

病院と地域を結ぶ病院情報誌

ご自由に
お持ちください

Clear くりあ

2020年
冬号

疾患を知ることで予防に繋げましょう

整形外科領域の疾患について

身近な呼吸器の疾患を知る

呼吸器領域の疾患について

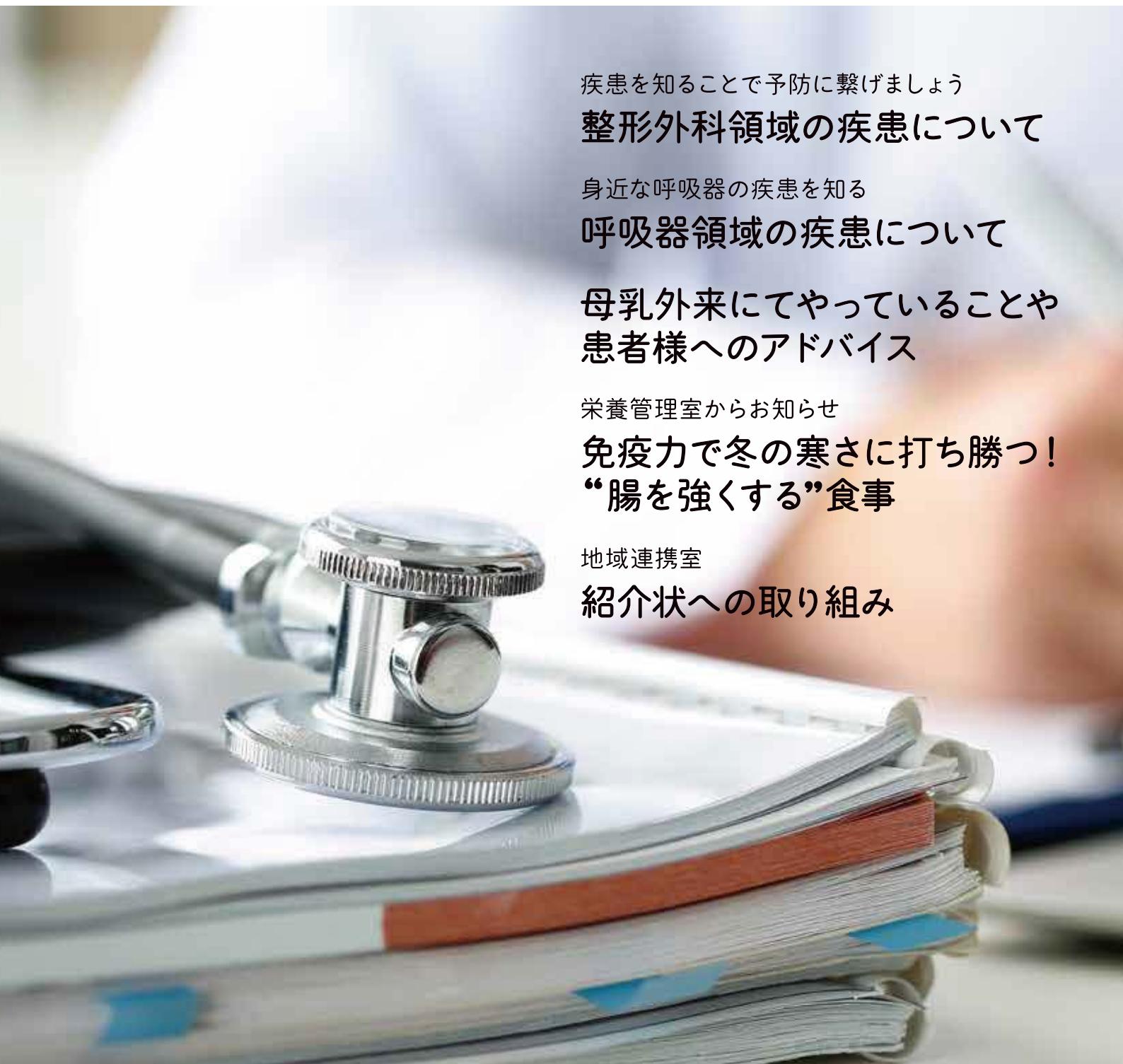
母乳外来にてやっていることや
患者様へのアドバイス

栄養管理室からお知らせ

免疫力で冬の寒さに打ち勝つ!
“腸を強くする”食事

地域連携室

紹介状への取り組み



病院と地域を結ぶ病院情報誌

Clear

くりあ
2020年
冬号

- 3 年頭のご挨拶
- 4 疾患を知ることで予防に繋げましょう
整形外科領域の疾患について
- 8 身近な呼吸器の疾患を知る
呼吸器領域の疾患について
- 12 母乳外来にてやっていることや
患者様へのアドバイス
- 14 栄養管理室からお知らせ
免疫力で冬の寒さに打ち勝つ！“腸を強くする”食事
- 15 地域連携室 紹介状への取り組み
- 16 脳卒中センター紹介
- 17 災害拠点病院／院内認定のご紹介／市民公開講座案内
- 18 KASHIMA CITY INFORMATION
- 19 公共利用機関などの時刻表

\ 昨年11月より /

当院3台目のMRIが
稼働開始となりました



MAGNETOM Lumina



令和2年

年頭のご挨拶

新年明けましておめでとうございます。

1969年開設の当院は、お蔭様で昨年11月に創立50周年を迎え、鹿嶋市唯一の二次救急指定病院として地域の中核病院に発展してまいりました。

これから、50年、100年後にも生き残れるように、頑張って行く所存であります。

急性期病院として、昨年度は、救急車3200台を受け入れております。脳外科および循環器内科では24時間ホットライン体制をとっております。

また約3年前から厚生労働省から地域がん診療病院の認定を受けております。

昨年10月からは鹿行地域の災害拠点病院に認定されました。今年の東京オリンピックではカシマスタジアムでサッカーの試合が8日間、11試合予定されております。災害拠点病院としての役目を果たす所存であります。

令和元年7月10日には、「第2回地域医療連携の会」を開催いたしました。

地域の医療関係の方々と、お互いに顔の見える関係が構築でき、その後の仕事が以前に比べてよりスマーズに行う事ができるようになりました。これまでにもまして、地域完結型医療をめざします。

急性期病院としての使命をより一層果たすために、複数主治医制をより一層進めていきたいと考えております。地域の先生方とのより一層の役割分担と連携をさせて頂きたく存じます。

当院の理念であります、「私たちは心から患者様の身になって医療行為をいたします」を肝に銘じて、努力してまいりますので、皆様方も自分達の病院を自分達で育てるとの心意気で温かくご支援、ご鞭撻頂ければ幸いです。



小山記念病院
院長
田中 直見

更なる患者様の

検査待ち日数、

待ち時間の軽減に

取り組んでまいります。



撮影時間の
短縮により
1検査を
20分以内で
施行可能



70cmの
開口径により
撮影時の
圧迫感を軽減

疾患を知ることで予防に繋げましょう

「整形外科領域の疾患について」



整形外科

こばやし ひろあき
小林 裕明 先生

整形外科とは？

整形外科とはどんな疾患を診るのか？

一般的なイメージは、打撲、肉離れ、捻挫、骨折など外傷による怪我などを治す科と思われますが、実際は全身に起る様々な疾患があり、また、生まれたばかりの赤ん坊から、超高齢者（私の経験では103歳）まで幅広い患者層を扱います。整形外科とは運動器の疾患を扱う診療科です。

身体の芯になる骨・関節などの骨格系とそれを取り囲む筋肉やそれらを支配する神経系からなる「運動器」の機能的改善を重要視して治療する外科で、背骨と骨盤という体の土台の骨と、四肢を主な治療対象にしています。

背骨と脊髄を扱う「脊椎外科」、上肢を扱う「手の外科」と「肩関節外科」、下肢の「股関節外科」「膝関節外科」と「足の外科」、スポーツによるけがや障害を扱う「スポーツ医学」、「リウマチ外科」、腫瘍（できもの）を扱う「骨・軟部腫瘍外科」、

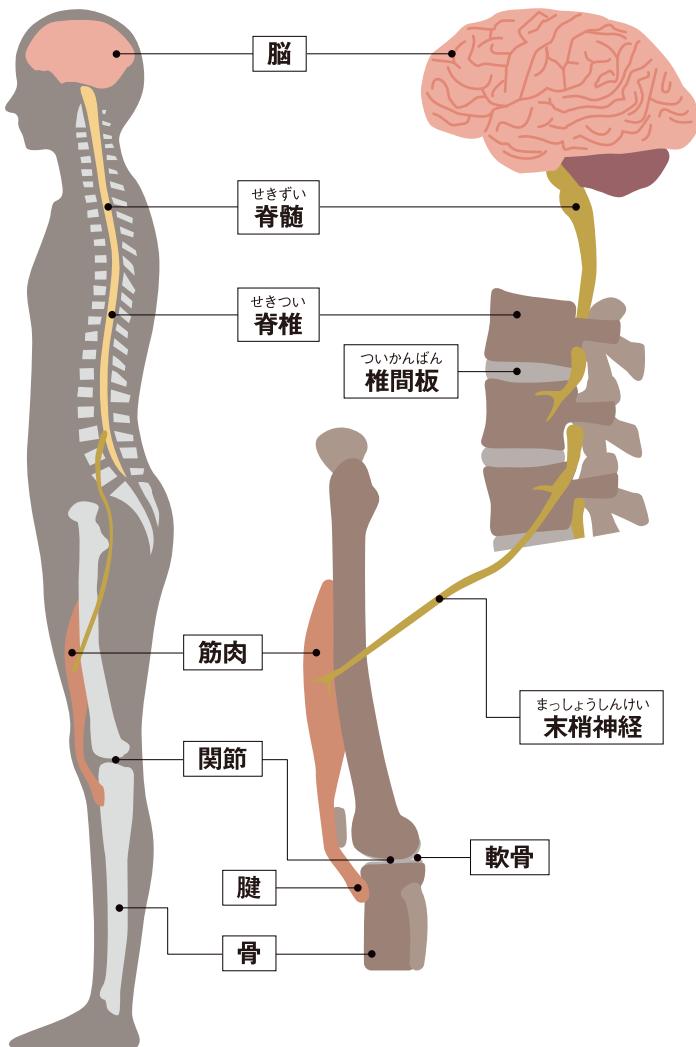
骨粗鬆症などを扱う「骨代謝外来」と多数の専門分野に分かれています。

よく間違えられるのは、形成外科ですが、形成外科とは生まれながらの異常や、病気や怪我などによつてできた身体表面が見た目の良くない状態になつたのを改善する（治療する）外科で、頭や顔面を含めた体全体を治療対象としています。熱傷（やけど）の治療、怪我や手術後の皮膚の瘢痕、ケロイドや生まれつきの母斑（あざ）の治療、皮膚や皮下の腫瘍切除、顔面骨折の治療などが、形成外科の一般的な治療です。

日本でまだ「形成外科学」が確立していなかつた時代には、整形外科で口唇裂や熱傷の治療が行われていました。その後も、学問として確立した後も、標榜科として認められるまでは、形成外科や美容外科を行う医師が、形を整えるということを意味する「整形」という言葉を含む整形外科を名乗っていたこともあり、このため現在でも形成外科や美容外科が整形外科と間違われやすいのだと思います。

整形外科の体制

整形外科は現在常勤医4名、非常勤3名で診療にあたっており、地域の基幹病院として、救急隊や近隣の他医療機関と連携し、外来・入院診療や救急医療を24時間体制で担っております。



運動器の仕組み

運動器とは、身体運動にかかわる骨、筋肉、関節、神経などの総称であり、それらが連携して働いており、どの一つが悪くても体はうまく動くことが出来なくなります。

また、複数の運動器が同時に障害を受けることもあります。(図1)

◆当院で主に治療している運動器の障害

障害と術例をご紹介します。

①骨折

骨が壊れることを骨折と言います。したがって、ヒビも骨折ですし、骨の一部が欠けたり、凹んだ場合も骨折です。

合も骨折です。

骨の中には生きた細胞があり、骨折をしても治る能力がありますが、条件を整えないと、骨が治りません。

また、骨折した部位や折れ方によって治り方も異なってきます。一般に、骨折部の転位が小さく、動きが少なく、骨折部に元気な細胞が多くれば、骨折は治りやすいです。

この原則に従い、保存的加療(ギブス固定など)なのか、手術加療なのかを適切に判断し治療にあたっています。

②脊椎・脊髄疾患

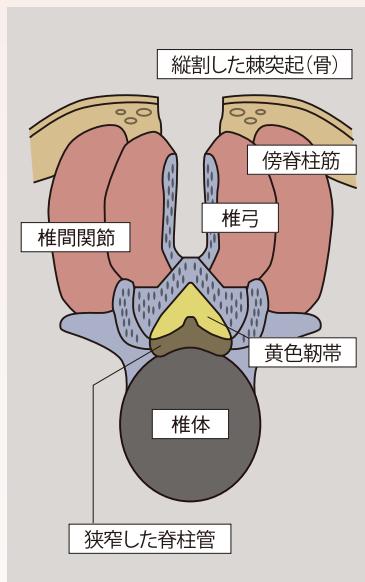
脊椎は身体を支える重要なもので、7つの頸椎、12の胸椎、5つの腰椎、仙骨(仙椎)、尾骨で構成されています。

脊椎の前方には椎体があり、その間にクッションの役目をする椎間板があります。その後方に椎弓から仙骨上部まで脊柱管があり、脊髓や馬尾神経がその中にあります。これらが、障害を受け、いろいろな症状が出ます。

椎弓形成術

背中の真ん中を切開し棘突起(骨)を縦割し変性(厚く硬くなった)した黄色靭帯を切除し脊柱管の圧迫を取り除きます。

これにより、神経の圧迫が改善され症状を緩和させます。



椎体形成術

脊髓馬尾障害では、種々の原因による脊髄病変のために、障害部位に応じた特有の症状(脱力や麻痺、感覚障害、排尿排便障害など)が出現します。

障害の原因是、背骨の骨折など外傷による脊髄損傷、加齢などによる脊椎変性に伴う頸椎症性脊髓症、頸椎椎間板ヘルニア、後縦靭帯骨化症、腰椎椎間板ヘルニア、腰部脊柱管狭窄症、脊髓腫瘍や転移性脊椎腫瘍など腫瘍性病変、感染症、脊髓梗塞などがあります。



▲L3/4, 4/5で脊柱管の狭窄を認める

脊椎椎体骨折

事故や転落など強い外力により生じる外傷性椎体骨折、比較的弱い外力によっても生じる骨粗鬆性椎体骨折や転移性腫瘍による病的骨折などがあります。

治療は、コルセットで胴体を外から固定する治療、薬物療法と理学療法を組み合わせて行います。

手術療法は、これらの保存的治療が無効な場合に適応になり当科では小さな皮膚切開部から、骨折した骨の中にセメントなどの補強材料を充填し、骨折部を固めて痛みを緩和する侵襲の少ない手術を行っております。



③変形性関節症

関節周囲の疼痛、腫脹、違和感、変形などがあり運動機能が低下します。

原因として機械的な刺激などにより軟骨の変性・摩耗を生じ、また、関節周囲を取り囲む滑膜の炎症が併發して変性が加速します。同時に、関節周囲の骨軟骨形成など増殖性変化を伴うこともあります。

それらの変化により血管増生や神経線維の増生を伴う関節包の纖維化が起こり痛みが感じやすくなります。



人工膝関節全置換術

変性した軟骨、骨を切除し金属の関節を形成することにより痛みを改善し運動機能を高める手術です。



最後に

いわゆります。これらを予防するため、当院では大多数が、高齢者を対象であり、手術前後のリハビリテーションも重要です。

リハビリが長期にわたることも

あり、介護や福祉が必要となる場合もあるため、多種職の方々と連携を取り、患者さんが日常生活に早く復帰できるようにコーディネートしていくことと考えています。

また、近年100歳時代といわれ平均寿命も伸びてはいますが、高齢者における、介護が必要となる人の5人に1人は骨折、転倒、関節疾患など運動器障害が原因と

いわれております。これらを予防すべく整形外科学会は口コモティブシンドローム（運動器症候群）を提唱しております。運動の障害により移動機能の低下した状態をいいます。

機能の低下を防ぐため、背中や脚の筋肉を鍛えて転倒しないように対する運動療法を行い全体の骨を丈夫にすることによって、運動器障害を予防していくことを日々の診療で推奨しています。

健康寿命（日常的、継続的な医療・介護に依存しないで、自分の心身で生命維持し、自立した生活ができる生存期間）を延ばす、いつまでも一本の足で歩けるために治療を行っておりますので、お気軽にご相談ください。





身近な呼吸器の疾患を知る 「呼吸器領域の疾患について」



呼吸器内科
おおはた たかのり
大畠 孝則 先生

疾	呼	吸	器	領	域	の
に	い	い	い	い	い	い

呼吸器内科での治療を行う体の部位は喉から下の気管支から肺にかけてです。

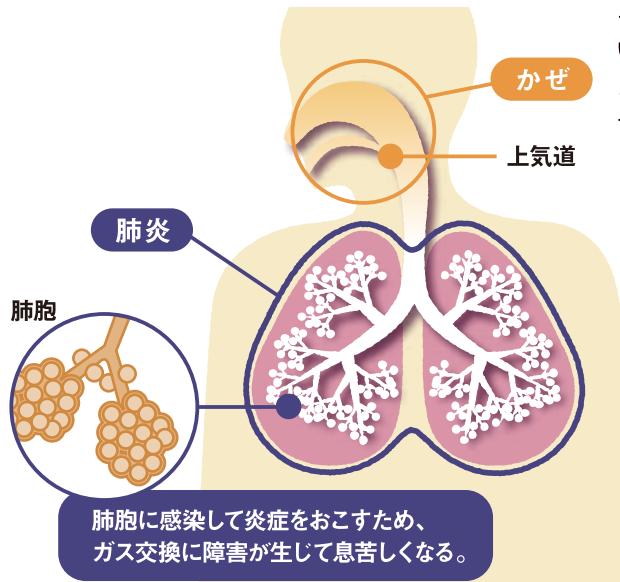
咳や痰が長く続く・血痰が出た・安静時や運動時に息切れがする・風邪の症状が取れない・ゼーゼーして息苦しい・夜間睡眠中に呼吸が止まる・健康診断で胸部レントゲン写真に影があると言われた、などの症状を扱っています。

主な疾患としては、肺炎、COPD、気管支喘息、肺がん、間質性肺疾患、肺結核症、肺非結核性抗酸菌症、睡眠時無呼吸症候群などがあります。



◆呼吸器領域の疾患

身近な呼吸器の疾患を知る
「呼吸器領域の疾患について」



肺炎では咳や痰、発熱などがあり、風邪とよく似た症状をきたします。

しかし、肺炎は細菌に感染することによって発症する疾患であり、ウイルスに感染することによって発症する風邪とは異なる病気です。風邪の場合は気管支よりも口側の上気道に感染を起こすために喉の痛みや鼻水の症状があります。

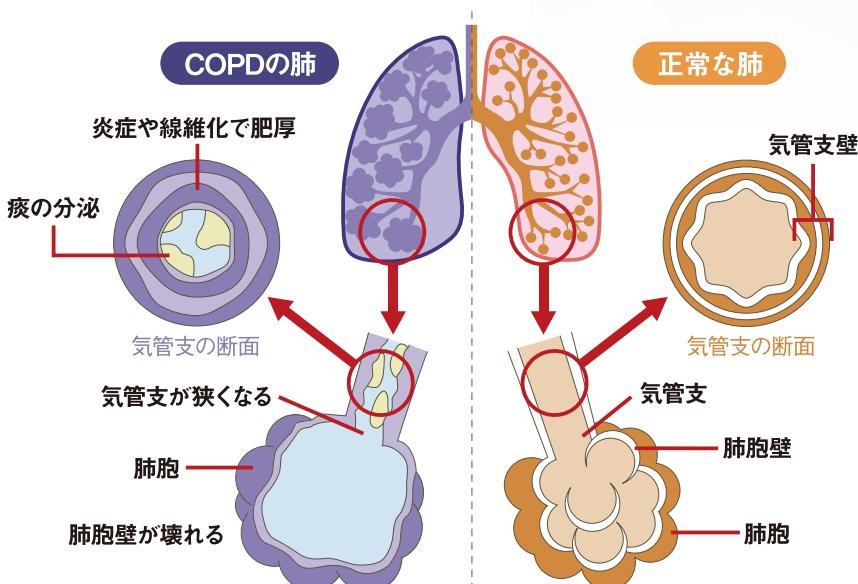
咳や痰、発熱だけの場合には肺炎の可能性があります。軽症の肺炎の場合には、外来で治療を行つていきます。

肺炎

COPDは慢性閉塞性肺疾患と呼ばれていた疾患で、日本語では慢性閉塞性肺疾患という名前です。慢性気管支炎、肺気腫を含むCOPDはタバコによる気道や肺胞の炎症で生じ、働きが低下します。COPDになると正常な呼吸が困難になり、慢性的な咳や痰、息切れなどの症状がみられるようになります。COPDは進行性の病気で治療を受けずに放置しておくと症状が悪化し、死に至る疾患です。慢性的な咳や痰、息切れなどの症状に心当たりのあるかたはご相談ください。薬物療法での改善が得られない場合などには、リハビリテーション目的に1週間程度の入院を行ついただき、呼吸法の習得などを行つていただくこともあります。息切れがひどくなつた時には、自宅で酸素を吸つて頂く在宅酸素療法を導入することもあります。

COPD(慢性閉塞性肺疾患)

COPDは慢性気管支炎、肺気腫と呼ばれていた疾患で、日本語では慢性閉塞性肺疾患という名前です。慢性気管支炎、肺気腫を含むCOPDはタバコによる気道や肺胞の炎症で生じ、働きが低下します。COPDになると正常な呼吸が困難になり、慢性的な咳や痰、息切れなどの症状がみられるようになります。COPDは進行性の病気で治療を受けずに放置しておくと症状が悪化し、死に至る疾患です。慢性的な咳や痰、息切れなどの症状に心当たりのあるかたはご相談ください。薬物療法での改善が得られない場合などには、リハビリテーション目的に1週間程度の入院を行ついただき、呼吸法の習得などを行つていただくこともあります。息切れがひどくなつた時には、自宅で酸素を吸つて頂く在宅酸素療法を導入することもあります。



肺結核症

結核は日本においては減少傾向にある病気ですが、撲滅されたわけではありません。

痰や咳がとまらなかつたり、体重減少や夜間の寝汗などの症状がでます。

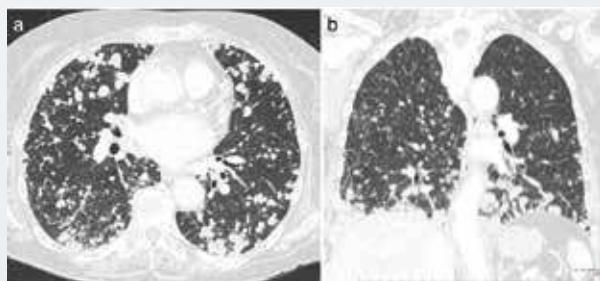
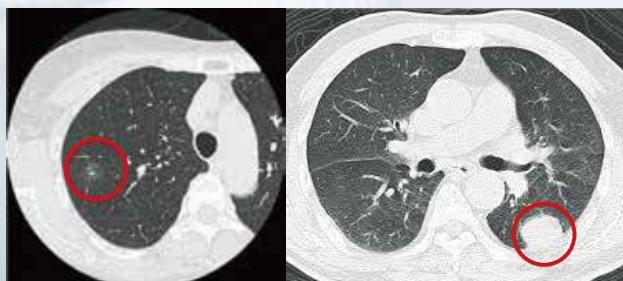
他人へうつす可能性がある結核患者様は入院での治療が必要ですが、当院は設備がないために結核病棟のある病院へ紹介させていただきます。他人へうつす可能性がない患者様は外来での治療となります。

肺がん

肺がんはいくつかの種類があるがんで、診断のためには細胞を調べる病理検査が必要となります。

病理検査を行うための細胞を採取するためには気管支鏡検査やCTガイド下肺生検を行います。気管支鏡検査を当院では2019年6月より施行することが可能となり、肺がんが疑われた場合には気管支鏡検査を行います。

現在、肺がんに対する治療としては化学療法、放射線療法、手術（外科治療）に加えて、免疫療法が用いられています。肺がん治療は集学的治療として、呼吸器外科、放射線治療科、呼吸器内科が力を合わせて治療の戦略を立てる必要があります。



気管支喘息

気管支喘息はアレルギー性の気道炎症を特徴とする疾患です。夜間や明け方に特に咳がひどかつたり、ヒューヒューとした音がする時などには喘息の可能性があります。

吸入ステロイド療法を主体とした吸入療法が治療の中心で、従来難治だった患者様も、よりよい生活を行つております。また咳だけを主訴とする喘息（咳喘息）の患者様も、吸入療法により咳が改善します。当院では呼気NO検査を用いて管理を行つております。

睡眠時無呼吸症候群

30歳以上の男性の4%、女性の2%は睡眠時無呼吸症候群であるといわれています。朝方の熟眠感の欠如や日中の眠気の原因として睡眠時無呼吸症候群が潜伏していることがあります。いびきのひどい方や肥満傾向のある方に多く、家族や周囲の人から睡眠中に呼吸が止まっている、と指摘された場合は検査をお勧めします。

当院では自宅ができる簡易検査、CPAP療法の導入を行つており、1泊2日のポリソムノグラフィー（ PSG）検査も行つております。また、軽症の患者様に対しては口腔外科と協力の元、マウスピース装着での治療を行います。

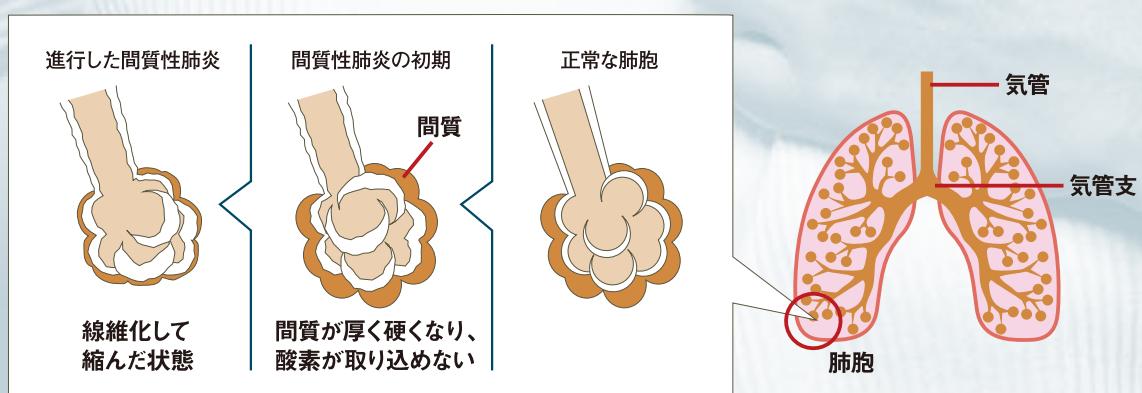
当院では手術、放射線治療が出来ないために、それらの治療が必要である患者様に対しても適切な病院に紹介させていただきます。

間質性肺疾患

間質性肺炎は、さまざまな原因から酸素と二酸化炭素を交換している肺胞壁に炎症や損傷がおこり、壁が厚く硬くなり（線維化）、ガス交換がうまくできなくなる病気です。また、肺胞の壁や肺を包む胸膜が厚く硬くなつて肺が膨らむことができなくなります。

特徴的な症状は、安静時には感じない息切れが坂道を上がつたり入浴などの日常動作の中で感じるようになります。季節に関係なく痰を伴わない咳が出るようになります。間質性肺炎の原因には、関節リウマチなどの膠原病（自己免疫疾患）、職業上や生活上での粉塵（ほこり）やカビ・ベットの毛・羽毛などの慢性的な吸入（じん肺や慢性過敏性肺炎）、病院で処方される薬剤性肺炎、特殊な感染症など様々あることが知られています。

定期的に肺活量を調べる呼吸機能検査や胸部CT検査を行い、症状が進行した際には治療を開始します。息切れがひどくなつた時には在宅酸素療法を導入することもあります。



非結核性抗酸菌症

結核菌以外の抗酸菌が肺に感染して起くる病気です。非結核性抗酸菌は土や水などの環境中にいる菌で、結核菌とは異なり人から人には感染しません。女性にやや多く、肺結核が年々減少しているのに対して非結核性肺抗酸菌症は増加しています。

主に浴室や土を扱う作業で空気中にただよう非結核性抗酸菌を吸い込むことにより感染すると考えられています。

多くは数年から10年以上かけてゆっくりと進行します。症状がなく、検診の胸部レントゲン検査などで発見されることもしばしばあります。

咳、痰、血痰、だるさ、発熱、寝汗、体重減少などが出ることもあります。痰を調べ、培養で菌があれば診断になりますが、痰が出ない場合は気管支鏡検査を行い検査を行います。



母乳外来にて やつていることや 患者様へのアドバイス

堤式による母乳外来

当院の母乳外来は堤式母乳育児の認定を取得した助産師が行っています。

堤式は「お母さんと赤ちゃんの笑顔のために」を基本理念にそのお母さんと赤ちゃんにあつた母乳育児のお手伝いをさせていただいています。

1人ずつ丁寧に乳房ケアを行うため、お一人当たり1時間ほどお時間をいたいでいますので、完全予約制となっています。乳房マッサージは、赤ちゃんが母乳を吸っている状況と同じ心地よい刺激をもつて行うため痛いものではありません。

なんでも
ご相談
ください

堤式は全国各地に認定者が増えています。当院でケアを受けた後実家や自宅に戻られる場合でも、お近くの堤式認定者と連携をとり継続したケアをおこなうことができます。

里帰りを
される方へ

おっぱいをあげられる期間はそう長くはありません。この期間を楽しく良い思い出ができるようお手伝いさせてください。

母乳の分泌を上げたい

分泌が不足する原因は乳腺の発育不全や体力不足・疲労、産後の冷え、授乳開始の遅れや浅吸いによる刺激不足などがあります。マッサージにより適切な刺激をいれ、授乳や搾乳指導を行い分泌を上げるお手伝いをさせていただきます。母乳は分泌が落ちてしまふと再度分泌を上げることは難しいため早めの受診をお勧めしています。

断乳・卒乳

断乳の時期は仕事復帰など様々なライフスタイルにあわせて決めていただいて構いません。お母さんと赤ちゃんの良いタイミングで行いましょう。授乳期に拡張していた乳腺が妊娠前の萎縮した状態に戻るよう断乳後のマッサージも行っています。断乳後の処置を行っていただくと、乳腺をきれいにし異常の早期発見に役立ることが出来ます。



母乳を吸ってくれない(直母困難)

乳房・乳頭の形態異常、母子分離、哺乳瓶慣れ、乳頭トラブルなどで直接母乳が吸えていないといったお悩みには、乳頭形態を診断しマッサージにより授乳しやすい乳頭へ近づけることや赤ちゃんの抱き方、咥えさせ方の指導をさせていただきます。陥没乳頭などの形態異常があっても、きちんとケアをしていくことで直接吸わせられるようになった方も多くいます。

患者様へのアドバイス

白斑がある

白斑は水疱・乳口炎・栓つまりに分類されます。この3つは見分けることが難しく誤った処置を行ってしまうと乳腺炎になってしまいます。水疱・乳口炎は乳首にできた傷です。これらができると乳汁の流れが悪くなりがちになります。傷を治癒させる必要があるため直接授乳はせず手での搾乳をお勧めします。母乳外来ではこれらができる原因を検索し、マッサージによる治療・予防を行います。

保険は適応外です。
他院で出産された方もお気軽に
ご連絡ください。

受付時間
9時～17時(日・祝除く)

予約方法
(産科病棟直通)
0299-84-1103

料金
当院で出産された方
他院で出産された方
初診 6,000円
(2回目以降 4,000円)

小山記念病院堤式母乳外来



栄養管理室から

お知らせ

免疫力で 冬の寒さに打ち勝つ！ ”腸を強くする“食事

善玉菌を増やす食品

◎発酵食品

納豆、味噌、醤油、漬物、ヨーグルトなど

ヨーグルトはメーカーで菌が異なるため3週間続けて効果を感じない場合は、別のメーカーに変えてみましょう。



免疫力を高めるために腸は重要な働きをしています。腸内細菌叢を改善し、免疫細胞を活性化させましょう！

◎食物繊維

野菜、海藻、きのこ類

《1食の目安量》

生なら両手に山盛り一杯、加熱したものなら片手一杯



◎オリゴ糖

大豆、玉ねぎ、ごぼう、にんにく、ネギ、バナナなど

腸内にもともと存在する善玉菌の「エサ」になります。

市販のオリゴ糖製品を利用してもよいでしょう。



免疫強化レシピ
「白菜と鶏ひき肉のヨーグルト土鍋蒸し」



材料(4人分)

白菜	1 / 3 個
生椎茸
長ねぎ
鶏ひき肉(もも)	200 g
味噌	大さじ 1
酒	大さじ 1

水切りヨーグルト	250 g
味噌	大さじ 1
酒	大さじ 1

●作り方 水切りヨーグルトの作り方

ザルにペーパータオルを敷き、ボウルなど深めの受け皿の上に置く。ペーパータオルの中にヨーグルト400gを入れ、冷蔵庫に入れ1時間からひと晩置く。

1 白菜は土鍋の高さに合わせて5cm長さほどに切る。椎茸は軸をとり、長ねぎとともに粗みじん切りにする。

2 ボウルにひき肉、長ねぎ、椎茸を入れ、調味料を加えてよく混ぜ合わせる。

3 土鍋に1の白菜を立ててきつちりと詰め、2をのせて上からすき間に詰め込む。

4 土鍋にふたをして中火にかけ、肉に火が通るまで蒸す。



地域医療連携室からのお願い 紹介状(診療情報提供書)をご持参下さい

いつも、当院をご利用いただきまして、ありがとうございます。
当院は、急性期病院のため、救急医療、手術・入院治療、
詳細検査が必要な患者様を優先に診療する病院です。
そのため、紹介状(診療情報提供書)のある患者様を優先して診察させていただきます。

そこで、患者様にお願いがございます。
当院の他に、かかりつけの医療機関がある方は、
受診の際に、紹介状(診療情報提供書)をご持参していただくようお願い致します。

紹介状をご持参されていない場合は、当院からかかりつけの医療機関にご連絡させていただき、
紹介状(診療情報提供書)を郵送していただくようお願いさせていただきます。
医療機関によっては、患者様に確認のご連絡が入ることがございますので、
ご理解、ご協力のほど、よろしくお願い致します。

患者様には、受付時の問診票に下記の項目のご記入をお願いしております。※イメージです。

現在、当院以外の医療機関に通院されていらっしゃいますか？

通院している ・ 通院していない

病院・クリニック名()

病名()

上記医療機関から、お薬を処方されていらっしゃいますか？

処方されている ・ 処方されていない

服用している薬剤名()

※お薬手帳をお持ちの方は、受付の際にお出し下さい。

当院から上記医療機関へ、病状や飲んでいるお薬等の診療情報を依頼させていただいて、よろしいですか？

はい ・ いいえ

いいえの場合は、理由をお聞かせください。

脳卒中センター のご紹介



脳神経外科

おかむら こういち
岡村 耕一 先生

現在日本では、高齢化に伴い後期高齢者人口が増大傾向にあり、団塊世代全員が後期高齢者に達するのは2025年と言われています。

長寿は喜ぶべきことですが、しかしすべての人が晩年を自立して生活できるわけではありません。介護を必要とする原因疾患のおよそ2割が脳卒中であり、入院患者さんは、がん・心疾患を抜いて最も高い割合です。

そのような世情を反映し近年、日本脳卒中学会と日本循環器病学会により、「脳卒中と循環器病克服5ヵ年計画」が作成され、健康寿命を延伸させることを目的に、近年様々な計画が掲げられました。その計画の一端に脳卒中センターの認定があります。地域の脳卒中治療の中核として実績が評価され、当院は「二次脳卒中センター」の認定を2019年10月に受けました。

脳卒中センターには二種類あります。大学病院レベルの充実したスタッフを必須として先進的治療を行なう「包括的脳卒中センター」と、リハビリテーションスタッフや看護師とともに集中的治療を地域の中核病院として行える「一次脳卒中センター」の二つがあります。

当院同様、今回「二次脳卒中センター」の認定を受けたのは、全国200施設あまりです。

医療過疎地とも云われる茨城県にて、脳梗塞超急性期の血栓回収療法など、一分一秒を争う急性期治療を積極的に行い、鹿行地域さらに茨城県のみなさまの、健康長寿にすこしでもお役に立てるよう、当院では引き続き日々精進していくかたいと思つております。



院内認定制度について

院内認定制度って？

院内認定制度は、小山記念病院における医療の質向上を目的とし、特定の領域における、職員の教育と知識・技術の習得を目指す制度です。

院内認定者

認定制度研修の受講者が、計画された全ての研修に参加し、試験に合格した際に院内認定証を授与され、院内認定バッジをもらうことができます。

現在の院内認定している制度 並びに対象部署

- 外来化学療法室における静脈穿刺（看護部）
- 造影剤の血管内投与・静脈路の抜針
- 咳痰吸引（リハビリテーション科）



▲このバッジをつけている職員は院内認定制度の認定者です

災害拠点病院の認定について

令和元年10月1日付で茨城県知事から「災害拠点病院」の指定を受けました。

「災害拠点病院」とは、地震や火災、津波など大規模災害発生時に、緊急体制を有し、医療救援活動の中核施設として、初期救急医療の中心になる病院です。



拠点病院の条件

- 建物が耐震耐火構造であること。
- 資器材等の備蓄があること。
- 応急収容するための転用できる場所があること。
- 応急用資器材、自家発電機、
応急テント等により自己完結できること。
- 近接地にヘリポートが確保できること。

鹿嶋市市民公開講座および 小山けんこうフォーラムのご報告

当院では鹿行地域の皆さまが気軽に参加できる「市民公開講座」また、当院主催の「小山けんこうフォーラム」を定期的に開催しております。多数のご参加ありがとうございました。

● 鹿嶋市市民公開講座 「予防が大切！脳卒中について」

開催／2019年

9月21日(土)

講師／脳神経外科部長

河合 拓也

「加齢とともに気になる目の病気」

開催／2019年

10月11日(金)

講師／眼科部長

杉山 造司

● 小山けんこうフォーラム「糖尿病教室」

開催／2019年11月16日(土)



小山けんこうフォーラムのスケジュールはホームページ等でお知らせしております。





救急電話相談窓口のご紹介

急な病気やけがをしたとき、救急車を呼んだほうがいいのか、自分で病院を受診すればいいのか、どこの病院に行けばいいのか迷うことがありませんか。そのような時には、下記の相談窓口へご相談ください。

24時間
365日
対応

体調不良

ケガや出血

急な発熱

嘔吐やけいれん

おとな救急電話相談

プッシュ回線の固定電話、携帯電話から

短縮ダイヤル # 7 1 1 9

すべての電話番号から

03-5367-2365

子ども救急電話相談

プッシュ回線の固定電話、携帯電話から

短縮ダイヤル # 8 0 0 0

すべての電話番号から

03-5367-2367

スマートホンなどからは…



茨城県救急医療情報システム

病院・診療所など県内の医療機関に関する情報を提供しています。

病院検索だけじゃなく、休日夜間当番院検索ができ、英語での検索もできますのでいざという時にご利用ください。

右のQRコードよりアクセスができます。▶



当院周辺のバス時刻表

公共交通機関を
ご利用ください



■鹿嶋コミュニティバス【中央線】

鹿島(高松緑地公園) 行

鹿島灘駅	小山記念病院	鹿島神宮駅	チエリオ・イオン	市役所前
7:05	7:44	7:49	8:03	8:13
9:35	10:14	10:19	10:33	10:43
10:35	11:14	11:19	11:33	11:43
14:45	15:24	15:29	15:43	15:53
16:50	17:29	17:34	17:48	17:58

大野(鹿島灘駅) 行

市役所前	チエリオ・イオン	鹿島神宮駅	小山記念病院	鹿島灘駅
9:06	9:16	9:30	9:35	10:15
11:36	11:46	12:00	12:05	12:45
13:16	13:26	13:40	13:45	14:25
16:46	16:56	17:10	17:15	17:55
18:51	19:01	19:15	19:20	20:00

■鹿嶋コミュニティバス【湖岸海岸線】

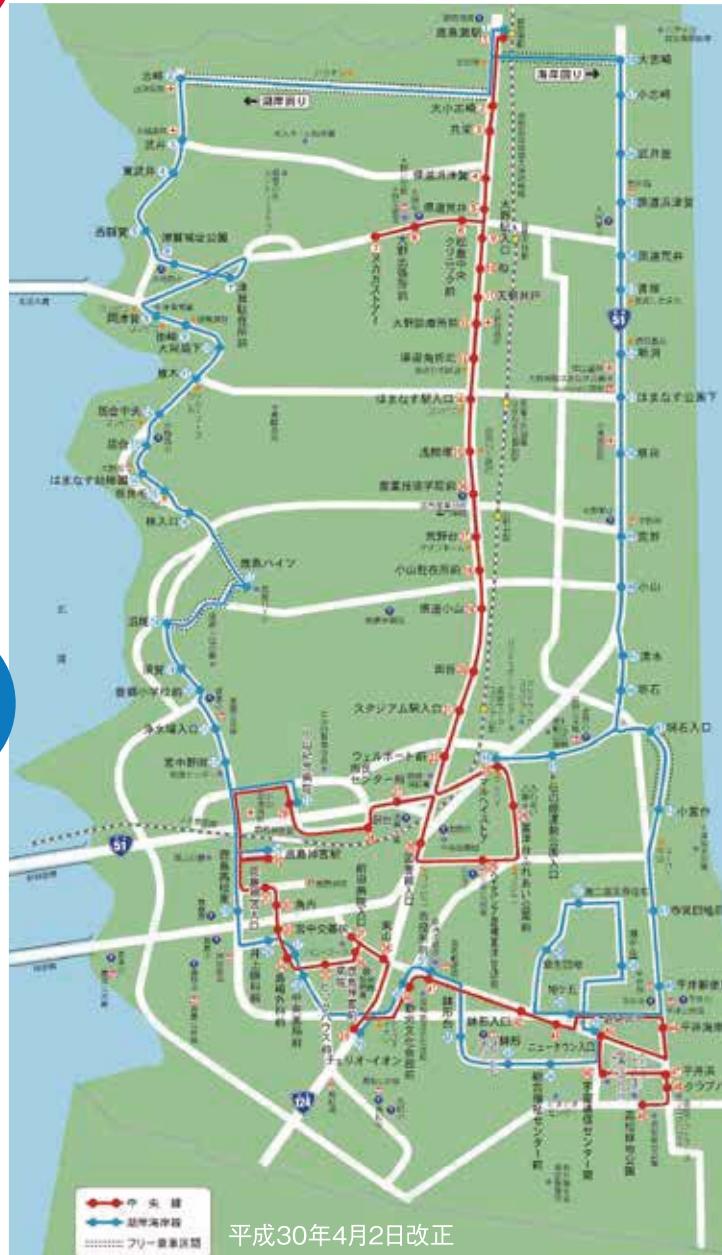
湖岸回り(湖岸→海岸) 行

鹿島灘駅	小山記念病院	鹿島神宮駅	チエリオ・イオン	市役所前
—	8:10	8:15	8:25	8:33
11:45	12:20	12:25	12:35	12:43
14:45	15:20	15:25	15:35	15:43
16:05	16:37	16:43	16:54	17:03

海岸回り(海岸→湖岸) 行

市役所前	チエリオ・イオン	鹿島神宮駅	小山記念病院	鹿島灘駅
8:18	8:26	8:36	8:41	9:15
10:28	10:36	10:46	10:51	11:25
14:18	14:26	14:36	14:41	15:15
18:58	19:06	19:16	19:21	19:55

大人 300円
子供 150円
現金のみ



■鹿行広域バス【神宮あやめ白帆ライン】

麻生庁舎→チエリオ・イオン

麻生庁舎	潮来駅	水郷潮来バスターミナル	鹿島神宮駅	小山記念病院	チエリオ・イオン
7:15	7:36	7:45	8:10	8:15	—
8:00	8:29	8:38	9:03	9:08	9:29
9:10	9:39	9:48	10:13	10:18	10:39
10:40	11:15	11:26	11:54	11:59	12:20
12:45	13:20	13:31	13:59	14:04	14:25

チエリオ・イオン→麻生庁舎

チエリオ・イオン	小山記念病院	鹿島神宮駅	水郷潮来バスターミナル	潮来駅	麻生庁舎
9:50	10:03	10:09	10:33	10:43	11:25
11:45	11:58	12:04	12:28	12:38	13:10
13:55	14:08	14:14	14:38	14:48	15:30
15:40	15:53	15:59	16:23	16:33	17:15
16:50	17:03	17:09	17:33	17:43	18:25

200円
～500円

※時刻表については抜粋して記載しております。詳細については、鹿嶋市政策秘書課(電話 0299-82-2911)へお問い合わせください。

将来へのリスクと不安を軽減のために、受診しませんか

脳ドック

脳の病気は突然発症して一瞬のうちに生命を奪ったり、言語障害や麻痺などの重い後遺症を残すことも少なくありません。専門的な定期健診は、健康に生活するための第一歩になります。
危険因子がある方は、定期的に脳ドックを受けることをおすすめします。

脳血管疾患の危険因子

- 高血圧 肥満 不整脈・心疾患 年齢が50歳以上 糖尿病
- 喫煙 脳血管疾患家系 脂質異常症 過度な飲酒 ストレスが多い

検査の流れ(約1.5~2時間)



検査当日の医師の面談(結果説明)はございません。10~14日程度で、検査結果をお送りいたします。

料 金

脳ドック 44,000円

簡易脳ドック 30,800円
[MRI・MRA、頸動脈超音波のみ]

オプション検査
認知症検査 11,000円
[早期アルツハイマー型認知症検査、
認知機能検査]

健康管理センター 0299-85-1139 (直通)

予約受付時間:8時~16時(土曜日は11時30分まで)

[休診日:第1・4土曜日、日・祝日、年末年始(12月29日~1月3日)]