認知症一般	竹迫 仁則					予約	
		陣内 重郎					予約(14時~) 第1・3週	
		後藤 聖司					予約(14時~) 第2・4週	
		金澤 有華					予約(14時~) 第5週	
歯科口腔外科	歯科口腔外科一般	堀之内 康文	予約	予約	手術日 【外来】 院内・九大	予約	予約	●
		佐々木 匡理	予約	予約		予約	予約	
		碓 竜也	予約	予約		予約	予約	
		中 嶋 光	予約	予約		予約	予約	

	月	火	水	木	金
胃透視	坂本	加来	森	濱田	岡本
内視鏡	①	濱田	江崎   岡本	加来	坂本   森
	②	森	濱田	岡本	加来   江崎   坂本

救急搬送	月	火	水	木	金
前原 伸一郎	担当	担当			
河野 修			担当		担当
柿添 圭成				担当	

一般患者さんの受付時間(新患・再来) 8:30~11:00  
 紹介患者さんの受付時間(新患・再来) 8:30~12:00  
 歯科口腔外科 8:30~11:00  
 ※受付時間外の救急患者さんについては、お問い合わせをお願いします。

医療機関からのお問い合わせ先は、下記の通りです

平日(8:30~17:00)  
 【地域医療連携室】  
 TEL: 0120-541-995(直通) FAX: 0120-541-990(直通)

時間外(左記以外)  
 【救急外来】  
 TEL: 092-541-4936 FAX: 092-541-4540

\*時間外の受付

時間外・夜間・土曜・日曜・祝祭日ならびに年末年始(12/29-1/3)は、**救急外来**で対応いたします。

\*予約受付時間

【検査のみ】(CT・MRI・骨シンチ・胃カメラ・骨密度)  
 平日(8:30~17:00) 土曜日(9:00~14:00)  
 TEL: 0120-541-996

【歯科口腔外科】  
 平日(8:30~13:00)(14:00~17:00)  
 予約専用ダイヤル: 0120-541-998

【心療内科】(要予約)  
 TEL: 092-541-4936  
 ※新患: 月・水・金(午前中)

〒815-8588 福岡市南区塩原三丁目23番1号  
 公立学校共済組合九州中央病院  
 代表電話: (092) 541-4936  
 ホームページ: <http://kyushu-ctr-hsp.com>

「〇〇 kcal/日くらいの食事にしてください」「栄養のバランスの良い食事をしましょう」「コレステロール含量の多い食品を控えて」と言われたけれど何をどのくらい食べてもよい?目安量を手計りでご紹介しています。

## ~バランスのとれた献立とは~ 主食と副食の質と量のバランス

**主食**：米、パン、麺類など → エネルギー源

**主菜**：魚介類、大豆製品、肉類など → 身体をつくる  
ただし、血液中のコレステロールを増やす飽和脂肪酸を多く含む肉の脂身などは避けましょう。魚卵や鳥獣肉の内臓はコレステロールを多く含むので控えます。

**副菜**：野菜、海藻、きのこなどのビタミン、ミネラル、食物繊維を多く含んだ食品 → 体調を整える

この主食・主菜・副菜の3つが揃っていることが、体に必要な栄養素を効率よく取り込むための組み合わせになります。毎食の献立のなかでこの3つがそろっているかを確認しましょう。

## ~主食の量はどのくらい?~ 米飯・パン・麺類



1食にひとつ選んで食べましょう。

- 1200kcal → 毎食両手 2/3 量
- 1400kcal → 毎食両手 3/4 量
- 1600kcal → 毎食両手 1 杯
- 1800kcal → 毎食両手 1 杯

過剰に摂取した炭水化物は消化酵素の働きによりブドウ糖となり、肝臓へ送られます。一部はグリコーゲンとして貯蔵されますが、さらに余剰が出た場合は中性脂肪へと変化し、皮下脂肪や内臓脂肪として蓄積されます。自分のカロリー内でも主食だけで組み合わせるのはやめましょう。

## ~主菜の量はどのくらい?~ 肉・魚・卵・大豆製品

ハム・ソーセージ・かまぼこ等



できるだけ違う食材で毎食選びましょう

- 1200kcal → 1日片手 3つ、1食片手 1つ
- 1400kcal → 1日片手 4つ、1食片手 1-2つ
- 1600kcal → 1日片手 4つ、1食片手 1-2つ
- 1800kcal → 1日片手 5つ、1食片手 1-2つ

## コレステロール値が高い方は

・肉類は鶏皮なし・ヒレ肉・もも肉を選択し、バラ肉やベーコン・レバー等は選ばないようにしましょう。

・肉より魚。肉の使用回数を減らして魚に変える。



## 減塩が必要な方は

干物・練り物(ハム・ソーセージ・かまぼこ等)は選ばないようにしましょう。

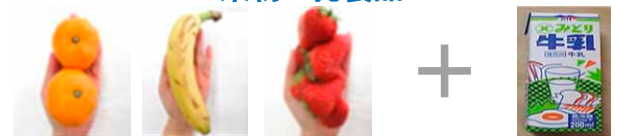
煮魚よりは刺身・焼き魚・蒸魚を選択しましょう。

## ~副菜の量はどのくらい?~ 野菜・キノコ類・海藻類



毎食両手 1 杯、いろいろな種類を組み合わせさせて食べましょう。芋類は 1 日片手 1 つまでにしましょう。

## ~果物・乳製品~



1200-1800kcal  
→ 1日にどれか片手1つ

1日 200 ml

## ~油脂類~

### サラダ油等植物性油・マヨネーズ・バター等

できるだけ植物性のものを選びましょう。

1200-1600kcal → 植物性油で 1日 10g (大さじ 1杯)

1800kcal → 植物性油で 1日 20g (大さじ 2杯)



## 1600kcal/日の食品目安量

主食	主菜	副菜
米飯・パン・麺類	肉類・魚介類・卵・大豆製品	野菜・キノコ類・海藻類
芋類	果物	乳製品

## 『緩和ケアについて』

緩和ケア認定看護師 三宅 ひとみ

緩和ケアとは、がんによる様々な身体的な症状や精神的な不安などを和らげる（緩和する）ための医療やケアのことを言います。

現在、日本人の 2 人に 1 人は一生のうちに何らかのがんにかかると言われていています。今まで元気に過ごしていたのに、ある日突然、がんを診断を受けたらどんな気持ちになるでしょうか。医師の説明はまったく耳に入らず、なぜ自分が、信じられない、何かの間違ひではないかと否定したい気持ちになることでしょうか。

緩和ケアは、がんの終末期だけでなく、がんとわかった時から始まります。説明を受けて、治療をしながら日々の不安や困りごとがあっても、1人で悩みを抱え込まないでください。病気や日常生活のことで悩みや心配なことがありましたら、がん相談支援センターにお気軽にご相談ください。看護師（がん専門相談員）や MSW（メディカルソーシャルワーカー）が対応させていただきます。

### よくある皆様からの質問とお答えの例

**Q.** できる限り自宅で過ごしたいと希望していますが、入院はすぐできるのでしょうか。



**A.** 緩和ケア病棟に入院を希望される方には、予約制で面談を受けていただきます。がんの症状が進行してもできるだけ自宅で過ごしたいと望まれる方、病院を受診する体力がない方には、訪問診療で在宅緩和ケアを受けることができるご自宅周辺の在宅医・訪問看護師を紹介しています。このような場合は、紹介先と当院とで連携を取りながら急な入院に備えています。



**Q.** 自宅で介護をしていると、家族が疲れて共倒れにならないか心配です。



**A.** 緩和ケア病棟では、面談を受けた方でご希望があれば、レスパイト入院ができます。レスパイトとは、“一時休止”“休息”という意味です。介護をしている方の疲れ、冠婚葬祭、旅行などの諸事情により一時的に在宅介護が困難となる場合に、当院では最長2週間、患者さんの入院を受け入れています。



**問い合わせ窓口：がん相談支援センター（外来棟正面玄関左側）**

**TEL：092-541-4936（病院代表）**



# 東京五輪医療ボランティア活動記

肝臓内科部長 東 晃一

今回、東京 2020 オリンピック競技大会に医療ボランティアとして参加する機会を戴きましたので、活動内容をご紹介します。

当初想定された活動内容は、熱中症などの救急対応、体調不良者や怪我人の治療、新型コロナウイルス感染症疑いの対応でしたが、大会直前に急遽無観客となったためでしょうか、7/27(火)7時～13時、7/28(水)7時～13時半、アーチェリー会場の選手用医務室への配置が決まりました。担当者と連絡を取りながら、慌ただしく必要書類のダウンロード、メディカルスタッフのオンライン登録(アクレディテーション・カード=IDカード作成に必要な運転免許証、医師免許証、委嘱承諾書などの写し、顔写真データなどの送付)、ユニフォームの発注などを行いました。活動シフト表が送られて来たのも2週間前であり、オリエンテーションも何も無い、全くのぶっつけ本番でした。東京の新型コロナウイルス感染症の動向にも気を配らねばなりませんでした。



正面は医務室 左側はドーピング検査室



ドーピング検査室入口



選手医務室入口

夢の島公園アーチェリー場は新木場駅から徒歩圏内です。周囲には夢の島熱帯植物園や第五福竜丸展示館などの見所がありますが、残念ながら臨時休業中でした。会場周辺の警備は大阪府警、福岡県警など全国の警察官の方々が、会場入り口の関係者 PSA (Pedestrian Screening Area: 歩行者検査場) での手荷物検査、セキュリティチェックは自衛隊の方々が担当でした。輸送機間に目を向けると、全国からバスが集められていて、西鉄グループ、昭和バスを見掛けました。会場は湾岸エリアで海に近く、日陰で風が吹くと気温ほど暑さを感じませんが、台風接近の影響で湿度が高く、熱中症のリスクを常に考慮しなければならない状況でした。



選手用医務室の出務は、新型コロナ PCR 検査用の唾液採取から始まります。医務室には、医師 2 名、看護師 1 名、理学療法士 (PT) 2 名、救急対応の東京消防庁の方々に加えて組織委員会のスタッフが常駐し、救急車も常に複数台待機していました。診察道具、搬送用の担架は勿論、手当に必要な薬品、物品が準備されていました。このプレハブの医務室には体温 37.5 度以下の人しか入れません。37.5 度以上はと言うと屋外の仮設テント (持ち運べるエアコン付き) で対応することになります。医務室の隣にはドーピング検査室もあります。幸いなことに私の出務中には重篤な事例はありませんでした。

悪天候のためスケジュールも大幅に変更され、7/27 午前の競技は午後、午後の競技は翌 7/28 に延期となりました。われわれも風雨が強まると仮設テントを撤収し、止むと室内に収容した物品を運び出すの繰り返しでした。風の影響を受けるアーチェリー競技ですが、意外なことに多少の風雨でも試合が行われます。日本人選手の成績に医務室も一喜一憂です。室内のモニターで試合を観戦していますが、数秒遅れの画像なので、外からの歓声 + 溜め息で先に結果が分かっ

ます。

会場の設備では、トランスジェンダーなどの性的マイノリティへの配慮がなされていたり、バリアフリーなどパラリンピアンにも利用しやすい環境が整っているように感じました。アーチェリー競技ならではの弓具や、来るべきパラリンピックに向けた車椅子の修理を行うリペアセンターがあることも非常に興味深かったです。オリンピックの現場でしか見聞できない貴重な経験をさせて戴きました。



選手医務室内



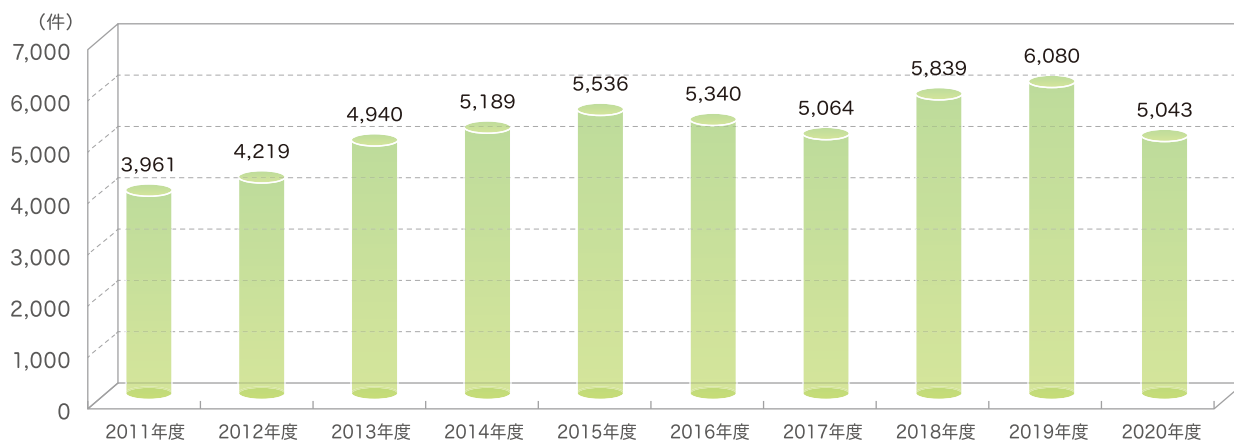
医務室内の Dr 向かって右が著者

# 病院統計指標

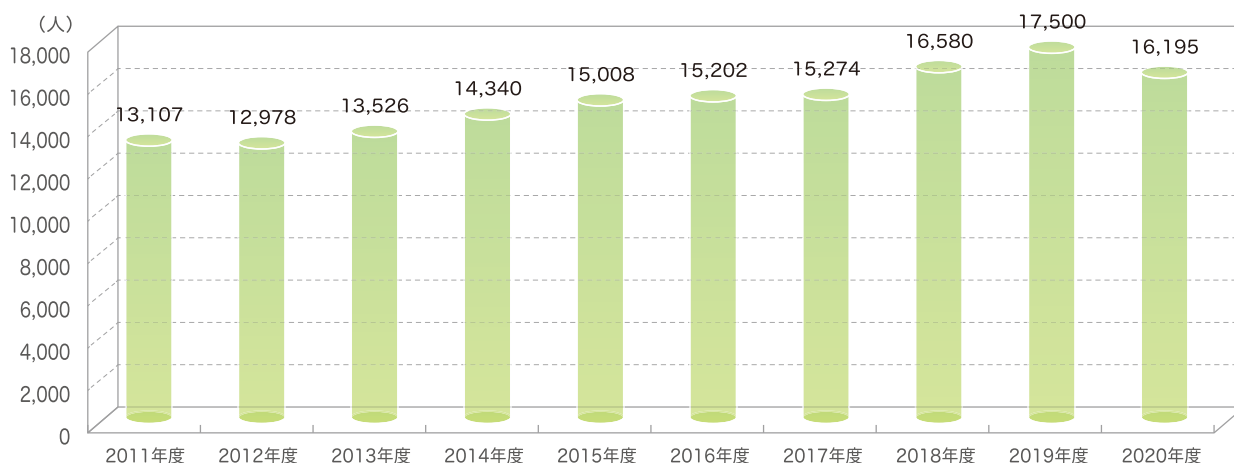
2020年度病院統計指標の一部です。  
 ホームページでは、診療科疾患別件数なども公開しています。

九州中央病院 病院統計 [検索](#)

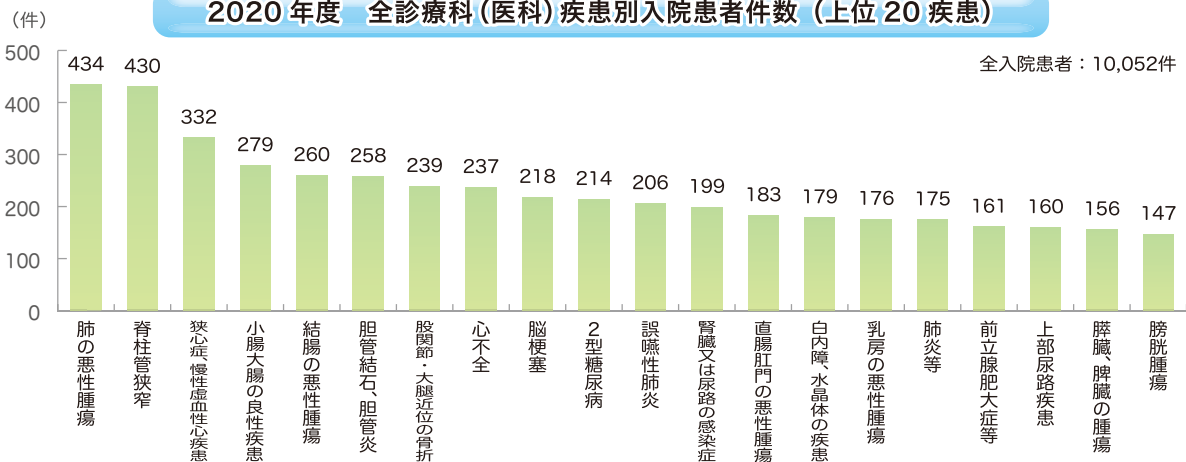
### 救急車搬入台数の年次推移



### 紹介患者総数の年次推移



### 2020年度 全診療科(医科)疾患別入院患者件数(上位20疾患)



※DPC(診断群分類)による疾患名で表示しています

# 連携病院のご紹介



## 社会医療法人 喜悦会 ちくし那珂川病院

**登録医名** 渡邊 昭博 先生

**住 所** 〒811-1253 福岡県那珂川市仲2丁目8番1号

**電話番号** TEL 092-555-8835(代) FAX 092-555-8975(代)

当院は筑紫野市二日市より那珂川市（ミリカローデン那珂川北側）に新築移設し、地域包括ケア 65 床、療養 34 床、合計 99 床で 2021 年 3 月 1 日に開院いたしました。

病院の窓からは背振山が一望でき、那珂川市の自然豊かな環境の中で、地域の皆さまが安心して療養していただけるよう準備を進めてまいりました。

当院では、専門医による上・下部内視鏡検査や MDCT（64 列）、マンモグラフィー診断など精度が高い画像診断を基礎に、内科・外科を中心とした専門性が高い診療を行ってまいります。また、大量腹水患者に対する CART 治療を含めた緩和医療や、嚥下機能評価に基づいた胃瘻造設術、褥瘡治療なども可能です。

さらに、介護施設との連携や訪問診療、24 時間救急医療（一次主体）にも取り組み、地域の皆さまの生活を支えていきたいと考えています。

これからも、本院（那珂川病院）と密な連携をとりながら、患者さんにやさしく、安心できる医療を提供し、地域の住民の方々に信頼され、病院、クリニック様よりご紹介いただける病院となることを、職員一同目指してまいります。



病院外観

**診療科** 内科、消化器内科、呼吸器内科、呼吸器外科、外科、リハビリテーション科

**診療時間** [平 日] 9:00～12:00 午後は急患のみ  
[土曜日] 9:00～12:00

ホームページ：[www.c-nakagawa.or.jp](http://www.c-nakagawa.or.jp)

信頼される医療を提供します。  
地域との共生をめざします。  
心のふれあいを大切にします。

## 南警察署からのお知らせ

福岡県南警察署 092-542-0110



### オレオレ詐欺のアポ電が多発!

#### アポ電の内容

- 病院にいるが、声がでない
- 会社に入れるお金を用意しないとイケない
- 財布や携帯を落とした
- お金の受取には別の人を向かわせる



こんな電話は全て詐欺!

### ★警察からのお願い★

- 少しでもお金の話が出たら電話を切り、冷静になりましょう
- 一人で判断せず、家族や知人に相談しましょう

不審に思ったら、すぐに相談・110番!





# 地域連携Webセミナーのお知らせ

登録医療機関、連携する医療施設等を対象とした Web セミナーを開催しております。  
ご視聴いただくには、セミナー登録が必要となりますので、地域医療連携室（代表：092-541-4936）までご連絡していただきますようお願いいたします。

## 7月から9月までに配信した講演

### 地域連携Web疾患セミナー

第17回

「最新・糖尿病の治療 2021」

講師：糖尿病・内分泌内科部長 五島 大祐



第18回

「炎症性皮膚疾患に対する最新の治療」

講師：皮膚科部長 菊池 智子



第19回

「20代30代に増加している子宮頸がん  
～ワクチンと検診で子宮頸がん排除へ～」

講師：婦人科部長 衛藤 貴子



第20回

「九州中央病院 呼吸器科における  
肺がん診療について」

講師：呼吸器内科部長 中島 信隆



第21回

「ストレスと心身症」

講師：心療内科部長 河田 浩



第22回

「当院の呼吸器外科診療について」

講師：呼吸器外科部長 斉藤 元吉



### 地域連携Web患者ケアセミナー

第7回

「目で見える聴診器、超音波検査  
の活用方法について」

講師：臨床検査技師 余門 誠



第8回

「高齢者と救急について」

講師：救急看護認定看護師 楠 久絵



第9回

「生活習慣病 食事の目安」

講師：栄養管理科総括 小宮 直子



セミナー登録頂いた方は過去の配信動画が視聴できます。

## 10月から11月までに配信を予定している講演

10月12日（火）18:30～ 「当院の肝疾患内科診療について」 講師：肝臓内科部長 東 晃一

10月19日（火）18:30～ 「高齢者と皮膚トラブル」 講師：皮膚・排泄ケア認定看護師 田川 美樹

10月26日（火）18:30～ 「咬み合わせと顔貌の改善を目的とした口腔外科による顎変形症手術について」 講師：歯科口腔外科部長 堀之内康文

11月 9日（火）18:30～ 「当院のペインクリニック診療についての紹介」 講師：麻酔科部長 松角 貴子

11月16日（火）18:30～ 「外来での経口抗がん薬に対する院内薬剤師の関わり」 講師：薬剤師 山口 竜司

11月25日（木）18:30～ 「当院の緩和ケア病棟について」 講師：緩和ケア科部長 中村 俊彦