

# 杏雲堂

Vol.04 2017.10.31発行



## 杏雲堂病院の特色ある治療法紹介 ～ 消化器外科特集 ～

- ・第一回 公開講座
- ・とくする お薬の話 (薬剤科：大谷道輝)
- ・入院中の食事紹介 (栄養管理科)
- ・竹重事務部長の“映画道”

手術を受ける患者さんの不安や負担が軽くなるような診療を実践しています！ 手術室スタッフ一同

### 杏

雲堂病院の事務部長として赴任して10ヶ月が経過いたしました。私はJCHOとして生まれ変わった旧社会保険病院の出身で、本部の全社連と4つの病院の現場を経験し、JCHO発足直後にフリーとなつて民間病院の立て直しに関わりました。ここ杏雲堂が7つ目の病院となります。

杏雲堂では昨年度、病院経営上の大きな試練に見舞われ、そのこともあつて私に声がかつたのでしようが、30年間以上に渡つて全国様々な病院を経験してきた私の率直な感想としては、杏雲堂は中々素敵な病院だと魅力を感じています。手前味噌と笑われてしまいますね。

確かに当院には大きな課題がいくつかあります。この4月に多くの常勤医師がごぞつて引き上げてしまったのですから、それは当然です。深刻な事態はまだ完全には解消されていません。ですが、それでもこの杏雲堂は捨て難い独特の魅力に溢れています。日々、経営上の課題と悪戦苦闘しつつも、前向きにこの病院をもっと良くしたい。多くの患者さんで溢れる活気のある病院にしたい。そう思わせる何かがあるのです。これがしばしば話題となる「杏雲堂ラブ」なのかもしれません。私も恋に落ちたのかも。

杏雲堂の、他の病院にはない

### 先

独特の文化というか、アットホームな温かい雰囲気をもっと育てながら、この病院の良さをもっともつとPRしたい。もっと患者さんを集めたい。そう切実に思う毎日です。

日院内で受けたマネジメント研修会で、経営センスを磨くには、「四六時中、寝ても起きても病院のことを考えるしかないのでは」と言われました。確かにそのとおり。私もできるだけそのように心掛けていのですが、たまに気分転換を図ることも必要。そうすることで病院の問題も新鮮になり、新たな発想が湧き出ることもあるでしょう。私の場合は、たまにということにならないのが問題ですが、この「杏雲堂」で毎月お騒がせしている映画に加え、合唱団の指揮者として音楽に情熱を注いでいます。その合唱団「東京フリューゲル」が来月院内で慰問コンサートを開催することとなりました。患者さんとご家族、スタッフにも楽しんでもらえたら幸いです。



あつし たけしげ  
事務部長：竹重 敦

二人三脚の医療を目指して

『お腹の手術をします』と患者さんにお話すると、『痛い』『怖い』『社会復帰出来るのか』など、あまり良い印象を抱かれませんか。一番良いことは、手術をしなくても病気が治る方法を開発することですが、今のところ非常に難しい課題です。当科では、それらの不安を出来る限り取り除き、必要最小限の手術で治療するよう日々心掛けながら診療をしています。

当科が得意とする分野は、腹腔鏡下手術(胃・十二指腸・小腸・虫垂・結腸・直腸・胆嚢・鼠経ヘルニアなど)と肝胆膵領域の手術です。特にある程度進行した癌の治療は、手術のみならず、抗がん剤等の追加治療を必要としますが、当科では他科と協力して積極的に進めています。また癌の治療は手術だけではなく、最低5年間の通院を必要とします。その長い道のりを完走するために、患者さんの精神的



腹腔鏡下手術は、1980年にドイツで初めて行われました。最初は虫垂(いわゆる盲腸)を切除する手術が行われましたが、その後腹腔内のさまざまな臓器を切除する手術に応用されました。当初は、キズが小さくて済む手術程度の認識でしたが、症例が集積されるにつれて、腹腔鏡下手術は一般的な開腹手術と比較して、術後の炎症反応が少なく、キズの痛みが少なく、術後経過が良く、術後入院日数が少なくて済む、などの体へのダメージが少ない低侵襲手術として確固たる地位を築きました。現在では、食道、胃、十二指腸、小腸、虫垂、結腸、直腸、肝臓、胆嚢、膵臓、脾臓、鼠経ヘルニア、腹壁瘻痕ヘルニアなどを対象として、さまざまな疾患に対して腹腔鏡下手術が行われています。しかしながら前述したように、腹腔鏡下手術は、熟練した手術手技を持つていな

当院での腹腔鏡下手術

不安を出来るだけ取り除き、医療者との間の距離を極力なくした『二人三脚の医療』を実践しています。

当科が得意としている腹腔鏡下手術について少しお話をします。日本では、1990年から腹腔鏡下手術を行い始めました。いろいろな手術方法がありますが、比較的歴史の浅い方法です。では、なぜこれほどまでに普及したのでしょうか。それは術後経過が非常に良いからです。術後翌

日より水分が飲めて、歩行が可能となり、キズの痛み止めの使用回数も少なく、術後入院日数が短いからです。この手術方法は、当科が抱く『患者さんの負担・不安が少なく手術の実践』理念に合致します。ただし欠点は、熟練した手術手技を持っていないと、かえって合併症が多く、危険な手術になってしまうことです。当科では、大腸癌の約9割、胃癌の約7割、虫垂・胆のう疾患のほぼ全例および鼠経ヘルニアの約8割に腹腔鏡を使って手術を行っています。また、開腹手術の既往があると、腹腔鏡下手術の適応外とする施設もありますが、当科では、少し手術時間が掛かりますが、まず腹腔鏡下手術を行い、お腹の中の癒着を剥がしてから手術をするよう心掛

当院の腹腔鏡下手術適応疾患

胃	早期胃癌
	1群リンパ節転移のみの進行胃癌
	進行胃癌に対するバイパス手術 胃粘膜下腫瘍 など
小腸	切除可能と診断された 良性・悪性小腸腫瘍
	小腸間膜リンパ節生検 など
虫垂	急性虫垂炎 (腹膜炎を伴うものを含む)
	慢性虫垂炎
大腸 直腸癌	早期大腸癌
	局所進行大腸癌 (リンパ節転移症例を含む)
	遠隔転移(肝・肺転移など) を伴う進行大腸癌
腸閉塞を伴う大腸癌	
そけい・ 腹膜ヘルニア	全身麻酔が可能な症例すべて
胆嚢	胆嚢結石症(急性胆嚢炎を含む)
	胆嚢ポリープ

いと、かえって合併症が多く、危険な手術になってしまいます。日本では、日本内視鏡外科学会が技術認定医制度を導入して、一定の技術を持った消化器外科医にのみ認定証発行を行っています。この技術認定医試験は、一定数の症例経験・学会発表書類、手術技術を磨くための研修会への参加証および実際に手術をした術中ビデオをノークラットで学会に提出し、各臓器別分野のプロフェッショナルに審査をしてもらい、一定の技術があると認められた外科医のみに発行されます。審査対象臓器にもよりますが、合格率が約30〜40%程度と比較的狭き門になっています。技術認定医



4 K対応モニターを見ながら腹腔鏡下手術をします

は、若手外科医の育成のみならず、手術に携わるスタッフの環境整備等、さまざまな方向から腹腔鏡下手術を安全に遂行させる責務を負っており、当科においても実践していま

【腹腔鏡下手術の歴史】

- 1980 ~世界初~ 腹腔鏡下虫垂切除術
- 1987 ~世界初~ 腹腔鏡下胆嚢摘出術
- 1990 ~日本初~ 腹腔鏡下胆嚢摘出術
- 1991 ~世界初~ 腹腔鏡下大腸切除術
- 1991 ~世界初~ 腹腔鏡下胃切除術
- 1992 ~世界初~ 腹腔鏡下肝切除術
- 1993 ~日本初~ 腹腔鏡下大腸切除術
- 1993 ~日本初~ 腹腔鏡下肝切除術
- 1993 ~世界初~ 腹腔鏡下膵切除術

杏雲堂病院消化器外科における腹腔鏡下手術の割合

全国の病院	約20%
内視鏡外科学会 入会病院	46.3%
当院消化器外科 2016年実績	89.8%

Medical Photonics No.12 14-20, 2011

けています。このように、全国的に見ても当科は積極的に腹腔鏡下手術を行っています。他院でお腹の手術が必要であると診断された患者さんの治療はもちろんのこと、消化器症状がある方の精密検査も消化器内科と連携して行っていますので、何かありましたら一度外来でご相談下さい。

開腹手術と腹腔鏡下手術のキズの大きさの違い

一般的な開腹手術を行うと、キズがだいぶ大きくなってしまいます。



腹腔鏡下手術を行うと、キズの大きさが目立たなくなります。大腸癌術後3か月のお腹の写真です。お腹のキズは何か所あるかわかるでしょうか？

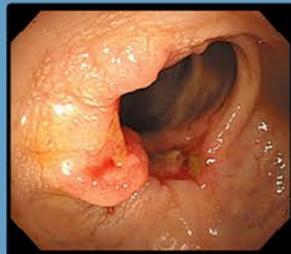
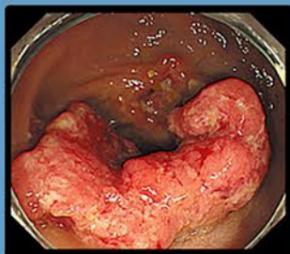
正解は次のページで →

腹腔鏡下手術クイズ

**集学的治療②**

|||| 永久的人工肛門を回避して切除出来た進行直腸癌症例 ||||

抗がん剤を投与する前は、肛門からかなり近いところにある大きな進行直腸癌でした。



抗がん剤を投与することで、直腸癌はだいぶ小さくなり、永久的人工肛門にならずに直腸癌を安全かつ腹腔鏡で切除することが出来ました。

また、切除可能な進行胃・大腸・肝臓癌などと診断された場合でも、予め手術前に全身化学療法等を行うことで、症例によっては進行癌が小さくなる場合があります。結果として、安全かつ最小限の切除範囲で手術が可能となる場合があります。例えば、切除可能な進行下部直腸癌（肛門からかなり近い場所に来た直腸癌）と診断され、病変を取り除くためには肛門を残すことが出来ず、癌と一緒に肛門を切除しなければならなくなり、永久的人工肛門になってしまう場合があります。そのようなときには、まず初めに全身化学療法を行い、病変を小さくさせることで、肛門を残しながら癌を腹腔鏡下手術で取り除くことが可能な場合があります。

このように、疾患によって様々な治療法がありますので、まずは消化器外科外来でご相談下さい。

消化器外科 川本潤

**消化器外科常勤医紹介**



日本外科学会 認定医・専門医・指導医  
 日本消化器外科学会  
 消化器がん外科治療認定医・専門医・指導医  
 日本内視鏡外科学会 技術認定医  
 日本がん治療認定医機構 認定医・暫定教育医  
 日本外科感染症学会 外科周術期感染管理認定医・教育医  
 日本肝臓学会 専門医  
 ICD(感染コントロールドクター) 認定医  
 日本静脈経腸栄養学会  
 TNT(Total Nutritional Therapy) 認定医  
 Master of Surgical Oncology (IASGO, EU)  
 日本肝胆膵外科学会 評議員  
 日本外科感染症学会 評議員  
 日本癌局所療法研究会 評議員  
 平成メトロポリタン消化器研究会 世話人

川本 潤 (かわもと じゅん)

杏雲堂病院 消化器外科科長 / 手術・内視鏡部門部長 / 地域医療連携室長  
 千葉大学医学部臨床教授 / 千葉大学臓器制御外科学非常勤講師

**消化器外科 診療日割**

2017年10月現在

	月	火	水	木	金	土(AMのみ)
AM	森中	川本	-	森中 松崎	森中	第1: 森中 第2・4: 松崎 第3: 川本
PM	-	内(第1 予約のみ)	-	内	川本 (胆石症)	

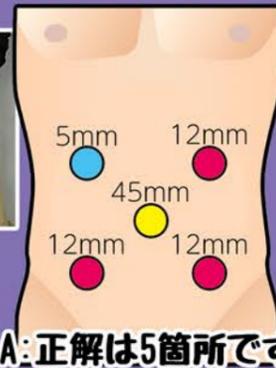


内 玲往那 (うち れおな)  
 日本外科学会専門医



森中 孝至 (もりなが たかし)

**腹腔鏡下手術答え**



A: 正解は5箇所です

|||| 腹腔鏡下手術の創部 ||||

お腹の中を炭酸ガスで膨らませながら、小さい創部から腹腔鏡という細長いカメラをお腹の中に入れて行う手術です。左の写真にもあるように、創部が小さくてすむので術後の回復が非常に早く、一般的な開腹手術と比較して創部の痛みが軽く、目立ちにくいことが一番の特長です。

**抗がん剤等と手術を  
組み合わせた  
治療方法**

**癌に対する  
集学的治療**

当科では、遠隔転移(肝臓、肺、骨などへの癌の転移)を伴う消化器癌に対しても消化器・肝臓内科、腫瘍内科や呼吸器科と連携して積極的に治療をしています。手術だけでは完全に取り切れない場合でも、臓器によっては、全身化学療法(いわゆる抗がん剤治療)と組み合わせた集学的治療を行うことにより、良好な

成績を収めています。特に大腸癌に関しては、病変から離れたリンパ節転移、肝臓転移や肺転移を治療前に診断された場合でも、手術と全身化学療法等を上手に組み合わせることで、余命が飛躍的に伸びる可能性があります。年単位の長い治療にはなりますが、患者さんと相談しながら一歩



先が曲がる細長いカメラ(直径5mm)を使いながら腹腔鏡下手術をします



OLYMPUS社製腹腔鏡器材を使用しています

|||| 抗がん剤を投与して肝腫瘍を縮小させた後に、安全かつ必要最小限の肝切除が出来た手術症例 ||||

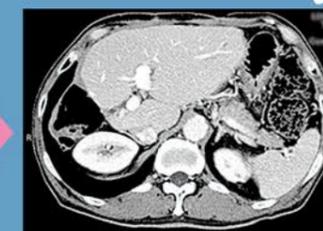
**集学的治療①**



肝臓を埋め尽くすように腫瘍が存在しています。



抗がん剤を投与したことにより肝臓の腫瘍はかなり小さくなりました。



この後に肝臓の右側を最小限の切除範囲で安全に肝切除することが出来ました。

# 入院中の食事紹介

## ～ 栄養管理科PRESENTS ～ 今月の献立 PICK UP 第3章

**栄養成分**

エネルギー	617kcal
たんぱく質	24.6g
脂質	11.6g
塩分	3.0g



**献立**  
ハロウィン寿司 ミニ穴子押し寿司  
冷奴 お浸し 清まし汁 和風モンブラン

栄養管理科長 津口  
とびっこはもちろん飛魚の卵ですが、いくらよりも低エネルギー、低脂肪です。

くいしんぼう齊川  
広報誌編集長  
(主婦歴10年)  
好きな米：ミルククイーン

くいしんぼう渡辺  
連携室広報誌担当  
(弁当男子)  
好きな米：コシヒカリ

2017年 10月 4日 夕食

日本でも身近になってきたハロウィンですが、もともとはヨーロッパを起源とする民族行事で、秋の収穫を祝い、悪霊などを追い出す宗教的な意味合いのある行事でしたが、現代の、特にアメリカでは、宗教的な意味合いはほとんどなくなり、お祭りとして定着しました。

ハロウィンで有名なかぼちゃのお化けを飾る巻き寿司にしました。目はきゅうり、鼻は卵顔のオレンジとはびっこを酢飯に混ぜ合わせで作っています。

かぼちゃのへたの部分はきゅうりの皮を切つて差し込んでいます。31日のハロウィンには一足早いです、先取りして献立に取り入れました。

栄養管理科  
坪倉・楠山



### 今後の予定

2017年11月17日 (金)  
杏雲堂病院 9階 リハビリテーション室  
**合唱団 東京フリーゲル 演奏会**  
【開場】15:20 【開演】16:00 (演奏45分程度)  
指揮：竹重 敦 (杏雲堂病院 事務部長)

### 新入スタッフ紹介

**内科・リウマチ科 (医員)**  
《日本内科学会認定医》  
赤羽目 翔悟 (あかばめ しょうご)

外来：水曜・AM  
抱負：総合内科医として、幅広く全身を診させていただきます。

# 杏雲堂病院 公開講座 ～ 第一回 ～

平成29年9月19日に、佐々木記念ホールにおいて千代田区民や医療関係者を対象とした「第一回公開講座」を開催いたしました。

『乳がん』をテーマに、先ず腫瘍内科医より遺伝子レベルで分類された各『がん』に対する治療法や手術適用の判断基準、食事との因果関係について説明され、続いて理学療法士より「乳がんのリハビリテーション」について、実際にリハビリを行う写真を基に具体的な説明をいたしました。

今後も様々なテーマを取り上げ、地域の皆様と共に病気に対する正しい知識を身につけ、生活に活かせる医療知識を発信してまいりますので、是非多くの医療関係者や区民の皆様に参加していただきますよう、よろしくお願いたします。

平成29年9月19日(火) 18:00～19:00 佐々木記念ホール  
対象：千代田区民/医療関係者  
『良くなる！ がん診療 ～乳がん編～』



## とくする お薬 の話 ～ 第4話 ～

### 温湿布は体を冷やす？！

夏が過ぎてようやく涼しくなってきましたが、夏の疲れが残っている人も多いのではないのでしょうか？ そんな時「湿布薬」を病院で処方してもらったり薬局で購入する機会があると思います。湿布薬は日本で育った独自の薬ですが、「パップ剤」とも呼ばれる水を含む貼り薬です。パップとはオランダ語の『泥状の物質』の総称で、江戸時代に長崎の出島貿易を通じてシボルト医師らによってもたらされた言葉です。実際に、昔は泥状に練った薬を布に延ばして使っていました。

現在でも「冷湿布」や「温湿布」として広く使用されています。この冷湿布と温湿布ですが、正しい選び方をご存知でしょうか？

打撲には患部を冷やす冷湿布、腰痛のような慢性の痛みには温める温湿布を選んでいませんか？ 確かに温湿布は「トウガラシエキス」が入っているため、血液の流れを良くする効果がありますが、冷湿布と同じ位貼った場所を冷やします。これは湿布薬に含まれている『水』が蒸発することによって、冷湿布と温湿布の使い分けはなく、どちらでも好きな方を選べばいいことになりません。ただし、温湿布は入浴30分前には剥がしておかないと、入浴で刺激が出る可能性があるのに注意してください。入浴後に貼る場合も、30分程度過ぎてから貼ってください。



大谷 道輝 (おおたに みちてる)：診療技術部長・薬剤科長

薬学博士 東京大学附属病院・東京通信病院を経て、今年度より杏雲堂病院薬剤科長就任。多数の書籍執筆や、TV番組出演経験有



第四回  
竹重事務部長の  
映画道



ギンレイホールの  
上映作品は  
傑作ばかり

前回予告させていたのだとおり、今月は我がお気に入りのギンレイホールで上映された作品を取り上げさせていた。2本立ての名画座なのだが、新規公開の3ヶ月後に回ってくるので、名画座と言っても、かなり新作ばかりということはお前書かせてもらったとおり。洋画が中心だが、邦画も定期的に回ってくるし、ヨーロッパ辺境の地や東南アジアの作品なども盛んに取り上げてくれるところが嬉しい。その上、強調したいのは2本の組合せが実に絶妙で、そこに確固たる信念と哲学が感じられるところが素晴らしい。2本の映画そのものには直接は何の関係もないのだが、ギンレイホールで2本立て続けにみると、どうしても2本の関連、そのテーマ比較に想いが膨らんでしまう。名画座の在り方として理想的ではないだろうか。実は、杏雲堂病院にギンレイホールによく通うメンバーが他にも何人かいて、よく居酒屋で「ギンレイで観た映画を語る

会」を開いているのだが、そのうちのMさんは、いつも2本の映画を対比的に語るのが印象的だ。確かにそうしなくなるように、信念をもって上映作品を決めているように思われてならない。さて、杏雲堂への入職と同時に会員になって、早10ヶ月。2週間毎に入れ替わるので、ざっと40本近い映画を観させてもらったことになる。ほぼ全ての作品を観ている。その全部が傑作だったと言っても過言ではない。特に印象に残っている作品を列挙しても、たちまち十指を超えてしまいそう。「ハドソン川の奇跡」「手紙は覚えていた」「ヒトラーの忘れ物」「はじまりへの旅」「湯を沸かすほどの熱い愛」「沈黙・サイレンス」etc. それらに加えて、以下の3本があるのだ。この3本の出会いがギンレイホール絶賛の決定的要因となった。異常なまでに衝撃を受けた作品と、「生涯のベストテン」の一角と言いたくなるほどの大傑作2本との出会いがあったからだ。わずか10ヶ月足らずで考えられないこと。今回は、そのうちの「衝撃作」について書かせてもらう。



淵に立つ  
(監督・脚本・編集  
深田晃司)

登場人物はわずか4、5人しかない極めて地味な映画なのに、その映画の興奮には、久々に血が騒いだ。観ていて、思わず席を乗り出し、えっ!?まさか!と何度我を忘れて声を上げたか分からない。実に暗い映画。観ていて暗澹たる気持ちになるのだが、そこには

人間の本质に迫った深い洞察があり、暗いということだけで、この映画から目を逸らしてはならない。観ていてとにかく先が読めない。次の展開が全く読めず、ひたすら画面に釘付けとなり、さりげなく交わされる会話と展開に衝撃を打たれ続けることになる。内容的にも、映像的にも打ちのめされる映画。と言って、もちろんオカルトでもホラーでもない。

ある平和な家庭に一人の男がやって来て、周辺に影響を与えて行くだけの話し。その男が浅野忠信。わずか15分程度しか出て来ないのに、圧倒的な存在感で終始映画全体を支配する。浅野の存在感は確かに物凄いのだが、ハッキリと言っておきます。監督の深田晃司はまだ37歳の若さながら、天才!必ずや世界的な大監督になる。断言します。ちなみに昨年度のキネマ旬報ベストテン第3位。深田監督のサイン入りのパンフレットは、詳細なシナリオまで掲載されている貴重なもの。こんな充実したパンフレットは見たことがない。感動した僕は病気が出て?3冊も買い込んでしまった(笑)。生涯のベストテン入り濃厚なお楽しみ。2本については、次回



Blu-ray ¥4,800+税  
発売元: バップ

< 編集後記 >

入職より18年間お世話になった医事課へ別れを告げ、今年の4月から地域連携室へ異動した。それは何故か?診療報酬改定でも外部勉強会でも行く先々で耳にする「地域連携」という言葉。今後の病院経営は、他医療機関との“つながり”で成り立つ。大学病院も営業する時代。このまま医事課にいても根本的な経営改善は達成できないという危機感を感じ、地域連携室へ異動を決意した。杏雲堂“135年の歴史”を絶やさぬよう、日々努力!!

(本合)

杏雲堂 Vol.04

発行: 杏雲堂病院 広報委員会  
発行日: 2017年10月31日

ご意見ご感想は  
k-kouhou@po.kyoundo.jp  
までお寄せください

公益財団法人佐々木研究所附属  
杏雲堂病院

〒101-0062  
東京都千代田区神田駿河台1-8  
TEL: 03-3292-2051 (代表)

理念

医学の進歩に寄与し、  
医業をもって社会に貢献する  
明治15年 初代院長: 佐々木東洋

基本方針

1. 患者さま本位の心温まる医療の実践
2. 信頼される特化した  
高度専門医療の提供
3. 全職員の和でチーム医療を推進

外来のご予約

外来予約センター電話番号  
03-3292-2058 (直通)  
予約受付時間  
月~金・9:00~17:00  
土・9:00~12:00

検診のご予約

検診センター電話番号  
0120-132-051 (フリーダイヤル)  
03-3292-0551 (直通)  
予約受付時間  
月~金・13:00~16:00

患者さんご紹介等

地域連携室連絡先  
TEL: 03-3292-2054 (直通)  
FAX: 03-3292-1300 (直通)