

当院のシンボルマークは、患者さまに対する「まごころ」を漢字の「心」で表現しています。

まごころ

MAGOKORO



地方独立行政法人

下関市立市民病院

SHIMONOSEKI CITY HOSPITAL

2018 年 秋号 vol.23



▲ 循環器内科・心臓血管外科では、診療科の壁を超え循環器疾患治療に取り組んでいます。

特集 「循環器内科」のご紹介

がん診療コーナー 脾臓がん

お知らせ 下関市立市民病院「市民病院フェスタ」開催 ほか
もっと知りたい DMA T

地域の絆 ひらの胃腸科・内科医院
喜多整形外科医院

2018.11.15 下関市立市民病院広報年報委員会発行

下関市立市民病院

基本理念

安心の優しい医療を提供し、
市民から信頼される病院を目指します

基本方針

- 市民のニーズに応じた最善の医療を提供します。
- 重点診療項目として、悪性疾患、救急及び生活習慣病に取り組めます。
- 安定した健全な病院経営を目指します。



特集

循環器内科のご紹介



不整脈とは

休むことのない心臓

私たちの心臓は、一日におおよそ10万回、母親のおなかの中に居るときから現在に至るまで休むことなく動いています。これは脳をはじめとした全身の臓器に酸素や栄養を運ぶために必要なことなのですが、普段これを意識することはありません。

また、私たちの体には意識することなく自動的に調節されている仕組みがあります。その一つに、運動すると自動的に脈が運動に適した速さになり、運動をやめて休むとまた元の脈の速さに戻るといった仕組みがあります。

これら心臓の働きは、心臓のごく一部が特別に発達することによって、命令となる電気信号を発生する部位や、その信号を効率よく伝達する部位により成り立っています。

不整脈のメカニズム

不整脈とは、この電気信号の発生や伝達に異常がおこり、本来の正しい脈のリズムが邪魔された状態を指

循環器内科医長

やすだ しおと
安田 潮人



地方独立行政法人
下関市立市民病院
SHIMONOSEKI CITY HOSPITAL

します。

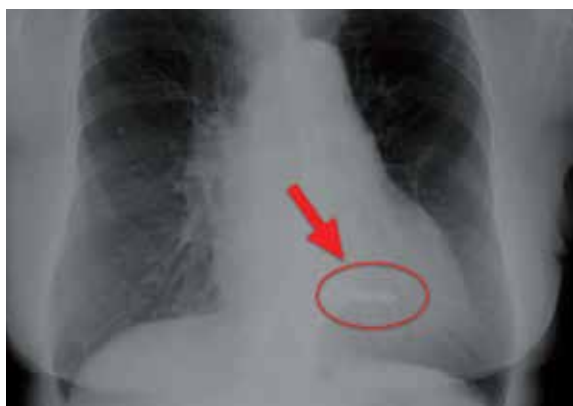
その不整脈の症状としては、違和感や今まで意識することのなかった場面で「脈」を気にするといった軽いものから、動悸や息切れなどの強いもの、場合によっては意識を失うなどの大変危険なものまであります。

不整脈の治療

電気信号の発生や伝達が悪くなり、必要以上に脈が遅くなる場合は、一般的にペースメーカーという機械で電気信号を補う治療を行います。今までは、ペースメーカー本体を皮膚の下に埋め込む治療のみでしたが、最近では、足の付け根の血管から心臓の中へ、小さなペースメーカー本体を直接埋め込む治療も可能となりました。この治療により、今まで以上に体への負担を減らしたり、見た目の違和感をなくすことが出来るようになりました。これはリードレス・ペースメーカーという機械で、当院では2018年6月から実施可能となり、既に数名の患者さまへ治療を行っております。

また、電気信号の発生や伝達が過剰となり、必要以上に脈が速くなる場合は、異常となる電気信号を抑え

込む必要があります。最も手軽な方法としては、薬による治療ですが、これは根治的な治療法ではありません。異常となる部位だけでなく正常な部位にも作用したり、副作用の問題もあります。薬を止めると再発したり、薬を続けても効き目が徐々に悪くなり、そのうち薬が効かなくなることもあります。



リードレス・ペースメーカー植込後



リードレス・ペースメーカー

根治的に治療するためには、アブレーションという方法があります。

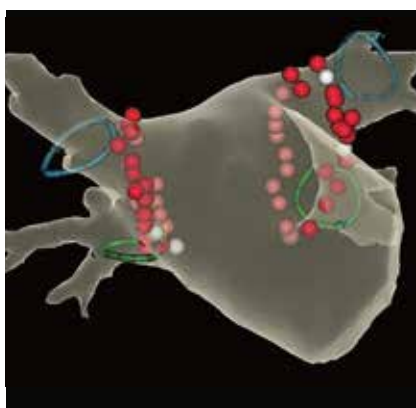
この方法は、異常な電気信号を発生する部位や余計な電気信号の通り道に対して直接的に治療を行います。

アブレーションとは「取り除く」という意味です。現在は、カテーテルという細い柔軟な管を足の付け根などの血管に挿入し心臓へ到達させ、カテーテルの先端から高周波電流を流して、そのエネルギーで文字通り異常な部位を取り除く方法です。カテーテルの先端は遠隔操作が可能で、異常な部位に狙いを定めて治療を行うことが出来ます。そのため不整脈の種類にもよりますが、上手くいけば今まで服用していた不整脈薬を中止することが出来ます。

最近、よくテレビでも取り上げられている「心房細動」という不整脈があります。この不整脈は、異常な電気信号が過剰に発生し脈が必要以上に速くなるだけでなく、心臓の中に「血栓」という血の固まりを作ってしまうことがあります。これが脳の血管を詰まらせることによって起こる血栓性脳梗塞の原因にもなっています。脳梗塞の原因の4分の1から3分の1を占め、突然発症し最も重症化しや

すいといわれています。そのため、動悸や息切れなどの症状が軽くても、血栓を予防する治療をしっかりと行う必要があります。

この不整脈もアブレーション治療が可能です。他の不整脈と異なり原因が複雑なためアブレーションによる根治率も低くなります。それでも近年の治療機器の進歩などにより、70%～90%前後の根治率となっています。



心房細動のアブレーション治療

これらの不整脈治療を専門とする医師（不整脈専門医）が当院には常勤しております。また、医師以外にも専門の知識を持った臨床工学技士や看護師、診療放射線技師などの優秀なスタッフも揃っています。

皆と協力して、これからの下関地区の不整脈治療を担っていかれたらと考えています。

膵臓ってなに？

膵臓は、昔の人が内臓の種類をあげて言った五臓六腑という言葉には含まれず、何をしているのかが最後まで分からなかった臓器です。胃の後ろ、背骨の前に鎮座し、周りを脂肪で固めていて極めて近づきにくい臓器ですが、人類の持つ消化酵素のほとんどをつくり、血糖値をコントロールする各種の物質も出すなど重要な役割を果たしています。

膵臓がんは治らないの？

最近病死されて発表される著名人の病名に膵臓がんが多いのは、皆さまお気づきのことでしょう。申し訳ないことにこの30年、ほとんど死亡率の改善が見られていないがんなのです。切除できる状態で発見される方は1～2割、

技術の向上で切除率は少し上昇しましたが、生き残っていただける成績はなかなか改善しません。それでも近年の抗がん剤の発達で、切除後にこれを使えばかなり長生きできることは明らかになりました。

どうすればいいの？

膵臓がんも他のがん同様早く見つける方法を開発するしか完全治癒への道は開けません。ところが、これが膵臓では簡単ではありません。内視鏡などの検査機器が届かないのです。有効な精密検査法はありますが、それを受けていただくための「きっかけ」がないのです。

膵臓を調べるきっかけは？

初めて言われた糖尿病、膵炎による腹痛、唾液のタンパク質健診（傾向を

示すだけ）などをきっかけに、膵臓の精密検査を受けるのが早道です。特に今注目されているのは膵臓の嚢胞（袋状の腫瘍）で、簡便な超音波検査でよく見つかります。この中に膵管内乳頭粘液性腫瘍（IPMN）というのがあり多くは良性のままですが、一部が次第に大きくなってがん化することがあります。また、IPMNは良性のままなのに別の部位に膵臓がんが出現することもあります。膵臓の嚢胞はIPMNのことが多く、これをきっかけに精密検査で追跡すると膵臓がんの早期発見に役立つのです。「初めての糖尿病」と「膵臓の嚢胞」は膵臓がんを見つけるよいきっかけなのです。 <院長> 田中 雅夫



田中 雅夫

【連載エッセイ】

臨床工学部

医療機器の専門家として

臨床工学部は現在、栗栖部長の下で臨床工学技士14名、委託職員2名で業務に取り組んでいます。国家資格である臨床工学技士の

歴史（昭和63年施行）は浅く、当院においても臨床工学部門の整備が行われたのは最近でした。そのため医療関連の職種の中ではあまり認知度はありませんが、病院の中で重要な業務を行っていることを自負しています。

臨床工学技士は臨床工学技法で生命維持管理装置の操作及び保守点検を行うことを業とする者と定められています。その種類は透視装置・人工心肺装置・人工呼吸器・ペースメーカー等がありその領域は手術領域、集中治療、心臓・血管カテーテル治療など多岐にわたります。さらに医療法・薬機法の改正により医療機器での事故を防ぐ為に、使用方法を含めた保守管理が病院に求められ、医療機器の専門家である臨床工学技士の役割はますます大きくなってきています。

臨床工学部は地方独立行政法人化時に4名でスタートしましたが、生命維持管理装置の操作である臨床支援業務と医療機器の貸し出し・保守点検や医療機器の一元管理を行う為に現在のスタッフ数まで増加いたしました。14名（男性8名、女性6名）中12名が30歳代以下と若く、仲間意識もあり皆いきいきと業務を行っています。

臨床工学部設立後10年経ち、その間に医療機器を点検する機器や管理するシステムの導入、技士室・医療機器管理室の改築とスタッフの増員により臨床工学部門が充実してきました。臨床工学部一同は患者さまにさらなる安心・安全な医療が提供できますよう努めてまいります。



臨床工学部 技師長
まつばら のぶお
松原 伸夫

市民病院からの お知らせ hospital news



2018

市民病院フェスタ

9月29日(土)に4回目となる市民病院フェスタ2018を開催しました。このイベントは市民の皆さまに「学んで体験していただく」をコンセプトに、ご来場の皆さまに実際に参加していただく「市民の保健室」と「市民公開講座」から構成されています。

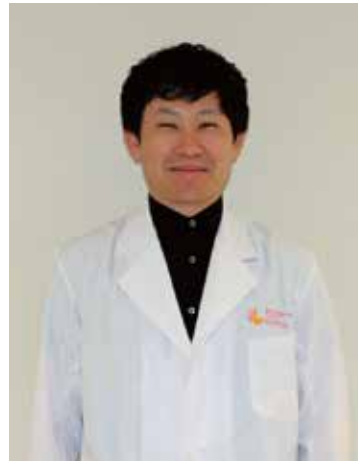
午前に行われた「市民の保健室」では、血圧・体脂肪・骨密度・血管年齢・自己血糖などの各種測定、医療機器体験、リハビリテーション部による半端ない健康教室!では転倒予防や腰痛予防の体操教室、看護師による健康相談、薬剤師によるお薬相談、医療ソーシャルワーカーによる介護・福祉相談、栄養管理部によるniko Café、バザー、ヨーヨーつり、ミニコンサートが行われました。

午後からは「最新の大腸がんの診断と治療」をテーマに当院の外科・救急科医長江口大樹が講師となり、大腸がんに関する最新医療を皆さまに学んでいただきました。

イベント当日はあいにくの雨模様となりましたが、朝早くからたくさん市民の皆さまにお越しいただき、誠にありがとうございました。

新任医師の ご紹介

平成30年10月1日より着任の医師をご紹介します。



【循環器内科】 医師 有馬 岳史
ありま たけし

平成30年10月1日より下関市立市民病院に着任いたしました循環器内科の有馬岳史と申します。

循環器疾患をはじめとした内科疾患を抱える患者さまの健康に貢献できるよう、頑張りたいと思います。

まだまだ若輩者ではございますが、どうぞよろしく願います。

当院で働く職員を紹介します。

もっと
知りたい。

DMAT

DMAT隊員 (医師)
おなか さだお
尾中 貞夫

「DMAT」の中で医師の主な
仕事内容を教えてください。

皆さまが想像する災害時の医療チームの仕事とは、少し印象が違っていると思います。災害が起こっている真ん中に行き、瓦礫の中から負傷者を救いに行つて、現場でさらにハプニングが…。というのが、皆さまが抱かれている印象かと思います。実際、私も研修を受け、被災地に派遣されるまでは、そんな印象を持っていました。しかし、DMATが行う活動は、「被災地での情報統制・管理をいち早く行い、被災地内で発生した、もしくは、もともと入院や通院をしていた患者さま達に対して、必要な医療・物資が提供でき

るのかを判断」し、さらにそれが出来ない場合「周辺の被災していない施設や、大きな災害では県境を越えた地域での医療を速やかに受けることが出来るように、被災地内から患者さまを移動させる」ということに、重点がおかれているのです。

もちろん被災地内で活動するので、二次災害に遭う可能性もありますが、それも全て個々のユニットの判断に任されています。というわけで、医師の仕事といっても、実際に病院でしている様な治療行為の頻度は少なく、チームのリーダーとして、安全に被災地内で活動し、無事に帰ってくる為に必要なことを考えるのが、私の仕事と考えています。

平成30年7月豪雨災害での出動を通じて
感じたことを教えてください。

7月9日、10日の2日間、福山市民病院のDMAT活動拠点を中心に活動を行いました。三原市内と尾道市内を巡回し、情報収集任務につきましたが、土砂崩れや、道路の陥没のため通行止めが多発しており、移動するだけでもかなり大変でした。さらに、被災者を苦しめていたのが断水で、私達が活動した地域でも半分以上が完全断水の状態でした。生命維持に必要な水があったとしても、入浴や洗濯、伝染病予防のための手洗いや、水洗トイレの使用と

いった生活用水が枯渇するのも、とても不便だということがよく分かりました。

仕事をしていく上で大切にしている
ことは何ですか？

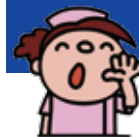
私が一番大切にしているのは、患者ファーストです。患者さまが病気になる、受診して入院。治療を行って退院していく。この様な過程の中で、最適で最高の医療を提供できるように、医師だけでなくコ・メディカルの職員、事務職員といった全ての業種が、常に集中しお互いに協力して仕事を行う。これが患者ファーストにつながると考えてます。

DMAT:災害派遣医療チーム (Disaster Medical Assistance Team) の略で大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場に、災害急性期(おおむね48時間以内)に活動できる機動性を持った専門的な訓練を受けた医療チームです。



▲ 装備も新たに、災害派遣に速やかに出動できる体制づくりに取り組んでまいります。

認定看護師
だより
Vol.21



緩和ケア
認定看護師

ながくら ひろえ
長倉 博絵



誰でも命に関わる病気やけがをする可能性があります。命の危険が迫った状態では自分の考えを周囲に伝えることが困難になります。

「もしも」の時のために、自らが希望する医療・ケアを受けるために、大切にしていることや望んでいること、どこで、どのような医療を望むかを、自分自身で前もって考え、信頼する人達と話し合い、共有することをアドバンス・ケア・プランニングと言います。また意思は変わるものなので、話し合いは繰り返し行うことが必要です。

大切な人と話してみることをお勧めします。また当院には研修を受けた医師、看護師、医療ソーシャルワーカーがいます。お気軽にご相談ください。

地域の絆

当院と連携している医療機関等を紹介します。
登録医の先生と当院とは、患者さまの病状に合わせた治療が行えるよう、密接な関係をつくっています。

下関市立市民病院 病診連携室

電話：083-224-3860 FAX：083-224-3861

ひらの胃腸科・内科医院

院長 ひらの あつよし 平野 厚宜 先生



下関市立市民病院の先生方、職員ならびに病診連携室の皆様には平素より大変お世話になっております。平成29年11月1日より平野内科医院を継承し、新たにひらの胃腸科・内科医院として開業致しました。

平成8年に山口大学医学部を卒業し第一内科に入局。以後山口大学医学部附属病院、愛媛労災病院、小倉記念病院、下関医療センター（旧下関厚生病院）で消化器内科医として消化管内視鏡診断・治療を中心に勉強してまいりました。その経験を生かして、当院では胃内視鏡検査（経口・経鼻）、大腸内視鏡検査、腹部エコー検査が可能です。また、内視鏡検査については希望者には可能であれば麻酔を使用して、比較的楽に検査を受けていただいております。ただ、開業医としては消化器疾患だけではなく、高血圧、糖尿病をはじめとした多種多様な疾患に対応しなくてはなりません。これからは、これまでと違った形で今まで以上に地域医療に貢献していきたいと思っております。

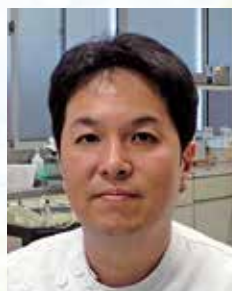
市民病院は当院より近いこともあり、緊急時はもちろん、対応に困ったときには何かとお世話になることも多いかと思います。今後とも何卒よろしくお願いいたします。

〒750-0001 下関市幸町3番8号 TEL：083-223-7604 <胃腸内科・内科>
月・火・木・金：8:40～12:30、14:00～18:00 水・土：8:40～12:30（午後休診）

喜多整形外科医院

院長 きた まさたか 喜多 正孝 先生

下関市立市民病院の各科の先生方、職員の皆様、病診連携室のスタッフの皆様にはいつも大変お世話になっており大変感謝しております。当院は昭和23年に祖父が開業し父の代を経て平成28年4月より私が継承しております。現在は月曜日から木曜日まで私が診療し、金曜日、土曜日は父が診療にあたっております。私は当院で診療していない金曜日は白澤副院長、山下整形外科部長のご厚意により市民病院の整形外科外来で診療にあたっており、こちらでも大変皆様にお世話になっております。



私は久留米大学を卒業後、九州大学整形外科教室に入局。佐賀県立病院好生館、九州医療センター、広島赤十字病院、県立宮崎病院、九州大学病院、大分赤十字病院で研修を行い、その後10年間は飯塚病院にて変性疾患や関節リウマチに起因する関節外科、外傷をメインに勤務しておりました。下関に戻ってからは関節リウマチ、運動器疾患の治療、理学療法、運動療法を中心に診療しております。本年4月からは理学療法士も勤務開始し、運動器疾患、脳血管障害の運動療法も可能となり、より皆様の健康増進に貢献できるようになったと考えています。これからも地域医療のお役に立てるよう努めてまいりますのでよろしくお願いいたします。

〒750-0018 下関市豊前田町2-1-8 TEL：083-222-1738 <整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科>
月・火・木・金：8:30～12:30、13:30～18:00 水・土：8:30～12:30（午後休診）

外来診療のご案内

2018年11月15日現在 (※)…非常勤医師

診療科		曜日	月	火	水	木	金
内科・消化器内科			具嶋 正樹／大石 篤美	澤野 美由紀	具嶋 正樹	澤野 美由紀	大石 篤美
内科・呼吸器内科			宇山 和宏(※)				池上 博昭(※)
内科・循環器内科			金子 武生／與田 俊介	金子 武生	安田 潮人	辛島 詠士	辛島 詠士
禁煙外来(午後・予約制)					金子 武生		
内科・腎臓内科				坂井 尚二 中村 亜輝子	荒瀬 北斗(※)	坂井 尚二 午後:吉村 潤子(※)	田中 洋澄 前田 大登(※)
内科・血液内科				久保 安孝		久保 安孝	
内 リウマチ膠原病内科			大田 俊一郎 柏戸 佑介(※)		大田 俊一郎 真弓 武仁(※)(午後)	福元 遼(※)	大田 俊一郎
糖尿病内分泌代謝内科(午前中)				相良 理香子(※)(糖尿病内科のみ)		伊藤 淳(※)(糖尿病内科のみ)	
内 科							原田 由紀子(※)(第1・第3)
内科・胆膵外来			五十嵐 久人		五十嵐 久人		
神経内科(午前中・予約制)					本田 真也(※)		
精 神 科					中津 勇紀(※)		
消化管内視鏡			澤野 美由紀	具嶋 正樹／大石 篤美	澤野 美由紀	具嶋 正樹／大石 篤美	具嶋 正樹
胃 透 視				具嶋 正樹	大石 篤美		澤野 美由紀
心臓血管外科				上野 安孝／元松 祐馬		上野 安孝／栗栖 和宏	
外 科	午前		牧野 一郎／宮竹 英志 持留 直希	石光 寿幸 中原 千尋	大谷 和広 宮竹 英志	江口 大樹	石光 寿幸 大谷 和広
	午後		院長外来(院外紹介) 宮竹 英志／持留 直希	乳腺外来 石光 寿幸 中原 千尋	大谷 和広	ストーマ外来(第2・第4) 江口 大樹	乳腺外来 石光 寿幸 ストーマ外来(新患)第2・第4 大谷 和広
呼吸器・感染症外来(呼吸器外科)			吉田 順一(要相談)	吉田 順一(要相談)	吉田 順一(要相談)	吉田 順一(要相談)	吉田 順一
呼吸器腫瘍センター(呼吸器外科)				井上 政昭		井上 政昭／岡 壮一	井上 政昭(予約のみ)／本多 陽平
小 児 外 科					増田 吉朗／九大派遣医師		
脳 神 経 外 科			中村 隆治／尾中 貞夫	中村 隆治／小柳 侑也	中村 隆治／尾中 貞夫		中村 隆治／尾中 貞夫 小柳 侑也(午後)
整形 外科	再 診		白澤 建藏／太田 浩二	渡邊 哲也／白石 さくら	山下 彰久	原田 岳／橋川 和弘	綾部 裕介／大迫 浩平
	新 患		橋川 和弘 綾部 裕介	太田 浩二 野村 裕(※)	白澤 建藏(紹介状必要) 原田 岳(紹介状必要) 大迫 浩平	山下 彰久 白石 さくら	渡邊 哲也 喜多 正孝(※)
診療 科	一 診(初 診)		古弘 悟	徳永 貴範	古弘 悟	徳永 貴範	古弘 悟
	二 診(予約のみ)		徳永 貴範	古弘 悟	徳永 貴範	古弘 悟	徳永 貴範
眼 科			石村 良嗣	石村 良嗣(午前中)	石村 良嗣	石村 良嗣(午前中) ロービジョン外来(第4午後)	石村 良嗣
放 射 線 診 断 科				箕田 俊文			
放 射 線 治 療 科			有賀 美佐子	有賀 美佐子	有賀 美佐子	有賀 美佐子(午前のみ)	有賀 美佐子
小 児 科	午前	小 児 科	河野 祥二	岡崎 咲栄	岡崎 咲栄	河原 典子(※)	東 良紘(※)
	予約制	アレルギー 心身症		永田 良隆(新患)	河野 祥二		永田 良隆(再診)
	午後	健診・予防接種 アレルギー		河野 祥二		河原 典子(※)／岡崎 咲栄	
	予約制	慢性疾患 心身症 経			河野 祥二／岡崎 咲栄		永田 良隆 河野 祥二
	午後	心身症 経			綿野 友美(※)	大賀 由紀(※)	
産 婦 人 科	午前	一 診	前田 博敬(第1・第3・第5) 川崎 憲欣(※)(第2・第4)	前田 博敬	前田 博敬	前田 博敬	
	二 診					前原 佳奈(※)	
疼痛外来 ペインクリニック内科			藤原 義樹		藤原 義樹		藤原 義樹
皮 膚 科			内田 寛 午後の外来は13～14時受付	内田 寛	内田 寛 午後の外来は13～14時受付	内田 寛 午後：手術	内田 寛 午後の外来は13～14時受付
耳 鼻 咽 喉 科			平 俊明 伊藤 彩(※)	平 俊明 高良 佳江	平 俊明 伊藤 彩(※)	平 俊明 高良 佳江	平 俊明 高良 佳江
歯 科・歯 科口 腔外 科			上原 雅隆 入学 陽一(※)(予約のみ)	上原 雅隆 長畑 佐和子	上原 雅隆 九歯大派遣医師	上原 雅隆 長畑 佐和子	上原 雅隆 九歯大派遣医師
緩和 ケ ア 外 来							牧野 一郎／午前中(予約制)
救 急 科(午前・午後)			中原 千尋	尾中 貞夫	中原 千尋／江口 大樹	中原 千尋／尾中 貞夫	中原 千尋／横田 太郎

◆糖尿病教室(要予約:内科外来にお問い合わせください)

◆ペースメーカー外来(内科外来:要予約) 毎月第2月曜日13:00～15:00(第2月曜日が休日の場合は第3月曜日)

◆ロービジョン外来(眼科外来:要予約) 視覚に障害があるため生活に何らかの支障を来している方への支援

病院の最新情報は
こちらから



地方独立行政法人

下関市立市民病院

SHIMONOSEKI CITY HOSPITAL

〒750-8520 下関市向洋町一丁目13番1号

TEL:(083)231-4111(代表) FAX:(083)224-3838

ホームページアドレス <http://shimonosekicity-hosp.jp/>

病診連携室(紹介予約) 専用TEL:(083)224-3860 専用FAX:(083)224-3861

禁煙外来を行っています。当院は敷地内禁煙です。ご協力をお願いします。