

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

肺は胸郭の中にあり縦隔（心臓、気管、食道などがある）を挟んで右肺と左肺の2つがあります。
右肺は上葉、中葉、下葉の3

肺の構造



肺がんの統計

日本人の死亡原因の1位は悪性新生物すなわちがんです。がんで亡くなった人を部位別にみると肺がんで亡くなつた人が最も多くなっています。

また肺がんの罹病率、死亡率は男性に高く女性の3倍から4倍といわれています。

肺がんは、まず小細胞がんと非小細胞がんの2つに大きく分類されます。

これは小細胞がんと非小細胞がんでは治療法が異なつてくるからです。非小細胞がんは、さらに扁平上皮がん、腺がん、大細胞がんなどの組織型に分類されますが非小細胞がん全体で治療方針は同じです。そのため小細胞がんの治療方針、非小細胞

肺がんの診断と治療

呼吸器内科部長 荒木 雅史

がんの治療方針の2つに分けています。
またできる場所によつて、末梢型肺がん（腺がん、大細胞が多い）、肺門型肺がん（扁平上皮がん、小細胞が多い）と呼ばれることがあります。

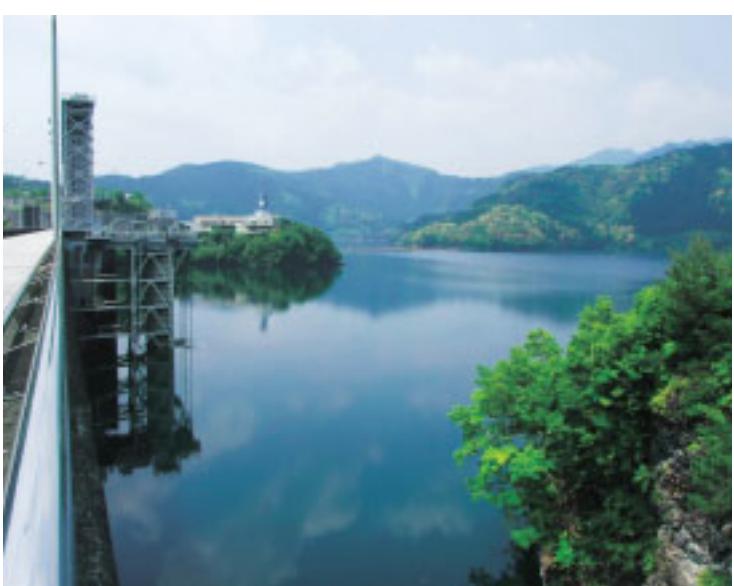
痰では調べられない場合気管支鏡検査、CTガイド下針生検、リンパ節生検、胸水穿刺、胸膜生検、胸腔鏡手術、開胸手術などをを行い、がんの細胞を探取して顕微鏡で調べます。

肺がんの診断

胸部レントゲンを通常まず行います。がんが疑われる場合は、がんかどうかをはつきりさせ、がんの組織型を調べるためにがんの細胞を採取して調べる必要があります。

肺がんは、T因子（原発腫瘍の大きさ・浸潤の状況）、N因子（リンパ節への転移の状況）、M因子（遠隔転移の有無）によって病期分類されます。

肺がんの病期



早明浦ダム(5月)

早明浦ダムは吉野川の治水と四国地方全域の利水を目的に建設されました(1975年竣工)。貯水率が低下すると、四国地方の経済・市民生活に大きな影響を及ぼすため、「四国のいのち」とも呼ばれています。

まずは痰のなかの細胞を調べます。

痰では調べられない場合気管支鏡検査、CTガイド下針生検、リンパ節生検、胸水穿刺、胸膜生検、胸腔鏡手術、開胸手術などをを行い、がんの細胞を探取して顕微鏡で調べます。

T因子の診断には胸部X線写真、CT、MRI、気管支鏡検査を行い、N因子の診断はCT、MRI、縦隔鏡、PETなどを行い、M因子の診断には骨はシンチグラム、腹部臓器はCT、(PETでは骨、腹部臓器両方が調べられます。)脳は造影CTか造影MRIなどの検査を行います。

T因子、N因子、M因子により病期がIA、IB、IIA、IIB、IIIA、IIIB、IV期に分けられます。

小細胞がんでは限局型、進展型に分ける方法も使われています。
限局型…一側胸隔内と縦隔リンパ節および鎖骨上窩リンパ節の範囲(放射線療法が可能な範囲にある場合)
進展型…限局型の範囲を超えて広がっている。

化学療法・放射線療法、IV期…化学療法、緩和療法などですが、肺の状態、全身状態(心臓、腎臓の状態など)により治療法が変わってきます。

限局型では化学療法と放射線療法の併用、進展型では化学療法単独が選択されます。

小細胞がんの場合

おわりに

肺がんの危険因子の一番は喫煙です。男性肺がんの90%、女性肺がんの80%は喫煙と関連あります。そのため肺がん予防でもっとも大切なのは禁煙をすることになります。

残念ながら進行肺がんの治療成績はよいものではありませんし、肺がんの早期発見は簡単ではありません。検診で発見されても手術できない場合がしばしばあります。

しかし、肺がんの早期発見には定期的な検診が大切です。

また、肺がんを減らすには禁煙することが一番です。

臨床研修医
篠原 健介



新任医師紹介

せていただいております、臨床研修医の篠原健介と申します。

もともと出身は香川県ですので、大学卒業後、再び地元に帰つてまいりました。当院における研修では日々、各科の先生方をはじめ、コメディカルの方々からも様々なご指導をいただき、非常に充実した研修ができているなど、常々実感しております。

まだまだいたらぬ点はたくさんあり、患者さまにはご迷惑をおかけすることが多々あるとは思いますが、患者さまと過ごす時間を大切にし研修生活を送りたいと思っていきます。これからもよろしくお願いいたします。

歯科口腔外科医師
池田 篤司



学歴学部を卒業し、同大学口腔外科に入局しました。同科にて約3年半研修したのち、香川労災病院に赴任してきました。

出身は兵庫県(淡路島)です。趣味のひとつに野球があり、当院でも野球部に所属しています。

当科では口腔領域の疾患を中心に診察にあたっていますが、赴任当初はそれまでとは違うシステムや環境に戸惑う部分が多かつたのが、半年が経ち大

分慣ってきたように思います。

他科の先生方には気軽に相談に応じて頂き、また周りのスタッフの方にはサポートして頂いており感謝しています。

私自身まだまだ未熟者でありますが、少しでも良い医療を提供出来るよう頑張っていきたいと思いますので、これからも宜しくお願いします。



救急室紹介

救急外来看護師 田中 泰世

最近の報道では、救急病院が救急隊の搬送要請を断つ事例が取り上げられたり、深刻な医師不足の現状が伝えられたり、救急医療に対する不安や不満の声をよく耳にします。このような状況の中、香川労災病院では地域の救急病院としての役割を果たすため、救命救急担当の看護師の増員、診察室の拡張を行い、24時間いつでも安全・安心な医療が提供できるように頑張っています。

救命救急担当のスタッフは、医師・看護師ともに院内・外の研修会に参加したり、地域の救急隊のみなさまと一緒に、救急車で搬送された患者様について適切な医療が提供できたか、振り返りを行ったり、日々研鑽しています。また、患者様のご家族も第二の患者様であると考へ、ご家族に対しこれからも地域の皆様に信頼される救急医療・看護が提供できるよう、努めていきますので、よろしくお願いします。

最近の報道では、救急病院が救急隊の搬送要請を断つ事例が取り上げられたり、深刻な医師不足の現状が伝えられたり、救急医療に対する不安や不満の声をよく耳にします。このような状況の中、香川労災病院では地域の救急病院としての役割を果たすため、救命救急担当の看護師の増員、診察室の拡張を行い、24時間いつでも安全・安心な医療が提供できるように頑張っています。

救命救急担当のスタッフは、医師・看護師ともに院内・外の研修会に参加したり、地域の救急隊のみなさまと一緒に、救急車で搬送された患者様について適切な医療が提供できたか、振り返りを行ったり、日々研鑽しています。また、患者様のご家族も第二の患者様であると考へ、ご家族に対しこれからも地域の皆様に信頼される救急医療・看護が提供できるよう、努めていきますので、よろしくお願いします。

唯一ある映画館へもよく行っていた。

映画館は、診療所から歩いて十分位の所にあり、隔日に夜だけ上映されていた。館内は当然のことながら冷暖房はなく、木製のベンチが並んでいた。

山の映画館

元看護師 寺尾智恵子

昭和三十四、五年といえば、ダッコちゃんや、フラフープが流行し、チキンラーメンが開発された頃である。

当時、香川労災病院平谷診療所が、徳島県那賀奥に開設されていた。私たち職員は、勤務が終了すると寮で過ごすことが多かったが、村に

ところが、急患で呼び出されることがよくあり、渋々持参した荷物を抱えて心を残しながら映画館を後にする。後半の筋は想像するしかない。

ひばりや、裕次郎で心躍らせたり、又、大きな社会問題となつたアメリカの水爆実験での灰を浴びた「第五福竜丸」の無線長久保山愛吉さんが被爆した姿を写した記録映画では、憤りに震え涙したのを今でも忘れることが出来ない。

青春時代の思い出多い村の映画館。数年前に平谷を訪れるト、映画館はスーパーマーケットに変身していた。

映画は行ってみないと何が上映されるか分からぬ。ニューチュウ、冬は毛布と座布団、薬の空き缶で作った簡易火鉢を、それぞれが抱えて出かける。

画面を真剣に見たものだ。いよいよ本番、裕次郎の映画や時代劇が多かったように記憶している。映画が始まるときも十、九、八…と画面に数字が現れ、すぐに再上映が始まると十分もしないうちに切れる。間もなく十、九、八…と画面に数字が現れ、すぐに再上映が始まると十分もあり、しばらく待たされることもある。

必死に見ていて、感情が盛り上がりいいところで、パツと電気がついたりすると、お互に涙を流していくバツの悪いことこの上ない。とぎれとぎれの映画でも、最後まで観られると満足して、帰り道大いに盛り上がる。

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	三村	平池	岡部
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	立本	村岡
		二診	小林	立本	國土	母里
	午後		呼吸器 津村	肝・胆・脾 国土	※乳腺 村岡・小林	
整形外科	午前	一診	横山	善家	横山	前原
		二診	生熊	森谷	布施	森谷
		三診	前原	高田	生熊	善家
	午後	リウマチ外来		リウマチ外来		
リハビリテーション科	午前	高田	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	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)	三谷(予約のみ)	
放射線科(放射線治療)						
歯科口腔外科	午前	一診	池田	池田	池田	池田
		二診		松村		
麻酔科(ペインクリニック)	午前	一診	北浦	鈴木	北浦	戸田
		二診				北浦
ストマ外来	午前		看護師(午前中)		看護師(午前中)	

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。



●労災病院周辺で見られる鳥●

ハッカチョウ

薬剤部副部長・吉村正則

ハトより少し小さく、全身
が黒く、飛ぶと翼の白斑が目
立つ。本来は台湾等に分布し
ているが、鳴き声の鑑賞のた
めに飼育目的で人為的に持ち
込まれたのが、爆発的に増え
ている。2~3年前から労災病
院近辺でも繁殖し始めた。

コレステロールはホルモンをつくるなど、体の機能維持に重要な役割を果たしていますが、血管の中側にたまると「ラーチ」と呼ばれる塊になり、長い間に動脈硬化が進行して行きます。悪玉が増え過ぎると、コレステロール

最近の研究で、悪玉や善玉の数値を別々に見るより、悪玉の数値を善玉の数値で割った両者の比で見た方が、動脈硬化の進行を把握しやすいことが分かつてきま

心筋梗塞や脳梗塞などさまざまな病気の引き金となる動脈硬化には、血中のコレステロールが深くかかわっています。

コレステロール値に新基準

「悪玉(LDL)÷善玉(HDL)」

主任検査技師 高橋 春樹

は血管壁に付着します。善玉はこれを回収する働きをしてい

私たちの体には太陽が出るとともに目覚め、太陽が沈むと眠るという生体リズムが組み込まれています。この生体リズムを崩さないことが健康と体調を保つために大切だと言われています。

は消化に時間がかかるために、消化不良による食欲不振になります。

E 痩ている間は体を動かすことがほとんどなくなるため、使われなかつたエネルギーが吸収、蓄積されやすくなります。また朝までに消化しきれず、胃もたれや食欲不振などの原因に…。

すぐには活動的にならないため、空腹感を感じにくくなるようです。ひとりを持つて起床するようにしましょう。

F 空腹時間が長いと次に入る食事をできるだけ体脂肪に変えようとする「飢餓対応の働き」があるといわれています

G す。ダイエットの成功に朝食はとても重要なのです。

ス、果物、おにぎり、甘くないパン、シリアルなど手軽に食べられる食品から始めてみてはいかが？

朝起きたときの私たちの脳は車に例えるとガス欠状態。朝ご

朝ごはん食べてますか？

主任栄養士 奥村 誠子

お知らせ

はんはそんな脳にエネルギーを
補給してくれる大切な食事なのです。
はつらつとした1日のス
タートのために、毎朝きちんと
食べましょう。

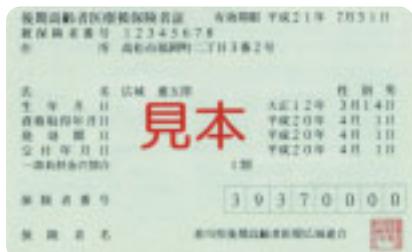
場所　香川労災病院11階　外来口ビーコンサー
内 容　松尾 香さんによる歌のコンサート
丸亀市出身の声楽家。ミュージカル等数多くの「コンサート」を開催されており、サザエさんのテーマソングも歌つておられます。また「心の歌」「コンサート」の司会やテレビ出演等で活躍されています。

今回は、色々な分野から楽曲を選び楽しいひと時をともに過ごしていただく予定です。

参加料 無料

お持ちですか？新しい保険証

（後期高齢者医療制度） 医事課



4月に制度が始まって以来、テレビでこの名前を聞かない日はない、というほど話題となっています。日々賛否両論の意見が交わされていますが、制度開始から約2ヶ月が経過し、ここで改めて制度のポイントをお話したいと思います。

後期高齢者医療制度（別名、長寿医療制度）は75歳以上の方、または65歳以上で一定の障害のある方の医療保険制度です。75歳の誕生日から利用でき、保険証は1人1枚交付されいます。医療を受ける際には、必ず新しい保険証をご持参ください。（図参照）

医療費については基本的に、これまでと同様、1割負担です。ただし、現役並みの所得のない方の医療保険制度です。月ごとの負担の上限額 年ごとの負担の上限額

	自己負担限度額 外来(個人ごと)	高額医療・高額介護	
		合算制度における自己負担限度額*	
①現役並み所得者 (課税所得145万円以上)	44,400円	80,100円+1%	89万円(67万円)
②一般	12,000円	44,400円	75万円(56万円)
③市町村民税非課税世帯	8,000円	24,600円	41万円(31万円)
④③のうち80万円以下の方		15,000円	25万円(19万円)

*()内は平成21年8月分以降の額

ある方は3割の自己負担となります。月ごとに医療費の上限額が設けられ、さらに介護保険との合算額についても、新たに年ごとの上限額が設定されることとなりました。（表参照）

また、保険料は受け取る年金額や所得に応じて段階的に設定されます。これまで家族の保険に加入していて、保険料を支払っていなかつた方について

は、平成20年10月までは保険料を徴収せず、平成20年10月から平成21年3月までは軽減措置がとられることとなっています。

19年よりがん対策基本法が施行され、「緩和ケア」を早期から適切に行われるようになります。これが推進されています。では「緩和ケア」とは何でしょう。

「緩和ケア」とは、生命を脅かす疾患による問題に直面している患者様とその家族に対しても、疾患の早期より痛み、身体的問題、心理社会的問題、スピリチュアルな（靈的な、魂の）問題に関する評価をおこない、それが障害とならないよう予防したり対処したりすることで、クオリティ・オブ・ライフ（生活の質、生命の質）を改善するためのアプローチである。」

日本ホスピス緩和ケア協会ホームページの翻訳より）と定義されています。つまり「緩和ケア」は治療の最終段階ではなく、色々な治療と同時にされるべきものです。

医療費や保険料は、世帯や本人の所得状況等により、これまでの負担と異なる場合も生じるため、詳しくは管轄の市町村役場でご確認ください。

「緩和ケア」、「緩和ケアチーム」を ご存じですか？

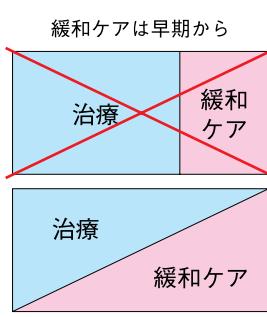
薬剤部 土佐 直子

当院では、患者様がその人らしく過ごすために妨げとなつた事はありませんか？平成19年よりがん対策基本法が施行され、「緩和ケア」を早期から適切に行われるようになります。これが推進されています。では

緩和ケアチームは、身体的な症状を診る医師、精神・心理的な知識をもつて患者様の身近で看護に携わる看護師、苦痛を取り除くための薬についての専門知識を持つ薬剤師によって構成されていますが、患者様のニーズに合わせ、在宅看護師、放射線医師、栄養士、ソーシャルワーカー、患者様・家族の支援を行う事務職員など様々なスタッフがチームに関わっています。

編集だより

岡田文徳



緩和ケアチームは、世帯や本人の所得状況等により、これまでの負担と異なる場合も生じるため、詳しくは管轄の市町村役場でご確認ください。

医療費や保険料は、世帯や本人の所得状況等により、これまでの負担と異なる場合も生じるため、詳しくは管轄の市町村役場でご確認ください。

患者さまと共に取り組めば、いい解決法がきっと見つかる

と思います。
患者様の苦痛が取り除かれ、見せてくださる笑顔が、私たちの想いです。

今年もはや半年が過ぎようとして、一日一日と夏が近づいています。「あ～今年も去年みたいに水不足に悩まされるのかな？」と考えてしまします。ところがどっこい！今年の早明浦ダムは平年より貯水率はいいようです。梅雨らしい梅雨になるようここで一句：貯水率 今年の夏は メタボリック♪

いろいろご意見はあるかと思いますが、ご勘弁を。

「いぶき」も今回で28号の発行となりました。皆様に愛される季刊誌としていきたいと思います。ご意見ご要望等お待ちしています。