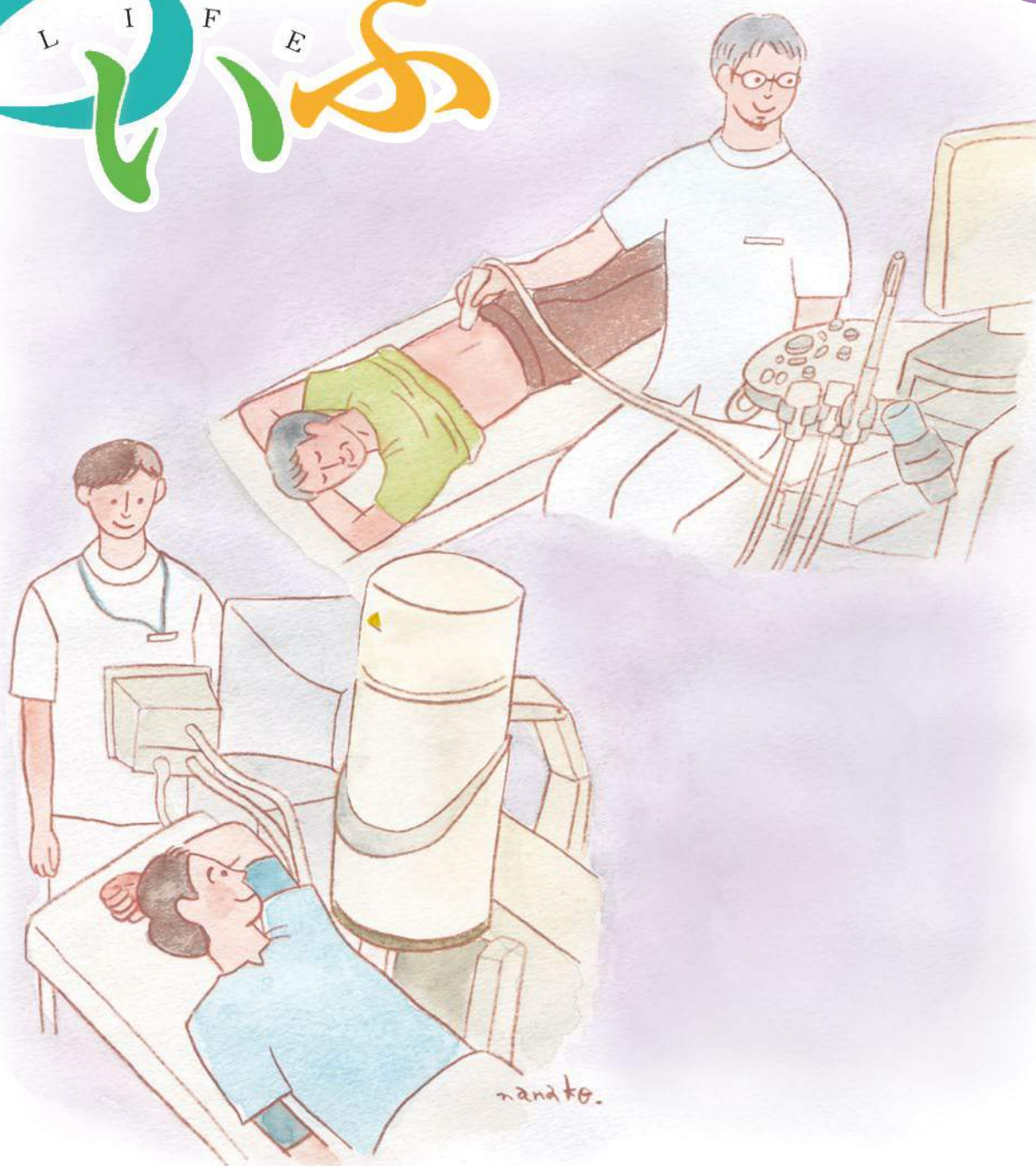




診療科
見学note

泌尿器科

- **ホストピ**
大腸ポリープの日帰り内視鏡手術
- **病院のなあとこれ?**
LI室 (Laboratory Information)
- **MATSUSHITA REPORT**
認知症看護認定看護師
- **news**
助産師外来・院内助産
頭痛外来
- **News Spot**
あなたの近くの登録医が
タッチパネルで検索できます!
駐車場料金について

腎臓～尿管～膀胱～尿道に起こる病気の診断から治療までを
トータルマネジメントしています。



澤田

落合部長

清水(輝)

泌尿器科とは…

腎臓・尿管・膀胱・尿道などの尿路に関する臓器と前立腺・陰茎・精巣などの男性生殖器の診療を行います。病気を診断して、薬物治療、手術治療を行います。



経尿道的結石碎石術

泌尿器科の

主な病気は…

- 膀胱炎、腎盂腎炎などの尿路感染症、淋病、クラミジア尿道炎などの性感染症
- 腎結石、尿管結石、膀胱結石などの尿路結石症
- 腎臓がん、膀胱がん、前立腺がん、精巣がんなどの泌尿器がん
- 前立腺肥大症、神経因性膀胱、尿失禁などの排尿障害
- 勃起、射精障害などの性機能障害、男性更年期障害

泌尿器科の病気に 関連する症状

血尿、排尿痛、頻尿、排尿困難、
尿失禁、勃起不全

こんな症状のときはご受診ください

- 血尿が出た、何だか尿が濁っているような気がする
- 残尿感や、排尿痛、排尿時に下腹部に不快感がある
- トイレに行ってきたのに、またすぐに行きたくなる
- 尿意があるのに、おしっこが出にくい
- 尿が漏れることがある
- EDの相談がしたい
- 陰茎や、陰のうが腫れている、痛みがある

今回は当院で力を入れて取り組んでいる
尿路結石症、泌尿器がんを取り上げます。



尿路結石症とは…

男性では 7 人に 1 人が、女性では 15 人に 1 人が一生に一度は尿路結石に罹患することになる病気です。上部尿路結石（腎結石、尿管結石）と下部尿路結石（膀胱結石、尿道結石）があります。結石成分はカルシウム結石、尿酸結石、感染結石、シスチン結石などがあり、遺伝子や環境因子により発症すると考えられています。

主な症状は血尿、腹痛です。

自然に排石することが困難な結石には、対外衝撃波碎石術 (ESWL) や経尿道的結石碎石術 (TUL) で治療します。どちらの治療も当院で受けることができます。ESWL は外来通院での治療が可能で、身体への負担も低めですが、数回の治療が必要な場合があります。TUL は内視鏡で直接結石を見ながらレーザーで碎石し、摘出しますので治療効果が高くなります。全身麻酔の手術で入院期間は 5 日程度です。最新の内視鏡システムを導入し、治療効率が上がっています



腎盂尿管ビデオスコープ



尿管結石



泌尿器がん

尿路に発生するがん（腎臓がん、尿管がん、膀胱がん）、男性生殖器に発生するがん（前立腺がん、精巣がん）を診療します。がん治療として手術療法（開腹手術・腹腔鏡手術・経尿道的手術）、がん薬物療法（抗がん剤・分子標的薬・ホルモン療法・免疫療法）、放射線治療に対応しています。患者さまの病状やご希望を考慮して選択しています。

血尿の原因となる代表的な泌尿器がん

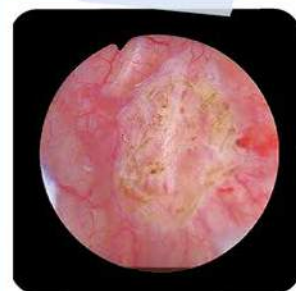
膀胱がん

検査 膀胱内視鏡検査で診断します。さらに CT・MRI で浸潤度判定、病期分類を行います。

治療 表在性がんは経尿道的手術を行います。



表在性がん



経尿道的手術後

浸潤性がんは膀胱全摘除術＋尿路変更手術、転移がんは抗がん剤、免疫チェックポイント阻害薬による薬物療法を行います。

泌尿器関係の不調がある場合は、恥ずかしがらずにまず受診してください。十分に説明した上で、患者さまのご希望に配慮しながら治療を行います。

大腸ポリープの日帰り内視鏡手術

わが国では大腸がんの増加が著しい反面、大腸がん検診の受診率の低さが問題となっています。大腸がんを早期に発見するためには、大腸がん検診（便潜血検査）を毎年受診し、異常があれば大腸内視鏡検査（大腸カメラ）を受けることが大切です。

また、良性の大腸ポリープが時間の流れとともにがん化することがあり、切除して初めて良性・悪性（がん）の区別がつくポリープがあります。切除が必要なポリープを適切に判断することが重要です。

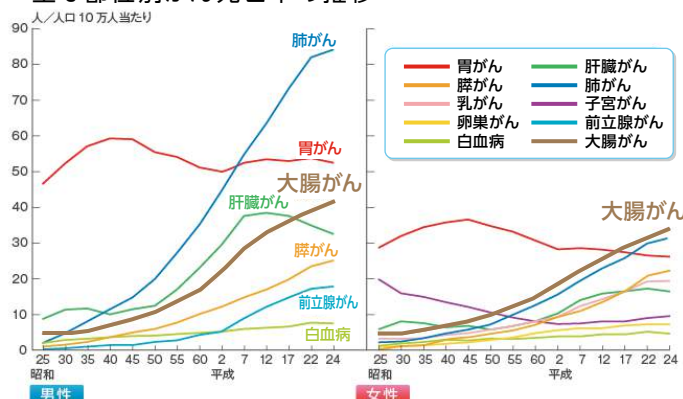
大腸ポリープの治療法の進歩

従来、多くの施設で、大腸ポリープは大きさ、形にかかわらず「入院して内視鏡手術を行うもの」でした。

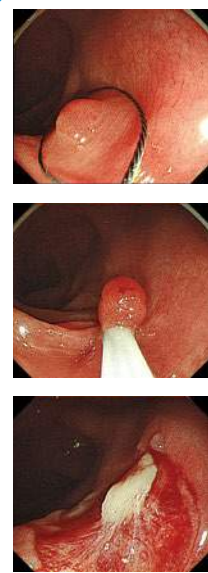
近年、技術や治療の方法、また治療機器の進歩によって、治療後のトラブルは従来よりもずっと低い確率におさえられ、必ずしも入院での治療が必須ではなくなりました。

当院でも、安全性、確実性の面で良好な成績を収めており、そして何より患者さまの負担を軽減できる方法として、その利便性を高く評価していただいています。

主な部位別がん死亡率の推移



	入院手術	外来日帰り手術
対象	大きいポリープ、 慎重な対応が必要なポリープ	小さいポリープ
方法	ホットポリペクトミー 高周波手術装置（電気による） を用いて切除 ※粘膜の深い層まで切らなければならない 大きいポリープの場合、深い部分には太い 血管があるため出血リスクが高く、電気を 用いて焼き切る必要がある	コールドポリペクトミー 電気を使うことなく、 スネアー（金属の輪っか）で ポリープの根元を締め切って切除 ※粘膜の表面をそぎ取る。 表面には細い血管しかないため 出血リスクが低く、電気をを用いる必要もない
手続き	外来で大腸カメラ受診後、入院手続き 再度大腸カメラ手術 2～3日程度の入院	日帰り手術 外来で大腸カメラ時に見つけたポリープを その場で切除
理由	ポリープ切除後に出血予防のため 入院での安静が望ましい	出血リスクが低いポリープが対象のため、 外来で対応可能
ポリープ 切除後の 出血率	上記の方法を用いても、 一定の割合で出血リスクがある	従来より低い



もっとも大切なのは安全性です

ポリープの大きさや形態から出血リスクが高いと判断される病変、がんが疑われる病変、あるいは出血リスクが高まるようなお薬を服用されている患者さま、慎重な対応が必要な場合は、無理をせずに安全性を重視し、入院治療で対応いたします。

大腸カメラを受ける際には、1度ですむ大腸の日帰り内視鏡手術について、
消化器内科の主治医にご相談ください。

血液・尿などに関する疑問は
2F臨床検査科受付へ

臨床検査科

LI 室

(Laboratory Information)

～臨床検査(血液・尿など)の疑問にお答えします～

診察時間内に検査の目的や内容を充分確認することが難しい場合があります。そのような時には、ぜひ松下記念病院臨床検査科にお立ち寄りください。当院で受けられた検査(血液・尿など)に限りますが、説明・相談・情報提供を行っております。詳しい説明をお聞きになりたい方は臨床検査科受付にお越しください。

申込方法

場 所：2階 臨床検査科 受付
受付時間：10:00～15:00(平日のみ)
(1人あたり15分程度)
費 用：無 料



説明に使用するリーフレット

病気・症状についての内容や検査項目をはじめ、数値の見方や、今後の対策などを記載したリーフレットを提供しております。

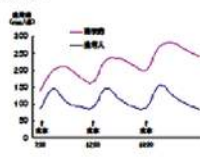
よくわかる検査シリーズ①

糖尿病と検査のお話

糖尿病は自覚症状が少ないことが多く、治療せずに放置している人が少なくありません。糖尿病の怖さは、放置しては徐々に進行し、最終的に失明や下肢の切断など多くの合併症を招くことです。検査で病状をチェックしコントロールし続けられれば、糖尿病患者でも健康な人と同じように過ごすことができます。検査の意味と必要性をよく理解しておきましょう。

血糖値

血糖値とは血液中に含まれるブドウ糖の濃度のことで、100cc中に何mgのブドウ糖が含まれているかを数値で表します。血糖値は食事によって大きく変動するため、検査のタイミングによって、いくつかの種類があります。



空腹時血糖値	食後2時間血糖値	随時血糖値
10時間以上何も食べずに測った値	食事開始2時間後に測った値	食事の時間と関係なく測定した値
血糖値がもっとも低くなるタイミングの後で、診断と治療の判断の両方に用いられる。	血糖コントロールの状態、とくに食後高血糖があるかどうかをみるために用いられる。	診断や血糖コントロールの指標に用いられる。正常の場合 140mg/dl 未満である。

HbA1c(ヘモグロビンエーワンシー)

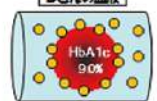
長期的な血糖コントロール状態の指標で、過去1～2か月間の血糖コントロールの状態(血糖値の平均)を反映します。高血糖が続くと血液中のヘモグロビン(酸素を運搬するタンパク質の一部)に糖がくっつき結合します。ちょうど船底にコゲリつくようなものです。その赤血球の寿命が尽きるまで離れません。

健康人では 6.5%未満(NGSP) 国際標準値)です。

Aさんの血液



Bさんの血液



BさんはAさんに比べ、血液中にはたくさんの糖分がヘモグロビンにもたくさん結合がついています。HbA1cの数値は、ヘモグロビンにくっついた糖分を測定しています。

コントロールの評価とその範囲

血糖値やHbA1cは糖尿病のコントロールの良し悪しを知るための大切な指標です。コントロールの状態の判断のために下の表のような目安が設定されています

指標	優	良	可	不良	不可
HbA1c (NGSP) (国際標準値) %	6.2未満	6.2～6.9	6.9～7.3	7.4～8.3	8.4以上
空腹時血糖値 mg/dl	80～110未満	110～130未満	130～160未満	160以上	
食後2時間血糖値 mg/dl	80～140未満	140～180未満	180～220未満	220以上	

松下記念病院 臨床検査科
2018.4.1 改訂

- ①糖尿病と検査のお話
- ②肝臓病と検査のお話
- ③腎臓と尿検査のお話
- ④脂質異常症(高脂血症)のお話
- ⑤貧血のお話
- ⑥狭心症と心筋梗塞のお話
- ⑦甲状腺のお話
- ⑧前立腺と検査のお話
- ⑨アレルギーのお話

MATSUSHITA REPORT お届けします！

認知症看護 認定看護師



吉川 看護師

認知症看護認定看護師って？

救急看護や緩和ケアなど 21 の分野が特定されている「認定看護師」のうちのひとつです。認知症について一定の知識と経験を積んだのち、専門の教育機関で更に深く学び、資格を取得します。

認知症看護認定看護師の役割とは？

認知症者とその家族の支援に関する最新の知識と技術を用いて、水準の高い看護を実践すること、また、あらゆる場において認知症者の生命、生活の質、尊厳を尊重した看護を看護職や多職種と協働して提供することが主な役割です。

認知症看護認定看護師の活動

急激な高齢化に伴い増え続ける認知症。認知症による症状は多種多様で、特に徘徊や暴言・暴力などの周辺症状については、対応が非常に困難なこともあります。認知症による中核症状や行動・心理症状 (BPSD) が表立ってくると、その人の認知機能や日常生活動作 (ADL) に合わせたケアを行いながら、“その人らしさ”を知り大切にするをスタッフ一丸となって日々取り組んでいます。



認知症看護認定看護師として、

- ① 認知症の原因疾患による特徴に沿ったケアの検討
- ② 重症度やその人の持てる力をスタッフと共有しながら統一したケアの実践
- ③ 退院支援における多職種との連携
- ④ 家族へ本人に起きている現在の症状の理由や具体的なケア方法の提案

などを行っています。

認知症を持つ人を支えるとは

認知症をお持ちの方も、これまで歩んだ人生や価値観や希望がなくなるわけではありません。“一人の人間として尊重される”ことを保証するために、認知症の原因疾患や重症度・見当識障害の有無や程度の把握、精神的・社会的状態、認知機能障害が生活行動に及ぼす影響について評価し、適切な方法でのコミュニケーションを図りながら、ケアを行うことが大切です。

また、認知症を持つ人の家族や支援者も、介護困難やジレンマを感じて辛い気持ちを抱えていることも多いため、そのサポートも同時に行う必要があります。

入院患者さまの3割以上が70歳以上で高齢化しており、全ての病棟で認知症患者さまを抱えています。今後は認知症看護認定看護師として、病院全体の活動につなげていきたいと考えています。



助産師外来・院内助産

对象者

妊娠24週頃以降の
正常な妊娠経過の妊婦さん

- ご本人とご家族の同意をいただける方
- 産科医師の許可がある方

外来診察

産婦人科外来にて

月火水

14時~/15時~/16時~
(1人1時間程度)



- 経験5年以上の助産師(外来・入院)2人で対応します。
- 待ち時間なしで、ゆっくりと時間をかけて対応いたします。
- 女性が持つ本来の力を最大限に発揮し、自然な出産をサポートします。

お問い合わせ・お申し込み

担当窓口：産婦人科病棟（4 西病棟） **06-6992-1231（終日）**

頭痛外来

～「たかが頭痛くらいで病院にかかるなんて…」と
思っておられないか？～

頭痛は日常生活に影響を与える疾患の第 19 位(女性では 12 位)にあげられており(世界保健機構 [WHO]2001 年報告書)、公衆衛生上たいへん重要な疾患です。

もし、あなたやあなたの大切な人が、頭痛のために仕事や学校を休まれたことがあるようでしたら、ぜひ当院の「頭痛外来」を受診することをおすすめします。当院の「頭痛外来」では、頭痛学会専門医が丁寧にお話をうかがい、薬の正しい飲み方の指導や新たな予防治療を組み合わせることにより、頭痛の回数を減らし、頭痛の強さを弱めることが可能です。2019年4月の「頭痛外来」開設以来、受診された患者さまも□々に効果を実感していただいています。

外来診察

每週金曜日 午前 9:00

- 受診には、主治医・かかりつけ医の先生からの紹介状が必要です。詳しくは当院にお問い合わせください。

お問い合わせ先

松下記念病院 患者支援連携センター 06-6992-1231 (代表)

患者さまより

“生活への支障が
なくなりました。”

患者さまより

“よくわかる説明で
納得できました。”



あなたの近くの登録医が タッチパネルで検索できます！

～安心できる地域の「かかりつけ医」を紹介します～

当院では、462施設（約500名）の医療機関が登録しています。

※「登録医」…当院と紹介・逆紹介など連携体制をとっている医療機関です。

当院では急性期病院として入院や緊急の診療の役割があり、軽症や慢性疾患の方は診療所やクリニックでの受診をお願いしています。

大きな検査や入院が必要な時は
松下記念病院を紹介してくれる**かかりつけ医（登録医）**を持ちましょう！

ラックから
タッチパネルになります。



2020.3～
タッチパネルで
“登録医”を
検索できます

地図からも
検索できます

紙に印刷
できます

「松下記念病院 登録医療機関のご紹介」
ホームページからも検索できます ➡



駐車場料金について



- 自動車で来院される方は、正面玄関前駐車場、ほかに病院右側奥の駐車場をご利用ください。（有料）



- 自転車（バイク）は正面玄関左側の所定の場所に駐輪してください。

※ 外来受診の方は、院内で割引手続きが必要です。割引処理の際に駐車券が必要になりますので、必ず院内に駐車券をお持ちください（お見舞いの場合は対象外）

駐車料金

外来受診以外の方

（お見舞い含む）

60分……………300円

最大料金はございません

※ 外来受診の方

（院内での割引手続きが必要です）

最初の4時間まで……………200円

以降……………60分／100円

当日最大料金

月～金……………1,000円

土・日・祝……………700円

※入院患者さまの付添いの方等も割引をご利用いただけます。
駐車場出口では割引処理を行っていません。

総合案内カウンターと受診票窓口カウンターに割引処理機があります。

