



# 岩国医療センターだより

2023年5・6月号 VOL.147

ご自由にお持ちください。



岩国医療センター外観

ごんせ

- ① 院長退任のご挨拶、院長就任のご挨拶  
副院長就任のご挨拶、幹部就任のご挨拶
- ② 医師の異動
- ③ 【看護部だより】  
「9階西病棟の紹介(運動器センター)」
- ④ ⑤ **特集【心臓血管外科だより】  
急性大動脈解離について**
- ⑥ ⑦ 【緩和ケアだより】  
がん相談支援センターのご紹介

独立行政法人国立病院機構  
岩国医療センター  
発行・制作：広報委員会

〒740-8510 山口県岩国市愛宕町1丁目1番1号  
TEL 0827-34-1000 / FAX 0827-35-5600

岩国医療センター 検索 <https://iwakuni.hosp.go.jp>

# 院長 退任のご挨拶



院長 青 雅一

3年間務めた院長を、3月をもって退任することになりました。就任前の3月には新型コロナウイルス感染症の第1波が始まり、4～6月には多額の赤字を出してしまい経営の危機を感じたほどでしたが、職員一丸となって対応し、何とか乗り切ることができました。まさにコロナに始まりコロナに終わる3年間でした。

クラスターも何度か経験しましたが、他の施設よりは規模も小さく回数も少なかったと自負しています。一個病棟をコロナ病棟に、ICUの半分をコロナICUとしているため、当院の本来の使命である高度急性期医療および2次・3次救急とコロナ診療の2本立てで診療するには、かなり窮屈な診療体制でした。医療供給体制に大きな支障をきたすことなく維持できたことは、ひとえに職員の皆様の協力のみならず、意識の高さと熱意の賜物であり、感謝に堪えません。

就任前は経営改善による医業収支の黒字化、地域の医療機関と連携した地元根差した地域完結型医療を目指していましたが、力及ばず、いまだ十分ではありません。今後、高度急性期医療と救急医療のさらなる充実と、地域の医療機関との連携強化を願ってやみません。

私事ながら、今後も当院に残り、後進の指導など微力ながらお手伝いをさせていただこうと思っております。最後になりましたが、これまで親しくお付き合いくださった方々、優しくも厳しくご指導くださった方々からのご厚情に深く感謝申し上げます、退任のご挨拶とさせていただきます。

# 院長 就任のご挨拶



院長 田中屋 宏爾

本年4月付で岩国医療センター院長を拝命いたしました。岩国市に生まれ育ち平成5年に外科医として着任して以来、30年間にわたり多くの方々にご指導いただき、心よりお礼申し上げます。

当院は救命救急センターを有し、山口県東部の医療圏における高度急性期医療を担うとともに、地域周産期母子医療センターとして新生児集中治療室を運用し、市民の方々が安心して暮らし出産や子育てができる環境を、地域医療機関や行政と連携しながら支えてきました。平成25年には長年慣れたしんだ黒磯の地を離れ愛宕山に新築移転しましたが、小児科の外来や病棟の壁に描かれたホスピタルアート、緩和病棟のアニマルセラピーなどの新しい試みを取り入れて、患者さんが落ち着いた雰囲気の中で療養できる病院に生まれ変わりました。

内視鏡センターや循環器センターを整備して高度で患者さんの負担が少ない治療を提供するとともに、がんゲノム医療連携病院の指定も受けて遺伝子検査に基づく個別化された薬物療法にも取り組んでいます。さらに、昨年は脊椎脊髄センターを開設しエキスパートを揃えて診療に当たっています。また、「ダビンチ」によるロボット支援手術は低侵襲かつ精緻な手術を可能にし、令和4年は140件を超えました。

地域完結型の質の高い医療を通じ魅力ある街づくりに貢献できるよう努めてまいります。引き続きご支援をお願い申し上げます。

## 副院長 就任のご挨拶

副院長 守分 正

ご挨拶申し上げます。

2023年4月に国立病院機構岩国医療センター副院長を拝命いたしました、守分正と申します。よろしく願い申し上げます。

コロナウイルス騒ぎに明け暮れた3年間でしたが、元通りにはならないと思いますが、病院が本来の機能を発揮して、コロナ後も地域インフラの要として存在できるよう、微力ではありますが精進してまいりたいと思います。

小児科医ですので、社会の安定は、安心して出産・子育てができる環境と考えています。子どもがいない社会には先はないので、成育環境を整えていくことが未来を創っていくことになると思います。成人して、就職して、子どもができてまたかかわる、孫ができて健診にやってくる。予防できるものは予防してゆく。疾患を早期に発見治療する時代から、発生を予防する時代になってきています。それは小児科だけではないと思います。

病院は社会の中でしか存在できない生き物のような存在だと思います。常に必要な医療を提供できる先見性を持ちながら、緊急時にも頼りにされるしっかりした存在であり続ける必要があると思います。実現するためには常に社会の中で生きているという自覚をもち、住んでいる人々、地域医療・行政・他のインフラとの連携などを基盤に、一人だけ一つの施設だけではできない仕事が行われていると思います。

みなさんの力をともに未来に続けていく仕事のお手伝いをさせていただけたらと思います。抽象的なあいさつになりましたが、よろしく願い申し上げます。

## 統括診療部長就任のご挨拶

統括診療部長 藤本 剛

4月1日から統括診療部長を拝命した藤本と申します。私は岩国の生まれで当院が黒磯町にあった頃、この病院で生を受けました。縁あって2008年4月から当院で勤務させていただき15年目の春となります。この間、医師不足による救急現場の疲弊、新病院移転、コロナ感染症流行他、様々な経験をさせていただきました。

診療の中心は消化器内科で日々内視鏡検査・治療を行い、消化器がんの化学療法や炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎・クローン病）の治療に携わってきました。また、診療以外では教育研修の担当として医学生や初期研修医のお世話をさせていただき、自身が採用に関わり、実際に当院で研修を修了した初期研修医は100名を超え、優秀な研修医を輩出できたことを誇りに思っています。当院のような地方の病院でも「人材の育成」は大変重要で、より多くの臨床経験を希望する若い医師のニーズと24時間365日間3次救急を含めた高度な医療を提供する岩国医療センターのニーズはマッチしています。

これからは院長・副院長を補佐し、各診療科をまとめ、地域の皆様に安心してよりよい医療を提供できるよう全力を尽くしていく所存です。どうぞよろしく願いいたします。

## 臨床研究部長就任に際して

臨床研究部長 久山 彰一

令和5年4月1日を持ちまして臨床研究部長に就任しました久山彰一と申します。就任に際してご挨拶申し上げます。

国立病院機構の理念として国民一人ひとりの健康と我が国の医療の向上のためにたゆまぬ意識改革を行い、健全な経営のもとに患者の目線に立って懇切丁寧な医療を提供し質の高い臨床研究、教育研修につとめますとあります。臨床研究とは実験室で行う研究だけではなく、日々の診療においてより良い治療を開発していくことであります。

私は呼吸器内科を専門としており、主として肺癌の化学療法を行っております。ここ数年の肺がんの治療の進歩はめざましく、従来の細胞傷害性抗がん剤、分子標的治療から、免疫チェックポイント阻害剤が登場し、現在はその併用療法を行う治療法が開発され、その結果、長期生存が見込まれる様になってきております。これらの結果は一朝一夕にできたものではなく、治験や臨床試験という臨床研究の成果であります。これらは医療者だけでなく、参加していただいた多くの患者さんのおかげで成り立っているものです。このような研究は一つの施設だけではできないものではなく、国立病院機構に所属する病院で行うものから、国の垣根を超えて世界的な規模で行う国際共同研究までたくさんの医療機関が共同して行っております。そしてその結果より良い医療を皆様にお届けできるようになっております。

私はいままでも岩国で最新の治療をお届けするために数多くの研究を行ってまいりました。この度臨床研究部長に就任し、これまで以上に効果の高い治療法を岩国の地にお届けできるように新たな研究、開発を進めていき医療の進歩に寄与していきたいと考えております。

皆様には今後ともご指導ご鞭撻をよろしくお願いいたします。

## 看護部長就任のご挨拶

看護部長 上柿 博美

4月1日付で着任いたしました看護部長の上柿 博美と申します。

私の看護師としての出発点は、黒磯町にあった国立岩国病院です。そのあと看護師長として岡山へ、副看護部長として4施設で8年勤務の後、看護部長として他施設で4年勤務し、当院に着任いたしました。

当院の理念は「地域の皆様に愛され信頼される病院であり続けるよう努力する」ことです。今、医療を取り巻く現状として、いまだすっきりしないCOVID-19の影響や、少子高齢化、働き方改革等、様々な問題があります。しかし、この地域での高度急性期医療を担う病院として、地域の皆様に安心して受診していただけるよう、看護部全体で考え一つ一つ取り組んでいきたいと考えています。また、地域の皆様のご意見を真摯に受け止め、努力していきたいと存じます。

どうぞ、よろしくお願いいたします。

## 医師の異動

(順不同)

### 2023年4月1日付 新任

糖尿病・内分泌内科医師	天田 雅文	整形外科医師	村岡 聡介	脳神経外科レジデント	柿本 昂佑樹
消化器内科医師	矢鍋 之照	循環器内科医師	松尾 啓太	小児科レジデント	椎名 豪
消化器内科医師	村井 達哉	循環器内科医師	越智 正彦	泌尿器科レジデント	寺本 友真
形成外科医師	濱田 龍正	耳鼻いんこう科医師	竹本 怜子	内科レジデント	永野 友樹
呼吸器内科医師	小柳 太作	外科医師	梶岡 裕紀	外科レジデント	毛利 謙吾
整形外科医師	渡邊 益宜	放射線科医師	櫻井 淳暢	小児科レジデント	守家 将平

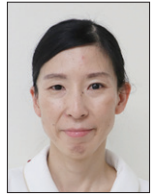
### 2023年3月31日付 退職・転出・任期満了

診療部長	片岡 和彦	泌尿器科医師	土井 啓介	形成外科医師	川本 幸司
整形外科医長	安光 正治	循環器内科医師	齊藤 宇亮	外科レジデント	皆木 仁志
心臓血管外科医師	松本 泰一郎	循環器内科医師	河口 達登	胸部外科レジデント	古川 真一
消化器内科医師	亀高 大介	耳鼻いんこう科医師	野田 実里	形成外科レジデント	古谷 春乃
呼吸器内科医師	村上 悦子	小児科医師	河村 麻衣	心臓血管外科レジデント	倉田 裕次
整形外科医師	黒住 堯巨	外科医師	木村 裕司	呼吸器内科レジデント	馬場 貴大



# 9階西病棟の紹介 (運動器センター)

9階西病棟  
看護師長 藤川 佳世子



9階西病棟では主に整形外科・皮膚科・形成外科の患者さんの受け入れを行っています。

患者さんが安心して入院生活を送られ、一日でも早く身体の機能が回復するように、医師・看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・薬剤師・栄養師など多職種で患者さんのケアに当たっています。

患者さんの身体機能を低下させることがないように、「今できること」を大切にして、日常生活の中でできるリハビリに取り組んでいます。入院中は生活のリズムが付きにくく、刺激が少なくなってしまう。理学療法士と情報共有しながらベッドから離床できる患者さんはできるだけベッドサイドでの排泄は行わず、車いすに移り病棟内のトイレにお連れしています。また、感染対策をとりながら日中に車いすで過ごす時間を持つように心がけています。

患者さん同士があいさつや会話をされることもあり、患者さんの普段みられない様子が伺えます。



患者さんは自宅へ退院される方と、継続してリハビリを受けるために転院される方がおられます。

自宅へ退院される方は退院後の生活について、患者さんやご家族から情報収集をしています。例えば、自宅の

様子が段差が多いとの話があれば、理学療法士に情報を伝え、リハビリ内容に昇降運動を多く取り入れます。退院後に自宅で行う処置に不安があれば、訪問看護が入れるように調整を行い、安心して自宅で生活できるように努めています。

また、転院となる患者さんは地域連携室の看護師と情報共有し、近隣の病院や施設とも連携をとり、調整をしながら希望する転院先にスムーズに転院できるように努めています。



9階西病棟では経験の浅い看護師もベテラン看護師とペアを組み、一緒に疾患や看護ケアについて考え、指導を受けながら看護しています。入退院や緊急手術などでバタバタすることが多い病棟ですが、よりよいケアが提供できるよう、患者さんとの会話や関わる時間を大切にしています。

患者さんの回復していく姿や患者さんとの関わりの中でいただける言葉を励みに、これからも患者さんが安全・安心して入院生活を送られるように多職種で協力しながら、患者さんとともに歩む看護を提供していきたいと思います。





特集

# 急性大動脈解離について

## 大動脈解離とは

大動脈解離とは大動脈の血管壁になんらかの理由で亀裂が入り、そこから血管壁の中に血液が流れ込んで、本来の血液の流れ道とは別のもう一つの流れ道ができてしまう病気です。この血管壁の裂けた状態を「解離」と呼びます。大動脈の血管壁は、内膜・中膜・外膜の三層構造になっており、内膜が裂けると、その裂け目（内膜裂孔<sup>れいこう</sup>）（図1）から血液が中膜の層に流れ込み、膨らみます。この膨らみを「偽腔<sup>きくう</sup>（解離腔）」と言い、本来の血液の通り道を「真腔」と言います（図2）。偽腔の外側には外膜しかないので、血圧に負けて外膜が破れて出血すると、致命的な事態を招くこととなります。



内膜に傷ができる原因ははっきりとした事は分かっておりませんが、普段から血圧が高い方に起こりやすいとされています。

## 大動脈解離の症状

大動脈が裂ける際には過去に経験したことのないような激しい痛みが伴います。大動脈の裂ける部位によって胸が

痛むこともあれば、背中が痛むこともあります。また、大動脈が裂けていくにしたがって痛みも胸から背中に移動することがあります。このように“移動する激しい胸背部痛”というのが急性大動脈解離の典型的な症状となります。

上行大動脈に発症した大動脈解離が、心臓近くに進めば、冠動脈の血流を阻害して**心筋梗塞**を起こしたり、大動脈弁を壊したり（**大動脈弁閉鎖不全症**）、心臓を包む**心嚢<sup>しんのう</sup>**という袋の中に出血を起こしたりすると**心タンポナーデ**を起こすことがあります。これらの合併症が起こると最悪の場合、**死に至る**ことがあります。

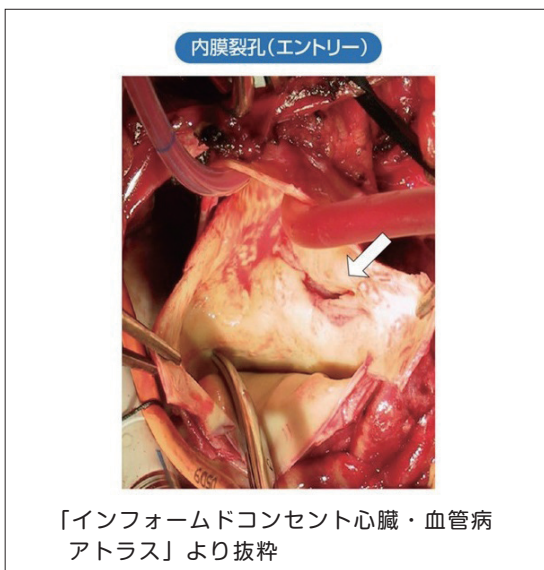
偽腔（解離腔）の拡大に伴い真腔が狭小化すると、**脳や腹部臓器、下肢への血流が阻害**されることがあります。また、解離した大動脈の外膜が破れて**破裂した場合**は死亡することがあります。

心臓血管外科 医長  
やまもと つよし  
山本 剛

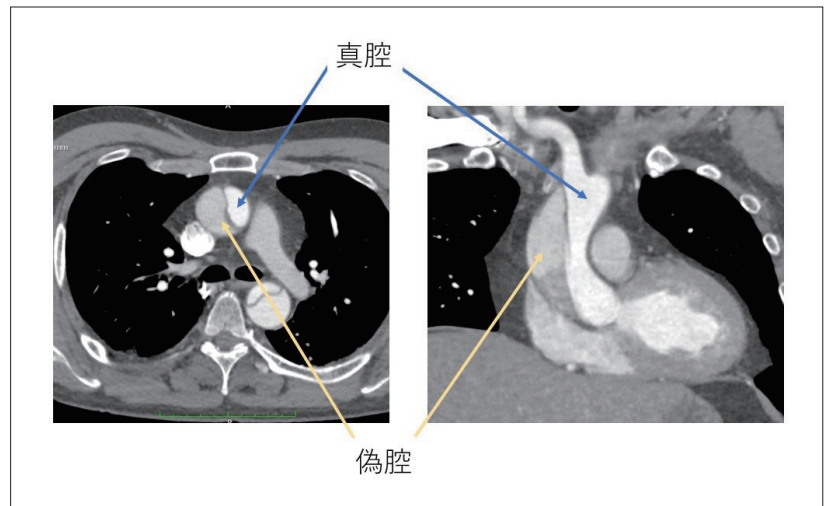


岡山大学医学部医学科 臨床教授  
医学博士、日本外科学会 専門医・指導医  
日本心臓血管外科学会 専門医・修練指導医  
胸部ステントグラフト指導医、腹部ステントグラフト指導医  
日本血管外科学会 血管内治療認定医、臨床研修指導医

【図1. 上行大動脈内部の内膜裂孔】



【図2. 解離した上行大動脈の真腔と偽腔】

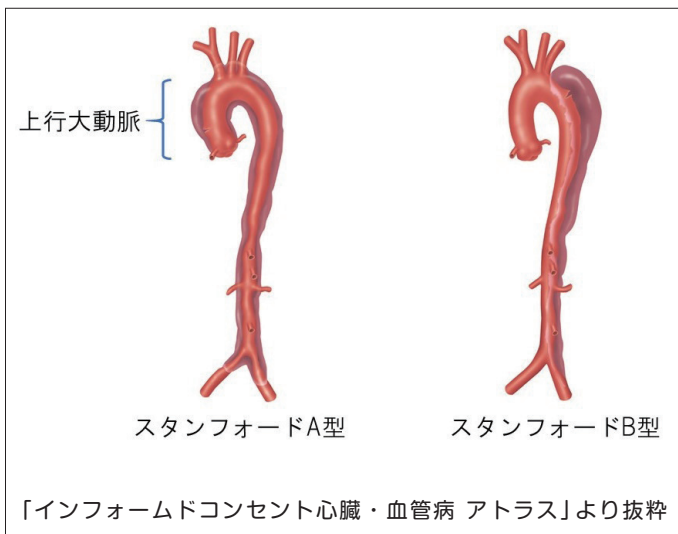


## 大動脈解離の分類

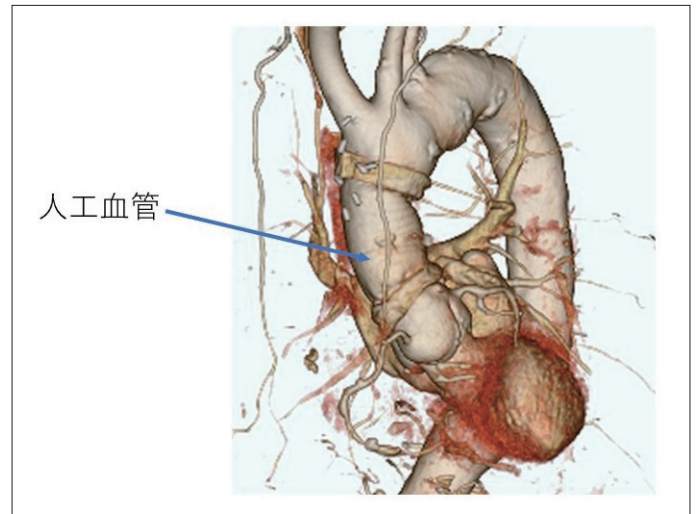
上行大動脈が裂けているものをスタンフォード A 型、上行大動脈が裂けていないものをスタンフォード B 型と分類します(図 3)。

スタンフォード A の場合、心臓に対して解離の影響が及び易く、また脳に血流を送る頸動脈の血流が障害される可能性があるため、通常の場合、**緊急手術の適応**となります。手術をしなければ 48 時間で約 50%の方が命を落とすと言われてています。

【図 3. 大動脈解離の分類】



【図 4. 人工血管置換術】



### ●スタンフォード B 型

集中治療室で安静・血圧管理を行い、解離が進展しないように治療を行います。状態が安定したら安静度を拡大し、降圧薬などを調節して退院を目指します。

入院期間は、人工血管置換術の場合 3～4 週間、保存的加療(血圧調節)の場合は 2～3 週間ほどです。

## 治療法について

### ●スタンフォード A 型

手術は全身麻酔下に行います。開胸し、人工心肺装置を使用して、体温を下げて、頭部や体の臓器の血流を維持しながら、内膜に亀裂の入った部位の大動脈を切り取り、人工血管に置き換えます(図 4)。術後は集中治療室で管理を行い、一般病棟に出たあとは自宅退院を目指してリハビリを行います。

## 大動脈解離が起こりやすい人

大動脈解離を起こされたほとんどの方に高血圧の既往があります。また肥満や糖尿病、脂質異常症などで動脈硬化がある方も大動脈解離の発症リスクが高まると考えられているため、これらの病気のある方はかかりつけ医で適切な治療を受けることをお勧めします。塩分摂取を控えて血圧が上がりすぎないように気をつけましょう。



## 今月の表紙：岩国医療センター外観



当院は平成 25 年 3 月、黒磯町から現在の愛宕町へ新築移転し 10 年が経ちました。建物は 10 階建て、各病室も広くなり、個室もタイプ別に用意させていただいています。

近くに愛宕スポーツコンプレックス、絆スタジアム、ふくろう公園などのレクリエーション施設ができ、消防防災センターと共に災害時に備える施設として周辺が整備されました。

# がん相談支援センター のご紹介

がん看護専門看護師  
上田 佳奈



みなさんはがん相談支援センターを知っていますか？ がん相談支援センターとは、全国のがん診療連携拠点病院などに設置されている「がんの相談窓口」です。岩国医療センターを受診している患者さん・ご家族、他院の患者さん・ご家族、一般市民の方、どなたでもご利用いただけます。

相談方法としては、がん相談支援センターに直接お越しいただくか、またはお電話でご相談いただけます。現在 WEB での面談も対応できるように準備中です。

がん相談支援センターではがん専門相談員として研修を受けた看護師や、医療ソーシャルワーカーが、がんの治療や自宅での生活全般の質問や相談をお受けしています。お話をうかがい、みなさんが病気とつきあいながら安心して生活できるよう一緒に考えます。ご相談内容について、ご本人の了解なしに医療従事者をはじめ他の方と情報を共有することは一切ありません。安心してご相談ください。

## 相談例

「医師から PET-CT 検査を勧められた。検査のメリット・デメリットが知りたい。」

「治療で髪の毛が抜けると聞いた。ウィッグを購入しようと思っているけど、みんなはどこで購入しているの？」

「1人暮らしをしている父親が抗がん剤治療をすることになって、心配です。」



## こんなときはがん相談支援センターを活用してみませんか？

がんと診断されて  
これからのことが不安

がんの治療方法が  
知りたい

医師から治療の説明  
を受けたが、十分に  
理解ができない

治療による外見上の  
悩みについて

治療費や生活費が心配

セカンドオピニオン  
を受けたい

家族としてどう対応  
すればよいか

緩和ケア及び緩和ケア  
病棟のある病院につい  
て知りたい

今の不安を聞いてほしい

就労支援：ハローワーク岩国と協働し、がん治療をしながら仕事を続ける悩みや不安への相談支援を行っています。また、新たに仕事を探して就職したい方への相談にも対応しています。



また、がん相談支援センターではがんサロンを開催しております。がんサロンでは患者さん、ご家族が集まり勉強会を行ったり、みんなで話し合ったりと交流をする場となっております。現在は新型コロナウイルスにより中止しております。再開する際はホームページでお知らせしますので、是非ご参加ください。

