

エルム



vol.79

発行日：令和7年1月14日

編集・発行／社会医療法人 北楡会 札幌北楡病院 広報委員会 責任者／太田 秀一

HOKUYU INFORMATION

新年のご挨拶

皆様、新年明けましておめでとうございます。昨年は日常生活に大きく影響する地球温暖化を原因とする“極端気候”（酷暑・豪雨・農作物への悪影響等）、諸物価高騰や自民党の大敗と野党の大躍進など激動の1年間でした。世界を見るとアメリカ大統領選挙でトランプ氏が再選され「またトラ」が現実のものとなりました。この影響がどんな形で日本の社会的・経済的環境に現れるかは未知数ですが、輸出の減速、エネルギー価格の変動など目を離せない状況が続くものと思われま

す。当院にとってもこの1年間は課題の多い年でした。中でも最大の課題は昨年4月から施行された医師の働き方改革ですが、これは令和6年5月17日発行のエルムVol.77号でも太田副院長が述べていますが、医療現場では大きな変化が必要とされました。法律上の各種規制をクリアーするために宿日直体制を変更したり、土曜日の外来を休診にしたりと大きな変更を実施しました。土曜日に通院されていた患者さんには大変なご迷惑をおかけしましたことを深くお詫び申し上げます。何れの変更も、大きく云えば現在の日本の医療体制を維持発展させるための産みの苦しみであり、患者さんを診る医師が不健康では患者さんにとっても不幸であると考えているからです。

ここにこんな資料があります。一つは日本と海外の医療費の比較です（少し古くて2014年頃）。まず救急車の料金です。我が国は基本的には無料（タイのバンコクも）ですが、アメリカのロサンゼルスでは16~25万円/回、フランスのパリでは6~7千円+加算200円/ Kmとなっています。また、急性虫垂炎（いわゆる盲腸）手術の治療費（総費用の概算）をみると、日本は約60万円（入院4日間）、ロスが約75万円（同2日間）、パリが約110万円（同3日間）、バンコクは約100万円（同3日間）となっています。今は円安ですので海外はもっと高額でしょう。

もう一つはOECD加盟38カ国の人口1,000人あたりの医師数（2018年）です。ドイツが4.4人、フランス3.2人、アメリカ2.6人、日本は2.5人で、加盟国中32位です。

これは、日本は少ない医師数でより安価な医療費のもとに働いていることを表しています。患者さんにはいいことかもしれませんが、医療従事者にとってはなかなか難しい問題です。

一方、2020年1月31日にEUから離脱（BREXIT）したイギリスの今の医療事情のレポートがあります。すなわち、コロナ禍と相俟って極端な医療従事者不足を招き、崩壊しているというのです。具体的には救急車は6時間待ち、イギリスではいきなり病院にかかることはできない仕組みで、まず診療所（クリニック）にかかり、そこから病院に紹介してもらい予約をしますが、病院受診は半数以上が3ヶ月待ちで、さらに軽症では6ヶ月待ちもあるとのこと。自費診療ならば早くみてもらえるが、高額で難しいとのこと。

何を言いたいのかと云いますと、我が国のこんなに素晴らしい医療制度を守るためにも、医療従事者は健康でなければならず、このことを一般市民の方々にご理解いただきたいと思うからです。

当院は新築移転を計画しておりますが、そのためにも健康を維持し、患者さんやご家族の安心と安全を確保する努力をして参りたいと思います。これからも宜しくご支援の程お願い申し上げます。

病院長 目黒 順一

◆特集 新看護部長ご挨拶

血液内科患者会『エルムの会』が再開されました！

ダヴィンチXが来た！
～手術支援ロボット新機種紹介～

病院理念

患者さんにとって最適な医療を行う

病院基本方針

1. 患者さんに公正な医療を提供します。
2. 患者さんの権利を尊重し、分かりやすい医療を行います。
3. 患者さんの安全を保障し、快適で安心して治療に専念できる場を提供します。
4. 高度医療を積極的に推し進めます。

「患者さんにとって
何が最善かを追求する」
という信念をもって

新 看護部長ご挨拶

看護部長 岩崎 美樹



日頃より当院の活動や看護部の取り組みに温かいご支援をいただいている皆さまに深く感謝申し上げます。今回、本誌を通じて、私のご挨拶とともに、目指す方向性を皆さまにお伝えできればと思います。

看護部長としての私の使命は、札幌北榆病院に通院または入院されている患者さんが安心して治療を受けられる環境を築くこと、そのために、働くスタッフ一人ひとりが持つ力を十分に発揮できるような組織を醸成することと考えています。

私が看護師としての第一歩を踏み出したときから大切にしてきたのは「患者さんにとって何が最善かを追求する」ことです。病院に訪れる患者さんやご家族は、不安や緊張、痛みを抱え、時には心が折れそうになっていることもあります。そんな時、患者さんやご家族にとって一番身近な存在として、確かな知識と技術をもって、患者さんが持つ力を最大限に発揮できる環境を整えることが看護師の役割です。これからも「患者さんにとって何が最善かを追求する」という信念をもって、スタッフ一人ひとりが主体的に考え、行動できる環境を整えていきたいと考えています。

医療現場は現在、目まぐるしい変化を遂げています。技術革新が進み、治療方法や患者さんへの対応も複雑化しているため、看護師には専門的な知識や技術、そして高いコミュニケーション能力が求められています。また、近年、高齢化が進む中で、地域にお住まいの皆さまが安心して生活を続けられる医療体制の充実が求められています。そのため、スタッフが自己研鑽を続けて、社会の変化や医療の進歩に対応するための体制づくりが必要不可欠です。そこで、スタッフの資格取得にむけた支援やキャリアパスに合わせたサポート体制を充実させ、一人ひとりのキャリア発

達のための支援の強化に取り組んでまいります。

また、働きやすい職場環境の整備も欠かせない課題です。医療現場は夜勤や不規則な勤務が多く、スタッフ一人ひとりの負担も大きいのが現実です。しかし、安心して働き続けられる環境があってこそ、質の高い看護が提供できると考えています。そこで、ワークライフバランスに配慮した勤務体制やメンタルヘルス支援を充実させ、安心して働ける環境を整備し、スタッフの健康と成長を支えてまいります。

看護は多職種との連携・協働が不可欠な仕事です。医師をはじめ、様々な職種・部門と連携することで、患者さんにより良い医療とケアを提供することが可能となります。医療チーム全体が円滑に機能するよう、多職種との連携を強化し、それぞれの専門性を尊重し合いながら、患者さんに最善の治療とケアが提供できるよう、コミュニケーションを図ってまいります。

このように、看護部長としての役割は多岐にわたりますが、「対話」を大切にし、互いの強みや立場を理解すること、一人ひとりが成長を実感し、やりがいをもつことができる職場風土を醸成したいと考えております。そして、「患者さんにとって何が最善か」を考え行動することを通じて、皆さまから信頼される看護部を築いてまいります。

最後になりましたが、目まぐるしく変化する社会や医療のニーズに柔軟に応えながら、患者さんが安心して札幌北榆病院で治療を受けられる環境整備とともに、スタッフ一人ひとりがやりがいをもって成長できる職場づくりに日々努力を重ねてまいります。引き続き、皆さまのご指導とご支援を賜りますようお願い申し上げます。

血液内科患者会『エルムの会』が再開されました！



10月8日に、当院血液内科で治療中の患者さんの会『エルムの会』が約4年ぶりに再開されました。当日は11名の外来通院中及び入院中の患者さん、ご家族に参加していただきました。皆様ありがとうございました。

『エルムの会』とは？

- ◆平成21年 全国の病院で患者会の必要性が謳われるようになり、院内の血液内科の患者さんから患者会設立の声が聞かれるようになったことがきっかけで準備を開始しました。
- ◆治療後社会復帰をされていた患者さんに患者会代表の打診をさせていただき、平成21年5月26日に第1回の患者会を開催することになりました。
- ◆患者さん、ご家族同士の情報交換や交流を目的としています。
- ◆コロナ禍になるまでの約10年間は、年に6回開催を継続していました。
- ◆毎回平均10人～20人の方が参加されていました。
- ◆病名は血液疾患全般であり、年齢は20代～80代です。
- ◆参加できる方は当院治療中の患者さん及びご家族で、血球が回復していて、発熱等の体調悪化の症状がない方。
- ◆患者会の代表者、お手伝い等の役員の方は当院の患者さんであり、院内職員は開催日の場所の確保や案内、椅子テーブルの設置、受付の手伝いの役割を担っています。



『エルムの会』の流れは？

受付表に名前と病名を記載

ネームカードに書ける範囲で病名と名前を書いて、首からかけていただく



14時
参加者の皆さんに自己紹介をしていただく

【院内職員の運営スタッフは退室します・・・患者さん同士で自由に話していただきたいので！】

参加者の皆さんから相談したいことや話したいことを思い思いに話し合ってください

【入室・退室は自由！持参された飲み物の飲水も可としています】

【体調が悪くなったり、困ったことがあれば、内線電話で呼び出してもらおうようお伝えしています】



16時
院内職員の運営スタッフが戻り、会は終了。アンケートに感想を記載していただく

- 10月8日の『エルムの会』終了後のアンケートでは、「患者仲間がたくさんおり安心感を得る事が出来ました。」「皆さんと話ができて、気持ちが少し楽になりました。」「皆さんのお話が聞けて、元気になりました。参加して良かったです。」「また参加したいです。」というお声をいただきました。2年ぶりの再開だったため、当初は『何人来てくれるかな？』『会話が弾まなかったらどうしよう』という不安でいっぱいでしたが、アンケートを読ませていただいて安堵し、運営スタッフとしても次に繋げて行こう、という思いになりました。
- 今後も、西棟5階の講堂で、偶数月の第2火曜日の14時～16時に定期的に開催する予定です。12月10日にも開催され、次回は2月18日の開催予定ですが、変更になる場合もありますので、詳しくはホームページや院内に掲示しているポスターをご参照ください。
- また、運営スタッフでは、血液疾患の患者さんに限らず、当院で治療中の患者さん参加向けのイベントの開催を引き続き企画しております。患者さんのお気持ちが少しでも和らぎ、リフレッシュできるような場の提供を目指していきたいと思っておりますので、興味のあるイベントがあった時は是非参加してみてください。よろしくお願いいたします。



ダヴィンチ X が来た！

～手術支援ロボット新機種紹介～

外科部長 佐藤 正法



外科部長の佐藤正法です。今回は、当院で令和6年6月に更新した手術支援ロボット、Da Vinci X (ダヴィンチ エックス)をご紹介します。当院では、実は札幌で3番目に手術用ロボット：ダヴィンチSi(エスアイ)を導入し、主に前立腺癌の手術で活用してきました。消化器外科でも直腸癌の手術で導入、諸事情により一時休止していましたが、直腸癌手術での活用を再開、近年症例を積み上げ、結腸癌手術にも導入しています。この度、SiからXに機種を更新したことで、さらにスムーズで精緻な手術が可能となりました。

現在、大腸癌、胃癌などの消化器癌の手術は既に、従来の開腹手術に代わって腹腔鏡(内視鏡)による低侵襲手術が主流となっていますが、さらに、ロボット支援手術へと時代は動いています。手術支援ロボットは、内視鏡手術(腹腔鏡下手術・胸腔鏡下手術など)で、鉗子(手術用のデバイス)を操作する形で動作します。術者は専用のコンソール(操作卓)を操作して、ロボットを動かし、実際の手術操作はロボットの鉗子が行うわけです。1995年に手術支援ロボットLARS(このロボットは、腹腔鏡用の鉗子にジョイスティックを取り付けて操作するものでした)がIBMの研究所で開発・臨床応用されたのを皮切りに、Computer Motion社のZEUS(ゼウス)、Intuitive Surgical社のダヴィンチなどいくつかのシステムが開発されました。しかし2003年にIntuitive Surgical社とComputer Motion社が合併し、仕様面で優れていたダヴィンチに一本化されてから、手術支援ロボットはダヴィンチの独壇場となりました。

日本では、2008年にダヴィンチS(エス)が個人輸入という形で初めて導入され、2009年に薬事承認を取得。当初は自費診療でしたが、2012年にロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術が保険収載となりました。2018年には、それまで泌尿器科手術に限られていた保険適応が一挙に12術式で認められ、婦人科、消化器外科、呼吸器外科、心臓外科領域でもダヴィンチが使用可能となりました。2019年にダヴィンチの基本特許が切れて以降、国内外で手術支援ロボットの開発・上市が相次ぎ、日本で開発されたhinotori(ヒノトリ)、触覚の伝達がある程度可能なSenhance、独立アーム型のHugo(ヒューゴ)などまさしく手術ロボット百花繚乱ともいえる状態となっています。

ロボット支援下手術が通常の腹腔鏡下手術に比べて優れている点はいくつもありますが、まず、動きが圧倒的に精密であることが挙げられます。人間が直接鉗子を操作する腹腔鏡下手術では、必ず手ぶれが生じてしまい、特に遠くを操作する場合、この原理でぶれ幅が大きくなってしまいます。しかしダヴィンチは手ぶれ補正機能を備えており、驚くほどぶれがありません。さらに、モーションスケールという機能を備えており、術者の手による操作が小さく変換されるため、より細かい手術操作が可能になります。第二に、腹腔鏡用の鉗子は基本的にマジックハンドと同様の



原理構造のため、直線的にしか操作できませんが、ダヴィンチの鉗子は手首にあたる関節がついており、これが全く次元の異なる柔軟な手術操作を可能にします。特に、縫合(縫うこと)は腹腔鏡下では高度の技術を必要とし、実際の手術では時として大きな制約を伴いますが、鉗子に関節のあるダヴィンチでは自分の手で縫っているかのような柔軟かつスムーズな縫合が可能です。第三に、体内を観察するスコープ(内視鏡)とほかの3本の鉗子を全て自分で操作します(時により助手の鉗子にも助けてもらいますが)。これにより、術者が全体を精密にコントロールすることが可能になり、スコープもぶれません。ロボット手術にはいくつかの課題もありますが(腹腔鏡より一般に時間がかかる、コストが高いなど)、今後の消化器癌手術の主流となっていくと予想されます。将来的に実用化されるであろう(一部は実用化されていますが)AI(人工知能)アシストや自動手術といった次世代技術の搭載にも必須のインターフェースとなると考えます。

今回当院で更新したダヴィンチXは、最上位機種であるXi(エックスアイ)と同じ第4世代にあたります。違いは、Xiは4本のアームが1か所から吊り下げられており(Xでは4本のアームが別々に本体から伸びる形となっています)、Xよりも広範囲の術野に対応していること、Xiはベッドと連動可能で、患者さんの体にロボットを接続した状態で体位変換が可能であることなどですが、そういった細かい点を除けば、Xでも遜色のない性能を発揮することが可能です。

更新するまで当院で使用していた、第3世代であるダヴィンチSiと比較すると、その差は歴然です。まずボディとアームがスリム。もうかっこいいとしか言いようがない。見た目だけでなく、細くなったことによりアーム同士の干渉が少なくなり、より広い可動域を実現しています。体内を観察するスコープもSiより細く軽くなり、Siとちがってどのアームにも接続可能で、より柔軟な手術が可能です。Siでは大変だったドッキング(患者さんの体に挿入したポート：筒にロボットのアームを接続して手術できるようにする操作)もXではラクラクです。そして動きが超スムーズ。かつ超精密。体感的には0.5mm単位幅くらいで操作が可能なイメージです。さらに、これまで当院にあったSiには付属していなかったFirefly機能(インドシアニングリーンによる蛍光を検出して組織の血流を評価します)、ベッセルシーラー(組織を凝固・シールして切る)、ロボット用ステープラー(組織をステープリング、つまりホチキス的に縫合して切る)などが使用可能となり、手術が一気にやりやすくなりました。コンソールも快適で、スコープの画像もさらにクリア。コンソールに座れば、もう最新のガンダムに搭乗したアムロの気分です(古い)。

ポテッとしたボディに太ましいアーム、スコープもバズーカみたいに重くて持つのが大変、動きはガコガコしておりアーム同士がガンガン当たる。そんな不格好で不器用なSiにも、個人的には愛着を感じていたのですが、やっぱり実際の手術はXがいいですね。Si、今までありがとう。

当院では現在、泌尿器腎移植外科の三浦先生、消化器外科の服部副院長と後藤先生、そして私：佐藤の4人がダヴィンチのコンソールサージョン(術者)の資格を保有しております。消化器外科でのロボット手術は大腸癌手術(直腸癌、結腸癌)に限って行っていますが、他の領域の手術での導入も模索しています。個人的には今後プロクター(ロボット手術の指導者)の資格を取得し、若い世代の外科医に当院でロボット手術を学んで頂く体制を確立することを目標としております。また、ロボット手術ではチーム医療がますます重要となっていることを実感します。臨床工学技士(CE)のみなさんにはロボットの保守や現場での器械出し、トラブルシューティングなどで助けて頂いています。また看護師の方々にはロボット特有の体位によるトラブルを未然に防ぐため、様々な工夫をして頂いています。

以上、手術用ロボット：ダヴィンチXのご紹介でした。新機種を導入したことで、より質の高い手術を患者さんに提供していきたいと思えます。



外来診察担当一覧

■ 午前 □ 午後

(令和6年10月1日現在)

	月		火		水		木		金		土
	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	
内科 血液内科 (午前～11:00 午後～15:00 のみ新患可)	太田 小笠原(正) 小笠原(勲) 三木	小林 太田 日高	小林 小笠原(正) 杉田 堀北	岡田 井上 堀北 [SO外来] 小林 (15:00～16:00) (完全予約制)	小林 小笠原(正) 岡田 相庭	太田 相庭	太田 小林 日高 原田	杉田 野島 原田	小林 小笠原(正) 岡田 杉田	小笠原(正) 小笠原(勲) 梶川	休 診
消化器内科 (予約診療) 午前のみ 新患可	片桐 佐賀	大泉 (15:30まで)	佐賀 大泉	高野 齋藤	齋藤 片桐	片桐	高野 野村	片桐 齋藤	片桐 高野	野村 佐賀	
糖尿病代謝内科					※1澤村		※1澤村		澤村		
循環器内科					交替医師		交替医師				
外科	後藤 高橋	高橋	太田 佐藤/服部 太田 (隔週交代)	佐藤/服部 太田 (隔週交代)	目黒 服部	堀江 堀江 北	堀江 北		佐藤 堀江 佐藤 (隔週)	堀江 佐藤 (隔週)	
血管外科	熱田		熱田						松本		
肛門外科	小野寺		山内 (第1・3・5週) 高下 (第2・4週)	堀江	高橋 小野寺	小野寺	小野寺	堀江 高橋	堀江 高橋		
腎臓移植外科 泌尿器科	三浦(9:30～) (予約診療) 東山(午前のみ予約診療)				東山 (予約診療)		三浦(9:30～) (予約診療) 東山	東山 (予約診療)	東山 (予約診療)		
腎臓内科	山田						山田				
整形外科	高橋 大野		東 大野		高橋		東 大野	東 高橋	東 高橋		
小児 思春期科	小林(良) 石垣	堀 石垣	佐野 堀	堀	柳	大島 佐野	[血液外来] 小林(良) (完全予約制)	小林(良) 松島	柳 [血液外来] ※2小林(良) (完全予約制)		
スリープ外来			高橋								
ペインクリニック 緩和科 (完全予約制)					沼澤						
禁煙外来 (完全予約制)		三浦									
歯科 (完全予約制)	交替医師		交替医師		交替医師		交替医師		交替医師		

※1 糖尿病代謝内科: 第3水曜日・第3木曜日は休診となります。ご注意ください。
 ※2 金曜日午後の小児思春期科小林良二医師は「長期フォローアップ外来」「セカンドオピニオン外来」も併せて担当しております。
 ◇ 都合により代診・休診となる場合がございますので事前にご確認をお願いします。

外来予約 【平日のみ】 午前 9 時00分～ 12時00分 / 午後 13時30分～ 16時00分
電話受付 予約専用電話 **TEL 011-865-0201**

歯科予約 【平日のみ】 午前 9 時00分～ 11時30分 / 午後 13時30分～ 16時30分
TEL 011-865-8800 (歯科直通)

編集後記

いつもエルムをご覧頂きありがとうございます。明けましておめでとうございます。2025年の干支は乙巳ということで努力を重ね、物事を安定させていくという縁起のよい年のようです。新年を迎えたということで新たなことにチャレンジするのもいいかもしれませんね。(N・S)



診療科目
 外科・消化器外科・血管外科・肛門外科・腎臓移植外科・泌尿器科・内科・血液内科・消化器内科・腎臓内科・糖尿病代謝内科・循環器内科・小児思春期科・整形外科・麻酔科・放射線科・歯科

住所 札幌市白石区東札幌6条6丁目5番1号
 TEL: (011) 865-0111 FAX: (011) 865-9634

交通 地下鉄白石駅5番出口から環状通り 北の方へ徒歩5分左手

ホームページ <https://www.hokuyu-aomh.org/>

