



(c)visual supple/amanaimages

TeaTime

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

小児外科医がよくある疑問に 答えます!

医療のあれこれ

治療だけでなく、予防も重要

「加齢黄斑変性」と





Series

薬のはなし

ママと赤ちゃんの HAPPY BIRTH ROOM ほっと。プレイス

治療だけでなく、予防も重要

性」とその予防

誰もが年齢を重ねていく中では、治療だけでなく、予防についても重要と考えます。 ひとたび発症すれば、程度の差こそあれ長期的には視機能障害を免れません。 目覚ましい治療効果が得られるようになってきましたが 近年、抗VEGF抗体の眼内注射が行われるようになり 徐々に認知されるようになってきました。 加齢黄斑変性は高齢者に視力障害をきたす疾患として



眼球の壁の内側にある

は、

しんけいにゅうとう **視神経乳頭**

もうまく 網膜

細胞が最も密に集まっている 心にあり、光の刺激を最も敏 をしています。この網膜の中 して視神経に信号を送る役割 光の刺激をキャッチ には、物を見る 感に受ける部分 (図①参照)。黄斑 「黄斑」です [図①] 目の断面図 はうしたい 硝子体 # う はん **黄斑** 視神経

集まっている 物を見る細胞が 黄斑には、

[図②] 光の酸化ストレス

が難しくなります。

読むことや車を運転すること

どうこう **瞳孔**

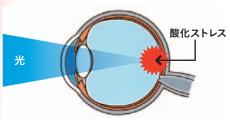
水晶体

かくまく

視力が著しく低下し、

文字を

ため、黄斑に異常が起こると



ゕヾ゚゚ぅヾまヾ 脈絡膜

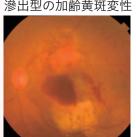
[写真②]

萎縮型の加齢黄斑変性

ました。

段に得られるようになってき

[写真①] 滲出型の加齢黄斑変性



[写真(3)]



(日本眼科学会提供)

ゆがんで ぼやけたり、 見えたりする

の黄斑変性があります(写真②)。

や光による酸化ストレスが慢 膜の下に本来の血管以外の新 たな血管 (脈絡膜新生血管) がで 性的な炎症を起こし(図②)、網 「加齢黄斑変性」とは、 加齢

> 状が出現します (写真③)。 暗点や歪視 (ゆがみ) などの症 どちらも視野の中心に影響し、

きてしまう病気です。浮腫(む が萎縮していく萎縮型 真①)や、徐々に網膜 くみ) や出血が起こる 滲出型の黄斑変性 (写

治療による視機能の改善が格 われるようになってからは、 抗体の眼内への注射治療が行 き、2008年に抗VEGF となった光線力学的療法※に続 ませんでしたが、滲出型につ いては2004年に保険適応 以前は有効な治療法があり

※光に反応する薬剤を腕の血管から注 照射する治療法。 射し、脈絡膜新生血管にレーザーを



眼科 副部長代理 武井 正人 たけい・まさと

要なのでしょ

ます。 見え方に影響するようになり せんが、網膜に病変が及ぶと、 まだ見え方に変わりはありま 斑変性も同じで、発症する前 として顔を出します。 気のほとんどは、ある日突然 たりします。この段階では、 が沈着したり、組織が萎縮し ある段階を越えると《病気》 しずつ体の中で変化を生じ、 に網膜と脈絡膜の間に老廃物 ^病気 〟 になるのではなく、少 加齢黄

100%元通りには 治療で改善しても、 はとても効果的な治療ですが 抗VEGF抗体の眼内注射 を一時的に抑えるに 新生血管を作る物質

ならない

すぎず、基本的に治

療に、終わり、はあ

見れば視機能低下は免れない 低下していきます。長期的に り返すうちに徐々に視機能が ため、発症をどれだけ遅らせ なるわけではなく、再発を繰 たとしても100%元通りに を受けた網膜は治療で改善し りません。いったんダメージ

ことが望ましいのです。

るか、できれば発症させない

すかったり、進行させやすく の要因があると病気になりや リスクファクターとは、そ 加齢黄斑変性の予防策

年齢や生活環境が関わる病

クファクターは、その名のと おり「年齢」です。その他に 加齢黄斑変性の最大のリス したりするものをいいます。

リスクファクター 喫煙は代表的な 満、心疾患な どがあります。

光線曝露、肥

遺伝子、喫煙

れています。 すことができます。特に「喫 改善することでリスクを減ら 年齢や遺伝子は変えることが なリスクファクターとして、 煙」は加齢黄斑変性の代表的 などの環境因子については、 できませんが、喫煙や食生活 いろいろな疫学調査で指摘さ

るのもよいでしょう。

されています。 増やす可能性があります。特 斑変性との関連について研究 組織障害が強いため、 に光に含まれる青色の波長は また強い光を見続けること 網膜への酸化ストレスを 加齢黄

カロテノイド 食事から 積極的に摂りたい

収する、フィルター、として は網膜に到達する青色光を吸 の役割と、、抗酸化物質、とし カロテノイドがあり、それら えられています。黄斑部に存 スを除去する役割があると考 て加齢や光による酸化ストレ との他に「保護因子」を取り スクファクターを取り除くこ 入れるという方法があります。 黄斑部には黄斑色素という 予防策としては、前述のリ

食品 うれん草などの緑黄色野菜に が見られる場合は、栄養補助 (ドルーゼン、網膜色素上皮変化) が、加齢黄斑変性の前駆病変 からの摂取が望ましいのです 多く含まれ、基本的には食事 されると考えられています)。ほ とができません(メソゼアキサ らでしか体内に取り入れるこ 種類があり、これらは食事か テイン」「ゼアキサンチン」 在するカロテノイドには「ル ンチンはルテインから体内で変換 「メソゼアキサンチン」の3 (サプリメント)を利用す

現実的にはたくさんの課題 やはり病気にならないこ 番です。健康で、目が見え る生活を長く続けるために、 らできることをしていきましょう!

2030年には65歳以上の人口が最大 になるといわれ、加齢黄斑変性は ます増えていくものと予測さ

て日夜研究されている分野で





な診療科ですか。 小児外科とは、 どのよう

80例の実績があります。 巣と虫垂炎です。手術件数は 胆道閉鎖症など、幼児や学童 どの先天性の病気や壊死性腸 術や難しい処置を必要とする病気) 内の新生児から原則16歳まで 鼠径ヘルニアの手術は年間約 その1割が新生児の手術です。 年間平均250~300例で ます。次いで多いのが停留精 ち当科全体で最も多いのは鼠 などが挙げられます。このう では急性虫垂炎や腫瘍性疾患 炎、乳児では肥厚性幽門狭窄 腸管閉鎖、 天性)の肺疾患や泌尿器系の の子どもの外科的疾患(心臓や 生児では鎖肛、臍帯ヘルニア、 疾患も小児外科の対象です。 の外科《です。生まれつき(先 を担当している〝子ども専門 「ヘルニアで、約半数を占め 代表的な疾患としては、新 小児外科は、生後1カ月以 耳・鼻・のどの病気以外で、手 漏斗胸手術はこれまで約 腸重積症、鼠径ヘルニア、 虫垂炎は年間十数 横隔膜ヘルニアな

> のでしょうか。 院する患者さんが多い のようなきっかけで来 小児外科には、

気の種類によっては、成人に に診ています(経過観察)。 その後の経過を外来で長期的 ケースが増えていくでしょう。 く直接、小児外科を受診する 高まれば、 で小児外科の認知度が 今後、一般の皆さんの間 するケースもあります。 由して小児外科を受診 センターの小児科を経 が大半です。日赤医療 介で来院する患者さん のクリニックからの紹 手術を受けたお子さんは、 近隣の小児科や内科 紹介ではな

科の特色を教えてください。 日赤医療センター小児外

になる場合があります。

なってからも経過観察が必要

管理の下で出産が行われます。 ので、その場合は出産前に治 の多くは生まれる前に分かる が可能な医療機関へ搬送さ (母体搬送)、十分な医学的 新生児の外科的疾患

の超低出生体重児の取り扱

います。特に1000g以下

小児外科って、

小児外科部長の 石田和夫に 聞きました。

児センター(産科、新生児科、 行っています。周産母子・小 当センターにも年間200件 谷区)の総合周産期母子医 神経外科、 児外科など)、心臓血管外科、 直後から迅速な管理・治療を 以上の母体搬送があり、 センター*に認定されている 区西南部 医師や助産師ががっちりチー (渋谷区・目黒区・世 麻酔科など各科 出生 脳 小 療

病

応しています。 挙げています。 科の医師や助産師 の手術前後の管理 症例が豊富で、 生児の治療にも対 常を同時に持つ新 た、複数の先天異 めて良好な成績を の協力の下に、極 力している新生児 に昼夜を問わず努 ま

※出生前後の母体・胎児や新生児に 護者の方々のQOL(生活の があります。そのようなお子 さんに対して私たちは積極的 まな外科的疾患にかかること 害を抱え、成長過程でさまざ に治療を行い、お子さんや保 た子どもの何割かは重症な障 できる施設。 対して、高度で専門的な治療を提供 の改善に貢献しています。

メッセージをお願いします。 最後に、保護者の皆さん

東全域から治療困難な妊婦や

生児を積極的に受け入れて

ムを組み、都内のみならず関

ば診察の参考になります。 真に撮っておいていただけれ ちの方が多いので、状況を写 するとよいと思います。また くださいね。紙に書いて持参 ずに、経過を順序よくお話し 失います。診察の際には慌て 最近はスマートフォンをお持

療科をご案内します。 すし、必要に応じて専門の診 科的なことの相談にも乗りま 私たち小児外科医は総合小児 問を受けることがあります。 的・皮膚科的問題)について質 状況(多くは整形外科的・小児科 診察の時に、ついでに他の

な治療を乗り越え 新生児期に困難

だ治療方針が確立されていな のセカンドオピニオンにつ うでしたら、遠慮なく他院へ との信頼関係が築きにくいよ 納得できなかったり、主治医 明をよく聞いて納得できたら、 ともあるでしょう。医師の説 師の意見が食い違っているこ ほしいと思います。 医師を信頼して指示に従って ネット上の情報と受診先の医 いものも多いので、インター 小児の外科的疾患は、 なかなか いま

最悪の事態を考え、平常心を られると、親御さんの多くは お子さんに病気の兆候が見

てご相談ください。



症状は病

便の色が、

生まれた直後よりも薄くなりました。

説明します



をお勧めします。受診時には便を パン色など)場合は小児科の受診 色に変わります。生後1~2週間 カードも参考になります。 母子手帳に添付されている便色 ておくと参考になります。また、 持参するか、スマホで写真を撮っ 以降に便の色が薄くなった(クリー 色で、その後は次第に黄色や緑褐 出す便はネバネバした黒っぽい緑 ム色、ベージュの壁の色、 生まれてきた赤ちゃんが最初に 、メロン

です。この病気の発生率は、日本 では出生数9千~1万人に対して 「胆道閉鎖症」を見つけ出すこと 診断において最も重要な点は

> すが、診断が遅れると硬膜下出血 道閉鎖症のお子さんはミルクをよ がその後の経過を左右します。胆 鎖症であれば、早期の診断と治療 なったりする可能性があります。 を起こしたり、手術の結果が悪く 1人とわずかですが、もし胆道閉 く飲み、全身状態も保たれていま

母子手帳の便色カード(右端)

何日も便が出ないのですが……。 新生児や乳児は通常1日3~4

発赤を伴う硬結

回の排便があります。排便が3~

せん。 欲不振、不機嫌、腹部膨満、嘔吐 機嫌でなければ経過観察で構いま れますが、ミルクをよく飲み、不 4日間ない場合は便秘症と診断さ などの症状がある場合は何らかの 一方、排便時の出血、痛み、食

治療が必要です。多くは硬便にな

疾患が考えられます。 難治性の場合は、ヒルシュスプル 剤などを使用し、悪いサイクル られます。一般的な対処法として ている場合は何らかの疾患が考え りますが、水様便でガスもたまつ は浣腸、水薬の下剤、坐薬、整腸 ング病やミルクアレルギーなどの 便秘→排便時肛門痛→食欲不振 •排便恐怖→便秘)を断ちます。

おしりが化膿して赤く腫れています。

肛門から1.5m~2 の子が大半です。 るのは乳児期の男 cm離れた側方に発 この症状が現れ

流れ出す場合もあります。 ると、赤ちゃんの機嫌が悪くなっ 硬結が次第に増大して発赤が広が が硬くなること)が見られます。 たり、硬結が自壊して膿や血液が 赤を伴う硬結 (本来柔らかい組織

漢方の服用が治癒を早める例はあ

投与は効果がありません。ただし、

ります。

来で小切開することがありますが、 伴う肛門周囲の膿瘍 からの炎症が皮膚に及ぶ状態) た状態)です。膿を出すために外 ほとんどは乳児痔ろう(肛門腺 (膿がたまっ

ります。

の消毒や軟こうの塗布、抗生剤の る時期には改善してきます。患部 繰り返しますが、便が固まってく 再び悪化)」のサイクルを何回か 傷痕→再燃(治まっていた症状が までに治癒します。「膿瘍→自壊→ れで、だいたいは6カ月から1歳 入院して手術が必要になる例はま

は摘出するための手術が必要にな が、1~2歳を過ぎても治癒しな い場合は、 なお、非常にまれなケースです 全身麻酔下で切開また

よく吐きます。

部にたまって吐いてしまうのです。 形になりやすく、ミルクが胃の上 がしっかりと固定されていないの ことがほとんどです。乳児期は胃 好で機嫌が悪くなければ問題ない が多いのですが、体重の増加が良 ことを心配して受診する親御さん ときは胃の上部が背中側に倒れる で、あお向けや抱っこをしている 乳児期、授乳後にたびたび吐く

> にする)にすると、嘔吐は減少し その場合は授乳後の体位を腹臥位 (うつ伏せ) か右側臥位 (右側を下

ます。 療します。 X線撮影を行い、疾患に応じて治 ださい。何らかの病気を考慮して 良を伴う場合は早急に受診してく 色)を含む嘔吐、不機嫌や顔色不 体重増加不良・減少、胆汁

おへそがグジュグジュしています。

が取れた後の皮膚の上皮化(乾 ほとんどのケースは、へその緒

たために起こります。 燥)がうまくいかなかっ

家庭で消毒したり拭

いたりしても、膿や出

が続くことがあります。 血による洋服の汚れ 写真の、へその奥に見え

芽腫」です。臍肉芽腫は抗生剤の る光沢のある赤いしこりは「臍肉

> 多いので、根元が細く茎状であ れば糸で結んで脱落させ

投与や消毒では改善しないことが

ます。結べない場合は もあります)。 なかな 硝酸銀棒で焼灼しま す(複数回行うこと

尿膜管遺残症が疑われ、手術が必 学童期に発症した場合は

か治らない場合や幼児

臍肉芽腫

要になります。

包茎でしょうか?

がある場合は、ステロイド軟こう 茎」です。基本的に治療の必要は 先)が見えない状態が「真性包 少々むいても亀頭(おちんちんの ありませんが、次の①~③の症状 いる皮膚)の先端が細く (狭く)、 包皮(おちんちんの先を包んで

を行うことで改善しま によるマッサージ療法

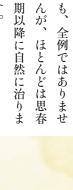
②年長児で、排尿時に ①排尿時に包皮が風船 尿がまっすぐ飛ばず 状に膨らむ。

散乱する。

③亀頭包皮炎 (包皮と亀頭の間に 細菌が繁殖して炎症を起こした 状態)を繰り返す。

無理にむくと癒着がはがれ、炎症 出する「仮性包茎」では、包皮と 亀頭が癒着していることが多く、 一方、包皮をめくると亀頭が露

ましょう。 を起こします。強制的 にむいて洗うのはやめ んが、ほとんどは思春 真性包茎も仮性包茎 全例ではありませ



便に血が付きます。

ができます。これらの症状は排便 ります (見張り疣)。女の子の場合 す。裂肛の場合、裂肛の肛門縁に 便の表面に付着することもありま こともあれば、すじ状の新鮮血が 切れて、出血します。出血だけの 伴う出血です。便秘や硬便、 は、膣の方向に特徴的な見張り疣 いぼ状のしこりができることがあ に排出される下痢便により肛門が 最も多いのは裂肛(切れ痔) 急激

> コントロール(浣腸、 腸剤)で改善します。 緩下剤、 整

に

する必要があります。 出血が大量の場合は、早期に受診 顔色不良、不機嫌)を伴う場合、 合や全身状態の変化(嘔吐、腹痛 あります。出血が長期にわたる場 パ濾胞過形成、食物アレルギーが 気には、直腸ポリープや腸管リン 裂肛以外で便に新鮮血が付く病

泣いて力むと、おへそが飛び出します。

腸管が腹膜と皮膚をかぶって飛び 出している状態で、「臍ヘルニア」 部の腹壁がなかなか厚くならず、 へその緒が取れた後、へその深

れることもありません。 症し、8~9割は自然に治ります といいます。乳児の5%程度に発 赤ちゃんに痛みはなく、皮膚が破

多くは2~3カ月で治癒します。 貼付する治療を行います。すると 部分を綿球で圧迫し、フィルムを なるため、手術を行います。 ただし1歳を過ぎると治りにくく 突出を防ぐために、膨らんでいる 早期の治癒や、治癒後のへその



7

お尻の上にくぼみがあります。

肛門の後方にある尾骨(尾てい肛門の後方にある尾骨(尾ている)

周囲に血管性母斑(赤いあざ)やただし、くぼみが深い場合や、



多毛を伴う場合、尾骨より上方の 仙骨部にある場合は、潜在性の二 が発権(生まれつき脊椎の一部が 形成されていない状態)や脊椎の 異常、深部の腫瘍などの可能性が あるので、MRIという画像検査 あるので、MRIという画像検査

健診で、陰嚢内に精巣を触れないと言われました。

時(3カ月、半年、1歳など)にか 時(3カ月、半年、1歳など)にか 時(3カ月、半年、1歳など)にか 時(3カ月、半年、1歳など)にか 時(3カ月、半年、1歳など)にか 時(3カ月、半年、1歳など)にか

精巣)」です。精巣が陰嚢の下部にしっかりと固定されていないために、精巣の位置が「あお向けになる」「泣く」「ももの内側を触る」などの動作によって鼠径部に簡単などの動作によって最経部に筋単ながってしまうのです。

外来受診時の触診では、お子さんを母親の膝の上に座らせて、温んを母親の膝の上に座らせて、温手で精巣を触知します。精巣がすでに上がっている場合は陰嚢まで引き下ろして手を離し、再度上が引き下ろして手を離し、再度上がらないか観察します。移動性精巣らないか観察します。移動性精巣の場合は、家庭で入浴時に、陰嚢の場合は、家庭で入浴時に、陰嚢の場合は、家庭で入浴時に、陰嚢の場合は、家庭で入浴時に、とない。触れるようなら心配ありません。

さんの多くは「移動性精巣

(遊走

例が多数あります。それらのお子科を紹介されて精密検査に訪れるかりつけ医に初めて指摘され、当

お乳にしこりがあります。

なの子に関わらず現れます。 なのの中には乳がんを心配する方さんの中には乳がんを心配する方 をいらっしゃいますが、原因はエストロゲンの作用による一時的な 腫れであることがほとんどで、1 年以内に自然に消失します。 片側

おなかが異常に大きいのですが……。

いのであれば心配ありません。「嘔常に膨れているのでは」と心配してそふっくらとしており、触って押してみると軟らかいのが普通です (泣てみると軟らかいのが普通です (泣てみると軟らがいのが普通です) (泣

世を伴う」「何日も排便がない」「血 便が出る」「顔色がよくない」など の症状があれば受診しましょう。 腹部が病的に大きい場合は、肥 厚性幽門狭窄症、慢性便秘症、ヒ ルシュスプルング病、腸ねん転、 ルシュスプルング病、腸ねん転、 かった。

健診で処女膜閉鎖と言われました。

多いようですが、中には1歳を過多いようですが、中には1歳を過ぎてから来院するケースもあります。ほとんどは左右の小陰唇が癒着した状態(陰唇癒合)で、処女膜ではありません。綿棒で簡単に膜がすことができ、解決します。

す。 と、分泌物や便による汚染のため の炎症であるといわれています。 の炎症であるといわれています。

要因といわれています。 陰部を十分に洗えていないことが

いざというときに 役立ちます!

Book

『覚えておこう 応急手当』

(少年写直新聞社)

加藤啓一 (日赤医療センター) 監著



院内1階の 書店で 取り扱って います

切り傷や熱傷といった日常的 なけがの手当から、緊急時の 手当、心肺蘇生法、AEDの 使い方までを、写真とイラストを用いて分かりやすく解説しています。

『応急手当 ミニハンドブック』

(少年写真新聞社)

加藤啓一(日赤医療センター) 監修



院内1階の 書店で 取り扱って います

「緊急時」「日常」「屋外活動」 など場面別の応急手当法をイ ラストや図解で分かりやすく 紹介。文庫サイズなので携帯 にも便利です。

Web

日本中毒情報センター

http://www.j-poison-ic. or.jp/

中毒事故が起こったときの応 急手当法や、事故の予防法に ついて紹介しています。



電話

つくば中毒 110 番 029-852-9999

 $(9:00\sim21:00)$

化学物質 (たばこ、家庭用品など)、医薬品、動植物の毒によって起こる急性中毒について、実際に事故が発生している場合に限定し、情報提供をしています。

子どもの事故と注意点

家庭や屋外で子どもに多い事故は、

誤飲・誤嚥、外傷(けが)、やけど、溺水、転倒・転落などです。 ここでは、「誤飲・誤嚥^{*}」と「外傷」についてご説明します。

※口の中のものが気管に入ってしまう状態。

誤飲・誤嚥



おもちゃと おもちゃの部品

プラスチックでも鋭利 なものは口の中やのど を傷つけることがあり ます。鉛を含む塗料で 色づけされたものは注 意が必要です。



硬貨

胃の中に落ちていれば、多くは自然に排泄されます($2 \sim 3$ 週間かかることもあります)が、食道にとどまっている場合はX線透視*を見ながら除去します。

※X線を用いてリアルタイムで観察部 位を映し出す方法。

0000

乾電池

胃内に長くとどまると中身が漏れ出し、 胃壁が損傷されることがあります。内視 鏡による摘出が必要

ピアスや 指輪などの アクセサリー

多くは小さく、鋭い ものは少ないので、 胃の中にあればその うち自然に排出され ます。



たばこ

誤飲の疑いがあれば、早急な受診をお勧めします。もし飲んでいれば、30分以内に顔面蒼白、縮瞳(しゅくどう)、意識障害などの症状が現れます。症状がなければ胃洗浄は行わず、2時間の経過観察が推奨されています。指を口に入れて嘔吐させる行為は、誤嚥の危険があるのでやめましょう。

安全ピンやガラスの 破片などの鋭い物

胃や食道にとどまり粘膜を傷つける可能性があります。早期の診断と、X線透視や内視鏡による摘出が必要です。X線で映らないものは経過を見ながら摘出の準備をします。



食べ物

(餅・あめ玉・豆類・こんにゃく菓子)

気管に入ると呼吸障害や窒息を起こす可能性があります。特にピーナッツは、吸入後に無症状の時期があり、その後にせき込んだり肺炎の症状があったりして受診することがあります。ピーナッツを子どもに与えるのはやめましょう。また乳児期や幼児期は、ピーナッツを子どもの手が届くところに置かないようにしましょう。

ボタン電池や貼付用磁気治療器 (ピップエレキバン™など)

食道内や胃内で腸粘膜障害をきたすため、早く摘出する必要があります。特にリチウム電池は短時間で障害が出ます。ただし、完全に放電した使用済み電池に毒性はありません。飲んだ疑いがあればすぐに受診してください。同型の電池をお持ちいただければ参考になります。

外傷(けが)

屋外

- ●車のドアに指を挟む…腫れが強い場合は骨折も疑われます。
- ●自転車で転倒し、ハンドルでおなかを 打撲する…直後には症状がなく、数時 間たってから嘔吐などの症状が出るこ とがあります。注意しましょう。
- ●自転車の後部座席に乗っていて、後輪のスポークにかかと付近を巻き込まれる(スポーク外傷)…早期に受診して適切な処置をしないと、治療が長引きやすい外傷です。
- 頭を打った可能性がある…すぐに脳神経外科を受診しましょう。

屋内

- ●ドアに指を挟む…爪が傷ついたら、しっかり消毒しましょう。腫れが強い場合は骨折も疑われます。
- ●おもちゃや包丁で指を切る…慌てずに出血している場所を ガーゼや布で圧迫し、小さい傷なら綿付き絆創膏を貼りま す。血が止まらない場合は圧迫したまま受診してください。
- ●室内で転んで顔をぶつける…まぶたや唇、口の中が出血する場合があります。深く切れて出血が続く場合は受診してください。口の中の出血の多くは止まります。傷の状態によっては他院の形成外科を紹介することがあります。
- ●熱い飲み物をこぼす、アイロンに手を触れる…すぐに流水で冷やします(衣服の上からでも構いません)。やけどの部分にパウダーやアロエなどの薬を塗ることは、傷を悪化させたり、処置を難しくしたりします。やけどの範囲が広い場合はすぐに受診しましょう。

臍帯潰瘍出血

さいたいかいようしゅっけつ



思います。これは、発 ないのではないかと 生の段階で十二指腸 ほとんどいらつしゃら たことのある方は、 言葉をお聞きになっ や空腸という上部消

た胎児にごくまれに起こる病気 の間に失血死してしまうとい おなかの中にいる間に起こる 臍帯(へその緒)を形成して 出血が起こっても気づか 化管に閉鎖が起こっ

小児外科 副部長 中原 さおり なかはら・さおり

ちは、

上部消化管閉鎖症をもつ

になっていません。

しかし私た

誘導することによって、

お母さ

いては出血が起こる前に出産を

ハイリスクの赤ちゃんにつ

形成されるメカニズムも明らか

特定されておらず、

臍帯潰瘍が

ルトンゼリーを溶かす成分は

とともに、

出血のリスクを判定

瘍発生のメカニズムを解明する

このような研究によって臍帯潰 研究を行っています。私たちは 帯を使って臍帯潰瘍を再現する

出産するお母さん方の協力を頂

提供していただいた正常臍

員会の承認の下、当センターで

現在は、当センターの倫理委

いるのではないかとの仮説があ

い臓から分泌されるタンパク分 胎児の羊水中のトリプシン(す

組んでいます。

届けたいという強い思いで取り

んの腕の中に元気な赤ちゃんを

検査の精度が上がった今日でも、 検査により上部消化管閉鎖症の 診断は可能ですが、 ず、多くの場合、赤ちゃんは短時 とがあります。出血はお母さん 血管が破綻し大出血を起こすこ さらにごくわずかですが、この んに血流を送っている血管がむ の組織が溶けてしまい、赤ちゃ う危険な病態です。胎児エコー き出しになった状態をいいます。 いるワルトンゼリーという白色 胎児エコー りますが、これまでの研究では

「臍帯潰瘍」という 臍帯潰瘍出血のリスクを判定す る方法はありません。

赤ちゃんを救うために 臍帯潰瘍出血から

ています。 部・検査部と共同で研究を行っ リスクを何とか予測できないか 常に高いこのような赤ちゃんの 例数は少ないものの死亡率が非 当センター小児外科では、 産婦人科・新生児科・病理

とから、 閉鎖がある赤ちゃんは羊水が腸 でいるのですが、上部消化管に てワルトンゼリーが溶かされて 以外にはほとんど見られないこ 部消化管閉鎖症をもつ赤ちゃん が分かっています。臍帯潰瘍は上 み込んだ羊水を吐いていること の中を通っていかないので、 おなかの中では羊水を飲み込ん 通常、赤ちゃんはお母さんの 赤ちゃんの吐物によっ

> 2 6 1 0 0 ng ml) ° 解酵素) が、 (コントロール群170ng していることを突き止めました 上部消化管閉鎖症では 本症では著明に上昇 正常な胎盤と臍帯 ml に



臍帯潰瘍出血をきたした胎盤と臍帯

当センター小児外科の専門領域や 現在取り組んでいる症例研究などをご紹介します。



漏斗胸 ろうときょう

←

ます。 の成長過程の異常と 態を「漏斗胸」といい の中央が陥没した状 は気づかずに、1歳く 不明です。 いわれていますが、 原因は肋軟骨 新生児期

6歳から12歳まで 効果を考慮すると、 等感や羞恥心など、精神的な要 です。これらの目的と治療後の 素を解消することも大きな目的 たす例もありますが、まれです。 陥没例では心肺機能に異常をき になることもあります。極端な を治すことですが、変形への劣 治療の主な目的は、見た目 手術時期は

でも患者さんの希 が適当と思われま 成人期以降 漏斗胸

すが、

行っています。 望があれば手術

期間は約9日間です。

術後

小児外科 部長 石田 和夫 いしだ・かずお 生まれつき前胸部

学校高学年になってさらに顕著 いくことが多いようです。 らいから明瞭になっ す。

ながら、 挿入することもあります。手術 胸の最も陥没している部分の下 年長児や成人では2本のバーを て胸骨を持ち上げ、固定します。 ます。胸腔鏡で胸腔内を観察 (ステンレスまたはチタン) を :挿入し、金属バーを反転させ どの傷と胸腔鏡挿入部1㎝ による傷は、両脇に3mほ 続的に痛み止めを投与して の傷のみです。手術後は継 ントロールします。入院 弧状に曲げた金属バ

3年留置した後に抜去します。 はありません。 2~3カ月は胸部を強く打撲す 入院期間は3日間です。 ただきますが、それ以降の制限 る可能性のある運動は避けてい 金属バーは2~

ナス法を80人に実施

重児

行っています。現在までに80 97年に米国のNuss(ナス) に対してナス法胸骨拳上術を行 先生が始めた新しい胸骨挙 当センターの手術方法は19 「ナス法」で、1999年から 良好な結果が得られていま

壊死性腸炎

えしせいちょうえん

と硬膜外麻酔を行った後に行 ナス法胸骨挙上術は全身麻酔

め により、 ます。最近の新生児医療の進歩 が壊死するためと考えられてい 0 査で分かりますが、 手術などの外科的治療が必要に 死が広範囲に起こったりすると、 穴が開いたり (穿孔)、腸管の壊 的な治療で軽快しますが、腸に や抗生物質の投与といった内科 を中止することによる腸の安静 ているといわれています。 命が助かるようになってきたた 血流障害と細菌感染により腸 早期に診断が付けば、ミルク 壊死性腸炎の発生が増加し 体重が少ない赤ちゃんの 穿孔はレントゲン検 低出生体重

小児外科 医師

小西 健一郎 こにし・けんいちろう

する「壊死性腸炎」 ちゃんにまれに発症 ります。その原因は という重い病気があ 早産児や低出生体 などの小さな赤 (1000g未 断が付かない例もあります。ま 児では、 やタイミングの判断が非常に難 が壊死していても腹部所見で診 しい病気です。 しないことが多く、 た血液検査も十分に病勢を反映 穿孔の前に広範囲の腸

有用性について研究中 尿中PGE-MUM検査

ഗ

療の選択に役立つと期待してい

ます。

ていませんが、腸へ

まだ完全には分かっ

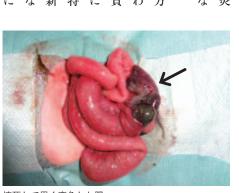
標として有用であるといわれて 腸炎で上昇することが知られて の進行具合を反映するのではな PGE-MUMの値が壊死性腸炎 います。私たちは、この尿中 おり、腸管の炎症を反映する指 PGE-MUMは成人の潰瘍性大 る試みを行っています。尿中 urinary metabolite) を測定す MUM (Prostaglandin E-major うための指標として尿中PGE-早期に診断し、適切な治療を行 当センターでは、この病気を

生児科医の繊細で非常に高度な 負担 技術が必要となります。それに に小さな赤ちゃんの採血は、 血の原因になるなど赤ちゃんに れますが、繰り返しの採血は貧 法として通常は血液検査が行わ 体の炎症の様子を検査する方 一がかかってしまいます。 特

> れれば、 担がかからずに壊死性腸炎の進 やおむつ内のガーゼを絞るなど 対してPGE-MUMは、 行度の診断が行われ、 術を必要とせず、 す。この検査の有用性が証明さ して尿0・5㎡のみで測定できま 採取において特別な技 赤ちゃんに負 適切な治 尿パック

手術の適応

中PGE-MUMの正常値は分かっ 協力をお願いいたします。 かもしれません。その際にはご んの尿の一部を頂くことがある 承諾いただき、入院中の赤ちゃ す。現段階では、小児における尿 ちゃんが元気で退院できるよう ていません。保護者の皆さんにご に診療と研究に取り組んでいま 私たちは、一人でも多くの赤



いかと考えています

壊死して黒く変色した腸

地域で支える医療ネットワーク

日赤医療センターの小児外科と連携している医療機関をご紹介します。

うえき内科・こどもクリニック

小児科 消化器内科

診療時間 9:00~12:30 / 15:00~18:30 ※十曜日は9:00~12:30

※日曜日は10:00~17:00

休診日 木・土午後・祝日

〒150-0033 東京都渋谷区猿楽町24-7 代官山プラザ3階

TEL. 03-3461-5518

http://www.ueki-naika-kodomo.com/



植木 彰敏 うえき・あきとし

頼りになり、安心して受診できるクリニックに

平成19年に内科・小児科・消化器内科・健康診断を主体とす る診療をスタートし、小児科については日赤医療センターで研修 を受け、同年に東京都開業医小児医療研修を修了しました。平成 26年には最新式の経鼻内視鏡を導入して消化器内科の診療にも 力を入れています。早期発見・早期治療を心がけ、さらに今年か らは日曜診療を行い、患者さんにとって頼りになり、安心して診 療を受けることのできるクリニックを目指してまいります。今後 も地域医療を支える"かかりつけ医"として、日赤医療センター 各科先生方のご指導を頂きながら、患者さんの立場に立った医療 を提供していきたいと思います。

えんどう小児科クリニック

診療時間 9:00~12:00/15:30~18:30 ※土曜日は9:00~12:00/15:30~18:00 ※乳幼児健診・予防接種は14:00~15:30

休診日 木・日・祝日

〒156-0045 東京都世田谷区桜上水1-7-10 クールセリシエ1階

TEL. 03-6379-7127 http://www.endo-ped.jp/



院長 遠藤 大-

地域に密着した、信頼される医療を心がけて

生まれ育ったこの地域に、日赤医療センター新生児科に勤務し た経験を還元していきたい、という思いから開院して5年になり ます。大人と違って子どもは症状をうまく伝えられないので、診 察室に入ってきたときの表情などをよく観察し、読み取ることを 心がけています。また小児科を受診されるお子さんの疾患は小児 外科・眼科・脳神経外科など他科にまたがることも多いので、日 赤医療センターをはじめとした基幹病院との病診連携が必要不可 欠と思っています。小さな病院で診療できる疾患には限りがあり ますが、当たり前の病気を丁寧に説明するなど、地域に密着した 信頼される医療を心がけ、今後も精進してまいりたいと思います。

医療法人社団 小日向 うめはらこどもクリニック

小児科 アレルギー科

診療時間 9:00~12:00 / 15:00~18:30 ※十曜日は9:00~13:00

※乳幼児健診・予防接種は14:00~15:00

休診日 木・日・祝日

〒154-0004 東京都世田谷区太子堂3-38-18 アパートメンツ三軒茶屋 ブラッサムテラス1階

TEL. 03-6809-7878

http://umehara-kodomo.webmedipr.jp/



理事長・院長 梅原 実 うめはら・みのる

何でも相談できる小児科を目指して

当クリニックのロゴマークは、お母さんのおなかに抱かれてい る子どもカンガルーと飛び跳ねている元気な子どもカンガルーで す。病気でつらい思いをしているときにご家族がそばにいる心強 さと、元気な子どもの成長を願って表しました。

専門は咳や喘息などの子どもの呼吸器疾患やアレルギー性疾患 などです。専門性・細分化される小児医療の中で、日赤医療セン ター各科の先生方との相互協力は必須と考えます。特に外科的疾 患では迅速かつ的確な対応が重要であり、小児外科の先生方のサ ポートを大変心強く感じています。これからも緊密な連携を大切 にし、地域のお子さんたちの健やかな成長を応援していきます。

医療法人社団 桜愛会 サザンガーデンクリニック

皮膚科 アレルギー科

内科·小児科 9:00~13:00/15:00~19:00 (木・土は9:00~13:00)

休診日 内科・小児科 日・祝日 ※その他の標榜科はホームページをご覧ください。 〒141-0022 東京都品川区東五反田2-10-1 パークタワーグランスカイ2階

TEL. 03-5791-3636 http://www.sazan-clinic.jp/



理事長・院長 松本 泰典 まつもと・やすのり

地域のファミリー・会社員の心身の"よろず屋"を目指して

4年前に大崎・五反田間の再開発に伴う街開きとともに開院し た当院は、周囲の新興住宅のファミリーや近隣にお勤めの会社員 のかかりつけ医として、赤ちゃんからお年寄りまでが何でも相談 できるよろず屋を目指しています。皮膚科専門医の妻と共に内科・ 小児科 (予防接種も含む)・皮膚科・アレルギー科の急性疾患から慢 性疾患まで幅広い診療を心がけ、必要なときは先端医療の日赤医 療センターへご紹介し、専門的な診察をお願いしています。常に 「患者さんが自分の家族だったらどうするか」を考えた親身な診 察と、多忙な毎日に配慮した現実的な生活指導を心がけています。





日赤医療センター 薬剤部

心筋梗塞などのリスクを高める

眠不足は、

睡眠薬との上手な付き合い方



ヒトは人生の3分の1を睡眠に費やしているといわれていますが、 人生を80年とすれば約27年も睡眠に当てていると考えられます。 皆さんはよい眠りができていますか。 今回は睡眠不足の改善と睡眠薬についてお話しします。

ること

が明ら

かとなっています。 管障害のリスクを高 などの生活習慣

腄

眠

不足を改善するためには、

梗

塞、

脳 血 高脂·

血症

不眠症のタイプに応じて 一切な種類と量が処方される

厚生労働省の調査

状態で布団に入ることが の第一歩となります。 「よい眠り」

(2009年) によ きます。 ただし、 やめること

ご自

身

0

睡眠環境を整えることが重要です。 質が向上することもありますので 圧や血 病や心 ま 1 眠 尿 糖 8 ました。 が 腄 年処方される医療 服 とにより薬剤の効果 繰 点が問題視されて なりやす ビツー 眠薬は安全性 用をやめられ 減 h 弱 返し使用するこ したり ル酸系など)は、 5 かし、 (依存性 (耐性 が高 なく 近 用 5

●睡眠障害対処12の指針

続ける必要は うになれば薬を

なく

が

睡眠時間は人それぞれ、日中の眠気で困らなければ十分

表を参考にしてみてはいかがでしょ

ζ,

長期使用に

おけ

心身ともにリラッ

ク

スできる

る有効性も確保され

T

、ます。

眠

れるよ

飲

常生活に少し気を使うだけで睡

- 刺激物を避け、寝る前には自分なりのリラックス法
- 3 眠たくなってから床に就く、就床時刻にこだわりすぎない
- 4 同じ時刻に毎日起床
- 光の利用でよい睡眠 5
- 6 規則正しい3度の食事、規則的な運動習慣
- 7 昼寝をするなら、15時前の20~30分
- 眠りが浅いときは、むしろ積極的に遅寝・早起きに
- 9 睡眠中の激しいイビキ・呼吸停止や足のぴくつき・むずむず感は要注意
- 10 十分眠っても日中の眠気が強いときは専門医に
- 11 睡眠薬代わりの寝酒は不眠のもと
- 12 睡眠薬は医師の指示で正しく使えば安全

出所:厚生労働省 精神・神経疾患研究委託費『睡眠障害の診断・治療ガイドライン作成とそ の実証的研究班』平成13年度研究報告書より(主要項目のみ抜粋)

ると、 覚めて二度寝がしにくい、 りません。 使 るなど) に応じて一人一人に適切 眠 T の改善効果は各薬剤で大きな差は (効果の持続時間) は薬剤ごとに異なっ 症のタイプ(寝つきが悪い、 います。 用 れる睡眠薬にお しています。 現在 そのため、 ただし、 約20 人に 医 作用時間 いては、 療機関で主 1人が睡 朝早く目 患者さんの 夜中に目 同の長さ 不眠 眠 いが覚 な睡 一に用 薬を 不

きり起きられる④日中

の活動に支障

い②途中で目が覚めない③朝すっ

眠りの指標には、

①寝つきが

ない、

などが挙げられます。

厚生労働省が全国の3歳から

99

歳

眠薬が処方されています。

までの

6466人を対象に行っ

する問

.題を抱えて困っている人は5

(2007年) によると、

睡眠

に関 た調

人に1人に上ります。

睡眠

不足

は昼

以

前よく使用されていた

だ睡眠

薬

バ

間

0

眠

気や全身倦怠感、

不安感、

イラ感だけではなく、

ĺЦ

性脂肪を上昇させ、

高血

圧

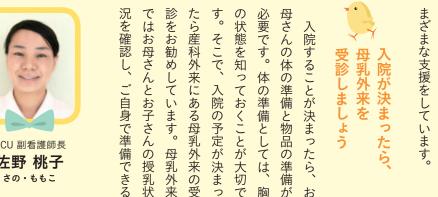
糖

種類 を ます 主治医とよく相談してください 踏 眠 睡眠薬がご自分に合っているの 的 眠 まえた上 や頻度に差が 薬と付き合うことは快適な睡 りの環境を整え、 に内服の調節をしてください。 0 で、 副 作用に関 必ず医師 で、 どの あります。 しても、 の指 適切な方法 ようなタイプ 示の下で計 薬剤間 これら 眠 で で か

前よりも不眠 判断で突然中止してしまうと、 の手助 けとなることでしょう。 が強まる可能性 があり 内服



入院前に必要な準備と



胸

お

佐野 桃子 さの・ももこ

助産師や看護師に いつでも病棟の し相談ください

ない場合、授乳中のお母さんが入 乳腺炎など産科特有の病気では 育児を続けるために、私たちはさ せん。そのようなお母さんが母乳 母さんがいらっしゃるかもしれま を諦めなければいけないと思うお んと離れてしまうため、母乳育児 さんがいます。入院によりお子さ まな病気で入院が必要となるお母 授乳をしている期間に、さまざ ています 必要なケアについてアドバイスし 直接授乳しない代わりに母乳を搾

お子さんと離れる入院生活では

乳を搾る方法には、手で行う方法 搾乳器が合っているか、母乳外来 徐々に減ってしまうためです。母 ることが必要となります。授乳と いう刺激がないと、母乳の分泌が では個別にご相談をお受けしてい あります。搾る方法やどのような と搾乳器という機械で行う方法が

ます。 来でご相談をお受けしています。 細かい必要物品についても母乳外 母乳をお子さんが飲むこともでき が、医師と相談した上で、搾った かもしれません。購入する場所や ておくための専用のパックなども 入院前にそろえておく必要がある お薬や検査の種類にもよります 哺乳瓶や搾った母乳を入れ

行うこともあります。急な入院で で困っているときには、周産母子 中のお母さんが母乳や授乳のこと 外の一般病棟です。ただし、 タルや購入の方法もアドバイスし ない場合には、 母乳を搾るための準備ができてい 来まで行くことが難しい場合には で行ける場合には母乳外来で、 ポートします。 ユニットや母乳外来の助産師がサ 院する病棟は周産母子ユニット以 入院先の病棟まで出向いてケアを 必要な物品のレン お母さんが外来ま 入院

活することになる入院中は、ご家 お母さんとお子さんが離れて生

さんの母乳育児を支援します。 らず病院全体で、さまざまなお母

談ください。私たちは産科のみな



搾乳器の説明をしているところ

とができます。 は安心して豊かな愛情を感じるこ りかけることで、 れるように抱っこをし、語 が哺乳瓶で飲ませるときは 準備の一つです。周りの方 がとても重要です。お子さ です。お母さんの胸に抱か しっかりと抱くことが大切 人を見つけることも必要な ぶ人など、協力してくれる た母乳をお子さんの元に運 んのお世話をする人や、搾っ お子さん

の助産師・看護師にお気軽にご相 受診される外来や入院された病棟 考えています。まずは入院前に、 抱えるお母さんの力になりたいと 子ユニット・産科外来の助産師は 場合でも、 整えています。入院中も母乳育児 連携を取りながらサポート体制を 育児が続けられるのかなと不安を を続けたいというお母さん、母乳 入院した病棟に助産師がいない 病棟の看護師と周産母

族や周囲の方々のサポート



ワタキューセイモア株式会社

ワタキューセイモア株式会社は1872 (明治5) 年に創業以来、140年以上の歴史があります。現在、ワタキュー グループは北海道から沖縄まで全国的に事業を展開し、リネンサプライ、病院給食、薬局、福祉用具レンタル、 人材派遣など、医療や介護などに関するお客さまのあらゆるニーズに応えられるよう取り組んでいます。

リネン

入院患者さんの寝具類、オペ関係、検査衣などを洗濯し、納品しています。



洗濯工場から上がってきたリネン類 を、各病棟のリネン棚へ納めます。

日赤医療センター内では入院している患者さんに対し、リネンやアメニティ、セットレンタルをご提供しています。患者さんに少しでも快適にお過ごしいただけるよう、スタッフー同、頑張っています。これからもよろしくお願いいたします。



_{責任者の} **吾妻 正敏**さん あづま・まさとし

アメニティ

有料個室のタオル・シャンプー・マットなどを回収・納品しています。



●対象

有料個室に入院している患者さん

※有料個室にご入院の方でも、本サービスをご利用いただけない場合があります。入院時に病棟のスタッフステーションでご確認ください。

●内容

アメニティグッズの回収・お届けやランドリーバスケットの清掃。アメニティグッズは、シャンプー、コンディショナー、ボディーソープ、ボディーローション、ヘアブラシ、コップ、歯ブラシセット、スリッパ、バスタオル、フェイスタオル、ハンドタオル、バスマット、ティッシュボックスです。

※タオル3セット (バスタオル・フェイスタオル・ハンドタオル) は、すべてオーガニックコットンでできています。
※タオル3セットとバスマットは、毎日交換いたします。

●お届け方法

午前9時ごろから、各病室へ直接お届けします。

セットレンタル

入院時に衣類やタオルを用意する必要がないので、手 ぶらでの入院が可能です。



●対象

申し込みをされた患者さん

●内容

パジャマ、タオル

●申し込み方法

申込書に必要事項を記入し、スタッフステーションへご提出ください(変更や解約時も同様です)。

●料金

1日定額料金(日額制)

●お届け方法

午前9時30分ごろから、各病室へ直接お届けします。

人間ドックのPET-CT検査が受けやすくなります

全身的ながんのスクリーニング(ふるい分け)を行うPET-CT検 査(がん細胞は、正常な細胞よりも多くのブドウ糖を取り込む という性質を利用した放射線検査)が受けられる健診メニューに ついて、これまでの「PETドック(日帰り)」に加え、4月から新 たに「PET-CTオプション」と「1泊PETドック」を追加しました。

例えば、「総合精査ドック」や「1日ドック」などのコースにオプ ションとしてPET-CT検査を追加することができます。その場 合、検査は別の日に行いますが、「1泊PETドック」であればPET-CT検査を含む標準的なドックを一度に (1泊2日で) 受けること ができます。



診療のご案内

診療科目

●感染症科

●産科*

●小児外科

●骨・関節整形外科

●泌尿器科(紹介のみ)

- ●糖尿病内分泌科
- ●腎臓内科
- ●消化器内科
- ●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
- 緩和ケア科^{*} ●循環器内科
- ●乳腺外科 ●心臓血管外科

●血液内科

- ●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
- ●救急科(救命救急センター) ●健康管理科(健康管理センター)

外来診療を行わない科もあります

- アレルギー・リウマチ科 ●呼吸器内科
- ●神経内科 ●小児保健 メンタルヘルス科^{*}
- ●胃・食道外科 ●肝胆膵・移植外科
 - ●脊椎整形外科
 - ●腎不全外科
 - ●婦人科
 - ●麻酔科 放射線診断科
- ●放射線特殊治療科 内視鏡診断治療科

※初診予約制

病気の早期発見・発症予防につながる各種プログラムをご用意しています (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 ●ヘルスアップ外来

健康管理センター

小児保健

☎内線2836

☎内線2213・2217

●乳幼児健診 ●予防接種 ●心理相談(完全予約制)

受付時間

■初診の方:午前8時30分~午後3時 再診の方:午前7時50分~午前11時30分

※初診の受付時間については、診療科により異なりますので、診療科受付窓口へお問い合わせください。また、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。

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。

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

2 03-3400-1311

交通のご案内

JR渋谷駅東口から約15分 都営バス「学03」系統 日赤医療センター行 終点下車 JR恵比寿駅西口から約10分 都営バス「学06」系統 日赤医療センター行 終点下車 港区コミュニティバス「ちぃばす」 青山ルート「日赤医療センター」下車 徒歩(約2分)

地下鉄 (東京メトロ) 日比谷線広尾駅から 徒歩 (約15分)

— 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)を右斜め前方に曲がる。東四丁目交 差点を直進し、突き当たり左の坂を上る。

総合医療相談

医療相談

(月)~(金)9:00~16:30

ソーシャルワーカーがご相談を承ります。患者さんやそのご家 族と一緒に、さまざまなお悩みについて考え、問題解決へのお 手伝いをします。どうぞお気軽にお越しください。

主な相談内容

経済的な問題(医療費、生活費)/家族など人 間関係/社会復帰/社会保障制度や福祉サー ビスの利用/医療機関や福祉施設の紹介

看護相談

(月)~(金)9:00~16:30

療養生活全般に関する、患者さんやご家族からのご相談を承り ます。

主な相談内容

介護保険の利用方法/在宅医、訪問看護、福 祉用具、医療機器などの紹介

栄養相談

主に生活習慣病(糖尿病・高脂血症・高血圧など)、心臓病、妊娠 中毒症の方の食事について、医師の指示に基づき管理栄養士が栄 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。

主な食事療法

腎臟食、肝臟食、糖尿食、肥満、胃潰瘍食、 貧血食、膵臓食、高脂血症食、痛風食、濃厚 流動食、無菌食

お薬相談

薬に関するご相談・ご質問について、薬剤師がお答えします。

がん相談支援センター

がんの療養に関するさまざまな疑問やお悩みをご相談いただけ ます。

主な相談内容

がんに関する瘠養上のご相談/セカンドオピ ニオンについて/緩和ケアについて/医療費 について

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

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/

●外来診療の最新スケジュールは、当センターのホームページでご確認ください。『Tea Time』の バックナンバー (PDF版) もご覧いただけます。



モバイルサイトは こちらから。 (docomo/au/SoftBank対応)