

ほほえん de 北播磨

2015 July

平成27年7月

第5号

あいさつ



北播磨総合医療センター

副院長兼循環器内科総括部長 栗野孝次郎

暑い夏がやってきました。これからの季節、熱中症にはくれぐれも気を付けてください。

開院して2年目となり、病棟もほぼフルオープンし、順調に発展してきました。開設時より当院の基本理念は「患者と医療人を魅きつけるマグネツトホスピタルを地域とともに築き、理想の医療を提供します」です。

病院設備面の充実とともに、各科の指導医も優秀な先生方が集まってきており、常勤医師は当初の90名弱から現在120名を超えてきています。医療人を魅きつける病院となりつつあると実感できます。

では患者さんを魅きつけるように

なれているでしょうか？現在すでに多くの患者さんに来院していただいています。患者さんや病院にいられた方からのご意見箱の内容をみています。感謝のご意見も多数認められ、ありがたい部分もありますが、中には耳の痛いご意見も少なからず見受けられます。そのようなご意見を頂くことで、病院の改善すべき点が明らかになっていきます。これからも何かお気付きになる点があればご意見箱への投書をお願いします。このようなご意見に真摯に向き合い改善していくことで、私たち病院スタッフは患者さんを魅きつける病院にしたいと考えています。

なおご意見の一部には職員以外の方（他の入院患者さんや面会者等）のマナー違反に関するものも見受けられます。病院には多くの病気の方が来られ、また入院されています。お互いマナーを守って他の方へのご迷惑にならないようご配慮いただきたいと思います。病院の中がすべての人にとって居心地の良い場所であるように願っています。

副院長あいさつ・・・・・・・・・・1
ドクターのリレー講座・・・・・・・・2
認定看護師リレー紹介・・・・・・・・4
病院探検ツアー・・・・・・・・・・5
外来診療日程・・・・・・・・・・6
新任ドクター紹介ほか・・・・・・・・8

発行／北播磨総合医療センター

広報委員会

（事務局：地域医療連携室内）

〒675-1392

兵庫県小野市市場町 926-250

電話 0794-88-8800(代表)

FAX 0794-62-9931

ホームページ

<http://www.kitahari-mc.jp/>



～ドクターのリレー講座～

内視鏡外科手術、腹腔鏡下手術ってどんな手術？

『外科・消化器外科の紹介』

副院長兼外科総括部長 黒田大介



当院の外科、消化器外科が取り扱う病気は、食道がん、胃がん、大腸がん、膵がん、肝臓がん、胆道がんなどの消化器がん、乳がん、そして、急性虫垂炎、急性胆嚢炎、消化管穿孔、腸閉塞などの腹部救急疾患、単径ヘルニア、胆石症など、広範囲にわたり、年間700件近い手術を行っています。

当院では、これまで腹腔鏡下手術、胸腔鏡下手術などの内視鏡外科手術を、保険に収載されている範囲で、積極的に導入してきました。その結果、消化管のがんでは6～8割が、胆石症などの良性疾患では9割以上が内視鏡外科手術で行われています。

では、この内視鏡外科手術とはどのような手術なのでしょう？このところ、マスコミでも何かと取り上げられ話題となっていますが、そもそものはじまりは腹腔鏡下胆嚢摘術からでした。1985年にドイツ人外科医Mouretが世界に先駆けて腹腔鏡下胆嚢摘出術を行い、1987年にはフランス人外科医Mouretが現在に近い形での腹腔鏡下胆嚢摘出術を行って、その低侵襲性

から瞬く間に世界中に広まりました。日本でも1990年以降、急速に普及し、今では、胆嚢摘出術と言えば腹腔鏡下手術が標準術式となっています（表1）。

表1 内視鏡外科手術の歴史	
1960年代	Kurl Semm（ドイツ、婦人科医） 腹腔鏡下外科手術の元祖、自動気腹器等の種々の器具を開発
1985年	Mühe（ドイツ、外科医）腹腔鏡下にはじめて胆嚢摘術施行
1986年	腹腔鏡に接続可能なTVカメラが開発される
1987年	Mouret（フランス、外科医）現在に近い形で腹腔鏡下に胆嚢を摘出する
1988年	Dubois, Perissat ら（フランス） McKernan, Reddick, Saye ら（アメリカ） 相次いで腹腔鏡下胆嚢摘出術に成功
1989年	Reddick, Perissat らがこの方法を発表
1990年	わが国でも山川（帝京大学）、出月（東京大学2外）らが本法を実施
1991年	全国的に普及



通常、お腹の壁と内臓の間には隙間がなく、そのままではカメラを入れても、何も見えません。そこで腹腔鏡下手術では、まず、お腹の中にCO₂ガスを注入します（気腹と言います）。こうして腹壁をCO₂ガスで持ち上げ、スペースを作った上で、腹腔鏡とい

うカメラを入れ、また、40cm程度の細長い鉗子を挿入して、テレビモニターに映し出された映像を見ながら行う手術が腹腔鏡下手術です（図1、2）。

図1 内視鏡外科手術の実際



テレビモニターに映し出された映像を見ながら、長い鉗子を用いて手術を行う。

お腹の手術を腹腔鏡下手術、胸の手術を胸腔鏡下手術と言い、両者をまとめて『内視鏡外科手術』と言います。ときどき誤解されることがある『内視鏡的治療』は胃カメラや大腸カメラで早期癌を切除するなどの方法で、消化器内科が担当し、内視鏡外科手術とは異なります。

図2 腹腔鏡手術のイメージ

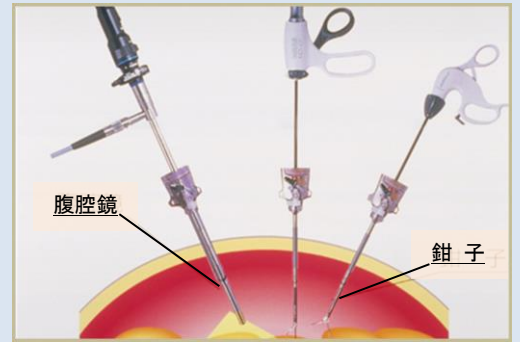
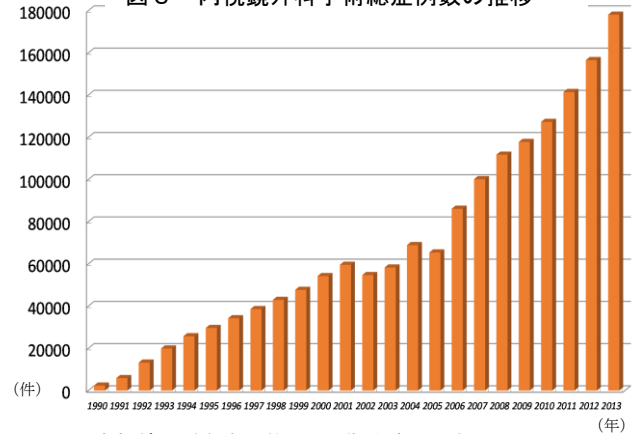


図3 内視鏡外科手術総症例数の推移



日本内視鏡外科学会、第12回集計結果報告 2014.9

内視鏡外科手術の長所は、傷が小さく、疼痛が少ない、術後回復が早い、整容性に優れている、拡大視効果により精緻な手術ができるなどで、短所は、手が入らないため触診ができない、手術時間が長くなる、気腹を行う必要がある、2次元のテレビ画像を見て行うため、遠近感が分かりにくいなどがあります。

動きに制限があり、手術手技の習得に、トレーニングを必要とする制約のある内視鏡外科手術ですが、これらの短所を凌駕する長所があったため、患者さん側からの要望もあり、今では年間18万件近い内視鏡外科手術が行われるほど普及しています(図3)。

術的には、日本内視鏡外科学会の**※技術認定医**である外科部長を中心に日々スキルアップに努めており、安全に安心して手術を受けていただける外科と思っています。

当院で今年から導入された**ロボット支援手術**も内視鏡外科手術のひとつです。ロボット手術と言ってもロボットが勝手に手術をしてくれるものではなく、患者さんとは離れた場所にいる術者が、高精細な3Dの映像下に動かす指の動きをロボットのアームが再現し、行う手術です。通常の内視鏡外科手術の鉗子操作よりも自由度の高い動きが可能で、まるで、お腹の中に頭から突っ込んで手で手術をしている感覚になります。現在、保険収載されているのは泌尿器科の前立腺全摘術のみで、外科領域では、まだ、保険で認められている手術はありません。ただし、当科では実際にロボット支援手術経験医師が在籍していることもあり、患者さん側からの希望があれば、自費にての導入を準備しています。

※技術認定医とは

2002年に発生した腹腔鏡下前立腺摘出術での死亡事例、いわゆる**慈恵医大青戸病院事件**をきっかけに、日本内視鏡外科学会では、このような問題を防ぐため、2005年から**技術認定医制度**を発足させました。

これは『内視鏡外科手術を安全かつ適切に施行する技術を有し、かつ指導するに足る技量を有していることを認定するもの』で、具体的には、実際の手術の**未編集ビデオ**を複数の審査員がチェックし判定され、合格率は40%程度の厳しさです。

また、整容性の追求から、創を1ヶ所にした単孔式手術、全く創のない**NOTES**なども開発され、進歩が続けていますが、重要なことは、「その手術が内視鏡外科手術によりできることなく、その手術を内視鏡外科手術により行うことで患者さんにとってのメリットがあるかどうか」であると考えています。北播磨総合医療センター外科・消化器外科では、今後も患者さんの利益を第一義に考え、診療にあたりたいと考えております。

～認定看護師の活動リレー紹介～

認知症看護認定看護師の巻

看護キャリア開発支援室

副課長 高原 昭

認定看護師とは
日本看護協会が策定した資格認定制度の資格の一つ。特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を用いて、水準の高い看護が実践できる看護師のことを指す。高度化・専門分化が進む医療現場における看護ケアの広がり看護の質の向上を目的としている。

認知症看護認定看護師の活動について

戦後のベビーブーム世代が2015年に高齢期を迎え、2025年には高齢者人口がピークの3,500万人に達する予定です。高齢者の約4人に1人が認知症の人又はその予備群と言われており、認知症の人へのケアは深刻な問題となっています。認知症の人は、その原因疾患の特性から、多くは在宅や入所・入院を問わず療養期間と介護期間が長期化しています。合併症を含む病態・病状管理や、的確な終末期ケアに対する医学・医療との効果的な援助計画の立案と実施について、認知症看護認定看護師に専門性が求められています。

私は、もの忘れ外来と精神科外来の診察に同席し、認知症や精神科疾患に関する相談を必要時に受けています。また、毎週水曜日の認知症看護相談外来では、患者さんやご家族、介護されている方の認知症に関する御相談を予約制でお受けしています。

認知症看護相談外来のご案内

認知症看護相談外来では、認知症看護認定看護師が認知症に関する相談を行います。患者さんやご家族、介護をされる方からご相談がございましたら、是非ともご予約いただきたいと思います。

外来日：9時～16時	水曜日
担当者	高原 昭 認知症看護認定看護師 認知症ケア上級専門士
予約方法	■電話予約が基本とします。 ■地域医療連携室へご連絡ください。 (日中のみ電話対応させていただきます)

認知症看護相談外来での相談内容

例えばこんなこと・・・

- もの忘れが気になるが認知症かどうか不安
- 認知症の人への対応に困っている
- 認知症と言われたが、今後どのようなことが必要だろうか



近年、抗認知症薬が治療に使用されるようになり、認知症の診断を希望される人が多くなりました。認知症はみんなの問題として一緒に考えさせていただきたいと思っています。



▼ミニ講座「認知症の予防について」の様子



★病院探検ツアー

【リハビリテーション室を紹介します】

～患者様の社会復帰、
快適で良質な生活の実現を目指して～



2階外来フロアの東端に23番リハビリテーション室があります。

リハビリテーション室には他部門と比較し多くの職種〔医師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚療法士・受付事務〕が在籍しています。

今回は職種の役割を中心に部門を紹介します。



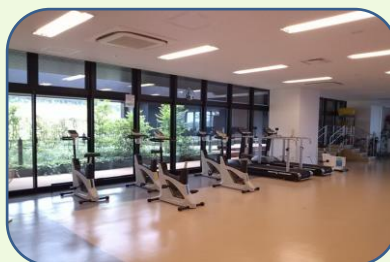
屋外のエリアもあります
(リハビリガーデン)

理学療法



運動機能の低下した方に対し機能維持・改善を目的とした運動を行い、日常生活活動の改善を図ります。

心臓リハビリ



理学療法士、看護師が協力し、対象者の心機能・身体機能低下や不安を改善し、再発の予防、快適で質の良い生活の維持が図れるように働きかけています。



言葉によるコミュニケーションや、飲みこみ機能に問題のある方の社会復帰を援助し、自分らしい生活が出来るように支援します。

言語聴覚療法



心身機能の低下した方の日常生活活動の獲得を目的とし具体的な活動を通じて機能の維持・改善を図ります。

作業療法



診療科		月	火	水	木	金	備考
産婦人科	午前	西井	西井	西井	中野 (受付10時まで)	中野	木曜日は初診・新患のみ
脳神経外科	午前	岡村	三宅		三宅	鵜山	
		三宅	鵜山		岡村	藤田	予約のみ
	午後	岡村	三宅		三宅	鵜山	
		三宅	鵜山		岡村		予約のみ
形成外科 完全予約制	午前	藤井	藤井	創傷外来	藤井 (第2・4週)		第2木曜日は乳房外来(田原・藤井) (予約のみ)
		西尾	西尾 再診(9～10時)	西尾	西尾		予約のみ
		平井 再診(9～10時)	平井	平井	平井		
	午後	手術 学童外来(16時～)	レーザー外来	創傷外来	手術		第1～4水曜日はくつ外来併設 (予約のみ)
		レーザー外来 学童外来(16時～)	手術	創傷外来			予約のみ
		学童外来 (16時～)	レーザー外来	創傷外来			
小児科	午前	藤井	竹中	坂口	藤井	宅見	予約なし
		松野下	山辺	山本	神戸大学	松野下	予約なし
	午後	予防接種(山本)	心エコー(松野下) (第2・4・5週)	腎・泌尿器外来 (松野下)	小児外科 (久野) (第2・4週)	アレルギーⅡ (坂口)	要予約
		フォローⅡ(坂口) (第1・3週)	循環器外来 (第1・3週)				
		内分泌(宅見)	脳神経(藤井)	内分泌(宅見)	アレルギー(竹中)	発達行動(竹中)	
		発達初診(竹中) (第2・4週)	発達(奥村)	心身外来(山辺)	心身外来Ⅱ (山辺)	乳児検診(山本)	
眼科	午前	西崎	金井	田邊	田邊	西崎	初・再診
			田邊	西崎	金井	金井 (初診)	再診のみ
		石濱		硝子体注射			予約のみ
	午後		黄斑外来 (第3週)	検査	角膜外来 (第3週)	角膜外来 (第2・4週)	予約のみ
			検査	検査		斜視・弱視外来 (第1・3週)	
			検査	検査		コンタクト外来 (第2・4週)	
耳鼻咽喉 ・頭頸部外科	午前	森田		山本	森田	神戸大学	予約以外の受付は11時まで
		山本		寺園	寺園		
	午後	寺園			山本		予約のみ
		処置外来		森田	処置外来		
		免疫アレルギー 外来		処置外来	免疫アレルギー 外来		
皮膚科	午前	吉崎	吉崎	吉崎	吉崎	吉崎	
		濱岡	濱岡	濱岡	濱岡	濱岡	
泌尿器科	午前	武市	松本 (初再診)		松本	八尾	初診
		松本	八尾 (初再診)		武市	松本	再診
	午後	武市	八尾		武市	八尾	予約のみ
放射線診断科	午前		富田		宮本		
放射線治療科	午前	上園				宮脇	
歯科口腔外科	午前	竹内	竹内	竹内	竹内	竹内	
		坂口	坂口	坂口	坂口	坂口	
	午後	小手術外来	小手術外来		小手術外来	小手術外来	予約のみ
		小手術外来	小手術外来		小手術外来	小手術外来	
		再診	再診		再診	再診	各担当医
		再診	再診		再診	再診	
精神科 もの忘れ外来 認知症看護外来 がん看護外来 感染対策相談外来 完全予約制	午前	感染対策相談 外来 高橋 (感染管理認定 看護師) (9:00～16:00)	もの忘れ外来 見市 (10:00～16:00)	認知症看護外来 高原 (認知症看護認定 看護師) (9:00～16:00)	がん看護外来 高山 (がん看護認定 看護師) (9:00～16:00)	精神科 東 (第1・2・3・4週)	予約のみ
	午後						

外来診療日程表

※初診の際に必ず予約が必要な診療科

外来診療の受付は、初診は午前8時30分から11時30分、再診は午前8時から11時30分に行います。診療開始時間は午前9時からです。午後は予約のみの診療となります。
(平成27年7月1日現在)

診療科		月	火	水	木	金	備考
内科・老年内科	午前	高橋	西山	原	横野	門脇	
		荒井	中川	杉本	安友	大橋	
					高吉 (第1・3・5週) 大幡 (第2・4週)		
循環器内科	午前	山脇	平石	吉田	山田	山脇	初診・再診(予約)
		田頭	中川	中川	田頭	平石	初診・再診(予約)
		吉田	大橋	ペースメーカー外来 (第2・4週)	栗野	柏木	再診(予約)
		栗野 (10時～)		山田			(予約)
	午後			ペースメーカー外来 (第2・4週) スペシャルデバイス 外来(第3週)		動脈硬化疾患 外来	予約のみ
消化器内科	午前	堀	田中	佐貴	佐々木	吉江	初診
		佐々木	佐貴	田中	吉江	堀	再診(予約のみ)
		阿部		平野 (肝臓外来)	山田	木下	予約のみ
呼吸器内科 7月から木曜日の診療は 予約のみになります	午前		松本	金城		高月	初再診
			高月		松本	松本	予約のみ
					川瀬	金城	
	午後		高月			松本	予約のみ
腎臓内科 完全予約制	午前	石田	北村	齊藤	腹膜透析外来	石田 (第1・5週) 西 (第2週) 北村 (第3週) 藤井 (第4週)	予約のみ
糖尿病・内分泌内科	午前	安友	安友	西山	西山	山田	初診の方の診療は内科・老年内科にて 対応いたします。受付にてご確認ください。
		原	向田	小武	勝二	中村	
		中川	荒井				
	午後			高吉	高橋		予約のみ
神経内科 完全予約制	午前	濱口	永田 (再診のみ)	濱口 (再診のみ)	小田 (再診のみ)	高田	予約のみ(初診紹介予約)
				小田			
	午後	濱口	細見	濱口 (再診のみ)	小田 (再診のみ)	高田 (再診のみ)	予約のみ(初診紹介予約)
		担当医		小田	永田	ボトックス外来	
血液腫瘍内科	午前	大幡 (血液)	杉本	今村 (腫瘍)	南 (血液)		月曜日: 予約のみ
	午後	杉本 (血液)	杉本				予約のみ
リウマチ科	午前			西村		森信 (第2週)	受付は11時まで
外科	午前	沢	岩谷	黒田	浦出	黒田	初診・再診
		御井	担当医	福岡	万井	村田	再診
			岡		岡		乳腺(予約のみ)
ストーマ外来	午前	森田	森田	森田 (初診)	森田	森田 (初診)	予約制(担当: 皮膚排泄ケア認定看護師)
	午後	ストーマケア相談 (第1週)					電話相談のみ(13:00～16:00)
整形外科 完全予約制	午前	橋本	川上	瀧川		今泉	予約のみ(初診紹介予約)
		川上	今泉	橋本	神田	瀧川	再診(予約のみ)
		向原		担当医	担当医	担当医	予約のみ
	午後				橋本 (脊椎外来)	今泉 (スポーツ外来)	予約のみ
心臓血管外科	午前		麻田	麻田		顔	
	午後		麻田	麻田		顔	予約のみ
呼吸器外科 完全予約制	午前				高田		予約のみ
ペインクリニック内科 完全予約制	午前			佐藤			予約のみ

～新任ドクターの紹介～



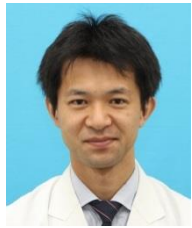
まん い まりこ

万井 真理子 医師の紹介（5月1日付着任）

外科・消化器外科主任医長として万井医師が着任しました

〈卒業年次〉 平成 8 年

〈資格等〉 日本外科学会専門医ほか



かわ かみ よう へい

川上 洋平 医師の紹介（6月1日付着任）

整形外科医長として川上医師が着任しました

〈卒業年次〉 平成 16 年

〈資格等〉 日本整形外科学会専門医ほか



おお せ たか ゆき

大瀬 貴之 医師の紹介（7月1日付着任）

消化器内科主任医長として大瀬医師が着任しました

〈卒業年次〉 平成 10 年

〈資格等〉 日本内科学会認定内科医ほか

【退任のお知らせ】

6月30日付で、呼吸器内科部長 金 森 斎 修 医師が退任しました。
～ お世話になりました～

市民向けの公開講座を開催します

「放っておくと怖い脳卒中！」

8月1日(土)10時～11時30分

三木市立教育センター（三木市役所の向かい／中央図書館の隣り）

講師：北播磨総合医療センター 神経内科部長／脳神経外科部長



【編集後記】

長かった梅雨ももう終わり？また暑い夏の季節となってきました。

北播磨総合医療センターの体制はほぼ整い、近日中には向かいに建設中であつた兵庫あおの病院がオープンすること、この付近はいっそう賑やかになります。

広報紙「ほほえん de 北播磨」も創刊2年目に突入しました。今回は私の所属するリハビリテーション室も紹介させていただきましたが、連載が続いている当センターの各診療科、認定看護師、チーム・委員会活動、病院探検ツアー、どのコーナーもまだまだ紹介しきれいていません。

本紙が今後もこのような情報発信を通じて、利用者の皆様のお役に立てることを願いつつ、今回の編集後記とさせていただきます。

診療支援部

リハビリテーション室

主任技師 塚越 享