

KURASHIKI CENTRAL HOSPITAL



NEWS
NO.21
2014.7

この冊子は、倉敷中央病院をご理解いただくとともに、皆さま方とのコミュニケーションをはかるためのものです。皆さまと当院を結ぶかけはしとなるように、「Kニュース」と名付けました。

倉敷中央病院 ■患者本位の医療・全人医療・高度先進医療■

院内散歩



● うぐいす通りの絵画 ●

"View - A story of water, 2010"

大原美術館が若手作家の支援として行っているARKO（アルコ：Artist in Residence Kurashiki, OHARA、倉敷に滞在し、児島虎次郎のアトリエで制作する）の第1回に招聘された 津上みゆき氏の作品です。

津上さんは、時々景色をその場でスケッチし、そこにある時間と空間を「眺め」＝「View」としてキャンバスに描き出します。

本作品の制作にあたり、倉敷に5日間滞在し、スケッチ取材を行いました。屋根瓦ひとつひとつにも人の手を感じ、折り重なる眺望の中にも人の暮らしを見つ、それらを縫うように縦横に流れる水路を描くうちに、その本流である高梁川の源流付近にまで赴き、この滞在で得た事柄を軸に、様々な視点の4枚の作品をひとつの連なりとして描いたそうです。

「田舎の景色に似てるんですよ」と懐かしそうに眺めていらっしゃる方がいました。

CONTENTS

院内散歩
うぐいす通りの絵画
"View - A story of water, 2010" 3

インタビュー
泌尿器科 主任部長 寺井 章人 4
手術ロボット ダヴィンチの紹介
人の手と同じ動きをする
4本の手術用アーム（腕）

お知らせ 7
土曜日の診療体制のご案内
外来診療のお知らせ

トピックス 8
わが街健康プロジェクト。
ブロンズサポーター誕生

ヘルシーリビング 10
形成外科 部長 藤岡 佑介
下肢静脈瘤のお話

提案箱から 14
外来トイレにペーパータオルもしくは
ハンドドライヤーを設置してほしい

QQ車 15
くらちゅう寄席
大満足の笑い笑顔が

手術ロボットダヴィンチの紹介 人の手と同じ動きをする 4本の手術用アーム（腕）

泌尿器科 主任部長

寺井 章人

手術用のロボットが入ったそうですが、どのような機械ですか？

寺井 ロボットと言えば、人間の形をしたアシモや自動で動く産業用ロボットを思い浮かべる方が多いかもしれませんが、手術用ロボット「ダヴィンチ」はそれらとは異なります。人間が手を動かす



図1

とその通り正確に動く手術用アーム（腕）4本からなる機械（図1）であり、ロボットが自動的に動いて手術をする訳ではありません。腹腔鏡手術という手術方法をお聞きになったことがある人は多いと思います。大きな皮膚切開を行わず、体に数か所の小さな孔を開けて、そこから内視鏡や手術器具を挿入して行う低侵襲（体への負担が少ない）の手術方法で、既に

外科系の各領域で一般的に行われています。

ダヴィンチは、その腹腔鏡手術に使用する機械です。内視鏡は最大15倍のズーム機能をもつ3次元ハイビジョン画像であり、体内を鮮明かつ立体的に拡大視野で見ることが出来ます。手術用アームは4本あり、1本に内視鏡、残りの3本に手術用器具を装着します。手術用器具は先端近くに2個の関節があって自由に曲がるようになっています。

執刀医はコンソール（操作用卓）に腰掛けてモニター画面をのぞきながら手術します（図2）。マスタートローラー（図3）に親指と人差し指を軽くかけて手首をひねると、その動きの2分の1、5分の1の幅で正確に動きます。



図2

（図4）。しかも人間の関節よりはるかに大きな可動域を持ち、手先



図3



図4

の震えが伝わらない手ブレ補正機能があります。あたかも両手で直接手術器具を持って操作しているような感覚で手術することができ、肉眼では見えない血管の一本一本まで明瞭に確認でき、精密な手術操作が可能になります。

どのような手術をするのですか？

寺井 ダヴィンチを用いた手術で現在保険適用になっているのは前立腺がんに対する前立腺全摘除術のみです。

医療機器としては心臓血管外科を除く外科系各領域での使用が厚生労働省の承認を得ています。前立腺がん以外では、胃がん、直腸がん、腎がん、膀胱がん、子宮がん、肺がん、縦隔腫瘍に対して、大学病院を中心に自費診療として行わ

れているのが現状です。ダヴィンチは高額機器ですので、自費診療で行おうとすればかなり高額になるため、前立腺がん以外で数多くの手術を行っているのはごく一部の施設に限られています。

人がする手術と、どのようなところが違うのですか？

寺井 ダヴィンチという機械を使って人がする腹腔鏡手術です。で、手術のやり方自体は腹腔鏡手術と基本的には同じです。

●メリット

ダヴィンチ手術のメリットとしては次のような点が考えられます。まず、患者さんにとっては傷口が小さくて済む、出血が少ない、術後の痛みが少ない、回復が早

土曜日の診療体制のご案内

土曜日の外来診療体制の見直しを行い、平成26年7月1日現在、以下のように変更いたしました。ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

診療科	変更内容
循環器内科	全面休診
神経内科	全面休診
整形外科	全面休診
泌尿器科	全面休診
耳鼻咽喉科・頭頸部外科	全面休診
外科	初診のみ休診
産婦人科	予約診療のみ (不妊外来、妊婦検診)

なお、8月1日からは形成外科も次のように変更いたします。

形成外科	第1・3・5は全面休診 第2・4は予約診療のみ
------	----------------------------

外来診療のお知らせ

次の診療科の初診は、「完全紹介制^{*}」とさせていただきます。

- 整形外科 ● 精神科 ● 糖尿病内科
- 内分泌代謝科 ● リウマチ・膠原病科

^{*}原則、事前予約が必要です。

- ・紹介状をお持ちの方は、紹介元医療機関を通して予約をお取りいただくか、当院地域医療連携室（1-8番）086-422-5024で直接、予約をお取りください。
- ・上記の診療科の再診はご予約のある方のみの診療となります。
- ・詳しくは、総合案内（1-10番）でお問合せください。

い、機能を温存できる可能性が高い（術後の尿失禁や勃起機能）などのメリットがあります。

手術を行う医師にとっては、安全かつ精密な手術ができる、最初から最後まで全員で同じ監視画面を見ながら手術を進めるので教育面で非常に有益である、前立腺を摘出した後の膀胱尿道吻合が確実に行えるため、吻合部からの尿漏れが少なく安心できる、などが挙げられます。

また通常の腹腔鏡下前立腺全摘除術は、レベルの高い手術を行えるようになるまでにはかなりの経験が必要ですが、ダヴィンチ手術では技術習得が比較的早いというメリットもあります。さらに、開腹手術では患者さんの体格によって手術の難易度が大きく影響され

ますが、ダヴィンチ手術ではそのような要因による影響はほとんどなく、全例で同じように手術することができるともメリットと考えられます。

● デメリット

いっぽうダヴィンチ手術のデメリットとしては、極端に頭を低くして（頭が水平より25度低い）手術を行うため、心臓病、脳血管疾患、緑内障をお持ちの一部の患者さんには手術ができません。以前に腹部手術（盲腸を除く）を受けたことのある、身長160^{cm}以下、高度の肥満の患者さんも適応外になります。また、開腹手術より手術時間が長めになります。

頭を低くして手術をするため、脳圧・眼圧の上昇、神経障害など

の合併症がまれに起きることがあります。また、手術後しばらくしてから下肢の疼痛が出現する場合もあります。

● 手術方法の決定はよく考えて

ダヴィンチは米国で開発された医療機器です。優れた機械であることは確かですが、手術するのは人間ですから、高い技術を持つ医師の手にかければ開腹手術、腹腔鏡手術、ダヴィンチ手術のいずれであつても治療成績に大きな差はないということは明言できます。

その意味で、ダヴィンチ手術だから優れているというような短絡的な思い込みはせず、各人が熟慮した上で手術方法を決定すべきであらうと思います。

わが街健康プロジェクト。

～心かよう地域医療～
love our community



第3回では74名の方がブロンズクラス認定！

**地域の医療をともに考える「わが街健康サポーター」
あなたも参加してみませんか？**

活動テーマ

- ① 医療機関と上手に付き合う
- ② 病気の予防と健康維持
- ③ 倉敷をもっと好きになる

3つのテーマの実現にむけて、ご自身が行動し、さらに周囲の皆さんに伝えてくださる方を「わが街健康サポーター」と呼びます。プロジェクトに興味をお持ちでしたら、**どなたでもご参加いただけます。**

第4回講演会 参加無料

2014年8月29日(金) 13:00～15:50

(13:00受付開始)

会場 今回から変わります

倉敷市民会館 大会議室(2階)

住所 倉敷市本町17番1号

講演 「調子が悪いと感じたら」

ー地域の医療機関は連携して役割分担をしていますー

医療法人 創和会 しげい病院 内科部長 山西 あさみ 先生

「地域連携の中での重症外傷患者診療」

ー機能回復を目指してー

倉敷中央病院 救急科 田村 暢一郎 先生

公共交通機関をご利用ください

駐車場に限りがあります。
できるだけ公共交通機関をご利用ください。

健やかブース

13:00～13:50

健康相談、健康測定、介護相談、
お薬相談、栄養相談
などを行います。

**受講セット(バッグ、
ファイル、スタンプカード)を
お持ちの方は、当日
ご持参ください。**

**事前申込を
お願いします**



お問い合わせ・参加お申込み先

086-422-5218 倉敷中央病院 地域医療連携室

主催

わが街健康プロジェクト。事務局

共催病院・後援

※50音順で掲載しています

あずま倉敷病院 倉敷記念病院 倉敷市立児島市民病院 倉敷スイートホスピタル 倉敷成人病センター
倉敷第一病院 倉敷中央病院 倉敷平成病院 倉敷リハビリテーション病院 倉敷リバーサイド病院
児島中央病院 重井医学研究所附属病院 しげい病院 松田病院 水島中央病院 倉敷市 倉敷商工会議所 倉敷市保健所

わが街健康プロジェクト。

ーブロンズサポーター、74名誕生！

5月22日、「わが街健康プロジェクト。」第3回講演会が開催され、222名が参加されました。このプロジェクトは地域の医療機関が連携して、それぞれの特長を生かした医療を継続して行う地域完結型医療を学び、その実現に参加していただくことを中心に、病気の予防と健康維持を図り、私達の暮している倉敷をもっと好きになっていただくことを目的とした活動です。

昨年11月、地域の13(現在15)医療機関が協力してスタートし、第2回より倉敷市、倉敷商工会議所、倉敷市保健所の後援をいただいています。

第3回は倉敷平成病院 認知症疾患医療センター センター長 涌谷陽介先生の「認知症の理解と予防」、医療法人和香会 倉敷スイートタウン 理事長 江澤 和彦先生の「地域包括ケアってなに？ー住みなれた地域で暮らし続けるためにー」の講演がありました。

また、3回すべてに参加された74名の方に、ブロンズサポーターの認定と、記念品(保険証ケース)の授与が行われました。ブロンズの方のインタビューでは「病



院と病院との連携を学び、医療をスムーズに受けられるありがたさを知った」と嬉しいおこ

とばをいただきました。
ブロンズサポーターの方には今後、医療職との

意見交換会に参加していただいたり、この活動の中で学んだことを地域の方に広めていただきたいと思います。

私たちにはもっともっと多くの仲間が必要です。講演会は年4回を予定しています。これから参加される方、大歓迎です。一緒に倉敷の医療を考えていきましょう。

下肢静脈瘤のお話

形成外科 部長

藤岡 佑介

静脈瘤とは

太ももやすねの血管が太く浮き出て、曲がりくねったり、青や赤紫色に透けて見える病気です。人類に特有の病気ですが、これは人が立って歩くようになり、足の血液が心臓に戻りにくくなったためと考えられています。

心臓から押し出された血液は動脈を通じて全身に運ばれます。その後は静脈を通じてまた心臓に戻ります。静



脈は動脈と異なり、心臓のようなポンプがありません。そのため静脈では逆流を防ぐ弁と、筋肉が血管を圧迫してポンプとなることで、血液を心臓に押し戻しているのです。立ち仕事や妊娠での圧迫により血液の流れが停滞したり、静脈の弁が合わず血液が逆流すると、血管が瘤状に膨らんでいきます。この状態が続くとますます血管が太くなり、血液が流れにくくなるという悪循環に陥るのです。

静脈瘤のできやすい人は？

男性より女性に多く、立仕事に従事している方に発症しやすいようです。妊娠・出産をきっかけに発症したり、遺伝の影響もあると言われています。肥満の方も注意が必要です。

症状

静脈瘤というくらいですので、まずは血管が膨らんでくるのが一番分かりやすい症状です。初期には血管が膨れることによる外見の悪さ、だるさ、こむら返り等があります。進行すると皮膚の炎症を起こして、最終的には皮膚に穴が開く（皮膚潰瘍）こともあります。（表1）

- ・血管がコブ状に膨れる、血管が浮き出ている
- ・だるい、重い、痛い
- ・むくみ
- ・かゆみ
- ・寝ているときに脚がつる
- ・血管に沿って赤く腫れて痛い
- ・皮膚が茶色になっている
- ・発疹がでている
- ・潰瘍や出血

表1

瘤の状態によって伏在静脈瘤、側枝静脈瘤、網目状静脈瘤、くもの巣状静脈瘤のような種類に分けられます。

患者さんからよく聞かれるのは「どのような静脈瘤が重症で、手術が必要なのですか」という

質問です。

重症度は、軽症から重症までを七段階に分けた国際的な分類によって判定します。発疹や潰瘍がある場合は重症で手術をお勧めしていますが、そこまでの症状がなければ基本的に良性の疾患ですので、手術を受けるかどうかは患者さんに決めてもらっています。破裂して大出血をすれば、血の塊が頭に流れていき大変なことになる、と心配される方もいらっしゃると思いますが、生命の危機となるような症状を起こすことはありません。



伏在静脈瘤

側枝静脈瘤



網目状静脈瘤

くもの巣状静脈瘤

一方で、静脈瘤に詳しくない医師から「気にすることはない」と言われることがあります。

て放置している方もいますが、重症化すると治療は難渋しますので注意が必要です。やはり一度専門医の診察を受けて判断されることをお勧めします。

検査

エコー（超音波）

以前は血液の流れを聴診するドップラー血流検査や、より詳しい血管造影検査なども行われてきましたが、現在ではエコーでの検査が主流です。針を刺したり、造影剤や放射線を用いることがなく、簡便でありながら非常に信頼のおける検査です。

当科では診断のため外来診察時と、部位の確認のため手術直前に行っています。1回の検査は10数分で終わります。

治療

治療を受けるかどうかで悩まれる方がいらっしゃると思いますが、基本的に、困っているような症状がなければ、無理に治療を受ける必要はありません。しかし見た目が悪いこともあり、女性では美容的な観点から手術を受けられることも少なくありません。

また、立ち仕事をしていたり、皮膚症状がある重症の方には、むしろ積極的に治療をお勧めしています。

圧迫療法

弾性ストッキングという、締め付けるタイプのストッキングを履いていただきます。一番簡単ですが、根本治療ではなく一生履き続

けなくてはならないため、最も大変ともいえるかもしれません。

外来で脚の太さを3か所計測して、適したサイズのことを購入していただきます。締め付けが強いので慣れるまでは着用に苦労しますが、緩いものを希望される方もいます。圧迫するのが目的なのであまり弱くては意味がありません。慣れてしまえば静脈瘤の症状がある方は、履いたほうが足が軽くなるようになります。

以前に購入したことがある場合、サイズが合っていればそのまま使用できますが、次第に伸びてきますので、6か月を目安に交換をお勧めします。

手術を受けられる方は、術後1か月の着用が必要です。

ストリッピング手術

昔から行われている手術で、原因となっている血管にワイヤーを通して抜き取ります。確実性が高く再発も少ないですが、全身麻酔と長期の入院が必要なことや、時々足のしびれを来すことが欠点でした。

現在は局所麻酔でできるようになり、手術部位を限定することでしびれもほとんど生じません。入院期間も1泊2日に短縮されました。

再発しやすい原因をお持ちの方や、重度の症状の方に適応があります。

高位結紮手術

最も多く行っている手術です。

静脈瘤の場合は、高位結紮術などの手術と組み合わせ使用します。

手術後の生活

術後2日間は包帯で固定をしますので入浴できません。術後3日目からはシャワー浴が可能です。自宅で傷口に軟膏を塗ってストッキングを着用します。

1週後に受診して、抜糸をします。その後も1か月間はストッキングを着用してもらいますが、立ち仕事などをする方は着用を継続して再発を予防します。

よく覚えておいていただきたいことですが、治療を受けても再発の可能性はゼロではありません。すべての血管を処理することとは不可能ですし、立ち仕事など原因となる生活習慣が続けば、

残った血管が瘤になる可能性が出てきます。しかし適切な治療を受けることで、大きな再発を防ぐことが出来るのです。

生活での注意点

長時間の立位や坐位を避けましょう。仕事などで立つことが避けられない場合は、時々つま先立ちなどの運動をしたり、休憩時間に足を高くして休むなど工夫をしてください。

夜は少し足を高くして寝るようにししましょう（10センチくらい）。

硬化療法

硬化剤という薬を注射して炎症を起こし、血管を閉塞させる治療です。くもの巣状や網目状などの細い静脈瘤に行います。やや太い



QQ車



QQ車は、皆さまに倉敷中央病院のできごとを運ぶ(お伝えする)コーナーです。

くらちゅう寄席 大満足の笑い笑顔が

6月7日午後2時。「チン
シャラテン、ドンドン」賑や
かな出囃子に乗って満面の笑
顔で噺家さんが舞台上上がっ
てきました。「ホンマにぎょ
うさんの方にお運びいただき
き、ありがとうさんでござい
ます」軽快な関西弁で落語が始まりました。会場の
セントラルパーラーには、緋毛氈と金屏風の本格的
な寄席舞台が設けられ、入院患者さんや付き添い家
族の方達が次々と来場されました。



出し物は「厩火事：夫婦
喧嘩の話」「おごろもち
盗人：間抜けな泥棒の話」
など4題。噺が進むにつれ
演者の話術や所作に思わず
引き込まれ、大きな笑い声

の輪が会場一杯に広がります。

観客の中には、あまり長い時間は病状的に無理なた
め付き添いの人に促され渋々と退場する落語好きの
患者さんや、初めて本物の落語を見たとのことで身じ
ろぎもせずに聞き入る小学生、連日の付き添いで疲れ
たので気分転換にやって来たという女性など、沢山の
方が入れ代わり立ち代わりで会場を訪れました。



「病院でこんな
本格的な寄席が観
られるとは思わな
かった」「久しぶり
に笑って爽やかな
気持ちになれた」
等の大満足の声が
聞かれました。

この病院のココが好き。ココが嫌い。

提案箱



「Kニュース」は、皆さまと当院のコミュニケーションの場です。お気軽にご意見をお寄せいただいて、皆さまとともによりよい病院にして
いきたいと願っています。

外来トイレにペーパータオルもしくはハンドドライヤーを設
置してほしい。

外来トイレにペーパータオルもしくはハンドドラ
イヤーを設置してほしいというご要望は、以前から
何度か提案を受けています。

外来の中央トイレは調査によると1日に2000人
近くの方々が利用されていますが、このような多数
の人々が利用されるトイレにペーパータオルを設置
した場合、ペーパータオルの供給や使用済みの紙く
ずの処置は、とうていトイレ清掃要員の労力に対処
できるものではありません。このように多数の方々
が利用されるトイレへのペーパータオルの設置は無
理があると考えています。

一方、ハンドドライヤーの設置については、ペー
パータオルのような維持管理上の問題はありません
が、ハンドドライヤーがエアージェットにより手に
付いた水を吹き飛ばし、周囲に拡散させる構造であ
るため、病院ではもっとも重要な課題である感染対
策上の問題をはらんでいます。

これら病院の諸事情を勘案いたしますと、ご自身
の清潔なハンカチで手を拭いていただくのがもっと
も安心と考えられますので、ご理解のほど、よろし
くお願いいたします。



公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院

〒710-8602 岡山県倉敷市美和1丁目1番1号
TEL.(086)422-0210代 FAX.(086)421-3424
<http://www.kchnet.or.jp>