



がん封じは良い生活習慣と健診から

名城病院長 早川 哲夫

わが国の社会も高度成長の社会から少子高齢化の超成熟社会に変わりました。同時に、病気の種類や性質も変化して、急性疾患から慢性疾患中心になりました。慢性疾患の予防や治療には日常の食生活、運動など毎日のくらしのあり方、ライフスタイルが重要となりました。定期的に血液、尿、超音波、レントゲンなどの検査をして、自分のからだの異常の有無を知り、日常生活のゆがみを正すことは長い人生の道のりを無事に行くためには大切なことです。

人間ドック、成人病検診などの名称で、多くの施設で検診が行われています。名城病院では、成人病の総合健診のために、1泊2日（Aコース）と日帰り（Bコース）の人間ドックを行っております。癌、心臓病、脳卒中、糖尿病などの初期は自覚症状もわずかで、気づいた時には手おくれということもあります。

年に1回位の間隔で定期的に健診をすれば、進行の速い特殊な癌などでない限り、多くは治療可能です。また、偶然に早期の癌が発見された場合、昔とはちがって比較的簡単な方法で治療が出来ます。例えば、消化管の粘膜に限局した癌では、内視鏡を用いて癌を切り取ることで、開腹手術に劣らないすぐれた成績が得られます。心臓や脳では血管に入

れた細い管を利用した治療により心筋梗塞や脳卒中を未然に防ぐことが出来ます。病気を早く発見できれば、それだけ治療の選択肢も多くなり、安全で体に負担のかからない治療を受けるチャンスが増えます。このほかに、脳ドック、心臓ドック、骨盤腔（男性は前立腺、女性は子宮、卵巣など）ドック、肺ガンドック、腰椎ドック、腰痛予防教室などのオプションを用意して、受診の要望にもこたえております。

成人病は生活習慣病といわれるように、生活の乱れと密接な関連があります。最近では、癌、高血圧、脳卒中、心臓病などを防ぐための日常生活のガイドラインがそれぞれの専門の学会から発表されています。どのガイドラインにも共通するのは、適切な食生活（偏食、食べ過ぎ、飲み過ぎ、ふとり過ぎをさける）、適度な運動（1日30～60分の散歩）、適度な睡眠・休み（6～8時間）、タバコをやめるなど、ごく当たり前のことを守ることです。快食・快眠・快便や医食同源は昔も今も健康には不可欠です。

当院の人間ドックについては、名城病院（052-1201-5311）の保健指導室（内線 5202）が、ホームページ <http://www.kkr.or.jp/meijo/> にあります。

名城病院 保健指導室 (052) 201-5311 (内線5202) ホームページ <http://www.kkr.or.jp/meijo/>

## 名城病院の理念

1. 良い医療を安全、確実に提供することは、私たちの使命です。
2. そのために、私たち、職員全員は、プロ意識を持ってそれぞれの技術とサービスを向上させ、医療の質と安全の管理に最大限の努力を払います。
3. 私たちは、患者様の権利を尊重し、最もふさわしい、納得の行く医療を行います。
4. 私たちは、地域社会と協力して人々の健康と福祉の向上に奉仕します。
5. 私たちは、病む人には安らぎと満足を、職員には働きやすさと誇りの得られる病院をめざします。

以上のとおり、病院の果たすべき使命とあるべき姿を認識し、皆さんに「親しまれ、信頼され、選ばれる病院」であるように、常に努力します。

## 病院からのお知らせ

### 院内テレビ掲示板を一新しました

病院からのお知らせに加え、

- ・ ためになる医療情報
- ・ 疾病予防法・体操
- ・ 知ってお得な生活情報
- ・ 雑学百科

など、患者さんの役に立つ情報盛りだくさんでお送りしております。

掲示されるプラズマディスプレイは

- ・ 1F 総合受付
- ・ 1F 薬剤引換カウンター
- ・ 2F 内科受付左側
- ・ 2F エレベーターを昇った正面

の4カ所となっております。

待ち時間の合間どうぞご利用ください。



## 宮田大士医師が 「消防協力者感謝状」 を贈呈されました



平成 15 年 5 月 10 日の夜、当院の宮田大士医師は、たまたま通りかかった交通事故現場で、積極的に救急活動に参加し、負傷者が速やかに受け入れ病院に搬送されることに協力されました。

幸いにも、負傷者の方はその後、順調に回復されていると聞いております。

宮田医師は、今回の人命救助の功績が認められ、6月2日に衣浦東部広域連合消防局から感謝状が贈られました。



### 【本人コメント】

たまたま、友人を送りに行った帰り道、偶然交通事故現場に出くわしました。びっくりしました。後は、学んだことを実行したのみ…。後日、連絡がありご存命とのこと。ほっとしました。

## 医療ソーシャルワーカー 奮闘記

医療  
ソーシャルワーカー  
岩本 純奈



### ① 入職して3ヶ月、 どうですか？

→ の3ヶ月は慣れることで精一杯  
でした。

医療ソーシャルワーカーとして、名城病院職員として、社会人として、毎日が勉強の日々です。

医療ソーシャルワーカーの業務に関して言えば、これほど多くの患者様が様々な問題を抱えていらっしゃる現実に、戸惑いを感じながら相談業務を行っていた3ヶ月間でした。

### ② 医療ソーシャルワーカーって どんなことをする 仕事ですか？

医療ソーシャルワーカーは、患者様やご家族が安心して治療に専念できるように、治療や療養の妨げになる心理的なストレスや社会的な問題を社会福祉の立場から、一緒に考え、解決するためのお手伝いをする仕事です。

### ③ 患者様・ご家族からの 相談のエピソード

・失敗したこと

先輩のMSWのご指導のおかげで、今のところ大きな失敗はなく、順調に相談業務を行うことができています。しかし、まだ分からないことの方が多く、一つ一つ皆様に教わりながら行っています。

・患者さんに喜ばれたこと

まだ多くの患者様の相談に携わったわけではありませんが、経済的な問題を抱えていたある患者様を担当し、生活保護等の申請のお手伝いをさせていただいたことがあります。その方から「おかげで安心して退院することができます」と言っていただけました。

そのときは、嬉しいというよりホッとしました。

### ④ 今後の 医療ソーシャルワーカー としての抱負

今はまだ、十分な相談面接ができていないかもしれませんが、患者様やご家族に少しでも安心して相談に訪れていただけるように頑張ります!!

## お知らせ



不法駐車を排除し、受診患者のスムーズな駐車を実現するため、7月1日から駐車料金を変更しました。

### 【旧】

10分以内	無料
1時間まで	100円
1時間以上 1時間毎	100円

### 【新】

10分以内	無料
3時間まで 1時間毎	100円
3時間以上 30分毎	100円





## 小集団活動を始めて

循環器センター主任  
平野 丸子

名城病院組織全体としてTQM (Total Quality Management) に取り組んだのは、管理者としての指導力強化を図り、チームとしてのグループダイナミクスを発揮する組織作りのためでした。人材育成研究所所長の立川義博先生のアドバイスを受けて、平成13年5月よりTQM活動を通して管理者研修会を開始しました。目標は、時代変化に対応する医療機関作りと職場の活性化を目指すことです。

ねらいとしては①医療変革の時代における立場をしっかりと認識し、自立的職場作りの契機とする、②CS (Customer Satisfaction: 顧客満足度)、病院機能評価、クリティカルパスと、今、医療機関が求められている課題を全員参加で取り組んで

いく仕組み作りをする。③職場集団の相互理解、成果責任の実践、マネージメント能力やOJT能力 (on the job training 業務をしながら能力を磨いていくこと) などのアップを図る、の3点です。

TQMを推進するということは、PDCA (Plan, Do, Check, Action) サークルをまわすということです。すなわち、一人ひとりが自主的に問題を見つけ出し、分析・改善・歯止めをしながら問題解決法を体験学習することになります。研修の考え方の原点は、「自分たちの職場をどうするか」であり、管理者はオリジナルな発想を展開していかなければなりません。

以上のようなことを踏まえて研修と数回のヒヤリングを重ね第1回目を平成13年12月15日に小集団活動成果の発表会を行いました。活動成果の定着化を図ることができた部署もあり日本病院学会で2題発表することができました。第2回目は平成14年6月に小集団活動を理解し、T

QMを継続しよう、と各部署のスタッフが研修を受け、平成15年1月18日に発表会を行いました。第1回目に比べかなりテーマも充実し、厳正な審査の結果、最優秀賞は透析室、優秀賞は循環器センター、努力賞は放射線科が受賞しました。

始まったばかりのTQM活動なので、十分な成果が上がるまでには期間を要すると思われませんが、第3回目も平成15年5月から研修を受け活動がスタートしています。定着していけば一人ひとりの個性を生かしながら、自ら改善し、自ら発展していく組織作りができると考えています。

毎日行っている自分の仕事をもう一度見直し (問題キャッチ)、ムリ・ムダ・ムラがないか、また、自分の周りにいる人達の仕事を理解して、「いつも患者様を中心に」協力体制を築いて行きたいと考えます。そして、医療の質を良くする改善活動が継続して行われる病院組織になることを望んでいます。



## NSTプロジェクトへの取組み

給食課 管理栄養士  
井浪 澄子

4月からNSTが名城病院で稼働しました。2001年9月より勉強会を始め、2003年4月に院長直属機関として「NSTプロジェクト」が稼働し始めました。各セクションからメンバーを集め (医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、検査技師、事務部 (医事、用度)、ソーシャルワーカー) それぞれの専門の知識と労力を出し合い、チーム医療として動いています。

NST (Nutrition Support Team: 栄養サポートチーム) とは、1970年シカゴでTPN (中心静脈栄養) による敗血症を防止することから始まり、同時に敗血症の患者様には栄養不良が多いことがわかり、その為チームを組んで栄養対策に取り組んだ結果成果が上がり、栄養療法の大切なことが判明し、現在ではアメリカ全土の70%の病院でNSTが設立、稼働しています。

### 栄養療法とは

「万病に効く薬はないが、栄養療法は全ての患者に有効である」と言われ、現在行われている治療効果を一層高める働きがあります。

栄養状態が悪くなると免疫能が落ちて病気に罹りやすくなったり、感

染を起こしやすくなったり、傷の治りが悪いと言われ、日本でも近年NSTが急速に普及し始めています。

1999年にはNST関連実施は13施設の病院でしたが、2002年12月には192施設と飛躍的に伸び、日本でも参加施設の多い愛知県では、今年「愛知県NST研究会」が発足し、24施設が参加しております (当院も参加施設)。

### NSTの活動としての3本柱は

#### 1. ランチャイムミーティング

お昼休みに昼食を摂りながら、関与している症例の検討、活動上の問題点の検討、ミニ学習会等を行うことで、現在は症例検討と、患者様に今後提供する栄養食品や疾患別の流動食を、自ら知るために試食会を中心に開いています。もちろん参加は自由でどなたでも参加出来ます。現在は毎週木曜日12:30からの開始となっていますので関心のある職員の方はお気軽にご参加下さい。

#### 2. NST病棟ラウンド

週1回病棟に出向き、病棟NSTメンバーと共に直接患者様とお話をさせていただいています。その中で顔色、肌の色、艶等を観察させていただき、又、食事の摂取状況等から今後のNST介入方針を決めるため、ラポデータ、経過をチェックし、身体計測 (体重、上腕の筋肉量) も同様に実施し、問題点の洗い出しを行い、ランチャイムミーティングに

かけて検討しています。その内容はNSTカルテに記載し、誰もがその経過に対して意見なり提案があれば自由に言える場を作っています。今の所、ラウンドは毎週木曜日14:00から行っています。

#### 3. コンサルテーション

身長、体重、年齢等から投与エネルギーを計算し、患者様に合った濃厚流動食、経口食品、栄養素の補給量を決めます。

以上がNST活動の仕事です。メンバーはNST専任ではなく全ての人が兼任で、忙しい中時間を工夫しながら行っています。

### NST導入の手順は

主治医から依頼を頂くと栄養アセスメントを行い、その症例に対してコンサルテーションをし、主治医の了解を求め、NST導入となります。

この1ヶ月少々で、関与させて頂いた患者様に於いても栄養状態や褥瘡の改善が見られ、治療のお手伝いが出来ていると思われ、患者様の笑顔や症状の改善をはげみにし、職種を超え、全体の「わ」を大切に、新しいチーム医療を目指して発展させていきたいと思っております。又、バランスのとれた食生活が体にとっていかに大切な事がわかって来た今日この頃です。





## 胃カメラは苦しい検査？

第1内科医長  
丹羽 克司

初夏の候、皆様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。さて今回「わ」に寄稿させて頂くことになりました内科の丹羽と申します。私は内科の中でも消化器を専門としております。皆様は消化器内科というのを想像されるでしょうか？我々が「何をやっている科ですか？」と聞かれると、多分、胃カメラとかでお腹の検査をする科と答えることが多いと思います。我々の手がける検査の種類はかなり多く、また、検査だけでなく治療も行っているのですが、それだけ胃カメラというものは患者様の印象が強いのではないかと我々は考えております。しかし、その胃カメラに対する印象は必ずしも良いものではない、というよりは、できればやりたくない検査

の筆頭に上がるくらい不人気な検査だと思えます。かくいう私も7年ほど前胃カメラをのんだことがあります。とてつらかったことを今でも覚えております（もちろん全然えらくなかったという方もいらっしゃるのでは、必ずつらいというわけではありません）。しかし、つらいからあるいはつらそうだからといって検査をしないと、しっかりと診断がつかず、病気が進行してしまう可能性があります。では、やりたくないけれど、どうしてもやる必要がある場合はどうすれば良いのでしょうか。

そのような場合は鎮静剤を静脈投与して行うという方法があります。鎮静剤を使うと、ボーッとした状態となるため苦痛が少なく検査ができます。では全例鎮静を行ったかどうかということになるのですが、鎮静剤を使用するときは、一定の条件を設けさせて頂いております。まず、鎮静剤を使うと一時的にいろいろ忘れるので、仕事や大切な用事を忘れてしまうと大変なので検査の日は一

日休みを取って頂くことが必要です。次いで、検査後すぐに動こうとするとふらつくので、1~2時間外来で休んで頂く必要があります。更に、薬でボーッとするのが多少残っていると、帰宅途中で転倒したり物盗りに会ったりする危険性がありますので、どなたかにお迎えに来て頂く必要があります。以上のような条件が満たされれば、鎮静剤を使用することが可能となります。あとは、検査後休んで頂くベッドの数が決まっており、一日の検査数がある程度制限されますので、希望日に検査が出来ない可能性があります。その点は御容赦下さい。尚、鎮静剤にも副作用はありますので、詳しくは予約を取るときに医師に相談して下さい。医師にどうしても胃カメラをした方が良いと言われ、検査をするということ自体が苦痛になっている方にとって、この方法で少しでも精神的・肉体的な負担が減れば幸いかと存じつつ、稿を終えさせて頂きます。



## 細菌性下痢(食中毒)について

形態細菌検査室  
西山 泰暢

名古屋特有のムシムシと暑くて過ごしにくい暑い夏がやってきました。

この時期は毎年食中毒警報が発令されますが、細菌性食中毒による下痢がよく発生して新聞やテレビで事件の様子が報道されます。ここでは夏季に起こる食べ物に関係した細菌性下痢症について紹介します。

下痢を起こす微生物の中で最も小さいグループにロタウイルスやアデノウイルスがあります。大きいグループには原虫が上げられます。ランブル鞭毛虫や赤痢アメーバなどは上下水道が十分に完備されていない国や地域で感染を受けます。赤痢アメーバは男性同性愛者からも検出されます。最近、水道水の消毒法に抵抗を示す原虫として注目されているクリプトスポロディウム（エイズ患者の下痢）があります。牧場の汚水に含まれた本原虫によって水源が汚染され、これが原因での集団下痢症が報告されています。

細菌による下痢症では血便が見られる例に、赤痢菌、鳥の消化管に常在細菌するカンピロバクターや爬虫類の常在細菌のサルモネラ菌などが認められています。また、牛の腸管に常在する事があるペロ毒素産性大

腸菌などもあります。水様便を示す細菌には、発育に塩を要求して、海水温度が25℃以上になると多くなる腸炎ピブリオに代表される海水由来のピブリオがみられます。塩を必要としない仲間にはコレラ菌、エロモナス、プレジオモナスがあります。他には毒素の蓄積で下痢を起こす黄色ブドウ球菌があります。胃腸炎を起こすエルシニアは、4℃でも発育して冬季でも食中毒を起こし、症状が虫垂炎（盲腸）とよく似ている事が知られています。

表に参考書から抜粋した病原菌、関係食品、潜伏期間、主な症状を示しました。

名城病院における外来患者（01~02年）の下痢症の病原微生物判明率は、ウイルス、黄色ブドウ球菌と嫌

気性菌を除くと20.2%でした。主な病原細菌の内訳はカンピロバクターが50.1%、サルモネラ菌26%、ピブリオ菌21.4%でした。小児と成人での判明率は、数値を示しません。毎年成人が低い結果となっています。この原因の1つに成人の場合は、下痢が落ち着いた後に来院している例が多いと思われる。

加熱調理した食材は、汚れたまな板、ざるや包丁に触れば、生のときより早く病原細菌が繁殖する事もあるので注意しましょう。

名城病院の微生物検査室は3、4人のスタッフが業務を行っています。いつも精度が高く、迅速に、臨床の要望に応えられる様に努力しています。色々なご意見や要望がありましたらご連絡下さい。

### 細菌性食中毒の概略

	細菌	関係する食品	潜伏期間	症状
感 染 型	腸炎ピブリオ	魚介類	8~24時間	急性胃腸炎
	エロモナス			
	ピブリオ属	魚介類	8~24時間	急性胃腸炎
	プレジオモナス			
	サルモネラ	トリ肉、卵、肉	8~72時間	急性胃腸炎
毒 素 型	カンピロバクター (シェジュニ)	トリ肉、卵、肉、 レバー生食	3日~11日	急性胃腸炎
	病原大腸菌	汚染食品	8~72時間	急性胃腸炎
毒 素 型	黄色ブドウ球菌	肉、牛乳、調理品 (調理人の手指の化膿創)	1~6時間	急性胃腸炎
	ボツリヌス菌	缶詰、いずし	12~36時間	急性胃腸炎 神経麻痺
	セレウス菌	肉、米飯、野菜	1~24時間	急性胃腸炎
	ウエルシュ菌	汚染食品	10~20時間	急性胃腸炎 (嘔吐はない)



# 外来診療表

平成15年7月7日現在

【予】は要予約

※1 隔週(7月1日～4日までの内科の外来診療表は平成15年6月のものを使用します。)

※2 第1・2水曜日

※3 第3・4・5水曜日

※4 第1・3・5月曜日

※5 第2・4月曜日

※6 【予約】第2・4月曜日 (PM 2:00～3:00)

※7 【予約】木曜日 (AM 9:00～10:00)

※8 頭頸外科 (PM 2:00～3:00)

内科	再予約	月											
		火			水			木			金		
新患	丹羽 克司	早川哲夫 <sup>(※1)</sup>	大本 英三	山岸由理子	丹羽 克司	藤城 昇	金沢 宏信	藤城 昇	清水 秀幸	早川 哲夫	清水 秀幸	早川 哲夫	
	水谷 宏	藤城 昇	鈴木 清	山岸由理子	鈴木 清	藤城 昇	小笠原正典	藤城 昇	水谷 宏	清水 秀幸	水谷 宏	鈴木 清	
X・P	(放射線)	山岸由理子	(放射線)	金沢 宏信	(放射線)	赤澤 貴洋 <sup>(※2)</sup>	(放射線)	丹羽 克司	(放射線)	丹羽 克司	(放射線)	山岸由理子	
	木本 英三		大山 格	金沢 宏信	金沢 宏信	赤澤 貴洋 <sup>(※2)</sup>	清水 秀幸	清水 秀幸	山岸由理子	丹羽 克司	山岸由理子	山岸由理子	
力×ラ	(外科)		丹羽 克司		清水 秀幸								
工コ一													
灯灯灯灯灯(眼科)													
神経内科													
循環器科	服部 正樹 <sup>(※1)</sup>	西浦 卓也	栗田 寛由 <sup>(※1)</sup>	木村 晃	小川 宏一	服部 正樹	木村 晃 <sup>(※1)</sup>	服部 正樹	服部 正樹	服部 正樹	服部 正樹	岩間 芳生	
小児科	牧 貴子	竹中 純子	牧 貴子	小川 貴久	竹中 純子	小川 貴久	小川 貴久	小川 貴久	栗木 浩	栗木 浩	栗木 浩	小川 貴久	
整形外科	[予約]	小原 祐二	小原 祐二 <sup>(※1)</sup>	片山 良仁 <sup>(※1)</sup>	[予約]	小原 徹哉	松原 祐二 <sup>(※1)</sup>	片山 良仁 <sup>(※1)</sup>	[予約]	松原 祐二 <sup>(※1)</sup>	[予約]	松原 祐二 <sup>(※1)</sup>	
脳神経外科	古井 倫士		藤井 正純		飯塚 宏	古井 倫士 <sup>(※1)</sup>	古井 倫士	古井 倫士	市川 誠二	市川 誠二	近藤 正文	近藤 正文	
心臓血管外科	牧 稔雄		村上 文彦		松原 祐二				平井さと子	平井さと子	平井さと子	柴田 真一	
皮膚科	平井さと子	稲垣 克彦	平井さと子	岡本都子	平井さと子	大野 稔之							
泌尿器科	岡村 武彦		岡村 武彦		梅本 幸裕		岡村 武彦						
産婦人科	近藤 育代	吉田 誠哉	正橋 鉄夫	吉田 誠哉	正橋 鉄夫	近藤 育代	吉田 誠哉					近藤 育代	
眼科	飯田 了	橋松 徳子	飯田 了	藤原 舞佳	飯田 了	藤原 舞佳	飯田 了	飯田 了	飯田 了	飯田 了	飯田 了	本間 知佳	
耳鼻咽喉科	中村 雪久	大鹿 正紀	中村 則子	杉山 和子	大鹿 正紀	杉山 和子	大鹿 正紀	杉山 和子	大鹿 正紀	大鹿 正紀	大鹿 正紀	鈴木 元彦	
歯科	川合 道夫	孫田亜希子	川合 道夫	孫田亜希子	川合 道夫	孫田亜希子	川合 道夫	孫田亜希子	川合 道夫	川合 道夫	川合 道夫	孫田亜希子	

名城病院より



## 放射線 Q & A

### 放射線科

日常業務の中で、時々患者様から「放射線による被ばくが心配なのだが、大丈夫ですか？」というニュアンスの質問を受けることがあります。この質問に「大丈夫ですよ。心配はいりません。」とお答えしています。

#### Q 放射線とは？

**A** 光の仲間電磁波や高速の粒子をいいます。

物質中を放射線が走ると、その道筋にそって物質の分子が陽イオンと陰イオンにわかれる現象（電離）がおきます。光も、紫外線や赤外線も「広い意味」で放射線の仲間ですが、どれも電離をおこすわけではありません。人間は放射線を光のように目で見たり、五官では感じる事ができないのです。

#### Q 自然放射線とは？

**A** 私たちは、生まれてきてからずっと、宇宙、大地、体内で自然発生している放射線など、自然界からの放射線をいつも受けています。

その量は場所によって異なりますが、年間2.4ミリシーベルト（世界平均）といわれています。

#### Q レントゲン撮影の放射線とは？

**A** X線検査の放射線は人工的に、X線発生装置で、スイッチを入れたときだけつくられ、スイッチを切ればなくなってしまいます。ちょうど電灯の光と同じです。おおよその量は胸部一般撮影で0.05ミリシーベルト、胃X線検査で0.6ミリシーベルト程度です。

#### Q どのくらいの量で放射線障害が出るのですか？

**A** 放射線の障害には、ある量以上の放射線を受けないとおこらないもの（確定的影響）と、受ける線量がゼロでない限り、小さい確率ではあるがおこるとされているもの（確率的影響）があります。

放射線による人体への影響については、がんや白血病になる可能性の生じる量は200～250ミリシーベルトといわれており、通常のX線検査で用いられる微量の放射線（数ミリシーベルト以下）では、何らかの影響が認められたケースはこれまでに確認されていません。

しかし、放射線防護の立場からは、たとえ確率はごくわずかでも、受けた線量に比例して障害は生ずるとする方が安全であり、このような仮定

にたって放射線防護の対策がとられています。

#### Q 放射線防護の対策とは？

**A** 放射線防護の目標として、1) 確定的影響の発生を「防止」し、2) 確率的影響は、発生を容認できるレベルに「制限」することを掲げました。さらに、放射線防護の目的を達成するために、国際放射線防護委員会より線量制限体系が勧告されました。

それは、1) 行為の正当化、2) 防護の最適化、3) 線量制限の3項目からなります。

診療放射線技師は、勧告を遵守し、患者様の被ばく線量を可能な限り減少させ、病気の早期発見の成果が、尚一層上がるように努力しています。

#### Q 放射線科の設備

**A** 放射線科には最新鋭の一般撮影装置（CRシステム）が整備されています。特に当院におきましては、デジタル撮影であるCRシステムの特長を生かし、高画質の画像を1/2～1/10の放射線量で提供できるよう努力しております。安心して検査をお受けください。

今回はCRシステムを紹介させていただきます。

## 名城病院診療等のご案内

### ■ 診療科目

内 科・循環器科・小 児 科（小児循環器）・外 科・整形外科  
脳神経外科・心臓血管外科・皮 膚 科・泌尿器科・産婦人科・眼 科  
耳鼻咽喉科・歯科口腔外科・（精神科）・（神経内科）・（麻酔科）・（放射線科）

\*カック書き診療科及び午後の診療等、詳しくは 医事課 (052)201-5311 内線2132 にお問い合せ下さい。 URL <http://www.kkr.or.jp/meijo>

\*療養病棟に関するお問い合わせは、医療ソーシャルワーカー 内線2132 まで

### ■ 診療受付時間

新 患 受 付 午前8：30～11：30まで  
再 来 受 付 午前8：00～11：30まで

### ■ 面会時間

平 日 午後0：30～8：00まで 但し、小児科病棟は、午後7：00まで  
土・日・祝 午後0：30～1：30まで  
ベビーの面会は、午後3：30～4：30まで } の3回です。  
午後6：30～7：30まで

但し、ICU室への面会は30分以内に限定させていただきます。

### ■ 診療案内

休 診 日 土曜日・日曜日・祝日  
年末年始（12月29日～1月3日）・創立記念日（11月6日）



表紙にある「くすの木」の30数年前の姿です。建ったばかりの名城病院旧病棟（昭和37年度竣工）と並んで、まだ若木といった初々しさを漂わせています。あの若木もいまや、大人2人で手を遊しても抱えきれないような大木に成長しました。これからの季節、日差しがますます強くなる中、信号待ちの患者さんに爽やかな涼を与えてくれます。通院の途中、もし、横を通ることがありましたら、一度、見上げてみてください。

## 編集後記

イラク戦争は一応終結の形となりましたが、不況に喘ぐ日本に対して、戦後処理への貢献を求められる現状に、国民の不信感、無力感はつのるばかりです。

そんなところに追い討ちをかけるかのような新型肺炎（SARS）の発生で、危機管理能力が低いとされる我が国にとっては、全く良いことは無さそうです。

戦争はもとより、治療法の確立していない感染症も発生してしまっただけで大変なことは一目瞭然です。何ごとも、特に災難は事前の対処が重要です。

今回の巻頭言は予防医学。病院の持つ役割が、病気を診断して治療するばかりでなく、病気にならないように人々を導き、生活環境の改善などにも努力をすべく変貌しつつあることが伝われば幸いです。

（文責 S・I）