

# 公立藤岡総合病院附属外来センター診療予定表

平成23年10月1日 現在

診療科		月	火	水	木	金
総合内科系 (新)新患 (再)再来 (循)循環器科 (呼)呼吸器 (血)血液 (腎)腎臓・リウマチ (糖)糖尿病 (神)神経内科 (甲)甲状腺 (消)消化器 (肝)肝臓 (煙)禁煙外来	午前	(新)河合	(新)神戸	(新)河合	(新)石埜	(新)河合
		(新)諏訪	(新)月田☆	(新)小林	(循)飯島	(再)壁谷
		(循)植田	(再)田原	(循)山岸☆	(循)植田	(再)入内島☆
		(呼)中川	(循)井上	(循)高松	(循)山岸☆	(再)竹内(季)
		(呼)神戸	(循)間淵	(血)斉藤	(循)須賀	(循)高松
		(血)外山	(呼)塚越	(腎)太田☆	(腎)河合	(循)山岸☆
		(糖)竹内(季)	(血)神保	(糖)加藤	(消)秋谷	(腎)塚田
	(神)柳澤	(糖)加藤	(神)柳澤		(糖)朱☆	
	午後	(再)壁谷	(再)河合	(再)柳澤	(再)壁谷	(再)飯島
		(再)竹内(季)	(再)飯島	(循)飯島	(血)神保	(循)間淵
		(循)須賀	(循)井上	(呼)中川	(血)石埜	(呼)塚越
		(呼)中川	(呼)塚越	(呼)須賀(達)	(血)田原	(血)外山
		(腎)太田☆	(糖)加藤	(煙)※塚越	(腎)河合(第1・3・5週)	(血)入内島☆
		(糖)加藤	(神)竹内(秀)	(腎)河合	(腎)月田☆	(腎)塚田
(消)秋谷		(甲)森村	(消)(肝)壁谷	(糖)加藤	(糖)加藤	
	(消)(肝)壁谷	緩和ケア【要予約】 15時～16時30分	(神)竹内(秀)	(糖)朱☆(第1・3・5週) (神)水野(第2・4週)		
心療内科	午前	五十嵐	高橋	五十嵐	亀山	五十嵐
	午後	五十嵐	高橋	五十嵐	亀山	五十嵐
小児科 (乳)乳児健診 (予)予防接種 (神)神経 (心)心臓 (内)内分泌	午前	川嶋	川嶋	小山☆	川嶋	川嶋
		中嶋	塚越	大和(～7月)	深澤	釜池☆
	午後	10時～相馬		土屋☆(8月～)	小坂橋☆	相馬
		(心)岡田(第2・4週)	川嶋	(内)小和瀬(第2・4週)	五十嵐	川嶋
外科 ( )がん専門外来 (ス)ストーマ外来	午前	小林	谷	最上	設楽	原
	午後	矢島	石崎	谷	安藤	森永
整形外科	午前	近藤	山口	近藤	近藤	山口
		久保井	勝見	越☆	越☆	久保井
	午後	小野	萩原	萩原	小野	萩原
			10時30分～装具外来	清水(リハビリ)	10時30分～装具外来	清水(リハビリ)
脳神経外科	午前	山口	非常勤	田村	黒崎☆	非常勤
	午後			甲賀		甲賀
皮膚科	午前	嶋岡	嶋岡	嶋岡	嶋岡	嶋岡
	午後	15時～群大	(手術)	(手術)	嶋岡	
泌尿器科	午前	武井	岡本	曲	岡本	武井
	午後	北浦	北浦		北浦	北浦
産婦人科 (婦)婦人科 (産)産科	午前	(婦)吉田	(婦)延命☆	(婦)吉田	(婦)延命☆	(婦)佐藤
	午後	(産)延命☆	(産)吉田	(産)佐藤	(産)遠藤	(産)吉田
眼科	午前	石原	石原	石原		石原
	午後	[検査]	[検査]	[検査]		[検査]
耳鼻咽喉科	午前				※群大	
	午後	※15時～群大				
ペインクリニック	午前	日野/荒井			牛込	
	午後	田村・山岸☆	田村・飯島	飯島	柳澤・壁谷	田村・飯島
健診センター	午前	飯島	河合	竹内(季)	竹内(季)	柳澤
	午後	田村	田村	田村	飯島	田村
内視鏡	午前	GIF 砂長☆	GIF 砂長☆	GIF 吉田	GIF 森永	GIF 橋爪
	午後	GIF 壁谷	GIF 壁谷	GIF 壁谷	GIF 砂長☆	GIF 矢島
		CF 蜂巣☆	CF 浅尾	CF 吉田	CF 田中	CF 橋爪
		CF 井出			BF 塚越	

診療時間：8時45分～17時00分 受付時間：午前の部 8時～11時 午後の部 13時～16時  
※は完全予約制 ☆は女性医師 水曜午後の15時～16時半まで緩和外来(完全予約制)

発行：公立藤岡総合病院 〒375-8503 群馬県藤岡市藤岡942番地1  
TEL 0274-22-3311 (代表) FAX 0274-24-3161  
URL <http://www.fujioka-hosp.or.jp/>  
責任者：甲賀 英明  
地域医療連携課(直通) TEL 0274-22-6039 FAX 0274-24-7002

病院の理念  
基本方針 「患者本位の医療」  
患者さまの意思を尊重し、信頼される医療を提供します。  
地域中核病院として、高度な医療と救急医療の充実に努めます。  
急性期病院として関係機関と連携し、地域医療の充実を目指します。  
地域がん診療連携拠点病院として、機能の充実強化に努めます。  
臨床研修指定病院として、地域医療を担う優れた医師の育成に努めます。

## 前立腺がん

泌尿器科 部長 武井 智幸



わが国における前立腺がんの死亡数は年々増加しています。2008年には9,985人が前立腺がんによって死亡していると推計され、死亡率は16.3人(男性10万人あたり)と、肺がん(53.1人)、胃がん(39.8人)、結腸・直腸がん(34.2人)、肝臓がん(26.7人)、膵臓がん(20.6人)について6番目に高くなっています。

前立腺がんの危険因子としては人種、食生活、加齢、遺伝的要因が重要といわれています。前立腺がんは従来、西欧諸国や米国に多い疾患で、日本を含めたアジア諸国では頻度が低い疾患と考えられており、人種間で差があることが認められています。しかし近年、日本の食生活が西洋風に変化し、高脂肪、高カロリー一食で肉を中心に食べるが多くなったことが前立腺がんの増加と関連していると考えられています。確実な証拠はないものの、動物性脂肪の摂取が前立腺がんの発生を高めるといわれる報告が数多くあります。その他、砂糖、ミルク、油脂の摂取が多い人は前立腺がん罹患率が高く、豆類、穀物の摂取が多い人は前立腺がん罹患率が低いとの報告があります。しかし前立腺がんの発生を単一の因子で説明することは難しく、いまだに前立腺がん罹患と各食品、成分との間に確実な相関を示す証拠は得られていないのが現状です。遺伝的因子に関しては、第一度近親者(親、兄弟、子)の前立腺がん罹患数とその近親者のがん診断年齢が若いことが当事者の前立腺がん発症の危険性を高めると報告されています。

前立腺がんを疑うには、前立腺直腸指診、経直腸前立腺超音波(エコー)検査、PSA(前立腺特異抗原)測定が必要です。これらの検査の中で特に重要なのがPSA測定です。血液を採取しPSAを測定することで、前立腺がんの疑いがあるかどうかすぐにわかります。一般的には、4.0ng/mlを超えると前立腺がんの疑いが出てきます。そしてPSA値が高い程、前立腺がんの見つかる率が高くなります。PSAが4～10ng/mlの間の方は、前立腺生検を行うと、30～40%の人に前立腺がんが見つかりますが、50ng/mlを超えている人はほぼ100%の人に前立腺がんが見つかります。(ごく稀にPSA値が正常でも前立腺がんが見つかる人もいます。)PSAを測定するには、排尿困難や頻尿、血尿などの症状があって医療機関を受診し測定する場合と、前立腺がん検診や人間ドックで測定する場合があります。早期の前立腺がんは自覚症状が全くありませんので50歳を超えたら検診やドックでのPSA測定

をお勧めします。(日本泌尿器科学会は、前立腺がん死亡率を低下させるPSA検診を強く推奨し、実施にあたっては検診受診による利益と不利益を正しく住民に啓発した上で、最適な前立腺がん検診システムを提供するとしています。)

PSA高値などで前立腺がんが疑われた場合、前立腺生検を行い診断を確定します。(当院では2泊3日の入院で行っています。)前立腺生検でがんが見つからなかった場合には、半年や1年後のPSA再検査をお勧めすることが多いです。前立腺生検でがんが確定した場合は、病気の拡がりを調べる検査(CTや骨シンチグラフィなど)を行い治療を相談します。治療には、根治的治療(前立腺全摘除術や放射線治療)やがんを抑える治療(ホルモン療法)、またそれらを組み合わせた治療などがあります。放射線治療の進歩は著しく、従来の外照射以外に重粒子線治療、小線源療法、強度変調放射線治療などの選択肢があります。また前立腺がんは比較的ゆっくり進行することが多いため、すぐに治療を開始せず、PSAの推移を見守りながら手遅れにならないタイミングで治療を開始するPSA監視療法も注目されるようになってきました。(しかしまだ適切な患者選択基準や経過観察方法は確立していません。)

わが国の前立腺がん死亡数は1970年以降、増加の一途をたどり、2020年の前立腺がん死亡率の推定値は、2000年の2.8倍になると予測されています。繰り返しになりますが、早期で前立腺がんを発見するために、男性で50歳を超えたら前立腺がん検診やドックでのPSA測定をお勧めします。

## PUSH講習会のご紹介

ICLS委員会 黒崎みのり

“PUSH講習会”という言葉聞いたことがありませんか?当院で定期的で開催している、「あなたの目の前で、家族や友人が倒れたらどうしたらいいか」を学ぶ講習会です。突然死は、いつ、どこでも、誰にでも起こりえます。突然心臓が止まってしまった場合、助かる可能性は数%と非常に低く、日本では毎年およそ5万人の方が突然死で亡くなっています。突然、心臓が止まってしまったら、一刻も早く胸骨圧迫を開始し、AED(自動体外式除細動器)を用いて、電気ショックをかける必要があります。AEDの設置は拡がりつつありますが、AEDを用いた心肺蘇生を行うことの出来る人が増えなければ、救命率の向上は期待できません。PUSH講習会では、心肺蘇生の中でもっとも重要な胸骨圧迫とAEDの使い方を多くの方に学んでもらうことで、突然倒れた方の救命率向上を目指しています。講習会ではDVDとスタッフのお手本を見ながら、実際に胸骨圧迫やAEDの使用を経験していただくような、実技重視の形で行っています。キーワードは3つ…「胸をPUSH・AEDボタンをPUSH・あなた自身をPUSH」です。

“全国でPUSH!”というイベントが年に1回あり、当院もその会場の一つになっています。それから、外来センターで毎年行っている“ふれあい健康教室”というイベントでもPUSH講習会を開催しています。講習会は1時間程度で、大人はもちろん、小学5年生以上から成人まで、誰でも参加できるように準備しています。詳しい日時などは病院ホームページや藤岡市広報などでお知らせしています。皆様の御参加を、お待ちしております。



## 手洗いと感染予防

感染管理認定看護師 染谷由香里



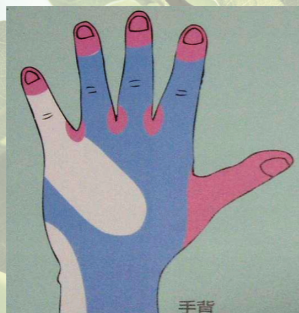
そろそろ、インフルエンザ予防という声が聞こえてくる季節になりました。

風邪(インフルエンザを含む)などの感染症予防には、手洗いがとても効果的といわれています。流水と石鹸を用いた手洗いでも、15秒の手洗いで手に付いた菌を1/4~1/13に減らし、30秒の手洗いでは1/60~1/600に減らすことができますと言われています。以下の汚れが残りやすいところを覚えて効果的な手洗いを心がけましょう。

①爪の周り

②指の股

③親指の付け根



手のひらや、利き手でない手は  
汚れがよく落ちていることが  
多いです!

● 汚れが残りやすいところ

● やや汚れが残りやすいところ

30秒間の歌を探して楽しく手を洗いましょう。(私が見つけたのは、「桃太郎さん」で、1、2番通すと30秒です)  
手に付いた菌を洗い流すことが風邪予防の第一歩です。

## 病院ボランティアをはじめて

堀口 妙子

病院ボランティアの募集を「広報ふじおか」で知り、活動をはじめました。病院の知識は全くなく、戸惑うこともたくさんありましたが、皆さんに助けていただきながら、1年以上続けています。

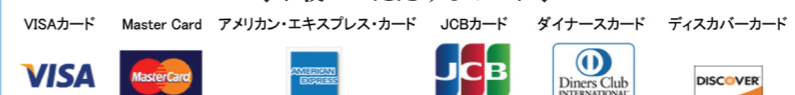
ボランティアの内容は、ご面会の人のご案内や、売店や公衆電話はどこですか、駅に戻る道順を教えてください、バスの時刻は、駐車券の利用とか…とかちょっとしたことですがいろいろにご不便をされている方にご案内しています。

私のできることは少ないですが、明るく笑顔で来院される方をお迎えし、少しでもお役に立てればと思っています。



平成23年9月20日から診療費・人間ドック利用料のお支払いにクレジットカードをご利用いただけます。

◆お使いいただけるカード◆



- 入院・外来に係る診療費、人間ドック利用料についてお使いいただけます。
- 1回払い、分割払い、リボルビング払いをお使いいただけます。
- お使いいただける場所

●診療費	入院棟1階 会計窓口
●人間ドック利用料	附属外来センター1階 会計窓口 附属外来センター3階 健診センター受付

- お取扱上のご注意
- ご利用の際には、暗証番号の入力又はサインが必要です。
- 利用限度額をご確認の上、ご利用ください。  
(限度額についての詳細は、各カード会社にお問い合わせください)