

休日在宅当番医のご案内 (診療時間 9:00~17:00)

【凡例】(内)…内科、(小)…小児科、(外)…外科、(整)…整形外科、(リ)…リハビリテーション科、(耳)…耳鼻咽喉科、(胃)…胃腸科、(胃内)…胃腸内科、(消)…消化器科、(消内)…消化器内科、(消外)…消化器外科、(循)…循環器科、(循内)…循環器内科、(糖内)…糖尿病内科、(呼)…呼吸器科、(皮)…皮膚科、(脳)…脳神経外科、(神)…神経内科、(泌)…泌尿器科、(眼)…眼科、(産)…産婦人科、(ア)…アレルギー科、(総)…総合診療科、(放)…放射線科

7月3日 (日)	飯塚市潤野855 二宮医院 (内)(小) 0948-22-3272	飯塚市立岩1049-11 新飯塚駅内科 (内)(糖内)(リ) 0948-26-2018	飯塚市吉原町10-6 青山外科医院 (外)(整) 0948-22-0212	飯塚市楽市310-14 庄田整形外科 (外)(整) 0948-30-1520	嘉麻市牛隈2510-4 健康リハビリテーシ ョン内田病院(内) 0948-57-3268	
7月10日 (日)	飯塚市伊川406-1 野見山医院 (内)(消)(小) 0948-22-8668	飯塚市新飯塚5-7 中野医院 (内)(消) 0948-22-3283	飯塚市吉原町10-6 青山外科医院 (外)(整) 0948-22-0212	飯塚市天道415-1 田中医院 (内)(小) 0948-22-1850	嘉麻市下臼井1082-115 大塚内科クリニック (内)(小) 0948-62-5757	飯塚市太郎丸265 済生会飯塚嘉穂病院 (内) 0948-22-3740
7月17日 (日)	飯塚市相田262-3 林医院 (内)(小)(呼)(胃) 0948-22-5333	飯塚市横田334 ナワタ消化器外科 医院(内)(消外) 0948-24-2303	飯塚市吉原町10-6 青山外科医院 (外)(整) 0948-22-0212	飯塚市平塚88-2 塚本クリニック (内)(消)(外) 0948-72-4388	嘉麻市上山田1440-7 山田の大塚医院 (内)(外) 0948-52-0871	
7月18日 (月・祝)	飯塚市横田838 樋口医院 (内)(小)(循) 0948-22-1274	飯塚市西町1-4 なかしま内科・糖尿病・ 腎クリニック(内) 0948-22-8811	飯塚市吉原町10-6 青山外科医院 (外)(整) 0948-22-0212	飯塚市楽市141-2 徳永眼科医院 (眼) 0948-25-0011	嘉麻市鴨生532 西野病院 (内)(外) 0948-42-1114	
7月24日 (日)	飯塚市川津84-1 ひじい小児科 クリニック(小) 0948-21-6661	飯塚市上三緒889-1 西田内科クリニック (内) 0948-24-8555	飯塚市伊岐須640-1 ふくはだ皮ふ科 クリニック(皮) 0948-26-2277	飯塚市堀池254-1 なかおクリニック (内) 0948-21-5755	嘉麻市漆生1603 金丸医院 (内) 0948-42-0035	飯塚市太郎丸265 済生会飯塚嘉穂病院 (内) 0948-22-3740
7月31日 (日)	飯塚市綱分756 広瀬医院 (内)(小) 0948-82-0027	飯塚市新立岩4-10 西原内科消化器科 クリニック(内)(消) 0948-25-0070	飯塚市飯塚8-20 藤井泌尿器科医院 (泌) 0948-21-5550	飯塚市小正40-1 西園内科クリニック (内) 0948-24-9308	嘉麻市上山田1237 嘉麻赤十字病院 (内)(外)(小) 0948-52-0861	

医療機関、診療科等が変更となったり、やむを得ず休診となる場合がありますので、当日の新聞紙面もしくは医療機関への連絡など、今一度ご確認をお願いします。

医療あれこれ



飯塚市立病院
臨床検査室

にしだ ひろみ
西田 裕美

テーマ:心電図検査について

職場や学校の健康診断等で検査される心電図、いったい何を調べているのでしょうか。

「心電図検査」の目的は、心臓の動きを電気的な波形に現して記録し、それによって心臓の状況を把握することです。特に、心臓の活動の異常によって現れる不整脈の診断には不可欠の検査です。

心電図検査で最も一般的なものは安静時の心電図で、私たちの身体の手足や胸部に電極を付け、心臓の活動によって発生する電位差をキャッチする仕組みです。心肥大や先天性弁膜症などの形態的異常は95%以上の確率で発見できますが、不整脈の遠因となる様々な疾患の診断の決め手にはなりません。仮に心電図異常がなしと診断されたからと言って心臓が正常だと勝手に判断するのは要注意です。

健康な人でも時に不整脈は起こりますので、不整脈と診断されても驚くことはありません。ただ、不整脈には心肥大や心不全、弁膜症、心筋症、狭心症、腎疾患、血液中の電解質異常、投薬による副作用など様々な危険因子が考えられます。そこで検査結果を手がかりにエコー検査や血液検査、狭心症の検査

など行い、それらの危険因子を探ります。

不整脈自体は現象です。むしろ、その原因が危険なものかどうかの見極めが重要です。過去に気を失ったことや動悸、眩暈(めまい)、息切れなどがなかったか、普段の自覚症状を正確に医師に伝えるようにしましょう。その他、安静時心電図は、虚血性心疾患(心筋梗塞や狭心症)の発見に有効です。

安静時心電図で不整脈や狭心症などが疑われた場合、発作が起こったときの状態を調べるため、運動をしながら心電図をとる運動負荷試験や、24時間にわたって心電図を記録するホルター心電図などを行います。

健診で何気なく受けている安静時心電図は、心疾患を見つける基本となる大切な検査です。検査結果は意識して確認するようにしましょう。結果が良好でも、自覚症状がなく突然命に関わる症状が出る場合もあります。僅かでも気になることがあったら医師に相談し、心臓の状態を詳しく調べてみることをお勧めします。