



きなぎっせ

九州中央病院広報誌「第94号」2022年7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



「夏の冒険 ～私についてきて～」 (撮影地：北九州市平尾台) 撮影：言語聴覚士 荒巻 浩平

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

Progressivity	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	医療を受け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	2	登録医紹介	14
婦人科からのお知らせ	6	がん相談支援センターに新しいスタッフが配属されました	14
やさしい健康講座	7	エスカレーターをやさしい速度にしました!	15
外来診療担当医表	8	南警察署からのお知らせ	15
研修医奮闘記	10	地域連携 Web セミナーのお知らせ	16
メンタルヘルスセンター便り	12	編集後記	16
サービス向上委員会からのお知らせ	13		



1. 肝臓治療における全身薬物療法の進歩 2. スポーツ領域におけるスポーツドクター、指導者としての役割

肝臓内科部長 東 晃一

1. 肝臓治療における全身薬物療法の進歩

肝細胞癌の治療アルゴリズムは、肝予備能、肝外転移、脈管侵襲、腫瘍数、腫瘍径の5因子を基に設定されています(図1)。

切除不能肝細胞癌の全身薬物療法は、腫瘍の血管新生を阻害する分子標的治療剤による分子標的治療が中心です。体力が有り、肝機能が良好な(Child-Pugh 分類 grade A または肝障害度 A) 進行した肝細胞癌が対象です。

2008年に肝細胞癌に対して分子標的治療剤ソラフェニブ(ネクサバル®)が保険収載となり、その後レンバチニブ(レンビマ®)の効果が示され、レゴラフェニブ(スチパーガ®)、ラムシルマブ(サイラムザ®)、カボザンチニブ(カボメディクス®)と選択肢が増えていきます。更に、2020年には抗PD-L1抗体である免疫チェックポイント阻害剤アテゾリズマブ(テセントリク®)と分子標的治療剤ベバシズマブ(アバスタチン®)の併用が一次治療として位置付けられました。免疫関連有害事象(irAE)が見られるものの、従来の分子標的治療と比較して副作用の軽減が期待され、全生存区間で優越性と奏効率の改善が示されました。

当院でも分子標的治療剤を中心とした複合免疫療法への導入が年々増加しています。

症例を提示します。症例1は60歳、男性。C型慢性肝炎とアルコール性肝障害を基礎として、肝右葉全体に広がる肝細胞癌と肋骨転移を指摘されました。ソラフェニブ単独→レンバチニブ単独、或いはアテゾリズマブ+ベバシズマブ併用及び放射線療法で加療し、4年が経過しましたが生存中です(図2)。症例2は70歳、男性。C型肝硬変を基礎として、肝右葉に径2cmの肝細胞癌と径9cmの右副腎転移を指摘されました。アテゾリズマブ+ベバシズマブ併用により、肝腫瘍マーカーは治療前後でAFP 17759 → 2.8、PIVKA-2 106935 → 31と著明に低下し、主腫瘍、転移巣とも縮小傾向であり、治療が著効しています(図3)。

しかしながら、いずれの薬剤も腫瘍の消失(CR)/縮小(PR)が得られるのは3割未満です。免疫チェックポイント阻害剤を含む新たな薬物療法が待たれます。

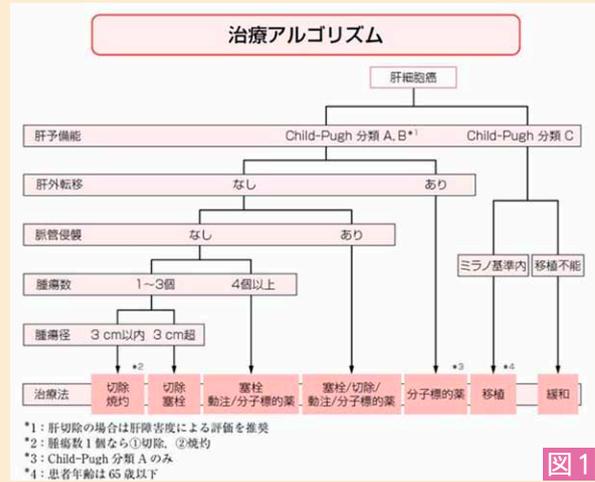
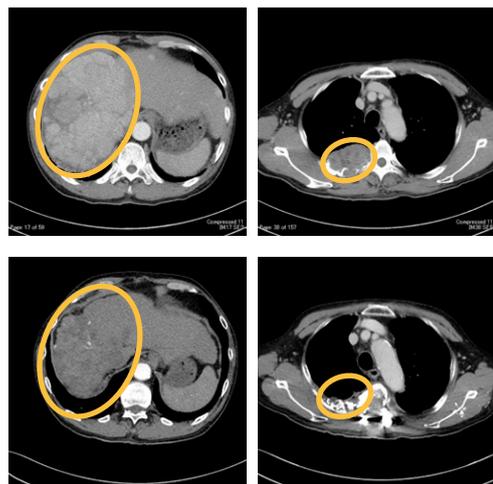
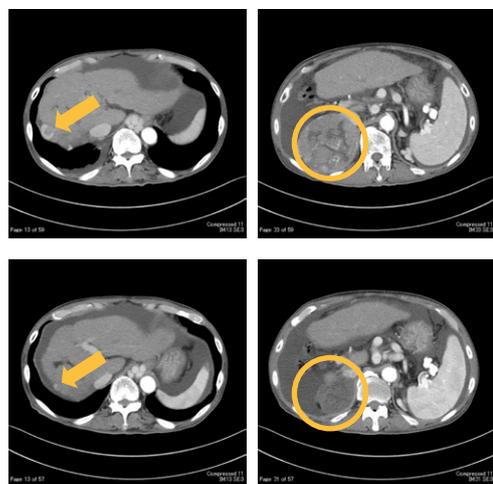


図1



上段 初診時、下段 直近

図2



上段 初診時、下段 直近

図3

2. スポーツ領域におけるスポーツドクター、指導者としての役割

当院は2017年にニュージーランド・オークランド州代表、日本代表の後方支援病院を拝命し、2019年ラグビーワールドカップでも当地に滞在したカナダ、フランス、アイルランドのみならず、マッチオフィシャル(審判)、TGP(大会公式ゲスト)に対して後方支援を行いました。

ここでは私の活動の一部をご紹介します。

(1) 日本スポーツ協会(JSPO)公認スポーツドクター、日本医師会認定健康スポーツ医として

スポーツ医は外科系医師の専売特許ではありません。内科医にも出来ることはあります。

第一に、マッチデイドクター(MDD)として大会運営をサポートします。この半年間だけでも、サニックスワールドラグビークース交流大会2022予選会(令和4年1/1、グローバルアリーナ、写真1)、令和3年度福岡県高等学校ラグビーフットボール新人大会(1/16宇美町総合スポーツ公園、1/23グローバルアリーナ、1/30県営春日公園球技場)、リーグワン ディビジョン3(1/22、グローバルアリーナ、写真2)、第68回三惑対抗ラグビーフットボール大会福岡大会(4/9~4/10、グローバルアリーナ、写真3)に出務しました。他に中学生

の大会もお手伝いしていますし、HSBC北九州セブンズ、ラグビーワールドカップ(いずれも2019年)など、不定期ですが国際大会あるいは日本代表の試合にも招集されます。

第二に、チームドクターとして、メディカルチェック、遠征への帯同を行います。健康や怪我に関する相談に応じ、初期対応が極めて重要な試合中の外傷について医療機関を手配します。アンチ・ドーピングへの配慮を求められることも有ります。

(2) JSPOラグビーフットボールコーチ1(日本ラグビーフットボール協会(JRFU)B級コーチ=旧育成コーチ)、JSPOジュニアスポーツ指導員、JRFUセーフティアシスタントとして

社会人・クラブチーム、ラグビースクールにおいて、スポーツ・運動を通して、安全を最優先に「プレーヤーズセンタード」の考えかたのもと、身体作り、動き作りを指導しています。当院も部活動としてラグビー蹴球部が活動を行っていますが、ラグビー経験のある若い医師と共にJRFUの救命救急講習のお手伝いも行っています。

当号が発行される以前の6/25には、北九州市ミクニワールドスタジアムで開催される日本代表対ウルグアイ代表のテストマッチにも出務していますので、別の機会に報告させていただきます。



(写真1) コロナのため、翌日から大会は中止になった。



(写真2) 観客対応用の医務室。テントには5時間誰も来なかった。



(写真3-1) 大会のパフレット。



(写真3-2) MDDの櫻井立太医師と。



院内の急変に対応する当院の取り組み - Rapid Response System について -

救急部 前原 伸一郎

○はじめに

入院中に患者さんが急変することがあります。病状の悪化であったり、入院中に全く別の病気になったり。こういった急変に対応するシステムとして当院では Rapid Response System というシステムを取り入れています。2016年にこの『きなざっせ』で、院内急変の対応としてこの Rapid Response System の取り組みの開始について、ご紹介させていただきました。今回は、6年経った現状のご報告をさせていただきます。

○ Rapid Response System (以下 RRS) って何？

「入院しているのに急変なんて起こるの?」と思われるかもしれませんが。本来、治療のために入院しているのにさらに状態が悪化することは避けなければいけないことですが、実際には、治療中の状態が悪化したり、予期せぬ病態が起こったりすることがあるのです。こういった急変をどう防ぐかということで、世界中の医師たちが悩み、始まったのが RRS です。一般的に、心肺停止等の急変が起こる場合、その数時間前に何らかのサインが出ることが多いと言われています。しかし、このサインが必ずしも医療者に気づかれるわけではないということも報告されているのです。このような急変にいち早く気づき、救急専門のチームが早急に対応するシステムが RRS です。

2002年にオーストラリアの医師が、この RRS を導入することで病院内の心停止の死亡率が減少したという報告をしました。それ以来、世界各地で RRS を導入する動きが盛んになり、オーストラリア、ニュージーランド、アメリカ、北欧などで導入が進み、日本では世界にやや遅れ、2010年ごろから大学病院や救命センターなどの大規模病院を中心に広がりました。当院では2016年に導入しており、中規模病院の中では比較的早い時期の導入でしたので、その取り組みについては学会などでも発表しております。

RRS はよく森林火災に例えられます。大きな森林火災になる前に、小さな火種を早く発見し、火災が拡がる前に消火しようということです(図1)。

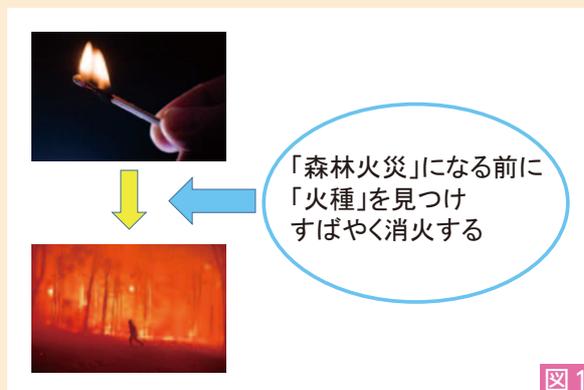


図1

火種を早期に発見するために、各施設はそれぞれ基準を設けており、その基準を満たすような事態が発生したら、救急チームが対応するという仕組みです。

○当院の RRS

当院でも RRS を発動する基準を設けて、各部署に掲示しています。ベテランのスタッフだけでなく、新人のスタッフでも急変に気づくようにするためです。入院している患者さんはもともと病気や怪我などで入院しているので、血圧、脈、呼吸など何かに異常がある方は少なくありません。その中で、急変の前触れとなる異常に察知しなければいけません。患者さんの異常に気付いたら、まずは主治医に連絡しますが、主治医が手術中や検査中などすぐに対応できない場合もあります。また、主治医一人では対応が難しい場合もあります。このような場合、速やかに救急部に連絡します。連絡を受けた救急部のスタッフは、すぐに急変した患者さんのもとに駆け付け、診察を行い、しかるべき処置を行います。

患者さんの病状によっては他の診療科の医師に協力してもらいますし、必要であれば、ICU や HCU といった集中治療ができる部屋へ移動します。

○ RRS 導入後の経過

RRS が始まった当初は、なかなか院内にこのシステムが浸透しませんでした。どのようなときに救急部を呼べばいいのか、この患者さんの異常は本当に急変の前兆なのかなど、現場ではいろいろ



と悩みました。しかし、「急変の前兆ではなくてもいいので、異常と思えば対応しましょう」という考えのもと、年々RRSの要請件数は増えており、現在は年間30件程度の要請があります。RRSが始まった当初は「血圧が下がった」、「血中酸素濃度が低くなった」など数値で示される異常での要請が主でした。しかし、年々と患者さんの異常に気付くポイントが増えてきて、意識が朦朧としている、呼吸がおかしいなど数値では表しにくい症状での要請も増えてきました。これは、より早期に異常を発見できているという現れです。

また、病棟での急変だけでなく、外来や検査室からの要請も増え、場合によっては病院の駐車場などで容態が変わった患者さんなどにもRRSが利用されています。

まず救急部が初期対応します。点滴などですぐに回復するなど軽症の方もいますが、その一方、重症の方や緊急処置が必要な方も多くいます。

いままで143件のRRS要請がありました。このうち42%の方が初期対応の後、ICUやHCUでの集中治療を必要としました。人工呼吸器の装着が必要になった人や緊急でのカテーテル治療、内視鏡治療、外科手術などが必要になった人もいます。

急変の内容としては、心臓、呼吸器、脳の異常などが原因となっていることが多く、それぞれの専門医師と協力して治療を行いました。

○今後の展望

現在、RRSは院内に広く浸透してきていますが、それでも救命することのできない患者さんもいます。これからもより早期の発見、より早急な対応を目指し、患者さんが安心してご自分の治療に専念できるようスタッフ一同協力していきます。

ちょっと知っておきたい 夏の救急



熱中症

これからの季節、熱中症の患者さんが増えてきます。

熱中症は屋外だけでなく屋内でも発生します。6割が屋外、4割が屋内です。

室内だからと安心せず、熱中症を予防するために、こまめな水分摂取や室温の調整など気をつけてください。節電も大事ですが、気温や湿度に気を配り、扇風機やエアコンを適宜利用しましょう。



水の事故

これから、暑くなると海や川でのレジャーが楽しい季節となります。それに伴って増えてくるのは「水の事故」です。水の事故は「予防可能な予期せぬ事故」と言われており、注意をすることで多くの場合は防ぐことができます。

危険な場所に近寄らない、飲酒後に泳がない、子供から目を離さないなど気をつけましょう。

また、川遊びでは、自分がいる場所では雨が降ってなくても、上流で雨が降っていたり、前日に降った雨が川に流れ込んだりすることで急に水嵩が増すことがありますのでご注意ください。



低体温症

低体温症というと冬山での遭難などが頭に浮かぶかもしれませんが、じつは夏でも低体温症はおこるのです。夕立でぬれたままの状態や夜風にあたり、汗をかいたまま冷房の効いた室内に入ったりすると、体温が一気に奪われます。タオル等で汗を拭いたり、冷房の効いているところでは、一枚上着を羽織ったりして体温調節しましょう。



HPV ワクチン

定期接種：小6～高1相当女子
キャッチアップ接種：1997～2005年度生まれ女子（2025年3月まで公費助成延長）

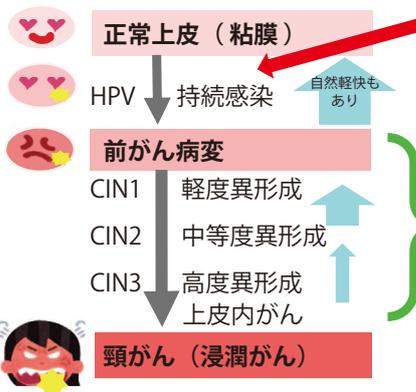


子宮頸がん予防のために必要なのは、ワクチンと子宮がん検診の両方です。そもそも、どうして検診で、頸がんの予防ができるのでしょうか？

婦人科部長 衛藤 貴子

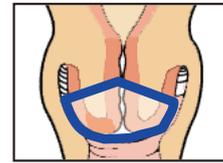
子宮頸がんの95%はHPV（ヒトパピローマウイルス）の感染によるものです。50歳までに80%の女性が、一度はHPVに感染するといわれています。ほとんどは自然に消失します。持続感染となった場合に、前がん病変となります。前がん病変も多くは自然に軽快します。前がん病変が軽快せずに進行すると、頸がんになります。

HPV感染～前がん病変～頸がんの流れ



頸がんの予防法

- ① HPV ワクチンによる一次予防
ワクチンで HPV 感染を予防する
 - ② 子宮がん検診による二次予防
子宮がん検診（子宮頸部細胞診）で前がん病変の段階で診断
- 前がん病変の段階で治療することで頸がんへの進行を予防



例えば子宮頸部円錐切除術など

検診で

できること

前がん病変をみつけて、前がん病変のうちに治療することで頸がんを予防する

できないこと

前がん病変は予防できない
前がん病変の治療をすると、妊娠・出産に若干のリスクあり
頸がんの中の腺がんというタイプは、検診ではみつけにくい

HPV ワクチンで

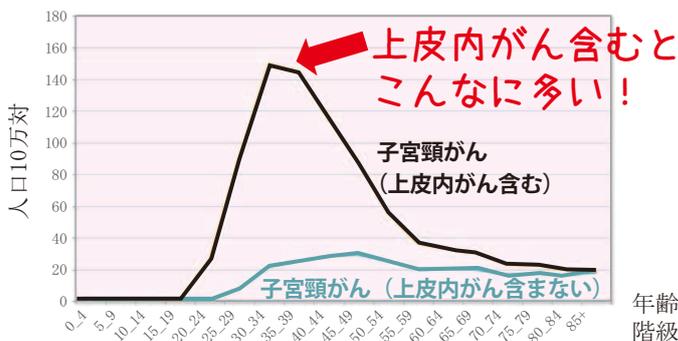
できること

ワクチンの型（2価・4価ワクチンでは HPV16/18）にまだ感染していなければ、その型の感染をほぼ100%予防し、その結果前がん病変や頸がんを予防する

できないこと

すでに感染している型には予防効果はない
ワクチンの型以外の型には基本的には効果はない（一部効果あり）

子宮頸がん（上皮内がん含む・含まない）年齢階級別罹患率



出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（全国がん登録）
子宮頸部 年齢階級別罹患率（全国推計値）2015年



第一薬科大学での講義の様子です。出張講義を承っています。

対象の方に、ご自身で十分に考えて、安心してワクチン接種をしていただけるよう、当院では有効性、副反応のリスクなどについての説明に努めています。

お問い合わせは婦人科外来まで
(病院代表) 092-541-4936

新型コロナウイルス感染症と熱中症予防について

救急看護認定看護師 楠 久絵

新型コロナウイルス感染症対策としてマスクの着用は必要不可欠とされています。しかし外気温が高くなるにつれてマスクをつけていると熱がこもりやすくなります。また、のどの渇きに気づきにくくなり、マスクをはずしての水分摂取も後回しになりがちです。そのため熱中症になりやすいので注意が必要です。

マスクを着用しながら熱中症を予防することは難しいですが、しっかりと対策を行いご自身の健康を維持していきましょう。

Q. 熱中症と新型コロナウイルス感染症の症状は似ていますか

A. 右図のようにどちらにも共通の症状がありますが、咳やのどの痛みは熱中症にはありません。体が熱いかなと感じたら、まずは涼しいところで水分補給をしましょう。症状が改善しない時は病院を受診しましょう。新型コロナウイルス感染者と接触した場合は、その病院を受診する前に伝えておきましょう。

	熱中症	新型コロナウイルス感染症
共通の症状	発熱・身体のだるさ(倦怠感)・頭痛など	
異なる症状	筋肉のけいれん 足がつる	咳・のどの痛み

Q. マスクをはずしたらだめでしょうか

A. 屋外で周囲の人との距離を十分にとれる場所(少なくとも2m以上)を保てる時や会話をしないときは、熱中症のリスクを考慮してマスクをはずすようにしましょう。汗をかいてマスクがぬれるとマスクの効果が発揮されません。

Q. どのような人が熱中症になるのでしょうか

A. どのような人もなります。過去の統計では、高齢者の屋内での発症が多く、重症となっています。高齢になると体温調節機能が低下し暑さを感じる反応が弱くなります。「寒がりだから」と見過ごさずに、衣類の調節ができていかご家族も注意してあげてください。寝る前のコップ一杯の水分補給も熱中症予防に効果的な対策となります。

Q. 家ではエアコンを使っているけれど熱中症になりますか

A. 新型コロナウイルス感染症の対策として窓を開けての換気をしていると思います。換気によりエアコンの設定温度より室温が高くなっているかもしれません。室温計を設置して実際の温度にも気を付けてください。夜間はエアコンを使用しない方もいるかもしれませんが、気温が高い時や湿度が高い時には設定温度と室温計を見ながらエアコンを利用し調節を行いましょう。

※ 感染の流行状況によってマスク着用が必要な場面も変化します。ニュースや市町村のお知らせ等を参考にしてください。

九州中央病院専門外来診療担当医表

2022年7月1日現在
◎新患もしくは再来 ○再来

科	専門分野	科責任者	氏名	月	火	水	木	金	
内科	総合内科	●	古賀 恒久		◎	○			
		●	五島 大祐	○			◎	◎	
	糖尿病・ 内分泌内科			中尾 晶子		○	◎		◎
				井手脇 康裕				○	
				原 規子	◎	◎			
				北村 環			○		
				岡本 康治	◎			○	
	消化器内科			坂本 圭		◎	○		
				森 麻里母		○		◎	
				加来 寿光	○				◎
				田中 健太郎			◎		○
				小田代 敬太	◎	◎	◎		
	循環器内科			河野 修				◎	
				郷原 誠一郎	◎				○
				仲村 尚崇					◎
				古川 陽介			◎		
				進藤 周一郎	○		○ (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	●	東 晃一			◎		○	
		●	伊原 諒			◎			◎
	膵臓内科			松岡 大介				◎	
				古藤 洋	○	○		◎	
	呼吸器内科	●		中島 信隆			○		◎
		●		中富 啓太	◎				○
				武田 恵介		◎		○	
				秋山 元太			◎		
腎臓内科	●		水政 透		10時まで				
			三品 仁美					◎	
			菰田 圭佑			◎			
			石松 由季子		○				
PD 外来		水政 透				予約	予約		
心療内科	●		河田 浩	予約	予約	予約	予約	予約	
			早木 千絵	予約	予約	予約	予約	予約	
禁煙外来			五島 大祐				予約		
外科	消化器外科	●	池田 陽一	◎			○		
			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	●	柿添 圭成		◎ (午前)				
		●	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	11時まで	11時まで	手術日	11時まで	11時まで	
婦人科	婦人科	●	衛藤 貴子	手術日	◎		◎	◎	
			東條 伸平	手術日	◎	◎		◎	
			松下 知子	手術日		◎	◎		
整形外科	脊椎・一般	●	有 菌 剛	◎		◎		◎	
		●	井口 明彦			○	◎	◎	
	膝・外傷・一般	●	濱田 貴広	◎	◎		○		
			今村 隆太	◎			◎	◎	
	関節外科・外傷・ リウマチ・一般		泉 貞有			◎ (午前)	◎	◎ (午前)	
			中村 公隆			◎	◎		
	関節外科・ 外傷・一般		蛭原 宗大			◎		◎	
			井上 隆宏	◎	◎				
		井上 逸人		◎ (午前)	○ (午後)		◎		
リウマチ・一般		黒木 陽介	◎	○ (午後)	◎ (午前)				
		時任 毅			○ (午後)		○ (午後)		
形成外科	形成外科一般	●	井上 真衣	◎	◎	10時まで	◎	手術日	
			幸喜 健	予約	予約	予約	予約	手術日	

※精神科の外来は行っておりません。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	科責任者	氏名	月	火	水	木	金
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	○
			前田 彩未					◎ (午前)
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	●	長谷川 裕平	手術日	○	○	11時まで	○
			左野 裕介		○		11時まで	
			西田 崇			○		○
耳鼻咽喉科	耳鼻咽喉科一般	●	大橋 充	○	○	手術日	○	11時まで
			藤原 義宜	○	○	手術日	○	11時まで
脳神経外科	脳神経外科一般	●	外間 政朗	○	○	○		手術日 PM 九六
			柿島 聡志		○	○	○	
放射線科	放射線診断一般	●	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	●	近間 洋治	○	○			○
			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)	
			武末 文男		予約 (10時~14時)	予約 (10時~12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3週	
			後藤 聖司				予約(14時~) 第2・5週	
			金澤 有華				予約(14時~) 第1週	
			古森 元浩				予約(14時~) 第4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
			山名 啓介	予約	予約		予約	予約

	月	火	水	木	金
胃透視	坂本	加来	岡本	田中	岡本
内視鏡	① 田中	松岡 岡本	加来	坂本	森
	② 森	田中	森	加来	松岡 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>

研修医奮闘記

KYUSHU CENTRAL HOSPITAL



当院は毎年4月に12～13名の新しい初期臨床研修医を迎え入れています。医師国家試験に合格したばかりの駆け出しですが、皆将来は良い医師になり社会に貢献したいという気概に溢れています。当院には厳しくも熱心な指導医が多数おり、その指導の下に忙しいながらも充実した2年間の研修生活を送っています。初めは頼りなかった研修医も日に日に成長し、日常臨床で頻りに遭遇する病気に適切に対応できるプライマリーケアの基本的な診療能力を身につけ、2年後にはそれぞれが目指す専門の道に羽ばたいて行きます。

皆様に研修の様子を少しでも知っていただくために、研修医2名と当院での2年間の研修の後に外科に勤務しているレジデント1名に研修医奮闘記として寄稿をお願いしました。研修医は医師として社会人としてまだまだ未熟で至らない点が多々あると思いますが、地域の皆様に安心・安全な医療を提供できるよう職員一同努力して参りますので、温かい目で見守って頂けると幸いです。

臨床研修プログラム責任者 竹迫 仁則



「理想の医師になるために」

1年次研修医 池田 峻一

はじめまして。1年次研修医の池田峻一です。九州中央病院で働きはじめて2ヶ月ほど経ちました。実際の医療現場で働きはじめて、まだまだ知識が少なく、自分の未熟さを日々痛感します。自分の至らなさや落ち込むこともしばしばありますが、周りの方々の支えもあり、毎日少しずつ成長できている気がします。上級医の先生方や先輩方は、ときに厳しく、ときに優しく、そして常に丁寧に指導して下さり、とても充実した日々を送っています。今はまだ未熟で頼りない研修医ですが、将来的には患者さんをはじめ周りのスタッフから信頼される医師になりたいと思っています。まずは2年間の九州中央病院での研修を通して、多くの患者さんと接して多くの経験を積みたいと思います。これから2年間よろしくお祈いします。

令和4年度 臨床研修医(1年次)



「1年次は14名。これから2年間よろしくお祈いします。」

ある研修医の一日

出勤	研修医室で朝食(コンビニのおにぎりと野菜ジュース)
始業	医局でカルテ閲覧 外科カンファレンス
午前	外科病棟回診 外科手術
お昼	研修医室で昼食(コンビニの唐揚げ弁当) 外科手術
午後	外科病棟回診 医局でカルテ閲覧
終業	研修医室で振り返り(研修医達と雑談も)
帰宅	夕食(テイクアウトの塩鯖定食)
呼出	オンコール救急外来
帰宅	



「研修生活について」

2年次研修医 西山 祐加

研修医2年目の西山です。九州中央病院で研修生活を始めて丸1年が経ちました。1年前を振り返ってみると、仕事を覚えるのに必死で、気持ちも行動もあたふたしていたなと思います。先輩医師だけでなく、看護師さんをはじめとしてコメディカルの方々にも温かいご指導や励ましをいただきました。2年目になり、上級医にコンサルトする場面も増えました。より一層自覚と責任感を持って思考し行動しなければと、1年前とはまた違った緊張感を持っています。まだまだとんでもない未熟者ですが、人に貢献できるよう頑張ります。今後ともご指導ご鞭撻を、ときにははしょうもない会話で大笑いをお願い申し上げます！



同期は14名です



臨床研修カンファレンスの様子



「研修医生活を終えて」

外科レジデント 舟越 弘樹

こんにちは。外科レジデントの舟越です。私は当院で2年間、研修医として勤務しました。社会人1年目として働き始め、大学での医学と臨床の医療とのギャップ、他職種の医療従事者との連携などに四苦八苦しながら、少しずつ業務に慣れていきました。一月毎に診療科が変わる上、頻回の当直業務で目まぐるしく日々が過ぎ、あっという間に2年が経ちました。挫けそうになりながらも諦めず修了できたのは、患者さんの笑顔と、共に研修医生活を送った同期や、熱心に指導いただいた上級医の先生方のおかげです。苦痛の表情で来院された患者さんが、笑顔で退院される姿を見て、医師になってよかったと改めて実感し、もっと医療を学びたいという思いが強くなりました。臨床での疑問を研修医同士や先生方と討論し成長できたことで、今レジデントとして何とかやっていけております。当院での研修医生活は一生の財産です。今後も研修医達を応援していただくと幸いです。



令和3年度臨床研修修了式の様子



13名全員が無事に修了しました

働く人のメンタルヘルス

新年度になって約3カ月となるこの時期は、心や身体に疲れが出る頃でもあります。目に見えにくい疲れだからこそ、少し立ち止まってセルフチェックしてみませんか？

心のセルフチェック

- ついイライラして、だれかを攻撃してしまう
- 「だいじょうぶ？」とか「つかれているんじゃない？」と声をかけられると、ムツとする
- やらなければならないことを、先延ばしにしがちである
- 一生懸命やってもなにもかもうまくいかない、と感じる
- これでいいのか？と、自分のやったことに自信がもてない
- 仕事のことを考えると、ため息がでる
- つかれているのに、ぐっすり眠れない
- 仕事のことを頭からはなれずに、夜中になんども起きてしまう
- 以前は少し休めば体調が回復したのに、最近は回復しない
- しじゅうなんとなく疲れを感じている
- 体重が急に減った、または増えた
- ぼうっとして、思考がまとまらない
- 気がつくとき口をつぐんでいる
- なぜ自分だけ一生懸命仕事をしなければならないのか、と不満に思う
- 人と関わるのがとても面倒くさい
- まわりの人は鈍感、のんき、真剣さがたりないと思う
- お酒の量が増えた
- 大きな音や声に思わずびくっとする
- なにかにつけ、自分が責められていると感じる
- 孤立感を強く感じる

5項目以上にチェックがいたら要注意

水澤都加佐『仕事で燃えつきないために～対人援助職のメンタルヘルスケア』大月書店より



その他、こんなサインが現れることも...

肩こり・腰痛

不眠・過眠

ちょっとしたことで涙が出る

胃痛・頭痛



下痢・便秘

自分がいない方が上手くいくと思う

食欲不振・食べ過ぎ



悪いことばかりが気になる



疲れやストレスを小まめに回復し、発散できているうちはいいのですが、忙しくなると知らず知らずのうちに蓄積していきます。メンタルの不調はある日突然起こるのではなく、事前に様々なサインがあります。まずは自分に出やすいものを把握しましょう。

九州中央病院メンタルヘルスセンターでは...

当院のメンタルヘルスセンター・心療内科は、教職員のメンタルヘルス向上の役割を担っています。具体的には、**メンタルヘルス不調となった教職員に対するカウンセリングや復職までのサポート**を行っています。その他、緩和ケアチームの一員として、**主にがん患者さんやそのご家族に対する支援等**も行っていきます。ご利用希望の場合は、スタッフにお気軽にご相談ください。



サービス向上委員会からのお知らせ



令和3年度患者さん満足度調査結果

九州中央病院サービス向上委員会では、毎年、外来・入院患者さんを対象に満足度調査を行っています。その結果を掲載いたします。今回の調査結果をもとに、よりよい病院作りに努めてまいります。

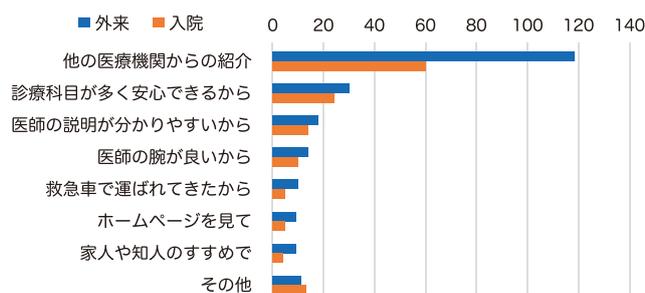
調査期間：2022年2月

調査対象：外来 14 診療科に通院中の再来患者さん 223 名（内訳：男性 96 名、女性 125 名、無回答 2 名、平均年齢 60.8 歳）

1～8 病棟に 3 日以上入院された患者さん 120 名（内訳：男性 68 名、女性 52 名、無回答 0 名、平均年齢 66.6 歳）

調査方法：満足 5 点、やや満足 4 点、普通 3 点、やや不満 2 点、不満 1 点 の 5 段階評価

当院を選択した理由



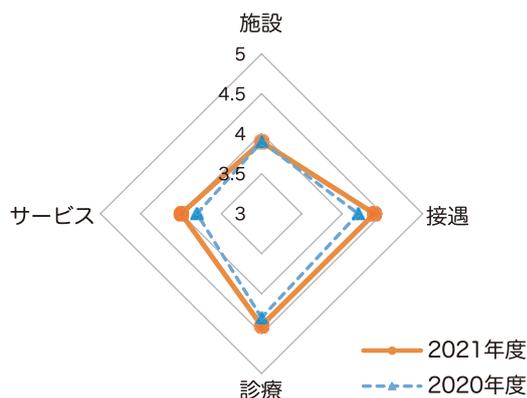
★病院全体の印象はいかがですか？

満足・やや満足	78%
普通	10%
やや不満・不満	2%
無回答	10%

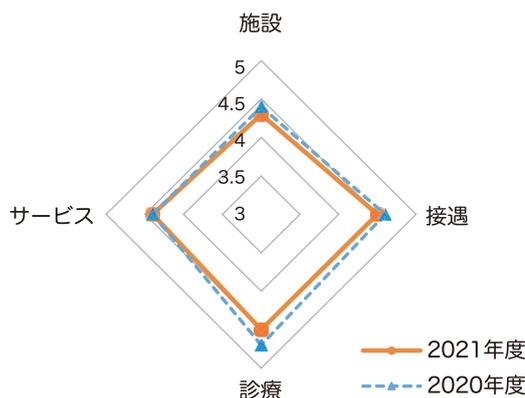
★当院を知りたいに紹介したいと思いますか？

是非したい・まあしたい	75%
どちらともいえない	10%
あまりしたくない・全くしたくない	2%
無回答	13%

外来



入院



サービス向上のために整備しました



九州中央病院 きゅうちゅう応援基金

レンタルアンブレラ「傘、お貸しします。」

『きゅうちゅう応援基金』に頂いた寄付金を活用し、令和4年3月よりレンタルアンブレラの運用を始めました。雨天時や雨が降りそうなときに正面玄関に設置しますので、気軽にご利用ください。返却は、次回来院などの際に返却用傘立てに入れてもらえれば結構です。



みなさまの声



荷物掛けフック「ご利用ください。」

意見箱『みなさまの声』で個室トイレに荷物を置く場所がないという意見を頂き、全ての個室トイレに荷物掛けのフックを取り付けました。患者さんと病院が協同してより良い病院になれるようにこれからも『みなさまの声』をお待ちしております。



登録医の先生ご紹介



医療法人 寛恵会 がんクリニックららぽーと福岡

登録医名 足立 英輔 先生
住 所 〒812-8627 福岡市博多区那珂6丁目23番1号4階
電話番号 TEL 092-558-6371 FAX 092-558-6372
H P <https://kankeikai.com/gclalaportf/>
診療科 内科、小児科、整形外科、外科
診療日 年末年始を除く毎日 9:00～18:00 (最終受付17:30)

当クリニックはららぽーと福岡の4階、グラウンド横に4月25日に開院しました。内科、小児科、整形外科、外科の外来診療を常勤医6名、非常勤3名で行っています。エコー、CT(64列)、上部内視鏡、骨密度測定器、レントゲン、リハビリ室を備えています。丁寧な診察とわかりやすい説明を心がけています。小児から成人までの健診、予防接種も行っています。年末年始を除いて土日祭日も診療を行っていますのでお気軽にご相談ください。ららぽーと北駐車場から北エレベーター、バスターミナルから西エレベーターが便利です。



いのうえ内科

登録医名 井上 欣哉 先生
住 所 〒816-0854 福岡県春日市下白水北7丁目13-1
電話番号 TEL 092-981-2211 FAX 092-980-5000
H P <https://inoue-naika.net>
診療科 一般内科、消化器内科、漢方内科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
9:00～13:00 (最終受付12:30)	●	●	●	●	●	●	/
14:00～18:00 (最終受付17:30)	●	●	/	●	●	/	/

休診 水曜午後、土曜午後、日曜、祝日

「いのうえ内科」は、「会っただけでもホッとする。元気になった。」と言われる親近感が持てる診療をめざしています。胃カメラは細かいカメラや鎮静剤を使用することにより、「楽だった。」と思っただけのような検査を行います。大腸カメラは「楽にかつ早く」挿入する技術を身につけました。希望があればポリプをその場で切除することもできます。また漢方薬も処方しています。西洋薬では対応できないような心身の症状には身体の状態に合わせて治療を行います。心や体の不調などなんでもご相談ください。



がん相談支援センターに新しいスタッフが配属されました✿✿

がん相談支援センターに配属となりました緩和ケア認定看護師の徳永浩子です。緩和ケアチーム、緩和ケア病棟での勤務経験があります。がん患者さんやご家族の「がん治療」「治療の副作用」「緩和ケアへの移行」など様々な不安や心配なことを一緒に考えていきます。ひとりで悩まずに気軽にご相談ください。

連絡先：がん相談支援センター 看護師 徳永浩子
電話番号：092-541-4936 (代表)
相談時間：平日 8:30 から 17:00 まで



エスカレーターをやさしい速度にしました！

2022年3月に当院の外来診療棟にあるエスカレーターのリニューアル工事を行いました。これにより、エスカレーターの利用者に合わせ速度を分速20mと遅くしました。

○リニューアル工事の背景

高齢者の転倒事故が年々増加しており、安全のため速度を遅くする必要があること。

○エスカレーターの速度は

一般的な（標準）速度が分速30mとなっています。駅など人通りの多い所では分速40mと速いものもあります。リニューアル工事により、エスカレーターの速度の可変（分速30m / 分速25m / 分速20m）が可能となり、利用者に合わせた速度設定を行いました。



○エスカレーターを安全に乗るために

コロナ禍において不特定多数の方が触れるものにさわりたくないという気持ちも理解できますが、転倒防止のために手すりに掴まることを強く推奨します。

南警察署からのお知らせ

福岡県南警察署 092-542-0110



二セ電話詐欺に注意！

南区で警察官をかたる二セ電話詐欺被害が発生しています！

〇〇警察署の者です。犯人があなたの口座を利用していたので、口座を確認する必要があります。



え？
警察…？



すぐに警察官が自宅に伺います。



その後・・・



自宅を訪れた警察官を名乗る犯人から、キャッシュカードや通帳を渡すよう言われ、口座から現金を引き出されます。

防犯のポイント

- ① 身に覚えのない話はきっぱりと断り電話を切りましょう！
- ② 警察官等が、電話で暗証番号を聞くことはありません！
- ③ 絶対に他人に通帳やキャッシュカードを渡してはいけません！
- ④ 不審な電話等あれば、必ず家族や警察に相談しましょう！

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。

4月から6月までに配信した講演

地域連携Web疾患セミナー

第35回

「見落としがちな腰痛を来す疾患の
診断と治療」

講師：副院長・整形外科部長 有菌 剛



第36回

「泌尿器科救急疾患
～血尿・結石・感染症～」

講師：泌尿器科医長 宋 裕賢



第37回

「消化管疾患に対する外科治療」

講師：消化器外科医長 伊藤 修平



第38回

「腎代替療法も含めた
慢性腎臓病診療について」

講師：腎臓内科医長 三品 仁美



第39回

「救急隊の業務について」

外部講師：南消防署
救急係長 森下 大志
司会：救急部長 前原 伸一郎



第40回

「若年者の膝の痛み
～スポーツ外傷・障害を中心に～」

講師：関節外科部長 濱田 貴広



地域連携Web患者ケアセミナー

第17回

「介護現場に役立つ
新型コロナウイルス感染症対策」

講師：感染管理認定看護師 屋比久 知子



第18回

「CAPOX療法について～病院・調剤薬局
での副作用フォローを考える～」

講師：主任薬剤師 山口 竜司



第19回

「MRI検査の現状と安全管理について」

講師：主任診療放射線技師 山下 彰



セミナー登録いただいた方は過去の配信動画が視聴できます。

令和4年7月から8月に配信を予定している講演

7月12日（火）18:30～ 「胃癌とヘリコバクター・ピロリ」 講師：消化器内科部長 岡本 康治

7月19日（火）18:30～ 「加齢に伴う摂食嚥下機能の変化 誤嚥を予防する食事支援方法」
講師：摂食・嚥下障害看護認定看護師 田中 梨佳

7月26日（火）18:30～ 「緑内障の診断と治療」 講師：眼科部長 長谷川裕平

8月 9日（火）18:30～ 「乳がんの薬物療法について」 講師：乳腺外科部長 寺本 成一

8月16日（火）18:30～ 「S-1製剤と点滴抗がん薬の併用療法について」 講師：薬剤師 徳島 英明

福岡県コロナ警報は6月1日までで解除され、徒歩、自転車、ランニング、鬼ごっこなどではマスクを外してもOK!とされました。公衆でマスクをしない爽快感を感じながら、なんとなく人目が気になるのは私だけでしょうか。

広報委員 佐藤



公立学校共済組合
九州中央病院
Kyushu Central Hospital

九州中央病院広報誌「きなざっせ」第94号
編集：広報委員会 発行：公立学校共済組合 九州中央病院
URL: <http://kyushu-ctr-hsp.com>