



岡山市立市民病院だより

vol.34

Kitanagase Wind
2024.10

北長瀬の風

ご自由にお持ち帰り
ください
無料



Contents

- 救急センター特集
—「救急医療の輪」で実現する断らない救急
—知っておきたい病気やケガへの備え
- 妊娠・出産のギモン＆お悩みにお答えします！
- 外来診療担当表／南風～せのお病院だより～④
- 連携医療機関の紹介『露野医院』
- 知っ得!おくすり!
『カプセルや錠剤が飲みにくいのですが…』

24時間365日断らない救急を目指す救急センター

急な病気やケガなど、日常には思いがけないリスクが潜んでいます。もしものことがあった時、24時間365日、病気の領域や症状にかかわらず、すべての患者さんを受け入れて初期診療を行うのがER(救急治療室)です。当院の救急センターでは、複数の職種が各々の専門性を発揮し、地域とともに“断らない救急”に取り組む「岡山ER」を実践。市民の皆さんの健康と安心できる生活を支えています。

Introduction of Job description /

当院の救急スペシャリストたち

救急医療は多くの職種が関わるチーム医療が不可欠です。センターに所属しているいろいろな職種のスタッフに仕事内容について伺いました。

救急外来看護師
(クリティカルケア認定看護師、特定行為実践看護師)



藤井 絵美
ふじい えみ

多職種のチームで連携し、迅速・的確に救急患者さんの重症化回避と予後改善に貢献すべく努めています。また、緊急性の高い方の治療が遅れないように、特別な教育を受けた看護師が問診を行う「トリアージ」も大切な役割です。患者さんに当院を受診してよかったと思ってもらえるように、心を込めて医療・看護の提供に努めています。

救急科専門医
(日本救急医学会認定)



濱崎 健太郎
はまさき けんたろう

救急患者さんの診察や治療を行うとともに、チーム医療のリーダーとしてチームをまとめる役割があります。救急科だけで完結する場合がありますが、重症者や専門的な疾患は各専門診療科と協力し、最善の医療ができるように努めています。また、災害時に備え定期的に災害シミュレーションを行い、想定外の状況にも迅速に対応できるように訓練しています。

臨床検査技師
(超音波検査士)



小川 絢女
おがわ あやめ

超音波検査は専門性が求められる検査です。検査の依頼には迅速に対応し、診断・治療に貢献できるように日々業務に取り組んでいます。また、時間外検査業務では血液検査、尿検査、細菌検査、輸血検査などを行っています。インフルエンザ検査や新型コロナウイルスPCR検査も私たちの仕事です。検査結果に著しい異常値がある場合、迅速に医師へ報告し救急医療に貢献しています。

薬剤師
(救急認定薬剤師)



古谷 晃紀
こたに あきのり

患者さんのお薬情報をおくすり手帳や紹介状、服用されている薬から調べ、飲み合わせや副作用の有無をチェックします。また、重症患者さんに使用する薬剤が安全に使用できるよう管理し、医療チームへ情報提供しています。多職種からの情報をもとに、その方に適した薬物治療計画を医師と共同で作成しています。

診療放射線技師
(X線CT認定技師)



松屋 里花
まつや りか

XP検査(いわゆるレントゲン)やCT検査、必要に応じてMRI検査といった画像検査を行います。撮像した画像を多角的に表示したり、3Dを作成したりすることで、医師に分かりやすい画像を迅速に提供します。患者さんには丁寧な説明と細やかなお声かけをして、安心して検査を受けていただけるよう心がけています。

救急専門医の育成

救急専門医は病気やケガなどによる急病の患者さんに対して診療・診断・治療を行う専門家です。必要に応じて適切な診療科や病院と連携して診療を行います。さらに災害時の中心的役割、救急のしくみの構築、救急隊への指導・助言などの幅広い業務を担っています。岡山県には現在約110人の救急専門医がいますが、増加する救急患者数に対しては不十分であり、新たな救急専門医を育成し、未来の救急医療を守ることも救急専門医の役割です。



特集 救急センター

救急医療の輪で実現する

断らない救急



かつてはさまざまな診療科が協力して行っていた救急医療。医療の発展と共にその背景は変化してきました。当院では2010年に救急専門医による診療を始め、2015年の北長瀬移転時には広大なスペースの救急センターを開設。以降、地域とともに「断らない救急」を目指す取り組みを続けています。コロナ禍を経て改めて地域とのつながりを見つめ直し、新たなフェーズに進みつつあります。



救急医療の輪を描くのは、地域のすべての人々です。

超高齢社会の現代、若年層と比較して病気になりやすい高齢者の増加に伴い、救急患者も増え続けています。単一の病院のみで「断らない救急」を実現することの難しさは、2020年から約3年間にわたる新型コロナウイルス感染症の蔓延で特に顕著となりました。感染症による救急患者が急増したことで救急外来が逼迫し、多くの救急病院が自院だけで救急患者に対応することが困難となったのです。その結果、複数の病院やクリニックが連携し、対応可能な病院で救急患者を診察するという「救急医療の輪」を形成し、コロナ禍に対処することになりました。

この経験をもとに、現在も地域の病院が連携し、救急医療の輪を作って救急患者へ対応しています。

さらに、2024年4月からは「医師の働き方改革」の新制度が施行されました。従来の医療は医師の長時間労働により支えられていた側面がありましたが、この改革により夜間・休日の体制も制限せざるを得なくなりました。その結果、救急患者が増加する時期に需要と供給のバランスが崩れ、人手不足になる可能性が危惧されています。

このような救急外来が逼迫する状況の中で、救急患者へ適切な救急医療を提供するためには、患者の皆さんの理解も必要不可欠です。軽度の症状の場合にはかかりつけの開業医にご相談いただくことで、救急病院の負担を軽減し、緊急処置が必要な患者さんに少しでも早い治療が可能となります。つまり、開業医の先生方も、「救急医療の輪」の一員です。

そして、市民の皆さんの協力によって救急医療の逼迫を防ぐことができ

るという意味において、皆さんも「救急医療の輪」の一員です。

まずは軽度な症状の相談や日常の健康管理を担う「かかりつけ医」を持つことが大切です。岡山市の救急病院や開業医、そして市民の皆さんが一丸となって「救急医療の輪」を作り上げることで、「断らない救急」は実現します。私たち岡山市立市民病院は、その中心的な役割を担う病院となることを目指しています。「自分たちの地域には岡山市立市民病院があるから安心して生活できる」と感じていただけるよう、日々の努力を続けてまいります。



救急センター長
桐山 英樹

知っておきたい 病気やケガへの備え

いざという時のために備えておきたいこと、病気やケガの応急処置について解説します

01

おくすり手帳を用意する

おくすり手帳があると普段服用している薬が把握でき、適切な処置につなげやすくなります。



02

かかりつけ医を決める

普段の健康状態をよく知るかかりつけ医の先生は、ご自身にとって、救急病院にとっても心強い存在です。



03

人生会議*を行う

万が一のときに備えてあなたが望む医療やケアなどを考えておくことを「人生会議」といいます。

*人生会議=ACP(アドバンス・ケア・プランニング)



応急処置 01 外傷(すり傷・切り傷)の処置



①水道水で洗浄して異物(砂や石)を取り除きます。



②清潔なガーゼやハンカチなどで圧迫して止血します。

高齢者の場合は要注意!

高齢の方が転倒してケガをした場合、直前に発症した病気が転倒の原因であることも少なくありません。転倒前に意識を失っていないか、立てないほど手足の力が抜けていないか、どこか突然痛くなり転倒していないかなどを確認しましょう。当てはまる場合はケガのみではなく、心臓や脳の病気を疑い検査を行う必要があるため、必ず病院を受診してください。



※ティッシュペーパーや脱脂綿は繊維が傷口に残ることがあるので使用不可です。
※以下のような傷は細菌感染の危険性が高いので病院を受診しましょう。

- 出血が止まらない場合
- 釘が刺さった場合
- 動物に咬まれた場合
- 海水で汚染された場合
- 下水などで汚染された場合

※傷口から膿が出ている場合、局所が熱い場合、赤く腫れている場合などはすでに感染している可能性があるため病院を受診しましょう。

応急処置 02 心肺蘇生

- ① 周囲の安全確認を行い倒れている人に近づきます。
- ② 肩を軽く叩いて「大丈夫ですか」と大きな声で呼びかけて意識を確認します。
- ③ 反応がなければ大声で周囲に助けを求め、**119番通報**とAEDを持ってきてもらいます。助けがいなければ自分で**119番通報**します。

心肺停止の判断方法や心肺蘇生法のアドバイスをもらうことができます

- ④ 倒れている人の胸とお腹の動きに注目し呼吸を確認します。呼吸をしていないか、あえぐような弱い呼吸、呼吸が弱く不規則の場合は心臓が止まっていると考えて胸骨圧迫(心臓マッサージ)を開始します。

胸骨圧迫のポイント

- 手のひらの付け根を胸の真ん中に当てる
- 肘を伸ばして垂直に圧迫する
- 1分間に100回から120回のテンポで行う
- 胸が約5cm沈む強さで圧迫する
- できる限り中断をしない



- ⑤ AEDが到着したらAEDの電源ボタンを入れ、流れる音声に従って操作する。AEDが入手できない場合は、胸骨圧迫を続けることが最も大切です。
- ⑥ 胸骨圧迫は倒れている人が動き始めるまで、または、救急隊が到着するまで続けます。

妊娠・出産のギモン&お悩みにお答えします!

1

初めての妊娠…不安な気持ちとどう向き合ったらいい?

妊娠はうれしい気持ちと同時に、不安な気持ちにもなるものです。いつもとは違う心身の変化に戸惑ったり、妊娠経過や赤ちゃんの発育に不安を覚えたりすることがあるかもしれません。一人で抱え込まず、受診の際に医師や助産師に話してください。インターネットなどで得られる情報は間違っただけのものもあるので、自分で判断せず、専門家である医師や助産師に聞くのが一番です。赤ちゃんに会えるまでの準備期間をできるだけ穏やかな気持ちで送れるようサポートします。



2

妊娠したら眠れなくなった…どうしたらいい?

妊娠中はホルモンバランスの変化や大きくなるお腹など、様々な体の変化により不眠になりやすいです。ウォーキングやヨガなどの軽い運動や就寝前の入浴が安眠ポイントです。また、寝る前のスマホやテレビの視聴は睡眠の妨げになるので気を付けましょう。



3

市販の薬、飲まない方がいい? 髪の毛のカラーはしてもいい?

薬の使用で特に注意が必要なのは、妊娠4~15週の器官形成期です。赤ちゃんの中枢神経や心臓、手足などの重要な器官が作られます。妊娠中に薬が必要な時は、必ず医師に相談しましょう。



岡山市立市民病院産婦人科 病棟紹介動画

入院していただくお部屋、LDR、授乳室などの産婦人科病棟の様子やおすすめ情報が当院のYouTubeチャンネルでご覧いただけます。



4

高齢出産ってリスクがあるの? どんなことに気をつければいい?

高齢妊娠では妊娠糖尿病や妊娠高血圧症などの合併症リスクが高まります。体力面で帝王切開術になる可能性も高い傾向にあります。また、お母さんの年齢が上がるにつれて赤ちゃんの染色体異常が増加傾向になることも知られています。出生前検査という選択肢もあるので、パートナーとよく相談して希望があれば、認定施設での検査を勧めます。

マイナス面が強調されやすい高齢妊娠・出産ですが、精神的・経済的に安定していることが多いという強みもあります。授かった命を大事にし、周囲の協力を得ながらお母さんになる準備をしていきましょう。



5

母乳育児に向けて、早めに準備しておくことは?

おすすめのケアは保湿です。肌が柔らかくなり、赤ちゃんが咥える時に皮膚が伸びやすくなることで乳首が切れにくくなります。方法としては、まず保湿剤でおっぱい全体を保湿し、乳首の先の乳かすはオイル等をつけたコットン等を5分程度貼付してから洗い流します。乳頭・乳輪を触るとお腹に張りを感じることもあるので、切迫早産などで安静が必要と言われている方や予定帝王切開の方は主治医に許可を得てから始めましょう。

外来診療担当表

令和6年10月1日から

科別	月	火	水	木	金							
内科	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	肝臓病	能祖 一裕	肝臓病	湧田 暁子	肝臓病	塩田 祥平	肝臓病	狩山 和也	肝臓病	
	F 2	西村 守	消化器	喜多 雅英	ピロリ菌外来	加藤 博也	胆・脾	景山 宏之	消化器	友田 健	胆・脾	
	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	循環器	松尾 直朗	循環器	大江 透 不整脈 (第2・4週) 池田 悦子 不整脈 (第1・3・5週)	今村 竜太 ※初診は10時まで	膠原病・ リウマチ	難波 悠介	循環器		
	F 5	河合 勇介	循環器	時岡 浩二	循環器	河村 浩平	循環器	時岡 浩二	循環器	河合 勇介	循環器	
	F 6	浜原 潤	糖尿病	安藤 晋一郎	糖尿病	高橋 順子	糖尿病	安藤 晋一郎	糖尿病	梶谷 展生	糖尿病	
	E 2	洲脇 俊充	呼吸器	譲尾 昌太	呼吸器	濱田 昇	呼吸器	洲脇 俊充	慢性咳嗽 外来	濱田 昇	呼吸器	
	E 3	今城 健二	血液・腫瘍	吉田 親正	血液・腫瘍	廻 勇輔	血液・腫瘍	福見 拓也	血液・腫瘍	山本 和彦	血液・腫瘍	
	E 4	大川 祥	呼吸器	小松原 基志	内分泌	窪 美加子	膠原病・ リウマチ	森 淳史	循環器	新患外来担当医	膠原病・ リウマチ	
	E 5	若林 宏	膠原病・ リウマチ (再診のみ)	寺嶋 悠也	膠原病・ リウマチ	澁藤 宣行	腎臓			若林 宏	膠原病・ リウマチ (再診のみ)	
	E 6	瀧上 慶一	腎臓	菅波 由有	総合内科	岸田 雅之	内分泌・ 総合内科	大川 祥	呼吸器	岸田 雅之	総合内科・ 内分泌	
	E 15					西村 守	消化器 初再診	担当医	総合内科 再診	宇野 真梨	呼吸器 内科	
C5-6	名古屋 章子	脳神経内科	出口 健太郎	脳神経内科	名古屋 章子	脳神経内科			中野 由美子	脳神経内科		
外科	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	肝臓病 (予約のみ)	能祖 一裕	肝臓病 (予約のみ)					狩山 和也	肝臓病 (予約のみ)	
	F 2	西村 守	消化器	木浦 賢彦	総合内科			西村 守	消化器	友田 健	胆・脾	
	F 3			濱田 昇	呼吸器 (緩和ケア)							
	F 4	ペースメーカー外来 第1・3週	循環器 (予約のみ)	平田 香穂里	糖尿病	池田 悦子 (第1週)	不整脈	小松原 基志	内分泌			
	F 5	河合 勇介	循環器 (予約のみ)	時岡 浩二	末梢血管 循環器 (予約のみ)	河村 浩平	循環器 (予約のみ)	時岡 浩二	末梢血管 循環器 (予約のみ)	河合 勇介	循環器 (予約のみ)	
	F 6	浜原 潤	糖尿病 (予約のみ)	安藤 晋一郎	糖尿病 (予約のみ)	高橋 順子	糖尿病	安藤 晋一郎	糖尿病 (予約のみ)	梶谷 展生	糖尿病 (予約のみ)	
	E 2			宇野 真梨	呼吸器			譲尾 昌太	呼吸器			
	E 3	廻 勇輔	血液・腫瘍	小村 綾	血液・腫瘍	山本 和彦	血液・腫瘍	吉田 親正	血液・腫瘍	福見 拓也	血液・腫瘍	
	E 4			小松原 基志	内分泌							
	E 5	新患外来担当医	膠原病・ リウマチ	若林 宏	膠原病・ リウマチ (再診のみ)			若林 宏	膠原病・ リウマチ (再診予約のみ)	澁藤 宣行	腎臓	
	E 6			瀧上 慶一	腎臓	岸田 雅之	内分泌・ 総合内科 (予約のみ)	松浦 宏樹	総合内科	岸田 雅之	内分泌・ 総合内科 (予約のみ)	
	C5-6	中野 由美子	新患外来 担当医	脳神経内科	出口 健太郎	脳神経内科	出口 健太郎	脳神経内科	出口 健太郎	脳神経内科	出口 健太郎	
	整形外科	午前 9:00~11:30	D 5	池田 宏国	一般・ 乳腺・ 甲状腺	佃 和憲	下部消化管・ 一般	山本 澄治	下部消化管・ 一般	池田 宏国	一般・ 乳腺・ 甲状腺	佃 和憲
D 6		原田 昌明	外科・一般	山本 澄治	下部消化管・ 一般	原田 昌明	外科・一般	大亀 正義	外科・一般	橋田 真輔	上部消化管・ 一般	
D 7				三次 悠哉	外科・一般							
午後 14:00~15:30		D 5	池田 宏国 14:00~15:30	一般・乳腺・ 甲状腺・ヘルニア					池田 宏国 初診 14:00~15:00 再診 14:00~15:30	ヘルニア・ 乳腺		
D 6		地域栄養連携外来 13:00~14:00				藤井 泰宏(第2週) 岡山大学 大(第4週) 川崎医科大学 14:30~16:30(院内のみ)	心臓血管 外科					
D 7							岡崎 幹生 / 枝園和彦 岡山大学 13:00~14:30	呼吸器外科 外来				
形成外科		午前	E 11	藤原 一夫	関節・ リウマチ	藤原 一夫	関節・ リウマチ	那須 義久	リウマチ	木浪 陽	外傷・一般	藤原 一夫
	E 12	那須 義久	リウマチ	木浪 陽	外傷・一般	馬崎 哲朗	脊椎	三喜 知明	関節・一般	馬崎 哲朗	脊椎	
	E 13	小笠 潤貴	一般	三喜 知明	関節・一般	石原 聖也	一般	出宮 光二	一般	出宮 光二	一般	
	E 15			神 寛樹	一般							
	午後 14:00~15:30	E 11	藤原 一夫	関節・ リウマチ (予約のみ)				リウマチ担当医		長谷井 娘	腫瘍 (予約のみ)	
E 12							馬崎 哲朗	手術C	馬崎 哲朗	脊椎 (予約のみ) (15:00まで)		
脳神経外科	午前	D 7	担当医	(手術)			渡邊 敏之		宮森 和詞			
	D 7			渡邊 敏之 (第1・3・5週)	宮森 和詞 (第2・4週)		(手術)		(手術)			
	D 3	徳永 浩司		高杉 祐二		服部 靖彦		渡邊 恭一		担当医	(初診のみ)	
	D 2	松本 健五 (再診のみ)		井上 智 川崎医科大学附属病院	(再診のみ)	渡邊 恭一		徳永 浩司				
	D 1	高杉 祐二	水頭症	高越 寛之		田村 駿		梅田 剛志				
午後 14:00~15:00	D 3	担当医	(初診のみ)	桐山 英樹	(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	月	火	水	木	金						
産婦人科	午前	ドック・初診	平松 祐司		徳毛 敬三		大石 恵一		平松 祐司		角南 華子
		産科	徳毛 敬三		角南 華子		角南 華子		大石 恵一		角南 華子
		婦人科	角南 華子				徳毛 敬三				大石 恵一
産婦人科	午後 14:00~15:30	産科	大石 恵一	(再診・予約のみ (15:00まで))	平松 祐司	(再診・予約のみ)	担当医	(再診・予約のみ)			
		婦人科									徳毛 敬三 (再診・予約のみ)
眼科	午前	D 15	清水 壯洋		清水 壯洋		坂口 紀子		清水 壯洋		坂口 紀子
		D 17	坂口 紀子		戸田 亜以子		戸田 亜以子		坂口 紀子		清水 壯洋
		D 18					担当医		田中 美和 (第2・4・5週)		立石 衣津子
眼科	午後 14:00~15:00					(手術)		清水 壯洋		(手術)	
耳鼻咽喉科	午前	9:00~11:00	西崎 和則		西崎 和則	(予約のみ)			西崎 和則	(予約のみ)	西崎 和則
		14:00~15:00	西崎 和則	(予約のみ)							西崎 和則 (予約のみ)
小児科	午後	C 1	萬木 章		伊藤 周代		担当医		萬木 章		伊藤 周代
		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)
		C 3 14:00~16:00	萬木 章	アレルギー (予約のみ)					伊藤 周代	アレルギー (予約のみ)	萬木 章 (アレルギー 予約のみ)
		C 4 13:30~16:00						西山 逸子 (第2・4週)	神経 (予約のみ)		
皮膚科	午前	E 10	岡崎 布佐子		澤井 希望		岡崎 布佐子		澤井 希望	岡崎 布佐子	
泌尿器科	午前	B 2	津川 昌也		堀川 雄平		津川 昌也		堀川 雄平	津川 昌也	
		B 4	万代 真由香		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)
泌尿器科	午後 13:30~15:30 (初診15:00まで)		(手術)		(手術)		堀川 雄平		(手術)	万代 真由香	
麻酔科	午前	D 11	渡邊 陽子		大谷 晋吉				渡邊 陽子		河野 圭史
		D 12					武藤 典子	ペイン クリニック			
麻酔科	午後	D 12			更科 紗和子	ペイン クリニック			藤井 洋泉	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
 受付時間 [再診]8:30~11:30 及び 12:00~15:30
 自動再来機 (3か月以内に当該科に受診歴のある方) での受付 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6年10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/>



～せのお病院だより～

～介護福祉士を
ご存じですか?～

岡山市立せのお病院院長
臼井 正明

介護福祉士という国家資格を知っていますか。介護福祉士は、介護資格の中で唯一国が認めたもので、専門知識と技術を活かして患者さんの身体介護や精神的なケアを行っています。せのお病院では、10人の介護福祉士が勤務しています。夜間勤務もあり、食事、排泄、入浴介助などで患者さんの基本的生活を介助しています。

患者さんの入院時には、病室の清掃、ベッドの準備、ポータブルトイレの設置など生活環境を整えます。食事介護には、配膳、食事介助に加えて食後の服薬介助や口腔ケアも含まれます。自分で入浴やシャワーができません

い患者さんには、個々に応じて清拭、入浴介助で身体の清潔を保ちます。

院内デイサービスも介護福祉士が担当し、七夕飾りの短冊作成や塗り絵などのレクリエーションを行っています。さらに、病棟でのリハビリテーションの一環として「まいにち体操」という軽い運動療法も指導します。

せのお病院では、介護福祉士が看護師、リハビリスタッフや介護士など多職種と協力して患者さんの生活を支える重要な役割を担っています。



ピンクとワインレッドを基調としたユニフォーム姿の介護福祉士

露野医院

循環器内科・内科・小児科

当院は明治時代に開院し、私は5代目になりますが、平成9年に父親より継承しました。地域のいろいろな方が受診されているのを子どものころから見ておりましたので、専門の循環器内科、一般内科だけではなく、小児診療、職場の健康診断、訪問診療など積極的に取り組んでおります。まずはなんでもご相談ください。

そのような日常診療のなかで困難症例はいつも市民病院にお願いしており、救急外来、全科の先生、スタッフ、地域医療支援課の方々にこの場を借りて御礼申し上げます。特に物忘れ、歩行障害で脳神経内科・脳神経外科、排尿の問題で泌尿器科には大変お世話になっております。これからも地域の方の健康と安心のため、市民病院のパートナーとして職員とともに努力していきたいと思っております。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	○	○	○	○	○	○	休
16:00~19:00	○	○	○	○	○	休	休

休診日：日曜、祝日、土曜午後



露野理津朗 院長



〒700-0965 岡山市北区西長瀬1225-4
TEL:086-241-3933



知っ得！おくすり！



カプセルや錠剤が 飲みにくいのですが...

Q. 87歳になる父が、薬を飲む時にむせて咳き込み、飲みにくそうにしています。カプセルや大きい錠剤が飲みにくいのだと思いますが、カプセルを外したり、錠剤を砕いたりして飲ませても構わないでしょうか？

A. お父様の薬が飲みにくそうなので、工夫をしたいと考えておられるんですね。

薬を飲む時にむせて咳き込む、薬を口の中にためこんでモゴモゴするなどの様子は、飲み込みの力が弱くなっているサインかもしれません。大きなカプセルや錠剤は、お年寄りにとって、とても飲みにくいものです。

しかし、自己判断でカプセルを外したり、錠剤を砕いたりすることはおすすめできません。薬によっては効果が変わったり、苦味が増したり、口の中の粘膜を刺激したりする場合があるからです。

飲み込みの力が弱くなってきていると感じたら、薬剤師にご相談下さい。今飲んでいるお薬について、砕いたり、カプセルを外したりすることにより、望ましくない変化が起きるかどうかを調べてくれます。また、同じ成分や同じ効果を持つ薬で、よりサイズの小さい錠剤や、唾液と混ざることによってサッと溶けるよう工夫されたお薬(OD錠:オーディー錠といいます)等へ変更ができないか検討し、必要に応じて処方医に対し薬の変更を提案してくれます。

病気を抱えているご本人にとっても、介護するご家族にとっても、薬は生活の一部です。かかりつけ薬剤師の協力のもと、なるべく手間をかけずに、安全かつ効果的に薬を飲む方法を見つけられると良いですね。



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
 - 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**
 - ※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WEBマガジン