

Social medical corporation HOKUTO

# HOKUTO

SEVEN



十勝で注意したい  
冬の転倒と  
硬膜下血腫

Vol.131  
2026.03

## Contents

特集 冬の転倒と硬膜下血腫  
まちのお医者さん Vol.12  
Medical Staff Column Vol.9  
HOKUTO TOMOTHERAPY REPORT Vol.1  
耳鼻咽喉科・頭頸部外科診察機器をリニューアル  
保健師コラム その7  
地域交流サロン通信  
星のひろば 通信  
帯広畜産大学×北斗 包括的業務連携 令和7年度 事業のご報告



# 十勝で注意したい 冬の転倒と 硬膜下血腫

## 頭をぶつけたあと、こんな変化はありませんか？

北海道・十勝地方は、自然が豊かで暮らしやすい地域である一方、冬になると路面の凍結や積雪により、転倒事故が非常に多くなります。特に高齢者では、わずかな転倒や「ちょっと頭をぶつけただけ」の出来事が、脳の病気として現れることがあります。その代表が打撲直後に現れる「急性硬膜下血腫」と数週間から数か月後に現れる「慢性硬膜下血腫」です。今回の特集では、十勝で暮らす皆さまにぜひ知っておいていただきたい、頭部打撲と硬膜下血腫について、できるだけわかりやすくご説明します。

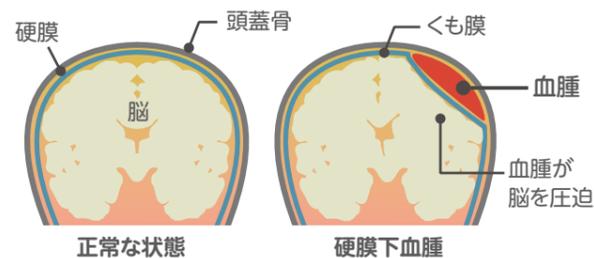


## 気をつけていても転んでしまう？

冬の十勝は転倒リスクが高い地域です。十勝地方の冬は、朝晩の冷え込みによるブラックアイスバーンや、日中に溶けて夜に凍るつるつる路面が特徴です。自宅前やスーパーの駐車場、横断歩道など、慣れた場所でも思わぬ転倒が起こります。高齢になると、筋力やバランス能力の低下、反射神経の衰え、視力の低下、血圧の薬や睡眠薬の影響などにより、若い頃より転倒しやすくなります。「転ばないように気をつけていても転んでしまう」のが現実です。

## 頭をぶつけたときに起こる「硬膜下血腫」

頭部打撲のあとに起こる病気の一つが硬膜下血腫です。これは、脳を包む膜(硬膜)と脳の間(くも膜)に血がたまる病気で、「急性」と「慢性」の2種類があります。



**急性硬膜下血腫とは**  
急性硬膜下血腫は、転倒や事故の直後から数時間以内に症状が現れることが多く、命に関わる重い状態です。冬道での転倒や交通事故等、かなり強い力で頭部に衝撃が加わったときに脳の表面の静脈が切れたり、脳挫傷という脳の打ち身が原因となって発症します。

**主な症状**  
●意識がもうろうとする  
●呼びかけても反応が鈍い  
●強い頭痛 ●吐き気・嘔吐  
●手足の動きがおかしい ●けいれん

このような症状がみられた場合は、すぐに救急車を呼ぶ必要があります。



## 高齢者に多い「慢性硬膜下血腫」

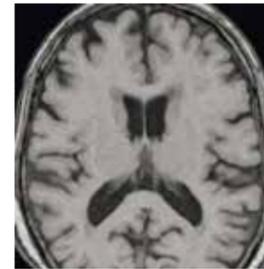
慢性硬膜下血腫は、高齢者に特に多い病気です。転倒して頭をぶつけてから数週間～数か月後に、ゆっくり症状が出てきます。「転んだのは覚えているけど大したことはなかった」「頭は打ったけど病院には行かなかった」というケースでも発症することがあります。

## なぜ高齢者に多いのか？

年齢とともに脳は少しずつ縮み、血管が引き伸ばされた状態になります。そのため、軽い衝撃でも血管が切れやすくなります。また、血液をさらさらにする薬、心臓や脳の病気で薬を飲んでいられる方は、出血が止まりにくく、血が少しずつたまり続けることがあります。



20代の脳のMRI画像



80代の脳のMRI画像

## 慢性硬膜下血腫の症状は気づきにくい

慢性硬膜下血腫の怖いところは、症状がゆっくり進むことです。これは、軽い頭部打撲(転倒など)をきっかけに、脳と頭蓋骨の間に血液がゆっくり溜まっていくのが原因で、頭を打った時から時間が経過して発症することがあります。本人はもちろん、周囲の家族等が日常の変化に注意を払うことも重要となります。

### 慢性硬膜下血腫によくみられる症状



軽い頭痛が続く



歩くとふらつく



転びやすくなった



物忘れが増えた



元気がなくなった



性格が変わった



片側の手足が動かしくい



尿が近くなった  
失禁するようになった



これらは、認知症や加齢のせいと思われがちですが、実は治療で改善する病気である場合があります。

慢性硬膜下血腫の治療法は次のページを





# 十勝で注意したい 冬の転倒と「硬膜下血腫」



## 慢性硬膜下血腫の検査と治療について

診断にはCT検査やMRI検査が行われます。慢性硬膜下血腫と診断された場合、多くは小さな穴をあけて血を抜く手術で治療できます。手術後、歩行や認知機能が改善する方も少なくありません。

## CT画像で見る硬膜下血腫

頭部打撲後に頭痛や歩行困難で受診された患者様の頭部CT画像です。脳の表面に三日月型のスペースがみられ脳(灰色)は中心部に圧迫され変形を伴っています。この脳の変形が手足の麻痺症状に関係しています。

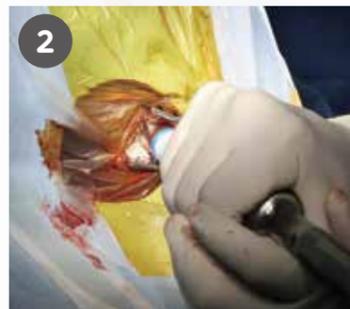


## 穴を開けて血腫を排出～外科治療

慢性硬膜下血腫に対する外科治療の様子。頭蓋骨に10円玉程度の穴をあけて、貯留した血液と混じった脳脊髄液でソースのような色をした血腫を吸引・排出させます。



1 血腫がある上の箇所を30mmほど切開し頭蓋骨を露出。



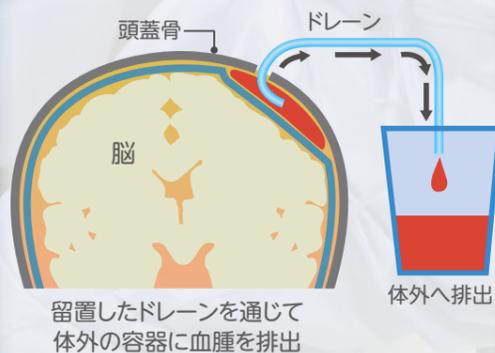
2 ドリルで頭蓋骨に約20mmほどの大きさの穴を開ける。



3 硬膜に穴を開け、脳を圧迫していた血腫を排出。



4 血腫の排出後は硬膜内にドレーンを留置。残留した血腫を体外へ排出。



## 冬の転倒後、こんなときは受診を

以下のような場合は医療機関へ相談してください。



冬に転倒して頭をぶつけたことがある



転倒後、数週間して様子が変わった



歩き方や反応が以前と違う



## 転倒を予防することも大切です

転倒予防も大切です。滑りにくい靴や靴底の使用、玄関・階段の手すり設置、冬場の外出時は無理をしない、家族や周囲が変化に気づく、などが挙げられます。十勝の冬を安全に過ごすための工夫が、命と健康を守ります。



滑りにくい靴の使用や、玄関先の凍結防止、手すりの設置等が有効。



## 「様子を見る」より「一度相談」が大切

転倒は誰にでも起こります。特に高齢者では、時間がたってから症状が出る病気があることを知っておくことが大切です。「歳のせい」と決めつけず、早めに医療機関へ相談しましょう。

外来のご案内 脳神経外科

|    |   |   |   |   |   |    |
|----|---|---|---|---|---|----|
|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土  |
| 午前 | ● | ● | ● | ● | ● | ●※ |
| 午後 | ● | ● | ● | ● | ● | —  |

※第2・第4土曜のみ、輪番で診察

脳神経外科 主任部長  
脳卒中センター センター長  
数又 研

北斗クリニック  
〒080-0833 帯広市稲田町基線9番地1 Tel 0155-47-8000  
【受付時間】月～金 8:30～11:00/12:00～16:00 ± 8:30～11:00  
【診療時間】月～金 9:00～12:00/13:00～17:00 ± 9:00～12:00  
※土曜日の受付・診療は第2・第4土曜のみ

脳神経外科HP



## 十勝で注意したい 冬の転倒と「硬膜下血腫」

## Q&A よくある質問



### Q1 高齢でも手術は可能ですか？

慢性硬膜下血腫と診断され「頭の手術」と聞いて不安になる方が多くいらっしゃいますが、この病気の治療は、脳の手術の中では比較的体への負担が少なく、高齢の方でも受けられることが多い治療です。



### Q2 手術の時間と入院の期間は？

頭蓋骨に小さな穴を開け、溜まった血を外に出す手術で、脳自体を切ることはありません。また1時間程度で終わることが多く、全身麻酔ではなく、体への負担が少ない方法で行われることもあります。手術後は数日から1週間程度の入院で済む方も少なくありません。



### Q3 術後の変化は？

血腫を除去し、脳への圧迫が無くなったことで「歩きやすくなった」「反応が良くなった」「会話がはっきりした」など、症状が改善する方が多いのが慢性硬膜下血腫の特徴です。「認知症と思っていた症状が良くなった」というケースもあります。



### Q4 薬だけで治ることはありますか？

血腫が小さく症状が軽い場合、手術をせずに経過観察や薬で様子を見ることもあります。その時は五苓散という漢方薬を処方することがあります。ただし、多くの場合は、血が自然に吸収されにくいため、症状がある場合には手術がすすめられます。



### Q5 再発することはありますか？

慢性硬膜下血腫は、再発することがあります。そのため、手術後もしばらくは通院や画像検査が必要です。再発しても、早く見つければ再度の治療で良くなるのがほとんどです。

# 医療法人社団 北とかちみんなのクリニック

「人を想う」を理念に、患者さんにも  
スタッフにも優しいクリニックをめざします!

院長 久滝 俊博 先生

現在2名の医師が在籍し、泌尿器科、一般内科、循環器内科、腎臓内科など生活習慣病を含め幅広い疾患に対応したクリニックです。今年7月からリウマチ科専門医も加わり医師3名体制となります。また、管理栄養士も在籍し、生活習慣病や慢性腎臓病など、食事生活から疾患の改善をはかってまいります。当院の特徴として、ご自宅まで患者さんの送迎を行っています。車の免許を返納した高齢者など交通手段のない方の通院をサポートします。音更町内だけでなく、上士幌、士幌、芽室、幕別札内、帯広大空地区への送迎実績があります。



【院長/久滝 俊博】  
日本泌尿器科学会 専門医

【副院長/西田 絢一】  
日本内科学会 総合内科専門医  
日本循環器学会 専門医  
日本腎臓学会 専門医  
日本心血管インターベンション治療学会 専門医  
日本糖尿病協会 登録医  
産業医

【副院長/清水 裕香(令和8年7月就任予定)】  
日本内科学会 総合内科専門医・指導医  
日本リウマチ学会 専門医・指導医  
リウマチ財団 登録医



クリニックHP WEB予約



受付カウンター



柔らかい光が差し込む待合スペース



診察室前廊下



患者さん送迎専用車両



コロナ感染の判定も可能なAI搭載インフルエンザ検査機器



プライバシーに配慮した泌尿器科処置室



尿流量測定室



広々としたスタッフ専用休憩室

## 北とかちみんなのクリニック

内科(循環器内科/糖尿病内科/脂質代謝内科/腎臓内科)・泌尿器科・リウマチ科

河東郡音更町木野大通東9丁目4-40 TEL 0155-66-8336

| 診療時間        | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 8:45~12:00  | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 13:30~17:00 | ● | ● | - | ● | ● | - |

受付時間 8:30~11:45/13:30~16:45  
休診日 水曜午後・土曜午後・日曜・祝日

※火曜日の午後は検査のため泌尿器科の診察開始は14時となります。



# MRI装置を使用した 「無痛MRI乳がん検診」

MRI装置を使用した「無痛MRI乳がん検診」をご存じでしょうか?全国の医療機関と提携して展開しているドゥイブス・サーチという会社が行っています。厳格な品質管理と認定基準を満たし、当院では2025年9月から検診が受けられるようになりました。日本全国の92施設(北海道3施設)で受けることができる新しい乳がん検診です。



診療画像科 科長  
森山 兼司



## 乳がんは日本人女性が最もかかりやすい「がん」の一つ

日本人女性の9人に1人が乳がんになる時代です。乳がんリスクは他のがんと違って30代から急増し、30~64歳までの幅広い年代で部位別死亡原因第1位、かつ年々増加傾向にある日本人女性が最もかかりやすいがんの一つです。ただ、必要以上に恐れることはありません。早期発見(ステージ1、2cm以下、リンパ節転移なし)の5年生存率は100%近くと非常に高く、早期の発見で適切な治療を受ければ、治る確率が高いがんとも言えます。しかし現実には40歳以上の方で2年に1度、市町村の助成を受けられるマンモグラフィというX線を使用する検診もありますが、痛みや恥ずかしさもあり、受診率が約45%程度にとどまっているのも現状です。

## 痛くない、恥ずかしくない

このMRIを用いた検診は圧迫しないので痛くもなく(図1)、専用の検査衣を着用するので恥ずかしさありません。また、高濃度乳房でマンモグラフィでは見つかりにくい病変も検出しやすいとされています(図2)。乳がんの手術後などでインプラントが挿入されていても検査可能(一部除外品あり)です。



図1: 従来のマンモグラフィと無痛MRI乳がん検診の違い。乳房を圧迫しないため、検査時の痛みはありません。

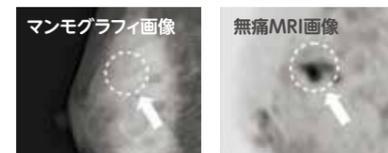
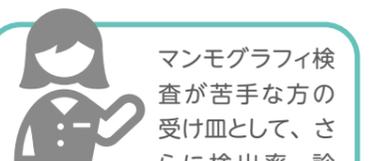
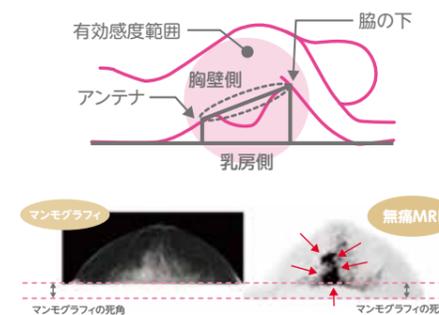


図2: 日本人に多いとされる高濃度乳房の場合、マンモグラフィでは見つけにくい病変も、無痛MRI乳がん検診の場合は検出しやすいとされています。

## 高い検出率と短い検査時間

検出率や陽性的中率も高いという報告もあります。無痛MRI乳がん検診(ドゥイブス・サーチ)のがん発見率は、1,000人あたり14.7人です。直接比較はできませんが、平均的なマンモグラフィの約5倍に相当します。検査の正しさを示す指標のひとつである陽性反応適中度も約5倍(ドゥイブス・サーチ登録施設の成績)です。検査時間は約15分です。



マンモグラフィ検査が苦手な方の受け皿として、さらに検出率・診断精度の向上が期待される新しい診断方法の一つとして、この新しい乳がん検診を試されてはいかがでしょうか。



無痛MRI乳がん検診HP



北斗検診センターHP

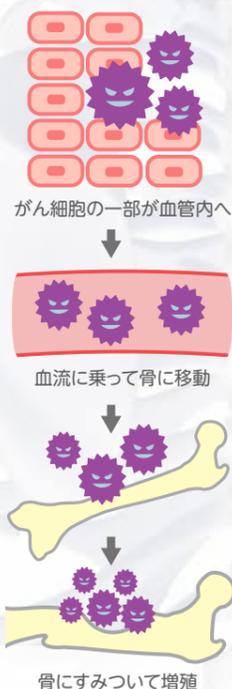
# 骨転移に対する放射線治療

放射線治療科

## 血流に乗って「がん」が骨に転移増殖

骨転移はがんが血流に乗って骨に転移増殖する状態であり、主な症状としては疼痛や脊髄に近い椎体に転移した場合は脊髄を圧迫して、しびれ、麻痺、膀胱直腸障害(排尿障害、排便障害)などを引き起こす可能性があります。また骨は

カルシウムを多く含んでおり、骨が溶けることで血中にカルシウムが放出されて、便秘、吐き気、食欲不振、不整脈などの症状が出現することがあります。原発巣別では肺癌、乳癌、前立腺癌などで骨転移を生じることが多いです。



## 場所によって早期の照射開始が必要

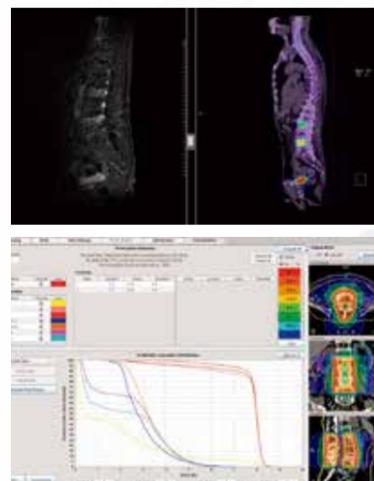
骨転移病変を放置すると疼痛に加えて骨折に伴う生活の質低下、脊髄症状進行に伴う麻痺や膀胱直腸障害の悪化などが挙げられます。特に脊髄に近い椎体に転移して脊髄圧迫症状を初めて

生じた場合、24時間以内に治療を開始しないと先述の脊髄麻痺や膀胱直腸障害等の症状が不可逆となる可能性が高いため早急な照射開始が必要となります。

上記骨転移に対する治療法の一つとして放射線治療が挙げられます。骨転移に対する放射線治療は1～5回程度であり、1回あたりの照射に必要な時間は20～40分程度です。

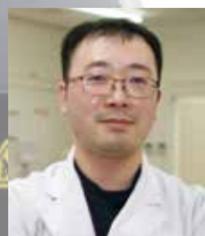
## 症例:骨転移に対する照射で疼痛が改善

- 90歳前立腺癌の男性。2022年9月に他院泌尿器科で前立腺癌と診断されてホルモン療法のみで加療中。
- 2025年3月に骨シンチ検査にて第2腰椎及び第4腰椎に異常集積を認め、骨転移が疑われましたが、その時は特に症状なく経過観察。
- 同年4月中旬に腰痛を自覚したため、経緯から骨転移による疼痛悪化と考えられ、緩和照射目的のため当科を受診。
- 放射線治療の概要及び予想される主な副作用について説明、同意・照射準備の上、2025年5月2日に第2～4腰椎にかけて1回の照射を実施。
- 照射終了後、徐々に疼痛が改善、その後は紹介元の泌尿器科にて経過観察。



8Gy/1frの照射をL2-L4にかけて照射しました。

この症例のように疼痛緩和や脊髄症状緩和等の緩和治療にて放射線治療は有益な治療法の一つです。骨転移に悩む患者様やご家族様には是非放射線治療も選択肢の一つであることを覚えておいて頂ければ幸いです。また北斗病院での緩和放射線治療に興味がある方はセカンドオピニオン外来も行ってまいりますので、是非ご相談ください。



放射線治療科 医長 松本 健一

**出身大学**  
札幌医科大学 2012年  
取得認定医/専門医  
日本医学放射線学会放射線治療専門医  
がん治療認定医  
**所属学会**  
日本医学放射線学会/日本放射線腫瘍学会

上記レポートは  
こちらのページでも  
ご覧いただけます。



北斗病院  
放射線治療科の  
ページはこちら。



北斗病院  
トモセラピーに  
関する詳細はこちら。



北斗クリニック  
耳鼻咽喉科・頭頸部外科  
からのお知らせ

# 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 診察機器をリニューアル

この度、北斗クリニック耳鼻咽喉科・頭頸部外科では患者様の体への負担を軽減し、より良い診察を可能にするための診察機器を導入、更新しました。



OLYMPUS VISERA ELITE III System



## 細い喉頭ファイバースコープ

耳鼻咽喉科では鼻からカメラを挿入し、鼻やのどを詳しく観察しています。今回、先の太さ2.6mmの細径喉頭ファイバースコープを導入しました。これによって検査の時に患者様の鼻の負担が少なくなりました。

## 鼓膜を見るカメラ

Carl Zeiss社製のOPMI picoは耳内を観察するための顕微鏡。鼓膜を拡大して診察でき、また耳内の小さな処置をするときに威力を発揮します。ハイビジョン画質でモニタに出力しており、診察の様子をご覧いただけるようにしています。



Carl Zeiss  
OPMI pico

## 眼振の動画保存

永島医科社 赤外線眼振計

## 画像ファイリングシステム

3z社 EZCap 4画像ファイリングシステム

## 診察ユニットの更新

永島医科社 SNユニットエクセレンス



最先端の機器を導入、または更新し、耳鼻咽喉科の範囲をしっかりと観察できるようになりました。今後とも北斗クリニック耳鼻咽喉科・頭頸部外科ではより良い診察ができるように努力してまいります。



上記の内容の詳細は  
ホームページでも  
ご覧いただけます。

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土  |
|----|---|---|---|---|---|----|
| 午前 | ● | ● | ● | ● | ● | ▲※ |
| 午後 | ● | ● | ● | ● | ● | —  |

【受付時間】8:30～11:30/12:00～16:30

【診療時間】9:00～14:00～ ※土曜日の診療は第2・第4土曜日のみ

【診療場所】北斗クリニック2階

# メタボリックシンドロームと 特定健診、特定保健指導について

最近テレビCMなどで毎日のように「動脈硬化」という言葉を耳にするとおもう。動脈硬化とは、血管が硬くなり弾力性が失われていく状態をいいます。動脈硬化が進むと心筋梗塞や狭心症といった心臓病や、脳梗塞、脳出血などのいわゆる脳卒中、糖尿病の合併症(糖尿病網膜症、糖尿病性腎症、糖尿病性神経障害)を引き起こしやすくなります。そして動脈硬化には、内臓脂肪の蓄積が深く関わっているとされています。



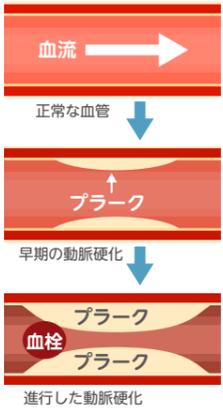
## メタボリックシンドロームとは?

内臓脂肪が蓄積すると脂肪細胞から動脈硬化を進めるさまざまなホルモンが分泌されます。逆に動脈硬化を防ぐホルモンの分泌が減少します。内臓脂肪が蓄積した「内臓脂肪型肥満」に加えて高血圧、高血糖、脂質異常のうち2つ以上を併せ持った状態をメタボリックシンドローム(メタボ)といいます。



## メタボは血管を傷つけ硬くする

メタボの状態が続くと血管が傷つき硬くなり、血管の中が狭くなり、動脈硬化をより進めることが分かっています。一度心筋梗塞や脳卒中を起こすと介護が必要となったり、最悪の場合は亡くなってしまうこともあります。



## 内臓脂肪型肥満は脂肪面積が100cm<sup>2</sup>以上の状態

「内臓脂肪型肥満」はおへその上を輪切りにしたCT画像で測定した内臓脂肪面積が100cm<sup>2</sup>以上の状態を指します。みなさんが実際にCT検査で面積を測定することは難しいと思います。そこで国の機関が全国のCT検査での内臓脂肪面積とおへその上の腹囲を測定し統計をとった結果、次のようなことがわかりました。



## 男性腹囲85.0cm以上、女性腹囲90.0cm以上

統計の結果、男性が腹囲85.0cm以上、女性は腹囲90.0cm以上が内臓脂肪100cm<sup>2</sup>に相当することがわかりました。そのため健診では腹囲を測定します。年を重ねても元気に過ごすためには、早いうちからメタボを解消し、動脈硬化を予防していくことが大切です。そこで、特定保健指導の登場です。

## 特定保健指導の 該当基準

**腹囲** 男性85cm以上/女性90cm以上またはBMI25.0以上  
(body Mass Index=体重(kg)÷身長(m)÷身長(m))

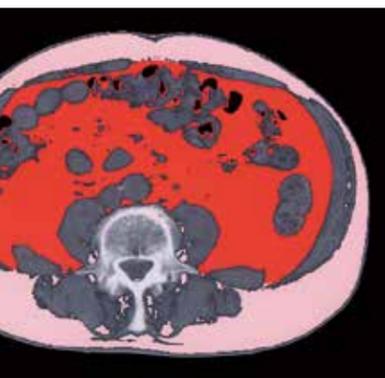
### これに加えて

|     |   |
|-----|---|
| 高血圧 | 収縮期130mmHg以上 かつ/または 拡張期85mmHg以上               |
| 血糖  | 空腹時血糖 100mg/dl以上                              |
|     | 食後の場合はHbA1c 5.6%以上                            |
| 脂質  | 空腹時中性脂肪 150mg/dl                              |
|     | 食後の場合は 175mg/dl以上<br>またはHDL-コレステロール 40mg/dl未満 |
| 喫煙  | 但し、上記のうち該当が無ければ喫煙は非該当                         |

左記のうち  
該当する項目の数により  
「動機づけ支援」  
「積極的支援」に  
分かれます

メタボリックシンドロームと特定保健指導の該当の基準は少し異なります。

メタボリックシンドロームの診断基準  
血糖 空腹時血糖 110mg/dl またはHbA1c6.0%以上  
高血圧、糖尿病、脂質異常症は治療中の方は数値が基準内に収まっても該当します。  
腹囲+1項目該当→メタボ予備軍 腹囲+2項目該当→メタボ該当者となります。



腹部を撮影したCT画像。  
赤い部分が内臓脂肪。



## 特定健診を活用しましょう

みなさんも市町村の健診や職場での健診で特定健診という言葉聞いたことがあると思います。特定健診は心臓病や脳卒中などの生活習慣病の発症を予防する目的で行われています。特定保健指導は特定健診の結果からメタボや生活習慣病のリスクがあると判定された方へ行われる生活改善のサポートです。医師や保健師、管理栄養士など専門家がみなさんと一緒に健康作りに取り組んでいきますので、「面倒だなあ」「食事の話は言われたくない」などと思われるかも知れませんが、気軽にご利用ください。

## 地域交流サロン通信「カンタキあおぞら」からのお知らせ

### 西18条南4丁目に地域交流スペースを整備!

ほくと自立支援ホーム(旧あおぞらクリニック)では、建物1階を地域の皆さまが自由に集って憩いの時間を過ごすことができる「共生型地域福祉拠点」の整備を進め、今年5月下旬のオープンを予定しております。会議やセミナーができるセミナールーム、地域交流サロンや体操ができる多目的スペースの他、お茶やコーヒーを飲みながら休めるカフェスペースや駄菓子コーナーなど、地域の皆さまの交流の拠点としてご利用下さい。詳しくはHPまたは下記まで。



お問い合わせ ほくと自立支援ホーム 帯広市西18条南4丁目15-10  
 看護小規模多機能型居宅介護 カンタキあおぞら TEL 0155-36-7723



## HOSHI NO HIROBA 星のひろば 通信



老健かけはし ガーデナー  
園芸療法士 庄田 香澄

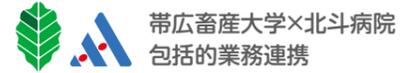
## マリーゴールドを使った植物染め

庭の植物たちが眠りにつく休眠期、星のひろばではボランティアの皆様と一緒にマリーゴールドを使った植物染めを楽しみました。これまで「畑の守り神」として害虫から野菜を守ってくれたマリーゴールド。その役目を終えた花々が、鮮やかな染料として新たな輝きを放つ。そんな生命の循環を感じるひとときとなりました。染め物として輝いたマリーゴールドからバトンを受け継ぐように、3月にはまた新しい種まきが始まります。春の芽吹きとともに、私たちの活動もまた新しい季節へと一歩ふみだしていきます。



### ボランティア ガーデナー 養成講座募集します

4月より、9期生ボランティアガーデナー養成講座の募集を開始いたします。詳しくは北斗公式SNS等で。



## 令和7年度 事業のご報告

令和7年5月  
締結

### 帯広畜産大学獣医学部アドバンスト演習



令和8年2月9日(月)に当院の肩関節センター長の木村明彦先生が、帯広畜産大学獣医学部のアドバンスト演習の非常勤講師として招かれ、若年者の肩関節疾患と関節鏡手術の実際について、および馬の血統や外傷、競走馬のセカンドキャリアなどに関する講義を行いました。

### ホースセラピー実施



当院小児科通院中の患者様を対象としたホースセラピーを帯広畜産大学で年間7回開催。のべ40名の参加者からはご好評をいただきました。

### 星の庭での共同作業とコンポスト設置

星の庭では学生さんと園芸療法士が協力し、落花生などを育てて収穫。帯広畜産大学コンポスト研究会は実験的コンポストを星の庭に設置しました。



### 星の庭まつりへの参加



9月20日(土)の星の庭まつりには帯広畜産大学からジャガイモの提供のほか、学生ボランティアとセラピーホース2頭が参加。長澤秀行学長、南保泰雄教授にもご臨席いただきました。

来年度も引き続き帯広畜産大学との人的交流や施設などの有効活用を通じて、地域住民の皆様にご貢献していきたいと思います。



### ご意見を募集しています

当法人の広報や情報発信(広報誌やホームページ等での情報発信)について、ご意見や要望等を募集しております。皆様から寄せられた声は、今後の広報活動の参考とさせていただきます。



ご意見・ご要望入力フォームはこちら

気軽にすい臓がんリスクを調べてみませんか？

## 「すい臓がんリスク診断アプリ」のご案内

スマホで  
ラクラク

無料で  
利用可

自宅で  
簡単診断

北斗病院をはじめ、十勝管内の6つの医療機関で連携・運営している「とかち膵がん早期発見プロジェクト」では、膵がんのリスクを自宅で簡単にオンライン判定できるアプリ「すい臓がんリスク診断アプリ」を導入しました。専用のサイトにアクセスし質問に答えると、すい臓がんに対するリスクを判定。早期の発見に寄与します。



すい臓がん  
リスク診断アプリは  
こちらから

北斗病院は同プロジェクトへの参加を通じ、専門医による診断と治療に取り組んでいます。



新しいカタチの

## 膵がんドック

次世代型がんリスク検査マイシグナル<sup>®</sup>と、MRCP画像検査・血液検査等を組み合わせ膵がんの早期発見へ。

開始から  
終了まで  
約3時間



膵がん  
ドックHP

# SILENT ORGAN

選べる2つのコースをご用意

スタンダード

- マイシグナル<sup>®</sup>膵がん検査1種
- MRCP検査
- 血液検査

プレミアム

- マイシグナル<sup>®</sup>10がん種
- MRCP検査 ●エコー検査
- 新規膵がんバイオマーカー(APOA2)を含む血液検査

膵がんが発見された方の  
9割は無症状

膵がんが見つかった方は9割近くが無症状です。黄疸や糖尿病の悪化、体重減少などが膵がんの症状ですが、その頻度は1割です。そのため、早期発見が難しく、診断時には既に進行しています。細胞レベルで発がんしてから画像診断可能となるまで十数年かかりますが、その間に症状はほとんどありません。

もしも膵がんが見つかった場合

診断から治療まで、北斗病院の医師が責任を持って対応いたします。



消化器センター部長 中村 透

北斗病院は、病理・内科・外科・集学的治療で構成する膵がん専門医チームが診断から治療までを一気通貫で診療しています。膵がんのスペシャリストが集結し、早期から進行・再発例まで独自の体制と蓄積した知見で医療を提供。私たちは医の心で患者様に寄り添い、全力で支援します！



中村医師HP  
「一針入魂」

膵がんドックに関するお問い合わせは 北斗検診センター/TEL 0155-47-7777

【予約対応時間】平日▶9:00~17:00 【直通FAX】0155-47-7610 電話が繋がりにくい時は北斗コールセンター TEL 0155-48-8000へ



北斗検診  
センター

Social medical corporation HOKUTO

# HOKUTO SEVEN

Vol.131/2026.03  
2026年3月15日発行

発行：社会医療法人 北斗  
発行人：橋本 郁郎  
編集長：セリバノフ アレクサンドル



〒080-0833 帯広市稲田町基線7番地5  
TEL 0155-48-8000 FAX 0155-49-2121

関連施設 北斗病院/北斗クリニック/十勝リハビリテーションセンター/サービス付き高齢者向け住宅 あやとり/十勝自立支援センター介護老人保健施設 かけはし/ほとと自立支援ホーム カンタキあおぞら/認知症対応型共同生活介護グループホーム あおぞら/上土幌クリニック/介護老人保健施設かみしほる/広尾町国民健康保険病院/末広呼吸器・内科クリニック(旭川市)/永山内科・呼吸器内科クリニック(旭川市)/介護付有料老人ホーム ノーステラス緑ヶ丘/介護付有料老人ホーム ノーステラス札内西町/介護付有料老人ホーム ノーステラス環状東(札幌市)/HOKUTO画像診断センター(ロシア・ウラジオストク)