

SAKURA


2024 January Vol.56 新春号

新年のご挨拶 院長 成瀬友彦

【特集】

「きちんと病気と向き合うために」 副院長 小栗光俊

「大腸がんの最前線！」 消化器内科主任部長 平田慶和

- 多くの「がん」は早期発見すれば90%以上が治ります
- 助産師外来と一緒に歩んでママになりました 
- 病院からのお知らせ

※ QRコードで関連のホームページをご覧ください。

写真：冬の大橋立・股のぞき



地域医療支援病院としてのプライド



「これから先も春日井市民病院は安心できる医療機関であり続けられるでしょうか？」
その質問に「あり続けられます」と答えます。

私たち春日井市民病院の約束は、患者さんや連携医療機関のニーズに沿った質の高い安全な医療サービスを効率的・効果的に提供するとともに、感染症、自然災害、大火災、サイバーテロ攻撃などの緊急事態に遭遇した場合においても医療の継続あるいは早期復旧を可能にするためのBCP（事業継続計画）を遂行できる体制を整えていくことです。

この約束は、私たちに課せられた責任なのです。今もこれから先も永遠にこの約束を守り、皆さんが必要とする医療を提供できる体制を維持していく、それが私たちの一番大切な使命です。

新年のご挨拶

病院長 成瀬友彦



新年明けましておめでとようござい
ます。

約4年間続いたコロナ禍もようや
く終わりを迎え、当院も今年様々な
新しい取り組みを始める予定です。

まず、5月の連休明けを目安に、
心臓病センターがスタートします。

循環器外来、心臓外科外来、心臓超
音波などの検査、心臓リハビリテー
ションなどを一ヶ所にまとめ、心疾
患治療が総合的に行える体制を築い
ていく予定です。

また、4月を目処にロボット手術
を始めます。ロボット手術自体はす
でに多くの病院で行われていますが、
当院は“ビュージョ”という、日本で
の導入がまだ10台ほどである最新式
の手術ロボットを購入します。これ
まで以上に、侵襲が少なくかつ安全
な手術を提供できるものと考えてい
ます。

近年、帯状疱疹ワクチンの公的補
助が話題になっていますが、帯状疱
疹は後遺症として、耐え難い神経痛
を残すことがあります。その他様々

な疾患による痛みに苦しんでおられ
る患者さんのために、この1月から
ペインクリニックを開設します。辛
い痛みからの解放の一助になるもの
と期待しています。

その他、認知症予測ができる脳ド
ック、最新のガイドを用いた正確な
インプラント治療など、新たな取り
組みを行ってまいりますのでご期待く
ださい。

ただし、もっとも大切なことは、
お一人お一人の患者さんを、丁寧
に診療することであり、この姿勢
だけは忘れないように、職員一同
こころがけていきますので、皆様
もお気づきの点はご遠慮なくお寄
せください。本年もよろしくお願
いいたします。

【特集】「きちんと病気と向き合うために！」

副院長 小栗光俊



患者さんやご家族が十分に病気に対する情報を収集し、理解したうえで治療方針を選択することで、本当の意味での病気と向き合う気持ちが生れます。それは、「脳梗塞」でも「心筋梗塞」でも「がん」でも「肺炎」でも同じです。

病気の治療は、患者さん本人の意向を十分に尊重して治療方法等が選択され、ご家族や私たち医療者がサポートすることで、最善の選択になります。それは患者さんご本人の状況や治療方針、そしてこれからの生活など全てにおいて、

ご本人とご家族が理解して、病気に立ち向かうことがとても大切になるからです。

医師などの医療者は、患者さんに必要な説明を十分に行っています。しかし、それが本当に理解していただけているのか、患者さんやご家族からもっと聞きたいことがあったのではないかと感じることもあります。患者さんからすると「医師が忙しそうだから」「こんなことを聞いても大丈夫か」「納得できないけど医師の言うとおりにするしかない」など、思っていることが聞けない現状もあると思います。そこには、「忙しいのにこんなことを聞いて迷惑でないか」「何を質問して良いかわからない」「医師からもっと話してほしい」「他の患者さんが聞くことを教えてほしい」など、医師や他の医療者とのコミュニケーションが取れていないことが原因だと思えます。どんな些細なことでも気にせず聞いていただければいいので

す。医療者もそれを待っています。

患者さんの病気を治療するために、聞きたいことは何度でも聞いて病気を理解して立ち向かう。患者さんとそのご家族と医療者が一緒にな



って立ち向かっていく。特に入院して治療する場合は必要なことです。そのような状況をつくるために、病気になったら何を聞いて、今後の検査や治療に活かしていくか、日常生活をどのように過ごせばいいのか、ご理解を促せる質問を掲載します。質問例をご参考にしていただくと幸いです。

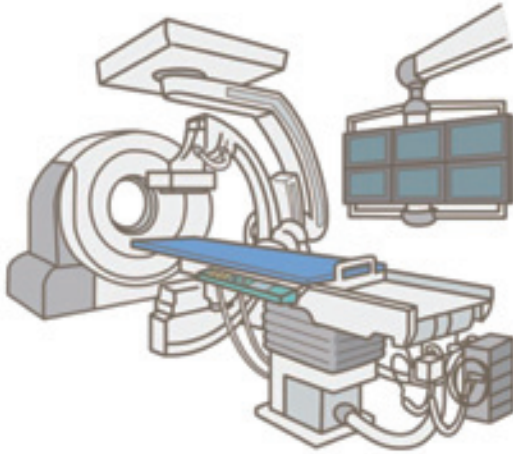


「診断について」

1. 診断名は何ですか。
 2. どこに病気がありますか。
 3. 病気の進み具合はどのような状況ですか。
 4. どうして病気になったのですか。
- ### 「病気の状況について」
1. どのくらい悪いのですか。
 2. 治療をしないとどうなりますか。

「症状について」

1. 今の症状は〇〇ですが、今後はどのようなようになりますか。
2. 治療をすることで、この症状はなくなりますか。
3. 症状がひどくなった時の対処はありますか。

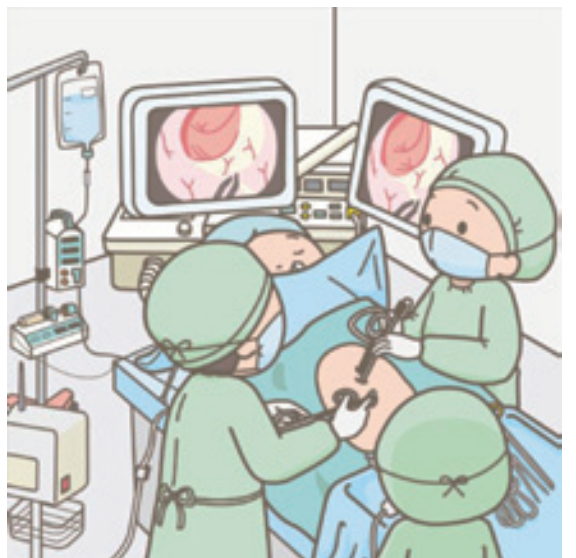


「検査について」

1. 今後の検査は何をしますか。
2. 定期的な検査は必要ですか。
3. 検査で何がわかりますか。
4. レントゲンで放射線を浴びても大丈夫ですか。放射線障害にはならないですか。
5. 検査は痛くないですか。苦しくないですか。
6. 検査での費用はどれくらいかかりますか。

「治療について」

1. 先生はどうしてその治療を勧めるのですか。
 2. 他に治療法はありませんか。
 3. 治療法とリスクを教えてください。
 4. それぞれの治療で上手い場合と上手いかなかった場合はどうなりますか。また、合併症や副作用、後遺症などを教えてください。
- ### 「治療について」
5. 他の患者さんは、どのような治療を選ぶことが多いですか。
 6. 治療方法はいつまでに決めないといけませんか。
 7. 治療の費用はどれくらいかかりますか。
 8. セカンドオピニオンに行っても大丈夫ですか。



「選んだ治療について」

1. 治療の目的は何ですか。
2. 病気はどうなりますか。治りますか。
3. 治療のスケジュールどうなりますか。
4. 治療期間の生活に制限とかありますか。
5. 治療での副作用や痛みはありますか。その場合に何をしていただけですか。
6. 治療が効いているかどうかはどのように判断するのですか。
7. 治療が効かなかった場合は、どうするのですか。
8. 他の病院でも同じ治療を受けられますか。
9. 治療をする前にやっておくことがありますか。

「生活について」

1. 治療中や治療後に仕事の制約はありますか。
2. 治療中にやってはいけないことがありますか
(食事・仕事・運動・性生活・出産など)。
3. 治療中に○○(食事や趣味、旅行など自分がやりたいこと)はできますか。
4. 治療後に○○(食事や趣味など自分がやりたいこと)はできますか。
5. 治療中や治療後の生活で気を付けることはありますか。
6. 定期受診以外でどのような症状が出たら受診しますか。

7. したほうが良いですか。
薬を減らすことはできますか。



「家族について」

1. 治療中や治療後に家族が注意することは何ですか。
2. この病気は家族に遺伝しますか。

「悩みについて」

1. 病気に対して悩んだ時はどうすればいいですか。
 2. 家族の悩みも相談できますか。
 3. 相談できるところはありますか。
 4. 不安で眠れない時はどうすればいいですか。
 5. 同じ病気の他の人は「悩み」に対してどのように対処していますか。
3. 家族に迷惑をかけたくないので、何に注意すればいいですか。
 4. 子どもが小さいので、できるだけ入院期間を短く治療したいのですが、通院での治療はできませんか。



「今後について」

1. 今後の見通しはどのようなようになりますか。
2. 再発する可能性はありますか。
3. 生活で特に注意することは何ですか。



例として質問内容を掲載いたしました。

春日井市民病院で治療を受けられるときは、患者さんご本人だけではなく、ご家族も不安がないように受けていただきたいと思います。どのようなことでもお気軽におたずねください。私たちと一緒に病気を治していきましょう。

（参考資料）「重要な面談にのぞまれる患者さんとご家族へ」

国立がん研究センター東病院



許可をいただき、写真を掲載しています。

「さくらカウンター」

安心できる入院をお約束します！

専任の患者支援看護師が、入退院に関わる医学的課題、生活・介護上の課題を把握し、入院先の病棟看護師と情報共有することによって、患者さんが安心して入院生活を送り、早期に元の生活に戻れるよう支援しています。手術を受けられる患者さんには、各専門分野スタッフの手術室看護師や臨床検査技師、リハビリスタッフ、事務職員等から説明をすることで、手術前から手術後の治療や療養の流れをイメージすることができ、患者さんの不安を軽減します。

入院患者さんとご家族に、安心できる入院生活を送っていただくことが、私たちの一番の望みです。



さくらカウンター

TomoTherapy

トモセラピー

高度医療の先に見える

患者さんの笑顔

それが私たちの望みです



トモセラピー

TomoTherapy（トモセラピー）はIMRT（強度変調放射線治療）とIGRT（画像誘導放射線治療）により正確に腫瘍細胞へ高線量を照射し健康な組織を守る放射線治療を実現しています！

「高度医療と地域を結ぶ！」
それが大切な方針です。

もしもの時、身近にいつでも

医療を受けられる暮らし



救命救急センター

春日井市民病院は
365日24時間
皆様の周りにある
安心を守ります。
※ 救急医療の適切なご利用を
お願いします。

最新のMR装置を導入
MR検査の質とスピードを追求し
さらに検査ストレスから開放します



MR装置

患者さん中心の検査環境を提供します。
寝台上的快適性を実現するComfortPlus
Mattress、検査進行のガイダンスを行う
AutoVoice、最大80%の静音化を可能に
したComforTone、そして撮像と連動し
た映像システム In-bore Experience によ
り、不安や苦痛など検査中の患者さんの
さまざまなストレスを軽減します。

「大腸がんの最前線！」

消化器内科主任部長 平田慶和



さくらさんは、人間ドックを受けて「便潜血」で再検査の通知を受け取りました。不安になって、消化器内科主任部長の平田慶和医師へ相談に来ました。

さくら：平田先生（以下平田）、人間ドックで便に血が混じっていると指摘されたので、心配で受診しました。検査内容や病気があった時はどうするかなど、教えてください。

平田：さくらさん、それは心配ですね。便潜血があったなら大腸内視鏡検査ですね。それで大腸を調べます。大腸の病気はいろいろありますが、

今回は、皆さんが一番心配な「がん」について説明しますね。

さくら：病気を知ることが大切なことだと思います。よろしく願います。

【大腸がんとは】

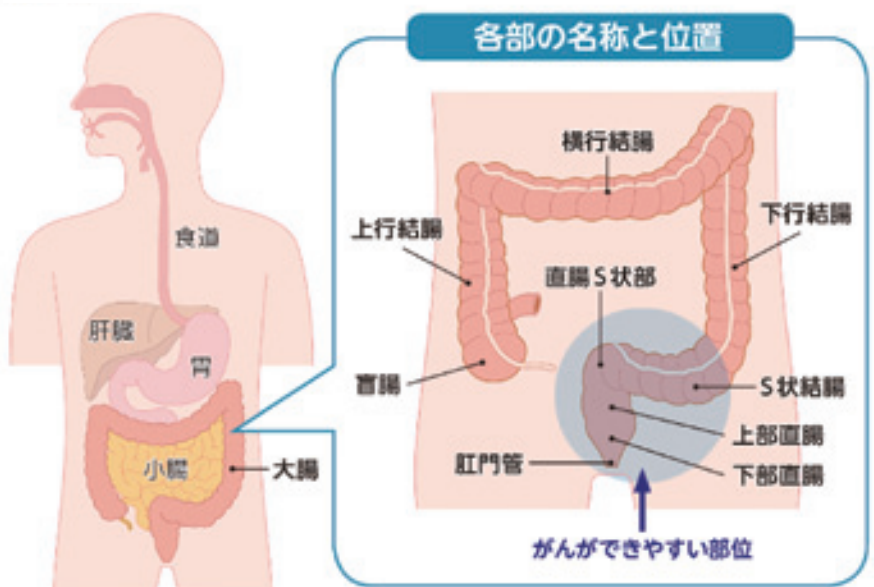
平田：大腸がんは、大腸（結腸・直腸）に発生するがんで、腺腫という良性のポリープががん化して発生するものと、正常な粘膜から直接発生するものがあります。早期の段階では自覚症状はほとんどなく、進行すると症状が出るが多くなります。代表的な症状として、便に血が混じる（血便や下血）、便の表面に血液が付着するなどがあります。

さくら：それで人間ドックでは便を調べるのですね。どこに「がん」がでやすいのですか。

平田：日本人ではS状結腸と直腸にがんがでやすいといわれています。大腸の粘膜に発生した大腸がんは時間がたつと大腸の壁に深く侵入し、やがて大腸の壁の外まで広がります。また、大腸の壁の中を流れるリンパ液に乗ってリンパ節転移をしたり、血液の流れに乗って肝臓、肺など別の臓器に遠隔転移したりします。そうなる前に早期発見を心がけることが大切です。

さくら：早く治療を受けないと怖いですね。私は、

(イメージ図)



便潜血を指摘されただけで痛みも何もありませんが、病気の進行によって症状は変わりますか。

【大腸がんの症状】

平田：代表的な症状として、便に血が混じる（血便や下血）、便の表面に血液が付着するなどがあります。がんが進行すると、貧血でめまいがあらわれたり、便秘や下痢、便が細くなる、便が

残る感じがする、おなかが張るなどの症状が起こったりすることがあります。さらに進行すると、がんで腸が狭くなり腸閉塞となり腹痛や嘔吐などの症状が起こります。便に血が混じるなどの症状があれば早めに消化器内科などに受診してほしいですね。

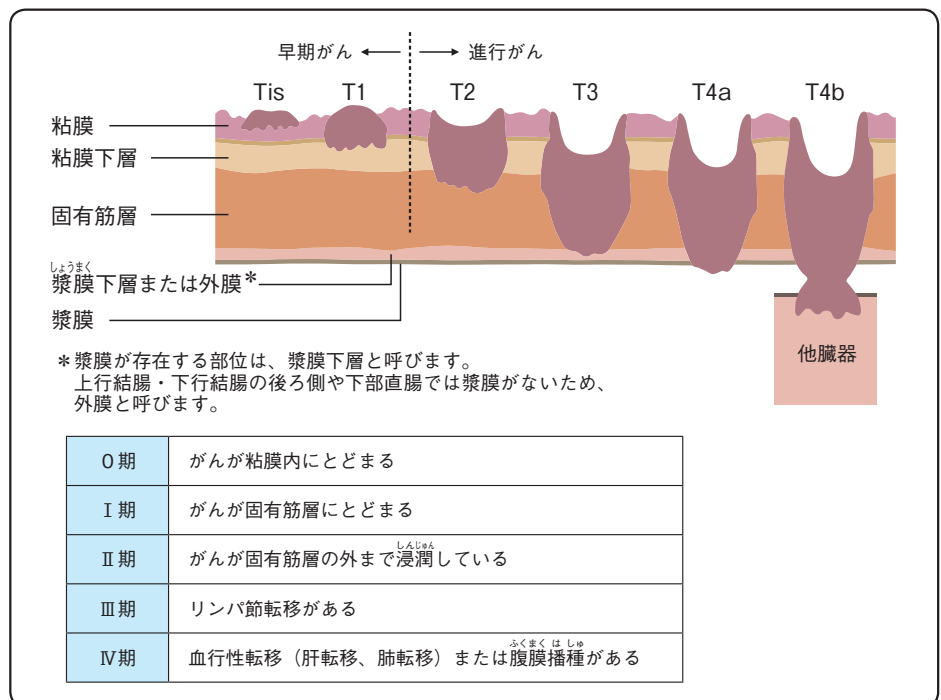
さくら：がんは進行によって、ステージがあると聞いたことがありますが、大腸がんもありますか。

【大腸がんのステージ】

平田：大腸がんは、粘膜に発生し、大腸の壁の中を徐々に深く進みます。がんの深さが粘膜下層までにとどまるものを「早期がん」、筋層より深くに達したものを「進行がん」といいます。がんの進行の程度は、深さに加えて、周囲のリンパ節への転移や他臓器への転移を含めて「ステージ」として分類します。ステージは、ローマ数字を使って表記することが一般的で、大腸がんでは0期～IV期に分けられ、進行するにつれて数字が大きくなります(図1)。

さくら：がんの進行によって、治療法もかわるのですか。

大腸がんの深達度 (Tis~T4b) とステージ (0期~IV期)



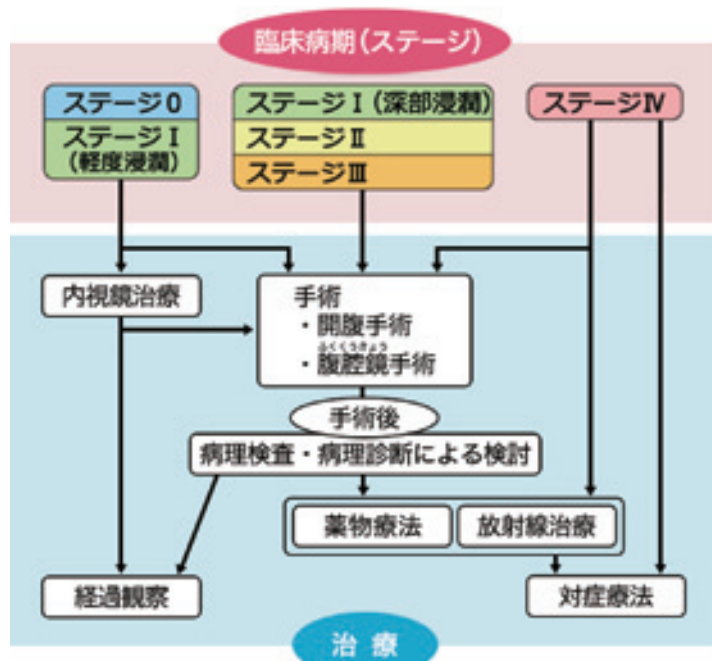
(図1) 大腸癌研究会編. 患者さんのための大腸癌治療ガイドライン 2022年版. 2022年, 金原出版. より

【大腸がんの治療法】

平田：ステージによって治療方針は決まっていますが、当院でも原則的にガイドラインに準じた治療を行っています(図2)。0期からI期の軽度の場合、内視鏡手術の適応です。I期の深部浸潤

ありからIII期は、外科手術になります。IV期で

は、他の臓器に転移したがん(遠隔転移巣)が切除できるかどうかを判断し、遠隔転移巣、原発巣ともに切除可能な場合は、手術を勧めます。手術ができないような状況の場合は、薬物療法、放射線治療などの手術以外の治療を行います。



(図2) 大腸癌研究会編. 大腸癌治療ガイドライン医師用 2022年版 金原出版. より

治療は、がんの状況、年齢を含めた体の状態、患者さんの背景なども総合的に考慮して、十分な検討を行い、一番いい方法を患者さんご本人、ご家族と話し合っ決めていきます。転移しやすい部位は、肝臓や肺、腹膜、脳、骨などですね。

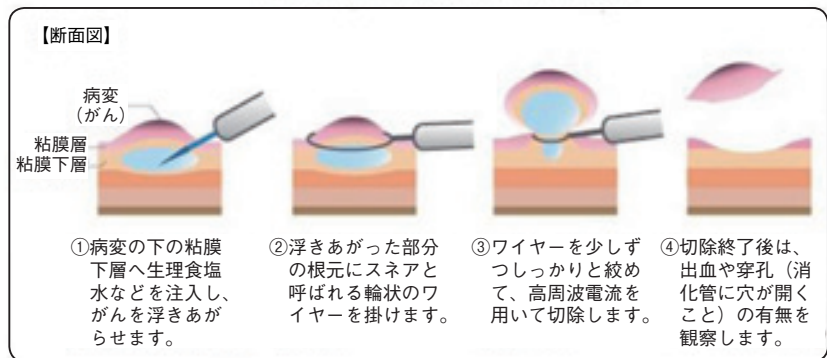
当院では、Ⅱ～Ⅲ期の手術症例はとても多く、また、近年は0～Ⅰ期への内視鏡手術、Ⅳ期への外科手術+化学療法(薬物治療)もかなり積極的に進んでいます。

さくら：早期であれば、がんを内視鏡で治療できるのですか。お腹を切らなくても良いのですね。その方法を教えてください。

平田：内視鏡を使って大腸の内側からがんを切除する方法を説明します。治療の適応は、がんの深さでいうと粘膜下層への広がりが軽度(1mm)でとどまっているがんです。腸を切除しないので、腸が短くなったり人工肛門になったりすることはありません。また、開腹手術と比べて全身麻酔などを行わないので体に対する負担が少なく、安全に行える治療ですが、出血や腸に穴が開く場合もあります。切除した病変は病理検査を行い、組織型やがんの広がりの程度などを確認します。病理検査の結果で、再発やリンパ節転移の危険性があると判明した場合には、後日追加の手術が必要になることがあります。切除の方法は、内視鏡的粘膜切除術(EMR)(図3)、内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)(図4)があり、病変の大きさや部位、肉眼で見た形(肉眼型)、がんの広がりの程度などによ

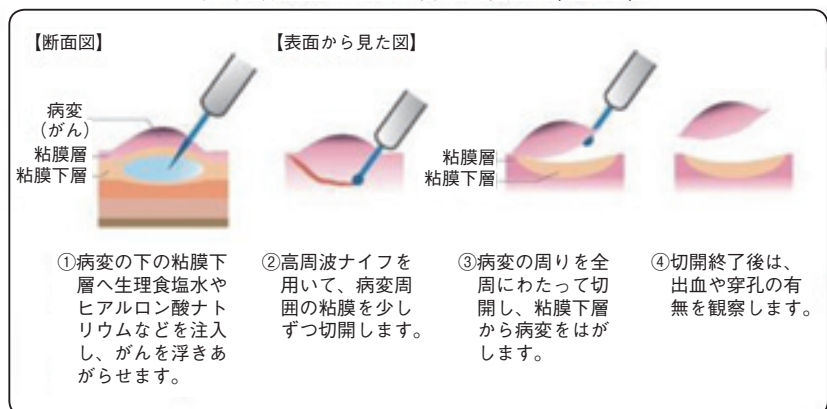
って治療方法を選択します。EMRは、病変の下に生理食塩水などを注入してから、病変の周囲の正常な粘膜を含めて切り取ります。ESDは、EMRで切除が困難な大きな病変に対して行います。がんを浮き上がらせるために、病変の粘膜下層に生理食塩水などを注入してから、病変の周りを高周波ナイフで徐々に切開し、はぎ取る方法です。EMRと比較すると、治療に時間がかかります。そのため、出血や腸に穴が開くなどのリスクも少し高くなります。

内視鏡的粘膜切除術 (EMR)



(図3) 国立がん研究センターより

内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)



(図4) 国立がん研究センターより

さくら：すごいですね。早期に発見できれば、身体への負担が少ない内視鏡での治療できるのですね。他にはどのような治療があるのですか。

平田：内視鏡治療でがんの切除が難しい場合、外科手術を行います。ステージⅠ期の深部浸潤(ステージⅢ期の手術では、がんの部分だけでなく、がんが広がっている可能性のある腸管とリンパ節も切除します。ステージⅡ期の一部とⅢ

期は追加で化学療法を行います。当院での外科的手術は患者さんの状態にもよりますが、ステージⅡ期の場合は腹腔鏡手術を行っていますし、今後は手術支援ロボットの導入も予定されています。ステージⅣ期の場合は薬物療法を中心に行いますが、大腸がんの薬物療法で使う薬には、細胞障害性抗がん薬、分子標的薬、免疫チェックポイント阻害薬など、近年の薬物療法の進歩

は目覚ましいものがあります。患者さんのがんの検体や血液を調べることで効果が期待できる薬剤を予測することが可能となりました。

この検査結果とがんの位置、患者さんの状態を考慮し、ひとりひとりに合ったオーダーメイドの薬剤を選択しています。これらの薬を単独または組み合わせ、点滴もしくは内服で行います。がんの再発を抑えたり、症状を和らげるために放射線療法も行うことがあります。原則、ステージ毎の治療法は決まっていますが、それに加えて、患者さんご本人、ご家族の意向を大切にしなければなりません。

さくら…病気の進み具合によって、ずいぶん治療内容が変わることがよく分かりました。

平田…どのような病気でもそうですが、早期の治療が一番です。人間ドックで指摘されたり、何か普段と違う症状があったら、早めに受診するようにしてください。

さくら…何かあれば早めに受診することになります。内視鏡検査の手順を教えてくださいませんか。

【内視鏡検査の方法】

平田…大腸内視鏡検査では検査前日から準備が必要です。検査前日は、朝食、昼食、夕食は検査食を食べてもらいます。常用薬の服用も医師の

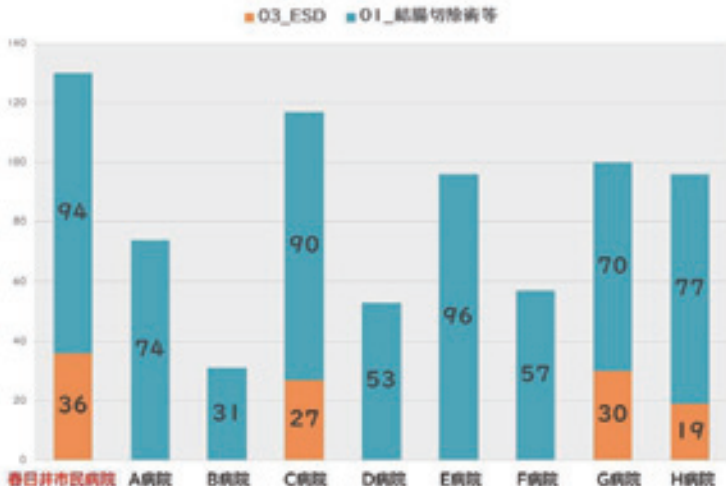
指示に従ってください。また、間食も検査食になります。夕食は午後7時までに済ませてください。水とお茶の水分は飲んでもいいので多めにとってくださいね。夕食後、下剤を服用していただき、検査当日は、絶食です。水やお茶は適宜飲んでもらってかまいません。詳しい内容は、検査予約後に分かりやすく説明しますので心配はいりません。

さくら…前日に検査食でも食べられるのですか。これならできそうです。検査は痛くないですか。やっぱりそこは心配です。

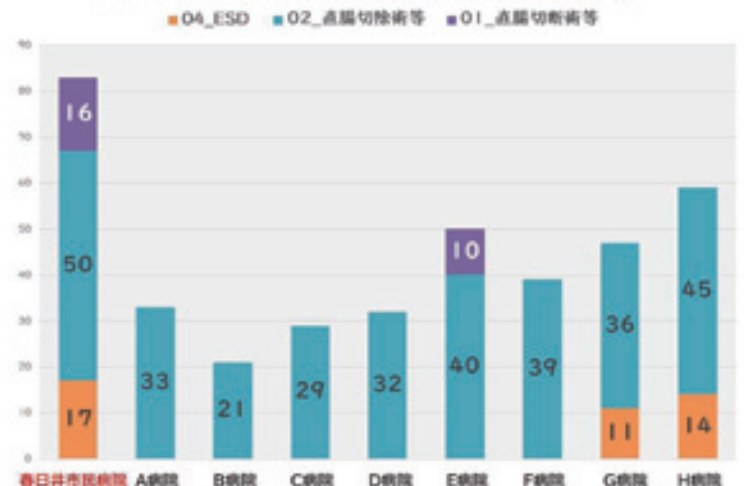
平田…大腸内視鏡検査では、大腸内に挿入した内視鏡の操作で大腸が伸ばされたり・押しされたり・空気が入って大腸が拡張することで痛みが起ることがありますが、内視鏡も良くなっているの心配ありません。また、当院は近隣の病院と比べても大腸がんの治療をたくさん行っています（厚生労働省DPC公開データ2021年度結腸・直腸肛門の悪性腫瘍手術件数（図5）。内視鏡手術（ESD）も多く行っています。経験豊富な医師が多いので、安心してください。

さくら…はい、いろいろと伺えて安心しました。検査の予約をお願いします。

結腸（虫垂を含む。）の悪性腫瘍手術件数・近隣病院比較



直腸肛門（直腸S状部から肛門）の悪性腫瘍手術件数・近隣病院比較



（図5）厚生労働省DPC公開データ 2021年度 直腸肛門の悪性腫瘍・結腸の悪性腫瘍 手術件数（10件未満のデータは公開されていません）

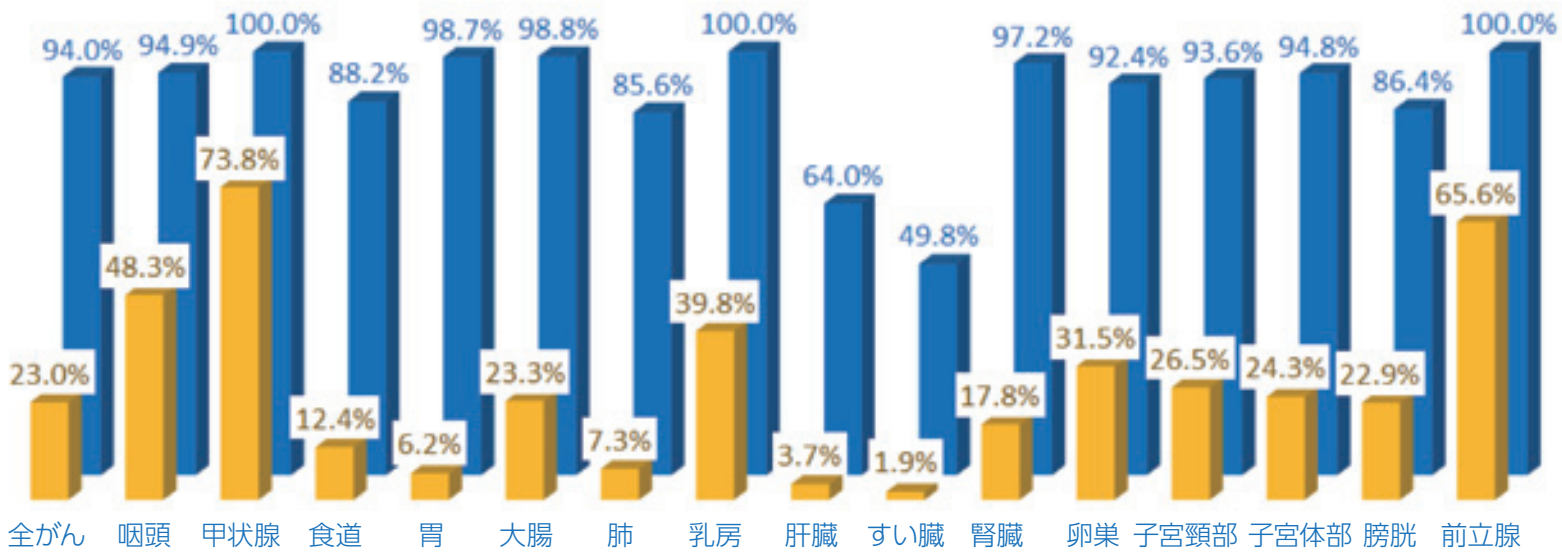


多くの「がん」は早期発見すれば 90%以上が治ります ※

※ 90%以上が治るとは、診断時から5年相対生存率(日本人全体で5年後に生存している人の割合との比較)のことです。

主ながんの進行度(ステージ)と5年相対生存率

■ 進行がん(ステージⅣ) ■ 早期がん(ステージⅠ)



グラフは「がん統計2022」全国がんセンター協議会加盟施設における5年生存率(2011~2013年診断例)のデータで作成



「がん」は進行すると治癒率が大幅に低下します。
笑顔が絶えない安心できる生活のために
人間ドックやがん検診で早期発見しましょう！

怖くない、痛くない、がん検診はこんな感じ

検診名	概要	流れ
子宮頸がん	子宮の入り口を軽くこすって細胞を取り異常な細胞がないかを調べます。 細胞を取るので怖い気はしますが、痛みはあまりありません。	1. 医師による検診 2. 細胞診
乳がん	マンモグラフィー（乳腺のレントゲン写真）を撮影して、しこりや石灰化がないかを調べます。 乳房を機械で押さえるので多少の痛みがあることがあります。	1. 医師による問診 ※ 触診がある場合もあります。 2. マンモグラフィー
肺がん	肺のレントゲンを撮影して、肺の病変を調べます。 CT装置を使った検診もあります。	1. 喫煙歴の確認 2. 胸のレントゲン撮影 ※ 喀痰（かたん）細胞診を行う場合もあります。
胃がん	バリウムを飲んでレントゲンの撮影をして胃の病変を調べます。 内視鏡を使った検診もあります。	1. 自覚症状の確認 2. バリウムを飲んでレントゲン撮影 ※ 内視鏡（胃カメラ）で行う場合もあります。
大腸がん	自分で便を取って、提出します。	1. 採便容器を受け取る 2. 自宅で便を容器に取る 3. 医療機関に提出する

早期であれば90%以上の方が助かる「がん」

春日井市民病院は、愛知県がん診療拠点病院に指定されています。その役割の一つに「患者・住民への相談支援や情報提供などの役割を担う」というものがあり、皆様への情報提供として、この内容を掲載いたしました。

当院へも、症状が出た「進行がん」で受診する方は少なくありません。そうならないために、人間ドックやがん検診を受けることが、早期発見の近道です。早期発見の重要性をご理解いただきたいと思います。

また、ご自分の病気や健康のことを相談できる「かかりつけ医」を持ち、早期発見・早期治療のために健康診断で「要経過観察」「要精密検査」「要治療」になった方は、必ず「かかりつけ医」の先生にご相談ください。

がんは高齢者の病気と勘違いしていませんか？ がんは若い人でも罹患する可能性がある病気です

- 女性のがんの罹患は、20歳を過ぎたあたりから「子宮がん（子宮頸がんを含む）」「乳がん」が急激に増加します。そして、30歳を過ぎたところから「大腸がん」「胃がん」「肺がん」が増加します。
- 男性のがんの罹患は、30歳を過ぎたところから「大腸がん」「胃がん」が増加します。そして、40歳を過ぎたところから「肺がん」が、50歳を過ぎたところから「前立腺がん」が増加します。

※ タバコを吸う人は吸わない人と比べて、男性で約4.4倍、女性で約2.8倍、「肺がん」になりやすいことがわかっていますが、タバコを吸わない人が「肺がん」にならないわけではありません。タバコを吸わない人も肺がん検診は必要です。
※ 原発性肝臓がんの主な発症原因はC型肝炎・B型肝炎ウイルスです。一度は肝炎ウイルス検査を行うことをお勧めします。

【年齢階級別の罹患患者数】



女性の方へ

(子宮がん)

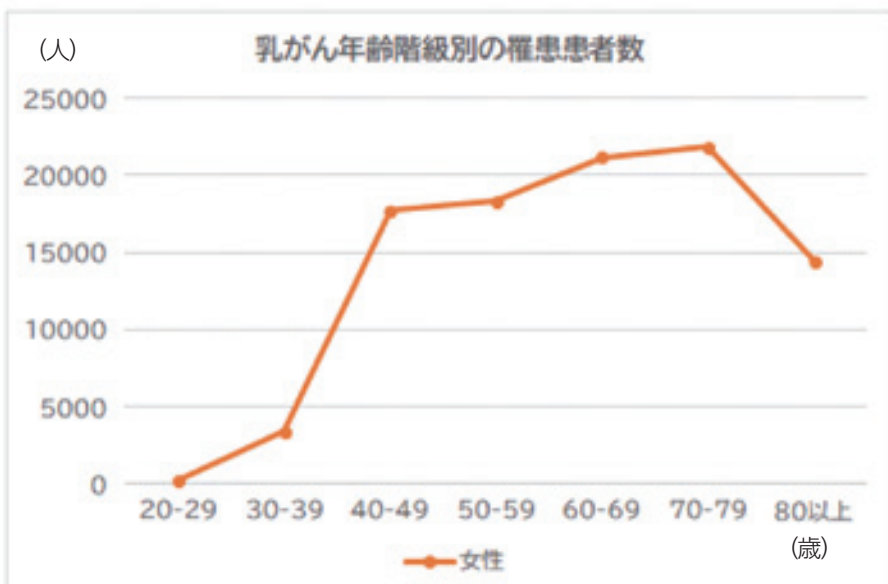
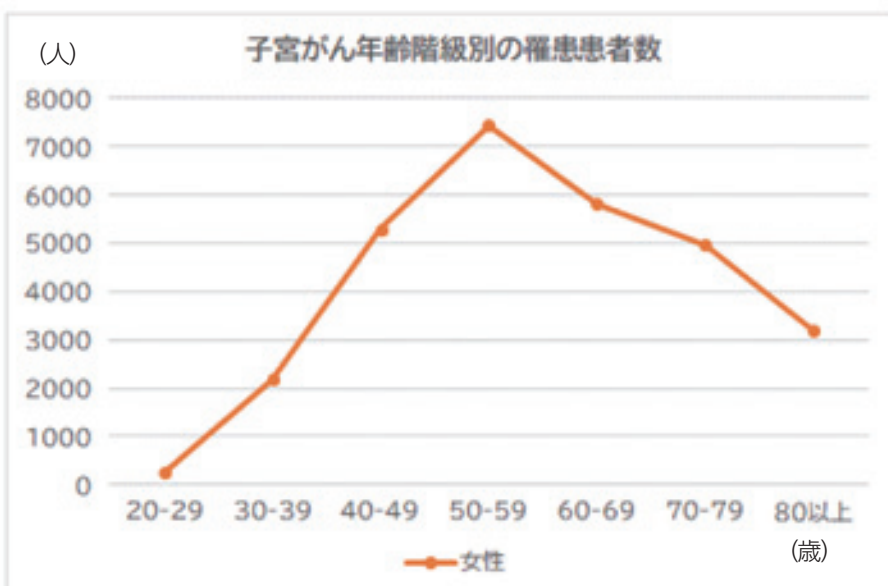
子宮頸がんは20代から増えるがんです。早期に治療すれば90%以上が治り、妊娠・出産も可能です。

(乳がん)

20代から増えるがんです。早期であれば非常に高い治癒率です。

(肺がん・胃がん・大腸がん)

男性と比較して罹患患者数は少ないですが、がんにならないわけではありません。30代後半からは注意が必要です。





男性の方へ

(肺がん)

30代後半から増え始め、40～50代で急激に増加します。早期で治療を行わないと5年生存率も低く、予後が悪いがんです。

(胃がん)

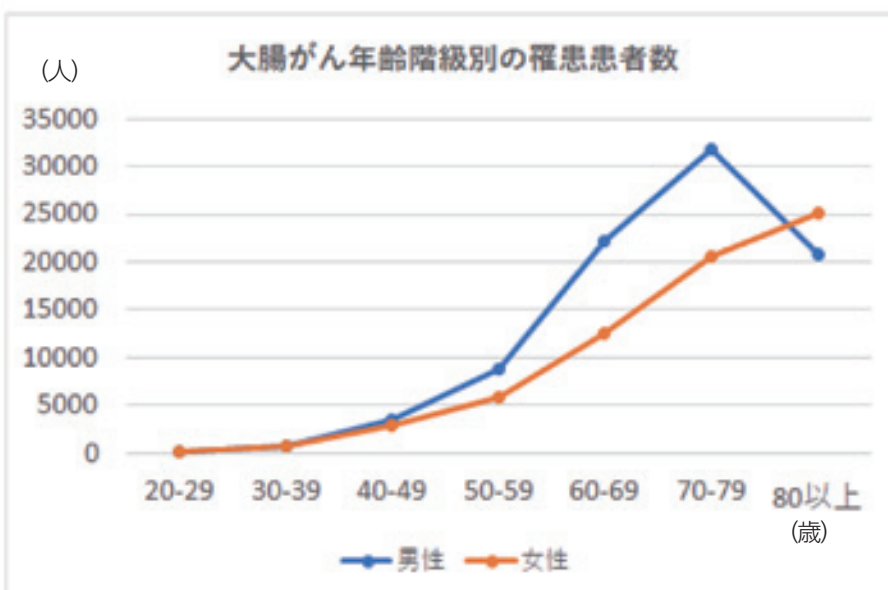
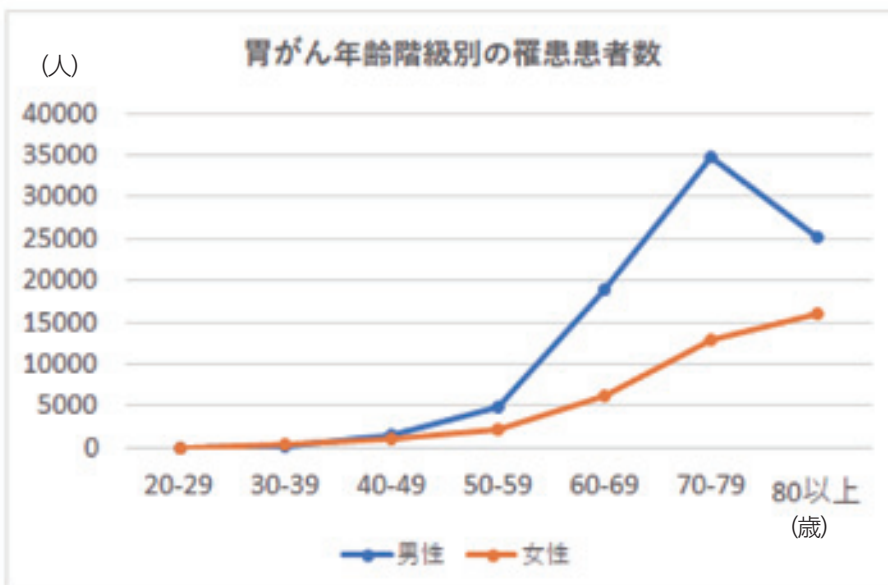
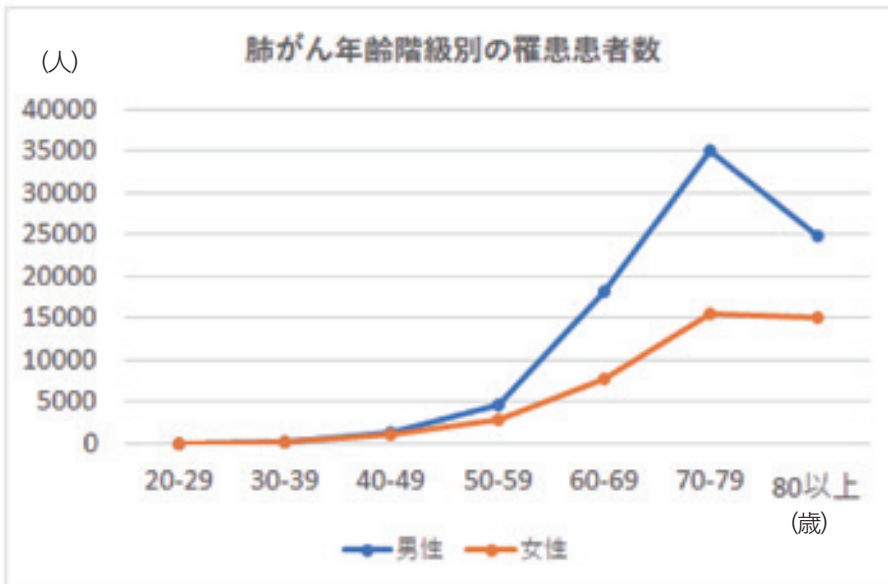
30代から増え始め、40～50代で急激に増加します。早期がんでは治療を行えば98.7%の5年生存率ですが、進行がんの予後はとても悪くなります。早期であれば内視鏡で手術が行える可能性もあります。また、ピロリ菌の除菌も有効です。

(大腸がん)

30代から急激に増え始めます。早期がんでは治療を行えば98.8%の5年生存率です。早期であれば内視鏡で手術が行える可能性もあります。

(前立腺がん)

50代から急激に増え始めます。早期がんでは治療を行えば100%の5年生存率です。



がんは、いつ罹患するかわからない病気です。でも、早期に発見すれば治る病気です。「**人間ドック・がん検診を定期的に受診する生活**」を取り入れて安心できる生活を送りましょう。

助産師外来と一緒に歩んでママになりました♡



双子の出産。

不安でした。

出産のことだけでなく、母乳は出るだろうか、きちんと授乳できるだろうか、初めての沐浴はどうしよう、赤ちゃんがぐずったときはどうしよう、いろいろ調べて知識は詰め込んだけど実際はできるだろうか…

妊娠を知ってから、生まれてくる赤ちゃんの良いお母さんになりたいくて、不安ばかりでした。

そんな時、春日井市民病院の助産師外来の話を耳にして、お世話になることにしました。

経験豊富な助産師さんのお話し、アドバイスをいただきながら、不安はあったけど、安心して出産に臨むことができました。その安心感からお腹の赤ちゃんと一緒に成長する自分を感じることができました。

そして、私は帝王切開でのお産となりました。私と赤ちゃんにとって一番良い選択だったと思います。授乳もうまくいって幸せをたくさん感じました。そして「スキンケア沐浴」でスキンシップも楽しむことができました。しっとりとした赤ちゃんのお肌に触れるたび、ママになった喜びを感じます。



※写真掲載は許可をいただいています

助産師外来の診察室で、赤ちゃんの様子と共にママの経過を見ながら心と身体の準備を進めていきます。それは、あなたの産む力を引き出して、安心・安全なお産を目指すため。妊娠から出産まで、私たち助産師と過ごす経験が育児を支えることにつながるから…

母子のための地域包括ケア病棟(仮称)モデル事業に参加して、評価、拡充に取り組んでいます。

2010年～助産師外来開設

2013年～院内助産開設

2019年～2020年 日本看護協会



助産師外来



院内助産



市民公開講座 66th

Oct 28, 2023



医療講座と落語のコラボレーション企画
「誤嚥性肺炎の評価って何？」
【プログラム】
 10時00分 開会のごあいさつ
 副院長 小栗光俊
 落語
 …… 社会人落語「落語の会」なるみ 笑天
 10時45分 講演「誤嚥性肺炎の評価って何？」
 ● 嚥下評価について 耳鼻咽喉科主任部長 佐藤 雄二
 ● 嚥下障害 気づくために・防ぐために 言語聴覚士 磯野 万星
 ● 誤嚥性肺炎予防の1つのポイント
 摂食・嚥下障害看護認定看護師 松永 美保

令和5年10月28日（土）に春日井市総合保健医療センターで市民公開講座「誤嚥性肺炎の評価って何？」を開催いたしました。

誤嚥性肺炎は、当院に年間およそ300人以上が入院する病気です。しかし、知識があれば、予防することもできます。参加された皆さんは、嚥下機能を向上させるリハビリや注意事項などを熱心に聞き入っていました。また、市民公開講座では、健康チェックや文化イベントを実施しています。健康チェックコーナーでは「体組



成「フットバランス」「血糖」を測定できる機器を揃え、参加者は順番に測定しました。文化イベントは、社会人落語「落語の会」のなるみ家 笑天さんを迎えての「落語」の公演を行いました。参加された皆さんは、笑いのある楽しい時間を過ごすことができました。

次回は、令和6年2月24日（土）に春日井市総合保健医療センターで市民公開講座「心不全」を開催します。健康チェックを実施するとともに、好評につき、なるみ家 笑天さんの「落語」の公演も行います。

皆さまのご参加をお待ちしています。



手術支援ロボットを導入！

手術支援ロボットの導入が決定して、令和6年4月から稼働予定です。

この装置は、開腹手術、腹腔鏡手術、ロボット支援手術すべての製品を取り扱うメドトロニック社製の「HUGO」で、信頼性が高いものです。



先発装置と比較して、独立アーム型となっており自由に装置を配置できるため新しい術式にも対応できる可能性が広がります。また、執刀医が患者さんや介助者などの周りを確認しやすいオープン3Dモニターを搭載しているため安全性が高くなっています。そして、このモニターにより執刀医が楽な姿勢で操作できるため医師の負担は軽減し、更に安全性を高めることができます。

春日井市民病院 市民公開講座 文化イベント 落語 チェックコーナー

健康チェックコーナー

「皆で支える心不全」

落語 小栗光俊 小川英也 加藤和子 安田勇士

健康チェックコーナーも併設

2024.2.24 土

開場 ▶ 9:00 開演 ▶ 10:00

春日井市総合保健医療センター 4階 多目的ホール

市民公開講座を年4回開催しています。

今年度第4回目の市民公開講座は、「皆で支える心不全」です。

健康チェックコーナーも併設し、文化イベントとして「落語」も行います。

日本人の死亡率で心疾患は、悪性新生物（がん）に次いで第2位となっています。生活習慣など適切な知識を持つことで、心不全の発生率を低下させることができます。皆さん、ふるってご参加ください。詳しくはホームページをご覧ください。

（お問合せ）

広報委員会（医療情報技術センター内）



第67回 市民公開講座

TEL (0568) 571-0057

（表紙の写真）

表紙の写真は、日本二景に数えられる京都府の「天橋立」の冬景色を、腰を曲げて景観を眺む「股のぞき」で見たように上下をさかさまにすると天と地が逆さになり、龍が天へ舞



い上がる様に見えます。皆さんは、そのように見えましたか。今年は辰年なので、この写真を表紙に使ってみました。

股のぞきで見える風景は、天橋立神話に登場する「天上世界」だと言われています。これを見ることが、神気に触れ、運氣が上がるかもしれません。天橋立を訪れてみるのも良いですね。

今年も健康に注意して、穏やかに過ごしましょう。

（編集）春日井市民病院

広報委員会（医療情報技術センター内）

〒486-8510

春日井市鷹来町1-1-1

TEL (0568) 571-0057