

Komaki City Hospital 2023

# 医療連携 ガイドブック

～地域連携の一層の充実を目指して～



小牧市民病院 患者支援センター

〒485-8520 小牧市常普請一丁目20番地  
TEL 0568-76-1434 FAX0568-74-4516



CONTENTS

# 医療連携ガイドブック

## 地域連携の一層の 充実を目指して

院長あいさつ	02
理念・基本方針	03
病院の概要	04
患者支援センター	06
患者紹介のご案内	08
患者さんを紹介いただく時のお願い	10
予約検査の取り扱い	15
地域医療ネットワークシステム	16
開放型病院共同指導	17
がん地域連携パス	18
セカンドオピニオン外来	19
緩和ケア病棟入棟面談外来	20

### 診療科案内 21

認定看護師による出前講座・同行訪問看護	89
外来のご案内	92
協賛企業一覧	95

## 診療科案内

循環器内科	22
消化器内科	26
呼吸器内科	29
脳神経内科	31
血液内科	33
腎臓内科	35
糖尿病・内分泌内科	37
外科(消化器外科・乳腺外科)	40
脳神経外科	44
呼吸器外科	47
心臓血管外科	49
小児科	52
産婦人科・生殖医療センター	54
整形外科・リハビリテーション科 ・リウマチ科	57
形成外科	61
皮膚科	64
泌尿器科・排尿ケアセンター	66
耳鼻いんこう科・頭頸部外科	70
眼科	73
放射線科	75
精神科	77
麻酔科	78
歯科口腔外科	80
緩和ケアセンター・緩和ケア科	82
病理診断科	84
救急集中治療科・救命救急センター	86

# 院長あいさつ



院長  
谷口 健次

2019年(令和元年)にオープンした新病院は、2023年5月に5年目に入りました。開院して1年もたたないうちに、新型コロナウイルス感染症の流行が始まり、その後は約3年にわたって、通常医療と並行して感染症対応にも注力することになりました。経験したことのない新興感染症への対応に、国中が混乱し迷走する状況でしたが、2022年秋の第8波を契機に向き合い方の見直しが進められ、今年の5月8日には感染症法上の分類が五類に変わります。3月のWorld Baseball Classicに関連した国中の熱狂や、春休み前後の活発な人の動きを経ても、目立った感染の再燃が起こっていないことから、今後も散発的な流行はあるかもしれませんが、社会は次第にコロナ前の状況に近づいていくものと予想されます。

当院は、2020年2月から発熱外来を設置し、入院治療においては主に重症、中等症患者を受け入れるとともに、翌年からはワクチン接種も行ってきました。幸い新病院の稼働後であったことから、恵まれた新しい設備や医療機器をフルに活用することができたものの、試行錯誤を繰り返しながら、未知の感染症に対峙してきたというのが実情です。状況の変化に応じて、適宜病院としての対応を修正してきましたが、自院で完結できることが限られていたことから、地域の皆様のご期待に沿えなかった点も多くあったと思います。ご不便をおかけしましたことをお詫び申し上げますとともに、これまでの経験をしっかりと蓄積して、将来に発生が予想されている新興感染症等に、適切に対応できる組織作りをしていきたいと考えています。

新病院で新たに導入した医療機器や、充実した医療施設・設備の運用は順調に進んでおり、新病院の機能が着実に向上しています。手術支援ロボットは、泌尿器科、消化器外科に加えて、呼吸器外科、産婦人科でも導入がすすみ、対象術式の拡大により昨年は年間210件を超える実績をあげることができました。ハイブリッド型手術室では、2020年に導入したTAVI(経カテーテル大動脈弁置換術)やステントグラフト治療等の実績を着実に伸ばしています。これらは提供する医療の質の向上に加えて、患者さんの負担軽減も併せて期待できることから、今後もさらに発展する見込みです。引き続き積極的に取り組みをすすめてまいります。

当院は、地域医療支援病院として機能し、安心して暮らせる地域の実現に貢献することを理念に掲げています。地域完結型医療をさらに推進していくために、これからも地域のニーズに敏感になり、周辺医療機関との役割分担・連携を今まで以上に強化していきます。さらに地域の医療水準が向上することにより、患者さん・家族の皆様が切れ目なく質の高い医療を受けていると実感できるような地域の実現をめざしてまいります。

今後とも、どうかご理解とご支援の程よろしくお願い申し上げます。

# 理念・基本方針

## 小牧市民病院の理念

- ▶ 安全で質の高い急性期医療を行います
- ▶ 恕の心で患者さんに寄り添う病院を目指します
- ▶ 医療を通じて、安心して暮らせる地域の実現に貢献します

## 小牧市民病院の基本方針

- ▶ 働きやすい職場環境の追求  
職員はお互いを尊重しあい、心理的な安全性を高めつつ、良好な関係を構築することにより、日々気持ちよく働ける職場を作り上げます
- ▶ 人材育成  
地域に貢献できる優れた医療人の育成に努めます
- ▶ 医療の質の向上  
職員は自らの専門性を高めるとともに、職員間のコミュニケーションを良好にし、患者さん中心のチーム医療を推進することで、安全で質の高い医療を追求します
- ▶ 患者本位の医療の実践  
「恕」の心で患者さんの視点に立った思いやりのある医療を行います
- ▶ 地域社会への貢献  
地域の医療機関との役割分担・連携を積極的に推進し、地域の医療水準の向上につなげることで、地域住民に安心をもたらす医療提供体制を確立します
- ▶ 経営の健全化  
医療情勢の変化に対応するとともに、自院の強みである高次医療をさらに発展させることにより、安定した経営基盤の確立を目指します

名称	小牧市民病院
所在地	〒 485-8520 愛知県小牧市常普請一丁目 20 番地
代表番号	TEL(0568)76-4131 FAX(0568)76-4145
病院事業管理者	末永 裕之
院長	谷口 健次
診療科目	内科、循環器内科、消化器内科、呼吸器内科、脳神経内科、血液内科、腎臓内科、糖尿病・内分泌内科、外科、消化器外科、乳腺外科、脳神経外科、呼吸器外科、心臓血管外科、小児科、産婦人科、整形外科、リウマチ科、形成外科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻いんこう科、眼科、放射線診断科、放射線治療科、精神科、麻酔科、リハビリテーション科、歯科口腔外科、緩和ケア科、病理診断科、救急科
病床数	520 床
施設規模	【敷地面積】 32,240.48 m <sup>2</sup> 【建物延面積】 64,651.08 m <sup>2</sup> ※鉄骨造（免震） 地上 9 階建 他
有料個室	156 室
駐車場	622 台（外来患者用）
サービス施設	カフェ（診療棟 3 階）、レストラン（健診センター棟 1 階）、コンビニエンスストア（敷地内）
機関指定等	保険医療機関 救急告示病院 労災保険指定医療機関 生活保護等指定医療機関 指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療） 難病指定医療機関 地域がん診療連携拠点病院 地域医療支援病院 臓器移植施設 臓器提供施設 臨床研修病院 歯科臨床研修病院 地域中核災害拠点病院 愛知 DMAT 指定医療機関 地域周産期母子医療センター 特定行為研修指定研修機関
外部評価	日本医療機能評価機構認定病院 （主たる機能：一般病院 2 機能種別版評価項目 3rdG : Ver.2.0） 卒後臨床研修評価機構認定病院 人間ドック健診施設機能評価認定（健診センター）
学会認定 教育施設等	専門研修プログラム（内科領域）基幹施設 専門研修プログラム（外科領域）基幹施設 日本内科学会認定医制度教育病院 日本呼吸器学会認定施設 日本呼吸器内視鏡学会認定施設 日本アレルギー学会アレルギー専門医教育研修施設 日本循環器学会循環器専門医研修施設 日本心血管インターベンション治療学会研修施設 日本心血管インターベンション治療学会認定研修施設群基幹施設 関連 10 学会構成日本ステントグラフト実施基準管理委員会腹部ステントグラフト実施施設 関連 10 学会構成日本ステントグラフト実施基準管理委員会胸部ステントグラフト実施施設 浅大腿動脈ステントグラフト実施基準管理委員会浅大腿動脈ステントグラフト実施施設 経カテーテルの心臓弁治療関連学会協議会経カテーテルの大動脈弁置換術実施施設 日本血液学会認定専門研修認定施設 成人白血病治療共同研究機構（JALSG）施設会員正会員 日本消化器病学会消化器病専門医認定施設 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医指導施設 日本肝臓学会専門医制度認定施設 日本臨床腫瘍学会認定研修施設 日本腎臓学会認定教育施設 日本膵臓学会認定指導施設 日本糖尿病学会認定研修施設 I

学会認定  
教育施設等

日本内分泌学会認定教育施設  
日本透析医学会透析専門医認定施設  
日本不整脈心電学会認定不整脈専門医研修施設  
日本カプセル内視鏡学会認定指導施設  
日本脳卒中学会認定研修教育病院  
日本リハビリテーション医学会研修施設  
日本神経学会神経内科専門医准教育施設  
日本認知症学会専門医教育病院  
日本老年医学会認定施設  
日本病院会病院総合医育成プログラム認定施設  
日本外科学会外科専門医制度修練施設  
日本消化器外科学会消化器外科専門医修練施設  
日本胃癌学会認定施設 B  
日本乳癌学会専門医制度認定施設  
日本遺伝性乳癌卵巣癌総合診療制度機構遺伝性乳癌卵巣癌総合診療協力施設  
National Clinical Database ( N C D ) 施設会員  
日本胸部外科学会・日本心臓血管外科学会・日本血管外科学会心臓血管外科専門医基幹施設  
日本胸部外科学会・日本呼吸器外科学会呼吸器外科専門医基幹施設  
日本熱傷学会熱傷専門医認定研修施設  
日本救急医学会指導医指定施設  
日本救急医学会救急科専門医指定施設  
日本集中治療医学会集中治療専門医研修施設  
日本脳神経外科学会脳神経外科専門医研修施設  
日本脳神経外傷学会認定研修施設  
日本整形外科学会整形外科専門医研修施設  
日本リウマチ学会教育施設  
日本手外科学会研修施設  
日本脊椎脊髄病学会椎間板酵素注入療法実施可能施設  
日本泌尿器科学会泌尿器科専門医教育施設  
日本産科婦人科学会専門医専門研修連携施設  
日本産科婦人科内視鏡学会認定研修施設  
日本婦人科腫瘍学会専門医制度指定修練施設  
日本周産期・新生児医学会周産期専門医（母体・胎児）暫定認定施設  
日本女性医学学会専門医認定研修施設  
日本小児科学会小児科専門医研修施設  
日本周産期・新生児医学会周産期専門医（新生児）暫定認定施設  
日本形成外科学会認定施設  
日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会エキスパンダー実施施設（一次再建／二次再建）  
日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会インプラント実施施設  
（一次一期再建／一次二期再建・二次再建）  
日本耳鼻咽喉科学会耳鼻咽喉科専門医研修施設  
日本眼科学会専門医制度研修施設  
日本皮膚科学会皮膚科専門医研修施設  
日本口腔外科学会口腔外科専門医准研修施設  
日本総合病院精神医学会一般病院連携精神医学専門医特定研修施設  
日本緩和医療学会認定研修施設  
日本ホスピス緩和ケア協会「緩和ケア病棟における質向上の取り組みに関する認証制度」認証施設  
日本病理学会病理専門医研修認定施設 B  
日本臨床細胞学会認定施設  
日本麻酔科学会麻酔科認定病院  
日本医学放射線学会放射線科専門医修練機関  
日本超音波医学会超音波専門医研修施設  
日本輸血・細胞治療学会 I & A 認証施設  
認定輸血検査技師制度協議会指定施設  
認定臨床微生物検査技師制度協議会研修施設  
日本臨床衛生検査技師会精度保証施設認証施設  
日本臨床工学技士会認定臨床実習指導施設  
日本医療薬学会がん専門薬剤師研修施設  
日本医療薬学会薬物療法専門薬剤師研修施設  
日本医療薬学会認定薬剤師制度研修施設  
日本臨床栄養代謝学会 NST（栄養サポートチーム）稼働施設  
日本健康・栄養システム学会臨床栄養師研修受託施設  
日本がん治療認定医機構認定研修施設

## ■ センター長あいさつ



患者支援センター長  
**小島 英嗣**

日頃より当院との医療連携にご理解とご協力をいただきまして誠にありがとうございます。当院では、2018年に「地域連携・医療相談室」、「入退院支援室」、「がん相談支援センター」を統合し、患者さんや地域の医療機関の方々と当院をお繋ぎする、患者支援センターを設置しました。多職種で連携しながら、患者さんとそのご家族が安心して治療を受け、より快適な生活を送っていただけるようお手伝いする役割を担っています。

当院は、救急医療、がん診療、高次医療を担う地域医療支援病院として、紹介患者さんへの診療を中心とした医療提供を目指しております。新型コロナウイルス感染症の流行期、特に第7波、8波においては、スタッフの感染やコロナ陽性入院患者さんの増加にともなう病床制限のため、患者さんのご紹介を一時的にお受けできない状況が発生いたしました。ご迷惑をおかけしたことをお詫びするとともに、多くのご配慮をいただきましたことに感謝申し上げます。患者さんに当院の診療機能を最大限に活用していただけるよう、緊急のご紹介や外来予約の取得をできるだけスムーズに行い、ご紹介いただきやすい環境を整備してまいりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

また、当院では、急性期治療を終了した入院患者さんがリハビリテーションなどを目的として適切な療養環境で治療を継続していただけるよう、より早い段階での転院調整に努めております。大腿骨頸部骨折や脳卒中の地域連携パス、誤嚥性肺炎の早期連携などを通じて、後方支援いただく医療機関の皆様方には引き続きご理解とご協力をお願いいたします。自宅療養や施設入所を希望される患者さんにつきましては、地域の医療介護関係者の方々と効率的に情報共有させていただけるよう、コロナ禍で定着した退院前オンラインカンファレンスの拡充を図ってまいります。

日々の連携におきまして行き届かない点もあるかと存じますが、皆様よりご意見を賜りながら丁寧で心のかもった患者支援と連携に努めさせていただきます。今後ともご指導のほどよろしくお願いいたします。

## 地域連携・医療相談室

### 【地域連携部門】

地域医療支援病院としての役割を果たすため、病診・病病連携の強化を推進しています。紹介患者さんの予約取得・回答書管理、地域連携だよりの発行、尾張臨床懇話会などの勉強会開催、地域医療ネットワークシステムの運用などを行っています。

### 【医療相談部門】

患者さんやご家族などの相談窓口を一元化し、専任の看護師、医療ソーシャルワーカー、医療対話推進者が「医療に対する不安」、「経済的な不安」、「病院に対するご意見・ご要望」にお応えしています。いただいたご意見・ご要望を参考に改善を図ることで、医療サービス、患者満足度の向上に努めています。

連携登録医療機関数

医 科		歯 科	
小牧市医師会	86	小牧市歯科医師会	59
春日井市医師会	86	春日井市歯科医師会	5
尾北医師会	54	犬山扶桑歯科医師会	9
岩倉市医師会	22	尾北歯科医師会	12
西名古屋医師会	61	西春日井歯科医師会	34
名古屋市医師会北区支部	21	名古屋市北区歯科医師会他	7
名古屋市医師会西区支部他	43		
計	373	計	126

6月1日現在

## 入退院支援室

専任の看護師、医療ソーシャルワーカーを配置し、入院患者さんが当院での治療を終えた後に、早期に住み慣れた地域で療養や生活を継続できるよう支援しています。また、予定入院患者さんに対して入院前面談を行い、患者さんが抱える問題を把握し、早い段階から関係部署や行政機関との連携を図るP F M（パーシエント・フロー・マネジメント）を実施しています。P F Mにより、入院生活の理解を深め、安心して入院療養いただけるようサポートしています。

## がん相談支援センター

地域がん診療連携拠点病院（国指定）として、国立がん研究センターが実施する相談員研修を受けた専任の相談員を配置し、がん診療に関する様々な相談をお受けしています。また、術後の患者さんを地域の医療機関の先生方と役割分担をしながら診療する「がん地域連携パス」を推進しています。



## ■ 通常の診療・検査予約の場合

紹介患者さんが円滑に診療・検査を受けていただけるよう予約受診をお願いしています。紹介患者さんがご自身で予約いただける体制も整えておりますので、ぜひご利用ください。

### 患者支援センター(予約センター)

T E L 0568-76-1434

F A X 0568-74-4516

平 日 午前8時30分～午後7時 土曜日 午前9時～午後0時

## ■ 緊急受診が必要な場合

緊急受診が必要な患者さんの紹介時にご利用いただく「緊急紹介専用ダイヤル」を設置しています。専用回線のため、混雑することなく、迅速に担当医へお取次ぎすることができますので、ぜひご利用ください。

### 緊急紹介専用ダイヤル(24時間対応)

平 日
午前8時30分～午後5時
土 曜 日
午前9時～午後0時



### 患者支援センター(予約センター)

T E L 0568-76-4148

F A X 0568-74-4516

上記以外の時間帯
----------



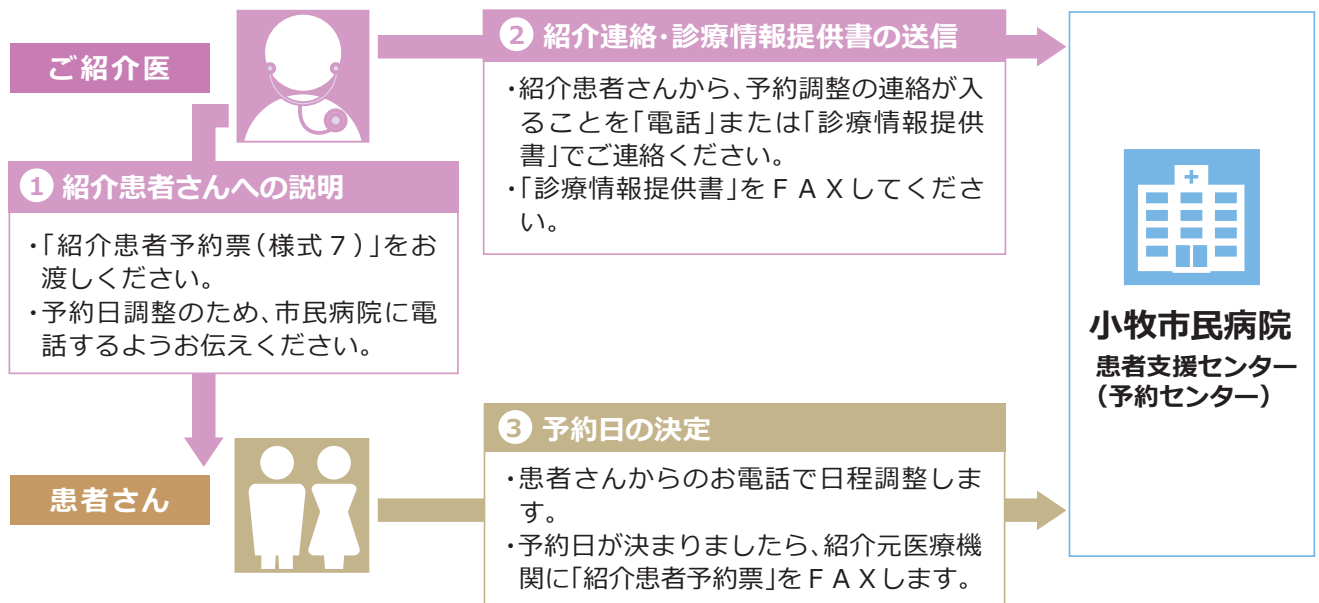
### 救命救急センター

T E L 0568-76-4148

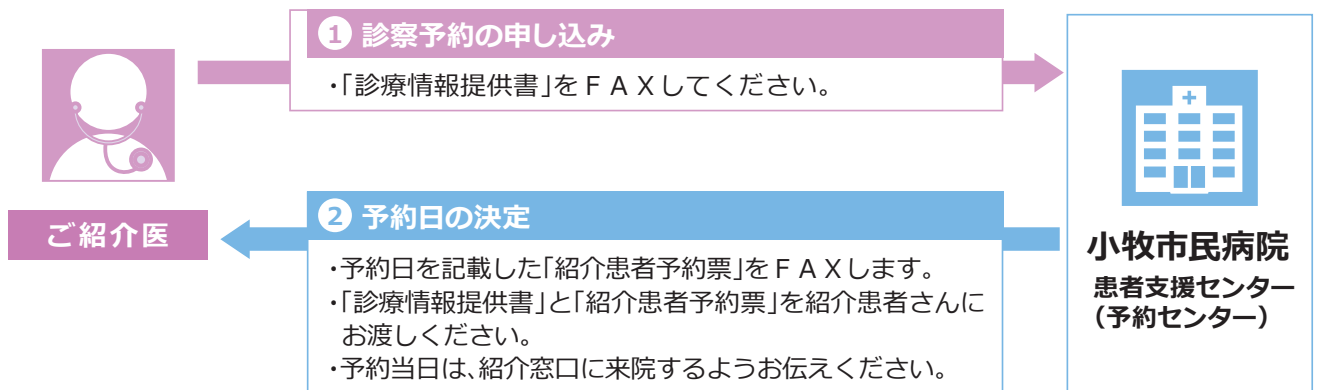
F A X 0568-76-5000

## ■ 通常受診のご紹介における予約取得の流れ

### ■ 紹介患者さんがご自身でご予約いただく方法



### ■ 医療機関よりご予約いただく方法



# 患者さんを紹介いただく時のお願い

- 患者さんがスムーズに診察を受けていただくために予約受診にご協力ください。
- 早めの受診を希望される場合には、医師を指定せずにご紹介ください。また、紹介内容によっては、診療科を変更させていただく場合があります。
- 診療情報提供書は当院指定様式の外、貴院でお使いの様式もご使用いただけます。
- 現在の処方薬はすべて記載してください。また、紹介患者さんには、当院受診時に「お薬手帳」または「薬剤情報提供書」を持参いただくよう、ご案内をお願いします。
- 抗血栓薬（抗血小板薬、抗凝固薬など）は休薬の可否もご記載ください。
- 検査データにつきましては、検査結果のコピーを添付していただくようお願いいたします。

診療科		紹介参考基準
内科	循環器科	○「不安定狭心症」、「急性心筋梗塞」が疑われる場合 外来へ紹介するのではなく、直接、循環器内科へ緊急連絡してください。 「循環器内科への緊急依頼」とお伝えいただければ担当の循環器内科医へお取次ぎします。患者さんを搬送していただく際には救急車での搬送をお願いします。
		○収縮期血圧が 160 以上の状態が 3 回以上続く場合 循環器内科へ紹介してください。
		○慢性心房細動、一過性心房細動の患者さんで、脳塞栓予防の抗凝固療法を希望される場合 循環器内科へ紹介してください。出血等のリスクがあることを理解していただいた場合には、ワーファリン導入または他の抗凝固療法薬の処方を開始させていただきます。処方量決定後に再びご紹介いただいた先生へ逆紹介させていただき、服薬を続けていただきます。 通常、80 歳以上の方については出血に関する合併症のリスクが高いことをご承知おきください。
		○紹介いただく際には、下記データをできる限り添付してください。 ・心電図、胸部レントゲン写真（CT写真）：以前のものであれば併せて添付してください。 特に心電図異常で紹介していただく場合には、異常時の心電図を添付していただくようお願いいたします。 ・血液検査結果（特に腎機能）：造影検査をスムーズに行うために必要となります。 ・現在の投薬内容（必須）：診療情報提供書への記載をお願いします。
	消化器科	○処方薬がある場合（必須） 現在の投薬内容をすべて診療情報提供書に記載してください。抗血栓薬（抗血小板薬、抗凝固薬など）は休薬の可否を記載してください。
		○CT、MRIなどの検査をする可能性がある場合 腎機能（BUN、Cr）の結果があれば診療情報提供書に結果を添付してください。
		○B型肝炎、C型肝炎の患者さんについて データ、年齢を問わず、必ず一度ご紹介ください。（以前に比べかなり減少しましたが、時々インターフェロン・抗ウイルス薬等で予防できたと思われる患者さんの進行がん発症後の紹介があるため）
		○胃・大腸がん検診（UGI・便潜血）を受診している場合 検診の実施時期・結果を記載してください。
	呼吸器内科	○肺炎や肺炎疑いの患者さんで下記に該当しない場合は呼吸器内科へご紹介ください。一つでも該当する場合は総合内科にご紹介ください。 ・寝たきりやそれに近い介護状態の方 ・神経疾患の既往のある方（脳血管障害など） ・認知症の方 ・施設入所中の方
	血液内科	○白血病が疑われる場合 クリーンルームの数に限りがあるため、白血病が疑われる患者の紹介はあらかじめ血液内科へ連絡をお願いします。関係の検査データは全て添付していただくようお願いいたします。また、血球の推移確認のため、可能であれば過去のデータの添付もお願いします。

診療科		紹介参考基準
内科	腎臓内科	<p>○次の3項目のいずれかに該当する場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・尿蛋白が0.5g/gCr以上または尿蛋白2+以上</li> <li>・eGFR&lt;50ml/分/1.73m<sup>2</sup></li> <li>・尿蛋白と血尿がともに陽性(1+以上)</li> </ul> <p>※腎障害の原因が明確な場合には、かかりつけ医で引き続きフォローをお願いします。経過観察中に「尿所見」や「eGFR」の悪化が見られたら、腎臓内科へ紹介してください。</p>
		<p>○血清クレアチニンが3.0mg/dl以上またはeGFR20ml/分/1.73m<sup>2</sup>未満の場合</p> <p>身体障害者4級に認定されれば、愛知県では医療費が免除されます。</p> <p>○遺伝性腎疾患(多発性のう胞腎など)が疑われる場合</p>
	糖尿病内分泌内科	<p>○糖尿病 HbA1c&gt;8%程度が継続している場合</p> <p>なお、認知機能やADL、社会背景、価値観などによる個別的な判断も必要です。</p> <p>○減量代謝改善手術 BMI≥32で本人が希望されている場合。HPIに詳細を記載しています。</p> <p>○甲状腺結節 耳鼻いんこう科・頭頸部外科または当科への紹介をお願いします。</p>
外科		<p>○外科手術の依頼について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・画像診断ができている有症状の「胆石症」</li> <li>・画像診断で「消化器がん」が疑われる症例</li> </ul> <p>※手術を前提とした上記病名の患者さんについては、消化器手術依頼診(月、木、金の午後に設定。部長または医長が担当)で診察させていただきます。事前に患者支援センターへFAXし、予約取得後に受診してください。</p>
		<p>○予約なしで直接外来受診された場合</p> <p>緊急性がない場合には、ご予約のみお取りし、後日初診外来枠(外科医師あるいは外科専攻医が担当)で対応します。</p> <p>緊急性がある場合のみ、初診外来枠で対応します。</p> <p>予約患者さんが優先となりますので、待ち時間が長くなる可能性があります。(希望により、後日の消化器外科手術依頼診で予約をお取りすることもあります。)</p> <p>※緊急性を要するもの(大腸がんによる腸閉塞など)については、この限りではありません。緊急紹介される場合には、診療情報提供書だけでなく、あらかじめ電話連絡をしていただくようお願いします。「外科への緊急依頼」とお伝えいただければ担当の外科医へお取次ぎします。</p>
		<p>○乳腺疾患のご紹介について</p> <p>乳腺専門外来は患者が多く混み合っております。より多くの患者さんを受け入れるために乳腺外科医師のみならず、乳腺外科医師指導の下、一般外科医師や外科専攻医も診療にあたっております。現在、検診異常で無症状の症例は、紹介患者以外の受診はお受けしておりません。検診異常症例の精査依頼の場合は診察いただき、必ず当院への診療情報提供書を添付してください。また、患者支援センターで紹介予約の取得をお願いいたします。事前予約がなく来院され、かつ緊急性がないと判断した場合は予約のみお取りし、後日予約日に診療いただくこととなります。ただし、緊急性を要する場合(乳房からの活動性出血例やオンコロジックエマーゼンシーの症例など)はこの限りではありません。</p>
脳神経外科		<p>○認知症の精密検査を依頼される場合</p> <p>診療情報提供書の「紹介先医師」は特に指定いただく必要はありません。診断後の継続投薬・経過観察は紹介元でお願いいたします。</p>
		<p>○偏頭痛予防薬の注射を依頼される場合</p> <p>診療情報提供書の「紹介先医師」は特に指定いただく必要はありませんが、脳神経外科専門医を有するものが対応する必要がございますので、紹介状内に偏頭痛予防注射希望と記載ください。</p>
		<p>○ガンマナイフ依頼をされる場合</p> <p>木曜日は外来対応が困難ですので、それ以外の曜日をお願い致します。</p>

# 患者さんを紹介いただく時のお願い

診療科	紹介参考基準
心臓血管外科	<p>○<b>心臓弁膜症、狭心症、先天性心疾患、胸部大動脈瘤で手術適応の方、あるいはその判断を依頼される場合</b>            診療情報提供書の「紹介医師」を「泊」または「寺本」または「末永」として下さい。診察日は「月・水・金曜日」となります。</p>
	<p>○<b>腹部大動脈瘤、閉塞性動脈硬化症で依頼される場合</b>            診療情報提供書の「紹介医師」を「寺本」または「末永」として下さい。診察日は「月曜日」となります。</p>
	<p>○<b>静脈瘤で依頼される場合</b>            現在、静脈瘤の治療は行っておらず、診察のみとなります。診察日は「月・水曜日」となります。</p>
小児科	<p>○<b>入院が必要と思われる場合、緊急の診察が必要な場合</b>            病室の確保など受け入れ準備が必要となりますので、あらかじめ電話連絡してください。「小児科への入院依頼」または「小児科への緊急依頼」とお伝えいただければ担当の小児科医へお取次ぎします。</p>
	<p>○<b>食物アレルギー患者さんの傾向負荷試験を依頼される場合</b>            診療情報提供書の「紹介先医師」を「田中」、「尾関」でお願いします。</p>
	<p>○<b>病的新生児の搬送入院依頼</b>            当院で小牧市の救急車を要請し、お迎えにあがります。あらかじめ電話連絡をお願いします。「新生児の搬送入院依頼」とお伝えいただければ担当の小児科医にお取次ぎします。『診療情報提供書（新生児用）』の記載をお願いします。</p>
産婦人科	<p>○<b>帝王切開を必要とする場合</b>            帝王切開を必要とする患者さんについては、妊娠32週までに紹介してください。</p> <p>○<b>NIPT検査希望の場合</b>            カウンセリング、検査日が妊娠10週から13週6日までになる様に紹介をお願いします。</p>
整形外科	<p>下記疾患について次の症例がある場合は整形外科へ紹介してください。</p>
	<p>○<b>関節疾患について</b>  <b>(関節リウマチ)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>既存の抗リウマチ薬を3カ月間投与しても疾患活動性をコントロールできず、骨関節破壊が危惧される関節リウマチ症例</li> <li>関節リウマチに対して生物学的製剤やJAK阻害薬の適応があっても、自院で導入できない場合</li> <li>X線像上関節変形や破壊があり、手術の適応があると思われる場合</li> </ul> <p><b>(変形性股関節症)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>X線像上関節変形や破壊があり、手術の適応があると思われる場合</li> </ul> <p><b>(変形性膝関節症)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>保存的加療で症状が改善せず、手術の適応があると思われる場合</li> <li>※特にヒアルロン酸製剤の関節腔内注射は、連続5回行い効果がない場合は中止し、漫然と繰り返さないようお願いいたします。化膿性関節炎の誘因になります。</li> </ul> <p><b>(その他の関節疾患)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>診断がつかない場合や保存的加療で症状が改善しない場合</li> </ul>
	<p>○<b>外傷患者について</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>開放骨折、脱臼等、緊急処置が必要な場合</li> <li>当院で手術を行った患者さんの術部の状態に変化があった時（転位、感染など）</li> <li>保存的治療で症状が改善しない場合</li> </ul>
	<p>○<b>脊椎患者について</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>疼痛などの症状が改善せず、患者さんの苦痛が強い場合</li> <li>脊椎由来の神経症状が進行する場合</li> <li>※特に頸髄に問題があり、両手の動かしにくさや、歩行障害がでる時には早めの対処が望まれます。</li> <li>腰椎からの症状でも下肢筋力低下や膀胱直腸障害がでてくる時には早めの対処が望まれます。</li> </ul>

診療科	紹介参考基準
形成外科	<p>○<b>糖尿病性潰瘍、壊疽で依頼する場合</b> 糖尿病性潰瘍、壊疽で当科へ依頼する場合は、併せて糖尿病・内分泌内科にも紹介依頼をしていただくようお願いします。</p>
泌尿器科	<p>○<b>尿潜血がでた場合</b> ・今まで一度も精密検査を行ったことがない場合には紹介してください。尿蛋白が陽性の場合には、併せて腎臓内科へも紹介依頼をしていただくようお願いします。</p>
	<p>○<b>血尿がでた場合</b> ・肉眼的血尿が見られる場合は紹介してください。 ・膀胱炎症状を伴い、「出血性膀胱炎」が疑われる場合は抗生剤投与にて経過を見てください。抗生剤投与で改善されなければ紹介してください。</p>
	<p>○<b>腎盂腎炎の場合</b> ・「膀胱尿管逆流」や「結石による尿管閉塞」が原因の場合がありますので、紹介してください。</p>
	<p>○<b>結石の場合</b> ・「尿管結石」は7mm以上がESWL治療のひとつの基準です。それより小さい場合でも、なかなか排石しないものや強い疼痛、発熱を伴うものは早期の処置が必要なので紹介してください。</p>
	<p>○<b>水腎症の場合</b> ・痛みを伴わなくても、悪性腫瘍が潜んでいることがありますので紹介してください。</p>
	<p>○<b>腎嚢胞の場合</b> ・症状がなく、5cm以下のものは経過観察で問題ありません。嚢胞壁に石灰化や壁在結節があるものは紹介してください。片側に5個以上ある場合は嚢胞腎を疑いますので紹介してください。</p>
	<p>○<b>腎腫瘍の場合</b> ・大きさにかかわらず紹介してください。大きさ、状態により診断・治療法が異なります。</p>
	<p>○<b>排尿障害の場合</b> ・内服投与で改善しない場合は紹介してください。5αリダクターゼや女性ホルモン投与でPSAが低下し、がんを隠蔽することがあります。このような薬を内服投与の当初から出すことは控えてください。</p>
	<p>○<b>尿閉の場合</b> ・泌尿器科へ紹介してください。</p>
	<p>○<b>PSA異常の場合</b> ・PSAの値が4以上あり、過去に精密検査を行っていない場合は紹介してください。過去に精密検査を行っている場合でも、持続的に上昇する場合は紹介してください。 40～50歳代の方はPSAの値が3～3.9でも紹介してください。</p>
<p>○<b>「尿細胞診が陽性・疑陽性」、「NMP24高値」の場合</b> ・「尿路上皮腫瘍」の精密検査が必要となりますので、紹介してください。</p>	
耳鼻いんこう科 頭頸部外科	<p>○<b>首、顔面、耳下腺、口腔内、鼻腔内など頭頸部領域の疾患</b> 紹介先が耳鼻いんこう科または頭頸部外科となります。外科、形成外科ではありませんのでご注意ください。</p>
	<p>○<b>甲状腺疾患</b> 耳鼻いんこう科・頭頸部外科または糖尿病・内分泌内科への紹介をお願いします。</p>

# 患者さんを紹介いただく時のお願い

診療科	紹介参考基準
眼科	<p>○硝子体手術およびバックリング手術について 硝子体手術およびバックリング手術は当院では行っておりません。近隣では、名古屋大学医学部附属病院、総合上飯田第一病院が実施しています。</p>
	<p>○斜視手術について 小児、成人の斜視手術を行っています。</p>
	<p>○小児の斜視、弱視について 小児の斜視、弱視診療を行っています。</p>
放射線科	<p>○造影剤使用のCT・MRIについて ・造影可能な腎機能の目安は、血清クレアチニン1.5mg/dl以下（eGFR換算で30程度）です。 ・造影MRIは、透析をされている患者さん、腎機能が悪い患者さんについては禁忌です。</p>
	<p>○放射線治療について ・外来通院が不可能な方については、原疾患担当科を介してのご紹介をお願いします。</p>
歯科口腔外科	<p>○口腔外科手術（抜歯を含む）を依頼される場合 診察・採血評価後の予約処置となることを紹介患者さんへお伝えください。</p>
	<p>○緊急処置必要症例の場合 受診当日、採血結果確認後の処置となることを紹介患者さんへお伝えください。</p>
	<p>○口腔外科関連のCT・MRI撮影を依頼される場合 後日、予約撮影となります。</p>
	<p>○その他 ・一般歯科治療は行っていません。 ・予約外受診された場合、初診当日の処置や検査は行いません。 予約受診にご協力ください。</p>
緩和ケア科	<p>○緩和ケア外来へ依頼される場合 緩和ケア外来は完全予約制となっています。事前に患者支援センターで予約をお取りください。</p>

## ご予約いただける検査および注意事項

### MRI（単純・造影・単純+造影）

- ・造影検査の場合は、直近3カ月以内の腎機能（血清クレアチニン・eGFR）の検査数値、体内金属の有無、アレルギーの有無を診療情報提供書に記載してください。
- ・造影検査および腹部の検査は、検査前3時間は絶食となります。
- ・MRI検査についての説明書（様式11）、MRI検査問診票（様式12）、造影MRI検査についての説明書（様式13）、造影MRI検査問診票（様式14）を用いて、患者さんに問診と説明を行ってください。問診票は診療情報提供書と併せてFAXしてください。

### CT（単純・造影・単純+造影）

- ・造影検査の場合は、直近3カ月以内の腎機能（血清クレアチニン・eGFR）の検査数値、糖尿病薬剤の服用状況、アレルギーの有無を診療情報提供書に記載してください。
- ・造影検査および腹部の検査は、検査前3時間は絶食となります。
- ・造影検査の場合は、造影CT検査についての説明書（様式9）、造影CT検査問診票（様式10）を用いて、患者さんに問診と説明を行ってください。問診票は診療情報提供書と併せてFAXしてください。

### 冠動脈CT

- ・喘息の方および造影剤アレルギーのある方につきましては、前投薬が必要となりますので直接循環器内科にご紹介ください。
- ・直近3カ月以内の腎機能（血清クレアチニン・eGFR）の検査数値、糖尿病薬剤の服用状況、アレルギーの有無を診療情報提供書に記載してください。
- ・同日に循環器内科の診察予約もお取りします。

### アイソトープ（RI）／PET-CT

- ・RI検査室で直接予約をお取りします。（電話 0568-76-4131 内線 1111）
- ・初めてPET-CT依頼を希望される医療機関におかれましては、事前に患者支援センターにご連絡ください。担当者が訪問し、紹介方法、保険請求上の注意事項を詳しく説明させていただきます。

### 上部消化管内視鏡

- ・検査実施日の前日午後9時からは絶食となります。
- ・「HCV」、「HBsAg」、「梅毒」の事前検査が必要となります。
- ・貴院にて検査を実施いただき、検査結果を診療情報提供書に記載してください。

### 腹部超音波

- ・検査実施日の前日午後9時からは絶食となります。（飲水は検査3時間前まで可能です）

### 心臓超音波

- ・検査結果を確認するための診察が必要となります。
- ・検査実施日または別日に診察予約をお取りします。

### 骨塩定量

- ・バリウム検査後は腸の中に残ったバリウムが正確な診断を妨げる場合がありますので、1週間程度の期間をあけて予約してください。
- ・造影CTなどヨード造影剤を使った検査や、アイソトープ検査直後は測定値が変動する可能性がありますので、3日程度日を空けて予約してください。
- ・腰椎や股関節（大腿骨頸部）に人工骨頭などの体内金属がある場合には、測定部位を変更したり計測が行えないことがあります。

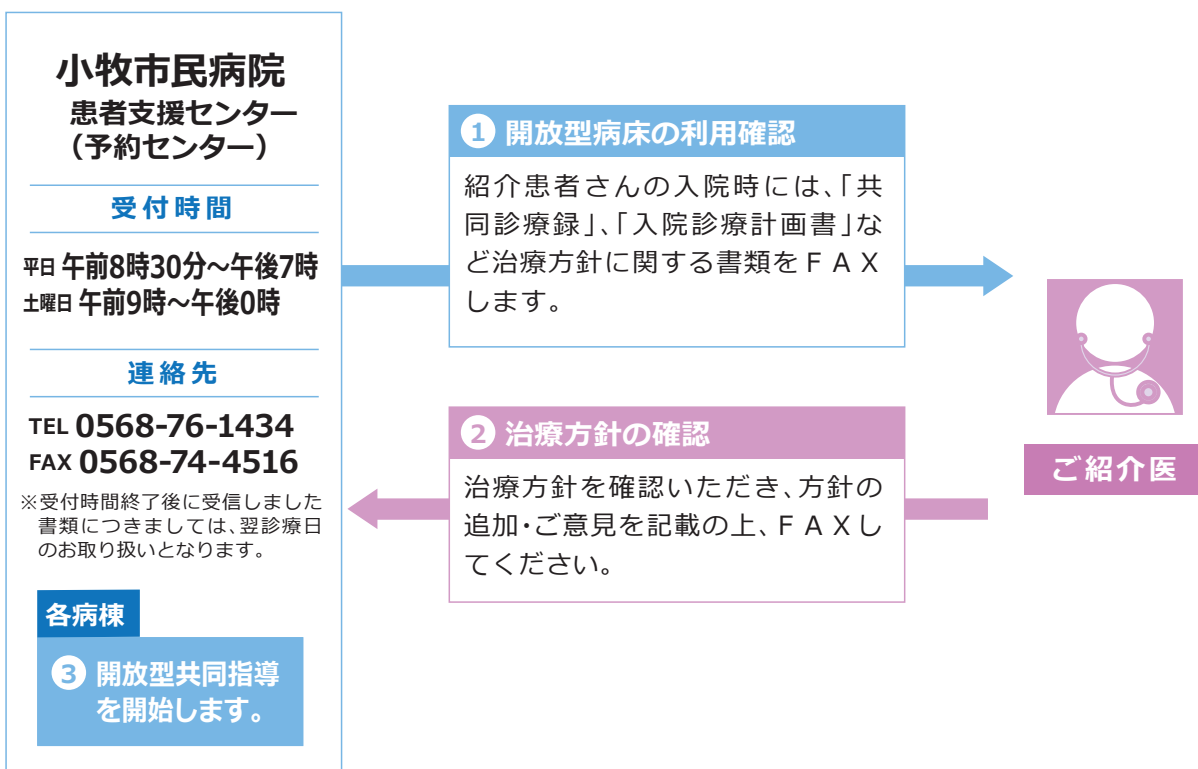
※上部消化管内視鏡検査、アイソトープ（RI）、PET-CTは、患者さんからのご予約をお受けしておりません。貴院より直接お申し込みください。



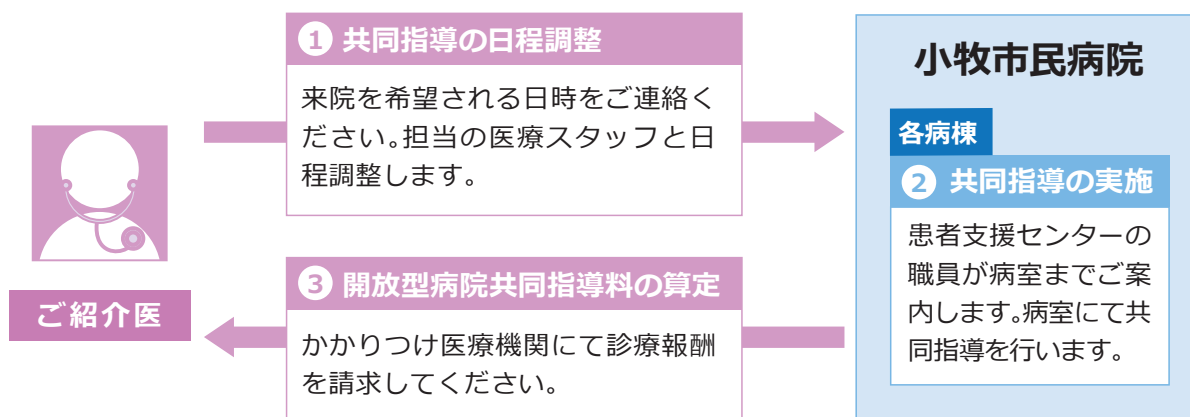


紹介入院患者さんをかかりつけ医療機関の先生と当院の医師が共同で診療を行うための「開放型病床」をご用意しています。入院から退院するまで一貫した治療をかかりつけ医療機関と当院で行うことにより患者さんが安心して治療を受けられます。

## ■ 開放型病床の利用



## ■ 当院で共同指導を希望される場合



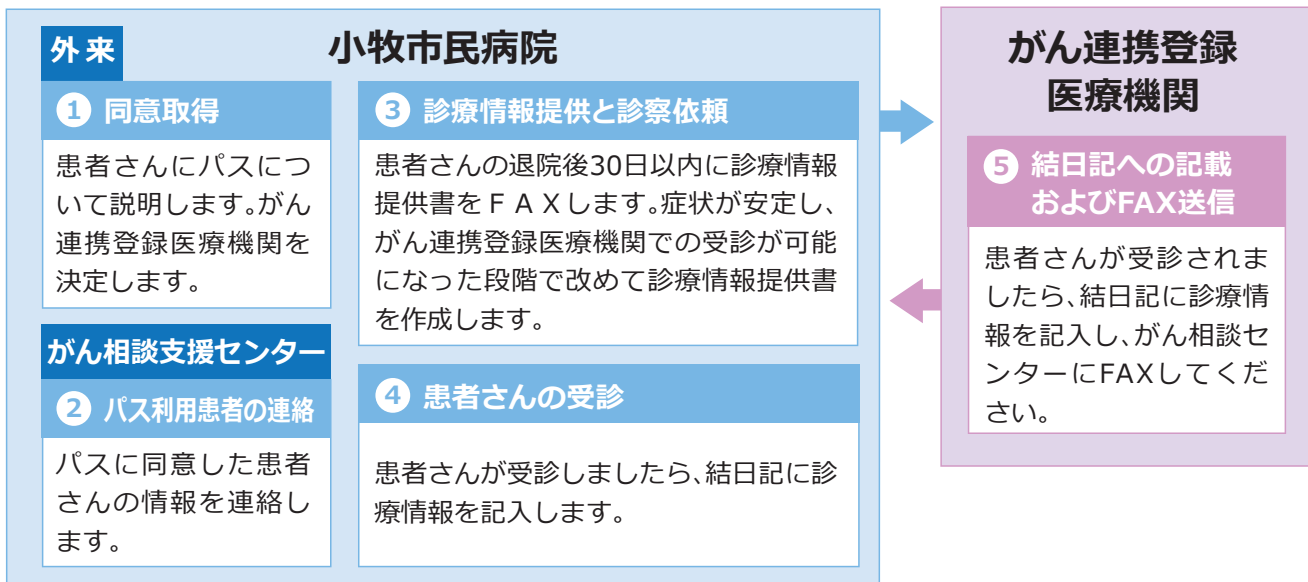
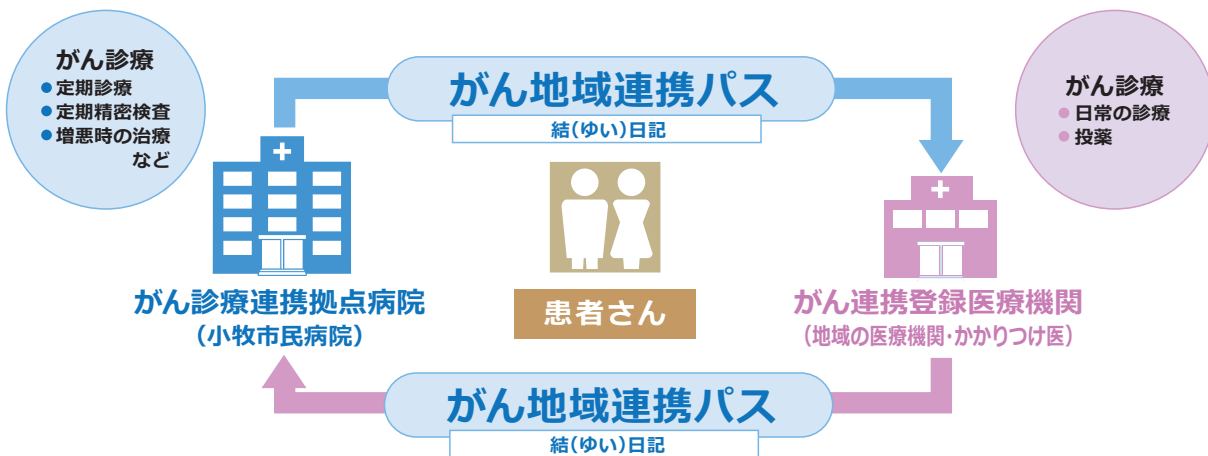
## ■ がん地域連携パスとは

がん地域連携パスとは、「がん診療連携拠点病院」と「地域の医療機関(がん連携登録医療機関)」が役割分担をして、患者さんの診療を行うための共同診療計画書です。当院では、5～10年にわたって共同で診療を行うための冊子「結(ゆい)日記」を利用しています。当院とがん連携登録医療機関がお互いの診療記録を記載し、情報共有しながら連携していきます。登録を希望される医療機関におかれましては、担当者が訪問し、詳しく説明をさせていただきますのでご連絡ください。

## ■ がん地域連携パスの対象疾患

- 乳がん …… 乳がん手術後で、ホルモン療法を受ける患者さん
- 胃がん …… 胃がん手術後の患者さん
- 大腸がん …… 大腸がん手術後の患者さん
- 肺がん …… 肺がん手術後の患者さん
- 前立腺がん …… 前立腺がん手術後の患者さん
- 肝臓がん …… 肝臓がんの治療後の患者さん

## ■ 利用の流れ



# セカンドオピニオン外来

## ■ 概要

内容	現在の診断内容や治療、今後の治療方針に関する事柄 ※診療行為（検査や処置、投薬など）は行いません	
費用	基本料金 30分（税別） 10,000円 以降30分ごと（税別） 5,000円	自費診療（保険適用外）
対象外のケース	初めから転院を希望されている場合 医療事故や医療訴訟に関する相談 すでに死亡している方を対象とする相談 受診中の医療機関や医療関係者に対する不満や苦情 診療費用や医療給付に関する相談 受診中の医療機関の主治医からの診療情報提供書がない場合 専門外もしくは対応が不可能な場合	
外来後について	セカンドオピニオン後、患者さんが当院への受診を希望されましたら、改めて「診療情報提供書」を作成の上、ご紹介ください。診療情報提供書がない場合、患者さんから初診時選定療養費をご負担いただくこととなります。	

## ■ セカンドオピニオン外来までの流れ

- 1 診療情報提供書に「セカンドオピニオン希望」と記載してFAXしてください。患者さんに、「診療情報提供書」、「検査データ」、「画像データ」をお渡しください。
- 2 診療情報提供書の内容を確認後、貴院にご連絡し、概要を確認させていただきます。
- 3 患者さんにご連絡し、予約日の調整をします。患者さんから事前に診療情報提供書等の書類をお預かりします。
- 4 セカンドオピニオンを受けていただきます。受付後、貴院への回答書を作成し、患者さんにお渡しします。

[ご連絡窓口] 電話対応時間:平日 午前8時30分～午後4時30分

TEL 0568-76-1434

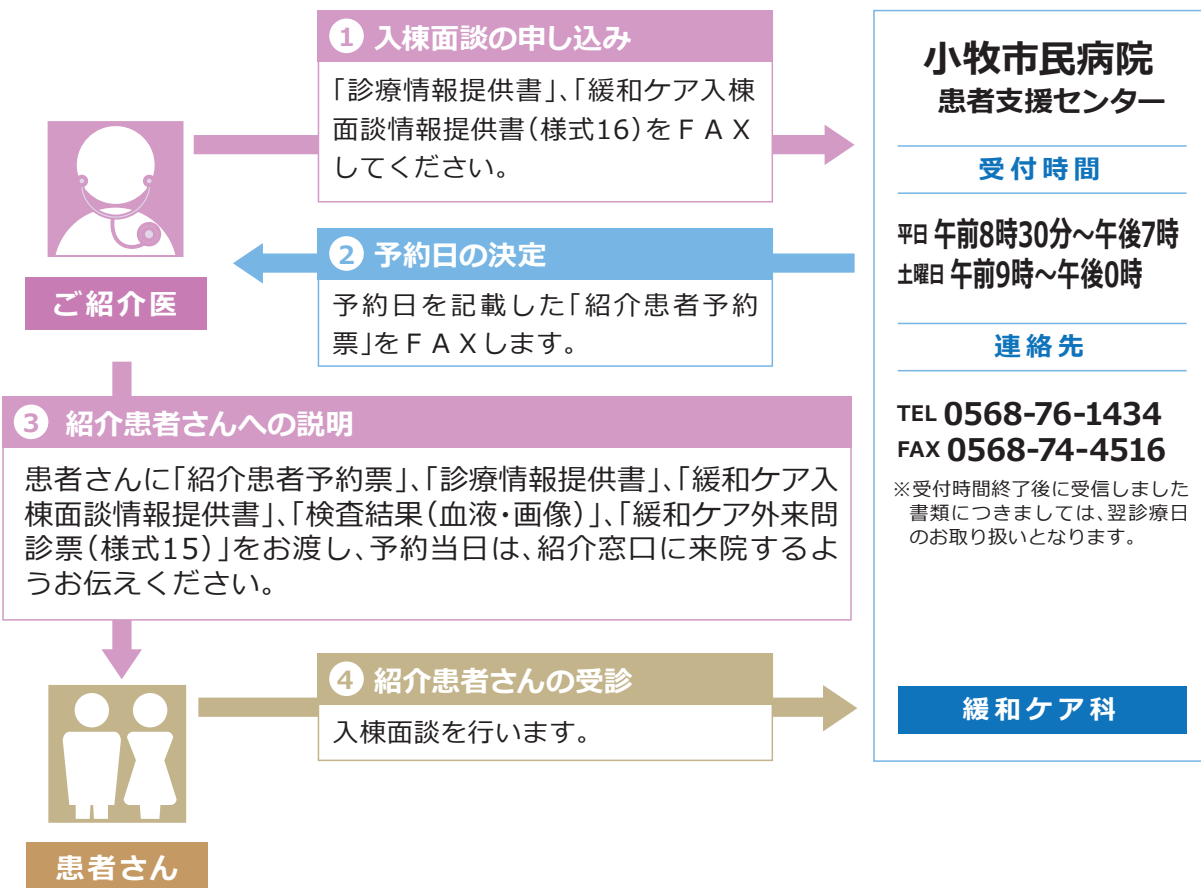
FAX 0568-74-4516

# 緩和ケア病棟入棟面談外来

## 概要

外来開設日	毎週火・水曜日：午後3時							
対象者	緩和ケア病棟への入院・転院希望者（本人の受診が困難な場合は、家族の受診も可）							
病床数	14床（有料個室6床、無料個室8床）							※は、別途、使用料が必要です。
	室料差額(税別)	トイレ	ユニットバス	シャワー	冷蔵庫	テレビ	床頭台	洗面
有料個室	6,000円	○	-	-	○	○	○	○
無料個室	無料	○	-	-	※	※	○	○
看護体制	7対1（2交代制）							
医師体制	緩和ケア科医師3名 主治医は、緩和ケア科医師となります。							
備考	<p>緩和ケア病棟入院待機中のお願い</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>緩和ケア外来では、基本的に継続フォローはいたしません。</li> <li>入院待機中の対応は、（必要時の入院対応を含め）紹介元の医療機関でお願いします。ただし、症状緩和で難渋している場合には、ご希望に応じて薬剤調整に関する推奨を行わせていただきます。</li> <li>症状が安定した場合には、在宅療養や近隣の病院への一時転院をお勧めすることがあります。</li> </ul>							

## 入棟面談外来までの流れ



# 診療科案内

診療科および医師に関する情報をご紹介します

循環器内科	22
消化器内科	26
呼吸器内科	29
脳神経内科	31
血液内科	33
腎臓内科	35
糖尿病・内分泌内科	37
外科(消化器外科・乳腺外科)	40
脳神経外科	44
呼吸器外科	47
心臓血管外科	49
小児科	52
産婦人科・生殖医療センター	54
整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科	57
形成外科	61
皮膚科	64
泌尿器科・排尿ケアセンター	66
耳鼻いんこう科・頭頸部外科	70
眼科	73
放射線科	75
精神科	77
麻酔科	78
歯科口腔外科	80
緩和ケアセンター・緩和ケア科	82
病理診断科	84
救急集中治療科・救命救急センター	86

## 診療科の特色

循環器内科は、心血管病の診断と治療を担当しています。

狭心症・心筋梗塞の虚血性心臓病、弁膜症、心筋症、不整脈、成人先天性心疾患、高血圧性心疾患、肺高血圧症、さらにこれら疾患が原因となる心不全や閉塞性動脈硬化症、大動脈解離などの血管疾患を対象としています。特に、急性心筋梗塞、不安定狭心症、急性大動脈解離、急性心不全、肺血栓塞栓症等の急性疾患に対しては24時間体制で対応しています。また、心臓血管外科とも緊密に連携を取り合い、心血管の緊急手術を行っています。

学会認定施設	日本循環器学会研修施設 日本心血管インターベンション治療学会研修施設
その他	ロータブレード認可施設 植え込み型除細動器（ICD）認可施設 心臓再同期療法（CRT）認可施設

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 虚血性心臓病（狭心症・心筋梗塞）

外来診療では、最新鋭の128列冠動脈CT検査やアイソトープ（放射性核種）を利用した負荷心筋シンチグラフィを用いて虚血性心臓病の診断を行っています。また、冠動脈造影は1泊2日または日帰り、冠動脈カテーテル治療は2泊3日の入院をさせていただいています。

冠動脈カテーテル治療の中心はステント（冠動脈内に留置するステンレス製のメッシュ構造をしたパイプ）治療ですが、バルーン、ロータブレード（堅い石灰化病変を削って再開通させる器具）など、冠動脈の病変性状を冠動脈エコーで観察し最適の治療法を選択しております。薬剤が徐々に血管壁へ溶け出す薬剤溶出ステントは、冠動脈治療後の再狭窄（治療部位が数カ月後にまた細くなる現象）を予防する効果があり、現在5種類が使用可能です。従来の治療では良い成績の得られなかった糖尿病患者さんや細い血管、長い病変、分岐部の病変などにおいて薬剤溶出性ステントを使用することにより成績が向上しています。

生命を脅かす急性冠症候群（急性心筋梗塞・不安定狭心症）に対しては、24時間体制で小牧市周辺を中心とした北尾張地区の急性期循環器疾患治療を担っています。緊急カテーテル治療後は厳重な集中管理を行うことで救命に大きな成果をあげています。

### 2. 不整脈

不整脈（上室性頻拍症、心房細動等）のカテーテル治療であるアブレーションは不整脈の原因となる異常な電気の通り道のカテーテルで探して高周波電流で断ち切る治療です。アブレーション時の有力な補助診断装置である3次元マッピングシステムも導入し、よりの確な治療を目指しています。尾張北部にてアブレーションを積極的に行っている数少ない施設の一つです。

また、著しい徐脈（脈が遅いこと）が、ふらつき、失神、胸部不快感等の原因となっている場合のペースメーカーや突然死の原因となる致死的な心室性不整脈（心室細動、心室頻拍）に対する植え込み型除細動器（ICD）の植え込みを行っています。

また、留置したペースメーカー、ICDの感染、静脈閉塞、リード断線など不具合が起こった場合、体内で不要になったリードを開胸することなく経静脈的に抜去することができる愛知県内でも数少ない施設の一つです。

ペースメーカー専門外来を設置し、ペースメーカー、ICD植え込み後の定期的な経過観察を行っています。

### 3. 心不全

心不全は基礎となる病気によって治療法も異なります。心エコーや心筋シンチグラフィ、カテーテル検査などによって心臓の状態を的確に判断し、治療ガイドラインに基づいた適切な治療を行っています。

左脚ブロックなどの心室内の伝導障害が心臓の働きに悪影響を及ぼしている心不全に対する両心室ペースメーカー治療（再同期療法：CRT-P）や、致死的心室性不整脈に有効な除細動機能を持った両心室ペーシングのペースメーカー（CRT-D）治療も積極的に行っています。

### 4. 閉塞性動脈硬化症（末梢動脈疾患）

近年、生活習慣の欧米化に伴い末梢動脈疾患も増加しています。特に、狭心症・心筋梗塞や脳梗塞の既往のある方は、下肢の動脈や腎動脈にも動脈硬化病変を持っていることが多く、生命予後も不良であることが判明しています。当科では末梢動脈のカテーテル治療にも積極的に取り組んでいます。歩行時に下肢の痺れや痛みのため歩けなくなったり、足の指先の傷が治りにくかったりする場合はご相談ください。

### 5. 大動脈弁狭窄症

当科では大動脈弁狭窄症に対するカテーテル治療、TAVI（経カテーテル的大動脈弁置換術）を行っております。主に75歳以上の高齢者、ADLの低下した患者、担がん患者、心臓術後の患者など、外科的手術のリスクが高い患者が対象となります。

### 6. その他

下肢の深部静脈より血栓が飛び、肺動脈を閉塞させる肺動脈血栓塞栓症は、手術後に発生することもまれではなく、治療・予防のために下大静脈に血栓を防ぐためのフィルターを一時的に留置しています。

僧帽弁狭窄症に対する経皮的僧帽弁交連裂開術（PTMC；バルーンによる僧帽弁の拡張）、閉塞性肥大型心筋症に対する経皮的心室中隔焼灼術（PTSMA；心室中隔を栄養する血管にエタノールを注入して厚くなった心室中隔を薄くさせることにより左室流出路狭窄を解除する治療）も導入しています。

また、大動脈バルーン・パンピング（IABP）やインペラ、経皮的人工心肺（PCPS）といった機械的な心臓補助の必要な重症急性心不全の治療や、外科手術適応のない急性大動脈解離の内科的治療等も常時行っています。

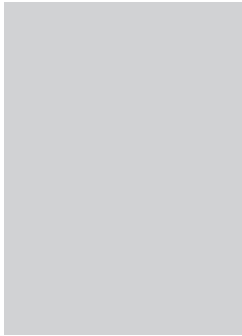
## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

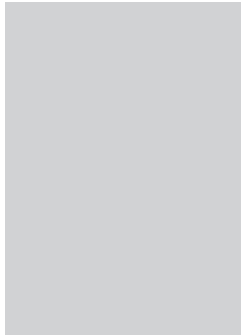
手術名	件数
経皮的冠動脈カテーテル治療	330件
うち緊急冠動脈カテーテル治療	130件
末梢血管に対するカテーテル治療	83件
経皮的カテーテル心筋焼灼術	312件
うち心房細動に対するもの	226件
ペースメーカー（植込み型心臓デバイス）移植術	105件
ペースメーカー（植込み型心臓デバイス）交換術	46件
経カテーテル的大動脈弁置換術	33件



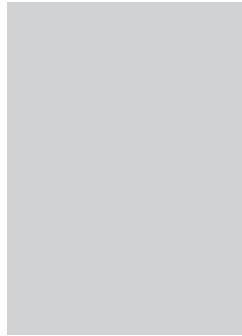
## 医師紹介



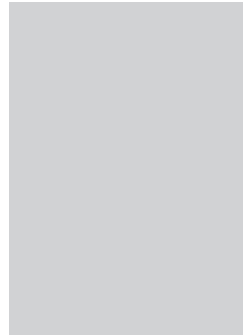
副院長  
川口 克廣



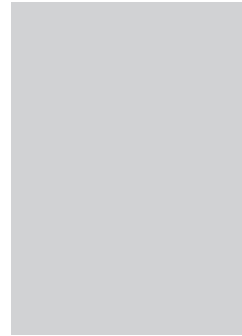
副院長  
小川 恭弘



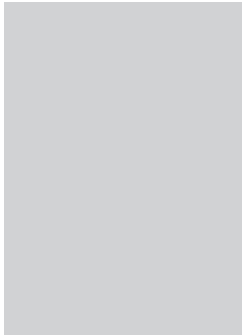
循環器内科部長  
今井 元



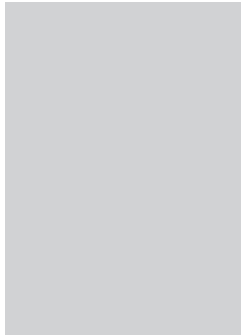
循環器内科部長  
加納 直明



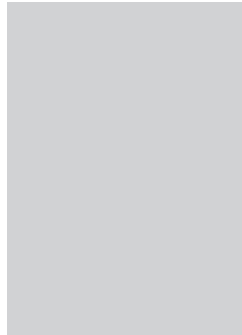
循環器内科部長  
村瀬 陽介



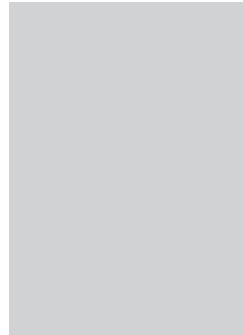
医長  
間宮 慶太



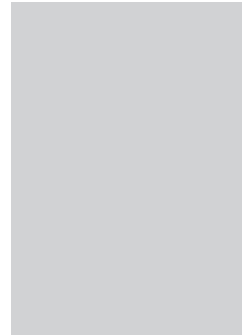
医師  
宮前 貴一



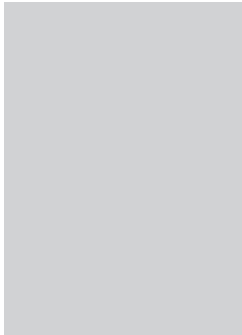
医師  
山添 伸二



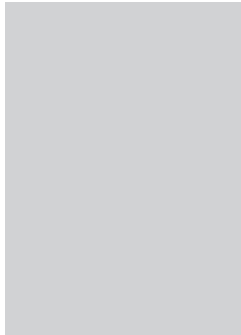
医師  
鳥居 淳



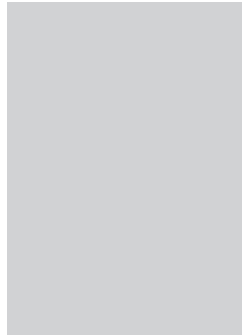
医師  
山中 一裕基



医師（専攻医）  
酒井 佑一郎



医師（専攻医）  
十河 祥基



医師（専攻医）  
山口 美緒

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
川口 克廣	副院長兼 内科統括部長兼 血管造影センター長	循環器一般、冠動脈・末梢血管カテーテル治療、腹部大動脈ステントグラフト治療	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本循環器学会循環器専門医・指導医 日本循環器学会認定 FJCS(Fellow of Japanese Circulation Society)会員 日本心血管インターベンション治療学会施設代表医・心血管カテーテル治療専門医・認定医 日本集中治療医学会集中治療専門医 腹部ステントグラフト指導医(Gore Excluder®Endoprosthesis),(Zenith®AAA Endovascular Graft),(ENDURANTステントグラフトシステム) 浅大腿動脈ステントグラフト実施医 (GORE®VIABAHN®Endoprosthesis)
小川 恭弘	副院長兼 循環器内科部長兼 研修センター長	循環器一般、冠動脈・末梢血管カテーテル治療、心臓ペースメーカー治療、心臓リハビリテーション	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本循環器学会循環器専門医 日本心血管インターベンション治療学会認定医 日本病院会認定病院総合医 腹部ステントグラフト実施医(Gore Excluder®Endoprosthesis) 浅大腿動脈ステントグラフト実施医 (GORE®VIABAHN®Endoprosthesis) TAVR実施医
今井 元	循環器内科部長	循環器一般、冠動脈カテーテル治療、心臓電気生理検査、心臓ペースメーカー治療、カテーテルアブレーション治療	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本循環器学会循環器専門医
加納 直明	循環器内科部長	循環器一般、冠動脈・末梢血管カテーテル治療	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会循環器専門医 日本心血管インターベンション治療学会認定医 TAVR指導医 TAVR実施医
村瀬 陽介	循環器内科部長	循環器一般、冠動脈カテーテル治療、心臓電気生理検査、心臓ペースメーカー治療、カテーテルアブレーション治療	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本循環器学会循環器専門医 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医
間宮 慶太	医長	循環器一般、心臓電気生理検査、心臓ペースメーカー治療、カテーテルアブレーション治療	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会循環器専門医 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医 腹部ステントグラフト指導医(Gore Excluder®Endoprosthesis) 日本心エコー図学会SHD心エコー図認証医
宮前 貴一	医師	循環器一般	日本内科学会認定内科医 日本循環器学会循環器専門医 日本不整脈心電学会認定不整脈専門医
山添 伸二	医師	内科一般、循環器一般	日本内科学会内科専門医 日本循環器学会循環器専門医
鳥居 淳	医師	循環器一般	日本内科学会内科専門医
山中 一裕基	医師	循環器一般	
酒井 佑一郎	医師(専攻医)	循環器一般	
十河 祥基	医師(専攻医)	循環器一般	
山口 美緒	医師(専攻医)	内科一般	

## 診療科の特色

消化器内科は、食道、胃、十二指腸、大腸などの消化管の診断と治療、肝胆膵疾患の診断と治療など多岐多彩にわたる臓器を分担しています。また三次救急病院であるため緊急検査も多く行っています。

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 消化管について

消化管については内視鏡的治療を中心に以下のことを行っています。

- 内視鏡等は常時可能な状態とするよう努め、緊急時の迅速な対応を心掛けています。
- 早期の食道・胃・大腸がんに対して可能な限り内視鏡的粘膜切除を行っています。
- 胃食道静脈瘤に対して、硬化療法・結紮術を広く行っています。
- 内視鏡的胃瘻造設術も増加しており、脳血管障害や高齢者の介護時の QOL 向上にも努めています。
- 超音波内視鏡による粘膜下腫瘍の診断やがんの進達度診断の向上に努めています。
- 悪性がんの狭窄に対してのステント設置を行い患者さんの QOL の向上に努めています。

### 2. 胆・膵の診断について

- 腹部エコー・CT・MRI 検査はもとより血管造影・超音波内視鏡を加えた精査を行っています。
- 総胆管結石、閉塞性黄疸に対しての緊急ドレナージも積極的に行っています。
- 悪性腫瘍における閉塞性黄疸についてはステント等によるドレナージも多く行っています。

### 3. 肝疾患について

ウイルス性肝炎に対しては、インターフェロンや抗ウイルス剤の使用についても積極的に行っています。肝がんに対しては選択的肝動脈塞栓療法、ラジオ波による焼灼治療に積極的に取り組んでいます。

## 診療・手術等の実績

### 2022 年の実績

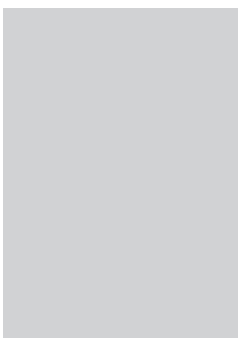
消化管	件数
上部消化管内視鏡	2,104 件
下部消化管内視鏡	1,001 件
超音波内視鏡検査 (EUS) (胃)	72 件
緊急内視鏡検査 (上部消化管)	117 件
緊急内視鏡検査 (下部消化管)	104 件
内視鏡的止血術 (消化管出血)	50 件
内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD) (上部消化管)	27 件
内視鏡的粘膜下層剥離術 (下部消化管)	18 件
内視鏡下大腸ポリープ切除術	509 件
内視鏡的硬化療法 (EIS)	7 件
食道静脈瘤結紮術 (EVL)	9 件
食道拡張ステント	3 件
胃瘻造設術 (PEG)	14 件

肝臓	件数
腹部血管造影	32 件
うち、肝動脈化学塞栓療法 (TACE)	16 件
肝生検	8 件
肝腫瘍生検	8 件

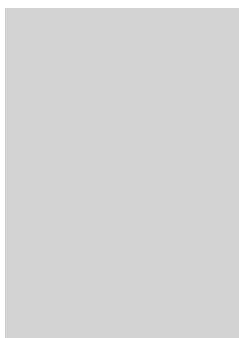
胆膵	件数
内視鏡的胆管膵管造影 (ERCP)	197 件
うち、ステント留置術	84 件
バルーン拡張術 (EPBP)	14 件
乳頭切開術 (EST)	85 件
碎石	29 件
超音波内視鏡検査 (EUS) (胆膵)	101 件
うち、EUS-FNA: 超音波内視鏡下穿刺吸引法	16 件

## 医師紹介

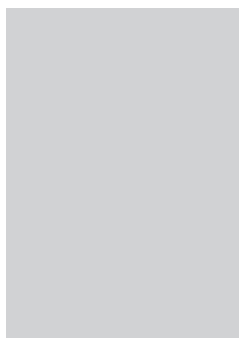
---



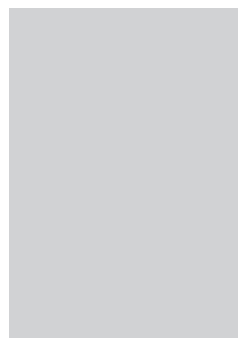
消化器内科部長  
平井 孝典



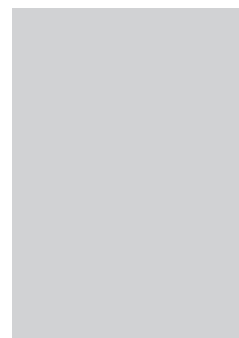
消化器内科部長  
丹羽 慶樹



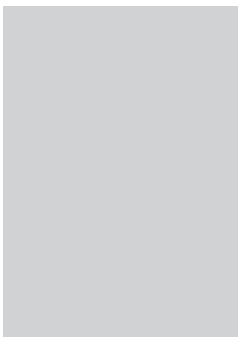
消化器内科部長  
小宮山 琢真



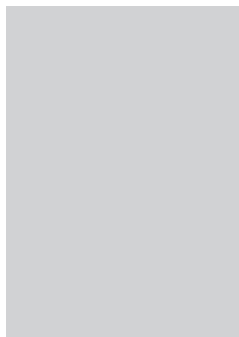
医長  
杉山 由晃



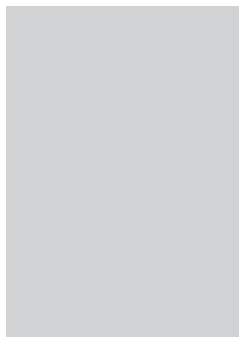
医師  
樋口 道雄



医師  
安藤 樹里



医師（専攻医）  
横井 一輝



健診センター長  
宮田 章弘

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
平井 孝典	消化器内科部長兼 内視鏡センター長	肝・胆・膵疾患の診断と治療	日本内科学会認定内科医・指導医 日本消化器病学会消化器病専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医 日本肝臓学会認定肝臓専門医
丹羽 慶樹	消化器内科部長	消化器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器病学会消化器病専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医
小宮山 琢真	消化器内科部長	消化器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器病学会消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医
杉山 由晃	医長	消化器内科一般	日本消化器病学会消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医 日本肝臓学会認定肝臓専門医 日本内科学会認定内科医
樋口 道雄	医師	消化器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器病学会消化器病専門医 日本肝臓学会認定肝臓専門医
安藤 樹里	医師	消化器内科一般	
横井 一輝	医師(専攻医)	内科一般	
宮田 章弘	健診センター長	消化管疾患の診断と内視鏡的治療	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本消化器病学会消化器病専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医・指導医 日本東洋医学会漢方専門医 日本カプセル内視鏡学会認定医・指導医 日本人間ドック学会人間ドック認定医・人間ドック健診専門医
磯部 和男	代務医師	消化器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器病学会消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医・指導医 日本肝臓学会肝臓専門医 日本医師会認定産業医
舘 佳彦	代務医師	消化器内科、肝臓、内視鏡	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本消化器病学会消化器病専門医・指導医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医 日本肝臓学会肝臓専門医 日本医師会認定産業医
山雄 健太郎	代務医師	消化器内科一般	
灰本 亜矢子	代務医師	消化器内科一般	日本内科学会認定内科医 日本消化器病学会消化器病専門医 日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医 日本肝臓学会肝臓専門医
片岡 邦夫	代務医師	消化器内科一般	
犬飼 庸介	代務医師	消化器内科一般	
青井 広典	代務医師	消化器内科一般	
松田 宜賢	代務医師	消化器内科一般	
高田 善久	代務医師	消化器内科一般	

## 診療科の特色

呼吸器内科では、気管支や肺に関係する病気の診断と治療を担当しています。気管支喘息、気管支炎や肺炎などの呼吸器感染症、COPD（慢性閉塞性肺疾患）、肺がん、間質性肺炎、気胸などが主な対象疾患です。

認定施設	日本呼吸器学会 認定施設
	日本呼吸器内視鏡学会 認定施設
	日本アレルギー学会 アレルギー専門医教育認定施設

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 気管支喘息

吸入ステロイド薬とピークフローモニタリングによる自己管理が治療の基本となります。急性発作期にはステロイド薬の内服や点滴が必要であり、酸素投与が必要となるような重症の場合は入院で対応させていただきます。近年、吸入ステロイド薬の普及により、発作で入院される患者さんはずいぶん少なくなりました。

### 2. 慢性閉塞性肺疾患（COPD）

病気の進行を抑えるためには禁煙が最も重要ですが、慢性の咳・痰や息切れ症状がみられる場合は気管支拡張薬の吸入を基本とした薬物療法を行います。重症の患者さんでは、息切れ症状が悪化したり、酸素を取り込む能力が低下して運動能力が低下することがあります。このような場合、当院では積極的にリハビリテーションや在宅酸素療法、在宅マスク式人工呼吸療法を導入して生活の質を高めるよう努めています。

### 3. 肺がん

胸部X線やCTスキャンで肺がんが疑われる場合は、気管支鏡検査やCTガイド下肺生検により確定診断します。当院では近年より超音波気管支鏡を導入し、より確実な診断に努めています。手術適応に関しては呼吸器外科と連携して慎重に判断しておりますが、手術適応でない肺がん患者さんには化学療法や分子標的治療、免疫治療、放射線治療などが有効な場合もあり、肺がんのタイプや進行度にあわせて適切な治療法を提案させていただきます。また、積極的ながん治療が難しい患者さんに対しても、緩和ケアチームと協力して症状緩和やQOL（生活の質）向上に努めています。

### 4. 急性肺炎

さまざまな病原体によって起こる肺の感染症です。軽症の場合は抗生物質の内服による通院治療で改善します。重症例では呼吸不全に至ることもあり、入院治療させていただきます。

### 5. 睡眠時無呼吸症候群

夜間のいびきや無呼吸を特徴とする病気です。「睡眠の質」が低下することで日中の眠気をきたしたり、夜間低酸素の影響から心疾患や脳血管障害の原因となることがあります。ポリソムノグラフィー（PSG）検査を行い、無呼吸の程度によっては持続陽圧呼吸療法（CPAP療法）をお勧めしています。

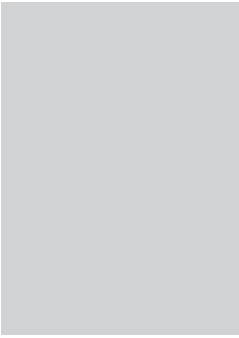
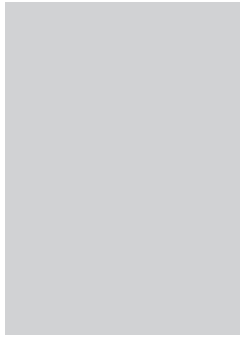
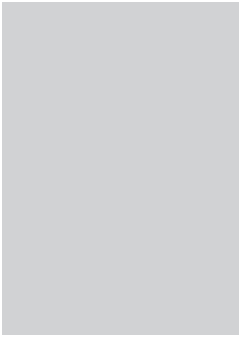
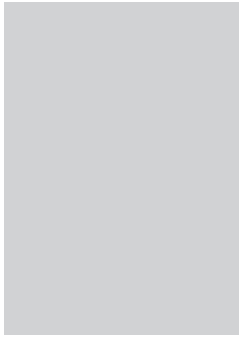
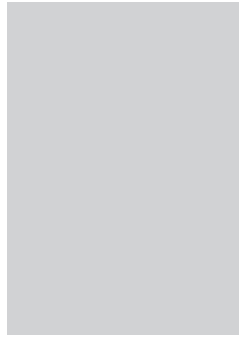
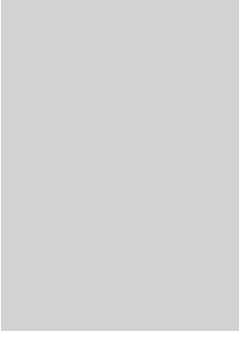
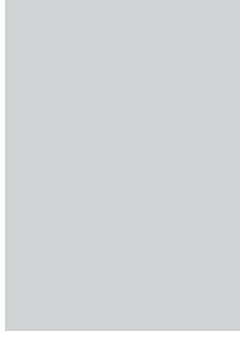
## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

名称	実数
肺がん新規診断数	109件
肺がん新規薬物療法導入数	98件
肺炎入院患者数	218件
COVID19入院患者数	123件
気管支喘息発作入院患者数	5件
気胸入院患者数	76件

名称	実数
気管支鏡検査件数	226件
局所麻酔下胸腔鏡検査件数	6件
ポリソムノグラフィー検査件数	51件
CPAP療法患者数	20件
在宅酸素療法患者数	37件

## 医師紹介

				
副院長 小島 英嗣	呼吸器内科部長 高田 和外	呼吸器内科部長 後藤 大輝	医長 櫻井 孟	医師 粥川 貴文
				
医師 全並 正人	医師 多湖 真弓			

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
小島 英嗣	副院長兼 呼吸器内科部長兼 患者支援センター長 兼がんゲノムセン ター長	呼吸器内科一般(肺腫瘍、呼吸不全、 呼吸器感染症、気管支喘息など)	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本呼吸器学会呼吸器専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医 日本アレルギー学会アレルギー専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本結核・非結核性抗酸菌症学会結核・抗酸菌症指導医 日本医師会認定産業医
高田 和外	呼吸器内科部長	呼吸器内科一般(肺腫瘍、呼吸不全、 呼吸器感染症、気管支喘息など)、ア レルギー一般臨床(気管支喘息など)	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本呼吸器学会呼吸器専門医・指導医 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医・指導医 日本アレルギー学会アレルギー専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 肺がんCT検診認定機構肺がんCT検診認定医
後藤 大輝	呼吸器内科部長	呼吸器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本呼吸器学会呼吸器専門医
櫻井 孟	医長	呼吸器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本呼吸器学会呼吸器専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医
粥川 貴文	医師	呼吸器内科一般	日本内科学会認定内科医 日本呼吸器学会呼吸器専門医
全並 正人	医師	内科一般	
多湖 真弓	医師	内科一般	
二宮 記代子	代務医師	呼吸器内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医
森岡 悠	代務医師	感染症、内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本呼吸器学会呼吸器専門医 日本感染症学会専門医・指導医

## 診療科の特色

脳神経内科とは、内科の中の専門分野の1つで、脳や脊髄、神経、筋肉の病気を診ます。頭痛、めまい、手足の痺れ、震え、脱力、歩行障害などの診断と治療を専門とします。診察の際には、まず症状の出現とその変化パターンから病気の種類を推定します。発症してからピークに達するまでの時間により病気の種類が予測できます。たとえば、脳梗塞などの血管障害ならば数分以内に症状が完成することが多く、一方でアルツハイマー型認知症やパーキンソン病などの変性疾患では数年以上かけて徐々に悪化することが多いのです。次に、脳神経学的な診察を行い病気の場所を推定します。脳神経領域や運動系や感覚系、腱反射などを専用の道具を使用して系統的に診察し、どこに病変があるのかを絞り込みます。病気の種類と場所がわかれば、おおよその病名を診断することができます。このように脳神経内科では全身を診ることにより診断していきます。脳神経内科と間違えられる診療科には、心療内科・精神神経科・神経科などがありますが、これらはまとめて精神科であり、おもに精神的な原因による、うつなどの気分の変化を扱う科です。統合失調症や、認知症の一部も精神科が対応するものになります。

脳神経内科が扱う病気は、高血圧・不整脈・糖尿病など、内科の他の分野が原因で起こってくるものが多いです。また骨や筋肉などの整形外科分野の病気が原因で起こってくるものもあります。脳神経内科ではこれらの原因となる病気の一般的な治療も、循環器内科や糖尿病・内分泌内科、整形外科など他の診療科と協力して一緒に行います。また当院で検査施行ができないものについては、大学病院などに依頼して対応しています。

約30年に渡り当院の脳神経内科は、名古屋大学医学部附属病院から非常勤の医師のみで対応してきましたが、病院内外での脳神経内科に対するニーズは大きくなってきていることから、2014年10月に正式に常勤の脳神経内科開設となりました。担当医はじめスタッフ一同、患者さんやご家族のお話をよく伺いし、検査や病気についてご理解いただけるよう丁寧な説明を心掛けております。また後述べますように、かかりつけ医であられる地域連携登録医の先生方と緊密に連携させていただきながら、患者さんのフォローを行っております。

### 1. 当院脳神経内科の現状について

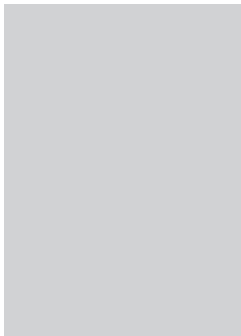
現在、小牧市民病院では脳神経内科の常勤医はまだ1名のみであり、残念ながら対応できる患者さんの数には限界があります。このため、特に入院治療を必要とする脳梗塞などについては、脳神経内科だけでなく、当院の脳神経外科・総合内科・救命救急センター・リハビリテーション科と共同で診察・治療にあたります。

また小牧市も含めた尾張北部は、愛知県内でも脳神経内科の専門医が極めて少ない地域であり、このため当院の脳神経内科外来は大変混雑しています。脳神経内科受診を希望される時は、是非お近くの開業医・クリニックなどの、かかりつけ医に診療情報提供書を作成していただき、当院への受診予約をしてください。脳神経内科では、問診（もんしん）といって、患者さんやご家族からのお話を詳しく伺う必要があります。また全身の診察を丁寧に行う必要もあるため、どうしても患者さんお一人毎に時間が必要となります。このために、できるだけ受診予約をしていただくようお願いをしています。また症状が安定した患者さんは、再び「かかりつけ医」に戻っていただいております（「逆紹介」といいます）。なお、患者さんの病状によって、急に発症したもので重症であるものは、救命救急センターなどで直ちに対応します。

現在脳神経内科専門外来受診を希望される患者さんは急増しており、患者さんご家族が安心して診察を受けていただけるよう、皆様のご理解とご協力を重ねてよろしくお願いいたします。



## 医師紹介



脳神経内科部長、リハビリテーション科部長

千田 譲

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
千田 譲	脳神経内科部長兼 リハビリテーション 科部長	脳神経内科一般・脳卒中リハビリ テーション	日本内科学会認定内科医、総合内科専門医、指導医 日本神経学会専門医・指導医 日本リハビリテーション医学会専門医、指導医 日本脳卒中学会専門医・指導医 日本老年医学会専門医・指導医 日本認知症学会専門医・指導医 日本医師会認定産業医 日本旅行医学会認定医
蛭薙 智紀	代務医師	脳神経内科一般	日本内科学会認定内科医 日本神経学会専門医 日本脳卒中学会専門医
天草 善信	代務医師	脳神経内科一般	日本内科学会認定内科医、総合内科専門医 日本神経学会専門医
吉村 崇志	代務医師	脳神経内科一般	日本内科学会認定内科医 日本神経学会専門医

## 診療科の特色

血液内科は専門性の高い領域ですが、市民病院などの総合病院でも血液内科の常勤医を持たない病院も多いのが実情です。そのため当院血液内科の診療圏は、小牧市内に限らず名古屋北部も含む尾北地区の広範囲にわたっています。当科では毎週カンファレンスを行い、患者さんの治療方針について話し合いを行っています。基本的には「造血器腫瘍診療ガイドライン」をよりどころとして、エビデンスに基づいた治療を励行しています。しかしながら、患者さんの年齢、合併症などからガイドライン通りの治療を提供することが困難なケースもあります。そのような場合は、患者さん自身と相談して最善の治療法を選択するなど柔軟な対応にも努めております。また、倫理的な問題を抱えている入院患者さんを対象に看護師と倫理カンファレンスを行い、治療方針について検討しています。外来での化学療法も積極的に行っており、患者さんの生活の質の維持・向上をめざして、自宅で生活を送りながら抗がん剤による治療を受けられるようにしています。

## 対象となる疾患と治療法

当科の主たる対象疾患は白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫、骨髄異形成症候群などの造血器腫瘍ですが、再生不良性貧血、特発性血小板減少性紫斑病などの非腫瘍性疾患も含めた血液の病気全般を診療しています。

### 1. 診療体制

当院の血液内科は、看護部、検査部、輸血部、放射線部、薬剤部、リハビリテーション部、栄養管理部、患者支援センターなどの各部門とも密接に連携を取り、患者さんにとって最良の血液診療を提供することを目標にしています。

2019年5月より新病院が開院となり、クリーンルームも大幅に増床されたため、高度な医療をより多くの患者さんへ提供できる環境が整いました。

### 2. 造血器腫瘍遺伝子検査について

造血器腫瘍の臨床診断目的で遺伝子変異検査を院内で行っています。

解析可能な遺伝子変異	JAK2V617F CALR遺伝子変異
------------	------------------------

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績（新規患者）

病名	件数	
腫瘍性血液疾患	急性白血病	12件
	慢性骨髄性白血病	5件
	骨髄異形成症候群	17件
	骨髄増殖性腫瘍	16件
	悪性リンパ腫	52件
	成人T細胞白血病/リンパ腫	2件
	原発性マクログロブリン血症	3件
	多発性骨髄腫	11件
	アミロイドーシス	1件
	POEMS症候群	1件

病名	件数	
非腫瘍性血液疾患	特発性血小板減少性紫斑病	21件
	血栓性血小板減少性紫斑病	1件
	再生不良性貧血	4件
	赤芽球癆	1件
	発作性夜間血色素尿症	1件
	サラセミア	1件
	溶血性貧血	3件
	その他	7件
移植治療	自家末梢血幹細胞移植	1件
	同種末梢血幹細胞移植	0件

## 医師紹介



血液内科部長  
綿本 浩一

血液内科部長  
上田 格弘

医長  
村瀬 篤史

医長  
今井 奏衣

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
綿本 浩一	血液内科部長	血液内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本血液学会認定血液専門医・指導医 日本造血・免疫細胞療法学会造血細胞移植認定医 日本医師会認定産業医
上田 格弘	血液内科部長	血液内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本血液学会認定血液専門医・指導医 日本臨床腫瘍学会がん薬物療法専門医
村瀬 篤史	医長	血液内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本血液学会認定血液専門医 日本医師会認定産業医
今井 奏衣	医長	血液内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本血液学会認定血液専門医

## 診療科の特色

当科が担当する疾患は、腎炎、ネフローゼ症候群、腎不全、膠原病（SLE・強皮症など腎症状を呈する疾患に限る）です。以前は腎・糖尿病内科という枠組みであったため、糖尿病患者の外来診療も担当していますが、入院中の血糖コントロールは糖尿病・内分泌内科にお願いしています。通常の血液透析以外に、持続血液透析濾過、エンドトキシン吸着、血漿交換、顆粒球吸着などさまざまな血液浄化療法に対応しています。病診・病病連携に関しては、積極的に取り組んでいます。新規血液透析導入患者の多くを近隣の透析施設に紹介し、一般外来患者も状態が落ち着いた時点で近医に紹介しています。慢性腎臓病（chronic kidney disease：CKD）の啓蒙活動も重要であり、かかりつけ医を対象に講演会を不定期に開催しています。2010年4月より日本腎臓学会研修施設として、2012年4月より日本透析医学会認定施設として認定され、カリキュラムに沿った専門医育成の使命も担っています。

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 腎疾患の診断・治療

慢性腎炎、ネフローゼ症候群、急速に腎機能が悪化するケース、腎症状を呈する SLE では腎生検という検査が必要となります。原則として、4泊5日の入院で行っています。複数の専門医により病理診断を行い、患者さんに最適の治療法を選択します。大まかに言って、IgA 腎症では扁桃パルス療法、ネフローゼ症候群や SLE ではステロイド治療を行います。

### 2. 急性腎不全

慢性腎不全との決定的な違いは、急性腎不全では腎機能が回復する可能性がある点です。最近、急激な腎機能障害を早期に発見して対処するために、急性腎傷害 (AKI) という概念が提唱されました。AKI では初期治療が重要であり、当科が早期に治療介入することによって患者さんの生命予後を改善することを目指しています。

### 3. 慢性腎不全

適切な薬物療法と食事療法を行い、残腎機能を保持することにより透析導入を可能な限り遅らせることを目標としています。慢性腎不全の最終的な治療法として、血液透析、腹膜透析、腎移植の3つの方法があります。当院では、すべての治療法に対応しています。血液透析であれば内シャント設置術が必要で、原則として入院で行っています。腹膜透析の場合には、当院外科にて腹膜透析カテーテル挿入術を行います。腎移植は、当院泌尿器科で行っています。最近では、血液透析や腹膜透析を受ける前に腎移植をする先行的(プレエンプティブ)腎移植や、夫婦間での腎移植が増えています。なお、他施設で血液透析を受けている患者さんのシャントトラブル(シャント閉塞、シャント感染など)については、従来から受け入れていません。

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

名称	実数
シャント手術	34件
シャントPTA	9件
腎生検数	12件
血液透析導入	35人
腹膜透析導入	0人

名称	実数
腎移植	4人（他施設への紹介患者を含む）
持続血液透析濾過	110回
エンドトキシン吸着	3回
血漿交換	28回
顆粒球吸着	5回

## 医師紹介



腎臓内科部長  
大石 秀人

医長  
唐澤 宗稔

医長  
神谷 文隆

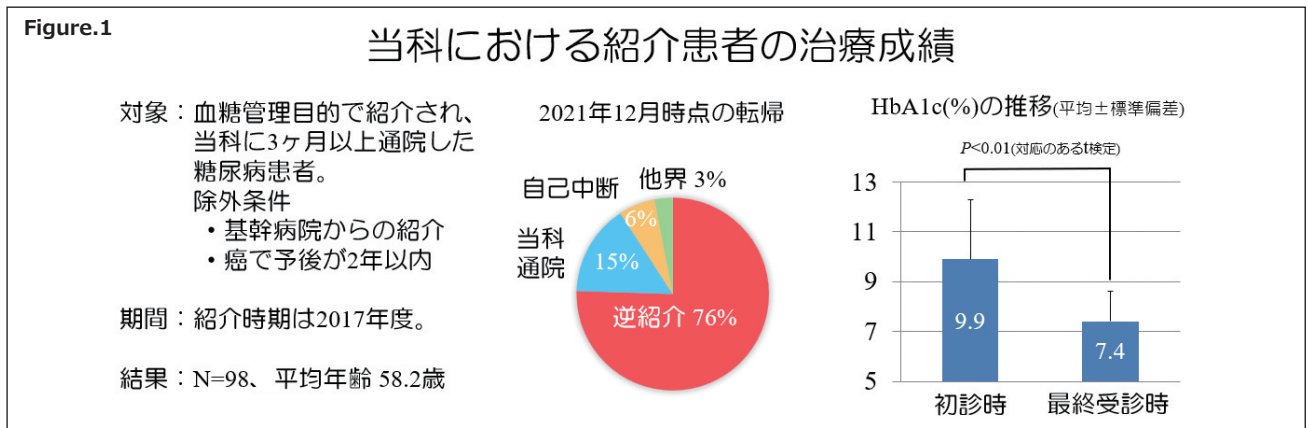
医師  
下村 泰史

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
大石 秀人	腎臓内科部長兼 血液浄化センター長	腎臓病、高血圧、糖尿病、膠原病	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医・指導医 日本腎臓学会腎臓専門医・指導医 日本透析医学会透析専門医・指導医 日本急性血液浄化学会認定指導者 日本医師会認定産業医
唐澤 宗稔	医長	腎臓内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本腎臓学会腎臓専門医 日本透析医学会透析専門医
神谷 文隆	医長	腎臓内科一般	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 総合内科専門医 日本腎臓学会腎臓専門医 日本透析医学会透析専門医
下村 泰史	医師	腎臓内科一般	日本内科学会内科専門医
山本 富男	代務医師	腎病理	日本内科学会認定内科医 日本腎臓学会腎臓専門医・指導医 日本透析医学会透析専門医・指導医

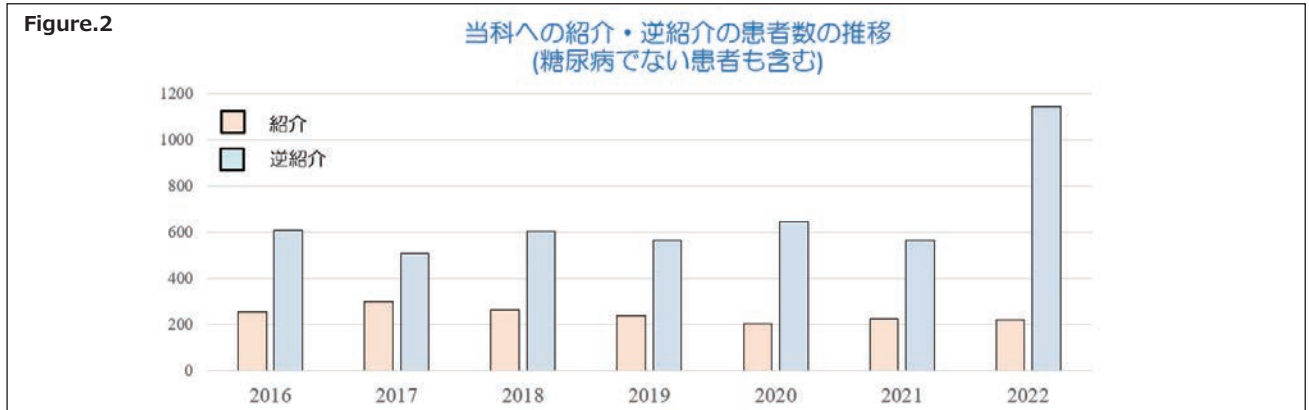
## 診療科の特色

### 1. 地域における役割：かかりつけ医との循環型の診療を推進

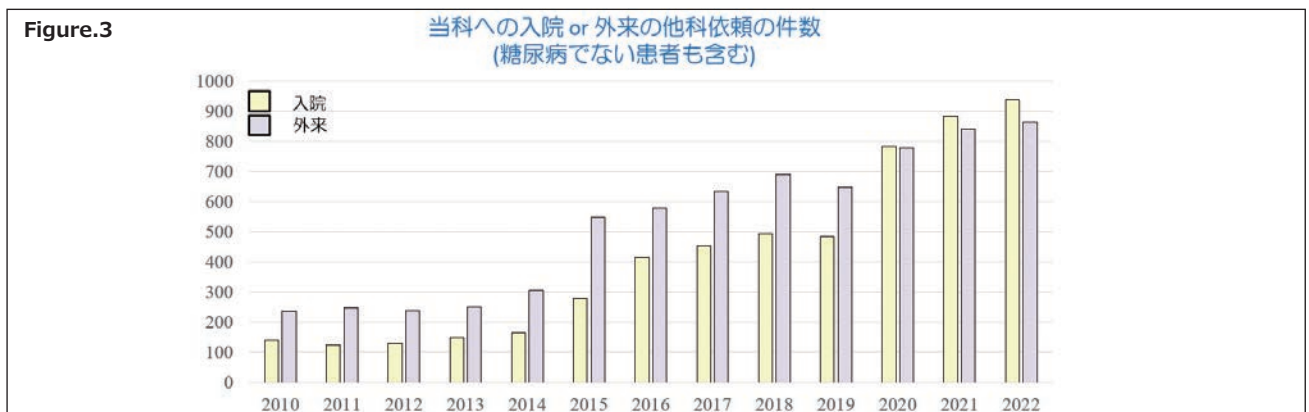
2022年の外来の症例数は1型糖尿病が100人、2型糖尿病が1,289人であり合計1,457人の糖尿病患者さん(1型や2型以外も含む)の診療にあたりました。一方、当院の医療圏で通院中の糖尿病患者さんは1万人程度と推定されます。そのため、下記の図に示すように、かかりつけ医から改善の余地のある患者さんを紹介して頂き、当科で安定した後に逆紹介をする循環型の診療に取り組んでおります。HbA1cは初診時(平均9.9%)に比較して最終受診時(平均7.4%)に有意に低下し、76%の患者さんをかかりつけ医へ逆紹介しております。



このような取り組みもあり、近年は新型コロナウイルス感染症の社会的な影響もありますが、地域における循環型診療を維持していることが示唆されております(下図)。



なお、院内の他科から当科への紹介患者さんが多数みえるため(下図)、かかりつけ医への逆紹介率は常に高値となっています。特に、他科に糖尿病以外の疾患で入院された糖尿病患者さんを副科で担当することで、退院までに血糖値をより安定化させて、かかりつけ医への通院を再開するという方法でも地域における糖尿病患者さんの循環型の診療を進めております。



かかりつけ医から紹介して頂いた糖尿病患者さんにおける HbA1c の改善の要因として、糖尿病サポートチーム（医局と看護局、栄養科、薬局、検査科、リハビリテーション科の 35 名で構成）での連携した取り組みが考えられます。外来での栄養指導は 929 件であり、かかりつけ医への逆紹介後も継続可能な食事療法の指導を行っております。一方、紹介患者さんの中には注射剤の導入が必要となるケースが多くみられますが、入院に比較して患者さんの時間的・経済的な負担が少ない外来での導入は 91 件（頻度は 4 日に 1 件）でした。また、「24 時間の血糖値の推移の見える化」が可能なフラッシュグルコースモニタリングの導入の累計件数は、保険適応となった 2017 年から 83 件となります。なお、新型コロナウイルス感染症の社会的な影響を考慮して糖尿病教育のための市民公開講座は中止し、代替案として連携医療機関に糖尿病教育のための資料（糖尿病通信）の定期的な配布を開始しております（8 号まで配布済）。

さらに、既存の治療方法では十分な効果が得られなかった高度肥満症の患者さんへの減量・代謝改善手術の取り組みを進めておりますが、実施件数の累計は 23 例となります。2022 年 8 月までに術後の経過を確認できた 20 例においては、初診時の体重の平均は 108kg でしたが、最終受診時は 88kg となり、平均 18% の減量に成功しております。なお、東海北陸地方における当手術の保険適応施設は 2023 年 4 月時点では当院を含めた 15 施設に限られております。

また、日本糖尿病学会が進めている糖尿病診療の見える化を目標とした、外来通院患者さんを対象とした観察研究（名称：J-DREAMS。登録患者数の全体の目標は 10 万人）へ当科も参加しておりますが、登録患者数は 624 名となっております。

今後も基幹病院として地域の医療機関と連携し、医療圏の糖尿病診療の発展に尽力していきます。

## 2. 入院での加療について

外来での加療で十分な効果が得られない場合は入院の提案をさせていただきます。約 10 日の入院期間で、HbA1c は 10% から 7% 程度への改善が期待できます。

## 3. 稀少な内分泌疾患の早期診断のための検査を積極的に実施

当科では下記の内分泌疾患の診療に従事しております。

下垂体疾患	下垂体機能低下症（副腎皮質機能低下症）、プロラクチノーマ、クッシング病、先端巨大症、尿崩症など
甲状腺疾患	バセドウ病、亜急性甲状腺炎、橋本病、甲状腺腫瘍など
副甲状腺疾患	原発性副甲状腺機能亢進症、副甲状腺機能低下症など
副腎疾患	原発性アルドステロン症、クッシング症候群、褐色細胞腫など
消化器内分泌疾患	インスリノーマ、ガストリノーマ、グルカゴノーマなど

## 診療・手術等の実績

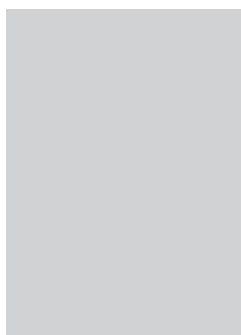
稀少な内分泌疾患の迅速な精査と早期の診断に努めておりますが、2022年の内分泌負荷試験やシンチグラフィの実施件数と新規の内分泌疾患の症例数は下記のようになります。

### 2022年の実績

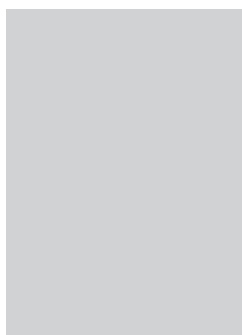
各種機能検査・放射線同位元素内用療法 (CRH試験は薬剤の納入中止期間あり)	件数
CRH 試験	64 件
ACTH 試験	44 件
TRH 試験	10 件
LH-RH 試験	10 件
GHRP2 試験	2 件
デキサメタゾン試験	146 件
カプトプリル試験	12 件
立位フロセミド試験	2 件
経口食塩負荷試験	4 件
各種シンチグラフィ	合計 104 件
放射線同位元素内用療法	5 件
副腎静脈サンプリング	3 件

当院における内分泌疾患の新規の症例数	件数
副腎皮質機能低下症	105 件
副腎腫瘍	76 件
原発性アルドステロン症	8 件
コルチゾール産生腫瘍	9 件
カテコラミン産生腫瘍	12 件
末端肥大症	2 件
尿崩症	7 件
甲状腺腫瘍	338 件
機能性甲状腺結節	0 件
バセドウ病	75 件
無痛性甲状腺炎	3 件
亜急性甲状腺炎	4 件
原発性副甲状腺機能亢進症	4 件

## 医師紹介



糖尿病内分泌内科部長  
落合 啓史



糖尿病内分泌内科部長  
小川 晃一郎

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
落合 啓史	糖尿病内分泌内科部長	糖尿病・内分泌	日本内科学会認定内科医 日本糖尿病学会専門医・指導医 日本内分泌学会内分泌代謝科専門医・指導医
小川 晃一郎	糖尿病内分泌内科部長	糖尿病・内分泌	日本内科学会認定内科医
後藤 恵	代務医師	糖尿病・内分泌	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医
牛田 美帆	代務医師	糖尿病・内分泌	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本糖尿病学会専門医 日本内分泌学会専門医
山田 紗矢加	代務医師	糖尿病・内分泌	



## 診療科の特色

外科治療は身体に負担を与えた上で成り立つ治療法です。同時により安全に効果のある治療を行うことが求められています。このため外科治療の適応および術式については、慎重に検討する必要があります。

当院では水曜日に1) 消化器内科、放射線科および病理診断科の関係各科と連携し消化器がん手術症例と術後手術報告をかねた検討、2) 外科手術症例の手術適応および術式の検討を行っています。また金曜日には入院中の患者さんの治療経過の報告として問題となる症例における治療方針の検討を行っています。

実臨床においては疾患ごとの診療ガイドラインに基づいて外科治療を行っています。特に専門性の高いがん手術では臓器別に消化器外科や乳腺外科の専門医が必ず手術に携わり「手術の質」の担保に努めています。手術後は主治医のみでなく毎日、主治医以外の病棟回診医も術後の状態をチェックし、均てん化された外科治療を「チーム医療」で推し進めています。

また先進的な外科治療を推進するために、名古屋大学を中心とした中部臨床腫瘍機構（CCOG）の臨床試験に数多く参加し、少しでも患者さんにとってメリットのある外科治療法の開発にも参画しています。

### 1. 消化器外科

消化器外科では胆石症、鼠径ヘルニア、などの良性疾患、技術的に難しい胃がん、大腸がん、肝がんなどの悪性疾患、および虫垂炎や消化管穿孔などの緊急疾患を対象に手術治療を中心に診療を行っています。

体に負担の少ない腹腔鏡手術については良悪性疾患の区別なく積極的に取り入れており、現在消化管がん手術でも50%以上を腹腔鏡手術で行っています。また最新の医療システムであるロボット支援手術も胃がんと大腸がんに対しては日常診療の一環として保険医療で行っています。

胃の手術では胃切除に伴う機能障害を防止するために、幽門保存手術や腹腔鏡・内視鏡合同手術なども積極的に導入しています。肝胆膵がんの手術では、がんの進行度と患者さんの状態にあわせた適切な術式を選択し、縮小手術から拡大手術まで幅広く行っています。特に手術難易度の高い、血管合併切除を必要とするような高度進行がんに対しても積極的に手術を行っています。また、近年話題となっている糖尿病などの肥満関連合併症をもつ肥満症の方を対象とした減量手術については内分泌科、精神科、栄養科など関係各科と相談しながら手術を行っており、効果的に減量ができるように努めています。

再発したがん患者さんに対しては免疫チェックポイント阻害薬などの新規薬剤を含め抗がん剤治療を積極的に行っています。また、より進行した食道がん、胃がん、大腸がん、膵がんの患者さんに対しては、手術治療に加え術前あるいは術後に抗がん剤治療の併用を行い手術治療効果の向上に努めています。

#### ●悪性疾患

食道がん、胃がん、大腸がん、肝がん、膵がん、胆嚢がん、胆管がん、十二指腸乳頭部がん、消化管ジストなど

#### ●良性疾患

胆石症、胆嚢ポリープ、食道逆流症、炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎、クローン病）、鼠径ヘルニア、病的肥満症など

#### ●緊急疾患

虫垂炎、腸閉塞、大腸憩室炎、消化管穿孔、腹部外傷など

### 2. 乳腺外科

乳腺外科においては、検診異常や症状のある方（しこりの自覚や乳頭から分泌物など）の精査、乳がんの手術、薬物療法を行っています。診断方法として超音波下の細胞診や組織診に加え、マンモグラフィー異常の石灰化症例においてはステレオガイド下マンモトーム生検も行っています。

また、乳がん専門医によるマンモグラフィー画像のダブルチェックを含む検討、乳がん症例における生検と手術において切除した病変については病理診断医を交え検討を行い、患者さん個々に適した術前、術中、術後の治療法の選択を行っています。

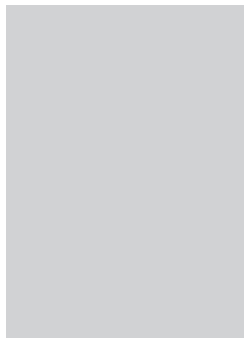
## 診療の実績

2022年1月～12月 手術総数：946件（全身麻酔：749件、脊椎麻酔：97件、局所麻酔：100件）

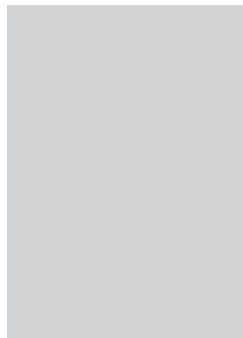
主な術式		手術件数	
消化管	食道	食道全摘	3例
	胃	胃切除術	24例
		腹腔鏡下胃切除術	14例
		腹腔鏡下スリーブ状胃切除術	9例
		ロボット支援下胃切除術	11例
	結腸	結腸切除術	34例
		腹腔鏡下結腸切除術	53例
		腹腔鏡下虫垂切除術	14例
		ロボット支援下結腸切除	5例
	直腸	直腸切除 / 切断術	5例
		腹腔鏡下直腸切除	9例
		ロボット支援下直腸切除	24例
肝胆膵	肝臓	肝切除術	21例
		腹腔鏡下肝切除術	7例
	胆道 膵臓 十二指腸	膵頭十二指腸切除術	14例
		膵体尾部切除術	5例
	胆石 胆嚢腫瘍 その他	腹腔鏡下胆嚢摘出術	105例
		開腹胆嚢摘出術 その他（肝切除+胆管切除など）	12例 3例
乳腺内分泌	乳腺	乳房切除術（再建例うち4例含む）	104例
		乳房温存術	25例
		乳房同時再建を含むもの	4例
		腫瘍切除	7例
		その他	5例
ヘルニア	鼠径ヘルニア根治術		109例
	腹腔鏡下鼠径ヘルニア根治術		25例
	ヘルニア根治術（腹壁癒痕、臍）		12例
その他	リンパ節生検		22例
	CVCポート留置術		50例
	その他		62例
緊急手術	虫垂切除術		22例
	腹腔鏡下虫垂切除術		24例
	上部消化管穿孔		7例
	下部消化管穿孔		16例
	ヘルニア嵌頓		16例
	腸閉塞解除		27例
	その他		48例
	合計		160例

※一部重複あり

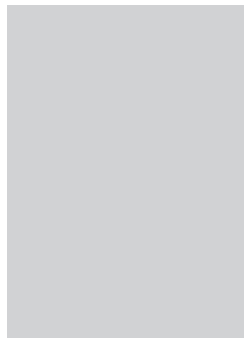
## 医師紹介



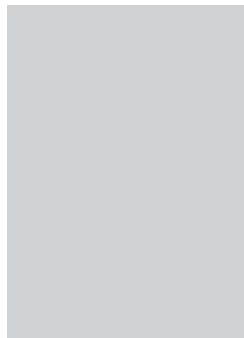
病院事業管理者  
末永 裕之



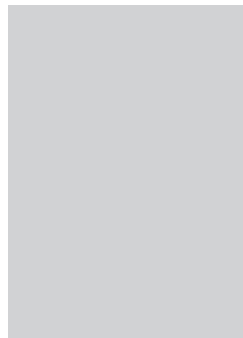
院長  
谷口 健次



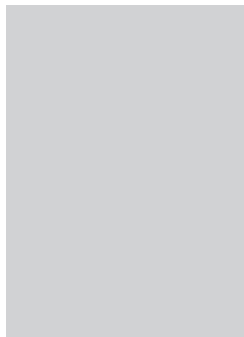
副院長  
望月 能成



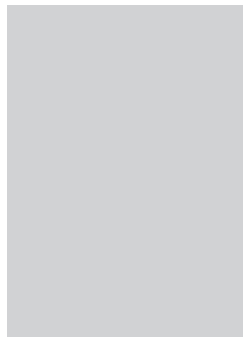
消化器外科部長  
杉本 博行



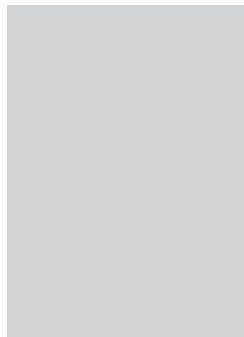
消化器外科部長  
小林 大介



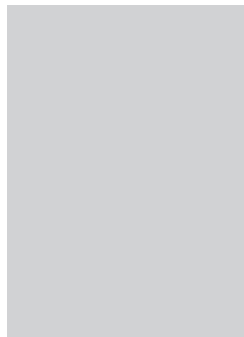
乳腺外科部長  
野田 純代



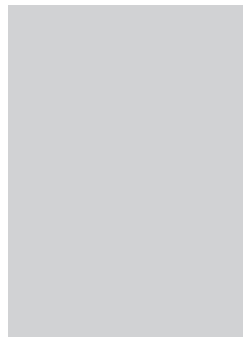
消化器外科部長  
間下 直樹



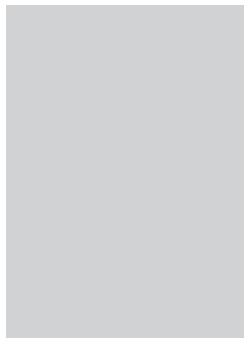
乳腺外科部長  
間下 優子



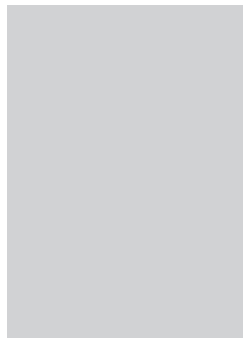
消化器外科部長  
筒山 将之



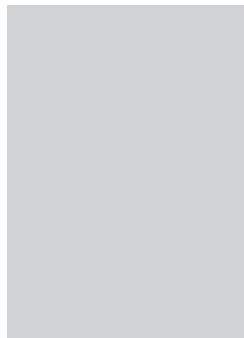
医長  
小池 翠



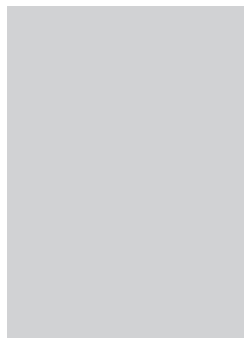
医師  
櫻井 俊輔



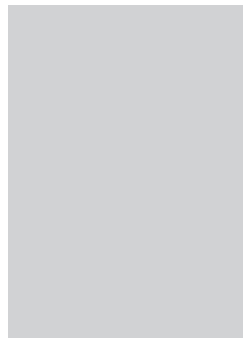
医師  
安藤 秀一郎



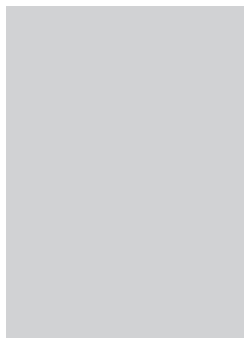
医師(専攻医)  
野地 雄太



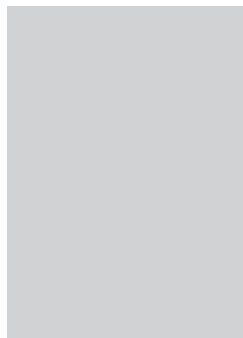
医師(専攻医)  
北條 由実子



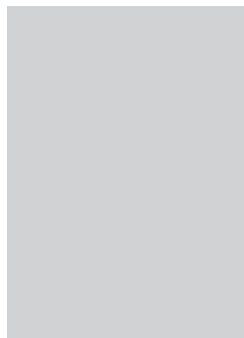
医師(専攻医)  
袴田 紘史



医師(専攻医)  
平野 豪



医師(専攻医)  
村田 仁美



医師(専攻医)  
岩崎 真由子

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
末永 裕之	病院事業管理者	消化器外科	
谷口 健次	院長	消化器外科(肝・胆・膵)	日本外科学会外科専門医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医
望月 能成	副院長兼外科統括部長 医師兼手術センター長	消化器外科、内視鏡外科	日本外科学会外科専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医 日本消化器病学会消化器病専門医 日本内視鏡外科学会技術認定医 日本病院会認定病院総合医 日本医師会認定産業医
杉本 博行	消化器外科部長兼消化器センター長	肝胆膵外科	日本外科学会外科専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医 日本消化器病学会消化器病専門医・指導医 日本肝臓学会肝臓専門医・指導医 日本超音波医学会超音波専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本膵臓学会認定指導医
小林 大介	がん診療センター長 兼外来化学療法センター長兼消化器外科部長	消化器外科	日本外科学会外科専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医
野田 純代	乳腺外科部長	乳腺内分泌外科	日本外科学会外科専門医 日本乳癌学会乳腺専門医・指導医 日本乳がん検診精度管理中央機構マンモグラフィ読影認定医 日本乳がん検診精度管理中央機構超音波読影認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医
間下 直樹	消化器外科部長	消化器外科、内視鏡外科	日本外科学会外科専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医 日本内視鏡外科学会技術認定医(消化器・一般外科) 日本腹部救急医学会腹部救急認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医
間下 優子	乳腺外科部長	乳腺内分泌外科	日本外科学会外科専門医 日本乳癌学会乳腺認定医 日本乳がん検診精度管理中央機構マンモグラフィ読影認定医
筒山 将之	消化器外科部長	消化器外科、内視鏡外科	日本外科学会外科専門医 日本消化器外科学会消化器外科専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本大腸肛門病学会専門医 日本内視鏡外科学会技術認定医(消化器・一般外科) 日本内視鏡外科学会ロボット支援手術認定プロテクター(直腸) 日本内視鏡外科学会ロボット支援手術認定プロテクター(消化器、一般外科) 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 日本ロボット外科学会 Robo-Doc Pilot 国内B級
小池 翠	医長	外科一般、乳腺内分泌外科	厚生労働省麻酔科標榜医
櫻井 俊輔	医師	外科一般	日本外科学会外科専門医
安藤 秀一郎	医師	外科一般	
野地 雄太	医師(専攻医)	外科一般	
北條 由美子	医師(専攻医)	外科一般	
袴田 紘史	医師(専攻医)	外科一般	
平野 豪	医師(専攻医)	外科一般	
村田 仁美	医師(専攻医)	外科一般	
岩崎 真由子	医師(専攻医)	外科一般	日本乳がん検診精度管理中央機構マンモグラフィ読影認定医
秋田 由美子	代務医師	乳腺内分泌外科	日本外科学会外科専門医 日本乳癌学会乳腺認定医 日本乳癌学会乳腺専門医

## 診療科の特色

脳神経外科では近年、開頭手術以外の分野でも治療技術の進歩がめざましく、一つの疾患に対して複数の治療方法から選択出来る時代になってきました。当院では顕微鏡手術・内視鏡手術をはじめとして、ガンマナイフによる定位放射線治療、カテーテルを用いた脳血管内治療やリハビリテーションなど幅広く最先端の治療を専門的に行っているため、疾患や患者さんの状態に応じた治療選択肢の提示が可能です。患者さんとよく相談し、より満足度の高い医療を提供して参ります。

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 脳血管障害、頭部外傷

予定手術はもちろんの事、緊急開頭手術や緊急脳血管内治療などにも24時間対応可能です。発症直後より脳神経外科医が全身管理を主とした急性期治療を行い、早期にリハビリテーションを導入して機能回復を目指します。また、地域の他の医療機関と連携して早期リハビリテーション転院を図ります。

### 2. 脳腫瘍

顕微鏡手術をはじめ、内視鏡手術、ガンマナイフ治療、放射線治療、化学療法など多くの手段を駆使して最適な治療を行います。必要に応じて形成外科、耳鼻いんこう科、歯科口腔外科などの他科と合同で頭頸部手術も行います。ガンマナイフ治療目的に紹介頂いた患者さんのフォローアップは紹介元にお問い合わせすることが多いです。

### 3. 機能的疾患

三叉神経痛、顔面痙攣に対して根治的顕微鏡手術を行っています。また、対症療法としてそれぞれガンマナイフ治療、ボトックス治療なども行っています。他病院で既に治療を受けたけれども改善に乏しい患者さん、再発した患者さんなども対応可能です。また、多くの新薬が使用できるようになってきた片頭痛の治療にも力を入れています。

### 4. 認知症

アルツハイマー型認知症を主とした認知症の診断や検査を行い、開業医の先生と連携しながら、認知症の診断および初期治療にあたっています。また、手術で改善することができる正常圧水頭症の診断や治療を行っています。正常圧水頭症の治療として腰椎腹腔短絡術を多数行っています。

### 5. 近年の治療実績

全国的な動向と同様に手術の件数は減少傾向にあり、血管内治療が増加しています。手術以外の治療選択肢が増えたことは患者さんにとっては良いことですが、逆に手術が必要な症例の難易度は上がっていると言えます。今後も一つ一つの症例を大切に、当院の特徴であるマルチモダリティによる治療を高い水準で維持します。

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

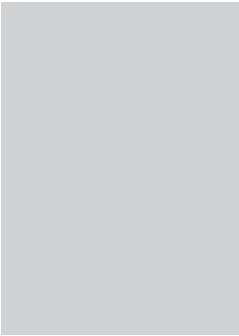
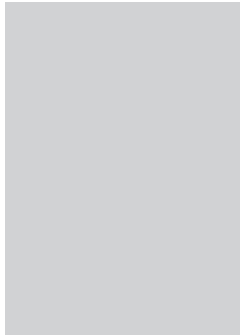
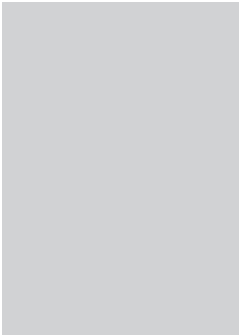
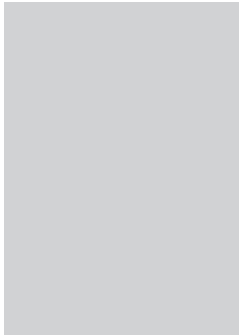
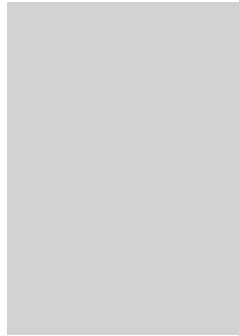
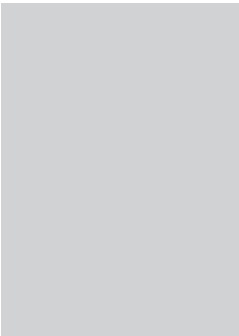
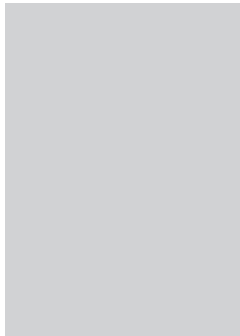
入院疾患分類	症例数
脳腫瘍	237例
破裂脳動脈瘤	36例
未破裂脳動脈瘤	53例
脳出血	123例
脳動静脈奇形	31例
硬膜動静脈瘻	6例
閉塞性疾患	100例
頭部外傷	132例
脊椎脊髄疾患	2例
小児・奇形	9例
感染症	2例
機能的脳外科疾患・てんかん	38例
その他	15例
<b>総計</b>	<b>784例</b>

手術症例総数	件数
<b>開頭またはそれに準ずる手術</b>	
開頭腫瘍摘出術	30件
脳動脈瘤クリッピング術	19件
開頭頭蓋内血腫除去術	14件
内視鏡的頭蓋内血腫除去術	12件
血管吻合術	4件
急性硬膜外/硬膜下血腫除去術	6件
脳動静脈奇形摘出術	1件
微小血管減圧術	5件
脊髄手術	2件
頸動脈血栓内膜剥離術	4件
内視鏡的下垂体腫瘍摘出術	5件
その他	4件
<b>開頭以外の手術</b>	
脳室ドレナージ術	8件
慢性硬膜下血腫洗浄術	55件
V-P シヤント術	6件
L-P シヤント術	11件
V-A シヤント術	1件
定位的脳生検	4件
頭蓋形成術	7件
脊髄刺激装置植え込み術	5件
その他	13件
<b>手術症例総数</b>	<b>216件</b>

ガンマナイフ症例数		件数
<b>良性腫瘍</b>		
神経鞘腫	聴神経	34件
	三叉神経	3件
	頸静脈孔	2件
	顔面神経	1件
髄膜腫		33件
下垂体腺腫	ACTH	2件
	非機能性	9件
血管芽腫		2件
血管周皮腫		1件
頭蓋咽頭腫		1件
脊索腫		1件
<b>脳血管障害</b>		
脳動静脈奇形		26件
硬膜動静脈瘻		2件
海綿状血管腫		1件
<b>悪性腫瘍</b>		
グリオーマ	悪性上衣腫	8件
	悪性乏突起膠腫	1件
	神経膠芽腫	4件
悪性髄膜腫		8件
悪性リンパ腫		4件
転移性脳腫瘍	肺癌	69件
	乳癌	14件
	胃癌	3件
	大腸	3件
	腎臓癌	3件
	食道癌	2件
	膀胱癌	1件
	子宮癌	1件
脈絡膜悪性黒色腫		1件
脈絡膜血管腫		1件
<b>機能性疾患</b>		
三叉神経痛		4件
<b>ガンマナイフ治療総件数</b>		<b>245件</b>

脳血管内治療総数	症例数
脳動脈瘤塞栓術	43例
脳動静脈奇形塞栓術	0例
硬膜動静脈瘻塞栓術	5例
頸動脈ステント留置術	24例
血栓溶解/回収術	47例
腫瘍栄養血管塞栓術	3例
その他	8例
<b>総計</b>	<b>130例</b>

## 医師紹介

				
副院長 長谷川 俊典	脳神経外科部長 加藤 丈典	脳卒中センター部長 内藤 丈裕	医長 水野 晃宏	医師（専攻医） 平山 暄土
				
医師（専攻医） 丹羽 洋天	医師（専攻医） 大石 紘之			

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
長谷川 俊典	副院長兼脳神経外科部長兼医療の質・安全管理室長	脳腫瘍全般、脳血管障害、ガンマナイフ治療	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医・指導医 日本頭痛学会頭痛専門医
加藤 丈典	脳神経外科部長	脳神経外科一般、脳腫瘍、ガンマナイフ治療	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医・指導医 日本神経内視鏡学会内視鏡技術認定医 日本脳神経血管内治療学会脳血栓回収療法実施医 医療情報技師認定
内藤 丈裕	脳卒中センター部長	脳神経外科一般、脳血管内手術、脳卒中	日本脳神経外科学会指導医 日本脳神経血管内治療学会専門医・指導医 日本脳卒中学会専門医・指導医 日本認知症学会専門医・指導医
水野 晃宏	医長	脳神経外科一般、神経内視鏡	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医 日本神経内視鏡学会内視鏡技術認定医 日本脳神経血管内治療学会脳血栓回収療法実施医
平山 暄土	医師（専攻医）	脳神経外科一般	
丹羽 洋天	医師（専攻医）	脳神経外科一般	
大石 紘之	医師（専攻医）	脳神経外科一般	
飯塚 宏	代務医師	脳血管内手術、脳血管障害、脳腫瘍	日本脳神経外科学会脳神経外科専門医・指導医 日本認知症学会専門医・指導医 日本脳神経血管内治療学会脳血管内治療専門医 日本頭痛学会頭痛専門医 日本脳卒中学会脳卒中専門医 日本神経内視鏡学会神経内視鏡技術認定医 日本医師会認定産業医
藤谷 繁	代務医師	脳神経外科一般	

## 診療科の特色

肺がんをはじめとした悪性疾患などの手術後の患者さんには、定期的に外来受診していただきますが、併存疾患や感冒などの治療は紹介いただいた先生にお願いし、諸先生方と連携しながら患者さん本位の治療を行っていきたくて考えております。地域連携肺がんパスを運用しておりますので、該当患者さんの診療にご協力くださいますようお願い申し上げます。

局所進行肺がんや隣接臓器に浸潤した縦隔悪性腫瘍に対しては、呼吸器内科の先生方と十分に検討したうえで、導入放射線化学療法などを行い、血管切除が必要な患者さんにも、心臓血管外科の先生方と一緒に治癒切除を目指した拡大手術を行っております。

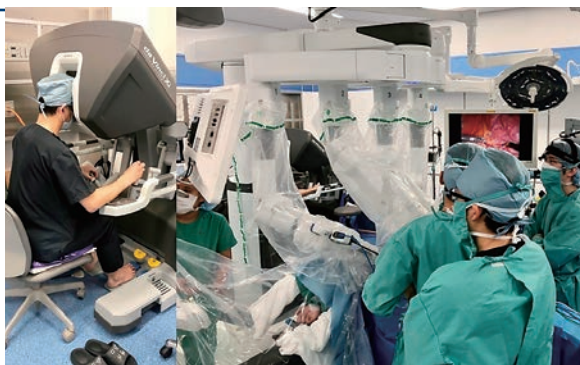
新病院開設時に、ロボット支援手術装置である da Vinci が導入されました。呼吸器外科領域では、肺葉切除や区域切除術、縦隔腫瘍摘出術、重症筋無力症に対する拡大胸腺全摘術が保険適応となります。当科では、2020年12月よりロボット支援手術を開始いたしました。早期肺がんの患者さんや比較的小型の縦隔腫瘍には良い適応となります。適応がありそうな患者さんで、ロボット支援手術を希望されましたら、是非ご紹介くださるようよろしくお願い申し上げます。

## 対象となる疾患と治療法

### ●肺がん

手術適応は呼吸器内科の先生方とともに決定しています。CT画像上、すりガラス影を呈する非浸潤型肺がんが疑われるような異常影では、CT下マーキングを行い胸腔鏡下に切除しています。

画像上リンパ節転移のない小型肺がんでは、胸腔鏡下ないしロボット支援下で肺切除とリンパ節切除を行っております。縦隔リンパ節腫大症例に対しては、できる限り縦隔鏡で診断し、拡大切除を行うか抗がん剤治療や放射線治療後に手術を行うか患者さんに選択していただいております。隣接臓器浸潤例に対しては、安全に切除可能な患者さんに対しては合併切除を行いますが、困難だと考えられる患者さんに対しては十分に説明し、しっかり話し合っ



て治療方針を決定しています。

### ●転移性肺腫瘍

結腸・直腸がん、腎臓がんなどの肺転移巣が主たる切除の対象となります。他のがんの転移であっても、原発巣に再発がなく、肺転移以外に病変がない場合や転移の個数が少ない場合で、切除により根治が得られると考えられた症例は、手術適応と考えています。

### ●縦隔腫瘍

良性と思われる腫瘍で、簡単に切除できると考えられる腫瘍に対しては、ロボット支援、胸腔鏡や小開胸にて手術を行っております。胸腺腫をはじめとする悪性腫瘍に対しては、集学的治療を心がけ必要な場合は隣接臓器の合併切除を行い、根治を目指しています。

### ●その他

巨大肺のう胞症、膿胸、胸壁腫瘍、びまん性肺疾患に対する肺生検、重症筋無力症に対する拡大胸腺全摘術などの手術も行っております。

### ●自然気胸

当院では、気胸の患者さんは原則呼吸器内科で治療し、手術適応のある患者さんのみ呼吸器外科で治療しています。再発例、肺癆持続例、緊張性気胸、血気胸などの患者さんを手術適応と考えております。また、受験生など時間の余裕がない患者さんに対しては準緊急手術にて対応しています。手術後の入院期間は2～3日です。



## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

手術総数：261件（胸腔鏡手術（ロボット支援手術を含む） 185件）

主な疾患	件数
肺がん	114件
転移性肺腫瘍	25件
縦隔腫瘍	21件
気胸	56件

肺がんに対する術式	件数
肺葉切除・区域切除	93件
肺部分切除	20件
肺全摘	1件

## 医師紹介



呼吸器外科部長  
谷口 哲郎

医師  
杉原 実

医師  
岡本 紗和子

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
谷口 哲郎	呼吸器外科部長	呼吸器外科疾患の診断・治療	日本外科学会外科専門医 日本呼吸器外科学会呼吸器外科専門医
杉原 実	医師	呼吸器外科一般	日本内科学会認定内科医
岡本 紗和子	医師	呼吸器外科一般	日本外科学会外科専門医

## 診療科の特色

成人の心臓血管外科全般を対象として外科治療を行っております。特徴としては、心臓弁膜症手術において、1992年に日本でもいち早く僧帽弁形成手術を導入し、これまで300件以上に行い、その手術成績は良好でした。大動脈弁逆流に対する弁形成手術や、自己心膜を用いた再建術も行っております。人工弁には機械弁と生体弁がありますが、術後の長期間に及ぶQOL（生活の質）は圧倒的に形成術の方が優れております。

一方、冠動脈バイパス術は、心停止手術を基本とし、手術成績も良好です。人工心肺使用困難症例にはオフポンプという人工心肺を用いない手術を行っています。

大動脈瘤の手術成績も飛躍的に向上し、2～3週間の入院で退院できるようになりました。大動脈基部拡張症に伴う大動脈弁閉鎖不全症の形成術も安全に行うことができます。医療（手術）が閉鎖的にならないように、全ての心臓大血管手術のビデオを撮影しご希望があれば、手術後にお見せいたしております。また、当院は救命救急センターを併設しており、不安定狭心症、急性心筋梗塞、急性大動脈解離、大動脈瘤破裂等の循環器系の重症救急疾患に対して、24時間体制で対応しています。

## 対象となる疾患と治療法

### ●虚血性心疾患

(狭心症・心筋梗塞の合併症)

### ●弁膜症

(僧帽弁の狭窄症・閉鎖不全症、大動脈弁の狭窄症・閉鎖不全症、三尖弁閉鎖不全症、感染性心内膜炎、心房細動手術)

### ●先天性心疾患

(心房中隔欠損症、心室中隔欠損症、肺静脈還流異常症、バルサルバ洞動脈瘤破裂、冠動静脈瘻、動脈管開存症)

### ●大動脈疾患

(急性・慢性大動脈解離、胸部大動脈瘤、大動脈基部拡張症、腹部大動脈瘤)

### ●末梢動脈疾患

(閉塞性動脈硬化症、急性動脈閉塞)

### ●静脈疾患

(下肢静脈瘤) ※深部静脈血栓症は循環器内科の対象疾患となります。

## 1. 虚血性心疾患の手術

虚血性心疾患の手術は、冠動脈バイパス術が主体で、両側内胸動脈、胃大網動脈、橈骨動脈、大伏在静脈をグラフトとして使用しています。心停止手術を基本としていますが、人工心肺使用困難例や脳梗塞危険の高い例では人工心肺を用いないオフポンプ手術を行っています。左室瘤や心室中隔穿孔に対する左心室形成術の成績も良好で多数行っております。近年は重症の虚血性僧帽弁閉鎖不全症に対する形成術も新しい術式が開発され導入しております。

## 2. 弁膜症

1992年度より積極的に弁形成術を行っており、変性疾患の成績は良好です。人工弁の選択についてですが、高齢者、拳児希望の女性やワーファリンの服用を希望されない方など、各々の患者さんのライフスタイルも考慮した上で生体弁を使用しています。生体弁は年齢にもよりますが、大動脈弁位で10～15年、僧帽弁位で10年の耐用年数が期待できます。一方、機械弁では生涯ワーファリンという抗凝固薬を内服しなければなりません。耐久性に優れており若年者には適応となります。生体弁や弁形成では心房細動という不整脈がなけ

れば、手術後3カ月目以降は1年に1回の定期検査を行うのみで、基本的には通院の必要はなく、薬の内服も不要な、健康で快適な生活が可能となります。また術前から心房細動という不整脈を合併している場合には正常リズムに戻すためにMAZE手術を弁手術と同時に施行し、70%程度不整脈の治癒も望めます。

また、循環器内科とともに経カテーテル的大動脈弁置換術も行っています。

### 3. 先天性疾患手術

先天性心疾患手術は年間数件程度ですが、これまで全件生存根治しています。新生児や小児の手術は現在では基本的に行っていません。

### 4. 大動脈解離

大動脈解離のうち、上行大動脈に解離を有するA型には急性期に手術を行います。放置すると90%が生命の危険となります。近年では手術成績も向上し、90%以上が救命可能です。しかし、術前状態の不良な方、脳の灌流不全のある場合等は手術できない、あるいは救命できない事もあります。

### 5. 真性大動脈瘤

上行、弓部、胸部下降、胸腹部、腹部の大動脈瘤の待機手術の成績は良好です。一方、破裂した場合の死亡率は一般に50%以上であるため、無症状であっても、胸部で直径5.5～6.0cm、腹部では直径5cm以上の大動脈瘤に対して待機手術をお勧めしています。特に胸部大動脈瘤は高齢の患者さんが多く動脈瘤以外の問題も合併していることが多いのですが、手術成績も近年では良好となり、安全に手術を行うことができるようになりました。人工血管置換術、ステントグラフト内挿術ともに成績は良好です。

### 6. 閉塞性動脈硬化症

高齢者に多い閉塞性動脈硬化症に対しては自家静脈、人工血管を用いてバイパス手術を施行しています。また、バルーンを用いて狭窄部を拡張する手術も循環器内科とともに行っています。

### 7. 下肢の静脈瘤

下肢の静脈瘤ではレーザー治療を主体にストリッピング術、不全交通枝結紮術、高位結紮術を施行し、外来にて硬化療法も行ってきました。現在、担当医移動に伴い休診中で、診察は行いますが治療は行っていません。

### 8. 術後管理

術後管理には、CDC（米国国立防疫センター）のガイドラインに準拠した抗生物質の使用法、カテーテル管理法を採用し、さらに早期経胃腸栄養法、側臥位呼吸管理法を行い、合併症の予防に努めています。当科の方法は、日本集中治療医学会シンポジウム（2003）、日本外科学会パネルディスカッション（2005）でも取り上げられ、テキスト（ICUにおける感染対策 2005）にも掲載されております。

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

心大血管手術		
冠動脈バイパス術+心筋梗塞合併症		47件
心臓弁膜症手術		43件
胸部大動脈瘤手術	人工血管置換術	14件
	ステント手術	10件
先天性心疾患手術		0件
その他の心臓手術		7件

末梢血管手術		
腹部大動脈瘤手術	人工血管置換術	21件
	ステント手術	21件
閉塞性動脈硬化症手術		19件
下肢静脈瘤手術		0件

## 医師紹介



心臓血管外科部長  
泊 史朗

心臓血管外科部長  
寺本 慎男

医長  
末永 啓人

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
泊 史朗	心臓血管外科部長	心臓・血管疾患の外科治療	日本外科学会外科専門医・認定医 心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構修練指導者
寺本 慎男	心臓血管外科部長	成人心臓血管外科	日本外科学会外科専門医 日本外科学会指導医 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構修練指導者 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医 日本ステントグラフト実施基準管理委員会(GORE TAG® Thoracic Endoprosthesis)(Gore Excluder®Endprosthesis)による血管内治療の実施医 日本ステントグラフト実施基準管理委員会(Gore Excluder®Endprosthesis)による血管内治療の指導医 日本脈管学会脈管専門医
末永 啓人	医長	心臓血管外科、成人心臓	日本外科学会外科専門医 三学会構成心臓血管外科専門医認定機構心臓血管外科専門医
吉住 朋	代務医師	心臓血管外科	
折本 有貴	代務医師	心臓血管外科	
植村 友稔	代務医師	心臓血管外科	

## 診療科の特色

新生児、小児内科的疾患全般の診療を行っています。小児科当直がおり 24 時間体制で救急当直のバックアップや NICU も含めた病棟の対応をしています。

小児科外来では急性疾患などをみる一般外来の他にアレルギー外来、腎臓外来、循環器外来、神経外来、内分泌外来の専門外来があります。専門外来の受診は予約制となっていますので事前のご連絡をよろしくお願いたします。そのほかの分野で専門的な介入が必要な場合には高次機関への紹介を行っています。また早産児や基礎疾患を有している患者様を中心にシナジス接種や予防接種も行っています。

新生児医療では地域周産期母子医療センターに指定されており NICU4 床、GCU6 床を有しています。基本的には在胎 30 週以上の早産児や新生児の集中治療を行っています。母体搬送のみではなく院外出生児の受け入れも行っています。集中治療が必要な患者様がみえましたら小児科までご連絡ください。また NICU 退院後や他院出生でフォローが必要な児の発達フォローも行っております。

## 対象となる疾患と治療法

一般小児で入院治療を行った疾患では肺炎、気管支炎などの下気道感染症、咽頭炎、扁桃炎などの上気道感染症、感染性胃腸炎、熱性痙攣やてんかんなどの痙攣性疾患、気管支喘息重積発作、川崎病、尿路感染症、食物アレルギーによるアナフィラキシー、IgA 血管炎、腸重積、急性腎炎、敗血症、脳炎・脳症など多岐にわたりますが、いずれも治療エビデンスに基づいた治療を心がけています。近年増加傾向にある食物アレルギーについては入院による経口負荷試験を実施し、その結果をもとに自院の管理栄養士とともに指導を行い、患者さんのご家族からは好評をいただいています。原因食材の必要最小限の除去と除去解除に向けての細かい指導、アナフィラキシーに対する指導を行っています。

新生児では、早産児、低出生体重児、新生児呼吸窮迫症候群、新生児一過性多呼吸、新生児仮死、胎便吸引症候群、気胸、哺乳不全、新生児痙攣、無呼吸発作、髄膜炎や敗血症などの新生児感染症、低血糖、新生児高ビリルビン血症、ミルクアレルギー、奇形症候群などの治療を行っています。状況に応じて、在胎 28 週末満も可能な限り対応しております。新生児遷延性肺高血圧に対して一酸化窒素吸入療法も可能です。退院後も発達フォローを行っています。必要に応じて、在宅医療移行のために、ご家族への指導や他施設との連携調整も行っております。

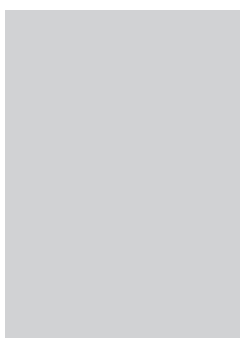
## 診療・手術等の実績

2022 年の一般小児入院患者は 573 人でした。入院による食物アレルギー経口負荷試験を 67 件に行いました。アナフィラキシー出現可能性のある患者さんには微量負荷を行い、アドレナリン投与が必要となった例はありませんでした。

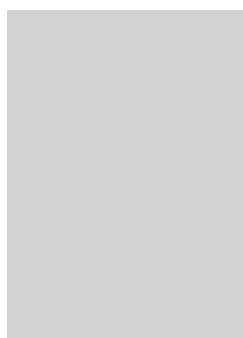
### 2022 年の新生児入院実績（総入院数：187 人）

出生場所		出生時体重		呼吸・循環管理	
院内出生	162 人	1000g 未満	2 人	人工呼吸器管理(挿管)	27 人
院外出生	25 人	1000g 以上 1500g 未満	8 人	一酸化窒素吸入療法	1 人
		1500g 以上 2500g 未満	73 人		
		2500g 以上	104 人		

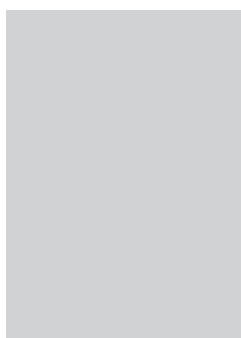
## 医師紹介



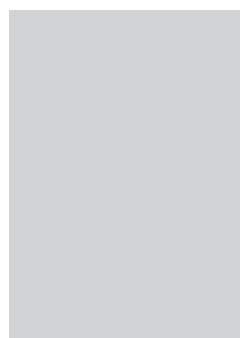
小児科部長  
田中 秀典



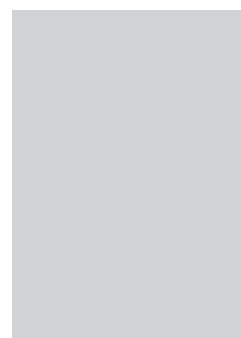
小児科部長  
廣岡 孝子



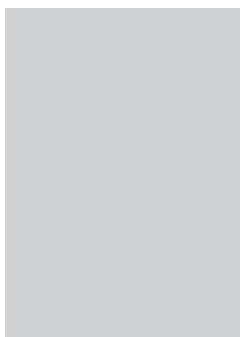
小児科部長  
村井 裕子



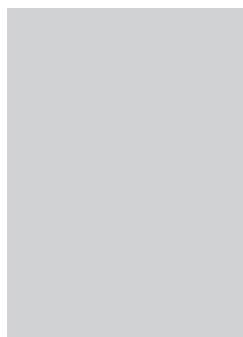
小児科部長  
尾関 和芳



医師  
野末 圭祐



医師  
山内 かおみ



医師（専攻医）  
渋谷 英太郎

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
田中 秀典	小児科部長	小児科一般	日本小児科学会小児科専門医 日本アレルギー学会アレルギー専門医(小児科)
廣岡 孝子	小児科部長	小児科一般	
村井 裕子	小児科部長	小児科一般	日本小児科学会小児科専門医 日本小児感染症学会小児感染症認定医
尾関 和芳	小児科部長	小児アレルギー	日本小児科学会小児科専門医
野末 圭祐	医師	小児科一般	日本小児科学会小児科専門医
山内 かおみ	医師	小児科一般	
渋谷 英太郎	医師(専攻医)	小児科一般	
石川 達也	代務医師	小児神経	日本小児科学会小児科専門医 日本神経学会指導医 日本てんかん学会てんかん専門医・指導医 日本小児神経学会小児神経専門医 日本神経学会神経内科専門医
篠原 務	代務医師	小児科一般	
佐藤 恵美	代務医師	小児科一般	日本小児科学会小児科専門医
吉田 あや	代務医師	小児科一般	

## 産婦人科

### 診療科の特色

産婦人科領域全般にわたる診療を行っており、また当直制により救急患者さんに24時間対応できる体制をとっています。

#### 1. 産科部門

妊婦外来では、超音波検査による胎児スクリーニングを実施、またバースプランを相談しながら助産師とともに妊娠中や分娩に向けての不安や悩みに対応して妊娠生活のサポートを行っています。また、母体血による出生前診断（NIPT）も行っています。

自然分娩を基本として、LDRにて陣痛入院から分娩まで同じ部屋で過ごしていただきながら管理をしています。分娩後は母児同室を行っています。

また、尾張北部医療圏の地域周産期センターとして合併症妊娠や切迫早産、妊娠高血圧症候群などのハイリスク症例の紹介や母体搬送も24時間体制で受け入れており、小児科および関係各科と協力して母児のよりよい予後をめざして治療を行っています。

#### 2. 婦人科部門

子宮がん、卵巣がんなど悪性腫瘍疾患に対しては、日本婦人科腫瘍学会指定修練施設であり、婦人科腫瘍専門医が中心となり手術および化学療法を手掛けております。「患者さんの負担は小さく効果は大きく」を目標として個別の治療を行っています。また子宮筋腫や子宮内膜症、卵巣腫瘍、性器脱等の良性疾患に対しては症状、年齢や生活背景などを考慮し、薬物療法や手術療法を組み合わせるニーズに沿った治療を進めております。症例に応じて腹腔鏡下手術も導入、ロボット支援下手術も開始しており、婦人科内視鏡技術認定医が積極的に施行しております。腹腔鏡下手術は従来の開腹手術と比較し、術後の痛みが少なく、創が小さく、入院期間も短く、早期の社会復帰が可能です。

外来診療では子宮頸部のコルポスコピー検査、子宮鏡検査なども行っています。

### 診療・手術等の実績

#### 2022年の実績

産科部門	
分娩数	346件
帝王切開	215件
母体搬送	12件

婦人科部門		
子宮頸がん		17件
子宮体がん		32件
卵巣がん		17件
円錐切除		33件
良性開腹手術		98件
腔式子宮全摘		12件
腹腔鏡手術	子宮体癌	4件
	子宮全摘	35件
	筋腫核出	2件
	卵巣腫瘍	59件
ロボット支援手術	子宮外妊娠	6件
	子宮体癌	3件
	その他	37件

# 生殖医療センター

## 診療科の特色

生殖医療センターでは、タイミング治療や人工授精などの一般不妊治療から、体外受精や顕微授精などの生殖補助医療にまで対応しています。2022年4月より不妊治療の保険適用が開始され、当センターでも多くの患者さんが保険による診療を行っております。複数の女性医師を中心にご夫婦の状態や要望に合わせた最適な治療を提案しています。総合病院という特徴を生かし、他科と連携した治療も行っています。例えば、若年性がん症例を対象とした医学的適応での卵子・受精卵や精子の凍結、射出精液に精子が認められない高度な男性不妊症例を対象とした精巣内精子を用いた顕微授精など、幅広く取り組んでいます。

また、生殖医療センターを支える培養室では、高度な技術を必要とする顕微授精の機器、受精卵をリアルタイムに観察できる培養器を導入しています。

## 対象となる疾患と治療法

不妊症とは、生殖年齢の男女が妊娠を希望し、1年間避妊せず性交を行っても妊娠しない場合と定義されており、当センターではこのような方々を対象としています。不妊の原因は、女性側だけでなく、半分は男性側にもあります。その中でも男女共に加齢が精子・卵子の質に大きく影響しますので、適切なステップアップが必要です。

### ● 一般検査

卵巣予備能検査 (AMH)、ホルモン検査、クラミジア検査、子宮卵管造影検査、精液検査

### ● 一般不妊治療

タイミング療法、人工授精

### ● 生殖補助医療

体外受精・胚移植 (IVF-ET)、顕微授精 (ICSI)、レスキュー顕微授精、胚盤胞培養、精子・受精卵 (胚) 凍結、アシステッドハッチング、融解胚移植、医学的適応卵子凍結、男性不妊症 (提携先の泌尿器科と連携)、ERPeak<sup>SM</sup> 子宮内膜胚受容期検査 (子宮内膜の状態が胚移植に適した時期かを調べる遺伝子検査)

### ● 体外受精コーディネータ / 不妊症・不育症ピアサポーターによる無料個別相談

不妊治療に関する不安や悩みなどの相談

## 治療件数等の実績

### 2022年の実績

治療件数	
項目	件数 (前年)
採卵	178件 (190件)
胚移植	149件 (181件)
人工授精	236件 (209件)
精液検査	88件 (61件)
精子凍結	19件 (30件)

治療成績 (臨床妊娠率)	
項目	臨床妊娠率
人工授精	6.4% (15/236)
胚移植	46.9% (69/147)
治療成績 (出産数)	
項目	出産数
タイミング	14人
人工授精	10人
胚移植	55人



## 医師紹介



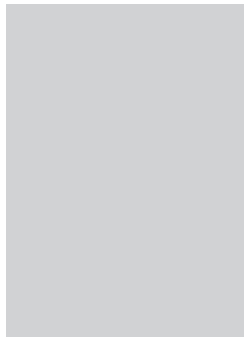
副院長  
佐野 美保

産婦人科部長  
森川 重彦

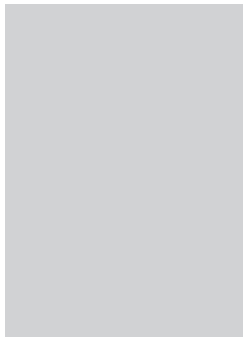
産婦人科部長  
藤原 多子

医長  
池田 沙矢子

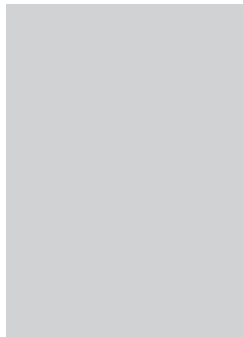
医長  
大脇 太郎



医師  
秋田 寛佳



医師（専攻医）  
丹下 恵里花



医師（専攻医）  
香川 真理子

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
佐野 美保	副院長兼 医務局長兼 産婦人科部長兼 生殖医療センター長	生殖医療	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 日本産科婦人科学会産婦人科指導医
森川 重彦	産婦人科部長	産婦人科一般	日本産科婦人科遺伝診療学会認定医(周産期) 日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医(母体・胎児) 日本周産期・新生児医学会周産期母体・胎児専門医指導医
藤原 多子	産婦人科部長	産婦人科婦人科腫瘍 (婦人科がん)	日本産科婦人科学会産婦人科専門医・指導医 日本婦人科腫瘍学会婦人科腫瘍専門医・指導医 日本女性医学会女性ヘルスケア専門医・指導医 日本がん治療認定医機構認定医 日本産科婦人科内視鏡学会腹腔鏡技術認定医
池田 沙矢子	医長	産婦人科一般	日本産科婦人科学会産婦人科専門医 日本周産期・新生児医学会周産期専門医(母体・胎児)
大脇 太郎	医長	産婦人科一般	日本産科婦人科学会産婦人科専門医
秋田 寛佳	医師	産婦人科一般	日本産科婦人科学会産婦人科専門医
丹下 恵里花	医師(専攻医)	産婦人科一般	
香川 真理子	医師(専攻医)	産婦人科一般	
下須賀 洋一	代務医師	産婦人科一般	日本産科婦人科学会産婦人科専門医
大西 千夏	代務医師	産婦人科一般	日本産科婦人科学会産婦人科専門医

## 診療科の特色

当科は常勤医師 13 名（うち整形外科専門医 8 名）および代務医師 2 名より成り、上肢、下肢、脊椎と広く運動器の疾患・外傷を治療対象としています。上級専門医は特殊専門外来を担当し、専門性の高い治療を行っています。また、若手医師は整形外科一般を対象とし、日夜研鑽に励んでいます。高度な医療を担う 3 次救急病院として、多発外傷をはじめ交通事故や労働災害による外傷患者を広く受け入れています。

### 1. 教育および学会活動

当科は名古屋市立大学整形外科の教育病院として、医学生の学外実習を定期的に担当しています。また、学会活動にも力を入れており、日本整形外科学会などにおいて多数の研究発表を行っています。

### 2. 専門外来について

#### ●リウマチ外来

関節リウマチの患者さんを対象としたリウマチ外来を毎週火曜日に行っています。適切な薬物療法を治療の中心とし、タイミングを逃さない手術療法を心掛けています。生物学的製剤や JAK 阻害薬など新しい治療薬も使用可能です。呼吸器内科のご協力のもと適応のある患者に生物学的製剤や JAK 阻害薬を導入しており、2022 年の投与実人数は 231 人（生物学的製剤 195 人、JAK 阻害薬 36 人）でした。予約制であり、現在他院で治療中の方は診療情報提供書を持参してください。また、定期的に関節リウマチ教室を開催してきましたが、現在は新型コロナウイルス感染症の影響で開催を控えています。開催できる状況になりましたら、当院ホームページの「病院からのお知らせ」において告知します。

#### ●小児整形外来

毎月第 2 第 3 木曜日の午後、名古屋市立大学の代務医師による小児整形外科の専門外来を行っています。先天性股関節脱臼など小児特有の整形外科疾患を治療しています。予約制であり、現在他院で治療中の方は診療情報提供書を持参してください。

## 対象となる疾患と治療法

骨折の治療一般においては、最先端の治療法を積極的に取り入れており、できる限り侵襲の少ない手術方法を選択しています。高齢者の大腿骨頸部骨折の治療では、寝たきり、認知症などの合併症を予防する目的で、積極的な手術療法と術後早期のリハビリテーションを行っています。地域連携パスにより当院と回復期リハビリテーション病院や診療所が術後リハビリテーションを連携して行っています。術後安定した患者においては早期転院を勧め、救急外傷の患者のためにベッドを確保するように努めています。2022 年度からは大腿骨近位部骨折後の二次骨折予防に取り組むため、高齢者にかかわる多職種がチームとなり二次骨折を予防する骨折リエゾンサービス（Fracture liaison service）を開始しました。地域の病院や診療所と連携し、入院から外来診療まで切れ目のない骨粗鬆症診療を行うことで二次骨折の予防に取り組んでいます。

変形性関節症や関節リウマチに対して、人工関節置換術を中心とした関節再建術を行っています。2022 年の人工骨頭を除く狭義の下肢大関節の人工関節手術症例は 153 件（股関節 72 件、膝関節 81 件）でした。その内、再置換術は 6 件であり、感染や人工関節周囲骨折症例が多かったです。

クリニカルパスを基に、術前検査、手術、リハビリテーションを行っており、入院期間は人工股関節置換術、人工膝関節置換術ともに 2～3 週間でした。人工膝関節置換術においてはナビゲーションシステムを、人工股関節置換術においてはコンピューター 3D 術前計画ソフトを用いて、精度の高いコンピューター支援手術を行っています。活動性の高い大腿骨頸部骨折患者では人工骨頭ではなく人工股関節置換術を行っており、脱臼しやすい症例には外れにくい機種を選択しています。

2022 年の脊椎手術症例は 182 件であり、前年より 51 件増加しました。頸椎では頸椎症性脊髄症に対する手術が最も多く、術式としては後方よりの除圧術が大多数を占めています。頸椎症性神経根症、頸椎椎間板ヘルニアなどにも手術を行っており、病態に応じて前方法後方法を選択しています。腰椎では腰部脊柱管狭窄症手術がメインで、後方よりの除圧固定術が最も多いです。近年脊椎外科では低侵襲手技の発展がめざましく、

腰椎の前方固定も従来法より低侵襲で行うことが可能になり、当院でも低侵襲手技を導入しています。さらに、腰椎椎間板ヘルニアに対しては顕微鏡での治療を、腰椎スクリュー固定では経皮的に挿入することも行っています。また、椎間板ヘルニアに対するコンドリアーゼ椎間板内注射療法も行っています。

手の外科手術は314件であり、その内外傷が142件を占め、再接着術を4件行いました。橈骨遠位端関節内骨折に対する骨接合術において積極的に手関節鏡を導入し、より正確な整復固定を目指しています。末梢神経障害や変性疾患など多岐にわたる手の疾病に対して手術治療を行っています。

また、手足の変形矯正術や人工関節置換術など関節リウマチに対する手術は14件であり、近年の薬物療法の進歩とともに減少傾向です。

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

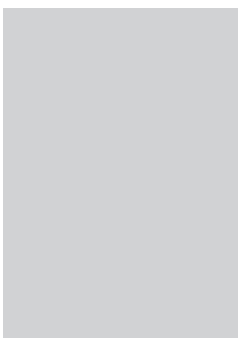
手術総数：1,832件（全身麻酔：544件、その他：1,288件）

関節外科 339件	
人工関節置換術：242件（うち再置換術：6件）	
股（全置換：72件、人工骨頭：84件）	156件
膝（全置換：74件、片側置換：7件）	81件
肩（人工骨頭：2件、リバーズ：3件）	5件
関節鏡視下手術：68件（膝：45件、肩：22件、足：1件）	
その他：29件	
骨軟部外傷（手、脊椎および人工骨頭を除く）614件	
上肢－鎖骨 骨折・脱臼	251件
骨盤－下肢 骨折・脱臼	322件
軟部損傷	38件
偽関節手術	3件
手の外科：314件	
外傷（うち再接着4）	142件
腫瘍	11件
関節リウマチ	1件
その他	160件

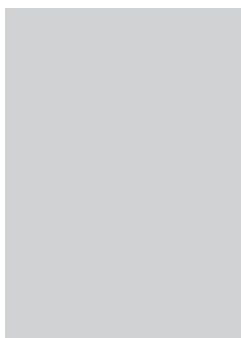
脊椎外科：182件		
頸	56件	
胸	13件	
腰	103件	
その他	デブリードマン	5件
	抜釘	4件
	血腫除去術	1件
腫瘍（手、脊椎を除く）	12件	
末梢神経（手を除く）	16件	
切断術（手を除く）	27件	
抜釘術（脊椎を除く）	216件	
デブリードマン（手、脊椎を除く）	112件	

## 医師紹介

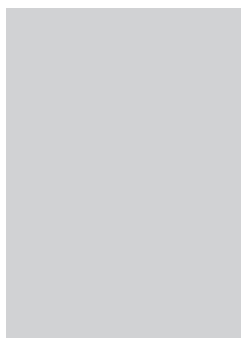
---



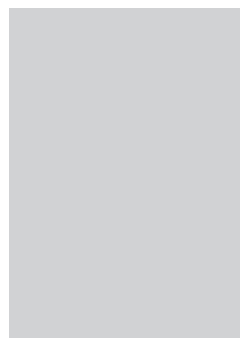
整形外科統括部長  
山田 邦雄



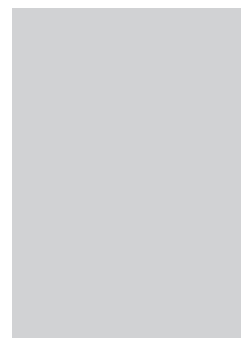
リハビリテーション科部長  
室 秀紀



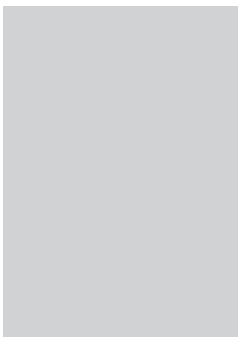
脊椎外科部長  
戸野 祐二



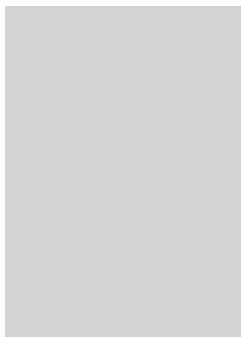
整形外科部長  
船橋 伸司



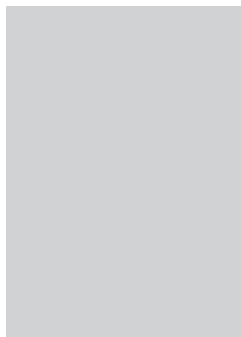
整形外科部長  
多和田 兼章



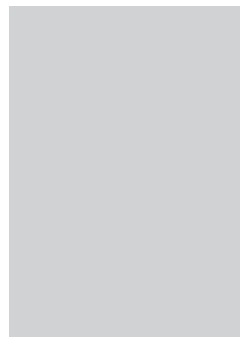
外傷整形外科部長  
酒井 剛



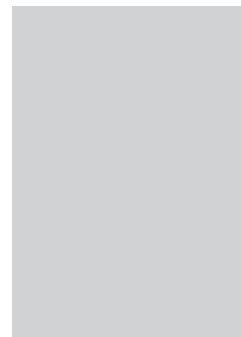
医長  
大野木 宏洋



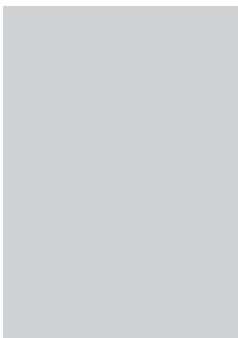
医長  
田口 敦丈



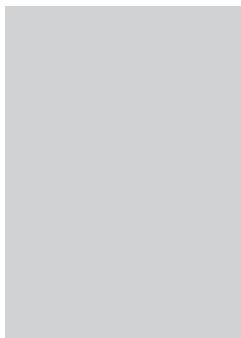
医師（専攻医）  
稲垣 壽晃



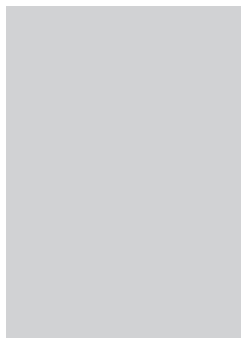
医師（専攻医）  
下田 将康



医師（専攻医）  
未永 聖悟



医師（専攻医）  
河村 京佳



医師（専攻医）  
溝口 雄大

# 整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
山田 邦雄	整形外科統括部長	人工関節置換術を中心とした関節再建術、リウマチ	日本整形外科学会整形外科専門医 日本リウマチ学会リウマチ専門医・指導医 日本人工関節学会認定医 日本関節病学会認定医
室 秀紀	リハビリテーション科部長	脊椎外科	日本整形外科学会整形外科専門医 日本整形外科学会脊椎脊髄病医 日本脊椎脊髄病学会脊椎脊髄外科指導医 日本脊椎脊髄病学会・日本脊髄外科学会認定脊椎脊髄外科専門医
戸野 祐二	脊椎外科部長	脊椎外科	日本整形外科学会整形外科専門医 日本整形外科学会脊椎脊髄病医 日本脊椎脊髄病学会脊椎脊髄外科指導医
船橋 伸司	整形外科部長	手外科	日本整形外科学会整形外科専門医 日本手外科学会認定手外科専門医
多和田 兼章	整形外科部長	スポーツ、リウマチ、関節外科	日本整形外科学会整形外科専門医 日本整形外科学会リウマチ医 日本整形外科学会スポーツ医 日本人工関節学会認定医 日本リウマチ学会リウマチ専門医
酒井 剛	外傷整形外科部長	外傷、股関節外科、骨粗鬆症	日本整形外科学会整形外科専門医 日本骨粗鬆症学会日本骨粗鬆症学会認定医
大野木 宏洋	医長	手外科、マイクロサージャリー、スポーツ整形、整形外科一般	日本整形外科学会整形外科専門医 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医 日本整形外科学会認定リウマチ医 日本手外科学会認定手外科専門医 日本スポーツ協会公認スポーツドクター
田口 敦丈	医長	整形外科一般 脊椎・脊髄疾患	日本整形外科学会整形外科専門医 日本整形外科学会脊椎脊髄病認定医 日本整形外科学会運動器リハビリテーション認定医
稲垣 壽晃	医師(専攻医)	整形外科一般	
下田 将康	医師(専攻医)	整形外科一般	
未永 聖悟	医師(専攻医)	整形外科一般	
河村 京佳	医師(専攻医)	整形外科一般	
溝口 雄大	医師(専攻医)	整形外科一般	
若林 健二郎	代務医師	小児整形外科	日本整形外科学会整形外科専門医
岡本 秀貴	代務医師	手外科、マイクロサージャリー、スポーツ整形	日本整形外科学会整形外科専門医 日本手外科学会専門医 日本整形外科学会スポーツ医
坪内 希親	代務医師	整形外科一般	
花木 俊太	代務医師	整形外科一般	日本整形外科学会・日本専門医機構整形外科専門医 日本整形外科学会認定リウマチ医
山本 乾人	代務医師	整形外科一般	

## 診療科の特色

### 1. 創傷

当科では熱傷をはじめとする外傷だけでなく、手術創や難治性潰瘍などさまざまな創傷に湿潤療法を主体に行っております。当科ではすでに20年以上の治療実績があり、以前では手術・入院が必要とされていたものでも外来通院で治癒する場合も増加しています。難しい創傷には局所陰圧閉鎖療法も行っております。

また、難治性潰瘍については関連する皮膚科、心臓血管外科、糖尿病・内分泌内科、循環器内科、看護外来（フットケア外来等）と連携をとりながら治療に当たっております。

### 2. マイクロサージャリー

外傷による血管、神経損傷をはじめ、腫瘍切除に伴う欠損（頭頸部、乳がん等）に対しての遊離組織移植による再建も行っております。

### 3. リンパ浮腫

当科では15年以上の治療実績があり、リンパ管細静脈吻合だけでなく、余剰組織切除等の手術を行っております。外来・局所麻酔が基本ですが、場合によっては入院・全身麻酔で行います。

### 4. 顔面骨骨折

なるべく早期かつ最小限の侵襲による手術を行っております。  
全身麻酔で行う場合でも短期間の入院としております。

### 5. 乳房

乳房再建についてはその形態・要望に応じて再建方法・時期を考慮しております。  
また、陥没乳頭や女性化乳房の治療も行っております。

### 6. 眼瞼下垂

加齢によるたるみ、コンタクトレンズの長期期間装用に伴ってまぶたが開きにくくなり視野が狭くなっている状態です。状態に応じて余剰組織を切除したり、眼瞼挙筋（まぶたを持ち上げる筋肉）の機能を矯正する手術を行っております。

### 7. 他科との合同手術

腫瘍切除に伴う再建（マイクロサージャリーによる組織移植術を除く）、術後の治りの悪い創傷に対して行っております。

### 8. 美容外科・レーザー治療

行っておりません。

## 対象となる疾患と治療法

---

### ●体表奇形

- ①口唇裂：唇が割れているもの
- ②口蓋裂：口の中が割れているもの（口腔外科）
- ③小耳症：耳が小さい、折れ曲がっている、耳がないもの
- ④多指合指症：指がくっついていたり、数の多いもの

### ●外傷

- ①顔面軟部損傷：皮膚が切れたり擦りむけたりしたもの
- ②顔面骨折：鼻の骨が折れたり、頬の骨や顎の骨が折れたもの、古い骨折がずれて固まった顔の変形

### ●皮膚腫瘍

良性皮膚・皮下腫瘍、悪性皮膚腫瘍（皮膚がん）など

※当科では、あざ、ほくろ、しみなどの皮膚色素性疾患に対するレーザー治療は行っておりません。レーザー治療を希望される方は、レーザー設備の有る病院を受診されることをお勧めします。

### ●後天性欠損

手術後の変形再建：乳がんの手術後の乳房再建など、外傷による変形の修正

### ●熱傷

やけどのこと

### ●瘢痕・瘢痕拘縮、ケロイド

火傷やけがの跡にできた傷あと、ひきつり、傷が赤く盛り上がったもの

### ●皮膚潰瘍

放射線障害、じょくそう、うっ滞性潰瘍などで、皮膚がなくなった状態

### ●手・指の外傷

皮膚や神経損傷の修復

### ●その他の変形

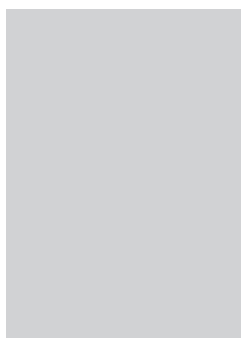
顔面神経麻痺、顔面片側萎縮、リンパ浮腫など

## 診療・手術等の実績

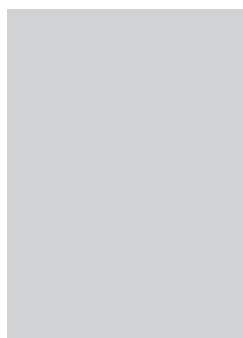
### 2022年の実績

疾患大分類手技数	入院			外来			計
	全身麻酔	腰麻・伝達麻酔	局所麻酔・その他	全身麻酔	腰麻・伝達麻酔	局所麻酔・その他	
外傷	22件	1件	1件	1件		45件	70件
先天異常	3件		1件			4件	8件
腫瘍	22件		10件		1件	202件	235件
瘢痕・瘢痕拘縮・ケロイド		1件	1件			18件	20件
難治性潰瘍			4件			8件	12件
炎症・変性疾患	9件		3件			14件	26件
美容(手術)			1件				1件
その他	7件		7件			50件	64件
Extraレーザー治療							

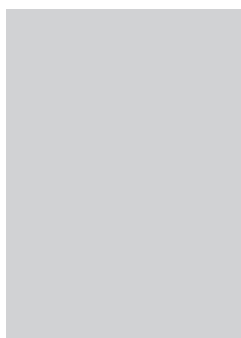
## 医師紹介



形成外科部長  
堀 直博



医師(専攻医)  
中野 千郷



医師(専攻医)  
中村 公香

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
堀 直博	形成外科部長	マイクロサージャリー、形成外科一般、頭頸部再建、顔面の外傷・奇形・腫瘍の再建外科、リンパ浮腫	日本形成外科学会専門医 日本形成外科学会特定分野指導医 (皮膚腫瘍外科指導医、小児形成外科分野指導医、再建マイクロサージャリー分野指導医)
中野 千郷	医師(専攻医)	形成外科一般	
中村 公香	医師(専攻医)	形成外科一般	
亀水 優子	代務医師	形成外科一般、乳房再建	日本形成外科学会専門医



## 診療科の特色

アトピー性皮膚炎・尋常性乾癬・膠原病などの難治性皮膚疾患に対し、総合病院の特色を生かして他科と連携をとりながら、皮膚科学会などのガイドラインに沿ったスタンダードな治療を行っています。

紫外線治療（UVA、NB-UVB、エキシマライト）や皮膚腫瘍に対する Mohs 法も施行しています。  
乾癬治療における生物学的製剤承認施設です。

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 湿疹、接触皮膚炎、薬疹などアレルギーに関連する疾患

必要に応じてパッチテストやプリックテスト等を行い原因の検索をします。重症薬疹の患者さんは入院治療を行います。難治性の慢性蕁麻疹の患者さんには、生物学的製剤を導入しています。

### 2. アトピー性皮膚炎

重症の患者さんに対して、教育入院を行ったり、生物学的製剤を導入します。

### 3. 蜂窩織炎や带状疱疹などの感染症

重症の患者さんは入院加療を行います。

### 4. 膠原病

強皮症や皮膚筋炎をはじめとしたさまざまな疾患の患者さんが受診されます。内臓合併症の早期発見に努め、関連科や、膠原病専門病院と速やかな連携をしています。

### 5. 皮膚腫瘍

皮膚腫瘍に対し、手術を行います。特に悪性腫瘍に関しては形成外科や放射線科などと連携を取りながら、集学的治療を行っています。悪性黒色腫などの悪性度の高い疾患は名古屋大学と速やかな連携をしています。  
内臓悪性腫瘍の皮膚転移病変に対して Mohs 法を施行しています。

### 6. 尋常性乾癬、関節症性乾癬

当院は生物学的製剤承認施設です。重症の患者さんにガイドラインに準じて導入しています。

### 7. 水疱症（類天疱瘡、尋常性天疱瘡など）

ステロイド治療の他、難治な患者さんには IVIG 療法、血漿交換などを行います。

### 8. 円形脱毛症

SADBE による局所免疫療法を行っています。

### 9. 陥入爪・巻き爪

必要な症例にはフェノール法を行っています。

### 10. 蕁麻疹

難治な患者さんには生物学的製剤を導入します。

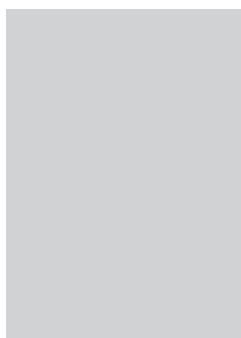
## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

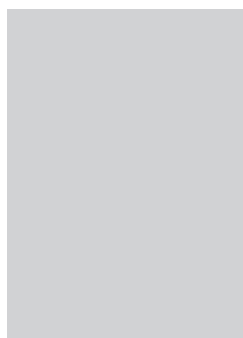
年間入院総患者数	107人
年間入院手術患者数	0人

年間外来手術患者数	43件
年間生検数	503件

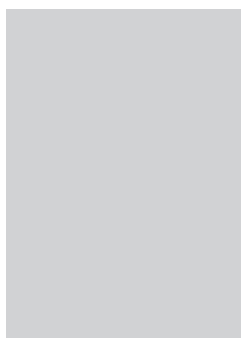
## 医師紹介



皮膚科部長  
菅原 京子



医師  
竹内 想



医師（専攻医）  
守田 佑香

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
菅原 京子	皮膚科部長	皮膚科一般	日本皮膚科学会皮膚科専門医
竹内 想	医師	皮膚科一般	
守田 佑香	医師(専攻医)	皮膚科一般	
平 眞理子	代務医師	皮膚科一般	
小泉 遼	代務医師	皮膚科一般	
松井 健一郎	代務医師	皮膚科一般	

## 診療科の特色

- i) 上部尿路結石治療として当院は体外から衝撃波で破碎する ESWL 装置を 1987 年 10 月に愛知県下で最も早く導入し、現在は 2009 年 11 月から導入したドルニエ社製デルタⅡ 破碎機で治療を行っていますが、その数は激減、かわって軟性鏡を用いた fTUL、TAP (fTUL、PNL 併用治療) が主流となっています。PNL においても侵襲のより少ない miniPERC を用いた TAP が主流になりました。
- ii) Endourology に力を入れており、1991 年 7 月に日本で最初に腹腔鏡による腎臓摘出手術を施行、1992 年に世界にさきがけて腎がんに対し腹腔鏡下根治的腎摘術を行いました。近年は腎部分切除、尿管管遺残切除、腎盂形成術、尿管切石術、仙骨腔固定術など今までは開腹で行っていた手術も順次腹腔鏡で行うようになり、新病院に移った 2019 年 6 月からは手術用ロボット (ダヴィンチ Xi) を用いたロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘術を開始し、2020 年からは腎部分切除、膀胱全摘除術、2022 年からは根治的腎摘術、副腎摘出術、腎盂尿管全摘、腎盂形成術もロボットで行うようになりました。当泌尿器科で 2022 年 1 年間に行われたロボットの支援手術は 114 件で、病院全体のロボット支援手術の 2/3 は泌尿器科の手術でした。
- iii) 1986 年 2 月に第一例目の献腎移植を行って以来 38 年間に生体腎を含め、163 例の腎移植を行っていましたが、新型コロナウイルスの感染拡大に伴い 3 年間移植を停止しています。
- iv) 尿路性器がんに対し手術および化学療法を中心とした集学的治療を行っています。腎がんに対しては分子標的薬や免疫チェックポイント阻害薬が化学療法の主流となりました。2019 年にロボットが導入され、腎部分切除や前立腺摘除術はほぼロボット支援による手術に変わりました。膀胱癌についても半分はロボットによるものでした。またアラグリオを用いた光学的診断ができるストルツ社製光源装置、カメラ、内視鏡、モニターシステム一式 (OPAL-1) を導入し、CIS や多発腫瘍の再発防止に一定の効果を上げることができました。

## 排尿ケアセンター

排尿ケアセンターは、泌尿器科の専門分野の一つである排尿障害診療に特化した部門として 2008 年 1 月に開設されました。以後、排尿障害症例についての診断・治療・ケアを総合的に行っています。外来診療としては毎週月曜日に専門外来を行い、排尿機能についての詳細な検査や処置については、その他の泌尿器科外来診療日に随時行っています。入院患者に対しては 2017 年より排尿自立指導 (現・排尿自立支援・指導) を排尿ケアチームとともにしています。

毎週月曜日の外来は原則として完全予約制とし、患者さんにとっては羞恥心を伴う排尿障害の話題についてプライバシーに配慮した環境で診療を行うように心がけています。診療のカテゴリーとしては、1. 女性の排尿障害、2. 高齢者の排尿障害、3. 神経因性膀胱症例、4. その他の排尿症状全般など広範囲にわたって患者さんのニーズに応えるように努めています。毎週 20 ~ 25 名程度の予約症例を診療しており、一人あたりの診療には十分な時間を掛けています。手術治療は高度の尿失禁に対する尿失禁防止術の他、難治性である間質性膀胱炎の膀胱粘膜焼灼術、膀胱水圧拡張術なども行っています。

当院入院症例全体の排尿自立支援・指導では排尿ケアチームスタッフと病棟看護師の排尿管理をサポートする立場として入退院にわたる支援を心がけています。

外来、入院のいずれの症例においても当センターでは単に薬物療法や手術療法を行うのみにとどまらず理学療法や生活指導などにも重点を置いており、泌尿器科外来スタッフによる包括的排尿ケア介入として、排尿記録指導、間欠導尿管理指導なども積極的に行っています。

## 対象疾患など

---

### ● 尿路結石

腎結石、尿管結石、膀胱結石、尿道結石

### ● 尿路性器悪性腫瘍

腎がん、腎盂尿管がん、膀胱がん、前立腺がん、尿道がん、陰茎がん、精巣腫瘍、後腹膜腫瘍

### ● 尿路性器感染症

腎盂腎炎、膀胱炎、尿道炎、前立腺炎、精巣上体炎、尿路結核

### ● 尿路良性疾患

腎動脈瘤、腎梗塞、腎盂尿管移行部狭窄症、尿管狭窄、膀胱尿管逆流、前立腺肥大症、尿道狭窄、精索静脈瘤、陰嚢水腫、停留睪丸

### ● 尿路外傷

腎外傷、尿管損傷、膀胱損傷、尿道損傷

### ● 内分泌疾患

副腎腫瘍、副甲状腺機能亢進症（手術対象となるもの）

### ● 排尿障害

神経因性膀胱、前立腺肥大症、膀胱頸部硬化症

### ● 腎移植

### ● 女性泌尿器

腹圧性尿失禁、間質性膀胱炎

### ● 当科で扱っていないもの

男性不妊、GID、腎不全治療としての腹膜透析、シャント手術

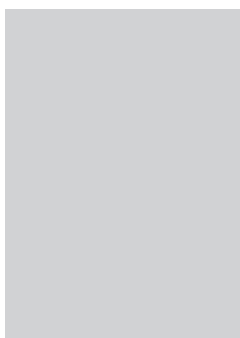
## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

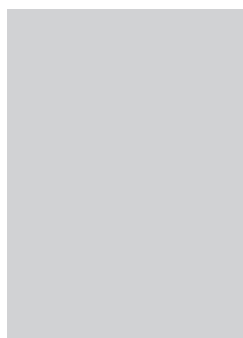
主な手術（新しい登録方式に準拠した件数）	
副腎摘除術（開腹）	0件
副腎摘除術（鏡視下）（ロボット含む）	7件
副腎摘除術（小切開）	0件
経皮的腎・尿管碎石術（PNL）（TAP含む）	25件
体外衝撃波碎石術（ESWL）	39件
腎部分切除術（開腹）	0件
腎部分切除術（鏡視下）	0件
腎部分切除術（小切開）	0件
単純腎摘除術（開腹）	2件
単純腎摘除術（鏡視下）	2件
単純腎摘除術（小切開）	0件
根治的腎摘除術（開腹）	0件
根治的腎摘除術（鏡視下）	13件
根治的腎摘除術（小切開）	1件
腎尿管全摘膀胱部分切除術（開腹）	0件
腎尿管全摘膀胱部分切除術（鏡視下）（ロボット含む）	18件
腎尿管全摘膀胱部分切除術（小切開）	0件
腎盂形成術（開腹）	0件
腎盂形成術（鏡視下）（ロボット含む）	3件
腎盂形成術（小切開）	0件
移植用腎採取術（開腹）	0件
移植用腎採取術（鏡視下）	0件
腎移植術	0件
経尿道的尿管碎石術（TUL）	191件
尿管膀胱吻合術（VUR防止手術を含む）	2件
膀胱脱メッシュ修復術	0件
膀胱全摘除術（開腹）	9件
膀胱全摘除術（鏡視下）（ロボット）	8件

主な手術（新しい登録方式に準拠した件数）	
膀胱全摘除術（小切開）	0件
尿管皮膚瘻造設術（膀胱全摘除術を伴うもの）	2件
尿管皮膚瘻造設術（膀胱全摘除術を伴わないもの）	0件
回腸（結腸）導管造設術（膀胱全摘除術を伴うもの）	14件
回腸（結腸）導管造設術（膀胱全摘除術を伴わないもの）	1件
新膀胱造設術	1件
経尿道的膀胱腫瘍切除術	188件
尿道形成術	0件
尿道下裂形成術	0件
尿失禁手術（TVT,TOT）	0件
精巣摘出術	2件
停留精巣摘出術（開腹）	0件
停留精巣摘出術（鏡視下）	0件
高位精巣摘出術	9件
精巣固定術（精巣捻転に対する）	5件
停留精巣固定術	1件
停留精巣固定術（鏡視下）	0件
経尿道的前立腺切除術（TUR-P）	18件
経尿道的前立腺核出術（HoLeP）	0件
前立腺被膜下摘出術（開腹）	0件
前立腺全摘除術（開腹）	0件
前立腺全摘除術（鏡視下）	0件
前立腺全摘除術（小切開）	0件
ロボット支援根治的前立腺全摘術	72件
ロボット支援下腎部分切除術	18件
ブラッドアクセス造設術	0件
CAPD用カテーテル設置	0件

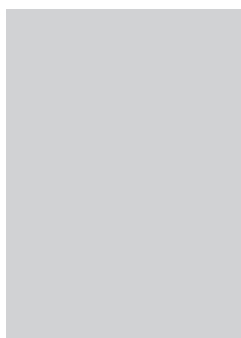
## 医師紹介



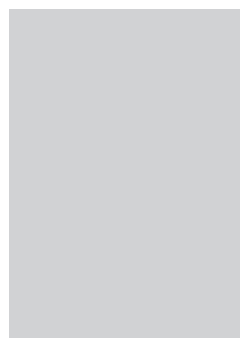
腎移植センター部長  
上平 修



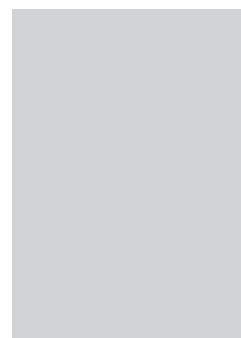
排尿ケアセンター部長  
吉川 羊子



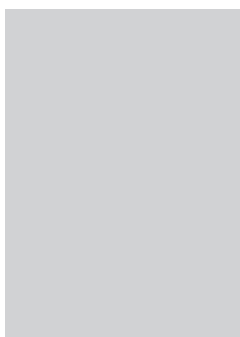
泌尿器科部長  
高井 峻



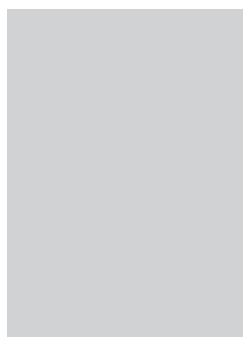
医長  
守屋 嘉恵



医師  
森下 功也



医師（専攻医）  
杉原 嘉一



医師（専攻医）  
大原 優人

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
上平 修	腎移植センター部長	腎移植、尿路結石、Endourology	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医 日本泌尿器科学会/日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定医 日本臨床腎移植学会腎移植認定医 日本移植学会移植認定医 日本ミニマム創泌尿器内視鏡外科学会腹腔鏡下小切開手術施設基準医
吉川 羊子	排尿ケアセンター部長	排尿障害、排尿管理、女性泌尿器科	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医
高井 峻	泌尿器科部長	泌尿器科内視鏡手術（腹腔鏡手術・ロボット手術）、排尿障害、女性泌尿器科	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医 日本泌尿器科学会/日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定医 日本泌尿器科学会/日本泌尿器内視鏡学会泌尿器ロボット支援手術プロクター認定医
守屋 嘉恵	医長	泌尿器科一般	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医
森下 功也	医師	泌尿器科一般	
杉原 嘉一	医師（専攻医）	泌尿器科一般	
大原 優人	医師（専攻医）	泌尿器科一般	
副田 雄也	代務医師	泌尿器科一般、泌尿器悪性腫瘍	日本泌尿器科学会泌尿器科専門医・指導医 日本泌尿器科学会/日本泌尿器内視鏡学会泌尿器腹腔鏡技術認定医 日本泌尿器科学会/日本泌尿器内視鏡学会泌尿器ロボット支援手術プロクター認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 厚生労働省麻酔科標榜医

## 診療科の特色

地域の中核病院として耳鼻いんこう科・頭頸部外科全般を対象としています。特に慢性中耳炎・真珠腫の手術的治療、鼻副鼻腔炎および鼻茸症に対する内視鏡下鼻副鼻腔手術、頭頸部腫瘍の治療を重点目標としています。中耳炎・鼻副鼻腔炎の手術に関してはできるだけ短期入院を目標としており、頭頸部悪性腫瘍に対しては、できるだけ機能温存を目標としています。

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 扁桃・アデノイド

口蓋扁桃摘出術・アデノイド切除術は基本的には全身麻酔で行っています。

### 2. 鼻・副鼻腔疾患

鼻・副鼻腔疾患は内視鏡手術を基本として、できるだけ侵襲を少なくして入院期間を短縮するようにしていますが、乳頭腫を主体とする腫瘍性疾患や真菌症など症例によっては根治手術を選択しています。内視鏡手術後は外来にてマクロライド少量投与療法を行い、定期的にX線・CTなどにてチェックして、鼻茸の再発に対しては外来手術で対応しています。

### 3. アレルギー性鼻炎

アレルギー性鼻炎の鼻閉改善に対しては、保存的治療で改善が見られない場合は、レーザー手術による下甲介焼灼術を外来で行っています。

### 4. 慢性中耳炎

慢性中耳炎の治療は症例の背景によって治療法が異なってきますが、適応がある場合は手術的治療を原則としています。手術は鼓室形成術を第1選択とし、聴力改善手術を行います。単純な鼓膜穿孔例は鼓膜形成術を1日入院で行っています。

### 5. 真珠腫性中耳炎

真珠腫性中耳炎手術は真珠腫の完全除去が第一目的です。

### 6. 突発性難聴・低音障害型感音難聴などの急性難聴症例

突発性難聴・低音障害型感音難聴などの急性難聴症例は、外来でATP・ステロイド・グリセオールなどの点滴治療を行っています。難聴や眩暈をきたす症例の中には、聴神経腫瘍が見つかることがありますので、難治症例にはMRIなどの画像診断を行っています。

### 7. 滲出性中耳炎

滲出性中耳炎では、まず保存的加療をし、改善のない場合には鼓膜チューブ留置術を施行しています。

## 8. 顔面神経麻痺

顔面神経麻痺の治療も保存的治療を第1選択としていますが、治癒が遷延する場合は顔面神経減荷術を行い、リハビリと併せて回復促進に努めています。

## 9. 頭頸部腫瘍

頭頸部腫瘍の治療は、良性腫瘍の場合は基本的には手術的治療が第一選択です。悪性腫瘍の場合は、化学療法・放射線治療・手術治療を組み合わせ、できるだけ機能温存を目指していますが、疾患の性質上、機能を犠牲にしなければならない場合も多くなります。

## 10. 入院中の嚥下障害

言語聴覚士を交えた嚥下チームを作り、嚥下評価・訓練・栄養指導を行っています。

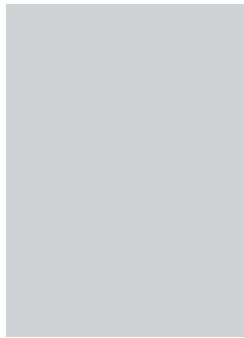
# 診療・手術等の実績

## 2022年の実績

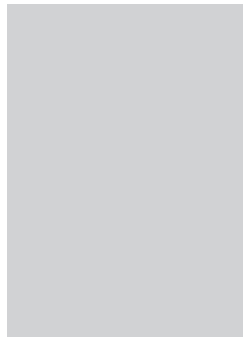
鼓膜形成術	7件
鼓室形成術	4件
鼓室チューブ挿入術	7件
内視鏡下鼻副鼻腔手術	41件
その他鼻科手術	36件
口蓋扁桃摘出術（アデノイド切除を含む）	50件
耳下腺良性腫瘍摘出術	8件
顎下腺摘出術	3件
頭頸部悪性腫瘍手術	3件
気管切開術	11件
甲状腺手術（良性・悪性）	29件
リンパ節生検	30件
その他の手術	25件



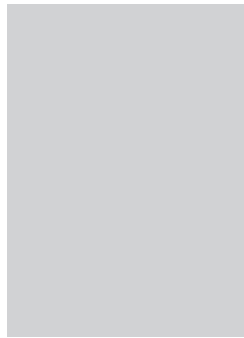
## 医師紹介



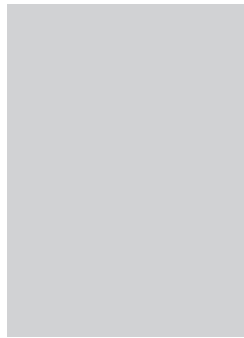
耳鼻いんこう科部長、頭頸部外科部長  
須賀 研治



医長  
海田 英幸



医師  
原 千尋



医師（専攻医）  
杉浦 舞

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
須賀 研治	耳鼻いんこう科部長兼 頭頸部外科部長	耳鼻咽喉科一般、頭頸部外科	日本耳鼻咽喉科学会頭頸部外科耳鼻咽喉科専門医・専門研修指導医 日本医師会認定産業医 日本めまい平衡医学会認定めまい相談医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医
海田 英幸	医長	耳鼻咽喉科一般	日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会耳鼻咽喉科専門医
原 千尋	医師	耳鼻咽喉科一般	
杉浦 舞	医師（専攻医）	耳鼻咽喉科一般	
村橋 けい子	代務医師	耳鼻咽喉科一般	
横井 久	代務医師	耳鼻咽喉科一般、頭頸部外科	日本耳鼻咽喉科学会頭頸部外科耳鼻咽喉科専門医・専門研修指導医 日本気管食道科学会認定医

## 診療科の特色

---

当院では、各病院や医院との連携を大事に患者さん本位の医療を目指しています。主に白内障手術を行っており日帰り手術で対応しています。身体や眼の状態によっては入院での手術対応も行います。それ以外の手術についてはお問い合わせください。

## 対象疾患など

---

### 1. 白内障

感染にも留意してより安全に手術ができるよう心がけています。基本的に日帰り手術で行っていますが、身体や眼の状態によっては入院手術でも対応しています。

### 2. 緑内障

緑内障のスクリーニングから診断、治療まで行っています。

### 3. 斜視・弱視

小児の斜視だけでなく、成人の斜視、麻痺性斜視や回旋斜視に対しても手術を行っています。日帰り手術も行っています。小児斜視弱視治療にも力を入れています。

### 4. 角結膜疾患、強膜疾患

結膜炎、ドライアイ、角膜潰瘍、円錐角膜、強膜炎など幅広く診療しています。

### 5. ぶどう膜炎

原因不明のぶどう膜炎に対する精査、点眼治療、ステロイドテノン嚢下注射、ステロイドの点滴入院等を行っております。

### 6. 網膜疾患

網膜静脈閉塞症、黄斑変性、糖尿病網膜症、網膜裂孔等に対して、レーザー治療や抗 VEGF 剤硝子体注射を行っています。

### 7. 視神経疾患

視神経炎、視神経症など、蛍光眼底造影検査や MRI、必要時には脳神経内科とも連携をとって治療します。

### 8. 眼窩内疾患

甲状腺眼症、特発性眼窩内炎症、外眼筋炎、リンパ腫など、血液検査、MRI にて診断します。甲状腺眼症に対しては当院の糖尿病・内分泌内科と連携してステロイド点滴、放射線治療、特発性眼窩内炎症、外眼筋炎に対してはステロイド治療、リンパ腫等の悪性腫瘍が疑われる場合は他施設へご紹介しています。

### 9. 内反症、霰粒腫、麦粒腫

外眼部疾患に対しても外来での手術に対応しています。

## 診療・手術等の実績

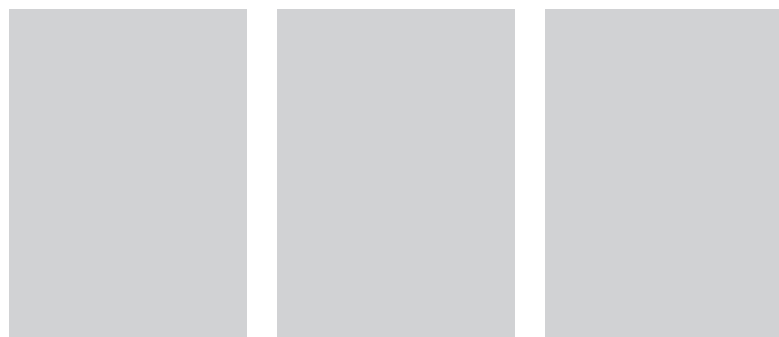
### 2022年の実績

2022.1.1 ~ 2022.12.31

水晶体再建術 (眼内レンズを挿入する場合・その他のもの)	335 件
後発白内障手術	88 件
霰粒腫摘出術	6 件
翼状片手術 (弁の移植を要するもの)	13 件
結膜腫瘍摘出術	4 件
網膜光凝固術	58 件
虹彩光凝固術	23 件
斜視手術 (後転法)	23 件
斜視手術 (前転法)	2 件
斜視手術 (前転法および後転法の併施)	4 件
斜視手術 (直筋の前後転法および斜筋手術の併施)	7 件
斜視手術 (斜筋手術)	6 件
眼筋固定術	1 件

眼瞼内反症手術	12 件
涙管チューブ挿入術 (その他のもの)	3 件
涙点プラグ挿入術、涙点閉鎖術	4 件
先天性鼻涙管閉塞開放術	1 件
涙嚢切開術	1 件
麦粒腫切開術	1 件
眼瞼結膜腫瘍手術	2 件
結膜縫合術	2 件
結膜結石除去術 (少数のもの・1 眼瞼ごと)	2 件
角膜・強膜縫合術	2 件
角膜・潰瘍掻爬術	5 件
角膜・強膜異物除去術	9 件
虹彩整復・瞳孔形成術	3 件

## 医師紹介



眼科部長  
土屋 亜沙美

医師  
諏訪 峻一

医師 (専攻医)  
吉田 由季

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
土屋 亜沙美	眼科部長	眼科一般	日本眼科学会眼科専門医
諏訪 峻一	医師	眼科一般	日本眼科学会眼科専門医
吉田 由季	医師(専攻医)	眼科一般	
岩味 未央	代務医師	眼科一般	日本眼科学会眼科専門医
山田 和久	代務医師	眼科一般	
太田 淳也	代務医師	眼科一般	

## 診療科の特色

2022年7月1日より、放射線科から放射線診断科と放射線治療科が新設されました。

放射線診断科は主としてCT検査、MRI検査やPET/CTを含む核医学検査による画像診断業務と、IVR（血管内治療）業務を行っています。

紹介患者さんに対しては、地域医療連携専用予約枠で、優先的な撮像、画像処理、データ作成を行い、放射線診断専門医による報告書作成を行っています。ご依頼いただいた先生方にできるだけ早く報告書をお届けできるよう尽力しています。緊急性の高い所見を認めた場合には、ご依頼いただいた先生に直接ご連絡することや、当院の該当診療科と連携することで、治療開始の遅延のないよう図っています。

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

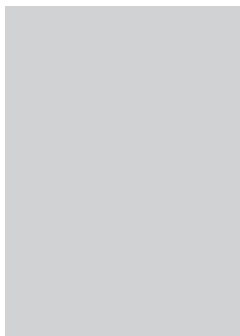
画像診断・IVR	
CT検査読影数	31,363件
MRI検査読影数	8,964件
核医学検査読影数（PET/CT）	1,312（474）件
IVR実施数	55件

高精度放射線治療	
強度変調放射線治療	9件
定位放射線治療	2件

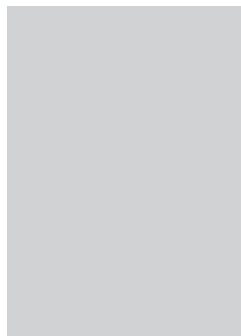
根治治療・術後照射・緩和治療	
脳・脊髄（原発性/転移）	13/5件
肺・縦隔	31件
乳腺	36件
頭頸部	15件
子宮	16件
食道	7件
泌尿器	12件
悪性リンパ腫	10件
良性疾患	6件
その他（骨転移など）	111件
<b>放射線治療総件数</b>	<b>262件</b>

放射線治療科の業務は、リニアックを用いた放射線治療に特化しています。原疾患の主科と連携して、根治的治療から術前・術後、再発予防、症状緩和目的の治療まで、疾患やその病期に応じて幅広く治療を行っています。高精度放射線治療である定位放射線治療（SRT）や強度変調放射線治療（IMRT）、左乳癌術後照射の際に心臓の被曝線量を軽減するための深吸気息止め照射（DIBH）など高い技術力やノウハウが必要な治療も行っていきます。

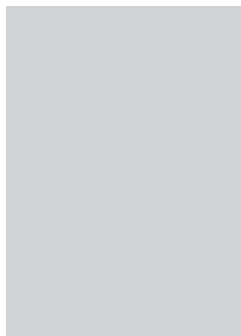
## 医師紹介



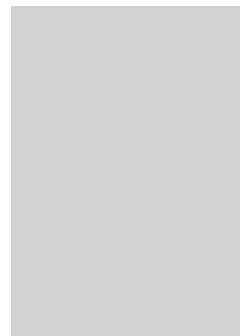
放射線診断科部長  
西川 浩子



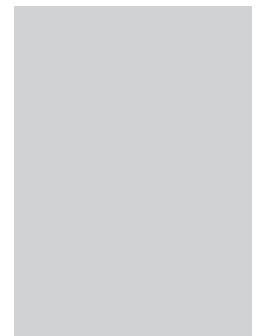
放射線治療科部長  
平澤 直樹



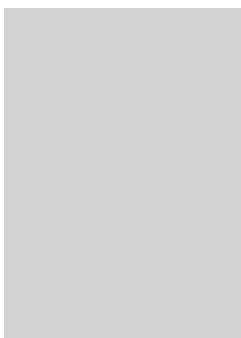
放射線治療科部長  
小崎 桂



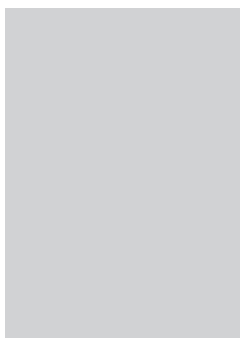
医長  
平生 和矢



医長  
芝 彩乃



医師  
三宅 庸介



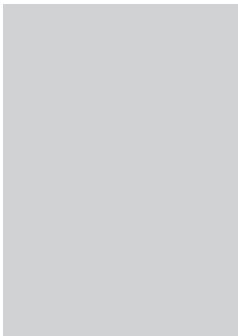
医師（専攻医）  
宮崎 誠之

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
西川 浩子	放射線診断科部長	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィ読影認定医 日本乳がん検診精度管理中央機構検診乳がん検診超音波検査実施・判定医 日本核医学会専門医 日本IVR学会IVR専門医 日本核医学会PET核医学認定医 日本医学放射線学会研修指導者
平澤 直樹	放射線治療科部長	放射線治療	日本放射線腫瘍学会及び日本医学放射線学会共同認定放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者
小崎 桂	放射線治療科部長	放射線治療	日本放射線腫瘍学会及び日本医学放射線学会共同認定放射線治療専門医 日本医学放射線学会研修指導者 日本がん治療認定医機構がん治療認定医
平生 和矢	医長	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本医学放射線学会放射線科研修指導者 日本核医学会PET核医学認定医
芝 彩乃	医長	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線科専門医 日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィ読影認定医
三宅 庸介	医師	放射線診断一般	日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィ読影認定医
宮崎 誠之	医師（専攻医）	放射線診断一般	
加藤 克彦	代務医師	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本核医学会専門医・PET核医学認定医
川村 麻里子	代務医師	放射線治療	日本医学放射線学会放射線科専門医
鈴木 一史	代務医師	放射線診断一般	
北川 晶子	代務医師	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本核医学会PET核医学認定医 日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィ読影認定医
石口 裕章	代務医師	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線診断専門医・放射線科研修指導者 日本核医学会PET核医学認定医
柴田 峻佑	代務医師	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線科専門医 日本医学放射線学会放射線診断専門医
中島 雅大	代務医師	放射線診断一般	
木曾原 昌也	代務医師	放射線診断一般	
加藤 真司	代務医師	放射線診断一般	日本医学放射線学会放射線診断専門医 日本乳がん検診精度管理中央機構検診マンモグラフィ読影認定医 日本核医学会PET核医学認定医
東海林 順平	代務医師	放射線診断一般	
弘嶋 啓佑	代務医師	放射線診断一般	
笹口 昌宏	代務医師	放射線診断一般	
左 安棋	代務医師	放射線診断一般	

## 診療科の特色

精神科には常勤医師1名が配属されておりますが、主として、身体疾患で入院した患者の精神症状の対処を行っております。入院中の統合失調症・双極性感情障害・うつ病・認知症低下の状態（高齢者で入院後にせん妄が多い）などの対応等に時間を要することから、現在、紹介患者の受け入れは行っておりません。精神疾患の診療が必要な患者さんにつきましては、他の医療機関へご紹介いただきますようお願いいたします。

## 医師紹介



精神科部長  
佐部利 了

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
佐部利 了	精神科部長	精神科一般、統合失調症、うつ病、リ 工ゾン精神医学	日本精神神経学会精神科専門医・指導医 日本医師会認定産業医
高橋 ゆき子	代務医師	精神科一般	日本精神神経学会精神科専門医 精神保健指定医
加藤 美由紀	代務医師	精神科一般	日本精神神経学会精神科専門医 精神保健指定医 日本医師会認定産業医
服部 理裕	代務医師	精神科一般	

## 診療科の特色

麻酔科は手術室において麻酔管理を行っています。全身麻酔・硬膜外麻酔・脊髄くも膜下麻酔、末梢神経ブロックなどの麻酔法を用いて患者さんが安全に手術を受けられるように努めています。時間外や休日の緊急手術に対応するために待機体制をとっています。当院は1989年の開設以来、日本麻酔科学会の麻酔科認定病院に認定されており、研修医・専攻医の麻酔科研修指導に力を入れています。

### 1. 体制

麻酔科管理症例	全例術前回診を行い、当日朝にカンファレンスで検討した後に麻酔管理を行います。
麻酔科非管理症例	麻酔中に何か問題が生じた場合や、不測の事態が発生した場合は、直ちに応援にかけつけ対処しています。
緊急手術症例	待機医師が対応しています。(土曜日以外)

## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

麻酔科管理症例は2,483件で、緊急手術は249件でした。全身麻酔は2,137件、全身麻酔以外は346件でした。

手術部位による内訳	
脳神経・脳血管	87件
胸腔・縦隔	266件
心臓・血管	179件
胸腔 + 腹部	4件
上腹部内臓	223件
下腹部内臓	682件
帝王切開	110件
頭頸部・咽喉部	292件
胸壁・腹壁・会陰	94件
股関節・四肢	2357件
その他	8件

## 医師紹介



麻酔科部長  
萩原 伸昭

医長  
横山 祐太郎

医師  
松本 真理子

医師  
久留宮 早織

医師  
坂本 由美

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
萩原 伸昭	麻酔科部長	麻酔科一般	日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医 麻酔科標榜医
横山 祐太郎	医長	麻酔科一般	麻酔科標榜医 日本麻酔科学会麻酔科認定医 日本麻酔科学会麻酔科専門医 日本集中治療医学会集中治療専門医
松本 真理子	医師	麻酔科一般	日本麻酔科学会麻酔科専門医認定医 麻酔科標榜医
久留宮 早織	医師	麻酔科一般	日本麻酔科学会麻酔科認定医 麻酔科標榜医
坂本 由美	医師	麻酔科一般	麻酔科標榜医
片山 さやか	代務医師	麻酔科一般	日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医 麻酔科標榜医
須賀 鮎子	代務医師	麻酔科一般	日本麻酔科学会麻酔科指導医 麻酔科標榜医
大田 淳信	代務医師	麻酔科一般	日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医 麻酔科標榜医
一木 優太郎	代務医師	麻酔科一般	
小坂 賢太郎	代務医師	麻酔科一般	
泉 優理	代務医師	麻酔科一般	
飯田 潤基	代務医師	麻酔科一般	



## 診療科の特色

小牧市は元より、周辺地域の連携医・連携歯科医から病院歯科口腔外科に求められる口腔顎顔面領域の疾患の治療を行っています。また、外来通院手術の適応症例の拡大も行っています。周術期口腔機能管理に対しては、患者支援センターにて口腔診査（全身麻酔症例）を行っています。まだ少ない周術期口腔機能管理の地域連携が発展できるよう寄与していきます。

## 対象となる疾患と治療法

### 1. 抜歯

埋伏智歯、過剰埋伏歯、多数歯、有病者の抜歯を入院下にて静脈鎮静法を併用して、患者さんのストレスを軽減しています。

### 2. 口腔腫瘍

悪性腫瘍に対して、化学療法、放射線療法、手術療法に対応し、治療効果を上げています。一部の薬剤において外来化学療法も行っています。当院には、形成外科医が常勤し、腫瘍切除後の即時再建を形成外科医とチームを組み、積極的な手術療法も行っています。

### 3. 顎変形症

矯正歯科医と連携し、骨切りに対応しています。

### 4. 顎顔面外傷

歯の破折・脱臼や軟組織損傷、骨折など、顎顔面領域の外傷に対し、他科と連携をとりながら治療を行っています。

### 5. その他

嚢胞、顎関節症、良性腫瘍などの口腔外科一般症例について治療を行っています。当科は、歯科口腔外科にて一般歯科治療（入れ歯、さし歯、歯周病等）、矯正歯科治療、小児歯科治療は近隣の歯科受診を勧めさせていただいています。

## 診療・手術等の実績

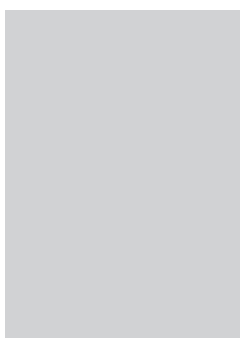
### 2022年の実績

手術総数 266 件（通院外来小手術は含まず）

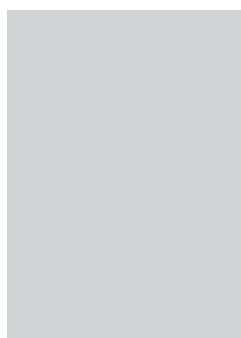
主な疾患	件数
入院抜歯	186 件
嚢胞	42 件
良性腫瘍	6 件
悪性腫瘍（内 CIS5 件）	11 件
骨折	2 件

主な疾患	件数
奇形・顎変形症	1 件
その他（手術）	18 件
炎症（入院）	1 件
周術期等口腔機能管理	579 件

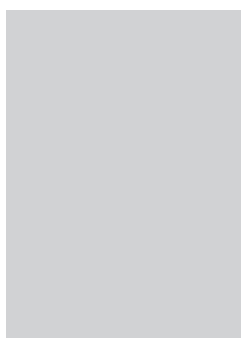
## 医師紹介



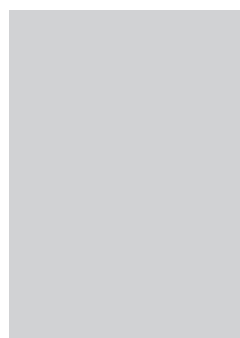
歯科口腔外科部長  
山家 誠



歯科口腔外科部長  
古江 浩樹



歯科口腔外科部長  
岡本 康宏



歯科医師  
白井 志帆

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
山家 誠	歯科口腔外科部長	口腔腫瘍、口腔外科一般	日本口腔外科学会口腔外科専門医 日本口腔科学会認定医
古江 浩樹	歯科口腔外科部長	口腔腫瘍、口腔外科一般	日本口腔外科学会口腔外科専門医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医(歯科口腔外科) 日本口腔科学会認定医
岡本 康宏	歯科口腔外科部長	口腔腫瘍、口腔インプラント、口腔外科一般	日本口腔外科学会口腔外科認定医 日本口腔インプラント学会専修医
白井 志帆	歯科医師	口腔外科一般	日本口腔外科学会口腔外科認定医
田中 泉帆	歯科医師(嘱託)	口腔外科一般	

## 診療科の特色

緩和ケアとは、がんなどの病気を抱える患者さんやご家族のからだの辛さ、気持ちの辛さ、生活面での辛さといったさまざまな辛さ（苦痛）をやわらげて、「自分らしく生活していくこと」を支援するために、医師・看護師・薬剤師・心理士・医療ソーシャルワーカー・管理栄養士・ボランティアなど多くのスタッフが協力して行う取り組みです。

### 1. 緩和ケアセンター・緩和ケア科

小牧市民病院では、幅広く患者さんやご家族を支援するため2013年2月に緩和ケア外来、緩和ケアチーム、緩和ケア病棟の組織を統合し緩和ケアセンターを設置しました。緩和ケアセンターでは患者さんやご家族の辛さを少しでも和らげるための支援を行います。

また、一般の方（患者さんやご家族を含む）や医療関係者を対象とした相談窓口の開設や勉強会、研修会を定期的に行い、尾張北部医療圏における緩和ケア普及、啓発のための活動を行います。

1. 緩和ケア外来（外来で主治医や地域の医療機関と連携して支援します）
2. 緩和ケアチーム（一般病棟で主治医や病棟スタッフと連携して支援します）
3. 緩和ケア病棟（緩和ケア科医師が主治医となり入院治療・ケアを行います）

### 2. 緩和ケア科外来について

#### ● 症状緩和や、緩和ケア病棟への入院・転院のための外来（緩和ケア病棟入棟面談）

緩和ケア外来の予約には、主治医からの診療情報提供書が必要になりますので、よろしくお願いたします。

当科にて処方はいりません。必要な場合は、主治医へ薬剤調整のアドバイスをさせていただきます。また緩和ケア病棟では、辛さを和らげるための緩和治療を積極的に行いますが、抗がん治療は行わないので、事前に患者・家族と診療方針につき相談していただくようお願いします。

診察日【完全予約制】 毎週火曜日 午後3時 毎週水曜日 午後3時

### 3. 医療関係者の皆様へ

#### ● 医療スタッフ対象 緩和ケア相談窓口

尾張北部医療圏における緩和ケアを支援するため、医療スタッフ（医師、看護師、薬剤師、その他の医療スタッフ）からの緩和ケアに関する一般的な質問や症例についての相談を受け付けています。お気軽にご相談ください。

#### 【相談方法】

下記のいずれかの方法でご相談ください。緩和ケア担当で検討した上で、返答させていただきます。（夜間、週末は対応に時間がかかる場合があります）

所定の緩和ケア相談票（当院ホームページよりダウンロード可）をメールに添付または印刷し、必要事項をご記入の上、緩和ケア相談窓口まで送付してください。

a) Mail pcu2012@komakihp.gr.jp b) FAX 0568-76-4154

#### ● 医療スタッフ対象 緩和ケア臨床研修

地域の医療従事者（医師、看護師、薬剤師、心理士など）を対象とした短期緩和ケア研修の受け入れを行っています。緩和ケアカンファレンス参加、半日研修、1日研修、5日間研修（連続する5日間でも可）などご要望に応じて緩和ケア外来、一般病棟、緩和ケア病棟などさまざまな場面における緩和ケアの実践的な研修を受けていただけます。

研修を希望される方は、緩和ケア研修申込書（当院ホームページよりダウンロード可）に必要事項を記入してご連絡ください。7日以内に折り返し研修担当者より連絡させていただき、研修内容や研修日程に関する調整を行います。（研修内容については当院ホームページをご確認ください）

※所属施設のない方、研修目的が明らかでない方の研修受け入れはお断りさせていただく場合があります。

#### 【研修申込受付窓口】

a) Mail pcu2012@komakihp.gr.jp b) FAX 0568-76-4154

## 対象疾患など

がん、後天性免疫不全症候群（緩和ケア病棟入院対象疾患）

## 診療・手術等の実績

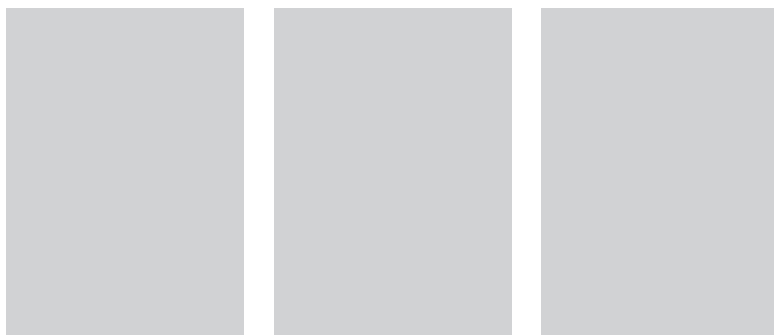
### 2022年の実績

緩和ケア外来実績 (自施設内)	新規依頼	外来受診延べ人数
	70件	232人

緩和ケア病棟入棟面談情報提供書（院外用）の申込様式は予約申込等資料をご参照ください。

緩和ケア入棟面談外来実績（自施設外） 新規依頼	緩和ケアチーム実績 新規依頼	緩和ケア入棟患者
64件	287件	164人（院内137人、院外27人）

## 医師紹介



緩和ケア科部長  
加藤 栄助

医長  
大北 淳也

医師  
山中 裕貴

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
加藤 栄助	緩和ケア部長兼 緩和ケアセンター長	緩和ケア	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本呼吸器学会呼吸器専門医
大北 淳也	医長	緩和ケア	日本内科学会認定内科医・総合内科専門医 日本緩和医療学会緩和医療専門医
山中 裕貴	医師	緩和ケア	日本内科学会内科専門医

## 診療科の特色

### 1. 病理組織診断

#### ●組織標本作製

生検標本は提出日の翌日までに、手術材料は4日以内に標本作製を行い、迅速かつ厳重な標本作製過程の管理体制をとっています。手術材料の切り出しは全例病理医が行い、必要に応じて臨床医の立会い、肉眼写真の撮影・保存を行っています。

#### ●特殊染色、免疫組織染色、蛍光抗体染色

診断に必要な上記染色の作製を行い、電子顕微鏡標本については外注検査（SRL）に依頼しています。

#### ●診断業務

迅速、正確な診断報告に努めています。難解症例については積極的にコンサルテーションに出しています。

### 2. 術中迅速診断

毎日、午前9時～午後5時までの間、予約無しでも常時対応できる体制をとっています。全例、スタンプギムザ標本を同時に作製し、正確な判断に努めています。

### 3. 病理解剖

平日の午前9時～午後5時までの間、いつでも受け付けています。全例、臨床医が立会い、当日、肉眼病理診断を報告しています。臨床病理検討会（CPC）は1カ月に1回行っています。休日にも可能な限り解剖の出来る待機体制をとっています。

### 4. 細胞検査

細胞検査士によるダブル・スクリーニングを行い、疑陽性以上の症例および特殊炎症症例については、指導医が診断しています。術中迅速細胞診、検査技師のベッドサイドへの派遣にも対応しています。

### 5. 診断データ

2006年5月末より電子カルテが導入され、全症例のデータは保存されています。

### 6. 標本の保存・管理

病理診断の標本（ブロック・プレパラート）は病理室および倉庫での永久保存を行っています。細胞診標本の疑陽性例以上も永久保存を行っています。標本の貸し出しはプレパラート・未染標本で対応しています。

### 7. 臨床科への支援

臨床医の学会への症例報告について、要望があれば協力して検討し、積極的に支援を行っています。乳腺外科（週1回）、脳神経外科（2～3ヶ月に1回）、消化器内科（月2回）、産婦人科（月1回）とはそれぞれ検討会を行っています。

### 8. 医学教育および研修医教育

毎年10数名の研修医を受け入れており、手術検体の切り出し、迅速診断、病理解剖に参加してもらいます。月1回開催しているCPCで症例呈示を行っています。

### 9. 今後の課題

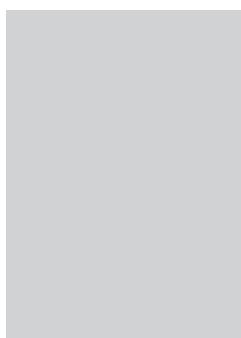
常勤病理医の増員

## 診療・手術等の実績

### | 2022年の実績

病理組織診断数	6,118 件	免疫染色	2,332 件	細胞診	10,286 件
迅速組織診断数	269 件	FISH (院内)	7 件	剖 検	7 件

## 医師紹介



病理診断科部長  
 栗原 恭子

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
栗原 恭子	病理診断科部長	病理	日本病理学会病理専門医・病理専門研修指導医 日本病理学会分子病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医 死体解剖資格
花之内 基夫	代務医師	病理	
竹内 保	代務医師	病理	日本病理学会病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診指導医・教育研修指導医・専門医
藤野 雅彦	代務医師	外科病理	日本病理学会病理専門医・病理専門研修指導医 日本臨床細胞学会細胞診指導医
齊郷 智恵美	代務医師	病理	日本病理学会病理専門医 日本臨床細胞学会細胞診専門医・細胞診指導医

## 診療科の特色

救急集中治療科は、2020年度に名古屋大学医学部附属病院から集中治療医4名が常勤として赴任し、5名体制となりました。そして科の名称を「救急科」から「救急集中治療科」に改め、救急外来だけでなくICUや救急病棟においても、重症患者の診療を行うことに重点を置くこととなりました。

救急集中治療科が入院を担当する主な傷病は、薬物中毒、成人のアナフィラキシー、重症熱傷、気道熱傷、重症多発外傷などですが、当科はICUと救急病棟に専従医を常駐させ、自科の患者さんだけでなく他科の患者さんについても回診を行い、主科と協力・連携して、安心で安全で質の高い集中治療を提供できる体制を作っています。

2020年度からは、多数の新型コロナウイルス感染症の入院患者さんのうち、特に重症化した患者さんに対して、主科である呼吸器内科と協力して、ICUや救急病棟で人工呼吸器管理を行ってまいりました。気管挿管は、エアロゾルが発生し、医療者が感染するリスクの高い処置ですが、高い挿管技術を持つ当科の医師がすべての新型コロナウイルス感染症の患者さんの気管挿管を担当し、安全な医療を実践しています。

一方、救急外来では当科の医師1～2名が専従医として常駐し、研修医を指導しながら救急車やウォークインで受診する多数の救急患者さんの診療を行っています。当院の研修医は常時2～4名が救急外来に勤務し、救急外来受診患者のファーストタッチを行っています。研修医たちは救急診療の主体となって、あらゆる年齢層のあらゆる分野の救急疾患に対応できるように、細かい指導を受けながら技量を磨いています。

2014から「攻めの救急医療」としてドクターカーの運用も行っています。5名体制となってからは、出動回数が激増しています。

当院は、古くからの救命救急センターとして、地域の救急医療の中核病院として実績を積んでまいりました。救急医療は当院の伝統でもあり、多くの救急に強い若手医師を育成してまいりました。これに加えて、重症患者の入院後の集中治療に力を入れることで救命率を高め、地域の救急医療の「最後の砦」としての役目を果たして行きたいと考えています。

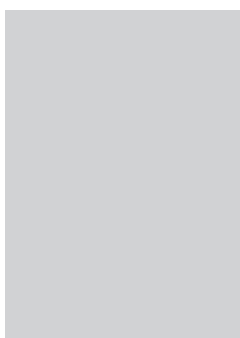
## 診療・手術等の実績

### 2022年の実績

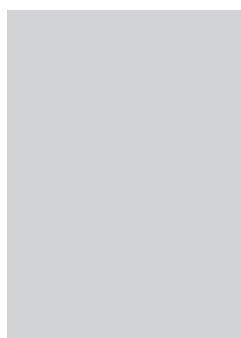
入院傷病名	症例数
急性薬物中毒	5
アナフィラキシー	14
熱傷・気道熱傷	3
心肺停止蘇生後	2
その他	5

救急外来患者数	20,683人
救急車受け入れ患者数	6,608人
救急車応需率	91%
救急入院患者数	4,627人
ドクターカー出動回数	225回
ドクターカー患者搬送数	176件

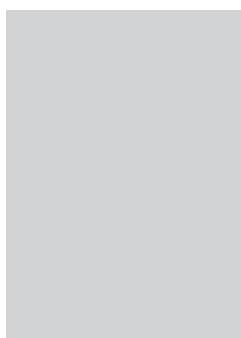
## 医師紹介



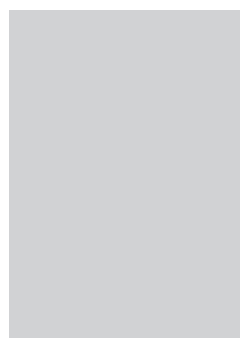
救急集中治療科部長、救命救急センター長  
井上 卓也



医師  
安田 祐真



医師  
中村 元気



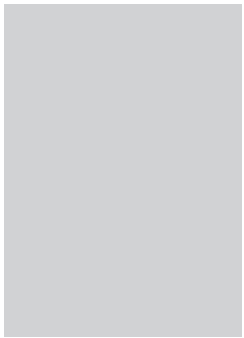
医師（専攻医）  
奥村 知世

医師名	職名	専門分野	指導医・専門医・認定医
井上 卓也	救命救急センター長 兼救急集中治療科部長	救急医療、集中治療、多発外傷、広範囲熱傷、シミュレーション医療教育	日本救急医学会救急科専門医・指導医 日本外科学会外科専門医 日本外傷学会専門医 日本熱傷学会専門医 日本Acute Care Surgery学会認定外科医
安田 祐真	医師	救急医療、集中治療	日本救急医学会救急科専門医 日本集中治療医学会専門医
中村 元気	医師	救急医療、集中治療	日本救急医学会救急科専門医
奥村 知世	医師（専攻医）	救急医療、集中治療	
尾崎 将之	代務医師	救急集中治療、災害医療、労働衛生	日本集中治療医学会専門医 日本救急医学会救急科専門医・指導医 日本麻酔科学会麻酔科専門医・指導医 日本内科学会認定内科医 社会医学系専門医協会専門医・指導医 日本医師会認定産業医 厚生労働省麻酔科標榜医
苛原 隆之	代務医師	救急医療、集中治療	日本救急医学会救急科専門医 日本外科学会外科専門医 日本臨床栄養代謝学会認定医 日本Acute Care Surgery学会認定外科医 日本外傷学会専門医 日本集中治療医学会専門医
本多 純太	代務医師	救急医療、集中治療	日本救急医学会救急科専門医
守田 裕啓	代務医師	救急医療、集中治療	
西田 樹生	代務医師	救急医療、集中治療	
橋本 祐介	代務医師	救急医療、集中治療	

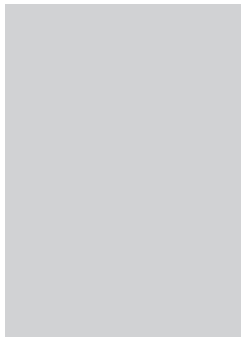


## 内科専攻医

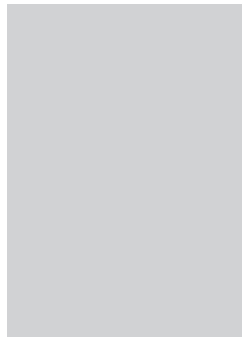
---



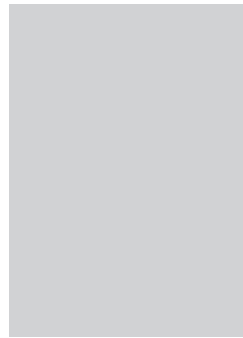
手柴 富美



小川 るるな



松本 惇平



吉田 幸平

## ■ 認定看護師とは

ある特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有するものとして、日本看護協会の認定を受けた看護師です。それぞれの分野において質の高い看護を提供します。当院では11分野20名の認定看護師が在籍(6月1日現在)しています。

## ■ 活動内容

当院では、地域の皆さまとの繋がりを大切にするとともに、地域の看護・介護職の皆さまのお役に立てるよう、認定看護師による「出前講座」を行っています。

また、訪問看護を利用している方を対象に、よりよい看護を行うことを目的に、認定看護師による「同行訪問看護」を行っています。

いずれもお気軽にご相談・お申し込みください。

### | 1. 出前講座

#### ● 対象者

医療機関や施設の看護師、看護補助者、介護士、ヘルパー、ケアマネージャーなど

#### ● 講座のテーマ

認定看護師ごとに扱うテーマが異なります。詳しくは認定看護師紹介のページをご参照ください。

#### ● 費用

無料

#### ● 出張可能な日時

原則、平日午前9時～午後5時まで(1回の開催時間は1時間30分まで)

### | 2. 同行訪問看護

#### ● 対象となる方

小牧市および近隣市町村にお住まいで当院に受診歴があり、次のいずれかでお困りの方

- ① 褥瘡や人工肛門・人工膀胱のケア方法でお困りの方
- ② 痛みや呼吸困難など苦痛症状のコントロールに不安のある方
- ③ 抗がん剤治療の副作用でお困りの方

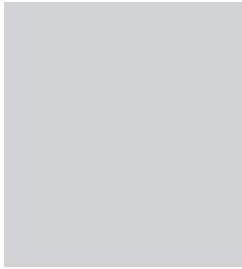
#### ● 同行看護師

皮膚・排泄ケア、緩和ケア、がん化学療法看護、がん性疼痛看護の認定看護師

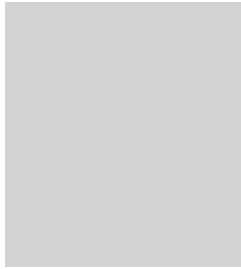
#### ● 費用

保険診療となるため、自己負担割合に応じた診療報酬(1,285点)および交通費(小牧市民病院からの往復1km 20円)を患者さんからいただきます。

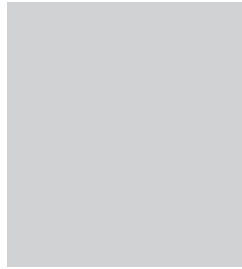
## 認定看護師紹介



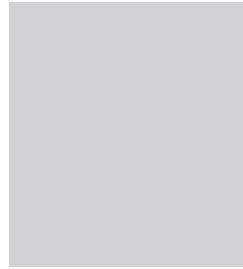
がん化学療法看護  
溝口 真巨



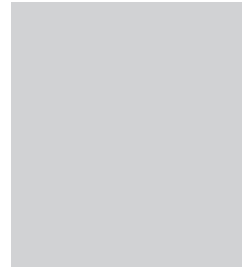
がん化学療法看護  
高木 真由美



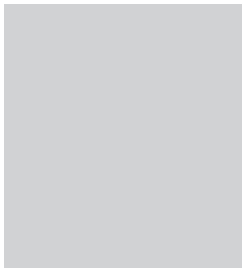
がん性疼痛看護  
奥村 佳美



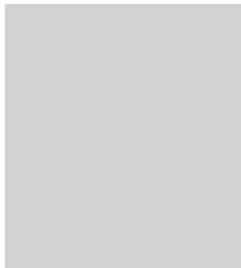
がん性疼痛看護  
村路 留美子



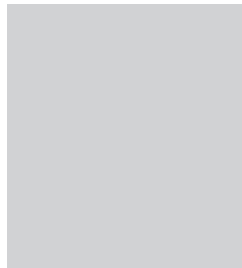
緩和ケア  
公文 章子



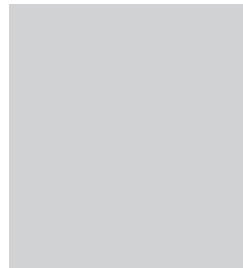
緩和ケア  
佐藤 史隆



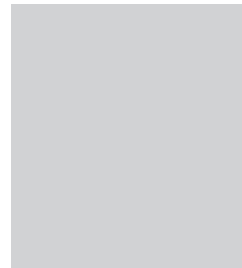
緩和ケア  
板津 明美



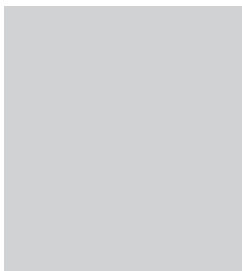
緩和ケア特定看護師  
西脇 可織



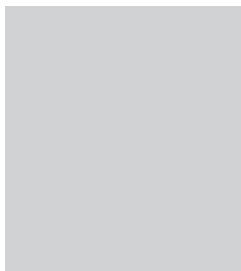
皮膚・排泄ケア  
小副川 知子



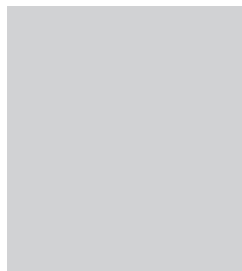
皮膚・排泄ケア  
鰐川 玲子



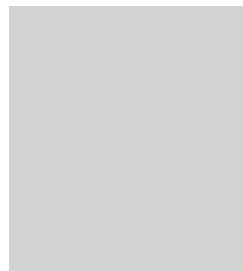
皮膚・排泄ケア  
奥村 智昭



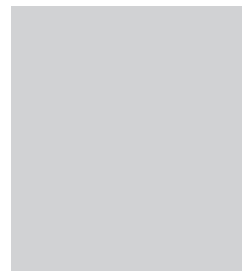
救急看護  
北田 兼一郎



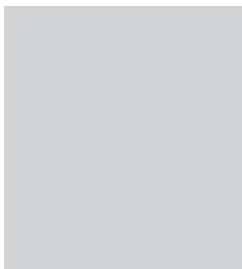
摂食・嚥下障害看護  
梅元 千晴



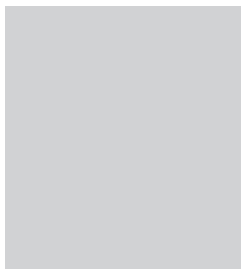
脳卒中リハビリテーション看護  
杉本 篤史



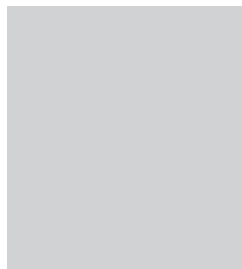
感染管理  
小林 朝実



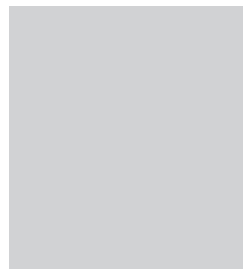
感染管理  
丑山 初美



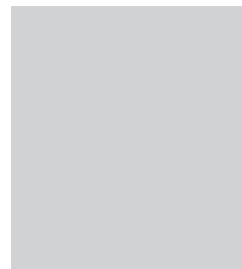
クリティカルケア  
札幌 純次



認知症看護  
伊藤 直子



手術看護  
小堀 昌世



手術看護  
杉林 保幸

認定看護師	氏名	出前講座のテーマ
がん化学療法看護	溝口 真巨 高木 真由美	<ul style="list-style-type: none"> <li>・抗がん剤治療中の感染予防</li> <li>・抗がん剤投与中の日常生活における注意</li> <li>・抗がん剤の副作用について(食欲不振・脱毛・皮膚障害など)</li> <li>・抗がん剤治療について(一般的な内容・疾患別など)</li> <li>・抗がん剤治療中の患者さんの看護ケア</li> <li>・抗がん剤治療中の曝露対策</li> </ul>
がん性疼痛看護	奥村 佳美 村路 留美子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みのメカニズムと薬物療法について</li> <li>・痛みのアセスメントケア</li> <li>・痛みに有効なレスキュー方法を知ろう</li> </ul>
緩和ケア	公文 章子 佐藤 史隆 板津 明美 西脇 可織	<ul style="list-style-type: none"> <li>・エンゼルケアについて</li> <li>・看取りのケア</li> <li>・症状マネジメント(呼吸困難、せん妄、消化器症状、倦怠熱など)</li> <li>・緩和ケアとは</li> <li>・倫理的問題への対応</li> </ul>
皮膚・排泄ケア	小副川 知子 鱒川 玲子 奥村 智昭	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ストーマケア</li> <li>・排泄ケア</li> <li>・フットケア</li> <li>・スキンケア</li> <li>・褥瘡・創傷ケア</li> </ul>
救急看護	北田 兼一郎	<ul style="list-style-type: none"> <li>・一次救命処置</li> <li>・二次救命処置</li> <li>・フィジカルアセスメント</li> </ul>
摂食・嚥下障害看護	梅元 千晴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・嚥下評価・嚥下リハビリについて</li> <li>・嚥下食の調整</li> <li>・栄養剤・経管栄養物品について</li> <li>・口腔ケアについて</li> </ul>
脳卒中リハビリテーション看護	杉本 篤史	<ul style="list-style-type: none"> <li>・脳卒中FAST</li> <li>・脳卒中発症、再発予防について</li> <li>・フィジカルアセスメント</li> </ul>
感染管理	小林 朝実 丑山 初美	<ul style="list-style-type: none"> <li>・インフルエンザ・ノロウイルス胃腸炎の感染対策</li> <li>・冬季に実践する感染対策、季節の感染対策</li> <li>・適切な手洗い方法や手指消毒について</li> <li>・薬剤耐性菌対策について</li> </ul>
クリティカルケア	札幌 純次	<ul style="list-style-type: none"> <li>・重症患者の看護(ABCDEFバンドルについて)</li> <li>・早期離床リハビリテーションについて</li> <li>・早期経腸栄養について</li> <li>・フィジカルアセスメント</li> <li>・人工呼吸器管理について</li> </ul>
認知症看護	伊藤 直子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・認知症とそのケアについて</li> <li>・パーソンセンタードケアについて</li> <li>・MMSEの実施とケアについて</li> <li>・せん妄について</li> </ul>
手術看護	小堀 昌世 杉林 保幸	<ul style="list-style-type: none"> <li>・術後合併症予防について(DVT予防・禁煙・早期離床)</li> <li>・手術体位(皮膚・神経損傷予防について)</li> <li>・体温管理・ラテックスアレルギー</li> </ul>

## 1F

- A. 内視鏡センター
- B. 放射線検査1
- C. 放射線検査2  
放射線科(診断)
- D. 放射線科(治療)  
放射線治療室
- E. RI・PET検査
- F. ガンマナイフ治療室  
CT・MRI検査



…トイレ



…エレベーター



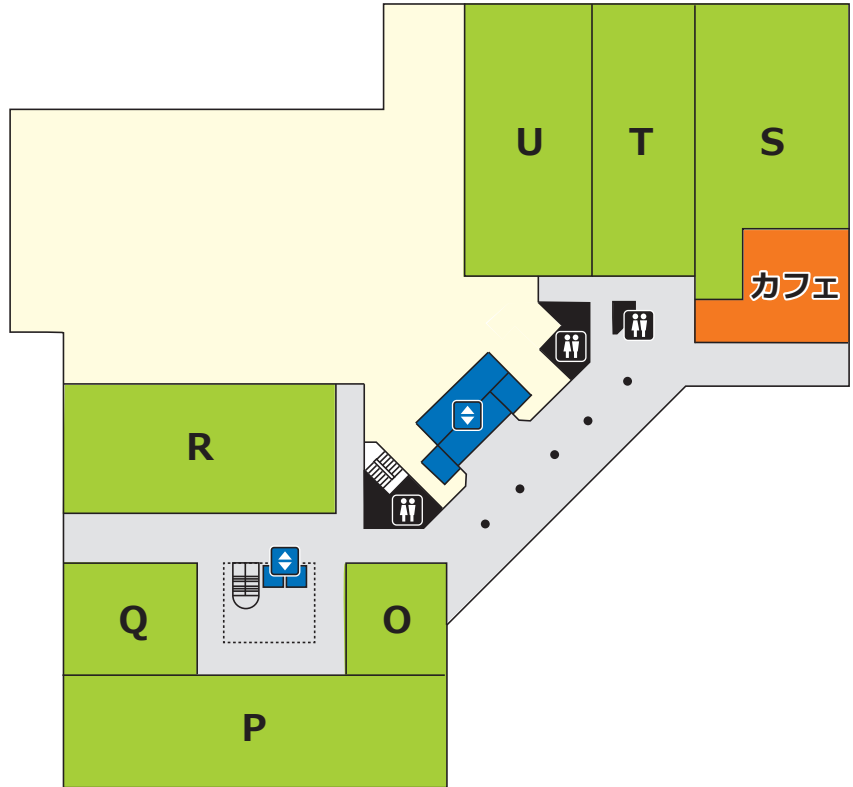
## 2F

- G. 外科  
消化器センター(消化器外科)  
乳腺外科  
心臓血管外科  
呼吸器外科  
脳神経外科  
緩和ケア科
- H. 消化器センター(消化器内科)  
腎臓内科  
脳神経内科  
血液内科  
糖尿病・内分泌内科
- I. 内科  
循環器内科  
呼吸器内科
- J. 生理機能検査
- K. 採血・採尿
- L. 産婦人科
- M. 看護外来  
精神科
- N. 小児科



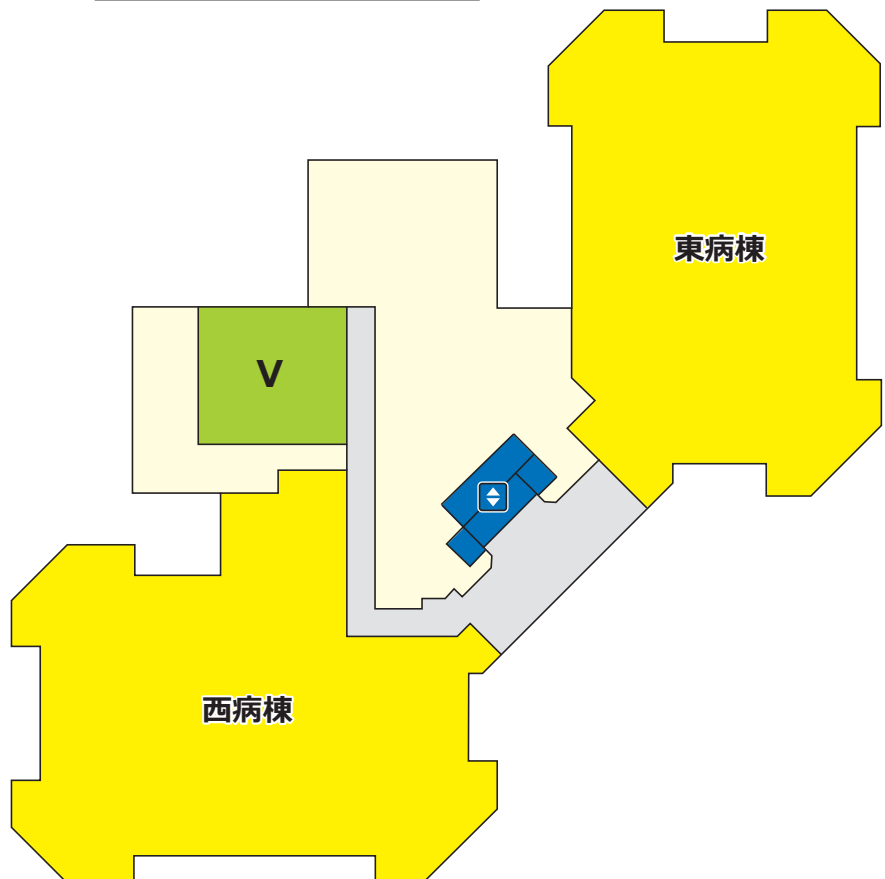
# 3F

- O. 歯科口腔外科
- P. 形成外科  
皮膚科  
耳鼻いんこう科  
頭頸部外科
- Q. 整形外科  
リウマチ科
- R. 泌尿器科  
排尿ケアセンター  
眼科
- S. リハビリテーション科
- T. 外来化学療法センター
- U. 血液浄化センター



# 5F

- V. 生殖医療センター



# 小牧市民病院へのアクセス



## 公共交通機関のご案内

### 名鉄バス

名鉄小牧駅～岩倉駅間の路線のうち、「小牧市民病院経由」、「小牧市役所経由」のバスをご利用いただけます。それぞれ「小牧市民病院」、「小牧市民病院北」で下車ください。

### 巡回バス

「こまき巡回バス(こまくる)」は、名鉄味岡駅、小牧原駅、小牧駅、小牧口駅、間内駅、牛山駅を経由するルートがございます。豊山町の「とよやまタウンバス」もご利用いただけます。

### 患者支援センター（予約センター）

TEL 0568-76-1434

FAX 0568-74-4516

### 受付時間

平日 午前8時30分～午後7時 土曜日 午前9時～午後0時  
(時間外、祝日、年末年始のFAXは翌診療日以降のご対応)

### 緊急紹介専用ダイヤル

TEL 0568-76-4148 (24時間365日)

平日 午前8時30分～午後5時  
土曜日 午前9時～午後0時

FAX 0568-74-4516

上記以外の日時

FAX 0568-76-5000

## 小牧市民病院

〒485-8520 愛知県小牧市常普請一丁目20番地 / 代表電話:0568-76-4131

<https://www.komakihp.gr.jp/>