

外来担当医師表

【泌尿器科】 ※4月1日～変更がありますので、ご確認下さい。 受付時間/8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前		○	○		○	○

【皮膚科】 受付時間/8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○		○			○

【眼科】 受付時間/8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前		○	※○		○	

※受付時間8:00～11:00

【リハビリテーション科】 受付時間/8:00～12:00 14:00～18:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○
午後	※○	※○	※○	※○	※○	※○

火曜日のみ受付16:30終了

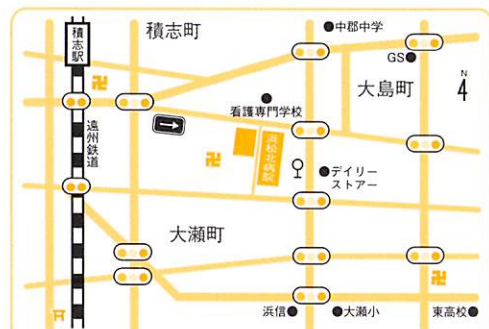
※物理・マッサージのみ

【放射線科】 受付時間/8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○
午後	○	○	○	○	○	○

【歯科口腔外科】 受付時間/8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○
午後	○	○	○	○	○	○



遠州鉄道/積志駅下車 徒歩15分
 遠鉄バス/JR浜松駅10番バスターミナル
 (⑦)労災・東海染工・イオン市野)浜松北病院下車
 東名高速/浜松1.C→天竜浜北方面直進2.5km→
 オートサービス杉本左折2.5km (2010.9月現在)

〒431-3113 静岡県浜松市東区大瀬町1568番地
 TEL (053)435-1111(代表)
 FAX (053)433-2700(代表)
 TEL (053)435-1522(地域医療支援課)
 FAX (0120)435-351(地域医療支援課)
 E-MAIL seisyukai@hamamatsu-kb.or.jp
 ホームページ http://www.hamamatsu-kb.or.jp

在宅介護支援グループからお知らせ

参観会&内覧会

今年、在宅グループでは、デイサービスの参観会と内覧会を企画しました。

日時:平成29年9月30日(土曜日)

内容:【おおせデイ参観会】

14時～15時 西病棟1階おおせデイ
 音楽工房さんによる演奏会です。

【おおせ第二デイ&きたぞうウォーク内覧会】

15時10分～16時 北館1階&2階

機能訓練(運動)に力を入れている二つのデイサービスの中をご覧になれます。

どなた様もご来場いただけます。時間内は入退出自由です。皆様のお越しをお待ちしております。

お問い合わせ先:在宅介護支援グループ運営課
 ☎053-401-0120 担当:神谷

取り返してお使いください

5月から始まったきたぞうウォーク!まだまだ空気があります。明るくスタッフと一緒に楽しく運動してみませんか?ご利用希望の方は、ケアマネさんか、地域包括支援センターにご相談ください。



編集後記

進学の為、上京した長女が一人暮らしを始めて5か月が経ちます。友人知人からは、心配だね、寂しくなるね、と声をかけてもらいました。その時はあまり感じませんでしたが、実際にいなくなると寂しいものです。

3年後に東京オリンピックが開催されます。英語学科で学んでいる事もあり、外国人向けのボランティアをすることを今から楽しみにしているようです。色々な経験を積んで学生生活を楽しみながら成長してもらいたいと思います。

盛翔会だより

翔き

はばた

2017
 秋号
 No.47



今年も順調に育ち元気よく巣立ちました。
 (8月1日 撮影 管理棟駐輪場)
 来年も楽しみにしています。

医療法人社団 盛翔会
 浜松北病院

大瀬介護保険センター きたぞうウォーク
 訪問看護ステーション大瀬 訪問リハビリテーション大瀬
 おおせデイサービスセンター おおせ第二デイサービスセンター

基本理念

思いやりを基本とした愛情ある医療と福祉を实践する。

職場紹介

大瀬介護保険センター

2000年(平成12年)に介護保険法が施行され、17年が経ちます。その介護保険法によって位置づけられたケアマネジャー(介護支援専門員)ですが、まだまだ「何をやる人なの?」という声が聞かれることがあります。

☆ケアマネジャーって??

「物忘れがひどくなってきた」「病気をして歩けなくなって困っている」「家で介護をしたいが、どうしたらいいかわからない」等の相談を受けて、どんな生活をしたいかご希望をお聞きし、解決すべき課題を整理して必要なサービスを選定していきます。その後、ご利用者様・ご家族様・各サービス担当者を集まっていたいただきサービス担当者会議を開催して、ケアプランの内容を検討し、ご利用者様の同意を得てケアプランがでます。その後は定期的にご利用者様のご自宅を訪問し、状態に変わりはないか、サービスは適切か、満足されているか確認していきます。このように、ケアマネジャーは介護を必要とする方が介護保険サービスを受けられるようにケアプランを作成し、サービス事業者や医療機関などと連絡・調整を行い、その後もサービスが適切か効果的か確認し、状況の変化に合わせてケアプランを変更していくことを役割としています。それ以外にも申請代行や給付管理、介護保険の枠に入らないサービスのご相談に応じることもあります。

大瀬介護保険センターは要介護1～5の認定を受けた方を担当しています。現在ケアマネジャー5名(うち主任ケアマネ1名)が所属しています。皆経験5年以上(うち3名が10年以上)で看護師経験者ですので、医療的配慮が必要な方もお任せください。個性豊かなスタッフで、活発に意見交換しよりよい支援ができるようにと常に考えています。浜松北病院や法人内の訪問看護・訪問リハビリ・デイサービスはじめ、他の医療機関や地域のサービス事業所と常に連絡を取り合っています。介護保険の理念である「自立支援」を目指し、ご利用者様がご自宅で安心して生活ができるようにサポートしていきたいと思っています。お気軽にご相談ください。





歯科口腔外科 前田 道徳

医療コラム

薬剤関連顎骨壊死

薬剤関連顎骨壊死（以下、ARONJ）は、2003年にアメリカで初めて発表された新しい疾患です。まだ発表されてから15年もたっていない疾患のため、病因や治療法、予防法など細かくは明らかになっていません。疾患を簡単に解説すると、骨粗しょう症などで骨が弱くなった患者さんに対してビスホスホネート（以下、BP）系薬剤、分子標的薬デノスマブなどが投薬されます。これらの薬剤は骨を物理的に固くしてくれますが、骨内の血流の低下などで骨自体の細菌への抵抗力が低下します。全身の中で骨が日常的に細菌に汚染されるリスクがある部位は口の中のみで、特に抜歯後にリスクが高いと言われていいます。一旦細菌に汚染された骨は粘膜から露出し、膿を出し続け腫れや痛みを生じます。入れ歯や虫歯の治療では、骨に直接触れないためARONJのリスクは低いとされています。

ARONJに関わる薬剤は、10年前から比べると非常に多種多様になりました。BP系薬剤のみでしたが、5年前から分子標的薬のデノスマブも含まれるようになり、昨年の11月にも新たに1年に1回のみという薬剤が発売されました。日本でも多数の臨床試験や研究が行われていますが、関連する薬剤が様々なため予防を検討することは難しいのではと指摘されています。私も臨床的経験ですが、薬剤の種類や投与方法によってARONJのリスクが違うと感じています。

しかし、それほど発症率が高い疾患ではないことも理解することが必要です。欧米では骨粗しょう症に対して投薬された濃度での発症率は0.01%程度と言われています。悪性腫瘍の骨転移での使用濃度では1%と高いリスクとされていますが、骨粗しょう症に対して使用する濃度とは格段に高い濃度、頻度で使用します。内服開始

前にARONJのリスクをチェックするために、歯科医院を受診することをお勧めします。他に予防法として、抜歯などの処置の前後2カ月の休薬などが示されていますが、骨密度が低い状態で休薬すれば骨折のリスクが高くなります。女性の骨粗しょう症で、大腿骨の頸部骨折は生活の質の大幅な低下につながり、さらには寝たきりになってしまう可能性もあります。BP系薬剤などを服用する際に、顎骨壊死を危惧し飲むのをためらうことはないかと私は考えています。

当院の施設には全国的に珍しく、高気圧酸素療法があります。ARONJの補助的な治療法として期待されています。ARONJの治療法としては、ガイドラインはない状態です。外科的に汚染された骨を切除するか、洗浄や抗菌薬などで経過観察をするという2通りがよく行われる治療法です。高気圧酸素療法はこのどちらにも効果的な補助療法です。癌治療で放射線治療を行った顎骨が同様に骨の炎症や壊死をきたします。この放射線性骨髄炎を治療する方法として注目されています。当院では早い時期よりARONJに高気圧酸素療法を応用することで良い結果を残してきました。高気圧酸素療法の応用方法などで様々な検討が必要と考えますが、ARONJの治療法確立に少しでも貢献できたらと思います。

ビスホスホネート系薬剤	内服	ボナロン® (帝人ファーマ)
		ベネット® (武田薬品工業)
		ボノテオ錠® (アステラス製薬)
デノスマブ	注射	ボナロン点滴静注® (帝人ファーマ)
		ボンビバ静注® (中外製薬)
		リクラスト点滴静注液® (旭化成ファーマ)
デノスマブ	注射	プラリア® (第一三共)

表：当院で採用しているARONJに関わる骨粗しょう症治療剤



16:45のお約束

9月とはいえまだまだ暑い日が続いています。真っ暗になった帰宅時、遠くの空を見ていると、雲の中で閃光が走ります。昼間に出来た入道雲のシルエットが闇に浮かびSF映画のワンシーンのように凄く綺麗。雷が怖い人でもそう感じるのではないでしょうか。

以前、『久しぶりに昔の友に会い立ち話になると、病気や薬の話題が多くなる…』そんな事を広報で書いた気がします。私も例外ではなく体調や薬の心配をしなくてはならない年齢になってきました。片頭痛の薬をたまに飲む程度でしたが、定期的に飲む薬が加わり、更にまた別の薬が増え…。多い時で6錠にもなり薬袋から薬を取り出す度に気が滅入ります。外出時はそれを持って外出しなくてはならず、外出の時間が長ければ長いほど薬の仕分けが必要になってきます。ビニール袋にそれを入れ持ち歩いていましたが、とても不便です。患者様はどうしているんだろう…と色々調べてみると、携帯用としてケースが売られていたり、古いお菓子の缶をそれ代わりに使っていたり。写真で見ると、カッコイイのも、可愛のももありました。洒落っ気ない私でも見ていて楽しい気持ちになってきます。

考えてみれば夕方4時から再放送されている水戸黄門。番組終盤4時45分のお約束…。格さんが懐から取り出す印籠も番組設定では薬入れでしたね。探してみても良いものが見つからなかったら自分で作っても楽しそうです。いいのが出来たら見せびらかして自慢しちゃってもいいかも。(普通、病気になる事は悟られたくないものですが変ですね。)薬は飲みたくない…病気は嫌だな…。そんな憂鬱な気分も、こんな事考えたりすると明るくなります。「病は気から…」気持ちの変化から、体調も改善していくかも知れないし、そうでないとしても、これからは病気と楽しく付き合っていけるかも…。そう感じるようになってきました。ちょっと体を壊した私が見つけた楽しい事でした。

管理栄養士 青山

★学会等により、休診、代診など変更がある場合があります。
★受付時間外の救急受診をご希望の場合は、来院前にお電話でお問い合わせください。

【内科】 受付時間 / 8:00～12:00 16:30～18:45

	月	火	水	木	金	土
午前	○ (呼吸器)	○ (呼吸器)	○ (糖尿病・内分泌)	○ (一般内科)	○ (呼吸器)	○ (呼吸器)
	○ (糖尿病・内分泌)	○ (腎臓)	○ (糖尿病・内分泌)	○ (糖尿病・内分泌)	○ (糖尿病・内分泌)	
	○ (血液)					
夕方	○ (肝臓)		○ (糖尿病・内分泌)	○ (内分泌)	○ (循環器)	

【神経内科】 受付時間 / 8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前		○				

【循環器科】 受付時間 / 8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○

【消化器科】 受付時間 / 8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○

【外科】 受付時間 / 8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○		○	○	○

【整形外科】 受付時間 / 8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○

【脳神経外科】 受付時間 / 8:00～12:00

	月	火	水	木	金	土
午前	○	○	○	○	○	○

切り取ってお使いください