

Tea Time

vol. 82
2022
AUTUMN

無料配布

special issue

ロボットが支援する人工膝関節置換術

骨・関節整形外科副部長 白川展之



Topics

国際医療救援部 苫米地則子副部長が
フローレンス・ナイチンゲール記章を受章しました！

専門看護師・認定看護師の知恵袋

放射線治療を安心して受けていただくために
がん放射線療法看護 認定看護師 岡本聡子

ママと赤ちゃんのHAPPY BIRTH ROOM

新生児・乳児期の外科疾患～後編～
小児外科部長 尾花和子

スマイルレシピ

じゃこと桜えびと小松菜の炒めもの
栄養課 武祥子

日赤医療センターの理念

わたしたちは人道・博愛の赤十字の理念に基づき
人間のいのちと健康、尊厳を守り
質の高い医療を提供します

ロボットが支援する 人工膝関節置換術



支援ロボット
ROSA Knee

(画像提供：ジンマー・バイオメット合同会社)

日本赤十字社医療センターでは、2022年7月に、人工膝関節置換術の手術支援ロボット「ROSA Knee」を、渋谷区で初めて導入しました。変形性膝関節症やロボット支援手術の特長について、骨・関節整形外科副部長の白川展之医師に伺いました。

40歳以降の女性に
多く発症する病気

変形性膝関節症とはどのような病気ですか。

変形性膝関節症とは、膝関節の軟骨の質が低下し、年齢とともに少しずつすり減ってしまい、歩行や階段の上り下りなどで膝に負担がかかる強い痛みが出る病気です。

患者さんは中高年の女性に多く、40歳以降に発症することが多いです。

これは、軟骨の質の低下に女性ホルモンの枯渇（閉経）が関係しているからです。高齢化に伴い、変形性膝関節症の患者さんも増えています。

「膝が痛い」と訴えて受診される患者さんの膝のレントゲンを撮ると、多くの場合、膝関節の軟骨のすり減りがあり、変形性膝関節症の診断がつきます。しかし、すり減りの程度（進行度）はさまざまで、非常に強い痛みがあるのに進行度は軽い、あまり痛みがないのに進行度は重いというところもある疾患です。そのため、レントゲンの進行度を鵜呑みにせずに、歩くときなど膝に体重がかかった瞬間

間に痛みがあるかを確認します。

薬や理学療法だけでは 症状が良くならない場合に 手術を提案

— 治療法にはどのようなものがあるのですか。

変形性膝関節症の治療法としては、理学療法（ウォーキング、だいたい大腿四頭筋の強化トレーニングなど）、装具療法、薬物療法（痛み止めの貼り薬や飲み薬、ヒアルロン酸の関節内注射）があります。膝が痛いとき歩くのが億劫おっくうになりがちですが、そうすると足の筋肉が落ちてしまい、かえってよくありません。また、膝への負担を減らす意味で、肥満の方には体重を減らすようアドバイスします。

理学療法や装具療法、薬物療法だけでは症状が良くならない場合や、膝関節の変形の程度が強い場合には手術を提案します。手術方法は大きく分けて、膝周囲骨切り術と人工膝関節置換術があります。病状が高度に進行した場合の切り札となるのが、膝の関節表面全体を置き換える人工膝関節全置換術です。

手術というと「怖い」という印象を持たれる患者さんも少なくありませんし、今すぐ受けなければならぬ手術か、と言えれば必ずしもそうではありません。でも、「手術をすれば痛みなく歩けるようになりますよ」とはお話ししています。最終的に手術をするかどうかは、病状の進行度合いに加えて、患者さん自身が術後にどんな活動をしたいかも見据えつつ、医師と患者さんが一緒に考えていきます。

日本赤十字社医療センターの骨関節整形外科では、年間70件程度の人工膝関節置換術（再置換含む）を行っており、豊富な手術実績があります。

— 人工膝関節置換術とはどのような手術ですか。

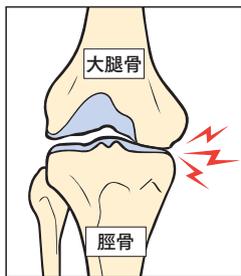
簡単に言えば、膝関節の傷んだ部分を切り取り、金属と特殊なプラスチック（すり減った軟骨の代わりになる）でできた人工膝関節（インプラント）に置き換える手術です（図A参照）。手術は全身麻酔で行い、手術そのものにかかる時間はおおむね2〜3時間程度（片膝の場合）です。

手術後は早期からリハビリテー

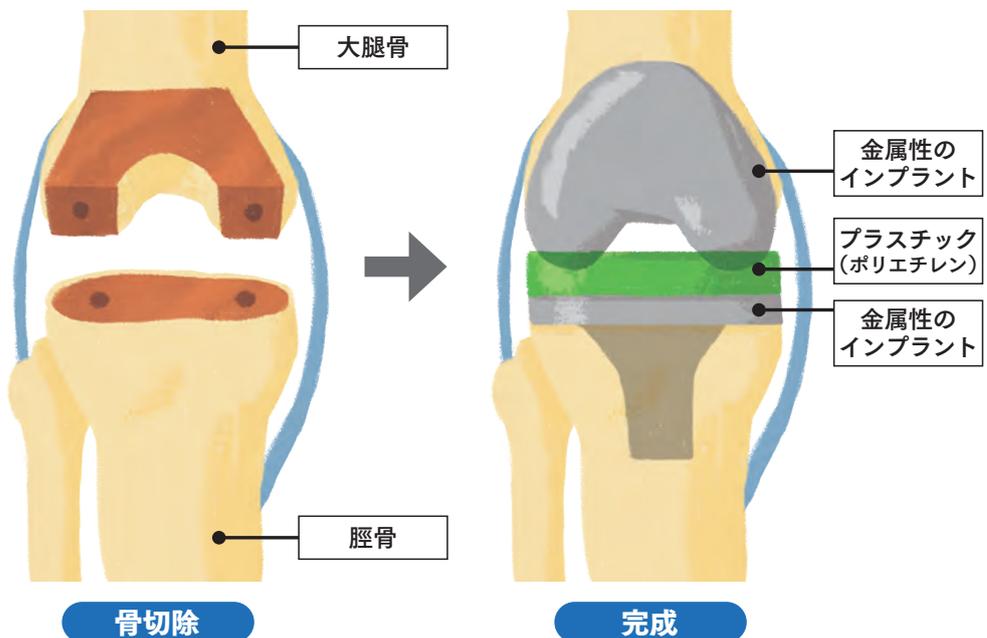
図A

人工膝関節置換術

膝関節の傷んだ部分を人工膝関節に置き換える



変形性膝関節症



シヨンを開始し、回復を促します。手術後は、膝の痛みなく歩けるようになりますので、患者さんには手術の効果を実感していただけます。

進行度に合わせた手術を

膝関節は、内側・外側・膝の皿の3カ所に分かれています。そのうち、1カ所のみすり減っているものが一番軽症で、2カ所、3カ所とすり減りが進行していくため、進行度に合わせた術式を選択することが重要です。



図B

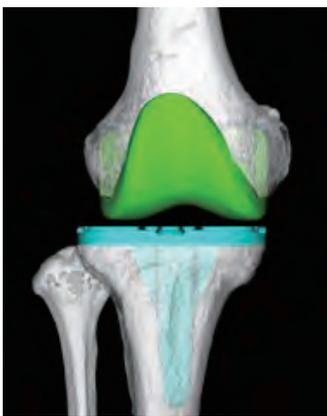
単顆置換術 (UKA)

1カ所のみ人工関節で置換(緑と青の部分)。本来の膝の構造物の大部分を温存可能

1カ所のみすり減っているときに、その部分だけを人工関節で置換することを、単顆置換術(UKA)といいます。本来の膝の構造物を大部分温存することができます、より自然な感覚を維持できます(図B参照)。

2カ所すり減っているときに、2カ所を人工関節で置換することを、二顆置換術といいますが、これも、本来の膝の構造物を大部分温存することができます。

3カ所全てがすり減ってしまった場合、その全てを人工関節で置換す



図C

全置換術 (TKA)

関節表面の全てを人工関節で置換(緑と青の部分)。高度に進行しているにも対応可能

ることを、全置換術(TKA)といいます(図C参照)。症状が進行した膝への最後の切り札であり、体重をかけても痛くない膝を獲得できます。全置換術は、本来の膝の構造物をいくつか犠牲にしようするため、自然な感覚が得にくいといわれていますが、手術手技の工夫やロボットが支援することでより自然な感覚を得られるように努めています。

人工膝関節置換術は、どのように発展してきたのですか。

現在の原型となるデザインの人工膝関節(インプラント)が開発されたのは、1970年代です。その後、材料の耐久性や、膝の曲げ伸ばしの角度(可動域)の拡大など、インプラントの改良が続けられてきました。ただ、昔は、膝の骨を切る量やインプラントを設置する角度などは、整形外科医の腕や経験がものをいう部分が大きかったです。

その後、手術中に患者さんの膝の骨を切る量や角度などさまざまな情報を、リアルタイムで数値的に確認できるナビゲーションシステムが、一部の病院に導入されるようになりました。日本赤十字社医療センターで



も2017年にナビゲーションシステムを導入しています。

ナビゲーションシステムの導入により、骨をより正確に削ることができるようになり、インプラントの設置がより正確にできるようになりました。手術中の出血量も昔に比べて減っています。

患者さん一人一人に フィットした手術が可能に

——新たに導入された手術支援ロボット「ROSA Knee」は、その大きな特長がありますか。

ナビゲーションシステムを用いる



図D

「ROSA Knee」の手術中の画面

膝のバランスや、曲げ伸ばしの角度がリアルタイムに表示されます

ことで、より正確な人工膝関節置換術ができるようになってきました。しかし、手術後の膝の微妙な使い心地、例えば膝関節が緩く感じる、逆に窮屈に感じるといった違和感が残る患者さんもいらっしゃいました。膝関節は非常に複雑な構造をしているので、単純な構造であるインプラントを患者さんご本人に違和感なく、自然に感じるように設置するのはとても難しいのです。

手術支援ロボット「ROSA Knee」は、患者さんの膝の状態をコンピュータに取り込んで作った三次元画像を基に、骨を切る角度や量、インプラントを設置する位置を細かく示してくれます。骨だけでなく、X線では見えない骨周囲の靭帯、筋肉、腱のバランス、動きのバランスも計測することができます。このような、より詳細な情報を基に、手術を文字通りアシストしてくれるのです。肉眼では分かりにくいようなわずかなズレを、0.5度、0.5mm単位で調整することが可能です(図D参照)。

ロボットといっても、機械が骨を切ったりインプラントを設置したりするわけではありません。実際に手

術を行うのはあくまでも医師です。ですので医師の側にも、ナビゲーションシステムやロボットによる手術支援を上手に使いこなせるだけの知識や技術が必要になります。当センターで手術を担当する医師は、専門の研修を受けて修練を積み、日本整形外科学会および日本人工関節学会で認定資格を得た関節手術のスペシャリストです。

こうして、手術支援ロボットをブラスすることにより、インプラントをさらに正確に設置することができます。言い換えれば、人工膝関節置換術を、さらにレベルアップできます。患者さんにとっては、術後の痛みや違和感が減って、よりスムーズに歩くことができるようになるでしょう。患者さんに「手術を受けて良かった」と思っていただけのような、質の高い手術をこれからも目指していきます。

最後に、変形性膝関節症の患者さんへのメッセージをお願いします。

患者さんにもいつもお話ししているのは、膝が痛いからといって歩かない、運動しないのはよくないということです。膝を動かさずにじっとし

ていれば膝は痛くならないかもしれませんが、それでは筋力が落ちて、体重も増え、かえって膝の状態を悪化させます。また、行動範囲が狭まり、今までのような生活を楽しめません。「もう年だから」と諦める必要はありません。運動や旅行など、アクティブな生活を送り続けたい患者さんは、ぜひ当センター骨・関節整形外科にご相談ください。



骨・関節整形外科副部長
白川 展之
Nobuyuki Shirakawa

国際医療救援部 苫米地則子 副部長が

フローレンス・ナイチンゲール記章を受章しました！



皇后陛下より記章を授与された

© 日本赤十字社



授章記念講演・祝賀会の様子

2022年8月10日(水)、第48回フローレンス・ナイチンゲール記章授与式が開催され、受章者である国際医療救援部苫米地則子副部長が出席しました。授与式には、日本赤十字社名誉総裁を務められる皇后陛下など女性の皇族方も出席され、記章は皇后陛下より受章者に手渡しされました。

同年8月26日(金)には、受章を記念し、受章記念講演・祝賀会を開催しました。講演で苫米地則子副部長



© 日本赤十字社

国際医療救援部
苫米地 則子 副部長

は、今まで支えてくれた方々への感謝の気持ちを述べたのちに、これまでの国際医療救援の経験談や、ダイヤモンド・プリンセス号における最初の新型コロナウイルス感染症対応時の活動を紹介しました。最後には「私自身がいつも心掛けている『感謝の気持ちを忘れず』にしていること、そしてフローレンス・ナイチンゲール記章を受章することで慢心することなく『謙虚な心』を忘れずに、想像力豊かに、何事も私事として考えることができるよう努めてまいります」と締めくくりました。

フローレンス・ナイチンゲール記章とは…

近代看護の礎を築いたフローレンス・ナイチンゲールの生誕100周年を記念して、1920年に創設されました。このF・ナイチンゲール記章は「傷病者、障がい者または紛争や災害の犠牲者に対して、偉大な勇気をもって献身的な活躍をした者や、公衆衛生や看護教育の分野で顕著な活動あるいは創造的・先駆的貢献を果たした正規看護師や篤志看護補助者」に

贈られるもの。第1回以来、隔年でF・ナイチンゲール生誕の日である5月12日に赤十字国際委員会(ICRC)から受章者が発表されています。今回は18の国と地域から25人が受章、日本からは2人が受章しました。これで受章者総数は1543人になり、日本からの受章者は112人と、世界最多となっています。



赤十字での国際活動

1997年10月～1998年4月 ケニア共和国 スーダン難民救援

職務：看護師（赤十字国際委員会ICRC：6カ月）

1999年1月～1999年2月 コロンビア共和国 地震被災者救援

職務：看護師（日本赤十字社：2週間）

1999年8月～1999年9月 トルコ共和国 地震被災者救援

職務：看護師（日本赤十字社：3週間）

2001年2月～2001年3月 インド共和国 地震被災者救援

職務：看護師（国際赤十字・赤新月社連盟IFRC：ERU 1カ月）

2003年9月～2004年6月 アフガニスタン・イスラム共和国 医療復興支援事業

職務：看護師（ICRC 医療要員）（赤十字国際委員会 ICRC：9カ月）

2009年8月～2010年2月 アフガニスタン・イスラム共和国 ミルワイズ地域病院支援事業

職務：看護師（ICRC 医療要員）（赤十字国際委員会ICRC：6カ月2週間）

2010年3月 チリ共和国 チリ大地震災害救援事業

職務：基礎保健ERU 看護師（国際赤十字・赤新月社連盟IFRC：2週間）

2012年2月～2012年5月 パキスタン・イスラム共和国 パキスタン北部紛争犠牲者救援事業

職務：看護師（ICRC 医療要員）（赤十字国際委員会ICRC：3カ月2週間）

2012年12月～2013年4月 フィリピン共和国 基礎保健RD フィリピン南部台風災害救援事業

職務：看護師（ICRC 基礎保健RD 看護師）（赤十字国際委員会ICRC：3カ月2週間）

2014年6月～2014年11月 ウガンダ共和国 ウガンダ北部医療支援事業

職務：シニア看護師（日本赤十字社：5カ月）

2015年4月～2015年6月 ネパール連邦民主共和国 ネパール地震救援事業

職務：基礎保健ERU ヘッドナース（国際赤十字・赤新月社連盟 IFRC：1カ月2週間）

2016年12月～2017年1月 ハイチ共和国 ハイチハリケーンマッシュー救援事業

職務：看護師（連盟保健要員）（国際赤十字・赤新月社連盟IFRC：2カ月）

2017年9月～2017年10月 バングラデシュ人民共和国 バングラデシュ南部避難民救援事業

職務：基礎保健ERU ヘッドナース（国際赤十字・赤新月社連盟 IFRC：1カ月）

2018年1月～2018年3月 バングラデシュ人民共和国 バングラデシュ南部避難民救援事業

職務：基礎保健ERU チームリーダー（国際赤十字・赤新月社連盟 IFRC：3カ月）

2018年10月 インドネシア共和国 スラウェシ島地震救援事業

職務：看護師（緊急医療アドバイザー）（日本赤十字社：2週間）

2019年3月～2019年4月 バングラデシュ人民共和国 バングラデシュ南部避難民保健医療支援事業

職務：プロジェクトマネジャー（日本赤十字社：3週間）

2021年5月～2022年4月 バングラデシュ人民共和国 バングラデシュ南部避難民保健医療支援事業

職務：プロジェクトマネジャー兼首席代表（日本赤十字社：11カ月）

国内救護

2011年 東日本大震災 3月15日～18日 日赤dERU 救護班第三班（石巻赤十字病院）

2016年 熊本地震 4月20日～26日 熊本赤十字病院支援

5月11日～24日 熊本赤十字病院支援

その他

2020年2月17日～2月26日 厚生労働省 医療提供、薬剤の供給等についての支援
ダイヤモンド・プリンセス号

職務：日赤救護班統括調整員

活動の様子



スーダンからの紛争犠牲者を支援するためにケニアへ派遣（1997年・ケニア）



ICRCが支援するミルワイズ地域病院にて術後患者の対応をする様子（2009年・アフガニスタン）



大地震と津波被害によって病棟が全壊した公立パラル病院の機能回復を支援した（2010年・チリ）



当センターの新型コロナウイルス感染症対策本部で対応中の様子

専門看護師・
認定看護師の

知恵袋

22



放射線治療を安心して 受けていただくために

放射線治療のことを
どのくらいご存じですか？

手術や薬物療法に比べ、あまりよく分らないという方がほとんどではないでしょうか。特に「放射線」＝「原爆」や「原発事故」がイメージされ、あまり良くない印象をお持ちの方が多くことでしょう。しかし、最近の放射線治療は機械や治療法が格段に進歩しており、副作用を最小限に抑えながら治療効果を最大限に高めるための工夫が施されています。また年齢制限はないため、体力がなく手術や薬物療法が受けられない場合でも、放射線治療は受けられるという方も多く、体に優しく安全な治療法として確立されています。

当センターの放射線治療はリニアック、サイバーナイフ、トモセラピーという3種類の放射線治療機械を備えています。この3種類の治療機械が全て導入されている病院は都

内でも多くありません。それぞれの機械によって治療可能な対象が異なるため、リニアックでは治療ができなくてもサイバーナイフでは治療ができるといったように、治療の幅が広がります。治療機械ごとの特性をうまく使いながら、患者さんに合った放射線治療を選択できるという点は、当センターの強みでもあります。

適切なケア方法を

放射線治療が手術や薬物療法と異なる点は、治療期間が長いことです。1回の治療が約1カ月、長くて2カ月半かかることもあります。そして個人差はあっても必ず副作用が

出ます。

その一つとして、放射線性皮膚炎へのスキンケアをご紹介します。放射線治療は体の外から放射線を当てているので、放射線が当たる皮膚がダメージを受け刺激に弱くなります。そのため、放射線治療を受けている間は皮膚をこすったり、圧迫したりせず、清潔を保ち保湿することが大切です。保湿剤を塗る際は、手のひらに伸ばしてから、優しく押さえるように塗ることがポイントです。

チームでサポートします

私たちががん放射線療法看護認定看護師は、医師、放射線技師と共に放射線治療を受ける方をチームで支援しています。放射線治療は治療期間が長く、治療する部位によって出てくる副作用もさまざまです。私たちは、専門的な知見を基とした日常生活での注意やケア方法をお伝えしていくとともに、治療生活の中で少しでも不安が解消されるように、放射線治療を受ける方とそのご家族をサポートしています。放射線治療に関して分からないことや気になることがありましたら、どうぞお気軽にがん放射線療法看護認定看護師にご相談ください。



がん放射線療法看護
認定看護師

岡本 聡子

Satoko Okamoto



サイバーナイフ



トモセラピー

がん放射線療法看護認定看護師

がん放射線治療に伴う副作用症状の予防、緩和およびセルフケア支援を行う。
安全・安楽な治療環境の提供ができるよう実践している。

● 専門看護師

(CNS : Certified Nursing Specialist)

患者・家族に起きている問題を相対的に捉えて判断する力と広い視野を持ち、分野ごとの専門性を発揮しながら、施設全体や地域の看護の質の向上に努める。

● 認定看護師

(CN : Certified Nurse)

患者・家族により良い看護を提供できるよう、分野ごとの専門性を発揮しながら看護の質の向上に努める。



ママと赤ちゃんの

HAPPY BIRTH ROOM

周産期の育児支援

48

新生児・乳児期の外科疾患 ～後編～



前号に引き続き、生まれたばかりの赤ちゃんに起こりやすい疾患や、治療方法をご紹介します。

陰部とお尻の病気

● 陰嚢水腫

症状：むくみの成分の液体が陰嚢にたまり、膨らむ状態。
治療：自然によくなりますが、2～3歳を過ぎても症状が残っていたり、ときどき大きくなる場合は、手術を行います。

● 停留精巣

症状：陰嚢の中に精巣が触れない状態。
治療：寒いとき、泣いているときには反射で上がることもあるので、普段から触れにくいかを気にしてみましょう。1歳前後から手術を検討します。

● 陰唇癒合

症状：陰唇がくっつき、内部が見えなくなってしまう。
治療：外来で簡単な処置をするとよくなります。
※便が陰部に付着したままだと起こりやすいので、きれいに保つようにしましょう。

● 肛門周囲膿瘍(乳児痔瘻)

症状：肛門の左右にできやすく、赤く腫れて膿をもつ。
治療：小さく切開して膿を出すか、漢方薬を使用します。

● 裂肛(見張りいぼ)

症状：肛門の前後にできやすく、硬い便によって肛門が切れる。
治療：便を軟らかくしたり、軟膏を塗るとよいです。

嘔吐について

吐き戻しは赤ちゃんによくみられますが、毎回多量に嘔吐をしたり、吐く量が少なくても気持ち悪そうにしていたり哺乳したがいらないときは注意が必要です。

● 肥厚性幽門狭窄症

症状：生後1～3カ月に発症しやすく、胃の出口が狭くなり嘔吐を繰り返す。
※嘔吐によって体重が増えず、進行すると体液バランスがアルカリ性に傾くことがあります。
治療：手術もしくは薬物療法を行います。

● 胃軸捻転症、胃食道逆流症

症状：胃軸捻転症…胃が捻じれてげっぷが出にくくなる。
胃食道逆流症…飲んだものが食道に戻ってしまう。

治療：月齢とともに症状が軽くなります。体重が増えていれば体位や内服治療などで様子をみます。

● 腸重積症、腸捻転症

症状：腸閉塞症になったり、吐物に緑色の胆汁が混ざる。嘔気や哺乳不良、血便などもみられる。

治療：手術を行います。

※時間がたつと腸が傷むため、早めに受診しましょう。

下痢について

哺乳回数以上の排便や、皮膚がただれるほどかぶれるような下痢は、病的な原因が考えられます。母乳からミルクに変更したり、離乳食で初めての食材を摂取しひどくなった場合は、消化管アレルギーを疑います。症状が続く場合は健診で相談したり、医療機関を受診しましょう。

便秘について

毎日排便がないと便秘を心配される方もいますが、哺乳量が変わらず、排便時にいきんだり大泣きしたりしなければ、数日おきでも問題ありません。病的な便秘が疑われる場合は、レントゲン検査、注腸造影などで精査します。腸の動きが悪いために便秘を来すヒルシュスプルング病の場合は、手術を行います。習慣性の便秘の場合は、浣腸や綿棒刺激、内服治療を行います。浣腸が習慣化することを心配される方もいますが、トイレトレーニング前はほとんど問題ないので、積極的に便を出してあげましょう。

心配せずに受診を

小児外科では、手術だけでなく、赤ちゃんの発育の時期にみられる症状や病気に関わり、検査や診断を行った上で、治療や対処法を考えます。必要に応じて、新生児科、小児科や、他の診療科の先生方とも相談しながら診療していきますので、「小児外科を受診して」と言われても、「どうしよう、手術かも?」と心配しないで受診してみてください。



小児外科部長
尾花 和子
Kazuko Obana

スマイル レシピ

当センターの栄養課の職員がおすすめ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!

第5回は、武祥子管理栄養士が紹介する「じゃこと桜えびと小松菜の炒めもの」です。

Recipe

じゃこと桜えびと小松菜の炒めもの

不足しがちな
カルシウムを
補給!

材料 (2人分)

- 小松菜…1束
- ちりめんじゃこ…大さじ3
- 桜えび…大さじ3
- かつお節…1袋
- いらごま…大さじ1
- ごま油…小さじ2
- 塩…少々
- 調味料
ポン酢…小さじ1
醤油…小さじ1
砂糖…大さじ1/2
鶏ガラスープの素…小さじ1



作り方

- ① 小松菜を洗い、3～4cm程度のざく切りにして、ペーパータオルで水気をよく拭き取る。
- ② ちりめんじゃこ、桜えび、調味料を合わせておく。
- ③ フライパンにごま油を入れ中火で熱する。小松菜を加えて1～2分炒める。小松菜がしんなりしたら塩を振り混ぜ合わせる。
- ④ ②を加え、全体に絡めるように炒め合わせたら火を止める。
- ⑤ かつお節といらごまを加え、混ぜ合わせる。

栄養成分(1人分)

エネルギー 160kcal
たんぱく質 14.9g
脂質 9.0g
炭水化物 6.5g
食塩 1.3g
食物繊維 2.4g
カルシウム 380mg

使用する食材の効果

不足しがちなカルシウムを補給することができるレシピです。カルシウムは骨や歯を形成するために不可欠な成分です。カルシウムが不足すると、骨粗しょう症、高血圧、動脈硬化などを招くことが報告されています。ビタミンDはカルシウムの吸収を促進する効果があり、カルシウムとビタミンDは同時に取ることが重要です。このレシピでは、カルシウムを多く含む小松菜、桜えびと、ビタミンDを多く含むちりめんじゃこを組み合わせました。

※食事療法を行っている方は、医師や管理栄養士に相談しましょう。



栄養課
武 祥子
Shoko Take

「がん征圧月間イベント」を開催しました！

9月1日(木)～9月30日(金)に、患者さんや地域住民の方々の健康増進とともに、がん診療などの情報を提供するため、「がん征圧月間イベント」を開催しました。

当センターでは、外来にイベントコーナーを設け、パンフレット・パネルなどを通じて、①がんの予防・治療などにかかる情報提供、②がん相談支援センターの紹介、③がん診療にかかる医師(診療科部長)の紹介、④がん診療にかかる医療機器の紹介、⑤がん患者学セミナー(オンライン)の紹介などを行いました。

日本人は生涯に2人に1人ががんになり、3人に1人ががんで亡くなるといわれています。がんは不安や苦しみを伴いますが、がんに罹患した本人だけでなく家族・友人などの関係も含めると、ほとんどの人が何らかのかたちで、がんに関する不安や苦しみを体験します。本イベントは、その不安や苦しみをできるだけ減らすための取り組みでもあります。



パンフレットの配布のほか、がん検診の啓発動画を放映しました

不安や苦しみを軽減し、命と健康、尊厳を守ることは、赤十字の使命です。国際赤十字・赤新月社連盟(IFRC)においては、生活習慣の改善により予防可能な非感染性疾患(NCDs)の罹患リスクを減らすことを重点事項として掲げており、その代表的な疾患の一つとしてがんを挙げています。

コロナ禍により、がん検診・診療の受診控えの傾向もみられますが、このような状況だからこそ、がんに対して患者さんや地域住民の方々が意識していくことは重要です。本イベントが、そのきっかけになればと考えています。



外来2階内科・外科の待ち合いでは、当センターのがん治療にかかる医師を紹介

「がん征圧月間」って？

公益財団法人日本対がん協会では、毎年9月を「がん征圧月間」と定め、がんの知識に関する普及啓発を行う集中的な活動期間としています。当センターもこの活動趣旨に賛同し、「がん征圧月間イベント」を開催することとなりました。



ご寄付

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、新型コロナウイルス感染症への対応にかかる費用、医療機器・材料の購入費を含めた「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。

- 緩和ケア研究会 秋山 修 さま
- 横山 栄子 さま
- 洲崎 みどり さま
- 上野 知佳子 さま
- 千葉 繁雄 さま
- KCJ GROUP株式会社 さま
- 安田 泰司 さま
- 鈴木 慶子 さま
- 中野 英之 さま
- office i-ne 藤川 智郷 さま

※順不同

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。
昨年、お知らせしました「分かりやすい院内案内表示」の設置が進んでいます。

以前は複数部署に1つの番号がついていましたが、1つの部署に1つの番号へと変更しました。番号は、数字とアルファベットを組み合わせています。さらに壁面だけでなく、通路からも分かりやすいように突き出しの案内表示を追加しました。

これからは、部署名ではなく、1部署ごとに割り当てられた2桁の数字とアルファベットと、突き出しの案内表示などを頼りに移動していただくことになります。職員としても皆さまへの案内をしやすくなりました。文字とピクトグラムも大きくしたので、離れた場所からでも見やすくなったのではないのでしょうか。

本年9月頃に、全ての案内表示設置が終わる予定としています。皆さまの感想もぜひお聞かせください。



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)



日本赤十字社キャラクター
「ハートちゃん」

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！



診察のご案内

月	火	水	木	金	土	日祝
○	○	○	○	○	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、初診の方は必ず「かかりつけ医からの紹介状」をお持ちください。

- 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い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。

代表 TEL：03-3400-1311

ホーム
ページ
のご案内

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/>

※外来診療の最新スケジュールは、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
日赤医療センターのホームページはこちら ▶

