

日赤なごや

人間を救うのは、人間だ。Our world. Your move.



名古屋第一赤十字病院

日本赤十字社

地域医療支援病院・地域がん診療連携拠点病院
救命救急センター・総合周産期母子医療センター
地域中核災害医療センター
造血幹細胞移植推進拠点病院



Vol. 69
Summer 2020

● **Medical Frontier**
集中治療部長兼救急部長
都築 通孝 医師

お知らせ

● 「がんゲノム医療」ってなあに？

● **Professional Style**
横山 佐奈子さん

ふれあい通信

- すずらんの香りは、「しあわせ」の香り
ANAグループすずらん贈呈
- おクスリ豆知識
塗り薬の適切な使用について



表紙のひと

歯科口腔外科
後期臨床研修歯科医
よこやま さなこ
横山 佐奈子さん



歯科口腔外科とは

何をする診療科ですか？

学問としての「口腔外科学」は、
oral and maxillofacial surgeryと
英語表記され、直訳すると口腔顎顔面
外科となり。つまり、口腔外科とは口、顎、顔面にできる疾患に対し、外科的手技で取り組む診療科といえます。

対象となる疾患は、口腔がんをはじめとする腫瘍、顎顔面骨折等の顔面外傷、口唇裂・口蓋裂などの先天疾患や、顎変形症、歯・その他の原因で起こる急性炎症・慢性炎症などです。

医療施設にある「歯科口腔外科」では、それに加えて口内炎などの口腔粘膜疾患や、全身疾患の口腔症候の診断、摂食嚥下機能障害など口腔の機能評価など、口腔内科と言われる様なカテゴリーを含み、その診療は広範に渡ります。

私は、2年間の初期臨床研修を経て、今期、後期臨床研修医となりました。普段、外来診療では歯周病が進行した

歯や埋伏歯(歯肉や骨に埋まった歯)の抜歯、良性腫瘍の切除などの小手術、摂食嚥下機能障害周期術などの口腔機能評価・管理を担当しています。

また入院診察では、歯科口腔外科入院中の患者さんの術前・術後管理、手術の助手、他科に入院中の患者さんの口腔管理を行っています。さらに、救急外来において私たち歯科口腔外科への専門診療科の診察依頼があった時には、外傷や炎症などの処置を行っています。

歯科口腔外科医としては駆け出しであり、日常での診察のすべてが学ぶことばかりです。出来るだけ患者さんに近い目線で、患者さんにとって何がより良い治療となるかを常に考え、コミュニケーションをとるよう心がけています。

時には終末期医療に携わることもあり、患者さんの生活背景や家族の意向を踏まえた選択をすることもあります。患者さんにとっての最善の選択肢を

提示・実行出来るよう、上級医の先生方の指導下、日々任せていただいた仕事に全力を注ぐ毎日です。

私の近い目標は、口腔外科学会認定医(若手口腔外科医のための資格)を取得することです。そのため、今の私にできるのは、臨床経験を増やし、知識を蓄積することであり、またいろいろな手術に立ち会い、諸先生方の素晴らしい手技を学ぶことだと考えています。その一つ一つの積み重ねの先に、目標とする未来の姿があればいいなと思っています。

日々の診療において、病院内で関わらない職種がないというくらい様々な方と連携し、仕事をさせていただいています。それぞれの専門分野の方たちとone teamになり、その一員として患者さんのために進んでいけるよう努力を続けていこうと思います。

おクスリ豆知識

第50回

最終回

塗り薬の適切な使用について

暑い日が続きますが、みなさんはいかがお過ごしですか。新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、手洗い・手指消毒をする機会が増えましたね。手荒れは起きていませんか？手を洗った後は、しっかりと保湿やケアを行うことが大切です。そこで今回は塗り薬についてご紹介させていただきます。

手荒れの症状に用いる塗り薬は、主に保湿剤とステロイド外用薬があります。手の乾燥には保湿剤、痒みや炎症を伴っている場合はステロイド外用薬を使用します。塗り薬には軟膏タイプやクリームタイプ、

ローションタイプなどの様々な剤型があるため、使用部位や目的によって使い分けます。また、たくさん塗ればさらに効果が出るというわけではありません。

使用量の目安としてFTU(フィンガータップユニット)という単位があります。成人の人差し指の先端から第一関節までの長さを出した量が1FTUで約0.5gに相当します。保湿剤では1FTUで成人の手のひら約2枚分の面積に塗布するのに最適な量です。またローション剤は、1円玉大に出した量が1FTUとなります。これをもとに塗る範囲を

考えて薬の量を調節してください。夏に良く使う日焼け止めなどでも同じように使用量を決めることができるので参考にしてみてくださいね。ステロイド外用薬を使用する期間は症状により個人差があります。自己判断で中止すると悪化することがあるため、医師の指示に従って使用してください。

今回はおクスリ豆知識の連載50回目であり最終回です。長い間お付き合いいただきありがとうございました。今後もみなさんが薬を正しく使用し、健やかに過ごされることを願っています。

ご自分の肺で呼吸して、
正しいリズムで脈を打つ。
その基本機能の回復を支援するのが ICUです。

集中治療室



集中治療部長
救急部長

日本救急医学会救急科専門医
日本内科学会総合内科専門医
日本循環器学会循環器専門医
日本集中治療医学会集中治療専門医

つづみ みち とも
都築 通孝 医師

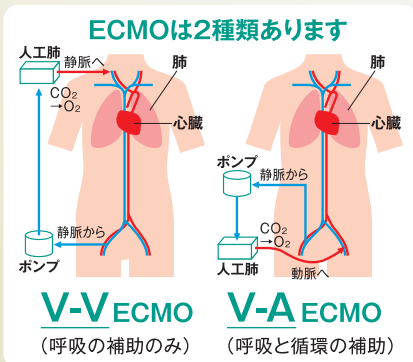
当院のICUは、厚生労働省の厳しい基準を満たす「スーパーICU」です。

集中治療部は、院内で最も重症な患者さんをお引き受けする所です。息ができない、心臓が動かないなど、生命の危機にある患者さんは、病気の種類に関わらず、ICU(集中治療室)で受け入れます。

ICUの目的は、病気の治療ではありません。呼吸や循環、代謝など、命を保つ機能を管理して、病気から回復し状態が安定するまで支援することです。

新型コロナウイルス感染症で注目されたエクモは、V-V ECMOと呼ばれる人工肺です。肺炎の治療器ではありませんが、肺の代役を務めることで、患者さんの弱った肺を休ませて機能の回復を図ることができます。

人間の肺には、血液に酸素を取り込み二酸化炭素を吐き出す機能があります。V-V ECMOはその働きを静脈(体から心臓に戻る血液)の中で行います。



エクモにはもう一つ、V-A ECMOと呼ばれる人工心肺があります。これは心臓も肺も機能しない、かなり重症の患者さんの呼吸と循環をサポートする装置です。静脈から取り出した血液に酸素を

加えて動脈に戻すことで、全身にたっぷり酸素を届け、休めた心臓と肺の回復を待ちます。

心不全などの患者さんには、人工心臓IMPELLA^{※1}があります。動きの鈍い心臓(左心室)にカテーテル^{※2}で小さなポンプを入れて血液を全身に巡らせることで、容態の安定を図ります。

これらの装置は、危篤状態にある患者さんの命を救う手立ての一つです。補う機能が強力なほど使用するリスクも高く、扱いも難しくなるため専門の医師や経験豊かな看護師・臨床工学技士の存在が不可欠です。

急変を事前に防ぐスキルをもった医療者がICUを支えています。

ICUの患者さんは、血圧・心電図などの生体情報モニタや点滴、スワンガンツカテーテル^{※3}などをつけていて、24時間全身管理されています。わずかな違いが急変の兆しとなることも多いため、随時モニタリングを行って患者さんの状態を見守り、環境を整えています。

ICUには、集中治療の専門医をはじめ、各科の医師、看護師、臨床工学技士、薬剤師、管理栄養士、理学療法士などが集結し、チーム医療を担っています。

近年は合併症を抱えた患者さんも多いため、複数の科と連携して治療にあたります。各科を横断するように位置づけられているのがICUで、縦糸と横糸のような関係です。それぞれがバランスよく組み合わせることで、患者さんをしっかりと面で支えるイメージです。

患者さんの後々の人生を見越して治療する、最初の一步がICUです。

医療技術の進歩によって、昔は救えなかった命を救えるようになり、その先の人生(QOL)まで考慮した治療が行えるようになりました。

ICUは患者さんの命をつなぐだけでなく、人工呼吸器をつけている段階からリハビリを取り入れるなど、早期離床を意図した治療を行っています。

最近、アドバンスケアプランニングと言って、「万が一の時にどんな医療を望むのか」を尊重する時代となりました。

重症患者さんを受け持つICUでは、どんなに力を尽くしてもこれ以上の回復は望めないという厳しい局面を迎えることがあります。延命治療をどこまで続けるか—辛く苦しい決断を家族にさせないためにも、日頃から自分の思いを言葉にしておくともよいかもかもしれません。

ICUは、先進の医療に取り組むだけでなく、患者さんやご家族の想いに寄り添い、常に最善の治療をめざしています。

※1 当院は全国でも少ないインペラの実施設です
※2 体の中に入れるやわらかい管
※3 肺動脈に入れて心臓の状態を調べるカテーテル



「がんゲノム医療」ってなあに？



「がん(悪性腫瘍)」は、正常の細胞が持っている遺伝子になんらかの傷(変異など)ができ、異常に増え、正常組織に浸潤、転移を来す病気です。がんの発生には根本に遺伝子の異常が存在しますが、がんの種類だけでなく、同じ種類の「がん」の患者さん毎でも遺伝子異常に違いがあることがわかっています。また、その根本的な「がん」の異常に対して治療する挑戦も進んでいます。

「がんゲノム医療」とは、手術などで取られた「がん」組織を使って、多数の遺伝子を調べ、「がん」に存在するゲノム異常(遺伝子の異常のこと)を明らかにし、患者さん一人一人の体質や病状に合った適切な治療を考え、行う医療のことです。2015年オバマ前米大統領が一般教書演説で、これからのがん医療について発表した「精密医療(プレジジョンメディシン)」に端を発しています。患者さんそれぞれの「がんゲノム情報」を詳細に検討し、新たな治療につなげることを目標としました。

日本では、がんセンターや大学などの「がんゲノム医療中核拠点病院」を中心に「がん遺伝子パネル検査」が行われ、2019年6月からは保険診療として実施できる様になり

ました。当院は、中核拠点病院と連携する「がんゲノム医療連携病院」であり、「がん遺伝子パネル検査」を開始しました。

「がん遺伝子パネル検査」は、生検や手術などで取られた「がん」組織を、「次世代シーケンサー」という高性能な遺伝子解析装置を使って、多数(多くは100以上)の遺伝子を同時に調べます。正常細胞でもたくさんの遺伝子異常があることがわかっているの、見つかった遺伝子異常はすべて「がん」遺伝子ではありません。「がん」の原因遺伝子や、「がん」の振る舞いに関係する異常かについて、詳細な検討が必要です。

エキスパートパネルといわれる会議で、多職種(医師、薬剤師、臨床検査技師、看護師など)の「がん」の専門家が集まり、「がん遺伝子パネル検査」の結果について、見つかった遺伝子異常を詳細に検討し、その異常に対して効果が期待できる薬剤があるのかを討議します。

「がん」は、がんに関連した遺伝子に異常が生じることで発症します。最近では、それぞれの遺伝子異常に対して、効果が期待できる新しい薬剤が次々と開発されています。

「がん」の種類によっては共通した遺伝子異常がある場合もありますが、同じ癌腫でも様々なタイプの遺伝子異常が原因となり、また同一の癌腫であっても患者さん毎で違った異常があることも知られています。つまり、ある癌腫で有効な選択性の高い薬剤が、同じ癌腫(胃癌、大腸癌、乳癌など)で全く無効な場合もあります。そのため、それぞれの患者さんで調べる必要があります。

「がん遺伝子パネル検査」はがん患者さんすべてに実施したい検査ですが、極めて高額なため、全患者さんが適応ではありません。保険診療で検査できる患者さんは、①稀なタイプの「がん」、②転移や進行した「がん」で、既に標準治療が終了し、次の新たな薬物療法に挑戦したい場合、に限られています。

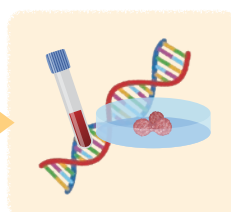
現時点では、この検査を受けた人の10~20%程度で適切な治療が見つかると考えられています。世界中でそれぞれのがん遺伝子に特異的な治療薬剤が開発され、臨床研究や治験で評価が進められています。将来的にはこの割合が増えていくことが期待されています。

がんゲノム診療委員会
内分内分泌部長 尾崎信暁

がんゲノム医療の流れ



検査の説明



検査試料の採取



次世代シーケンサーによる検査



エキスパートパネル(会議)



結果の説明

ふれあい通信

すずらの香りは、「しあわせ」の香り
ANAグループすずらん贈呈

5/27

Topics
1

令和2年5月27日(水)、ANA(全日空)グループから北の大地の爽やかな香りが届きました。例年であれば、客室乗務員や地上係員の方がお越しになり、入院中の患者さん一人ひとりへ切り花やすずらの香りがするしおりとともに励ましの言葉をかけられ、患者さんにやすらぎのひとつを過ごしていただいておりますが、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、今年ですずらの花としおりのみの訪問となりました。

この贈呈は昭和31年から始まり、今年で65回目を迎えます。すずらの花言葉は「再びしあわせが訪れる」。次回はANAのスタッフの方々の笑顔とともに、「しあわせ」を当院に届けていただけることを願っています。

これまでに頂いたすずらは名古屋の暑さにも負けず、今年も院内で可憐な花を咲かせました。これからも大切に育ててまいります。



がんサロン「コスモス」開催のご案内

がんによる悩みや不安を自由に語り合う場、がんサロン「コスモス」を開催しています。

7月の開催は中止とさせていただきますが、8月以降の再開については、ホームページにてお知らせいたします。



外来診療担当医表

※担当医は都合により変更になる事がございますのでご了承ください。 2020年7月1日現在

診療科目	月	火	水	木	金	
血液	小澤	宮村	宮村	小澤	森下	
	後藤	AM 川口	後藤	AM 一木	大引	
	PM 土門	PM 森下	AM 松本	PM 土門	PM 江口	
	PM 大引	PM 松本	PM 江口/川口	—	PM 一木	
内分泌	清田	岡崎	尾崎	尾崎	清田	
	水谷	伊藤	—	水谷	太田	
腎臓	遠藤	川副	清水	中瀬	渡邊/遠藤	
脳神経	新患	渡邊	本田	平野	小森	高阪
	再診	馬淵	近藤	後藤	真野	後藤
循環器	新患	久保田	平松	黒田	近藤	福島
	再診	神谷	嶋野	神谷	柴田	柴田
	嶋野	宮田	清水	荒尾	森下	—
※第1・3・5金曜日(午後)専門外来、第2・4金曜日(午後)坂東						
呼吸器	新患	青山	高納	横山(後)/稲垣	横山(後)	田中/町井
	再診	横山(後)	稲垣	青山	田中	野村
消化器	PM 石川	町井	PM 中瀬	高納	AM 横山(後)/PM 横山(後)	—
	土居崎	山口	鷺見	山口	春田	—
	鷺見/PM 三木	鈴木/PM 南	春田/PM 丸川	上田	土居崎	—
総合診療	—	松久	—	PM 榛葉	—	
午前	福見	濱	大城	鬼頭	竹内	
	浅田	西門	坂口	福見	三井	
	—	大萱	羽田野	山下	近藤	
	—	尾関	—	加藤	水谷	
アレルギー	—	—	田中(寛)	—	—	
循環器	三井	—	—	福見	—	
血液	—	濱	PM 土居崎	吉田	(交代)	
神経	—	—	竹内	大萱	夏目	
腎臓	—	渥美	—	—	—	
新生児発達	鬼頭	中山	藤城	田中(亮)	大城	
予防接種	(交代)	(交代)	—	—	—	
乳児健診	—	—	(交代)	—	(交代)	
小児内分泌	—	—	—	—	西門	
●予防接種・乳児健診は10日前までにご予約ください。詳しくは受付にお問い合わせください。						
一般消化器外科	宮田	吉岡	湯浅	永井	三宅	
	三宅	柴田	浅井	神原	永井	
	鶴田	杉浦	高橋	—	今瀧	
	岩瀬	岩瀬	後藤	後藤	岩瀬	
乳腺内分泌外科	照屋/PM(乳腺再診)	片桐	照屋	松本	乳腺再診	
心臓外科	澤木	伊藤(新患)	折居	尾関	—	
伊藤(新患)	—	—	—	—		
血管外科	—	山本	錦見(新患)	藤井	—	
呼吸器外科	森/福本	森/PM 森	森	—	森	
小児外科	村瀬	村瀬	—	村瀬	—	
禁煙外来	毎週火曜日(12時30分～14時30分) 石川					
形成外科	林/菱田	—	林	—	菱田	
新患	水野	(交代)	杉本	黒川	田中	
	井上	山本	八木	洪	井上	
	洪	石川	水野	山本	石川	
	(交代)	大塚	祖父江	大塚	八木	
再診	—	田中	—	杉本	祖父江	
	—	—	—	—	—	
	—	—	—	—	—	

診療科目	月	火	水	木	金	
脳神経外科	服部	和田	波多野	(交代)	岡本	
	若林	—	—		藤谷	
	奥村	—	佐藤		—	
皮膚科	吉川	吉川	澤田	澤田	澤田	
	竹中	澤	澤	澤	吉川	
	大見	大見	大見	竹中	竹中	
泌尿器科	服部	平林	—	PM 井上	服部	
	鈴木	服部	石山	加藤(隆)	平林・井上	
腎移植外来	PM 服部	—	—	—	—	
女性泌尿器外来	加藤(久)	加藤(久)	—	加藤(久)	(新患)	
	鈴木	PM 加藤(久)	—	—	—	
●新患は(木)にご来院ください。						
産婦人科	新患	安藤	廣村	伊藤	齋藤	水野
	妊婦新患pm	—	—	—	—	PM 津田
	再診	AM 告野/PM 上田	AM 江崎/PM 水野	坂堂	AM 廣村/PM 西子	AM 荒木/PM 黒柳
	生殖内分泌・内視鏡	齋藤	安藤	—	安藤	齋藤
	化療外来	—	(交代)	(交代)	(交代)	—
	妊婦診	奥原	伊藤	福原	手塚	大西
		津田	—	—	—	津田
	—	PM 浅野	—	—	—	
	パースセンター	—	奥原	—	大西	—
		助産師	助産師	助産師	助産師	助産師
眼科	佐藤	—	佐藤	(交代)	小林	
	(交代)	—	(交代)	(交代)	(交代)	
耳鼻咽喉科	新患	寺田	鈴木	柘植	松井	伊藤
	再診	柘植	寺田	寺田	柘植	鈴木
村上/小島(交代)						
リハビリテーション	八木・大塚	洪	石川	井上	山本	
放射線科	山田	山田	山田	山田	山田	
	岡田	岡田	岡田	岡田	岡田	
●詳細は受付にお問い合わせください。						
歯科口腔外科	新患	大岩	佐藤	(交代)	大岩	(交代)
	再診	佐藤	大岩	—	—	—
		長縄	長縄	—	佐藤	—
—	早川	—	早川	—		
緩和ケア科	緩和ケア外来	火曜日 PM 湯浅		水曜日 PM 湯浅		

外来診療のご案内

- ◆初診 …… 総合案内で『診療申込票』に必要事項をご記入の上、保険証・(初めて受診される方) 紹介状・各種医療証書を添えて、新患受付にお出ください。
- ◆診療受付時間 …… 午前8時20分～午前11時 (緊急および予約されている方はこの限りではありません)
- ◆休診日 …… 土曜・日曜・祝日 年末年始(12月29日～1月3日) 日本赤十字社創立記念日(5月1日)
- ◆セカンドオピニオン 専門外来 …… 詳しくは患者相談室までお問い合わせください。 患者相談室 電話052-485-3503(直通)

お問い合わせ先 **052-481-5111** (代表)



当院は、病院敷地内全面禁煙です。 ご理解とご協力をお願いいたします。

人間ドックのご案内

年に一度の健康管理をしてみませんか?

- ◆健康管理センター …… 電話にてお問い合わせください(予約制です)
- ◆受付時間 …… 月～金曜日(休診日を除く)午前8時50分～午後5時20分 電話052-471-3855(直通)

休診情報はホームページでご覧いただけます。

<https://www.nagoya-1st.jrc.or.jp/>

TOP » 診療科部門 » 休診情報



名古屋第一赤十字病院

日本赤十字社

〒453-8511 名古屋市中村区道下町3丁目35番地
TEL.052-481-5111(代表) FAX.052-482-7733
<https://www.nagoya-1st.jrc.or.jp/>

理念

皆さまとの出会いを一期のことと心得、その痛みを分かちあい、 苦しみを共にしつつ、一日も早く健康の幸せを喜びあえるよう努めます。

基本方針

- 1 皆さまが安心できる癒しの森といたします。
- 2 高度・良質で安全な医療をいたします。
- 3 災害救護活動を積極的にいたします。
- 4 周産期・小児及び救急医療を充実します。
- 5 医療連携を密にして地域完結型の医療を目指します。
- 6 職員の教育・研修を推進します。
- 7 健全経営を維持するように努めます。

臨床研修の理念

医療に必要な不可欠な知識や技術の習得により、いかなる状況下でも人間の命と健康、尊厳を守る能力を身につけることを目的とする。 名古屋西部という都市部における社会構造・高齢化など地域にとって必要な医療を理解し、在宅医療などの社会医療サービスとの連携をはかり、地域医療貢献の修得を目的とする。