

- ◇病院理念
  - ・受ける人が主役の医療の実践
  - ・最善の医療・看護の提供
  - ・働く人の健康管理とリハビリテーションの実施
- ◇基本方針
  - ・病み痛むかたの目線で公平な医療を行います
  - ・常に研鑽して高質な医療を安全かつ確実に提供し信頼される病院づくりに努めます
  - ・永年にわたる勤労者医療の実績を活かし働く方の健康維持と早期社会復帰に取り組みます



- ◎ 地域医療支援病院
- ◎ 地域がん診療連携拠点病院
- ◎ 病院機能評価認定病院
- ◎ 臨床研修指定病院

第 32 号 令和 3 年 1 月 5 日発行



## 『新年のご挨拶』

福島労災病院

院長代理 武藤 淳



あけましておめでとうございます。

皆様は、新しい年をどのようにお迎えでしょうか？ 来る 3 月で、東日本大震災とその後の忌まわしい原発事故を経て、10 年の節目の時を迎えます。春まだ浅き 3 月の寒空の下、津波被災やガソリンをはじめとした物資不足の中、大変な思いで過ごした

ことが思い起こされます。もう 10 年も経つのに、まだあの時の記憶はついこの間のことのように、思い出とするにはあまりに鮮烈な記憶です。私は外来診療の途中に運ばれてきた救急患者さんを載せたストレッチャーを押さえて、急患室の天井が崩れ落ちるのではないかと心配しながら、両足を踏ん張って揺れの収まるのを待っていました。それから約 1 ヶ月間、度々の余震の中、自宅の断水が続いたこともあり、病院に籠城して皆と一丸となって診療の再開に努めました。診療が再開して最初の手術を受けられた患者さんといこの間、「無事に 10 年が迎えられますね！」と語り合ったばかりです。私はとうに 60 歳を過ぎましたが、振り返るこの 10 年という月日は、とても密度が濃く、時の流れに速さを感じた日々でもありました。

原発事故のために故郷が汚染され、まだ住み慣れた自宅に戻れない方々もおいででしようが、人々街々は、10 年という時間の中で少しずつ日常を取り戻していたことと思います。そこに今度は我々人間が媒介する、目に見えない敵が襲ってきました。



### ～ 目 次 ～

- |                      |                                 |
|----------------------|---------------------------------|
| ■ 新年のご挨拶（院長代理）…P 1～2 | ■ 経鼻内視鏡検査について …P 3              |
| ■ 新型コロナウイルス検査 …P 4   | ■ 脳神経外科からのお知らせ、応援ありがとうございます…P 5 |
| ■ 季節の食材（れんこん） …P 6～7 | ■ 外来診療担当表 …P 8                  |

（次項へ）

(前項よりつづく)



2019年末に初めて報告された新型コロナウイルス感染症は、グローバル（世界的規模の）と言われる時代に一気に地球上を覆い、昨年3月には我が街いわきでも感染報告が聞かれ、人の行き来の多い年度初めは、医療機関に勤める者にとっては緊張の日々でした。今もまだ確実な治療法が確立されない感染症ですが、当時は診断のための検査も十分にできず、人の健康と安全な医療を担うべき現場は、スタッフや患者さんに感染を広げないための感染対策と、厳しい面会制限が為されました。市の検診事業も一時止まり、病院では感染防御の観点から一部の検査や手術が中止されることもありましたが。

感染蔓延初期のひと山を越えた夏場、人の行き来の盛んとなるお盆の頃に第二波がやってきました。皆様の御家族にも、帰省を止めることがあったでしょう。私も、東京で働く末の息子とはもう一年近く会っておりません。今はインターネットだSNS（ソーシャル・ネットワーク・サービス）だと、直に合わなくてもコミュニケーションのとれる時代にはなりましたが、家族が顔を合わせられないというのは寂しいものです。病院は施設内の感染防御の面から、御家族の面会制限を厳しくしており、皆様には大変なご不便をおかけしております。地域医療の砦を守るために、病院を利用される皆様のご協力を切にお願い申し上げます。

気候が乾燥した冬場はウイルス感染が流行しやすい時期でもあります。経済活動を刺激するGo toキャンペーンなども重なり、かつてない感染拡大の時期となりました。世界に目を向けると、再び街への出入りを制限（ロックダウン）する所も出てきました。国内においても、大都市ばかりでなく、医療スタッフが少なく高齢者が多く居住する地方では医療体制が非常に脆弱であり、一度感染防御の垣根が破られると、街は一気に感染大流行（パンデミック）となり、日々の生活の安全が維持できなくなります。いわき市は、同規模人口の地方都市と比較すると、今のところ新型コロナウイルス感染症患者の発生数は少ない感があります。これは、市民の皆様の日常生活での感染対策と生活行動自製の賜とっております。当院も二次救急病院として、万一の感染者数の増加に備えた準備を整えております。この世界規模の感染症が落ち着く



までの間、感染防御や病床運営の面から利用される皆様にはご不便をおかけ致しますが、街を感染から守り、医療体制が崩壊しないよう協働して参りたいと思います。何卒よろしく申し上げます。



## 経鼻内視鏡検査について



消化器科部長 田井真弓

食道・胃・十二指腸などを検査する上部消化管内視鏡検査では、以前は口から内視鏡を挿入する検査（経口内視鏡 8-9mm）だけでしたが、内視鏡自体を細くする技術が進んで、鼻から内視鏡（経鼻内視鏡 5-6mm）を挿入することが可能になりました。

口から内視鏡を入れると「オェッ」となることが時々あります。これは嘔吐反射といって人間の体の防御反応のひとつですが、個人差があります。鎮静薬（眠くなる注射）を使用することにより嘔吐反射を抑えて検査の苦痛を和らげることもできますが、血圧が下がったり、呼吸が弱くなることもあり、検査後はしばらく休む必要があります。また検査当日は車などの運転は控えなくてはなりません。

径が細い経鼻内視鏡検査では、検査中に会話をする事ができる他、内視鏡が舌のつけ根を通らないため嘔吐反射が少なく、経口内視鏡に比べて楽に検査を受けることができます。一方で、鼻腔が狭い患者さんでは、鼻からの挿入が難しい場合や、痛みを感じたり鼻出血を伴ったりすることがあります。また、経口内視鏡検査で使用されている 8~9mm 程度の内視鏡と比べてやや画質が劣るため、より精密な検査や治療を行う際には経口内視鏡検査が必要となります。

以前経口内視鏡が良かった方は経鼻内視鏡検査を考えてみてはいかがでしょうか。



※経口内視鏡は太さ 9.9 mm、経鼻内視鏡は太さ 5.8 mm です。

## 福島労災病院の新型コロナウイルス検査

中央検査部長 中村 忠善



コロナ禍を経験し地域の皆さんは大変な思いをされているのではないのでしょうか。このような状況から、地域の医療を担う福島労災病院は感染症対策の一環として精度の高い新型コロナウイルス検査を院内で実施することになりました。

新型コロナウイルスに感染しているか調べるには、PCR検査、抗原検査、抗体検査の3つの方法があります。PCRとはポリメ

ラーゼ連鎖反応のことで、ウイルスを特徴づける遺伝子配列を特殊な方法で増幅させて検出する精度の高い核酸増幅法検査です。また、抗原検査はウイルスを特徴づけるたんぱく質の有無を調べる検査です。インフルエンザにかかった際に行う簡易検査と同じ原理のものが主流で、15～30分ほどで結果を得ることが出来ます。抗体検査はウイルス感染後免疫によって作られた特有のIgMやIgG抗体を検出します。つまり、現在新型コロナウイルスに感染しているかどうかを調べる検査はPCR検査と抗原検査であり、過去に感染したかどうかを調べる検査は抗体検査になります。

当院は簡易的な抗原検査を昨年7月から始め、PCR検査は外部委託で行ってきましたが、2021年1月から院内で栄研化学社製のLAMP法による検査を開始いたします。

LAMP法とはLoop-Mediated Isothermal Amplificationの略で、PCRと同様に核酸増幅法の一つであり、精密に新型コロナウイルスを検出できます。また、その他に一般的なPCR検査機器も導入予定です。検体は鼻やのどのぬぐい液を使用しますが、感染リスクが低く採取の容易な唾液も検体として利用可能です。特に発症から9日目までの検体は検出感度が上がると言われています。しかしながら、最も感度の良いPCR検査でも、ウ



イルス量が少ないと陰性になることや稀に偽陽性を呈することもあります。当院はそれぞれの検査の特徴や目的を理解し、正しく検査を選択して、皆様へ安全・安心の医療を提供しますのでどうぞご利用下さい。

## 脳神経外科からのお知らせ

診療日：原則第1木曜日、第2水曜日、第3木曜日

診療時間：10:00～12:00

対象疾患：脳神経外科疾患について、幅広く診療対応いたします。

[疾患例] 脳腫瘍、脳出血、脳梗塞、頭部外傷 等

福島労災病院では、令和2年4月に脳神経外科を開設して以降、診療応援医師による週1回の外来診療を行っております。

この度、令和3年4月から医師が常勤体制となり、外来診療日の拡充、及び脳神経外科疾患の入院・手術の受入れを開始することが決定いたしました。

これに併せ、現在は行っていない『脳ドック』も開始いたします。

(詳細は決定次第、当院ホームページ等でお知らせいたします)

これからも、いわき地区の地域医療支援病院として、地域の皆様により良い診療を提供して参りたいと考えております。何卒よろしくお願い申し上げます。

## ♥️応援ありがとうございます♥️

万羽鶴・感謝の桜プロジェクト



令和2年6月5日、いわき市内郷第一中学校、高坂小学校、御厩小学校、綴小学校の生徒の皆様から、医療従事者に対する、心のこもった万羽鶴と応援メッセージをいただきました。

福島労災病院職員一同は桜の花一つ一つに書かれた応援に大変励まされております。

正面玄関前に掲示されておりますので、是非御覧ください。

## 季節の食材

### ～ れんこん ～



はすの肥大した根茎をれんこんと呼び、この部分を食用とします。地下茎は泥中に長く伸び、秋になると先端の部分が肥大します。れんこんの穴は通気穴であり、調理の時熱や調味料をしみ込みやすくします。茨城が主産地です。

《旬》 冬。11～3月が収穫のピークですが、ハウス栽培されればほぼ一年中出回ります。

《選び方》 ふっくらと丸みを帯びた形で、持った時に重量感があるもの。穴の大きさがだいたいそろっていて、ほぼ均一に並んでいる物が良品。切り口が黒ずんでいるものは、鮮度が落ちています。

《栄養》 れんこんの主成分は糖質です。「ビタミンC」が豊富で、「カリウム」などの栄養素も比較的多く含まれています。

#### 訂正

当ページにてレンコンとムチンについて記載しておりましたが、ムチンは動物由来の粘液成分を指すとの指摘がありました。

訂正して、該当箇所を一部内容変更いたします。

《調理法》 ゆでる時に酢を少し落とすと白く色よく仕上がります。ちらし寿司、煮物、きんぴら、辛子れんこん（熊本名産）、天ぷらなどに使います。また見通しがきくという意味で、正月などの祝い料理に用います。

《保存法》 水で湿らせたキッチンペーパーで包み、ポリ袋に入れて冷蔵庫で保存しましょう。



## ～れんこんのはさみ揚げ～

★材料 (2人分) ★ (1人分 240kcal 塩分 0.8g)

◎ポイント  
れんこんを輪切りにして  
端が余ったら、きざんで肉  
だねに混ぜても OK!  
シャキッとした歯ごたえ  
を楽しめます

れんこん・・・・・・・・・・200g  
鶏ひき肉・・・・・・・・・・100g  
おろし生姜・・・・・・・・・・2g  
卵・・・・・・・・・・1/2ヶ  
片栗粉・・・・・・・・・・3g  
醤油・・・・・・・・・・小さじ1  
揚げ油・・・・・・・・・・適宜  
練り辛子・・・・・・・・・・少量

### ★作り方★

- ① れんこんは皮をむき、一人分4枚になるように厚い輪切りに切る。  
酢水につけた後、竹串が通るまで下茹でする。
- ② ボールに鶏ひき肉を入れておろし生姜、卵、片栗粉、醤油を入れて混ぜ合わせる。  
4等分にして平たく丸める。
- ③ ①の水気をキッチンペーパーなどで除き、片栗粉(分量外)をまぶす。
- ④ ②の肉だねをはさみ、軽く片栗粉をまぶす。
- ⑤ 170度の油で肉に火が通るまであげる。皿に盛り、練り辛子を添える。

## ～五目煮～

★材料 (2人分) ★ (1人分 68kcal 塩分 1.1g)

れんこん・・・・・・・・・・60g サラダ油・・・・・・・・・・少量  
乾燥ひじき・・・・・・・・・・10g だし汁+干しいたけの戻し汁・150ml  
こんにゃく・・・・・・・・・・60g 砂糖・・・・・・・・・・小さじ1と1/2  
人参・・・・・・・・・・40g 醤油・・・・・・・・・・小さじ2  
干しいたけ・・・・・・・・・・5g

◎ポイント  
だし汁に干しいたけ  
の戻し汁を加える  
ことで旨味がアップ!

### ★作り方★

- ① れんこんは皮をむいて1cm角に切って酢水にさらす。こんにゃく、人参も1cm角に切る。  
ひじきと干しいたけはそれぞれ水で戻す。ひじきは水気を切りしいたけは薄切りにする。
- ② 鍋にサラダ油を弱火で熱し、れんこんと人参を炒める。ひじき、こんにゃく、しいたけ  
を入れ全体に油がまわったらだし汁としいたけの戻し汁を入れて砂糖を入れる。
- ③ 5分位煮て醤油を入れ、柔らかくなるまで煮含める。

栄養管理室

福島労災病院(外来診療科担当医一覧表)

令和2年12月1日現在

		月	火	水	木	金
腎臓内科	泌尿器外来 3診	草野 裕樹 (再診)	草野 裕樹	齋藤 浩孝	草野 裕樹 (再診)	草野 裕樹
心療内科	11診	古川 大 14日・28日(再診のみ)				
リウマチ・膠原病内科	10診	矢野 季織 (午前のみ)	佐々島 朋美 (午前:再診のみ)	佐々島 朋美 (午前:新患のみ)	佐々島 朋美 (午後:再診のみ)	佐々島 朋美 (午前:再診のみ)
血液・腫瘍内科	1診	石塚 光	石塚 光	石塚 光 (午前:再診のみ)	血液 福島医大医師 3日・17日	石塚 光 (午前:再診のみ)
呼吸器科	2診	石原 俊晴	石原 俊晴	石原 俊晴	石原 俊晴	石原 俊晴
消化器科	病診連携	松橋 暢生	田井 真弓	江尻 豊	鈴木 智浩	市井 統
	再診	鈴木 智浩	市井 統	交代制	松橋 暢生	田井 真弓
	再診	篠原 暢彦	横川 裕子		秀島 宏典	菅谷 竜朗
	新患	江尻 豊 (病診のみ)	和田 淳		江尻 豊 (再診のみ)	内原 大樹
循環器科	3診	山内 宏之	三戸 征仁	山内 宏之	山内 宏之 (午前)	山内 宏之 (午前)
	4診	鈴木 重文	渡邊 康之	鈴木 重文	鈴木 重文	渡邊 康之
	5診	吉成 和之	吉成 和之	三戸 征仁	三戸 征仁	吉成 和之
	予約制 (午後のみ)				大和田 憲司	
外科	1診		塩 功貴	宮澤 正紹	宮澤 正紹	町野 翔
	2診	石井 恒	武藤 淳	石井 恒	町野 翔 第1・3木曜日 塩 功貴 第2・4木曜日	武藤 淳
	3診	又吉 一仁	甲状腺内分泌専門外来 8日・22日 10:30~15:00	甲状腺内分泌専門外来 9日・23日 10:30~15:00	又吉 一仁	乳腺甲状腺外来 11日(午前・予約制)(再診のみ) 甲状腺内分泌専門外来 4日・18日(午前・予約制)
呼吸器外科	外科外来 4診	平井 文子			平井 文子	
整形外科	1診	鈴木 裕	鈴木 裕	岩井 和夫 (リウマチ外科)	鈴木 裕	鈴木 裕
	2診		岩井 和夫	牛久 智加良 (脊椎外科)	鈴木 翔	岩井 和夫
	5診	高瀬 勝己				高瀬 勝己
	6診	鈴木 翔	武 王基	鈴木 翔	武 王基	武 王基
脳神経外科	消化器外来 9診		山野辺 邦美 22日 15:00~17:00 (※院内紹介のみ)	伊藤 裕平 9日 10:00~12:00	齋藤 清 3日 10:00~12:00 伊藤 裕平 17日 10:00~12:00	
皮膚科	1診	岩月 啓氏	岩月 啓氏			福島医大医師 (午前)
泌尿器科	1診	東京女子医大医師 9:30~		東京女子医大医師 9:30~		常磐病院医師 9:00~
婦人科	1診		西山 浩 13:00~	鈴木 庸介 9日・16日・23日 (※院内紹介のみ)		栗下 昌弘 鈴木 庸介 4日(※院内紹介のみ)
眼科	1診	福島医大医師 14:00~	鈴木 説子	鈴木 説子	鈴木 説子	鈴木 説子
耳鼻咽喉科	1診	鈴木 康士	鈴木 康士 8日・22日	福島医大医師 2日・9日・16日	鈴木 康士	鈴木 康士
	2診		大谷 巖(予約外来) 8日・22日		大石 剛資 17日	
放射線治療科	1診			福島医大医師 2日・16日 13:00~	福島医大医師 3日・10日・17日・24日	茨城県立中央病院医師 4日・11日・18日・25日
禁煙外来	1診				齋藤 道也 第2・4木曜日 10:00~12:00予約制 佐々島 朋美 第1・3木曜日 10:00~12:00予約制	

- 消化器科 ○ 新患は原則として紹介患者様のみの診察となります。
- 循環器科 ○ ベースメーカークリニック(第2・4週月曜日13:00~)
- 外科 ○ ストーマクリニック(第2・4週火曜日13:00~、予約制)。 ○ 肛門外来(毎日)
- 緩和ケア外来 ○ 毎週木曜日15:00~16:00(予約制)

〈受付時間〉 8:15~11:00 (急患の方は随時受付いたします。) 〈診察時間〉 8:30~17:00