

こくたか 連携だより

2020年発行
第157号
2月号

スィートアリッサム
(2月~6月)

.. 花言葉 ..
「優美」
「美しさに優る価値」

地域連携症例検討会

呼吸器内科・呼吸器外科領域疾患の
診断と治療の連携 2
呼吸器内科 茂木 充 呼吸器外科 高坂 貴行

高崎総合医療センター 診療科紹介 3

市民健康医学講座
熱が出る病気を教えて 5
総合診療科部長 佐藤 正通

がん診療連携拠点病院講演会
抗がん剤治療を受ける患者さんの
アピアランスケアを一緒に考えよう ... 6
がん看護専門看護師 櫻井 史子

緩和ケアニュース 8
栄養だより 9
臨床検査科だより 10
地域医療連携登録医のご紹介 11
セカンドオピニオンのご案内 12~13
外来診療担当表 14~15
院長室だより/行事などのお知らせ 16

●地域医療支援病院 ●がん診療連携拠点病院

独立行政法人国立病院機構
高崎総合医療センター



〒370-0829 群馬県高崎市高松町36
代表 (TEL) 027-322-5901
URL <http://www.tnho.jp/>

地域医療支援・連携センター(医療機関専用ダイヤル)
(TEL) 027-322-5835
(FAX) 027-322-5925

【理念】

患者さんから信頼される病院を目指します

【基本方針】

- 常に患者さん本位の医療を心がけます
- 研鑽に励み、安全で良質な医療を提供します
- 医療連携を積極的に推進し、地域医療に貢献します
- 良き医療従事者の育成に努めます
- 臨床研究を推進します
- 健全な病院経営を行います

【看護の理念】

人間の尊厳を大切にし、専門的な知識、技術を持ち、心のこもった看護を提供します

【患者さんの権利を守ります】

- 誰でも良質で安全な医療を受ける権利があります
- 患者さんの人格や価値観が尊重され、医療提供者との相互協力のもとで医療を受ける権利があります
- 病気、治療等について、十分な説明を受ける権利があります
- 他の医師の意見(セカンドオピニオン)を求める権利があります
- 病気等について十分な説明を受けたうえで、自分の意志で検査や治療方法を選択したり、他の医療機関を選択する権利があります
- 医療情報に関する個人のプライバシーが守られる権利があります

第18回 地域連携症例検討会

呼吸器内科・呼吸器外科領域疾患の 診断と治療の連携

A 肺結核

肺結核は最近減少傾向にあるが、70歳以上の高齢者結核が60%以上を占めるようになってきた。また、高齢者は様々な疾患で副腎皮質ステロイド薬や免疫抑制薬などで治療する機会が多くなり、潜在していた結核が発病することがある。結核に精通する医師が減少する中、結核の発症形態は多様化し、典型的な画像診断を示さない場合もあり、医師を中心に医療従事者に啓蒙していく必要がある。

B レジオネラ肺炎

当院経験例の検討から以下の臨床的特徴が明らかになった。

- ① 飲酒習慣が高率にみられる。
- ② 喀痰増加がない。
- ③ 見当識障害・精神症状、歩行障害・ふらつきが高率にみられる。
- ④ GOT、GPT、LDH、CPKの増加や低Na血症がみられやすい。
- ⑤ CT所見では、小粒状影を伴わないコンソリデーションとすりガラス影の混合する浸潤影を呈する。

また、過去10年間のレジオネラ肺炎37症例

呼吸器内科
茂木 充



の検討から、近年、レジオネラ肺炎は軽症例が増加していることが明らかになった。

C 切除不能非小細胞肺癌の内科治療

手術のできない進行した非小細胞肺癌の治療は、近年、様々な分子標的治療薬の開発と免疫チェックポイント阻害薬の出現により、大きく変貌を遂げた。

肺腺癌においては、EGFR遺伝子変異陽性例とALK融合遺伝子陽性例の治療成績が極めて良好であることが当院でも確認された。特にALK阻害薬は、ほぼ100%の奏効率を示し、ほとんどの症例で3年以上の長期効果が維持されていた。

肺癌は免疫チェックポイント阻害薬治療が最も期待される癌である。しかし、一部の症例で長期予後が期待される一方で、有害事象の発生頻度が比較的高く、重篤な有害事象がしばしばみられることがわかってきた。今後は、安全性を高め、効果を確実に引き出していくために、さらなる症例の集積と検証が必要である。

D 難治性続発性気胸

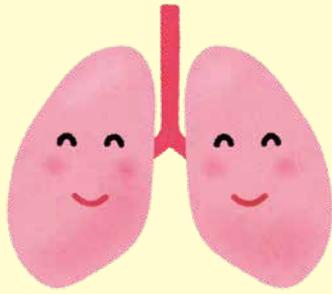
COPDや肺線維症に続発した気胸は難治化することが多く、胸腔ドレナージによる保存的治療のみでは治まらない症例があります。そのような症例では重度の低肺機能や低心機能を有することが多く、全身麻酔や片肺換気が困難なことがあります。

当科では全身麻酔が困難な難治性続発性気胸に対し、意識下手術（静脈麻酔、局所麻酔併用）

呼吸器外科
高坂 貴行



による治療も行っています。技術的難易度は低くはありませんが、全身麻酔が不要であるためメリットはとて大きいと考えられます。



高崎総合医療センター 診療科紹介

呼吸器内科

呼吸器内科部長 茂木 充

在籍医師：5名

呼吸器科では肺癌をはじめとする腫瘍性疾患、慢性閉塞性肺疾患、気管支喘息、多種多様な呼吸器感染症（肺炎、気管支炎、細気管支炎、胸膜炎、肺結核など）、特発性肺線維症をはじめとする間質性肺疾患（特発性間質性肺炎、膠原病肺、薬剤性間質性肺炎など）、気胸、各種胸膜炎、肺血栓塞栓症などを主な対象疾患としています。

肺癌は現在本邦において悪性腫瘍の死因第1位であり、肺癌の予防と治療は21世紀のわが国の医療が抱える重要なテーマの1つです。肺癌患者の治療は十分なインフォームド・コンセントを得た上で、手術療法、化学療法、放射線療法のうち、その患者に適切な治療法を選択し施行しています。呼吸器内科としては化学療法単独、放射線療法単独、ならびに化学療法・放射線療法併用療法を行っています。近年では、分子標的治療薬や免疫チェックポイント阻害薬の臨床応用により、治療法が大きく変化し、肺癌の治療成績は飛躍的に向上してきています。

呼吸器系癌カンサーボード（呼吸器内科・呼吸器外科・放射線治療科・画像診断科の合同カンファランス）を毎週1回開催し、最新の肺癌診療ガイドラインを参考にして適

切で効果的な治療を目指しています。また、緩和医療にも力を注いでいます。

高齢化が一層進む中、慢性閉塞性肺疾患の慢性呼吸不全患者は増加しています。慢性呼吸不全患者の急性増悪症例も多く、救命センターを中心に呼吸器系救急医療を精力的に行っています。

肺炎を代表とする呼吸器感染症は日常診療で遭遇することの多い呼吸器疾患で、特に高齢者での死亡率は高くなっています。レジオネラ肺炎やニューモシスチス肺炎の治療実績が多く、重症例を含め適切な診断と治療を行っています。

間質性肺疾患としては、特発性間質性肺炎をはじめ、関節リウマチに関連する間質性肺炎や薬剤性肺炎も数多く診療しています。特に各種間質性肺炎の重症呼吸不全患者は他院からの転院要請も多く積極的に応じています。





高崎総合医療センター 診療科紹介

呼吸器外科

呼吸器外科部長 菅野 雅之

在籍医師：2名

呼吸器外科では現在年間200例を超える手術を行っています。そのうち約半数を原発性肺癌が占めています。それ以外に、転移性肺癌、良性肺腫瘍、縦隔腫瘍、悪性胸膜中皮腫、気胸、膿胸、胸部外傷と、幅広い胸部疾患の治療を行っています。

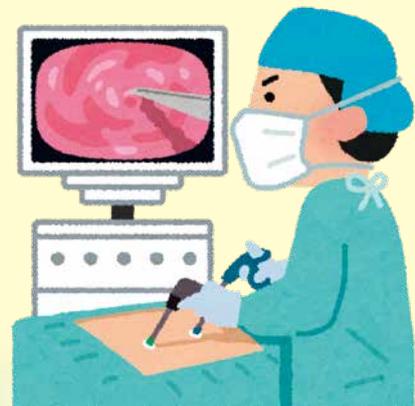
当科の手術の特徴として、基本的に胸腔鏡を用いた低侵襲な手術を行っています。早期の肺癌であれば、最大3cmの創部といくつかの小さな創部での手術が可能となります。従来の肋間を大きく開ける手術と比較し、出血量の軽減や術後早期の肺機能温存、疼痛軽減が可能となり、早期退院、社会復帰が可能となります。現在術後の退院までに要する日数は、肺癌では4日から7日、縦隔腫瘍では3日前後、自然気胸では2日程度となっています。肺機能の温存という意味での縮小手術として、従来の肺葉切除より小さな切除範囲となる区域切除にも積極的に取り組んでいます。患者さんへの負担軽減を第一に心がけています。

一方で、進行肺癌に対する拡大手術も行っています。気管支形成、血管形成、胸壁切除再建などの技術を用いて、肺癌の根治を目指しています。呼吸器内科、放射線科と連携し

て行う術前導入化学放射線治療後手術、悪性胸膜中皮腫に対する手術を含めた集学的治療もその一つです。負担軽減を目指すことのみならず、安全に確実な根治を目指すことが最も重要だと考えています。

今後の展望として、2020年度より新たなハイビジョンシステム胸腔鏡が導入されますので、ICG（インドシアニングリーン）蛍光ナビゲーションを用いた肺区域切除、一つの小さな創部のみから行う単孔式肺葉切除、剣状突起下アプローチによる縦隔腫瘍切除など、より低侵襲を目指した術式を導入していく予定です。

胸部外傷や気胸をはじめ、胸水貯留、膿胸など至急の対応が必要な症例は随時対応いたしております。また肺癌は未診断症例であっても診断含めた対応を行う事が出来ます。ご紹介よろしくお願いたします。



市民
健康医学
講座

熱が出る病気を教えて

総合診療科部長 佐藤 正通



令和元年12月18日市民健康医学講座を開催させて頂きました。この度は発熱を来す疾患について、「熱が出る病気を教えて」と題しまして、ご来場になった市民の方々へ紹介させて頂きました。発熱を来す疾患と申しますと、熱を生じる可能性のない疾病は殆どございませんが、その中でも最も頻度の多い感染症や放っておけない発熱（炎症性疾患や腫瘍、代謝疾患等）などについて説明させて頂きました。長年、発熱に取り組んでいる総合診療科・内科ではございますが、発熱のみの自覚症状をもって疾病を診断することは誠に難しく、患者さんがお気づきになった症状、医師から言われてみれば気付く症状などを診察中に抽出し、診察結果を併せて診療情報に一定の軸を設定し適切な検査を行う運びとなります。ですから皆さん、発熱で医療機関を受診される場合は、しっかりと他に附随する症状を医師へお話し頂きたく思います。またこの時期に多いのですが、急な発熱時の対応や緊急時の対応について皆様方の意見を聞きながらお話しさせて頂いております。このように医師からの講演ではありますが、私からの講演内容を軸として、双方向の対話、意見交換ができたことは、私にとっては大変実りある講座であったと、講演が終わってからしみじみ感じた次第でございます。また、時を同じくして群馬県下にあってもインフルエンザ流行の知らせが群馬県庁から発せられた直後でもあり、「時を得たり」と言わんばかりに感染予防の最新の知見についてもご説明させて頂きました。インフルエンザウイルス感染に有効な予防法として

- 1) 適切なワクチン接種
- 2) マスクの着用と咳エチケット（人にうつさないために）
- 3) こまめな手洗い

などが挙げられ、これらを日々多忙な皆様方におかれましても、予防策としてご実践頂ければ高崎地域での今シーズンの同ウイルス感染流行は防げるはずです。どうぞ宜しくお願い申し上げます。

市民健康医学講座も数えること224回に至っております。月に1回の頻度で、各診療域にあって、市民の皆様へ解り易い講演、医学・医療情報の共有を目指し、我々、高崎総合医療センター医師と地域に居住される皆様方との架け橋として、これからも邁進して参る所存でございます。2020年もどうぞ宜しくお願い致します。

がん診療連携拠点病院講演会

抗がん剤を受ける患者さんの アピアランスケアを 一緒に考えよう

～がん診療連携拠点病院講演会を終えて～

がん看護専門看護師 櫻井 史子



高崎総合医療センターのがん看護専門看護師の櫻井史子と申します。群馬県出身で、看護学校卒業後は、看護師として都内の病院に勤務しておりました。がん患者さんやご家族と関わる中で、「がん看護」についてもっと勉強したいと思い千葉大学大学院へ進学しました。そして現在は、当院の緩和ケアチームの看護師として働いております。

「専門看護師」とは、患者さんやご家族に対し、より専門的な看護を行うための知識と技術を深めた看護師のことです。看護師として5年以上の実践経験を持ち、なお看護系の大学院で修士課程を修了し、試験に合格することで取得できる資格です。この資格は、日本看護協会が

認める資格であり、「がん看護」以外にも「老人看護」、「小児看護」など13分野があります。

抗がん剤を開始する際に、「先生に髪が抜けると言われたけれど、医療用ウィッグをどこで購入できますか」「治療にお金がかかるので安いウィッグを探したい」という相談を受ける事が多くあります。患者さんは治療の副作用対策だけでなく、治療を続けていくためのアピアランス（外見）ケアを医療者に求めていると感じます。アピアランスケアとは、「医学的・整容的・心理社会的支援を用いて、外見の変化を補完し、外見の変化に起因するがん患者の苦痛を軽減するケア」と定義されています。つまり、治療中の患者さんがご家族を含めた人間関係の中でそ



アピアランスケアとは

“外見のケアを通じて、患者さんが社会の中で
その人らしく過ごせるように支援するためのケア”
です

の人らしく過ごせるよう支援するためのケアであり、ケアのゴールは患者さんと社会をつなぐこととなります。院内外の医療従事者を対象に講演会「抗がん剤を受ける患者さんのアピランスケアを一緒に考えよう」を開催し、30名の方に参加頂きました。講義では、アピランスケアとはなにか、なぜ医療者がアピランスケアを学ぶのか、症状別ケア（毛髪、爪、皮膚）



の実際を説明しました。症状別の具体的なケア方法や手頃なウィッグで工夫する患者さんの紹介をし

たところ、参加者からは「ウィッグの患者さんに声をかけることをためらっていたが、今度声をかけてみようと思います」「抗がん剤を受けながら自宅で療養される患者さんが増えているので興味を持ちました。アピランスケアの大切さを実感しました。」という声を頂きました。患者さんがその人らしく療養生活を送れるように、今後もアピランスケアの視点を大切に、看護を提供していきたいと考えています。

がん患者さんやご家族はもとより医療者が抱える難しい事例など、なにか困ったことがあれば、いつでもお声をかけていただきたいと思います。

高崎市の

「医療用ウィッグ等 購入費補助」を活用しよう!

対象者

高崎市に住民登録がある方で、がん治療等に伴う脱毛や手術により、外見の変化に対する補整具が必要な方

補助の対象

2019年4月1日以降に購入した補助具（ウィッグ、胸部補整具、人工乳房など）

補助の対象品を購入後領収書発行日の翌日から起算し、1年以内に申請。

補助金

3万円（購入金額がそれ以下の場合は購入した金額）

申請窓口

高崎市保健所健康課健康づくり担当

詳細は、高崎市HPをご確認ください。院内の相談窓口にも、申請書の準備はございます。

緩和ケアニュース

がん予防と栄養

- 現在、日本人の2人に1人は、一生のうち一度は何らかのがんにかかるというデータがあります。多くの研究成果により、がんの原因の多くは日常の生活習慣に関連するものだとわかってきました。
- 2007年4月1日施行のがん対策基本法には、国民の責務として「喫煙、食生活、運動その他の生活習慣が健康に及ぼす影響等がんに関する正しい知識を持ち、がんの予防に必要な注意を払うよう努めるとともに、必要に応じ、がん検診を受けるよう努めなければならない」と記されています。
- 日常の生活習慣に関心を持ち、より良く改善することで、がんになるリスクを減らしていくことが大切です。

5つの健康習慣を実践することで がんになるリスクが低くなります

国立がん研究センター がん対策情報センター

「百薬の長」のアルコールも適量を超えると大腸がんをはじめとしたがんのリスクを上げます。

節度ある飲酒が大切です。

目安

ワイン	120ml (グラス1杯)
日本酒	180ml (1合)
ウイスキー	60ml
ビール	500ml
焼酎	90ml



禁煙する

節酒する

食生活を
見直す

適正体重を
維持する

身体を動かす



- ① バランスのとれた食生活をする
- ② 塩辛い食品は控えめにする
- ③ 野菜や果物は豊富に摂る

塩分摂取量を抑えることは胃がんの予防に有効。また、野菜や果物の摂取は食道がんや肺がんなど、一部のがんのリスク軽減が期待されるとの報告があります。



BMI (Body Mass Index)

※肥満度の指標

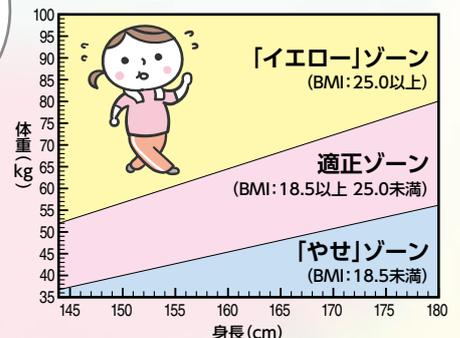
がんに関連する報告では、男性の場合、BMI値21.0～26.9でがんのリスクが低く、女性は21.0～24.9で死亡リスクが低いことが示されています。

自分のBMI値を計算してみよう!

$$\frac{\text{体重 (kg)}}{\left(\frac{\text{身長 (m)}}{\text{身長 (m)}} \right)} = \text{BMI値}$$

例) 身長165cm、体重60kg の場合
60(kg) ÷ (1.65(m) × 1.65(m)) = 22.0

●BMI早見表





人間は食事によって油脂を摂取しています。油脂はエネルギー源になるほか、細胞膜やホルモンの成分となる生体に欠かせない栄養素です。油脂に含まれる脂肪酸の種類によって生体内での働きが異なります。

油の種類

飽和脂肪酸

控えたい油

肉類・乳製品などの動物性脂肪や、チョコレートなどの菓子類に多く含まれます。摂りすぎると悪玉コレステロールや中性脂肪増加の原因となります。常温で固体という特徴があります。



不飽和脂肪酸

酸化しやすい、加熱により溶け出しやすい特徴があります。刺身や手作りドレッシングなど生で摂る、スープやあら汁などにして汁ごと摂取する食べ方がおすすめです。一価不飽和脂肪酸と多価不飽和脂肪酸に分けられます。常温では液体です。

一価不飽和脂肪酸



摂りたい油



主にオリーブ油に多く含まれます。悪玉コレステロールを低下させる働きがあります。

n-3系

摂りたい油



青魚、しそ油、えごま油に多く含まれます。中性脂肪の増加を抑制する、善玉コレステロールを増やす、血液をサラサラにする、などの働きがあります。

n-6系



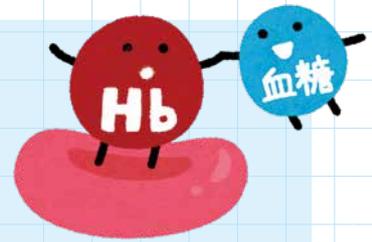
大豆油、ベニバナ油、コーン油に多く含まれ、体の調整に作用します。

和食中心であった食生活から洋食文化が広まったことで、魚や野菜の摂取量が減り、肉類や油の多い食事へと変化してきました。現代人はn-3系脂肪酸の摂取量が減り、不飽和脂肪酸やn-6系脂肪酸を摂りすぎている傾向にあります。肉類や揚げ物の頻度を減らし、魚や野菜を多くとることでバランスを整えましょう。



ただし、種類は違えど、**どの油も1gあたり9kcal**とエネルギーは変わりません。摂りすぎはエネルギーの過剰につながるので注意が必要です。

ヘモグロビンA1cは、赤血球の蛋白の一つであるヘモグロビンに血糖（グルコース）が結合し、糖化ヘモグロビンに変化したもので、高血糖の持続により増加します。血糖値は食事の影響で速やかに変動しますが、ヘモグロビンA1cは、過去1～2カ月の平均的な血糖値を反映しています。ヘモグロビンA1cはヘモグロビンの中に糖化ヘモグロビンがどのくらいの割合で存在しているかをパーセント（%）で表します。健常人のヘモグロビンA1c（NGSP値）の基準値は4.7～6.2%です。

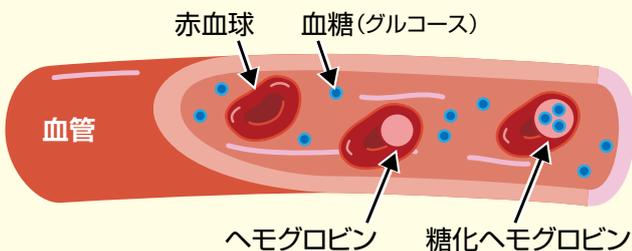


◆赤血球の寿命とヘモグロビンA1c値

赤血球の平均寿命は約4か月です。その間、赤血球は血管の中を循環し、ヘモグロビンに血糖（グルコース）が結合し糖化ヘモグロビンとなり、高血糖の持続により糖化ヘモグロビンが増えます（図1）。つまり、血液検査の結果で、ヘモグロビ

nA1cの値が高いほど平均的な血糖値が高いといえます。骨髄で産生される赤血球は、血液1μl中に約450～500万個あり、この内、寿命を迎えた赤血球は1日当たり250万個ずつ脾臓で破壊され、これと同数の赤血球が骨髄で産生され体内循環に入ります。このため、3～4か月前の赤血球は全体の10%程度と少なくなり、ヘモグロビンA1cは概ね1～2か月前の血糖値を反映する事となります。仮に糖尿病で通院中の方が「今日は病院だから」と食事制限しても、その時の血糖値は下がりますが、血糖値が高かった期間が長ければ、ヘモグロビンA1cの値は下がりません。

図1 赤血球中のヘモグロビンに結合する血糖（グルコース）



◆血糖コントロール目標

糖尿病ではいかに慢性合併症（網膜症、腎症、神経障害、動脈硬化症）の発症を早期に発見し予防していくかが重要となりますが、血糖コントロール目標について図2に示します。治療目標は年齢、罹病期間、臓器障害、低血糖の危険性、サポート体制を考慮して個別に設定します。

図2 血糖コントロール目標（日本糖尿病学会 糖尿病治療ガイド2014-2015より）

目 標	ヘモグロビンA1c (%)
● 血糖正常化を目指す際の目標 注1)	6.0 未満
● 合併症予防のための目標 注2)	7.0 未満
● 治療効果が困難な際の目標 注3)	8.0 未満

コントロール
目標値 注4)



注1) 適切な食事療法や運動療法だけで達成可能な場合、または薬物療法中でも低血糖などの副作用なく達成可能な場合の目標とする。
 注2) 合併症予防の観点からヘモグロビンA1cの目標値を7%未満とする。
 対応する血糖値としては、空腹時血糖値130mg/dl未満、食後2時間血糖値180mg/dl未満をおおよその目安とする。
 注3) 低血糖などの副作用、その他の理由で治療の強化が難しい場合の目標とする。
 注4) いずれも成人に対しての目標値であり、また妊婦例は除くものとする。

地域医療連携登録医 のご紹介

地域医療連携登録医の皆さまと
パートナーシップを組んで診療に取り組んでいます。

こなか医院

院長あいさつ

外来診療から在宅診療まで対応しています。
当院は、通院困難な方を対象に訪問診療や往診を行って
います。患者様、ご家族、地域との連携を大切に
します。



こなか医院
院長
小中 俊太郎



診療科・病院案内

内科・糖尿病内科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前(9:00~12:00)	●	●	●	●	●	●	△
午後(15:00~18:00)	●	●	●	△	●	△	△

群馬県前橋市総社町総社2628 TEL:027-280-5570

内科、消化器内科、内分泌内科、甲状腺外来、
ものわすれ外来、在宅医療

戸所小児科医院

院長あいさつ

昭和52年の開業以来、子供達の診療や健診・予防
接種を行ってきました。最近では少子化・核家族化が
進み子育てに悩む親御さんも多いと思います。子育て
の悩みなどお気軽にご相談ください。子供達が元気に
過ごせ、保護者の皆様が安心して子育てできますよう
に少しでも力になっていきたいと思ひます。



戸所小児科医院
院長
戸所 正雄



診療科・病院案内 **小児科・アレルギー科**

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
8:30~12:30	●	●	●	●	●	●	△
14:40~15:30	予防接種	予防接種	予防接種	健康診断			△
15:30~18:00	●	●	●	△	●	△	△

※健康診断・予防接種外来は事前予約をお願い致します。

群馬県前橋市総社町2-8-9 TEL:027-253-2351

1. 地域医療に貢献し、子供たちと密接なかかわりをもつ。
2. 乳児健診・予防接種等を充実させ、予防医療に最大限の努力を図る。
3. 昨今増えつつあるアレルギー疾患の早期介入・早期治療に努める。

セカンドオピニオンのご案内

当センターではセカンドオピニオン外来を実施しております。
概要につきましては以下のとおりです。



対象患者さん

- 現在当センター以外の医療機関で診療を受けている患者さん、ご家族
- 現在の主治医（他医療機関）の診断及び治療方針について、当センター医師に参考意見を求め、患者さんご本人が自らの疾患をより理解し適切な診療を選択する等の為に、セカンドオピニオン外来の活用を望む方
- 原則として主治医（他医療機関）からセカンドオピニオンを目的とした紹介状及びフィルム等の検査資料を当院に提供可能な患者さん、ご家族であることを要します（主治医にセカンドオピニオンを受けるための紹介状等をお願いすれば対応してもらえます）
- 相談者をご家族の場合は、原則として患者さんの同意を得た場合といたします

実施診療科

【各科の専門医が対応いたします】

内科、精神科、呼吸器内科、消化器内科、心臓血管内科、小児科、外科
乳腺・内分泌外科、心臓血管外科、脳神経外科、呼吸器外科、産婦人科
泌尿器科、眼科、放射線診断科、放射線治療科、歯科口腔外科



予約方法

完全予約制 代表電話：027-322-5901

※代表にお電話を頂き、「セカンドオピニオン係」とお申し付け下さい

【受付時間】 月曜～金曜 8時30分～17時の間

※精神科の受付時間は 月曜～金曜 8時30分～12時迄 となります

※事前にご予約電話を受け付け、担当専門医と日程調整を行った後に折り返し当センターより連絡させていただきます

外来時間

セカンドオピニオン外来時間（診療科によって曜日は異なります）

月曜～金曜 13時30分から15時30分の間で調整

費用

30分以内 5,500円(消費税込み)

30分以上 11,000円(消費税込み)

セカンドオピニオンとは

セカンドオピニオンとは現在の自分の病状や治療方針について他の医師の意見を求めることをいいます。医療が進歩してさまざまな治療法が生まれています。

その結果、医師によって病気に対する考え方が違うことや、病院によって医療技術や診療の質に差があることも考えられます。治療法について具体的な比較ができ、より適した治療法を患者さん自身が選択することができます。

当センターでは、よりよい治療法を患者さん自身が選択できるように、セカンドオピニオンを積極的にお勧めしております。

セカンドオピニオン 外来担当表

科 名	医師名	専 門	曜 日
内 科	佐藤 正通	内科全般、血液内科	火
精 神 科	井田 逸朗	がんのメンタルヘルス	木
呼 吸 器 内 科	茂木 充	呼吸器全般	金
消 化 器 内 科	工藤 智洋	食道、胃、大腸	木
	長沼 篤	消化器病一般、肝臓病	木
心 臓 血 管 内 科	広井 知歳	狭心症・心筋梗塞の治療（カテーテル治療）	金
	太田 昌樹	不整脈一般	水
小 児 科	五十嵐 恒雄	小児科全般・未熟児・新生児	水
外 科	小川 哲史	消化器外科全般、特に悪性腫瘍の手術	木
	坂元 一郎	消化器外科全般	水
	塚越 浩志	大腸	水
乳 腺・内 分 泌 外 科	鯉淵 幸生	乳癌全般・甲状腺外科	第1・3・5週 金(午前)
心 臓 血 管 外 科	高橋 徹	心臓血管の外科治療	水、木、金
脳 神 経 外 科	栗原 秀行	脳・脊髄腫瘍、脳神経外科全般	火
	笹口 修男	脳血管障害	木
呼 吸 器 外 科	菅野 雅之	肺癌、縦隔腫瘍、呼吸器外科全般	木
産 婦 人 科	伊藤 郁朗	婦人科腫瘍	月、火、金
泌 尿 器 科	井上 雅晴	泌尿器科全般	火
眼 科	土屋 明	眼科全般（眼腫瘍を除く）	水、木
放 射 線 診 断 科	根岸 幾	画像診断CT・MR中心	木
	佐藤 洋一	画像診断CT・MR中心	火
放 射 線 治 療 科	北本 佳住	悪性疾患の放射線治療	金
歯 科 口 腔 外 科	稲川 元明	口腔顔面痛	火、水、木、金
	薬師寺 孝	口腔外科全般、顎変形症、インプラント	月、火、木、金

外来診療担当表

当センターは、地域医療支援病院として運営しております。
かかりつけ医の先生からの紹介状をご持参願います。

	月	火	水	木	金
総合診療科・内科	佐藤 正通 飯塚 堯	合田 史 真下 大和	合田 史	佐藤 正通 合田 史 <small>午後：予約専門外来</small> 飯塚 堯	佐藤 正通 真下 大和
栄養外来		佐藤 正通 <small>午後</small>			
内分泌代謝内科	渋沢 信行	(小澤 厚志)	武藤 壮平 (道又 敏夫)	渋沢 信行 <small>午後</small>	武藤 壮平
神経内科	(池田 雅美)	古田 夏海	藤田 智	(山内 茉由莉)	古田 夏海
呼吸器内科	茂木 充 <small>午前</small> 佐藤 麻里	(竹村 仁男) <small>午前</small> 大島 一真 <small>午前</small>	大島 一真 増淵 裕朗 <small>午前</small>	茂木 充 増淵 裕朗	佐藤 麻里 (大貫 祐史)
消化器内科	長沼 篤 安岡 秀敏 上原 早苗 <small>午後</small> 綿貫 雄太	工藤 智洋 星野 崇 鈴木 悠平 綿貫 雄太	安岡 秀敏 増田 智之 石原 弘 <small>午後</small> (蘇原 直人) <small>午前</small>	長沼 篤 増田 智之 鈴木 悠平 <small>午後</small> 柴崎 絵理奈	工藤 智洋 星野 崇 相原 幸祐 (岡野 祐大) <small>午後</small>
内視鏡検査	星野 / 増田	安岡 / 増田	工藤 / 綿貫	工藤 / 上原	長沼 / 鈴木 / 岡野
心臓血管内科 (循環器)	太田 昌樹 <small>午前：通常 / 午後：不整脈外来</small> 村田 智行	小林 洋明 高橋 伸弥 (金澤 紀雄) <small>再来</small>	広井 知歳 佐野 幸恵 太田 昌樹 <small>不整脈外来 午後</small>	福田 延昭 (金澤 紀雄) <small>再来</small> 湯浅 直紀	小林 紘生 <small>午前：通常 / 午後：不整脈外来</small> 太田 昌樹 <small>ペースメーカー外来、第2・4週午後</small> 柴田 悟
新患外来(午前)	高橋 伸弥	福田 延昭	村田 智行	佐野 幸恵	小林 洋明
精神科	井田 逸朗 村山 侑里	井田 逸朗 村山 侑里	井田 逸朗 村山 侑里	井田 逸朗	井田 逸朗 村山 侑里
小児科	五十嵐 恒雄 <small>午前</small> 徳永 真理 <small>午後</small> 内田 亨 八木 龍介 <small>午後</small>	五十嵐 恒雄 <small>午後</small> 倉田 加奈子 <small>午前</small> 八木 龍介 (神尾 綾乃) <small>第2・4週午後</small>	五十嵐 恒雄 <small>午前</small> 倉田 加奈子 <small>午後</small> 佐藤 幸一郎 <small>午後</small> <乳児健診> <small>午前</small>	倉田 加奈子 <small>午前</small> 徳永 真理 <small>午後</small> 小笠原 聡	五十嵐 恒雄 <small>午後</small> 徳永 真理 <small>午前</small> 佐藤 幸一郎 (西澤 拓哉) <small>第2・第4週午後</small>
小児外科		(西明・高澤 慎也) <small>第2・4週午後</small>			
外科 (消化器)	坂元 一郎 田中 成岳	小川 哲史 <手術日>	榎田 泰明 田中 寛	小川 哲史 平井 圭太郎 小川 哲史 <small>小川 祐介(栄養士)</small>	塚越 浩志 星野 万里江
栄養サポート外来					
ストーマ外来			第2・4週目午後：予約	第1・3・5週目午後：予約	
泌尿器科	井上 雅晴	栗原 聰太	(青木 雅典)	井上 雅晴	栗原 聰太

1 外来診療 受付時間

8:30～11:00迄 (予約の場合は最終予約時間まで)

※再来受付機は8:00から受付しています

- 紹介状をお持ちの方、紹介事前予約の方は、1番：紹介状をお持ちの方・地域医療連携窓口で受け付けております。
- 当センター受診にはかかりつけ医の先生からの紹介状をご持参ください。紹介状をお持ちでない場合、診察をお受けできない場合や、長時間お待ちいただく場合がございます。

2 休診日

土、日、祝日、年末年始

- 学会等により、休診または医師が交替する場合があります。院内掲示をご覧ください。



地域医療支援・連携センターから地域の先生へお願い

**当センターへの紹介の際は、
地域医療支援・連携センターを通した
事前予約にご協力下さい。**

() の医師は非常勤です。

	月	火	水	木	金
緩和医療科	田中俊行	田中俊行	田中俊行		田中俊行
乳腺・内分泌外科	鯉淵幸生	鯉淵幸生	鯉淵幸生	交代制／(中澤祐子) 午前、予約 午後、予約	鯉淵幸生 第2・4週目
	荻野美里	高他大輔	荻野美里 高他大輔 再診予約		高他大輔 荻野美里 第1・3・5週目
心臓血管外科	<手術日>		高橋 徹	小谷野 哲也	茂原 淳
呼吸器外科	<手術日>	菅野雅之 高坂貴行 午後	<手術日>	菅野雅之 高坂貴行	<手術日>
整形外科	新井 厚	大澤敏久	荒 毅	<手術日>	大澤敏久
	荒 毅	(柳澤信明) 午後	信太晃祐		齋藤健一
	信太晃祐	齋藤健一 一ノ瀬 剛	猪俣和弘 山田哲也 午後		一ノ瀬 剛
形成外科	(古賀康史) 午後				(田村健・竹内誠也) 午後 交代制
脳神経外科	島内寛也	栗原秀行 午前	<手術日>	笹口修男	佐藤晃之
皮膚科		(井上千鶴)			(須藤麻梨子)
産婦人科	伊藤郁朗	伊藤郁朗	(西村俊夫) <産後検診>	満下淳地	伊藤郁朗 第2週は紹介・予約
	満下淳地	青木 宏	青木瑛子 午前	(金井眞理)	青木 宏
	永井あや	田村美樹		(森田晶人)	永井あや
	青木瑛子 午後				
眼科	土屋 明 紹介・予約	土屋 明	土屋 明	土屋 明	土屋 明
眼形成眼窩外科	笠井健一郎 <手術日>	笠井健一郎 <手術日>	笠井健一郎	笠井健一郎 <手術日>	笠井健一郎
耳鼻いんこう科	高橋克昌		<手術日>	高橋克昌	高橋克昌
放射線治療科	北本佳住	北本佳住	大高 建	北本佳住	北本佳住
	大高 建	大高 建		大高 建	大高 建
歯科口腔外科	柴野正康	<手術日>	前山 恵里	薬師寺 孝	<手術日>
歯科(歯科麻酔) 摂食嚥下・口腔ケア外来	稲川元明 第1・3・5週のみ	稲川元明	稲川元明	稲川元明	稲川元明
	木村将典	倉持 真理子	木村将典	木村将典	倉持 真理子
	倉持 真理子	(荒井亮・辻野啓一郎) 第2・4週のみ	倉持 真理子		

(令和2年2月1日現在)

3

予約について

(医療機関からの
紹介患者事前予約)

消化器内科、産婦人科、形成外科、眼形成眼窩外科、整形外科、神経内科、放射線治療科、歯科口腔外科、歯科(歯科麻酔)、呼吸器内科、耳鼻いんこう科は紹介事前予約制となります

- 分娩希望についてはこの限りではありません。
- 精神科も完全予約制となりますが、通常の予約方法と異なります。地域医療支援・連携センターにお尋ねください。

FAXの予約対応を平日は18:30まで行っています

- FAXは24時間受け付けています。

土曜日も予約受付を行っています(8:30-17:15)

4

連絡先

高崎総合医療センター内 **地域医療支援・連携センター**
医療機関専用ダイヤル:027-322-5835 FAX:027-322-5925

宗教の機能と役割

院長室だより

vol.55

現在の地球的規模の問題は、3つあると思われます。

- (1)核兵器の拡散。核軍縮の方向性も安定せず、核兵器の廃止の見通しは全くありません。
- (2)地球温暖化を中心とする環境問題。オゾン層、森林破壊、核燃料廃棄の問題は、今日の人間にとって致命的でないかもしれませんが、今日有効な対策がとられなければ、将来の人類にとって致命的になるだろうことは、ほとんど確実です。将来の人類は現在の私達にとっての他者ですから、環境問題の基本的な一面も、利他主義の問題です。
- (3)南北問題。その生活程度の格差は縮小ではなく、拡大しつつあります。経済的・軍事的な力の極端な不均衡のなかでの政治的緊張が増大するとき、「テロリズム」は不可避です。軍事的征伐によって「テロリズム」を一掃することができないことは、現在までの歴史が証明しています。

これらの問題を解決するには、十分な技術的手段に加えて、世界の有力な国の価値体系が根本的に変わることが必要です。その意味で、仏教やキリスト教のような伝統的宗教から学び得ることがあるだろうと考えます。

宗教の機能は、いかなる歴史社会の、あるいは歴史的な社会発展過程の分析からも導き出すことのできない個人の人生の目的に影響を与える個人の信仰の問題です。

キリスト教の信徒であるならば人生の目的はキリストとの関係、神との関係で決まります。仏教でも浄土真宗ならば、阿弥陀との関係でその人の人生の目的が決まります。阿弥陀というものは大昔からあるもので、ある時代のある特殊な社会と結び付いたものではありませんから、別の言葉でいえば、人生の目的が、社会の外、社会を越えるものとの関係で決まってくるということです。

大乘仏教には菩薩の概念があり、その眼目は「利他行」です。自ら悟りをもとめるだけでなく、衆生を悟りへ導くことを使命とします。これは「現世利益」や「安心立命」を含めての自己中心主義からの質的な転換を意味します。

キリスト教にも「隣人愛」のあることはいうまでもありません。

利他主義は、多くの宗教に共通する根本的な価値転換の1つの形式であり、その価値転換が、現代社会の問題に何らかの貢献をなし得るのではないか、あるいは社会がそこに学び得るかどうかということだろうと思います。



病院長 石原 弘

INFORMATION

行事などのお知らせ

お気軽にご参加ください

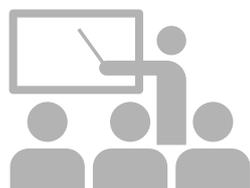
●第227回 市民健康医学講座 『貯筋して健康寿命を延ばそう！ ～食事と運動のポイント～』

日時：2020年3月18日(水) 17時30分～

講師：管理栄養士 小川 祐介

場所：当センター2階 大会議室

対象：一般の方 医療従事者



編集室より

登録医の先生方からのご寄稿・ご意見をお待ちしております。地域医療支援・連携センターまでご連絡をお願い致します。

電話 **027-322-5835**

(医療機関専用ダイヤル)

高崎総合医療センター案内図

出入りは日中夜間とも正面玄関となります



独立行政法人・国立病院機構

高崎総合医療センター