



院内インフォメーション

日差しが強さに、夏の気配が少しずつ濃くなってきました。今回は消化器センターの取り組みをご紹介します。さらなる充実に向けた取り組みについて、ぜひご覧ください。

消化器センター体制強化中のお知らせ

日本では消化器がんによる死亡率が高く、自覚症状が出にくいため早期発見が難しいとされています。定期的な内視鏡検査が、早期発見・治療につながります。当院では検査室を4室備え、内視鏡関連の設備を1フロアに集約。移動の負担を減らし、スムーズな検査環境を整えています。ピロリ菌の除菌療法や慢性的な胃腸の不調にも対応しています。お気軽にご相談ください。

3つの特徴

- お待たせしない、苦痛の少ない内視鏡検査を心掛けております
- 緊急検査に対応します
- 急性期疾患から悪性疾患、慢性疾患まで幅広く迅速に対応します

消化器センター長
西元 史哉
NISHIMOTO FUMIYA



日本内科学会認定内科医
日本消化器病学会専門医
日本消化器内視鏡学会専門医
臨床研修指導医
麻酔科標榜医

当院の消化器内科では便潜血反応から黄疸、吐血、下血などの生命の危険のある状態など幅広く、外来で対応しております。内視鏡検査は、苦痛のあるイメージですが当院では専門医が鎮静剤を使用して軽く眠った状態で気づいていたら終わっていた検査を実践しています。またご高齢で体力的に検査を受ける自信がない方もご相談ください。ベストな方法を考えましょう。また本年度になり、胆嚢、膵臓がよく観察できる超音波内視鏡(EUS)を導入しました。膵臓にポリープやのう胞があるといわれた方、また膵臓癌の家族歴のある方で胆嚢ポリープを指摘された方などは、お気軽にご相談ください。また、当院外科では虫垂炎、胆嚢炎から腸閉塞、閉塞性大腸がんまであらゆる緊急疾患に対応しております。特に閉塞性大腸がんでは、内科と外科で協力して、内視鏡的にステント挿入を行っており、充分減圧した後根治療を施行しております。また消化管の手術はほぼ全例、腹腔鏡手術を行っており、患者様の負担軽減を目標にしています。毎日午前を中心に外来を行っております。お気軽にご利用ください！

消化器内科と外科が連携して治療にあたります

消化器内科	西元 史哉	花村 祥太郎	滝田 ほの香	横川 裕子	
外科	清水 一起	横溝 和晃	三浦 康誠	水谷 政之	風間 慎太郎

編集後記

小さな植木鉢で唐辛子を育てはじめました。最初はなかなか芽が出ず、もしかすると種を土中深く蒔きすぎたのかと心配していたのですが、忘れた頃に可愛らしい芽がふたつ、顔を出しました。思い返せば、去年は種まきが遅く、秋によやくひとつだけ実がついた程度。今年は早めに準備したおかげで、今のところ順調に育っています。唐辛子の白い花が咲けば、季節はすっかり夏本番。小さな鉢植えが季節の訪れをそっと知らせてくれます。 広報戦略部 和田

当院の基本理念 私たちの病院の使命-Mission-
質の高い急性期医療を通して地域社会に貢献します。



当院の英語表記であるKikuna Memorial Hospitalの頭文字(KMH)からデザインされました。

ひかり

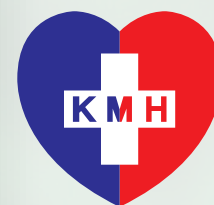


Kikuna Memorial Hospital News Letter



Contents

- 特集
2024年度版
当院の手術件数
- 看護部だより
- 自宅でできる!トレーニング講座 vol.1
- 院内行事紹介
- 院内インフォメーション



〒222-0011 横浜市港北区菊名4-4-27
【TEL】045-402-7111 (代表) 【FAX】045-402-7331
【URL】<http://kmh.or.jp/> 【MAIL】kikuna@kmh.or.jp

当院の手術件数

菊名記念病院において、以下の期間に実施された手術件数の集計データです。

2024年4月1日～2025年3月31日

外科

《上部消化管》

胃	術式	腹腔鏡下幽門側胃切除術	3	計	10
		腹腔鏡下穿孔部縫合閉鎖術	1		
		胃全摘術	2		
		噴門側胃切除術	1		
		幽門側胃切除術	2		
		胃瘻造設術	1		

十二指腸	術式	腹腔鏡下穿孔部縫合閉鎖術	2	計	4
		穿孔部縫合閉鎖術	2		

《肝胆膵》

胆嚢	術式	腹腔鏡下胆嚢摘出術	65	計	66
		拡大胆嚢摘出術	1		

胆管	術式	総胆管切開採石術	1	計	1
----	----	----------	---	---	---

《下部消化管》

小腸	術式	腹腔鏡下腸閉塞解除術	9	計	23
		腹腔鏡下小腸部分切除術	3		
		腸閉塞解除術	7		
		小腸部分切除術	3		
		その他	1		

虫垂	術式	腹腔鏡下虫垂切除術	72	計	75
		腹腔鏡下盲腸部分切除術	2		
		腹腔鏡下回盲部切除術	1		

結腸	術式	腹腔鏡下結腸切除術	27	計	40
		腹腔鏡下人工肛門造設術	2		
		腹腔鏡下人工肛門閉鎖術	4		
		結腸切除術	4		
		人工肛門造設術	1		
		人工肛門閉鎖術	1		
		その他	1		

直腸	術式	腹腔鏡下直腸高位前方切除術	6	計	18
		腹腔鏡下直腸低位前方切除術	6		
		腹腔鏡下直腸超低位前方切除術	1		
		直腸高位前方切除術	1		
		ハルトマン手術	4		

《ヘルニア》

ニハアル	術式	腹腔鏡下単径ヘルニア修復術	31	計	42
		単径ヘルニア根治術	9		
		閉鎖孔ヘルニア修復術	1		
		腹壁瘢痕ヘルニア修復術	1		

《乳腺》

乳腺	術式	乳房温存術	22	計	98
		乳房切除術	6		
		マンモトーム生検	65		
		乳腺腫瘍摘出術（良性）	5		

《肺》

肺	術式	胸腔鏡下肺部分切除術	1	計	1
---	----	------------	---	---	---

《その他》

その他	術式	気管切開術	3	計	47
		CV ポート造設術	16		
		CV ポート抜去術	5		
		粉瘤切除術	10		
		リンパ節生検	4		
		切開排膿術	5		
		その他	4		

総合計			425	※乳腺の内訳はページ右側を ご参照下さい	
-----	--	--	-----	-------------------------	--

循環器内科

術式	術式	永久的ペースメーカー	27	計	585
		PCI 経皮的冠動脈形成術	345		
		PTA 経皮的血管形成術	44		

術式	術式	ABL 経皮の心筋焼灼術	196	CAG(冠動脈造影検査) 233
----	----	--------------	-----	---------------------

心臓血管外科

術式	術式	心臓	27	計	172
		胸部大血管	18		
		腹部大血管	21		
		末梢血管	16		
		静脈瘤	10		
		blood access	71		
		その他	9		

術式	術式	心臓胸部大血管手術	45		
		心臓血管手術	82		

脳神経外科

術式	術式	脳腫瘍摘出	8	計	130
		脳動脈瘤クリッピング (破裂動脈瘤・未破裂動脈瘤)	6		
		AVM nidus 摘出術	3		
		血管内手術	41		
		脳出血	14		
		急性硬膜外血腫	1		
		急性硬膜下血腫	3		
		外傷性脳内血腫	2		
		慢性硬膜下血腫	28		
		水頭症シャント術	5		
		脳室ドレナージ	1		
		頭蓋形成	3		
		外減圧	3		
		その他	12		

泌尿器科

術式	術式	体外衝撃波結石砕石術 (ESWL)	28	計	443
		経尿道的膀胱結石砕石術	15		
		経尿道的腎尿管結石砕石術 (TUL)	134		
		経尿道的膀胱腫瘍切除術 (TURBT)	38		
		経尿道的前立腺切除術 (TUR-P)	38		
		経尿道的水蒸気治療 (WAVE)	8		
		陰嚢手術 (陰嚢水腫、精液瘤、包皮腫瘍摘出)	6		
		包茎手術	2		
		除辜術	7		
		精巣固定術	2		
		尿道カルンクル根治術	1		
		尿管鏡検査	2		
		尿管ステント留置	33		
		尿管ステント抜去	109		
		膀胱瘻造設術	1		
		腎瘻造設術	2		
		腹腔鏡下腎摘出手術	6		
		腹腔鏡下腎部分切除術	1		
		腹腔鏡下腎尿管全摘術	4		
		腹腔鏡下尿管摘出術	2		
		腹腔鏡下後腹膜腫瘍摘出術	1		
		開腹膀胱全摘＋回腸導管造設術	2		
		膀胱尿管新吻合術	1		
		試験開腹手術	1		

整形外科

部位	部位	《骨折》		計	659
		鎖骨	36		
		肩・上腕	41		
		肘	8		
		前腕 手関節	106		
		手・手指	63		
		大腿骨頸部転子部	300		
		大腿（その他）	14		
		膝（膝蓋骨高原他）	29		
		下腿 足関節	12		

部位	部位	《脱臼》		計	2
		肩 / 肩鎖	1		

《腱・腱鞘》

部位	部位	上肢	29	計	31
		下肢	2		

《その他》

部位	部位	神経	3	計	189
		内固定抜去	104		
		脊椎	21		
		偽関節変形	7		
		人工関節	26		
		腫瘍	3		
		切断	3		
		感染症	11		
		その他	11		

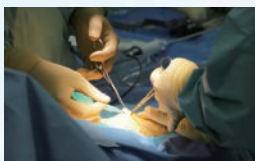
総合計			881		
-----	--	--	-----	--	--

女性外来・乳腺センター

術式	術式	乳房温存術	22	計	98
		乳房切除術	6		
		マンモトーム生検	65 *		
		乳腺腫瘍摘出術（良性）	5		

*マーク
上記術式症例と重複あり。

循環器内科の手術件数への補足



当データ内では、心臓冠動脈や下肢末梢血管に対し実施した治療件数を掲示しています。

- カテーテルを使った冠動脈治療・・・PCI（経皮的冠動脈形成術）
- 下肢末梢血管治療・・・・・・・・・・PTA（経皮的血管形成術）
- 造影診断・・・・・・・・・・CAG（冠動脈造影検査）

この治療は開胸手術などではなく、血管内カテーテル治療となりますが、医療保険では手術の区分になることもございます。その為、当集計表では他の手術と合わせて掲示させて頂いております。

看護部 だより

各病棟の 取り組み紹介 Vol.2



ICU 看護師が果たす多面的な支援

ICU 救急搬送後の速やかな治療・手術が必要な患者さまや、待機的手術後(=緊急性がなく、事前計画のもと行われる手術の後)の患者さまの全身状態の安定と改善のため、高度な医療提供を担うのがICUの役割です。ICUの看護師は、患者さまへの良い医療の提供に加え、安全で安楽な看護ケア提供のために日々学習に励み、1日でも早い病状回復にむけ業務にあたっています。集中治療室にご入院の方は、病状だけでなく、これからの生活や仕事のことなど、多くの不安や迷いが生じやすい状態にあります。そのため、精神的・社会的側面へのサポートもICU看護師の役割です。患者さまとご家族の方が安心して納得できる治療が受けられるよう、努めてまいります。ご不安・お困りごとなどがありましたら、いつでもICUの看護師にお声がけください。



SCUにおける包括的チームアプローチ

SCU 脳卒中ケアユニット(SCU)は、2025年4月より従来の6床から12床へ増床し、より多くの患者さまを受け入れられる体制となりました。医師、看護師、リハビリスタッフ、医療ソーシャルワーカー、薬剤師、栄養士がチームで連携し、安全で専門性の高い医療を提供しています。看護師は些細な症状の変化を見逃さないよう異常の早期発見に努め、脳卒中の後遺症である麻痺や高次脳機能障害、嚥下機能の低下など多様な症状に対応します。日々の変化に合わせた患者さま一人ひとりへの回復支援に力を入れています。今後も質の高い医療とケアを通じて、患者さまとご家族に寄り添い、安心して過ごして頂ける看護を提供してまいります。



「心身に寄り添う看護で、不安ではなく安心を。」

私たちICU(集中治療室)とSCU(脳卒中ケアユニット)は、命の危機に直面している方や、治療後の回復に取り組む方のそばで、常に最善を尽くしています。重い病状や急な変化に不安を感じるのは、患者さまご本人だけでなく、ご家族にとっても大きなことです。だからこそ、私たちは、医師・看護師・リハビリスタッフ・薬剤師・栄養士・ソーシャルワーカーが一つのチームとして、身体だけでなく、こころの面まで支えられる医療とケアを大切にしています。

自宅でできる!

vol.1

トレーニング 講座



リハビリテーション科
技士長
鈴木 章之

大事な膝を守るために
自分でやってみよう!

皆さん、歩くと膝が痛くありませんか? それは変形性膝関節症が原因かもしれません。

多くの場合、階段の下りなどで痛みを感じるようになり、徐々にO脚になって膝関節の可動域が減ってきます。この疾患は高齢者の特に女性の有病率が高く、60歳以上の女性の実に70%がこの疾患を抱えているともいわれています。膝を守るために膝が痛い方も、まだ膝が痛くない方も自分でできることから始めてみませんか?

太もも前面の ストレッチ



- ① お尻の半分が椅子の外に出るように端に座ります。この時、お尻を乗せた側の手は椅子にしっかり、握ります。
- ② 膝を曲げて足を後ろへ持っていき、手でズボンの裾を持って足を後ろへ引き、ももの前面が伸びているのを感じながら20秒間保持します。反対側も同様に行います。

太もも前面の 筋トレ



- ① 椅子に深く座ります。ももの裏が椅子から浮かないように注意しながら膝を2秒かけて伸ばし、伸びきったところで2秒止めます。
- ② そのまま2秒かけて足を下ろします。左右それぞれ10回以上行います。

太もも裏の ストレッチ



- ① 椅子に浅く座り片脚を前に出します。
- ② 前に出した脚の膝を伸ばしたまま上半身を前に倒してももの裏が伸びているのを感じながら、20秒保持します。反対側も同様に行います。

太もも内側の 筋トレ



- ① 椅子に浅く座り、膝の間にボールやまくら、クッションなど、やや大きくて柔らかいものを挟みます。
- ② これも2秒かけて潰し、潰したところで2秒止め、2秒かけて戻します。10回以上行います。

ふくろはぎの筋トレ



- ① テーブルや手すりなどに軽く触れ、足を肩幅に開いて立ちます。
- ② ゆっくりとかかとを上げ、つま先立ちになったら、再びゆっくりとかかとを下ろします。

※バランスが崩れないよう必ず固定物に触れて行いますが、手に体重をかけすぎて足の負担を減らさないように注意しましょう。

ストレッチや筋トレは
痛くない範囲で行うことが重要です。
やってみて膝関節が痛む場合は
無理をしないようにしましょう。

院内行事紹介

2025年：5月1日～6月30日

NEWS 1 | 5/5 | 保育室 子どもの日

5月5日は子どもの日！こいのぼりを飾ったり、かしわ餅を食べる意味を説くお話を聞いたりしました。新聞兎を被ってみたいお子様ランチ風に飾られた給食を食べたりして、楽しい雰囲気の中子どもの日を過ごしました。



NEWS 3 | 6/26 | 令和7年度 YMG永年勤続者及び事務認定試験上級合格者表彰式

昨日、『YMG永年勤続者及び事務認定試験上級合格者表彰式及び懇親会』を開催しました。今年の表彰対象者は、永年勤続者74名・事務認定試験上級合格者15名でした。新横浜のホテルを会場に華やかな雰囲気の中で数々の表彰が執り行われ、今年もつつがなく式典を終えることができました。そして山本理事長の式辞の最後には「世代を問わず、経験と柔軟性を持って挑戦を続け、グループ全体を良い方向へ進めていきましょう」との激励の言葉もありました。その言葉の意味と初心を忘れず、職員一同今後も邁進していきたいと思います。



菊名記念病院のHOTなニュースをご紹介します。



NEWS 2 | 6/9 | 第167回 院内症例検討会

今回は、経営支援室・小野寺室長が『超かんたんDPC係数の仕組み』というテーマで講義を行いました。経営支援室とは、一言で表すと「データによる医療支援」を行う部署のことです。患者さまと触れ合う機会は少ないですが、様々なデータ分析を経て、病院経営を支えています。この日は、入院医療費の計算方法の一つ『DPC係数』について学びました。この計算法は、従来の出来高払い方式ではなく、入院患者の病名・症状・治療内容を組み合わせ、1日あたりの包括医療費を決めるものです。全員が正しい仕組みを理解することで、よりよい経営改善に繋がっていったらと思います。

症例検討会

～超かんたんDPC係数の仕組み～

2025/06/09 経営支援室

そもそも経営支援室とは？

■理事長・院長（副院長）の直轄部署の1つで、「データによる医療支援」を行う「医療情報支援部」としての立ち位置です。

■また、最近では「DX創生センター」として、経営視点での様々なDX化の取り組みを進めています。最後にチラシと一部お見せします。

基礎係数

・医療機関別包括医療費支払点数の平均値に改定率を乗じた値に相当する係数
・役割を担うインセンティブを算出したもの（病院としての活動）

係数って何があるの？

基礎係数	病院としての活動を評価
救急救済係数	救急救済活動を評価するための係数
救急救済係数I	救急救済活動の評価
救急救済係数II	救急救済活動の評価
医療機関別係数	病院の活動を評価するための係数

BREAK | ① | もの忘れ外来 開始

当外来は、日本でも2023年からアルツハイマー病に対する抗アミロイドβ抗体薬が薬事承認されたことを受け、開設されました。認知症・もの忘れなどの症状が気になる方を対象に、認知症に対する新薬レカネマブ（レケンビ®）およびドナネマブ（ケサンラ®）の投与を行っております。脳内に蓄積することでアルツハイマー病を発症する原因となる「アミロイドβ」というタンパク質を除去することによって、症状の進行を直接抑制する効果が期待できる新しい薬剤です。新薬投与の適応の有無は、検査の上判断いたします。まずは予約センターにて外来をご予約ください。

ご予約はこちら

045-402-7015

予約センターにお電話をお願いいたします。

その際に電話口で「認知症やもの忘れが気になる」旨をお伝えください。

より詳しく知りたい方はHPよりご覧ください

BREAK | ② | 心臓リハ外来 開始

当院では、最近息切れしやすい方・または心臓系の疾患・手術歴のある方向けに、身体機能の回復や心臓疾患の再発予防を目的とした『心臓リハビリテーション』を提供しています。専門スタッフが一人ひとりに合った運動をサポートしますので、まずは当外来にてご相談ください。外来実施日は、毎月第3土曜日(9:00～12:00)です。予約不要、飛び込み受診も歓迎いたします。受診をご希望の方は、4階外来受付までお申し付けください。ストレッチ・有酸素運動・筋トレなどの運動療法をはじめ、食事指導・禁煙指導などの生活療法など多彩なプログラムを通じて、一緒に健康で丈夫な体づくりを目指しましょう！

心臓リハビリ外来のご案内

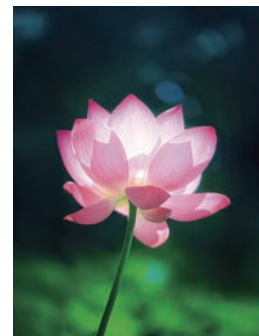
運動療法や食事療法を通じて「心臓疾患の改善」や「再発予防」を目指すプログラムです。専門スタッフが指導する一人ひとりに合った運動をサポートします。心臓疾患の改善を目指します。

対象者：心臓疾患の改善を目指す方
対象年齢：20歳以上～70歳未満
対象性別：男性・女性
対象職種：医師・看護師・理学療法士・作業療法士・栄養士・薬剤師・臨床検査技師・臨床工学技士・臨床心理士・社会福祉士・介護福祉士・介護職員
対象施設：心臓リハビリ外来

予約：予約不要、飛び込み受診可
受付時間：9:00～12:00
受付場所：4階外来受付

より詳しく知りたい方はHPよりご覧ください

BREAK | ③ | 今月の表紙紹介



7月号の表紙は・・・『日を浴びる蓮の花』

泥の中から出てきて、神秘的な花を咲かせてくれる蓮。花言葉は「清らかな心、神聖」です。仏教・ギリシャ神話など数々のエピソードに登場するこの花。凜として超然的なたたずまいに深呼吸したくなる1枚です。



BREAK | ④ | 診療担当表こちら

当院の外来は、完全予約制です。曜日ごとの診療スケジュール・ご予約窓口の番号は、隣に記載されているQRコードからご参照いただけます。ぜひご参照ください。

携帯やスマートフォンからアクセスが可能です。



研鑽 KENSAN

volume 21

当院では様々な人材育成研修に取り組んでいます。院全体で次世代のスタッフを育てるべく、参加者も真摯に研鑽を積んでいます。こちらのコーナーではその学びの様子を紹介します。

KENSAN ① | 5/17.24 | 人材開発室主催研修 新入職共同研修 個人情報

5月は個人情報についての研修を開催しました。個人情報の具体的な内容や範囲、特に医療機関における個人情報の取り扱いに関する注意点に焦点を当て、個人情報漏洩事故の実例も参考にしながら学ぶことができました。難しい内容でしたが、参加者全員が真剣に取り組む姿が見られました。一人一人が日々の業務における個人情報保護の重要性を再認識することが、より安全で適切な情報管理に繋がっていくと思います。



KENSAN ② | 5/30 | 看護部主催研修 第1回新人研修 酸素療法・心電図

4月に入職した43名の新人研修も無事終わり、それぞれの部署に配属されました。病棟スタッフ・業務にも少しずつ慣れてきたところであり、今回は配属後初めての集合研修となりました。皆緊張しながらも酸素療法が開始となった際の準備物品や使用方法、酸素ポンベの取り扱い方法とモニター心電図・十二誘導心電図の電極の貼り方、危険な不整脈の波形等を学習しました。今後とも安全な看護が提供できるよう、努めてまいります。

