



katsura  
<http://www.katsura.com>

## 基本理念

私たちは、患者さんの人権を尊重し、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。

2017 New Year Vol.048

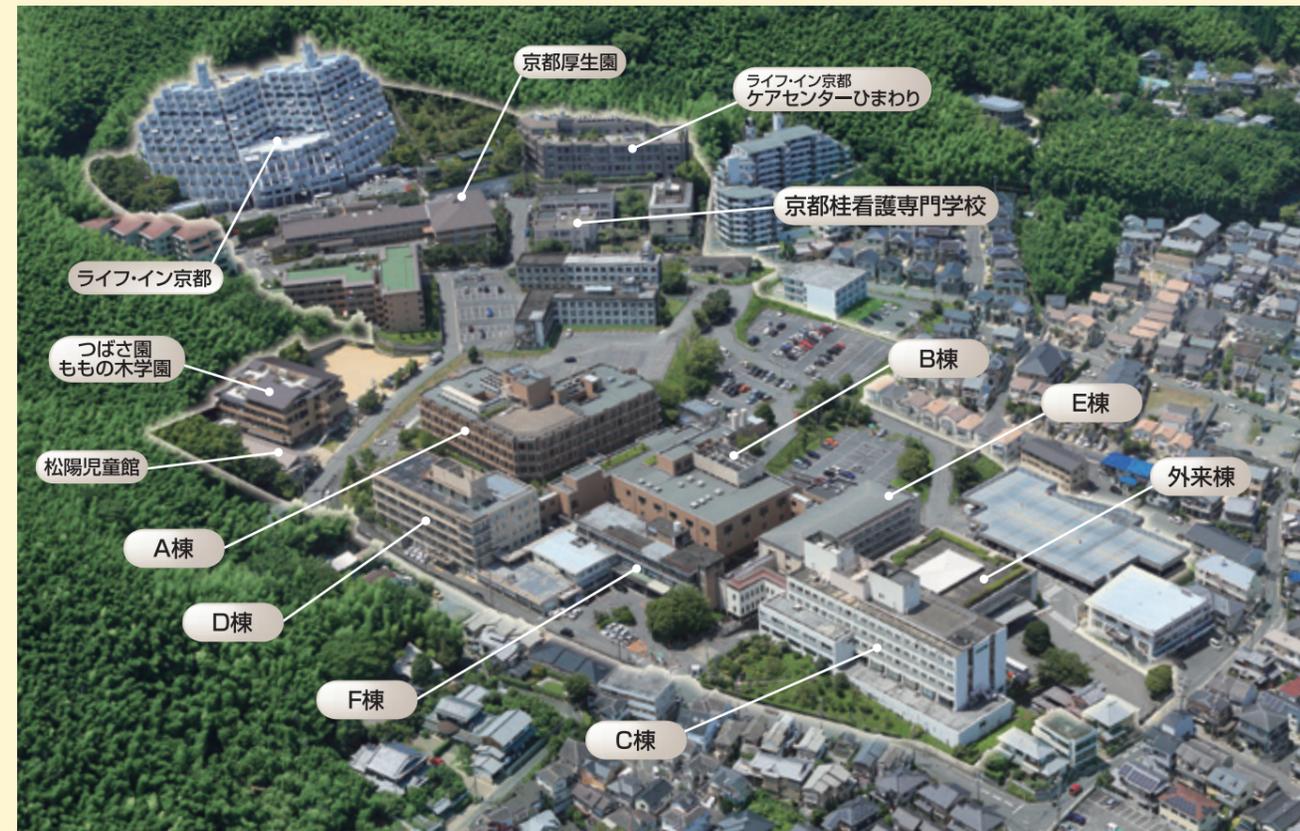
編集：広報委員会・広報課  
 印刷：有限会社 アクト  
 〒615-8256 京都市西京区山田平尾町17  
 TEL075-391-5811(代)

広沢の池 (撮影 桐山豊三郎)



## Index

- 2 ..... **ホスピタルインフォメーション**  
副院長就任の挨拶 中村 茂 副院長
- 3 ..... **知っく情報コーナー**  
栄養科より 冬のレシピ2種紹介
- 4 ..... **シリーズ がん患者サロン「きすな」座談会 ①**
- 6 ..... **ナースの広場**  
当院の専門看護師・認定看護師について
- 6 ..... **連携医ネットワーク**
- 7 ..... **当院の医師・職員紹介**



### 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 ●脳神経内科 ●内分泌・糖尿内科
- 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)
- 整形外科 ●形成外科 ●泌尿器科 ●産婦人科 ●眼科
- 耳鼻咽喉科 ●脳神経外科 ●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
- 透析センター ●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 ●にしがも透析クリニック
- 京都厚生園 ●京都桂川園 ●にしがも舟山庵
- 北野保育園 ●二条保育園 ●昭和保育園
- つばさ園 ●ももの木学園 ●松陽児童館
- ライフ・イン京都



### 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
- ▶病院専用送迎バス(約15分)  
「阪急桂駅」及び「JR桂川駅」からは送迎バスを無料でご利用いただけます。  
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。)





栄養科

## 冬のレシピ2種紹介

今回は冬野菜を使用したレシピを紹介いたします。冬は空気が乾燥し、ウイルスが活発になる季節です。ウイルスの体内への侵入を阻止する役割である皮膚や粘膜も、冬の乾燥でダメージを受けがちです。その皮膚や

### 鶏の水炊き

#### ◆材料 (1人分)

鶏もも肉	60g
ソフト豆腐	50g
白菜	100g
春菊	20g
マロニー	12g
生しいたけ	8g
人参	7g
出し昆布	1g
大根	50g
大葱	3g
土生姜	3g
ポン酢	20g

エネルギー	253kcal
蛋白質	13.9g
脂質	10.3g
炭水化物	17g
食塩相当量	2.3g

#### 作り方

- 鍋の材料を食べやすい大きさに切る。
- ぽん酢の大根と生姜はすりおろしておく。葱は小口切りにする。
- 鍋に水と出し昆布を入れ、沸騰してきたら材料を全て入れる。
- 蓋をして、材料に火が通ったらできあがり。



### かぶらのきのこあんかけ

#### ◆材料 (1人分)

かぶら	120g
薄口醤油	0.5g
塩	0.1g
ほんしめじ	10g
えのきたけ	10g
生しいたけ	10g
もみじ麩	4g
土生姜	2g
薄口醤油	1.5g
料理酒	2g
上白糖	0.4g
出汁	適量
片栗粉	適量

エネルギー	78 kcal
蛋白質	5.1g
脂質	0.4g
炭水化物	14.9g
食塩相当量	0.4g

#### 作り方

- かぶらを適度な大きさに切る。
- ほんしめじ・えのきたけはいしづき部分を切り食べやすい大きさにほぐし、生しいたけはスライスしておく。土生姜はすりおろしておく。
- Aの材料を鍋に入れかぶらが軟らかくなるまで炊き、煮汁をきって器に盛る。
- Bの材料を別の鍋に入れ材料に火が通ったら片栗粉でとろみを付け、先に盛り付けたかぶらにかけてできあがり。



粘膜を守り、潤してくれるのが冬野菜です。冬野菜には免疫力を高めてくれる効果があり、風邪の予防に役立ちます。温かい料理を食べ寒い冬を元気に乗り越えましょう。



#### 食材豆知識

##### 白菜

ビタミンCが豊富で、免疫力をアップして風邪を予防する効果があります。また、食物繊維も豊富で整腸作用があり、お通じが良くなることで肌の調子を整える手助けをします。

##### かぶら

かぶらの葉は緑黄色野菜で、β-カロテンが豊富でカルシウムやビタミンCがたっぷり含まれるので捨てずに食べましょう。浅漬けにしたりふりかけにしたりと工夫次第でおいしく食べられます。根の部分は大根の栄養成分とよく似ていて、ビタミンCの他にデンプン消化酵素を含み、胃もたれや胸やけの解消や整腸作用があります。



## ホスピタルインフォメーション

2016年9月から京都桂病院の副院長を拝命した心臓血管センター所長の中村 茂と申します。

## 副院長就任の挨拶



副院長 中村 茂  
(心臓血管センター 所長)

京都桂病院は今年で80周年となります。病院の歴史は結核療養所としてスタートし呼吸器センターが設立され、その後消化器センターができて大きく発展してきました。日本では、健康診断の普及、減塩食の指導がすすみ、結核や脳卒中死亡減少に貢献してきました。近代化とともに社会整備が進んで環境がよくなった一方で、生活習慣病の増加から動脈硬化性疾患による心臓血管死が増加してきています。京都桂病院では京都西地区の循環器救急疾患治療を担うため1997年に心臓血管センターを開設しました。私が

1999年4月に赴任した当時は心臓カテーテル室が一つしかなく、多くの患者さんの検査や治療を毎日夜遅くまで行っていました。2000年には心臓外科が加わり緊急の心臓血管外科手術にも対応ができるようになり、2002年にA棟、B棟が新築され心臓専用カテーテル3室と循環器集中治療室10床ができ、ようやく心臓血管センターとしての形ができあがりました。当センターで扱う救急疾患は、急性心筋梗塞、大動脈解離、肺塞栓、心不全から来院時心肺停止まで含まれており、迅速かつ的確な対応が要求され

ます。今から20数年前は、来院時心肺停止例の社会復帰率は1勝49敗でした。当時、日本大学の脳外科のグループが患者さんの体温を下げて管理することで脳障害を回避できる方法を発見しテレビで紹介しており、こんな治療があるならば是非してみたいと。ただし装置が大がかりであること、脳の専門でない我々ではとても無理であると断念していました。ところが2004年に京都桂病院臨床工学科で透析回路を用いた脳低体温法を提案し、我々でも簡単に低体温管理が行えるようになり、この方法は瞬く間に全国的に広まり、今では1勝9敗のペーシングにまでこぎつけています。心臓血管センターは昨年冠動脈カテーテル治療総数が1万

例(10,260)に達する節目の年となりました。不整脈のカテーテル治療1,296例、ペースメーカーや植え込み型除細動器1,078例、末梢血管の治療数4,123例、心臓血管外科手術3,219例と大きな実績を積み上げてきました。今では全国および海外から医師や留学生が研修に来られるようになりました。私個人としては2003年から心臓血管センター所長となり、センターの運営と現場でのカテーテル治療で手いっぱいであり病院全体の運営には直接参加していませんでした。センターもようやく安定期に入り、今後は微力ながら病院のために尽力できればと思う所存です。

# がん患者サロン「きずな」座談会 ①



司会 これから、がん患者サロン「きずな」での第1回座談会を開催いたします。検査について参加者の方から、日々の疑問について伺い、検査科の豊山科長と放射線科診断部山岡先生に答えて頂きたいと思っております。まずは、検査にはどのような種類があるのか説明していただきます。

豊山 検査と聞くと、血液、尿、レントゲンも検査です。胃カメラなども検査です。今日お話しするのは、臨床検査といわれるものです。大きく2つに分けますと、便や尿、血液などを分析する検体検査と心電図、脳波、呼吸機能など患者さんに直接行う生理学的検査の2つに分かれます。それをまとめて臨床検査といえます。

患者 検体はどんな間隔でとられますか。 豊山 間隔は、外来では月1回が多いと思います。採血の場合、採血管（スπιッツ）にいろいろな種類がありまして、検査によってはその中に入っている薬品が違うので、項目ごとに1本ずつ採らないといけない場合があります。なるべく採血量が少なくなるように計算してあります。

患者 正常数値からどれだけ逸脱すれば心配ですか。 豊山 心臓は、弱い電流が流れている刺

豊山 それは、その患者さんの推移によりますから、この数値だと一概に言えないです。前はどうかだったか、前から上つていけば優位に上つていくとみえますけど、時系列でみていますから、主治医の先生が判断されると思います。

患者 腫瘍マーカーの数値はどうですか。 豊山 腫瘍マーカーの種類はたくさんありますね。臓器特異的なものもありませんし、一般的にがんで上るものもあり、腫瘍マーカーが上つたり上らなかつたりする時もあります。個人によつて違いがあります。術後でしたら、腫瘍マーカーをみているのは、再発などのモニタリング（監視）としてです。急に上つたら転移しているとか再発を疑いますから、それがないかどうかをモニタリング（監視）しているのです。

患者 血液検査だけで全てがわかるものですか。 豊山 腫瘍マーカーは、初期のがんでは数値は上昇しません。また、腫瘍マーカーが上昇するがんと上昇しないがんがあります。 司会 次に、心電図についてお願いします。 豊山 心臓は、弱い電流が流れている刺

置が稼動しています（当院では64枚撮影できます）。MRも、20分程度かかっていた画像を3から5分程度で撮れるようになっていきます。色々な種類の画像を撮影して多くの情報を得ようとするため、結局全体の検査時間は30分程になってしまっています。 患者 なぜ、CTの造影剤をいれると体が熱くなるのですか。 山岡 私も経験がありますが、かなり熱いですよね。ヨード造影剤の性質なので、ご辛抱ください。 患者 R-1の説明用紙に造影剤について書かれていないのはなぜですか。 山岡 R-1は、造影剤の代わりに放射性同位体を注射して検査します。RIは Ratio（放射性）Isotope（同位体）の頭文字です。自然界にも多くの放射線性同位体があります。例えば、ラジウム温泉やラドン温泉などです。湯治をしても体に問題がないのは、先ほど述べたように、人体に本来備わっている修復機能のおかげです。検査するには自然のRIだけでは足りないのので、RIを濃縮して、目的の臓器に集まりやすい形にして注射します。RI検査では、機能情報や代謝情報を画像化しています。糖代謝の更新している部位（悪性腫瘍や結核病変など）はないか、脳や心臓の血流分布は正常かと行った具合です。形態診断に主眼をおいたCTやMRと異なる点です。 患者 1回注射すると、ずっとわかるようなRI検査はないのですか。

激によつて筋肉が動いています。その弱い電流を波形にしているのが心電図です。

司会 次に超音波検査についてお聞きしたいと思っております。 豊山 エコーは、人間の耳に聞こえないくらいの周波数の超音波といわれるものを、体に当てる探子から出します。体から反射してきたものを白黒の画像としてコンピューター上に出すと、形や動きがわかります。心臓や弁、胎児などです。 患者 ジェルはなぜ塗るのですか。 豊山 超音波は、空気中では通りにくいので、体と探子の間を埋めるためです。体から反射してくるものを拾って、その強弱を像をみます。腫瘍と正常組織の違いがあれば、ある程度みる事ができます。 患者 乳腺エコーと心臓エコーを見るときは違いますか。 豊山 探子の形状と出る周波数が違います。 司会 次に、山岡先生から放射線科診断部と治療部の違いなどについてお話ししていただきます。

山岡 放射線は直進する粒子や電磁波の流れの総称です。一般に言われるレントゲン（正式にはX線）も放射線の一つです。放射線を主に診断

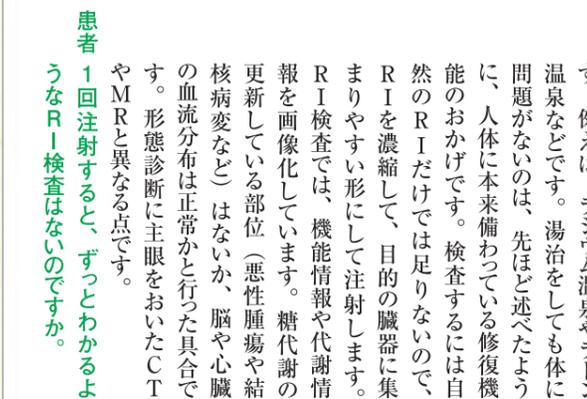
残念ながらありません。評価したい事柄に応じて、お薬を選び注射します。お薬は放射線を出しますが、そのお薬から放射線がずっと出続けることはありません。一定の時間が過ぎると元の半分、また同じ時間が経過するとさらにその半分（元の1/4）といった具合に急速に放射線を出す力がなくなっていくので、お薬から出る放射線の影響が心配ない分、検査のたびに注射が必要になります。 患者 注射してから、結構時間がたってから検査するのはなぜですか。 山岡 それは、お薬が目的の臓器に集まるのに時間がかかるからです。注射と同時に検査できるものもあります。その時間は、骨の検査であれば3時間くらいです。翌日とか翌々日になるRI検査もあります。 診断の話からはそれですが、放射線診断部ではRIを利用した内照射という放射線治療も行っています。RIには、診断に使うγ線以外にα線、β線といった細胞障害性の

業務に利用する部署が診断部で体外からX線をあてて主にがん治療をする部署が治療部です。診断に使うX線は、健診にも利用しますので、非常にエネルギーの低いものです。人体には放射線を受けた傷を修復する機能が備わっていますので、診断用X線の影響を証明することは困難です。診断部では、X線以外にも磁石と電波を利用したMRや放射性同位元素を利用した装置も扱います。老若男女を問わず頭から足先まで、全領域を対象に診療を行っています。全領域が対象になり、間接的に「ではあります。病院内にいられる患者さんの全身を、ずっと診続けている点では、病理診断部と同じです。

患者 MRIでは何がみえていますか。 山岡 解剖学的な情報に加え、出血や浮

高い放射線を出すお薬もあります。それを上手く使って、骨転移の疼痛緩和や特殊な血液のがんを治療しています。内照射は最新の放射線治療（外照射）以上に、病気のあつただけに照射線を集中させることができる利点があります。正常組織のダメージは外照射より少ないといわれています。治療ができる病気が限られているという難点がありますが、今後の発展が期待されている分野です。桂病院では、現在、ストロンチウムとイットリウム、ラジウムというRIが使用可能です。

司会 これで、第1回座談会は終了しました。山岡先生、豊山科長には、大変わかりやすく説明していただき、ありがとうございました。今回は相互に有意義な時間が持てたことができたように思います。 がん患者サロン「きずな」では、このように勉強する機会もさいいますので、皆様の「ご参加をお待ちしております。




放射線診断科  
部長  
**山岡 利成**  
Toshibide Yamaoka



検査科  
科長  
**豊山 浩祥**  
Hiroyoshi Toyoyama

