



中核だより



病院理念

地域に信頼される、質の高い、親切な医療サービスを提供する

病院方針

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。

主な内容

病院に企業長?みやぎ県南中核病院の役割	2 ページ
泌尿器科(3)「さわやか外来」	3 ページ
栄養サポート「冬瓜と鶏肉のカレー煮」、地域住民の皆様へ	5 ページ
当院の安全な医療への取り組み、面会時間のお知らせ	6 ページ
外来ボランティアの募集、工事中の駐車場案内、この木何の木気になる木	7 ページ
外来診療時間及び担当医師のご案内	8 ページ



病院に企業長? みやぎ県南中核病院の役割



みやぎ県南中核病院に企業長として辞令を受けました貴和です。どうかよろしくお願ひいたします。

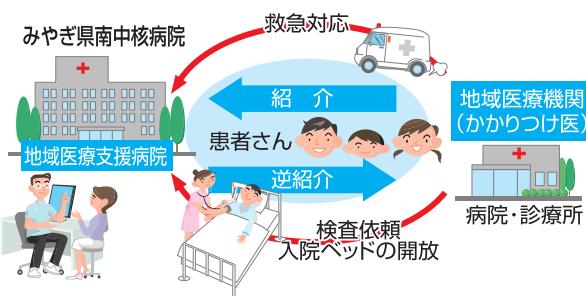
「企業長」はおよそ病院にふさわしい名前とは思えません。しかし地方公営企業法では、水道や交通、ガス事業などは専属の経営責任者がいます。病院もその一つで、みやぎ県南中核病院は、ご多忙な大河原町の斎藤町長が管理者として、経営責任がありました。長期計画にそって、本年4月より、同法の全部適用で本病院は企業団となり、院内に管理者である企業長（法制上の名称）職が設けられ、貴和が担当することとなりました。私は昨平成23年9月に東北大学医学系研究科の呼吸器病態学教授（専門は肺癌、肺線維症など）を退職し、10月から顧問として本院に勤務し、病院の状況を理解してまいりました。宮城県南部には大学在職中からいろいろ御縁がありました。

宮城県の自治体病院は、実はほとんどが同じシステムに移行しています。みやぎ県南中核病院は病院規模では中規模です。大学病院や国立医療センター、県立病院が大規模病院として宮城県の先端的医療を担う一方、中規模病院は地域で担当可能な診療を地域で対応するのがそもそもの役割です。

みやぎ県南中核病院は実はもう一つ重要な役割を担っています。それは「地域医療支援病院」としての役割です（図）。これは住民の皆様には理解しにくい点であると思います。大きな病院の建物は、都会のデパートのよう

で、どんな商品も消費者のためにというイメージがあります。しかし地域には開業の先生や慢性期の診療に携わる小規模病院などそれぞれ重要な役割を果たしている施設が多くあります。限られた医療資源を有効に使用するためには、こうした病院間の医療ネットワークが必要だとこの国の方針から、「地域医療支援病院」に指定された本院は、急性期疾患や高度医療を担うことが中心的な役割です。当院では、急性期として開業の先生方から紹介を受ける率や、病気が一段落して、継続治療をお願いする地域の先生方への逆紹介率を毎年報告することが定められています。本院をご利用いただく皆様には、こうした本院の大切な役割もご理解いただく必要があります。本年は開業から10年、皆様のご支持を受けながら、少しずつその役割を充実させています。本年は平成25年度開業を目指す救命救急センターと腫瘍センターの増築も開始になり、工事中は駐車場でご不便、ご迷惑をおかけするかもしれません。年末には10周年記念の式典も予定されています。奮ってご参加ください。

最後に、少し持論となります。私は医師不足解消への努力も考えています。大学に在職中、医学部受験生の面接も担当しました。「医者になって患者に尽くしたい」という希望を輝く瞳で語る高校生。しかし、なぜか地元の高校生より、予備校通いができる関東や関西など都会の高校生が受験上手で入学する。この人たちは卒業後、多くが親元へ戻ります。これが東北全域で医師不足になる大きなパターンです。何をしなければならないのか？「地産・地消」という言葉がありますね。必要なことは「医師の地産・地消」です。大学在職中よりこの点を県教育委員会とも相談していました。ここみやぎ県南中核病院でも、さらに地域の議会や住民の皆様と、この運動を大きくしたいと希望しています。いろいろ作戦



はありますが、まず実行したいのが高校生の中核病院見学です。医師志望・看護師志望の高校生を増やし、彼らが自信を持って全国の大学医学部や看護学科を受験し、研修、あるいはしかるべき時期以降は医師人生を出身地の医療に尽くす。そういう人材を育てる。実現するのに時間は5年、10年とかかります。しかし、医療と教育を別のものとして扱わず、連携する仕組みを考えることが地域には必要でないか？東北の医師不足対策は県外をあて

にしては不十分、「地産・地消」で初めて地域医療が充実します。勤務医のいる病院の充実と、地域の開業医先生の若返り。この両輪が、高齢化・少子化社会の21世紀日本、ことに県南の地域の安心と発展の基本的なインフラ・ストラクチャーであると考えています。皆様方には、いろいろご意見をいただきながら、病院運営を考えてまいる所存です。どうかよろしくお願い申し上げます。

●●● 泌尿器科(3)「さわやか外来」●●●

泌尿器科部長・人工透析室長 和泉 卓司

骨盤臓器脱

Olsenの報告（1997）によると女性の生涯罹患率は11.1%です。日本の40歳以上の女性人口の内、約10%が骨盤臓器脱に罹患していると仮定すれば、国内の患者数は約350万人となり、非常にありふれた病気であることが類推されます。

「骨盤臓器脱の種類」 膀胱から脱出してくる部分や臓器により尿道瘤、膀胱瘤、子宮脱、小腸瘤、直腸瘤などと呼ばれます（図4）。

「骨盤臓器脱の原因」 Dulancyは膀胱ハンモックの支持をレベルI、レベルII、レベルIIIと分け（図5）レベルIは膀胱の前上方への挙上、レベルIIは側方への牽引、レベルIIIは尿道や会陰部の支持と定義しています。骨盤臓器脱は膀胱ハンモックの各部位の障害が原因とされています。

レベルIの障害では子宮脱や小腸瘤、子宮摘出後の膀胱脱が、レベルIIの障害で膀胱瘤や直腸瘤が、レベルIIIの障害で尿道瘤がおこることになります。

さらにその原因は尿失禁と同様に妊娠・出産、肥満、女性ホルモンの減少、加齢とともに筋肉や靭帯の弱まりにあると考えられています。

骨盤臓器脱の頻度：骨盤臓器脱が多い順に並べると、膀胱瘤>子宮脱>直腸瘤、となります。

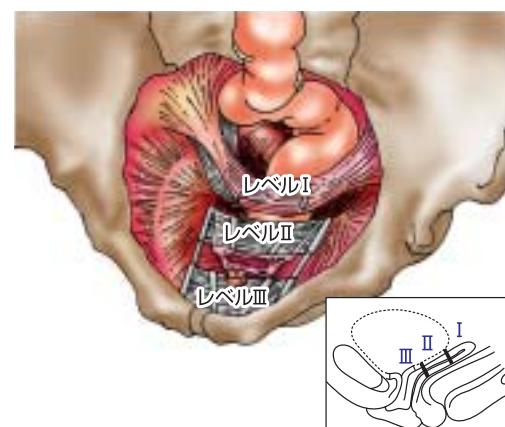
骨盤臓器脱の症状：膀胱から何かピンポン球のようなものが出ていて、入浴時に手に何かが触れる、股の間に何かが挟まっているような気がする、などから始まり、ひどくなると脱出した膀胱壁が下着に擦れて出血したり、痛みで歩行すら困難になります。

図4

性器脱の種類

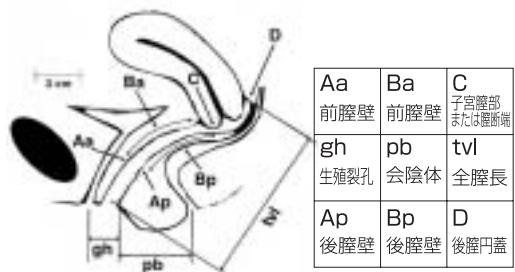


図5



骨盤臓器脱の診断：どの部位がどれだけ脱出しているかを診断することが必要で、何種類かの記載法が用いられてきました。最近では国際的に最もよく用いられているのは、POP-Qシステムという記載法です（図6）。骨盤臓器脱の診察に最も適した時間帯は、臓器の脱出しやすい午後の遅い時間帯です。碎石位（出産の際の体位）で脱出を認めない場合には、立位で軽く足を開いた状態で腹圧をかけてもらうことにより臓器が脱出しやすくなるので、その状態で診断します。

図6 POP-Qシステム



●骨盤臓器脱の治療

「理学療法」

軽い場合（例えば臓器が腔口から脱出してこない場合）には骨盤底筋体操などの理学療法や生活上の注意（後述します）により対処します。臓器が腔口より体外に脱出している場合（例えばPOP-Qシステムのグレード3、4）にはペッサリーによる治療や外科的治療の対象となります。

「ペッサリー療法」

リング状のペッサリーという器具を腔に挿入して子宮を支持する治療法です。ペッサリーは異物なので留置により腔に炎症を来たし、腔壁のびらんなどがおこります。炎症を繰り返しペッサリーが腔壁に埋まり込んで抜けなくなったケースも時々見られます。自己脱着出来る患者さんや、手術までの一時的な治療法として位置づけると、治療の良い選択肢と考えることが出来ます。ただし後ほど紹介するような低侵襲手術が可能となった今では、手術リスクのない患者さんに目的をはっきりさせずペッサリー療法を続けることはあまり有益ではないと考えています。

「手術療法」

骨盤臓器脱の根本的な治療は外科手術によって腔ハンモックを修復することにつきます。

これまでの手術は、例えば子宮脱（レベルⅠの障害）には子宮自体に問題が無くとも子宮を摘出してから残った腔の上端部（腔円蓋）を韌帯などの組織に固定して引き上げる治療を、膀胱瘤（レベルⅡの障害）には弱くなった腔の前壁を縫縮する手術が一般的でありました。ただし脆弱な組織を用いて再建することから、再発率が高い（30%以上）ことが問題でした。

最新の手術：メッシュを用いる低侵襲手術

—Tension-free vaginal mesh (TVM)手術—

2000年にフランスで始められたこの手術は、子宮脱であっても子宮自体に問題がなければ子宮を温存できること、大きなメッシュ自体で骨盤底にハンモックを再建する（図7）ため再発がきわめて少ないとなどの利点を持ち、低侵襲で優れた手術です。最近になり国内でも施行可能な施設は徐々に増えており、手術を受けた患者さんは1万人を超えています。

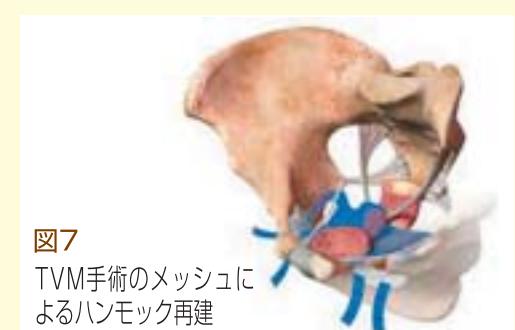


図7

TVM手術のメッシュによるハンモック再建

骨盤底の障害による尿失禁と骨盤臓器脱は非常に多い病気で高齢者においても治療が可能です。当院でもTVM手術を行っておりますので、心当たりの方はかかりつけ医より「さわやか外来」をご紹介のうえご受診ください。



…栄養サポート…

冬瓜と鶏肉のカレー煮



栄養量(2人前)

エネルギー 140kcal たんぱく質 15.2g
鉄 3.1g 亜鉛 1.8mg

材料(2人前)

冬瓜 300g 酒 大さじ2
鶏もも肉(皮なし) 120g カレー粉 大さじ3
トマト 100g しょうゆ 大さじ1
枝豆 20g 出汁昆布 5センチ

作り方

- ① 鶏もも肉はさっと水で洗い、食べやすい大きさに切る。
- ② 冬瓜は皮をむいて種とワタを取り出し、食べやすい大きさに切る。
- ③ トマトは湯むきし1cmのサイコロに切る。
- ④ 鍋に酒、カレー粉、しょうゆ、出し昆布、カップ1杯の水をいれ、煮立たせて鶏もも肉と冬瓜を入れて強火にかける。煮立ったらトマトを加え、落としぶたをして中火で15分煮る。
- ⑤ 落としぶたを取り、中火でさらに煮込んで煮詰める。
- ⑥ 火を止める直前に枝豆等の青みを入れる。

冬瓜

中国・日本と栽培され中華料理やあんかけなど幅広く利用されています。

胃腸の働きを活発にする冬瓜と、食欲増進効果の高いカレー粉の組み合わせは、食欲の落ちやすい夏にピッタリの一品です。鶏肉のたんぱく質やトマトが加わり栄養バランスにも優れています。鶏もも肉はビタミンB2の含有が高いので動脈硬化などの生活習慣病予防に有効です。

冬瓜は夏に収穫され冬まで保存ができるので冬瓜といわれています。殆どは水分で体を冷やす食品といわれています。カロリーは100g中16kcalと少ないのでダイエットには利用したい食品です。

[栄養管理室]

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、紹介状がない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、厚生労働省告示に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。

・・・安全な医療への当院の取り組み・・・

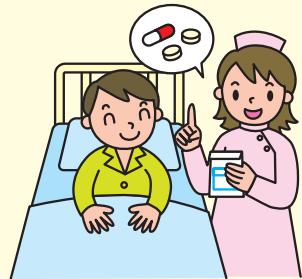
平成24年6月 医療安全管理室

当院は、住民の皆様が安心して医療を受けていただけるよう医療安全を推進しています。その活動の1つとして、中核だよりに具体的な「事例」などを紹介し住民の皆様の医療安全へのご協力をお願いしています。

事例

病棟での出来事です。看護師が患者Aさんに飲み薬を渡している途中、別の患者Bさんから呼ばれ業務が中断てしまいました。

看護師は別の患者Bさんの用件を済ませ中断していた業務に戻りました。薬を渡そうと患者さんに名前を言ってもらったところ、渡そうとしていた患者Aさんではなく隣の患者Cさんでした。



当院では薬剤投与時に次の6項目の確認を徹底しております。
「正しい患者」「正しい目的」「正しい方法」「正しい時間」「正しい薬」「正しい量」
これにより、今回の薬の取り間違いが回避できました。

このように当院は医療安全活動に全力で取り組んでおりますが、安全で安心な医療を提供するためには住民の皆様のご協力が必要です。検査や注射、薬、院外処方箋、紹介状や予約票を受けとる時などはフルネーム（氏名）を伝えてください。

どんなに些細なことでも疑問に思うことがあれば
医療者にお伝えくださるようお願いします。



・・・面会時間のお知らせ・・・

※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面会時間内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。

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

●●● 外来ボランティアの募集 ●●●

当院では外来ボランティアさんの募集をしています。ボランティア活動に興味のある方は、ぜひご応募ください。

- ◎ 活動内容：ご来院の方の院内案内や移動のお手伝い等
- ◎ 活動時間：平日9:00～11:00のうち、
ご希望の曜日、時間で活動していただきます。(要相談)
- ◎ 問い合わせ：みやぎ県南中核病院 総務課 関場まで
TEL (0224) 51-5500 (内線2010)



現在は14名登録され、毎日平均2～4名活動いただいております。ボランティア未経験の方も活動できるように、事前に面談とオリエンテーションを行っております。

工事中の駐車場案内

現在、増築工事が進行しておりますが、それに伴い駐車場の変更をおこなっております。

病院北側に時間外駐車場を設けております。台数に限りがありますので、ご面会の方は、外来駐車場をご利用いただきますようお願いいたします。

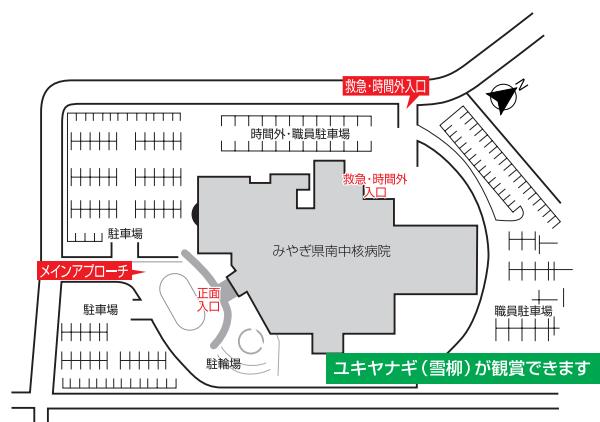
なお、駐車場以外への駐停車は緊急車両等の通行の妨げとなりますので、絶対におやめください。

工事期間中、ご不便をおかけいたしますが、ご理解、ご協力のほどよろしくお願いいたします。



ユキヤナギ(雪柳)

- ◆植樹数 334株
- ◆バラ科
- ◆花期 春
- ◆病院外周に点在
- ◆葉がヤナギに似ており、春に小さな白い花を沢山つけます。その様子が雪をかぶったように美しいことからこの名前が付いたそうです。



ユキヤナギ(雪柳)が観賞できます

《外来診療時間及び担当医師のご案内》

2012年6月予定

診療科	受付時間 (診察時間)	月	火	水	木	金
内科	糖尿病	8:00~11:00 (9:00~)	坂田芳之	非常勤医師	坂田芳之	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・膠原病	8:00~11:00 (9:00~)	佐藤 仁	×	×	佐藤 仁
		13:00~16:00 (13:30~)	佐藤 仁	×	×	佐藤 仁
	腎臓病	12:30~15:00 (13:00~)	×	×	非常勤医師 (第2・4水曜)	×
		8:00~11:00 (9:00~)	×	×	非常勤医師	×
		13:00~16:00 (13:30~)	佐藤 仁	×	非常勤医師	佐藤 仁
循環器内科	新患	8:00~11:00 (9:00~)	堀口 聰	小山二郎	富岡智子	塩入裕樹
	再来	8:00~11:00 (9:00~)	塩入裕樹	井上寛一	堀口 聰	小山二郎
消化器内科	新患	8:00~11:00 (9:00~)	梅村 賢	阿曾沼祥	飯岡佳彦	藤坂／三浦
	再来	8:00~11:00 (9:00~)	大沼 勝	三浦雅人	梅村 賢	阿曾沼祥
	肝臓(紹介のみ)	8:00~11:00 (9:00~)	×	×	×	三浦雅人
腫瘍内科	新患	8:00~11:00 (9:00~)	二井谷友公	杉山克郎	工藤千枝子	二井谷友公
	再来	8:00~11:00 (9:00~)	杉山／非常勤医師	二井谷／工藤	杉山／二井谷	杉山／非常勤医師
呼吸器内科	新患	8:00~11:00 (9:00~)	岡田信司	山田紀広	岡田信司	岡田信司 小林 誠
	再来	8:00~11:00 (9:00~)		岡田信司	山田紀広	
	呼吸器腫瘍 (紹介のみ)	8:00~11:00 (9:00~)		×	非常勤医師	×
神経内科	新患(予約優先)	8:00~11:00 (9:00~)	望月 廣	望月 廣	瀧谷 聰	望月 廣
	再来	8:00~11:00 (9:00~)	菅野重範	仲丸／小川	瀧谷 聰	望月 廣
外科	新患	8:00~11:00 (9:00~)	有明／高橋	前田晋平	赤田昌紀	上野達也
	再来	8:00~11:00 (9:00~)	高橋／赤田	上野達也	佐藤／有明	片平／廣澤
	呼吸器外科 (紹介のみ)	8:00~11:00 (9:00~)	×	非常勤医師	×	×
	血管外科 (紹介のみ)	13:00~16:00 (13:30~)	×	×	×	非常勤医師
	乳腺外科 (紹介のみ)	13:00~16:00 (13:30~)	×	非常勤医師	×	×
	ストマ外来 (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
整形外科	新患	8:00~11:00 (9:00~)	李／橋本／岡田 (紹介患者のみ)	橋本禎敬	×	李 榮茂
	再来	8:00~11:00 (9:00~)	李／橋本／岡田	李 榮茂	岡田 篤	橋本禎敬
形成外科		8:00~11:00 (8:30~)	澤村／梅山	澤村／梅山	澤村／梅山	澤村／梅山
皮膚科		8:00~11:00 (8:30~)	×	笹井／三井	非常勤医師	笹井／三井
小児科	一般 (午前)	8:00~11:00 (9:00~)	大原／鈴木／ 非常勤医師	大原／片山	大原／ 非常勤医師	大原／ 非常勤医師
	一般 (午後)	15:00~16:00 (15:00~)	大原／鈴木／ 非常勤医師	片山／鈴木	大原／片山／ 非常勤医師	大原／片山
	心臓外来	13:00~15:00 (13:30~)	×	大原朋一郎	×	×
産婦人科		8:00~11:00 (9:00~)	戸澤／羽根田	戸澤／羽根田	戸澤／羽根田	戸澤／羽根田
泌尿器科		8:00~11:00 (9:00~)	和泉卓司	和泉卓司	川村裕子	川村／ 非常勤医師
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／樋口	伊藤／樋口	伊藤／樋口	伊藤／樋口
		13:00~16:00 (13:30~)			×	伊藤／樋口

●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。

●原則として電話による新患の予約受付はいたしておりません。

●他院からの紹介状をお持ちの方のみ、電話での予約を受け付けています。

受付は、平日の午後2時から4時まで(地域医療連携室 TEL.0224-51-5526)。

●予約変更の受付は、下記病院代表番号まで平日の午後2時から4時の間にご連絡下さい。

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。

みやぎ県南中核病院 〒989-1253 宮城県柴田郡大河原町字西38-1 TEL.0224-51-5500(代表)