

TAKE FREE

ご自由にお持ちください

vol.376

JA 長野厚生連佐久総合病院広報誌

2022.7

<http://www.sakuhp.or.jp>

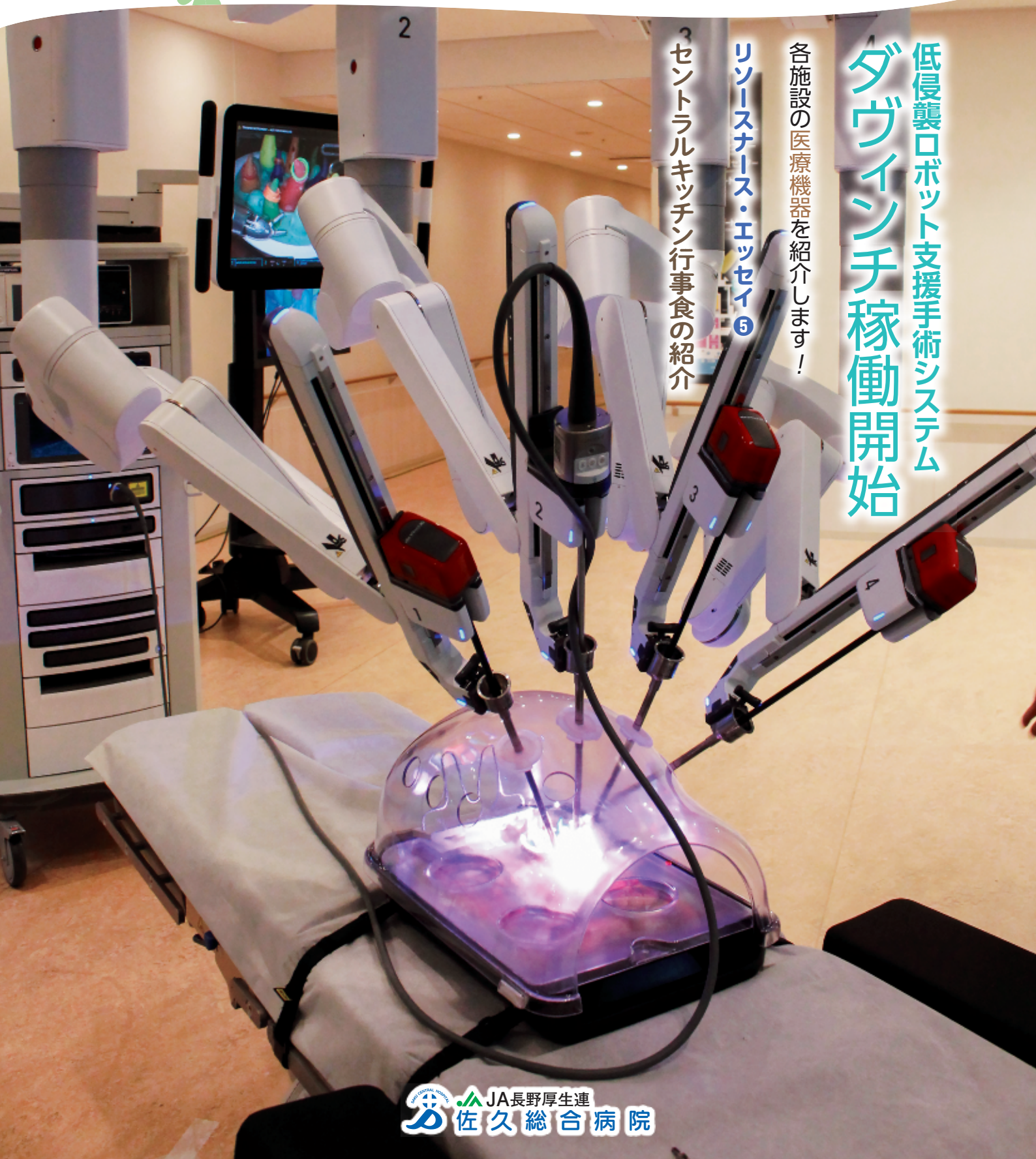
# お加減は いかがですか

低侵襲ロボット支援手術システム  
ダヴィンチ稼働開始

各施設の医療機器を紹介します！

リソースナース・エッセイ⑤

③ セントラルキッチン行事食の紹介





# ダヴィンチ (手術支援ロボット) による 前立腺がん手術 初症例!!



低侵襲ロボット支援手術システム

## ダヴィンチ (da Vinci Xi) 佐久医療センター 2022年5月稼働開始

### ダヴィンチとは?

従来の腹腔鏡手術と同じようにいくつかの小さい切開部を作り、外科医の操作に従って内視鏡・メス・鉗子を動かして手術を行う内視鏡手術支援ロボットです。

患者さんの負担の少ない(低侵襲)手術を支援する医療機器で、より安全に手術を行うことができます。ロボットという「医師の代わりに手術を行う」イメージがあるかもしれませんが、実際は知識・技術を習得した医師が操作し、正確に手術を行います。ダヴィンチ自身が勝手に動作することはありません。

### ダヴィンチ導入状況

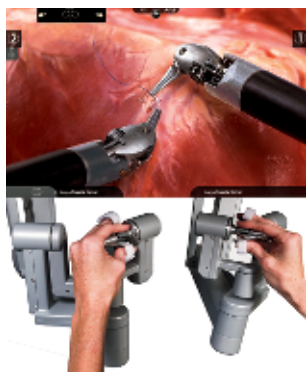
佐久医療センターに2022年3月ダヴィンチが導入され、長野県内では6施設目になりますが、東信地域では初導入となります。

佐久医療センターでは泌尿器科領域から手術を開始することになり、2022年5月にダヴィンチを用いた腹腔鏡下根治的前立腺全摘除術を実施しました。泌尿器科領域では今後、腎臓がんや膀胱がんに対する手術も行なっていく予定ですが、まずは前立腺がんの患者さんを対象にロボット支援腹腔鏡手術を行なっていきます。また今後は消化器のがんでも順次導入を予定しています。

### ダヴィンチによる 前立腺がん手術について

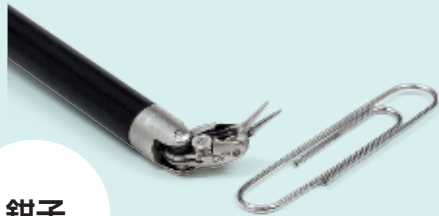
ダヴィンチによる腹腔鏡下手術では小さな穴を数カ所開けて、内視鏡カメラや手術器具を挿入します。開腹手術よりも体を切開する範囲が少ないので術後の痛みが少なく、回復が早くなります。

従来の腹腔鏡手術よりも優れている点は手ブレが少なく、高精細な3D画像による立体視によって操作が容易となる点です。また細かい操作ができる鉗子の関節は360度回転できるので、体内の深い場所や狭い術野でも自在に動かせることが特長です。



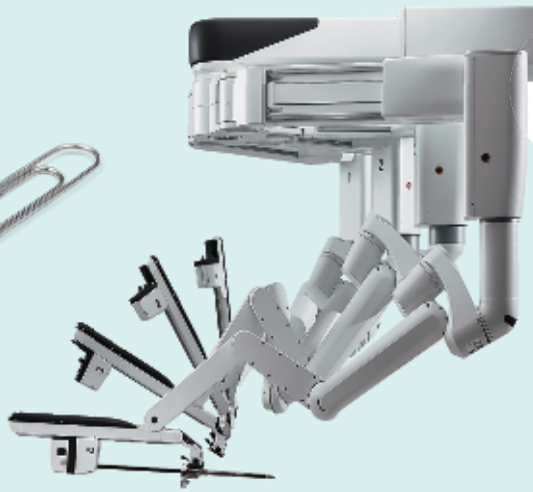
◀術者がコンソール(操縦席)に座り本体を操作している様子





### 鉗子

クリップよりも小さい鉗子を用いて、より緻密で正確な手術を行えます。



### ペイシェントカート

4本のアームからメスや鉗子などが操作されます。サージョンコンソールから執刀医の手技がリモートでアームに連動し、人の手では不可能な狭い術野での複雑な動きを可能としています。手ブレ補正機能が搭載されており、安全性の高い正確な手術が期待できます。



## ダヴィンチは どんな医療機器？



### サージョンコンソール

執刀医が座る操縦席です。手術部位を3D画像で鮮明に見ることができ、手元のコントローラーでロボットアームに装着した内視鏡・メス・鉗子进行操作します。

### ビジョンカート

ペイシェントカートから送られてくる画像から3D画像を作成します。手術者は患部を拡大視野でとらえることが可能となり、手術室スタッフは手術の進行を確認することができます。

## 医学の進歩とダヴィンチ

〜エンジニアに思いを馳せる〜

泌尿器科部長 中山 剛なかやま つよし

私が医師になった頃、泌尿器がんの手術はすべて開腹術でした。膀胱がんや前立腺がんなどの骨盤内の手術は、第二助手である自分には術野が見えないのですが、与えられる仕事は鉤引き（他の臓器をよける「鉤」という道具で術野を展開すること）で、うまくできないと「鉤の先端をもっと効かせろ！」と先輩にしかられました。第一助手をさせてもらうようになって初めて初めて術野が見え、どんな手術をやっているのが理解できました。

時が過ぎ、鏡視下手術が普及し、さらにはダヴィンチと、手術に関わる者全員が術野を視認し、チームで行うことが可能になっています。これは患者さんにとっても、低侵襲でありながら質の高い医療を提供できるようになったということです。

このような医学の進歩は技術者（エンジニア）の功績であるといっても過言ではありません。ダヴィンチを使ってみて、その緻密な動きに感動しました。私は医学部に入る前に工学部に通っていました。モノづくりを自分の仕事にすることはありませんが、技術者が心血を注いで造ったモノを使いこなす、病気で困っている患者さんを治療することが、技術者の熱い思いに込めることだと考えています。またダヴィンチのメンテナンスを行う臨床工学技士、手術の準備や補助をする看護師、機器の洗浄を行う滅菌室スタッフ、麻酔科医、泌尿器科医で「ダヴィンチチーム」が構成されています。今後もチーム一丸となって治療にあたっていきます。

【お問合わせ】

佐久医療センター 泌尿器科外来 0267-62-8181（代表）

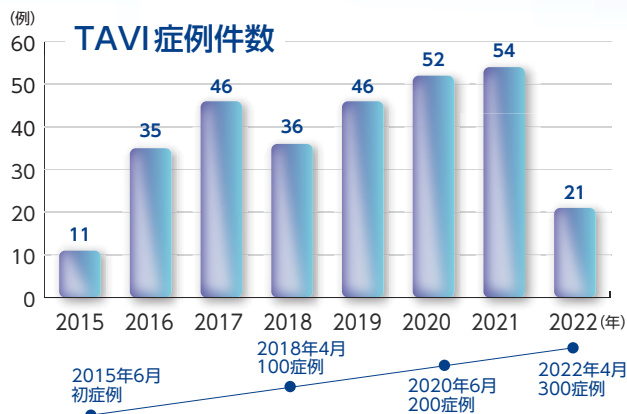


# 経カテーテル的大動脈弁置換術 (TAVI)

300<sup>症例</sup>  
達成



2015年6月から大動脈弁狭窄症に対する治療として開始した経カテーテル的大動脈弁置換術 (TAVI) が2022年4月に300症例を達成しました。長野県で初めてTAVI実施施設として認定されて以来、症例を積み重ねていった結果です。今後もスムーズで安全な治療を実施できるようハートチーム<sup>\*</sup>一丸となってそれぞれの患者さんに適切な治療を行なっていきます。



## 大動脈弁狭窄症とは どのような病気なのでしょうか？

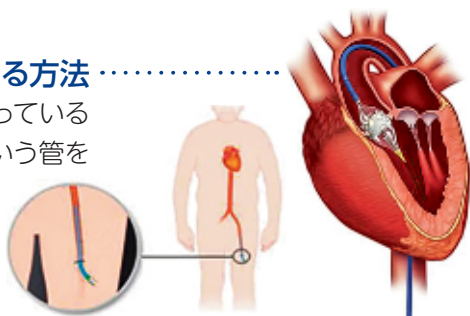
大動脈弁狭窄症は大動脈弁が高齢に伴う変化などにより硬くなり、血液が通るのを妨げるようになってしまう病気です。そもそも大動脈弁は、心臓の左心室（血液を送り出すポンプ）と大動脈（血液を運ぶパイプ）の境目にあり、血液が送り出される時には抵抗なく開き、血液が左心室に逆流するのを防ぐ役割をしています。大動脈弁狭窄症が進行すると、左心室が十分な血液を体に送り出すことが困難になり、呼吸が苦しくなったり、胸が痛くなるような症状がでるようになります。



## TAVIの手術

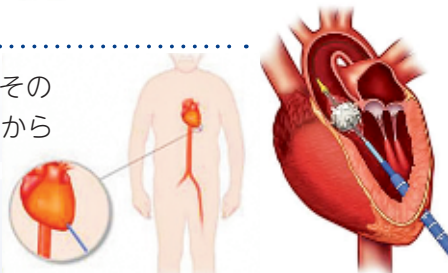
### 大腿動脈から治療する方法

太ももの付け根を通っている動脈からカテーテルという管を挿入し、硬くなった大動脈弁の中に新しい人工弁を入れます。



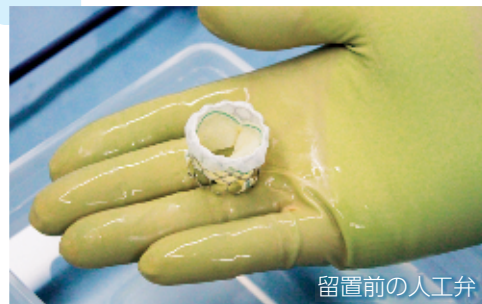
### 左胸を切開する方法

左胸を5～6cm切開し、そのすぐ下にある心臓の尖端からカテーテルを挿入し治療を行います。



TAVIでは開胸したり心臓を止めたりせずに治療を行えるので、患者さんの体への負担も少なくなります。患者さんの状態によって適切な治療方法を選択します。

## 留置される人工弁



留置前の人工弁

牛の心臓と膜とステントという金網の筒から作られた人工弁を、硬くなっている大動脈弁に留置します。人工弁は取り付けられた直後から、新しい弁として機能します。



留置後のイメージ図

<sup>\*</sup>ハートチーム  
(低侵襲治療チーム)

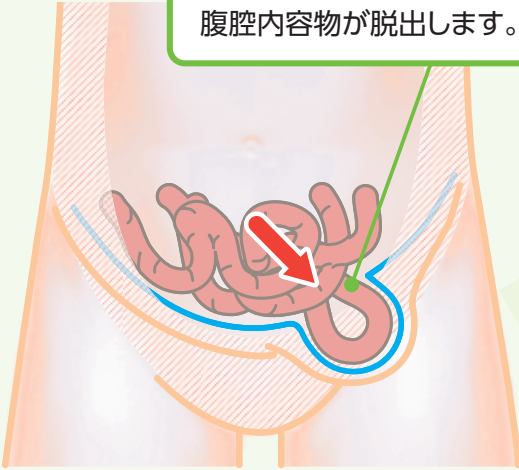
当院では、高度なカテーテル治療技術を持つ循環器内科医、心臓血管外科医、麻酔科医、看護師などさまざまな職種の専門家が「ハートチーム」を組んで治療にあたっています。

〈資料提供〉  
株式会社エドワーズ



# そ けい 鼠 経 ヘルニア って どんな 病 気 ？

腹筋には生理的に弱い部位があります。腹筋の隙間をぬって、腹腔内容物が脱出します。



腸管が脱出して戻らなくなると、閉塞が生じ、緊急手術を要します。

佐久医療センター  
消化器外科 副部長  
やまもと かず ひろ  
山 本 一 博



## 診察室からこんにちは

鼠径ヘルニアはありふれた病気です。おなかの中から腹筋の隙間をぬって臓器が飛び出してしまふ病気で、古くから「脱腸」と呼ばれてきました。大腿(太もも)の付け根にある「鼠径部」と呼ばれる部分にぼつこりと膨らみが生じるもので、小さいものは小指くらい、

大きくなるとソフトボールくらいになることもあります。困っていなければ治療の必要はありませんが、本人にしか分からない違和感もあり、そもそも大きくなると邪魔になります。痛みや便秘の原因となることもあります。

### 鼠径ヘルニアの治療法は？

根治的治療法は手術だけです。佐久総合病院でも年間200件の手術が行われています。

最近の治療の主流は腹腔鏡を用いた手術です。何よりも傷が小さく、手術直後の痛みが少ないことが特徴です。安静もほとんど不要で、速やかな社会復帰が可能であることから、一番に推奨される術式です。ただし全身麻酔が必要となり、費用も少し高くなります。

局所麻酔のみで手術を行うことも可能です。10年ほど前までは、佐久総合病院でも局所麻酔での手術も多く行なっていました。技術的には特に問題はありませんが、

ヘルニアのサイズや本人の全身状態などによって、最適な治療法(経過観察も含む)はさまざまです。症状や希望を丁寧に聞いて、治療方針を決定していくことを大切にしています。

### ときに命に関わることも

鼠径ヘルニアがあつたとしても、無症状であれば必ずしも治療の必要はありませんが、腸管が飛び出したまま戻らなくなると、放置したままでは命に関わり、緊急手術が必要となることもあります。これは飛び出した腸管が締め付けられて血流が止まり、やがて腸そのものが壊死してしまうためです。「何ともないので様子を見ます」と言っていた人が救急車で運ばれるという事は未だによくあります。誰がそうなりそうなのか少しでも予想がつけばよいのですが、実際はなかなか難しいのが現状です。

### ■鼠径ヘルニアのお問い合わせ

ヘルニアをお持ちの方やそのご家族、治療方針に迷っておられる先生方は、お気軽にご相談ください。

#### 〈紹介状のない方〉

佐久総合病院(本院) 地域医療連携室  
電話 0267-82-3131(代表)  
〈紹介状をお持ちの方〉

佐久医療センター 地域医療連携室  
電話 0267-88-7316(直通)



エリア	診療科	時間	月	火	水	木	金	土(第2・4)	
外来受付①	小児科	午前	荻原美紀 坂本昌彦	清水 隆 蓮見純平 重田大輔	依田達也 中沢孝行	牛久英雄(第3のみ) 荻原美紀(第2・4) 山本 歩(第1・2・4・5) 奥田裕也(第1・3・5)	降旗めぐみ 坂本昌彦(第1・3・5) 八木久子(アレルギー第2・4)	交替制(紹介・再診)	
		午後	予防接種	細谷まちな 蓮見純平 重田大輔	依田達也 清水 隆 中沢孝行	乳児健診	降旗めぐみ 八木久子(アレルギー 第2・4)		
	小児外科	午前						藤野順子	
		午後						藤野順子	
	耳鼻咽喉科	午前	飯野 孝 清水雄太 松下 豊	松下 豊	小島博己 小林小百合	清水雄太	清水雄太	田中康広	交替制
		午後		松下 豊	小林小百合	清水雄太 松下 豊			
	循環器内科	午前	長谷川智也(再診) 橘 賢廣(新患・再診第2・4) デバイス外来		橘 賢廣(新患・再診) 神津亮輔(再診)	橘 賢廣(再診第2・4)	矢崎善一(新患・再診) 土屋ひろみ(再診第1・3・5、新患・再診第2・4)	木村 光(再診) 丸山周作(新患・再診)	
		午後	南野安正(不整脈外来) 長谷川智也(新患)	神津亮輔(新患・再診)	橘 賢廣(再診第2・4)	橘 賢廣(再診第2・4)	土屋ひろみ(新患第1・3・5)	木村 光(新患) 丸山周作(再診 第1・3・5) 南野安正(再診 第2・4)	
	血液内科	午前	三石俊美 中澤剛士	森 勇一 田中順子	三石俊美 中澤剛士	森 勇一		田中順子	交替制(紹介新患のみ)
		午後	三石俊美 田中順子	森 勇一				小林 光	
	呼吸器内科	午前	大浦也明	向角延聡 和佐本論(新患)	柳澤 悟(新患)	柳澤 悟(新患)	大浦也明 和佐本論	向角延聡 柳澤 悟	
		午後	大浦也明(新患)	向角延聡 和佐本論(再診) 畑 佑希	柳澤 悟(再診) 武内裕希(再診)	柳澤 悟(再診) 武内裕希(再診)	大浦也明 和佐本論	向角延聡 柳澤 悟	
外来受付②	腎臓内科	午前	佐々本格	降旗優一	村上穂 梶尾知信	降旗優一	大沢純介		
		午後	柳澤紀子	柳澤紀子 田中健太郎	村上穂 大沢純介	降旗優一 佐々本格 梶尾知信	大沢純介		
	腎移植外来	午前・午後			村上穂・大沢純介				
		午前	大満雄一	高見澤哲也 近藤友里	高見澤哲也	堀込充章 天満雄一	堀込充章	糖尿病連携バス外来(第2) 川合汐里(新患)	
	糖尿病・内分泌内科	午後	大満雄一	近藤友里	服部佑亮				
		午後				宮坂信之(再診のみ)			
	リウマチ・膠原病内科	午前							
		午後							
	整形外科	午前	福島和之(脊椎) 串田淑久(上肢) 林 直輝(一般) 友利正樹(側弯) (第3)	元吉貴之(脊椎) 片桐健太(股関節) 清水湧太(一般) 石井研史(股関節)	片桐健太(股関節)	福島和之(脊椎) 清水湧太(一般) 王 耀東(重度外傷)(奇数月の第2) 加来拓実(外傷)(偶数月の第2)	福島和之(骨粗鬆症)(第1・3) 元吉貴之(脊椎) 串田淑久(上肢)	鈴木英嗣(上肢)(第2)	
		午後	串田淑久(上肢) 塩川 司(一般) 友利正樹(側弯) (第3)	石井研史(股関節)	林 直輝(一般)	福島和之(脊椎)	元吉貴之(脊椎) 塩川 司(一般) 平澤直之(股関節、第2・4)		
	形成外科	午前	上原理恵 江郷隼一郎	大谷津恭之		窪 昭佳 上原理恵 油井佐恵子 江郷隼一郎			
		午後	上原理恵(爪外来)						
呼吸器外科	午前			山本亮平 遠藤秀紀			遠藤秀紀	山本亮平	
	午後			山本亮平					
乳腺外科	午前	石毛広雪 荻原菜穂	半田喜美也		石毛広雪 半田喜美也	橋本梨佳子	石毛広雪 半田喜美也		
	午後	石毛広雪 向山由美	半田喜美也(第1.3) 向山由美		石毛広雪 半田喜美也	橋本梨佳子			
脳神経外科	午前	鹿見島海衛 水澤あつさ		吉田貴明 矢島 翼 登坂雅彦(第3)		吉田貴明 小瀧 祐 漆谷育雄 平戸政史 (ふるえ外来)(偶数月第4)			
	午後								
心臓血管外科	午前	新津宏和	白鳥一明	豊田泰幸(第1・2・3・5) 瀧 元拓(第1・3・4)	竹村隆広(第2・3・4・5)	瀧 元拓			
	午後			織井恒安 瀧 元拓 VAD外来					
放射線診断科	午前						市川聡裕		
	午後								
外来受付③	消化器内科	午前	友利彰寿(不定期)	比佐岳史 西山 秀	福島秀樹 友利彰寿(不定期) 山田崇裕	比佐岳史 大瀧良省三	工藤彰治		
		午後			友利彰寿(不定期) 山田崇裕	福島秀樹(第2・4)	福島秀樹(第1・3・5)		
	腫瘍内科	午前	國枝敬治 長瀬通隆	宮田佳典	長瀬通隆	宮田佳典	國枝敬治		
		午後	國枝敬治 長瀬通隆 宮田佳典(新患)	宮田佳典 長瀬通隆(新患)	長瀬通隆	宮田佳典 長瀬通隆(新患)	國枝敬治		
	内視鏡内科	午前		小山恒男	高橋亜紀子		小山恒男		
		午後					小山恒男		
	泌尿器科	午前	中山 剛 蜂谷 守 遠藤汀奈		中山 剛 蜂谷 守 遠藤汀奈 鈴木都史郎		中山 剛 蜂谷 守 遠藤汀奈		
		午後(特殊診療)	中山 剛(特殊診療) 蜂谷 守(特殊診療) 遠藤汀奈(特殊診療)		中山 剛(特殊診療) 蜂谷 守(特殊診療) 遠藤汀奈(特殊診療) 鈴木都史郎(特殊診療)		中山 剛(特殊診療) 蜂谷 守(特殊診療) 遠藤汀奈(特殊診療)		
	消化器外科	午前	秋山 岳 杉原毅彦(第2.4) 真岸亜希子(第1.3.5) ヘルニア外来(第1.3.5)	奥田真二 堀内 昇 杉原毅彦(第1.3.5) 真岸亜希子(第2.4)	奥田真二 杉原毅彦(第1.3.5) 真岸亜希子(第2.4)	白井祥睦 秋山 岳 羽村凌雅 ヘルニア外来	白井祥睦 依田淳志(第2.4) ヘルニア外来(第1.3.5)	竹花卓夫	
		午後	杉原毅彦(第2.4) 真岸亜希子(第1.3.5) ヘルニア外来(第2.4)	奥田真二 杉原毅彦(第1.3.5) 真岸亜希子(第2.4)	奥田真二 杉原毅彦(第1.3.5) 真岸亜希子(第2.4)	白井祥睦 依田淳志(第2.4) ヘルニア外来(第1.3.5)	當間大樹		
	外甲状腺外科	午前	西澤延宏(外科)						
		午後		牧内玲子	曾根原健太(第1.3.5) 鈴木貴士(第2.4)	中島雅子	近藤沙織(第1.3.5) 牧野内理子(第2.4)	小口 治	交替性
婦人科	午前								
	午後		牧野内理子	近藤沙織 交替制	曾根原健太 交替制	中島雅子	鈴木貴士 交替制	交替制	
産科	午前								
	午後								
遺伝診療科	午前					降旗めぐみ			
	午後					國枝敬治			
通院治療センター	緩和ケア内科	午前	山本 亮	山本 亮	山本 亮	山本 亮	山本 亮		
		午後	山本 亮	山本 亮	山本 亮(リンパ浮腫外来)	山本 亮	山本 亮		
放射線治療室	放射線治療科	午前	大久保 悠 大田哲愛	大久保 悠 大須直人	大久保 悠 大須直人	大久保 悠	大須直人 熊澤琢也		
		午後	大久保 悠 大田哲愛	大久保 悠 大須直人	大久保 悠 大須直人	大久保 悠	大須直人 熊澤琢也		
入院患者のみ	外来受付②	皮膚科	吉田香奈子				吉田香奈子		
		リハビリテーション科	交替制	交替制	交替制	交替制	交替制	交替制	
	外来受付③	眼科	交替制	交替制	交替制	交替制	交替制	交替制	
		歯科口腔外科	松島凜太郎 松島凜太郎 交替制	松島凜太郎 松島凜太郎	松島凜太郎 松島凜太郎	松島凜太郎 松島凜太郎	松島凜太郎 松島凜太郎	松島凜太郎	

●諸事情により変更になる場合があります。



エリア	診療科	時間	月	火	水	木	金	土(第2・4)	
1階	総合外来	総合診療科	午前受付8:00~11:00	青松棟吉 嶋崎剛志 棚橋一雄 藤井裕菜 藤澤郁哉	鄭 真徳 竹村正和 宇戸谷翔太 牛丸遙香	小松裕和 宮村保吉 宮下尚輝 塩ノ崎 萌	山本 亮 小林和之 青柳佳奈子 窪田淳志 伊藤葵	三宅晃史 矢藤有悟 潮安祐美 新妻智紗 鄭 真徳	宮村保吉 新妻智紗 吉村智樹
			午後	鄭 真徳 藤井裕菜 藤澤郁哉 田中健太郎	伊藤泰斗 宇戸谷翔太 潮安祐美	三宅晃史 柳井真知 宮下尚輝 塩ノ崎 萌	青松棟吉 木下裕介 青柳佳奈子 窪田淳志 睡眠時無呼吸外来	鄭 真徳 矢藤有悟 新妻智紗 吉村智樹	
	内科	午前受付8:00~11:00	高松道生(第2・4) 萩原正大(第1・3・4) 北澤彰浩 池井 肇 (2次検診 8:30~9:00)		高松正人 池井 肇 (2次検診 8:30~9:00)		高松正人 池井 肇 (2次検診 8:30~9:00)		萩原正大 池井 肇 (2次検診 8:30~9:00)
		午後	高松正人 北澤彰浩 萩原正大(第1・4) 予防接種(第1・2・4・5)	西本 寛(2次検診外来)	高松正人 西本 寛(2次検診外来) 萩原正大(第2・4) 健康診断		高松正人 健康診断・予防接種(第1・2・4・5)		萩原正大(第1・3・5)
	呼吸器内科	午前受付8:00~11:00		木村哲郎			木村哲郎		
		午後		木村哲郎	角谷延昭(第2・4) 大浦也明(第1・3)				
	循環器内科	午前	矢崎善一 (第1・3・5)(9:30~)			柳沢 聖	木村 光(第1) 柳沢 聖(第2・4)		矢崎善一 (第1・3 心不全外来) 土屋ひろみ (第2・4 心不全外来)
		午後	矢崎善一(第1・3・5)	池井 肇			木村 光(第1心臓リハ) 木村 光(第3・5)		
	腎臓内科	午前受付8:00~11:00		池添正哉			池添正哉		
		午後		池添正哉			池添正哉		
	リウマチ 膠原病内科	午前	牛山 哲(新患)	松田正之 萩原輝子(新患)	牛山 哲		牛山 哲		松田正之 萩原輝子 松田正之
		午後		松田正之	萩原輝子		牛山 哲		
	血液内科	午前					三石俊美		
		午後					三石俊美		
	東洋内科	午前受付8:00~11:00					松橋和彦		
		午後					松橋和彦		
	整形外科	午前受付8:00~10:30	松本世津		大学医師		坊 昭彦(第2・4金曜の前日) 松本世津(第1・3・5)		坊 昭彦(第2・4) 松本世津(第1・3・5)
		午後受付13:00~15:30					坊 昭彦(第2・4金曜の前日)		坊 昭彦(第2・4)
	脳神経外科	午前受付8:00~10:30	渡辺 仁		河野和幸 渡辺 仁		河野和幸 渡辺 仁		河野和幸 渡辺 仁
		午後			河野和幸 尾澤一樹 高橋佑介		尾澤一樹 小林千夏 高橋佑介(新患)		河野和幸 高橋佑介
脳神経内科	午前	小林千夏(新患)	小林千夏 尾澤一樹(新患)			尾澤一樹 小林千夏 高橋佑介(新患)			
	午後								
海外渡航者外来	午前							坂本昌彦/天満雄一	
	午後								
南外来	代謝・ 内分泌内科	午前	堀込充章 長澤武志	萩原正大 天満雄一	服部佑亮	高見澤哲也			
		午後	堀込充章						
	ポリファーマシ 外来(第2・4)	午前			萩原正大(第2・4)				
		午後							
禁煙外来	午前			禁煙外来					
午後									
2階	外科	午前受付8:00~11:00 (乳腺外来は10:00まで)	半田喜美也 夏川周介(第3休診)	西澤延宏 石毛広雪	西澤延宏 山本一博 工藤 恵	西澤延宏 向山由美 山本浩二(肛門外科)	山本亮平 白鳥一明	山本浩二(肛門外科)	
		午後	植松 大 半田喜美也	石毛広雪(第1・3)	細谷栄司 工藤 恵 下肢静脈瘤外来		山本亮平 白鳥一明		
	形成外科	受付日・夜8:00~10:00 (水・金8:00~11:00)	大谷津恭之 油井佐恵子		大谷津恭之		大谷津恭之		
		午前受付8:00~11:00	細谷まち子/中沢孝行 白井千絵 山本 歩	中沢孝行/白井千絵 木村宜子 細谷まち子 佐藤真菜(第1・3)	白井千絵/萩原美紀 細谷まち子	細谷まち子/白井千絵 木村宜子 山本 歩(第3)	白井千絵 細谷まち子 重田大輔(第1・3・5) 中沢孝行(第2・4)	細谷まち子(第2) 中沢孝行(第4)	
	小児科	午後受付14:00~16:00	細谷まち子/中沢孝行 山本 歩	中沢孝行 木村宜子 予防接種 佐藤真菜(第1・3)	交代制 細谷まち子 萩原美紀	白井千絵 木村宜子	白井千絵 細谷まち子 重田大輔(第1・3・5) 中沢孝行(第2・4)		
		耳鼻咽喉科	受付日・夜8:00~10:30 (水8:00~15:00)		清水雄太		松下 豊		
	皮膚科	午前受付8:00~10:30	吉田香奈子	吉田香奈子	吉田香奈子	吉田香奈子 長谷川淳一(第1・3)	吉田香奈子 齋木 美		
		午後			吉田香奈子				
	泌尿器科	午前受付8:00~10:30	柏原 剛	柏原 剛 須田紗代	柏原 剛 須田紗代	柏原 剛 須田紗代	柏原 剛 須田紗代	柏原 剛 須田紗代	
		午後	柏原 剛	山ノ井万里子(第2・4)	柏原 剛 須田紗代		柏原 剛(第2・4) 須田紗代(第2・4)		
	女性泌尿器科	午前	須田紗代					須田紗代(第1・3・5)	
	眼科	午前受付8:00~10:30 ※状況により制限する場合あり	井出光直 金井秀美 郎 佳慶 島 陵馬	松本敦子	井出光直 金井秀美 郎 佳慶	金井秀美 郎 佳慶	金井秀美 郎 佳慶	松本敦子 高瀬 博	交替制
		午後	井出光直 金井秀美 郎 佳慶 島 陵馬		井出光直 金井秀美 郎 佳慶	金井秀美 郎 佳慶 松本敦子(第2・3・4・5) 三浦文英(第1・2・4・5)	高瀬 博		
	精神神経科	午前	大西直樹 伊澤 敏 平野 亘(第1)	大西直樹	大西直樹	笠原信行 城甲泰亮 金山浩信 黒崎成男(第3)	大西直樹 狩野正之 川原伸夫(第2・4)	大西直樹(第2) 狩野正之 笠原信行(第4)	
		午後	伊澤 敏 平野 亘(第1)		笠原信行	伊澤 敏	狩野正之 川原伸夫(第2・4)		
	心療内科	午前	藤井 伸(第1・3・5)	伊澤 敏	藤井 伸(児童精神)		藤井 伸 飯田俊徳(第3)	伊澤 敏 木村宜子(児童精神)	
午後		藤井 伸	伊澤 敏	藤井 伸		藤井 伸 飯田俊徳(第3)			
歯科口腔外科	午前受付8:00~11:00	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸	交替制	
	午後	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸 深澤正之	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸 深澤正之	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸 深澤正之(第1・3・5) 後藤真也 田村 真(第2)	三島 清 深澤正之	熊坂 祝 宮田幸長 美濃和秀幸 美濃和秀幸	浅野克則(第2)		
ペインク リニック科	午前受付8:30~11:00		深澤正之	深澤正之	深澤正之(第1・3・5)				
	午後	深澤正之	深澤正之	深澤正之(第1・3・5)					
リハビリ テーション科	午前	太田 正	交替制	穴戸康恵		交替制	交替制		
	午後	太田 正	交替制	穴戸康恵 太田 正(装具外来)	交替制	交替制	交替制		



# 小海分院 外来診療担当表

は予約制 (令和4年7月1日現在)

診療科	時間	月	火	水	木	金	土(第2・4)
内科	午前 新患 11:00まで	山田 繁 交代制	由井和也 向山和彦	山田 繁 椎野明日実	荻原 淳 交代制	由井和也 伊藤泰斗	交代制
	午後	山田 繁 松橋和彦(漢方外来)	山口 博 交代制	山口 博 交代制	荻原 淳 交代制	小林和之	
循環器内科	午前			石井博之	柳澤 聖(第1・3)		
	午後				柳澤 聖(第3) ペースメーカー外来 12:00~ 池井 肇(第2)		
小児科	午前	清水 隆	日野原陽一	日野原陽一	清水 隆	清水 隆	
	午後	清水 隆	日野原陽一 受付 15:30まで	予防接種	清水 隆	清水 隆	
外科	午前		清水義雄	清水義雄	清水義雄(第1・2・4・5)	清水義雄	
	午後		清水義雄	清水義雄	清水義雄(第2・4)	清水義雄(第1・3・5)	
整形外科	午前	尾形淳子(予約優先) 受付 9:30まで		棚橋一雄	尾形淳子(予約優先) 受付 9:30まで	福島和之(第2・4)	
	午後		相澤 充				
リハビリ科	午前		藤井博之				
神経内科	午後	松田正之				交代制	
泌尿器科	午後					柏原 剛※	

※神経内科・泌尿器科は、月により診察週が変更になる場合があります。

# 小海診療所 外来診療担当表

は予約制 (令和4年7月1日現在)

診療科	時間	月	火	水	木	金	土
内科	午前	木下裕介	北澤彰浩	木下裕介	由井和也	木下裕介	
	午後	フットケア(第3)			眼科(第1・3) 皮膚科(第2・4)		



リソースナースとは、ある特定の医療分野における研修を受け、熟練した看護技術と知識を習得した看護師です。

## 口から食べることは栄養を取り入れるだけでなく、 楽しみや喜びであり患者さんのQOL(クオリティ・オブ・ ライフ:生命の質・生活の質)に大きく関わっています

皆さまが当たり前に行なっている「口から食物を食べる」ことができない(嚥下障害を抱える)患者さんに日々関わっています。嚥下とは食べ物を口の中で噛み、飲み込みやすい大きさに変えてから飲み込むことです。

嚥下が悪くなる原因としては脳卒中や認知症、口腔や食道のがんなどがあります。また飲み込みの動きにはたくさんの筋肉が関わっており、加齢による筋力低下も嚥下に影響します。

さらに嚥下がうまくいなくなると、誤嚥を起こしやすくなります。誤嚥とは飲食物が食道に入らず、誤って空気の通り道である気管に入ることです。気管から肺に誤って入った食物が炎症を起こし、誤嚥性肺炎を発症することもあります。

嚥下が悪くなることだけが誤嚥の原因となるわけではありません。食べる方法や姿勢などが不適切である場合でも誤嚥が起こることがあります。

飲み込む嚥下の機能が低下すると、食事が摂れなくなって健康を保つことが難しくなる可能性があります。いつまでも食べる楽しみを大切にしていきたいです。

### 誤嚥を予防する習慣

1. 口の中をきれいにする…毎日の歯磨き・うがい正しく入れ歯を管理しましょう。
2. 口や喉の動きを悪くさせない…おしゃべりをするときは口全体を使いましょう。
3. 食事はゆっくりよくかんで…よい姿勢で一口の量は少なめに、しっかりと噛み飲み込みましょう。
4. 栄養をしっかりとる…体重をはかり、日頃から自分の身体の状態を知るきっかけをつくりましょう。



佐久総合病院(本院)  
摂食・嚥下障害看護認定看護師  
こばやし しずか  
小林 静香



佐久医療センター  
摂食・嚥下障害看護認定看護師  
うえの しずか  
上野 静香

# 行事食の紹介



毎月、行事に合わせて旬の食材を使用した食事を提供しています。

以下は昨年のメニューになります。今年もよりお食事を楽しんでいただけるようなメニューを検討しております。

2021年 7月 



7月は七夕メニューとしてうなぎちらしをご用意しました。  
うなぎは栄養満点で夏バテに効果的といわれています。  
副菜にはオクラとホタテのゼリー寄せをご用意しました。すっきりした味わいと涼しげな見た目でご飯をそそります。

2021年 8月 



8月は暑い時期にピッタリの冷やし中華をご用意しました。  
旬の冬瓜を出汁で炊き、海鮮あんかけをかけた副菜は優しい味わいです。  
ひんやり美味しい水ようかんも手作りで用意いたしました。

2021年 9月 



9月は敬老の日の特別メニューとして、鮭の炊き込みご飯、炊き合わせ、白和え、小鯛の煮付けをご用意しました。  
佐久地域の郷土料理でもある小鯛の煮付けは、20年以上前から提供している伝統の味です。

## 佐久医療センター

## 各施設の医療機器を紹介します！

### クリーンパーテーション ACP-897 (AH/CH)

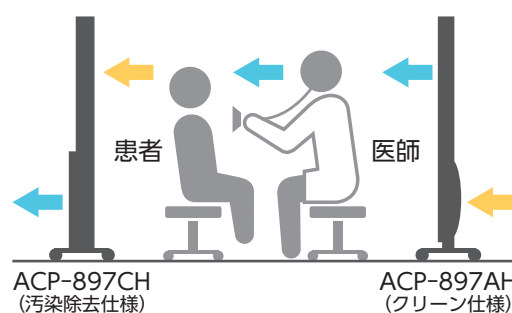
佐久医療センターの感染症外来診察室には、パーテーションタイプのHEPAフィルター\*1付きの空気清浄機を設置しています。クリーンパーテーションと呼ばれ、向かい合わせに設置し、吹き出し方向の異なるタイプを組み合わせることで一方向に空気の流れを作ります。

診察室の使用例として、医師側にクリーン仕様パーテーション ACP-897AH、患者さん側に汚染除去型パーテーション ACP-897CHを設置することで、医師側から清浄な空気が提供され、患者さん側で吸い込む気流を作ることができます。新型コロナウイルス感染症対策として、医事者の保護と室内汚染空気の正常化が行えます。



クリーンパーテーション ACP-897

\*1 High Efficiency Particulate Air Filter の略。  
0.3 $\mu$ m (マイクロメートル) の粉じんを 99.97% 以上 (定格風量時) 捕集するフィルター



こちらの機器は COVID-19 の補助金で購入させていただきました。



# 熱中症対策

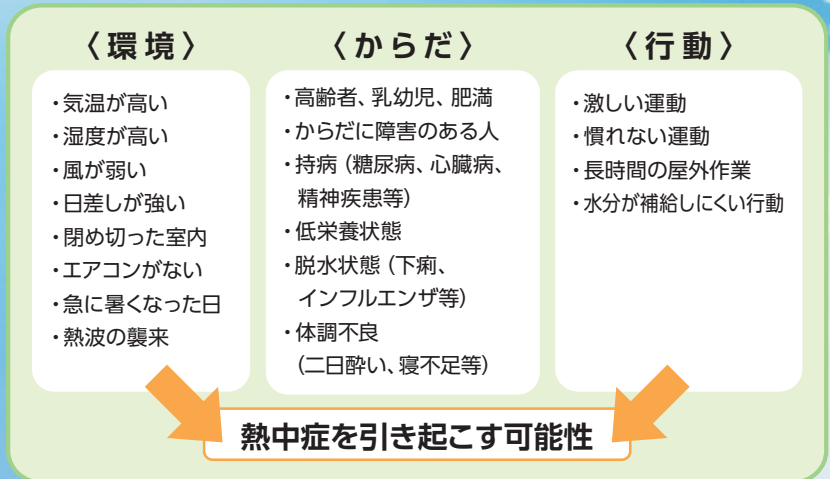


佐久医療センター 救命救急センター長 田中啓司

## 熱中症とは

熱中症は、暑熱環境で体内の水分や塩分が減少し、血液の流れが滞り、さまざまな臓器障害による症状を起こします。熱中症は時に重症となり、重大な後遺障害を残したり、死亡に至ることがあり、予防と応急処置が極めて重要です。

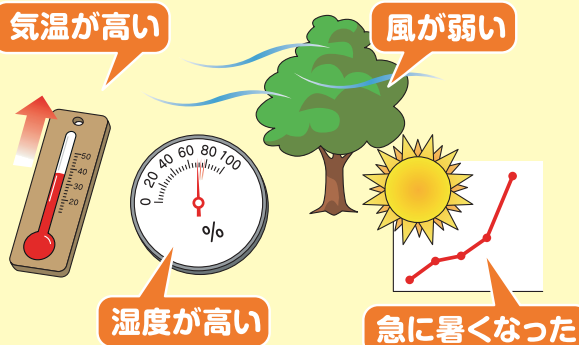
熱中症を引き起こす要因は、「環境」「からだ」「行動」に分けられます。特に高温・多湿・無風な環境、急に暑くなった日、高齢者・乳幼児、持病のある方は注意が必要です。熱中症は“屋外”で発症するものと思いがちですが、“屋内”での発症数も多く報告されています。



### 熱中症を引き起こす条件

出典：環境省ホームページ 環境省熱中症予防サイト熱中症環境保健マニュアル 2022 ([https://www.wbgt.env.go.jp/pdf/manual/heatillness\\_manual\\_full.pdf](https://www.wbgt.env.go.jp/pdf/manual/heatillness_manual_full.pdf))

### こんな日は熱中症に注意



### こんな人は特に注意



出典：環境省ホームページ 環境省熱中症予防サイト 熱中症～ご存知ですか？予防・対処法～ ([https://www.wbgt.env.go.jp/pdf/heatillness\\_leaflet.pdf](https://www.wbgt.env.go.jp/pdf/heatillness_leaflet.pdf))

## 熱中症の症状

熱中症はさまざまな臓器障害による症状を起こします。症状により軽症・中等症・重症に分けられています。熱中症は知らずに発汗が進み、脱水となり、症状が進行しますので注意が必要です。



重症度	症状	対処
軽症	めまい、立ちくらみ 生あくび、大量の発汗 筋肉痛、こむら返り	応急処置と見守り
中等症	頭痛、嘔吐、体がだるい ぐったりしている 集中力や判断力の低下	医療機関を受診
重症	意識がわるい、けいれん うまく歩けない、高体温	すぐに救急車を呼ぶ 医療機関入院加療

# 熱中症の応急処置と病院での治療

熱中症になった場合、早く異常(症状)に気づくことと最初の応急処置が大切です。この対応が命を守ります。熱中症が発生しやすい環境下で異変に気付いたら、熱中症の発症を疑って行動しましょう。

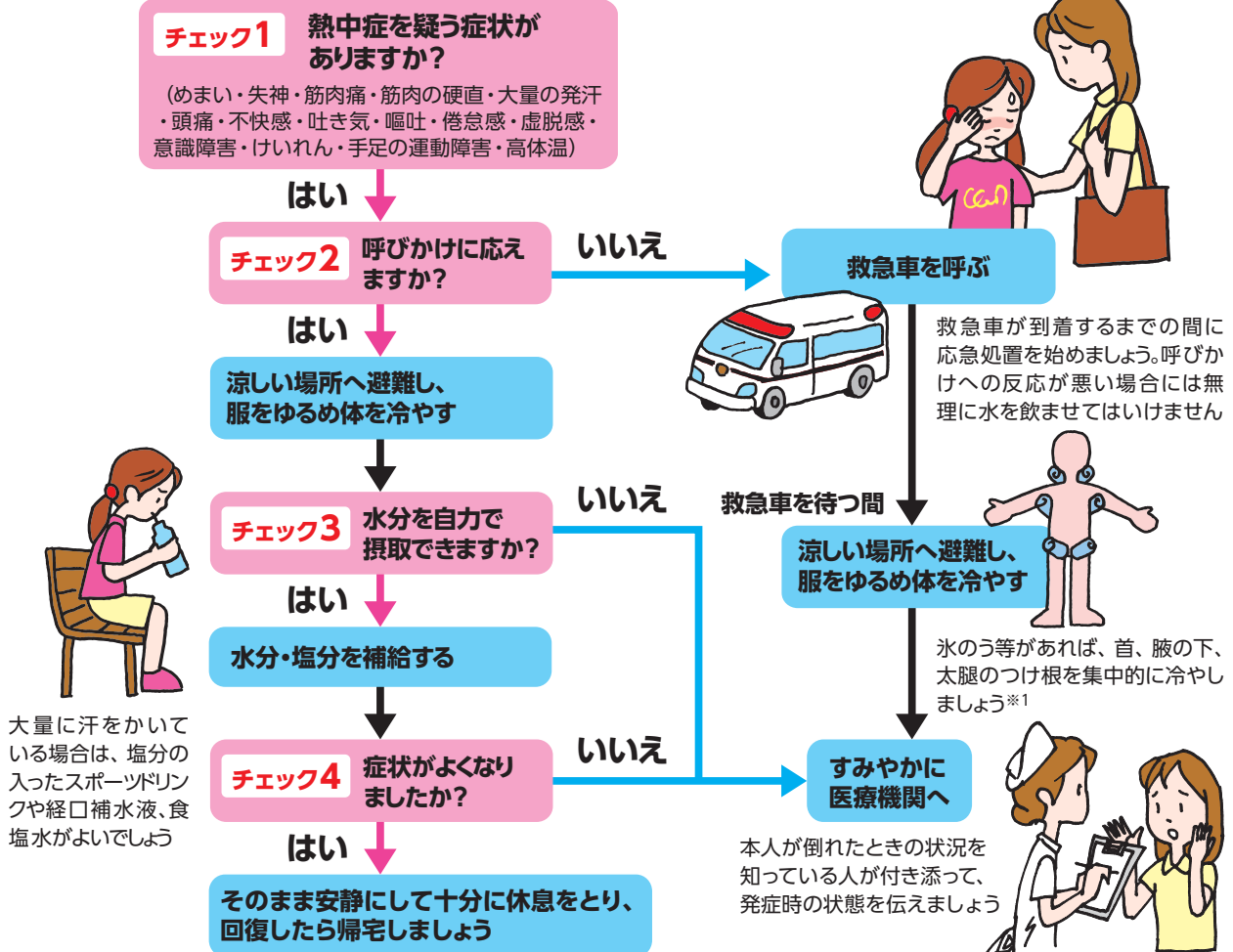
## 応急処置

- ① 日陰・風通しのよい涼しい場所へ避難する
- ② 衣服を緩め、体を冷やす
- ③ 水分摂取ができそうであれば、水分・塩分を補給する

重症化した場合、病院での治療は救命のための蘇生術を行うとともに、異常な高体温を速やかに正常化させます。また熱中症が重症化し複数の臓器が機能障害を起こしている場合は集中治療やリハビリテーションを行います。

## 熱中症の応急処置

もし、あなたのまわりの人が熱中症になってしまったら……。落ち着いて、状況を確認して対処しましょう。最初の処置が肝心です。



\*1 スポーツや激しい作業・労働等によって起きる労作性熱中症の場合は、全身を冷たい水に浸す等の冷却法も有効です。

熱中症を疑ったときには何をすべきか

出典：環境省ホームページ  
環境省熱中症予防サイト熱中症環境保健マニュアル 2022  
([https://www.wbgt.env.go.jp/pdf/manual/heatillness\\_manual\\_full.pdf](https://www.wbgt.env.go.jp/pdf/manual/heatillness_manual_full.pdf))

## 熱中症の予防

熱中症は予防をすることができます!!

- 暑熱環境をできるだけ避けましょう。暑い日は無理しないようにしましょう。
- エアコンを上手に使用したり、部屋の風通しを良くしましょう。部屋の温湿度をこまめに確認しましょう。エアコンの風が直接当たらないよう風向きを調整したり、除湿モードを使用しましょう。
- 涼しい服装、涼しい場所・施設の利用。涼しい服装や帽子・日傘を使用しましょう。日陰や涼しい施設を利用し、こまめに休憩することを心がけましょう。
- こまめに水分を摂取しましょう。のどが渇いていなくてもこまめに水分をとりましょう。大量に汗をかいた時には、塩分も摂取するようにしましょう。





佐久総合病院



佐久総合病院 ホームページ

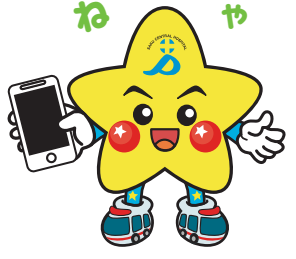


佐久総合病院 YouTube



佐久総合病院 Twitter

スマートフォン  
タブレットを  
QRコードに  
かざして  
読み取ってね



新型コロナワクチン 接種

QRコードは  
これだよ



ペインクリニック科 Twitter

佐久総合病院 看護専門学校



佐久総合病院 看護専門学校 ホームページ



佐久総合病院 看護専門学校 YouTube



糖尿病・内分泌内科 Twitter

佐久総合病院 休診日

7月

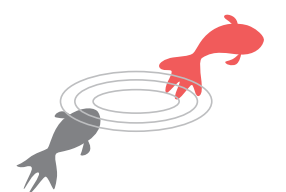
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

8月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

9月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	



佐久医師会 休日当番医のお知らせ

都合により変更となる場合がございますので、お問い合わせのうえ、受診してください。

月	日	医療機関+電話番号 (0267)			
7	3	坂戸クリニック	63-6323	佐久平スカイ眼科	78-3936
	10	佐久長土呂クリニック	68-7899	みさと皮膚科クリニック	78-3132
	17	高橋医院	53-2366	増田医院	66-0303
	18	安紀内科クリニック	63-1201	はせがわ皮膚科クリニック	78-3116
	24	田嶋クリニック	81-5151	みらい・そだちクリニック	77-7660
	31	フルタクリニック	63-0202	柳澤クリニック分院	78-3355
8	7	佐久心臓血管圧クリニック	67-0022	たかみ耳鼻咽喉科クリニック	67-8733
	11	くろさわ病院	64-1711	おおくら皮膚科	65-9915
	14	てらおかクリニック	51-5222	斎藤産婦人科医院	62-0823
	21	都甲クリニック	64-1050	佐久平エンゼルクリニック	67-5816
	28	野澤医院	62-0272	佐久平こころのクリニック	68-8556

お加減は **vol.376**  
いかがですか  
令和4年7月1日発行

SAKURAI CENTRAL HOSPITAL  
JA長野厚生連  
**佐久総合病院** 発行責任者 渡辺 仁  
〒384-0301 長野県佐久市白田197 TEL0267-82-3131 FAX0267-82-9638  
http://www.sakuhp.or.jp