



# 県立十日町病院便り

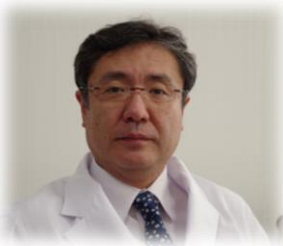
2019.2

県立十日町病院広報誌



## 病院の理念「命の尊厳・信頼と安心の病院」を目指して

- ・患者さんを中心とする医療の展開と、安全管理に努めます
- ・高度医療の充実と、救命救急医療の機能強化に努めます
- ・地域の中核的な病院として、他の医療施設との連携に努めます
- ・優しさと思いやりのある接遇と、医療技術の研鑽に努めます
- ・安らぎと潤いのある、快適な療養環境の提供に努めます
- ・改善に積極的に取り組み、経営の健全化に努めます



## 明けましておめでとうございます 今年もよろしくお願ひ申し上げます

十日町病院長 吉嶺 文俊

誰もが首を長くして待っている新しい病院ですが、ようやく全貌が見えてきました。旧病棟の前では、十日町市の医療福祉総合センターの工事も始まり、期待に胸が膨らみます。

1989年1月8日から2019年4月30日まで続く平成最後の年。ちなみに平成元年の内閣総理大臣を覚えていますか？（これは認知症のスクリーニングではありませんのでご安心ください）。わからなかったのでさっそくwebで調べてみたところ、竹下登氏、宇野宗佑氏、海部俊樹氏の3名でした（今の総理大臣はもちろんご存知ですよね）。平成元年のヒット曲第一位は？・・・そうです、プリンセスプリンセスの「Diamonds」、懐かしいバンド練習曲でした。

ところで今年の秋にポケベルサービスが終了するようですが、私のようにガラケー（ガラパゴス携帯電話）を使っている人もめっきり少なくなりました。しかし便利さが増すほど私たちは幸せになっているのでしょうか。ネットニュースやSNSは手軽に情報を得ることができるし、電子書籍は確かに老眼にはすこぶる便利です。けれども出張の際には私は必ず文庫本を一冊持っています。昭和や平成の時代の方がよかったと言いたいわけではありません。先人たちの努力で今の日本社会が成り立ってきたという事実を再認識しているだけです。上越新幹線も、ほくほく線も、そして一生懸命うなりながら妻有の里を走り抜ける飯山線も、みんな変わらず走り続けてほしい。そう思う改元の年です。

さて今年一番のヒット曲は何でしょうか！

## 平成30年度へき地医療貢献者表彰（全国自治体病院協議会）受賞報告

### 十日町での23年を振り返って

新潟県立十日町病院  
副院長 外科 福成博幸

平成7年4月、静岡県の病院より大学に戻ってきた当日夜、医局長から2-3年間の十日町病院への赴任を相談されました。十日町に関連病院があり手術件数が多いということは知っていましたが、新潟県のどこにあるのかは全く知りません。自宅に帰って息子（幼稚園）の地図帳を



家族でみてみますと、なんと日本の中心は十日町市であるかの如く記載されています。早速赴任の挨拶のため越後湯沢でレンタカーを借り、六日町から八箇峠を越えて十日町を目指しましたが、途中の峠ではこの先本当に町があるのか、病院があるのかと心配でした。

8月末より働き始めましたが思ったほど手術件数は多くありません。週に3-4件程度です。これでは私を含め外科医5名は持て余します。現在全身麻酔で行う手術件数は月に40件前後ですが、当時は20件。手術がない日もあり、また学会へ出す症例もなく落胆しました。まず行ったことは症例の蓄積がないため入院患者すべてのデータベースの作成を行うこと、また標本・術中写真の整理、紹介元への写真を添付した返事の徹底でした。2-3年後の学会発表、地元住民・紹介医の信頼回復めざして現在も行っている事です。

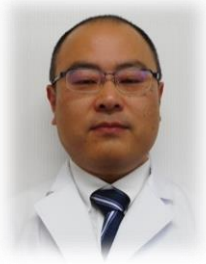
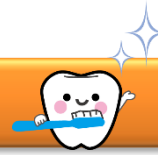
長年外科医としてやってこられたのは、私が今まで出会ったことが無かった優秀な地元の先生方と幸運にも知り合えたためです。その先生方（山口、中村、登木口先生）とは20年以上月に一回勉強会でお会いしていますが、私の毎回の目標はその先生方と外科のスタッフに参加して良かったと思ってもらえることです。外科医が満足する点は推察できますが、内科系の先生方からは私ども外科医には想像できないような質問がでます。不意を突かれるというか、考えたこともなかった質問で、なかなかエキサイティングです。これが楽しみで毎月勉強会の準備も率先して行いますし、内科医が中心である消化器病地方会(甲信越)にもできるだけ発表しています。

常勤の麻酔科がいなかった時期には自分たちで麻酔をかけ、土日・夜間を問わずあらゆる緊急手術を他病院へ転院させることなく行い、重症の消化器疾患を受け持ち、学会の準備に追われる日々であり、この病院が地域の最後の砦だとの思いでした。平成10年10月胃癌術後の患者が大出血しました。胃全摘腸体尾部合併切除後の患者で脾液瘻による脾動脈断端からの出血でした。再開腹も行いましたが止血できません。この時初めて新潟大学へSOSの連絡をしたところ運良く長岡の病院へ来られていた木村先生と連絡が取れIVRにて脾動脈断端のcoilingを行い止血していただきました。この時の感謝の気持ちは今でも変わりません。この時から、これからの外科にはIVRが必要であると痛感し、IVR学会、IVR地方会、リザーバー研究会、肝動注塞栓療法研究会等に出席し、IVRに関する研鑽を積み平成14年の臨床外科学会総会ではIVRシンポジウムに選ばれました。IVRのプロからすれば稚拙な発表であったと思いますが、へき地で診療を行っている私たちには誉れでありました。

外科手術にはpoint of no returnという一線があります。フランク シナトラのアルバムでも有名ですが、帰還不能点、後に引けない段階という意味です。手術を進めていくうえで、あの血管あの腸管を切離した場合、もしくは損傷した場合もはや後には引けない一線があります。その一線を越えるのか否か、無事に越えられるのか。その一線の手前で可能な限りtaping、clamping等を施行しようとはしますが、一線を越えない限り多くは不適切なものでしかありません。出血した時の止血操作、合併切除した場合の再建・根治性・耐術能、術後の様々な合併症が脳裏に浮かびます。外科医として十日町に来て23年、point of no return自体は術前画像診断の進歩により少なくなりましたが、無くなったわけではありません。経験を積んだため一線を越える時間も、退くと決断するまでの時間も短くなってきているということでしょうか。あるいは定年まで後2-3年しかない私の気力の低下が原因かもしれません。



今回、へき地医療貢献者に選ばれ、またこれまで外科医としてのpoint of no returnを越えてやってこられたのは、病院スタッフを含め多くの人のおかげだと思います。ここに感謝いたします。



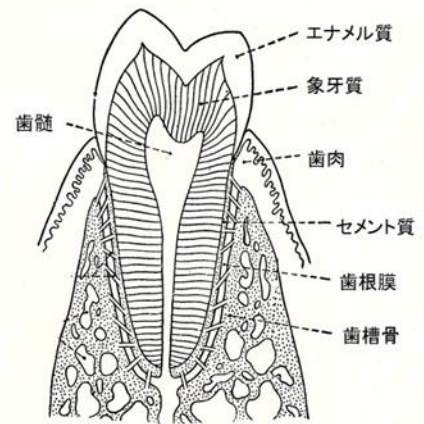
## 歯の外傷について

歯科口腔外科部長  
岡本 祐一

益々寒さが厳しくなり、足元に注意が必要な季節となりました。注意をしても、転んで歯をぶつけてしまったことはありませんか？歯をぶつけてしまった状態などを、歯の急性外傷といいます。ではこれから、歯をぶつけてしまった時の治療方法について説明します。

### ○歯が欠けたとき

歯の欠けた部位が、歯髄に近い場合や歯髄が露出してしまった場合などは、根管治療という歯髄をとるといった処置が必要となる場合があります。エナメル質や象牙質の一部が欠けた場合は、歯の修復などを行います。



歯の解剖学(第21版)より転載

### ○歯がぐらぐらするとき

歯のぐらつきが大きい場合は、周りの歯とともに固定を行います。軽度のぐらつきは、安静を保ち経過観察を行います。また、歯根（歯茎に埋まっている部分）が折れた場合はぐらつきも大きくなります。歯根の折れた部位・状況によっては歯を抜かないといけない場合もあります。

歯の位置が変わってしまった場合は、元の位置に戻し、周りの歯などと固定を行います。歯槽骨（歯茎の中にあり歯根を支えている骨）の骨折を伴っている場合は、金属などを使用して固定することがあります。また、外傷の程度によっては、固定期間が数週間にわたる場合があります。

### ○歯が抜けたとき

脱落（歯が抜け落ちてしまった場合）は、歯根膜が歯根全周にわたって断裂し、歯髄への血行も遮断された状態です。歯の脱落后、受診までの時間が長いと歯根膜等の細胞が死んでしまうため、可能なかぎり早急に歯科を受診するようにしましょう。そして、整復・固定して安静に保ち、周囲組織を治癒させることが必要です。

脱落した歯は、できるだけ保存用溶液へ漬けることが重要です。保存用溶液として望ましい順番は、①移植臓器輸送用溶液、②歯の保存液・細胞培養用培地、③冷たいミルク（牛乳）、④生理食塩水の順です。逆に水道水、イオン飲料、アルコール・消毒薬などに漬けたり、そのままにしておいて歯根が乾燥してしまった場合は、細胞が死んでしまうことがありますので、避けるようにしましょう。

細胞が死んだ歯をもとの位置に整復したとしても、いずれ歯は脱落してしまうこととなります。どうしても周りに保存する溶液がない場合は、飲みこまないように口の中に含んだまま受診ということでも結構です。

### ○最後に

治療後に歯根の吸収が起こったり、細菌に感染したりする場合もあるため、経過観察期間は数年にわたることがあります。また、歯が欠けておらず、歯のぐらつきがない場合でも、歯髄への影響がある場合もあります。今回の説明だけでは、まだまだ足りないことが多くあるため、歯をぶつけてしまった場合は、歯科への受診をお勧めします。



# 四季の彩 (冬)



受付終了時間  
通常 11:00

## 診療科一覽表 平成31年2月1日現在

受付終了時間が異なる診療科  
整形外科・外科 10:00  
小児科 10:30

科別	担当別	月	火	水	木	金
内科	新患 O3	堀 好寿	齋藤 悠	角道 祐一	田中 友美	兼藤 努 <small>大学医師(小泉) (隔週)</small>
	A 06	兼藤 努	角道 祐一	堀 好寿	堀 好寿	循環器内科 松尾 佑治
	A 07	松尾 佑治	田中 友美	田中 友美	齋藤 悠	齋藤 悠
	A 08	10:30~ 廣田 菜穂子	腎臓内科	吉嶺文俊	消化器内科 (第2・4)	内分泌(第1・3) 心臓血管外科 (第2・4)
	腹・頸部超音波 A05	(エコー) 廣田 菜穂子		(エコー) 兼藤 努	(エコー) 技 師	(エコー) 角道 祐一
	その他			巡回診療 吉嶺文俊/田中友美	呼吸器内科 大学医師(隔週) (高田/長谷川) 【神経内科外来】	臨時医師(清野) 【眼科外来】
	内視鏡	午前 大学医師 午後 廣田菜穂子/兼藤 努			大学医師 兼藤 努/齋藤 悠	廣田 菜穂子 大学医師
外科	新患 A01	福成博幸	水戸正人	林 哲二	渡邊明美	林 哲二
	再診 A02		福成博幸			
整形外科	1診 B13	村岡 治	大学医師(富山)	秦 命賢	大学医師(前田)	第3 大学医師(溝内) 第4 臨時医師(中園) (不定期)
	2診 B12	井瀨慎弥	井瀨慎弥	村岡 治	村岡 治	井瀨慎弥
	3診 B11	秦 命賢	大学医師(今井) (第1・3年後)			秦 命賢
産婦人科	婦人科 C24	小菅直人	小菅直人	小菅直人	小菅直人	小菅直人
	産科 C22			大学医師	魚沼基幹病院医師	
小児科	D38	金山哲也	幾瀬 樹	(第1・3・5) 金山哲也 (第2・4) 幾瀬 樹	臨時医師(福地)	金山哲也
脳外科	B15	河野充夫	河野充夫		河野充夫	大学医師
泌尿器科	D33	大学医師		大学医師		大学医師
耳鼻咽喉科	D31	魚沼基幹病院医師	大学医師	魚沼基幹病院医師	臨時医師(浅野)	大学医師
神経内科	B16		大学医師	臨時医師(山崎)		大学医師
歯科口腔外科		中村貴文	中村貴文	中村貴文	中村貴文	中村貴文
		岡本祐一	岡本祐一	岡本祐一	岡本祐一	岡本祐一
麻酔科【病棟】		肥田誠治	肥田誠治	肥田誠治	肥田誠治	肥田誠治

【 受付時間 】

午前8時30分～午前11時(但し下記を除く)

整形外科	午前8時30分～午前10時
外科	午前8時30分～午前10時
小児科	午前8時30分～午前10時30分
歯科口腔外科 (予約制)	午前8時30分～午前12時/午後1時30分～午後4時 原則紹介状をお持ちの方

【 特殊外来 】

小児科	小児慢性疾患(毎日) . . . . .	午後2時30分
	乳児健診(毎週木曜日) . . . . .	午後2時30分
	1ヶ月健診(毎週火曜日) . . . . .	午後1時30分
	予防注射(毎週水曜日) . . . . .	午後2時00分
内科	ペースメーカー外来(第1金曜日)	
産科	助産外来(毎週木/第1・3金曜日) . . . . .	午後1時～4時
	1ヶ月健診(毎週火曜日) . . . . .	午後2時
	フォローアップ外来(毎週水曜日) . . . . .	午後1時～3時
	母乳相談室(要相談)	
	ハバママ教室(第2・4金曜日) . . . . .	午後1時30分～4時
眼科	予約制(毎週金曜日) . . . . .	午後2時～3時
皮膚科	予約制 . . . . . 2/26・3/19	午後2時～

お問い合わせ先	新潟県立十日町病院 広報委員会 〒948-0065 十日町市高田町三丁目南 32 番地 9 TEL : 025-757-5566 FAX : 025-752-3955	編集後記	寒い日が続きます。先日、歩いていたら氷に滑って転んでしまいました。幸い怪我はありませんでした。歯も無事です。皆様、転倒には十分注意していきましょう。院外報に関するご意見・ご感想をお気軽にお寄せください。 永野
---------	--	------	--