



当院ホームページの  
ココをクリック!

## 松波総合病院公式ブログ“松子の日記”を開設しました!

12月11日に松波総合病院のブログ“松子の日記”を開設しました! ブログでは当院のイベント、情報を盛りだくさん掲載していきます。当病院全体のブログですので、色々な職種の職員の密着取材なども掲載していきたいと思っております。楽しみにしてください! アクセスは当院ホームページ右下のバナーまたは下記URLからご覧ください。

ブログアドレス <http://matsunamihsp.blog109.fc2.com/>

## 講習会・イベントのご案内

### がん患者会始めます!!

患者様向け

**日時** 2月22日(火) 11:00~13:00  
**場所** 3階講堂 2月22日は第1回目として発足式を行います。  
**対象** 当院に通院・入院治療中のがん患者様とご家族、ご遺族、ご友人など。  
**内容** 皆様でご自由におしゃべりをしていただき、コミュニティーの輪を広げます。

※注意事項  
事前申し込みや参加費は必要ありません。開催時間内は出入り自由です。軽食や飲み物等の持ち込みも可能ですが、各自でご準備ください。

### 手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」講演会

医療関係者向け

**日時** 3月10日(木) 講演 19:00~21:00 懇親会 21:10~  
**場所** ホテル グランヴェール岐山 2Fカルチャーホール  
**講演1**  
テーマ 『消化器外科領域におけるロボット手術の経験』  
座長 岐阜大学大学院 腫瘍制御学講座 腫瘍外科学分野 教授 吉田 和弘先生  
講師 藤田保健衛生大学 上部消化管外科 教授 宇山 一朗先生  
**講演2**  
テーマ 『我が国におけるロボット支援手術の現状と将来展望』  
座長 岐阜大学大学院 医学研究科 泌尿器学 教授 出口 隆生先生  
講師 東京医科大学 泌尿器科学 主任教授 橋 政昭先生

## かかりつけ医院のご紹介



### 羽島郡 笠松町の 山田耳鼻咽喉科

耳鼻咽喉科 アレルギー科

診療時間	月	火	水	木	金	土
午前 9:00~12:00	○	○	○	—	○	○
午後 3:30~6:30	○	○	○	—	○	—

○:診療日 —:休診

**休診日** 日曜日・祝日・木曜日  
〒501-6064  
岐阜県羽島郡笠松町  
北及1673-1  
☎ 058-388-3387  
FAX 058-388-4133

院長: 山田 匡彦

耳鼻咽喉科はお子様から成人、ご高齢の方まで幅広く受診される科です。耳鼻咽喉科専門医として皆様のご期待に沿えるよう、常に最良の医療を提供していきたいと思っております。



お気軽にお問い合わせください。

☎ 058-388-0111  
<http://www.matsunami-hsp.or.jp/>



当院は、病院内・敷地内  
全面禁煙です。  
皆様方のご理解とご協力  
をお願いします。

社会医療法人 蘇西厚生会  
松波総合病院 〒501-6062 岐阜県羽島郡笠松町代185-1

患者さまと  
病院をつなぐ  
かけはし  
No.136  
MATSUMAMI

# まつなみ

2011  
2  
発行  
社会医療法人  
蘇西厚生会

## 医療最前線 命を支える最新医療

### 手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」でより患者さまにやさしい治療を。

松波総合病院では、「世界水準の医療を地域の皆さまに提供したい」との思いから、平成22年12月、最先端の内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を導入しました。ではダ・ヴィンチとはどんな機器で、どんな動きをするのでしょうか。当院外科部長の小林建司医師に聞きました。



日本国内では14台目、岐阜県下では2台目の導入となる内視鏡手術ロボット「ダ・ヴィンチS」(米国製)。4本腕(アーム)をもち、うち3本には鉗子が、残りの1本には内視鏡カメラが付いています。

手術者は手術台から離れたモニターで3D映像を見ながらアームを操作します。

### 手術ロボット「ダ・ヴィンチ」とは?

ダ・ヴィンチには4本のアーム(腕)があり、先端には内視鏡カメラや鉗子が付いています。患者さんのお腹にあけた小さな穴からアームを挿入し、手術を行う医師は操作台に座り、カメラが映し出す3D映像を見ながらアームを操作し、先端のメスや鉗子を動かして患部を切ったり縫ったりします。

現在、ダ・ヴィンチを使用した手術の多くは欧米や韓国で行われ、前立腺がんを筆頭に、消化器外科、胸部外科、婦人科などで行われています。とりわけアメリカでは前立腺がんの手術の約70%がダ・ヴィンチで行われています。

### ダ・ヴィンチを用いたロボット手術のメリット

①患者さんへの負担が少なく、入院期間が短縮できます。

通常の腹腔鏡下手術と同様に傷口が小さく、手術後の痛みも少ないことから回復が早く、早期退院が可能です。

②3次元(立体)画像で手術が行えます。

奥行きのある、しかも拡大された3D画像によって、今まで見えなかった膜構造を認識しながら、ロボットならではの手ぶれの無いゆっくりとした操作を行うことができ、従来とは比較できないほど精緻な手術が可能となります。

③人間の細かい指先の動きまで再現できます。

今までの腹腔鏡は、まっすぐな鉗子で直線的な動きしかできなかったのに対し、ダ・ヴィンチが手首を持つことによって複雑な動きが可能となり、手術をスムーズにかつ安全・確実に行うことができます。

### 当院では、まずは大腸がんの手術でスタート。

当院では過去5年間の腹腔鏡下手術の実績から、まず大腸がんの手術で始め、胃がんへと上げていきます。さらに泌尿器科医のスタッフが揃った段階で前立腺手術を始めたいと考えています。まだ保険適応されていないことから患者さまへコスト面での負担は生じるかと思いますが、ダ・ヴィンチの導入で、患者さまにより一層高いレベルの医療を提供することが可能となると考えています。



松波総合病院 外科部長

小林 建司

最近5年間での大腸癌手術症例約340例中220例の腹腔鏡下手術を行うなど、腹腔鏡下大腸切除術に関しては岐阜県ではNo.1の実績をもつことから、このダ・ヴィンチを操作します。

ダ・ヴィンチチームの面々



「こんにちは、集中治療センター(ICU)です。」

## 今月号からスタートする「病棟紹介」。 シリーズ第1回は、地域医療の“最後の砦”ICU

ICUはクリーンルームとなっており、心臓の動きや呼吸数、血圧などをモニタリングする機器や人工呼吸器などの医療機器を配備して効果的な治療につなげています。



副院長  
救命救急集中治療施設長  
集中治療センター長  
赤松 繁



集中治療副センター長  
野垣晴彦

ながら治療・看護を行っています。さらに感染防止や事故防止にも日々心がけ、医療の質と安全性の向上に努めています。また、一般病室とは異なるICUの環境は患者さんやご家族にとって不安や緊張の連続です。こうした患者さんやご家族の気持ちを考え、少しでも不安や緊張感を和らげるような精神的ケアの実践を常に心がけています。

### 集中治療センター(ICU)とは？

集中治療センターは松波総合病院の2階にあります。ICUでは、内科、外科を問わず、生死の境にいる患者さんを集中的に治療・看護して救命にあたっています。対象となる患者さんは、心筋梗塞から心不全やショック状態を引き起こした患者さん、くも膜下出血で昏睡状態にある患者さん、交通事故で重傷を負った患者さん、手術後の全身管理が必要な患者さんなどさまざま。ICUの在室日数は平均5日で、状態が改善すれば一般病棟に移っていただきます。なお、当院ICUは4床稼働、厚生労働省が認定した「特定集中治療室」となっているほか、日本集中治療医学会の定める集中治療専門医研修施設としての機能も果たしています。

### 24時間体制で、患者さんの命を見守っています。

ICUでは、集中治療専門医を中心に、呼吸、循環管理に精通した医師が24時体制で勤務。看護師も、患者さん2人に1人の割合で勤務し、主治医や臨床工学士、栄養管理チーム、呼吸ケアチームなどとコンタクトを密にとり、それぞれの専門性を発揮し

### 「命を助きたい」という情熱が、 私たちを支えています。

「助かる命はなんとしても助きたい。そのためにはチャレンジしよう」というのが私たちICUスタッフの信念。重症の患者さんが1日でも早く一般病床に戻れることを願って、全力で治療・看護にあたっています。また、ICUでは多岐にわたる疾患に対応するため、幅広い知識と技術が求められます。そのため、定期的に症例検討会や勉強会を開催し、ICU全体のレベルアップに努めています。命の瀬戸際に立ち会う現場にあって、スタッフの負担は少なくありませんが、重症度の高かった患者さんが危機から脱し、回復される時は何よりも嬉しく、また頑張ろうという気持ちになります。



「患者さんの命を助きたい」という情熱とチームワークで、治療・看護を行っています！

## 便秘

第二消化器内科部長 伊藤 康文

専門分野：消化器疾患・内分泌代謝疾患  
認定資格：日本内科学会：指導医・総合内科専門医・認定医  
日本消化器病学会：指導医・専門医  
日本消化器内視鏡学会：指導医・専門医  
日本糖尿病学会：指導医・専門医  
日本内分泌学会：指導医・専門医  
日本ヘリコクター学会：H.pylori(ヒロリ菌)感染症認定医



日本消化器病学会の定義では、便秘とは1週間に2回以下しか排便がないことです。排便は1週間に3回以上あれば毎日なくとも便秘とは言いません。問題となるのは排便困難や腹部膨満感など症状を伴う便秘異常で、これを「便秘症」といいます。日本人の便秘で最も多いのが大腸の蠕動や緊張の低下による「弛緩性便秘」です。これには体を動かしたり、歩いたりすることも有効です。排便習慣は個人差が大きく、排便が毎日なくてはならないと強迫観念にとらわれる必要はなく、精神的にもリラックスした生活を送ることが大切です。便秘のときには便塊を増やし、排便を促す作用のある野菜や果物などの食物繊維を積極的にとるようにしてください。食物が胃に入ると大腸が活発に動く「胃結腸反射」を利用して、毎日朝食後に排便を試みることもよいでしょう。腹痛や悪心、嘔吐を伴う便秘では医療機関受診が必要で、浣腸や下剤は医師と相談してからにしてください。1年以内に始まった便秘や、急に頑固な便秘が1週間以上続く場合は、大腸がんの可能性が高いといわれています。



1人前  
255 kcal



堀管理栄養士が  
お届けする

体にeヘルシーレシピ

## 大豆ハンバーグ トマトソース

<材料・2人前>

水煮大豆…………… 50g 青のり…………… 大さじ1 しめじ…………… 30g  
おから…………… 30g 塩・コショウ… 各小さじ1/2 ケチャップ …… 大さじ1  
ひき肉(豚鶏など) 80g (焼く時の油 …… 少量) ウスターソース 小さじ1  
たまねぎ…………… 50g 砂糖…………… 小さじ1  
人参…………… 20g 【トマトソース】 おろしニンニク …… 1片分  
卵…………… 1個 カットトマト缶 …… 1/2缶

<作り方>

①トマトソースは、鍋に全ての材料を入れ、2/3量になるまで煮つめる。  
②ハンバーグは、水煮大豆を粗くみじん切り、たまねぎと人参をみじん切りにし、全ての材料を混ぜ合わせ、2等分に成型する。  
③フライパンに油を熱し、ハンバーグ種を入れ、少し水を入れて蒸し焼きにし、後は両面に焼き色がつくまで焼く。  
④器に盛り、トマトソースをかける。あれば、パセリや粗びきコショウをかけてもよい。

### ！ここがヘルシーポイント！

豆腐を作るときに出るおからは、豆腐にはほとんどない食物繊維、カルシウム、カリウム、鉄分を多く含みます。食物繊維は1日20~25gを摂取することが望ましいのですが、日本人は不足しています。今回の料理では食物繊維が5.7gとれます。食物繊維の王様おからを煮物以外にも使ってみましょう。

## 知ってトクする 豊谷川薬剤師のくすりのお話し

### Q. 貼り薬にはどんな種類があるのですか？

**A.** 皆さんは「貼り薬」といえばどのような薬を思い浮かべますか？多くの方は腰痛や肩こりに使う「湿布」がまず思い浮かぶのではないのでしょうか？湿布は「貼ったところだけ」の痛みや炎症などを改善する薬で、全身に作用するわけではありません。しかし貼り薬の中には、皮膚から吸収されて血液の中に入って全身をめぐる、貼った場所だけにとどまらない作用を持つ薬もあります。

湿布以外の貼り薬としては、心臓の血管をひろげる薬(フランドルテープなど)、空気の通り道である気管支を広げる薬(ホクナリンテープなど)、ニコチンを補充して禁煙を助ける薬(ニコチネルTTSなど)があります。これらの薬は基本的に継続して使うので、貼った場所がかゆくなったりかぶれたりしないよう毎回少しずつ貼る位置をずらすことが必要です。また湿布のような貼ったところの痛みや炎症への効果はありません。このように貼り薬には貼った場所だけに効くものと、全身に効くものがあります。