

外来担当医表 2025年7月1日現在

科 別	診察室		月	火	水	木	金
内 科	1 診 (初診)	午 前	武田 (裕)	木村	平山	齋藤	木村
	2 診		大貫 (呼吸器)	渡邊 (代謝糖尿)	成田 (血液内科)	竹田 (代謝糖尿)	
	3 診			埜村	野尻 (消化器)	木村	埜村
	4 診		藤巻	園田	山田	藤巻	園田
	5 診		田中	家田		家田	武田 (裕)
	予約	午 後	代務医 (一般内科・血液) 第3週のみ 13:00-15:00			野尻 (漢方) 13:00-	
外 科	1 診	午 前	古城	柴田	小森 (ヘルニア外来)	柴田 (肛門外科)	楠戸
	2 診		柴田	小森 (ヘルニア外来)	楠戸	石川 (乳腺外来)	横田 (呼吸器) (第1・3週) 山田 (血液内科) (第2・4週)
	予約	午 後	水野 (禁煙外来)	水野 (要予約)	石川 (乳腺外来)		
泌尿器科	1 診	午 前	戸澤	磯谷	岡田 (淳)	安藤	安藤
	2 診 (要予約)		交代制 (予約のみ)	安藤 (予約のみ)	磯谷 (予約のみ)	磯谷 (予約のみ)	
	要予約	午 後		女性泌尿器外来 (産婦人科参照)			
脳神経外科	2 診	午 前	杉野	嶋津	代務医	嶋津	杉野 (第1・3・5週)
		午 後	脳血流検査	CT 造影検査	血管造影検査	手術	脳血流検査
整形外科	1 診 (初診)	午 前	水野 (山本)	岡 (伊藤)	河 (山本)	近藤 (岡)	黒柳 (リウマチ外来) (菅沼)
	2 診 (予約)		相田 (紹介のみ)	相田 (リウマチ外来) AM・PM	近藤	山本	相田
	3 診 (予約)		菅沼	近藤	水野	水野	山本
	4 診 (予約)		岡		菅沼		岡
		午 後	手術	手術	手術	検査・ギプス	手術
産婦人科	1 診 (初診・婦人科妊娠初期)	午 前	小林	川村	川村	藤牧	大野
	2 診 (妊婦健診)		大野	金原	小林	加藤	小林
	要予約	午 後	手術	第1・第3・第5 小林 女性泌尿器外来 (交代制) (第2・第4 14:00-16:00)	女性更年期外来 (14:00-15:00)	手術	褥婦健診 (13:30)
耳鼻咽喉科	1 診	午 前			代務医	代務医 (1・3・5 週)	
	2 診		福島	福島	福島	福島	福島
		午 後	予約検査	予約検査	福島 (14:00-16:00)	福島 (14:00-16:00)	予約検査
眼 科	1 診	午 前	若生	若生	若生	北条 (1・3・5 週) 河合 (2・4 週)	山崎 (1・3・5 週) 早見 (2・4 週)
		午 後	予約検査	予約検査	予約検査	予約検査	予約検査
小児科	1 診	午 前	濱口 (9:00-)	濱口 (9:00-)	中村 (9:00-)	濱口 (9:00-)	大矢知 (9:00-)
	要予約	午 後	慢性・神経外来 (14:00-)	乳児接種 (14:00-)	予防接種 (14:00-)	慢性・神経外来 (14:00-)	1カ月健診 (14:00-) 予防接種 (15:00-)
皮膚科	1 診	午 前	甚目	甚目	甚目	加藤 (受付 10:00 まで)	甚目
	2 診					甚目 (受付 10:00 まで)	
	1 診	午 後		中村 (栗) (形成外科) (第2・第4 14:00-15:00)			

※この診療体制は、都合により変更になる場合がございます。最新情報はホームページをご参照ください。

病院運営理念

三重北医療センター
いなべ総合病院は、
地域医療の向上を目指し、
質の高い医療を提供します。

編集後記

広報誌へのご意見ご要望がございましたら、当院広報委員会までお寄せください。

三重北医療センター いなべ総合病院
〒511-0428 三重県いなべ市北勢町阿下喜771 TEL.0594-72-2000

受付時間 午前8時15分～午前11時30分 (一部診療科11:00まで)

休診日 土曜・日曜・祝日・年末年始

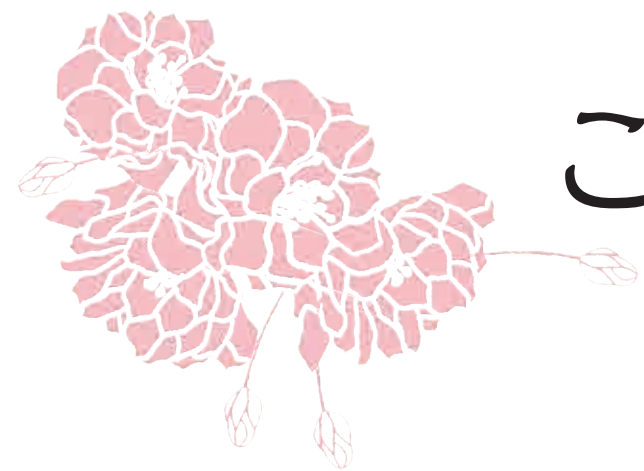
ホームページ
はこちら！

2025
August

36
夏号

TakeFree

KONOHANAZAKURA



病院と地域を繋ぐコミュニケーション誌

このはな
ざくら

- | P.1-2 | 医療最前線
ロボット支援腹腔鏡下大腸がん手術とは？
- | P.3 | このはな通
便潜血検査で大腸がんリスクをチェック
- | P.4 | このはなニュース
レスパイト入院のご案内
- | P.5 | リハビリテーション科より
VOL.1 健康体操リハビリ ストップ転倒による骨折を防ぐために
- | P.6 | マイナ保険証をつかうとどんな良いことがあるの？



JA 三重厚生連
三重北医療センターいなべ総合病院



ロボット支援腹腔鏡下大腸がん手術とは？

副院長 外科 柴田 直史

大腸がん手術には、おなかを大きく切開して行う開腹手術と腹腔鏡を用いて行う腹腔鏡下手術があります。腹腔鏡下手術は、おなかに空気（二酸化炭素）を注入して作業空間を作り、一方で腹腔内の様子をカメラでモニターに映し出し、その映像を見ながら手術を行うものです。当初の腹腔鏡下手術は術者が直接手術器具を操作して行っていましたが、ロボットを使用することによって、より精度の高い手術を目指すものが、ロボット支援腹腔鏡下手術です。学会の指針などではロボット支援内視鏡手術と表記されております。ロボット支援手術といっても、基本的には術者である外科医が手術を行うものであり、ロボットが意思をもって自律的に手術を行うものではありません。その利点は、いくつか挙げられますが、私が特に重要と考えている物として以下の利点があげられます。

1) 手振れ防止機能

どんな名医でも少なからず手振れがあります。ロボットを使用すれば手振れをかなりの精度で防止あるいは低減する事が出来ます。

2) 3D 画像による立体視

人力のみで行う腹腔鏡手術は原則的には2D 画像で行う事となります。ロボット支援手術では、原則3D による立体視と拡大視により視覚情報の充実を図る事が出来ます。開腹手術は3D、従来の腹腔鏡手術は2D、ロボット支援腹腔鏡下手術は3D となりますので。感覚的にはより開腹手術に近い物となり、手術器具と臓器の位置関係や奥行き等をリアルに再現あるいは認識する事が出来ます。

3) 手術器具が多関節

この事が、最も重要であると考えています。開腹手術は腹腔鏡手術に比べて必ずしも、劣っている訳ではなく、例えば立体視（3D）を行い、触覚を伴い、可動域の高い手と腕を使用して手術を行うという利点があります。腹腔鏡手術の利点として一般的に言われている事として、創（切開長）が小さく、低侵襲であるとあります。その代償として、触覚が低下する事と、手術器具（鉗子というマジックハンドのような道具など）が原則的に器具の長軸方向に沿った一方向での操作に限定されるという制限が生じてしまいます。もちろん、工夫によってその制限を克服してきたというのが腹腔鏡手術の歴史でもあるのですが、最初からそのような制限が無い方がよい事は明白でしょう。ロボット支援手術では人間の手関節、指関節を関節数で上回り、可動域も人間のそれを凌駕すると言われております。他にも利点はありますが、紙面の都合上割愛させていただきます。

一方で、短所もあります。

例えば、触覚が無い。これは触覚に代わる視覚等の感覚を代用する事により、克服可能と考えます。

また手術操作中、誤作動が起きた場合はどうするか？等心配な点もありますが、実際に誤作動による、大きな事故の報告は私の知る所では無いように思われます。また万が一の場合、緊急停止マニュアル等が有り、即座に危機回避を行う事が可能です。

外科におけるロボット手術

ロボット手術では、現在複数のメーカーから複数の機種が導入されています。

当院では最も広く使用されている Intuitive 社の Da Vinci Xi を使用しております。

外科では、大腸癌手術に Da Vinci Xi を導入しており、より安全で精度の高い大腸癌手術を目指し、地域医療に貢献して参りますので、いつでもお気軽にご相談ください。

ダビンチってなに？

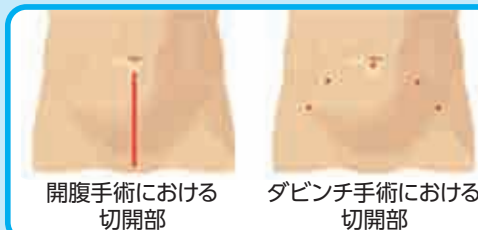
低侵襲手術支援ロボット

da Vinci サージカルシステム (ダビンチ)

低侵襲ロボット支援手術の特長

1. 体への負担が少ない

数カ所の小さな切開部から手術を行うため、傷が小さく、出血も抑えられ、手術後の回復が早く、患者さんの負担が軽減されます。



2. 鮮明な3D (3次元) 画像

コンソールモニターには高画質で立体的な3Dハイビジョンシステムの手術画像が映し出されます。

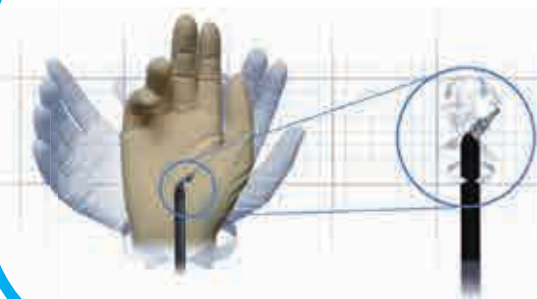
3. 精密な動きを再現

医師がロボットアームに装着されている鉗子やメスを操作します。ダビンチの鉗子はリスト構造を持ち、人間の手より大きな可動域と手ぶれ補正機能を備えています。

4. 低侵襲ロボット支援手術の実績

ダビンチは今日までに世界中で約250万件 (2015年現在) のさまざまな外科手術で使用されてきました。

ダビンチは世界の外科手術に大きな変革をもたらしています。



主な適応手術

- 前立腺がん
- 腎臓がん
- 胃がん
- 大腸がん
- 食道がん
- 子宮がん など



自宅で簡単！

便潜血検査で大腸がんリスクをチェック

日本人の罹患数トップクラス、死亡原因でも上位を占める大腸がん。しかし、早期発見できれば、その多くは治癒が可能です。早期発見に大きく貢献するのが、「便潜血検査」です。

便潜血検査は手軽で大切な一歩です

便潜血検査は、自宅で手軽に行える検査です。便の中に目に見えない微量の血液が混じっていないかを調べます。大腸がんやポリープがあると、便と擦れて出血することがあり、それを検出する仕組みです。

検査は、専用のキットを使って2日分の便を採取し、提出するだけ。日常生活の中で気軽に受けられるのが最大のメリットです。

「陽性」と判定された場合は放置せず、必ず精密検査である大腸内視鏡検査を受けましょう。

内視鏡検査では、ポリープなどの有無を正確に確認できます。もしポリープが見つかったら、その場で切除できる場合もあり、がん化を未然に防ぐことにもつながります。

大腸がん検診は、未来の健康への投資です

日本では、40歳以上の方に便潜血検査が推奨されています。ぜひこの機会に便潜血検査を受けてみませんか？ 気になる方は、かかりつけ医や自治体の窓口、職場の健康診断担当部署に相談してみましょう。当院2階の健康管理センターでもワンコイン500円の単独検査を受け付けています。お気軽にお問い合わせください。



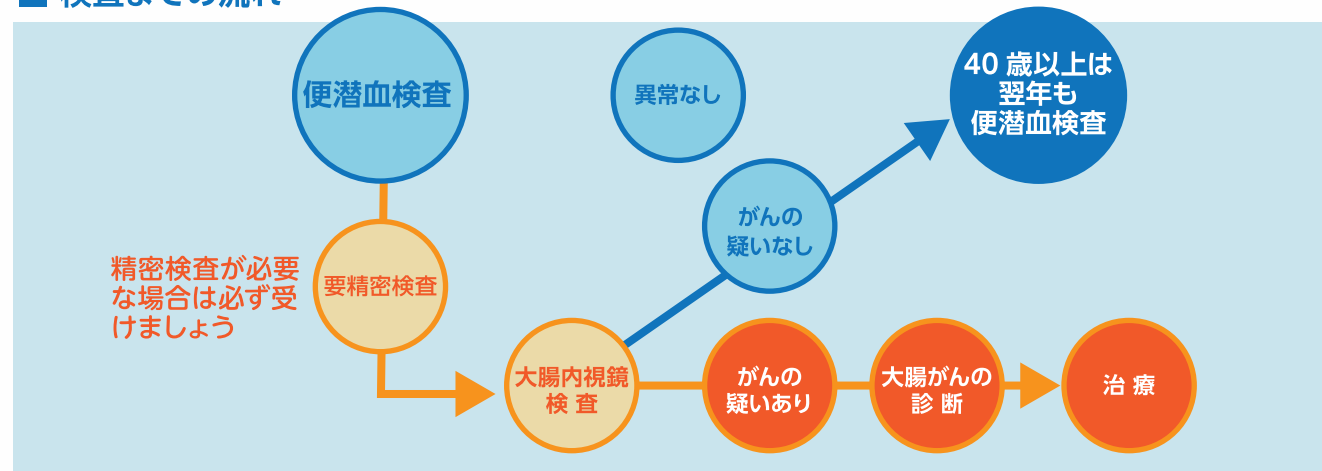
大腸がん検診まずは便潜血検査から

便潜血検査とは便に潜む血液の有無を調べる検査です

料金
500円
(税込)



■ 検査までの流れ



大腸がん検診について、お申込み、ご不明な点などがございましたら、お問い合わせ下さい。
三重北医療センターいなべ総合病院 2F 健康管理センター (平日 8:30~15:00)
直通 TEL 0594-72-8711



このはな **NEWS** ニュース

レスパイト入院のご案内

三重北医療センターいなべ総合病院では、2018年からレスパイト入院制度を始めています

レスパイトとは「一時休止」「休息」「息抜き」という意味があります



治療が必要な状態ではなく、在宅療養をされている、患者家族の負担軽減や、気分転換のためなど利用内容は様々です。当院では在宅療養をされている方のお助けをさせて頂くために「レスパイト入院」と言う制度を設けています。痰の吸引や経管栄養など、医療依存度が高い方や、介護保険を認定されていない方もご利用できます。レスパイト入院は、病院でショートステイをしていると思っていただくと、イメージしやすいです。



このような時に
ご利用できます

介護疲れが
出てきて
少し休みたい....



ご家族の用事や
気分転換
旅行など。



冠婚葬祭に
出席したい



ご家族の
急な病気や
ケガ・入院
など。



在宅療養中で、
施設入所までの
期間に利用したい。



入院までの流れ

①まずはお相談を

かかりつけ医や、担当ケアマネージャーに相談しましょう。直接、当院にご相談いただくことも可能です。



②病院に連絡が入り、入院の検討・調整をおこないます

かかりつけ医の診療情報提供書とケアマネージャーの患者情報を参考に面談をおこない、レスパイト入院の利用について検討します。



③レスパイト入院の利用

入院期間：一般的には **2週間程度** となります。地域包括ケア病棟へ入院される場合は、60日間が限度です。(要相談) ご利用される方のADLが低下することなど考慮しながら、相談させていただきます。



入院中について

主治医を決めさせて頂き、看護師が検温や処置等に伺います。

寝たきり予防のリハビリテーションも可能です。(要相談)

レスパイト入院中は基本 **治療や受診はできません。**(要相談)



利用についてはお気軽にお問い合わせ下さい。

いなべ総合病院 1F ATM 奥 医療相談室 (平日 8:30~16:00)

TEL 0594-72-2000 詳しくは、面談時にお話をさせていただきます。



VOL.1

健康体操 リハビリ

今号から、リハビリテーション科より健康体操のご紹介を毎号連載させていただきます。毎日コツコツ続けて健康寿命をのばしましょう

リハビリテーション科より/ ストップ！転倒による骨折を防ぐために ～下肢筋力アップ～

- ①大腿骨近位端骨折(ふともものつけ根) ②圧迫骨折(せぼね)
③橈骨遠位端骨折(手首) ④上腕骨近位端骨折(肩のつけ根)
これらを、防ぐには、筋力とバランスが必要になります。

STEP
01

座位でのかかと落とし訓練

1. 椅子に座って、足をそろえ、かかとをあげる
2. ストンとかかとを床に落とす

Point!

床は、カーペットなどクッション性のある場所で！
50回を目指しましょう！

効果

骨を作る細胞が活性化し、骨密度がアップします

STEP
02

つま先上げ訓練（前脛骨筋：ぜんけいこつきん）

1. 椅子に座って、かかとを床につけて、つま先をしっかりと上げる
2. つま先をもどします

Point!

足首が直角になるまで上げる！

効果

すねの力をつけて、つまずきを予防します

STEP
03

もも上げ訓練（腸腰筋：ちょうようきん）

1. 椅子に座り、足全体を床につけます
2. 両手を太ももの上か椅子の横につける
3. 片方の膝を曲げたまま、太ももが床と水平になるまでゆっくりと上げます

Point!

体を安定させ、反ったり、丸まったりしないように！
ふとももの収縮を感じながら、ゆっくりと足を下ろします

効果

太ももの筋肉をつけて、転倒を予防します

STEP
04

膝伸ばし訓練（大腿四頭筋：だいたいしとうきん）

1. 椅子に座り、片方の膝をゆっくりのばし、5秒保つ
2. ゆっくり足をおろす

Point!

つま先を上にあげたまま、膝の上の収縮を感じます！
②～④の運動は、10回～20回を目安に行ないましょう！

効果

膝の力をつけて、転倒を予防します



マイナ保険証を使うとどんな良いことがあるの？

メリット
1

より良い医療を受けることができます

医療機関・薬局を受診した際に、診療/薬剤の情報や特定健診等の結果の提供に同意すると、医師や薬剤師からご自身の情報に基づいた総合的な診断や重複する投薬を回避した適切な処方を受けることができます。

メリット
2

窓口で限度額以上の支払いが不要になります（高額療養費制度）

高額な医療費が発生する場合でも、マイナンバーカードを健康保険証として使うことで、医療機関の窓口で高額な医療費を一時的に自己負担したり、書類申請手続きをする必要がなくなります。

自己負担限度額
※所得に応じて異なります

自己負担

支払不要

高額療養費として
健康保険組合等が支給

窓口負担（例：3割負担）

メリット
3

引越や、就職・転職の後もそのまま健康保険証として使えます

転職や転居等による健康保険証の切り替え更新が不要です。
※新しい保険者へ加入の場合は手続きが必要です。

マイナンバーカードを安心してお使いいただくために



マイナンバーが他人に見られたとしても、他人が本人になりすまして手続きを行うことはできません。個人情報の保護には十分な安全対策が講じられていますので、安心して利用できます。



マイナンバーカードを健康保険証として利用する場合においても、カードおよびICチップに個人情報・医療情報は含まれません。そのため、キャッシュカードのように持ち歩いても問題はありますが、暗証番号は別で管理をしてください。また紛失した場合は、速やかに下記フリーダイヤルにお電話いただき、一時停止手続きをしてください。

マイナンバー総合
フリーダイヤル

0120-95-0178

[平日] 9時30分から20時00分まで

[土日祝] 9時30分から17時30分まで（年末年始を除く）