



岡山市立市民病院だより

vol.26

Kitanagase Wind
2022.2

北長瀬の風

ご自由に
お持ち帰り
ください
無料



Contents

- 血液・腫瘍センターってどんなところですか？
- 白内障と緑内障ってどう違うの？ ー眼科ー
- 早期発見で防ぐ心不全 ー心不全センターコラム 第1回ー
- 外来診療担当表／転ばぬ先の「骨粗鬆症」検査を！
- 連携医療機関の紹介『医療法人 愛喜会 前田医院』
- 知っ得！『歩くと足がしびれることはありませんか？』

災害発生に備えたBCP訓練を実施しました

2022年1月、岡山県が主催する図上防災訓練とあわせて、当院のBCP（事業継続計画）に基づき災害発生時に医療機関としての機能を維持するための訓練を実施しました。さまざまな職種のスタッフが、報告・連絡・相談の手順を確認しながら、変わりゆく状況に対応する訓練を毎年実施しています。訓練を通じて今後の課題も見つけ、災害拠点病院として更なるブラッシュアップを図ります。

今城副院長に聞きました 血液・腫瘍センターって どんなところですか？

今城 健二（いまじょう けんじ）
岡山市立市民病院 副院長
血液・腫瘍センター長
血液内科医師

—血液・腫瘍センターの成り立ちを教えてください。

私自身はもともと抗がん剤などの研究をしていて、化学療法の専門家として市民病院に赴任しました。当初は様々な疾患を診ていましたが、1994年頃、悪性リンパ腫の患者さん増加に応える形で血液・腫瘍センターが開設されました。

以降は医師も増え、パイオクリーンルーム(BCR)や外来化学療法室などの設備も増強し、現在では岡山市内外から多くの患者さんを受け入れています。

—BCR、外来化学療法室とはどのようなものですか？

血液が弱ると感染症にかかりやすくなり、命に関わります。感染症の予防・抑制のため、外からウイルスが侵入しないように設備を備えた部屋がBCRです。当院ではクラス100という清浄度の高いものを使用しています。

また、外来でもゆっくりと化学療法の治療を受けられる環境を整えた部屋が外来化学療法室です。時間がかかる治療でも安心して過ごせる静かな環境を提供するため、設備や人員などを整え、我々が考える「外来化学療法室のあるべき姿」を反映しています。

—市外からも患者さんが来られるということですが、もともと広い範囲を視野に入れていたのでしょうか。

市外からの患者さんが多い理由として、地域に血液疾患の専門科が少ないということがあります。ただ、市民病院は目の前の患者さんだけでなく、先の時代のことも考えて積極的に研究や治験にも参加し、実績を上げてきました。そういった地道な積み重ねで道を作ってきたことが、全国的に認知していただくことにつながったのではないかと思います。



パイオクリーンルーム



外来化学療法室



後列左から 吉田部長／廻医師／山本主任部長／賀来医師
前列左から 白石医師／今城副院長／小村医師

—センターとしての今後の展望を教えてください。

血液疾患は検査や薬の開発スピードが速い分野なので、学術的なベースを持って、正統な方法で治療を提供しながらも、時代に合わせてレベルアップしていくことが重要です。

また、薬剤や検査機器などの関わりも深く、コメディカルスタッフとの連携が欠かせません。医師だけでなく多職種のブラッシュアップを引き続き同時進行していくことが、病院全体の底力になり、常に患者さんに最適な治療を提供し続けることにつながると考えています。

—患者さんへのメッセージをお願いします。

当センターでは、一人ひとりの患者さんに「最適化」した治療をお届けすることを治療の根本としています。

例えば高齢の方は若い方に比べると血液が弱っていますが、治療ができない訳ではありません。その状況に適した方法があるし、それを見つけていかなきゃいけない。患者さんによって「最適な治療」は異なるのです。

また、身体面だけでなくライフスタイルに合わせた治療も重要です。社会的・経済的・環境的な問題を軽減できるよう、多職種のスタッフが総合的にサポートしています。

皆さんが安心・安全に治療を続けていけるよう、これからも努めて参ります。今後とも岡山市立市民病院血液・腫瘍センターをどうぞよろしくお願いします。

血液・腫瘍センター
副センター長
血液内科主任部長
山本 和彦



副センター長 山本医師が解説します！

白血病は「若い人の病気」「不治の病」？

Q 白血病は若い人の病気というイメージがありますが、年をとってもかかるのでしょうか？

血液疾患の中でもよく聞かれる白血病は、わが国で年々増加傾向にあります。若い人に発生する病気というイメージをお持ちの方が多いですが、実際は図1のように、高齢者の患者さんが多いです。

小児～青年期の若い人がかかるがんの中では最も発生頻度が高いため、実数はそれほど多くはなくても、より注目されやすい傾向があると思います。

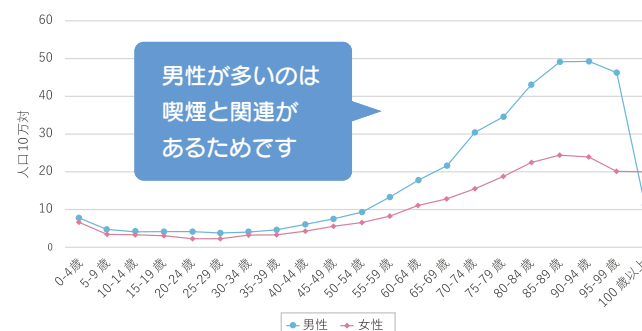


図1：白血病の年齢別罹患率(2018年)（がん情報サービスより）

Q 血液腫瘍を早期に診断する方法はありますか？

急性白血病などは増殖スピードが速く、残念ながら、早期に発見するのは難しい場合が多いです。逆に、慢性白血病、リンパ腫、骨髄腫などの増殖スピードがゆっくりとしたタイプの血液腫瘍は人間ドックや健康診断で見つかる場合があります。一般的な採血検査でわかることも多いです。



血液疾患の 現在

進化がめざましい血液疾患の治療薬

副作用の少ない「分子標的薬」の躍進

白血病と聞くと、「不治の病」というイメージがある方も多いのではないのでしょうか。実際、1990年代までは慢性骨髄性白血病は移植治療を行わなければ治らない病気でしたが、現在では内服薬によりとても良好にコントロールできるようになりました。

また、多発性骨髄腫に対しての治療は、ここ10年で8種類の治療薬が増えて、治療成績も向上しました。

このように血液疾患の治療は、著しく進化しているのです。

このめざましい進化の要因は、近年「分子標的薬」という新しい治療薬が数多く開発されたことにあります。最近話題となっているのが、BiTE抗体という2種類の抗体をつないだ製剤により、白血病細胞とT細胞をくっつけることで、T細胞により白血病細胞を攻撃しようという薬剤です(図2)。

このように、体内に元々ある免疫システムを使ってがん細胞をやっつける薬剤が増えてきています。

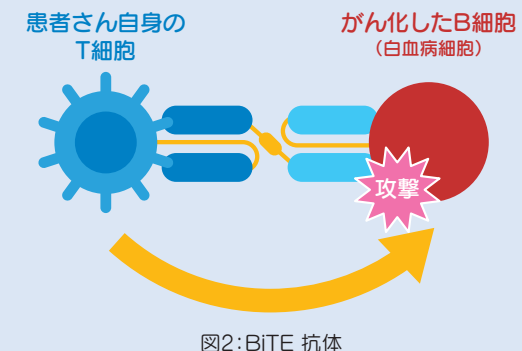


図2：BiTE 抗体

分子標的薬 とは

従来の抗がん剤は正常な細胞まで攻撃してしまうため、副作用が大きいものでした。対して、分子標的薬はがん細胞だけを攻撃することができるため、副作用が少ない薬剤です。当院では抗がん剤と分子標的薬を組み合わせ、それぞれのメリットを引き出す治療を行いながら、副作用や感染症などを予防する支持療法を併用しています。

白内障と緑内障ってどう違うの？



眼科医師が
解説します

「白内障」と「緑内障」は、ともに40代から増え始める目の疾患です。名前は似ているけれど実は全く違う二つの病気、一体どんな違いがあるのでしょうか？正しく理解して、自分の目で見える生涯を過ごしましょう！

白内障とは

水晶体（カメラでいうレンズの役割をしている組織）が加齢に伴って濁り、視界が霞む・ぼやける、光が眩しい、視力低下などの症状が現れる疾患です。年を重ねれば誰でもかかり、手術により視力の回復が可能です。ただし、他に眼の病気などがある場合は視力が改善しないことがあります。水晶体の濁りを取り、人工の眼内レンズを入れる手術は、局所麻酔で短時間でいきます。当院では日帰りでも入院でも対応可能です。



白内障の
見え方
(イメージ)

特徴

- 自覚症状がある
- 手術すれば視力の回復が可能
- 年を重ねればほとんどの人がかかる

緑内障とは

目の硬さである眼圧の影響で視神経が障害を受け、見える範囲が狭くなっていく疾患です。ほとんどの場合、徐々に症状が進行し経過が長期に渡ります。初期～中期では症状がなく、障害を受けた視野の回復は見込めないため、進行を抑えながら付き合っていく必要があります。治療は点眼薬が基本で、症状によってレーザー治療や手術治療も行います。



緑内障の
見え方
(イメージ)

特徴

- 進行するまで自覚症状がない
- 放置すると失明することもある
- 視力・視野が回復することはない

緑内障との付き合い方 3ヶ条

手術で回復する白内障と違い、緑内障は早期発見と継続治療が重要です！

1. まずは緑内障を知りましょう

日本の中途失明原因第1位は緑内障です。**発症する頻度が40歳以上の20人に1人、60歳以上の10人に1人**と非常に高いにもかかわらず、治療を受けている方は少なく、8割以上の方は未治療と言われています。

未治療の方が多い理由は、緑内障は進行が進むまで自覚症状がほとんどないためです。

2. 40代からは検診を受けましょう

現在、残念ながら**緑内障に予防法はありません**。自覚症状に気付くことも難しいため、40歳を過ぎたら、定期的に眼科で検査を受けることをおすすめします。

緑内障は、**早期発見して適切に治療すれば失明する確率は低く、生涯に渡り視力と視野を保てる可能性がある疾患です**。

3. 継続して通院しましょう

緑内障と診断されても、**症状がないために治療をやめてしまう方が多い**ことも問題となっています。

もし緑内障と診断されたら、継続して眼科へ通院しましょう。

緑内障と長く一緒に付き合っていくことが、生涯に渡って見え方を保つための鍵になります。



低侵襲緑内障手術
(MIGS※)を
はじめました

2021年度から当院ではMIGSと呼ばれる低侵襲緑内障手術をはじめています。「低侵襲」とは傷口が小さく、患者さんの目の負担が少ないことです。創口から器具を挿入し、眼の中の房水と呼ばれる水の通り道を削って、房水の流れを良くして眼圧を下げる手術です。手術は数分程度の短時間で終わり、安全性も高いです。白内障との同時手術が可能のため、1回の手術で治療することができます。

※MIGS : micro invasive glaucoma surgery

心不全を 守るゾウ

心不全センターコラム

第1回

早期発見で防ぐ心不全

—その息切れ、年のせいではないかも!?—

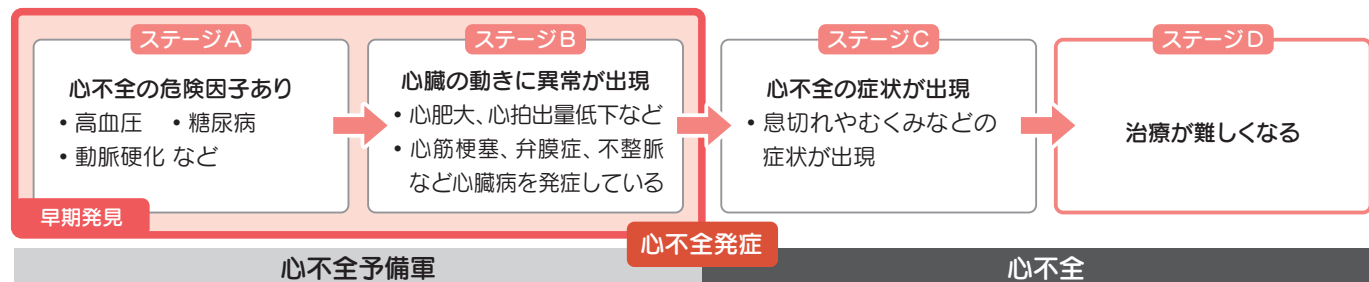
心不全センター
早期発見チーム
循環器内科医長
時岡 浩二

心不全とは、心臓が悪いために、息切れやむくみが起こり、だんだん悪くなり、生命を縮める病気です。心臓はポンプのように血液を全身に送り出しています。この働きが低下して全身に必要な血液を送れなくなり、肺や肝臓などに血液が滞って、息切れやむくみなど、さまざまな症状が引き起こされます。超高齢社会を迎えた日本では、今後、心不全の患者さんが増加すると予想されています。

心不全の 予防

原因となる病気の治療が1番の予防です

心不全は4つのステージで進行します。心不全の症状(ステージC)を早期に発見して治療を開始するのはもちろんのこと、心不全を発症する前(ステージA・B)に心臓病、高血圧、糖尿病などを発見し、確実に治療することが心不全の予防になります。そのためには、**まず自覚症状を知って見逃さないことが重要です**。



心不全 セルフチェックリスト

早期発見のための

こんな自覚症状がありませんか？
1つでも当てはまる方は、かかりつけ医や循環器専門医に相談してみましょう。

- | | |
|--|---|
| ☐ 階段を上るのがつらくなってきた | ☐ 夜、寝ていると寝苦しくなって目が覚める |
| ☐ 足や顔のむくみがある | ☐ 横になると息苦しくて、起きてしまうと少し楽になる |
| ☐ 夜になると咳が出る | ☐ 食欲がなくなってきた・腹部膨満感がある |



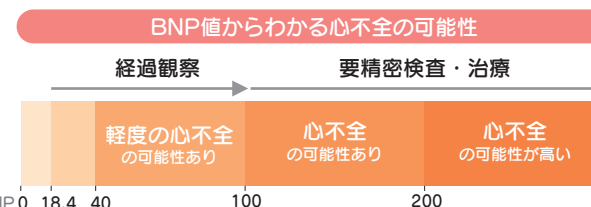
心不全の 検査

早期発見には心不全の検査が欠かせません！

自覚症状から心不全が疑われる場合、検査によって心臓の状態を調べます。代表的なものとして**BNP検査**、**心エコー(心臓超音波)検査**、**胸部X線検査**、**心電図検査**などが挙げられます。人間ドックのオプションや心臓ドックなどで調べることができる検査もあります。

● BNP(脳性ナトリウム利尿ペプチド)とは

心臓に負担がかかると主に心室から分泌されるホルモンです。一般的な血液検査で調べることができ、心臓の負担の程度(心不全の程度)がわかります。BNPが上昇している方は、心エコー(心臓超音波)検査などのさらに詳しい検査に進みます。



● 心エコー(心臓超音波)検査とは

心不全の診断に最も重要な検査です。心臓の形や大きさ、はたらきを調べることで、心不全の原因となった病気の存在や心不全の重症度などがわかります。心不全発症後は、治療効果の判定にも用います。



心不全センター早期発見チーム

“健康寿命”を延ばして、未長く自分らしい毎日を送れるように。

心不全や、発症前の心臓病などを早期に発見して治療を行うことにより、元気に暮らせる健康寿命が延びます。「セルフチェックで該当項目がある」「BNP測定を希望する」「BNPの値が高い」などの場合は、かかりつけ医や当院の心不全センターにご相談ください。当院では循環器専門医が7名在籍しており、的確な診断と適切な治療を心がけています。

外来診療担当表

令和4年2月1日から

科別（午後の診察時間）			月		火		水		木		金	
内 科	午前	1 診 9:00～11:00	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来
		2 診 9:00～11:00	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来
		3 診 9:00～11:00	担当医	内科 初診外来								
		F 1	狩山 和也 診療部長	肝臓病	能祖 一裕 診療部長	肝臓病	湧田 暁子 主任医長	肝臓病	三宅 望 医員	肝臓病	狩山 和也 診療部長	肝臓病
		F 2	西村 守 主任部長	消化器	喜多 雅英 主任医長	消化器	西村 守 主任部長	消化器	景山 宏之 医長	消化器	友田 健 医長	消化器
		F 3	担当医	消化器 初再診	担当医	消化器 初再診	担当医	消化器 初再診	担当医	消化器 初再診	担当医	消化器 初再診
		F 4	齋藤 映介 医員	循環器	辻 真弘 医員	循環器	大江 透 岡大名誉教授・診療顧問	不整脈			河村 浩平 副医長	循環器
		F 5	河合 勇介 主任医長	循環器	時岡 浩二 医長	循環器	小野 環 医長	循環器	時岡 浩二 医長	循環器	河合 勇介 主任医長	循環器
		F 6	浜原 潤 医長	糖尿病	安藤 晋一郎 主任部長	糖尿病	黒岡 直子 医師	糖尿病	安藤 晋一郎 主任部長	糖尿病	梶谷 展生 主任部長	糖尿病
		E 2	洲脇 俊充 診療部長	呼吸器	讃尾 昌太 部長	呼吸器	清田 昇 部長	呼吸器	洲脇 俊充 診療部長	慢性咳嗽 外来	清田 昇 部長	呼吸器
		D 7									久保 寿夫 岡大助教	呼吸器
		E 3	今城 健二 副院長	血液・腫瘍	吉田 親正 部長	血液・腫瘍	廻 勇輔 医長	血液・腫瘍	今城 健二 副院長	血液・腫瘍	山本 和彦 主任部長	血液・腫瘍
		E 4			小松原 基志 医員	第2・4週 内分分泌・総合内科					新患外来担当医	リウマチ・ 膠原病
		E 5	若林 宏 主任医長 (再診のみ)	リウマチ・膠原病 (再診のみ)	若林 宏 主任医長 (再診のみ)	リウマチ・膠原病 (再診のみ)	澁藤 宣行 医長	腎臓			若林 宏 主任医長 (再診のみ)	リウマチ・膠原病 (再診のみ)
		E 6	瀧上 慶一 主任医長	腎臓	菅波 由有 主任医長	総合内科	岸田 雅之 主任部長	内分泌・ 総合内科	肥後 寿夫 岡大医師	呼吸器	岸田 雅之 主任部長	内分泌・ 総合内科
		C5-6	名古屋 章子 主任医長	神経内科	出口 健太郎 主任医長	神経内科	名古屋 章子 主任医長	神経内科			出口 健太郎 主任医長	神経内科
	午後 14:00～ 15:30	1 診 13:00～15:00	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来
		2 診 13:00～15:00	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来	担当医	内科 初診外来
		F 1	狩山 和也 診療部長 (予約のみ)	肝臓病 (予約のみ)	能祖 一裕 診療部長 (予約のみ)	肝臓病 (予約のみ)	湧田 暁子 主任部長 (予約のみ)	肝臓病 (予約のみ)	三宅 望 医員 (予約のみ)	肝臓病 (予約のみ)	狩山 和也 診療部長 (予約のみ)	肝臓病 (予約のみ)
		F 2	西村 守 主任部長	消化器	ピロリ菌外来	消化器	西村 守 主任部長	消化器	景山 宏之 医長 (予約のみ)	消化器 (予約のみ)	友田 健 医長	消化器
		F 3									25 ブロック	内科再診
		F 4	ペースメーカー外来 第1・3週	循環器 (予約のみ)					小松原 基志 医員	内分泌・ 総合内科		
		F 5	河合 勇介 主任医長 (予約のみ)	循環器 (予約のみ)	時岡 浩二 医長	末梢血管・ 循環器 (予約のみ)	小野 環 医長 (予約のみ)	循環器 (予約のみ)	時岡 浩二 医長	末梢血管・ 循環器 (予約のみ)	河合 勇介 主任医長 (予約のみ)	循環器 (予約のみ)
		F 6	浜原 潤 医長 (予約のみ)	糖尿病 (予約のみ)	安藤 晋一郎 主任部長 (予約のみ)	糖尿病 (予約のみ)	渡邊 真由 医師 (予約のみ)	糖尿病	安藤 晋一郎 主任部長 (予約のみ)	糖尿病 (予約のみ)	梶谷 展生 主任部長 (予約のみ)	糖尿病 (予約のみ)
		E 2							讃尾 昌太 部長	呼吸器	禁煙外来 (完全予約制)	呼吸器
		E 3	廻 勇輔 医長	血液・腫瘍	白石 雄太郎 医員	血液・腫瘍	山本 和彦 主任部長	血液・腫瘍	吉田 親正 部長	血液・腫瘍	白石 雄太郎 医員	血液・腫瘍
		E 5	新患外来担当医	リウマチ・ 膠原病			新患外来担当医	リウマチ・ 膠原病	若林 宏 主任医長	リウマチ・ 膠原病 (再診予約のみ)	澁藤 宣行 医長	腎臓
		E 6			瀧上 慶一 主任医長	腎臓	岸田 雅之 主任部長 (予約のみ)	内分泌・ 総合内科 (予約のみ)	松浦 宏樹 医員	総合内科	岸田 雅之 主任部長	内分泌・ 総合内科 (予約のみ)
		C5-6	池上 憲 医師	神経内科	出口 健太郎 主任医長	神経内科	出口 健太郎 主任医長	神経内科	出口 健太郎 主任医長	神経内科		
		E 12										
		D 7							24 ブロック	内科再診		
外科・ 消化器外科	午前	D 5	横山 伸二 診療顧問	消化器・ 肝胆脾	佃 和憲 主任部長	消化器	沖田 充司 部長	消化器	池田 宏国 主任医長	一般・ 乳腺・甲状腺	佃 和憲 主任部長	消化器
		D 6	沖田 充司 部長	消化器	山本 澄治 主任医長	消化器・ 一般	山本 澄治 主任医長	消化器・ 一般	池谷 七海 医員	一般 (予約のみ)	仁科 卓也 医師 石村 昂誠 医師	一般
		D 7	池田 宏国 主任医長	一般・ 乳腺・甲状腺								
	午後	D 6	地域災害連携外来						池田 宏国 主任医長	ヘルニア・ 乳腺		
整形外科	午前	D 7	池田 宏国 主任医長	一般・乳腺・ 甲状腺・ヘルニア					岡崎幹生／枝園和彦 岡大医師	呼吸器外科 外来		
		E 11	臼井 正明 副院長	リウマチ・ 関節	臼井 正明 副院長	リウマチ・ 関節	馬崎 哲朗 医長	脊椎	臼井 正明 副院長	リウマチ・ 関節	藤原 一夫 主任部長	関節・ リウマチ
		E 12	藤原 一夫 主任部長	関節・ リウマチ	藤原 一夫 主任部長	関節・ リウマチ	長谷井 嬢 医長	腫瘍・関節 一般	木浪 陽 部長	外傷・一般	馬崎 哲朗 医長	脊椎
		E 13	沖田 駿治 医員	上肢・一般	木浪 陽 副医長	外傷・一般	三宅 孝昌 医長	一般	長谷井 嬢 医長	腫瘍・関節 一般	三宅 孝昌 副医長	一般
	E 15	政田 恭孝 医師	一般	沖田 駿治 医員	上肢・一般	尾上 慶尚 医師	一般	政田 恭孝 医師	一般	尾上 慶尚 医師	一般	一般
形成外科	午後	14:00～ 15:30			臼井 正明 副院長 (予約のみ)	リウマチ・関節 (予約のみ)					藤原 一夫 主任部長 (予約のみ)	関節・リウマチ (予約のみ)
					藤原 一夫 主任部長 (予約のみ)	関節・リウマチ (予約のみ)					馬崎 哲朗 医長 (予約のみ)	脊椎 (予約のみ)
脳神経外科	午前	D 7					渡邊 敏之 岡山大学医師	外科				
		14:00～ 15:30					(手術)					
	午後	D 3	徳永 浩司 診療部長		高杉 祐二 医長		井上 智 主任医長		渡邊 恭一 部長		松本 健五 院長	(再診のみ)
		D 2	松本 健五 院長	(再診のみ)	井上 智 主任医長		渡邊 恭一 部長		徳永 浩司 診療部長		担当医	(初診のみ)
		D 1	高杉 祐二 医長	水頭症	担当医		西条 智也 医師		梅田 剛志 医師			
	午後 14:00～ 15:00	D 3	担当医	(初診のみ)	桐山 英樹 主任部長 (再診のみ)	(再診のみ)	担当医	(初診のみ)	担当医	(初診のみ)	担当医	(初診のみ)
		D 2			担当医	(初診のみ)						

科別（午後の診察時間）			月		火		水		木		金	
産婦人科	午前	ドック・初診	平松 祐司 岡大名誉教授・診療顧問		佐々木 佳子 主任医長		徳毛 敬三 主任部長		平松 祐司 岡大名誉教授・診療顧問		根津 優子 医長	
		産 科	大道 千晶 医師		徳毛 敬三 主任部長		佐々木 佳子 主任医長		根津 優子 医長		川西 貴之 医師	
		婦人科	徳毛 敬三 主任部長		佐々木 佳子 主任医長		根津 優子 医長		佐々木 佳子 主任医長		大道 千晶 医師	
	午後 14:00～ 15:30	産 科	担当医 (再診・予約のみ (15:00 まで))	平松 祐司 岡大名誉教授・診療顧問	(再診・予約のみ)	担当医	(再診・予約のみ)	担当医	(再診・予約のみ)		徳毛 敬三 主任部長 (再診・予約のみ)	
眼科	午前	産婦人科										
		D 15	渡邊 浩一郎 医員		渡邊 浩一郎 医員		坂口 紀子 医師		渡邊 浩一郎 医員		坂口 紀子 医師	
		D 17	立石 衣津子 医師		戸田 亜以子 医師		戸田 亜以子 医師		坂口 紀子 医師		渡邊 浩一郎 医員	
		D 18	担当医				渡邊 浩一郎 医員		戸田 亜以子 医師 田中 美和 医師	(第1・3週) (第2・4・5週)	立石 衣津子 医師	
	午後	14:00～ 15:00	(検査)	(予約のみ)	渡邊 浩一郎 医員 (検査)	(予約のみ)	(手術)		渡邊 浩一郎 医師		(手術)	
耳鼻咽喉科	午前	9:00～ 11:30	西崎 和則 岡大名誉教授・診療顧問		西崎 和則 岡大名誉教授・診療顧問	(予約のみ)			西崎 和則 岡大名誉教授・診療顧問	(予約のみ)	西崎 和則 岡大名誉教授・診療顧問	
	午後	14:00～ 15:00	西崎 和則 岡大名誉教授・診療顧問	(予約のみ)							西崎 和則 岡大名誉教授・診療顧問	(予約のみ)
小児科	午前	C 1	萬木 章 主任部長		伊藤 周代 部長		担当医		萬木 章 主任部長		伊藤 周代 部長	
		13:30～ 15:00	乳児健診 予防接種	(予約のみ)	乳児健診 予防接種	(予約のみ)			乳児健診 予防接種	(予約のみ)	乳児健診 予防接種	(予約のみ)
	午後	C 3 14:00～ 16:00	萬木 章 主任部長	アレルギー (予約のみ)	岡田 雅行 部長 (第2・4週) 西山 逸子 (第2・4週)	血液 (予約のみ) 神経 (予約のみ)			伊藤 周代 部長 (アレルギー (予約のみ))		萬木 章 主任部長 (アレルギー (予約のみ))	アレルギー (予約のみ)
皮膚科	午前	E 10	岡崎 布佐子 部長		藤井 江利子 医師		岡崎 布佐子 部長		藤井 江利子 医師		岡崎 布佐子 部長	
		B 2	津川 昌也 診療部長		榮枝 一磨 副医長		津川 昌也 診療部長		榮枝 一磨 副医長		津川 昌也 診療部長	
泌尿器科	午後	B 4	宗田 大二郎 医師		担当医	(予約のみ)	担当医	(予約のみ)	担当医	(予約のみ)	担当医	(予約のみ)
		13:30～ 15:30 (初診15:00まで)	(手術)		(手術)		榮枝 一磨 副医長		(手術)		宗田 大二郎 医師	
麻酔科	午前	D 11	渡邊 陽子 部長		大谷 晋吉 副医長		木村 雅一 診療部長		木村 雅一 診療部長	緩和ケア	越智 辰清 医師	
		D 12					藤井 洋泉 主任部長	ペイン クリニック				

外来診療 〔初診〕8:30～11:00 〔再診〕8:30～11:30 及び 12:00～15:30 自動再来機 での受付 (3か月以内に当該科に受診歴のある方) 7:45～15:30

- ただし、急患の場合はこの限りではありません。
- 担当医は都合により変更になることがあります。
- 予約がない方の受付は9:00からになります。
- 必ずしも受診できない場合があります。

この表は令和4年2月1日現在のものであり、今後変更になることがあります。
最新の情報はホームページをご確認ください。📄 <https://okayama-gmc.or.jp/shimin/>



転ばぬ先の「骨粗鬆症」検査を！あなたの骨は元気ですか？

加齢とともに骨に「す」が入ってもろくなり、腰痛や骨折の原因となる「骨粗鬆症(こつそしょうしょう)」。特に女性に多く、自覚症状がないため、骨折して初めて知らされるという方も少なくありません。

骨の強さは骨密度(骨の量)と骨質によって決まり、その強さに関する割合は骨密度が70%、骨質が30%と言われています。従来の検査では骨密度しか測定できませんでしたが、現在、当院では骨密度と骨質の両方を調べるができる測定装置を使って検査を行っています。

自分の骨の状態を正しく把握しておくことは、骨粗鬆症の予防につながります。骨折によって寝たきりにならないためにも、定期的な検査を受けましょう。

検査のお申込み 整形外科外来(2階24番ブロック)まで ※検査の可否は医師の判断によります。

骨粗鬆症のリスクを減らすために、定期的な検査を受けましょう。

市民病院連携医療機関の紹介

地域の「かかりつけ医」として、当院と連携をとってくださっている医療機関をご紹介します

医療法人 愛喜会 前田医院

内科 小児科 漢方内科

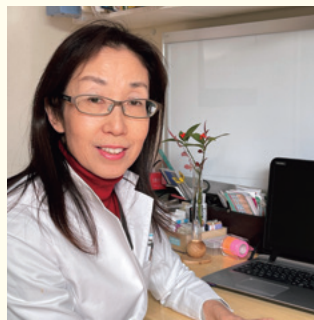
当院は亡き父、山崎良平が昭和41年1月に故郷の妹尾に開業し、今年で56年の月日が経ちます。

病気について予防も含め気軽に相談でき、地域に信頼される“かかりつけ医”を担うべく、日々診療を続けています。

在宅支援診療所であり、私の敬愛する柳田邦男さんの“医師は専門的技術者であると同時に心の通う隣人となってほしい”“死を人生の完成期と捉え、それを支援する”の言葉のごとく、当院の理念は、どんな人にも必ず訪れる“人生の最終段階”を支援することです。その過程でACP(アドバンス・ケア・プランニング)人生会議を積極的に取り入れるように努めています。

亡き父山崎良平も夫の前田俊章も最後の勤務病院が岡山市立市民病院であったという縁もあり、岡山市立市民病院を緊急時の連携病院として信頼しており、その信頼に応えてくださり感謝しております。また、姉妹病院の市立せのお病院は、当院から徒歩10分位の所に位置し、岡山市立市民病院放射線科との連携のあるCT、MRI検査を大いに活用させて頂いております。

今後とも何卒よろしくお願い申し上げます。



前田典子 院長

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～12:30	○	○	○	○	○	○	休
15:30～18:30	○	○	休	○	○	休	休

休診日：水曜午後、土曜午後、日曜



〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾840-11
TEL:086-282-0812
<http://maeda-shinryosho.com/>



歩くと足がしびれることはありませんか？

それは、“足梗塞”かもしれません。

脳梗塞、心筋梗塞に次ぐ第3の梗塞、“足梗塞”

足梗塞とは、動脈硬化によって足の血管が詰まり、足先まで十分に血液が行かなくなる病気です。



足のしびれや痛みなどの症状があり、悪化すると壊死して切断に至ることも…。

高血圧や高血糖の方、喫煙者は要注意です。

★セルフチェックしてみよう★

足の毛を左右で見比べてみましょう。足の指や甲などの毛の生え方に差はありませんか？

足梗塞になると血液が届かず栄養が不足するため、毛が薄くなることがあります。

また、足の血色や爪の色に差があると、足梗塞の可能性ががあります。

足梗塞は、両腕と両足の血圧を同時に測る検査(ABI検査)で簡単に調べることができます。

腕よりも足の血圧が低い場合には足梗塞が疑われます。当院でも実施しているため、気軽にお声かけください。



岡山市立市民病院までのアクセス ACCESS MAP

- JR** 山陽本線で岡山駅から北長瀬駅まで約4分(北長瀬駅より徒歩1分)
- バス**
 - 岡山駅より北長瀬駅前まで約22分 ●天満屋より北長瀬駅前まで約16分
 - 岡電バス・下電バス・両備バス共同運行 時刻表はホームページをご覧ください
- 車**
 - 岡山駅から約4km、約10分 ●山陽自動車道岡山ICから約8km、約20分
 - ※車・タクシーをご利用の方は病院西側へお越しください。駐車場があります。
 - 外来受診の方は入場後6時間まで無料、以降30分100円
 - お見舞い・一般来院者は30分100円



岡山市立市民病院HP



岡山市立市民病院FB