

博愛すまいるん

Enjoy Smile Up!

教えてドクター

胃癌の手術について

消化器外科部長 山根医師が
胃癌手術の現状についてわかりやすく解説

同愛会リンク

博愛こども発達・ 在宅支援クリニック

脳の働きからみた子どもの「生きづらさ」と
大人の関わり方のヒント

HAKUAI NEWS

- 博愛病院は10月3日に
創立100周年を迎えました
- AI技術を活用した
胸部CT診断支援システム導入
- 新型コロナワクチン接種予約 受付中
- おしかけ出前講座リモート開催 受付中

特集

チーム・スタッフ紹介

リハビリテーション部

小児リハビリテーション

発達障がいとリハビリテーション

～当院における小児リハビリテーションについて～

外来診療担当医師 一覧表 2021年10月～



社会医療法人

同愛会

DOAIKAI

新築した加茂公民館から
望む博愛病院



リハビリテーション部 小児リハビリテーション



作業療法士主任
足立直也

重症児の在宅支援を担う医師等養成
インテンシブコース修了、児童発達
支援管理責任者基礎研修修了、発達
コミュニケーション中級指導者

発達障がいとリハビリテーション ～当院における小児リハビリテーションについて～

発達障がいとは、発達障害者支援法において「脳機能の障害であって通常低年齢に発現するもの（一部抜粋）」と定義され、発達及び円滑な社会生活の促進のために各ライフステージにおける支援を切れ目なく行っていくことが重要とされています。

鳥取県でも発達障がいと診断された幼児児童生徒数は増加傾向（表1）にある中、県全域において小児リハビリテーション・療育を提供する医療・福祉機関は限られていました。そこで平成27年に日々の生活の中で困っているお子さん・ご家族に向けて小児リハビリテーションを提供する運びとなりました。

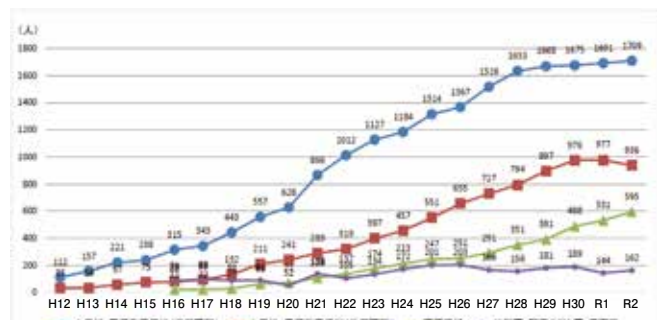


表1 発達障がいと診断された幼児児童生徒在籍者数(令和2年5月1日現在)
[令和3年度 鳥取県の特別支援教育—理解と啓発のために—] 資料より一部引用

当院の小児リハビリテーション部門は平成27年11月に開設しました。現在、理学療法士1名、作業療法士2名、言語聴覚士2名のスタッフが関わっています。また、平成31年3月には同法人内に博愛こども発達・在宅支援クリニックが開設され、お子さんの目標と発達状況を共有し、お子さんが安心して通園・就学できるよう医師、療法士、公認心理師と共に包括的に関わっています。

お子さんたちの来院のきっかけは、友だちとのやり取りや集団行動が上手くできない、落ち着きがない、

スプーンや箸が上手く使えない、文字の読み書きが苦手、発音が聞き取りにくい、言葉がなかなか出てこないなど様々です。リハビリテーションでは遊びを通して運動面、感覚面、ことばの発達を促し、楽しいと感じることでお子さんが主体的に活動できる場面を提供しています。お子さんの遊びが次々と発展することは挑戦や達成感を体験することとなり、その子の発達を促すことに繋がります。その日の最後にはお子さんの苦手なことの原因をご家族と共有し、1人1人に合わせた個別の関わりを行っています。

お子さんやご家族の困っていることはその時だけではなく、ライフステージごとに変化し長期間の関わりが必要な場合もあります。そのため、病院だけで完結することは非常に困難であり、お子さんが過ごす地域への働きかけを大切にしています。各成長段階に応じて園や学校への訪問を行いお子さんの日々の姿を観察し、保育士・先生・相談員の方と意見を交わし多角的に捉えるように心がけています。

私たちは、お子さんやご家族の不安が少しでも解消されるようにサポート出来ればと考えています。

チームメンバー紹介

作業療法士主任	足立直也	言語聴覚士副主任	濱田由香理
作業療法士	八木華世	言語聴覚士	板垣康司



staff interview

メンバーの濱田さんに 聞きました



言語聴覚士副主任
濱田由香理
児童発達支援管理責任者基礎研修修了、
発達コミュニケーション中級指導者

【聞き手】
足立直也



足立：なぜリハビリの仕事を目指したのですか？

濱田：将来の夢は小学校の国語の先生でしたが、大学での教育実習経験後、1対1でじっくり子どもさんと関わることが自分には合っているのではないかと思い始め、卒業後は「ことばの教室」で子どもさんと関わることのできる言語聴覚士の専門学校に入りました。そこでの臨床実習では成人患者さんが対象でしたが、失語症でほとんど上手く喋ることができなかつた担当患者さんに、実習最終日「ありがとう」「嬉しかったよ」と言ってもらえたことに温かい嬉しい感情が湧いてきたことが決定的なきっかけとなりました。

足立：小児リハに携わるうえで、視点やアプローチ等どういう事を心がけてますか？

濱田：子どもさんの苦手なところ



**「またリハビリに来たいな」と
思ってもらえる場となればと考えています。**

を見つけて伸ばす関わりをすることはもちろんですが、得意な部分を見つけて活かせるような視点を持てるよう心掛けています。頑張る力をつける場となることと同時に楽しく練習に向かうことができ、「またリハビリに来たいな」と思ってもらえる場となれば、と考えています。また、親御さんや園・学校の先生とも相談しやすい関係作りが出来るよう努めています。

足立：小児リハで目指していることは何ですか？

濱田：西部圏域で見るとまだまだ小児部門の受け皿は少なく、困っておられる子どもさんや親御さんはたくさん居られると思います。博愛病院として専門的役割を果たすと共に、園や学校、市町村の支援員さんなどと連携し、地域でサポートできる体制作りができればよいと考えています。

足立：今までやっていて良かったことは何ですか？

濱田：一番は子どもさんのできることが少しずつ増えてくることで

す。発音が上手になったこと、自分の気持ちを言葉で伝えられるようになってきたこと、園でお友達と遊べるようになったというお話を聞いた時、とても嬉しく思います。子どもさんの成長を側で見させてもらうことができ、一緒に喜びを感じられることがモチベーションややりがいに繋がっています。

足立：最後にメッセージをどうぞ

濱田：小児リハビリテーションスタッフ全員、リハビリを楽しみに通ってくださることが励みになっています。これからも楽しく活動できる場が提供できるよう頑張っていきますので、運動面や言葉のことなど、困ったことがあれば一緒に練習していきましょう。



ソロフィーちゃん



フィラン君

教えてドクター

教えてドクターでは
当院の医師が病気や健康情報を
わかりやすく解説します。



消化器外科 部長

山根 成之

Yamane Nariyuki

鳥取大学 平成5年卒業

【主な所属学会と資格】

- 日本外科学会（認定医・専門医・指導医）
- 日本消化器外科学会（専門医・指導医）
- 日本内視鏡外科学会（技術認定医）
- 日本がん治療認定医機構（認定医）
- 検診マンモグラフィ読影認定医師



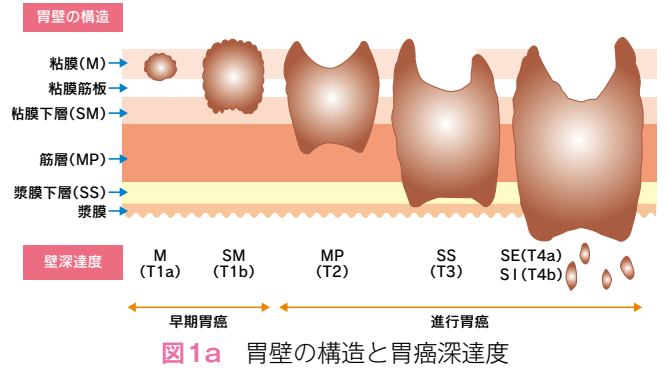
胃癌の手術について

I 現状

日本における胃癌の罹患数（2018年全国統計）は男性で第2位（1位：前立腺）、女性で第4位（1位：乳房 2位：大腸 3位：肺）であり、死亡数では男性で第2位（1位：肺）、女性で第4位（1位：大腸 2位：肺 3位：膵臓）です。近年罹患数、死亡数とも減少傾向にありますが依然、胃癌は上位を占めているのが現状です。

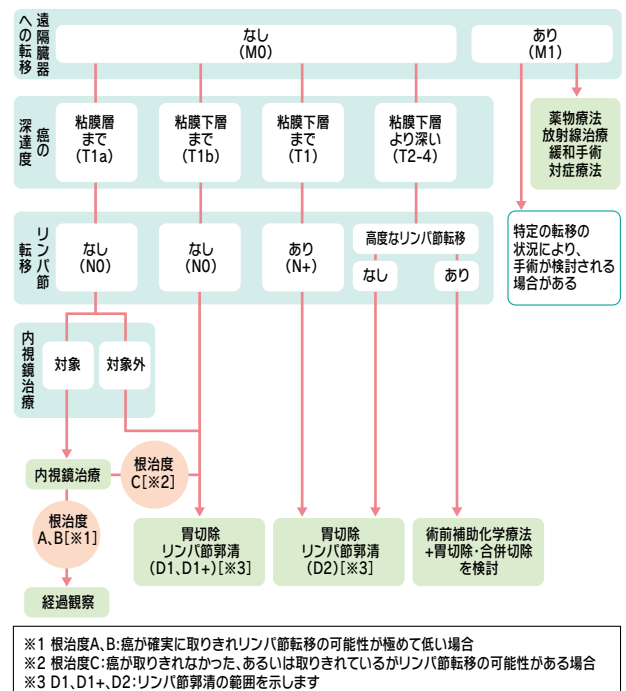
II 手術適応症例

胃癌は壁深達度（癌の浸潤する深さ）T、リンパ節転移の個数N、遠隔転移（腹膜転移、遠隔リンパ節、肝、肺などへの転移）の有無Mにより病期（ステージ）分類されます（TNM分類）。早期から進行していくに従ってステージI、II、III、IVとなります（図1a、1b）。胃癌治療ガイドラインでは原則として遠隔転移



遠隔転移	なし (M0)					あり (M1)
リンパ節転移の個数	なし (N0)	1~2個 (N1)	3~6個 (N2)	7~15個 (N3a)	16個以上 (N3b)	有無に関わらず
深達度	T1a、T1b	I A	I B	II A	II B	III B
T2	I B	II A	II B	III A	III B	IV
T3	II A	II B	III A	III B	III C	
T4a	II B	III A	III A	III B	III C	
T4b	III A	III B	III B	III C	III C	

図1b 胃癌の病期分類



※1 根治度A、B: 癌が確実に取りきれリンパ節転移の可能性が極めて低い場合
 ※2 根治度C: 癌が取りきれなかった、あるいは取りきれているがリンパ節転移の可能性がある場合
 ※3 D1、D1+、D2: リンパ節郭清の範囲を示します

のないステージⅢまでを根治を目的とした手術療法の対象としています。また、早期胃癌（癌の深さが粘膜、粘膜下層にとどまる）、ステージⅠの症例のなかで、粘膜にとどまる、癌の種類、大きさなどによっては内視鏡的切除（胃カメラでの切除）の適応になることがあります。内視鏡的切除の適応とならない症例が外科的手術療法の対象となります（図2）。内視鏡的切除の方が患者さんにとっては当然、幸せなことです。

Ⅲ 手術術式

胃癌の手術術式としては定型手術として胃全摘術、幽門側2/3以上を切除する幽門側胃切除術、縮小手術として幽門保存胃切除術、噴門側胃切除術などがあります（図3）。胃切除の際には胃の周囲にあるリンパ節を切除します。リンパ節郭清といいます。進行胃癌（癌の深さが筋層より深い）に対して定型手術では胃の周囲と、少し離れたところのリンパ節も併せて切除するD2リンパ節郭清が行われます。早期胃癌の場合はリンパ節郭清の範囲を縮小したD1またはD1+郭清を行います。

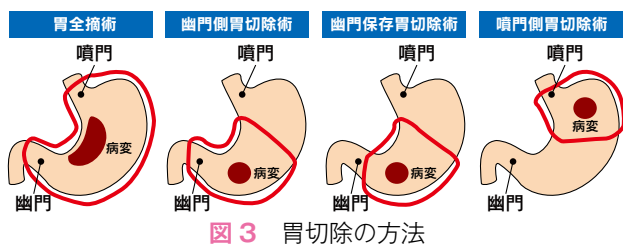


図3 胃切除の方法

Ⅳ 開腹手術と腹腔鏡下手術

近年までは胃癌に対する外科的手術は開腹手術が標準治療であり腹腔鏡下手術は臨床研究的治療の位置づけでした。しかし2018年の胃癌治療ガイドラインではステージⅠに対する腹腔鏡下幽門側胃切除術は日常診療の選択肢となりうると記載されました。つまり開腹手術と同等の安全性（術後合併症、周術期死亡率）、長期予後（5年生存率）はあると判断され、標準治療となりつつあります。2019年の胃癌手術の38%が腹腔鏡下手術と年々増加しています。しかしステージⅠに対する胃全摘術またステージⅡ以上の胃癌に対しての腹腔鏡下手術は臨床研究的治療の位置づけであり開腹手術が日常診療の標準治療です。

腹腔鏡下手術の長所としては①美容上、傷跡が目立たない（傷の長さが3~5cm）（開腹は16~20cm）（図4）

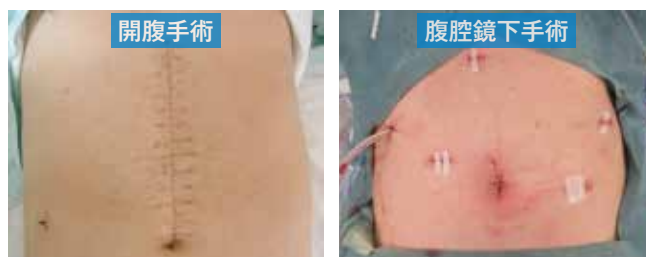


図4 術創の違い



図5 腹腔鏡下手術

②術後の疼痛が少ない ③手術侵襲が少ない ④術後早期に歩行可能で、早く退院可能 などです。

短所としては①手術時間（麻酔時間）が長くなる（開腹手術に比べ1.5~2倍）②手術操作が難しい：開腹手術は3次元で直接、術者が臓器に触れるが、腹腔鏡下手術は2次元で直接臓器に触れない ③気腹下（腹腔内に炭酸ガスを入れてお腹を膨らませる）での長時間手術のため、心臓、肺への負担がかかることもあり、心臓、肺の併存疾患のある高齢の方は注意が必要です。また2018年から胃癌に対する先進医療としてロボット支援下内視鏡手術も保険収載されました。施設基準があり、可能な症例、施設は限られますが、今後期待されます。図5は腹腔鏡下手術の術中風景です。外科医3人、麻酔科医1人、看護師2人（直接介助1人、外回り1人）で行います。テレビモニター2台です。

Ⅴ 胃癌検診のおすすめ

現時点では腹腔鏡下手術の恩恵を受けるためには早期胃癌で発見されることが重要です。早期胃癌の約半数は無症状です。胃癌検診で発見された早期癌率は約80%といわれています。40歳以上の方は症状がなくても市町村、あるいは職場検診での胃癌検診、胃カメラを受けることをお勧め致します。



脳の働きからみた子どもの「生きづらさ」と大人の関わり方のヒント

博愛こども発達・在宅支援クリニック 玉崎 章子

博愛こども発達・在宅支援クリニックでは、難病の子ども、医療的ケアが必要な子どもの発達支援以外に、小児リハビリテーションチームと連携しながら、発達が気になる子どもと家族の支援も行っています。

「落ち着きがない」「集中力が続かない」「友達を叩いてしまう」「友達と遊べない」「勉強が苦手」など、子育てにはいろんな悩みがありますよね。大人が悩んでいるのと同じように、子どもたちも「生きづらさ」を感じているかもしれません。今回は、脳の働きがどのように子どもの生きづらさ、親の育てにくさと関係するのかお話しします。

感覚・認知・行動の違い

私たちは、目、耳、皮膚の感覚、関節の感覚、バランス感覚など体の様々な部位の感覚を感じて、脳の中に取り込みます。脳によっては、これらの感覚を敏感に受け止めたり、鈍感に受け止めたりする場合があります。感覚によって敏感、鈍感が異なる場合もあります。脳の中に取り込まれた感覚は、これまでの経験に照らし合わせて意味づけし（認知）、自分の持っているスキルを使って対応します（行動）。（図1）

例えば、「落ち着きなくよく動き回る子」は、バランス感覚や関節の感覚が鈍感なため、強い感覚が入って初めて安心するから動き回るのかもしれませんが（感覚）。動き回った結果、お母さんに注目してもらって嬉しい経験をしたのかもしれませんが（認知）。困ったときに注目してほしくて動き回っているのかもしれませんが（行動）。

私たちが見ることができるのは「行動」だけなので、子どもの「行動」だけに注目すると「やめなさい!」「だめでしょ!」と叱ってしまうこともあります。しかし、「行動」のもととなる「感覚」や「認知」に注目すると「なぜその行動をするのか」を考えることができます。

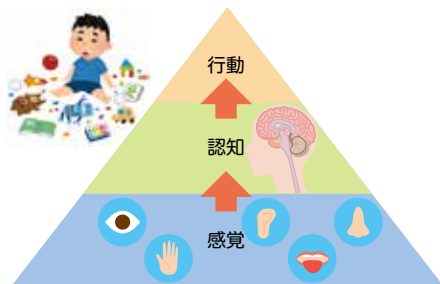


図1 ひとが行動をおこすまでの仕組み

感覚・認知・行動のコントロール

大脳は言語、認知、運動、感覚処理、抑制をつかさどります。前頭前野が「抑制」の役割を果たしますが、脳の中で最も遅く成熟する部位です。（図2）その成熟度合いは個人差がありますが、20歳頃にはみんな同じくらい成熟します。（図3）この成熟度合いが異なることが、子ども個人による感覚、認知、行動のコントロールの違いとして現れます。

例えば、3歳のときは落ち着きなく動き回っていても、小学生になったときには座って先生の話を聞くことができるようになる子どもがいますね。これは、「動きたい」気持ちや行動を抑制することができるようになったためです。

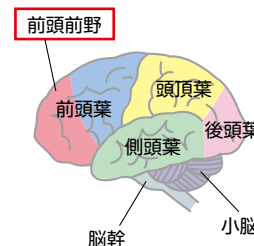


図2 大脳の構造

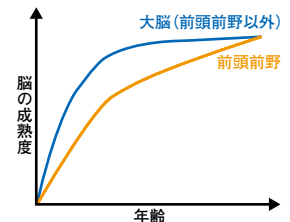


図3 脳の成熟

大人の関わり方のヒント

脳の発達やメカニズムを考えると子どもの行動には必ず理由があります。「なぜその行動をするのか」を考えることで、子どもの感覚や認知の違い、偏りに気づくことができます。

前頭前野が成熟するまでの間、大人がどうかかわるかにより、子どもの自己肯定感の育ちが異なります。子どもは失敗体験や叱られ体験が多くなると、自己肯定感が低く情緒不安定になったり、反抗的な態度をとったりするようになります。20歳頃に前頭前野が成熟していても、自己肯定感が低く、情緒不安定では力が十分発揮できません。

それではどうかかわるのがよいのでしょうか？1つ目のポイントは子どもの頑張っているところ、良いところを褒めることです。2つ目のポイントは、子どもがうまくいかなかったときや嫌な気持ちになったときに、そのネガティブな感情（怒り、不安、失望など）を大人が言葉で表現し、共感することです。大人はつい、「そんなことではだめでしょ」「そうじゃなくて…」と言ってしまうことがあります。子どもは「気持ちを受けとめてもらえなかった」と感じてしまいます。子どもの情緒が安定するためには、自分の気持ちを認めてもらえる環境や人が必要です。

小児リハビリテーションの役割

子どもの感覚や認知の違いや偏りを専門的に評価し、アプローチすることが小児リハビリテーションの役割です。その子の生きづらさが軽くなり、自信を持って大人になることのお手伝いをします。そして、ご家族へは、評価結果と家庭でのアプローチの方法をお伝えしています。病院でリハビリテーションをする時間だけが、発達支援ではありません。ご家族と一緒に育ちの支援をしていきたいと思っています。育てにくさを感じる、子どもが生きづらさを感じていると思われるれば、ぜひご相談ください。

HAKUAI NEWS

博愛病院は10月3日に創立100周年を迎えました

創立100周年記念事業の一環としてロゴマーク制作、あいさつ運動の他に、記念式典、記念誌発行などさまざまな事業を行っています。

同愛会ロゴマークが決定しました

社会医療法人同愛会ロゴマークを一般公募し、応募総数 593 点の中から最優秀賞作品を「社会医療法人同愛会ロゴ」として採用させていただきました。国内外問わずたくさんの皆さまからご応募をいただきありがとうございました。



最優秀賞
(ペンネーム) crony conyさん

【ロゴの意味】

「同愛」「博愛精神」からハートを『同』の字に構成しました。「地域との繋がり」「人と人との繋がり」「命を繋ぐ」事を大切にしている想いを込め、ハートを鎖の様にして一つの輪に繋がっています。医療・介護・福祉・保健の連携で地域に貢献する事を4つのハートで表現しました。

【カラーの意味】

- ブルー 誠実 同愛の心で分け隔てなく接し向き合う
- ピンク 愛 博愛の心で寄り添う
- グリーン 健康 地域みんなの健康を守る
- イエロー 輝き 一人一人が生き生きと輝く

あいさつ運動を始めます

令和3年10月から、地域の安全と職員の交通マナーに対する意識向上のため、あいさつ運動を始めます。近隣の指定された交差点に職員が立ち、通学中の子ども達や住民の方へあいさつ運動を行います。また、その際に当院職員の交通マナーチェックを行い、地域の皆さまが安全に通行できるよう見守ります。



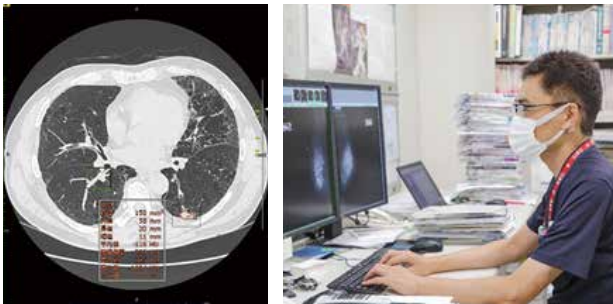
活動場所：地図上①～③の交差点で実施
活動時間：7時15分～8時15分



山陰初!

AI技術を活用した胸部CT診断支援システム導入

胸部CTを読影する際に小さい結節（肺がんの可能性のある影）を見落としなくチェックするためには高い集中力を要し、結節を分析して読影レポートを記載する作業にも時間を要します。今回放射線科読影レポートシステム内に導入したAI技術を活用した診断支援システムでは、結節を自動検出しCT画像上にマークを表示させ、その結節の性状（サイズ・辺縁・内部構造）を分析することができます。さらに、過去のCT画像と自動で比較できる機能も有しているため、性状の変化を迅速に読影することが可能となります。これらの機能を活用することで、今までよりも効率良く読影を行うことが可能となります。このシステムを最大限活用し、読影レポートを患者さんに正確かつ迅速に提供できるよう努めてまいります。



※ AIとは…人間と同じ様に自分で考えて判断することができるコンピューターのこと。近年では医療現場でも取り入れられている最新の技術です。

※ 読影とは…CTの画像を診断すること。

新型コロナワクチン接種予約受付中

新型コロナワクチン接種の予約受付を以下のとおり行っています
接種日：令和3年11月4日以降
対象者：16歳以上の米子市民
予約枠：637人 ※ワクチンの在庫状況により一部予約を受付中
お申込み方法：専用ダイヤル (0859) 29-1125

Web予約サイト



※ Web予約の場合、EPARK会員未登録の方は、予約と同時にEPARK会員登録が行われますのでご了承ください。

おしかけ出前講座リモート開催受付中

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、皆さまがお集まりになる場所へ訪問しての開催は、感染状況を鑑みて受付していますが、感染状況に関わらずリモートで開催することもできます。お集まりいただく皆さまへの感染対策が整っていること、システム的环境が整っていること等が開催の条件となりますが、詳細はお問い合わせください。



お問い合わせ先：社会医療法人 同愛会 博愛病院
(0859)29-1100 広報担当まで

博愛病院 外来診療担当医師 一覧表

令和3年10月1日現在

診療科目		月	火	水	木	金	
内科	午前診	1 診	ペースメーカー外来 田中 保則 (循環器)	田中 保則 (循環器)	●鳥大医師 (循環器)	田中 保則 (循環器)	田中 保則 (循環器)
		2 診	長谷川 隆 (消化器)	浜本 哲郎 (消化器)	長谷川 隆 (消化器)	河村 知彦 (消化器)	浜本 哲郎 (消化器)
		3 診	足立 晶子 (脳神経内科)	●鳥大医師 (脳神経内科)	足立 晶子 (脳神経内科)	安井 建一 (脳神経内科)	安井 建一 (脳神経内科)
		4 診		松本 栄二 (肝臓)	堀 立明 (肝臓)	松本 栄二 (肝臓)	堀 立明 (肝臓)
		5 診	竹内 龍男 (糖尿病)	竹内 龍男 (糖尿病)	藤岡 洋平 (糖尿病)	竹内 龍男 (糖尿病)	藤岡 洋平 (糖尿病)
		6 診	山本 司生 (呼吸器)	●鳥大医師 (呼吸器)	西井 静香 (呼吸器)	山本 司生 (呼吸器)	西井 静香 (呼吸器)
		7 診	榎田 豊 (総合診療内科)	榎田 豊 (総合診療内科)	重白 啓司 (総合診療内科)	●鳥大医師(第1,3,5) (総合診療内科・血液内科)	重白 啓司 (総合診療内科)
		8 診	岸本 幸廣 (消化器)				岸本 幸廣 (消化器)
		禁煙外来	榎田/重白/山本司/西井(14時~)交代				
午後診		予約再来					
小児科	小児リハビリテーション (13時30分~14時30分)	●博愛こども発達・在宅 支援クリニック医師	●博愛こども発達・在宅 支援クリニック医師		●博愛こども発達・在宅 支援クリニック医師	●博愛こども発達・在宅 支援クリニック医師	
外科	午前診	1 診	竹本 大樹	山根 成之	近藤/竹本/山根 交代	竹本 大樹	山根 成之
		3 診	近藤 亮	角 賢一	[アミノインデックス外来] 木村 修	近藤 亮	角 賢一
	午後診		予約再来				
	ストーマ外来						
	乳腺専門 外来 ※午後(14時~15時30分)	午前診		角 賢一			角 賢一
午後診		工藤 浩史	角 賢一	工藤 浩史	工藤 浩史		
整形外科	午前診	1 診	根津 明菜	中村 達彦	根津 明菜	中村 達彦	●奥野 誠
		2 診	山本 吉藏	三木 純	●鳥大医師 (診療:9時~)	山本 吉藏	三木 純
		人工関節専門外来	山本 吉藏			山本 吉藏	
		骨粗鬆症専門外来	山本 吉藏	中村 達彦		中村達彦/山本吉藏	
午後診		予約再来					
リハビリテーション科	午後診	中村 達彦					
産婦人科	午前診	片桐 千恵子	石原 幸一	下雅意 るり	片桐 千恵子	石原 幸一	
	午後診	下雅意 るり	片桐 千恵子	石原 幸一	片桐/石原/下雅意 交代		
	女性内分泌外来・思春期外来 (14時~16時)					片桐千恵子 (予約制)	
泌尿器科	午前診 (受付:11時まで)		●鳥大医師 (診療:9時30分~)		●鳥大医師 (診療:9時30分~)	●宮川 征男	
眼科	午前診 (受付:11時まで・水曜日10時まで)	小松 恵子	小松 恵子	小松 恵子	小松 恵子	小松 恵子	
放射線科	午前	中村 希代志	中村 希代志	中村 希代志	中村希/●鳥大医師	中村 希代志	
皮膚科	午後診 (受付:13時30分~16時)				●鳥大医師 (診療:14時~)		
救急科	午前診				●鳥大医師		
ドック健診センター		前田 迪郎	木村 修	前田 迪郎	前田 迪郎	前田 迪郎	
		木村 修	工藤 浩史	工藤 浩史	木村 修	木村 修	

※内科、外科、整形外科の午後は原則、予約再来ですが、救急、紹介患者さんにつきましては従来通り対応しています。

●は非常勤医師です。 各診療科とも、緊急手術等のため休診となる場合もございますので、事前にお電話等でご確認ください。

受付・診療時間	午前	午後
受付時間	8時00分~12時00分まで	14時30分~16時50分まで
診療時間	8時30分より	15時00分より

お問い合わせ
〒683-0853 鳥取県米子市両三柳1880番地
TEL (0859) 29-1100(代)