



大沢田

— おおぞうた —

take

free



就任のごあいさつ P02

医療の話題
No.149 呼吸器外科手術においても
ロボット支援下手術を開始
しました P04

医療の話題
No.150 新しいマンモグラフィ装置が
導入されました! P06

医療の話題
No.151 適応障害について P08

医療の話題
No.152 医療現場における
ホルマリン P10

INFORMATION P11

- ・大腸癌に対してロボット支援下手術を開始しました
- ・第5回心臓いきいきキャバレッジ研修会
- ・第2回広島県心臓いきいき症例検討会
- ・「心臓いきいき市民公開講座」を開催して
- ・DPC特定病院群の指定について
- ・第124回日本外科学会定期学術総会にて
優秀演題賞を受賞
- ・レジナビフェア2024 福岡に参加して
- ・入院・出産の準備を「LINE」でサポートします!
(ポケさばの導入について)

新研修医あいさつ P18

研修医紹介 P22

職場紹介 P24

職員募集 P26

季節の料理 P27



独立行政法人 国立病院機構

東広島医療センター

〒739-0041 広島県東広島市西条町寺家513番地

tel.082-423-2176 fax.082-422-4675

[発行責任者] 事務部長 長沼 幸治

[制作] 株式会社 D52

東広島医療センター

検索

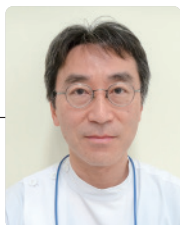
<https://higashihiroshima.hosp.go.jp/>



就任のごあいさつ

副院長に就任して

副院長 豊田 和広



この度、副院長を拝命いたしました豊田和広と申します。

私は平成16年(2004年)に当院が独立行政法人化した4月に外科医師として赴任してまいりました。20年目の昨年、統括診療部長に任命され今回ちょうど1年になります。この1年間、消化器外科部長兼任となったことで皆さんへ多くのご迷惑をお掛けし申し訳ありませんでした。

統括診療部長としての業務は自分としては一生懸命務めてきたつもりですが、実質的には前副院長の柴田先生にまさに「おんぶにだっこ」状態であったと思います。病院幹部としては何も貢献できないうちに今回の副院長就任

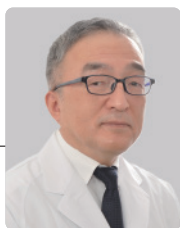
になってしまい、また憂いが大きくなっております。

現在病院は全国的にアフターコロナや働き方改革などの取り組む問題が多く、当院でも対策を色々と練っている状況です。また広島県は人口流出が3年連続で全国ワーストとなっていますが、逆に人口が増加傾向にあるこの東広島地区では医療スタッフの不足等が原因のひとつである診療体制の課題も様々と指摘されています。今年度からは新院長を中心にスタッフが同じ方向を向いて、チームで問題解決へと邁進できるよう努力したいと思いを新たにしております。

今後はより一層、患者さんや地域の先生方、院内のスタッフの皆さんに迷惑がかからぬよう精励したいと思いますので、これからも温かいご支援を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

統括診療部長に就任して

統括診療部長 今田 英明



この度、東広島医療センター統括診療部長に就任いたしました今田英明です。この重要な役割を担う機会を与えていただき心より感謝申し上げます。

私はこれまで、一整形外科医として医療の現場で患者さんと向き合いながら専門医としての知識と技術の習得に専念してまいりました。しかし、これからは東広島医療センター全体の成長に携わらなければなりません。統括診療部長としての私の主な役割は、当院で勤務する医療スタッフ全体のチームワークの促進にあります。また初期研修医をはじめとした様々な職種の方々の教育環境の確立と改

善も大切な仕事の一つです。これらを通して患者さんに常に最高水準の医療を提供できる環境づくりと健全な病院経営に貢献できればと考えております。

また4月1日より国立病院機構中国四国グループの医療担当参事も併任することになりました。この業務のため毎週水曜日一日と火曜日半日は病院を留守にしなければなりません。整形外科スタッフをはじめ皆様にはご迷惑をお掛けいたしますが、当院とグループのパイプ役として病院運営に貢献できると考えておりますので、ご理解頂きますようお願い申し上げます。

目の前にある多くの課題に対して、出来るだけ要領良く、かつ迅速に対応していきたいと考えています。そのためには、スタッフ皆様のご支援とご協力が不可欠です。お力添えのほどよろしくお願い申し上げます。

診療部長に就任して

診療部長 濱田 博重



この度、令和6年4月1日に診療部長に拝命されました濱田博重です。私は平成26年に消化器内科部長として着任し10年になります。赴任当初の2年間は竹崎英一先生（元院長）のもとで消化器内科を担当していました。

当初、当院は院長を含め消化器内科医師6名でした。竹崎先生退任後は5名の体制となり大変な時期もありましたが、令和になり1名（胆嚢、膵臓担当）先生が増員となり元の6名となりました。しかしながらまだまだ地域の医療の需要には応えられない面もあり心苦しく思っています。ここ3-4年間は新型コロナウイルス感染症への対応で消化器内

視鏡部門も翻弄されました。その中でも治療内視鏡は医療の水準を維持し、向上できてきていると考えています。

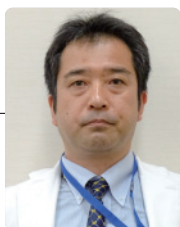
この新たな役職において、私はこれまで以上に患者さんと地域社会に貢献するため、また、医療の質と安全性を向上させるため、努力していく覚悟です。皆様にとって安心できる医療環境を提供し、その信頼に応えることを使命として、決意を新たにしております。

私たちの病院は、多くの患者さんが健康を取り戻し、そして笑顔で帰宅できるよう努めてまいりました。今後もこの使命を全うするため、スタッフと協力し合い、チームワークを大切にし、常に患者さんの利益を最優先に考えた医療を提供してまいります。

最後に、私の新たな職務に対するご期待に応えるべく、努力を惜しまず邁進してまいります所存ですので、引き続きご支援とご指導を賜りますようお願い申し上げます。

診療部長に就任して

診療部長 原田 洋明



2017年4月に呼吸器外科部長として当院に赴任後7年目となるこの度、診療部長を命ぜられました。1996年に熊本大学を卒業し、熊本病院、JCHO下関医療センター、JCHO人吉医療センターで一般外科を学び、呼吸器外科を専門とし2000年から国内最高峰の兵庫県立がんセンターで勤務しました。2003年から3年半にわたり米国コロンビア大学とミシガン大学での海外留学を経験して、2007年からは広島に移り住みNHO呉医療センターで勤務したのち、当院に異動し現在に至ります。

私が赴任時、新病院長の柴田医師から「肺癌患者は西条周辺には少なく、高齢化が進んだ周辺地域の人がほとんど」と伺っておりました。ところがこの7年間の間に、比較的若い世代が多いとされた東広島市の中心地域にお住まいの方々も年齢が進み、非常に多くの方が「がん診

療を要する状況」になっていると思われ、肺癌で手術を受けられた患者さんは年間数で2倍以上になっています。呼吸器外科に限らないこのような事態は、当院の現状としてこの地域の患者を今後きちんとささえきれない状況に陥る可能性も懸念されます。本地区の患者さんがしっかりと医療を受けられるような院内整備が喫緊の課題と考えます。

現時点における私の当院での役割として、上述の呼吸器外科医としての立場のほか、呼吸器研究室長としての学術担当およびDMAT隊員としての災害医療担当があります。前者においては院内における学術活動のみでなく他施設と協力した臨床研究も数多く行い、当院が多施設共同研究の研究代表施設となった課題にも取り組みました。後者においては新型コロナやG7サミット、能登半島地震などへの対応を含めて当院および広島中央医療圏における災害救急医療のマネジメントを行ってまいりました。

今後は診療部長として、上記3つの役割をさらに高いレベルで果すべく努力していく所存です。何卒よろしくお願い申し上げます。

医療の 話題 No.149

呼吸器外科手術においても ロボット支援下手術を開始しました

診療部長 原田 洋明

※筆者：写真左から2番目

ロボット支援下手術とは、ロボットが自ら考え勝手に動いて手術を行うわけではなく、これまで人間が行っていた内視鏡下手術（胸腔鏡、腹腔鏡手術等）に、ロボットの優れた機能を組み合わせて発展させた手術方法です（図1）。内視鏡下手術（胸腔鏡、腹腔鏡手術等）との大きな違いは、コンソールと呼ばれる操作器（図2）において高解像度3D画像のもとに（図3）、ペイシエントカート（図4）に接続した自由に動く関節を有する専用鉗子を操作して精密な手術が可能となるため、患者さん、医療従事者ともに負担が少なく手術を行うことができることとされています。

今思えば、私が2021年3月に東広島医療センターNEWS vol.121に「ロボット支援手術（医療の話題

No.169）」について記事を書いてから早3年が経過し、ついに当院でもロボット支援下手術が泌尿器科を皮切りに開始されました。

手術支援ロボット「da Vinci（ダ・ヴィンチ）」は1999年に米国Intuitive Surgical社から臨床用機器として販売され、2010年、日本に販社を設立し日本における手術支援ロボットの市場が確立されました。しかしながらこの「da Vinci（ダ・ヴィンチ）」は高額（購入に数億円、維持費が年間1000万円以上）で、専門医も必要なことから導入できる医療機関は大学病院や大規模な病院等のみであり、ロボット支援下手術への健康保険の適用も2012年から前立腺がん、2016年から腎臓がんという2種類の手術に限られていました。そんな中、2018年4月に、肺が



図 1



図 2

ん、食道がん、胃がん、直腸がん、膀胱がん、子宮体がん、心臓病（心臓弁膜症）手術など12種類が一気に保険診療として認可されたため、全国津々浦々に至る多くの病院で導入が進む流れとなりました。当院はこの流れの中で随分遅れての導入となりましたが、勇木前院長の決断と関係者の鋭意努力もあり、今回無事スタートしたことになります。

呼吸器外科領域においては、肺癌の標準治療である肺葉切除に加え、肺容量を温存できる肺区域切除と縦隔腫瘍が保険適応とされており、今回、呼吸器外科

ロボット手術導入チーム構成員がそれぞれの立場で、各個人ならびにチーム全体として数々の研修やミーティング（図5）などを数か月にわたり繰り返し行い、チーム全体として準備を整えたうえで立ち上げ・実戦に至りました。今後、世の中の流れとしてロボット支援下手術が当たり前になることはまず間違いなく、多くの施設で2台目・3台目が稼働しており、大学病院などはすでに4台程度を保有している状況です。当院も1台目による各診療科の順次立ち上げ・実践に加えて、2台目以降の導入について早急かつ真剣に対応を進めるべきと考えます。



図 3



図 4



図 5

医療の 話題 No.150

新しいマンモグラフィ装置が 導入されました！

診療放射線技師 宮本 花



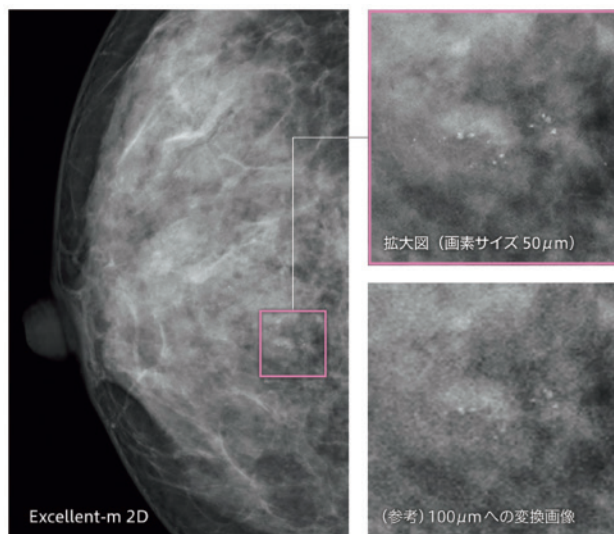
この度、放射線科に FUJIFILM 社製の AMULET Innovality というマンモグラフィ装置が導入されました。従来の装置に比べてグレードアップした部分や新しい機能が多数ありますのでそれらをいくつか紹介させていただきます。

「高画質」で「低線量」

本来、高画質と低線量（線量：撮影に必要な放射線の量）とは相反するものであり、高画質な画像を得るためには線量を高くする必要があります。しかし今回の装置では高画質かつ低線量な画像の提供が可能となりました。



また、従来の装置では画素サイズが $100\mu\text{m}$ であった画像が、今回最小画素サイズの $50\mu\text{m}$ となっています。そのため、より高精細な画像を描出できるようになり、乳がんの特徴的所見である微小石灰化の描出能を高めることができました。

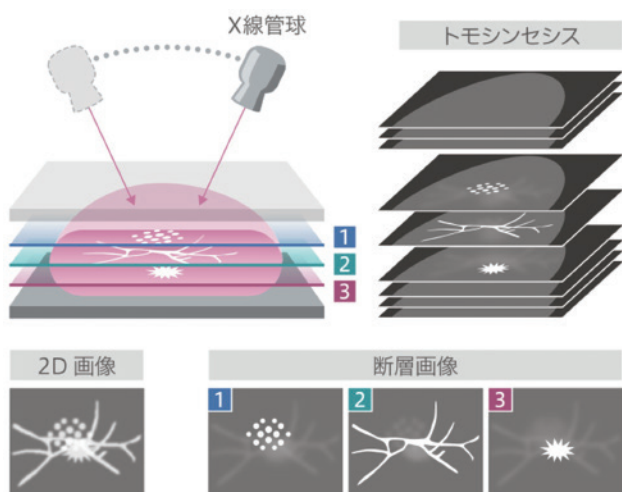


トモシンセシス

トモシンセシスとは X 線管球を移動しながら連続的に X 線を照射し、撮影した画像を再構成して複数枚の断層像を作成する技術です。通常のマンモグラフィ（2D）撮影と比べ、より微細な異常を発見することができます。従来の装置にもトモシンセシスが装備されていましたが、グレードアップした点が2つあります。

- ① 一回の圧迫で 2D 画像とトモシンセシスが撮影できます。

- ② 従来の装置より振り角が大きい（収集できるデータが多い）ため、より詳細な画像を提供できます。



受診者の痛みを軽減できる機能

① 迫自動減圧装置（Comfort Comp “なごむね”）

乳房を圧迫した際に、乳房の厚みが変化しない範囲で圧迫圧を減圧する機能です。画質を担保しつつ患者さんの痛みを軽減することが可能です。

② FS (Fit-Sweet) 圧迫板

優しく乳房全体にフィットすることで圧力を分散することのできる圧迫板となります。圧が分散することで痛みの分散も期待できます。

当院は乳がん検診における二次保健医療機関なっていますので、高精細な撮影ができるトモシンセシスはこれからの検査により一層貢献できるのではないかと考えます。

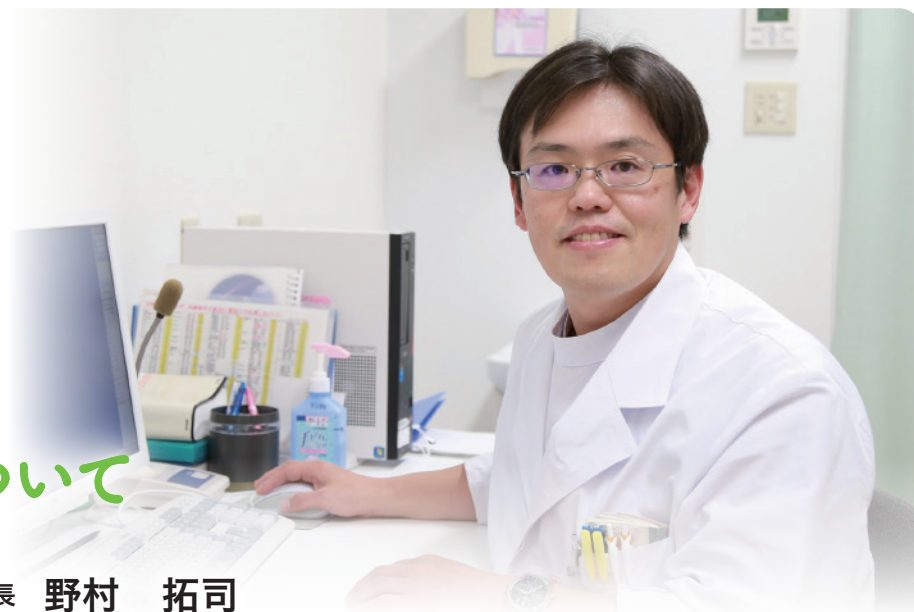
またマンモグラフィは痛いイメージをもつ方が多いですが、新しい機能により患者さんの不安や苦痛が少しでも軽減されていけばいいなと思っています。新しい装置の稼働で軌道にのるまではご迷惑をおかけしてしまうこともあると思いますが、ご理解とご協力のほどよろしくお願いします。



医療の 話題 No.151

適応障害について

精神科部長 野村 拓司



先日、院内でメンタルヘルス研修を行った内容でもあります。今回「適応障害」を医療の話題として取り上げさせてもらいました。適応障害はメディアでもときどき耳にするとと思いますが、一般人口における有病率は2～8%、外来で精神科治療を受けている人のうち10～30%と言われていて、決して珍しい疾患ではありません。皆さんに理解してもらいたいので、厳密に説明すると少し違うところもありますが、今回はできるだけ簡単に説明したいと思います。

適応障害の説明をさせてもらう前に、「うつ状態」という言葉の説明をさせていただきます。うつ状態とは気分が沈んで、活動性が下がった状態のことです。これは普段の生活で誰しも、嫌なことなどストレスがかかった時になりますし（これを通常反応といいます）、うつ病や双極性障害（躁うつ病）、適応障害になってもなります。

というわけで「適応障害とは、うつ状態となる疾患」なのですが、他のうつ状態になるものとの違いは、程度になります。適応障害のうつ状態は、通常反応よりは重症で、うつ病や双極性障害ほど重症ではないと考えてください。（スライド1）

適応障害についてももう少し詳しく、うつ病と比較して説明します。うつ病と適応障害は似ていますが、先ほど説明した通りうつ病ほど重症ではないです。そしてうつ病と比較して、原因がはっきりしていて、症状が原因に左右され変動しやすいです。例えば、職場の人間関係が原因であれば、職場に行けばうつ状態がひどくなりますし、休日はうつ状態が軽くなります。うつ病ではそれ

ほど症状が変動しません。そのほか適応障害は原因が無くなると症状は無くなりますが、うつ病では原因が無くなっても症状は続きます。（スライド2）

原因については、基本うつ病と同じでストレスが原因となります。原因が複数の場合も持続する場合がありますし、避けられない場合もあります。診療の現場では、原因は圧倒的に人間関係が多いと思います。（スライド3）

治療については、うつ状態となる疾患すべてにおいて、ストレスの軽減、薬物療法、精神療法が治療の3本柱となりますが、適応障害において、とくに重要なのがストレスの軽減となります。うつ病との比較のところで説明しましたが、適応障害は、うつ病と違い原因が無くなると症状は無くなることです。うつ病はひとたび発症するとストレスの軽減だけではよくなり、薬物療法も必要になってきますが、適応障害はストレス軽減だけでよくなることが多いです。適応障害と診断された場合や周りで診断された人がいる場合、ぜひ原因となるストレスを見つけて、ストレスが軽減するよう職場、学校、家族の皆さんで相談してもらったらよいと思います。（スライド4）

最後に、適応障害のみならず、いずれの精神科の治療においても、周りのサポートが大切です。周りのサポートが充実していればしているほど、治療経過は良いと診療の現場で実感しています。これからも、皆さんにメンタルヘルスに対する理解を深めていただき、病気になった方をサポートしていただければ幸いです。

うつ状態の重症度



スライド1

適応障害

症状は「うつ病」によく似ているが・・・

- ▶ うつ病ほど重症ではない
- ▶ うつ病より原因がはっきりしていることが多い
- ▶ うつ病より症状経過が原因に左右され変動しやすい
- ▶ うつ病とは違い、原因が無くなると症状は消失する

うつ病と似ているようで
実は違いがいくつかあります

スライド2

適応障害の原因

仕事に関すること	個人・家族に関すること
人間関係のトラブル 過労 仕事の失敗 職場の役割の変化 (昇進、降格、左遷など) 職場環境の変化 (異動、転勤、転職など) 事業不振 失業	家庭内不和、離婚 家庭での役割の変化 (結婚、妊娠、出産、子育て、 子どもの独立、介護など) 環境の変化 (転居、社会的孤立など) 健康問題 財産などの喪失 貧困、債務、相続問題 家族・近親者との死別、離別

うつ病と同じで
ストレスが原因になります

大熊 現代臨床精神医学 金原出版 第12号2013号に作成

スライド3

適応障害の治療

- ▶ ストレスの軽減+薬物療法+精神療法
- ▶ ストレスの軽減が大切です
 - ▶ ストレスによって始まり、ストレスが無くなると、治るうつ状態です
 - ▶ ストレスの軽減を怠るといつまでも治りません
- ▶ 薬は対症療法にすぎません
- ▶ 精神療法によるストレスの軽減も行います

とにかくストレスの軽減に努めてください

スライド4



医療の 話題 No.152

医療現場における ホルマリン

病理診断科医長 服部 拓也



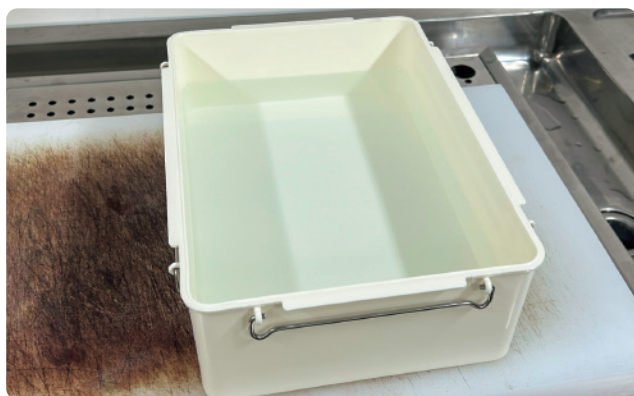
ホルマリンという薬品をご存知でしょうか。詳しい方でしたら学校などでホルマリン漬け標本を見かけたことがあるかもしれません。今回は、私たち病理医の日々の診断に欠かせない「ホルマリン」についてお話しします。ホルマリンは37%以上のホルムアルデヒド水溶液のことを指し、古くから非常に強力な殺菌作用を持つことで知られていました。原料となるホルムアルデヒドは建築材にも微量ながら使用されることもあります。ホルマリンは刺激臭を持つ無色の液体であり、揮発性が高く、濃度によって粘膜への刺激性を中心とした急性毒性や長期暴露による人体への悪影響が指摘されています。もちろん当院では国の指定する厳格な安全基準に従い、適切な使用と処理を行っています。医療現場におけるホルマリンは通常患者さんから離れた場所で用いられ、患者さんへ直接害をもたらすことはありません。

さて、このように取り扱いに注意が必要なホルマリンですが、医療の現場でも大変重宝されています。

私たち病理医の仕事は、患者さんから手術や生検によって採取された組織や細胞を顕微鏡下で観察し、病

気や異常を見つけることです。しかし採取され血の通わなくなった生体組織は、時間とともに形を変えてしまうため、診断の正確性を保つためにその変化を止める方法が必要です。それが、ホルマリンの役割になります。ホルマリンを使うことで生体組織が硬化し、細胞や組織の構造が保たれます。より具体的には組織の10倍量程度のホルマリンを用意し、組織に浸透させ（一時間に約1mmの速度）、架橋反応による細胞のタンパク凝集効果を利用して細胞の変性や腐敗を防ぐことができます。この処理により、顕微鏡用の標本を長期間にわたり良好な状態で保存することができるようになります。

余談ではありますが、保全できるのは形までであることが最近の研究で明らかになってきました。昨年より当院でも始まりました、がんゲノム医療に対応するゲノム情報は、ホルマリンによる固定でも緩やかに失われてしまうようです。今後さらに医療が発展すれば、より安全でより完璧なゲノム情報を保持できる固定法が見つかる日が来るのかもしれません。



大腸癌に対してロボット支援下手術を開始しました

消化器外科医長 河内 雅年



はじめに

本邦において大腸癌は死亡者数：男性で2番目、女性では1番多い癌です。そのため当院でも年間100件前後の大腸癌手術を担当させていただいており、2023年度は約8割の症例で腹腔鏡を用いた手術を行いました。治療方法としては抗癌剤や放射線治療もありますが、癌を直接体から摘出することのできる手術が治療の大黒柱であることは言うまでもなく、安全かつ正確な手術が求められます。大腸外科医は2021年から現副院長の豊田和広先生と河内の2人体制であったところに、2024年4月から尾道総合病院で研鑽を積んできた寿美裕介先生が加入し、3人体制となり充実しております。

ロボット支援下手術の歴史

直腸癌に対するロボット支援下手術は2018年4月に保険適応となりました。これまでの腹腔鏡手術よりも術後骨盤機能温存や生命予後改善が示唆されており、その有用性から全国に広がっています。当院では2023年11月に手術支援ロボット"da Vinci"が導入され、泌尿器科、呼吸器外科に続いて大腸外科でも2024年5月8日に1例目の手術をおこないました。

ロボット支援下手術開始までの道のり

ロボット支援下手術を行うため、3月15日に倉敷中央病院（執刀医2名）、3月26日に広島大学病院（執刀医2名+担当看護師3名）へ手術見学を行いました。そして4月20日には東京のIntuitive Surgical社で直前講習を受けるなど準備を進めてきました。執刀医は実際のda Vinciを用いて修練を行いつつ、ロボット支援下手術独自の術中体位や手術機器の配置について手術室担当スタッフとミーティングを重ねてまいりました。すでに泌尿器科・呼吸器外科でロボット支援下手術が導入されていたことからスタッフ達も習熟しており、有意義な意見交換ができ、準備を進めることができました。

実際に手術がはじまって

5月8日に広島大学病院消化器移植外科で当院OBでもある下村学先生をプロクター（手術監督者）に迎え、初症例を執刀しました。事前に手術室スタッフや麻酔科の先生達と何度もミーティングを重ねていたことから、大

きなトラブルなく手術を終えることができました。手術開始まで長期間に渡り多くの人達から助けていただき、深く感謝しております。当原稿執筆時で4例の手術を終えており、今後は2022年4月から保険適応となった結腸癌に対しても並行して進めていく予定です。導入当初はS状結腸や直腸S状部といった比較的取り組みやすい部位の術式を選択しておりますが、大腸領域におけるロボット支援下手術は肛門付近の下部直腸で最大の効果を発揮するため、ロボット支援下手術に習熟したタイミングでそういった高難度症例に移行していく予定です。患者さんの安全を第一に考えつつ、ロボット支援下手術の強みを生かしていきたいと考えています。

問題点

大腸癌に対するロボット支援下手術の問題点として、開腹手術や腹腔鏡手術よりも手術時間が長くなってしまったため、手術件数の維持や働き方改革などの問題が出てきます。また、各臓器分野でロボット手術が広まっていくことが予想されますが、ロボット1台でどこまでカバーできるのかといった問題もクリアしていく必要があります。



第5回心臓いきいきキャラバン研修会 第2回広島県心臓いきいき症例検討会

診療部長 小野 裕二郎



2月22日に第5回心臓いきいきキャラバン研修会、第2回広島県心臓いきいき症例検討会を開催しました。

2017年に発表された日本循環器病学会、急性・慢性心不全診療ガイドラインで“心不全とは、心臓が悪いために、息切れやむくみが起こり、だんだん悪くなり、生命を縮める病気です”と定義されました。心不全は急性増悪や入退院を繰り返すことで心機能障害が進行し予後の悪化を来すため、生涯を通じて“心不全が悪くならないよう”に適切な管理を行なうことが重要です。

広島県では、心不全患者在宅支援体制構築事業として平成23年度から心不全患者の再入院予防および生活の質の維持を目的とした取り組みとして「心臓いきいき推進事業」を行っています。この事業では、まず広島県下の2次医療圏ごとに拠点施設となる「地域心臓いきいきセンター」を設置し、次いで急性期から回復期における心不全の疾病管理連携基盤を整備する目的で28病院を「心臓いきいき連携病院」として認定しています。平成29年度からは、県内の心不全診療の基盤を地域に広げネットワークの強化を図るために「心臓いきいき在宅支援施設」の公募・認定を行い、現在

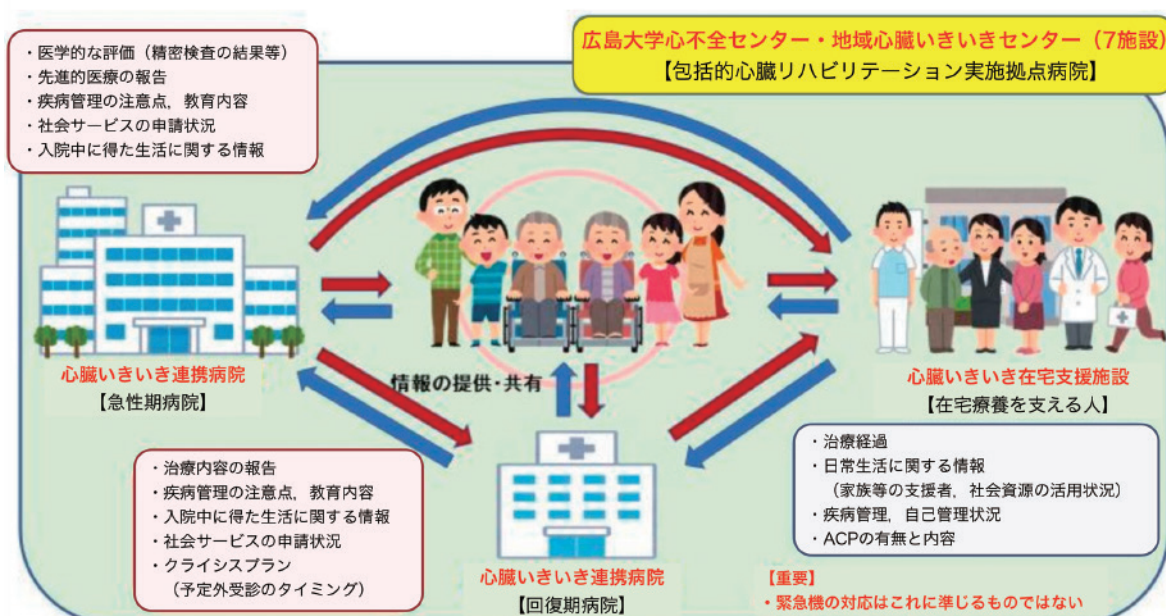
(令和6年2月15日)395施設が「心臓いきいき在宅支援施設」として認定されています。

心臓いきいきキャラバン研修会、広島県心臓いきいき症例検討会の目的は、色々な立場で心不全診療に関わる医療従事者と知識や問題点を共有することです。新型コロナウイルス感染症の拡大により対面で開催するのは久しぶりでしたが、今回は多くの方に参加していただき、症例検討会では活発な議論が行なわれました。

心不全患者は今後も増加すると予想されています。地域としてより良い心不全管理を行なうためにこれからも継続して開催する予定です。



心不全患者包括ケアネットワーク連携支援事業 連携モデルの例



「心臓いきいき市民公開講座」を開催して

2病棟 副看護師長 嶋田 有加

当センターは、広島県の「心臓いきいき推進事業」の地域心臓いきいきセンターとして、県内の心不全患者の再入院予防と生活の質の維持を目的に、患者さんや医療従事者向けに多職種で勉強会を開催しています。

活動の一つとして、東広島市アザレアホールにて「令和5年度心臓いきいき市民公開講座」を3月24日に開催しました。当日は、院内・院外の医師、薬剤師、理学療法士、看護師、MSWが心不全やその管理について講義を行い、101人の方が参加されました。

また、多職種がそれぞれ作成した心不全に関するポスターを掲示しました。講義の合間に沖縄民謡の演奏に合わせて市民の方々に体を動かしていただき、「沖縄の歌とても良かった、癒されました」と意見あり、好評でした。

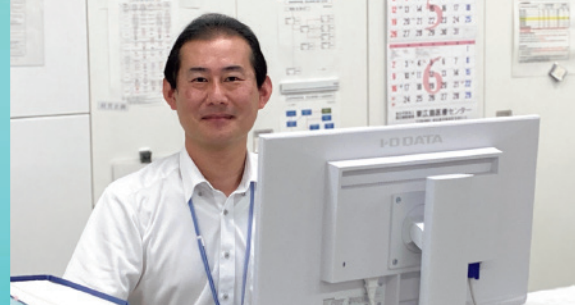
他にも、アンケート結果から、「心臓いきいき市民公開講座をいつも楽しみにしている」「今後も開催してほしい」という意見を頂きました。

ぜひ、今後も開催を継続していきたいと考えています。



DPC特定病院群の指定について

経営企画室長 樋口 智之



当院は、2024年度診療報酬改定において、「DPC特定病院群」の指定を受けることとなりました。

DPC対象病院は、機能や役割に応じて、①大学病院本院群、②DPC特定病院群、③DPC標準病院群に分類されておりますが、DPC特定病院群は、大学病院本院に準じた機能を有する病院であり、(a)診療密度 (b)医師研修の実施 (c)医療技術の実施 (d)重症患者に対する診療の実施の4項目において、すべての要件をクリアした病院が厚生労働省に指定される医療機関群です。

2024年度診療報酬改定後のDPC対象病院は全国で計1,786病院であり、そのうち大学病院本院群が82病院、特定病院群は178病院と全体の約1割であることから、東広島医療センターは、非常に厳しい実績要件をクリアした「高度な機能を有する急性期病院」であることが認証されたということになります。

当院は、東広島市を中心とする広島中央医療圏の急性期中核病院として、管内の約4割となる年間約4,500件の救急搬送の受け入れを行い、地域がん診療連携拠点病院、地域医療支援病院、地域周産期母子医療センター、臨床研修指定病院、広島県地域災害拠点病院、がんゲノム医療連携病院など、数多くの指

定や認定を受けた医療機関であること、また、日本医療機能評価機構認定病院であることなど、様々な機能を有した急性期病院へと発展してきた結果が今回のDPC特定病院群としての評価に繋がりました。

当院が急性期医療に注力してこられたのは、回復期や慢性期の診療を担っていただいている地域の医療機関の先生方との役割分担や地域医療連携がスムーズに行えた結果であり、あらためて御礼申し上げるとともに、引き続き地域医療の発展に努めて参りたいと考えております。

なお、上記のとおり「DPC特定病院群」に指定されることは急性期病院にとって非常に喜ばしいことではありますが、病院経営の観点からすると、DPCの基礎係数は上がるものの、機能評価係数II（効率性、複雑性、カバー率、地域医療）が大幅にマイナスとなり、診療報酬の減収が大きく、2024年度は厳しいスタートとなっております。

今後の目標は、DPC特定病院群として「高度な機能を有する急性期病院」であり続けるとともに、経営面においてもこれまでどおり健全な病院経営が行えるよう尽力して参りたいと思います。



第124回日本外科学会定期学術総会 にて優秀演題賞を受賞

初期臨床研修医2年目 武田 尚樹



こんにちは。初期臨床研修医2年目の武田尚樹と申します。

2024年4月18日～ 4月20日にかけて愛知県常滑市で第124回日本外科学会定期学術総会が開催されました。この度私はそちらの学会に参加し、研修医発表セッションにおいて優秀演題賞を受賞することができましたので、ご報告いたします。

今回私は、「術前診断に難渋した前縦隔発生の特分化型脂肪肉腫の1手術例」の演題で発表しました。脂肪肉腫は四肢や後腹膜に好発する腫瘍ですが、縦隔に発生することはかなりまれとされています。本症例では前縦隔に2つの腫瘍を認め、画像診断ではそれぞれが異なる所見を認めましたが診断には至らず外科的切除を施行し、最終的には2つの腫瘍ともに脱

分化型脂肪肉腫と診断された症例です。去年研修ローテが始まって間もない時期にこの症例の手術が施行され、私もこの手術に入る機会がございました。手術は非常に興味深く、そしてまれな疾患であることから、とても印象に残っている症例の1つです。また、日本外科学会定期学術総会は全外科領域の先生方が集まる学会であり、非常に規模の大きい学会でした。このような歴史ある学会で発表する機会をいただいたことはとても光栄に思っております。今回の経験を活かし、残りの研修も邁進していきたいと思います。

最後になりますが、学会発表に際しまして、お忙しい中ご指導いただきました呼吸器外科の先生方に、この場をお借りしてお礼申し上げます。ありがとうございました。



学会参加にあたって愛知県名物もたくさん堪能することができました。

レジナビフェア2024 福岡 に参加して

初期臨床研修医 藤井 祐太郎



2024年5月19日にマリンメッセ福岡で開催されたレジナビフェア2024福岡に参加いたしましたので、ご報告いたします。

レジナビフェアは、日本最大規模の研修病院合同説明会であり、全国各地で定期的に行われています。今回のフェアには、北海道から沖縄まで、日本全国から150を超える病院が一堂に会しました。このフェアは、一日で多数の病院説明を受けることができ、各研修病院の特長を比較検討する絶好の機会となります。また、全国各地の大学から多くの医学生や研修医が集まり、研修病院の雰囲気や全国の傾向を知る貴重な場でもあります。私自身も約2年半前に同様のイベントに参加し、当時の研修医から直接話を聞いたことで当院に強く惹かれ、志望する契機となったことを記憶しています。

今回、当院からは研修医を代表して、岡田・加藤宏・藤井の3名が参加しました。当院の研修プログラムについてプレゼンテーションを行い、学生さんの個別相談にも対応しました。当日は多くの学生さんが当院のブースを訪れ、熱心に説明を聞いてくれました。私自身、当院で研修を始めて短期間ではありますが、スタッフ方の支えと丁寧な指導のおかげで、有意義な研修生活を送っており、

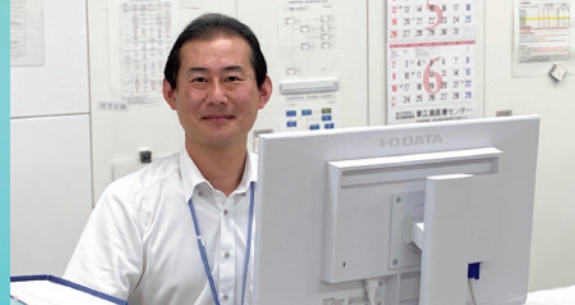
日々成長を実感しています。学生さんに当院の魅力を伝える際に、改めて当院で研修できることの素晴らしさを再確認しました。また、現在の研修医は中四国地方の大学出身者が多いですが、全国からも関心を持っていただけることを嬉しく思うと同時に、この説明会が学生の病院選びの一助となることを願っております。

今後も、病院見学に訪れる学生に対し、当院の特色を伝えていきたいと考えています。以上、レジナビフェア2024福岡の参加報告とさせていただきます。



入院・出産の準備を「LINE」でサポートします！（ポケさぼの導入について）

経営企画室長 樋口 智之



当院では7月1日より、「ポケさぼ」を導入することで、患者さんがQRコードを読み取り、当院の公式アカウントをLINEで友だち追加いただけますと、入院のご案内や出産のご案内の動画やパンフレットをスマートフォンでご確認いただけるようになりました。

まず、今回導入した「ポケさぼ」について簡単にご説明させていただきますと、患者さんの入院日や出産日に合わせて、①入院生活のしおり、②入退院の手続き、③持ち物備品リストなどの動画やパンフレットがLINEのメッセージで届き、いつでも、どこでも、何度でも視聴することが出来るというものです。

これまで、入院や出産のご案内については、多くの種類のパンフレット等を用いてご説明させていただいておりましたが、患者さんとしても、当日の説明で全てを把握することは中々難しく、また、受診後に入院や手術が決定した当日は、患者さんも動揺されていると思われるので、後日、気持ちを整理した状態で動画やパンフレットをご視聴いただければ幸いです。

また、出産のご案内については、妊婦健診や妊娠中の体の変化や健康管理、出産に向けての準備など、多くの動画やパンフレットを丁寧に作成しておりますので、

非常に分かりやすい内容となっております。ぜひご覧ください。

患者さんへの入院説明については、どうしてもある程度の時間が掛かってしまう状況でしたが、今回「ポケさぼ」を導入することで、説明時間の短縮に繋がり、患者さんだけでなく病院のスタッフとしても業務改善に繋がり、双方にメリットがあると考えています。

ICTの活用や医療DXは、医療業界において、より一層推進していくことが求められており、当院としても引き続き、積極的に活用して参りたいと考えております。

LINEアプリについては、いろんな方が日常的に良く使っているアプリですので、病院からのメッセージも問題なく視聴いただけると思いますので、是非とも「ポケさぼ」をご利用くださいますようお願いいたします。

※私自身もテストで使用してみましたが、非常に便利であると感じました。

なお、患者さんの中にはLINEアプリを使用されていない方もいらっしゃると思いますが、そのような場合は、病院のタブレット端末でご視聴いただくことも可能ですので、ご安心ください。

入院のご案内を

LINEで

はじめました！



当院では、ご自宅で入院準備がしやすいよう入院説明をLINEで行っています

※通信費に関しましては、利用者のご負担となりますのでご了承ください。

こんな内容をご覧いただけます

入院日に合わせたご案内が届きます。



くわしくはスタッフまでお問い合わせください。



独立行政法人国立病院機構
東広島医療センター

入院案内

出産のご案内を

LINEで

はじめました！



当院では、ご自宅で出産準備がしやすいよう出産までのご案内をLINEで行っています

※通信費に関しましては、利用者のご負担となりますのでご了承ください。

こんな内容をご覧いただけます

出産日に合わせたご案内が届きます。



くわしくはスタッフまでお問い合わせください。



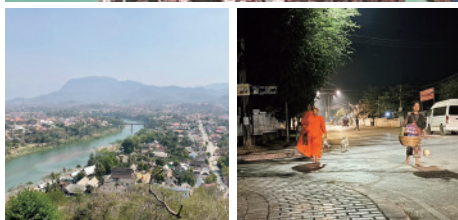
独立行政法人国立病院機構
東広島医療センター

周産期

研修医 紹介

新研修医 あいさつ

初期臨床研修医1年 岡田 駿



皆様はじめまして。初期臨床研修医1年目の岡田駿と申します。島根大学を卒業し、今年度より東広島医療センターで研修させていただくことになりました。至らない点が多々あるかと思いますが、様々なことを吸収していき、日々成長できればと思っております。ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

自己紹介をさせていただきます。出身は広島県竹原市で、基町高校を卒業しました。幼い頃から東広島には買い物などでよく訪れていました。週末になるとフジグランに行き、スポーツ用具を買ったり、一階のケンタッキーに行ったりしていたことを思い出します。

趣味は旅行です。卒業旅行ではヨーロッパ(ドイツ、オランダ、バチカン市国、イタリア)、東南アジア(タイ、ラオス)を訪れました。特に印象に残った国はラオスです。「東南アジア最後の秘境」と呼ばれるルアンパバーンという都市に行きました。ルアンパバーンは街全体が世界遺産となっており、美しい建造物が多くあり、自然も豊か、人も優しく、治安もいい、とても過ごしやすい街でした。また、何より物価が安く、なんとマッサージは1時間600円弱なんです!そのため毎日夕方マッサージを受けに行っていました(笑)。日本からの直行便はないため、少々行きにくい都市かもしれませんが、東南アジア独特の雰囲気が好きな方、ゆっくり過ごしたい方にはとてもオススメです。是非訪れてみてください。

最後になりますが、初期研修2年間で多くのことを学び、早く一人前の医師になりたいと考えております。今後ともよろしくお願いいたします。

初期臨床研修医1年 加藤 宏亮



皆様初めまして! 4月から東広島医療センターで研修させていただいております、初期研修医の加藤宏亮と申します。研修開始から1か月、まだまだ右を左もわからない状態ではありますが、スタッフの皆様を支えられながら楽しく充実した研修生活を送ることができています。

簡単に私の自己紹介をさせていただきます。出身地は東広島市の黒瀬町で、黒瀬町内の小中学校に通っていました。その後、呉市の呉三津田高校に通い、広島大学を卒業して、この春久々に東広島市内に戻ってまいりました。東広島市は自然豊かで活気もある良い場所だと改めて感じました。地元の黒瀬町とここ西条町は車で30分程度の距離にあり、子供の頃からよく遊びに来ていました。慣れ親しんだこの地域で研修できることをとてもうれしく思っています。

趣味は旅行、ドライブ、散歩です。また、幼い頃から両生類が好きで今はイモリを飼っています。「ごん」という名をつけて10年以上一緒に暮らしています。この話をすると、よくヤモリと混同されますが、夜の窓にへばりついている方がヤモリで、水辺にいて普段はあまり見かけない方がイモリです。イモリの方が顔が丸くてかわいらしいと思います。写真はイモリを見るために奄美大島に行ったときのものです。奄美大島では雨が降るとそこら中にイモリが現れてとても幸せでした。イモリ以外でも自然豊かで心が洗われるような場所でした。おすすめの場所なので旅先に困った方はぜひ行ってみてください。

これから医療センターの様々な場所で研修をさせていただきます。ご迷惑をおかけすることも多々あると思いますが、精一杯努力して少しでも皆様のお役に立てるよう成長していきたいと思っております。ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

初期臨床研修医1年
加藤 万紀子



業式式旦

はじめまして。4月から初期臨床研修医として研修させていただいております、加藤万紀子と申します。今年、岡山県にある川崎医科大学を卒業しました。地元の広島に帰ってくることができ、とてもうれしく思っています。

お忙しい中でも指導してくださる上級医の先生方や優しいコメディカルの方々ばかりで、充実した研修生活を送っております。地域の医療に貢献できるよう日々精進していきますので、ご指導ご鞭撻のほど宜しくお願いいたします。

簡単ではありますが、私の自己紹介をさせていただきます。広島県呉市出身で、広島女学院中・高等学校に通っておりました。大学時代はラグビー部に所属しマネージャーをしていました。大会がある夏休みは毎日部活があったので未だに日焼け痕が治らず困っています(笑)。部活後は部員たちと一緒に食事に出かけ、男子たちと同じくらいの量を食べてしまい、結果的に太ってしまったこともとてもいい思い出です。休みの日も部員たちと一緒に遊びに行ったり、飲みに行ったりしていて、まるで家族のようでした。

体を動かすことが好きで、趣味はスノボとゴルフです。スノボは特に雪景色と高地からの眺めが好きで、シーズンになると年に数回行っています。今年は行けておらずとても残念ですが、来シーズンはたくさん行きたいです。一方、ゴルフは大学4年生の時に始めて、今でもゆるゆると続けております。月1回ほどのペースでコースを回り、緑豊かな自然に心身ともに癒されています。

写真の説明ですが、一枚目は卒業式の写真です。二枚目は去年の西医体の時のもので、マネージャーで集まって撮りました。三枚目は卒業旅行で行ったパリのエッフェル塔の前で撮った写真です。

最後にはなりますが、至らぬ点ばかりでご迷惑を多々おかけするかと思います。少しでも早くお役に立てるよう精進して参りますので、今後ともどうぞ宜しくお願いいたします。

初期臨床研修医1年
谷 菜穂



みなさま、はじめまして。今年の4月から東広島医療センターで初期臨床研修医として研修させていただいております、谷菜穂と申します。私は東広島市出身で、東広島市の小学校・中学校・高校を卒業し、昨年度広島大学を卒業しました。高校生の時に一度、学校のイベントの一環として東広島医療センターを見学させていただいたことがあります。そのときから憧れを抱いていた病院で働くことができ、うれしい気持ちでいっぱいです。医師になって1か月がたち、わからないことばかりではありますが、上級医の先生やコメディカルのスタッフの方々の温かいご指導の下、楽しく研修させていただいております。

ここで簡単に私の趣味を紹介させていただきます。私の趣味は、KPOP鑑賞や旅行、実家の犬の写真や動画を眺めることと、ランニングです。私の実家には私が8歳の時から家族になった小町という女の子の豆柴犬がいます。(掲載している写真は小町の写真です) 名前の由来としては、我が家にやってきたときからとても可愛かったのが(犬バカですみません)、世界三大美女の一人である小野小町さんから名前を拝借し、小町と名づけられました。小町はこの夏に16歳の誕生日を迎えます。だいぶおばあちゃんになりましたが、見た目は3歳と間違われるくらい若々しくてかわいいです。しんどい時やストレスがたまった時には小町の写真を見て元気と癒しをもらっています。また、ランニングについては大学5年生ごろから始め、ハーフマラソン完走も達成しました。医師国家試験の勉強が始まってからはランニングをする機会が減ってしまったので、そろそろ再開してマラソンにも挑戦したいなと思っています。

最後になりましたが、若輩者ゆえご迷惑をおかけすることもあるかと思いますが、一生懸命できることを見つけて積極的に取り組みながら、医師として成長していきたいと考えておりますので、どうかご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

初期臨床研修医1年
藤井 祐太郎



皆様はじめまして。研修医1年目の藤井祐太郎と申します。今年広島大学を卒業し、この4月より東広島医療センターで研修をさせていただいております。広島大学の東広島キャンパスで1年間授業を受けて以来、9年ぶりの東広島になります。西条駅周辺も綺麗になり、東広島での生活が楽しみな毎日です。

簡単ではありますが、自己紹介をさせていただきます。広島大学附属東雲小学校、広島学院中学校・高等学校を卒業しました。中学からは硬式テニスをやっており、大学でも硬式庭球部で西医体に参加しました。実力には少々疑問符がついてしまいましたが、現在も健康維持を目的に続けております。広島大学では病理学教室にお邪魔をし、呼吸器分野、特に中皮腫についてin vitroでの遺伝子解析の研究を続け、最終的にはlncRNA PVT1について論文を書くことができました。

趣味は硬式テニスと旅行です。コロナ禍でなかなか旅行に行くことも困難ではありましたが、自然豊かな場所でゆっくりと過ごしたり建造物や名所を巡ったり美味しいものを食べたりと、国内を中心に様々なところを訪れました。長崎県対馬の多島美、佐賀県で行われたバルーンフェスタ、山形県の銀山温泉、卒業旅行で行った日本最北端の宗谷岬は大変印象に残っております。

最後になりましたが、まだ至らぬ点多くご迷惑をおかけすることも多々あると思いますが、東広島の医療に少しでも貢献できるよう努力して参りますのでご指導、ご鞭撻のほど宜しくお願いいたします。

初期臨床研修医1年
波多間 茉莉



皆様はじめまして。臨床研修医1年目の波多間茉莉(はだまこ)と申します。4月から東広島医療センターで研修させていただいております。私は西条町出身で、御園宇小、県立広島中高を経て、昨年広島大学を卒業しました。久しぶりに広島市内から東広島に帰ってきましたが、鳥のさえずりで目覚め四季折々の花を眺めながら仕事に向かうことのできる東広島の豊かな自然へ懐かしさが募ると共に、地元の医療に携わることができることを改めて嬉しく思っております。

私は、中高で吹奏楽部に、大学では硬式テニス部に所属していました。広島市内にはテニスコートが少ないため、毎週西条まで通い汗を流していました。コロナ禍だったこともあり、引退以降テニスをする頻度は減ってしまいましたが、体を動かすことが大好きなので趣味程度に今後も続けていこうと思います。また、中高時代に吹いていたサクソも再開できたらと考えています。

私の最近の趣味はピザ作りです。一年ほど前にポータブルのピザ釜を買って、家族や友人とBBQをする際に、マルゲリータやクアトロフォルマッジなど様々な種類のピザを作っています。このピザ釜が優れもので、400℃以上の高温になり2分程で本格的なピザが焼き上がります。このピザを食べると、みんな口を揃えて「お店のレベル!」と感動してくれます。誰でも簡単にクオリティの高いピザを作ることができるので皆さんもよかったら買ってみてください! (決してお店の回し者ではありません笑)自分で作るのは面倒だという方、または私が作るピザを食べたいと思ってくださる方は、是非一緒にBBQしましょう!

研修においては、まだ慣れないことや分からないことばかりで、ご迷惑をおかけすることも多いのですが、上級医の先生方やコメディカルの方々から温かく熱心なご指導をいただき、充実した日々を過ごしております。少しでも早く医師として地元の医療に貢献できるよう精進して参りますので、これからもご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。

初期臨床研修医1年
山野井 彪

初めまして、今年度より東広島医療センターで初期臨床研修医として研修させていただいている山野井彪（やまのいたける）と申します。島根県出雲市出身ですが県外で働いてみたいという思いもあり、縁があってこの病院に参りました。研修が始まり2ヶ月が経ちました。知らない土地にきたことへの不安はありますが同時に新鮮さも感じており充実した研修生活を送ることができています。東広島医療センターがある西条は歴史ある町で、日本酒の製造が有名だと伺っています。秋には西条酒まつりというイベントもあるそうなので西条の魅力にたくさん触れることができるのを楽しみにしています。

趣味はバスケットボールと釣りです。島根県には島根スサノオマジックというプロのバスケットボールチームがあります。残念ながら試合を生でみたことがないのですが、広島県にも広島ドラゴンフライズというチームがあるので今年こそは観に行きたいと思っています。また、広島県は瀬戸内海に面していることもあり、島根県の面する日本海とは違う環境で釣りをすることも楽しみにしています。広島県にきてからまだまだ日が浅いのでおすすめの釣り場があったら教えていただけると嬉しいです。

私は人々の健康を支えることで社会に貢献できる医師という仕事に幼い頃から憧れていました。その一歩をこの東広島医療センターで歩み出せることを大変嬉しく思います。まだまだ学ばなければならないことがたくさんありますが地域の皆さんの健康を守るため、全力で取り組んでまいります。二年間、ご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いいたします。



研修医 紹介

初期臨床研修医

志水 唯月

初期臨床研修医 2年目の志水唯月と申します。時の流れは恐ろしく早いもので研修医として働いてから一年経ったことを実感し、この原稿を書きながら震えております。

去年の春は縁もゆかりもないこの地へ一人でやってきたため、暇を持て余しすぎた結果韓ドラを1作品1週間以内には見終わっておりました。今では環境と人に恵まれて研修もプライベートも充実しております。休日ほとんど家におらず、大好きな韓ドラを見終わるのに1か月ほどかかるようになりました。

現在救急科で研修しておりますが、様々な診療科の先生やコメディカルの方々と関わることができ毎日刺激的で学びが非常に多いです。日々反省することばかりですが、落ち込んだ分だけ少しずつ成長していることを信じて頑張っております。いつも温かくご指導してくださる皆様には感謝でいっぱいです。

話はガラッと変わりまして、趣味というか日課として私はInstagramで食ハントをよくしています。食べるのが大大大好きで暇さえあれば日本津々浦々おいしいご飯屋さんを探しています。先月は大阪へ食い倒れの旅に行きましたが、そこで食べたりくろーおじさんの超焼きたてチーズケーキがおいしすぎたので紹介させてください。りくろーおじさんは大阪の定番土産でなにを今更と思われるかもしれませんが、侮ることなかれ、まだまだ本領



発揮される場面があったのです。こちら難波にある本店ではカフェが併設されており、オープンから出てきた熱々ふわふわのチーズケーキをその場で食べられます。口に入れた瞬間噛む前にしゅわっと消えるあの食感はおそらく他では味わえません。大阪へ行くことがあれば立ち寄ってみてください。

今後も引き続き嗅覚を研ぎ澄まし情報収集に邁進していきたい所存ですので、いいお店を知っている方はご一報ください。もちろん研修も一生懸命励んでまいりますのでこちらもご指導ご鞭撻のほどよろしくお願いします！



研修医 紹介

初期臨床研修医

岡田 駿

こんにちは。初期臨床研修医 1 年目の岡田駿と申します。東広島医療センターで働き始めてから約2か月が経過しました。入職当初は右も左も分からず、このまま働いていけるのかと少々不安がありましたが、周りの方々に支えられ、研修医・社会人としてようやく慣れてきました。これからも気を引き締めて真摯に働いていこうと考えております。

私は 4、5 月に消化器内科で研修しました。研修では、上級医の先生のご指導の下、上部消化管内視鏡や ERCP、腹部エコーや腹腔穿刺など消化器内科特有の検査・手技を経験することができ、またカルテの使い方や病棟業務など今後必要になっていくであろうことも優しく丁寧に指導していただきました。研修医としての初めてのローテーション先が消化器内科で本当に良かったなと感じております。消化器内科の先生方や内視鏡室の皆様には感謝いたします。

さて、プライベートでは先日初めてサンフレッチェ広島のホームスタジアムであるエディオンピースウイング広島に行ってきました。今年2月に開業した新しいスタジアムで、広島城の近くに位置し、市内からのアクセスが抜群です。そのため人気が高く、なかなかチケットが取れなかったのですが、今回やっとスタジアムに足を運ぶことができました。試合観戦し最も印象に残っ



たことは「近い!」ということです。以前のスタジアムは陸上トラックがあり選手と距離を感じていましたが、新スタジアムはサッカー専用であり今まで感じたことのない臨場感を味わうことができました。試合結果も快勝で、スタジアムも試合自体も十分に楽しむことができました。エディオンピースウイング広島が開業し、カープは CS 圏内（執筆当時）、ドラゴンフライズが初優勝と、広島のスポーツが大いに盛り上がっている今、皆さんもスポーツ観戦してみませんか？

以上長くなりましたが最後まで読んでいただきありがとうございます。



生理検査室は臨床検査技師11名、事務助手1名で日々の業務を行っています。

生理検査とは生体からの情報となる電氣的信号や超音波画像を記録する検査です。

主な業務は

- 心電図検査(安静時12誘導、長時間心電図、負荷心電図、心室遅延電位など)
- 肺機能検査
- 脳神経領域検査(脳波検査、神経伝導速度検査、聴性脳幹反応など)
- 超音波検査(心臓超音波、血管超音波、腹部超音波、乳腺・甲状腺・唾液腺超音波など)
- 睡眠時無呼吸検査 など様々な検査を行っています。

今回は心臓と腹部の超音波検査について詳しく紹介させていただきます。

心臓超音波検査は、心臓の動きや大きさを計測し心機能(収縮能や拡張能など)を評価します。また弁膜症の重症度を評価でき、手術適応や経過観察に有用で

す。スペックルトラッキング法による左室長軸方向グローバルストレイン(GLS)は心筋障害を感度良く検出でき、再現性に優れた指標として心疾患患者の予後予測、抗がん剤治療による心筋障害や心アミロイドーシスの診断に有用です(図1)。

腹部超音波検査は、主に上腹部(肝臓・胆嚢・脾臓・腎臓など)の臓器の大きさやびまん性変化、腫瘍の有無(性状や大きさ)などを評価します。ShearWave Elastography(SWE)法により肝線維化(組織の硬さ)をカラーマップで表示し客観的に数値化することで線維化をステージ評価します(図2)。肝線維化の程度は予後に関係すると言われています。

超音波検査では様々な方法により可視化・数値化することで診断の役に立つ指標がたくさんあります。数値が独り歩きすることなく正しい手技で計測された信頼できる結果を報告するため、検査技師の専門的知識と技術が必要となります。

生理検査スタッフはチーム医療の一員として貢献できるよう、常にスキルアップを目指し努力していきます。今後ともよろしくお願い致します。

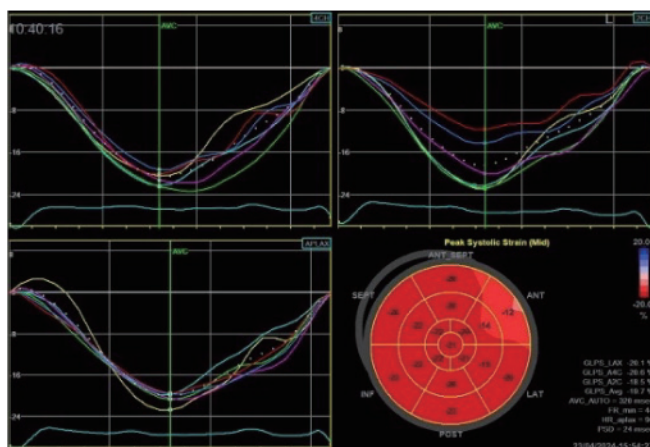


図1 左：ほぼ正常壁運動 右：心アミロイドーシス例

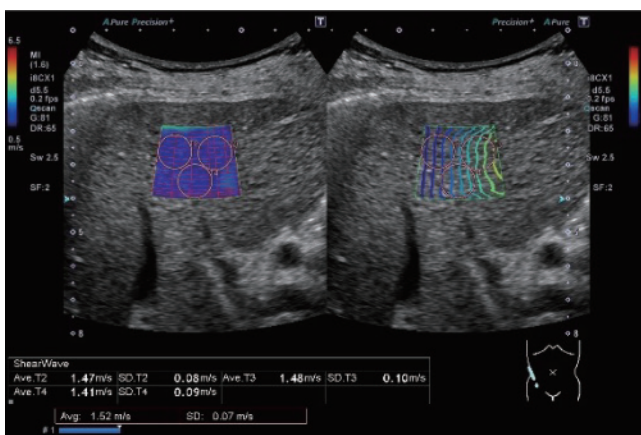
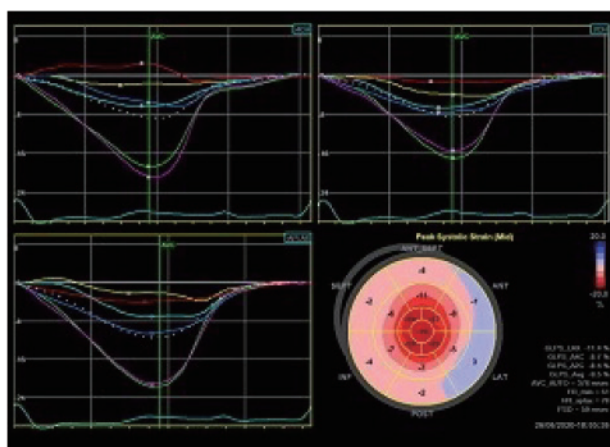


図2 SWE：ステージ F1 相当



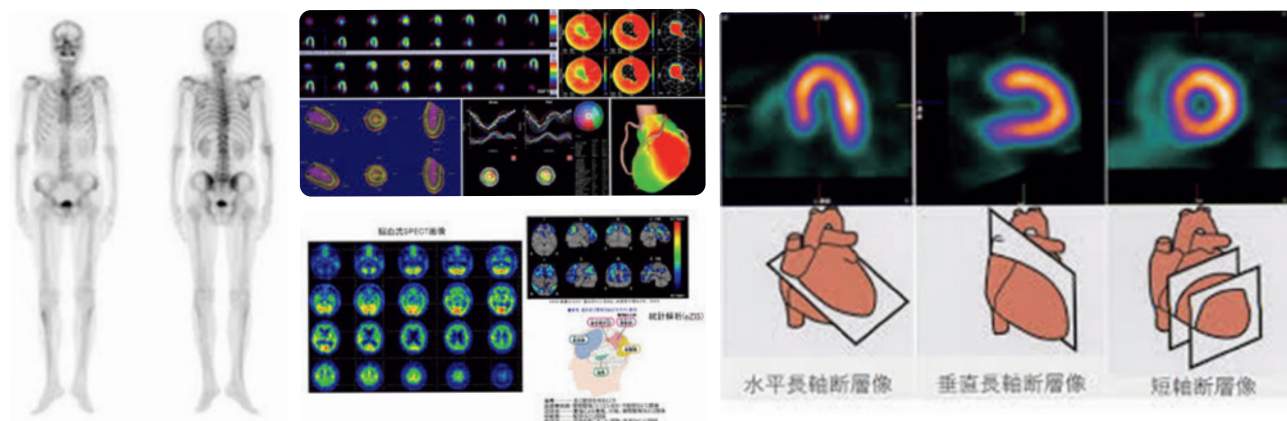
RI検査のRIとはRadioisotope (ラジオアイソトープ・放射性同位元素) の略称であり、微量の放射線を出す放射性医薬品を体内に投与し、体の外からガンマカメラと呼ばれる機器で放射線の分布を測定することで、臓器の形や働き、疾患などを調べることができます。

放射性医薬品は、目的の臓器や病気によく集まる薬に、放射線を出すRIという物質を目印として結合させて作られています。たとえば骨の原料になる薬にRIをつけた放射性医薬品を体に投与すると、骨の破壊された部分や成長している部分(骨転移、炎症、骨折、打撲)など、骨の再生が盛んなところによく集まり、病気の範囲が早期からわかります。診断の目的により放射性医薬品の種類は何十種類もあり、それぞれ臓器に集まるスピードも異なることから、検査時間も異なります。

RI検査で使用する放射性医薬品の量はごく微量で、副作用はとも少なくて済みます。また、体内の放射線は時間とともに少なくなり、尿や便として体外へ排出されますので、体への影響はほとんどありません。

次に、レントゲンやCT・MRIとの違いについて説明します。CTやMRIの画像は精度の高い形態的な情報を反映していますが、RI検査では血流や代謝などの定量化による機能的な情報を画像化及び数値化して提供することができます。つまり、病気の原因となる臓器の形態的な異常が現れる前の診断が可能であり、早期発見につながります。

RI室では今後も安全・安心に検査を行い、診療に必要な質の高い画像を提供できるように努めてまいります。これからも放射線業務にご理解とご協力をよろしくお願いいたします。



職員募集

① 診療情報管理士(常勤職員)

[業務内容]

- DPC(診断群分類)制度に関連する業務
- 診療記録の管理・点検・監査
- 疾病統計の作成・分類等
- がん登録業務
- 診療録開示に関連する業務
- その他診療情報管理士に関連する業務
- 事務宿日直業務(月2～3回程度)

[給与形態]

- 月額 207,500 円(基本給) + 下記各種手当/昇給:年1回

[諸手当等]

- 通勤手当(上限月額55,000円)
- 住宅手当(賃貸居住者につき最大月額27,000円)
- 他、超過勤務手当、扶養手当、当直手当など、条件に応じて支給

② 診療情報管理士(非常勤)

[業務内容]

診療情報管理士業務全般、その他

[給与形態]

- 時間給1,460円

[諸手当等]

- 別途、規程内で賞与(ボーナス)支給あり
- 通勤手当(距離に応じて) ※上限55,000円
- マイカー・バイク通勤可

③ 医療社会事業専門員

(産前産後・育児休業代替 ※非常勤雇用可)

[業務内容]

患者やその家族が抱える療養中の心理的・社会的問題、経済的問題、退院援助、社会復帰援助などの相談支援等

[給与形態]

- 月額 218,900円(基本給) + 下記各種手当

[諸手当等]

- 業績手当 年2回(年間2.6ヶ月分程度)
- 通勤手当 給与規程に基づき、最高55,000円支給
※非常勤雇用の場合 時給1,520円

お問い合わせ

独立行政法人国立病院機構 東広島医療センター

管理課 給与係長 tel.(082)423-2176

〒739-0041 広島県東広島市西条町寺家513

採用情報



詳しくは当院ホームページ

「採用情報」をご覧ください。

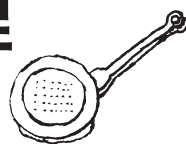
https://higashihiroshima.hosp.go.jp/profession/recruit_index.html



火を使わない
夏メニューレシピ



季節の料理



暑くなると出番の増える冷奴。いつも同じトッピングでマンネリになっていませんか？ 具材やタレのアレンジしだいで、飽きないおいしい冷奴に！ 豆腐は「畑の肉」と呼ばれるほど栄養成分がたっぷり。暑い日にさっぱり頂けるアレンジ冷奴で夏を乗り切りましょう！ 今回は、火を使わないレシピを6つ紹介します。

1 しらすと ネギたっぷり奴

■ 材料(1~2人分)

豆腐.....1丁
しらす、万能ねぎ.....適量
① めんつゆ.....大1~
ごま油.....大1/2~
鰹節、白ごま.....適量

■ 作り方

1. 豆腐は水気を切りお皿にのせておく。
2. ボウルに小口切りにした万能ねぎとしらすを入れ①も入れたらよく和えて1にのせ鰹節と白ごまをふる。



4 たぬき奴

■ 材料(1~2人分)

豆腐.....2人分
① ねぎ、てんかす、
めんつゆ.....適量

■ 作り方

1. ねぎは小口切りにし豆腐の上に①をすべておこのみでのせて完成です！



2 なめたま奴

■ 材料(2人分)

豆腐.....150g
なめたけ.....大さじ2
卵黄.....1個
きざみ海苔.....適量

■ 作り方

1. とうふを器に盛り、その上になめたけをのせ、中央にくぼみをつけて卵黄をのせる。
2. きざみ海苔を振りいただく。



5 ニラだれ冷奴

■ 材料(1~2人分)

豆腐.....300g
ニラ.....1/2束
② 酢.....小さじ1杯
しょうゆ.....大さじ2杯
オイスターソース.....小さじ1杯
コチュジャン.....小さじ1杯
ごま油.....小さじ1杯
白いりごま.....適量
糸唐辛子.....適量

■ 作り方

1. ニラを1cm幅に切ります。
2. ボウルにニラを移し、②の調味料を混ぜ合わせます。冷蔵庫で30分ほど漬け込みます。
3. 器に絹豆腐、②をのせて、白いりごま、糸唐辛子をトッピングして完成です。



3 イタリアン奴

■ 材料(2人分)

豆腐.....150g
トマト.....1/2個
オリーブオイル.....大さじ2
バジル.....1枚
塩.....適量
パセリ(お好みで).....適量

■ 作り方

1. トマトを輪切りにする。
2. オリーブオイル、刻んだバジル、塩を混ぜる。
3. 豆腐をスライスし、カットしたトマトと交互に並べ、2をかけていただく。お好みでパセリをかざる。



おまけ

6 黒蜜きなこ奴

■ 作り方

1. 1人分の豆腐を器に盛り、黒蜜ときなこをかけていただく。



診療科名		月	火	水	木	金
1 階	総合診療科	松本 正俊	小出 純子	小出 純子	小出 純子	小出 純子
	内分泌・糖尿病内科 フットケア外来	⑧ 向井 理沙	⑧ 浦上 有史	⑧ 第1・3・5 向井	⑧ 小出 純子	⑧ 小出 純子
		⑨ 小出 純子	⑨ 向井 理沙	⑧ 第2・4 浦上	⑨ 浦上 有史	⑨ 向井 理沙
	糖尿病療養外来	糖尿病療養外来は、毎週火曜日（祝日等を除く）の午前9時から12時まで【完全予約制】				
	腎臓内科	小田 華	入福 泰介	柏戸 滋晴		入福 泰介
	血液内科	今川 潤	栗屋 忠祐		今川 潤	栗屋 忠祐
	脳神経内科	⑧ 頼近 恭典 ⑨ 琴崎 哲平 ⑨ 石橋 はるか	⑧ 琴崎 哲平 ⑨ 末田 芳雅	⑧ 木本 和希 ⑨ 琴崎 哲平	⑧ 末田 芳雅 ⑨ 石橋 はるか ⑨ 頼近 恭典 (AMのみ)	⑧ 石橋 はるか ⑨ 末田 芳雅 ⑨ 木本 和希 (AMのみ)
	呼吸器内科	⑧ 野村 晃生 ⑨ 宮崎 好史 ⑨ 西村 好史 ⑨ 川崎 広平	⑧ 重藤 えり子 ⑨ 三好 由夏 ⑨ 三宅 慎也	⑧ 西村 好史 ⑨ 宮崎 好史	⑧ 宮崎 好史 ⑨ 重藤 えり子 ⑨ 川崎 広平 ⑨ 三宅 慎也	⑧ 川崎 広平 ⑨ 西村 好史 ⑨ 三好 由夏 ⑨ 中 康彦
	循環器内科	⑧ 東 昭史 ⑨ 城 日加里 ⑨ 對馬 浩典 ⑨ 西樂 顕典	⑧ 山里 亮 ⑨ 小野 裕二郎	⑧ 小野 裕二郎 ⑨ 東 昭史	⑧ 西樂 顕典 ⑨ 城 日加里 ⑨ 山里 亮	⑧ 對馬 浩典 ⑨ 小野 裕二郎 ⑨ 城 日加里 ⑨ 木村 浩
	小児科	上野 哲一 草本 慎さくら 川上 慎さくら	岡田 泰之 田村 尚さくら 川上 慎さくら	下田 浩子 上野 史子 坂田 園子	下田 浩子 坂田 園子 草本 慎さくら	岡田 泰之 田村 尚さくら 川上 慎さくら
	消化器外科	⑧ 豊田 和広 ⑨ 高橋 忠照 ⑨ 堀田 龍一	安部 智之 河内 雅年 寿美 裕介 山口 恵美	手術日	⑧ 豊田 和広 ⑨ 安部 智之 ⑨ 山口 恵美	手術日
	乳腺・内分泌外科	佐々田 達成	貞本 誠治	貞本 誠治 佐々田 達成 手嶋 真里乃	手術日	手嶋 真里乃
	ストーマ外来	ストーマ外来は、第2・4月曜日および第2金曜日（祝日等を除く）の午後【完全予約制】				
	整形外科	今田 英明 森 亮 谷 治郷 井上 公博	今田 英明 森 亮 谷 佳弘 福本 由美香	宇治郷 諭 井上 公博	今田 英明 森 亮 谷 佳弘 井上 公博	宇治郷 諭 福本 由美香
	骨粗鬆症外来	骨粗鬆症外来は、第2、第4木曜日（祝日等を除く）の14時から15時まで【完全予約制】				
	呼吸器外科	手術日	原田 洋明 赤山 幸一	柴田 幸一 田 幸一	手術日	原田 洋明 高志 幸一
	皮膚科 (火・金曜日手術のため8:30~10:30まで)	間所 直樹 土田 麻未	間所 直樹 土田 麻未	間所 直樹 土田 麻未	間所 直樹 土田 麻未	間所 直樹 土田 麻未
	眼科（休診）					
	精神科	⑧ 野村 拓司 紹介予約のみ	⑨ 野村 拓司			
	緩和ケア外来				野村 拓司	
2 階	消化器内科	濱田 博重 井川 敦太 河村 良太	岡崎 彰仁 楠 龍策 岡 龍策	濱田 博重 河村 良太 占部 綾子	岡崎 彰仁 井川 敦太 網岡 隆慶	楠 龍策 網岡 龍慶
	脳神経外科	貞友 隆 小林 尚平	手術日	小林 尚平 福田 翔一	貞友 隆 品川 勝弘	品川 勝弘 福田 翔一
	心臓血管外科	森田 悟	手術日	森田 悟 江村 尚悟	森田 悟 江村 尚悟	森田 悟
	耳鼻咽喉科	午前 宮原 伸之 鍵本 啓介	手術日	鍵本 啓介 前田 文彬	手術日	宮原 伸之 前田 文彬
		午後 ⑧ 担当医(予約のみ) ⑨ 手術日	宮原 伸之(予約のみ) 前田 文彬		手術日	鍵本 啓介(予約のみ) 担当医
	歯科（入院患者のみ）	應原 一久	佐々木 慎也	加治屋 幹人	担当医	上田 智也
	泌尿器科	⑧ 望月 英樹 ⑨ 西田 健介 ⑨ 椎野 裕登	手術日	⑧ 桐島 史明 ⑨ 西田 健介 ⑨ 望月 英樹	⑧ 西田 健介 ⑨ 桐島 史明 ⑨ 望月 英樹	手術日
	産婦人科 (予約制)	午前 佐藤 優季(宮原 新)	田中 教文 定金 貴子	野村 奈南(宮原 新)	田中 教文 定金 貴子	田中 教文 野村 奈南
		午後 山崎 友美(定金 貴子)	山崎 友美(田中 教文)	山崎 友美	田中 教文 山崎 友美	山崎 友美

【受付時間】8時30分～11時30分 診察時間：8時30分～17時15分
○救急患者さんは随時診療いたします。
歯科（入院応需）は随時的に診察曜日が変更となることがあります。
【予約受付】再診患者さんにつきましては、受診時に次の診察予約ができます。
また、定期的に受診されている場合には、電話での予約も可能です。
電話（082）423-1489（平日8:30～15:00）
【産婦人科】産婦人科外来は原則的に初診も含めて予約制です（火曜日・木曜日・金曜日）。
【診療日】月曜日～金曜日（土曜日・日曜日・休日・年末年始は休診となります）

