置賜広域病院企業団／公立置賜総合病院

広報 おきたま病院

第36号
令和6年夏

各種指定等

救命救急センター
第二種感染症指定医療機関
エイズ治療拠点病院
地域がん診療連携拠点病院
へき地医療拠点病院
地域医療支援病院
災害拠点病院
臨床研修指定病院
日本医療機能評価機構認定病院



令和６年度入職 新人看護師

注目 育児や授乳の不安を解消します「産後ケア事業始まりました！」

目次

p02 病院長 就任のごあいさつ
p03 患者サポートセンターをご存じですか？
p04 診療内容紹介「肺癌外科治療の近年の変化について」
p06 産後ケア事業始まりました！
p07 栄養ミニ講座
・「ベジ活」はじめましょう 第3弾
・レシピ紹介「夏野菜たっぷりサラダ」
p08 東北楽天ゴールデンイーグルス様より車椅子を寄贈いただきました
令和６年度 職員採用試験情報

病院理念
心かよう信頼と安心の病院

運営方針

1 患者本位の医療を展開いたします。
2 高度・救急医療を提供いたします。
3 健全経営の確保に努めます。
4 人材を育成いたします。
5 地域連携の推進に努めます。
6 快適な療養環境を提供いたします。

ごあいさつ



公立置賜総合病院 院長　**江口　英行**

この度、公立置賜総合病院の院長を拝命しました江口英行です。平成12年（2000年）開院以来、内科医（糖尿病・内分泌）として勤務しておりますので、ご存知の方もいらっしゃると思いますが、改めてよろしくお願い申し上げます。

私は川西町生まれで犬川小学校、新山中学校、米沢興譲館高校で学び、昭和60年に山形大学医学部を卒業しました。卒業後は山形大学医学部第三内科で糖尿病・内分泌分野を中心に診療、研究を行い、平成12年から公立置賜総合病院にお世話になっており、現在でも多く携わるのは「糖尿病」という疾患です。

糖尿病は、自覚症状に乏しく検査（健診）を受けないと分かりづらい病気の代表で、知らないうちに合併症が進行して失明したり、血液透析になったり、足を切断しなければならない方がいることでもよく知られています。一方、生活習慣病というくくりでとらえられる事も多く、「糖尿病になったのは本人の自己管理ができていないせいだ」、「食べ過ぎで節制ができないせいだ」などとレッテルを貼られ、本人の性格や能力を不当におとしめられている方が多いのも事実です。こういった偏見を少しでもなくし、糖尿病を持つ患者さんに適切な治療支援を行うことが私のライフワークですので、これからも微力ながら頑張っていきたいと思います。

さて、置賜広域病院企業団では高度・急性期医療を担う総合病院と、初期医療や回復期医療を担うサテライト医療施設がそれぞれの機能を分担しながら、密接に連携して良質で安全な医療を提供してきました。少子高齢化、人口減少が急速に進行するなか、高度医療の集約化、回復期・慢性期病床の確保、在宅医療の強化が急務となり、昨年11月に一体化した米沢市立病院と三友堂病院との連携、機能分担をいかに良好に進められるかにも気を配っています。

総合病院では、救急医療体制を24時間365日維持し、高度急性期医療を安定して提供する必要がありますが、特に働き方改革に対応して医師の時間外労働時間を一定の水準に収めなければならず、救命救急入院に係る勤務体制の要件が変更・厳格化されるなど、対応が難しい課題が山積しており、事務部と協議を重ねながら対応策を練っているところです。

人件費の増加や物価高騰の影響は非常に大きく、コロナ関連の補助金や診療報酬での特例廃止など、病院経営はますます厳しさを増していますが、地域住民の皆さまからの信頼に応え、よりよい医療サービスを提供し続けるために職員一同頑張りますので、よろしくお願いいたします。

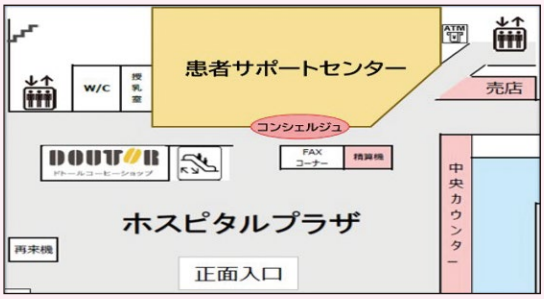


患者サポートセンターをご存じですか？



サポートセンター内部門

- 入院支援
- 相談窓口
- お薬コーナー
- がん相談支援センター



＊入院支援部門

5つの個室で、患者様が移動することなく入院の手続き、薬剤確認、問診を行っています。



＊相談窓口・がん相談支援センター

個室にて患者様とそのご家族の様々な悩みや不安をお聴きし、必要な情報を提供させていただきます。
また、状況に応じて多職種や地域とも連携し対応させていただきます。





他にも
がん冊子・ガイドライン・医療費・医療用ウィッグ
ケア帽子・補正下着・図書の貸し出しをしています。

私たち多職種でサポートします！



手続き関係
ニチイ（医療事務）



お薬関係
薬剤師



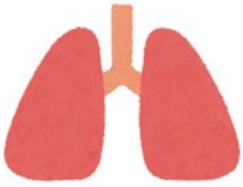
問診と入院説明 相談・支援
看護師



「肺癌外科治療の近年の変化について」

呼吸器外科 **加藤　博久**

❶肺癌罹患率と肺癌の種類と治療法



肺癌の罹患数は**近年増加傾向**です。検診や人間ドックの普及等の影響もあり、**手術で完治が期待できる早期肺癌**の患者さんも増えてきています。

肺癌の種類は、大きく分けて病理学的には**小細胞肺癌**と**非小細胞肺癌**があります。また、それぞれの病期（ステージ）によって治療法が変わります。小細胞肺癌は化学療法や放射線療法が有効である一方、非小細胞肺癌は化学療法や放射線療法は効きにくく、手術が可能な患者さんには手術をお勧めしております。しかし、近年の肺癌治療には様々な選択肢が増えてきております。

❷肺癌の病期分類（図1）

肺癌の病期は腫瘍の大きさやリンパ節転移、他臓器転移などの有無によって分類されます。治療は手術や化学療法（抗がん剤治療）、放射線療法、緩和治療の4つがあり、一般に手術が可能なのはステージ0期から2期までと3期の一部の患者さんです。

（図1）肺癌の病期

がんの大きさ	リンパ節転移	他臓器転移	ステージ	治療
同定不能	なし	なし	潜伏癌	手術
上皮内	なし	なし	0	
微少-1cm	なし	なし	1A1	
1-2cm	なし	なし	1A2	
2-3cm	なし	なし	1A3	
3-4cm	なし	なし	1B	
4-5cm	なし	なし	2A	
≦5cm	レベル1	なし	2B	
5-7cm	なし	なし		
7cm<	なし, レベル1	なし	3A	
5-7cm	レベル1	なし		
≦5cm	レベル2	なし		
≦5cm,	レベル3	なし	3B	
5cm<	レベル2	なし		
5-7cm	レベル3	なし	3C	
7cm<	レベル3	なし		
全て	なし～レベル3	胸部内転移	4A	化学療法 放射線療法 緩和治療
全て	なし～レベル3	肺以外の単発転移		
全て	なし～レベル3	多臓器多発転移	4B	

（肺癌取扱い規約第8版より簡略化）

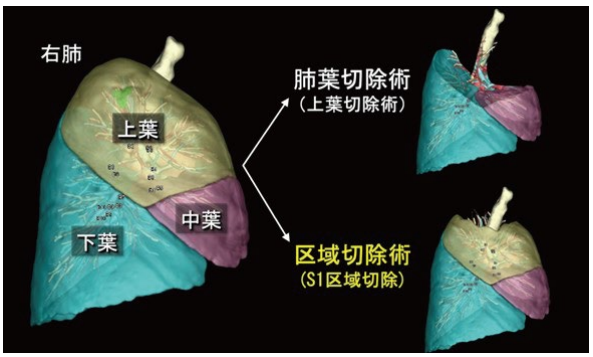
❸小型肺癌に対する近年の外科治療の変化

これまでの肺癌の標準手術（推奨手術）は**肺葉切除術**でした。しかし、2年前に肺癌の大きさが2cm以下かつリンパ節転移のないステージ1期の肺癌には**区域切除術**が認容され、最近は区域切除術を行うことが多くなりました。また、手術の方法には、従来の胸部を**大きく切開する開胸手術**、30年ほど前から行われてきた**小さな切開の胸腔鏡手術**、2018年から認められた**ロボット支援下手術**があります。現在、当院では小型肺癌に対しては胸腔鏡手術での区域切除術（胸腔鏡下区域切除術）を行なっておりますが、ロボット手術も本年度中には開始する予定です。

❹小型肺癌に対する胸腔鏡下肺区域切除術について

肺は左右にそれぞれありますが、右肺は上葉、中葉、下葉の3つの肺葉、左は上葉と下葉の2つの肺葉に分かれています。それぞれの肺葉は薄い膜に包まれており、いわば袋のようになっています。肺葉切除術はその袋ごと切除するため単純ですが、区域切除術は肺葉を構成するブロック（区域）を切除する手技です(図2)。区域と区域の間には肺の血管（肺静脈）があるため、それに沿った切開が必要となります。また、肺の血管の走行は一人ひとりで異なるため、個々の手術で綿密な計画と技術を要します。

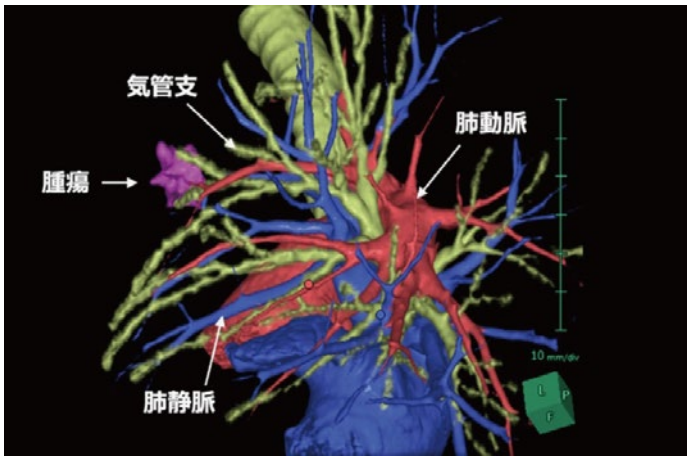
（図2）肺葉切除術と区域切除術



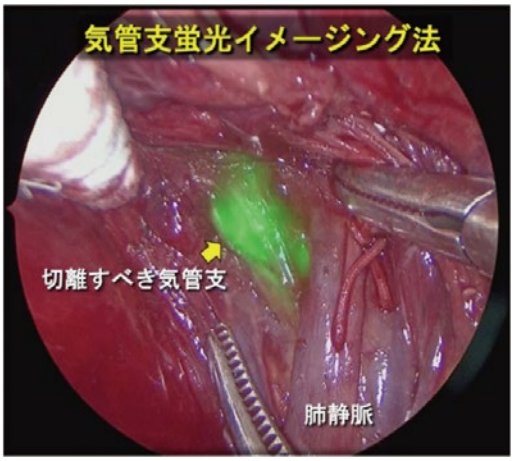
10数年前までは区域切除術を胸腔鏡で行うことは困難でしたが、画像の進歩（3次元化された画像：図3）によって細かい構造の立体的把握が可能となり、胸腔鏡手術でも可能となりました。しかし、それでも術中には切離すべき血管や気管支の判断が難しいことがあります。そこで我々は昨年よりオリジナルの手技**（気管支蛍光イメージング法：図4）**を開発導入しています。その結果、**迅速かつ容易に切離すべき気管支や血管の判断が可能**になりましたので、今後は国内外へ発信したいと考えています。

区域切除術は、切除範囲が肺葉切除術に比べて小さいため**肺活量の温存**が期待できます。実際に肺葉切除術に比べると、区域切除術後の患者さんは**術後回復の点で優れている**印象があります。

（図3）3次元化された画像

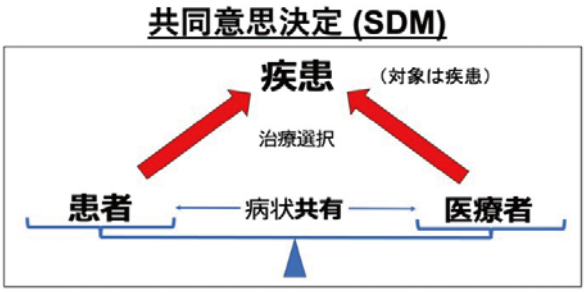


（図4）気管支蛍光イメージング法



⑤治療選択について

治療選択の際、術前に患者さんと治療法を十分話合いの上、選択しています。従来は、インフォームドコンセントが主流で医療者側が病状を説明し適切な治療を勧めるという一方向的なアプローチでした。しかし近年では、**シェアードディシジョンメイキング（SDM：共同意思決定）**という概念が存在します。SDMは病状を正確に評価し、**選択可能な治療方法を全て挙げた上で**ご家族を含めた患者さんと医療者側の双方が**治療方針を相談、決定するアプローチ**です。手術リスクや患者さんの生活背景も考慮し、他の治療（抗がん剤治療や放射線治療、緩和治療）の選択も可能なことをお伝えした上で、治療法を決定し希望に沿った医療を提供できるよう努力しています。



⑥最後に

近年の肺癌外科治療の変化を中心に説明させていただきました。**胸腔鏡下肺区域切除術を行うためには、ステージがⅠA2期以下**である必要があります。症状（咳嗽、血痰、呼吸困難など）が出てからでは、ステージが2期から4期になる可能性が高く、**早期に診断、治療するためには、検診が重要**です。我々医療者はその普及に努めております。置賜地域の皆様にも、検診を積極的に受けていただきたいと考えております。



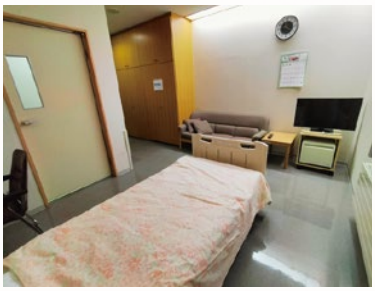
産婦人科より

産後ケア事業始まりました！

産婦人科病棟では、令和6年5月より産後ケア事業を開始しました。当院で行う産後ケア事業は、授乳(乳房ケア)や育児全般に関する相談、赤ちゃんの健康状態の観察など、退院後に感じた育児の悩みや不安の軽減ができるよう支援いたします。また、産後は疲労が蓄積しやすい環境にあるため、リラックスして過ごせる環境を提供し、ママと赤ちゃんの心身のケアを行います。









アメニティ利用可能

シャワー・トイレ付きのお部屋で
ゆっくりとお過ごしいただけます。

対象

- 当院で出産された 産後2か月以内の方
- 医療行為が必要でない方

自治体により自己負担額は異なります。

入所中のケア (1泊2日の場合)

10：00　入所
10：30　オリエンテーション
11：00　検温、体重測定、沐浴
・お母さんのケア(母体の健康状態・乳房ケア・乳房トラブルケア)
・赤ちゃんのケア(乳児の健康状態・体重などのチェック)
・授乳や育児全般に関する相談、支援(沐浴・皮膚ケアなど)
・お母さんの休息確保の支援
0：00

16：00　退所



リフレッシュルームができました！





産後の方が利用できるお部屋です。
アロマオイルや手のマッサージ器をご用意しています。
ゆっくり身体を休めてください。

マタニティヨガ・ベビママヨガ ベビーマッサージ

- マタニティヨガは、快適な妊娠生活と安産に繋がります。柔軟性と筋力をつけながら、歪んできがちな骨盤を整えます。
- ベビーマッサージやベビママヨガを行うことで心が落ち着き、育児ストレスが緩和され、赤ちゃんとの繋がりを深めることができます





インストラクターの資格を持つ助産師が講師です。
一緒に心と身体を整える時間を過ごしましょう。

詳しくは病院ホームページまたは産婦人科外来・病棟へお問合せ下さい。

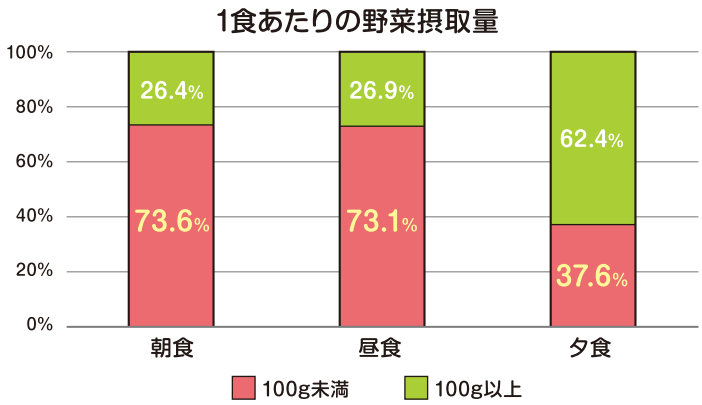
公立置賜総合病院 栄養管理室 管理栄養士 青木夏実

今こそ「ベジ活※」はじめましょう 第3弾

※「野菜を積極的に食べる活動」のこと

第1弾では野菜の摂取量が全年代で約100g不足していること、第2弾では野菜の効能についてお知らせしました。第3弾では、不足しがちな野菜の摂取量を増やすコツをご紹介します。

＼ 朝食と昼食の野菜の摂取量を増やしましょう ／



※令和4年度「県民・健康栄養調査」の結果概要より引用

山形県民は、夕食に比べ朝食や昼食で野菜の摂取量が少ない傾向にあるようです。
（令和4年度「県民・健康栄養調査」の結果概要より）

朝は時間が無くて忙しかったり、昼はいつも同じパターンになりがち・・という方も以下のコツやレシピを参考に、朝食や昼食に野菜を取り入れて野菜の摂取量を増やしてみましょう！！

朝食や昼食に野菜を取り入れるコツ



1. みそ汁やスープに野菜をたっぷり入れる。
（加熱するとカサが減って食べやすくなります）
2. 夕食で野菜料理を多めに作り、朝食や昼食に1品追加する。
3. カット野菜や冷凍野菜、サラダなどをいつもの食事に取り入れる。
（トマトやキュウリなどすぐに食べられる野菜もおすすめです）
4. 常備菜を時間のある時に作り、朝食や昼食に取り入れる。・・・など

＼ これからが旬の夏野菜を取り入れた簡単レシピを紹介します。朝食や昼食の1品としていかがでしょうか？ ／



夏野菜たっぷり カラフルマリネ風サラダ

約100gの野菜がとれます
少し置くので水分が出ますが汁まで全部食べられます！

【材料　1人前】

トマト（大）	1/2個		
きゅうり	1/4本		
パプリカ（黄）	1/5個		
プロセスチーズ	25g		
A	オリーブオイル	小さじ1	
	はちみつ（又は砂糖）	小さじ1/4	
	レモン汁	小さじ1	
	黒コショウ	少々	
	塩	ひとつまみ	
	マスタード	適量（お好みで）	

1. 野菜とチーズはサイコロ状にカットする
2. Aをよく混ぜ合わせる
3. ❶と❷を混ぜ合わせ15分程度おいて味をなじませる

ご存じですか？ 栄養の日

8/4 栄養の日　8/1→7 栄養週間

日本栄養士会は8月4日を「栄養の日」、8月1日から7日を「栄養週間」と策定しています
楽しく食べて、未来のワタシの笑顔を作るそのきっかけの日です
（日本栄養士会HP 栄養の日特設ページより）
日頃の食事を改めて見つめ直して栄養のことを考えてみませんか？

詳細は特設サイトへアクセス！
【NU+（ニュータス）
https://www.nutas.jp/84/】

東北楽天ゴールデンイーグルス様より車椅子を寄贈いただきました



令和6年2月、株式会社楽天野球団様より「東北楽天ゴールデンイーグルスオリジナル車椅子」1台を寄贈いただきました。



今回の寄贈は、「イーグルスホームランチャリティー supported by SMBC日興証券」の企画によるもので、シーズンを通して同球団の選手が楽天モバイルパーク宮城でホームランを記録した試合数と同じ台数の車椅子を、東北各地の病院等に寄贈するという取り組みです。2023シーズンは、30試合でホームランを記録し、計30台の車いすが東北各地の施設に贈られ、うち1台を当院に寄贈いただく運びとなりました。



今回寄贈いただきましたことに感謝を申し上げますとともに、外来で患者様にお使いいただけるよう、有効活用して参ります。ご来院された皆様は、機会がありましたらぜひご利用ください。

【 令和6年度 職員採用試験情報 】

募集職種	定員	受験資格	試験日等
助産師/看護師	4名程度	昭和55年4月2日以降に生まれた者で、当該職種の免許を有する者若しくは令和7年6月30日までに当該免許を取得する見込みの者	【試験日・会場】 令和6年8月18日（日） 公立置賜総合病院 【申込期間】（必着） 令和6年6月17日（月） ～令和6年8月7日（水）
公認心理士	若干名		
作業療法士		昭和60年4月2日以降に生まれた者で、当該職種の免許を有する者若しくは令和7年6月30日までに当該免許を取得する見込みの者	
言語聴覚士			
歯科衛生士			

【申込方法】 当企業団又は近隣自治体で配布している試験案内、又は病院ホームページをご確認ください。

発　行　置賜広域病院企業団／公立置賜総合病院
編　集　広報委員会（事務局：経営企画課 企画担当）☎0238-46-5000
ホームページアドレス
http://www.okitama-hp.or.jp/