

人々の豊かな生涯を支援する医療

古賀病院グループ 広報誌

TAKE
FREE

こがねっと

KOGANET

2018

vol.12



特集1



da Vinci

ロボット支援手術「ダ・ヴィンチ」(泌尿器科)

機動力と先進医療を キーワードに

古賀病院21にはかつて泌尿器科はなく、北城医師が赴任した2010年に新設しました。当時は北城医師一人で月に200人程度の患者さんを診ていました。それ以降、この8年で泌尿器科の外来患者さんは年々増えており、昨年(2017年)6月から1000人を超え、月からは月に1000人を超える程の規模になりました。その理由は「開業医の先生方が困った時にすぐに対応し受け入れてきたことでしょうか」と北城医師。患者さんを待たせない診療を目標とした結果だと言います。

北は福岡都市圏、南は熊本県北部・玉名、西は佐賀、東は大分県・日田など、久留米市近郊だけでなく広域から古賀病院21の泌尿器科外来を希望され受診しています。こうした患者さんを待たせない外来、待たせない治療、なおかつ患者さんが仕事を休まなくて良い治療を継続していくことが大切です。そこで北城医師を中心に「患者さんの利便性を大切にしたい。できれば土曜日の手術や短期の入院で治療を受けられるような体制にしたい」と前向きに計画を組んでいます。キーポイントになるのは「機動力と先進医療」です。

開業医の先生方からの紹介件数の増加とともに初診件数も増えてきています。これは医療関係以外にも古賀病院21の泌尿器科の存在が浸透してきたということでしょう。開業医の先生方からの紹介の場合は、ほとんどの患者さんに手術が必要となります。「ご本人の病状によって手術が必要なのか、内服薬や注射など通院でいいのかを判断しています。患者さん一人一人の社会的状況に合わせてご相談していきます」と北城医師。さらに遠方の患者さんであっても、古賀病院21で手術をし、症状が安定していれば地元の開業医の先生に診てもらおうなどの連携も密

ロボット支援手術「ダ・ヴィンチ」とは



患者さんに優しい低侵襲の手術です。術後の痛みが少なく、早期の社会復帰が可能です。

「ダ・ヴィンチ」手術は、鏡視下手術と同様に患者さんの体に小さな穴を開けて行う、傷口が小さい低侵襲の手術です。この術式は出血量を極端に抑え、術後の疼痛を軽減、機能温存の向上や合併症リスクの大幅な回避など、さまざまなメリットがあります。

- 術中の出血が少ない。
- 傷口が小さい
- 術後の疼痛が少ない
- 回復が早い
- 機能の温存が向上

です。

筑後地区周辺の泌尿器科の先生方とは3カ月に1度、症例検討会なども開いています。事故のリスクを最小限にし、医療レベルをキープする。「どこの病院よりもいい治療を細心の注意を払って行っています。誇りを持っています」と北城医師は胸を張ります。

ダ・ヴィンチの治療効果は優れている

古賀病院21で前立腺がんの手術を受けた場合、在院日数11・7日と平均より短期間で推移しています。腎（尿管）悪性腫瘍手術も11・6日、腎がんや前立腺がんなど、在院期間が短いため、福岡県内の在院日数が少ない病院ランキングでは常に上位に入っています。「機器の導入もあると思いますが、いかに効率良くスケジュールを組むことができるか、が非常に重要です。」つまり外来で手術がすぐに行けるところまで検査を進めてお

くことが在院日数短縮の理由の1つと言われます。入院前から退院までのスケジュールを組み、標準的な治療を誰もが受けられる仕組みを確立しておくことが、在院日数の短縮にもつながってくるのです。それに加えてダ・ヴィンチのような最新機器の導入もあります。

ダ・ヴィンチでの手術は合併症も少なく、術後の尿失禁が少なくなど、今までの開腹手術に比べて治療効果は優れていると評価されています。さらに切開

も小さくてすむので、回復も早いという特徴があります。ダ・ヴィンチは全国に200施設ほど導入されています。しかし、「ロボットが手術をするわけではありません。私たちが確かな操作指示を出し、きちんとした形でダ・ヴィンチを動かしているから良いのであって、そこを間違えるとかえって大変なことになるか、が大切になってきます」と北城医師は力説します。

古賀病院21にはダ・ヴィンチ

◀古賀病院21 泌尿器科統括部長
北城 守文（ほうじょう もりふみ）

排尿の安定は 生活の質に関わる

を操作できる医師は2人いて、腎がんと前立腺がんを合わせて年間90数例という大きな流れを生み出しています。では、どんな症状でもダ・ヴィンチを使えるか、というところではありません。ダ・ヴィンチ手術が可能な、適応のある前立腺がん、腎がんの患者さんです。前立腺がんは根治的前立腺全摘の場合、腎がんは部分切除、もしくは、小さい腎がんの腎臓を温存し腫瘍部分だけを切除する手術のみ保険適用が認められています。2018年4月からこの保険適用は変わる予定ですが、今のところはこの2つしか認められています。当院のダ・ヴィンチ以外の手術件数は年間1000例ほどありますが、ダ・ヴィンチ導入後300例を超えています。



サージョンコンソール

手術器具は手の動きに連動してなめらかに動き、可動域も広く、人の手以上に複雑な動作が可能です。そのため、より安全で正確な手術が行え、従来の腹腔鏡手術では難しかった神経温存や縫合も容易に行えます。腹腔鏡手術と同様、開腹せずに済み、手術時間が短く、出血量も少ないため、患者さんの体への負担を軽減できるのが大きなメリットです。

泌尿器とくくと、前立腺の印象が強いため、泌尿器科は女性に關係がない、と考えている人も多いかもしれませんが、「男性も女性も健診を受け、腫瘍マーカーの異常や検尿に異常がないかをチェックしてください。さらに血尿の場合や健康診断で腎臓や膀胱、排尿障害（頻尿や残尿感がある場合）があると指摘された場合はぜひ受診してください。超音波検査もお薦めします」と北城医師。女性は泌尿器科に行くことをためらう人も多いのですが、「新古賀クリニック」には女性泌尿器科外来があります。女性が受診しやすいように女性の泌尿器科医師がいます。相談しやすく話しやすい環境を作っています。月に2回なので受診できる日を確認してはいたがでしよう。痛みをほとんど感じない侵襲の少ない検査でも、ある程度の症状が分かります。失禁の問題も含めて、女性泌尿器科外来にご相談

をおすすめします。女性医師でなくとも良い場合、古賀病院21では毎日泌尿器科の外来を受け付けています。何か異常を感じたら、是非ためらわず、すぐに受診をしてください。

若い時にはトイレに行くこと、行けることは問題にはなりません。が、加齢とともに頻尿など排尿に関することが問題になってきます。これは誰にでも起こりえることなのです。排尿状態の安定は、高齢になるにつれ生活の質と関係してきます。頻尿で夜間に何度も目覚めることで質のいい眠りは確保できないように、トイレにきちんと行けることはとても大切なこととなるのです。

新体制に改善して 最良の状態に

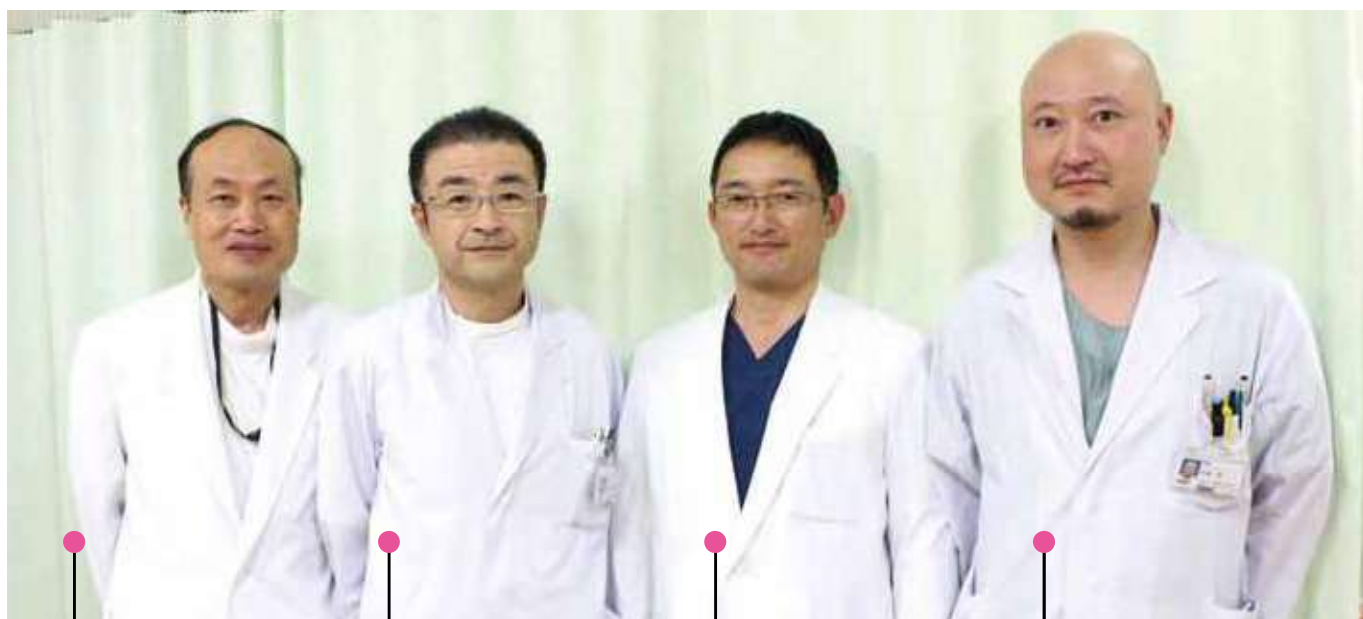
古賀病院21には現在、4人の常勤医師がいます。医師が増えればもっと患者さんを受け入れることができ、その結果、さらに患者さんが増えてくるようになります。患者さんが仕事を休まなくて良い、辞めなくて良い、そして今までの生活が継続できるように、ということを念頭に置いて低侵襲治療を行っています。その代表とも言える腹腔鏡手術は2000年から始まりました。現在はいろんな機器が整備され、ロボットも使えるようになってきました。新しく出てきたものを使っても、すべて

が良い結果になるわけではありませんが北城医師は「情報収集をきちんとして取捨選択する必要があります。それと同時に治療効果が向上することを考えています」と常に前向きにとらえています。

「常に新しい体制に向かい改善していくべきと思っています。天神会は医療に関する総合的な体制が整っています。患者さんにとって選択肢が増えるサポートが出来る場所だと思います」とこれからの古賀病院21、天神会の在り方についても未来を見つめています。



特集 I 【泌尿器科】



古賀病院 21
泌尿器科顧問
平塚 義治
(ひらつか よしはる)

学会認定
日本泌尿器科学会専門医・指導医
日本腎臓学会専門医・指導医

古賀病院 21
泌尿器科統括部長
北城 守文
(ほうじょう もりふみ)

学会認定
日本泌尿器科学会専門医・指導医
日本内視鏡外科学会
泌尿器腹腔鏡技術認定医
日本泌尿器科学会
日本泌尿器科内視鏡学会
泌尿器ロボット支援手術プロクター認定

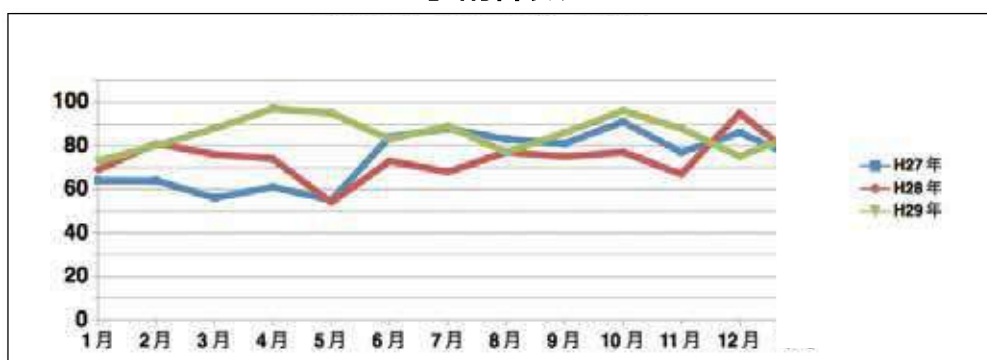
古賀病院 21
泌尿器科部長
徳田 雄治
(とくだ ゆうじ)

学会認定
日本泌尿器科学会専門医・指導医
日本がん治療認定医機構
がん治療認定医・指導医
日本臨床細胞学会細胞診指導医

松原 匠
(まつばら たくみ)

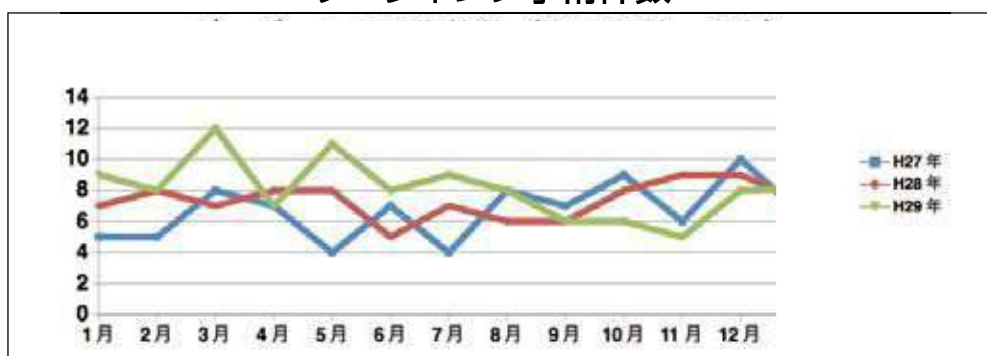
学会認定
日本泌尿器科学会専門医

手術件数



古賀病院21 2015年1月～2017年12月までの実績

ダ・ヴィンチ手術件数



古賀病院21 2015年1月～2017年12月までの実績

特集2

おとなの 「肺炎球菌」 について

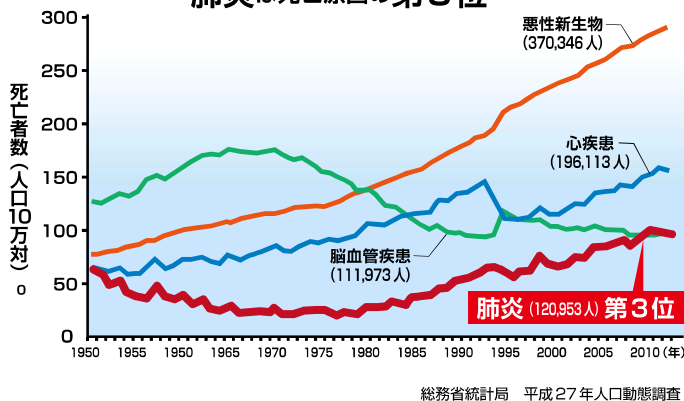


肺炎の社会に与える影響

肺炎は、数ある病気のなかでも、特によく耳にする病気ではないか
と思います。肺炎は、すべての年齢層にみられますが、日本の社会が
高齢化を迎えるにあたり、肺炎にかかられる方は、徐々に増加してき
ています。最近の研究では、もっとも肺炎にかかりにくい世代である
35・44歳の方に比べて、75・84歳の方での肺炎の発症率は12倍にもなり
ます。また、35・44歳の方が肺炎になった場合に、入院が必要となる割
合は、3割程度なのに対して75・84歳では、8割にも上ります。^{*1}
また、肺炎は、日本人の死因としても頻度が高く、現在第3位となっ
ています。これは、悪性新生物（癌）、心疾患に次ぐものであり、脳血
管障害を上回っています。^{*2}
このように、肺炎が社会に与える影響、特に高齢者に与える影響は
とても大きいといえます。

日本における死因別に見た死亡率の年次推移

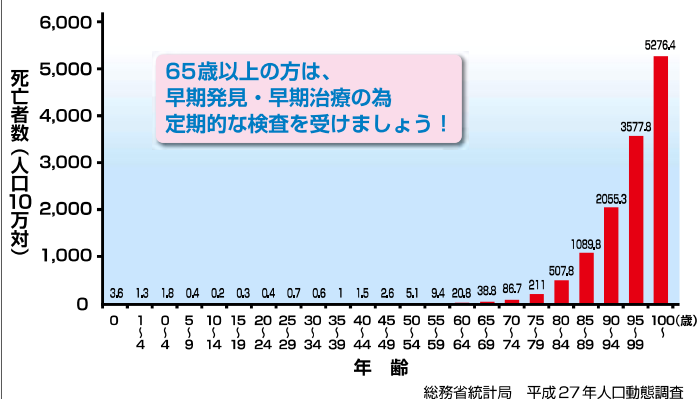
肺炎は死亡原因の第3位



*2

年齢別肺炎による死亡者数

65歳を超えると肺炎による死亡数は急激に上昇する



*1

肺炎球菌とは？

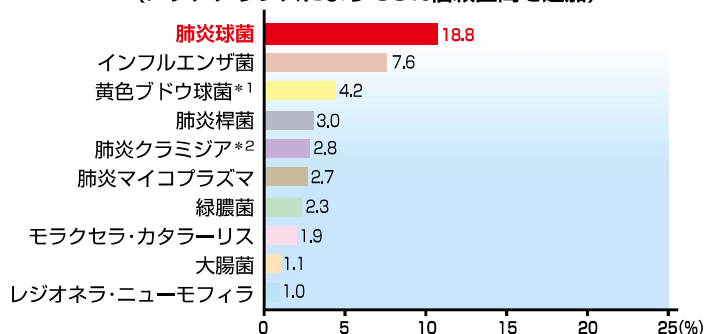
多くの肺炎は、細菌が人に感染し、
肺の中で増えることで発生します。肺
炎の原因となる細菌の中で、最も頻度
が高いのが、「肺炎球菌」です。肺炎球菌
を原因とする肺炎は、全部の肺炎の1/4
を占めています。また、ご高齢の方
や脳血管障害に多くみられる、*誤嚥
性肺炎においても、肺炎球菌が主な原
因の一つとなっていることがわかって
きています。



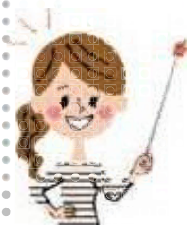
肺炎球菌の感染は、肺炎を起こすだ
けではありません。血管の中に入り込
んで、体全体に炎症を引き起こす「菌
血症」や、脳の周りに感染して激しい
頭痛や発熱を生じさせる「髄膜炎」の
原因にもなります。菌血症や髄膜炎は、
重症化しやすく、肺炎以上に生命への
危険や後遺症を残す危険性が高い病気
といえます。

肺炎で一番多い病原菌は肺炎球菌です

国内9研究（市内肺炎 3,077 症例）、上位 10 病原微生物
（メタアナリシスにより 95%信頼区間を追加）



*誤嚥性肺炎とは



食事や唾液の飲み込みがうまくできなくなり、これらが食道ではなく、誤って肺に入ることによって生じる肺炎

上に、接種した部分の腫れや赤みなどの副作用が強調されたため、接種する方が増えず、医療者側も積極的に接種を勧めにくい状況がありました。しかし、この数年間

血液に入った肺炎球菌を体から排除するためには、脾臓という臓器が重要な役割を担っています。このため、手術で脾臓を摘出されている方は、特に肺炎球菌による重症の感染症を生じやすいことが知られています。

これまで述べましたように、肺炎球菌による感染症は頻度が高く、時に極めて重い症状を引き起こすことから、予防の重要性が以前より認識される様になりました。

肺炎球菌ワクチンについて

肺炎球菌ワクチン（商品名 ニューモバックス）は、肺炎球菌による感染症を予防するために、1992年より市販されています。肺炎球菌は、70、80種類のタイプがあるのですが、このワクチンは、肺炎の原因になりやすい23種類の肺炎球菌に対応しており、23価肺炎球菌ワクチンとも呼ばれます。このワクチンは、発売当初は、肺炎予防の有効性を示すデータが乏しかった

で、国内外の研究から、肺炎球菌ワクチンの有効性及び安全性を示す結果が得られてきました。

ある国内の高齢者を対象とした研究では、肺炎球菌ワクチンを接種した方々は、接種しなかった方々と比較して、肺炎球菌による肺炎が約6割減少したことが示されています。

また、肺炎球菌ワクチンの再接種は、接種部位の腫れや赤みが増すことへの懸念から、長く禁止されていましたが、5年以上の間隔をあければ、初回の接種時と大差ないことが示され、2009年より再接種が可能となっています。現在、肺炎球菌ワクチンは、肺炎球菌のリスクが高い方（高齢者、脾臓を切除された方、慢性の呼吸器疾患を有する方など）に接種が勧められています。

高齢者への定期接種となった肺炎球菌ワクチン

前項で触れましたように有効性が検証された肺炎球菌ワクチンは、平成25年より65歳以上の方に定期接種となりました。定期接種の対象となるのは、以前に肺炎球菌ワクチンを接種していない方で、1回のみ助成を受けることができます。現在までに、対象となっている方々の50%以上が接種を受けています。平成30年まで、この制度が続きますので、接種対象となる方には、是非活用していただきたいと思います。平成30年以降の肺炎球菌ワクチンの定期接種としての取り扱い、今後検討される予定になっています。

社会医療法人 天神会
新古賀病院 総合診療科部長
菅沼 明彦 先生



学会認定

- 日本内科学会総合内科専門医
- 日本感染症学会専門医・評議員
- 日本熱帯医学会評議員
- 日本臨床寄生虫学会評議員
- 国際旅行医学会認定資格
- 日本エイズ学会認定医

からだ想いレシピ

免疫力が低下すると病原菌に対する抵抗力が弱まってしまい、風邪や感染症にかかりやすくなってしまいます。しっかりバランス良く栄養を摂り、免疫力を高めることで病原菌を寄せ付けない体づくりを目指しましょう。今回は免疫力をアップさせる食材を使ったレシピをご紹介します。

◆ 作り方

- 蓮根は半分を擦りおろし、半分はみじん切りにする。耐熱ボウルに入れてラップをし、600Wの電子レンジで3分間加熱する。
- 加熱した蓮根に、もち麦ご飯、すりおろした生姜、調味料を加えてよく混ぜる。6つに均等に分けて形を整える。
- フライパンに、オリーブオイル、スライスしたんにく、タカノツメを入れて中火にかけ、蓮根ガレット、白葱を焼く。
- 焼き目がついたら、蓋をして弱火にし、1分ほど蒸し焼きにする。
- 器に盛り付け、仕上げに葱とタカノツメを乗せて完成。

生姜、んにく、唐辛子で味にアクセント！減塩でも美味しく頂けます♪



蓮根のもち麦ガレット

～白葱のガーリックソテー添え～

【材料】(2人分)

蓮根	100 g	白葱(白い部分)	1 本
もち麦ごはん	300 g	オリーブオイル	大さじ 1
(玄米、雑穀米などでもOK)		んにく	2欠片
すりおろし生姜	3 g	タカノツメ	少々
塩	少々	みりん	小さじ 1
こしょう	少々	醤油	小さじ 2
料理酒	小さじ 1	白葱(青い部分)	適量

1人分
エネルギー
360 kcal

蛋白質
5.9 g

脂質
6.7 g

塩分
0.9 g

◆ 蓮根で免疫力アップ

蓮根の粘り気に含まれるムチンという成分は、胃腸粘膜の強化・修正に役立つと言われており、免疫力の向上が期待できます。また、蓮根に含まれる豊富なビタミンCは加熱しても壊れにくいいため、強い抗酸化作用を発揮し、風邪やインフルエンザ予防にも効果的です。

◆ 食物繊維で腸をキレイに

今回使用した蓮根には不溶性食物繊維が、もち麦には水溶性食物繊維が豊富に含まれます。不溶性、水溶性の食物繊維をバランス良く摂取することで、便通が良くなり身体のお不要物を排出しやすくなります。人体最大の免疫機能を担う腸をきれいな環境にすることで、免疫力アップに繋がります。

◆ 作り方

- 鰯は料理酒につけ水気を拭き取り、塩こしょうで下味を付ける。
- ほうれん草は下茹でし、しっかり水気を切り、みじん切りにしたあとマヨネーズ、粒マスタードを加えてよく混ぜる。
- フライパンにバターをひき鰯の皮目を下にして並べ、②のほうれん草のペーストをのせて、焼く。
- 野菜を加えてフタをし、中火で蒸し焼きにする。塩、こしょうで軽く味付けをする。
- 鰯、野菜を器に盛付けて完成。



鰯のほうれん草バター焼き

【材料】(2人分)

鰯切り身	80×2 g	ほうれん草	40 g
料理酒	小さじ 1	マヨネーズ	小さじ 2
塩	少々	粒マスタード	小さじ 2
こしょう	少々	有塩バター	10 g

1人分
エネルギー
195 kcal

蛋白質
14.5 g

脂質
12 g

塩分
1.4 g

◆ ほうれん草で活性酸素を除去！

身体の酸化が進むと活性酸素が増加し、それが免疫力の低下に繋がってしまいます。この酸化を防ぐ働きを持つ、抗酸化食品の摂取は風邪予防、免疫力アップに有効です。ほうれん草には抗酸化作用のあるビタミンAが豊富に含まれています。一年を通してスーパーで見かけるほうれん草ですが特に11月～2月が栄養豊富で最も甘味のある旬の時期だと言われます。栄養満点のほうれん草を食べて免疫力を高め、病原菌から体を守りましょう。

◆ ポイントとアレンジ方法

鰯は水分が出やすいので下味をつける時に水気をよく拭き取りましょう。マスタードは粒マスタードのほうが食感も楽しめるのでお勧めです。最後に皮目をバターでこんがり焼くと風味も増して美味しく頂けます。ほうれん草ソースはバケットに合わせてたりお肉にかけたりしても美味しいので、是非アレンジも楽しんでみてください。

お好みの野菜(かぶ、にんじん、ブロッコリー、いんげんなど)
★塩・こしょう……………少々

KOGA Hospital Group + Picture

ひと目みる、院内を彩る絵の世界

Part III

新古賀病院・本館正面玄関を入ってすぐ目の前。
古賀病院21、1階ロビーの一角。PET画像診断センター、説明室の前。そこに弥富節子さんの絵が飾られています。静かで穏やかな雰囲気が漂う弥富節子さんの絵。今回はそんな絵に込められた作者の想いをご紹介します。

今回ご紹介する「調べ・伝わる音の譜」は、女の子がオルゴールの小箱を開けて曲を聴いている絵です。その調べは響き合いながら遠くまで伝わって行きます。そんな感じを出すために、画面にあるトリックを試みました。壁を水面に見立てて波紋を描いたのです。この絵も見る人の心にさざ波を立て、余韻がいつまでも残ることを望んでいます。

よく「暖かい感じがしますね。」とか「見ていると落ち着きます。」と言われることがあります。それはモデルの一家が本当の家族だということに理由があるのかも知れません。M嬢が初めてモデルになったのが二十歳の時、やがて結婚して子供が生まれ家族が増えると、画中の家族も増えて行きました。「母と子の時間」のお子さんも、やがて「万華鏡」の女の子、「調べ・・・」のオルゴールの女性へと成長しました。



調べ・伝わる音の譜



万華鏡

団体展などで発表する作品は主に人物をテーマにしています。母子や家族だけではありません。2015年の「パンドラの箱」、2016年の「黙示録・過去からの伝言」、2017年の「変容・復活、再生の森」など神話や伝説などを現代の人物に置き換えたり、また植物の力を絡ませたりした物語性のある作品を発表しています。

今年も「イカロスたちの挑戦」という題名で縦約2m、横約3mの作品(5月2日～14日・国立新美術館で開催する92回国展に出品予定)と取り組んでおります。

■ 作者紹介 弥富 節子 [やとみ せつこ]

久留米市在住。国展新人賞、西日本美術展大賞、セントラル油絵大賞展佳作賞、安井賞展入、田川市美術館英展優秀賞、日本橋高島屋・福岡三越等個展14。1918年に創設され、日本最大級の公募展である国展を主催する国画会の会員。現在も年に1枚のペースで194×324cmという大きな作品を手掛ける。

古賀病院グループでは地域医療連携室を「地域連携・患者サポートセンター」と改めました。地域医療連携部門、退院支援部門、相談窓口部門、それぞれに地域に密着した連携を目的としています。今まで以上に満足していただける医療・介護を目指し、日々の活動を行っています。

登録医のご紹介 Vol.12

医療法人 内科・小児科西村医院

西村医院の前身は江戸時代より長門石町で医業を営み、自宅で診療をしていたそうです。昭和51年に十一代目にあたる亮徳院長（前院長）の代で現在の場所に移転し、私で十二代目になります。

私は久留米大学の第一内科に入局（現：呼吸器・神経・膠原病内科）し、呼吸器内科を専門としていました。肺炎などの呼吸器感染症、喘息などのアレルギー疾患や、肺癌の診断、治療、緩和治療から終末期の医療等広い分野にかかわってきました。大学勤務の時代は関連の出張病院に行きますと、消化器科や循環器科、糖尿病など内科疾患全般を診療しなければなりません。救急医療に関しては、1年間ではありましたが久留米大学病院救命救急センターでの診療にかかわらせて頂きました。今では当時の経験を活かし、内科全般を総合的に診ています。

西村医院は長門石の地で長く根ざして診療しています。長門石を中心に、久留米市内、近隣のみやき町、鳥栖方面の患者さんにも来て頂いています。地域のかかりつけ医を目指しておりますので、何かちょっとしたことでも、気になったことがあればお気軽に御相談下さい。当院でできる治療は精一杯させて頂きますし、他に専門的、高度な治療が必要な場合は、専門病院にご紹介し、安心できる医療を提供させて頂ければと思っています。

当たり前の治療を当たり前に行う、簡単そうにみえて簡単ではない・・・誰が見ても納得がいく治療を心掛けています。そのためにも日々精進しておりますので、これからもよろしく願い致します。



院長 西村 宗胤先生

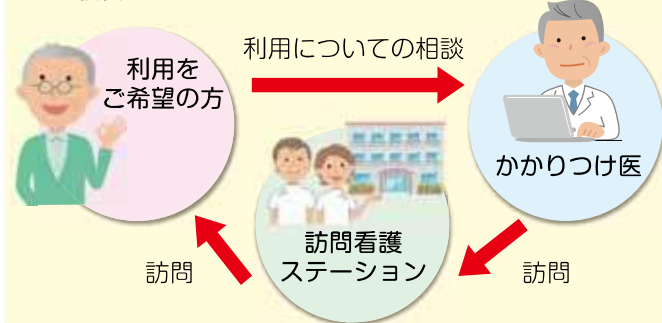
診療科目 内科・小児科・呼吸器・循環器・消化器
 診療時間 月～金曜日 9:00～13:00・14:00～18:00
 水・土曜日 9:00～13:00
 休 診 日 日曜・祝日・水、土曜午後
 住 所 〒830--0027 久留米市長門石4-4-6
 TEL 0942-32-8712

Q. 訪問看護を利用するには？

A. 訪問看護は医療保険、介護保険のどちらでサービスを受ける場合もかかりつけ医の指示書が必要となります。

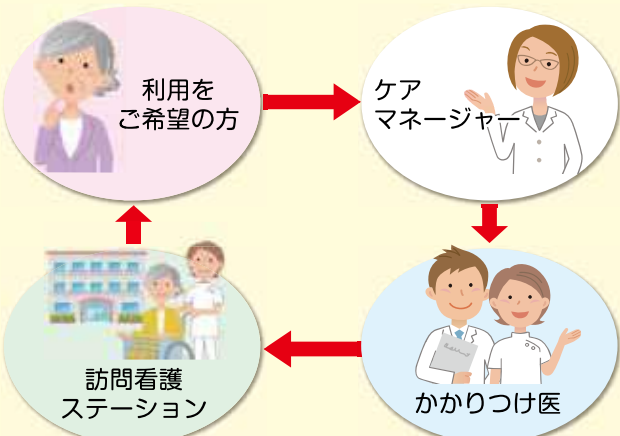
●医療保険で訪問看護を利用する場合

年齢に関係なく訪問看護がご利用いただけます。利用を希望する際には、かかりつけ医にご相談下さい。 訪問看護ステーションでは、かかりつけ医が交付した「訪問看護指示書」に基づき、必要なサービスを提供します。



●介護保険で訪問看護を利用する場合 （要支援、要介護認定が必要）

「要支援1～2」または「要介護1～5」に該当した方は、ケアマネージャーに相談し、居宅サービス計画に訪問看護を組み入れてもらいます。



Q. 訪問看護を利用する費用は？

利用する公的保険の種類によって基本利用料が異なります。

A.	基本利用料	その他の負担
■介護保険で訪問看護を利用する場合 毎回、他の居宅サービスと同様に費用の1～2割を負担		支払限度額を超えるサービス(本文看護回数増など)、 保険給付対象外サービスは全額自己負担
■健康保険・国民健康保険で訪問看護を利用した負担の割合 ● 70歳以上の方は、原則として費用の1割（現役並み所得者の方は3割） ● 70歳未満の方は、原則として費用の3割（義務教育就学前の方は費用の2割）		● 一定時間を超えるサービス、休日や時間外のサービスは差額を負担 ● 交通費、おむつ代、死後の処置は実費を負担

地域医療連携室・患者サポートセンター

医療法人はらだ会 はらだ内科胃腸科



院長 原田 良策先生

診療科目 一般内科・胃腸科・消化器科・糖尿病内科・
腎臓内科・循環器科

診療時間

一般内科・消化器科 月～金曜日 9:00～12:30・14:00～17:30
土曜日 9:00～13:00
糖尿病内科 火～金曜日 9:00～12:30・14:00～17:30
第2土曜日 9:00～13:00

休診日 一般内科・消化器科 土曜午後、日曜、祝日
糖尿病内科 月曜日、第1・3・4土曜日、日曜、祝日

住 所 〒844-0031 鳥栖市鎗田町281-3
TEL 0942-84-1515



あなたのそばに
かかりつけ医を 連携

平成9年4月2日、はらだ内科胃腸科を開設、平成12年4月、19床の有床診療所の医療法人はらだ会 はらだ内科胃腸科を設立し、医院の近くに平成29年6月、9床の小規模多機能介護施設を開設致しました。有床診療所と小規模多機能介護施設と連携し、地域に密着した体制を整え、平成25年4月より糖尿病内科院長として、渡辺淳先生をお迎えしています。

昭和55年鹿児島大学医学部卒業後、長崎大学医学部第1内科入局、長崎大学第1内科に在籍したのでその後、福岡大学医学研究科へ進み、4年間研究に没頭していました。そのうちの2年間は京都大学医学研究科特別研究生として臨床検査科病態研で、神奈木玲児講師のもと、「糖鎖抗原によるヒト型モノクローナル抗体に対する抗イディオタイプ抗体の解析の研究」をさせて頂き、学位論文を執筆、福岡大学医学研究科で医学博士の称号をもらいました。それからは、いろいろな病院で臨床の修行をさせて頂き、多岐にわたり経験を積んできました。

専門は肝臓・消化器内視鏡で、国立佐賀病院時代は故宇佐内科部長や国立大分病院肝センター時代は腹腔鏡・ERCP(内視鏡的逆行性胆管膵管造影)にも携わり、現在は病院でしかできない検査はやっておりませんが、それらが現在の内科診療の礎になっています。

当院の役割は、患者さんがより自分らしい暮らし、住み慣れた環境で治療をおこなう事です。一生懸命治療させて頂いて、何かあればすぐ対応しておりますが、ここで出来ない治療は、設備が整った病院への橋渡しをしています。

何より、患者さんに満足して頂ける治療が続けたい。そのためには、天神会など医療環境の整った病院の先生方と顔が見える関係を持ち、患者さんにとっていい治療を提供したいと考えています。患者さんに喜んで頂くことが私の一番の願いです。

ご存知ですか？訪問看護のこと・・・

訪問看護とは？

病気や障害を持った方がご自宅で、その人らしく療養生活が送れるように看護師が訪問し、看護ケアを提供して療養生活を支援する看護サービスです。

病状の観察をはじめ、認知症のケア、在宅療養のお世話、(入浴介助や食事・排泄などの介助・指導)、ターミナルケア(がん末期や終末期をご自宅で過ごせるように支援)など、多岐に渡って支援を行っています。



Q. 訪問看護ステーションのサービス内容は？

A.

- 医師の指示による医療処置
- 医療機器の管理
- ターミナルケア
- 病状の観察
- 認知症ケア
- 床ずれ予防・処置
- 介護予防
- 療養上のお世話
- 在宅でのリハビリテーション
- ご家族への介護支援・相談



お問い合わせ・お申し込み

古賀病院グループ 訪問看護ステーションわかくさ

〒839-0801 福岡県久留米市宮ノ陣 4-30-10 TEL: 0942-35-4301 (月～土曜 8:30～17:00) お気軽にご相談下さい。

臨床研修病院」です。



当院の高い専門性を活かした研修をしています。

各学会の認定医、専門医、指導医である40余名の教育スタッフがチューター制のもと指導にあたります。

先進的な治療を、最新の医療機器を用いて行うチーム医療の一員として研修しています。

また、内科、外科、放射線科合同のカンファレンス、臨床病理検討会(CPC)を定期的に行っています。



医師を志した理由

私が医師を目指した理由は、父が歯科医、叔父が医師として働き、地域の医療に貢献している姿に憧れたからです。

多様な経験をしたいと、新古賀病院での研修を選びました。

採血や末梢・中心静脈路の確保、気管挿管などの基本的な手技はもちろんですが、上級医の指導の下、心臓カテーテル検査や胃カメラの実施など、多くの症例を経験させて頂いています。今年4月からは、当院の専攻医として研修を継続します。父や叔父の様に地域の方々の身体的・精神的な不安や問題をできるだけ解決できる医師になりたいと思っています。



松永 高明 初期研修2年目

外科専攻医プログラムについて

外科専攻医は初期臨床研修終了後、3年間の外科専門研修で育成されます。

最新の外科知識・テクニック・スキルを継続して学習し、安全かつ信頼される外科医療を実施しうる外科専門医資格の取得を目指します。

当院の研修プログラムでは、規定の手術手技を経験し、一定の資格認定試験をクリアできる知識が獲得できることを目標にしています。

外科専門医取得後は、さらに専門領域の継続的研修も可能であり、新古賀病院がサブスペシャリティー領域(消化器外科、肝胆膵外科、心臓血管外科、呼吸器外科、乳腺外科)の臨床修練施設でもある為、各領域専門医、指導医資格も取得可能です。

大学病院やいわゆる大病院とは一味違った、各科垣根のない環境での修練が可能です。



臨床研修医
募集サイト



2
年次

内科基本コース

〔新古賀病院での研修〕

消化器内科 救急科 神経内科 JMECC 講習

スペシャリティー重点コース

〔新古賀病院、連携施設での研修〕

サブスペシャリティー研修または内科研修
不足症例の研修 JMECC 講習

基本・スペシャリティー混合コース

〔新古賀病院、連携施設での研修〕

サブスペシャリティー研修 JMECC 講習

外科プログラム モデルコース

〔連携施設(古賀病院21、聖マリア病院)での研修〕

消化器外科 小児外科 内分泌外科
その他(救急含む)

3
年次

内科基本コース

〔連携施設(古賀病院21、聖マリア病院)での研修〕

腎臓内科 アレルギー内科 感染症内科 膠原病内科

スペシャリティー重点コース

〔新古賀病院、連携施設での研修〕

サブスペシャリティー研修または内科研修
不足症例の研修 JMECC 講習

基本・スペシャリティー混合コース

〔新古賀病院、連携施設での研修〕

サブスペシャリティー研修
不足症例の研修 JMECC 講習

外科プログラム モデルコース

〔新古賀病院での研修〕

不足症例の研修

「初期臨床研修」とは？

医学部を卒業し、医師国家試験合格後、臨床研修病院で2年間の臨床研修（初期臨床研修）を義務付けられています。

初期研修では、様々な分野の研修を指導医のもと行っています。

医師としての人格を養成し、将来専門とする分野にかかわらず、一般的な診療における負傷・疾病に対応できるよう、プライマリ・ケアをはじめとする診療能力（知識・態度・習慣・技能）を身につけることを目的としています。



新古賀病院は「管理型

よく「研修医」という言葉を耳にしますが、研修医とはどんな事を学んでいるのでしょうか？

当院の「初期臨床研修」と「専攻医研修」の概要をご紹介します。

初期研修スケジュール内容



プライマリ・ケアの修練

当院は二次救急病院であり、救急外来で様々な症状をもつ多くの患者さんの診療を経験します。

院内で定期的にICLS(Immediate Cardiac Life Support)コースを開催しており、突然の心停止に対するBLS(一次救命処置)とALS(二次救命処置)を習熟することができ、気管内挿管や中心静脈ルート確保、全身管理などの習得のため麻酔科での研修も充実しています。

その他、心臓エコーや腹部エコー検査等の基本的な手技や読影について修練することが出来ます。

循環器、消化器、呼吸器の各内科では急性期から慢性疾患まで多くの症例を経験します。

「専攻医研修」について

2018年4月から当院では「専攻医研修」をスタートします。

初期臨床研修を終えた研修医は次のステップである専攻医へと進みます。

専攻医研修では、より専門的で最先端の医療を学び、技術を磨く事が新たな目標とし加わります。

内科専攻医プログラムについて

内科専攻医は初期臨床研修終了後、3年間の内科専門研修で育成されます。内科専門医研修カリキュラムに定められた内科領域全般にわたる研修を通じて、標準的かつ全人的な内科的医療の実践に必要な知識と技能を修得します。

内科専門医として、(1)高い倫理観を持ち、(2)最新の標準的医療を実践し、(3)安全な医療をこころがけ、(4)プロフェッショナルリズムに基づく患者中心の医療を提供し、臓器別専門性に著しく偏ることなく全人的な内科診療を提供すると同時に、チーム医療を円滑に運営できるよう修練します。

専攻医研修プログラム

1
年次

内科基本コース

【新古賀病院での研修】

呼吸器内科 血液内科 糖尿病内分泌科 循環器内科 救急当直 JMECC 講習

スペシャリティー重点コース

【新古賀病院での研修】

呼吸器内科 消化器内科 救急科 糖尿病内分泌科 神経内科 救急当直 JMECC 講習

基本・スペシャリティー混合コース

【新古賀病院での研修】

呼吸器内科 消化器内科 救急科 糖尿病内分泌科 神経内科 救急当直 JMECC 講習

外科プログラム モデルコース

【新古賀病院での研修】

呼吸器外科 消化器外科 心臓血管外科 乳腺外科

2017
12/1
月曜日

「古賀病院グループ総合コールセンター開設しました」



2017年12月1日より総合コールセンターを新設いたしました。

新古賀病院、古賀病院21、新古賀クリニックの代表電話を全て「総合コールセンター」として統合し、新たな体制でスタートを切りました。

音声ガイダンスののち、担当オペレータによる対応、取次ぎご案内を行います。

これまでの病院代表電話番号に変更はありませんので、発信者番号通知の上、おかけください。

今後は、病院の垣根を越え、適切な総合案内へ繋がるよう、皆様の「声」により耳を傾け信頼できるサービスの向上に努めてまいります。



2017
10/28
土曜日

古賀国際看護学院で第2回学院祭開催 “繋ぐ”の気持ちを込めたほとめきを

10月28日(土)、古賀国際看護学院で第2回となる学院祭を開催しました。今年のテーマは『KOGA GAKU-IN フェス“繋ぐ”』。人と人の気持ちを繋いで力をひとつにという想いが込められています。1年生と2年生が気持ちを繋いで学院の歴史をひとつずつ紡いでいきたいという想いと、地震や豪雨などの被災者の方を思ってこの

テーマにしました。雨が降る中開催された学院祭でしたが、192名という多くの方にお越しいただきました。当日は書道パフォーマンス、早飲み・早食い選手権、ステージパフォーマンス、足浴、妊婦体験など、看護学院ならではの催し物もあり、学院全てを使った学生手作りのイベントでお越しくださった方々に楽しんで頂きました。

学院祭の様子



書道パフォーマンス



2017
11/13
月曜日

新古賀病院・岩本雅俊・看護師が受賞 2017年度久留米市技能・技術奨励者として

11月13日(月)、2017年度久留米市技能・技術奨励者として新古賀病院・岩本雅俊・看護師が表彰されました。これは、技能・技術の奨励を図ることにより、地域における技能・技術の向上及び尊重の機運を醸成し、技能・技術者の社会的・経済的地位の向上と、地域産業の発展に資することを目的とし、毎年優れた技能・技術を有する人を認定し、表彰しています。2017年度の受賞者は、技能・技術功労士6名、技能・技術優秀士12名、青年技能・技術優秀士2名の計20名です。岩本看護師は久留米市技能・技術優秀士を受賞しました。

岩本看護師は、「看護師として技術、技能をできるだけ高めようと努力していたのが認められ、素直に嬉しいです。日々勉強なので、今回の受賞を励みに頑張りたいと思います」と、受賞の喜びを語りました。



◀久留米市技能・技術優秀師
新古賀病院 看護師
岩本雅俊

2018
3/5
月曜日

新古賀病院 本館2階に「消化器病センター」スタート



式典の様子

新古賀クリニック 消化器内科は2018年3月5日(月)より、新古賀病院本館2階へ移転し、『消化器病センター』として生まれ変わりました。

落ち着いた色調のフロアと、ゆったりとした前処置室で、検査への抵抗感と緊張感を少しでも軽減できるよう配慮いたしております。

今後より一層、消化器外科、消化器内科がそれぞれの専門性を活かして診察を行い、密な連携を取りながら、合理的で効果的な質の高い診療を目指します。



新古賀病院本館2F消化器病センター受付



広々とした検査室

定期的な健康診断で 健やかで 質の高い毎日を送るために

健康診断の主な目的は、病気の早期発見、早期治療です。

癌の早期発見のみならず、生活習慣病を未然に防ぐことも大切です。早期に異常を見つけ、対応することが、元気で長生きすることにつながります。

今回、市町村の健診の内容では、物足りないと感じるシニアの方へ、おすすめのコースが加わりました。



【シニアコース】

問診・身体測定・心電図検査・胃部検査・口コモ検査
(血液検査含まず)

※利用条件 満60歳以上であること。

市町村の健診にて血液検査を実施している事、もしくは
受診予定の方

社会医療法人 天神会 新古賀クリニック健康管理センター 〒830-8522 久留米市天神町106-1

ご予約

☎0942-35-3170

電話受付時間 月～金、第2・4土8:30～16:00
(第1・3・5土、日祝除く)

FAX:0942-35-3857



心身にやさしく働きかける、 究極のリラグゼーション

女性限定

最近、なんだかだるい、肩が凝る、腰が痛い、疲れがとれない、イライラする、眠れない、
気分がすげない・・・といったようなことはありませんか？

それは、体や心が疲れているサインかもしれません。アロマトリートメントは緊張し
ていた身体を緩め、ストレスで疲れた心を癒やしてくれます。ぜひ一度、新古賀クリニック
のアロマトリートメントをご体感ください。

健康診断特典

新古賀クリニック・健康管理センターで健康診断を受けていただいた皆様は、
健診日より1年間、何回でも! 1回30分 3,000円(税抜) ➡ 2,000円(税抜)

好きな香りと癒しに包まれたリラクスタイムをお楽しみください。※ご利用の際は、事前にお問い合わせください。※完全予約制

新古賀クリニック アロマルーム ご予約・お問い合わせ TEL.0942-38-2522 受付時間 9:30～15:30(第1・3・5 土、日祝除く)

社会医療法人 天神会

KOGA

KOGANET vol.11 発行日/平成29年10月
発行/社会医療法人 天神会 広報係
制作協力/株式会社 四ヶ所
<http://www.tenjinkai.or.jp/>

こがケアアベニュー 宮ノ陣
〒839-0801 久留米市宮ノ陣4-30-10
☎0942(38)2525(代)

新古賀病院

〒830-8577 久留米市天神町120
☎0942(38)2222(代)

野伏間クリニック

〒830-0058 久留米市野伏間1-9-3
☎0942(26)0066(代)

こがケアアベニュー 野伏間
〒830-0058 久留米市野伏間1-9-6
☎0942(26)6169(代)

古賀病院21

〒839-0801 久留米市宮ノ陣3-3-8
☎0942(38)3333(代)

辺春診療所

〒834-0083 八女市立花町上辺春1080
☎0943(36)0010(代)

こがケアアベニュー 大石町
〒830-0049 久留米市大石町23-5
☎0942(38)3930

新古賀クリニック

〒830-8522 久留米市天神町106-1
☎0942(35)2485(代)

介護老人保健施設 こが21

〒839-0801 久留米市宮ノ陣3-3-9
☎0942(38)3386(代)

古賀国際看護学院

〒839-0801 久留米市宮ノ陣3-7-47
☎0942(38)3866