



集 特 いのちのリレー

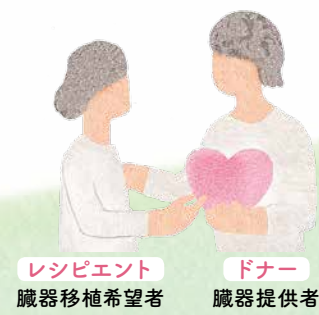
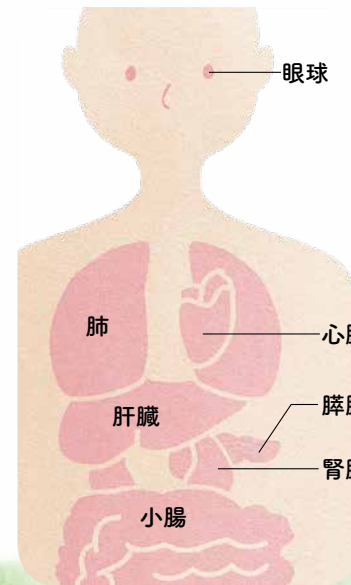
普段の生活の中で、臓器移植について考えることはめったにないかもしれませんが、でも、もしものとき、誰かの命を救うことができるかもしれないし、自分が助けられてもらうことがあるかもしれない。提供するのかもしれないか、自分の考えを家族と共有しておくことが大切です。今号では、いのちのたすきをつなぐ臓器移植医療について、当院の取り組みも含め、分かりやすく紹介します。

きいて みよう 臓器移植

※ここでは、特に断らない場合には、亡くなった方からのご提供による臓器移植の中の大部分を占める脳死移植（脳死となった方から臓器提供を受ける場合）について記載します。

Q1 臓器移植医療はどのような医療ですか？

臓器移植は「機能不全に陥った臓器を正常な機能を有する臓器と置き換える医療」と定義されます。したがって、提供者（ドナー）と移植希望者（レシピエント）が必ず存在します。心臓では拡張型心筋症、肺では特発性間質性肺炎、肝臓では肝硬変などが対象疾患の一例です。病気で臓器不全となり、薬物療法などの内科的な治療では進行を抑えられない患者さんが臓器移植の適応となります。移植できる臓器は、心臓、肺、肝臓、腎臓、膵臓、小腸などほぼ全ての臓器です。



Q7 臓器移植手術はどの病院でも行っていますか？

亡くなった方からのご提供による臓器移植を行うことのできる施設は臓器ごとに決まっています。施設の数是国内で、心臓10施設、肺10施設、肝臓25施設、膵臓18施設、小腸12施設、腎移植134施設です。詳しくはJOTのホームページをご覧ください。

JOTホームページ
www.jotnw.or.jp



Q2 脳死移植と生体移植の違いは何ですか？

臓器移植は、脳死を含む亡くなった方から提供を受ける臓器移植と、健康な方から臓器やその一部の提供を受ける生体臓器移植に分けられます。それでは、どちらが望ましい医療でしょうか？それは、善意によって死後に提供された臓器の移植であり、健康なドナーの体に傷をつけるような医療行為は本来望ましくありません（日本移植学会倫理指針より）。



Q3 提供する臓器は自分で選べるのですか？

自分で選べます。厚生労働省や日本臓器移植ネットワーク（JOT）が発行している臓器提供意思表示カードには、①脳死後または心停止後の臓器提供、②心停止後に限った臓器提供、③臓器を提供しない、の3つの選択のいずれかに○をつけられるようになっていきます。さらに、①または②を選んだ場合でも、し提供したくない臓器がある場合には、心臓、肺、肝臓、腎臓、膵臓、小腸、眼球のいずれかにXをつけることができます。



臓器提供意思表示カード

表

〈1, 2, 3, 4〉のいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 私は、**脳死後及び心臓が停止した状態のいずれでも**、移植のために臓器を提供します。

2. 私は、**心臓が停止した状態に限り**、移植のために臓器を提供します。

3. 私は、臓器を提供しません。

4. 又は、2を選んだ方で提供したくない臓器があれば、Xをつけてください。

【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・小腸・眼球】

(特記欄：)

署名年月日： 年 月 日

本人署名(自筆)： _____

家族署名(自筆)： _____

臓器提供意思表示カード

Q8 どのくらいの費用がかかりますか？

小腸移植を除く臓器移植は保険が適用されており、移植手術や術後の免疫抑制剤などの費用については保険診療となります。手術を行った月の医療費は高額になりますが、高額療養費制度が適用されますので自己負担額はその限度額内となります。この他、臓器搬送に関わる費用、JOTへの登録料などに自己負担が生じます。

Q4 どのくらいの方が臓器移植を待っていますか？

JOTによると、2017年9月30日時点での国内における各臓器の希望登録者数は、心臓641人（うち心肺同時4人）、肺339人（うち心肺同時4人）、肝臓336人（うち肝腎同時13人）、腎臓12,489人（うち肝腎同時13人、膵腎同時166人）、膵臓211人（うち膵腎同時166人）、小腸3人です。日本は欧米に比べ脳死による臓器提供が少なく、待機患者が臓器移植を受けられるチャンスは必ずしも大きいとはいえません。このため、希望登録を控えている患者さんも多数いるとされ、潜在的な適応患者数はこの数値を大幅に超えていると予想されています。



Q5 どのような基準で移植の候補者が選ばれるのですか？自分の順番は分かりますか？

亡くなった方からのご提供による臓器移植を受けるためには、JOTへの希望登録が必須です。レシピエントの選択についてはルールが決まっております。移植期間、体格、血液型、病状の重症さ、移植されるまでに予想される時間などを勘案して選択します。レシピエントの待機リスト上の順番については公表されていませんが、各臓器の平均待機期間が分かっています。

A B O

Q6 臓器移植を受けた患者さんは必ず回復しますか？生存率はどのくらいですか？

臓器移植を受ける患者さんの多くは臓器不全が進行し、全身状態が悪化している状況にあります。臓器による違いはありますが、臓器移植手術は高度な技術を要する手術であるうえ、手術後の免疫抑制療法やそれによる副作用の問題もあります。したがって、手術自体や手術後の合併症による死亡率は一般の医療に比べてむしろ高いと考えた方が良いでしょう。なお、生存率については臓器によって異なります。日本での死体臓器移植レシピエントの5年生存率（腎臓と膵臓は生着率）は、心臓92%、肺73%、肝臓80%、腎臓76%、膵臓74%です。全ての臓器において国際的な成績を大きく上回っています。

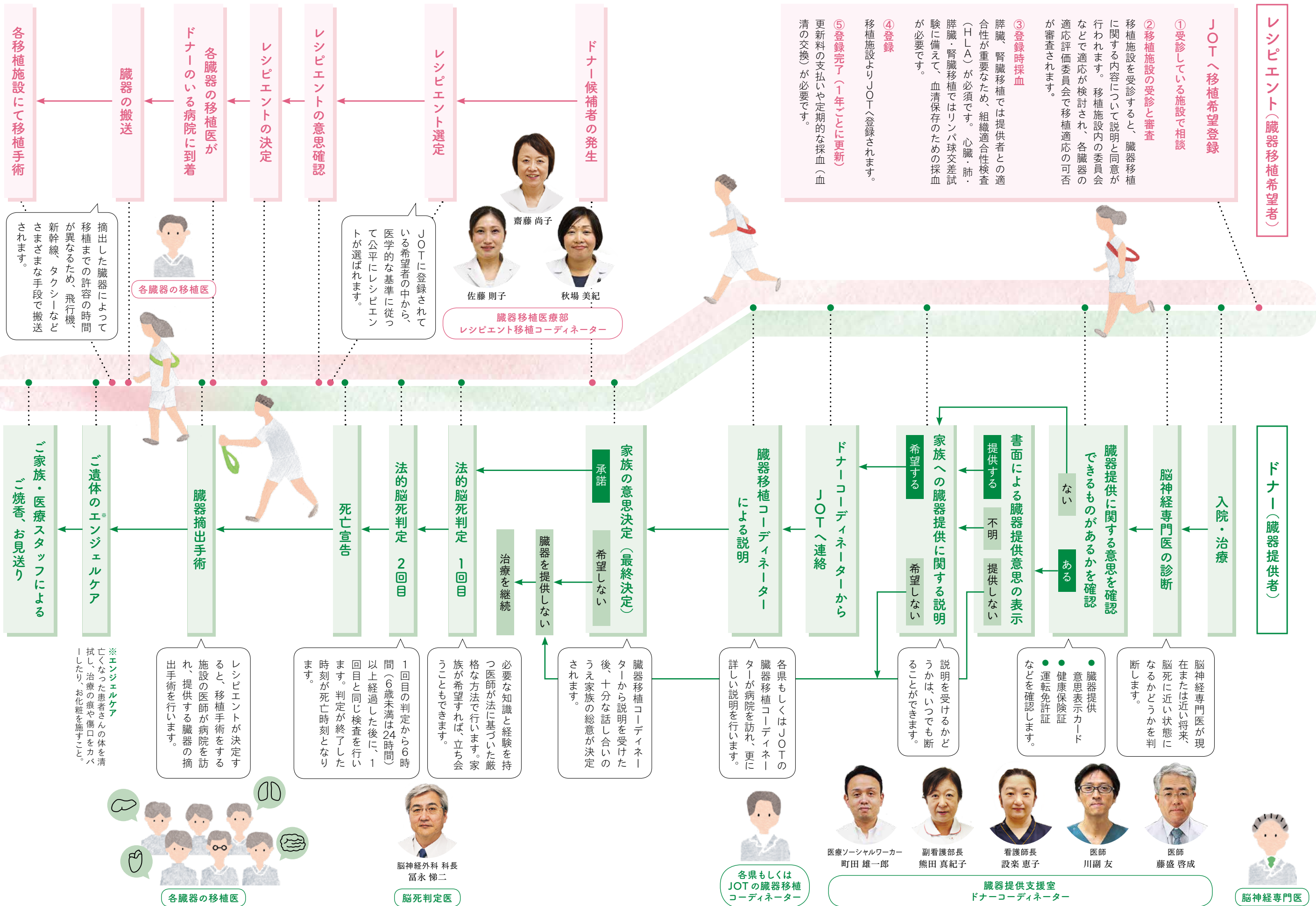
登録・更新に必要	
新規登録料	30,000円
更新料(年1回)	5,000円
組織適合性検査(HLA)料 (膵臓・腎臓のみ)	20,000円 (宮城県の場合)
移植時に必要	
コーディネート経費	100,000円
臓器搬送・摘出医師派遣費	実費
血清搬送費	実費

※免除規定があります

いのちのたすきをつなぐ

臓器移植手術の流れ

本人や家族の意思に基づいて、ドナーからレシピエントへのいのちのたすきをつなぎます。





移植医が 考える

臓器移植医療 とは？

東北大学病院の 臓器移植医療のあゆみ

1997年10月 腎臓移植施設認定
 1998年4月 肺移植施設認定
 1999年2月 膵臓移植施設認定
 12月 小腸移植施設認定
 2000年5月 肝臓移植施設認定
 2002年4月 臓器移植医療部設置
 2003年6月 心臓移植施設認定
 2006年 舘島移植施設認定
 2011年9月 心肺移植施設認定
 全臓器移植が可能となる

累計実績

※実績数は2009年～2017年
 10月23日までの死体臓器移植（）内は
 生体臓器移植

心臓移植 14件

肺移植 94件（14件）

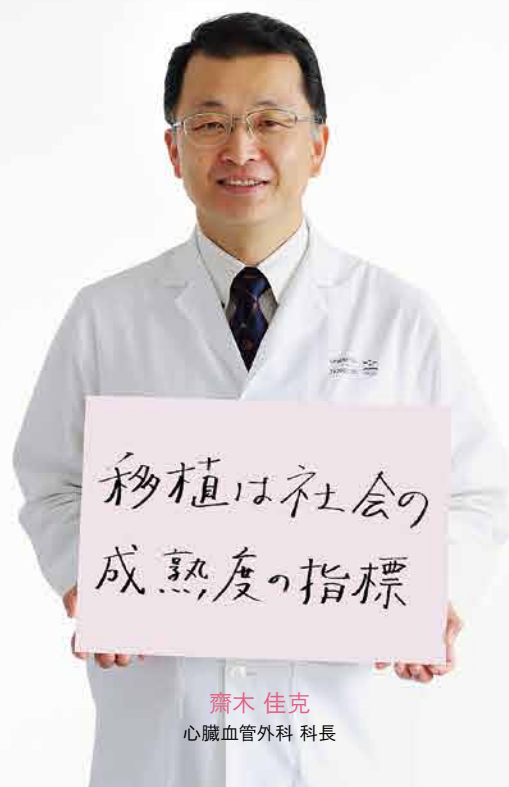
肝臓移植 6件（170件）

腎臓移植 51件（59件）

膵腎同時移植 9件

舘島移植 3件（自家移植4件）

小腸移植 8件（3件）



移植は社会の
成熟度の指標

齋木 佳克
心臓血管外科 科長



東北大学病院の
使命

海野 倫明
肝・胆・舘外科 科長



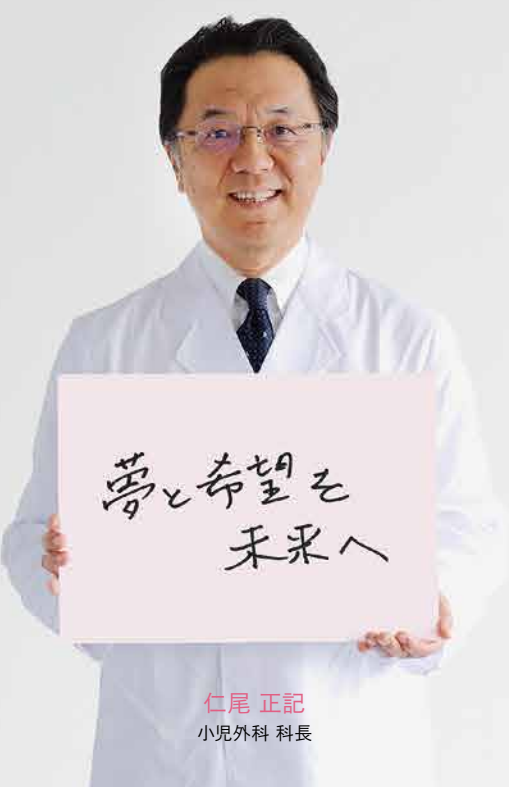
善意を
命につなげる

岡田 克典
臓器移植医療部 部長
呼吸器外科 科長



未来への希望

宮城 重人
臓器移植医療部 副部長
移植・再建・内視鏡外科 医師



夢と希望を
未来へ

仁尾 正記
小児外科 科長



善意が繋ぐ
希望

後藤 昌史
移植・再建・内視鏡外科 医師

インタビュー

社会の理解が

希望の光となる



日本において全ての臓器移植に対応している病院は、当院の他には全国でわずか1施設あるのみです。臓器移植は技術的にも倫理的にも複雑さを伴う医療で、例えば手術後に免疫抑制という特殊な治療が必要であったり、感染症や臓器障害といったリスクに対する慎重な管理が求められます。また、医師や看護師だけでなく手術部、薬剤部、検査部、輸血部など様々なチームの協力も不可欠です。私たち臓器移植医療部は、このような院内の協力体制の維持、臓器移植を希望する方や実際に受けた方の治療、ご家族を含めた精神的なサポートなどの役割を担っています。

臓器移植医療は今、小腸移植以外は保険適用となり、「先進医療」と呼ばれた段階から、ごく普通の「一般的医療」へと定着しつつある成熟期の段階を迎えています。

その一方で、多くの患者さんが臓器移植を待ち望んでいるのに対し、臓器提供する側のドナーの数は非常に少なく、移植を必要とする患者さんの数との間に大きなギャップが生じているという課題も抱えています。内閣府による世論調査（2013年実施）では、自分の臓器を「提供したい／どちらかといえば提供したい」と答えた人が43.1%もいるという結果が出ています。より多くの方に臓器提供についての意思表示を示していただくと共に、移植医療を行う医療機関側の体制を強化すれば、命を救える患者さんはまだ何倍にも増える余地があるといえるでしょう。

ベッド上で寝たきりだった患者さんでも、臓器移植により多くの方が社会復帰しています。どの臓器であろうとリスクはあり、合併症などで命を落とす可能性もありますが、それでも患者さんは元気になりたいと願い、決断し、その時が来るのを待っています。臓器移植医療は患者さんに希望の光を与えられる医療です。私たちは人材育成や体制強化、社会的な理解の促進という課題解決に努め、より多くの命を未来につなげていきたいと考えています。

岡田 克典（おかだ たくよしのり）
 臓器移植医療部部長／呼吸器外科 科長
 1962年生まれ、宮城県出身。1988年東北大学医学部卒業。2015年4月より東北大学加齢医学研究所呼吸器外科学分野教授、当院呼吸器外科科長、当院臓器移植医療部部長に就任

もっと知りたい臓器移植

Q1 糖尿病を持っていても、臓器提供はできますか？

糖尿病などの病気で治療中の方でも臓器提供できる可能性があります。実際の臓器提供時に、医学的検査をして臓器ごとに提供の可否が判断されます。がんや全身性の感染症で亡くなった場合には、全ての臓器が提供できないこともあります。臓器提供者適応基準では、およそ心臓50歳以下、肺70歳以下、腎臓70歳以下、膵臓60歳以下、小腸60歳以下が望ましいとされています。しかし、この年齢を越えた方でも医学的に提供が可能な場合もあり、実際に60歳代の方から心臓が提供された例もあります。

Q2 レシピエントを指定することはできますか？

亡くなった方からのご提供による臓器移植の場合、次の4つの要件の全てが満たされれば親族への優先提供が行われます。

- 1 本人が、臓器を提供するという書面での意思表示ができる15歳以上の方であること
 - 2 本人が、臓器を提供するという意思表示に併せて、親族への優先提供の意思を書面により表示していること
 - 3 臓器提供の際、親族（配偶者、子ども、父母）が移植希望登録をしていること
 - 4 医学的な条件（適合条件）を満たしていること
- この他の場合には、レシピエントは通常のルールに従って選択されます。

Q3 自宅で最期を迎えたい。臓器提供はできますか？

脳死による臓器提供ができる施設は、『臓器の移植に関する法律』の運用に関する指針（ガイドライン）により、高度な医療を行う次のいずれかの類型に当てはまる施設であることとされており、自宅で亡くなった場合には眼球以外の臓器提供はできません。

- 大学附属病院
- 日本救急医学会の指導医指定施設
- 日本脳神経外科学会の基幹施設又は研修施設
- 救命救急センターとして認定された施設
- 日本小児総合医療施設協議会の会員施設

Q4 意思表示カードを複数枚持っています。どのように活用すればよいでしょうか？

臓器提供についての意思表示は、意思表示カードの他に、健康保険証の裏面、運転免許証の裏面に書き込み形で普及がはかられています。複数のカードを持つことで、万 one のときに自分の意思表示内容が家族や医療従事者により伝わりやすくなります。ただし、それぞれで内容が異なるように注意しましょう。最新の署名、年月日のものを有効とします。

Q5 子どもと大人では脳死判定に違いはありますか？

日本では、脳死を「脳全体の働きが無くなって、二度と元に戻らないこと」と定義しています。これは大人でも子どもでも変わりありませんが、子どもは大人に比べて脳に障害を受けたときの回復力が強いといわれており、より厳密に脳死判定を行います。6歳未満の場合、大人と同じ項目を24時間以上の間隔で2度確認すること（大人は6時間以上の間隔）、生まれてから12週未満の小児を除外すること、虐待の可能性を除外すること（18歳未満の児童が対象）などが付加されています。

Q6 提供したくないと思っ表示したらよいですか？

臓器移植医療を行うにあたっては、臓器提供と臓器移植に関する4つの権利の全てが尊重されることが重要です。意思表示カードには、「臓器を提供しません」という選択肢もあります。家族が臓器提供の判断をするのは難しい場合もありますので、提供したい、提供したくないに関わらず、あらかじめ本人の意思を示しておくことは非常に大切なことです。



Q7 ドナーの家族はレシピエントと交流することはできますか？

日本ではドナーの家族とレシピエントとの直接の交流は行われていません。これは、臓器移植医療におけるドナ

ーとレシピエントの匿名性保持の原則に基づいてのことです。ただし、レシピエント本人や家族の感謝の言葉をJOTを通じてドナー家族に届けることは可能です。実際に送られたお手紙をご紹介します。



レシピエントのご家族より

—JOTthink Transplant Vol.30より転載—

少しでも長く 充実した日々を送れることが、みなさまへの感謝になれば。

初めてお手紙させて頂きました。先月、腎臓をご提供頂きました子どもの父親です。私どもには、ドナーの方の情報は年齢と性別しか伝えられておりません。この手紙をお読みになられているのが、ご家族や身内の方なのか、知人友人の方なのか知る術がございません。ですが私どものお伝えしたい思いは同じです。そしてこの思いが、息子の手紙と一緒にドナーの方の傍へ届くことを願っています。

息子は移植後の経過が驚くほど順調で、拒絶反応など心配されていた症状も一切出ませんでした。このまま行けばあと数日で退院の予定です。「ここに腎臓が入っているんだ」と言っていて自分でお腹をさすっています。息子はこれまで何度か入院経験があり、私が付き添いで泊まっています。その度に移植を受けた方が拒絶反応と聞いている姿を見ていたので、息子の移植の時には強い父親でいようといういろいろな事に覚悟を決めていました。ところが経過は本当に順

ドナーのご家族より

—JOTthink Transplant Vol.30より転載—

肝臓移植を受けられた方と奥様へ

やわらかな春の陽ざしに若葉が美しい頃となりました。その後いかがお過ごしでしょうか。私にはドナーの母です。心のこもったご丁寧なお手紙を頂戴し、素直に感謝が伝えます。何度も読み返していただき、何度も泣きました。お返事が遅くなり申し訳なく思っています。このたび初めてウィルソン病のことを知りました。長い間ご本人はもちろんご家族の方とはほとんどおつら大変でいらっしやうたでしょう。難病にひたむきに向かうお姿に心打たれました。移植後回復に向かっていると、何よりでございます。嬉しく思っております。

息子は小さい頃から活発によく動く優しい子でした。サッカーや野球などスポーツは何でも好きで大人になってからも観戦に行き、いろいろな物を食べながら大声で応援

していたそうです。気さくな人気者でご年配の方や犬からも好かれていました。幼い子をやすのが上手でした。人気だけで生徒会長もしていました。いつも自分のことよりも周りを気遣う子でしたから、臓器提供の意思表示カードを携帯していたのは、よく理解できました。私達家族は、本人の意思を尊重したいと思いましたが、こちらの病院から出発する臓器のひとつひとつを、どうぞそとうぞお役に立ってほしいと願いをこめ、祈りながら雨の中見送りました。私の大切な息子は短い寿命で天に召されました。短い命ではありましたが、豊かな愛情につつまれ、やりたいた仕事も精一杯することができました。幸せな悔いのない生涯であったと思います。

肝臓はもうすでに貴方の身体そのものです。お役に立てたご貴方にも関係のお世話になった方々にも感謝致しております。ドナーのことは忘れて下さいね。どうぞ穏やかに健やかに過ごして下さいませ。ご多幸を心よりお祈り申し上げます。ありがとうございました。

ドナーの母より

あなたの意思を表示することが大事です

日常生活 臓器移植医療等において診療を受けようとするときは、必ずこの書面を医師に提出してください。

健康保険証

運転免許証

マイナンバーカード





野菜を食べる

副菜レシピ



岡本智子 室長 監修

栄養とうまみが豊富に含まれる旬の野菜を使った美味しい副菜レシピをご紹介します。あらかじめ料理の時間を短縮する下ごしらえをしておくことで、手軽に無理なく野菜を食べましょう。

冬の食材「じゃがいも」



ビタミンCやカリウムが豊富で「畑のりんご」とも呼ばれています。ビタミンCは加熱によって壊れやすい成分ですが、でんぷん質が保護するため、調理による損失が少ないのが特長です。また、長期保存も可能なので、冬場に不足しがちなビタミンCの補給源としても優秀です。

栄養バランスのとれた食事を毎食、主食（ごはん、パン、麺）、主菜、副菜、汁物（野菜、芋、海藻、きのこなど）を揃え、一日一回、果物や乳製品を適量食べることで1日に必要な栄養素を偏りなくとることができます。



便利な下ごしらえ術

切った後に10分程度水にさらしてアクを抜くことで褐変を防ぎ、調味料の含みもよくなります。茹でるときには、丸ごとの場合は水から12〜15分中火にかけ、切った場合は塩を加えたたっぷりの熱湯で6〜8分加熱するとよいでしょう。

iro iro iryou

患者さんとともに未来の医療をつくる

相澤 千恵

CRC (Clinical Research Coordinator) 臨床研究コーディネーター

新しい医療が世の中に登場するた
めには、実際に患者さんに対する安全
性や有効性を確認する必要があります。
これを治験と呼び、当院でも多く
の患者さんのご協力を得て実施して
います。私は臨床研究推進センターの
CRCとして、治験が滞りなく実施で
きるよう全体のコーディネーター、サポ
ーターする役割を担っています。

治験の開始は、治験審査委員会の承
認後ですが、CRCは企業などの治
験依頼者との事前打ち合せから関与
します。実施計画書の確認、資料の準
備、各所との連携体制の構築や医療者
側の準備など多岐に渡りますが、特
に、被験者となる患者さんへの説明や
精神的なサポートには心を配ります。

治験は患者さんの理解と善意のうえ
に成り立っています。安心して臨んで
いただけるように、ボランティアとし
て参加いただくこと、研究的要素を含
んでいること、細かなルールがあるこ
となどを丁寧にお伝えします。開始し
てからも、異常がないか、正しく検査
や投薬ができていないか、正確なデー
タがとれているか一つ一つチェックし、

新しい医療が世の中に登場するた
めには、実際に患者さんに対する安全
性や有効性を確認する必要があります。
これを治験と呼び、当院でも多く
の患者さんのご協力を得て実施して
います。私は臨床研究推進センターの
CRCとして、治験が滞りなく実施で
きるよう全体のコーディネーター、サポ
ーターする役割を担っています。

治験の開始は、治験審査委員会の承
認後ですが、CRCは企業などの治
験依頼者との事前打ち合せから関与
します。実施計画書の確認、資料の準
備、各所との連携体制の構築や医療者
側の準備など多岐に渡りますが、特
に、被験者となる患者さんへの説明や
精神的なサポートには心を配ります。

治験は患者さんの理解と善意のうえ
に成り立っています。安心して臨んで
いただけるように、ボランティアとし
て参加いただくこと、研究的要素を含
んでいること、細かなルールがあるこ
となどを丁寧にお伝えします。開始し
てからも、異常がないか、正しく検査
や投薬ができていないか、正確なデー
タがとれているか一つ一つチェックし、

手を取り合いながら治療を進めます。
CRCとなった12年前は、全てが新
しいことばかりで戸惑いもありま
したが、今はCRC全体のマネジメント
も担っています。最新の臨床研究や医
療事情を学ぶため、勉強会を開催した
り、学会へも積極的に参加していま
す。組織としてのレベルアップも目標
の一つです。

治験の結果が新しい治療法に活
かされたときに感じるのは、参加した患
者さんへの感謝と、新しい治療法を待
ち望んでいる患者さんの希望となる
という喜びです。これからも、新しい
医療技術が一つでも多く、一日も早
く、患者さんに届けられるよう貢献し
ていきたいです。

取材者レポ
1993年に看護部に入職。数々の病棟を経て、
2005年より臨床研究推進センター臨床研究
実施部門のCRCとして勤務。看護師としての
経験が今の仕事に生きているとの言葉は医療者
としての自信に溢れている一方で、優しく包み込
むような雰囲気がある患者さんを安心させるのだな
と感じました。趣味は旅行と食べ歩き。雑誌や
テレビで取り上げられているとつい足を運んで
しまうのだとか。3歳から習っていたマリンバ
も、時々叩いて楽しんでいるのだそう。

和 ホタテの甘辛煮

ホタテのだしをほくほくのじゃがいもに
吸わせてうま味たっぷりの一品！



レシピ（2人分）※メークインを使用
じゃがいも2個は皮をむき、1/4〜1/6の食べ
やすい大きさに切り水にさらす。鍋にじゃがい
も、ホタテ水煮1缶（汁ごと、身40g程度）、砂糖
大1を加え火にかける。沸騰したらしょうゆ小2
を加え、落とし蓋をして中火で煮る。煮詰まっ
たらみりん小1と4cmに切った万能ねぎ2本分
を鍋に加え照りが出るまでひと煮立ちさせる。

洋 コロコロ ポテトサラダ

コロコロ型にすることでマヨネーズの
使用量を抑えてエネルギーをコントロール。



レシピ（2人分）※男爵を使用
じゃがいも2個は皮をむき1cmのさいの目切
りにし水にさらして、塩を入れた熱湯で柔らかく
なるまで茹でる。たらこ20g（親指大）をオー
ブントースターで焼き色がつくまで焼き、ほぐす
①。ボウルにマヨネーズ大1・1/2・塩小1/6・
白こしょう少々と①を混ぜ、茹でたじゃがいもを
加えて和える。盛り付けたら刻みのりをのせる。

洋 ガーリック バター炒め

さっくり揚げたじゃがいもにバターと
んにくの風味を効かせた一品！



レシピ（2人分）※男爵を使用
じゃがいも2個は皮付きのままきり切りにし水
にさらす。水気を切ったじゃがいもは170度
の揚げ油で軽く色づくまで素揚げする。フライ
パンにバター10gを溶かし、スライスにん
にく1/2かけを香りが出るまで炒め、素揚げ
したじゃがいもを加え炒め、塩小1/3で味
を整える。盛り付けたら刻んだパセリを飾る。

慢性膵炎は頑固な腹痛や、進行すると糖尿病などの重い病気を引き起こします。禁酒など生活習慣の改善が予防・治療に有効ですが、場合によっては手術が必要になることがあります。しかしながら残念なことに、手術で症状を改善しても退院後に飲酒して再入院する方も少なくありません。お酒はほどほどに。

つぶやき イリウリレー

つながっていく医療のことば。



心臓血管外科
高橋 悟朗

肝・胆・膵外科
坂田 直昭

大動脈瘤や大動脈解離に対する治療は開胸下での侵襲が大きい手術が基本ですが、最近では体への負担の少ない、ステントグラフト内挿術が増えてきています。ステントグラフトは安全かつ確実に治療できるデバイスとして近年急速に進化し続けており、高齢者などへの手術の適応拡大に貢献しています。

今回は小児外科 風間 理郎です！

時間で すきま リフレッシュ

かんたん ストレッチ

ストレッチは、筋肉を伸ばし関節の動きを広げるだけでなく、全身の血行や代謝の促進、さらにはリラックス効果も期待できます。かんたんストレッチで、心も体もリフレッシュしませんか？

ストレッチの3原則

- ① 反動をつけずにゆっくりと
- ② リラックスして深呼吸
- ③ 目安時間に従って 筋肉を伸ばす

今回のストレッチ

首から上が ほぐれる ストレッチ



言語聴覚士
和野 紗央里

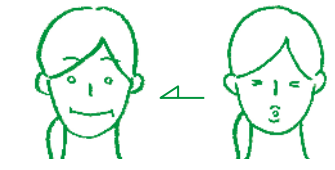
【基本姿勢】 肩の力を抜いて、背中を真っ直ぐに



1 首(準備体操)

左右1回ずつ

1周10秒かけてゆっくり回し、首の緊張をほぐす。



3 口まわり

キープ時間 3秒 × 10セット

顔全体をしぼませるイメージで口と目をぎゅっと閉じる。口を横にひいて口角をあげ、おでこにシワが出るくらい目を開く。



2 顔全体

キープ時間 5～10秒

頬に手を添えて上に持ち上げ、位置をずらしながら顔全体をほぐす。



4 舌・喉

1周1分左右1回ずつ

舌を出して口の周りをぐるっと1周回す。急がずゆっくりと。

5 しあげ

体全体をリラックスするために、大きく深呼吸をしましょう。

みんなに届く 緩和ケア

01 緩和ケアセンター センター長 井上彰

がんに限らず 闘病中の悩みは遠慮なく 緩和ケアセンターへ ご相談ください



緩和ケアは、患者さんとご家族の「より良い療養生活」を全般的にサポートする医療です。末期がんの患者さんに限ったものとの誤解が多いですが、早い段階から緩和ケアを取り入れることで質の高い療養生活を送ることができます。当院では、「痛い、苦しい」といった身体の辛い症状はもちろんのこと、「病気が今後どのような経過を辿るのか不安」「副作用が強い抗がん剤を受けるべきかどうか迷っている」「日常生活でどのような点に気をつければ良いのか知りたい」「出来るだけ長く自宅で生活するために利用できる福祉制度を知りたい」など、患者さんが抱えるさまざまな悩みについて緩和ケアセンターに属する各々の専門家が対処します。主治医や担当の看護師を通じて、どうぞお気軽にご相談ください。



未病・予防おしえて！ 漢方先生

漢方内科 高山真

テーマ「高齢者と漢方薬」その⑤

ましじんがん 麻子仁丸には、麻子仁・杏仁などの生薬が含まれ、これらは油性成分を持ち、便を滑りやすくします。その他、含まれる大黃・枳実・厚朴は腸の動きを助け、芍薬で腹痛が出ないようにバランスをとって、全体で無理なく排便を促します。特に乾燥したコロコロ便の方に効きやすい特徴があり、高齢者の便秘全般に有効です。



お口のお悩み、解決します。 デンタル先生

咬合回復科長 佐々木啓一

テーマ「口の感覚」

髪の毛が口に入ったとき、鉛の薄い包み紙を噛んでしまったとき、どんな感じがしますか？口の中の粘膜や歯はとても敏感です。そのため入れ歯や被せた冠の違和感やかみ合わせが良くないなどの不調が出やすいのです。でも諦めないでください。しっかりと調整できます。放っておくと顎の筋肉の痛みなどが出てくる場合がありますので、気になる方は、私どもにご相談ください。

GOOOO 研修医

新しい場所で 切り拓く、 医師への道



初期臨床研修 1年目
小山 千佳

病理専門医を目指しているのですが、研修は大病院と決めていました。東北大病院を希望したのは、出身大学以外の新しい環境で自分を試してみたいと思ったからです。初めての土地で大変なことも多いですが、同期に恵まれ、充実した毎日を過ごしています。研修が始まって半年が経ちました。自分が診療した患者さんが退院されるときの喜びを知り、また多くの先輩から様々な医師のあるべき姿を学んでいます。まだ迷いもありますが、患者さんやスタッフの言葉をきちんと受け止めることができる医師になりたいと思っています。

研修ローテート

消化器内科▶血液・免疫科▶救急科▶精神科

Profile

- Q1 宮城の暮らしと休日の過ごし方
散歩をしたり音楽を聴いて過ごしています
- Q2 趣味
趣味は…見つかりません！
- Q3 お気に入りスポット
「パーニャのパン」。すぐに売り切れてしまう人気のパン屋さんです。
- Q4 仙台の魅力
仙台は程よく都会で何でも揃っている街です。



1991年生まれ、宮城県出身、
岩手医科大学医学部卒業

第17回 市民公開講座
「もしかして、リウマチ？」を開催しました

10月1日、仙台国際センターにて市民公開講座を開催しました。当院医師による関節リウマチの予防やよく似た症状の病気についての基調講演のほか、当院作業療法士による日常生活での工夫や自助具などを紹介しました。また、リウマチ患者さんの応援ソングを歌う我那覇美奈さんを迎えたミニライブでは、力強い歌声に会場が感動に包まれました。



次回開催 「もっと知りたい! 血圧と腎臓の神秘(仮)」
日時/6月23日(土) 場所/仙台国際センター大ホール
お申込み方法などは当院ホームページやポスター掲示などでお知らせいたします。

第12回 からだの教室
「東北大学病院バックヤードツアー」を開催しました

8月27日、「東北大学病院バックヤードツアー」と題して、地域の皆さまを対象とした病院見学会を開催しました。手術室やヘリポートの見学、



チョコレート薬剤に見立てた分包体験、超音波エコー機器を使ったクイズなど、普段は見ることができない当院のバックヤードをめぐりました。



からだの教室 ホームページ
www.hosp.tohoku.ac.jp/karada/

院内ローソンを増床しました

10月3日より、昼食時の混雑緩和を目的としてローソンを増床オープンしました。おにぎり、お弁当、飲み物などを販売しています。ぜひ、ご利用ください。

営業時間 10:30 ~ 15:00 定休日 土・日・祝

「東北・みやぎ復興マラソン2017」に特別協力しました

9月30日・10月1日に開催された「東北・みやぎ復興マラソン2017」に、当院の医師・看護師が医療ボランティアスタッフとして参加しました。また、会場内に設けられた復興マルシェ・EXPOには、東北メディカル・メガバンク機構と共にパネル展示や心肺蘇生トレーニングが体験できるブースを出展しました。



©東北・みやぎ復興マラソン2017

総合防災訓練を実施しました

10月20日、仙台市内直下・長町-利府断層を震源とする震度6強の地震が発生したという想定のもと、総合防災訓練を実施しました。医師、歯科医師、看護師、医療専門職員、事務職員、警備員、医学部学生等、約300名が参加しました。今回は、初めて宮城県警察と連携した身元不明者に対する検視やデンタルチャート(歯科記録)を記録する対応訓練や、当院独自の災害時情報収集システム「アシスト」を使用した院内情報収集のシミュレーションを行いました。



#09
香取 幸夫

かとり ゆきお/1963年生まれ、東京都出身。1988年東北大学医学部卒業後、同大学院医学系研究科に入学。その後、キール大学へ留学し、岩手県立宮古病院、仙台市立病院勤務などを経て、2013年に当院耳鼻咽喉・頭頸部外科科長に就任。

思いがこもった大切なもの
ものローグ



標本作成用
ダイヤモンドナイフ

検査や研究の場面で、組織の形や特徴をみる際には試料を薄く切る必要があります。腎臓、腫瘍、その他の臓器を電子顕微鏡によって観察するために、0.1μm(1ミリメートルの1万分の1)より薄い切片をつくるために繊細なダイヤモンドナイフを用います。私たち東北大学の耳鼻咽喉・頭頸部外科は難聴の予防や治療を目指して、耳の微細構造を世界に先駆けて研究してきました。写真のナイフは2代前の診療科長でこの研究のトップランナーであった高坂知節名誉教授からご退官の記念にいただいたものです。

およそ30年前より、私は患者さんの診察や手術に関して高坂教授ならびに先輩方から教わると共に、耳をはじめさまざまな組織の形態をみる研究を始めました。その後、内耳や鼻など耳鼻科に関係する組織はもとより、大学病院の他の診療科の先生方にも声をかけていただき、心臓、腎臓、肝臓、肺、皮膚などの薄切標本を作る機会に恵まれました。今では専門の検査士の方々が多く行う仕事ですが、当時は医師や研究者が直接切ることも多かったと思います。滑らかな薄切により均一できれいな組織切片を作っていく地味な仕事ですが、その結果が国際的な研究成果になり、患者さんの診察に役立つと、大きな喜びになります。

私が所持していた小さなナイフが10年くらいの使用によりやつれてきたところ、写真のナイフをいただきました。内耳の構造や神経のしくみを世界に先駆けて明らかにされた高坂先生の言葉が添えられており、私の宝物の一つです。

さあ、あなたも「かかりつけ医」を持ちましょう。

みんなで見守ってほし医。

たとえば、あなたのそばの「かかりつけ医」は、
あなたの病状に合わせて大学病院の紹介も行います。

住み慣れた地域で、いつまでも心豊かに暮らせる社会。その実現のために、東北大学病院では、かかりつけ医を持つことを推進しています。高度で専門的な医療を、必要な方が必要なときに受けることができるように、地域のお医者さんとのつながりの中で、一人ひとりの健康を見守ります。これからの社会、すべての人が自分らしく暮らすために、さあ、あなたも「かかりつけ医」を持ちましょう。



表紙の話

ボランティアさん

当院では70名以上のボランティアさんが活躍しています。黄色のエプロンをトレードマークに、ご案内係や病棟でのサポート業務、生け花などさまざまに活動してくださっています。表紙を飾るのは、20年以上に渡って当院を支えている4名。患者さんが安心してやすらぎを感じられる病院づくりを共に目指す大切な仲間です。

編集後記

意思表示と聞くと、提供する、というイメージが強いですが、提供しないという意思ももちろん尊重されます。もしものとき、意思表示がなければ家族が決断に迷ってしまうかもしれません。今号が、臓器移植について家族と話し合うきっかけとなれば嬉しく思います。(広報室)

ご意見募集

hessoへのご意見・ご感想を募集しています。住所、氏名、年齢、性別、ご意見・ご感想をご記入の上、下記宛先までおはがき、Eメール、またはフォームでお送りください。抽選で当院オリジナルグッズをプレゼントいたします。

宛先: 仙台市青葉区星陵町1-1 東北大学病院 広報室
Eメール: hesso@pr.hosp.tohoku.ac.jp
フォーム: secure.hosp.tohoku.ac.jp/hesso/contact



へそ絆創膏



おててテトテDVD



NO SMOKING
バッジ



オリジナル
ミニタオル

ケータイスマホの方は
こちらからもアクセス!



ご寄附のお願い

当院は、2015年に開設百周年を迎え、地域に貢献する若手医療従事者育成の拡充をはじめとする記念事業の実施を目的として「百周年記念事業寄附」を募っています。皆さまのご理解、ご支援を賜りますようお願い申し上げます。詳しくは「開設百周年記念事業」ホームページをご覧ください。

<http://www.hosp.tohoku.ac.jp/100th/donation/index.html>

百周年記念事業寄附



Tohoku University Hospital since 1915

ケータイスマホの方は
こちらからもアクセス!



禁煙川柳募集中

優秀作品は院内にてポスター掲示いたします。たくさんのご応募、お待ちしております!

募集箱から: 当院インフォメーションボードに設置の応募用紙に必要事項をご記入のうえ、専用の募集箱にご投函ください。
WEBから: 下記よりご応募ください。

<https://secure.hosp.tohoku.ac.jp/pr/kinen-senryu/>

煙のない世界へ。



ケータイスマホの方は
こちらからもアクセス!



オリジナル
キャラクター
へそ

Webマガジン hesso
www.hosp.tohoku.ac.jp/hesso

hesso(へっそ)は東北大学病院の広報誌です。人のカラダを中心に、いまの医療を中心に、地域の皆さまにわかりやすく当院の活動を紹介します。hessoを中心に人の輪ができる、まさに地域の「おへそ」のような存在を目指します。

hesso ラジオ 絶賛放送中!
第1・第3木曜10:00~/Date fm (77.1Mhz)

Facebook hesso 公式ページ
www.facebook.com/hosp.tohoku.hesso

Facebook 東北大学病院 公式ページ
www.facebook.com/hosp.tohoku

Twitter 東北大学病院 公式アカウント @hosp_tohoku