

シンフォニー

地域と医療が奏でる♪

NO.
59
January

年3回発行(1月・5月・9月)



外科
岡本 医師

泌尿器科
伊藤 医師

泌尿器科
眞弓 医師

泌尿器科副科長
五十嵐 医師

泌尿器科科長
佐藤 医師

外科副科長
本多 医師

外科副科長
山本 医師

外科
金 副院長

**手術支援ロボット
「ダビンチ」**

祝!

**500
症例達成**

外科・泌尿器科 ダビンチチーム

特集：令和七年 年頭のご挨拶／

排尿ケアチーム発足!／アルコール体質検査について

謹んで初春のお慶びを申し上げます

昨年も当院ではさまざまな取り組みを行ってきました。

2021年に開始したロボット支援手術では、昨年6月に最新式のDa Vinci Xiに更新したことで、さらに質の高い手術を行えるようになりました。泌尿器科と外科でそれぞれ適応術式を拡大しながら症例数を順調に伸ばしており、昨年12月には累積で500件を超えることができました。この間に術中・術後の重篤な合併症は1件もなく、患者さんには大変に満足いただいています。

がん診療については、手術だけでなく化学・免疫療法、放射線治療などの集学的治療に取り組んでいます。2023年に開始した高精度照射は順調に症例数を増やしており、周囲の臓器への影響を抑えた質の高い放射線治療を提供しています。カンファレンスで各分野の専門医が議論することで、患者さんにとってベストの診療を行う体制を構築しています。

コロナ禍の爪痕は大きく、看護部の離職による人員不足で病床制限を続けてきましたが、Instagramを通じた魅力アピールなどに力を入れた結果、ようやく昨年10月には331床とほぼフルオープンまで戻すことができました。その結果、救急受け入れも徐々に回復しており、コロナ禍以前の水準に戻ってきております。今年も地域の皆さまに安心していただける救急医療を提供していきます。



院長 藤岡 丞



優良職員表彰式

人材育成の面では、昨年も多くの職員が難易度の高い資格を取得しており、「優秀職員」として表彰することができました。「インプットしたらアウトプット」の掛け声のもと、各種の学会・研究会での発表実績も増えています。一般職を含む多くの若い職員が発表を行い、また見聞を広げています。彼らが病院の未来を担ってくれると信じています。



全日本病院学会in京都

一昨年「紹介受診重点医療機関」に認定されましたが、本年はさらに「地域医療支援病院」の認証を目指しています。医師会の先生方や他の病院とも連携しながら、地域に必要なとされる病院としてさらに発展していきたいと思っております。

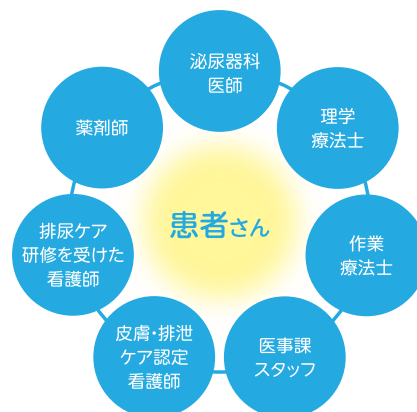
今年も地域の皆さまのお役に立てるよう、職員一同で頑張っております。どうぞよろしくお願い申し上げます。

▶▶ 排尿ケアチーム発足!

排尿の自立ケアをサポートします!

「排尿自立支援加算」「外来排尿自立指導料」の算定となる患者さんに対し包括的排尿ケアの介入を行うためのチームです。

排尿ケアチームとは、医師・看護師・薬剤師・理学療法士・作業療法士・医療事務などの多職種で構成されたチームです。それぞれの専門性を活かし患者さんにもっともよい排尿ケアを提供できるよう関わっています。排尿に関する知識・ケアを向上することで尿道カテーテルを早期に抜去し、尿路感染を防止するとともに、排尿を自立に導き患者さんのQOL向上を目指します。



対象患者さん

対象は、尿道カテーテル抜去後に下部尿路機能障害※の症状を有する、あるいは見込まれる患者さんです。
 ※下部尿路機能障害 ● 尿閉 ● 排尿困難(残尿量100ml以上) ● 尿失禁 ● 重度の頻尿(1日15回以上)

■活動内容

主治医や病棟看護師と連携し、ケアの必要な患者さんを抽出、排尿日誌の記録や残尿測定の結果をもとに、包括的治療(薬物療法、理学療法、導尿指導や失禁ケア用品)を実施、その評価を行い個々の患者さんに適した排尿自立に導くことで早期退院を目指しています。継続した治療が必要な場合は外来で引き続き加療を行います。



■メッセージ

排尿ケアチームは2024年9月から活動を開始したばかりで、まだまだ発展途上のチームですが、より良い排尿ケアに向けて少しずつチーム活動の場を拡大しています。患者さんにとって排尿は、生活する上で切っても切れない問題であり、誰もが人生の最期までトイレで排泄したいという思いを持っています。その思いを尊重し、排尿自立ができるように排尿ケアチームは活動しています。



▶▶ アルコール体質検査について

世の中には、酒豪と呼ばれる人や少し飲んだだけで顔が赤くなる人、お酒が全く飲めない人といういろいろなタイプの人があります。

こうした違いは、アルコール代謝の2つの酵素ADH1BとALDH2の働きの強弱により、アルコールやアセトアルデヒドの分解能力に個人差があるため、大きく5つのタイプに分けることができます。

■5つのアルコール体質タイプとその特徴 ()内は日本人の割合

タイプ	体質の特徴
A (4%)	翌日お酒が残りやすく、アルコール依存症に最もなりやすいタイプ
B (55%)	お酒好きになりやすいタイプ
C (2%)	お酒に弱いのに顔に出にくく、飲酒で食道がんにもなりやすいタイプ
D (34%)	お酒に弱くすぐ顔が赤くなるタイプ
E (5%)	お酒がまったく飲めないタイプ

■どのような検査を行うのか?



- 口腔内粘膜を用いた検査で痛みはありません。
- 数分で口腔内粘膜の採取は終了します。
- 検査機関で解析するため、検査結果が出るまで2~3週間ほどかかります。



適量のお酒は心身の緊張を和らげ、ストレス発散に効果的と言われています。しかし、飲み方によっては死に至ることさえあります。お酒の性質と自分の体質をよく知って、上手な飲み方を心がけましょう。

[検査予約]

彩の国東大宮メディカルセンター
 予防医療センター

048-665-6210 直通



脳動脈瘤に対する 最先端の治療

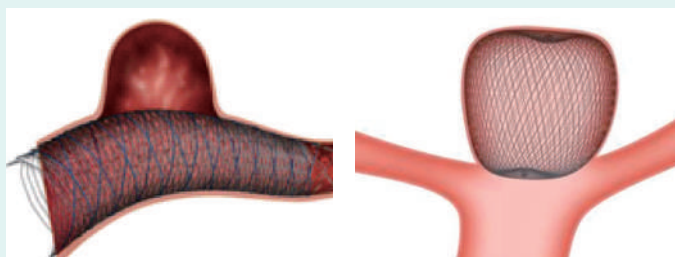
今回は脳動脈瘤の治療について
フローダイバータースtent留置術や
WEB留置術の解説をします。

脳神経外科 渡邊 定克医師

すべての治療方法の中から適した治療をご提案します。

脳動脈瘤の有病率は2～6%と言われています。
動脈瘤は突然破裂することがあり、破裂するとも
膜下出血を発症し、約3割の方が亡くなってしま
う恐ろしい疾患です。当院では2024年4月から脳動
脈瘤に対する最先端の治療であるWEB留置術やフ
ローダイバータースtent留置術を行っています。

フローダイバータースtent留置イメージ

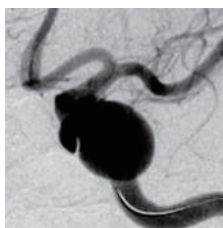


flow diverter stent (フローダイバータースtent) 留置術

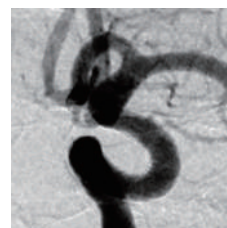
10mmを超える大型動脈瘤は根治が難しく、再発が多いことが知られています。このような大型動脈瘤に対しての新しい治療法がフローダイバータースtent留置術です。フローダイバータースtentは、非常に細かい網目でできたstentです。これを動脈瘤の入口を覆うように留置することで、動脈瘤内への血流が入りにくくなり、血液がうっ滞し、やがて血液が固まる（血栓化する）ことで動脈瘤を閉塞させることができます。高い根治率と安全性から、現在では5mm以上の脳動脈瘤にも適応が拡大されました。



フローダイバータースtent留置前



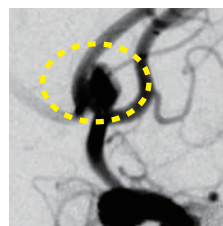
フローダイバータースtent留置後



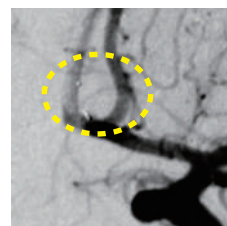
WEB (Woven EndoBridge: ウェブ) 留置術

従来のコイル塞栓では多数のコイルを密に詰め込むことで、動脈瘤に血流が入らないようにしますが、動脈瘤の入口が広いと正常血管にコイルが逸脱したり、動脈瘤の入口が密に塞栓できず不完全閉塞になったりすることがあります。WEBは網目の細かいメッシュでできた籠状の治療機器で、動脈瘤の中で広げて入口を塞ぐように留置すると動脈瘤への血流が入りにくくなり、動脈瘤内の血液が血栓化することで動脈瘤を閉塞させることができます。

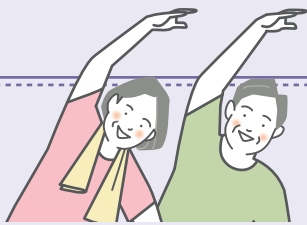
米国では2019年から使用されており、日本では2020年末から使用可能となりましたが、まだ実施できる施設は限られており、さいたま市内では当院を含め2施設のみです。



WEB留置前

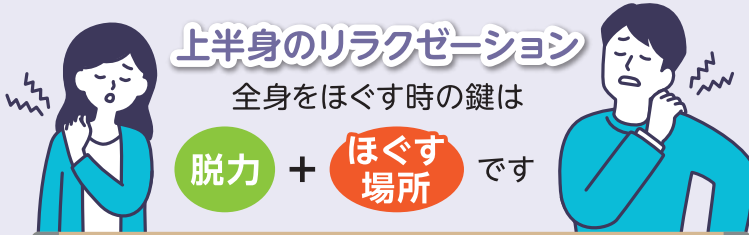
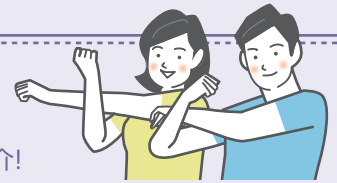


WEB留置後



健康たいそう講座

当院リハビリテーション科スタッフがおすすめの体操をご紹介します!



上半身のリラクゼーション

全身をほぐす時の鍵は

脱力 + **ほぐす場所** です

まずは簡単セルフチェック

- 長時間の同一姿勢をとることが多い
- 運動不足で、家でゴロゴロしていることが多い
- ストレスを感じる
- 眼鏡・コンタクトの度があっていない
- 枕が合わず寝苦しいことがある
- シャワーですませることが多い
- 体に冷えを感じる人が多い
- いかり肩、なで肩である
- 足を組んで座る癖がある
- バックはいつも同じ側にかけている

引用参考文献：公益社団法人熊本県理学療法士協会
広報誌「かくどけい」Vol.121 2016 JUNE

待ち時間などにさくっとほぐす方法をご紹介します。



指圧5~10秒を3セット程度

やり方

親指と人差し指の付け根あたりで構成されるVラインを骨に沿って筋肉を剥がすように押していきます。



ほぐされる側の手が脱力をしていることが重要です。

自宅でできる肩こり解消法



内回し・外回しを5回程度

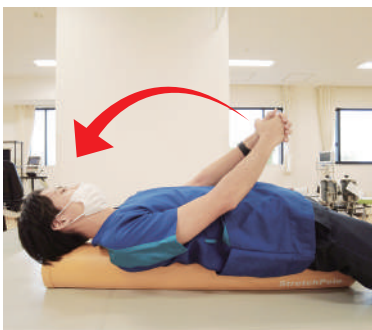


やり方

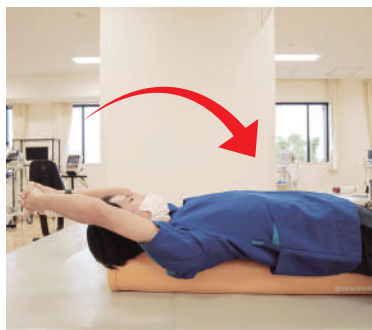
両手で肩に触れ、肘で大きく円を描くように肩甲骨を動かすイメージで動かします。



小さくではなく大きく円を描くことで肩甲骨周囲の筋肉を全体的に動かすことが出来ます。



上下運動を5~10回程度3セット



やり方

手を組んで頭上まで両手を上げていきます。こちらも肩甲骨周囲を動かすイメージで行います。



すばやくではなく、ゆっくり行うことで筋肉をほぐすことができます。また、ストレッチポールを使用するとより効果的です。



救急看護科 桑垣 由紀

クリティカルケア認定看護師

クリティカルケア認定看護師とは2020年度から救急分野と集中ケア分野を統合し3区分11行為の特定行為を組み込んだ新しい認定看護分野です。



クリティカルケアとは危機的状況にある患者さんに対する看護を指し、今すぐ治療が必要な急性期から周術期や終末期、在宅看護まで幅広い看護領域の患者さんが対象です。危機的状況とは患者さんの身体的なものだけでなくご家族の心理的・社会的危機も含まれ、様々な状況で治療が必要な患者さんにご家族への支援を目標としています。

現在私は救急看護科に所属しており、急病や事故などで救急搬送された患者さんの初期医療に携わっています。安全に迅速に医療が提供できるよう、医師と連携を図り患者さんにご家族へ必要な看護を実践しています。先日は3年目の看護師に向け急変時対応の勉強会を行いました。急変時は一刻を争うため、その場で自信をもって対応できることを目標に講義だけでなく医療器具を使いシミュレーションを行いました。講義終了後には「物品の使い方が分かった」「準備や介助の方法を学べた」等前向きな意見が多く聞かれました。



今後もクリティカルケア領域のスペシャリストとして院内の看護の質の向上に貢献していきたいと思っております。

薬剤師のつぶやき..

薬剤師が今よりもっと地域の方の健康や生活に寄り添うために



現在、病院と調剤薬局では、入院中の治療経過を調剤薬局と共有しています(情報共有を希望しないこともできます)。これによって患者さんのアレルギーや副作用歴を把握して、退院後もより安全な薬物治療を継続することができます。また、入院中に新しく追加になった薬が調剤薬局に在庫がないということも防ぐことができます。

退院後にお薬のことを聞きたいときに、もちろん病院へお問い合わせいただいてもかまいませんが、いつもの調剤薬局で入院中の薬についても相談できると安心ですね。入院するにはかかりつけの薬局の名前を薬剤師に教えてください。よろしくお願いします。

また、最近では患者さんが入院することが決まった際に、調剤薬局から病院への情報共有も始まっています。普段飲んでい

栄養アラカルト

お正月太りを解消しましょう!

お正月は食べ過ぎて太ってしまった…なんて方も多いのではないのでしょうか?おせち料理は糖質や脂質が多く含まれており、太ってしまう一因となります。以下に、主なお正月料理のカロリーを算出してみました。

おせち料理1人前と切り餅2個を食べるだけで、なんと約940kcalにもなります。家族や親戚とのお食事が増え、ついつい食べ過ぎてしまうお正月です。食べる量が増え、満腹感を普段よりも感じにくくなっています。早めに元に戻していきましょう!

おせち料理のカロリー



数の子1人前	約 40kcal
かまぼこ2切れ	約 20kcal
えびの甘煮2尾	約 110kcal
伊達巻き2切れ	約 120kcal
黒豆1人前	約 60kcal
昆布巻き1人前	約 200kcal
栗きんとん1人前	約 170kcal
切り餅2個	約 220kcal

合計 約940kcal



- **糖質を控えめに!ご飯の量をいつもよりやや少なくする。**
糖質をちょっと抑えると、血糖値が上がりにくく、その代わりに脂肪を消費しやすくなり太りにくくなります。
- **1食15分以上かけて、ゆっくりよく噛んで!目安は腹八分目。**
ゆっくりよく噛むとレプチンというホルモンが増え、食欲を抑えたり、エネルギーの消費を増やす役目を果たしてくれます。
- **少し息があがるくらいの運動を!**
1日にスクワット(目安10~20回×3セット程度)やウォーキング(目安15~30分×2回程度)がオススメ。

栄養科のイベント食のネーミングをご紹介します!

めし旅 = 郷土食

様々な地域を旅しているような気分を味わって頂きます。



熊本県 高菜ごはん



岐阜県 鶏ちゃん焼き

四季彩食 = 行事食

季節に合わせた彩とりどりのお食事を楽しんで頂きます。



1月 お正月



2月 節分

近隣施設紹介



さくらクリニック

当院は、見沼小学校に近い住宅街にある内科・小児科のクリニックです。通常の診療に加え、健康診断や予防接種など地域の皆様のかかりつけ医として受診できるよう、スタッフ一同対応しています。

地域の専門医の先生方と連携及び彩の国東大宮メディカルセンターをはじめとした総合病院との病診連携にも努め、必要な患者さん達の紹介等も積極的に行なっています。

医療機関名	さくらクリニック
住所	埼玉県さいたま市見沼区東大宮2-58-10
電話番号	048-668-1222
院長	中村 邦子
外来時間	【午前】月~土曜日 9:00~12:00 【午後】月・火・木・金曜日 15:00~18:00 【休診日】日曜・祝日・第2土曜
駐車場	18台完備



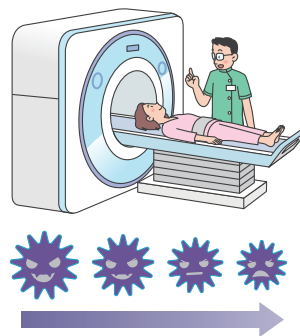
緩和的放射線治療の紹介

近年、がんに対する全身療法の進歩によって、がん患者さんの予後が改善し担がん状態（体内にがんが存在している状態）の期間が長くなってきています。そのため、がんによる痛みをはじめとする身体症状の改善やQOL（生活の質）の向上はとても重要と考えられます。

緩和的放射線治療は、1回から数回程度の短い期間で治療を行うことができ、がんの進行に伴う様々な症状の軽減・緩和に有効です。例えば、骨転移に伴う痛みに対する緩和的放射線治療では、約60～90%の症例で痛みの緩和が期待でき、数日から2週間程度でその効果が現れます※1※2。

過去に放射線治療を受けた部位の疼痛が再燃した場合も、再照射により疼痛の緩和が得られることがありますので、ぜひ当院の主治医にご相談ください。

また、下表のような症状が出現した場合は緊急な放射線治療が望まれますので、ただちに受診をするようにしてください。



緊急な放射線治療が必要な主な病態とその症状

病態	症状
転移性脊椎腫瘍による脊髄圧迫	しびれ、麻痺、膀胱直腸障害など
上大静脈症候群	顔面浮腫、頸部・胸部の血管拡張、頭浮腫など

当院は埼玉県がん診療指定病院であり、放射線治療機は有資格者が責任をもって精度管理を行っているため、安心して放射線治療を受けていただくことができます。

日本では海外と比べて緩和的放射線治療を受ける患者さんの割合がまだまだ少ないため、日本放射線腫瘍学会では緩和的放射線治療の推進をしております。緩和的放射線治療についてさらに詳しい情報を知りたい方は、日本放射線腫瘍学会のホームページ (<https://www.jastro.or.jp/>) をご確認ください。

参考文献

- ※1 日本放射線腫瘍学会. 放射線治療計画ガイドライン2020年版. 金原出版
 ※2 日本臨床腫瘍学会. 骨転移診療ガイドライン改訂第2版. 南江堂

診療実績

(2024年8月～2024年11月平均)

入院稼働率	90.9%	救急搬送件数	492件/月
1日平均入院患者数	299.1人	手術件数	273件/月
平均在院日数	14.2日	紹介患者数	925件/月
1日平均外来患者数	533.5人		



交通案内図



JR	宇都宮線・湘南新宿ライン・上野東京ライン 「土呂駅」東口より 徒歩約11分
東武アーバンパークライン	「大宮公園駅」より 徒歩約9分
自動車	首都高速埼玉新都心線「さいたま見沼」ICより 約18分 東北自動車道「岩槻」ICより 約21分



医療法人社協友会

彩の国東大宮メディカルセンター

〒331-8577 埼玉県さいたま市北区土呂町1522 TEL.048-665-6111 FAX.048-665-6112

<https://www.shmc.jp>

彩の国東大宮メディカルセンター 🔍 検索

