

あした 元気に なあれ

Vol.
71

第11回長野市民病院

ふれ愛デー(病院祭)開催

3病院合同のセミナーを開催しました!

北信濃地域医療連携セミナー

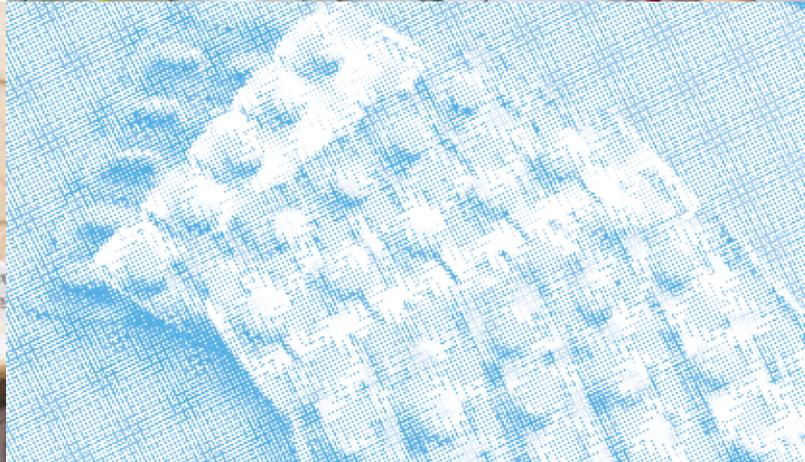
第70回 知っておきたい医療の知識

尿検査の検査値から
わかること

登録医紹介

小島内科 [長野市南千歳]

長野市民病院広報誌 2017年7月発行



特集

長野市民病院 薬剤部

くすりの視点から 医療を支える

Hospital Now.17

くすりの視点から 医療を支える

“ジェネラリスト”としての自覚

薬剤師は、医師、看護師をはじめとする他の医療スタッフとともに、チーム医療の一員として、質の高い薬物療法の提供や医薬品の安全性確保など、薬のプロフェッショナルとしての責任を果たしていかなければならないと考えています。

一昔前、薬剤師の仕事と言えば、医師が発行する処方せんに基づいて、間違いなく調剤することでした。しかし、近年、医療の進歩に伴い新薬が次々と開発されるなど、医薬品の分野の発展には目覚ましいものがあり、病院の薬剤師には、正しい調剤のみならず、多くのことが求められるようになってきました。

日本では、平成20年から専門薬剤師制度が導入され、「がん」、「感染症」、「栄養サポート」などの領域では専門性の高い薬剤師の育成がスタートし、当院においても各分野の専門・認定薬剤師が在籍し、活躍をしています。彼らを含めた薬剤師が医療現場において職能を発揮できるのは、“ジェネラリスト※”としての自覚を持ち、日々医療と向き合っているからです。

これからご紹介する病棟での薬剤業務などでは、患者さんに関わる場面が非常に多いため、薬学的な知識や技能に加え、人間性の面も大切にしています。私たち薬剤部では、患者さんに対し謙虚さや誠実さを持って接することで信頼関係を築き、患者さんが安心して薬物療法を受けることができるよう、努めています。

※ジェネラリストとは総合的な知識を持っている者。薬剤の分野でいえば、専門分野だけでなく、幅広い知識を備え、他の医療スタッフをフォローできる薬剤師のこと。



勝山 善彦

かつやま・よしひこ

長野市民病院 薬剤部部長
治験センター長

日本医療薬学会指導薬剤師

日本化学療法学会抗菌化学療法認定薬剤師

[がん治療]

がん専門薬剤師

薬剤師は、がん治療において、抗がん剤の投与量決定支援や副作用への対応、レジメン*の作成などを行っていますが、医師、看護師、医療ソーシャルワーカーなどの専門スタッフとの連携が欠かせません。

当院には、日本医療薬学会認定がん専門薬剤師が3名在籍しており、日々高度化しているがん治療に対応し、質の高いがん薬物療法を提供できる体制が整っています。また、当院は、がん専門薬剤師研修施設に認定されていることから、がん薬物療法を担う次世代の薬剤師の育成にも貢献しています。

*がん治療において、投与する薬剤の種類、量、期間、手順などを時系列で示した計画書。



がん専門薬剤師
ふるかわ たくや
古川 卓也



がん専門薬剤師
くぼた 豊
久保田 豊



がん専門薬剤師
ふかさわ けんいち
深沢 健一



感染制御専門薬剤師
まるやま はるお
丸山 晴生



抗菌化学療法認定薬剤師
きはた りょうすけ
木賀田 亮介

薬剤師だから、できること。

複雑化している医療現場では、医師や看護師のみならず、さまざまな職種が高い専門性を発揮し、一人一人の患者さんの治療にあたっています。薬剤師もチーム医療に参加し、くすりの視点から医療を支えています。

[感染対策]

感染制御専門薬剤師 抗菌化学療法認定薬剤師

感染対策では、日本病院薬剤師会感染制御専門薬剤師1名と日本化学療法学会抗菌化学療法認定薬剤師2名が在籍し、院内のICT(感染対策チーム)に参加しています。ICTは医師、薬剤師、看護師、臨床検査技師の4職種が集まり、院内で広がる可能性がある感染症の予防策や治療薬選択のアドバイスをしています。その中で薬剤師は、抗菌薬*の使用状況を把握し、適正かつ安全な感染症治療ができるよう努めています。また、他の医療機関のICTと連携し、地域の感染対策にも寄与しています。

*感染症の治療に使用する薬。使用方法を誤ると耐性化(薬が効かなくなる)を引き起こすため、適正使用が重要となる。

薬剤師 活躍の現場

薬剤師は患者さんの見えないところで、病院の薬物療法を支えるため、さまざまな業務を行っています。薬剤師の業務は非常に多岐にわたりますが、今回はその中でも主要な6つの業務を紹介します。

活躍の現場① 調剤業務

治療に用いられる薬は、同じ病気であっても患者さんの年齢、検査の値、もともと持っている病気や他の治療に用いられている薬の有無などによって異なります。それらに注意しながら、医師によって作成された処方せんに基づいて、入院患者さんと外来患者さんの薬の調剤を行っています。処方せんに記載された医薬品名や用法・用量などの内容に問題がないかチェックをし、必要に応じて医師に確認を行います(処方監査)。これは院外処方せんに対しても行います。内容に問題がなければ処方せん通りに薬を取り揃えます。薬の種類が多く、用法が複雑な場合や手先が動かしにくく、薬を取り出しづらい場合などは、患者さんに合わせて複数の錠剤を服用時点ごとにまとめて機械で包装することもあります(一包化)。最後に調剤した薬剤師とは別の薬剤師が、処方せんの内容通りに薬の取り揃えがされているか監査を行い調剤が完了します(最終監査)。このように、様々な段階を経てはじめて、入院患者さんや外来患者さんのもとに薬は届けられます。



医師からの処方せんをパソコンする。



薬を処方せん通りに取り揃える。



必要があれば薬を一包化する。



取り揃えられた薬が処方せん通りか確認する。



薬の説明をして患者さんへお薬をお渡しする。

活躍の現場②

病棟での薬剤師の業務

入院患者さん一人一人にあった薬物療法が行われ、安心して薬を服用できるよう、当院では、開院当初より各病棟に薬剤師を配置し、医師や看護師などと連携をとりながら、業務にあたっています。

病棟での薬剤師の大きな業務の1つとして、入院患者さんとの面談があります。入院された患者さんもしくはご家族と面談を行い、持参薬の確認から今までに起こった薬の副作用やアレルギーを確認します。薬の管理、服薬状況や飲みやすい剤形になっているのか、相互作用がないかどうか、同じ効果を持つ成分が重複していないかなども詳しく確認します。

患者さんに対し、新たな薬が始まる時には、薬効や用法・用量、起こる可能性のある副作用などの説明を行います。飲み始めた後もきちんと飲むことができているか、副作用は現われていないか確認します。少しでも薬に対する不安や疑問が取れ、安全に正しく服用できるよう、患者さん目線で説明するように心がけています。



医師や病棟の看護師と情報共有することも大切な業務の一つです。



患者さんごとに薬が分けられた配薬カセット。飲むタイミングごとに薬が分けられています。

活躍の現場③

注射薬調剤業務

注射薬は、患者さんごとに1つずつ薬を取りそろえ、各病棟や外来部門に払い出しています。医師が処方した注射薬の用法・用量や、薬によっては投与期間などをチェックします。疑問点があれば必ず医師に確認を取り、安全に注射薬が使用されるよう努めています。複数の注射薬を混ぜ合わせるミキシング(混注)業務も薬剤師が行っています。がん薬物療法に用いられる抗がん剤や口から食事がとれない患者さん用の点滴液(高カロリー輸液)は清潔な環境下で調製しています。



抗がん剤は安全キャビネットという設備内で調整します。



調剤した薬剤師とは別の者(監査者)がチェックし、病棟や外来部門に払い出します。



きつぎやく
吃逆(しゃっくり)を抑える薬は柿のへたを煎じて作ります。

活躍の現場④

製剤業務

販売されている医薬品のみでは一人一人の患者さんに適した治療ができないことがあり、それらに対応するため、病院薬剤師の専門性を活かし、薬(院内製剤)を調製しています。注射薬のようにより清潔な操作が必要なものはクリーンベンチという設備のなかで作業します。当院でもさまざまな種類の院内製剤を調製しますが、調製頻度の高いものは10種程度です。例えば、抗がん剤による口内炎の治療薬や吃逆(しゃっくり)を抑える薬などを調製しています。



活躍の現場⑤

DI業務 ※Drug Information: 医薬品情報

医薬品を適正かつ安全に使用するためには、医薬品情報が不可欠です。DI業務では、当院で採用している医薬品を中心に使用方法、他の薬との相互作用、副作用などの情報を製薬会社が作成する文書や医薬品に関する書籍を用い収集しています。収集した情報は、院内電子掲示板などを通し医師をはじめとする医療スタッフに提供しています。また、患者さん向けの「お薬説明書」の編集も行っています。薬効や用法・用量だけでなく、薬を正しく安全に使用していただくため、副作用や注意事項などの情報も載せています。

院内医療スタッフ向けに年1回発行する「院内採用医薬品集」も編集



患者さん向けのお薬説明書

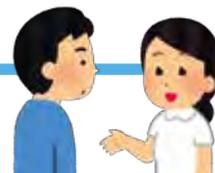
薬は非常に多くの種類があるので、調べることに時間がかかることもありますが、正確な情報収集が大前提です。



活躍の現場⑥

持参薬の鑑別

持参薬とは、患者さんが持って来られた普段服用している薬のことです。患者さんが来院した際に、服用している薬やお薬手帳を預かり、薬効や用法・用量などを加えた一覧表(持参薬鑑別書)を作成しています。新たに処方される薬との飲み合わせや、同じ効果を持つ成分の重複などを詳しく確認することができますようになります。手術前に休薬の必要がある薬をあらかじめ把握することで、より安全に手術を行うことにも貢献しています。



薬剤師の1日に密着!

当院の薬剤師が1日を通してどのような業務をしているか密着してみました。
今回密着したのは、ICT(感染対策チーム)のメンバーでもある小沼恵莉薬剤師です。
いつも同じ業務ではなく、病棟業務が中心な週、
薬剤部での業務が中心な週と、その週により業務が異なります。

小沼 恵莉

おぬま・えり

長野市民病院
薬剤部 薬剤師



病棟での業務が中心な週

薬剤部ミーティング

毎朝、薬剤部でミーティングを行います。最新の医薬品情報や院内の連絡事項などを薬剤部全員で共有します。

病棟にて服薬指導と退院指導

現在、消化器外科、眼科、皮膚科の患者さんが入院している病棟を担当しており、患者さんに薬の飲み方や薬の情報を説明しています。患者さんの質問を受けたり、悩みを聞いたりしながら、コミュニケーションをとっています。



薬剤部にて調剤・抗がん剤の調製、準備



お昼休憩

病棟にて服薬指導など

薬剤部内の勉強会 医薬品の説明会 (毎週水曜日)

実際の症例について話し合ったり、医薬品の説明を聞いたり、業務を行う上で必要な薬学的知識の習得に努めています。



出勤

8:25

8:30

10:30

12:30

13:30

16:00

18:00

帰宅

薬剤部での業務が中心な週

薬剤部ミーティング

毎朝、薬剤部でミーティングを行います。最新の医薬品情報や院内の連絡事項などを薬剤部全員で共有します。

薬剤部にて調剤・抗がん剤の調製、準備

午前中の調剤業務は忙しいですが、処方せんに疑問があれば、必ず医師に確認をし、正確に調剤することを心がけています。



医療用麻薬の管理

薬剤部にて医療用麻薬の使用状況を確認します。



ICT(感染対策チーム) ラウンド (毎週火曜日)

抗菌薬が適正に使用されているかを確認・協議します。また病棟など各部署をラウンドし、薬剤師は、薬剤が適切に管理されているかなどを確認しています。私はICTの薬剤師として月に1~2回担当しています。



お昼休憩

薬剤部にて調剤・抗がん剤の調製、準備

薬剤部にて医療用麻薬の管理

ICT(感染対策チーム) 会議 (月2回/第2・4木曜日)

院内の抗菌薬の使用状況やインフルエンザなど流行している感染症に対する対策を検討しています。



薬剤部 勝山部長に聞く

くすりのあれこれ

薬にまつわる、ちょっとした疑問を

薬剤部の勝山部長に教えていただきました。



Q グレープフルーツは薬との相性が悪いと聞いたことがありますが、本当ですか？

グレープフルーツに含まれるある成分が、薬物を分解する酵素の働きを抑えることがあり、一部の薬の効きめが強くなってしまい、副作用が現れる可能性が高くなります。そのため、グレープフルーツ(ジュース)と一緒に飲むことが禁止されている薬があります。グレープフルーツの他、スイーティー、はっさく、夏みかんなどにも含まれており同様の可能性があります。

一方、レモン、みかんなどはその成分が含まれていないため、一緒に食べてもほとんど問題ないとされています。同じ系統の薬でも、影響が出ない薬もあるので、詳しくは薬の説明時に確認することがいいでしょう。

Q 「お薬手帳」ってどんなメリットがあるんですか？

お薬手帳は、使っている薬の名前、量、期間、使用方法などを記録できる手帳です。副作用歴、アレルギーの有無、過去にかかった病気、体調の変化などについても記入できます。

メリットは、医師や薬剤師がこれまでの薬の処方内容が分かることで、薬の飲み合わせや重複をチェックし、副作用のリスクを減らすことができます。副作用歴、アレルギー、過去にかかった病気などの情報を記載しておくことで、服用する薬の安全性を高めることが可能となり、より良い処方が行えます。さらに旅行や災害時に急に具合が悪くなった場合などに、自分の薬の情報を正確に伝えることもできます。

Q よく耳にする「ジェネリック医薬品」ってなんですか？

「医療用医薬品」には、新しく開発販売される「先発医薬品(新薬)」と、先発医薬品の特許が切れた後に先発医薬品と同じ有効成分を同量含み、他の医薬品メーカーにより製造、販売される「後発医薬品」があり、後者を「ジェネリック医薬品」ともいいます。

先発医薬品の研究開発には、莫大な開発費用がコストとして薬の値段に反映されています。これに比べてジェネリック医薬品の場合、既に有効性や安全性について先発医薬品で確認されていることから開発期間やコストを大幅に抑えられ、結果として薬の値段も先発医薬品と比べて4〜5割程度安く設定されます。

Q タバコは薬の効き目に影響するって本当ですか？

タバコの煙の中にはニコチンをはじめ約4,000種類の化学物質があり、その中には薬の効き目を弱めたり、効き目の持続時間を短くしたりする成分が含まれています。

その成分が肝臓にある薬物を分解する酵素を活性化して、タバコを吸っていない人よりも薬を早く分解してしまいます。タバコは薬の効き目に影響を

与えるばかりではなく、疾患にも影響を与えることがあるので、早期の禁煙が重要です。また、喫煙している方は病院にかかる際、喫煙していることを伝えることも大切です。

Q 1週間分、薬を処方されましたが、3日間ほど服用したら症状が治まりました。薬の服用をやめてもいいですか？

基本的に1週間服用する必要があります。そのため医師は処方していますので、「症状があるときのみ飲んでください」という指示がある場合以外は、症状が治まっても薬は服用してください。特に、細菌感染で処方される抗生物質は症状が治まったからといって服用をやめると、感染の再発や抗生物質が効きにくい細菌を増やすことにもなるので、決められた期間分の薬は服用するようにしてください。



3病院合同の
セミナーを開催しました!



北信濃地域 医療連携推進セミナー

5月20日、

須坂市メセナホールにおいて

県立須坂病院、[※]新生病院、長野市民病院の

3病院共催で初めての試みとなる

北信濃地域医療連携セミナーを開催しました。

地域医療連携について知識を深め、

地域住民の方々の疾病予防や

健康増進に役立てていただくこと

今回はがんにスポットをあて各病院の先生方に

講演していただきました。

※平成29年7月1日より「県立信州医療センター」に名称変更。

リポート

知っておきたい胃がん・大腸がんの知識 ～内科の立場から～

県立信州医療センター 副院長 内科部長(消化器内科) 内視鏡センター長 ^{あかまつ たいじ} 赤松 泰次 先生



ピロリ菌の早期除菌を——

胃の中は、強い酸性で保たれているため、昔から細菌はいないと考えられていました。しかしピロリ菌の発見以来、ピロリ菌が胃炎、胃潰瘍、胃がんなどの大きな危険因子であることが研究により明らかになりました。

ピロリ菌の感染原因としては、主に環境因子と接触因子の2つがあります。環境因子は、社会環境が良くなった現代の日本では少なくなりましたが、昔は井戸水や湧水などを飲み、感染することがありました。接触因子は、主に母と子が接触する家庭内感染によるものです。ピロリ菌は胃の中の酸性が弱い5歳未満の幼児期に感染することが多く、ピロリ菌に感染している大人からの食べ物の口移しなどには注意が必要です。

慢性胃炎と診断されたり、家族にピロリ菌の感染者がいたりする場合は、一度ピロリ菌の検査を受けたほうが良いでしょう。ピロリ菌の除菌治療は抗生物質を1週間服用しますが、初回治療で80～90%の方が除菌に成功します。ピロリ菌感染が判明した場合、除菌治療はできるだけ若いうちに行うほうが胃がんの予防効果が高いと考えられています。現在、学校健診の中にピロリ菌の検査を導入する試みも始まっています。これは本人だけでなく、子や孫への感染を防ぐことができるためです。



長野市民病院における前立腺がん治療と ダ・ヴィンチ手術について

長野市民病院 泌尿器科部長 ^{かとう はるあき} 加藤 晴朗



早期発見のためにPSA検査を——

前立腺がんは、2015年の男性のがん罹患予測において、初めて胃、肺といった臓器を抜き前立腺がトップになり、欧米並みに患者さんが増えてくることが予測されています。

前立腺がんは初期の自覚症状がほとんどありません。そこでがんの疑いがあるかを判定するために初めに血液検査でPSAの値を測定します。PSAとは前立腺特異抗原のことで、その値が基準値以上の場合、前立腺がんの疑いがあります。50歳以上の方に前立腺がんが多いため、50歳を過ぎたらPSA検査を受けることが早期発見につながります。

前立腺がんの手術において当院では、手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を用いて行っています。前立腺がん摘出術に対してはこれまで450例以上を行い(5月20日現在)、全国でも有数の症例数となっています。ダ・ヴィンチを用いた手術は、下腹部に6ヶ所の穴を開け、そこに内視鏡や患部を操作する器具を挿入して手術するため、開腹手術に比べ出血量も少なく、患者さんの負担も少なくなっています。



ホスピス及び在宅緩和ケアの現状と展望

新生病院 緩和ケア担当医師 ^{いとう よしひこ} 伊藤 義彦 先生



緩和ケアの現状——

がん患者さんはがんが進行するにつれ、身体、心、生活のこと、スピリチュアルな辛さなどさまざまな辛さにさいなまれます。困難な状況に置かれた患者さんをはじめ、そのご家族を総合的、全人的に支え、苦痛緩和に努めることが緩和ケアの主な務めであると考えています。

長野県では緩和ケアを専門的に行う病棟のある病院が新生病院を含め4施設(5月20日現在)あり、全国では300以上の施設があります。また、がん診療連携拠点病院を中心に緩和ケアチームが設置され、さまざまな職種の医療スタッフが頻繁に情報交換をしながら、患者さんに対して緩和ケアに取り組む、チーム医療が行われています。

さらに、在宅ケアの希望の高まりに加え、国の医療費抑制策の一環として新生病院でも行っている訪問診療(在宅緩和ケア)などがあり、緩和ケアに対する体制が非常に整備されつつあります。

しかし、緩和ケア病棟の認知度はまだまだ低く、実際に入院された患者さんからは、「もっと早く入院すれば良かった。」などの声が寄せられており、さらなる普及活動が必要と感じています。



緩和ケアチームイメージ

ふれ愛アデー

(病院祭)

6月10日(土)に開催しました!



リオデジャネイロオリンピック
(2016年8月開催)、シンクロ
ナイズドスイミング・チームで銅
メダルを獲得した箱山愛香さん
をお招きし、シンクロナイズドス
イミングとの出会いからオリンピッ
クでメダルを獲得するまでの道の
りを講演していただきました。そ
の講演の一部を抜粋してご紹介し
ます。

2014年、オリンピックのヘッ
ドコーチに井村雅代先生が選ばれま
した。今までとは全く違う練習量を
課せられ、身体の面はもちろん、メ



特別講演会 リオデジャネイロオリンピック シンクロナイズドスイミング代表
銅メダリスト 箱山 愛香さん

「シンクロとわたし」

ダルを必ず取るという精神面も非常
に鍛えられました。井村先生の厳し
い指導の中に学ぶべきことは多く、
次の5つの言葉があったからこそリ
オ五輪でベストな演技をすることが
できたと思っています。

しんどい時にこそ力を出す

「元氣な時に頑張れるのは当たり
前。しんどい時にこそどのような頑
張りをするかが結果につながる。」と
よく言われていました。朝から練習
をしているにも関わらず、夜中の11
時に完璧な演技を求められることが
ありました。言葉に表せられないほ
どのしんどい練習を重ねてきたから
こそ、演技に自信をもつことができ
ました。

試合前、心技体全部は

絶対に揃わない

「今日はスピニングがうまくいかない、
身体が早く動かないという日は心と
体力で補いなさい。」と指導を受けて

きました。オリンピック前は気持ち
が高揚しており、心技体何が欠けて
いるか冷静に判断できなくなってい
ました。ですが普段から何かが欠け
てもそれを補うように練習をしてき
たので、本番で十分な力を発揮する
ことができました。

日常生活の過ごし方

シンクロナイズドスイミングは、
横の人とびつたりと列を揃え、8人
が息の合った演技をしなければなり
ません。井村先生から合宿中に「部
屋が汚い。チームなのにリュックの
並べ方はバラバラで、本物の演技な
んかできるわけがない。」と指導を受
けたことがあります。それ以来チー
ムメイト同士で注意し合い普段の生
活から心を合わせていたからこそ、
本番で息の合った演技ができました。

プレッシャーは

たくさんかけてもらう

「プレッシャーは選ばれた人にしか
かけてもらえない。プレッシャーを
かけてもらっているあなたたちは、
たくさんの方々の思いを背負って戦
いなさい。それはプレッシャーをか
けてもらえる人のやるべきこと。」と
言われたことがあります。プレッ
シャーをマイナスにとらえるのでは
なく、これまで応援してくれた多く
の人の気持ちや思いを背負っている

という使命に変換して練習や演技に
臨んでいました。

練習でできないことは

試合でもできない

「練習は試合のように、試合は練習
のように。」これはよく聞く言葉だと
思います。井村先生と出会い、改め
てこの言葉の重みを感じました。8
人の息がびつたり合わなければいけ
ない状況の中で、練習でできていな
いにも関わらず、本番でできること
はありませんでした。この言葉があっ
たからこそ日々の練習の質が良いも
のになっていきました。



ずっとシンクロを続けてこられた
のは、ただシンクロが好きだから
です。チームのメンバー、井村先生
をはじめとする信頼できるコーチ、
家族など多くの支えがあったからこ
そ、オリンピックでメダルを獲得で
きました。好きなことをずっと続け
てこられたことに感謝し、私の経験
談をこれからも多くの人に伝えてい
きたいと思っています。

長野市消防局の協力で
消防車と救急車の展示
を行いました。子どもた
ちは興味津々に車内を
見ていました。



市民健康ホールでは、
医師によるギプス巻き
体験や薬剤部の機器を
使って菓子の分包体
験を行いました。



手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」
を用いた手術が5月で500
例目に到達し（甲信越地区初）、
また昨年12月に実施した手術が
全国で5万例目の症例にあたり、
表彰を受けました。操作体
験会も行われ、来場者の方々
に体験していただきました。



治験促進センターから
治験啓発イメージキャ
ラクターのちけん君が
来てくれました！



施設見学ツアーでは、普
段見ることができない
手術室の中までスタッ
プがご案内しました。



大人気の骨密度測定、
脂肪肝チェックは、今年
も多くの方に体験して
いただきました。



当院、音楽サークル「も
ぐら〜ず」によるミニ
コンサートでは、病院中
にいい音色が響き渡っ
ていました。



尿検査の検査値からわかること

尿検査は、尿の中のさまざまな成分を調べることで、身体の状態を知ることができる大切な検査です。多くの検査項目がありますが、今回はその中でも代表的な尿蛋白、尿糖、尿潜血の3項目の検査結果の値から考えられる病気を解説します。

食事や運動量によっても検査結果に影響がでます。異常が出たら、心配し過ぎず、まずはかかりつけ医へ受診されることをおすすめします。



島崎 朋之

しまざき・ともゆき
長野市民病院 臨床検査科
臨床検査技師

当院で発行される検査結果のシート

迅速報告書

検査項目	結果	参考値
尿一般		
pH	5.0~7.5	7.0
比重	1.005~1.030	1.020
蛋白	-	1+
糖	-	1+
ケトン体	-	-
ビリルビン	-	-
潜血	-	1+
亜硝酸塩	-	-
リノーゲン	0.1~1.0	0

尿蛋白、尿糖は(4+)、尿潜血は(3+)に近いほど尿に含まれる成分が多くなります。

コカルシトニン	< 0.50
尿一般	
pH	5.0~7.5
比重	1.005~1.030
蛋白	-
糖	-
ケトン体	-
ビリルビン	-
潜血	-
亜硝酸塩	-
リノーゲン	0.1~1.0



検査項目

尿糖

尿糖は尿に含まれるブドウ糖のことで、正常でも少量尿中に排出されます。身体に異常があると分解や吸収が追いつかず、尿に一定以上の糖が検出されます。

検査結果	判定区分
(-) 陰性	正常(基準値)
(±) 陽性	要注意
(1+)~(4+) 陽性	要精密検査

- ▶陽性が出た場合、考えられる病気など
 - ・糖尿病
 ※尿検査だけでは糖尿病と断定できないため、血糖値などを加味して判定します
- ▶一時的な陽性反応
健康な方でも、甘いものを多く食べた時や強いストレスを受けた時など

一時的な陽性反応の疑いがあるため、時間をおいて再検査を行います。

検査項目

尿蛋白

蛋白は、腎臓で吸収され再び血液中に戻るため、正常の場合は尿中に蛋白が出て少量です。尿中に多量の蛋白が含まれるということは腎臓に異常があることが考えられます。

検査結果	判定区分
(-) 陰性	正常(基準値)
(±) 陽性	要注意
(1+)~(4+) 陽性	要精密検査

- ▶陽性が出た場合、考えられる病気など
 - ・急性(慢性)糸球体腎炎
 - ・ネフローゼ症候群などの腎臓の疾患
- ▶一時的な陽性反応
立ちっぱなしでいた時(起立性蛋白尿)や高熱が出た時(熱性蛋白尿)など

一時的な陽性反応の疑いがあるため、時間をおいて再検査を行います。

検査項目

尿潜血

出血量が多ければ目で確認できる血尿になりますが、見た目でわからなくてもごくわずかな血が混じっていることがあり、この場合も尿潜血陽性となります。

検査結果	判定区分
(-) 陰性	正常(基準値)
(±) 陽性	要精密検査
(1+)~(3+) 陽性	要精密検査

- ▶陽性が出た場合、考えられる病気など
 - ・膀胱炎
 - ・尿管結石
 - ・泌尿器系の悪性腫瘍
- ▶一時的な陽性反応
女性の場合、月経血が尿に混入した場合

健康な人の場合、一時的な陽性反応を除き、尿に血が混じることはほぼないため、(±)以上の値の場合は再検査を行います。





副院長 **小島 貴彦** 先生



1 超音波診断システム 2 X線一般撮影装置 3 待合室には院長の小島直彦先生が撮られた季節を感じられる写真が飾ってあります 4 受付

小島内科は長野市南千歳で、内科と循環器内科のかかりつけ医として長く親しまれています。お話を伺った副院長の小島貴彦先生は小島内科の3代目で、院長はお父様の小島直彦先生が務めています。

「幼い頃から自宅と医院が一緒だったため、父の医師として働く姿をずっと見てきました。大病院などで長く勤務してきましたが、小島内科を継ぐという気持ちとともに、生まれ育った長野の地で大病院で学んできたことを活かして地元の医療に貢献したいと思い、平成19年頃から父

地元の医療に貢献していきたい

登録医紹介 小島内科

【長野市南千歳】
● 内科、循環器内科



「生活習慣病には、糖尿病、高血圧、脂質異常症などがあり、これらは身体に痛みなどの症状が出にくいいため、長い年月をかけて少しずつ進行していきます。そのまま放置しておく心筋梗塞や狭心症、脳梗塞など命にかかわる疾患にもつながります。

当院では、生活習慣病の患者さんに対して、その病気を放置していると、どのような危険性があるかを詳しく説明するようにしています。なぜなら、生活習慣病の改善には医師の指導とともに、患者さん自身にバランスの良い食事・規則正しい生活といった意識を変えていただくことが大切であるためです。

健康診断を受けて気になったことがあればそのまま放置するのではなく、まずはお近くのかかりつけ医に相談することをおすすめします。」

とともに診療にあたっています。

日々の診療で大切にしていることは、会話を通じたコミュニケーションです。患者さんの中には、ご自身の症状をうまく伝えることができない方もいます。会話を通し、抱えている症状を言葉として引き出し、的確な診断ができるよう心がけています。」

生活習慣病に対して



小島内科

所在地／長野市南千歳2-2-8
TEL／026-226-2181
診療時間／
平日：AM 9:00～12:00
PM 3:00～6:00
【休診】木曜・土曜PM・日曜・祝日

※月曜日は検査のため午後は16:00からとなります。当日電話でお確かめください。

長野市民病院 第31回 市民健康講座

平成29年9月30日(土)

対象：一般市民／14:00開演(開場13:00)

会場：**東部文化ホール** 参加無料・申込不要
(長野電鉄 柳原駅より徒歩5分)



講演プログラム

第1部

14:05～14:50

とうけいぶ

「頭頸部がんの症状と最新の治療」

【講師】長野市民病院 頭頸部外科部長 よこみぞみちのり 横溝 道範

第2部

15:05～15:50

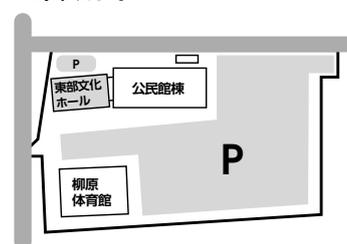
「心臓血管外科とは ～心臓にメスを入れるということ～」

【講師】長野市民病院 心臓血管外科医長 なかはらこう 中原 孝

駐車場のご案内

柳原総合市民センター駐車場
(無料)200台

柳原支所・公民館・体育館と共用の駐車場です。
※東部文化ホール専用駐車場ではございませんので、ご了承ください。



お問合せ先：長野市民病院 教育研修・メディアセンター TEL.026-295-1199

※多少時間が前後する場合がございます。何卒お含みおきくださいますようお願いいたします。

リレー・フォー・ライフ・ジャパン

2017信州長野～24時間命のリレー～



地域がん診療連携拠点病院である長野市民病院も参加します！

平成29年 9月17日(日) 12:00～9月18日(月・祝) 12:00(雨天決行)

会場：長野市 篠ノ井中央公園

主催：リレー・フォー・ライフ・ジャパン信州長野実行委員会
公益財団法人日本対がん協会

特別協力：アメリカ対がん協会

お問合せ先：実行委員会事務局
http://relayforlife.jp/shinshu_nagano/
E-mail: rflj.nagano@gmail.com



看護の日のイベント を行いました！

平成2年に旧厚生省が近代看護の礎を築いたフ
ローレンス・ナイチンゲールの功績をたたえ、誕生日
である5月12日を「看護の日」と決めました。また、
5月12日を含む1週間を「看護週間」としています。

長野市民病院看護部では看護の日に合わせ、当
院情報ラウンジにて、患者さんやそのご家族の方
々にハンドマッサージを行うイベントを開催しまし
た。ハンドマッサージを受けた方々からは、「リラッ
クスできました。」「や」「とても癒されました。」など
のお声をいただきました。

これからも患者さん一人一人に寄り添い、質の高
い看護が提供できるように、努めてまいります。



VOICE

みなさまの声

長野市民病院では、外来・入院の患者さん、お見
舞いなどで来院された方から病院に関するさまざま
なご意見、ご要望をいただいております。一部では
ありますが、定期的にこの広報誌の中でご紹介して
いきたいと思います。

ご意見

入院患者さん

フリーWi-Fiの電波があるとあり
がたいのですが、設置の検討をし
ていただけますでしょうか。



お答え

総務人事課長

「ご要望いただきましたましてありがと
うございます。1階情報ラウンジ
では、フリーWi-Fiが使用できま
すので、そちらをご利用ください。
なお接続に際しパスワードの入力
が必要になっております。詳しく
は情報ラウンジの掲示をご覧ください
さい。」



● アクセス

■ 公共交通機関をご利用の場合

【JR長野駅から電車】
しなの鉄道北しなの線に乗換え10分 三
才駅下車 長野電鉄バス(三才線)バス
停「三才駅(県道)」乗車10分

長野電鉄(長野線)に乗換え15分 柳原
駅下車
柳原駅より徒歩15分、もしくは長野電
鉄バス(平林線)バス停「柳原駅」乗車5
分、もしくは長野市乗合タクシー(長沼
線)バス停「柳原駅」乗車5分

【JR長野駅からバス】
善光寺口(西口)より長野電鉄バス(の
りば⑤平林線 もしくは のりば⑥三才
線)で長野市民病院前下車

【しなの鉄道北長野駅からバス】
長野東北市街地循環バス「東北ぐるり
ん号」で15分



当院では、「地域医療連携」を推進しております。

当院を受診される場合、かかりつけ医等からの紹介と予約が必要となります。

皆さまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。お問い合わせ（紹介予約センターまで）TEL.026-295-1199（平日8:30～18:30）

長野市民病院外来診療担当日一覧

記号の説明 ○:初診担当 ◎:完全予約制 ◇:午前のみ ☆:午後のみ ▼:11時診療開始 ◆:紹介のみ ▲:紹介、救急のみ
■:第1・3・5週 □:第2・4週 ★:第3週のみ ▽:第3週は午後のみ

外来診療担当表は、7月31日現在で作成されております。担当医師が変更となっている場合もございますので、お問い合わせください。

診療科	月	火	水	木	金	常勤医(専門)	
内科	呼吸器内科	■平井 一也 ○吉池 文明 □後藤 憲彦	滝澤 秀典 ○鈴木 祐介	○滝澤 秀典 —	吉池 文明 ○平井 一也 —	○後藤 憲彦 鈴木 祐介 —	平井一也(呼吸器) 吉池文明(呼吸器) 滝澤秀典(呼吸器) 後藤憲彦(呼吸器) 鈴木祐介(呼吸器)
	消化器内科	○原 悦雄 越知 泰英 ☆関 亜矢子 ○北畠 央之	金井 圭太 ○宮澤 鷹幸 藤森 尚之 —	○長谷部 修 ○越知 泰英 櫻井 晋介 —	★宮林 千春 ○金井 圭太 北畠 央之 山崎 智生	長谷部 修 原 悦雄 ○櫻井 晋介 ☆宮澤 鷹幸	長谷部修(消化管および胆胆道疾患、内視鏡) 原悦雄(消化器、胃腸、内視鏡) 越知泰英(消化器、内視鏡) 関亜矢子(消化器、内視鏡) 櫻井晋介(消化器) 金井圭太(消化器) 北畠央之(消化器) 宮澤鷹幸(消化器)
	循環器内科	○笠井 俊夫 ☆○翁 佳輝 —	○滝 美波 — —	○池田 宇一 ☆小林 隆洋 笠井 俊夫	○☆三浦 崇 — —	三浦 崇 ○小林 隆洋 ☆翁 佳輝	池田宇一(循環器) 笠井俊夫(循環器) 三浦崇(循環器) 小林隆洋(循環器) 滝美波(循環器) 翁佳輝(循環器)
	腎臓内科	休診	掛川 哲司 ☆山崎 大樹	休診	○掛川 哲司	○山崎 大樹	掛川哲司(腎臓) 山崎大樹(腎臓)
	内分泌・代謝内科	○西井 裕 ☆佐野 麻美	○渡邊 貴子	西井 裕 —	渡邊 貴子 ○▽佐野 麻美	☆西井 裕 —	西井裕(糖尿病、内分泌・代謝疾患) 佐野麻美(内分泌・代謝疾患) 渡邊貴子(内分泌・代謝疾患)
小児科	新川 一樹 浅岡 麻里 —	浅岡 麻里 青沼架佐賜 —	新川 一樹 青沼架佐賜 —	新川 一樹 浅岡 麻里 —	新川 一樹 青沼架佐賜 ▼浅岡 麻里	青沼架佐賜(発達、神経、循環器、心身症) 浅岡麻里(小児科一般) 新川一樹(小児科一般) 森田舞子(小児科一般)	
外科 消化器外科 肝臓・胆のう・膵臓外科	○高田 学 ○林原 香織 —	○岡田 正夫 関 仁誌 ○高橋 祐輔 —	宗像 康博 ○佐近 雅宏 ○下平 悠介 —	○古谷野靖博 ◆宗像 康博 —	○関野 康 仁誌 —	宗像康博(消化器 ※食道、胃、大腸 内視鏡外科) 関野康博(消化器 ※肝臓、胆道、膵臓) 高田学(消化器) 佐近雅宏(消化器) 関野康博(消化器) 岡田正夫(外科) 高橋祐輔(消化器 ※肝臓、胆道、膵臓) 下平悠介(外科) 古谷野靖博(外科)	
整形外科	○藤澤多佳子 ○中村 功 松田 智 —	○藤澤多佳子 小松 幸子 ▲松田 智 藍葉宗一郎	○新井 秀希 中村 功 藤澤多佳子 ☆◆藍葉宗一郎	新井 秀希 小松 幸子 ○松田 智 —	新井 秀希 ○藍葉宗一郎 ▲中村 功 —	松田智(上肢、末梢神経、マイクロサージャリー、肩関節疾患、難治性骨折) 中村功(脊椎脊髄疾患) 新井秀希(骨、軟部腫瘍) 藍葉宗一郎(整形外科) 小松幸子(整形外科) 藤澤多佳子(リウマチ)	
形成外科	○倉島 侑希 滝 建志	○滝 建志 倉島 侑希	○滝 建志 ○相阪 哲也	○滝 建志 倉島 侑希	○倉島 侑希 滝 建志	滝 建志(形成外科全般) 倉島侑希(形成外科) 相阪哲也(形成外科)	
脳神経外科 (脳血管内治療科)	○草野 義和 荻原 直樹	○脳外科医師 兒玉 邦彦	草野 義和 ○脳外科医師	草野 義和 ○兒玉 邦彦	○脳外科医師(交替制)	草野義和(脳血管障害、脳血管内治療、脳神経外科) 兒玉邦彦(脳腫瘍、脳血管障害、脳神経外科、神経生理学的モニタリング) 荻原直樹(脳神経外科)	
皮膚科	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩(皮膚悪性腫瘍)	
泌尿器科	加藤 晴朗 山本 哲平 — —	小口 智彦 下島 雄治 — —	加藤 晴朗 飯島 和芳 — —	■小口 智彦 ■羽場 知己 □下島 雄治 □塩崎 政史 ◆加藤 晴朗	■塩崎 政史 □羽場 知己 飯島 和芳 山本 哲平 —	加藤晴朗(悪性腫瘍手術、尿道・尿路再建術) 飯島和芳(悪性腫瘍、腹腔鏡手術) 小口智彦(泌尿器科一般、神経因性膀胱) 山本哲平(泌尿器科一般) 羽場知己(泌尿器科一般) 下島雄治(泌尿器科一般) 塩崎政史(泌尿器科一般)	
眼科	○風間 淳 —	風間 淳 ○中村 さち子	風間 淳 ○黒川 淳徹	○風間 淳 —	○風間 淳 —	風間 淳(眼科)	
耳鼻いんこう科 頭頸部外科	大塚 明弘 横溝 道範	大塚 明弘 横溝 道範	休診	大塚 明弘 横溝 道範	大塚 明弘 横溝 道範	大塚明弘(耳鼻いんこう科) 横溝道範(頭頸部外科)	
放射線治療科 放射線診断科	松下 大秀	○橋田 巖	松下 大秀	休診	交替制	橋田 巖(放射線治療 ※メタストロン外来) 松下大秀(放射線治療) 今井 迅(画像診断、IVR) 松下 剛(画像診断)	
歯科/歯科口腔外科	○酒井 洋徳 野池 淳一 — —	○☆酒井 洋徳 久保紀莉子 ○野池 淳一	○野池 淳一 (第2・4週は午後のみ) ○酒井 洋徳 (第1・3・5週は午後のみ)	○◇非常勤医師(信州大学) ☆酒井 洋徳 ☆久保紀莉子 —	☆久保紀莉子 ○野池 淳一 (第1・3・5週は午後のみ) ○酒井 洋徳 (第1・3・5週は午前のみ)	酒井洋徳(口腔がん、デンタルインプラント、歯科口腔外科一般) 野池淳一(歯科、歯科口腔外科) 久保紀莉子(歯科、歯科口腔外科)	
血液内科	休診	休診	休診	☆住 昌彦	休診		
神経内科	山本 寛二 ○大橋 信彦	山本 寛二 ○田澤 浩一	田澤 浩一 ○大橋 信彦	○山本 寛二 大橋 信彦	山本 寛二 ○田澤 浩一	山本寛二(神経内科領域全般、脳卒中、パーキンソン病、認知症など) 田澤浩一(神経内科) 大橋信彦(神経内科)	
呼吸器外科	○砥石 政幸	○境澤 隆夫	○砥石 政幸	○境澤 隆夫	交替制	西村秀紀(乳腺、呼吸器、甲状腺) 小沢恵介(乳腺) 砥石政幸(呼吸器) 境澤隆夫(呼吸器)	
乳腺外科	○小沢 恵介	西村 秀紀	○小沢 恵介	○西村 秀紀	○西村 秀紀		
心臓血管外科	☆中原 孝	休診	休診	◇中原 孝	休診	中原 孝(心臓血管外科)	
婦人科	○佐近 普子 — —	○佐近 普子 — —	☆西澤千津恵 ○森 篤 ☆高木 偉博 村中 愛	○佐近 普子 — —	西澤千津恵 (13:30まで) 森 篤 ☆高木 偉博	森 篤(悪性腫瘍) 西澤千津恵(不妊症、悪性腫瘍) 高木偉博(婦人科内視鏡手術)	
緩和ケア内科	休診	○◇山田 響子 (第3・5週のみ) ※1・2・4週は交替制	休診	休診	休診	山田響子(緩和ケア内科)	
(膠原病外来)	休診	休診	休診	休診	☆加藤 修明		
(リウマチ科)	休診	休診	南澤 育雄	休診	休診	南澤育雄(関節リウマチ)	
救急科 8:30～17:30 担当医	片山 延哉	片山 延哉	片山 延哉	片山 延哉	片山 延哉	坂口治(救急科) 佐藤貴久(救急科) 片山延哉(救急科)	

お問い合わせ

地域がん診療連携拠点病院/地域医療支援病院/病院機能評価認定病院/卒後臨床研修評価認定病院/二次救急病院/人間ドック健診施設機能評価認定病院

地方独立行政法人

長野市民病院 〒381-8551 長野市大字富竹1333番地1

TEL.026-295-1199 FAX.026-295-1148

長野市民病院・医師会 急病センター TEL.026-295-1291 (19:00～翌6:00)

長野市民病院

検索

■発行人: 池田宇一 ■編集: 教育研修・メディアセンター バックナンバーは当院ホームページでもご覧いただけます。

http://www.hospital.nagano.nagano.jp/



長野市民病院
モバイルサイトは
こちらから