

2023 No.549

健やかな暮らしのために



病院で働く人たち 薬剤師 (清水厚生病院)



大腸がんについて

静岡県農協健康管理推進委員会静岡県厚生農業協同組合連合会



大腸がんについて

河南 晴久 静岡厚生病院 外科 診療副部長

り下痢を起こしたりします。

大腸は小腸に続き右下腹部から始ま下痢を起こした~~

分の吸収が不十分だと、軟便になった

固形の便になっていきます。

大腸で水

食べ物は大腸を通過する間にだんだん とんど吸収されず主に水分が吸収され 化吸収されますが、大腸では栄養はほ 排出されます。 腸)を通り、 から食道、胃、

最後に肛門から便として

栄養の多くは小腸で消

の内側の粘膜から発生した悪性腫瘍の 呼ばれます(図1)。大腸がんは大腸

横行結腸 下行結腸 上行結腸 小腸 S 状結腸 盲腸 直腸

大腸の模式図 図 1

嘔吐などを発症することがあります。 がんであると診断することは困難です ありませんので症状のみによって大腸 では症状がほとんどないことも珍しく はありませんし、また早期の大腸がん んが大きくなると便秘、 す。また便が通過しにくくなるほどが (便が細くなる) を呈し、さらには腹痛 しかし大腸がんだけに特異的な症状 便の狭小化

腸がんは直腸がんとよばれます。 がんは上行結腸がん、直腸にできた大 ことで、 例えば上行結腸にできた大腸

私たちが食事をすると、

食べ物は

小腸、

大腸

直 \Box

年々増加傾向です もない大腸がんの罹患率や死亡率は ましたが近年では食生活の欧米化にと 人には大腸がんが多い、と言われてき (図 2)。

ち5%程度は遺伝性大腸がんとされて います。 えられています。また、大腸がんのう 過ぎも大腸がんの危険因子であると考 れており、また牛肉や豚肉などの赤肉 大腸がん発生の危険性が高まると言わ 喫煙、 ムやソーセージなどの加工肉の食べ 飲酒、肥満、運動不足により

行結腸、下行結腸、S状結腸、直腸をはられば、からうけられようり部位によって、盲腸、上行結腸、

直腸と

大腸がんの症状

の出血による血便、 大腸がんの症状としては、 貧血が挙げられま がんから

大腸がんの危険因子

以前は日本人には胃がんが多く欧米

がん罹患率 がん死亡率 120 70 大腸 60 100 罹患率(人口十万対) 死亡率(人口十万対 50 80 大腸 40 胃 60 30 40 20 肝臓 肝臓 膵臓 20 10 0 1975 0 1975 1985 1995 2005 2015(年) 1985 1995 2005 2015 2018(年)

国立がん研究センター がん情報サービス がん登録・統計の「最新がん統計」

大腸がんの診断

る必要があります。 便潜血検査 便を提出し検査することにより消化 管からの微小な出血を検出すること 大腸がん診断のためには検査を受け

図4 注腸造影検査 がんによって大腸が細くなっています

図3 下部消化管内視鏡検査 がんの真ん中が潰瘍になっています

注腸造影検査(図4) 大きさ、 形、

下部消化管内視鏡検査(大腸カメラ)

なわれる検査です。

が少なく大腸がん検診においておこ ができます。患者さんの体への負担

(図3)

C T 検査 線写真を撮る検査です。 があるかどうかを評価することがで 査です。がんが周囲 X線を使い全身の断面を撮影する検 分かります。 バリウムと空気を肛門から注入しX かどうか、 リンパ節転移や遠隔転移 腸の狭さの程度などが へ浸潤している がんの部位、

を観察し、

がんが疑われる病変があ 部を採取して病理検査

内視鏡を肛門から挿入して大腸全体

ればその一

をおこないます。

きます。

〈顕微鏡で組織を詳しく調べる検査

①壁深達度

膜下層、漿膜と外に向かって深く浸潤#ヘ から発生し、粘膜下層、 (がんがどこまで深く浸潤しているか) ら発生し、粘膜下層、固有筋層、漿大腸がんは大腸壁の一番内側の粘膜

大腸がんのステージ(病期)

移の有無により決まります。 の5段階で表記されます。 深達度、リンパ節転移の有無、 ているがんです。 が最も早期でステージ4が最も進行し 大腸がんのステージは0から4まで ステージはがんの壁 ステージの 遠隔転

②リンパ節転移

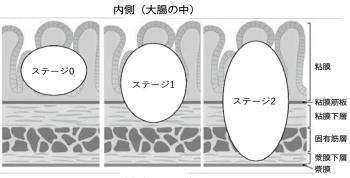
③遠隔転移 パ節にがんが転移することがあります。 がんの進行にともない、 周囲のリン

播種など)することがあります。 にがんが転移 がんの進行にともない、 大腸がんのステージをまとめると図 図6のようになります。 (肺転移、 肝転移、 遠くの臓器 腹膜

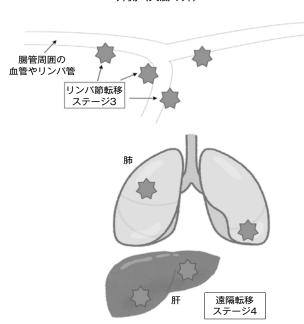
図5 大腸がんのステージについて I

ステージ 0	がんが大腸粘膜内にとどまるもの
ステージ 1	がんが固有筋層までにとどまるもの
ステージ2	がんが固有筋層を超えて浸潤するもの
ステージ3	がんの深達度に関わらず、リンパ節転移があるもの
ステージ 4	がんの深達度やリンパ節転移の有無に関わらず、 遠隔転移があるもの

大腸がんのステージについてⅡ



外側 (大腸の外)



りすることもあります。 臓器に浸潤したり、 していきます。がんが大腸の外の周囲 大腸に穴があいた

(図 7

による治療のため手術と比較し患者さ 内腔側からがんを切除します。 同様に内視鏡を肛門から挿入し、 慮されます。 ぼないと判断すれば内視鏡的治療が考 ち浸潤が浅いもの ついては、 んの身体的負担が少なくなります。 ステージ0、 テージ1のうち浸潤が深いもの、 リンパ節転移の可能性がほ 下部消化管内視鏡検査と そしてステージ1 (粘膜下層まで) 内視鏡

あります。 で抗がん剤治療がおこなわれることも うになっています。 手術支援下手術が多くおこなわれるよ 開腹手術よりも腹腔鏡手術やロボット 必要になることもあります。 せることが難しい場合には人工肛門が については再発予防のために手術の後 つなぎ合わせます。腸管をつなぎ合わ します。 している可能性があるリンパ節も切除 んを含めた腸管と一緒に、 術治療がおこなわれます。手術ではが ステージ2、 ス 腸管を切除後に残った腸管を ステージ3については手 ステージ3のがん がんが転移 近年では

・ステージ1(浸潤の深いもの)

▶ 薬物治療 ◀

・ステージ2

・ステージ3

手術

開腹、腹腔鏡、ロボット

大腸がんの治療

図7

ます。こうした状況でも手術でがんを 遠くの臓器に転移したり、 辺だけにとどまらず、 いっておなかの中にがんが広がったり ステージ4ではがんが大腸とその 多くの場合病変が複数あり たり、腹膜播種と肺や肝臓などの

・ステージ0

内視鏡的治療

経過観察

・ステージ1(浸潤の浅いもの)

取り るような治療をおこないます。 み合わせがんの進行をできるだけ抑え がんを取り切ることが難しいことも多 を目指します。 その場合には手術と薬物治療を組 切ることができそうであれば切 しかし実際には手術

がん剤 分子を標的とする「分子標的薬」、 分類すると、 われるようになってきました。 究が進んできており、 近年大腸がんの薬物治療は非常に研 が ん細胞だけが持っている 従来からのいわゆる「抗 様々な薬剤が使 大きく 免

> を攻撃する「免疫チェックポイント阻 の作用を活発化することでがん細 などがあり、 がん細胞の性質 患者さんの年齢、 の薬 (遺 胞

てきてはいますが、 %程度と比較的高く、 95%程度、ステージ1で9%程度、 大腸がんの5年生存率はステージ0 適切な治療をおこなえば多くの方 やはり早期の大 ステージ3で 大腸 あるい がんんに 一方ス は

ステージ4

めていただくことが望ましいと思いま 医療機関を受診していただくべきです 査などを受けていただき早期発見に努 の便潜血検査や下部消化管内視鏡検 大腸がんの方は年々増加しておりま 症状がなくても大腸がん検診とし 血便などの症状があればもちろん

害剤」 腸がんと比較すれば予後が不良である がんと付き合いながらもある程度長期 ことは事実です。 ることがわかると思います。 間にわたり元気に生活することができ ががんの完治を期待できる、 なったとしてもできるだけ早期に発見 ステージ2で8%程度、 で 剤を組み合わせて使用します。。 伝子変異など)を考慮してこれら 全身状態、 より平均余命は2~3年程度にまで伸 テージ4では薬物治療の研究の進歩に おわりに

アシケート

下のアンケートに答えて農協全国商品券をもらおう! 農協全国商品券は、県内ファーマーズマーケット等で使えます。

- Q1 本誌をどこで手に取りましたか
 - 1 病院 2 JA 3 その他 (
- Q2 今月号でよかった記事は
 - 1 表紙 2 特集 3 連載 4 よろず相談
 - 6 レシピ 5 News & Topics
- Q3 読んでみたい記事は
- Q4 ご意見・ご感想

当選者の発表は、発送をもってかえさせていただきます。

※ここで寄せられた個人情報は厚生連広報事業、記念品の発送以外 には使用いたしません。

応募方法

422-8006

曲金三-

- JA 静岡厚生連 静岡市駿河区 すてっぷアンケート 8月号係
- 1. 郵便番号 2. 住所
- 3. 氏名
- 4. 電話番号 5. 年齢
- 6. 職業 7. アンケートの回答

《締め切り8月18日金》》

メールでも受け付けております

Eメール: koho@kou.ja-shizuoka.or.jp





皆さんからの質問、病院に聞いてみました

夏場、外で作業をする時に、 気をつけることを教えてください



遠州病院 健康管理課 管理栄養士 中根 ひろみ

熱中症による死亡者数や緊急搬送者数は、著しく増加傾向にあります。屋外での作業が多い場合はより計画的に対策をとることが必要になってきます。令和3年度から全国的な取り組みとして、環境省と気象庁が連携して危険度が極めて高くなると予測された際に危険な暑さへの注意を呼びかける情報として『熱中症警戒アラート』が設けられました。これには暑さ指数(WBGT)が利用されています。

暑さ指数は、猛暑の環境での労働の目安として国際的に規格されている熱中症防止の指針とされています。暑さは、気温・湿度・輻射熱(地面や建物、体から出る熱)・風(気流)のそれぞれの要素が関係してきます。(以下の様な割合で影響します)

※熱中症予防情報サイト(環境省)から地域ごとの暑さ指数 をチェックしてみましょう。

日常生活に関する指針を参考にして、 チェック項目を確認し当日の作業に 臨みましょう。

気温よりも湿度や輻射 熱の影響が大きくなる

暑さ指数に影響する各要素の比率







気温 **1**

湿度 フ

輻射熱

● 日常生活に関する指針

温度基準 (WBGT)	注意すべき 生活活動の目安	注意事項				
危険 (31℃以上)	すべての生活活動で	高齢者においては安静状態でも発生する危険性が大きい。 外出はなるべく避け、涼しい室内に移動する。				
厳重警戒 (28~31℃※)	おこる危険性	外出時は炎天下を避け、室内では室温の上昇に注意する。				
警戒 (25~28℃※)	中等度以上の生活 活動でおこる危険性	運動や激しい作業をする際は定期的に充分に休息を取り入れる。				
注意 (25℃未満)	強い生活活動でおこ る危険性	一般に危険性は少ないが激しい運動や重労働時には発生する危 険性がある。				

※(28~31°C)及び(25~28°C)については、それぞれ28°C以上31°C未満、25°C以上28°C未満を示します。 日本生気象学会「日常生活における熱中症予防指針Ver.3」(2013)より

■体の疲労を回復させる食品(栄養素)の食べ方の工夫をする

- ・主食 (ごはんパンなど)+たんぱく質のおかずと組み合わせ必要な栄養素と水分をしっかりとる。
- ・暑さに強くなる食べ物を積極的にとろう
- ①肉・卵・豆腐・枝豆などたんぱく質やビタミン B1を含む食品と玉ねぎやニラなど一緒にとり疲 労回復効果を上げる。
- ②梅干しやレモン、酢にあるクエン酸は疲労回復や ミネラルの吸収をよくする。
- ③カリウムの成分のあるほうれん草や小松菜、バナナ、海藻は筋力低下、けいれんなどを防ぐ。

熱中症予防のチェック項目

天気・気温・湿度などの確認は? □ 暑さ指数 (WBGT) を確認した 体調はどうですか? □│寝不足・二日酔い・風邪気味でない □ 朝食をしっかり食べた □ 持病がある 涼しい服装や体を冷やす工夫はできていますか? □ |帽子の着用ができている 飲み物の用意は? 水分補給をこまめにとれるようにしている 大量の汗に塩飴やタブレットの準備ができている □ 甘いジュースなど多くとっていない 作業環境はどうですか? 周囲の人の変化に気づく(気づいてもらえる) 体制で作業をしている 休憩場所が確保されている 暑さ指数を下げるための氷や冷たいおしぼり、 水分がある 暑い時のこまめな休憩や作業時間の短縮などの

上手な水分補給を

- ・1500~2000mlほどの水分をとる。カフェインがなくミネラル豊富な麦茶を利用する
- ・飴やタブレットは水分と一緒に補給する

近隣の医療機関の確認ができている

- ・スポーツドリンクや経□補水液は塩分、糖分が多い、飲み過ぎに注意
- ・カフェインの多い緑茶、コーヒー、紅茶は脱水 症状になりやすい、摂りすぎに注意する
- ・アルコールは前日などに飲み過ぎない
- ・ジュースの飲み過ぎは疲れやすくなる

参考文献 ・環境省「熱中症予防情報サイト」:https://www.wbgt.env.go.jp/

- ・日本生気象会(日常生活における熱中症予防指針Ver.3): https://seikishou.jp/
- ・厚生労働省「職場における熱中症予防対策マニュアル」:https://www.mhlw.go.jp/index.html

工夫をする

0

外来診療担当医師一覧表 (令和5年7月1日現在)

外来診療担当医師一覧表は変更となる場合がありますので、病院ホームページで確認してください。 土曜日につきましては一部診療科を除き休診といたします。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

●JA静岡厚生連 遠州病院

053-453-1111(代表)

	יר-יו ינט		透게物斑				33-433-11	11(102()
診療	科	診察室	月	火	水	木	金	±
内 科		1	脳神経 髙橋(良)		脳神経 渡 邊	脳神経 髙橋(良)	脳神経 髙橋(良)	
(予約制)		2	呼吸器 二 橋	呼吸器 貝 田	呼吸器 加藤	呼吸器 藤澤	呼吸器 伊藤(大)	
		3	消化器 髙 垣	消化器 森	消化器 大津	消化器 髙 垣	消化器 藤田(翔)	
		4	総合診療科	総合診療科	総合診療科	総合診療科	総合診療科	
	午前	5	10 11 15 75(1)		10 11 12 77 11	消化器 竹 内	腎臓 渥美	
			/rt.rm.nn		4F 7M 00 ++			
		6	循環器 磯 垣	循環器 金	循環器 林	循環器 成 瀬	循環器 川 勝	
		7	内分泌 後 藤	内分泌 鈴木(究)	内分泌 鈴木(究)		内分泌 鈴木(究)	
		8	血 液 坂 本		内分泌 伊藤(暉)	血液 竹 下	内分泌 伊藤(暉)	
					循環器 髙 瀨	膠原病 小 川		
	午後	専門外来	腎臓大橋		内分泌 後 藤	内分泌 大 場	腎臓 渥美	
		(予約制)				甲状腺外来	甲状腺外来	
小児科		1	三枝	三枝	政 岡	三枝	アレルギ- 坂 倉	交替制
(予約制)		2	小 野	大 庭	小 野	小 野	大 庭	交替制
		3	政 岡	兵 藤	大 庭	兵 藤	政岡	
			心理 山本田中波多野	心理川瀬山本田中	心理 田中波多野	心理 山本田中波多野	杉 浦 心 理 山 本 波多野	心理 山本田中波多野
		専門外来 (予約制)	感染症 (第2PM) 宮 入	乳児1ヶ月健診 (14:00~15:00)	予防接種外来 (14:00~15:00)	乳児健診 (14:00~15:00)	神経発達 (第1·3PM) 杉 江	神経発達 平 野
		(12 15 16 17)		心理外来 櫻 井	内分泌 三 枝 (PM) 小 野	腎 臓 山 本		
				(第1·3AM)	(FW) /\ \frac{1}{2}	(第3PM)		
				心 臓 (第1·3PM)		神経発達 (第2·4PM) 平 野		
外 科		1	水上	浅羽	* 川	* 川	浅羽	
(予約制)		2	寺 本	前 田	前 田		青 木	
	午前	3	鈴木(正)		血管外科	鈴木(正)	血管外科	
		4			呼吸器外科 野 亦			
					"T"XX filt / T" II JI		701 0 th at the ball the	
	午後	専門外来 (予約制)		人工肛門外来 (第2)	人工肛門外来	乳腺外来 交替制	乳腺外来 竹 林	
							(第3・4)	
形成外科	午前	1	山 田(萌)	山 田 (萌)		山 田(萌)		
(予約制)	午後	専門外来 (予約制)		山 田(萌)			山 田(萌)	
整形外科		1初 診	堀 口	野崎	岩 澤	今 田	境 田	
(予約制)	午前	2再 診	岩 澤	大 石	藤田(倫)	大 石	野崎	
		3再 診	境 田	今 田	堀 口	堀 口	藤田(倫)	
		専門外来			スポーツ外来			
	午後	(予約制)			(14:00~16:00) 鈴木(大)			
リハビリ科	午後			交替制		交替制		
(予約制)			***	(14:30~16:00)	***	(14:30~16:00)	*** **	
脳神経外科	午前	1	難波	望月	難波	黒住 (第2·4)	難波	
(予約制)	午後					山本(第1PMのみ)	橋本(PMのみ)	
精神神経科	午前	1			竹林 (9:00~11:00)		竹林 (9:00~11:00)	
(予約制)	午後	1				物忘れ外来 大 城		
	(注1)	精神神経科	:初診の方は、紹介の	み受診可(要予約)				
皮膚科		1	石 部	石部	石 部	石 部	石 部	
从海竹	1	<u> </u>				脱毛が本		
1	午前	2	樋川	樋 川	樋 川	(第2・3) 15	樋 川	
(予約制)	<u></u>					樋 川		
ĺ	午後	専門外来	石 部			石 部		
1	一1支	(14 : 00~ 15 : 30)	樋 川			樋 川	アトピー外来	
泌尿器科		1	海野	海野	海野	海野	海野	
(予約制)	午前	2	土屋	土屋	土屋	土屋	土屋	
	1	1	演田	演田	演田	演田	演田	
耳鼻咽喉科	午前							
(予約制)	<u> </u>	2	上村	上村	上村	上村	上村	
1	午後	専門外来		睡眠時無呼吸外来	補聴器外来 (13:30~16:00)	補聴器外来 (13:30~16:00)		
産婦人科	1	1産 科	有澤	成瀬	鹿 野	鈴木(留)	向 (麻)	思春期外来(第1)
(予約制)	<i></i>				有澤	鹿野	成瀬	
(尹和制)	午前	2初 診	向 (麻)	鈴木 (留)				
1		3婦人科	鹿野	有 澤	向 (麻)	成瀬	鈴木 (留)	
	午後	1 産 科	思春期外来	産後健診	交替制	産後健診	NIPT外来	
	. 12	3婦人科			稲 本		稲 本	
眼科		1	阿部	熊切	阿部	阿部	彦谷	
(予約制)	午前	2	原田	原田	原田	原田	原田	
		-	原田		原田	阿部	原田	
	午後	再診のみ	原 田		/示 凸	had Edy	堀 田 (第2)	
L	1	<u> </u>					(14:00~15:30)	

https://k-enshu.ja-shizuoka.or.jp/

居宅介護支援事業所 ☎053(401)0082 訪問看護ステーションときわ ☎053(401)0100

訪問看護ステーション夢咲 ☎0537(73)1320

●JA静岡厚生連 静岡厚生病院

外来診療担当医師一覧表は変更となる場合がありますので、病院ホームページで確認してください。

土曜日につきましては全診療科休診といたします。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

診療	科	診察室	月	火	水	木	金	±
rh #4		1	半 田	半 田	松永		半 田	
内 科		2	板谷	渡 辺	渡辺		渡辺	
	午前	3	豊嶋		半 田	豊嶋	板谷	
		4	小澤(佳)	小 澤 (佳)	小 澤 (佳)	小 澤 (佳)		
	4	· F 後		.t. E. #	渡辺	小 澤 (達) 予約制	** 475 64 77	
	13:30~15:00 (予約制)		渡辺	小長井 (第1·3)	豊嶋	ን, ቀብ ውብ	禁煙外来 14:30~ 豊 嶋	
神経内科	4	F 前					鈴 木	
小児科	4	F前	田中	田中	田中	田中	田中	
※11:00までの 受付です	4	- 後	田 中 (乳児予防接種・ 1ヶ月健診)		乳児健診 (第2·4·5)	予防接種		
M EV	午前	1	酒井 8:30~10:00 宮崎 10:00~	乳腺担当医 予約制	酒井	浅 井 10:00~	河 南	
外 科	T- H11	2	水野	河南	水野	西 村	水野	
	4	F 後			乳がん検診	乳がん検診		
整形外科 (予約制)		1	天 野	田村	田 村 8:30~10:00	天 野	田村	
(16年代347)	午前	2	加藤	天 野			天 野	
		3		加藤				
リウマチ科		1	松本	松本	坪井	松本	交替制	
初診の方は 要予約	午前	2		加 藤 10:00~		田村		
		3				大久保 10:00~		
	午 後	1				松本		
	十 技	2				大久保		
脳神経外科 予約お問い合せ 8:30~13:00	4	F 前	橋 本 8:30~10:30 中嶋 10:30~11:30	橋本	橋本	橋本	中 嶋	
	4	F 後			中嶋			
	4	F 前	岩崎	岩崎	岩崎	岩 崎 9:00~	岩崎	
皮膚科	4	F 後	岩 崎 14:00~16:00		岩 崎 14:00~16:00 (予約制)	形成外科 小 泉 (予約制) (第2) 14:00~ 金 沢 (第1·3)	岩 崎 14:00~16:00	
泌尿器科 (予約制)	4	F 前	西 尾 8:30~12:00	西 尾 8:30~12:00	速水	(210 - 2)	西 尾 8:30~12:00	
耳鼻咽喉科	午前	1	大 輪	大 輪	大 輪	大 輪	大 輪	
	8:30~	2		竹 内 9:00~		中 安 9:00~		
	午後	1	大 輪 14:00~16:00		大 輪 14:00~16:00		大 輪 14:00~16:00	
産婦人科	左於	1	中山	ф Ш	角田	趙	中山	
(予約制)	午前	2	角田	角 田 (第1·3)				
※月・水曜日はFT 外来(予約制)を 通常診療と並行 で行っています。	4	F 後			角田南波	がん検診		
	<u>.</u>	<u> </u>			(第2·4)		中山/浅沼	
漢方内科 (予約制)		F 前			中山		(予約制) 8:30~10:30	
- 110011100		F 後			14:00~16:00			
眼科	-	F 前	佐野	佐 野	佐野	佐野	佐野	
- 171	午後	(予約制)	佐野		佐野			

https://ja-shizuokakosei.jp/

居宅介護支援事業所 ☎054(271)9580 訪問看護ステーション茶町 ☎054(652)4611

●JA静岡厚生連 清水厚生病院

054-366-3333(代表)

外来診療担当医師一覧表は変更となる場合がありますので、病院ホームページで確認してください。 土曜日につきましては一部診療科を除き休診といたします。皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

診 療	科	診察室	月	火	水	木	金	±
内 科		1	村 瀬	田中	村 瀬	巌	村 瀬	
		2		成 島	岡村	岡村	岡村	
	午前	3	森 脇	交替制	森 脇	交替制	森 脇	
		4	吉田	漆畑	吉田	漆畑		
	午 後	3	森 脇(予約制)		森 脇(予約制)		森 脇(予約制)	
	T 12	4			岡 村(予約制)			
小児科 9:00~				京 極		京 極		
消化器外科	午前	1	知 久(才)			知 久(才)	知 久(才)	
乳腺外科	十前	2	成 島	松永	初診のみ 9:30~	松永	成島	
	午	後		検 査		検 査		
		1	西 村	西 村	赤津	朝 倉 9:30~	西村	
整形外科	午前	2	赤津	髙橋	峯 岸	東 山 (第1・3・5週のみ)	高 岸 9:00~	
リウマチ科	T 811	3	大 塚		大 塚	大 塚	大 塚	
		4	廣瀬	廣瀬	立 岩	立 岩	髙橋	
形成外科	午	後		鈴 木 13:30~				
脳神経外科	午	前				鮫 島		
皮膚科	午前	1	水島	大 塚	交替制	大 塚	水島	
泌尿器科 9:00~	午 前	1	交替制		原 田		小倉	
	/r **	1	平岡	平 岡	平 岡	平 岡	平 岡	
耳鼻咽喉科	午前	2	大 山	大 山	大 山	大 山	大 山	
月~金 9:00~	午 後		予約外来	予約検査	予約外来	予約検査	予約外来	
	+	仮				補聴器外来 (予約制 第1・3週)		
婦人科	午	前	鈴 木	鈴木		鈴 木	鈴 木	鈴 木 予約制(第3週のみ)
眼科	午前	1	佐久間	佐久間	佐久間	佐久間	佐久間	
	午	後		予約検査		予約検査	佐久間 13:00~15:00	

http://www.ja-shizuoka.or.jp/k-shimizu/

特別養護老人ホームいはらの里 ☎054(366)3653 居宅介護支援事業所 ☎054(366)3512

訪問看護ステーションいはら ☎054(366)3196

●JA静岡厚生連 リハビリテーション中伊豆温泉病院

0558-83-3333(代表)

診療	科	診察室	月	火	水	木	金	±
	午前	1	杉崎	安 田	村 田	福田	野田	福 田 (第1)
内 科	נים ו	2	安 倍	渡 部	積	篠 浦	齋 藤	積 (第3)
	午 後	2	出				名嘉原	
外科・消化器	4	F前	佐藤	志 賀	志賀	恩 田 (第2·3·4·5)	志賀	佐藤 (第1・3)
整形外科	午前	1		牟 田 (予約制)	藤本	森 川	牟 田 (予約制・隔週)	森 川 (第1)
	1 69	2		森 川			藤本	藤 本 (第3)
	4	- 後		牟 田 (予約制)			牟 田 (予約制・隔週)	
専門外来	4	F 前	睡眠時無呼吸外来	リウマチ科 (膠原病内科) 渡 部	脳神経外科 (頭痛·水頭症等) 中 嶋	リウマチ科 (膠原病内科) 篠 浦	リウマチ科 (膠原病内科) 齋藤	もの忘れ 積 外来(予約制) (第1)
	1 100		佐藤	診察時間 9:00~ 受付時間 7:30~11:30	診察時間 8:30~ 受付時間 7:30~11:30	診察時間 9:00~ 受付時間 7:30~11:30		
			内科・リウマチ (膠原病内科) 一日 (愛付~15:30) 茶煙外来 大	脳神経外科 眞 上	眼科市川	内科 岡本	泌尿器科 森 野	
	4	F 後	禁煙外来 (予約制) 杉 崎 骨粗鬆症 (予約制) 牟 田 (第1もしくは第2)	皮膚科 早 川	人工関節外来 (予約制) (第1)	リウマチ科 安田	手指整形外来 (予約制) (第3もしくは第2) (第3もしくは第4)	
			診察時間 13:30~16:30 受付時間 8:00~15:00	診察時間 13:30~17:00 受付時間 8:00~15:00	診察時間 13:30~16:30 受付時間 8:00~15:00	診察時間 13:30~16:30 受付時間 8:00~15:30	診察時間 13:30~17:00 受付時間 8:00~15:00	

「人工関節専門外来の対象となる方」

- ・股関節や膝関節の病気があり、手術適応の方・・人工関節手術後の経過を見る方
- ・以前当院にて人工関節手術を受けたが、具合が悪い方

http://www.k-nakaizu.jp/

居宅介護支援事業所 **☎**0558(83)1820 訪問看護ステーションなかいず **☎**0558(83)1738

介護老人保健施設きよみの里 ☎054(369)7700 訪問看護ステーションきよみ ☎054(360)4101

ようず相談

問等の一部をご紹介します。とうないます。その中で、いただいた質に「よろず相談窓口」を設置してに「よろず相談窓口」を設置しています。その中で、いただいた質がます。

ください。(40代女性)たときはどうすればよいか教えてが、注意することや、もし刺されずにいかのではないがのできます。

やヘアスプレーなどの香りはハチなり、攻撃性が高まります。香水特に夏〜秋はハチの活動が活発に特に夏〜秋はハチの活動が活発にが近くにあるかもしれません。

しょう。 と刺激することがあるので、野外レという。 と、黒い色に攻撃性を持つので、なが、黒い色に攻撃性を持つので、ながでい。ま

もしも刺されてしまったら

なので絶対にしてはいけません。を使ってすぐ除去します。針に直を使ってすぐ除去します。ただがし、毒液を絞り出します。ただがし、口で毒液を吸い出すのは危険し、口で毒液を必り出します。針に直針が残っている場合は毛抜きなど

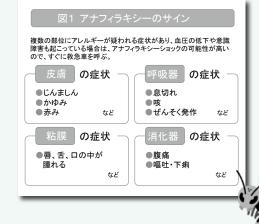
できれば刺された場所を冷やし安

は、図1)。 で急処置が済んだら、早めに医療 で急処置が済んだら、早めに医療 では、アナフィラキシーショッ では、対し、対し、対し、対し、が現れた場合は救急車を呼んで が現れた場合は救急車を呼んで が現れた場合は救急車を呼んで がしましょう。

ある抗体が体内に残り、再びハチ毒は再びハチに刺されてことで、向に入ると、に刺されてハチ毒が体内に入ると、に刺されてハチ毒に対する抗体が作られるとでがゆみや腫れがなくなります。しかいみや腫れがなくなります。初めてハチ関わる場合があります。初めてハチリカの後、ハチ毒と結合したの後、ハチ毒と結合したがある人以前ハチに刺されたことがある人以前ハチに刺されたことがある人

一回目と二回目で刺したハチの種応を起こすことがあります。が体内に入ってきたときに過剰な反

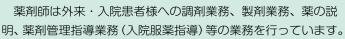
一回目と二回目で刺したハチの種が異なる場合でも、アナフィラキなる人は、血液検査で抗体があるかある人は、血液検査で抗体があるかある人は、血液検査でおくことが重要です。一度皮膚科を受診して相談することがある人は、血液検査の結果が陽性だった場合は、血液検査の結果が陽性だった場合は、一回目と二回目で刺したハチの種とお勧めします。



参考資料

きょうの健康(2021年12月号) VHK健康チャンネル(2021年7月11日

保健師 髙橋八重子リハビリテーション中伊豆温泉病院



常に患者様にとって有効かつ安全な医薬品を供給できるように、院内医薬品の安全性の評価、医薬品情報の収集など日夜努力を重ねています。薬学生の実務実習も受け入れ、後輩の育成にも力を注いでいます。お薬に関するご質問等ございましたら、お気軽にご相談ください。

厚生連看護専門学校

起工式を実施

JA静岡厚生連は6月14日(水)、静岡県厚生連看護専門学校新校舎建設工事の開始にあたり起工式を執り行いました。

新築移転場所である浜松市中区にて、関係者約30名が出席し、無事に工事が進むよう祈願しました。 経営管理委員会青山吉和会長は「看護専門学校は老朽化や耐震性などの様々な問題を抱えていましたが、主たる実習病院の遠州病院近郊に新築移転することで、学生の利便性や学習環境の向上と、地域医療の一助となる看護師をこれまで以上に輩出することが期待できる。」と挨拶しました。

2024年の開校をめざし、建設工事が始まります。



外観イメージ



起工式の様子



静岡厚生病院

エコ活動への取り組み

静岡厚生病院では、看護部自治会を中心に「エコキャップ」と「コンタクトレンズ空容器」を回収する『エコ活動』を実施しています。

今回も取り組みの一つとして静岡サレジオ高等学校 の有志で活動している"チーム<i>"へ回収したコ ンタクトレンズの空容器を引き渡しました。

空容器は今後、アイシティ店舗へ持ち込まれ、アイバンクの寄付等につながります。当院では院内に回収ボックスを設置し、引き続き「エコ」を意識した取り組みを実施していきます。



遠州病院・静岡厚生病院・清水厚生病院

看護師と一緒に看護体験をしてみませんか

JA静岡厚生連の3病院でインターンシップを開催します。看護学生の皆さん、ぜひ、この機会に看護師と一緒に看護体験をしてみませんか。

各病院の開催日時等は下記のとおりとなります。

●遠州病院

開催日時:2023年7月20日(木)、31日(月)

8月3日(木)、10日(木)、14日(月)、18日(金)、26日(土)

時 間:8時45分~17時00分

申し込み:住所 浜松市中区中央一丁目1番1号

問合せ先: 担当 総務課 鈴木 053-401-0081

看護管理室 佐藤 053-401-0484

時間 8時30分~17時00分(平日)

URL: https://k-enshu.ja-shizuoka.or.jp/

●静岡厚生病院

開催日時:2023年7月 · 8月 · 9月 · 10月

第1・3土曜日

時 間:9時00分~15時15分

問合せ先:住所 静岡市葵区北番町23番地

担当 看護部 054-271-7177

時間 8時30分~17時00分(平日)

URL: https://ja-shizuokakosei.jp/



●清水厚生病院

開催日時:2023年8月9日(水)、10日(木)、15日(火)、24日(木)

時 間:8時30分~12時00分

問合せ先:住所 静岡市清水区庵原町578-1

担当 看護部:小松、風間

054-366-3333

時間 8時30分~17時00分(平日)

URL: http://www.ja-shizuoka.or.jp/

k-shimizu/





● 旬の食材レシピ

ブルーベリージャムのサンドイッチ

材料 (4人分)

ブルーベリージャムの材料

サンドイッチの材料

生ブルーベリー・・・・ 250 g グラニュー糖・・・・・ 100 g 食パン(8枚切)・・・・・・・・4枚

クリームチーズ……大さじ4

ブルーベリージャム ・・・・大さじ2

作的方

《ブルーベリージャムを作る》

- ①ブルーベリーはよく洗いゴミを取り除く。
- ②鍋にブルーベリーとグラニュー糖 (お好みで増減してアレンジ 可)を入れ火にかける。
- ③あくは取り除き、好みの濃度に煮詰める。(煮すぎると皮が固くなり食感が変わるので注意)
- ●作ったブルーベリージャムとクリームチーズを混ぜ合わせ、食パンに挟み、サンドイッチにする。

1人分の栄養価

カロリー 267kcal たんぱく質 5g 脂質 4g 塩分 0.6g

過去のすてっぷで紹介したレシピをCookpadで公開しています。 二次元バーコードよりアクセスして、ぜひ、調理してみてくだ さい。





料理のポイント

色鮮やかな生ブルーベリーを贅沢に使ったジャムは クリームチーズと相性抜群。

冷凍庫で冷やすと暑い季節にピッタリの スイーツにも変身します。

リハビリテーション中伊豆温泉病院 管理栄養士 梅原真理子



良い食材の 見分け方

ブルーベリーは抗酸化作用のあるビタミンE が多く、動脈硬化やがん予防に効果的です。

保存は生のままでは時間と共に風味が失われやすいため、乾燥しないよう保存袋に入れて冷蔵庫に入れます。洗って水けを拭き取り、冷凍保存も良いでしょう。



粒がそろい、青紫色でハリがあるもの、 表面に白い粉がついているものがおす すめです。

JA静岡厚生連 教育指導専任主任代理 管理栄養士・野菜ソムリエ 山口 友里



店舗 住 所:富士市松岡2392-1 情報

(JAふじ伊豆岩松支店敷地内) 電 話:0545-67-0130

(JAふじ伊豆岩松営農経済センター) 営業時間:14:00~18:00

(10~3月は17:30まで)

定休日:日曜・年末年始



岩本山産直市は、富士市に15店舗あるJA産直市の中で唯一午後に営業しております。偶数月の年金支給日に合わせて開催するフェアでは店外にも様々な露店が並び、たくさんの方にご来店いただいております。

オススメ商品の「ブルーベリー」は糖度も高く、そのまま食べてもヨーグルトやアイスクリームに入れてもさっぱりとしてジューシー!6月下旬~9月上旬に店頭で販売しています。ブルーベリージャムも好評です。富士山の豊かな土壌で栽培された甘くておいしいブルーベリーをぜひご賞味ください。

〈発行〉静岡県農協健康管理推進委員会