

## 特集1 腎移植 過去→現在→未来

第10回 川島病院市民公開講座

2024年度事業計画

## 特集2 プライベート人間ドック

2023-2024 Photo report







川島会の取り組み 研究活動記録等 刊行物の紹介



表紙写真:市街地に浮かぶ満月 眉山からの眺望は自然の移ろいを体に感じる。風騒く花吹雪、微 かに聞こえる三味の音、虫の音、凍れる早朝初日の出など今年も こんな季節がやって来た。(撮影/川内秀喜)

## **Contents**

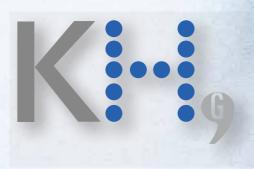
Kawashima Hospital Group Magazine

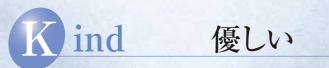
2	特集1	腎移植	過去→現在→未来
---	-----	-----	----------

- 14 …… 第10回 川島病院市民公開講座
- 20**川島病院の"少人数限定"**プライベート人間ドック
- 25 …… 2024年度事業計画
- 26 …………職員の素顔
- **29** ····· Photo report フォトレポート

健康・福祉フェスタ、阿波踊り、慰安旅行、BBQ大会、 部活動(バレーボール、野球)

41 …… 2023-2024年 資料編









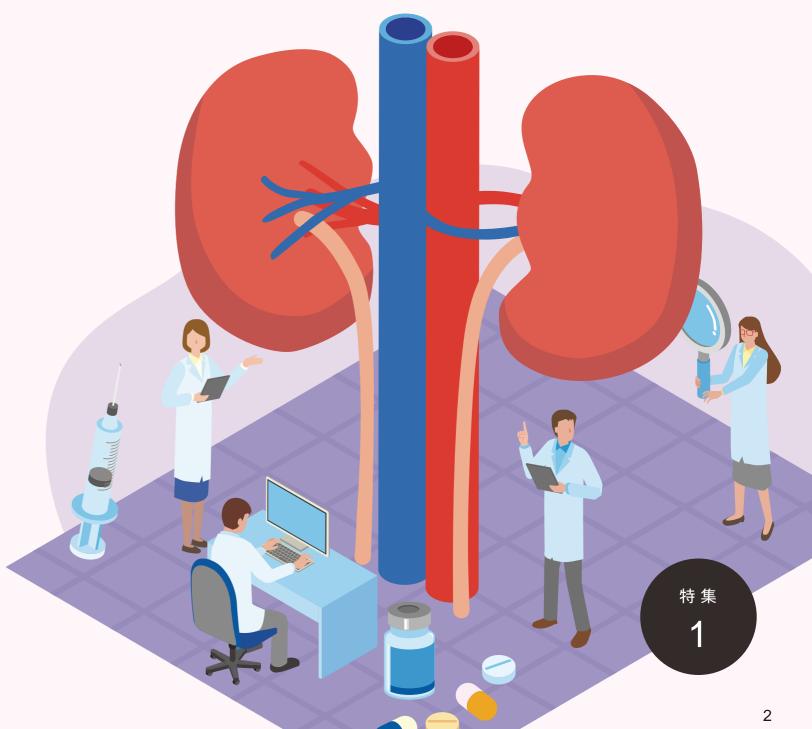
## 私たちの病院の理念

- 患者さんをはじめ、関係する方々との 信頼関係を築きます。
- 2 病院経営の質の向上に努め、良質で 効率的かつ組織的な医療を提供します。
- 3 地域社会の健康および福祉の増進に 貢献することを使命とします。

## 私たちの病院の基本方針

## 私たちの病院は

- 1 患者さんや家族の方々との信頼関係に基づいた、患者さんの立場に立った医療を提供します。
- 2 公正な医療の提供と医療の質の向上に努めます。
- 3 腎泌尿器疾患、循環器疾患、糖尿病、血液内科、消化器内科、整形外科の診断と治療に総合的に携わる病院として地域の皆様に信頼していただけるよう、 日々全力を傾注します。
- 4 患者さんに安心して医療を受けていただけるような 良質な医療環境 医療体制を構築します。
- 5 地域社会の一員として、また社会的存在として行動 し、その責任を果たします。



## 過去→現在→未来

腎不全治療の道を拓いて 医師人生の原点と挑戦

川島ホスピタルグループ 会長

川島

周

の感じで入局をしました。そして はほぼ決まっていました。もちろん 者が入院する時にはその人の予後 脳出血も心筋梗塞も白血病も患 で、私は腎不全治療に興味を持つ 在でした。そこで医師としての数多 はわずか3人であり、殆ど上司不 せんが、当時の日赤内科常勤医師 ました。今から考えると信じられま 疾患の治療に従事することになり 院内科に派遣され、数多くの内科 いた経緯もあり、入院の延長線上 ず、学生時代に第一内科に入院して るというところまでは決めておら 科に入局しました。何を専門にす くの貴重な経験を積んでいく - 月からは小松島赤十字病 となり、徳島大学第一内 医科大学を卒業し医師 した。理由は、その頃

にはかなり長生きもできると書か ております。 さり複雑な心境であったと記憶し 配して、温かく入念に反対して下 識ある先輩の方々が私の将来を心 めて少数派の考えであり、賛成し 次第であります。当時としては極 治療の勉強を始めることになった 工腎臓センターに入局し、腎不全 年4月には東京女子医科大学 た。そのような理由で結局昭和48 私には重大な意味を持っていま 年とか10年くらいでありましたが、 れていました。長生きといっても5 てくれる人もいましたが、多くの常

は昭和46年に京都府立

もしておりました。午後は手術室診・指示出しをした後病棟回診 は透析室の穿刺に始まり、患者回 れた二大テーマでした。毎日の業務 の勉強が私たち新入医員に課せら 女子医大奉職時は透析と腎移植

と赤みがさしました。そ

植の動物実験もしておりました。 術室を同時に使い、私はレシピエント ので、英語で質問されたのを記憶 佐のような立場で術前のプレゼン 腎動脈・腎静脈・尿管の順に吻合 研究所」と合同で行っておりました 原先生が開設された「心臓血圧 ております。術前カンファレンスは榊 ことになりました。私は主治医補 6月になり生体腎移植が行われる て息子の右腸骨のあたりにおかれ、 親から摘出した腎臓が運ばれてき 横でずっと控えておりましたが、母 (受腎者)の担当でした。手術台の こております。移植当日は二つの手 ーションを英語で行ったのを覚え



じめ腎臓病総合医療センターメン

のような拒絶反応という関門を通 が到来したと思ったら最後の審判 の末にやっと腎移植を受ける機会 患者は20代後半で母親の腎臓を の間には患者の医学的状況の把 ていました。拒絶反応が発現した の比率に変動が起こると考えられ らなければならないという大変な 液型だけでなく、白血球の型、組 ろいろ話をたくさんしました。その 握をするだけでなく、患者さんとい 時は非常に重要な検査でした。こ かどうかの唯一の診断法として当 り、その結果ナトリウムとカリウム こると尿細管細胞に破綻が起こ 室内の患者の傍で寝泊まり 2週間はわれわれ医師が交代で病 た。また当時は移植術後1ない 仕事であると心から認識しま 大きな問題でした。長い透析生活 いわゆる非医学的な問題も極めて 本人の意向など様々な関門があり 織適合検査結果、輸血歴、提供者 も当時は大変でした。赤血球の血 もらったわけですが、ドナーの選定 するためです。も は1時間毎に採尿をし、その尿中 機することにしておりました。理由 というのは私にとって空前絶後の 人生を歩む人と二人きりで過ごす ました。医学的な問題だけでなく、 トリウム・カリウム濃度を測定 し拒絶反応が起

臓センターを腎臓病総合医療セン

一へと発展されました。

夫教授の信念であり、先生はこの

ました。この言葉は恩師の太田和 必須であると思い込むようになり

精神を実証するためにも人工腎

経験と記憶しております。あの人 の塩焼きを久しぶりに食べたが、こ はないですよ」「手術が済んでサンマ がら人生を送るのは本当の人生で は言っていました。「透析を受けな 私はこの経験から腎不全治療には んなにサンマが旨いとは知りませ した」としみじみと語っていまし

た。アメリカの腎バンクと日本の腎バ 移植術を受けることができまし 患者さんがアメリカ人からの献腎 病院で慢性維持透析を受けていた る事ができました。それ以前にもう 第1例目の腎移植手術を実施す において昭和 61年に徳島 県として 斐があり、新築移転した川島病院 すること心掛けてきました。その甲 教えをそっくりそのまま 「真似」を ました。しかし私は太田先生のお 腎移植は夢のまた夢と考えており 月に開設しましたが、この病院での 病院の一角に透析室を昭和51年1 私としましては父が運営する川島 一つエピソードがります。それは川島

> 得ませんでした。佐古三番町にあっ 拒絶され透析生活に復帰せざるを ながら三人ともその後、移植腎は の腎臓をしてもらいましたが、残念 病院の患者さんが三人アメリカ人 することができました。結局川島 た。二人とも完全に透析から離脱 の成功によりその後二人の患者さ 臓がはるばる海を渡り東京で徳島 望により、女子医大で手術が行わ 者さんとアメリカからの腎臓が適 ンターが仲介しました。当院の患 ンクの連携下で東京女子医大腎セ 57年での出来事でした。 た旧川島病院時代の昭和56年と んが同じような移植を受けまし 県人に移植されたのです。第1例 れました。アメリカで摘出された腎 合するという判断と患者さんの希

透析と腎移植が車の両輪のように

さらなる発展を祈念しております 感謝するとともに、腎不全治療の の腎移植手術を実施することがで ぱい苦労し、いっぱい失敗もしまし 月までの現在に川島病院では86例 詰まっている時代です。令和6年10 た。本当に懐かしい思い出がいっぱい 春時代でした。いっぱい勉強し、いっ にこの時代は私の医師としての青 ない思い出がいっぱいあります。本当 移植に関してはまだまだ書ききれ とする職員の方々の献身的尽力に きております。水口理事長をはじめ

44歳女性、腎移植に成功 ||鳥院姉が提供ともに順調 来年度定員33人道





# 腎不全患者に希望を

# 腎移植医療が叶えた可能性

川島病院 理事長

女子医科大学太田和夫教授をは 月に川島病院へ入職しました。翌 植手術も習得し、1985年 意しました。私は内科医でありま 病総合医療センターでの研修を決 すすめで東京女子医科大学腎臓 ければならないと思い、川島会長の に携わるうえでこの期待に答えな を希望していました。腎不全医療 大きく、多くの患者さんが腎移植 がって患者さんの腎移植への期待は 彰されるような時代でした。した て10年生存すれば患者会から表 齢は40歳代であり、透析を開始 でした。当時の患者さんの平均年 したが、外科の移植グループに属し 986年8月27日には東京 0例の腎移植を経験、移 ようになったのは内科研 が腎不全医療に携わる 修医時代の1978年

バーの全面的バックアップを受け46 のレベルに達しているということがで の治療成績は国際的にみても最高 0,6mg/dl 程度と安定しています 界有数の透析人口比率を有 体腎:79人、献腎:7人)となり、 受けた患者さんの数は86人 姉を腎提供者とした徳島県初の 歳の女性透析患者さんに48歳の 間あまりで著しい発展を遂げ,世 日本の透析医学・医療はこの50年 めて良好であり、移植腎は蛋白尿 歳となりましたが、健康状態は極 徳島県初の腎移植患者さんは84 現在も62人が元気で通院中です。 38年間に川島病院で腎臓移植を きる民間病院となっています。この け、日本では数少ない腎移植がで る患者さんに移植医療の提供を続 院ではその後も腎移植を希望され 腎移植をおこないました。川島病 なく血清クレアチニン値は 全

のオプションを呈示することが重要 臓内科医は腎移植という治療法 患者さんに腎移植を受けていただ 移植の普及は大変重要な課題で 若年透析患者さんにとって、腎臓 回の通院治療が可能となります。 移植では安定すれば1 通院する必要があるのに対し、腎 透析の場合は週に3回透析施設へ 数が極端に少ないという極めてアン 腎移植や腹膜透析を受ける患者 きます。しかし欧米の国々と比較 きたいと思っています。透析医や腎 す。健常者と変わらない生活を取 血液浄化技術では困難であり 今後|生透析を続け健常者と同じ る若い世代の腎不全患者さんが、 あります。透析を余儀なくされてい バランスな状況となっています。血液 し血液透析患者数の多さに比べ、 ように元気に過ごすことは、現在の 戻すためにも、より多くの若年 3月に1

であります 個々の患者の医学的条件に加え、 する十分な知識を得ることが必要 析医や腎臓内科医が、腎移植に関 が重要であります。そのためには透 慮し、患者と十分に相談すること 提供者の有無や社会的環境を考 であり、腎移植が可能かどうかは

少なく、移植を希望しているにもか 方、日本では臓器提供そのものが

や心臓死になられた方から腎臓の 提供を受ける生体腎移植と、脳死 は人口100万人あたり約10名 す。日本では生体腎移植に関して 提供を受ける献腎移植がありま と3親等以内の姻族)から腎臓の (6親等以内の血族または配偶者 ています。腎移植には健康な親 ない患者さんが多いことが指摘され かわらず移植を受けることができ

ンダの約30名、アメリ 提供が非常に少ない 約10名と比べ臓器の 名、韓国やドイツの カやスペインの約45 供者数であり、アメリ は人口100万人 供数において日本で 心臓死による臓器提 ます。しかし脳死や 植の普及状況といえ 平均的な生体腎移 ドイツなどと同等で ストラリア、スペイン、 名と比較すると少な カやイギリスの約20 あたり0・88名と あり世界のなかでも いものの、スイス、オ 1名にも満たない提

は臓器移植を受ける機会が少な状況といえます。したがって日本で る場合に限って」人の死とされてい 日本での臓器提供が少ない要因と 数は約15年と長期となっています。 移植を受けられる患者さんは して、まず脳死が「臓器提供をす く、献腎移植希望の登録者が 5 0 15、000名に対し年間の献腎 - 200名であり、待機年

6

3, 0 0 0

が求められます

や術前術後管理に関して、腎臓内 門の充実とバランスを取りながら 働き方改革が進むなか現在で 医の腎移植医療への積極的参加 あり、今後は腎臓内科医や透析 には腎臓内科医の関与が重要で な課題であります。これらの管理 性移植腎症の診断・治療も大き 体腎炎再発や慢性拒絶反応、慢 への対策に加え、癌検診が不可欠 症、肥満、糖尿病など生活習慣病 症予防として高血圧症、高脂血 る時期になると、腎移植後の合併 年が経過し長期生着が期待され れます。また腎移植後6カ月~ 科医や透析医との連携が求めら 患者さんや腎提供者の術前評価 負担軽減のためには、腎移植希望 と考えます。今後、移植外科医の 徐々に増加させていく必要がある 性が大きく、臓器提供数は各部 供臓器を無駄にして 場合には各部門が対応できず、 不足がちな移植外科医の育成で となります。さらに移植後の糸球 。一気に臓器提供数が増加した しまう可能

の提供者があり、オラ 関連の検査施設の充実、さらには 臓器移植コーディネーターや移植 発生した医療施設に派遣される 増加に対応するため、脳死患者が な課題が生まれます。臓器移植の 報告されれば、韓国やドイツ並みの 臓器移植ネットワークへ報告される ていると推察されていますが、日本 がって、日本では脳死患者は年間 や韓国では脳死状態の患者が発 限られていることが挙げられます ること、臓器提供ができる施設が ます。しかしそうなった場合、新た 臓器提供が行われる可能性があり います。すべての脳死状態の患者が 数は400~500にとどまって 務はなく任意となっています。した 告義務がありますが、日本では義 生した場合、臓器斡旋機関への報 次に制度上の問題としてアメリカ ~5、000名発生し

一本における

植の現状と課題

川島会から目指す医療の進化

は1983年に大学を

その大きな柱として腎移植があり 腎臓外科については後述しますが 理事長である水口潤先生でした。 当時の直属の上司が川島会の現 多数集まっていました。私の入局 うとする新進気鋭の若い医師が する透析療法と外科治療を学ぼ 催しており、全国から腎臓病に対 斗であられる太田和夫先生が主 法と腎移植を含む腎臓外科の泰 臓病総合医療センターは透析療 た。当時の東京女子医科大学腎 合医療センター外科に入局しまし 子医科大学腎臓病総 卒業後すぐに東京女

ポリンという新しい免疫抑制剤が 副作用による消化管出血、感染 欧米で使われ始めており、東京女 症などで命を落とす患者さんもい た。ステロイドの投与量も多くその は芳しいものではありませんで 拮抗薬しかなく臓器移植の成績 ロイドとアザチオプリンという代謝 リン登場以前の免疫抑制剤はステ 床成績も安定しました。シクロスポ たが次第に使用法に慣れていき臨 機能が悪化する場合もありまし 投与量も不明で副作用により腎 初は腎移植患者に対する適切な 床に導入されたばかりでした。当 子医科大学でも治験薬として臨

植医療の進歩を体感できたことは 植の1年生着率は50~60%、5 制剤の出現の現場に立ち会い移 移植医療に携わりこれらの免疫抑 成績はさらに向上しました。長年 免疫抑制剤が開発され、腎移植の フェチル、バシリキシマブなどの新たな てタクロリムスやマイコフェノール酸モ の基盤を築いたと言えます。続い ンは腎移植の歴史における大きな クロスポリンの登場で1年生着率 年生着率は20~30%でしたが、シ 転換点となり、その後の移植医療 %まで改善しました。シクロスポリ ~90%、5年生着率は60~70

生体腎移植であり、死体ドナ 部分の腎移植が生体ドナ 年間約1、7 国の1年間の腎移植数は約27、 著であり臓器移植推進のために今 ナー不足による症例の少なさが顕 腎・小腸と全ての臓器で行われて 日本の臓器移植は心・肺・肝・膵・ らの献腎移植が極端に少ないの 000件であるのに対し日本では 後一層の努力が必要です。因みに米 けを取りません。しかしながらド おり、その成績も世界的水準に引 わが国の特徴です も及びません。その少ない中でも大 00件と15分の1 からの



## 腎移植

## 今後の展望について

日本全国の透析患者数は約3万日本全国の透析患者数の不均衡が日本の特徴で患者数の不均衡が日本の特徴で患者数の不均衡が日本の特徴でありこの問題を解消するために腎移植の啓発活動、移植実施施設の拡充、臓器移植ホットワークの整の拡充、臓器移植ホットワークの整のが、臓器移植の増加等を推進する必要があります。

## 腎臓外科について

腎臓外科とは腎不全に関連した 腎臓外科とは腎不全に関連した 科です。腎移植のほかに血液透析 に必須であるブラッドアクセス(内 シャント)の造設・修復、2次性副 甲状腺機能亢進症に対する副甲 状腺摘出術、長期透析患者にみ られる手根管症候群やバネ指に対 する手術、透析患者の腹部外科

東京女子医科大学では腎移植の東京女子医科大学では腎移植り、2008年に国際医療福祉り、2008年に国際医療福祉大学移植外科に移籍後も腎移植た学移植外科に移籍後も腎移植たっただき、どれほどの貢所属させていただき、どれほどの貢所属させていただき、どれほどの貢不全の外科治療、腎移植医療の中核をなし、多数の腎不全をの外科治療、腎移植の表がら貢献したい

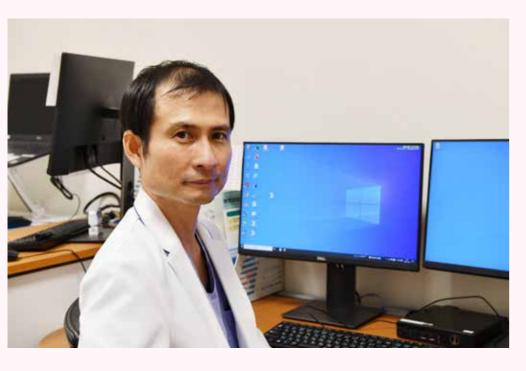
例、2024年は生体腎移植3 生体腎移植6例と献腎移植 条件を調整しつつ、少しずつ腎移 病院においても、病棟体制等の諸 かで重点項目となっています。 展・進歩はわが国の医療政策のな り経済的であり、移植医療の発 長期的には腎移植は透析療法よ 待できます。医療経済の面からも 適応となれば、症例数の増加が期 ついても川島病院で盛んなロボッ 加が見込まれます。生体腎移植に り、今後さらに献腎移植症例の増 国的に脳死ドナ 移植腎は全例生着しています。全 例と献腎移植1例を行いました。 手術が生体腎移植ドナーの保険 川島病院において、2023年は -が増加傾向にあ 島



## が患者の腹部外科 実に向けて微力ながら貢献したい 長期透析患者にみ ができるか分かりませんが、腎不 その外科治療、腎移植医療の充 が属させていただき、どれほどの貢 す。 と思います。

# 腎移植に関わってきて

川島病院 腎臓内科 田代 学



**区**目 になった患者さんにおい 移植医療は透析が必要

て、重要な選択肢になる

おり 印象もあります。腎臓内科医が介 の落ち着いた時期からは腎臓内科 術後の管理まで一手に引き受けて なく、 臓内科医の出番が増えてきている 医に受け渡す分業が進んでおり腎 移植医療に関わることはほとんど 診る機会が数回はありましたが、 難いのが実情であり 界的にみても進んでいるとは言い ことは知られております。 入することのメリッ 私も大学時代には、移植患者を られており移植医療の普及は世 実際に腎移植をしている施設は限 ました。最近では術前や術後 主に泌尿器科医が術前から としては、移 しかし、

あることは忘れてはいけないと思いうな患者さんにも移植の選択肢が

を内服しており易感染状態である 移植患者は、思わぬ重篤な感染症 すことも時々あります。細菌感染、 サイトメガロウイルス感染、肝炎ウ サイトメガロウイルス感染、肝炎ウ サイトメガロウイルス感染、肝炎ウ せんス、真菌、結核など様々な感染 症を考慮しつつ治療をすることも 症を考慮しつつ治療をすることも 症を考慮しつつ治療をすることも す。

望まれております。には移植医の職場環境の改善もます。このように移植医療の推進ような取り組みも施行されており

徳島県での腎移植施設は、川島病院と徳島大学の2施設であり、川院と徳島大学の2施設であり、川島病院では年間3~4件程度の島病院では年間3~4件程度の島病院に赴任したばかりの時に、島病院に赴任したばかりの時に、島病院に赴任したばかりの時に、の変覚えております。

また、当院の生体腎移植は湘南鎌倉総合病院の田邊一成先生が執刀に来ていただいており、スペシャリストの手技を間近で勉強する機会があり有難いです。移植手術においてはり有難いです。移植手術においては腎臓と血管の位置関係をみて、ど腎臓と血管の位置関係をみて、ど腎臓と血管の位置関係をみて、ど腎臓と血管の位置関係をみて、ど腎臓と血管の位置関係をみて、どいずのように繋ぐかデザインを決めるのように繋ぐかデザインを決めるのように繋ぐかデザインを決めるのように繋ぐかデザインでがあると教えているのが印象的なデザインになっているのが印象的なデザインになっているのが印象的なデザインになっているのが印象的なデザインになっているのが印象的です。

大学時代には、移植患者に関するコンサルトは上級医が泌尿器科医にコンサルトは上級医が泌尿器科医におっておりましたが、川島病院にお持っておりましたが、川島病院におけっては敷居の高いというのがメインで

CKD-MBD、血圧などを含めた全

断治療だけでなく、

貧血、尿酸值、

植後の腎炎の再発、腎拒絶の診

身的な内科的管理ができることに

あると思います。また免疫抑制剤

準備や検体処理を行っています

の見方の違いなどのポイントを熟知 剤の違い、腎生検における腎組 特有の病態、使用する免疫抑制

< 移植医療に携わる機会をいただ

ることも同じように重要でありま 側面ばかり表立っている印象があり 生体腎移植において、レシピエントの 2023年からは移植のスペシャリ ますが、ドナー側の残腎機能を守 腎臓内科の立場からすると

でありますので興味のある先生方 境下であるのが原因ではないと思 植の時にチー を主にされている先生方が多く、移 すが、普段の診療は移植分野以外 与して成り立っている医療でありま ど、様々な領域のスペシャリストが関 尿器科、移植コーディネー 移植医療には腎臓内科、外科、泌 勉強させてもらいました。 で生体腎移植との違いなど含めて 私も献腎移植に携わるのは初めて のみで施行することができました。 ストである唐仁原先生が赴任さ にはどんどん参画して欲しいと思い 合が多いと思います。そのような環 れ、10年ぶりの献腎移植を自施設 いますが、移植医は常に人材不足 -ム編成をしている場 ーターな

ます。

医療に携われる施設は多いと思い

てもらうことが大切であると思 移植医療の普及には、移植を知っ

カードを記入することだと思いま どにある臓器ドナー提供意思表示 険証、免許証、マイナンバーカー まず個人でできることは、健康保

移植をしている施設以外にも移植 ると思います 待機患者を増やすことも大切であ 献腎登録者数を増やして移植の 限られておりますが、透析患者の

いて興味をもつことができたらと思 ことで腎不全患者が移植医療につ 近なものとして受け入れていただ ております先生方などに移植を身 クリニックなどの透析施設、透析導 きたいと思っております。そうなる 人施設、保存期腎不全患者を診

(レシピエント)の患者と

グ、医療チ

する専門職で

の患者さんをHappyにするこ 解すること、そして移植したすべて ます。移植医療の素晴らしさを理 とはできないという現実も知って欲

そして1施設としてできることは

臓 て、臓器を受け取る側 器移植のプロセスにおい

## レシピエントコーディネーターとは?

秋山 和美·西川 雅美 のフォローアップまで、移植に関連す ことです。具体的な業務には患者へ る全体のプロセスを調整・管理する 臓器提供者とのマッチング、手術後 す。主な役割は、移植手術の準備

## 検査室における 腎移植の携わり

岡本 拓也



HLA抗体スクリーニング検査、フ 検査としてHLA検査や抗 薬剤血中濃度の検査や移植関連 図検査、超音波検査といったスク 検査、感染症検査、尿検査、心電 移植前検査では生化学や血液一般 -ニング検査や、免疫抑制剤の トクロスマッチ検査の採血管 検査に携わっております。 植患者さんのさまざまな 島病院検査室では、腎移

に交差適合試験を実施し、必要な 検査結果を提供できるよう努め 今後も腎移植患者さんに有益な 腎移植時の腎生検にも立ち合い、 輸血製剤を準備しています。また、 中濃度の検査にも携わっています 査、尿検査、免疫抑制剤の薬剤血 も定期的な検査として、腎機能検 準備等を実施しています。移植後 体採取の補助(各検査に必要な 生標本下の糸球体数の確認や検 し作業)、検査依頼先への

## 腎移植コーディネーターに なったきっかけは?

ありますか?

の情報提供、健康状態のモニタリ

思いがきつかけです。 その家族のサポー 協力して行うものです。移植医療 臓器移植は多くの医療専門家が ムの重要な一員として、患者と トをしたいという

## としてのやりがいは? 腎移植コーディネータ

再び日常生活に戻り、元気に過ご 非常に喜ばしい瞬間です。患者が ることは、コーディ 患者の健康状態は大幅に改善し のを見ることができるのは、コーディ 患者が、自立した生活を取り戻す に頼らずに生活できるようになった を大きく改善するものです。透析 受けている患者にとって、生活の質 腎臓移植は、長期間透析治療を ます。その結果を目の当たりにす 。また、腎臓移植が成功すれば ターにとって大きなやりがいで

するところは?

腎移植コーディネー

い出来事です。

ることが、 仕事のやり せる姿を見

は、移植を希望する患者へのサポ さらに注力する必要が出てくるで トだけでなく、提供者への支援にも 高まることで、コ する理解と関心が 体で臓器提供に対

体腎提供の意識がさらに高まるこ 題ですが、今後はドナー 腎臓提供者の不足は依然として課 ディネーターにとって非常に印象深 とが予想されます。コーディネー として今後の展望・期待 たな生活に喜びを感じる姿は、コー 間や自由を取り戻した患者が、新 日常生活から開放され、自分の時 を大きく変える瞬間です。透析の 放される瞬間は、患者にとって人生 腎臓移植を受けた後、透析から開 長年透析治療を受けていた患者が 重要な役割を果たします。 の過程を円滑に進め、患者が安心 来事であり、コーディネー 臓器移植は患者にとって大きな出 識に加え、コミュニケーション能力やス 印象に残っていることは 患者との関わりで トレス管理のスキルが求められます。 して治療を受けられるようにする トなどが含まれます。医療知 ムとの連携、心理的サ 範囲も拡大していく ょう。また、社会全 登録や生

## Patient interview

(1986年)でもアメリカでは移植手術はよく行

たからこそチャンスが訪れ、姉が主体的に腎臓提供 れました。水口先生との出会いと度胸のある姉がい あげるのに、どうして主人の許可をもらわないと 許を取得するみたいに言ってくれました。私が「ご 人と相談しなくていいの? ん】姉は当然の事のように、まるで運転免 私が決める事よ」とキッ ]というと「私の腎臓

移植前の診察のために受診されたときは、副甲状 53年から週3回血液透析を受けておられました ても、透析が終わると体はとても. を伴います。そのため、その当時透析されていた方 【水口理事長】平野さんは慢性腎不全のため、昭和 ん] 週3回の血液透析はい した。血液透析を長くおこなうと くら命が救われ

> 水口先生に出会えて 本当によかったです

出会えて本当によかったです。 てもらいました、本当にそう思います まいます。それに比べたら腎移植の手術後はびっく よ。どこへも行けないし、それで1日が終わって るくらいに、体が楽になりました。命拾いさせ 。水口先生に

ら腎臓をいただける幸運な人は限られています。 は生体腎移植で行われます。でも、なかなか日本で 提供を受ける献体移植があります。移植の大部分 もまだ多くいらっしゃいます。その中でもご兄弟か 臓の提供を受ける生体腎移植と亡くなった方から 【水口理事長】】腎臓移植には健康なドナ ・(注)がいなくて、移植を受けられない方

【平野さん】私の姉は「私があげるから、元気になり

、やっぱり文化も違うのでしょうか。その当時[理事長]お姉さんはアメリカで生活している

## 腎移植の術前準備と術後ケア

善すること、生活の質(QOL)を改善す 腎移植は末期腎不全における合併症を改 【腎移植・腎移植準備】

ることを目的としています。ドナー

(提供

換という処置も行います。 います)を有する場合、入院日はさらに早 に入院し、手術前から免疫抑制薬を内服し 質(QOL)に大きな差が出てきます。 抑制薬が進歩した現在では、移植腎機能 側)を100%の腎機能としたら、腎臓を くなります。免疫抑制薬の内服だけでな ます。血液型不適合移植またはドナーに対 生体腎移植レシピエントは手術1週間前 きています。それにより、長生きと生活の を長期に50%を維持できるようになって は10%の腎機能を維持する医療です。免疫 れる側)は50%の腎機能になります。透析 し何らかの拒絶因子(抗ドナー 1つもらう腎移植レシピエント 、点滴による治療が必要となり、血漿交 -抗体とい (提供さ

## 血液型 (赤血球の型)には、A・B 【血液型不適合移植について】

ò

移植を行うには免疫学的に何らかの処置 型を血液型不一致、血液型が同じではなく が必要とされる型を血液型不適合とい じことを血液型一致、血液型が同じではな ます。血液型一致と血液型不一致の移植を、 くても免疫学的に問題ないとされている AB型の4つの型があります。血液型が同

血液型不適合移植の場合、特殊な準備が必

物とみなし、急性期に強い拒絶反応を起こ 過して除去する方法で血液透析を行う際 移植を行います。血漿交換とは、抗体をろ 換を行い、抗体が下がったことを確認して らすため移植前に通常2~4回の血漿交 ります。また、リツキサン投与後、抗体を減 体を、新たに作らないようにする作用があ 機能や造血機能を抑制し血液型の違う抗 を行います。。リツキサンには、新たな免疫 す抗体)を除去するために、移植手術の 要となります。抗血液型抗体 週間前にリツキサンという薬剤の点滴 (移植腎を異

後すぐには尿が出ません。この場合にも透 また、献腎移植ではほとんどの場合で移植 場合は一時的に透析を行います。 ぐに尿が出ます。まれですが、尿が出ない ほとんどの場合、生体腎移植では移植後す

時間がかなり短いです。)

手術が終わったら、すぐに尿が出始め 3 0 0 ml -時間ほど

植されます。(臓器に血液が流れていない 臓が提供されたらすぐにレシピエントへ移 かで術直後の尿の出方にかなりの差があ 腎移植といっても生体腎移植か献腎移 合併症が起こる可能性があります。 絶反応、血管などのつなぎ目の問題などの 析を行います。移植手術後は、感染症や拒 ます。生体腎移植の場合、ドナー -から腎

の年齢や提供される腎臓の状態でも変 で、人によってさまざまです。レシピエント

## 【指導内容】

が入った量と尿量のバランスチェックを行 わってきます。手術当日は2時間ごとにイ います。尿量チェックは退院時まで行いま ンアウトバランスチェックが行われ、輸液

態のため、献腎移植後の数時間~数日は尿 供腎が一時的に腎臓の機能が低下した状 に比べ血液が流れていない時間が多く、 れるまでの時間は24時間です。生体腎移植 ら腎臓が提供され、レシピエントに移植さ 亡くなった又は、脳死判定されたドナ されることになります。なんらかの原因で 献腎移植の場合は、いわゆる死体腎が提供 提

最終飲水目標は2000m-/日を目安に-術後の輸液が減量される頃に飲水量も増や

## 免疫抑制剤

いくこととなります。ます。よって、血中濃度を測定しながら調整して 出現し、多すぎると感染症になる可能性があり拒絶反応が起きます。少なすぎると拒絶反応が 免疫抑制剤の主な目的は、免疫を抑制すること 。免疫抑制がうまく機能していない場合は、

剤を、ずっと飲み続けなければいけませ移植後は拒絶反応を予防するために、

最終飲水目標は2000mー/日を目安にして ・ 最終飲水目標は2000mー/日を目安にして ・ の腎臓で体内の水分管理を担っているため、度 ・ の腎臓で体内の水分管理を担っているため、度 ・ の腎臓で体内の水分管理を担っているため、度 ・ の腎臓で体内の水分管理を担っているため、度 ・ の腎臓で体内の水分管理を担っているため、下 ・ でする、急性拒絶反応などの合併 ・ でする、意味を引き起こすことにつながるからです。

かかりやすい状態となります。移植後は感染予弱まっています。そのため、風邪などの感染症に移植後は免疫抑制剤を内服するため、抵抗力が

## (体重管理)

むくみが出て、体重が増えます。拒絶反応の初期尿量が減少し水分が体内に貯留すると、全身に毎日一定の条件で体重測定を行ってもらいます。

## 【腎移植後の生活の注意点】

ます。み、体重の増加・血圧の上昇・発熱などがみられ

感触を確かめるとよいです≫・尿量の減少、むく腫れた感じ)≪毎日、移植腎に手を置いてみて、植腎の違和感(移植腎を軽く押さえた時の痛み、拒絶反応の症状:血清クレアチニンの上昇・移

(拒絶反応)

が失われてしまいます。 の体にとっては「異物」ですので、何も対 供してもらった腎臓(移植腎)は、移植者 処しないと拒絶反応によって早期に機能 きるようになります。 ほとんど変わらない生活を送ることがで 腎移植を受けると、多くの場合、健常者と ただし、他人から提

場合もあります 習慣病を悪化させたり、移植後新たに発症 は治るわけではありません。これらの生活 といった腎不全の原因となった生活習慣病 また、腎移植を受けても、糖尿病や高血圧 したりすると、再び腎不全になってしまう

## 移植で元気になられて 良かったですね

か?平野さんもお姉さんもとてもいいお顔されてい 載された38年前の記事ですが、覚えてらっしゃいます【川島先生】これは昭和61年9月6日の徳島新聞に掲

うか。こんな手術が川島病院(徳島)でできるのだか ら、川島周先生、水口先生のおかげでもあります。 まで明るく見えるのは血流が良くなったせいで ですね。両親になると年齢差もありますが、姉とは2 も今もアメリカで元気に暮らしています。生体腎 ど良かったらしいです。 ースはたくさんあるよう ね。昔の新聞ですが表情

う患者やドナーの姉がいて、本当にいい出会いでした。本川島周先生、水口先生が移植医療に取り組まれて、私とい

もらいましたが、完全治癒ですね。

地元に戻れば、婦人会や地域の人から「おめでとう」とた

ん。今日も診察

ていてくれたようです。とてもありがたかった。退院して

んの皆さ

は移植手術以外にはないですよ。 などたくさんあると思いますが、何かございますか 【川島先生】移植手術を受けられて、嬉しかったこと た。姉はその後毎月のように私の所に遊びに来て して一緒に楽しんできました。こんな事が出来るの して、完治したお礼に姉へ世界一周旅行をプレゼン 移植手術は増えているのです 私も姉がアメリカに帰る時付いて行きま ん】元気なことが一番ですが、 よくなって、やっと自由の身になれま

【川島先生】平野さん

、本日はありがとうございました

非移植を受けてほしいです。そして元気になっていただき

、考え方も変わるほどです。できることなら皆さんも

出するらしいです。それにご兄弟が何人かいる場合「私

りませんが、患者よりド

ますね。移植手術をしたことで、人間らしい生活に戻れ あげないといけないの」「怖い」・・・そういう事も当然あり 【平野さん】移植手術は命を助ける医療だと思います。そ

の方のご理解が大切だと思います。詳しくはわ

―の方の方が腎臓を大きく

のはりがありお元気なことがよくわかります

【川島先生】そうですね、お話をお聞きしても、

、内容や

当に元気になり

島先生】川島病院では今まで88例の移植手術を

ければここまでの暮らしができるようになりませ 【平野さん】それだけたくさん ん良くなるし、疲れも無くなるし、移植手術を受けな しができるようになったんです んの患者さんが、元の暮 ね。顔色がど

姉がおいおい泣きました。老廃物が出るから元気に なるんでしょうね。嬉しかったですね。 で泣いた。と載っていますが覚えてらっしゃいますか.イレに行ってたくさんのおしっこが出た時には、大靑 【川島先生】新聞記事には手術後す ん】川島病院で二人並んで移植を受け、手術

38年前の記事ですが



(感染予防)

## 第 10 回 川島病院市民公開講座

後半は元気になる体操の話で、 康を維持できるようにと思う。 ている。そのような現状を紹介 療はいろんな領域に普及してき みなしに行える医療。低侵襲医 断し、5年ぶりに再開できるこ を大変うれしく思う。今回の 期治療することによって、健 この講座はコロナの流行で中 おなかを切ることや、強い痛 皆さんの病気を早期発見・ マの低侵襲医療は体に優し

健康維持に



川島会理事長

## **柄気予防** 報発信

西内 川島病院院長

ご理解いただけるのではないか れないが、今回のお話を通じて と聞き慣れない方が多いかもし た。低侵襲という言葉はちょつ 襲医療ということをテ 発信していきたい。今回は低侵 選択など、お役に立てる情報を 予防、健康増進、治療方法の 通じて皆さんにいろんな病気の 開することができた。本講座を ロナの関係で開けなかったが、再 座ということになる。しばらくコ



今回、10回目の市民公開講





## 「進化するからだにやさしい低侵襲医療」

## 手術や検査負担小さく

第10回社会医療法人川島会川島病院市民公開講座「進化するからだに優し い低侵襲医療」(同病院、徳島新聞社主催)が7月21日、徳島市のJRホテル クレメント徳島で開かれた。同病院の金山博臣泌尿器科主任部長が「低侵襲 治療の最前線」と題して基調講演。低侵襲治療の概要や、手術支援ロボットに ついて紹介した。三好人正消化器内科医長は早期がんの検診の選び方、神田 和哉泌尿器科部長はロボット手術、飛梅威循環器内科部長は心臓病の低侵 襲検査について解説。徳島文理大保健福祉学部の鶯春夫教授はフレイル(虚 弱)や認知症の予防法を、実技を交え披露した。



## 基調講演

# 低侵襲治療の最前線

川島病院泌尿器科主任部長 金山博田

かよく分からないと思う。侵襲とは体 査や治療、手術をすることを言う。 血、発熱など体に対する負担をでき とは、検査や手術などでの痛みや出 を傷つけるということで、低侵襲医療 るだけ小さくするために内視鏡やカ 低侵襲医療と聞いてどういうもの からだの負担を小さくすることに ・テルなどの医療機器を用いて検

をすることが主流だった腹腔鏡が、内 腹手術でおなかを大きく開けて手術 できる。そして生活の質を向上させる 的、精神的な苦痛を軽くすることが んあるいは大腸がんの手術は従来、開 よって早期回復が可能になり、肉体 ことができる。 低侵襲手術の例を挙げると、胃が

> こういうものを低侵襲手術という。 援手術、こういう体に傷をつけない、あ るいは非常に小さい傷で手術をする。 前立腺がんの手術を例に挙げる

きている。 手術、さらにそれがロボット支援手術 たが、非常に小さい傷でできる腹腔鏡 と、やはりこれも従来は開腹手術だっ と、こういった低侵襲手術に変わって

や尿管結石の手術も以前は大きく 体を切って小さな石を取っていたが、 いたりする低侵襲手術となっている。 石を砕いたり、内視鏡手術で取り除 体に傷をつけずに体外から衝撃波で 私の専門の泌尿器科では腎結石

は開腹手術、開胸手術などで大きな ん、前立腺がん、あるいは肺がんなど がんの手術では、胃がんや大腸が

視鏡手術や腹腔鏡手術、ロボット支

ことができる。腹腔きょうくう鏡手術 な手術が可能になる。 らに低侵襲でかつ非常に正確で繊細 でできるが、ロボット手術で行うと、さ 手術ができ、同時に、胃や大腸を残す がんに対しては内視鏡手術で低侵襲 と胸腔鏡手術は低侵襲で、小さな傷

能となる。 軽い。こういう低侵襲な治療、手術に よって早期退院、早期社会復帰が可 傷が小さい、出血が少ない、痛みが

瘍だけを取るという低侵襲手術が内 ある。いずれにしても胃がんや大腸が 使って腫瘍を切除したりする方法も るがん組織を切除したり、電気メスを は内視鏡を入れて、ループで表面にあ をつけずに手術ができる。方法として んの早期がんでは、臓器を取らずに腫 早期がんの場合は内視鏡で体に傷

> 早期発見が大切だ。 視鏡手術で可能になる。そのためには

傷で手術を行ってきたわけだが、早期

が腸の中を通っている間にいろんな検 査ができるというさらに低侵襲な検 れるのではなく、カプセルを飲んでそれ る。小腸や大腸の検査で内視鏡を入 また、カプセル内視鏡というのがあ

胸腔鏡手術に使用されている。 は、手術支援機器、通称ロボットを用 説明する。ロボット支援手術というの いた手術になる。主に腹腔鏡手術や ダビンチという機械手術支援ロボッ あと、ロボット支援手術について少し

さんが横になって、このダビンチのア 川島病院にもあり、実際には患者 ところこれが主流になっている。

10年遅れて使えるようになった。今の 0年ごろから使われていた。日本では トが最初にでき、アメリカでは200

たポー に入って操作して サージョンコンソール れ、それを先生が がおなかの中に入れ トに装着さ

常に鮮明な画像で ては、3次元で非 大きい特徴とし

手術をする。



# 体外から衝撃波結石破砕

確な手術が可能になる。 あり、手ぶれがなく、非常に繊細で正

低侵襲手術の話をしたが、検査も

非常に低侵襲化している。先ほど述べ たカプセル内視鏡だ。

思われる。 能になってきており、ロボット支援手術 はさらに普及していくのではないかと こういう非常に低侵襲な検査が可

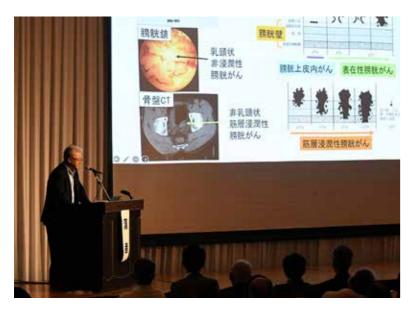
検査の方で言えば、 血液を取るだ

うか な検査もさらにでき 来るのではないかとい がおそらくまもなく ろんながんが分かって 検査をするだけで、い てくるのではないだろ が進んでいて、低侵襲 かってしまうとか、尿 けで、例えばがんが分 たものも非常に研究 う気がする。こういつ しまう、そういう時代

が現状だが、人工知 診断をするというの で見て組織を取って 見て、これはがんかど 能が内視鏡の所見を 内視鏡も人間の目

> なっているのではないか。 うかという判断をする時代が近く

可能になってくるのではないだろうか なり、内視鏡手術だけでなくて、ロボッ か、内視鏡手術をサポ さいとか、ここを切ったらいいです われる。より低侵襲で正確な治療が ト手術にも応用されてくるように思 さらに人工知能がここを治療しな ートするように



# ゙゙ダビンチ」術後痛み減

## 「からだにやさしいロボット手術 ~前立腺がんの手術について~」

川島病泌尿器科部長

神田 和哉

が完成。日本では2012年に前立 手術ができるようになった。 ボット手術が可能となり、その後、い 腺全摘術において、保険診療でのロ メリカの会社によって初代のダビンチ ろいろな疾患においても保険診療で 手術支援ロボットは1999年にア

が解消して細かな操作が可能となっ 体への負担は少なく、また手ぶれなど 遠隔操作のア た。ロボット手術になると、内視鏡と は減少したが鉗子の手ぶれなどがあっ 手術になって患者さかんしんへの負担 者さんへの負担は大きかった。腹腔鏡 手術の流れとして開腹手術では患 -ムで手術を行い、身

> 傷が小さく、術後の痛みは軽減され は身体への負担が少ないということ。 る。出血は少なく基本的には輸血は 不要で、合併症もあまりない。開腹手 ダビンチ手術の長所としては、一つに



動域が大きく、手ぶれ補正機能を備 術では見えなかった局所解剖を理解 画質の3D画像で手術が行えるとい 能となった。 えているため正確な患部の切除が可 可能ということ。ダビンチの鉗子は可 することもできる。次に精密な動きが うこと。従来の開腹手術や腹腔鏡手

尿失禁をなくすかがポイントになって 摘術についてだが、手術は前立腺を摘 れでも可能性はあるため、いかにして ため尿失禁の頻度は減少したが、そ ンチ手術となって出血はわずかとなっ 少なくするかがポイントだったが、ダビ する。開腹手術ではいかにして出血を 出し、ぼうこうと尿ふんごう道を吻合 た。また、精密な手術が可能となった 次に前立腺がんに対する前立腺全

は、ロボット手術になり、手術の敷居は た。そして、より精度の高い手術が可 ら、身体に優しい手術が可能となっ 低くなった。また手術の侵襲が少な くなり、合併症も少なくなったことか 難しい手術だった前立腺全摘術

# 5大がん「住民検診」で

術と比べ術後の回復は早い。また高

# 知らなきやソン!命を守る 早期がんをラクしてみつける正しい検診の選び方し

川島病院消化器内科医長 三好 人正

が生き残れば細胞分裂でどんどん大 つければほとんどのがんが治る。 は加齢などにより遺伝子が傷つくこ 将来がんになる。そもそもがんの原因 てくれている。もし1個でもがん細胞 千個もできているが免疫細胞が戦つ となので避けることは難しい。驚くこ きくなるが、幸い1 とに健康な人でもがん細胞は毎日5 がんは身近な病気で2人に1 ~2ボンで早期に見

肺がん発見には低線量CT、早期胃 る。徳島市では血液検査で前立腺が がん検診」を受けてほしい。全部して たった1~2年なので、がん検診も1 んも早期発見できる。その他、早期 2年ごとに。まずは高コスパの「住民 ただし早期発見できるチャンスは 1万円以下で5大がんを調べられ

> で積極的に病院に来て検査をしても の検診はない。膵臓がんは皆さん自身 が非常に高く怖い膵臓がんに自治体 がんには胃カメラ、早期大腸がんには らわないと早期発見は無理 大腸カメラがおすすめ。しかし死亡率

の検査で非常に楽に消化器ほとんど 駆けて始めた「消化器まるごとがん て詳しく調べられる。当院で全国に先 がん対策。しかし消化器がんはエコー、 化器がんで、がん対策のキモは消化器 の検査プラス大腸ポリ 検診プラス」は早ければ1時間足らず 内視鏡などの検査の組み合わせで全 MRI、胃カメラ、大腸カメラ、カプセル 実は全てのがん死亡の約6割が消 ープ治療まで

最後に、がん検診を後回しにしてい

を後回しにするのはどうかおやめくだ 助かるがんを放っておくのはもったいな な人生、大切な周りの人のためにも、 る全ての方へのお願い。あなたの大切 ~2年にたった1日のがん検診



## 心臓病の低侵襲検査と -テル治療.

川島病院循環器内科部長 飛梅

威

つは血清クレアチニン、もう一つがeGF R。eGFRは 60以上が正常。値が小 腎機能を表す検査値が二つある。

症することが分かった。 比べて約3倍近く心臓血管病が発 ず、腎機能障害のある人は、ない人に の腎機能障害のある方を調査し、心 調べたところ、男性女性にかかわら 臓血管病がどの程度発症したかを 上の腎機能の正常な方と60以下 町で 12年ぐらいかけ、eGFR60以 とを表す。九州大学が福岡県の久山 さくなるほど腎機能が悪いというこ

けて治療につなげるかが大事になる。 脈の病変をいかに低侵襲かつ早く見つ 臓の筋肉に酸素や栄養を送る冠動 心臓血管病の主な要因である、心

だ。造影剤は腎機能が悪い方に使う ることができる。ただ、造影剤が必要 る。入院は必要なく外来で検査をす 非侵襲的な検査が主流となってい 能が良くなったので、冠動脈CTでの 冠動脈の詳しい検査は、CTの機

> となる。 り低侵襲で腎臓に優しい検査が必要 ある場合は、造影剤を使用 知られている。だから腎機能障害が と透析導入のリスクが高まることが しない、よ

ことで、造影剤を使用せずに冠動脈 を用いた検査になる。冠動脈MRA CTにかなり迫るくらい冠動脈の評 と心臓核医学検査を組み合わせる 医学検査。これはラジオアイソトープ MRIでの検査になる。あとは心臓核 のとしては、冠動脈のMRA。これは そういった検査で現在行われるも

造影剤使わず病変発見

剤を用いることなくCTと遜色ない 多極カテーテルを用いることで、造影 3Dマッピング画像を得られ、侵襲度 整脈においても、最近は技術が進み、 く腎機能障害を有する方に多い不 が必要となる。冠動脈疾患だけでな 合には心臓のカテーテル検査や治療 心臓の血管に狭窄が見つかった場

低下した状態で、虚弱と言う。要 護状態になることを予防し、また元 見して早期に対策を打つと、要介 介護状態の前の段階だ。早期に発 気な状態に戻ることも分かってき フレイルは高齢者の筋力や活動が

らウオ グと言って、いくつかの運動の組み合 え。対策には多面的運動トレーニン 筋トレをすると効果が高くなる。 わせが最も効果があるようだ。だか と比べ、ウオー フレイルの原因の一つが筋肉の衰 また、認知症予防で今注目され -キングをしている方はプラス

を勧めたい。例えば歩きながらしり をしながら頭を使う二重課題運動 のは頭を使うことで、有酸素運動 とりや計算をするのでも構わない 減ると言われている。さらに大事な る方は認知症発症リスクが約3割 ているのが運動。全く運動しない方 県内で推奨されているいきいきー キングを週3回してい

> 社会参加、フレイル対策の3本柱が 筋力作りなどの運動をする。いきい 館等に集まって、DVDを見ながら で行われている。毎週、近所の公民 点で、県内全市町村約500カ所 00歳体操は、2023年6月時 100歳体操には運動と栄養と

ために重要と分かってきた。 作ることが実は元気で長生きする 今日行くところとか用事をしっかり ていく方が多いと考えるべきなので、 ではなく、社会参加が減るから弱っ 体が弱るから社会参加が減るの 全て含まれている。

実は元気で長生きするためには非 友人をいかにたくさん作るか、これが がりがなくなるので、遠くの親戚よ だ。年を取るほど大事な人とのつな 以上に重要なことは人とのつながり んでいる地域で親しい年代の違う りも近くの他人が重要。自分が住 肥満の解消や運動、禁煙と同等

## 元気に長生き」

徳島文理大学保健福祉学部教授

鶯



人とのつながりが重要

をしてもらわないと早期発見は無理 ご自身で積極的に病院に来て、検査 2021年)です。すい臓がん対策は

がんはどうし

できるの?

## がん早期発見から 生涯健康サポートまで

低さが問題です。特に死亡率が高く

すが、見逃されるがんも多く、精度の

コスパの良い住民がん検診もありま

院ではすい臓がんを1

㎝以下で早期

んを決して忘れないでください 次いで死亡数が多く、怖いすい臓が 及しているのに、大腸がん、胃がんに 大腸がん検診が全国的にこれほど普 割の方が助かります。胃がん検診や が、1㎝以下で見つければ実際は8 まっている方が多いかもしれません 「助からないがん」とあきらめてし です。皆さんの中にはすい臓がんは

様々な発がん物質や毒素や細菌など

策のキモは消化器がん対策と言えま 亡の約6割が消化器がんで、がん対 に触れています。実は全てのがん死 ら毎日毎日、何度も外から異物を摂

消化器は休むことなく、

消化器は生きるために栄養を得ると がんの多くは消化器でおこります。

化器で発生

ても重要な臓器です。生まれた時か

## 川島病院の"少人数限定" プライベート人間ドック

ことがお分かりいただけます。

国と言われています。それなのに他 国は何十年も前から世界一のがん大 ば、「とにかく検診が一番大事」という がん対策のはじめの一歩はがんを知 ります。欧米では減っているのに我が 人事で済ましていませんか? よく考えていただけ

日本人の2人に1

人は将来がんにな

分の1の確率で起きて り、新陳代謝します。人のすることで 胞分裂と細胞死によって入れ替わ きており、そのうち毎日1兆個が細 ち、がんに関する大切な遺伝子が 私たちのもつ約2万個の遺伝子のう コピーミス(遺伝子変異)が1 すからミスはつきもので、遺伝子の 私たちの体は約6兆個の細胞からで ん遺伝子のどれかが傷つくとがんの 00個ほどありますので、そのが

> います。しかし、一番、遺伝子が傷つく が多く含まれていることが分かって ポテトチップスなどにも発がん物質

食べ物、最近ではフライ

が墜落してしまう、外を歩いていて 常生活で言えば、乗って 私たちの遺伝子のコピーミスが起こ る100万分の1 という確率は、日 いる飛行機

> るという計算になります 個のがん細胞が毎日毎日発生してい なんと驚くことに健康な人でも5千 00万÷2万×100=5000、 かを計算してみましょう。1 日がん細胞がどれほど産まれている 確率なのです。私たちの体の中で毎 レベルの話では決して無視できない 兆 ÷

がん細胞がかけめぐり、免疫細胞が 今も、皆さんの体の中には数千個の がんから逃げることはできないので 健康的な生活を気を付けていても、 原因が加齢です。ですので、どんなに

き残ってしまうと、どんどん増殖し し、不運にも1個でもがん細胞が生 頑張って戦ってくれています。しか のとても低い確率です。 しかし、細胞

## 発見できるチャ

んあります。たばこ、紫外線、こげた 遺伝子が傷つく原因は他にもたくさ 乗個)、やっと直径1㎝のがんになり (30回の細胞分裂で)10億個(2の 3回くらいしますので、10年かけて 胞分裂します ます。この段階になって初めて検査で 4個が8個と倍々ゲー ん細胞は1個から2個。2個が4個、 こうして生き残った、たった1個のが

めする理由です。 らいまでをさしますので、早期がん2㎝になります。早期がんは2㎝く らはたった3回の分裂(1 年、がん検診を1 で発見できるチャンスがこの1 一旦1㎝の大きなになると、そこか ~2年毎におすす ~2年)で

年間で細胞分裂を ムのように細 30 発見できるようになります。しかし

## たった1~2年

## ほぼ完治できます

ば、がんはもはや不治の病では かった場合には、迅速な治療を ます。さらに、万が一がんが見つ のがんの早期発見に注力してい 機器(エコー、CT ありません。がんは1 現在の最新の医療を駆使す

MRI、胃力 ~2 m、つ

> 医師 三好 人正



## 早期がんであれば、

診には一切含まれていませ

ん。ちなみ

に徳島県のすい臓がんの死亡は全国

位(年齢調節死亡率

て終わっていますので非常に好評を めた時には検査から治療までがすべ プの治療までが一度に可能です。目覚 +「大腸がんの芽」である大腸ポリ い臓を含めた消化器ほとんどの検査 間足らずの検査で、寝ている間に、 とがん検診プラス」は早ければ1 国に先駆けて始めた「消化器まるご 発見する取り組みを行っています。全

21

る「すい臓がん」の検査は住民がん検 世界的に増加傾向で問題となってい

鏡、カプセル内視鏡など)で全身 まり早期発見すれば、どのがん メラ、大腸カメラ、超音波内視 ています。当院では様々な検査 もほぼ完治が可能な時代となっ

## 人数限定による へおひとりに寄り添った 八間ドック

受診者お一人おひとりを大切に、手厚いサポ ます。ご自身の気になる症状や既往歴に合わせ バシーに配慮し、ゆったりと検査していただけ トを提供致します。快適な検診空間で、プライ 加項目もお選びいただくことが可能です。 た検査を担当ドクターと相談していただき、追 人) に限定」したプライベ 当院のドックは、「検診人数を1日1組(1~2 人間ドックです。

## 結果を 丁寧に解説

タの推移をわかりやすくご説明いたします。 合にはお気軽にご相談ください。受診が2回目 相談させていただきます。心配な症状がある場 管理や生活習慣改善につきまして親身に個別 らせするとともに、管理栄養士も日ごろの栄養 検査後は、すぐに担当ドクタ させていただきます 以降の方は、過去の検査デ ・タ分析から次回の適切な検査項目も相談

生涯頼れる健康支援 が必要な場合には、当院専門外 即日、治療を開始することもで 検査で急ぐ病気が見つかれば、 きます。再検査やさらなる精査

アドバイザーを目指しま の生涯にわたる「健康」と「安 ます。川島病院の少人数限定プ 当医が身近にいることで、万が 話相談することもできます。担 は担当ドクターにお気軽に電 るお悩みや不安が生じた際に 来を予約いたします。体に関す 一のときも早期治療につながり ト致します。













## しながら検査をすすめます。また、検意深く観察し、異常がないかを確認 受けられるように努めます。鎮静剤 ら、患者ができる限り快適に検査を 臨床工技師、看護助手 少なくありません。看護師は医師や 内視鏡のスムーズな操作をサポ 査中は患者の姿勢を適切に調整し、 を使用する場合は、患者の状態を注 経験であり、不快感を感じる患者も 消化器内視鏡検査は身体的に不安な 次に、検査中のサポー 、特に長時間にわたる検査で と連携しなが うサボ を保つことで感染防止に努めます。 も厳守する必要があります 看護師 近藤

ています。 検査運営と予防医療に貢献するため 化器内視鏡検査担当看護師の関り 言葉を励みに日々内視鏡看護を行つ できた」「今日やってよかった」という に必要です。「安心して受けることが は、患者の安心感を高め、スムーズな まとめると、人間ドックにおける消

## 消化器内視鏡検査担当看護師 のうち、私が関わっているのは消化器 当院で行っている人間ドックの項目

人間ドックにおける

T)

での検査を希望されます。 鏡検査で、ほとんどの患者が鎮静下 鏡検査·超音波内視鏡検査·大腸内視 人間ドックは早期発見・早期治療を 内視鏡検査です。検査内容は、胃内視

目的とした予防医療の一環であり、 割を担っています。 検査の円滑な進行をサポ 患者の身体的・精神的ケアを提供 護師はこの検査プロセスにおいて、 早期に発見するために重要です。看 臓や胆のうといった消化器の病変を 消化器内視鏡検査は特に胃・大腸・膵 トする役

対応し、患者がリラックスして検査 検査前の不安や疑問に対して丁寧に 院時には検査についての説明を行い、 患者の身体状態や病歴などの情報収 備を行うことが不可欠です。事前に 接観察するため、検査前に正しい準 まず、事前準備から始まります。消化 スタッフ同士で共有します。 集を行い、検査においての注意点を 器内視鏡検査は、胃や大腸の中を直 患者来

> 使用や体位変換等的確な対応が求め 痛みが生じる場合があるため、枕の は、患者の体位によっては不快感や

これらの洗浄管理が適切に行われて することが求められます。看護師は 用する際に感染リスクがないように な管理が必要です。内視鏡の使用後 師の重要な役割です。内視鏡は体内 は適切な洗浄を行い、次の患者に使 に挿入される医療器具であり、厳格 、常に清潔な状態

さらに、衛生管理と感染対策も看護

結果について医師から説明が行われ 行う場合もあります の検査や治療のスケジュール調整を ケアも行います。必要に応じて追加 くことが多いため、声をかけ心理的 された場合、患者は大きな不安を抱 る際、患者がしっかり理解できるよ 患者の状態を確認します。また、検査 く安静が必要です。この間、看護師は 後、鎮静剤を使用した患者はしばら 検査後のフォローアップも看護師の 手洗いの徹底など基本的な感染対策 また、検査中の防護具の適切な使用、 大切な役割です。消化器内視鏡検査 します。特に異常が発見

## **2024年度 事業計画** 川島ホスピタルグループ



②2号館未使用エリアの再利用を検討する。支援部を移転し、3階は賃貸する。支援部を移転し、3階は賃貸する。の、2号館は改修工事を行い1階に医療の11号館を解体し駐車場を整備し供用す

## 科目の拡大に努める。

## へき地医療の支援

特集2

いと思います。

CT MRI(MRA)

超音波

内視鏡

身体測定

血液検査 尿検査

腫瘍マーカー

検査が実施できるように努め

識や技術のアップデ

を行って

。今後も、

より精度の

との症例検討会を行うことで知 参加し、部署内においても専門医 期的に外部の勉強会や講習会に

人間ドック

①引き続きへき地診療所に医師派遣を行 へき地における医療の確保に貢献する。

①透析患者数の停滞が予想される中で診療 2診療内容の充実

③有料老人ホ ②診療圏の拡大などにより外来診療を強化 する ムシルバ ハイツ飛鳥及び

④各分野で、より専門性の高い診療を提供おいて適切な医療を提供する。 を行う患者に対し、川島透析クリニックにケアハウスあすか入居者の人工透析治療

する

## 3透析患者の確保

①通院支援を強化し、外来透析患者の利便 性の向上に努める。

②有料老人ホ 居を案内. し、外来透析患者を確保する。 ムシルバ ハイツ飛鳥への入

## ①全身疾患を有する患者の歯科治療を実施 4歯科診療による患者ケアの充実化

②入院患者の口腔ケアと摂食嚥下障害への する。

③周術期等における患者の口腔内管理を実 施する。

## 5旧川島病院の1・2号館の 再利用計画の推進

## 6川島病院の健診事業の強化

①がん人間ドック、銀行職員の 済の人間ドックを開始する。 加え、新たに公立学校共済、市町村職員共 人間ドックに

## **イ職員数の確保**

①円滑な業務執行のため適切な職員数の確

②特定技能実習生や技能実習生を受け入れ保を行う。

る。

③修学資金により医療職を目指す学生を支 援し医療職確保に繋げる

## 8災害対策活動、

## 医療事故防止活動の積極的推進

①透析患者の高齢化に伴 図る。 れる透析中の抜針事故防止対策の強化を 、増加が想定さ

及び災害に備えての準備を実施する。③大規模震災を想定しての定期的対応訓練 ②医療事故防止のため、勉強会の開催等を 通じ職員の技術・能力の向上を図る。

・・ 発、教育を強化し充実させる。
⑤対策月間設定等による全職員に対する啓 を促進する。

11

④各種手順やマニュアルの周知徹底及び実行

⑥震災対策会議を開催し内容を一層充実さ

せる。

## 9教育・研究活動の強化と支援

①新入職員、中堅職員、途中入職職員への教 育内容を充実させる。

する。 会、研究会への積極的参加を奨励し支援 ②KHGと関連のある分野の全国規模の学

④院内学習会を定期的に実施し、部署ごと の勉強会、抄読会を頻繁に実施する。

フォローによる達成度評価を行い、改善の ⑤部署目標、委員会目標の中間及び年度末

⑥部署、委員会における研究及び活動テ ための指導を実施する。

⑦業務上有用な資格の積極的取得の推進と 支援を実施する。

③広報誌を継続発行 し内容を||層充実させ

⑤市民公開講座を開催する。 -に更新する。

年度事業計画を策定する「病院、クリニックで、具体的な2024

## ③KHGと関連のある分野の研修会、講演 会、セミナ への参加を奨励する。

マ発表会を実施する。

## 10地域社会との交流や

①健康・福祉フェスタを実施し内容を一層充 実させる。

②震災対策会議を開催し内容を|層充実さ

ムペ ジの内容を充実させタ

④ ホ

る

医師面談 栄養指導 超音波内視鏡(EUS) すい臓・胆のう・胆管

心電図 便潜血検査 【オプション】すべてのコースに+20,000円で追加可能 料金(税込) ¥83,000

変が発見し

しやすくなります。

で膵臓が観察しやすくなり、病 化管ガスの影響を軽減すること ため、飲水により胃を拡張し、消 による影響を受けやす

い臓器の

基本

なります。特に膵臓は消化管ガス スが多いと臓器の観察が難しく 査の特性上、胃や大腸の消化管ガ

院人間ドックならではの取り組 での飲水法による膵臓精査は、

人間ドック 各コースの検査項目のご紹介

全身(頭部・胸部・腹部・骨盤部)

迅速ウレアーゼ試験(ピロリ南

満法(飲水法)で膵臓精査を行っ う腹部エコー検査は、全例、胃充

います。腹部エコー

検査は、

検

基本

大腸内視鏡

器を観察し、病変の有無を確認 臓、膀胱、前立腺)について、各臓 道、膵臓、脾臓)、泌尿器領域(腎 主に消化器領域(肝臓、胆嚢:

します。当院の人間ドック時に行

基本

ェ 脳ドック

1日

また、 みです。

、検査を担当する技師は、

定

日数

頭部・頸部

CEA、CA19-9

PSA(男性)、CA125(女性)

甲状腺 胃内視鏡 大腸内視鏡



当院

の腹部エコー検査

吉川由佳里 臨床検査技師

部超音波検査(エコ-

検査)では

全身

2日

精度向上を目指









本藤 秀樹 医師

## 心を鍛え、技を磨く居合道

毎週土曜日に板野町の体育館で「居合」の稽古をしています。8 年前に川島病院に奉職して始めました。吉田愛二先生(徳島県居 合道連盟の会長)に教えてもらっています。会員は約50名います。 最近「鬼滅の刃」の人気で、若い女性も参加しています。

初伝、中伝、奥伝(立ち技と座り技)があり、技が全部で50本近くあります。現在奥伝を稽古しています。始めた当初は模造刀で稽古をしていましたが、現在は真剣で稽古をしています。真剣は大阪の武道具店にゆき、何本が実際に振ってみて、振りやすい刀を購入しました。昭和56年に岡山の刀匠が作った中古の刀です。刃渡りが2尺4寸1分(約73cm)、重さが約1kgあります。登録証があれば、持つことができます。体育館は冬寒く、夏熱いですが、心身の鍛錬に役立っています。「居合」に興味がある方は声をかけてください。年齢、性別は問いません。一緒にやりましょう。



## お菓子作りで心を満たす

私はストレス発散のためによくお菓子作りをします。ここ最近ではバスクチーズケーキやパウンドケーキ、カヌレを作りました。いろんな種類を同時進行で作っていくのが特に楽しいです。オープンを温めている間に粉をふるって混ぜて、焼いている間に次に焼く生地を作って…といかに効率よく進めるかを考えてその通りにすすめることができると快感です。ただ、作って満足するため作り終えたあとのお菓子に毎回困ります(笑)そんなときは外来に持参するとみんなが食べてくれるので助かっています。次は一度失敗したスフレチーズケーキを作る予定なので成功した場合は外来に並ぶ予定です。





桶谷 亜由、田中 千尋 外来クラーク

## アウェイで感じる、勝利の喜び

私たちには共通の趣味があります。それは徳島ヴォルティスの応援です。好きな選手は、徳島市出身の西野太陽選手です。本来はFWの選手ですが、昨年からSBとして起用され、不慣れなポジションながらも勝利のために必死に頑張っているところが好きです。ホームの試合はもちろん、アウェイの試合にも応援に行きます。今年は長崎、静岡、岡山、大分、甲府、愛媛、山形、横浜、山口に応援に行き、そのうち6試合勝利を見届けることができました。ホームで勝つのも嬉しいですが、アウェイで勝つのは最高に楽しいです!!テレビで観戦するより現地で応援する方が何倍も楽しいので、これからもいろんなところに応援に行って推し活を楽しみたいです。





大津 裕美 看護師

## 小さな番犬、大きな癒し

うちには2頭のチワワがいます。チャロ(オス4歳)と紬(つむぎ メス2歳)です。たまに連れていくドッグランで遊ぶのが大好きです。チャロの性格は内弁慶で緊張しやすくマイペース。紬はにこにこ愛想がよく、怖がりです。2頭ともとっても可愛いです。基本は部屋の中で自由に過ごしおとなしくしていますが、宅配や郵便が来たら小さな体でびっくりする大きな声で吠えることがあります。番犬の役目もなんとかこなしてくれています。こんな2頭のお世話をすることが私の楽しみであり、一緒に過ごすことが癒しの時間です。





## 憧れのインド 戸田 己記 看護師

2023年夏、コロナ明け初めての行動制限のない夏休みにかねてから行きたかったインドへの旅行が実現しました。私が初めてインドに興味を抱いたのは大学生の時、沢木耕界中を旅したいと夢みていました。大学時代、アメリカ大陸、東南アジア・東アジアは制ました。コロナ禍での行動制限を経て、そのうち行こうは二度と行けないかもしれないと身をもって学び、今回のインド行きを決意しました。インドは広く、短い休みでは到底まりることはできないため、首都である「デリー」、タージマハルのある「アグラ」、ガンジス実際のインドは私が思っていたよりずっと都会でした。それもそのはず、私が初めてインドに興味をもち色々調べていたのは遥か30年も前です。インドでは神と崇められている

道端の牛もほとんどみかけませんでした。その代わりに今のインドは車とリキシャのクラクションが鳴りやまない喧騒に包まれていました。それも又インドの魅力の一つです。現在のインドはカースト制度も廃止され、昔とは違うとのことでしたが、やはりカーストの名残はあり、身をもって感じることができました。

インドは一度行くとインドの魅力に憑りつかれる人と二度と行きたくないという人がいると聞きます。その理由は実際行ってみて理解できました。もちろん、私は前者であり、次にインドを訪れる日を今から楽しみにしています。



## 世

True face



of STAFF

芦芦

## 松本 琴弓 臨床検査技師

## バンドやろう!

ギターは中古で買ったMomoseのジャズマスです。低音が綺麗に響いて安定感があります。エフェクターは先輩からもらったLeqtiqeの9/9が格好良く歪むのでお気に入りです。部活ではリーガルリリーやSUPER BUTTER DOGのコピバンをしていました。次の11月、3月のライブにも出る予定です。まだ入職したばかりですが、軽音も続けたいと思っているので、川島病院の方とも是非バンドを組んでみたいです…!







## 2023-2024 Photo Report









- 阿波踊り
- ■慰安旅行 ·沖縄·広島・USJ
- バーベキュー大会
- 部活・サークル紹介





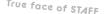












## 職員の素顔





織野 佑仁花 外来クラーク

## 心に響くオーボエの旋律

中学生の時に出会った、オーボエという楽器に魅了され、そこから本格的に音楽に ついて学んできました。オーボエはあまり認知されていない楽器ですが、「世界一難 しい木管楽器」としてギネスに載っています。「リード」という2枚の木の板を合わせ たものを使用しており、吹き口が4mmほどしかなく、音を出すのが難しいところが 主な理由のようです。オーボエに出会ってから12年が経った今でも、上手に演奏す るのは難しいと感じます。私がオーボエで一番好きなところは音です。明るい、でも どこか物悲しいような、そんな音に魅了されました。曲だと、バレエ音楽の「白鳥の 湖」や、ジブリ魔女の宅急便の「海の見える街」が有名です。皆さんも一度は聴いた ことがあるのではないでしょうか。私のおすすめの曲は「風笛」という曲です。曲調も 優しく親しみやすいので、オーボエの魅力がわかる曲だと思います。興味のある方 はぜひ聴いてみてください。私は現在も社会人団体へ入団し、演奏会やコンクール に臨んでいます。今年のコンクールは全国大会へ出場することができ、北海道にて 演奏してきました。これからも可能な限りずっと、オーボエを続けていきたいと思って



## 猫の可愛さ、

## 動物の命の大切さ

私は、幼いころから動物と一緒に生活をしてきまし た。今でも飼っていますが猫、犬、ウサギ、魚と多くの 生き物が私の身の回りにいます。現在、私は14匹の 保護猫と、2匹のかわいい地域猫と、犬2匹と暮らし ています。14匹の猫にはそれぞれ名前がついてお り、個性豊かで性格もそれぞれで違っており、ものす ごくなついてくれる子もいれば、餌を与えるときだけ 甘えてきて、後は塩対応の時がある子もいます。それ も日々かわいくて癒しとなっています。地域猫につい ては、元々が野良猫で、ある保護猫団体の方と協力 をして去勢手術をし、「地域猫」として地域で生活をし ています。実際に保護猫団体に依頼をし、野良猫た

ちがこれ以上増えないよう、そして不幸になってしまう動物たちを少しでも減らし、住み 慣れた地域でその猫が最後まで生きられるようにすることの大切さ、かわいいだけで は動物を飼うことはできないと改めて命の重要性を知るという機会となりました。私 は、多頭飼いをしている身として、命の重要性について十分に把握し、世の中には今回 関わったような命を守る活動を善意でしてくださっている団体があるということを多く の人に知ってもらい、今後の保護猫活動につなげていきたいと思いました。

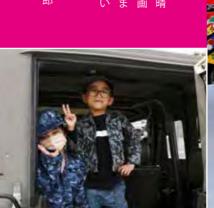








と思います。
た次回も楽しいイベントになるよう、準備したいた次回も楽しいイベントになるよう、準備した。まを準備し、多くの皆様に楽しんで頂けました。まれの中で開催されました。院内外で新しい企画移転後2年目となるフェスタは、素晴らしい秋晴











## メインステージプログラム

- 1. 和太鼓演奏(鼓達)
- 2. コーラス (ピンクフラワーズ)
- 3. ジュニアダンス(徳島市体育振興公社)
- 4. 防災講座
- 地震体験マット"ユレタ"紹介 5. AED講習・救急処置 模擬実演
- 6. 阿南第一中学校 吹奏楽部
- 7. ベリーダンス
- 8. リハビリ講座
- 9. 阿波踊り(徳島文理大学連)
- 10. お楽しみ抽選会











縁あってこちらに赴任し、阿波踊りに参加させていただくことができました。数カ月前から業務後の練習に多くの方が参加しており、周囲に圧倒されながら私も踊りを覚えました。拙いながらも連の一員として踊りに参加させて頂いたことで、夏の暑さの中、応援の方々の熱量にのまれ病院のみならず地域との一体感をひしひしと感じました。 踊りの勢狂は人生で忘れる事のない貴重な経験となりまし

踊りの熱狂は人生で忘れる事のない貴重な経験となりました。上達してまた参加したいと思います。







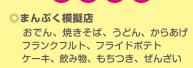












◎**郷土グルメコーナー** タローバン、御菓子司たけもり、 bonne chanceイトオカシ、リベルテ クレエール

◎ ゲームコーナーバルーンアート、ピンポンカップヨーヨー釣り

◎介護機器展示コーナー

○シルバーハイツ&ケアハウス入居&介護相談コーナー



他県出身のため今回初めて阿波踊りに参加しました。阿波踊りを踊ったことも、実際に見たこともないため何もわからない状態で練習に参加しました。最初は全く踊れませんでしたが娯茶平連の方が踊り方を丁寧に教えて下さり徐々に上達していきました。当日は観客の多さや他の連の盛り上がりに驚きましたが、あまり緊張もせずに練習の成果を発揮し職員の方々と楽しく踊ることができました。 貴重な思い出になりました。 阿波踊り参加は初めてで不安もありましたが、娯茶平の 方々のご指導や手厚いご支援のおかげで、楽しく踊ること ができました。練習を続けていく中で、最初は足や腕が痛く て慣れないこともあったのですが、少しずつ踊りが上達し て本番で長い距離の両国の演舞場で踊りきれた時は、達 成感を感じられて、貴重な経験になりました。川島病院の たくさんの職員の方と交流しながら阿波踊りを楽しむこと ができて、いい思い出になりました。















## 沖縄 3泊4日

ていただきました。 島病院に入職して、初め

番美味しかったです。は今まで食べた沖縄そばの中で1 家」に向かい、開店直後でしたが1縄でも人気の沖縄そばのお店「古 時間の待ち時間があり 恵まれて、レンタカー 縄の街を移動しまし 美味しい食事やお酒を堪能するこ 初日と2日目は天候に恵まれず とができました。3日目は快晴に た。お昼は沖 を借りて沖

ので目的地まで泳げたので運がよなり途中で遊泳禁止になりました洞窟からの帰りは、風と波が強く 最後の夜を楽しみました。かったです。夜は国際通りで沖縄の 4日目は昼過ぎには、空港に向か た旅行に

臨床検査技師/日野 純樹

37

麗でした。魚に餌をあげながら、青

その後は、青の洞窟に向かいシュ

底まで見えるほど透きとおって綺ノーケルを楽しみました。海は海 OKINAWA



が映え、最高でした。今回の 記念事業の護衛艦特別公開 雨が嘘のように抜けるよう は、海上自衛隊創設70周年 間近でみる船に圧 島市内、宮島、今治 シャツで過ごせる した。前日までの



した3日間でした。

川島友一郎













成人してからバーベキュ今年初参加だったので

[慰安旅行]

## UNIVERSAL STUDIOS





## USJ 1日旅行

## 川島ホスピタルグループ

## 2023~2024年 資料編

- ■プロフィール
- ■医師·職員取得資格
- ■医師·職員院外団体等役職
- ■職員数
- ■座長、司会等
- ■診療統計等





## 復活!

川島会バレーボール部

2015年6月より職員の運動不足解消やコ ミュニケーション向上を目的としてバレー ボール 部を結成。2024年コロナ禍の制限 が緩和され、職員・職員家族で練習を再開 し、5年ぶりに実業団連盟主催の大会へ参 加しました。

【結果報告】7月7日第58回米村杯争奪 ミックス大会1回戦敗退、9月15日第53回職 場対抗ミックス大会3位決定戦敗退、10月 27日第45回産業人ミックス大会3位決定 戦敗退、オリンピックバレーと同様、"あと1 点"が取れず悔しい思いをした一年となり ました。健康な体作り、職場でのより良い 環境作りのために邁進してまいりますの で、引き続き川島会バレーボール部へのご 声援をよろしくお願いいたします。



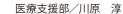






## 誰でもOK! 気軽に楽しもう

徳島市島田河川敷グランド(4月~12月)で 月2回、曜日はランダム、19時~21時行って います。野球を通じて川島会職員との親 睦、健康増進や運動不足解消が目的で野 球大会などには参加せず、楽しく笑いあり の野球を目指して活動しています。人数不 足の為、知り合いも参加してもらいキャッ チボール、ノック、フリーバッティング、紅白 戦などをしています。遊びの延長の野球な ので未経験の方、ご家族の方など年齢、性 別を問わず野球の興味のある方(お子さん など)は是非ご参加お待ちしております。





川島会野球サークル

baseball

## 鴨島川島クリニックのプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

腎臓内科、血液透析内科

## 1 指定

保険医療機関、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、自立支援医療機関(更生医療·育成医療指定)、 労災保険指定、感染症法38条指定、難病医療指定/小児慢性特定疾患指定、身体障害者福祉法指定

## ■届出事項

腎代替療法指導管理料、がん治療連携指導料、人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算2及び腎代替療法実績加算、透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、下肢末梢動脈疾患指導管理加算、酸素の購入価格の届出

## 鳴門川島クリニックのプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

内科、人工透析内科

## ■指定

保険医療機関、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、自立支援医療機関(更生医療指定)、 労災保険指定、感染症法38条指定、難病医療指定/小児慢性特定疾患指定、身体障害者福祉法指定

## ■届出事項

がん治療連携指導料、人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算2及び腎代替療法実績加算、透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、下肢末梢動脈疾患指導管理加算、酸素の購入価格の届出

## 脇町川島クリニックのプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

人工透析内科、糖尿病内科

## ■指定

保険医療機関、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、自立支援医療機関(更生医療・育成医療指定)、 労災保険指定、感染症法38条指定、難病医療指定/小児慢性特定疾患指定、身体障害者福祉法指定

## ■届出事項

がん治療連携指導料、在宅血液透析指導管理料、人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算2及び腎代替療法実績加算、 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、下肢末梢動脈疾患指導管理加算、酸素の購入価格の届出

## 阿南川島クリニックのプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

内科、血液透析内科、腎臓内科

## ■指定

保険医療機関、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、労災保険指定、自立支援医療機関(更生医療・育成医療指定)、 感染症法38条指定、難病医療指定/小児慢性特定疾患指定、特定健診、身体障害者福祉法指定

## ■届出事項

人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算1、透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、 下肢末梢動脈疾患指導管理加算、酸素の購入価格の届出

## 藍住川島クリニックのプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

血液透析内科、内科、循環器内科、糖尿病内科、泌尿器科、腎臓内科、外科、消化器内科、胃腸内科、肛門外科

## ■指定

保険医療機関、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、自立支援医療機関(更生医療指定)、労災保険指定、 感染症法38条指定、難病医療指定/小児慢性特定疾患指定、身体障害者福祉法指定

## ■届出事

外来感染対策向上加算、連携強化加算、がん治療連携指導料、人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算2及び腎代替療法実績加算、 透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、下肢末梢動脈疾患指導管理加算、酸素の購入価格の届出



## 川島病院のプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

内科、腎臓内科(人工透析・腎移植)、腎臓外科、泌尿器科(人工透析・腎移植)、循環器内科、循環器外科、糖尿病内科、消化器内科、 呼吸器内科、放射線科、リハビリテーション科、歯科、歯科口腔外科、麻酔科、血管外科、脳神経外科、皮膚科、血液内科、整形外科

## ■指定

保険医療機関、救急告示、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、労災保険指定、自立支援医療機関(更生医療・育成医療指定)、感染症法38条指定、 難病医療指定/小児慢性特定疾患指定、DPC対象、介護保険法、特定健診/特定保健指導、身体障害者福祉法指定

## ■届出事項

急性期一般入院基本料4、救急医療管理加算、診療録管理体制加算1、医師事務作業補助体制加算1区分20:1、急性期看護補助体制加算25対1(看護 補助者5割以上)/夜間急性期看護補助体制加算30対1/夜間看護体制加算/看護補助体制充実加算1、療養環境加算、無菌治療室管理加算2、栄養 サポートチーム加算、医療安全対策加算1、感染対策向上加算2/連携強化加算/サーベイランス強化加算、バイオ後続品使用体制加算、病棟薬剤業務 実施加算1、データ提出加算2、入退院支援加算1/入院時支援加算、認知症ケア加算3、せん妄ハイリスク患者ケア加算、短期滞在手術等基本料1、入院時 食事療養(I)/入院時生活療養(I)、初診料(歯科)の注1に掲げる基準、歯科外来診療医療安全対策加算1、歯科外来診療感染対策加算1、糖尿病合併 症管理料、移植後患者指導管理料(臟器移植後)、糖尿病透析予防指導管理料、腎代替療法指導管理料、下肢創傷処置管理料、慢性腎臟病透析予防指 導管理料、夜間休日救急搬送医学管理料の注3に掲げる救急搬送看護体制加算2、外来腫瘍化学療法診療料2、ニコチン依存症管理料、がん治療連携指 導料、薬剤管理指導料、医療機器安全管理料1、在宅血液透析指導管理料、在宅持続陽圧呼吸療法指導管理料の注2に掲げる遠隔モニタリング加算、持続 血糖測定器加算(間歇注入シリンジポンプと連動する持続血糖測定器を用いる場合)及び皮下連続式グルコース測定、持続血糖測定器加算(間歇注入シリン ジポンプと連動しない持続血糖測定器を用いる場合)、遺伝学的検査、抗HLA抗体(スクリーニング検査)及び抗HLA抗体(抗体特異性同定検査)、検体検査 管理加算(I)、検体検査管理加算(II)、時間内歩行試験及びシャトルウォーキングテスト、ヘッドアップティルト試験、画像診断管理加算2、CT撮影及びMRI撮 影、冠動脈CT撮影加算、心臓MRI撮影加算、外来化学療法加算2、無菌製剤処理料、心大血管疾患リハビリテーション料(I)、脳血管疾患等リハビリテーショ ン料(II)、運動器リハビリテーション料(I)、呼吸器リハビリテーション料(I)、人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算3及び腎代替療法実績加 算、透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、下肢抹消動脈疾患指導管理加算、難治性高コレステロール血症に伴う重度尿蛋白を呈する糖尿病性 腎症に対するLDLアフェレシス療法、移植後抗体関連型拒絶反応治療における血漿交換療法、医科点数表第2章第10部手術の通則の16に掲げる手術(胃 瘻造設術)、経皮的冠動脈形成術(特殊カテーテルによるもの)、ペースメーカー移植術及びペースメーカー交換術、ペースメーカー移植術及びペースメーカー交 換術(リードレスペースメーカー)、大動脈バルーンバンピング(IABP法)、体外衝撃波胆石破砕術、体外衝撃波腎・尿管結石破砕術、腹腔鏡下腎悪性腫瘍手術 (内視鏡手術用支援機器を用いるもの)、腹腔鏡下尿管悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)、腹腔鏡下腎盂形成手術、同種死体腎移植術、 生体腎移植術、腹腔鏡下前立腺悪性腫瘍手術(内視鏡手術用支援機器を用いるもの)、輸血管理料I、輸血適正使用加算、麻酔管理料(I)、歯科疾患管理 料の注11に掲げる総合医療管理加算及び歯科治療時医療管理料、在宅患者歯科治療時医療管理料、有床義歯咀嚼機能検査1の口及び咀嚼能力検査 歯科口腔リハビリテーション料2、クラウン・ブリッジ維持管理料、CAD/

## ■施設認定

日本泌尿器科学会専門医教育施設、日本透析医学会認定施設、日本腎臓学会研修施設、日本糖尿病学会認定教育施設、日本循環器学会認定循環器専門医研修施設、日本高血圧学会専門医認定施設、日本心血管インターベンション治療学会研修施設、日本腹膜透析医学会教育研修医療機関、日本アフェレシス学会認定施設、浅大腿動脈ステントグラフト実施施設、下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準による実施施設、日本透析アクセス医学会研修施設、日本甲状腺学会認定専門施設、日本腎臓学会認定腎臓移植施設、徳島県肝疾患専門医療機関

CAM冠、CAD/CAMインレー、酸素の購入価格の届出



## ■その他

地域連携室

## 川島透析クリニックのプロフィール(2024年8月1日現在)

## ■標榜科目

血液透析内科

## ■指定

保険医療機関、生活保護法、原子爆弾被爆者指定、自立支援医療機関(更生医療指定)、 労災保険指定、感染症法38条指定、難病医療指定、身体障害者福祉法指定

## ■届出事項

がん治療連携指導料、人工腎臓(慢性維持透析を行った場合1)、導入期加算1、透析液水質確保加算及び慢性維持透析濾過加算、 下肢末梢動脈疾患指導管理加算、酸素の購入価格の届出



医師	東	<b></b>	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医
医師	井内	貴彦	
医師	三好	人正	—————————————————————————————————————
医師	福永	美穂	日本内科学会認定医、日本消化器内視鏡学会専門医
医師	髙橋	千比呂	日本専門医機構認定内科専門医、日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医
医師	吉岡	伸治	日本医師会認定産業医、日本整形外科学会専門医、日本人工関節学会認定医、日本外傷診療研究機構JATECインストラクター
医師	日下	まき	日本医学放射線学会放射線診断専門医
医師	城野	良三	日本医学放射線学会放射線診断専門医、日本核医学会PET核医学認定医、日本インターベンショナルラジオロジー学会専門医
医師	横田	綾	日本皮膚科学会認定皮膚科専門医
医師	西出	俊二郎	日本麻酔科学会指導医、日本麻酔科学会専門医、臨床研修指導医
歯科医師	川島	友一郎	日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士
	西分	延代	日本腹膜透析医学会指導看護師
 看護師	平野	春美	日本腹膜透析医学会指導看護師、認定看護管理者教育セカンドレベル
 看護師	藤田	都慕	医療安全管理者
看護師	秋山	和美	レシピエント移植コーディネーター
 看護師	西川	雅美	レシピエント移植コーディネーター
看護師	戸田	己記	3学会合同呼吸療法認定士、日本糖尿病療養指導士、日本腹膜透析医学会指導看護師、腎臓病療養指導士、日本認知症ケア学会認定認知症ケア専門士
看護師	三宅	直美	日本腎代替療法医専門職推進協会 腎代替療法専門指導士、慢性腎臓病療養指導看護師
看護師	西谷	千代子	日本腎代替療法医専門職推進協会 腎代替療法専門指導士、腎臓病療養指導士
看護師	数藤	ゆかり	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	笹田	真紀	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	松田	幸子	インターベンション エキスパートナース
看護師	森浦	弥生	3学会合同呼吸療法認定士
看護師	加藤	美佳	日本腎代替療法医專門職推進協会腎代替療法專門指導士、日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士、腎臟病療養指導士
看護師	前田	薫子	日本腎代替療法医專門職推進協会 腎代替療法專門指導士、徳島県糖尿病療養指導士、腎臓病療養指導士
看護師	白井	美江	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	岡本	真紀	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	楮山	祐子	日本看護協会認定看護師(感染管理)、感染管理認定看護師
看護師	北渕	梓	日本腎代替療法医専門職推進協会、腎代替療法専門指導士、医療安全管理者、徳島県糖尿病療養指導士、腎臓病療養指導士
看護師	吉見	俊司	日本腎代替療法医専門職推進協会腎代替療法専門指導士、日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士、腎臟病療養指導士
看護師	斎田	智未	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	佐々オ	大 美和	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
看護師	大津	裕美	日本認知症ケア学会認定認知症ケア専門士、日本終末期ケア協会認定終末期ケア専門士
看護師	森乡	未世	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	上岡	理技子	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	森和	和代	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
看護師	数藤	康代	日本腎代替療法医專門職推進協会 腎代替療法專門指導士、腎臟病療養指導士、慢性腎臟病療養指導看護師
看護師	有木	直美	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	小倉	加代子	日本糖尿病療養指導士、日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	三好	友美	徳島県糖尿病療養指導士、日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導士
看護師	佐藤	裕子	日本糖尿病療養指導士、日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	福壽	悦子	日本糖尿病療養指導士
看護師	小谷	明子	日本糖尿病療養指導士、心不全療養指導士
看護師	酒井	紘子	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
看護師	日根	千鶴	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
 看護師	会 III		徳島県糖尿病療養指導士

	医師	川島	周	日本内科学会認定内科医、日本透析医学会透析専門医
<ul> <li>○ 本基 別側 日本部神経外科学会当門区、日本部神経外科学会認定区、日本紹平中学会門区、製木研修指導区</li> <li>○ 日本 部標保外学会が更大限、日本の経済学会級深高料料が成。日本な深高科学会級深高科学会議の高います。日本の経済学会と対象の指導のは、日本な深高科学会は高います。日本の経済学会と対象の指導のは、日本の経済学会を対象の経済等のは、日本経済を会と対象の経済等のは、日本経済を会と対象の経済等のは、日本経済を会と対象の経済等のは、日本経済を会と対象の経済等のは、日本経済を会と対象の経済等のは、日本経済を会と対象の経済を会に対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対</li></ul>			潤	日本内科学会認定内科医、日本透析医学会透析専門医、日本透析医学会指導医、日本腎臓学会腎臓専門医、日本腎臓学会認定指
図画	医師	西内	健	日本内科学会認定内科医、日本高血圧学会指導医、日本高血圧学会専門医、日本循環器学会循環器専門医
四川 一名   上外科学会認工的制度、日本内科学会经合的科育門医、日本遊析医学会都有門医、日本遊析医学会組織医、日本開展学会製施育医、日本開展学会製施育医、日本開展等。   日本   大学   大学   日本   大学   大学   大学   大学   大学   大学   大学   大	医師	本藤	秀樹	日本脳神経外科学会専門医、日本脳神経外科学会認定医、日本脳卒中学会専門医、臨床研修指導医
	医師	西谷	真明	日本透析医学会透析専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医
<ul> <li>原節 治亜 活・ 日本内科学会談及内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本福建設学会構築基準限、日本原始会設定企業医、日本消化品内機関・</li></ul>	医師	岡田	一義	臟専門医、日本腎臓学会認定指導医、日本腹膜透析医学会認定医、臨床研修指導医、日本腎代替療法医専門職推進協会腎代替療
医師 選出 裁失 解離特極医  原師 返来 以康 以康 以康 以康 以康 以康 以康 以東 以東 公共科学会認定內料医、日本時級哲学会 呼吸器非門医、日本呼吸器学会 呼吸器指導医、日本呼吸器学会 気管支撑専門 医 日本アルルギー学会署門医、日本呼吸器学会 呼吸器指導医、日本呼吸器学会 所吸器指導医、日本呼吸器学会 気管支撑専門 医 日本アルルギー学会署門医、日本アルルギー学会署門医、日本アルルギー学会相談医、日本海球会等 所 医、日本内科学会認定内科医、日本所以上半一学会指测医、日本海球会等所 医、日本内科学会或定内科医、日本内科学会部合成 基础 整合 診療 可服 医 中外科学会部定 自通	医師	土井	俊夫	日本内科学会認定内科医
<ul> <li>歴期 払度 払債 日本内料学会野立内料医、日本呼吸哲学会 呼吸速率 門面 日本呼吸器学会 可吸速指数医、日本呼吸的人程度学会 気管 達卑 日本のインター 今日 (日本) 中央 全部 (日本) 日本 (日本) 中央 (日本) 日本 (日本) 中央 (日</li></ul>	医師	清重	浩一	
医、日本アルルギー学会専門医、日本アルトギー学会は悪た「日本に対策が会」を設定する。協定は一級と、日本の表生を受している。	医師	深田	義夫	麻酔標榜医
医師 長瀬 数夫 日本内科学会認定内科医、日本内科学会認合内科専門医、日本通信器学会循環器専門医、日本医師会認定産業医、臨床研修指導医 医師 近線 (内合 日本外科学会認定医、日本消化器科学会消化器病専門医、日本消化器科科学会認定医 医師 岩坂 向仁 日本外科学会認力性、日本所化器外科学会指海医、日本消化器科科学会認定医 臨床研修指導医 医師 出代 学 日本内科学会認力性、日本内科学会会合利専門医、日本流化器外科学会認定医 加味研修指導医 医師 出代 学 日本内科学会認力性、日本内科学会会合为科専門医、日本海体医学会场推导門医、日本腎臓学会解基等門医、日本協康等会会路框等可医、日本協康等会会路框等可医、日本協康等会会路框等可医、日本協康等会会路框等可医、日本協康等会会路框等可医、日本協康等人和医学会院是由于国际人工作。如此一个人工作的企业企业,但是一个人工作的企业企业。 医師 井上 朋子 日本内科学会设产内科医、日本内科学会经合内科専門医、日本協康等会选度、日本法律医学会会及自己的人工作医院各种医学会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会	医師	坂東	弘康	医、日本アレルギー学会専門医、日本アレルギー学会指導医、日本禁煙学会専門医、日本化学療法学会 抗菌化学療法指導医、日本感染症学会 感染症専門医、日本感染症学会 感染症指導医、日本プライマリ・ケア連合学会暫定指導医、インフェクションコントロールドク
図師 近藤 偶治 日本外科学会認定医、日本消化器病学会消化器病事門医、日本消化器外科学会認定医   国代   日本外科学会認定内科医、日本所に認外科学会報告、日本済化器外科学会認定医、健康研修指導医   日本の科科学会対定内科医、日本内科学会教育中医、日本流化器外科学会教育、日本流析医学分析等門医、日本育様学会育機等門医、日本臨床育修   日本内科学会教育内科医、日本内科学会教育内科医、日本方科学会教育的大理会、日本育代教育法医有干燥性生活会 育代 日本政府学会教育的政策会、日本政府学会教育的医、日本政府等分析医学会教育的政策会、日本政府学会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府等会教育的政策会、日本政府会教会、日本有代教育法医有中操性生活会 育代替报法所介 医疗 日本政府学会教育科学会教育 日本政府学会教育的政策会 日本政府学会教育的政策会 日本政府学会教育的政策会 日本政府学会教育主持区、日本政府等会教育的医、日本政府等会教育医、日本政府等会教育医、日本政府等会教育主任、日本政府等会教育主任、日本政府等会教定及、日本政府等会教育主任、日本政府等会教定及、日本政府等会教定及、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教定、日本政府等会教育、国本政府等会教定、日本政府等会教育、国本政府等会教定、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府等会教育、国、日本政府、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、大学、	医師	小原	卓爾	日本内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医
図節   日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会指導医、日本消化器外科学会逐行、臨床研修指導医   日本内科学会設定内料医、日本流科学会認合内科専門医、日本海核医学会透析専門医、日本海核医学会透析医院   日本内科学会認定内料医、日本成科学会認合内科専門医、日本海核医学会透析事門医、日本海核医学会透析医学会现定医 日本地區透析医学会認定医   日本内科学会認定内料医、日本内科学会認合内科専門医、日本海核医学会透析専門医、日本海核学会等。   日本内科学会認定医   日本内科学会認定医   日本内科学会認合内科専門医、日本海域医学会透析専門医、日本海域等法域医   日本海科医学会通机医学会验定医   日本海科医学会通机医学会域形   日本海科学会设定   日本海科医学会域形式   日本海科医学会域形式   日本海科医学会域形式   日本海科医学会域形式   日本海科医学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海域部学会域形式   日本海域部学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域的   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海科学会域形式   日本海域部学会域   日本海域部   日本海域   日本海	医師	長瀬	教夫	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本医師会認定産業医、臨床研修指導医
田代 学 日本内科学会認定内科医、日本内科学会認合内科専門医、日本造析医学会通析専門医、日本智模学会腎膜専門医、日本臨床腎移植学会腎移体専門医、日本透析医学会配施医学会型 (Au血管内)治療認定医、日本活動医学会型 (Au血管内)治療認定医、日本活動医学会型 (Au血管内)治療認定医、日本活動医学会型 (But 大型) (日本庭院选析医学会認定 医体力) (日本庭院选为 (医学会認定 医中心) (日本庭院选为 (医学会認定 医中心) (日本庭院选为 (医学会認定 医中心) (日本内科学会認合) (日本内科学会認合) (日本内科学会認合) (日本内科学会認合) (日本内科学会認合) (日本内科学会認合) (日本内科学会) (日本内科学会》 (日本成》 (日本内科学会》 (日本成》 (日本内科学会》 (日本成》 (日本内科学会》 (日本成》 (日	医師	近藤	慎治	日本外科学会認定医、日本消化器病学会消化器病専門医、日本消化器外科学会認定医
### 報告等格報事門医、日本漁林アウルス医学会 VA血管内治療設定医、日本漁和設定を VA血管内治療認定医、日本流加医学会形医・関係 地域 PM 付着流速再引速 日本協康透析医学会認定医、日本流加 BM 大田 子 日本内科学会認定内科技 MB 大田 内科学会認定内科技 MB 大田 内科学会認之内科医、日本内科学会認合内科専門医、日本透析医学会透析専門医、日本内科学会認力 BM 大田 内科学会認之内科医、日本内科学会認合内科専門医 BM 本語 MB 大田 内科学会認之内科医、日本内科学会認合内科専門医 BM 本的科学会認之内科医、日本内科学会認之口科医、日本内科学会認之口科医、日本内科学会認之口科医、日本内科学会認合工会和科学会。    本内科学会認定内科医、日本内科学会是 BM 大田	医師	岩坂	尚仁	日本外科学会外科専門医、日本消化器外科学会指導医、日本消化器外科学会認定医、臨床研修指導医
医師 山口 純代 日本専門医機構認定内科専門医 医師 唐仁原 全 日本遠析医学会選析専門医、日本遠析医学会指導医、日本臨床腎移植学会腎移植専門医、日本移植学会移植認定医、日本外科学会外科専門医、日本外科学会別定医、日本医師会認定産業医 医師 木村 建彦 日本内科学会別定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会認定、医尿研修指導医 医師 高森 信行 日本内科学会認定内科医、日本協議学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会治療代表医、日本心心をインターベンション治療学会治療代表医、日本心心をインターベンション治療学会治療代表医、日本心臓リンドリテーション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会治療代表医、日本心臓リンドリテーションが第末、コアボイア、バールステン・イブランを接触、実施を指導医 医師 樹語 俊二 日本内科学会認定内科医、日本体研学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、インフェクションコン・ロールドクター(ICD) 医師 岩瀬 俊 日本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医、日本循環器学会循環器専門医、インフェクションコン・ロールドクター(ICD) 医師 影布 精一郎 日本内科学会認と内科医、日本循環器学会循環器専門医、企験血管外科療科学医、施尿研修指導医 医師 都一郎 日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、心臓血管外科療科療医・日本心療を持導医、日本人科学会認定を対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、	医師	田代	学	植学会腎移植専門医、日本透析アクセス医学会 VA血管内治療認定医、日本透析医学会 VA血管内治療認定医、日本腹膜透析医学
<ul> <li>歴任原 全 日本透析医学会透析専門医、日本透析医学会指導医、日本臨床腎移植学会腎核植門医、日本移植学会移植認定医、日本外科学会外科専門医、日本外科学会認定医、日本医師会認定産業医</li> <li>医師 木村 建彦 日本内科学会認定内科医、日本内科学会認合内科専門医、日本化理器学会循環器専門医、日本心血管インターペンション治療学会認定医、臨床研修指導医</li> <li>医師 高森 信行 日本内科学会認定内科医、日本内科学会認合内科専門医、日本心血管インターペンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターペンション治療学会循環器専門医、日本心血管インターペンション治療学会が高速的代表医、日本心臓ゲンターペンション治療学会が高速的代表医、日本心臓ゲンターペンション治療学会が通路性表医、日本心臓リハビリテーション治療学会心の対イア・バーショステンターン・大きのアイン・アーシー・データー(CD)</li> <li>医師 橋詰 俊二 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、ロ本循環器学会循環器専門医、インフェクションコントロールドクター(ICD)</li> <li>医師 岩瀬 俊 日本内科学会認定内科医、日本衛環器学会循環器専門医、日本循環器学会循環器専門医、アンエクションコントロールドクター(ICD)</li> <li>医師 耕田 朗 日本内科学会認内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本不整脈・心薬学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医医師 日本内科学会総合内科専門医、日本集集中治療医学学専門医、応慮和修治体制等医医療・自体・活動を対して、サール・大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大</li></ul>	医師	井上	朋子	
会外科専門医、日本外科学会外科専門医、日本外科学会認定医、日本医師会認定産業医 日本内科学会認定內科医、日本内科学会認合內科専門医、日本循環器学会循環認事門医、日本心血管インターベンション治療学会 設定医、臨床研修指導医 医師 高森 信行 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会心のイア バーシのステントグラフト実施医、販底が耐修治医 医師 橋詰 俊二 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、インフェクションコントロールドクター(ICD) 医節 岩瀬 俊 日本内科学会認定、日本内科学会認理器専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本体育学会認定不整振専門医、随床研修指導医 医節 和一 精一郎 日本外科学会外科専門医、日本外科学会認定医、心臓血管外科専門医、心臓血管外科体療指導者、下肢静脈癌に対する血管内レーザー放対病の実施基準による指導医、日本治療医学会等門医、心臓血管科神経療、日本泌尿器科学会心尿器科学の上本泌尿器科学会自体泌尿器内視鏡・ロボティクス学会、泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会泌尿器科学会心尿器科学会心尿器的腔域技術認定制度、日本泌尿器科学会泌尿器科学会治尿器的腔域技術認定制度。日本泌尿器科学会治尿器的腔域技术部定制度、日本必尿器科学会治尿器和神医、日本泌尿器科学会治尿器科療医、日本泌尿器科学会治尿器静腔療性病療と、日本治尿器科学会泌尿器科指導医、日本臨床検査医学会日本溶尿器科学会日本泌尿器科学会治尿器科療医、日本内科学会認定内科医、日本構尿病学会研修指導医、日本臨尿等会専門医、日本体院治療医学会中医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医療・医	医師	山口	純代	日本専門医機構認定内科専門医
図定医、臨床研修指導医  田本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医、日本心血管インターベンション治療学会心血管カテーテル治療専門医、日本心血管インターベンション治療学会施設代表医、日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導土、コア®ハイアハーン®ステントグラフト実施医、臨床研修指導医  医師 橋詰 俊二 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、インフェクションコントロールドクター(ICD)  医師 岩瀬 俊 日本内科学会認定内科医、日本高端器学会循環器専門医、日本経験心電学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医  医師 飛梅 威 日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医  医師 割石 精一郎 日本外科学会会会内科専門医、日本指理器学会循環器専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医  医師 却一 日本外科学会教育専門医、日本活理器学会循環器専門医、日本必尿器科学会認定器科博学医、中生学人党分解の実施基準による指導医、日本集中治療医学会専門医、臨床研修接指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会治療性、日本泌尿器科学会泌尿器科等門医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科等会泌尿器科等学会泌尿器科等学会泌尿器科等内の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の	医師	唐仁原	至 全	
本心血管インターベンション治療学会施設代表医、日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導士、ゴア®ハイア バーン®ステントグラフト実施医、臨床研修指導医 医師 橋詰 俊二 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、インフェクションコントロールドクター(ICD) 医師 岩瀬 俊 日本内科学会認定内科医、日本体科学会総合内科専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医 医師 割石 精一郎 日本内科学会総合内科専門医、日本分科学会認定医、心臓血管外科・解析性、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、原体、	医師	木村	建彦	
医師 岩瀬 俊 日本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医 医師 飛梅 威 日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医 医師 割石 精一郎 日本外科学会外科専門医、日本外科学会認定医、心臓血管外科専門医、心臓血管外科修練指導者、下肢静脈瘤に対する血管内レーザー焼灼術の実施基準による指導医、日本集中治療医学会専門医、臨床研修指導医 医師 金山 博臣 日本透析医学会透析専門医、日本透析医学会指導医、日本必尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科内接鏡・ロボティクス学会 泌尿器腱腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科内接鏡・ロボティクス学会 泌尿器超速接线術認定制度、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科内接鏡・ロボティクス学会 泌尿器和水小支援手術プログター認定制度 医師 神田 和裁 日本透析医学会透析専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 泌尿器和内状鏡・ロボ 尿器内視鏡学会 泌尿器部水外支援手術認定制度。日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本施尿療等全 国下医、日本原积接等会 多口、国本内科学会認定的科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本施养检查医院、日本医師会認定健康スポーツ医 医師 三井 由加里 日本内科学会認合内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本地源学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、国本体医師会認定健康スポーツ医 医師 宴席 正申 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本地源学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定医 医師 富春 具美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会認合内科専門医、日本地源学会専門医、日本血液学会認定用医、日本性尿病学会専門医、日本内科学会認定区 医師 宮恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本地源学会専門医、日本血液学会認定面液専門医、JMECCインストラクター 医師 宮恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本地源学会専門医、日本性尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、「日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本地源学会専門医、日本性尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、「日本内科学会認定内科医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会認合用、日本地源院学会育内医、日本地源院学会専門医、日本地源院学会専門医、日本地源院学会専門医、日本地源院学会専門医、日本地源院学会院中医、日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日本・日	医師	高森	信行	本心血管インターベンション治療学会施設代表医、日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導士、ゴア®バイア
医師	医師	橋詰	俊二	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、インフェクションコントロールドクター(ICD)
<ul> <li>医師 割石 精一郎 日本外科学会外科専門医、日本外科学会認定医、心臓血管外科専門医、心臓血管外科修練指導者、下肢静脈瘤に対する血管内レーザー焼灼術の実施基準による指導医、日本集中治療医学会専門医、臨床研修指導医</li> <li>医師 金山 博臣 日本透析医学会透析専門医、日本透析医学会指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会必尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会泌尿器和膜腔 人口ボティクス学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 多尿器腹腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会泌尿器科等門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器科学会 多尿器腹腔鏡技術認定制度、日本がん治療認定医機構がん治療認定医医学会 日本専門医、日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本原筋会認定産業医、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健康スポーツ医</li> <li>医師 三井 由加里 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医医師 文倍 正博 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定医療、子生、インフェクションコントロールドクラ((CD)、臨床研修指導医</li> <li>医師 安倍 正博 日本血液学会即門医、日本内科学会総合内科専門医、日本地尿病学会可門医、JMECCインストラクター医師 高橋 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本地液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本内科学会認合内科専門医、日本内科学会認合的科専門医、日本内科学会認合的科専門医、日本内科学会認合的科専門医、日本内科学会認合的科専門医、日本内科学会認合的科専門医、日本内科学会認合的科専門医、日本内科学会育の科等、日本内科学会育の科等、日本内科学会認合的科等内科等、日本体尿病学会専門医、日本内科学会育の科等、日本内科学会育、日本体尿病学会専門医、日本内科学会育、日本内科学会育、日本内科学会配定内科医、日本内科学会配定内科医、日本内科学会配定内科医、日本内科学会配定内科医、日本内科学会配定内科等、日本体尿病学会専門医、日本内科学会認定的科等、日本内科学会認定的科等、日本体尿病学会専門医、日本内科学会認定的科学会验尿器、日本体尿病学会専門医、日本体尿病学会専門医、日本体尿病学会専門医、日本体尿病学会専門医、日本体尿病学会専門医、日本内科学会院、日本体尿病学会育性尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本医療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学会療、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体尿病学、日本体療、日本体療、日本体療、日本体療、日本体療、日本体療、日本体療、日本体療</li></ul>	医師	岩瀬	俊	日本内科学会認定内科医、日本循環器学会循環器専門医
□ レーザー焼灼術の実施基準による指導医、日本集中治療医学会専門医、臨床研修指導医    金山   博臣	医師	飛梅	威	日本内科学会総合内科専門医、日本循環器学会循環器専門医、日本不整脈心電学会認定不整脈専門医、臨床研修指導医
本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会 泌尿器ロボット支援手術プロクター認定制度  医師 神田 和哉 日本透析医学会透析専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度  医師 横田 成司 日本透析医学会透析専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本がん治療認定医機構がん治療認定医  医師 野間 喜彦 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本臨床検査医学会 日本専門医機構 臨床検査専門医  医師 小松 まち子 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健康スポーツ医  医師 三井 由加里 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医  医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医  医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター  医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本種尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本種尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本内科学会認合内科専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本相尿病学会専門医、日本消化器病等門医、固床研修指導医	医師	割石	精一郎	
展器内視鏡学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度  医師 横田 成司 日本透析医学会透析専門医、日本泌尿器科学会泌尿器科指導医、日本泌尿器科学会泌尿器科専門医、日本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本がん治療認定医機構がん治療認定医  医師 野間 喜彦 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本臨床検査医学会 日本専門医機構 臨床検査専門医  医師 小松 まち子 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健康スポーツ医  医師 三井 由加里 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医  医師 正幸 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医  医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター  医師 富妻子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本糖尿病学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	金山	博臣	本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本泌尿器科学会 日本泌尿器内視鏡・ロボ
展器内視鏡学会 泌尿器腹腔鏡技術認定制度、日本がん治療認定医機構がん治療認定医 医師 野間 喜彦 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本臨床検査医学会 日本専門医機構 臨床検査専門医 医師 小松 まち子 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本人間ドック学会人間ドック健診情報管理指導士、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健康スポーツ医 医師 三井 由加里 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医医師 保育 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医 医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会認定医 医師 有 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター 医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本植尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本に研究認定を専門医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本・糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本に研究認定を専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	神田	和哉	
<ul> <li>広師 小松 まち子 日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本人間ドック学会人間ドック健診情報管理指導士、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健康スポーツ医</li> <li>医師 三井 由加里 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医医師 正幸 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医</li> <li>医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会認定医</li> <li>医師 高橋 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター</li> <li>医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医</li> </ul>	医師	横田	成司	
ドック健診情報管理指導士、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健康スポーツ医  医師 三井 由加里 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医  医師 篠原 正幸 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医  医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会認定医  医師 高橋 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター  医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本植尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	野間	喜彦	日本内科学会認定内科医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本臨床検査医学会日本専門医機構臨床検査専門医
医師 篠原 正幸 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、日本血液学会認定指導医、日本医師会認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医 医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会認定医 医師 髙橋 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター 医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	小松	まち子	ドック健診情報管理指導士、日本人間ドック学会人間ドック認定医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本医師会認定健
認定産業医、インフェクションコントロールドクター(ICD)、臨床研修指導医 医師 安倍 正博 日本血液学会専門医、日本内科学会認定医 医師 髙橋 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター 医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	三井	由加里	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、臨床研修指導医
医師 髙橋 真美子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター 医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定 産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器 病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	篠原	正幸	
医師 宮 恵子 日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本糖尿病学会研修指導医、日本糖尿病学会専門医、日本医師会認定産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	安倍	正博	日本血液学会専門医、日本内科学会認定医
産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器病学会消化器病専門医、臨床研修指導医	医師	髙橋	真美子	日本内科学会認定内科医、日本内科学会総合内科専門医、日本血液学会認定血液専門医、JMECCインストラクター
医師 曽根 佳世子 日本内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医、日本消化器病学会消化器病専門医	医師	宮恵	息子	産業医、日本内分泌学会内分泌代謝科(内科)専門医、日本内分泌学会内分泌代謝科指導医、日本甲状腺学会専門医、日本消化器
	医師	曽根	佳世子	日本内科学会認定内科医、日本医師会認定産業医、日本消化器病学会消化器病専門医

臨床工学技士	麻 裕文	日本カプセル内視鏡学会小腸カプセル内視鏡読影支援技師、日本カプセル内視鏡学会大腸カプセル内視鏡読影支援技師、日本 医療機器学会 医療機器情報コミュニケータ(MDIC)
臨床工学技士	露口 達也	徳島県糖尿病療養指導士
臨床工学技士	鎌田優	透析技術認定士、3学会合同呼吸療法認定士
臨床工学技士	田中 悠作	透析技術認定士、3学会合同呼吸療法認定士
臨床工学技士	岡田 大佑	透析技術認定士、3学会合同呼吸療法認定士
臨床工学技士	大西 翔太	防火管理者
臨床工学技士	八幡 優季	透析技術認定士、日本心血管インターベンション治療学会心血管インターベンション技師
臨床工学技士	野口 隼一	透析技術認定士
臨床工学技士	吉村 浩昭	透析技術認定士
臨床工学技士	那佐出 朋行	<b>选</b> 透析技術認定士
臨床工学技士	山下 翔	透析技術認定士
臨床工学技士	平岡 大知	防火管理者
臨床工学技士	小賀野 和短	透析技術認定士、徳島県糖尿病療養指導士、防火管理者
臨床工学技士	小山田 桂	。 透析技術認定士
臨床工学技士	松本 侑也	透析技術認定士
放射線技師	横内 義憲	医療安全管理者、X線CT認定技師
放射線技師	谷 恵理奈	第一種放射線取扱主任者
放射線技師	佐木山 薫	X線CT認定技師
放射線技師	松村 亮典	磁気共鳴専門技術者
臨床検査技師	多田 浩章	超音波検査士(循環器・血管)、徳島県肝炎医療コーディネーター、徳島県糖尿病療養指導士
臨床検査技師	徳永 尚樹	二級臨床検査士(血液学)、緊急臨床検査士、臨床実習指導者
臨床検査技師	吉川 由佳島	超音波検査士(循環器)、超音波検査士(血管)、血管診療技師、徳島県肝炎医療コーディネーター
臨床検査技師	山田 真由美	超音波検査士(消化器)
臨床検査技師	岡本 拓也	認定一般検査技師、認定腎臓病検査技師
臨床検査技師	宮繁 歩那3	では、他島県肝炎医療コーディネーター
管理栄養士	原 恵子	日本糖尿病療養指導士、腎臓病療養指導士
管理栄養士	森 恭子	日本糖尿病療養指導士
管理栄養士	松浦 香織	日本糖尿病療養指導士
管理栄養士	大西 嘉奈	子 静脈経腸栄養TNT-D認定管理栄養士、徳島県糖尿病療養指導士
管理栄養士	岩朝 奏	徳島県糖尿病療養指導士
管理栄養士	川上 言	日本糖尿病療養指導士
薬剤師	志内 敏郎	医療安全管理者、第一種衛生管理者、認定実務実習指導薬剤師、腎臓病薬物療法専門薬剤師、日病薬病院薬学認定薬剤師
薬剤師	村上 真也	第一種衛生管理者、認定実務実習指導薬剤師、日病薬病院薬学認定薬剤師、腎臓病療養指導士
薬剤師	北條 千春	認定実務実習指導薬剤師
薬剤師	杉野 有里	
薬剤師	飛田 知子	医療安全管理者
薬剤師	楠藤 梨恵	第一種衛生管理者、日病薬病院薬学認定薬剤師
薬剤師	空野 一葉	第一種衛生管理者、認定実務実習指導薬剤師、徳島県糖尿病療養指導士
薬剤師	宮岡 恵奈	日病薬病院薬学認定薬剤師
 薬剤師	川島 幸	—————————————————————————————————————

看護師	奥谷	晴美	徳島県糖尿病療養指導士
 看護師	槙納	幸子	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
 看護師	谷澤	惠子	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	木内	雄子	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
看護師	尾方	恵美	徳島県糖尿病療養指導士
 看護師	河野	久美子	徳島県糖尿病療養指導士
 看護師	勝浦	宏美	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	藤本	花恵	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	美﨑	緑	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	松尾	久代	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	高島	睦美	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	梯(	<b>圭那子</b>	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	上田	ユキ	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	小笠	文子	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	富士名	3 幸恵	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	長江	菜緒	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	近藤	郁	徳島県糖尿病療養指導士
看護師	常陸	真由美	医療安全管理者
看護師	藤川	みゆき	日本腎代替療法医専門職推進協会、腎代替療法専門指導士、徳島県糖尿病療養指導士、腎臓病療養指導士
看護師	山田	美佳	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	川人	克美	日本腹膜透析医学会指導看護師、徳島県糖尿病療養指導士
看護師	元木	寿依	徳島県糖尿病療養指導士、腎臓病療養指導士、日本腎代替療法医専門職推進協会 腎代替療法専門指導士
看護師	武市	麻希	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	井幡	理恵	日本終末期ケア協会認定 急性期ケア専門士
看護師	仲尾	和恵	日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導士
看護師	田中	好美	透析技術認定士、慢性腎臓病療養指導看護師
看護師	新開	リサ	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	宮下	めぐみ	日本腹膜透析医学会指導看護師
看護師	石野	聡子	徳島県糖尿病療養指導士
看護助手	田中	寛子	ガイドヘルパー
臨床工学技士	道脇	宏行	透析技術認定士、臨床実習指導者、防災管理者、防火管理者
臨床工学技士	細谷	陽子	透析技術認定士、徳島県糖尿病療養指導士、防火管理者、日本アフェレシス学会認定技士
臨床工学技士	中野	正史	透析技術認定士、防火管理者
臨床工学技士	東口	裕亮	腹膜透析認定指導臨床工学技士
臨床工学技士	磯田	正紀	防火管理者
臨床工学技士	長野	圭吾	医療安全管理者
臨床工学技士	原田	めぐみ	腹膜透析認定指導臨床工学技士、日本アフェレシス学会認定技士
臨床工学技士	東根	直樹	透析技術認定士、日本心血管インターベンション治療学会心血管インターベンション技師
臨床工学技士	相坂	佳彦	透析技術認定士、3学会合同呼吸療法認定士、日本心血管インターベンション治療学会心血管インターベンション技師、自衛消防組織統括管理者
臨床工学技士	三橋	和義	防火管理者
臨床工学技士	森治	吉章	透析技術認定士
臨床工学技士	数藤	敬一	透析技術認定士
臨床工学技士	清水	一郎	透析技術認定士
臨床工学技士	成瀬	裕深	透析技術認定士
臨床工学技士	英玛	<b>理香</b>	透析技術認定士、3学会合同呼吸療法認定士
臨床工学技士	野﨑	麻子	防火管理者

クラーク	秋田	悦代	医師事務作業補助者	
クラーク	阿部	千枝	医師事務作業補助者	
クラーク	井上	有貴子	医師事務作業補助者	
クラーク	桶谷	亜由	医師事務作業補助者	
クラーク	香川	泰子	医師事務作業補助者	
クラーク	笠井	咲耶	医師事務作業補助者	
クラーク	寒川	里恵	医師事務作業補助者	
クラーク	藏本	 美園	医師事務作業補助者	
クラーク	近藤	由紀子	医師事務作業補助者	
クラーク	佐藤	真理子	医師事務作業補助者	
クラーク	島田	菜央	医師事務作業補助者	
クラーク	立岩	静菜	医師事務作業補助者	
クラーク	田中	 美優	医師事務作業補助者	
クラーク	中田	未希	医師事務作業補助者	
クラーク	新田	夕姫	医師事務作業補助者	
クラーク	福本	 美穂	医師事務作業補助者	
クラーク	藤澤	真弓	医師事務作業補助者	
クラーク	藤田	豊子	医師事務作業補助者	
クラーク	細田	真帆子	医師事務作業補助者	
クラーク	森本	麻友美	医師事務作業補助者	
クラーク	八幡	靖子	医師事務作業補助者	
事務	宮島	彰子	診療情報管理士	
 事務	辰己	奈月	診療情報管理士	
 事務	西本	葉月	診療情報管理士	
事務	竹森	洋介	診療情報管理士	
 事務	前坂	里美	施設基準管理士	
 事務	末包	博人	医療情報技師	
事務	奥尾	康晴	医療情報技師	
事務	原	 催 <del>子</del>	診療情報管理士	

歯科衛生士	高石	和子	徳島県糖尿病療養指導士、認定歯科衛生士(認定分野A: 摂食嚥下リハビリテーション)、認定歯科衛生士(認定分野A: 糖尿病予防指導)、認定歯科衛生士(認定分野C: 研修指導者・臨床実地指導者)
歯科衛生士	薦田	茜	嚥下トレーナー歯科衛生士、社会福祉士
歯科衛生士	藤倉	みき	嚥下トレーナー歯科衛生士、第一種歯科感染管理者、社会福祉士
歯科衛生士	上田	甲奈	嚥下トレーナー歯科衛生士、認定歯科衛生士(認定分野A:糖尿病予防指導)、認定歯科衛生士(認定分野C:研修指導者・臨床 実地指導者)
歯科衛生士	山口	絵里	社会福祉士
理学療法士	大石	晃久	日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導士、日本理学療法士協会認定指定管理者(上級)、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、理学療法士臨床実習指導者
理学療法士	玉谷	高広	日本糖尿病療養指導士、徳島県糖尿病療養指導士、日本理学療法士協会認定指定管理者(上級)、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会認定理学療法士(代謝)、日本理学療法士協会認定理学療法士(循環)、理学療法士臨床実習指導者
理学療法士	友成	美貴	日本理学療法士協会 認定理学療法士(脳血管)
理学療法士	宮本	智彦	德島県糖尿病療養指導士、日本DMAT隊員業務調整員、理学療法士臨床実習指導者
理学療法士	若山	憲市	徳島県糖尿病療養指導士、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会認定理学療法士(介護予防)
理学療法士	秦 麻	 床友	徳島県糖尿病療養指導士、日本理学療法士協会認定指定管理者(上級)、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会認定理学療法士(脳血管)
理学療法士	西本	篤史	日本心臓リハビリテーション学会認定心臓リハビリテーション指導士、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会認定理学療法士(循環)、理学療法士臨床実習指導者
理学療法士	山本	晃平	日本糖尿病療養指導士、日本理学療法士協会認定指定管理者(上級)、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、 日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会認定理学療法士(代謝)
理学療法士	武市	杏	日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会 認定理学療法士(運動器)
理学療法士	豊田	康貴	3学会合同呼吸療法認定士、日本糖尿病療養指導士、日本理学療法士協会認定地域ケア会議推進リーダー、日本理学療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本理学療法士協会認定理学療法士(脳血管)
作業療法士	登井	 麻絵	徳島県糖尿病療養指導士、日本認知症ケア学会認定認知症ケア専門士、日本作業療法士協会認定介護予防推進リーダー、公認心理師、作業療法士臨床実習指導者
作業療法士	松本	輝美	3学会合同呼吸療法認定士、徳島県糖尿病療養指導士、日本作業療法士協会認定介護予防推進リーダー、日本作業療法士協会認定作業療法士、作業療法士臨床実習指導者
言語聴覚士	岩田	売	日本摂食嚥下リハビリテーション学会認定士、日本咀嚼学会健康咀嚼指導士、LSVT®LOUD認定セラピスト
社会福祉士	田中	リエ	社会福祉士
社会福祉士	末綱	麻由美	社会福祉士
社会福祉士	紋田	まや	社会福祉士

吉川 由佳里	德島県臨床検査技師会生理検査研究班副班長
岡本 拓也	徳島県臨床検査技師会一般検査研究班副班長、徳島県臨床検査技師会精度管理委員(輸血部門)
原 恵子	徳島NST研究会幹事
森 恭子	徳島腎と栄養研究会幹事
松浦 香織	徳島県医療栄養士協議会幹事
志内 敏郎	日本腎臓病薬物療法学会理事·代議員·専門薬剤師認定制度委員長(試験委員、認定委員)·広報委員·COI委員長、徳島県病院薬剤師会理事·中小病院委員、徳島腎と薬剤研究会会長、CKD·CVD薬剤研究会会長、徳島薬剤師循環器研究会世話人、徳島県薬剤師会理事·研究倫理審査運営委員、徳島大学薬学部臨床准教授
村上 真也	徳島腎と薬剤研究会事務局、CKD·CVD薬剤研究会事務局
北條 千春	徳島大学薬学部非常勤講師
空野 一葉	徳島大学薬学部非常勤講師
大石 晃久	日本心臓リハビリテーション学会評議員、日本心臓リハビリテーション学会四国支部幹事、徳島県心臓リハビリテーション研究会世話役、 日本心臓リハビリテーション学会学術集会査読委員、日本心臓リハビリテーション学会学術集会プログラム委員(2024年度のみ)
玉谷 高広	日本心臓リハビリテーション学会四国支部評議員、四国理学療法士学会 査読委員、徳島県理学療法士会 健康増進部員、東部LCDEの会 徳島市支部 世話人
西本 篤史	日本心臓リハビリテーション学会四国支部評議員
山本 晃平	徳島CDEJ会世話人
高石 和子	徳島県歯科衛生士会学術担当理事、一般社団法人徳島県歯科衛生士会理事、公益社団法人日本歯科衛生士会認定歯科衛生士審査会委員
奥尾 康晴	一般社団法人阿波あいネットシステム管理委員

## 職員数

## 職員数 2024年4月1日現在 注:( )内は2023年4月1日現在

## ■社会医療法人川島会 職員数合計/700名(689)

●常勤医師/51名(47)	●非常勤医師/63名(54)	●歯科医師/1名(1)	●非常勤歯科医師/6名(6)
●看護師/171名(170)	●准看護師/16名(18)	●看護助手/83名(83)	●薬剤師/12名(13)
●管理栄養士/6名(5)	●臨床検査技師/14名(12)	●診療放射線技師/13名(13)	●臨床工学技士/84名(87)
●理学療法士/9名(9)	●作業療法士/2名(2)	●言語聴覚士/1名(1)	●歯科衛生士/6名(5)
●社会福祉士/3名(2)	●医事課/36名(34)	●診療情報課/7名(3)	●クラーク/59名(61)
●総務課/19名(26)	●医療支援部/24名(22)	●訪問介護員/14名(15)	

## ■社会福祉法人飛鳥 職員数合計/35名(35)

●施設長/1名(1)	●管理者/0名(3)	●介護支援専門職員/4名(3)	●看護師/2名(3)
●介護職員/11名(7)	●生活相談員/2名(1)	●サービス提供責任者/3名(2)	●訪問介護員/10名(12)
●福祉用具専門相談員/2名(3)	●医療ソーシャルワーカー/0名(0)		

## 医師・職員院外団体等役職

川島	周	日本赤十字社理事、徳島県赤十字有功会副会長、徳島大学臨床教授、徳島写楽の会会長、徳島の彫刻文化を進める会会長
水口	潤	日本腹膜透析医学会理事長・評議員、日本ハイパフォーマンスメンブレン研究会理事長、日本HDF医学会理事、日本透析アクセス医学会副理事長、腎臓病臨床経済協議会理事、とくしま移植医療推進財団理事、腎臓病SDM推進協会幹事、日本臨床腎移植学会監事、四国透析療法研究会監事、日本臨床腎移植学会評議員、徳島大学医学部腎臓内科臨床教授、徳島透析医会会長、日本腎不全栄養研究会顧問、バスキュラーアクセスインターベンション治療研究会世話人、日本腎・血液浄化AI学会監事・顧問、日本臓器移植関連協議会世話人、日本血液浄化技術学会顧問、徳島透析療法研究会顧問、日本腎不全合併症医学会監事、日本透析医会理事
西内	健	徳島市医師会心電図判読委員会委員、日本循環器学会四国支部評議員、日本心臓リハビリテーション学会四国支部評議員、徳島県立総合看護学校准看護学科講師
本藤	秀樹	徳島県医師会常任理事、徳島県立中央病院顧問、徳島治験ネットワーク機構理事、徳島県後期高齢者医療広域連合運営懇話会委員、徳島県後発医薬品適正使 用協議会委員会、阿波あいネット理事、四国地方社会保険医療協議会委員、徳島県地域医療協議会委員、徳島県スポーツコミッションスポーツカ向上委員会委員
西谷	真明	徳島市医師会前立腺癌検診委員会委員長
岡田	一義	日本腹膜透析医学会評議員、日本腎不全合併症医学会評議員·理事、 日本腎不全栄養研究会顧問、日本高齢者腎不全研究会代表世話人、四国透析療法研究会世話人、徳島透析療法研究会世話人
坂東	弘康	徳島県立海部病院名誉院長、日本禁煙学会評議員、日本呼吸ケア・リハビリテーション学会徳島県支部長
長瀬	教夫	独立行政法人国立病院機構東徳島医療センター名誉院長、日本循環器学会四国支部功労会員
田代	学	日本アフェレシス学会関西地方会評議員、徳島透析療法研究会幹事、日本腎不全合併症医学会評議員、日本透析医学会評議員、日本血液透析濾過 医学会 評議員、日本透析医学会学術委員会 コメディカルスタッフ研究助成基金運営委員会委員・専門医制度委員会 研修プログラム小委員会委員・ 専門医制度委員会 専門医認定小委員会委員・統計調査委員会・統計解析小委員会・ウロキナーゼ供給困難下におけるVA血栓性閉塞に対する代替 医薬品の検討に関するワーキンググループ
井上	朋子	日本腹膜透析医学会評議員、日本腎不全合併症医学会評議員、日本腎・血液浄化AI学会理事、日本腎不全合併症医学会総務委員、 日本腎・血液浄化AI学会広報委員・学術委員、一般社団法人 日本透析医学会・学術委員会・慢性腎臓病に伴う貧血治療のガイドライン 改訂ワーキンググループ・統計調査委員会・EDC推進検討ワーキンググループ
岩瀬	俊	徳島大学医学部非常勤講師
野間	喜彦	日本糖尿病学会功労学術評議員、徳島県医師会生活習慣病予防対策委員会糖尿病対策班班長、 糖尿病対策推進会議地域委員(日本医師会、日本糖尿病学会)、徳島県糖尿病協会理事、プラス1000歩県民運動促進会会長、 徳島CDEJ会顧問医師、徳島NST研究会幹事、徳島大学医学部臨床教授、徳島県保険者協議会顧問
小松	まち子	徳島市医師会糖尿病対策委員会委員
宮恵	京子	徳島市医師会女性医師プロジェクト委員
三好	人正	日本消化器內視鏡学会四国支部評議員、徳島大学大学院保健科学研究科非常勤講師、徳島大学大学院医歯薬学研究部消化器内科学分野 非常勤講師、日本消化器病学会四国支部評議員、徳島大学大学院医学研究科非常勤講師
川島	友一郎	徳島大学臨床准教授、徳島県歯科医師連盟評議員、徳島県歯科医師会地域保健部常任委員、徳島市歯科医師会代議員
西分	延代	徳島県立総合看護学校准看護学科講師、徳島県新人看護職員研修推進協議会委員
平野	春美	徳島腎と栄養研究会幹事
藤田	都慕	徳島県看護協会ナースバンクプロジェクト委員
祖地	香織	徳島県立総合看護学校第一看護学科講師
三宅	直美	徳島腎不全看護研究会幹事
笹田	真紀	徳島県立総合看護学校准看護学科講師
数藤	康代	徳島腎不全看護研究会幹事・事務局、日本腎不全看護学会慢性腎臓病療養指導看護師徳島県代表、一般社団法人日本サイコネフロロジー学会広報委員
佐藤	裕子	徳島CDEJ会世話人
福壽	悦子	徳島CDEJ会世話人
仲尾	和恵	日本心臓リハビリテーション学会四国支部評議員
道脇	宏行	德島県臨床工学技士会副会長、徳島県臨床工学技士会学術·教育委員長、日本血液浄化技術学会学術委員、 中四国臨床工学会連絡協議会学術委員、日本臨床工学技士連盟徳島県担当
東口	裕亮	德島県臨床工学技士会学術·教育委員(代謝部会)
東根	直樹	徳島県臨床工学技士会学術·教育委員(ME部会)
相坂	佳彦	徳島県臨床工学技士会学術·教育委員(循環部会)
八幡	優希	徳島県臨床工学技士会学術·教育委員(呼吸部会)
山下	翔	一般社団法人徳島県臨床工学技士会理事・若手人材活性化委員会委員長、中四国臨床工学会連絡協議会若手委員会委員
田尾	知浩	一般社団法人徳島県臨床工学技士会監事 徳島透析療法カンファレンス幹事
田中	悠作	德島県臨床工学技士会学術·教育委員(代謝部会)
横内	義憲	徳島CT研究会世話人
赤澤	正義	日本核医学技術学会中四国地方会世話人、徳島核医学研究会世話人
多田		徳島心エコー図研究会世話人
徳永	<b>尚樹</b>	日本血栓止血学会標準化委員会役員、日本抗リン脂質抗体標準化ワークショップ役員、日本臨床化学会止血・血栓検査専門委員会凝固波形解析プロジェクト委員、日本検査血液学会編集委員、日本医療検査科学会血液検査機器技術委員会委員、三重県立総合医療センター客員研究員、日本腎・血液浄化AI学会 評議員、日本血栓止血学会 認定制度検討委員会委員、日本医療検査科学会 血液検査機器技術委員会 委員

安倍 正博	医師	四国血液疾患セミナー	座長	2023/4/12
		第48回日本骨髄腫学会学術集会 スポンサードシンポジウム	座長	2023/5/28
		多発性骨髄腫全国Web講演会	座長	2023/6/13
		The13th JSH International Symposium 2023in Tsukuba	座長	2023/7/21
		JANSSEN MYELOMA FORUM2023	座長	2023/8/5
		DARZQURO Web Seminar多発性骨髄腫の治療目的とは?	座長	2023/8/30
		Multiple Myeloma Web Seminar 230920	座長	2023/9/20
		第85回日本血液学会学術集会ランチョンセミナー2-2	演者・座長	2023/10/14
		多発性骨髄腫 全国Web講演会	演者・座長	2023/10/14
		JULIA ROLE TOWNSHIP A	WH IIX	2020/12/0
川島友一郎	医師	第64回全日本病院学会in広島	座長	2023/10/14
戸田 己記	看護師	第14回徳島PDネットワークセミナー	座長	2023/8/27
道脇 宏行	臨床工学技士	第49回日本血液浄化技術学会学術大会·総会 一般演題	座長	2023/4/22
		2023年度第1回血液浄化WEBセミナー 特別講演	座長	2023/5/25
		第68回日本透析医学会学術集会·総会	司会・演者	2023/6/16-6/1
		第68回日本透析医学会学術集会·総会 教育講演	司会	2023/6/17
		第57回四国透析療法研究会 ランチョンセミナー	司会	2023/9/17
		2023年度徳島県臨床工学技士会学術集会 教育講演	座長	2023/10/19
東口 裕亮	臨床工学技士	徳島県臨床工学技士会学術Webセミナー	座長	2023/1/28
東根 直樹	<b>昨庄工学坛</b> 十	徳島県臨床工学技士会セミナー 2023年度第1回循環器部門学術セミナー症例ディスカッション「石灰化病変」	座長	2023/6/3
米似 巨倒	咖/木工于1人工	第57回四国透析療法研究会 一般演題臨床工学技士部門	座長	2023/0/3
		第57 凹凹凹边们惊広侧九云 — 阪 <b>灰</b> 庭咖/木工于汉王则 ]	<b>庄</b> 及	2023/9/17
相坂 佳彦	臨床工学技士	第56回ペーシング治療研究会	ディスカッサント	2023/9/23
110次 庄沙	幽水工于汉工	第20回四国お遍路LIVE	座長・コメンテータ	
		为20回四四40應时LIVL	住民コルンテラ	2023/10/14
萩原 雄一	臨床工学技	第68回日本透析医学会学術集会・総会	座長	2023/6/18
田尾 知浩	臨床工学技士	第68回日本透析医学会学術集会·総会	座長	2023/6/17
田中 悠作	臨床工学技士	第49回日本血液浄化技術学会学術大会·総会	座長	2023/4/22
廣瀬 大輔	臨床工学技士	第27回日本透析アクセス医学会学術集会・総会		2023/11/18
多田 浩章	防亡投木壮師	令和4年度徳島県臨床検査技師会生理研修会(徳島)	司会	0000/1/01
夕田 石早	<b>崎/木快且</b> 仅削			2023/1/31
		令和4年度徳島県臨床検査技師会生理研修会(徳島)	司会	2023/2/28
		令和5年度徳島県臨床検査技師会生理研修会(徳島)	司会	2023/5/16
		令和5年度徳島県臨床検査技師会生理研修会(徳島)	司会	2023/6/25
		令和5年度徳島県臨床検査学会四県合同生理研修会(高知)	司会	2023/10/30
		第27回日本透析アクセス医学会学術集会・総会	座長	2023/11/18
		令和5年度徳島県医学検査学会一般演題(徳島)	座長	2023/12/10
		\$P\$		0000/5/04
古川 田住里	臨床検査技師		座長	2023/5/21
		2023年度日本臨床衛生検査技師会中四国支部医学検査学会(第56回)	司会	2023/9/17
岡本 拓也	臨床工学技士	第72回日本医学検査学会 一般演題	座長	2023/5/21
志内 敏郎	薬剤師	第31回徳島腎と薬剤研究会	座長	2023/2/28
יועגאיי נייטי	₩ U.1Hih	第32回徳島腎と薬剤研究会	座長	2023/2/20
		第17回CKD·CVD薬剤研究会	座長	2023/7/20
		YMTM合同薬剤研究会	座長	2023/8/29
		第17回日本腎臟病薬物療法学会学術集会・総会	座長	2023/10/28
		第17回日本腎臟病薬物療法学会学術集会·総会	座長	2023/10/29
		第18回CKD·CVD薬剤研究会	座長	2023/11/30
		第19回CKD·CVD薬剤研究会	座長	2023/12/21
 大石 晃久	理学療法士	第29回日本心臓リル・リテーション学会学術集会	座長	2023/7/15

-k 🗆	浬	医師	等56回日末防庁駆移結労会 ミニクルミハ-ゼミウ /	座長	2023/2/12
水口	洱	区削	第56回日本臨床腎移植学会 ジョイントシンポジウム	座長	2023/2/12
			第2回日本腎不全合併症医学会ニプロ株式会社共催セミナー		
			亜鉛について考える会〜愛媛&徳島合同講演会〜	座長 座長	2023/3/9
			CKD-MBD Symposium2023 第29回ハイパフェーフ・フィン・ゴレン・理察会・シン・ポジウィ	座長	2023/3/16
			第38回ハイパフォーマンスメンブレン研究会 シンポジウム		2023/3/18
			第13会日本腎臓リハビリテーション学会 大会長講演	司会	2023/3/19
			徳島高血圧×腎臓セミナー	座長	2023/3/22
			血液净化療法Expert Seminar	座長	2023/4/11
			第68回日本透析医学会学術集会 学術委員会企画	司会	2023/6/16
			第68回日本透析医学会学術集会 シンポジウム	座長	2023/6/17
			第68回日本透析医学会学術集会 特別講演	司会	2023/6/18
			第68回日本透析医学会学術集会 大会長講演	司会	2023/6/18
			第32会日本腎不全外科学会 スポンサードセミナー	座長	2023/7/9
			テルモPD WebSeminar 腹膜透析療法の普及に向けて	座長	2023/7/20
			第21回高齢者腎不全研究会 共催テンチョンセミナー	座長	2023/7/30
			ARNI Hypertension Meeting	総合司会	2023/9/5
			第57回四国透析療法研究会 スポンサードセミナー	座長	2023/9/17
			第29回日本腹膜透析医学会学術集会・総会スイーツセミナー	座長	2023/9/30
			第29回日本腹膜透析医学会学術集会 シンポジウム	座長	2023/10/1
			第29回日本腹膜透析医学会学術集会 大会長企画	司会	2023/10/1
			第5回血液浄化療法Expert Seminar	座長	2023/10/3
			血液浄化Special Lecture	座長	2023/10/27
			第3回日本腎·血液浄化AI学会学術集会 基調講演	司会	2023/11/12
			第29回日本HDF医学会学術集会 シンポジウム	座長	2023/11/25
			第29回日本HDF医学会学術集会 ランチョンセミナー	座長	2023/11/25
			第29回日本HDF医学会学術集会 教育講演	座長	2023/11/25
			第53回徳島透析療法研究会 スイーツセミナー	座長	2023/11/23
			第7回I-HDF研究会ランチョンセミナー2	座長	2023/12/10
			PD NET Seminar 2023	司会	2023/12/23
西内	健	医師	徳島県心不全連携を考える会	座長	2023/1/25
			徳島フットケア・足病医研究会	座長	2023/5/18
			ARNI高血圧Web Symposium	座長	2023/6/14
			ARNI Hypertension Meeting	座長	2023/9/5
			7 ii ii i i yportorioon mooting		
岡田 ·	一義	医師	第2回日本腎不全合併症医学会学術集会・総会共催セミナー	座長	2023/2/18
			第13回日本腎臓リルビ リテーション学会学術集会 ランチョンセミナー5	座長	2023/3/18
			第68回日本透析医学会学術集会・総会 ワークショップ	座長	2023/6/17
			Kowa web カンファレンス	座長	2023/8/1
			ARNI Hypertension Meeting	座長	2023/9/5
			便秘Webセミナー	座長	2023/9/14
			第57回四国透析療法研究会 テルモ㈱共催セミナー	座長	2023/9/17
			第57回四国透析療法研究会	座長	2023/9/17
			第37 凹凹凹凸边侧惊広侧九云	<b>座</b> 英	2023/9/17
田代	学	医師	第68回日本透析医学会学術集会・総会 一般演題 その他の合併症/COVID-19	座長	2023/6/18
			第14回徳島PDネットワークセミナー	座長	2023/8/27
			第57回四国透析療法研究会	座長	2023/9/17
			第27回日本透析アクセス医学会学術集会・総会 一般演題 VAモニタリング/サーベイランス1	座長	2023/11/19
井上	朋子	医師	第68回日本血液透析医学会学術集会·総会 一般演題	座長	2023/6/17
			第57回四国透析療法研究会	座長	2023/9/17
			第53回德島透析療法研究会	座長	2023/12/3
ا الم		<b>库</b> 年	<b>第110回日十分尺架利誉人勢人 こう 4274-1 001年始後ままのははままるでは、日本・2 1211-1 1211</b>		0000/4/00
金山	旧日	医師	第110回日本泌尿器科学会総会 シンポジウム39「腹腔鏡手術の技術認定制度の現状と展望:他科と泌尿器科からのvision」	座長	2023/4/22
			第61回日本癌治療学会学術集会 一般口演36「腎臓(薬物)」	座長	2023/10/20
			第37回日本泌尿器内視鏡ロボティクス学会総会	座長	2023/11/9
			第37回日本泌尿器内視鏡ロボティクス学会 研修助成金報告会2「第2回CST教育・研修助成金報告会」	座長	2023/11/10
			第36回日本内視鏡外科学会総会 シンポジウム5「技術認定制度:ロボット支援手術と共に何処へ行く一各科・領域の現状・方向・10年後」	司会	2023/12/7
			第36回日本内視鏡外科学会総会 ワークショップ14行前立線全網除術と鼠経ヘルニアー外科医と泌尿器科医の立場から」	司会	2023/12/8
野間:	<b>壹</b> 彦	医師	徳島県ジャディアンスWeb講演会	座長	2022/1/13
되미	古沙	IT HILL	であるボンヤノイアンへWebiai 演奏 DiaMond Seminar in 徳島	座長	
					2023/5/19
			マンジャロWebセミナーin徳島	座長	2023/7/5
			ARNI Hypertension Meeting	座長	2023/9/5



眉山の夕焼け

## 編集後記

今年は昭和で数えると100年になります。 昭和51年に開設された川島病院の透析室は来年50年を迎えることとなります。 余談ですが私の誕生した年と同じでもあります。

今回、川島病院で初めて腎移植を受けられた患者さんにインタビューをさせて頂きました。 実は、今年で開設17年目となる歯科の初めての患者さんです。 たくさんの良い思い出についてお話頂き、とてもいい表情をされていたことが印象的でした。

このように歴史は続いてゆき、

改めてありがとうございました。

今年も広報委員としてそれを紡いでいくことへ携わることができました。 記事を書いてくださった皆様、写真撮影をしてくださった皆様、 そして編集に関わってくれた広報誌チームのスタッフに深く感謝申し上げます。

広報委員長 川島友一郎

## 診療統計等(2023年4月~2024年3月)

## ■外来患者延数 ■歯科患者延数 ■入院患者延数 ■新入院患者延数

外来患者延数	歯科患者延数	入院患者延数	新入院患者延数
133,048名	10,328名	36,435名	2,230名

## ■血液透析患者数(3月31日現在)

川島病院	川島透析クリニック	鴨島川島クリニック	鳴門川島クリニック	
462名	42名	117名	121名	
脇町川島クリニック	阿南川島クリニック	藍住川島クリニック	在宅透析	合計
102名	57名	106名	5名	1,012名

## ■延べ回数

川島病院	川島透析クリニック	鴨島川島クリニック	鳴門川島クリニック	
78,189回	5,144回	17,341回	18,182回	
脇町川島クリニック	阿南川島クリニック	藍住川島クリニック	合計	アフェレーシス
15,270回	8,834回	15,344回	158,304回	144回

## ■透析患者数

	新規導入患者数	患者数
HD	71名	1,012名
PD	18名	111名

## ■腎移植患者数 ●患者数/83名 3月31日現在

## ■主要処置·検査件数

消化器内視鏡	CT	冠動脈CT	シャントPTA
2,365件	6,008件	326件	648件
腎生検	心カテ/PTCA	RI	MRI
50件	152件	241件	2,331件
心エコー	骨密度	嚥下内視鏡	
3,096件	1,124件	22件	

## ■手術・処置件数

手術総数	結石破砕	シャントPTA	ペースメーカー植え込み
2,026件	74件	648件	12件

## ■栄養指導件数 ●指導件数/2,623件

■リハビリ実施単位数 ●理学 22865単位

●作業 4186単位 ●言語 1519単位 ●摂食機能療法 241件

■ケアハウス飛鳥入居者数(延べ) 586名 ■デイサービス利用者数(延べ) 6,799名 ■ヘルパーステーション利用者数(延べ) 1,017名 ■在宅介護支援センター計画者数(延べ) 1,610名 ■福祉用具貸与販売貸与者数(延べ) 606名

■介護タクシー●利用者人数(無料送迎を含む) 105名 (うち透析患者61名)●利用回数1,300回(うち透析患者1151回)

■治験 ●川島病院 第Ⅲ相試験 1件