

副院長 就任あいさつ 呼吸器内科 部長 藤井 宏透



このたび平成27年4月1日付で大分三愛メディカルセンター副院長を拝命いたしました。当院では呼吸器内科と感染対策を主として6年近く勤務してきました。また、今日まで開業の先生方、他の先生方、コメディカルの方々、患者さんやそのご家族の方々のご協力のもとで診療を行ってまいりました。心より御礼申し上げます。

現在COPD、気管支喘息などの慢性呼吸器疾患のコントロールや、肺炎、急性気管支炎等の急性呼吸器疾患の治療、肺癌や肺結核の診断、治療、禁煙外来、睡眠時無呼吸症候群の検査、加療も含め、幅広く呼吸器診療を行っております。

今後も定期的な市民公開講座などを開催し、地域の皆様の健康増進に寄与できるよう努力したいと思います。地域の皆様のための病院づくりを目指して副院長の役割を果たしていきますので、今後ともよろしくお願いたします。

認定資格

日本内科学会 認定内科医
ICD (感染制御医)

専門外来のお知らせ

呼吸器内科：火・水・木・土曜日 (診療時間9:00~受付終了12:00)
禁煙外来：木曜日 (診療時間9:00~受付終了12:00)
喘息・じん肺・アスベスト外来：金曜日 (診療時間14:00~受付終了17:00)

経営管理部 副部長 就任あいさつ 佐藤 正義



向夏の候、皆様には、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

このたび平成27年5月1日付けで、大分三愛メディカルセンターに入職いたしました。当院の位置する植田地区で生まれ育った私にとって、急性期医療はもちろん地域に根ざした医療を実践している当院の一員として勤務することは、かねてからの希望でした。病院理念にもありますように「患者さまが安心して生命を委ねられる病院」「職員が幸せでやりがいのある病院」を目標として、患者さまにとって、ハード・ソフト面で「分かりやすい病院作り」を目指し、さらに地域の皆様に愛される病院になるよう「おもてなし」の心で尽力していきたいと考えています。どうかご指導のほど、よろしくお願いたします。

医 | 師 | の | ご | 紹 | 介

麻酔科



平成27年4月1日着任

副理事長、首席麻酔科部長

みしま やすのり

三島 康典

【認定資格】

日本麻酔科学会指導医
麻酔科標榜医
日本周術期経食道心工コー認定医

【前任地】

久留米大学

循環器内科



平成27年4月1日着任

循環器内科部長

いちのせ まさし

一瀬 正志

【認定資格】

日本内科学会認定内科医
日本循環器学会循環器専門医
臨床研修指導医講習修了

【前任地】

南海医療センター

医師・薬剤師・看護師・栄養士などの専門家による、
分かりやすい公開講座を開催しています。
皆様のご参加をお待ちしております。

参加費無料
事前予約不要

糖尿病サロン

糖尿病をお持ちでなくても、健康的な生活を送るために
ちょっと話を聞いてみたい方も、どなたでもご参加ください。

開催日時

毎週(曜日不定) 10:30 ~ 11:00

大分三愛メディカルセンターで開催スケジュールを配布しています。



さんさん
燦 燦

24

2015.6.20

太陽の光が明るく
キラキラと輝くさま。
大分三愛メディカルセンターが
地域の中で燦燦と輝くことを
目指して名づけました。

社会医療法人三愛会
大分三愛メディカルセンター

広報誌

2015年 6月20日 発行

第24号

発行元: 広報委員会

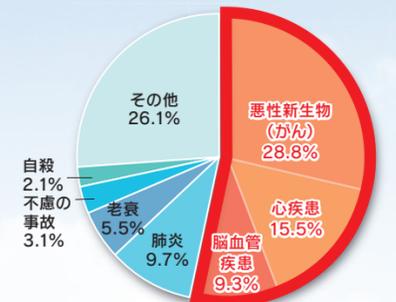
平成28年5月
オープン予定

健康診断、人間ドックを充実

三愛会の新たな取り組みとして平成28年度より健診事業を開始することが決定いたしました。年々増加する生活習慣病に対し、いかに発症のリスクを減らし、そして早期に発見するかが予防のキーポイントになります。来年5月のオープンを予定している健診センター(仮)では、充実した最新設備と専門スタッフで、正確かつスピーディーに皆様の健康をバックアップします。



主な死因別死亡数の割合 (平成25年)



厚生労働省「平成25年 人口動態統計月報年計(概数)」より

死因の半数以上が生活習慣病

糖尿病や高血圧症などの生活習慣病は、40歳以降で発症の可能性が男女問わずに高まります。また、生活習慣病は偏った食事や喫煙、運動不足を積み重ねることによって、自覚症状のないまま静かに疾患のリスクを高めていきます。まずは、病気になるためにバランスよい食事と適度な運動を心がけましょう。

人間ドック・脳ドックのご案内

大分三愛メディカルセンターでも人間ドックを行っています

人間ドック・脳ドックは、一般の事業所健診と比べて検査項目が充実しており、希望に応じた検査コースからお選びいただくことができます。また、必要に応じて各種オプションを追加することが可能です。

人間ドック

基本的な検査内容に、胃内視鏡検査、腹部超音波検査を加えたAコースと、更に大腸内視鏡検査を加えたBコースがあります。

日帰りAコース

実施日 月~金曜(祝日を除く)

料金 30,000円(税別)

日帰りBコース

実施日 月~金曜(祝日を除く)

料金 50,000円(税別)

その他1泊コースもございます。



脳ドック

問診・身体測定や頭頸部MRI・MRA検査のみで、基本的な検査を行うクイックコースと、更にABI(動脈硬化検査)や血液検査・心電図など精密な検査を加えたスタンダードコースがあります。

スタンダードコース

実施日 火・金曜の11時~(祝日を除く)

料金 45,000円(税別・昼食付)

クイックコース

実施日 火・金曜の14時~(祝日を除く)

料金 25,000円(税別)

詳しくは、webで検索!! 三愛メディカル

検索

消化器病センター

平成27年4月より新体制になり、更に充実した医療を提供します。

消化器内科



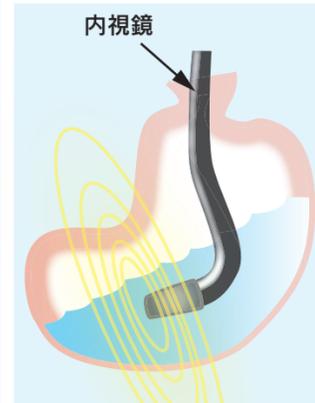
錦織 英史 センター長
沖田 敬 部長
杉 さおり 医長
佐上 亮太

消化器外科



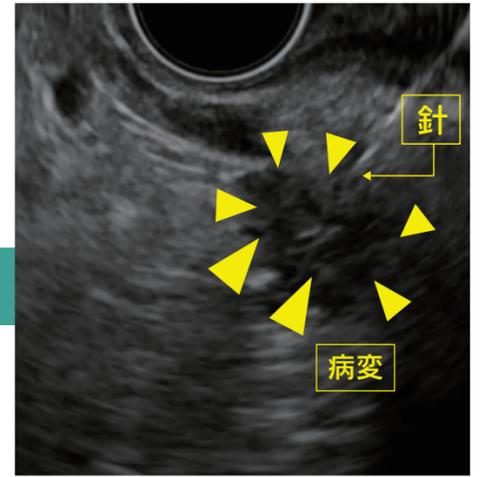
藤原 省三 部長
阿南 勝宏 医長
四方田 隆任

すい臓・胆道の早期がんを超音波内視鏡で発見



1cm以下の早期がんを発見

胃カメラの先端に超音波装置が搭載されています。超音波は高精度の識別能力を有しているため、がん細胞などの目的付近を詳細に観察でき、1cm以下の微小な早期がんを発見することができます。



病変から細胞を採取し、診断が可能

超音波内視鏡で発見された微小な腫瘍に対して、針を刺して細胞を採取することができます。その細胞を顕微鏡で観察することで、正確な診断が可能になります。

OBSラジオ

ラジオ放送

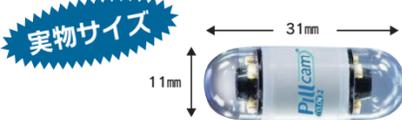
消化器病センター長の錦織英史医師とOBS安元アナの軽快なトークで好評放送中。お腹の病気の予防や原因・治療法について、毎週いろんなテーマでお話します。
OBSラジオ 毎週月曜 12:30~12:40

Dr. 錦織が教えます! **あれこれ おなかの病気**

大分三愛メディカルセンター 消化器病センター長 **DOCTOR 錦織英史**

内視鏡検査は多種多様

ゴクンと飲むだけ カプセル内視鏡検査



これまでの肛門から電子スコープを挿入する大腸内視鏡検査とは違い、「カプセル型の内視鏡」を口から水と一緒に飲み込むだけです。麻酔も必要なく、また放射線被ばくもなく精神的・身体的に負担の少ない検査といえます。

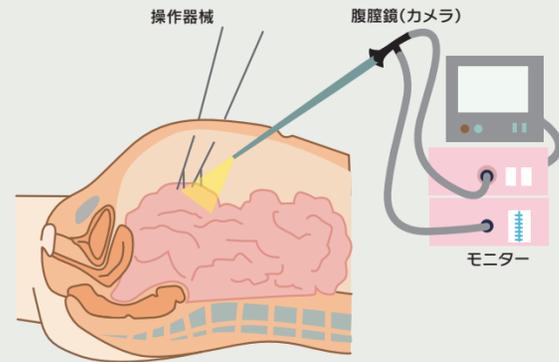
ダブルバルーン 小さな病変も発見



先端についた2個のバルーンで腸管を手繰り寄せながら奥へ奥へと進んで小腸を観察・治療します。今まで原因不明であった消化管出血などを繰り返す患者が、この検査を行うことによって原因が判明し、治療につながる例も認められるようになりました。

体に優しい腹腔鏡手術

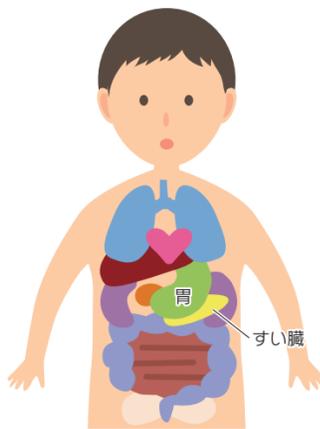
腹腔鏡手術は、お腹に開けた小さな穴に極小カメラと細長い手術器具を入れて、手術部位をモニターで確認しながら行う手術です。遠隔操作による専門性の高い手術ですが、お腹を切る手術に比べて傷跡が目立たず、術後の痛みが少なく、回復が早いといったメリットがあります。



腹腔鏡手術のメリット

- ・拡大カメラによって術野の細部を確認できる。
- ・お腹を切開しないため、出血が少なく、傷跡が目立たない。
- ・術後の痛みが少なく、早期の退院が可能。

すい臓がんを早期に発見しましょう



Appleのスティーブ・ジョブズ氏は2011年に56歳の若さでこの世を去りました。ジョブズ氏は、すい臓がんを発見した後、しばらく手術を拒否していたと言われています。気付いた時には肝臓にがんが転移し、治療が不可能な状態になっていました。このように、すい臓がんは治療が遅れば遅れるほど周辺組織に転移しやすい恐ろしい病気です。

自覚症状

すい臓がんの早期発見が難しい理由として、特徴的な自覚症状がないことがいえます。漠然と体調不良があったり、黄疸が出たりすることがありますが、いずれもすい臓がんに限った症状ではないため、症状を認識することが非常に難しいと言えます。

すい臓がんになりやすい人

- 糖尿病を発症した方、急に悪くなった方
- すい臓にう胞の病気があると診断された方
- 動いていない時でも背中やみぞおちに痛みのある方
- 慢性すい炎と診断されたことがある方
- ご家族にすい臓がんになった人がいる方
- 生活習慣の要因…タバコ、多量の飲酒、肥満

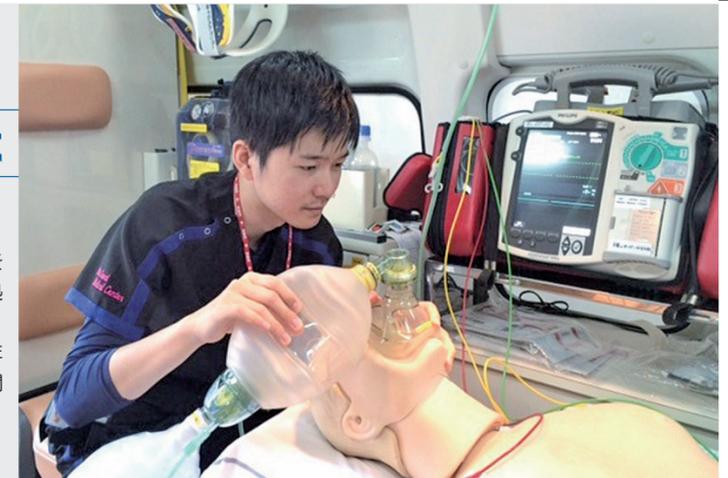
民間病院に生きる救急救命士 近年注目される彼らの役割とは

救急救命士とは?

国家資格である救急救命士は、「医師の指示の下に、救急救命処置を行うことを業とする者」と定義されており、気管挿管(*)などの高度な処置ができる救急救命のスペシャリストです。

主に救急救命士は消防機関に就職するのが一般的です。しかし、近年では病院で診療補助を行ったり、スポーツ大会で救護を行うなど、民間で活躍する救急救命士が増加しています。

*1) 傷病者の気管にチューブを入れて気道を確保する処置



救急車の中には、心電図モニターや酸素、吸引器などの救急現場で必要とされる医療機器が備わっています



DMAT (災害派遣医療チーム) の一員として、交通事故や災害の現場に出勤



病院での仕事は、消防に比べて救急救命士として本来の能力を活かすことが難しいです。しかし、患者の生死を分ける救急医療の現場で働くことは、非常にやりがいを感じます。ここ数年で、病院で働く救急救命士が徐々に増えており、取り巻く環境が変化していると実感しています。今後は病院で活躍する救急救命士のバイオニアとして活動していきたいです。

救急救命士 佐藤 隆俊

救急救命士の専門学校を卒業後、救急病院に従事。当院では、救急外傷センターで活動し、診療補助や病院間搬送、一次救命処置の教育、防災活動などを行っている。