



2007年度 丸亀ばさら祭り

糖尿病や高血
圧、高脂血症
を放置した
り、いい加減
に治療してい

す。**⑤他人に頼らない薬に頼まない** 誰かにしてもらうではなく、自分で動いて考えて治していくことが重要です。では、不幸にも脳卒中となつたときはどうするか。とにかく

当院脳外科では、脳卒中を急性期から治療する対応をとっています。t-P.Aも適応を考えて治療を行つており、また、脳血管内手術にも対応しています。

いずれにしても、ならないのが一番であり、先の提案5項目を念頭において生活していただけれど思います

が原因であります。す
り、その結果
が出たのが脳
であつたり心
臓であつたと
いうことを認
識する必要が
あります。

く回数が多くなるからといって
水を飲まないようになられる方が
おられます。これは脳卒中に
なろうなろうとしていることに
なります。**③運動する** 体は動
かしている部分はこれから先も
動かますが、使わないところ

膜下出血に関しても、脳血管内手術といって頭を切開せずにカーテールで処置できる場合があり、少しずつ治療も進歩しています。できるだけ早く、病院へ搬送していただくようにしてください。

介護が必要な方の中でも約28%をしめています。後遺症が必ず残り、寝たきりともなると家族への負担は非常に大きい

さて、ならぬいためにはと
うすべきか。まず、根本として
脳卒中や心筋梗塞は、生活習慣病
病のため動脈硬化が進んだこと

ない ②水をよく飲む これは
年齢が上がると脱水になりやす
く、なると血液が濃くなつて血
管が詰まりやすくなるのを少し

早く脳卒中をみてもらえる病院へいくことです。脳梗塞に関する発症から3時間以内なら使用できる薬剤（t-PA）

脳卒中（脳出血、脳梗塞、くも膜下出血）は、現在、日本において死亡率の第3位となつており、以前よりは順位が下がっています。しかし、脳卒中で麻痺や失語症など後遺症を持つてしまった方は、以前より増えています。

老人の4割、訪問看護サービス利用者の4割が脳卒中患者です。脳卒中は、なつてからでは遅いのでならないのが一番であることは自明のことと考えられます。

と、結局、生活習慣病にならない、なつていたらいかにこれをうまくコントロールするかが重要です。

①粗食にする
提案としていくつかあげます。

脳卒中にならない為に、私の塩分を取りすぎ

脳卒中にならないために
またなつたらどうするか

第二脳神経外科部長 吉野公博

は、検査をした時の状態をみただけであって、将来のことを保証してくれるものではありません。脳卒中の予防は、動脈硬化が高度にならないようにすることと、結局、生活習慣病にならない、なつていたらいかにこれをうまくコントロールするかが重要です。

香川労災病院の理念

働く人々や地域の人々に
安全で安心のより良い
医療と看護を提供します

2型糖尿病の薬物療法について

主任薬剤師 福田 博音

○糖のながれにおける肝臓の糖取り込み低下

血糖値異常としてははじめに現れるのが食後高血糖と言われています。その因子として肝臓での糖の取り込み率低下があります。肝臓での糖取り込み率改善策として

①肝臓へのブドウ糖流入に伴う肝への急速なインスリンの流入改善を速効型インスリン分泌促進薬ナデグリニド(ファストイック、スター・シス)速効型インスリン製剤などで行う②食事療法および運動による脂肪肝の改善③運動療法④空腹時血糖の正常域で、門脈—末梢動脈圧度格差が大であることに努める(間食を避け食前血糖値の正常化を図る)⑤薬物療法、ビオグリド(アクトス)、グリメピリド(アマリール)などが挙げられます。

また、肝での糖取り込みを促進するためには自分のインスリン分泌能を維持することが大切です。

○2型糖尿病に対するインスリ

ン導入
2型糖尿病は早期から厳格なコントロールが必要とされています。

ます。そして近年肥満の有無に関わらず早期インスリン導入が主流になってきていました。その理由として
①細小血管障害の抑制には厳格な血糖管理が必要である②膵B細胞機能保持には早期からの血糖管理が求められる③大血管障害は発症早期からしばしば合併する④大血管障害リスクは発症早期の血糖管理に左右される」となどです。

インスリン療法を巡ってはDCCT、kumamoto study、UKPDS、DCCT/EDICstudy、DEGAMistudyなどの大規模臨

床報告で細小血管・大血管障害や総死亡を抑制する効果を裏付けた多数の結果報告が得られています。膵B細胞機能の著明な低下例(例:経口血糖降下薬コントロール不良)では厳格な血糖管理が困難であり、早期のインスリン導入が必要となっています。

○生活習慣病の改善

生活習慣病の最大の原因是肥満、すなわち脂肪細胞肥大です。肥大脂肪細胞から過剰に分泌されるTNF α 、レジスタンス、FFAなどによる作用の結果、インスリン抵抗性が惹起されるとされています。私たちにできる規則正しい生活と食事・運動による肥満の改善が、糖尿病治療の第一歩です。

LDLコレステロールとは

検査科技師長 影山 洋吉

「LDLコレステロール」つて何でしょう。

LDLコレステロールは血清

さて、血清脂質の主な成分はコレステロール、中性脂肪(TG)、リグリセライド(TG)、リン

脂質(PL)及び遊離脂肪酸(FPP)であり、FPPはアルブミンと結合し、その他の脂質は蛋白質と結合しリボ蛋白となり血中を循環しています。

このリボ蛋白のなかにLDL



新人医師紹介

内科副部長 吉田 宏仁

は冠動脈疾患の相対危険度の指標となり、HDLは冠動脈硬化症をはじめとする各種動脈硬化症の危険予防因子になるのです。

血清脂質検査には、代表的なものとして中性脂肪(TG)、総コレステロール(T-CH₂O)、HDLコレステロール、LDLコレステロールがあります。当検査科ではどの検査も行っていますが、コレステロール検査は

lipoprotein)やHDL(高比重リポ蛋白=high density lipoprotein)が含まれるのです。

それではLDLやHDLの働きを簡単に紹介します。

先ずLDLですが、これは血中のコレステロールの主たる運搬体であり、コレステロールが末梢組織に取込まれる働きをしており、動脈硬化などを引き起こす作用が強いものです。

また、HDLは動脈壁を含めた各組織からコレステロールを受け取り、肝臓に輸送して異化させるために、細胞内に蓄積したコレステロールの逆転送を行っています。よって「善玉コレステロール」といわれているのです。

このような機能から、LDL

は冠動脈疾患の相対危険度の指標となり、HDLは冠動脈硬

化症をはじめとする各種動脈硬化症の危険予防因子になるのです。

外の機会にも以前、脂質が高いと言われた方は脂質検査を行い健康管理に役立たせましょう。

健康診断時はもとよりそれ以外の機会にも以前、脂質が高いと言われた方は脂質検査を行い健康管理に役立たせましょう。

朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早

めましたのでご覧ください。

質検査は食事の影響を受けやすいので、検査を受ける場

合は絶食10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早

検査名	参考値
中性脂肪(TG)	50~149(mg/dl)
総コレステロール	150~219(mg/dl)
HDLコレステロール	40~80(mg/dl)
LDLコレステロール	70~139(mg/dl)

めましたのでご覧ください。

質検査は食事の影響を受けやすいので、検査を受ける場

合は絶食10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早

めましたのでご覧ください。

質検査は食事の影響を受けやすいので、検査を受ける場

合は絶食10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早朝空腹時が10時間後ぐらいの早

めましたのでご覧ください。

質検査は食事の影響を受けやすいので、検査を受ける場

合は絶食10時間後ぐらいの

al radiology. T
A E, P E I T, P T A, P T
C D s t e n t などカテーテル
治療中心に勉強しました。香川
には3年目から国立善通寺病院
に赴任し、徳島大2内科に転科
し、消化器・循環器内科中心に
内視鏡学・心エコー学を勉強し
ました。以降、三豊総合病院
内科・消化器内科で勉強させ
ていただき、本年2月から労
災病院に勤務となりました。

専門は内科・消化器内科で
す。拡大内視鏡・特殊偏光内視
鏡での早期消化器癌の診断・治
療、特に超音波内視鏡を用い
たESD（内視鏡的粘膜下層剥
離術）による早期癌根治治療
は、最近の消化器内科領域にお

いても飛躍的進歩があり、外科
の先生方とタイアップして患者
さんに先進医療を提供できれ
ばと思います。未熟者ですが、
ご指導の程宜しくお願ひいたし
ます。

新人医師紹介

内科医師 小林みづほ



初めまして、よろしくお願ひ
いたします。平成19年4月より
当院内科に勤務しております

「見える油」「見えない油」 油のとり方を見直してみましょう

栄養管理室長 平田 邦江

「見える油」というのは植物
油のほかバター、マーガリンな
どといった調理に使われる油。

「見えない油」というのは、肉

たりしていませんか。ダイエッ
トなどで本当に気をつけなければ
ならないのはむしろ「見え
ない油」。ちなみに日本人の「見
える油」と「見えない油」の摂
取比率は1対3。一日1600

のものに含まれる油です。「油
は太る」というイメージから、
調理に使う「見える油」を敬遠し

「見える油」として15g(大
きさ)くらいの健康なダイ
エットでは、調理に使う油脂

①コレステロールを抑える。(リ
ノール酸とリノレン酸の2つ
の不飽和脂肪酸は体内のコレ
ステロールを下げる働きがあ
り、また、オリーブ油、ひま
わり油、べに花油に豊富なオ
レイン酸は悪玉コレステロ
ールだけを下げる働きがあ
ります。)

②カロテンなど脂溶性ビタミン
の吸収率をアップ。(緑黄色
野菜や果物などに多く含ま
れるビタミンCが壞れにくく
野菜や果物の吸収率を高め
ます。)

・青菜やブロッコリーを茹でる
時油を入れると鮮やかにつや
よく茹で上がります。

小林みづほです。

私は沖縄で初期研修を行つた
後、岡山大学病院勤務を経て香
川労災病院に参りました。

専門は腎免疫内分泌代謝内科

です。

いても飛躍的進歩があり、外科
の先生方とタイアップして患者
さんに先進医療を提供できれ
ばと思います。未熟者ですが、
ご指導の程宜しくお願ひいたし
ます。

専門分野は糖尿病、高脂血
症、慢性腎疾患をはじめとし
た生活習慣に関係が深い慢性
疾患が多く、看護師・栄養士・
薬剤師などコメディカルの方々
と協力して、より効果的なダ
ループ診療が行えたらと考えて
おります。

患者様に安心して医療を受け
ていただけるよう、日々努力邁
進していきたいと思います。今
後ともよろしくお願ひ申し上げ
ます。

野菜を植物油で調理するとβ
カロテンの吸収率が高くなり、
また、ビタミンDは骨や歯の
健康に、Eは生活習慣病やガ
ンの予防に有効とされます。

③薄味でも美味しく料理ができ
る(ドレッシングに酢・白ワ
イン・レモン汁・果物のすりお
ろしなど、また、マヨネーズに
ヨーグルト・トマトケチャップ・牛乳などを追加すると油
の量も減りヘルシーになり美
味しくなります。)

④ビタミンCが壊れにくい
野菜や果物の吸収率を高め
ます。

⑤食物繊維をたっぷり摂取で
きる(野菜や芋、海草など
油で調理すると美味しくな
り、かさが減ったり、なめら
かに食べやすくなるので野菜
の量が摂れます。便秘解消に
も一役)

・青菜やブロッコリーを茹でる
時油を入れると鮮やかにつや
よく茹で上がります。

・牛ももなどの赤身肉を軽くた
たいて塩、こしょうし、油をか
けて半日ほどおきマリネにし
て焼くと肉がやわらかくなり
ます。ローズマリーやベイリ
フなどのハーブを油に入れて
ハーブオイルに、トウガラシ
やにんにくを入れて辛み油
を作つてみませんか。



●労災病院周辺で見られる鳥●
タマシギ

薬剤部副部長・吉村正則

香川県で繁殖が確認されて
いる唯一のシギの仲間。雄よ
り雌の方が派手で良く目立つ。
鳥の中では珍しく一夫多妻で、
雌は卵を産むと抱卵から育雛
まで雄に任せ放しにする。水田や
休耕田を好む。

外来診療予定表

診療科	時間・診察室	月	火	水	木	金
内科	午前	一診	多田	永田	多田	荒木
		二診	荒木	吉田	藤井	滝本
		三診	寺西	石原	石原	寺西
		四診	山本	小林	滝本	山本
		五診	西	各務	平池	各務
循環器科	午前	一診	松浦	渡邊	佐伯	水尾
		二診	佐伯	水尾	松浦	渡邊
	午後			ベースメーカー(第2、第4)		振動
外科	午前	一診	村岡	津村	鶴野	村岡
		二診	小林	立本	國土	二宮
	午後			呼吸器 津村		※乳腺 鶴野・村岡 乗田
整形外科	午前	一診	森谷	善家	横山	前原
		二診	前原	高田	林	森谷
		三診	高田		生熊	善家
	午後	リウマチ外来		リウマチ外来		小児外来
リハビリテーション科	午前	生熊	田村	高田	生熊	高田
形成外科	午前	田中	田中	田中	田中(午後)	田中
脳神経外科	午前	一診	藤本	吉野	合田	藤本
		二診	柚木	合田		吉野
メンタルヘルス科	午前	一診	小山	小山	小山	小山
		二診	井上		井上	井上
泌尿器科	午前	一診	西	西		西
		二診	水野	水野	水野	水野
産婦人科	午前	一診	川田	大倉	川田	木下
		癌検診	木下	木下	大倉	木下
	午後	産科予約検診	大倉		木下	川田
		産後検診				交代制
眼科	午前	一診	小見山	小見山	小見山	小見山
		二診		國土	國土	
耳鼻咽喉科	午前	一診	苅田	森下	森下	森下
		二診	平田	平田	苅田	平田
頭頸部外科	午後				小児外来・腫瘍外来	
					三谷(予約のみ)	
放射線科(放射線治療)			三谷(予約のみ)		三谷(予約のみ)	
歯科口腔外科	午前	一診	森谷	森谷	森谷	森谷
		二診		松村		
麻酔科(ペインクリニック)	午前	一診	北浦	戸田	北浦	鈴木
		二診	前田			北浦
ストマ外来	午前		佐藤看護師		佐藤看護師	

※乳腺外来 鶴野(第1・3・5木曜日)・村岡(第2・4木曜日)

健診部

日帰りドック……………1日20名 火、金曜日
 一般健診……………1日20名 月、水、木曜日
 脳ドック……………1日1名 月、火、木曜日
 雇入時の健康診断) ……1日30名(隔週) 水曜日
 定期健康診断) ……1日30名(隔週) 水曜日

海外派遣労働者の健康診断……………隨時
 特殊健康診断……………随时
 振動障害健康診断……………1~3名 金曜日
 健診車による出張健診……………月~金曜日
 丸亀市住民検診……………月~金曜日

※全ての健診は予約が必要です。 ※健診の曜日は変更になることがあります。

- 当院は、政府管掌健康保険生活習慣病予防健診事業の指定病院となっており、該当する方は補助を受ける事が出来ます。
- 健診の結果、二次検査が必要となった場合、内科系・乳腺外来のみ当院で予約を行っております。

透析室紹介

透析室長 高嶋由利子

透析室は腎臓の機能が落ちて腎不全となつた患者さまに、腎臓の代わりの機能を果たす器材を使って、血液をクリ

ニングしている所です。

内科医

師 2名、

看護師 7

名が中心

となり、

臨床工学

技士もチ

ームのメ

ンバーと

して透析

機器の保

守管理に

努め、安



また13名の方が自分の腹膜を透析膜として使用する「腹膜透析」を選択されています。透析導入を控えた患者さまには腎不全の治療法に選択肢があることをお伝えし、患者さまのライフスタイルに合った透析療法を提供しています。

透析を受けていま

外来紹介

外来師長 竹林 智子

名前ではなく整理番号で呼ぶように変更されました。また5月からは、総合案内が1階待合室の中央に設けられました。看護師1名と事務2名、ソーシャルワーカー1名が、初めて当院を受診する患者さまの病状につ

いての問診を行いながら、受診診療科の相談や看護相談、在宅療養指導、医療相談などの対応を行うようになりました。

外来の受診患者さまは一日1000から1250名までの対応を行っています。今年の4月17日より電子カルテが導入され、受付システムや患者さまを名前ではなく整理番号で呼ぶように変更されました。また5月からは、総合案内が1階待合室の中央に設けられました。看護師1名と事務2名、ソーシャルワーカー1名が、初めて当院を受診する患者さまの病状につ

いての問診を行ながら、受診診療科の相談や看護相談、在宅療養指導、医療相談などの対応を行うようになります。



入院費のお支払いの負担が軽くなります!!

医事課 伊原・川畑

平成19年度より、70歳未満

の方の医療費の負担軽減を目的に、新たな制度が増設されました。

これまでの高額療養費の制度

は、限度額を超えて医療費が高額になった場合に、申請するこ

とにより高額部分が後から返金

されるものでした。

新しい制度は、入院が決まり次第簡単な手続きを行うこと

後から面倒な手続きを行う必要もありません。

この制度を利用するには「限度額適用認定証」が必要となります。

利用方法については次の通りです。

- 利用の流れ
- ① 入院が決まる。
- ② 各保険の窓口（市町村役場や管轄の社会保険事務所等）に行き、「限度額適用認定証」

当院の透析室の特徴としては、初めて透析治療を受ける患者さまが多く年間約40～50名ほど新たに透析療法を開始しています。

全・安心の医療を提供しています。安楽に安全に過ごして頂ける様、私達透析に携わるものは知識と技術が求められていますが、それにお応えできるよう努力して参ります。

平成19年度より、70歳未満の方の医療費の負担軽減を目的に、新たな制度が増設されました。

これまでの高額療養費の制度は、限度額を超えて医療費が高額になった場合に、申請するこ

とにより高額部分が後から返金され

れるものでした。

新しい制度は、入院が決まり次第簡単な手続きを行うこと

後から面倒な手続きを行う必要もありません。

この制度を利用するには「限度額適用認定証」が必要となります。

利用方法については次の通りです。

- 利用の流れ
- ① 入院が決まる。
- ② 各保険の窓口（市町村役場や管轄の社会保険事務所等）に行き、「限度額適用認定証」

(3) 「限度額適用認定証」を医療機関に提示する。
 (4) 入院費の支払いが限度額までとなる。

表)限度額

上位所得の方(A)	150,000円+ α
一般所得の方(B)	80,100円+ α
住民税非課税世帯の方(C)	35,400円

* α はかかった医療費により異なります。

* 食事や個室代・パジャマ代等は適用外となります。

- ・入院費のみが対象
- ・保険料に滞納がある方は交付不可
- ・有効期限があるため更新が必要

【限度額適用認定証】は入院費が高額かどうかにかかわらず、申請しておくことをお勧めします。医療費の請求は月単位なので、入院した月の月末までに医療機関に認定証を提示してください。もし間に合わなかつた場合には、従来通りの高額療養費の申請を行うことになります。

十年一昔、医学は、日進月歩の発展を遂げている。看護も、置き去りにされないように技術を磨き知識を深め、日々努力し向上しなければならない。

何十年前か前に、こんな文章で始まつた、中四国主任会議の研究発表（演題も思い出せない昔の事）当日の会場は、畠の部屋で何時間も正座し、発表は延々と続きました。苦痛の一日でした。が、今では懐かしく思います。一泊二日の院内旅行、八十

年毎当番制で、各病院が担当していました。オリンピックにない、「参加することに意義がある」という精神だけを忠実に守り、善戦はするものの、いつも惨めな結果で終わっています。

週二回か三回の練習も勤務の都合で満足に出来ず、全員が集合するのは、試合の数日前でした。

全国大会で優勝して体育館を新築した病院、又準優勝した病院を相手に対戦するので、問題になりません。

盛り上がりもなくアツとう間に終わり、応援出来るのも前半だけで、後半は拍手も声を張り上げる事もありません。選手達にかける言葉といえば、「バレーの試合をしよう!!」でした。

お知らせ

●公開健康講座

日 時 9月20日(木)

13時30分～15時

場 所 香川労災病院管理棟会議室

講 師 第四外科部長
内 容 肝臓・胆囊・脾臓の病気と治療

参 加 料 無料
國土 泰孝

バレーボールとの思い出

元看護師長 入江 幸子

詳しく述べ、各保険の窓口、もます。
わせください。

しきは当院医事課までお問い合わせください。

アタックをすればいとも簡単に拾われ、相手のアタックはが深刻で渴水対策に翻弄され、後半は猛暑に悩まされましたが、皆せなかつたです。

他の病院の選手はユニフォームを何着も持つて来て、勝つ度

に着替えていましたが、香川は着の身着のまま一着で終わりです。

9月とはいえ、まだ

前日の懇親会では、翌日の試合の事もすっかり忘れて、この時とばかりエネルギーを発散

していました。苦い経験でした

が、忘れられません。

古稀を迎えるにか元気で

生活出来るのは、中学、高校、看護学校、社会人になつても続

けていたバレーボールのお陰だ

と思っていました。今でも、春の

高校バレー県大会の試合、実業団のリーグ戦とかは、毎年友人と観戦しています。

ある本の一ページに、「人と過去は変えられないが、自分と未来は変えられる」という一節がありました。

この言葉の意味を自分なりに理解して、精一杯頑張って行こうと思います。

患者サービス向上委員会 編集だより 土居和代

今夏の前半は水不足

が深刻で渴水対策に翻弄され、後半は猛暑に

悩まされましたが、皆様いかがお過ごしでした。

9月とはいえ、まだ

まだ残暑が厳しい日が続いておりますので、

健康に留意されて残暑を乗り切りましょう。

広報誌「いぶき」も皆様のおかげをもちま

して今回で25号の発行となりました。部署紹介も一通り終わりましたので、25号からは組

織横断的に活動している専門チームも紹介していくといきたいと思います。

広報誌「いぶき」は皆様の生活に少しでもお役に立ててもらえるよう、ますます内容を充実させたいと考えております。皆様からのご意見・ご質問をお待ち