



目次

地域連携関連	1
病診連携施設紹介	2
看護部だよりー就任挨拶・採用試験日程ー	3~4
栄養相談室	5~6
医療安全管理室	6
ア・ラ・カルト「糖尿病」「肝臓専門外来」	7~9
催しもの「福祉の町夏祭り」・患者数	10
外来医師担当表／編集後記	11

発行：独立行政法人 国立病院機構 甲府病院 広報委員会
発行責任者：長沼博文
住所：〒400-8533 山梨県甲府市天神町11-35
電話：055-253-6131
ファックス：055-251-5597
ホームページ：<http://www.kofu-hosp.com/>
Eメール：kofu@kofu.hosp.go.jp



春日居町は甲府盆地の北東部、笛吹川の中流右岸に位置しています。温暖な気候で北西部に山があるため風当たりが弱く、盆地特有の昼夜の寒暖の差が激しいため桃作りには最適な場所です。春日居町の桃は、そのおいしさは日本一といわれています。写真の桃は白鳳という品種で、香りがよく、糖度が高く美味しいと評判です。時期により収穫される種類は異なりますが、最適時には是非、ご賞味ください。（4病棟副看護師長 羽柴 竜也）



独立行政法人国立病院機構 甲府病院の理念

1 基本姿勢

患者さまの目線に立ち、優しさと思いやりをもって病める人々が心を癒し、病を回復し健康を維持されるよう努めます

1 政策医療と地域医療

成育、重症心身障害を中心に当院で提供する全ての医療を政策医療として位置づけ、国民の健康と安全に寄与すると同時に、地域医療として山梨県民の皆様に還元し、県民に選ばれ、お役に立てるように日々努力します

1 患者様の権利

患者さまの平等で適切な医療を受ける権利、知る権利、選ぶ権利を守ります

1 研究と教育

全ての医療職種に貢献できる質の高い臨床研究と教育研修の推進に努めます

1 安定した経営

たゆまぬ意識改革を行い、独立行政法人として安定した経営を目指します

地域連携関連

認知症の検査について

診療放射線技師 石川 力也

最近もの忘れが激しい、名前が思い出せない、以前と比べて簡単な計算がすぐにできない、といった経験は無いでしょうか。

記憶力は30代をピークにだんだんと衰えていきます。加齢による記憶力の低下は脳の機能が低下することによって誰にでも必ず起こる普通の出来事ですので気にすることは全くありません。

このような加齢による記憶力の低下と違い、病気により記憶力の低下が起こることがあります。これを認知症といいます。

認知症の原因は、大きく分けると2種類に分類されます。一つは脳に流れる血流の障害によって起こる血管性のもの（脳血管障害など）、もう一つは脳の組織に異常が発生することによって起こる変性性のもの（アルツハイマー病など）です。以前は日本では血管性の認知症が多いとされてきましたが、現在はアルツハイマー病が認知症の最大の原因となっています。その要因として、認知症に関する研究の進歩や診断装置の性能が向上したことにより、従来は血管性認知症と診断されていたものが「脳血管障害を伴う変性性の認知症」と診断されるようになったためと考えられます。

アルツハイマー病の症状として「もの忘れ」がありますが、早期のアルツハイマー病ではそれほど極端なもの忘れではないため、加齢によるもの忘れとの違いがわからず、仕事や日常生活に支障をきたすほどに症状が進行して初めて病院を訪れる場合がほとんどです。

当院で行うことができるアルツハイマー病の検査の一つとして「脳血流SPECT(スペクト)検査」があります。この検査はラジオアイソトープという放射線を出す薬を注射し体の中から出てくる放射線を体外で受け止めて画像にする検査です。放射線といっても人体に有害な量ではありません。検査時間も30分ほどベッドに寝ているだけで終わります。

こうして得られた画像を「eZIS(イージス)」というコンピュータソフトで解析をして診断します。

eZIS解析は脳の血流が低下した部分をはっきりと描出することが出来ます。認知症の主な原因となるアルツハイマー病のeZIS解析の画像についてご説明いたします。

図1はeZISで解析を行ったアルツハイマー病の画像です。アルツハイマー病は主に帯状回後部（赤い点線で囲んだ部分）と呼ばれる

部分の血流低下が原因で起こります。色が変化している部分は血流が低下して機能が落ち

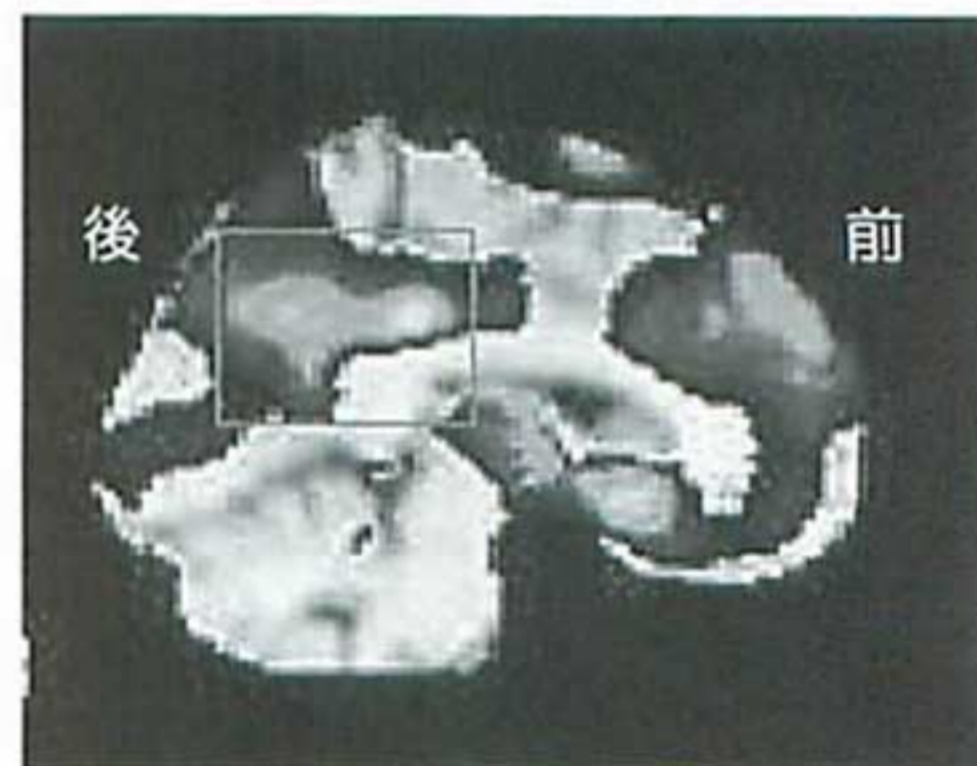


図1. アルツハイマー病のeZIS画像

ていることを示しています。このように血流の低下している部位を見つけることで認知症の診断精度が飛躍的に向上しました。

現在、アルツハイマー病は根本的な治療法はありませんが、早期に発見されれば症状の進行を遅らせる薬剤によって治療が可能です。大切なのは早期に発見し適切な治療で症状の進行をできるだけ抑えることです。

(画像提供：福岡大学 第五外科 中野正剛先生)



検査の様子

病 診 連 携 施 設 紹 介

てんじんさまに大感謝

田辺産婦人科 副院長 田辺 勝男

私の医院は、甲府盆地のほぼ中心の昭和町にあります。周りは全て合併によりなんとか市になってしまいました。昭和54年に院長である父が開業いたしました。平成11年より私が跡を継ぐ形で現在にいたっております。(ちなみに院長は健在です。)

産科医療の危機と叫ばれる中、安全なお産を目指し毎日、汗と涙を流しながら頑張っております。2006年度は471件の分娩を取り扱いました。クオリティオブバース、お産の質の向上を目指し、その人にあったバースプランを尊重しています。入院中は個室を中心によりご家族や上のお子様の宿泊も可能にしています。畳スペースやシャワー付の部屋もあります。出産後も母乳育児指導に力をいれており専属の母乳専門助産師が母乳外来を運営し退院後もしっかりとフォローアップしています。アロマテラピーを通じて産後の癒し、育児への活力のサポートをいたします。育児中孤立しやすいママたちのためにコミュニティとして専属インストラクターが中心となってママビクス、ベビービクスを行っております。核家族が中心の現代、ママたちのストレス発散の場がありません。体を動かし、同じ悩みを抱える育児戦士達を集めることで心が休まるひと



田辺産婦人科スタッフ(下段中央が田辺副院長)

時が提供できるのではないかと考えています。栄養士による離乳食教室も開催しています。

不妊治療、一般婦人科治療にも当然力をいれており、特に漢方薬を用いて治療成績向上を目指しております。

表題にもありますが、国立甲府病院には日頃大変お世話になっております。小児科の久富幹則先生には新生児搬送を昼夜問わず迎えに来て頂き感謝の極みです。産婦人科の深田幸仁先生には問題の発生したハイリスクな妊婦にたいして素早い対応をして頂いております。そして電話対応して下さる事務の方の丁寧さ、足を運ぶと笑顔で話しかけてくれるスタッフの方たち、人間性と高い教育を受けてきた品性を感じます。皆様がいて頂けるおかげで私は日々の診療を安心して行うことが出来ます。本当にてんじんさまに大感謝です。毎朝、国立甲府病院の方角に手を合わせてから一日が始まります。これからもどうぞ宜しくお願いいたします。

診 療 時 間

- 平日 午前9時～12時30分 午後1時30分～5時
※水曜日の午後は手術日になりますので
外来は休診いたします。
- 土曜日 午前9時～12時30分
※日曜・祭日は休診です
- 住所 〒409-3866 山梨県中巨摩郡昭和町西条640
- 電話 055-275-3577 FAX 055-275-3281
- URL <http://www.tanabe-clinic.net>



田辺産婦人科外観

看護部だより

新たな地で思うこと

高度周産期医療センター看護師長 加藤 眞紀

今年4月に、独立行政法人国立病院機構東京医療センターから転勤してきて、4ヶ月が経ちました。出生数の減少や医師不足の社会状況にもかかわらず、当院の高度周産期医療センターでの分娩件数（H18年度・819件）の多いことに驚き、新生児集中治療室の充実した設備に感心いたしました。それだけ、当院が山梨県内で担っている役割の重要性と、期待の大きさを知ることとなり、高度周産期医療センター看護師長としての役割の重さを実感しています。

がんばってお産をしてわが子を抱き退院していく母親たちの姿は、今も昔も変わらぬことの一つだと思います。その時の笑顔を見るために、妊娠中の管理や指導を大切に行なっております。また早く生まれてきた子供に対する治療や看護については、訴えることのできない子供たちに対して、何よりも観察が重要となり



ます。私たち看護師や助産師、医師は連携を図り、昼夜を問わずに患者のための看護と医療の提供を行っています。その現場に参加させていただけることを、貴重な時間と考えて取り組んで参ります。どうぞよろしくお願いいたします。

「はじめまして」

8病棟看護師長 岩竹 万里

皆様は東京の台所といわれている築地市場をご存知ですか？その築地市場の目の前にある、国立がんセンター中央病院から4月1日付けで昇任して参りました、8病棟看護師長の岩竹万里です。着任当初は、初めての病院異動や甲府での生活、経験のない重症心身障害病棟勤務などに不安もありましたが、心優しい周りの皆さんに支えられ、何とか4ヶ月が過ぎました。重症心身障害病棟に入院されている方々とは接する機会がなかった私ですが、「看護」の基本は常に同じであることを日々実感しています。観察力やコミュニケーション能力はどんな場面にも要求される看護師の能力です。特に、自分で上手く訴える事ができない重症心身障害児(者)の患者の皆様には、この能力が必要となります。重症心身障害児(者)看護は経験がなくても、今までの経験で養ってきた観察力やコミュニケーション能力は活用でき、その結果、患者の皆様から笑顔の



お返しがあつた時は非常に大きい喜びを感じることができました。まだまだ重症心身障害児(者)看護の入り口に立ったばかりの私ですが、これから時間をかけて学び、患者の皆様には質の高い看護を提供できるよう、努めていきたいと考えています。皆様、どうぞよろしくお願いいたします。

看護師・助産師募集のお知らせ

平成20年度 看護師、助産師 募集要項

1.募集人員	看護師・助産師 相当数
2.採用年月日	平成20年4月1日
3.応募資格	1.平成20年3月に看護師及び助産師養成機関を卒業見込みの方 2.看護師・助産師の資格を有する方
4.採用試験日	統一試験日 第1回目 平成19年 8月28日 第2回目 平成19年10月12日
5.採用試験会場	国立病院機構甲府病院 (就職を第一に希望する関東甲信越の国立病院機構施設)
6.採用試験内容	筆記試験及び面接試験
7.応募要項	<p>1) 必要書類 願書（配置希望施設票含む）、 卒業（見込み）証明書、成績証明書（卒業見込みの者） 看護師免許証（写） *願書、希望施設票は当院ホームページ（http://www.kofu-hosp.com/）からダウンロードできます。</p> <p>2) 書類提出先 独立行政法人国立病院機構甲府病院管理課庶務班庶務係 まで郵送又は持参して下さい。</p> <p>3) 応募締め切り 試験日の10日前までに必着</p>

8. 宿舍完備

平成15年3月新築

すべて個室1K

(バス、トイレ、クローゼット、エアコン、電磁調理器)



栄養相談室

栄養管理室部門紹介

栄養管理室長 原 義隆

夏をのりきるための食事

夏の時期は、暑くてジトジト…高温多湿は日本の夏の特徴です。「食欲がない」「疲れがとれない」「朝からやる気が出ない」などは、この時期に言われる「夏バテ」の症状です。



今回は、この「夏バテ」予防と食事の工夫についてお話ししたいと思います。

まず、汗を良くかくこの時期は、体内の水分や電解質(塩分・ミネラルなど)が慢性的に不足している状態です。また多湿で、かいた汗が十分発散できずに体に熱がこもってしまうなどの理由から体調を崩すのが「夏バテ」です。さらに寝苦しい熱帯夜から十分な睡眠がとれないことや、水分不足で脳の血流が悪くなることで、集中力や意欲の低下が引き起こされると言われています。

暑さで消化機能が低下しているところに、暑さにたまらず冷たい水や清涼飲料水を一度に多量に飲めば、胃の消化酵素を薄めて、働きが低下し、さらに食欲不振を招きます。

一方、夏のクーラーによる寒暖の差により体調を崩すのが「冷房病」です。

暑い外気にあかると、副交感神経が働いて血管を拡張させ体温を放熱しようとし、冷房の効いた室内に入ると、今度は交感神経が働いて血管を収縮させ体温を保とうとします。長時間冷房の効いた室内に居ることや、出入りが頻繁だと、身体の反応が追いつかず自律神経のバランスが崩れ「体がだるい」「食欲がない」「めまい」などの症状が起こります。

地球温暖化の影響からか、今年から新たに気象庁では、35℃を超える日を「猛暑日」と定めています。また、都市部では30℃超を記録した時間数が過去20年間で1.5~2倍に増加していると注意を促しています。

「熱中症」での救急搬送数は、気温30℃前後で増え始め、35℃超で急増すると言われています。ご高齢の方は、特にこの時期の水分量には、不足しないように十分な注意が必要です。

「夏バテ」予防について

① 疲れを溜めない

1) 十分な睡眠を

夜更かしをせず、十分な睡眠時間をとって、疲れを持ち越さない。睡眠中は体温が下がるので、寝始めにちょっと暑いかなと感じるくらいが、睡眠中の快適温度となります。クーラーの設定は、27~8℃(外気温との差を5℃以内)とし、タイマーを活用しましょう。

2) 適度な運動を

適度な運動は、生活にリズムをつけ、自律神経の働きを整える効果が期待できます。ストレス解消にも繋がりますので、朝のラジオ体操や、涼しい時間帯のウォーキングなど軽い運動がおすすめです。

3) ゆっくり入浴

ぬるめ(37~39℃)のお湯にゆっくり入ることは、自律神経の働きを整えます。

また、「冷房病」など冷え対策として、半身浴が血行の促進に効果があると言われています。



② 食欲を増進させる

1) バランスのとれた食事を

夏場は、喉ごしの良い物をと、麺類やあっさりした食事に偏りがちです。そうめん・

ざるそばだけで済ませるのではなく、鶏のささ身やハム、卵などのたんぱく質を具として加えましょう。このような時こそ、「量より質」を心がけ、良質のたんぱく質とビタミン、ミネラルをしっかり摂りましょう。納豆や冷や奴などの大豆製品や牛乳・乳製品などのたんぱく質の摂取がおすすめです。また、以下の点にも心がけてバランスのとれた食事を3食摂りましょう。

2) 適度な水分摂取を

水分は、できれば温かい飲み物を少しずつ摂る方が体には良い方法です。日常生活では、糖

分の多いスポーツドリンクによる水分補給の必要はありません。お茶・麦茶・水などで十分です。

また、「今日も1日お疲れ様!」とこの時期に美味しく感じるビールを水分と考えないで下さい。アルコールは利尿作用があり、かえって脱水を促してしまいます。



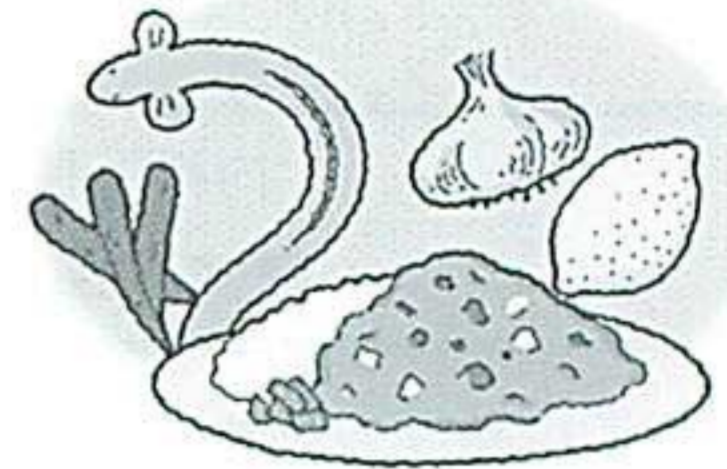
3) 疲労回復にビタミンB1

疲労の第一の原因は、体内のエネルギー源であるグリコーゲンの枯渇です。運動の後などは、グリコーゲンの材料となる炭水化物（ごはん、パン、麺類、果物）を補給し、肝臓や筋肉に十分なグリコーゲンを再補充することです。この時、クエン酸やお酢に含まれる酢酸を同時に取ると、グリコーゲンの再補充が促進されますので、食事の時に酢の物などを食べると効果的です。炭水化物が体内でエネルギーに作り変えられる時には、ビタミンB1が欠かせません。また、疲労回復に欠かせないビタミンB1は、気温が15℃から35℃に上昇すると、体内消費量が約3倍になると言われています。多く含む食品（うなぎ・豚肉・かつお・大豆など）を活用しましょう。さらにビタミンB1の吸収を促す「にんにく」や、「にら」、「玉ねぎ」、「ねぎ」（アリシンを多く含む）などを組み合わせれば、疲労回復に効果的です。

食欲が低下すると、酸素を運搬するヘモグロビンの材料となる鉄が不足し、疲れやすくなります。ビタミンB1と同時に、鉄を多く含む食品や、鉄の吸収を促すビタミンCを積極的に取ることも忘れないようにしましょう。

4) 食欲を増進するための工夫

どうしても食欲が湧かない時は、香辛料や酸味などを利用して、脳の摂食中枢を刺激すると食欲がアップします。また、食



べた後に胃がもたれる場合は、胃の粘膜を保護する食品（オクラ・ヤマイモ）や消化を助ける食品（大根・かぶ・生姜）などを積極的にとって、弱った胃を助けてあげると良いでしょう。

ビタミンB1	アリシン	胃を保護する食品	消化を助ける食品	食欲増進の香辛料
うなぎ・豚肉・玄米・かつお・ごま	ねぎ・たまねぎ・にんにく・にら	オクラ・モロヘイヤ 山芋・キャベツ	大根・かぶ・山芋・しょうが キウイフルーツ・パイナップル	にんにく・とうがらし しそ・カレー粉

注…「夏バテ」という病名はありません。

医療安全管理室より

医療安全管理室からの独り言

医療安全管理室長（副院長） 久富 幹則

毎日のように新聞・テレビで報道される医療事故。宮崎県の東国原知事ではありませんが、“安心・安全”が私たち医療従事者に強く求められております。しかし私たちは人を病気を対象にしているわけで、“人生いろいろ”ではありませんが、人も病気も一つの治療法や一つの言葉に対する反応は千差万別、安心・安全を確保することは並大抵でないと感じております。いや考えてみればすべての病気で100%の安全な治療法はあり得るはずがない、私たちはすべてリスクの確率をもとに安全性の高い治療法を選択しているのであって、絶対ではない治療法をいつも選択しているのである。言い換えれば、結果が反する時をいかに早くキャッチして別の選択するかにかかっていると云っても過言ではないのかも知れない。また人を対象にしていますから、全く同じ説明をしても、一人は深く説明に理解しても、別の人は全く逆の反応をすることもあり得る。

やはりすべての人に100%のインフォームド・コンセントはあり得ないと考えなければならない。100人に接して100人全員を理解や納得させる事



が出来た人間は存在しないと感じています。やはり安心・安全は言葉では簡単に言えるが、いざとなると大変なことであると思う。

今、全国の病院では多くのマニュアルを作り医療安全に取り組んでいる。これはこれで大切なことではありますが、どんな立派なものを作成してもそれだけでは安全は確保されません。やはり最後は個々の職員の安全に対する意識の向上がなによりも大切であり、それぞれが専門職としての知識の向上と強い職業意識を持つことが最後の砦ではないかと思っておりますが皆様はいかがでしょうか？

アラカルト

糖尿病をはじめとした
生活習慣病への取り組み

内科医長

黒澤 理恵

日本では糖尿病患者やその予備軍は急激に増加しており、その数は2010年には1000万人を突破するといわれています。糖尿病は、血液中の糖の量が高くなることで起こる病気です。日本人に多い2型糖尿病の原因は、遺伝因子（体質）と環境因子（生活習慣）が重なることで発症します。食生活の欧米化、運動不足、ストレス過多の現代の生活が糖尿病の増加と関係しています。神経症、網膜症、腎症などの特有な合併症や、高血圧症や、高脂血症と並ぶ、動脈硬化の危険因子のひとつで、放っておくと、脳卒中や心筋梗塞などを引き起こす恐れがあります。

当院では、糖尿病の診療を積極的に行っており、高血糖や低血糖による昏睡などの緊急時の対応も行っています。また、糖尿病になるリスクの高い方、いわゆるメタボリック症候群に含まれる方の診療や妊娠糖尿病の診療なども行っています。さらに、糖尿病教室を開催したり、教育入院による体験的治療を実施したりして、ご家族も含めた指導もしています。

糖尿病教室

毎月第4金曜日に開催しています。医師、看護師、栄養士、検査技師、理学療法士が、毎回テーマを



糖尿病教室の様子



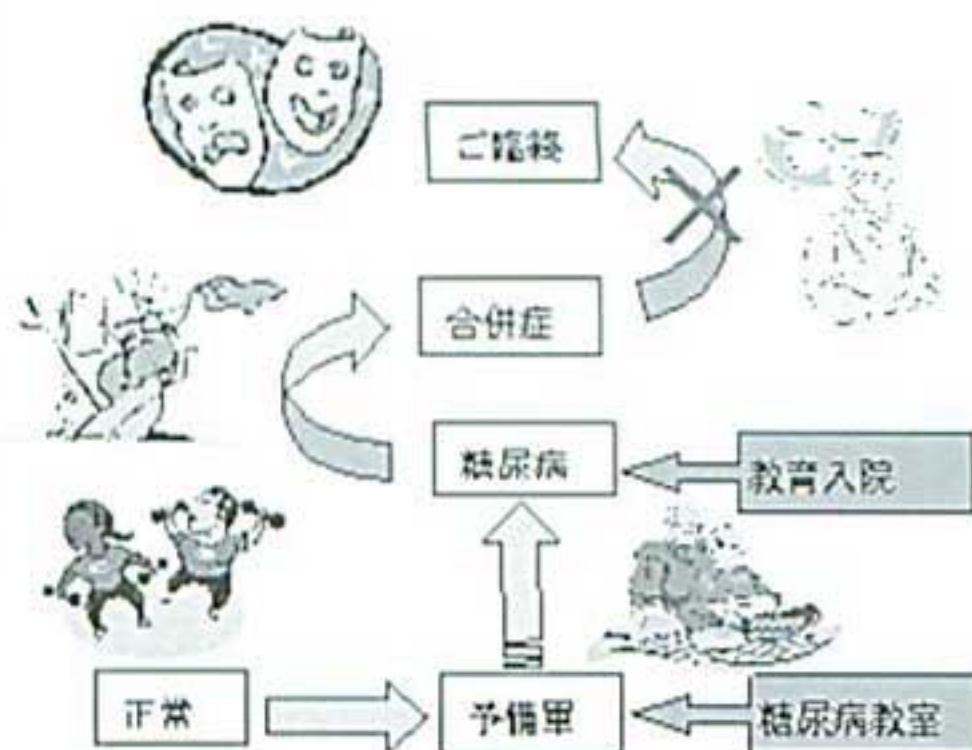
決めて糖尿病に関連する話、運動の実技、最新の話題などを提供しています。また、糖尿病教室の特別編として、お食事会を開催しています。糖尿病の食事療法といえば、「量が少ない」「味が薄くてまずい」等のイメージを持つ方が多いのですが、季節の食材をふんだんに取り入れた様々な料理は、「糖尿病食でも、工夫次第で美味しくかつボリュームを増やすことができるんですね！」と、毎回好評をいただいております。これまでに、自分で料理を選ぶバイキング形式や、目の前で板前さんが好みのネタを握ってくれるお寿司屋さん形式の食事会も行いました。

糖尿病教育入院

当院では7日間～14日間の教育入院コースがあります。血糖コントロール不良な方をはじめ、地域の医療機関から紹介された患者様を対象として、血糖コントロールをしながら合併症の精査を行い、治療と共に自己管理法を基本から学んでいただく体験入院です。

糖尿病は、初期のうちには自覚症状がない病気です。

それだけに、生活習慣改善の必要性をよく理解することが病気の克服する大切なポイントです。



くすりのはなし

調剤主任 荒 義昭

現在の日本では、糖尿病患者の数は約700万人と言われており、境界型（糖尿病予備軍）を含めると2000万人に及ぶとも言われます。特に、2型糖尿病は「生活習慣病」のひとつとされ、食事や運動などの生活習慣が関係している場合が多く、脳卒中や心臓病などの死にいたる病気の原因となることもあります。日本人の糖尿病の約95%はこの2型糖尿病と言われてます。

治 療

2型糖尿病では、インスリンの出る量が少なくなってしまうたり、肝臓や筋肉の細胞でインスリンの効きが悪くなってしまうことが原因と考えられています。治療の基本は、まずは食事療法と運動療法ですが、それに加えて薬物療法を行うことがあります。

糖尿病のくすり

糖尿病のくすりには経口血糖降下薬とインスリン製剤に分けられます。今回は経口血糖降下薬のおはなしです。

●インスリン分泌促進薬（グリベンクラミド、グリクラジド、グリメピリドなど）

膵臓のβ細胞を刺激して、インスリンの分泌を促します。膵臓がまだインスリンを分泌する能力がある時に使用されます。また、速効型食後血糖降下薬（ナテグリニド、ミチグリニド）といわれる薬は、食直前に内服することで、食後の血糖を改善します。

●インスリン抵抗性改善薬（ピオグリタゾン）

インスリンの効きを改善する薬で、他の糖尿病薬と一緒に使われることがあります。むくみの副作用があるため、心不全の方や心不全になったことのある方は使うことができません。

●食後過血糖改善薬（アカルボース、ボグリボースなど）

腸の中で炭水化物を分解するα-グルコシダーゼという酵素を阻害することで、腸管からの糖分の吸収を抑えて、食後の血糖上昇を抑える薬です。食べ物と混ざりあって効く薬ですので、食事の直前に内服します。もし食事前に飲み忘れたときには、



食事中に飲みましょう。また、この薬を服用している時に低血糖発作が起こった場合は、砂糖やあめ玉では吸収が遅く不適切ですので、必ずブドウ糖を使用してください。

●**ビグアナイド系薬**（ブホルミン、メトホルミン）
インスリンとは別の経路でブドウ糖の利用を促進します。また肝臓からの糖の放出を抑制して血糖を下げる作用があります。ブドウ糖の分解が促進されるため、その分解物である乳酸が体内に溜まることによっておこる乳酸アシドーシスという副作用が知られています。造影剤検査などをきっかけに起こることもありますので、このタイプの薬を飲んでいる時は注意してください。

最 後 に …

薬物療法では、服用時間を守ることや飲み忘れをしないようにすることが重要です。そうすることで、薬の効果を最大限に発揮することができ、また副作用を未然に防ぐことができます。それでも体調等によっては、低血糖発作などが起こってしまう場合がありますので、正しい対処方法を身に付けましょう。

糖尿病というのは、自己管理がとても大切な病気です。でも自己管理ができていれば、普通の生活ができるということです。生活習慣がとても大切ですので、あらためて自分の生活を見直してみよう。

参考文献

- 1) 糖尿病ホームページ-厚生労働省-：
<http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/kenkou/seikatu/tounyou/index.html>, 2007/06/08
- 2) Wikipedia：<http://ja.wikipedia.org/wiki/糖尿病>, 2007/06/08

肝 臓 専 門 外 来 の ご 案 内

外科医長 鈴木 哲也（日本肝臓学会認定 肝臓専門医）

今回「肝臓専門外来」を開設させていただくことになりました。肝臓と聞くとお酒の飲み過ぎ、疲れすぎなどで悪くなるんじゃないかと漠然と考えていらっしゃる方も多いかもしれません。市や会社の健康診断で『肝機能が少し上がっています。』などと指摘されても飲み過ぎのためと安易に考えていらっしゃるのでしょうか？

肝臓に炎症が持続的に起こる慢性肝炎の状態は確かにアルコールの過剰摂取でも起こりうるということが知られています。しかしその中には多くのウイルス肝炎が潜んでいることを認識していただきたいのです。この慢性肝炎の状態を放置しておくことと徐々に肝臓の線維化が進み肝硬変の状態になります。肝硬変になると年間約7パーセントの方に肝臓癌が出来るといわれています。この確立は単純計算すると10年以内に半数以上の方が発癌することになります。山梨県は東日本のなかでは比較的このようなウイルス肝炎をもっている方が多いことで知られており注意が必要です。

では、一旦ウイルス肝炎（その多くがC型肝炎）にかかっていることが分かった場合はどうしたらよいのでしょうか？残念ながら何も治療を受けていない方が多いのが現状です。また、せいぜい肝庇護療法のための治療にとどまっている方も多いのが現状です。そこで登場するのがインターフェロンです。最近では週に一回の注射で治療可能な薬剤も登場し、更にリバビリンという薬を併用することで今まで治療が難しかったタイプのウイルスにも高い治療効果が得られるようになってきています。AST、ALTの値に異常が見られた方、また刺青や以前に注射薬物を使用した経験がある方、パートナーが感染している等ご心配な方はまずご相談ください。日本肝臓学会のホームページでも慢性肝炎理解のための手引き(<http://www.jsh.or.jp/citizen/guidance/index.html>)が掲載されておりますので参考にしてください。

更に肝臓癌が出来てしまった方、と言われてもこれは自覚症状で分かるものではありません。まだ肝硬変に至っていない慢性肝炎の状態の方からも残念ながら肝臓癌は出来ることがあります。ですから頻回の血液検査や腹部超音波診断、CT検査などが必要となります。もし肝臓癌を早期に発見できれば(大きさ、数、発生した位置などによりま



すが) 開腹手術を行わないでラジオ波やマイクロ波での治療可能となります。しかしながらある程度進行し肝臓の中に転移が始まってきている疑いがある場合(肝臓癌の一番転移しやすい場所は肝臓自身です)は外科的切除がもっとも良い治療法となります。当院では山梨大学第1外科との協力の下、外科的肝切除治療、ラジオ波治療、マイクロ波治療、更には山梨大学放射線科にご協力いただき経動脈的塞栓化学療法や動注化学療法など様々な治療手段を駆使した肝癌治療が可能となっています。担当医師の得意な治療で治療を実施するのではなく、患者様の状態にもっとも適切な治療法を行うことがとても大切なことなのです。

また、ウイルス感染が持続した状態では肝臓癌はまた新たに再発(以前の癌の再発と考えられる場合もあるが、全く新しく出てくることも多い)が起こることが知られています。そのため手術などの治療がうまく出来ても、その後のウイルス対策が出来ていなければ片手落ちなのです。そのため当院では癌治療の後のウイルス対策にも力を入れていこうと考えております。

肝炎、肝癌治療にはある程度の時間と、通院が必要となります。病院へのアクセス、駐車場の混み具合、外来での待ち時間、更に入院が必要となった際の早急な対応などそれらのどれが悪くても長い治療には不都合です。幸い当院は甲府市中心部にありながら駐車場も確保されていますし、中規模病院ならではの機動性も併せ持っています。肝炎、肝癌患者様に信頼され末永く愛される肝臓外来を目指しております。是非ご相談ください。

催し物

北新商栄会と地域の人たちの交流の場所

福祉の町夏祭り

福祉プラザの竣工に伴い、商工会議所を交えて役員会を開催いたしました。

その時の北地区の担当職員（渡井さん）の素晴らしいご指導のおかげで、初めてこの北新商栄会の夏祭りが開催される運びとなりました。

そのために、町と商店が心を合わせて、地域の大勢の人たちのために働くことと、研鑽の場所が出来ました。

また各商店の店主も、その日の営業を休んで夏祭りに参加協力して大きな成果を上げることができ、街の人たちに大変喜ばれました。

その祭りも今年で、第11回を数えることが出来会員一同喜んでいますが、社会情勢の変化により悩みも山積しておりますので国立病院、福祉プラザ、地域の各事業所等のご協力を賜り、北新の名物として存続していきたいと思っております。

さて今年も会員のご協力を得まして8月18日(土)福祉プラザ駐車場で盛大に開催いたします。(雨天の時は19日(日))

各商店がこのお祭りにかかる意気込みは激しく、プロがやるのだから本物をとの意気に燃えて取り



昨年の夏祭りの様子



組んでいます。たとえば焼き鳥はミート高橋が受け持ち本職の腕前を發揮しております。

もろこしは忍野のモロコシ以外は使いません。当日の朝5時に持ちにいております。焼きそばは県下で一番の和田製麺、のみちが担

当しております。

その他の商品、催し物もそれぞれ、プロが責任を持って対応いたしておりますので、ご安心下さい。

またその他の事業として、街を明るく交通事故のない町作りのため、地域の各商店、協力事業所の負担金で地域内に60灯の街路灯もつけてあります。この灯りは消えることなく皆様の安全を、守り続けます。

北新商栄会顧問 大野良平

平成19年度一日平均患者数

入院

※年度累計は7月末日現在（小数点以下第2位は四捨五入）

種別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	累計
一般	107.0	108.6	109.5	98.3									105.8
重心	119.8	120.0	118.9	119.5									119.6
計	226.8	228.5	228.3	217.8									225.4

外来

※年度累計は7月末日現在（小数点以下第2位は四捨五入）

月別	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	累計
	305.5	302.2	303.5	313.9									306.2

外来医師担当表

平成19年8月1日現在

		月	火	水	木	金
内科	1	渡 邊	川 口	渡 邊	渡 邊	渡 邊
	2	黒 澤	黒 澤	黒 澤	川 口	黒 澤
	3		尾 畑		中 尾	
	4	金 沢				
脳外科	5	長 沼	長 沼		長 沼	長 沼
特殊外来 午後3時～			渡 邊			
精神科			平野・塩江			
消化器科		稲 岡	稲 岡	大 塚		肝臓専門外来 鈴木
小児科	1	久 富	稲 見	久 富	久 富	稲 見
	2	加 藤	田 口	斉 藤	加 藤	田 口
	3	中 根	神 谷	中 村	中 根	野 口
	神経外来(午後) 摂食外来(午後)	3	中 村	野 口	神 谷	
					第2週 神谷 第3週 小野	
外科		鈴 木	角 田	角 田	鈴 木	角 田
整形外科	1	萩 野	若 生	若 生	萩 野	萩 野
	2	若 生	落 合	落 合	落 合	落 合
泌尿器科		相 川	萱 沼	相 川	相 川	相 川
産婦人科	1	深 田	深 田	高 木	深 田	深 田
	2	伊 東	高 木	伊 東	伊 東	高 木
	3 隔週交替午前中	山梨大学医学部 付属病院より				山梨大学医学部 付属病院より
眼科			戸野塚	関 根		今澤(入院)
耳鼻咽喉科					矢 崎	

●受付時間 初診/午前8時30分～午前11時00分 再診/午前8時20分～午前11時00分(再診で予約を取られている方は予約時間まで)
 ※乳児健診/毎週 火・木曜日(完全予約制) ※人間ドック/毎週 火・木曜日 脳ドック/毎週 火・金曜日
 ※予防接種(小児科)/毎週 水曜日(完全予約制) ※毎月第4金曜日/黒澤医師 糖尿病教室

募 集

◇周産期新生児専門医コース

- 対象：小児科専門医
- 期間：6ヶ月間の国立成育医療センターでの研修を含め、3年間。
- 募集人員：若干名
- 身分：常勤医師
- 指導医：副院長 久富 幹則(暫定指導医)

◇周産期母体胎児専門医コース

- 対象：産婦人科専門医
- 期間：6ヶ月間の国立成育医療センターでの研修を含め、3年間。
- 募集人員：若干名
- 身分：常勤医師
- 指導医：外科系診療部長 深田 幸仁(暫定指導医)

◇整形外科後期臨床研修コース

- 対象：原則、卒業後3～5年の医師
- 期間：3年間
- 募集人員：2名
- 身分：常勤医師
- 指導医：整形外科部長 萩野 哲男(診療科経験年数18年)
落合 聡司(診療科経験年数9年)

各コース問い合わせ先 独立行政法人国立病院機構
甲府病院 管理課庶務係
TEL 055-253-6131(代表)

看護職員を募集しています。

お問い合わせ先 看護部長室
TEL 055-253-6131(代表) FAX 055-251-5597

編 集 後 記

暑さ厳しい日もございますが、いかがお過ごしですか。夏の夕涼みといえば花火大会。花火について一言。日本と外国の花火玉は形が違います。日本玉は球体、外国玉は円筒型です。それにより日本の花火

は丸く開いたりします。今後ご愛読の程よろしくお願いたします。ご意見ご要望などございましたら編集委員まで

編集委員 石井忠雄