

陽だまり

2021 秋 102号



在宅見守りシステムを使用して医師ら病院スタッフと退院した患者が話している様子

当院の基本理念と基本方針

基本理念

最新最高の医療を、安全に提供する公的医療機関として能登全域の住民の健康を守ります。

基本方針

- 1 患者の皆さまの立場を第一に考えた医療を目指します。
- 2 たゆまぬ研鑽をとおして医療水準の向上を目指します。
- 3 最良でより高度な急性期医療を目指します。
- 4 医療機関との連携を密にして地域医療の推進を目指します。
- 5 公的病院を堅持しつつ健全な病院経営を目指します。
- 6 チーム医療に徹し、全職員が誇りを持って働ける病院を目指します。

ご自宅に退院する際や療養生活中に生じる不安・心配・困りごとを少しでも解消するため、退院患者さん・ご家族向けに、【在宅見守り（お声かけ）システム】の運用を開始しています。

在宅見守りシステム 運用開始！！

1. 在宅見守りシステムとは？

今年度から新たに開始したサービスです。患者さんの自宅にあるテレビあるいはタブレット（貸出品）と病院をインターネットでつなげるシステムです。

病院スタッフから定時に通信を行い、患者さんに「お薬は飲みましたか？」とお声かけしたり、ご家族に介護していく中での新たな困りごとや疲れなどが生じていないか確認したり、相談したりします。

自宅退院はちょっと心配…の**ちょっと**を解消するためのシステムです。

ただし、このシステムは、自宅療養での生活を安定的に継続できるよう支援するものであり、お薬を処方するといった診察ではありません。

2. 対象になる方

①一人住まい、高齢の夫婦世帯、認知症の夫婦世帯

②社会的フレイルな方

（フレイル：衰弱、要介護の一步手前の状態、支援者が周囲にいないため、孤立している）

③入退院を繰り返す慢性疾患のある方

④七尾市・中能登町など当院から近隣に居住している方



3. 利用期間等について

①期間：在宅療養開始日から約2週間

②機器の準備・回収：在宅見守りシステムの機器一式は病院から貸し出し、期間終了後に回収させていただきます。

③機器の設置：病院スタッフがご自宅に訪問し、設置および通信テストをします。

④料金：無料



ロボット支援下直腸癌手術ってなに？

今年9月から外科でも、泌尿器科に続き、手術支援ロボット「ダヴィンチ」を使用した「ロボット支援下直腸癌手術」を開始しました。

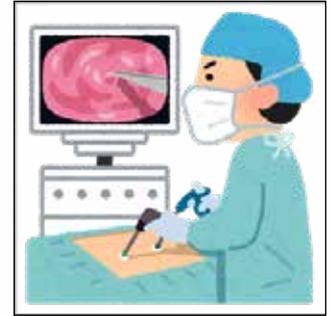
外科部長

石黒 要



ロボットを
操作する医師

スコープや鉗子を
持つロボット



従来の腹腔鏡手術

Q1. ロボット支援下手術とは何ですか？

内視鏡手術の1つです。おなかに数か所の穴をあけ、ここからスコープ（細長いテレビカメラ）や鉗子を挿入し行う手術です。

今までは、医師がそれらを直接手で持っていました（腹腔鏡手術）。ロボット支援下手術では、これらをロボットに持たせ、そのロボットを医師が操縦します。車の自動運転のように、ロボットが自動的に手術を行うわけではありません。

「ダヴィンチ」の鉗子（先端部分）



Q2. ロボット支援下手術はどのような消化器疾患に対して行われているのですか？

基準を満たした病院でのみ、食道癌、胃癌、直腸癌、膵臓癌の手術が行われています。当院では私が種々の認定を受け、3か月間のトレーニングを行いましたので、直腸癌に対してロボット支援下手術が行えるようになりました。

腹腔鏡手術の鉗子
（先端部分）



Q3. 「ダヴィンチ」の主な特徴は何でしょうか？

- ・ 3D画像で見え、10倍に拡大できる高性能スコープ。
- ・ 鉗子は、関節を有し、手首のように自由に曲がり、手振れがない。（腹腔鏡手術の鉗子は「開く・閉じる」ことしかできません）

Q4. 直腸癌手術を「ダヴィンチ」で行うメリットは何でしょうか？

直腸は深く狭い骨盤の中にあります。そのため、開腹手術では、おなかを大きく開けているにもかかわらず見えにくく、腹腔鏡手術では、鉗子の動きに制限があり直腸を周囲から切りとる操作がしにくいことが問題でした。「ダヴィンチ」の使用により、この問題が改善され、より繊細な手術が可能となります。根治性および排尿機能や性機能の温存の向上が期待されます。なお、手術時間や入院期間は短くなりません。

患者さんの種々の状況により、他の方法をお勧めする場合がありますが、ご興味のある方がいらっしゃいましたら、外科外来までお声かけください。

【お問い合わせ】

公立能登総合病院
Aブロック 外科外来
TEL (0767) 52-8702

ワクチンでは感染を防げない（ブレイクスルー感染）

—重症化予防には効果絶大—



新型コロナウイルスに対するワクチン2回接種率は日本でも約70%となり（10/20）、G7世界各国を追い抜く勢いです（図1）。重症化しやすい高齢者から接種が開始され、7月末には高齢者に行き届いたことで、感染者に占める高齢者の割合は著しく減少しました。このため、9月末の全国の年代別重症者数をみると、ワクチンを接種していない50代を中心とした中年男性が大きな山を形成しています（図2）。一刻も早く、40～60代の接種を進めていく必要があります。

図1.G7各国のワクチン接種率（2021/10/20）

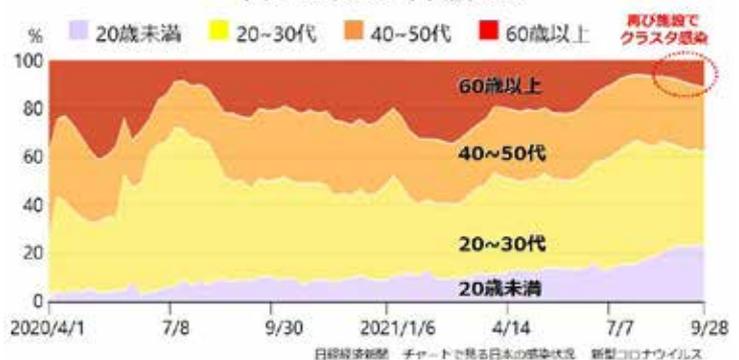


一方、ワクチンを2回接種して2週間以上たっているにもかかわらず感染するブレイクスルー感染が、9月頃から高齢者施設を中心にクラスタが発生しています（図3）。この理由としては、①感染力の強いデルタ株に置き換わったこと、②高齢者はもともと免疫力が低下していてワクチンを接種しても抗体を作りにくいこと（図4）、③ワクチン接種から半年経過して抗体量が減少してきていること、などと報じられています。

図2. 性別・年代別重症者数

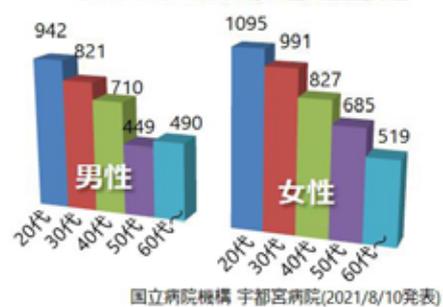


図3. 感染者の年代別比率



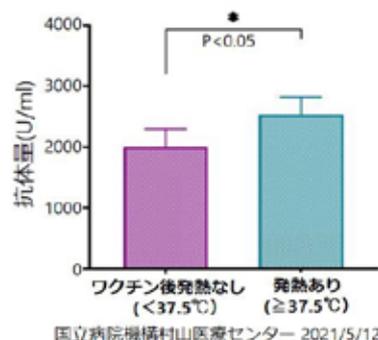
確かに、ワクチンを接種した当日夜から翌日にかけて、39℃を超える高熱が出るのは若い人が圧倒的に多く、中高年はせいぜいが微熱程度です。実際に高熱が出た人と、出なかった人の抗体量を比べると、熱が出た人の方が明らかに多いことがわかってきました（図5）。

図4. コロナウイルスに対する抗体量
リスク因子：糖尿病、喫煙、高血圧、男性



デルタ株は従来株に比べて、ウイルスの増殖速度が1000倍以上速く、潜伏期は3.7日と2日短くなりました。鼻や肺の粘膜に感染して、人が抗体を作って感染を食い止めようとしても、ウイルスの増殖速度の方が速すぎるために粘膜感染を防げないといわれています。しかし、肺に深く侵入するころには、ウイルスのスパイク蛋白を記憶したメモリーリンパ球が増殖して抗体が増え、入院を要するような重症化までには至らないように守ってくれます。このようにブレイクスルー感染を起こした高齢者でもほとんどが軽症で済んでいます。一部では重症例や死亡例も報道されるようになりました。

図5. 新型コロナウイルスの
スパイク蛋白に対する抗体量



このようなことから、ワクチン接種が済んでも、引き続きマスクや室内換気といった感染対策は重要ですので、油断は禁物です。

文責： 内科 吉村光弘



最新型 MRI 装置導入のお知らせ

当院では、機器更新に伴い令和3年8月より最新型1.5テスラMRI装置(キヤノンメディカルシステムズ社製Vantage Orian 1.5T)を導入しました。今回導入したMRI装置の特長を紹介します。

特長①

画像処理に最新のAI(人工知能)技術が搭載され、この技術が搭載された装置は県内初の導入となります。画質を劣化させるノイズを選択的に除去する画像再構成技術を用いて、より磁力の強い3テスラ装置と遜色ない高画質・高精細な画像を提供できるようになりました。

また、磁力の強さは従来と同じ1.5テスラですので、体内に術後の金属などがある患者さまでも比較的安全に検査を受けていただけます。

特長②

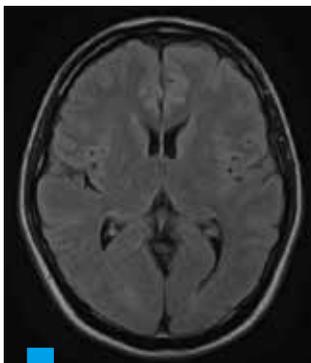
トンネル開口部の大きさが約70cmとなり、従来の装置より10cmほど広くなりました。これにより、圧迫感や閉塞感が減り、明るく開放的な検査環境へと改善されています。閉所恐怖症の方や体格の大きな方の心理的・身体的なストレスを軽減できるのではないかと思います。

特長③

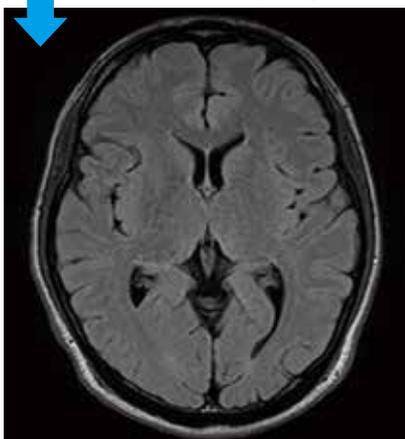
新しい高速撮像技術により時間を優先した短時間の撮像モードも設定でき、救急の患者さまや痛みが強く長時間の静止が難しい患者さまにも対応した検査が可能になりました。



従来の装置での頭部画像



新しい装置での頭部画像



高画質・高精細な画像を撮像できます。

特長④

検査部位に応じた専用コイル(身体からの信号を受信する機器)の性能が上がり、より良い画像が撮像できるようになりました。また、体動補正技術や金属アーチファクト(歪みや画像劣化)抑制技術を駆使して、安定した画像を提供します。

特長⑤

撮影室内の内装も一新し、木目調の内壁を取り入れ、温かみのある落ち着いた雰囲気の中で検査を受けていただけます。また、検査部位・内容にもよりますが、騒音が気になる方はご希望に応じてヘッドホンの使用も可能です。

検査の実施後は常勤の放射線科医により画像診断が行われ、各診療科に結果を報告しています。

地域住民の皆さまに安心と信頼を持って受診していただくため、今後も質の高い検査を提供できるようスタッフ一同努めてまいります。

MRIとは？

Magnetic Resonance Imaging(核磁気共鳴画像)の略で、強力な磁力と電波を利用して体内からの臓器の信号を画像化する検査です。CT検査と違い放射線を使わないので被曝の心配はありません。ただし、検査時間が長く検査中は大きな音がします。

また、体内に金属がある患者さまは種類によっては検査ができない場合がございます。

正しく



マスクの正しいつけ方と種類



鼻出しNG

息がしづらいため、鼻をマスクから出す人をよく見かけます。
しかし、鼻を出して鼻呼吸をしているのは、マスクをしていないのと同じです。
しっかりと鼻まで隙間なく覆いましょう。



あご出しNG

あごまでマスクが覆われていないと、所々に隙間が出来てしまい、マスクの性能がしっかりと発揮できません。
マスクのサイズが大きすぎたり、小さすぎたりしても同様に隙間が出来やすくなります。



あごかけNG

話す時や飲食する時などにあごにマスクをずらす人がいます。
あごの下部はマスクで覆われていないため、ウイルスが付着している可能性もあり、結果として、マスクの内側にウイルスが付着してしまうかもしれません。



隙間なく覆う

鼻、あごもしっかり覆い、隙間なく装着してください。
また、不織布マスクには、上下と表裏があります。基本的にノーズワイヤー（針金）が入っている方が上、プリーツ（ひだ）が下向きになっているのが外側なので注意してください。

マスクの種類	なし	不織布マスク	布マスク	ウレタンマスク	マウスシールド
吐き出し飛沫量	100%	20%	18-34%	50%	90%
吸い込み飛沫量	100%	30%	55-65%	60-70%	小さな飛沫に対して効果無し

※数値は「豊橋技術科学大学 Press ReRelease(2020.10.15)」より

マスクの性能を比べると、不織布マスクが最も飛沫量のカット効果が高いことが分かります。

基本的には、不織布マスクをしっかりとつけていただくことが最善ですが、様々な事情でつけることが難しい方もいらっしゃるかと思います。そういった方は、布・ウレタンであることを意識しつつ、ソーシャルディスタンスを保つなど他の感染対策も念入りに行ってください。

また、不織布マスクであっても完全に飛沫を防げるわけではありませんので、油断せずしっかりと感染対策を行ってください。

「臓器提供」について 大切な人と話し合ってみませんか？



(写真1) 能登病院ライトアップの様子

厚生労働省は平成9年10月16日に臓器移植法が施行されたことにちなみ、毎年10月を臓器移植普及推進月間と定めています。全国各地では、シンボルカラーであるグリーンで名所やお城などがライトアップされ、移植医療に関するキャンペーンが行われます。

当院でも毎年、ポスターの掲示やパンフレットの配布、夜のライトアップ(写真1)などを行っています。

日本で臓器の移植を希望している人は、およそ1万3千人います。平成22年7月の改正臓器移植法の施行で、本人の意思が不明な場合でも、家族の承諾があれば臓器提供ができるようになり、また15歳未満の方からの脳死後の提供も可能となりました。

しかし、移植希望者に対して移植実績が少ないのが現状です。

臓器提供では、臓器を「提供する」「提供しない」どちらの意思も尊重されます。そのため、万が一の場合に備え、臓器提供について普段からご家族やご友人と話し合ってみることが大切なのです。

この臓器移植推進月間を機に、一度ご家族や大切な人と話し合ってみてはいかがでしょうか。

当院は、いつでも臓器提供に迅速に対応できる体制を整備しています。この度、当院での臓器移植医療に関わる活動に厚生労働大臣から感謝状が贈られました。(写真2)

今後、患者様とご家族の意思を大切に取組んでいきます。



(写真2) 感謝状



(公社) 日本臓器移植ネットワーク
臓器提供意思表示カード

ご寄附ありがとうございました。

新型コロナウイルス感染症対策として、セントラルモニタやマスク等の医療物資のご寄附や、差し入れ等が当院へたくさん寄せられました。皆様からの温かいご支援は、日々医療現場で業務にあたっているスタッフの大きな励みとなっています。物品等については、今後に備えて有効に使わせていただきます。誠にありがとうございました。

また、同意をいただいた方のお名前のみ掲載しています。この他にも多くの方からご支援いただきました。心よりお礼申し上げます。

- ・公益財団法人平昭七記念財団 代表理事 平 美都江 様
- ・一般社団法人石川県建設業協会 建設青年委員会、女性部会 様



平昭七記念財団様よりご寄附いただいた
セントラルモニタ 一式

- ・つるぎクラブ 様
- ・丸和電業株式会社 様
- ・株式会社ゴーゴーカレーグループ 様
- ・CRAZYGIRLS 様
- ・株式会社伊藤園 様
- ・日本コカ・コーラ株式会社 様

(令和3年9月30日現在、順不同)



外来診療予定表

診療担当医が変更になる場合があります。希望される医師がある場合は、電話にてご確認の上、ご来院ください。(2021.11.1)

受付	診察室	月		火		水		木		金		
		午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
受付A1 Tel.52-8702	外科1	大学医 呼吸器/腫瘍		石黒		徳楽				古谷		
	外科2		手術	橋本	手術		手術	徳楽	手術	石黒	手術	
	外科3	守友		守友		大学医 呼吸器/腫瘍		守友		心臓血管外科 第1.3金曜		
	歯科口腔外科	長谷		長谷		長谷		長谷		長谷		
	歯科口腔外科	小山	手術	小山	外来手術 (予約のみ)	小山	外来手術 (予約のみ)	小山	外来手術 (予約のみ)	小山	摂食嚥下 外来 (予約のみ)	
	歯科口腔外科	根上		根上		根上		根上				
歯科口腔外科	大学医			大学医								
受付A2 Tel.52-8702	整形外科1	西村	手術		手術 器具外来 14:00-15:00		手術		手術	西村	手術	
	整形外科2	伊井 (初診)		伊井 (初診)		岡山 (初診)		岡山 (脊椎専門)		伊井 (関節専門)		
	整形外科3	岡山		大成		大成		西村 (初診)		大成 (初診)		
	小児発達支援									八幡(第4) 13:30-15:00		
受付B1 Tel.52-8703	消化器内科	高畠		中村		中村		高畠		吉尾		
	皮膚科1	谷内	手術・検査	谷内	手術・検査	谷内	武原 15:00-16:30 (予約・紹介のみ)	谷内	谷内 15:00-16:30 (予約・紹介のみ)	大学医	手術・検査	
	皮膚科2	大学医		武原		武原		武原				
	形成外科1	島田		小林	手術 13:30-17:00	島田	手術 13:00-17:00	小林	手術 13:00-17:00	島田		
	形成外科2	小林		島田		島田		小林				
美容外科		島田 13:30-17:00								島田 (第1金曜) 14:00-17:00		
受付B2 Tel.52-8703	内科1(初診)	泉谷	当番医 (紹介のみ)	真智	当番医 (紹介のみ)	大学医	当番医 (紹介のみ)	山端	当番医 (紹介のみ)	中島	当番医 (紹介のみ)	
	内科2			山端				吉村				
	内科3	真智		高畠		山端		吉尾		泉谷		
	内科4	横山		中島		横山		中島		中島		
	循環器内科1	村田		村田		村田		村田		村田		
	循環器内科2	中野		八重樫		中野		八重樫		中野		
受付C1 Tel.52-8704	脳神経内科1	町谷 予約のみ		町谷 予約のみ		町谷 予約のみ		町谷 予約のみ		(町谷) 往診 大学医 第1.3(予約)		
	脳内・血液					細川 (血液内科)				熊井 初診10:00まで	手術・検査	
	耳鼻咽喉科1	熊井	熊井 予約のみ	坂本	熊井	加納	熊井 初診10:00まで	熊井 初診10:00まで	熊井 初診10:00まで	熊井 初診10:00まで		
	耳鼻咽喉科2			加納	加納	加納	加納	加納	加納	加納		
受付C2 Tel.52-8704	脳神経外科1	圓角 (初診)		吉田 (初診)		圓角 (初診)		吉田 (初診)		喜多 (初診)		
	脳神経外科2	吉田		圓角		喜多		喜多		圓角		
	眼科			佐伯		佐伯		佐伯		佐伯		
受付D1 Tel.52-8705	泌尿器科1	南/大学医	手術	上木	手術	南	検査処置 入院検査 他科回診	上木	手術	嶺 嶺	検査処置 入院検査 他科回診	
	泌尿器科2	大学医 (初診)	入院検査	嶺 嶺 (初診)	入院検査	上木 (初診)		大学医 (初診)	入院検査	南 (初診)		
	小児科1	五十嵐		和田	1ヵ月健診	和田	中村(心臓) 第2第4 池野(発達)	竹中	池野	和田		
	小児科2	池野		竹中		池野	池野	池野	竹中	五十嵐		
受付D2 Tel.52-8705	産婦人科1	大学医 (柴田)	手術	富澤 予約のみ	1ヵ月健診	大学医 (高倉)				大学医 (高木)	手術	
	産婦人科2	富澤		助産外来	富澤		富澤 予約のみ	富澤 予約のみ	富澤			
精神 センター Tel.52-6619	精神科1					宮下		宮下				
	精神科2	平松	平松 13:30-15:00	平松				平松		平松		
	精神科3	小坂		小坂		小坂				小坂		
	精神科4	古谷		姥浦		古谷		古谷		姥浦		
健診部		内科医師		内科医師		内科医師		内科医師		内科医師		
放射線科		中村(月~金)・大磯(月~金)										
		萱野(核医学)			南(血管内治療) 滝(核医学)			高松(放射線治療)				
能登島 診療所 Tel.84-1014	外来(内科)	山下	真智	山下	真智	休診			真智	真智	山下	休診
	禁煙外来(要予約)		○		○				○	○	※山下(鉦打診療所) 13:30-16:30(要事前連絡Tel.84-1014)	
	訪問診療		山下		山下					山下		

Telは外線番号 作業療法:1か月に1回 生田

●外来診療受付(平日の時間内)

※再来受付機の受付開始時間は予約時間の90分前からとなっております。

一般診療受付 午前8時30分~午前11時30分

但し、診療科によって受付時間が異なる場合もありますので、ご注意ください。