

球磨郡公立多良木病院企業団 広報誌

恒星

KOU SEI

盛夏
Vol.220

2024年7月発行

TARAGI municipal hospital public relations

夏の顔が、笑ってる

胃がんについて 中原 修

- 令和6年 第2回企業団議会臨時会報告
- お仕事紹介
- 医療社会事業課通信「くまもとメディカルネットワーク」について
- 医療よもやまばなし／総合診療科 稲田 啓介
- おなかのおはなし／消化器科 小島 範大



おかどめ幸福駅（あさぎり町）

胃がんについて

副企業長 兼 診療部長 兼
外科部長 兼 医療技術部長

中原 修 Nakahara Osamu



Profile

【専門医・指導医等】

- ・日本外科学会 認定医、専門医、指導医
- ・日本消化器外科学会 専門医、指導医、消化器がん外科治療認定医
- ・日本臨床外科学会
- ・日本癌治療学会
- ・日本消化器内視鏡学会
- ・日本消化器病学会 専門医
- ・日本膵臓学会
- ・日本肝胆膵外科学会 評議員
- ・日本内視鏡外科学会
- ・日本胆道学会
- ・日本がん治療認定医機構 がん治療認定医

胃について

胃は食道と小腸をつないでいる袋状の臓器です。主な働きとしては、①食べたものを貯留する、②食べたものを消化する、③消化された食物を少しずつ小腸に送り出す、④ビタミンB12の吸収に必要な糖タンパク質を分泌するなどがあります。

胃がんとは？

胃の壁は、解剖学的に5層構造（内側から粘膜層・粘膜下層・固有筋層・漿膜下層・漿膜）となっています。

胃がんは、最も内側にある、粘膜の細胞が、がん化（無秩序に増殖する状態への変化）することです。

発生します。

胃がんが内側の2層（粘膜・粘膜下層）にとどまっているものを「早期胃がん」といい、3層目（固有筋層）より深く入っているものを「進行胃がん」といいます。

粘膜に発生した早期胃がんが、徐々に深く入っていくことで進行がんとなり、進行胃がんではリンパ節への転移、肺や肝臓などの離れた臓器への転移が起こりやすくなります。がんが、胃壁の最外側である漿膜を貫通すると、お腹全体に腫瘍細胞が散布されることがあります。この状態は、「腹膜に種を播く」と書いて腹膜播種と呼ばれています。

我が国では、胃がんの原因の一つであるピロリ菌の治療に積極的に取り組む、胃がんの罹患患者数は減少傾向です。しかしながら、全国統計における臓器別がん罹患数では、胃がんは大腸、肺に続いて第3位であり、がん死亡数の順位では男性は第3位、女性では第5位と依然日本人に多いがんと言えます（2019年、2022年全国がん登録罹患データより）。

胃がんの症状

早期胃がんでは、半数以上が無

症状であり、健診やほかの病気の検査の際に偶然発見されることが多いです。

進行胃がんの症状では、体重減少・黒色便・吐血・嘔吐・胸やけ等があります。潰瘍ができると、みぞおちの痛みが出現することがあります。

腹膜播種によって腹水（お腹のなかに貯留した水）が貯留した場合は、お腹が張った感じがあります。

胃がんの治療方針

早期胃がんでは一定の基準（腫瘍の大きさ・深達度・組織型など）を満たす場合、リンパ節転移の可能性は非常に低いので、上部消化管内視鏡（いわゆる胃カメラ）での治療・内視鏡的粘膜下層剥離術（粘膜下層を切除して腫瘍を切除する内視鏡的治療）の適応となります。

内視鏡切除の適応とならない早期胃がんや、多臓器への転移がない切除可能な進行胃がんでは、まず外科手術を検討します。腹腔鏡を用いた胃切除が第一選択となります。当院でも最新の腹腔鏡システムを導入して実施しています。ただし、リンパ節転移が著しい進行胃がんや、再発の可能性が高い

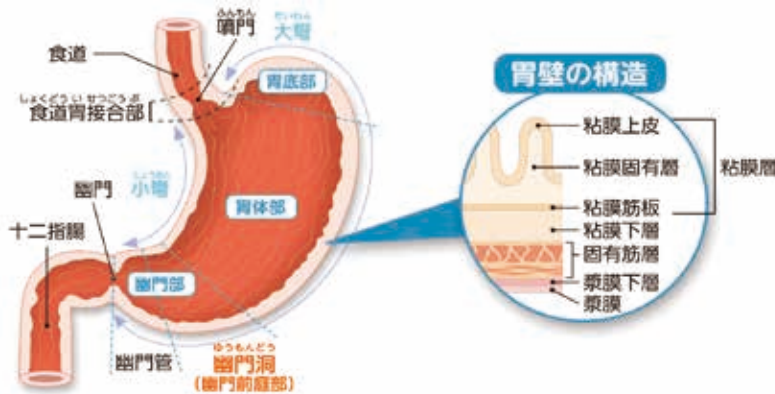
と考えられる症例では、手術の前に抗がん剤治療（薬物療法）を行うこともあります。

CT検査や腹部超音波検査等の画像検査で、腹膜播種（おなかの中に腫瘍が散らばっている状態）が疑われる場合は、治療開始前に審査腹腔鏡（おなかの中にカメラを入れて腹腔内を観察する検査）を行う場合もあります。

肺や肝臓などの他臓器に転移がある場合や、腹膜播種を起している場合、また再発胃がんでは、がんに対する治療の中心は抗がん剤治療となります。腫瘍が大きく食事とれない場合や、腫瘍から出血が止まらない場合では、胃切除手術やバイパス手術（胃と腸をつなぐ手術）を行うこともあります。

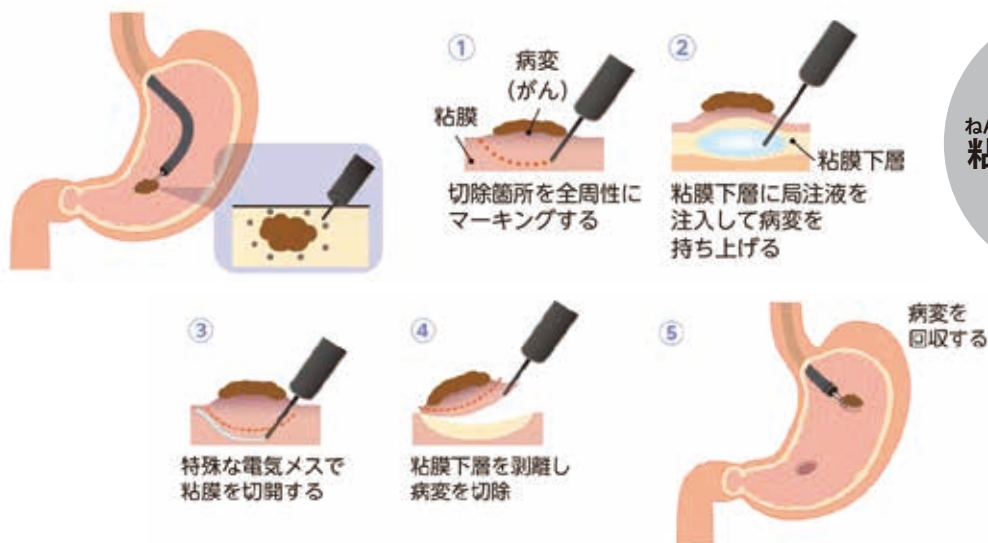
全身状態が良くない場合や、抗がん剤治療が無効な場合は、緩和ケア（症状を和らげる治療）が治療の中心となります。ただ、緩和ケアは、がんの患者さんで症状がある場合には早期の状態でもすぐに取り組む治療・ケアです。症状を和らげながら、同時にがんの治療を行なっていくします。

以上、胃がんと一言でいっても、病変の場所や進行度により治療法も様々です。



当院では患者さん一人ひとりの状態に応じた最適な治療を提供できる診療体制を整えています。

コロナ禍で内視鏡検査をしにくくされていない方、退職をされてがん検診から遠ざかっている方、なんだかお腹の調子がすぐれない方は、多良木病院のコスモ検診や外科・消化器科の窓口に気軽に声をかけてみてください。



内視鏡的 ねんまくかそうはくりじゅつ 粘膜下層剥離術 (ESD)

令和6年 第2回球磨郡公立多良木病院企業団議会 臨時会報告



令和6年第2回議会臨時会は、会期を1日とし6月6日木曜日に開かれました。あさぎり町議会議員一般選挙後初議会となった今臨時会は、改選に伴い、新たに小松英一議員、加藤弘議員、小谷節雄議員、豊永喜一議員、溝口峰男議員が当企業団議員として選出されました。

また改選による議長欠員に伴い、新議長に水上村選出の荒瀬晋議員が、議会運営委員会には、あさぎり町の小松英一議員、加藤弘議員、水上村の小川恵議員の3名、副議会運営委員長に水上村の小川恵議員が選出されました。議会選出の監査委員に、あさぎり町の小谷節雄議員が選任されました。

お仕事紹介

責任の重い仕事ですが
人々の健康や生命を守る
喜びがあります

内科・総合診療科医長
兼 槻木診療所長
永田洋介 先生



3階病棟 看護師
田山悠大 さん

責任感を伴いますが
患者様の命を守り、支援する
とてもやりがいのある
仕事です



医 師の仕事は非常に多岐にわたりますが、主な役割として病気や怪我の診断、治療があります。患者さんの病歴を収集し、身体検査や検査結果を基に病気や症状を診断し、適切な治療法を提案することが主な仕事です。必要に応じて外科手術を行うこともあり、高度な技術と専門知識が求められます。患者さんやその家族に対して、病気や治療についての説明や助言を行い、心理的なサポートを提供し、

看護師、医療技術者、病院スタッフと協力して、患者のケアを円滑に進めるためのチーム医療を実践します。医学は日々進歩しており、研究活動や学術論文の執筆、教育機関での教育活動なども行っています。医師は多忙で責任の重い仕事ですが、人々の健康や生命を守ることができ、喜びもあり、患者さんの健康と生活の質を向上させるために重要な役割を果たしています。



こんなお仕事

病気の予防や健康増進のために、定期的な健康チェックやアドバイス、予防接種の提供も行っており、生活習慣の改善や健康に関する教育を提供することも重要な役割です。



私 は、高校生の頃進路に迷った際、祖母からの勧めで看護の道へ進むことを決めました。結婚を機に入吉球磨に移住し、現在は外科・内科消化器科を中心とした急性期病棟で働いています。学びの多い毎日でも充実しています。日々患者様の状態が変わる中、自分の実践した看護に良い効果があった時の喜びが仕事のやりがいに繋がっています。

働いていく中で自分の力のなさを感じたり、上手くいかないこともあります。日々勉強しながら患者様に良いケアが提供できるように頑張っています。

仕事がない日は、体力が落ちないよう運動したり家族と一緒に外出するのが楽しみです。

これからも患者様やその家族の思いに沿った看護ができるように精進してまいりたいと思います。



こんなお仕事

患者さんの身体面や精神面のサポートを行っています。症状の悪化がないか異常の早期発見に努めたり、病気による悩みや不安など解決策と一緒に考えたり、治療による成果を共に喜んでりと様々です。



職員募集中

募集要項詳細はQRコードから
HPをご覧ください



恒星 リレーエッセー

ここからは趣味についてです。私は小さいころからカブトムシやクワガタムシが好きで、今でも夜な夜な昆虫採集に出かけます。最近では幼虫からの飼育を始め、オオクワガタを幼虫から育てて成虫になった時はあまりのかわさきに感動しました。今年から念願の外国産のヘラクレスオオカブトの飼育を始め成虫になるのが待ち遠しい日々です。

次回は、優しく面白くハビリテーション部蔵座さんにバトンを繋ぎます。よろしく願います。

業務の幅が広く、突発的なトラブルも多いためとても大変で名前の通り元気に頑張っています！とはいかず悪戦苦闘の毎日ですが、頼れる優しい先輩方と協力しながら業務に取り組んでいます。

施設係では、病院の皆様の日常を守るために電気、ガス、水道、空調、ボイラー等の様々な設備の維持管理・点検・修理や、工事の発注・段取りなどを行っています。

財務課施設係の牟田元気と申します。2人で花火大会に行ったこともある、弟のようにかわいい東家さんからバトンをもらいましたので、今回は私が担当させていただきます。

財務課施設係 牟田 元気



新規採用者のご紹介



おがた しゅんいちろう
緒方 俊一郎

在宅医療センター 医師

5月から在宅医療センターの一員に加えていただき、相良村から通っています。よろしく願います。

磯邊 由昇
いそべ ゆたか

臨床検査技師

5月から入職し、臨床検査部で働いています。趣味はスポーツやアニメ・映画鑑賞です。わからないことが多々ありますが、この病院や地域に貢献できるように精進したいと思っていますのでよろしく願います。

貞元 健太郎
さだもと けんたろう

臨床工学技士

5月から入職し、現在、透視室業務を行っています。今後は、ME機器業務やペースメーカーなど多岐にわたり、活躍できるMEになれるよう頑張りたいと思います。

久保田 結友
くぼた ゆう

3階病棟 看護師

分らないことが多く、ご迷惑をおかけしますが精一杯取り組んで参ります。よろしく願います。

稲森 香織
いなもり かおり

医療社会事業課 保健師

5月から入職し、医療社会事業課で働いています。まだまだ戸惑いばかりの日々ですが、地域の皆様のお力になり

たいと思います。休日に静かに読書をする時間が好きです。

椎葉 綾花
しいば あやか

栄養管理部 事務補助

5月から入職し、現在栄養管理部で働いています。初めての経験で慣れない点があるかと思いますが、一生懸命頑張ります。よろしく願います。

早田 春美
はやた はるみ

外来 看護師

3月に退職し6月から会計年度職員で働いています。知識と経験と資格を生かして、もう少し頑張りますので宜しくお願い致します。

米谷 もも
こめた もも

総務課 総務係

6月から入職し、総務課の事務補助として働いております。皆さんのお役に立てるよう一生懸命頑張りますのでよろしく願います。趣味は、音楽鑑賞で特にK-POPが好きです。まだまだですが、韓国語の勉強もしています。

中村 千佳
なかむら ちか

外来 クラーク

6月から整形外科の外来クラークとして働いています。分らないことばかりでご迷惑おかけする事もあります。が、よろしく願います。

中村 美子
なかむら よしこ

医師事務作業補助

地域医療に貢献できるよう、そして少しでも皆様のお役に立てるよう努めています。よろしく願います。

荒嶽 章子
あらたけ しょうこ

老健「シルバーエイト」 准看護師

5月から入職し、老健シルバーエイト通所リハで働いています。これまでの経験を生かしてスキルを磨きながら貢献したいと思っています。

大坪 伸一
おおつぼ しんいち

老健「シルバーエイト」 介護士

5月から入職しました。バイクツーリングで自由を楽しみながら、自宅でも母の介護をしています。

坂本 智保
さかもと ちほ

老健「シルバーエイト」 介護員

6月から老健1階で勤務しています。介護業務は5年ぶり、体もまだ慣れませんが、早く利用者様の名前や業務を覚えて、お役に立てるよう頑張りたいと思います。猫が好きで3匹飼っています。

森 妻子
もり つまこ

老健「シルバーエイト」 准看護師

6月1日から入職し、現在シルバーエイトで勤務しています。この職場で働けることに感謝し、少しでも地域貢献できるようになれたらと思います。

木下 洋子
きのした ようこ

健診センター「コスモ」 看護師

6月から入職し、総合健診センターで勤務しています。今までの経験を活用しながら「日も早く業務になれるように努めます。よろしく願います。

公立多良木病院部活動紹介

「ゴルフ部」

当院ゴルフ部は、真剣にゴルフに取り組みたい人も、スコアは二の次で服装を楽しみたい人も、クラブを握ったことのない初心者の方も、広々とした緑の上を悠々と闊歩し、自然と戯れながら和気あいあいとプレーを楽しんでいます。職員同士の親睦を深めながら、培ったチームワークで地域医療に貢献していきます！



大運動会開催

スタッフ同士の親睦を深めようと6月8日、「大運動会」を開催しました。職種の違いや働く時間の違いなど職員間の交流が図りにくい中で、職員同士の良きコミュニケーションの場となりました。この大運動会で深まった絆とチームワークで地域の医療を支えていきたいと思ひます！





今回は、『くまもとメディカルネットワーク』についてご紹介します。

既に右の参加者カードをお持ちの方も多いのではないのでしょうか。

くまもとメディカルネットワークとは、県内の病院・診療所・歯科診療所・薬局・介護関係事業所などをネットワークで結び、参加者（患者さん）が同意された関係機関の中で診療・調剤・介護に必要な情報を共有し、医療・介護サービスに活かすシステムです。

参加者（患者さん）は、無料でご参加いただけます。



《参加するメリット（一例）》

- ▶複数の医療機関で診療歴、検査歴、処方歴やアレルギー情報等を共有することにより重複検査や重複処方の解消、的確な治療につながります。
- ▶災害時に仮にカルテが消失した場合や急病等でかかりつけ医以外の医療機関に救急搬送され意思を確認できない場合であっても、ネットワークを通じて、既往歴・処方歴・検査データ等を参照できるため、迅速な対応を受けることができます。
- ▶医療施設・介護施設において情報共有することにより、これまでの治療歴や検査歴を踏まえたよりきめ細やかな医療・介護サービスを受けることができます。

《参加施設》

県内 768 の医療機関や介護施設（うち人吉・球磨 142 施設）が参加しており、連携を深めています。

《参加するためには》

くまもとメディカルネットワークに加入している施設に『くまもとメディカルネットワーク参加同意書』を提出ください。

球磨郡公立多良木病院及び上球磨地域包括支援センター、あさぎり町地域包括支援センター等に参加同意書がありますのでお気軽にご相談ください。

問合せ先

球磨郡公立多良木病院医療社会事業課	42-2665
上球磨地域包括支援センター	42-6006
あさぎり町地域包括支援センター	45-7231



総合健診センター
コスモ

がん検診、受けていますか？ 早期発見で助かる命があります。

がん検診とは？

がん検診は、がんを早期に発見し適切な治療を行うことでがんによる死亡を減らすことが目的です。がんが早期に見つかるメリットがありますが、100%がんが見つかるわけではない、費用がかかるなどのデメリットもあります。がん検診について知り、定期的に受診しましょう！紹介状が出たら精密検査を受けましょう！

がん検診の種類（厚生労働省がん検診の指針による）

①胃がん検診 ②子宮頸がん検診 ③肺がん検診 ④乳がん検診 ⑤大腸がん検診

各がん検診の主な方法と推奨される受診間隔

種類	対象年齢	主な検査内容	受診間隔
胃がん検診	50歳以上（胃透視は40歳以上）	問診、胃内視鏡または胃X線検査	2年に1回 （胃X線検査は年1回可）
子宮がん検診	20歳以上	問診、子宮頸部細胞診、内診	2年に1回
肺がん検診	40歳以上	問診、肺X線検査、喀痰検査	年1回
乳がん検診	40歳以上	問診、マンモグラフィ	2年に1回
大腸がん検診	40歳以上	問診、便潜血検査	年1回

★がん死亡数順位（2022年人口動態統計がん死亡データより）

	1位	2位	3位	4位	5位
男女計	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓
男	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓
女	大腸	肺	膵臓	乳房	胃

厚生労働省「がん予防重点健康教育及び検診実施のための指針」より一部抜粋して作表

放射線技術部通信

造影CTって、どんな検査？

造影剤を使ったCT検査について、ご紹介したいと思います。皆さんが検査を受けることになった際、少しでも安心して、検査を受けていただく、一助になれば、幸いです。



Q. 造影剤って、何ですか？

A. X線吸収率の高い薬剤のため、血管内や血流が豊富な組織をはっきりと描出する働きがあります。

Q. 造影剤でわかることは何ですか？

A. 病変の発見や腫瘍の良悪性、進行度合の鑑別などの情報を得ることができるため、治療の手助けになります。

Q. 造影剤を使う場合、検査時間はどのくらいですか？

A. 検査部位によって、多少異なりますが約10分程度です。

Q. 検査前、食事は食べていいのでしょうか？

A. 午前中の検査の場合は原則、朝食抜きで来院して頂いています。理由は胃内に食べ物があると、万が一、副作用で気分が悪くなり、嘔吐した場合、気管に詰まり命に関わるリスクがあるためです。

Q. 造影剤はどこから入れますか？

A. 腕の静脈に確保した点滴に造影剤を接続して、機械で注入していきます。通常の点滴とは異なり高い圧力（短い時間で多くの量）で入れるため、細心の注意を払って、検査を行っていきます。

Q. 造影剤を体に入れたとき、どんな感じですか？

A. 体がボカボカと温かく感じます。これは、静脈内に急速に注入することで起きる血管拡張を体が熱感として捉えるためです。

Q. 造影剤はどれくらいで体から排出されますか？

A. 腎機能など問題なければ、主に尿から24時間以内にほぼ排出されます。検査終了後は排泄を促すため、いつもより多めの水分（コップ1～2杯）を摂取して下さい。



中央のインジェクターにセットされた造影剤を体内に注入する。

* 次回は稀に起きる副作用と、CT造影剤を使う際、注意が必要な疾患・内服薬について、ご紹介したいと思います。

足のむくみの原因は？

内科 総合診療科 稲田 啓介



「むくみ」は日頃の診察で非常に多く遭遇する症状の一つです。健康な方でも、夕方仕事が終わった後には足がむくんでいる、という方も多いでしょう。医学用語では「むくみ」のことを「浮腫（ふしゅ）」と表現します。何らかの原因によって、皮膚や皮膚の下に水分がたまった状態のことをいいます。重大な病気のことあれば、放置しておいてもよいこともあり、その原因や対処法も様々です。

～むくみの原因～

むくみの原因について、①全身性（内臓性）の要因と、②局所性の要因に分けて考えてみましょう。

①全身性（内臓性）の要因では、内臓機能の低下などにより体中にむくみを生じますが、重力の影響で体の最も下にある両足に症状が出やすいのが特徴です。代表的な病気としては、**心不全、腎不全、低栄養（低たんぱく）、貧血、肝硬変、甲状腺機能低下症、薬剤性**などが挙げられます。

最近増えている原因の一つが、薬剤性のむくみ。高齢化社会で何種類もの薬剤を内服している方が増えましたが、薬の中には副作用でむくみを生じるものがあります。代表的なものは、ロキソプロフェンやプレガバリンなどの鎮痛薬、カルシウム拮抗剤（高血圧の薬など）です。薬剤性のむくみの場合には、薬の中止や変更をすれば症状が改善するので、これを見逃すわけにはいきません。

②局所的な要因、つまり足自体に異常がある代表的な病気としては、**深部静脈血栓症、下肢静脈瘤、蜂窩織炎（細菌感染）、リンパ浮腫**などが挙げられます。

いずれも足の血管やリンパ管、皮膚などに異常を起こすため、異常のある片方の足だけがむくむ場合が多いのが特徴。赤くなったり、熱を持ったり、痛みを伴うこともあります。血栓や感染では急速に増悪し、時に命にかかわる場合もあり注意が必要です。

なお、高齢者では、これまでに話したような明らかな原因がなくても、足がむくんでしまうことも多いものです。車椅子で座りきりの方などは特にそうです。足の筋力が低下しており、あまり足を動かさないため、足から心臓に血液を送り返すポンプ機能が働かず、重力の影響に負けて足に水がたまってしまいます。このような場合は、お薬の治療よりも、生活のひと工夫が重要になります。

～むくみの診断と治療～

むくみには様々な原因があるため、しっかり原因をつきとめてから対処することが大切です。問

診や診察以外に、血液検査や尿検査、心臓や血管の超音波検査（エコー）などが有用です。複数の原因が絡んでいる場合も多いため、総合的に判断します。診断がついたら、それぞれの原因に合った治療法を検討していきましょう。

まず、症状が軽い場合は治療の必要はありません。例えば、長時間座りっぱなしでむくんだ場合や、寝た後の朝にはむくみが消失しているような場合には、通常治療の必要はありません。しかし、むくみが慢性的で、例えば心不全が原因で足がむくんでいる場合には、お薬で治療を行います。過剰となった水分を尿として排泄するために利尿薬を内服すると、いった具合に、各々の病気に応じて対処します。

生活するうえで皆さんに共通に注意していただく点としては、過剰な塩分の摂取を控えること。人間は塩分を多量に摂ると、体内の塩分濃度を一定に保つために水分を溜め込むようになり、むくみやすくなります。

また高齢者に多い足の筋力低下が主な原因の場合は、夜に寝るときに足枕を入れて足を心臓より高い位置にあげたり、昼間も足置き（オットマン）を使用して過ごすなど、物理的な工夫を行います。弾性ストッキングを使用して足の血管を直接圧迫してあげることも非常に効果的です。弾性ストッキングは病院や薬局でも購入可能です。

以上、むくみについてご説明しました。むくみでお困りのことがありましたら、ぜひご相談ください。



おなかのおはなし

食中毒にご用心 家庭でできる食中毒対策



消化器科 小島 範大

今回は暑くなるにつれて増えてくる食中毒を特集します。食中毒とは、食中毒の原因となる細菌やウイルスが付着した食品や、有毒・有害な物質が含まれた食品を食べることによって、腹痛・下痢などの健康被害が起ることです。細菌やウイルスが食品に付着しても、腐敗と異なり、「味」「色」「におい」が変わることはありませんので、見た目では分かりません。

食中毒は、飲食店などの外食で発生しているだけでなく、家庭内でも発生しています。家庭における食中毒は、症状が軽かったり、家族のうち全員には症状が出なかったりする場合もあるため、食中毒であると認識されないケースも少なくありません。

また食中毒は、原因となる病原体が体内に入ってから、数時間〜数日後に症状が出現します。そのため、病院を受診した際に、何か生ものを食べましたか？と質問された際には、昨日今日だけでなく1週間ほどさかのぼって思い出してみてください。

食中毒予防の原則

▼細菌を食べ物に「付けない」

▼食べ物に付着した細菌を「増やさない」

▼食べ物や調理器具に付着した細菌を「やっつける」

家庭での食中毒予防は、いかにして食品を購入してから、調理して、食べるまでの過程で、細菌を「つけない」「増やさない」「やっつける」を実践していくかにあります。厚生労働省が「家庭でできる食中毒予防の6つのポイント」を公開していますのでご紹介します。YouTubeには動画も公開されていますので詳しく知りたい方はご覧ください。

1 買い物

肉や魚などの生鮮食品や冷凍食品は最後に買い、汁が他の食品に付かないように分けてビニール袋に入れる。そして買い物をしたあとは、新鮮なうちに寄り道をしないで、すぐに帰る。

2 家庭での保存

冷蔵や冷凍の必要な食品は、持ち帰ったらすぐに冷蔵庫や冷凍庫に保管する。肉や魚はビニール袋や容器に入れ、他の食品に肉汁などがからないようにする。肉、魚、卵などを取り扱うときは、取り扱う前と後に必ず手を洗う。

3 下準備

調理の前に石けんで丁寧に手を洗い、野菜などの食材は流水できれいに洗う（カット野菜

もよく洗う）。

生肉や魚などの汁が、果物やサラダなど生で食べるものや調理の済んだものにかからないようにする。

冷凍食品は使う分だけ解凍し、冷凍や解凍を繰り返さない。使用後の調理器具は洗った後、熱湯をかけて殺菌する（特に生肉や魚を切ったまな板や包丁）。

4 調理

調理の前に手を洗い、肉や魚は十分に加熱する。中心部を75℃で1分以上の加熱が目安。

5 食事

食べる前に石けんで手を洗う。清潔な食器を使い、作った料理は長時間室温で放置しない。

6 残った食品

残った食品を扱う前にも手を洗い、清潔な容器に保存する。温め直すときは、十分に加熱をする。時間が経ちすぎたものは思い切って捨てる。ちよつとでもあやしいと思ったら食べずに捨てる。

これを見ると、何度も手を洗うということが書かれており、手洗いの重要性がよく分かります。自分や家族を守るためにも、是非みなさん心がけてみましょう！

ちなみに私は鳥刺が大好きです(笑)



基本理念

ひとと社会を診る医療・福祉を実施して、地域社会に貢献します

基本方針

1. 質の高い医療

寄り添う心を持ち、最新の知見を学び、技術の向上に努めます

2. 救急医療

24時間体制で、迅速に対応します

3. 地域共生

地域医療機関・施設・行政・会社と連携して、安心して暮らすことができる地域社会を実現します

4. 予防医療

健康長寿を支えます

5. Well-Being を実感できる職場

多様性を寛容し、やりがいと誇りを持つことができる企業文化を醸成します

患者さんの権利

1. 安全で質の高い医療を受ける権利

患者さんは、その社会的立場や病気の種類にかかわらず、安全で良質な医療を平等かつ公平に受ける権利があります。

2. 医療を選択する権利

患者さんは、ご自身の医療に関して情報を知る権利があります。病状や治療内容について説明を受けて、理解した上で検査や治療などを選択する権利や拒否する権利があります

3. 個人情報やプライバシーが保護される権利

地域医療機関・施設・行政・会社と連携して、安心して暮らすことができる地域社会を実現します

患者さんの責務

1. 正確な情報の提供

患者さんは最適な医療を受けるために、自らの疾患、健康や社会背景などに関する情報を提供する責務があります。

2. 診療内容の理解と医療への協力

患者さんは、自ら診療内容を理解するように努め、医療に協力する責務があります。

3. 社会的なルールの尊重と医療環境づくりへの配慮

患者さん社会的ルールを尊重し、病院の規則を守り、他の患者さんの治療や療養に配慮する責務があります。



球磨郡公立
多良木病院企業団
TEL0966-42-2560

■総合健診センター「コスモ」
TEL0966-42-2410

■介護老人保健施設「シルバーエイト」
TEL0966-42-5288

■上球磨地域包括支援センター
TEL0966-42-6006

■居宅介護支援事業所
TEL0966-42-2560(内線810)

■在宅医療センター
訪問看護ステーション「たいよう」
TEL0966-42-3301

■病児・病後児保育施設「ホットと館」
TEL0966-42-2828

■球磨地域在宅医療サポートセンター
TEL0966-42-2665

診療科受付時間(2024年7月現在)

[午前 / 8:30~11:00] ※ 再診の予約・変更などは午後1時30分から午後3時で受付いたします。

診療科	医師	月	火	水	木	金	土
内科・総合診療科	常 勤	○	○	○	○	○	—
循環器科	常 勤	○ (非常勤)	○	○	○ (非常勤)	○ (非常勤)	—
呼吸器科	非常勤	○	○	—	○	—	—
消化器科	常 勤	○	○ (新患のみ)	○	○ (新患のみ)	○	—
肝臓病外来	非常勤	—	—	—	—	第1	第3
外 科	常 勤	○	○	○	○	○ (緩和)	—
整形外科	常 勤	○	○	○	○	○	—
脳神経外科	非常勤	—	—	—	○	—	—
産婦人科	常 勤	—	○	○	○	—	—
小 児 科 0966-42-2596	常 勤	○	○	○ (非常勤)	○	○	—
泌尿器科	非常勤	○	—	—	○	○	—
腎臓内科 ※完全予約制	非常勤	—	—	—	—	第2・第4 (午後)	—
眼 科	常 勤	○	○	○	○	○	—
皮 膚 科	非常勤	○	—	—	○	—	—
歯 科 0966-42-2323	常 勤	○	○	○	○	○	—
訪問診療	常 勤	○	○	○	○	○	—

* 肝臓病外来は完全予約制です。〈予約：消化器外来（内線 105）13：30～15：00〉

* 腎臓病外来は完全予約制です。〈予約：内科外来（内線 108）13：30～17：00〉

受付時間は第2、第4金曜日の 13：30～15：00 です。

* 歯科・小児科は午後も受付ます。

* 急患は上記受付時間外でも受け付けております。

詳細は、来院前にお問い合わせください。

交通アクセス

車：人吉インターより22km（約35分）
人吉球磨スマートインターより17km（約26分）
バス：九州産交バスを利用〈公立病院前下車〉



編集後記

梅雨が明け、暑さも日々増していき本格的な夏がもうすぐそこまできているようです。

さて皆様、夏といえば思い浮かべるものはなんでしょうか。私はスイカです！子供の頃、川の水で冷やしたスイカでスイカ割りをしたことを今でも覚えています。キンキンに冷えているかと思ったら生ぬるくて少し残念でした...

夏は海水浴にお祭り、花火大会など楽しいイベントがいっぱいですが、ついつい楽しさに夢中になり、水分補給を忘れがちです。熱中症には気を付けて夏を楽しみましょう!!

球磨郡公立多良木病院企業団の診療実績等につきましてはホームページにて公表しております。