

地域医療支援病院・地域がん診療連携拠点病院・臨床研修指定病院（基幹型）



労働者健康福祉機構 **新潟労災病院**

〒942-8502 上越市東雲町1-7-12 電話：025(543)3123

FAX：025(544)5210

ホームページ：http://www.niigatah.rofuku.go.jp

## 最近、手術室で思うことなど 2

副院長 富士原 秀 善

3年前からは、年に1回だけの巻頭言記述となりましたが、この時期、いろいろと忙しく、毎年、原稿の締め切りを大幅に過ぎてしまい、編集の方には、ご迷惑をおかけしています。麻酔科の業務について、皆様にはいつもご理解ご協力いただき大変感謝しております。

前回、職員、患者さんには、院内、敷地内での喫煙は、極力しないようお願いする次第ですと書きました。日本麻酔科学会からも、「禁煙は、術前準備の第一歩」と書かれたポスターが発行されています。

- 1) 喫煙で種々の周術期合併症は増加し、術後の回復が遅延する
  - 2) 術前患者には喫煙の有無を確認し、喫煙者には禁煙の意義と目的を理解させ、禁煙を促す
  - 3) 手術前のいつの時点からでも禁煙を開始することは意義がある
  - 4) 手術直前の禁煙でも周術期合併症の増加はみられない
  - 5) 可能な限り長期の術前禁煙は、周術期合併症をより減少させる
  - 6) 受動喫煙も能動喫煙と同様に手術患者に悪影響を及ぼす
  - 7) 敷地内禁煙などの無煙環境の確立は重要である
  - 8) 禁煙指導は術前禁煙を促進し、術後の再喫煙率を低下させる
  - 9) 周術期禁煙を契機とし、生涯の禁煙を目標にする
  - 10) 周術期医療チームや外科系医師、禁煙外来など他科や他職種と協同して周術期禁煙を促進する、
- という内容のものです。

私が病棟へ術前回診に伺った時、初めて入院までの喫煙が明らかになることがあります。喘息、高血圧、糖尿病、脳梗塞の既往などと同様に、必ず明らかにして頂きたいと思います。

附言) 労災ニュース巻頭言の執筆者について、各診療科部長にも自由な記事を書いて頂こうと考えております。



## ☆☆☆ 医師の異動について ☆☆☆

採用(3/1)

泌尿器科医師

なかやま りょう  
中山 亮

プロフィールについては、次号でお知らせします。

## ★ ★ ★ インフルエンザの感染予防について ★ ★ ★

### インフルエンザ対策 10 か条!!

1. 医療機関に受診の際は、咳エチケット
2. インフルエンザ患者と接触がある場合は、受診時にその旨を伝える
3. 処方された薬は、症状が改善しても途中で中止せずに最後まで内服
4. スポーツドリンクなどで水分を補給し脱水を予防
5. この時期の発熱時は、無理をして仕事をしない（職場にいかない）
6. 可能ならば、感染した家族と感染していない家族は別の部屋で過ごす
7. 看病する際には、マスクを着用
8. 看病した後には手洗い
9. 寝不足に注意し、十分な栄養をとる
10. 部屋の換気を行う



手を洗う  
ゲマ

### 《咳エチケット》

- 咳やくしゃみがある時は、マスクを着用する
- 咳・くしゃみをする時には、ティッシュなどで口と鼻を押さえ、人から顔をそむける
- 出来れば他の人と1m以上離れる
- 鼻汁・痰などがついたティッシュをすぐにごみ箱に捨て、手を洗う



お口をカバー

## **急募** 職員を募集しています

- ・平成28年度採用 薬剤師
- ・MSW(嘱託)
- ・炊事人(嘱託)

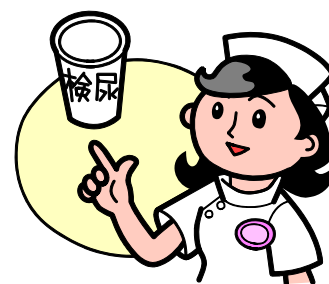
## 「検尿異常について」

内科部長 笹川 泰司



やっとう冬の寒さもピークを越え、これから春に向かって暖かくなっていくのが待ち遠しいですが、毎年春の4月～6月に職場健診など受けるという方も多いかと思えます。検診で行われる尿検査って、いったい何を調べてるのだろうと思ったことはないでしょうか。尿検査は小中学生の学校検診から何回も受けていると思いますが、尿検査は腎臓の病気を発見するための大事な検査になります。腎臓の主な働きは、生きていくうえで産生される不要な老廃物や水分を血液から取り出して、尿として体の外に出すことです。なので、尿検査の異常は腎臓の病気の兆候となることが多いです。尿検査の中では、尿蛋白、尿潜血、尿糖が重要で、尿糖は腎臓というより糖尿病が原因となりますが、尿蛋白、尿潜血は腎臓や尿管の病気に関連することが多いです。腎臓の病気は数年から数十年かけてゆっくり進行することが多いのですが、代表的な疾患に慢性糸球体腎炎があります。腎臓が悪くなると透析療法を受けなければならなくなり、最近は新規に透析導入になる原因の1位は糖尿病性腎症ですが、透析患者全体で一番多い透析の原因は慢性糸球体腎炎で、その慢性糸球体腎炎という病気の中で一番多いのがIgA腎症という病気になります。IgA腎症は中高生から成人まで幅広い年齢に起こる腎臓の病気で、原因は不明な部分が多いです。この病気は、最初軽い血尿がでて、数年経つと徐々に尿蛋白もでてきて、5年、10年と経つごとにゆっくり腎臓の働きが低下してきます。腎臓の機能がどれくらい低下してるかは血液検査でもある程度は分かりますが、血液検査で腎臓が悪くなっていると分かる時は、既に腎臓の病気がある程度進んでしまっていることが多いです。また腎臓は1～2割ぐらいいまで機能が低下しないと自覚症状にも出にくく、既に悪くなった腎臓を回復させるのは今の医学では困難です。

なので、早期発見、早期治療のために尿検査が重要になります。もちろん、検診の尿検査は完璧な検査ではなく、尿の濃さにもかなり影響を受けます。検診前に水分摂取を控えていると濃縮した尿になり、腎臓に問題がない人でも尿蛋白が(1+)になることもあります。逆に水分を多くとって検査すると薄い尿で尿蛋白が陰性に出やすくなります。必ずしも検尿異常イコール腎臓の病気というわけでもないのですが、もし検診で尿蛋白、尿潜血などがひっかかったら心配しすぎず腎臓内科に受診してみてください。



# 新潟労災病院の理念

“働く人の健康を守り、地域の急性期医療に貢献します”



## 新潟労災病院の基本姿勢

1. 良質で安全な医療を行います。
2. 患者の権利を尊重し、患者中心の医療を行います。
3. 地域の急性期医療を担当する高機能病院として、救急医療を行います。
4. 働く人の健康を守ります。

## 患者さんの権利

1. 人間としての尊厳をもって医療を受ける権利
2. 当院の提供する良質で安全な医療を受ける権利
3. 自らの健康状況を理解するために必要な情報を、当院から得る権利
4. 当院の提供する医療の内容および予測される結果について説明を受ける権利
5. 他施設の医療者の意見（セカンドオピニオン）を求める権利
6. 当院から必要な説明を受けたうえで、自分の自由な意思に基づいて選択し、あるいは拒否する権利
7. 診療に関する記録の開示を求める権利
8. プライバシーが保たれる権利
9. 医療費の報告および医療費の公的援助に関する情報を受ける権利

## 患者さんの責務

1. 自らの健康に関する情報を正確に医療者に伝える責務
  - ・最適な検査や治療を受けるために、自身の健康に関する情報を詳しく正確に提供してください。
2. 診療等に関して自らの意思を明らかにする責務
  - ・医師から十分な説明を受けた上で、診断・治療方針について、自らの意思を明らかにしてください。
3. 診療等に関する指示や助言を守る責務
  - ・診療を円滑に受けるため、医療従事者の指示や助言を守ってください。
4. 病院の規則に従い職員や他者へ迷惑を掛けない責務
  - ・すべての患者さんが、安全で良質な医療を受けられるように配慮するとともに、当院職員が適切な医療を行うのを妨げないよう協力してください。



# 人間ドック／がん検診のご案内

**New!**

## ☞ 「お手軽ドック」新設しました。

いままでの1日ドックに加え「お手軽ドック」を新設しました。基本的な検査のみで、所要時間は1時間程度のミニコースです(医師の診察はありません)。予約時間もご相談に応じることができますので、お忙しくてお時間のない方、がん検診を一緒にご希望される方におすすめします。

**New!**

## ☞ 乳がん検診は2年に1回受けましょう。(次頁コース⑦)

日本人女性の12人に1人が乳がんにかかると言われています。乳がんは早期に発見すれば、高い確率で完治できます。自己検診に加えて、マンモグラフィーと乳腺エコーを定期的に受けることで、乳がんの発見率は高まります。

ぜひ、積極的に検診を受けて下さい。

検査は女性技師が対応します。女性スタッフだから安心です。



## ☞ アミノインデックスによるがんリスク判定のおすすめ (次頁コース⑩)

1回の採血で、多数のがんの疑いを同時に判定します。(肺・胃・大腸・前立腺・乳・子宮・卵巣がん) 疑いがあれば、次にそのがんに応じて精密検査を受けていただくことになります。

これまでがん検診を受けたことのない方、肉親にがん患者のいる方に、とくにおすすめします。

## ☞ 便潜血検査は、大腸がん検診です。大腸カメラなら、さらに確実です。(次頁コース④)

## ☞ 腹部の超音波検査で前立腺・子宮と大動脈瘤の有無をみることができます。(次頁コース⑤)

肝臓・胆のう・膵臓・腎臓・脾臓だけでなく、前立腺や子宮・卵巣にも病変が隠れていないか、積極的に確認しています。

**1日ドック (がんと生活習慣病の一般コース (男女共通)) 43,740 円**

### 1日ドック検査項目 (お食事券がつきます)

身体計測	身長体重 体脂肪 インボディ(骨格筋量) 腹囲 BMI
眼と耳の機能	眼底 眼圧 視力 聴力 問診 診察 情報提供と説明、指導
生理機能	胸部X線 呼吸機能+肺年齢 血圧 心電図 心拍数
血液 (肝腎機能・血糖・脂質・血球・炎症反応)	総蛋白 アルブミン AST(GOT) ALT(GPT) $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP) ALP 総ビリルビン 尿酸 クレアチニン eGFR 血糖 HbA1c 総コレステロール 中性脂肪 HDL・LDLコレステロール 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値 MCV MCH MCHC 白血球数 白血球分画 血小板数 CRP 血液型(初回)
尿	尿蛋白 尿糖 尿潜血 ウロビリノーゲン PH 比重 沈渣
消化器	胃内視鏡と便潜血(2回) 超音波 肝胆膵腎+前立腺・子宮+大動脈

**お手軽ドック (生活習慣の簡易コース (男女共通)) 13,500 円**

### お手軽ドック検査項目 (検査のみのコースです。医師診察はありません)

身体計測	身長体重 体脂肪 インボディ(骨格筋量) 腹囲 BMI 問診
眼の機能	眼底 生理機能 胸部X線 血圧 心電図
血液 (肝・血糖・脂質)	AST(GOT) ALT(GPT) $\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP) 血糖 HbA1c 中性脂肪 HDL・LDLコレステロール 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット値
尿	尿蛋白 尿糖 尿潜血

検診コースの①～⑱の検査は、ドックにオプション検査として追加することができます。もちろん、がん検診だけでも、いくつかを組み合わせるの実施も可能です。★は1日ドックに含まれます。

## がん検診コース

(税込み)

	内 容	ドック オプション料金	単独実施料金 (ドックなし)
①甲状腺がん	ホルモン測定 甲状腺エコー	8,100円	
②肺がん	低線量肺がんCT	9,720円	
③胃がん	胃内視鏡 ★		16,200円
④大腸がん	便潜血(2回) ★		1,620円
	大腸内視鏡(69歳まで) ドックと別日で実施	21,600円	
⑤肝胆膵臓+前立腺 ・子宮+大動脈	超音波 ★		5,724円
⑥前立腺がん	PSA	1,836円	
⑦乳がん <small>医師視触診は1日ドックのうち希望者のみ</small>	マンモグラフィ撮影 乳腺エコー	9,936円	
	マンモグラフィ撮影	6,264円	
⑧子宮がん	内診 子宮頸部細胞診 子宮卵巣エコー(子宮体がんの検査を含む)	4,320円	
⑨腫瘍マーカー	CEA CA19-9 AFP	3,240円	
⑩アミノインデックスが んリスクスクリーニン グ検査	男性(胃・肺・大腸・前立腺がん)	20,520円	
	女性(胃・肺・大腸・乳・子宮がん)		
	女性(乳・子宮がん)	10,260円	

## 生活習慣病予防コース

(税込み)

	内 容	ドック オプション料金	単独実施料金 (ドックなし)
⑪頸動脈の動脈硬化	頸動脈エコー	5,940円	
⑫肺年齢	呼吸機能 ★		3,240円
⑬骨密度検査	X線	3,780円	
⑭内臓脂肪測定検査	腹部CT	3,240円	
⑮インボディ(骨格筋肉量)	体成分分析装置 ★		540円
⑯睡眠時無呼吸検査	自宅で睡眠時に測定(機器貸出し)	5,400円	

## その他

(税込み)

	内 容	ドック オプション料金	単独実施料金 (ドックなし)
⑰肝炎検査	HBs抗原 HCV抗体	2,322円	
⑱HIV検査	HIV抗体	1,404円	

人間ドック・がん検診コース・生活習慣病予防コースは予約制です。

下記①②の方法でご予約下さい。

- ① お電話(ドック健診担当)または医事課0番窓口にてお申し込み下さい。  
電話 025-543-3123 内線(1233) 平日 8:30~16:00
- ② 人間ドック・健診各コース申込書(新潟労災病院ホームページ(<http://www.niigatah.rofuku.go.jp/>)よりダウンロード)に必要な事項を記入し、新潟労災病院医事課へ郵送または FAX して下さい。

〒942-8502 新潟県上越市東雲町 1-7-12

新潟労災病院医事課ドック検診担当 FAX 025-543-7110



## 散歩道



弥生3月。今年の冬は、例年に比べ暖かい日が続き春の訪れが早いと思いきや、強烈な寒波の襲来と異常気象に悩まされている。幸いに、上越は例年より降雪量が少なく、春の便りが早く届くように感じる。

春と言えば桜の季節。人ごみが苦手でお花見に行くにはちょっとなあ……。室内での桜鑑賞も一興。そんな思いから去年の冬に一才桜のミニ盆栽を購入した。小ぶりながら淡い八重の花がまことに艶やかに開花したが、何かいつも眺める桜と違う。なんでだろうと、良く見ると葉が芽生えてから花が咲いている。そう思った途端、一才桜が桜の木に見えなくなってしまった。そんな出来事があり、今年の冬にソメイヨシノのミニ盆栽を懲りずに購入してしまった。今は膨らみきらない芽をじっと眺めている。どんな花を咲かせるか楽しみだ。これで満足しなかったら、思い切って高田公園の観桜会に足を運ぼうかと心を奮い立たせる今日この頃。早く開花時期にならないかな～。

(Y・F)