

Shinto News



新年度を迎えて

理事長 藤山 重俊

春暖の候、皆様におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当院の運営に多大なるご支援を賜り、誠に有難うございます。厚く御礼申し上げます。

今回のオミクロン株による新型コロナウイルスの爆発的な感染拡大（第6波）は高齢者施設などでのクラスターが相次ぎ、ピークアウトした後もなお高止まり状態が続いています。長引くコロナ禍でお疲れの中、日常診療に加えて、発熱外来やワクチン接種などで日々ご多忙のことと拝察します。誠にご苦労様です。当院でもこれまで217例の入院治療を含めコロナ診療に携わって社会的責務の一端を果たしてきましたが、1日も早い収束を願うばかりです。

当院は1922年（大正11年）6月20日に「熊本通信診療所」として開設されており、まもなく100周年の節目を迎えます。また、7月1日で医療法人化後11年、「くまもと森都総合病院」となって10年の節目を迎えますが、NTT西日本東海病院が漸く昨年10月に民間に移譲されたので、かつてのNTT西日本傘下9病院のうち当院のみが独立できたことになりました。2016年の熊本地震で甚大な被害を被った旧病院棟での危機的な状況を何とか乗り越え、新病院での診療も4月1日で早くも6年目になりました。こ

れも偏に皆様方の温かいご支援・ご指導のお陰と、改めて深く感謝申し上げます。

今春44名の新入職者（医師7名、初期研修医2名、薬剤師2名、看護師30名、臨床検査技師1名、管理栄養士1名、理学療法士1名）があり、新たな戦力として加わりました。退職された西村令喜前院長の後任に鈴島仁院長、高田興志整形外科部長の後任に山部聡一郎部長、畑中義美放射線科部長の後任に幸秀明部長、森岡淳子薬剤部長の後任に八木秀明部長が就任しました。コロナ禍後あるいは2040年の医療提供体制を見据えた改革、医師の働き方改革、などへの対応を踏まえて、各診療科の特徴を積極的にアピールするとともに顔の見える関係づくりに努めて、新入院患者数増加、紹介・逆紹介の促進、救急応需率向上を図ります。情報発信の機会を増やすべく、4月からスタートする職員向けの「Shinto医学講座」や各診療科の勉強会に院外からも気軽に参加していただけるよう、ハイブリット形式での開催を企画しています。

本年度も質の高い医療を通じて地域に愛され、親しまれる、地域に密着した病院を目指して参りますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

理念

私たち
くまもと森都総合病院は
質の高い医療を通じて
地域に愛され親しまれる
病院を目指します。

基本方針

患者さんとの良好なパートナーシップを築き、
満足度の高い、心かよう医療の提供に努めます。
地域医療機関との連携を密にし、
地域に根ざした医療サービスを推進します。
優れた医療人を育成し、
安全で質の高い医療を提供します。



つながる医療。ひろがる未来。

医療法人 創起会

くまもと森都総合病院

〒862-8655 熊本市中央区大江 3-2-65

TEL 096-364-6000 (代表)

FAX 096-362-5204

<https://www.k-shinto.or.jp>



病院長就任のご挨拶

Kumamoto Shinto General Hospital

病院長 鈴島 仁

西村令喜前病院長の後任として、本年4月に病院長に就任しました鈴島仁です。

25年前に熊本大学から当院に赴任しまして、これまでに血液内科を中心に内科全般の診療を担当して参りました。私が医師として働き始めた頃は、まだ医療界が元気な時代でしたが、日本経済の低迷とともに医療や福祉に対する厳しさは増す一方で、時代の変遷を肌で感じてきております。今後、将来の日本の人口減少時代を見据えての医療機関の対応が喫緊の課題となってきますが、そのような時期に病院の舵取りを任される立場になったことを、これも運命なのかなと感じています。

最初は一内科医としての派遣ではあったのですが、その後2000年の病院機能評価の受審、2006年の新医師臨床研修制度による基幹型施設への申請、2011年のNTTの企業立病院からの独立（医療法人化）、2016年の熊本地震による病院損壊の対応、新病院建設準備から2017年の移転までの対応、地域医療構想による急性期病院としての生き残りの対応、そして最近の新型コロナ感染症対応といろいろなことに中心となって関わってきました。おかげで通常の自身の診療だけでは経験できなかった病院運営に関してのいろいろな経験を積ませて

いただきました。今後、医療界はさらに大変な時期を迎えます。

今回の診療報酬改定では、さらに急性期病院の絞り込みが推進され、また2024年には医師の働き方改革が待っています。当院では以前からメディカルスタッフへのタスクシフティングはかなり行われており、チーム医療も良好にできている自負があったのですが、救急医療を継続していく上で医師の宿日直許可の問題が解決できておらず、私の最初の大きな課題と認識しています。

また、団塊の世代が後期高齢者となる2025年問題、その後にくる人口減少時代に対応する病院運営対策も私に課せられた一番重要なミッションであり、そのためにも患者さん中心の地域医療構想の中の一医療機関として、他の医療機関や福祉関連施設と連携し、将来的に地域医療への更なる貢献を目指して病院の体制を整えていく所存です。

今後も皆様方の、当院に対しての忌憚のないご意見をいただきましたら幸いです。



サルコペニアと肝臓病について

肝臓・消化器内科部長 宮瀬 志保

サルコペニアは、筋肉量の減少、筋力や運動機能の低下する状態ですが、肝硬変・肝細胞がんへの進展にかかわり、慢性肝疾患の患者さんが合併していると予後が悪いと報告されています。加齢のみが原因のものは「一次性サルコペニア」、日常活動性、栄養、疾患が原因となるものは「二次性サルコペニア」と分類され、肝疾患におけるサルコペニアは、二次性サルコペニアが中心です。

肝臓は、糖質・脂肪・蛋白質及びエネルギー代謝の中心臓器ですが、特に肝硬変患者では蛋白エネルギー低栄養に陥る頻度が高率であり、肝臓におけるグリコーゲン貯蔵量の低下により、骨格筋から分岐鎖アミノ酸（Branched chain amino acid：BCAA）を含むアミノ酸やグリコーゲンが供給され、骨格筋の崩壊が進行します。肝疾患では、骨格筋量の維持や増量に重要な役割をはたす血液中のBCAAの減少により、年齢に関係なく筋肉量の減少を起しやすくとされています。また肝機能が低下すると、アンモニアなどの処理能力が低下しますが、血液中および筋肉内でのBCAA濃度の低下が血中アンモニアクリアランスの低下につながり、肝性脳症の進行とともにサルコペニアの保有率が高率になると報告されています。

肝疾患におけるサルコペニアの診断について：

サルコペニアは一般的には年齢や握力、身体機能（歩行速度）、筋肉量をもとに診断されます。肝疾患においては日本では、2016年に日本肝臓学会から肝疾患におけるサルコペニア判定基準（第1版）が提唱され、握力、筋肉量をもとに判定されます。握力

を測定し、基準以下の場合には筋肉量を測定します。CT検査（第三腰椎（L3）レベルの筋肉量の合計）またはBIA法（生体電気インピーダンス法）により測定した筋肉量がそれぞれの基準を満たす場合にサルコペニアと診断されます。

診断基準における握力：

握力について日本肝臓学会において多施設で集められた1,624人の慢性肝疾患症例に対する後方視的解析により、握力は予後を規定する有意な因子のひとつとして抽出されました（HR 2.24、95% CI：1.23-7.25、 $P < 0.01$ ）。全生存期間をアウトカムとしたカットオフ値は男性27.8kg、女性18.8kgで、握力低下は肝疾患患者の予後予測因子のひとつに挙げられました。握力の基準は2016年の第1版では2014年のAsian Working Group for Sarcopenia（AWGS）の基準にあわせ暫定的に男性26kg、女性18kgとされていました。2019年のAWGSサルコペニア診断基準ではカットオフ値が男性28kg、女性18kgと改訂され、この値は日本での報告と非常に近似しており、第2版ではこの値に変更されています。

老化に伴う筋肉量の減少は1年に1%程度とされていますが、肝硬変では年率2.2%、Child-PughAで年率1.3%、Child-PughBで年率3.5%、Child-PughCで年率6.1%と肝疾患では若年であっても顕著な低下がみられます。

先生方の周りで肝臓疾患等でお困りの方がおられましたら、是非ご紹介をお願いいたします。

『Shinto 医学講座』のご案内 テーマ 肝疾患の原因と治療法

院内職員向けの講座ですが、院外の皆様にもご案内させていただきます。よろしければお気軽にご参加ください。

日時 2022年4月28日（木）16：30～17：00

講師 肝臓・消化器内科部長 宮瀬 志保

開催方法 Web開催（定刻に下記URLもしくはQRコードよりお入りください。）

URL https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_M2ViYTZiYzMtMDVhOC00OWZlTlIMWQzOWNhYWQyMWUxZGUw%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22d9fd859f-57f9-4c09-ba0f-9b6cb05bdf42%22%2c%22Oid%22%3a%225332cf8b-ae67-46c8-815a-dda180e7932c%22%7d



\\\\ Greetings ///

新任医師紹介

眼科医師就任のご挨拶

眼科 草野 雄貴



2021年10月よりくまもと森都総合病院の眼科に赴任しました草野雄貴と申します。宇土市に生まれ、熊本で育ちました。済済費高校を卒業し、熊本大学医学部へ入学、卒後は熊本大学眼科学講座に入局しました。

2019年の10月から東京歯科大学市川総合病院に家族と一緒に2年間、国内留学して参りました。東京歯科大学市川総合病院ではドライアイ、アレルギー性眼疾患、角膜移植など前眼部疾患を専門に診療を行っており、全国各地から患者さんが来院されます。特に角膜移植件数はこれまでに6,000件を超えており年間角膜移植手術件数が国内で最も多い総合病院でした。

角膜内皮移植について：

これまで、熊本県では角膜の内皮細胞が傷害され角膜が混濁する水疱性角膜症に対して全層角膜移植しか行うことができませんでした。しかし、縫合による不正乱視が生じやすく、拒絶反応予防のためのステロイド点眼は一生涯続く患者さんにとっては大きな負担となります。また術後の外傷による眼球破裂のリスク、術中の駆逐性出血

のリスクを伴います。新しい治療法である角膜内皮移植は切開創が4 mm程なので乱視を最小限に留めることができ、また拒絶反応のリスクを減少させることができます。東京歯科大学市川総合病院では、この角膜内皮移植を中心に診療・手術を行い、移植の技術を習得して参りました。

当院では、2022年2月から本手術を開始いたしました。また、再発翼状片や角膜穿孔に対して使用される羊膜移植と呼ばれる技術の導入も進めています。

熊本県では現在角膜移植を待っておられる患者さんが140人以上いらっしゃいます。(2021年12月現在)。最新の角膜移植によって患者さんのQOV (quality of vision) の向上、待機期間の短縮ができるように地域に貢献して参ります。

先生方の患者さんで角膜移植が必要な患者さんがいましたら、ぜひ一度当院にご相談ください。患者さんに安心していただける診察・手術を心がけています。よろしくお願いいたします。



1

外来予約依頼書を当院へFAXをお願いします。

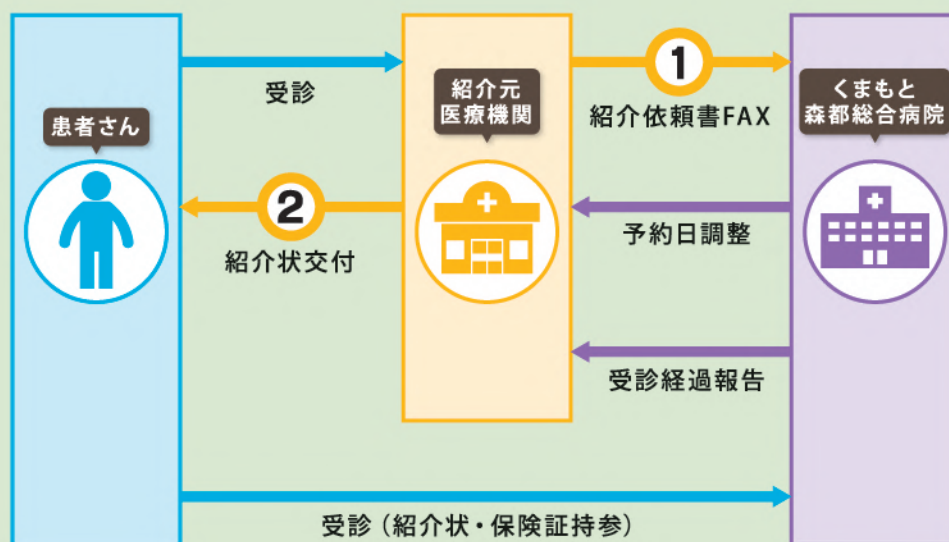
外来予約依頼書を当院地域医療連携室へFAX (096-364-8585) ください。所定書式を準備しております。当院ホームページからダウンロードも可能です。

<https://www.k-shinto.or.jp/> トップページ > 医療関係者の方へ > 患者紹介について

2

患者さんへ紹介状をお渡しいたしますようお願いいたします。

受診予定日が決まりましたら貴院へ予約票をFAXさせていただきます。
患者さんに紹介状(診療情報提供書)をお渡しいたし、受診当日にご持参いただけますようご案内をお願いいたします。



紹介予約 (FAX予約) 受付時間

平日9時00分から16時00分まで

FAX送付先 地域医療連携室

FAX 096-364-8585

※受付時間外にいただきましたFAX紹介につきましては、翌診療日に予約調整とさせていただきます。

電話紹介
について

緊急性が高く、当日受診が必要な患者さんのご紹介はお電話にてお願いいたします。

ご不明な点につきましては下記までお電話くださいますようお願いいたします。

地域医療連携室 Tel.096-364-9790 Fax.096-364-8585

受付時間 午前 8:00 ~ 11:00 (再来機の受付は7:30より開始) 午後 12:30 ~ 15:30

2022年4月1日現在

	午前 / 午後	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
内科診療：午前〔初診及び再診〕・午後〔再診のみ〕						
総合診療科	午前	吉田 健	吉田 健	吉田 健 再診	吉田 健	
循環器内科	午前	中村 尚太		中村 尚太	中村 尚太	中村 尚太
	午後	中村 尚太		中村 尚太		
肝臓・消化器内科	午前	藤山 重俊	宮瀬 志保	藤山 重俊	宮瀬 志保	柚留木 秀人
		柚留木 秀人	三浦 浩美	束野 奈津己	束野 奈津己	三浦 浩美
血液内科	午前	藤原 志保	藤原 志保	下村 泰三	藤原 志保	下村 泰三
		花田 駿志	鈴島 仁	渡邊 祐子	渡邊 祐子	鈴島 仁
	午後	下村 泰三			宮川 寿一	
呼吸器内科	午前			今井 美友 (熊大) 再診		
腎臓内科	午前				水足 謙介	水足 謙介
	午後	水足 謙介				
リウマチ膠原病内科	午前	高岡 宏和 初診	高岡 宏和 再診		高岡 宏和 再診	
	午後			高岡 宏和 再診		
代謝・内分泌内科	午後			黒岩 花織 (熊大) 再診		
乳腺センター (乳腺外科)	午前	初診担当医 再診	手術	初診担当医 再診	手術	初診担当医 再診
	午後 (再診)	大佐古 智文	大佐古 智文	大佐古 智文	大佐古 智文	大佐古 智文
		奥村 恭博	奥村 恭博	奥村 恭博	奥村 恭博	奥村 恭博
		大塚 弘子	大塚 弘子	大塚 弘子	大塚 弘子	大塚 弘子
		中野 正啓	中野 正啓	中野 正啓	中野 正啓	中野 正啓
藤末 真実子	藤末 真実子	藤末 真実子	藤末 真実子	藤末 真実子		
外科	午前	山中 剛	田嶋 ルミ子	田嶋 ルミ子	山中 剛	山中 剛
	午後	手術	手術	手術	手術	手術
整形外科	午前	初診 再診	有村 仁志 山部 聡一郎	山部 聡一郎 山田 祐莉子	有村 仁志 山部 聡一郎	山田 祐莉子 有村 仁志
	午後	宮下 加奈子 城野 昌義 再診	手術 松尾 敦子	手術 松尾 敦子	訪問診療 宮村 智裕	宮下 加奈子 松尾 敦子
皮膚科 (完全予約制)	午後	予約注射のみ	手術		(回診) 予約注射のみ	手術
	午前	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠
産婦人科	午後	片淵 秀隆 (女性相談外来) 手術	片淵 秀隆 (女性相談外来) 手術	手術	片淵 秀隆 (女性相談外来) 手術	永井 隆司 初診予約 岡島 翠 (検診)
	午前	松本 光希 8:30 診察開始	松本 光希 9:30 診察開始	松本 光希 8:30 診察開始	手術	松本 光希 8:30 診察開始
眼科	午前	草野 雄貴 8:30 診察開始	草野 雄貴 8:30 診察開始	草野 雄貴 9:30 診察開始		草野 雄貴 9:30 診察開始
		西澤 麻保 9:30 診察開始	西澤 麻保 8:30 診察開始	西澤 麻保 8:30 診察開始		西澤 麻保 8:30 診察開始
		手術	特殊外来	手術	手術	手術
放射線科 (幸秀明・西東葉子)	午前	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
	午後	担当医	担当医		担当医	
麻酔科 ペインクリニック (完全予約制)	午前	洲崎 祥子		田口 裕之		
		田口 裕之 (術前診療)		洲崎 祥子 (術前診療)		
緩和ケア	午前	橋口 清明	橋口 清明	橋口 清明		
腫瘍精神科	午前	木下 裕子	木下 裕子	木下 裕子	木下 裕子	