

MEDICAL NEWS

第41号 平成22年7月1日

ホームページアドレス <http://www.kikkoman.co.jp>

キッコーマン総合病院は、1966年（昭和41年）に現在の野田市宮崎の地に近代的な総合病院として建設され、44年間野田地域の皆様の市民病院として地域医療に貢献して参りました。

しかしながら時間とともに建物の老朽化が進み、特に施設面においては、十分なサービス水準をご提供していくのが困難な状況になっています。キッコーマン株式会社では、食品メーカーとして病院を経営し地域社会に貢献できる事は、重要な社会貢献と考えており、今後もより良い医療とサービスを提供していきたいと考えております。

以上をふまえて、去る6月24日、キッコーマン株式会社は、取締役会において新病院の建設を決定いたしました。

これによりキッコーマン総合病院は、最新鋭の設備を備えた新しい病院に生まれ変わり、野田市をはじめ地域の皆様により高度で安心いただける医療とサービスを快適な施設とともに提供していく病院に生まれ変わります。

新病院は、現在のキッコーマン総合病院に隣接する当社敷地内に建設いたします。現病院は新病院開院までは通常通り診療を行い、その後の跡地は駐車場として整備いたします。

新病院の概要については、以下の通りです。



1. 新病院の概要

4階	医局・マネジメントセンター・会議室・エネルギー設備
3階	病室
2階	手術部門・臨床栄養科・薬剤部・分娩部・病室
1階	総合受付・外来・救急処置室・医療連携支援室・検査部門・健診センター・リハビリセンター・コンビニ

階 構	4階
構 造	免震構造を採用
病 床 数	129床
診 療 科	内科・消化器科・循環器科・小児科・外科・整形外科・眼科・耳鼻咽喉科・皮膚科・泌尿器科・脳神経外科・産婦人科（今後充実させていく方向で検討しております）
敷地面積	約 17,500m ²
建築面積	約 4,500m ²
延床面積	約 11,300m ² （現在より約1.5倍ほど拡大いたします）

**キッコーマン総合病院建替えを決定！
(2012年9月より新病院診療開始予定)**

2. 新病院の目指す姿（約束・経営理念・経営方針）

新病院の建築を進めるにあたって、当院では患者さん、地域の皆様に次のような約束をしたいと考えています。
またキッコーマン総合病院では、新病院に向けて経営理念・経営方針を以下のように定めております。

キッコーマン総合病院の約束

ここをこめた医療サービスで地域の皆様を幸せと笑顔で満たします。

キッコーマン総合病院の経営理念

「患者さん本位」を基本理念とする

医療を通じて豊かな食生活と健康を実現する

地域社会や地域医療にとって存在意識のある病院を目指す

キッコーマン総合病院の経営方針

患者さん中心に心をこめた医療サービスを提供します

求められる高度で質の高い医療を提供します

地域における健康づくりと質の高い生活の実現を支援します

安全・安心な医療体制を確立します

総合病院の強みを活かし、チームワークで医療を提供します

働く人全てが誇りを持ち、共に成長する職場を作ります

3. 患者さん・地域の皆様へのサービス機能を強化

新病院には、単に医療を提供するだけでなく、患者さんや地域の皆様の利便性向上につながる施設や機能も整備する予定です。

- | | |
|---------|--|
| 病院内コンビニ | 患者さんだけでなく、地域の皆様にもご利用いただけるよう外部からも出入り可能な入口を設けたコンビニを検討していきます。 |
| 病院送迎バス | 患者さんの通院をお手伝いするために、敷地内ロータリーから東武野田線各駅に送迎バスを運行いたします。（2010年7月から実施） |
| 健康情報・食育 | 食品メーカーの企業立病院として、様々な健康や病気の予防に関する情報の提供、食育をはじめとする健康な食生活作りを応援していきます。 |

4. 非常時の機能を強化

新病院は免震構造を採用しており、災害時においても病院としての役割を果たせるよう、機能を充実させます。非常時であっても患者さんを守り、信頼される病院を目指します。

また医薬品や医療材料などの備蓄を行い、非常用水源を確保するとともに、災害時に応じた救護スペースを設けるなど、どんな時でも病院が有効に機能できる体制を整備いたします。

5. 環境に調和したエコロジー病院

当院の立地は、四方を住宅に囲まれているため、周辺の住宅地と調和した環境を整備いたします。

敷地内に緑地帯を整備し、植樹などにより建物が圧迫感を与えない敷地利用を行います。

周辺の道路状況を考慮し、敷地内を患者さんや地域の皆様が安全・安心に通行できるように歩道等を整備してまいります。

自然採光・自然換気など明るく健康的な施設計画とともに、太陽光発電や水資源の効率的な利用、省エネルギー機器の採用によってエコロジーにも配慮した病院となります。

足の痛み

キッコーマン総合病院 整形外科 野内 隆治

整形外科は四肢（上肢と下肢）と体幹の骨（脊椎）を対象としており、骨折・靭帯損傷等の外傷や足手の痛み・椎間板ヘルニア・脊柱管狭窄症などの脊椎疾患と多岐の疾患の治療をおこなっています。また骨粗鬆症や関節リウマチも整形外科で治療を行なっています。対象とする範囲が広いため、当院では一般整形外科とは別に手の外科やスポーツ外来、脊椎・股関節・足の外科などの専門外来を行なっています。

足は体の中で歩く時に唯一直接地面と接触し、全体重を支えている部位です。そのため、過度の負担がかかりやすく、慢性的な負荷や外傷によつて痛みが生じやすい部位です。

足は正常であれば全体重を支えながら長距離歩くことができ、見頃をそろですが、靴の中に小石ひとつ入つただけでも痛歩きで歩けなくなってしまうことが多いので要注意です。歩き方によっては歩くのがつらくなることがあります。痛みで歩くのがつらくなると日常生活にも支障が生じますし、膝や腰にも負担がかかり他の場所にも痛みが出ててしまうことがあります。

足の疾患は子供から高齢者まで様々な疾患が見られます。子供では生まれつきみられる内反足や奇形といった先天性疾患があります。成長に伴い骨や成長軟骨に痛みの出る骨端症といわれる障害があります。学生になるとスポーツに伴うオーバーストレスによる痛みがある他、靭帯損傷や骨折などの外傷による障害もみられます。成人では外反母趾や扁平足、変形性関節症などの進行性に足の変形がみられ痛みの生じる疾患が増えてきます。

足の親指の変形や痛みがあり外反母趾ではないかと心配されている人も多いかと思われます。足の親指のことを母趾といいますが、外反母趾では母趾が付け根の関節で外側に反

て「く」の字状に曲がります。そのため母趾の付け根の関節の内側が腫れて赤くなり、パコーンと呼ばれるコブをつくります。母趾の付け根の関節の内側には押すと痛みができるようになり、特に靴にあたると強い痛みが生じてしまいます。外反母趾は男女比でいうと1対4ほど圧倒的に女性に多く、女性・遺伝・ヒールが三大要因と言われています。ハイヒールを履きはじめる20歳代前半から好発します。一般的にハイヒールを履かなくなると痛みは軽くなります。しかし、程度以上の靴を履いた後も变形が進行し、普通の靴を履いた後も痛みが生じるようになります。また外反母趾が進行すると母趾の変形に留まらず、もととあった足の丸みが失われ、外反母趾となる可能性があります。外反母趾といつた他の足の変形を伴つことがあります。重症になると母趾が隣の指の下にむかぶるようになります。足の裏にも痛みが生じてしまします。外反母趾では靴が原因の一つとなることがあります。靴が適切な靴を使用してもらうことが大切です。一般的にはローヒールで、つま先に余裕のある靴を選択することになります。また日常生活の注意としては足に負担をかけないようになります。足に痛みを抱えている人は多いと思いますが、「たかが足の痛みで」と考へ痛みを我慢するため、太らない様にすることや長時間の立ち仕事を見ることも大切です。足の痛みがあると膝や腰に負担がかかるから痛みが止まらないのです。一般的にはローヒールで、つま先に余裕のある靴を選択することになります。また日常生活の注意としては足に負担をかけないようになります。足に痛みを抱えている人は多いと思いますが、「たかが足の痛みで」と考へ痛みを我慢するため、太らない様にすることや長時間の立ち仕事を見ることも大切です。足の痛みがあると膝や腰に負担がかかるから痛みが止まらないのです。

足の外科でみられる頻度の多い疾患

疾 患	特 徵
外反母趾	母趾の外反変形と内側の痛み
内反小趾	外反母趾とは逆に小趾（こゆび）が内反する
開張足	足のまるみが失われ、べた足となる。痛みつかれやすがでる
陥入爪	母趾に多い。爪の辺縁で炎症をおこし、痛みがある
櫛趾	ゆびが曲がって靴にあたり痛い
第5趾節骨骨折	こゆびの骨折。第5趾は外傷を受けやすい。
第5中足骨基部骨折	別名下駄骨骨折といわれ、足をひねった際骨折する。
有痛性外脛骨	足の内側の骨が突出して痛み。スポーツでもおこる。
足関節外側靭帯損傷	足首のねんざで、初期治療が重要。
アキレス腱断裂	後ろからけられた感じがする。
アキレス腱周囲炎	アキレス腱周囲の炎症による痛み。
足底腱膜炎	歩行時の踵から土踏まずの痛みがある。
足関節脱臼骨折	外傷で足首をひねった際おこる。
関節リウマチ	足の変形では歩行時の痛みが生じやすい。
痛風	典型例では母趾（おやゆび）の付け根が赤くはれて痛む。
糖尿病	血流障害や末梢神経障害により壊死や皮膚潰瘍がみられる。

肥満と消化器疾患

キッコーマン総合病院 内科 三上 繁

近年、生活習慣の欧米化に伴い肥満の人が増え、糖尿病、高血圧、脂質異常症などの生活習慣病が急増しており、動脈硬化性疾患の前段階としてのメタボリックシンдро́ームといふ言葉も有名になつてきました。身長と体重から計算されるBMI（体重／身長²）の2乗で割ったもの）が25以上の場合に肥満と診断されますが、消化器疾患においてもこの肥満と関係するものが多数あり、最近その増加が問題となっています。

口から食べたものは、食道から胃に入りますが、この胃の入り口の筋肉は普段は縮まつて逆流しないようになっています。肥満で内臓脂肪が蓄積するとお腹の中の圧が上昇します。この内臓脂肪により胃が圧迫されるため胃の内圧が上昇し、結果として胃の入り口の筋肉の締まりが緩くなつて（食道裂孔ヘルニアという状況になります）、胃の中の酸が食道に逆流して胸やけ等の症状が出来ます。これを胃食道逆流症（GERD）と言います。ひどい場合は酸によって食道粘膜が肥満による肝硬変を引き起します。

肝硬変（NASH）と呼ばれ、肝臓に脂肪沈着をきたす疾患です。病状が進行することの少ない脂肪肝から、肝硬変や肝がんへと進行するとのある非アルコール性脂肪肝炎（NAFLD）を含んでおり、以前考えられていたように「たがが脂肪肝」と放置できることわざつきました。さらにC型肝炎では肝

臓に脂肪沈着をきたしやすく、一般に肝硬化が強いと病気が進みやすいことがわかつてきて、この場合肝硬変ひいては肝がんへの進展が速いため肥満の解消が重要と考えられています。また、C型肝炎のウイルスを消失したものの唯一の治療法であるインターフェローナ療法においても肝脂肪化が強いと治療抵抗性であります。また、肥満は40歳以上の肥満の女性に多いとされており、肥満者の増加に伴い増加傾向にあります。また、急性肝炎においては肥満の人では重症度が高くなると報告されています。

さらに最も問題なのは、肥満者は発がんのハイリスクであるということです。男性においては肝がん、肺がん、胃がん、食道がん、大腸がん、胆嚢がん等において肥満が発がんリスクになつています。

女性では、子宮がん、胃がん、脾がん、食道がん、胆嚢がん、乳がん等において肥満が発がんリスクになっています。

院長コラム キッコーマン総合病院の建替えが決まりました!

キッコーマン㈱ 執行役員・総合病院 院長 久保田 芳郎

信頼される病院を目指して

ジョセフ・マーフィーは「良いことを思えば良いことが起こり、悪いことを思えば悪いことが起きる」「成功するためには、才能や努力よりもイメージング（想念）の方が遙かに重要な要素である」と言っています。そして成功を現実のものにするには第一に、大きな夢（目標）を描くこと（やりたい）のいる目標を明確にすること）、第二に、その夢（目標）に対して情熱を燃やすこと、第三に、必ず目標を達成してみせるという信念を培うこと。この三つの構えが必要であると述べています。今、キッコーマン総合病院は、大きな夢＝信頼される医療レベルの高い新病院の実現に向けて大きく歩み始めています。

「新たなる飛躍」へ

信頼される医療を提供するためには「各個人のやる気と目標を達成できる組織体系を創る」ことが重要で、新しい医療への体質改善と組織の活性化が今、求められています。

マズローは「人の欲求は一つの欲求の満足を見ると次の欲求が生まれ、生理的欲求、安全の欲求、社会的欲求、自我の欲求を経て、最終的に生きがい、動きがいを自分の納得いく形で実現していくことを自己実現の欲求に至る」と言っています。病院で働く医師、看護師、薬剤師、理学療法士、検査技師、营养栄養士等はみな国家資格を持ったプロフェッショナルな集團です。一人一人がスペシャリストとして自己実現に向かって、「自分がこの病院を

支え、信頼される一流の病院にする」との自覚と当事者意識を持ち将来に向かって進んでまいります。

《キッコーマン㈱の経営する信頼される新病院建設に向けて》

この「信頼される病院を目指して」「新たなる飛躍」の一文は、平成8年10月10日に「キッコーマンメディアカルニュース創刊号」の巻頭にて私が記したもので、その内容は14年を経た現在でも変わらぬ医療の本質であり、今でも新鮮な響きがあります。そしてついに平成22年6月24日のキッコーマン㈱取締役会において病院建替えの実施議論が決議され、永年の悲願である「新病院建設」が現実のものとなりました。キッコーマン㈱は病院を建替え、企業の社会的貢献として地域の皆様に信頼される医療を継続して提供していくことを決定し、これを広く社会に公表いたしました。

《ハイ・ソフト面にわたる病院変革を目指して》

当院では将来へのビジョンとストラテジーを明確にして新病院を建設することも、医療レベルの向上、予約診療の充実、待ち時間の短縮、アメニティの向上など、ハイ・ソフト面にわたる「新病院創り」に職員一丸となって取り組んでおります。

2012年9月の新病院診療開始に向けて、6月からはまず職員宿舎、研修所の取り壊しから工事が始まっています。皆様には何かとご迷惑をおかけしたことも多いかと思いますが、将来を見据えた新しい「キッコーマン総合病院」を築きあげたいと考えておりますので、今後ともよろしくお馴染み申し上げます。

常勤外来担当医師紹介



院長(外科)
久保田 芳郎

専門分野 消化器外科、大腸肛門外科

医局: 東京大学第一外科
(東京大学1974年卒業)

医学博士、東京理科大学薬学部員教授、日本大腸肛門学会評議員、専門医、日本消化器病学会開設東京支部会評議員、日本外科学会認定医、日本消化器病学会指導医、専門医、日本消化器病学会指導医、専門医、日本外科学会認定医、スポーツ医、日本医師会認定屋根医、日本民間ドック学会評議員



副院長・診療部長
三上 繁

専門分野 消化器内科、肝胆脾内科

医局: 千葉大学第一内科
(千葉大学1986年卒業)

医学博士、東京理科大学薬学部員教授、日本医学会会員、日本消化器病学会認定医、日本消化器病学会指導医、専門医、日本消化器病学会指導医、専門医、日本消化器病学会認定医、日本医師会認定屋根医、日本民間ドック学会評議員



小児科部長
芥 直子

専門分野 小児科一般
小児消化器医学
小児リマチ学

医局: 東京大学小児科
(慶應大学1985年卒業)

医学博士、日本小児科学会専門医、日本補完代替医療学会認定医、日本内科学会認定医、日本消化器病学会指導医、専門医、日本消化器病学会指導医、専門医、日本消化器病学会認定医、日本医師会認定屋根医、日本民間ドック学会評議員



整形外科部長
田中 利和

専門分野 整形外科一般、
上肢機能外科

医局: 筑波大学整形外科
(旭川医科大学1985年卒業)

医学博士、日本整形外科学会認定医、日本整形外科学会認定脊椎疾患医、日本整形外科学会認定骨盤医、日本整形外科学会認定スポーツ医、日本体育協会認定スポーツ医、日本手の外科学会評議員、東日本整形災害外科学会評議員



外科部長
川口 美栄

専門分野 消化器外科、内視鏡外科、
乳癌外科

医局: 東京大学第一外科
(東京大学1987年卒業)

日本外科学会専門医、認定医、日本消化器外科学会認定医、マントグラフイー検診精査管理中央委員会認証認定医



消化器内科部長
秋本 政秀

専門分野 消化器内科、肝胆脾内科

医局: 千葉大学第一内科
(千葉大学1990年卒業)

医学博士、日本消化器病学会専門医、日本内科学会認定医



眼科部長
尾羽澤 実

専門分野 緑内障

医局: 慶應義塾大学眼科
(東海大学1994年卒業)

医学博士、日本眼科学会専門医



眼科医長
花園 元

専門分野 视覚生産

医局: 慶應義塾大学眼科
(慶應義塾大学2000年卒業)

日本眼科学会専門医、日本抗加齢医学会専門医



内科医長
清水 史郎

専門分野 消化器内科

医局: 千葉大学第一内科
(富山医科大学1995年卒業)

医学博士、日本医師会認定産業医



内科
江東 玲子

医局: 千葉大学第一内科
(日本大学2002年卒業)

医学博士、日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、日本がん治療認定医



生活習慣病内科医長
佐々木 信和

専門分野 高血圧、糖尿病、
内分沁代謝

医局: 東京大学腎臓内分泌内科
(島根医科大学1997年卒業)

日本医師会認定産業医、日本内科学会認定医、日本抗加齢医学会専門医、日本補完代替医師医学会常任委員、日本補完代替医療学会認定医、日本内科学会認定医、全日本病院会指導指導士、日本民間ドック学会認定医



耳鼻咽喉科部長
瀧沢 克巳

医局: 自治医科大学
(琉球大学1999年卒業)

補聴器適合判定医、日本耳鼻咽喉科学会認定耳鼻咽喉科専門医、日本社会食道科学会認定食道科専門医(酒联系)、日本耳鼻咽喉科学会聴音性難聴専門医、日本耳鼻咽喉科学会補聴器相談医、日本医師会認定産業医



整形外科医長
野内 隆治

専門分野 整形外科一般、足の外科

医局: 筑波大学
(信州大学1998年卒業)

医学博士、日本整形外科学会専門医



整形外科
小川 健

専門分野 整形外科一般、
上肢機能外科

医局: 筑波大学
(筑波大学1998年卒業)

医学博士、日本整形外科学会専門医、日本体育協会認定スポーツ医、スポーツ外來診察担当、日本手の外科学会専門医



外科
川崎 普司

医局: 東京大学第一外科
(東京大学2001年卒業)

日本外科学会認定医



外科
谷島 翔

医局: 東京大学第一外科
(東京大学2006年卒業)



整形外科
井汲 彰

医局: 筑波大学
(筑波大学2008年卒業)



診療担当表

●全科で予約診療を実施しています。電話での予約受付時間は平日の午前9時より午後4時まで。

専用電話番号

04-7123-5901 (代)

受診の際は診察券をお忘れなく、月初めの受診日には保険証をお持ち下さい。

※休診等で変更になる場合がございます。ご了承ください。

●外来・受付時間 午前8時～11時、午後1時～午後4時

小児科の午後の診療は木曜日以外完全予約制になりますが、月・水・金は当日予約ができます。(小児科のみ一般診療は午後2時30分から)
整形外科診療の受付方法が変わりました。詳しくはフロアをご覧下さい。

平成22年7月1日現在

診察科	診療案内	月	火	水	木	金	土
内科	消化器	三上/江東	清水	秋本	清水	三上/江東	秋本
	生活習慣病	佐々木	麻生	佐々木	塙越		佐々木
	呼吸器		大田		植山		
	腎臓		火曜日又は土曜日の不定期	病院へ問い合わせ下さい。			
	循環器		富永		上原		木股
	リウマチ						筑波大医師 第5週休診
	消化器			江東	今村(予約)	清水	
外科	生活習慣病		佐々木(予約)				
	呼吸器		大田(予約)		植山(予約)		
	午前 総合・消化器	久保田	川崎	川口	川口	久保田	川口
婦人科	午後 予約制 乳腺 外来		谷島			川崎	谷島
			本郷(女性)				
小児科	午前 総合		飯塚	栗田(女性)	林		
	午後 総合		飯塚	栗田(女性)	林		
整形外科	午前 新患外来(予約)	落合	小川			筑波大医師	小川
	午前 総合(予約)	田中	田中	1・3・5週 常勤医師 予約制	野内	田中	野(定の外科)
耳鼻科	午後 予約制 専門外来	野内	井汲	2・4週 酒井(有休中)	井汲	小川	阿部
		スポーツ外耳炎 小川	股関節外耳 谷		手の外科 田中		
眼科	午前 総合	滝沢	慈恵医大医師	滝沢	滝沢	滝沢	慈恵医大医師
	午後 総合		慈恵医大医師		慈恵医大医師	滝沢	慈恵医大医師
	夕方 総合				慈恵医大医師 予約制		
皮膚科	午前 総合	尾羽澤/花園	花園	尾羽澤/花園	篠田	尾羽澤	常勤医師 交代
	午後 検査	検査	検査	検査	篠田	検査	
泌尿器科	夕方 総合				常勤医師 予約制		
	午後 総合	田中		宇賀神			
脳神経外科	午後 総合		阪口			大村	
							東大医師

循環器・消化器病検査担当表

平成22年7月1日現在

検査名		月	火	水	木	金	土
胃 内 視 鏡	午前	川口／川崎	三上／江東	清水／江東	川崎／谷島	秋 本	三 上
腹 部 超 音 波	午前	秋本／清水	秋 本		三上／江東		清水／江東
乳腺・甲状腺超音波	午前			川崎／谷島		川口／谷島	
葉酸断超音波(15:00~)	午後		三上／秋本／清水		三上／秋本／清水		
胃・大腸X線検査	午前			清水／今村	川崎／谷島	清 水	
大 腸 内 視 鏡	午後	三上／秋本／清水／江東	久保田／川崎／谷島	秋本／清水	川口／川崎／谷島	三上／秋本／江東	
心 臓 超 音 波	午前後		午後 富 永				午前 木 股

専門外来(予約)・特別診療のお知らせ

(詳しくは各外来にお尋ね下さい。)

平成22年7月1日現在

●外 科	乳腺 外 来 (火曜日午後)	担当: 本郷久美子
	手の外科外来 (木曜日午後)	担当: 田中利和
●整形外科	スポーツ外来 (月曜日午後)	担当: 小川 健
	股関節 外 来 (火曜日午後)	担当: 菅谷 久
	脊椎 外 来 (水曜日月2回)	担当: 酒井 晋介 ※脊椎外来の診療は月によって実施日に変動があります。何週目の水曜日かは予約係りにご確認下さい。
●小 児 科	元気な子外来 (火曜日午後・土曜日午後)	担当: 井 直子 ※元気な子外来では乳幼児健診・慢性疾患の経過観察・育児教育相談・うつらない病気等の診療を行います。
	神経 外 来 (第3土曜日午前)	担当: 広瀬宏之
	内 分 泌 外 来 (第3土曜日午後)	担当: 磯島 豪
	予 防 接 種 (月曜日～土曜日午後)	

病院からのお知らせ

～乳腺外来を開始しました～

6月より毎週火曜日午後、女性スタッフのみによる乳腺外来を開始しました。マンモグラフィは女性の認定放射線技師が撮影し、エコー検査および診察・結果説明は女性医師が行います。完全予約制で異常所見がない場合は検査から結果説明までのすべてが1日で終了します。詳しくは外来予約専用電話04-7123-5901までお問い合わせ下さい。

～当院のホームページをリニューアルします～
9月より当院のホームページを全面リニューアルします。見やすい画面でみなさまが必要とする情報をすばやく正確に得ることができるようになります。ホームページのアドレス(URL)は本誌裏表をご覧下さい。

～整形外科診察の受付方法の変更について～

①整形外科を初めて(初診)受診される方へ
必ず紹介状をお持ちください。
医療連携支援室で予約をしてから御来院ください。

TEL 04-7123-5927

- ②整形外科通院中(再診)の方へ
必ず予約をしてから御来院ください。
予約無しで直接来院されると診察できない場合もございますのでご注意ください。
- 病院予約係 TEL 04-7123-5901
- ③当日整形外科以外の科に受診中(再診)の方へ
整形外科を受診したい方は、各科担当医にご相談ください。
なお、緊急の場合は総合受付にお申し出ください。ご不明な点については相談窓口にご相談ください。
ご迷惑をおかけいたしますが、ご理解ご協力の程よろしくお願いいたします。

おもな 非常勤外来 担当医師紹介



整形外科
(月曜日午前)
おちあい なおひさ
落合 直之

専門分野 上肢機能外科
医局: 筑波大学整形外科教室
(東京大学1973年卒業)



産婦人科
(木曜日午前・午後)
はやし なよとし
林 雅敏

専門分野 産婦人科
医局: 東京医科歯科大学
(東京医科歯科大学1975年卒業)



生活習慣病
(火曜日午前)
ま さ ひ し ま ま す ま
麻生 好正

専門分野 糖尿病、内分泌代謝
医局: 獨協医科大学内分必代謝・血液・神経内科
(群馬大学1987年卒業)



内科
(土曜日午前)
お た な よ し あ き か ず
太田 義章

専門分野 脾臓内科

医局: 筑波大学腎臓内科
(千葉大学1978年卒業)



循環器内科
(木曜日午前)
う え は ら よ し き
上原 良樹

医局: 恵慈医大循環器内科
(東京慈恵会医科大学1991年卒業)
医学博士、日本循環器学会専門医、日本内科学会認定医



内科
(木曜日午後)
い い む る た か あ き
今村 隆明

医局: 千葉大学
(千葉大学1996年卒業)



生活習慣病
(木曜日午前)
つかこ な あ
塙越 乃亜

専門分野 糖尿病、内分泌代謝

医局: 獨協医科大学内分必・血液・神経内科
(獨協医科大学2000年卒業)



呼吸器内科
(木曜日午前)
う え だ た か う
植山 太郎



呼吸器内科
(火曜日午後)
お た は た まさひろ
大田 正秀



小児科
(第1・2・3木曜日午後)
あ お き ま さ み
赤木 美智男



小児科
(木曜日午前)
ほ ん ど あ い
本村 あい

専門分野 小児循環器病学

医局: 吐谷大学小児科
(東京大学1979年卒業)



皮膚科
(水曜日午後)
う ち だ つ か さ
宇賀神 つかさ



皮膚科
(月曜日午後)
た な か と も こ
田中 智子



泌尿器科
(火曜日午後)
さ か く じ ば か ず し か
阪口 和滋



泌尿器科
(金曜日午後)
お は わ た る み か る
大村 稔

専門分野 小児科
(香川医科大学2000年卒業)

医学博士、杏林大学小児科専門教授、日本小児科学会小児科専門医、日本小児学会専門医・指導医



婦人科
(火曜日午前・午後)
ま つ く ざ ん ま く と
飯塚 真



婦人科
(水曜日午前・午後)
く り は る ゆ
栗田 郁



循環器内科
(木曜日午後)
ま つ ま く な か ひ な
木股 伸恒



循環器内科
(火曜日午前)
ふ く わ か る み か す し
富永 光敏

専門分野 妇人科
(獨協医科大学2004年卒業)

医学博士、獨協医科大学2004年卒業



整形外科
(月2回木曜水曜日)
さ か い ひ し し ま せ い
酒井 晋介



専門分野 脊椎外科

医局: 筑波大学
(筑波大学1997年卒業)

医学博士、日本整形外科学会専門医



整形外科
(土曜日午前)
あ べ り ょう じ
阿部 亮子

医局: 筑波大学
(琉球大学2001年卒業)

単孔式腹腔鏡下胆囊摘出術 —おへその中のキズだけで胆囊を摘出する！—

外科部長 川口米栄

日本で腹腔鏡下胆囊摘出術が開始されて今年で20年となります。この間に腹腔鏡および手術器械類の改良と手術手技の向上により、腹腔鏡下手術は大きく進歩しました。胃や大腸など20年前では腹腔鏡下に行おうとさえ思われなかっ手術が、今では一般的に行われるようになっています。

腹腔鏡下胆囊摘出術は腹腔鏡を含めて4ポート（キズが4つということです）で行うのが一般的であり、多くの施設では現在でもそのように行っています。当院では手術手技の工夫により1992年より3ポートによる腹腔鏡下胆囊摘出術を開始し、いろいろな学会でその成果を報告しています。



図：従来からの手術法ではキズは4か所ですが、単孔式腹腔鏡下胆囊摘出術ではキズはおへその中の一つだけです。

このような手術手技の改良は世界中で行われており、2007年アメリカでおへその中のキズだけで胆囊を摘出するという画期的な手術方法が発表されました。キズが一つしかないと、単孔式腹腔鏡下胆囊摘出術とかSILS (Single Incision Laparoscopic Surgery)などと言われています。美容的な意味では究極の手術術式と言えるかもしれません。この手術法はあっという間に世界中に広まり、日本でも最近行われるようになりました。当院でもこの手術を行っており、患者様にはたいへん好評です。この手術ではキズがおへその中にしかないので、術後にお腹を見るとどこにもキズがないように見えるくらいです。また、キズが一つしかないと術後の痛みも軽くなります。



手術風景：すべての手術器具がおへそから入っています。



手術終了時の腹部：キズはおへその中にしかありません。

この手術はすべての手術器具が同じキズからお腹の中に入るため、器具同士が干渉したりして手術操作はかなり難しいものになります。内視鏡外科学会ではこの手術は熟練した医師と施設で行うようにとの勧告を出しているくらいです。当院では長年腹腔鏡下手術の技術の向上改良に努めてきたため、単孔式手術も安全に行っています。しかしながら、すべての胆石症の患者様にこの手術ができるわけではありません。胆囊の炎症が強い患者様など、単孔式では手術が困難ないし不可能な場合もあります。このような手術が難しい患者様に対しても、おへその中のキズの他に5mm程度のキズを一つ追加することによって安全に胆囊が摘出できます。

ご自分やご家族、お知り合いなどで胆石をお持ちの方はぜひ当科外来でご相談ください。

花粉症・アレルギー性鼻炎 薬で鼻づまりが良くならないとき

耳鼻咽喉科 滝沢克巳

アレルギー性鼻炎はこの10年で10%近く増加しています。鼻アレルギー診療ガイドライン2009によると、千葉県のアレルギー性鼻炎の有病率は43.7%（通年性26.5%、花粉症34.6%）に達しています。つまり4人に一人は通年性のアレルギー性鼻炎があり、3人に一人は花粉症があることになります。

アレルギー性鼻炎の症状は、くしゃみ、さらさらした鼻みず、鼻づまりです。

アレルギー性鼻炎の治療は原因となっている抗原を避けること、薬物療法、特異的免疫療法、手術に分けられます。

抗原を回避することは、とても重要で、アレルギー性鼻炎の原因抗原がダニですと、清掃、除湿、防ダニフィンカバーなどが有効です。原因抗原が花粉では、外出時のマスク、メガネなど有効です。

最近では、即効性で効果が長く続き、眠気や作業効率の低下が少なく、1日に1、2回の投与でよく、のみ忘れが少ない薬物がつくられています。また、毎年花粉症の症状が強い場合、初期療法といい、花粉の飛散予想日もしくは症状が少しでも現れた時点で薬をはじめる治療が勧められています。

現在、治療または長く治療を必要としないことが期待できる治療は、**特異的免疫療法**（抗原特異的減感作）しかありません。しかし、少なくとも2~3年の抗原の注射の継続が必要です。注射のいらない舌下免疫療法が開発中ですが、これはまだ保険適応がなく、まだ一般的な治療ではありません。

薬によっても症状の改善が十分でない場合、手術による治療法があります。粘膜下組織が増生して鼻づまりがおこった場合、薬での治療が難しいのです。手術の主な目的は鼻づまりの改善です。

手術にはアレルギーの場である鼻粘膜を縮小させ鼻みずやくしゃみを減らすように変化させる手術、鼻のとおりの改善のため鼻腔の形を整える手術、鼻みずの改善のため神経を切断する手術があります。

鼻粘膜を縮小変化させる手術には化学薬品・レーザー・アルゴンプラズマなどを用いた鼻粘膜（下鼻甲介）焼灼術（図1）があります。局所麻酔で短時間に行え、痛みも少なく、手術後にガーゼパッキングを必要としないことなどから、最近ではこの手術が行われることが多くなっています。一回の治療でも効果が期待できますが、期間をあけて複数回行うことも可能です。当科では、図3のような専用のアプリケーター（装置先端の側方よりアルゴンプラズマができるため、せまい鼻の中での操作に適しているハンドピース）を用いた、アルゴンプラズマ凝固装置（図2）で治療を行っています。手術の後、数日すると粘膜にかさぶたがつくため、その処置が必要です。花粉症では、そのシーズンの症状が出る1~2か月前までに治療を終えておくことが勧められます。

ただし、鼻中隔の曲がりが高度の場合は、鼻粘膜焼灼術のみでは治療効果が良くないため、鼻腔の形を整える

手術（鼻中隔矯正術）が必要となります。多くの場合、アレルギー性鼻炎の場である下鼻甲介も切除します。当科では全身麻酔で、手術後にはガーゼパッキングを行っています。

最近では重症の鼻みずやくしゃみに対し、鼻みずを分泌し、くしゃみをおこす神経を内視鏡を用いて鼻内から内視鏡を用いて切断する**後鼻神経切断術**も行われるようになりました。この手術は、以前行われていたビディアノ神経切断術と比べ、手術後の眼が渇いたり、上あごの粘膜の感覺障害などはありません。また鼻の中から内視鏡下に手術を行うため、歯ぐきを切開する必要がありません。当科では、神経のすぐ横を通過する動脈からの出血を防ぐために、ハーモニックスカルベルという超音波振動メス（図3、4）を用いて全身麻酔下で行っています。鼻中隔矯正術矯正術と同時に行うことも可能です。



図1 鼻の断面図
アプリケーターを引き抜きながら
下鼻甲介を凝固する



図2 アルゴンプラズマ凝固装置
www.amco.co.jp/medical/products/ERBE/APC/apc.html

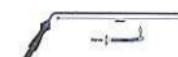


図3 鼻粘膜手術に用いるアプリケーター
側方よりアルゴンプラズマができる
<http://www.erbe-med.de/en/public/Products/Argon-Plasma-Coagulation--APC-/APC-instruments/Rigid-APC-applicators/APC-applicators-for-APC-connecting-cables>



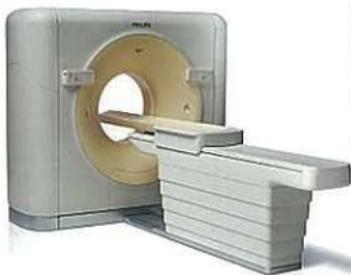
図4 ハーモニックスカルベル
<http://www.harmonic.com/dtcf/pages/HarmonicCE.htm?pgn=2&sgn=2>



図5 後鼻神経切断術に用いるブレード
先端がナギナタ型に彎曲しており鼻内での操作が可能
<http://www.harmonic.com/dtcf/components/catalog/deviceGroup/12?pgn=2&sgn=4>

最新鋭高精細マルチスライスCT装置

フィリップス フリリアンス64

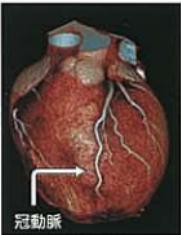


フィリップス社製 64チャンネル
マルチスライスCT ブリリアンス64

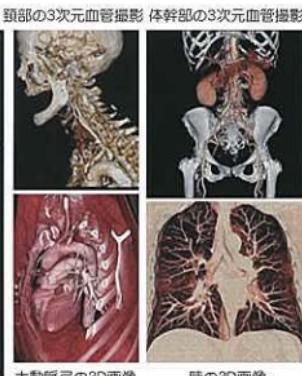
	心臓 カテーテル	他社64例 マルチスライス	当院64例 マルチスライス
検査時間	30~60分	5~10秒	5秒
不整脈による制限	なし	あり	なし
被爆	大	小	極少
入院の必要性	あり	なし	なし
費用 (3割負担)	4万~6万円	6千~7千円	6千~7千円

当院では、地域住民の皆様に対して世代を超えた安心を医療により提供します。病気のために通う病院から、健康やより良い生活のために通う病院を目指しています。早期発見・治療のために、平成22年6月より最新鋭のCT装置（フィリップス社製ブリリアンス64）を設置致しました。このCT装置で回転で64枚の画像が撮影されました。従来型CTと比較すると各部位のCT検査を非常に高速、かつ短時間で検査を行うことが出来ます。また、最新テクノロジーによって、より高精細な画像を得る事が可能となり、従来型CTでは不可能であった心臓（冠動脈）検査が可能になりました。フィリップス社は自の技術を持った合わせて、様々な心疾患に対してより高度な検査を行なう事が出来ます。

高性能CTを導入することにより、乳幼児や意識低下などの撮影困難な患者様でも診断性能の高い画像を得ることができます。高性能CTの導入により地域社会における他の医療機関との連携を通して医療レベル向上を図り、且つ、救急医療に貢献して参ります。



特徴的な心臓領域で機能を發揮します。狭心症の原因となる冠動脈（心臓を栄養する血管）の狭窄の発見には、心電カテーテル検査に代わって、このマルチスライスCTを用いることができるようになりました。造影剤投与の静脈から点滴をするように注入するため、心臓カテーテル検査のような動脈に針を刺してカテーテルを入れていいことによる危険性は全く生じません。検査後もそのまま寝室で寝られます。



また、冠動脈の検査以外にも、大動脈、腹部、頭頸部、下肢等の全身の血管においても得意としています。三次元画像は血管・心臓の検査以外にも骨・歯など整形外科領域でも広く利用され、立体的な構造を理解すべく、日々の診療に役立っています。さらに消化管透視検査、内視鏡検査に類似した画像を作成することも可能です。マルチスライスCTの様々な最新技術を活かし、一度の検査で最大限の情報を引き出すよう努力することで、患者様の負担を減らしより良い医療の実現が期待できます。

無料送迎バスの運行を始めました

梅郷・野田市方面送迎バス時刻予定表

	キッコーマン総合病院 発	8:20	10:00	11:40	13:20
①	タイキ薬局花井店前	8:26	10:06	11:46	13:26
②	梅郷駅西口	8:35	10:15	11:55	13:35
③	野田市駅	8:45	10:25	12:05	13:45
	キッコーマン総合病院 着	8:55	10:35	12:15	13:55

川間・七光台方面送迎バス時刻予定表

	キッコーマン総合病院 発	7:30	9:10	10:50	12:30
①	エル101薬局前	7:42	9:22	11:02	12:42
②	飯塚薬局前	7:50	9:30	11:10	12:50
③	川間駅南口	7:53	9:33	11:13	12:53
④	七光台駅西口	7:58	9:38	11:18	12:58
	キッコーマン総合病院 着	8:10	9:50	11:30	13:10

※交通渋滞等の道路事情により、時間が前後することがございます。予めご了承ください。

※バスをご利用される方は、停留所にバスが近づいて来ましたら、バスに手を上げてお待ちください。

また、停留所以外の場所では乗降できませんので、ご了承ください。

健康診断のご案内

A 人間ドック

日帰り人間ドック 料金¥40,950(税込)

- 身体計測
- 眼底検査
- 聴力検査
- 血圧
- 尿検査
- 便検査
- 心電図
- 肺部X線検査
- 肺機能検査
- 背部X線検査
- 腹部超音波検査
- 血液検査(貧血、肝機能、高脂血症、糖代謝、腎機能、病理)
- 子宮頸検診
- 乳癌検診(歴診)
- 内科診療

一泊人間ドック 料金¥84,050(税込)

- Aコースに以下の項目を追加
- 糖尿病検査
 - 小児科、耳鼻科、眼科診療
 - 更に詳しい血液検査

オプション検査

- 胃内視鏡検査
- 大腸内視鏡検査
- 頭部MRI・MRA検査
- 腫瘍マーカー検査
- マンモグラフィー検査

生活習慣病予防健診・定期健診

お問い合わせは キッコーマン総合病院 健康診断部
TEL.04-7123-5910 (直通) TEL.04-7123-5911 (代)

発行 キッコーマン総合病院広報委員会

〒278-0005 千葉県野田市宮崎100

TEL.04-7123-5911 (代表)

FAX.04-7123-5920

ホームページアドレス

<http://www.kikkoman.co.jp/hospital/>

メールアドレス

hospital@mail.kikkoman.co.jp

2010年 キッコーマン総合病院カレンダー

7 July 8 August 9 September

日 月 木 水 木 土	日 月 木 水 木 土	日 月 木 水 木 土
1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4
8 9 10 11 12 13 14	8 9 10 11 12 13 14	5 6 7 8 9 10 11
15 16 17 18 19 20 21	15 16 17 18 19 20 21	12 13 14 15 16 17 18
22 23 24 25 26 27 28	22 23 24 25 26 27 28	19 20 21 22 23 24 25
29 30 31	29 30 31	26 27 28 29 30

10 October 11 November 12 December

日 月 木 水 木 土	日 月 木 水 木 土	日 月 木 水 木 土
1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4
8 9 10 11 12 13 14	8 9 10 11 12 13 14	5 6 7 8 9 10 11
15 16 17 18 19 20 21	15 16 17 18 19 20 21	12 13 14 15 16 17 18
22 23 24 25 26 27 28	22 23 24 25 26 27 28	19 20 21 22 23 24 25
29 30	29 30	26 27 28 29 30 31

2011年 キッコーマン総合病院カレンダー

1 January 2 February 3 March

日 月 木 水 木 土	日 月 木 水 木 土	日 月 木 水 木 土
1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4
8 9 10 11 12 13 14	8 9 10 11 12 13 14	5 6 7 8 9 10 11
15 16 17 18 19 20 21	15 16 17 18 19 20 21	12 13 14 15 16 17 18
22 23 24 25 26 27 28	22 23 24 25 26 27 28	19 20 21 22 23 24 25
29 30	29 30	26 27 28 29 30 31

編集後記

今回のメディカルニュースは、病院の建設に関する記事を含めた特集号として通常よりページ数を増加して発行いたしました。新病院の開業はまだ2年前ですが、最新CTの導入、乳腺外来の開始、夜間・休日における救急体制の導入など、地域の皆様方に安心いただける医療を提供できるよう「今からでも出来る医療サービスの向上」を行ってまいります。今後のキッコーマン病院にご期待下さい。

医事課 澤道

●全科で予約診療を実施しています。

電話での予約受付時間は平日の午前9時より午後4時まで。

専用電話番号 **04-7123-5901** (代)

※予約の際は必ずお手元に診察券をご用意下さい。

受診の際は診察券を御忘れなく、月初めの受診日には保険証をお持ち下さい。