

あいあい通信

AIAI-TSUSHIN 2002.1 Vol.19



Matsuda Hospital

特集◎ 人に優しい治療をめざして／医長 浅野道雄

新年のご挨拶／院長 松田保秀

各部抱負

ピーチメール

2001年重大ニュース

ドクター紹介

2002





学会の合間のくつろぎのひとつ

✿ 新年度のご挨拶◎ 院長 松田保秀 ✿

新 春のお慶びを申し上げます。新年を迎えて、

日頃お世話になっている皆様に心からのメッセージを差し上げたいと思います。21世紀の最初の年に、世界を揺り動かすような大きな出来事がありました。それは、今まで営々と積み重ねられてきた人類の歴史を覆すほどの激しいショックでした。それ故に世界の人々の心に底知れぬ深い恐怖を植え付けました。もはや人間には理性も知性もなくなったのでしょうか？私はそうは思いたくありません。人間の叡智と愚行のサイクルの歯車が、うまくバランスを保てなくなった為でしょうか？、この修正は必ず行なわれると信じます。

当 院の開院記念日は1月4日です。早いもので17年目を迎えました。日本はいまだに不況と制度疲労で、不透明なまま前進を続けようと悪戦苦闘しています。当院は昨年のお正月に新生松田病院のスタートを切っております。過去1年間は自らの足元を見つめ直してきたつもりですが、どのような評価をいただけるか気になるところです。そして、今年はいよいよ具体的に行動する年です。医療制度の変革は急激に次々と確実に行なわれていますので、当院は将来像をしっかりとイメージして、進行方向を決定したいと思えます。当院の診

療の柱は『大腸肛門病を中心とする消化器疾患の診断治療』です。大腸肛門病学は大腸、肛門だけの問題ではなく、下血、便秘、下痢など食道・胃をはじめ消化管全てに関連するものですから、消化器病全般に精通していなければなりません。このように考えると、私どもが扱っている学問および診療内容は予想以上に広範囲に渡っているのです。従って、私どもはこれからも新しい消化器疾患に対応できるように体制を組んで、最新の治療ができるように全力を尽くしていきます。

こ れからも国の医療政策はどんどん変化して行きますが、唯一つ変わらないのは命の大切さです。使命感を持ってこれを守ろうとするのは、どんな人にも共通した認識だと思います。だからこそ高齢化社会になればなるほど、病める人に優しく、信頼できる医療が求められているのです。その責任を果たすためにも、当院はこれから2〜3年をかけて、病院のハードとソフトのリニューアルを行なっていく予定です。患者様はじめ関係者の皆様には何かとご不自由をおかけしますが、よろしくご理解のほどお願い致します。

今 年も皆様におかれましては充実した1年となりますよう、ご多幸とご健康をお祈り致します。

各部抱負

病院の増築計画に伴い、診療面でのパワーアップをはかるとともに、常に最新の技術を取り入れながら最良の医療提供が可能となるよう努力し、地域の皆様に愛され信頼される病院づくりをめざします。

医局

オペ室は、**メ**だけしかみえないけどマスク美人ぞろい、**デ**きるスタッフを**ト**りそろえたウラカタ、力持ち集団です。安全、安心、安楽を「三安」モットーに頑張っています。

オペ室

明るく優しいメンバーで、患者様の求めている事を、患者様と共に考えながら、生き生きと仕事をしています。

3F 病棟

今年も「安全、安心、安楽」する看護を目指し、一人一人の患者様が満足していただけるように努力をしています。

2F 病棟



外来

私達は、患者様の大切な時間を有効に使い、満足して帰っていただける様、相手の立場に立った対応を心がけていきます。

薬剤部

患者様から「顔のみえる」薬剤師をめざし、ひとりひとりの個性を生かして、医療を提供していきたい。

検査室

本年より三人体制で生理検査に重点を置いた新しいスタイルの検査室に生まれ変わります。患者様にとってより身近に感じられる検査室を目指します。

放射線部

現代の医療に放射線部は不可欠。奉仕、行動責任、学習を胸に的確な検査内容を提供します。癒しの放射線部がモットー。

栄養部

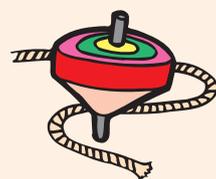
患者様の立場で早く治る、おいしい食事作りに、力を合わせていきます。

医事課

今世紀初頭、松田病院が大きく脱皮しようとする時、我課も少しでも脱皮し今以上の力を出せるようにしたい。

検診部

大腸癌検診の有用性を広く啓蒙し、またより良い形で検診できるための院内整備をして、少しでも多くの方に検診を実施していただけるよう活動をしていきたいと思えます。



連携室

多くの皆様とのふれあいを大切に、連携室を中心に和が広がっていくように心がけていきます。

学術部

原点に戻って学術データのあり方を確認し、内容を把握した上で、記入漏れや入力ミスによるデータの損失を防ぐこと。さらに、病院のリニューアルへの準備の一つ、電子カルテ化に伴う諸準備の中で、精一杯我々の役目を果たしたい。

経営企画室

当院が将来に向かって着実に前進出来るよう、新しい企画および現状の改良・改善の提案とその推進に最善を尽くします。

事務部

今年も公平・公正・公明をモットーに頑張ります。今年さらさらに迅速を加え、適時・適切な処理を目指します。

人に優しい治療をめざして

特集

腹腔鏡下大腸手術

■ テレビモニターを見ながらの手術



これまで、腹部の手術といえば、お腹を切り開くのが当たり前でしたが、最近では、わずか1.5 cmほどの傷を数カ所につくるだけで、いろいろな手術ができるようになりました。これは、「腹

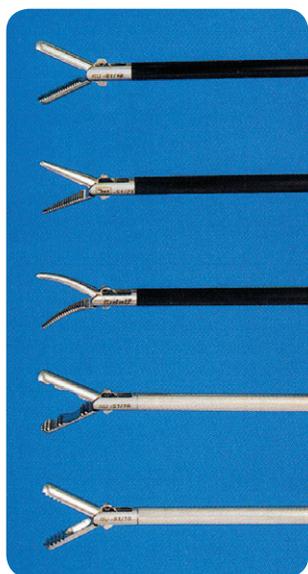
腔鏡下手術」という方法です。腹腔内を二酸化炭素で満たして膨らませた状態で、腹腔鏡という直径約1 cmの筒を入れ、お腹の中をテレビモニターに写し出します。そして、直径5 mmから10 mmのいろいろな種類の道具（鉗子）を差し込んで、様々な操作をします。

■ 痛みは少なく美容上もGOOD

この手術は患者様には、大変人気があります。それもそのはず、手術後の痛みが少なく、回復が早いので、入院期間が短くてすむからです。患者様の多くが手術の翌日から歩き、入院期間は従来の手術の半分以下に短縮することが可能です。また、お腹の傷が小さくて目立たないので、よく見ないと手術を受けたこともわからないくらいきれいに傷が治ります。

■ 簡単ではない腹腔鏡下手術

ただし、この手術は誰にでも適用できるわけではありません。従来の開腹手術に比べると、技術的には難しいからです。これまで、術者と助手がそれぞれ両手の5本の指を使って行っていた細かい操作を、細い棒の先端についた挟んだり切ったりするだけの道具を差し込んで、テレビをみながら操作しなければなりません。例えば、指を使えばとても簡単な糸結びも、2本の鉗子を使って、テレビモニターを見ながら行



医長

あさの
浅野

みちお
道雄

わなければなりません。また、思わぬ出血を来した場合、開腹していれば、簡単に止血できたものでも、すぐに止められないと術野はたちまち血の海になってしまいます。

■ 胆嚢摘出術から大腸手術へ

消化器外科の分野では、1990年頃から、腹腔鏡下胆嚢摘出術が大変急速に普及しました。

はじめのうちは簡単な胆嚢摘出術に絞られていましたが、だんだん難しいものにも行われるようになり、最近では80%以上の胆嚢摘出術が腹腔鏡下に行われるようになりました。次いで、大腸の手術にもこの手術が行われるようになってきました。ただし、大腸癌に対する腹腔鏡下手術は、胆嚢の手術よりも難しく、胆嚢摘出術ほどは普及しておりません。現時点では、早期癌(癌が粘膜または粘膜下層までにとどまるもの)に限って行うという考え方が一般的です。これは、再発の問題と完全なリンパ節切除の技術的な問題が、まだクリアされていないからです。

■ 細かい手術手技はさまざま

ひとことで「腹腔鏡下手術」といっても、いろいろなバリエーションがあります。これは、

1メートル以上ある大腸のうちどの部分を切除するかによって術式が違ってきますし、病気のすすみ具合や、術者の技術レベルによっても、左右されるからです。完全にすべての手術をお腹の中で行い、テレビを見ながら操作する方法と、腸を引き出す所までは腹腔鏡で行い、切除や吻合(腸を縫ってつなぐ操作)はお腹の外で行う方法とがあります。いずれにしても、腸や腫瘍を引き出すだけの最低限の穴は必要ですから、約3〜4cmはお腹を切ることになります。また、最近では、片手だけお腹の中に入れて行う方法も行われています。「片手補助下腹腔鏡手術」(Hand Assisted Laparoscopic Surgery: HALS)という方法で、腹腔鏡手術と従来の開腹手術の中間に位置する方法と言えます。この方法により、これまで、腹腔鏡下だけでは困難だった複雑な操作を簡単、安全に行うことができるようになりました。完全な腹腔鏡下手



術に比べると傷は大きくなりますが、従来の開腹手術ほど大きくお腹を切らずに済みます。これまで15〜20cmはお腹を切らなければならなかったところを、この「片手補助下腹腔鏡手術」ではほぼ7cmくらいの傷で手術が可能です。

■ 将来はコンピューターを使って遠隔手術

この手術は、遠くにおいても手術の様子をテレビで見られるので、技術的な指導を遠く離れた専門家が言いながら手術を行うということが、実際に行われています。また、将来は、手術そのものを遠く離れた所にいるものが行える時代がくるのではないかと言われています。

■ 松田病院でも、腹腔鏡大腸手術を行っています

松田病院では、豚を使った手術手技の訓練を行い、技術向上の準備をし、2000年から大腸の手術にもこの術式を適用しています。これまでの約1年の間に、早期大腸癌や大腸多発性線種などの患者様合計6名に、腹腔鏡下手術、HALSを行いました。全例順調に経過し、大変好評を得ております。これからも、積極的に本手術を行っていきます。お気軽にご相談ください。



Peach Mail 4

「中高年の健康」と題して生活習慣病の食事療法について掲載しています。(シリーズ2回目)

中高年の健康 Part 2

● 低塩食をおいしく食べよう！

塩分の摂りすぎは、高血圧を悪化させます。もともと日本人は塩分を摂り過ぎる傾向にあります。塩分は通常1日10g以下が望ましいと言われています。高血圧の方は7g以下におさえると、治療効果があると言われています。ひと工夫するだけで、おいしい低塩食ができます。

調味料に含まれる食塩



塩 1g が含まれる調味料の目安



* 減塩調味料を使えば塩分をおさえることができます。



食塩量を減らすコツ

- ① 味噌汁、汁物は実たくさんに。
- ② 香辛料を上手に使ってメリハリをつけましょう。(生姜、にんにく、カレー粉など)
- ③ レモンや酢でサッパリ風味に。
- ④ 香菜(みつば、セロリ、春菊など)やゴマ、海苔、かつお節等の風味をふんだんに。
- ⑤ こんぶやかつお節、煮干しでおいしいだしをとります。風味調味料には塩分が入っています。

材料 (4人分)

白身魚(タラ、カレイ等)……50g×4切れ
 こしょう …… 少々
 小麦粉 …… 40g
 卵 …… 40g
 アーモンドスライス …… 30g
 パン粉 …… 20g
 揚げ用油 …… 適量
 レモン …… 1/8×4切れ
 レタス …… 40g
 パセリ …… 1g
 ウスターソース …… 5g
 ケチャップ …… 10g

Point!
 ソースはかけずに小皿に入れ、つけて食べましょう。ソースにケチャップを混ぜるのもおススメ。ソースの量を増やし、しかもソースだけでより減塩になります。

255kcal
 1人分米養量
 エネルギー 0.7g
 塩分 0.7g

- ① 白身魚はこしょうで軽く下味をつけます。
- ② 小麦粉をまぶし、溶き卵にくぐらせて、アーモンドとパン粉をあわせた衣を全体につけます。
- ③ 油を70℃に熱して揚げます。アーモンドが焦げやすいので、油の温度が高くなりすぎないように注意します。
- ④ 中まで火が通ったら上げて、油をよく切ります。
- ⑤ 皿にレタスをしいて、魚を盛り、レモンやパセリを飾ります。



白身魚のアーモンド揚げ

材料 (4人分)

ほんしめじ …… 80g
 生しいたけ …… 60g
 ラディッシュ(玉) …… 28g
 マッシュルーム(ジャンピオノ) …… 60g
 ベーコンスライス …… 28g
 レモン …… 4g
 グリーンリーフ …… 40g
 オリーブ油 …… 16g
 リンゴ酢 …… 16g
 食塩 …… 2g
 フレンチマスタード …… 8g
 こしょう・白 …… 0.4g

Point!
 ⑤ 最後にラディッシュと絞ったレモン汁を加えて、グリーンリーフと一緒に皿に盛りつけて、できあがり。

- ① ほんしめじをほぐし、生しいたけは石付きを取ってから7〜8mm幅でスライスする。ベーコンも7〜8mm幅で切る。マッシュルームは4mm位の厚さでスライスする。ラディッシュは薄くスライスして水に5分さらしてからザルにあげ、冷蔵庫で冷やしておく。グリーンリーフも洗って水を切り、冷蔵庫に入れる。
- ② ドレッシングを作る。フレンチマスタードをボールに入れ、オリーブ油を1/3量加え、泡立て器で泡立てる。全体が白っぽくなってきたら、リンゴ酢を1/3量加えてさらに泡立てる。同じようにしてオリーブ油とリンゴ酢を交互に加えながら、泡立て白くほつてりしたドレッシングを作る。最後に塩こしょうで味付けする。
- ③ ほんしめじ、生しいたけ、ベーコン、マッシュルームをそれぞれ別々に空炒り(フライパンに油をひかず、そのまま炒めること)する。
- ④ ③が熱いうちに②のドレッシングと合わせる。そのまま冷ます。
- ⑤ 最後にラディッシュと絞ったレモン汁を加えて、グリーンリーフと一緒に皿に盛りつけて、できあがり。



きのこサラダ

1. 3床増床

入院環境の向上を目指し、108床から111床に増床した折、新たに3床の個室を作りました。これにより、15床の個室が完備できました。

2. 病院機能評価認定を受ける

財団法人日本医療機能評価機構より「医療の質」を評価され、認定証の交付を受けました。浜松市内の医療機関で2番目の認定となります。(H 13.10.15 現在)

3. 西側新駐車場完成

曜日により駐車場が混雑してご不便をおかけしていましたが、新たに42台分を完備しました。

4. レントゲン一般撮影機更新

胸などを撮る撮影機を新しくしました。開院当時より使用しつづけた機械、長い間ご苦労様でした。

5. インターネットの院内LAN化

時代の波に乗り遅れないように、当院もIT化(?)をすすめました。ドメインの取得、各部署インターネット設置など。

6. 患者様外来アンケート実施

当院では外来と入院を毎年交互に実施しています。アンケートを元に患者様の要望をキャッチし、改善に努めています。

7. 初の看護師採用

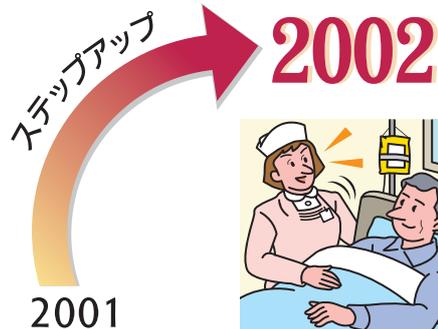
女性の園、看護部に初めて男性が入職しました。男性の特性(?)が良い影響を与えることを期待しています。

8. リスクマネジメント委員会発足

医療の現場では“ヒヤッ”としたり“ハッ”としたりすることがあります。これをレポートにし、医療事故がおきないように防止するための委員会です。安全に、安心して医療を受けていただくための試みです。

さて、今年2002年はどんな年になるのでしょうか？皆様にとって良いニュースが提供できますよう、今年も職員一丸となって頑張ります。

■ 松田病院 ■ 重大ニュース



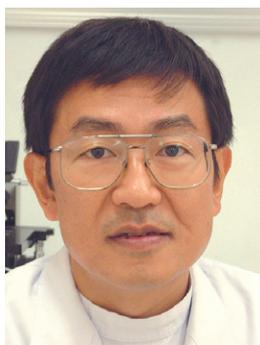
「一年の計は元旦にあり」といいますが、各部署で目標を掲げ、一年間それに向かって活動してきました。その集大成がこの重大ニュースとしてあらわれたと思います。2001年は、ステップアップの年となったでしょうか？皆様からの厳しい評価をいただき、2002年も更なる飛躍の年となるよう頑張ります。



西側新駐車場

牛山医師は毎週火曜日、泌尿器科にて診察しております。
(診察受付時間 A M 8:30 ~ 11:30 P M 2:00 ~ 4:00)

1. 愛知県春日井市
2. 読書(五木寛之、向田邦子を好む)
3. 病院までの片道1.5kmを毎日歩いて通勤する
4. 相手を思いやること
5. A型・双子座



うしやま ともみ
牛山 知己

ドクター 紹介

1. 出身地
2. 趣味
3. 自分の健康法
4. 信条
5. 星座・血液型



紹介患者様の診療

予約受付の短縮と

受診時のフォロー

アップについて

1. 診察待ち時間の短縮を考慮したシステムを運用しています。

- ・紹介施設より地域連携室に紹介いただいたTEL及び紹介状FAXに基づき、直ちに当室のコンピュータで患者様ご希望の一番早く取れる予約日時を入れていきます。
- ・前もって連絡（TEL及び紹介状FAX）をいただくことで、紹介患者様のカルテ等を事前に準備できます。
- ・紹介患者様は保険証を持参いただいて、病院正面玄関の受付をすまされた後、地域連携室の担当者がその場に出迎えて、その後のフォローアップに務めております。
- ・もちろん、受診当日、紹介状ご持参の患者様も病院受付後は、同様に地域連携室の担当者がその場に出迎えて、その後のフォローアップに務めて



地域連携室直通

電話番号 053-448-5193

FAX番号 053-448-5159

E-mail renkei@matsuda-hp.or.jp

ております。

2. 紹介患者様の診療予約に關しまして、医師の指定がない場合は極力、院長、副院長、医局長を主に予約できるように取り図っております。

今後とも、紹介患者様にとりまして、満足のいくような診療体制を取れるように、スタッフ一同心掛けていきます。どのようなことでも気がつかれたことがございましたら、お申し付け下さい。

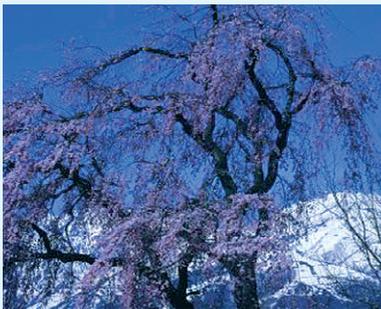


VOL.19 編集後記

広報委員会

新年明けましておめでとうございます。

6年間編集長を務めてきましたが、次号より新編集長に交代することになりました。この間、多くの患者様に誌面作りに協力していただき、誠にありがとうございました。この場をお借りしてお礼申し上げます。さて医療のパラダイムは大転換を求められており、当院も何とかこの動きに対応できるように頑張ってきましたが、今後そのスピードはさらに早まることが予想されます。あいあい通信も編集長を交代することで、よりスピーディー、より若い感性でこれに対応した誌面作りをしていきたいと思っております。応援宜しくお願いします。



●患者様へお願い●月1回、必ず保険証の提示をお願いいたします。



JR=浜松駅下車 タクシーで10分 高塚駅下車 タクシーで5分
バス=浜松駅バスターミナル5番ポール(宇布見、山崎行)乗車 東彦尾
または西郵便局下車 徒歩5分 患者様駐車場120台
E-mail cr&a@matsuda-hp.or.jp
ホームページ <http://www.matsuda-hp.or.jp>

【外来診療のご案内】

受付時間		診察日
午前	胃腸科・肛門科	● 8:30 ~ 11:30 月~土
	IBD 外来	● 8:30 ~ 11:30 木
	便秘外来	● 8:30 ~ 11:30 金
	泌尿器科相談	● 8:30 ~ 11:30 火
	内科相談	● 8:30 ~ 11:30 水
	ストーマ外来	● 8:30 ~ 11:30 火・木・金
	血管外来	● 8:30 ~ 11:30 月・火・木
午後	胃腸科・肛門科	● 2:00 ~ 4:00 月~金
	泌尿器科相談	● 2:00 ~ 4:00 火

午前中の診療に限り予約制になっております。(初めて受診される方、緊急時等はこの限りではありません。)
〈電話予約(変更等)受付時間 平日の午後1:00~3:00〉
※予約のない方は、主治医以外の医師になることがあります。



Matsuda Hospital

特定医療法人社団
松 愛 会

松田病院

〒432-8061 浜松市入野町753番地

TEL.053-448-5121(代)

FAX.053-448-9753

(発行/松田病院広報委員会)