



# みなと

No.59  
Autumn

2019.10



Niigata Rinko Hospital  
Niigata Bandai Hospital



旧新発田藩下屋敷庭園「清水園」(新発田市) 撮影 霜鳥孝 新潟臨港病院顧問

## Contents

**特集 自宅や施設での療養を  
安心して続けるために**

ドクターズメモ vol.56

**骨と健康**

～人生100年時代を元気に過ごすために!～

新潟万代病院 整形外科 医師 野崎 あさみ

## TOPICS

- ・新潟臨港病院 新任医師ご紹介  
X線骨密度測定装置を更新しました  
人生の3つの場面を考える公開講座を開催  
EPA看護師候補生2名が着任  
消化器コラム@「ピロリ菌」
- ・新潟万代病院 HST(股関節委員会)通信①  
市民健康講座のお知らせ

病院の「ことば」第13回

**「人生会議(ACP)」**

**新潟臨港病院 外来診療案内**

**新潟万代病院 外来診療案内**

「みなと」はWEBサイトでもご覧いただけます

新潟臨港病院  
ホームページ

[スマートフォンにも対応]

新潟臨港病院  
Facebookページ

ぜひ「いいね」を!

新潟万代病院  
ホームページ

[スマートフォンにも対応]



# 特集 | 自宅や施設での療養を安心して続けるために

## 退院支援・医療福祉相談の取り組み

「足腰も立たなくて、家になんて帰られない」「親の介護が必要になったけど、仕事もあるしどうすればいいかわからない」

病院に入院し、病気を治療しても、残念なことに完全には良くなりず、病気を抱えたまま退院することや、心身ともに機能が低下してしまうことがあります。そんなとき、患者さんやご家族は退院後の生活ができるのか、どのように準備すればいいのかわからないか、不安と戸惑いが大きいと思います。臨港病院・万代病院では、医療ソーシャルワーカーや退院支援看護師が患者さんやご家族の退院に関する心配ごとをお伺いして、退院後の生活について一緒に考え、必要な準備をするお手伝いをしています。

入院後おおむね2日以内に、患者さんのこれまでの病気の治療歴や生活状況についての情報をもとに、医療ソーシャルワーカーと退院支援看護師から成る退院支援チームが関わってお手伝いさせていただきます。多くが必要があるかどうかを検討します。「退院が決まってもいらないのにそんなに早く？」と思われる方もいらっしゃると思います。入院になったときから退院後の生活を見据えて、予想される課題や確認しておくべき情報について院内のスタッフで共有し、目標を確認し、準備していく必要があるからです。

治療やリハビリテーションの状況を見ながら、患者さんやご家族にこれまで生活についての思いを伺い、退院に向けたお気持ちの準備を始めます。必要があれば介護保険制度の手続きをお勧めしたり、担当のケアマネジャーや介護事業所などの適切な機関

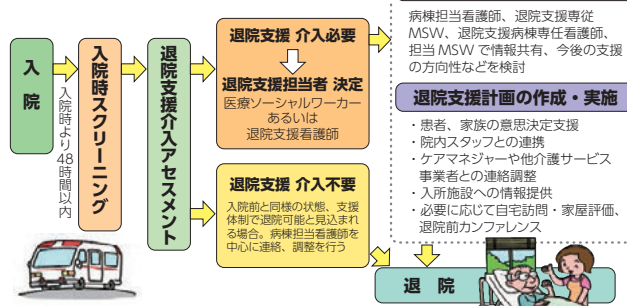
### 初期カンファレンスの実施

病棟担当看護師、退院支援専従MSW、退院支援病棟専任看護師、担当MSWで情報共有、今後の支援の方向性などを検討

### 退院支援計画の作成・実施

- 患者、家族の意思決定支援
- 院内スタッフとの連携
- ケアマネジャーや他介護サービス事業者との連絡調整
- 入所施設への情報提供
- 必要に応じて自宅訪問・家屋評価、退院前カンファレンス

### 退院支援のながれ



てきたため、リハビリテーションや療養を継続するための病院や施設へ移行する調整を行うこともあります。

入院時には退院支援が必要ではなかった患者さんも、治療の経過とともに支援が必要になってくる場合もありますし、患者さんやご家族からの声をきっかけに関わらせていただく場合もあります。ご心配やお悩みなど、ちょっと聞いてほしい、聞いてみたいということでも、次ページで紹介する各病院の担当部署にお気軽にお越しく下さい。お一人お一人のお気持ちや生活に寄り添ってお話を伺わせていただきます。

(文・新潟臨港病院 地域連携センター主任

医療ソーシャルワーカー 川崎智恵)

への連絡調整を行ったりします。時には住み慣れた自宅で暮らすのか、介護施設で療養するのか、など状況に応じた退院先の選択についても対応させていただきます。また、病院は役割・機能の分担を行い、一つの病院で過ごしていくことが難しくな

# 専門職が協働・分担して相談支援にあたります

## 退院支援看護師

退院支援看護師は、医療や看護の必要度が高く、それにとれない治療方針や医療ケアの方法について再検討や調整が必要な患者さん、介護・福祉施設等に入所しており再入所の調整が必要な患者さんを中心に担当します。

在宅酸素療法、人工呼吸器などの医療機器を自宅で必要とする場合やカテーテルの管理や皮膚疾患の処置など医療行為が継続する場合に、必要な医療をどのように生活の中に組み込んでいくか一緒に検討していきます。

万代病院には専任者1名、臨港病院では病棟担当制とし、2病棟ごとに1名の退院支援看護師（計2名）が配置されています。

## 医療ソーシャルワーカー

医療ソーシャルワーカー（以下、MSW）は、病気やけがによって起こる心配ごとや生活に関する課題、経済的、心理的な不安などに対して、社会福祉の立場から相談に応じる専門の相談員です。

介護保険や障がい者福祉サービスなどを中心に活用できる制度や情報を紹介したり、さまざまな心配に対してお話を伺いながら一緒に解決方法を考えたり、その方らしく安心して生活・療養できるように支援していきます。

万代病院には社会福祉士国家資格をもった2名のMSWが配置され、相談対応しています。

臨港病院には4名のMSW（社会福祉士）が配置され、担当病棟を特に定めず対応しています。

## 新潟臨港病院 地域連携センター



退院支援看護師と医療ソーシャルワーカー（MSW）

直通☎ 025 (275) 2239（看護師）  
025 (271) 9675（医療ソーシャルワーカー）

地域連携センターは地域の他病院や医院・クリニック、介護・福祉施設との窓口、相談支援の窓口となる部署です。

医療福祉相談では退院支援を中心とした社会復帰支援の相談対応が多くを占めますが、身体障害者手帳や難病医療費の助成などの社会福祉制度のご案内、リハビリテーションや療養の継続を目的とした転入院の相談などにも対応しています。また、MSWは認知症外来において診察に同席するほか、認知症の周辺症状について聞き取りなども行っています。

東区山の下、藤見・下山圏域の医療・介護・行政機関で構成された「山の下地域包括ケアネット」の事務局としての活動や、医療と介護の連携を推進するため新潟市より事業委託されている「新潟市在宅医療・介護連携ステーション東」の運営など、地域の医療と介護・福祉をつなぐ役割も担っています。

## 新潟万代病院 医療連携・相談室



「医療連携・相談室」スタッフ

直通☎ 025 (244) 4701

医療連携・相談室は現在、退院支援看護師1名、MSW2名、事務員1名で実務を行っています。入院病床52床の小さな病院ですので、地域連携業務は全員で、退院支援は看護師・MSWが担っています。

近隣の医療機関から検査や診療の依頼をいただくほか、関節再建センター開設後は市外、県外からも患者さんをご紹介いただきます。

超高齢社会の中、独居、高齢者世帯が多く、退院支援では難渋することも多くあります。少しでも元の生活に近づけ、早期退院が叶うよう、各部署や地域の介護施設などと連携しながら、日々対応しています。

当部署は総合案内の中にあり、患者さんやご家族が直接相談に来られたり、顔を見せて下さることがしばしばです。小さい病院ならではの距離感を大切にしています。

# 骨と健康

## ～人生100年時代を元気に過ごすために!～



新潟万代病院 整形外科 医師  
野崎 あさみ



皆さんは「健康寿命」という言葉をご存じですか？

健康寿命とは、心身ともに自立し、健康で生活できる期間のことをいいます。平均寿命と健康寿命の間には、男性では約9年、女性では約12年の差があります。これは9～12年の間は健康上の問題で何らかの介助や介護が必要となり、日常生活が制限されてしまう可能性があります。

今回は、健康寿命を延ばし元気に過ごすために大切なキーワードである、「ロコモティブシンドローム」と「骨粗鬆症」についてお伝えします。

### ロコモティブシンドロームとは？

骨・関節・筋肉などの運動器の働きが衰え、介護が必要になったり寝たきりになったりする可能性が高くなる状態を「ロコモティブシンドローム（運動器症候群）」、略して「ロコモ」といいます。ロコモが進むと健康寿命は阻害され、日常生活が制限されてしまいます。

日本における、要支援・要介護となる原因の約25%が骨折や関節疾患などの運動器疾患であるといわれており、その運動器疾患が起る原因のもとにあるのがロコモなのです。

健康寿命を延ばし、元気に長生きするためには、ロコモを予防することが大切といえます!!  
まずは、ご自分がロコモになっていないか

のチェックをしてみましょう。

### 7つのロコチェック

- 片脚立ちで靴下が履けない
- 家のなかでつまずいたり滑ったりする
- 階段を上るのに手すりが必要である
- 横断歩道を青信号で渡りきれない
- 15分くらい続けて歩けない
- 2kg程度の買い物をして持ち帰るのが困難
- 家のやや重い仕事が困難（掃除機）

→ ひとつでも当てはまれば、ロコモの心配があります。

さて、ロコモをチェックしたら、次はロコモを予防する・ロコモを進行させないためのトレーニング、「ロコトレ」を行いましょ！  
ここではロコトレを2つご紹介します。

#### ① 片脚立位

床につかない程度に片方の足を少し浮かせます。左右1分間ずつ、1日3回行ってください。トレーニング中に転んでしまわないように机などつかまるところがある場所で行っ

てください。



## ② スクワット

肩幅より少し広めに足を広げて立ち、膝がつま先より前に出ないように、また膝が足先と同じ方向を向くように注意して、おしりを後ろに引くように身体を少しずつゆっくり戻ります。深呼吸するペースで5〜6回行います。これを1セットとし、1日3回行ってください。これが難しい場合は、椅子に腰かけ、足の裏に体重がかかるのを意識しながらゆっくり腰を浮かせてもとに戻る、というトレーニングをしてください。



いずれも、体の調子をみながら無理のない程度で、また転倒に十分に気を付けて安全に行ってください。

1分間の片脚立位訓練は、約53分間ウォーキングするのと同じ運動量と言われています。これを続けることで、骨・筋肉は強くなり、転ぶ回数も格段に減少します!!

## 骨粗鬆症とは？

つぎはロコモの一つである**骨粗鬆症**についてです。骨粗鬆症は誰もがなり得る疾患です。

わたしたちの身体の中では、古い骨を吸収しながら新しい骨を造る、というように常に骨の新陳代謝が行われています。このバランスが保たれて、古い骨は新しい骨に置き換わっていくのですが、「骨を吸収する力」が「骨を造る力」を上回ってしまうと骨の量が減ってしまう、つまり骨密度の低下が起きてしまいます。そこに加齢や持病などによる骨の質の劣化も加わると、骨粗鬆症が起きてしまいます。骨粗鬆症では、骨がもろくなってしまうため、軽い外傷（しりもちなど）でも容易に骨が折れてしまいます。

骨粗鬆症の方に多くみられる骨折には、**脊椎椎体圧迫骨折**（背骨の骨折）や**大腿骨近位**

**部骨折**（足の付け根の骨折）、**橈骨遠位端骨折**（手首の骨折）などがあります。脊椎椎体骨折はいつの間にか起こってしまったっている場合があります。腰痛が長く続いた、背中が曲がってきた、背が縮んできたという方はいつの間にか骨折を起こしていたかもしれません。

また、大腿骨近位部骨折を起こした方の約80%は、それ以前に脊椎椎体骨折を起こしていたというデータがあります。これは骨折の連鎖と言われており、この連鎖を食い止めることが健康寿命を延ばすことにつながります。

## 骨粗鬆症を予防するために大切なこと

- ロコモなど、適度な運動を行う習慣をもつ！
- カルシウムやビタミンDなどを多く含む食事をきちんと摂る！
- かかりつけ医や整形外科で定期的に骨粗鬆症の検診を受ける！
- 骨粗鬆症治療を始めたら、しっかり継続する！

健康寿命を延ばして人生100年時代を元気に過ごすため、骨・筋肉を元気に保ちましょう！

## 新任医師ご紹介

ありうみ あきひろ  
有海 明央 医師

整形外科  
(一般整形、肩・膝・スポーツ)



整形外科の有海です。  
膝・肩関節の問題やスポーツ外傷など、関節外科が専門です。  
関節鏡を用いた低侵襲手術や、人工関節、骨切りなどを担当します。  
よろしくお願いいたします。

※羽尾成昭医師は転出されました

## X線骨密度測定装置を更新しました

2004年に導入された骨密度測定装置について、8月26日に設備の更新を行い、稼働を開始しました。新しい装置では骨密度はもとより体組成も測定・解析し、結果を数値やカラーマップで表示することが可能となりました。今後は骨や筋肉、脂肪の状態を総合的に評価するための装置としても活躍するものと思われます。

### 骨の健康 気になりませんか

骨粗鬆症による骨折は、日常生活動作機能や生活の質を下げ、さらには寝たきりや生命予後不良につながりかねないことが問題となっています。当院では、ドックのオプションメニューとして検査を行うほか(¥3,960)、かかりつけ医(診療所)と当院整形外科専門医の連携を図ることで、骨粗鬆症の検査や治療を受けやすくする取り組みを行っています。

「骨粗鬆症病診連携」については  
ホームページもご覧ください →



## 人生の3つの場面を考える — 公開講座「私らしく生きるために」開催



10月5日、中地区公民館(東区古川町)を会場に新潟市在宅医療・介護連携ステーション東(※)主催の公開講座「私らしく生きるために 知っておきたい健康と医療 3つのステージ」を開催しました。

「自身の健康を考える」「病気になった場合の備えを考える」「人生の最期を考える」3つの場面に関して保健師、看護師3名が講演しました。

講演「最期の瞬間まで私らしく生きるために」を当院の加藤智美看護師が担当し、人生の最終段階における意思決定などについてお話ししました。

(本誌10ページもあわせてお読みください)

※当院が新潟市より業務を受託

## EPA(経済連携協定) 看護師候補生2名が着任



グエン ティ ミン フォンさん(左)、チャン ティ キム オアインさん

当院では社会貢献の一環として2016年から経済連携協定に基づくベトナム人看護師候補生の受け入れを開始し、今年春までに5名が日本における看護師国家資格を取得しています。

8月6日、第6陣としてグエン ティ ミン フォンさん、チャン ティ キム オアインさんの2名が着任しました。

職員昼礼にて、院長からの紹介ののち、日本語で立派に挨拶をされました。

ふたりは当院でケアワーカー(旧称看護助手)として就業しながら看護師国家試験合格を目指します。

10月より外科・整形外科の外来診療担当が変更になっています。11ページの担当表でご確認ください。



『ピロリ菌』

ピロリ菌の検査

ピロリ菌は、人の胃から発見された細菌で、しっぽのような数本のべん毛を持っているのが特徴です。体の免疫機能がしっかりとできていない子どもの頃に感染するといわれています。とても弱い菌ですが、感染状態が長く続くと炎症を繰り返して慢性の胃炎の原因となります。胃がんの発症と深く関連するのは、ピロリ菌によって胃の粘膜が壊れて、組織が元の状態に戻れなくなった「萎縮性胃炎」です。人の体は、なんらかの刺激を受けるとその状況に適応しようと組織が変化します。ピロリ菌によって炎症が続くと胃の粘膜は腸の粘膜に置き換わり、ピロリ菌がすめない環境にして身を守ろうとします。ところが、その過程がスムーズにいかず、途中で組織の一部に突然変異が起ります。これが胃がんの始まりです。萎縮性胃炎はこの前段階と考えられています。



ピロリ菌の検査

- 当院ではおもに以下の①～④のいずれかでピロリ菌に感染しているかどうかを検査しています。保険診療でピロリ菌検査を行う場合は原則6カ月以内に内視鏡検査を受けていることが必要です。
- ① 「培養法」…採取した胃の粘膜を培養してピロリ菌を見つける(内視鏡時)
  - ② 「抗体測定」…ピロリ菌に対する抗体があるか血液検査から調べ(検診、内科外来)
  - ③ 「尿素呼吸試験」…診断薬を服用する前後の呼吸を集めてピロリ菌を見つける(内科外来)

- ④ 「糞便中抗原(こうげん)測定」…糞便中からピロリ菌の抗原を見つける(内科外来)

それぞれに良い点、悪い点がありますので、チェックをご希望の際は医師にご相談下さい。



ピロリ菌の除菌治療

ピロリ菌陽性と診断されると、胃酸の分泌を抑える薬と2種類の抗生物質を7日間服用する除菌治療が行われます。除菌が成功したかどうかの判定は当院では治療終了から8週間後以降に行なわれます。除菌が不成功の場合、再度除菌治療が行われることになります。二回目の除菌治療まで保険診療が適用されます。近年、薬剤の進歩により、一次、二次除菌共に成功率は90%くらいです。したがってほとんどの方が除菌に成功されることとなります。ただしアレルギーや下痢などの副作用にも注意が必要です。

除菌後も定期的に検査を受けよう

ピロリ菌は消えても、胃癌になることはあります。ピロリ菌以外にも胃がんの発症要因は、老化や塩分のとりすぎ、喫煙などがあります。定期的に内視鏡検査を受け、経過を観察していくことが大事です。

胃がん予防は若い世代から意識しよう

残念ながら高齢者で高度な胃粘膜萎縮がある場合は胃がんの予防効果が少ないと言われていました。一方、若い世代が除菌すると胃がんになる人がかなり少ないことがわかっています。ピロリ菌検査を受ける最もいい時期は成人式のときともいわれています。がん検診は一般的に40歳以降から勧められますが、胃がんの予防は若いうちから意識した方が良いでしょう。

Dr・K

ご予約はお早めに！ 2019年度 インフルエンザ予防接種

**接種期間** 11月1日(金)～12月13日(金)  
各日 午後2時～3時

**料 金** 一般/4,100円 65歳以上/1,650円  
※生活保護世帯の方、60～65歳で一定の障がいのある方は助成の対象となる場合があります

ご予約

お電話もしくは健診センターにて  
TEL 025 (368) 7040 (健診センター直通)  
受付時間/12:00～16:00 (祝祭日を除く平日のみ)  
※上記時間帯以外是对応いたしかねますのでご了承ください

HST

Hip Support Team

通信

第1回

新潟万代病院では来院される多くの患者さんが股関節に関する悩みを抱えています。そのため、当院では関節再建センターや股関節委員会（HST）を立ち上げ、より良い医療の提供を目指しています。

この連載では股関節委員会に所属するメンバーが各々の専門分野について解説します。今回は**股関節で悩む患者さんに対するリハビリテーション**についてご紹介します。

リハビリテーションに関わるスタッフが患者さんと接するタイミングは大きく分けて外来と入院があります。リハビリテーションの内容は外来・入院などの時期でも異なりますし、行われた手術によっても異なります。

今回は当院でも手術件数が多い「人工関節全置換術」と「寛骨臼回転骨切り術」に焦点をあて、各時期におけるリハビリテーションを説明します。

## 人工関節全置換術のリハビリテーション

### ☑人工関節全置換術

変形が進んだ股関節を人工股関節に置換する手術です。関節の変形による痛みを取り除くことができ、術後すぐに荷重（体重をかけること）ができます。人工関節には耐用年数がありますので、手術する時期については主治医と相談が必要です。術後は2週間程度入院される方が多いです。

### 入院前（外来）

外来リハビリテーションは受診後に主治医よりリハビリテーションの指示があり実施します。カルテから現在の状況を確認させていただくとともに、実際に症状等をお聞きし、動作の改善や希望をかなえるために必要な運動などを行っていただきます。また、将来的に人工関節全置換術を検討している方には術後に、より動きやすい身体の獲得を目指して、関節可動域の拡大や筋力強化などのリハビリテーションを行います。困っている動きがある方には負担が少なく効率的な動きができるように一緒に動作練習をします。

### 入院中

人工関節全置換術は術後すぐに体重をかけることができます。そのため、手術の翌日からリハビリテーションが開始となり、関節可動域の拡大や筋力強化を目的とした運動、歩く練習などを行

います。身体の状態に応じて歩行器や杖を用い、安全に配慮して、歩行能力の改善、日常生活の動作の再獲得を目指します。

### 退院後（外来）

多くの方は退院後元気に生活されており、外来リハビリテーションを継続する方は少ないです。主治医の先生と相談いただき、外来リハビリテーションが必要な患者さんには、入院中から引き続き同じスタッフが担当となり、患者さんの希望に沿ったリハビリテーションを実施していきます。

## 寛骨臼回転骨切り術のリハビリテーション

### ☑寛骨臼回転骨切り術

股関節は大腿骨と骨盤の骨で構成されており、これは骨盤側の骨を動かす手術です。関節の安定性が増加しますし、ご自身の骨を用いた手術なので若い方でも受けることができます。すべての体重をかけられるまでに時間がかかり、6〜8週程度の入院の方が多いです。

### 入院前（外来）

人工関節全置換術でのリハビリテーションと同様に現在の状況を確認させていただき、実際に訴えをお聞きし、状況に応じた運動や動作練習などを行います。また、この手術は荷重制限が生じることから、入院期間が長く、歩行の再獲得に時間



がかかります。そのため、仕事復帰の時期や術後の生活に関する不安がないように術後の様子や経過を説明することもあります。

### 入院中

人工関節全置換術と同様に術翌日からリハビリテーション開始となりますが、この手術はご自身の骨を用いた手術のため荷重制限が生じ、体重をかけることができません。術直後は車椅子の練習から開始し、関節可動域の拡大や筋力の維持・強化を図ります。その後荷重が開始となるタイミングに合わせて、荷重量に応じて松葉杖歩行練習を開始します。多くの方は体重の2分の1もしくは3分の2程度の荷重が許可された時期に松葉杖歩行で退院し、外来リハビリテーションに移る方が多くいらっしゃいます。

### 退院後（外来）

前述したように荷重制限が生じる手術で、退院時には全ての体重をかけることができないため、多くの患者さんが外来リハビリテーションを行います。退院後の生活の不安や身体状況をお聞きし、困ることがないように動作練習や身体機能の改善を目的とした運動を行います。また、荷重も全荷重に向けて変化していきますので、そのときの荷重に合わせた歩行の再獲得や動作練習を行っていきます。



以上が、人工関節全置換術および寛骨臼回転骨切り術におけるリハビリテーションの紹介となります。現在の身体の状態に応じたリハビリテーションを提供し、希望の実現や動作の再獲得ができ、楽しく過ごしていただけるよう努めていきますので、お気軽にご相談ください。元気で生き生きとした生活が過ごせるように一緒に頑張りましょう！

理学療法士 本間 大介

## インフルエンザ 予防接種

### 予約制です

新潟万代病院は「新潟市インフルエンザ予防接種委託医療機関」です。10月21日（月）より今シーズンのインフルエンザ予防接種を行っています。ご希望の方は必ずご予約のうえ、お越しください。

#### 【予約方法】

1階 総合受付（窓口）または 電話で予約  
☎ 025(244)4700（平日 8:30~17:00）

#### 【接種料金】

一般 4,580円 / 65歳以上 1,650円  
※生活保護世帯の方、60~65歳で一定の障がいのある方は助成の対象となる場合があります

## 市民健康講座

参加無料・事前申込が必要

日時 / 11月23日（土・祝日） 13:00~15:00

会場 / 新潟万代病院 3階会議室

内容 / 講演 「股関節の痛みでお悩みの方へ」  
～その原因と近年の治療法について～

講師 | 当院 関節再建センター長 宮坂 大

定員 / 50名

申込 / 新潟万代病院 医療連携・相談室

☎ 025(244)4701

問合せ / 新潟万代病院 ☎ 025(244)4700(代)

主催 | 新潟万代病院

共催 | 日本ストライカー株式会社

# 病院のことば

## 人生会議（ACP）

第13回

教えて！

たまに目にする「人生会議」「ACP」ってなんのこと？

…私がお答えします…



新潟臨港病院  
緩和ケア  
認定看護師  
加藤 智美

### ■「人生会議」とは？

アドバンス・ケア・プランニング（ACP）という言葉をご存じでしょうか？ 知らないという方がほとんどだと思います（そもそもカタカナ文字はウケが悪いですからね）。そのため厚生労働省は最近になってACPに「人生会議」という愛称を命名しました。

これは、「**もしもの時のために、自分が望む医療やケアについて前もって考え、家族などや医療・ケアチームと繰り返し話し合い、共有する取り組み**」のことです。ここでのポイントは「**前もって考える**」と「**自分と家族、医療者の三者が参加する**」、そして「**何度も話し合い、共有する**」ということです。

皆さんは「もしも」、万が一の時の話し合いを誰かとしていますか？ または考えたことがありますか？

私ごとですが、先日事故に遭い、足をけがしました。幸い当院のそばで起きたので、すぐに応急処置をしてもらい、大事に至りませんでした。その時思ったのは、「自分に限ってなんてことは決してない、健康な人であれば、病を患っている人であれば、『もしもの時』は誰にでも不意にやってくる」ということです。

### ■リビングウィル（生前意思）と人生会議の違い

終末期医療の選択について、事前に自分の意思を書面に残す「リビングウィル」というものがあります。しかしこれは、いわば本人の一方的な宣言書であるため、いざ自分が「もしもの時」になってしまっても、家族がその意思（リビングウィル）を受け入れてくれなければその効力が発揮できません。また、医療者からみて明らかにその症状の改善が見込まれるのに、本人の意思が、以前からその治療を希望しないというものだった場合、判断に困ることがあります。最も尊重しなくてはならない本人の意思が（リビングウィルでは）必ずしも最善とは限らないため、家族の思いや医療者の見解も無視できないのです。そのため**人生会議では三者で本人の最善を何度も話し合い、共有することが必要な**のです。

### ■人生会議で何を話し合うの？

ひょっとしたら皆さんの中でも大切な方が病気で入院し、医師から「もしもの時」の蘇生処置（例えば人工呼吸器を装着しますか？ 心臓マッサージを行いますか？ など）の話を受けた方がいるかと思えます。人生会議ではこのような蘇生処置の話の他に、終末期の療養場所や治療方針の選択、就労のことなど、病や今後に対する「本人の気がかり」を突破口にいろいろな話をしてよいのです。大切なことは、**対話から自らの意思を相手に知ってもらうこと**です。そしてその対話の過程でお互いの信頼関係も強くなるでしょう。ただ注意することとして、これを相手に無理強いしてはいけません。「もしもの時」の話をしたくないという人もいますので、あくまで**自発的な取り組み**になります。

### ■生きるを考える

最後に、皆さんは「生きる」を考えたりありますか。人は病や障害を患い、死の影がよぎった時に、初めて当たり前の日常に感謝し、生きていくことを実感します。どうせなら最期の瞬間まで自分らしく生きたいものです。人生会議とは、自分らしく生きるという日常を振り返るきっかけを、皆でシェアすることかもしれません。



丁寧で良質な医療を提供し  
地域で信頼される病院を目指します

# 新潟臨港病院 外来診療案内

診療室は診療室番号です。

令和元年10月現在

当院は日本医療  
機能評価機構の  
医療機能評価  
認定病院です



日本医療機能評価機構  
認定番号 JC642 号

■ 重症・救急の場合を除き、予約の方の診療を優先しています。 ■ 当日受付(予約無)で2科受診される方は10:00までに受付においでください。

診療科	受付時間	月	火	水	木	金
内科	午前 8:30~11:00	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 窪田 由希子	一般内科・呼吸器・新患 4診 藤田 七恵
		消化器 5診 窪田 智之	消化器 5診 鈴木 裕	消化器 5診 井上 聡	消化器 5診 井上 聡	消化器 5診 鈴木 裕
		腎臓 6診 大澤 豊	腎臓 6診 笹川 泰司 ※診察は9:30から	リウマチ・膠原病 6診 和田 庸子	消化器 6診 窪田 智之	腎臓 6診 笹川 泰司
		リウマチ・膠原病 7診 和田 庸子	呼吸器 7診 坂井 邦彦	呼吸器 7診 新大医師	呼吸器 7診 坂井 邦彦	呼吸器 7診 新大医師
		呼吸器 8診 桶谷 典弘	呼吸器 8診 筒井 奈々子	腎臓 8診 霜鳥 孝 ※診察は9:30から	呼吸器 8診 桶谷 典弘	呼吸器 8診 筒井 奈々子
	午後 予約制 (専門外来) 診療時間は 13:30~16:00 睡眠時無呼吸 症候群外来は 治療の方対象	腎臓 8診 霜鳥 孝 ※再来予約制	もの忘れ・頭痛・しびれ 4診 新大医師 ※第3火曜のみ ※予約制/初診は総合 窓口でご相談ください	腎臓 6診 大澤 豊 ※予約制	糖尿病 6診 村山 悟 ※予約制	—
		—	糖尿病 6診 鈴木 亜希子 ※予約制(万代病院医師)	睡眠時無呼吸 7診 坂井 邦彦 ※予約制	睡眠時無呼吸 8診 筒井 奈々子 ※再来予約制	—
		—	呼吸器・一般内科 7診 藤田 七恵 ※予約制	呼吸器 8診 桶谷 典弘 ※予約制(第3水曜は休診)	—	—
		—	—	—	—	—
		—	—	—	—	—
外科・ こう門外科	午前 8:30~11:00	9診 小林 孝	こう門外科紹介外来 9診 小林 孝 ※予約制	9診 渡邊 隆興	9診 小林 孝	9診 渡邊 隆興
		10診 八木 寛	10診 八木 寛	—	10診 渡邊 隆興	—
	午後 ※	便失禁外来 9診 小林 孝 ※再来予約制	—	便失禁外来 9診 小林 孝 ※紹介予約制	—	—
※水曜/午後「便失禁外来」:紹介予約患者または外科医師の指示による方のみ						
整形外科	午前 8:30~11:00 手の外科は外傷急患 以外は予約の方のみ	1診 湊 泉	1診 佐藤 朗 ※予約制	1診 佐藤 朗	1診 湊 泉	1診 佐藤 朗
		2診 手の外科 ※予約制	手の外科 2診 松崎 浩徳 ※予約制	手の外科 2診 松崎 浩徳 ※予約制(新患のみ)	2診 有海 明央	手の外科 2診 松崎 浩徳 ※予約制
		13診 有海 明央	—	—	—	—
※月曜/午前2診「手の外科」:医師の指定はできません						
午後 ※	—	—	—	—	—	4診 東條 猛 [第2・4金] リウマチ関節 ※予約制
※第2・4金曜/午後4診「リウマチ関節外来」:院内医師の指示または紹介予約患者のみ/診療時間は13:30~16:00						
脳神経外科	午後 ※	—	認知症外来(予約制)含む 1診 鷲山 和雄	認知症外来(予約制)含む 1診 鷲山 和雄	認知症外来(予約制)含む 1診 鷲山 和雄	—
※火~木曜/「認知症外来」:受診希望の方は主治医(かかりつけ医)または総合受付へご相談ください。診療時間は13:30~16:00						
眼科	午前 8:30~11:00	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美	15診 橋本 昌美
産婦人科	午前 8:30~11:00	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫	14診 西山 藤司夫
皮膚科	午前 8:30~11:00	—	11診 坂本 ふみ子	11診 坂本 ふみ子	—	11診 坂本 ふみ子
歯科口腔外科	午前 8:30~11:00	16診 中川 綾	16診 中川 綾	義歯 16診 大学医師	16診 中川 綾	16診 中川 綾
	午後 13:00~16:00 診療時間は14:00~16:00	16診 中川 綾	16診 中川 綾	義歯 16診 大学医師	16診 中川 綾	16診 中川 綾
泌尿器科	午前 8:30~11:00	—	13診 糸井 俊之	—	—	13診 糸井 俊之
	午後 13:00~16:00 診療時間は13:30~16:00	13診 糸井 俊之	—	—	13診 新井 啓	—

当院の外来休診日

●土曜、日曜、祝祭日 ●年末年始(12/30~1/3) ●創立記念日の午後(5月22日)

地域に心がよわすよりよい医療

# 新潟万代病院 外来診療案内

診療室は診察室番号です。

令和元年10月現在

診療科	受付時間	月	火	水	木	金
内科	午前 8:30~11:30	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 真島 一郎 呼吸器	1診 山谷 恵一 内分泌
		2診 丹羽 恵子 消化器	2診 早川 晃史 消化器 ※診療は10:30~	2診 鈴木 亜希子 内分泌	2診 竹内 真理 内分泌(新大医師)	2診 鈴木 亜希子 内分泌
		3診 滝澤 祥子 内分泌(新大医師)	3診 布施 香子 血液(新大医師)	3診 真島 一郎 呼吸器	3診 鈴木 亜希子 内分泌	3診 真島 一郎 呼吸器
	午後 13:00~16:00	1診 真島 一郎 禁煙外来 第2・4のみ ※予約制	1診 大澤 豊 CKD(臨港病院医師) ※予約制(第2・4のみ)	1診 丹羽 恵子 消化器 ※診療は14:00~	1診 山谷 恵一 内分泌	1診 和田 庸子 リウマチ・膠原病 (臨港病院医師) ※予約制
		2診 鈴木 亜希子 内分泌	2診 真島 一郎 心療内科・呼吸器内科	2診 早川 晃史 消化器	—	2診 早川 晃史 消化器
		—	—	—	—	—
外科 (乳腺)	午後 13:00~15:00	—	—	小山 諭 (新大医師) ※予約制	新大医師 ※予約制	—
整形外科 ・ 関節再建 センター	午前 8:30~11:30	2診 野崎 あさみ	—	2診 野崎 あさみ	2診 宮坂 大	—
		3診 宮坂 大	3診 宮坂 大 ※診療は9:30から 受付は11:00まで	—	3診 堂前 洋一郎	3診 堂前 洋一郎 ※予約外の受付は10:00まで
産婦人科	午後 13:00~16:00 (水)のみ15:30まで	—	—	新大医師	後藤 明	新大医師
		—	—	—	—	—
眼科	午後 13:00~15:00	—	橋本 昌美 (臨港病院医師)	—	—	橋本 昌美 (臨港病院医師)

当院の外来休診日 ●土曜、日曜、祝祭日 ●年末年始（12/30~1/3）

### 新潟臨港病院 アクセス

〒950-8725 新潟市東区桃山町1-114-3 TEL 025(274)5331 (代)

■ 路線バスご利用の場合「臨港病院前」下車(バス停は病院敷地内です)

- 臨港線 E10 新潟駅前(万代口)~沼垂四ツ角~山ノ下~臨港病院前
- 臨港線 E11 新潟駅前(万代口)~沼垂四ツ角~新日本海フェリー~臨港病院前
- 臨港線 E12 新潟駅前(万代口)~沼垂四ツ角~桃山町~臨港病院前
- 西越線 C51 市役所前~古町~入船(船)~(みなとトンネル)~臨港病院前
- 東区バス 松崎ルート(東区役所~粟山~松崎SC~臨港病院前~フレスポ赤道~東区役所)

※ E2 空港・松浜線の最寄りバス停は「秋葉1丁目」です(病院まで徒歩約8分または臨港線乗換)

■ 自動車ご利用の場合

- 国道7号バイパス 紫竹山LCより約6km、竹尾LCより約5km、一日市LCより約7km
- みなとトンネル入船側からは、トンネル内のランプ出口(北海道航路方面)利用が近道です。

### 新潟万代病院 アクセス

〒950-8584 新潟市中央区八千代2-2-8 TEL 025(244)4700(代)

■ 路線バスご利用の場合「新潟万代病院前」下車(新潟駅前~万代病院前間は大人100円)

- 上所線 S40 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~南高校前~平成通~女池愛宕
- 上所線 S41 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~南高校前~ユニゾンプラザ前
- 八千代橋線 C60 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~八千代橋~西堀通~入船営業所
- 新大病院線 C80 新潟駅前(万代口)~新潟万代病院前~八千代橋~川端町~新大病院
- 空港・松浜線 E27M 【モーニングライナー】松浜→北葉町~新潟万代病院前→江南高校前
- 河渡線 E32M 【モーニングライナー】下山スポーツセンター→河渡→新潟万代病院前→江南高校前
- 大形線 E47M 【モーニングライナー】一日市→大形本町~新潟万代病院前→江南高校前

※ S3 水島町線の最寄りバス停は「総合福祉会館前」です(病院まで徒歩約3分)  
 ※その他の路線、高速バスの最寄りバス停は「万代シティ」です(病院まで徒歩約4~8分)  
 ※阿賀町バス・村上市高速のわあいタクシーが当院に乗り入れています。

■ 自動車ご利用の場合

- 新潟伊勢丹と八千代橋東幸(幸西1)の間に病院および有料駐車場の入口があります。

アクセス情報は、ホームページでより詳しくお伝えしています

QRコード

● 広報誌「みなと」に関するご意見・ご感想は、法人本部広報担当（新潟臨港病院内）宛にお寄せ下さい。

