



Niigata Rinko Hospital

No 20

理念

・地域に貢献する病院

基本方針

- ・地域に根ざしたトータル医療の提供
- ・生活習慣病や高齢化社会に対応した医療の提供
- ・予防医療の推進
- ・プライマリケアの実現
- ・ゆとりある空間の提供
- ・朗らかで明るい職場づくり

<http://www.rinko-hp.com>



上賀茂神社(京都市北区) 撮影:霜鳥 孝 院長



庚寅 かのえりら

院長 霜鳥 孝

明けましておめでとございます。
平成22年、2010年の始まりです。穏やかな新年をお迎えのこと
と思います。

何んの菜のつぼみなるらん雑煮汁

室生屋屋

このごろ、暖冬のせいか、歳のせいか、お正月が来てもあまり感動
しなくなっています。とはいっても、お雑煮やお節料理により正月
気分になり、新たな活力がわきます。

雑煮は餅を主とする点では、どこも同じですが、地方によって用
いる材料や調理法がかなり違ってきます。関東では切り餅を焼いて
用いますが、関西では丸餅を煮ます。餅は望月の望に通じて鏡とも
呼ばれ、円満をあらわしています。

昨年の医療状況は、医師・看護師の絶対数不足と偏在が続いてい
ました。政府は医師数を1.5倍に増加することを明らかにしています
が、状況改善には今しばらくの期間を要します。

新潟臨港病院は、平成16年4月19日新築移転より、6年目を迎
えます。地域に貢献する病院を理念とし、地域の方々に安心できる医
療を提供する、つまり人を大切にすることに努力してきました。医
療連携室を中心に、地域の人、診療所・病院間の人とのつながりを
強めてきました。その成果は確実に増加しています。

昨年はNHK大河ドラマの「天地人」が大きな話題となりました。
上杉景勝と直江兼続の物語ですが、その主題は、義と愛、つまり
人を大切にするということでした。その精神は数十年後、上杉鷹山
の時代に最も華々しい結果を生みました。鷹山は家臣、農民を大切
にし、農村の復興と殖産興業政策を行い、藩財政の立て直しに成功
しています。

人を大切にするということは、医療はもろろんのこと社会にとっ
て最も大切なことです。臨港病院は、今年も地域に貢献することを
すすめていきます。

本年の干支は「庚寅」です。「寅」は、元々は「動く」を意味すること
で、春が来て草木が生ずる状態をあらわし、また、粘り強さと誠実の
特徴を有しています。明るい年に希望が持てそうです。
本年も皆様にとって良い年でありますように。



「クリスマス・オルガンコンサート」

12月11日17時から、当院エントランスホールで、りゅーとぴあ専属オルガニストの山本真希さんおよび新潟市ジュニア合唱団による「オルガン音楽隊」を迎えコンサートが開催されました。

前半はオルガンにより名曲の数々が演奏されました。曲の間には山本さん自ら作品やオルガンの構造について説明して下さいました。後半は13人の合唱団の方々が加わり、讃美歌やクリスマスの歌が披露されました。美しいオルガンの音色とやさしい歌声がひとつとなり、ホールに響きました。

(内科医師 風間咲美)



カキ 牡蠣の簡単ホイル焼

今が旬の牡蠣は、良質のたんぱく質やビタミンB群、亜鉛などを多く含む優等生の食材です。なかでも特に多く含まれる亜鉛は、細胞や組織の新陳代謝を促進し、がんの発生原因の一つである活性酸素を抑制する酵素の働きを強めてくれます。

また、牡蠣に含まれるタウリンには、アルコールや中性脂肪を分解して肝臓の負担を軽くする働きもありますから、お酒のおつまみとしてもおすすめです。



材料(2人分)

牡蠣	200g
塩・こしょう	少々
白ワイン(もしくは酒)	大さじ3
にんにく	5g
パセリ	少々
A { パン粉	20g
オリーブオイル	大さじ1
塩	1g
こしょう	少々
ミニトマト	2個
ブロッコリー	50g
レモン	10g

作り方

- ①牡蠣は、薄い塩水の中で振り洗います。水気をふき、塩・こしょうをします。
- ②耐熱皿に牡蠣を入れ、白ワイン(もしくは酒)を振りかけて、ラップをせずに電子レンジで1分～1分半、加熱します。
- ③にんにく、パセリはみじん切りにします。
- ④Aと③を混ぜ合わせます。
- ⑤アルミホイルに牡蠣を敷き、上から④をかけ、さらに上にアルミホイルをかぶせ、オーブントースターで、10分加熱します。
- ⑥かぶせたアルミホイルを外し、パン粉に焦げ目がつくまでさらに加熱します。
- ⑦くし切りにしたレモン、プチトマト、茹でたブロッコリーを添えます。

●1人分
エネルギー
 185kcal
塩分
 2.1g



新年の「あつちやつ



寅年、年頭に当たって

副院長 湊 泉

新年明けましておめでとうございます。

トラは、強いもの、豪傑にたとえられますが昨年はトラにとってあまりいい年ではありませんでした。日本のトラの代表である阪神タイガースはペナントレース後半で3位争いはしましたが結局は優勝できず、世界のタイガークウツズはツアーなどで7勝はしましたが、最後はとんでもないことになりました。

昨年はトラと同じく日本の経済も調子よくありませんでした。物が消費されないためお金が回らずデフレとなり、団塊の世代が大量に退職しているにもかかわらず、若い人は就職できずにもも回っていません。このような世相の中であるからこそ政権交代がおきたと思います。高齢化社会においては子ども手当でも重要ですが、新政権には、老後に安心して暮らせる社会にすることでお金が回り、人が回るようにしていただきたいと考えるのは国民共通の思いではないでしょうか。

病院は、患者さんの不安を取り除き健康を維持するために、常に設備を更新したり、新たな専門職を招いたりしながら、医療の質を上げ新陳代謝を図っていかねばなりません。建物だけが立派なだけの、張子の虎ならぬ張子の病院にならぬよう、気持ちを引き締めたいと思います。

患者さんや職員に信頼していただけるような臨港病院であり続けるように、働きたいと思えますので、本年もよろしく「意見」を「鞭撻」のほどお願い申し上げます。

春の新風

事務局長 小林 満

明けましておめでとうございます。ご家族共々新年を迎えられ、新たな気持ちでお過ごしのことと思います。

昨年は8月の衆議院総選挙により、長期自民党政権から野党民主党へ政権交代が成され、歴史的な節目の年となりました。しかしながらその後、民主党は不況による税収不足も重なり、選挙の際掲げたマニフェストの実施また不況対策等に、四苦八苦している状況で、また具体的な成果は出ていません。但し、民主党の新しい手法（事業仕分け等）は、長期自民党政権では出てこなかった政治家の仕組みや内実が明らかにされました。特に、政・官・業の癒着、官僚の特殊法人への天下り等の実態は、我々庶民感覚を大きく逸脱するものでした。民主党の実力はまだ未知数で期待と不安が半々ですが、長期政権では必ず歪みが出てくるもの、もっと短いサイクルで必ず政権交代が必要、ということがこの度判ったような気がします。国の体制には常に新しい風を入れていかなければ停滞することとは、歴史が示すとおりです。

新年に当たり臨港病院職員一同も、今後を見据え常に新たな気持ちを持って、地域の皆様により一層信頼され、愛される病院となるよう努めます。今年もどうぞよろしくお願い致します。

お互いが『ありがとう』と言える年

看護部長 田中 里子

皆様、明けましておめでとうございます。

昨年は、研修でイギリスへ行く機会を頂きました。研修内容はとても中身の濃い有意義なものでした。その他、見るもの聞くもの驚くことばかりで、特にバッキンガム宮殿、国会議事堂、ビッグベン等伝統的な建造物や赤い二階建てバスなどは十分にイギリスを実感することができました。そんな中で、とても良いことがありました。イギリスの人々はとても礼儀正しく、日常会話の中でも、「サンキュー」（ありがとう）と「ソーリー」（すみません）の言葉がとても素敵だったことです。例えば、少し肩がぶつかって「ソーリー」、エレベーターでボタンを押して待っていると「サンキュー」と、日本でもこういう光景は良く見かける、ごく普通のことなのですが、私の目を見て「貴方は大丈夫でしたか」、「貴方は私のためにしてくれてありがとう」と相手への気遣いが言葉にこめられていたような気がして、とても温かい気持ちになりました。私自身はどちらの言葉も「私のためにすみません」という意味合いで、相手への気配りより自分のことを中心に使っていたように思い、反省すべき出来事でもありました。少しでも研修の成果を役立てるとしたら、私達人間同士がお互いに「ありがとう」と心をこめて言える環境づくりを今年の課題として頑張ってみたいと思います。

近年は、百年に一度といわれるこの不況時代に、勝ち組・負け組、戦略、戦術などの言葉が飛び交っておりますが、昨今の傾向としてお互いの足を引っ張り合うのではなく、どちらとも良くなければならないことや企業などの発展と同じくらい個人の幸せが大切であることなどが聞こえ始めており、何か良い方向への兆しも感じられます。

最後になりましたが、たとえどんな時でも、お互いに「ありがとう」と素直に言えて一人でも幸せを感じることができると、またそういう環境の中で地域の皆様方と共に歩んで参りたいと思えます。どうぞ今年もよろしく申し上げます。

加齢性黄斑変性症

か れ い せい お う はん へん せい しょう

加齢性黄斑変性症は、米国など欧米先進国においては、成人の失明原因の第一位を占めており、加齢以外の原因は明らかになっていませんが、日本においても、近年、高齢者の人口増加に伴い患者数は増加傾向にあります。患者数は男性の方が多く、年令と共に増加し、また、両眼に発症する割合が高くなっています。

加齢性黄斑変性症による失明は、社会的失明と呼ばれる、光を全く感じなくなるわけではありませんが、視野の中心の視力は失われ、就業や日常生活に支障をきたしてきます。

加齢性黄斑変性症とは・・・

眼は、カメラにたとえられ、水晶体はレンズ、網膜はフィルムの働きをしています。黄斑は網膜のなかで、視力をつかさどる重要な細胞が密に局在している部位で、光の情報の大半を識別しています。黄斑の中心には、中心窩があり、その部分に異常があると、視力低下が起こります。

加齢性黄斑変性症は、黄斑部の機能が加齢等の原因により障害される疾患で、萎縮型と滲出型に分類されます。

萎縮型は、ドライタイプとも呼ばれ、網膜細胞が加齢により変性し、老廃物が蓄積していきませんが、進行が緩やかなために、気づかない場合もあります。

滲出型は、ウェットタイプとも呼ばれ、脈絡膜新生血管が発症し、新生血管は非常に破れやすいため、出血したり、血管中の成分が漏出し、進行が早く、急激に視力が低下していきます。また萎縮型でも、新生血管が発症し、滲出型に移行する場合もあります。

滲出型加齢性黄斑変性症の、自覚症状は・・・

初期には、見たい部分の歪みを感じます(変視症)。進行期では、視力の低下、コントラストの低下(全体的にものが、不鮮明に見える)、中心暗点(見たい部分が黒くなって見える)などの症状が現れます。

加齢性黄斑変性症の最新の治療法

滲出型黄斑変性症の、治療は、非常に困難で、以前は、新生血管を外科的に取り去る新生血管除去術や、中心窩の網膜を新生血管から離れた場所に移動させる、黄斑移動術、また弱いレーザーを新生血管に照射し、軽度の温度上昇により、新生血管の活動を低下させる、経瞳孔温熱療法などがありました。有効な治療法ではありませんでした。

現在、光感受性物質を用いた光線力学的療法(PDT:photodynamic therapy)が、日本でも2004年

に認可され普及して行われています。PDTは、光に反応する薬剤を注射した後、病変部にレーザーを照射する治療法で、弱いレーザーにより薬剤を活性化させて、網膜へのダメージを抑えながら新生血管を退縮させる治療法です。

また、近年の細胞生物学的研究の進歩により、血管内皮増殖因子(VEGF)が、眼内新生血管の責任分子のひとつであることが明らかになり、VEGF阻害薬が開発され、現在、抗VEGF薬の硝子体内投与も試みられ、PDTとの併用療法も、注目されています。

予防法は？

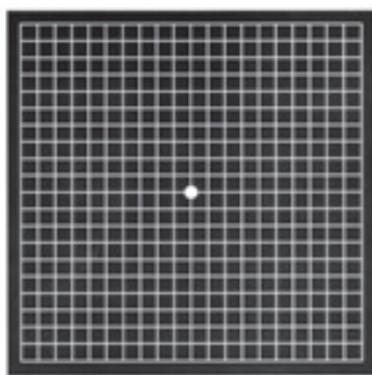
以上の治療は、新生血管の鎮静化を目指して行われており、視力予後には、限界はあります。現在はまだ、確立された予防法はありませんが、サブプリメントの有効性の効果も検討されています。

また、疫学調査により、喫煙が加齢性黄斑変性症を悪化させる要因の一つであることもわかっており、禁煙の奨励も大切です。環境因子では日光暴露が、いわれており、サングラスの着用が進行予防に有用の可能性もあります。

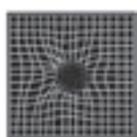
いずれにしても、病巣の小さいうちに治療を行う早期発見・早期治療が重要です。

皆さんも、自覚症状のチェック法としてアムスラーチャートをしてみてください。

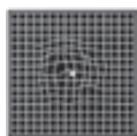
片眼で中心の白点を見つけて下さい。



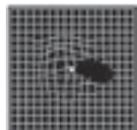
次のような、症状がないですか？
自覚されるようなら、眼科外来に御相談下さい。



線がぼやけて薄暗く見えませんか？



中心がゆがんで見えませんか？



部分的に欠けて見えませんか？

年男 年女

今年の抱負



看護部 K

今年は患者様の背景を踏まえ、患者様だけではなく家族の方とも関わり、看護を行っていきけるよう頑張りたいと思います。また、時と場合にもよりますが、笑顔を忘れずに頑張りたいと思います。

看護部 H

昨年6月より外来で勤務させていただいております。年女といっても特にこれといったことはありませんが、今年も元気よく過ごせるようにがんばります。

看護部 M

「あたたかく思いやりのある看護」を胸に、笑顔を忘れず、朗らかに一年を過ごしたいと思います。

医療技術部 I

家内安全・健康第一・世界平和。仕事・プライベート共に充実した一年にしたいです。

医療技術部 O

昨年は何事も取り掛かるのが遅くなりがちで慌ただしかったので、今年は余裕を持って取り掛かるように心掛け、より一層充実した楽しい毎日を送りたいと思います。

看護部 K

アラカンです。でも働きます。これからは趣味の時間を見つけます。まずは散歩から。次は旅行。それからゲートボール……？

看護部 K

今年には子供達と一緒に、孫も連れてみんなで温泉旅行に行きたいです(^_^)v

事務部 T

何度目かの歳女！！今迄以上に素晴らしい輝いたトラ年にするぞー

看護部 S

臨港病院に入社してから12年が過ぎました。同級生の友達に会うと健康の話題が必ず出てきます。今年には運動し、中年太りにストップをかけ健康に気をつけて、毎日の仕事を頑張りたいと思います。

看護部 O

今年の抱負は、体調を崩さないことです！昨年は体調が優れなかったりで大変なときもあったので、今年には健康第一で過ごせたらと思います。日々の生活から改善していけたらな…と思います。そして仕事もその他も充実した年にしたいです。

事務部 N

今年、心身ともに健康で、仕事もプライベートも充実した一年にしたいと思います。

アクセス



■バスご利用の場合(いずれも臨港病院前下車)

- ◎新潟駅より(新潟交通13系統/13A系統)
山の下・臨港2経由 北葉町行き/(循環)新潟駅行き
- ◎市役所前より(新潟交通4系統/4A系統)
沼垂・臨港2経由 山の下(末広橋)行き/(循環)市役所前行き
(市役所前からは5系統のバスも利用できます。※乗り場注意)
- ◎がんセンターより(新潟交通5系統)
古町・入船(営)・みなとトンネル経由 臨港病院行き
- ◎石山出張所より(東区バス)
松崎ルート(石山~大形本町1~浜谷町~東区役所) 東区役所行き

■自動車ご利用の場合

- ◎国道7号新潟バイパス 竹尾I.Cより 約5km、紫竹山I.Cより 約6km
- ◎みなとトンネル(入船側)からは、ランプ出口(北海道航路方面)で出て下さい。
(その後案内看板あり)

■病院無料送迎車/※当院休診日は連休

【当院周辺循環】(臨港病院発~山の下~国道113号~桃山町~臨港病院着)

【運行時間】8:30~13:30(約15分おき)

【停車場】①調剤薬局前 ②山の下(大阪屋様前) ③末広橋(東区役所向かい国道上)

④北葉町(新発田信金様前) ⑤秋葉通(割烹内田様前) ⑥桃山町(秋葉郵便局前)

【佐渡汽船発】(※汽船到着が遅れる場合は接続しません)

【汽船接続】○両津 5:30発の場合 → 新潟 8:00着 → 送迎車 8:10発 → 臨港病院 8:25着

●両津 6:30発の場合 → 新潟 8:50着 → 送迎車 9:00発 → 臨港病院 9:15着

【乗車場所】ターミナル裏手(航送車待機場側) 佐渡汽船事務所入口付近

新潟臨港病院 診療案内

平成22年1月現在



当院は(財)日本医療機能評価機構の医療機能評価認定病院です

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土	
内科	午前	8:30~11:30	藤田	藤田	藤田	藤田	—	大学医師(SAS)	—	
			風間	鈴木(裕)	上原	上原	鈴木(裕)	上原	大学医師	
			大澤※	大澤※	小柳※	岡田	小柳※	大澤※	大学医師(SAS)	
			大学医師	坂井	大学医師	坂井	大学医師	坂井/松山	坂井/松山	
			桶谷	松山	霜鳥※	桶谷	松山	霜鳥※	桶谷	
	※霜鳥医師・小柳医師・大澤医師の診察は9:30から									
	(SAS)は睡眠時無呼吸症候群外来	午後※	予約制(専門外来)	—	—	—	—	岡田	—	
				—	—	—	風間	—		
				小柳	小柳※	大澤	村山	—		
				—	—	—	—	坂井(SAS)		
霜鳥				桶谷	—	松山※	—			
※午後(月~金)の診療時間は13:30~16:00 ※火曜(小柳医師)は隔週 ※木曜(松山医師)のうち、第2・第4木曜は(SAS)										

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
外科・こう門科	午前	8:30~11:30	小林	小林※	畠山	小林	畠山	内藤	畠山
			飯合※1	畠山	大学医師※3	内藤※2	内藤※2	—	—
			※火曜日(小林医師)の診療は、こう門科紹介外来(予約制) ※1の診察は10:00から ※2の診察は10:30から ※3の診察は11:00から						

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
整形外科	午前	8:30~11:30	鈴木(順)	大学医師	鈴木(順)	鈴木(順)	鈴木(順)	鈴木(順)※ 湊※	—
			湊	湊	—	湊	大学医師	※土曜日診療医師は交代	

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
眼科	午前	8:30~11:30	橋本	橋本	橋本	大学医師	橋本	—	—

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	産婦人科	午前	8:30~11:30	西山	西山	西山	西山	西山	西山
	午後※	13:00~16:00	—	西山	西山	西山	—	—	—
※午後(火~木)の診療時間は14:00~									

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
皮膚科	午前	8:30~11:30	—	坂本	坂本	—	坂本	—	—

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
脳外科	午前	8:30~11:00	—	—	—	—	大学医師	—	—

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	歯科口腔外科	午前	8:30~11:30	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野	岡野
	午後※	13:00~16:00	岡野	岡野	大学医師	岡野	岡野	—	—
※午後の診療時間は14:00~									

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
泌尿器科	午前	8:30~11:00	—	大学医師	—	大学医師	—	—	—

診療科	時間帯	受付時間	月	火	水	木	金	第2土	第4土
	耳鼻咽喉科	午前	8:30~11:00	—	—	—	—	—	大学医師
	午後※	13:00~16:00	—	—	大学医師	—	大学医師	—	—
※午後(水・金)の診療時間は13:30~									

・当日受付で2科受診される方は10:30までに受付においでください。

~当院の外来休診日~ ・第1・3・5土曜日 ・日曜、祝祭日 ・土曜の午後 ・年末年始(12/30~1/3) ・創立記念日の午後(5月22日) ・8月13日

新潟臨港病院 広報誌 みなと No.20

■発行：平成22年(2010年)1月4日
 ■編集：新潟臨港病院 広報委員会
 〒950-0051 新潟市東区桃山町1丁目114番地3
 TEL 025-274-5331(代) FAX 025-274-4560
 URL <http://www.rinko-hp.com>

ご意見・ご感想など大募集!

当広報誌では、読者の皆さんからのご意見やご感想をお待ちしております。
 お気軽に広報委員会までお寄せ下さい。

新年おめでとうございます。寅年の始まりとともに本誌「みなと」も少々のお色直しをさせていただきます。今までは「港」をイメージした表紙ロゴを採用してきましたが、3代目にあたる今回のロゴには港や海の図柄はありません。「みなと」というタイトルが浸透してきたこともあり、イメージを図ってみました。新しいロゴでは「み・な・と」の3文字が繋がっています。繋がりとコミュニケーションを想像させる新しい表紙が「皆と一歩む病院のイメージに結びつけばいいな」と思います。本年も臨港病院と本誌「みなと」をよろしく願っています。次号は4月25日発行予定です。(S)

編集後記