

# あした 元気に なあれ

Vol.  
83

フットケアセンター開設中  
放射線治療

人間ドックの受診状況と  
がん発見率

2021年度 患者満足度調査

AC長野パルセイロ選手の  
メディカルチェック

長野市民病院広報誌 2022年2月発行

Hospital Now. 29

特集

## がんゲノム医療について

# がんゲノム

Hospital Now. 29

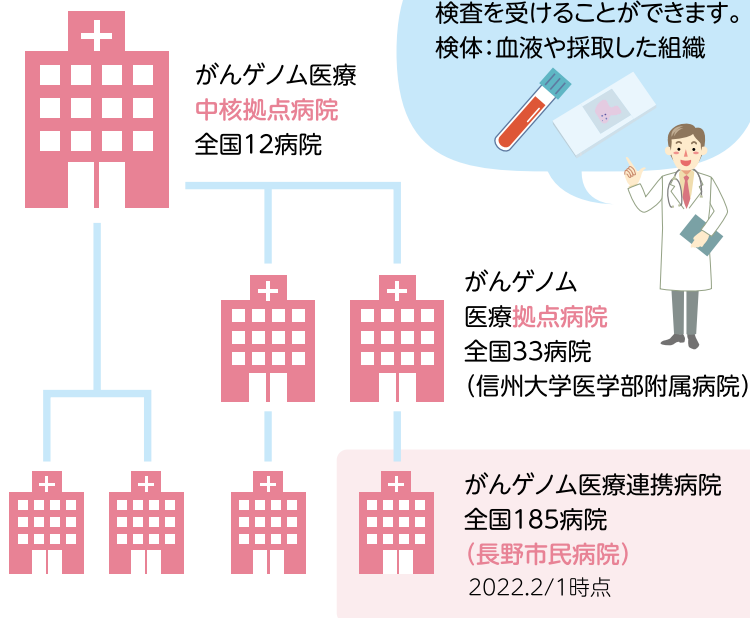
# 医療について



**西村 秀紀**  
にしむら・ひでき  
長野市民病院副院長  
がんセンター長

01

## がん遺伝子パネル検査を受けるには



### 長野市民病院は がん治療の発展につながる がんゲノム医療を推進します

がん細胞の遺伝子(ゲノム)の異常を調べるパネル検査が保険診療で実施できるようになり、信州大学医学部附属病院の連携病院として当院でも

2021年10月から可能になりました。この検査は標準的ながん薬物療法が無効な場合に対象となり、患者さんの同意を得た上で実施されます。その結果で新たな治療薬を選択できるのは現状では10%程度であり、さら

に効果が望めるのは少数ですが、より有効な治療法に結びつく可能性があります。また、全国で実施されたパネル検査の結果は国立がん研究センターの「がんゲノム情報管理センター」に集約・保管され、今後の新規がん治療薬の開発につながります。検査の蓄積をすることのできるがん治療の発展にもつながるため、当院はがんゲノム医療を推進します。

がんゲノム医療連携病院(長野市民病院)は、がんゲノム医療の発展に貢献しています。

# がんゲノム医療とは

私たちの体は、約37兆個もの細胞からなっています。細胞には、核と呼ばれる大切な部分があり、その中からだの設計図であるゲノムというものをもっています。このゲノムの変化(変異)に伴って、遺伝子が正常に機能しなくなった結果、がんが生じると言われています。

がん細胞がもつ遺伝子の変化の状態は患者さんひとりひとり異なっています。がん細胞がもつ遺伝子の変化を調べ、治療や診断に役立てる医療を「がんゲノム医療」といい、それに用いる検査を「がん遺伝子パネル検査」(図1参照)と呼びます。

長野市民病院は、がんゲノム医療連携病院に指定され、がんゲノム医療センターを開設しました。「がんゲノム外来」で患者さん1人1人にあった個別化医療を実施してゆきます。

## 02

### がんゲノム医療

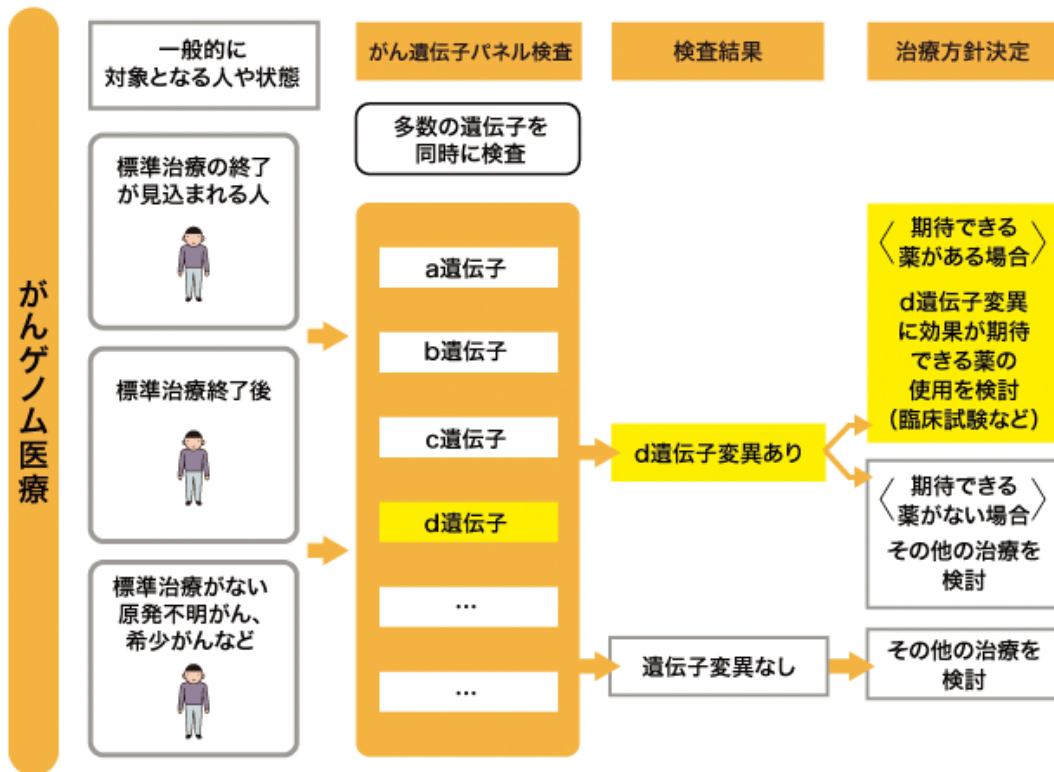


図1 がん遺伝子パネル検査 出典:「国立がん研究センターがん情報サービス」



当院ではワーキンググループを結成し、多職種によるチームでがんゲノム医療に取り組んでいます。この医療はまだ歴史が浅く、未知なことが多い分野です。私たちも患者さんと一緒に成長していきたいと思っています。

**関野 康**  
 せきの・やすし  
 長野市民病院  
 がんゲノム医療センター長

## がん遺伝子 パネル検査でわかること

### ● 治療につながる情報について

がん細胞に生じている遺伝子の変化をもとに、患者さんごとの病気の特徴にあった治療薬や臨床試験等の情報を得ることができません。

ただし、現在がん遺伝子パネル検査ならびに薬剤開発の状況から、治療につながる割合は10%程度と言われています。今後の治療に役立つ情報が得られない可能性もあることを十分ご理解ください。

### ● 遺伝性腫瘍の可能性について

がん遺伝子パネル検査を受けると、数%の方に遺伝性腫瘍（生まれつきがんに罹りやすい体質）の可能性がわかります。遺伝性腫瘍は、血縁者の方も同じ体質である可能性があり、血縁者の方にも影響が及ぶお話になります。一方で、体質を知ることによって対策をとることも可能であるた

め、健康管理に活かすことのできる情報ともなります。そのため、がんゲノム外来にはご本人ならびにご家族の来院をお願いしています。また、オンライン相談も対応しています。がん相談支援センタースタッフにご相談ください。

## がん遺伝子 パネル検査の限界

● がんにかかわる遺伝子の研究は日進月歩であり、その結果の解釈も複雑なため、専門家が最新かつ確かな情報を用いて検討しますが、今後の治療に役立つ情報が得られない可能性があります。

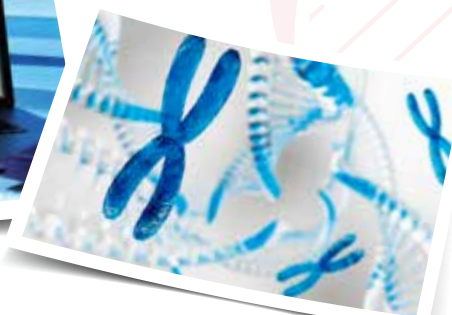
● 解析に用いた検体の品質や量によっては、解析自体が不成功に終わる可能性があります。

● 遺伝子の状態に応じた治療薬や臨床試験が見つかった場合でも、それらを選択できないことがあります。

03

検査名	OncoGuide™ NCCオンコパネル	FoundationOne® CDx がんゲノムプロファイル	FoundationOne® Liquid CDx がんゲノムプロファイル
検体の種類	組織+血液	組織	組織
調べる遺伝子の数	124	324	324
費用	一連の費用として合計56万円かかります。患者さんの自己負担は1-3割です。検査を受ける時と、結果を聞く時の2回に分けて支払いが生じます。上記、検査料の他に診察料や診断料、管理料等がかかります。高額療養費制度の対象となります。		

がん遺伝子パネル検査と費用







## エキスパートパネル

エキスパートパネル（以下 EP）とは、がん遺伝子パネル検査で得られた結果が臨床上どのような意味を持つのかを医学的に解釈するための専門会議です。

具体的には、検査の結果、検出された遺伝子変異に対する生物学的意義付けや対応する薬剤の有無、さらには推奨すべき薬剤や臨床試験の順位付けを検討し、一人ひとりの患者さんに適した治療法を検討します。

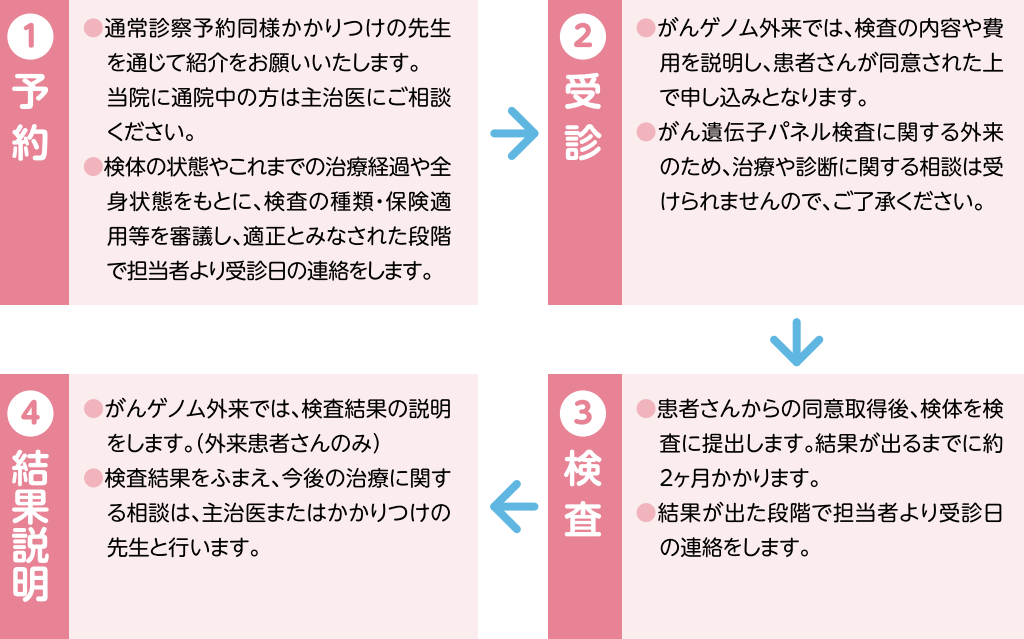
当院は信州大学医学部附属病院のEPに参加しています。

## がん遺伝子 パネル検査が 保険適用となる方

- 標準治療が終了となった、あるいは終了が見込まれる固形がん（血液のがん以外）の方
  - 原発不明がん（がんが最初に発生した臓器がはっきりせず、転移病巣だけが大きくなったがん）の方
  - 標準的な治療法が確立されていない希少がん（患者数が少ないまれながん）の方
- がん遺伝子パネル検査が保険適用となるかどうかは、当院に受診いただいた後にこれまでの治療経過や全身状態をもとに判断させていただきます。

## 04

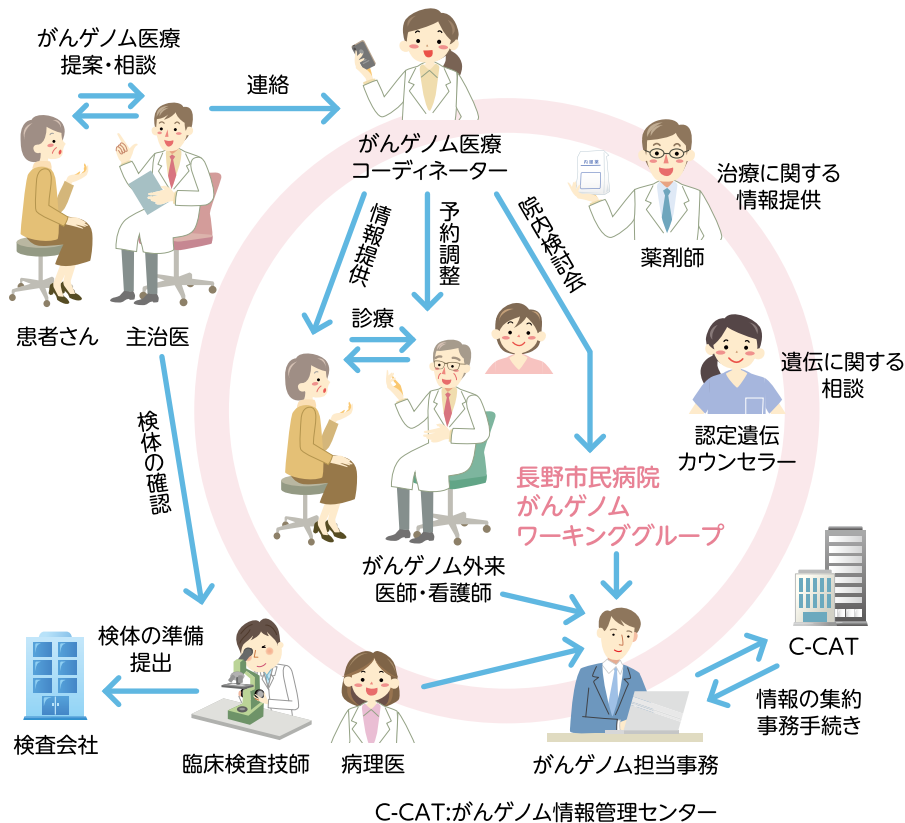
### がんゲノム外来受診について



※がんゲノム外来受診から結果説明まで約2ヶ月程度かかります。

患者さんからの直接の予約は受け付けておりません。

当院を含め医療機関に入院中の方は、がんゲノム外来の受診はできません。



がん遺伝子パネル検査の相談から結果報告まで、多職種連携によるチーム医療を展開します。(図参照)  
できるだけ早く適切に結果報告できるように、チーム一丸で取り組みます。

## 遺伝に関する相談

(認定遺伝カウンセラーの役割)

認定遺伝カウンセラー®は、日本人類遺伝学会と日本遺伝カウンセリング学会が共同で認定する資格で、遺伝医療を必要としている患者さんやご家族に遺伝情報や社会の支援体制などの情報提供を行います。加えて心理的・社会的サポートを通して患者さんの自律的な意思決定を支援する保健医療・専門職です。私は主にがんの領域で支援を行っています。

がん患者さんの5〜10%の方は『遺伝性腫瘍』という、生まれもった体質（遺伝要因）ががんの発症に大きく関与してい

ます。がんゲノム医療などが診療の中で見つかる『遺伝性腫瘍』の可能性がある方やその家族へ疾患に関する情報提供だけでなく、『遺伝性腫瘍』の診断がつくことによる影響やその方々がどのようにしたいかを一緒に考え、支えていきたいと思っています。遺伝に関する不安・疑問がありましたら、遠慮なくご相談ください。

### 加藤 純子

かとう・じゅんこ  
長野市民病院  
がん相談支援センター  
乳がん看護認定看護師  
認定遺伝カウンセラー  
がんゲノム医療コーディネーター

検査には腫瘍組織のFFPE切片  
(ホルマリン固定パラフィン包埋)を用います。  
そこに含まれる遺伝子の品質が  
結果に大きく影響します。

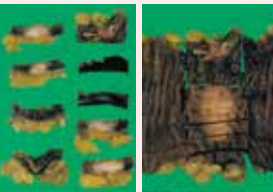
## パラフィンブロックが できるまで (消化管の場合)



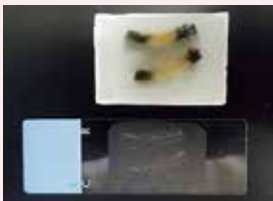
① 摘出された検体は  
すぐに手術室から病理  
検査室に提出され  
ます。



② 切り開いて虫ピンで  
ゴム板に張り付け、組  
織を安定した状態に  
保つため、ホルマリ  
ンを入れたタッパー  
に検体を入れて固定  
します(48時間以内)。



③ 腫瘍部分を断面が  
みえるように小さく  
切り、標本化処理を  
進めます。



④ パラフィンブロック  
という状態にして薄  
く切り分けます。

がんゲノム医療において病理  
医は、ゲノム解析のための組織検  
体の選択や検体が検査に適して  
いるかの判定を行っています。自  
分の役割をしっかりと果たせるよ  
う尽力していきたいと思えます。

### 「病理診断医の役割」



草間 由紀子  
くさま・ゆきこ

長野市民病院 病理診断科部長



丸山 聡

まるやま・さとし

長野市民病院 臨床検査科主任  
がんゲノム医療コーディネーター

適切な検体処理を通じて遺伝  
子の質を保ち、患者さんの治療  
に貢献できるようこれからも努  
力いたします。

### 「臨床検査技師の役割」

治療選択された薬剤に対し、  
その薬剤の特性や副作用に基づ  
く投与量などの適正使用の推進、  
治療薬の説明、副作用等に対し  
支援いたします。

### 「薬剤師の役割」



古川 卓也

ふるかわ・たくや

長野市民病院 薬剤科科長補佐  
がんゲノム医療コーディネーター

### 「がん相談支援 看護師の役割」

今までがん相談支援センター  
では、がんと仕事の両立支援、  
高齢がん患者さんの意思決定や  
家族支援を行って参りました。  
今回、新たにがんゲノム医療に  
関わる医療機関やそれらの遺伝  
カウンセリング外来などの部署  
と連携を図り、相談者さんのサ  
ポートをしていくことになりま  
した。『遺伝子関連の検査につい  
ての情報提供』や『患者・家族  
間の話し合いの方法の提案、検  
査や治療の意思決定のお手伝い』  
をいたします。



横川 史穂子

よこかわ・しほこ

長野市民病院看護師長  
緩和ケアセンター  
ジェネラルマネージャー  
がん看護専門看護師  
がんゲノム医療コーディネーター

長野市民病院は  
足の病気や悩みに  
対応する窓口として



# フットケア センターを 開設しています

## フットケアセンターの あゆみと役割

2018年1月に三浦崇先生（現みうらハートクリニック）を中心に、県内初となるフットケアセンターが当院に開設されました。開設以来県内の多くの病院や開業医の先生方より、約500人の患者さんをご紹介いただいています。受診される患者さんの多くは、下肢のむくみ、痛み、しびれといった悩みを抱えて受診されます。

フットケアセンターではご紹介いただいた患者さんを診察、検査のうちに必要があれば、整形外科、皮膚科、形成外科、心臓血管外科といった専門診療科へ院内紹介しております。

しびれや傷であれば、整形外科や形成外科・皮膚科といった診療科をイメージされると思いますが（実際、循環器医師が最初に対応することに驚かれる方もおられます）。しかし、背景に下肢血管の動脈硬化（閉塞性動脈硬化症）による血流障害が隠れ

ており処置や内服薬のみでは傷やしびれ、痛みが改善しない場合があります。

そのため、ひとつひとつ症状を確認し、下肢の血流障害を中心に検査を行います。血流障害がなくても必要があればMRI検査やエコー検査、そのほか皮膚の還流圧測定（SPP）や血液検査等も行い診断へ近づけます。フットケアセンターでは、先にあげました診療科が一体となって患者さんの症状の改善、疾患の診断・治療をこころがけております。

## フットケア センターの

## ミッション

1. 歩行機能を守る
2. 足の疾患が原因となる転倒を予防する
3. 足を診ることで全身を把握する
4. 足や靴に対する意識を向上する



### 持留 智昭

もちどめ・ともあき  
長野市民病院  
フットケアセンター長  
循環器内科副部長





## 診療科別の疾患と治療

循環器内科、心臓血管外科領域では下肢血管の動脈硬化に伴う血流障害に対し、カテーテル

による血管内治療やバイパス術による下肢血流障害の治療を中心に

に行います。また、下肢閉塞性動脈硬化症がある方の半数以上が冠動脈（心臓を栄養する血管で

ここが狭窄を起せば狭心症や心筋梗塞を引き起こします）の動脈硬化を生じるとされているため、下肢血流障害がある方は冠動脈の評価も行います。その他、深部静脈血栓症（下肢静脈の血栓）による浮腫であれば

抗凝固療法等の適切な治療を、静脈瘤がある方では心臓血管外科にてカテーテル治療等を行います。その他浮腫みのある患者さんは、浮腫みの原因となるような心不全や下肢静脈血栓、膠原病といった疾患についての検査を行います。

皮膚科、形成外科の領域では、魚の目やたこ、巻き爪といった日常生活でも目にするこの多

い足の病気だけではなく、下肢血流障害により生じた潰瘍の治療を循環器内科でのカテーテル治療と並行して行います。

また、整形外科の領域においては、下肢の血流障害によっておこる間欠性跛行（一定距離を歩くと足の痛みを感じ歩けなくなるが、少し休むとまた歩ける症状）を自覚する方の中に血流障害ではなく腰部脊柱管狭窄症やヘルニアといった腰椎疾患が隠れている場合があるため、整形外科での診察や治療が必要になります。

### まずはABI検査を

ABI検査とは、上腕と足関節の血圧を同時に測るだけで血管のつまり具合と血管の硬さを測定できる検査です（写真1・図1）。

間欠性跛行や下肢の歩行後の痛みのある方はまず簡便なこの検査を受けていただくことをお勧めします。

また、足に傷ができて治りが悪い人も血流障害が原因の可能性

があります。足の傷の治癒遅延が続くと感染し壊死も進行します。時には足の切断に至る場合もあります。気になる症状があれば、まずはかかりつけ医を受診していただき長野市民病院フットケアセンターへのご紹介をお願いいたします。（祝日を除く毎週水曜日13時30分・完全予約制）

ぜひ早目にABIによる血流評価をご検討ください。ABIの低下が無い場合はその他の疾患の検査を検討して、適切な診療科へご紹介いたします。

足は第2の心臓ともいわれ、症状によってはADL（日常生活動作）の低下や活力の低下、

最近話題のフレイル（虚弱）の進行をもたらします。適切な運動や節制した食事もちろん重要ですが、時には自分の足にも注意を向けて、より健康な生活を目指しましょう。



写真1 ABI検査

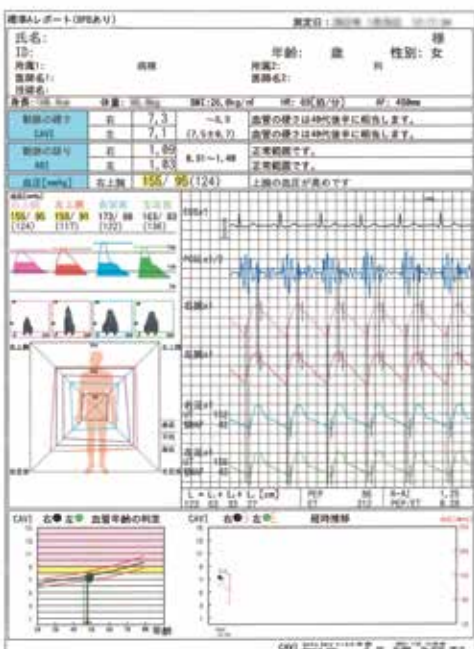


図1 検査結果





写真①



写真②

写真①② 2021年11月稼働開始CT装置

知っておきたい

医療の知識 vol.78

# 放射線治療

## がんの3大治療の1つ

放射線治療は、手術、薬物療法（抗がん剤治療）と共にがん治療を支える3本柱の1つです。単独で行われることもありますが、薬物療法や手術と併用されることもあり、その目的は、がんの根治を目指す治療や、症状緩和を目指す治療などで、目的により治療の方法を選択します。病状によっては、放射線治療単独でもがんを治癒させることが可能です。

近年は、高精度放射線治療と呼ばれる従来行われてきた放射線治療と比べ、病巣に対して正確に放射線を照射し、かつ正常臓器への照射を最小限にとどめ、治療効果を高めることが可能になってきています。高精度放射線治療には定位放射線治療、強度変調放射線治療（IMRT）などがありますが、いずれも機器の精度と、治療する病巣の位置や範囲を正確に把握する必要があります。

## 放射線治療を始める第1歩

がんの治療に放射線治療が選択された場合、放射線治療専門医の診察を受けます。医師は治療目的、副作用、あわせて行う治療などについて検討した上で、治療の方法、治療期間、期待される効果、予想

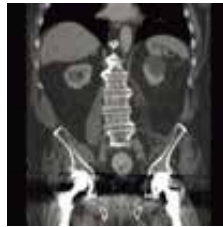
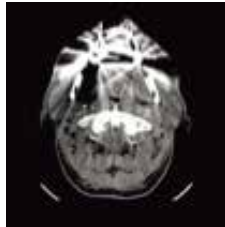


染野 竜也  
そのめ・たつや  
長野市民病院  
診療放射線科  
科長補佐

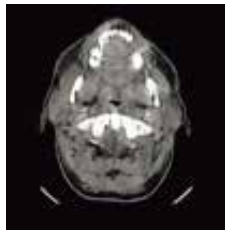


義歯

人工骨頭



処理なし



処理あり

画像① 金属除去処理



写真③ 撮影の様子

される副作用などについて説明します。患者さんの承諾が得られたら、治療計画へ進みます。

治療計画では、実際の治療を模擬したベッドに寝てCT撮影を行い、治療する病巣の位置や範囲を正確に把握します。毎回の放射線治療で同じ体勢がとりやすく、かつ治療中の苦痛が少ない体勢を考慮しながらCTを撮影します。体位の固定のために、照射部位によってはシエルと呼ばれる固定具を作ることもあります。また呼吸状態を測定したり、皮膚の表面に印を付けるマーキングをしたりします。放射線治療の精度を左右する重要な過程になります。

### 治療計画CTの更新

昨年、治療計画CTが最新の装置に更新されました。シーメンス社製SOMATOM go.Simです。写真①②(従来装置に比べ、被ばくを低減し、かつ高画質な画像が得られるようになりました。体内金属(義歯や人工関節等)があっても良質な画像が得られます。(画像①) また、通常のCTと違い装置

の位置精度がより正確に設定、管理されています。これは治療時において照射位置を決定するための基準になる部分だからです。治療装置がどんなに良くても、スタートのCTの部分不正しくないと正確な治療が行えません。高精度な放射線治療を提供するにあたって、治療装置のみならず、それに関係する装置にも精度が要求されるようになってきています。

放射線治療に特化した治療計画CTですが、通常の診断用としても使用可能です。また、インターベンショナル治療と呼ばれる、CT画像を利用して専用の針で病変を刺すことで、特殊検査や治療を行う機能も搭載されています。

### チーム医療

放射線治療では、さまざまな職種からなる専門のスタッフがチームとなって患者さんをサポートします。がんの種類によって放射線治療の効果(効きやすさ、治りやすさ)は大きく異なり、治療部位によって副作用の起こり方もさまざまです。がんの状態、体調やこれ

までの治療の内容などをもとに、どのように放射線治療を行うかについて検討されます。放射線治療医(チームの責任者で、放射線治療の方針決定、治療計画、治療中、治療終了後の診察などを行います)、医学物理士(放射線量の計算や測定を行い、最適な照射方法、線量分布などを放射線治療医とともに決めます)、診療放射線技師(放射線治療医の指示のもとで、決定された治療部位へ放射線を照射します。治療機器の保守管理なども行っています)、看護師(治療開始時に治療のオリエンテーションをしたり、治療中の副作用への対応をしたりします)などが協力して治療を行っていきます。



# 人間ドックの 受診状況とがん発見率

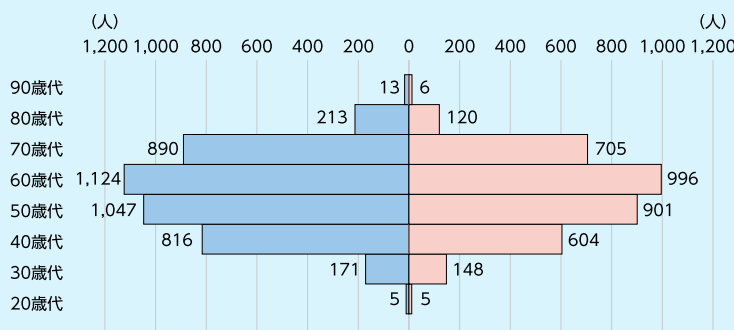
2019年度の状況

## 人間ドック 受診者数について

2019年度は、男性4,279名、女性3,485名の方に一日人間ドックを受診いただきました。

平均年齢は、全体60.0歳、男性60.1歳、女性59.8歳と男女ほぼ同じでした。また、特定健康診査の対象年代でもある40歳代から70歳代の方が全体の受診者数の約90%を占めていました。

年代別の構成（グラフ1）をみると50歳代、60歳代で全体の52.3%を占めています。これは、40歳代から50歳代に移行するあたりから、自身の健康への関心度が高まり、市町村や事業所等で実施される健康診断からより詳細な人間ドックの受診に切り替える方が多くなり、その後、定期的に人間ドックの受診を継続していることなどが要因の一つではないかと推測し



グラフ1 受診者の男女別・年代別構成 □男 □女

ます。20歳代から90歳代までの幅広い年代の方に利用いただいています。年代を問わず人間ドックを利用して健康維持に努めていただきたいと考えます。

## 人間ドックを受ける目的

- ① 身体全体の状況をチェックし、病気の早期発見・早期治療や自身の健康状態を把握すること
- ② 検査を受けるだけでなく、医師の指示に従い精密検査を受診し、早期治療に務めること
- ③ 健診結果の内容について理解し、保健師などのアドバイスを通して生活習慣の改善に取り組むこと
- ④ 定期的（年1回程度）に人間ドックを受診し、ご自身の健康情報を更新すること

## 人間ドックにおける 判定について

長野市民病院の人間ドックでは、「日本人間ドック学会」の判定基準に準じて、総合判断と検査項目毎の判定を実施しています。

- A判定 …… 異常なし
- B判定 …… わずかな異常を認めますが、日常生活には支障ありません
- C判定 …… 異常を認めますので経過観察や生活習慣の改善が必要です
- D1判定 …… 治療が必要です
- D2判定 …… 精密検査が必要です
- E判定 …… 治療・通院を続けてください



## 人間ドックにおける

### 「がん」の発生状況について

「がん発見数」は67件でがん発見率は0.8%でした。発見数のうち約70%にあたる45件がステージ1と診断されており早期発見につながっています。

胃がん、食道がんについては合計で17件と多く発見されていますが、

長野市民病院人間ドックの特徴のひとつでもある胃内視鏡検査の実施件数が多いことが影響しているのではと推測します。

大腸がんについても12件と多く発見されています。人間ドックの便検査において陽性となった方には、長野市民病院消化器内科において速やかに大腸内視鏡検査を受けることができますよう仕組みを構築しており、精密検査の受診率も約83%と高い水準となっていることが発見数にも関係していると考えます。

前立腺がんについては45歳以上の男性に「PSA検査」を人間ドックの基本検査の一つとして実施しています。乳がん検診、子宮がん検診は専門の医師が担当し、それぞれ早期発見に努めています。

肝臓がん、胆嚢・胆管がん、膵臓がん、腎臓がん、膀胱がんなどについては、熟練した臨床検査技師が腹部超音波検査で丁寧なスクリーニングを行い、異常が発見された場合は、速やかに精密検査につなげるなど、見つけにくいがんの早期発見にも取り組んでいます。

オプション検査の肺がん検診（ヘリカルCT）は、受診件数は少ないものの50歳代の早期肺がんも発見されており、喫煙歴、家族歴など気にな

	判定	20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳代	90歳代	合計
男性	D1 判定		5	54	70	43	23	8		203
	D2 判定	2	50	268	354	441	399	94	5	1,613
	小計	2	55	322	424	484	422	102	5	1,816
女性	D1 判定	1	2	19	35	33	19	1		110
	D2 判定	1	55	194	272	318	244	40	2	1,126
	小計	2	57	213	307	351	263	41	2	1,236
合計		4	112	535	731	835	685	143	7	3,052

表1 男女別・年代別のD1、D2判定受診者数

長野市民病院ではD1、D2判定に該当した受診者の方が受けられた精密検査の受診状況を把握することにより、次回の人間ドックにおいてより正確な判断が行えるように取り組んでいます。また、専門資格を有する保健師を配置しており生活習慣の改善に向けたアドバイスや相談も可能です。

人間ドック受診者全体の39.3%にあたる3,052名の方がD1、D2判定に該当し、何らかの精密検査または治療が必要との指示を受けました。

男女別では、男性が42.4%、女性が35.5%と男性の方が高い傾向にあり、年代が上がるにつれ、高くなる傾向がみられました。

	肺がん	胃がん	食道がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	卵巣がん	前立腺がん	肝臓がん	胆嚢・胆管がん	膵臓がん	腎臓がん	膀胱がん	その他がん	合計
男性	4(4)	9(8)	3(2)	7(5)				12(8)	1	1(1)		1(1)		4	42(29)
女性	3(1)	4(4)	1(1)	5(2)	3(3)	2(1)	2(2)					1	1(1)	3(1)	25(16)
合計	7(5)	13(12)	4(3)	12(7)	3(3)	2(1)	2(2)	12(8)	1	1(1)	0	2(1)	1(1)	7(1)	67(45)

表2 男女別・部位別がん発見数  
\*( )内はステージ1(早期)と診断された件数

1年に1回は人間ドックで健康状態をチェックしましょう!

健康寿命を伸ばして  
いつまでも健康に生活できるように行動しましょう



保健指導の様子

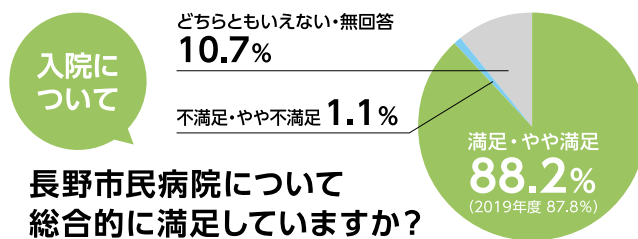
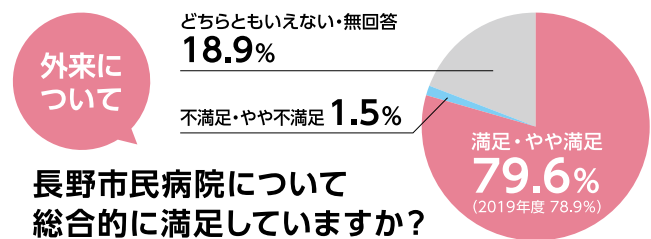
左より 副センター長(専属医師)近藤 真喜子、  
センター長 西井 裕、内科医師 中島 麻里子

る方は、一度検査を受けられることをお勧めします。  
30代、40代の方のがん発見事例もあること、早期で発見される率も高いことなど、人間ドックを受けることは、がんの早期発見にも有効であると考えます。

長野市民病院  
健診センタースタッフ一同、  
皆様の健康管理を  
サポートいたします

# 2021年度 患者満足度調査

2021年（令和3年）11月24日（水）～30日（火）の7日間に受診された外来患者さん、上記期間に入院中または退院された患者さんを対象に満足度調査を実施いたしました。ご回答いただきましたアンケートは外来2,085枚（回収率86.0%）、入院185枚（回収率71.4%）で、結果は以下の通りでした。ご協力ありがとうございました。

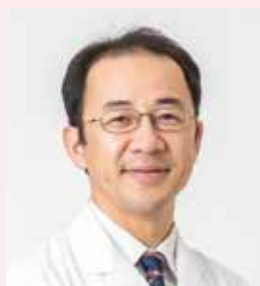


外来について		満足 やや満足	不満 やや不満
接 遇 面	医師の言葉づかいや態度	82.3	1.7
	看護師の言葉づかいや態度	84.1	0.6
	その他医療職員の言葉づかいや態度	80.5	0.5
	受付事務員の言葉づかいや態度	80.3	0.9
	総合受付事務員の言葉づかいや態度	71.5	1.5
	各科受付事務員の言葉づかいや態度	75.6	0.4
	診察室内受付事務員の言葉づかいや態度	74.3	0.2
	接遇全般について	78.5	0.6
診 察 面	医師の診断や技術について	82.7	1.2
	医師の説明の分かりやすさ	80.7	2.5
	医師への質問や相談のしやすさ	77.5	3.7
	診察時間について	63.7	6.0
	看護師への質問や相談のしやすさ	72.0	1.0
	患者番号呼び出し	72.2	2.3
	プライバシー配慮	75.3	0.9
	診察・治療全般の信頼度について	79.1	1.2
設 備 面	待合室の快適性	65.2	4.5
	診察室や検査室の設備について	70.7	1.0
	トイレ設備について	69.7	2.4
	案内表示のわかりやすさ	66.9	2.1
	駐車場について	62.9	5.1
	設備全般について	67.9	0.8
	待ち時間	待ち時間について	41.5
感染対策	感染対策の取組みについて	74.3	1.5

(単位:%)

入院について		満足 やや満足	不満 やや不満
接 遇 面	医師の言葉づかいや態度	82.4	0.0
	看護師の言葉づかいや態度	87.7	1.1
	放射線技師の言葉づかいや態度	86.3	0.0
	リハビリ療法士の言葉づかいや態度	90.5	0.9
	栄養士の言葉づかいや態度	83.4	0.9
	薬剤師の言葉づかいや態度	78.3	0.0
	事務職員の言葉づかいや態度	79.2	0.7
	接遇全般について	75.9	0.0
	診 察 面	医師の診断や技術について	83.4
医師の説明の分かりやすさについて		81.3	2.1
医師への質問・相談のしやすさについて		73.3	3.2
看護師の入院生活の支援について		82.4	0.5
看護師の相談対応について		86.1	1.6
プライバシーの配慮について		71.1	0.5
診療・治療全般の信頼度について		79.1	0.0
病室について（収納スペースや空調）		70.6	5.3
設 備 面	浴室について	52.4	2.4
	トイレや洗面所について	70.6	3.7
	ラウンジやデイコーナーについて	51.9	3.0
	食事について	54.0	10.7
	設備全般について	72.2	1.1
感染対策	感染対策の取組みについて	77.0	1.1

(単位:%)



## 草野 義和

くさの・よしかず

副院長  
外来部門長  
地域医療連携室長

昨年の11月に2年ぶりに患者満足度調査を実施いたしました。お忙しい中、貴重なご意見をお寄せいただきました皆様にご心より感謝申し上げます。

円グラフに示す通り、「長野市民病院について総合的に満足していますか?」という質問に対して、外来で79.6%、入院では88.2%の方に、「満足・やや満足」と高い評価をいただきました。しかし、個々の項目に目を向けると、外来では、待ち時間・駐車場・診察時間など、入院では食事・病室など、「不満・やや不満」の多い項目が目につきます。ご指摘いただいた点を確実に改善につなげるため、今年から院内に「患者満足度向上プロジェクト」を立ち上げて、職員が一丸となって取り組んでいきます。その取り組みの結果を次回以降の調査にてご評価いただければ幸いです。

私たちは、皆様のご意見に真摯に耳を傾けながら、患者さんから選んでいただける病院であり続けたいと考えています。今後ともよろしくお願いたします。

長野市民病院は

# AC長野パルセイロの メディカルチェックを 担当しています

2021年12月にトップチームの選手が2022年1月にはトップチームとレディースチームの選手が当院の健診センターでメディカルチェックを受けました。

Jリーグ、WEリーグに登録されている選手は血液・尿検査、心電図、心エコー検査などを受けメディカルチェック報告書を提出することが義務づけられています。

試合中の突然死や20代の選手の原因不明による死亡が増加をしていることもあり国際サッカー連盟（FIFA）でも心臓の機能チェックを年々厳重に行っています。

トップチームはシュタルフ悠紀新監督のもと3月13日、ギラヴァンツ北九州戦で2022シーズン開幕を迎えます。ホームとアウェイで2回行われる松本山雅FCとの信州ダービーは、昨シーズンとはまた違った楽しみになりそうです。

レディースチームは昨年発足したWEリーグ（11チーム）に参戦しています。第10節終了時点で6位と健闘しており、5月22日の最終節までひとつでも上の順位を目指して欲しいです。





当院では、「地域医療連携」を推進しております。

当院を受診される場合、かかりつけ医等からの紹介と予約が必要となります。

皆さまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。お問い合わせ（紹介予約センターまで）TEL.026-295-1199（平日8:30～18:30）

# 長野市民病院外来診療担当日一覧

## 記号の説明

- ：初診担当      ◎：完全予約制      ◇：午前のみ      ☆：午後のみ
- ▼：11時診療開始      ◆：紹介のみ      ▲：紹介、救急のみ
- ：第1・3・5週      □：第2・4週



外来診療担当表は、2月1日現在で作成されております。  
最新の担当表については病院ホームページでご確認ください。

診療科	月	火	水	木	金
呼吸器内科	○吉池 文明 ◇■平井 一也 ◇□上原 尚也	柳沢 克也 ○上原 尚也	○滝澤 秀典	○平井 一也 □吉池 文明 ■上原 尚也	○柳沢 克也 滝澤 秀典
消化器内科	○原 悦雄 ◇越知 泰英 ☆関 亜矢子 ○北島 央之	◇清水 祐樹 ○◇木村 俊大 ○◇永田 祐介	○越知 泰英 ○鈴木 宏 ◇平林 正裕 ☆岩垂 隆諒	○平林 正裕 ◇北島 央之 木村 俊大 ☆永田 祐介	原 悦雄 ○清水 祐樹 ◇鈴木 宏 ○岩垂 隆諒
肝臓内科	○國本 英雄	◇國本 英雄	—	—	—
循環器内科	○笠井 俊夫 ○☆春原 大輔	○持留 智昭	○池田 宇一 ☆小松 稔典 笠井 俊夫	○☆板垣 惟 ○☆野本 史佳	板垣 惟 ○小松 稔典 ☆春原 大輔
フットケアセンター	—	—	○☆持留 智昭 (13:30~)	—	—
腎臓内科	—	○掛川 哲司 ☆西川原万友果	○山崎 大樹	○山崎 大樹	○◇西川原万友果
内分泌・代謝内科	☆北原順一郎 ○越 智通	○岡田 玄児	越 智通	岡田 玄児 ○北原順一郎	☆西井 裕
血液内科	—	—	—	☆住 昌彦	—
神経内科	山本 寛二 ○近藤 恭史	山本 寛二 ○小林 優也	小林 優也 ○近藤 恭史	○山本 寛二 近藤 恭史	山本 寛二 ○小林 優也
緩和ケア内科	—	○◎鴻池 紗耶	—	—	—
膠原病外来	非常勤医師(信州大学)	—	—	—	—
小児科	○高山 雅至 ○浅岡 麻里	○浅岡 麻里 青沼架佐賜	○高山 雅至 青沼架佐賜	○高山 雅至 ○浅岡 麻里	○高山 雅至 青沼架佐賜 ○▼浅岡 麻里
消化器外科 肝臓・胆のう・膵臓外科	○高田 学 ○林原 香織	○岡田 正夫 ○関 仁誌/宗像 康博 ○高橋 祐輔	○佐近 雅宏 ○下平 悠介	○小林 聡	○志村 昌俊 ○関 仁誌
臨床腫瘍科	◇関野 康	—	◇関野 康	—	○関野 康
整形外科	藤澤多佳子 中村 功 松田 智 ☆橋本 瞬 土屋 良真	藤澤多佳子 山口 浩平 ▲松田 智 藍葉宗一郎	新井 秀希 中村 功 ☆藍葉宗一郎 ☆土屋 良真 橋本 瞬	新井 秀希 土屋 良真 松田 智 橋本 瞬	新井 秀希 藍葉宗一郎 ▲中村 功 山口 浩平
リウマチ科	—	—	藤澤多佳子	—	—
形成外科	○星野 夕紀 滝 建志	○滝 建志 星野 夕紀	○星野 夕紀 滝 建志	○滝 建志 星野 夕紀	○星野 夕紀 滝 建志
脳神経外科 脳血管内治療科	草野 義和 ○渡邊 元	○脳神経外科医師	竹前 紀樹 (第3週) ○脳神経外科医師	○草野 義和 平山 周一	—
呼吸器外科	○砥石 政幸	○中村 大輔	○砥石 政幸	○中村 大輔	—
乳腺外科	—	西村 秀紀	○小野 真由	○西村 秀紀	◇西村秀紀/○◇小野真由
心臓血管外科	☆五味潤俊仁	—	—	○五味潤俊仁	—
皮膚科	村田 浩	村田 浩	村田 浩	村田 浩 齋木 實 (第1-3週)	村田 浩
泌尿器科	加藤 晴朗 山本 哲平	松高 淳 羽場 知己	加藤 晴朗 飯島 和芳 尾沼 弘	□羽場 知己 符 毅欣 ◆加藤 晴朗	飯島 和芳 山本 哲平 松高 淳
婦人科	◇佐近 普子 ○◇浅井 隆之	○◇井吹 ゆき ◇佐野めぐみ	◇村元 勤 ○森 篤	◇佐近 普子 ○◇村元 勤	◇村元 勤 ○◇佐野めぐみ ○☆井吹 ゆき
眼科	○風間 淳	風間 淳 ○中村さち子	風間 淳 ○黒川 徹	○風間 淳	○風間 淳
耳鼻いんこう科 頭頸部外科	大塚 明弘 横溝 道範	□大塚 明弘 ■横溝 道範	—	大塚 明弘 横溝 道範	大塚 明弘 横溝 道範
放射線治療科	交替制	○橋田 巖	○松下 大秀	—	交替制
歯科・歯科口腔外科	○鎌田 孝広 ○稻吉 克仁	○鎌田 孝広 ○櫻井 精斉	○櫻井 精斉 (■1日/□午前のみ) ○鎌田 孝広 (□午後のみ) ○☆稻吉 克仁	○非常勤医師(信州大学) ○☆櫻井 精斉	○稻吉 克仁 ☆櫻井 精斉
救急科 8:30~17:30 担当医	佐野 透美	新川 一樹	一本木邦治	新川 一樹	佐野 透美