

a o z o r a
あおぞら

<http://www.s-tagawa-hp.tagawa.fukuoka.jp/>

- 地域医療支援病院 ●地域がん診療連携拠点病院 ●日本医療機能評価機構認定病院 ●基幹型・協力型臨床研修病院 ●産科医療補償制度加入分娩機関
- 福岡県肝疾患専門医療機関 ●日本がん治療認定医機構認定研修施設 ●救急告示病院 ●開放型病院



厳寒の九重中岳山頂から坊ガツル方面です。1月末に撮影しています。

(撮影) 副院長 植山敏彦

- CONTENTS
- P2：診療科特集：「田川地区トップクラスの肝がん治療を目指して」
 - P4：特集：「地域医療支援センターを開設しました」
 - P5：TOPICS：クリスマスコンサート2016開催 他
 - P6：Hospital Information：新任医師紹介 他
 - P7：コメディカルコラム／みなさんの声

医療理念

満足、安心、信頼を持たれる病院をめざし、地域社会、地域住民に良質な医療を提供する。

- 1.患者中心の医療
- 1.医療の質の向上
- 1.地域社会にあった手づくりの医療
- 1.安心と信頼を持たれる病院づくり
- 1.経営の安定と職員満足度の向上

基本方針

- 患者中心の医療をめざし、チーム医療を実践します。
- 医療の質の向上と医療安全対策推進に努めます。
- 患者さんに理解の得られる説明を行います。
- 平等な医療の提供、プライバシーの尊重、情報開示、治療の選択など、患者さんの権利を尊重します。
- 急性期病院として地域における救急医療の提供に貢献します。
- 地域がん診療連携拠点病院として、また地域医療支援病院としての役割を十分に踏まえ、他の医療機関や介護施設との連携を推進します。
- 施設の共同利用や地域の医療従事者の教育研修に努めます。
- 地域包括ケアシステムの構築を推進し、地域社会の医療・保健・福祉に貢献します。
- 心ある医療を提供するために、職員の教育・研修の充実とモラルの向上に努めます。
- 健全経営の維持に努めます。
- 働きがいのある職場作りを推進します。

ご自由に
お持ち帰りください



一般社団法人福岡県社会保険医療協会
社会保険 田川病院



田川でも可能な高次医療

田川地区トップクラスの 肝がん治療を目指して

内科部長
相野 一

生命維持のかなめ

肝臓は、生命を維持するのに重要な臓器で、一番大切なもののたえとして「肝腎かなめ」と表現されています。

今回は当院で行っている肝がん治療についてのお話です。

肝がんについて

がん死亡者数世界第2位の原発性肝がんは、日本では近年減少傾向にあります。今でも年間3万人の方が肝がんが原因で亡くなっています。

我が国の原発性肝がんの約95%は肝細胞が癌化した肝細胞がん（以下肝がん）であり、その多くをウイルス性肝炎に起因するものが占めています。そのうち、C型肝炎ウイルス関連肝がんは55%、B型肝炎ウイルス関連肝がんは15%です。また近年では、非肝炎ウイルス関連肝がん（過度の

飲酒によるアルコール性肝障害、肥満や糖尿病などによる脂肪肝などに起因する肝がん）も急増しています。肝臓は「沈黙の臓器」と呼ばれるように、がんを発症しても自覚症状が現れにくく、気付いたときには病状が進行してしまっていることがあります。

一般的に肝がんに対する治療は、外科的治療では手術、内科的治療では経皮的局所治療、経カテーテル治療、化学療法があります。近年の治療技術の進歩により予後が改善されてきたものの、根治治療は未だ少なく、多くの課題が残されています。

当院では、国内の肝がん治療を牽引する久留米大病院と連携し、以下に述べるような進行肝がんに対する積極的な治療を行っています。

肝がん治療において国内トップクラスの久留米大学と同じ肝がん治療を受けることができます

進行肝がんの治療

TACE（肝動脈化学塞栓療法）

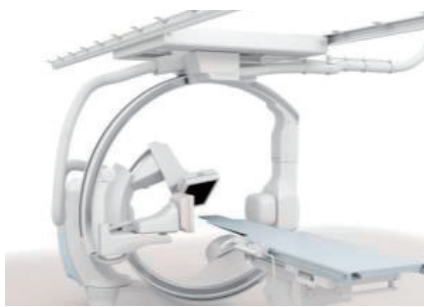
TACEは手術やラジオ波焼灼療法などと並び、進行肝がんに対する代表的な治療法のひとつです。局所麻酔下に足の付根の大腿動脈からカテーテルと呼ばれる直径2mm程度の長いプラスチックの管を動脈内に入れ、血管造影を行いながら肝がんに栄養を届ける肝動脈の近くまでカテーテル先端を進めます。ここから抗癌剤（組織や細胞を傷害する薬）と塞栓物質（血流を停滞させる物質）を注入することにより、肝がんを壊死させることを目的とする治療です。

当院では昨年、最新の血管造影機器（InfixCeleve-iINFX-8000

OV）を導入し、より精細な3D画像のもと、副作用・合併症を最小限度に抑えた効果的な血管内治療ができるようになりました。

肝動脈を塞いで肝臓は大丈夫？

肝臓へ血液を送る血管には、心臓から肝臓へ流れ込む「肝動脈」と腸から流れ込む「門脈」があります。正常な肝臓はこの「門脈」から主に栄養を得ており、がん細胞は「肝動脈」だけから栄養を得ている場合がほとんどです。そのため、肝動脈を塞いでも肝臓の正常な部分は大きな影響は受けません。



血管造影機器（InfixCeleve-iINFX-8000V）

TAI（動脈化学療法） リザーバー留置療法

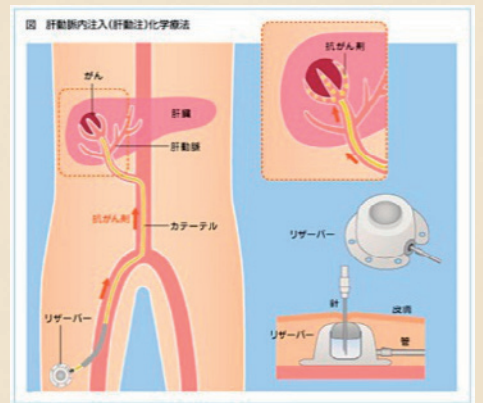
進行肝がんに対する治療方法にTAIやリザーバー留置療法があります。

日本では世界に先駆けて行われている治療法で、TAIとは肝動脈内に先端を進めたカテーテルから抗癌剤を注入することで、肝臓だけに高濃度の抗癌剤を注入する方法です。抗癌剤を直接がん細胞の近くに入れるため、注射や経口摂取よりも副作用が少なく、少ない量で高い効果が期待できます。

治療を継続して行うため、この肝動脈内に進めたカテーテルと、大腿部皮下に埋め込んだリザーバーという小さな器具をつなぎ、ここから肝臓に抗癌剤を注入する方法がリザーバー留置療法です。容易に肝臓だけに高濃度の抗癌剤を注入できるため、一回に投与していた量を副作用・合併症を抑えるため何回にも分けて少量ずつ投与したり、外来通院でTAIを受けることもできます。

分子標的薬

進行肝がんは肝臓以外にも肺、



出展: <http://medical.nikkeibp.co.jp>

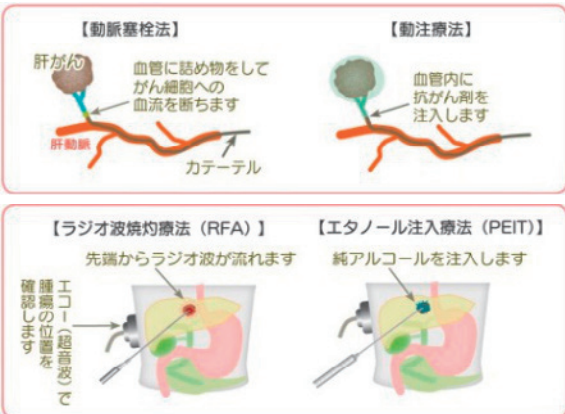
骨、リンパ節、副腎等に転移することがわかっています。このような進行肝がんに対して、標準治療として分子標的薬（薬品名：ソラフェニブ）を使用することが推奨されています。

従来の抗がん剤は、活発な細胞分裂を行う細胞すべてにダメージを与えてしまうため、一部の正常細胞にも影響し、多くの副作用を引き起こしてしまいます。これに対し分子標的薬の最大の特徴は、がん細胞に特徴的に発現しているタンパク分子を標的にしているため、がん細胞だけに狙いを定めダメージを与えることができるということです。副作用は従来の抗がん剤よりは軽いといわれますが、

これまでとは異なった副作用も起こっています。

分子標的薬は、がん細胞の増殖を抑える効果はありますが、殺傷能力が弱いため、その薬剤単独ではなく、多くの場合、ほかの抗がん剤や放射線治療と組み合わせる治療します。

その他にも、手術やラジオ波焼灼療法、エタノール注入療法、放射線治療など、当院では病状に応じて多様な治療を行っており、その実績を増やしています。肝がんをはじめ、肝臓の病気で悩みの患者さんは、一度外来受診し、ご相談下さい。



出展: <http://www.hosp.kaizuka.osaka.jp>



内科部長 相野 一

【出身大学】金沢医科大学

【専門分野】肝細胞癌、IVR治療

【所属学会と認定資格】日本肝臓学会肝臓専門医／日本消化器病学会消化器病専門医／日本内科学会認定内科医／日本IVR学会／医学博士

参考文献：

Cancer ChemotherPharmacol. 2016 Jan 11.
Hepatic arterial infusion chemoembolization therapy for advanced hepatocellular carcinoma: multicenter phase II study.
Nagamatsu H1, Niizeki T3, Tajiri N3, Aino H.
MolClinOncol. 2016 Jul;5(1):83-88. Epub 2016 Apr 28.
The systemic inflammatory response as a prognostic factor for advanced hepatocellular carcinoma with extrahepatic metastasis.
Aino H1.

Cancer Med. 2015 Dec;4(12):1836-43. doi: 10.1002/cam4.548. Epub 2015 Oct 16.

Sorafenib for the treatment of advanced hepatocellular carcinoma with extrahepatic metastasis: a prospective multicenter cohort study.
Nakano M1, Kuromatsu R1, Aino H1.

MolClinOncol. 2014 May;2(3):393-398. Epub 2014 Feb 14.
Clinical characteristics and prognostic factors for advanced hepatocellular carcinoma with extrahepatic metastasis.
Aino H.

『地域医療支援センター』を開設しました

開設の目的

患者さんが安心して医療を受けられるよう、入院前から患者さん一人ひとりの状況を身体的、社会的背景も含めしっかりと把握し、入院中はもちろん退院後も含めた一貫した支援を提供できるようにすることが開設の目的です。そのため、「入退院支援」「患者相談」「地域連携」といった病院内の機能を、患者さんを中心にひとつにまとめ、それぞれの専門スタッフが一堂に会し、協力して業務を行うようにいたしました。看護師、医療ソーシャルワーカー、ケアマネージャー、がん専門相談員、事務職員が、それぞれの知識を活かして、きめ細かく患者さんをサポートいたします。

入院中はもちろん退院後も見すえた一貫したサポート

入院にあたって、センターで患者さんに必要とされる支援の状況をしっかりと把握、院内のスタッフで共有し、スムーズな治療、看護を提供します。また、必要に応じて退院後の生活を見すえた支援を

早期に開始し、患者さん・ご家族が安心して退院後の療養生活に移行できるようコーディネートいたします。

療養生活に関するさまざまなご相談に対応

センターには「患者相談窓口」を設置し、介護保険や福祉、医療費、またがんに関する相談など、療養生活に関するあらゆるご相談に対応しています。ご相談内容によっては院内の他の専門スタッフとも連携し問題解決を丁寧にサポートいたします。

地域医療連携の中心として

「地域医療支援病院」として、地域の医療機関との医療連携を推進しております。紹介状をお持ちの患者さんが、専門医による診察や高度な医療機器による検査をスムーズに受けられるよう、スタッフがコーディネートいたします。また、退院後に必要となるケアに応じて、地域の医療機関や介護施設とも連携し、当院だけではなく、地域とのつながりで、切れ目

のない医療を提供いたします。

*

当院は地域の基幹病院として、高度急性期・急性期医療を中心に、回復期、慢性期、在宅にいたるさまざまな機能の医療を提供しています。今回のセンター開設によって、患者さん一人ひとりの病気の状況や生活に即した医療を、より包括的に提供していけるものと考えています。地域の皆様のご理解とご協力を、どうぞよろしくお願いいたします。

窓口が変わります

紹介状をお持ちの方

他院からのご紹介状をお持ちの患者さんの受付は、1階総合受付にて行います。

ご相談の方

がん相談をはじめ、各種ご相談の方は、患者相談窓口（グリーンカウンター）へお越しください。



トピックス

クリスマスコンサート 2016 開催!

平成28年12月17日（土）当院1階ロビーにて、クリスマスコンサートを開催しました。長い歴史を持つ田川合唱団の方々による重厚な演奏に、ご来場の童謡・唱歌を口ずさむ姿も見られました。

合唱の他にハンドベルの演奏もあり、会場にはひと足早いクリスマスが到来しました。



クリスマスコンサート2016の様子

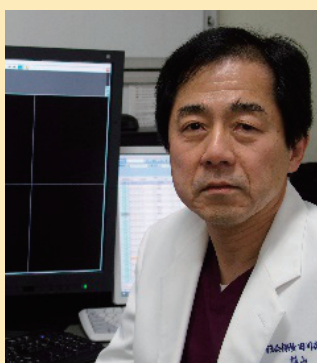


1) 患者さんやご家族からのご相談を受け付ける「グリーンカウンター」 2) 医療ソーシャルワーカー、地域医療連携室職員、がん相談専門員、ケアマネジャーといった、それぞれの分野の専門職が同じフロアで業務に取り組むことで、より院内連携をしやすくなりました。

途切れない医療を目指して

田川地区の地域包括ケアシステム推進のため、以前より構想していたことを実現することができました。入院前から退院後の状況、生活を見据えて必要な支援を早くから開始することにより、患者さん・ご家族が安心して退院後の療養生活へ移行できるようにコーディネートいたします。地域において切れ目のない医療を提供することが、この筑豊地区にとって必要なことではないでしょうか。

入退院に関わる様々な職種が同じフロアで業務することにより情報の共有化を図り、スムーズな連携を行います。当院の「うち」と「そと」を繋ぐ新たな扉として、地域医療に貢献いたします。



地域医療支援センター長・副院長
植山 敏彦



公式フェイスブックページとQRコード

平成28年12月より、当院の公式フェイスブックページを開設しました。当院のイベント情報や職員の活動等を中心に発信します。是非一度ご覧いただければと思います。皆さまの「いいね！」をお待ちしています。

公式フェイスブックを 始めました

新任医師紹介



老年内科（医長）
はしもと みつのり
橋本 光孝

経歴：昭和60年産業医科大学を卒業後、乳腺外科・消化器外科一般を専門とし、北九州市立医療センター、飯塚病院などで勤務し、現職に至る。

専門医など：日本外科学会 認定医／日本乳癌学会 認定医／日本医師会認定健康スポーツ医／日本体育協会認定スポーツドクター／日本リハビリテーション医学会／日本臨床スポーツ医学会／医学博士

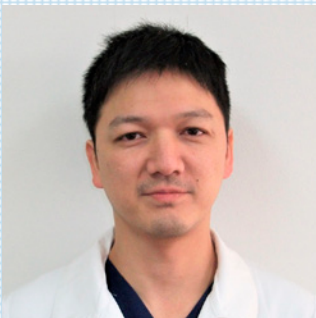
モットー：今日の日を大切に。今この時を大切に。

メッセージ：一緒に早期退院を目指して、準備を進めましょう。

療養病棟 専従

※外来診察は行いません

平成29年1月1日から着任



外科
よこやま しんたろう
横山 新太郎

経歴：平成19年長崎大学を卒業後、呼吸器外科を専門とし、公立八女総合病院などに勤務。前任地の久留米大学病院では病理学講座も兼務し、現職に至る。

専門医など：日本外科学会 専門医／日本呼吸器外科学会／日本胸部外科学会／日本消化器外科学会

モットー：真心こめて

メッセージ：呼吸器を中心に、少しでも地域医療に貢献できるように頑張ります。

専門分野 呼吸器外科

肺

気管

縦隔

平成29年1月16日から着任

患者さん・地域住民の方へ 第17回 入場無料・申込不要 ふれあい講座

患者さん・ご家族・地域の皆さまを対象とした公開講座を下記のとおり開催いたします。興味のある方はどなたでもご参加いただけますので、皆さまお誘いあわせのうえ、奮ってご参加ください

テーマ

「田川地域の社会資源について
～地域で利用できる施設・福祉制度～」

講師

医療ソーシャルワーカー 原田 忠美

平成29年 2月18日(土)13時から

会場：社会保険田川病院 講堂

地域で支える
超高齢化社会

お問合せ： 社会保険田川病院 総務課 TEL 0947 (44) 0460

出典：沢井製薬 <http://www.sawai.co.jp/>

コメディカル コラム

vol.02

ジェネリック医薬品について

薬局 赤木 哲也

ジェネリック？

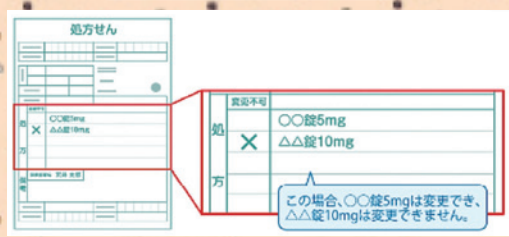
国が主導して普及をすすめるジェネリック医薬品（後発医薬品）は、既存のお薬と同じ有効成分で作られ、いろいろな厳しい基準や規制、試験をクリアしたお薬。効き目や安全性が既存のお薬と同じだと認められてから発売されます。開発にかかる期間が既存のお薬と比べて短かく開発費用が安く済むため、価格が安くなっています。

ジェネリック医薬品は既存のお薬と同じ有効成分を同じ量使って作られています。違うところがあるのは、お薬の形状・色・味・添加物などです。別の会社の特許を持っていて使えなかったり、飲みにくいお薬を飲みやすくしたり、安定性を良くするためにあえて変えたりします。しかし、どの場合でも、お薬の効き目や安全性に影響しない範囲と法律で定められています。

処方せんを確認してみよう

一つ一つのお薬に対してジェネリック医薬品に変更しても良いか、医師が判断します。処方せんを確認して、「変更不可」欄に「✓」または「×」がついていないお薬はジェネリック医薬品に変更できます。

※お薬によっては、まだジェネリック医薬品が発売されていないものもあります。



① 有効成分の種類・量	変えてもいいところ	お薬の形状、添加物、色、味など
② 用法・用量		
③ 効能・効果	同じでなければいけないところ	

みんなの声

みなさんにいただいたご意見の中からいくつかご紹介させていただきます。

1階再来受付機付近(休憩スペース)の掲示板に、その他のご意見も掲示させていただいています。

【ご意見】

北病棟の看護師さんたちが、よく笑顔で話しかけてくれました。ありがとうございました。
特にWさんにはよく相談に乗っていただき、いつも笑顔で話しかけてくれました。ありがとうございました。

【回答】

ありがとうございます。
今後も「あたり前の事が心から提供出来るよう」心して、看護を行っていきます。(看護部)

【ご意見】

グリコ幼児優良牛乳が時々食事に出ています。幼児の為に創られたミルクだから 病人にも老人にもやさしいと考えているのでしょうか。
身体の弱った病人、老人の事を考えて作っているとの表示があった方が良いと思います。

【回答】

御意見ありがとうございます。
胃の手術後など、量が一度に多く摂取できない方(200ccは無理な方)は、100ccで消化の良い「幼児牛乳」を付けさせて頂いております。病棟訪問等に説明させて頂く様にしたいと思います。御意見ありがとうございました。(栄養科)

診察医案内

診察受付時間／8：30～11：00（急患はこの限りではありません）

平成29年2月1日現在

診療科			月	火	水	木	金	土
内科	消化器	新患	重藤 宏太	宮原 健輔	佐々木 優	伏見 崇	相野 一	交代で診察
		再来 (予約)	向坂 健秀	-	-	-	-	
	呼吸器	新患・再来	前川 隆一郎	佐々木 優	伏見 崇	重藤 宏太	向坂 健秀	
		新患・再来	宮原 健輔	-	-	相野 一	伏見 崇	
	循環器	新患・再来	向野 達也	-	真玉 豪士	向野 達也	非常勤医師	
糖尿病	新患・再来	佐々木 雅浩	眞島 涼平	大塚 昌紀	眞島 涼平	戸次 宗久		
小児科	新患・再来	-	岩田 慎平	安部 健太郎	-	-	伊藤 淳 (1,3,5週) 山下 真 (1,3,5週) 森崎 裕子 (2, 4週)	
外科	新患・再来	石井 隆大	大園 秀一	石井 隆大	石井 隆大	石井 隆大	石井 隆大	
	再来 (予約)	田中 裕穂	白土 一太郎	田中 裕穂	大地 貴史	白土 一太郎		
	乳腺専門	新患・再来	高橋 宏樹	緑川 隆太 横山 新太郎	仕垣 隆浩 高橋 宏樹	門屋 一貴	横山 新太郎	白土・大地 (交代で診察)
整形外科 <small>(注)土曜日の受付は10時まで</small>	新患・再来	吉川 英一郎	上野 智規	吉川 英一郎	吉川 英一郎 (第1週)	井手 洋平 (第1・3週)	交代で診察 ※受付は10時まで。	
	予 約	井手 洋平	久能 義史	-	井手 洋平 (第2・3・4週)	上野 智規 (第2・4・5週)		
	予 約	-	吉川 英一郎	井手 洋平	上野 智規	-		
脳神経外科	新患・再来	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	※土曜日は新患の 受付はありません。	
	予 約	笹平 俊一	笹平 俊一	-	笹平 俊一	笹平 俊一		
	予 約	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	川場 知幸	-	川場 知幸	
産婦人科	新患	藤井 毅	非常勤医師	黒松 肇	畑 春香	藤井 毅	休 診	
	産科	助産師外来 (完全予約制)	黒松 肇 15:00～非常勤医師	藤井 毅 助産師外来 (完全予約制)	助産師外来 (完全予約制)	畑 春香		
	婦人科	黒松 肇	畑 春香	畑 春香	藤井 毅	黒松 肇		
泌尿器科	新患・再来	宮島 次郎	宮島 次郎	綾塚 仁志	宮島 次郎	清水 志乃	休 診	
	紹介患者	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎	宮島 次郎		
形成外科	新患・再来	森 成一郎	森 成一郎	森 成一郎	休 診	森 成一郎	森 成一郎	
皮膚科	新患・再来	御厨 賢	御厨 賢	辛島 正志	御厨 賢	御厨 賢	休 診	
耳鼻咽喉科	新患・再来	進 保朗	進 保朗	進 保朗	休 診	進 保朗	進 保朗	
	予 約	-	(大学医師)	小野 剛治		進 武一郎	(大学医師)	
眼科 <small>(注)火曜日と金曜日の受付は10時まで</small>	新患・再来	嵩 翔太郎	嵩 翔太郎	嵩 翔太郎	嵩 翔太郎	嵩 翔太郎	嵩 翔太郎 ※土曜日は、予約患者、 紹介患者のみ	
	予 約	-	(大学医師)	(大学医師)	-	(大学医師)		
歯科口腔外科 <small>(注)平日午後13:30～15:00受付(紹介のみ) 但し木曜日の午後は休診</small>	新患・再来	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	寺崎 伸一郎	交代で診察	
	予 約	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行	塚本 秀行		
	予 約	竹下 裕子	-	-	久保田貴倫子	(大学医師)		
精神科・ メンタルヘルス科	新患・再来 (完全予約制)	和佐野 研二郎	休 診	大島 勇人	長沼 清 (AM) 比江嶋 啓至 (PM)	沈 龍佑		
緩和ケア科	新患・再来 (完全予約制)	柳瀬 豊	-	-	-	田中 裕穂		
放射線診断科	読影(診察なし)	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦	植山 敏彦		
放射線治療科	新患・再来	江藤 英博	-	江藤 英博	-	-		
麻酔科	手術(診察なし)	柳瀬 豊	柳瀬 豊	-	柳瀬 豊	柳瀬 豊		
	予 約	金子 真也	金子 真也	金子 真也	-	金子 真也		
健 診	-	月脚 克彦	田中 裕穂	植山 敏彦	前川 隆一郎	月脚 克彦		
老年内科	療養病棟専従 (完全予約制)	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝	橋本 光孝		

(注) 歯科口腔外科の診察受付時間 平日 (午前) 8:30～11:00 (午後) 13:30～15:00

※ただし、午後の受付は紹介患者さんのみ。また、木曜日の午後については手術のため休診とさせていただきます。

(注) 眼科の診察受付時間 火曜日と金曜日は手術のため8:30～10:00までです (それ以外の曜日は11:00まで)。

また、土曜日は予約患者さんと紹介患者さんのみの診察とさせていただきます。

(注) 整形外科の診察受付時間 土曜日のみ 8:30～10:00までです。(それ以外の曜日は11:00まで)

(注) 緩和ケア科は完全予約制です。(診察時間14:00～17:00)

(注) 助産師外来は完全予約制です。(診察時間 9:00～16:00)



■診察受付時間 8：30～11：00（急患はこの限りではありません）

■時間外診察 時間外に来院される場合には、必ず事前に電話連絡し、診察出来るか否かを確認のうえ来院してください。緊急を要する患者さん優先のため、場合によってはお断りする場合がございます。※小児科については、時間外、及び休日の診察は行っておりません。

■面会時間 平日/午後2：00～午後8：00まで、日曜・祝日/午前11：00～午後8：00まで

■書類確認・予約変更 お電話は、平日/午後2：00～午後5：00、土曜/午前8：30～午後12：30まで