

2024
VOL.114
September 9

Cover & Interview — 心臓血管外科



Contents

救急拠点推進室より
救急拠点構築の進捗状況

開催告知 済生会いきいき健康セミナー

病院見学会を開催しました！

公認心理師高山先生より 五感を使うこと

認定看護師から

早期離床・リハビリテーションについて

今月のレシピ 秋の味覚を使ったラザニア風

登録医訪問 岩永医院(中央区)

職場訪問 B4病棟

Cheers!

なでしこチアーズ

患者さん一人一人に合った

やさしい治療を提供

患者さん一人一人に合った やさしい治療を提供

顧問 諸 久永
MORO Hisanaga

Profile

1982年 新潟大学医学部卒業・医師免許取得
1991年 医学博士取得
2001年 済生会新潟病院 勤務

〈認定資格〉

心臓血管外科専門医認定機構修練指導医、専門医
日本胸部外科学会終身指導医
日本外科学会指導医、専門医
日本医師会産業医
厚生労働省医師の臨床研修に係る指導医講習会修了

〈新潟県初の新治療導入の開始医〉

大動脈瘤ステント留置術 / 静脈瘤レーザー焼灼術
補助人工心臓 (VAD) での循環補助
腹部大動脈瘤への小切開手術
膝下下腿部末梢への血行再建 (distal bypass)
体内埋込み型除細動器 (ICD) 埋込術 (手術担当)

<貴重な手術体験>

3kg 未満の低体重児の気管切開
4歳児の左上葉の区域切除 / 新生児の右上葉切除



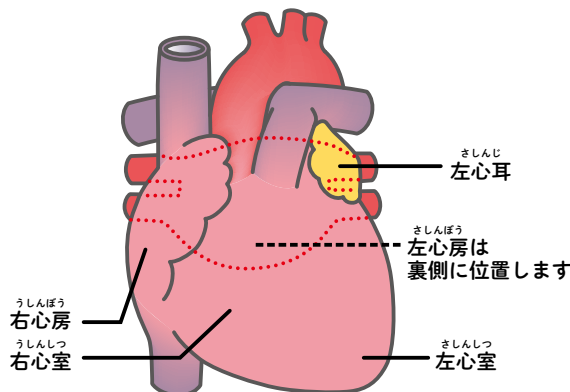
手術は年間200件以上！
患者さんに優しい外科治療

— 心臓血管外科が
開設された経緯を
教えてください

諸 当院が現在の場所に移転した
1991（平成3）年。その当時、
私は新潟大学第二外科にいました
が、済生会新潟第二病院（当時）に
心臓血管外科の外来開設の要請が
あり、外来担当医として出張する
ようになりました。2001（平
成13）年4月から常勤として着任
し、医師2名体制となりました。
そもその目的は、この地で開心
術、大血管手術を行うこと。体制を
整えるべくスタッフの協力を仰ぎ、
既に整備されている他施設への見

当院心臓血管外科は2001（平成13）年の開設から
人工心肺使用手術件数が813件にのぼり、新潟県の
心臓疾患・大動脈疾患における外科治療の中核を担って
います。最新の医療機器を導入した最先端の治療につい
て、心臓血管外科のお二人にお話を伺いました。

● 心臓のイメージ図（正面像）



学・実習、機材の選定などを行って
から、手術を繰り返してきました。
その結果、徐々に症例実績が増え、
年間の手術件数は約250件まで
になりました。最も多い手術は血
管です。高齢化が進み、患者さんは
75歳以上の後期高齢者の方が半数
以上を占めています。

当院心臓血管外科は諸久永医師、登坂有子医師、福田卓也医師の3人体制で治療を行っています。

部長 福田 卓也

FUKUDA Takuya

Profile

1999年	北海道大学 医学部卒業 東京女子医科大学病院 心臓血管外科
2000年	榊原記念病院 心臓血管外科
2001年	東京女子医科大学病院 心臓血管外科
2002年	NTT東日本関東病院 心臓血管外科
2004年	東京女子医科大学病院 心臓血管外科
2005年	宮崎市医師会病院 心臓血管外科
2007年	東京女子医科大学病院 心臓血管外科
2008年	済生会新潟病院 心臓血管外科 勤務

〈認定資格〉

日本外科学会専門医
日本循環器学会専門医
日本脈管学会脈管専門医
日本血管外科学会血管内治療医
腹部ステントグラフト指導医、実施医
胸部ステントグラフト指導医、実施医
浅大腿動脈ステントグラフト実施医
INTUITY Elite パルプシステム プロクターコース修了
下肢静脈瘤血管内治療指導医、実施医



部長 登坂 有子

TOSAKA Yuko

Profile

1998年	新潟大学医学部卒業・ 医師免許取得
2008年	医学博士取得
2018年	済生会新潟病院 勤務

〈認定資格〉

心臓血管外科専門医認定機構
修練指導医、専門医
日本外科学会指導医、専門医
日本脈管学会専門医
日本血管外科学会血管内治療医
腹部ステントグラフト実施医
胸部ステントグラフト実施医
下肢静脈瘤血管内治療指導医、実施医
弾性ストッキング・圧迫療法コンダクター
日本医師会産業医
厚生労働相 医師の臨床研修に係る
指導医講習会修了



心臓血管外科の主な診療内容

● 心臓大血管疾患

心臓弁膜症、狭心症・心筋梗塞、胸部大動脈瘤に対して、人工心肺を用いた心臓停止下の手術（弁置換・弁形成、冠動脈バイパス、人工血管置換など）を行います。大動脈瘤では脚の付け根の小切開のみで行うステント付き人工血管内挿術も行っています。

● 腹部大動脈疾患

全身状態や動脈の形態などに応じて、開腹での人工血管置換術や小切開によるステント付き人工血管内挿術を行っています。

● 慢性動脈閉塞症

下肢の血行障害による冷感・痺れ・歩行時の下肢痛・足趾潰瘍に対して、バイパス手術やカテーテル治療による血流改善を行い、下肢切断を回避します。

● 急性動脈閉塞疾患

四肢切断に瀕した急激な動脈閉塞に対し、血栓除去などの手術を行います。

● 腎不全

腎不全に対する血液透析に使用する血管の状態が不良な場合やシャント閉塞を繰り返す場合、人工血管を用いたバスキュラーアクセスの作成を行っています。

● 静脈疾患

下肢静脈瘤に対してレーザー手術や塞栓術、ストリッピング手術などを行います。深部静脈血栓・肺塞栓症に対する内服・塞栓摘出手術や、静脈狭窄・閉塞例へのバイパス手術、大静脈再建などを行っています。

● 呼吸器疾患

原発性肺癌、転移性肺腫瘍、気胸、縦隔腫瘍などに対して、胸腔鏡を用いた手術を行っています。

術後の回復を早める 低侵襲手術

——高齢の患者さんの増加で
変化したことはありませんか？

諸 できるだけ体への負担、身体侵襲を少なくする手術を行うようになりました。カテーテルで行う治療はカテーテルで行い、内科的な治療ができるのであればそれを進めます。小さな傷で行う心臓の手術をMICS（低侵襲心臓手術）と言いますが、そういった手技を用いた手術も行われるようになってきました。当院でも最新の医療機器を導入することで身体の負担を軽減した外科治療を提供しています。

登坂 手術に用いる人工血管や人工弁なども進歩しています。当院では心臓血管外科開設当初から、諸先生がステントグラフト（次ページ参照）など、新しい治療を積極的に取り入れて来られました。胸やお腹を大きく切らずに行えることから、心臓や肺の機能の低下した高齢の患者さんや併存疾患を抱えた方、腹部の手術後の患者さんなどに行っています。



左心耳部分を胸腔鏡下で閉じる胸腔鏡下左心耳閉鎖術では、写真のように数箇所の皮膚切開だけで完了。



ステントグラフト内挿術について血管の立体模型を用いて分かりやすく説明することで、患者さんの不安を軽減する。

— 他にはどのような新しい治療がありますか？

登坂 スーチャーレス生体弁による大動脈弁置換術もそのひとつです。スーチャーレスとは「縫わない」という意味になります。縫わないことで手術時間を短縮できます。冠状動脈のバイパスなど他の手術も同時に行う際に、ひとつの手術にかかる時間を減らせることで身体への負担を軽減できます。

また、2022年に心房細動の患者さんに対する「胸腔鏡下左心耳閉鎖術」が保険適用になったことから、当院でも開始しました。

— 心房細動とは？

登坂 心房細動とは、心臓が規則正しい収縮と拡張を繰り返すこ

治療前



治療後

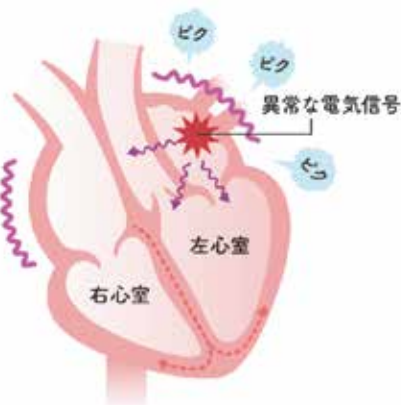


胸部大動脈瘤に対する人工血管置換術+ステントグラフト内挿術、および腹部大動脈瘤に対するステントグラフト内挿術を行った症例のCTスキャン画像。

とができなくなり、うまく働かなくなってしまう不整脈のひとつです。加齢に伴って起こりやすくなると言われていて、高齢の患者さんの増加に伴い、年々心房細動の患者さんの数が増加しています。

— 心房細動はどのような問題があるのでしょうか？

登坂 一番の問題は左心耳という左心房の突出した部分（p2図参照）にできる血栓です。下のイメージイラストのように、心房細動では心房が小刻みに震えて痙攣を起こしている状態のため、中の血液がよどんで血液の塊（血栓）を作ってしまうことがあります。左心房の中にできた血栓は、心臓から全身に送り出されて、脳梗塞などの血栓塞栓症を引き起こす可能性があるため注意



出典：日本循環器協会 WEB サイトより

が必要なのです。左心房にできる血栓の90%以上が左心耳にできると言われており、命に関わる可能性があるため、脳梗塞を予防するために血液

内科医からの見解

循環器内科部長 畑田 勝治 医師に聞く 心房細動

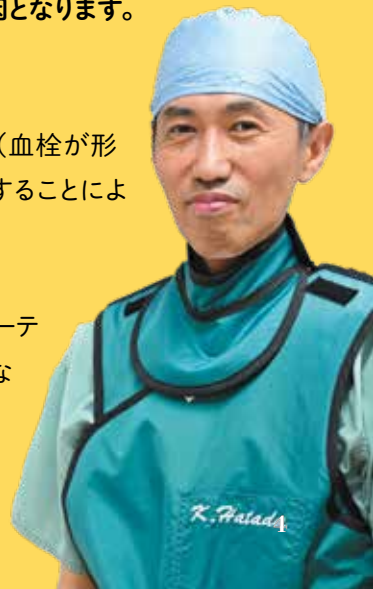
心臓の中にある、血液を出し入れする部屋・心房。この心房がおよそ600回以上痙攣を起こして正常な収縮ができない病態です。加齢や高血圧、弁膜症などが誘因となります。

〈主な症状〉

頻拍による動悸／心不全／塞栓症(血栓が形成部位とは別の部位で血管を閉塞することにより臓器障害を引き起こす疾患)

〈主な治療法〉

抗不整脈薬による薬物療法と、カテーテルアブレーション(肺静脈隔離術)などがあります。塞栓症予防のために抗凝固療法が必要となります。



をサラサラにする抗凝固薬の内服が必要になります。

諸 最近の心房細動の抗凝固治療薬は高額。さらに、高齢であるがゆえに薬をきちんと服用できなかったり、転倒リスクによる出血の確率も高くなります。脳出血や消化管の出血から、投薬自体が難しくなってしまうことも考えられるでしょう。脳梗塞や全身性塞栓症予防のために心房細動の治療ができればと考えています。

——心房細動にはどのような外科治療が行われますか？

登坂 心房細動の異常な電気信号が心臓の中を伝わらないようにするメイズ手術や、血栓予防のため左心耳を物理的に切り取ったり閉鎖したりする手術があります。不整脈の手術は開心術でも行いますが、弁膜症などの他の心臓手術と併せて行うことが多くなります。前ページで触れたように「胸腔鏡下左心耳閉鎖術」が保険適用となったことを受け、胸腔鏡というカメラを胸に入れて行う手術が普及し始めています。その結果、胸を大きく開けなくても不整脈の手術ができるようになりました。

——新しい治療はどちらで学ばれているのでしょうか？

登坂 いろいろな学会への参加や、執刀数の多い先生方にご指導いただいています。当科では、大学の呼吸器外科の先生にお手伝いいただいて胸腔鏡を用いた肺の手術も行っています。そのため、胸腔鏡下での手術、カメラ越しで行う内視鏡下外科手術も抵抗がありません。

諸 ただ、新しい治療を取り入れるようになって、周知が追いついていないのも課題です。心房細動の手術を開心術と合わせて行う病院は他にもありますが、胸腔鏡下左心耳閉鎖術を新潟県内で行っている病院は今のところ当院だけです。この手術を受けることにより、服薬からの解放、さらに合併症のリスクが減るというメリットがQOL（生活の質）の向上となることを、患者さんだけでなく、不整脈の患者さんを診ている循環器内科の先生方や、脳梗塞の患者さんを診ている脳外科、脳神経内科の先生方にも知っていただきたいと思っています。

——当院心臓血管外科の強みとは？

登坂 当院では入院患者さんと、医師の他、看護師やリハビリ療法士、臨床工学士、食事療法を担う管理栄養士に薬剤師などの医療スタッフの距離が近く、安心感につながっています。また、手術翌日から患者さんの状態に合わせ、積極的にリハビリ介入することで早期の回復や合併症予防に努めています。他の科の医師とも密にコミュニケーションが取

れるため、複数の疾患を抱えた高齢の患者さんに対しても、安心して治療に臨める環境が整っています。

**豊富な手術経験を生かし
救急、外来にも対応**

——心臓血管手術の際に意識されていることは？

登坂 手術前に細かく患者さんを観察し、どのくらい手術時の体力があるか、術後に耐えられるかを考えています。心臓や血管は人間の体の機能に直結しているので、その機能を正常に近づけることが大事です。ただし、常に100%の機能回復が求められるかというとそうではありません。日常生活でほとんど出歩かない患者さんにとっては、家の中で危なげなく動ける程度に回復すればいいという場合もあります。手術の侵襲度を下げ、短い時間で傷を小さく、それぞれの患者さんに応じた治療を考える。疾患を治すことと、その人を治すことは、必ずしも同じとは限らないと考えています。患者さんをよく見ること、そして手術前に十分計画を立てることを意識しています。

諸 不覚にも予想外の事が起こったときに、慌てて挽回しようとすると思わずトラブルになります。だから、その前に先手を打つ。手術で胸を開いてみたら、血管が表にあるべき心臓が黄色い脂肪に覆われ、私たち執刀医が俗に言うオムレツハート（！）の場合だつてあります。今のところ心臓に毛が生えた人には会っていませんが（笑）。冗談はさておき、対策は常に重要です。

——暑さも治療に影響があるのでしょか？

諸 この夏は熱中症による弊害で薬の効きすぎで搬送されてくる患者さんが多くいました。治療のために排尿を促す薬を処方されている場合、いつも以上に汗をかくことによつて体調悪化に陥ってしまうのです。心臓や血管の疾患で服薬されている方は、こまめな水分補給を忘れないで、くれぐれも脱水、隠れ脱水の状態に気をつけて欲しいと思います。（聞き手 松永春香）

CARINNO*RECIPE

脂質異常症の予防に 秋の味覚を使ったラザニア風



血液中に悪玉 (LDL) コレステロールや中性脂肪が多すぎる状態になる脂質異常症。動脈硬化の原因となります。肉の脂身やバターなどに含まれる飽和脂肪酸を控えバランスの良い食事を心がけましょう。

今回は牛乳・小麦粉・バターの代わりに豆乳・米粉・味噌を使用してホワイトソースを作り、パスタの代わりに旬の秋なすとキノコ入りのトマトソースを重ねて仕上げた、カロリーと脂質を抑えたラザニア風のレシピを紹介します。

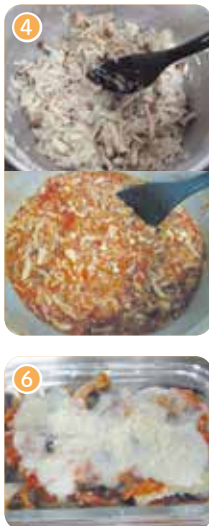
栄養科監修/石川 侑依(管理栄養士)・稲月 弘子(調理師)
撮影/桑原 隆行(creaBOX)

材料 (2人分)

玉ねぎ	1/2 個
しめじ	1/2 房
えのき	1/2 房
秋なす	1 本
厚揚げ	50g
トマト缶	1/2 缶
ケチャップ	小さじ2
ソース	小さじ1
コンソメ	小さじ1
砂糖	小さじ1/2
無調整豆乳	100ml
味噌	小さじ1/4
塩こしょう	少々
米粉	大さじ1/2
粉チーズ	少々

つくり方

- 玉ねぎはみじん切り、しめじとえのきは石づきを取り、小分けにする。なすと厚揚げは薄切りにする
- なすをラップで包み、電子レンジで3分加熱する
- 玉ねぎをしんなりするまで炒める
- しめじとえのきを③に加えて炒め、火が通ってきたら **A** を加えて煮る
- ホワイトソースを作る。**★**を全て鍋に入れ、混ぜながらとろみがつくまで中火で煮る
- 耐熱皿に④→なす→④→⑤→厚揚げ→④→なす→④→⑤の順に重ねて入れ、最後に粉チーズをふりかける
- トースターで10分焼いて完成



1人分の栄養価

エネルギー	150kcal
たんぱく質	8.4g
脂質	4.4g
炭水化物	22.6g
食塩相当量	1g

クックパッドに公開しているレシピを台所でどうぞ



ポイント

ホワイトソースを工夫することで、カロリーを約15%、脂質を約40%カット!! ついつい食べ過ぎになりがちな食欲の秋でもカロリーを抑えられます!



Information

LINE アプリでぜひご利用ください

診察待ち状況をスマホにお知らせします

当院では待合室の混雑緩和、院内感染リスクを軽減するため、LINE アプリを使った順番待ち呼び出しシステムを導入しています。

登録は初回利用時のみ。2回目以降は、再来機で受け付けをするだけで案内が届きます。

※呼び出しは診察予約のみ対象となります。
 ※検査、リハビリ等は呼び出し対象外となります。



誰でも簡単



LINEに通知



利用料無料



待ち時間を有効活用

利用イメージ

- 1 「受付案内票」の右下に印字されたQRコードを読み取ります

お手持ちのスマートフォンに、予め無料通話・メールアプリの「LINE」をインストールしておく必要があります。



- 2 当院のLINE 公式アカウントを友だち追加します



LINEを利用するを押す

許可するを押す

友だち追加を押す

許可するを押す

自分の診察順番が近づくときLINEでお知らせが届きます!



- 3 お呼び出しの通知がLINEが届きます

※右のイラストはイメージとなり実際とは異なる場合がございます。

救急拠点推進室より 救急拠点構築の進捗状況

救急救命士の実習生を受け入れました

7月2日～30日の間、救急救命士を目指している学生の実習を受け入れました。

救急救命士といえば、消防の救急隊員のイメージを持つ方が多いかもしれませんが、2021年10月に救急救命士法が改正され、救急救命処置の実施可能範囲が「医療機関に搬送されるまでの間」から「医療機関に入院するまでの間」に拡大したことにより、救急外来など病院にも救急救命士の活躍の場が広がりました。

救急搬送件数の増加とともに救急外来の業務が多くなっている中で、これまで医師や看護師が行っていた業務の一部を救急救命士にタスクシフトすることで業務負荷の軽減などが期待されます。

このため、当院でも救急外来の体制強化に向け、来年度から救急救命士の採用を予定しています。



第21回

済生会いきいき健康セミナー

10月20日 [日] 14:00～16:30(予定) ※当日受付は 13:30～
新潟ユニゾンプラザ 大研修室

〈テーマ〉糖尿病とつきあいながら健やかに人生をおくるヒント

血糖が高いと言われても、日常生活のちょっとした工夫で健やかに過ごすことが可能です。その手助けになるような内容をお伝えします。

講師：医師 金子 正儀／看護師チーム／管理栄養士 山本 渚
検査技師 力石 至／薬剤師 児玉 恵理

定員

100名

事前申込み

必要

参加

無料

駐車場

無料

お申込み方法

病院1階インフォメーション設置の専用チラシ(参加申込書)に必要事項をご記入の上、FAXを送信いただくか、1階インフォメーションまでお持ちください。
FAX.025-233-8880

また、メールでも受け付けております。必要事項をご記入の上、下記メールアドレスまで送信してください。

〈必要事項〉①申込み人数 ②代表者氏名・年齢・性別
③代表者住所 ④代表者連絡先(電話番号等)

※お電話でのお申込みは、お受けいたしていませんのでご了承ください。

右のQRコードから
申込みメールアドレスに
アクセスできます



【お問い合わせ】済生会新潟病院 健康セミナー事務局(予防医療センター)

TEL.025(233)6161(代表)(平日8:30～16:30) FAX.025-233-8880 メール: kenkou@ngt.saiseikai.or.jp

2024年度

病院見学会を開催しました!

7月30日に「夏休み子ども病院見学会」を開催しました。元気いっぱいの4～6年生計24名が参加しました。車いすやストレッチャーなどを使った看護師体験や妊婦体験、医療機器を使つての実験や施設見学などを体験してもらいました。

本間院長・佐藤看護部長への質問コーナーでは、「看護師になるにはどんなことを頑張ればいいですか」など様々な質問が寄せられました。

翌31日には昨年から再開した「高校生1日看護体験」を開催。新潟市内の高校生28名が参加しました。当院のユニフォームを着てもらい、外来や病棟見学の他、新人看護師との座談会を行い、「実際に働いている看護師さんからの話が聴けて、看護師になる意欲がさらに強くなりました」などの感想をいただきました。

この体験で少しでも医療を身近に感じてもらい、将来の職業選択の参考になれば嬉しいです。

(総務課 広報係)



Column

公認心理師 高山先生より
五感を使うこと

みなさんは五感を使つて、日常生活を体験することはありますか。

わたしは最近、十日町に常設されている『最後の教室』というアートを見に行きました。『最後の教室』とは、クリスチャン・ボルタンスキーとジャン・カルマンというパリの芸術家による十日町の廃校を使つたインスタレーションアートです。インスタレーションアートとは、その場の空間を作品として「体験する」アートとことです。

『最後の教室』では、モノトーンな色彩からは無機質な印象も受けましたが、触覚、嗅覚といった五感を使つて作品を味わつていくと、人がいるような生暖かさがあり、不気味さを感じました。五感をフルに使つて作品を味わつたことで、気分転換にもなり、日常では味わえない体験をしました。

耳で聞いて、においをかいで、触つてみて、五感を刺激して作品を深く味わうことで、心身のリフレッシュやストレスを軽減することや感性を磨く効果もあります。美術作品だけでなく、アロマのにおいをかいてみたり、海に行つて波の音を聞いてみたり、食事を丁寧に味わってみるのもよいかもれません。



A3病棟看護師
松原 楓香さん



ここで働き始めて一年半が経ちました。社会人一年目、看護師一年目として働き始めて、たくさん学ばせていただいていたという間に今に至ります。

同じ部署で働く同期には、たくさん支えられています。職場ではもちろん、休みに集まってお酒を飲んだり、リフレッシュしています。組合の割引を使いその同期と月岡温泉に泊まりに行きました。華鳳です。あの、美味しいご飯とお酒、いい湯に入り、卓球をして幸せな2日間でした。心も体もリフレッシュされました。心も体も壊さずに健康に生きていきたいものですね。



次号は

B3病棟 看護師
村上 日奈子さんに
バトンタッチ

村上さんは同じ大学から済生会に就職した同期です。働き始めて髪をショートに切っていて、とても可愛いです。突然のリレーコラムの依頼、すみません。これからもよろしくお願いします！

クリティカルケア認定看護師から

今までの日常をそのままに
～早期離床・リハビリテーション～



みなさんは退院後、どんな生活を送りたいですか？同じ生活の場、同じ食生活、同じ運動など、今までと同じ日常生活を送れることが一番なのではないでしょうか。

集中治療室に入院される患者さんは、多くの場合ベッド上での生活を余儀なくされます。食事や水分摂取、歩くなどの身体に負担がかかる行為も制限されることが少なくありません。すると普段使われていた筋肉は、1日でなんと約2%も筋肉量が低下すると言われています。それを予防するために重要なこと、それが「早期離床・リハビリテーション」です。

当院の集中治療室では、患者さんの状態を考えながら、ベッドから起き上がる動作やベッド上でのリハビリテーションを早期に実施しています。

早期に実施することで、入院日数の短縮・退院時の日常生活動作が改善すると言われており、大きなメリットにつながります。しかし、身体を動かすことで「痛い」「めまいがする」と訴える患者さんもいます。けれど安心してください。看護師が必ず隣に寄り添い、いち早く対応できる体制が整っています。今までの日常をそのままに、早期離床・リハビリテーションを「一緒に」頑張りましょう。
(クリティカルケア認定看護師 竹田 一洋)

早期離床・リハビリテーションで寄り添います





令和6年3月まで済生会新潟病院消化器内科医として12年間勤務させていただきました。本当にお世話になり、有難うございました。この度「岩永医院」を継承・新装開院いたしました。当院では、消化器内科を専門とする院長と糖尿病・内分泌代謝内科を専門とする副院長の2名の医師による診療体制をとっております。地域のかかりつけ医としての役割を果たし、専門性を生かした診療を提供します。

Medical Partners

医療連携の頼れるパートナー

登録医訪問

内科・消化器内科・糖尿病代謝内科・内分泌内科

岩永医院

中央区

胃カメラ(経口・経鼻)、大腸カメラ検査では、できるだけ苦痛が少なくなるよう丁寧な検査を心がけており、鎮静下での検査も可能です。済生会病院での炎症性腸疾患診療の経験を生かし、病診連携を通じて引き続き診療できればと思っております。

またHbA1c迅速検査の機器を備え、待ち時間が少なく、よいと好評を頂いております。高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボリック症候群など生活習慣病については内分泌代謝内科医の視点から、合併症予防を意識して治療を行っております。甲状腺疾患をはじめ副腎・下垂体等の内分泌疾患についても必要時には医療連携をとりながら診療いたします。街中のクリニックでバスの便がよく、専用駐車場6台および提携駐車場もあります。どんなことでも気軽に相談ください。



医師名 岩永 明人(いわなが あきと)先生・岩永 みどり先生

住所 〒951-8057 新潟市中央区月町2014-1

電話 025-222-8709



診療時間	月	火	水	木	金	土	日祝
8:50 ~ 12:30	●	●	—	●	●	●	—
16:00 ~ 17:45	●	●	—	●	●	—	—



連携医療機関(登録医・病院)からのご紹介・ご予約について
 当院の**地域医療連携室**までご連絡ください。

TEL.025-233-6182(直通) FAX.025-231-5763

※平日8:30 ~ 17:00(土・日・祝日を除きます)

※患者さんからの予約はお取りしておりませんのでご了承ください。

Workplace visit

院内で頑張るスタッフがざらり

職場訪問

B4病棟

当病棟は、消化器内科、消化器外科、皮膚科、耳鼻咽喉科の混合病棟です。

消化器内科外科では食道・胃・大腸・膵臓・胆嚢・肝臓の手術、化学療法、放射線治療、内視鏡治療を行う患者さんが入院されています。中でも腹腔鏡下での低侵襲手術が多くなり、早期退院が可能となっております。

消化器疾患は、生命維持に重要な消化、吸収、排泄に関わる疾患であり、退院後の生活指導が重要となります。私たちがスタッフは、術後のストーマケア、創処置に関して皮膚・排泄ケア認定看護師の力を借り、患者さんの退院後の生活に合わせたケア、指導を行っています。

す。また、入院時から退院を見据え、退院時の生活に困ることはないか職種との連携を行い、安心して入院生活を行えるようケアを行っています。

そして、今年度から新たに耳鼻咽喉科が加わりました。今後より一層に患者さんの不安に寄り添いながら、治療と術後管理に力を入れていきます。

(主任 安立華子)





こころ 躍る 毎日を。

ただ今「新型コロナウイルス感染拡大防止」のため、チラシ・イベント等の予定を変更させていただくがございます。詳しくは店内ポスター・ホームページ等でご確認ください。

毎週火曜日は火曜特売!!

UCSカード・majica会員さま



毎月 9日 19日 29日

5%OFF

UCSカード・majicaで全額お支払いください

※一部商品を除きます。※専門店は各店にてご確認ください。
※一部店舗では実施しておりません。

毎月 15日・16日 60歳以上の方限定!!

レジにて / **ハッピーパスポート**のご提示で **10%OFF**



衣料品 (インナー・靴・服飾雑貨含む)	キッチン・リビング用品 (日用消耗品は除外)	寝具 インテリア用品
医薬品 (調剤は除外)	介護用品 (介護オムツは除外)	文具・玩具・ファンシー (TVゲーム関連は除外)

●60歳以上で、パスポートにご署名されたご本人のみご利用いただけます。
●1枚で毎月ハッピーデー当日のみ、アピタでご利用いただけます。
●対象商品の取り扱いのあるアピタ店舗にてご利用いただけます。一部除外商品がございます。
●修理・加工代・送料は対象外です。
●他の割引、円引き企画をご利用いただく場合、割引率の高い方での割引となります。

発行手数料 **無料**

年齢確認できるもの(免許証等)をご提示ください。

アピタ新潟西店 新潟市西区小新5丁目7番21号 **お客様専用ナビダイヤル** ☎0570-009608

予防医療センターのご案内

「治療」から「予防」へ 予防医療の実現を目指します

健診内容

- 人間ドック
- 脳ドック
- 肺ドック
- 生活習慣病予防健診
- 特定健康診査
- 新潟市がん検診
- 個人健診
- 各種単独検査 等



B棟2階 予防医療センター

詳しい内容についてはこちらのQRコードからホームページでご確認ください



☎ **025-233-6669** (直通)
予防医療センター受付時間 平日9:30 ~ 11:00
お電話でのお問い合わせ時間 平日9:00 ~ 16:30

地域医療支援病院 臨床研修病院 災害拠点病院 赤ちゃんにやさしい病院

社会福祉法人 恩賜財団 済生会 済生会新潟病院

〒950-1104 新潟県新潟市西区寺地 280-7
TEL.025-233-6161(代) FAX.025-233-8880



当院 HP よりバックナンバーもご覧いただけます。

こちらも注目



済生会新潟病院の
エックス ツイッター
X(旧Twitter)好評稼働中!

当院キャラクター
しおちゃん



医療連携機関マップ
<http://saiseikaidaini-renkei.jp>



病院ホームページ
<http://www.ngt.saiseikai.or.jp>

