

新入職ドクターのご紹介



消化器内科・消化器内視鏡センター



福岡 英志
(ふくおか えいじ)
専門 消化器内科
略歴 平成24年 神戸大学医学部 卒業

資格 日本外科学会専門医
日本消化器外科学会専門医

総合診療科



寒川 貴文
(さむかわ たかふみ)
専門 呼吸器科、集中治療科
略歴 平成24年 愛媛大学医学部 卒業

資格 日本呼吸器学会専門医

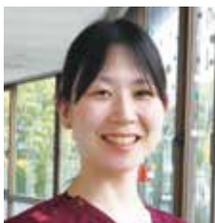
総合診療科



浜口 守
(はまぐち まもる)
専門 泌尿器科
略歴 平成28年 近畿大学医学部 卒業

資格 日本泌尿器学会専門医
da Vinci certificate

消化器内科・消化器内視鏡センター



箕浦 愛
(みのうら あい)
専門 消化器内科
略歴 平成28年 大阪市立大学医学部 卒業

資格 日本内科学会総合内科専門医
日本消化器病学会専門医
日本消化器内視鏡学会専門医

総合診療科



佐野 大成
(さの たいせい)
専門 総合診療科
略歴 平成3年 獨協医科大学医学部 卒業

総合診療科



飛田 航平
(ひだ こうへい)
専門 総合診療科
略歴 平成27年 京都大学医学部医学科 卒業

循環器内科・循環器病センター

中川 貴文
(なかがわ たかふみ)

専門 循環器内科
略歴 平成16年 徳島大学医学部医学科 卒業
資格 日本内科学会総合内科専門医・指導医
日本循環器学会認定循環器専門医
日本超音波医学会専門医・指導医
日本心血管インターベンション治療学会認定医

整形外科

藤田 照子
(ふじた てるこ)

専門 整形外科
略歴 平成8年 岐阜大学医学部 卒業
資格 医学博士
日本整形外科学会専門医
日本整形外科学会脊椎脊髄病医
日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医
日本整形外科学会認定リウマチ医



Take Free

神戸百年記念病院の地域の皆さまに向けた広報誌

KOBE CENTURY
MEMORIAL HP
Est. 1907



すこやか

2024.05
vol.97



- ◆ 特集「地域の健康を守る『外科診療』」
- ◆ 連携医療機関のご紹介「こばやし内科小児科クリニック」 ◆ おすすめ情報「鮪屋 SANKAKU」



医療法人社団 顕鐘会
神戸百年記念病院

TEL.078-681-6111(代表) FAX.078-681-6118

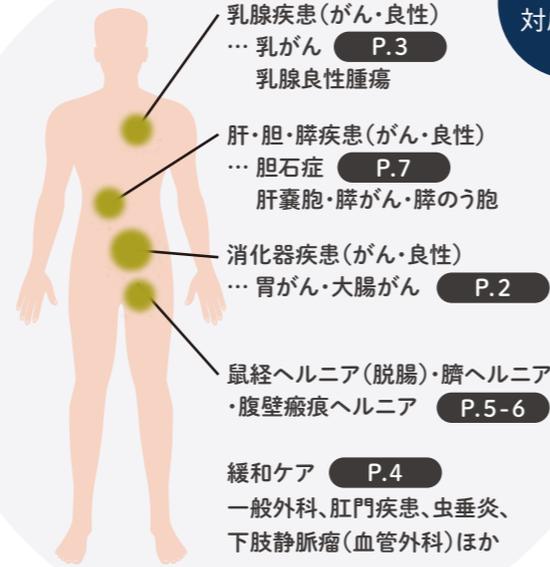
〒652-0855 神戸市兵庫区御崎町1-9-1 <http://www.kobe-century-mh.or.jp>



地域の健康を守る『外科診療』

神戸百年記念病院 外科

今回の特集では、『外科診療』に焦点を当て、胃がん・大腸がん、乳がん、ヘルニア、そして胆石など、さまざまな外科的病態に対応する当院の取り組みをご紹介します。特にがんと診断された初期段階から始める緩和ケアの重要性と、最新のマンモグラフィ装置による早期発見の効果を詳しく解説します。安心して受けられる医療を目指し、日々進化する技術と温かなケアで皆さまをサポートいたします。



Doctors

消化器、乳腺外科
日高 敏晴 医師
(非常勤勤務)

乳腺外科
高橋 治海 医師

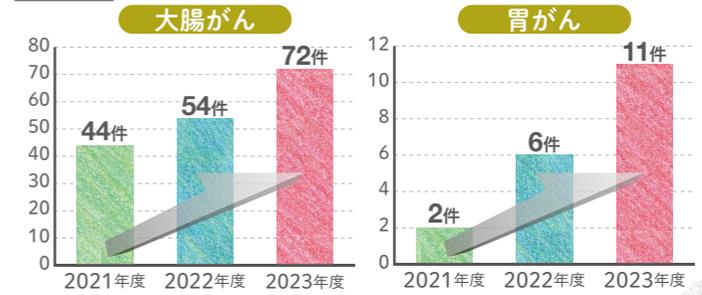
ヘルニア、消化器ほか
中島 幸一 医師

消化器、肝胆膵ほか
西岡 昭彦 医師

消化器、緩和ケアほか
小林 政義 医師



グラフ1



消化器、緩和ケアほか
小林 政義

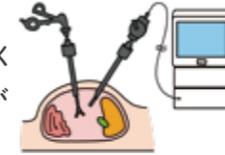
胃がん・大腸がん

胃がん・大腸がん

負担の少ない腹腔鏡手術を標準術式に

近年の実績データ(グラフ1:参照)のとおり、当院の外科医療は顕著な進歩を遂げています。特に大腸がんについては症例数も増加しており、従来の開腹手術から患者さんの負担が少ない腹腔鏡手術へと移行し、これを標準的な治療法としています。胃がん治療においても、症例数は大腸がんに比べて少ないものの、腹腔鏡を用いた幽門側胃切除(胃の2/3を切除する手術)が標準手法となっており、全胃切除も安全に行えるようになってきました。

80~90歳以上の方の手術も決して珍しくなく、経過が良好であれば10日前後の退院が可能です。



腹部救急治療



腹部救急治療についても積極的に取り組んでおり、急性虫垂炎や急性胆嚢炎、手術後の集中管理が必要な消化管穿孔に至るまでも受け入れております。術後は重傷患者の治療ユニットであるHCUでの集中治療が可能です。当院の救急はここ数年で飛躍的に成長し、年間3,600件以上救急車を受け入れるまでとなり、神戸市で重要な救急医療提供病院の一つとして認識されています。私たち外科チームも、多くの緊急手術を行っております。

救急センターの詳細はこちらから



最新ガイドラインに基づく抗がん治療

抗がん剤治療に関しては、2018年より常に最新のガイドライン(現在は2023年版)に準じた化学療法を提供しており、近隣の病院と比較しても多くの症例数を経験しています。今後の超高齢化社会、「高齢者に対してがんの手術をしない、抗がん剤もしない」ではありません。患者さんに応じて安全な方法を考慮した上で、積極的に治療を行うことを目指しています。

早期発見でがんリスクを下げる

胃がんであれば早期発見の検査として上部消化管内視鏡検査(胃カメラ)が有効であり、ピロリ菌が見つかった場合、除菌により胃がんのリスクを下げるすることができます。大腸がんの場合は、便潜血検査と下部消化管内視鏡検査(大腸カメラ)を組み合わせ、がんの早期発見を行うことができます。当院ではこのようながんの早期発見を広めるために、市民公開講座をはじめとした講演を定期的に行っています。



乳がん

3D技術による最新鋭のマンモグラフィは、精度が高く、からだにやさしい。



HOLOGIC 3D

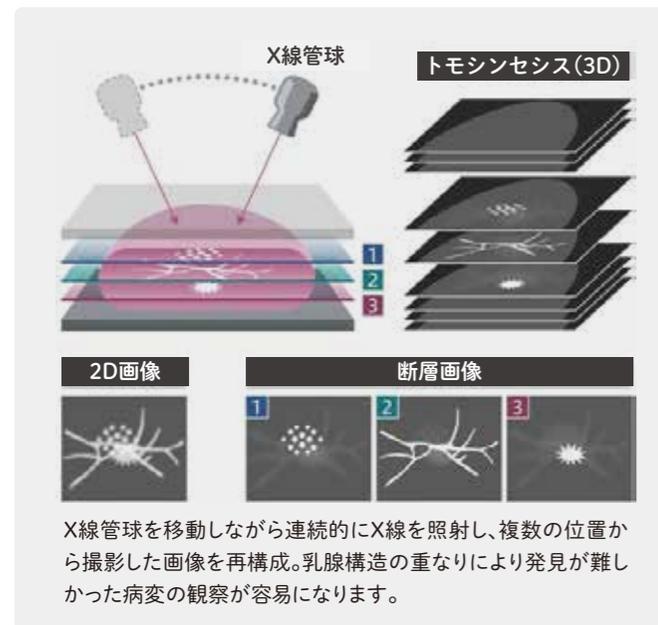
当科の新たな4つの検査・治療法

point 01 [マンモグラフィ] 乳がんの発見率が向上

当院では2023年6月に最新の3Dマンモグラフィ装置を導入しました。従来の2Dマンモグラフィと比べて、3Dマンモグラフィはより多くの乳がんを発見できるとされています。2Dではとらえることが難しい、乳腺に重なった病変を分離して抽出することができる撮影法です。

メリット

- 浸潤がん*1の発見率が40%増加し、要生検率が40%減少します。
- 高濃度乳腺を持つ方には、より効果的な撮影法です。



X線管球を移動しながら連続的にX線を照射し、複数の位置から撮影した画像を再構成。乳腺構造の重なりにより発見が難しかった病変の観察が容易になります。

乳腺外科
高橋 治海



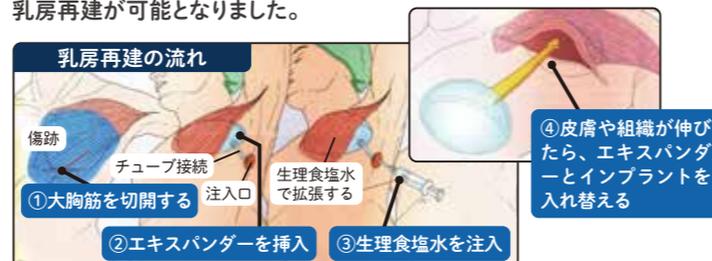
point 02 [マンモグラフィ] 石灰化病変の生検が可能に

マンモグラフィ検診で要精査と判断された微細石灰化病変の生検が、当院で行えるようになりました。従来のステレオガイド下石灰化生検に比べて、マンモグラフィ断層撮影を用いることで、より短時間で正確に生検を施行できます。

がんを疑う早期の乳がんで石灰化を呈する病変の生検は特別な機器と技術が必要で、大病院では2~3ヶ月待ちの検査となりますが、当院では2~3週間で迅速に検査できます。

point 03 [乳房再建] 乳がん治療の一環として

神戸大学医学部附属病院形成外科の協力を得て、人工物を用いた乳房再建が可能となりました。



point 04 [乳がん遺伝子検査] 最適な治療法を目指す

2023年9月から乳がん遺伝子検査(オンコタイプDX)が保険適応されました。この検査は、ホルモン陽性・HER2陰性の乳がん患者さんの治療方針を決定するための検査です。21個の乳がんに関わる遺伝子検査を行い、各遺伝子の再発スコアからトータルの再発スコアを算出し、再発する確率と抗がん剤の上乗せ効果の有無が確認できます。

これまでは保険適応外の検査であったため全額自己負担でしたが、保険適応となり自己負担分のみの支払いになりました。検査結果により不要な抗がん剤治療を避けることが可能です。患者さんの意思決定に役立つ重要な検査となります。

*1 浸潤がん：がんが乳管や小葉の中にとどまらず、近くの組織に入り込んだり、血管・リンパ管から全身に移行するタイプのものです。

当科の特色

チームでがん治療を支援

『緩和ケア』

WHO(世界保健機関)の緩和ケアの考え方*2



— 緩和ケアは、がんと診断されたときから始めます

当院のがん治療の特色は、「緩和ケアチーム」の充実にあります。緩和ケアはかつて末期がん患者さんに限定されるイメージでしたが、今ではがん治療開始と並行して行う治療として認識されています。

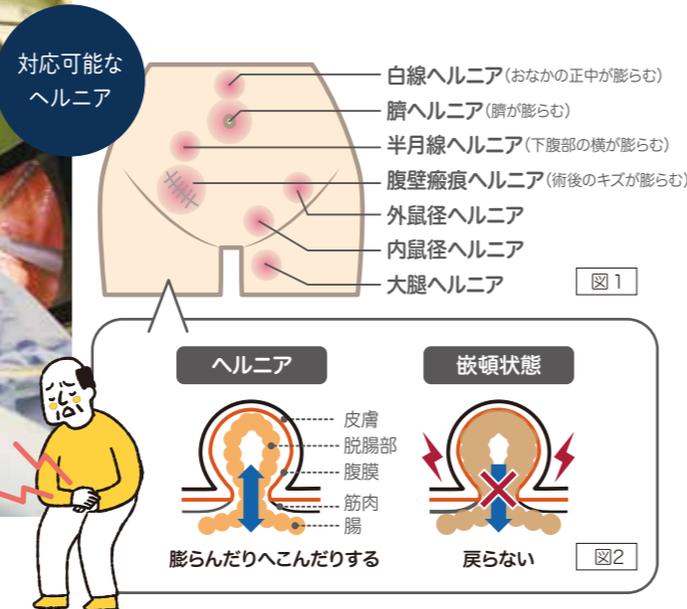
当院では、診断直後から各がんのプロフェッショナルが患者さんとそのご家族に寄り添います。さらに訪問診療や訪問看護を含む地域

医療とも緊密に連携し、自宅でのがん治療サポートも実施しております。神戸百年記念病院で安心してがんの標準治療を受けることができる、困って病院にいけばすぐに対応してくれる、そういった当院の理念である「地域になくはならない病院になる」を常に意識して治療を行っています。

緩和ケアチームのサポート体制



*2：出典 https://www.kanwacare.net/.assets/kanwa_leaflet2107.pdf



ヘルニア

ヘルニアとは？

ヘルニアとは、本来あるべき位置から『飛び出した』、または『脱出した』状態のことを指し、ラテン語のherniaが語源です。

当科では、上記(図1)に挙げるヘルニアの診療を行っています。

初期症状を見逃さない！

初期には、小さな膨らみが気付かれないことも多く、立つと膨らみが出現し、横になると消失します。その後、徐々に膨らみが大きくなり、違和感や痛みを伴うようになります。横になっても膨らみが収まらなくなる場合、強い痛みを伴い、膨らみが収まらない状態が続くと緊急手術が必要になることがあります。



ヘルニア、消化器ほか
中島 幸一

より詳細な診断のために腹部CTを

診断は肉眼での所見によって確定されることが多いですが、より詳細なヘルニアの診断を行うために、当院では積極的に腹部CT検査を実施して、ヘルニアの部位を特定しています。

嵌頓(かんとん)は早めの治療が必要(図2:参照)

手術が推奨されるのは、嵌頓症例(手で元に戻すことができず、強い痛みやイレウス症状を伴う場合)や、嵌頓の危険が高い症例(痛みが軽度から中等度であっても、元に戻すのに時間がかかるなど)です。さらに、病態や併存疾患*3などを評価した上で、手術リスクが許容できる場合に限られます。

患者さん個別の条件に応じた術式を選択する

手術方法としては、近年よく行われる腹腔鏡下手術や、ヘルニア部位を直接切開する手術があります。臨床研究によると、腹腔鏡下手術は術後の再発が少なく、痛みも少ないという報告が多く見られます。

当院では患者個別の条件(年齢、性別、体格、ヘルニア門の大きさ、嵌頓など)に応じ、適切な術式を選択する方針としています。

*3: 併存疾患(へいぞんしっかん)とは、一つの主要な健康問題と同時に存在する他の健康障害や病気のことを指します。

[手術:修復法] メッシュ法

ヘルニアの脱出する穴を閉鎖する方法には、人工の布で閉鎖するメッシュ法と、自分の組織を縫い合わせて穴を閉じる組織縫合法があります。メッシュ法の方が術後の再発が少なく、痛みも少ないという報告が多く見られます。これらの研究結果を参考にして、腹腔鏡下でのメッシュ使用を第一選択としています。ただし、以前に腹部手術を受けたことがある方や、緊急手術が必要な方の場合は、他の方法を選択することがあります。

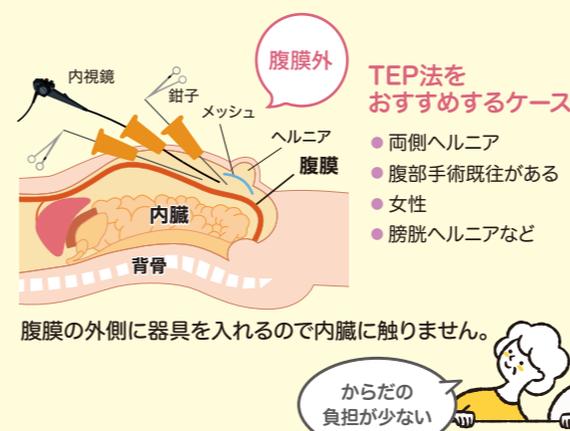
[手術:アプローチ] TEP法×腹腔鏡手術

当院では、腹壁の空間のみで全ての操作を行うTEP法を中心に、腹腔鏡下鼠径ヘルニア修復術を実施しています。また腹腔内で操作を行うTAPP法も、各術式の長所・短所を考慮し、患者さんの病態に応じて選択しています。(図3:参照)

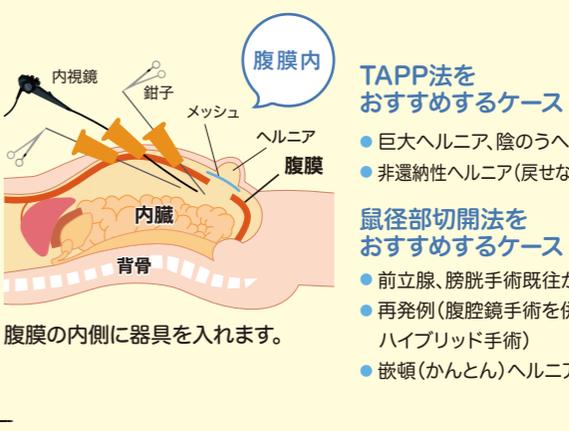
手術から日常生活復帰まで

鼠径部ヘルニアに対する腹腔鏡下手術では、手術後3時間の安静を経て、多くの患者さんが歩行可能となります。通常、術後2日に退

TEP法(腹膜外到達法)の手術図



TAPP法(腹腔内到達法)の手術図



院いただき、ご自宅でのシャワーも可能です。退院後の歩行に制限はありませんが、個人差により、自転車、水泳、ゴルフなどの軽い運動は術後2週間目から、術前と同様の運動は術後1か月目から可能となります。手術による創(きず)の状態や痛みの確認のため、術後1週間後と1か月後の受診をお願いしています。

手術	入院中	退院後
術後	入浴	運動
	術後	3時間安静
		歩行可能
2日目退院		受診
1週間後	シャワー可能	受診
2週間後		軽い運動
1ヶ月後		通常の運動
		受診

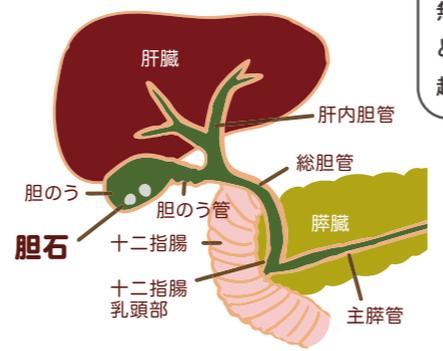
患者さんの容態によって上記とは異なる場合がございます。

腹壁のヘルニアでお悩みの患者さんはぜひご相談ください。適切な治療のご提案をさせていただきます。

胆のう結石症

胆石を放置していませんか？

胆のう結石は経過を見ましょう。胆石の50～70%は症状のない無症状性ですが、急に悪化すると胆石発作や急性胆のう炎が起きます。



胆のう(囊)結石症とは？

胆のう結石症は、胆のう内に石が生成される病態を指します。胆のうは胆管に繋がった小さな袋で、肝臓で作られ胆管の中を流れている胆汁という消化液を貯めておく役割があります。食事の後、胆のうが収縮して胆汁を流し、消化を助ける役割をしています。石の大きさは非常に小さいものから数センチに達するものまでさまざまです。

症状と危険因子

胆のう結石の多くは無症状ですが、石が胆管を塞ぐと「胆石発作」と呼ばれる激しい痛みを伴います。発作は、脂肪の多い食事を摂った後や、食べ過ぎた後の夜半に起きやすいという特徴があります。痛みは主に右上腹部に現れ、背中や右肩に放散することもあり、吐き気や嘔吐を伴うこともあります。

罹患しやすい人は、女性、中高年、妊婦、糖尿病、肥満(特に急激な体重増加)の方などと言われています。



診断と治療

胆石の診断には、超音波検査、CT検査、MRCP、胆嚢造影検査を行い、どのような胆石であるかをよく調べて治療方針を立てる必要があります。

治療は症状の有無によって異なり、無症状の場合は経過観察が行われます。症状がある場合は、薬物療法、衝撃波砕石術、または胆のう摘出手術が選択されます。

外科医の立場から『胆のう結石症』を考える



消化器、肝胆膵ほか
西岡 昭彦

胆石保有率	1993年には、成人が約10%、肥満者は約25%が保有していました。近年、成人の肥満率増加に伴い、保有率も増加していると推測されます。
胆のう結石の自然史	2010年のFesti研究によると、無症状患者70%中、有症状化するのは20%（軽傷11%、重症9%）で、そのうちの軽度有症状者の59%が無症状で回復します。
経過観察の重要性	胆石保有者は、胆のうがんのリスクがあります。有症状の胆のう結石症患者は、年間1～3%が重篤な症状や合併症を発症しており、中等度症状者は、年間6～8%に手術が必要になります。
急性胆のう炎の治療	手術が可能な状態の患者：胆のう摘出術が望まれます。 手術が困難な状態の患者：胆のうドレナージと全身管理が必要になります。
胆のう結石関連のリスクと合併症	胆管への落石による急性閉塞性化膿性胆管炎や膵炎、肝機能障害の患者には、定期的な超音波検査・血液検査が必要です。胆のうがんの可能性も考慮します。

医師紹介

院長補佐／外科部長

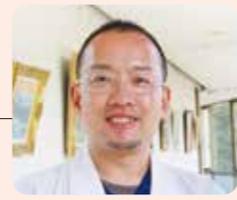
西岡 昭彦 Akihiko Nishioka



[略歴]
昭和57年 兵庫医科大学卒業
[資格・免許]
日本外科学会専門医／日本消化器外科学会認定医／日本消化器内視鏡学会専門医／日本内視鏡外科学会技術認定医／近畿外科学会評議委員／兵庫医科大学臨床教育教授／兵庫医科大学第二外科講座非常勤講師／マンモグラフィ読影認定医 [専門・得意分野]
消化器外科／内視鏡外科／胆膵外科／乳腺外科／ヘルニア／消化器内視鏡検査

医局長／外科医長

小林 政義 Masayoshi Kobayashi



[略歴]
平成18年 兵庫医科大学医学部 卒業
平成20年 兵庫医科大学病院 初期研修医
[資格・免許]
医学博士
[専門・得意分野]
一般外科／消化器外科（特に下部消化管外科専門）／腹部救急／がん化学療法／緩和治療／ヘルニア／消化器内視鏡検査

副院長

中島 幸一 Koichi Nakajima



[略歴]
平成2年 兵庫医科大学卒業
[資格・免許]
日本外科学会専門医・指導医／日本消化器外科学会専門医・指導医／消化器がん外科治療認定医／日本腹部救急医学会認定医／難病指定医／インフェクションコントロールドクター／日本スポーツ協会公認スポーツドクター／兵庫医科大学臨床教育教授
[専門・得意分野]
消化器外科／ヘルニア

高橋 治海 Harumi Takahashi



[略歴]
昭和58年 三重大学医学部卒業
昭和58年 岐阜大学第2外科医員研修医
[資格・免許]
日本外科学会専門医／日本乳がん学会指導医・専門医／がん治療認定医／マンモグラフィ読影認定医
[専門・得意分野]
乳腺外科

診療実績

	手術名	(件数)		
		2021年度	2022年度	2023年度
小腸・大腸	腹腔鏡下切除術	44	54	72
	開腹	9	6	13
胃	腹腔鏡下切除術	2	6	11
	開腹	2	2	1
胆嚢	腹腔鏡下切除術	62	70	73
	開腹	2	1	1
鼠径・臍・大腿 腹腔瘢痕 ヘルニア	腹腔鏡下切除術	44	65	66
	開腹	2	0	9
	その他	0	6	0
乳がん	乳腺切除術	8	12	13
	部分切除術	1	3	4
その他		81	105	85

診療担当医表

[時間] 午前:8:00～11:45 午後:12:00～15:30 *ヘルニア:鼠径部ヘルニア、腹壁ヘルニア

	月						
	月	火	水	木	金	土	
外科	午前	西岡 昭彦 一般外科	高橋 治海 乳腺/一般外科	小林 政義 一般外科	日高 敏晴 一般外科/乳腺	西岡 昭彦 一般外科	高橋 治海; 中島 幸一 乳腺・一般外科; 第3週
	午後	手術	手術	中島 幸一 一般外科	検査	小林 政義 一般外科	小林 政義; 西岡 昭彦 第2週; 第4週
乳腺外科	午前	高橋 治海 乳腺	高橋 治海 乳腺	高橋 治海 乳腺	日高 敏晴	高橋 治海 乳腺	高橋 治海 乳腺 第1・3週
	午後	高橋 治海 乳腺	-	高橋 治海 乳腺	日高 敏晴	高橋 治海 乳腺	-
ヘルニア	午後	-	-	中島 幸一 ヘルニア*	-	中島 幸一 ヘルニア*	-



当院では、地域の医療機関(かかりつけ医)との協力体制を強化し、地域全体として患者さまにより質の高い医療を提供していくことを目的に「連携登録医制度」を制定しています。ここでは、常日頃よりご協力をいただいている連携医療機関の紹介をしていきます。今回は、神戸市兵庫区のかばやし内科小児科クリニック 小林 泰俊先生にお話を伺いました。

かばやし内科小児科クリニック

	<p>所在地 神戸市湊町3-1-26</p> <p>電話 078-578-5488</p> <p>診療科目 内科・小児科・皮膚科・胃大腸カメラ・小児ワクチン 睡眠時無呼吸症候群外来・禁煙外来 物忘れ外来(認知症外来) アレルギー外来・花粉症舌下免疫療法外来 訪問診療(往診) 漢方内科・オンライン診療</p> <p>診療時間 午前8:30~13:00 午後16:00~19:00</p> <p>休診日 木曜・土曜の午後、日曜・祝日</p>	
--	--	---

新生児から成人・高齢者まで／ご家族全員の不安や心配を解消します

当院は30年ほど前に院長である私の母が開院しました。当初は内科中心でしたが、現在は新生児から成人・高齢者まで、幅広くどんな疾患でも診ることをモットーとした医療を提供しています。私は医師になって最初に内科を専攻し、総合内科や循環器内科も経験した後、内視鏡医としても技術を磨きました。その後、小児科医に転向し、病院での小児科医の勤務を経て現在の診療の原点である「地域でどんな疾患もまるごと診る」家庭医療(総合診療)を本場アメリカで学びました。日本に戻ってからは皮膚科で研鑽を積み、その経験のすべてを活かして、内科、小児科、皮膚科、胃大腸カメラなど幅広い医療を、地域の皆さまに提供しています。たとえば、小児科を受診されたお子さんと一緒に来られる保護者に対して内科的な診療を行うこともありますし、赤ちゃんを抱っこしているお母さんの手の肌荒れにお薬を処方することもあります。「当院に来ていただいたら、家族全員の体調不良も一通り診ますよ」

というのが、当院の強みです。もちろん、当院で対応できない疾患は地域の総合病院をご紹介し、外来から入院へとシームレスに対応できる体制を整えています。連携先である神戸百年記念病院さまは、本当に困った時に頼りにできる病院です。休日夜間に関わらず、「何でも診ますよ」というスタイルは、地域のクリニックとして非常に心強い存在です。



小林先生を一言で表現するなら「アグレッシブ」です。幅広い分野での研鑽を積まれるだけではなく、より深めたい分野では研究者としての実績もお持ちです。物腰も柔らかく、とてもやさしいお人柄も含め、地域の皆さまからも頼られる素敵な先生です。

連携登録医をご希望される医療機関様へ

「連携登録医 登録申込書」をご用意しております。ご希望の場合は、地域医療総合支援センター(☎078-681-6250)までご連絡ください。

地域とつながる 百年のイベント



～おいしいとけんこうが出会う場所 医と食で地域をつなぐ～

日時 2024年6月2日 日 10:00~15:00

場所 神戸百年記念病院

※雨天決行

今回のイチオシ

- ◆無農薬の新鮮野菜
- ◆自家焙煎コーヒー
- ◆ヒノキのかんなくずのリース作り

当日は臨時で病院連絡バスを運行いたします。
(毎時30分ごと)

神戸百年記念病院 職員のおすすめ情報

おすすめ情報



特盛り(3,300円税込)



上盛り(2,420円税込)



並盛(1,650円税込)

小林のお蕎麦と、お味噌汁も美味しいですよ!

鮪屋 SANKAKU(さんかく)

和田岬駅から徒歩1分!こだわり絶品の天然本まぐろ丼が食べられます!

地下鉄海岸線の和田岬駅から徒歩1分。こべっこランドのすぐ近くに、2023年11月にオープンした『鮪屋SANKAKU(さんかく)』さん。白に赤の三角マークの提灯、のぼりが鮮やかです。その名の通り、独自ルートで仕入れた仲買さん厳選の新鮮「本まぐろ」を贅沢に使った丼は、見た目も味も芸術品です。お昼は、4種の基本メニュー、並盛り(赤身)、上盛り(赤身+中トロ)、特上盛り(赤身+中トロ+大トロ)、極盛り(その日の最上級まぐろ盛り合わせ)が並びます。ご飯は酢飯ではなく、あえて通常の白米にして、まぐろ本来の味を楽しめるように工夫されています。取材班3人で、それぞれ、並、上、特上をオーダー。提供された丼の美的センスにまずビックリ!丁寧に盛られた自慢の本まぐろは、色艶から素材の良さが伝わり、丼は宝石箱のようにきらびやか。さっそくワサビを醤油でといて全体にかけてまぐろとご飯を口に運ぶ。これは!美味しい!絶妙なハーモニー。赤身はしっかりした弾力と旨味で楽しませてくれます。上盛り、特盛りに入っている中トロは程よく脂ののっていて、口の中でとろけます。特盛りに入っている大トロはステーキのような濃厚&ジューシーな味わいで、贅沢な一品です。ぜひ自分へのご褒美に!贅沢ランチをお楽しみください!4月からは、1,000円以下で食べられる女性向け、映え丼メニューも販売しています。要チェック!

鮪屋 SANKAKU(さんかく)

神戸市兵庫区三石通2-2-6

電話 078-651-1239

営業時間 LUNCH:11:00~15:00
DINNER:17:00~21:00
(水~土のみ)

定休日 火曜日

地下鉄海岸線『和田岬駅』3番出口から徒歩1分

