

あおばな 冬

2017.1 号
(第38号)
Winter

特集

脳腫瘍

がん治療

～緩和ケアに関するQ&A～

新年のご挨拶



左から脳神経センター
統括副院長 中洲 敏、
副院長 松村 憲一、部長 新阜 宏文、
部長 大脇 久敬、医員 大西 健

くさまるくんを探せ!!



ボクが3人かくれているよ!
さがしてみてネ!!



理念

誠心誠意を尽くし一隅を照らす光のごとく
人々に幸せをもたらす医療を行う

基本方針

1. 患者さんの権利と意思を尊重し、心の通う医療を行います
2. 十分な説明と同意のもと、患者さん主体の医療に努めます
3. 高度で最善の医療を、いつでも安全に提供します
4. 地域に密着し、他の医療機関と連携し、中核病院としての役割を果たします
5. 多職種間の協働と情報共有を密にし、円滑なチーム医療を推進します
6. 職員の教育・研修を充実し、モチベーションを向上させ、良質な医療スタッフを育成します

社会医療法人 誠光会
草津総合病院



facebook

〒525-8585 滋賀県草津市矢橋町1660 TEL 077(563)8866(代)
<http://www.kusatsu-gh.or.jp>

介護老人保健施設 草津ケアセンター
〒525-0027 滋賀県草津市野村2-13-13 TEL 077(567)1122 FAX 077(567)2085
<http://www.kusatsu-gh.or.jp/newhp/f-care.htm>

草津看護専門学校
〒525-0066 滋賀県草津市矢橋町1824 TEL 077(516)2567
<http://www.kusatsu-ac.jp/>



Challenge to the Pioneering, Deepening and Maturation for the promising future: 開拓、深化、成熟への挑戦と明るい未来



社会医療法人誠光会
理事長 柏木 厚典



新年明けましておめでとうございます。2017年は酉年で、酉の字は鶏があてられますが、本来はお酒を醸造する器の意味で、「成熟」を意味するそうです。今年度は「Challenge to the Pioneering, Deepening and Maturation for the promising future: 開拓、深化、成熟への挑戦と明るい未来」として独創性豊かな誠光会の発展を期待しています。

さて、2016年を、変革への挑戦パート2…業務改善元年、と位置づけ、職員一丸となり病院運営の全てを見直してまいりました。その成果としては①経営の自立化が達成されつつあります。②救急車をお断りしない運動を進めています。その結果重症者の搬送が増加しています。③患者さんが急変した場合、ドクターカーや患者サポートカーでお迎えし治療した結果、地域の皆さんからご評価を受けています。④2016年2月から病院内にローションが開店し、患者さん、職員の皆さんから大変喜ばれています。⑤病院照明を全てLED化し、環境にやさしい病院となりました。⑥優秀な常勤医師が74名から94名に増



加し、常勤看護師数や他のメディカルスタッフも増加しました。⑦全員参加型セラ方式の業務改善アメーバ経営を開始しました。さて今年度の新しい取り組みとして、①新病棟建設を計画しています。1階に将来100人規模の保育所、病児保育、24時間保育を計画しています。更に地域医療支援センターを設置し、在宅医療支援と人材育成を計画いたします。2階に透析センター、がん化学療法センター、がんサロンの考えています。3階には全個室、特別室仕様とし、複合病棟を予定しています。②小児・周産期医療の活性化を進めます。③慢性期病棟の改革を進めるとともに、医療・介護の連携を深め、入院から在宅介護までの過程を、草津総合病院安心ロード、としてわかりやすく提案いたします。湖南地区は人口増加と高齢化が2030年まで持続し、高齢者医療支援とともに、小児周産期医療や子育て支援が特に必要な地域です。地区の医師会、草津市、近隣の医療機関と連携し、地域医療を支える医療・介護機関として、発展することを期待しています。

自らの力で変化し成長し続ける病院へ



社会医療法人誠光会 草津総合病院
病院長 平野 正満



新年あけましておめでとうございます。穏やかな新年をお迎えのこととお慶び申し上げます。昨年中は皆さんのご協力とご支援により病院の運営も支障なく終えることができました。重ねて御礼申し上げますとともに、今年も新たな決意を持って皆さんとともに病院の発展と地域医療への貢献に尽力したいと存じます。

2016年はオリンピックイヤーの年でした。日本のちようど地球の真裏に位置するブラジルのリオデジャネイロでの開催でした。8月が開催期間でしたので、私もお盆休みに重なり、早朝からオリンピック観戦を楽しむことができました。今回のオリンピックでは日本選手の活躍が目立ったことは皆さんもご承知の通りと思います。メダル数は41個で史上最多を更新し、特に柔道ではすべての階級でメダル獲得の偉業を成し遂げています。日本柔道は4年前のロンドン五輪で金メダルゼロに終わり屈辱からの出発と揶揄されてきました。男子監督を引き継いだ井上康生監督は、非常に危機感を持ち「仲良し集団、傷のなめあい集団は必ず滅びる」と徹底して競争をおおったそうです。さらに、「変化できるものだけが生き残れる」と改革を断行し、その努力と成果がメダル数に結実したと言われています。

さて、私たちの病院も、振り返ってみると平成26年前半まで病院経営は非常に厳しいものでありました。病院新築に要した投資に対

する多額の返済は予想以上に重く、解決策も見出せない状況に陥っていました。平成26年5月に新執行部体制となり、病院の運営は一変しました。理事長から各部署、各職員に具体的指示が出され、何をすべきかが明確となり病院全体が活性化されたのです。その結果、病院収入は右肩上がりに増加となり、日本柔道と同じくV字回復をなし得たのです。平成27年から私達は「変革への挑戦」を大きな目標に掲げ病院改革に取り組んでいます。さらに平成28年1月から京セラ方式のアメーバ経営を導入しています。今後、病院が健全にかつ持続可能な経営を継続しさらに発展するための必要な手法であり、職員一人ひとりの意識改革と自己成長に役立つツールなのです。職員が変わり質の高い医療を提供することで地域医療の質の向上に繋がります。さらに、地域の皆さんが安心して住み続けることのできる社会が実現できるのです。

医療を取り巻く環境は年々厳しくなっています。「変化し成長したものだけが生き残れる時代」となっています。平成29年も「一隅を照らす光」という病院理念を達成しながら、病院の発展に努力してまいります。本年も変わらぬご指導ご鞭撻を宜しくお願い申し上げます。



Brain tumor

脳腫瘍

のうしゅよう

特集

脳腫瘍は大変な病気と言われますが？

図1

脳腫瘍は頭蓋骨の中に発生する腫瘍の総称ですが、非常に多様な腫瘍が含まれています。それらの腫瘍の悪性度はさまざまで、腫瘍の性質や場所により治療方法や治療後の経過が大きく異なります。簡単な腫瘍であれば2〜3時間の手術だけで治癒するものもあり、全てが重篤な病気というわけでもありません。

大きく分けて脳そのものやその周囲の組織から発生する原発性脳腫瘍と他臓器から転移してくる転移性脳腫瘍があります。原発性脳腫瘍は世界保健機構(WHO)の分類では100種類以上に分類されています。脳実質から出るグリオーマ(神経膠腫)と呼ばれる(比較的)悪性の腫瘍と、脳の周囲組織から発生する髄

膜腫や下垂体腺腫、神経鞘腫などの良性腫瘍に分かれます。(図1)
MRI(磁気共鳴装置)が開発されて脳腫瘍の診断精度は飛躍的に向上し、手術方法も様々な新しい器具や工夫がなされ、安全に治療できるようになってきています。

原発性脳腫瘍

脳実質及びその周囲組織から発生した腫瘍

脳内から発生する腫瘍

星細胞腫、膠芽腫、髄芽腫など

周囲組織から発生する腫瘍

髄膜腫、下垂体腺腫、神経鞘腫など

転移性脳腫瘍

他臓器のがん(肺がんや乳がんなど)から転移してきた悪性の腫瘍

脳実質への転移

硬膜や頭蓋骨など周囲組織への転移

がん性髄膜炎

脳腫瘍の症状

脳は多様な機能を持った臓器であるため、症状の出方は腫瘍の種類、発生部位により異なってきます。

脳は頭蓋骨に囲まれているために、その中に大きな腫瘍ができるのと、頭蓋内の圧が上がります。それによって引き起こされる症状の一つが頭痛です(図2)。一般的には頭痛だけで発症する脳腫瘍はそれほど多くありませんが、朝方に強い頭痛で嘔吐を伴うようなものは要注意です。このような頭痛が徐々に強くなってくる場合には検査を受けた方が良いでしょう。また、頭痛に加えて麻痺や視力・視野障害などなんらかの神経症状がある場合にはMRI検査は必須です。

てんかん発作は脳腫瘍では比較的多い初発症状で、脳腫瘍を持っている患者さんの30〜50%程度はてんかん発作を起こします。てんかん発作の起こり方も多様で典型的に

は意識消失を伴って全身痙攣を起こすことや意識消失を伴わず身体の一部が痙攣を起こすことが多いのですが、一時的な意識低下を伴って、無目的な運動を繰り返すような発作もあります。MRIや脳波の検査を受ける必要があります。

腫瘍が脳をこわして、あるいは圧迫して手足の麻痺や、しゃべりにくくなったり視野が狭くなったりする事があります。腫瘍が脳のどの部位を障害するかによって症状は異なります(図3)。脳卒中などでも同じような症状をしめしますが、徐々に進行性に症状が悪化する場合には脳卒中より脳腫瘍の可能性が高いでしょう。また、物忘れ(認知障害)で発症したり、性格変化が起こったりすることもあり、精神疾患と区別しないといけないこともあります。

頭痛



図2

検査方法

頭蓋骨の中にある脳を画像化する方法として、X線を用いたCTスキャンと磁気を利用したMRIの2つの方法があります。頭部のCTスキャンは比較的短時間で簡単に検査する場合に役立つ方法です。頭痛だけが症状の場合に脳腫瘍が原因しているかを判断するにはこの検査で十分です。しかし比較的小さな腫瘍が脳幹や小脳の近傍などの骨に近接した部位にあるときには描出が難しいことがあります。

より小さな病変やCTが不得意な部位の病変の場合にはMRIがより有効ですが、ペースメーカーなどが入っていたり、金属が体に入っている場合には検査できないことがあります。また、転移性脳腫瘍のごく小さな腫瘍を描出するためにはさらに造影剤を用いて検査することが必要になります(図4)。

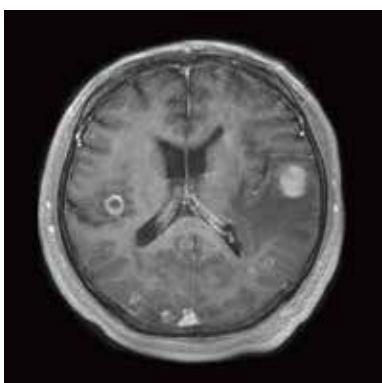


図4

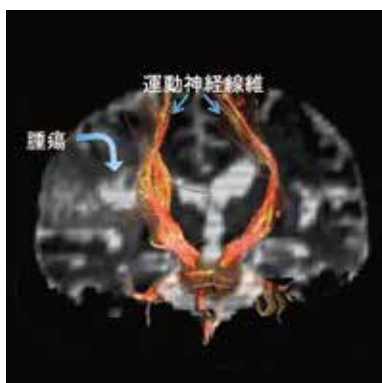


図5

また、MRIは腫瘍の形や広がり、性状をCTスキャンより詳しく描出するだけではなく、それに伴って起こる脳の機能的な変化を検知することができます。例えば、重要な神経線維が腫瘍の周辺でどのように走行しているかを描出できます(図5)。

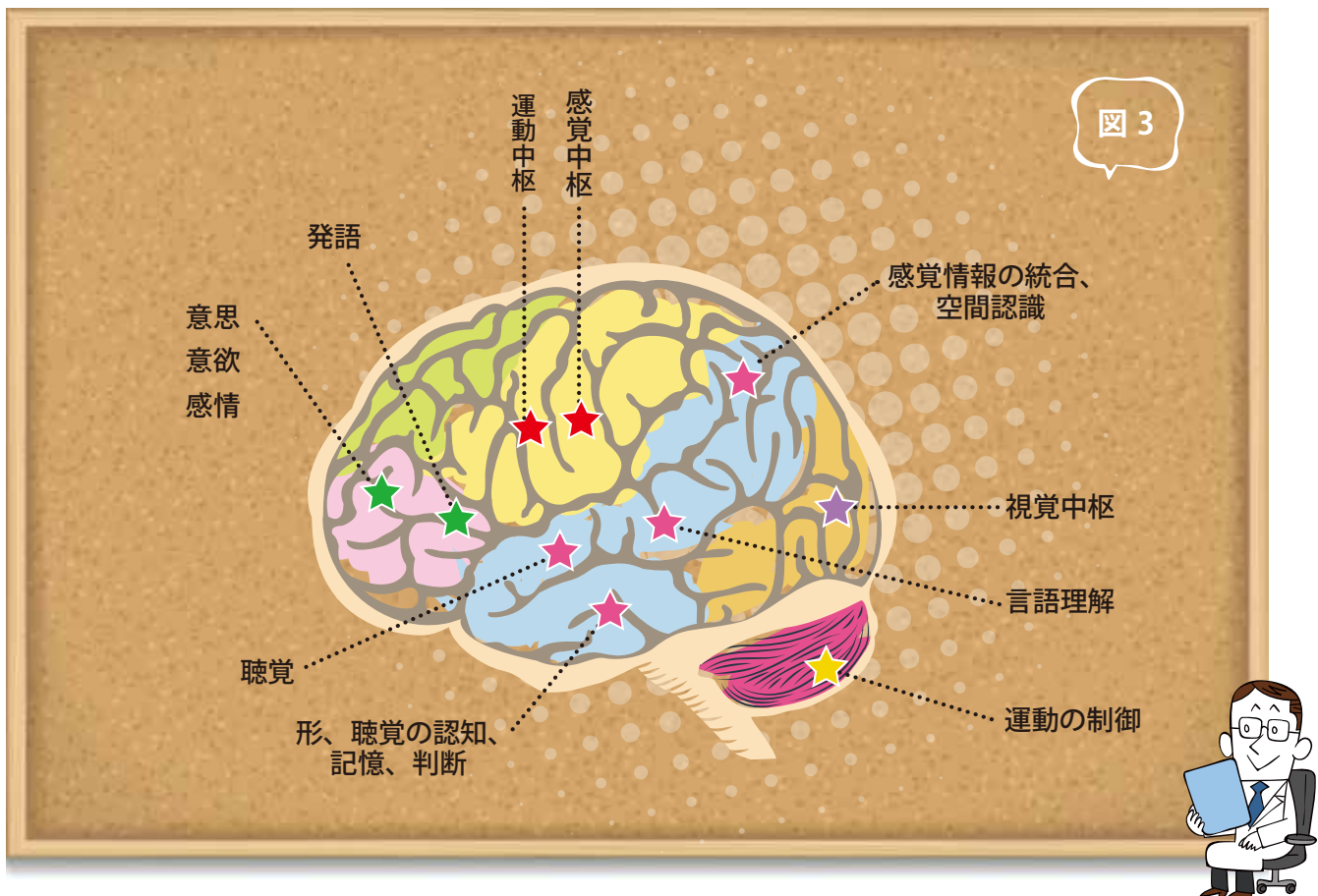


図3

当院での治療

一般的な治療として、手術、放射線療法（通常の放射線治療や定位放射線治療）、化学療法を単独で、あるいは組み合わせておこないます。一般に良性腫瘍の場合には手術で全摘出しますが、手術の合併症の頻度が高い部位に発生した腫瘍の場合には一部を残して定位的放射線治療（ピンポイント）に治療する方法）を併用する事があります。脳内に発生する腫瘍の場合には画像診断だけで腫瘍の種類を確実に予測する事は困難なので、多くの場合に手術摘出によって診断を確定した後に治療方針を決定します。腫瘍のコントロールとともに、患者さんにとって最大の脳機能維持を図ることが大事です。

脳腫瘍の場合の手術はほとんどが、顕微鏡を用いた手術です（図6 顕微鏡手術術中写真）。これにより、周囲の構造物を傷つけないように正確な手術が可能になります。悪性の腫瘍で浸潤範囲が不明瞭な場合には蛍光色素を前もって投与することにより、腫瘍の進展範囲をより正確に把握することができます。

腫瘍の発生部位によっては脳に針を刺して、小片を採取する定位的脳腫瘍生検を行うことがあります。

図 6



特集

神経膠腫 (グリオーマ)

神経膠腫（グリオーマ）と呼ばれる腫瘍は脳の実質の中にできる腫瘍で、4段階の悪性度に分けられています。悪性神経膠腫の場合（グレード3，4）には放射線治療に抗がん剤を併用して治療します。抗がん剤でよく使われるのはテモダールという薬剤です。この薬剤の効果は腫瘍がMGMTと呼ばれる酵素を持つているかどうかで事前に推定することができます。最も悪性度の高い膠芽腫（グリオブラストーム）では平均生存が1年余ですが、年齢、腫瘍の性格、手術摘出度により期待できる生存期間は異なってきます。最近は術中に使われる抗がん剤であるギリアデルや再発時に効果が高いアバスチンなどの薬剤も使われますが、抗がん剤には副作用の問題があるので、経験のある医師のもとで治療を受けることが重要です。

悪性リンパ腫

脳から発生したものと、全身性のものから脳に広がってきた場合とがあります。放射線・抗がん剤が有効な腫瘍なので、手術で腫瘍を全摘出することは必要でなく、診断をつけるのが目的で手術をおこないます。そのため悪性リンパ腫が疑われる時には開頭術でなく小さく切って、骨に穴をあけてそこから針で小さな腫瘍片を採取して診断をつける方法をとります。薬剤ではメソトレキセートという薬が標準的に使われていますが、大量投与をおこない、副作用をさけるため解毒剤を併用します。放射線治療の併用が効果を高めるのに有効なのですが、高齢者では放射線の長期の副作用（認知障害など）が問題となるため、腫瘍が抗がん剤だけで消失した場合には化学療法だけで治療することもあります。このような治療は効果が高いのですが、再発もおこりやすいので、退院後も維持化学療法を行いながら検査をうけていくことが必要です。

転移性脳腫瘍

かつては、がんの脳転移は予後不良の病態として、治療の最終段階とされる事が多かったのですが、最近の治療の進歩により積極的な治療対象とされる事が増えてきています。日常の生活の質が不良の場合でも、脳転移自体が原因の場合には治療により改善が見込める事も多く、病変自体の進行が早いいため、迅速な診断と最適な治療の選択が必要です。一般的な治療として、放射線治療と手術があり、腫瘍の種類によっては抗がん剤が有効な場合があります。手術の治療結果が良好な例としては脳転移が一箇所であること、全身状態が良いことなどが条件とされています。大きさが小さなもの（3cm以下）では定位的な放射線治療の良い対象となり、手術とほぼ同じ効果を上げることが出来ます。多数個（5～6個以上）の場合には多くは脳全体に放射線治療を当てることを選ばれます。

このように、元のがんの種類、全身状態、腫瘍の大きさと場所、腫瘍の個数で治療法の選択が異なってきます。

代表的な脳腫瘍

髄膜腫

髄膜腫は頭蓋骨の中にでき脳を覆っている硬膜という膜に付着して脳を外側から圧迫する腫瘍です。良性のものが80%余り、再発しやすいタイプが20%ぐらい含まれています。成長が通常ゆっくりなので、症状がないうちに診断される場合も稀ではありません。このような場合には、経過を見て大きくなるようなら治療時期を決めればよいでしょう。治療は原則手術治療です。深部にある小腫瘍や、術後に残存した腫瘍には定位的な放射線治療を併用することがあります。

まとめ

脳腫瘍は比較的頻度の低い腫瘍のため、新しい薬の開発や大規模な臨床研究が他の腫瘍に比べて遅れていたのですが、最近になり新たな治療法の選択が増えてきつつあります。また、手術や診断法の進歩で、患者さんに安心して治療を受けていただける時代になってきています。

Dr.紹介



統括副院長 脳神経センター

なかす 敏

学会専門医・認定医：

日本脳神経外科学会専門医

日本脳卒中学会専門医

日本がん治療認定医機構暫定教育医・認定医

Q1 緩和ケアって何？

がん患者さんは、がん自体の症状のほかに、痛み、倦怠感などのさまざまな身体的な苦痛や、落ち込み、悲しみなどの精神的な苦痛、仕事や生

活についての問題など、たくさんの方のつらさを体験します。「緩和ケア」は、患者さんやご家族が体験されている様々なつらさをやわらげ、患者さんご家族ができる限り最高のQOL（人生の質・生活の質）を実現するためのケアです。

患者さんやご家族が体験される様々なつらさに対応するために、当院では看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士、臨床心理士、社会福祉士といった色々な専門職が集まり、「緩和ケアチーム」として主治医と共に患者さんやご家族の支援を行っています。

相談窓口に行ってみようかな...



病気とどう立ち向かえば良いの？

誰に相談すれば良いの？

緩和ケアってなに？

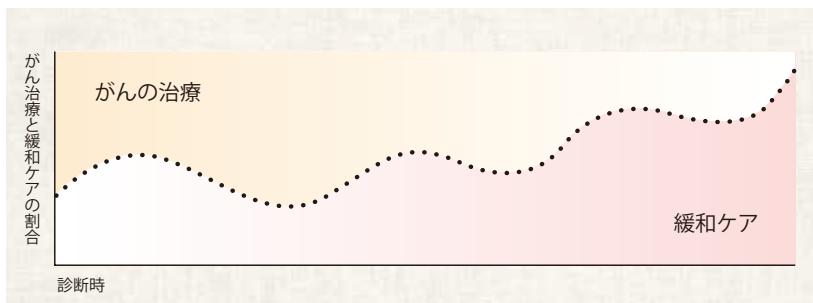


Q2 緩和ケアはいつから始めるの？

「緩和ケア」という言葉に、「がん治療ができなくなった方への医療」「がんの終末期に受けるもの」というイメージをお持ちの方もまだまだ多いようです。

緩和ケアは、がんと診断された時から、がん治療と一緒に始めるケアです。がんという病気だけでなく、治療の副作用などによるつらさ、気分の落ち込みなど色々なつらさと闘わなければいけないとしたら、治療も思うようにすすみません。緩和ケアはがん治療を充実させるために大切なケアでもあります。

がんの治療に伴う苦痛（吐き気、食欲低下、痛みなど）の状況に応じて、緩和ケアはがん治療とあわせて行われます。



出典：緩和ケア.net
http://www.kanwacare.net/

Q3 緩和ケアではどんなことをするのか？

緩和ケアで行われる医療やケアはさまざまです。

以下に主な緩和ケアの内容を紹介いたします。

痛みなどのつらい症状を取り除く治療やケア

気持ちのつらさをやわらげるためのケア

（当院では臨床心理士によるカウンセリングも行っております）

自分らしい生活を送るために、食事や排泄、睡眠の確保、清潔など日常生活を支援するケア

自分の病気を知り、治療法の選択を助ける

ご家族へのケア

当院では、主に入院中の患者さん・ご家族に対して、主治医や病棟スタッフと一緒に緩和ケアチームがつらさをやわらげるお手伝いをさせていただいています。ご希望があれば、ベッドサイドまで伺いますので、主治医・看護師に遠慮なくご相談ください。

Q4 緩和ケアを受けることでどうなるの？



緩和ケアを受けると、こんなメリットがあります。

●がんの治療中に体験する苦痛を伴う症状（吐き気、嘔吐、痛み、倦怠感など）が緩和され、がん治療に取り組む力がわいてきます。

●患者さんやご家族の不安や心配事など、心のつらさがやわらぐことで穏やかに過ごすことができます。

●できることや受けることができるサービスについての情報を知ること、どこでどんな風に過ごしたいかというご希望を一緒に考えることができます。

●がんに伴う症状が緩和され、がんと共に生きることを可能にします。

Q5 今後のことや家族のこと、治療費のことなど心配があるのですが...

当院では、患者さんやご家族、地域の方々など、どなたでも利用できる「がん相談窓口」を開設しております。専門・認定資格をもつ看護師、社会福祉士が、がんに関する相談をお聴きします。「病気や治療について不安がある」「家族ががんと言われた...どうしたらいいのだろう」といった不安や悩み、「セカンドオピニオンを受けてみたい」「先生には聞きづらかったけど、病気や治療についてもう少し詳しく話をききたい」といったご希望などについて、一緒に考えましょう。

がん相談窓口 予約電話番号

相談方法

個室での面談（予約制）
お電話やメールでの相談は原則行っておりません。
相談は無料です。

申し込み方法

下記のいずれかの方法でお申込みください。



お電話で面談日を予約する。

TEL：077-516-2511（地域連携室）

受付時間：月～金曜日（祝日除く）9:00～16:00



1階28番地域連携室窓口にお越しいただき、面談日を予約する。



緩和ケア推進委員会
委員長 血液内科医師

すずき たかよ
鈴木 孝世

緩和ケアチーム
看護師

しゅうじ のりこ
周治 規子

たかこレディースクリニック

診療科目／婦人科・産科（分娩取扱いは無し）

〒520-0832 滋賀県大津市栗津町3番2号
J R石山駅N Kビル303号

TEL 077 (534) 4031

FAX 077 (534) 4037

H P <http://www.medic-grp.co.jp/dr/takako-lc/>

おかげさまで石山駅前に開院して5周年を迎えました。
女性の悩みはひとりひとり、そして年代別でも様々です。当院では、皆さまそれぞれのライフステージに合った最善の治療を提供してまいります。女の子からおばあちゃんまで、女性の一生がより健やかなものとなります様、地域の皆さまのおそばでサポートさせて頂ければ幸いです。

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:30 ~ 12:30 (受付 8:45 ~ 12:00)	○	○	○	/	○	○
17:00 ~ 19:00 (受付 16:45 ~)	○	/	○	/	○	/

休診：火・土曜午後、木曜、日曜、祝日



院長 横井 崇子



かかりつけ医 をもちましょう



「かかりつけ医」は、患者さんやご家族の日常的な治療、健康管理を考えてくださる身近で気軽に相談できる地域のお医者さんです。草津総合病院では「かかりつけ医」との協力体制のもと、それぞれの診療分担を明確にして、患者さんの健康管理を地域全体で行い、安心して受診いただけるような地域医療連携を推進しています。

せの耳鼻咽喉科

診療科目／耳鼻咽喉科、小児耳鼻咽喉科、アレルギー科

〒525-0023 滋賀県草津市平井1丁目19-6

TEL 077 (563) 8741

H P <http://senojibika.web.fc2.com>

当院は、子供から高齢者までを対象とし、わかりやすい説明を行い、それぞれの生活スタイルに合った治療方針で治療までのお手伝いをさせていただきます。

また特殊診療として、日帰り鼻内視鏡手術を行っています。これは内服薬や点鼻薬などの保存的治療に抵抗性の鼻症状の改善を目的とし、総合病院と同レベルの手術器具を揃え、局所麻酔下で日帰りで手術治療を提供しています。仕事や家事などで入院ができない、少しでも費用を抑えたい方などにご好評をいただいています。鼻づまりなどで困りの方は一度ご相談下さい。

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00 ~ 12:30	○	○	○	○	○	○
16:00 ~ 19:00	○	○	○	手術	○	/

休診：土曜日午後、日曜、祝日 ※木曜午後予約手術のみで外来はありません。



院長 瀬野 悟史



健康応援

Recipe

簡単しらすトースト

しらすに含まれるDHAは、脳細胞を刺激し老化防止効果があります。またEPAも血液をサラサラに保ちます。カルシウム豊富なチーズとあわせてトーストは、のせて焼くだけの簡単メニューなので、是非一緒にどうぞ。



小松菜で栄養たっぷり♪



小松菜と豚肉の豆乳煮

エネルギー : 210kcal
塩 分 : 2.0g (1人分)

材料 (2人分)

- 小松菜 …… 1束 (200g)
- 豚肉スライス …… 100g
- しめじ …… 1袋 (100g)
- しょうが …… 少々
- サラダ油 …… 大さじ 1/2
- 水 …… 120ml
- 鶏がらスープの素 …… 大さじ 1/2
- 塩 …… 小さじ 1/3
- こしょう …… 少々
- 豆乳 …… 120ml
- 水溶き片栗粉 …… 大さじ 2杯 (水大さじ 1 : 片栗粉大さじ 1)
- ごま油 …… 小さじ 1

作り方

- ① 小松菜は5cm、豚肉は3cm程の長さに切る。しめじは石づきを切り落とし、しょうがは薄切りにする。
- ② 沸騰した湯に小松菜を入れ、やや硬めにゆでてザルにあげ、水気を切る。
- ③ 鍋にサラダ油を熱し、しょうがを炒め、香りが出たら豚肉を炒める。
- ④ 豚肉に火が通ったらしめじを入れてサッと炒め合わせ、水と鶏がらスープの素を入れる。
- ⑤ ④が沸騰したら、②を入れ、塩・こしょうで味を調える。
- ⑥ ⑤に豆乳を加えてひと煮立ちしたら、水溶き片栗粉でとろみをつけ、ごま油をたらす。

小松菜は、栄養成分が豊富な緑黄色野菜で、コラーゲンの主要成分であるプロリンをはじめ、ビタミンも多く含むため、美容効果があります。またカルシウムと鉄が多く、ほうれん草の倍以上含みます。そのため、骨粗鬆症や貧血の予防まで嬉しい成分がたくさん入った冬野菜の代表です。豚肉は、疲労回復作用のあるビタミンB1を含み、小松菜に含まれる鉄分の吸収を助けます。豆乳は、余分なコレステロールを排出し、動脈硬化や高血圧の予防効果があると言われています。

糖尿病教室



毎月、糖尿病に関する
公開講座を開催しています。

場 所 9階 あおばなホール
対 象 興味のある方はどなたでも
お問 合わせ 医師事務作業補助課 寺本・鴻野
TEL 077(563)8866 (代)

※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。

約1時間を
予定しています

1.27 (金) 15:00～16:00頃

講演 1 糖尿病ってどんな病気？
講師：柏木 厚典(糖尿病専門医)

講演 2 血糖測定会～血糖値を知ろう～
講師：袴田 千鶴(日本糖尿病療養指導士)

約1時間を
予定しています

3.24 (金) 15:00～16:00頃

糖尿病おしゃべり座談会
～ひとりで悩まず、みんなで解決！～
講師：糖尿病内科各医師、
療養指導看護師など

2.24 (金) 15:00～16:00頃

講演 1 糖尿病の検査データの見方
講師：鷺山 美樹(糖尿病内科医師)

講演 2 運動療法
講師：理学療法士

約1時間を
予定しています

4.28 (金) 14:30～16:00頃

お茶会は、
有料・
事前予約制
です。

お茶会
～糖尿病でも
楽しめるスイーツ～
講師：管理栄養士



高度肥満症に対する外科治療セミナー(無料)

BMIが35kg/m²以上の高度肥満症に対しては「手術」による治療が最適な場合があります。これから治療を考える患者さんのために、治療経験者の体験談をまじえてセミナーを行います。

講師 戸川 剛(第2外科・肥満代謝外科)

日 時 3月7日(火)
16:00～17:00
場 所 9階 あおばなホール
対 象 興味のある方はどなたでも

お問 合わせ 医師事務作業補助課 秋田・若山
TEL 077(563)8866 (代)

※詳しくはホームページをご覧ください。
※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。



NEW FACE / 新任医師紹介

10月入職



リハビリテーション科
部長
いわつじ けんいちろう
岩辻 賢一郎

<専門>
神経内科

10月よりリハビリ科は
生まれ変わります。

11月入職



脳神経外科 医員
おおにし たけし
大西 健

<専門>
脳神経外科一般

ご退院された後のことも
考えた医療を
お届けしたいです。

BHI デザイン賞 2016 入選しました

HIS フォーラム 2016 第 20 回全国病院広報研究大会の印刷メディア部門で当院の広報誌aobanaが入選しました。今後も患者さん、地域の皆さまへ向けた見やすく、わかりやすい広報誌を作成するよう努めます。



人工関節ナビゲーションシステムの導入

人工関節ナビゲーションシステムを導入しました。整形外科の人工関節手術を行う際に、骨の形や位置などを把握、サポートする機器です。より安全で正確な手術が行えます。



メディカルカフェ(無料)

皆さんと一緒にお茶をしながら
気軽に病気のことをお話するカフェです。



演 題 知っておきたい
甲状腺の病気
講師：森谷 季吉
(甲状腺外科専門医)

日 時 1月17日(火)
14:00～15:00
場 所 健康管理センター 1階
対 象 興味のある方はどなたでも

お問 合わせ 健康管理センター
TEL 077(516)2500 (直)

※都合により変更する場合がございますのでご了承ください。