

済生会熊本病院 広報誌 Piazza

希望のひろば【ピアッツァ】

TAKE FREE

61

2021



「集学的がん診療センター」 スタートから1年

誕生の背景とめざす姿

この仕事を選んだ私
岩崎 麻里絵 臨床工学技士

診療の最前線
人工透析の“常識”を変えたい。

腸活ってご存知ですか?
私のイチオシ
おしゃて！栄養士さん

希望のひろば
Piazza

社会福祉法人
恩賜財團 済生会熊本病院
SAISEIKAI KUMAMOTO HOSPITAL

〒861-4193 熊本市南区近見5丁目3番1号
TEL 096-351-8000(代表) FAX 096-326-3045
<http://sk-kumamoto.jp>



「集学的がん診療センター」スタートから1年

誕生の背景とめざす姿

2020年4月、横断的にがん診療を統括する組織として、10職種・50名で構成する「集学的がん診療センター」がスタートしました。今回は、センターを立ち上げた菅センター長と、ゲノム医療、精神腫瘍学という当院にとっての新しい試みを担う2人の医師にお話を伺いました。

多職種の専門家が集まつて がんと闘うためのチームが生まれた

集学的がん診療センター長 兼 総合腫瘍科部長 菅 守隆

がん治療には多職種かつ
高い専門性が求められる

2020年4月に、がん治療を
横断的に統括する組織として「集
学的がん診療センター」が立ち上

げられました。「集学的」とは一言
でいうと「各分野の専門家が集ま
るチーム」と言う意味です。
このセンターを立ち上げた最
大の目的は、がん患者さんやご家
族に「集学的な治療や様々な支

援ができる体制をより強化する
ためです。がん患者さんはがんの
部位や進行度によっていくつか
の治療を組み合わせる必要が
あつたり、治療の変更が必要で
あつたりします。各分野の専門家

が集まるチームが、それぞれの専
門性の高い医療と迅速に切れ目
ない医療を、「一人ひとりの患者さ
んにあわせて提供します」。

患者さんは治療だけではなく、
「治療費をどうしよう」「仕事は続
けられるのか」「ご家族や勤務先
に、病状をどう伝えればいいの
か」など、多くの不安を抱えなが
ら治療を受けなければなりません。
安心して治療に専念するため
には、患者さんを取り巻く多くの
不安や困りごとを解決する多角
的なサポートが必要です。それゆ
え、集学的がん診療センターに所
属する「各分野の専門家」には医
療職以外のスタッフも含まれま
す。ソーシャルワーカー、医療秘

けられるのか」「ご家族や勤務先
に、病状をどう伝えればいいの
か」など、多くの不安を抱えなが
ら治療を受けなければなりませ
ん。安心して治療に専念するため
には、患者さんを取り巻く多くの
不安や困りごとを解決する多角
的なサポートが必要です。それゆ
え、集学的がん診療センターに所
属する「各分野の専門家」には医
療職以外のスタッフも含まれま
す。ソーシャルワーカー、医療秘

「自分の時にこんな病院があった
ら良かったのに…」という思いか
らです。私は最初のがんが見つか
り、手術後に放射線治療をしてい
る最中にまた別のがんが見つか
りました。そのとき、最初のがん
を治療しながらどのようにして

速に対応できる「しくみを作りた
かつたのです。

2021年4月、

「がんゲノムセンター」

「緩和ケアセンター」

「総合腫瘍科」誕生へ

スタートから1年経った集学的
がん診療センターをより機能的
にするため、「がんゲノムセン
ターや「緩和ケアセンター」「総合腫
瘍科」を新たに発足させました。

「がんゲノムセンター」は2021

年4月、熊本大学病院に次いで県
下で2番目に「がんゲノム医療連
携病院」に指定され、「がんゲノム
外来を開設します。がんゲノムセ
ンター長の小田先生を中心に、主
治医や多職種で構成されたゲノ
ムチームで患者さんに関わって
いきます。



集学的がん診療センター長 兼
総合腫瘍科部長
菅 守隆
Moritaka Suga
最近、ウォーキングを始めた。休
みの日に、自宅から病院までの
およそ6kmを1~2時間かけてひ
たすら歩くことも。

書、事務スタッフなどがきめ細や
かに動くことで、患者さんの支え
になると同時に、医療スタッフに
とっても医療分野の業務に専念
することができます。

このような仕組みのセンター
を作りたいと考えたのは、自分自
身ががん患者であった経験から、

迅に患者さんに提示して、更
に必要な支援を切れ目なく行え
る「患者さん目線で分かり易く迅

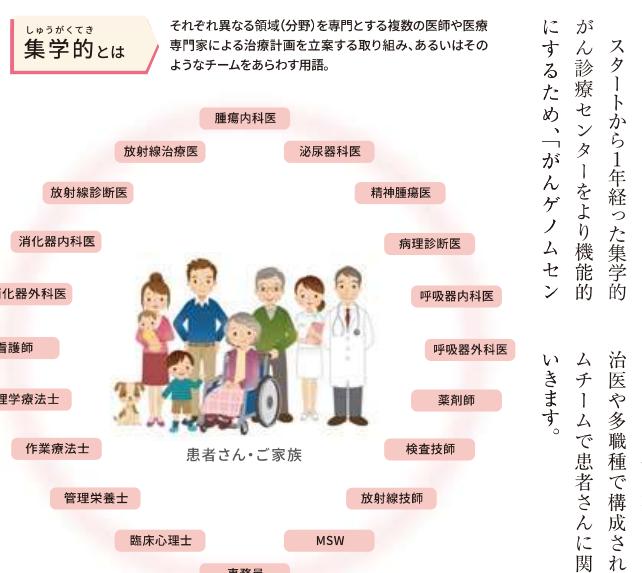


図1:集学的ながん診療のイメージ





がんゲノムセンター長 兼
総合腫瘍科
がん先端医療推進部長

小田 尚伸

Hisanobu Oda
おなかまわりや運動不足が
気になって、最近院内の
フィットネスセンターに通
い始めた。

従来の治療の後でしか
まだ適用されない

このがんゲノムパネル検査は
2019年から保険適用になり
ました。しかし日本ではまだ全て
のがん患者さんが最初から受け
られるわけではなく、手術、放射

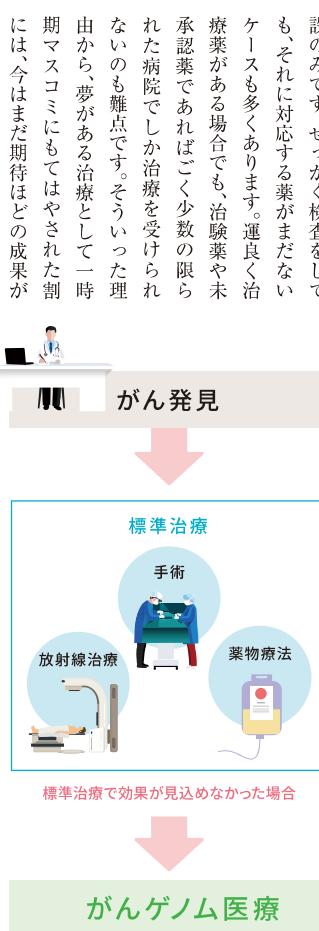


図3:がんゲノム医療の流れ(保険適用の場合)

精神療法、薬物治療などの標準治療がうまくいかなかつた場合に初めて対象となります。つまり、最初で対象となります。つまり、実質的に「最後の手段」と位置づけられていて、しかもまだ治療を続けられる体力がある患者さんに限られています。

海外では、もつと早い段階で適応して、治療に反映していく、こうと考へる国もあります。国内でも、

上がっていない、というのが実状です。

上がっていない、というのが実状です。

の負担も減らした検査も可能になる予定です。今後、この検査が広がつていけば、日本人のがんゲノム情報が蓄積されていき、将来的に研究や治療開発に貢献する所と考えられます。

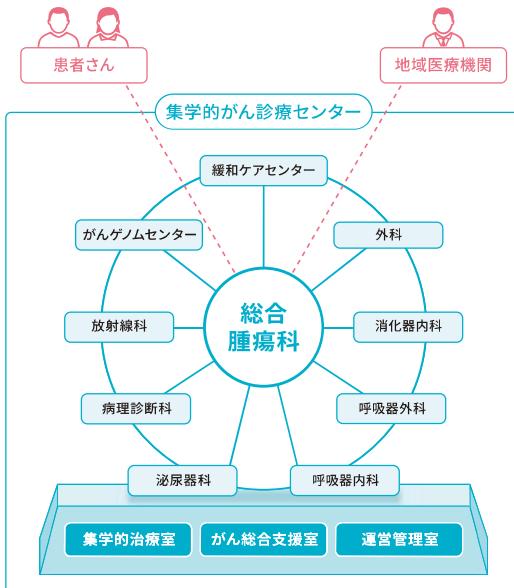


図2:総合腫瘍科がめざすハブ的役割

ケノム医療で
がん治療をひとつ上のステージへ

卷之三

すべてのかんの原因は
遺伝子の異常にある

がんは日本人の2人に1人がかかり、3人に1人がそれで亡くなるほど、私たちにとって他人事ではない病気です。そんながんが発生するのは、細胞内にある遺伝子の情報（ゲノム）に傷（変異）が入ることが原因です。同じ進行期のがんでも、一人ひとりのがんには個性があり、ゲノムの変異の場所や種類に違いがあります。そこで、「がんゲノムマップ検査」と呼

はれるかん縫縮や血液から遺伝子の情報が含まれるDNAをとり出して、がんに関連した数百個の遺伝子異常を一度に調べる検査を行い、それで得られた情報を治療に活かしていくことを「がんゲノム医療」といいます。これまでには同じ病名のがん患者さんなら、原則的にはみなほぼ同じ治療を受けていましたががんゲノム医療では一人ひとりの遺伝子情報に応じて、それぞれに合った薬や治療を提供できるようになります。

関、当院の各診療科をつなぐ「ハブ」の役割を担うことで、迅速な診断・治療・支援を切れ目なく提供します。がん診療は時代のニーズ、患者さんのニーズに合わせて日々大きく変化を続けています。私たちちは、がん患者さんにとって何が必要なのかを常に思い巡らし、患者さんのためになる形を追い続けていきたいです。

がん治療に 精神科医の視点からできること

総合腫瘍科 医長（精神腫瘍医） 窪文彦



総合腫瘍科 医長（精神腫瘍医）

窪 文彦

Fumihiro Kubo

最近は、美味しいものをお取り寄せして家族で食べるのが楽しみ。休みの日は犬と遊んだり釣りをしたりしている。

がんの精神的ケアから生まれた
「サイコオンコロジー」

がんを告知されると、告知直後は大半の患者さんは「自分のことなのに、自分のことじゃないみたい」という感覚になられます。「がん＝死」というイメージも根強く、食事が喉を通らなくなる、眠れなくなる「なんで私が？」と怒りがこみ上げてくる、「あの時ああしていれば…」と後悔する、などの感情が表れます。これら自体は正常な反応です。多くの場合、2週間程度すると少しづつ落ち込んできて、その先のことを考え始められるようになります。「がんではない自分」から「がんである自分に馴染んでいくのです。しかし中には先ほどのような症状が長引く場合もあり、適応障害やうつ状態・うつ病となることがあります。

治療に長い期間を要するがんは、診断当初から治療中も、病状や治療方法などの医療に関する情報はもちろん、お金や仕事、ご家族のサポートなど直接は医療に関係ない情報も含めて、あらゆる情報を患者さん・ご家族と共に共有しながら、しっかり話し合っていきることが大切です。それと同時に専門家として働き始めました。

Psycho-Oncology サイコオンコロジー

Psychology サイコロジー

心の研究を行う
先進医学・心理学

Oncology オンコロジー

「がん」の研究をする
腫瘍学

この専門家は「サイコオンコロジスト」と呼ばれ、日本語では「精神腫瘍学」と訳される。

このようながらん治療に関わる精神的ケアから生まれたのが「サイコオンコロジー（精神腫瘍学）」です。世界では1970年代に、日本では1990年代に始まつた新しい分野で、首都圏や関西のがん治療を行う医療機関には「精神腫瘍科」が増えてきていますが、九州ではまだ数えるほどしかありません。1年前のセンター立ち上げに合わせ、私はこの病院で初めてのサイコオンコロジーの専門家として働き始めました。

精神的ケアから生まれたのがん治療には、他の病気と比べて死に直結しやすいイメージのあるがんは「精神的ケア」も重要です。必要な情報と適切な精神的ケアの両方が揃つて、はじめて適切ながん治療を継続することができると思います。

精神腫瘍医がまだ私一人しかいませんこともあり、全てのがん患者さんに関わるのは物理的に難いです。

主治医ががん患者と 向き合える時間を増やしたい

精神腫瘍医がまだ私一人しかいませんこともあり、全てのがん患者さんに関わるのは物理的に難いです。

私は、その期待に少しでも応えられるよう、患者さんとその家族のために頑張っていきたと思います。

精神腫瘍医がまだ私一人しかいませんこともあり、全てのがん患者さんに関わるのは物理的に難いです。

しかし、スタッフと連携しながら、現状は精神的ケアが特に必要と思われる患者さんやご家族に関わっています。いきなり精神科医が出てくると「がんだけではなく心まで病気になったのか」とショックを受けたり、拒絶される方もいらっしゃいます。普段からコミュニケーションを取っている看護師やMSW、心理士などのスタッフがまず窓口となつて、必要に応じて私も関わる、という現状のスタイルはベターだと考えています。

精神腫瘍医と心理士を中心構成されるサイコオンコロジーのチームが、治療開始時の情報共有から治療進行中まで深く関わることで、治療の質が向上しているケースも見受けます。そういう事例も参考にしながら、自分のチームのレベルアップを図つていきたいと考えています。

またサイコオンコロジーは患者さんやそのご家族だけでなく、医療従事者の精神的ケアまで見据えた分野です。現在のがん治療では、主治医・医療スタッフにか

今は、病棟をまわって、お困りごとを拾いながら、勉強会を開いたり、地道に認知を広げるこ

とで私は、病棟をまわって、お困りごとを拾いながら、勉強会を開いたり、地道に認知を広げるこ

かるストレスが大きいと感じています。私たちチームがお手伝いすることで、主治医・医療スタッフの負荷を軽減し、そのぶん主治医がきちんとがん患者さんご家族と向き合う機会を増やし、医療全体の質の向上に寄与したいと考えています。

自分の「しかた」を知つてほしい
「利用のしかた」を知つてほしい

一年前にこの病院に来る際、覚悟がありました。もともとサイコオンコロジーの土壤がない病院でその役割を認識してもらうことは「とても難しいよ。少なくとも3年はかかるよ」と当時の諸先生に論されていましたからです。実際、我々チームの「利用」しかたを、まだ病院全体に伝えられていないな、と感じているので、少しずつ取組みを進めています。

今は、病棟をまわって、お困りごとを拾いながら、勉強会を開いたり、地道に認知を広げるこ



外
来
が
ん
治
療
セ
ン
タ
ー



イチオシ絵本

(アーノルド・ローベル著／
三木市文化出版局
「ふたりはともだち」内に収録)

院内保育園はあとランド保育士
本田直美

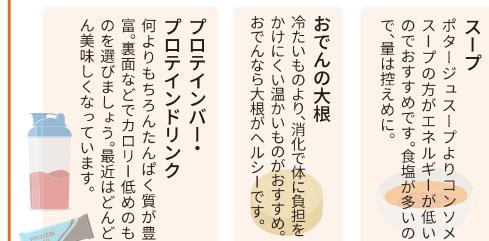
大切な人になかなか会えない今こそ

子供の頃に国語の教科書で
出会い、保育士になって再会し
ました。「手紙をもらつたこと
がない」と落ち込むがまんを見
て、かえるくんが手紙を書いて
あけるお話を。でもそれを
運ぶのをカタツムリくんに頼
んだものだから、なかなか届か
ない。届くのを待つ間の2人の
言えず心あたたまります。
今のコロナ禍で、家族や友人
など大切な人に会えないケー

トレッキングとは、一言でい
うと「山歩き」。ただし難所を登る
ことはなく、登山ほどハードで
なく、あくまで山の中を散策し
て無理せず自然を楽しむことが
目的です。なので大人はもちろん
子供の体力でも大丈夫です。

昨今のコロナ禍で、子供と週
末に遊ぶのも公園ばかりで飽き
てきた昨夏、雑誌でみかけて軽
いつもりで家族4人で宝士の雁
回山に行ったのが最初でした。
下の子は3歳ですが、それでも

スモーアップしているはず。そんな
時、お手紙を通して手紙を
直接話すより気持ちが伝わる
こともあります。アドバイスとしては、靴
だけはスニーカーではなく、
レッкиング用の物を用意するなど
軽ひにくくて良いと思います。



『おてがみ』

イチオシおでかけ

『トレッキング』

中央検査部
福重 翔太

自然の中で心身ともにリフレッシュ！

登って頂上でお弁当を食べて下

りて、3時間ほどでした。

すっかりハマってそれ以来月

2ベースで出かけています。密

にならずお金もかからないレ

ジャーで、自然の中で心身ともに

リフレッシュできる。熊本は低く

て適した山がたくさんあって、自

治体のガイドラインも充実して

います。アドバイスとしては、靴

だけはスニーカーではなく、

レッкиング用の物を用意するど

軽ひにくくて良いと思います。

Vol.02 おしゃれて！栄養士さん
山室伊吹

寝る前にどうしてもお腹が減ってしまった時、何を食べるのがよいですか？

寝る前に食べると太りやすいと聞きます。
寝る前にどうしてもお腹が減ってしまった時、何を食べるのがよいですか？

ポイントは、①エネルギーの低さと②消化の良さ。

できるだけ食べずに、というのが前提ですが、どうしても空腹ががまんできないときは、「できるだけエネルギーの低いもの」「できるだけ消化は良いもの」という2つをポイントに選ぶのがよいでしょう。夜食はエネルギーを抑えたいたところですが、脂質には多くのエネルギーが含まれているので要注意です。

腸活ってご存知ですか？

あなたのおなかは大丈夫？

腸内環境は、おなかの調子だけでなく、免疫機能や病気の予防など、私たちの全身の健康と密接に関わっていることがわかつきました。

整腸 美肌 免疫力アップ 肥満防止 がんのリスク低下
血圧降下作用 アレルギー疾患の改善 感染予防 精神の安定

さらに、糖尿病・脂質異常症や認知症の予防にも関連が強いと考えられ、研究が進められています。

腸活に良くないことって？

生活の乱れは、
腸内環境の乱れ！

✖ 欧米型の食生活
肉中心の欧米型の食生活で動物性脂肪を摂取しすぎると、悪玉菌が増加します。

✖ ストレス
腸と神経は密接な関係にあり、ストレスは下痢や便秘などを起こしやすくなります。

✖ 運動不足
運動不足は腸の活動低下につながります。

✖ 加齢
年齢とともに善玉菌が減り、悪玉菌が増加しやすくなります。



腸活に良いことって？

「善玉菌を含む食品」と
「善玉菌のエサになる食品」を
セットで摂る！

善玉菌を含む食品 プロバイオティクス

- 乳酸菌
 - ・ヨーグルト・乳製品
 - ・キムチ・ぬか漬けなど
- 納豆菌
- こうじ菌・酵母菌
 - ・味噌・甘酒・醤油など

善玉菌のエサになる食品 プロバイオティクス

- 水溶性食物繊維
 - ・海藻類・こんにゃく・山芋・おから
 - ・アボカド・キノコ類・もち麦・納豆など
- オリゴ糖
 - ・アスパラガス・玉ねぎ・キャベツ
 - ・ごぼう・じゃがいも・はちみつ・大豆
 - ・りんご・バナナなど



レストラン「カルーナ」の 腸活メニュー

当センターのレストラン「カルーナ」では、人間ドックの方に腸活メニューを提供しております。レシピもクックパッドで公開していますのでぜひご活用ください。



人工透析の『常識』を変えたい。

日本では人工透析の半数が「血液透析」ですが、じつはもうひとつ、「腹膜透析」のほうが優位点が多く、当院では積極的に腹膜透析をおすすめしています。

腎臓の代わりに老廃物を体外に出すのが、人工透析。

腎臓は、体の中に溜まつた老廃物や摂り過ぎた塩分などを、尿として体外へ排出してくれる臓器です。その機能が低下することを「腎不全」といいます。慢性的な腎不全になると、機能が回復することはほぼありません。そうなると何らかの方法で老廃物を体外へ排出せねばならず、現在の医療では「腎臓移植」と「人工透析」の選択肢しかありません。

腎臓移植は、自分以外の人から2つある腎臓のうち1つを譲ってもらう、というものの、日本で最も多いのは夫婦間での移植です。

少しでも自分の腎臓に働いてもらおうほうが長生きにつながる。

人工透析は、腎臓の代わりに体外で老廃物を除去する対症療法で、「血液透析」と「腹膜透析」の2種類があります。当院では、多くのメリットがあることから、できるだけ腹膜透析をおすすめしています。

まずわかりやすいメリットは、

ただし「あげる側」「もらう側」の両方が健康でないと成立しないなど、高いハードルがあります。それゆえ、多くの場合は人工透析を選ぶことになります。

通院回数を減らすこと。血液透析は週3回程度の通院が必要ですが、腹膜透析は自宅でできるため、通院は月に1～2回で済みます。自宅以外でも可能で、仕事や通学、出張、旅行などの選択肢も広がります。

また、血液透析のように毎回太い透析針を刺す必要がなく、痛みがないことも特徴です。

そして最も大きなメリットは、残存腎機能を維持しやすいこと。わずかでも残った腎機能に仕事をしてもらうことで、老廃物の浄作用の一部を残すことができ、結果として余生の健康や長生きにつながります。もともと腎機能にはかなり余力があり、必要な量の

腹膜透析と血液透析の違い

人工透析	治療場所	治療する人	通院回数	かかる時間
腹膜透析 お腹の中の腹腔に溜めた透析液を出し入れすることで血液を浄化	自宅や職場など	本人や家族	月1～2回程度	1回8～10時間 (就寝中/APD) 1回約30分 (1日数回/CAPD)
血液透析 血液を体外に取り出し、機械で血液を浄化	透析医療機関	医療スタッフ	週3回程度	1回4時間程度

「自分でやるのは難しそう」という先入観を崩したい。

このようにメリットの多い腹膜透析ですが、じつは日本で人工透析に占める割合はわずか3%程度です。これは諸外国と比較しても少ない数字です。

その理由は大きく2つ考えられます。1つは、対応施設が少ないことです。日本では人工透析＝血液透析のみという施設もまだ多く、患者さんが選択する余地もないまま漫然と血液透析が行われています。

もう1つの理由は、「自分で行なうのは難しそう」という患者さんの先入観です。血液透析は週3回の通院が必要でも、病院にさえ来ればあとは任せなのに對して、腹膜透析は自分（またはご家

地域で腹膜透析を支えられる仕組みづくりを。

当院の考え方は「腹膜透析に力を入れる」というよりは「腹膜透析が適している」のに選べていなさい患者さんに、きちんと選んでもらえるようにする」というスタンスです。

そのためには、まず「腎臓移植」「腹膜透析」「血液透析」という3つの選択肢があり、それぞれの長所短所を正しく患者さんに理解してもらうこと。そして同時に、自宅で腹膜透析を行いやすいシステム構築も重要と考えています。具体的には病院単独ではなく



腎・泌尿器センター 腎臓科部長 兼
臨床工学科部門部長

副島一晃
Kazuaki Soejima

中学生棋士の頃から応援していた将棋の藤井聰太二冠の、さらなる成長ぶりに驚く日々。でも自分では将棋は指さない。

Piazza

希望のひろば
61 2021

CONTENTS

- 01 この仕事を選んだ私 岩崎 麻里絵 臨床工学技士
- 03 [特集] 「集学的がん診療センター」 スタートから1年 誕生の背景とめざす姿
- 09 腸活ってご存知ですか？
- 10 私のイチオシ おしえて！栄養士さん
- 11 [診療の最前線] 人工透析の“常識”を変えたい。
- 13 News & Topics

発行年月 2021年4月
 発行 清生会熊本病院
 取材・文 中江祐二
 デザイン analogue inc.
 写真 松尾慶也
 表紙イラスト 寺山武士
 4コママンガ 梅田亜依



Wi-Fiの利用が可能になりました！

館内の無料Wi-Fiサービスがスタートしました。館内全域でのご使用が可能となります。接続方法は受付カウンターでご確認ください。

Free

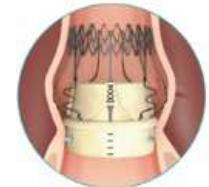
透析患者さんへのTAVI治療が可能に！

これまで「大動脈弁狭窄症」の治療に用いられてきたTAVI治療が、2021年2月から、慢性の透析患者さんにも保険適用となりました。手術による治療が困難な透析患者さんにとって新しい選択肢となります。3月9日(火)には、九州初となる症例が実施されました。全国でも24施設のみが許可された治療であり、南九州では当院のみで実施可能です。



「大動脈弁狭窄症」に、新しい治療法！ ～スーザチャレス生体弁置換～

心臓弁膜症の一つ「大動脈弁狭窄症」の治療として、人工弁を縫合せずに弁置換ができる心臓外科手術「スーザチャレス生体弁置換」を開始しました。これは、弁を縫合する必要がないため、手術中に心臓を停止させる時間が短く身体への負担が軽くなるほか、将来、高齢などの理由で再手術が難しい場合でも、カテーテル治療(TAVI)による弁置換手術ができるメリットもあります。



提供:LivaNova Japan

「僧帽弁閉鎖不全症」のロボット手術が60例、マイトラクリップ治療が100例に！

心臓の弁のひとつである僧帽弁がきちんと閉じなくなり、血液が逆流してしまう「僧帽弁閉鎖不全症」。当院では「ロボット手術」と「マイトラクリップ治療」という2つの治療を行っていますが、このたび、それぞれの症例数が60例、100例を迎えます。

ロボット手術は、熟練の専門医がロボットを操作して手術するもので、低侵襲であることが特徴です。また、高齢などで外科手術が不可能だった患者さんに対しては、マイトラクリップ治療が新しい治療の選択肢となっています。いずれも、熊本県で治療が可能な施設は当院のみとなっています。

がんゲノム医療連携病院に指定されました。

当院は2021年4月、「がんゲノム医療連携病院」に指定されました。県内では熊本大学病院と当院が国の指定を受けた施設となります。詳しくは本誌特集P5～P6をご覧ください。