

No. 117

2025年7月号

富山市民病院マガジン「きよら」

●題名の「きよら」は病院の清潔なイメージや医療の透明性、そして心の美しさを表し、柔らかくやさしい書体はやすらぎと信頼を表現しています。

きよら

特集



他科連携で叶う治療の選択肢 子宮筋腫の“UAE”（子宮動脈塞栓術）とは？

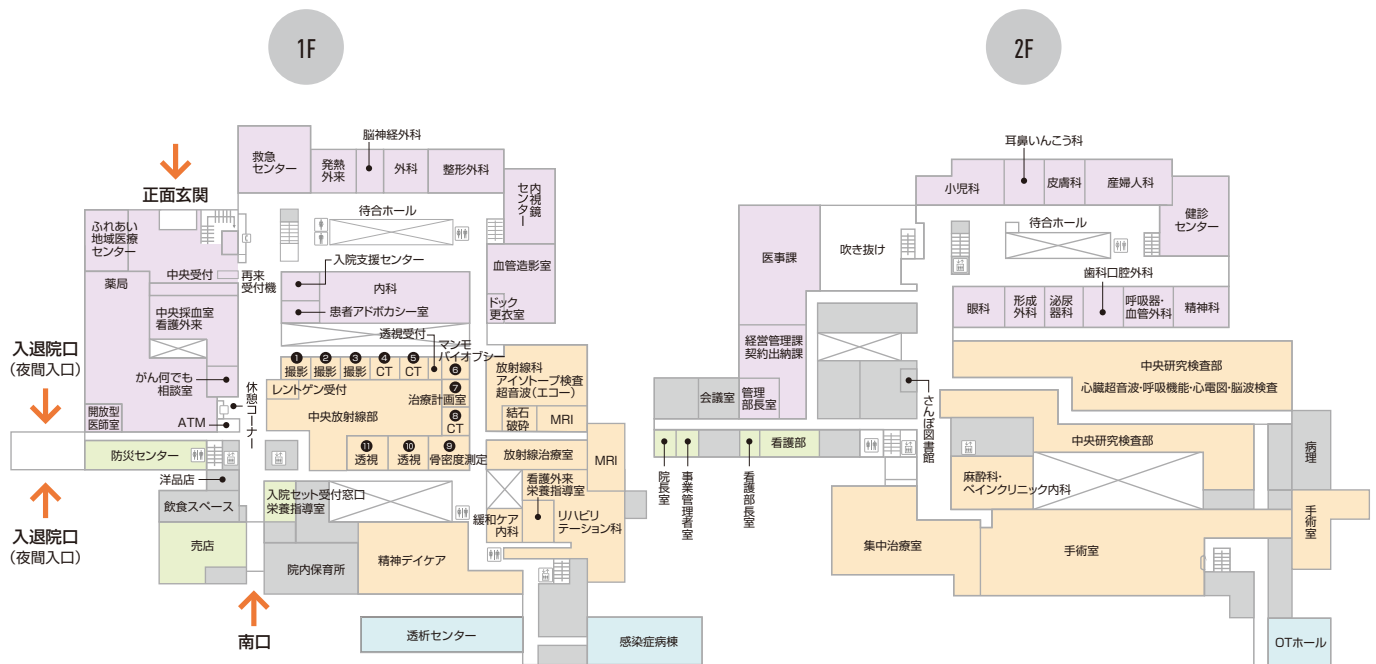
特集



「はじめまして」 皮膚科新部長と新任医師からのメッセージ

Floor Guide

案内図



外来診療棟		西病棟	東病棟	南病棟
8F		心臓リハビリテーション室	病室 東801～827	8F
7F		病室 西701～723	病室 東701～725	7F
6F		病室 西601～621		6F
5F		病室 西501～526	病室 東501～527	5F
4F		病室 西401～426	4階リハビリテーション 治療支援センター	病室 南401～425
3F	講堂 図書室 医局	病室 西301～320	病室 東301～325 外来治療室	病室 南305～321
2F	管理部長室 経営管理課 契約出納課 医事課	事業管理者室 院長室 看護部長室 看護部	検査部 麻酔科 ペインクリニック内科 集中治療室 手術室 感染防止対策室	活動療法棟 OT ホール
1F	玄関ホール 総合案内 中央受付 ふれあい地域医療センター 中央採血室 看護外来 薬局 がん何でも相談室 開放型医師室	救急センター 発熱外来 脳神経外科 外科・乳腺外科 整形外科・関節再建外科 内科 内視鏡センター 血管造影室 アドボカシー(患者支援)室 医療安全管理室 入院支援センター	レントゲン 放射線科(治療・診断) リハビリテーション 精神デイケア 緩和ケア内科 看護外来 栄養指導室	感染症病棟 透析センター
B1F		薬品管理事務室 霊安室 剖検室	中央リネン室 栄養科	B1F



No. 117

2025年7月号

Contents

発行

富山市立富山市民病院
広報委員会

〒939-8511

富山市今泉北部町2-1

TEL. 076-422-1112

FAX. 076-422-1371

<https://www.tch.toyama.toyama.jp/>



富山市立富山市民病院



日本医療機能評価機構

特集 Special Feature

他科連携で叶う治療の選択肢 子宮筋腫の“UAE” (子宮動脈塞栓術)とは？

[インタビュー] 産婦人科部長／長谷川 徹 医師

放射線診断科部長／達 宏樹 医師

02

特集 Special Feature

「はじめまして」 皮膚科新部長と 新任医師からのメッセージ

[インタビュー] 皮膚科部長／大石 直人 医師

皮膚科／池田 彩恵 医師

08

Topics

特定行為研修 開講式を行いました

「新人1か月フォローアップ研修(「ヒンメリ作成」体験)」を行いました 12

富山まちなか病院 再整備基本構想を策定しました 13

産婦人科部長
長谷川 徹
医師

放射線診断科部長
達 宏樹
医師

特集

他科連携で叶う治療の選択肢 子宮筋腫の“UAE” (子宮動脈塞栓術)とは？

病気を患った時、欲しいのはライフステージに合った治療の選択肢。富山市民病院では、「子宮筋腫」の治療に“UAE”と呼ばれる「子宮動脈塞栓術」を取り入れ、県内外の患者さんから支持を得ている。その治療はいかにして叶うのか、産婦人科部長の長谷川医師と放射線診断科部長の達医師に話を聞く。

「産婦人科」と 「放射線診断科」のタッグ

Q. まず、「産婦人科」の概要についてお話しください。

長谷川 「産婦人科」では、「産科」と「婦人科」の両方を兼ね、女性の健康を長いスパンで支えています。「産科」では、妊娠初期からの管理、分娩、産後のケア、また当科の特色として、2009年から麻酔科医、小児科医と協力し「硬膜外麻酔」による「無痛分娩」を行っています。2020年には、無痛分娩関係学会・団体連絡協議会（JALIA）に施設登録しました。当院において、無痛分娩の希望者は増加傾向にあり、その割合は今や全体の半数以上に上っております。

「婦人科」では、月経不調や、子宮・卵巣の病気、更年期障害、不妊治療といった女性特有の症状や病気の診療にあたっています。子宮や卵巣のがんでは、手術、化学療法、放射線療法などを組み合わせて集学的治療を行っています。

また、2019年より女性ヘルスケア専門医認定研修施設となり、手術以外にも、ホルモン補充療法や漢方療法も実践しています。

「女性専用外来」では、当科と内科・精神科の女

性医師が、思春期から性成熟期・更年期・老年期まで、心のケアを含めた診療にあたっています。

「骨粗鬆症外来」では「脊椎圧迫骨折」などの予防のための早期介入に努めています。将来の生活習慣病予防のため「妊娠糖尿病」や「妊娠高血圧症候群」の方のフォローアップ検査を行い、ライフステージごとに現れるさまざまな女性のお悩みに対処しています。

常勤医が4名、うち3名は女性です。産婦人科専門医・指導医、女性ヘルスケア専門医・指導医、がん治療認定医、日本骨粗鬆症学会認定医、検診マン



モグラフィ―読影医師が在籍しています。

Q. 続いて達先生、「放射線診断科」についてご紹介ください。

達 当院の放射線に関する診療科には、「放射線診断科」と「放射線治療科」があります。

「放射線治療科」では、手術療法、化学療法と並ぶ悪性腫瘍治療の一つとして、放射線治療を提供しています。放射線は手術と比べて肉体的な負担が少なく、機能や形態を温存できるため、高齢者や手術が困難と診断された方にも施すことができる低侵襲な治療です。

一方、私が所属する「放射線診断科」は、レントゲンや超音波、CT、MRI、核医学検査、血管造影検査などによって得られた画像を読み影して病気を診断し、主治医への報告書を作成しています。また、そうした放射線診断技術の治療的応用として、画像診断装置で体内の様子をみながら、カテーテルを挿入して治療を行う画像下治療「IVR」(Interventional Radiology)も担っています。

肝細胞がんを主体とした「動注化学塞栓療法」(肝臓がん栄養を供給する動脈にカテーテルを挿入し、抗がん剤と塞栓物質を注入することで、がんを死滅させる治療法)や、咯血や消化管出血、外傷などに



よる内臓損傷に対する「緊急止血術」も施行します。他に、「CTガイド下生検」や「CTガイド下ドレナージ」(画像診断装置のガイドのもと、カテーテルを挿入し体内に溜まった液体や膿などを体外に排出する治療)等も行います。

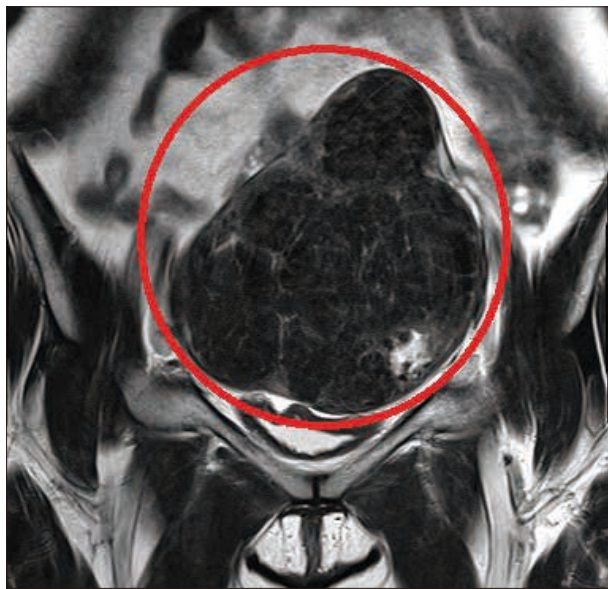
なお当院では、撮影画像を原則フィルムレスで運用しています。電子カルテからサーバー内の必要な画像を参照することができ、また画像データから、断面像や3D画像を作成することも可能です。

知っておきたい

「子宮筋腫」のこと

Q. では、今回注目する「子宮筋腫」について教えてください。

長谷川 「子宮筋腫」とは、子宮の壁にできる良性の腫瘍で、がんではありません。〴〵筋腫〴〵と呼ばれるのは、子宮の壁が平滑筋へいじつしんという筋肉でできているためです。「子宮筋腫」は、卵巣から分泌される〴〵卵ホルモンエストロゲンの影響を受けて大きくなることが知られており、女性ホルモンの分泌が盛



治療前の子宮筋腫

んになる20代頃から発症しやすくなります。30歳、40歳の約3割の女性に見られるとも言われ、閉経を迎えて女性ホルモンの分泌量が激減すると徐々に小さくなっていくことが分かっています。悪性腫瘍のように周囲の組織を破壊しながら急激に大きくなったり、他部位に転移したりすることはありません。

Q. 診断のためには、どのような検査が行われますか？

長谷川 まずは、内診と超音波検査、血液検査などを行います。大きな子宮筋腫や変性した子宮筋腫は、悪性腫瘍との区別が難しいこともありますので、最終的にはMRI検査を追加して確認します。発症には遺伝も関係しているとされており、母親が子宮筋腫を患っている場合は、発症リスクが2.5倍にも上がるという報告もあります。気になる方は検査をためらわないでください。

Q. どんな症状が現れますか？

長谷川 子宮筋腫は、発生した部位や大きさによっても変わりますが、月経量が増え、生理痛が強くなるなど、日常生活に支障をきたすような強い症状が現れたり、不妊症の原因になることがあります。貧血がひどくなり、それを心配して来院された方の検査を進めていく中で子宮筋腫が発見されることも

珍しくありません。また、筋腫が大きくなると月経時以外にも下腹部の痛みや重苦しさ、不正出血が生じ、腰痛や、トイレに頻繁に行きたくなる頻尿を伴うこともあります。

子宮の外側にできた「漿膜下筋腫けいまくかきんしゅ」は比較的症状が出にくいのですが、子宮の内側にできた「粘膜下筋腫ねんまくかきんしゅ」は不妊症の原因になることがあり、子宮の筋肉の中にできた「筋層内筋腫きんそうないきんしゅ」は流産や早産を引き起こす場合もあります。

Q. どんな治療法があるのでしょうか？

長谷川 「子宮筋腫」のサイズが小さく、症状もない場合は、丁寧に経過を観察していきます。治療が必要な場合は、薬によるホルモン療法、手術、そして当院の特色とも言える〴〵UAE〴〵などが選択肢となります。対症療法として、下腹部痛を和らげる鎮痛剤や、貧血を改善するための鉄剤など、不快な症状を緩和する薬も併用します。

Q. では、ホルモン療法からご説明ください。

長谷川 ホルモン療法は、GnRHアナログゴナドトロピン放出抑制剤と呼ばれる薬を用い、エストロゲンの分泌を抑える方法です。「GnRHアナログ療法」には、注射薬や点鼻薬として用いる「アゴニスト療法」と、内服薬として用いる「アンタゴニスト療法」がありま



す。女性ホルモンを抑えることで子宮筋腫を縮小させ、過多月経や月経困難症を改善させるといふものですが、更年期症状や骨量の低下により骨粗鬆症のリスクが高まるといった副作用が出るため、投与期間は6ヶ月と決まっています。また、「粘膜下筋腫」では出血が増えることがあるので注意が必要です。閉経が近く自然に治っていく見込みが高い方や、

合併症がある方、また手術前に筋腫を小さくしておきたい場合などに検討します。

なお、低用量ピルは、鎮痛薬で抑えられない月経困難症や、過多月経による貧血症状の緩和、また筋腫の成長抑制に一定程度有効とされていますが、全ての人が効果を実感できるわけではなく、副作用や注意点も多いため、慎重に扱う必要があります。

子宮を温存するか否か？

Q. 手術にはどんな方法がありますか？

長谷川 「子宮筋腫の手術には、子宮全体を摘出する「子宮全摘術」と、筋腫の部分だけを切り取る「筋腫核出術」があります。

「子宮全摘術」は、子宮筋腫の根治療法です。子宮を摘出するため、妊娠を望まない方の選択肢となります。「子宮全摘術」には、お腹を切開する「開腹手術」、内視鏡を用いて行う「腹腔鏡下手術」、腔側から子宮を摘出する「腔式手術」という3つの方法があります。子宮はさまざまな靱帯や血管組織とつながっている臓器ですので、それらを適切に処理して、膀胱や尿管を傷つけないように気をつけながら子宮を摘出します。子宮筋腫を完全に取り除くので、月経痛や過多月経で悩んでいた方は月経がなくなり、症状が解消されます。子宮がなくなると女

性らしさを失うのではないかと不安に思われる方がいらっしゃると思いますが、卵巣をそのまま残す場合は、ホルモン状態が変わって急に更年期障害になるということはありません。

Q. なるほど。子宮を温存できる手術についてもお聞かせください。

長谷川 「子宮筋腫核出術」は、筋腫を子宮からくり抜く手術で、妊娠を希望される方や、子宮を温存したい方に適した手術療法です。

子宮筋腫の大きさや場所によって、「開腹手術」の他、切開創が小さな「腹腔鏡下手術」や腔から内視鏡を挿入する「子宮鏡下手術」、またそれらを併用する場合もあります。

筋腫を取り除くことで、妊娠が難しいと思われるいた方の妊娠率の向上が期待できます。ただし手術後3〜6ヶ月は、避妊期間が必要です。

なお、「子宮筋腫核出術」は子宮を温存するため、筋腫の一部が残ることや再発の可能性があることを理解しておかなければなりません。また、筋腫ができていた場所によっては、月経量や月経痛が軽減されないケースもあります。

手術自体にも、このようにいくつかの選択肢があり、子宮筋腫の大きさや個数、できた場所などを総合的に判断し、どの手術法が最適かご提案しています。

注目される

“UAE”という選択肢

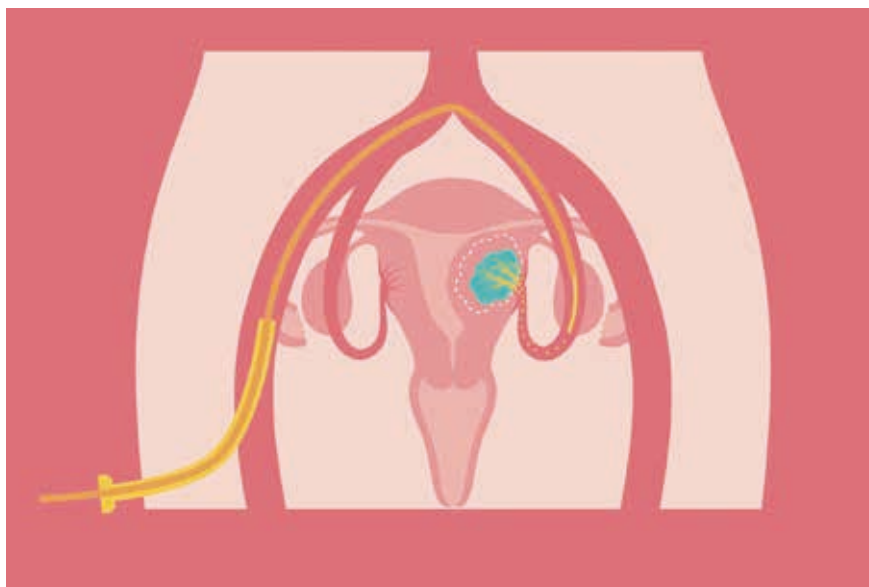
Q. 続いて、「UAE」について、達先生から願います。

達 「UAE」は「Uterine Artery Embolization」の略で、「子宮動脈塞栓術」と訳されます。「子宮動脈塞栓術」と訳されます。「子宮動脈塞栓術」は、先ほど触れた画像下治療「IVR」の一つとして、放射線科で実施する治療です。対象年齢は主に30代～50代前半で、1995年にフランスで始まり、現在では欧米を中心に多くの国で行われている治療で、日本でも2014年から保険適用になっています。このUAE治療を求めて、実績のある当院に足を運ぶ患者さんもいらっしゃる、北陸ではもっとも症例数が多い施設となっています。

Q. 「UAE」はどのように進められるのですか？

達 術前カンファレンスや施術前にMRI画像を見直し十分な治療戦略を立てた上で、当日は局所麻酔のみで、脚の付け根に1.5mm程度、人によっては全く分からなくなる程度の小さな穴を開けてカテーテルを挿入します。X線透視下で観察しながら子宮動脈にたどり着きましたら、非吸収性のマイクロ

ビーズで詰め物をして塞ぎます。後はカテーテルを抜いて止血します。術後に、生理痛のような痛みを感じる患者さんもしゃいますが、まったく痛みを感じない患者さんもしゃいますが、もし痛み場合はしっかりコントロールします。



UAEのイメージ図

Q. 子宮動脈を塞ぐことで、どんな効果が期待できるのでしょうか？

達 子宮の血流を人工的に抑えることで腫瘍への栄養供給を止めると、筋腫が縮小し、症状の改善が得られます。稀に、血管の再開通や筋腫の再増大が見られるという報告もありますが、症状の改善率は、「子宮筋腫核出術」と同程度と言われています。

低侵襲で入院期間が短い メリット

Q. 「UAE」にはどんなメリット、デメリットがありますか？

達 長期的には再発の可能性がある点、また妊娠を希望する方にとっては、癒着胎盤や流産のリスクが高まるのはデメリットですが、子宮を温存できるのは、女性にとって大きなメリットと言えます。さらに、傷が小さく低侵襲で、合併症も少ない傾向があり、審美的な観点からも利点があります。そして何と言っても、入院期間が短いことを理由に選択をする患者さんが多いと感ずます。治療前日に入院して治療の翌日には退院できるため、育児や仕事が忙しく、長くは入院できない女性に選ばれやすいようです。

Q. 富山市民病院が、北陸で最多のUAE治療を実施できているのはなぜですか？

達 長谷川先生率いる産婦人科が、とても柔軟に他科と連携していることが大きいと思います。関係箇所が増えれば、意思統一をはかりながらより細かな報告や連絡、相談が必要になりますし、婦人科の医



師が自らの手腕による手術を優先しようとするのは自然なことです。先に紹介のあった「無痛分娩」にしても、麻酔科などと密に連携しなければできないことです。今回のUAE治療に限らず、当院がいかに関科と手を携えて、特色ある医療をお届けしているかをご理解いただけると幸いです。

ライフステージのビジョンを描いて

Q. 連携によって、治療の選択肢が増えるということなのですね？

長谷川 例えば、「子宮を温存したい」と言われても、病状によってはお応えできないこともあります。が、ご自身のライフステージに対するビジョンと照らし合わせ、納得して治療を選んでいただくことが大事だと考えています。そのためには、自分の科で完結させることにこだわらず、患者さんが望む治療法を実現するために他科と協力し、一つでも多くの良い選択肢を提示できるよう今後も努力していくつもりです。ライフスタイルが変化し、ニーズも多様化するなかで、常に患者さんの目線に立ち、丁寧に説明しながら、最適と思われる治療と一緒に見つけていけたらと思います。どうぞお一人で悩まずにご相談ください。





皮膚科部長

大石

直人

医師

皮膚科

池田

彩恵

医師

特集

「はじめまして」 皮膚科新部長と

新任医師からのメッセージ

時に“全身の鏡”とも呼ばれる「皮膚」。皮膚の診療を通じて、患者さんの健やかな毎日を取り戻す富山市民病院の皮膚科に、今年4月、新部長が着任した。新たに科を率いることになった大石医師と、同じく赴任したばかりの池田医師に抱負を語ってもらう。

身近な肌トラブルから
命に関わる皮膚疾患まで

Q. 大石先生が着任された経緯と皮膚科の概要について教えてください。

大石 富山市民病院の皮膚科は、しばらくの間、内科の大田医師が部長を兼任されていたのですが、この4月に黒部市民病院から私が新部長として赴任しました。

当科は日本皮膚科学会認定専門医研修施設に指定されており、数多くの皮膚疾患に対して外来および入院診療を行っています。

当科の外来には毎年のべ9,000人前後の患者さんが受診されており、2024年度は9,756人の外来患者さんが来院されました。

Q. 具体的には、どのような疾患に対応されていますか？

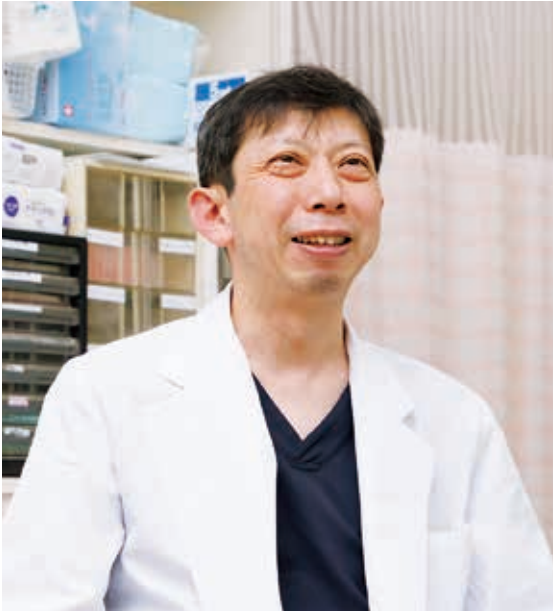
大石 「湿疹」や「尋麻疹」、「足白癬」いわゆる「水虫」といった身近な疾患から、難治性の「アトピー性皮膚炎」や「尋常性乾癬」、また、細菌が皮膚の下に入り込み炎症を起こす「蜂窩織炎」、「丹毒」、身体の左右どちらかの神経に沿って痛みを伴う発疹が出る「帯状疱疹」、水ぶくれやただれが生じる「水疱症」、細菌・ウイルス感染や薬剤などが原因で全

身紅斑が出る「中毒疹」、「薬疹」、強いアレルギー反応で重篤な症状を発現する「アナフィラキシー」、主に顔面や唇・舌などに腫れやむくみを引き起こす「血管性浮腫」、免疫の関係で血管に炎症が起こる「血管炎」、加齢で進行する薄毛とは違い、突然円形や蛇行状に髪が抜けてしまう「円形脱毛症」、他に、富山医療圏は山間地域も広いので「マムシ咬症」の患者さんも来院されます。

皮膚疾患には緊急を要するケースも少なくありません。また「皮膚がん」のように、時に命に関わるもので、多岐にわたる疾患に対応しています。

Q. どのような検査が行われますか？

大石 かぶれの原因物質を特定するための「パッチ



テストや、医療用スコープを使って色素性皮膚病変を観察する「ダーモスコピー」、皮膚の一部を採取し顕微鏡で観察する「皮膚生検」など、専門性の高い検査を行うことで正確な診断に努め、患者さんの病状や意向に応じて適切な治療を選択しています。

Q. 治療についても教えてください。

大石 「アトピー性皮膚炎」や「乾癬」などに対しては、通常の内服、外用では効果不十分である場合、免疫反応や細胞増殖を抑える働きを利用した「紫外線療法」や、「生物学的製剤」、「JAK阻害剤」を使った治療も行います。

「帯状疱疹」、「蜂窩織炎」、「丹毒」などで入院される場合は、治療やケアの標準化、さらには患者さん自身の安心と治療への積極的参加を目的に、入院中のスケジュールや治療内容を情報共有するクリニカルパスを作成し、治療にあたっています。

老廃物が皮膚内部や皮下にとどまることによって「粉瘤」や、加齢とともに生じる茶色や黒色のできもの「脂漏性角化症」といった良性皮膚腫瘍、表皮の基底細胞や毛包を構成する細胞から発生する「基底細胞癌」、皮膚の表皮内癌の「ボーエン病」など皮膚悪性腫瘍まで、局所麻酔で手術を行っています。全身麻酔が必要な大きい腫瘍に関しては、形成外科と連携を行っております。

他臓器にも疾患がある患者さんの場合は、他科と

充分に連携をとって診療にあたるよう心がけています。

Q. 生物学的製剤による治療を選択できるのは、患者さんにとってメリットが大きそうですね。

大石 生物学的製剤については、「乾癬」や「アトピー性皮膚炎」など、その疾患要因などを十分に勘案し、適正に使用することを大前提に、患者さんと認識を共有する形で治療選択を進めることが重要です。

乾癬の場合、紫外線療法を含む既存の全身療法で十分な効果が得られず、皮疹が体表面積の10%以上に及ぶ患者さんや、QOL (Quality of



Life（生活の質）が高度に障害されている患者さんなどには、積極的に提案したいと思っています。

外見に直結する皮膚症状の悩み

Q. 外見に直結する皮膚疾患は、患者さんの悩みも深いのではないのでしょうか？

大石 そうですね。例えば、「乾癬」は人にうつらないのですが、見た目の赤みや皮膚の剥がれから誤解され、接触を避けられてしまうなどの偏見がまだあるようです。今後は、治療とともに正しい知識の啓発ももつと必要かもしれません。

外見のお悩みは、症状の辛さに加えて、精神的な傷も負ってしまうことが少なからずあります。時間がかかる場合もありますが、私どもとしてはそうした想いも受け止めて、皮膚疾患全般にわたり、質の高い医療を提供していきたいと考えています。

Q. 池田先生もこの春、赴任されたばかりだそうですね。

池田 こちらに赴任する以前は、金沢大学附属病院の皮膚科医員として勤務していました。皮膚科を選んだのは、多くの人が一度は気になったであろう身近な部位であり、治療した際その効果が実感しやすい所にやりがいを感じたからです。これまで学んできたことを活かし、大石先生と協力しながら、富



山医療圏の患者さんたちのために最善を尽くしていきたいと思っています。

多職種がワンチームで活動する「褥瘡対策委員会」

Q. お二人とも着任されたばかりですが、富山市民病院のこれまでの特色ある取り組みについても聞かせください。

大石 当院には、「褥瘡」（床ずれ）についての対策委員会が設けられており、入院患者さんの褥瘡の発生を予防し、もし発症してしまった場合にも、早期より適切なケア・治療が行えるよう体制を整えています。

Q. どのような対策が取られているのでしょうか？

大石 「褥瘡」とは、身体の一部が圧迫され続けることで、皮膚に栄養が行き渡らず、壊死して皮膚潰瘍ができた状態をいいます。そこから細菌が入ると、感染症を合併して死に至る場合もあるので、決して侮ることはできません。

防止するためには、身体の向きを変え、体圧分散することはもちろん、皮膚の変色や傷がないかをまめにチェックしたり、皮膚を清潔に保ち保湿するなどのスキンケアが重要になります。そのため対策委員会には、医師以外に、専門的な知識と技術をもつた「皮膚・排泄ケア認定看護師」を含む看護師や、栄養士、薬剤師、理学療法士、事務スタッフが属しています。活動の主体となっているのはこのチームですが、各病棟に協力看護師がおり、定期的に院内ラウンドにも参加して、早期発見に努めてくれています。

池田 「褥瘡」は、病院や介護施設での発症率、保有率は近年低下していますが、入院期間の短縮や国からの在宅医療の推進により、在宅での褥瘡ケアがより重要になると考えられています。当院では、重度の褥瘡で困りの訪問看護を受けている方に、「皮膚・排泄ケア認定看護師」が訪問看護師に同行し、ケア方法について一緒に検討したり、経過を評価・改善する取り組みも行っています。

伝わりづらい痒みの苦痛

Q. 多職種が連携して対策されているんですね。心強いです。

皮膚科医師としての、やりがいや難しさはどんなところにありますか？

大石 皮膚の疾患は、まず「目に見える」という特長があります。症状の悪化や改善が分かりやすく表れるので、回復を実感しやすいと言い換えることもできます。患者さんから「おかげさまで良くなりました」という喜びの声をいただく時は、やはり嬉し



いですね。その一方で、痒みなどの症状は目に見えず、他人には伝わりづらいものです。患者さんの辛さに寄り添い、別の治療法を提案したり、薬の量を変更したりして、そうした苦痛を軽減できるよう診療にあたっています。

外界からのバリア機能を担う皮膚

Q. 今は特に皮膚に問題を抱えていない人にも、池田先生から何かアドバイスはありますか？

池田 皮膚は、外界からのバリア機能を担う大切な臓器です。スキンケアというと女性の方ばかり気にされるイメージがあるかもしれませんが、「褥瘡」の例もありますように、特にご年配の方やお子さまはクリームなどを活用して乾燥を防ぐように普段からお手入れされると良いかと思います。

気軽に相談できる かかりつけ医を味方に

Q. 大石先生からはいかがですか？

大石 皮膚の悩みは誰しも多かれ少なかれあって、医療機関にかかるかどうか迷う場合もあるかと思いますが、普段からちょっとしたことで頼れる「かかりつけ医」があれば、気軽に相談しやすいのではないのでしょうか？

Q. なるほど。最後にメッセージをお願いします。

大石 他の疾患で治療中の患者さんにも、「褥瘡」のような皮膚の問題が起ることもありますし、逆に皮膚症状から全身疾患が見つかることもあります。私はまだ着任したばかりですが、他科ともしっかりと連携しながら、患者さんの健康に寄与していきたいと思っていますので、どうぞよろしくお願いします。



01 TOPIC

特定行為研修 開講式を行いました

富山市民病院は、2023年2月に特定行為研修の指定研修機関として厚生労働大臣から指定を受け、2023年度から研修生の受入れを開始しています。

「特定行為」とは、医師及び歯科医師が行う診療の補助のことで、研修を修了した看護師は、手順書に基づき特定行為を行うことができます。2024年4月から医師の働き方改革が本格的に開始され、特定行為研修を修了した看護師の活動の場が外来・手術室・病棟などに広がり、タスクシフト／シェアが現実的になっています。

富山市民病院では、今年度は1つの領域を新たに受講できるようになりました。今年度の研修開始にあたり、5月21日に開講式を開催し、富山市民病院事業局に所属する6名の研修生が参加しました。家城院長や村井看護部長から激励の言葉をいただき、決意を新たに、2026年3月の研修修了を目指します。



市民病院で
実施する
区分別科目

- 栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連
- 栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連

- 動脈血液ガス分析関連
- 栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連
- 血糖コントロールに係る薬剤投与関連
- 創傷管理関連
- 術中麻酔管理領域パッケージ ……2025年度新規

02 TOPIC

「新人1か月フォローアップ研修（「ヒンメリ作成」体験）」を行いました

5月23日に新人1か月フォローアップ研修を開催しました。働き始めて緊張感がとれない新人看護師に日頃のストレスを解消してもらうため、職場を離れ同期や臨床検査技師、理学療法士、研修医ら多職種との交流を行いながら、「ヒンメリ（フィンランドの伝統的な装飾品）作成」を取り入れた研修でリフレッシュしました。

33名の参加者は、分からない工程を教え合うなど交流が見られ、作品が出来上がった際にはお互いに見せ合い、笑顔が見られました。

スタッフが元気に働けるような取組を今後も行っていきたいと思います。



富山まちなか病院 再整備基本構想を策定しました



富山市病院事業局では、2023年度に「富山市病院事業のあり方検討協議会」を設置し、老朽化が進んでいる富山まちなか病院に対象を絞り、検討を重ねたところ、「施設整備のあり方」について検討を始めるよう意見書が提出されました。

このため、2024年度には、医療関係者及び有識者で構成する「富山まちなか病院再整備等検討委員会」を設置しました。同委員会では、将来の人口動態や医療需要等を見据え、委員の方々からご意見をいただくとともに、地域住民や患者等に対するアンケートやパブリックコメント等も踏まえ、公的病院として果たすべき役割のほか、機能や規模といったあるべき姿について、再整備基本構想として取りまとめました。

再整備の方向性については、回復期機能を中心とした医療提供体制を維持することとし、再整備場所は、立地面等から、現在地（鹿島町）が適地と結論付けました。また、再整備の手法として、「入院棟増築・既存施設の改修」案を基本に今後検討を進めることとしました。

富山市病院事業局では、診療科や健診等、真に必要な機能のほか、資材価格や労務単価の動向も踏まえながら再整備の手法について検討を重ね、今年度策定する基本計画において施設の概要を取りまとめることとしており、市民が必要とする医療を将来にわたって安定的に提供してまいります。



ふれあい健康講座

申し込み・参加費は不要です。会場へ直接お越しください。

●開催時間／各回13:30～(30分程度)

●会場／月:まちなか病院(鹿島町2丁目)、火～木:まちなか総合ケアセンター(総曲輪4丁目)

7 JULY

- 1 火 メンタルヘルスケアについて
- 2 水 肺がんのはなし
- 3 木 糖尿病ってどんな病気
- 7 月 熱中症について
- 8 火 転ばないための体づくり
やってみようロコモ体操
- 9 水 便秘のお話
- 10 木 がん免疫療法について
- 14 月 食中毒を防ごう
- 15 火 睡眠時無呼吸症候群の
検査について
- 16 水 がんの痛みについて
- 23 水 ★ママと赤ちゃんのための
産後エクササイズ
- 28 月 アルツハイマー型認知症

8 AUGUST

- 4 月 アルツハイマー型認知症以外の
認知症について
- 5 火 慢性腎臓病(CKD)の予防
- 6 水 がん何でも相談室って
どんなところ?
- 7 木 こどものけいれん
～観察と対応～
- 19 火 10分でできる腰痛体操
- 20 水 肺がん治療のお薬
- 21 木 糖尿病の種類について
- 25 月 貼付剤について
- 26 火 放射線治療医が語る
放射線治療について
- 27 水 ★ママと赤ちゃんのための
産後エクササイズ

9 SEPTEMBER

- 1 月 流行している感染症を予防しよう
- 2 火 検査結果の見方について
- 3 水 医師が語る
サルコペニアとの闘い!
- 4 木 糖尿病予防のための生活のコツ
- 8 月 認知症の人との
コミュニケーション
- 9 火 フットケア
～足からの健康～
- 10 水 頻尿や尿漏れで
困っていませんか?
- 11 木 慢性心不全のお薬について
- 16 火 脳卒中を予防する食事
- 18 木 緩和ケアは在宅でもできますよ
- 22 月 脳卒中について知ろう
- 24 水 ★ママと赤ちゃんのための
産後エクササイズ

※講座内容は変更になる場合がございます。

★の講座の参加は、事前に電話をお願いします。(持ち物等をご案内します)
TEL.076-422-1112(ふれあい健康講座担当まで)

The Idea of the Toyama City Hospital

富山市民病院の基本理念

使命 MISSION

富山市民病院の存在意義

私たちは医療を通して皆様の健康を守り、豊かな地域づくりに貢献します。

価値観 VALUE

我々が何を大切にしていくかのキーワード

- 信頼 安全・安心、満足、透明性
- 思いやり やさしさ、やすらぎ、おもてなし、親切
- 良質 技術、知識、向上心、科学的
- つながり 連携、チームワーク、わかりやすさ
- 俊敏 迅速、効率的、的確

展望 VISION

将来どのような姿を目指すのか

地域医療に不可欠な信頼される中核病院となる

- 救急医療、災害医療に強い病院になる
- 質の高い急性期医療を担う病院になる
- シームレスな地域医療を築き安心を提供する病院になる

富山市民病院マガジン[きよら] / No.117: 2025年7月号

発行 富山市立富山市民病院 広報委員会

〒939-8511 富山市今泉北部町2-1

TEL. 076-422-1112 FAX. 076-422-1371

<https://www.tch.toyama.toyama.jp/>



富山市立富山市民病院



日本医療機能評価機構