

厚生病院だより

ほほえみ

広報誌

第84号

2023 4.10

Topics

- 桐生地域医療企業団 企業長就任の挨拶
- 特定認定看護師の活躍
「手術看護認定看護師」
- ロボット支援下手術とは何ですか？
- 内科新患外来完全予約制のお知らせ
- 標榜診療科名変更について



PHOTO : 井上 由子「桐生市役所前」

基本理念

信頼され、心が通う地域医療



桐生厚生総合病院

(編集 院外広報編集委員会)

〒376-0024 群馬県桐生市織姫町6番3号
TEL:0277-44-7171(代) FAX:0277-44-7170
URL: <https://www.kosei-hospital.kiryu.gunma.jp/>



桐生地域医療企業団 企業長就任のご挨拶

桐生地域医療企業団 企業長
桐生厚生総合病院 病院長

かとう ひろゆき
加藤 広行



このたび、令和5年4月1日付けで桐生地域医療組合は地方公営企業法の全部適用を採用し、『桐生地域医療企業団』として新たなスタートを致しました。そして、小生は4月1日付けをもちまして、企業長を拝命いたしました。

当院の病院事業の責任者という大役を仰せつかりましたこと、身に余る光栄に存じますとともに、その責任と使命の重大さを痛感し、身の引き締まる思いでございます。もとより浅学菲才ではございますが、桐生みどり両市の地域医療の発展に誠心誠意努めて参りたいと決意を新たにいたしました次第であります。今後も引き続きなお一層のご理解、ご支援のほど宜しくお願い申し上げます。

従来、当院の母体である組合は、桐生市長とみどり市長がそれぞれ管理者、副管理者として、病院の運営管理を実施する経営形態（地方公営企業法・一部適用）でありましたが、今後は開設者（桐生市長・みどり市長）が任命した企業長（企業団の管理者）が管理する形態（地方公営企業法・全部適用）に変更となりました。

その結果、企業長に組織体制・人事・予算などの権限が付与され、経営責任の明確化や業務執行における機動性、自律性のある運営が発揮されるとともに、職員の経営意識の向上や経営の効率化などが期待できます。群馬県の自治体立病院では、公立富岡総合病院、伊勢崎市民病院、公立館林厚生病院などが既に地方公営企業法の全部適用に移行しています。

病院事業内容に関しましては、桐生市みどり市で構成される2次保健医療圏の公立病院であることに変わりなく、地方公営企業法に則って運営されます。診療体制や治療内容に関しては特に変化はなく、病院の基本理念も『信頼され、心が通う地域医療』で変更ありません。今まで通りに受診や治療ができるので、安心してご利用いただければ幸いに存じます。

さて、当院は昭和9年（1934年）2月11日に「桐生組合病院」として病床数20床で開設し、現在25診療科で、一般病床429床、感染症病床4床を有しており、今年で開院90年目を迎えております。地域中核病院として持続可能な医療体制の確保を目指しつつ、開院100周年記念は新病院で迎えることができるよう、新病院建設に向けて迅速に議論を進めたいと存じます。

これからも患者さんや地域住民の皆様のご意見に耳を傾けつつ、充実した診療体制の構築に向けて職員一同努力していく所存でございますので、今後も、当院への変わらぬご支援ご理解を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

急速に普及しつつある ロボット支援下手術とは何ですか？

外科診療部長 お が た 緒方 きょういち 杏一

ロボット支援下手術をご存じでしょうか？
ロボット手術とも言われるため、ロボットが勝手に手術をすると勘違いする方もいらっしゃいます。実際には医師の動作をロボットが再現して手術を行う（ロボットを道具として使って手術を行う）もので、そのため「支援下」となっています。

代表的な手術支援ロボットにダビンチがあります。ダビンチ・システム(IntuitiveSurgical社製 da Vinci Surgical System(アメリカ))は、代表的な内視鏡下手術支援ロボットです。患者さんのお腹にあけた小さな穴に手術器具を取り付けたロボットアームと内視鏡を挿入し、医師がサージョン・コンソールと呼ばれる操作ボックスに座り、内視鏡画像を見ながら操作して手術をします。例えばお腹の手術ではこれまで開腹手術と腹腔鏡（ふくくうきょう）手術が行われてきましたが、両方の手術の利点を併せたものが、ロボット支援下手術だといえます。(図1)

腹腔鏡手術ではまっすぐな約50cmもある長い鉗子（かんし）などの道具で手術を行うので、道具が届かない、操作しにくいなどの場所ができてしまったり、手元の動きと鉗子の動きが逆方向になったりする場面があり、腹腔鏡手術の弱点と言われてきました。しかしロボット支援下手術ではロボットアームが360°自在に曲がるため、人間の手首や指と同じように自然な動きが可能で、手ぶれ防止機能なども備わっていることから、より繊細な操作ができるようになっていきます。(図2) また、ダビンチで



図1 ダビンチ・サージカルシステム
写真右奥でコンソールに座っている人が術者です。



図2 写真左下の術者の手の動きを写真左上のロボットアームが再現します。ロボットアームは多くの関節があり人の手よりも自由自在に動きます。

は3次元立体画像を見ながら手術ができ、視野を拡大することができ、カメラ自体も術者が自在に操作できます。

ロボット支援により繊細で精密な手術が行えるため、手術成績の向上が期待されています。従来の開腹・開胸手術と比較して、通常の腹腔鏡・胸腔鏡手術と同様に、傷が小さく痛みが軽度で、手術後の回復が早い、手術中の出血量が少ないなどの利点があります。

そうした点から、前立腺がん手術から保険適用となったロボット支援下手術が、腎臓がんや食道がん、胃がん、直腸がん、肺がん、膀胱がん、子宮体がんなど多くのがん手術で保険適用となっています。手術支援ロボットを導入する病院は増えており、2021年の時点で日本国内に450台のダビンチが導入されています。群馬県内でも導入病院は増えてきており、**現在、群馬大学医学部附属病院、前橋赤十字病院、伊勢崎市民病院、県立がんセンター、済生会前橋病院、日高病院、黒沢病院の7病院**で導入されています。また、高崎総合医療センター、渋川医療センター、公立富岡総合病院、太田記念病院、公立館林厚生病院で導入を検討中と伺っています。当院外科でも加藤広行院長、私緒方杏一、木村明春部長がダビンチの講習とトレーニングを受け、**認定資格 (Certificate)** を取得しています。(図3)



【図3】 ダビンチ手術の術者になるための資格認定証 (Certificate)



【図4】 初の国産手術支援ロボット「hinotori」
画像提供：株式会社メディカロイド

現在もっとも多く導入されているダビンチ以外にも手術支援ロボットが次々と開発されており、**初の国産手術支援ロボット「hinotori(ヒノトリ)」**が発売され注目されています。(図4)

こうした先進的な手術ができるようになれば、がん患者さんの治療選択肢がさらに増えるものと考えます。より身近な病院でロボット支援下手術が当たり前のように受けられる時代が近い将来やってくるのかもしれません。

「神経内科」から「脳神経内科」への 標榜診療科名変更について

令和5年4月1日より「神経内科」から「脳神経内科」に
標榜診療科名を変更しました。

これは日本神経学会からの通達によるもので、標榜診療科名の変更に伴う診療内容等の変更はございません。



～皆さまのご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます～



特定認定看護師の活躍

～手術看護認定看護師・
術中麻酔管理領域パッケージ修了～

手術室 廣瀬 栄一 ひろ せ えい いち



私は、当院の手術室に勤務して二十年が経ちます。この二十年間の手術看護の経験を活かし実践に役立てるためには、さらなる知識の向上や、提供する看護に根拠を持ち実践する能力が必要であると感じ、手術看護分野の認定看護師教育課程を受講しました。この教育課程には、特定行為研修が組み込まれていたため、修了と同時に特定行為研修修了者となりました。特定行為研修では、医師が実施する行為を看護師が実践していくため、専門的な技術や、病態生理・臨床推論など医師の思考過程についても学修しました。この研修により麻酔を受ける患者さんの侵襲や、術中の安全を確保するための知識を深めることができましたと感じています。現在、厚生労働省が定める特定行為は38行為21区分となり、私が研修を修了し実践できる行為は【表1】の6区分8行為です。

特定行為区分 (術中麻酔管理領域パッケージ)	特定行為
呼吸器(気道確保に係るもの)関連	経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整
呼吸器(人工呼吸法に係るもの)関連	侵襲的陽圧換気の設定の変更 人工呼吸器からの離脱
動脈血液ガス分析関連	直接動脈穿刺法による採血 橈骨動脈ラインの確保
栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連	脱水症状に対する輸液による補正
術後疼痛管理関連	硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整
循環動態に係る薬剤投与関連	持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整

【表1】 6区分8行為

特定行為の実践を導入してから半年が経過しました。現在は私が関わった患者さんに全身麻酔が導入された後、事前に麻酔医と作成した手順書を基にして、手首付近の橈骨動脈ラインの確保を実践しています。他の特定行為については、手術室看護師の人員状況を考慮しながら、麻酔医と協議することで拡大していく予定であり、今後の課題です。

手術を受ける患者さんやご家族は、麻酔や手術操作による侵襲だけではなく、手術に対する不安や緊張などの精神的なストレスを抱えていることと思います。今回学修したことを活かすこととして、麻酔中の異変を早期に発見し身体的な負担を軽減するよう関わること。そして、精神的ストレスの軽減や手術による侵襲を最小限にし、二次的な合併症（皮膚のトラブル、神経障害、体温低下など）の発生の低減に努めることです。これらの合併症が発生すると、入院期間の延長を余儀なくされ、患者さんの社会復帰に大きく影響することが考えられます。そのため、患者さんに合わせた看護を計画し、実践することで合併症を起こすことなく経過出来るよう努めています。

安心で安全な手術医療の提供は、医師と看護師のみではなく臨床工学技士や薬剤師、放射線技師など多職種が連携しながら手術チームを形成することで、それぞれの職種が専門性を発揮することが可能となり、実践できると考えています。地域の皆さんが安心して手術を受けられるよう環境を整え、手術看護の質の向上を目指すことを目標に掲げ、地域医療に貢献していきたいと考えています。

「内科新患外来完全予約制」の導入について

内科外来では、令和5年4月3日(月)より、待ち時間の短縮及び専門性の高い医療の提供を図るため「**新患外来完全予約制**」を導入しました。初めて受診される患者様は、他の医療機関からの**紹介状及び事前予約**が必要になります。紹介状をお持ちでも、当日受付はできません。ご理解とご協力をよろしくお願い申し上げます。
※詳細については、ホームページをご覧ください。



要紹介状	診療科		月	火	水	木	金	
●	内科 (要予約)	午前 新患	糖尿 山口 呼吸器 澤田	糖尿 山口 呼吸器 大澤	消化器 根岸 肝臓 福地	消化器 野中 消化器 相川 ^崇	肝臓 清水 呼吸器 原	
	内科	午前 再診	糖尿 加嶋 呼吸器 小野 大腸 野中 肝臓 福地	消化器 相川 ^崇 肝臓 清水 呼吸器 小野	糖尿 加嶋 糖尿 山口 大腸 飯田 呼吸器 小野	呼吸器 原 大腸 飯田 呼吸器 相川 ^政 消化器 菅間	糖尿 加嶋 大腸 飯田	
		午後 (専門外来)		糖尿 加嶋 糖尿 水間 呼吸器 原 呼吸器 澤田	肝臓 清水 肝臓 福地 呼吸器 大澤 消化器 根岸	糖尿 加嶋 糖尿 山口 呼吸器 大澤 呼吸器 相川 ^政	石川(1:35週) 大腸 飯田 血液 群大 糖尿 群大 糖尿 山口/青木	
	精神神経科 (入院患者のみ)	午前		小野	高嶺			
●	脳神経内科 (要予約)	午前	岩崎	牧岡	高田	近藤	高田	
		午後	岩崎	牧岡				
●	循環器内科 (要予約)	午前		桑原			桑原 長谷川	
		午後			村岡			
	小児科	午前	大木 齊藤 吉川 / 浦野	関根 山口 吉田 / 袖野	浦野 齊藤 吉川	大木 山口 吉田	袖野 関根 大木(1:3週)/浦野(2:4週)	
		午後 (専門外来)	神経 荒川 アレルギー-喘息 袖野 腎臓 矢島	発達 浦野 アレルギー-喘息 袖野	発達 大木 アレルギー-喘息 西田	消化器 関根 内分泌 島田 予防接種(要予約) 神坂	発達 浦野(1:3週) 齊藤(1:3週) 大木(2:4週) 慢性 山口(2:4週) 循環器 鈴木(4週)	
	外科	午前	森永 / 鈴木	和田 / 木村	緒方 / 鈴木	森永 / 和田	緒方 / 木村	
		午前(専門外来) 午後		食道 加藤 ^広				
	乳腺外科 ★女性医師	午前	★森下		★森下			
		午後	★森下		★森下			
	呼吸器外科	午前				群大		
	心臓外科・血管外科	午後(専門外来)			阿部(2:4週)			
●	整形外科	午前 新患	下山	工藤	角田		上野	
		午前 再診	斯波 角田	下山 上野	斯波 工藤	斯波	角田 工藤	
		午前(特殊外来) 午後(特殊外来)		肩 群大(2:4:5週)		脊椎 斯波	脊椎 斯波	
●	脳神経外科 (要予約)	午前	曲澤	石井	橋場		曲澤	
	皮膚科	午前	岡田 / 狩野	狩野	岡田 / 狩野	狩野	岡田 / 狩野	
		午後(16:00~)	岡田 / 狩野		狩野		岡田 / 狩野	
	泌尿器科	午前	上井 / 岡本	清水	上井 / 橋本	岡本 / 小南	上井 / 林	
	産婦人科 ★女性医師	午前	鏡 / 矢崎 ^淳 ★塚越	★須藤 矢崎 ^淳 / 鏡	矢崎 ^淳 鏡 / ★長谷川	★松田 ★塚越 / 鏡	★塚越 ★三井田 / 矢崎 ^淳	
		午後 (専門外来)	助産師外来	1ヵ月健診 ★矢崎	助産師外来		助産師外来	
●	眼科	午前	丸山 / 田村	丸山 / 田村	野田	丸山 / 田村	丸山 / 田村	
●	耳鼻いんこう科	午前	梅村 / 常見	梅村		梅村 / 萩原	梅村	
		午後	梅村 / 常見	梅村		梅村	梅村	
	麻酔科	午前	入内島	塚越	佐藤	高瀬	交替制	
	放射線科	治療	午前		高橋	高橋(2:4週)	高橋	
			午後	高橋	高橋 / 群大	高橋 / 群大	高橋	
		診断	午前		小林	小林	小林	小林
			午後	群大	小林	小林 / 群大(2:4週)	小林	小林 / 群大(2:4週)
●	緩和ケア内科 (要予約)						森下	
●	歯科口腔外科	午前	今井 / 田中 (再診のみ)	今井 / 田中	今井 / 田中	今井 / 田中	今井 / 田中	
		午後		今井 / 田中	今井 / 田中	今井 / 田中	田中	

- ◆ 内科(再診)・循環器内科・整形外科・産婦人科・歯科口腔外科の受付終了時間は11:00までとなっております。
- ◆ 小児科・外科・呼吸器外科・脳神経外科・皮膚科・泌尿器科・耳鼻いんこう科・麻酔科・放射線科の受付終了時間は11:30までとなっております。眼科の受付終了時間は10:30までとなっております。
- ※ 各診療日・担当医師につきましては、学会等により代診・休診とさせていただきますのでご了承ください。

当院では、地域の医療機関との連携を積極的に進め役割分担することで、入院・手術・専門的医療を提供しています。そのため、一部診療科において受診される方には紹介状をお持ちいただくことをお願いしております。(選定療養費がかかりません)ご理解・ご協力の程お願いいたします。

【内科(新患)・神経内科・循環器内科・整形外科・脳神経外科・眼科・耳鼻いんこう科・緩和ケア内科・歯科口腔外科】につきましては、初診時に紹介状をお持ちください。
 部分は、地域医療連携室にて事前予約が可能です。(予約時は紹介状が必要となります)
 眼科・歯科口腔外科は、事前予約は受けつけておりません。紹介患者専用窓口(8番)にて当日受付をさせていただきます。