地域との連携を深め、より良い病院づくりのための筑後市立病院の情報誌（ラ・フォンテーヌ）

CHIKUGO
地方独立行政法人
筑後市立病院

いずみ
La Fontaine

VOL.02
春号 / 2012

ラ・フォンテーヌはフランス語で
「いずみ」の意味です

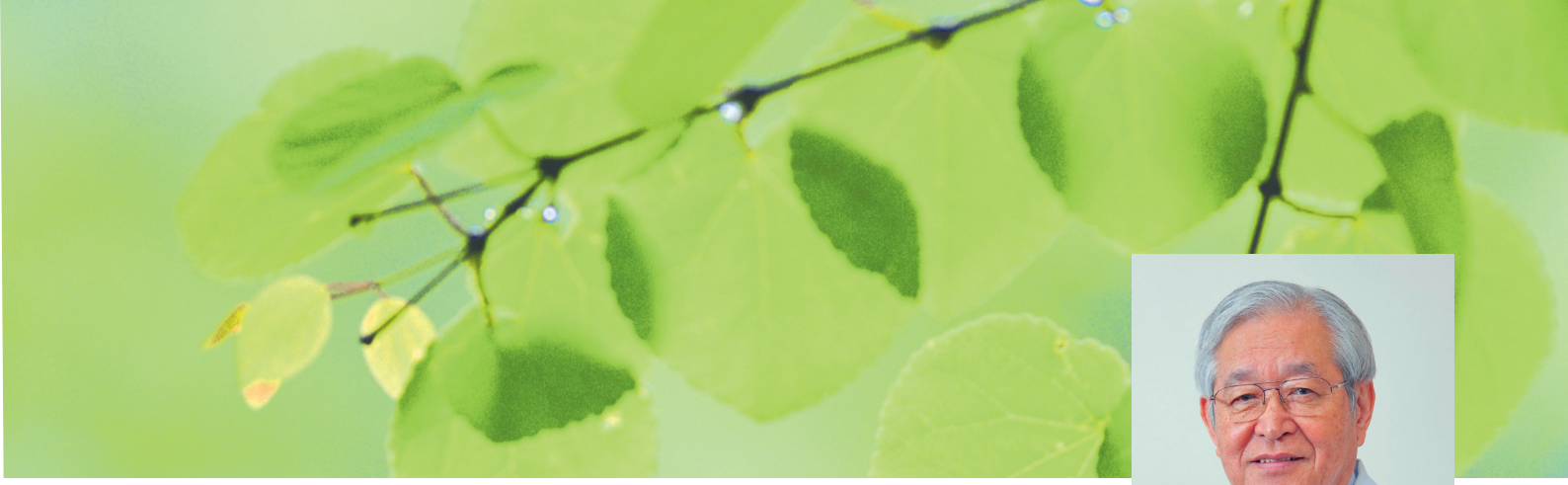
今号の表紙／頼もしい男性スタッフ

Contents

「リーダー」になろう
筑後市立病院 名誉院長　薬師寺道明

- わかりやすい病気のお話
  「糖尿病」のお話
- 医療ネットワーク（連携病院のご紹介）
- 寄稿「高齢者と感染症」秦亮先生／久留米大学助教
- 新人紹介　８名のドクターと22人の職員のご紹介
- 医療と社会経済「CSR（企業の社会的責任）について」　ほか

筑後市立病院
ホームページQRコード
携帯で読み取って
ご覧ください



「リーダー」になろう

筑後市立病院　名誉院長
薬師寺 道明

Michiaki Takushiji

1959年久留米大学医学部を卒業後、久留米大学大学院医学研究科へ進み、1964年卒業後、久留米大学講師（産婦人科学講座）を務め、1973年久留米大学助教授（産婦人科学講座）となる。1979年、学校法人久留米大学評議員、1980年、久留米大学病院産科医長、1981年、大分医科大学非常勤講師を務め、1987年、スイス、バーゼル大学産婦人科病院客員教授となる。1988年、久留米大学教授（産婦人科学講座主任）、1989年、久留米大学病院副院長（久留米市医師会副会長兼務）、1995年、久留米大学病院長（学校法人久留米大学理事・評議会）に任命され、1999年、久留米大学定年退職。同年、久留米大学名誉教授、学校法人久留米大学顧問、筑後市立病院長となる。2004年、久留米大学学長（学校法人久留米大学理事・評議員）、筑後市立病院名誉院長となり、2012年、久留米大学名誉学長に任命される。

〝リーダー〟とは、どうあるべきか……。

多くの有識者が、それぞれの理解や解釈によってその心得を唱えている。ヨーロッパを席巻した彼のヒル・ナポレオンは、10項目にわたる心得を示している。その骨子を挙げると…

①不動の勇気
②自制力
③正義
④決意
⑤正確な計画
⑥報酬以上に働け
⑦快活な気性
⑧同情と理解
⑨責任感
⑩共同

とくに⑩の共同については、『人々を指導するには「力」が必要であるが、その基礎をなすものは〝共同〟である』と述べている。当を得たものとして受け止められる。

一方、リーダーとは「希望のディーラー」である。これもナポレオンの言葉とされる。ある新聞のコラムに書かれた解説では、トランプの札を配る親を「ディーラー」と呼ぶため、〝希望を配る人〟という意味であるという。また、〝希望を扱う商人〟とする邦訳もある。

現代の若者に欠けているのは、〝希望〟を失っていることではなかろうか。これを指摘する者が多い。なぜそうなるのか？ それは、彼らはリーダーになろうとしないからではなかろうか。

かつて、筆者は〝おにぎり管理論〟を提唱したことがあった。しかも、円いおにぎりである。すなわち、おにぎりを構成しているのは〝こめ粒の集団〟で、個々の〝こめ粒〟は病院の職員を表している。それぞれの〝こめ粒〟はそれぞれ勝手な方向を向いているが、それは個々の意見を表している。しかし組織として団結し、まとまらなければならないときがある。その時の組織の形を表したのが、〝円いおにぎり〟であった。円いおにぎりとしたのは、どの方向に転んでも、転がっても、全ての職員がトップになる可能性があるということ、だから責任があると云いたかったわけである。そのように考えると、誰でも〝リーダー〟の資格を持っているし、またリーダーになれるのではなかろうか。それも皆に希望を配る〝ディーラー〟であってほしいと思う。

日本医療マネジメント学会
第12回福岡支部学術集会を振り返る

小野 典之／筑後市立病院　副理事長・副院長

平成24年2月25日（土）午前11時～午後5時30分、筑後市勤労者家庭支援施設（通称：サンコア）にてマネジメント学会が開催されました。また、学術集会の前には世話人会も行いました。イベントの様子をご報告いたします。

最初に開会の挨拶を行いましたが、最近の医療関連でよく用いられることばである「連携・協働・シームレス・見える化」ということばをつないで、今回の学会を開催するための準備から実際の学会開催ができるまでに必要なことばを思い浮かべると、まさに「連携・協働・シームレス・見える化」であるということを痛感したためこのような挨拶の形になりました。このころ、自分が最近思っている学会全体のテーマを「地域医療連携の方向性」、副題をｗｉｎ・ｗｉｎとし、開会の挨拶を終えました。

本学会では、午前中はシンポジウムのみ、午後は特別講演から始まって一般演題で終了となるような形式を、またクリティカルパスは開会後から閉会前まで展示するという形式をとりました。

シンポジウムでは、テーマとして「脳卒中と大腿骨頚部骨折の地域連携クリティカルパスについて」、副題を「急性期～維持期並びに行政の立場から」と題して、3名の発表者が各々自分の専門を中心に話をしていただきました。最初の演者である久留米大学医学部・脳血管内科・講師の福田賢治先生からは、「ｗｉｎ・ｗｉｎは誰のため?」という問いに、それは、「患者・住民のため!」と答えていただきました。本当にその通りだと思いました。次の演者である八女リハビリ病院副院長の柳東次郎先生からは、現場の声を中心に診療されているのが判る内容で、疾患の進行度別でなくヒトによるテーラーメイドをも考慮しなくてはならない時期に来たのではと感じました。

3番目の南筑後保健所の所長である財津裕一先生の話は、医療関係者があまり知らない「医療法」のことや保健所の役割（クリティカルパスを推進している制度があることなど）を知ることができました。これからの地域医療連携に保健福祉を融合して協働するために役立つものと思っております。

午後は、産業医科大学医学部・公衆衛生学教室の松田晋哉教授に特別講演をしていただきました。今後の日本において、疾患と地域と医療の資源という観点からまとめられたグラフを用いて、それから予測されることを導いていかれるご講演であり、非常に説得力があり、さらなる検討を行うために必要であると思いました。今後は医療従事者だけでなく、保健福祉関係の方々やその他の方々との連携・協働が必要かもしれません。このようなデータが今後さらに発展していくと、これからの医療資源投入に関して、地域偏在・技能偏在について考えることができるものと期待しております。特別講演の後に、2つの部屋を使って一般演題の発表をしていただきました。

皆さんに熱く語っていただいた一般演題は全部で31題、クリティカルパス展示は6題の展示ができました。クリティカルパス展示についてはプログラムの一部変更を余儀なくされましたが、学会全体として活気があり、演者の先生方もテーマに沿った内容でお話していただき、有意義なもので閉会の挨拶後学会を終了いたしました。

「糖尿病」のお話

日本人の糖尿病の患者さんは年々増え続けています。2007年の国民健康・栄養調査では、患者数は890万人、予備軍1320万人と、この50年余りで30倍以上に増加しています。世界でみると成人における糖尿病人口ワースト10は中国、インド、米国の順で日本は第6位にランクインしています（2011年現在）。

糖尿病とはどんな病気でなぜなるのでしょうか？

糖尿病とは血糖値を下げるためのホルモンであるインスリンの作用不足により、慢性の高血糖状態を引き起こす代謝疾患です。糖尿病の大半を占める2型糖尿病の発症原因は、大きく遺伝因子と環境因子になります。遺伝因子とは、両親や兄弟が糖尿病であるという遺伝体質のことです。また環境因子とは、肥満、過食、高脂肪食、運動不足、ストレス、喫煙などです。これらの因子が重なって発症すると考えられています。

糖尿病にはどんな症状がありますか？

糖尿病の発症早期には自覚症状はほとんどありません。しかし自覚症状がなくても気づかないうちに少しずつ進行します。高血糖が持続する特徴的な症状（のどの渇き、多飲、多尿、体重減少、倦怠感）が出現するほかに、さまざまな合併症を引き起こします。代表的な合併症として細小血管症と大血管症が挙げられます。

細小血管症とは、網膜症、腎症、神経障害といった病気のことです。

血糖値の高い状態が続くと、血液中のブドウ糖によって細い血管が障害され、眼の網膜や腎臓、身体中を張りめぐる神経に損傷が起こります。

糖尿病で網膜症を合併すると、末期には失明に至ることがあります。網膜症の初期には自覚症状が現れず、知らず知らずのうちに進行していることもあるので、定期的に眼の検査を受けるようにしましょう。

糖尿病による腎臓病では、腎臓の機能が低下していき、ほとんど機能を失ってしまったときに透析（機械で余分な水分や老廃物を除去する）を余儀なくされてしまいます。透析を導入する原因となる疾患は、糖尿病による腎症が第1位で年々増え続けています。

神経が障害されると、皮膚の感覚が鈍くなったり足の裏のしびれが出たりすることがあります。靴ずれや火傷など、足の小さな傷から感染が広がり、潰瘍となって壊疽（足の一部が壊死する）を引き起こしたり、最終的に足を切断しなければならなくなる場合もあります。

大血管症とは、心臓や脳などの太い血管が傷つくことで起こる狭心症や心筋梗塞、脳卒中などをいいます。これらは糖尿病に合併する危険性があります。血糖値の高い状態が続くと、血管が傷つき動脈硬化が進むことでこれらの病気が起きやすくなります。

加藤 奈緒香
Naoka Kato
内分泌・代謝内科

糖尿病患者さんは、動脈硬化が進んで心筋梗塞や脳卒中を引き起こしやすくなります。実際、日本で行った調査で、糖尿病の人は糖尿病ではない人と比べて心筋梗塞などの心疾患を発症する危険性が高くなることがわかっています。

合併症をおこさないためにはどうしたらいいのですか？

糖尿病とうまく付き合い、合併症を起こさないために最も大切なことは「食事療法」と「運動療法」です。食事療法は糖尿病治療の基本となります。糖尿病ではインスリンの働きが悪くなっているため、食事のとり方によって、血糖が急激に上昇することがあります。より良い血糖コントロールのためにも、規則正しく食事をとるように心がけましょう。

どんな治療法がありますか？

運動療法も食事療法と同じく糖尿病治療の基本となります。「運動＝減量」と考える方が多いのですが、定期に運動を行うことによりインスリンの働きの改善が期待できます。また体力の増強、ストレスの解消にもなります。このように治療の基本は食事療法や運動療法ですが、それでも十分に血糖値が下がらない場合は薬物療法を開始します。糖尿病治療に用いる内服薬は、作用の違いから大きく次の3つに分けられます。「インスリンの働きを改善する薬」、「糖の吸収を遅らせる薬」、「インスリンの分泌を促進する薬」。

患者さんの血糖値、インスリンの分泌量や働き方によって薬を決定します。内服薬による治療の他にインスリン注射による治療もあります。インスリン治療はインスリンを注射で補う治療で、インスリンが分泌されない1型糖尿病では不可欠です。2型糖尿病では、内服薬で血糖をコントロールできない場合などに不足しているインスリンを補います。最近のインスリン注射はペン型で持ち運びも簡単であり、針も非常に細く痛みもほとんどありません。今インスリン治療を勧められている方は一度かかりつけ医の先生で説明を受けてみるといいでしょう。

このように糖尿病は非常に合併症の多い病気ですが初期には自覚症状がなく、気が付いた時には合併症が進行していることも少なくありません。定期的に健康診断を受診し、異常がある場合は必ず病院を受診しましょう。

糖尿病の治療は日常生活の一部として続いていきます。定期検査で自分の病状を知り、ストレスをためすぎず根気よく取り組んでいくことが重要です。当院では糖尿病に対しての知識を深め、より充実した治療を続けていくことを目標とし、月2回入院患者さんを対象に、1週間の糖尿病教育プログラムを実施しています。ご興味のある方はぜひ当院までお問い合わせください。

図 HbA1cが変わります

これまで（JDS値）　　2012年4月からNGSP値へ

例えば…

6.1%（JDS値） ＋0.4% → 6.5%（NGSP値）

新しいHbA1c（NGSP）値が**6.5%以上**の場合は、糖尿病が強く疑われます。

「HbA1c」って??

ヘモグロビン・エイワンシーと読み、過去1～2か月間の血糖の平均を反映した数字です。2012年4月から、国際標準化に伴い、世界で広く使用されているNGSP値を使用することになりました。これまで日本で使用されてきたHbA1cはJDS値というもので、これに0.4を足したものがNGSP値とほぼ同等の数字になります。

糖尿病教室（糖尿病食試食会）

第4木曜日 12時30分～

◆内　容：糖尿病の説明と指導

◆問合せ：栄養管理室

筑後市立病院　栄養管理室

☎ 0942-53-7511

●平日　午前8時15分～午後5時

スポーツ整形外科って？

執筆者：整形外科科長　井上 貴司

最近しばしば耳にするようになった「スポーツ整形外科」とは何をしているのかご存知でしょうか？ 簡単に言うと、骨、筋肉、関節、靭帯といった骨格を専門としている整形外科のなかで、特にスポーツに関連した外傷、傷害を扱う分野です。スポーツに関わるすべての人を対象に、ケガをする前の競技にスムーズ、かつ安全に復帰してもらうのが目標です。競技のレベルは関係ありません。

では、スポーツ整形外科の実際の診療で聞かれる質問を紹介しましょう。

「スポーツ障害」と「スポーツ外傷」はどう違うのですか？

スポーツ障害とは、スポーツによって繰り返し過度の負荷が積み重なり、痛みを主とした慢性的な症状が続くものをいいます。代表的な疾患は疲労骨折や野球肘などがあります。一方スポーツ外傷とはスポーツ中に明らかな衝撃があり、その力によって骨、筋肉、靭帯の組織が損傷した場合をいいます。例を挙げると転倒や衝突で起こった捻挫、打撲、骨折、靭帯損傷などのケガのことを言います。

どのような治療が行われているのですか？

基本的には整形外科の治療と同じですが、ゴールが競技復帰という高い目標があります。また治療期間に制限があるのが特徴的です。「○月○日の試合には間に合いますか」という質問は日常茶飯事です。しかしそのような事情があるにせよ、まず大切なのは初期の段階で正しい診断、処置を行うことです。関節のケガなどでは適切な初期治療を怠ったことで繰り返し同じ部位をケガしやすくなることがあります。靭帯が伸びてしまった状態で不完全な治癒過程をたどり（いわゆる「クセになる」という表現をされることもありますが）後遺症を残し、日常生活にも影響が出る場合もあります。

スポーツ障害に関しても無理を続けてしまうと長期間スポーツができなくなってしまったり、手術まで行ってしまうと本来の力が発揮できなくなってしまったりします。

次に正しい診断の後は治療となりますが、ただ単にスポーツ中止や松葉杖使用、ギプス固定を行うのでは、今までがんばってきたトレーニングが台無しになってしまいます。そこで障害部位に悪影響を与えないように、今までの体力、筋力を可能な限り維持しながら復帰していけるようなリハビリテーションプログラムを個々の状態に合わせて作成していくことになります。炎症を抑える電気治療を初め、スポーツの特性に合わせ筋力、柔軟性の強化、バランス訓練、体の使い方を改善しケガをしにくい体を作っていくことが目標です。

スポーツを楽しむ子どもから大人まで、全ての人が悔いなく楽しめるようにサポートしていくのが私たちの役目だと考えております。

筑後市立病院からのご報告 ●経営企画室／企画情報係

▼平成23年『各科手術の上位件数』のご報告

診療科	1位 手術名	件数	平均在院日数	2位 手術名	件数	平均在院日数	3位 手術名	件数	平均在院日数
外科	腹腔鏡下胆のう摘出術	91	14.2	虫垂切除術	49	8.9	腹腔鏡下鼡径ヘルニア手術	44	10.3
整形外科	骨折観血的手術（大腿）	118	21.7	骨内異物（挿入物）除去術	64	19.5	骨折観血的手術（上腕）	36	22.3
泌尿器科	膀胱悪性腫瘍手術（経尿道的手術）	29	11.2	経尿道的尿管結石摘出術	19	6.3	経尿道的尿管ステント留置術	15	7.9
眼科	眼内レンズ挿入術	119	2.2	硝子体切除術（前部）	4	2.3	水晶体のう外摘出	2	2.0
産婦人科	子宮全摘出術	21	11.4	子宮筋腫核出術（腹式）	9	12.6	卵巣嚢腫切除術	5	11.6
耳鼻咽喉科	口蓋扁桃摘出術	22	8.8	上顎洞根本手術	6	9.0	鼓室形成手術	6	12.0
消化器内科	内視鏡的食道静脈瘤結紮術 硬化療法	83	37.3	内視鏡的結腸ポリープ 粘膜切除術	58	6.3	肝動脈塞栓術	41	14.0
循環器内科	ペースメーカー移植術	6	22.3	ペースメーカー交換術	3	21.3	—	—	—

▼平成23年度『外来患者数』のご報告

100,368人（平成22年度：92,715人）

▼平成23年度『入院患者数』のご報告

61,441人（平成22年度：65,521人）

いずみIッセイ

●第1回：副院長・整形外科医　中村英智

昨年2011年のプロ野球は、ソフトバンクホークスの日本一で幕を閉じました。私は、福岡生まれ福岡育ちなので、一応ホークスを応援していますが、以前ほどチームの勝敗には興味がわかなくなりました。それよりも、好きな選手個人を応援しています。

私が今、最も応援しているのは千葉ロッテマリーンズの三塁手、今江敏晃選手です。今江選手は以前から知ってはいましたが、「報道ステーション」の特集で紹介されたことが、応援するきっかけとなりました。

今江選手は、数年前スランプに陥っていた時、肢体不自由児の野球チームがあることをテレビで知り、自分から手紙を出して施設を訪問し、以後一緒に練習したりいろいろなサポートをするようになったということです。

番組の中で脳性麻痺の子どものインタビューがあり、「野球を通して、今江選手と同じ気持ちになることができた。今江選手と出会うことができて、障害を持っていてよかったと思った」と言った言葉が私の心を揺さぶって離れません。

私は小児の整形外科が専門ですから、脳性麻痺の子どもの診察をよく行います。障害を持って生まれた子どもは、本人も家族も大変です。病状は進行することはありませんが治癒することもありません。いかに残された機能を最大限に活用するか…。その手助けが私にできることです。

しかし、「障害を持っていてよかった」と思ってくれた患者さんが今までいたでしょうか？

いつでも100％完璧な治療ができれば、病院の仕事はとても楽です。しかし、どうしてもある一定の確率で、治療がうまくいかないことや、もともと助からない病気の人がいるから、病院の仕事は大変です。

私は、「後遺症は残ったが中村に治療してもらってよかった」または「職場の仕事は大変だが中村と一緒に仕事ができて幸せだ」と思われる人間になりたいと思います。

それは医師として、社会人としての究極であろうと思います。

では、どうすれば良いのでしょうか？　それはやはり患者さんや病気と真摯に向き合い、絶え間ない努力を続けること、相手を思いやる気持ちを持ち続けること以外にないと思います。難しいことですが、「今江選手にできるなら私もがんばらなくては！」と思います。そして、筑後市立病院の職員がみんな、そのような気持ちを持っていれば、とても素晴らしい病院になると思います。

2012年の新年度にあたり、私の目標を述べました。

医療ネットワーク

地域医療支援室では「どこに住んでいても、その人にとって適切な医療や介護サービスが受けられる社会」をめざして、地域の診療所やクリニックの先生方と日ごろより連携させていただき、ご支援ご協力を賜っています。
発症から入院、回復期、退院、在宅治療・介護がうまくつながっていくように、これからも地域の病院として皆さま方とともに歩んでいきます。「いずみ」では連携先の診療所や病院をご紹介していきます。

- あかさか診療所
- 石井内科医院
- 植田病院
- おおた胃腸科Sクリニック
- 加藤田整形外科
- 川村皮膚科・形成外科医院
- 小林レディースクリニック
- 田中整形外科医院
- なかの内科・消化器科
- ひらき医院
- 馬田医院
- やまもと内科循環器科医院
- 山崎医院
- あさかわ整形外科クリニック
- 伊藤医院
- 江崎耳鼻咽喉科医院
- 大橋整形外科クリニック
- 川上小児科医院
- 木附外科医院
- さとうこどもクリニック
- チクゴ医院
- 永田医院
- 平井医院
- 宮城耳鼻咽喉科クリニック
- 柳瀬医院
- 山下眼科医院
- あだち循環器科内科クリニック
- いはら皮膚科クリニック
- おおうち内科クリニック
- 柿添医院
- 川嶋医院
- 小林外科
- 杉村こどもクリニック
- つつみ脳神経外科クリニック
- 中村クリニック
- まるおか小児科内科医院
- やまなクリニック
- 山方内科医院
- 吉田眼科医院

診療科目　外科、胃腸科、肛門科、循環器科

診療時間　平日：9：00～18：00
土曜：9：00～13：00

休診日　日曜日・祝日・年末年始・お盆

ごあんない

◎有床診療所　17ベッド（個室：3床、2人部屋：8床、3人部屋：6床）
◎在宅支援診療所　在宅訪問診療

当院は17ベッドの有床診療所です。
一般内科、外科疾患及び老人病などで、自宅療養が困難でおこまりの患者さんで、入院希望の方はご相談下さい。
当院は在宅支援診療所（強化型）です。
在宅での訪問診療をご希望の患者さんはご相談下さい。

医療法人
小林外科

院長　小林 重矩

住所　〒833-0005　福岡県筑後市大字長浜2358　電話　0942-53-1001　fax　0942-53-8296

診療科目　産科・婦人科・麻酔科

診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 9：00〜13：00	●	●	●	●	●	●
午後14：00〜17：30	●	●		●	●	○

○……14：00〜16：00

休診日　日曜・祝日・水曜午後

ごあんない

インターネット予約システム（30日後まで予約可能）http://kobayashi.atat.jp
・4Dエコー導入　・無痛分娩
・ラマーズ法（産婦さんが本来もっている自分自身の力を発揮させます）
・母乳外来（水曜・土曜の15時〜17時）

Kobayashi
Ladies Clinic

小林レディースクリニックは、院長小林 洋の約30年の産婦人科医としてのキャリアをもって地域医療に全力で貢献したいと思います。医療方針としましては、(1)「赤ちゃんに優しい」お産 (2) チーム医療 です。当院の特徴としましては、LDRによる分娩管理、立体超音波診断装置（4Dエコー）の導入、無痛分娩、カンガルーケアを採用。予約はインターネットから30日後まで予約が可能です。急患の場合は予約に関わらずご連絡ください。

小林レディースクリニック

院長　小林　洋

住所　〒833-0027　福岡県筑後市水田991-1　電話 **0942-53-0012**　fax **0942-53-0021**

診療科目　胃腸科、肛門科、呼吸器科、外科、
リハビリテーション科、麻酔科（平木 幹久）

診療時間	月	火	水	木	金	土
9：00〜12：30	●	●	●	●	●	●
14：00〜18：00	●	●	○	★	●	○

○……14：00〜17：00　★……15：00〜18：00（14:00〜15:00往診）

休診日　第３土曜日午後・日曜日・祝祭日

ごあんない

往診　木曜日の14：00〜15：00は往診に行っております

福岡県筑後市にひらき医院を開業しており、診療科目としては「胃腸科、呼吸器科、外科、肛門科、リハビリテーション科、ペインクリニック」ですが、来院される様々な病状の患者様に対しご要望に沿って満足いただける医療を提供出来る“かかりつけ医”としてスタッフと共に頑張っております。

ひらき医院

院長　平木 幹久

住所　〒833-0033　福岡県筑後市上北島1153-3　電話 **0942-54-2220**　fax 0942-54-2223

寄稿

高齢者と感染症 ―呼吸器感染症を中心に―

秦　亮 先生
Shin Ryo
久留米大学医学部感染医学講座臨床感染医学部門助教
医学博士、上海出身、1974生（当院 平成23年度モニター）

はじめに

わが国における人口の高齢化は確実に進行しており、平成23年版高齢社会白書によると、65歳以上の高齢者人口は２０１１年には全人口の23・1％に達しました。高齢者の場合は、加齢による身体諸機能の低下や、特定臓器の慢性障害を発生する頻度が高くなり、さらなる全身的な免疫機能の低下が進行することにより、口腔や気道、腸管内の常在菌が宿主条件の悪化とともに、さまざまな感染症を引き起す原因となります。近年わが国において、抗生物質の開発や栄養状態の改善、衛生環境の整備などのおかげで、感染症罹患率や感染症による死亡は激減してきています。その中でも高齢者は心臓病や糖尿病、脳卒中などの基礎疾患を持つ人も多いことから、肺炎の慢性化、難治化を引き起こし、若年者の肺炎による死亡率よりも30倍も高くなっていることが報告されています。また85歳以上の高齢者では、10万人あたり年間２２００人が肺炎で死亡し、毎日２００人が肺炎で治療を受けていると言われています。

高齢者肺炎の特徴

高齢になると、背筋力の低下で姿勢が悪化し、肺を取り囲む胸郭の形状が変化し、肺自体の形態も機能も次第に衰えていくということが顕著になります。高齢者は肺炎にかかっても発熱をみないか、あっても微熱程度のものであり、咳や胸痛などの固有の症状はほとんど認められない。それに対して、食欲不振・下痢などの消化器症状が比較的多くみられ、脱水や血液中の酸素不足のため意識障害を来たす例もまれではないのです。もし、軽い咳や痰、微熱、元気がなく、食欲もないという症状が見られたら、早めに診察を受けるようにしましょう。

高齢者肺炎のリスク

高齢者の肺炎の原因菌として、主に肺炎球菌、インフルエンザ桿菌など挙げられますが、レジオネラやマイコプラズマ、クラミジアなどの非定型病原体による肺炎もあります。また、インフルエンザによる気道の炎症が抵抗力の減弱をまねき、細菌の進入により肺炎を起こしたものもあります。そのほか、わが国において最近、高齢者肺結核症および非結核性抗酸菌症例の増加も報告され、すなわち人口10万対罹患率は年齢の高齢化とともに急激に上昇しています。また高齢者では、口腔内雑菌の不顕性誤嚥により、グラム陰性桿菌などによる感染が多いのも特徴です。

高齢者肺炎の予防

肺炎予防対策として、インフルエンザワクチンや肺炎球菌ワクチンなどの重要性が認識されるようになりました。インフルエンザの流行年には高齢者の死亡率が上昇することが知られており、高齢者にこそインフルエンザワクチンの効果が期待されるところです。また高齢者肺炎の原因菌として肺炎球菌は重要ですが、現在日本で検出される本菌の30～50％には薬の効きの悪い耐性株です。肺炎球菌には90種類以上の型がありますが、全ての肺炎球菌による感染症の８割はそのうち23種類の型が起こっており、これら23種の肺炎球菌に対して免疫をつける肺炎球菌ワクチンが市販されています。1回の接種でこの免疫は5年以上続き、高齢者、心疾患、慢性呼吸器疾患、腎不全や肝臓障害、糖尿病など肺炎にかかりやすい人や、かかったら重症化しやすい人に推奨されています。

ヒトには約７００種類の細菌が棲みつき、口腔にも約３００種類の細菌が常在しています。高齢者肺炎の大きな原因のひとつは不顕性誤嚥による口腔内の細菌の肺内への吸引によります。口腔ケアにより、口腔内雑菌を減らすことは肺炎になるのを少なくできると言われています。

おわりに

高齢者の肺炎治療予防については今日重要な課題となっています。日ごろの感染予防が大切であり、特に感染流行時には十分に注意を払う必要があります。高齢者の呼吸器感染症において、その温床は子どもを中心とすることも言われているので、子どもとの接触機会についても検討する必要があります。また、インフルエンザワクチンや肺炎球菌ワクチンなどの予防接種も積極的に受けておくことがとても重要であると考えられています。

「CSR（企業の社会的責任）について」

CSR（企業の社会的責任）とは

一般的に、企業の社会的責任（CSR:Corporate Social Responsibility）とは、企業が利益を追求するだけでなく、組織活動が社会へ与える影響に責任を持ち、あらゆるステークホルダー（利害関係者：株主、消費者、取引先、投資家など）からの要求に対して適切な意思決定を行い、経済上、環境上、社会上の問題に適切に取り込むバランスのとれた組織体であることです。

企業の経済活動にはそれらの利害関係者に対して説明責任を行い、説明できなければ社会的評価が得られず、信頼されない企業の存在価値は低減します。したがって企業のゴーイングコンサーン（永続企業）となるための一つのものさしが、この企業の社会的責任（CSR）と言っても過言ではありません。

日本では江戸時代から、近江商人の家訓として「三方よし（売り手・買い手・世間）よし」という言葉や、三井家の「売りて悦び、買いて悦ぶ」や、住友家の「一時の機に投じ、目前の利にはしり、危険の行為あるべからず」など、「自己の利ばかりを追わず、買い手の利益や信用を大事にすべき」という趣旨の家訓が言われてきました。

これらは正に今日の「CSR」や「コンプライアンス」・「コーポレートガバナンス」・「win・win」などの関係を反映しているものと言えます（日米の有力企業での不祥事とコーポレートガバナンス）。

昨今わが国でも、牛肉偽装問題やマンションの構造の偽装、自動車のリコール隠し事件など、企業の不祥事が枚挙に暇がありません。アメリカではエンロンおよびワールドコムのような、社会全体にまで影響を及ぼすような事件が起こり、歴史のある会計事務所のアーサーアンダーセンがつぶれるという事態を引き起こしました。企業不祥事を撲滅するために、コーポレートガバナンス（企業統治）を強化するという考えは、CSRの目的にも合致しており、CSRとコーポレートガバナンスは切っても切り離せない関係にあります。つまり、江戸時代の買い手と売り手、今の言葉でいえばwin・winの関係が生まれていないということです。

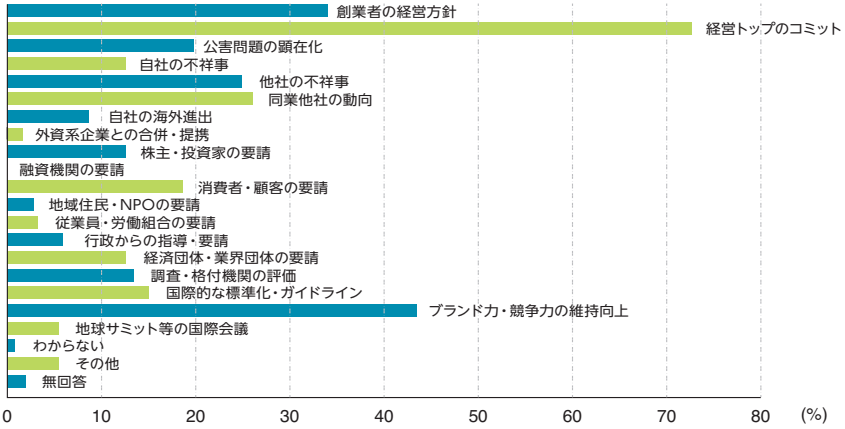
これらの反省から、現在はCSRを軽視している企業はSRI（社会的責任投資）という投資対象の尺度から評価が低くなるということがあります。つまり、財務価値だけでない、非財務価値に対する評価も加えた投資の考え方（SRI）が主流になってきました。

病院の社会的責任とは

病院は非営利に近い企業であるが、適確な医療を実現し、医療事故を起こさない、地域医療や災害・救急医療の役目を十分果たすということで、すでに病院の社会的責任はある程度果たしているとも言えます。しかし、それらの本業の役目以外に、組織として「CSR」の本質を考えていく必要があると思います。

（経営企画室室長　古川 孝明）

グラフ1　＜取り組みの契機となった項目＞



参考文献：日経文庫CSR入門（岡本亨二）

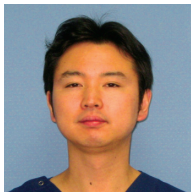
New Doctor

森　龍祐
もりりゅうすけ

診療科：外科
趣　味：剣道
経　歴：久留米大学医学部卒業
久留米大学大学院
久留米大学医学部
外科医局
一生懸命がんばります。

田中 格子
たなかかくこ

診療科：循環器内科
趣　味：旅行
経　歴：佐賀大学医学部卒業
久留米大学医学部
心臓血管内科医局
地域にとけ込んでがんばりたいと思います。



中尾 栄男
なかおまさお

診療科：呼吸器内科
趣　味：映画、舞台
経　歴：久留米大学医学部卒業
久留米大学医学部
呼吸器内科医局
地域医療に貢献できるように取り組みます。

火野坂 淳
ひのさかあつし

診療科：消化器内科
経　歴：久留米大学医学部卒業
久留米大学医学部
消化器内科医局
がんばります。

New Staff

中村 玲奈
なかむられいな

所属：地域医療支援室
趣味：映画鑑賞、読書

山浦 泰代
やまうらやすよ

所属：栄養管理室
趣味：旅行、音楽鑑賞

佐田 博子
さたひろこ

所属：経営企画室　企画情報係
趣味：旅行、映画鑑賞、バレーボール

星野　巧
ほしのたくみ

所属：総務課　庶務係長
趣味：サッカー

福盛 栄一
ふくもりえいいち

所属：リハビリテーション室
趣味：サッカー観戦、書道

熊谷 史子
くまがいあやこ

所属：薬剤室
趣味：スポーツ、読書

江島 敬太郎
えしまけいたろう

所属：画像センター
趣味：映画鑑賞

野口　愛
のぐちあい

所属：中央検査室
趣味：お菓子作り、旅行、書道

平田 成範
ひらたまさのり

所属：東３階病棟
趣味：バスケットボール、スノーボード

高田　恵
たかだめぐみ

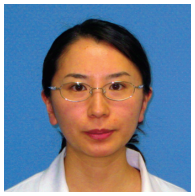
所属：西３階病棟
趣味：読書

井上 修一郎
いのうえしゅういちろう

所属：リハビリテーション室
趣味：スポーツ、野球観戦

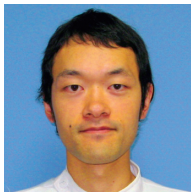
梅田 泰光
うめだやすみつ

所属：リハビリテーション室
趣味：旅行



溫　友美
おんゆみ

診療科：放射線科
経　歴：鳥取大学医学部卒業
久留米大学医学部
放射線科医局
頑張ります。
よろしくお願いします。



大本 将之
おおもとまさゆき

診療科：整形外科
趣　味：テニス、バスケット、
音楽鑑賞、ランニング
経　歴：久留米大学医学部卒業
久留米大学医学部
整形外科医局
筑後市立病院の診療理念に沿って頑張ります。

大渕 晋輔
おおぶちしんすけ

診療科：耳鼻咽喉科
趣　味：映画
経　歴：久留米大学医学部卒業
久留米大学医学部
耳鼻咽喉科医局
少しでも地域に貢献できるよう、がんばります。

室屋 大輔
むろやだいすけ

診療科：外科
趣　味：読書
経　歴：宮崎大学医学部卒業
久留米大学医学部
外科医局
一生懸命がんばります。

古賀 沙織
こがさおり

所属：東３階病棟
趣味：音楽鑑賞、読書

古賀 愛実子
こがえみこ

所属：東４階病棟
趣味：旅行

藤木 ゆり子
ふじきゆりこ

所属：西３階病棟
趣味：ドライブ、旅行

中山 尚子
なかやまなおこ

所属：西４階病棟
趣味：音楽鑑賞

石橋 亜衣
いしばしあい

所属：西３階病棟
趣味：旅行、映画鑑賞

田中 しほ
たなかしほ

所属：東４階病棟
趣味：映画鑑賞

井手 拓也
いでたくや

所属：西４階病棟
趣味：読書、釣り

西尾 大樹
にしおひろき

所属：西４階病棟
趣味：バスケットボール、パソコン

山﨑 成美
やまさきなるみ

所属：東3階病棟
趣味：読書、水泳

植野　瞳
うえのひとみ

所属：東４階病棟
趣味：バスケットボール

役に立つフランス語旅行会話
－病院・事故編－

フランス人は一般的に**médecin**（メディサン／医者）にかからず、市販の薬で済ませる人が多いようですが、医師の処方箋がないと薬局で売ってくれない薬も多いようです。また、救急車は有料の場合がありますので、気を付けてください。

さて、次に病院や病気に関するフランス語を少しおしゃべりすることにしましょう。

まず、**病院**は**Hôpital**（フランス語では「h」は読まないので、「オピタル」といいます）。具合いが悪ければ、タクシーに乗って**A l'hôpital, s'l vous plaît.**（ア・ロピタル・シルブプレ）と言えば、病院まで連れて行ってもらえます。

病院を探しています。Je cherche un hôpital.（ジュシェルシュ アン ノピタル）**医師：médecin**(メディサン)、**救急車：ambulance**（アンビュランス）で英語と同じ。

＜病院（Hôpital）にて＞

受付（**réception**／レセプシオン）で、**気分がすぐれません**は、**Je me sens mal.**(ジュム サンマル)。［指で痛い所を指して］**ここが痛みます**は、**Ça fait mal ici.**（サ・フェ・マル・イシィ）、**頭が痛い**場合は、**J'ai mal a la tête.**（ジェ・マラ・ラ・テート）、**胃痛：mal a l'estomac**（マラ・レストマ）、**腹痛：mal au ventre**（マロー・ブァントル）。**mal** は、「～が悪い」という意味です。

熱があるようです J'ai de la fièvre.（ジェ・ド・ラ・フィエーヴル）。**39度の熱があります J'ai39**（トラントヌッフ）**degrés de la fièvre. 吐き気がするとき**は**J'ai la nausée.**(ジェ・ラ・ノゼ)、**風邪：Rhume**（リュム）。**アレルギー体質：Allergique**（アレルジック）、**治療：Traitement**(トレットマン)、**診察：Consultation**（コンサルタシオン）、**薬局：Pharmacie**（ファルマシー）

＜何か事故があった時＞

助けて！（**Au secours !**／オー・セクール）、**警官を呼んで**（**Appelez la police.**／アプレ・ラ・ポリス）、緊急の場合は「ポリス」だけでOK。

ドロボー(**Au voleur**／オ・ボルール)、**警察はどこにありますか？**(**Où est la police ?**／ウエラポリス?)、**スリ：**（**Pickpocket**／ピックポケ）

なお、海外旅行の際は忘れずに海外旅行保険をかけるようにしてください。海外の医療費は日本と比べものにならないくらい高いですから。

では**Bon Voyage !**（ボン・ボワヤージュ／いい旅を！）いってらっしゃい。

Au revoir（オーボワール／さようなら）

ご質問：事務局 Takaaki Furukawa

みんなのひろば

筑後市立病院休診日の変更のお知らせ

本年度より下記のとおり休診日が変更になります

前年度（平成23年度）休診日
日曜日・祝日・第3土曜日・年末年始（12/29～1/3）

本年度（平成24年度）休診日
日曜日・祝日・第3土曜日・年末年始（12/30～1/3）・お盆（8/15）

平成24年度「病院モニター」募集

当院では今年度の「病院モニター」を10名募集しています。年2～3回（平日昼）のモニター会議に出席していただき、病院に対するさまざまなご意見やご要望、疑問点をお伺いします。また当院の医師・職員と意見交換をしていただき、病院の経営改善の参考にします。応募資格は20歳以上であればどなたでも参加できます。謝礼は1回2千円（交通費含む）です。多数のご応募をお待ちしています。発表は当選者に個々に通知します。締め切りは6月20日（水）です。

【応募先】筑後市立病院経営企画室まで。ハガキまたはメール、FAXに、住所、氏名、年齢、連絡先、職業、応募動機をご記入ください。

〒833-0041　筑後市大字和泉917-1
FAX：0942-53-7515
メール：kikaku@chikugocity-hp.jp

草取りボランティア

満開の桜が咲き誇った4月7日に新人歓迎草取りが開催されました。院長はじめ多くの職員が参加し、玄関前がより一層綺麗になりました。

新人として初めての参加でしたが、この取り組みが患者さん、来院される方々、近隣の皆さまに快く思っていただけるような病院作りにつなげることができればと感じました。また、職員同士の絆を深められたと共に、皆で協力して物事を行う大切さを実感しました。これからもより良い医療環境を目指し、このような取り組みをぜひ実行していきたいと思います。

（企画情報係　佐田 博子）

編集後記　あたたかい春が訪れ、当院は4月1日に新入職員を迎えました。私は2年目になりますので、新入職員の方々に負けないように努力していこうと思います。広報誌作成にあたっては、医療・健康に関する情報をいち早くお伝えしていきます。また、手に取っていただいた皆さまの「ためになる」情報誌を目指して努めてまいりたいと思います。（企画情報係　大隈 弥生）

病児保育施設
ちっこハウス

事業目的
生後3か月から小学生までのお子さんが病気の「回復期」などで、集団生活が困難であり、さらに、昼間家庭で育児できない場合に「一時預り」を行うものです。保護者の「子育てと就労の両立」を支援し、児童の健全育成を目的としています。

場所: 筑後市大字和泉917-1
(筑後市立病院横)

利用時間・受付時間
【月～金曜日】
午前7時30分～午後6時30分
詳しくはお電話ください
TEL **0942-52-2577**

病棟看護師 臨時職員募集！

- 募集期間:随時
- 募集人数:若干名
- 資格:正看護師または准看護師免許を有する方(正看護師の方は正職員への登用もあります)
- 勤務条件:当院規定による
- 賃金:正看護師:日給10,460円(時給1,350円)
  准看護師:日給9,300円(時給1,200円)
  ※その他、各種手当・昇給制度あり
- 社会保険制度
  健康保険、厚生年金、雇用保険加入(勤務形態によっては加入できない場合があります)
- 面接(試験)
  日時:申し込み受付後、受験票などを郵送してお知らせします
- 採用予定日:面談のうえ随時決定

お申し込み・お問合せ
応募は、市販の履歴書(写真貼付)に必要事項を記入し、看護師免許証のコピーを添えて、筑後市立病院総務課人事・厚生係へ提出してください(郵送も受付しています)。選考は、面接で行います。面接の時間の詳細は、後日ご本人さまへご連絡差し上げます。
ご不明点は下記までご連絡ください。

筑後市立病院総務課人事・厚生係
〒833-0041
福岡県筑後市大字和泉917-1
TEL **0942-53-7511**(内線215)
FAX **0942-53-7515**

母乳外来のごあんない

当院では、母乳外来を開設しています。産前産後の母乳ケア、断乳卒乳相談、育児相談を行っています。また、循環改善を目的としたアロママッサージもございます。育児でのお悩みは一人で悩まず、お気軽にご利用ください。お待ちしています。

- 開設日時　毎週月～金　8:30～16:00
  完全予約制　1回30分程度
- 内　容　母乳マッサージを含めた母乳ケア
  母乳・育児に関する相談・ホームケア指導
- 料　金　1,575円(保険診療時は、この限りではありません)
- ご予約先　0942−53−7511(内線381)

当外来は、産婦人科医、小児科医と連携して運営しています。

訪問看護のごあんない

当院では、看護師2名を配置した訪問看護の提供を行っています。
次のような方がご利用できます
- 症状の安定した寝たきりのお年寄り。またはそれに近い状態で通院が困難な方
- 在宅で介護が必要な療養中の方や在宅療法の方
- 退院して在宅で療養を始めようとされている方
- 最後は自宅で看取りたい方

訪問看護のおもな内容
① 定期的な健康チェック(血圧・体温・脈拍の測定)や症状の観察
② 看護(身体の清拭・洗髪・床ずれの予防・手当・体位変換・食事の介助)
③ 医師の指示による医療処置(カテーテル管理・中心静脈高カロリー輸血・在宅酸素療法・インスリン・血糖チェック)
④ 家庭での介護指導や療養上の相談
⑤ 福祉制度ご利用のお手伝い

訪問日・訪問時間
◆平　日(月～金曜日)　午前9時～午後4時
◆土曜日(第3土曜日を除く)　午前9時～午前11時
※日曜日・祭日はお休みです
訪問回数は週1～5回。対象者によって異なります。
お申し込み・詳細は医師・看護師にお尋ねください。

小児科のごあんない

お問い合わせ・ご相談は、小児科(0942-53-7511)まで

予防接種全般(ポリオは除く) ※小児科外来の予約が必要です
毎週月・木曜日　受付15:00～15:30

母親学級
毎週第2・4水曜日　13:30～(産婦人科外来)
内容:栄養指導、入院の仕方、ソフロロジー式分娩など

赤ちゃん110番
毎日13:00～17:00(西3階病棟)
妊娠中の不安、赤ちゃんの心配事の電話相談です

いずみ Vol.02 2012 春号
2012年5月発行 発行責任者／地方独立行政法人 筑後市立病院 院長 吉田正 編集担当／事務局 経営企画室

外来診療のごあんない

2012年4月1日現在

●受付時間 【月～土曜日】8:15～11:30（診療開始／8:30～）
●休 診 日 日曜日・祝日・第3土曜日・お盆（8/15）・年末年始（12/30～1/3）
※ただし、救急患者は随時受け付けています。

診療科	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
新患担当	梅井 秀和	大野【大学】	折田【大学】	上松【大学】	白地 美紀	冨岡／末友
消化器内科	小野／進藤	白地 美紀	進藤 洋一郎	火野坂 淳	小野 典之（副院長）	久永 宏
呼吸器内科	冨岡 竜介	中尾 栄男	末友 仁	冨岡 竜介	末友 仁	中尾 栄男
内分泌・代謝内科	加藤 奈緒香	工藤 孝文	加藤 奈緒香	工藤 孝文	加藤 奈緒香	工藤 孝文
循環器内科	大内田 昌直（副院長）	大内田 昌直	梅井 秀和	梅井 秀和	大内田 昌直	梅井 秀和
脳血管内科	—	—	—	—	—	福田【大学】（第4週のみ）
小児科	中島 正幸	中島 正幸	久留米大学病院医師	中島 正幸	中島 正幸	中島 正幸
外　科	吉田 正（院長） 室屋 大輔	森　龍祐 日髙 敦弘	日髙 敦弘 室屋 大輔	松尾 英生 森　龍祐	吉田 正 室屋 大輔	松尾 英生 森　龍祐 大塚【大学】（第2・4週のみ）
整形外科	井上 貴司 大本 将之	中村 英智（副院長）	大本 将之	中村 英智	井上 貴司	中村 英智 瓜生【大学】
麻酔科	佐藤 輝幸［手術］	—	—	佐藤 輝幸［手術］	—	佐藤 輝幸（第2・4・5週のみ）
産婦人科	上妻 益隆	上妻 益隆 薬師寺 道明	上妻 益隆	上妻 益隆	上妻 益隆 薬師寺 道明	—
耳鼻咽喉科	大渕 晋輔	大渕 晋輔	大渕 晋輔	大渕 晋輔	大渕 晋輔	大渕 晋輔
泌尿器科	坂下 直	坂下 直	坂下 直	坂下 直 末金【大学】	坂下 直	坂下 直
眼　科	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子	馬場 順子

※上記内容は医師の学会出張などで変更することがあります。詳しくはお問い合わせください。

◆小児救急　八女筑後医師会の小児科医、内科医および久留米大学小児科医

【診 療 日】 月～金曜日 ※ただし、祝・休日、お盆、年末年始は除きます
【診療時間】 午後7時～午後10時（受付午後9時30分まで）

曜 日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
実施病院	公立八女総合病院	筑後市立病院	公立八女総合病院	筑後市立病院	公立八女総合病院	—

小児救急　日曜・祝日 休日診療のごあんない

●第2・4 日曜日：筑後市立病院　●第1・3・5 日曜日、祝日：公立八女総合病院
【診療時間】 午前9時～午後3時（受付午後2時30分まで）

診療科目 ●内科●外科●心臓血管外科●消化器外科●消化器内科●脳血管内科●整形外科●呼吸器内科●麻酔科●内分泌・代謝内科●産婦人科●循環器内科●耳鼻咽喉科●小児科●泌尿器科●放射線科●眼科●リハビリテーション科

病床数 233床（一般231床、感染症2床）

地方独立行政法人 筑後市立病院
〒833-0041 福岡県筑後市大字和泉917-1
TEL.0942-53-7511
http://www.chikugocity-hp.jp/

Japan Council for Quality Health Care
日本医療機能評価機構