

外来担当医表 2025年10月1日現在

科 別	診察室		月	火	水	木	金
内 科	1 診 (初診)	午 前	武田 (裕)	木村	平山	齋藤	木村
	2 診		大貫 (呼吸器)	渡邊 (代謝糖尿)	成田 (血液内科)	竹田 (代謝糖尿)	
	3 診			埜村	野尻 (消化器)	木村	埜村
	4 診		藤巻	園田	山田	藤巻	園田
	5 診		田中	家田		家田	武田 (裕)
	予約	午 後	代務医 (一般内科・血液) 第3週のみ 13:00-15:00			野尻 (漢方) 13:00-	
外 科	1 診	午 前	古城	柴田	小森 (ヘルニア外来)	柴田 (肛門外科)	楠戸
	2 診		柴田	小森 (ヘルニア外来)	楠戸	石川 (乳腺外来)	横田 (呼吸器) (第1・3週) 山田 (血液内科) (第2・4週)
	予約	午 後	水野 (禁煙外来)	水野 (要予約)	石川 (乳腺外来)		
泌尿器科	1 診	午 前	戸澤	権田	岡田 (淳)	安藤	安藤
	2 診 (要予約)		交代制 (予約のみ)	安藤 (予約のみ)	権田 (予約のみ)	権田 (予約のみ)	権田 (予約のみ)
	要予約	午 後		女性泌尿器外来 (産婦人科参照)			
脳神経外科	2 診	午 前	杉野	嶋津	代務医	嶋津	杉野 (第1・3・5週)
		午 後	脳血流検査	CT 造影検査	血管造影検査	手術	脳血流検査
整形外科	1 診 (初診)	午 前	水野 (山本)	岡 (伊藤)	河 (山本)	近藤 (岡)	黒柳 (リウマチ外来) (菅沼)
	2 診 (予約)		相田 (紹介のみ)	相田 (リウマチ外来) AM・PM	近藤	山本	相田
	3 診 (予約)		菅沼	近藤	水野	水野	山本
	4 診 (予約)		岡		菅沼		岡
		午 後	手術	手術	手術	検査・ギブス	手術
産婦人科	1 診 (初診・婦人科妊娠初期)	午 前	小林	川村	川村	藤牧	大野
	2 診 (妊婦健診)		大野	金原	小林	加藤	小林
	要予約	午 後	手術	第1・第3・第5 小林 女性泌尿器外来 (交代制) (第2・第4 14:00-16:00)	女性更年期外来 (14:00-15:00)	手術	褥婦健診 (13:30)
耳鼻咽喉科	1 診	午 前			代務医		
	2 診		丹羽	丹羽	丹羽	丹羽	丹羽
		午 後	予約検査	予約検査	福島 (14:00-16:00)	福島 (14:00-16:00)	予約検査
眼 科	1 診	午 前	若生	若生	若生	北條 (1・3・5 週) 河合 (2・4 週)	杉山
		午 後	予約検査	予約検査	予約検査	予約検査	予約検査
小児科	1 診	午 前	濱口 (9:00-)	濱口 (9:00-)	中村 (9:00-)	濱口 (9:00-)	大矢知 (9:00-)
	要予約	午 後	慢性・神経外来 (14:00-)	乳児健診 (14:00-)	予防接種 (14:00-)	慢性・神経外来 (14:00-)	1カ月健診 (14:00-) 予防接種 (15:00-)
皮膚科	1 診	午 前	甚目	甚目	甚目	加藤 (受付 10:00 まで)	甚目
	2 診					甚目 (受付 10:00 まで)	
	1 診	午 後		中村 (希) (形成外科) (第2・第4 14:00-15:00)			

※この診療体制は、都合により変更になる場合がございます。最新情報はホームページをご参照ください。

病院運営理念

三重北医療センター
いなべ総合病院は、
地域医療の向上を目指し、
質の高い医療を提供します。

編集後記

広報誌へのご意見ご要望がございましたら、当院広報委員会までお寄せください。

三重北医療センター いなべ総合病院
〒511-0428 三重県いなべ市北勢町阿下喜771
TEL.0594-72-2000

受付時間 午前8時15分～午前11時30分 (一部診療科11:00まで)

休診日 土曜・日曜・祝日・年末年始

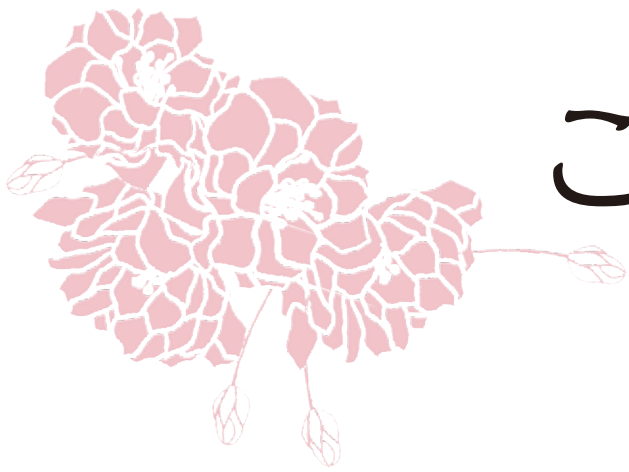
ホームページ
はこちら！

2025
October

37
秋号

TakeFree

KONOHANAZAKURA



病院と地域を繋ぐコミュニケーション誌

このはな ざくら

- | P.1-2 | 医療最前線
胃がんの早期発見と内視鏡治療
- | P.3 | このはな通
ピロリ菌検査 胃がん予防の第一歩
- | P.4 | このはなニュース
MRI 装置のバージョンアップ
- | P.5 | 健康支援チームから
VOL.2 心不全と食事の関係性
- | P.6 | 安心して医療を受けるために
福祉医療費助成制度のご案内



JA 三重厚生連
三重北医療センターいなべ総合病院

胃がんの早期発見と内視鏡治療

消化器内科 田中匡介

胃がんは、日本で毎年およそ 11 万人がかかる病気です（2021 年がん統計）。

しかし、早い段階で見つければ、お腹を切らずに内視鏡だけで治せることがあります。

定期的な検診が大切です

胃がんは、初期のうちほとんど症状がありません。

そのため、症状がなくても定期的に検診を受けることが大切です。

胃がん検診では、X 線検査や内視鏡検査（胃カメラ）を行います。内視鏡には、鼻から入れる方法と口から入れる方法があり、鼻からの検査はのどの違和感が少ないメリットがあります。ただし、より精密に観察できる「拡大内視鏡」は口からの検査でのみ行うことができます。

拡大内視鏡とは？

当院では、最新の「拡大内視鏡」を導入しています。

これは、胃の粘膜を約 100 倍にも拡大して観察できる特殊な内視鏡（カメラ）で、

- TXI（デジタル画像強調）：色調や粘膜の構造をわかりやすく強調
- NBI（狭帯域光観察）：特殊な光で毛細血管や粘膜の表面構造を詳しく観察

などの技術を使い、ごく小さな胃がんや、見つけにくい初期の変化を発見しやすくなります。



画像強調の光源（OLYMPUS EVIS X1）



拡大内視鏡（OLYMPUS GIF-XZ1200）

これらの検査機器で胃がんの早期発見を可能とします。

早期発見なら内視鏡で治せます

もし早期の胃がんが見つかった場合は、

内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）という方法で切除できます。

これは内視鏡を使ってがんだけを取り除く治療で、

お腹を切らずにすむため体への負担が少なく、回復も早いのが特徴です。

この治療は胃がんだけでなく、食道がんや大腸がんにも行われています。

実際の症例（早期胃がん）



胃粘膜のわずかな異常がみられます



NBI+ 拡大観察：病変の血管異常がわかります



内視鏡治療 ESD で病変を切除しました。早期胃がんでしたが完治しました。

まとめ

- 胃がんは早期発見がとても大切
- 定期的な検診で小さながんも見つかる
- 早期ならお腹を切らずに内視鏡だけで治療できる



ピロリ菌をやっつけろ!!

ピロリ菌検査 胃がん予防の第一歩

ピロリ菌は胃にすみつき、胃がんや胃潰瘍の原因になることが分かっています。ピロリ菌に感染するとほぼ 100%慢性胃炎になります。この慢性胃炎（活動性胃炎）が胃十二指腸潰瘍・胃がんなどの病気を引き起こします。胃がんをはじめとするこれらの胃関連の病気を予防するには、“ピロリ菌”を除菌することが大切です

ピロリ菌感染の現状

日本人のピロリ菌の感染者の割合は、世代によって大きく異なります。一般的に高齢者ほど感染率が高く、60 歳以上では 60%以上の人感染していると推定されています。40 代では 20%程度、10 代では 5～10%程度と若い世代では感染率が低くなっています。

検査から除菌までの流れ



検査方法

健康保険適応でピロリ菌の検査・除菌を行うには、胃カメラ（内視鏡検査）による胃炎の診断が必要です。胃カメラを行わずにピロリ菌検査を行う場合は、保険診療外となります。

健診センターで人間ドックの検査オプションとして ABC 検査（採血でピロリ菌の感染の有無と、胃粘膜の萎縮度を調べる検査）を実施することは可能です。しかし除菌された方などは、適応外となることもあります。（要相談・要予約）

また、医師の判断などにより、1 つでなく複数の検査を行い、より確かな判定を行うこともあります。

胃カメラを使い、組織を採取して行う検査

迅速ウレアーゼ試験（RUT）	ピロリ菌が持つ酵素（ウレアーゼ）が尿素を分解してアンモニアを作る働きを利用します。内視鏡検査時に胃の組織を採って行います。
組織学的検査（病理）	内視鏡検査時に胃の組織を採って行います。組織を特殊な薬剤で染色して、ピロリ菌を顕微鏡で探します。
培養（+耐性検査）	内視鏡検査時に胃の組織を採って行います。組織をピロリ菌の発育しやすい環境で1週間ほど培養させて判定します。

胃カメラを使わない検査

尿素呼気試験（UBT）	ピロリ菌が胃の中で尿素をアンモニアと二酸化炭素に分解する働きを利用した検査法です。呼気を採取して調べます。
便中抗原検査	便を採ってピロリ菌の抗原を調べます。
血液・尿中抗体検査	血液や尿を採ってピロリ菌に感染した時にできる抗体を調べます。



このはな **NEWS** ニュース

MRI装置のバージョンアップ

当院の 3TMRI 装置（※1）

SIEMENS 社製の MAGNETOM

Skyra が 2016 年 10 月に稼働を開始

して 9 年が経過いたしました。

そこで 2025 年 3 月に装置の制御

パソコンのソフトウェアのバージョン

アップを行いました。

これにより、できることが幾つか増え

ましたが、検査を受ける患者さんに

とって一番良いことは、僅かではありますが撮影時間が短くなったことです。



3TMRI 装置

具体例を挙げますと頭部撮影で動脈瘤を見つけたり、

血管が細くなっていないかなどを調べるため

の MRA という撮影があります。

この撮影が今までは5分程かかっておりましたが、

3 分 30 秒程で撮影することが可能となりました。

検査時間が長い MRI 検査で撮影時間が短くなる

ことによって、検査を受ける患者さんへの負担が

減るのではないかと思います。

これからも患者さんに、安心・安全に検査を受けて頂けるように引き続き努力してま

いります。



※1 一般的な 1.5T MRI の 2 倍の磁力（3 テスラ）を持つ高性能な磁気共鳴画像診断

装置となります。強力な磁場と高精細な画像により、従来よりも微細な血管、関節の

軟骨の変性、小さな腫瘍などを鮮明に描出することができ、脳動脈瘤や梗塞巣、乳

がんなどの早期発見に役立ちます。また、神経線維の経路を詳細に画像化する神経ト

ラクトグラフィなど、より高度な診断を可能にします。

健康支援 チーム からの アドバイス

心不全と食事の関係性

心不全とうまく付き合っていくためには
何が必要なの？
食事の工夫についてお届けします！！

心不全とは、悪化と回復を繰り返し、 徐々に病状が進行する病気です。

症状が良くなっても、心不全が完治するわけでもなく、長く付き合っていく必要のある病気です。心不全の進行や再入院を予防するためには、適切な治療に加えて、運動や食事など生活習慣の改善が重要です。心不全を悪化させないためのコツを知り、生活習慣にも気をつけながら、心不全とうまく付き合っていく必要があります。

そこで、生活習慣において最も重要な食事について注目したいと思います。その中でも今回は「塩分」に関して取り上げます。

塩分を取りすぎると体の中に水分をため込みやすくなるため、高血圧やむくみの原因となります。その結果、心臓に負担をかけてしまいます。

心不全患者さんが目標とする食塩摂取量は「1日6g未満」です。

食事の工夫で心臓を守ろう。 是非、参考にしてください。

●味噌汁の塩分量は
1杯あたり1.5g程度
です。汁物は1日
1杯までにしましょ
う。



●酸味（レモン、酢）、
香辛料（こしょう、
カレー粉等）、香味
野菜（しそ、みょう
が等）をうまく利用
しましょう。



●天然だしなど旨味をきかせた
調理法は、食品の味を引き立
てます。しょうゆの代わりに
濃い口しょうゆとだし汁を1：
1で混ぜた、だし割しょうゆ
を使えば美味しく減塩ができ
ます。



●焼き物や、炒った胡
麻を使った和え物な
ど、香ばしさを楽し
みましょう。



～安心して医療を受ける為に～ 福祉医療費助成制度のご案内



三重県内の市町では、福祉医療費助成制度を実施しています。該当すると思われるかたは、お住まいの市または町で助成の手続きを行ってください。

なお、県では、市町が行う福祉医療費助成制度に対して、次のような要件で補助金を交付しております。**市町によっては独自で対象となる要件の拡大を行っている場合がありますので、詳しい内容をお知りになりたいかたは、お住まいの市または町の福祉医療担当課までお問い合わせ下さい。**

1 障がい者

（対象となる要件）

- ・身体障害者手帳1級、2級、3級をお持ちのかた
- ・知能指数（IQ）が35以下と判定されたかた又は療育手帳A1（最重度）A2（重度）をお持ちのかた
- ・身体障害者手帳4級をお持ちのかたでIQが50以下と判定されたかた又は療育手帳B1（中度）をお持ちのかた
- ・精神障害者手帳1級をお持ちのかた（通院のみ）

（所得による助成の制限）

- ・前年の所得が障害児福祉手当の所得制限額以上の場合は、助成の対象となりません。

2 一人親家庭等

（対象となる要件）

- ・18歳に達する日以降の最初の3月31日まで間の児童を扶養している一人親家庭の父母およびその児童
- ・父母のいない18歳に達する日以降の最初の3月31日まで間の児童

（所得による助成の制限）

- ・前年の所得が児童扶養手当（一部支給）の所得制限額以上の場合は、助成の対象となりません。

3 子ども

（対象となる要件）

- ・小学校6年生までの児童（12歳に達する日以降の最初の3月31日まで）
- ・中学生3年生までの児童（入院のみ）

（所得による助成の制限）

- ・前年の所得が児童手当の所得制限額以上の場合は、助成の対象となりません。