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38号
冬

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



11/30に開催された院内コンサートの様子

巻頭 こどもの腎臓を守ろう

注目 手術支援ロボットシステム‘hinotori’導入のお知らせ

目次

p02 診療内容紹介「こどもの腎臓を守ろう」
p04 手術支援ロボットシステム‘hinotori’導入のお知らせ
p06 院内コンサートを開催しました
p07 栄養ミニ講座
・体の冷えを改善しよう！
・レシピ紹介「たらのパン粉焼き」
p08 職員採用情報

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。

診療内容紹介

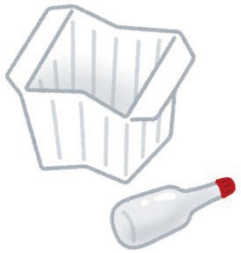
「こどもの腎臓を守ろう」

小児科　古山 政幸（ふるやま まさゆき）

当院の小児科では、気管支炎や胃腸炎などよく耳にする病気や、「川崎病」や「紫斑病」など、あまりなじみのない病気の診療、一か月検診、予防接種のほか、学校検診で「要精密検査」と判断されたお子さんの診療も行っています。なかでも**尿検査で異常が見つかる場合は腎臓の病気が隠れていることがあります**。今回は学校検尿の意義と腎臓の病気についてお伝えしたいと思います。

学校検尿について

● 学校検尿の歴史と背景



日本では1974年に学校検尿が開始されて以降、50年近く継続して行われ、小児や成人での腎炎による腎不全を減少させるなどの功績をあげてきました。
海外ではほとんど行われていない検尿システムでしたが、**日本は世界で最も小児期末期腎不全の少ない国**となりました。

期間	患者数	年齢	原疾患		
			糸球体疾患	慢性腎炎	CAKUT
1968－1979	720	<20	81.6%	49.5%	7.5%
1980－1986	710	<20	60.6%	33.1%	14.7%
1998－2003	347	<15	29.1%	2.3%	50.4%
2006－2011	540	<20	21.2%	3.9%	49.4%

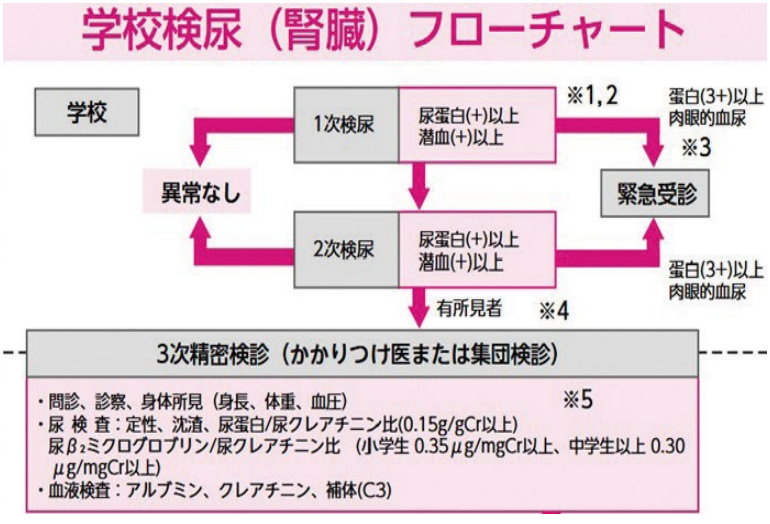
服部新三郎．2006 小児慢性腎不全患者の経年変化　Annual Review 腎臓；136－141
服部元史他．2013 日児腎誌；26：1－11

（図1）小児患者慢性腎不全患者の推移

（図）1のとおり、末期腎不全（透析や腎移植が必要なほどの重い腎臓病）になる原疾患（元となる病気）は、慢性糸球体腎炎が多数を占めていました。しかし検尿システムの導入による早期発見と治療法の進歩により、近年では大きく減少しました。

● 学校検尿の目的

学校検尿の最大の目的は、腎疾患の早期発見です。現在、腎炎の多くは治療可能なIgA腎症となり、IgA腎症の約80%は2年の治療で尿蛋白が陰性化、治療の効果がない場合でも、発症10年で腎不全になる割合は極端に少なくなっています。**IgA腎症における発見機会の約80%は学校検尿などでの検尿異常**です。また、学校検尿の成果として、**成人の末期腎不全を減少させる事も明らかになっています。**
学校検尿は慢性腎炎を早期発見して、早期治療するために重要なのです。



（図2）学校検尿（腎臓）フローチャート

● 学校検尿の実際

1次・2次検尿とも、尿試験紙で行う簡便な検査で尿蛋白・尿潜血・尿糖の有無を調べ、基準を超えた場合は精密検査が必要となります。精密検査の結果、異常なしと診断されることも多いですが、「病気のお子さんを見逃さない」ためです。紹介先の病院では、詳しい尿検査や採血・超音波検査などの精密検査を行うことになります。

当院における腎臓病について

年	小児の入院数	腎臓病の入院数	腎臓病の疾患名（ネフローゼは再発も含む）
2024年	185人	8人	ネフローゼ・急性腎炎・尿路感染
2023年	266人	8人	紫斑病性腎炎・ネフローゼ・尿路感染
2022年	184人	13人	ネフローゼ・尿路感染・水腎症
2021年	187人	9人	急性腎障害・急性腎炎・尿路感染
2020年	171人	8人	ループス腎炎・水腎症・尿路感染・ネフローゼ

（図3）当院に入院した小児患者及び腎臓病患者数

当院の小児科には年間に200人前後のお子さんが入院されます。そのうち**5%から10%が腎臓病のお子さん**です。その内訳は**ネフローゼ症候群**（再発を含む）、**溶連菌感染による急性糸球体腎炎、尿路感染症、**新生児の水腎症などになります。

ネフローゼ症候群は2歳から5歳に多く発症し、顔がむくんだり疲れやすくなったり尿量が減ったりする病気です。**多くは治療で良くなりますが、再発が起こりやすい**こともよく知られています。初発時は2か月間の内服治療となることが多いですが、奏功すれば日常生活に支障をきたすことはありません。

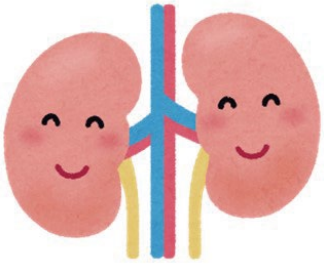
溶連菌による小児の急性糸球体腎炎は近年減少傾向にありますが、その1%が慢性腎炎にいたるとの報告があり、発熱してから10日前後に検尿で調べる必要があります。

尿路感染症は尿が出る部分から菌が膀胱内に入り込み、尿管を逆流して腎臓に達した時に発症する病気です。熱が出るこどもの病気は咳や鼻水を伴うことが多いですが、尿路感染症では熱以外に目立った症状はありません。オムツをする年代のお子さんに発症することが多く、**早期治療しないと敗血症という重症な状態に進展する恐れ**があります。適切な抗生剤で治療すれば10日間から2週間程度で治癒します。



さいごに

腎臓病は尿検査しないと早期に発見できないのが特徴です。
熱以外に症状がない場合やグッタリ度合いが重い場合は、早めにかかりつけ小児科を受診しましょう。



★「真っ赤な尿や尿の異常な泡立ちは早めの受診を」
★「むくみ・疲れやすい・尿が減ったなどは腎臓病の可能性あり」
★「熱以外に症状がない場合は尿路感染かも」

手術支援ロボットシステム ‘hinotori’ 導入のお知らせ

副院長　小澤 孝一郎



当院に導入されたhinotori

当院では、2年前より、手術支援ロボットシステムの導入を検討し、この度2024年度の予算で導入可能となりました。山形県では、山形大学附属病院、県立中央病院、県立日本海病院の3施設でアメリカ製の「ダヴィンチ」が導入されていますが、当院では国産の「**hinotori**」を導入しました。国内でも現在60施設程度の導入状態であります。2024年11月9日に搬入し、その後約5か月間にわたりシュミレーター及び実機によるトレーニングを行っており、**2025年3月～4月を目途に手術開始**となります。まずは、消化器外科と泌尿器科で使用し、その後、呼吸器外科や産婦人科などで施行する予定です。

hinotoriの特徴と選択理由





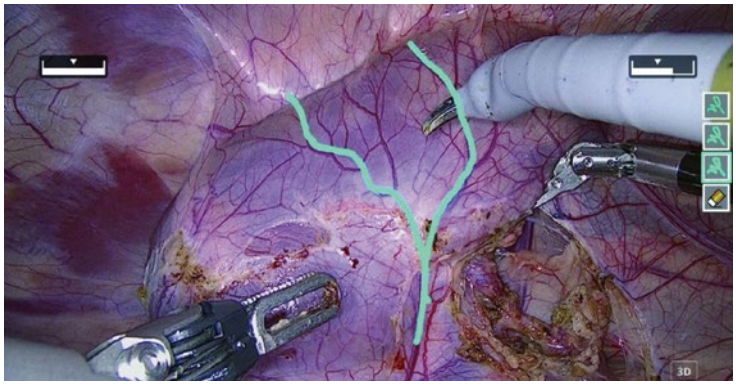
❶スマートに動くことができるオペレーションアーム、ドッキングフリーデザインによりすっきりした術野となって、**助手の作業スペースを広く確保でき、助手の役割が多くなります。**

❷サージョンコックピットのアシスト能力が高く、術者に負担のない操作姿勢に合わせることができ、安定した姿勢での手術を可能にします。長時間の手術でも疲労感を軽減するため、ひいては**手術の安全性につながります。**

❸国産品であることから、要望等にスピード感をもって製品に反映できます。保守などで融通が利きやすいことになります。

以上のことから、製品の外観デザイン、アームの動き、コックピットの操作性が良いことなどを考え、当院では、hinotoriを選択しました。

手術支援ロボットのメリット　－体に負担の少ない手術－



一口に「手術」といっても、いろいろなアプローチ方法があります。昔から行っている腹部を切る腹部手術もあれば、腹部に1㎝から6、7㎝までの孔をあけ、先端に組織を切ったりつまんだりできる道具をつけた棒状の器具を入れて操作する腹腔鏡下手術もあります。腹腔鏡下手術は開腹と比べ、小さな傷で済むため回復が早いのが特徴です。しかし、体内での器具の可動範囲が限られ、高度な技術が必要な難しい手術です。その難しさを解消するのが手術支援ロボットです。

手術支援ロボットは、ロボットが自動で手術するわけではありません。執刀医がコンソールボックスという操作卓に座り、3Dモニターで拡大視された体内を見ながらロボットを動かして手術をします。ロボットのアームの先についている器具はあたかも人間の手のように動きます。狭い場所や深い場所へのアプローチも容易であり、**臓器が入り組んだ場所でも自分の手を入れているような感覚で手術ができます。**

メリットとして、

❶ 傷は少なくて済み、術後疼痛が少ない
❷ 出血量・合併症が少ない
❸ 入院期間が短い

などがあります。



hinotoriのこれから



患者さんには地元の病院で治療を完結したいという思いがあると思います。当院にhinotoriが導入され、今までは手術を受けるために内陸まで行かなければならなかったものが、置賜地域でおこなえることになります。しかし、ロボットが導入されたからと言って今後すべての手術がそうなることはありません。開腹手術や腹腔鏡下手術、放射線治療や抗がん剤治療など、当院にロボット手術が導入されることで、様々な治療の選択肢が増えることになりました。ロボット手術を含め、癌に対する適切な治療を提供できるように、病院全体で取り組んでいきたいと思います。

院内コンサート を開催しました

令和6年度患者サービス向上委員会







♪～プログラム～♪

1. 【弦楽五重奏】ラデツキー行進曲
2. 【サックス四重奏】「ルパン三世」のテーマ
3. 【フルート四重奏】いとしのエリー
4. 【弦楽四重奏】ホール･ニュー･ワールド
5. 【サックス&金管】マツケンサンバII
6. 【合奏】津軽海峡･冬景色
7. 【合奏】まつり
8. 【合奏】Christmas Song Medley
9. 【合奏】
   J-BEST～日本を勇気づける名曲たち～

アンコール【合奏】銀河鉄道999

患者サービス向上を目的に、平成19年度から開催してきた「院内コンサート」。入院中の患者様とスタッフに親しまれてきましたが、令和2年度以降は新型コロナウィルス感染症の影響により中止していました。

令和6年度は5年ぶりに再開し、山形大学医学部室内合奏団の皆さんから演奏していただきました。会場の1階ホスピタルプラザにはクリスマスツリーが飾られ、ご来場の皆様には本格的な演奏とクリスマスの雰囲気をお楽しみいただけたようです。多くのご家族やボランティアさんにもご協力いただき、無事に終了することができました。

公立置賜総合病院　栄養管理室　管理栄養士　大巻良子

体の冷えを改善しよう！

まだまだ寒い日が続きます。今回は体の冷えを改善するための対策についてご紹介します。
体が冷える原因は様々ありますが、原因の一つとして**筋肉量が少ない**ことが挙げられます。
筋肉には「体熱の産生」という働きもあります。
そのため筋肉量が増えると、生み出すことができる熱の量が増えるため体温は上昇します。

体の冷えを改善するには筋肉を増やすことが大切

筋肉を増やすためのおすすめの食べ方

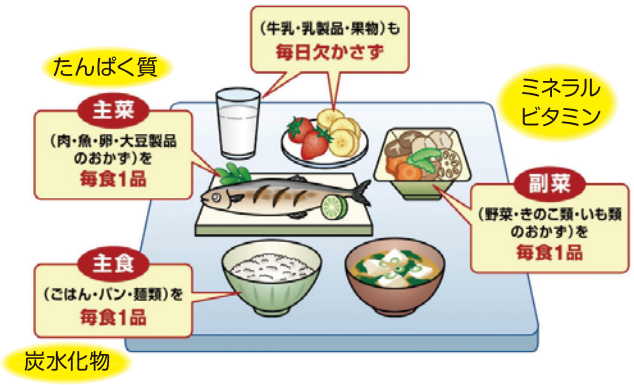
Point ❶ 3食しっかり食事を食べること。特に朝食を食べることが大切です。※1

朝食を食べないと体内時計が狂い、**体重の増加**や、**筋肉量が減る**ことが分かっています。

Point ❷ 食事をバランスよく食べること。

筋肉と言えば、肉や魚などのたんぱく質をとることばかりが注目されがちですが、たんぱく質ばかりを取るだけではいい筋肉はできません。たんぱく質が筋肉になるためにはたくさんのエネルギーが必要です。エネルギー源になるのがご飯やパン、麺などの炭水化物、エネルギーを作るための補助をするのが野菜や海藻に含まれるビタミンやミネラルです。すべての栄養素をバランスよく摂取することが、いい筋肉を作りだすカギとなります。

1食の中で主食、主菜、副菜を※2



参考
※1国立大学法人東海国立大学機構 名古屋大学大学院生命農学研究科:2022
※2おきたま版" 高齢期の健康を支える低栄養予防リーフレットより

紹介したい当院の食事メニュー

たらのパン粉焼き

たらは高たんぱくで低カロリーなので、筋肉の生成に必要な良質なタンパク質がしっかりと摂取できます！



【 材料 2人前 】

- たら 2切れ
- しょうが 2g
- 料理酒 2g
- パン粉 8g
- サラダ油 10g
- バター（有塩） 6g
- パセリ 0.2g
- しお 0.2g
- こしょう 0.2g
- カットトマト 40g
- 玉ねぎ 40g
- トマトケチャップ 20g
- 醤油 3g
- にんにく 1g
- 砂糖 2g

【栄養価】
エネルギー169kcal　たんぱく質14.7g

【 作り方 】

❶ たらをしょうがと料理酒に漬け臭みを消しておく。
❷ フライパンにサラダ油を熱し、弱火でパン粉を炒めます。
薄く色づき始めたら、バターを入れて溶かし、しお・こしょうを混ぜ合わせ火を止めます。パセリを軽く混ぜます。
❸ カットトマト・玉ねぎ・トマトケチャップ・醤油・にんにく・砂糖を混ぜて火にかけ水分をとばす。
❹ ①のたらをフライパンで焼く。
❺ 皿にトマトソースを盛り付け、④のたらを並べる。その上にパン粉をかけて出来上がり。

職員採用情報

令和7年度 職員採用試験（正職員・随時募集）

募集職種	定員	受験資格	試験日	試験期日
薬剤師	若干名	昭和61年4月2日以降に生まれた方で、当該職種の免許を有する方	ご相談に応じます。	ご相談に応じます。 ※令和7年度中途採用
理学療法士	若干名			
作業療法士	若干名			

申込方法

企業団又は近隣自治体で配布している試験案内や病院ホームページをご確認ください。

- 令和8年度採用職員の試験案内は、R7.3月中に当企業団や近隣自治体での配布、病院ホームページで公開する予定です。



会計年度任用職員

募集職種	応募資格、必要技能など	基本給
看護師	看護師免許を有する方	月額219,800円～243,000円※
看護師（採血室勤務）		
看護補助者	特になし 勤務時間：7:00～20:15のうち4時間～7時間	月額167,200円～189,500円※
看護補助者（夜勤専従）	特になし 勤務時間：18:00～翌日9:00（うち休憩1時間） 週2～3回勤務	時給1,195円～1,354円 勤務1回につき、 手当2,958円～2,998円を別途支給
歯科衛生士	歯科衛生士免許を有する方	月額190,300円～211,300円※
歯科技工士	歯科技工士免許を有する方	
事務補助員	特になし	月額167,200円～177,400円※

※週35時間勤務の場合

会計年度任用職員とは？

1年度毎に雇用契約を結ぶ非常勤の地方公務員です。
（人事評価により契約更新する可能性あり）
勤務時間は週20～35時間など、個人の状況に応じて相談可能です。

- 基本給は勤務時間や経験年数によって決定します。この他、期末手当等の各種手当が支給されます。
- その他詳しい募集内容は職種毎に異なります。病院ホームページ又はハローワークにてご確認ください。



（問）置賜広域病院企業団総務課職員係（☎ 0238-46-5000）

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/