

TeaTime

vol.89

2024
Summer

無料配布

特集 ▶ P.3

大腸がんのロボット手術 精密操作でより負担の少ない治療



「しあわせの花 すずらん贈呈式」を開催 ▶P.2

ママと赤ちゃんの HAPPY BIRTH ROOM ▶P.8

地域に開かれた乳児院を目指して

日本赤十字社医療センター附属乳児院
家庭支援専門相談員 助産師 斧田 朋美

アフガニスタン地震：
長引く人道危機に対する支援活動 ▶P.9

国際救援部 看護師 苫米地 則子

Topics ▶P.10

医療安全川柳コンテストを開催

医療安全推進室 後藤 文

「特定看護師」の役割とは

糖尿病看護特定認定看護師 河内あゆみ

スマイルレシピ ▶P.11

ツナとトマトのさっぱり和え 栄養課 小林 美聖

「しあわせの花 すずらん」贈呈式を開催



5月21日（火）に「しあわせの花すずらん」贈呈式を開催し、ANAグループ（以下、ANA）の皆さまからすずらんの切り花としおりをご寄贈いただきました。この催しは、ANAの伝統的な社会貢献活動として、昭和31年から継続して全国の赤十字関連施設にご寄贈いただいております、今年で69回目を迎えます。

贈呈式では客室乗務員の方から中島院長をはじめ都内の赤十字病院の代表者へすずらんの切り花と皆さんのしあわせを願うメッセージが書かれたしおりが手渡されました。

また、今年5年ぶりにANAの客室乗務員さんから直接患者さんへすずらんのしおりをお渡しすることができ、爽やかなすずらんのおりを運んでいただきました。



患者さんへしおりの贈呈（式中）



患者さんへしおりの贈呈（周産母子ユニット）

特集

大腸がんのロボット手術 精密操作でより負担の少ない治療



大腸がんの手術で増えている手術方法がロボット支援下手術（ロボット手術）です。

ロボット手術は繊細な操作が可能で、腹腔鏡手術では難しい奥深いところにあるがん手術を得意としています。

ロボット手術について、大腸肛門外科の赤井隆司医師にお話を伺いました。



大腸肛門科 医師 赤井 隆司
Ryuji Akai

執刀医が4本腕の ロボットを操作する

——ロボット支援下手術(以下、ロボット手術)とはどのようなものでしょうか。

赤井…ロボット手術とは、大腸がんの外科手術の方法の一つです。執刀医が直接メスなどを手に握るのではなく、患者さんのそばにある席に座って、画面でお腹の中を見ながらロボットを操作して手術をします。皆さんがロボットと聞いて想像されるような2本足で立つものではなく、当院にあるものは4本の腕(アーム)があり、4本のアームを執刀医が操作します。

——ロボットというと、ロボット自身が考えて手術するのと思ったのですが、そうではないんですね。

赤井…はい、手術のときには執刀医がロボットを操作して、患者さんの近くにいる助手がサポートをします。

——ロボット手術の具体的な特長を教えてください。

赤井…まず、カメラの性能が高いことです。10〜40倍まで拡大でき、執刀医は両目で3Dの画面を見るので、奥行

きのある立体的な画像を見ることができ、普通映像は平面的で、意外と距離感がつかめず、目的以外の場所に鉗子が当たってしまうこともあるので、立体視で感覚的に把握できるのは執刀医として大きなメリットです。

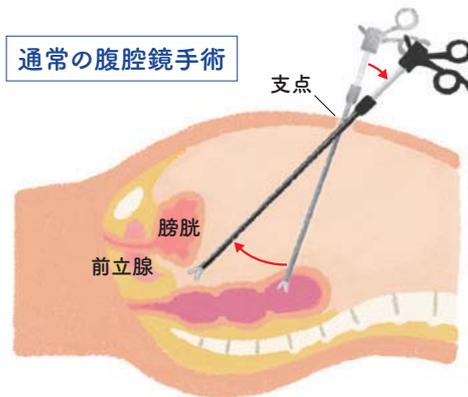
次に、ロボットの鉗子に関節が多いことです。人間の手の動きに近いようなかたちで曲がるので、今まで手が届きにくかった奥深いところ、細かいところにまで鉗子を伸ばすことができます。

もう一つ、ロボットならではの特長として、手振れないことも挙げられます。人間の手でカメラや鉗子を動かそうとすると、どうしても先端が動いてしまい、カメラの映像も震えたものになって見にくくなってしまいます。ロボットは細かいコントロールができ、カメラをしっかり固定できるので、見やすい映像越しに繊細な操作ができるのです。

——ロボット手術は保険が適用できますか。

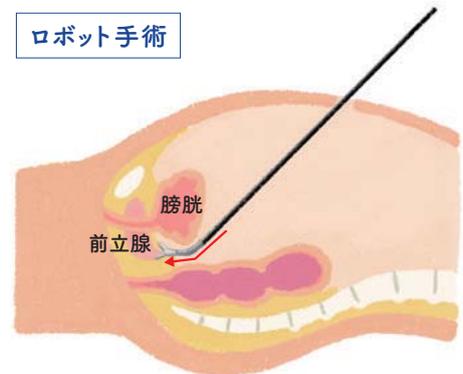
赤井…今はすべての大腸がんに対して保険を適用できます。2018年4月から直腸がん、2022年4月からは結腸がんも保険診療下でロボット手術

通常の腹腔鏡手術



深部では支点からの距離が遠くなるため、動きが大きくなりブレやすくなる。

ロボット手術



手ブレを防止でき、多関節機能により、鉗子先端を意図する角度に操作することも可能。

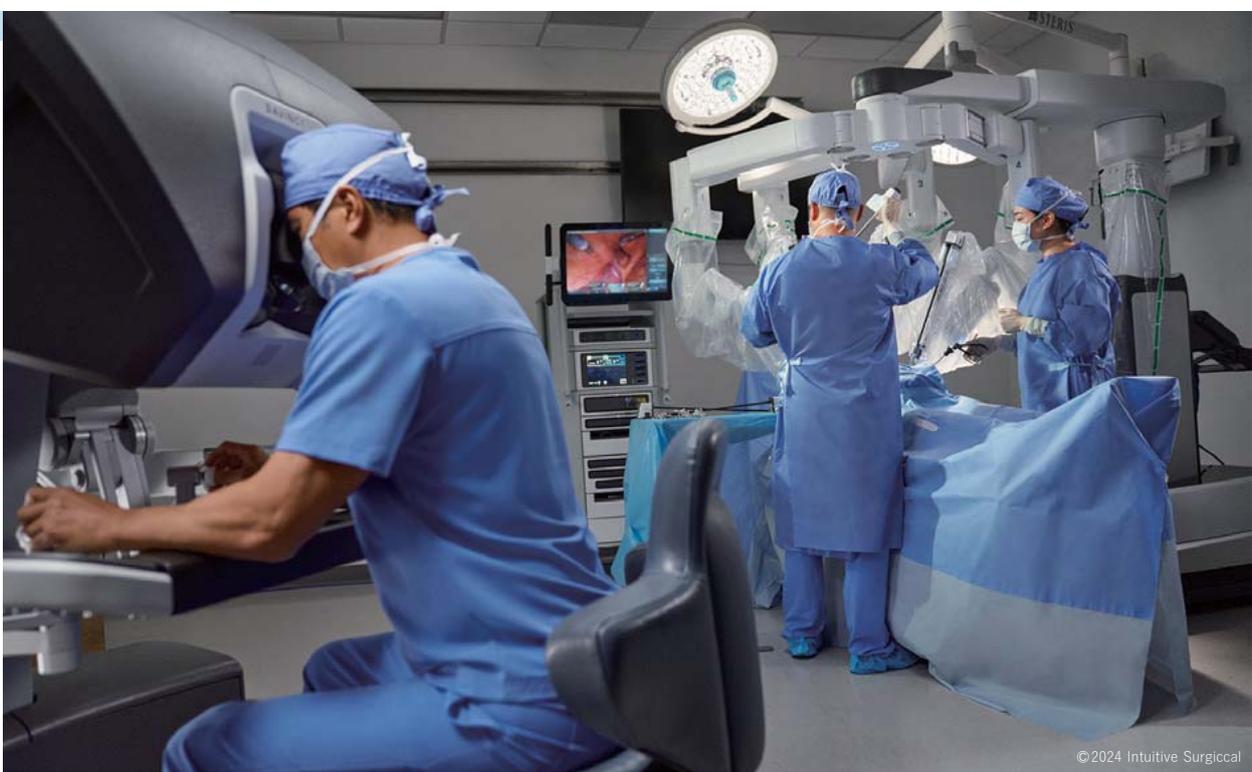
——ロボット手術が直腸がんで行われた理由は何ですか。

赤井…直腸がんは骨盤内の奥深いところにあるので、先ほど述べたようなロボット手術のメリットである精密な操作性を生かしやすいというのがあります。

——日赤医療センターにあるロボット手術の装置について教えてください。

赤井…当院にあるのはインテュイティブサージカル社の最新機種「ダビンチXi」です。4本のアームのうち、1本はカメラ、3本は鉗子の役割を担います。ロボット手術自体は2014年から行っていて、今では泌尿器科、呼吸器科、婦人科と合わせて年間100例ほどロボット手術を行っています。ダビンチシリーズは、世界では現在9100台以上が各地の病院で導入されていて、累計症例数は1400万例を超えます。日本でも700台以上が導入されていて、日本のダビンチシリーズの保有台数は世界2位です。今は大腸がんの手術の方法として腹腔鏡手術が主流ですが、将来的にはロボット手術の割合が増えていくだろうと考えています。

ができるようになりました。当院では現在、ロボット手術は直腸がんのみに対応していますが、今後は結腸がんに対しても実施できるよう準備を進めているところです。



© 2024 Intuitive Surgical



© 2024 Intuitive Surgical

サージョンコンソールの手元

執刀医は安定した環境で器具を操作します。



© 2024 Intuitive Surgical

(左) 多関節機能を有する鉗子



パジェントカート

4本のアームを利用して手術を行います。

© 2024 Intuitive Surgical

**他の手術法と
比べた特徴**

大腸がんではロボット手術以外に
どんな手術の方法があるのですか。

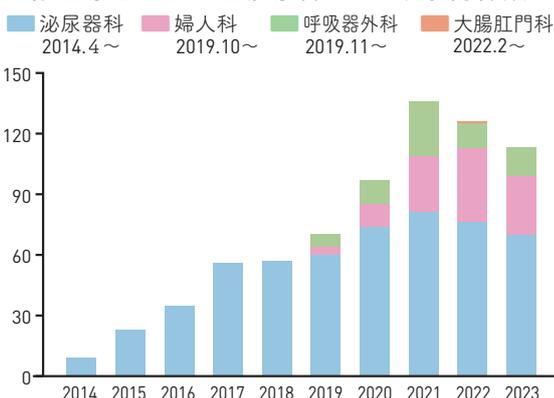
赤井・開腹手術、腹腔鏡手術がありま
す。開腹手術は昔から行われている方
法で、お腹を大きく開けて執刀医が患
部を直接見ながらがんを切除します。

10年以上前まではほぼすべての大腸が
ん手術は開腹手術で、今でも腫瘍が大
きかったり浸潤傾向が強かったり、癒
着が強かったりするときには開腹手術
を行っています。ただ、傷が大きい
ので手術後の痛みが強くなることあり
ます。手術してから退院までに2週間
くらいかかります。

腹腔鏡手術は、5カ所ほどの小さな
穴を開けて、そこからカメラや鉗子な
どを挿入します。執刀医は、画面を見
ながら鉗子を操作して腫瘍の切除や止
血などを行います。カメラは2倍くら
いに拡大できるので、細い血管も見え
やすく、開腹手術よりも繊細な操
作ができます。手術中の出血量は少な
く、お腹に開ける穴は大きくても4セ
ンチメートルくらいなので手術痕が目

立たず、痛みが少なく回復も早いとい
う特長があります。手術してから1週
間〜10日程度で退院できるのも、開腹
手術との違いです。当科では現在の大
腸がん手術の9割以上は腹腔鏡手術で
す。その一方で、技術的に難易度の高
い方法であり、技術習得が難しいとい
う医療者側の課題があります。

日赤医療センター全診療科ロボット手術件数



という点は腹腔鏡手術と似ています。そ

開腹手術と腹腔鏡手術と比べて、
ロボット手術は患者さんにとってどのよ
うなメリットがあるのでしょうか。

赤井・ロボット手術では腹腔鏡手術と
同じようにお腹に小さな穴を開けるの



の一方で、腹腔鏡手術で挿入する鉗子は菜箸のようにまっすぐで曲げることができないので、角度をつけようとすると皮膚に開けた穴周辺に力がかかってしまつて手術後に傷の痛みが強く出ることがあります。その点、ロボット手術では体内で関節を曲げることができ、ロボット自体が穴に差し込まれたポート(管)の位置をコントロールしてくれるので、皮膚の穴に負担をかけずに済みます。また、大腸がんの手術では、切除すべき腫瘍と、残すべき神経との境界をなかなか把握しにくいのですが、ロボット手術では約10倍に拡大された立体映像を見ることができ、そのため、より繊細な手術ができます。排尿障害などの合併症を比較的抑えることで、排便などの機能回復が他の手術方法よりも早い傾向があります。

開腹手術・腹腔鏡手術・ロボット手術比較

	開腹手術	腹腔鏡手術	ロボット手術
特徴	昔からある方法 腫瘍が大きいときに行う	現在の主流 患者さんの負担が少ない	精密な操作が可能 今後普及する可能性あり
傷の大きさ	大きい	小さい	小さい
視野	目視	2倍拡大の画面	10～40倍の立体視
鉗子の操作方法	手に持って動かす	まっすぐに挿入する	関節が曲がる
手振れ	ある	ある	ない
痛み	大きい	小さい	小さい
出血量	多い	少ない	より少ない
手術時間	短い	長い	より長い
入院期間	長い	短い	より短い
技術的な難しさ	普通	難しい	普通

—— ロボット手術のほうが腹腔鏡手術よりも優れていると考えていいのでしょうか。

赤井…そこは難しいところで、ロボット手術が先進的な技術のため、比較するためのデータが十分にそろっていないのが現状です。一部の報告では、手術中の出血量、手術後の合併症の頻度、手術してから退院するまでの日数、開腹手術に移行する割合などは、腹腔鏡手術よりロボット手術のほうが優れているといわれています。ロボット手術の症例数は現在増え続けているので、今後詳しい比較データが出てくることを期待しています。

—— 手術時間はどのくらいかかるのですか。

赤井…患者さんや手術内容にもよりますが、開腹手術が約2～3時間と一番短く、腹腔鏡手術はその1.5倍の4～5時間くらいかかることがあります。ロボット手術は、腹腔鏡手術と同じか、もう少し長くなります。ただ、手術後の回復スピードはロボット手術が一番早いとされています。

—— 費用についてはいかがですか。

赤井…基本的には腹腔鏡手術とロボット手術は同額になります。一定の負担

額を超えたときには高額療養費制度を利用できます。

専用のトレーニングを積んだ執刀医が操作

——ロボット手術を行う医師は特別なトレーニングをするのですか。

赤井…各学会から指針として、医師や施設の条件が示されています。ロボット装置の製造販売業者が独自に定めているトレーニングプログラムを修了する必要があります。大腸がんのロボット手術については、日本消化器外科学会専門医であれば、プロクター（指導医）の指導のもと執刀できるようになっています。

——具体的にどのようなトレーニングをするのですか。

赤井…たとえば、シュミレーターを利用して扉の取手をつかんで扉を開けるとか、最終的には豚を使った研修を受けます。それ以外にも、普段のトレーニングとしてシュミレーターを用いたり、みかんの皮をむいたり、市販の鶏むね肉を利用して、腹腔内操作を模してトレーニングしています。

——最初にロボットを操作したときに

は難しいと感じましたか。

赤井…最初は難しいと思いました。ロボットのアームは4本あるのですが、手元のコントローラーや足元のペダルを両手両足を使って操作するので、思ったとおりに動かせないということがありました。また、両目で立体視できるのですが、視野が狭いという欠点があります。そのため、視野の外がどうなっているのかを考えながら操作する必要があります。もう一つ、開腹手術と腹腔鏡手術と大きく違うところは、組織に触れたときの感覚がないことです。組織を傷つけないように注意を払いながら手術を進めます。

40歳以上は大腸がん検診を受けてほしい

——赤井先生が所属している大腸肛門外科を受診したいときにはどうすればいいですか。

赤井…まず、お腹や腸、肛門になんらかのトラブルがあるときには、かかりつけ医に相談して、紹介状を持参していただければと思います。当科では大腸がんの診断から治療までを主に診療を行っています。他にも炎症性腸疾

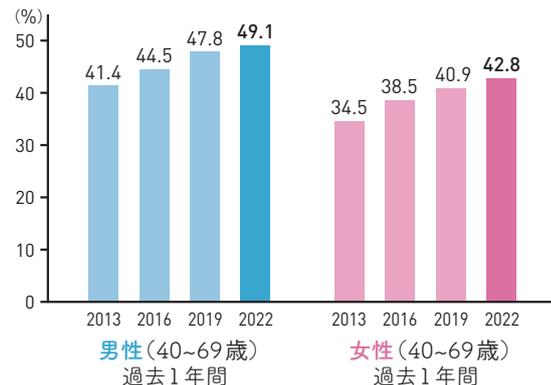
患、肛門疾患、脱腸ともよばれる鼠径ヘルニア、虫垂炎といった急性腹症を扱っています。

大腸がんに関しては、何らかの症状が出たときには、すでにがんがかなり進行していることが多いので、一番よいのは定期的に検査を受けることです。大腸がん検診の方法は便潜血反応検査といって、いわゆる検便です。ほとんど負担のない方法なのですが、受診率は40%台しかありません。検診で陽性になったときには内視鏡検査を受けることになるのですが、それを受けないままでも少なくありません。

大腸がんは、1年間に新たに診断される数が2019年では約16万人と全体で1位、男女ともに部位別で第2位です。死亡数は、2020年では全体で2位、男性で約2万8000人と第2位、女性では2万4000人で、第1位となっています。

大腸がんの先進的な手術方法としてロボット手術が広まろうとしています。やはり理想は早期発見、早期治療です。40歳を超えると大腸がんが診断される割合が増えるので、40歳以上の方は大腸がん検診を毎年受けていただきたいと思います。

大腸がん検診受診率の推移 (国民生活基礎調査より)



部位別がん罹患数(全国がん登録罹患データ)

男性(2019年)			女性(2019年)		
順位	部位	罹患数(人)	順位	部位	罹患数(人)
1	前立腺	94,748	1	乳房	97,142
2	大腸	87,872	2	大腸	67,753
3	胃	85,325	3	結腸	48,463
4	肺	84,325	4	肺	42,221
5	結腸	54,875	5	胃	38,994



地域に開かれた乳児院を目指して

日本赤十字社医療センター附属乳児院がどこにあるかご存じでしょうか。乳児院は看護大学の裏側、上宮保育園のお隣にあります。奥まった場所にあり、どんなところかわからず入りづらい…という印象をお持ちの方も多いかと思います。

そんなイメージを払拭し地域に開かれた乳児院を目指したい！子育て中のご家族の不安を軽減したい！という思いから2023年10月より日本赤十字社医療センター周産期部門と連携し、育児サークルを開始しました。

育児サークルは毎月第4木曜日13時から1時間程度開催しています。対象者は3か月から1歳までのお子さんご家族とし、出産した施設はどこでも構いません。今までの参加者は都内在住の方に限らず、川崎市から参加してくださる方もいました。

子育てサークルの内容は乳児院保育士による手遊びうたや読み聞かせ、助産師や栄養士、心理士からの生活に役立つミニ講座、参加者同士による座談会を行っています。手遊びうたでは季節を感じ、お子さんとご

家族がご自宅でも実施しやすいものを選んでいきます。ミニ講座では、それぞれの専門職が育児における日常のちょっとした疑問に答え、少しでも負担感を軽減できればと考えています。座談会では3～4人のグループに分かれ、「週末のお出かけに最適な遊び場は？」「寝かしつけはどうしていいですか？」など、先輩ママ・パパへ質問したり、お子さんの嬉しい成長を報告し合う姿も見られます。育児サークルの間、子どもたちはハイハイしたり、ミルクを飲んだり、泣いたり、笑ったりと自由に過ごしています。そのせいか、子育てサークルの時間は子どもも大人も笑顔いっぱいです。私たち職員もお子さんの成長を感じ、ご家族と育児のお話ができるととても嬉しい時間を過ごさせていただき、あっという間の1時間です。

日本赤十字社医療センターのホームページに詳細が掲載されていますので、ご興味のある方はご参加ください。乳児院で、お待ちしております！



日本赤十字社医療センター附属乳児院
家庭支援専門相談員 助産師

斧田 朋美
Tomomi Onoda



©IFRC



©IFRC

■アフガニスタンの現況

アフガニスタンは干ばつ、経済崩壊、紛争などにより、人口の3分の2にあたる2,880万人が緊急人道支援を必要としています(OCHA)。2023年10月7日、アフガニスタン西部ヘラート州でマグニチュード6.3の地震が発生し、少なくとも1,480人が亡くなりました。

■赤十字の対応

当センターから国際医療救援部の苦米地則子看護師が国際赤十字・赤新月社連盟（以下、連盟）の保健医療コーディネーターとして2023年12月から現地に派遣されました。連盟カブール代表部と共に、アフガニスタン赤新月社（以下、アフガニスタン赤）の地震対応活動を支援しました。

■保健医療コーディネーターの活動

私は地震対応の緊急活動を中心に連盟のカブール代表部・保健部門の一員として、アフガニスタン赤の支援を行いました。アフガニスタン赤は、もともと全土に展開する巡回診療チームを通して基礎保健サービスの提供、予防接種、地域保健活動を行っていました。地震後は、被災地のニーズに合わせこのチームを増員し、栄養状態のスクリーニング、サイコロジカル・ファーストエイド(PFA)のトレーニングを受けたメンバを加え被災者へのこころのケアも強化しました。また、特に女性、子ども、高齢者、障がい者などへの対応にも力を入れています。

特にアフガニスタンはポリオ根絶を目指す数少ない国の一つであり、予防接種活動は重要です。このチームで地域に寄り添った活動は、地元からの受け入れにも重要な役割がありました。

■活動を振り返って

これまでアフガニスタンでの活動経験は2回ありますが、今回は初めて連盟のコーディネーターとして活動しました。寄付金を適切に使い、被災地に必要な支援が届くようモニタリングし、フォローアップを行いました。治安状況等のため被災地ヘラートに直接出向くことが難しく、情報収集に困難もありましたが、ようやく現地を訪れ、支援のニーズを直接確認できました。

長引く人道危機により、継続的な支援が必要です。2021年の政変以降、女性の教育や就業問題など多くの課題がある中、現地スタッフの強さと勇気に助けられ、活動を終えることができました。赤十字 News 5月号ではアフガニスタン地震の中、活躍する女性特集が組まれていますのでぜひご覧ください。

赤十字 NEWS 5月号
(PDF)



©Meer Abdullah Rasikh IFRC



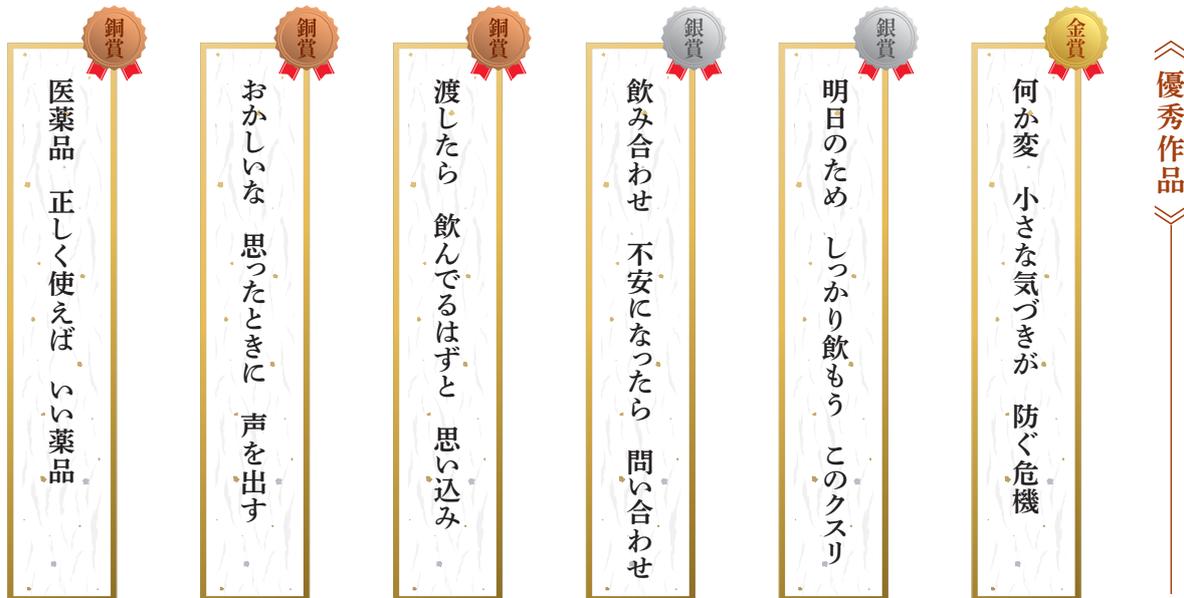
国際医療救援部 看護師
苦米地 則子
Noriko Tomabechi



「医療安全川柳コンテスト」を開催

厚生労働省が定める「医療安全週間」にあわせ当センターで3回目となる「医療安全川柳コンテスト」を行いました。今回は、一般の方と職員に応募と審査に関わっていただき、応募された55句の中から上位6句が優秀作品に選ばれました。

医療安全推進室 後藤 文
Fumi Goto



応募された作品の解説もすべて拝見しましたが、小さな気づきや気がかりを放置せず、提案、質問や相談が気軽にできたら医療安全につながる、と感じているのは一般の方も同じでした。一部の作品は、医療安全の啓発のため院内各所に掲示しています。

医療安全においては一般利用者の皆様のご協力はなくてはならないものです。2024年度も川柳に限らず皆さんと一緒に参加できるイベントを考えていますので、ご協力よろしくお願いたします。

「特定看護師」の役割とは

「特定行為」とは、厚生労働省「特定行為に係る看護師の研修制度」により専門的に養成された特定行為研修修了者が、手順書(医師の指示)に従い、認められた診療の補助を実施することです。当センターでは特定行為研修を修了した看護師を「特定看護師」と呼んでいます。

私は2012年に糖尿病看護認定看護師になり、さらに2021年に特定行為研修「血糖コントロールに係る薬剤投与関連：インスリンの投与量の調整」を修了し、糖尿病看護特定認定看護師になりました。

どんなことをしているの？

手順書の確認項目の中にインスリン注射部位の観察があるのですが、インスリンを皮膚の同じ場所に打ち続けると、皮下脂肪が変化した塊(硬結)ができてしまうことがあります。硬結に注射するとインスリンの吸収が悪くなり、血糖コントロールが乱れてしまいます。

先日担当した患者さんは、腹部に硬結があったため、注射部位の指導を行い、血糖コントロールが改善したので、その後インスリン投与量の調整を行い退院されました。医師からも患者さんからも、特定行為での介入の意義があったと評価されました。今後も手順書をしっかり確認しながらインスリン投与量の調整を適切に迅速に行うことで適切な処置を行います。



糖尿病看護特定認定看護師
河内 あゆみ
Ayumi Kawachi



スマイルレシピ 12

「ツナとトマトのさっぱり和え」

当センターの栄養課の職員がおすすする体にも心にも優しい、
食べたら思わず笑顔になってしまうようなレシピを紹介するスマイルレシピ！
今回は小林美聖管理栄養士が紹介する「ツナとトマトのさっぱり和え」です。

材料(2人分)

- ミニトマト ……16個(160g)
- 大葉 ……4枚
- ツナ水煮缶 ……1缶(80g)
- レモン汁 ……小さじ2
- オリーブオイル ……小さじ2
- A ●おろしニンニク ……1.0g
- 塩 ……0.4g
- こしょう ……少々

作り方

- ① ミニトマトはヘタをとり半分に切る。大葉は千切りにする。
- ② Aの調味料を混ぜ合わせ水気をきったツナ、①とあえる。
- ③ ②を皿に盛り付ける。



トマトとレモンの酸味、
大葉の香りが
食欲をそそります

栄養成分(1人あたり)

- エネルギー ……90kcal
- たんぱく質 ……7.4g
- 脂質 ……4.4g
- 炭水化物 ……6.2g
- 食塩 ……0.4g

使用する材料の効果

トマトにはビタミンC、ビタミンA、リコピンなどの多くの栄養素がバランスよく含まれています。また、そのまま食べる、焼く、スープに入れるなど、さまざまな食べ方を楽しめる万能野菜です。

今回は、大葉とレモン汁を使い、さっぱりとした味付けにしました。風味が増し、少ない塩分でも美味しく食べられます。また、オリーブオイルをごま油にかえて中華風に、トマトを湯むきして食感をソフトにするなどアレンジしてみるのもいいですね。



栄養課
小林 美聖
Misato Kobayashi

*食事療法を行っている方は医師や管理栄養士へご相談ください。

たくさんのご寄付や応援をいただきありがとうございます。

日本赤十字社医療センターへご寄付いただき、誠にありがとうございました。

皆さまからの貴重なご寄付は、医療機器・材料の購入費などを含めた「病院事業運営資金」として大切に使用させていただきます。

ご芳志への感謝の気持ちを込め、ご芳名を紹介させていただきます。なお、許可をいただいた個人、法人および団体名のみを掲載しています。

聖隷こども園こうのとり富丘さま 井上 雅靖さま
重成 亮さま 株式会社スティーナさま

※順不同(2024年2月から2024年4月まで)

いつも貴重なご意見をありがとうございます

ご来院の皆さまこんにちは、ご意見箱です。

毎年実施する患者満足度調査にて、レストランを閉鎖した以降の飲食環境に対して、多くの意見をいただいております。

この改善のため、今年の夏に向けて、旧レストランエリアに飲食コーナーが併設されたコンビニエンスストアを新装開店予定です。また、夏以降には、現コンビニエンスストアを喫茶スペースへ改装し、喫茶スペースを拡張する工事を開始します。この工事に伴い飲食スペースが減少するため、5月から1階の飲食エリア2カ所の座席数を増やしておりますので、ご利用ください。

工事中もコンビニエンスストアはサービス停止期間がないよう順次工事を実施するため、長期間にわたりご不便をおかけすることが予想されます。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

ご意見箱は
院内に15カ所
あります。

外来6カ所、
入院病棟各フロア1カ所

意見箱を
お寄せください



皆さまのご意見を
病院内の環境改善に
役立ててまいります!

日本赤十字キャラクター
『ハートラちゃん』

>>> 診察のご案内

月	火	水	木	金	土	日
○	○	○	○	○	休診	休診

● 外来休診日…

土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）、
日本赤十字社創立記念日（5月1日）

● 受付時間… 予約のない方 ▶ 初診・再診 8:30～11:00

予約のある方 ▶

初診

8:30（初診受付開始）～予約時間の30分前

再診

7:50（再来機開始）～予約時間の20分前

※受付時間は診療科によって異なりますので、事前に診療科受付へお問い合わせください。また、初診の方は「かかりつけ医からの紹介状」をお持ちください。

● 急病の場合…

曜日、時間に関係なく、救急外来で診察します。ご来院の前にお問い合せください。

※診療状況によっては、診察をお断りする場合がありますので、当センターホームページをご確認ください。

● 診察カード…

全科共通でご使用できます。ご来院のときは必ずお持ちください。紛失・破損した場合は、初診受付にて再発行できます。

※再発行料：1枚220円（税込）

● 健康保険証…

ご来院のときに確認しておりますのでお持ちください。
また、保険証の更新・変更時には必ず受診科受付にご提出ください。

● お薬手帳…

安全な医療を提供するために、「お薬手帳」などをお持ちください。必要に応じて確認させていただきます。

TEL(代表)

03-3400-1311

日赤医療センターの情報

※外来診療の再診スケジュールは、ホームページでご確認ください

※本誌のバックナンバーは、ホームページ上でPDF版をご覧いただけます

赤十字全般に関すること

<https://www.jrc.or.jp>

日赤医療センターに関すること

<https://www.med.jrc.or.jp>

日赤医療センター
ホームページ



日赤医療センター
YouTube



日赤医療センター
Instagram

