



Tea Time

日赤医療センターの基本理念
赤十字精神『人道・博愛』の実践

『人道・博愛』の赤十字精神を行動の原点として

治療のみならず

健康づくりから

より健やかな生涯生活の維持まで

トータルでの支援サービスを提供します。

特集

もっと便利に、快適に。

新生 日赤医療センター

HOT TOPIC

サイバーナイフ

CHALLENGE STORY

新病院建設プロジェクト

Series

今日も世界のどこかで
ママと赤ちゃんの
HAPPY BIRTH ROOM
アロマセラピーの魅力



特集

もっと便利に、
快適に。

新生

日赤医療センター

2010年、構想から5年の月日を経て、ついに新生・日赤医療センターが産声を上げました。この新病院は、旧病院に比べて診療体制の大幅な充実が図られるだけでなく、隣接する看護大学、附属乳児院、新たに整備される老人保健施設、社会福祉施設と手を取り合い、保健、医療、看護、福祉の各種サービスを総合的に提供する中核拠点となることも期待されています。本特集では、新病院の注目ポイントを分かりやすくご紹介します。

あらゆる機能がパワーアップ

新病院の
注目ポイント
一挙公開！

「外来」「入院」「高度医療」の各機能で患者さんの「便利」「快適」につながる新たな試みが盛り込まれています。

赤レンガ

当センターの象徴の一つとして長年親しまれてきた赤レンガ塀を、新病院では塀材などに復元・再利用。可能な限り近隣・周辺環境との調和を進めています。



今後、段階的に赤レンガの復元・再利用の範囲を広げていく予定です

僕と一緒に
歩いてみよう
新病院を

新病院くん





\\もっと便利に、快適に。/
新生 日赤医療センター

外来

ご来院からお帰りに至るまで スムーズな流れを実現

呼出システム

外来の患者さんに、診察の順番をお知らせする呼出用携帯端末をお渡ししています。患者さんは、受け付け後、診察の直前まで院内のお好きな場所*でお待ちになれます。

※院外や地下駐車場に持ち出すと警告音でお知らせします。

診察時間が近づくと音声と振動でお知らせする呼出用携帯端末



再来時は、専用の受付機で診察の手続きを行うと、端末を受け取ることができます

アトリウム

天井までの高さが10メートル以上ある3層吹き抜け構造で開放感を演出。足下には床暖房を設置し、すべての来訪者を温かく迎え入れます。



旧病院解体後は正面奥に中央広場を設け、緑豊かな環境との一体感を創出する予定

レインボースクエア

患者さんやお見舞いに訪れた方々が気軽に利用できるレストラン、売店、カフェテリア、花屋、本屋を設けました。(★各店舗の詳細は7ページをご覧ください)



診察の待ち時間やお見舞いに役立つテナント店舗がずらり

駐車場

366台(機械式300台、自走式66台)の駐車スペースを地下部分に設置。1階外来エリアとは直通エレベーターで結ばれています。



新たに地下に設けられた駐車場。もちろん24時間利用が可能

Check!

心を和ませるアトリウムの大壁画

1階アトリウム内の2カ所の壁画は、画家・田村能里子さんの手によるもの。「みのりのとき—燦燦」「みのりのとき—爽風」と題した作品は、実りの季節の喜びに満ちあふれる世界が描かれ、観る者の心を和ませる作品です。



「みのりのとき—燦燦 (さんさん)」



「みのりのとき—爽風 (そうふう)」



隣接する看護大学には同じく田村さんによる壁画「みのりのとき (1) —曙 (あけぼの)」があります

たむらのりこ
田村 能里子さん
プロフィール



1944年、愛知県に生まれる。66年、武蔵野美術大学油絵実技専修科卒業。69年から4年間、インドに滞在し、大地に生きる人々を描く。86年、文化庁芸術家在外研修員として中国・西域地方に滞在。中国・西安のホテル「唐華賓館」(88年)を皮切りに、中山競馬場、客船「飛鳥」、横浜コンサートホール、大阪赤十字病院などで、これまで50余りの壁画を制作。昭和会展優秀賞、現代の裸婦展グランプリ、日本青年画家展優秀賞、前田寛治大賞展佳作賞などを受賞。

入院

リラックスできる環境で 患者さんの早期回復をサポート

一般4床室

従来は分散していた収納スペースを壁面に集約し、ベッド周りをスッキリとさせることで、バリアフリー性の高い快適な療養環境を提供します。



床材には滑りにくいノンワックスタイプの単層シート、窓ガラスは断熱性を高めたタイプを使用

特別個室(Sタイプ)

高級感のある内装材を使用し、浴室を個別に設けるなど、優雅な療養環境を実現。隣接する個室をコネクティングルームとして、相互に行き来することもできます。*

※別途室料が掛かります



患者さんにはシャンプーなどの入ったアメニティセットをプレゼント。個人パソコン用のインターネット環境も完備しています

セキュリティー

ICカードを使った施錠システムにより不審者の侵入をシャットアウト



病棟の入口部分にタッチ式のICカード施錠システムを設置。入院患者さんや所定の手続きを済ませた方々のみにカードをお渡しすることで、病棟全体のセキュリティーレベルを高めました。

食堂・談話室



食事を取る際は、病室と食堂・談話室のお好きな方を選ぶことができます*

晴れた日は富士山も望むことができる2面ガラス張り構造を採用。液晶テレビやインターネットコーナーを設け、患者さんがくつろげる空間を創出しました。

※お体の状態によってはお選びいただけないことがあります

Check!

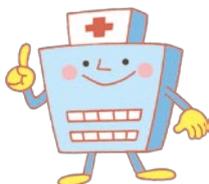
手すりや病室の名札にも気を配る



体を支えやすい手すり(上)とプライバシー保護に配慮した病室入口の名札(下)

新病院内の各所に取り付けられた手すりの形状は、一般的によく見られる円形ではなく、角が丸みを帯びた四角形となっています。これは握力の低下した患者さんでも、しっかりと体を支えることができるようにするための工夫。また、病室入口の名札は、プライバシー保護の観点から、部屋番号のプレートをスライドすると、患者さんの名札を覆うことができる仕組みを取り入れました。

患者さんに
役立つ工夫が
たくさんあります





もっと便利に、快適に。
 新生 日赤医療センター

高度医療

最新技術を結集し 安心・安全な医療を提供

救命救急

受け入れ機能（1階と屋上へリポート）と、治療機能（4階の手術室、ICU、EICU（救命救急ICU）、5階の分娩室、MFICU、NICU）を専用エレベーターで結び、対応の質・スピードを向上させました。



放射線撮影室と隣接し、院内連携も強化された救命救急センター

放射線検査

より短い時間で高解像度の撮影が可能なMRI（磁気共鳴断層撮影装置）を増設。脳梗塞などの新しい治療法として注目を集める「脳血管内治療」に役立つ最新型の血管造影装置も導入しました。



新型装置の導入により、当センターのMRIは計3台となりました

手術室

器材の搬入・搬出経路を分離するなど、安全・清潔性を高めたレイアウトを採用。室温を最低18℃と、37～40℃に設定できる部屋を設置し、低・高温手術への対応力もアップしました。



第1手術室。无影灯はすべてLED、配線のほとんどは天井からのアクセス（シーリングペンダント）に集約

周産母子センター

水中出産など多様な出産スタイルに対応した分娩室を完備



周産母子ユニット、分娩室、MFICU（母体・胎児集中治療室）、NICU（新生児集中治療室）、GCU（回復期治療室、強化治療室）を1つのフロアに集約。各機能が密接に連携した診療を可能にしました。（★詳細は『TeaTime』2010年・特別号をご覧ください）

ICU（集中治療室）

各個室の間には、看護の目が行き届き、ブラインドでプライベート性を保てるガラスパーティションを設置



旧病院の2倍となる16床を設置。うち12床は、感染症対策に有効な陰・陽圧切替システムを備えた個室で、一部は手術も行える仕様となっています。

ご不明な点は
 1階総合案内まで
 お気軽にどうぞ



Check!

病棟全体をクリーンな空気で満たす



無菌状態に近い管理が可能なバイオクリーンルーム（ベッドの周囲はクラス100、その他のスペースはクラス1000）

血液に関わる病気を治療する血液内科（11A病棟）では、病棟全体を食品工場や医薬品工場と同等のクラス1000～100000（1立方フィート内の空気中に、粒径0.5マイクロメートル^{*}以上のチリやゴミが1万～10万個以内）のクリーンルーム仕様に設定。人体に有害な菌の浮遊を最小限に食い止め、感染症の防止に役立っています。さらに、より無菌状態に近いバイオクリーンルームも3室設け、患者さんの状態に応じたきめ細かい対応を行っています。

^{*}1,000分の1ミリメートル

空からの患者さんの受け入れは 屋上のヘリポートにお任せ！

昨年11月、東京消防庁の協力の下、行われた訓練の様子



衝撃荷重 10 トンまで耐えるアルミデッキ式のヘリポートを屋上に設置。大規模災害の発生時などに、ヘリコプターを使った患者さんの受け入れに対応します。

診察や治療に必要な物品を 無人搬送機でス～イスイ。

各所に設置された無人搬送機のステーション



駆動装置を備えた台車が院内の各部署を結ぶレールの上を走り、薬剤や検体、書類などを迅速に無人搬送します。

200台以上の免震装置が 大地震の揺れを抑える。

積層ゴム、油圧ダンパーなど 200 台以上の免震装置を地下部分に設置。さらに地震の衝撃を吸収する建物構造を採用することで、地震による揺れを3分の1から5分の1に抑えます。



地下部分に設置された積層ゴムによる免震装置

複数のルートで非常時も 安定的な電力供給をお約束。

灯油から電力を生み出す非常用発電機



灯油から電力を生み出すことができる発電機を完備。災害などで商用電力と都市ガスの供給が断たれても、灯油による発電だけで、3日分の電力を確保することができます。

屋上庭園はヒトにも エコにもやさしいのです。

景観と環境の両面で効果を発揮する屋上庭園



5・6・12 階に設置された屋上庭園は、眺望の良さや周辺環境との調和だけでなく、建物の断熱性能を高め、冷暖房にかかるエネルギー消費を抑える狙いもあります。

見えないところにも



工夫がたくさん

新病院を支える“縁の下の力持ち”

通常は目にすることができない部分にも、患者さんに安心・安全な環境を提供するための工夫がたくさんあります。

お気軽にご利用ください!



1

レストラン **川菜**

🕒【平日】8:30～19:00 [18:30ラストオーダー]
【土・日・祝日】10:00～16:00 [15:30ラストオーダー]

和・洋・中とバリエーションに富んだメニューが自慢。病院では珍しいにぎり寿司は、毎朝築地で仕入れる鮮度抜群のネタを使っています。自家栽培の野菜を使った四季の味覚も楽しむことができます。



おいしいお料理で笑顔になっていただきたい! お薬用の飲料水もご用意していますのでお気軽にどうぞ。

店長 安田博和さん

2

売店 **グリーンリーブス モール**

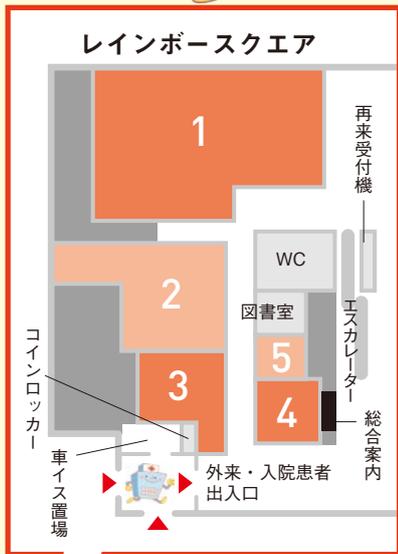
🕒 7:00～23:00

お弁当やお飲み物、雑貨などに加えて、衛生用品、衣料品など入院やお見舞いに役立つ商品も取り揃えています。そのほか、デジカメプリント機、DVDレンタル、銀行ATMなど便利な機能が満載です。



安心感のあるお店を目指しています。看護師の資格を持つ店員も常駐していますので、ご相談ください。

マネージャー 高橋 知明さん



1階

レインボースクエア 店舗ご紹介

新病院1階のレインボースクエアでは、診察の待ち時間やお見舞いなどに役立つ多彩なテナント店舗が皆さんをお待ちしています。

3

カフェテリア **タリーズコーヒー**

🕒【平日】8:00～20:00
【土・日・祝日】11:00～19:00

高品質の豆を使った「本日のコーヒー」、カフェラテ、カプチーノなどのドリンク類のほか、サンドイッチなどのフードメニューも充実。マイカップ持参で「ドリンク類30円引き」の特典もあります。



心地良くご利用いただくために、サービス向上に励んでいます。カフェインレスの商品もあります。

店長 長村 翔太さん

4

花屋 **ラ ヴィオラ 花長**

🕒【月～土】11:00～19:00
【日・祝日】11:00～18:00

長年、当センター内で営業してきた「花長」が、「La Viola Hanacho」と店名を改めオープン。お見舞い用の花束やアレンジメントはもちろん、お手軽なミニブーケなどご予算に応じたお花を提供します。



ヨーロッパの安全基準に適合したベビー用品も取り扱っています。季節の花を低価格で提供するフェアも!

店長 遠藤 好江さん

5

本屋 **明德堂**

🕒【平日】9:00～18:00
【土】10:00～17:00 (日・祝日は定休日)

一般の書籍や雑誌、文庫本、児童書などに加え、当センターの医師が執筆した医学・健康書、さらにファンシーグッズや文房具なども販売。ご希望の入院患者さんへは商品を病室までお届けします。



限られたスペースですが、医学・健康書が充実。先生方の著書コーナーもありますので、ご覧ください。

店長 木部 希久子さん



もっと便利に、快適に。
新生 日赤医療センター

医療の質向上に取り組む
最前線の挑戦に
クローズアップ！
今回のテーマは
「新病院建設プロジェクト」
です。



★ 管理局 業務部 病院建設推進課 係長（一級建築士）
杉原 正
すぎはら・ただし

——日赤医療センターの建て替えが決まった経緯は？

旧病院は、建設されてから約30年が経過したため内部の狭隘化、老朽化が進み、高度医療に対応する上で満足な機能を果たせなくなっていました。また、想定される関東地域での大規模地震など非常災害時に、安定的に稼働し続けられる施設に進化させるためにも、より耐久性を高めた新病院の建設が必要との判断が下されました。

——新病院を計画する上で念頭に置いたことは？

一言で表せば、医療環境や社会環境の変化に強い建物を造るということに尽きると思います。

医療環境の変化のスピードは非常に



持続可能な建物にこだわり 医療・社会環境の変化に対応する

日本赤十字社広尾地区再建整備計画の最も大きな山場といえる当センターの建て替え事業。2007年2月から2年半余りにわたる工事期間を経て、今年1月から本格的な運用が開始された。建設計画に一貫して携わり、今も安定運用に奔走する当センターきっての“建築分野のプロ”に、プロジェクトのポイントやこれからの課題について聞いた。

速い。特に当センターが建設に当たり基本方針とした「がん治療、救命救急、周産期医療の充実」に関わる部分は変化が著しく、時間の経過とともに設計の内容が最新の事情に必ずしもそぐわないケースも出てきました。そのため、設計図面の修正を繰り返し、最終的には原型をとどめないくらいの変更が加えられました。

また、社会環境の変化に対応する一環として、人類共通の課題である地球温暖化対策を重視し、屋上を含めた敷地内の緑化率向上、コージェネレーションシステム（電気と熱を同時に生み出すエネルギー設備）による排熱の有効利用、洗面および厨房排水を浄化しトイレの洗浄水に再利用するなどの取り組みを進めました。

時間の経過に伴う建物の劣化は避けられません。しかし、「建物の『医療・社会的劣化』は絶対に許されない」「造るからには将来にわたってサステイナブル（持続可能）な建物を造りたい」との思いで取り組みました。

——プロジェクトを進める上で苦労したことは？

全職種の意見を集約し、建物に反映させること。特に、日ごろから患者さんと密に接し、病院を職場とする看護

師の意見を取り入れることには力を注ぎました。なぜなら、看護師が働きやすい環境を造ることは、結果として患者さんにとっても快適な環境をもたらす、昨今叫ばれる「医師不足」「看護師不足」がもたらさうる問題を改善することにもつながると考えたからです。

もつとも、医師や看護師にとって最大の望みは、最高の医療環境を提供することにほかなりません。こうした観点での代表例として挙げられるのが、脳腫瘍などの治療に用いるサイバーナイフ（12〜13ページ「HOT TOPIC」参照）という装置についての取り組みです。この装置は新病院の着工後、旧病院に導入されたのですが、治療を希望する患者さんの数が想定をはるかに上回るペースで推移し、医師からは「一人でも多くの患者さんの治療を行いたい」との声が寄せられました。そこで放射線を用いるサイバーナイフの稼働時間を延ばす目的で、すでに始まっていた工事を中断し、部屋を囲むコンクリート壁に使われる鉄板を追加発注し、鉄板全体として厚みを増やして……という対応を行いました。

——今後の課題や目標は？

建物は、実際に使ってみて、本当の長所や短所が見えてきます。案内標示

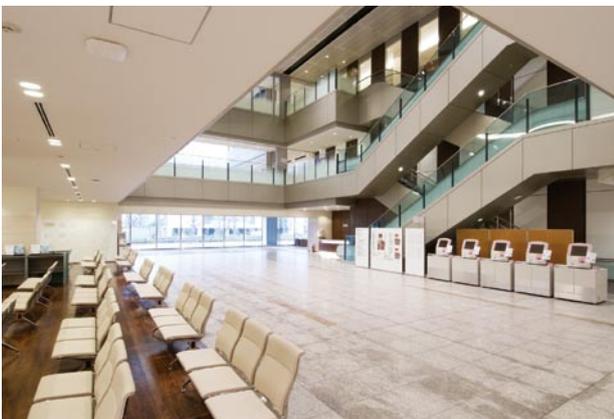
Challenge Story

や空調、セキュリティなどは、患者さんの声に耳を傾けながら、常に最適な運用方法を探り、改善を図っていきたいと思います。

また、建物に組み込んだ性能が、想定どおりに発揮されているか、今後しっかり検証していきます。

安全・安心・環境性を追求した新病院が、患者さんをはじめ全ての利用者に愛され、思わず病院を訪れていることを忘れてしまうくらいの快適な環境を提供することが使命だと思っています。

ご来院になる方々には、当センターの今後の進化にご期待いただければ幸いです。



(上) すべての患者さんを迎え入れるアトリウムを動線の中心軸に

(下) 周産期医療ではご家族も含めて快適に過ごせる高級感あふれる個室も（MSタイプ）



3つの支援事業を中心に 生活基盤の底上げに貢献

2004年12月26日、インドネシア・スマトラ島沖でマグニチュード9.0の大規模地震が発生し、大津波が押し寄せました。津波は震源地から数千キロ離れたアフリカまで到達。地震と津波による死者と行方不明者は22万人以上、被災者は100万人を超える未曾有の自然災害となりました。

日本赤十字社は地震直後から緊急救援医療チームの派遣を決め、延べ1万人以上の被災者の治療に当たりました。私が2008年10月から1年3カ月にわたり派遣されたムラボという町は、かつて緊急救援医療チームが活動した場所で、スマトラ島北西部の海岸沿いに位置します。

震災からおよそ4年が経過し、人々は新しい生活を始めていました。町は活気に満ち、田畑は農作物が茂り、新しい建物や道も目立ちました。震災後、世界中から多くの支援が行われた結果、目に見えるところは近代的に整備され、地元の人たちも「経済が活性化した」と語ります。しかし、人々の生

未曾有の自然災害から4年 スマトラ島で復興支援を実施

周産母子ユニット5B 助産師 **長谷川文** はせがわ・あや



今日も 世界の どこかで

当センター職員が世界各地で活躍する救援・救護活動についてご報告します。



- 1 筆者(右から2人目)とインドネシア赤十字社スタッフ
- 2 ボランティア会議
- 3 救急法トレーニング
- 4 村民からの情報収集

活・文化は急激には変わりませんが、私は保健要員として派遣され、衛生救急法支援事業、医療施設再建事業、そして医療資機材支援事業を担当しました。

衛生救急法支援事業は、インドネシア赤十字社のボランティアに公衆衛生・応急処置の知識と技術を身に付けてもらい、それを村の中で実践し人々に伝えていく事業です。ボランティアの育成や、保健啓発活動の予算作成・計画・実施・評価が主な仕事でした。

医療施設再建事業では、医療施設やスタッフの数が足りない村落部で、助産師の地域密着を図るため住居兼診療所を建設しました。また医療資機材支援事業として、新しい診療所に資機材を導入するため、現地の医師と協働し「予算」「品質」「実際、現地で使用可能か否か」——の3つの視点で、入札から納品に至る一連の工程を動かしました。

日赤による支援が行われた結果、2008年に診療所が再建され、助産師の診療がスタート。支援が形となり、地域の人々の生活に受け入れられる喜びを実感することができました。



HEART

育児を楽しみ
おおらかな気持ちで

第一産婦人科 副部長
笠井 靖代 かさい・やすよ



母乳育児は、お母さんと赤ちゃんの共同作業です。最初から簡単にできるものではありません。お母さんが少しずつおっぱいをあげられるようになることと並行して、赤ちゃんもおっぱいを吸うことが少しずつ上手になっていくのです。

大切なのは、①母乳育児についての理解を深めて、「自分が出産をする」「自分が育児を行う」という気持ちになること、②妊娠35週ごろから乳管開通を行っていくこと、③出産直後からのカンガルーケアなどで、早期に（30分あるいは1時間以内

に）授乳を開始すること、④母子同室で赤ちゃんがおっぱいを欲しがったときに、すぐに母乳をあげられるような自律授乳を行うこと、などです。

しかし、それ以上に大切なことは、赤ちゃんを愛おしいと感じ、育児を楽しむべく、おおらかな気持ちになることです。時には失敗も重ねながら、自分で解決しようとしなくていいので、周りの人の助けを借りてこそ、親として成長していけるのではないのでしょうか。

FOOD

食事は栄養バランスが
大切です

医療技術部 栄養課 管理栄養士
飯嶋 瞳 いいじま・ひとみ



出産後間もないお母さんや妊婦さんが乳幼児の食物アレルギーを心配し、アレルギー予防と称して不適切な食事制限をするために、栄養バランスを乱すケースが少なくないようです。

授乳期はバランスの良い食事を基本的に、特にカルシウムと鉄の摂取を心掛けることが大切です。この時期は産後の疲労回復期であり、母乳の栄養価にも大きな影響を及ぼすからです。忙しい中でも時間をつくり、食事を取るようにならしましょう。例えば、朝ごはんには、簡単にバランスの良い次のメニューはいかがでしょう？

〔例1〕ドライフルーツ入りのシリアルにヨーグルトをかける
〔例2〕前日の残りの野菜スープに卵を落としてクラッカーを添える
〔例3〕パンにスライスチーズとトマトをのせてトーストし、フルーツヨーグルトを添える

このほかにも、手軽に食べられる調理パンやバナナなどをストックしておくとういでしょう。なお、アレルギーに対する食事療法を取り入れるか否かを判断するためには、正確な情報が必要です。家族に食物アレルギーの人がいる場合など、必要に応じて主治医に相談しましょう。

BODY

自分の胸の変化に
関心を持ちましょう

周産母子ユニット5A 助産師
安部 雅子 あべ・まさこ



妊娠すると最初に自覚するのは胸の変化です。多くの方が妊娠のごく初期から、乳頭の色、乳房の大きさや張り、刺激などに敏感になります。こうした変化を、妊婦さん自身がしっかりと把握しておくことが大切です。産後の授乳期間中に生じる、乳房の痛みや発赤、発熱などの症状に気付きやすくなるからです。トラブルに気付いたら、産科の「母乳外来」でご相談ください。

ところで、女性の生涯で出産や授乳に携わる期間が長いほど、乳がん・卵巣がん・子宮体がんの発病の危険性が低くなることは

よく知られています。できれば思春期から、将来妊娠・出産の機会があればしっかりと授乳するよう、教育していきたいものです。中でも近年、欧米並みに発病率が上がっているのが乳がんです。20歳以上の女性は、毎月1回、自己検診をしましょう。月経の終わるころがベストです。閉経後や子宮切除後の人は毎月1回、日を決めて行うようにしましょう。決まった日に自己検診をすることで、「いつもと違う感じ」に気付きます。「おかしいな」と感じたら、外科の「乳腺外科」を受診しましょう。

MEDICINE

通常は薬をのんでも
授乳を続けられます

薬剤部 製剤課長 薬剤師
植松 和子 うえまつ・かずこ



授乳しているお母さんが薬を使用する場合、赤ちゃんへの影響を心配され、ご相談を受けることがよくあります。

多くの薬の説明書などには、「お母さんが服用した薬が母乳に移行するという報告が記載されています。しかし、母乳から赤ちゃんが摂取する量は極めて少量なので、ほとんどの薬で赤ちゃんに影響が出ることはありません。影響があるとされている薬は、抗がん剤や一部の免疫抑制剤です。

ですから、薬を使用しているも授乳をあきらめる必要はありません。

りませんし、お母さんが頭痛や風邪などの場合に、薬を我慢する必要ありません。しかし、個々の薬についての情報が十分あるとはいえないので、医師や薬剤師と相談しながら決めていく必要があります。

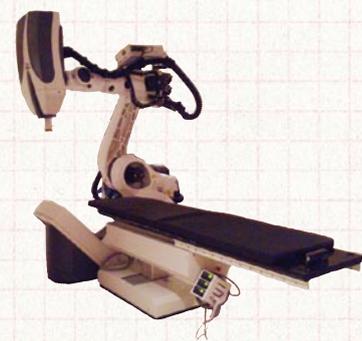
薬の中でも、軟こうや貼り薬、目薬、点鼻薬、吸入薬などの外用薬は問題なく使用できるお薬です。また、授乳中の薬のみ方は、「薬をのむ前に授乳する」「赤ちゃんが長い眠りにつく前に薬をのむ」など授乳時間を工夫しながら、用法・用量を守って服用するようにしましょう。



「日赤サイバーナイフセンター」が
リニューアルオープン!

サイバーナイフとは?

2010年2月1日、脳神経外科内のサイバーナイフセンターがリニューアルオープンしました。東京23区内唯一のサイバーナイフ治療施設として、今後も患者さんの幅広い疾患に対し、精度の高い定位放射線治療を提供していきます。



当センターの定位放射線治療装置
「サイバーナイフⅡ」

サイバーナイフは、産業用ロボットアームの先端に小型のリニアック(X線発生装置)を取り付けたロボット誘導型の定位放射線治療装置です。1994年に、米スタンフォード大学脳神経外科医のジョン・アドラー博士が発案し、米アキュレイ社が開発・製品化しま



1

サイバーナイフって何?

病変部を、狙い撃ちする放射線治療です



脳神経外科 部長
サイバーナイフセンター長

鈴木 一郎
すずき・いちろう



脳神経外科
サイバーナイフセンター
医師

野村 竜太郎
のむら・りゅうたろう

した。現在、世界で約200台、日本では21台が稼働しています。定位放射線治療はあまりなじみのない言葉かもしれませんが。放射線治療は、体の外から放射線を当てて治療する「通常型外照射」、放射線源を体内の病巣に直接挿入する「小線源治療」、そして「定位放射線治療」の3つに大別されます。定位放射線治療は、簡単にいえば「病変部だけを狙い撃ち」できる治療です。脳腫瘍や頭頸部がんなどの病変部に高エネルギーの放射線を照射し、正常部分の被曝をできるだけ避けることで、より低侵襲に、より効果的に治療することができます。



2

ガンマナイフと何が違うの?

フレームレスで、分割照射が可能です

定位放射線治療には、サイバーナイフのほかにもガンマナイフをはじめ複数の装置があり、それぞれに特徴があります。

ガンマナイフは、その精度の高さから広く普及している治療装置ですが、フレームと呼ばれる金属製の固定具を頭蓋骨に直接ピンで固定する必要があります。こうすることで患者さんの頭部の位置を正確に合わせ、照射の精度を0・5ミリ以内に保つことができます。反面、ピンで固定するため、治療は基本的に1回限り。連日の分割照射が難しく、30ミリを超える大きめの病変には不向きです。さらに、適応疾患が頭部に限定されるのも弱点の一つでした。

一方、サイバーナイフは、①ロボットアームが導入され、②病変追尾装置が開発された結果、ガンマナイフの弱点をすべて克服しています。ロボットアームに搭載されたコンパクトなリアックは、空間を自由に動き回れるので、頭

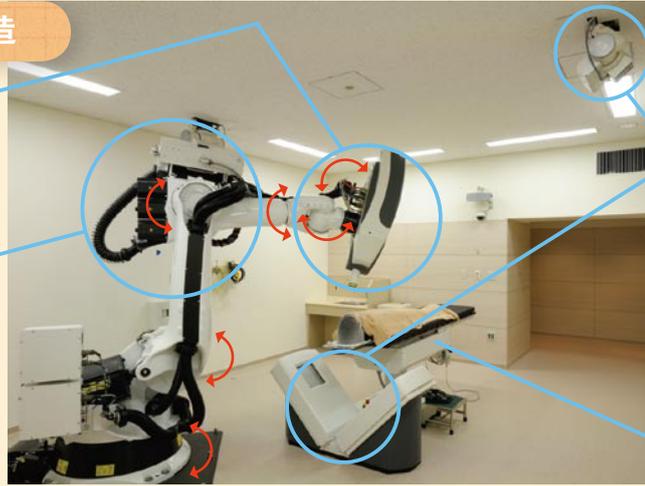
サイバーナイフの構造

リニアック (X線発生装置)

X線を作り出し、病巣に照射する装置です。

ロボットアーム

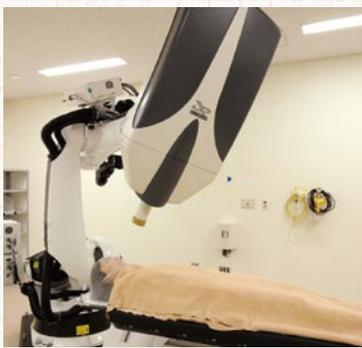
6つの関節を持ち、人間の腕のように動く産業用ロボット。誤差0.2mm以内の高精度で、3次的に多方向からの照射が可能です。



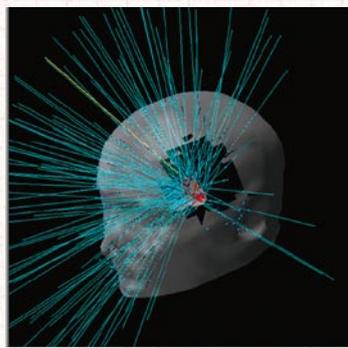
X線画像撮影システム

天井に設置されたX線管装置と、床面に設置されたフラットパネルディテクターのセットで頭蓋骨などの画像を撮影し、病巣の位置を確認するシステムです。患者さんのわずかな動きを捉えて、照射角度を微調整します。

治療台



治療のイメージ。患者さんはプラスチック製のマスクをしてベッドに寝ているだけ。



治療計画のイメージ。医師がコンピューターを用いて照射方法を決める。

サイバーナイフの治療は「治療準備」「治療計画」「治療」の3段階で進められます。初めに、顔面に合わせたプラスチック製のマスクを作製し、マスク

3

治療の流れは？

マスクを作り、照射計画を立てます

サイバーナイフの治療は「治療準備」「治療計画」「治療」の3段階で進められます。初めに、顔面に合わせたプラスチック製のマスクを作製し、マスクを着用した状態でCTとMRIの検査を行います(治療準備)。次に、撮影した画像を基に、病巣への放射線照射方法を決定します(治療計画)。通常はこの段階で帰宅し、治療は日を改めて行います。分割照射が必要な場合は、入院も可能です。

4

そもそも、放射線治療は一般的なの？

欧米では3人に2人が受けています

がんの治療は主に、外科療法(手術)、化学療法(抗がん剤)、放射線治療の3つです。「がんになった人の半数が放射線治療を受ける」というのは、今や世界の常識です。アメリカやイギリスでは、がん患者さんの約6割、つまり3人に2人が何らかの放射線治療を受けています。これに対して、わが国の放射線治療率は約25%にとど

まっております。いまだに「がん手術」という図式が根強くあります。もちろん、手術が必要ながんもたくさんあります。しかし一方で、放射線治療で治せるがんもたくさんあるのです。私たちはサイバーナイフという定位放射線治療装置を用いて、一人でも多くの患者さんとご家族の支えになりたいと考えています。

蓋内だけでなく頭頸部の疾患や体幹部の治療も行えます。また、照射中に患者さんが動いても、2台のX線管装置が患者さんの動きを捉え、照射方向を修正してくれま

アロマセラピーの魅力

第 3 回

花粉症の予防と対策

鼻水・鼻づまり・くしゃみ

●おすすめ精油の効用

ティートリー 抗炎症作用・抗菌作用

ユーカリ・ラディアタ 抗菌作用・粘膜修復作用

カモミール・ローマン 鎮静作用・抗炎症作用

●使い方

吸入 精油を数滴垂らしたティッシュペーパーなどを鼻に近づけて、ゆっくりと呼吸する。

マッサージ スイートアーモンドオイル5mlに精油3滴を溶かし、首回りに塗る。

目のかゆみ

ローズウォーター[※]を浸したコットンをまぶたの上に乗せたまま数分間、目を閉じて安静にする。

※精油を製造するとき出来るハーブウォーターを利用して作った化粧水

- 【注意事項】
- ・できれば、症状が出る前からアロマセラピーを実施しましょう。
 - ・花粉症の薬物治療中の方やその他の病気で治療中の方は、使用について主治医とご相談ください。
 - ・皮膚に異常が生じた場合は、使用を中止してください。
 - ・妊娠中の方や乳幼児の使用については、専門家にご相談ください。

花粉症の予防には、原因となるアレルギー源を排除し、自律神経のバランスを整えることが大切です。今回は、予防と症状緩和に役立つアロマセラピーの実践方法を、日常生活上の注意点と合わせてご紹介します。精油はお好みの香りがファーストチョイスですが、効果によって使い分けると、さらに効果的です。

アロマと過ごす 1日

朝、目覚めたら

ティートリーを2〜3滴垂らした水でうがいしましょう。
★ティートリー以外の精油は、うがい用としては使わないように。

お洗濯に

・すぎの水にラベンダーを数滴垂らす。
★精油が衣類に直接かかると染みになることがありますので、ご注意ください。

お掃除に

・掃除機の集じんフィルターやぞうきんにラベンダーを1〜2滴垂らして、こまめに掃除しましょう。

出かけるときは

・マスクの内側にティートリーを1滴垂らす。お手製のマスクを噴霧してもよい。
・ハンカチやティッシュペーパー、コットンに好きな香りを含ませてバッグの中に。
★帽子やサングラスを着用して、花粉をガードしましょう。

帰宅したら

・ティートリーを2〜3滴垂らした水でうがいしましょう。ルームコロンも効果的です。
★加湿器などを使用し、室内が乾燥しないように。

・ルームコロン（濃度2%、10mlの作り方）

10mlのスプレー容器にエタノール2mlを入れ、精油を4滴溶かし、精製水8mlを加えてかき混ぜる。

おやすみ前にリラクセス

・湯船にラベンダーを数滴垂らす。

★ラベンダー以外の精油を使用するときは、キャリアオイルや塩、ウオッカ、乳液などと混ぜてから使用。精油が直接皮膚に触れると、皮膚に炎症を起こすことがあります。



アタマのストレッチ

クロスワードパズルにチャレンジ!

タテ・ヨコのカギをヒントに白いマスを埋めましょう。A・B・C・Dに入る文字を順に組み合わせると、どんな言葉が出てくるのでしょうか？

1		2		3	4
		5			
6	7				
				8	9
10					
11				12	

答え

A	B	C	D
---	---	---	---

(正解は15ページをご覧ください。)

タテのカギ

- 1・空に88あります
- 2・酸素約20%、窒素約80%から成る
- 3・名字をいろいろ変えた歴史上の人物。木下→羽柴→○○○○
- 4・○○貧しくして孝子あらわる
- 7・部下に全幅の○○○○をおく
- 8・「翡翠」と書く美しい石
- 9・細長く切った和紙をねじり合わせて作る
- 10・勝負は○○を開けるまでわからない

ヨコのカギ

- 1・3月3日は桃の○○○
- 3・○○があって答えがある
- 5・歌麿、写楽、広重らが有名な江戸時代の美術
- 6・量が数かれた○○○席
- 8・邪馬台国の女王といわれる人
- 10・国旗はトリコロール
- 11・引き分け
- 12・狐がお使いの神様

12/10 (木)

NHK 海外たすけあい
チャリティーバザー

毎年恒例となっておりますチャリティーバザーが当センター講堂で開催されました。収益金141,053円は、全額海外たすけあいに寄附させていただきました。皆様のご協力誠にありがとうございました。



12/13 (日)

地域の方々へひと足早くお披露目
新病院内覧会

日ごろお世話になっております皆様へ感謝の気持ちを込めて。この日、アトリウムの壁画の除幕式も合わせて挙行され、制作者の田村能里子さんに、院長の幕内から感謝状を贈呈させていただきました。



12/28 (月)

臨時休診にご協力ありがとうございました
入院患者さんの移送作業

この日は救急外来を含め臨時の全面休診日として、入院患者さんを新病院へお移しました。分単位で刻まれたスケジュールに沿って、安全第一で作業を実施。午後2時には無事終了しました。



総合医療相談 (月)~(金) 内線 2256

医療相談 午前9時~午後4時30分

ソーシャルワーカーが、患者さんとそのご家族のさまざまなお悩みについて、ご相談を承っております。皆さまと一緒に考え、問題の解決のお手伝いをしてまいりますので、どうぞお気軽においでください。

ご相談内容 ●経済問題 (医療費・生活費) / 家族その他の人間関係の問題 / 社会復帰の問題 / 医療機関や福祉施設の紹介 / 社会保障制度や福祉サービスの利用 / その他の悩み など

看護相談 午前9時~午後4時30分

患者さんやご家族からの、自宅療養の方法などに関するご相談に応じています。

ご相談内容 ●在宅医・訪問看護などの紹介 / 介護保険の利用方法 / 福祉用具・医療機器の紹介 など

がん相談 午前9時~午後4時30分

がんに関するご相談を、看護師・ソーシャルワーカーが承ります。どなたでも無料でご利用になれます。ご予約は不要です (30分以内)。

ご相談内容 ●セカンドオピニオンについて / 療養上の相談 / 緩和ケアについて など

緩和ケア相談 午前9時~午後4時30分

緩和ケアに関するご相談を、担当のソーシャルワーカーがお受けします。「緩和ケアとは?」「どんな人が対象になるの?」といった質問から、受診から入院までの手続き、入院費用のことなど、お気軽にご相談ください。来室しての相談をご希望の方は、事前に予約をお願いします。

*緩和ケア外来の受診予約は、医療連携室 (内線2232) へ直接ご連絡ください。

栄養指導

生活習慣病 (糖尿病、脂血症、高血圧など) の方に対する食事を主として、医師の指示により管理栄養士が栄養指導を行います。ご希望の方は主治医にお申し出ください。

該当する疾患の食事内容 ●腎臓食、心臓病、妊娠中毒症、肝臓食、糖尿食、肥満、胃潰瘍食、貧血食、脾臓食、高脂血症食、痛風食、濃厚流動食、無菌食 など

おくすり相談 午前9時~午後4時30分

お薬に関するご相談・ご質問を、薬剤師がお受けします。

表紙の花

【アレンジメント制作】

いまむら そうぎょく
今村 草玉 先生

(当センター共済会華道部講師・草月流師範会理事)

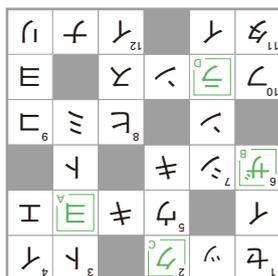
眠りから覚めた植物たちは、春の日差しに頭を持ち上げ動き出そうとしています。春の足音。元気で勇気をもらっています。

今村先生のホームページ
<http://sougyoku.com/>

撮影：古島 万理子

クロスワードパズル (14ページ) の答え

㊦ ㊧ ㊨ ㊩ ㊪ ㊫ ㊬ ㊭ ㊮ ㊯ ㊰ ㊱ ㊲ ㊳ ㊴ ㊵ ㊶ ㊷ ㊸ ㊹ ㊺ ㊻ ㊼ ㊽ ㊾ ㊿



診療のご案内

診療科目

- 糖尿病内分泌科
- 腎臓内科
- 呼吸器内科
- メンタルヘルス科 (初診予約制)
- 胃・食道外科
- 骨・関節整形外科
- 泌尿器科 (予約制・紹介のみ)
- 産科 (初診予約制)
- 小児外科
- 放射線特殊治療科
- 救急科 (救命救急センター)
- 内視鏡診断治療科
- 血液内科
- 緩和ケア科 (初診予約制)
- 消化器内科
- 肝胆脾外科
- 脊椎整形外科
- 婦人科
- 麻酔科
- 放射線診断科
- 救急科 (救命救急センター)
- 感染症科
- 循環器内科
- 呼吸器外科
- 大腸肛門外科
- 脳神経外科
- 眼科
- 新生児科
- 集中治療科
- 放射線治療科
- 健康管理科 (健康管理センター)
- アレルギー・リウマチ科
- 神経内科
- 小児保健
- 乳腺外科
- 心血管外科
- 皮膚科
- 耳鼻咽喉科
- 小児科
- 化学療法科
- リハビリテーション科

※外来診療を行わない科もあります。

受付時間

初診の方：午前8時30分~午前11時

再診の方：午前7時30分~午前11時30分

(2010年5月6日より午前7時50分~午前11時30分)

※原則として、診療科が異なる場合や、最終来院日から1カ月以上経過した場合は、初診扱いとなりますのでご注意ください。

外来休診日

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

お問い合わせ

☎ **03-3400-1311**

急病の場合：曜日・時間に関係なく救急外来で診療します。ご来院の前にお問い合わせください。診察カード：全科共通で永久に使用します。ご来院時には必ずお持ちください。健康保険証：ご来院時に確認させていただいております。特に、更新・変更の際は必ずご提出ください。院外処方せん：すべての診療科で発行しております。全国の保険薬局でお使いいただけます。

健康管理センター

☎内線 2213・2217

当センターでは健康な方 (満16歳以上) にも下記の健診等を行っています (原則、予約制)。

- 人間ドック ●一般健診 ●海外渡航健診 ●予防接種 ●禁煙外来 ●特定保健指導

小児保健

☎内線 2836

- 乳幼児健診 ●予防接種 ●入学時健診 ●心理相談 (完全予約制)

交通のご案内

所在地：〒150-8935 東京都渋谷区広尾4-1-22

JR渋谷駅東口から 都営バス「学03」系統 日赤医療センター行 終点下車 (約15分)

JR恵比寿駅西口から 都営バス「学06」系統 日赤医療センター行 終点下車 (約10分)

地下鉄 (東京メトロ) 日比谷線広尾駅から 徒歩 (約15分) ※やきついで登り坂です。

首都高速道路3号線 (下り) 高樹町出口で降り、すぐの交差点 (高樹町交差点) を左折。
(上り) 渋谷出口で降り、そのまま六本木通りを直進。青山トンネルを抜けてすぐの交差点 (渋谷四丁目交差点) を斜め右方向に右折。東四丁目交差点を直進し、突き当たり左の坂を登る。

当センターは患者さんの個人情報保護に全力で取り組んでいます。

当センターは、個人情報を定められた目的のみに利用し、その取り扱いには細心の注意を払っています。個人情報の利用目的や、個人情報の取り扱いについてお気づきの点は、総合医療相談の窓口までお気軽にお問い合わせください。

日本赤十字社医療センター院長

外来診療担当表

3月1日現在

午前診療
午後診療

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
内科(初診)		池ノ内 [循環器]	日吉 [糖尿病]	竹内 [循環器]	鈴木[血液] 壹岐[血液]	後藤 [腎臓]	水曜/鈴木:第1-3週 壹岐:第2-4週 原則として、部長または副部長が診察を行います。[]内は専門領域)
		秋山 [アレルギー・リウマチ]	<交替制>	<交替制>	中田 [消化器]	中川 [化学療法]	紹介状を持参された場合には、原則として救急担当医が診察を行います。
糖尿病内分泌科		日吉 吉次	大野 小島	赤須 衛藤	日吉 吉次	日吉 林	水曜/赤須:第2-4週
		吉次 藤本 林	久野 林 飯村	大野	飯村 小島	大野 小島	月曜/藤本・林 交替制 火曜/林・久野 交替制 水曜午後:甲状腺
血液内科		中川	鈴木	阿部	中川	鈴木 壹岐	
		中川	鈴木 森	関根	中川 林	鈴木	
アレルギー・リウマチ科		萩原 萩原	猪熊 猪熊	小林 猪熊	猪熊 猪熊	秋山 萩原	
腎臓内科		古寺 西山 古寺 西山	後藤 西山 後藤	後藤 後藤	宮下 宮下	齋藤 齋藤	
		折津 安藤	折津 守屋	生島 〔安藤〕 〔増尾〕	森久保 〔生島〕 〔安藤〕	折津	水曜/安藤:第1-3週 増尾:第2-4週 木曜/生島:第1-3週 安藤:第2-4週
呼吸器内科		折津 安藤 神宮	生島 楠	生島 増尾	森久保	神宮 守屋	火曜/生島:第2-3-4週 (第3週はHOT-息切れ外来) 水曜/増尾:第1-3-5週
		中田 谷口	水野	吉田 加藤	光野	吉田 庵 辻野	金曜/庵:予約のみ
消化器内科		中田 谷口	伊藤	光野	中田 稲木	水野	木曜/稲木:第1-3-5週
		福島	竹内	竹内 池ノ内 ペースメーカー	竹内 池ノ内 魚住	福島 東丸	木曜/ペースメーカー: 第2-4週
循環器内科		竹内	魚住 瀧澤	竹内 福島 相馬	竹内 池ノ内	福島 東丸	水曜/相馬:15時~ 金曜/東丸:第2週
		橋田○ 山田	橋田○ 浜中	井桁 作田○	橋田 〔山田○〕 〔浜中○〕	橋田 井桁○	○印は初診のみ 木曜/山田:第1-3-5週 浜中:第2-4週
神経内科		井桁	橋田	作田		橋田 内山	
	緩和ケア科			佐藤 秋山			水曜/秋山:初診(予約)
メンタルヘルス科		福田 増田 高沢	福田 増田	福田 増田	福田 増田	福田 漆原	初診患者は完全予約制。 電話にてご連絡ください。 担当看護師が承ります。
		高沢					月曜/高沢:再診(予約制)
小児科		麻生 神谷 竹田	土屋 今井 武智	今田 神谷	土屋 有馬	麻生 大石	時間の予約をお取り することはできません。
		土屋 松岡 有馬	川上 麻生 大石	今田 服部 麻生 川上 竹田	与田 今井	今田 与田 武智	
小児外科		石田 中原	手術日	石田 畑中	石田 中原	手術日	
皮膚科		今門○ 佐藤 許	許○ 今門 佐藤	佐藤○ 今門 許	今門○ 佐藤 許	今門○ 佐藤 許	○印は初診のみ 創傷ケア外来担当医 (完全予約制) ・日吉(内科) ・森本(整形外科) ・今門(皮膚科) 褥瘡外来(完全予約制) ・第1-3日曜 14時~16時30分
		佐藤	創傷ケア外来	今門 許		許	

科目	曜日	月	火	水	木	金	備考
肝胆膵外科			幕内 佐野	磯山	幕内 佐野 井上	橋本	
			幕内 丸山 井上	磯山	尾形 高本	丸山	
大腸肛門外科			遠藤 赤井 遠藤	遠藤 赤井 豊島		豊島	
	胃・食道外科		酒井	永岡		酒井	
呼吸器外科		永岡			風間	酒井	
	乳腺外科	田中 増田	増田 田中 古畑		増田 古畑	田中 増田	
心血管外科		竹内 小林		竹内			
骨・関節 整形外科		千代倉 宮山	本村	森本 本村	森本 千代倉 宮山		
		千代倉 宮山	本村	森本 本村 久野	森本 千代倉 宮山		
脊椎整形外科		久野木 竹下	増山 荻原	増山		久野木 塚西 荻原 笹川	
		久野木 竹下	増山 荻原	増山		久野木 塚西 荻原 笹川	
脳神経外科		<交替制> サイバー ナイフ	鈴木 溝上 安達	鈴木 佐口 島田 田中	鈴木 森本 溝上	<交替制> サイバー ナイフ	溝上の診察は10時 開始となります。 月曜・金曜は手術の 都合により変更となる 場合があります。 火曜/西原: 第2-4週15時~ 水曜/田中:10時~
		<交替制> サイバー ナイフ	鈴木 西原	鈴木 溝上	鈴木	<交替制> サイバー ナイフ	
泌尿器科		富田 田中	富田 田中	手術日	富田 田中		原則として初診は紹介 状をお持ちの方のみ予 約をお受けいたします。
		検査	検査	手術日	検査	手術日	水曜日は手術日のた め休診
眼 科		佐久間○ 浜中	甘利○ 浜中 関本 佐久間	<交替制○>	関本○ 甘利	浜中○ 関本 甘利 佐久間	○印は初診のみ
		浜中 佐久間	甘利	佐久間	関本	甘利	午後は全て予約制
耳鼻咽喉科		太田○ 市川 坂田	太田○	坂田○ 太田 市川	矢野○ 太田 市川 坂田	市川○	○印は初診
				市川 坂田			
産 科		<交替制> ※初診の方については、部長・副部長が交替で診察にあたります。					
		<交替制>					
婦 人 科		<交替制> ※初診の方については、部長・副部長が交替で診察にあたります。					
		<交替制>					
麻 酔 科		江澤 加藤	大杉 浅野	枝達 戸田		齋藤 種田	10時~12時 14時~17時
	放射線科		扇 佃 山下 横手 原田 小堀 福田	扇 佃 山下 横手 原田	扇 山下 原田 小堀	扇 佃 山下 横手 原田	扇 佃 山下 横手 原田
		山田		山田	山田		木曜/山田: 13時~14時

※当センターは、原則として予約制です。

※休診、担当医変更等の最新情報は、各科外来またはホームページでご確認ください。

ホームページ
アドレスのご案内

日赤医療センターに関すること <http://www.med.jrc.or.jp/>
赤十字全般に関すること <http://www.jrc.or.jp/>



QRコード
モバイルサイトを
開設中です。
(docomo/au/SoftBank対応)