SOCIAL MEDICAL CORPORATION
GIJUN-KENSYOKAI TANEGASHIMA MEDICAL CENTER INFORMATION
社会医療法人義順顕彰会種子島医療センター広報誌





2025 秋 ^{令和7年11月10日} 第75号



種子島鉄砲祭り手踊り

もくじ

≫ P1…高尾院長の講話より

≫ P2…公開講座「ひざの痛み」~変形性膝関節症について~

>>> P3 ~ P4…消化器外科松下先生より「胃がん」について

>>> P5…リハビリテーション室より「ながら体操」の紹介

>>> P6…田上容正先生より短歌の紹介/新入職員紹介

>>> P7…市政の窓へ掲載してます

種子島医療センター HP はこちら⇒



髙尾院長の講話より

私たちは知っているだろうか?

~ウクライナ医療の真実~

とりの人生と、癒えることのない悲しみがある。とりの人生と、癒えることのない悲しみがある。とりの人生と、癒えることのない悲しみがある。とりの人生と、癒えることのない悲しみがある。医療従事や瓦礫の山と化している。子どもたちが治療を受けるはずや瓦礫の山と化している。子どもたちが治療を受けるはずや瓦礫の山と化している。子どもたちが治療を受けるはずかので、人々が病を治し、命を育む場所だった病院が、今かつて、人々が病を治し、命を育む場所だった病院が、今

選

絶望的な状況。 彼らを支えるための薬や物資が、日々不足していくというならを支えるための薬や物資が、日々不足していくというるためにリハビリを続ける兵士や市民たち。そして、そんな病んでいく子どもたち。手足を失い、それでも明日を生きを移動しなければならない現実。戦争の音に怯え、精神を病に苦しむ人々が、治療を受けるために何日も危険な道

看護師の声を。 震えながらも、患者の手を握りしめ「大丈夫」とささやく包帯を大切に使い回す、医師たちの苦渋の決断を。恐怖にた一本の点滴を求めてさまよう人々の姿を。たった一枚のそれでも、私たちは知っているだろうか? 瓦礫の中で、たっ

本の絆創膏となり、一つの命を救う力となる。という意志の表れだ。私たちの支援が、彼らの手に届く一いる。それは、人間の強さと優しさ、そして決して諦めない遠いウクライナの地で、医療は単なる技術ではなくなって

和としあわせへ貢献する確かな医療を一歩ずつ歩もう。日常としあわせを噛みしめることに繋がる。私たちは、平事ではなく、私たち自身の問題として受け止め、種子島のウクライナ医療の真実を知ることは、世界の悲劇を他人

6しょう。 「救急医療は二度選ぶ」その言葉が問いかけるものを考え

して流れ去っていく。ウクライナという国名が私たちの日常スマートフォンで目にするニュースは、遠い異国の出来事と

そして最も痛

ましい部分を本当に知っているだろうか?に馴染んでしまった今、私たちはその真実の、

です。 です。 自分自身の命を預ける、最も切迫した選択わず「119」を押す。その時、私たちは「一度目の選択」自力ではどうにもならない状況に直面した時、私たちは迷出来事です。激しい腹痛、突然の呼吸困難、意識の混濁。れは人生でそう何度も経験することではない、非日常的な救急車を呼ぶ、その一瞬の決断。 多くの人にとって、そ

かもしれません。 かもしれません。 が街に響くたび、私たちはその背景にある医療現場のひっが街に響くたび、私たちはその背景にある医療現場のひっ対応が遅れる事態も少なくないのです。救急車のサイレンでしまうケースが増え、本当に一刻を争う重篤な患者へのき彫りになっています。軽症にもかかわらず救急車を呼んしかし、近年、この「一度目の選択」が抱える問題が浮

度

うわけではないかもしれません。 度目の選択」は、必ずしも一回目と同じように緊急性を伴決めるのは、患者自身、あるいはその家族です。この「二ます。その説明を聞き、治療を受けるかどうかを最終的に限られた時間の中で最善の診断を下し、治療方針を提示し限られた時間の中で最善の診断を下し、治療方針を提示しそして、救急車が到着し、搬送先の病院のベッドに横たわっそして、救急車が到着し、搬送先の病院のベッドに横たわっ

いう、もう一つの重要な意思決定なのです。し、今後の人生を左右するかもしれない治療に同意するとしかし、それは自身の身体に何が起こっているのかを理解

のです。 のです。 のです。 のです。 のを預けるという受動的な態度。その両方が備わってです。 のを預けるという受動的な立場だけでなく、自らの体的に関わっていくことの重要性を私たちが認識する言葉ではなく、患者一人ひとりが救急医療の現状を理解し、主「救急医療は二度選ぶ」という言葉は、単なるスローガン

医療

はニ



種子島医療センター公開講座 **ひざの痛み~**変形性膝関節症について~ が開催されました

小川 哲哉

「ひざの稲み」

7月27日(日)に種子島医療センターリハビリテーションをにて公開講座「ひざの痛み~変形性膝関節症について知っていただく機会となりました。 整形外科部長の堀之内駿先生より変形性膝関節症の症状や治療および予防について、小がおり、会場の皆さんも熱心があり、会場の皆さんも熱心に聞き入っていました。 司会の早川亜津子リハビリテーションでにて公開講座「ひざの痛み~変形性膝関節症についてションを消費があり、会場の皆さんも熱心に聞き入っていました。



うインで参加してくださった皆さん、ありがとうございまラインで参加してくださった皆さん、ありがとうございま内しておりますので、是非ともご覧ください。会場やオンました。回答できなかった内容は、外来のモニターでご案もたくさんの質問をいただき、皆さんの興味の高さを感じ今回は、定員を超える申し込みがあり、質問コーナーで今回は、定員を超える申し込みがあり、質問コーナーで

上任部長 松下 大輔 先生より

胃がんの病態と治療についてご説明します。

口内視鏡の方が画質が良いので早期胃がんの発見などの精経鼻内視鏡の方が細いので挿入時の負担は減りますが、経

①胃カメラは経口と経鼻の2パターンがあります。

密な検査に適しています。

口から挿入

胃がんは世界的にみても日本人に多い消化器癌です。今回は、

るといわれており、 センターのがん統計では胃がん罹患率・胃がん死亡率ともに4 畨目に多い癌です。 胃がんは主に慢性胃炎を背景として発生す 胃にできる悪性腫瘍を"胃がん"と呼びます。 最も多い原因としてヘリコバクター・ピロリ 国立がん研究

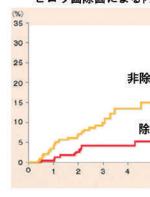
感染性胃炎があります。 ピロリ胃炎は胃潰瘍を引き起こ

ができます。 胃がんのリスクを低減させること すると考えられいます。 め、ピロリ除菌療法を行うことで な炎症を繰り返す中で癌が発生 すこともありますが、このよう ピロリ菌の診断にはまずは胃カ そのた

を1週間服用するだけです。 を行います。 ピロリ除菌は専用の内服キット

験や血性抗体価検査で確定診

メラです。 胃カメラでピロリ感染 を疑う所見があれば尿素呼気試 ピロリ菌除菌による内視鏡切除後の胃癌の再発率 35 30 25 再発リスク 非除菌 20 15 10 除菌 5



②リンパ節、

います。MRIやPETを追加で行うこともあります。

③他臓器転移の診断は基本的には造影CTで行

病理学的診断で確定診断となります。 胃がんの診断は胃カメラによる肉眼的診断と組織生検による

になります。 治療方針を考える際には、その病期(ステージ) の診断が必要

の転移の有無を評価して最終診断します。 ステージは①腫瘍の深さ②リンパ節への転移の有無③他臓器へ



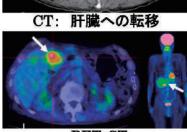


経鼻内視鏡検査 経鼻内視鏡





胃がん



リンパ節転移

CT:

PET-CT

胃がんの治療法は?

1 胃がんの治療法は大きく分けて3つあります。 対症療法 (緩和療法): すべての方に行います。

胃の炎症に対する胃薬の処方

痛みに対する鎮痛剤の処方。

不安からの不眠に対する睡眠導入剤の処方。

2 切除療法

- 外科的切除(手術): ステージ1~3が対象。内視鏡的切除: 粘膜内にとどまる早期がんに限ります。
- 3 化学療法(抗がん剤、分子標的治療、がん免疫治療 他臓器への浸潤や転移があって手術ではすべての病巣が取り切 ない場合(ステージ4)

胃がんの手術について

に貢献できます。 疼痛が軽くなり、 腹腔鏡手術は傷が小さく済むので、 当院では胃がんの手術は基本的に腹腔鏡手術で行います。 結果として術後の回復が早まり、 3回復が早まり、早期の社会復帰従来の開腹手術と比べて術後の

を体外に取り出すためには、 専用の鉗子をポートから挿入して手術操作を行います。 切除した胃 なかを風船のように膨らませます。ポートの太さは5~12㎜です。 腹腔鏡手術はポートと呼ばれる筒を刺し入れて、二酸化炭素でお 臍の上側を4~6㎝の小開腹は必要に







胃手術に対しての当院のこだわり

を行うには栄養が不可欠ですので、これらの治療は化学療法の開が閉塞している場合は内視鏡的にステントを留置します。化学療法空腸バイパス手術を行って食事がとれるようにします。胃の入り口 始前に行います。 口が詰まって食事がとれなくなってしまった場合は、腹腔鏡下に胃一方で、根治切除が困難なステージ4の方でも、胃がんで胃の出 在は可能な限り、 は可能な限り、わずかであっても胃を残す手術を行っています。以前は進行癌の場合は胃全摘術となることが多かったですが、足

一院での手術成績

まった方は術後の食事療法に時間をかける必要がありますが、 に対して腹腔鏡手術を行っております。 合不全・出血などの大きな術後合併症は認められませんでした。 過去1年間の当院での胃の手術件数は10件で、すべての患者さま 非常に胃が小さくなってし

胃がんの化学療法について

新しい抗がん剤も開発されてよりよい治療効果が期待できるように種類の抗がん剤だけでしたが、以降は分子標的治療薬が導入され、化学療法は日進月歩の進化をとげています。2012年までは3 が改善されています。 なりました。近年ではがん免疫治療薬が登場し、さらに治療効果

ドラインに則ることで全日本でどこでも同じ治療が受けられます。 たくさんの薬剤がありますが、日本胃癌学会監修の胃癌治療ガイ

患者さま一人ひとりの病状にあった個別化治療を目指し今後も励術・化学療法に携わってきました。各治療の最新の動向を学びつつ、 んでまいります。 私は当院に赴任する前は鹿児島大学で胃がんを専門に8年間の手

服できる可能性は十分にあります。 ば癌は克服できます。 多いです。定期的な癌検診を行い、早期発見・早期治療ができれ 胃がんを含めほとんどの癌は進行するまで自覚症状がないことが 進行癌であっても手術・化学療法で癌を克

リハビリテーション室より ながら体操の紹介

①テレビを見ながら!膝上げキープ 椅子に浅く座り、背筋を伸ばす →片膝を上げ、20 秒キープ





③掃除機かけながら!ふくらはぎを伸ばす 足を前後に開き、後ろ足のかかとを床につける →前脚の膝を軽く曲げ、20 秒伸ばす





⑤読書をしながら!かかとの上げ下げ 椅子に浅く座り、2秒かけてかかとを上げる → 2 秒かけてかかとを下ろす





②お皿洗中に!かかとあげキープ 背筋を伸ばし、脚を肩幅に開く → かかとを上げ、10 秒キープ





④デスクワークしながら!深呼吸 椅子に浅く座り、4秒かけて息を吸い、お腹を 膨らませる→4秒かけて息を吐き、お腹を凹ませる





⑥携帯をいじりながら!足あげ 仰向けになり、片膝を伸ばす→4秒かけて、 脚を反対の太ももと平行になる位置まで上げる → 4 秒かけて、脚を下ろす





⑦音楽を聴きながら!お尻を 伸ばす。仰向けになり、片膝 を抱える→膝を胸の方に引き 寄せ、20 秒伸ばす



歌の紹

ここにご紹介致します。

今回は「深み行く秋」を掲載を快諾頂きました。 広報誌へいじろうへの 先生ご自身の歌集『榕(アコウ)』より

田上容正先生は御年

90 歳



天の風にゆれてる赤き実が

不漏日がさんさんとして降りそそぐ 林道を行く秋の夕暮れ

の季節はずれの桜花

つらめしそうに頭たれおり

新入職員紹介



朝夕の気温の落差おおきくて

体蝕むビールス蔓延る

野虫が夕暮れどきに鳴きそめぬ

何はばからず命のかぎり

出身地:薩摩川内市 趣味:筋トレ、ゴルフ

特技:競泳

単身赴任で種子島に来ているた め平日夜は暇をしております。 on call など気軽に電話ください。



中央材料室の**岩元 夏奈江**です 出身地:西之表市

趣味:野球観戦



3東看護師の**中山 由加理**です

出身地:福岡市 趣味:散歩、読書 特技:健康オタクです



かわばた みずほ 4階看護師の**川畑 瑞帆**です 出身地:西之表市国上 趣味:飼い犬を愛でること 特技:犬の散歩、犬のお世話 12年ぶりにお世話になります。





市政の窓にも

掲載しています! ぜひ、ご覧ください!



タメになんろーな 見らんばやろー

社会医療法人義順顕彰会

⑩ 種子島医療センター

理事長 田上寛容病院長 高尾尊身

〒891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7463 TEL (ナビダイヤル) 0570-090960 FAX (代) 0997-22-1313

E-mail;master@tanegashima-mc.jp HP;http://www.tanegashima-mc.jp/

種子島医療センター 理念

島民の皆様に愛され 信頼される病院

私たちは、思いやりの心と 技術を研鑚する真摯な姿勢で 豊かな地域医療の向上に努めます。