

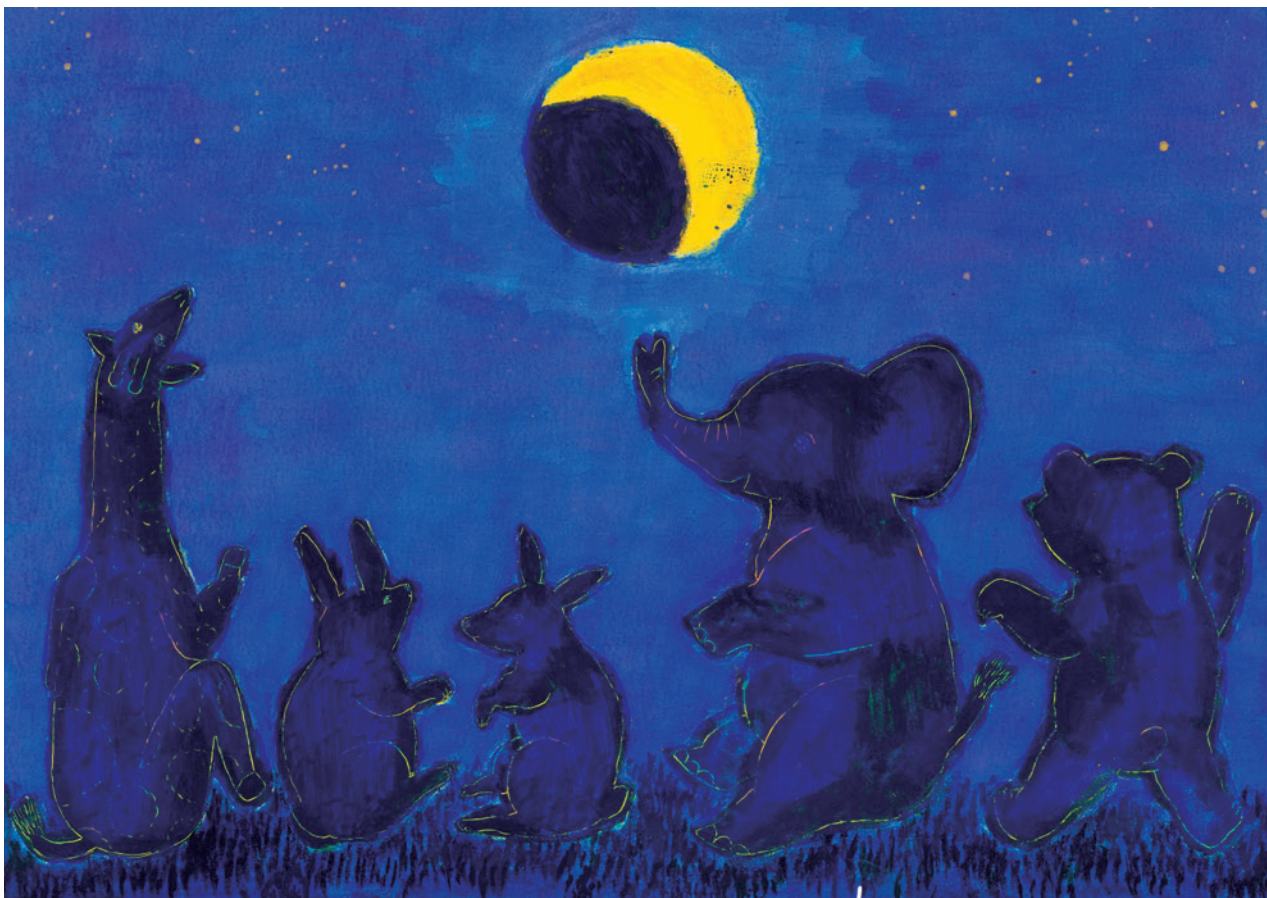
「

BELIEVE

2017
秋号
VOL.62

」

特集 **直腸がんはどんな病気で、どう治療するの？**



mai「おつきさまきれいなえ」・制作年/2015・素材/クレヨン、アクリル、紙
〈エイブルアート・カンパニー所属 URL:<http://www.ableart.com.jp>〉

シリーズ **情熱の白衣 医師の素顔** ⑥ 副院長兼血液内科部長 **今田 和典**

- 食だより「かぼちゃのミルクシチュー」／お薬ミニ知識「風邪、に抗菌薬は効かないことをご存知ですか？」
- 『がんサポートチーム』からのお知らせ／かかりつけ医、をもちましょー ● 日本国内初の野外病院を展開! 内閣府の広域災害訓練に参加しました

大阪赤十字病院の理念

わたしたちは
人道・博愛の赤十字精神に基づき
すべての人の尊厳をまもり
心のかよう高度の医療をめざします

患者さんの権利

1. 一人の人間として、人権をまもられる権利があります
2. 良質かつ適切な医療を、公平に受ける権利があります
3. 医療についての情報や治療上の説明を受ける権利があります
4. 自分自身の治療について、医療行為を選択する権利があります
5. プライバシーがまもられ、個人情報保護される権利があります
6. 自己の診療録等の医療情報の開示を求める権利があります
7. 他施設の医師の意見(セカンドオピニオン)を求める権利があります



直腸がんはどんな病気で、 どう治療するの？

大腸がん(結腸がん・直腸がん)は食生活の欧米化などにもなつて、増加の一途にあります。進行度に応じて内科的治療などが適応されることがありますが、昔も今も外科治療が大腸がん治療の主役であることに変わりはありません。今号では、直腸がんに対する『機能温存根治手術』と『腹腔鏡手術』について解説し、yagiには本年度より当院でも開始しました『直腸がんに対するロボット支援下手術』を紹介いたします。



消化器外科部副部長 野村明成

大腸がんに対する外科治療、とくに直腸がんに対する機能温存根治手術が専門。京都大学医学部卒業後、大阪赤十字病院での外科研修を経て消化器外科専門医に。京都大学消化器外科にて大腸がんに対する腹腔鏡手術の薫陶を受け、北野病院では腹腔鏡手術の普及と教育に努める。佐賀大学一般消化器外科にて直腸がんに対するロボット支援下手術を平成25年11月より数多く行い、平成29年4月より現職。日本外科学会 専門医 指導医、日本消化器外科学会 専門医 指導医、日本内視鏡外科学会 評議員、技術認定医 技術審査委員、日本ロボット外科学会 専門医 など。

大腸(結腸・直腸)とは

人間の消化管は口から肛門まで約8〜9mもあり、最後の約1.5mを占める大便の固形化に関わる領域を大腸といいます。この大腸のうち、骨盤内を通り肛門へと向かう最後の1.5cmほどを直腸、それ以外を結腸といいます。直腸とリンパ節は「直腸間膜」という脂肪組織に包まれた状態で骨盤内に存在します。骨に囲まれた狭い空間である骨盤内に、直腸間膜と泌尿生殖器(膀胱・前立腺、子宮・膣)さらには排尿機能・排便機能に関連する神経や筋肉が互いに密接して存在していることが特徴です。直腸が骨盤の底を貫いて肛門に至るまでの間の約3〜4cmの筒状の領域を肛門管といい、便秘の抑制に大切な働きをする肛門括約筋に包まれています(図1上部)。

大腸がんとは

食生活の欧米化などにもなつて大腸がんは増加の一途にあり、平成28年の罹患数は約15万人とがん罹患数の第1位(男性4位、女性2位)を占め、がん死亡原因の第2位(男性3位、女性1位)となっています。

大腸がんにもなう症状は、出血による「貧血、血便」と通過障害による「腹痛、便秘、便柱狭小化(便が細くなる)」が挙げられ、進行するにつれてリンパ節や肝臓、肺などへの転移をきたします。しかし、さほど進行していない段階では無症状であることがほとんどであるため、大腸がんを早期に発見するためには、便潜血反応検査や大腸内視鏡検査を定期的に行うことが推奨されます。一部の早期がんの方には大腸内視鏡を用いた



治療が、進行度によっては集学的治療(抗がん剤治療、放射線治療などを組み合わせ治療)が考慮されますが、ほとんどの大腸がんに対する根治的な治療は「外科治療が第一選択」であることに昔も今も変わりはありません。

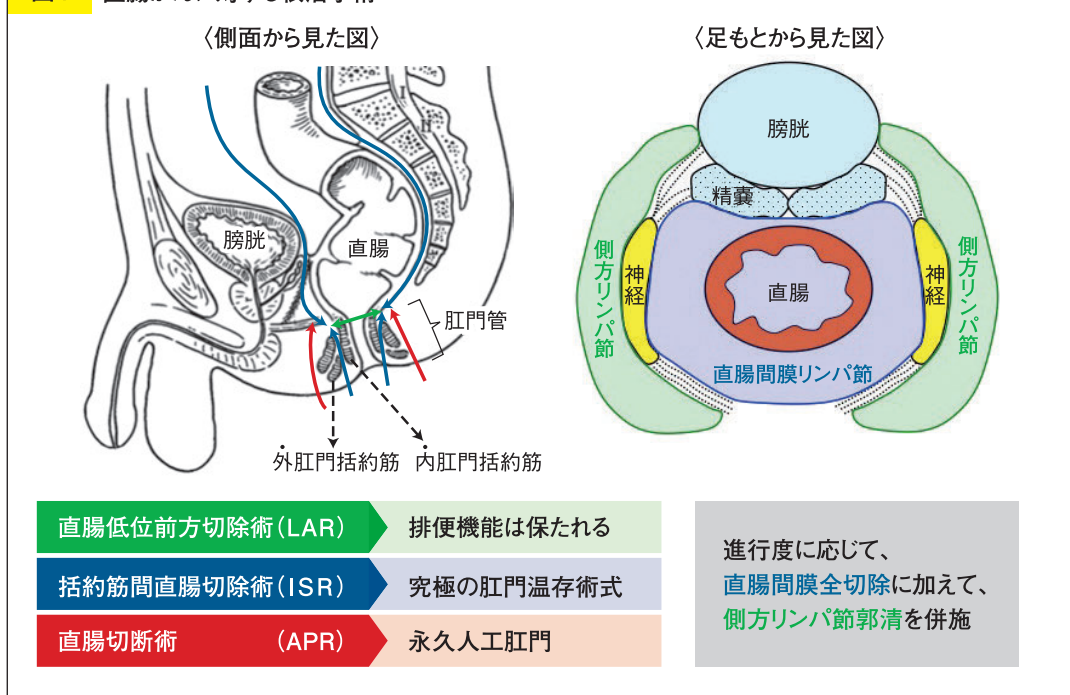
直腸がん手術の基本 機能温存根治手術

直腸がんは結腸がんと比較して悪性度が高いことが知られており、肺転移のほかに局所再発(切除した範囲内に再発すること)が多いことが特徴です。直腸がんは切離面との距離が1mm以下の手術では、局所再発をきたす危険性が3〜5倍も高くなり、直腸がんから十分な距離を離して切除する必要があります。

しかし、狭い骨盤内には切除すべき「直腸がん」とリンパ節を包む脂肪組織(直腸間膜)と「生活の質(排尿機能・排便機能)が密接して存在し、「根治性の確保」と「機能の温存」という相反する要件をバランスよく両立することが求められます。また、進行度によっては自律神経の外側のリンパ節を切除する「側方リンパ節郭清」も併せて行われますが、排尿機能・排便機能に影響することがあるため、慎重に適応を検討する必要があります。

このため「肛門に近い直腸がんに対する機能温存根治手術」は難易度が高く、熟練・技量が必要になります(図1下部)。

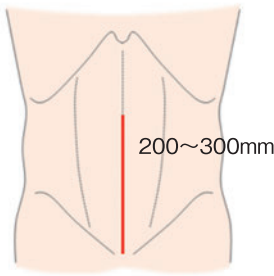
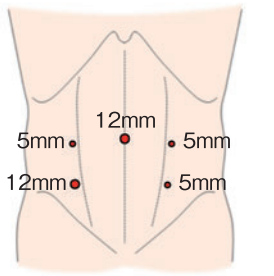
図1 直腸がんに対する根治手術



究 極の肛門温存手術

「括約筋間直腸切除術（ISR）」

肛門に近い直腸がんに対して、以前は直腸がんを肛門と一緒切除して永久人工肛門となる「直腸切断術（APR）」が適応されることが多かったのですが、近年の手術技術の進歩と肛門周囲の解剖の理解が深まったことにより、条件を満たす方に対しては究極の肛門温存術式である「括約筋間直腸切除術（ISR）」が行われることが多くなってきました。この術式では、肛門と外肛門括約筋は温存され、直腸と連続する平滑筋である内肛門括約筋を直腸直腸間膜と一緒切除し、結腸と肛門を縫ってつなぎます。自分の意思で肛門を締めることのできる外肛門括約筋が温存でき、永久人工肛門を回避できる反面、内肛門括約筋の切除にもなつて睡眠中・下痢時・飲酒後などに便が漏れることがあるため、長所と短所を十分に理解する必要があります。当院では括約筋間直腸切除術（ISR）を積極的に進めていますので、「肛門を温存できない、永

図2	開腹下 直腸がん根治手術	腹腔鏡下 直腸がん根治手術
		
長所	<ul style="list-style-type: none"> 直感的 触診が可能 	<ul style="list-style-type: none"> 整容性 痛みが少ない 回復が早い 社会復帰が早い 腸管蠕動の早期回復 癒着が少ない 狭い空間（骨盤腔）の深部を直視可能
短所	<ul style="list-style-type: none"> 体壁破壊 痛い 大きな傷 癒着→腸閉塞 深部は見えない 	<ul style="list-style-type: none"> やや直感性に欠ける 触診できない （外科医の技量に依存） 機器の可動域制限（技量のみでは克服困難） （巨大腫瘍・低位腫瘍・狭骨盤・肥満）

直腸がんに対する腹腔鏡手術

久人工肛門になる」と言われた場合にセカンドオピニオンを提供することも可能です（図1下部）。
腹腔鏡手術とは、腹部に5mm〜12mmの穴を開けて炭酸ガスで腹部を膨らませた状態とし（気腹といいます）、内視鏡（腹腔鏡）と先端の細かい手術機器（電気メス・鉗子・縫合器など）をお腹の中に入れて手術を行う方法です。導入当初は「傷が小さい、痛みが少ない、回復が早い」ことが主な利点であると考えられていましたが、腹腔鏡専用手術機器の開発・進歩により「狭い空間である骨盤の深部を直視・拡大視して、詳細な観察のもとに精緻な手術を行える」ようになったことが最大の利点と考えられるようになりました。

直腸がんに対する最先端の外科治療 ロボット支援下手術

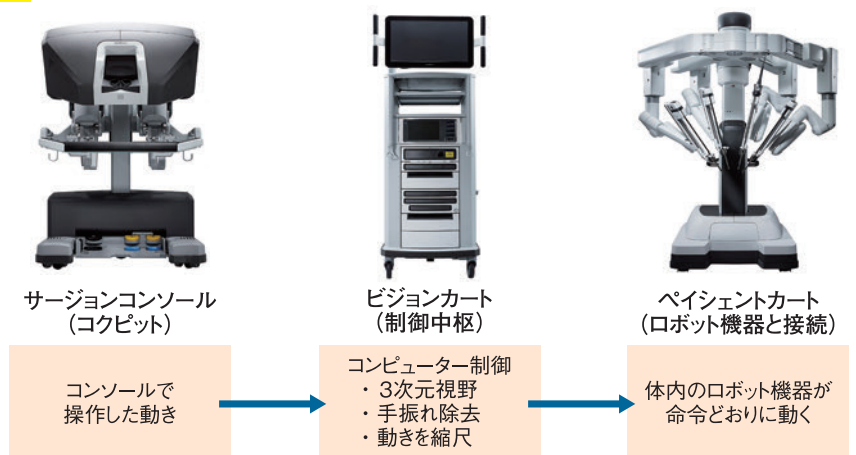
しかし、骨盤が狭い、がんが大、がんが肛門に近い、肥満である場合には、骨盤の深部での直感的で精密な操作が困難となり、

を行うことが可能となり、出血量の減少、根治性の向上と生活の質の担保の両立が可能になったと考えられます。これらの理由から、当院では腹腔鏡手術を第一選択とし、積極的に進めました（図2）。

「温存を考慮するべき自律神経・筋肉」との間の微細解剖を明瞭に観察しながら精緻な手術

腸がんリンパ節（直腸間膜・側方リンパ節）」と

図3 ロボット支援下 直腸がん根治手術1



あたかも「お腹の中に目と手が入っている」かのような観察・操作が可能

図4 ロボット支援下 直腸がん根治手術2



モーションスケーリング機能 縮尺した精密な動き(1/2, 1/3, 1/5倍)

自由度の高いロボット機器 (7関節) 人間の手以上の可動域(270°)

ロボットアーム 体内で動くロボット機器を接続

【腹腔鏡の長所全般】+【精密性】+【直感性】
【根治性】(直腸がんの確実な切除)
【生活の質】(排尿機能、性功能、排便機能)の両立

研究的治療
海外:安全性や短期成績・長期成績が良好
本邦:長期成績の報告はまだ少ない
保険外自由診療

3Dフルハイビジョン内視鏡
高精細な3次元視野
意のままに制御可能

微細な先端のロボット機器
手振れない
繊細な動きが可能

腹腔鏡手術のメリットを活かしきれないことがありました。「ロボット支援下手術」の登場、そして導入により腹腔鏡手術の弱点が克服される可能性があります（図3、4）。
米国Intuitive Surgical社（Intuitiveとは直感的という意味です）から発売されている「手術支援ロボットda Vinci Surgical System」は、①3次元視野、②7つの関節と270度の可動域を有する自由度の高い手術機器、③モーションスケーリング機能による縮尺した動き、④手振れ除去機能などにより、従来の腹腔鏡手術では成し得ないような「より安定した術野・視野の維持」、「より直感的でより繊細な操作」が可能です。すなわち「お腹の中にあたかも目と手が入って観察操作しているような手術」を行えるようになりました。

当院には平成28年秋に最新型の手術支援ロボットであるda Vinci Xiシステムが導入され、泌尿器科領域（前立腺がん、腎臓がん）で既に手術が行われています。平成29年度より「手術支援ロボットda Vinci Xiシステムを用いた直腸がん機能温存根治手術（※）」を開始しました。直腸がんに対する機能温存根治手術、とくに究極の肛門括約筋温存術式である「括約筋間直腸切除術（ISR）」や自律神経を温存した「側方リンパ節郭清」において威力を発揮すると考えられ、腹腔鏡手術を凌駕するさらに質の高い外科治療を提供できるようになりました（図1、3、4）。

詳しくは、大阪赤十字病院ホームページ、「消化器外科」のページもご覧ください。
https://www.osaka-med.jrc.or.jp/department/s08.html#s08_2
平成29年度より胃がんに対する「内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下胃切除術（※）」も開始しました。

地域の方々に信頼される高度な医療を提供する。患者さんのための病院へ、さらに発展させていきたい。

副院長兼血液内科部長 今田 和典

前部長の思いを受け継ぎ、病院にプラスになつていくことを。

「誰かの思いに込める」、それは言ってしまうと簡単だが実践するのは難しい。患者さんの思い、仕事にかかわる人の思い、身近な人の思い……。自ら声には出さないが、さまざまな人の思いに込めようとしているのが、今田医師だ。平成27年に赴任し、今年4月より副院長、大学院時代から交流のあった前部長の通堂医師の思いを受けて、血液内科部長とを兼任している。

「通堂先生とは出身高校も大学院の研究室も同じで、よく声をかけてもらっていました。通堂先生の思いを継いで維持していくように、今、がんばっているところです。」毎日の診療に加えて管理業務が



増え、休日もほぼ仕事をしているというが、忙しさや大変さを感じさせないのは、受け継いだ思いに込めていることの表れなのかもしれない。「副院長の業務も増え、まだ慣れない面もありますが、九州の病院で副院長の経験をしたことが、ここで活かされています。当院の使命である高度な医療を患者さんに提供し、地域医療と連携するため

にどうしていくか、直接運営にかかわり、病院のプラスになることをやっていくことに、やりがいがあります。」

子ども時代に憧れたのは、自然科学の研究者。

小さい頃から祖母に「医者になりなさい」と言われていた今田医師だが、ご本人は小学校の文集にも「研究者になりたい」と書くほど、自然科学の研究者になりたいたいと思っていたそう。

「医学部か理学部か迷ったのですが、かわいがってくれた祖母の思いや両親の勧めで医学部を選びました。血液内科を専攻後、大学院とアメリカで研究をしましたが、研究は自分には向いていなかったようです。そこで、白血病などの難治性の血液

疾患を治したいという思いで、臨床の現場に戻りました。」



中学時代はバレーボール、高校・大学では柔道部で活躍(柔道三段)。「日々精進」の言葉は、日々の厳しい練習を積み重ねてきた、柔道部での経験からくるものだろう。

今田医師が心がけていることは、と聞くと「まずは、患者さんの立場に立った診療を行うこと、次に、人の和によるチーム医療を主軸としていくこと、そして、血液内科では新薬や新規治療法が果たす役割が大きいため、知識・情報を得て、治療に活かしていくことです。」また、副院長としての思いを聞く、「患者さんのために当たり前のことをやっていけば、結果はついてきます。高度な医療を提供して、地域の皆さまから信頼を得られるように、病院運営に携わる一人として努力していきたいですね。」

誰かへの思いが自分を動かす。祖母への思いや通堂医師への思いは、今田医師にとって大きな節目となり、新たな目標が広がっていく。患者さんへの思いを持って日々努力していく先に、またひとつ発展した医療の姿が創られていきそうだ。

広島県生まれ。京都大学医学部卒業後、京都大学医学部附属病院、松江赤十字病院を経て、京都大学大学院医学研究科、米国立衛生研究所にて研究に従事する。帰国後、京都大学医学部附属病院 血液・腫瘍内科、小倉記念病院に赴任後、平成27年に当院に着任し、平成29年、副院長兼血液内科部長に就任した。

看護師レポート 62 HIROE MATSUBARA

1月23日大分県生まれ。大阪赤十字看護専門学校卒業後、当院に就職。主に眼科、婦人科、循環器内科、集中治療室、救急部、健診部の看護に携わる。平成24年に看護師長に就任。現在は4階外来の看護師長と医療情報課スタッフを兼任している。



●看護師長 松原 広恵

看護師長になって5年目になります。その間、出産・育児を経て復帰し、今は4階外来の泌尿器科・血液浄化センターの看護スタッフのまとめ役と、医療情報課(電子カルテなどの管理)の担当を兼任しています。

患者さんに十分なケアができる働きやすいシステムをつかっていきたい。

看護師がいいなと思ったのは、子どもの頃に、主人公が看護師になる漫画に影響を受けたんです。それに、看護師といえば赤十字というイメージがあり、看護師になるなら赤十字病院で働きたいと思っていました。看護師として、感覚器病棟に就職して数年経ったときに、一度環境を変えてみようと思いい立ち、沖縄県の離島で僻地医療に携わりました。僻地ならではの貴重な経験と、外に出てみたことで、当院の教育体制や看護のレベルの高さが実感できました。その後、復職してさまざまな科で看護を経験しました。それらの経験が、今、医療情報課で効率よく働くための電子カルテ管理のシステムを考え

る際に、とても役立っています。3歳になる子どもがいますが、休日子どもと公園に遊びに出かけるなど、一緒に過ごします。子どもが寝た後の自分の時間に、好きな落語のCDを聴いたり、DVDを見たりしていますね。



関西の寄席「天満天神繁昌亭」に家族で出かけた記念写真。

医療情報課の仕事で外来を離れるときなどは、現場のスタッフに助けてもらっています。ベテランだったり、子育て中だったり、それぞれにキャリアのある看護師たちですが、誰もが「もつと時間があれば、もつといいケアができるの」と思っています。よりよい看護を提供していきけるように、一人ひとりのキャリアを活かしながら、「もつと」という気持ちも解消できる職場にしていきたいですね。そのためにも、医療情報課で誰もが使いやすい電子カルテをはじめとした情報システムをつかっていきたいです。



食だより

栄養管理課 管理栄養士 山口翔平

かぼちゃのミルクシチュー

風が冷たく感じる季節になってきましたね。今号ではからだが温まるかぼちゃを使った料理を紹介します。
かぼちゃには、日本かぼちゃと西洋かぼちゃがあり、スーパーなどで販売されているものは西洋かぼちゃがほとんどです。秋冬の野菜というイメージがあるかもしれませんが、旬は夏で、夏野菜



を使った料理にもよく使われています。

切る前のかぼちゃは1か月程度保存できますが、切ってしまうと冷蔵庫に入れていても数日しか保存できず、とくに中の綿の部分が残っていると腐食が進みやすいため、注意が必要です。

かぼちゃには免疫力に効果のあるβカロテンが多く含まれています。ほかにもビタミンCや糖質、食物繊維なども多く含んでいます。そんな栄養たっぷりのかぼちゃを使ったミルクシチュー、ぜひ作ってみてください。



〈材料〉(2人分)

- かぼちゃ……………1/4個(約200g)
 - 玉ねぎ……………1個(約200g)
 - 鶏肉……………200g
 - バター……………10g
 - 牛乳……………500ml
 - 小麦粉……………大さじ1
 - 塩……………少々
 - こしょう……………少々
 - コンソメスープの素……………大さじ1
- 〈付け合わせ〉
- ブロッコリー……………小房6個分(約120g)

作り方

- 1 かぼちゃ、玉ねぎ、鶏肉をそれぞれ一口大に切る。
かぼちゃは耐熱ボウルに入れ電子レンジで温める。
- 2 ブロッコリーは小房に分けて、塩ゆでにする。
- 3 鶏肉に小麦粉をまぶしておく。熱したフライパンにバターを入れ、バターが溶けてきたら鶏肉を入れ、塩、こしょうをふる。表面が焦げないように両面焼く。
- 4 ③に玉ねぎを入れて炒める。
- 5 玉ねぎに火が通ったら、かぼちゃ、牛乳、コンソメスープの素を入れ、かぼちゃが軟らかくなり、崩れてとろみがつくまで煮込む。
- 6 器に⑤を入れ、ブロッコリーを盛り付けて完成です。

お薬ニ知識

薬剤部 薬剤師 吉野 秀紀



「風邪」に抗菌薬は効かないことを「ご存知ですか？」

あなたは、風邪に抗菌薬(いわゆる抗生物質)は効かないことをご存知ですか? 昨年、ポータルサイトのヤフー(Yahoo!)が行った意識調査では、風邪に抗菌薬は効かないということを知っている」と答えた人は57%で、残りの43%の人は「知らなかった」と答えました。

●そもそも風邪とは?

風邪は、鼻症状(鼻汁、鼻閉)、咽頭症状(咽頭痛)、下気道症状(咳、痰)からなる急性気道感染症であり、この3系統の症状によって、感冒、急性鼻副鼻腔炎、急性咽頭炎、急性気管支炎の4つに分けられます。これらの約9割はウイルスによって発症し、細菌が関係するのはごく一部とされています。

『ウイルスに抗菌薬は効かない』ため、『風邪のほとんどの場合で抗菌薬は不要』であり、症状を緩和させる对症治疗が中心となります。ただし、ただの風邪と思っても肺炎など重症な感染症の場合もあるので、食事や水分がまったく摂取できない場合や症状が何週間も続く場合は、なるべく早く医療機関を受診してください。

●抗菌薬を使い過ぎるよじりになるのか?



抗菌薬は常在菌(人の身体に日常的に存在する細菌)を殺してしまつたため、下痢や腹痛を起すことがあります。さらに、常在菌を殺してしまつと、耐性菌(抗菌薬が効かないように変化した細菌)が身体の表面や腸の中で生き残つて増えてしまうことがあります。生き残つた耐性菌によって、後に感染症を起したり、他人にうつつて感染症を起すことがあります。つまり、抗菌薬は『必要な人にとっては』悪い効果しかありません。

そして、抗菌薬を使う人が多ければ多いほど、人々の身体には耐性菌が多く住み着きやすい状態になります。これから先、あなたやあなたの家族が細菌感染症にかかってしまった場合に、『本来効くはずの抗菌薬が効かない』という状況になるかもしれません。このような状況は以前から指摘されており、この数年、世界的な問題になっています。その対策として、『抗菌薬を本当に必要な場合のみに使う(不要な場合は使わない)』ということが求められています。

Yahoo!ニュース 意識調査調べ

体調が悪いときに薬を飲む方は多いと思いますが、抗菌薬(抗生物質)は、風邪やインフルエンザに効果がないということを知っていますか? (設問提供:内閣官房・厚生労働省)

合計: 135,137票 実施期間:2016年10月1日~2016年10月20日

知っている	57.0%	77,074票
知らなかった	43.0%	58,063票

医療用麻薬の特徴を知って、上手にお薬を使いましょう

薬剤部 緩和薬物療法認定薬剤師 福島 智子

がん相談支援センター 当院では、がん全般に関するさまざまなご相談をお受けしています。
TEL:06(6774)5152 FAX:06(6774)5126 syakaika@osaka-med.jrc.or.jp



いる麻薬性鎮痛薬のことで、モルヒネやオキシコドン、フェンタニルをはじめ、さまざまな成分があります。これらは胃を荒らすことなく、主な副作用としては、眠気や吐き気、便秘が挙げられます。

一方で医療用麻薬は、医療用に使用が許可されて

います。限界があるお薬でもあり

め効果に

ても、痛み止

められた量

や頻度を超

えて使用し

ても、痛み止

められた量

や頻度を超

えて使用し

ても、痛み止

められた量

や頻度を超

えて使用し



不安を感じたら 相談を

痛みをコントロールするた

めには、鎮痛薬や副作用対

策のお薬をさまざまに組み合わせて

使うため、お薬の種類が増えがちで

す。「お薬、こんなに飲んで大丈夫な

の」と不安に思う場合は、ひとりで悩

まずに、ぜひ医療者へお声をかけてく

ださい。入院中は病棟に薬剤師が常

駐しています。外来においてもスタッ

フや保険薬局の薬剤師がサポートいた

します。

鎮痛薬には 種類があります

鎮痛薬はおおまかに、

医療用麻薬、NSAIDs、

鎮痛補助薬(痛み止めと

ともに使うことで効果を

補助するもの)の3種類に

分類されます。

一般に広く知られている

鎮痛薬は、NSAIDs

(非ステロイド性抗炎症

薬)と呼ばれるもので、二部

はドラッグストアでも販売

されているのでご存知の

方も多いかもしれません。

NSAIDsには「胃が荒

れるため食後が望まし

い」、「6〜8時間は空け

る」といった

特徴があり、

これらは、定

められた量

や頻度を超

えて使用し

ても、痛み止

め効果に

限界があるお薬でもあり

ます。

医療用麻薬は、 その人に合わせた調節が 必要です

医療用麻薬の大きな特徴はそのと

きの痛みに応じて、医師と相談しなが

ら量を調節する必要があることです。

お薬をちよつど良い量に調節するた

めには、まずはご自身の痛みを把握し

て、遠慮なく伝えていただくことが

大切です。どこが、どの程度(眠りを

妨げられる、動くつらい、一日中ずつ

と痛いなど)、どのように(重だるい、

ピリピリ、チクタク、など)痛いのかを

スタッフへ伝えてください。痛みが出る

タイミングなどをノートにメモして

おくのも良い方法です。もしも他の方

と比べてお薬の量が大きく違ったり、

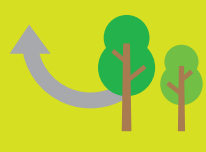
お薬の量が増えていたりしたとして

も、それは痛みに合わせて

お薬の量を調節した結果で

すので、安心してください。

登録医紹介



「かかりつけ医」をもちましょう

病院と診療所がその機能や役割を分担しながら、患者さんに適切な医療を提供することが求められています。自分のことをよく知っていて、ちょっとした病気やケガの診察や相談ができる「かかりつけ医」をもちましょう。

かかりつけ医

日ごろの健康管理
専門的な治療が
必要なら当院へ紹介

紹介

逆紹介

大阪赤十字病院

高度医療・専門医療
症状が安定したら再び
「かかりつけ医」へ

なか いし いん 中石医院

- 院長/中石 滋雄
- 診療科/糖尿病内科・内分泌内科・代謝内科
- 住 所/大阪市天王寺区上本町6-2-26
大和上六ビル2F
- 電 話/06-6191-7117
- 往診/有(通院患者のみ) ● 訪問診療/有
- 診療時間

外 来	月	火	水	木	金	土	日
午前(8:00~12:00)		○					
午前(9:00~13:00)				○		○	
午前(10:00~13:00)	○				○		
午後(15:00~17:00)	○				○		
午後(16:30~20:00)			○				

※日・祝日は休診

特長

糖尿病と甲状腺・内分泌疾患の患者さんが多く通院されています。診療は予約制で、患者さんひとりあたり10分間を予定しています。看護師による糖尿病療養指導・自己注射指導・フットケア、管理栄養士による栄養指導を随時実施し、臨床検査技師などによるエックス線検査・超音波検査・心電図検査を行っています。

地域の皆さまへ

平成11年に上本町六丁目以内科診療所を開業して以来、はや20年近くになります。これまで私たちが仕事を続けることができたのも、地域の皆さま、大阪赤十字病院・その他区内病院・天王寺区医師会の方々のおかげと感謝しています。今後も職員一同、がんばってまいりますので、どうぞよろしくお願い致します。



ふじ い いん 藤井医院

- 院長/藤井 敬三
- 診療科/外科・消化器科・放射線科
- 住 所/大阪市生野区林寺4-2-32
- 電 話/06-6777-0222
- 往診/有
- 訪問診療/有
- 診療時間

外 来	月	火	水	木	金	土	日
午前(9:00~12:30)	○	○	○		○	○	
午後(17:00~19:00)	○	○	○		○		

※木・日・祝日は休診

特長

消化器疾患を専門とし、苦しくない上部、下部消化管内視鏡検査を特長とする診療所です。地域のプライマリ・ケアも重要な役目と考えており、基幹病院との連携だけでなく近隣の診療所の専門医とのネットワークを重視し、協力し合いながら地域全体として総合病院並みの診療が提供できるように心がけています。

地域の皆さまへ

開院して18年、地域の皆さまには楽に内視鏡検査を受けられる診療所として認知していただいていると思います。大阪市の胃がん内視鏡検診も始まり、内視鏡検査はますます身近なものになっています。ぜひ、一度検査を受けにいらしてください。



日本国内初の野外病院を展開! 内閣府の広域災害訓練に参加しました



▲ホスピタルdERUを展開

大阪府の災害拠点病院である当院は、毎年災害訓練を行っています。今年度は内閣府の広域災害訓練と共同で7月29日(土)に実施しました。7月28日(金)正午に和歌山県沖で南海トラフ地震が発生し、大阪にも大きな被害が出たとの想定です。岸和田市と当院の2カ所で、それぞれ訓練を行いました。

- 岸和田市** 岸和田市に立てたホスピタルdERU(デル)を、泉州地区の傷病者を広域搬送する前に一時収容し、治療施設として運営する訓練
- 大阪赤十字病院** 当院に訪れる多数の傷病者に対応するため、院内に災害対策本部を設置し、DMAT(厚生労働省認定の災害医療支援チーム)および当院周辺の災害医療協力病院と協働する訓練

●岸和田市でのホスピタルdERUを展開した訓練

本訓練では、当院の持つホスピタルdERU(野外病院)を、初めてすべて展開しました。

dERUとは国内災害に即応できるよう、トラック1台にテントや医療資機材一式を搭載し、それらを活動地で降ろして診療所を立てるもので、日本赤十字社と厚生労働省が開発し、現在全国に20基が配備されています。これをdomestic Emergency Response Unit(dERU:デル)と呼びます。他の19基が診療所型のdERUであるのに対して、唯一当院は病院機能を備えたdERUを保有しています。この一部は、昨年の熊本地震においても展開され、南阿蘇村で1カ月間診療を行いました。

ホスピタルdERUの規模は、約80m×60mの敷地にテント46張とコンテナ1個で、外来棟、レントゲン室、手術室、ICU、滅菌室のほか、40床の入院病棟と事務所や要員用宿泊棟もある医療施設です。これだけの規模の野外病院が展開されるのは全国で初めてです。

訓練当日は気温35度を超える過酷な環境下で、全国から集まる医療チームや、近隣医療施設の職員と協働でホスピタルdERUを運営し、模擬被災者の受け入れと診療を行いました。

この訓練の様子は、当日のNHKと朝日放送のニュースでそれぞれ取り上げられ、毎日新聞と日本経済新聞の夕刊にも掲載されました。



▲訓練前日(7月28日)より準備



▲患者さんを診察



▲他機関と連携して訓練にあたります



▲院内災害対策本部

●災害対策本部(大阪赤十字病院)

広域災害が発生した際に、自施設の医療機能を維持するためには、外部からの支援や連携が必須です。当院では「災害対策本部における外部機関との連携」をテーマに訓練を行い、災害医療協力病院4施設とDMATが参加しました。

大阪府の災害時医療救護活動マニュアルでは、重傷患者は災害拠点病院が、中等症患者は災害医療協力病院が対応することになっており、訓練では患者さんの受け入れに関する情報共有など、病院間の連絡や調整を行いました。

当院での訓練ではDMATとの協働は初めてであり、訓練を通して受援(援助を受ける)体制の構築や顔の見える関係の強化などが今後の課題として挙がりました。



▶DMATと協力して訓練を行います

ハートちゃんも参加!



親子の防災体験セミナー「災育」(さいいく) 毎年8月第1日曜日に開催

地域の防災力の向上を目的とし、現在の社会の担い手と、20年、30年後の社会の担い手に防災について学んでもらう体験型セミナーとして、毎年8月第1日曜日に病院を開放して『災育』を行っています。対象は小学4年生から6年生の児童とその保護者で、今年は491名の市民の方々が参加されました。

8回目を迎えた今回の『災育』には、この趣旨に賛同し、多くの防災機関や企業に参加していただきました。また、参加された方からは「防災について新たな知識を得るとともに、家族で話し合うきっかけになった」といった感想をいただきました。

来年も8月第1日曜日に開催予定です。詳しくは、来年の6月中旬頃に当院ホームページで案内しますので、ご覧ください。(http://www.osaka-med.jrc.or.jp/)



▲消防士さんと放水体験



◀実際に自分で応急手当の仕方を学んでもらいました

Event 厚生財団法人正力厚生会による「読響ハートフルコンサート」を開催します

本コンサートは、QOL(生活の質)向上の一環として、がん患者さんやそのご家族の心を癒す目的で、全国のがん診療連携拠点病院などで実施されています。読売日本交響楽団のメンバーが奏でる弦楽四重奏をお楽しみいただけるまたとない機会です。皆さま、ぜひご来場ください。

どなたでもご来場いただけます。院内に掲示しているポスターも併せてご覧ください。

- 日時/平成29年11月18日(土)
14:00開演(15:00頃終了予定)
- 会場/大阪赤十字病院
本館2階 総合ホール



Seminar 第8回 糖尿病オープン教室を開催します『今日からできる糖尿病予防!』

毎年恒例となりました「糖尿病オープン教室」を今年も開催します。

「糖尿病」について考え、学ぶ機会として、有益な情報盛りだくさんの内容をお届けします。どなたでもご自由に参加いただけますので、ぜひお越しください。

- 日時/平成29年11月8日(水)
13:30~15:30
- 会場/大阪赤十字病院 本館1階
正面玄関ロビー
- 参加費/無料
- 受付/受講される方は、直接会場へお越しください。
※動きやすい服装でお越しください。
- 内容/「糖尿病とフットケア」 川端 裕加
(当院 看護師 大阪糖尿病療養指導士)
・「運動療法について」 梅田 陽子
(トータルフィット株式会社 代表取締役、
京都大学医学部附属病院 リハビリテーション部 健康運動指導士)
・「糖尿病と口腔ケア」 吉田 ゆかり
(当院 歯科衛生士 大阪糖尿病療養指導士)
- お問い合わせ/大阪赤十字病院 2階⑨番窓口(受付時間:平日 8:30~17:00)
担当:医療社会事業課 TEL:06-6774-5151(直通)



昨年の講演の様子



Event 天王寺区民まつりに参加しました

9月10日(日)、五条公園グラウンドで行われた第43回天王寺区民まつりに参加しました。「応急手当体験コーナー」として、心肺蘇生法(人工呼吸、胸骨圧迫)の手技やAEDの使用方法について説明し、人形を使って実際に体験していただきました。今年は、体験待ちの列ができるほどの大盛況! 多くの参加者の方に「命を救う方法」を学んでもらうことができました。気温が高く蒸し暑いなか、一生懸命



心肺蘇生法を学ぶ子どもたち! 人形を使って一生懸命体験していました。

に指導を受けて学ばれている姿から、地域の皆さまの心肺蘇生法に対する関心の高さがうかがえました。今後も地域の活動に参加し、地域に根差した病院を目指します。

糖尿病に関する川柳を募集しています。

糖尿病川柳は、1階・2階・3階・東4階病棟に設置されている院内ボックスへ投稿してください。

募集期間 10月2日(月)~10月27日(金)

●昨年度の最優秀賞は「糖尿の 影の主治医は 俺の嫁」です! たくさんのご応募お待ちしております。

Event 平成29年度 院内文化祭のご案内

当院では毎年、院内で文化祭を開催しています。文化祭では、当院の職員や大手前整肢学園入園者の方々を持ち寄った絵画や写真、手芸などの作品を展示しています。また、来場者の皆さまには気に入った作品へ投票していただけます。本年は下記の日程で催しますので、ぜひご来場ください。

- 期間/平成29年11月14日(火)~11月17日(金)
- 場所/大阪赤十字病院 本館4階 会議室4
- 時間/9:00~17:00(最終日は13:00まで)

人事異動情報 (平成29年7月2日~9月1日)

- 採用 (7月5日付) ●魚川 文恵(放射線診断科・非常勤嘱託医師) (7月7日付) ●増田 裕一郎(麻酔科・集中治療部・非常勤嘱託医師) (7月16日付) ●佐藤 聖子(麻酔科・集中治療部・非常勤嘱託医師) (8月1日付) ●阪本 主(歯科口腔外科・非常勤嘱託歯科医師) (8月28日付) ●杉田 亮(小児科・医師→非常勤嘱託医師) (9月1日付) ●中津 太郎(心血管外科・医師) ●近藤 匠巳(健診部・非常勤嘱託医師)
- 退職 (8月31日付) ●宮下 洋平(健診部・非常勤嘱託医師)

News 近鉄バス運行回数変更のお知らせ

近鉄上本町駅と大阪赤十字病院間で運行している近鉄バスにつきまして、下記のとおり運行回数が増えとなりましたのでお知らせします。

- 変更日/平成29年10月2日(月)より(最終18:00は変更ありません)
- 【現行】近鉄上本町駅 始発7:30以降10分間隔
- 【変更後】近鉄上本町駅 始発7:36以降12分間隔
- ※詳しくはバス停に掲出中の新時刻表をご覧ください。

大阪赤十字病院 行き				近鉄上本町駅 行き			
時刻	月曜	金曜	(5月1日・12月29日~1月3日を除く)	時刻	月曜	金曜	(5月1日・12月29日~1月3日を除く)
7	36	48		7	42	54	
8	0	12	24 36 48	8	6	18 30 42 54	
9	0	12	24 36 48	9	6	18 30 42 54	
10	0	12	24 36 48	10	6	18 30 42 54	
11	0	12	24 36 48	11	6	18 30 42 54	
12	0	12	24 36 48	12	6	18 30 42 54	
13	0	12	24 36 48	13	6	18 30 42 54	
14	0	12	24 36 48	14	6	18 30 42 54	
15	0	12	24 36 48	15	6	18 30 42 54	
16	0	12	24 36 48	16	6	18 30 42 54	
17	0	12	24 36 48	17	6	18 30 42 54	
18	0			18	6		

病院のご案内

- 受付時間(月~金) (診療開始は午前8:45からです)
初診/月曜日~金曜日 8:30~11:30 再診/月曜日~金曜日 8:00~11:45
- 休日 土・日・祝・5月1日(本社創立記念日)・12月29日~1月3日
- 診察券 診察券は全科共通で使用いたしますので、ご来院時には必ずお持ちください。
- ご面会 (病状によってこの限りではありませんが、必ず病棟の看護師にご相談ください)
平日/14:00~19:00 休日/10:00~12:00、14:00~19:00
小児病棟(平日・休日とも)/14:00~19:00
- 保険証等 保険証、医療証等は月に1度窓口で確認させていただきます。また、変更・更新の際は必ずご提出ください。

当院は
敷地内全面禁煙です
当院は、敷地内全面禁煙を
実施しています。
ご理解とご協力をお願いします。



大阪赤十字病院

大阪市天王寺区筆ヶ崎町5-30 平成29年10月発行

- お問い合わせ
TEL:06-6774-5111(代表)
大阪赤十字病院 <http://www.osaka-med.jrc.or.jp/>
赤十字全般 <http://www.jrc.or.jp/>

