2016.2
Vol.107
TAKE FREE
ご自由に
お持ちください

SHONAN MAIL
しょうなんメール

理念
「生命を安心して預けられる病院」
「健康と生活を守る病院」

Contents

2 - 3P 医療の話
外科　深井 隆太
肺がんに対する低侵襲手術

4 - 5P 部署紹介
検査部の紹介

6 - 7P トピックス
・鎌倉なかよし保育園のご紹介
・屋内緑化コンクール2015
・「ハラール認証」を取得しました

8P 病院案内

神奈川県鎌倉市：蝋梅

医療法人 沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院

肺がんに対する低侵襲手術

深井　隆太　呼吸器外科部長
日本呼吸器外科学会評議員
日本外科学会専門医・指導医
呼吸器外科専門医
日本がん治療認定医・暫定教育医
気管支鏡専門医
日本プライマリ・ケア連合学会認定
プライマリ・ケア認定医

胸腔鏡手術の様子

胸腔鏡手術

日本では肺がんの患者さんが増加しており、その数は1950年と比較して、60倍以上になっています（グラフ1.表1）。また、肺がんは年齢があがるにつれて、特に70歳以上になると発生数が増える傾向にあります。実際、当院を受診される肺がんの患者さんの50％以上が70歳以上の方です。そのため手術の侵襲（体への負担）を軽くすることは我々にとって必要不可欠なことと考えています。

当院の肺がん手術の特徴は、胸のカメラ（胸腔鏡：きょうくうきょう）によってモニターに映し出される視野を見ながら行う胸腔鏡下手術（完全鏡視下手術）を標準化していることです。手術前の病期がステージⅠ期の患者さんに対しては、基本的にこの手術を行いますし、ステージⅡ期以上の患者さんに対しても積極的に胸腔鏡下手術を考慮します。この手術では、3ヶ所の小切開（写真1）を置いてカメラの視野をモニターで見ながら肺がんの手術を行います。

グラフ1　我が国の年間肺がん死亡数（人）

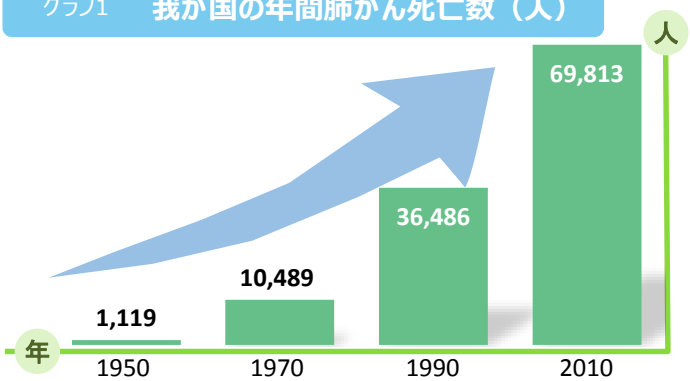


表1　各種がん死亡率の増加

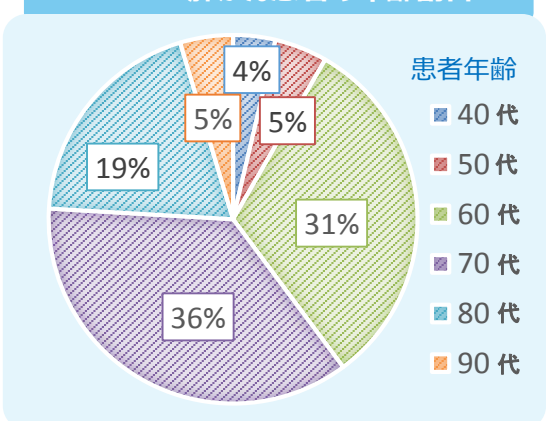
がんの種類	1950年	2010年	60年間の増加率
胃がん	31,211	50,136	1.6倍
肝がん	6,179	32,765	5.3倍
乳がん	1,448	12,545	8.7倍
直腸・結腸がん	3,728	44,238	11.9倍
肺がん	1,119	69,813	**62.4倍**

胸腔鏡下手術を行う理由

① 肺がん患者さんの高齢化

日本では人口の高齢化に伴い、肺がんの患者さんが増え、また70歳以上の肺がん患者さんの割合も増えています。このような状況下においては、退院後早期から患者さんに「自分らしく過ごしてもらうことも大切」だと思います。実際、2014年に当院で治療した肺がん患者さん（108例）では、70歳以上の患者さんが全体の60％を占めていました（グラフ2）。

グラフ2　肺がん患者の年齢割合



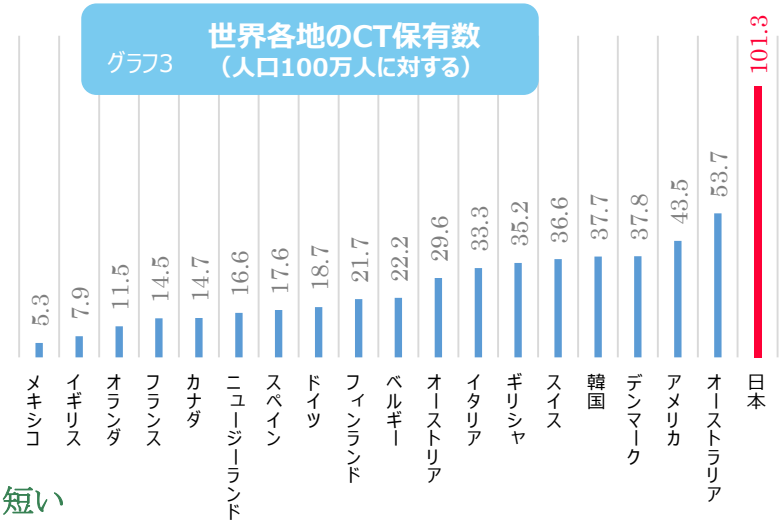
② 日本では小型肺がんが増加している

日本全体の肺がん手術症例の報告で、肺がんの大きさ（腫瘍径）が年々小さくなってきていて、それに伴い術前の進行度（臨床病期）でステージⅠ期症例が増えています（表2）。これは日本が世界一のCT保有国（グラフ3）であり、CT検査で小型病変が数多く見つかることも関係していると思われます。また、早期肺がんでは術後長期成績において開胸術と胸腔鏡下手術が同等であると報告されています。

表2 肺がん臨床病期別術前進行度の比較

臨床病期	1980年代	2004年
Ⅰ期	47.7%	**77.9%**
Ⅱ期	9.4%	9.4%
Ⅲ期	27%	11.6%

グラフ3 世界各地のCT保有数（人口100万人に対する）

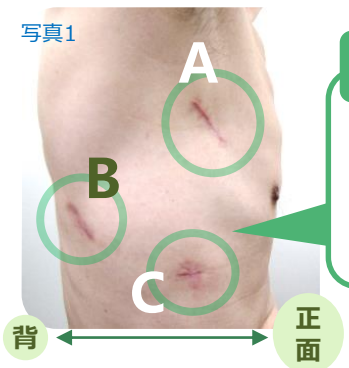


③ 傷が小さいため痛みが少なく、入院期間も短い

もちろん傷の痛みはありますが、開胸手術と比べて痛みが少ないため、胸腔鏡下手術では患者さんが「より早く普段の日常生活に戻ることができる」、と考えています。

近年の報告では「開胸手術と比べて術後合併症が少ない」また、「ドレーン（術後胸に入れる管）の留置期間が短い」とされています。

写真1



傷口は3箇所

黒字は傷の場所をいいます

A 術者孔
第４肋間前腋窩線付近（えきかせん）

B 助手孔
第６肋間肩甲骨下角背側（けんこうこつかかくはいそく）

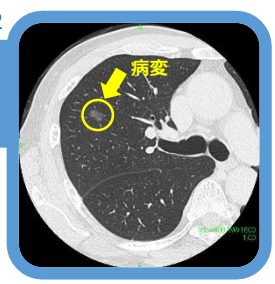
C カメラ孔
第7肋間中腋窩線（えきかせん）

触知困難肺病変に対する気管支鏡下色素マーキング後の病変切除

近年、CTにより小型で淡い陰影が見つかるケースが増えています（写真2）。しかし、胸腔鏡手術の普及の影響もあり、淡い小型肺病変を手術中に確認（触診）することは難しくなっています（写真3）。

このような病変に対し、当院では2015年から呼吸器内科と外科共同で、気管支鏡下で病変の周囲に色素（インジゴカルミン＝やや紫がかった青みのある着色料）を撒いて肺表面にマーキングをし、そのマーキング部分を含めた肺切除を行うことで、病変を確実に切除する方法（京都大学呼吸器外科中心の多施設共同研究）を導入・実施しています。

写真2



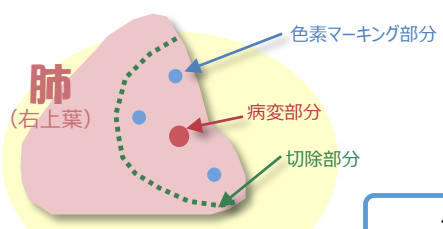
触知困難病変がCTで見つかる

マーキングの必要性

写真3 手術の様子

胸腔鏡手術が普及

触知はほぼ困難に



病変のメルクマール（目印）としてインジゴカルミンを使用して病変の周囲にマーキングをしておく。

マーキング部を切除すると病変はその中に入っている。

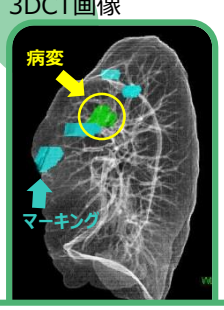
手順

① CTによるターゲット気管支の決定（バーチャル気管支鏡画像作成）

② 透視気管支鏡下色素散布

気管支鏡下色素マーキングの様子

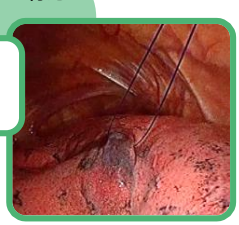
3DCT画像



③ 病変とマーキング部を色分けした3DCT画像作成

④ 手術

手術時の色素散布部の様子



この方法により、従来手術自体が難しく経過観察されていた小型肺がんや転移性肺腫瘍をより早期に切除できるようになり、有用と考えています。

外科 ―呼吸器外科外来― 深井医師 受付時間 火曜日 7：30～12：00

検査部の紹介

検査部：加賀谷 範芳　佐藤 勉　立川 麻美　鈴木 萌子

検査部で働く「臨床検査技師」とは・・・？

医師の指示の下、病気の診断に必要な様々な検査を行う専門職が臨床検査技師であり、国家資格を取得しています。2015年12月の時点で当院は57名の臨床検査技師が在籍しており、検体検査・生理検査・病理検査などの様々な分野で活躍しています。2014年4月には精度保証施設として認証されており、正確・迅速・安全・快適な検査を目指しています。

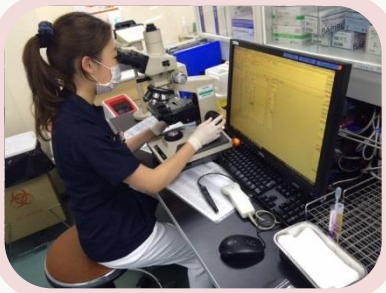
1日に検査を行う患者数（土曜、日曜、祝日を含む）

採血や採尿：	1日約740名	（2014年度 266,220名）
超音波検査：２Ｆ超音波検査	1日約100名	（2014年度 36,261名）
４Ｆ心臓超音波検査	1日約50名	（2014年度 19,444名）

主な検査

・検体検査

患者さんから採取した血液・尿・便などの検体から身体の状態を把握するために必要不可欠であり、一般的な検査です。古くから行われており、なくてはならない検査です。



尿中に赤血球や細胞、細菌などがないか顕微鏡で確認します

尿枕渣を顕微鏡で見ている様子

採血した血液から生化学や血算などの項目を測定します

血液測定の様子

・輸血検査

輸血をする際に重要な血液型検査や不規則抗体検査を行っています。輸血を安全に行うために献血していただいた血液と患者さんの血液が適合するか検査（血液交差試験）を行います。重篤な副作用が起きないよう十分な知識が必要で重要な部門の一つです。

日本赤十字社より血液製剤を受け取り、輸血するために血液交差試験をします

血液製剤を受け取っている様子

・細菌検査

喀痰（かくたん）・尿・便などから病原菌を検出(同定・培養)し、病原菌に対して有効な抗菌薬を検査(薬剤感受性)し判定しています。判定された結果で適切な抗菌薬を選択することができます。

喀痰や尿などにいる細菌でここから細菌の種類を検査します

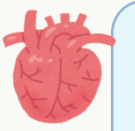
培養後の細菌の様子

・病理検査

手術で摘出した臓器や生検材料などの標本を作製し、顕微鏡で観察して病理医が良性か悪性かを診断します。検査技師は標本の作製や病理医の介助を行います。

・生理検査

患者さんの身体の機能的状態を直接調べる検査です。当院では以下のような検査を行っています。



心臓
・心電図検査
・ホルター心電図検査
・心臓超音波検査
・トレッドミル検査

肺
・肺機能検査

無呼吸検査
・終夜睡眠ポリグラフィー検査
・パルスオキシメーター

胸
・乳腺超音波検査

腹部
・腹部超音波検査

四肢の動脈硬化
・ABI（足関節上腕血圧比）/PWV（脈波伝播速度）
・TBI（足趾上腕血圧比）/PWV
・ABI/CAVI（心臓から足首までの動脈の硬さ）
・SPP（皮膚灌流圧）
・FMD（血流依存性血管拡張反応）
・下肢血管超音波検査

他にも・・・
・脳波検査
・節電図検査　など

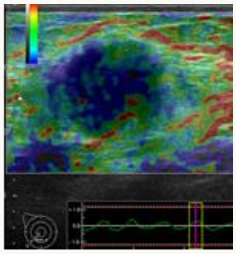
多数の検査を行っています

検査部が取り組む新技術

良性・悪性の判断に有用!!　～エラストグラフィ～

乳がん患者の増加や治療の多様化に伴って、当院では2013年2月に乳腺外科を新設しました。診断に欠かせない超音波検査では、エラストグラフィを導入しました。エラストグラフィとは、ひずみの低下(硬さ)の度合いを画像化したものでTsukuba Elasticity Score（乳腺エラストグラフィの判断基準）を用いて評価しています。がんは硬いものであることが多いので、スコアが高いものは悪性である可能性を疑うことになります。通常の白黒画像（Bモード）のみでは小さくて特徴が分かりづらい腫瘤を評価するときや、要精査かどうか判断する場面で有用といわれています。

乳腺の超音波画像
（通常の白黒画像）



エラストグラフィを用いた
超音波画像

検体搬送ラインの導入

当院検査室では、他の大規模病院や大学病院が使用している数少ない検体搬送システムを導入しています。採血検体を早く測定し適切な結果を報告、また検体の患者間違いをなくし、皆さんに安心安全な検査結果を提供できるようなシステム作りをしています。

▲CLINILOGV4

皆様からの声に対する検査部の対応策

●採尿の順番がわかりづらい

⇒採尿室の前に男女別に順番待ちの椅子を設置しました。

●採血・超音波検査の待ち時間が長い

⇒採血室や超音波検査室の拡張、人員配置の調整をしています。また、検体搬送ラインを導入しました。

●超音波検査の時には必ず尿をためる必要があるの？

⇒お知らせを掲示し、また必要な方にお知らせ文を配布するように調整中です。

いろいろご迷惑をお掛けしておりますが皆様の声を受けとめ、日々改善できるように努力しています。

鎌倉なかよし保育園の先生方（保育士）

湘南鎌倉総合病院　院内保育園

鎌倉なかよし保育園のご紹介

院内保育園 保育士　関口 知子

私たちの働いている保育園は、一般の保育園と違って、湘南鎌倉総合病院の職員のお子さんだけをお預かりしている施設です。院内保育園の運営を他にお願いするという、一般で言えば外注が多い中、我が「なかよし保育園」は病院が運営し、そこで働く私たちも病院の職員です。保育園を利用するのは子どもたちの保護者であり、同じ職員でもあるので、子どもたちを架け橋に信頼関係を築いています。

院内保育園とは

現在95家庭の0歳から小学生までの150人の園児たちが在籍し、24時間稼動しています。「院内保育園」と聞いて託児所を想像される方もいらっしゃるかもしれませんが、園児数からみても他の保育園と変わりありません。

質の良い保育園ができるような環境を病院で作り、保護者の方が安心して子どもを預けられる保育園を目指しています。

集合！

院内保育園の目標

一番に考えておかなければならないのは、お預かりした子どもたちへの責任です。年齢にあった保育、そして子どもたち一人ひとりにあった声掛け・保育と考えております。国が保育指針に打ち出している、年齢にあった「おおよその成長の基準」まで引き上げるような保育を行い、「自分の意見をはっきりと持ち」「我慢するところは我慢を」し、社会性を育て「自分に自信がもてる」ような保育を目標にしています。

たとえば、子ども同士のトラブルが発生しても、なるべく子どもたちで解決できるように声を掛け、励まし、子どもから目を離さず見守っています。子どもたちで解決ができた時は自信に繋げていけるよう保育をしています。

保育士同士も保育の方向性を同じくしながら、子どもや保育士の個性を大切に明るい保育園を目指しています。

さがみ湖リゾート プレジャーフォレストにて　　迷路での一幕

院内保育園の内容

各種のカリキュラムを作り、それに従って保育を行っています。また、子どもたちが過ごしている時間、楽しく過ごし、そして励みになるよう、季節にあった行事を取り入れています。4歳近くになれば園外保育に出掛け、社会勉強を取り入れています。最近では5歳から小学生までの子どもたちと観光バスに乗り「こどもの国」や「さがみ湖リゾートプレジャーフォレスト」に遠足に行きました。

今年度（2015年度）の夏の遠足では、熱中症予防のため首から濡れタオルをぶら下げ50人で迷路に挑戦。もちろん保育士も同じ格好になっていたので、他のお客さんもびっくりされたことでしょう。遠足で小学生が年下の子の面倒を見ている姿はまるで家族のようで、何年保育士をしていても感動します。

夏休みは保育園から電車やバスで色々な所へ出掛け、今年も良い経験ができるよう計画をしています。

保育士たちの目標

保育士も力をつけるため、様々な研修に参加し、内部の研修で保育士全員に行き渡るように勉強会を行っています。

病院で行うBLS（心肺蘇生法）研修を受け、保育士用の研修プログラムである「小児の命を守るための応急手当」などに参加し、認定講習を受けました。今年はその更新のために講習を受ける準備をしています。また、保育士全員で「アレルギー児童緊急対応研修」に参加しました。今後は保育に役立つ「遊びのワーク」「給食を活用した食育を広げる秘訣」などにも参加する予定です。

目標は保育士の質の向上を図ることです。「子どもに自信を持たせる保育」と書きましたが、保育士も「自分磨き」を行い「自分に・保育に自信を持てる」保育士を目指しています。そして、ここにはそれを目指せる環境があります。

2015年8月にリニューアルした鎌倉なかよし保育園

なかよし保育園のこれから・・・

子どもたちが将来社会に出て思い切り活動ができるよう、そして経験や体験を通じて、自信に繋げていき、人間関係においても相手の気持ちが分かる子どもたちを育てていきたいと思っております。

まず今年は子供たちの英語教室の参加から始めていきます。

「屋内緑化コンクール2015」

当院エントランスロビー　グランプリ受賞！

非営利団体 屋内緑化推進協議会「屋内緑化コンクール2015」にて、当院のエントランスロビーがグランプリに選ばれました。

このコンクールは屋内緑化の一層の普及推進を図り、豊かな生活の実現に寄与している事例に対し評価をするものです。

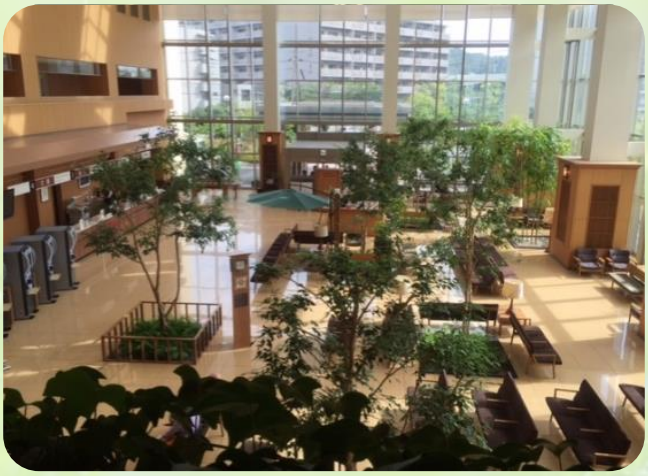
今年度の「屋内緑化コンクール」応募件数は81点にのぼり、昨年6月に審査会が開催され、うち9点の受賞が決定。その中で当院はエントランスロビーが「屋内緑化推進協議会　会長賞」を受賞しました。昨年7月8日に東京ビックサイトで行われた授賞式に参加し、塩野院長が賞状授与を受けました。

更に「作品部門」と「緑の取り組み部門」の2つの部門でグランプリが選ばれ、今回「作品部門」で当院がグランプリを受賞しました。受賞の決め手となったのは、エントランスに植栽があるだけでなく、七夕では患者さんが短冊を書くなど季節の行事で植栽を有効活用し、患者さんと職員をつなぐ空間となっていた点です。

昨年12月7日に東京都の学士会館にて行われたグランプリの授賞式には、来賓として森山 裕農林水産大臣夫人や、農林水産省関係者の方も出席され、当院からは青木事務長が出席し表彰を受けました。授賞に際し、「エントランスの植栽に七夕の短冊を飾るなど、憩いの場として患者さんに楽しんでもらえる空間作りを心がけました。今後とも取り組んでいきたいと思います。」とコメントしました。

▲青木事務長

▲受賞の様子



▲当院エントランスロビー

2015年11月

「ハラール認証」を取得しました

▲審査の様子

当院は2015年11月に宗教法人日本イスラーム文化センターより「ハラール認証」を得ました。これはイスラム教の戒律に適合した食品・製品・サービスであることを示す認証です。今回当院では食事の提供について審査を受けました。

▲ハラール認証マーク

現在、イスラム教徒（ムスリム）は全世界に16億人以上と言われています。そしてその半数以上はアジアに生活の拠点をもち、ヨーロッパや中国にも暮らしています。日本に暮らしている方も多く、調査方法によって差異はあるものの人口にして10～20万人いるとも言われています。また観光客として訪日するムスリムの方も少なくないと推計されています。

そんな中、「生命だけは平等だ」という哲学・理念を掲げている当院も、宗教や人種関係なく患者さんの受け入れをできるように態勢を整備しています。この認証もその一環として取得を目指しました。2014年6月にムスリムが多いマレーシアを視察し、審査の準備を開始。新たにハラール食専用の厨房を設置し、また調理師が講習を受ける体制を整え、
今回の審査の結果無事認証となりました。

今後、食事面だけではなくイスラム教の患者さんが安心して医療を受けられる環境を整え、同時に院内全体でイスラム文化に対して理解を深め、積極的に患者さんを受け入れていきたいと考えております。

※ハラールとは、イスラム教の教えで「許されている」という意味のアラビア語「ハラール（ハラル）」です。反対に「禁じられている」という意味は「ハラーム（ハラム）」と言います。

医療法人
沖縄徳洲会

湘南鎌倉総合病院

〒247-8533 神奈川県鎌倉市岡本1370-1
代表：Tel 0467-46-1717(代表) Fax：0467-45-0190
しょうなんメール編集・発行：湘南鎌倉総合病院 年報広報誌委員会
ホームページアドレス: http://www.shonankamakura.or.jp

ご来院される方にシャトルバスの運行も行っております。詳しくは院内で配布のシャトルバス時刻表か、ホームページをご覧ください。また、「しょうなんメール」のバックナンバーもホームページでご覧いただけます。

Access Map

湘南鎌倉総合病院 検索 クリック！

駐車場利用について

24h Times

湘南鎌倉総合病院駐車場

	外来患者	一般・面会
料金体系	最初 2時間 200円 以降 1時間 100円	1時間 200円

※外来患者さんは診察券が無いと一般料金となります

	地上	地下
営業時間	0:00～24:00	7:00～21:00
台数	28台	179台

コーナン鎌倉モール
1時間 200円 当日最大1000円 お買い上げで180分無料

公共交通機関でお越しの方へ

大船駅より来院される方

●大船駅西口（大船観音側）

1番乗場 公会堂前下車
神・船31 渡内経由 「慈眼寺」行
船32 渡内経由 「藤沢駅北口」行
神・船101 城廻中村経由「大船駅西口」行
船102 公会堂前経由「城廻中村」行

2番乗場 南岡本下車
神・船34 公園前経由 「南岡本」行

●大船駅東口交通広場ターミナル
（湘南モノレール駅下バスターミナル）

2番乗場 南岡本下車
江・藤沢[弥]大船
四季の杜・武田薬品前経由
「藤沢駅（北口）」行
江・南岡本経由 「四季の杜」行

藤沢駅より来院される方

●藤沢駅北口（さいか屋・ビックカメラ側）

4番乗場 公会堂前下車
神・船32 渡内経由 「大船駅西口」行

9番乗場 南岡本下車
江・藤沢[弥]大船 武田薬品前経由
「大船駅」行

●藤沢駅南口（小田急デパート側）

8番乗場 湘南鎌倉総合病院下車
江・5301 アズビル前・武田薬品前経由
「湘南鎌倉総合病院」行

関連施設

●葉山ハートセンター
神奈川県三浦郡葉山町
下山口1898-1
TEL 046-875-1717

●湘南厚木病院
神奈川県厚木市温水118-1
TEL 046-223-3636

●湘南鎌倉人工関節センター
神奈川県鎌倉市台5-4-17
TEL 0467-47-2377

●湘南葉山デイケアクリニック
神奈川県三浦郡葉山町
一色1746-2
TEL 046-876-3811

●湘南かまくらクリニック
神奈川県鎌倉市山崎1202-1
TEL 0467-43-1717

●大和青洲病院
神奈川県大和市
中央林間4-25-17
TEL 046-272-9300

●介護老人保健施設 ゆめが丘
神奈川県横浜市泉区
和泉町1202
TEL 045-800-1717

●介護老人保健施設 かまくら
神奈川県鎌倉市上町屋750
TEL 0467-42-1717

●介護老人保健施設
リハビリケア湘南かまくら
神奈川県鎌倉市山崎1202-1
TEL 0467-41-1616

●介護老人保健施設
リハビリケア湘南厚木
神奈川県厚木市戸田2446-15
TEL 046-230-5111

●特別養護老人ホーム
かまくら愛の郷
神奈川県鎌倉市岡本1022-32
TEL 0467-41-1122

●特別養護老人ホーム
逗子杜の郷
神奈川県逗子市沼間1-23-1
TEL 046-870-6800