

秋号



Index

専門医がお答えします — 第46回	2
早期肺癌の治療	
知っトク情報コーナー	3
リハビリテーション科 専門職紹介「理学療法士の役割について」	
日本における胃癌手術治療の革新的進歩	4
腹腔鏡手術からロボット手術へ	
ナースの広場	6
手術看護認定看護師としての役割	
連携医ネットワーク	6
当院の医師・職員紹介	7



基本理念

私たちは、患者さん的人権を尊重し、
地域に必要な基幹的中心的な医療を
担当すると共に、さらに高次の医療に
対応できるよう努力します。

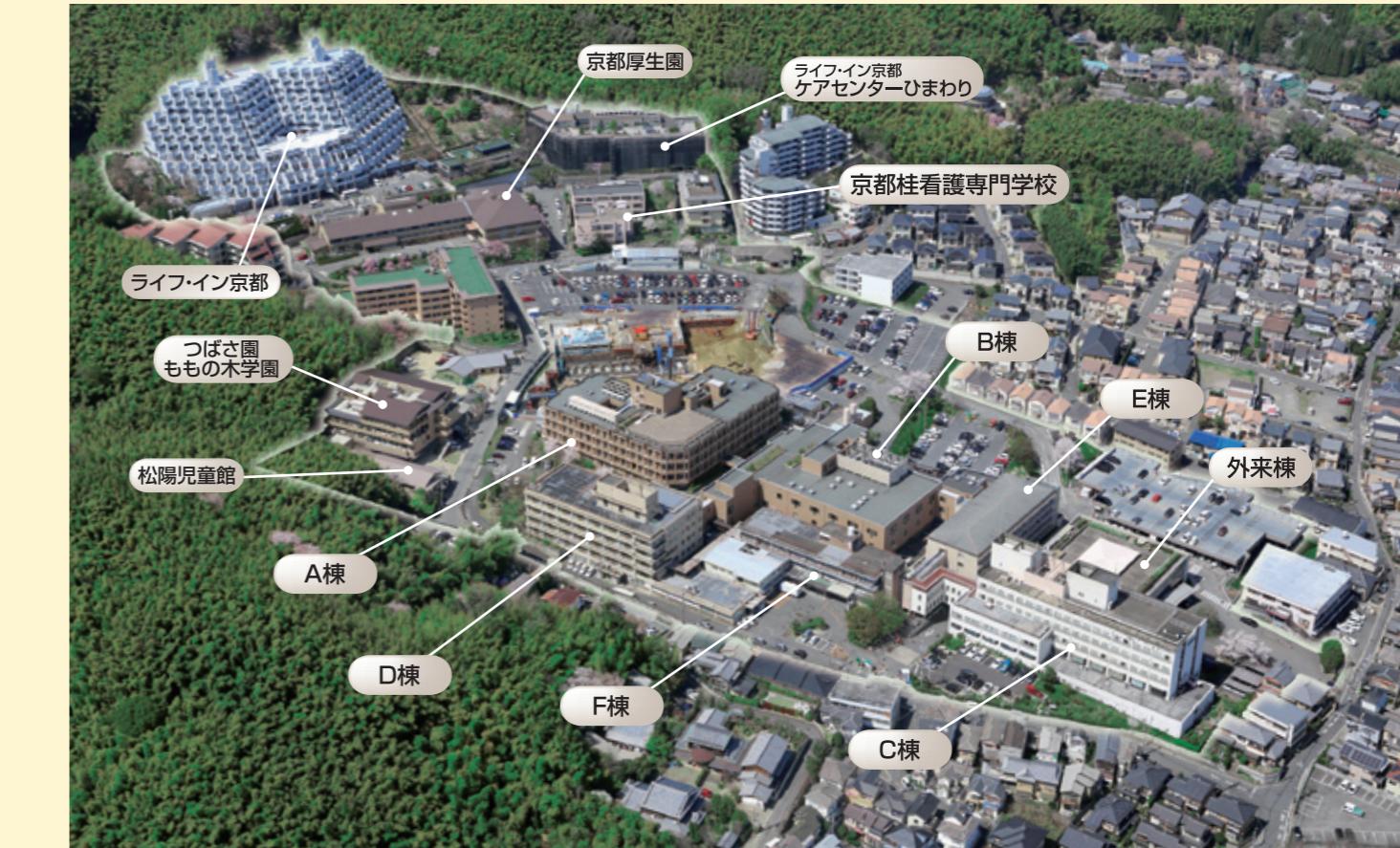
2018 Autumn Vol.055

編集：広報委員会・広報課

印刷：有限会社 アクト

〒615-8256 京都市西京区山田平尾町17
TEL 075-391-5811(代)

嵯峨越畠（撮影 桐山豊三郎）



許可病床数

- 585床（一般525床：結核60床）

診療科目

- 一般内科・血液内科・糖尿病・内分泌内科
- 腎臓内科・膠原病・リウマチ科・化学療法内科
- 心臓血管センター（心臓血管内科・心臓血管外科）
- 消化器センター（消化器内科・外科）・乳腺科
- 呼吸器センター（呼吸器内科・呼吸器外科）
- 脳卒中センター（脳神経内科・脳神経外科）
- 整形外科・形成外科・泌尿器科・産婦人科・眼科
- 耳鼻咽喉科・皮膚科・小児科・緩和ケア科
- 精神科・リハビリテーション科
- ペインクリニック科・放射線科・麻酔科・救急科
- 血液浄化センター・健康管理センター

京都桂臨床医学研究所（臨床試験センター）・保育所

併設施設

- 京都桂看護専門学校（全日制3年課程）
- 訪問看護ステーション「桂」

関連施設

- 西陣病院
- 京都厚生園
- 北野保育園
- つばさ園
- ライフ・イン京都
- にしがも透析クリニック
- 京都桂川園
- 二条保育園
- ももの木学園
- にしがも舟山庵
- 昭和保育園
- 松陽児童館



交通のご案内

市バス

- 73系統（京都駅～洛西バスターミナル）
29系統（四条烏丸～洛西バスターミナル）
69系統（二条駅西口～阪急桂駅東口）
それぞれ「千代原口」下車、徒歩約10分

京阪京都交通バス

- 21、27系統（京都駅～桂坂中央）
「千代原口」下車、徒歩約10分

阪急電鉄

- 京都線「桂駅」下車
(西口) 西へ約1.7km

JR桂川駅
送迎バスのりば

阪急桂駅西口の
送迎バスのりばは、
上記地図を参照
してください。



社会福祉法人 京都社会事業財団
京都桂病院
<http://www.katsura.com>

〒615-8256 京都市西京区山田平尾町17番地 TEL 075-391-5811(代)

リハビリテーション科 専門職紹介

理学療法士の役割について

リハビリテーション科 科長 原 弘明
(理学療法士)



理学療法とは病気、けが、高齢、障害などによって運動機能が低下した状態にある人々に対し、運動機能の維持・改善を目的に運動、温熱、電気、水、光線などの物理的手段を用いて行なわれる治療です。この理学療法を医師の指示で行なうことができる専門職が理学療法士です。筋肉や関節などが治療対象となるため、マッサージ師や整体師と間違われることもありますが、それらの職種と決定的に違う点は、筋肉や関節の働きのみでなく、それらの働きを活動の中でどのように用いるか、運動学や運動生理学の視点で治療を行なう運動療法になります。

近年、運動中に筋肉から分泌さ

れるマイオカインと呼ばれるホルモンの働きが注目されています。マイオカインの働きは、ナチュラルキラー細胞の動員を促すことにによる抗腫瘍作用の補助、肝臓や脂肪の代謝改善、認知機能の改善などが確認されています。運動は普段より少し上の活動をすることで効果が高まります。また体調を崩した時は、筋肉から多くの栄養分が動員されます。普段から運動習慣を持ち貯筋に励みましょう。運動というときついイメージを持つ方が多いですが、大事なことは少し上の活動を行なうことです。たとえば普段歩く距離が500m歩く方は少し早く歩くといった程



理学療法とは病気、けが、高齢、障害などによって運動機能が低下した状態にある人々に対し、運動機能の維持・改善を目的に運動、温熱、電気、水、光線などの物理的手段を用いて行なわれる治療です。この理学療法を医師の指示で行なうことができる専門職が理学療法士です。筋肉や関節などが治

療対象となるため、マッサージ師や整体師と間違われることもありますが、それらの職種と決定的に違う点は、筋肉や関節の働きのみでなく、それらの働きを活動の中でどのように用いるか、運動学や運動生理学の視点で治療を行なう運動療法になります。

近年、運動中に筋肉から分泌されるマイオカインと呼ばれるホルモンの働きが注目されています。マイオカインの働きは、ナチュラルキラー細胞の動員を促すことによる抗腫瘍作用の補助、肝臓や脂肪の代謝改善、認知機能の改善などが確認されています。運動は普段より少し上の活動をすることで効果が高まります。また体調を崩した時は、筋肉から多くの栄養分が動員されます。普段から運動習慣を持ち貯筋に励みましょう。運動というときついイメージを持つ方が多いですが、大事なことは少し上の活動を行なうことです。たとえば普段歩く距離が500m歩く方は少し早く歩くといった程

早期肺癌の治療



副院長
呼吸器センター所長
寺田泰二

近年、CTの性能が非常に向上して、今までにはつきり見えなかつた肺の異常陰影が、短時間で鮮明に撮影できるようになりました。そのため、通常の胸部X線写真では確認できないような早期肺癌が多く見つかっています。

肺癌の治療は、大きく分けて抗癌剤などを用いる全身療法と、手術や放射線治療の局所療法がありますが、早期肺癌は病变が広がっていないので局所療法が行われます。肺の構造は、右に3個、左に2個の肺葉と呼ばれる房に分かれており、肺癌の切除は肺癌のある房を切除する肺葉切除が標準的な術式です。しかし、肺は再生しない臓器ですから、非常に早期の肺癌では肺葉切除を行わず、なるべ

く肺を残す術式が検討されてきました。肺の房（肺葉）の中は血管や気管支の集まりである区域に分かれており、右肺は10区域、左肺は8区域に分かれています。早期の肺癌には、これらの区域を切除して、残りの健常な肺を残す区域切除が行われるようになります。肺の区域の間の切離は、ほとんどの施設で自動縫合器を用いて区域の間を縫い縮めて分ける方法を行っていますが、残る肺の容積が小さ

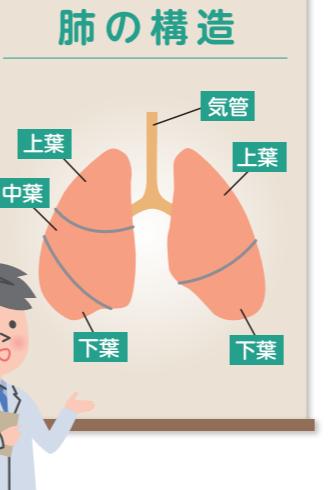
くので、もう一つの局所療法は、肺内の小さな肺癌にコンピューターリミテーションで集中して放射線を照射する定位放射線療法です。しかし、肺は呼吸で動くので、照射する肺癌の移

動が大きい場合は、その動きに応じて照射する追尾照射が必要となります。当施設の術式は、結核の外科治療で行われていた術式で、区域の間の組織に沿って分ける術式なので、残る区域の容積を減らしません。学会での術式の発表を見る限り、この術式を4cmの皮膚切開にて内視鏡手術で行っているのは日本で京都桂病院だけです。また、低肺機能で、十分体力のない肺癌症例には切除部分がさらに小さい部分切除を行っています。

それから、淡いスリガラス陰影の高分化型腺癌が考えら

れる場合、治療を直ちに行わなわず、経過観察をするという選択肢もあります。増大する速度の非常に遅い肺癌の場合、年単位で経過観察されるものもあり、増大や陰影濃度の上昇が確認されてから治療を開始しても遅くありません。

線治療科では追尾照射が可能で、多くの患者さんに治療を行っております。手術療法を選ぶか定位放射線療法を選ぶかは、ご本人の年齢、全身状態、ご希望などを考慮して選択しております。



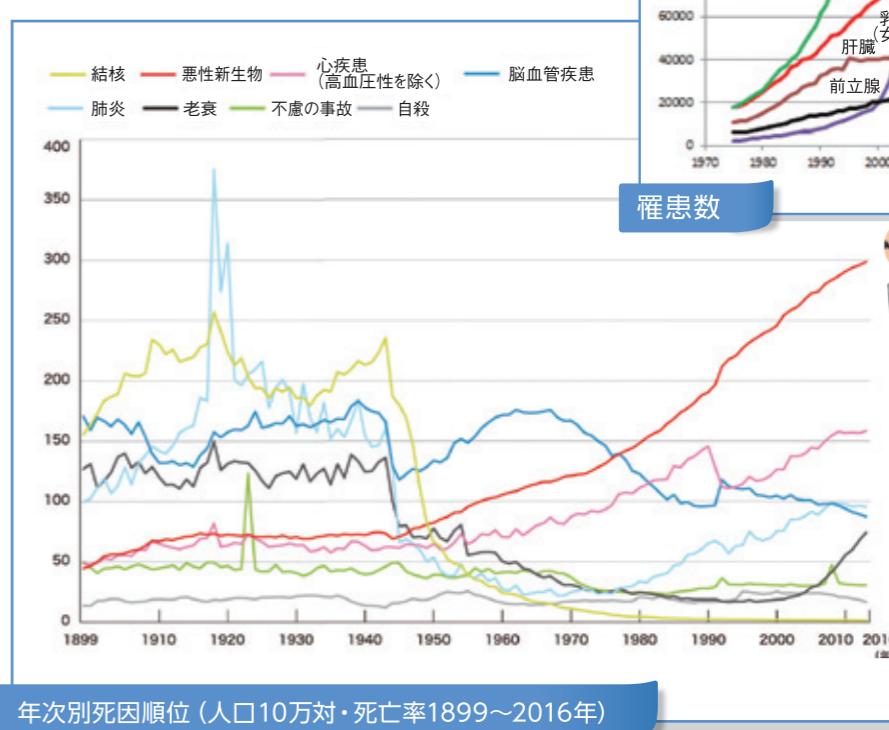
日本における胃癌手術治療の革新的進歩

ロボット手術から 腹腔鏡手術へ

私が医学部の学生であった頃、癌遺伝子や癌の生物学的メカニズムが盛んに研究され、次々に成果が公表されるがん研究の黎明期を迎えていました。講義に来られる先生方は、皆、"ガンは、あと10年もすれば治る。ガンで手術する人もいなくなる。"といったことを日々おつしゃいました。それから何と約35年！が過ぎましたが、癌（悪性新生物）は心疾患や脳血管疾患を抑えて、今なお日本における死亡原因の第一位を占めています。



間中 大
副院長
消化器センター
統括部長



その中でも、特に日本人に多いのが胃癌で、2018年の胃癌罹患者数は約128000人、男性約87000人、女性約41000人と推計されています。また、年間約600000人の胃癌患者が手術を受けておられます。このように、胃癌治療における手術治療の意義は非常に重要です

が、遺伝子や生化学の分野だけでなく、手術手技（術式）の分野でも、近年、革新的な改良がなされました。1つ目は腹腔鏡手術の導入です。従来、胃や大腸の手術など、腹部（消化器）手術となると、腹部をメスで大きく切開して手術を行う開腹手術が主流でしたが、より低侵

襲で高精度な手術を目指して1990年代から開発が行われた腹腔鏡手術が技術的に安定した術式となり、標準治療の位置を確立しつつあります。胃癌手術を受けた600000人のうち、

200000人が腹腔鏡による手術を受けておられます。当院でもいち早く胃癌に対する腹腔鏡手術を導入し、昨年では約80人の胃癌手術のうち、97%以上を腹腔鏡手術で施行しました。腹腔鏡手術は従来の開腹手術とは全く異なる特殊な技術を必要とし、安全で精度の高い手術を患者さんに提供するには、十分なトレーニングとそれに基づく日本内視鏡外科学会の定める技術認定取得が必要と考えられていますが、この合格率20%台の難関資格を、当院外科常勤医は4人が取得しております。一般市中病院としては全国的に見ても稀有な陣容で、充実した体制を確立しております。

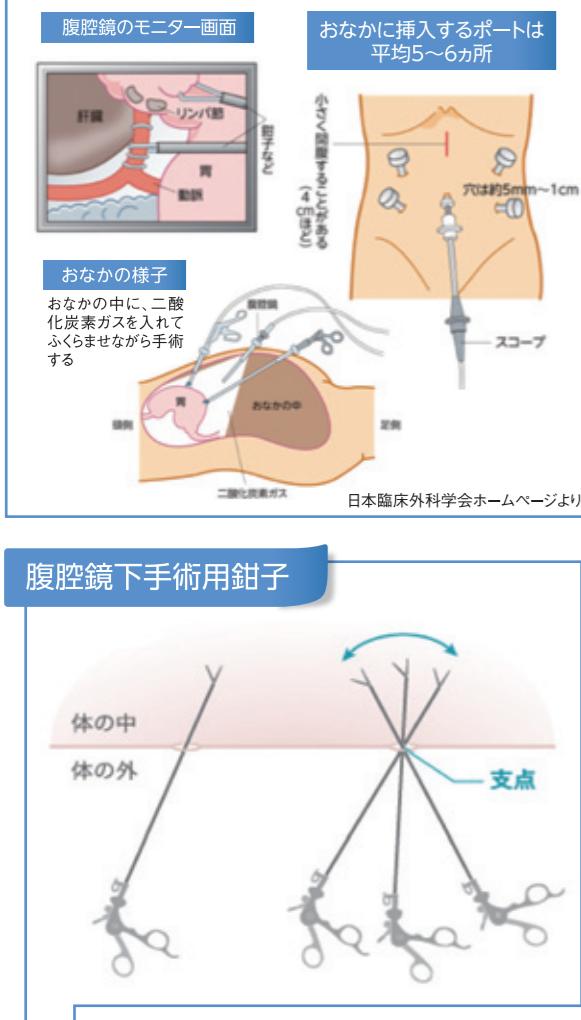
しかし、この腹腔鏡手術にも弱点があります。それは、鉗子と呼ばれる細長い道具を体内に挿入して手術を行う性質上、直線的な操作しかできないうといふ動作制限があることです。また、人が直接鉗子を持って操作するため、手ブレによる鉗子

のズレが起ります。こうした問題を解決する、2つ目の技術革新がロボット手術です。手術支援ロボットの最大の特徴は鉗子（ロボットアーム）の先端に7個の関節があり、270度の可動域を有することです。

また、術者の手ブレが自動的に取り除かれてアームが動くため、より精緻で安全な手術操作が可能となります。実際に手術をしてみると、あたかも患者さんの体内に小さな手を挿入して手術を行っているかのような印象を受けます。手術支援ロボットによる胃癌手術成績の評価は、今後、厳密に行われていきますが、すでに術中出血量や術後合併症の低下が報告されており、そのメリットが確認されつつあります。



もちろん、胃癌に対するロボット手術も極めて特殊な技術を必要とする高難度手術ですので、厚生労働省や日本内視鏡外科学会が定める術者認定、施設認定基準を満たす必要がありますが、当院外科では、すでにこれらの基準をクリアし、いつでも胃癌に対するロボット手術を保険治療として、患者さんに提供できる体制となっています。





私たちちは、真心を添えて看護します。

手術看護認定看護師としての役割

2018年現在、全国で591名の手術看護認定看護師が活動しています。



手術看護認定看護師

私たち、手術看護認定看護師の役割は、患者さんが手術を受ける際、「手術侵襲を最小限にし、二次的な合併症を予防するための安全管理」と「手術中だけではなく、術前・術後という周手術期をとおして継続して看護を行うこと」です。

入院期間の短縮により、手術前日に入院し、入院翌日に手術を受けるといふことも珍しくありません。

大きな決断をされた患者さんや家族の気持ちに寄り添えるよう、医師・病棟看護師・薬剤師・理学療法士などと共同して「術前外来」を開始しました。外来

受診時に、動画を用いて手術室に入室から麻酔が覚めるまでの流れを説明しています。



「連携医」とは、日頃より患者さんを紹介していただけでなく、当院からの患者さんを受け入れて対応していただける医院・診療所の先生です。

連携医ネットワーク

加藤医院



院長 加藤 啓一郎

平成3年5月に当地で開業し、28年目になりました。当時は消化器内科を中心に内視鏡や大腸X線検査までしておりましたが、ここ十数年は設備の整った京都桂病院を主として他院に検査紹介しております。最近では、消化器内科ばかりでなく心身の不調など、内科全般にわたっての相談に来られる方が多く、医療の窓口として、それなりに頼りにされているのだな、とありがたく思っています。

京都桂病院とは開業当初から密接に連携しており、その高度で丁寧な診療、緻密な報告、正確な経過観察にはいつも感服しております。当院に京都元都市桂病院看護師長をされていた方も勤務されており、紹介科の詳しい話をしてくれるため、患者さんの不安が払拭され、紹介がたいへんスムーズです。少しでも気になり精査が必要と感じたら、紹介するのをモットーにしています。それが患者さんにとて最も良い選択だと信じています。

これからも貴重な紹介先として京都桂病院を頼りにしております。京都桂病院としっかりと連携を保ちながら、地域の皆様のお役にたちたいと思っております。

中大醫學院 · 診療所 DATA

瘤科 内科 消化器科



【在地】 鶴岡市篠町星晴6丁目14-6

電話) 0771-24-5903

【診日】火曜・木曜・土曜午後

日曜、祝日

		月	火	水	木	金	土
前	9:00~12:00	○	○	○	○	○	○
後	16:00~20:00	○	-	○	-	○	-

医師紹介

研修医紹介

2018年10月1日現在