



こころの虹

OIKAWA HOSPITAL INFORMATION KOKORO no KAKEHASHI

- ホームページ URL <http://www15.onn.ne.jp/~oikawahp/>
- Eメールaddress oikawahp@oa.mbn.or.jp

編集・発行

医療法人 にゅうわ会

及川病院

〒810-0 14

福岡中央区平尾2丁目21-16

TEL 092-522-5411

No. 17 2009年1月 発行

基本理念

及川病院のめざすこと、その役割と大切なこと

親切

私たちは親切な対応とわかりやすい説明を心がけ、患者様の身になって行動しています。

信頼

私たちは患者様の一日も早い快復、社会復帰を願い、信頼され、心の通い合う医療に努めています。

専門

私たちは乳癌の診断から治療、緩和ケアまでを担う専門病院として、女性の生涯にわたる心身の健康を総合的に守ります。

進歩

私たちは常に新しい医療・療養環境を学習し、分析・反省を繰り返して、より優れた医療の提供を目指し進歩し続けます。

新年明けましておめでとうございます。

皆様はお正月をどのように過ごされたでしょうか？

「病に土曜も日曜もない」とは私がよく職員に話すことで、いつでも一生懸命に患者さまに寄り添おうという気持ちからなのですが、病院というところが閉鎖的になってもいけないと思っています。入院してるから、という理由だけで世間の流れとは別の世界になってしまっただけではいけないのです。やれることに限りはありますが、少しでも外の空気を取り入れ普通に近い生活ができるよう取り組みたいと考えています。ですからお正月にはおせち料理も出ますしお屠蘇もありました。医学的なことだけではなく全人的な考えから医療の提供をしてゆきたいと思います。

昨年後期から新しい先生方に加わっていただきました。乳腺外科の篠原育代先生は、若くそしてこれからの乳がん治療に意欲を持たれている先生です。歳を積み重ねている私にとって大変刺激のある存在です。緩和ケア病棟には江頭真理子先生に来ていただくことになりました。江頭先生は緩和ケアに十分なご経験があり、またしっかりした理念をお持ちで及川病院の緩和ケアに新しい風を吹き込んでいただけると期待しています。

どんなに医学が進歩していても、最後に頼れるのはやはり「ひと」だと思います。

声を聞くこと、手を握ることで人の心が落ち着くことがあります。それができる先生方に、そして新しいスタッフにも恵まれ、何より私自身が頼れる人たちに囲まれ嬉しく思っています。これからも皆で力を合わせて、人と人が向き合っていく病院作りに努めたいと思います。



地域医療相談室です

地域医療相談室では、患者様やご家族が安心して治療を受けられるお手伝いをしています

お受けしている相談の内容は、

- ・入院や受診について
- ・医療費の負担や生活費など社会保障制度の紹介や手続き方法について
- ・入院・通院中の生活相談
- ・退院後の在宅療養について(介護保険など)
- ・退院後の施設利用や転院について
- ・誰かに話を聞いてほしい

……などです。

受付日 月曜日～土曜日(日・祝日は休み)

受付時間 9:00～17:00

場所 2F リハビリ室横

電話でのご相談も承っております。

すぐに対応できない場合もございます。その場合は後日、対応させていただきます。

* 秘密は厳守いたします。

* 相談は無料です。

医療ソーシャルワーカー 久保田 万紀子



新任医師のご紹介

緩和ケア病棟

江頭 真理子



この度、緩和ケア専任としてお世話になることになりました。どこにいても少しだけ先に旅立つことになる患者さんに寄り添うというスタンスに変わりはありません。窓を開ければ背の高い建物が林立という環境もまた良し。良い医療はハードではなくハートですから・・・。緩和ケア病棟が患者さんやご家族やスタッフにとってオアシスのような存在になれたらと思います。どうぞよろしくお願いいたします。お気軽にお声をかけていただければ幸いです。

乳腺腫瘍科

篠原 育代



10月から乳腺腫瘍科を担当させていただいております。乳腺の患者さんは、そのほとんどが女性であり、女性特有の悩みも多いと感じます。病気を診るだけでなく、患者さんのいろいろな悩みを一緒に考え、解決していけるよう努めたいと思います。不十分な部分も多いかと思いますが、不安なことや疑問に思うことなどどんなことでもいいので、声をかけてください。どうぞ宜しくお願いいたします。



リーブル便り

12月半ばのある日

恒例のクリスマス会が行われました。



看護師のつたないハンドベル演奏に微笑んでいただいたり・・・と短い時間ではありましたが患者様やご家族にも和んでいただけたようでした。

病棟がキラキラきれいに飾られ華やいだムードの中、少年少女合唱団の澄んだ歌声に、感動したり、サンタさんからプレゼントをもらったり。



栄養科だより



及川病院では患者様同士の交流や患者様とスタッフとのコミュニケーションの場にと看護部と栄養科で話し合い、定期的に患者様を交えてのお茶会を開いています。
今回はボジョレヌーボー解禁日（2008年12月20日木曜日）に合わせて開催されました。



チーズやクラッカーの盛り合わせで気分はフランス・ボジョレ地区へ



フレーバーティーも大好評



夕食は”赤ワイン入りすき焼き”や”洋ナシの赤ワイン煮”とボジョレヌーボー解禁にちなんだ献立でした



栄養科スタッフも患者様の生の声を聞くことができ、心をこめて調理することの大切さを改めて感じた1日でした



栄養科おすすめメニュー その③



職員に大好評の春巻き。

その名は春節（旧暦の正月）に作ることに由来するそうです。

まとめて作って揚げずに冷凍しておけば、おかずに困った時に重宝しますよ。

●春巻きの作り方

- ①もどした干し椎茸、ゆで筍、白菜、豚肉は長さ5~6cmの細切りにする。
春雨はゆでて5~6cmに切っておく。
- ②フライパンに油大さじ1を熱し、①の材料を水気が無くなるまで炒め、オイスターソース、醤油を加える。塩、こしょうで味を調え最後にごま油を加える。
- ③②を冷まし、春巻きの皮で巻き、のり（小麦粉大さじ3、水大さじ2を混ぜ合わせる）でとめる。
- ④③を油が低温（120℃）のうちに春巻きを入れてきつね色になるまで揚げる。



- 材料 10本分
- ゆで筍 30 g
 - 干し椎茸 2枚
 - 白菜 150 g
 - 豚肉 100 g
 - 春雨（乾燥で）10 g
 - オイスターソース大さじ1
 - 醤油 小さじ1
 - 塩 少々
 - こしょう 少々
 - （あれば粗引きこしょう）
 - 油 大さじ1
 - ごま油 大さじ1
 - 春巻きの皮 . . . 10枚

※具を巻く時に、パンパンにならないようゆるめに巻くのがサクッと揚がるコツ

乳癌の診断法には問診・視診・触診、マンモグラフィー、超音波（エコー）検査、細胞診、生検などがあります。その他、CT、MRI、PETなども行われます。

1) 問診・視診・触診

前回述べましたような様々な症状で乳腺外来を訪れる女性に対して、どのような対応をとるのでしょうか。

・問診

まず、問診を多くの場合にはアンケート形式で書面に書いてもらいますが、さらに詳しく質問をして補足します。これにより乳房の症状がどのようなものであるか、いつから始まったか、例えばしこり（腫瘍）が次第に大きくなったか、しこりの様子、痛みを伴うか、月経（生理）前に大きくなり、張ってくるかなどにより、おおよその見当がつかます。

また、年齢、月経がいつ始まったか（初潮）、いつ終わったか（閉経）、月経周期は順調か、最終月経の日にち、妊娠、出産児数、初産年齢、授乳は十分であったか、乳腺の病気（乳腺炎、乳腺症、繊維腺腫など）や乳腺の手術、病理検査の有無、ホルモン補充療法や経口避妊薬を服用したことがあるか、家族に乳癌に罹った人がいるか、などをお聞きします。これは、乳癌の危険因子の項でお話しましたように、乳癌になりやすい人（高危険群）となりにくい人（低危険群）を区別するのに役立ちます。

・視診・触診

引き続き、診察を行います。私は座位（座った位置）と診察台に仰臥位（仰向けの位置）で診察します。場合により両手を挙げた位置でも診察します。これは、乳房の下部の筋肉（大胸筋など）が緊張したり、緩んだりすることにより、乳房の皮膚表面の変化や乳房内部のしこりの様子が変化し、しこりを触れやすくなり、しこりの性格が判り易くなります。しこりがあれば、その上にマジックで印をつけ、エコーやマンモグラフィ検査の時のマーカーにします。

しこりがあれば、その性状を詳しく調べ、良性か悪性かを判断します。その1つのめどを表に挙げています。このような手順で診察し、エコーやマンモグラフィ検査が必要かどうかを判断し、これらの検査を行います。

		悪性 乳癌	良性 乳腺症	良性 繊維腺腫
好発年齢		40～60歳	30～45歳	20～35歳
皮膚変化		早期なし 進行すると陥凹、 浮腫、発赤、 えくぼ症状（dimpling）	なし （大嚢胞では青色 に透見することあり）	なし
乳頭変化		時に陥凹、びらん	なし	なし
乳頭分泌		時にあり （血性多い）	時にあり （乳汁様多い）	なし
腫 瘍	境界	不明瞭	やや不明瞭	明瞭
	表面	凸凹不平	顆粒状、やや凸凹不平	平滑
	硬度	硬	やや硬、弾性あり	やや硬～硬い
	形状	不整	不整、硬結	球形、卵形
	波動	なし	大嚢胞ではあり	なし
	癒着	なし→出現	なし	なし
	可動性	やや良→不良	良好	良好
	多発性	少ない	多い、または両側性	時にあり
圧痛		稀	月経前に増強	なし