



J A長野厚生連安曇総合病院

# きずな

第209号

発行所: 〒399-8695  
北安曇郡池田町池田3207-1  
TEL(0261)62-3166(代)  
厚生連安曇総合病院  
発行責任者: 院長 曾根 脩輔  
編集: 広報紙編集委員会  
<http://www.janis.or.jp/users/azumi-hp/>

## 見つけよう、がんは早いうちに

健康管理部長 李 思元

静かな安曇野の大北地区、なぜか県内のがん好発地区に数えられています。統計(表1)は死亡診断書によるものですので、実際にはもっと多くの方ががんがもとで亡くなっています。ご存知のとおり、がんの多くは症状がないまま進行していきます。がんの早期発見には積極的に検診を受けることが必要です。しかし、住民検診や職場のヘルススクリーニングではがんの発見にほとんど役立ちません。胸部検診、胃検診、乳房検診と受けて回るのも一苦労です。

当院の人間ドック(1泊2日または日帰り)では短時間に多くの生活習慣病のチェッ

クを行っています。中でもがんの早期発見には力を注いでいます。平成14年度のドック受診者は約4000人でしたが、表2に示しますように32例のがんが発見されました。当院では胸部CT、乳房X線撮影、胃、大腸内視鏡など最新鋭の機器を備えています。そして各分野それぞれの専門医が診断にあたっています。進行がんで苦しまないために、ぜひ人間ドックをお受けくださるようお勧めします。

(表1) がんによる死亡状況 (平13年)

(人口67,700 単位:人)

	肺	胃	大腸	肝	膵臓	胆嚢	その他	合計
大北地区	29	23	22	18	13	7	61	173

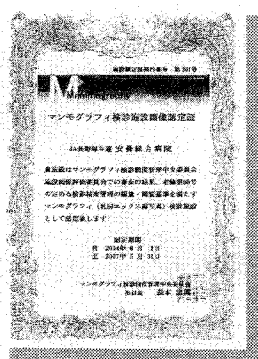
(表2) 平成14年度 安曇総合病院人間ドック発見がん

	肺	甲状腺	乳腺	食道	胃	十二指腸	大腸	膀胱	前立腺	子宮	合計
例数	10	4	5	2	5	1	1	1	2	1	32

## 画像評価「A認定」取得

診療放射線科 小池 和佳子

最近、女性のがん死亡率で最も高いのが乳がんです。国も従来の検診体制を見直し、マンモグラフィ(乳房X線撮影)を採用する方針を示しました。極めて細かい砂粒のような石灰化などを見るため、非常に精度の高い検査が要求されます。そこでマンモグラフィ検診精度管理中央委員会という組織が撮影装置や画像の質などに厳しい基準も設け評価して、優良な施設を認定し精度の向上を計っています。当院では院長方針で肺がんはもとより、乳がんにも早くから目を向け「A認定」という評価を受けました。来院される皆様により質の高い検査を受けていただけるように今後も努力してまいります。



## 安曇総合病院理念

私たちは、皆さまに満足いただける親切・安全な保健・医療・福祉サービスの提供につとめます。

私たちは、事業活動を通じJAグループや地域の関係機関と連携し豊かな地域づくりに参画します。

私たちは、皆さまとともに病気の予防と早期発見につとめ地域の健康増進に貢献します。

私たちは、安定した運営基盤のもとに医療内容の充実と療養環境の改善につとめ、皆さまに信頼される病院づくりをめざします。

## 基本方針

- ・皆さまが満足できる適切で安全な医療の提供につとめる。
- ・皆さまの権利とプライバシーを尊重する。
- ・皆さまへ十分な説明をし、理解と同意をいただくことを全ての医療活動の前提とする。
- ・近隣医療・福祉施設と連携し、地域医療・福祉の充実につとめる。
- ・地域のニーズに即応できる救急医療体制の整備充実につとめる。
- ・在宅医療支援活動の増進につとめる。
- ・保健予防活動に積極的に取り組み、地域の皆さまの健康増進に貢献する。
- ・病院職員の健康・福祉の増進につとめる。
- ・適切で明確な病院運営方針を策定し、その実現につとめる。
- ・厚生連の諸活動やその他の文化・研究活動に積極的に参加する。

# 肺癌早期発見を考える

呼吸器外科部長 花岡 孝臣

## 肺癌早期発見の意義

国際的な肺癌5年生存率は15%と今なお肺癌に罹患すれば致命的と言わざるを得ない世界の現状です。一方、早期に発見し適切な治療を得れば、起死回生を期待できるのもまた事実です。

## 肺癌早期発見の方法

レントゲン写真、PET、血液検査では、肺癌の早期発見は事実上困難であり、解像力の優れるCTが現状では早期発見に、つまり治しうる肺癌の発見に最も有効です。ただし、CTにも弱点あり

### CTはあくまで画像診断

(体を透かして写真をとったにすぎない)なので、肺癌は細胞の病であるから現物を顕微鏡で拡大して調べて初めて診断が確定します。その方法に気管支鏡下肺生検という患部の細胞を一部採取する検査法がありますが、標的が小型の場合は困難です。すなわち、肺癌を根治するには、CTだけを根拠に切除が必要(術前

未確診)となるわけです。特に10mm以下の腫瘍陰影は極小のため、肺癌であってもその特徴に欠けてしまっています。

## 成長の遅い肺癌もある

肺癌はすべて悪性で、放置すれば早晩命の危険にさらされます。ただし、肺癌の進行速度に早い遅いがあるようで、15年という最長記録が昨年ありました。肺癌の自然史については、いまだ未解明領域であり、また、異型腺腫様過形成(AAH)という病理学的

### 治療不要な手術か?

癌と確定できない腫瘍まで摘出し、不要な手術をしているのではないかとの指摘が一部の報道にあります。また、手術自体絶対的に安全ではありません。胸腔鏡の導入により以前より安全性が増したものの、日本呼吸器外科学会の手術死亡率は約3%と算出され、危険を伴うのも現実です。

## 治療不要な手術か?

したがって、手術(根本的治療)は、上記を納得され、了解が得られた場合に限りて実施されます。物証がない以上、切るも切らぬも、最終的には患者さん自身の判断となるのです。

## 当科の治療成績

CT診断が最も困難な10mm以下の腫瘍影に絞って、当科手術例の成績を、平成16年4月24日CT検診の総本山ニューヨーク、コーネル大学での第10回国際肺癌検診会議で、5月28日横浜での第21回日本呼吸器外科学会総会で発表しました。その内容は、結果的に87%が切除を要する肺癌、前癌病変やカビ病変であったこととです。放射線科読影医曾根脩輔院長の肺癌読影力の超優秀性を確証するものでした。

おかげで、観察期間過去3年と短期ではありますが、現時点では、当院のシステムにおいて手術を受けた肺癌患者さん89例中、癌再発は1例に認められるのみです。手術を受けるべきか悩まれたであろう患者さんの決断に敬意を表し、まとめとします。

# 熱中症について

血液内科部長 川上 裕隆

熱中症とは、体の中と外の「あつさ」によって引き起こされる、様々な体の不調であり、専門的には、「暑熱環境下にさらされる、あるいは運動などによって体の中でたくさん熱を作るような条件下にあった者が発症し、体温を維持するための生理的な反応より生じた失調状態から、全身の臓器の機能不全に至るまでの、連続的な病態」とされています。

熱中症は、熱波により主に高齢者に起こるもの、幼児が高温環境で起こるもの、暑熱環境の労働で起こるもの、スポーツ活動中に起こるものなどがあります。

### 症状としては軽症の場合は、

四肢や腹筋などの痛みを伴ったけいれん、数秒間程度の失神、脈が速く弱い、呼吸回数が増加、顔色不良、めまいなどがみられ、中等症では、めまい感、疲労感、虚脱感、頭重感、失神、吐き気、嘔吐などの症状が重なりあつて起

り、血圧低下、頻脈、皮フ蒼白、多量の発汗などがみられます。重症では、意識障害、過呼吸、シヨック症状などが中等症の症状に重なりあつて起こり、多臓器不全となり死に至る危険が高くなります。

では熱中症の手当てですが、基本は休息と冷却と水分補給です。安静を保てる涼しい場所(クーラーの入っている屋中や、風通しの良い日陰など)へ運んで休ませ、衣服を緩め、冷却を行ないます。冷却は、常温の水かぬるま湯を体にくまかくかけ、うちわなどで送風します。また、氷のうなどを腋の下や首の横、股の間へ当てて血液を冷却します。そして飲水できる状態であれば、スポーツドリンクなどを飲ませます。しかし、意識障害など重症の場合は、水分補給もできませんので、すみやかに医療機関へ運んで下さい。



# ホームヘルパー 講座を受講して

看護部 片瀬 和子

今年も当病院で、ホームヘルパー養成研修二級課程講座が開かれています。今年の受講生は18名です。

50才を過ぎての勉強は固い頭を必至に働かせていますが、やはり回転が鈍くて、ついうとうと。でも久々の刺激もよいものです。痴呆の勉強は身近に感じるものがあり、年と共に仕方なく受け入れるものでしょうが、気が付けば初期症状の内に気持ちを切り替え、前向きにプラス思考で、何事にも無関心にならず乗り越えたいものです。

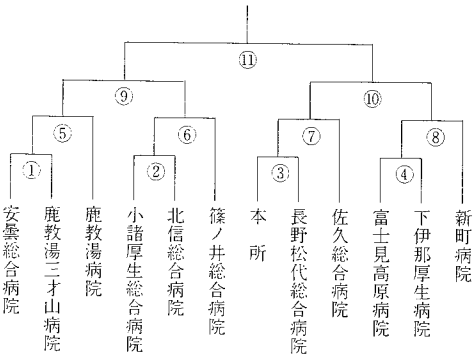
超高齢化社会に進んでいる今、老々介護が始まり、大変な社会が訪れようとしています。回りを見渡せば老人ばかりになるのでしょうか。願わくば、介護される人より介護できる立場でいられるよう、頑張らなくっちゃ!と思いました。

## 【第54回 厚生連体育大会組み合わせ】

### 野 球

【24・25日】

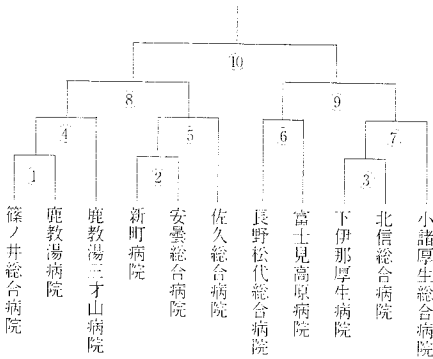
- 第1会場①⑤⑨⑪
- 第2会場②⑥⑩
- 第3会場③⑦
- 第4会場④⑧



### 排 球

【25日】

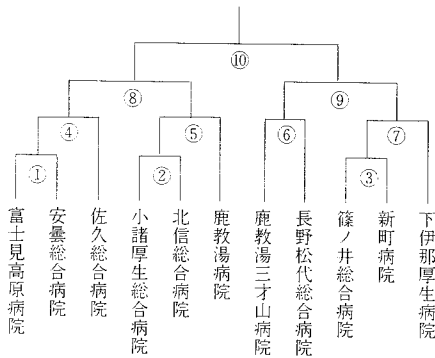
- Aコート①④⑤⑧
- Bコート②⑩
- Cコート③⑥⑦⑨



### 卓球 (男子)

【25日】

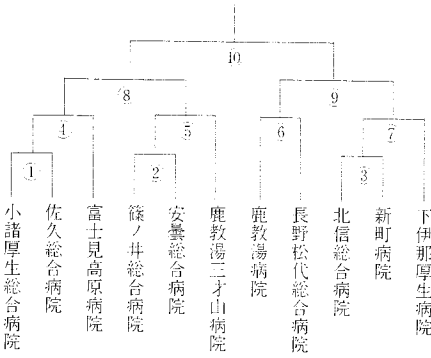
- A・Bコート①④⑧
- C・Dコート②⑤⑧⑩
- E・Fコート③⑥⑨⑩
- G・Hコート⑦⑨



### 卓球 (女子)

【24日】

- A・Bコート①④⑧
- C・Dコート②⑤⑧⑩
- E・Fコート③⑥⑨⑩
- G・Hコート⑦⑨



## ひんがし

### 最近の出来事

看護部主任 清水 孝則

今年の4月長男が高校に入った。ザっと入りたがっていた高校だけに受かった時は、親共々大喜びであった。

入学式も形式的なものかと思っていたが、新入生に対し応援団はエールを送り、学校側や同窓会も若いエネルギーをもってあます事がない様に学習会館なる物を建て、合宿、部活などにどんどん使ってもらいたいと話があった。

話しを聞いていたら、自分達が望めば全力で答えるとなり、再度やっぱり良かったんだと思ったら感激し、涙が出そうになったがこらえた。なぜなら男が涙を流す時は、『自分の肉親や友が亡くなった時と、サイフを落とした時』だけと決めているからだ。

入学して2ヶ月たった現在も長男は、元気に学校へ行っている。「演劇部に入った。」「楽しい先輩がいる。」など世界が広がっている反面、親の知らない所が増えるのは淋しいものだ。

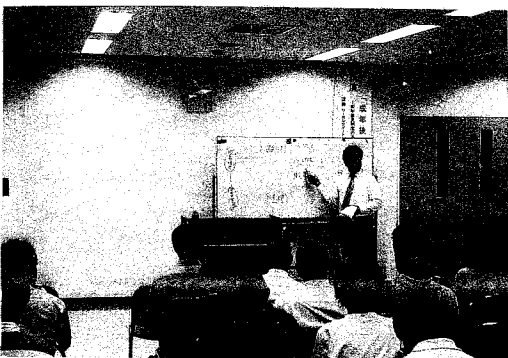
## 月に一度は 保険証の提示を お願いします!

「お医者さんにかかる時は保険証」このことは保険医療機関にかかる時の一般常識となっていますが、半年以上確認できていない事がまだ、かなりみうけられます。

月が変わったら必ず保険証の提示を直しくお願いします。

## 成年後見制度

6月23日、「成年後見制度とは」という題で、司法書士飯島勸先生により、老人性痴呆疾患センター関係者研修会が行われました。



### トピックス・アズミ

▼6月9日、岡谷市介護専門員研修会で、村田医師が講演を行いました。

▼6月14日～18日、明科町保健センターにおいて、ヘルススクリーニングが行われました。

▼6月15日～16日、農村保健研修センターにおいて、中堅職員研修会が行われました。

▼6月16日～17日、当病院会議室において、看護部新人教育が行われました。

### ボランティアコーナー

新年度のボランティア活動がはじまりました。今年、ボランティア講座を受講された新しいボランティアの方々が大勢加わって下さいました。総合案内での受付援助、迷っている患者様の誘導やご案内、布切り等様々な活動をして頂いています。

又、今月には、院内スタッフにむけて、ボランティア活動についてのアンケートを実施する予定です。院内スタッフのボランティアに関する意

識や活動の周知度を調べ、受け皿として、活動しやすい環境か知ることが目的です。ボランティア活動が充実したものと異なるよう、委員としても、ボランティアの方々と一緒に活動していきたいと思えます。

### お知らせ

▼7月15・16・20日明科町、22日坂北村、26・27・28日波田町において胸部CT検診が行われます。詳しいお問い合わせは健康管理課

0261-61-1181までお願いします。

▼7月10日(土)長野県松本文化会館において医療従事者を対象に第61回農村医学会が行われます。

### お詫び

6月号のきずなで今年3月退職された皆様から、植木をいただいた文章ですが、田中温子様の名前を落としてしまったことをお詫びいたします。

### 編集後記

梅雨時で、少しはじめじめした日が続きますが、時々真つ青に晴れわたる空がうれしい今日この頃。アルプスの山々も夏を待っているようです。

## 《 診 療 案 内 》

平成16年 7月

		月	火	水	木	金	土
内科	初診	井能	川上	高梨	井能	中川	川上
	再診 (予約制)	川信津島(第3週)	川中高井能(午前)	井信川上(午後)	中川上(午前) 信大(午前)高梨(午後)	井能(午前)高梨	井能(第1・5週) 中川(第3週) 兼子(第3週) 高梨(第1・3週) (リウマチ膠原病)
外科	専門外来 (予約制)				腎臓(洞) 肝臓(一條)		
循環器科		信大	池田(午前)	信大			
呼吸器科		井能	井能	井能	井能(午前)	井能	信大
神経内科		中川(10時～)		中川(11時～)	中川(10時～)		第1・5中川/第3兼子
血液内科		川上	川上	川上(9時～)	川上(13時30分～)	川上(午前)	川上
精神科	初診	平林	荻原(午前)	竹内	村田	荻原(午前)鬼頭	
	精神科 (予約制)	村荻	村平	竹荻	平林	平村鬼頭	荻原
	心療内科(予約制) 夜間診療(予約制)	村田・荻原	村田	平林(1・2・3週) 荻原	平林・村田	村田・荻原	荻原
産婦人科	新信	井大	新井	新井	新井	信大	新井
小児科	午前	信大	保刈(原) (受付11時まで)	原	保刈 (原)	信大	信大
	午後	特殊外来 (予約)	乳児検診 (予約)	内分泌 (予約(第3週のみ))	慢性疾患 (予約)	原又は保刈 (予約)	原又は保刈
外科	一般外来	金谷	野池	野池	金谷	金谷	野池
	専門外来			乳腺(藤森) (受付10時まで)		甲状腺(信大)	
呼吸器外科		花岡(午後)			花岡		
形成外科						近藤(13時から診療)	
整形外科	最中	上村谷葉	谷君高千	川塚橋葉	最中	川上	最上・君塚(3日) 中村・君塚(17日) 最上・中村(31日)
眼科	千	千	千	千	千	信大	千
耳鼻咽喉科 (受付16時まで)			信大 (14時から診療)	検査・手術 (予約のみ)	千葉 午後コン タクトレンズ(予約)	信大 (受付10時まで) 信大 (14時から診療)	信大 (受付11時まで)
放射線科	高山(曾根)	曾根	高山(曾根)	高山(曾根)	高山(曾根)	高山(曾根)	高山(曾根)
麻酔科(受付11時まで)	松本	松本	松本	松本	松本	松本	松本
歯科口腔外科	中 篤	中篤/信大(午後)	中篤/信大(午後)	中 篤	中 篤	中 篤	中 篤
皮膚科	芦田(信大)		河内(信大)			傘木(9・23日のみ)	太田(3・17・31日のみ)
泌尿器科			石塚				

☆第2・4土曜日(7月10日・24日)、7月19日(祝日)は休診です。