



いちにのだん

Ichi • Nino • Sanshin

No. 79



病院理念

病人のための病院

病院基本方針

- 1. 質の高い医療の追求
- 2. 居心地の良い環境の提供
- 3. 心のこもったサービスの実践

4月から 看護師と 看護助手の制服が 変わりました!



新入医師の紹介



新しく16名の医師が入職しました。

地域のみなさんへより充実した医療を提供できるよう、職員一同、さらに努力してまいります。



消化管内科 いちだ 市田 かおる



消化管内科 たけうち つばさ 武内 翼



循環器科 わかつき たかなり 若槻 卓成



腎臓内科 みと 実希



呼吸器科 ましもと しゅん 増本 駿



脳神経外科 歩 ベ けいすけ 安部 啓介



外科 ちゅん きょし 知念 澄志



外科 Liftまつ けいいち 重松 慶一



整形外科 たけうち なおひで 竹内 直英



整形外科 おがた あま **緒方 亜紀**



泌尿器科 15 いし こういち 白石 航一



泌尿器科 * ど けいご 城戸 啓伍



泌尿器科 こもり ひろき 古森 広輝



泌尿器科 きじま あっひろ 貴島 惇博



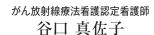
病理診断科 はやし ひろゆき 林 博之



歯科 こうはら しゅんすけ 郷原 俊輔



がんばる人たち





がん放射線療法看護認定看護師とは?

放射線治療における専門知識をもとに有害 事象(副作用)のケア、水準の高い看護を専門に 行う看護師です。放射線治療によって生じる有 害事象を事前に予測し、日常のケアを行います。

認定看護師教育機関での教育カリキュラム を修了し、日本看護協会の定める審査に合格す ると資格が取得できます。

認定看護師になったきっかけ

2014年に当院へ放射線治療装置(**写真1**)が 導入され、上司の勧めで放射線治療室で勤務す ることになりました。患者さんと接する中で、 放射線治療を生活の一部と捉え最後まで治療 を終えるためには、有害事象のケアについての 専門的知識が必要だと考え、認定看護師を目指 しました。



活動内容

放射線治療室の専任看護師として勤務しています。

≪主な活動内容≫

- 放射線治療開始時の意思決定支援
- 放射線治療中、治療後の有害事象や予防的 ケアの提供
- 医師、放射線治療専門放射線技師との治療 内容確認
- 放射線治療に携わるスタッフからの相談、支援
- ●院内の放射線療法看護についての教育



PR・メッセージ

放射線治療は、手術療法、薬物療法と並ぶが ん治療の3本柱です。放射線治療は、身体への 負担が少なく幅広い年齢層の方が対象となり ます。近年、放射線治療が進歩し、がんの種類 やステージによっては手術と同等の治療成績 が認められます。

予定された治療が最後まで行えるようにしていくことが私たち放射線治療室スタッフの大きな役割と考え、日々勤務しています。

放射線治療について、ご不明な点がありましたらいつでもご相談ください。



▲ **写真1** 当院の放射線治療装置 トモセラピー



▲ 放射線治療計画(線量分布図)の確認

隼



脳神経内科 部長 藤木 富士夫

「足がむずむず」「夢にうなされ夜間に大声で叫ぶ」など夜間睡眠時の異常はありませんか? パーキンソン病などの神経疾患が隠れているかもしれません。

1 レストレスレッグス症候群(ムズムズ脚症候群)

疾病の傾向 有病率2~5%、60~70歳代に多い、男性<**女性** 症状 「虫が這う」「火照る」「脚の中が痒い」「脚がうずく」など(両下肢症状が多い) 夕方から夜にかけて悪化、じっとしている時に症状が現れる 特 足を擦り合わせるなど、足を動かしたいという強い欲求がある ドパミン(脳内物質)機能障害が関与 ムズムズ 態 病 ドパミン合成に鉄が必要であるため、鉄代謝も関与 すりすり パーキンソン病、鉄欠乏性貧血、家族に同様の疾患を持つ人がいる、 原 大 透析中、妊娠、薬剤(抗うつなど)、糖尿病、神経炎、脊椎疾患など多岐にわたる てんかん、アカシジアなど似た病気もあるため鑑別が必要 診 断

療 ガバペンチン、プラミペキソールなど内服加療 治

② レム睡眠行動異常

疾病の傾向	40~50歳代に多い、 男性 >女性					
併発	約40%に神経変性疾患が潜む(<u>パーキンソン病、レビー小体型認知症</u> など)					
症状	夢に合わせて行動し、手足を動かす、寝言、立って歩くなど					
特徵	睡眠の後半に起こる (レム睡眠期*1) 起こすとすぐに目を覚まし、夢を説明できる *** ***					
病態	レム睡眠に関与する脳幹や情動に関与する大脳辺縁系の 機能異常が疑われる					
治療	心身のストレスや、過度のアルコールやカフェインを避ける クロナゼパム、漢方など内服加療					

上記の睡眠時の行動異常の他に、**臭いがしない、物忘れがある、手足が震える、動作が遅い、夜間に尿が近く** 切迫する、などの症状があれば一度脳神経内科を受診してください。

※1 レム睡眠

睡眠はレム睡眠とノンレム睡眠の2つの睡眠を交互に繰り返しています。レム睡眠は、身体は休息した状態ですが、脳は活動し ている状態の睡眠です。ノンレム睡眠は脳も休息している状態の睡眠です。

当院のがん治療と 原発性肝がんに対する 定位放射線治療



寺嶋 廣美 放射線科 顧問 古藤 和浩 肝胆膵内科 部長

★当院のがん治療

原三信病院は2021年4月、手術療法、放射線療 法、薬物療法(化学療法)、緩和ケアを含む集学的が ん治療を十分に行うことが出来る水準に達した施設 が認定される、「地域がん診療連携拠点病院」に登 録されました。

当院では2008年8月より前立腺がんの密封小線 源治療、2012年6月よりハイパーサーミア(温熱療 法)、2014年11月よりトモセラピー*1による外部放 射線治療を開始いたしました。放射線治療は医師2名 (放射線治療専門医1名)、放射線技師4名(放射線 治療専門放射線技師1名)、看護師2名(がん放射線 療法看護認定看護師1名)が担当し、毎日20~30人、 年間250人以上の患者さんを治療しています。前立 腺がん、肺がん、乳がん、肝臓がん、脳腫瘍、悪性リ ンパ腫、骨転移など全身の悪性腫瘍が対象です。ハ イパーサーミアは、医師、看護師、臨床工学技士が 担当しています。福岡市内では原三信病院1施設の みで、周囲の病院からも紹介があります。治癒が困 難ながんでも、ハイパーサーミアの併用で良くなる方 もおられます。



※1 当院の放射線治療装置 トモセラピー

がんに対しては放射線 を集中させ、周囲の正 射線量を極力抑える 強度変調放射線治療 できるので、副作用の 軽減につながります。



▲サーモトロン-RF8*2とハイパーサーミア(温熱療法)チーム

★原発性肝がんに対する定位放射線治療

肝臓に発生する原発性肝がんの大半は、肝細胞に 由来する肝細胞がんです。C型肝炎ウイルスに対す る治療が進歩した2000年以降は肝細胞がんの患者 総数は急減していますが、非アルコール性脂肪肝炎 やアルコール性肝硬変からの発症が増えています。

肝細胞がんには治療を困難にしている二つの特徴 があり、発がんの原因が変化してもこのことに変化は ありません。一つは肝の線維化が進行しているほど 発がん率が高いということです。このため、外科的 治療の適応から外れる症例が少なくありません。もう 一つは、治療後の肝内再発率が高いことです。ラジ

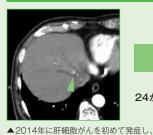
才波焼灼療法や肝動脈塞栓療法などの内科的局所 治療を選択した場合、頻回の反復治療が必要になる ことも珍しくありません。

現在の肝がん治療ガイドラインには、放射線治療 は含まれていません。従来の直線加速器による照射 を行うと、線維化の進行した肝臓の予備能をさらに 低下させてしまうためです。しかし、病巣に多方向か ら放射線を集中させる定位放射線治療の普及は、状 況を一変させつつあります。放射線治療計画装置で 最適化計算を行い、がん組織に高い放射線量を与え つつ隣接する正常組織には放射線量を低く抑える治 療方法を特に強度変調放射線治療(IMRT)と呼びま すが、肝細胞がんに対するIMRTの有用性は世界中 で認知されつつあります。

IMRTの長所は、局所の根治性に優れている点と、 肝予備能を温存できる点にあります。当院では4年 前からIMRTによる肝細胞がんの治療を25例に施行 してきましたが、局所再発を来した症例はなく、肝予 備能の低下を認めた症例もありません。つまり、外科 的治療に匹敵する局所制御能を有するとともに、肝 予備能の温存については、従来の内科的治療に劣ら ないということになります。

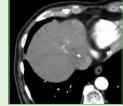
さらに、治療侵襲が少ないことも、放射線治療が他 の治療法に比べて優れている点です。近年では肝細 胞がん患者の高齢化が進んでおり、高齢者でも支障 なく治療が行えることは大きな利点です。治療機器 が高額であるため、IMRT装置を有している施設は多 くはありませんが、今後は肝細胞がんの標準的な治 療法になっていくものと思われます。

肝細胞がんに対する放射線治療(73歳男性 B型肝炎ウイルスキャリア)



→1回6.0Gy *3で11回照射(計66Gy)

24か月後



▲再発所見なし

肝切除術施行 ※2 サーモトロン-RF8: 当院の ハイパーサーミア装置 右肝静脈と中肝静脈に挟まれる部位であり、 ラジオ波焼灼療法等の穿刺治療は困難

※3 Gy:放射線の線量の単位

管理栄養士がつくる 季節のレシピ

新じゃがいもの グラタン



	【材料】2人分
新じゃがいも	3~4個(200g程度)
玉葱	1/4個
ベーコン	1枚
薄力粉	大さじ1
牛乳	200cc
塩	小さじ1/3
ピザチーズ	30g
塩こしょう	適量
バター	10g



ワンポイント

新じゃがいもは薄く切るとホクホクさが無く なるので、少し厚めに切るのがポイントです。



306kcal

たんぱく質 ● 7.7g

脂質 ● 7.4g

塩分相当量●1.3g

作り方

- じゃがいもは皮を剥いて5mm 程度に切って水にさらしておく。 玉葱は薄切り、ベーコンは短冊 切りにする。
- ② フライパンにバターを中火で溶かして、玉葱とベーコンを炒める。
- 玉葱が透き通ってきたら、薄力 粉を加えて粉っぽさがなくなる まで炒める。
- ④ 火を止めて牛乳と塩を加えて よく混ぜながら中火で煮る。
- ⑤ じゃがいもの水気を切って耐熱皿に入れ、600Wで5分程度電子レンジにかける。



- じゃがいもが透き通って竹串がすっと入る固さになったら、 ザルにあげて水気を切り、軽く 塩こしょうをする。
- 耐熱皿にじゃがいもを並べて
 ④のホワイトソースをかけ、ピザ
 チーズを乗せる。220℃で8分
 焼き、焦げ目がついたら完成。

新じゃがいも



「新じゃがいも」とは、春に収穫されたばかりのじゃがいものことです。通常、秋に収穫されるじゃがいもは収穫後に貯蔵して熟成させますが、新じゃがいもはこの貯蔵・熟成期間を省いて、収穫後すぐに出荷しています。そのため通常のじゃがいもと比べて、とてもみずみずしく皮が薄いのが特徴で、皮ごと調理して食べることができます。

新じゃがいもに含まれている栄養素は、カリウム、ナイアシン、ビタミンB₁、ビタミンCなどがあり、その中でも特にビタミンCが豊富に含まれていま

す。ビタミンCは風邪や病気に対する免疫を高める働きがあり、量は通常のじゃがいもの約4倍、レモン1個分とも言われています。

【保存方法】

低温や湿気、直射日光に弱い新じゃがいもの保存は「常温」が基本です。新じゃがいもについた土や汚れをよく払い、1個ずつ、または数個まとめて新聞紙でくるみます。風通しが良く、直射日光が当たらない場所で保存してください。

リハビリテーション科

だより

0項目を目指してロコ

➡ ロコモティブシンドローム



リハビリテーション科 追田 知子

ロコモティブシンドローム(以下、ロコモ)とは、筋肉や関節・骨など運動器の衰えにより、「歩く」「立ち上がる」といった移動機能が低下する状態のことをいいます。このロコモが進行すると「立つ」「歩く」といった動作が困難となり、介護が必要になったり寝たきりになる場合もあるため、予防が重要になります。

自分で気付くためのツールとして「ロコチェック(ロコモーションチェック)」(図1)があるので、 当てはまる項目があるか確認してみましょう。

いくつあてはまりましたか?

1項目でもチェックがつくと、ロコモの心配があります。

モ対策(食事と運動)を はじめましょう! ただし、体調が優れない

はじめましょう! ただし、体調が優れないときには、まず医師の診察を受けましょう。





香椎原病院だより

リハビリテーションで「夢や目標」を達成するためのお手伝いをします。

病気になってしまうことで「夢」や「目標」をあきらめる方が多くいます。私たち香椎原病院リハビリテーションスタッフは、その方が再び「夢」や「目標」に向かって取り組むお手伝いを行っています。私

たちは常に、その人らしさとは何だろうか、 どのような生活を希望されるのか、患者様・ 家族様と共に考えながら、また医療チーム 全員で患者様の目標を達成するために、互 いに一生懸命、また忍耐強く、常に情熱を 持ちながらリハビリを実施しています。

患者様にとって "災い転じて福となす" となるように今後の生活のための一助になりたいと思います。



入院・入所のご相談は

香椎原病院 地域連携室

TEL 092-662-1362 (直通) 月~金 9:00~17:00 ± 9:00~12:30

リハビリテーション科スタッフのサポート内容

- ★ 患者様の病気や体力に合わせたリハビリの提供を行います。
- ★ 退院援助(必要に応じて住宅改修介護サービス利用の提案)を行います。
- ★ 退院後も能力維持できるように自主訓練指導、家族指導を行います。

病院及び関連施設のご案内



日本医療機能評価機構 認定病院



〒812-0033 福岡市博多区大博町1-8

☎092-291-3434 FAX 092-291-3424

URL https://www.harasanshin.or.jp



●診療時間

月~金曜日 9:00~13:00 14:00~17:00

※土・日・祝祭日および12月30日~1月3日はお休みです。但し、急患の患者さんは、 救急外来にて診察いたします。また、12月29日は午前診療のみとなります。

消化管内科 総合診療科 循環器科 肝胆膵内科 血液内科 呼吸器科 腎臓内科 糖尿病内科 外科 乳腺内分泌外科 脳神経内科 胸部外科 整形外科 脳神経外科 泌尿器科 婦人科 放射線科 麻酔科 歯科·口腔外科

睡眠呼吸障害センター

病理診断科

シャトルバスの





健康管理センター

患者さんはもちろん、ご家族の方 お見舞の方もご利用下さい。

※詳しくは病院内の時刻表をご覧下さい。







早駅西口

シャトルバス時刻表

	香椎原 病院発	千早駅 西口発	吉塚駅 東口発	原三信 病院着	原三信 病院発	吉塚駅 東口発	千早駅 西口発	香椎原 病院着
午	9:30		→	10:00	10:10	10:20	10:40	10:50
前	11:25	11:35	11:55	12:05	12:15	12:25	12:45	12:55
午	13:40	13:50	14:10	14:20	14:30	14:40	15:00	15:10
後	15:40	15:50	16:10	16:20	16:30		\rightarrow	17:00

運休日:日曜·祝日·年末年始

※時刻、路線は変更することがございます。詳しくは受付にてお尋ね下さい。

原三信病院附属 呉服町腎クリニック



〒812-0035 福岡市博多区中呉服町1-25

☎092-262-2828 FAX 092-262-2853

9:00~(昼透析) 16:00~(夜透析)

至博多駅

※透析は週3回 (月水金・火木土) の昼と夜の4シフトで行います。

◇療内容 人工诱析

〒813-0011 福岡市東区香椎3-3-1 ☎092-662-1333 FAX 092-662-1330 URL http://www.kashiihara.or.jp/

●診療時間

9:00~13:00 月~金曜日

14:00~17:00

●診療科日

内科・リハビリテーション科・循環器内科



福岡市博多区下呉服町2-13 双和ビル2F ☎092-283-5121 FAX 092-283-5131

診療時間

9:00~13:00

14:00~17:00

●診療科目 泌尿器科



〒812-0034 福岡市博多区下呉服町4-13 ☎092-262-4626 FAX 092-291-3046

●受付時間

月~金曜日 9:00~17:00

●提供サービス内容 訪問看護・訪問リハビリ 居宅介護支援(ケアプラン作成)