



きなぎっせ

九州中央病院広報誌「第97号」2023年4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



「夜桜並木」(撮影地:朝倉郡筑前町草場川) 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。

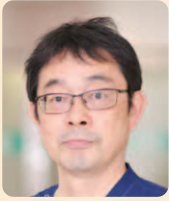
基本方針

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	南警察署からのお知らせ	10
外来診療担当医表	6	地域連携 Web セミナーのお知らせ	11
婦人科からのお知らせ	8	だれでも健康講座	12
「患者さんの権利と責務」を見直しました	9	編集後記	12
登録医紹介	10		

Medical Information. I



下肢静脈瘤

血管外科部長 隈 宗晴

下肢静脈瘤とは

下肢の静脈、特にふくらはぎの静脈がコブ（瘤）のように膨らんだ状態のことを言います（図1）。下肢静脈瘤は40歳以上の女性に多く認められ、年齢とともに増加します（表1）。患者数は1000万人以上（約9%）と推定され、出産経験のある女性の2人に1人に発症するともいわれています。また、美容師や理容師、調理師など立ち仕事の多い人は足がうっ血しやすいので静脈瘤になりやすいといわれています。

下肢静脈瘤の原因

下肢の血流は静脈を通じて心臓に返っていきます。下肢の静脈には随所に弁が存在し、この弁は血液が下（足部）の方に戻らないよう働いています。この静脈弁が壊れると常に逆流が起こり、下肢（特に膝下部）の静脈には血液がたまった状態（うっ血）が起こります（図2）。うっ血が何年



図1 下肢静脈瘤

年齢	下肢静脈瘤の割合
15～29歳	13%
30～49歳	55%
50～69歳	61%
70歳以上	75%
全体	43%

表1 下肢静脈瘤の割合

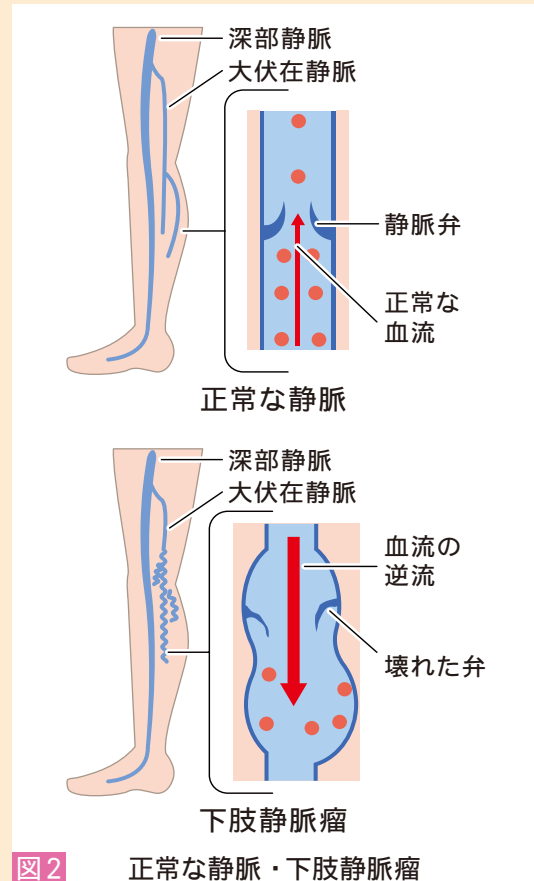


図2 正常な静脈・下肢静脈瘤

も続くと、静脈の血管壁が次第に引き延ばされてコブのように膨らんだり、蛇のように曲がりくねったりします。

下肢静脈瘤は皮下静脈である大伏在静脈（足の付け根から足首の内側にある）や小伏在静脈（膝の後ろからアキレス腱の外側にある）、その分岐に起こります。

下肢静脈瘤の症状

下肢のうっ血により様々な症状が起こります。

- ・下肢静脈の怒張・蛇行（静脈瘤）
- ・足のむくみ・だるさ・ほてり
- ・足のこむら返り（つり）

さらに重症になると

- ・かゆみ・湿疹
- ・色素沈着（皮膚が黒っぽくなり、硬くなる）
- ・潰瘍（皮膚がただれて、治らない）

下肢静脈瘤の診断

下肢静脈瘤は問診と診察、エコー検査で比較的簡単に診断することができます。

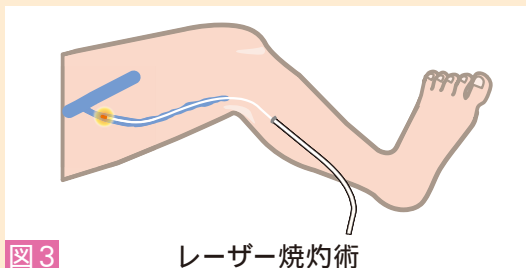
下肢静脈瘤の治療

治療法は症状の程度に従って選択します。もしも無症状であれば経過観察、自覚症状が軽症であれば弾性ストッキングを着用します。また、自覚症状が強ければ手術を行いません。

	ストリッピング	レーザー焼灼術	血管内塞栓術
歴史	1900年代から	2010年から	2019年から
麻酔	脊椎麻酔または 広範囲の局所麻酔	広範囲の局所麻酔	1ヶ所の局所麻酔
手術内容	静脈瘤を摘出する	静脈瘤を焼灼する	静脈瘤を接着剤でつめる
皮膚切開	あり	針を刺す程度の傷	針を刺す程度の傷
手術後の疼痛	あり	少しあり	なし
合併症	皮下出血 神経障害、化膿	時に皮下出血、つっぱり感 まれに神経障害	まれに皮膚炎（接着剤に 対する過敏反応）
禁忌・慎重適応	抗凝固・抗血栓療法中	抗凝固・抗血栓療法中	アレルギーの既往

表2

下肢静脈瘤の治療



以前は原因の大伏在静脈を摘出するストリッピング術が行なわれていましたが、現在はレーザー焼灼術や血管内塞栓術を行なっており、日帰りや1泊2日の入院で行なっています。

レーザー焼灼術（図3）：足関節部や膝部より血管内にレーザーカテーテルを挿入し、このカテーテルを用いて原因の血管を焼灼します。焼灼された血管は収縮・閉塞され、逆流が消失します。

血管内塞栓術（図4）：レーザー焼灼術と同じように血管内にカテーテルを挿入し、生体用接着剤（グルー）を注入することによって血管を閉塞します。レーザー焼灼術に比べ、熱による神経損傷や痛みの影響、局所麻酔の回数が少ないですが、接着剤による皮膚炎が起こることがあるのでアレルギー体質の方は受けられない場合があります。

日常生活で気をつけること

適度な運動をしましょう：運動により血流が良くなり、足の筋力を高めて下肢静脈瘤を予防します。

バランスのとれた食生活：下肢静脈瘤の原因になりやすい肥満や脂質異常症を予防します。

締め付けの強すぎる下着の着用は避けましょう：窮屈なガードルなどの下着で体を締め付けると下半身の血流が悪くなって下肢静脈瘤を悪化させます。

弾性ストッキングを着用しましょう：弾性ストッキングは下肢の血流を効果的にキープするように設計されているので、下肢静脈瘤の発生や悪化を予防します。

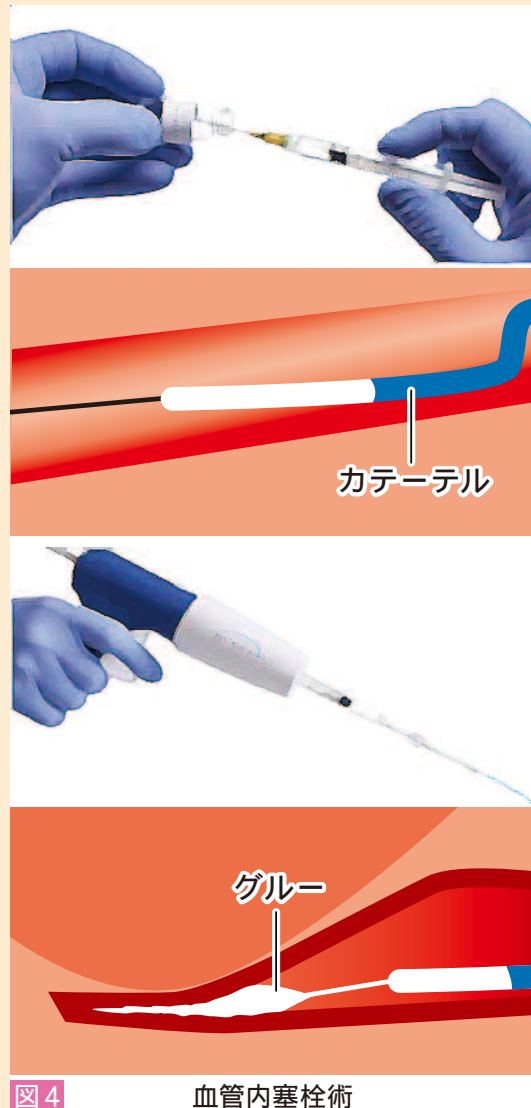


図4

血管内塞栓術

最後に

気になる症状をお持ちの方がおられましたら、お気軽にご相談ください。

Medical Information. II



「ピロリ菌」の話

消化器内科部長 岡本 康治

●ピロリ菌とは

ピロリ菌は、胃にすみ着く細菌で、正式名称は、「ヘリコバクター・ピロリ」といいます。1980年代初頭にオーストラリアのバリー・マーシャルとロビン・ウォーレンによって発見されました。消化管病理医であるウォーレン博士は、以前より胃炎粘膜にらせん形の細菌を観察していました。そこで、消化器内科研修医のマーシャル博士と一緒に、この細菌が胃炎の原因になることを証明しようと研究を行い、マーシャル博士は培養したピロリ菌を自ら摂取することで、ピロリ菌が胃炎を起こすことを証明しました。これらの功績により両博士は2005年度のノーベル医学・生理学賞を受賞しています。ピロリ菌の本体は約4μmで、数本のべん毛を持ちます(図1)。「ウレアーゼ」という酵素で胃粘液中に存在するタンパク質の代謝産物である「尿素」を分解してアンモニアを産生し、菌周囲の胃酸を中和して胃酸環境での生存を可能にしています。

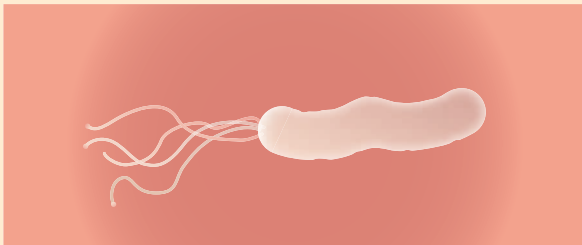


図1 ピロリ菌：ヘリコバクター・ピロリ

●ピロリ菌の感染率

ピロリ菌の感染率は地域によってかなりの差があり、一般的に衛生環境の悪い発展途上国では感染率が高く、先進国では感染率が低い傾向にあります。日本における年代別の感染率は、1950年代以降に出生した年齢層の感染率は先進国に似て低いです。1940年代以前に出生した年齢層、現在、80歳以上の高齢者では発展途上国に似て高いです(図2)。日本のピロリ菌の感染率は年々低下しており、現在の中学・高校生の感染率は、3～5%ですが、高齢者を中心に依然として注意が必要です。

●ピロリ菌感染の経過

ピロリ菌の主な感染時期は5歳以下とされてい

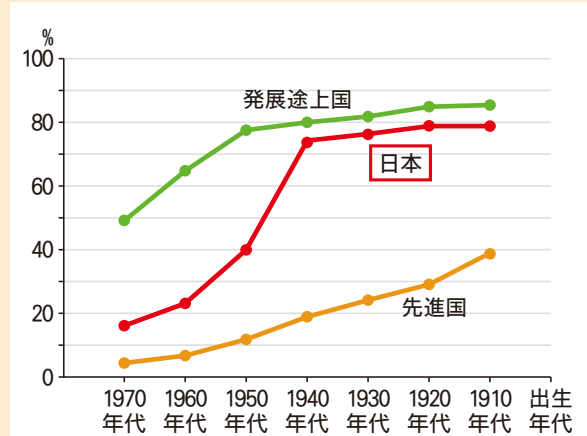


図2 ピロリ菌の感染率の推移

ます。感染経路は、現在の日本では、菌を保有する近親者からの口-口感染が主な経路であろうと考えられています。5歳までにピロリ菌の感染が成立すると、生涯感染は持続します。胃粘膜が高度萎縮状態となり、ピロリ菌が生存困難となって自然消失することもあります。基本的に薬物による介入がなければいなくなることはありません。一方、大人になってからは、一時的に感染し急性胃炎を起こすことはあっても、持続感染することはまれとされています。

●ピロリ菌に関わる病気

今日までに、ピロリ菌は、慢性萎縮性胃炎、胃・十二指腸潰瘍、胃 MALT リンパ腫、胃過形成性ポリープ、胃癌などの消化管の病気だけではなく、特発性血小板減少性紫斑病や慢性蕁麻疹、鉄欠乏性貧血、パーキンソン病、アルツハイマー型認知症、糖尿病などの消化管以外の病気にも関連があることが分かってきました(図3)。中でも「胃癌」は、近年減少傾向ではありますが、本邦における、がん罹患数・死亡数ともに依然多く、注意すべき疾患です。

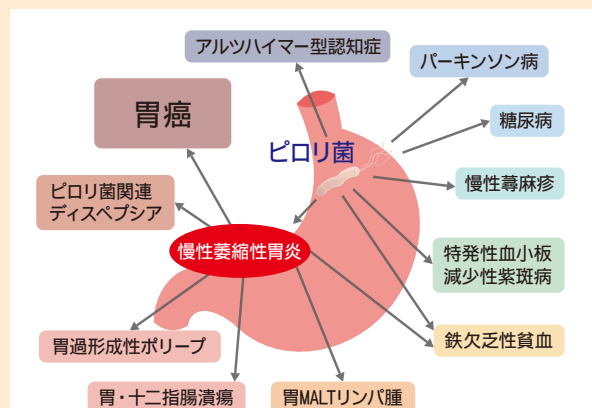


図3 ピロリ菌感染に関わる病気

●ピロリ菌と胃癌

胃癌発症の原因として、以前は、環境因子、食事因子、そして、いくつかの遺伝子異常がひきおこされ発癌に繋がると考えられてきましたが、現在では、ピロリ菌の持続感染が主な原因と認識されています。正常胃粘膜にピロリ菌が感染し、慢性胃炎を背景にした発癌機序がメインルートと考えられています(図4)。胃癌の主な原因となるピロリ菌ですが、除菌治療により胃癌発生が抑制されることが報告されています。

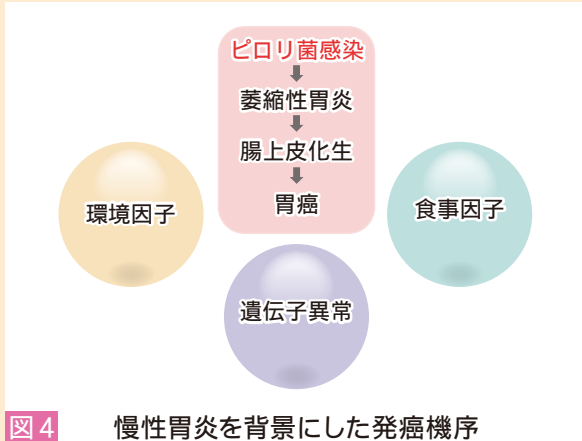


図4 慢性胃炎を背景にした発癌機序

●ピロリ菌の診断と治療

ピロリ菌の診断および治療は、保険適応の追加で、ピロリ菌感染者全体へ対象が拡大されましたが、注意点としては、事前に内視鏡検査が必須で、内視鏡的に胃炎の診断が必要となります。現在、

保険適用があるピロリ感染胃炎の診断法は、尿素呼気試験、血清の抗体測定法など6個で、それぞれに検査の長所・短所があります(図5)。ピロリ菌の除菌治療は、胃酸分泌抑制薬(プロトンポンプ阻害薬またはボノプラザン)と抗生剤二種類(アモキシシリンとクラリスロマイシン)を朝夕2回、1週間内服します。一回目の除菌治療で失敗した場合は、一部抗生剤を変更(クラリスロマイシンをメトロニダゾールに変更)した二次除菌までが保険適応となっています。

●ピロリ除菌治療の問題点

まず、副作用ですが、抗菌薬を1週間続けるため副作用が比較的多く、下痢・軟便が10-30%、味覚異常・皮疹が2-5%、出血性腸炎などの重篤な副作用も希に認められます。また、除菌治療後に一時的に逆流性食道炎が出現もしくは増悪することがあります。次に、クラリスロマイシン耐性菌の問題です。本邦のピロリ除菌療法の除菌率は、当初90%台でしたが、クラリスロマイシン耐性菌の頻度の増加に伴い70%程度に低下しました。その後、胃酸分泌抑制薬にボノプラザンが使用できるようになり、除菌率は90%台に回復しましたが、耐性菌の影響は残ったままです。また、除菌により胃粘膜の炎症が改善し、胃癌のリスクは軽減しますが、除菌後にも胃癌の発生は認められるため、除菌後にも定期的な画像診断による胃癌スクリーニングは必要です。1年毎程度での定期的な検査(内視鏡検査など)を心がけましょう。

	検査法	検体	長所	短所
侵襲的 診断法	培養法	胃粘膜	特異度良好 薬剤感受性試験可能 菌のタイピング可能	判定に時間を要する
	鏡検法	胃粘膜	同時に組織評価可能 再評価可能	病理医で精度が異なる
	迅速ウレアーゼ試験	胃粘膜	迅速、簡便、安価	除菌後は精度が低下
非侵襲的 診断法	尿素呼気試験	呼気	簡便、精度良好、安全	制酸剤(PPI等)内服の影響を受ける
	抗体測定法	血液、尿	大量の検体処理可能 疫学、スクリーニングに有用	既感染を認識
	便中抗原測定	便	精度良好、安全 直接来院せずに検査可能 小児でも検査可能	検体採取がやや難

図5 ピロリ菌感染胃炎の診断

九州中央病院専門外来診療担当医表

2023年4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		◎	○		
	糖尿病・ 内分泌内科	●	五島 大祐	○			◎	◎
			中尾 晶子			○	◎	◎
			井手脇 康裕					○
			大村 一華	◎	◎			
			北村 環				○	
	消化器内科	●	岡本 康治	◎				○
			坂本 圭			◎	○	
			柿添 梢				◎	
			山本 翔太	○				◎
	循環器内科	●	吉田 晃宏			○		◎
			小田代 敬太	◎	◎	◎		
			河野 修					◎
			郷原 誠一郎	◎				○
			山口 統子	○				
			鳥谷 亮平				◎	
	脳神経内科	●	進藤 周一郎					◎
			大森 将	○ (午後)		○ (午後)		
			竹迫 仁則			○		○
			司城 昌大	◎				
	肝臓内科		後藤 聖司	○		◎		
			金澤 有華					○
			古森 元浩					◎
	膵臓内科	●	東 晃一			◎		○
		●	東 夕喜	◎				○
	呼吸器内科	●	永山 林太郎			◎		◎
		●	松岡 大介					◎
		●	古藤 洋	○	○		◎	
●		中島 信隆				○	◎	
腎臓内科		古賀 祐一郎	◎				○	
		武田 恵介			◎		○	
		首藤 広恵				◎		
	●	水政 透		10時まで				
PD 外来		菰田 圭佑				◎		
		石松 由季子			○			
		高波 百合那					◎	
心療内科	●	水政 透				予約	予約	
		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		城戸 彩	予約	予約	予約	予約	予約	
		五島 大祐					予約	
外科	消化器外科	●	梶山 潔	◎			○	
			池田 陽一	◎			○	
			足立 英輔				○	
		●	大垣 吉平	○			◎	
		●	森田 和豊			◎		○
			中村 俊彦				予約	
			藤中 良彦	○				◎
		富山 貴央			○		◎	
		野中 謙太郎	◎			○		
		呼吸器外科	●	斉藤 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	
婦人科	婦人科	●	衛藤 貴子	手術日	◎		◎	11時まで
			東條 伸平	手術日	◎	◎		11時まで
			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	●	濱田 貴広	◎	◎		○	
			脊椎・関節外科・外傷・一般	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			◎	◎	
			白崎 圭伍			◎		◎
			山下 道永	◎	◎			◎
リウマチ・一般		山田 尚平		◎ (午前)	◎ (午後)	◎		
		今里 友亮	◎	◎ (午後)	◎ (午前)			
	時 任 毅				◎ (午後)		◎ (午後)	

※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。
※新患の方は、検査等が必要になりますので、お早めにお越しください。

科	専門分野	科責任者	氏名	月	火	水	木	金
形成外科	形成外科一般	●	岡本 理沙	◎	◎	10時まで	◎	手術日
			塚本 遥子	◎	◎	10時まで	◎	手術日
皮膚科	皮膚科一般	●	菊池 智子	◎	11時まで	◎	手術日	◎
			橋本 弘規	◎	11時まで	◎	手術日	◎
			竹井 樹	◎	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		○		○	
			重松 有沙	○				○
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
			宮崎 真優	◎	◎	手術日	◎	11時まで
脳神経外科	脳神経外科一般	●	白水 寛理	◎	◎	◎	◎	手術日 PM 九大
			九大 医師			◎		
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	◎	○			◎
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
			司城 昌大				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	予約	予約
			佐々木 匡理	予約	予約		予約	予約
			碓 竜也	予約	予約	【外来】 院内・九大	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	山本	吉田	柿添	岡本
内視鏡	①	柿添	岡本	山本	坂本
	②	吉田	柿添	岡本	山本

救急搬送	月	火	水	木	金
安田 光宏		担当			
前原 伸一郎	担当			担当	
河野 修			担当		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: <https://kyuchu.jp/>

HPV ワクチン(いわゆる子宮頸がんワクチン)の 安全性についての報告

婦人科部長 衛藤 貴子



HPV ワクチンの積極的勧奨が2022年4月に再開されてから1年になりました。しかし、定期接種対象の小6～高校1年生相当女子も、キャッチアップ接種対象の1997年度生まれまでの女子も、厚労省の集計によると、接種した人はまだ多くないようです。

対象年齢なのにまだ接種していない人やそのご家族に尋ねると、「あぶないって聞いたから」「100%効くわけではないんでしょ」といった声がきかれることがあります。

ワクチンの安全性には、やはり、不安を抱えている方はたくさんいらっしゃるかと思います。しばらくの間 HPV ワクチンをおすすめするのを控えていたのは、接種後からだの痛みや歩けないなどの「多様な症状」が多数報告されたためです。しかし、その後の国内外の調査で、「多様な症状」などはワクチン接種をした人に特に多いわけではないということが報告されました。そのうちの名古屋市で行われた安全性に関するアンケート調査の一つをご紹介します。HPV ワクチンを接種した人・しなかった人あわせて約3万人が回答したアンケート調査です。HPV ワクチン接種と24の症状との間には、因果関係は示されなかったとの結論でした。

日本での 安全性に関する疫学調査 名古屋スタディーについて

**71,177人を対象としたアンケート調査
(29,846人回答)**

対象：
1994-2000年度生まれの女子
※HPVワクチン無料接種対象者

質問内容
◆「24項目の症状」の有無
24項目の症状による病院受診の有無・頻度、
学校の出席に影響したか等

24項目の症状	
1 月経不順	13 なかなか眠れない
2 月経量の異常	14 異常に長く寝てしまう
3 関節やからだ痛み	15 皮膚が荒れてきた
4 ひどく頭痛	16 過呼吸
5 身体がだるい	17 物覚えが悪くなった
6 すぐ疲れる	18 簡単な計算ができなくなった
7 集中できない	19 簡単な漢字が思い出せなくなった
8 視野の異常	20 身体が自分の意志に反して動く
9 光を異常にまぶしく感じる	21 普通に歩けなくなった
10 視力が急に低下した	22 杖や車いすが必要になった
11 めまいがする	23 突然力が抜ける
12 足が冷たい	24 手や足に力が入らない

結果

24項目全ての症状において、ワクチン接種後にその発症が増える結果は得られなかった。
また、ワクチン接種者では、3つの症状(月経量の増加・月経不順・ひどい頭痛)で病院への受診が増えたが、**生物学的関連性に起因するものとは考えにくい。**

結論

HPVワクチン接種と、報告されている24の症状発生との間に因果関係は示されなかった。

日本産科婦人科学会ホームページ「子宮頸がん HPV ワクチンに関する最新の知識と正しい理解のために」第4版 より

ようやく、定期接種に 9価ワクチンが使用できるようになりました

これまで自費であった、より効果の高い9価ワクチンが、この4月から定期接種、キャッチアップ接種で公費でうけられるようになりました。子宮頸がんの原因のウイルスの約90%の感染をふせぎ、その結果、頸がんになるのを予防できます。「100%じゃないんでしょ」と思われるのはごもっともですが、がんの90%を防ぐことができるって、ものすごいことです!!ただし、90%の効果を得るためには、ウイルスに感染する前(つまりは性交渉・セクシャルデビューをする前)に接種することがとても重要です。また、9価ワクチンの副反応は、これまでのワクチンと比べて、注射部位の疼痛はやや多いですがその他は違いはないようです。

そうは言っても、いろいろ心配されると思います。ワクチン接種に限らず、薬や治療には100%安全というものはありません。何か症状がでたときは、まずは接種医やかかりつけ医がしっかり診療を行い、必要に応じて専門医療機関への受診を検討するようにと、厚労省も周知をはかっています。

ところで、HPV感染によっておこる男性のがんのこと、ご存じでしょうか?男性の方、HPV ワクチンを他人事と思っ
ていませんか?世界的には男女ともにHPV ワクチン接種がすすんでいます。次回以降にお知らせします。

HPV ワクチン(4価・9価)
定期接種: 小6～高1相当女子
キャッチアップ接種: 1997～2006年度生まれ女子
※15歳未満の9価ワクチンは2回接種になりました。その他は3回接種。

当院での接種は 月・火 13～15時 水・木・金 12～13時 に行っています。
お問い合わせ・ご予約は婦人科外来まで(病院代表) 092-541-4936

「患者さんの権利と責務」を見直しました

「患者の権利と責務」は、患者さんに最良で上質の医療を提供できるよう定めているものです。趣旨については変更ありませんが、表現や内容について令和5年1月より一部変更を加えました。

まず、形式面では、患者の権利と責務の大きく二つに分けたことと、項目ごとに標題をつけ文末の表現も統一したことがあげられます。内容面では、セカンドオピニオンを選択し決定する権利を文言として新たに明記したこと、適切な療養環境を保つために患者さんにも協力してもらう責務、などがあげられます。

患者さんと職員が一体となって良質な医療環境を作っていくことを、これからも継続していきたいと考えております。

【患者さんの権利】

1【医療を選択し決定する権利】

患者さんには、よく理解できる言葉で説明を受け、ご自分の意思で治療方針等を選択・決定する権利があります。

また、別の医師などの意見（セカンドオピニオン）を求める権利があります。

2【知る権利】

患者さんには、病気や診療のことで疑問があれば、どのようなことでも質問する権利があります。

また、所定の手続きをとることにより、ご自分の診療記録の開示を求める権利があります。

3【プライバシーが保護される権利】

患者さんには、診療の過程で開示された個人情報やプライバシーが保護される権利があります。

4【尊厳が守られる権利】

患者さんには、人格や価値観が尊重され、不当な拘束などを拒む権利があります。

また、医療における苦痛を緩和され、人間としての尊厳が守られる権利があります。

5【良質な医療を受ける権利】

患者さんには、医療事故防止や感染防止に配慮した環境で、安心して良質な医療を受ける権利があります。

また、高齢者、障がい者、子ども、外国人、社会的少数者など、いかなる人も必要な支援を受ける権利があります。

【患者さんの責務】

1【情報を提供する責務】

患者さんには、良質な医療の提供を受けるために、ご自分の健康に関する情報について病院職員に誠実に提供する責務があります。

2【秩序を保つ責務】

患者さんには、適切な療養環境を保つために、迷惑行為、暴言、暴力および不法行為等に慎む責務があります。

3【治療に専念する責務】

患者さんには、病院の規則を遵守し、治療に専念する責務があります。

また、治療が終了したら速やかに退院する責務があります。

登録医の先生ご紹介



医療法人春桜会 春桜会リハビリテーションクリニック

- 登録医名** 木下 斎 先生
- 住 所** 〒816-0849 福岡県春日市星見ヶ丘2-55-20
- 電話番号** TEL 092-596-4976 FAX 092-596-4985
- H P** <https://shun-reha.jp/>
- 診療科** 整形外科、脳神経外科、脳神経内科、神経内科、リウマチ科、内科、リハビリテーション科
- 診療日** 月曜日、火曜日、水曜日、木曜日、土曜日
9:00~13:00 / 14:00~18:00 ※初診受付終了は30分前まで。



春日フォレストシティ内で開業しています。整形外科、脳神経外科・内科、リウマチ科、内科の常勤医4名のクリニックで、MRI、CT等を完備し、リハ室では疾病・術後に対するリハビリを行っています。介護部門は通所リハ、訪問リハ、訪問看護、居宅介護支援事業所を有し、充実したサービス提供を心がけています。地域の皆様の健康に貢献できれば幸いです。どうぞよろしく申し上げます。



石井歯科医院

- 登録医名** 石井 潔 先生
- 住 所** 〒815-0033 福岡市南区大橋4-4-10
- 電話番号** TEL 092-541-0179 FAX 092-541-0134
- H P** <http://www.denter.com/isii/>
- 診療科** 歯科全般
- 診療日** 月~土
※土曜日は午後休診、日・祝・祭日は休診
※土曜日は毎月一度不定期にお休みします。
※第1、3木曜日の午後は、訪問診療のため午後休診
9:00~13:00、14:00~18:00



当院では特に歯周病・入れ歯ならびにメンテナンスに力を入れております。また患者さんの高齢化に伴い、往診も積極的に取り入れております。入れ歯などでお悩みの方、相談においで下さい。

南警察署からのお知らせ 福岡県南警察署 092-542-0110

今年に入り、ニセ電話詐欺（サポート詐欺）が多発しています！

サポート詐欺とは…

パソコンなどの画面に「ウイルスに感染した」とのニセの警告を表示させ、それをきっかけに電話をかけさせ、対策ソフトやサポート費用を電子マネー（○○ギフト券、○○カード等）で支払わせる手法です。

電子マネーをコンビニ等で購入させる手口が多発しています！

◆防犯のポイント◆

- 警告画面に表示された電話番号に絶対に電話しない！
- 警告音や警告画面が表示されても慌てない！
- 電子マネー等を要求されても購入しない！

身近なご高齢の方に上記情報の提供をお願いします。
みんなで詐欺被害を防止しましょう。



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。

1月から3月までに配信した講演

地域連携Web疾患セミナー

第53回

「安全で快適な周術期のために
—手術に向けて術前からの準備—」

講師：麻酔科医長 藤吉 哲宏



第54回

「アドバンスケアプランニング
(ACP) について」

講師：緩和ケア科部長 中村 俊彦



第55回

「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



第56回

「高齢者脳卒中診療の現状と課題」

講師：脳神経内科医長 後藤 聖司



第57回

「摂食嚥下障害の診断」

講師：歯科口腔外科医長（摂食嚥下外来） 金城 亜紀



第58回

「眼瞼下垂症について」

講師：形成外科医長 井上 真衣



第59回

「脊椎手術を安全に行うための画像検査の工夫
：3D MRI/CT fusion 画像の活用」

講師：脊椎外科部長 井口 明彦



第60回

「膵癌について～診断・治療を中心に～」

講師：膵臓内科医長 伊原 諒



地域連携Web患者ケアセミナー

第25回

「抗がん剤治療とがん免疫療法について」

講師：がん化学療法看護認定看護師 平井 代恵



第26回

「当院におけるがん相談について」

講師：医療ソーシャルワーカー 木屋 貴詩



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。



4月から5月に配信を予定している講演

4月11日（火）18:30～ 「聞こえと難聴～人工内耳の紹介もあわせて～」 講師：耳鼻咽喉科部長 大橋 充

4月18日（火）18:30～ 「放射線治療患者を支える看護について」 講師：がん放射線療法看護認定看護師 井上 昌子

4月25日（火）18:30～ 「腹部大動脈瘤」 講師：血管外科部長 隈 宗晴

5月 9日（火）18:30～ 「当院の循環器内科の診療について」 講師：循環器内科医員 鳥谷 亮平

5月16日（火）18:30～ 「当院における核医学検査のご紹介（主に地域連携に関する）」 講師：主任診療放射線技師 浅尾喜美枝

5月23日（火）18:30～ 「画像検査に関する様々な疑問にお答えしますCT編」 講師：放射線科部長 柿原 大輔



九州中央病院 だれでも健康講座

日々の健康を保つコツや最新の医療情報を、ホームページ上でお伝えします！



第1回

九州中央病院の管理栄養士が教える
腸内環境を整える食事

配信中

第2回

臨床心理士が教える
こころの健康と睡眠について

配信中

第3回

婦人科ドクターが教える
女性を子宮頸がんから守るために

2023年5月
配信開始

第4回

理学療法士が教える
骨と筋肉を強くする

2023年8月配信予定

第5回

保健師が教える
よい生活習慣とよくない生活習慣

2023年11月配信予定

九州中央病院のホームページでご視聴いただけます。

だれでも健康講座

<http://kyuchu.jp/>



お問合せ：地域医療連携室 092-541-4936

だれでも健康講座では「こころの健康と睡眠について」を配信しています。内容は「睡眠の基礎知識」「睡眠の役割」「睡眠の質を改善するコツ」です。睡眠時間は生活習慣病や寿命、さらにメンタルにも関係しているとか。睡眠から生活を見直すきっかけになりそうな話が沢山あります。是非、ご視聴ください。

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97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:<https://kyuchu.jp/>

