



岩国医療センターだより

2026年1・2月号 VOL.163

ご自由にお持ちください。



岩国看護学校 継灯式 (2025.11.14)

② 特集【胸部外科だより】
呼吸器外科手術の進化
－低侵襲を目指して－

④ 【看護部だより】
9階西病棟を紹介します！

⑤ 【栄養管理室だより】
「高血圧」予防の食事とは？

⑥ 【看護学校】
学校祭、継灯式

⑦ インフォメーション
新任医師の紹介、認定看護師の紹介、
市民公開講座、他



特集

呼吸器外科手術の進化

— 低侵襲を目指して —

胸部外科医長
渡邊 元嗣日本外科学会 専門医
日本呼吸器外科学会 専門医

はじめに

肺がんは、世界的に死亡率の高いがんの一つであり、早期発見と適切な治療が極めて重要です。喫煙や大気汚染などがリスク要因とされています。

根治を目指す上で、病巣を切除する手術は依然として最も有効な治療法です。病気の進行度や患者さん個々の状態に応じて、手術の適応が慎重に検討されます。

後側方切開開胸



- ① 広く見える。直接操作可能。
- ② 複雑な内容に対応可能。
- ③ 侵襲性が高い。術後の痛み強い。回復に時間かかる。

胸腔鏡（多孔式）



- ① 複数の小さな傷で手術を行う。
- ② 侵襲性と術後の痛みが軽減。
- ③ 特に無し。

胸腔鏡（単孔式）



- ① 1つの小さな傷で手術を行う。
- ② 更に侵襲性と術後の痛みが軽減。
- ③ 対象となる方が限られる。

ロボット



- ① ロボットによる高精度な操作が可能。
- ② 微細な動きで今後複雑な操作可能。
- ③ 術者に特別なトレーニングが必要。

① 特徴 ② 利点 ③ 課題

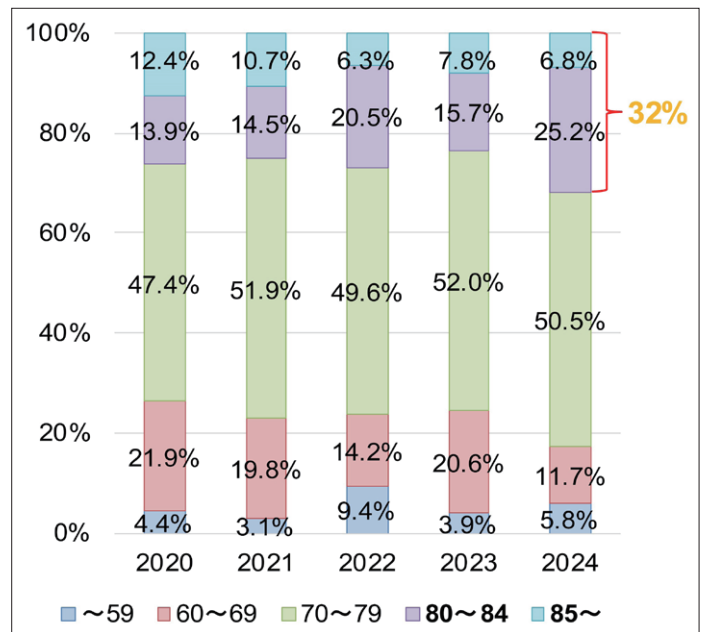
低侵襲化（負担軽減）の貢献

手術に使用するカメラや道具の機能が向上していることから、このように小さな傷でも安全に手術を行うことが可能です。単に病巣を切除するだけでなく、患者さんの術後の生活の質を大きく改善してきました。皮膚の切開が小さくなることで、手術後の痛みが大幅に軽減しています。

約15年前は2-3週間ほどの入院期間を要しましたが、痛みの軽減と身体的負担の少なさから、現在では入院期間が7-10日ほどに短縮しています。仕事や日常生活への早期復帰が可能です。小さな切開痕は、見た目の心理的負担も軽減し、大きなメリットと考えられます。

近年山口県の高齢化は進んでおり、2024年は手術を受けた方の3人に1人が80代以上の方でした。この割合は全国平均の倍以上です。しかし、ご高齢の方にも手術という選択肢を届けられるように技術の研鑽を積んでおります。

【当院で肺がん手術を受けた方の年齢別割合】

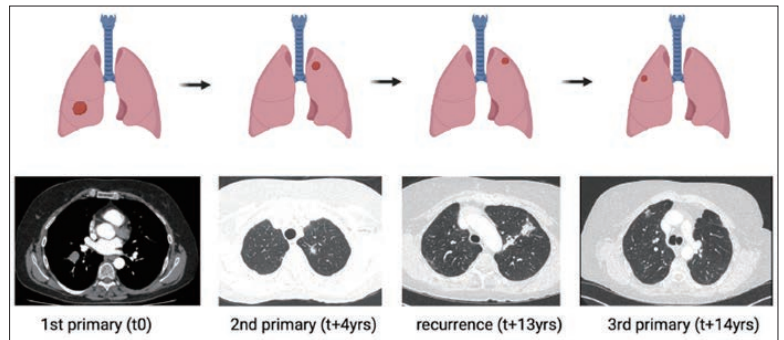


肺がん治療における最近の問題

長年、喫煙と関係した肺がんが問題でしたが、近年では非喫煙者のアジアの女性で肺がんが増加しています。遺伝子変異に関係していると言われています。

2024年に世界肺癌学会から「肺がん生存者における新たな課題」という論文が発表されました。

右の図のように、最初に手術を受けてから4年後に2つ目のがん、13年後に2つ目のがんの局所再発、14年後に3つ目のがん、といったように時間をあけて肺がんが多発する方が増加してきています。そのため、手術を行う上で出来るだけ肺の機能を温存することも重要と考えられています。



Journal of thoracic oncology vol.19 No.10:1415-1426

肺は右が上中下の3個、左は上下の2個の肺葉に分かれています。

標準的な手術としては、下葉に肺がんができれば下葉を切除する肺葉切除(図1 A)となります。しかし早期の肺がんでは、切除範囲をもう少し小さくしても治すことができるようになりました。

最も早期の小さい肺がんに対しては、病変を含めて肺を部分的に切除する、肺部分切除(図1 B)を行います。これだと手術時間は短く(約1時間)、入院期間も短く、肺を一部しかとらないので呼吸機能の低下も少ない、最もやさしい手術となります。

2cm以下の大きさで部分切除は難しい場所に生じた病変に対しては、部分切除と肺葉切除の中間的な肺区域切除(図1 C)を行います。肺は肺葉からさらに右10個、左9個の区域(図2)に分けることができるので、病巣のある区域のみを切除する方法です。これだとリンパ節も摘出することができ、肺葉切除に比較すると呼吸機能の低下が少し少ない手術となります。

これらの3種類の手術を、肺がんの大きさや悪性度、進行度に応じて使い分けています。

図1 肺癌手術の切除範囲

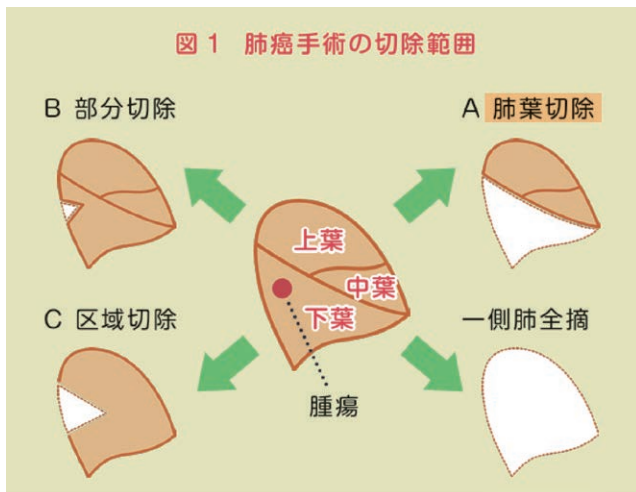
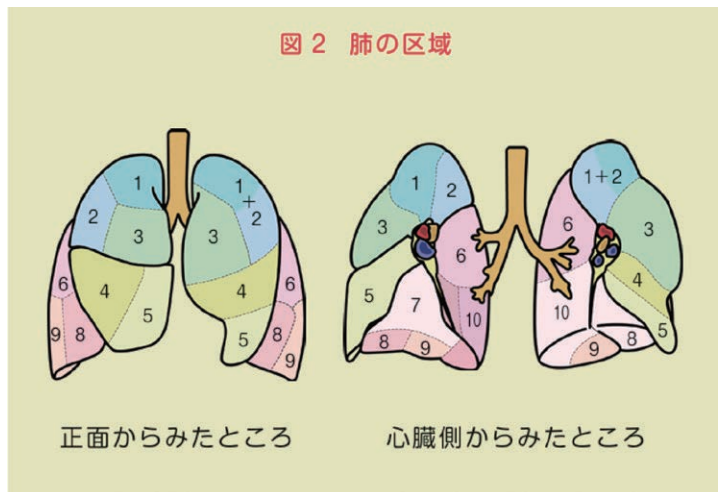


図2 肺の区域



大事なことは、各治療法にはそれぞれの長所、短所があるという点です。

国立病院機構 岩国医療センターにおいては、十分に説明のもと患者さんに理解して頂いたうえで、個々の患者さんに適した、よりよい治療を行うよう努めて参ります。



技術の進歩は、
患者さん一人ひとりの
より良い未来のために



9階西病棟を紹介します！

9階西病棟 看護師長 山下 智子



9階西病棟は、整形外科、形成外科、皮膚科の病棟で、手術を受けられる患者さんが多く入院されています。

患者さんが安心して入院生活を送り、一日でも早く身体機能を回復できるよう、医師・看護師・理学療法士・作業療法士・薬剤師・栄養士など、多職種が連携して治療・ケアにあたっています。

リハビリへの取り組み

当病棟は、疾患上、骨折や脊椎・関節の手術、また皮膚の損傷や感染症で広範囲の手術や処置が必要であるため、手術後や処置後の創部の安静、また痛み等により安静期間が長期間となる患者さんが多いです。そのため、患者さんの身体機能の低下を防ぐため、「今できること」を大切にし、日常生活の中で行えるリハビリに積極的に取り組んでいます。

入院中は生活のリズムが乱れやすく、刺激が少なくなりがちです。そのため、理学療法士と情報を共有しながら、離床可能な患者さんにはベッドサイドでの排泄を避け、車椅子に移乗して病棟内のトイレをご利用いただいています。また、感染対策を講じつつ、日中はできるだけ車椅子で過ごす時間を設けるよう心がけています。



認知症に対して

特に認知機能の低下がみられる患者さんにも安心して療養いただけるよう、当院の認知症ケアチームと協働し、認知症の症状進行やBPSD（行動・心理症状）の悪化予防に取り組んでいます。

退院して患者さんが住み慣れた地域へ安心して戻れるよう、多職種が連携し、一人ひとりの状態に応じた支援を行うことで、安全で穏やかな入院生活をサポートしています。

これから

入退院や緊急手術などで慌ただしい場面も多い病棟ですが、患者さんとの会話や関わる時間を大切に、より良いケアの提供を目指しています。患者さんの回復していく姿や、関わりの中でいただく温かい言葉を励みに、これからも多職種で協力しながら、患者さんが安全・安心に入院生活を送れるよう、患者さんとともに歩む看護を提供してまいります。





「高血圧」予防の食事とは？



栄養管理室 管理栄養士 川藤 早也香

1 どうして高血圧予防が必要？

血圧が高いと言われた事のある方は多くいらっしゃるのではないのでしょうか？実際に血圧が高いと何が起るのかイメージが湧かないかもしれません。

血圧とは、心臓から送り出される血液が血管壁に与える血管内圧のことを指します。正常血圧（120/80mmHg）を超え、高くなるにつれて心筋梗塞、脳卒中、慢性腎臓病など疾患にかかるリスクが上昇します。日本人の心臓病死亡の約50%、脳卒中の約50%以上が高血圧に起因すると推定されています。それらの疾患を予防するためには高血圧の予防が必要です。

3 血圧を下げる効果が期待できる「カリウム」

「カリウム」は体の中の塩分「ナトリウム」を排泄する作用があります。カリウムを摂取すると尿からのナトリウム排泄が促されて血液中の水分量が少なくなります。カリウム摂取量は、1日に男性で3000mg以上、女性で2600mg以上が目標です。減塩のみでなくカリウム摂取を併せて行くと血圧低下に効果的です。

※腎臓病の方はカリウムを制限する必要がありますので、主治医にご相談ください。

4 ナトカリ比って？

「ナトカリ比」とは、尿中に排泄されるナトリウムとカリウムとの比です。ナトカリ比と血圧が強く関連することが明らかとなっており、ナトカリ比を低くすることが高血圧・循環器病予防に有効です。

食事から食塩摂取が多くなると、尿中のナトリウムが多くなり、ナトカリ比が上昇します。一方、食事からのカリウム摂取が多くなると尿中のカリウムが多くなり、ナトカリ比は低下します。

理想値：尿中ナトリウム / カリウム = 2 未満
カリウムは野菜や果物に多く含まれますので、減塩とともにカリウムを含む食品を積極的にとりましょう。

カリウムを多く含む食品



2 塩分と血圧の関係

体の中の塩分濃度は一定に保たれています。食事で塩分を摂りすぎると濃度が濃くなってしまい、体は薄めようと水分を欲しがります。余分な塩分と水分を摂ると血液量が増えます。血液が増えすぎてしまうと血管を押し広げ、血圧が上がってしまいます。

高血圧治療ガイドラインでは1日6g未満の減塩を目標とすると血圧を下げるのに有効であると示されています。

令和5年の国民健康・栄養調査によると日本人の食塩摂取量は男性が10.7g、女性が9.1gという結果であり6g未満を目標に減塩が必要と言えます。

おすすめ
レシピ

さつまいもとリンゴのマリネ

酸味や香りを使って減塩

いも類・果物類で
カリウムを摂取

栄養量 (1人分)

エネルギー 119kcal
たんぱく質 0.5g
カリウム 220mg 食塩相当量 0.0g



材料 / 2人分

さつまいも…90g オリーブ油…7g
りんご…60g はちみつ…4g
レモン汁…9g 黒こしょう…0.1g



作り方

1. さつまいもは皮ごと1cm角に切り、水にさらし2分ほど置く。
2. 水気を切って、耐熱容器に入れラップをして電子レンジ600Wで約3分加熱する。
3. りんごは皮ごと薄切りにする。
4. ボウルにレモン汁、オリーブ油、はちみつを混ぜてドレッシングを作る。
5. ④にさつまいもとりんごを加えさらに盛り、仕上げに黒こしょうをかける。

「学校祭」 Smile ～笑顔でつながる明るい未来へ～

看護学校2年生
今橋千佳

2025年10月17日、18日の2日間で学校祭を開催しました。1日目のスポーツ大会は学生間の交流、また2日目は学生が主体となり様々な催物を行い、友人や家族連れなど地域の方々にも参加していただきました。251名のご来場により大変賑やかな1日となりました。

「心臓について知ろう」というテーマで病院主催の市民公開講座も行われ、学生も受付やご案内のお手伝いをしました。また、高齢者体験やステージ発表、ミニスポーツ大会などを行い、同時開催のオープンスクールでは看護学校に入学を希望する高校生との交流も行いました。健康相談のブースでは血圧測定ほか専門職の方と血管年齢測定や栄養相談など一緒に活動させていただき、地域の方々と触れ合うこともできました。

手話、社会福祉協議会、腎友会、赤い羽根募金の方々などにも学校祭に参加していただき大変有意義な時間となりました。多くの皆様にご協力いただき本当にありがとうございました。



「継灯式」

看護学校1年生 平田帆乃佳、森岡柚羽

2025年11月14日 継灯式が挙行されました。継灯式当日、ナイチンゲールからいただいた灯を手にし、私は改めて「患者さんの心に寄り添える看護師になりたい」という気持ちを強くしました。継灯式は、看護の道に進む自分の気持ちを確かめる大切な時間になりました。

私が看護師を目指したきっかけは、家族や身近な人が病気でつらそうにしている姿を見た時に何もできなかったことに悔しさを感じ、「誰かの力になれる仕事がしたい」と思うようになりました。

看護学校に入学してからは、毎日たくさんのことを学んでいます。知らない言葉や専門性の高い難しい内容に戸惑うこともありますが、「この学びを将来に活かしたい」と思うと、もっと

頑張ろうという気持ちになります。母体病院での臨地実習で患者さんに接した時は、技術だけでなく、その人の気持ちに寄り添うことの大切さをより強く感じました。患者さんの「ありがとう」の一言は、私にとって大きな励みになり、改めてこの道を選んでよかったと思いました。

これから先、つらいことや悩むこともあると思います。それでも、継灯式で誓った決意と、看護師を目指した時の気持ちを忘れずに、一歩ずつ前に進んでいきたいです。患者さんに寄り添い、その人の思いや生活を大切にできる看護師になれるよう、これからも努力を続けていきます。



今月号表紙は継灯式の様子です。



本年も『岩国医療センターだより』を
どうぞよろしくお願いいたします。

岩国医療センター広報委員会

新任医師の紹介 New doctors

2025 年 10 月に着任した医師を紹介します。(順不同)

①趣味・特技 ②自己PR・メッセージ



胸部外科医師

鹿谷 芳伸 (しかたに よしのぶ)

専門領域：呼吸器外科

- ① テニス
- ② 地域の皆さんの健康のため、全力を尽くします。



産科・婦人科医師

兼森 雅敏 (かねもり まさとし)

専門領域：産婦人科一般

- ② 初めての山口で慣れない部分もありますが、よろしく願い致します。



泌尿器科医師

浅原 啓介 (あさはら けいすけ)

専門領域：泌尿器科一般

- ① 趣味：料理、旅行
- ② 泌尿器科領域の診療をさせていただきます浅原啓介と申します。前任は岡山大学病院に勤務しておりました。岩国の医療に貢献できるよう頑張っております。よろしくお願いいたします。



産科・婦人科レジデント

尾崎 いろは (おざき いろは)

専門領域：産婦人科一般

- ① 音楽、スポーツ
- ② 丁寧な診療を心がけます。よろしくお願いいたします。

第8回

認定看護師の紹介

今回は、がん化学療法看護認定
看護師を紹介します。

がん化学療法看護認定看護師 宮本 真里子

どんな仕事？

“がん化学療法看護認定看護師”は抗がん剤の特性を踏まえた上で、安全で確実な投与管理や副作用症状を少しでも和らげるための対処方法を提案するなど、抗がん剤治療中の患者さんの様々な苦痛に焦点をあて専門的な知識や技術をもとに看護を行う看護師です。患者さんの多くは突然の病名告知に戸惑いながらも、治療方法を選択し、治療スケジュールに合わせて今までの生活スタイルを調整しながら闘病生活を送っておられます。

患者さんやご家族が少しでも安心して治療を受けることができるように医師や薬剤師、MSW、栄養士等の多職種と協働して支援するように努めています。

仕事はどちらで？

現在、主に外来化学療法室で活動をし、約350件／月の抗がん剤治療を行っています。また、院内看護師を対象に抗がん剤の投与管理や副作用のマネジメントなどの研修を行い、病院内全体のがん看護の質の向上を目指して活動を継続していきたいと考えています。

～趣味～
パワースポット巡り

スキルアップのために全国各地の学会や研修に参加していますが、合間にご当地のパワースポット巡りをすることが楽しみの一つになっています。

福德神社
(東京)





市民公開講座（当院研修センターにて開催）

循環器内科 2025年度 第1回 市民公開講座

『心臓病について知ろう2』

2025年10月18日(土)10時30分より

はじめに、当院統括診療部長 循環器内科片山祐介医師より座長挨拶がありました。

講座は、「心電図で何がわかる？」…湖山恵多医師、「血液検査で何が分かる？」…高原 津医師、「自分でやろう健康管理－血圧測定、検脈－」…勝本沙織看護師からのお話で、“なんでも質問コーナー”では、参加者から熱心な質問がありました。

今回は82名の市民の皆さまが参加され、皆さん興味深く聞いておられました。

循環器内科では、年1回の市民公開講座を通じて市民の皆様に、心臓病、血管病についての情報提供を行う予定ですので、ぜひ来年度もご参加いただければ幸いです。



整形外科 2025年度 第2回 市民公開講座

『高齢者の整形外科疾患』

2025年11月8日(土)10時30分より

整形外科市民公開講座では、講座長である整形外科生田陽彦診療部長のあいさつからはじまりました。

講座は「折れたらどうなる？股関節」…守屋真我医師、「骨粗鬆症の治療について」…林隆宏医師、「その肩の痛み放置して大丈夫ですか」…渡邊益宜医師のお話でした。

"なんでも質問コーナー"では参加者からいくつかの質問がありました。講座終了後は無料の骨密度測定を行い、多くの方が測定されました。今回は79名の市民の皆さまが参加されました。

『ほっとサロン虹』のご案内

がん患者さんやご家族の皆さまが病気や暮らしなど気になること、相談したいことなど、お話ができる場です。事前申込み不要ですので、お気軽にご参加ください。（地域医療連携室）

開催日	テーマ	講師
1月16日	栄養相談会	栄養士
2月20日	お薬相談会	薬剤師

開催日時：毎月第3金曜日 14:00～15:00

場所：2階患者図書室

対象：がん患者さんにご家族（院外の方も参加できます）

※急遽、予定が変わる場合がございますので、当院ホームページにてご確認ください。

岩国医療センターほっとサロン虹 検索

