

こんにちは せいてつ病院です

Vol.
128
2022
SPRING

特集: 糖尿病とがん

- ◎教えてドクター:多くの男性を悩ませる前立腺肥大症
- ◎管理栄養士が考えるお弁当・春編「料理ビギナーのパパが作るお弁当！」
- ◎レスキュー！働く世代①「ドライアイと肩こり」を救う体操



【表紙シリーズ】北九州に伝わる昔ばなし・民話



宮本武蔵と小倉藩

宮本武蔵といえば、巖流島（1612年）で佐々木小次郎との決闘に勝利したことで有名です。武蔵は29歳になるまで60余りの勝負を行い、負け知らずでした。

放浪の剣豪・武蔵は41歳で宮本伊織（13歳）を養子に迎えました。その後、伊織は小笠原忠真に仕え、小笠原家が小倉藩に移った時に、武蔵も一緒に移り住みました。各地を放浪した武蔵が、一番長く滞在したのが小倉藩です。

1634年、忠真の命で武蔵は槍の名手・高田又兵衛と木刀と竹槍で御前試合を行いました。又兵衛とは気が合い、武蔵が五輪書を書き、62歳で亡くなるまで、友情が続きました。

1654年（武蔵没後9年）、伊織は武蔵の碑を小倉手向山（現・手向山公園）に建立しました。現在も武蔵を知る貴重な文献となっています。手向山公園では、巖流島の戦いがあった毎年4月、「武蔵・小次郎祭り」が開かれます。（今年は中止）

イラストレーター
黒田マリコさん（北九州市在住）

診療科目

腫瘍内科	肝臓内科	消化器内科	循環器内科	糖尿病内科
腎臓内科	呼吸器内科	脳神経内科	消化器外科	呼吸器外科
乳腺外科	血管外科	脳神経外科	整形外科	リウマチ科
リハビリテーション科	形成外科	小児科	産婦人科	皮膚科
泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科	緩和ケア内科	緩和ケア外科
放射線科	麻酔科	歯科・口腔ケア科	病理診断科	

消化器病センター／乳腺センター／循環器・高血圧センター／糖尿病センター／脳卒中・神経センター／腎センター／内視鏡センター／がん診療支援センター

予約センター: 093-671-5489

夜間休日急患受付: 093-672-3111

全科予約制

予約受付時間／8:00～16:00

当日予約／10:30まで

休診日：土曜、日曜、祝日



使命 住民の暮らしを支え、健康長寿をめざした地域づくりに貢献します

理念 皆さまが納得・安心する最良・最適の医療を提供します

職員が誇りと自信を持つことができる職場づくりを追求します

地域における役割を認識し、住民から信頼される病院をめざします

こんにちは
せいでつ
病院です

社会医療法人 製鉄記念八幡病院 〒805-8508 北九州市八幡東区春の町1丁目1-1 TEL.093-672-3176

<https://www.ns.yawata-mhp.or.jp> 編集・発行責任者：理事長 土橋 卓也

●広報誌に関するることはこちらまで/koho@ns.yawata-mhp.or.jp ●地域医療連携のお問い合わせ/TEL.093-671-9700

◎発行日:2022年4月1日 ◎発行部数:3,500部





中村 宇大／糖尿病センター長・糖尿病内科部長

意外とがんは身近な病気

今年に入り新型コロナウイルスの感染者が再び急激に増加しています。ＮＨＫのまとめによると、日本国内の感染者は270万人を超え、新型コロナで亡くなられた方は1万8815人に達しました（2月1日時点）。この未知なる感染症は私達の生活をおびやかしています。感染により命を落とすのはとても怖いことですが、令和2

特集

糖尿病と がん

年の人団動態統計（厚生労働省）によれば死因の第1位はがんで、新型コロナ死亡数の20倍にあたる37万8356人の方が1年間にがんで亡くなっています。がんは死因の27.6%を占め、およそ4人に1人ががんで亡くなっています。また生涯にがんになくなっています。意外にもがんは身近な病気なのです。

糖尿病患者さんはがんに注意！

近年、糖尿病とがんとの関連が明らかになります。日本糖尿病学会と日本癌学会の専門家は合同で委員会を設立し、その関連について検討を行っています。その報告によれば、糖尿病患者さんは糖尿病がない人に比べ、約1・2倍がんになりやすいとのことです。日本の研究報告では、糖尿病は男性においては、胃がん1・23倍、大腸がん1・36倍、肝臓がん2・24倍、膵臓

がん1・85倍、腎臓がん1・92倍のリスク上昇（なりやすさ）と、女性においては、胃がん1・61倍、肝臓がん1・94倍のリスク上昇と関連がみられました。さらに国内外の多くの報告をまとめたメタ解析の報告では、糖尿病は肝臓がん、膵臓がん、大腸がんに加え、乳がん1・20倍、子宮体がん（子宮内膜がん）2・10倍、膀胱がん1・24倍のリスク上昇とも関連がみられました。



また、糖尿病患者さんががんになつた場合、糖尿病がない人に比べて生存に関する予後が悪いことも報告されています。一方で、インスリンには血糖を下げる作用のほかに細胞を増殖させる因子としての作用もあり、高インスリン血症ががんの発生や増殖に関連していると考えられています（図1）。

なぜがんが増えるのか？

がん1・85倍、腎臓がん1・92倍のリスク上昇（なりやすさ）と、女性においては、胃がん1・61倍、肝臓がん1・94倍のリスク上昇と関連がみられました。

一般に、肥満者の多い2型糖尿病ではインスリンが効きにくいインスリン抵抗性が存在します。血糖値が下がるのに胰臓から分泌されるインスリンが必要なのはご存知でしょうが、インスリン抵抗性があると、体は血液中のインスリン濃度を高めて血糖を下げようとします。

メタ解析の報告では、糖尿病は肝臓がん、膵臓がん、大腸がんに加え、乳がん1・20倍、子宮体がん（子宮内膜がん）2・10倍、膀胱がん1・24倍のリスク上昇とも関連がみられました。

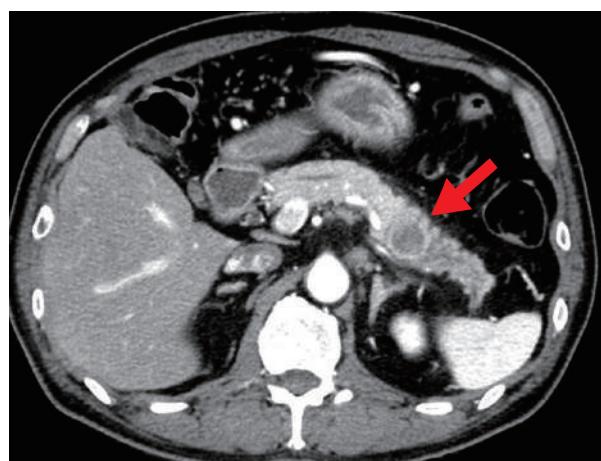
胰臓から分泌されるインスリン抵抗性があると、体は血液中のインスリン濃度を高めて血糖を下げようとします。一方で、インスリンには血糖を下げる作用のほかに細胞を増殖させる因子としての作用もあり、高インスリン血症ががんの発生や増殖に関連していると考えられています（図1）。

また、高血糖による酸化ストレス（酸化反応により引き起こされる、生体にとって有害な作用のこと）が、糖尿病の細小血管症や大血管症を起こすことは知られています。酸化ストレスの増加は遺伝子の本体であるDNAにダメージを与えて、がんに関連する遺伝子の調節狂わせる可能性が考えられています。

糖尿病が急に悪化したら

要注意

60代のAさんは40歳の時に糖尿病がみつかり、近くの医院で内服加療を受けていました。6か月おきに定期的な血液検査を行っていましたが、急にHbA_{1c}が9%に上昇したため、当院に紹介されました。数週間前から体重が2kgほど減っていましたが、食欲もあり、心当たりがあるとすればスイカを毎日食べていたことくらいでした。しかし、CT検査を行ったところ脾臓の一部が腫大しており、詳しく調べると脾



(図2)急に血糖コントロールが悪化したAさんのCT画像。赤い矢印が脾臓がん。

尾部にがんがみつかりました(図2)。

Aさんのように急な血糖コントロール

の悪化で注意したいのが脾臓がんです。

脾臓がんは進行するまで症状が出にくいため、早期発見が難しいがんです。

脾臓がんが発見された時点で、すでに転

移がみつかる場合も少なくありません。

血液検査では、高血糖を認める以外に

検査値には異常がみられませんでし

た。自分は何も甘いものは食べていま

せんでした。しかしある日、定期的な

脾臓がんであること

糖尿病の原因が

のに、急に血糖が悪くなつたという方は、一度腹部のエコーやCT検査を受け

ることをお勧めします。

80代のBさんは、高血圧症でかかりつけ医に通院されていましたが、これまで糖尿病と言われたことはありませんでした。しかしある日、定期的な血液検査で血糖値390mg/dL、HbA_{1c}が10%であり、糖尿病がみつかり当院に紹介されました。これまでの食生活には変わりなく、思い当たる原因もありません。そこで、腹部のCT検査を行ってみると、なんと脾臓に腫瘍がみつかり、詳しく調べてみると脾臓がんでした。

Bさんのように、脾臓がんが糖尿病の原因だったという方が時々おられます。米国の調査によれば、新たに糖尿



糖尿病内科のドクター(1月撮影)

病と診断された人の1%に腫瘍がんがみられることがあります。その頻度は決して多くはありませんが、「単にお薬を飲んで血糖が下がったと喜んでいたら、実は腫瘍がんだった」ではたまりません。そのため、私達は糖尿病で初めて紹介された方、特に50歳以上の方には初診時に腹部エコーやCTでがんのスクリーニング検査を行うようにしています。

がん検診を受けましょう

糖尿病の方は定期的に血液検査を受けたり、画像検査を受けたりするため、がんが早期に見つかる場合があります。ただし、すべてのがんを主治医が早期に見つけられるかというと、残念ながら不可能です。がんを早期発見するためには、糖尿病の方は定期的な通院とは別に、がん検診を受けましょう。

これまで糖尿病とがんについて話をさせていただきましたが、実は私も昨年、がんがみつかった一人です。酒も飲まない、タバコも吸わない、肥満もなく、まさかがんになるとは思ってもみませんでした。

冒頭にも述べましたとおり、2人に1人はがんになる時代です。これを読まれた方が、がんは他人事とは思わず、何かいつもと違う異常を感じたら早めに診察を受けるようになっていただけたら幸いです。

糖尿病とがんに共通の危険因子と

して、加齢に加え、肥満、運動不足、喫煙、過剰飲酒などの生活習慣があります。糖尿病の治療として食事・運動療法に取り組み、肥満をなくすこと、禁煙や節酒に取り組むことは、がんのリスクを減らすことにつながるかもしれません。

おわりに

尿が出にくい、頻尿、ちょい漏れ。

多くの男性を悩ませる前立腺肥大症

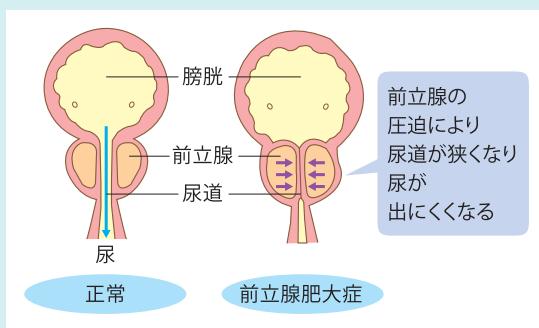
前立腺とは?

前立腺は尿道を取り巻くように、膀胱の出口に存在する男性特有の臓器です。働きについては実はよくわかつていませんが、前立腺液を分泌し、精子を保護したり、精子に栄養を与える役割を果たしていると考えられています。

50歳代から増える病気です

前立腺肥大症とは、前立腺が肥大することにより尿道が圧迫されて、排尿障害をきたす病気です。最も多い症状は、尿が出にくいなどの排尿に関連した症状です。それ以外にも尿が貯めにくくなつてトイレが近くなつたり、間に合わずに漏れてしまつたりなど、いろいろな症状が出る場合があります。

50歳頃から加齢とともに増加し、50歳代では20~30%、80歳以上になると80~90%が前立腺肥大症になるといわれています。



どんな治療になるの?

前立腺が肥大していても、症状がないければ治療の必要はありません。症状がある場合は、まず薬物療法を行います。前立腺や

尿道の筋肉の緊張を和らげて、尿を出やすくなる「 α 1遮断薬」「PDE5阻害薬」などが多く使われます。これらは即効性があり、通常は飲み始めて1週間以内から効果が出てきます。

そのほか、即効性はないものの男性ホルモンの作用をおさえて、肥大した前立腺を徐々に小さくする作用がある「 5α 還元酵素阻害薬」など、いくつかの薬剤を併用して治療を行う場合もあります。これらの薬物治療を行っているにもかかわらず、症状の改善が十分でなかつたり、尿が全く出なくなつてしまつて尿閉を繰り返すような場合は、手術をおすすめする場合があります。

手術はお腹を切らずに尿道から内視鏡を挿入して、肥大した前立腺を高周波電流で切除する「経尿道的前立腺切除術(TURP)」が標準的な手術法ですが、最近ではレーザーを用いた、より低侵襲な治療も普及しつつあります。

排尿トラブルは日常生活に支障をきたすこともあります。適切な治療が必要です。ご相談はお早めに。

文:
泌尿器科主任医長
尾畠 紘史
日本泌尿器科学会専門医



春編

シリーズ

管理栄養士が考えるお弁当

料理ビギナーのパパが作るお弁当!

パパのお弁当は子供にとって特別なもの。ママの負担も減って家族にとても喜ばれます!

包丁・フライパンいらず、残り物を上手に活用したカンタンお弁当。

春の新生活をパパ弁で応援してあげてください!



管理栄養士
井本 太

簡単

★キッチンばさみとオーブントースターだけで簡単調理

★冷凍食品(野菜類)や前日の残り物を利用すれば簡単

楽しくおいしく

★いろんな色の食材(緑/黄/赤/白/黒)を用いて見た目も良く、彩りを意識することで食事バランスも◎

★旬の野菜を子供の好きな味付けに

★子供の喜ぶ顔を浮かべながら調理

頑張りPoint

★下準備を前の日にしておく

★時間があれば、おにぎりにもチャレンジ!



お弁当の
エネルギー 638kcal | 塩分 2.0g | たんぱく質 23.9g

材料(1人分)

[おにぎり]

ご飯 茶碗1杯
味付のり 2枚

[ポークチャップ]

豚ロース肉薄切り 2枚
しめじ 適量
ごま油 小さじ1/2
ケチャップ 大さじ1
中濃ソース 小さじ1

[タケノコのカレー焼き]

タケノコ煮つけ 2切
マヨネーズ 小さじ1/2
カレー粉 適量

[野菜のチーズ焼き]

冷凍フライドポテト 2個
冷凍ブロッコリー 2個
コーン(缶) 小さじ1
プチトマト 1個
ピザ用チーズ 大さじ1

作り方

前日の準備

冷凍のブロッコリー、枝豆、フライドポテトを解凍しておきましょう

◆オーブントースター(280℃)加熱チーム

①豚肉としめじをゴマ油でからませ、

アルミホイルで蓋をして→10分加熱

②下記をグラタン皿(耐熱皿)に乗

せて→5分加熱

・①で加熱した豚肉としめじをポークチャップの調味料でからめたもの

・タケノコのカレー焼きの調味料を表面に塗ったタケノコ

・タコさん足になるように、切り込みを入れた赤ウインナー

・フライドポテトとブロッコリー、コーン、プチトマトにチーズを乗せたもの



◆その他の食材チーム

③ちくわを半分に切り、大葉と梅肉をのせて巻く。うずらの卵と楊枝にさす

④枝豆に楊枝をさす

お弁当箱に盛り付けて完成!

動画はこちから



レスキュー! 働く世代① 「ドライアイと肩こり」を救う体操

日本人は世界で1番座っている時間が長い国民です。デスクワーカーに多い身体の不調の上位に、ドライアイと肩こりがあります。今回はドライアイと肩こりのセルフチェックと簡単な体操をご紹介します。

ドライアイチェックシート ✓

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ①目が疲れやすい | <input type="checkbox"/> ⑦目が充血する |
| <input type="checkbox"/> ②目が重たい | <input type="checkbox"/> ⑧目やにが出る |
| <input type="checkbox"/> ③目が痛い | <input type="checkbox"/> ⑨目がかゆい |
| <input type="checkbox"/> ④物がかすんで見える | <input type="checkbox"/> ⑩涙が出る |
| <input type="checkbox"/> ⑤光を見るとまぶしい | <input type="checkbox"/> ⑪目が乾く |
| <input type="checkbox"/> ⑥なんとなく目に不快感がある | <input type="checkbox"/> ⑫目がゴロゴロする |

症状が5つ以上あてはまるとき、ドライアイの可能性があります。

目の疲れのツボ

晴明(せいめい)
目頭の内側やや上方のくぼんだところ



理学療法士
茅野 孝之

目を閉じて、目頭を親指と人さし指で
つまむようにしてゆっくりと押す

(1分くらい押さえると効果的)

肩こりチェック ✓

- ①鏡の前に立ち、
鎖骨を地面と
水平にできる?



- ②背中で
両手タッチできる?



どちらか一つでも
できない場合は
肩こり予備軍です

肩こり体操

●上部僧帽筋のストレッチ



片方の手
背中に回し、
もう片方の手で頭を
持って、横に倒す
10-15秒を3セット

●肩甲骨のアクティブストレッチ



両手で凸型を作り、
回転するように
手を回す、戻すを
くり返す

左右それぞれ、
リズミカルに20秒

目と肩を守る日常生活のポイントは

- ・1時間に15分程度、ストレッチなど体を動かしながら休憩をとる
- ・パソコンやスマートフォンの画面は40cm以上離し、目より下になるようにする
- ・エアコンがきいている部屋は加湿器などで保湿する
- ・蒸しタオルなどで目を温める
- ・湯船につかり、ゆっくりとリラックスして全身の疲れをとる



教えてくれる人

理学療法士
加納啓輔



視能訓練士
加藤真紀子

相棒は 歩行補助具!

「相棒」の選び方

けがや病気、加齢などで、歩く時のバランスが悪くなったり、長距離の歩行が難しくなったりした場合に、歩行補助具を使うと楽になることがあります。「歩く」を支える歩行補助具についてシリーズでご紹介します。

1回目は「腕の力の強さ」と「バランス」を基準にした、一般的な歩行補助具の選び方です。介護保険を利用してレンタルできるものもあります。

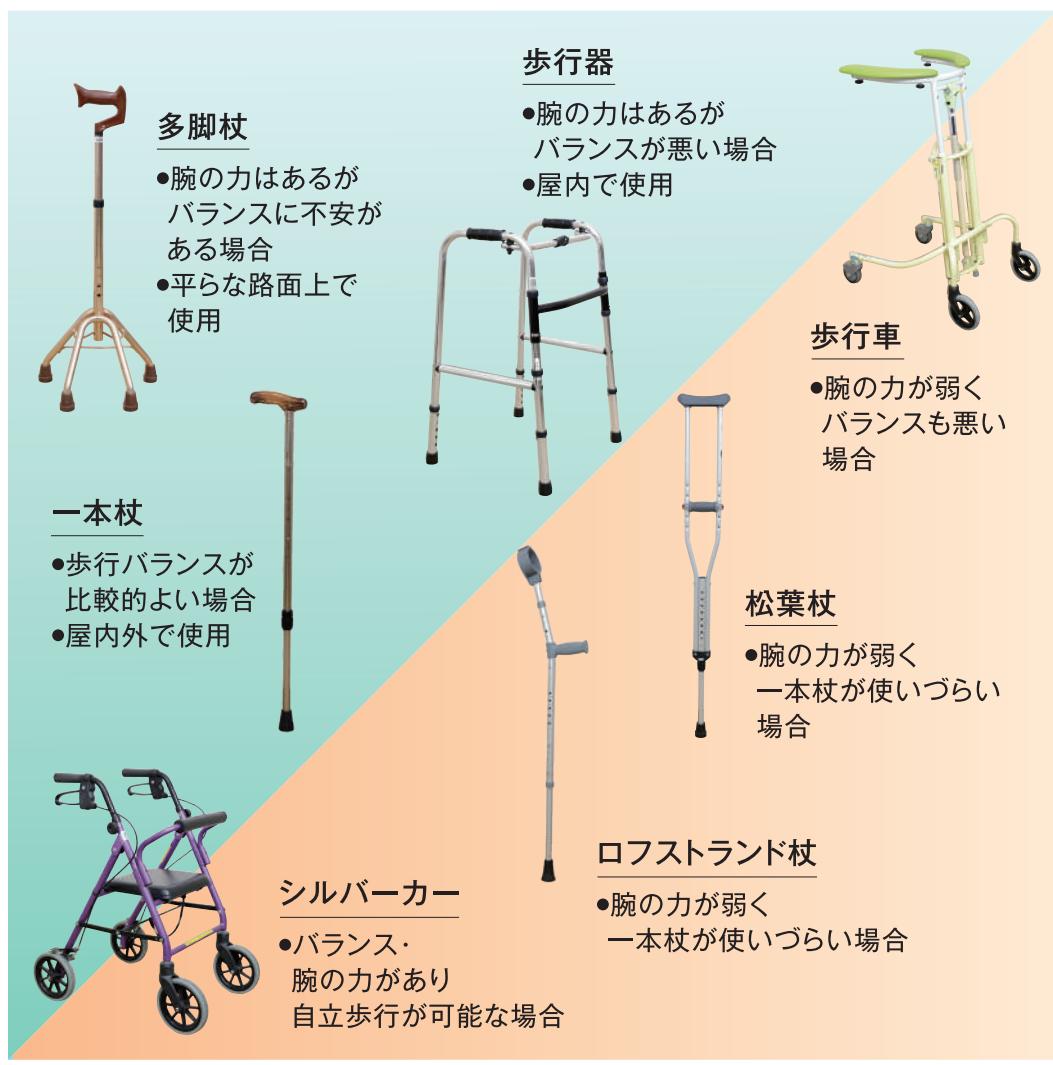
歩行補助具を選ぶ時は体格や身体の状態、使用目的や場所、操作方法、安全性、デザインなど様々なことを考慮します。身体状況や環境が変わったときには、見直しをすることも大切です。

自宅でこもりがちになつていても、自分に適したものを見つけて快適に歩けるようになると活動範囲がぐんと広がります。歩く機会を増やして健康を維持しましょう！



教えてくれる人
理学療法士 岩松 希美

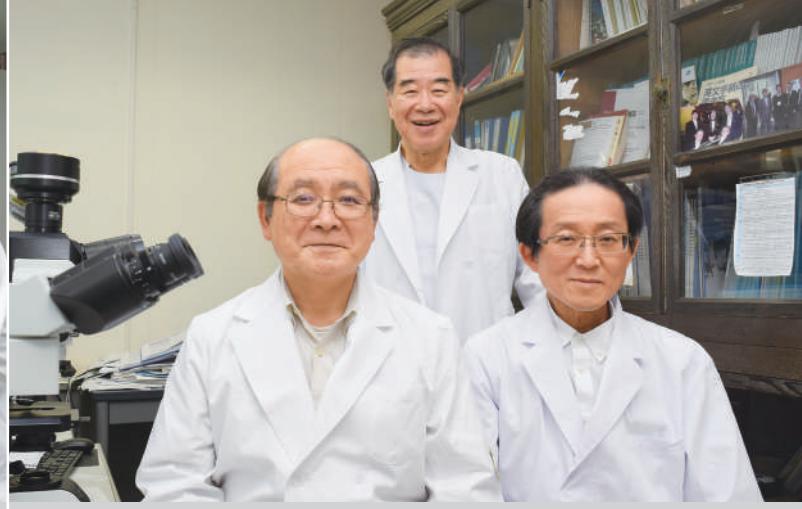
↑ 悪い
↓ 良い



※参照資料／「理学療法学テキスト V 日常生活活動(ADL)」神陵文庫



検査部部長:金城 満



病理診断科部長:下釜 達朗 病理診断科医師:奥村 幸彦

Doctor's doctor —“医師の医師”と呼ばれる病理医—

病理医とは?

全国に病理専門医は2,670名(2021年)います。これは全医師数の1%も満たしていません。直接、患者さんの診察をすることがないので、なじみが薄いかもしれません、病理医は医療現場で重要な役割を担っています。

主治医が「組織を採って病理検査に回しましょう」と患者さんに言葉をかけることがあります。ここからが病理医の出番です。採取された切除材料の肉眼観察や顕微鏡標本を作製して、病変の良性か悪性かの評価、病名の確定、広がり具合や転移の有無などを診断します。主治医は報告された結果に従って、手術や治療方針を決めていきます。

病理医の主な3つの仕事

1 細胞診

からだの粘膜や粘液、痰、腹水、胃液などから採取した少數の細胞を顕微鏡で観察して、発見された腫瘍が良性か悪性かの判断を行います。また、一部のウイルス感染症なども診断が可能な場合があります。

2 組織診断

病変の一部を採取して、顕微鏡下に診断することを生検といい、消化管(口から肛門まで)、膀胱、尿管、前立腺、皮膚、その他の多くの臓器で行われています。また、手術で切除された病変が悪性かどうか、がんの進行度がどの程度か、リンパ節や他の臓器への転移がないか、がんでなければどういう病気なのかなどを詳細に調べ、主治医に報告します。

3 病理解剖

(ご遺族の同意を得た上で)治療の甲斐無く、残念ながら亡くなられた患者さんの死因究明や治療効果がどうだったのかを調べるために、病理解剖を行います。結果は臨床と病理の検討会(CPC)で院内の医療関係者に公開され、情報の共有を図り、今後の医療に生かせるようにしています。

病理医への診断依頼でもっと多いのは「消化器がん」ですが、病理医にはあらゆる臓器の病気を診断する幅広い知識と豊富な経験が求められます。当院のベテラン病理医の元には日々、他科の医師たちが訪れ、活発な情報交換会(カンファレンス)が行われています。迅速、正確な診断、医師とのスムーズな連携で、見えないところでも、患者さんを支える医療が展開されています。

「北九州のキラリ人からの1,000文字。」^{びと}

浄土真宗本願寺派永明寺

住職 松崎智海氏

春は変化の季節。

お釈迦様が説く「変化」とは。

新しい季節が、なぜかせつない日々なのは変化するからです。私たちは変化が嫌いです。お茶碗が割れることも変化です。人の心がわりも変化。病気や老いや死も変化と言えるでしょう。自分にどう影響するのか分からぬ変化は不安をもたらします。そんな不安が私たちをせつなくするのです。

お釈迦様が弟子たちにこんな話をされたそうです。

「人の旅人が川岸にたどり着き、向こう岸に渡ろうとしました。周囲には渡れそうな場所はなかつたので、旅人は草木を使って筏(いかだ)を作り無事に渡ることができました。向こう岸についた旅人は思いました『この筏はなかなか役に立ちそうだ。せっかくだからこれを担いで旅を続けよう』と。はたしてこの旅人の選択は正しいでしょうか?」

そう聞かれた弟子たちは、「旅人は間違っている」と答えます。いくら役に立つからといって筏を担いで旅を続けることはいいこととはいえない。そこに置いていくべきだと日々に言う弟子たちを見てお釈迦様は微笑み「その通りです。どんなに役に立つものであっても捨てるべき時がきたら捨てるべきです。そしてそれは私の教えであっても同じです」と說かれたそうです。

仏教と言うと頑なに教えを守り続けるイメージがありま

すが、意外とそうでもないのです。仏教こそ時代に合わせて大きく変化してきました。お釈迦様は「私たちの世界で変化しないものは何一つない」と説かれています。これを仏教のことばで「諸行無常」と言いますが、すべてのものは変化するということを理解せず、変化しないことに執われることが苦しみを生むと言われています。執われる心こそが苦の原因なのです。この執われる心を煩惱と言うのです。

新しい季節は大きな変化の季節です。新しい環境、新しい課題、新しい関係。どれも不安がつきまといます。しかし、すべては変化するものであるということを自然体で受け止めることも大切ではないでしょうか。

世界は変化し続けています。それは流れ続ける川の流れのようなものです。その流れに流される筏船を止めるることはできません。しかし、その筏船の行く方に、川の流れと同じ速さで岸を歩いてみると、筏船は止まつて見えます。全てが変化する世界において、変化させないようにするために、変化をしていないといけないのです。変化を望むも望まないも、やはり一步を踏み出さないといけないのでしょうか。



今回の筆者
まつざき ちかい

松崎 智海氏

浄土真宗本願寺派永明寺(八幡東区川淵町)の住職。TwitterやYouTubeなどをを使った発信、西日本新聞の連載や「だれでもわかるゆる仏教入門」など著書も多数。仏教やお寺の魅力を楽しく発信し、「バズる住職」として県内外に広く知られる。

「コール119。その先の勇者たち」

コロナ禍で救急現場に異変が

119番。それは火災や救助などの災害時や急病人、ケガ人の発生時など、消防車や救急車が必要なときにおける「命のダイヤル」です。コール119の先には、昼夜を問わず出動する消防隊員、救急隊員がいます。当院のような「救急指定病院」は24時間365日、救急隊からのバトンを受け継ぎ、患者さんの治療にあたっています。

今号からシリーズで、北九州市の消防署で活躍する勇者たちを特集します!

山口救急隊長のお仕事について教えてください

私は八幡東消防署高見分署の救急隊に所属しています。出動の際は、指令センターからの情報を元に、傷病者の病気の具合を想定して、必要資器材を選定しています。1台に3人の隊員が乗り、現場に向かいます。傷病者の顔色、意識や呼吸、脈拍を把握し、本人の訴えや病歴、処方薬などを聴き取り、直近かつ病態に適した医療機関へ搬入依頼の電話をかけ、搬送します。北九州市消防局では、現場到着から搬送開始まで10分以内を目標に活動しています。これは全国平均よりもかなり短い時間です。

医療機関へ搬入依頼の電話をかけ、搬送します。北九州市消防局では、現場到着から搬送開始まで10分以内を目標に活動しています。これは全国平均よりもかなり短い時間です。

現在、第6波の真っ只中です。救急病院はマンパワー不足や病床ひつ迫で受入れ制限を余儀なくされ、救急隊は出動件数の増加や遠方への搬送など、活動時間が長時間に及んでいます。しかし、傷病者の救命を第一に、日々訓練を重ね、沈着冷静な判断力と、勇猛果敢な行動力をもって、迅速、的確な処置が行えるよう、知識と技術、救急隊3人のチームワークの向上を図り、救急現場に挑んでいます。

これからも傷病者が病院から元気に帰ることができますように、適切な処置を行い、安心・安全を提供できればと思っています。そして「この救急隊に搬送されて良かつた」。そう思っていただけるように日々努力を続けます！

メッセージをお願いします



お話を伺った方／山口 裕介さん
勤続22年のベテラン隊員。3件続けて救急活動を行った後でも、爽やかに撮影、取材に応じていただきました。



八幡東消防署高見分署 (八幡東区高見2丁目8番22号)

■主な業務	■お話を伺った方／山口 裕介さん
■火災 救急 救助活動	勤続22年のベテラン隊員。3件続けて救急活動を行った後でも、爽やかに撮影、取材に応じていただきました。
■署員メンバー	
■24名 高見小隊15名・高見救急隊9名	
■救急出動件数	
■2021年2,483件	
■2020年2,379件	
■救急出動種別	
①急病	
②一般負傷（転倒・転落などのケガ）	
③交通事故	
④転院搬送（病院間の搬送）など	



院長 小田 桂士 先生

連携クリニック紹介

中央町おだクリニック

八幡東区中央3-8-28

TEL.093-671-2151



診療時間	月	火	水	木	金	土	日祝
9:00~13:00	○	○	○	○	○	○	—
15:00~18:00	●	●	—	●	●	—	—

●:予約制 休診日:水曜、土曜の午後・日曜・祝日

A

Q

自家で最期を迎えると望む人が多い割に、病院で亡く

在宅診療への思いは。

私は元々、在宅医療に興味がありましたので、外来、在宅診療ともに熱心に行われていた井手先生にお声掛けいただいた時はとてもうれしかったのをよく覚えていました。2021年2月から2人体制で診療を行い、井手先生からは多くを学びました。約20年間、先生は毎朝7時過ぎから患者さん宅を数件往診し、外来をスタートするスタイルを続けられました。亡くなる前日も診療され、心から尊敬する医師でした。患者さんや診療に対する姿勢を、できるかぎり継いでいきたいと思っています。

私は元々、在宅医療に興味がありましたので、外来、在宅診療ともに熱心に行われていた井手先生にお声掛けいただいた時はとてもうれしかったのをよく覚えていました。2021年2月から2人体制で診療を行い、井手先生からは多くを学びました。約20年間、先生は毎朝

Q バトンを託された
今のお気持ちを
お聞かせください。

井手消化器呼吸器外科医院の故・井手誠一郎院長の遺志を継ぎ、今年1月「中央町おだクリニック」として再スタートされました。

A

私は元々、在宅医療に興味があ

る方が大半で、そのギャップを埋めていけたらと思います。外来に通えなくなつた方の往診、看取りまで関わる、外来からの連続した医療を目指しています。



A

Q

専門が呼吸器内科です
む人が多い割に、病院で亡く
で、外来診療では喘息など

ひとことお願いします。

A 2008年から2年間、製
勤務されたそうですね。

Q ところでお願いします。
とじろで当院で研修医として
勤務されたそうですね。

呼吸器疾患を中心に行い、地域の在宅医療ネットワークと協働して、24時間365日対応の在宅診療を開いています。井手先生から「若いうちは朝から働くべし」といつも発破をかけられていましたので、体力が続く限り、私も朝の往診から頑張ります(笑)。地域の皆様、これからもよろしくお願いいたします。



「紹介状」が必要な理由

みなさんは、紹介状をご存知ですか？病院に診察に行った際、「紹介状はお持ちですか？」と尋ねられた経験のある方も多いのではないでしょ

うか。実はこの書類、自分に合った治療を受ける上で大きな役割を担っています。

紹介状って何？

正式には「診療情報提供書」といい、かかりつけ医が紹介先の診療科や医療機関宛てに患者さんの情報を伝えるものです。これまでの治療経過や検査結果、病状などが詳しく記載されています。

なぜ紹介状が必要なの？

紹介状があると受診がスムーズになります。医師が患者さんの病状を迅速に把握でき、重複した検査を受けなくてよいので、余分な時間や検査費用などをおさえることができます。



医事課
田邊 浩子

紹介状がないとどうなるの？

大病院（特定機能病院や病床数200床以上の地域医療支援病院）では※選定療養費として特別料金の支払いが義務付けられています。

初診の場合／5,000円以上

再診の場合／2,500円以上の特別料

金が診察料とは別にかかります。

◎ただし、緊急時などで受診する場合は特別料金はかかりません。

※選定療養費とは大病院と診療所の機能分担の推進を図るために国が定めた制度です。

☆当院は原則、他医療機関からの紹介制となっています。紹介状をお持ちでない場合は診療費とは別に5,500円（税込）の選定療養費がかかります。

※10月1日から料金改定になります。

TOPICS
1

世界高血圧の日市民公開講座

「健康寿命延伸は高血圧管理から」

【日時】

5月14日（土）

13:00～15:00

（開場12:00～）

【場所】

黒崎ひび shinホール 中ホール

【プログラム】

12:00～（無料体験コーナー）血压測定・減塩食品展示・減塩クイズなど

13:00～開会のご挨拶 北橋健治北九州市長

①基調講演「健康長寿は減塩から」

製鉄記念八幡病院理事長 土橋卓也

②特別講演「家庭血压と上手に付き合う」

遠賀中間医師会おんが病院

循環器内科部長 吉田哲郎先生

③「高血圧ゼロ」を目指した北九州市の取り組み

北九州市保健福祉局 健康推進課

健康教育担当係長 荒牧 美香

Q&A、家庭血压計が当たる抽選会

※参加無料・申込み不要（先着順）です。皆様のご参加をお待ちしております。

※新型コロナ感染拡大の状況次第で開催内容が変更になる場合があります。

お問い合わせ

日本高血圧協会福岡県支部（製鉄記念八幡病院内）
TEL 093-671-9808（高澄）



土橋 卓也 理事長

ほつ！とスポット



お腹もココロも満たされて 敷居のひくいジャズ喫茶店。

「焼きカレーのおいしいジャズ喫茶があるよ」と教えてくれたのは今回、特集記事に登場している中村宇大・糖尿病センター長。



ジャズ好きの前田千明マスターと奥様の由紀さんが、小倉で初めて店を構えたのが45年前。八幡中央区商店街に移つて18年が経つという。店内のBGMはもちろんジャズ。

「ランチでダントツ人気は高炉焼きカレー。八幡製鉄所関連施設が世界遺産に登録された2015年に、あるお客様からのアイデアでメニューに加えました。焼きカレーにトマトと糸唐辛子を添えて、真っ赤な高炉をイメージしています。辛いけどやみつきになるよ」と由紀さん。病気で目が見えないマスターから秘伝のレシピを受け継ぎ、今はすべての料理を手がける。

熱々のカレーを一口。確かに辛いが、スプーンを持つ手が止まらない！お水を飲んで一息。マスターがCDの並ぶ棚に手を伸ばし、手探りで次の1枚を選んでいる。どこに何のCDがあるか、記憶にインプットされているそうだ。

「ジャズが好きな人も、そうでもない人も大歓迎です。自由なところがジャズのいいところだからね。お一人でも気軽にどうぞ」と一人につきり。「敷居のひくいジャズ喫茶店がある八幡中央区商店街。ぜひお越しください。

PENT HOUSE
八幡東区中央2-16-5
TEL.093-661-7747
営業時間／
11:30~14:00(ランチ)
18:00~23:30
(コロナ感染状況により随時変更)
定休日／月曜日



TOPICS
3

「北九州脳卒中患者と家族の会」のご案内

2013年にスタートした北九州脳卒中患者と家族の会（世話人：荒川修治脳卒中・神経センター長）は、患者さんやご家族が後遺症の悩みやリハビリのことを相談したり、情報を交換したりする場です。現在は、Zoomによるリモートで実施しています。どなたでもウェルカムですので、お気軽にご参加ください。

【開催日】

毎月第1金曜日 15:00



荒川 修治 センター長

【参加方法】

shuji6031@gmail.com
(荒川)宛てにメールでお申し込みください。

TOPICS
2

リビングふくおか・北九州ウェブで
当院ドクター陣の連載スタート！

毎月第1週の土曜日に
掲載されています。
ぜひ、ご覧ください。