

高知医療センター 広報誌

第55号

2025年2月発行

こころ 心



高知医療センター 理念及び基本方針

理 念

医療の主人公は患者さん

基本方針

1. 患者さんから信頼され、温かい人間性に裏打ちされた夢と希望を提供する医療を実践します
2. 地域医療連携を基本とした良質で高度な医療を提供します
3. 自治体病院としての使命を果たします
4. 職員が誇りとやりがいを持ち、成長できる病院にします
5. 公正で開かれた病院運営と健全な経営を目指します

CONTENTS

看護局 ナースのポケット・・・・・・・・・・ 3 「がん患者さんとのACPを考える」	外来担当表・・・・・・・・・・ 10
診療科紹介・・・・・・・・・・ 4 「呼吸器外科」	専門外来・がん相談ほか・・・・・・・・ 13
薬剤局・・・・・・・・・・ 6 「薬の上手な飲ませ方」	外来診療の流れ・・・・・・・・・・ 14
医療技術局・・・・・・・・・・ 7 「今日から始める！喉の体操 ～いつまでも美味しく安全に食べるために～」	高知医療センター・高知県立大学 合同災害訓練を開催しました・・・・・・・・ 16
宝箱・・・・・・・・・・ 8	BLSO：Basic Life Support in Obstetricsを開催しました・・・・ 17
紹介患者さん受け入れ停止のご案内・・・・ 9	栄養局・・・・・・・・・・ 18 「えいようだより」
予約時間について・・・・・・・・・・ 9	イベントを開催しました・・・・・・・・ 20



がん患者さんとのACPを考える

がん性疼痛看護認定看護師 明神 友紀

自己紹介

私は、がん性疼痛看護認定看護師として、がん患者さんが抱える身体的・心理的・社会的・スピリチュアルな苦痛に対するケアを専門としています。また、がん患者さんとの関わりでは、近年取り上げられているACP（アドバンス・ケア・プランニング）のお話をさせていただいています。

そこで、今回は私の経験を交えて、がん患者さんとのACPについてお伝えしたいと思います。

ACPという言葉を知ったことがありますか？

自分の人生の仕舞い方についてあらかじめ考えておくこと。また、自分の考えを家族や友人・かかりつけの医師などの医療従事者と一緒に話し合っておくこと。このことをACP（アドバンス・ケア・プランニング）、また人生会議といいます。

なぜ、あらかじめ話し合っておく必要があるのでしょうか

終末期においては、約70%の患者さんが意思決定をできないと言われています。「自分の事は自分で決める」そう思っている、実際に最期のときまで自分の事を自分で決められる人はほとんどいません。なので、自分がどのような医療を受けたいか・受けたくないか、どこで・どのように過ごしたいか、などを“もしものとき”に備えて家族や友人・かかりつけ医などの医療従事者と話し合っておくことが大切なのです。

ACPをはじめめる準備

がん患者さんのACPで大切なことは、患者さん自身が自分の病気や治療のことをしっかりわかっているか、身体と心の準備が整っているか、という点です。

病気や治療についてよくわからないままでは、自分の“もしものとき”を考えることはできません。身体に痛みなどの辛い症状がある状態では、大切なことを落ち着いて考えることはできません。また、気持ちが強く落ち込んでいたり不安でたまらない状態では、“もしものとき”といった先の事を考える余裕は持てません。

そこで、大事になるのが緩和ケアです。緩和ケアはがんが診断されたときから身体と心のケアを行うための治療です。緩和ケア専門の医師や看護師などに、病気の

こと・身体のこと・心のことなどを相談し、ACPを始める準備を整えましょう。

ACPをはじめめる難しさ

家族や友人とACPをはじめましょう！と言われても、「何からはじめてよいのか分からない」「うまく話し合いを切り出せない」といった声を耳にします。また、がん治療は手術や抗がん剤・放射線治療などの辛い治療が続きます。「必死に治療に向き合っているのに、なぜ“もしものとき”を考えなくてはいけないのか」と言われる事も多くあります。

“もしものとき”というのは、家族や友人からすると考えたくない出来事です。なので、その“もしものとき”の話を始める事は、患者さんだけでなく家族や友人にとっても、とても勇気が必要でストレスがかかる事なのです。話し合いが進まない、始められないときには、ぜひ緩和ケア専門の医師や看護師に相談してみてください。

リーフレットの紹介

ACPをはじめるときには、漠然と話し合いをはじめるとしても、何か参考になるものが手元にあるとよいでしょう。ACPについては、いろいろな本・冊子があります。どれか迷うときには、高知県が作成している【人生会議リーフレット】や市町村が作成しているリーフレットを参考にするとよいと思います。高知県や市町村では、ACPに関する講座や講演会も開催されています。そういった場に出向いてみることもよいと思います。



高知県発行

さいごに

状況によって考えや思い・希望は変わるものであり、ACPでの決定が絶対の決まり事ではありません。自分の考えや希望を、家族や友人・かかりつけ医などの医療従事者と繰り返し話し合っておくことが何より大切なのです。話し合いの中で答えがなくてもよいのです。こんな事を相談していいのかな…などと思う必要はありません。とても、大事なことです。ぜひ、その話し合いに私共医療従事者を加えていただければと思います。

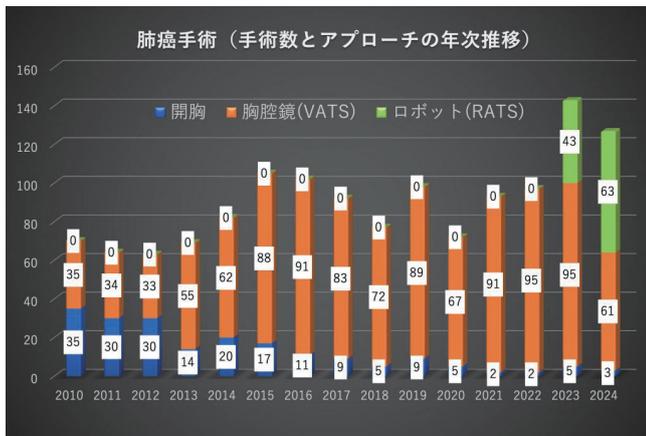


呼吸器外科の紹介

呼吸器外科では原発性肺がんを中心に、転移性肺腫瘍、縦隔腫瘍などの胸部悪性疾患、気胸、膿胸、胸腔鏡下肺生検、気道狭窄(気管・気管支)、胸部外傷などに対する外科的治療などを行っています。また肺がんに対する手術前後の化学療法なども行っています。高知県全域、状況によっては県外の患者さんも受け入れており、各地域の医院、病院、施設と連携を保ちながら診療を行っています。

ここ数年の手術総件数は年間200件前後、原発性肺がんの手術件数は100件前後で推移しています。当科では従来から完全胸腔鏡下手術を導入していましたが、2023年よりロボット支援下手術も導入いたしました。

現状では肺悪性腫瘍手術の95%以上で胸腔鏡またはロボット支援下の低侵襲手術を実施しています。また当科独自の技術として、微小な肺がんや転移性肺腫瘍に対するハイブリッド手術室での術中CT撮影を併用した手術を実施しています。術中に確認が困難な病変であっても確実に切除することができます。



肺がんにおいては、小さな肺がんに対してはなるべく肺機能を温存した区域切除や部分切除といった縮小手術を行っています。かなり進んだ肺がんに対しても手術前後に化学療法を組み合わせた集学的治療を行っています。

肺がん診療における最新トピックス

【標準術式としての区域切除術】

原発性肺がんに対する標準術式は過去約30年間肺葉切除術でしたが、2cm以下の小型肺がんに対する肺葉切除と区域切除を比較する多施設共同第三相試験(JCOG0802/WJOG4607L)の結果が2022年4月にThe Lancetで報告され、肺葉切除に対する区域切除の優越性が世界で初めて示されました。この試験結果を受けて、2022年の肺がん診療ガイドラインでは2cm以下の肺野末梢小型肺がんに対して「肺葉切除または区域切除を行うように推奨する」と初めて区域切除が標準術式として併記されました。

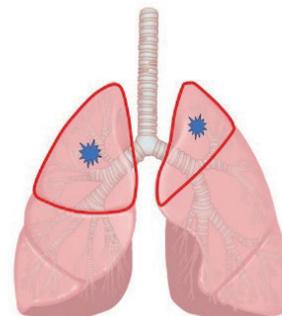
当科でも近年区域切除術の割合は増加しており、2024年は区域切除と肺葉切除がほぼ半数ずつとなっています。

肺葉切除と比べると区域切除は明らかに体への負担が小さく、術後の回復も早いことが多いです。しかし区域切除は肺葉切除と比較して局所再発率が高いことも同時に報告されており、安易に区域切除を選択することは非常に危険です。

当科ではそれぞれの患者さんに適した術式を決定しています。

肺葉切除

腫瘍が存在する『肺葉』を切除する。



区域切除

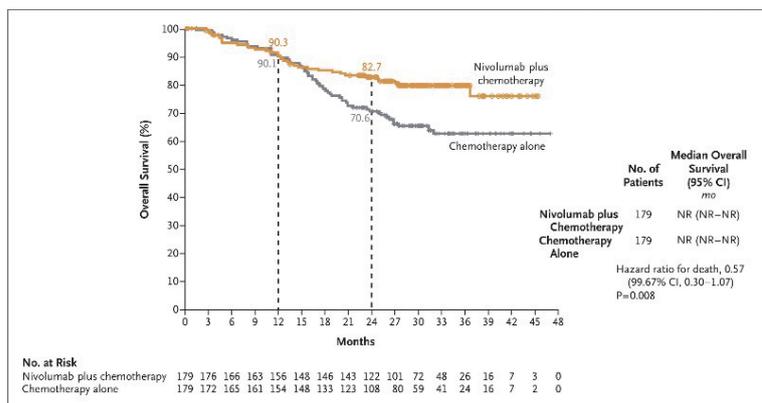
『肺葉』の中の腫瘍が存在する『区域』を切除する。

進行期肺がんに対する 周術期治療の最前線

近年、手術前後の免疫チェックポイント阻害剤の併用療法の注目度が実臨床の場でも高まっています。免疫チェックポイント阻害剤を用いた周術期治療としては、術後療法としてアテゾリズマブ (IMpower010 試験)、ペムブロリズマブ (PEARLS 試験)、術前療法としてニボルマブ (CheckMate 816 試験) などの報告があります。いずれの報告でも手術前後に免疫チェックポイント阻害剤を併用することで、特に2-3期肺がんの治療成績が飛躍的に改善することが示されています。

さらに今後、術前・術後療法として現在進行期で利用されている免疫チェックポイント阻害剤を用いた臨床試験が実施されています。

当科でも進行期肺がんに対する手術前後の免疫チェックポイント阻害剤の併用療法を実施しており、良好な成績が示されています。



CheckMate816試験の結果、ニボルマブ群で良好な成績が示されました (N Engl J Med 2022)



当院で運用しているDa Vinci Xiサージカルシステム

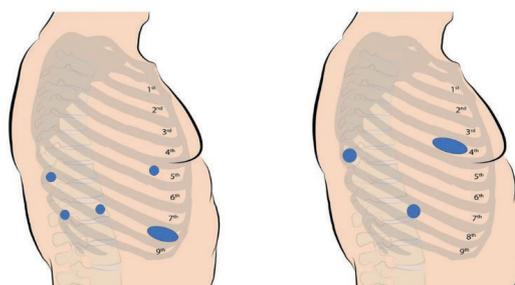
呼吸器外科における ロボット支援下手術

呼吸器外科領域では、1990年代より胸腔鏡下手術が普及し、傷の小ささ、胸壁・筋肉・肋骨へのダメージの少なさによる痛みの軽減、術後早期の回復、入院期間の短縮がもたらされました。胸腔鏡手術の持つ低侵襲性を保ったうえで、3D両眼視下に多関節鉗子を使用することができるロボット支援下手術が、肺がんおよび縦隔腫瘍に対して2018年より保険適応となりました。

当科においてもロボット支援下手術は2023年より開始し、2024年12月までに肺切除117例、縦隔腫瘍切除16例を実施し良好な成績を示しています。

肺がんまたは転移性肺腫瘍(大腸癌や腎癌などの悪性腫瘍が肺に転移したもの)に対するロボット支援下手術の術式は、肺葉切除または区域切除になります。区域切除の方が肺の切除量が少ないため肺機能が温存できますが、根治度は肺葉切除より劣るため、早期癌や2cm以下の小型肺がんが適応になります。区域切除には精緻で高い技術が求められますので、ロボット手術が適していると考えています。縦隔腫瘍に対する縦隔腫瘍切除または胸腺摘出術に対してもロボット支援下手術は非常に有効であり、当科でも積極的に行っています。

当院は現在、肺がん・縦隔腫瘍のいずれも既に保険診療の施設認定を受けているため、保険診療となります。費用は通常の胸腔鏡下手術と同様となります。当科では3人のスタッフがロボット支援下手術の術者認定証を有しており、各担当医が執刀を行います。



ロボット支援下手術

胸腔鏡下手術

低侵襲手術の皮膚切開の比較



薬の上手な飲ませ方



薬剤局ホームページ

薬剤局 山本 桜絵

具合の悪いお子さまに薬を飲ませるのに、苦労した経験はありませんか。私たち薬剤師も、保護者の方から相談を受けることがあります。今回は、薬をお水やぬるま湯で飲んでもらえないときの薬の飲ませ方の工夫をいくつか紹介させていただきます。お子さまに薬を飲ませるときに参考にしていただければと思います。

●ペースト状にして

小皿などに粉薬を出して、数滴のお水を加え、練ってペースト状にします。清潔にした指先にお薬をつけ、口の中の頬の内側や上あごに塗りつけます。そのあとは、薬が残らないようにお水、湯ざましなどを飲ませます。舌の上は苦味を強く感じるので避けましょう。

●オブラートに包んで

オブラートにお薬を包み、お水につけてとろみをつけます。口に入れる前に必ずお水でぬらしましょう。お水につけないと、口に張り付いてオブラートが破れてしまうことがあります。

●服薬補助ゼリーに混ぜて

ゼリーの上に薬をおいて、その上からゼリーで包むようにして飲ませます。かまずに服用させてください。

●食べ物・飲み物に混ぜて

食べ物や飲み物に混ぜて飲ませることもできます。薬によって、混ぜていいもの、混ぜないほうがよいものがあります。例えば、クラリスロマイシンの粉薬は苦味を防ぐために甘いコーティングが施さ

れていますが、オレンジジュースやスポーツドリンクなど酸性の飲み物と混ぜるとコーティングが剥がれて苦味を感じてしまいます。何とやら混ぜてもいいか、事前に薬剤師に確認しておきましょう。

プリンやアイスクリームなど味の濃いものは薬の苦味を隠すのに適しています



粉薬と飲食物との飲み合わせ一例

商品名	服薬補助食品							
	ココア	プリン	牛乳	アイス	お茶	ヨーグルト	ジュース	スポーツ飲料
クラリスロマイシン DS「タイヨー」	●	●	●	▲	▲	×	×	×
ユナシン細粒	●	●	▲	▲	▲	▲	×	×
ワイドシリン細粒	▲	▲	●	●	●	●	●	●
オノンDS	●	●	●	●	●	●	●	●
アスベリン散	●	●	●	●	●	▲	▲	▲
ムコダインDS	×	×	●	●	×	●	●	●
ムコサルDS	●	×	●	●	▲	●	×	×
ナウゼリンDS	●	●	●	●	▲	▲	×	×
カロナール細粒	▲	▲	●	●	▲	▲	×	×
ブレドニゾロン散	●	×	×	●	-	×	●	●

★注意していただきたいこと★

薬は飲ませる直前に1回分だけお水や飲食物に混ぜてください。薬をお水や飲食物に混ぜたまま長時間放置すると苦味が増したり、効果が低下したりすることがあります。

ミルクやおかゆなどに混ぜることは避けてください。薬の味のせいで主食を嫌いになるおそれがあります。

熱いものには混ぜないでください。薬の品質が損なわれることがあります。

1歳未満の赤ちゃんに飲ませる時は、はちみつに混ぜないでください。はちみつには乳児ボツリヌス症の原因となる菌が含まれている可能性があります。



今日から始める！ 喉の体操

～いつまでも美味しく安全に食べるために～



医療技術局ホームページ

作業・言語技術科 言語聴覚士 百田 祐佳

言語聴覚士とは

“言語聴覚士”という言葉を知ったことがありますか？

言語聴覚士は、理学療法士・作業療法士と同じリハビリテーション職の1つです。主に、話す・聞く・読む・書くといった「言葉の機能」、「声の質や発音の機能」、「聞こえの機能」、「食べる機能」に問題を抱えている方に対し、小さな子どもからご高齢の方まで幅広い年齢層を対象にリハビリテーションを行う職業で、コミュニケーションと食べる機能の専門職です。話すこと、聞くこと、食べること…これらは私たちが生きていく中でも大切な役割を担っております。

安全に「食べる」ということ

超高齢社会に突入した今、総人口を占める高齢者の割合は増加傾向にあります。現在、高知県において総人口に占める高齢者の割合は3割を上回っており、近年医療・福祉現場ではフレイルやサルコペニアといった言葉を耳にする機会が増えました。その中でも特に言語聴覚士と関わり深いものとして、「オーラルフレイル」という概念があります。オーラルフレイルとは、加齢によって嚥んだり飲み込んだり話したりするための機能が衰えることを指し、早期の老化のサインの1つです。口の機能が健康な状態、いわゆる“健口”から“口の機能低下”を来した状態までの区間全体を含むため、早期に適切な対応を行うことで健常な状態に戻れる可能性が高いとされております。



普段食事をする際、私たちは食べ物を見て確認し、口に入れてよく噛み、飲み込み、そしてまた次の1口を…といった一連の動作を何気なく繰り返しています。この一連の飲み込み運動を起こすために必要となるのが口～喉にかけて張り巡らされている小さな筋肉です。この小さな筋肉が上手く働くことによって私たちは誤嚥することなく安全に食事をとることができています。ただし、これらの筋肉も身体と同様、加齢とともに筋力低下を起こします。特に飲み込みに関する筋肉は、飲み込みの際にしか働かないものもあるため、使わなければみるみるうちに弱ってしまいます。

これらの筋肉を鍛えるために、2つの体操をご紹介します。

①



口を最大限大きく開けて5秒間保持する×10回(3セット/日)

②



舌を最大限前に出して5秒間保持する×10回(3セット/日)

至ってシンプルな体操ですが、この時に使う筋肉が飲み込みの際に大変重要な役割を果たしているのです。

飲み込みの問題は目で見るだけでは分かりにくいため、気づかぬうちに飲み込みにくさが進んでしまうことも少なくありません。食事をとることは単に栄養を補給するだけでなく、心の豊かさや満足感を得るとともに生活に潤いを与える、つまり体の健康と心の健康を作り上げるものの1つとも言えます。生涯美味しく、そして安全に食事を楽しめるよう今できることとして飲み込みの体操を始めてみてはいかがでしょうか。そして食べる機能の専門職として、“言語聴覚士”の存在を1人でも多くの方に知っていただくと幸いです。



宝箱

～患者さんの声のご紹介～

当院は、患者さんのご意見は宝物であると考え、各フロアにご意見をいただく宝箱を設置しています。

患者さんに安心、安全、快適に診療を受けていただけるよう、日々努力を続けておりますので、お気づきの点は、良いこと、悪いこと、いずれでも結構ですので、できるだけ具体的にお教えてください。

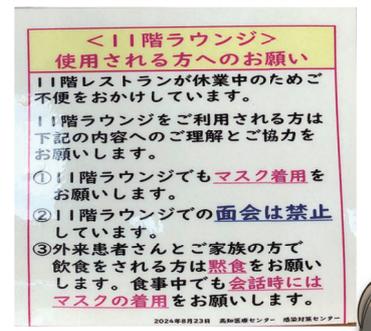
※宝箱は緊急対応はでき兼ねます。お急ぎの場合はお近くの職員、またはまごころ窓口にお知らせください。

宝箱へのご意見

11階のロビーで面会時間以外に面会している。孫を会わせたりしている。孫だけを残して行ったり、マスクなしで飲食も会話もしているようだ。無法地帯になっている。コロナに感染したら大変だから病院として対策を取ってもらいたい。

<回答内容>

貴重なご意見をありがとうございました。当院来院の方には新型コロナウイルス感染対策へのご協力をいただいている中、ルールが守られていない状況があり大変不安な思いにさせてしまい申し訳ありませんでした。11階ラウンジでの面会は許可していません。11階ラウンジでの飲食に関しましては、現在11階レストランが休業中のため外来患者さんをご家族に関しましては許可をしています。今まで11階ラウンジを利用されている方々への十分なお知らせができていませんでしたので、ポスターを掲示する等の対応をします。



各テーブルに使用される方へのお願いを設置いたしました。ご協力をお願いいたします。



大切な
お知らせ

紹介患者さん受け入れ停止のご案内

医師の減少に伴い、診療体制の縮小が必要となることが予想されます。このため、当分の間、以下の診療科の患者さんの受け入れを停止させていただきます。

現在、当院にかかられている患者さんについても、地域の医療機関へ紹介をさせていただくことがあると思いますので、ご協力をお願いいたします。

また、紹介患者さんの受け入れ再開の折には、改めてホームページにてお知らせいたします。

患者さんおよび地域の医療機関の皆さまには多大なご迷惑をおかけいたしますが、ご理解とご協力の程、何卒よろしくをお願いいたします。

- 腎臓内科・膠原病科
- 糖尿病・内分泌内科
- 産科・胎児診断科(出生前診断)



医師の採用情報は以下のQRコードよりご覧いただけます



総合診療科



神経内科



消化器外科・一般外科
乳腺外科



腎臓内科・膠原病科



救命救急科

予約時間について

当院では予約時間が30分ごとの枠で設定されており、その予約枠の時間内でお呼びする予定になっています。

予約時間が

9:00の場合 ⇒ 診察開始予定時刻 9:00 ~ 9:30

13:30の場合 ⇒ 診察開始予定時刻 13:30 ~ 14:00



診察開始予定時刻を越えて長時間お待ちのお客様は、外来診療受付までお声をおかけください。

総合診療科

	月	火	水	木	金
午前	吉村 彰人 宮本 大地 山本 将大	村松 佐知子 田邊 義貴 矢野 彰彦	宮本 大地 矢野 彰彦	吉村 彰人 田邊 義貴 山本 将大	石井 隆之 谷口 亜裕子 山本 直
午後	村松 佐知子 宮本 大地	山本 直	石井 隆之	青木 啓祐 (禁煙) 医師交代*1	

※1 2/13、2/27診察

精神科

	月	火	水	木	金
午前	澤田 健*2		山本 大介*2	北代 晶帆*2	船越 祥子*2
午後	船越 祥子*2		土田 亜希*2	澤田 健*2 土田 亜希*2	山本 大介*2

※2 再診のみ

児童精神科

	月	火	水	木	金
午前		船越 祥子*3	永野 志歩*3	永野 志歩*3 中村 朔也*3	永野 志歩*3 吉本 康高*4
午後	永野 志歩*5	永野 志歩*3	中村 朔也*3		吉本 康高*4

※3 再診のみ ※4 第4週診察 ※5 予約外来のみ

血液内科・輸血科

	月	火	水	木	金
午前	町田 拓哉 岡 聡司	今井 利 入吉 宏紀	葛目 亜弓 松本 颯	今井 利 岡 聡司	町田 拓哉 浦田 知宏
午後			造血幹細胞 移植後外来*6	藤下 恵悟	

※6 第2、4週診察

糖尿病・内分泌内科

	月	火	水	木	金
午前	江端 千尋	菱田 藍	二宮 はるか	浅羽 宏一	医師交代*7 医師交代*8
午後	菱田 藍	江端 千尋	菱田 藍	江端 千尋	

※7 福田 憲二医師、菅野 尚医師が交代で診察

※8 菱田 藍医師、福田 憲二医師が交代で診察

放射線療法科

	月	火	水	木	金
午前	森田 荘二郎	西岡 明人	小倉 拓也	西岡 明人	小倉 拓也
午後			植田 太郎*9 藤原 利輝*9		

※9 隔週診察

緩和ケア内科

	月	火	水	木	金
午前	光岡 妙子				

腫瘍内科

	月	火	水	木	金
午前	島田 安博 医師交代*10	根来 裕二	島田 安博 平川 雅海	根来 裕二 医師交代*11	根来 裕二
午後		根来 裕二	島田 安博*12	根来 裕二	

※10 喜田 行洋医師、奥山 浩之医師が交代で診察

※11 辻 晃仁医師、奥山 浩之医師が交代で診察 ※12 15時まで

ペインクリニック科

	月	火	水	木	金
午前	山本 賢太郎	山本 賢太郎	穴山 玲子	穴山 玲子	山本 賢太郎
午後	山本 賢太郎	山本 賢太郎	穴山 玲子	穴山 玲子	山本 賢太郎

神経内科

	月	火	水	木	金
午前		丸吉 夏英			沖 良祐
午後		池田 達也			丸吉 夏英

脳神経外科

	月	火	水	木	金
午前	西村 裕之 福田 真紀			森本 雅徳	近藤 雄一郎
午後			松岡 賢樹	森本 雅徳*13	山崎 大智*14 近藤 雄一郎

※13 再診のみ ※14 隔週診察

眼科

	月	火	水	木	金
午前	大庭 啓介 高橋 政雄	大庭 啓介 林 勇樹 高橋 政雄	大庭 啓介 林 勇樹 高橋 政雄	大庭 啓介 林 勇樹 高橋 政雄	大庭 啓介 高橋 政雄

耳鼻咽喉科

	月	火	水	木	金
午前	小桜 謙一 土井 彰 長尾 明日香		小桜 謙一 土井 彰 長尾 明日香		小桜 謙一 土井 彰 宮本 翔太郎

歯科口腔外科

	月	火	水	木	金
午前	銅前 昇平 立石 善久 原 慎吾 金本 栄華	立本 行宏 ^{*15} 銅前 昇平 金本 栄華 〈障害者歯科〉 福留 麗実 〈妊婦歯科健診〉 福留 麗実	銅前 昇平 立石 善久 原 慎吾	立本 行宏 銅前 昇平 立石 善久 福留 麗実 〈障害者歯科〉 福留 麗実 〈妊婦歯科健診〉 福留 麗実	医師交代 〈障害者歯科〉 鈴木 康男 福留 麗実 〈妊婦歯科健診〉 福留 麗実
	銅前 昇平 立石 善久 原 慎吾 福留 麗実	銅前 昇平 立石 善久 原 慎吾 福留 麗実	立本 行宏 原 慎吾 金本 栄華 福留 麗実	立本 行宏 立石 善久 原 慎吾 金本 栄華	医師交代 〈障害者歯科〉 鈴木 康男 福留 麗実

※15 第1、3、5週診察

呼吸器内科

	月	火	水	木	金
午前	山根 高	浦田 知之	山根 高		浦田 知之 梅下 会美

呼吸器外科

	月	火	水	木	金
午前	岡本 卓 張 性洙 吉田 千尋			岡本 卓 張 性洙 吉田 千尋	
午後	岡本 卓 張 性洙			吉田 千尋	

循環器内科

	月	火	水	木	金
午前	尾原 義和 吉村 由紀	山本 克人	山本 克人	福岡 陽子	川田 哲史
午後	〈虚血〉 尾原 義和 ^{*16}	〈検診精査〉 山本 克人 ^{*16}	〈ペースメーカー〉 医師交代 ^{*17} 〈検診精査〉 山本 克人 ^{*16}	〈検診精査〉 山本 克人 ^{*16}	〈ペースメーカー〉 医師交代 ^{*17}

※16 紹介患者さんのみ ※17 第2、4週休診

心臓血管外科

	月	火	水	木	金
午前	木原 一樹 ^{*18}	〈低侵襲血管内治療〉 大上 賢祐			木原 一樹
午後	木原 一樹 ^{*18}				近藤 庸夫

※18 紹介患者さんのみ

消化器内科

	月	火	水	木	金
午前	高田 昌史 平川 雅海	岡本 雄貴	岡本 宣人	小笠原 美樹 久家 直子	岡本 宣人
午後			西原 利治		

消化器外科・一般外科

	月	火	水	木	金
午前	岡林 雄大 稲田 涼	尾崎 和秀 高田 暢夫	田淵 幹康	中村 敏夫 岡林 雄大 佐藤 琢爾 〈遺伝〉 吉岡 貴裕 ^{*19}	澁谷 祐一 稲田 涼
午後	上村 直 〈排便〉 井上 弘章	中村 敏夫	尾崎 和秀 高田 暢夫	岡林 雄大 佐藤 琢爾	徳丸 哲平

※19 第2週診察

泌尿器科

	月	火	水	木	金
午前	西山 康弘 兼元 信	新 良治 西山 康弘 兼元 信		新 良治 西山 康弘 坪井 一馬	新 良治 坪井 一馬

腎臓内科・膠原病科

	月	火	水	木	金
午前		土山 芳徳		土山 芳徳 出原 悠子	出原 悠子
午後		西村 誠明			

移植外科

	月	火	水	木	金
午前		澁谷 祐一 堀見 孔星	澁谷 祐一 堀見 孔星		

婦人科

	月	火	水	木	金
午前	塩田 さあや	山本 寄人 難波 孝臣	林 和俊 ^{*20} 岡 眞萌 ^{*21}		山本 寄人 川瀬 史愛
午後		〈下肢リンパ浮腫〉 山本 寄人	〈上肢リンパ浮腫〉 小林 一泰 ^{*22}	若槻 真也 〈女性総合・婦人科〉 上野 晃子	

※20 第2、4週診察 ※21 第1、3、5週診察 ※22 第2週診察

産科

	月	火	水	木	金
午前	渡邊 理史	塩田 さあや	渡邊 理史		難波 孝臣
午後	若槻 真也 〈胎児超音波〉 医師交代	〈胎児超音波〉 医師交代		川島 将彰 〈出生前診断〉 医師交代	〈セミオープン〉 医師交代

皮膚科

	月	火	水	木	金
午前	高野 浩章 高野 正暉	高野 浩章 高野 正暉	高野 浩章 高野 正暉	高野 浩章 高野 正暉	高野 浩章 高野 正暉
午後			〈光線治療〉 高野 浩章		

生殖医療科

	月	火	水	木	金
午前			小松 淳子		
午後	医師交代*23		小松 淳子		

*23 再診のみ

整形外科

	月	火	水	木	金
午前	廣瀬 一樹	金高 圭甫 〈脊椎〉 藤原 吉宏	〈骨軟部腫瘍〉 沼本 邦彦 〈脊椎〉 宇川 諒 山本 哲也	〈脊椎〉 藤原 吉宏	沼本 邦彦
午後			〈脊椎〉 宇川 諒 〈骨折〉 山川 泰明	町田 崇博	

小児科

	月	火	水	木	金
午前	西内 律雄 〈小児発達〉 中田 裕生*24 〈内分沁・腎臓〉 宮澤 真理	浦田 奈生子*25 大野 友香子*26 〈小児発達〉 土本 啓嗣 〈内分沁・腎臓〉 宮澤 真理	西内 律雄 〈内分沁・腎臓〉 宮澤 真理 〈小児慢性〉 所谷 知穂 〈小児循環器〉 川本 祐也*27 重光 祐輔*28	宮澤 真理 〈小児発達〉 金澤 亜綿 〈小児慢性〉 石井 雅人	浦田 奈生子 〈小児発達〉 中田 裕生*24 〈小児神経〉 所谷 知穂
午後	釣井 龍門 〈内分沁・腎臓〉 宮澤 真理 〈小児循環器〉 浦田 奈生子 〈予防接種〉 医師交代	石井 雅人 〈小児発達〉 金澤 亜綿 〈乳児検診〉 医師交代	大野 友香子 〈小児発達〉 金澤 亜綿 〈小児循環器〉 川本 祐也*27 重光 祐輔*28	林 奨之 〈小児発達〉 中田 裕生*27 〈小児アレルギー〉 土本 啓嗣 〈小児神経〉 所谷 知穂 〈内分沁・腎臓〉 宮澤 真理	大野 友香子 〈小児神経〉 小林 勝弘*29 〈血液・腫瘍〉 西内 律雄 〈小児循環器〉 栗田 佳彦*30 〈予防接種〉 医師交代

*24 予約外来のみ *25 第1、3、週診察
*26 第2、4、5週診察 *27 第1、3、5週診察
*28 第2、4週診察 *29 第1週診察 *30 第4週診察

形成外科

	月	火	水	木	金
午前	五石 圭一	原田 浩史		五石 圭一	原田 浩史
午後					原田 浩史

乳腺・甲状腺外科

	月	火	水	木	金
午前	〈乳腺〉 小林 一泰	〈乳腺〉 吉岡 遼	〈甲状腺〉 大石 一行*31 〈乳腺〉 小林 一泰		〈甲状腺〉 大石 一行
午後	〈乳腺〉 小林 一泰	〈乳腺〉 吉岡 遼	〈甲状腺〉 大石 一行*31 〈乳腺〉 小林 一泰*31 〈遺伝〉 大石 一行*32 小林 一泰*33		〈甲状腺〉 大石 一行

*31 第1、3、5週診察 *32 第2週診察 *33 第4週診察

小児外科

	月	火	水	木	金
午前			佐々木 潔		
午後	佐々木 潔		佐々木 潔		



外来担当は変更になる場合があります。
最新の情報はこちらからご覧いただけます。



休診情報はこちらからご覧いただけます。

※休診日等は外来担当表、休診情報をご確認ください。

※要予約

専門外来名	月		火		水		木		金	
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後
禁煙外来								○		
造血幹細胞移植後外来						○				
障害者歯科外来		○	○	○		○	○		○	○
妊婦歯科検診外来			○				○		○	
虚血外来		○								
ペースメーカー外来						○				○
低侵襲血管内治療外来			○							
婦人科・リンパ浮腫外来				下肢 ○		上肢 ○				
女性総合・婦人科外来								○		
胎児心臓超音波外来		○		○						
出生前診断外来								○		
セミオープン外来										○
小児発達外来	○		○	○		○	○	○	○	
小児内分泌・腎臓外来	○	○	○			○		○		
小児慢性疾患外来						○		○		
小児神経外来								○	○	○
小児予防接種外来		○								○
乳児検診外来				○						
小児循環器外科外来		○				○	○			○
小児アレルギー外来								○		
小児血液・腫瘍外来										○
光線治療外来							○			
脊椎外来			○		○	○	○			
骨軟部腫瘍外来					○					
骨折外来						○				
遺伝性腫瘍外来						○	○			
排便外来		○								

セカンドオピニオン

予約受付 月～金曜日 8:30～17:15(祝日・年末年始を除く)

お申込み まごころ窓口

電話：088-837-3000

FAX：088-837-6778



予約制で自由診療(自費)です。相談時間は1時間(報告書作成時間を含む)までで11,000円(税込)、場合によって最大30分まで延長(5,500円、税込)します。

がん相談

相談日時 月～金曜日 9:00～16:00(祝日・年末年始を除く)

相談方法

面談相談：がんサポートセンター
4階 がん相談支援センター

電話相談：088-837-3863(直通)

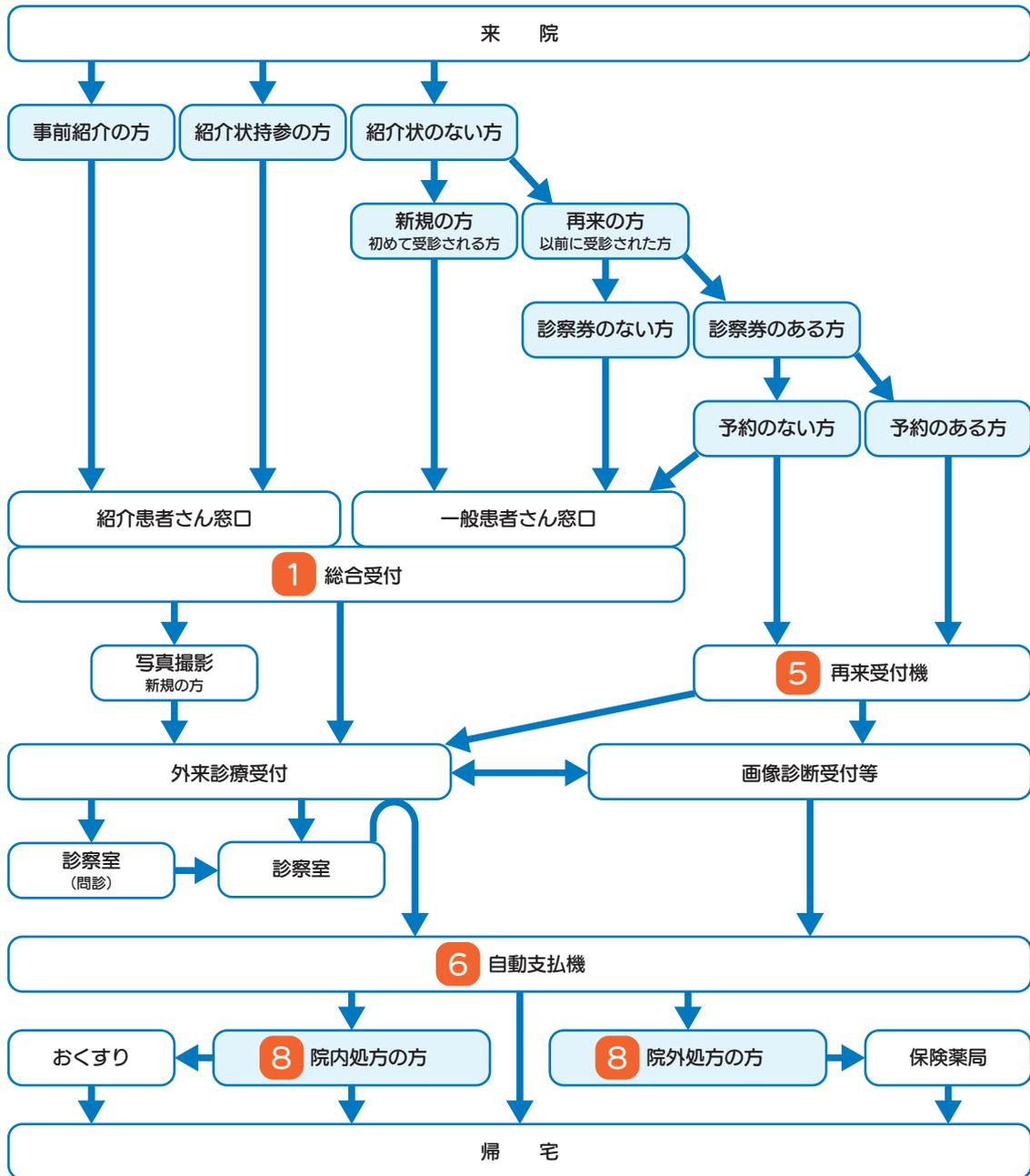
F A X：088-837-3871

E-mail：gann_consult@khsc.or.jp



※混み合っている場合には、お待ちいただくか、予約をして後日来院していただくこととなります。ご了承ください。
※がん相談は治療方針を決定するところではありません。

外来診療の流れ



原則予約制です。予約外の方は当日来院時に診療予約を行ってください。

お電話での予約は「かかりつけ医」からの申し込みのみ受け付けております。

※紹介状がなく、予約をせず来院された方も一部診療科を除き診察は可能ですが、当日の予約の空き時間での診察となります。したがって、待ち時間が長くなりますし、ご希望の診療科を受診できない場合があります。また、このような場合は、初診料・外来診療料(再診料)とは別に選定療養費が必要となります。救急の場合は時刻にかかわらず救命救急センターで対応いたします。

※整形外科の初診受付は院外の整形外科医からのご紹介患者さんで、地域医療連携室を通した診療予約のある方のみに限らせていただいております。

外来診療時間

午前8時30分～12時／午後1時～4時30分
(休診日)土・日・祝日・年末年始

お問合せ

TEL : 088-837-3000 (代)

FAX : 088-837-6766

高知医療センター・高知県立大学 合同災害訓練を開催しました

高知医療センターでは
このような取り組みも
行っています。



令和6年10月27日(日)、高知医療センターと高知県立大学が合同で災害訓練を開催しました。訓練には、県立大学の学生と公募で参加したボランティアが傷病者役として協力してくださり、総勢356名による大規模な多数傷病者受け入れ訓練が実施できました。

訓練の概要

今回の訓練は、以下の内容で実施しました。

- 本部・トリアージエリアの立ち上げ訓練
- 高知医療センター職員
- 高知県立大学の学生 63名
- 多数傷病者受け入れ訓練
- 高知県立大学避難所への軽症者移動訓練
- ボランティア 23名
- 総勢 356名

訓練参加者

- 高知医療センター職員
- 高知県立大学の学生 63名
- ボランティア 23名
- 総勢 356名

災害時の運営組織

訓練では、以下のエリアごとの災害対応をシミュレーションしました。

- 災害対策本部
- 現場指揮本部
- トリアージエリア・搬送班



傷病者役の方への説明会



緑エリア(軽傷者)



黄エリア(中程度の傷病者)



赤エリア(重症患者)

訓練の様子



トリアージ



患者搬送



災害対策本部

ボランティアからの感想

参加されたボランティアの皆さまからは、「非常に役立つ経験ができた」との感想をいただき一方で、「待機時間が長かった」「待機場所が狭かった」などの改善点も寄せられました。これらの貴重なご意見を今後の訓練に反映させ、さらなる効果的な災害対応訓練を実施していきます。

救命講習の実施

訓練会場では、高知市消防による救命講習も同時開催されました。ボランティアを含む13名がAEDの使い方や心肺蘇生法について学び、必要な救命技能を身につける機会となりました。



災害講習会の実施

訓練に先立ち、院内職員向けには災害講習会を実施。講習会には45名が参加し、トリアージや情報伝達訓練、記録方法など、災害時の基本的な対応スキルの習得に取り組みました。

今後の取り組み

今回の訓練は、**BCP(事業継続計画)**の検証を含め、現場での対応力やチームワークを高める貴重な機会となりました。得られた経験を今後の災害対応力の向上に役立てるとともに、地域との連携を一層強化し、災害に備えた訓練を継続して実施していきます。

災害時等対応の理念

基幹災害拠点病院として、『県民の命』を守る

災害時等対応の基本方針

基幹災害拠点病院として救護活動を実践し、傷病者の命を守る

必要な医療を継続し、患者の命を守る

災害への事前対策を徹底し、病院被害を最小限にとどめ早期に医療を再開する



BLSO : Basic Life Support in Obstetricsを開催しました

令和6年11月2日(土)、BLSO研修を開催しました。BLSOとは病院到着前の妊産婦救急を想定した基礎研修のことです。高知県内の救急隊員や助産師、医師等にご参加いただき、有意義な研修を行うことができました。県内の産科医療機関が少なくなるなか、妊産婦にもしものことがあっても病院に着く前に適切な処置がなされるよう、今後もBLSO研修を続けていきます。



えいようだより



栄養局ホームページ えいようだより

えいようだよりの
バックナンバーは
こちらから♪

管理栄養士 岡本 睦美

知ってるようで知らない 皿鉢料理って何だろう？

高知県で「おきゃくをする」と言えば、宴会のこと。そして、「おきゃく」には皿鉢料理がつきものです。

皿鉢料理は“晴れの日”の料理。祭りや冠婚葬祭で、一つの皿に盛ったものを神と人とが食べ合うことによって同一化するという、日本古来の信仰の形が隠されています。



画像提供元：農林水産省「うちの郷土料理」



女性も子供も酒席にまじり、上下の区別なく杯を交わしあう“高知式”宴会は、

- ①好きなものを好きなだけ取って食べられる
- ②急に2人や3人増えても平気
- ③宴たけなわでも食い荒らされた感じが無い
非常に合理化された料理です。

また、皿鉢料理には多くの食材を使ったさまざまな料理が盛り付けられており、多種類の栄養素を摂ることができるため、栄養の偏りを抑えることができます。

高知医療センターは毎年 皿鉢まつりに出展しています



今年
は3/2
日に
開催
され
ます
よ！

皿鉢料理の献立の基本は三つ

- 一、生もの(獲れたての新鮮な魚の刺身)
- 二、組み物(煮物、焼き物、和え物、果物など)
- 三、寿司(鯖の姿寿司など)



伝統的な組み物の基本の盛り付け方

- 海のものや山のを組み合わせる
- 旬の食材を活かすと味が生きる
- 熱いものは冷ましてから盛る
- 主人公は中央に盛り付ける

その日のメインの料理は皿鉢の中心にどっかりと高く盛り付け、その周りに他の料理を盛る。

- 色、品数は奇数でまとめる
- 古来より、日本では奇数はめでたい数といわれています。

当院では、患者さん用の 一人皿鉢を提供しています

(一般食を提供している方限定・追加料金あり)

当院で提供しているミニ皿鉢



海苔巻き・太刀魚寿司
ミョウガ寿司・鰹タタキ
白身魚の刺身・天ぷら
鴨ロースト・つぶ貝
昆布巻き・かまぼこ
羊羹・季節の果物
お吸い物



撮影・料理：岡本

<材料 2人分>

- ・カツオ(刺身用) 100g
- ・サニーレタス 2~3枚
- ・玉ねぎ 1/4個
- ・トマト 1/4個
- ・きゅうり 1/4本
- ・にんにく 2かけ
- ・オリーブ油 小さじ2

【マヨしょうゆソース】

- ・マヨネーズ 小さじ2
- ・しょうゆ 小さじ2
- ・砂糖 小さじ1

<1人分の栄養量>

エネルギー	141kcal
たんぱく質	14.0g
脂質	6.9g
炭水化物	5.0g
食物繊維	0.8g
食塩	1.1g

<作り方>

- ①玉ねぎ・きゅうりは薄切りにし、水にさらして水気をしっかりとふく。レタスも洗って水気をふき取る。トマトは薄切りにする。
- ②マヨしょうゆソースの材料は、混ぜておく。
- ③にんにくは横薄切りにし、オリーブオイルと共にフライパンに入れ、薄く色づくまで揚げ焼きにし、色がついたら取り出す。
- ④続けて、フライパンにカツオを入れ、にんにくの香りがついた油で全面をさっと焼く。
- ⑤カツオは8mm幅に切って、①の野菜と器に盛る。②のマヨしょうゆソースをかけ、③のにんにくチップスを散らす。





を開催しました

11月2日(土) 高知医療センター 市民公開講座 特別講演会

東京ベイ先端医療・幕張クリニック院長・画像診断センター長 長町茂樹先生をお招きし、地域がん診療連携病院 がん市民公開講座(特別講演会)を高知県立高知城歴史博物館にて開催しました。

12月14日(土) 高知医療センター 市民公開講座(安芸市)

当院医師による地域がん診療連携病院 がん市民公開講座を安芸市健康ふれあいセンター 元気館にて開催しました。

両講演ともに、遠方からご参加くださった方もいらっしゃり、多くの皆さんにご来場いただきました。

アンケートでは

- 楽しかった。
- 新しい情報を得ることができました。これからも貴院の“やさしい医療”をよろしくお願いいたします。
- とても分かりやすく、とても聞きやすい講演会でした。
- 今回の講座によって主治医の先生の説明の理由がよくわかりました。
- 患者の心までのケアをしてくださっていることを知り、感謝の思いを新たにしました。

など嬉しい感想をいただき、またこのような講座も聞きたいとのリクエストもいただきました。今後の参考とさせていただきます。ご参加いただき、また貴重なご意見をいただきありがとうございました。



<表紙写真>

名前：藤田さんちのまろくん
性別：おとこのこ
種類：サイベリアン
性格：いたずら好き
チャームポイント：首回りの長い毛

こころ 第55号

高知県・高知市病院企業団立
高知医療センター 広報誌

発行 令和7年2月28日
発行者 小野 憲昭
題字 佐藤 光峰
編集 高知医療センター 広報委員会
印刷 株式会社 高陽堂印刷

高知県・高知市病院企業団立
高知医療センター

〒781-8555
高知県高知市池2125-1
TEL : 088-837-3000(代)
FAX : 088-837-6766
H P : <https://www2.khsc.or.jp>



ホームページ



広報誌こころ