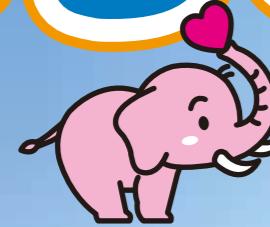


市立堺病院と市民の健康をつなぐ広報誌

たくさん 広場



新病院開院NEWS

ドクター・インタビュー

市立堺病院脳神経外科の 最新医療

登録医の先生紹介

地域がん診療連携拠点病院に指定されました

市立堺病院で産まれた
赤ちゃん大集合!



2014年秋
リニューアル
創刊号

どうさん広場 平成26年9月1日発行 リニューアル創刊号 ●発行所 市立堺病院 〒590-0064 大阪府堺市堺区南安井町1丁1番1号 TEL 072-221-1700



知っておきたい! 医療用語

■ 低侵襲治療

身体を傷つける範囲をなるべく小さくして、出来る限り身体に対する負担を減らした治療。その分回復も早くになります。

■ 脳動脈瘤

脳の血管の一部が膨らんだもので脳血管の分岐部に発生します。破裂しない限り原則として無症状ですが破裂することでクモ膜下出血の最大の原因となっています。

■ コイル塞栓術

カテーテルを通して極めて細いコイルを脳動脈瘤の中に詰め、脳動脈瘤内に血液が流れ込むのを遮断することで破裂を予防します。動脈瘤の入り口が狭い場合に適しています。

■ カテーテル

中が空洞になっている柔らかい管。カテーテルを通じて、血管内拡張用のステント・バルーンや閉塞用のコイルを送り込み治療を行います。



〒590-0064 大阪府堺市堺区南安井町1丁1番1号 TEL 072-221-1700
<http://www.sakai-city-hospital.jp>

(仮称) 堺市立総合医療センター



新病院
(仮称)

外観イメージ

病室(4床室)

外来待合イメージ

新病院
西区家原寺町

病院名／(仮称) 堺市立総合医療センター
病床数／487床
診療科／27科(心臓血管外科が新設)

付随施設／コンビニ、レストラン
建設予定地／堺市西区家原寺町1丁
敷地面積／19,693.47m²
建築面積／8,410.81m²
延床面積／44,533.29m² (地上9階・地下1階)

西区
北区
東区
中区
美原区
堺市
南区

しかし堺市医療圏は、大阪府内で唯一高度な三次救急医療を担う施設がなく、特に重症・重篤な救急患者は、市外の救命救急センターまで搬送するか、早期搬送を優先して市内の二次救急医療機関で受け入れるしかありませんでした。こうした状況に対応するため、市立堺病院を新築移転し、三次救急にも対応した新たな「堺市立総合医療センター」として整備する計画が進められてきました。



平成27年7月、新病院開院(予定)

高度な三次救急医療に対応する救命救急センターを備えた 「(仮称) 堺市立総合医療センター」が、堺市西区に開院します。

**市立堺病院の歴史が
新たなページへ**

市立堺病院は、1923年(大正12年)7月に現在の病院から程近く宿院町の頭本寺境内に

市立堺病院は、創立91周年を迎えるとともに、当機構による運営に移行してから早くも3年目を迎えました。近年は病院スタッフの頑張りだけでなく、地域の先生方のご協力もいただいて、良好な経営状態を維持し続けることができております。これまでのご支援に厚く御礼申し上げます。

こうした中で、来年7月には堺市初となる救命救急センターを備えた「堺市立総合医療センター」を開院し、同時に整備される「堺市ごども急救診療センター」や「堺市救急ワーカステーション」と連携した地域の医療拠点機能を担ってまいります。この大きな転換点を迎えるに当たり、市民の皆さまや地域の医療機関の先生方との対話をさらに増やすことが大切であると考えております。

これからも一層「地域の皆さまから選ばれ、信頼され続ける病院」をめざし、成長してまいりたいと考えておりますので、変わらずご支援、ご協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

当院は大正12年の創立以来、地域の皆さまに支えられるとともに、数々の医療者たちの奮闘により、今まで医療提供を続けて来ることができました。こうした中で今年の8月には、国の「地域がん連携拠点病院」に指定されるなど、これまで絶え間なく続けて来た努力が結実しつつあると感じております。

当院のスタッフたちは、その強みであるがんをはじめとした高度専門医療だけでなく、救命救急センターの開設を視野に入れた救急医療にも、日々情熱を持って取り組んでおります。また、医師や看護師をはじめすべての医療スタッフが患者さんを中心とした治療に取り組むチーム医療を、あらゆる診療領域で展開し、来るべき新病院に向けて着実に歩みを進めております。

こうした最新情報を「ぞうさん広場」を通じて、市民の皆さま、地域の医療機関の先生方へお届けしてまいります。今後とも当院の取り組みをご理解いただき、ご協力いただきますようよろしくお願いいたします。



市立堺病院 機構 理事長

北村 惣一郎



市立堺病院 院長

金万 和志

新たな夢に向かつて飛躍する市立堺病院

→広報誌「ぞうさん広場」のリニューアルによせて→

市立堺病院における脳神経外科の最新医療をご紹介

最先端医療設備の導入や専門医の加入など、ますます充実する堺病院脳神経外科。今回は病棟で日々患者さんに向き合うスタッフの皆さんに、語っていただきました。

堺市において、高度な最新治療に対応

中島 脳卒中や脳腫瘍などの脳神経外科疾患は部位や重症度にもよりますが、日常生活を送つていく上で重大な機能障害を引き起こすことがあります。適切

で迅速な診断、病状評価に基づいて一人一人の患者さんの病状にあつた低侵襲で有効な治療を選択することが重要です。私は平成21年に当院に赴任しましたが、最新の医療レベルにあつた本格的な脳神経外科専門診療を心がけています。当科で

は医療機器の導入など医療環境の整備を精力的に進めており、経験豊富な専門医師、医療スタッフが協力して専門診療、外科手術を行っています。

西田 私は平成25年4月に堺病院に赴任して参りましたが、脳外科手術だけではなく脳血管内治療も専門にしています。できるだけ低侵襲で安全な手術を提供できるよう日々取り組んでおりますが、脳血管の病気に対しては開頭手術ではなく、血管の中からカテーテルで手術を行う手術方法は、以前は開頭手術しかありませんでしたが、現在はカテーテルを用いて脳動脈

脳血管内治療が非常に求められています。例えば、脳動脈瘤に対する手術方法は、以前は開頭手術しかありませんでしたが、現在はカテーテルを用いて脳動脈

脳卒中や脳腫瘍などの脳神経外科疾患は部位や重症度にもよりますが、日常生活を送ついく上で重大な機能障害を引き起こすことがあります。適切



脳神経外科部長 中島 義和



脳神経外科医長 西田 武生

専門医を目指す若い医師も活躍しています

瘤の中を詰めてしまう脳血管内治療（コイル塞栓術）も治療の選択肢になります。また、頸動脈狭窄症に対する治療も以前は頸部を切開して行う手術しかありませんでしたが、現在はバルーンやステントを用いて血管を拡張させれる脳血管内治療も選択できます。現時点では「脳血管内治療」は全国で800名余りであります。まだ社会のニーズに応えていきたい状態です。その中で当院には専門医が在籍しており、地域の方々にもっと知つてもいい、低侵襲な治療を受けていただきたいと思います。

初期研修医も頑張っています

横田 私はこれまで、脳神経外科専門医資格取得のため、大阪大学をはじめ府内のさまざまな施設で研修をしてきました。今まで非常に充実した医療を提供していると感じました。最新の手術顕微鏡やナビゲーションシステムが導入されており、種々の電気生理学的モニタ、術中蛍光観察が可能です。脳腫瘍の中でも数の多い神経膠腫については、術後の放射線・化学療法、

■ナビゲーションシステム

手術侵襲を最低限にするために脳や頭蓋骨、血管などの位置情報をリアルタイムでナビゲーションするシステム。手術の際、顕微鏡を覗きながら手術中の映像とMRIなどの画像情報を同時に確認できる。

■手術用顕微鏡 OPMI PENTERO 900

顕微鏡機能に高解像度な録画機能を追加し、情報の保管も容易。鮮明なカメラ機能により、以前は確認しきれなかった腫瘍の広がりも明確に捉え、より合理的で、正確な手術が可能。特殊フィルターにより2波長の蛍光観察が可能であり、手術中に脳血管の血流動態変化の観察が可能となり、悪性神経膠腫の局在を可視化できる。脳血管の観察にはインドシアニングリーン(ICG)、腫瘍観察には5-アミノレブリン酸(5-ALA)が用いられる。



診療局研修医
福田 龍丸



地域医療連携室
医療相談員
佐谷 健



リハビリテーション技術科主査
作業療法士
藤原 光樹



7A病棟看護副師長
脳卒中リハビリテーション
看護認定看護師
竹野 道子



脳神経外科医師
横田 千里



カンファレンスの様子



ゲーションシステム
手術用顕微鏡で低
侵襲な開頭手術を行つ
ます。またカテーテ
ル手術を行う脳血管
治療も積極的に施行
いたします。

でも熱心なご指導を受ける事ができ、研修期間中に脳神経外科の魅力に引き込まれていきました。学生の頃は脳神経外科に進むと考えたことはなかったのですが、当院での研修を経て、脳神経外科医を志す決意をしました。脳神経外科は自分にとって敷居が高い印象があり、実際そのよううに感じている学生も多いかと思いますが、一度研修でローテートしてみるとその印象も変わることかもしれません。当院はその他他の初期研修プログラムも非常に充実しているので、当院で初期研修を受け、その中で脳神経外科も是非ローテートしてみても良いです。

脳卒中急性期は
専門看護で早期対応

竹野
私は脳脊髄神経センター

中島 脳疾患有する患者さんでは、入院当初より疾患の時期ごとに患者さん一人一人にあつた適切な看護、サポートが大切です。医師、病棟・専門看護師、病棟薬剤師、リハビリテーションスタッフ、医療相談員などの専門スタッフが集まり、入院後早期よりカンファレンスを行つています。医療スタッフが連携して入院加療、専門治療をサポートしていくきますので、より安心感を持つて治療を受けて頂くことができます。

入院のご相談からリハビリまで、総合病院ならではの安心感。

総合病院ならではの専門で

脳血管疾患は、発症から退院後まで継続したフォローが必須です。そのため、疾患の詳細やりハビリ状況、服用している薬等の情報を細かく確認しながら、患者さん一人一人の立場に立つて、総合的な支援が出来るよう努めています。たとえ同じ疾患であつたとしても、患者さんによって家族構成や年齢、生活環境は様々です。できるだけ早く安心して元の生活に戻つていただけるよう、個々のニーズに合わせて支援させていただいています。

が薬の処方を担当できるため、病状や処方後の変化に対し、より細やかなケアが可能です。さらに、治療や手術を担当した医師との連携がスムーズな点が、総合病院ならではの長所です。

地域の総合病院として

また、患者さんが地域で継続性のある適切な医療を受けられるように、地域の医療機関と円滑な連携を図り、医療の機能分担や専門化を推進しています。地域に根ざした温もりのある医療体制も大きな魅力となるでしょう。

患者さんにとっての、心身はもちろん社会的な負担を軽減し、希望が持てる生活を送っていただけることに、やり甲斐を感じています。

**地域の総合病院として
人に優しい医療現場へ**

中島 「堺市内にある中核的な総合病院」の診療科として、多面的で高度な最新医療技術と、患者さんの立場に立った人に優しい医療を追求しています。現在、西区家原寺町への移転計画を進めており、平成27年7月に救命救急センター機能を有した（仮称）堺市立総合医療センターとして開院します。脳神経外科も今後さらに充実した体制で発展させ、救急診療などの面でさらに幅広く対応していきたいと考えています。

**お薬の処方は、
患者さんと向き合って**

患者さんと向き合って

より医師の指示を受けて、リハビリテーションを行っています。またできる限り患者さんが元の生活に戻れるように、リハビリーションは療法士のみならず、医師や病棟看護師、医療相談員と情報を共有しながらチームアプローチで進めていきます。なお、当院は急性期病院であるために、長期のリハビリテーションが必要な場合は、他院での継続的なリハビリテーションがしっかりと行えるように、体力の低下や関節の拘縮、痛みなどの合併症を引き起こさないよう配慮しながら進めていきます。

