

若鮎だより

第39号



2017
April

ご自由にお持ち帰りください。

◆主な内容

巻頭あいさつ	2
新任者紹介	3
トピックス	5
診療科紹介	6
職場紹介	7
県民健康講座	8
各部署便り	10



臨床検査科リニューアル



各種検査を受けられる患者さんの利便性の向上、負担軽減を目的として、臨床検査科（2階）の改修をおこないました。詳しくは5ページをご覧ください。



宮崎県立延岡病院

〒882-0835 延岡市新小路2丁目1-10

TEL 0982-32-6181

FAX 0982-32-6759

URL: <http://www.nobeoka-kenbyo.jp/>

お知らせ



禁煙外来
スタート

平成29年5月より、
禁煙外来を開始
する予定です。

宮崎県立延岡病院

理念

患者さん本位の良質で安全な医療の提供

基本方針

1. 患者さんの権利を尊重し、理解と納得に基づく安全で信頼される医療を行い、患者さんの立場に立った医療の提供に努めます。
2. 高度で先進的な医療に取り組み、地域の中核病院として質の高い医療の提供に努めます。
3. 二次・三次救急医療に取り組み、公立病院として地域住民が安心できる医療の確保に努めます。
4. 地域の医療機関との連携と地域社会に密着した保健医療活動を進め、開かれた病院として地域の保健・医療の向上に努めます。
5. 医療従事者として常に知識・技術を高め、質の高い医療の提供に努めます。

患者憲章

県立延岡病院は、病院の理念に則り、医療の中心は患者さんのためであることを深く認識し、一人一人の患者さんに次のような権利と責務があることを宣言します。

1. 良質な医療を平等に受ける権利

社会的地位、人種、信条等を問わず、安全に配慮した良質な医療を平等に受ける権利があります。

2. 知る権利

病気、検査、治療、予後等について、理解しやすい言葉などで納得できるまで、十分な説明を受ける権利があります。

3. 自己決定権

医療を受ける際、十分な説明を受けた上で受けるかどうかを自分で決定する権利があります。

4. 尊厳性への権利

どのような時でも人格を尊重され、尊厳をもって医療を受けることができます。

5. プライバシー保護の権利

病院関係者が知り得た全ての個人情報について、保護を受ける権利があります。

6. 責務

- (1) 以上の権利を守るため、医師及び医療従事者と力を合わせて医療に参加・協力する責任があります。
- (2) 院内の秩序と快適な療養環境を守るため、院内の諸規則を遵守する責任があります。

巻頭あいさつ



院長 やな 柳 へ 邊 やす 安 ひで 秀

急速に進行する高齢化社会を見据え、地域における医療・介護の総合的な確保が図られることになり、本県でも昨年医療体制に関する事項が宮崎県地域医療構想として定められました。病床機能として高度急性期、急性期、回復期、慢性期と分けられています。今後の医療需要予測によると急性期、慢性期病床の過剰と高度急性期、回復期病床の不足が予測されています。今後各病院での病床の機能転換が迫られることになり、当院でも経営状況も踏まえつつ検討する必要があります。また、地域でも病院から在宅医療・介護への流れの中で、在宅医療（介護施設も含め）の充実が喫緊の課題となります。

当院に目を転じれば、新年度になり医師が昨年比6名増になりました。特に救命救急科は昨年度まで1名であったのが3名になり、救急医療の更なる充実が期待されます。

また、外科、耳鼻咽喉科、救命救急科で診療科長の交代がありました。

当院の主な機能は各診療科の高度医療と二次・三次の救急医療です。今後も職員挙げて宮崎県北医療の維持向上に努める覚悟ですので、当院をご利用、ご愛顧のほどお願いいたします。



看護部長 こ 小 じょう 城 かず 一 よ 代

看護部長2年目がスタートいたしました。

昨年度は様々な方々からのご支援を賜りありがとうございました。

昨年度は本県においても地域医療構想が策定され、地域の中核病院としてどのような役割を果たしていくのか、看護部としてもしっかりと考えなければなりません。

チーム医療が推進される中で、今後さらに患者さん・ご家族を中心として、医療・福祉・行政・地域の方々との連携を図り、切れ目のない安心な医療・看護の提供が望まれます。

看護部では、育児短時間制度の導入や2交代制導入も予定され、今年度は変革の年になると思われます。4月には経験者を含む15名の入職がありました。看護師達が生き生きと働き続けられる職場づくりと、「命に寄り添い生活を支える看護実践」で外来と入院の連携、そして地域へ繋ぎ、地域に貢献できる看護部を目指したいと思います。

「石に一滴一滴と喰い込む水の遅い静かな力を持たなければなりません。」というロダンの言葉を心に置き、一日一日を大切に努めてまいります。

今年度もよろしくご愛顧申し上げます。

新任者紹介



新しいスタッフをご紹介します。

副院長(業務)兼病理診断科部長
兼臨床工学科部長

いし はら あきら
石原明

(平成29年4月臨床工学科部長就任)

患者さんの生命に関わる大切な機器を扱う臨床工学技士にとって、働きやすい職場環境を作るべく努めます。

外科部長兼栄養管理科部長

ど い こう いち
土居浩一

(平成29年4月外科部長就任)

消化器疾患と乳腺疾患を中心に地域で完結できる診療を定着推進し、多くの患者さんが笑顔で退院できるシステムを構築していきたいと思っております。

脳神経外科部長兼医療連携科部長

と だか たて み
戸高健臣

(平成29年4月医療連携科部長就任)

地域の医療機関との連携、連絡をとりながら宮崎県北の医療に貢献できるように頑張ります。

内科 医長

はし もと かん な
橋本神奈

(平成29年4月着任)

少しでも宮崎県北の医療に役立てるよう頑張ります。

耳鼻咽喉科 医長

なお の ひで かず
直野秀和

(平成29年4月着任)

宮崎県北の日向高校出身になります。宮崎県北の医療のために頑張ります。

救命救急科 医長

なが みね やす ひろ
長嶺育弘

(平成29年4月着任)

宮崎県北地域の救急医療をさらに発展させることができるように努めてまいります。よろしくお祈りします。

救命救急科 医長

えん どう じょう し
遠藤穰治

(平成29年4月着任)

救急医としてはまだ研鑽中ですが、チーム一丸となって宮崎県北の救命救急に貢献できればと思っております。

循環器内科 副医長

こ まき そう いち
小牧聡一

(平成29年4月着任)

延岡出身です。地元での医療に貢献できるように頑張ります。

小児科 副医長

お がた ひろ ひと
緒方啓人

(平成29年4月着任)

延岡の救急及び小児医療の向上のために頑張ります。

外科 副医長

かい だ たか よし
甲斐田剛圭

(平成29年4月着任)

延岡は初めての勤務地で楽しみにしていました。仕事はもちろんです。延岡の街も存分に楽しみたいです。

整形外科 副医長

いま ざと ひろ ゆき
今里浩之

(平成29年4月着任)

宮崎県北の医療に貢献できるよう、自己研鑽に励みます。よろしくお祈りします。

脳神経外科 副医長

もり かわ ゆう すけ
森川裕介

(平成29年4月着任)

延岡というと旭化成しか知らず、これから色々知っていきたく思います。まだ5年目の若輩者ですが、よろしくお祈りします。

救命救急科 副医長

かわ な りょう
川 名 遼

(平成29年4月着任)

医師6年目になります。研修医時代以来、4年ぶりの延岡です。宮崎県北の医療に役立てるよう精一杯頑張ります。

内科 医師

にし やま せい や
西 山 聖 也

(平成29年4月着任)

微力ながら宮崎県北の医療に何とか貢献できればと考えています。ご指導のほどよろしくお願ひします。

内科 医師

あじ し ゆう すけ
味 志 裕 介

(平成29年4月着任)

延岡に来るのは二度目になります。一生懸命頑張つていきます。

内科 医師

さか もと かず き
坂 元 一 樹

(平成29年4月着任)

宮崎県出身ですが延岡には初めて参りました。宮崎県北の医療に貢献できるよう頑張ります。

外科 医師

うえ むら のり お
上 村 紀 雄

(平成29年4月着任)

熊本から赴任してきました。延岡の地域医療に少しでも貢献できるように一生懸命頑張ります。

整形外科 医師

たけ わき ゆう た
竹 脇 雄 太

(平成29年4月着任)

整形外科1年目でいろいろとご迷惑をおかけするかと思いますが、一生懸命頑張りますので、どうぞよろしくお願ひします。

薬剤部 薬剤部長

お がわ ゆみ こ
小 川 弓 子

(平成29年4月着任)

2年ぶりに延岡病院へ戻ってきました。チーム医療の一員として、顔の見える薬剤師を目指して頑張ります。

放射線科 技師長

しも の ひろ ゆき
下 野 洋 敬

(平成29年4月着任)

4年ぶりの延岡病院です。安全で質の高い放射線業務ができるように頑張りたいと思います。よろしくお願ひします。

臨床検査科 技師長

いの うえ よし かず
井 上 芳 和

(平成29年4月着任)

初任地が延岡病院でしたので、延岡は馴染み深い土地です。少しでも病院に貢献できるように頑張ります。

3階西病棟 看護師長

やま だ
山 田 まつみ

(平成29年4月就任)

4月より救急病棟勤務となりました。救急体制も新しくなるため、より安心・安全な看護の提供に努めていきます。

4階東病棟 看護師長

さか もと ち え
坂 本 千 恵

(平成29年4月着任)

21年ぶりに延岡へ戻つてまいりました。小児病棟で天使の笑顔に癒やされながら頑張りたいと思います。よろしくお願ひします。

5階東病棟 看護師長

ひ だか みつこ
日 高 美津子

(平成29年4月就任)

内科病棟の勤務は久しぶりで緊張していますが、楽しく働ける職場づくりを目指して頑張りたいと思います。



トピックス

臨床検査科(中央採血室、採尿用トイレ、生理検査室)の改修をおこないました

中央採血室

改修前に比べ、約1.5倍広くなりました。ゆったりと座れる、明るい中待合いとなっていて、車いすの患者さんのためのスペースも確保できました。

採血台が1台増えて6台となり、そのうち4台は電動で採血台が上下に動き、患者さんの腕の高さに合わせて採血をおこなうことができます。

また、廊下をはさんだ吹き抜けに転落防止柵がつき、安全面にも配慮しています。



採尿用トイレ

採尿用トイレは中央採血室横にあります。

女性用はとても狭いため使いにくいとの患者さんからの声がありましたが、改修工事によって広く使いやすくなりました。

入り口も自動ドアになり、スムーズに出入りすることが可能となりました。

生理検査室

生理検査室(心電図・肺機能検査・脳波検査など)が超音波センター向かい側に移設されました。超音波検査を含めた生理検査全般が同じエリアでできるようになり、患者さんの移動にかかる負担が少なくなりました。脳波検査室も広くなり、1部屋しかなかったベッド搬入可能な部屋が2部屋となり、搬入もスムーズにおこなうことができます。



患者さん、スタッフともに快適な環境で検査がおこなえるようになりました。

新たに糖尿病足病変や動脈硬化などの評価に用いられるSRPP(皮膚再灌流圧測定検査)を導入するほか、24時間心電図検査や12誘導心電図などの機器も更新され、最新の機器での検査が可能となっています。

診療科紹介

救命救急科



この4月に宮崎大学救急・災害医学分野より、3名の救急医が赴任し、研修医3名を加えた体制でスタートしました。当科は、救命救急センターの外来で重症な患者さんに対して急性期の治療をおこないつつ、各診療科の先生方と協力しながら診療をおこないます。

4月からの新体制になり、救命救急科が専門とする多発外傷、重症外傷、急性薬物中毒、重症感染症、重症熱傷などの患者さんは、私たちが主治医となり入院を担当する場合があります。

また、当科がこの宮崎県北地域で担う重要な役割が災害医療です。宮崎県北地域は、大地震発生時には、怪我をされる方が多く発生すると予測されています。そのような際に、多くの患者さんの受け入れができるように、日頃から訓練などを通して、受け入れ体制を構築してまいります。

宮崎県北地域の救急医療・災害医療の最後の砦を、各診療科の先生方と協力・連携しつつ、盛り上げていきたいと思っていますので、よろしくお願いいたします。

耳鼻咽喉科



現在、宮崎県北地域で唯一耳鼻咽喉科の入院・手術がおこなえる施設であり、常勤医2名体制で診療をおこなっています。

月・火・木・金曜日の午前中は外来診療を、月・金曜日の午後と水曜日は手術を、火・木曜日の午後は補聴器外来をおこなっています。月曜日午前には難聴外来をおこなっています。宮崎大学難聴支援センターから言語聴覚士の先生を派遣していただき、小児の聴力検査や補聴器フィッティングなどの難聴支援が当院でも可能となっています。手術は、一般的な耳鼻咽喉科の小手術の他に、内視鏡下鼻・副鼻腔手術（副鼻腔炎に対する手術）や手術用顕微鏡下におこなう鼓室形成術（中耳炎に対する手術）に力を入れていて、症例数は多くはありませんが、頭頸部がんに対する手術（頸部郭清術など）や音声機能改善手術（喉頭形成術）も、宮崎大学医学部附属病院耳鼻いんこう・頭頸部外科より応援医師を派遣していただきおこなっています。

今後も、宮崎県北地域の皆様により良い医療を提供できるように精進してまいりたいと思いますので、よろしくお願いいたします。

職場紹介

4階西病棟



「女性病棟」とも呼ばれ、主な診療科は産科と婦人科です。副院長を含む産婦人科医師4名、助産師17名、看護師7名、ナースエイド4名、クラーク2名の計34名のスタッフが働いています。

産科は、妊産婦の皆さんがいつでも安心してお産ができるよう、24時間体制で宮城県北地域の6つの一次分娩施設からの救急搬送の受け入れをおこない、同フロアにある周産期センター（新生児病棟）と連携しながら宮城県北周産期医療の中心として重要な役割を果たしています。

婦人科は、多くの手術や最新のがん治

療、放射線治療をおこなっていて、女性病棟という名のとおり静かで穏やかな環境のもとで治療に専念することができます。

患者さんに安心して安全な入院生活を送っていただくことを目標に、スタッフ一同日々奮闘しています。

臨床工学科



臨床工学技士とは呼吸・循環・代謝に関わる生命維持管理装置の操作と各種医療機器を安全に使用できるように保守点検をおこなう医療機器の専門医療職です。臨床工学科は、現在医師1名、臨床工学技士7名で業務をおこなっています。

主に、体外循環業務、血液浄化業務、心臓カテーテル室での医師補助業務、手術室業務、ペースメーカーの設定・管理、ME機器の保守管理などをおこなっています。緊急性の高い心臓血管外科の手術における人工心肺業務や心臓カテーテル

業務等に関しては、夜間・休日はオンコール体制をとっていて、24時間対応できるようにしています。

また、学会での発表や参加を通して情報交換・情報収集をする等、個々のレベル向上に励んでいます。

医師、看護師をはじめとしたチーム医療の一員として患者さんに安全な医療を提供できるよう努めてまいります。

県民健康講座1



前立腺の話

泌尿器科部長 やま した やす ひろ
山 下 康 洋

〈県立延岡病院講堂 2016.12.21〉

前立腺は膀胱の下にある男性特有の器官です。この器官に発生する代表的な2つの疾患である前立腺肥大症、前立腺がんについて解説いたします。

前立腺肥大症は加齢とともに起こる疾患で、前立腺の内側の部分（内腺）が肥大（正確には過形成）する病気です。肥大症の状態になると尿道が圧迫されて尿の勢が悪くなります。また、閉塞に伴う膀胱機能の変化により尿勢低下以外に頻尿、尿意切迫感、夜間頻尿などのいわゆる刺激症状も出現します。国際前立腺症状スコアと呼ばれるアンケート記入で症状の重症度を判断します。また、尿の勢いを測る検査（尿流測定）、残尿測定検査、超音波検査等で客観的に評価します。治療は薬による方法、手術による方法があります。尿道抵抗を下げて尿を出やすくする薬や前立腺のサイズを徐々に小さくする薬などが主に使われます。手術はお腹を切らない経尿道的手術でおこないます。従来は電気で前立腺を切除していく方法でしたが、最近はレーザーで剥離する方法もおこなわれています。どのような治療をするかは症状の重症度などで変わりますので、医療機関でよく相談して決めてください。

前立腺がんは近年増加しているがんです。最新のデータでは男性がんの罹患数トップになると予測されています。前立腺がんは初期では無症状で、進行すると前立腺肥大症と同じような排尿症状や骨に転移して痛みなどの症状が出現します。50歳以下では稀ですが、60歳を過ぎると増加していく高齢者がんの典型です。血液検査でP S A（前立腺特異抗原）を測定することで簡単にがんの疑いのある方を見つけることができるため、検診などでP S A検査を受けることをお勧めします。確定診断は前立腺生検でおこないます。治療はがんの進行具合や年齢などによって異なります。手術や放射線治療で根治を目標とする治療法や薬によるホルモン療法があります。それぞれの治療に利点・欠点がありますので、医療機関でよくご相談ください。



県民健康講座2



I. 医療費自己負担を軽くするために

医療連携科相談員 ごとう あゆみ 後藤 亜祐美

II. がん相談支援センターの役割

医療連携科看護師長 やま もとこ 山本 ゆみ子

〈県立延岡病院講堂 2017.2.15〉

I. 医療費自己負担を軽くするために（高額療養費制度）

高額療養費制度は、医療費の自己負担が高額になった場合、申請することにより、ひと月あたりの医療機関や保険調剤薬局などに支払った医療費のうち自己負担限度額を超えて支払った額の払い戻しを受けることができる制度です。各種健康保険に加入している本人及びご家族が利用できます。

この制度には要件があります。①暦日単位で月をまたいだ合算はできません。②同一医療機関の入院または通院に要した医療費になります。③複数の医療機関、または同一の医療機関でも入院と通院、医科と歯科の合算はできません。④保険外診療費、食事療養費、差額ベッド代、おむつ代、診断書代等健康保険適用外のものは高額療養費に含まれません。

また、「限度額適用認定証」を医療機関などの窓口に表示すると、窓口の負担が自己負担限度額までで済むようになります。健康保険の保険者に申請すると、所得に応じて区分があり、その区分が記載された限度額適用認定書が交付されます。ただし70歳以上で課税世帯の方は、手続きをしなくても窓口での負担は自己負担限度額までとなります。申請受付月より前の月にさかのぼることはできないため、使用する月に必ず手続きするようにしましょう。

II. がん相談支援センターの役割

がん相談支援センターは、全国に設置されたがんの相談窓口で、患者さんやご家族の他、地域の方々にはどなたでも無料でご利用いただけます。がんに関する治療や療養生活全般、地域の医療機関などについて相談することができますが、担当医に代わって治療について判断するところではありません。

セカンドオピニオンとは、患者さんが納得のいく治療法を選択することができるように、治療の進行状況、次の段階の治療選択などについて、現在診療を受けている担当医とは別に、違う医療機関の医師に「第2の意見」を求めることです。担当医の診断と治療方針（ファーストオピニオン）をしっかりと聞き、セカンドオピニオンを受けたいという希望を担当医に伝え、紹介状を作成してもらいます。希望先の医療機関のセカンドオピニオン外来に予約が必要です。またセカンドオピニオンは自費になります。

県立延岡病院のがん相談支援センターは、平日の8:30～16:30まで看護師2名、社会福祉士1名で電話相談・面談に対応しています。ご相談いただいた内容が、本人の同意なしに他者に知られることはありません。がんの診断から治療、その後の療養生活、さらには社会復帰と、生活全般にわたって疑問や不安を感じた時は、一人で悩まず、気軽に「がん相談支援センター」にご相談ください。

看護部教育体制について

看護部便り

当院の理念・看護部の方針に基づき、看護専門職として、患者さん中心の安全で、質の高い看護サービスを提供できる「命に寄り添い 生活を支える看護職員」を育成することを目的としています。

★新人看護師研修（平成29年度）をご紹介します。
写真は、昨年度研修の様子です。



入職して1週間副看護師長や認定看護師から基礎看護技術を学びます。

平成29年新規採用者研修	
4月	新任・転任者オリエンテーション
	新任・転任者電子カルテ研修
	基礎技術（更衣、移動、清潔、陰洗）
	バイタルのみかた、ネット研修説明
	バイタル測定実技研修
	看護部理念周知
	新規採用職員研修
5月	1ヶ月フォローアップ研修
	感染・採血・ポンプ操作実技研修 看護記録研修
6月	新人の応援～輝け新人ナース～ 糖尿病看護研修
	BLS研修
	看護記録の基本と臨床活用
	経験者フォローアップ研修 3ヶ月フォローアップ研修
7月	経管栄養と口腔ケア研修
8月	吸引実技研修 多重課題研修
9月	「看護倫理」（看護協会研修 自主参加）
	褥瘡研修
	看護診断／メンタルヘルス
	6ヶ月フォローアップ研修 経験者リフレッシュ研修
10月	KYT研修
	導尿演習／薬剤管理研修 人間関係構築とメンタルヘルス
11月	メンタルヘルスマネジメント・キャリア開発 エンゼルケア研修
12月	心電図…基礎技術研修
1月	フィジカル実技研修
2月	人工呼吸器…実技研修
3月	1年目フォローアップ研修
	経験看護師フォローアップ研修



夜勤に入る前には、夜間帯の場面を想定し、自分たちで判断し、先輩に確認する力を身に付けます。



1年間で、同期と共に多くの学びを得ることができます。

地域を愛し、「命に寄り添い 生活を支える」
看護師育成を目指します。

感染管理科便り

みなさんこんにちは。ようやくあたたかい春を迎えて、いかがお過ごしでしょうか？今回は、感染対策チームとマダニが媒介する感染症（重症熱性血小板減少症候群：SFTS）について話をしたいと思います。

1. 感染対策チーム

感染対策チーム（Infection Control Team：ICT）は、医療関連感染を制御するため、医師・看護師・薬剤師・臨床検査技師によって構成されています。週1回ICTラウンドをおこない、感染対策の確認と情報交換をおこないます。またアウトブレイク（感染症流行）時の早期発見、調査、対策の中心を担います。



新しい感染管理科室

〈各職種の主な役割〉

職種	医師	看護師	薬剤師	臨床検査技師
役割	感染症の診断、治療、抗菌薬の適正使用、職員の教育・啓発	院内感染の調査、感染経路別での対策、患者・スタッフへの教育・指導、職業感染対策	抗菌薬の適正使用の監視、抗菌薬に関する相談、薬剤の濃度測定・投与設計、薬品の適正管理	院内感染の調査、環境培養、保菌者調査、検体からの起炎菌検出報告と薬剤感受性測定

2. 重症熱性血小板減少症候群：SFTS

2011年に初めて報告された、マダニが媒介するウイルス性出血熱です。

〈症状〉マダニ咬傷後6～14日の潜伏期間を経て、発熱、倦怠感、頭痛、嘔吐、下痢、腹痛、リンパ節腫脹の症状で発症することが多いです。血液検査では、白血球減少、血小板減少、トランスアミナーゼ値が高値を示します。

〈治療〉有効性が確立している抗ウイルス薬は存在していません。日本における致死率は30%程度と報告されていますが、年々低下傾向にあります。

〈マダニから身を守る方法〉（国立感染症研究所HP引用）

野外では、腕・足・首など、肌の露出を少なくしましょう！

首にはタオルを巻くか、ハイネックのシャツを着用しましょう。

シャツの袖口は軍手や手袋の中に入れてみましょう。

シャツの裾はスポンの中に入れてみましょう。

農作業や登山などではスポンの裾は長靴の中に入れてみましょう。

上着や作業着は、家の中に持ち込まないようにしましょう。

屋外活動後は、シャワーや入浴で、ダニが付いていないかチェックしましょう。

ダニ類の多くは、長時間（10日間以上のこともある）吸血します。吸血中のマダニを無理に取り除こうとすると、マダニの口器が皮膚の中に残り化膿することがあるので、皮膚科等の医療機関で、適切な処置（マダニの除去や消毒など）を受けて下さい。

マダニに咬まれたら、数週間程度は体調の変化に注意し、発熱等の症状が認められた場合は、医療機関で診察を受けて下さい。

ガムテープを使って服に付いたダニを取り除く方法も効果的です。

半スポンやサンダル履きは不適当です！

ハイキングなどで山林に入る場合は、スポンの裾に靴下を被せましょう。

文責：感染管理科
認定看護師 中武和利

お薬は正しく飲みましょう

薬剤部便り

●お薬を飲むタイミングは合っていますか？

みなさんは「食間」に服用するお薬をいつ服用しますか？

「食間」とは「食事と食事の間」という意味で、食事の約2時間後を指します。「食事をしている最中」ではありませんので、間違えないようにしましょう。

【お薬の服用タイミング】

食前	食事の約30分前に服用
食直前	食事を始めるすぐ前に服用
食後	食事の約30分後に服用
食直後	食事が終了したらすぐに服用
食間	食事の約2時間後に服用
起床時	起きたらすぐに服用
就寝前	寝る約30分前に服用



ほとんどのお薬は食後に服用することが多いですが、食後に服用してしまうと、お薬の効果が期待できないものがあります。

例えば、糖尿病のお薬である「ボグリボース」は、食事で腸から得られる糖分の吸収を遅らせることで、食後の急激な血糖の上昇を抑える薬であるため、食物とお薬が胃腸の中で一緒になることが必要となります。食事とお薬を服用する時間が大きくずれると「ボグリボース」の効果が十分に得られません。

【服用タイミングに注意が必要なお薬の例】

お薬の名前	どんな薬？	飲むタイミング	理由
ボグリボース	糖尿病治療薬	食直前	食物とお薬が胃腸で一緒になることで効果が発揮されるため
アレンドロン酸 アクトネル	骨粗鬆症治療薬	起床時	水以外の飲み物、他のお薬などと一緒に飲むと吸収が抑えられることがあるため
ストロメクトール	疥癬治療薬	空腹時	脂肪を多く含む食品と一緒に飲むと作用が強くなるため
各種漢方薬		食前又は食間	胃の中が空になっているほうが、薬効成分をよく吸収すると考えられているため

●服用に注意を要する薬剤もあります。

お薬のなかには、普通に飲み込んでしまうと効果がなくなってしまうものもあります。

例えば「ニトロペン」は狭心症の発作が起こったときに使うお薬ですが、一般的なお薬のように飲み込んでしまうと、胃腸で吸収されにくいために、効果がうまく得られません。「ニトロペン」は舌の下に置いて使用します（舌下の粘膜から吸収されます）。

このように、お薬の効果を十分に得るためには、服用方法をしっかり守る必要があります。飲み方を自分で判断せず、医師の指示に従いましょう。

平成29年度

医療連携科便り

県民健康講座開催のお知らせ

超高齢社会を迎えるにあたり、予防医学の重要性が高まっています。「地域社会に貢献する病院」として、地域の方々に、予防医学についてのご理解を深めていただくために、以下のとおり「県民健康講座」を開催します。

多数の方々にご参加いただきますようお願いいたします。

●開催日及び担当診療科



	開催日	担当診療科
第1回	4月19日(水)	呼吸器外科
第2回	6月21日(水)	麻酔科
第3回	8月16日(水)	内科
第4回	10月18日(水)	心臓血管外科
第5回	12月20日(水)	放射線科
第6回	2月21日(水)	看護部

●開催時間

午後6時～午後7時

●開催場所

県立延岡病院2階講堂

●テーマ

講座開催日に、次回の講師及びテーマをお知らせします。
また、ポスター等でもお知らせします。

●その他

参加は、自由です。
駐車場に限りがあります。できる限り公共交通機関をご利用ください。
県民健康講座は、健康長寿ポイント対象講座です。



栄養食事指導のご案内

当院では、食事療法が必要な当院受診の外来患者さんまたは入院患者さんとそのご家族の方に、医師の指示のもと、管理栄養士が栄養食事指導をおこなっています。

患者さんの病状やライフスタイル、食習慣に合わせた食事療法について分かりやすくご説明いたします。

栄養食事指導は予約制となっていますので、希望される方はスタッフにお尋ねください。



対象

- 糖尿病、高血圧、腎臓病、心臓病、脂質異常症（高脂血症）、肝臓病など食事療法が直接治療に関係する疾患の方
- がん治療中でお食事に困っている方
- 飲み込む力が弱くなっている方
- 低栄養状態の方

日時

平日10：00～16：30の時間帯に予約制で対応いたします。



編集後記

いよいよ平成29年度、新年度が始まりました。

当院でも医師、看護師をはじめ多くの異動がありました。医師は内科2名、救命救急科2名、循環器内科1名、麻酔科1名の計6名が増員となり、近年減少傾向であった常勤医師の数が増え、ほっと胸をなでおろしているところです。しかし、これで医師の数が十分というわけではありません。休診中の診療科もあります。少ない医療資源を効率よく運用し、質の高い医療を今後も提供することが私たちの使命と考えています。本年度も県立延岡病院をよろしくお願いいたします。

〈編集長 脳神経外科部長兼医療連携科部長 戸高健臣〉



宮崎県立延岡病院 外来診療・病棟案内

● 外来診療については、かかりつけ医の紹介状と病院・診療所からの事前予約が必要です。平成29年4月1日現在

診療科	曜日	月	火	水	木	金	特殊診察等	
内科	呼吸器	(新患) 熊部 (再診) 山口	味志	山口	藤田	西山	(水)(金)午後………気管支鏡検査 (火)(水)(木)午前………上部消化管内視鏡 (火)(木)午後………下部消化管内視鏡 (火)(木)………腹膜透析外来 (火)午後………腎臓内科手術	
	血液	外山	外山	外山	外山	外山		
	消化器	橋本	—	—	—	坂元		
	腎臓	—	—	戸井田	—	戸井田		
呼吸器科 外科	午前	能勢	能勢	能勢	能勢	能勢	(月)(金)午後…手術 (月)(木)………休診日あり(要事前確認) (水)午後………気管支鏡検査	
	午後	手術	能勢	能勢	能勢	手術		
消化器科 外科		甲斐田	土居	手術	土居 上村	石躍	(火)(木)………特殊検査 (月)(水)(金)………手術 第1(月)午後………ストーマ外来	
心臓血管 センター	心臓血管 外科	手術	手術	早瀬 新名	手術	早瀬 新名	(火)(木)(金)午後………心臓カテーテル (水)午前・午後………心臓カテーテル (月)午後………ペースメーカー外来	
	循環器 内科	(再診) 安藤 (新患) 福嶋	山本 黒木	検査 手術	福嶋 山本	黒木 安藤		
整形外科		公文 岡村	栗原 今里 竹脇	手術	栗原 公文 岡村	手術	(月)(水)(金)………手術 隔週毎(木)………リウマチ外来	
		高森 長井 酒井	高森 長井 酒井	高森 長井 酒井	高森 長井 酒井	高森 長井 酒井	(月)午前………手術 第1・3(木)午後………手術	
産婦人科 産科		山内 寺尾(午前) 大塚(午後)	手術	大塚 寺尾(午前) 明野(午後)	手術	明野 寺尾(午前) 山内(午後)	(火)(木)………手術 (月)(水)(金)………特殊診察	
	耳鼻咽喉科	直野	直野	手術	直野	直野	(水)………手術 (月)(金)午後………手術 (火)(木)………特殊検査、外来手術 (月)午前………難聴外来 (月)(火)(木)午後………補聴器外来	
		山田	山田	山田	山田	山田		
小児科		中村 山元 —	柳邊 緒方 吉田	中村 緒方 山元	中村 吉田 山元	緒方 吉田 —	(月)午後………予防接種(指定患者のみ) (火)(水)午後………慢性疾患 (木)午後………乳児検診 フォローアップ外来	
	脳神経 センター	脳神経 外科	戸高 森川	手術	西川	手術	戸高 西川	(火)(木)………手術 (月)(水)午後………血管造影
		皮膚科	井上(知) 葉山	手術	井上(知) 葉山	手術	井上(知) 葉山	(火)(木)………手術 (月)(水)(金)午後………外来手術 特殊処置 (火)午前………予約患者のみ
泌尿器科		山下 井上(正)	山下 井上(正)	手術	山下 井上(正)	手術	(水)(金)………手術 (月)(火)(木)午後………特殊検査・処置	

※入院中の患者さんの他科受診は、緊急でない場合は手術日以外でお願いします。

※緊急以外の受付は、午前11時00分までです。

※精神科・神経内科・眼科は現在休診となっております。

病棟

	西病棟	東病棟
7階		消化器センター 外科
6階	整形外科 皮膚科	内科、呼吸器外科 耳鼻咽喉科、歯科口腔外科
5階	心臓血管センター 内科、人工透析室	内科
4階	女性病棟 (産婦人科、内科)	小児病棟 周産期センター
3階	救急病棟 ICU・CCU・HCU	脳神経センター 泌尿器科

☆☆☆ 院内セキュリティ強化と 面会時間の厳守について ☆☆☆ (お知らせとお願い)

不審者等による院内への侵入を防止するため、夜間(午後6時から翌朝8時まで)や土日祝日(年末年始を含む終日)においては、院内への入口を南側救命救急センター横の夜間・時間外入口(警備員室前)1箇所のみとさせていただきます。

また、ご来院される皆様には、面会時間を厳守し、来院者受付簿に必ず記帳いただくよう併せてお願い申し上げます。

☆☆☆ クレジットカードの取り扱いについて ☆☆☆

窓口支払について、クレジットカードが利用できます。

1 利用可能なお支払い
診療料金、診断書等の文書料等、病院の会計窓口でお支払いいただくもの。

2 お支払い方法
一括払い、分割払い、リボ払い

3 利用可能なクレジットカード
(国際ブランド)



広報委員会からの
お知らせ

広報誌へのご意見・お問い合わせにつきましては院内のご意見箱、
FAX0982-32-6759 または URL:<http://nobeoka-kenbyo.jp> まで!