

HITO NEWS

H I T O
M E D I C A L
C E N T E R
N E W S

2018.9

No.18

【特集】

未来創出HITOプロジェクト第5段

シリーズ：4疾病

開かない治療

内視鏡で治す蓄膿症

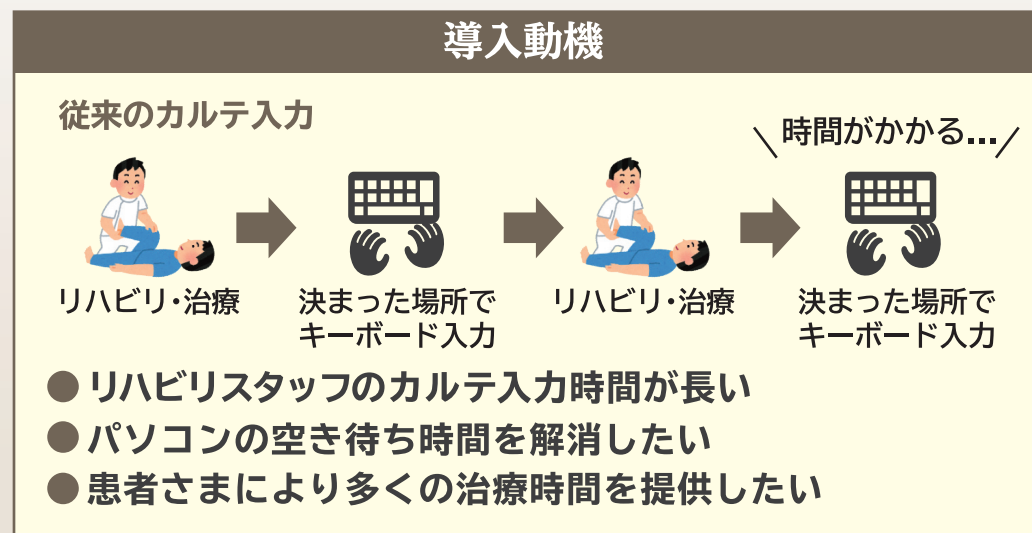
女性を守るがん検診

新任医師紹介

イベント情報

絆プロジェクト

ススキが一面に広がる塩塚高原



◀ 次のページは音声入力による効果について

iPhone導入 & iNote活用による 医療サービスの質向上とリハビリスタッフの働き方改革



第1段は、HITO | NEWS No.13 (2017.1月号)
第2段は、HITO | NEWS No.14 (2017.4月号)
第3段、第4段は、HITO | NEWS No.15 (2017.9月号) をご覧ください。

ICT活用によるコミュニケーションが、未来の病院の在り方を変革し、
地域・医療・介護を「つなぐ、つながる架け橋」になります。

開かない治療

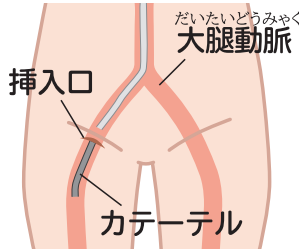
開頭しない治療

脳卒中の治療と聞くと開頭手術というイメージがありますが、近年では体への負担が少ない治療が好まれ、カテーテル（細いチューブ）を用いた**開頭しない治療**が可能となりました。

治療対象として「くも膜下出血」や「脳梗塞」といった脳血管障害が上げられます。くも膜下出血は発症すると3人にひとりが亡くなり、また後遺症を残す可能性も非常に高い病気です。原因でもある脳動脈瘤に対して、開頭しない脳血管内治療で対応できます。

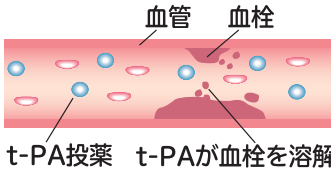
脳動脈瘤の治療

脳動脈瘤の治療には開頭クリッピング術と、開頭しないコイル塞栓術があります。足の付け根から大腿動脈にカテーテルを挿入し、脳動脈瘤まで誘導。カテーテルを通してコイルを脳動



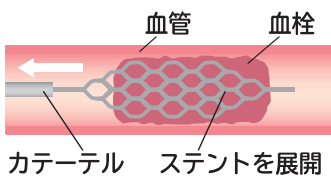
血栓溶解療法（t-PA治療）

適応時間：発症後**4.5時間以内**



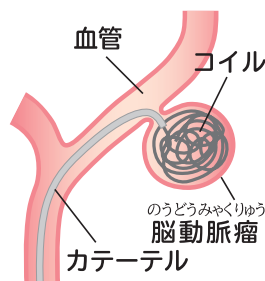
血栓回収療法

適応時間：発症後**8時間以内**



※当院では診療ガイドラインに即した治療を提供しております。

脳梗塞の治療



メリット
血液を完全にせき止めることができる

デメリット
治療中に出血をきたした場合に対処が困難

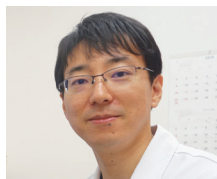
脈瘤の中に詰めます。こうして脳動脈瘤内に血液が流れるのを遮断し破裂を予防します。血管の内部を通して行うので、開頭する必要がありません。

当院は、脳血管内治療の指導医が治療します。

従来の開頭手術を行う術者（手術を行う人）に比べ、開頭しないカテーテル治療ができる術者は少ないのが現状です。



四国全体でみても、若手の指導ができる術者（指導医）が在籍する病院は当院を含み数施設しかありません。



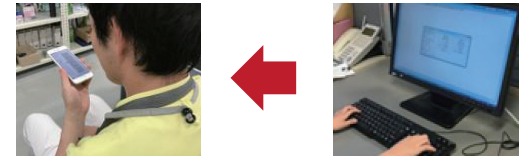
脳卒中センター
脳神経外科 医師（非常勤）
岡本 薫学 医師

●専門分野
脳血管内治療
●資格
日本脳神経外科専門医
日本脳卒中学会専門医
日本脳神経血管内治療学会指導医
●診療時間
毎週火曜9:00～12:00

<ご予約:サポートセンター>
TEL 0896-58-2226

1 音声入力による効果

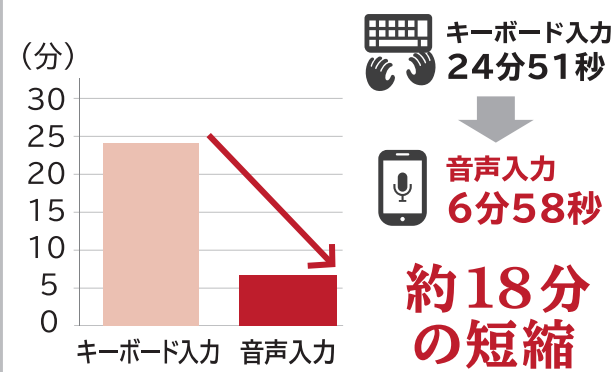
リハビリスタッフはこれまで、リハビリ治療以外の時間のほとんどをカルテ入力や計画書作成などにあてていました。音声入力の導入により、カルテの入力にかかる時間が大きく短縮されました。また共用で使用しているパソコンが空くのを待つ時間のロスからも解放されました。



現在

従来

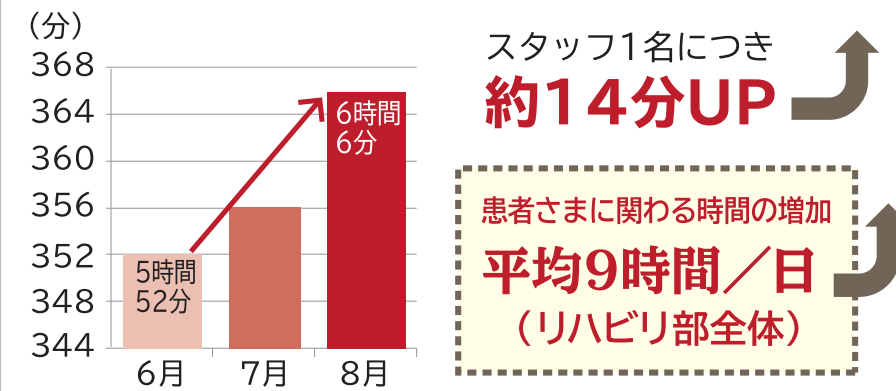
スタッフ1名/1日あたりの入力時間



2 患者さまに関わる時間の増加

カルテ入力にかかる時間が短縮された結果、その時間をリハビリ治療に当てることができるようになりました。リハビリ部全体では、1日の治療時間が約9時間増加しています。

リハビリ治療に専念する時間（1日あたり）



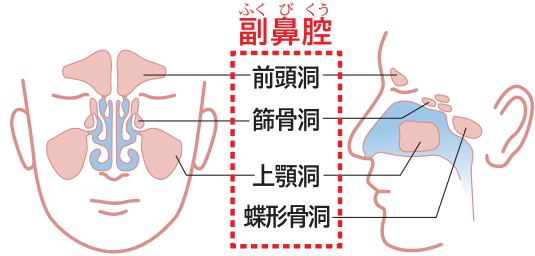
音声入力からの代行入力による業務効率化・時間創出を実現
生み出した時間を**医療サービスの質向上**に寄与しています



全ては患者さまに寄り添うために
カルテ入力時間にかかる負担の軽減が、患者さまの治療やケアの充実につながっています。また、リハビリスタッフの残業時間の削減にも効果が表れ、スタッフの働き方にも変化がありました。
ICT活用が、医療サービスの質向上と働き方改革の両方を実現しています。
この相乗効果を活かし、今後も患者さまに寄り添う医療を提供していきます。

蓄膿症の主な症状

- ・ドロツとした黄色い鼻水が出る。
- ・鼻や口から嫌なにおいがする。
- ・鼻や頬、目の周り、歯などが痛む。
- ・一年中鼻がつまっている。
- ・ボーツとして集中できない。
- ・においや味がわからない。



1 わずらわしい蓄膿症

人間の頭の中には、副鼻腔と呼ばれる空洞が左右4か所ずつあり、風邪をひいたり慢性的な鼻炎などがあると、ここに膿がたまって一般に「蓄膿症」と呼ばれる病気になります。ひどい方は炎症で鼻茸がで



鼻の穴から内視鏡を挿入し、モニタを見ながら処置を行います。

内視鏡手術の特徴

- 傷跡が小さい
- 腫れはほとんどない
- 出血が少ない
- 入院期間が短い
- 術後の痛みが少ない (両側で約1週間)



耳鼻咽喉科 医長
たかぎ だい き
高木 大樹 医師

- 専門分野
耳科学・鼻科学
- 資格
日本耳鼻咽喉科学会専門医
補聴器相談医

● 診療時間
月～金・土(第1,3,5) 8:30～12:30
午後(月～金 対応可)ご相談ください。

<ご予約:サポートセンター>
TEL 0896-58-2226

内視鏡で治す蓄膿症

鼻の穴から治療

2 鼻の穴から行う手術

半世紀前まで蓄膿症の手術といえば、歯茎を切って頬の肉を持ち上げ、頬骨を削るというのが主流でした。手術を受けた人には「術後の処置が痛くて辛かった」と言う方もいて、あまり良いイメージはなかったと思います。しかし医療技術の進歩に伴い、鼻の手術の大部分は鼻の穴から内視鏡を用いて行うことが可能になり、患者さまの負担が大幅に軽減されました。

術後の処置に関しても、鼻洗器具や新しい止血材料の登場で苦痛が格段に減りました。今では約一週間程度の入院で手術が可能になっています。

3 当院は手術・入院が可能です

宇摩圏域では、手術・入院に対応できる耳鼻咽喉科は当院のみとなっております。また内視鏡を使った手術法は、蓄膿症の方だけでなく、アレルギー性鼻炎や鼻の仕切りが曲がっている方(鼻中隔湾曲症)にも有効です。

長引く鼻の症状は、生活の質を大きく下げてしまいます。手術以外の治療法も充実していますので、ぜひ一度当院の耳鼻咽喉科にご相談ください。

がん

内視鏡的治療・腹腔鏡手術

内視鏡的治療

お尻から内視鏡を挿入して行います。お腹に傷を付けずに治療でき、手術に比べ入院期間も短く、最も低侵襲な治療方法です。しかし、早期の大腸がんには適応できません。



腹腔鏡手術の特徴

- 手術のキズが小さい
- 痛みが少ない
- 入院期間が短い
- 術後の回復が早い
- 傷跡が目立ちにくい



- ✕ 手術時間が長い
- ✕ 出血など遂行困難な時は開腹手術に移行



腹腔鏡手術担当医
外科/肛門外科/消化器外科
部長 湯澤 浩之 医師

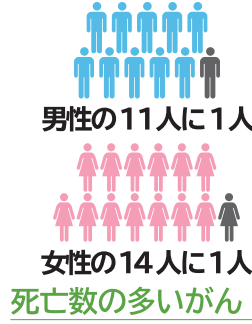
- 専門分野
胃・肝臓・胆のう・すい臓・大腸
- 資格
日本外科学会専門医・指導医
日本消化器外科学会専門医・指導医
消化器がん外科治療認定医
医学博士
- 診療時間
毎週木曜8:30～12:30

<ご予約:サポートセンター>
TEL 0896-58-2226

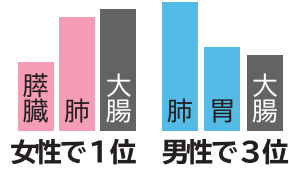
増え続ける大腸がん

大腸がんは男女ともに患者数が増加しており、亡くなる方も非常に多いがんです。腹痛や下痢、便秘、排便時の出血など様々な症状が現れます。

大腸がんになる割合



死亡数の多いがん



内視鏡的治療の主な種類

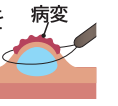
ポリペクトミー

キノコ状の病変にワイヤーをかけ、高周波電流を流して焼き切る方法。



内視鏡的粘膜切除術(EMR)

平たい病変に生理食塩水などを注入し、持ち上げてからワイヤーをかける方法。



内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)

少し大きな病変に対し、電気メスを使って粘膜の深い層から病変をはがす方法。



大腸がんの早期発見のために

「開腹しない治療」は、進行がんでは適用できません。早期発見・早期治療のために、次の検査をお勧めします。

① 便潜血検査

専用の棒で便を採取し、便の中や表面に血が混じっていないか検査します。自宅で簡単に行うことができます。

便潜血「+」(陽性)は要注意

② 精密検査(大腸内視鏡検査)

お尻から内視鏡カメラを挿入して異常を調べる検査です。医師が腸内を直接観察できるため、正確性の高い検査といえます。小さなポリープであればその場で切除できる場合もあります。

痔の方も油断せず、大腸内視鏡検査を受けましょう！

— 乳腺外科 —



乳腺外科 部長
小坂 泰二郎 医師

診断をするためには、下記のような検査を組み合わせて行います。
女性スタッフも常年在しておりますので、どうぞお気軽に受診してください。

乳がん検診のすすめ

乳がんの死亡数と検診の重要性

厚生労働省の発表では、乳がんによる死亡数が年々増加しています。女性の30歳から64歳では、乳がんが死亡原因のトップで、減少しない要因の一つとして考えられるのが検診率の低さです。乳がんは早期発見、早期治療が大切です。当院の乳がん検診には、問診・視触診からマンモグラフィーや超音波（エコー）検査があります。正しい診断をするためには、下記のような検査を組み合わせて行います。

女性スタッフも常年在しておりますので、どうぞお気軽に受診してください。

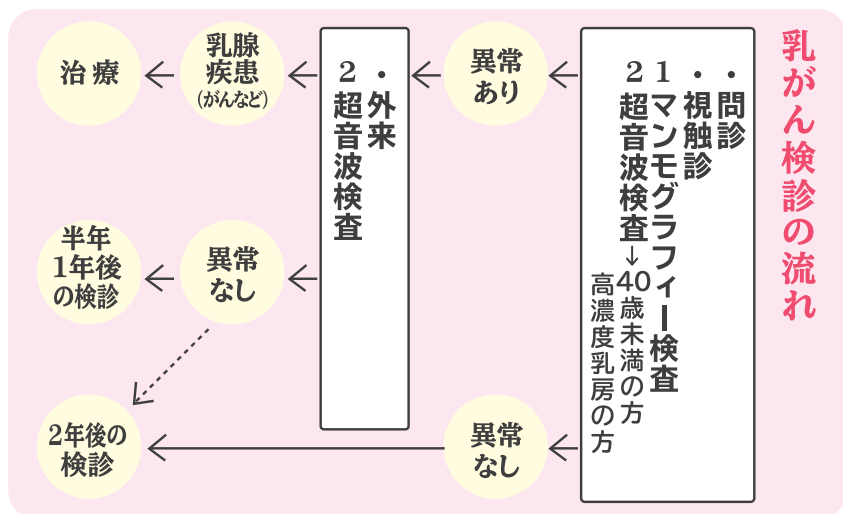
乳がんになる割合
11人に1人

死亡数 約14,000人
2016年

国立がん研究センターがん対策情報センター
厚生労働省人口動態統計

1 マンモグラフィー検査

乳腺専用のX線検査で、画像の性質上、乳腺の発達している若い人では、病変が存在していても見つかりにくいことがあります。高濃度乳房とされる症例（乳腺の密度が高く、マンモグラフィーで白く見える部分が多い状態）では、超音波検査を併用するほうが乳がんを検出できることが知られています。



Pink Ribbon in HITO 病院

日曜日にマンモグラフィー検査を受けられます。

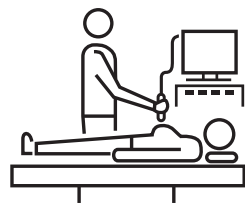
- 日時:10/28(日) 9:00~12:00(11:30受付終了)
- 場所:HITO病院2F総合健診センター
- 対象:40歳以上65歳以下の女性(妊娠中・授乳中でないこと)
- 定員:18名(抽選結果は後日ご連絡いたします)
- 応募締め切り:10/12(金)
- 費用:一人1,000円(税込)

お申し込み 総合健診センター
TEL 0896-58-8300

<ご予約:総合健診センター>
TEL 0896-58-8300

2 超音波検査

乳房内の病変の有無、しこりの性状や大きさを調べます。乳房にゼリーを塗り超音波を出す機器（プローブ）を胸に当て検査します。妊娠中でも検査が可能です。痛みもなく体に負担がありません。



3 CT検査・MRI検査

撮影は、左右それぞれ、上下と斜め方向から、計4回行います。乳房を平たくして撮影することで病変をより鮮明に写し出します。また、**トモシンセシス（3次元的に断層画像を作成）**が可能です。



— 婦人科 —



婦人科 部長
小川 晴幾 医師

が検診は子宮がんだけでなく、子宮筋腫や卵巣の異常などを発見するきっかけにもなります。年に1度は受診をおすすめします。

子宮頸がん検診のすすめ

欧米に比べると低い日本の検診率

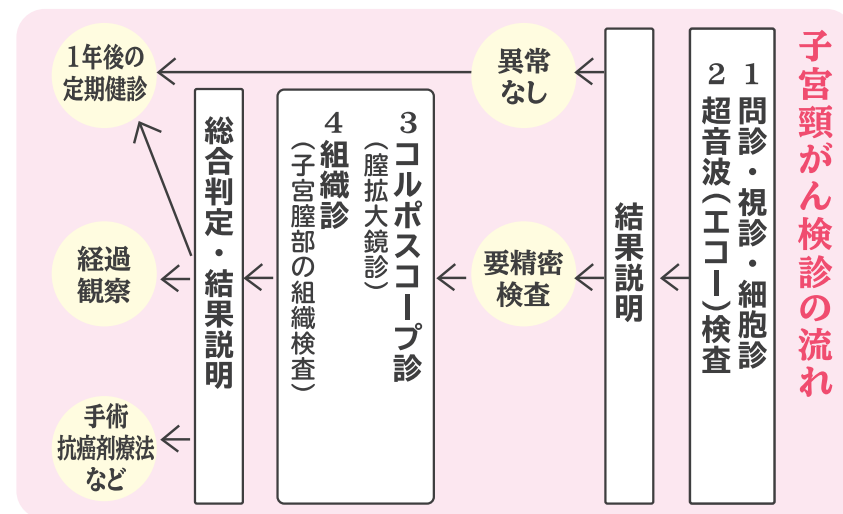
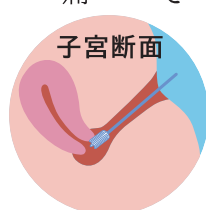
子宮頸がん検診の場合、欧米での検診率は高く、米国では20歳から69歳の女性の5%が検診を受診しているのに対して、日本では半分以下という結果が出ています。子宮がんに対する認識が低いことが原因といわれています

子宮頸がん検診率	
アメリカ	85.0%
イギリス	68.5%
オーストラリア	56.8%
日本	37.7%

OECD, OECD Health Data 2013, June 2013

1 問診・視診・細胞診

子宮の入り口付近をブラシのような器具でこすって細胞を採取し、顕微鏡で確認します。痛みはほとんどありません。



5 CT検査・MRI検査

がんと診断された場合、肺、肝臓などの各臓器への転移の有無、リンパ節転移の診断、周辺臓器への浸潤（がんが周囲に広がること）の診断に有用です。

4 組織診

細胞診、コルポスコピー診で異常があった場合は疑わしい部分から小さな組織を切り取り、顕微鏡で診断します。軽度の痛みを感じたり、出血したりする場合があります。

3 コルポスコピー診

拡大鏡で、子宮頸部の粘膜表面を拡大して細かい部分を観察します。異常が疑われる部位の組織を採取し、組織診を行います。



2 超音波検査

膣の中から超音波をあてて調べる場合もあります。子宮がんの性質や卵巣の状態を調べます。

万が一異常が疑われたら・・・

女性を守るがん検診

婦人科と乳腺外科の取り組み



絆

KIZUNA

絆プロジェクト
地域とふれあうイベント



7月22日(日)に、今年で3回目となるHITOフェスタを開催しました。院内に24のブースを設置し、子どもたちに医療・看護・リハビリ・介護などの体験をしてもらいました。また今年は災害時の対応を学べる「災害医療クエスト」や、婦人科疾患について学べる「ママのためのレディースクリニック」、認知症ケアの情報を発信する「みかんカフェ案内所」などのブースを設けました。

当日は気温36℃の猛暑にも関わらず1600名を超える方にご来場いただき、にぎやかに開催することができました。今回のイベントを通して、子どもたちが医療・福祉の仕事に少しでも興味を持ってもらえれば嬉しいです。

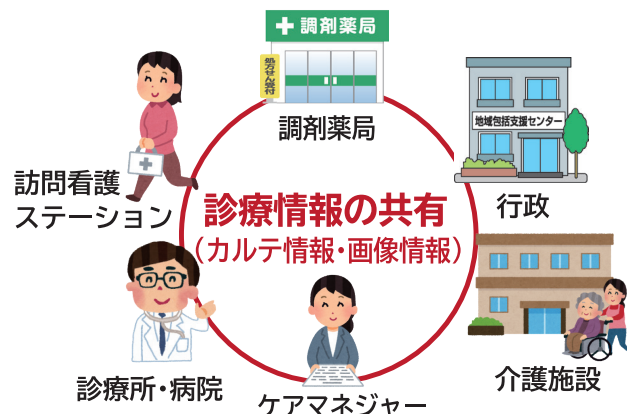
私たちIHG(石川ヘルスケアグループ)のスタッフにとっても、地域の皆さまとふれあい、たくさん子どもたちの笑顔を見ることができた楽しい1日となりました。

医療連携ネットワーク ひとの絆ネット はじまる!

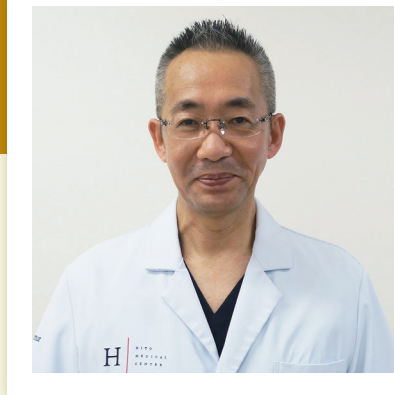
患者カルテなどを地域の医療機関・介護施設と共有できるネットワークを構築

ひとの絆ネットとは、患者さまの同意を得た上で、ご本人の診療・治療の記録を、かかりつけの先生の診察室や、地域の医療機関などで、直接見ていただけるシステムです。

ひとの絆ネットにアクセスできるのは、患者さまが同意した医師に限りです。通信には暗号化された回線を利用するなどセキュリティに十分配慮した仕組みとなっています。



患者さま、ご家族、皆さまにとって「良いこと」を探し続けます。



緩和ケア内科統括部長
おおさか いわお
大坂 巖 医師

- 専門分野 緩和医療
- 資格 緩和医療専門医
- 所属学会 日本緩和医療学会
日本がんサポーターシップケア学会
日本サイコオンコロジー学会
- 出身大学 千葉大学
- 卒業年 平成7年卒
- モットー 自他の抜苦与楽

ごあいさつ

このたび、緩和ケア医として着任しました大坂巖と申します。

病気という大変な『舞台』に立たれる患者さんとご家族が、そのステージの上でも自分らしく輝けるよう、『黒子(裏方)』として汗を流し、サポートしたいと思っています。

趣味は沖縄三線です。決して上手くはないのですが、ご希望があれば病室でも演奏いたします。

2年前から坐禅を嗜むようになりました。憧れの四国に参りましたので、八十八箇所巡りにもチャレンジしたいと思っています。

どうぞよろしくお願いいたします。

イベント情報

10月

集団栄養教室 / 10月6日
「メタボについて知ろう 高血圧」
お問い合わせ・お申し込み/TEL 0896-29-5210

みかんカフェ / 10月28日
認知症の方やご家族のための相談会。
各種レクリエーションも行います。

11月

愛美会まつり / 11月11日
樋谷荘にて開催しているお祭りです。
地域の企業・団体も参加し、屋台やステージイベントなどを行います。

健康フェスタ / 11月17日
医師の講演や口腔ケア相談、低糖質食品の試食など、「食」を中心に健康について学べるイベントです。

12月

集団栄養教室 / 12月1日
「メタボについて知ろう 糖質異常」

もちつき大会 / 12月15日
地域の皆さまへ日頃の感謝を込めて、一緒にもちつきを行います。

詳しい情報は、HP や院内掲示でお知らせいたします。

新任医師紹介



表紙イラスト | 塩塚高原 (しおづかこうげん)

愛媛県と徳島県の県境に位置する塩塚高原 (標高 1043m) は、大自然を満喫でき、100 ヘクタールの高原では、夏はアウトドア、秋は紅葉とススキ広がる景色で観光客を楽しませています。
またすぐ近くに、総合キャンプ施設「霧の高原」があります。

HITO 病院
Official Site

美容外科 Be
Facebook



HITO 病院

※
社会医療法人石川記念会 HITO 病院

〒799-0121 愛媛県四国中央市上分町 788 番地 1

TEL: 0896-58-2222 FAX: 0896-58-2223 URL: hito-medical.jp

※社会医療法人とは、公的機関に準ずる機関で、営利を目的としない公益性の高い医療法人のことです。