

外来診療予定表(7月)

★:女性の医師 赤字:変更となった診療

診療科		月	火	水	木	金	土
総合診療部 (内科・外科 内視鏡 等)	午前	塩田総院長(外科)	大野(外科)	大野(外科)	鈴木(外科)	佐久間(外科)	千葉大 (内科・交代制)第1 ★山田(内科)第3
	午後	—	吉村智士(内科) 初診受付16:00まで	大野(外科)(予約制)	吉村智士(内科) 初診受付16:00まで	—	—
	午前	★清原(内科)第1.3	小川(外科) 初診受付16:00まで	★渡部(内科) 受付15:30まで	—	吉村和泰(外科)	大木 (肝臓内科・内科) 第2.4
	午後	—	—	—	—	—	—
	午前	—	後藤(内科)	—	—	—	—
	午後	—	—	由井(糖尿病外来) 初診受付16:00まで	—	—	—
脳神経外科	午前	★石川	—	石和田	青柳	青柳	石和田 第1.3.5 青柳 第2.4
	午後	—	—	石和田(予約制)	—	青柳 髄膜腫・ 神経鞘腫外来	—
整形外科	午前	塩田院長	—	塩田院長	塩田院長	塩田院長 第1.3.5	塩田院長 第1.3.5 石井 第2.4
	午後	—	石井 第1.3	石井	塩田院長	塩田院長 (脊椎・脊髄外科外来) 第3.5	—
	午前	—	柴田 初診受付16:00まで	—	—	石井 第1.2	加藤 第1 蔵本 第2.4 山田 第3.5 ※午後休診※
	午後	—	—	—	石井 第1.2.3	石井 第1.2.3	—
	午前	—	—	—	—	金城	金子(予約制)第1 今井 第4
	午後	—	—	—	—	金城 第1 初診受付16:00まで	—
循環器内科	午前	中津副院長	増田 第1.2.3	—	大橋	中津副院長	中津副院長 第1.3 増田 第2.4.5
	午後	—	—	—	—	—	—
	午前	※予約なしの患者さまは、担当医師が変更になる場合があります。					—
婦人科	午前	遠藤名誉院長	遠藤名誉院長	—	遠藤名誉院長 第2	—	遠藤名誉院長
	午後	—	—	遠藤名誉院長 診療14:30から	—	—	—
サイバーナイフ 外来	午前	—	—	—	宇野 第1.2.5	—	—
	午後	—	—	—	—	—	—
脳神経内科	午前	—	片多	平田	—	—	—
	午後	—	—	—	—	—	—
耳鼻咽喉科	午前	小谷 初診受付11:00まで	帝京大(交代制) 初診受付11:00まで	—	—	★スミス 第1.5 初診受付16:00まで	河合 初診受付11:00まで
	午後	—	—	—	—	—	—
泌尿器科	午前	—	井熊 初診受付16:00まで	—	—	—	—
	午後	—	—	—	—	—	—
皮膚科	午前	—	—	—	—	—	—
	午後	—	河原 受付14:30から	—	—	—	—

- ◎診療予定は変更となる場合があります。院内『お知らせコーナー』や『ホームページ』または、電話にてご確認ください。
- ◎当日のご予約はお取りすることができません。必ず前日までにお取りください。
- ◎当日、急遽休診になる場合がありますので、ご了承ください。
- ◎保険証は毎月確認させていただきますのでお持ちください。また、お薬手帳もございましたら必ずお持ちください。
- ◎外来受診に関する詳しい案内は『ホームページ』よりご確認ください。

受付時間:(月~金)8:30~11:30/13:30~16:30 (土)8:30~11:30
予約専用ダイヤル:0475-35-0002 (月~金)8:30~17:00
 ※お電話をおかけの際、診察券をお持ちの方はお手元にご用意ください。
 ※当日予約なしで受診希望の際はお電話にてご確認ください。



医療法人SHIODA塩田記念病院広報誌

塩田記念病院だより Vol.96 2021年7月号

医療法人SHIODA塩田記念病院 総務課発行 ホームページ: <http://www.s-fmc.jp>
 〒297-0203 千葉県長生郡長柄町国府里550-1 Tel:0475-35-0099 Fax:0475-35-0098

病気の豆知識~手術室の過ごし方(感染)~

ここ最近、毎日、猫も杓子もワクチン接種の話題で持ちきりです。接種券はいつ届くの。予約はできるのだろうか。副作用は大丈夫だろうか。皆さんの心配は尽きないと思います。

私は麻酔科医でありながら、亀田病院勤務時代に、感染管理委員を10年以上勤めました。イメージとは異なり、麻酔科医は感染症に日々向き合っています。麻酔業務と並行して、手術室や集中治療室を管理し、安全な治療環境と安心な労働環境を提供することが重要な仕事です。今回のCOVID19以外にも、結核、肝炎ウイルス、HIV(エイズ)、ヤコブ病など、様々な感染症に対処してきました。また、新たな脅威が発生するたびに、多くの麻酔科医たちが集中治療室で、生命維持に従事しています。

というわけで、COVID19発生直後に、小生も老婆心ながら、対応病院での勤務を意気込んで志願しました。ところが、“お前は、年を取ってしまったからコロナに感染すると重症化して面倒。適任の若手が見つかった”と、お払い箱と相成りました。頼もしい若手の存在は嬉しい反面、我が老いを実感することとなりました。しかし、こんな事では挫けません。最後のお勤めと思って、ワクチン接種に精を出すこととしました。今は、老人施設を巡回していますが、そのうち接種会場で、皆さんにお会いするかもしれません。

ただ、マスコミが副作用を強調しすぎているように感じます。心優しい皆さんに及ぶノセボ効果(ワクチン接種は副作用が強いと思い込む心理的効果)が気になります。しかし、私は早期のワクチン接種をお勧めします。



麻酔科 部長
中村 京一

病院からのお知らせ

- 医師着任・担当医変更のお知らせ**
 7月より新たに医師が着任します。症状にお悩みの方はお気軽にご相談ください。
【常勤】総合診療部(外科) 吉村 和泰 (よしむら かずやす) 医師 外来日:毎週金曜日午前
内科 中川 慶郎 (なかがわ よしろう) 医師
【非常勤】総合診療部(内科) 千葉大医師(交代制) 外来日:第1土曜日午前
 ※6月末をもって総合診療部 伏見医師・石野医師、内視鏡 齋藤医師が当院を退職となります。

- 耳鼻咽喉科診療予定変更のお知らせ**
 7月より耳鼻咽喉科の診療予定が以下の通りに変更となります。それに伴い、担当医が変更となる場合がございますのでご了承ください。

	月	火	水	木	金	土
午前	小谷医師	帝京大医師 (交代制)	—	スミス医師 (第1.3.5)	河合医師	—
午後	—	—	—	スミス医師 (第1.3.5)	—	—

栄養士のひとりごと

夏の日差しが眩しい季節となりました。
当院で育ったツバメたちもそろそろ巣立ちです。皆様いかがお過ごしでしょうか。
先月まで2回にわたってお話したお茶の発酵についてはいかがでしたか。
今月は千葉でも旬の鰯の発酵食品をご紹介します。
代表的なのがイタリア発祥のアンチョビです。
アンチョビはカタクチイワシの三枚おろしを、内臓を取り除いて塩漬けにしたものです。カタクチイワシを数か月塩漬けして発酵させ、オリーブオイルを加え、缶詰や瓶詰に加工します。イタリアのほかスペインやモロッコでも古くから作られてきました。



アンチョビはフィレ状のものと、ペーストにしてチューブや瓶詰にされたものなどがあります。多めの塩に漬けるので、そのまま食べるのではなく、刻んだりして混ぜたり調味料として料理に使います。主にドレッシングやサラダ・パスタやピザなどのトッピングに多く使われます。発酵食品ならではの旨みと風味を楽しむことができますね。

ここで気になるのが似ている食材、オイルサーディンです。
オイルサーディンは頭や内臓を取り除いたイワシを塩水に漬けてから低温の油で煮たものです。こちらは火を入れる点でアンチョビと異なります。使う塩の量がアンチョビより少ない為、そのまま食することができます。アンチョビは調味料として、オイルサーディンは食材として料理に使われます。サンドイッチなどで味わえます。

アンチョビの発酵の過程で抽出される液体が魚醤です。ナンプラーが有名ですが、日本にも魚醤は古くから料理に使われています。
そこで、ここからは世界の魚醤をご紹介します。

まずは日本から。
秋田県のはたはたで作る「しょつつる（塩汁）」、奥能登のイワシで作る「いしる（魚汁）」、香川県ではいかなごを使った「いかなご醤油」が有名です。また伊豆諸島で作られるくさやを製造する際のくさや液も魚醤のひとつと考えられています。

東南アジアではタイのナンプラー、ベトナムのニョクナム（ヌクナム）が有名です。
中国の広東省やマカオでは「魚露（ユーロウ）」があります。東南アジア各国にはこの他、たくさんの種類の魚醤があります。
イングランド原産の「ウスターソース」はモルトビネガーや食酢に塩・砂糖・アンチョビの魚醤と野菜・スパイスを混ぜた調味料です。
イタリアのアンチョビの魚醤は「ガルム」です。

世界中に同じような製法で作られ、発酵させた食品があることは驚きですね。
せっかくなので、アンチョビをつかったお料理でイタリアへの旅行といたしましょう。
いよいよ夏本番が近づいて参ります。皆様ご自愛くださいませ。
8月号はあの有名な缶詰をお話します。次回もお楽しみに。

栄養科 管理栄養士 戸矢静華

参考資料：Wikipedia 日本食品成分2020 厚生労働省 日本人の食事摂取基準2020年版

受診について

当院では待ち時間軽減の為、初診・再診に関わらず診察のご予約を承っております。
当日のご予約は受け付けておりませんので、ご予約の際はお手元に診察券をご用意の上ご受診希望される日の前日までに下記にある予約専用ダイヤルへお電話ください。

予約専用ダイヤル：0475-35-0002
受付時間：月～金（祝日を除く）8：30～17：00



CTとMRIの違いについて

我々が業務に当たっていると「CTとMRIの違いは？」という質問を患者様より頂きます。
CT検査とMRI検査の画像を見ると、どちらも似ているように見えます。
共に輪切りの画像検査としてよく比較されますが、撮影方法や得られる情報が異なります。
今回はCTとMRIの違いと、また患者様に安心して検査を受けて頂けるよう簡単に説明していきます。

CTとMRIの違いとは？

CT検査は、人体にX線を回転しながら検出し、人体を透過したX線量の差をコンピューターで画像処理することにより輪切りにした画像を得られます。最近では、複数の検出器を用いることにより、1回の撮影で得られる範囲が広がり、撮影時の息止めや検査時間が大幅に短縮され、広範囲のスクリーニング検査としてCTが用いられています。CT画像では、病変部と正常組織の濃度差（コントラスト）をわかりやすくするのに、造影剤を用いて検査することがあります。

MRI検査は、X線の代わりに強力な磁石と電波を利用し体内の水素原子の量と水素原子の分布状態を検出し画像を作ります。人間の体は大半が水分で構成されているため、体内の水素原子の状態から、体の情報を知ることができる検査です。この検査では、放射線を照射しないため、検査を繰り返し行う場合に適しています。CT検査との比較では、検査できる範囲が狭い、検査に時間を要する（20分～40分）、骨の変化がわかりにくいなどがあります。また、ペースメーカーや人工内耳、植込み型除細動器などがある患者様には試行できない検査となっています。両検査の長所を生かし検査を行うことで、より良い画像診断が得られます。

CTとMRIの比較

CTとMRIの違いを表にして比較してみました

	CT	MRI
撮影原理	X線の吸収（X線と検出器）	磁気の共鳴（磁石と電波）
放射線被曝	有り	無し
検査時間	短時間（5分～15分）	比較的長い（20分～40分）
分解能	空間分解能に優れている（細かなものまで見える）	コントラスト分解能に優れている（組織や病変との濃度差が明瞭）
得意な部位	脳・肺・腹部・骨	脳・脊髄・関節・骨盤腔
頭蓋内病変	頭部外傷・脳出血・くも膜下出血	早期の脳梗塞・脳腫瘍・脳ドック
長所	<ul style="list-style-type: none">・撮影時間が比較的短く、容易に断層像が得られる・頭部救急病変（出血の疑いなど）への適応が高い・骨、肺、内臓などの内部構造が明確に描出される・騒音や閉塞感が少ない	<ul style="list-style-type: none">・放射線被ばくが無く、組織間コントラストに優れる・一回の検査で複数の撮像法を用いるので、病変の質的な診断が可能である・血流の情報が検出できるため、造影剤なしで血管の画像が得られる
短所	<ul style="list-style-type: none">・X線による放射線被ばくがある・造影剤を使用しないと、病変や血管などが描出しづらい場合がある	<ul style="list-style-type: none">・体内に金属（ペースメーカー等）が入っていると一般的に検査ができない・撮影時間が長く、閉所恐怖症や安静が保てない場合は検査が困難である・検査中は装置から工事現場のような大きな音が聞こえる

この表からもわかるように見た目は似ている装置でも、目的とする検査により適切な装置を選択し検査を行っております。
もしご不明な点がございましたら、気軽に放射線科スタッフにお尋ねください。

放射線科 診療放射線技師 須藤 智