

当院のシンボルマークは、患者さまに対する「まごころ」を漢字の「心」で表現しています。

まごころ

MAGOKORO

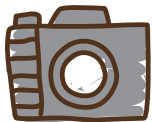
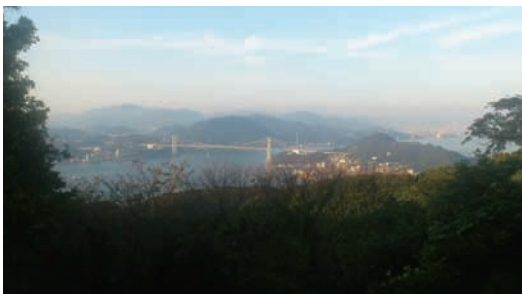


地方独立行政法人

下関市立市民病院

SHIMONOSEKI CITY HOSPITAL

2015年 冬号 vol.08



▲今回の特集を担当した呼吸器外科の井上部長が趣味のカメラで市内の風景や、旅先のワンシーンを撮影したものです。

特集 はいがん 肺癌治療

がん拠点病院コーナー「『血液内科』について」

連載エッセイ 臨床工学部

お知らせ 「新棟建設工事中です」ほか

もっと知りたい 栄養管理部 管理栄養士

連携医の紹介（赤司クリニック・西尾病院）

2015.2.15 下関市立市民病院広報年報委員会発行

はいがんと 肺癌治療

肺癌の罹患率は、悪性腫瘍の第3位（男性2位、女性4位）ですが、死亡数は第1位（男性1位、女性2位）であり、多くの方が肺癌でお亡くなりになっています。

肺癌の最も効果的な治療の一つが手術です。しかし、肺癌の手術は大変だと思ひ病院へ行くことを躊躇すると、せっかくの治療の機会を逸するかもしれません！ そのため、今回の特集では肺癌の検査や、手術治療の現状についてご紹介します。

肺癌とは？

肺または気管支に発生した悪性腫瘍を肺癌と呼びます。そのため、胃や大腸の癌が肺に転移しても肺癌とは言いません。肺癌の症状は咳、痰、胸痛、息切れが初期の症状だと思われている方が多いと思いますが、肺癌手術を受ける方の多くが自覚症状がないのです。外来で「何も症状がないのですが本当に癌ですか？」と質問され、その都度「手術を受ける方の多くは自覚症状が全くなく、検診や他の病気の検査中に発見される方が多いですよ」と答えています。

肺癌だけではありませんが、早期発見・早期治療が最も重要であることとはご理解頂けると思います。早期発見のためには検診（健診）を受けることが大切です。

肺癌の診断は？

第一に胸部X線撮影です。しかし、早期の肺癌はX線撮影で映らないことが多く、胸部CTでのみ発見されることも稀ではありません。最近のCT検査の解像度は非常に高く、一回のCT検査で数百枚の画像を撮影し、コンピュータで処理を行い3次元で画像解析を行うため診断率は著



▲ 64列マルチスライスCT

しく向上し、これまで診断出来なかった腫瘍の診断も可能となっています。そのため、肺に病気が疑われた時は肺癌でなくとも積極的にCT検査を受けることを

をお勧めします。

CT検査で肺癌が疑われた時は、次に血液検査と内視鏡検査をします。血液検査では腫瘍マーカーと言われる特殊なタンパクを測定します。この値は腫瘍の性質に左右されるため、正常値を超えたから癌で正常範囲内だから癌ではないと一概には言えません。腫瘍マーカーの評価について個人での判断は非常に危険なので、主治医の先生の説明をしっかりと聞いて下さい。

内視鏡（気管支鏡）検査は、病変の組織を採取する検査です。内視鏡検査という胃や大腸の検査を思い

浮かべると思いますが。同じ様な検査ですが大きく異なるのが、内視鏡では肺癌を直接見ることが出来ないケースが多くあります。そのため、透視を使用して専用の鉗子を腫瘍まで到達させて腫瘍の一部を採取するのです。技術の進歩が著しい現代においては古典的な検査法であるため、他の内視鏡検査と比較して診断率が低いという欠点があります。

肺癌の手術法は？

肺癌の手術の多くは内視鏡（胸腔鏡）を用いた手術で行われています。当院でも9割以上の患者さまがこの方法で手術をしています。当院の標準的方法は、脇の部位に3センチの比較的大きな穴とその他1.5センチの穴2ヶ所を開けて手術を行います。もちろん、肋骨を切ったりはしません。手術時間は平均3時間半〜4時間です。術後は5日〜7日で退院することが多く、1週間を超える方はそんなに多くありません。もちろん80歳以上の方も同様です。

2004年肺癌外科切除例の全国集計のデータによると、日本で肺癌の手術を受けた方の年齢は60

歳〜70歳代が最も多く、この年代で全体の約7割を占めています。男性が6割強、術後合併症は4.5%で手術死亡（術後30日以内の死亡）は0.4%とその頻度は必ずしも高いとは言えません。当院で肺癌の手術を受けた方は、70歳代が全体の約4割、80歳代の方は2割弱で70歳以上の方が約六割を占めています。即ち、当院で手術を受けられている方は全国平均より高齢の方が多くことが分かります。しかし、合併症の頻度は同等であり、高齢の方でも安全に行える手術法であることがお分かりになると思います。よく「私は高齢だから」または「お父さんは高齢だから」と

データで見る肺癌

「2004年肺癌外科切除例の全国集計に関する報告」より

<性別頻度>

性別	頻度 (%)
男性	63.2
女性	36.8
術後合併症	4.5
術後30日以内の死亡	0.4

<年齢別頻度>

年齢	頻度 (%)
10歳〜	0.0
20歳〜	0.1
30歳〜	0.7
40歳〜	4.2
50歳〜	17.7
60歳〜	31.8
70歳〜	39.3
80歳〜	6.0
90歳〜	0.0
合計	100.0

私たち高齢者でも安心して治療が受けられると嬉しいわね。



いう理由で手術治療を選択しない方がおられます。一般的に手術適応は身体の状態で判断するので年齢は関係ありません。皆様が考えている以上に高齢の方でも安全に手術が行われています。勿論、治療法の決定は患者さま自身で行う必要があるのですが、どのような治療法を選択されてもその治療法を尊重し可能な限りの治療を行います。

術治療だけを行うと思われるかもしれませんが、患者さまにとって最も治療効果が高いと思われる治療法をお勧めしますので、病状によっては抗がん剤治療や放射線治療を勧めることもあります。

近年

の肺癌治療は著しく進歩しています。早期の診断・治療が大切です。肺の病気が疑われた時は勇気を持って検査を受けましょう。

呼吸器外科部長

井上 政昭
いのうえ まさあき

肺癌の検査や治療について不安なことがあれば、当院の呼吸器腫瘍センターにご相談ください！



【血液内科】について

平成24年11月から血液内科の常勤医として赴任し、血液内科病棟の6階東病棟で稼働しています。

当科では、血液疾患を正しく診断し、最も確かな治療をお勧めするよう努めています。治療する疾患は外来では、よく女性に見られる鉄欠乏性貧血などから、再生不良性貧血などの専門的な治療が必要な貧血、入院では血液細胞が腫瘍化（がん化）した白血病、リンパ腫、多発性骨髄腫など広い範囲にわたります。平成25年度は入院にて急性骨髄性白血病4人、悪性リンパ腫18人、骨髄異形性症候群7人、多発性骨髄腫5人、その他造血器悪性腫瘍10人の抗がん剤治療を行いました。当初は白血病の治療に必要なクリーンルームが無かったのですが、個室にクリーン送風装置を2機起動し、白血

病の寛解導入療法や維持化学療法も可能となりました。

しかし、血液悪性腫瘍は抗がん剤治療のみでは治癒しないケースも多く、例えば60歳以下の多発性骨髄腫や、悪性リンパ腫の予後不良タイプは、初期から自家末梢血幹細胞移植が適応となります。若年～成人の予後不良タイプ、治療抵抗性の急性白血病には、同種骨髄移植が適応となります。私たちの施設では残念ながら骨髄移植は行っておりません。移植が必要と判断した患者さまは、同じ九州大学第一内科系列の病院の血液内科に紹介し、いつでも連携できるように努めています。長い間、血液疾患は難治性のものが多かったのですが、最近は分子標的治療などの進歩により多くの疾患が改善するようになりました。当院でも、分子標的治療薬をはじめとする最新薬を採用しています。悪性の疾患に対し

ては、従来からある抗癌剤の治療はもちろん、分子標的治療（多発性骨髄腫に用いるBortezomib、enalidomide、白血病に用いるTKI、Azacitidine, など）の多くを採用し、幅広い治療を行っています。元気な人には強い治療を行う一方、高齢者にはできる限り優しい治療を目指しています。当院の血液内科は、開業医の先生方からの紹介患者さまも年々増加し、これまで以上に患者さまや、地域医療を支えられている先生方のお役に立てるよう精進してまいります。何卒お引き立ての程よろしくお願い申し上げます。

＜血液内科医長 久保 安孝＞



【連載 エッセイ】
臨床工学部
「いのちのエンジニアとして」

臨床工学部は現在、臨床工学技士8名、委託職員2名で業務に取り組んでいます。「質の高い臨床技術の提供と安全かつ効率的な医療機器の運用に寄与します」を理念に、医療機器における安全性確保の担い手としてチーム医療に参加しています。

ところで、「臨床工学技士」は皆さんにとってあまり馴染みがないのではないのでしょうか。医療系ドラマ（特に心臓手術や救命救急）の中で人工心肺装置等が登場しますが、その機器の操作・管理を行っているのが臨床工学技士です。医療の各種国家資格の中で臨床工学技士の歴史は浅く、当院においても臨床工学技士の独立部門の整備が行われたのは最近でした。

近年は、手術などの治療だけではなく、場合によっては退院後の生活でも様々な医療機器が必要と

なっています。心臓発作時の救命に一般の人でもAED（自動体外除細動器）を使用することが出られますが、いつでも使えるよう管理しておかなければなりません。臨床工学技士は、チーム医療の一員として患者さまの「いのち」をささえるエンジニア（医療従事者）なのです。手術室、透視センター、血管造影室、内視鏡室、医療機器管理室など病院内の色々な場所で働いており、必要な機器の操作やメンテナンスを行っています。

今年度、医療機器を管理するためのソフトを導入しました。安全で効率良い医療機器管理システムを構築し、今後益々増大・高度化する医療機器の安全確保と有効性を維持して患者さまの生命維持に貢献できるよう努めてまいります。



臨床工学部
技師長 松原 伸夫
医療安全の要になるよう日々努力しています。



寄附者の公表について

ご寄附いただきました方への感謝の意を込め、ここにご芳名と寄附額を掲載させていただきます。

- 寄附者ご芳名 武田 昭郎 様
- 寄附金額 金 500 万円
- 寄附目的 透析センターリニューアルに係る設備整備



下関市立市民病院へのご寄附、心より御礼申し上げます。

新棟建設工事中です。

当院では、患者さまの療養環境向上を図るため、第2駐車場跡地部分に新たに緩和ケア病棟などの新棟建設工事を実施しております。さらに市民のニーズに応じた地域医療の提供を目指して参ります。

工事期間中、患者さま、ご来院の皆様及び近隣地域の皆さまにはご不便、ご迷惑をおかけしますが、何卒ご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。



▲昨年行った安全祈願祭で、新棟の無事の完成を願った。

●緩和ケア・透析看護師を募集！●●●

新棟建設に伴い、緩和ケア病棟（20床・新設）及び透析センター（32床・リニューアル）の看護師を募集します。緩和ケアや透析の経験がある方、これから知識や技術を高めたい方、私達と一緒に取り組んでみませんか。ご応募は随時受け付けていますので、お気軽にお尋ねください。

【採用についてのお問い合わせ先】

事務部経営企画グループ人事班 TEL：(083) 224-3835



▲新棟完成イメージ図

当院で働く職員を紹介します。

もっと
知り
たい。

栄養管理部



管理栄養士
よし み ふみ こ の むら ひと み
吉見 文子・野村 仁美

管理栄養士とは？

野村・吉見 私たちが主に担当して
いるのは、入院患者さまの食事内容
の調整、個別献立の作成や、病態に
応じた栄養指導などです。毎回約2
50人分の食事について、患者さま
の身体状況や、嗜好に応じた配慮
をしています。

管理栄養士という職業を選んだ きっかけは何ですか？

野村 小さい頃から料理が好きで、
食に携わる仕事がしたいと思ってい
ました。祖父の入院がきっかけで、



▲クリスマスプレート

病院の管理栄養士という仕
事に興味を持ち、目指すこ
とにしました。

吉見 学生の頃テニスをし
ていたのですが、身体作りのために
栄養指導を受け、興味を持ったこと
がきっかけです。やりがいのある仕
事に就きたくて、病院の管理栄養士
を選びました。

仕事をしていく上で心がけている ことは何ですか？

野村 患者さまの栄養改善のために、
「どうしたら食べてもらえるか」を常
に考えています。特に食欲不振の方に
対しては、食べられないものを聞くの
ではなく、「今食べたいもの」を聞く
ようにしています。研修や勉強会にも
参加して、資格取得や、最新の知識を
身につける努力もしています。



▲食事は身体にとって非常に大切です。栄養管理は治療の基盤でもあるので、私たち栄養管理部が患者さまの栄養面をしっかりサポートします！

吉見 患者さまの病態に応じて、な
るべく食べやすいように、ご飯をお
にぎりしたり、味噌汁を取っ手の
ある食器で提供したりする工夫をし
ています。「おいしかった」「食べや
すかった」と言ってもらえるとすご
くうれしいです。

休日などの過ごし方を教えてください。

野村 買い物やランチに行くのが楽
しみです。ランチで、おいしいお店
を発見したときは幸せです。
吉見 私も買い物に行きます。あと
は、平日の自分の食事を作り置きす
ることにしています。

認定看護師 だより Vol.7



がん化学療法看護
認定看護師

ひらた まさこ
平田 雅子

一生涯のうちに二人に一人は、「がん」と診断される時代になりました。がんの治療といっても様々なものがありますが、その中の治療法の一つに化学療法つまり、抗がん剤でがんの治療を行うものがあります。当院にはがん化学療法看護認定看護師が2名在籍しております。日々、がんの治療に頑張られている患者さま、またはご家族の方と、副作用や困ったことなど治療方針も含め相談しています。また、早急に支援がでるよう、医師、薬剤師、栄養士を含め、話し合いながら患者さま、またはご家族にとって一番良い方法を考えています。



院内外での研修も継続して行っていき、がん看護の質の向上に努めていきます。

地域の絆

当院と連携している医療機関等を紹介します。
当院と連携医療機関は、患者さまの病状に合わせた治療が行えるよう、密接な関係をつくっています。

下関市立市民病院 地域医療連携室
電話：083-224-3860 FAX：083-224-3861

赤司クリニック 院長 赤司 和彦 先生

市民病院の先生方にはいつもたくさんの患者様をご紹介いただき深謝申し上げます。当院は在宅療養支援診療所です。午前中は外来診療、午後は主に訪問診療を行っています。在宅医療では、麻酔科の特性を生かして緩和ケアが必要な患者様の管理を手がけています。

癌性疼痛のコントロールにはPCAやシリンジポンプを用いて麻薬、鎮痛補助薬を投与して参りましたが、ROO (Rapid onset opioids) 製剤やプレガバリン (リリカ) の発売によりこれらの投与が簡便となりました。肺癌や食道癌といった呼吸器症状の強い症例では麻薬や投与方法の選択は重要となりますが、ほとんどの症例ではポンプに続くことなく快適な終末期を過ごしていただくことが出来るようになりました。

市民病院に緩和ケア病棟が開設されると聞き及んでいます。終末期の患者様がどこでどう過ごせるか、いつもご本人ご家族の心は揺れています。これら患者様の痛切な思いを支えるために今後一層の連携が必要になると思います。今後ともご指導を賜りますようお願い申し上げます。



〒750-0025 下関市竹崎町3-5-24 TEL：083-222-9223 <麻酔、内>
9:00～12:30 (月～土)、14:00～15:00 (月火水金)、17:00～18:00 (月水金) ※訪問診療の都合で17時の外来開始時間が遅れる、また診療できないことがあります。17時以降の受診をご希望の場合は予めお電話いただければ幸いです。



西尾病院 院長 西尾 秀樹 先生

いつも下関市立市民病院の皆様には大変お世話になっています。

初代が明治39年に創立後、私で4代目となります。私は下関で生まれ育ち、下関西高校、山口大学と進学しましたので、他県で生活をしたことがなく、生粋の山口県人です。山口大学第二内科(循環器内科)に入局後、下関市立豊浦病院、下関医療センターを経て、平成12年より西尾病院に戻りました。

当院は、75床全て医療療養型病床で、入院患者様の殆どが急性期病院や開業医の先生方からの紹介で成り立っています。おかげさまで在宅復帰機能強化加算も取得し、在宅復帰率は60%以上、病床回転率は25%と基準を十分に満たしており、急性期病院がその機能を十分に発揮できるよう、後方支援病院としての役割を担っていきたいと考えています。当院の使命である1日も早い在宅復帰実現のために、リハビリを重点的に行うとともに、退院後の在宅生活に備えて入院後の早い時期に介護保険申請を迅速に行い、医療と介護が切れ目なく機能することを目指しています。

最後になりますが、今まで以上に下関市立市民病院から信頼され、その結果として連携をより密に出来ればと願っていますので、これからも宜しくお願い致します。

〒750-0025 下関市竹崎町1-16-3 TEL：083-223-8138 <内、循環器内、血液内、リハビリテーション>
月～金：9:00～12:30、14:00～17:40 土：9:00～12:30

外来診療のご案内

2015年2月1日現在 (※)…非常勤医師

診療科	曜日	月	火	水	木	金	
内科・消化器内科		具嶋 正樹/村上 祐一	山口 敢	具嶋 正樹	山口 敢	村上 祐一	
内科・呼吸器内科						高木 努(※)	
内科・循環器内科		金子 武生	金子 武生	伊奈 雄二郎	辛島 詠士	辛島 詠士	
禁煙外来(午前中・予約制)						金子 武生	
内科・腎臓内科		田中 洋澄	坂井 尚二/乙咩 崇臣	吉水 秋子/浦江 憲吾	坂井 尚二/吉村 潤子	前田 大登(※)	
内科・血液内科			久保 安孝		久保 安孝		
内科		真弓 武仁		真弓 武仁	中山 剛志(※)	真弓 武仁	
リウマチ膠原病内科		猪口 翔一郎(※)					
渡航外来(予約制)		再診のみ(代医)		再診のみ(代医)			
糖尿病内科		伊奈 雄二郎(院外紹介)	林田 英一(※)	伊奈 雄二郎(院外紹介)			
神経内科(午前中・予約制)				本田 真也(※)			
精神科				中津 勇紀(※)			
消化管内視鏡		山口 敢	具嶋 正樹/村上 祐一	山口 敢	具嶋 正樹/村上 祐一	具嶋 正樹	
胃透視			具嶋 正樹	村上 祐一		山口 敢	
心臓血管外科			上野 安孝/恩塚 龍士		上野 安孝/栗栖 和宏	上野 安孝(予約のみ)	
外科	午前	篠原 正博 宮竹 英志	石光 寿幸 中原 千尋	篠原 正博 宮竹 英志	鈴木 宏往	石光 寿幸 (吉田 順一)	
	午後		乳腺外来/石光 寿幸	ストーマ外来(第2第4) (初診のみ)	ストーマ外来(第2第4) 篠原 正博		
呼吸器・感染症外来 (呼吸器外科)		吉田 順一 院外紹介15時より	吉田 順一 院外紹介15時より	吉田 順一 院外紹介15時より	吉田 順一 院外紹介15時より	吉田 順一	
呼吸器腫瘍センター (呼吸器外科)			井上 政昭		井上 政昭 (金山 雅俊)	(吉田 順一)	
小児外科		白井 剛(院外紹介)		白井 剛 九大派遣医師(第1・3)			
脳神経外科		中村 隆治/尾中 貞夫	中村 隆治/尾中 貞夫	中村 隆治		中村 隆治/尾中 貞夫	
整形外科	再診	白澤 建藏/原口 明久	渡邊 哲也/坂本 和也	山下 彰久/廣瀬 毅	原田 岳/橋川 和弘	河野 紘一郎	
	新患	橋川 和弘	原口 明久	白澤 建藏(紹介状必要) 原田 岳(紹介状必要) 河野 紘一郎	山下 彰久 廣瀬 毅	渡邊 哲也 坂本 和也	
泌尿科	一診(初診)	吉弘 悟	有川 誠	吉弘 悟	有川 誠	吉弘 悟	
	二診(予約のみ)	有川 誠	吉弘 悟	有川 誠	吉弘 悟	有川 誠	
眼科		登根 慎治郎	登根 慎治郎 午後～:手術	登根 慎治郎	登根 慎治郎 午後～:手術	登根 慎治郎	
放射線診断科			箕田 俊文				
放射線治療科		有賀 美佐子	有賀 美佐子	有賀 美佐子	有賀 美佐子(午前のみ)	有賀 美佐子	
小児科	午前	小児科	河野 祥二/大西 佑治	関 友美(※)	東 良紘(※)	河原 典子(※)	大西 佑治/河野 祥二
	予約制	アレルギー	永田 良隆(再診)	永田 良隆(新患)	河野 祥二		永田 良隆(再診)
	午後	健診・予防接種		河野 祥二/関 友美(※)		大西 佑治/河原 典子(※)	
	予約制	アレルギー慢性疾患 心身症 神経			河野 祥二/大西 佑治		永田 良隆 河野 祥二
産婦人科	午前	一診	前田 博敬	川崎 憲欣	前田 博敬	前田 博敬	川崎 憲欣
	二診	川崎 憲欣		川崎 憲欣	大川 彦宏(※)		
	午後	母乳外来(予約制)	母乳外来(予約制) 母親学級(第2・第3)	母乳外来(予約制)	母乳外来(予約制)	母乳外来(予約制)	
疼痛外来	ペインクリニック内科	藤原 義樹	藤原 義樹	藤原 義樹	藤原 義樹	藤原 義樹	
皮膚科		内田 寛 午後の外来は13～14時受付	内田 寛	内田 寛 午後の外来は13～14時受付	内田 寛 午後:手術	内田 寛 午後の外来は13～14時受付	
耳鼻咽喉科		平 俊明/西山 和郎	平 俊明/西山 和郎 午後:手術	平 俊明/西山 和郎 午後:手術	平 俊明/西山 和郎	平 俊明/西山 和郎 午後:手術	
歯科・歯科口腔外科		入学 陽一 坂口 修(※)隔週交代 喜多 涼介(※)隔週交代	入学 陽一 長畑 佐和子	入学 陽一 高橋 理(※)/笹栗 正明(※)	入学 陽一 長畑 佐和子	入学 陽一 宮本 郁也(※)隔週交代 兒玉 正明(※)隔週交代	
緩和ケア外来						今村 秀(※)/午前中(予約制)	
救急科(午前・午後)		中原 千尋/岡山 卓史	中原 千尋/岡山 卓史	中原 千尋/岡山 卓史	中原 千尋/岡山 卓史	中原 千尋/岡山 卓史	

◆糖尿病教室 (要予約:内科外来にお問い合わせください。)

◆ペースメーカー外来 (内科外来:要予約) 毎月第2月曜日13:00～15:00 (第2月曜日が休日の場合は第3月曜日)



地方独立行政法人

下関市立市民病院

SHIMONOZEKI CITY HOSPITAL

〒750-8520 下関市向洋町一丁目13番1号

TEL:(083)231-4111(代表) FAX:(083)224-3838

ホームページアドレス <http://shimonosekicity-hosp.jp/>

地域医療連携室(紹介予約) 専用TEL:(083)224-3860 専用FAX:(083)224-3861

禁煙外来を行っています。当院は敷地内禁煙です。ご協力お願いします。