

1 患者統計

1 年度別病床利用率・平均在院日数等

年度	区分	病床利用率	平均在院日数	病床回転数	外来通院回数	新患率
平成 26 年度		76.3	12.7	28.8	12.2	8.2
平成 27 年度		75.4	12.4	29.5	11.9	8.4
平成 28 年度		78.0	12.2	29.9	11.1	9.0
平成 29 年度		82.4	12.5	29.2	10.5	9.5
平成 30 年度		81.8	12.3	29.7	11.3	8.9
令和元年度		80.8	11.9	30.7	11.5	8.7

2 月別入院患者数等

【全病棟】

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計
新入院数	882	871	817	963	930	835	935	825	894	907	777	829	10,465
退院数	868	873	809	909	944	865	867	903	960	777	857	836	10,468
在院患者延数			9,917								9,690	9,660	124,855
入院患者延数													135,323
平均在院日数	11.5	12.1	12.2	11.7	11.7	12.4	12.2	11.9	11.2	12.9	11.9	11.6	11.9 (平均)
在院患者一日平均	334.8	340.4	330.6	351.8	354.8	352.2	354.8	343.7	333.8	350.4	334.1	311.6	341.1 (平均)
入院患者一日平均	363.7	368.5	357.5	381.2	385.2	381.0	382.7	373.8	364.8	375.5	363.7	338.6	369.7 (平均)
病床回転数													30.7 (年間)
実日数	30	31	30	31	31	30	31	30	31	31	29	31	366

【再 掲】（一般病棟以外）

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計
緩和ケア新入院数	10	10	1	6	8	7	9	3	5	4	6	4	73
緩和ケア退院数	12	10	9	15	13	12	8	9	9	7	13	14	131
緩和ケア在院患者数	243	385	380	299	279	234	289	302	300	326	302	257	3,596
緩和ケア入院患者数	255	395	389	314	292	246	297	311	309	333	315	271	3,727

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計
救命センター新入院数	40	48	47	48	47	43	53	54	42	53	46	42	563
救命センター退院数	11	14	5	8	12	15	18	14	8	5	9	14	133
救命センター在院患者数	208	207	203	221	218	175	198	182	230	226	221	202	2,491
救命センター入院患者数	219	221	208	229	230	190	216	196	238	231	230	216	2,624

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計
MFICU 新入院数	10	2	0	1	0	0	0	5	12	4	8	4	46
MFICU 退院数	10	5	2	4	5	2	1	4	6	1	6	7	53
MFICU 在院患者数	167	184	180	186	185	180	186	174	181	186	170	181	2,160
MFICU 入院患者数	177	189	182	190	190	182	187	178	187	187	176	188	2,213

【その他】

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計
新生児延	197	161	141	224	198	246	194	156	228	181	160	141	2,227

3 月別病棟別在院患者延数

4 月別科別在院患者延数

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計	比率
内科	3,816	4,235	3,889	3,931	3,844	3,485	3,952	3,768	3,649	4,258	4,001	3,812	46,640	37.4%
消化器内科(再掲)	1,220	1,574	1,490	1,558	1,579	1,245	1,350	1,440	1,355	1,435	1,380	1,197	16,823	13.5%
呼吸器内科(再掲)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
血液内科(再掲)	95	66	12	53	49	99	82	64	55	93	63	38	769	0.6%
循環器内科(再掲)	1,051	987	799	824	724	870	900	723	724	869	869	904	10,244	8.2%
腎臓内科(再掲)	1,038	1,033	1,026	1,012	1,008	986	1,200	1,088	1,058	1,315	1,197	1,203	13,164	10.5%
代謝内分泌内科(再掲)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
総合内科(再掲)	170	190	182	185	205	51	131	151	157	220	190	213	2,045	1.6%
緩和ケア(再掲)	242	385	380	299	279	234	289	302	300	326	302	257	3,595	2.9%
小児科	79	67	95	116	137	49	65	66	76	41	28	47	866	0.7%
外科	692	630	651	690	635	662	677	535	645	676	634	640	7,767	6.2%
皮膚科	24	61	75	28	112	109	53	87	32	34	33	39	687	0.6%
脳神経外科	898	851	781	941	855	861	830	879	843	918	776	661	10,094	8.1%
整形外科	2,097	2,138	1,899	2,283	2,225	2,538	2,518	2,527	2,430	2,192	1,811	2,053	26,711	21.4%
産婦人科	611	705	652	900	864	789	861	576	750	723	625	707	8,763	7.0%
耳鼻咽喉科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
眼科	188	276	204	390	271	303	256	304	247	228	227	204	3,098	2.5%
泌尿器科	191	266	275	216	273	295	218	209	202	281	293	330	3,049	2.4%
形成外科	370	355	302	244	366	263	437	371	338	388	307	238	3,979	3.2%
心臓血管外科	615	480	626	627	744	655	691	555	613	572	431	451	7,060	5.7%
麻酔科	0	0	0	3	5	6	0	0	0	0	0	0	14	0.0%
歯科	58	78	55	88	107	68	64	29	66	40	61	63	777	0.6%
放射線科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
救急科	405	410	413	450	560	483	376	406	458	511	463	415	5,350	4.3%
計	10,044	10,552	9,917	10,907	10,998	10,566	10,998	10,312	10,349	10,862	9,690	9,660		100.0%

5 入院月別科別1日平均患者数

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	年平均
内科	127.2	136.6	129.6	126.8	124.0	116.2	127.5	125.6	117.7	137.4	138.0	123.0	127.4
消化器内科(再掲)	40.7	50.8	49.7	50.3	50.9	41.5	43.5	48.0	43.7	46.3	47.6	38.6	46.0
呼吸器内科(再掲)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
血液内科(再掲)	3.2	2.1	0.4	1.7	1.6	3.3	2.6	2.1	1.8	3.0	2.2	1.2	2.1
循環器内科(再掲)	35.0	31.8	26.6	26.6	23.4	29.0	29.0	24.1	23.4	28.0	30.0	29.2	28.0
腎臓内科(再掲)	34.6	33.3	34.2	32.6	32.5	32.9	38.7	36.3	34.1	42.4	41.3	38.8	36.0
代謝内分泌内科(再掲)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
総合内科(再掲)	5.7	6.1	6.1	6.0	6.6	1.7	4.2	5.0	5.1	7.1	6.6	6.9	5.6
緩和ケア(再掲)	8.1	12.4	12.7	9.6	9.0	7.8	9.3	10.1	9.7	10.5	10.4	8.3	9.8
小児科	2.6	2.2	3.2	3.7	4.4	1.6	2.1	2.2	2.5	1.3	1.0	1.5	2.4
外科	23.1	20.3	21.7	22.3	20.5	22.1	21.8	17.8	20.8	21.8	21.9	20.6	21.2
皮膚科	0.8	2.0	2.5	0.9	3.6	3.6	1.7	2.9	1.0	1.1	1.1	1.3	1.9
脳神経外科	29.9	27.5	26.0	30.4	27.6	28.7	26.8	29.3	27.2	29.6	26.8	21.3	27.6
整形外科	69.9	69.0	63.3	73.6	71.8	84.6	81.2	84.2	78.4	70.7	62.4	66.2	73.0
産婦人科	20.4	22.7	21.7	29.0	27.9	26.3	27.8	19.2	24.2	23.3	21.6	22.8	23.9
耳鼻咽喉科	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
眼科	6.3	8.9	6.8	12.6	8.7	10.1	8.3	10.1	8.0	7.4	7.8	6.6	8.5
泌尿器科	6.4	8.6	9.2	7.0	8.8	9.8	7.0	7.0	6.5	9.1	10.1	10.6	8.3
形成外科	12.3	11.5	10.1	7.9	11.8	8.8	14.1	12.4	10.9	12.5	10.6	7.7	10.9
心臓血管外科	20.5	15.5	20.9	20.2	24.0	21.8	22.3	18.5	19.8	18.5	14.9	14.5	19.3
麻酔科	0.0	0.0	0.0	0.1	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
歯科	1.9	2.5	1.8	2.8	3.5	2.3	2.1	1.0	2.1	1.3	2.1	2.0	2.1
放射線科	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
救急科	13.5	13.2	13.8	14.5	18.1	16.1	12.1	13.5	14.8	16.5	16.0	13.4	14.6
全科	334.8	340.4	330.6	351.8	354.8	352.2	354.8	343.7	333.8	350.4	334.1	311.6	341.1

6 年度別外来患者延数の推移

年度	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	月平均	一日平均
平成25年																941.2
平成26年																931.9
平成27年																943.5
平成28年																859.3
平成29年																850.1
平成30年																850.1
令和元年度																863.6

7 年度別在院患者延数の推移

年度	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	月平均	一日平均
平成25年						9,571	9,930									348.9
平成26年																356.3
平成27年			9,862	9,924		9,886										341.0
平成28年	9,314	9,940		9,797		9,817	9,374									329.2
平成29年			9,876													347.6
平成30年											9,847					345.3
令和元年度			9,917								9,690	9,660				341.1

8 外来患者数等

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計	
新来患者	1,501	1,679	1,537	1,712	1,687	1,501	1,623	1,537	1,472	1,528	1,219	1,175	18,171	
一日平均	71.5	80.0	76.9	77.8	80.3	79.0	77.3	76.9	73.6	80.4	67.7	56.0	74.8	(平均)
新患率	8.5%	9.4%	9.1%	9.0%	9.4%	8.8%	8.7%	8.8%	8.3%	9.0%	7.7%	7.1%	8.7%	(平均)
再来患者	16,244	16,143	15,376	17,279	16,299	15,639	17,086	15,943	16,198	15,542	14,551	15,393		
一日平均	773.5	768.7	768.8	785.4	776.1	823.1	813.6	797.2	809.9	818.0	808.4	733.0	788.9	(平均)
患者延数	17,745	17,822	16,913	18,991	17,986	17,140	18,709	17,480	17,670	17,070	15,770	16,568		
一日平均	845.0	848.7	845.7	863.2	856.5	902.1	890.9	874.0	883.5	898.4	876.1	789.0	863.6	(平均)
実日数	21	21	20	22	21	19	21	20	20	19	18	21	243	
通院回数	11.8	10.6	11.0	11.1	10.7	11.4	11.5	11.4	12.0	11.2	12.9	14.1	11.5	(平均)

9 外来月別科別患者延数

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計	比率
内科	5,876	5,660	5,490	6,125	5,798	5,593	6,242	5,929	6,091	5,953	5,470	5,689	69,916	33.3%
消化器内科 (再掲)	2,237	2,052	2,097	2,378	2,208	2,145	2,419	2,201	2,304	2,187	1,962	1,946	26,136	12.5%
呼吸器内科 (再掲)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
血液内科 (再掲)	165	142	141	188	137	133	134	149	148	142	130	143	1,752	0.8%
循環器内科 (再掲)	1,622	1,640	1,543	1,694	1,653	1,596	1,764	1,692	1,758	1,712	1,590	1,711	19,975	9.5%
腎臓内科 (再掲)	1,550	1,527	1,403	1,555	1,508	1,423	1,553	1,469	1,520	1,553	1,415	1,507	17,983	8.6%
代謝内分泌内科 (再掲)	58	61	64	54	70	56	106	134	131	125	134	177	1,170	0.6%
総合内科 (再掲)	3	0	17	14	0	0	3	3	1	1	3	3	48	0.0%
リウマチ・膠原病内科 (再掲)	173	176	169	148	171	175	185	197	158	166	172	124	2,014	1.0%
神経内科 (再掲)	35	40	31	74	29	47	53	59	52	51	47	57	575	0.3%
緩和ケア (再掲)	33	22	25	20	22	18	25	25	19	16	17	21	263	0.1%
小児科	393	442	415	471	464	338	410	400	412	304	335	262	4,646	2.2%
外科	777	786	859	889	723	838	940	812	853	758	830	726	9,791	4.7%
皮膚科	719	806	701	762	804	738	695	651	607	632	579	607	8,301	4.0%
脳神経外科	709	696	683	702	717	679	757	637	681	638	552	649	8,100	3.9%
整形外科	2,021	2,177	1,909	2,389	2,025	2,030	2,194	1,996	1,935	1,820	1,559	1,828	23,883	11.4%
産婦人科	1,088	1,125	1,163	1,214	1,080	1,135	1,207	1,092	1,200	1,072	1,014	1,077	13,467	6.4%
耳鼻咽喉科	401	400	384	419	332	313	363	336	377	367	381	319	4,392	2.1%
眼科	1,835	1,756	1,625	1,788	1,849	1,730	1,767	1,768	1,742	1,743	1,490	1,648	20,741	9.9%
泌尿器科	1,126	1,147	960	1,237	1,221	1,058	1,302	1,171	1,121	1,185	1,026	1,175	13,729	6.5%
形成外科	739	730	676	725	762	684	731	613	626	624	607	715	8,232	3.9%
心臓血管外科	543	593	595	642	561	539	578	597	632	556	574	565	6,975	3.3%
麻酔科	167	178	194	213	153	166	185	159	154	152	155	125	2,001	1.0%
歯科	985	974	940	1,058	1,065	937	966	902	845	810	772	854	11,108	5.3%
放射線科	112	61	87	81	70	112	123	147	125	107	152	111	1,288	0.6%
救急科	254	291	232	276	362	250	249	270	269	349	274	218	3,294	1.6%
計													209,864	100.0%

10 外来月別科別1日平均患者数

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	年平均
内科	279.8	269.5	274.5	278.4	276.1	294.4	297.2	296.5	304.6	313.3	303.9	270.9	287.7
消化器内科 (再掲)	106.5	97.7	104.9	108.1	105.1	112.9	115.2	110.1	115.2	115.1	109.0	92.7	107.6
呼吸器内科 (再掲)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
血液内科 (再掲)	7.9	6.8	7.1	8.5	6.5	7.0	6.4	7.5	7.4	7.5	7.2	6.8	7.2
循環器内科 (再掲)	77.2	78.1	77.2	77.0	78.7	84.0	84.0	84.6	87.9	90.1	88.3	81.5	82.2
腎臓内科 (再掲)	73.8	72.7	70.2	70.7	71.8	74.9	74.0	73.5	76.0	81.7	78.6	71.8	74.0
代謝内分泌内科 (再掲)	2.8	2.9	3.2	2.5	3.3	2.9	5.0	6.7	6.6	7.4	8.4	8.4	4.8
総合内科 (再掲)	0.1	0.0	0.9	0.6	0.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.2
リウマチ・膠原病内科 (再掲)	8.2	8.4	8.5	6.7	8.1	9.2	8.8	9.9	7.9	8.7	9.6	5.9	8.3
神経内科 (再掲)	1.7	1.9	1.6	3.4	1.4	2.5	2.5	3.0	2.6	2.7	2.6	2.7	2.4
緩和ケア (再掲)	1.6	1.0	1.3	0.9	1.0	0.9	1.2	1.3	1.0	0.8	0.9	1.0	1.1
小児科	18.7	21.0	20.8	21.4	22.1	17.8	19.5	20.0	20.6	16.0	18.6	12.5	19.1
外科	37.0	37.4	43.0	40.4	34.4	44.1	44.8	40.6	42.7	39.9	46.1	34.6	40.3
皮膚科	34.2	38.4	35.1	34.6	38.3	38.8	33.1	32.6	30.4	33.3	32.2	28.9	34.2
脳神経外科	33.8	33.1	34.2	31.9	34.1	35.7	36.0	31.9	34.1	33.6	30.7	30.9	33.3
整形外科	96.2	103.7	95.5	108.6	96.4	106.8	104.5	99.8	96.8	95.8	86.6	87.0	98.3
産婦人科	51.8	53.6	58.2	55.2	51.4	59.7	57.5	54.6	60.0	56.4	56.3	51.3	55.4
耳鼻咽喉科	19.1	19.0	19.2	19.0	15.8	16.5	17.3	16.8	18.9	19.3	21.2	15.2	18.1
眼科	87.4	83.6	81.3	81.3	88.0	91.1	84.1	88.4	87.1	91.7	82.8	78.5	85.4
泌尿器科	53.6	54.6	48.0	56.2	58.1	55.7	62.0	58.6	56.1	62.4	57.0	56.0	56.5
形成外科	35.2	34.8	33.8	33.0	36.3	36.0	34.8	30.7	31.3	32.8	33.7	34.0	33.9
心臓血管外科	25.9	28.2	29.8	29.2	26.7	28.4	27.5	29.9	31.6	29.3	31.9	26.9	28.7
麻酔科	8.0	8.5	9.7	9.7	7.3	8.7	8.8	8.0	7.7	8.0	8.6	6.0	8.2
歯科	46.9	46.4	47.0	48.1	50.7	49.3	46.0	45.1	42.3	42.6	42.9	40.7	45.7
放射線科	5.3	2.9	4.4	3.7	3.3	5.9	5.9	7.4	6.3	5.6	8.4	5.3	5.3
救急科	12.1	13.9	11.6	12.5	17.2	13.2	11.9	13.5	13.5	18.4	15.2	10.4	13.6
全科	845.0	848.7	845.7	863.2	856.5	902.1	890.9	874.0	883.5	898.4	876.1	789.0	863.6

11 月別科別死亡患者数

	H31.4	R1.5	R1.6	R1.7	R1.8	R1.9	R1.10	R1.11	R1.12	R2.1	R2.2	R2.3	計
内科	20	20	22	27	24	28	19	26	20	25	26	21	278
循環器内科 (再掲)	3	3	4	1	3	1	4	4	2	4	1	2	32
消化器内科 (再掲)	4	7	6	7	8	11	7	11	5	6	4	1	77
呼吸器内科 (再掲)													0
腎臓内科 (再掲)	2	0	2	6	0	3	1	1	2	5	6	3	31
血液内科 (再掲)	0	1	0	0	1	2	1	0	1	1	0	1	8
代謝内分泌内科 (再掲)													0
リウマチ・膠原病内科 (再掲)													0
神経内科 (再掲)													0
緩和ケア (再掲)	8	9	8	12	11	10	6	9	8	6	12	12	111
総合内科 (再掲)	3	0	2	1	1	1	0	1	2	3	3	2	19
小児科													0
外科	2	2	3	2	1	1	1	0	4	4	0	3	23
皮膚科	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
脳神経外科	1	2	0	2	2	2	4	2	2	3	3	2	25
整形外科	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	6
産婦人科	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
耳鼻咽喉科													0
眼科													0
泌尿器科	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
形成外科	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	3
心臓血管外科													

12 入院・外来患者地区別来院状況

α 入院患者地区別来院状況

(平成31年4月～令和2年3月)

市・郡別	市町村名	比率
市	水戸市	47.0%
	日立市	2.4%
	土浦市	0.0%
	古河市	0.0%
	石岡市	0.6%
	結城市	0.0%
	龍ヶ崎市	0.0%
	下妻市	0.0%
	常陸太田市	4.4%
	高萩市	0.3%
	北茨城市	0.3%
	笠間市	4.3%
	取手市	0.0%
	牛久市	0.0%
	つくば市	0.1%
	ひたちなか市	8.9%
	鹿嶋市	0.3%
	潮来市	0.1%
	守谷市	0.0%
	常陸大宮市	6.5%
	那珂市	5.8%
	筑西市	0.1%
	坂東市	0.0%
	稲敷市	0.0%
	かすみがうら市	0.1%
	神栖市	0.0%
	行方市	0.4%
桜川市	0.2%	
鉾田市	1.8%	
常総市	0.0%	
つくばみらい市	0.0%	
小美玉市	0.9%	
東茨城郡	茨城町	3.5%
	大洗町	1.5%
	城里町	5.6%
那珂郡	東海村	1.6%
	久慈郡	大子町
稲敷郡	美浦村	0.0%
	阿見町	0.0%
	河内町	0.0%
結城郡	八千代町	0.0%
猿島郡	五霞町	0.0%
	境町	0.0%
北相馬郡	利根町	0.0%
県外		1.4%
計		100.0%

β 外来患者地区別来院状況

(平成31年4月～令和2年3月)

市・郡別	市町村名	比率
市	水戸市	53.1%
	日立市	1.5%
	土浦市	0.1%
	古河市	0.0%
	石岡市	0.4%
	結城市	0.0%
	龍ヶ崎市	0.0%
	下妻市	0.0%
	常陸太田市	3.3%
	高萩市	0.2%
	北茨城市	0.2%
	笠間市	5.4%
	取手市	0.0%
	牛久市	0.0%
	つくば市	0.1%
	ひたちなか市	6.6%
	鹿嶋市	0.2%
	潮来市	0.0%
	守谷市	0.0%
	常陸大宮市	5.6%
	那珂市	6.7%
	筑西市	0.1%
	坂東市	0.0%
	稲敷市	0.0%
	かすみがうら市	0.0%
	神栖市	0.0%
	行方市	0.2%
桜川市	0.2%	
鉾田市	2.0%	
常総市	0.0%	
つくばみらい市	0.0%	
小美玉市	0.8%	
東茨城郡	茨城町	2.4%
	大洗町	1.0%
	城里町	6.2%
那珂郡	東海村	1.4%
	久慈郡	大子町
稲敷郡	美浦村	0.0%
	阿見町	0.0%
	河内町	0.0%
結城郡	八千代町	0.0%
猿島郡	五霞町	0.0%
	境町	0.0%
北相馬郡	利根町	0.0%
県外		0.9%
計		100.0%

2 病院紹介率

1 地域医療支援病院紹介率(月別%)

年度	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
平成27年度		56.9%	55.8%	57.6%	60.5%	55.2%	60.0%	61.4%	60.5%	57.9%	57.6%	58.1%	56.1%	58.2%
平成28年度		59.8%	58.1%	59.4%	59.3%	56.0%	59.3%	38.1%	53.7%	61.9%	59.1%	65.1%	58.2%	57.3%
平成29年度		59.1%	62.8%	60.4%	63.5%	59.6%	64.3%	62.7%	62.8%	62.6%	60.9%	63.0%	62.6%	62.0%
平成30年度		66.2%	66.8%	63.7%	67.6%	62.2%	70.1%	66.6%	70.2%	68.8%	67.0%	65.6%	68.5%	66.9%
令和元年度		64.3%	63.2%	66.0%	66.9%	62.5%	70.5%	68.0%	67.4%	67.6%	68.2%	68.7%	71.2%	66.9%

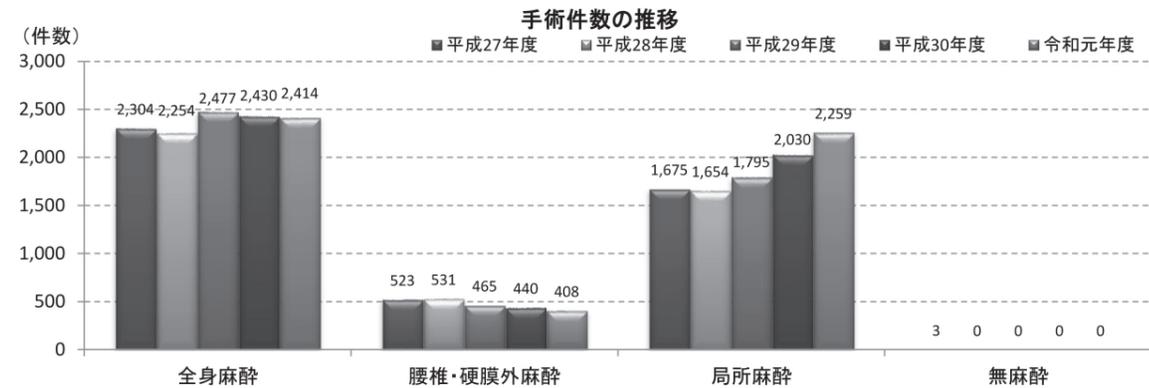
2 地域医療支援病院逆紹介率(月別%)

年度	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
平成27年度		91.1%	88.2%	79.4%	80.8%	62.5%	64.5%	73.1%	75.3%	84.9%	83.5%	87.2%		80.8%
平成28年度			94.0%	86.6%	78.9%	74.8%	80.8%	66.8%	70.7%	76.2%	69.2%	77.2%	81.3%	80.7%
平成29年度		74.3%	74.3%	71.3%	73.4%	71.0%	85.5%	79.2%	85.2%	89.0%	84.6%	89.4%	90.9%	80.3%
平成30年度		84.1%	90.1%	89.1%	87.2%	83.3%	93.9%	89.8%	92.1%	99.9%	95.6%	97.1%	96.8%	91.4%
令和元年度		95.0%	87.6%	91.9%	88.6%	95.1%	99.5%	96.3%	99.1%		92.8%			97.0%

3 手術統計

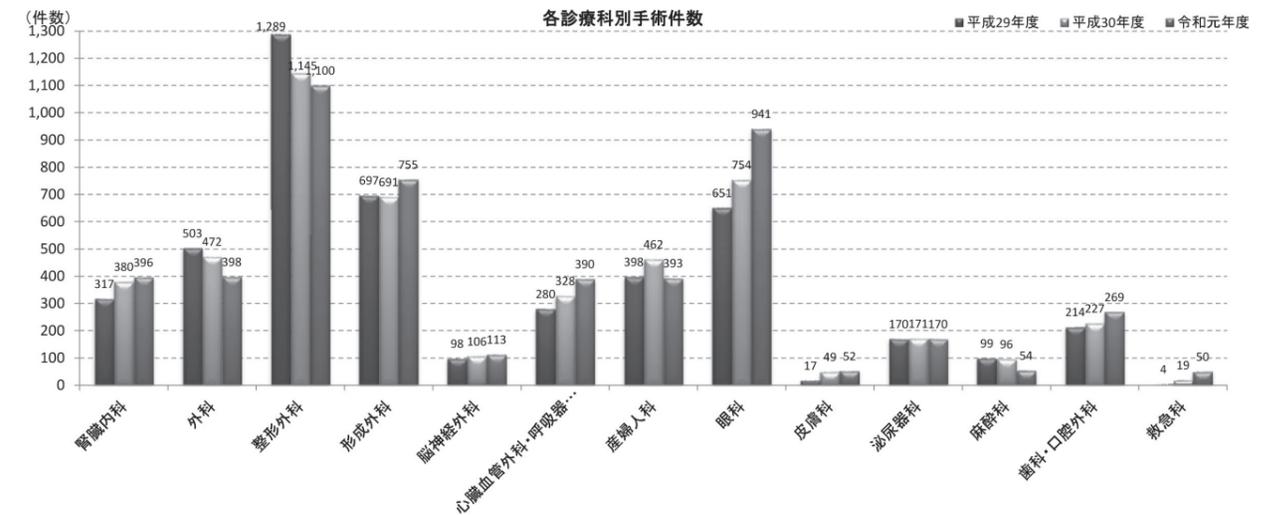
1 総手術件数と手術件数の推移

区分	年度	平成27年度	平成28年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度
全身麻酔		2,304	2,254	2,477	2,430	2,414
腰椎・硬膜外麻酔		523	531	465	440	408
局所麻酔		1,675	1,654	1,795	2,030	2,259
無麻酔		3	0	0	0	0
総手術件数		4,505	4,439	4,737	4,900	5,081



2 各科別手術件数

区分	年度	平成29年度	平成30年度	令和元年度	増減
腎臓内科		317	380	396	16
外科		503	472	398	▲74
整形外科		1,289	1,145	1,100	▲45
形成外科		697	691	755	64
脳神経外科		98	106	113	7
心臓血管外科・呼吸器外科		280	328	390	62
産婦人科		398	462	393	▲69
眼科		651	754	941	187
皮膚科		17	49	52	3
泌尿器科		170	171	170	▲1
麻酔科		99	96	54	▲42
歯科・口腔外科		214	227	269	42
救急科		4	19	50	31
総計		4,737	4,900	5,081	181

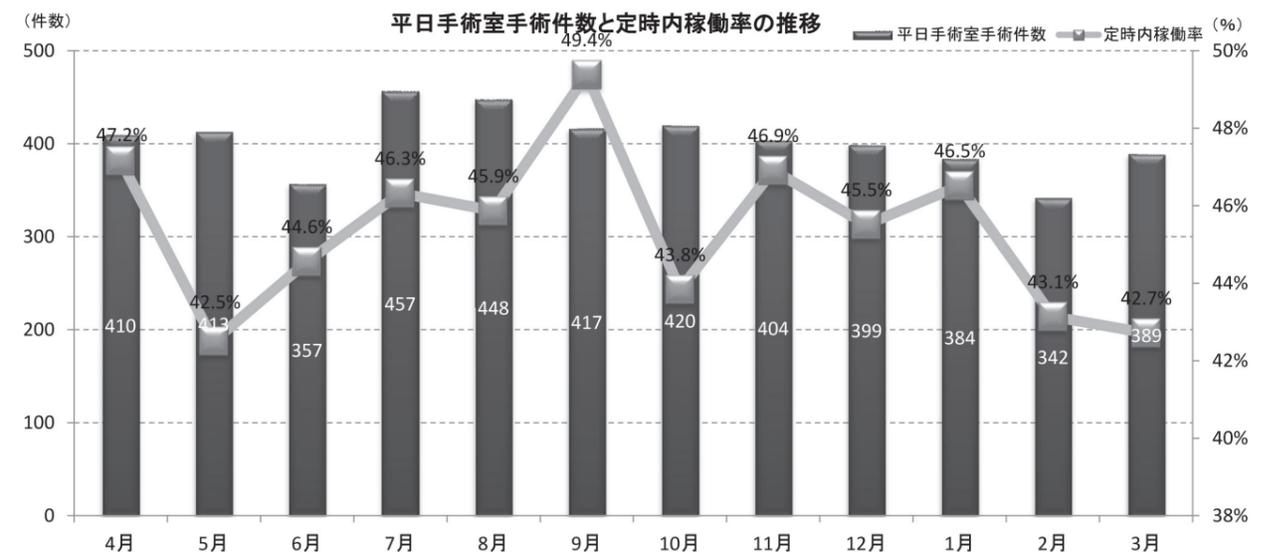


3 手術室稼働率

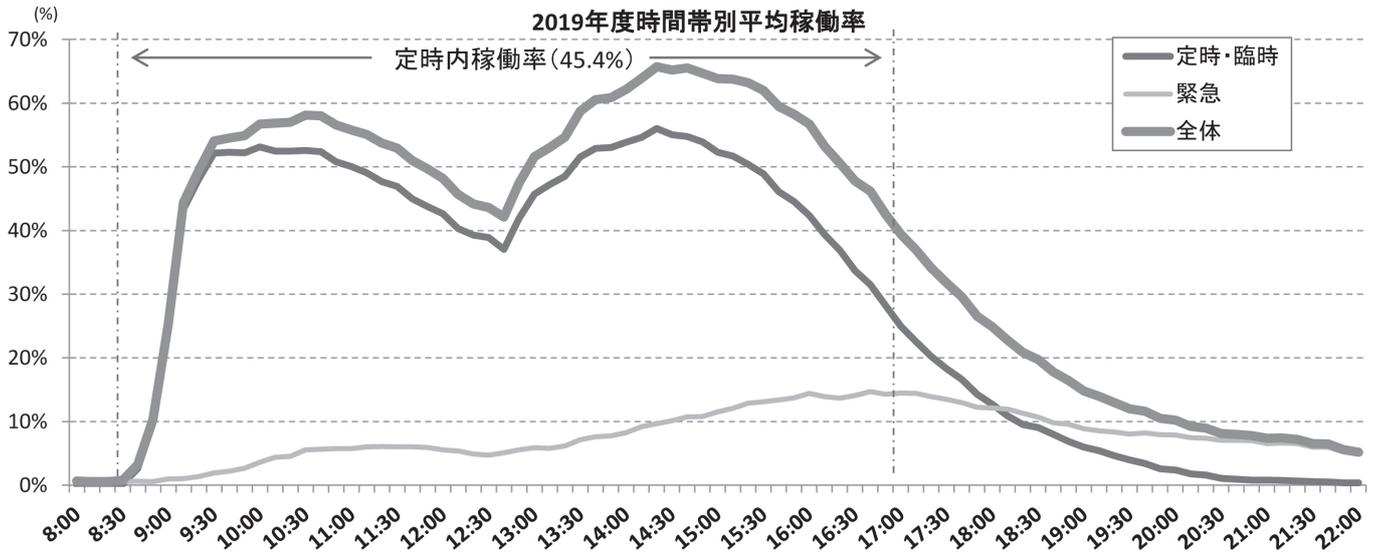
区分	月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年度計
手術件数※1		410	413	357	457	448	417	420	404	399	384	342	389	4,840
稼働日数		21	21	20	22	21	19	21	20	20	19	18	21	243
稼働可能時間(時)														
定時内在室時間(時)		673	607	606	693	655	638	626	638	619	601	528	610	7,494
定時内稼働率※2														45.4%
平日休日手術件数総数※3		426	430	375	468	471	435	446	425	431	403	364	407	5,081

※1 平日手術室で行われた手術件数(カテ室、ICU、2階病棟等、での手術は除く)

※2 定時内稼働率 = $\frac{\text{稼働日数} \times \text{稼働可能時間(8.5時間)} \times \text{部屋(ベッド)数(8部屋)}}{\text{定時内在室時間(定時内)}}$

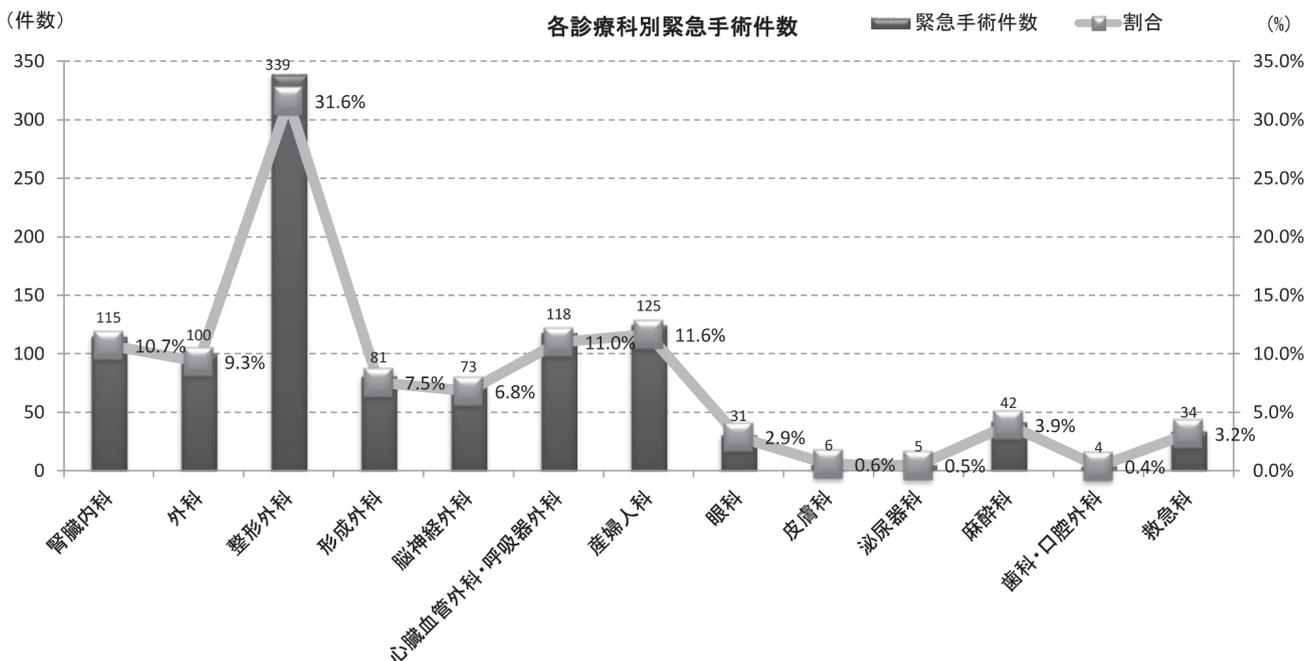


4 時間別稼働率



5 各科別緊急手術件数

診療科	令和元年度	
	緊急手術件数	割合
腎臓内科	115	10.7%
外科	100	9.3%
整形外科	339	31.6%
形成外科	81	7.5%
脳神経外科	73	6.8%
心臓血管外科・呼吸器外科	118	11.0%
産婦人科	125	11.6%
眼科	31	2.9%
皮膚科	6	0.6%
泌尿器科	5	0.5%
麻酔科	42	3.9%
歯科・口腔外科	4	0.4%
救急科	34	3.2%



1 診療部

➤ 循環器センター

◆ 循環器内科

1 担当スタッフ

主任部長 大平 晃司

最高技術顧問 青沼 和隆

部長 千葉 義郎 部長 山田 典弘 部長 石橋 真由 部長 樋口 基明

部長 大津 和也 医員 川原 有貴 医員 藤沼 俊介

平成 31 年度の当科の人事は大きく変わった。今まで当院の循環器内科を支えてくださった村田 Dr が院長職を辞するとともに臨床からも引かれ健診業務に移られた。当院の循環器内科がここまで大きくなったのも村田 Dr の功績は大きい。その代わりに、長年筑波大学の主任教授を務められ日本の不整脈治療を牽引されてきた青沼 Dr が当院の最高技術顧問として来て頂いた。また筑波大学から出張できていた川松 Dr が大学に戻り、代わりに大津 Dr に交代した。川松 Dr は成人した先天性心疾患を専門としており、今後大学での活躍が期待される。藤沼 Dr が内科全般のローテーションから循環器内科を専攻してくれた。期待される戦力である。

2 診療の状況

今年度、当科にとって大きい出来事が 2 つあった。一つは前述したように青沼 Dr に来て頂いたことである。前年に比較しカテーテル焼灼術の件数も増え、心室頻拍などの難治性不整脈に対してのカテーテル焼灼術も行えるようになった。もう一つは大動脈弁狭窄症に対するカテーテル治療 (TAVR) ができるようになったことである。今までは遠方の病院に紹介していたが、TAVR の適応となる患者さんの多くはご高齢の方であり、紹介先の病院に行くだけでも大変であったが、当院で TAVR ができるようになればその負担もかなり減ると思われる。当院は地域完結型の治療を目指しており、その点からも非常に期待される治療である。

今年度の当科の入院患者数は前年と比較し若干増加した。その内訳も心不全、虚血性心疾患、不整脈と幅広く、その割合も良く診療していると思われる。虚血性心疾患に対するカテーテル治療の件数は前年とほぼ同じであった。当科では透析患者に対するカテーテル治療も行っており、石灰化病変に対するロータブレイターなども積極的にやっているが、引き続きこれは継続していきたい。

デバイス関係はペースメーカーの件数は増えた。これはリードレスペースメーカーの植込みを導入し、その症例が増えたためと思われる。活動度の低い患者さんや認知症の患者さんにはリードレスペースメーカーの植込みを行っており、患者さんの負担も少ないと思う。植え込み型除細動器の件数は前回とそう変わりなかった。

リハビリの件数は前年よりもかなり減少してしまった。これは残念ながら心臓リハビリ技師が退職されたことが大きい。最近では高齢者の早期離床や退院を目的とした症例だけでなく急性心筋梗塞のリハビリや心不全患者のリハビリも増えてきており、早めに対応しなければならない。

3 今後の展望

今年度、当科では多くの先生のお力を借り、いろいろな治療手技の導入を行った。患者さんにとって治療の選択肢が広がったことは非常に良いことである。またこれを機に医師の確保も務めていきたい。大変ではあるが今後もさらなる医療レベルの向上を図り、水戸医療圏での病院や診療所の先生と連携を取りながら信頼される医療を目指したい。

■臨床指標・統計

【疾患別入院患者数】

症 例	患者数	症 例	患者数
虚血性心臓病	384	高血圧性心臓病	0
急性心筋梗塞症	105	心筋症	18
陳旧性心筋梗塞症	48	先天性心疾患	1
狭心症（不安定、疑い例も含む）	231	心外膜疾患	6
不整脈	330	大動脈疾患、末梢動脈疾患	130
心不全	161	静脈疾患	4
弁膜症	77	炎症性心疾患	2
たこつぼ型心筋症	5	その他の心臓病	10
		総計	1132

【カテーテル治療実績】

治療法	待機的	緊 急	計
冠動脈	198	77	275
Stent 植込み術			
BMS（再掲）	0	0	0
DES（再掲）	169	69	238
POBA	15	6	21
Rotablator（再掲）	15	2	17
不整脈			
ablation	230	0	230
PTAV	7	0	7
PTMC	1	0	1
TAVI	8	0	8

【デバイス治療実績】

種 類	新 規	交 換	総 数
ICD	10	5	15
CRT-P	1	0	1
CRT-D	4	4	8
PM	73	20	92

■業 績

【学会・研究会発表】

1. 武原瑠那、千葉義郎、岩瀬剛健：高齢者にみられた Pltypnea Orthodeoxia syndrome（POS）の一例．日本内科学会関東地方会（東京都）、2019年5月
2. 千葉義郎、樋口基明、川原有貴、倉岡節夫、篠永真弓、三富樹郷：TEVAR後のエンドリークに対して Peri-stent graft approach でTAEを行った6例検討．日本IVR学会（福岡県）、2019年5月
3. 藤沼俊介、川原有貴、大津和也、樋口基明、石橋真由、山田典弘、千葉義郎、大平晃司、村田実、青沼和隆：高度の認知症のためのVVIペースメーカー交換時にリードスペースメーカーを選択した症例．水戸日立循環器フリーカンファレンス（茨城県）、2019年6月27日
4. 樋口基明、藤沼俊介、川原有貴、大津和也、石橋真由、山田典弘、千葉義郎、大平晃司、村田実、青沼和隆：Long balloonを使用する注意点および断裂した際のbailoutの方法の検討．第28回日本心臓血管インターベンション学会総会（愛知県）、2019年9月21日
5. 千葉義郎：上大静脈症候群．実は知らない循環器希少疾患、安齊俊久編、南江堂、2019
6. 川原有貴、千葉義郎、大津和也、樋口基明、石橋真由、山田典弘、大平晃司：胸骨圧迫によるものと考えられる外傷性心損傷により救命困難であった急性心筋梗塞の一例．茨城県内科学会（茨城県）、2019年10月20日
7. 藤沼俊介、川原有貴、大津和也、樋口基明、石橋真由、山田典弘、千葉義郎、大平晃司、村田実、青沼和隆、三富樹郷、倉岡節夫、篠永真弓、鈴木修平、大谷明夫：診断および治療に難渋した重度三尖弁閉鎖不全症により循環不全を呈した急性心筋炎の一例．茨城循環器研究会（茨城県）、2019年11月9日
8. 樋口基明、藤沼俊介、川原有貴、大津和也、石橋真由、山田典弘、千葉義郎、大平晃司、村田実、青沼和隆：リードスペースメーカー植込み後のMicro-dislogementと思われる閾値上昇への対応および留置時の注意点．デバイス研究会（愛知県）、2020年2月7日
9. 川原有貴、千葉義郎、大津和也、樋口基明、石橋真由、山田典弘、大平晃司：急性心不全、急性腎不全で発症しV-A ECMO留置を要した衝心脚気の一例．日本内科学会関東地方会（東京都）、2020年2月8日

呼吸器・心臓血管外科

1 担当スタッフ

副院長 倉岡 節夫

主任部長 篠永 真弓 部長 倉持 雅己 部長 三富 樹郷 部長 鈴木 脩平

2 診療の概況

平成 31 年の手術症例数 393 例、全身麻酔手術 311 例、緊急手術は 81 例 /20.6% でした。内訳は心臓大血管外科 131 例（開心術 102 例）、呼吸器外科 66 例、血管外科 191 例、その他 5 例です。特記すべきは胸部大動脈瘤（解離症例を含む）手術例の増加で、昨年の 2 倍以上の 71 例、上行弓部大動脈置換を行った症例は 42 例 /59.2% にのびます。

手術症例は年々高齢化し、全手術中、70 歳以上は 247 例 /62.8%、80 歳以上は 93 例 /23.7% でした。心臓・胸部大動脈手術での 80 歳以上は 14 例 /10.6%、腹部大動脈瘤に至っては 30 例 /47.6% と半数近くが 80 歳以上の症例でした。術前状態の良好な待機手術症例では自己血貯血を行い、心臓手術でも無輸血手術が可能です。

胸部大動脈瘤（TAA）や腹部大動脈瘤（AAA）に対しては、適応があれば低侵襲手術であるステントグラフト内挿術（TEVAR、EVAR）を行っています。緊急手術や解離の症例にも適応を広げており、TAA に対する TEVAR 13 例中、2 例は破裂に対しての緊急手術、7 例は解離症例です。AAA 破裂に対する緊急手術の 7 例中 4 例は EVAR を施行しています。EVAR や TEVAR 後にはエンドリークによる瘤拡大の可能性が残り、5 年以上経過しても追加のカテーテル治療や開腹・開胸手術が必要になる症例がみられることから、適応症例の選択が重要となっています。

閉塞性動脈硬化症の手術は 10 例と減少、これは小口径のステントグラフトや新世代のステントの開発によるカテーテル治療の増加が関係しています。手術はより重症な虚血肢が対象となり、非解剖学的バイパス術、内膜摘除、足底動脈へのバイパス術を行い、3 例はカテーテル治療を同時に行っています。下肢静脈瘤に対しては、38 例 /54 肢全例ラジオ波治療を行っています。

呼吸器外科でも肺癌を中心に症例数は増加しています。高度な癒着や拡大手術が必要ない限り胸腔鏡下手術（VATS）を行い、原発性肺癌 23 例中 19 例で完全 VATS を施行しています。また気管支鏡下での生検、術後や再発時の化学療法も行っています。

入院期間は、心臓大血管開心術 10～20 日、ステントグラフト内挿術・呼吸器外科手術・末梢血管手術 5～10 日、下肢静脈瘤手術 3 日でクリティカルパスに従った入院治療を行います。バスキュラーアクセス形成はディサージェリーで入院不要、随時可能ですが、再手術症例で全身麻酔が必要な時は、7-10 日間の入院治療を要します。

臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症 例	患者数	症 例	患者数
心臓疾患	60	血管疾患	278
虚血性心疾患（狭心症、心筋梗塞）	7	胸部大動脈瘤、解離性大動脈瘤	111
弁膜疾患	42	腹部大動脈瘤、腸骨動脈瘤	69
その他の心疾患	0	末梢動脈瘤	7
ペースメーカー植え込み、検査	0	閉塞性動脈硬化症、急性動脈閉塞症	30
心不全	8	内シャントトラブル	4
その他	3	静脈疾患	40
呼吸器疾患	116	エンドリーク（EVAR・TEVAR 後）	13
気胸、血胸、肺気腫	24	その他（外傷など）	4
肺腫瘍	60	その他	15
縦隔腫瘍、胸壁腫瘍	5		
肺炎、膿胸	19		
その他（外傷）	8		
		総計	469

【手術症例数】

症 例	件 数	症 例	件 数
心臓大血管手術	131	血管外科手術	191
非人工心肺下手術 （内 胸部大動脈瘤ステントグラフト内挿術）	15 (13)	腹部大動脈瘤 （内 腹部大動脈瘤ステントグラフト内挿術）	63 (42)
人工心肺下手術	102	閉塞性動脈硬化症 （内 心臓大血管手術との重複）	10 (0)
ペースメーカー手術	0	内シャント	17
その他（ドレナージなど）	14	急性動脈閉塞	13
呼吸器外科手術	66	Varix	38 (54 肢)
開胸手術	10	末梢動脈瘤など	7
胸腔鏡下手術（VATS）	49	カテーテル治療	26
気管切開	7	その他（PCPS 抜去など）	17
その他（リンパ節生検など）	0	その他	5
※原発性肺癌手術 （内 VATS）	23 (19)		
		総計	393

全身麻酔（311） 腰椎・局所麻酔（86）

【検査症例数】

症 例	患者数
血管造影検査	4
気管支鏡検査	33
総計	37

H31年4月1日～R2年3月31日の1年間 心臓大血管手術

※死亡数は、術後30日以内の死亡数を「死亡」に記入し、これを含めた在院死亡数を「在院死亡」に記入

※30日以内の死亡は、30日以前に退院して院外で死亡した症例も含む

(1) 弁膜症

区分	弁位	手術						死亡例				うち再手術数		
		機械弁	生体弁	弁形成	例数	CABG併施数	PVI併施数	死亡例		在院死亡				
								弁置換	弁形成	弁置換	弁形成	例数	死亡数	在院死亡
単弁手術	A	3	22	1	26	4	2	1	0	1	0	1	1	1
	M	2	2	7	11	0	3	0	0	0	0	0	0	0
	T	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A + M	A	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	M	0	1	1										
A + T	A	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	T	0	0	1										
M + T	M	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	T	0	0	2										
A+M+T	A	2	3	0	5	1	1	1	1	1	1	0	0	0
	M	2	0	3										
	T	0	0	5										
その他		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
総数		10	30	23	48	5	7	2	2	1	1	1	1	1

(2) 虚血性心疾患

CABG 冠状動脈バイパス手術

	初回・待機的			初回・緊急			再手術・待機的			再手術・緊急			動脈グラフトのみ	動脈+静脈グラフト	静脈グラフトのみ	他の方法
	例数	死亡	在院死亡	例数	死亡	在院死亡	例数	死亡	在院死亡	例数	死亡	在院死亡				
1枝病変	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	0
2枝病変	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
3枝病変	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LMT病変	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
総数	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	1	0
うち川崎病	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
うち透析症例	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0

胸部大動脈瘤

(1) 解離性

Stanford分類	急性期						慢性期						合併手術					うち再手術			
	A			B			A			B			AVP	AVR	MVP	MVR	CABG	例数	死亡	在院死亡	
上行	12	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1
上行+弓部	20	1	1	0	0	0	2	0	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
下行	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
胸腹部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ステントグラフト	1	1	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
総数	33	4	4	0	0	0	3	0	0	14	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	

(2) 非解離性（切迫破裂は破裂性としなない）

置換部位	非破裂性			破裂性			合併手術					うち再手術			うち体外循環(-)例		
	例数	死亡	在院死亡	例数	死亡	在院死亡	AVP	AVR	MVP	MVR	CABG	例数	死亡	在院死亡	例数	死亡	在院死亡
上行	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
大動脈基部置換術	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
上行+弓部	12	2	2	1	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0
胸腹部大動脈	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ステントグラフト	4	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
総数	18	3	3	3	0	0	1	3	0	0	2	0	0	0	2	0	0

H31年4月1日～R2年3月31日の1年間 肺・縦隔手術

1. 肺癌

組織型分類	例数	30日死亡		在院死亡数
		院内	院外	
腺癌	16	0	0	0
扁平上皮癌	5	0	0	0
大細胞癌	2	1	0	1
小細胞癌	0	0	0	0
その他	0	0	0	0
合計	23	1	0	1

2. 転移性肺腫瘍手術例 例数6（胸腔鏡下5） 原発巣（大腸直腸6） 死亡例0

3. 良性腫瘍手術例 例数3（胸腔鏡下3） 死亡例0

4. 胸膜腫瘍手術例 例数0（胸腔鏡下0） 死亡例0

5. 縦隔腫瘍手術例 例数3（胸腔鏡下1） 胸腺腫瘍 3 死亡例0

6. 炎症性肺疾患に対する肺手術 例数7（胸腔鏡下7） 死亡例0

7. 気胸に対する手術 例数14（胸腔鏡下14） 死亡例0

■業績

【学会・研究会発表】

1. 鈴木 脩平：「下肢静脈瘤の血管内焼灼術について」スモールレクチャー．第 285 回水戸市医師会病棟症例検討会（水戸），2019 年 4 月 3 日
2. 鈴木 脩平，三富 樹郷，篠永 真弓，倉岡 節夫：巨大腹部大動脈瘤のために Nutcracker 症候群を生じた 1 例．第 47 回日本血管外科学会（名古屋），2019 年 5 月 22 日
3. 三富 樹郷，鈴木 脩平，倉持 雅己，篠永 真弓，倉岡 節夫：糖尿病を有する PAD 患者の皮膚灌流測定における灌流量．第 47 回日本血管外科学会（名古屋），2019 年 5 月 24 日
4. 倉岡 節夫，鈴木 脩平，三富 樹郷，篠永 真弓：破裂性腹部大動脈瘤の開腹手術とステントグラフト内挿術の医療費の比較．第 47 回日本血管外科学会（名古屋），2019 年 5 月 24 日
5. 倉岡 節夫，三富 樹郷，鈴木 脩平，篠永 真弓：Rupture of Infections Chronic Type B Dissecting Aneurysm A Case Report．第 4 回北関東ステントグラフトクラブ（東京），2019 年 6 月 22 日
6. 鈴木 脩平，三富 樹郷，倉持 雅己，篠永 真弓，倉岡 節夫：ステントグラフト内挿術後コレステリン塞栓症を起こした 2 例．第 27 回日本血管外科学会関東甲信越地方会（さいたま市），2019 年 9 月 27 日
7. 鈴木 脩平，三富 樹郷，倉持 雅己，篠永 真弓，倉岡 節夫：Zone2 TEVAR における LSCA 塞栓方針の治療戦略．第 25 回新潟血管外科研究会（新潟市），2019 年 10 月 26 日
8. 三富 樹郷，鈴木 脩平，倉持 雅己，篠永 真弓，倉岡 節夫：成人心臓術後における無侵襲心拍出量モニター（AESCUONmini）の有用性．第 72 回日本胸部外科学会（京都），2019 年 11 月 2 日
9. 三富 樹郷，鈴木 脩平，倉持 雅己，篠永 真弓，倉岡 節夫：重度三尖弁閉鎖不全を伴う急性右心不全に対して三尖弁置換を施行して救命した 1 例．第 181 回日本胸部外科学会関東甲信越地方会（東京），2019 年 11 月 9 日
10. 鈴木 脩平：ステントグラフト内挿術後コレステリン塞栓症を起こした 2 例．第 292 回水戸市医師会病棟症例検討会（水戸），2019 年 12 月 4 日
11. 座長 倉岡 節夫：最近の結核のトピックス 国立病院機構茨城東病院院長 齊藤 武文先生．第 292 回水戸市医師会病棟症例検討会（水戸），2019 年 12 月 4 日
12. 座長 倉岡 節夫：口演 チーム医療．第 72 回済生学会（新潟），2020 年 2 月 9 日
13. 座長 倉岡 節夫：心臓弁膜症への新たなアプローチ～経カテーテルの大動脈弁置換術（TAVR）導入にあたって～．水戸心疾患連携フォーラム（水戸），2020 年 2 月 20 日
14. 鈴木 脩平，三富 樹郷，倉持 雅己，篠永 真弓，倉岡 節夫：急性 A 型解離の全弓部置換術後 Visceral Malperfusion に対して TEVAR と SMA stent を施行した 1 例．第 182 回日本胸部外科学会関東甲信越地方会（東京），2020 年 3 月 7 日

【論文・著書】

1. 倉岡 節夫：心臓血管外科領域の保険診療の判断．（茨城県医師会報「社会保険の頁」2019.6 月号），2019 年
2. 倉岡 節夫：私達の役割．（水戸済生会総合病院公報「みと」12 月号），2019 年
3. 鈴木 脩平，三富 樹郷，篠永 真弓，倉岡 節夫：巨大腹部大動脈瘤のために Nutcracker 症候群を生じた 1 例．（日本血管外科学会雑誌 Vol.29：5～8），2020 年

➤ 消化器センター

◆ 消化器内科

1 担当スタッフ

副院長 仁平 武

主任部長 柏村 浩

部長 青木 洋平 部長 大川原 健 部長 高橋 幸治

部長 金野 直言 部長 宗像 紅里 医員 中川 美由貴

非常勤 打越 康郎 非常勤 谷口 恭亮 非常勤 皆川 京子

非常勤 皆川 敏弘 非常勤 渡辺 孝治

<担当スタッフ>

2018 年度と同様に 2019 年度は 6 名の常勤医に、千葉大学医学部附属病院から高橋幸治部長と中川美由貴医師を加えた 8 人体制で診療を行い、安定した業績を上げることができた。2020 年度からは自治医科大学附属病院から廣澤拓也部長が常勤医師として加わり、千葉大学医学部附属病院からは今井雄史部長、高橋彩月医師が赴任され更に陣容が強化される。また、一昨年開業された渡辺孝治医師を加えた 5 人の非常勤のベテランが、診療のみならず若手医師・研修医への教育に貢献して下さり非常に有難い存在である。2019 年 5 月から 12 月まで専門医の塙紀子医師に加わっていただくことが出来た。今後も頼れる存在としてお力をお借りしながら、これまで同様頑張っていきたい。

2 診療の概況

肝臓領域は、慢性肝炎、肝硬変、肝細胞癌が中心で、造影エコーを用いた肝細胞癌の診断・ラジオ波治療は仁平副院長を中心に、カテーテル治療は青木部長、金野部長を中心に行われている。胆膵疾患の内視鏡治療については青木部長、金野部長、宗像部長が中心に行い、ERCP 関連手技の件数は約 400 件を 4 年間維持している。さらに超音波内視鏡検査 EUS も 179 件と増加し、穿刺吸引法 EUS-FNA による診断と併せて積極的に行なっている。消化管の早期癌については ESD をはじめとした高度な治療が行われている。食道と大腸の ESD 等は OB の渡辺医師に技術的なサポートをいただいているが、スタッフの皆が安定して治療を行えるようになっている。炎症性腸疾患の診療は柏村主任部長、大川原部長が中心であったが、金野部長、宗像部長も難治例を含めた治療に携わるようになっている。

治療における他科との連携（外科、血管内治療グループ、救急科、緩和ケア内科）にも協力や応援をお願いできる良好な関係を保っている。

3 今後の展望

現在、当科は水戸市内で最大規模の消化器内科として、肝胆膵から消化管まで、急性疾患から慢性疾患や悪性腫瘍まで幅広く対応ができる陣容を保っている。「この地域の方が消化器の病気で困ることがないように」を合言葉に、消化管出血や急性胆管炎などに対する 24 時間体制の対応を行っている。入院や外来治療件数も順調に伸びているが、ご紹介や救急搬送患者などへの対応を引き続き行っていくためには、医療の質の確保、収支の安定、人材確保が大切で、チーム制や当番制を活用して効率の良い診療体制を模索して行く必要がある。また、臨床研修医の研修や学会発表の場も提供し、新しい技術を取り入れて若手医師への消化器内科の魅力も伝えていきたい。今後もしっかりとした体制を確保して、地域の医療への貢献をしていきたい。

（文責 仁平 武）

■臨床指標・統計

【入院患者数症例数】 消化器内科

症 例	患者数	症 例	患者数
食道疾患	42	S 状結腸軸捻転	4
逆流性食道炎	2	鼠径ヘルニア	0
食道静脈瘤	28	腸間膜脂肪織炎	2
食道癌	12	肝疾患	194
食道内異物	0	肝障害	13
食道良性腫瘍	0	急性肝炎	20
胃疾患	210	慢性肝炎	6
急性胃腸炎	24	バッドキアリ症候群	0
胃ポリープ	10	自己免疫性肝炎	12
胃内異物	0	原発性胆汁性肝硬変	2
胃十二指腸潰瘍	38	原発性硬化性胆管炎	0
胃血管奇形出血	0	肝硬変	38
マロリー・ワイス症候群	3	肝膿瘍	8
胃腺腫	10	原発性肝癌	88
早期胃がん	35	転移性肝癌	5
胃癌	81	肝良性腫瘍	2
胃リンパ腫	0	胆道疾患	310
GIST	2	急性胆嚢炎	42
十二指腸癌	7	急性胆管炎	84
好酸球性胃腸症	0	胆石症	109
小腸疾患	39	胆嚢癌	3
小腸腫瘍	0	胆管癌	63
イレウス	39	その他の胆道疾患	9
小腸潰瘍	0	脾疾患	123
大腸疾患	532	急性脾炎	37
大腸ポリープ	233	慢性脾炎	5
虚血性大腸炎	37	脾癌	68
大腸憩室炎	13	インスリノーマ	1
大腸憩室出血	52	膵管内乳頭腫瘍	6
消化管出血	55	膵腫瘍	6
クローン病	12	その他	200
潰瘍性大腸炎	13	脾動脈瘤	0
大腸・直腸癌	107	原発不明癌	0
出血性大腸炎	0	鉄欠乏性貧血	4
急性虫垂炎	3	ベーチェット病	4
腸重積	1	その他	192
		総計	1,650

■業 績

【学会・研究会発表】

- 2019年4月17日（水戸）株式会社メディセオ C型肝炎に関する病診連携講演会 口演
「C型肝炎における病診連携について」
○仁平 武、中川 美由貴、金野 直言、宗像 紅里、高橋 幸治、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
- 2019年5月31日（東京）第97回日本消化器内視鏡学会総会 口演
「90歳以上の超高齢者に対する内視鏡的逆行性胆管膵管造影法を用いた初回経乳頭の胆道処置の特徴」
○高橋 幸治、仁平 武、中川 美由貴、金野 直言、宗像 紅里、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
- 2019年6月9日（東京）第108回日本消化器内視鏡学会関東支部例会 口演
「完全寛解から10年後に回腸腫瘍による貧血を契機として再発を確認したびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の1例」
「原因不明の十二指腸狭窄に対する十二指腸ステント留置術から6か月後に診断し得た十二指腸印環細胞癌の1例」
○高橋 幸治、仁平 武、中川 美由貴、金野 直言、宗像 紅里、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
「大腸全摘後に潰瘍性大腸炎の十二指腸病変を発症した1例」
○富永 雅規、柏村 浩、中川 美由貴、宗像 紅里、金野 直言、高橋 幸治、大川原 健、青木 洋平、仁平 武
- 2019年7月13日（東京）第355回日本消化器病学会関東支部例会 口演
「EUS-FNAにより診断し得た、嚢胞成分を主体として壁の一部に結節を認めた胃GISTの1例」
「Braun吻合部の出血性潰瘍を認めた幽門側胃切除術 Billroth II法再建後の1例」
○高橋 幸治、仁平 武、中川 美由貴、宗像 紅里、金野 直言、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
「消化管出血を契機に診断した高齢者のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫の1例」
○中川 美由貴、宗像 紅里、金野 直言、高橋 幸治、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩、仁平 武
- 2019年8月7日（水戸）水戸済生会総合病院 丹野ホール
医師会病棟検討会、スモールレクチャー 口演
「肝炎について、進歩と展望、発癌をみすえて」
○仁平 武、中川 美由貴、金野 直言、宗像 紅里、高橋 幸治、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
- 2019年11月21日（兵庫）第61回日本消化器病学会大会 デジタルポスター
「当院の初期成績からみた、EUS-FNAのROSE導入がもたらした有用性の検討」
「Eastern Cooperative Oncology Group performance status score 4の未処置乳頭の胆管炎患者に対する内視鏡的胆道ドレナージ術の有効性と安全性の検討」
○高橋 幸治、仁平 武、中川 美由貴、宗像 紅里、金野 直言、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
- 2019年12月4日（東京）第656回日本内科学会関東地方会 口演
「ステロイド治療が著効した腸間膜脂肪織炎の1例」
○中川 美由貴、柏村 浩、金野 直言、宗像 紅里、高橋 幸治、大川原 健、青木 洋平、仁平 武
- 2019年12月15日（東京）第109回日本消化器内視鏡学会関東支部例会 口演
「急速に増大したAFP産生胃大細胞型神経内分泌癌の1例」
「EUS-FNAが診断に有用であった、嚢胞状形態をとる胃GISTの2例」
○高橋 幸治、仁平 武、中川 美由貴、宗像 紅里、金野 直言、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩

9. 2020年1月(千葉)第1414回千葉医学会例会 口演
「緩和治療としての超音波内視鏡下膵嚢胞ドレナージ術施行した4例」
○高橋 幸治、仁平 武、中川 美由貴、宗像 紅里、金野 直言、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩
「2nd look 内視鏡を施行した胃 ESD 症例での後出血のリスク因子は何か？」
○中川 美由貴、仁平 武、金野 直言、宗像 紅里、高橋 幸治、大川原 健、青木 洋平、柏村 浩

【症例報告】

1. 「16年の経過観察の後に浸潤癌となった盲腸 SSA/P の一例」
○高橋 亮子、柏村 浩、宗像 紅里、金野 直言、高橋 幸治、仁平 武、大谷 昭夫
Progress of Digestive Endoscopy Vol.94 No.1 Page56-57 (2019年6月)
2. 「M.kansasii による非結核性抗酸菌腸炎の1例」
○田淵 大貴、宗像 紅里、金野 直言、高橋 幸治、柏村 浩、仁平 武
Progress of Digestive Endoscopy Vol.94 No.1 Page113-115 (2019年6月)
3. 「クリップによる内視鏡的穿孔部閉鎖術が有効であった、胆管プラスチックステントによる無症候性十二指腸穿孔の2例」
○高橋 幸治、仁平 武
日本胆道学会機関誌 胆道 第33巻2号(2019年) p264-271
4. 「上部消化管出血の原因が Braun 吻合部の出血性潰瘍であった、幽門側胃切除術 Billroth II 法再建後の1例」
○高橋 幸治
日本農村医学会雑誌 第68回4号(2019年11月) p529-534
5. 「心筋梗塞に対する薬剤溶出性ステント留置翌日に発見され、2剤併用抗血小板療法下での経皮的ドレナージ術で改善した、後腹膜腔に及ぶ腸腰筋膿瘍の1例」
○高橋 幸治
日本農村医学会雑誌 第68巻4号(2019年) p523-528
6. 「完全寛解の10年後に回腸病変を伴い再発したびまん性大細胞型B細胞リンパ腫」
○高橋 幸治、仁平 武、金野 直言、宗像 紅里、柏村 浩
Progress of Digestive Endoscopy 95巻1号 Page59-61 (2019年12月)
7. 「十二指腸ステント留置から6か月後に診断し得た十二指腸印環細胞癌」
○高橋 幸治、仁平 武、金野 直言、宗像 紅里、柏村 浩
Progress of Digestive Endoscopy 95巻1号 Page59-61 (2019年12月)
8. 「大腸全摘後に十二指腸病変を認めた潰瘍性大腸炎の1例」
○富永 雅規、柏村 浩、宗像 紅里、金野 直言、高橋 幸治、大谷 明夫
Progress of Digestive Endoscopy 95巻1号 Page62-64 (2019年12月)
9. 「Rapidly progressed large cell neuroendocrine carcinoma of the stomach with an increased serum alpha fetoprotein level : a case report」
○ Koji Takahashi, Takeshi Nihei, Miyuki Nakagawa, Naoaki Konno, Akari Munakata, Ken Okawara, Yohei Aoki, Haruo Ohtani and Hiroshi Kashimura
Clinical Journal of Gastroenterology. 2019 Sep 11. Doi: 10.1007/s12328-019-01041-2.[Epub ahead of print]

10. 「Gastric gastrointestinal stromal tumor with predominant cystic formation diagnosed by endoscopic ultrasound-fine needle aspiration.」
○ Koji Takahashi, Takeshi Nihei, Miyuki Nakagawa, Naoaki Konno, Akari Munakata, Ken Okawara, Yohei Aoki, Haruo Ohtani and Hiroshi Kashimura
Clinical Journal of Gastroenterology. 2019 Nov 1. Doi: 10.1007/s12328-019-01058-7. [Epub ahead of print]
11. 「Spontaneous rectus sheath hematoma associated with warfarin administration: a case report」
○ Koji Takahashi, Takeshi Nihei, Miyuki Nakagawa, Naoaki Konno, Akari Munakata, Ken Okawara, Yohei Aoki and Hiroshi Kashimura.
Journal of Rural Medicine doi: 10.2185/jrm.3010

【論文】

1. 2019年6月 原著
「上部消化管内視鏡的異物除去術の治療成績とその特徴」
○高橋 幸治、仁平 武、金野 直言、宗像 紅里、柏村 浩
Progress of Digestive Endoscopy Vol.94 No.1 Page28-31
2. 「Efficacy and safety of endoscopic retrograde cholangiopancreatography in patients with native papillae with a performance status score of 3 and 4: A single-center retrospective study」
○ Koji Takahashi, Takeshi Nihei, Miyuki Nakagawa, Naoaki konno, Akari munakata, Ken Okawara, Youhei Aoki and Hiroshi Kashimura
Journal of Rural Medicine. 2019 Nov : 14 (2) :226--230.doi: 10.2185/jrm. 19-3007. Epub 2019 Nov 20.

【研究会発表】

1. 2019年9月 第2回茨城県消化器内視鏡研究会 胆膵セッション
演題:「安全・確実なカニューレーションを目指して！」(症例提示)
○高橋 幸治

【学会座長】

1. 2019年4月(水戸) Mito UC Forum
「茨城県におけるUCの現状」演者:筑波大学医学医療系准教授 鈴木英雄先生
○座長:柏村 浩
2. 2019年4月12日(水戸)水戸市医師会館
水戸腹部超音波診断研究会
演題:『“あてて”、“みる”だけのお手軽超音波 ABCDsonography』
演者:東京慈恵会医科大学麻酔科学講座教授 鈴木昭広先生
○座長:仁平 武
3. 2019年5月24日(東京)第11会場:グランドプリンスホテル新高輪3F(天平)
日本超音波医学会第92回学術集会 仁平武
一般口演:消化器 肝腫瘍1 茨城県ウイルス性肝炎学術講演会

○座長：仁平 武

4. 2019年6月12日（水戸）ホテルテラスザガーデン水戸

演題：「エプクルーザ配合錠の有効性と安全性」

演者：東京医科大学茨城医療センター消化器内科教授 池上正先生

○座長：仁平 武

5. 2019年7月5日（水戸）水戸プラザホテル1階ガーデンルーム

水戸消化器フォーラム

演題：「C型肝炎と平成の30年」

演者：茨城県立中央病院 消化器内科部長 荒木真裕先生

○座長：仁平 武

6. 2019年7月13日（東京）第355回日本消化器病学会関東支部例会

○高橋 幸治

7. 2019年10月19日（東京）東京ビッグサイトTFTホール

超音波医学会関東甲信越地方会第26回学術集会

○一般演題座長：仁平 武

セッション名：消化器(11)「消化管④ 膵臓」

8. 2019年11月1日（水戸）三の丸ホテル

炎症性腸疾患学術講演会

演題：「潰瘍性大腸炎の現状について」

演者：筑波大学附属病院ひたちなか社会連携教育研究センター講師

株式会社日立製作所ひたちなか総合病院消化器内科主任医長 廣島良規先生

○座長：柏村 浩

9. 2020年1月24日（水戸）水戸市医師会館

水戸腹部超音波診断研究会

演題：「知っておきたい腹部領域の超音波所見：Bモードから造影超音波検査まで」

演者：杏林大学医学部消化器内科学教室教授 森秀明先生

○座長：仁平 武

10. 2020年2月9日（新潟）新潟市朱鷺メッセ新潟コンベンションセンター

第72回済生学会総会

○座長：仁平 武、ポスター

【研修会開催】

2019年11月9日（水戸）水戸済生会総合病院

腹部超音波ハンズオンセミナー（初期研修医対象、茨城県共催）

◆ 消化器診断センター

1 内視鏡検査件数（内科）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	2020年1	2月	3月	総数
胃カメラ	285	294	342	421	411	320	382	354	378	321	302	245	4,055
胃ポリペク	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6
胃EMR	2	1	0	0	3	2	1	4	3	2	2	3	23
胃ESD	1	5	2	4	3	2	4	1	2	4	3	2	33
食道EMR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
食道ESD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EUS	24	21	14	17	13	11	18	14	7	13	13	14	179
止血術	11	9	11	11	13	3	14	10	9	9	6	8	114
APC	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	3
EVL	3	2	4	2	6	2	0	3	0	1	3	2	28
EIS	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	0	6
異物除去	1	0	1	2	4	0	0	1	1	2	1	1	14
PEG	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	7
ステント	4	2	4	1	2	0	4	0	1	3	4	1	26
ERCP	1	5	1	1	0	5	1	5	5	1	7	4	36
ERBD	12	19	14	22	23	17	22	22	29	17	24	24	245
EST	8	6	3	6	17	7	9	7	7	5	5	6	86
採石術	0	2	0	1	1	1	6	1	3	2	2	1	20
IDUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C F	106	86	88	105	88	101	127	104	105	95	81	74	1,160
C F ポリペク	25	27	21	31	28	33	29	45	43	41	36	30	389
C F EMR	15	16	18	22	11	19	32	21	17	19	14	17	221
C F ESD	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	4
B F S	4	4	4	4	3	1	3	1	7	1	1	0	33
計	504	502	529	653	628	526	652	597	619	539	508	432	6,689

2 内視鏡検査件数（外科）

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	2020年1	2月	3月	総数
胃カメラ	3	8	9	10	8	9	12	12	10	9	14	11	115
拡張術	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	3
止血術	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
C F	3	5	7	3	3	5	8	6	6	7	13	8	74
C F ポリペク	0	0	2	3	1	0	0	2	2	1	3	2	16
C F EMR	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
合計	6	13	19	16	12	14	23	21	19	17	30	21	211

◆ 外 科

1 担当スタッフ

主任部長 高久 秀哉（消化器一般外科）
 部長 東 和明（腹部救急外科、集中治療）
 部長 田野井 智倫（消化器一般外科）
 医員 山田 崇宜（消化器外科）

2 診療の概要

当科は消化器外科ならびに乳腺外科を担当している。消化器癌、乳癌などの悪性疾患、ヘルニア、胆石症、肛門疾患などの良性疾患、腹部救急疾患に対応している。

心疾患、呼吸器疾患、腎不全などの合併症を有する症例や重篤な救急症例に対しては、各科より協力いただき集中治療を行っている。

消化器センターの一員として消化器内科と緊密な連携をとり、個々の患者さんに最適な医療を提供すべくカンファレンスを行っている。そのため、手術だけではなく、内視鏡治療、血管カテーテル治療、抗がん剤治療（術前術後ならびに再発進行例）、放射線治療、緩和医療を行っている。

水曜日午後の乳腺外来で、乳腺疾患に対する生検などの精密検査を行っている。

皮膚・排泄ケア認定看護師が常勤しており、ストーマ外来を行っている。

隔週木曜日の午後に禁煙外来を行っている。

3 今後の展望

患者さん、院内のスタッフ、地域の医療機関に信頼される外科となるべく、努力を続ける。

■臨床指標・統計

手術症例（2019年4月～2020年3月）（ ）内は腹腔鏡下手術件数

悪性疾患			良性疾患		
胃癌	22	(0) 件	胃潰瘍	1	(0) 件
結腸癌	45	件	結腸・直腸穿孔・壊死	5	(0) 件
直腸癌	16	(1) 件	結腸・直腸憩室疾患	2	(0) 件
肝癌（転移含む）	0	(0) 件	結腸・直腸腫瘍	3	(2) 件
胆道癌	4	(2) 件	胆道疾患（胆嚢結石症、胆嚢ポリープ等）	58	件
膵癌	0	(0) 件	虫垂炎手術	27	件
乳癌	20	(0) 件	ヘルニア手術（鼠径、大腿、腹壁癒痕等）	91	(2) 件
その他（小腸癌、肛門管癌、GIST、悪性リンパ腫瘍等）	13	(3) 件	腸閉塞手術	18	(0) 件
			肛門疾患	8	(0) 件
			人工肛門閉鎖	4	(0) 件
			C Vポート挿入・抜去	12	(0) 件
			その他	18	(2) 件
合計			367		件

■業 績

【発表】

- 高久 秀哉：がんの告知について． Bohelinger Ingelheim Lung Cancer Conference（笠間市）、2019年6月17日
- 東 和明：低カリウム血症で発症した吸収不良症候群の一例．第288回水戸市医師会病棟症例検討会、2019年8月7日
- 山田 高宜：回腸一膀胱瘻で発症した小腸悪性リンパ腫の一例、茨城外科学会（水戸市）、2019年10月20日
- 東 和明：水戸済生会総合病院におけるNST活動の報告と今後の展望、第291回水戸市医師会病棟症例検討会、2019年11月6日
- 山田 高宜：外科的加療によって長期生存が得られた胃大細胞型神経内分泌癌の一例、第81回臨床外科学会（高知県）、2019年11月16日
- 東 和明：難治性の舌痛症で発症した回腸結腸バイパス術後の一例、第23回日本病態栄養学会（京都市）、2020年1月25日

【講演】

- 高久 秀哉：食欲不振・便秘症に用いる漢方、常陸太田市医師会講演会（常陸太田市）、2019年5月16日

【座長等】

- 高久 秀哉：コミュニケーション技術研修会第4回水戸 CST ファシリテーター、（水戸市）、2019年3月16日・17日
- 高久 秀哉：コミュニケーション技術研修会令和元年東京①ファシリテーター、国立がんセンター中央病院（東京都）、2019年9月7日・8日
- 高久 秀哉：第248回茨城外科学会当番世話人、（水戸市）、2019年10月20日
- 東 和明：第248回茨城外科学会座長、水戸市、2019年10月20日
- 高久 秀哉：緩和ケア研修会ファシリテーター、ひたちなか総合病院（ひたちなか市）、2019年12月7日

血液浄化センター

腎臓内科

1 担当スタッフ

主任部長 海老原 至
 部長 佐藤 ちひろ
 部長 黒澤 洋
 部長 荷見 祥子
 部長 郡司 真誠
 部長 椎名 映里
 医員 塚田 剛 (2018年7月1日から9月30日)
 医員 野村 惣一郎 (2018年10月1日より)

2 概況

水戸地区・県央地域の総合病院の1科として検尿異常から各種腎炎や保存期腎不全の治療、腎不全に対する透析療法の導入・維持透析とシャントトラブルをはじめとした腎不全合併症、及び各種血液浄化療法を担当しています。また、水戸市や水戸市医師会と連携した慢性腎臓病早期発見のための、健診受診率向上を目的の一つとした研修会や市民啓発活動にも力を入れています。常勤医は7名で日本腎臓学会認定施設、日本透析医学会認定施設、日本アフェリシス学会認定施設に指定されています。

■臨床指標・統計

【新入院患者数と原疾患】(のべ数ではない)

平均在院日数 12.4日 (2018年度は12.0日)

入院患者原疾患	2019年度	2018年度	2017年度	2016年度	2015年度
急性腎不全	30	41	28	40	33
慢性腎不全	251	253	215	205	225
透析合併症	645	616	521	356	291
急性・慢性腎炎・ネフローゼ	138	107	145	140	139
その他	20	17	16	16	17
計	1084名	1034名	925名	757名	705名

【腎生検件数と組織像】

組織診断	2019年度	2018年度	2017年度	2016年度	2015年度
IgA腎症	28	13	40	31	19
膜性腎症	8	7	6	3	8
微小変化群	7	7	13	11	9
巣状糸球体硬化症	0	2	4	5	6
ANCA関連腎炎	2	2	2	3	4
ループス腎炎	5	3	0	3	1
その他	6	5	4	3	12
計	56件	39件	69件	59件	59件

【新規透析導入患者数の原疾患】

導入原疾患	2019年度	2018年度	2017年度	2016年度	2015年度
糖尿病性腎臓病	58	61	54	39	48
慢性腎炎・血管炎	23	28	17	20	21
腎硬化症	44	38	37	43	26
多嚢胞腎	3	2	5	3	2
その他	5	4	6	3	3
計	133名	133名	119名	108名	100名
うち腹膜透析導入患者数	3名	6名	2名	5名	3名

【月別紹介透析合併症新入院患者数】(他科入院を含む)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
2015年度	43	36	41	41	39	47	35	47	48	43	37	30	487名
2016年度	36	48	51	56	42	34	44	56	33	49	43	62	554名
2017年度	59	58	53	58	59	67	67	83	66	68	73	72	783名
2018年度	75	77	86	90	75	58	89	87	72	82	76	75	942名
2019年度	98	93	87	89	79	88	92	77	83	71	78	90	1025

【その他の血液浄化療法のべ件数】

	2019年度 のべ件数	2018年度 のべ件数	2017年度 のべ件数	2016年度 のべ件数	2015年度 のべ件数
血液浄化療法					
顆粒球除去療法	0	8	4	0	1
白血球除去療法	0	0	7	0	0
血漿交換療法	12	0	0	7	12
二重膜濾過法	5	0	0	0	7
ビリルビン吸着療法	0	0	0	4	1
LDL吸着療法	11	4	11	0	3
エンドトキシン吸着	13	3	7	3	8
直接血液灌流法	5	0	1	0	0
持続濾過透析法	361	265	254	265	173
計	407	280	284	279	205

【手術・血管内治療】(腎臓内科が担当したもの)

	2019年度(件)	2018年度(件)	2017年度(件)	2016年度(件)
シャント作成術	284	300	212	201
人工血管移植術	41	31	44	24
PTA	366	390	305	162
シャント血管造影	42	50	78	54
その他(瘤切除・血栓除去など)	63	33	32	3
腹膜透析カテーテル挿入及び抜去	9	9	17	14
長期留置カテーテル挿入	17	18	12	7

新入院患者や新規透析導入患者数、シャントトラブル患者数など、増加傾向である。

水戸市を中心とする地域住民の皆様慢性腎臓病の存在を啓発し、健診受診率や病院受診率を向上させて疾患の早期発見・治療に寄与することを目的として年に1回行っている水戸内原イオンモールでのイベントは本年で第5回目となった。腎臓内科医師のみならず看護師、臨床工学技士、栄養士、リハビリ、検査技師などの協力もあり、今回も地域の皆様約500人の参加をいただいた。水戸市長からの挨拶・市民公開講座も同時に行い、生活習慣病に対する講演も行っている。今後もイベントを継続して地域医療へ貢献していきたい。

■業績

【学会発表】

1. 郡司 真誠：出血合併症にバイアバンを使用した2症例. 第64回日本透析医学会学術集会（横浜）2019年6月
2. 黒澤 洋：穿刺による人工血管内膜解離が疑われた1症例. 第64回日本透析医学会学術集会（横浜）2019年6月
3. 鈴木 竜太郎：大動脈解離による慢性DICに対して遺伝子組み換えトロンボモジュリン製剤・トラネキサム酸で創止血が得られた維持透析患者の1例. 第64回日本透析医学会学術集会（横浜）2019年6月
4. 黒澤 洋：ステントグラフト留置後も頻回PTAが必要であった1症例. 第23回日本アクセス研究会学術集会・総会（横浜）2019年9月
5. 郡司 真誠：当院での人工血管内シャントの治療成績と早期閉塞に係る因子の検討. 第23回日本アクセス研究会学術集会・総会（横浜）2019年9月
6. 荷見 祥子：水疱性類天疱瘡にネフローゼ症候群を合併した一例. 第49回日本腎臓学会東部学術大会（東京）2019年10月
7. 武原 瑠那：甲状腺機能低下の治療後尿蛋白の消失した糖尿病性腎症の1例. 第49回日本腎臓学会東部学術大会（東京）2019年10月
8. 椎名 映里：当院における肝硬変合併腹膜透析患者の現況. 第25回日本腹膜透析医学会学術集会・総会（広島）2019年11月

【研究会】

1. 黒澤 洋：ステント感染が疑われたバスキュラーアクセストラブルの1症例. 第12回インターベンショナルネフロロジー研究会（東京）2019年5月
2. 佐藤 ちひろ：透析患者における下肢切断に関する検討. 第10回つくば腎不全病態研究会（つくば）2019年7月
3. 海老原 至：腎症進展予防のために. 糖尿病合併症フォーラム in 水戸（水戸）2019年9月
4. 黒澤 洋：VAIVT治療中に心停止したエチレンオキサイドアレルギーの症例. 第13回インターベンショナルネフロロジー研究会（東京）2019年11月
5. 郡司 真誠：当院における新規内シャントの現状. 茨城県バスキュラーアクセス研究会（つくば）2020年1月
6. 海老原 至：水戸地区での腎臓病重症化予防のための病診・行政連携. 腎症重症化予防の連携を考える（水戸）2020年2月
7. 黒澤 洋：SHPT治療のBetter control Better outcomeに向けて. パーサビブ Table Discussion Meeting（東京）2020年2月
8. 椎名 映里：生活環境が関与した若年腎不全の1例. 第3回済生会透析セミナー in 岡山（岡山）2020年2月

【講演・市民講座・イベント】

1. 海老原 至：ガイドラインをふまえたCKD診療について. 茨城県保険医協会 第84回研究会（水戸）2019年5月
2. 健診を受けて防ごう 慢性腎臓病. イオンモール水戸内原（水戸）2019年6月

3. 黒澤 洋：High Volume Center に学ぶ Access 若手医師の視点でVascular Accessを考える. 第23回日本アクセス研究会（横浜）2019年9月
4. 海老原 至：腎臓病の予防について. 水戸市腎臓病予防教室（水戸）2019年11月
5. 海老原 至：地域の特性にあわせたCKD病診連携. 第3回済生会透析セミナー in 岡山（岡山）2020年2月

【座長等】

1. 海老原 至：カルニチンカンファレンス（水戸）2019年5月
2. 海老原 至：第3回CKD-MBDサミット（水戸）2019年5月
3. 海老原 至：パーサビブ記念講演（水戸）2019年6月
4. 海老原 至：水戸市スモールミーティング（水戸）2019年7月
5. 海老原 至：STOP DKD Seminar in 水戸（水戸）2019年7月
6. 海老原 至：第3回茨城PKD研究会（つくば）2019年9月
7. 海老原 至：第2回県央アクセス勉強会（水戸）2019年9月
8. 海老原 至：透析施設災害対策講演会（水戸）2019年10月
9. 海老原 至：第10回関東臨床工学会（つくば）2019年10月
10. 海老原 至：透析アミロイド勉強会（つくば）2019年11月
11. 海老原 至：ピートル発売4周年学術講演会（水戸）2019年12月

総合周産期母子医療センター

産婦人科

1 担当スタッフ

主任部長 藤木 豊

部長 山田 直樹 部長 中村 佳子 部長 人見 義郎 部長 加藤 敬

部長 佐々木 怜子

医員(研修医) 東 福祥 医員(研修医) 島 みなみ

非常勤医 佐藤 豊実 益田 哲子 漆川 邦 越智 寛幸

平成31年4月1日に、兒玉 理の異動退職後継として、高萩協同病院より佐々木怜子が常勤医として着任した。また足立結華と須藤優子の異動退職後継として、筑波大専攻医の東福祥と島みなみが着任した。常勤医数は8名で不変であった。他、毎月のように水戸協同病院、県立中央病院、水戸医療センター病院や、当院の初期研修医が1-2名ローテーション研修のため在籍していたのは例年通りである。

2 診療の概況

産科診療について、当科は引き続き県央・県北地域の中核病院として、第三次医療機能をもつ総合周産期母子医療センターとしての役割を一手に引き受けている。母体搬送受け入れ(救急車による緊急転院搬送)件数については148件と例年並みであった。ハイリスク患者の外来紹介であるハイリスク搬送については343例と、こちらも前年比でほぼ同程度であった。取り扱い分娩数593件は、過去3年横ばいであるが、これはピーク時の2012年との比較では約1割減少している。近年茨城県内では産婦人科開業医の分娩取り扱いが複数施設で中止されているが、当院への影響は現時点では限定的である。令和3年4月より、日立総合病院の地域周産期センターとしての機能が12年ぶりに再開されるとのことで、県北地域からのハイリスク患者紹介数減少が予測される。

婦人科領域について、内視鏡下手術を継続的に進め、入院期間の短縮および収益の向上を図っている。またクリニカルパスの精査、改定を実施し、DPCに対応して収益が改善するよう工夫している。平成27年度より血管内治療グループの支援のもと、子宮筋腫について非外科的治療法である子宮動脈塞栓術を開始しているが、順調に症例実績を積み重ねている。症例数等の大凡は別掲・別表のとおりである。

勤務医、特に産科領域の劣悪な労働環境が一般にも認知されるようになり、その環境改善が推奨されるようになった。当科では人員拡充も手伝い、交代勤務制の導入を開始したことなど働き方改革に積極的に取り組んでいる。

3 今後の展望

当科の存在意義でもある周産期救急への対応については、診療レベルを維持し、また向上を図ってきたい。高度な診療を継続的に地域に提供できる能力を維持するため、スタッフには経営的視点を持つ重要性についても啓蒙していきたい。

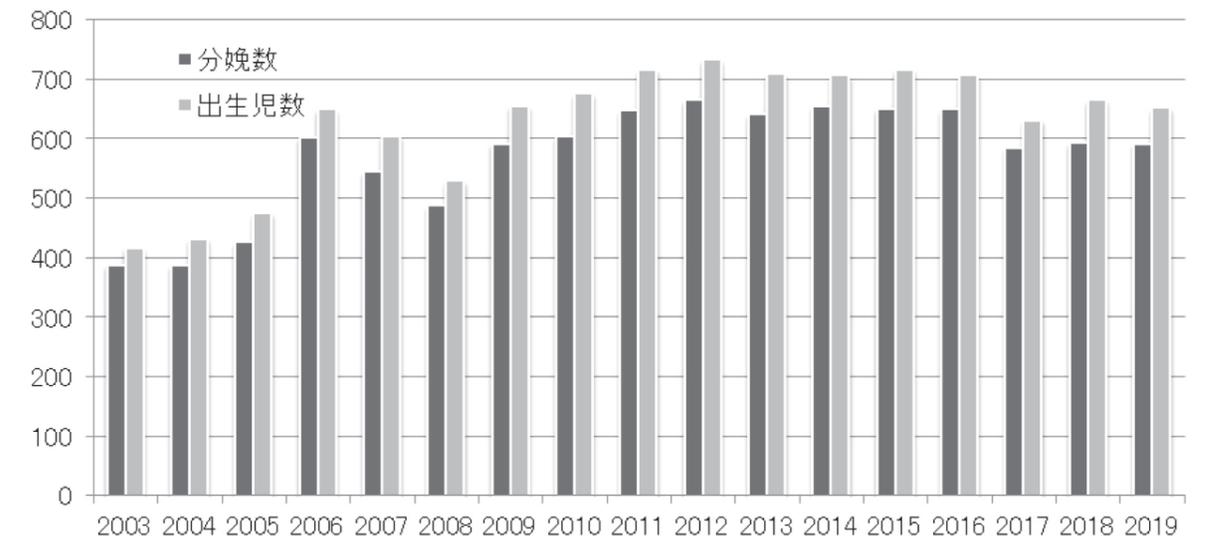
(文責 藤木 豊)

臨床指標・統計

産科統計

1. 分娩数および出生児数の年次推移

2019年 分娩件数 593件 出生児数 653児



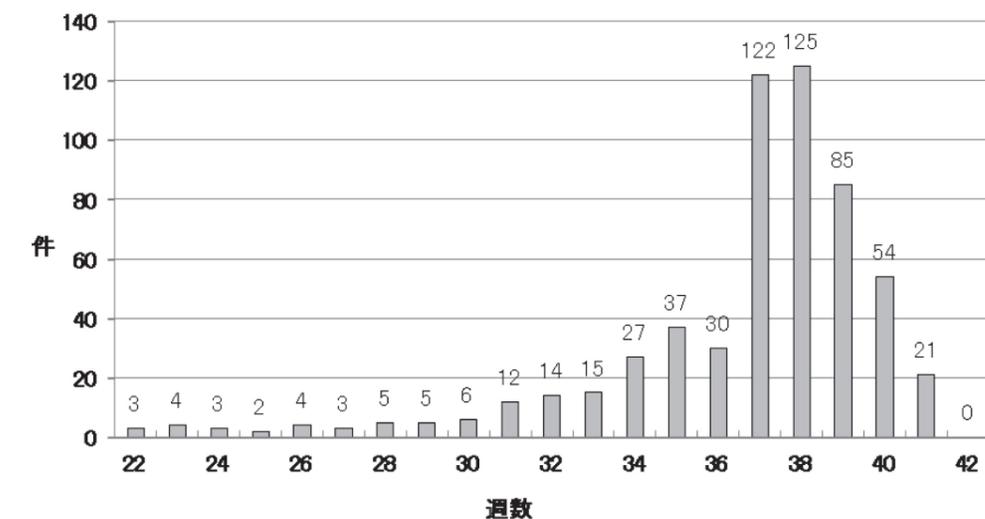
2. 分娩 () 内は22週以降

分娩総数	593件 (577件)
単胎	535件 (520件)
双胎	56件 (55件)
品胎	2件 (2件)

3. 総出生児数 () 内は22週以降

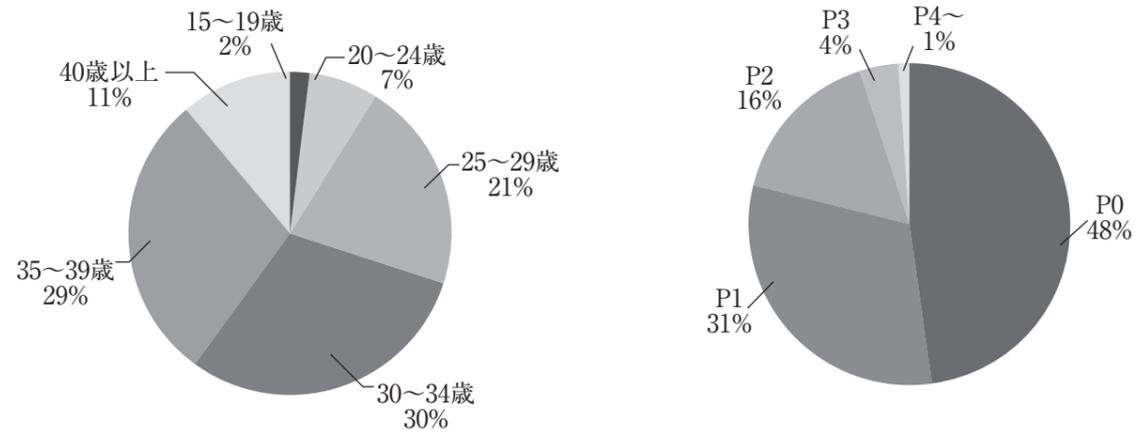
総出生児数	653児 (636児)
出生児数	626児 (626児)
死産児数	27児 (10児)

4. 分娩週数 577件(22週以降)



28 週未満の早産件数 19 件
 37 週未満の早産件数 170 件 (28 週未満含む)

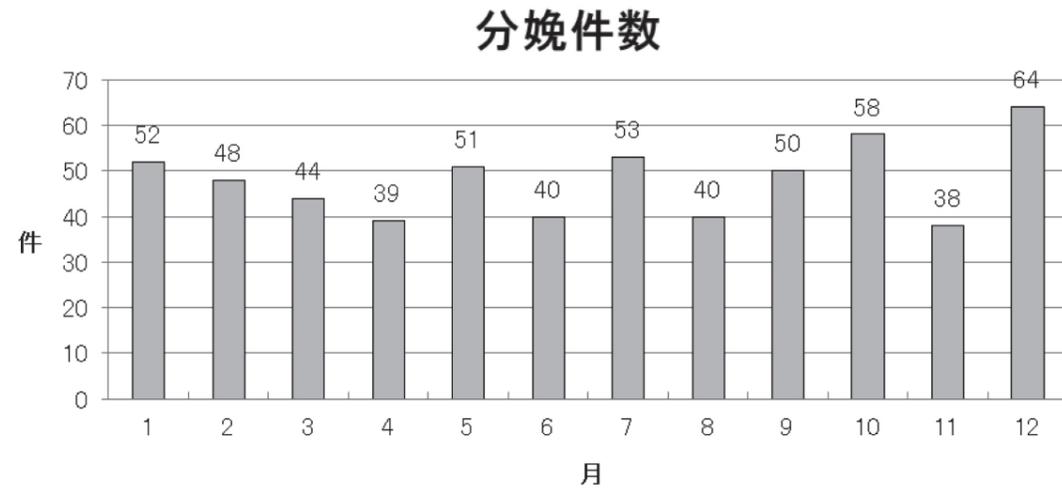
5. 母体年齢、経産回数 (22 週以降)



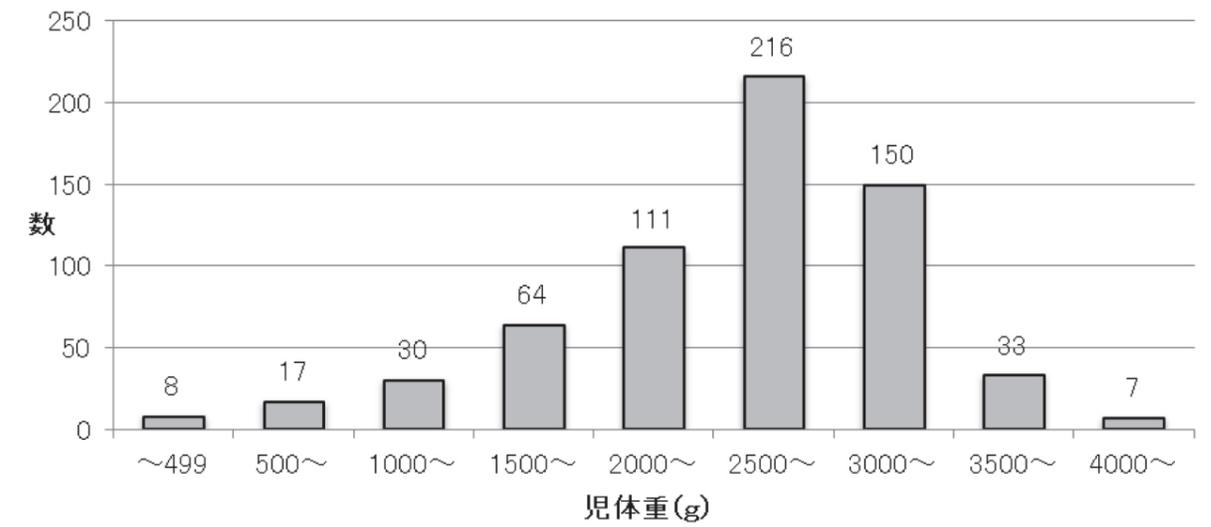
母体年齢

経産回数

6. 月別分娩件数 (22 週以降)



7. 児体重分布 (22 週以降)



低出生体重児 (2,500g 未満) 175 児 (うち双胎児 64 児、品胎 2 児)
 極低出生体重児 (1,500g 未満) 30 児 (うち双胎児 9 児、品胎 3 児)
 超低出生体重児 (1,000g 未満) 25 児 (うち双胎児 4 児)

8. 分娩様式 (22 週以降)

a. 単胎	520 件
正常分娩	291 件
骨盤位分娩	3 件
吸引分娩	14 件
NRFS	7 件
分娩停止	7 件
鉗子分娩	1 件
NRFS	1 件
分娩停止	0 件
帝王切開分娩	201 件 単胎帝切率: 38.6% (緊急 85 件)
うち体部横切開	2 件
逆 T 字切開	4 件
同時単純子宮全摘	3 件 (全前置癒着胎盤、弛緩出血、子宮筋腫合併)
後日単純子宮全摘	0 件
Still birth	10 件

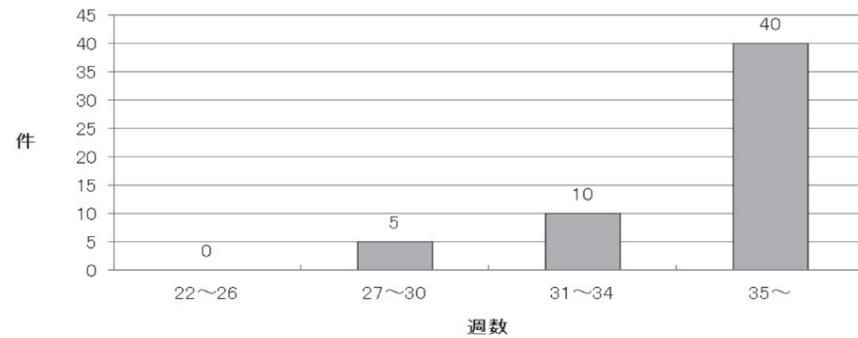
【適応一覧（重複あり）】

既往帝王切開	88件
前置胎盤（低置胎盤を含む）	28件
癒着胎盤	1件
NRFS	21件
分娩停止	7件
Failed induction	3件
重症妊娠高血圧症候群	4件
常位胎盤早期剥離	7件
胎位異常	33件
CPD	3件
臍帯下垂・脱出	2件
コンジローマ	0件
子宮筋腫核出・子宮形成術後	7件
母体合併症	13件
胎児異常	5件
elective	3件
子癇発作	2件
子宮破裂	0件

b. 双胎 55 症例（22 週以降）

一絨毛膜一羊膜性双胎	1件
一絨毛膜二羊膜性双胎	14件
二絨毛膜二羊膜性双胎	40件

双胎分娩週数



経膈分娩	7件
経膈分娩+吸引分娩	2件
吸引分娩+吸引分娩	1件
吸引分娩+帝王切開分娩	1件
帝王切開分娩	44件
Still birth	0児

双胎帝切率：81.8%（緊急 20 件）

【適応一覧】（重複あり）

elective	14件
胎位異常	23件
既往帝王切開	2件
胎児異常	0件
分娩停止	0件
常位胎盤早期剥離	1件
周産期心筋症	0件
IV度裂傷既往	0件
NRFS	3件
前置胎盤	1件
妊娠高血圧腎症	1件

c. 品胎 2 症例

帝王切開分娩	2件
--------	----

9. 周産期死亡

22 週以降の総出生児数	636 児
22 週以降の胎児死亡数	10 児
（うち 28 週以降の胎児死亡数（後期死産）	7 児

胎児異常 3 例（2 例）（多発奇形 1 例、胎児水腫 1 例、心奇形 1 例）
 胎盤異常 2 例（2 例）（早剥 2 例）
 臍帯卵膜付着 0 例（0 例）
 原因不明 5 例（3 例）

生後 7 日未満の新生児死亡数（早期新生児死亡）	5 児
胎児異常	2 例
GBS 感染	0 例
双胎 I 児早産	1 例
23 週早産	1 例
常位胎盤早期剥離	1 例

周産期死亡率

$(22 \text{ 週以降の胎児死亡数} + \text{早期新生児死亡数}) / (22 \text{ 週以降の総出生児数}) \times 1000 = 23.5$ （前年 24.5）
 （全国平均 3.7、2015 年）

10. 母体死亡 0 例

※病院外分娩（院外で胎盤娩出 1 件）は分娩としてカウント（記載）せず

母体搬送統計

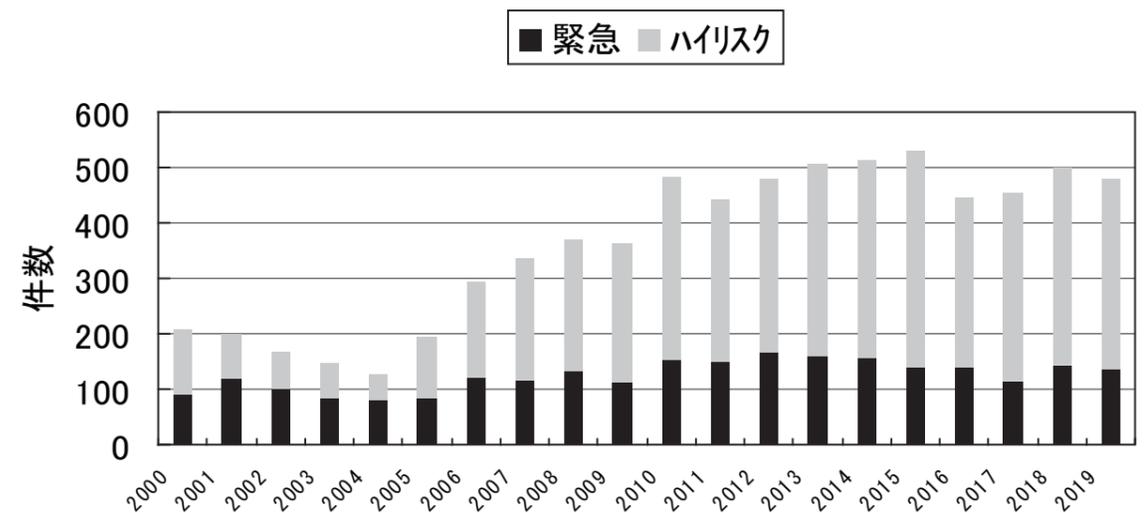
1. 母体搬送件数

母体搬送 491 件（緊急搬送 138 件、ハイリスク搬送 343 件、救急車 10 件）

分娩件数 329 件（妊娠 22 週以降、～ 12/31）

出生児数 362 人（双胎 34 件） SB 7 人 院外出生 3 人含む

2. 母体搬送の年次推移



3. 搬送理由

①緊急母体搬送 138件 (A-C:重複なし、1-15:重複あり)

A. 胎児適応によるもの	73件
B. 母体・胎児適応によるもの	12件
C. 母体適応によるもの	53件

1. 早産症候群	90件
2. 妊娠高血圧症候群	17件
3. FGR	11件
4. 常位胎盤早期剥離	6件
5. 産科出血	6件
6. NRFS	3件
7. 肺塞栓症 /DVT	3件
8. 腔壁血腫 / 外陰血腫	2件
9. 前置胎盤、低置胎盤	1件
10. 虫垂炎	1件
11. 胎盤遺残	1件
12. 卵巣腫瘍合併妊娠	1件
13. その他 (急性胆嚢炎、過呼吸、不明熱、右下腹部痛等)	5件

②救急車より直接搬送 10件

1. 自宅分娩	3件
2. 交通外傷	2件
3. 飛び込み分娩	1件
4. その他 (過呼吸、突破性難聴、子宮筋腫、子宮筋筋症)	4件

③非緊急母体搬送 (ハイリスク搬送) 343件 (重複あり)

1. 胎児異常	72件
2. 多胎妊娠	51件
3. 婦人科疾患合併	46件
4. 高齢妊娠 (≥ 40歳)	41件
5. 内科疾患合併	49件
6. 前置胎盤、低置胎盤	29件
7. FGR	28件
8. GDM・糖尿病合併妊娠	18件
9. 前回妊娠・分娩ハイリスク	11件
10. 羊水量異常	9件
11. 精神疾患合併妊娠	9件
12. 妊娠高血圧症候群	4件
13. 早産症候群	5件
14. 肥満 (BMI ≥ 30)	8件
15. 母体低身長 (≤ 150cm)	6件
16. 不規則抗体陽性・Rh 不適合	4件
17. 腰椎椎間板ヘルニア	3件
18. AVM 合併	2件
19. 前3回帝王切開以上	1件

20. 胎状奇胎後	1件
21. 社会的ハイリスク	1件
22. 脳動脈瘤術後	1件
23. その他 (腔壁嚢胞、右癒痕子宮、母体口唇口蓋裂、母体 VSD、肝機能障害)	5件

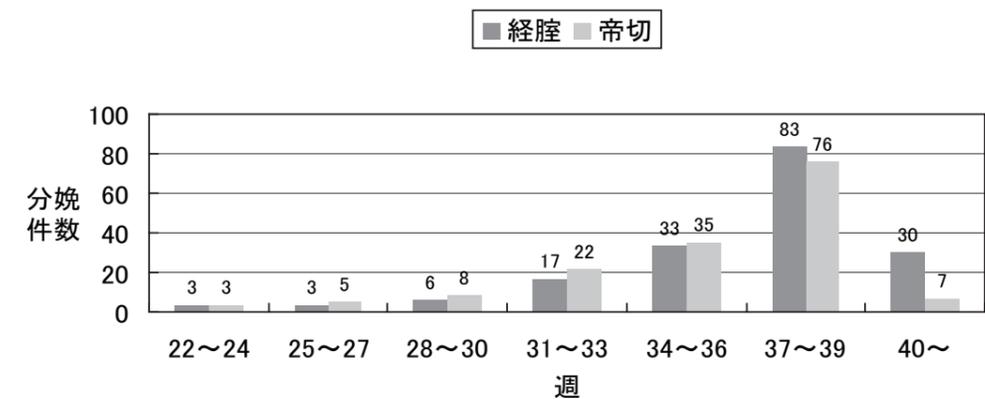
4. 分娩様式 (妊娠 22 週以降 ~ 12/31)

分娩件数	329件
帝王切開分娩	156件
母体搬送「当日」緊急帝切	23件
母体搬送「翌日」緊急帝切	7件
経膈分娩	173件

5. 分娩時週数

分娩件数 329件 (妊娠 22 週以降、~ 12/31、死産を含む)

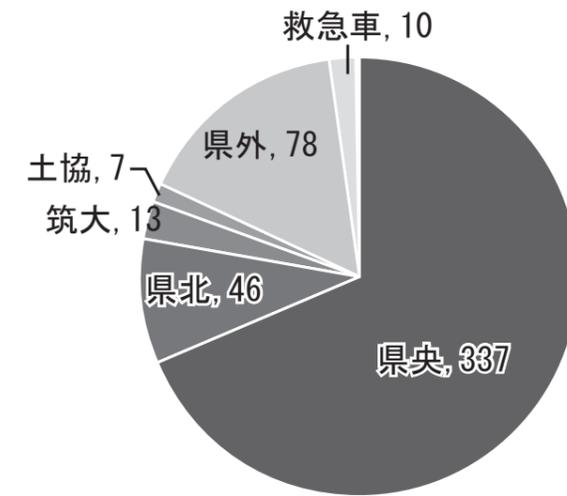
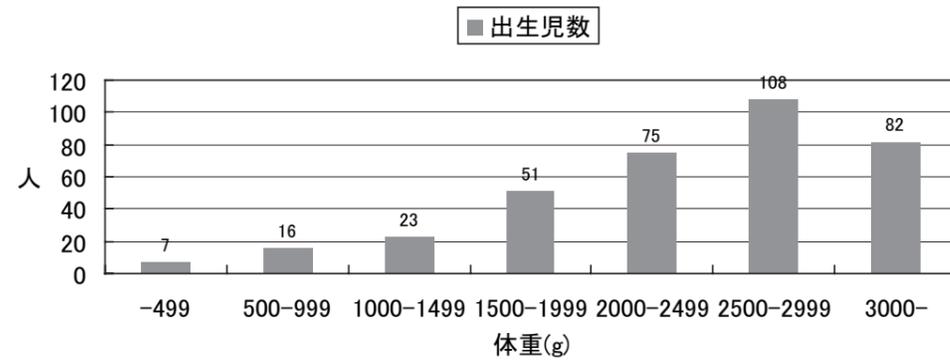
帝王切開分娩	156件
経膈分娩	173件



6. 出生体重

出生児数 362 人（妊娠 22 週以降、12/31）

双子 34 件、SB 7 人、院外出生 3 人含む



7. 搬送依頼地区（搬送依頼施設）

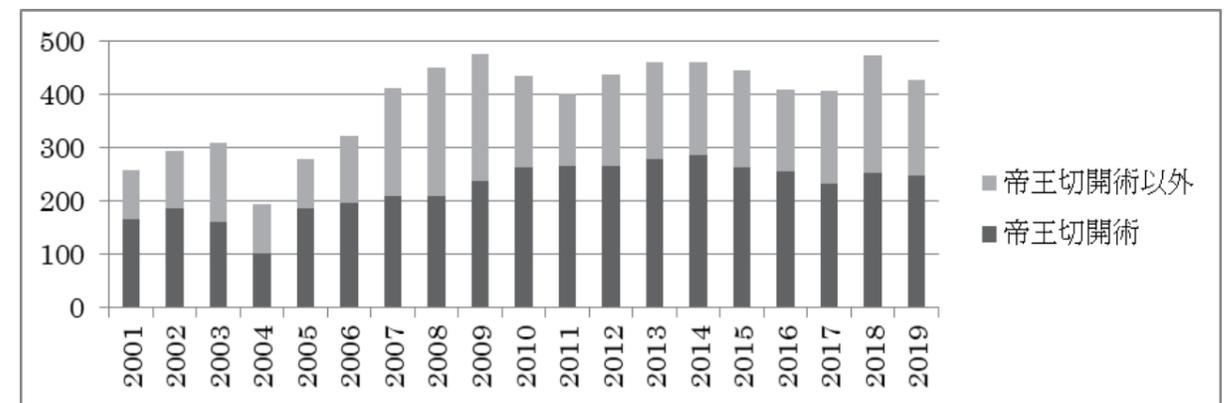
県央 337 件			
植野産婦人科医院	62	加瀬病院	41
石渡産婦人科病院	47	根本産婦人科	28
江幡産婦人科病院	20	岩崎病院	15
はやかわクリニック	9	青木医院	19
小浜産婦人科	6	鈴木産婦人科医院	8
ひたちなか母と子の病院	40	小松崎産婦人科	18
水戸赤十字病院	12	県立中央病院	9
山縣産婦人科	3		
県北 46 件			
高萩協同病院	19	瀬尾医院	11
福地レディースクリニック	1	岩佐医院	1
日立総合病院	13	北茨城市民病院	1
筑波大学エリア 13 件			
筑波大学附属病院	5	総合守谷第一病院	3
つくばセントラル病院	1	船橋レディースクリニック	1
つくば ART クリニック	2	筑波学園病院	1
土浦協同病院エリア 7 件			
東京医科大学霞ヶ浦医療センター	3	松葉病院	2
葉山産婦人科	1	小山記念病院	1
県外 78 件			
加藤レディースクリニック	13	リプロダクションクリニック東京	3
Natural ART clinic 日本橋	6	等	
救急車 10 件			

手術統計

◆全手術件数 429 件 ※手術 1 件につき術式 1 つとして集計

手術件数年次推移

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
帝王切開術	264	265	266	278	286	264	254	232	252	248
帝王切開術以外	171	136	171	182	174	181	155	175	221	181
計	435	401	437	460	460	445	409	407	473	429



◆内訳

産科手術 280 件

	件数	手術術式	件数	詳細	件数
1. 帝王切開	248	腹式深部横帝王切開術	242	帝王切開のみ (うち双胎 1 児 SB、品胎 1 児 SB) + 卵管結紮	199
				+TAH	34
				+ 筋腫核出	3
				+ cystectomy + 回盲部切除 + シロkker 抜環	3
		帝王切開 (逆 T 字切開)	4		
		帝王切開 (体部横)	2		
2. その他	32	子宮内容除去術 (流産) 人工妊娠中絶	18		
					2
		子宮外妊娠手術	10	腹式手術	5
				腹腔鏡下手術	5
		頸管縫縮術	1		
胎盤用手剥離	1				

婦人科手術 149 件

	件数	手術術式	件数	詳細	件数	
腹式手術	87	単純子宮全摘術	49	TAH のみ	1	
				+ 卵管切除 (内 1 例 + 膀胱修復術) + 付属器切除 (両側)	22	
				(内 1 例 + 大網生検 + 骨盤リンパ節生検 (内 1 例 + 大網生検 + 虫垂切除 + 人工肛門造設) + 付属器切除 (片側)	17	
				(内 1 例 + 対側卵巣腫瘍切除 + 小腸部分切除 + 卵巣腫瘍切除	5	
					4	
				付属器切除術	12	
				片側	6	
				両側	6	
				左卵管切除 + 左卵巣部分切除術	1	
				卵巣腫瘍切除術	8	
子宮筋腫核出術	15					
開腹筋膜下血腫除去	1					
開腹膿瘍ドレナージ	1					
腔式手術	21	円錐切除術	13			
				子宮脱手術	1	
				ルフォー式腔閉鎖術	1	
				子宮内膜全面搔爬術	5	
子宮筋腫切除術	1					
子宮頸部縫合止血	1					
腹腔鏡手術	32	腹腔鏡下子宮全摘術	7	内 2 例 + 両側付属器摘出術		
				腹腔鏡下卵巣腫瘍切除術	10	
				チョコレート嚢胞 (体内法 3、体外法 0)	3	
		チョコレート嚢胞以外 (体内法 7、体外法 0)	7			
腹腔鏡下付属器切除術	15					
子宮鏡下手術	1	子宮鏡下子宮内膜ポリープ切除術	1			

	件数	手術術式	件数	詳細	件数
血管塞栓術	2	子宮筋腫	1		
		分娩後出血	1		
外陰手術	5	外陰腫瘍切除	2		
		バルトリン腺嚢胞切除術	1		
		肉芽切除術	2		
その他	1	経皮的骨盤内嚢胞穿刺	1		

■業績

【原著論文】

- ヘパリンカルシウム皮下注射により遅延型過敏反応を示した妊婦例
神崎 美玲, 仲野 晃司, 渡辺 麻紀子, 漆川 邦, 藤木 豊
皮膚科の臨床 61 (1):43-48, 2019
- 自然発生した臍帯血腫の一例
照屋 浩実, 藤木 豊, 施 恵子, 加藤 敬, 兒玉 理, 人見 義郎, 中村 佳子, 山田 直樹, 大谷 明夫
関東連合産科婦人科学会誌 56 (4):557-561, 2019

【学会・研究会発表】

- 当院における帝王切開後の静脈血栓塞栓症予防
兒玉 理, 照屋 浩実, 足立 結華, 須藤 優子, 加藤 敬, 人見 義郎, 中村 佳子, 山田 直樹, 藤木 豊
産婦人科周術期合併症研究会 (第 8 回茨城県 VTE 予防セミナー) 2019 年 2 月 21 日 つくば
- 子宮内での感染や敗血症が示唆された、早発性 B 群溶血性連鎖球菌 (GBS) 感染症による新生児死亡の一例
東 福祥, 中村 佳子, 照屋 浩実, 足立 結華, 兒玉 理, 人見 義郎, 山田 直樹, 藤木 豊, 鎌倉 妙, 新井 順一
第 55 回日本周産期・新生児医学会総会および学術集会
2019 年 7 月 13-15 日 松本
- 胎児水腫を適応とした緊急帝王切開後に母体症状増悪し診断されたミラー症候群の 1 例
照屋 浩実, 人見 義郎, 足立 結華, 須藤 優子, 加藤 敬, 兒玉 理, 中村 佳子, 山田 直樹, 藤木 豊
第 137 回関東連合産科婦人科学会総会・学術集会
2019 年 6 月 15-16 日 東京
- 子宮仮性動脈瘤破裂により大量出血を起こした一例
島 みなみ, 加藤 敬, 東 福祥, 照屋 浩実, 佐々木 怜子, 人見 義郎, 中村 佳子, 山田 直樹, 藤木 豊
第 43 回茨城県救急医学会 2019 年 9 月 14 日 つくば
- 妊娠悪阻での加療中に敗血症性ショックを来した一例
東 福祥, 佐々木 怜子, 島 みなみ, 加藤 敬, 人見 義郎, 中村 佳子, 山田 直樹, 藤木 豊, 豊澤 秀康
第 189 回茨城産科婦人科学会例会 2019 年 11 月 16 日 水戸
- チョコレート嚢胞より発生し、急激に増大した卵巣扁平上皮癌の一例
兒玉 理, 照屋 浩実, 足立 結華, 須藤 優子, 加藤 敬, 人見 義郎, 中村 佳子, 山田 直樹, 藤木 豊
第 138 回関東連合産科婦人科学会総会・学術集会 2019 年 10 月 19-20 日 前橋
- 出生後に診断された気管無形成の一例
島 みなみ, 山田 直樹, 照屋浩実, 東 福祥, 佐々木 怜子, 加藤 敬, 人見 義郎, 中村 佳子, 藤木 豊
第 138 回関東連合産科婦人科学会総会・学術集会 2019 年 10 月 19-20 日 前橋

◆ MFICU利用状況・センター事業

1. MFICU（母体胎児集中治療室）利用状況

平成31年	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	平均
入院/転入	18	16	12	14	11	11	9	17	21	8	16	16	169	14.1
退院/転出	18	15	12	14	11	11	9	18	20	8	16	16	168	14
延利用状況	167	184	180	186	185	180	186	174	181	186	170	181	2160	180
利用実人数	23	21	18	20	17	17	15	23	26	14	22	22	238	19.8
母体搬送数	6	7	6	8	5	6	5	6	9	5	5	4	72	6
平均入院期間	9.3	11.9	15	13.3	16.8	16.4	20.7	9.9	8.8	23.3	10.6	11.3	167.3	13.9
病床利用率	92.8	98.9	100	100	99.5	100	100	96.7	97.3	100	97.7	97		93.3

緊急母体搬送者（156名）中72名が（46%）がMFICUを利用している

合併症（心疾患、糖尿病、高血圧など）HDP（妊娠高血圧症候群）多胎妊娠、前置胎盤、切迫流早産、胎児発育異常や胎児異常のハイリスク妊婦が利用した。

2. 母親学級利用状況

1) 受講状況

平成31	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
妊婦	37	42	42	32	31	30	41	41	14	38	9	-	357
夫	35	38	39	25	26	26	32	32	8	30	7	-	298
他	8	3	10	3	13	2	6	6	1	8	1	-	61
合計	80	83	91	60	70	58	79	79	23	76	17	-	716

毎月第1～第4日曜日 13:30～15:30 丹野ホールで開催 受講料1回500円

助産師、看護師が担当

講義・グループワーク・実技演習・病棟見学

分娩時に夫の立ち会いを希望する場合は、第3回、第4回の母親学級受講が原則となる。

2) クラス毎の夫の参加

	1・2回目			3回目			4回目			合計	
	妊婦	夫	他	妊婦	夫	他	妊婦	夫	他	妊婦/夫(%)	他
4月	5	5	0	18	17	2	14	13	6	37/35 (94.6)	8
5月	13	12	1	12	9	1	17	17	1	42/38 (90.5)	3
6月	8	7	2	17	16	3	17	16	5	42/39 (92.9)	10
7月	4	4	0	10	8	0	18	13	3	32/25 (78.1)	3
8月	5	4	1	11	10	3	15	12	9	31/26 (83.9)	13
9月	-	-	-	14	11	2	16	15	0	30/26 (86.7)	2
10月	10	8	0	16	12	3	15	12	3	41/32 (78)	6
11月	10	9	0	15	11	2	16	12	4	41/32 (78)	6
12月	-	-	-	5	2	0	9	6	1	14/8 (57.1)	1
1月	9	6	2	14	12	5	15	12	1	38/30 (78.9)	8
2月	9	7	1	-	-	-	-	-	-	9/7 (77.8)	1
3月	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
計	73	62	7	132	108	21	152	128	33	357/298 (83.5)	61

3) 受講状況の年次推移

	令和元年	平成30年	平成29年	平成28年	平成27年	平成26年
妊婦	357	443	431	547	511	603
夫(%) 平均	298 (83) 24.8	339 (76) 28.3	316 (73) 26.3	392 (72) 32.7	445 (87) 37.1	436 (72) 36.3
その他	61	83	92	101	120	126
計	716	865	839	1,040	1,076	1,165

夫と共に受講する妊婦は7割である。

3. 母乳外来

1) 受診状況

内訳	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
初診(5000)	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
再診(3500)	4	5	5	6	6	9	4	5	9	6	7	3	69
相談(1000)	36	29	29	36	38	32	42	32	33	43	36	3	389
保険適応	4	1	8	6	7	2	2	3	5	5	2	3	48
計	44	35	42	49	51	44	48	40	47	54	45	9	508

月～金曜日（13時～17時）予約制 産婦人科外来で乳房管理・母乳相談・育児指導

助産師が担当

受診理由は、体重増加不良、母乳不足感、直接母乳困難、乳腺炎などが多い。他院で出産した母子の受診、卒乳相談がある。

相談は、2週間健診として新生児の発育と黄疸チェック・乳房チェック・育児相談を含めている。

2) 母乳外来年次推移

内訳	令和元年	平成30年	平成29年	平成28年	平成27年	平成26年
初診	2	3	7	3	5	7
再診	69	60	77	27	110	71
相談	389	418	329	370	390	418
保険	48	6	27	19	30	20
計	508	487	440	419	535	516

4. 妊婦指導

内訳	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	合計
指導件数		63	41	60	51	44	62	50	62	67	57	46	65	668
実施日数		18	12	17	18	16	15	17	18	19	18	13	13	194

5. ベビーマッサージ

内訳	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	合計 (組)
受講(組)		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

平成22年5月13日より、地域の育児支援として開始した
木曜日開催 13時～15時 1組1000円
国際ボンディング協会インストラクターが行っている

6. 助産師外来 受診状況

内訳	月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	合計
妊婦		0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	0	2	7

平成22年11月より開始
毎週火曜日、金曜日（午後）予約制

➤ 救命救急センター

❑ 救急科

1 担当スタッフ

救命救急センター長 村岡 麻樹
副救命救急センター長 菊地 斉
主任部長 遠藤 浩志
部長 長田 雄大（令和2年2月～）
部長 福井 大治郎
部長 玉造 吉樹
部長 稲葉 健介
部長 檜橋 和真
医員 辻 剛史
顧問 須田 高之

2 診療の概況

当院は県央・県北地区の救急救命センターとして三次救急患者を受け入れるだけでなく、水戸市ドクターカーと茨城県ドクターヘリによる病院前救急医療にも力をいれている。また、DMAT研修も積極的に行い、いざというときの災害医療に備えている。

地域のメディカルコントロール事業にも積極的に参加し、当院ばかりでなく地域全体の救急医療の充実を目指している。

症例数等の大凡は別掲・別表のとおりである。

3 今後の展望

これまでの経験をいかし、救急医療に対する地域の期待とニーズに応えられるよう、院内の連携をより一層深め、努力していきたい。また、地域医療に更なる貢献ができるよう、消防との連携を強化していきたい。

■臨床統計

1 救急外来患者数

() 内は入院患者数

月	科																救急	合計	
		内科	小児	外科	整形	形成	脳外	心外	産婦	眼科	耳鼻	皮膚	泌尿	麻酔	歯科	放射			
4		209	26	14	72	42	40	9	36	16	2	13	19	1	7		265	771	
		(40)	(3)	(6)	(17)		(11)	(5)	(32)	(6)		(3)	(1)	(1)			(107)	(232)	
5		254	23	13	90	57	46	13	53	21	5	25	20		7		294	921	
		(96)	(1)	(6)	(14)	(3)	(11)	(9)	(42)	(5)			(5)				(122)	(314)	
6		191	21	24	56	33	32	16	54	7	8	21	21		7		273	764	
		(74)	(3)	(11)	(9)	(2)	(10)	(11)	(33)				(2)		(1)		(120)	(276)	
7		201	19	16	75	39	25	9	49	17	3	20	25		3		301	802	
		(80)		(7)	(21)	(4)	(11)	(4)	(36)	(6)		(1)	(3)				(114)	(287)	
8		213	18	16	81	47	44	11	44	15	2	35	32		2		319	879	
		(71)	(3)	(10)	(18)	(2)	(10)	(9)	(27)	(1)		(3)	(2)				(131)	(287)	
9		178	14	20	65	45	41	10	55	18	3	31	27		3		291	801	
		(79)	(2)	(4)	(18)	(3)	(11)	(7)	(38)	(12)			(3)				(114)	(291)	
10		200	10	19	59	35	46	24	56	20	5	18	26		4		302	824	
		(78)	(3)	(6)	(22)	(4)	(12)	(21)	(38)	(11)	(1)	(1)	(3)				(115)	(315)	
11		167	14	19	59	31	43	11	41	15	1	13	21		3		347	785	
		(80)	(4)	(5)	(15)	(2)	(11)	(7)	(20)	(8)		(1)	(4)				(145)	(302)	
12		231	23	20	66	37	32	13	70	16	3	14	27		5		278	835	
		(78)	(3)	(8)	(17)	(2)	(11)	(5)	(53)	(1)		(1)	(6)		(1)		(132)	(318)	
1		284	25	20	73	42	34	20	50	12	12	19	26		4	4	338	963	
		(84)	(2)	(3)	(16)	(6)	(12)	(12)	(39)	(6)		(1)	(6)				(130)	(317)	
2		205	10	14	41	32	29	13	47	16	5	8	24				285	729	
		(80)		(7)	(13)	(3)	(13)	(7)	(34)	(11)		(1)	(2)				(120)	(291)	
3		184	8	6	57	34	27	8	53	5	1	10	22		2		233	650	
		(67)		(4)	(21)	(2)	(7)	(6)	(32)				(7)				(98)	(244)	
計		2517	211	201	794	474	439	157	608	178	50	227	290		1	47	4	3526	9724
		(907)	(24)	(77)	(201)	(33)	(130)	(103)	(424)	(67)	(1)	(12)	(44)	(1)	(2)	(0)			(3474)

2 科別月別救急車搬入患者数

() 内は入院患者数

月	科																救急	合計
		内科	小児	外科	整形	形成	脳外	心外	産婦	眼科	耳鼻	皮膚	泌尿	麻酔	歯科	放射		
4		38		2	9		8	6	11	1		1	2	2			216	296
		(33)		(2)	(7)		(7)	(5)	(11)	(1)		(1)	(1)	(1)			(102)	(170)
5		49		3	9	2	4	6	17			1					241	332
		(43)		(3)	(8)	(1)	(4)	(6)	(16)			(1)					(120)	(202)
6		33	1	1	6	1	10	10	17	2		1		1			219	302
		(31)		(1)	(5)		(7)	(10)	(16)			(1)		(1)			(117)	(189)
7		35	1	1	11	2	6	3	16	1		1					236	313
		(26)		(1)	(10)	(1)	(6)	(3)	(15)			(1)					(111)	(174)
8		48		4	13		5	8	12	1		1	1				297	390
		(40)		(4)	(13)		(4)	(8)	(11)			(1)					(126)	(207)
9		33			5		10	5	8			3					234	298
		(27)			(5)		(9)	(5)	(8)			(2)					(110)	(166)
10		48	1	3	17		6	15	12		1	1					252	356
		(40)	(1)	(2)	(14)		(4)	(14)	(11)		(1)	(1)					(112)	(200)
11		37		1	10		7	6	6	1		2					308	378
		(32)		(1)	(10)		(6)	(6)	(5)	(1)		(1)					(143)	(205)
12		39		4	12	1	7	3	21	1		4					250	342
		(34)		(3)	(11)	(1)	(7)	(2)	(20)	(1)		(4)					(130)	(213)
1		44	2		12	2	10	9	13			4		4			290	390
		(29)			(10)	(2)	(8)	(8)	(13)			(2)		(4)			(129)	(205)
2		27		3	10	1	12	5	10			1					237	306
		(27)		(3)	(9)	(1)	(10)	(4)	(9)								(119)	(182)
3		31			13		7	6	10			4					199	270
		(25)			(10)		(6)	(6)	(10)			(4)					(95)	(156)
計		462	5	22	127	9	92	82	153	7	1	2	25	2	1	4	2979	3973
		(387)	(1)	(20)	(112)	(6)	(78)	(77)	(145)	(3)	(1)	(2)	(17)	(1)	(1)	(4)		(2269)

3 ER患者取り扱い数

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
		総数	771	921	763	802	965	801	823	787	835	963	728	650
時間内	146	152	134	164	205	137	157	152	142	142	149	124	1804	
時間外	625	769	629	638	760	664	666	635	693	821	579	526	8005	

4 救急外来受診者に占める入院患者数

科別	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
		総数	274	303	268	273	296	279	324	298	315	314	284	244
一般病棟	235	256	221	226	249	236	271	245	274	261	239	203	2916	
救命センター	39	47	47	47	47	43	53	53	41	53	45	41	556	

5 救急搬送患者総数(救急車・ドクターカー・ドクターヘリ)と診療科内訳

科別	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
		循環器内科	33	39	32	30	35	37	40	41	34	44	46	39
消化器内科	29	50	29	39	45	27	41	42	35	38	34	20	429	
呼吸器内科	9	14	9	7	12	11	9	11	12	10	6	5	115	
腎臓内科	7	6	11	9	12	6	4	5	6	9	7	4	86	
その他内科	39	32	27	28	68	28	36	36	51	63	36	35	479	
外科	7	5	3	5	8	1	4	2	7	3	8	7	60	
心臓外科	14	11	13	7	14	9	18	15	12	18	10	10	151	
整形外科	57	62	59	65	64	57	65	80	53	68	48	48	726	
脳外科	46	51	57	57	60	60	61	74	58	63	60	52	699	
泌尿器科	6	8	10	8	9	12	9	13	10	9	9	7	110	
麻酔科	7	5	3	9	12	5	11	10	5	4	6	6	83	
産科	11	17	17	15	14	8	14	8	24	13	14	13	168	
小児科	2	0	3	1	2	1	2	2	4	4	1	0	22	
形成外科	15	16	13	11	20	12	15	9	11	14	12	5	153	
皮膚科	2	5	4	6	8	6	2	2	2	2	2	2	43	
眼科	1	1	3	7	3	4	1	2	5	3	1	2	33	
耳鼻科	8	10	7	7	11	8	7	11	10	9	6	4	98	
口腔外科	0	0	1	0	1	1	2	2	0	0	1	0	8	
計		293	332	301	311	398	293	341	365	339	374	307	259	3913

6 救急車総数

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
		総数	282	318	290	303	380	281	324	351	331	368	296	253
時間内	95	97	83	111	129	79	100	99	104	92	86	80	1155	
時間外	187	221	207	192	251	202	224	252	227	276	210	173	2622	

7 CPA件数

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
		総数	15	10	14	5	19	17	14	22	20	26	19	17
時間内	10	3	11	3	12	10	8	9	9	5	6	3	89	
時間外	5	7	3	2	7	7	6	13	11	21	13	14	109	
生存者	1	0	2	0	0	1	0	1	0	0	2	3	10	

8 水戸市ドクターカー出動状況

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
総数		55	62	43	62	64	52	47	45	72	67	53	47	669
当院搬送		23	20	14	22	28	20	22	16	28	23	20	17	253
他院搬送		8	5	6	6	5	3	5	4	8	3	2	6	61
現場処置		2	3	3	2	5	3	0	3	4	7	1	2	34
キャンセル		22	34	20	32	26	26	20	22	33	34	30	22	321

9 ドクターヘリ出動状況

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
総数		26	34	26	30	39	28	23	32	30	29	33	18	348
当院搬送		11	12	9	8	14	11	8	13	8	10	12	6	122
他院搬送		6	13	10	14	15	14	10	8	13	12	10	8	133
キャンセル		7	5	5	7	7	1	5	10	8	5	8	4	72
施設間搬送		2	4	2	1	3	2	0	1	1	2	3	0	21

10 年間重篤患者数（平成31年4月～令和2年3月）

番号	疾病名	基準	患者(人)	死亡(人)
1	病院外心停止	病院前心拍再開例、外来での死亡確認例を含む	198	151
2	重症急性冠症候群	切迫心筋梗塞、急性心筋梗塞又は緊急冠動脈カテーテル施行例	119	12
3	重症大動脈疾患	急性大動脈解離又は大動脈瘤破裂	81	8
4	重症脳血管障害	来院時 JCS 100 以上、開頭術、血管内手術施行例又は tPA 療法施行例	60	18
5	重症外傷	Max AIS が 3 以上又は緊急手術施行例	129	9
6	重症熱傷	Artz の基準による	10	0
7	重症急性中毒	来院時 JCS 100 以上又は血液浄化法施行例	17	2
8	重症消化管出血	緊急内視鏡施行例	55	2
9	重症敗血症	感染性 SIRS で臓器不全、組織低灌流又は低血圧を呈する例	20	3
10	重症体温異常	熱中症又は偶発性低体温症で臓器不全を呈する例	15	4
11	特殊感染症	ガス壊疽、壊死性筋膜炎、破傷風等	0	0
12	重症呼吸不全	人工呼吸器管理症例（1 から 11 までを除く。）	17	4
13	重症急性心不全	人工呼吸器管理症例又は Swan-Ganz カテーテル、PCPS 若しくは IABP 使用症例（1 から 11 までを除く。）	61	3
14	重症出血性ショック	24 時間以内に 10 単位以上の輸血必要例（1 から 11 までを除く。）	9	3
15	重症意識障害	JCS 100 以上が 24 時間以上持続（1 から 11 までを除く。）	20	8
16	重篤な肝不全	血漿交換又は血液浄化療法施行例（1 から 11 までを除く。）	1	1
17	重篤な急性腎不全	血液浄化療法施行例（1 から 11 までを除く。）	9	0
18	その他の重症病態	重症膵炎、内分泌クリーゼ、溶血性尿毒症性症候群などで持続動注療法、血漿交換又は手術療法を実施した症例（1 から 17 までを除く。）	6	0
合計			827	228

11 ICU利用状況

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計平均
総利用者数		296	280	274	267	308	256	291	272	312	332	273	276	286
在院患者延数		208	207	203	221	218	175	198	184	230	226	221	202	208
病床利用率(当月)														
病床利用率(3ヶ月平均)														
病床稼働率														
病床回転率		8.5%		8.7%	9.0%	9.5%	9.7%			8.1%	9.4%	9.8%	9.0%	9.6%
平均在院日数		6.9	6.7	6.8	7.1	7.0	5.8	6.4	6.1	7.4	7.3	7.6	6.5	6.8

※総利用者数は、ICU を利用した総患者数

12 ICU診療科内訳

科	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	合計
救急		59	69	50	80	94	52	40	70	61	77	65	106	823
心臓血管科		51	53	82	86	85	68	95	71	84	94	94	52	915
形成外科		4	1	1	1	1	2	2	2	0	0	2	1	17
総合内科		1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	5
腎臓内科		4	25	16	1	9	17	0	3	14	3	0	8	100
消化器内科		0	0	1	12	4	0	17	6	3	1	9	3	56
循環器内科		57	32	12	25	18	18	34	13	42	27	24	10	312
血液内科		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2
脳神経外科		21	4	15	14	3	8	11	16	14	21	10	10	147
整形外科		1	1	3	0	1	3	0	0	5	1	1	2	18
外科		12	21	23	1	8	8	4	3	4	3	19	11	117
小児科		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
泌尿器科		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
皮膚科		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
産婦人科		0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
口腔外科		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
計		210	212	203	221	223	178	203	184	229	227	224	205	2519

13 重症度評価 一日の総患者数に占める A・B 得点取得患者数

区分	月	H31年4	R1年5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	R2年1月	2月	3月	平均
対象者人数		210	212	203	221	223	178	203	184	229	227	224	205	210
A 項目平均		7.33	7.70	6.37	7.53	8.04	8.04	7.10	7.61	7.95	8.20	7.81	7.39	7.62
B 項目平均		6.96	7.04	6.70	7.38	7.36	6.96	7.18	7.22	7.20	7.30	7.55	7.44	7.14
基準を満たす患者数		177	185	149	203	209	168	182	170	214	212	205	187	188
A かつ B 得点														

A：モニタリング及び処置 3点以上 か B：患者の状況等 3点以上

■業績

【学会・研究会発表】

1. 菊地 斉, 村岡麻樹, 林 眞紀, 伊藤裕介: 水戸こどもメディカルラリー開催の報告 第47回 日本救急医学会総会・学術集会 2019 (東京都) 10月2日～10月4日
2. 菊地 斉, 安田 貢: 水戸黄門漫遊マラソン大会の救護体制・活動の報告 第47回 日本救急医学会総会・学術集会 2019 (東京都) 10月2日～10月4日
3. 井上貴昭 (筑波大学 医学医療系救急・集中治療学), 河野元嗣, 安田 貢, 中村謙介, 荒木祐一, 上杉雅文, 関 義元, 柳田国夫, 小島正幸, 村岡麻樹: 救急科専攻医プログラムで深まる行政と県内施設間連携 第47回 日本救急医学会総会・学術集会 2019 (東京都) 10月2日～10月4日
4. 福井大治郎, 村岡麻樹, 遠藤浩志, 菊地 斉, 玉造吉樹, 稲葉健介, 橋橋和真: 消防の初動及び医療連携が功を奏した多数傷病者事案 第26回 日本航空医療学会総会 2019 (富山県) 11月8日・9日
5. 山田知弥, 村岡麻樹, 福井大治郎, 大津裕子: 航空医療における多機関連携 航空自衛隊百里救難隊UH-60Jに体験搭乗して 第26回 日本航空医療学会総会 2019 (富山県) 11月8日・9日
6. 菊地 斉, 村岡麻樹, 石上耕司, 安田 貢: 2次医療機関ヘリポートをランデブーポイントに使用する意義 第26回 日本航空医療学会総会 2019 (富山県) 11月8日・9日
7. 橋橋和真, 村岡麻樹, 遠藤浩志, 菊地 斉, 長田雄大, 福井大治郎, 玉造吉樹, 稲葉健介, 岩瀬剛健, 辻剛史, 松下俊介, 須田高之: 院外心肺停止・難治性VFに対してVA-E CMOを導入し社会復帰した急性心筋梗塞の1例 第70回 日本救急医学会関東地方総会・学術集会 2020 (群馬県) 1月18日
8. 菊地 斉: レジデントノート【バイタル・ABC評価をトリアージでも使いこなす】【救急トリアージ】局所災害に近い救急トリアージ (解説/特集) 21巻3号 p.495-500 2019年5月掲載

【講義 救急救命士への講義・実習指導】

MCLS 標準コース

MCLS マネジメントコース

消防学校講義

【水戸地区救急医療 Medical Control (MC) 協議会】

年数回 全体会開催 村岡麻樹 専門委員会副委員長

事後検証部会 菊地斉・玉造吉樹・稲葉健介

教育研修部会 遠藤浩志・福井大治郎

【茨城県内の消防本部との連携・全25消防本部訪問 (通年)】

1. 茨城消防救急無線・指令センター視察
2. ドクターヘリ事案事後検証・出動指導
各消防本部からの要請に応じて (通年開催)
3. 茨城県ドクターヘリ・防災ヘリ会議開催 (通年開催)
両基地病院・茨城県庁医療対策課・朝日航洋
4. ブルードラゴン・プレホスカンファレンス
救急科医師・各消防本部 (通年開催)

【Off the job training 各種セミナー・コース開催・受講 (通年/県内外で随時開催)・指導】

DMAT 国内災害医療援助チーム養成研修

統括 DMAT 研修

DMAT 技能維持研修

多重事故エマルゴトレーニング

MC に関わる医師研修

集団災害セミナー

一次救命処置 BLS コース

二次救命処置 ACLS コース

MCLS-CBRNE コース

MCLS-CBRNE インストラクターコース

病院前外傷処置教育訓練 ITLS access コース・advanced コース

ITLS アクセスコース

小児 ITLS コース

JPTEC インストラクターコース

病院前外傷救護 JPTEC コース

集団災害医療 (多数傷病者対応) MCLS 標準コース・マネジメントコース・イントラコース

熱傷治療 ABLS コース

日本熱傷学会主催 PBEC コース

県央・県北地区救急治療セミナー

茨城県県央県北レジデントセミナー

医学生セミナー (水戸協同病院と合同)

茨城 PUSH プロジェクト 院内 PUSH コース (定期)・院外 PUSH コース (随時)

【その他・防災訓練など】

茨城県 Doctor heli 出動シミュレーション・訓練参加 (随時)

Doctor heli 運行調整員会

NBCR 研修会

百里 SCU 展開訓練

茨城県 DMAT ミーティング

茨城県総合防災訓練

政府合同防災訓練

百里空港航空機事故実地訓練

DMAT ブロック訓練会議

災害抛医療従事者研修

市町村高速道路上救護訓練

C B R N E 担当者養成講習

令和2年1月水戸警察署長より

水戸警察署の検案医としての活動に対して感謝状を頂いた (玉造吉樹)

ドクターヘリカンファレンス（院内）
ドクターカーカンファレンス（院内）
ICU カンファレンス（院内）
DMATカンファ（院内）

水戸漫遊マラソン救護
ボクシング大会救護
空手道大会救護
いきいき茨城ゆめ国体 2019 救護

救急救命士研修（随時）
気管挿管実習・救急救命士研修所臨床実習など

➤ 診療部各科

◆ 血管内治療グループ

- 1 担当スタッフ
千葉 義郎 海老原 至 東 和明 福井 大治郎 黒澤 洋 樋口 基明 郡司 真誠
椎名 映里 川原 有貴 井上 政則（非常勤） 遠田 譲（非常勤）
- 2 はじめに
平成 20 年 9 月に発足した当グループは診療科横断的な診療グループとして、脳神経外科領域を除く全診療科の疾患を対象に、当該科の専門医と協議しながら患者様に最適な治療を提案することを掲げて活動しております。おかげさまで、今秋で 13 年目を迎えますが、これもひとえに関係者の皆さまのご理解とご協力の賜物と心より感謝申し上げます。
- 3 診療の状況
診療体制に大きな変更はなく、ハイブリッドカテ室を含めた 3 台の血管造影装置で対応しております。循環器内科で扱うカテーテルアブレーションや、経カテーテル大動脈弁留置術（TAVI）や経カテーテル左心耳閉鎖デバイス（Watchman®）など、手技が非常に幅広いのが当院の特徴ですが、緊急 IVR を含めて、スタッフの経験値も上がっており、施設としてのレベルが向上しているのを実感しています。
症例数の推移は別表の通りですが、この 1 年間に当グループが関わる治療について、いくつかご紹介したいと思います。

透析シャントへの治療は前年度に比べて、若干症例数が減少しましたが、依然として地域最多症例を誇ります。通常のシャント PTA だけでなく、中心静脈の狭窄や閉塞に対するカテーテル治療や長期留置カテーテル（テシオカテーテル）の症例が多いことが当院の大きな特徴ですが、この領域でも新しいデバイスが導入されていますが、当院でもいち早く実臨床に生かしてまいります。これからも最適な治療を迅速に対応することで患者さんの不安を解消すべく取り組んでおります。

末梢動脈疾患（PAD）については疾患に対する理解も深まり、透析施設を中心に非常に多くの先生方からご紹介いただいております。一昨年度は PAD に対するカテーテル治療（EVT）が初めて 150 件を超えましたが、昨年度はさらに症例数が増加しました。下肢切断のリスクが高い重症下肢虚血（CLI）症例が約 7 割を占めているのが当院の特徴ですが、心臓血管外科や形成外科を中心とした関連診療科との連携があつてこそ対応できるものです。しかし、集学的治療でも下肢切断が回避できない症例もあり、治療の難しさを実感しています。昨年度はこの領域で新たに遺伝子治療薬（コラテジェン®）が導入され、治療成績の向上が期待されます。県内で PAD に対して最も多くの治療選択肢を提示することができる施設として、これからも積極的に取り組んでまいります。

ドクターカーおよびドクターヘリを有する当院には、外傷患者も多く搬送されてきます。特に多発外傷では出血のコントロールは重要で、カテーテル動脈塞栓術（TAE）はこのような状況で威力を発揮します。症例数が豊富なことから、院内で TAE を行える術者も徐々に増えてきております。今後も救急科と協力しながら、重症患者であっても、より迅速に対応できるようさらなる体制の強化を図っていきます。

腎動脈瘤や脾動脈瘤などの内臓動脈瘤や動静脈奇形（AVM）等に対するコイル塞栓術も徐々に増加しています。2017 年秋から、この分野では第一人者である慶応大学放射線科専任講師の井上政則先生に定期的にお越しいただいており、国内トップレベルのコイル塞栓を行っております。

以上、当グループの活動についてご報告いたしました。これからも病診連携、病病連携を推進し、地域医療に少しでも貢献できるよう微力ながら努力する所存です。

■臨床指標・統計

年 度	H25 年度	H26 年度	H27 年度	H28 年度	H29 年度	H30 年度	R 元年度
症 例 総 数	400 件	409 件	489 件	492 件	660 件	821 件	783 件
内訳							
透析シャント関連							
シャントのバルーン拡張術	61	73	112	144	286	411	390
鎖骨下静脈狭窄例	1	8	9	5	12	2	1
長期留置カテーテル（テシオカテーテル）留置	11	5	5	9	20	20	18
腫瘍関連の動脈塞栓術							
肝細胞癌への動脈塞栓術	30	22	43	60	48	25	14
子宮筋腫に対する UAE（子宮動脈塞栓術）	0	1	9	0	5	6	1
その他（動注療法を含む）	4	6	3	3	2	0	0
末梢動脈疾患のカテーテル治療							
下肢	114	140	126	123	119	153	167
その他（腎動脈、鎖骨下）	1	3	3	4	5	7	6
大動脈ステントグラフト内挿術							
腹部	35	45	51	38	23	40	40
胸部	6	16	25	29	18	22	16
エンドリークの塞栓術				10	13	26	20
末梢動脈瘤塞栓術							
総数（腸骨動脈瘤含む）	18	8	9	11	22	25	32
出血に対する動脈塞栓術							
外傷	11	7	12	11	6	13	10
消化管出血	9	3	7	6	8	1	2
周産期関連の出血	4	4	2	1	2	4	2
その他	3	3	10	11	19	15	20
VTE（静脈血栓塞栓症）関連							
下大静脈フィルター							
留 置	13	8	10	3	6	7	2
回 収	7	3	5	1	4	5	1
深部静脈血栓症のカテーテル治療	14	4	5	2	14	15	7
肺血栓塞栓症のカテーテル治療	3	0	0	0	0	0	1
その他							
診断アンギオ	20	15	18	15	17	7	15
上大静脈ステント	1	5	4	0	0	0	0
胃静脈瘤への BRTO	2	3	1	2	0	3	4
中心静脈ポート造設	15	7	12	2	8	10	12
内分泌疾患サンプリング	2	6	5	0	2	3	2
気管ステント	0	2	0	0	0	0	0
異物回収	1	1	1	0	1	1	0
バイオプシー（CT下、その他）	4	3	2	2	0	0	0

◆ 血液内科

1 担当スタッフ

嘱託医 長山 礼三

2 診療の概況

診療規模の縮小に伴い、新規症例（主に院内発生症例）は、確診後、原則他施設にお願いした。しかし外来患者の急変や病勢進行等のため入院診療は継続している。骨髄異形成症候群、リンパ腫や多発性骨髄腫等の造血器腫瘍が中心となった。また総合診療内科と連携し、研修医には症例カンファに参加していただいた。入院症例数等の大凡は別掲・別表のとおりである。

3 今後の展望

主治医の高齢化（嘱託医）と後任の見通しが不明のため、今後新たな患者の受け入れが困難な状況である。他施設との連携を密にしていきたい。また各診療科からのコンサルトには適切に対応したい。

（文責 長山）

■臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症 例	患者数	症 例	患者数
急性骨髄性白血病	1 (0)	多発性骨髄腫	2 (0)
骨髄異形成症候群	13 (0)	原発性マクログロブリン血症	2 (0)
慢性骨髄性白血病	1 (0)	赤芽球癆	1 (0)
本態性血小板血症	1 (0)	真性多血症	1 (0)
リンパ腫	9 (0)	特発性血小板減少性紫斑病	3 (0)
血球貪食症候群	1 (0)	再生不良性貧血	2 (0)
横紋筋融解症	1 (0)		
		総数（新患）	39 (1)

【治療成績】

年間死亡症例 6 例

◆ 総合内科・感染症科

1 担当スタッフ

千葉 義郎（総合内科専門医）
松永 直久（非常勤、帝京大学医学部感染制御部）

2 活動内容

当科は平成 28 年 4 月に発足し、5 年目となる院内診療科で、主に肺炎や心不全、そして糖尿病患者を多く担当しています。もともと専門医制度や研修医教育への対応を強化する目的があったことから、外来は行わない院内診療科として活動しています。

現在は日本内科学会の総合内科専門医資格をもつスタッフと初期研修医とで、ホスピタリスト（病院総合診療医）という立ち位置で診療と研修医の教育に当たっています。研修医は主治医として積極的に診療に関わるため、病棟でのマネジメントには自信を持てるようになってきました。

また、感染症領域については常勤の感染症専門医はいないものの、以前から感染症専門医による定期的なレクチャーやコンサルト体制を整備しているだけでなく、感染症認定看護師や感染制御専門薬剤師を有するレベルの高い感染対策チーム（ICT）が非常にうまく機能してきました。このリソースを十分に生かして診療の質を保ち、同時に研修医に感染症の基本を習得してもらうという目標を掲げて活動しています。

3 平成 31 年度実績

症 例	患者数	症 例	患者数
呼吸器疾患	60	血液疾患	0
循環器疾患	22	脳・神経疾患	2
消化器疾患	1	感染症（再掲）	10
腎・泌尿器疾患	10	その他	10
代謝・内分泌疾患	5		
		総計	120

◆ 緩和ケア内科

1 担当スタッフ

顧問 吉村 孝夫

2 診療の概況

今年度の入院患者数は 130 名で、昨年度の 155 名より減少した。病床利用率は 61.4% で、昨年度 77.4% より減少した。平均入院日数も 30.1 日間と昨年度の 26.1 日より増加した。今年度も長期入院患者数の減少の目標を立てたが達成されず、来年度も引き続き長期入院患者数、特に超長期入院患者数を減らしたいと考えている。

3 今後の展望

病床利用率を上げ、外来診療・緩和ケアチーム活動と併せて、いつでも、どこでも、良質な緩和ケアを平等に提供できるようにしていきたい。

（文責 吉村 孝夫）

■ 臨床統計

稼働病床数	16 床
入院患者数	130 名
退院患者数	131 名
死亡退院	111 名
生存退院	20 名
内訳 自宅退院	17 名
施設退院	2 名
転院	1 名
一日平均在院患者数	10.0 名
平均病床利用率	61.4%
平均入院日数	30.1 日

■ 業 績

【座長】

1. 吉村孝夫：がんの症状緩和勉強会（水戸），2019 年 10 月 16 日

◆ 小 児 科

1 担当スタッフ

県立こども病院からの派遣医（小児科後期研修終了前後）

令和元年4月から9月：肥田 浩佳、10月～令和2年1月：塚田 裕伍、

令和2年2月～3月：佐藤 良滉

顧問 内谷 哲

初期研修医（0～2名）

2 診療の概況と展望

令和元年4月から、再び（一応の）2人体制で小児科入院ならびに外来診療にあたった。こども病院からの派遣医は、慣れない環境で戸惑いながらも熱心に診療に励み、患児とその家族から深く信頼されたのはもちろんのこと、看護師をはじめとする診療スタッフから高い評価を得た。こども病院と当科の連携はより密となっている。

準2人体制となっても、時間外診療の再開は、人的資源の補充などの問題から懸案事項のままである。ただ水戸市休日夜間診療の二次病院当番は、こども病院、水戸赤十字病院の3病院で按分した従来の月に12、3回の担当数に復帰している。今年初頭から拡大したコロナ禍によって、当院の病棟編成も激動の波に揺さ振られ、小児科の病棟もそれに伴って移動し、新スタッフもまだ慣れないため、小児科の入院は円滑とは言えない状況である。しかし「こどもに寄り添うことが大好き」なスタッフの熱意で、今後改善していくことであろう。

県央地区小児地域医療における当科の役割として、3次病院であるこども病院の疲弊も軽減するべく1.5次から2次の小児診療の一翼を担うことに専念する所存である。

慢性疾患の診療、食物アレルギーの経口食物負荷試験など、現在当科で継続中の診療は人的エネルギーの続く限り存続させ、小児科地域医療に少しでも貢献するためにこれからも微力を尽くしたい。

3 業績

大成看護学校小児科学講義 肥田 浩佳

■臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症例	患者数	症例	患者数
<呼吸器>	1	<神経>	
h MPV 細気管支炎	6	胃腸炎関連けいれん	1
h MPV 肺炎	1	痙性麻痺	4
RSV 細気管支炎	25	周期性嘔吐症	2
RSV 肺炎	3	熱性けいれん	6
クループ症候群	1		
		<感染症・その他>	
細菌性肺炎	1	B 群溶連菌	1
マイコプラズマ肺炎	3	h MPV 感染症	1
気管支炎	6	IgA 血管炎	3
気管支喘息	16	アデノウイルス扁桃炎	1
細気管支炎	10	インフルエンザ	3
肺炎	9	ウイルス症候群	8
		血球貧食性リンパ組織球症	1
<消化器>		上気道炎	2
急性胃腸炎	8	ヘルパンギーナ	1
虫垂炎	1	ヘルペス性歯肉口内炎	1
腸重積	1	蜂窩織炎	1
感染症胃腸炎	3	マイコプラズマ感染症	1
		無菌性髄膜炎	1
<免疫・膠原病>		咽頭炎	1
アナフィラキシー	2	菊地病	1
食物アレルギー（負荷試験含む）	18	菌血症	3
		脱水代謝性アシドーシス	1
<循環器>		伝染性単核球症	1
川崎病	25		
<腎・泌尿器>			
尿路感染症	3	総計	188

◆ 整形外科

1 担当スタッフ

院長	生澤 義輔	(股関節、膝関節、関節リウマチ、スポーツ)
主任部長	野村 真船	(脊椎)
部長	秋山 義人	(上肢、外傷)
部長	島田 勇人	(股関節)
部長	細野 泰照	(膝関節)
部長	星 徹	(股関節、外傷)
部長	佐藤 雅之	(脊椎、外傷)
医員	木村 圭志	(外傷)
非常勤	塚越 祐太	(小児整形、スポーツ)

2 診療の概況

院長の生澤を中心に、9人の整形外科医で診療にあたっています。

総合病院の役割として、手術が必要な患者を中心に診療を行っています。手術数は年間1,300例程度で、特徴は脊椎手術、人工関節手術、外傷手術が多いことです。総合病院のメリットで各科の協力を得やすいので、合併症のある患者にも積極的に手術をしています。当院の手術室は緊急手術の対応が早いので、大腿骨頸部、転子部骨折のほとんどは入院後1日以内に手術を行っています。小児の骨折も原則的に緊急手術を行い、患者、家族の負担軽減に努めています。当院は三次救急病院であることから、重症外傷患者が搬送されることが多いのですが、救急部と整形外科が密な連携をとって治療にあたっています。紹介患者はなるべくお断りしないようにしていますし、特にかかりつけ患者は絶対に断らない方針ですので、遠慮なくご連絡ください。

外来は3診で行っており、原則として新患には紹介状の持参をお願いしております。より専門性の高い治療を行うため、患者の症状によってなるべく各専門領域の担当医が診察するようにしています。状態の落ち着いた患者には、診療所に戻ることをお勧めしておりますが、患者の希望で当院外来に残る方が多く、そのため外来の待ち時間が長時間になり、ご迷惑をおかけすることがあります。今後はより病診連携をすすめる必要があります。

3 今後の展望

脊椎手術では、術後の痛みを和らげ早期の回復を得るために、なるべく低侵襲な術式を工夫しております。人工関節置換術ではコンピューターやナビゲーションシステムを使用して、より正確なインプラント設置を目指した手術を行っています。

外来では高齢者の骨粗鬆症による骨折を予防するため、骨粗鬆症リエゾンマネージャーの育成を行います。また、人工関節手術を受けた患者の術後評価のため、ウェアラブル端末を利用していく予定です。

■ 臨床指標・統計

2019年度 整形外科入院患者数(2019年4月1日～2020年3月31日)

変性疾患	脊椎	212	炎症・腫瘍・その他	感染症	64
	肩甲・上腕部	1		関節リウマチ	2
	肘・前腕部	1		その他のRA周辺疾患	3
	手指	3		骨軟部腫瘍	6
	骨盤・股関節・大腿骨頸部	48		癌転移	13
	膝関節・下腿部	43		脊髄腫瘍	2
	足関節・足部	8		四肢循環障害	2
合計	316	絞扼神経障害	6		
外傷	上肢の骨折・脱臼	148	その他	先天性疾患	3
	下肢の骨折・脱臼・捻挫・挫傷	359		褥瘡	0
	体幹部(胸郭・脊柱・骨盤)の骨折・脱臼	160		術後抜釘	58
	膝内障(ACL損傷・半月板損傷)	28		その他	23
	肩腱板損傷	1		合計	182
	脊髄損傷	18		入院患者合計	1213
	末梢神経損傷	1			
合計	715				

2019年度 整形外科手術件数(2019年4月1日～2020年3月31日)

脊椎手術	頸椎椎弓形成術	57	関節手術	人工股関節初回置換術	31
	頸椎後方固定術	3		人工股関節再置換術	5
	頸椎前方除圧固定術	3		人工骨頭置換術(股)	59
	脊髄腫瘍摘出術	1		人工骨頭置換術(肩)	0
	胸椎・腰椎後方固定術	55		人工膝関節初回置換術	39
	胸椎・腰椎前方固定術	0		人工膝関節再置換術	4
	腰椎椎間板ヘルニア切除術(経皮的含む)	46		高位脛骨骨切り術	1
	胸椎・腰椎椎弓切除術	47		骨盤・大腿骨骨切り術	1
	黄色靭帯骨化症手術	2		外反母趾・前足変形	5
	ハローベスト装着	3		遊離体摘出術	2
椎体形成術	0	離断性骨軟骨炎手術	0		
合計	217	膝関節鏡視下手術	24		
軟部手術	斜頸手術	0	膝前十字靭帯再建術(鏡視下)	7	
	腱鞘切開術	30	滑膜切除術	3	
	腱縫合・移行・延長術	15	合計	181	
	爪形成術	0	外傷手術	骨折観血的手術(上腕)	37
	植皮・皮弁術	0		骨折観血的手術(前腕)	89
	手根管開放術	20		骨折観血的手術(鎖骨)	22
	肘部管開放術	0		骨折観血的手術(大腿)	129
	断端形成	0		骨折観血的手術(下腿)	96
	Debridement・切開排膿術	42		骨折観血的手術(足・踵)	18
	筋膜切開	1		骨折観血的手術(その他)	17
異物除去	2	経皮的鋼線刺入固定術		42	
合計	110	創外固定術		25	
腫瘍手術	骨腫瘍搔爬骨移植術	0		偽関節手術	7
	骨腫瘍摘出術	1	切断(離断)術	2	
	軟部腫瘍摘出術	5	脱臼整復術・授動術	17	
	腫瘍生検術	2	抜釘術	141	
合計	8	合計	642		
他	その他手術	128	手術症例合計	1286	

■業績

【学会発表】

1. 整形外科とRA
生澤義輔
RA Frontier in Mito 2019.5.24 水戸プラザホテル
2. OLS 病院としての取り組み
生澤義輔
全国済生会整形外科研究会 2019.10.25 TKP 品川カンファレンスセンター
3. RA 診療における WoCBA 患者の治療
生澤義輔
2019, 11, 27 水戸三の丸ホテル
4. 化膿性脊椎炎に対する脊椎インストゥルメンテーション手術の経験
野村真船
第 28 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会 2019.11.1 つくば国際会議場
5. 化膿性脊椎炎に対する脊椎インストゥルメンテーション手術の経験
野村真船
第 127 回茨城県整形外科集談会 2019.6.1 茨城県立医療大学
6. 胎児期からの多数の骨折歴により高度な大腿骨楔状変形を来した骨形成不全症に対し 1 歳時に矯正骨切り術を行った 1 例
塚越祐太
第 128 回茨城県整形外科集談会 2019.10.20 水戸市メディカルセンター
7. 非常勤整形外科医が行ってきた小児医療中核病院での乳児股関節二次検診の検討
塚越祐太
第 46 回日本股関節学会学術集会 2019.10.25-26. 宮崎
8. 線維性骨皮質欠損に合併した疲労骨折の 2 例
木村圭志
第 30 回関東小児整形外科研究会 2020.2.1 東京

【座長】

1. 痛みの漢方セミナー
生澤義輔 2019. 6.20 エクセルホール水戸駅ビル
2. 水戸&新潟合同 RA フォーラム
生澤義輔 2019. 6.21 テラス・ザ・ガーデン水戸
3. 女性の骨粗鬆症を考えるセミナー 2019
生澤義輔 2019. 7. 3 水戸京成ホテル
4. 第 15 回常陸リウマチ治療研究会
生澤義輔 2019. 7.12 水戸プラザホテル
5. 茨城県臨床整形外科医会学術講演会
生澤義輔 2019. 7.30 テラス・ザ・ガーデン水戸
6. 茨城 DVT 講演会
生澤義輔 2019.10.14 ホテルウエストヒルズ水戸
7. 茨城県整形外科集談会
生澤義輔 野村真船 秋山義人 島田勇人 2019.10. 2 水戸市メディカルセンター
8. 疼痛フォーラム in 水戸
生澤義輔 2019.10.30 水戸京成ホテル
9. 第 10 回 IYOS 学術研修会
野村真船 2019. 2. 1 三の丸ホテル
10. 県央脊椎外科研究会
野村真船 2019. 6.28 三の丸ホテル

【講演】

1. ロコモを知ろう—いつまでも自分の足で歩けるために—
生澤 義輔 第 68 回文月会 2020. 1.18 アルカディア市ヶ谷
2. 水戸済生会感染対策講演会
野村真船 2019.10.10 丹野ホール

【講義】

整形外科学 大成女子高等学校看護専攻科 2019 年 5-7 月 生澤 義輔

◆脳神経外科

1 担当スタッフ

名誉院長 早野 信也
院長補佐 森 修一
主任部長 井口 雅博
部長 塚田 和明 (令和元年 10 月～)
医 員 佐浦 南 (～令和元年 9 月)
非常勤医師 山田依里佳

平成 22 年 4 月から常勤医師 3 名体制で診療しています。
外来診療では、筑波大学から非常勤医師が派遣されています。

2 診療の概況

平成 31 年は、外来患者：33.3 人 / 日、入院患者数：427 人、平均在院日数：24.4 日。
入院患者の多くは、救命救急センターを介する脳卒中・頭部外傷患者です。透析患者が多いことも特徴です。ドクターヘリ開設後、tPA 治療適応症例の増加、筑波大学脳神経外科血管内治療グループ・水戸医療センター脳神経外科との連携によるコイル塞栓術・血栓回収術など血管内手術症例が増えています。

3 今後の展望

今後も筑波大学との連携強化を計り、地域の医療機関や住民の要請や期待に応じて、安全で安心できる医療を提供していきます。

(文責 森 修一)

■臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症 例	患者数	症 例	患者数
脳腫瘍	16	機能性疾患 (三叉神経痛・顔面痙攣)	1
脳血管障害	280	てんかん	19
脳梗塞	188	炎症性疾患	5
脳出血	72	髄膜炎	1
破裂脳動脈瘤	16	脳膿瘍・硬膜下膿瘍	4
未破裂脳動脈瘤	1	先天性疾患	0
脳動静脈奇形	2	クモ膜嚢胞	0
モヤモヤ病	1	水頭症	4
頭部外傷	89	椎骨脳底動脈循環不全・眩暈	1
急性硬膜外・下血腫	21	脳卒中後遺症	0
慢性硬膜下血腫	47	検査 (脳血管撮影・タッピングテスト)	3
脳挫傷・頭蓋骨骨折	21	総計	427

※主な症例のみ掲載：表中の小計及び統計には掲載以外のものも含まれます。(次表も同じ)

【手術の内訳】

症 例	患者数	症 例	患者数
脳腫瘍		頭部外傷	
摘出術	7	急性硬膜外・下血腫除去術	5
生検術	0	慢性硬膜下血腫洗浄ドレナージ	48
腫瘍血管塞栓術	0	機能性疾患	
脳血管障害		神経血管減圧術	1
脳動脈瘤頸部クリッピング	14	炎症性疾患	
血管内手術(脳動脈瘤コイル塞栓術・ 脳動静脈奇形塞栓術・CAS)	2	脳膿瘍除去・排膿ドレナージ術	1
脳内血腫除去術	3	硬膜下膿瘍除去術	2
脳動静脈奇形摘出術	1	水頭症手術	
内頸動脈血栓内膜剥離術	2	シャント術	9
血栓回収術	1	シャント修復術	1
脳室・脊髄ドレナージ	8	脊椎・脊髄疾患	0
外減圧術	5	頭蓋形成術	4
		総計	120

■業 績

【学会・研究会発表】

1. 岩元博史, 井口雅博, 森 修一 動眼神経麻痺を併発したクモ膜下出血の1例. 第37回筑波脳神経外科研究会(つくば), 2019.2.3
2. 佐浦 南, 井口雅博, 森 修一 術前診断が困難であった腫瘍性病変の1例. 第103回茨城県脳神経外科集談会(水戸), 2019.10.19

【講演・講義・座長等】

1. 森 修一 第32回茨城県脳腫瘍治療研究会(つくば), 2019.2.8
2. 森 修一 Epilepsy Symposium ~新時代の幕開け~(水戸), 2019.4.23

【表彰】

1. 森 修一 令和元年度社会保険診療報酬支払基金関係功労者厚生労働大臣表彰, 厚生労働省 2019.10.13

◆ 眼 科

1 担当スタッフ

主任部長 加畑 隆通
 部長 湯川 知恵
 部長 高木 星宇
 非常勤医師 田崎 邦治
 非常勤医師 村上 智哉

外来スケジュール(午前中)は下記の通り

月	火	水	木	金
加畑	加畑	湯川	加畑	湯川
湯川	高木	田崎	高木	高木
				村上

手術日は火曜日、水曜日、金曜日で火、金は白内障手術、水はその他の手術
 午後の外来検査・診察は予約のみ

2 診療の概況

症例数等の大凡は別掲・別表のとおりである。

(文責 加畑隆通)

■臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症 例	患者数	症 例	患者数
白内障	568	眼瞼結膜腫瘍	6
緑内障	71	涙嚢炎、鼻涙管閉塞症	3
網膜剥離	33	眼内レンズ2次挿入	5
黄斑円孔、黄斑上膜	30	視神経炎	2
その他網膜硝子体疾患	77	眼球破裂	10
角膜移植目的	3	眼窩腫瘍	0
翼状片	5	眼窩底骨折	1
斜視	15	甲状腺眼症	2
眼瞼下垂	13	ブドウ膜炎	2
眼瞼内反	7	その他	5
		総計	858

【手術症例数】

手術室での症例

症 例	件数	症 例	件数
白内障手術	713	眼瞼手術(眼瞼下垂)	26 (13)
緑内障手術	71	斜視手術	15
網膜剥離手術(強膜内陥術)	33 (4)	涙道手術(涙嚢鼻腔吻合術)	3 (3)
網膜硝子体手術	77	眼窩手術(骨折)	1 (1)
角膜手術(角膜移植術)	3 (3)	眼内レンズ変位、2次挿入	5
結膜手術(翼状片切除)	13 (5)	眼球破裂	10
		総計	970

【手術症例数】

外来での手術

症 例	患者数	症 例	患者数
レーザー網膜光凝固術	136	涙道手術	21
レーザー虹彩切開術	3	霰粒腫, 膿瘍切開術	17
レーザー後発白内障切開術	88		
		総計	265

【蛍光眼底造影検査】 28 件

【黄斑疾患に対する硝子体注射】 349 件

【治療成績】

水戸済生会総合病院における裂孔原性網膜剥離手術成績
(黄斑円孔網膜剥離、増殖性網膜硝子体症は除く)

2002 年～2019 年

	手術件数	再手術件数	再々手術件数	強膜内陥術	硝子体手術	非復位 (シリコンオイル眼)
2002 年	19	0	0	15	4	0
2003 年	28	5	0	13	15	1
2004 年	20	1	1	15	5	1
2005 年	20	1	1	13	7	0
2006 年	24	3	0	11	13	0
2007 年	20	4	1	10	10	1
2008 年	18	1	0	9	9	0
2009 年	14	0	0	8	6	0
2010 年	11	2	0	7	5	0
2011 年	9	2	0	6	3	0
2012 年	23	4	1	7	16	1
2013 年	25	3	0	9	16	2
2014 年	11	0	0	5	6	0
2015 年	23	3	0	12	11	1
2016 年	20	4	1	9	11	0
2017 年	22	3	0	5	17	3
2018 年	26	3	0	11	15	2
2019 年	33	5	2	4	29	7
total	366	44	8	169	197	20

初回復位率 88%

最終復位率 95%

術式の内容は強膜内陥術 46% 硝子体手術 54%

■業 績

【座 長】

1. 加畑 隆通：Glaucoma Forum 2019 in 水戸（水戸三の丸ホテル）,2019 年 3 月 28 日
2. 加畑 隆通：第 8 回眼底疾患研究会（ザ・ウエストヒルズホテル水戸）, 2019 年 6 月 6 日
3. 加畑 隆通：ルートコンタクトレンズセミナー 2020 年 2 月 8 日（テラスザガーデン水戸）
4. 加畑 隆通 膠原病内科眼科連携会 2020 年 2 月 13 日（水戸プラザホテル）

【講 演】

1. 加畑 隆通：「ダウン症児者の大切な目を守るために」（日立保健所） 2019 年 2 月 17 日
2. 加畑 隆通：「献眼について」ライオンズクラブ国際 333-E 地区 環境保全献血献眼研修会（茨城県赤十字血液センター）2019 年 11 月 23 日
3. 加畑 隆通：「角膜移植について」 第 4 回臓器提供施設等担当者研修会（水戸医療センター）2019 年 12 月 21 日

◆ 皮 膚 科

1 担当スタッフ

主任部長 神崎 美玲

医員 高向 梨沙

令和元年度は、筑波大学皮膚科より派遣された後期研修医の高向医師が昨年度に引き続いて勤務し、常勤医 2 名体制で診療にあたった。

2 診療の概況

入院患者数は 87 名と昨年度と同数であり、手術室利用件数は 33 件と減少した。外来切除 29 件、生検 47 件、レーザー治療数 21 件、病理組織件数 76 件であり、切除件数は減少傾向であった。常勤医が複数配置されるようになったことから、以前よりも重症例および救急症例を受け入れることができるようになりつつある。

3 今後の展望

来年度以降も常勤医 2 名体制を維持できる見込みであるため、診療規模を維持・拡大できるよう務めたい。しかし、近隣にある基幹病院の多くは、皮膚科医師のさらなる増員による診療拡充を図っており、差別化が難しい面もある。一般皮膚診療はもとより、当院では、特にアレルギー専門医としてのスペシャリティを発揮して、医療ニーズに応じていくつもりである。学会発表や症例報告、論文作成などについては、引き続き積極的に発信していく。皮膚科学会およびアレルギー学会の専門医研修施設として、診療、学術ともに充実した研修ができるよう心掛けたい。

（文責 主任部長 神崎美玲）

■臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症 例	患者数	症 例	患者数
悪性腫瘍	1	湿疹・皮膚炎・蕁麻疹・薬疹など	7
有棘細胞癌	1	コリン性蕁麻疹	4
		アトピー性皮膚炎	1
細菌・真菌性疾患	39	多型紅斑	1
蜂窩織炎	27	アスピリン不耐症	1
丹毒	9		
壊死性筋膜炎	2	水疱性・膿疱性疾患	2
髄液包炎	1	尋常性天疱瘡	1
		急性汎発性発疹性膿疱症	1
ウイルス性疾患	12		
帯状疱疹	12	その他	13
		特発性後天性全身性無汗症	8
血管腫・母斑など	14	ツツガ虫病	1
単純性血管腫	12	褥瘡	1
母斑細胞母斑	1	うっ滞性皮膚潰瘍	1
正中母斑	1	円形脱毛症	1
		脂肪腫	1
		総計	87

【手術室利用件数】	33件	【外来切除・生検・レーザー治療数】	
局所麻酔	24件	切除など	29件
全身麻酔	9件	生検	47件
【手術室利用手術内訳】		レーザー治療（保険診療のみ）	21件
皮膚悪性腫瘍切除術	1件	【皮膚病理組織件数】	76件
皮膚・皮下腫瘍摘出術	7件		
皮下腫瘍摘出術	7件		
皮膚腫瘍摘出術	8件		
レーザー照射術	9件		
デブリードマン	1件		

■業績

【論文】

- 高向 梨沙, 神崎 美玲, 杉浦 一充: CARD14 遺伝子多型を有する小児汎発性膿疱性乾癬. 皮膚診療 41 (8), 761 - 764, 2019
- 神崎 美玲, 松田 諭, 塩野 淳子: 乳児の尾骨部に単発性の紅色結節として生じた伝染性軟属腫の1例. 皮膚臨床 61 (9), 1348 - 1349, 2019
- 神崎 美玲, 内谷 哲: BCG 接種後に生じた丘疹状結核疹の1例. 皮膚臨床 61 (10), 1586-1587, 2019
- 神崎 美玲, 菊地 齊: カシューナッツアレルギーの2例. 食物アレルギー研究会誌 19 (2), 50-51, 2019
- 神崎 美玲, 黒田 わか: バターチキンカレーパンの誤食によりアナフィラキシーを生じたナッツアレルギーの1例. 皮膚臨床 61 (13), 1948 - 1949, 2019
- 神崎 美玲, 檜橋 和真, 玉造 吉樹, 村岡 麻樹: デキストロメトルフアン臭化水素酸塩水和物によるアナフィラキシーの2例. 皮膚臨床 61 (13), 1960 - 1961, 2019
- 神崎 美玲, 桑原 大樹: ステロイド外用薬が奏効した汎発性光沢苔癬の4歳男児例. 皮膚臨床 61 (13), 2032-2033, 2019
- 神崎 美玲, 塚田 祐伍, 京戸 玲子, 泉 維昌, 田中 竜太: 13トリソミー症候群の乳児に多発した稗粒腫の1例. 皮膚臨床 62 (1), 74 - 78, 2020
- 神崎 美玲: 消毒剤アレルギーへの対応. 小児外科 52 (1), 28 - 30, 2020
- 神崎 美玲, 禾 紀子: エペリゾン塩酸塩によるアナフィラキシーの1例. 皮膚臨床 62 (2), 252-253, 2020

【総説・書籍など】

- 神崎 美玲: 特別掲載 発疹の種類と記載のしかた. G ノート 6 (7), 1185-1189, 2019
- 神崎 美玲: 特別掲載 見ためと症候で探す! こどもの皮膚診療 ①皮膚アレルギー検査. レジデントノート 21 (12), 2155 - 2157, 2019
- 神崎 美玲: 特別掲載 見ためと症候で探す! こどもの皮膚診療 ② Gianotti - Crosti 症候群. レジデントノート 21 (12), 2158-2160, 2019

【学会発表】

- 神崎 美玲, 菊地 齊: カシューナッツアレルギーの2例. 第92回日本皮膚科学会山梨地方会(甲府), 2019年4月7日
- 神崎 美玲, 松田 諭, 塩野 淳子: 乳児の尾骨部に単発性の紅色結節として生じた伝染性軟属腫の1例. 第35回日本臨床皮膚科医会総会・臨床学術大会(松山), 2019年4月20日-21日
- 神崎 美玲, 塚田 裕伍, 京戸 玲子, 泉 維昌: 13トリソミー症候群の乳児に多発した稗粒腫の1例. 第118回日本皮膚科学会総会(名古屋), 2019年6月6日-9日
- 高向 梨沙, 石田 芽生, 神崎 美玲, 千貫 祐子: α -Gal を原因抗原とした獣肉アレルギーの2例.

第118回日本皮膚科学会総会(名古屋), 2019年6月6日-9日

- 神崎 美玲: 独居高齢者に生じ地域DOTSの実践により治癒しえた皮膚腺病の1例. 第94回日本結核病学会総会(大分), 2019年6月7日-8日
- 高向 梨沙, 神崎 美玲: ヘアブリーチ剤に含有された過硫酸塩によるアナフィラキシーの1例. 第68回日本アレルギー学会学術大会(東京), 2019年6月14日-16日
- 神崎 美玲, 菊地 齊: セフカペンピボキシル塩酸塩水和物によるアナフィラキシーショックの1例. 第68回日本アレルギー学会学術大会(東京), 2019年6月14日-16日
- 高向 梨沙, 神崎 美玲: ヘアブリーチ剤に含有された過硫酸塩によるアナフィラキシーの1例. 第100回日本皮膚科学会茨城地方会(日立), 2019年7月7日
- 神崎 美玲, 高向 梨沙: Curél クリーム F に配合された長鎖二塩基酸ビス3-メトキシプロピルアミドによるアレルギー性接触皮膚炎の1例. 第37回美容皮膚科学会総会・学術大会(熊本), 2019年7月27日-28日
- 神崎 美玲, 塚田 裕伍, 京戸 玲子, 泉 維昌: 13トリソミー症候群の乳児に多発した稗粒腫の1例. 第93回日本皮膚科学会山梨地方会(甲府), 2019年8月25日
- 高向 梨沙, 神崎 美玲, 稲葉 健介, 福井 大治郎: リンゴによる食物依存性運動誘発アナフィラキシーの1例. 第71回日本皮膚科学会西部支部学術大会(高知), 2019年9月7日-8日
- 神崎 美玲, 長山 礼三, 椎名 映里, 海老原 至, 米野 琢哉: Monoclonal Gammopathy of Undetermined Significance を基礎疾患とし膜性増殖性糸球体腎炎を続発したI型クリオグロブリン血症の1例. 第71回日本皮膚科学会西部支部学術大会(高知), 2019年9月7日-8日
- 河合 慧, 五十嵐 徹, 飯島 将由, 塚田 裕伍, 鈴木 竜太郎, 齊藤 博大, 福島 富士子, 泉 維昌, 神崎 美玲, 河野 達夫: 急性間質性肺炎を伴い早期から多剤免疫抑制療法を導入した抗TIF1- γ 抗体陽性若年性皮膚筋炎の3歳女児例. 第29回日本小児リウマチ学会総会・学術大会(札幌), 2019年10月4日-6日
- 神崎 美玲, 桑原 大樹: ステロイド外用薬が奏効した汎発性光沢苔癬の4歳男児例. 第70回日本皮膚科学会中部支部学術大会(金沢), 2019年10月5日-6日
- 高向 梨沙, 神崎 美玲, 稲葉 健介, 福井 大治郎: リンゴによる食物依存性運動誘発アナフィラキシーの1例. 第101回日本皮膚科学会茨城地方会(水戸), 2019年10月13日
- 神崎 美玲, 黒田 わか: バターチキンカレーパンの誤食によりアナフィラキシーを生じたナッツアレルギーの1例. 第49回日本皮膚免疫アレルギー学会総会学術大会(横浜), 2019年11月29日-12月1日
- 神崎 美玲, 高向 梨沙, 禾 紀子, 蔵野 みのり: ステロイドパルス療法が奏効した特発性後天性全身性無汗症の2例. 第94回日本皮膚科学会山梨地方会(甲府), 2019年12月8日
- 神崎 美玲, 高向 梨沙, 佐藤 理行: セレコキシブによる急性汎発性発疹性膿疱症の1例. 第3回日本アレルギー学会関東地方会(東京), 2020年2月15日

【講演・講義など】

- 神崎 美玲: STI(性感染症)について. 院内感染対策・抗菌薬適正使用合同講演会, 2019年10月8日

【座長】

- 神崎 美玲: 第86回県央皮膚科フォーラム, 2020年1月21日

【受賞】

- 第3回日本アレルギー学会関東地方会(東京) 優秀賞, セレコキシブによる急性汎発性発疹性膿疱症の1例, 神崎 美玲, 2020年2月15日

■ 泌尿器科

1 担当スタッフ

主任部長 宮永 直人
部長 福原 喜春
医員 山口 茜

本年度は、3名の体制で診療を行った。

2 診療の概況

悪性腫瘍では、前立腺癌、膀胱癌、腎癌、腎盂尿管癌、精巣癌に対し手術、放射線、化学療法を行っている。腎癌および腎盂尿管癌では腹腔鏡手術を導入している。膀胱全摘術の適応となる浸潤性膀胱癌においては、化学放射線療法による膀胱温存療法も行っている。結石治療では体外衝撃波結石破碎装置（ESWL）とホルミウムレーザーを用いた内視鏡手術を併用している。前立腺肥大症の手術療法としてホルミウムレーザー前立腺核出術（HoLEP）を行っている。また総合健診センターとの連携により早期前立腺癌の発見に努めており、本年度は148件の前立腺針生検を行った。本院は救命救急センターを有することから当科でも救急疾患を積極的に受け入れており、地域医療連携に取り組んでいる。

症例数等の大凡は別掲・別表のとおりである。

3 今後の展望

地域のがん診療の拠点病院としての役割を果たすべく、新たな医療技術の導入を進めたい。治験においても済生会共同治験ネットワークやいばらき治験ネットワークを活用し、中核病院としての役割を果たして行きたい。

(文責 宮永直人)

■ 臨床指標・統計

【入院患者数症例数】

症 例	患者数	症 例	患者数
副腎・腎疾患	118	前立腺疾患	187
副腎腫瘍	3	前立腺癌	33
腎癌	24	前立腺肥大症	6
腎盂尿管癌	18	前立腺癌疑い	148
腎結石	40	陰茎・陰囊内容疾患	20
水腎症	5	精巣腫瘍	5
腎膿瘍・急性腎盂腎炎	19	精巣破裂	3
急性腎不全	4	精巣捻転	3
腎外傷	1	陰囊水腫	2
その他	4	会陰部膿瘍	2
尿管疾患	56	陰囊腫瘍	2
尿管結石	50	その他	3
その他	6	その他	16
膀胱疾患	107		
膀胱癌	104		
膀胱結石	7	総計	504

【手術症例数】

術 式	患者数	術 式	患者数
副腎・腎・尿管	108	前立腺	6
副腎摘除術	4	ホルミウムレーザー前立腺核出術 (HoLEP)	3
根治的腎摘除術	6	経尿道的前立腺摘除術 (TURP)	3
腎部分切除術	5	陰茎・陰囊	12
腎尿管全摘除術	9	高位精巣摘除術	2
尿管鏡	5	両側精巣摘除術	1
経尿道的尿管碎石術 (TUL)	46	精巣固定術	5
体外衝撃波結石破碎術 (ESWL)	33	陰囊水腫根治術	2
膀胱・尿道	81	陰茎白膜縫合術	1
経尿道的膀胱腫瘍切除術 (TURBT)	75	環状切除術	1
経尿道的膀胱碎石術	6	総計	207

■ 業 績

【学会発表】

- 山口 茜、福原喜春、宮永直人、山田崇宣、田野井智倫、東 和明、高久秀哉：小腸悪性リンパ腫による回腸膀胱瘻の症例. 第115回日本泌尿器科学会茨城地方会（水戸）、2019年10月20日
- 遠藤真美、青山秀子、佐藤亜由美、山口 茜、福原喜春、宮永直人、江上華代、中村奈緒子：清潔間歇自己導尿の継続に必要な看護支援のための実態調査. 第31回茨城泌尿器疾患ケア研究会（水戸）、2019年11月9日

◆ 形成外科

1 担当スタッフ

主任部長 芳賀 康史

部長 藤田 悠気

医員 手口 円花

(上記常勤医 3 名、非常勤医 3 名)

2 診療の概要と今後の展望

当科では、水戸市内唯一の形成外科学会認定施設として、先天奇形、外傷・熱傷、皮膚・皮下腫瘍などの疾患に幅広く対応している。

令和元年度の患者概況については、期末に感染症拡大の影響を受けて患者数が減少したものの、外来患者延数 8,232 人、入院在院患者延数 3,979 人とほぼ前年同様の診療実績となった。なお、手術症例の概況は別表のとおりである。

診療にあたっては総合病院の特性を生かし、院内各科とのスムーズな連携により治療効果を挙げている。一例として、口蓋裂治療のホット床使用を歯科口腔外科で、同症例の言語訓練や手指機能再建後の機能訓練はリハビリテーション科との緊密な協力体制のもとに治療を進めているのをはじめ、循環器内科との協力による重症下肢虚血疾患治療や、糖尿病性の足病変治療などにも積極的に取り組んでいる。

また、2016 年より乳癌術後のインプラントを用いた二次再建の実施施設として認定されている。

一般的な形成外科診療に加え、3 次救急を担う当院においては、搬入される重症度の高い多種多様な外傷・熱傷患者への迅速・的確な対応が求められ、同時に他診療科との連携による高度治療が必要とされる症例も数多い。今後とも、スタッフ一同診療技術のより一層の向上を志向しつつ適切・効果的な診療に努め、患者の QOL 向上に取り組んでいきたい。

(文責：芳賀)

■ 業績

【学会発表】

1. 泉田 輝、藤田 悠気、芳賀 康史：口蓋裂を伴う歌舞伎症候群の一例. 第 12 回筑波大学形成外科同門会, 2019 年 3 月つくば市
2. 手口 円花、藤田 悠気、芳賀 康史：両側唇顎口蓋裂に合併した下口唇瘻の一例. 第 16 回茨城形成外科学会, 2019 年 6 月水戸市
3. 手口 円花、藤田 悠気、芳賀 康史：下腿筋ヘルニアの一例. 第 16 回茨城形成外科学会, 2019 年 10 月水戸市

■ 症例実績

2019 年「年間の麻酔別及び疾患大分類別手術手技数」

集計期間 2019 年 1 月 1 日～2019 年 12 月 31 日

形成外科 新患者数 1578

形成外科 入院患者数 245

	入院	外来	計
全身麻酔での手技数	367	1	368
腰麻・伝達麻酔での手技数	1		1
局所麻酔・その他での手技数	68	936	1004
入院または全身麻酔の手技数計：437			
外来での腰麻・伝達麻酔・局麻・その他の手技数計：936			
合計係数：905			

※件数の条件

- ・入院手術または全身麻酔手術の手技数の合計が認定施設 150 以上、教育関連施設 80 以上であること
- ・「入院手術または全身麻酔手術 1 例を係数 1.0」、「外来での腰麻・伝達麻酔、局麻・その他 1 例を係数 0.5」とした場合の合計係数が認定施設 200 以上、教育関連施設 130 以上であること

疾患大分類手技数	入院			外来			計
	全身麻酔	腰麻・伝達麻酔	局所麻酔・その他	全身麻酔	腰麻・伝達麻酔	局所麻酔・その他	
外傷	127		20	1		295	443
先天異常	109					2	111
腫瘍	40		19			546	605
瘢痕・瘢痕拘縮・ケロイド	18					7	25
難治性潰瘍	66	1	24			2	93
炎症・変性疾患	4		3			51	58
美容（手術）							
その他	3		2			11	16
Extra レーザー手術						22	22

◆ 歯科口腔外科

1 担当スタッフ

部長 武内 保敏 医員 飯坂 慶人

2 診療の概況

当科では開業歯科医院では治療が困難な入院患者、心疾患や脳血管障害など有病者に対する歯科治療、あごの周囲や口の中にできた粘膜疾患、腫瘍、嚢胞病変、親知らずや埋伏歯の抜歯、歯性感染による炎症性疾患、顎関節疾患、お口の中の乾きや舌の違和感、歯の外傷やアゴの骨の骨折、口腔癌術後の顎義歯や失った歯の部位に対するインプラント治療など外科治療を中心に診療を行っております。またこども病院が隣接しているため小児血液腫瘍科と連携をとり小児白血病患者の骨髄移植前後の口腔管理を行っています。その他に心内膜炎患者における感染源精査や弁膜疾患などの心臓外科手術前、腎疾患など大量ステロイド療法前、癌における化学療法前、骨髄腫、乳癌、前立腺癌の骨転移、骨粗鬆症に対するビスフォスフォネート製剤使用中または使用前の口腔内感染巣精査および治療前後を通じた口腔管理を院内各科の先生と連携をとり行っております。口腔癌患者に対しては当科で対応困難な場合は筑波大学附属病院歯科口腔外科と連携し治療の依頼と術後の follow を行っております。

3 今後の展開

平成 24 年度より「周術期の口腔機能管理」が新設され、口腔管理の重要性が提唱されております。がん患者における手術や放射線・化学療法を受ける方や心臓手術うける方に対し、周術期の口腔内の評価や治療を行っていくことで誤嚥性肺炎や口内炎といった有害事象の予防や軽減、在院日数の縮小につながる事が示唆されており各科協力のもと進めていきたいと考えております。また病院歯科において手術を中心とした外科治療は口腔外科で、一般の歯科治療に関しては開業歯科医院で分担していくのが専門性に応じた診療体系です。そのため一般的な虫歯の治療やクリーニングなどの初期治療は設備面の問題や基本的にリスクを伴わない患者さんに対し対応困難であるというのが現状です。地域の歯科診療所の先生方の御理解と御協力により紹介率は年々増加傾向にあり、当科でもこの診療体系は確立しつつあります。かかりつけ歯科医院と役割分担をすることで地域歯科診療に貢献していけるのではないかと考えます。今後は地域開業医の先生方との連携および院内各科の先生方と協力しながら診療に従事する所存です。

■臨床指標・統計（R1 年 4 月～R2 年 3 月）

外来新患患者数 3,195 名 紹介患者数 1,880 名
外来のべ患者数 11,096 名

【入院患者数】 313 名 中央手術症例数 271 例

中央手術症例内訳

症 例	件 数	症 例	件 数
歯・歯槽外科手術		上顎洞関連手術	
智歯抜歯術	205	上顎洞根本手術	1
埋伏歯抜歯術	16	術後性上顎嚢胞	
歯根嚢胞摘出術	3	顎顔面骨骨折手術	
良性腫瘍・嚢胞・骨瘤		下顎骨骨折手術	3
顎骨腫瘍摘出術	14	口腔内外縫合術	
口蓋腫瘍摘出術		プレート抜去	
頬腫瘍摘出術		顎顔面外傷	
舌腫瘍摘出術	2	歯の外傷歯槽骨骨折	1
口底腫瘍摘出術		創傷処理	1
消炎手術		顎関節手術	
腐骨除去手術	4	顎関節形成術	
下顎骨区域切除術		前癌病変等	
顎骨骨髄炎消炎手術		白板症切除術	1
顔面頸部膿瘍切開術	1	上顎部分切除術	
唾液腺関連手術		舌部分切除術	
唾石摘出術	1	軟組織外科	
顎下腺摘出術	3	小帯形成術	2
ガマ腫摘出術		その他	
粘液嚢胞摘出術		う蝕処置 抜歯	6
経皮的腫瘍摘出術	1	静脈内鎮静下手術	
補綴前外科手術		抜歯	
下顎骨隆起形成術	4	粘液嚢胞	
口蓋隆起	2	総計	271

■業 績

【学会・研究会発表】

- 飯坂 慶人：顎変形症に対する外科的矯正治療により閉塞性睡眠時無呼吸の改善を認めた 1 例。
口腔外科学会関東地方会（神奈川）、2019 年 12 月 14 日

◆ 麻酔科

1 担当スタッフ

手術部部長：大久保 直光

主任部長：小林 可奈子

部長：佐藤 恭嘉、前田 良太、熊田 有紀、大和田 麻由子

医員：町田 大二、島田 憲佑

(茨城県立こども病院：奥山 和彦、武田 由記、助川 岩央)

当科は、水戸済生会総合病院麻酔科と茨城県立こども病院麻酔科とを兼任している。茨城県立こども病院籍の医師3名を含む総勢11名で、両院の手術室麻酔と、水戸済生会総合病院のペインクリニック外来診療を行っている。2019年度よりペインクリニック外来が毎日開設となった。今後も、地域の先生方との連携、科を超えた連携を大切にしながら、包括的に痛みに関する医療を提供していきたい。

当科の特徴として、新生児から高齢者まで重症例も含む幅広い患者層と術式に対する麻酔、日帰り手術の麻酔、外傷や内科的緊急疾患患者の麻酔管理など診療が多岐にわたることが挙げられる。また、周産期センターがあり、ハイリスク妊婦の分娩管理だけでなく、周産期救急の麻酔管理に携わっていることも大きな特徴である。こども病院では、小児外科手術に加えて、心臓の手術、心臓カテーテル検査やMRI検査の麻酔も行う。このように様々な症例を経験できるため、後期研修施設にふさわしく、若手医師の教育施設としても重要な役割を果たしている。

その他、手術室以外での麻酔・鎮静管理、救命士の気管挿管実習、看護師の特定行為研修の受入れなどを行っている。

2 診療の概況

手術麻酔実績については手術統計を参照していただきたい。

患者の高齢化や手術適応の拡大で、合併症を持つ患者が多いのも当院の特徴である。手術手技が日々高度化、細分化し、ますます患者を包括的に診療することの重要性を日々実感している。また、緊急手術の占める割合が大きく、麻酔科管理症例だけでも2割ほどが手術当日に申し込まれたものである。時間や情報に限りがある中で、いかに安全な周術期を提供できるか、日々努力している。

平日定時内の手術室稼働率は平均して50%弱で推移している。救急救命センターや周産期センターから送られてくる時間的猶予のない緊急症例に対応するため、手術室は必ず1室は空けた状態で稼働させていること、外来手術や小手術が多く、手術室の入れ替えが多いことなどが理由として挙げられる。2019年度より循環器内科で経カテーテル的大動脈弁置換術(TAVI)も始まった。夜間休日時間外の稼働率は年々増加している。如何に時間や人手を効率よく運用していくかは今後も検討課題である。

3 今後の展望

引き続き安全な手術室運営と、外科医・手術室スタッフともに働きやすい環境づくりを進めていきたい。

手術室外での麻酔・鎮静など麻酔科医が関与すべき症例は多く、要望もあるが、人手の問題で応じきれていない。増員も必要であるが、多職種スタッフの協力も重要かつ必須な分野でもある。2019年度は、院内の救急カートの統一化に向けて、看護師を中心に多くのスタッフにご協力いただいた。今後も周術期管理の知識や経験を生かし、手術室外スタッフへの啓蒙活動や教育などを通してよりよい組織づくりに参加していきたい。

◆ 耳鼻咽喉科

1 担当スタッフ

・月曜日1日

非常勤 菅野 万規(慈恵医大)

・火曜日1日

非常勤 田中 秀峰(筑波大学) 日本耳鼻咽喉科学会認定専門医

・水曜日1日

非常勤 松下 豊(慈恵医大)

・木曜日 午前

非常勤 宮部 治子 日本耳鼻咽喉科学会認定専門医

・金曜日1日

非常勤 宮部 治子 日本耳鼻咽喉科学会認定専門医

曜日	担当医師	午前	午後
月	菅野 万規(慈恵医大)	○	○
火	田中 秀峰(筑波大学)	○	○
水	松下 豊(慈恵医大)	○	○
木	宮部 治子	○	×
金	宮部 治子	○	○
土/日		休診	

2 診療の概況

地域医療及び院内での耳鼻科診察の必要な患者に対する対応を焦点に置き、診療を行っている。

入院や手術が必要な患者は、基本的には近医の病院へ紹介としている為、近医からのそのような患者の紹介に関しては、残念ながらお断りをしているのが現状である。

3 今後の展望

2020年4月からも依然として常勤医が不在ではあるが、限られた人数の中で、外来診療を滞りなく行うよう努力していく。

◆ リハビリテーション科

1 担当スタッフ（2020年3月現在）

リハビリテーション科 部長 森 修一（脳神経外科）
 同 主査 高橋 千晶（理学療法士）
 同 主任 山口 勝彦（理学療法士）、河野 直弘（言語聴覚士）
 理学療法士 25名、作業療法士 9名、言語聴覚士 4名、助手 1名、計 39名

2 施設基準（2019年3月現在）

脳血管疾患リハビリテーション料	I	日本リハビリテーション医学会認定臨床医 2名
廃用症候群リハビリテーション料		
運動器リハビリテーション料		
呼吸器リハビリテーション料		
心大血管リハビリテーション料	II※	心臓リハビリテーション指導士 1名
がんのリハビリテーション料	がんのリハ研修会修了者 Dr3名 PT9名 OT5名 ST1名 Ns2名	
	地域包括ケア病棟 専従 PT 1名	

※ 2020年4月より I に変更

3 実績

表1 部門別リハビリテーション実施患者数

疾患別区分	理学療法		作業療法		言語聴覚療法	
	実患者数	2,733	実患者数	1,330	実患者数	854
心大血管リハビリテーション	計 2,920	入院 1,768 外来 1,152	計 301	入院 301 外来 0	計 854	入院 外来
脳血管疾患等リハビリテーション	7,944	入院 7,885 外来 59	6,721	入院 6,670 外来 51	5,840	入院 5,380 外来 460
廃用症候群リハビリテーション	9,742	入院 9,627 外来 115	2,740	入院 2,740 外来 0	790	入院 776 外来 14
運動器リハビリテーション	17,125	入院 15,126 外来 1,999	5,726	入院 3,656 外来 2,070		入院 外来
呼吸器リハビリテーション	2,832	入院 2,797 外来 35	991	入院 991 外来 0		入院 外来
がんリハビリテーション	835	入院 835 外来	480	入院 480 外来		入院 外来
摂食機能療法		入院 外来		入院 外来	2,043	入院 2,013 外来 30
総計	41,398	入院 38,038 外来 3,360	16,959	入院 14,838 外来 2,121	8,673	入院 8,169 外来 504
前年度総計	43,212		17,385		8,708	

(名)

表2 疾患別リハビリテーション取得単位数

疾患別区分	理学療法	作業療法	言語聴覚療法	計
心大血管リハビリテーション	5,421	522		5,943
脳血管疾患等リハビリテーション	15,263	12,091	9,252	36,606
廃用症候群リハビリテーション	17,382	4,363	1,069	22,814
運動器リハビリテーション	32,823	9,832		42,655
呼吸器リハビリテーション	5,575	1,702		7,277
がんリハビリテーション	1,328	701		2,029
摂食機能療法			2,048	2,048
総計	77,792	29,211	12,369	119,372
前年度総計	74,815	30,007	12,615	117,437

(単位)

表3 診療科別リハビリテーション実施延べ件数

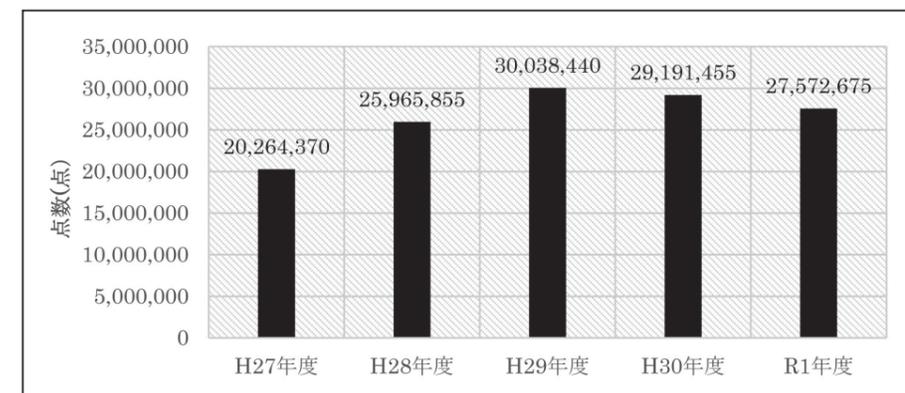
循環器内	消化器内	腎臓内	血液内	総合内	緩和内	外科	整形外
5,099	3,787	2,767	165	2,014	271	2,790	22,508

形成外	脳神経外	心血管外	産婦	小児	眼	耳鼻科	泌尿器
2,140	16,318	4,188	45	44	5	4	309

歯科	皮膚	救急
51	115	6,255

(件)

図1 年度別取得点数推移



4 まとめ

当科では診療科を問わず急性期医療の一翼を担うべく、急性期リハビリテーションを中心に取り組んでいるとともに、地域包括ケア病棟の運営にも携わっている。令和元年度は心臓リハビリテーション指導士が不在となってしまう、他院から派遣協力を得るものの心大血管リハ料の施設基準を（Ⅰ）から（Ⅱ）に取り下げた状況となったため、取得点数にも大きく影響した。インフルエンザや新型コロナウイルスの感染流行による影響も受けたため、前年度と比べリハビリ処方件数は10%程度減少した。

院内において、病棟カンファレンスのほか、褥瘡委員会、RST、NST、フットケア、がんサロン等に参画し、チーム医療における連携のなかでリハビリテーション専門職としての専門的視点から関与ができるよう努めている。今後は認知症ケア関連活動への参画も予定している。院外での連携においては、脳卒中並びに大腿骨近位部骨折を主体とした地域連携パスの運用に加え、骨粗鬆症リエゾンサービスの取り組みも徐々に開始している。退院支援の一環としての介護支援専門員や介護福祉施設とのカンファレンス参加も増えており、今後はより件数が増えるものと考えられる。

国が推進している地域包括ケアシステムづくりにおいて、地域における貢献としては、介護予防教室や特別支援学校にスタッフを派遣するなどの活動を実施している。また、茨城県指定地域リハ・ステーションの役割を担いながら、地域のリハの質の向上を図っていきけるような活動にも関与していきたい。更に養成校からの実習生の受け入れも行っており、後進の育成など僅かではあるが教育分野へも寄与している。

マンパワー不足など解決しなければならない問題点も残されているが、これについては徐々に改善がなされてきている状況であり、今後は診療報酬改定に対してのみでなく、今回の新型コロナウイルス感染対策体制を含む、様々な状況に柔軟に対応ができるような体制づくりを心がけ、地域医療・福祉へのさらなる貢献を図っていきたい。

【学会・研究会発表】

1. 片岡 信宏：ばね指への Neoprene dynamic splint の有用性に関する予備的研究. 第 31 回日本ハンドセラピィ学会学術集会（札幌市）、2019 年 4 月 19 – 20 日
2. 山田 幹：自覚的脚長差を有する人工股関節全置換術後患者に対して補高の使用が有効であった一症例. 第 23 回茨城県理学療法士学会（阿見町）、2019 年 7 月 7 日
3. 岡田 翔吾：低栄養によるサルコペニアにより運動負荷を考慮して運動療法を実施した症例. 第 23 回茨城県理学療法士学会（阿見町）、2019 年 7 月 7 日
4. 大和田 隆人：長期臥床を余儀なくされた低心機能の高齢心不全に対し運動療法を実施した一症例. 第 23 回茨城県理学療法士学会（阿見町）、2019 年 7 月 7 日
5. 片岡 信宏：ばね指の PIP 関節屈曲拘縮に対する Neoprene dynamic splint の有用性の検討. 第 53 回日本作業療法学会（福岡市）、2019 年 9 月 6 – 8 日
6. 寺門 詩織：骨癒合時期において活動制限が残存した橈骨遠位端骨折後の事例報告～後療法の振り返りと今後の対策～. 第 5 回北関東甲信越ブロック学会・第 16 回新潟県作業療法学会（長岡市）、2019 年 11 月 30 日
7. 塚田 太：脊髄損傷後食欲不振により転院調整に難渋した症例. 第 10 回茨城急性期チーム医療研究会（水戸市）、2020 年 2 月 1 日
8. 岡田 翔吾：左続発性気胸により呼吸不全を呈し、運動療法、運動負荷の調整に難渋した症例. 第 10

回茨城急性期チーム医療研究会（水戸市）、2020 年 2 月 1 日

9. 片岡 信宏：MTDLP 特設ブース・急性期での実践. 第 12 回茨城県作業療法学会（阿見町）、2020 年 2 月 9 日

【講演・講義】

1. 河野 直弘：言語聴覚士による構音の実際と指導法. 水戸特別支援学校研修会（水戸市）、2019 年 7 月 24 日
2. 竹歳 竜治：フットケア、圧迫療法、生活指導. 茨城 CVT の会（水戸市）、2019 年 8 月 28 日
3. 河野 直弘：長寿は口から～健康を支える口づくり～. 茨城町介護予防教室 笑がお応援教室（茨城町）、2019 年 9 月 20 日
4. 白土 薫：評価・臨床実習に向けて. 水戸メディカルカレッジ臨床実習前講義（水戸市）、2019 年 12 月 15 日
5. 河野 直弘：誤嚥性肺炎を防ごう～いつまでも美味しく、楽しく～. 茨城町介護予防教室 笑がお応援教室（茨城町）、2019 年 12 月 20 日
6. 鈴木 ゆうき：明日からチームとして働くために～多職種カンファレンスを通して～. 第 10 回茨城急性期チーム医療研究会（水戸市）、2020 年 2 月 1 日
7. 高橋 千晶：腰痛・膝痛について. 笠間市介護予防教室（笠間市）、2020 年 2 月 7 日
8. 河野 直弘：難聴と誤嚥性肺炎について知ろう、考えよう～いつまでも住み慣れた地域で楽しく暮らすために～. 城里町介護予防教室（城里町）、2020 年 3 月 3 日

【座長等】

1. 片岡 信宏：第 2 回 MTDLP 基礎研修会（阿見町）、2019 年 11 月 10 日
2. 片岡 信宏：第 2 回 SW test 講習会実技スタッフ（新宿区）、2020 年 1 月 19 日

【院外活動】

1. 山口 勝彦：水戸医師会座談会（水戸市）、2019 年 6 月 13 日
2. 小島 健太、竹歳 竜治、塚田 太、塚田 沙耶香、有田 千春、山田 幹：市民公開講座『検診を受けて防ごう！慢性腎臓病（CKD）』.（水戸市）、2019 年 6 月 16 日
3. 遠藤 雄嗣：太陽生命カップ 2019 第 10 回全国中学生ラグビーフットボール大会セーフティアシスタント（水戸市）、2019 年 9 月 14 日
4. 松井 佑樹：第 72 回秋季関東地区高等学校野球茨城県大会メディカルサポート（ひたちなか市）、2019 年 9 月 21 日
5. 遠藤 雄嗣：茨城国体軟式テニストーナメントトレーナー（神栖市）、2019 年 9 月 29 日
6. 山口 勝彦：常磐大学高等学校就業説明会（水戸市）、2019 年 10 月 2 日
7. 遠藤 雄嗣：茨城国体軟式野球コンディショニングサポート（水戸市）、2019 年 10 月 2 日

2 病理部

病理診断科

1 担当スタッフ

顧問 ^{おおたに}大谷 ^{はるお}明夫 病理専門医

非常勤病理医 大谷 紀子 病理専門医

病理専門医 2 名と、臨床検査技師 5 名（細胞診スクリーナー 3 名）と事務員 1 名の体制で業務を行っている。病理医師 2 名はともにこども病院病理部を併任している。また、筑波大学腎臓内科・筑波大産婦人科・当院皮膚科からも診断に参加していただき、診断内容の向上を図っている。技師は病棟の採血、総合案内、細菌検査室とバックアップ体制を行っている。

2 病理診断の概況

解剖業務は上記病理医師と内科医師（死体解剖資格者）1 名、技師 4 名で行っている。本年度は内科依頼の解剖例が 3 例であり、内科研修指定病院の条件をクリアできなかった。

採血と総合案内により、他部門に出向く事も多いため、細胞検査士がじっくり 1 枚の標本を検鏡するように指導と監督を行った。一人一人が病理業務システム、病理業務の流れの改革を行うように指導した。

これまで進めてきた病理診断（組織診断と細胞診断）体制の整備をすすめた。とくに診断精度の向上に重要な免疫染色の院内実施を実行しつつある。今後抗体の種類を拡充をめざしたい。

CPC（臨床病理検討会）の推進も大きな目標である。

細胞診業務に於いては、液状細胞診（LBC）を 2015 年度から導入し、その安定的実施を行っている。

3 今後の展望

患者さんが病理診断をふくめセカンドオピニオンをを求めることを前提としている。第一段階の診断の正確さをめざすとともに、病理診断はすべて、第三者が検鏡し意見を述べる可能性があることを前提としておこなう。

【病理診断科業務実績】（暦年）

剖検数：3 症例

病理組織診断 3,788 件（うち迅速 39 件）

病理細胞診断 6,103 件

過去 5 年間の病理検査検体数の推移（実績）2015～2019 年

科別の剖検数・剖検率

区分 年	内科	一般 外科	胸部 外科	整形 外科	脳外科	周産期	婦人科	その他	院外	合計	剖検率 (%)
2015	8		1	1						10	1.4%
2016	6					3				9	1.5%
2017	5		1	1	1	2				10	1.7%
2018	4					2				6	1.1%
2019	3									3	1.1%

科別病理組織診断件数

区分 年	内科	外科	胸部 外科	脳外科	婦人科	泌尿 器科	耳鼻科	皮膚科	形成 外科	整形 外科	口腔 外科	ドック 健診	その他	合計	迅速
2015	1,588	577	82	9	547	288	12	132	476	44	127	57	14	3,953	53
2016	1,558	615	90	14	497	264	6	113	388	28	124	24	14	3,735	42
2017	1,506	576	92	18	478	261	5	83	391	38	154	35	19	3,656	35
2018	1,598	536	72	15	565	239	16	156	379	28	122	77	14	3,817	37
2019	1,686	403	106	19	551	262	10	113	454	21	122	18	23	3,788	39

科別の細胞診断件数

区分 年	内科	一般 外科	胸部 外科	婦人科	泌尿器	耳鼻	ドック 健診	皮膚	その他	合計
2015	1,127	72	46	1,845	1,124	0	3,049	4	14	7,281
2016	497	59	72	1,759	1,149	4	2,523	3	20	6,086
2017	307	71	81	1,627	1,011	7	2,318	5	32	5,459
2018	400	57	70	1,520	1,052	14	2,842	27	19	6,001
2019	315	59	106	1,520	1,139	20	2,907	10	27	6,103

（資料）過去の病理診断の保険診療報酬の推移（1 件当たりの点数）

区分 年	病理標本作製 1 臓器につき	一般	婦人科細胞診		術中迅速標本作製		病理診断料		免染	管理加算 1	
		細胞診	婦人科	LBC	組織診	細胞診	組織診	細胞診		組織診	細胞診
2015	860	190	150	168	1,990	450	400	200	400	120	60
2016	860	190	150	168	1,990	450	400	200	400	120	60
2017	860	190	150	186	1,990	450	450	200	400	120	60
2018	860	190	150	186	1,990	450	450	200	400	120	60
2019	860	190	150	186	1,990	450	450	200	400	120	60

■業績

CPC 実績		
2019.6.6	消化器内科・外科	P171956 胃の LCNEC, APF 高値 急速進行 癌死 生検例
2019.9.11	医師会病棟 CPC	A17-09 羊水塞栓 (再) A19-06 肺炎
2019.11.19	循環器内科、心血管外科	心筋炎生検
2019.2.12	医師会病棟 CPC	A19-02 PBC, A19-02 胆管がん

【論文発表】

Suda K, Muraji T, Ohtani H, Aiyoshi T, Sasaki T, Toma M, Yanai T. Histological significance of hepatitis-like findings in biliary atresia: An analysis of 34 Japanese cases. *Pediatr Int.* 2019 Apr;61 (4) :364-368. doi: 10.1111/ped.13816. PMID: 30811786

Masuya R, Muraji T, Ohtani H, Mukai M, Onishi S, Harumatsu T, Yamada K, Yamada W, Kawano T, Machigashira S, Nakame K, Kaji T, Ieiri S. Morphometric demonstration of portal vein stenosis and hepatic arterial medial hypertrophy in patients with biliary atresia. *Pediatr Surg Int.* 2019 May;35 (5) :529-537. doi: 10.1007/s00383-019-04459-4. PMID:30762106

【学会発表】

大谷明夫 診断に苦慮したリンパ腫症例提示。第 20 回茨城リンパ腫セミナー。解説:中村直哉先生。水戸市。2019. 12. 20

大谷明夫、田野井智倫、東和明、高久秀哉、永山礼三、伊藤雅文、中村直哉。脾臓に腫瘍形成性の髄外造血をきたした CALR 遺伝子変異陽性の骨髄増殖腫瘍の一例。第 65 回 日本病理学会秋季特別総会。つくば市。2019.11.7-8.

大谷明夫、稲留征典、佐藤永一。PD-L1 はリンパ球浸潤癌とリンパ節の樹状細胞に陽性である (改訂版)。第 108 回 日本病理学会総会。東京(東京国際フォーラム) 2019.05.09-11.

大谷明夫、稲留征典、佐藤永一。リンパ球の多い癌間質では fibroblastic reticular cell を欠いている。第 108 回 日本病理学会総会。東京(東京国際フォーラム) 2019.05.09-11.

3 総合健診センター

1. 総合健診センターの概況

総合健診センターは平成 8 年に現在の施設を開設後 24 年を経過し、固定契約先を主にして安定した業績を続けている。人々の健診に対する関心も高く需要は根強いが、平成 24 年度から人間ドックの受診者数は減少する流れであり、平成 31 年度も前年を下回る結果となった(3月に新型コロナウイルス要因とするキャンセル 84 名あり)。

年度別受診者数の推移は、表 1・図 1 の通り。

平成 31 年度の人間ドック総受診者は 8,435 名(別途脳ドック 152 名)、健康診断は 1,830 名で、総受診者数は毎年 1 万人以上となっている。リピーター率は例年 90%前後と高く、健保経由者の割合も 80%程度と高い。従来から公務員の共済利用者は多く、各自治体の国保ドックおよび健診も増えつつあるが、受診者の団体切替り等による協会けんぽ利用者の増加が見られる。「(一社)東京都総合組合保健施設振興協会」へ切替える団体も現れ始めた。

2. 人間ドック年度別・月別利用者の推移

表 4・図 2 は、直近 4 年間の人間ドックの年度別・月別受診者数の推移を示している。

公務員共済の募集手続き上、例年春季の利用者が少なく、夏から秋は期初から目一杯の予約が入る日が多い。3～5 月が少なく、6 月から 12 月に予約希望が集中している。

予約取込の工夫や職員健診利用で年間平準化を図り、受診者数の増加を目指す。

3. 健康診断 年度別・月別利用者の推移

表 5・図 3 は、協会けんぽの一般健診・企業の定期健診・水戸市の健診などの健康診断受診者数で直近 4 年間の年度別・月別の推移を示している(4・5 月は職員健診要因)。

一時、企業の健康診断の申込が減少したが、最近では中小健保の健診利用申込が増加している。

特に協会けんぽの一般健診の受入を増やし、閑期対策と差額ドックの増加につなげている。

4. その他の状況

(1) 精密検査の予約状況

表 6 は、総合健診センターでドック及び健診を受診した者で、精密検査等の電話状況を月別に示したものである。乳腺外来を主に再検査・精密検査予約で 227 名、電話説明が 357 名あった。

(2) オプション検査状況

表 7 は、主なオプション検査を月別に示したものである。31 年度は 30 年度に比べて 414 件減となった。減少が大きかったオプションは、ピロリ菌検査の 67 件の減少であった。これに対して増加した検査は、胃カメラ検査・腫瘍マーカー検査・内臓脂肪検査で各々 113 件・64 件・55 件の増加となった。

(3) フォローアップ業務状況

ドック等受診後、精密検査や再検査の指示を受け、3 ヶ月後未受診の方にアプローチしている。表 8 は月別発送件数とアンケート回収状況。年間 870 件発送して 368 件の返答があり、回収率は 42.3%(前年度 40.5%)。

(4) 健康指導実施状況

表 9 は、保健師・管理栄養士による健康指導を月別に示したものである。保健指導・特定保健指導合わせて 872 件実施した。初回指導は当日行なわれ好評を得ている。

(5) 協会健保の生活習慣病予防健診受診者状況

全国健康保険協会による生活習慣病予防健診受診者は、前年比 136 名増加して 1,844 名。うち差額ドック利用は同 69 名増の 514 名だった。29 年度より職員健診での利用が始まって、受診者 523 名、差額ドック 108 名が含まれている。

(6) 胃カメラによる健診

人間ドック受診者のうち希望者に対して胃の X 線透視に替えて胃カメラの検査を行っている。31 年度の胃カメラ受診者は 1,344 名（ドック受診者の 15.9%）。希望者は多いが、人数を限定して対応せざるを得ない状況となっている。胃カメラのうち経鼻胃カメラ利用者は 858 名。前年と比べ、経鼻の利用者の割合が 3%増加している（表 10）。

(7) 脳ドック

病院の MRI の施設を借りて行っており、31 年度の「脳ドック」受診者は 152 名だった。

30 年度に比べて 31 名の減少となった（表 10）。

(8) 特定健康診査について

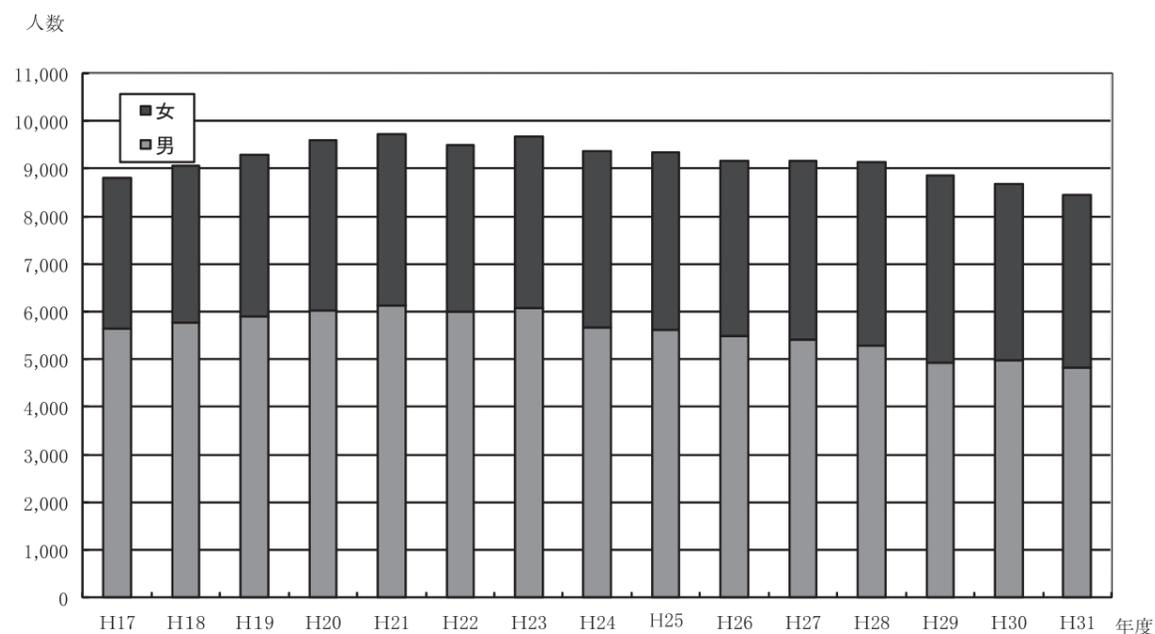
40 才から 74 才の全国民が義務化された特定健康診査制度の受診については、茨城県医師会による集合契約に参加し、地域住民の方も受診できるようにしている。31 年度の特定健診受診者実績は 6,730 名（うちドック利用者 6,714 名）。

（文責 吉田雅幸）

人間ドック年度別受診者数の推移（表 1）

年 性別	H 17	H 18	H 19	H 20	H 21	H 22	H 23	H 24	H25	H 26	H 27	H 28	H 29	H 30	H 31
	男	5,639	5,778	5,907	6,035	6,137	6,006	6,084	5,677	5,623	5,487	5,424	5,287	4,928	4,974
女	3,176	3,287	3,375	3,547	3,585	3,485	3,580	3,690	3,723	3,667	3,738	3,860	3,923	3,714	3,609
計	8,638	8,815	9,065	9,582	9,722	9,491	9,664	9,367	9,346	9,154	9,162	9,147	8,851	8,688	8,435

人間ドック年度別受診者推移（図 1）



総合健診センターの施設概要（表 2）

（令和 2 年 3 月 31 日現在）

1. 建物	鉄筋コンクリート造 地上 3 階建て	
	建築面積	5 8 3 平方米
	延べ面積	1, 7 8 5 平方米
2. 健診機器類		
(A) 健診システム	東芝総合健診システム（MHC/e-α）	
	* 端末（クライアント）	22 台
	東芝 EQUIUM EI システム	
(B) 主要健診機器		
	胃部 X 線撮影装置（DREX-RF50/02）	3 台
	腹部超音波診断装置（東芝 SSA-550A）	4 台
	循環器超音波診断装置（東芝 SSH 160A）	1 台
	乳房用超音波診断装置（東芝 SSA-250A）	1 台
	乳房用 X 線撮影装置（富士 FM CALNEO U）	1 台
	胸部 X 線撮影装置（東芝 RADREX）	1 台
	X 線骨密度測定装置（ホロジック discoveryCi）	1 台

総合健診センターのスタッフ（表 3）

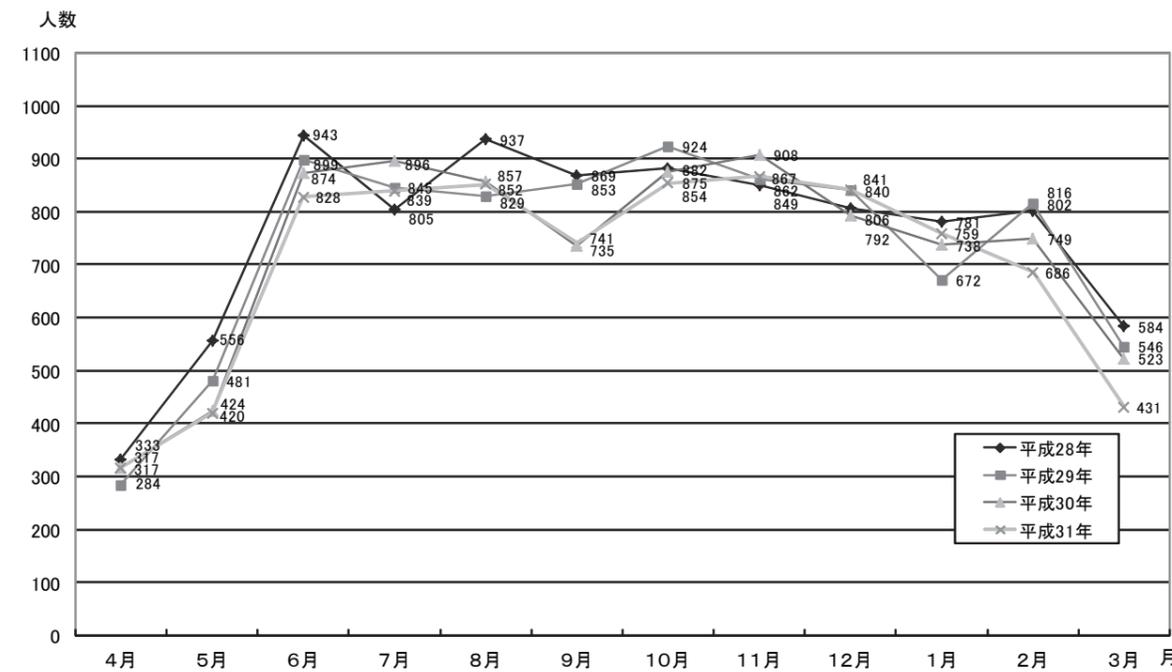
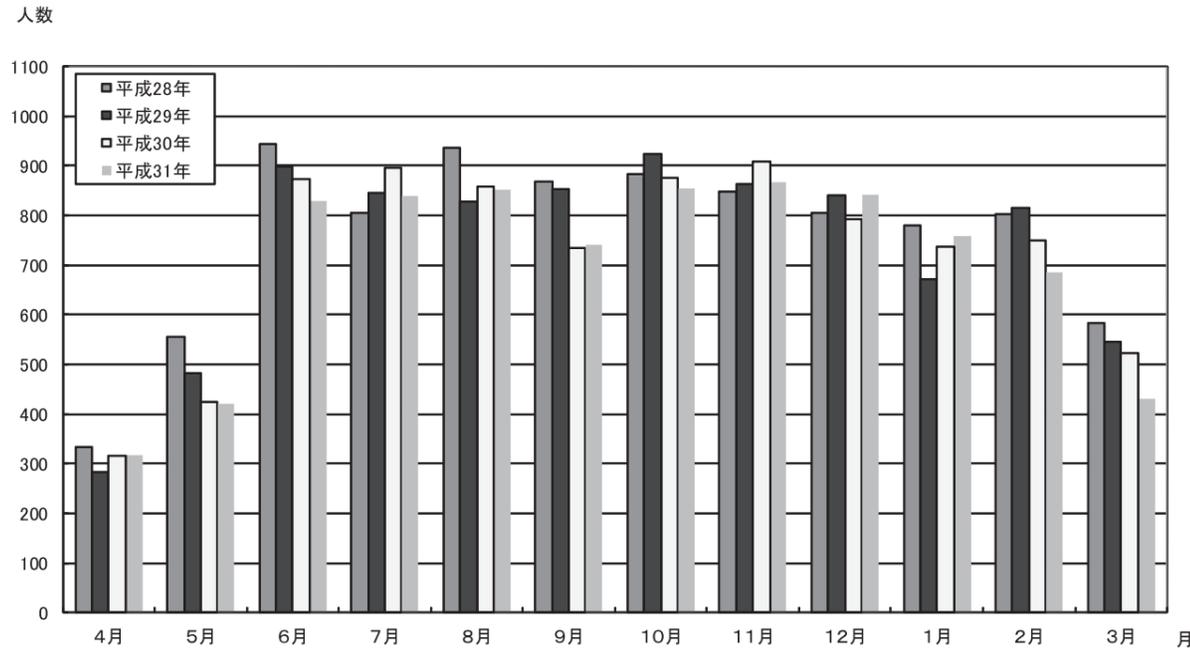
（令和 2 年 3 月 31 日現在）

区 分	人 員		摘 要
	1 日	半 日	
センター長（医師）	1	0	
医師	3	4	非常勤医師 4 名、他に短時間の従事者数名
放射線技師	0	4	本院より半日助勤
臨床検査技師	0	4	本院より半日助勤
看護師	4	0	病院兼任 3 名 パート 1 名
保健師	1	0	
管理栄養士	0	1	（内パート 1 名）
事務	18	0	（内パート 5 名）
計	27	13	

人間ドック年度別・月別利用者数 (表4)

年度\月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
平成28	333	556	943	805	937	869	882	849	806	781	802	584	9,147
平成29	284	481	899	845	829	853	924	862	840	672	816	546	8,851
平成30	317	424	874	896	857	735	875	908	792	738	749	523	8,688
平成31	317	420	828	839	852	741	854	867	841	759	686	431	8,435

人間ドック年度別・月別利用者数 (図2)



健康診断年度別・月別利用者数 (表5)

年度\月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
平成28	59	88	111	122	135	100	137	113	139	135	133	157	1,429
平成29	300	259	96	117	78	106	99	88	92	94	111	84	1,524
平成30	305	260	73	104	92	118	94	100	83	107	100	125	1,561
平成31	365	308	114	144	101	96	89	109	122	115	137	130	1,830

健康診断年度別・月別利用者数 (図3)

