



目指します

信頼される病院作りを

技術と知識の習得に努め

日々の研鑽に励み

過ごしていただけるよう

地域の皆さまが安心して

私たちは



医療法人 清和会

看護部新人看護職員

とうや医療福祉グループは、新型コロナウイルス感染防止に全力をつくしております。ご協力ありがとうございます。

平成とうや病院 地域交流誌

なかま

2022年夏号 vol.34

「なかま」夏号 トピックス

診療体制変更のご案内 / 新任医師のお知らせ / 医師の視点から「アタマの痛い話」 / 薬剤師より「市販の鎮痛剤の使い方」 / リハビリ実績 / 連携施設の紹介「東町デイサービスセンター」 / リハビリ実績 / 病院実績

PHOTO by lwamoto

診療体制変更のご案内

平素より皆様には当院の運営に対し、多くの御支援を賜り誠に有難うございます。当院では地域の皆様に安心・安全な医療を提供できるよう、常に診療体制を整え、質の向上に取り組んでおります。

今回、医師の異動に伴い診療体制を変更致しましたので、紹介させていただきます。すでに本交流誌「春号」にて、新任医師4名の着任をお知らせしましたが、7月から加来裕医師（院長補佐）および加来以久子医師（副院長）の2名が診療部に新たに加わることとなりました。両医師の赴任により、さらに診療体制が充実するとともに、健康維持や疾患の予防・早期発見を行う健康診断部門も更に拡充いたしました。また長らく休止しておりました、上部消化管内視鏡検査を再開いたしました。新たな外来検査機能の再開によって、消化器疾患の診断・治療が一層充実することとなります。

次に病床数も変更となりました。本年7月に慶徳加来病院との統合により病床数は160床となり、今後は3個病棟での運営となります。入院体制の拡充で、さらに多くの回復期の患者様の受け入れが可能となり、地域医療連携の一層の強化が図れることとなりました。

今後も引き続き、安心して医療を受けていただける体制を整えるために、全力で取り組みでまいりますので、皆様には引き続き御理解、御協力いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

平成とうや病院

院長 米村 憲輔



3F 健診センター



新任医師のお知らせ

2022年7月1日より



内科
院長補佐
か く ゆたか
加来 裕

専門分野：内科、消化器内科、代謝内科

資格：医学博士
日本内科学会認定医
日本医師会認定産業医

所属学会：日本内科学会
日本消化器病学会
日本肝臓学会

外来担当医表（内科）

	月	火	水	木	金	土
午前						
午後	診療		診療	診療		

※加来裕先生の診療は14:00-16:00です。

着任のご挨拶

私の専門は消化器で、特に肝疾患を診ていました。1986年帰熊時は<肝臓病の診断と治療>が最も主要な領域でした。1990年頃C型肝炎の診断が出来るようになり、2001年インターフェロン治療が開始され、その後、抗ウイルス治療が次第に功を奏し、肝臓病の患者さんが激減しましたので、最近は消化管内視鏡の診断が主たる領域になっております。平成とうや病院では、この領域の業務で診療や健診に貢献できれば幸いです。



内科 / 訪問診療
副院長
か く いくこ
加来 以久子

資格：医学博士
日本内科学会認定医
日本医師会認定産業医

所属学会：日本内科学会

外来担当医表（訪問診療 / 健診センター）

	月	火	水	木	金	土
午前	健診・診療	健診・診療	健診・診療	訪問	健診・診療	
午後			訪問	訪問	訪問	

※加来以久子先生の診療は10:30-12:00です。

着任のご挨拶

私達夫婦は、6月一杯で慶徳加来病院を閉じ、7月より平成とうや病院へ勤務させて頂くこととなりました。私は1981年東京医科歯科大学を卒業し、入局した第二内科の先輩である夫と結婚し、1986年より熊本で地域医療に携わってきました。大学に所属していた時代は消化器を専門としていましたが、今は内科一般を診ています。

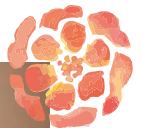
今後は、平成とうや病院が在宅療養支援病院となりますので、今まで続けてきた訪問診療を中心に外来と健診業務に取り組んで参ります。どうぞよろしくお願いいたします。



上部消化管内視鏡検査を再開しました



リハビリ室の様子





アタマの痛い話 頭痛で悩んでいる人は少なくなない

平成とうや病院
脳神経内科副部長

伊藤 康幸
いとう やすゆき



わが国では慢性頭痛を有する人が約4000万人、そのうち約840万人が片頭痛で、更にそのうちの74.2%が頭痛によって日常生活への支障度が高いです(1995(平成7)年の全国調査)。2005年10月第12回国際頭痛学会(京都)での「京都頭痛宣言」で、毎日60万人の日本人が片頭痛発作で苦しみ、人間らしい生活を妨げられ、頭痛により生産性が低下し、経済的損失は2億円/年と発表されました。



た。しかし、実際に頭痛を主訴に医療機関を受診する割合は頭痛を有する人の30%に過ぎず、残る70%は医療機関を一回も受診しておらず、50%は市販薬(over the counter(OTC)医薬品)のみで済ませています。市販薬は手軽に入手出来、適切に用いれば日常生活への支障度を低減してくれ

有効ですが、二種類以上の成分を含有する複合薬で、月に11日以上、3ヵ月以上内服し続けると鎮痛薬の過剰内服による頭痛(薬物乱用頭痛)を合併し、難治化・重篤化します。わが国では、「たかが頭痛ごときで・・・」と早退や欠席・欠勤に対し厳しい目線が送られたり、過去には片頭痛患者が生命保険の契約を断られる事態も生じました。頭痛は軽度から重度なものまで、また生命の危険を伴うものもあり、「たかが頭痛」ではなく、「それど頭痛」と考え、頭痛患者に対して差別や偏見を持たないことが必要です。

頭痛は、頭痛そのものが病気である**一次性頭痛(慢性頭痛)**と、他の疾患が存在しその疾患によって頭痛が生じる**二次性頭痛**があります。一次性頭痛に片頭痛、緊張型頭痛、群発頭痛などがあり、二次性頭痛は「頭痛以外の他の疾患を有する患者に新規の頭痛が生じ、その疾患が頭痛の原因であ

頭痛の種類と原因

頭痛そのものが病気
(慢性頭痛)

他の病気が原因で
頭痛がする

一次性頭痛

- 片頭痛
 - 緊張型頭痛
 - 群発頭痛
- など

二次性頭痛

- くも膜下出血
- 脳出血
- 脳腫瘍
- 脳内血腫
- 髄膜炎
- 薬物摂取あるいは離脱に伴うもの など

ることが判明した場合」に診断します。片頭痛や群発頭痛は日常生活への支障度が高い一方、死に至ることは比較的稀です。他方、二次性頭痛の中には、診断を誤ったり診断まで時間が掛かると死に至ることもあります(二次性頭痛のレッドフラッグ)。



119番



薬剤師より

市販の 鎮痛剤の使い方



頭痛や生理痛などで市販の痛み止め(鎮痛薬)を使われている方も多いのではないのでしょうか。効果がないと思って決められた量や回数よりも多く使ってしまうといったことはありませんか。

用法用量を守らずに痛み止めを使いすぎると、今回のテーマにもあったように「薬の使いすぎによる頭痛(薬物乱用頭痛)」となるリスクが高まるといわれています。使用しているうちに痛みに対して神経が敏感になり、弱い痛みでも強い痛みとして感じるようになってしまいます。

また「胃腸障害」、「腎障害」なども起こることがあります。痛み止めの多くは「NSAIDs」と呼ばれる成分が含まれています。NSAIDsは、炎症や痛みの原因ではありませんが胃の粘膜や腎臓を保護している物質が作られるのを抑えるため、胃腸障害や腎障害が起きる可能性もあるのです。

市販の痛み止めは用法用量を守って月に10日までとしましょう。決められた量を飲んでも効果がない場合や、何日も痛み止めが必要な場合は、病院を受診し相談してみましょう。



【薬剤部主任 森豊美】

片頭痛 一次性頭痛

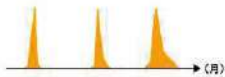
日常生活に支障をきたす (中等度以上)

- ズッキンズッキンと脈打つような痛み
- 片側 (両側のこともあり)
- 体を動かすと痛みが増す
- ひどくなると寝込む程の痛み

光過敏 光が気になる

痛みの周期・頻度 **Episodic**

同様の頭痛発作が過去に5回以上週2回～月1回程度



持続時間

発作として現れ、4～72時間持続する



悪心・嘔吐

- ・前兆を伴う場合あり (閃輝暗点・視野異常)
- ・音過敏 (音が気になる)
- ・発作の前兆として肩こり
- ・におい過敏 (においが気になる)

「偏」頭痛と書くこともあります。日本頭痛学会では「片」頭痛を正式としています。ただし、頭痛が生じる側が片側の人は50%で、残る半数は両側性です。「ズッキンズッキン」「ズンズン」「ドクドク」「ドクドク」といった拍動性頭痛が特徴ですが、「ズーン」とした頭重感と表現する人もいます。軽度でもむかつき感(悪心)を伴うことがあり、強い発作時は嘔吐することもあります。女性では月経期やその前後で頻度や強度が増加することがあります。わが

1 片頭痛

2 群発頭痛

国では片頭痛患者の5人に一人(20%)。後に、頭痛の前後にギザギザ線条などの形状の視野異常(光沢紙に光を当てて光って見えにくい状態)が生じます(前兆、閃輝暗点)が、モザイク状、蜂の巣状などのこともあります。小中学生など若年者では、一時的に両眼の一侧視野が見えなくなることもあります。動くとき辛い、じっとしたり寝る人も多いです。頭痛発作の数日前より欠伸が増える、いつもより肩が凝る、甘い物が食べたくなる場合があります(予兆)。頭痛がない時と比べて光や音が気になる(カーテンを閉じたい、髪やフードで頭を被りたい、話し掛けて欲しくない、テレビ・ラジオの音量を下げて欲しい)、臭いが気になる(食品、化粧品、体臭)も特徴です。頭痛発作中およびその前後では髪を触られるとビリッとすることもあります(アロディニア)。脳卒中(特に脳梗塞)の発症リスクが増加しますので、喫煙者はすぐに禁煙し、経口避妊薬(ピル)を使用している場合は早めに婦人科医へ相談してください。

20～40歳代の男性に多く、アルコールなどで誘発されるのが特徴ですが、近年は生活習慣の変化(特に喫煙)により、徐々に女性の割合が増えています。典型的な群発頭痛は季節性があり、数カ月～数年の周期で片側の眼奥に千枚通しや針で刺される、挟まれるような激しい痛みが毎日生じ、症状がある側の眼から涙が出る、鼻水が出る、上まぶたが下がるなどの症状がみられます。

群発頭痛 一次性頭痛

片眼の奥がえぐられるような激しい痛み

- 厳密に片側に限定
- 眼窩部、眼窩上部
- 側頭部
- 痛くてじっとしてられない

流涙、結膜充血、
眼瞼下垂、眼瞼浮腫

鼻閉、鼻汁

前額部・顔面の発汗

痛みの周期・頻度

年単位の周期で群発地震のようである一定期間、毎日同時間に起きる

1回/2日～8回/日



持続時間
15～180分



す。1回の症状は15分～2時間程度で治まりますが、それが毎日生じ、1日に何度も繰り返すことがあります。片頭痛は動くと辛いためじっとしますが、群発頭痛はじっとしてられない程強い頭痛が生じてのたうちまわることもあり、柱や電柱に眼や頭を何度もぶつける人もいます。市販の鎮痛薬は効きません。冷たいタオルなどで症状がある側の眼を冷やし、酸素を吸入すると和らぐことがあります。群発期を過ぎると、けろっとします。トリプタン製剤の注射が有効で、自己注射キットもあります。

3 二次性頭痛の レッドフラッグ

- ① 頭痛のない人に突然に発症した頭痛
- ② 今までに経験したことがないほどの強さ(人生の中で最悪)の頭痛
- ③ 頭痛のある人に発症したいつもと性状(タイプ)の異なる頭痛
- ④ 頻度と強度が増している頭痛
- ⑤ 50歳以降に初めて発症した頭痛
- ⑥ 局所神経脱落症候(呂律が回らない、一方の手足の麻痺など)や視野異常(視野が欠損する、物が二重に見える)、眼瞼下垂(上まぶたが自然に下がる)を伴う頭痛
- ⑦ 癌患者、免疫不全患者に発症した頭痛
- ⑧ 発熱、頭部や顔面の発赤・腫れ・熱感など、項部硬直(頸を胸につけるよう指示しても後頭部痛のため途中で止まる)を伴う頭痛

4 おわりに

このような特徴を有する場合は、脳出血やくも膜下出血などの脳卒中、髄膜炎・脳炎などの中枢神経感染症、失明や骨破壊に繋がるような頭頸部の炎症などで生命の危険が迫っている場合がありますので、出来るだけ早く脳神経内科・脳神経外科がある医療機関を受診することを勧めます。

頭痛で困っていることがあれば、相談に乗りますので、是非外来へご相談ください。



数字でよむ平成とうや病院のリハビリ

リハビリ実績
(2021年4月～2022年3月)



回復期病棟

リハビリ実施

365日

回復期病棟ではリハビリを毎日欠かさず実施します

回復期病棟

一人一日リハ実施時間

2時間19分

回復期病棟の一人の一日当たりリハビリ平均実施時間
(2021年4月～2022年3月)

回復期病棟

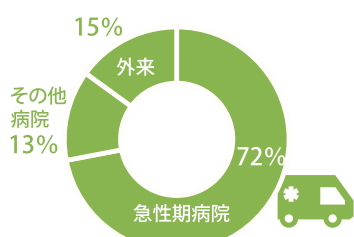
在宅復帰率

88.4%

回復期病棟の在宅復帰率
(2021年4月～2022年3月)

地域包括ケア病床

入院紹介元割合



地域包括ケア病床
急性期病院から紹介の割合

地域包括ケア病床

在院日数

33.5日

地域包括ケア病床の平均在院日数
(2021年4月～2022年3月)

地域包括ケア病床

在宅復帰率

79.9%

地域包括ケア病床の在宅復帰率
(2021年4月～2022年3月)

※詳しい内容につきましては、当院リハビリテーション部までお問い合わせください。



2021年9月に病棟ごとに専用のリハ室が完成。
各リハ室の特徴を次回ご紹介します。

3F

平成とうや病院



3Fは回復期リハビリテーション病棟のリハ室です

4F

平成とうや病院



4Fは地域包括ケア病棟のリハ室です



平成とうや病院と連携している医療機関や支援センター、施設事業所等をご紹介します



シルバーピア東町の
久保所長に
お話を伺いました



見学はお気軽に
お問合せください

シルバーピア東町 デイサービスセンター

をご紹介します

- 【名称】 社会福祉法人 百八会
シルバーピア東町デイサービスセンター
- 【住所】 熊本市東区東町 3-6
県営東町団地 22 号棟 1 階
- 【電話】 096-285-4800
- 【休業日】 日曜日 年末年始
- 【利用定員】 利用定員 20 名
- 【対象者】 要支援 (1~2) ・要介護 (1~5)
- 【送迎エリア】 片道 3 km 範囲
- 【提供時間】 9:15 ~ 16:30 ※短時間にも対応可
基本は 7 ~ 8 時間ですが、ご相談ください
- 【相談員】 安藤、島田まで

シルバーピア東町デイサービスセンターは「とうや医療福祉グループ」の系列事業所です。



シルバーピア東町
ホームページはこちら



頑張らなくていい、 自分流のデイサービス！

「シルバーピア東町」のご紹介をお願いします

住み慣れた場所で自分らしくいきいきとした生活を続けていただくために、『自分流（自己決定・自己選択型）』を特徴としたサービスを提供しています。

開設して 1 年余りのため、お風呂など施設設備もまだ新しく、皆様に快適にすごしていただけることと思います。地域に根差したとうや医療福祉グループの一員として、これからも皆様に安心して通っていただける施設作りに励んでまいります。



浴室（個浴もあり）



- ・利用者様の個々の過ごし方を尊重し、スケジュールで縛りません
- ・専門性の高いリハビリテーションを提供
- ・リフト等を使用し、安心安全の入浴
- ・痛みや疲れをいやすリラクゼーションを提供
- ・利用者様が希望されるサービスに柔軟対応



リハビリ機器の一部



デフロア



2021年度 リハビリテーション実績

リハビリ実施件数 722人
退院患者 753人

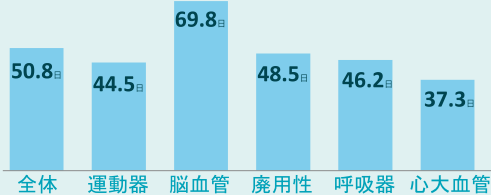
(95.9%)

■ リハビリテーション提供料 (病棟別)

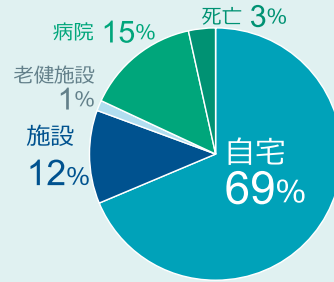
地域包括ケア病床	平均 64分/日
回復期リハ病棟	平均 139分/日

回復期リハビリテーション病棟では、365日リハビリを提供できる環境を整えています。

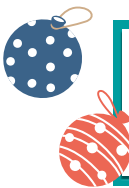
■ リハビリ対象者の入院日数 (疾患別平均入院日数)



■ リハビリ対象者の退院先



リハビリ対象者の在宅復帰率 **81%**



平成とうや病院 病院実績

(2022年3月～2022年5月)

- ・外来患者延数 2,475人 (1日平均 33.4人)
- ・入院患者延数 7,972人 (1日平均 86.7人)

- ・急性期病院からの新規入院患者件数 137件
- ・在宅復帰率 地域包括ケア病棟 72.3%
- ・在宅復帰率 回復期リハビリテーション病棟 81.7%

平成とうや病院 外来のご案内とアクセス

- 診療科目 ▶▶ 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
- 受付時間 ▶▶ 午前 8:30～11:30 午後 1:00～4:00
- 診療時間 ▶▶ 午前 9:00～12:00 午後 1:30～5:00
- 休診日 ▶▶ 土曜日午後・日曜・祝日・年末年始 ※令和4年8月1日より診療時間を変更します



平成とうや病院 〒862-0963
熊本市南区出仲間8丁目2-15
ホームページ: <https://www.tohya.or.jp/heisei/>
e-mail: heisei@tohya.or.jp

お問合せ・外来予約 ▶▶ 平成とうや病院 (代表) ☎ 096-379-0108

【外来担当医師表】

	月	火	水	木	金	土
午前	循環器内科	消化器内科	呼吸器内科	呼吸器内科	リハビリテーション科	担当医
	齊藤 忠興	城野 英利	森 孝志	森 孝志	米村 憲輔	
	循環器内科 ※バースルーム	リハビリテーション科	循環器内科	リハビリテーション科	呼吸器内科	
	川原(熊大)	依光 茂太	齊藤 忠興	依光 茂太	永野 潤二	
	消化器内科	脳神経内科	リハビリテーション科	脳神経内科	脳神経内科	
有田 哲正	岩谷 奈緒	米村 憲輔	岩谷 奈緒	伊藤 康幸		
内科	内科	内科		内科		
加来 以久子	加来 以久子	加来 以久子		加来 以久子		
エコー	熊本大学		熊本大学			
午後	呼吸器内科	呼吸器内科 (HOT)	脳神経内科	消化器内科	内科	担当医
	増永(熊大)	永野 潤二	伊藤 康幸	有田 哲正	長野 祐史	
		リハビリテーション科	循環器内科(6エコー)			
		依光 茂太	熊大医師 ※16:00止			
	内科		内科	内科		
加来 裕		加来 裕	加来 裕			

令和4年7月1日現在

平成とうや病院 通所リハビリテーションセンター 訪問リハビリテーションセンター

熊本市南区出仲間8丁目2-15 (平成とうや病院1階)
営業日 ▶▶ 月曜日～金曜日 (土日休み)
お問合せ ▶▶ 通所リハビリ・訪問リハビリ直通
TEL 096-283-8323
FAX 096-283-8331

1. 公平で適正な医療を受ける権利
2. 医療上の情報、説明を受ける権利
3. 十分な説明のもとで自身の治療を決定する権利
4. プライバシーが保障される権利
5. 個人の尊厳が保障される権利

患者様の権利

1. 全ての職種において、基本理念の理解と実践に情熱を持って取り組み、患者さまへの質の高い医療サービスの提供、職員の職場環境の向上を目指します。
2. 地域の皆さまが安心して過ごしていただけるよう、日々の研鑽に励み技術と知識の習得に努め、信頼される病院作りを目指します。
3. 患者様が最適な医療を継続して受けられるよう、円滑な医療サービスの提供を旨とします。
4. 地域に配慮しエコを心がけるとともに、災害時にもハード、ソフトの両面で医療を提供できるように病院機能を維持します。
5. 良質な医療サービスを提供するために健全なる経営活動を行い、安定した経営基盤を構築します。

基本方針

清和会 理念
IDENTITY 個人の尊重
FOR YOU あなたのために

とうや医療福祉グループ

【医療法人清和会】

- 水前寺とうや病院 [142床]
内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
- 平成とうや病院 [160床]
内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・脳神経内科・リハビリテーション科
- 老人保健施設シルバーピア水前寺 【入所・短期入所 72名】
- 在宅ステーション水前寺
居宅介護支援事業所、訪問介護事業所、訪問看護事業所、訪問リハビリテーション事業所、通所リハビリテーション事業所
- 特定施設シルバーピアグラウンド通り 【入居 60名】
- 熊本市高齢者支援センターささえりあ江津湖

【社会福祉法人百八会】

- 特別養護老人ホーム シルバーピアさくら樹 【50名、短期入所 6名】
- シルバーピア東町デイサービスセンター