

田 和 山 だ よ り

た

わ

やま

松江市立病院広報誌

春

2026年4-6月

spring

vol.32



ご自由に
おとりください

[特集]

心臓血管外科の紹介



心臓血管外科の紹介…………… P2
新・病院PRキャラクター、まもなく完成!… P4
病院ホームページ全面リニューアル!!… P5

病院ボランティア すずらん… P6
ヘルスケアキッチン…………… P7
ヘルスケアホームエクササイズ … P7
診療日程表…………… P8



病院モットー

愛情 信頼 奉仕

心臓血管外科の紹介

「心臓血管外科」と聞くと、どのようなイメージが浮かぶでしょうか？心臓血管外科をテーマとしたドラマをご覧になった方もおられるでしょう。「怖い」「大手術」「リスクが高い」といった、どちらかといえばネガティブなイメージが浮かぶかもしれません。そんなちょっと怖い！？「心臓血管外科」について、少し掘り下げてみましょう。



心臓血管外科 科長

原田 真吾

プロフィール

日本外科学会外科専門医

心臓血管外科専門医

胸部大動脈瘤ステントグラフト施行実施医

腹部大動脈瘤ステントグラフト施行実施医・指導医

下肢静脈瘤血管内焼灼術実施医・指導医

日本DMAT隊員

|| 心臓血管外科とは？

大まかに「内科」は主に薬物治療で、「外科」は主に手術を行い治療する、と分ければ、文字通り心臓や血管の疾患に対して「手術を行い治療する科」が「心臓血管外科」となります。

人間が生きていくためには血液が必要です。その血液を全身に送り届けるためのポンプの役割をしているのが「心臓」であり、心臓が送り出した血液を体中に巡らせるための水道管の役割をするのが「血管」となります。「血管」には、心臓から血液を送り出すための「動脈」と、心臓に戻すための「静脈」があり、心臓血管外科はこれら「心臓」「動脈」「静脈」の疾患を対象にしています。(表1)

血管は全身に張り巡らされていますが、心臓血管外科がすべての臓器の血管を対象としているわけではなく、例えば頭部・頸部の血管(主に動脈)の疾患、すなわち脳梗塞や脳動脈瘤などは、脳神経内科・脳神経外科の領域となります。

松江市立病院の心臓血管外科では、主に腹

部大動脈や、四肢の動脈・静脈の疾患に対する手術治療を行っています。

|| 手術にもいろいろあります

かつて外科が「花形」と言われていた頃は、「Big Surgeon, Big Incision」(注)という格言がありました。現代の手術は、いかに負担の少ない手術を行うか(=低侵襲(ていしんしゅう)手術)、が重要なテーマとなっており、2000年代初頭から急速に発展してきました。すなわち、同じ内容・結果の治療であれば、傷が小さく、身体への負担が少ないほうが良いわけです。そして心臓血管外科にも低侵襲化の波は否応なく押し寄せています。

通常、手術(≡侵襲を伴う治療)は、大まかに以下の3つに分類されます。

- ①通常の皮膚切開(傷)による手術
- ②小切開手術(腹腔鏡・胸腔鏡下手術、ロボット支援下手術)
- ③カテーテル手術

例えば、心臓から大動脈へ血液が流れ出る

表1:対象疾患の例

心臓	心臓弁膜症、狭心症、心筋梗塞、不整脈
大動脈	大動脈瘤、大動脈解離
末梢動脈	閉塞性動脈硬化症、末梢動脈瘤、急性動脈閉塞
静脈	静脈瘤、静脈血栓症(深部静脈血栓症、肺塞栓症)
その他	透析用バスキュラーアクセス手術(内シャント)



際に通過する「大動脈弁」が固くなり開きにくくなる疾患：大動脈弁狭窄症に対する治療としては、①胸骨正中切開による大動脈弁置換術、②小開胸・胸腔鏡補助下大動脈弁置換術、もしくはロボット支援下大動脈弁置換術、③経カテーテル的大動脈弁植え込み術(TAVI)、となります。(表2)

狭心症や心筋梗塞に対するカテーテル治療、心臓の不整脈に対するカテーテル治療やペースメーカー植え込み手術など、循環器内科(心臓の内科)ドクターが行う治療もたくさんあり、現代では「侵襲的治療=外科医の仕事」という定義は当てはまらなくなっています。

注：「偉大な外科医は傷も大きい」の意味。腹腔鏡・胸腔鏡などがなかった時代に、正確で安全な手術を行うためには大きな皮膚切開が必要であったことの例え。

手術の負担は少ないほうが良い!?

手術を受けられる患者さんからすれば、傷が小さければ痛みも少なく、回復にかかる時間が短くなり、身体への負担は少なくなります。患者さんの回復が早ければ、それは医療者側の負担が減ることにつながります。良いこと尽くめのように聞こえますが、果たして

そうでしょうか。

どのような治療法にも「利点と欠点」が存在します。もっとも重要なのは「最適な治療を行うこと」です。今や「低侵襲手術」は標準治療になったといっても過言ではありません。ですが、「低侵襲手術」はあくまでも「手段のひとつ」であって「目的ではない」ことを、医療者はもちろんのこと、患者さんにも十分に理解してもらう必要があります。

松江市立病院の心臓血管外科では・・・

当科では、腹部大動脈や、四肢の動脈・静脈の疾患に対する手術を行っており、心臓及び胸部大動脈の手術は行っていません。しかしながら、当院循環器内科と毎週の症例カンファレンスを行い、鳥取大学医学部附属病院・松江赤十字病院と緊密に連携して、手術適応のある患者さんは速やかに、かつ最適な治療を受けていただける体制を整えています。また、手術・紹介にあたっては、安心して手術を受けていただけるよう、これまでの経験をもとに丁寧な説明を心掛けています。

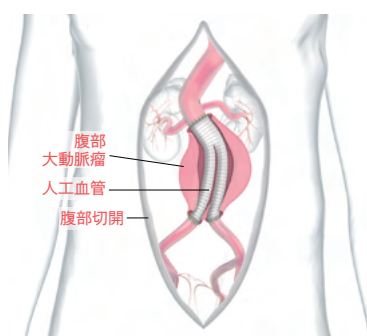
◆大動脈弁狭窄症の主な手術療法

開胸手術 (弁置換術、AVR)	カテーテル治療 (TAVI)
胸を開いて人工心肺装置を使い、機能しなくなった心臓弁を人工弁に取り換える手術	太もものつけ根などの血管からカテーテル(細い管)を使って、人工弁を心臓まで運び、留置する手術
	

提供：エドワーズライフサイエンス株式会社

◆腹部大動脈瘤の主な手術療法

【人工血管置換術】



【ステントグラフト内挿術】



表2：代表的な疾患と手術の例

疾患	通常手術	小切開手術	カテーテル手術
大動脈弁狭窄症	大動脈弁置換術	MICS(内視鏡、ロボット)	TAVI
頻脈性不整脈	MAZE手術	ウルフ・オオツカ手術	カテーテルアブレーション
狭心症	冠動脈バイパス術	MICS(ロボット)	PCI
大動脈瘤	人工血管置換術	-	ステントグラフト内挿術
下肢閉塞性動脈硬化症	バイパス手術	-	バルーン拡張術、ステント留置術
静脈瘤	ストリッピング手術	-	焼灼術、塞栓術

MICS: Minimally Invasive Cardiac Surgery、低侵襲心臓手術の略

TAVI: Transcatheter Aortic Valve Implantation、経カテーテル的大動脈弁植え込み術の略

MAZE: 不整脈に対する心臓手術の名称、「迷路」を意味する単語から名付けられた

PCI: Percutaneous Coronary Intervention、冠動脈に対するカテーテル治療(バルーン拡張、ステント留置)の総称

❁ 新・松江市立病院PRキャラクター、まもなく完成！

～島根大学の学生と共に歩む新しい病院の顔～

松江市立病院 広報ワーキング

1. 新キャラクター誕生へ

松江市立病院は田和山に移転してから20周年を迎えました。これまで以上に「市民への奉仕を第一とし、市民から愛され、信頼される病院」を目指しています。

そこで、魅力ある病院として広く市民の皆さんに知っていただくために院内に広報ワーキンググループを立ち上げ、広報活動に力を入れています。

その一環として、当院にはこれまで「のしらいおん」というキャラクターがいましたが、島根大学の学生との共創により、次の時代を担う新たなキャラクターとして『のしらいおん！』（地名の乃白町に由来しています）を制作することにしました。

2. 学生たちとの共創の取り組み

まずは島根大学教育学部附属教育支援センターの協力を得て、基礎体験活動の一環として、この活動に応募してくれた美術科教育専攻の学生たち4名とキャラクター作成に取り組むことになりました。

制作にあたっては、オンライン会議や実際に来院してもらっての協議など、約半年間にわたって一緒に検討を重ねました。学生たちから魅力あるデザイン案が複数提案され、一つに絞ることに大変苦勞したほどです。その後も、病院としての親しみやすさや安心感、地域性の表現など、さまざまな観点から意見を出し合い、試作と修正を繰り返しながら、キャラクターの姿が形づくられていきました。

現在は、学生ならではの新しい視点やアイデアがふんだんに盛り込まれたキャラクターが最終調整の段階に入り、まもなく皆さんにお披露目できる見込みです。



3. 今後の活躍に向けて

松江市で学ぶ学生たちと共に作成した『のしらいおん!』を今後様々な場面に登場させていきたいと考えています。

広報活動だけでなく、子どもたちが受診する際に検査や注射などへの不安な気持ちを和らげてくれるなど、病院だからこそという活躍もしてくれる予定です。

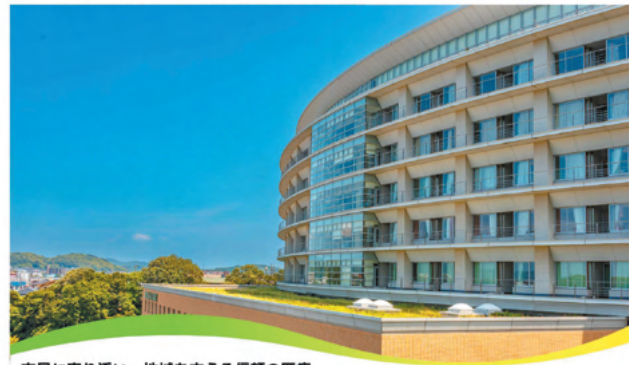
是非、市民の皆さんにも温かく迎えていただけると嬉しいです。



松江市立病院ホームページ全面リニューアル!!

このたび当院ホームページをすべての利用者にとって使いやすく、魅力的なホームページを目指して全面リニューアルしました。よりわかりやすい情報発信に努めていきます。

- 利用される方の視点でページを構成
- 知りたい情報を探しやすく
- 大きな表示・写真で見やすく
- スマホでも操作しやすく



診療科ページ

泌尿器科の紹介

泌尿器科では、悪性腫瘍・泌尿器・尿路結石などの泌尿器疾患全般に加え、血液透析治療まで幅広く対応しています。がん診療では、前立腺癌や腎癌、尿路上皮癌（腎盂尿管癌および膀胱癌）に対して、ロボット支援手術や最新のがん治療法を積極的に導入しています。また、前立腺癌では前立腺癌に対する最新の低侵襲（身体への負担が少ない）手術を導入しています。

手術・薬物療法ともに経験豊富な医師がチームで診療にあたり、患者さん一人ひとりの状態や希望に寄り添った最適な治療を提供しています。松江市の中核病院として、安心・安全で質の高い診療を目指しています。





診療内容

● 悪性腫瘍（がん診療）

前立腺癌・腎癌・尿路上皮癌（腎盂尿管癌および膀胱癌）などに対して、手術と薬物療法の両面から高度ながん診療を行っています。当院は2019年10月に低侵襲手術の最先端機器である手術支援ロボット（ダヴィンチ）を松江市で最初に導入し、同年11月より前立腺癌に対するロボット支援前立腺全摘除術を開始しました。さらに、2020年11月には小児腎癌に対するロボット支援部分切除術、2024年9月には悪性泌尿器性腫瘍に対するロボット支援膀胱全摘除術、2025年6月には大腸腎癌に対するロボット支援腎摘除術、同年9月には腎盂尿管癌に対するロボット支援腎尿管全摘除術を開始し、着実に実績を積み重ねています。

当院ホームページは

🔍 松江市立病院 で 検索 

または、こちらのQRコードから 

※トップページURLは変更ありません。
その他のページは、旧URLを指定された場合も新ホームページを表示します。

広報誌ページ

過去の広報誌一覧



採用情報ページ

職種一覧



❁ 病院ボランティア すずらん

松江市立病院ボランティア『すずらん』は、旧病院時代の平成11年に発足し、今年で27年となるボランティア団体です。現在総勢45名の会員の皆さんが、外来、園芸、作業、緩和ケア、環境整備の5つのグループで活動を行っています。

緩和ケアグループ

患者様やご家族が和みのひと時をお過ごしいただくために～緩和ケアグループの活動～

当院の緩和ケア病棟では、「緩和ケアグループ」のボランティアが、患者さんとそのご家族が少しでも心穏やかに過ごせるようお手伝いをしています。病気による苦痛や不安を抱える中でも、家庭で過ごしておられたような日常を感じていただくことができればと思っています。

主な活動内容は三つあり、一つ目は毎週木曜日の「ティーサービス」です。以前は病棟のラウンジにて、スタッフによる音楽の提供とともにお茶やコーヒー、かき氷など提供していましたが、近年は各病室へ出前という形での提供を行っています。患者さん方は私たちのサービスを心待ちにしておられ、お部屋に伺うと「おすすめは何ですか？」と聞かれたりもします。



二つ目は、「季節の行事」のお手伝いです。緩和ケア病棟では入院中でも季節を感じてもらいたいという思いから、七夕やクリスマスなど、毎月のように季節のイベントを行っています。病棟の飾りつけなどの下準備から運営スタッフのサポートや当日の様子をアルバムにして記念にお渡ししています。

三つ目は、セラピストによる「リラクゼーション」です。ご希望される患者さんにアロマオイルを用いたハンドマッサージなどを通じ、心身の緊張を解きほぐします。優しい香りとタッチケアによる心地よさは、多くの患者さんに喜ばれています。

その他にも、病棟の環境整備（お花活け、飾りつけ）、ラウンジに来られた患者さんと何気ない会話をしながら手作業（折り紙・切絵）をしたりもします。

私たちは、医療従事者ではありません。しかし、だからこそ提供できる「家族や友人のような、さりげない寄り添い」を大切に、日々活動を続けています。



緩和ケアボランティアの一言

「あなたのその笑顔とやさしさと時間を患者さんとそのご家族のために少しだけわけてください」

これは当院ホームページのボランティア紹介にある言葉です。誰かのために少しでもお手伝いができることがあるのならという思いを胸に、緩和ケア病棟に優しい風を運べるよう、一人ひとりの心に寄り添った活動を続けていきたいと思っています。

病棟で見かけられた際は、どうぞお気軽にお声がけください。



当院ホームページの
ボランティア紹介

ヘルスケア
キッチン

recipe

今回のヘルシーメニュー

春野菜とあさりのスープ



材料 (2人分)

あさり……………8個	水……………2カップ (400ml)
キャベツ……………2枚 (100g)	酒……………大さじ1 (15ml)
人参……………5cm程度 (50g)	鶏がらスープ (顆粒) ……小さじ2 (6g)
玉ねぎ……………中1/4個 (60g)	こしょう……………少々
枝豆 (むき身) ……20g	ごま油……………小さじ1 (5ml)
アスパラガス……………2本 (30g)	

〈栄養成分(1人分)〉

エネルギー72kcal たんぱく質3.0g 食塩相当量1.0g

作り方

(レシピ考案)
調理員 野津充史

- ① あさりを塩水で砂抜きしてから 流水でよく洗う。
- ② キャベツは一口大、人参はいちょう切り、玉ねぎはくし型、アスパラガスは3センチ程度に切る。
- ③ 鍋に水、酒、鶏がらスープとあさり、人参、玉ねぎ、枝豆を入れて火にかける。
- ④ あさりのフタが開いたらキャベツとアスパラを入れて2分ほど煮込み、ごま油、こしょう少々を入れたら出来上がり。

春野菜は寒い冬を耐え抜いて旬を迎えるため、栄養がたっぷりと蓄えられています。今回は春キャベツとアスパラガスを使用しましたが、他にも菜の花やスナップエンドウ、ふきのとうなど春先には様々な春野菜が回ります。

春野菜独特の苦味や香りには老廃物を体の外に出してくれる解毒作用の働き、新陳代謝を促す働き、血行促進や抗酸化作用が期待できます。

管理栄養士 橋本 千夏



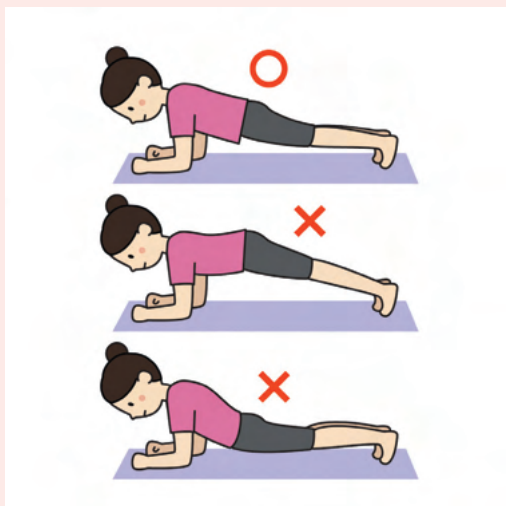
home exercise

ヘルスケア
ホームエクササイズ

すぐできる、体幹トレーニング

リハビリテーション部 部長 上田 正樹

今回は、手軽で効率よく体幹トレーニングが行える『プランク』を紹介します。毎日続けて、体幹筋を鍛え、姿勢や基礎代謝の改善を目指しましょう。



1. うつぶせになり、肩の下に肘が来るように床に両肘をつけ上半身を持ち上げる。
2. 次につま先を立て、肘とつま先で体を支え、お腹に力を入れながら膝を伸ばしたまま腰を持ち上げる。
3. 頭からかかとまでが一直線になるように意識し、姿勢を保持する。
4. 姿勢を保持したまま、20~30秒キープする。それを2~3セット行う。

【注意点】常に体が一直線になるように姿勢を注意する。
力が入り過ぎないように、ゆっくりと自然に呼吸する。
適度なクッション性のあるところで行う。

*まずは10~20秒キープから始め、30秒保持を目指しましょう。
この姿勢保持が行えない場合は膝を付けた姿勢でも大丈夫です。

松江市立病院職員採用

正規職員 「看護師・助産師」「薬剤師」

会計年度任用職員 「薬剤師」「臨床検査技師」ほか



※ 募集要項等詳しくは
松江市立病院ホームページ
をご覧ください



保険確認のお願い

使っていますか?

マイナ保険証

受診の際は
マイナ保険証

か
資格確認書

で保険確認をお願いします



診療日程表

令和8年4月現在

診療科	月	火	水	木	金	
総合診療科	河野	芦田	小西	阿武	河野	
痛風・高尿酸血症外来	久留	—	—	—	—	
膠原病・リウマチ内科外来	—	—	—	一瀬	第1・3・5週 青崎	
禁煙外来	—	—	—	—	春木	
糖尿病・内分泌内科	小林・多田(再)	佐々木	佐々木・多田(再)	多田	小林・佐々木(再)	
循環器内科	初診	岡田	大嶋	松田	太田・山口	大学医師
	再診	—	太田・松田・山口	岡田	大嶋	—
消化器内科	堀江・花田	金築・平井・河野	堀江・田中	村脇・平井	金築・花田	
呼吸器内科	小西・幡	龍河(再)・石川(再) 初診は龍河・石川医師交替	幡	小西・石川	龍河	
脳神経内科	各医師交替	田中・高井(再)	鞆嶋(再) 高井・田中医師交替	高井	鞆嶋・田中(再)	
小児科	辻・堀江(再)	松浦・北尾(再)	辻・松浦(再)	堀江・辻(再)	北尾・松浦(再)	
放射線科	飴谷・森山・竹内	牧嶋・森山・竹内	飴谷・森山・竹内	牧嶋・森山・竹内	飴谷・森山・竹内	
精神神経科	広瀬(再)	板倉・朴	板倉・広瀬	朴・伊藤(再)	板倉(再)	
皮膚科	新石・斉藤	新石・斉藤	新石・斉藤	新石・斉藤	新石・斉藤	
消化器外科	菅澤	田部	梶谷	福本	前田	
乳腺・内分泌外科	内田	内田	内田・須田	内田・松井(再)	内田	
ゲノム診療科	—	—	—	第2・4週 内田	—	
呼吸器外科	—	荒木	松岡	荒木・久野(再)	—	
心臓血管外科	—	原田	—	—	原田	
脳神経外科	各医師交替・中川(再)	山崎・阿武(再)	各医師交替 ~9:00	中川・瀧川(再)	瀧川 山崎(再)・阿武(再)	
整形外科	青木利・楠城(再)	近藤・青木美(再)	楠城・近藤(再) 大学医師交替(再)	小西 青木利(再)・近藤(再)	青木美・小西(再)	
形成外科	松井	松井	松井	松井	松井(再)	
産婦人科	初診	大石	田代	各医師交替	高橋	藤岡
	再診	高橋	入江	入江	大石	田代
	妊婦健診	藤岡	高橋	各医師交替	田代	大石
泌尿器科	清水・瀬島(再)	各医師交替	岩本・山口	瀬島	山口・岩本医師交替 第2・4・5週 岩本(再)	
耳鼻いんこう科	榎本・小谷	榎本・小谷	榎本・小谷	榎本・小谷	榎本・小谷	
眼科	板持・堅野	板持・堅野	堅野(再)	板持・堅野	堅野	
麻酔科パインクリニック科	山崎	安部・小糠	倉敷・中右	那須	第1・3・5週 倉敷 第2・4週 中右	
緩和ケア科	安部	安部・中右	—	午前 小糠 第1・3・5週 中右 第2・4週 安部	—	
リハビリテーション科	福永	徳田	福永	徳田	第1・4・5週 馬庭 第2・3週 福永	
歯科口腔外科	初診	小池	成相	大賀	小池	成相
	再診	成相・小池	成相・小池	成相・小池	成相・小池	成相・小池
口腔ケア外来	大賀	大賀	成相・小池・大賀	大賀	大賀	

(再): 再診のみの診療 ※診療日程は変更となる場合があります。