



St.Mary's セント・マリーズ

第24号

2016年1月

ご自由に
お持ちください



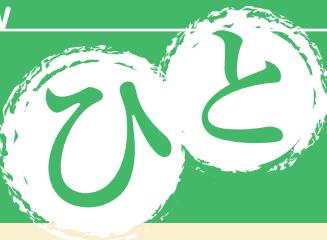
聖マリア病院 麻酔科医師

目 次

INDEX

2 インタビュー「ひと」 聖マリア病院 中央手術センター長 藤村直幸	5 活動日記 終末期医療・臓器移植めぐり 議論深める	9 健康工クササイズ+クッキング 「ロコモ」予防 脚の筋力を強化しよう スタミナ豚汁 疲れた体にバランスの良い食事
3 診療科訪問 麻酔科	6・7 連載「ドクター教えて! 腎移植ってなあに?」 [第3回]腎移植の実際	10・11 外来診療日一覧
4 医療トピックス 知っていますか? 認定看護師・専門看護師 ④	8 病気と向き合う 心房細動	12 人間ドック・PET-CTのご案内 メンタルヘルスケア支援事業の ご案内ほか

今回の



聖マリア病院 中央手術センター長 藤村 直幸

1990年札幌医科大学医学部卒業後、同大学麻酔科学講座入局。旭川赤十字病院など北海道各地の病院に勤務。2002年岡山大学病院救急部助教、05年カナダ・カルガリー大学集中治療部研究員、09年九州大学病院麻酔科・蘇生科助教、11年同病院救命救急センター講師などを経て、13年9月から聖マリア病院中央手術センター長。九州大学医学部臨床教授。51歳。

細心の注意払い、年7000件 安全な「日帰り・短期滞在型」に挑戦

—— ハイブリッド手術室を含む短期滞在手術センターが本格稼働しました。そのねらいは。

2015年10月、短期滞在手術センターの運用が開始されました。短期滞在手術センターにはハイブリッド手術室を含めた手術室6室、術前診察室3室、8床のリカバリー室があります。白内障手術、乳腺摘出手術、手根管開放手術など、いわゆる日帰り・短期滞在手術を中心に行います。術前から術後まで患者さんのサポートを行うDSコーディネーター認定看護師が2名おり、安全に日帰り・短期滞在手術を受けることができるよう、細心の注意を払っております。

当院では白内障手術など眼科手術が年間900例ほど行われおり、年々増加傾向にあります。これまで眼科専用の手術室が1つしかありませんでしたので待機日数が長く、大変ご迷惑をおかけしました。今回、眼科手術室を2室に増設したため、待機日数が短くなることを期待しております。

—— 手術施設の総面積は、東京大学病院手術部に並ぶ規模ですね。施設の概要を教えてください。

手術施設は地域医療支援棟(タワー棟)2階にある中央手術センターと、中央診療棟2階にある短期滞在手術センターから構成され、手術室は全部で15室あります。年間約7000例の手術が行われており、年々増加しています。中央手術センターには手術室が9室あり、心臓血管外科、呼吸器外科、腹部外科手術、腎移植など麻酔科による全身管理が必須とされる大きな手術を行います。短期滞在手術センターにあるハイブリッド手術室は、手術室と血管造影装置を組み合わせた治療室で、カテーテル治療



に外科的治療を併用することで、低侵襲手術が可能です。主に脳神経外科、心臓血管外科を中心となり治療を行います。

—— 手術には麻酔が不可欠です。そもそも麻酔とは何ですか。

麻酔とは、手術中の意識や痛みを取り除いて手術を可能にするだけではなく、手術中に刻一刻と変化する患者さんの全身状態に対して治療を行い、患者さんの生命と安全を守ることです。麻酔方法は大きく分けて①全身麻酔、②区域麻酔(下半身麻酔といわれている腰椎麻酔など)、③局所麻酔に分ることができます。当院では、全身麻酔や区域麻酔を麻酔科医が担当しております。

—— 麻酔の未来はどうなるのでしょうか。どうあるべきだとお考えですか。

麻酔で最も大事なことは、手術中の患者の安全を守ることです。医学の進歩は目覚ましく、年々新薬や新しい麻酔方法が開発され、麻酔は昔に比べ格段に安全になりましたが、100%安全というわけではありません。さらに、安全性が高まる 것을期待しています。

—— 緊張を強いられる心身をリフレッシュするためのオフの過ごし方を教えてください。

趣味はフライフィッシングです。生まれも育ちも福岡市ですが、フライフィッシングを楽しみたくて北海道の大学を選びました。北海道在住中は、全道各地の渓流を釣り歩きました。福岡に戻ってきてからは、熊本や宮崎の渓流や、玄界灘でフライフィッシングを楽しんでいます。

introduction

麻酔科

術前状態に応じて最も安全な方法選択

聖マリア病院麻酔科では年間約4900例の麻酔(2015年)を行っています。
「コウノドリ」や「麻酔科医ハナ」などのコミックでも麻酔科医の仕事の一部が紹介
されていますが、手術を受ける患者さんの麻酔が主な仕事です。

診療内容 術後痛の軽減に経静脈的鎮痛法

麻酔には、全身麻酔、硬膜外麻酔、脊髄も膜下麻酔、末梢神経ブロックなど、さまざまな種類があります。手術の内容と患者さんの術前状態を総合的に判断して、最も安全な麻酔方法を選択しています。

術後の痛みを軽減するために経静脈的鎮痛法(PCA:patient-controlled analgesia)を導入しました。痛みを感じた際には、PCA機器に付属しているボタンを押すことで痛み止めの薬が点滴から流れれるようになっています。PCAでは当初は3台のみの運用でしたが、現在8台を備えています。

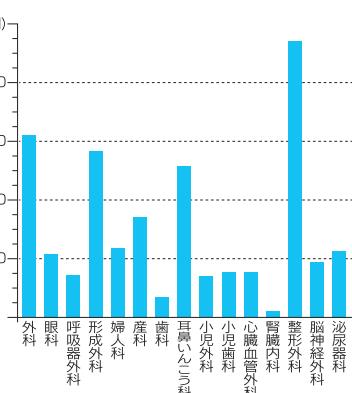


小児の腹直筋鞘ブロック(鼠径ヘルニア手術)の様子

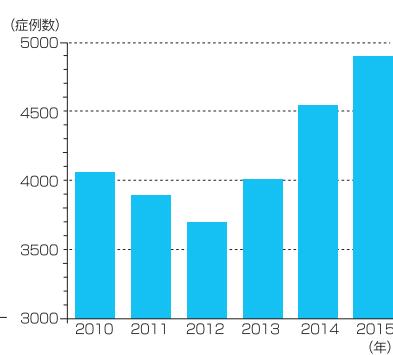
特徴・実績 麻酔科管理は年間4900例

当院での年間約7000例の手術のうち、約4900例を麻酔科で管理しています。小児と産科の麻酔(帝王切開)の割合が他病院と比較して高く、また緊急手術の麻酔が多いことも特徴の一つです。

診療科別麻酔科管理症例数



年次別麻酔科管理症例数の推移

**スタッフ体制** 時間外対応に備え365日当直

日本麻酔科学会指導医2名、専門医1名、標榜医2名、後期研修医3名、合わせて8名の医師と、日本歯科麻酔学会専門医の歯科医師2名が常勤です。さらに、九州大学麻酔科・蘇生科より毎日1名から4名の麻酔科医が非常勤として麻酔を担当しています。また、時間外の緊急手術にも、365日当直体制を敷いて対応しています。

麻酔科診療部長 吉野淳

私自身も27年前に全身麻酔をかけられた経験があります。現在、麻酔法の進化(薬剤、生体情報モニター、医療機器)により、安全で副作用の少ない麻酔を提供できるようになりました。初めての麻酔は不安なことが多いと存じますが、ご遠慮なく担当麻酔科医へご相談ください。



知っていますか?…認定看護師・専門看護師④

時代が求める高品質なケアを実践!

「認定看護師」「専門看護師」という名の病院スタッフを知っていますか。日本看護協会が認定する看護師で、聖マリア病院には、12の各分野でそれぞれ卓越した技術と知識を持つ男女のべ24人(2015年12月現在)が在籍しています。時代が求める質の高いケアをサービスする、この特別な看護師の役割をシリーズで紹介しています。最終回は、「脳卒中リハビリテーション」「精神科身体合併症」認定看護師と「がん看護」専門看護師です。

● 脳卒中リハビリテーション看護 —— 患者さんの「体と心」を支えます



杉本智波主任



今田幸子

日本の国民病ともいえる「3大疾病」。そのなかでも、脳卒中は、介護を要する状態となる原因の第1位であるだけでなく、再発しやすい病気でもあります。

私たち、脳卒中リハビリテーション看護認定看護師は、専門的知識を持つ、発症予防、発症直後の集中治療、リハビリ、自宅復帰などの各期を通して、患者さんの「体と心」を支えることができるよう活動しております。また、地域全体で患者さんを支えることができるよう、地域ネットワークも構築しております。

● 精神科身体合併症看護 —— 専門知識のスタッフへの浸透も担います



野中美香

私たちは、精神疾患に起因する身体症状や身体疾患、身体疾患に起因する精神疾患などを持つ患者さんに対応できるよう、専門知識をスタッフに浸透させる役割があります。

私は精神科病棟に勤務し、週1回リエゾン回診に参加します。必要に応じて患者さんの面接を行い、スタッフの相談などにも対応しています。

依頼いただければ、精神科病棟だけではなく、一般病棟へもお伺いしますので、ご相談ください。

● がん看護 —— 治療中の皮膚障害を防ぐ生活指導も



尾形由貴子師長

私たちの役割は、がんの患者さんとそのご家族が満足な生活を送ることができるよう、入院や在宅医療など、あらゆる場面で支えることです。

私の専門としている業務は、治療中のがん患者さんに出現するさまざまな皮膚障害を未然に防ぐための生活指導を行うことや、皮膚障害に対しては生活に応じたケアを患者さんやご家族、他の医療関係者と一緒にすることです。

お困りのことがありましたら、ご相談ください。



治療上の問題点などについて意見を出し合い、解決策を見つけるために行うカンファレンスの様子

▶▶▶このシリーズは今回で終わります。

終末期医療・臓器移植を考える／聖マリア医学会

「第66回聖マリア医学会～21世紀の地域医療と死について」が12月19日、久留米市の聖マリア学院大学で開催され、パネルディスカッション「命と尊厳～人生の最終段階における医療」やシンポジウム「命の贈り物～臓器移植を考える」では、医療従事者や法律家だけでなく、一般市民も交えて議論を深めました。

聖マリア医学会は、聖マリアグループが保健、医療、介護、福祉のさまざまな分野で地域社会に貢献し続けるために毎年開催されています。今回の公開イベントは、聖マリア病院初の臓器移植である生体腎移植が11月に実施されたのを機に、脳死や尊厳死などに関わる生命倫理について考える場として企画されました。

パネルディスカッションでは、病状の回復が見込まれない患者さんの延命措置の中止をどう判断するかといった課題に日々直面している当院の医師や、医療問題に詳しい弁護士が、会場からの質問や問題提起を交えながら議論しました。



パネルディスカッション「命と尊厳～人生の最終段階における医療」では、さまざまな問題に日々直面している医師らが活発な議論を繰り広げました

シンポジウムでは、2014年夏に妻から夫への腎移植手術を別の病院で受けた夫婦が「生活を取り戻せてよかったです」と自らの体験を語り、聖マリア学院大学大学院の藤堂省教授（元ピッツバーグ大学教授）が移植医療の意義や脳死による臓器提供の広がりの必要性を訴えました。

「2025年」キーワードに熱く討議／日本医療・病院管理学会学術総会



特別シンポジウム「かかりつけ医と病院機能」のシンポジストには、日本医師会の横倉義武会長らが勢揃いしました

聖マリア病院などを経営する社会医療法人雪の聖母会は、「第53回日本医療・病院管理学会学術総会」を11月5、6の両日、アクロス福岡（福岡市中央区）で主管・開催しました。

講演やシンポジウム、一般演題など計41プログラムが盛り込まれた今総会のテーマは「2025年への挑戦問われる日本の医療・病院管理」。団塊世代が75歳以上の後期高齢に達する時期を境に介護・医療費など社会保障費が急増する「2025年問題」をキーワードに活発な討論が行われました。

このうち、基調講演「わが国における認知症の実態と予防 久山町研究からのメッセージ」では、約30年間、定点調査を続けている九州大学大学院医学研究院の清原裕教授が講師役に。認知症の危険因子は「糖尿病」「高血圧」「喫煙」であり、予防策として「運動」と「野菜豊富な和食+乳製品の食事」が有効であることをデータに基づいて紹介しました。

聖堂に「アヴェ・マリア」響く／チャリティークリスマスコンサート

恒例の「クリスマスコンサート」が12月12日、聖マリア病院敷地内にある「雪の聖母聖堂」で開かれ、入院中の患者さんや家族連れ、病院職員ら約130人がパイプオルガンとギター、トロンボーン、聖歌隊による聖なるハーモニーのひとときを楽しみました。

演奏はすべて病院職員によるもので、中にはクラリネットを手にした糖尿病センター長の布井清秀医師の姿も。業務の合間に練習を重ねたグノー「アヴェ・マリア」、サン=サーンス「あなたの声に私の心は開く」やカトリック聖歌など計11曲が披露されました。

会場で集められた献金67,317円は、宗教法人カトリック中央協議会カリタスジャパンを通じて東日本大



グノーの声楽曲「アヴェ・マリア」はクラリネット伴奏で。「マリアよ、あなたは恵まれた方。主があなたとともにおられます」という歌声が聖堂に広がりました震災復興支援に役立てられます。ご協力ありがとうございました。

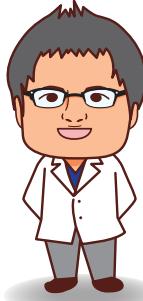
（日付はいずれも2015年）

ドクター教えて! 腎移植ってなあに?

第3回

腎移植の実際

聖マリア病院は、当院初の臓器移植となる生体腎移植を昨年11月に実施しました。腎臓を提供したドナー、移植を受けたレシピエントともに元気に退院されました。12月末までに計4件の生体腎移植を行い、今後も月に1-2例のペースで手術を行う予定です。連載第3回では、実際にどのように腎移植が行われるのか、Q&A方式で解説します。



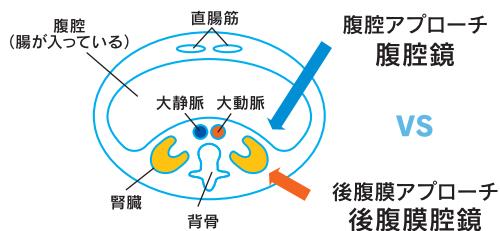
実際にどのように腎移植が行われるのかについて説明します。

聖マリア病院
移植外科医長・青柳武史

鏡視下腎採取術の方法

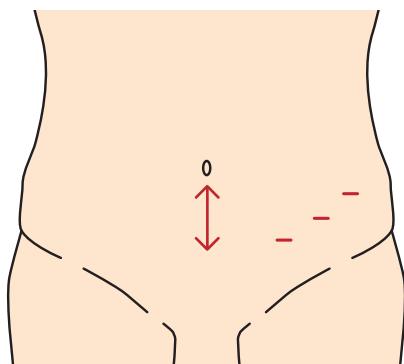


完全鏡視下　　用手補助下(HALS)



2014年7月「鏡視下ドナー腎採取術の全国調査」(湯沢賢治)より

生体ドナーの手術(左腎採取の場合)



へその尾側約6cmを縦切開し、カメラや鉗子を入れるために、左側腹部を約0.5-1cm切開します。腎臓や血管のまわりを剥離し、腎動脈や腎静脈、尿管を切り離して、へその尾側の創から腎臓を取り出します。

Q. 腎臓を提供する生体ドナーの手術について教えてください。

A. 生体腎移植の場合について説明します。腎臓を提供していたくドナーの手術は、以前は大きな創をつけて、直視下(開腹あるいは後腹膜経路)で行われていました。現在、国内では90%以上の症例がカメラを用いた鏡視下で行われています。

鏡視下は、胃や腸のある腹腔内から行う方法と、その外側の後腹膜というところから行う方法に分かれ、さらにそれぞれ術者の手を入れる方法(用手補助下=HALS)と、手を入れない方法(完全鏡視下)に分かれます。

当院では現在、後腹膜鏡視下用手補助の腎採取術を採用しています。多くは解剖学的理由から左側の腎臓を採取しますが、左右の腎臓の機能に差がある場合は、機能が低い方を採取します。

Q. 腎採取は具体的にどのように行うのですか。

A. 全身麻酔下で、採取する腎臓側が上になるように横向きの姿勢(半側臥位)で手術を行います。左腎採取の場合、左側を上にします。へその尾側約6cmを縦切開します。そこから術者の左手を入れて、左側腹部約0.5-1cmを切開し、カメラや検査のための鉗子を入れます。

腎臓や血管のまわりを剥離して、最終的に腎動脈、腎静脈、尿管を切り離して、へその下の創から腎臓を取り出します。その後、出血や臓器損傷などの有無を確認した後、創を閉鎖して手術を終了します。術後出血などを確認するために、手術した部位に柔らかいチューブ(ドレン)を入れることもあります。

採取した腎臓は、清潔なバッケルテーブルという台の上で、腎臓内の血液を洗い流します。移植に備え、腎臓周囲の余分な組織を剥離し、吻合する血管を移植できるように処理したのち、レシピエントの待つ手術室に運びます。ドナーは通常、手術後麻酔を覚ましてから一般病棟に戻ります。問題がなければ、手術翌日から飲水・食事を開始して、1週間ほどで退院となります。

Q. レシピエントへの移植はどのように行うのでしょうか。

A. ドナーから提供された腎臓を、移植を受けるレシピエントの左右どちらかの下腹部に移植します。はじめての移植の場合、解剖学的な理由により多くは右側に移植します。もともとあるレシピエントの腎臓は、例えば大きな囊胞腎で移植スペースがない場合など特別な理由がない限り摘出せず、残します。

実際には、全身麻酔下で下腹部を約13cm斜めに切開します。胃や腸のある腹腔内ではなく、その外側の後腹膜というところに入り、足の方につながる血管(腸骨動脈)のまわりを血管をつなぐために剥離します。この動脈に提供された腎臓の動脈をそれぞれ吻合します。

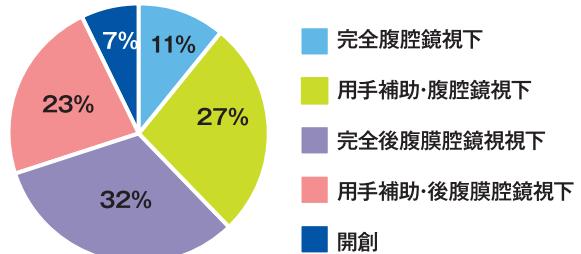
通常は、腎臓に再び血液を流してしばらくすると、尿がつくられ始めます。その後、尿の排出口である尿管を膀胱に吻合して手術を終了します。手術の直後は集中治療室で術後管理をします。1-3日で一般病棟に移り、問題がなければ、術後2-3週間で退院となります。

鏡視下ドナー腎採取術の歴史

1995年	Ratner	完全鏡視下(Johns Hopkins)
	鈴木	後腹膜腹腔鏡補助下(浜松医大)
1998年	Wolf	HALS(Michigan)
2000年	Gill	後腹膜腔鏡視下(Cleveland)
2002年	Wadstrom	後腹膜HALS(Sweden)

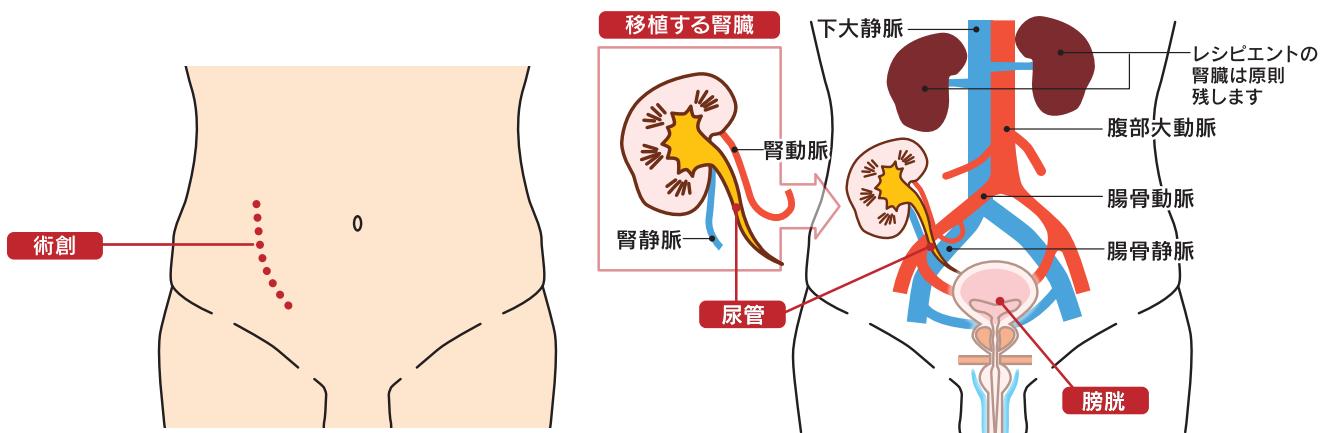
2014年7月「鏡視下ドナー腎採取術の全国調査」(湯沢賢治)より

腎採取術の割合(国内・2013年)



2014年7月「鏡視下ドナー腎採取術の全国調査」(湯沢賢治)より

レシピエントの移植手術(右側に移植する場合)



全身麻酔下のレシピエントの下腹部を約13cm斜めに切開し、提供された腎臓を移植します。腎臓の尿管は膀胱につなぎ、腎動脈と腎静脈はレシピエントの腸骨動脈と腸骨静脈にそれぞれ吻合します。

▶▶次回(4月発行)は、腎移植に伴う合併症、手術に至るまでの流れなどについて具体的に解説します。

お知らせ

移植外科外来 聖マリア病院は予約制の移植外科外来を開設しています。担当医は△谷口雅彦診療部長(月・木曜／13時～17時)△青柳武史医長(水曜／同)△北田秀久医師(第3水曜／9時～12時・13時～17時)。まずは、かかりつけ医にご相談ください。

心房細動

カテーテルアブレーション治療

◆心房細動と症状

心房細動は、心臓が正常なリズムで拍動しなくなってしまう不整脈の一つです。

心房細動になると心臓の上の部屋（心房）は細かな無秩序異常興奮（細動）により小刻みに震え、心臓の下の部屋（心室）は速く不規則に拍動します。「どきどきする」「胸が重苦しい」「息が切れやすい」「疲れやすい」など、症状はさまざまです。その時に、手首や頸部（首）の脈を触ると、速い・遅い（強い・弱い）を不規則に繰り返していたり、病院を受診して心電図検査を行うことで気づきます。症状がなく、重篤な脳梗塞や心不全に至って初めて気づくこともあります。

心房細動自体はすぐに命に関わるようなことはまれなのですが、放置すると重篤な症状を引き起こすため、適切な治療を受けることが必要です。

◆心房細動の治療

心房細動の治療としては、①薬による治療（不整脈の薬。脳梗塞を予防するための血液を固まりにくくする抗凝固薬）、②カテーテルアブレーションによる治療があります。

カテーテルアブレーションは、準備や術後経過観察を含めて4日ほどの入院で行うことができる治療で、血管からカテーテルを挿入して不整脈に関わる心臓の一部分を焼灼する、既に世界中で確立した治療です。

抗不整脈薬より強力に不整脈の進行を抑え、より根治を目指す治療であるといえます。ただ、心房細動は進行性の病気で、進行するほど根深く治療抵抗性

となってしまいます。早期に心房細動を発見して適切な薬物治療を行いながら、特に適応があり治療意欲がある方については、カテーテルアブレーションによる治療タイミングを逃さないことも重要です。ご相談やご質問などありましたら、当院の不整脈外来にお越しください。また、下記の連絡先宛てにご相談いただければ、もっと分かりやすい専門的な話や質問への回答もできると思いますので、ご連絡ください。



循環器内科
高瀬 進

◆おわりに

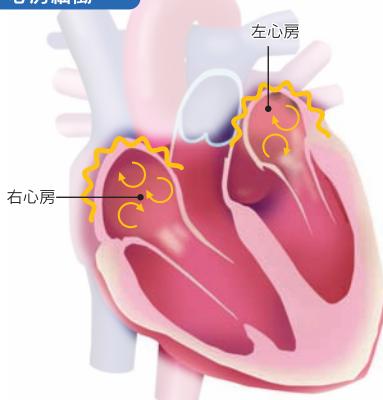
近年「心房細動」は、各界の著名人達が心房細動から起こる脳梗塞で突然倒れたり、カテーテル治療によって心房細動を克服しエベレスト山登頂に成功したといったニュースでもよく知られるようになってきました。心房細動は、我々にとても身近な病気であり、日本では100万人以上が心房細動を持っていると推定されています。心房細動は医療における長年の課題の一つとしてその克服が期待されており、今後さらに一人でも多くの方が問題意識を持って、早期発見、早期治療の開始に結びついていけばと考えています。

■お問い合わせ先

メール:s-takase@st-mary-med.or.jp

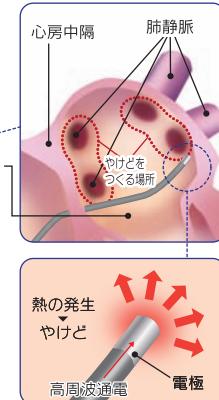
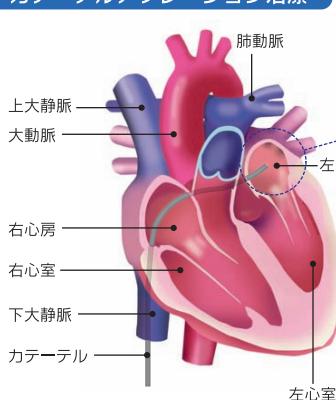
電話:0942-35-3322(代表)

心房細動



心房が無秩序異常興奮（細動＝回転矢印）により小刻みに振動します

カテーテルアブレーション治療



第23回 「ロコモ」予防 脚の筋力を強化しよう 3

ロコモティブシンドローム(ロコモ=運動器症候群)は、筋肉や関節などの働きが低下した状態で、寝たきり・要介護状態の要因の一つ。このコーナーでは、ロコモ予防のための簡単なエクササイズを紹介します。「健康クッキング」と合わせて実践すれば効果的です。



聖マリアヘルスケアセンター
ヘルスケアトレーナー
大渕 勝敏
米国スポーツ医学会認定HFS

Check!

家の中でつまずいたり、 すべったりするあなたへ

高齢者の転倒によるけがの多くは、歩行中の「つまずき」や「足のもつれ」によって起きます。その予防には、バランス機能と脚筋力の維持が重要です。とくに「すり足」を改善するため前脛骨筋(すねの筋肉)の強化をおすすめします。

前脛骨筋は、すぐに疲れてしまうので、日頃から意識的に動かして、関節の動きをスムーズに保つことが大切です。

今回のエクササイズは、手軽にどこでもできる「つま先上げ」「かかと上げ」です。

つま先上げ&かかと上げ



- ① 椅子に座り両足を自然に開きます。
- ② かかとを軸にして、つま先をしっかりと高く上げた後、下ろします。



- ③ さらに、つま先を軸にしてかかとを上げた後、下ろします。

この動作を数十秒間繰り返すと、すねがだんだん疲れてきて、意外にきついことにお気づきになるかもしれません。疲労を感じるまで行うのではなく、適度な回数をリズミカルに繰り返し、慣れてきたら回数を増やすという方法がよいでしょう。当院の運動療法室では、このエクササイズを音楽のリズムに合わせて、楽しみながら行っています。

スタミナ 豚汁

疲れた体にバランスの良い食事

疲れた時は、つい甘いものがほしくなりますね。しかし、甘いものにはビタミンB1の栄養素が少ないので、糖質がうまく分解されずに乳酸に変わってしまい、かえって疲れを感じてしまうこともあります。疲労回復には、たんぱく質、脂質、炭水化物の栄養素に加え、ビタミンとミネラルをバランス良くすることが大切です。

豚肉は他の肉よりビタミンB1を多く

含みます。ビタミンB1は疲労回復を助けるのに欠かせません。しかし、ビタミンB1は水溶性で体外に排出されやすい弱点があります。

にんにくの成分アリシンと豚肉のビタミンB1が結び付くと、体内に長くとどまり、疲労回復効果も長く持続します。にんにくが苦手でも、たまねぎにもアリシンの成分が含まれています。



疲労回復に効果のある 栄養素と食品

▽炭水化物=ごはん、パン、イモ類(体を元気に動かすエネルギー源)
▽たんぱく質=肉、魚、大豆製品、牛乳、乳製品など(血や肉を作るもと、疲労した筋肉を修復する)
▽ビタミンB1=豚肉、玄米、発芽米(エネルギー源を助ける)
筋肉のたまつた乳酸の分解を助ける)
▽クエン酸=食酢、柑橘系果物(筋肉にたまつた乳酸の分解を助ける)

材 料 (2人分)

豚もも肉薄切り	80g
たまねぎ	40g
ごぼう	40g
こんにゃく	60g
にんじん	50g
さといも	60g
だいこん	60g
油	適量
だし汁	400cc
みそ	大さじ2杯
にんにく	10g
しょうが	5g
ねぎ(またはニラ)	10g

作 り 方

- ① 下ごしらえとして、豚もも肉を細切りにする。にんじん、だいこんはイチョウ切りに切る。たまねぎは薄切り、さといもは乱切りに切る。ごぼうはささがきに切ってアクをとるために水にさらす。こんにゃくは熱湯に通したあと、食べやすい大きさに切る。ねぎ(またはニラ)は小口切りに切る。
- ② 鍋に適量の油を入れにんにくを中火で炒める。軽く火が通ったら、豚肉を入れてよく炒める。
- ③ 火が通って豚肉の色が変わったら、さといも、こんにゃく、ごぼう、にんじん、だいこん、たまねぎを入れて軽く炒める。
- ④ だし汁を入れて煮る。アクを取りながら野菜に火が通るまで煮る。
- ⑤ 一度火を止めて、みそを溶く。(ニラを加える場合は弱火で煮る) 最後に、擦っておいたしょうがを入れ、食べる時にねぎを入れる。



聖マリア病院
栄養指導管理室長
立野 順子

外来診療日 - 聖マリア病院

電話 0942(35)3322(代)

2016年1月1日現在

診療科	診療日 ★印は備考欄参照							備 考	診療ブロック
小児科	午前・午後*	月	火	水	木	金	土	小児科は15歳まで。午後は予約制	1階
新生児科	午前・午後	月	火	水	木	金	土		
小児外科	午前*	月	火	水	木*	金	土	午後と木曜は急患のみ	
小児歯科	午前・午後*	月	火	水		金	土	午後は予約制	
矯正歯科	午前・午後*	月	火	水	木	金	土	午前・午後とも予約制	
循環器内科	午前	月	火	水	木	金	土		2階 Sブロック
小児循環器内科	午前*・午後		火			金		外来開始は10:00	
心臓血管外科	午前*		火	水*	木			外来開始は10:00。水曜初診は予約制	
糖尿病内分泌内科	午前	月	火	水	木	金	土		
消化器内科	午前	月	火	水	木		土		
外科	午前	月	火	水*	木	金	土	水曜は午後も受け付け	3階 Aブロック
移植外科	午後	月		水*	木			予約制。第3水曜は午前も受け付け	
脳神経外科	午前	月		水*		金		水曜は午後も受け付け	
脳血管内科	午前	月	火	水	木	金	土		
神経内科	午前		火		木		土*	土曜は第1週午後、紹介患者のみ	
リウマチ膠原病内科	午前	月	火		木	金	土	初診は予約制	3階 Bブロック
整形外科	午前	月	火	水	木	金	土		
小児整形外科	午後						土*	予約制。初診は予約不要	
呼吸器内科	午前	月*	火			金*	土	月曜・金曜は再診のみ	
呼吸器外科	午前			水		金			
形成外科	午前・午後	月	火	水	木	金	土	熱傷は形成外科。眼瞼下垂は雑賀医師、内田医師担当	3階 Cブロック
皮膚科	午前	月	火	水	木	金	土		
泌尿器科	午前	月	火	水	木	金	土		
腎臓内科	午前*	月	火	水	木	金	土	外来開始は9:30	
産科・婦人科	午前・午後	月	火*	水	木*	金	土*	火曜・木曜の産科初診は午前のみ、婦人科初診は午後のみ 土曜は午前、紹介患者、急患のみ。午後初診受付は11:30まで	
放射線科	午前	月		水		金			3階 Dブロック
乳腺外科	午前	月	火	水		金	土		
血液内科	午前・午後	月	火	水	木	金	土*	土曜は午前のみ。急患以外は予約制。初診受付は13:30まで	
緩和ケア内科	午前・午後	月*		水	木			月曜は午後のみ。予約制	
精神神経科・心身症クリニック	午前*	月	火	水	木	金	土	初診は予約制	
歯科・口腔外科	午前・午後*	月	火*	水	木	金	土	火曜は午前のみ。午後は予約制	3階 Fブロック
耳鼻いんこう科	午前	月	火	水	木	金	土		3階 Gブロック
眼科	午前	月	火	水	木	金	土		

外来診療日 - 聖マリアヘルスケアセンター

電話 0942(35)5522(代)

2016年1月1日現在

診療科	診療日 ★印は備考欄参照							備 考	診療ブロック
生活習慣病科	午前・午後	月		水	木	金	土	専門外来として「禁煙外来」を開設。予約制	1階 診療室1
内科	午前*		火					予約制	1階 診療室2
リハビリテーション科	午前・午後*	月	火	水	木	金	土	退院患者対象の外来リハビリテーション。予約制	1階 診療室3
透析科	午前・午後*	月	火	水		金	土	予約制	2階 透析センター
消化器内科	午前・午後*	月	火	水	木	金	土	内視鏡診療外来を実施。予約制	3階 内視鏡センター

専門外来診療日

2016年1月1日現在

診療科	専門外来名	担当医師	診療日	電話予約制	診療ブロック
小児科	小児神経外来	永光信一郎	第2木曜午前	□	1階
	小児アレルギー外来	岡松由記	第1・第3月曜午後	□	
	小児腎外来	財津亜友子	第2・第4水曜午後	□	
新生児科	育児療養外来	橋本武夫	第1・第3火曜午前	□	1階
	新生児腎外来	田中征治	第4月曜午後	□	
	新生児神経外来	中島正幸 山下裕史朗	第1水曜午後 奇数月 第1土曜午後	□	
小児歯科	口唇口蓋裂外来	湯浅健司	火曜	□	
循環器内科	血管外来	大江健介	木曜午前		2階 Sブロック
		相良秀一郎	金曜午前		
	不整脈外来	高瀬進	月曜午前		
消化器内科	睡眠時無呼吸外来	田代英樹	木曜14:00~15:30	□	2階 Sブロック
	ペースメーカー外来	担当医(交代制)	第3火曜午後		
	ピロリ菌除去外来	酒井輝文	金曜午前	□	
整形外科	肝癌予防外来	酒井輝文	水曜午後	□	3階 Aブロック
	手の外科	吉田健治	月曜午前		
	気胸外来	大渕俊朗	水曜・金曜、緊急時		
形成外科	口唇口蓋裂外来	雜賀厚臣	火曜午後	□	3階 Cブロック
	フトケア外来	伊藤奈央、雜賀厚臣	月曜・木曜 13:30~16:30	□	
	メディカルアロマテラピー外来(保険外診療)	雜賀厚臣	水曜 9:00~16:00	□	
腎臓内科	CKD外来	松井礼	金曜午後		
産科	超音波外来	下村卓也	木曜午後		
婦人科	女性ヘルスケア外来	吉賀由佳	木曜午後		3階 Dブロック
	子宮腫瘍外来	村上文洋、寺田貴武	水曜午後	□	
血液内科	止血異常症外来	岡村孝	火曜午前・木曜午前		
生活習慣病科	禁煙外来	福井卓子	月曜・水曜・木曜・金曜・土曜	□	聖マリアヘルスケアセンター

● 診療受付時間

原則8:30~11:30(診療開始9:00)。午後は予約制。平日夜間救急と日曜祝日は地域医療支援棟1階で受け付けます。

● 夜間・日曜祝日の当直体制

内科・外科・整形外科・産婦人科・形成外科・小児科・新生児科・脳神経センター・腎センター・循環器センター・画像診断部の各医師。眼科は夜間のみオンコール(呼び出し)制です。

● 耳鼻いんこう科・皮膚科・歯科について

夜間・日曜祝日の診療は行っておりません。

● ご予約変更受付

14:00~16:00

※事情により変更が生じる場合があります。ご了承ください。

最新の情報は、聖マリア病院ホームページ

http://www.st-mary-med.or.jp/download/gairai_taisei.pdf
をご覧ください。



訪問看護ステーション

訪問看護では、ご自宅で療養生活を送られている乳幼児から高齢者まですべての方を対象とし、かかりつけ医の指示のもとに必要な訪問看護とリハビリテーションを提供させていただきます。

訪問看護

- 医師の指示による医療
- ご家族の介護支援・相談
- 療養上のお世話
- ターミナルケア
- 症状の観察
- 認知症の看護
- 床ずれ予防・処置
- 医療機器の管理

訪問リハビリテーション

- 食事・排せつなど生活のリハビリテーション
- 関節や筋力訓練など心身機能のリハビリテーション
- 福祉用具の利用助言など環境のリハビリテーション



24時間対応体制

お問い合わせ
聖マリア訪問看護ステーション
0942-39-8903
聖マリア病院 聖母病棟1F

鳥栖訪問看護ステーション
0942-81-1134
佐賀県鳥栖市神辺町1588-6

■ 営業日／月曜～土曜(日曜・祝日・お盆・年末年始は休みます)
※利用料金・医療保険・介護保険などについて、お気軽にお問い合わせください。

聖マリアヘルパーステーション

ご自宅に設置したケアコール端末からの通報により、24時間いつでもオペレーター(介護福祉士等)が対応します。

定期巡回

日中・夜間を通じて1日複数回自宅を巡回訪問して、入浴・排せつや食事等の介助・調理、洗濯や掃除等の家事など、日常生活上の世話をしています。定期訪問による訪問看護も行います。(連携事業が実施)



お問い合わせ **0942-46-1600**

随時対応・訪問

ケアコール端末やペンダントの非常押しボタンによる通報で会話をし、安否をお尋ねするとともに、体調不良、排せつ介助などにすぐにかけつけて対応します。



聖母の家 通所リハビリ(デイケア)

聖母の家通所リハビリでは、リハビリテーション・レクリエーションなどの機能訓練を中心としたサービスを行っています。また、ご家族の介護負担を軽減できるよう、入浴や食事のサービスも行っています。医療機関やご家族と連携を行いながら、在宅生活が継続できるように支援させていただきます。

- リハビリテーション
- 入浴
- レクリエーション
- 食事



お問い合わせ

0942-34-3573 聖マリア病院併設

- ご利用の対象者／要介護度1～5に認定された方(要支援1・2の方も、ご相談ください)
- 営業時間／8:30～17:00
- 営業日／月曜～土曜(日曜・祝日・お盆・年末年始は休みます)
- 定員／40名/日

聖マリアヘルスケアセンター

人間ドックのご案内

特徴

1. 男女別フロア
2. スムーズな検査で時間を短縮
3. オプションで大腸カメラ検査も可能
4. 胃カメラは3つの検査方法から選択
①内視鏡 ②経鼻内視鏡 ③静脈麻酔により睡眠状態で

日帰りドック

- 実施曜日
月～土曜(祝日を除く)
- 受診時間
午前8時から午後2時頃まで
- 基本料金 **41,040円**

宿泊ドック

- 実施曜日
月・水・金曜(祝日およびその前日を除く)
- 受診時間
午前8時から翌日午後2時頃まで
- 基本料金 **65,880円**

PET-CT総合がん検診

日本人の2人に1人が「がん」になり、3人に1人は「がん」で亡くなるといわれています。PET-CT検査では、痛みもなく、特に50歳以上の方や、喫煙者、女性特有の「がん」(乳がん、子宮がん、卵巣がんなど)を心配されている方などにおすすめです。当院の『PET-CT総合がん検診』は、PET-CT検査に腫瘍マーカーを組み合わせたコースであり、人間ドックとの組み合わせ也可能です。

検査項目

検査項目	検査内容
問診	身長、体重、標準体重、肥満度(BMI)、腹囲、血圧測定
身体計測	全身PET-CT検査
PET-CT	腹部エコー
超音波検査	潜血反応(2日法)
便検査	CRP
血清検査	CA-19-9(肺腺がん) PSA(前立腺がん) ※男性のみ CA-15-3(乳がん) ※女性のみ CA125(卵巣がん) ※女性のみ CEA(大腸がん) AFP(肝臓がん) CYFRA、SCC(食道がん)
腫瘍マーカー	※消費税8%込み



- | | |
|--------------|-----------------|
| ● PET 基本コース | 132,840円 |
| ● PET+日帰りドック | 162,000円 |
| ● PET+宿泊ドック | 190,080円 |

お問い合わせ **0942-35-5522** 内線 8035・8036

※女性がんドック、各種オプションをご用意しております。
※検査内容や料金などは変更する場合がございます。事前にお問い合わせください。

社会医療法人 雪の聖母会

聖マリア病院

(財)日本医療機能評価機構認定病院

福岡県久留米市津福本町422

TEL 0942(35)3322(代) FAX 0942(34)3115(代)

聖マリアヘルスケアセンター

福岡県久留米市津福本町448番5

TEL 0942(35)5522(代) FAX 0942(31)3216(代)

