年　　報

2019年度（令和元年度）　2020年度（令和２年度）　2021年度（令和３年度）

独立行政法人国立病院機構　災害医療センター
NATIONAL DISASTER MEDICAL CENTER

目　　次

1　部門別年報・業績集

1）診療部

血液内科 …… 2
糖尿病・内分泌内科 …… 10
膠原病・リウマチ内科 …… 12
腎臓内科 …… 17
脳神経内科 …… 21
呼吸器内科 …… 24
消化器内科 …… 32
循環器内科 …… 36
小児科 …… 50
消化器・乳腺外科 …… 53
救命救急科 …… 61
整形外科 …… 70
形成外科 …… 76
脳神経外科 …… 80
呼吸器外科 …… 96
心臓血管外科 …… 99
皮膚科 …… 102
泌尿器科 …… 108
産婦人科 …… 111
耳鼻咽喉科 …… 114
眼科 …… 117
麻酔科 …… 121
リハビリテーション科 …… 128
中央放射線部（放射線診断科、放射線治療科） …… 130
中央放射線部（放射線科） …… 138
歯科口腔外科 …… 144

2）薬剤部 …… 146

3）臨床検査科 …… 150

4）栄養管理室 …… 152

５） 中央医療機器管理室 …… 155

６） 看護部
看護部 …… 157
医療安全管理室 …… 170
感染管理室 …… 172
地域医療連携室 …… 173

７） 臨床研究部門
治験管理室 …… 182

２　各種業績統計

１） 経理の状況 …… 185
２） 患者数の動向 …… 186
３） 診療科別・病棟別患者数 …… 190
４） 一日平均診療点数（入院・外来） …… 192
５） 手術件数 …… 194
６） 疾病（大分類）別　退院患者数（男・女別） …… 195
７） 疾病（大分類）別　退院患者数 …… 198
８） 疾病（大分類）別・診療科別・性別　退院患者数 …… 201
９） 院内がん登録件数（部位別等） …… 204
10） 新型コロナ即応病床数及び入院患者数等の推移 …… 211

部門別年報・業績集

1）診療部

血　液　内　科

1．診療体制・診療方針

血液内科医師の不足により令和3年9月より令和4年3月まで診療を縮小しておりました。令和4年4月からは常勤医師3名の体制で血液内科診療を再開しております。北多摩西部保健医療圏の皆様のお役に立てるように努力しております。

当院では、他の診療科や診療支援部門との協力を行いつつ、正確で迅速な診断ができるように鋭意努力しております。また、可能な限り日本血液学会等のガイドラインに準じた標準治療を施行できるようしております。さらに、患者さま・ご家族の方々に十分な病状説明を行った後に最適な診療が提供できるようにしたいと考えております。

2．診療実績

外来	令和元年度	令和２年度	令和３年度
患者延数	10,631 名	10,196 名	4,242 名
平均患者数	43.9 名	42.0 名	17.5 名
紹介患者数	358 名	345 名	43 名

入院	令和元年度	令和２年度	令和３年度
入院数（延数）	581 名	627 名	200 名
退院数（延数）	563 名	633 名	221 名
死亡数	35 名	38 名	10 名
一日平均患者数	34.0 名	36.9 名	12.6 名
平均在院日数	21.1 日	20.8 日	21.4 日

疾患名	令和元年度	令和２年度	令和３年度
急性骨髄性白血病	18 例	17 例	6 例
急性混合性白血病	1 例	0 例	0 例
急性リンパ性白血病	4 例	7 例	0 例
骨髄異形成症候群	35 例	28 例	10 例
慢性骨髄性白血病	9 例	8 例	2 例
骨髄増殖性疾患	3 例	6 例	0 例
慢性リンパ性白血病	1 例	7 例	0 例
成人Ｔ細胞白血病 / リンパ腫	1 例	4 例	3 例
非ホジキンリンパ腫	50 例	74 例	29 例

疾患名	令和元年度	令和２年度	令和３年度
ホジキンリンパ腫	2 例	2 例	0 例
多発性骨髄腫	38 例	35 例	4 例
原発性マクログロブリン血症	4 例	2 例	2 例
特発性血小板減少紫斑病	17 例	13 例	1 例
自家末梢血幹細胞移植	15 例	14 例	6 例

３．臨床研究業績

原著論文

- Naohiro Sekiguchi*, Shinya Rai, Wataru Munakata, Kenshi Suzuki, Hiroshi Handa, Hirohiko Shibayama, Tomoyuki Endo, Yasuhito Terui, Noriko Iwaki, Noriko Fukuhara, Hiro Tatetsu, Shinsuke Iida, Takayuki Ishikawa, Daisuke Iguchi, Koji Izutsu. Two-year outcomes of tirabrutinib monotherapy in Waldenström's macroglobulinemia. Cancer Sci. 2022 Mar 25. doi：10.1111/cas.15344.

- Ueda Y, Usuki K, Fujita J, Matsumura I, Aotsuka N, Sekiguchi N, Nakazato T, Iwasaki H, Takahara-Matsubara M, Sugimoto S, Goto M, Naoe T, Kizaki M, Miyazaki Y, Aakashi K. Phase 1/2 Study Evaluating the Safety and Efficacy of DSP-7888 Dosing Emulsion in Myelodysplastic Syndromes. Cancer Sci. 2021 Dec 21. doi：10.1111/cas.15245. Epub ahead of print.

- Zinzani PL, Ramchandren R, Santoro A, Paszkiewicz-Kozik E, Gasiorowski R, Johnson NA, de Oliveira JSR, Buccheri V, Perini GF, Dickinson M, McDonald A, Özcan M, Sekiguchi N, Zhu Y, Raut M, Saretsky TL, Nahar A, Kuruvilla J. Quality-of-life analysis of pembrolizumab vs brentuximab vedotin for relapsed/refractory classical Hodgkin lymphoma. Blood Adv. 2022；6（2）：590-599.

- J. Kuruvilla；R. Ramchandren；A. Santoro；E. Paszkiewicz-Kozik；R. Gasiorowski；N. A. Johnson；L. M. Fogliatto；I. Goncalves；J. S. R. de Oliveira；V. Buccheri；G. F. Perini；N. Goldschmidt；I. Kriachok；M. Dickinson；M. Komarnicki；A. McDonald；M. Ozcan；N. Sekiguchi；Y. Zhu；A. Nahar；P. Marinello；P. L. Zinzani. Pembrolizumab versus brentuximab vedotin in relapsed or refractory classical Hodgkin lymphoma（KEYNOTE-204）：an interim analysis of a multicentre, randomised, open-label, phase 3 study. Lancet Oncol. 2021；22（4）：512-524.

- Yamasaki S, Iida H, Yoshida I, Komeno T, Sawamura M, Matsumoto M, Sekiguchi N, Hishita T, Sunami K, Shimomura T, Takatsuki H, Yoshida S, Otsuka M, Kato T, Kuroda Y, Ooyama T, Suzuki Y, Ohshima K, Nagai H, Iwasaki H. Comparison of prognostic scores in transplant-ineligible patients with peripheral T-cell lymphoma not otherwise specified and angioimmunoblastic T-cell lymphoma：a retrospective study from the national hospital organization in Japan. Leukemia & Lymphoma. 2021；62（4）：819-827.

- Yamasaki S, Kada A, Choi L, Iida H, Sekiguchi N, Harada N, Sawamura M, Shimomura T, Komeno T, Yano T, Yoshida I, Yoshida S, Sunami K, Hishita T, Takatsuki H, Ohshima K, Takeshita M, Saito A M, Iwasaki H, Nagai H. Phase II study of dose-adjusted gemcitabine, dexamethasone, cisplatin, and rituximab in elderly relapsed diffuse large B-cell lymphoma patients. eJHaem. 2020；1（2）：507–516.

- Sekiguchi N*, Rai S, Munakata W, Suzuki K, Handa H, Shibayama H, Endo T, Terui Y, Iwaki N, Fukuhara N, Tatetsu H, Iida S, Ishikawa T, Shiibashi R, Izutsu K.A multicenter, open-label, phase II study of tirabrutinib (ONO/GS-4059) in patients with Waldenström's macroglobulinemia. Cancer Sci. 2020；111（9）：3327-3337.

- Hino M, Matsumura I, Fujisawa S, Ishizawa K, Ono T, Sakaida E, Sekiguchi N, Tanetsugu Y, Fukuhara K, Ohkura M, Koide Y, Takahashi N. Phase 2 study of bosutinib in Japanese patients with newly diagnosed chronic phase chronic myeloid leukemia. Int J Hematol. 2020；112（1）：2 4-32.

- Shibayama H, Teshima T, Choi I, Hatake K, Sekiguchi N, Yoshinari N. Phase I study of ibrutinib in Japanese patients with treatment-naïve chronic lymphocytic leukemia/small lymphocytic lymphoma. J Clin Exp Hematop. 2019；59（4）：179-186.

- Sekiguchi N*, Hamano A, Kitagawa T, Ito K, Hirano K, Yamada K. What is the most appropriate regimen for untreated Waldenström macroglobulinemia? - An updated analysis of rituximab and half-dose CHOP therapy and cost effectiveness. Blood Res. 2019；54（2）：153-156.

- Ito K, Nishiyama R, Hirano K, Yamada K, Sekiguchi N*. Successful treatment of non-IgM lymphoplasmacytic lymphoma by bortezomib-containing regimen：case reports and review of literature. Blood Res. 2019；54（3）：236-240.

- Matsuda S, Sekiguchi N, Ito K, Takaoka K, Furuki M, Hirano K, Obayashi M. An Autopsy Case of Bing-Neel Syndrome：Discrepancy between the Radiological and Pathological Findings. Intern Med. 2019；58（13）：1947-1951.

総説・著書

- 関口 直宏 . 染色体･遺伝子異常を踏まえた原発性マクログロブリン血症のマネジメント . 血液内科 .2022；84：339-344.

- 関口 直宏 . 本邦における原発性マクログロブリン血症 / リンパ形質細胞性リンパ腫の治療戦略 . 臨床血液 . 2021；62：1139-1148.

- 関口 直宏 . 原発性マクログロブリン血症 / リンパ形質細胞性リンパ腫 . 日本臨牀(別冊) 呼吸器症候群（第 3 版）III. 2021；349-352.

- 関口 直宏 . 原発性マクログロブリン血症［私の治療］. 週刊日本医事新報 (2021) 5085 号 P.40.

- 関口 直宏 . 原発性マクログロブリン血症 . 私の治療［2021-22 年度版］. 2021

- 関口 直宏 . リンパ形質細胞性リンパ腫 / 原発性マクログロブリン血症における BTK 阻害薬選択の考え方と注意点 . 血液内科 .2021；82：776-781.
- 関口 直宏 . 原発性マクログロブリン血症 / リンパ形質細胞性リンパ腫 . 日本臨牀 . 2021；79：352-358.
- 関口 直宏 . リンパ形質細胞性リンパ腫 / 原発性マクログロブリン血症 . 悪性リンパ腫治療マニュアル . 改訂第 5 版 . 2020；164-167.
- 関口 直宏 , 吉田 功 , 小林 幸夫 , 山本 一仁 .「リンパ形質細胞性リンパ腫 / ワルデンシュトレームマクログロブリン血症（LPL/WM)」「辺縁帯リンパ腫（MALT リンパ腫 / 粘膜関連リンパ組織型節外性辺縁帯リンパ腫および脾辺縁帯リンパ腫を含む)」. 造血器腫瘍診療ガイドライン . 2018 年版補訂版 . 2020；190-214.
- 伊藤 謙一 , 関口 直宏 . Waldenstrom macroglobulinemia：診断と病態，治療の最新の話題 . 血液内科 .2020；80：661-67.
- 関口 直宏 . 原発性マクログロブリン血症：-Japanese perception-. 臨床血液 . 2019；60：988-997.
- 関口 直宏 . 原発性マクログロブリン血症［私の治療］. 週刊日本医事新報 (2019) 4968 号 P.49.

学会発表・座長など

- 関口 直宏 . 本邦における原発性マクログロブリン血症 / リンパ形質細胞性リンパ腫の治療戦略 . 第 83 回日本血液学会学術集会教育講演｜ 9 月 23 日（木）～ 10 月 15 日（金）（WEB 開催）.
- 若松昇平 , 西山理沙，金子直也，能登俊，竹迫直樹，原田邦彦，平野和彦，関口直宏 . 中枢神経浸潤を来した再発・難治性ヘアリー細胞白血病 . 第 668 回内科学会地方会 . 2021 年 5 月 8 日 .（WEB 開催）
- Hiromi Kondo, Kunihiko Harada, Kazuhiko Hirano, Naoya Kaneko, Satoshi Noto, Naoki Takesako, Naohiro Sekiguchi. Extramedullary Hematopoietic Pleural Effusion Accompanied by Waldenström Macroglobulinemia. 第 75 回国立病院総合医学会 . 2021 年 10 月 23 日 .（WEB 開催）
- 関口 直宏 . WM/LPL における最適な治療法を考える－新規 BTK 阻害薬を含めて－ . 第 82 回日本血液学会学術集会 . 2020 年 10 月 10 日 .（WEB 開催）
- Naohiro Sekiguchi. KEYNOTE-204： phase 3 study of pembrolizumab vs brentuximab vedotin in R/R classical Hodgkin lymphoma. 第 82 回日本血液学会学術集会（2020 年）｜ 10 月 10 日（土）～ 11 月 8 日（日）.（WEB 開催）
- 関口 直宏，内田 俊樹，和田 信介，弘 新太郎，福原 慶，田島 健太郎，石澤 賢一 . OS1-7A-6 低腫瘍量の濾胞性リンパ腫を対象とした PF-05280586（リツキシマブのバイオシミラー）の臨床試験：サブグループ解析 第 81 回日本血液学会総会（2019 年）｜ 10 月 11 日（金）9：00 ～ 10：00 第 7 会場 ¦ 東京国際フォーラム 5F ホール D5.

- 関口 直宏 . 座長 . PS3-8 低悪性度リンパ腫： LPL/SMZL/ その他 . 第 81 回日本血液学会総会 .2019 年 10 月 13 日 .

- Kenshi Suzuki, Naohiro Sekiguchi, Shinya Rai, Wataru Munakata, Hiroshi Handa, Hirohiko Shibayama, Tomoyuki Endo, Yasuhito Terui, Noriko Iwaki, Noriko Fukuhara, Hiro Tatetsu, Shinsuke Iida, Takayuki Ishikawa, Daisuke Iguchi, Koji Izutsu. Two -Year Follow-up Data of Phase II Study of Tirabrutinib, a Second-Generation Bruton's Tyrosine Kinase Inhibitor, in Patients with Treatment-Naïve or Relapsed/Refractory Waldenström's Macroglobulinemiatwo -Year Follow-up Data of Phase II Study of Tirabrutinib, a Second-Generation Bruton's Tyrosine Kinase Inhibitor, in Patients with Treatment-Naïve or Relapsed/Refractory Waldenström's Macroglobulinemia. Blood (2021) 138 (Supplement 1)：1352.

- Takaaki Ono, Masayuki Hino, Itaru Matsumura, Shin Fujisawa, Kenichi Ishizawa, Emiko Sakaida, Naohiro Sekiguchi, Chiho Ono, Mana Aizawa, Yusuke Tanetsugu, Yuichiro Koide, Naoto Takahashi. Efficacy and Safety of Bosutinib in Japanese Patients with Newly Diagnosed Chronic Phase Chronic Myeloid Leukemia：Final 3-Year Results of a Phase 2 Study. Blood (2021) 138 (Supplement 1)：2557.

- P. L. Zinzani, M. Raut, T. Saretsky, R. Ramchandren, A. Santoro, E. Paszkiewicz-Kozik, R. Gasiorowski, N. A. Johnson, J. S. R. de Oliveira, V. Buccheri, G. F. Perini, M. Dickinson, A. McDonald, M. Ozcan, N. Sekiguchi, H. Giezek, A. Nahar, J. Kuruvilla. HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE AMONG PATIENTS WITH RELAPSED/REFRACTORY CLASSICAL HODGKIN LYMPHOMA (R/R CHL) IN A PHASE 3 STUDY OF PEMBROLIZUMAB VERSUS BRENTUXIMAB VEDOTIN. Hematological Oncology 2021；39 (S2) . DOI：10.1002/hon.105_2880.

- John Kuruvilla, MD, Radhakrishnan Ramchandren, Armando Santoro, Ewa Paszkiewicz-Kozik, Robin Gasiorowski, Nathalie A Johnson, MD PhD, Laura Maria Fogliatto, Iara Goncalves, José de Oliveira, Valeria Buccheri, Guilherme Fleury Perini, Neta Goldschmidt, Irina Kryachok, Naohiro Sekiguchi, Jianxin Lin, Akash Nahar, Patricia Marinello, Pier Luigi Zinzani, MD. Effect of Pembrolizumab (Pembro) Monotherapy Versus Brentuximab Vedotin (BV) on Patients (Pts) with Relapsed/ Refractory Classical Hodgkin Lymphoma (R/R cHL)：Exploratory Analysis of the Randomized, Phase 3 Keynote-204 Study By Prior Lines of Therapy. Blood. 2020；136 (Supplement 1)：12-12.

- Pier Luigi Zinzani, MD, Radhakrishnan Ramchandren, Armando Santoro, Ewa Paszkiewicz-Kozik, Robin Gasiorowski, Nathalie A Johnson, MD PhD, José S. R. de Oliveira, Valeria Buccheri, Guilherme Fleury Perini, Michael Dickinson, DMed Sci, Andrew McDonald, Muhit Ozcan, Naohiro Sekiguchi, Monika Raut, Hilde Giezek, Akash Nahar, John Kuruvilla, MDEffect of Pembrolizumab Monotherapy Versus Brentuximab Vedotin (BV) on Symptoms Associated with Health-Related Quality of Life (HRQoL) in Relapsed/Refractory (R/R) Classical Hodgkin Lymphoma (cHL) in the Randomized, Phase 3, Keynote-204 Study. Blood 2020；136 (Supplement 1)：19-20.

- P.L.Zinzani, R.Ramchandren, A.Santoro, E.PaszkiewiczKozik, R.Gasiorowski, N.A.Johnson, J.S.R.de Oliveira, V.Buccheri, G.F.Perini, M.Dickinson, A.McDonald, M.Ozcan, N.Sekiguchi, M.Raut, Y.Zhu, A. Nahar, P.Marinello, J.Kuruvilla. Health-related quality of life (HRQoL) from KEYNOTE-204： A phase III, randomized, open-label study of pembrolizumab (pembro) vs brentuximab vedotin (BV) in relapsed or refractory classical Hodgkin lymphoma (R/R cHL) . Annals of Oncology 2020；31：S649.

- John Kuruvilla, Radhakrishnan Ramchandren, Armando Santoro, Ewa Paszkiewicz-Kozik, Robin Gasiorowski, Nathalie Johnson, Vladimir Melnichenko, Laura Maria Fogliatto, Iara Goncalves, Jose de Oliveira, Valeria Buccheri, Guilherme Fleury Perini, Neta Goldschmidt, Sergey Alekseev, Iryna Kryachok, Naohiro Sekiguchi, Ying Zhu, Akash Nahar, Patricia Marinello, Pier Luigi Zinzani. KEYNOTE-204：Randomized, open-label, phase III study of pembrolizumab (pembro) versus brentuximab vedotin (BV) in relapsed or refractory classic Hodgkin lymphoma (R/R cHL) . Journal of Clinical Oncology 2020；38, no. 15_suppl (May 20, 2020) 8005-8005.

- Pier Luigi Zinzani , Radhakrishnan Ramchandren , Armando Santoro , Ewa Paszkiewicz-Kozik , Robin Gasiorowski , Nathalie A. Johnson , Vladimir Melnichenko , Laura Maria Fogliatto , Iara Goncalves , Jose S. R. de Oliveira , Valeria Buccheri , Guilherme Fluery Perini , Neta Goldschmidt , Sergey Alekseev , Iryna Kryachok , Naohiro Sekiguchi , Ying Zhu , Akash Nahar , Patricia Marinello , John Kuruvilla PHASE 3, RANDOMIZED, OPEN-LABEL STUDY OF PEMBROLIZUMAB (PEMBRO) VERSUS BRENTUXIMAB VEDOTIN (BV) FOR TREATMENT OF RELAPSED OR REFRACTORY CLASSICAL HODGKIN LYMPHOMA (R/R CHL)：KEYNOTE-204 EHA Library. 06/12/20；303389；LB2600

- Wataru Munakata, Naohiro Sekiguchi, Rai Shinya, Kenshi Suzuki, Hiroshi Handa, Hirohiko Shibayama, Tomoyuki Endo, Yasuhito Terui, Noriko Iwaki, Noriko Fukuhara, Hiro Tatetsu, Shinsuke Iida, Takayuki Ishikawa, Ryota Shiibashi, Koji Izutsu. Phase 2 Study of Tirabrutinib (ONO/GS-4059) , a Second-Generation Bruton's Tyrosine Kinase Inhibitor, Monotherapy in Patients with Treatment-Naïve or Relapsed/Refractory Waldenström Macroglobulinemia. #623 Blood 134 (Supplement_1)：345-345 · November 2019.

- Naoto Takahashi, Itaru Matsumura, Shin Fujisawa, Kenichi Ishizawa, Takaaki ONO, Emiko Sakaida, Naohiro Sekiguchi, Yusuke Tanetsugu, Kei Fukuhara, Masayuki Ohkura, Yuichiro Koide, Masayuki Hino. Phase 2 Study of Bosutinib in Japanese Patients with Newly Diagnosed Chronic Phase Chronic Myeloid Leukemia. #632 Blood 134 (Supplement_1)：4159-4159 · November 2019.

- Naoki Takezako, Naoya Kaneko, Airi Hamano, Kenichi Ito, Naohiro Sekiguchi Satoshi Noto, Takanori Teshima. Retrospective Analysis of the Efficacy of Triplet Therapy, Including Lenalidomide, in Newly Diagnosed Multiple Myeloma Patients Who Obtained Responses Less Than VGPR after Rd Therapy. Blood (2019) 134 (Supplement_1)：5595.

- Kensuke Usuki , Yasunori Ueda , Jiro Fujita , Itaru Matsumura , Nobuyuki Aotsuka , Naohiro Sekiguchi , Tomonori Nakazato , Hiromi Iwasaki , Akinobu Watanabe , Saori Sugimoto , Erina Koga-Yamakawa , Tomoki Naoe , Masahiro Kizaki , Yuji Heike , Yasushi Miyazaki , Koichi Akashi. PHASE 1/2 STUDY OF DSP-7888 IN PATIENTS WITH HIGHER-RISK (HR) MYELODYSPLASTIC SYNDROMES (MDS) AFTER FAILURE OF AZACITIDINE (AZA) THERAPY. EHA Library. Usuki K. 06/15/19；266961；PS1344.

学術研究会・講演会

- 関口直宏 . 染色体・遺伝子異常を踏まえた原発性マクログロブリン血症のマネジメント . 新潟血液免疫研究会 . 2022 年 3 月 4 日（Web 配信）.
- 関口直宏 . 演者 & 総合座長 . ベレキシブル WM/LPL 承認 1 周年記念 WEB セミナー . 2021 年 10 月 7 日（WEB 配信）.
- 関口直宏 . 座長 . 第 83 回日本血液学会総会 . イブニングセミナー 1-5. 原発性マクログロブリン血症 / リンパ形質細胞性リンパ腫の最新治療戦略 . 2021 年 9 月 23 日（WEB 配信）.
- 関口直宏 . 座長 . ベレキシブル WM/LPL ライブセミナー . 2021 年 7 月 1 日(WEB 配信).
- 関口直宏 . 原発性マクログロブリン血症の診断と治療 "standard vs pitfall". - Waldenström Macroglobulinemia Seminar -. 2021 年 2 月 18 日 .
- 関口直宏 . WM/LPL に対する BTK 阻害薬を含めた治療戦略 . 尾張造血器腫瘍セミナー 2021. 2021 年 2 月 10 日（WEB 配信）.
- 関口直宏 . WM の病態、治療（ガイドラインを含めて)、および tirabrutinib 第Ⅱ相試験の結果 . 2020 年 9 月 30 日（WEB 配信）.
- 関口直宏 . 原発性マクログロブリン血症 . - 臨床的鑑別・診断と分子病態を考える -.2020 年 9 月 10 日（WEB 配信）.
- 関口直宏 . 原発性マクログロブリン血症 - 分子病態の解明と至適な治療法を考える -.2019 年 6 月 14 日（WEB 配信）.

監修

- 関口直宏 . KEYNOTE-204 試験インタビュー . CareNet. 2021 年 7 月 29 日(WEB 公開).
- 関口直宏 .「貧血を放っておいて大丈夫？」. 宝島社『GLOW（グロー）6 月号』(2021 年 4 月 28 日発売）.
- 関口直宏 . WM/LPL に対するチラブルチニブの作用機序 .Ono ONCOLOGY. 2020 年 9 月（WEB 公開）.

- 関口直宏 . 原発性マクログロブリン血症（WM）・リンパ形質細胞リンパ腫（LPL）患者さんサポートサイト . 慢性白血病・リンパ腫ナビ . 2020 年 2 月 28 日（WEB 公開）.
- 関口直宏 .「なんとなくだるい」は危険信号かも！！見過ごされやすい貧血 . みんなの健康ライブラリー .2020 年 4 月 1 日（WEB 公開）（http：//www.egao-library.jp/minnano_library/article/corner/feature/20200401.php）
- 関口直宏 .「原発性マクログロブリン血症とは」. 動画で学ぶもっと知ってほしい多発性骨髄腫のこと . キャンサーネットジャパン . 2019 年 10 月 17 日（WEB 公開）.
- 関口直宏 .「原発性マクログロブリン血症の治療」. 動画で学ぶもっと知ってほしい多発性骨髄腫のこと . キャンサーネットジャパン . 2019 年 10 月 17 日（WEB 公開）.
- 関口直宏 . ベルケイドの投与を受けられる皆様とご家族の方へ . 原発性マクログロブリン血症 / リンパ形質細胞リンパ腫の治療のために . 冊子，および WEB 公開 . 2019 年 10 月 .

糖尿病・内分泌内科

1．診療体制・診療方針

令和元年 10 月より常勤医が不在となり非常勤 2 名で外来診療のみ行った。令和 2 年度より常勤医 2 名体制（榛澤医師、増田医師）となり入院診療を再開した。

糖尿病に関しては入院・外来問わず糖尿病療養指導士の資格を持つ看護師や薬剤師、管理栄養士と連携をとりながら患者を中心に添えた医療を行った。入院については、8 日間のプログラムを中心とした糖尿病教育入院を行うとともに、糖尿病緊急症を発症した救急患者の入院管理を行った。また外来では通常の外来診療に加え､糖尿病療養指導士による療養支援外来、フットケア外来を行い、透析専従看護師・管理栄養士とともに糖尿病透析予防指導も行った。

内分泌関連疾患については甲状腺疾患が大多数であるが、副甲状腺疾患、下垂体疾患、副腎疾患についても管理を行った。入院下でホルモン負荷試験を行い、ガイドラインに則った正確な診断を行った。

また COVID-19 感染症の診療のみならず、併発する糖尿病についても併診の上を管理した。

2．診療実績（令和元年 4 月から令和 4 年 3 月まで）

外来	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
患者延数	3,295 名	3,901 名	5,417 名
平均患者数	13.6 名	16.1 名	22.4 名
紹介患者延数	80 名	175 名	202 名

入院	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
入院患者数	21 名	172 名	218 名
入院延人数	157 名	1,775 名	2,290 名
平均在院日数	9.8 日	12.9 日	14.8 日
1 型糖尿病	2 名	13 名	10 名
糖尿病	19 名	84 名	110 名
副腎疾患	0 名	10 名	12 名
下垂体疾患	0 名	1 名	5 名
副甲状腺疾患	0 名	1 名	2 名
甲状腺疾患	0 名	1 名	0 名
その他の疾患	0 名	62 名	79 名

3. 臨床研究業績

○学会発表

A　口頭発表

1）乾　俊哉、満尾　晶子、安部　由希子、白井　達也、須原　宏造、原　英則、上村　光弘、榛澤　望．第 662 回　日本内科学会関東地方会 . 病勢軽快後も COVID-19 検査陽性が遷延した、ステロイド治療下の気管支喘息合併巨細胞性動脈炎の 1 例 .2020.9.13.

2）尾崎　あずさ、増田　誠三郎、榛澤　望．第 669 回　日本内科学会関東地方会 . 劇症 1 型糖尿病に類似した急激な発症経過をたどった急性発症 1 型糖尿病の一例 .2021.6.12.

3）松下　広、満尾　晶子、長田　侑、佐川　博貴、大林　正人、増田　誠三郎、上村　光弘、保田　晋助、榛澤　望 . 第 669 回　日本内科学会関東地方会 . 多発性下位脳神経障害による高度の嚥下障害を来した ANCA 関連血管炎の 1 例 . 2021.6.12

○学術研究会 / セミナー / 座長等（医療者対象）

1）榛澤　望 . オンラインセミナー　これからの医療を見据えて . 地域における糖尿病治療を考える . 2020.9.2.

2）榛澤　望 . Diabetes Online Symposium 2020. 将来を見据えた糖尿病の地域医療～ SGLT-2 阻害薬への期待と当院の役割～ . 2020.9.15.

3）榛澤　望 . T2DM Forum in 西多摩 . 欧米のガイドラインを日本人にも適応してよいのか？糖尿病専門医の立場から . 2020.11.6

4）榛澤　望 . web セミナー . 地域における高齢者糖尿病・高血圧の治療を考える . 2020.11.11

5）榛澤　望 . Meet the Expert Seminar 2021. SGLT-2 阻害薬のパラダイムシフト . 2021.1.19.

6）榛澤　望 . 北多摩地区　明日から役立つ糖尿病治療セミナー . 肥満 2 型糖尿病へのアプローチ 日常診療における糖尿病治療を考える . 2021.3.31

7）榛澤　望 . Teams web 講演会 . 高齢者糖尿病治療におけるゾルトファイの立ち位置を考える . 2021.7.20

8）増田　誠三郎 . Diabetes Care Forum. 糖尿病ケトアシドーシスで入院となった 2 型糖尿病患者の臨床的特徴 . 2021.10.1

9）榛澤　望 . Teams web 講演会 . 高齢者糖尿病治療におけるゾルトファイという選択肢 . 2021.12.1

10）榛澤　望 . TG 治療を考える会 . 糖尿病内科医からみた高中性脂肪血症治療 . 2021.12.9

11）榛澤　望 . 第 2 回 Flash Glucose Monitoring 研究会 in 立川 . 当院でのフリースタイルリブレ使用の現状 . 2022.1.19

12）榛澤　望 . インスリン治療を考える会～ Basal Insulin Update ～ . 高齢者糖尿病治療におけるゾルトファイの使用経験～入院患者を中心に～ . 2022.2.15

13）榛澤　望 . Teams web 講演会 . 高齢者糖尿病治療におけるゾルトファイの使用経験 . 2022.3.15

座長

1）榛澤　望 . GLP-1 Web 講演会 . 多面的作用を考慮したオゼンピックによる 2 型糖尿病治療 . 2021.8.24

2）榛澤　望 . Incretin Online Seminar. 連携の輪を広げるチーム医療 . 2021.10.5

膠原病・リウマチ内科

1．診療体制・診療方針

令和元年度の診療体制としては、常勤医１名、非常勤医２名である。
常勤医である満尾晶子（医長）が前年度に引き続き外来診療および入院診療を行った。
外来診療は、月曜日午前、火曜日午前･午後、水曜日午前、木曜日午前･午後、金曜日午前･午後に行った。非常勤医の千葉麻子は、月曜日午前に外来診療を行った。非常勤医の石山健太郎は、金曜日午前・午後に外来診療を行った。

令和２年度の診療体制としては、非常勤医の保田晋助が令和２年５月から入職し、常勤医１名、非常勤医３名体制となる。常勤医である満尾晶子（医長）が前年度に引き続き外来診療および入院診療を行った。
外来診療は月曜日午前･午後（不定期)、火曜日午前･午後、水曜日午前、木曜日午前･午後、金曜日午前・午後に行った。非常勤医の千葉麻子は月曜日午前に外来診療を行った。非常勤医の保田晋助は月曜日午後（不定期・月２回）に診察を行った。非常勤医の石山健太郎は金曜日午前・午後に診察を行った。

令和３年度の診療体制としては、常勤医の長田侑が令和３年４月から入職し、常勤医２名、非常勤医３名体制となる。常勤医である満尾晶子（医長）と長田侑が、外来診療および入院診療を行った。関節エコー検査を積極的に開始した。
水曜日午後に､長田医師の外来枠に新患枠(3枠)を新設した｡外来診療は月曜日午前･午後(不定期)、火曜日午前･午後、水曜日午前･午後、木曜日午前･午後、金曜日午前･午後に行った。非常勤医の千葉麻子は月曜日午前に外来診療を行った。非常勤医の保田晋助は月曜日午後（不定期・月２回）に診察を行った。非常勤医の石山健太郎は金曜日午前・午後に診察を行った。

外来診療および入院診療において生物学的製剤の治療を行った。

入院診療では、令和２年度～３年度は、新型コロナウイルス感染症の軽症、中等症患者の治療に尽力し､当科該当疾患の有無を問わず､新型コロナウイルス感染症の入院加療を行った。令和２年度は合計５人、令和３年度は合計21人の新型コロナウイルス感染症の入院患者を担当した。満尾、長田、初期・後期研修医が、当科該当疾患および一般内科疾患、新型コロナウイルス感染症患者に関して入院診療を行った。初期研修医（1年目および２年目）は当科を約４週間ラウンドし、満尾、長田が教育指導した。
当院はひきつづき、日本リウマチ学会教育関連施設に認定されている。後期研修も可能である。当科に５年間勤務すれば、日本リウマチ学会認定リウマチ専門医の取得が可能である。

診療方針としては、多摩地区には膠原病リウマチ患者の入院施設が非常に少ないため、入院患者の受け入れに努力している。また、関節リウマチにおける生物学的製剤の治療を希望する患者が増えており、治療を行っている。
令和３年度より常勤医２名となり、新患枠も新設し、紹介患者および入院患者の受入体制を整え、今後も地域医療に貢献していく。

２．診療実績

外来診療

外来	令和元年度	令和２年度	令和３年度
外来患者延べ数	3,993 名	4,064 名	4,417 名
外来患者実質数	863 名	799 名	902 名
一日平均	16.5 名	16.6 名	18.1 名
他院からの紹介患者（初診のみ）	119 名	87 名	116 名

入院診療

入院	令和元年度	令和２年度	令和３年度
入院患者実質数	93 名	85 名	145 名
死亡数	6 名	4 名	7 名
平均入院患者数	5.4 名	4.4 名	4.7 名
平均在院日数	25.5 日	24.2 日	15.3 日

入院患者疾患名（実質数）

診断名	令和元年度	令和２年度	令和３年度
関節リウマチ	22名	15名	37名
全身性エリテマトーデス	12名	7名	10名
強皮症	3名	2名	1名
多発性筋炎/皮膚筋炎	1名	5名	5名
顕微鏡的多発血管炎	1名	3名	4名
好酸球性多発血管炎性肉芽腫症	6名	4名	1名
多発血管炎性肉芽腫症	4名	3名	0名
ANCA関連血管炎	2名	0名	6名
高安動脈炎	5名	1名	2名
巨細胞性動脈炎	1名	0名	0名
IgA血管炎	0名	0名	0名
結節性多発動脈炎	0名	2名	0名
混合性結合組織病	0名	0名	0名
ベーチェット病	1名	1名	0名
シェーグレン症候群	6名	2名	2名
成名発症スティル病	6名	2名	1名
強直性脊椎炎	2名	1名	0名
乾癬性関節炎	0名	0名	0名
SAPHO症候群	0名	0名	0名
反応性関節炎	0名	0名	0名
痛風	0名	1名	0名
偽痛風	0名	0名	0名
浮腫を伴う寛解性血清陰性対称性滑膜炎	1名	4名	5名
リウマチ性多発筋痛症	7名	7名	7名
IgG4関連疾患	0名	2名	3名
抗リン脂質抗体症候群	1名	1名	0名
新型コロナウイルス感染症	0名	5名	20名
その他	12名	18名	41名
合計（名数）	93名	85名	145名

＊一般内科疾患診療を含んでいるため、他の資料と異なる場合があります。

３．臨床研究業績

臨床業績　分類項目

○原著論文

１）Atsumu Osada、Chinatsu Sakuragi、Chisashi Toya、Akiko Mitsuo.
New-onset Polymyalgia Rheumatica Following the Administration of the Pfizer-Bio NTech COVID-19 Vaccine.
Internal　Medicine,61：749-753,Mar 2022.

○学会発表

Ａ　口頭発表

１）満尾晶子 .
原発性胆汁性胆管炎（PBC）と全身エリテマトーデス（SLE）を合併した血小板減少症に対して、治療法の検討 .
第 4 回リウマチ・膠原病オレンジラインセミナー ,11 月 ,2019 年 .

２）山地実沙、満尾晶子 .
Mumps virus 感染後に DIC および多臓器不全を発症し、その後レジオネラ肺炎に罹患した好酸球性多発血管炎性肉芽腫症（EGPA）の 1 例 .
第 656 回　日本内科学会　関東地方会 , 東京 ,12 月 ,2019 年 .

３）満尾晶子 .
RS3PE 症候群の診断と治療～関節リウマチ・リウマチ性多発筋痛症との鑑別含めて～ .
昭島膠原病リウマチセミナー , 東京 ,1 月 ,2020 年 .

４）松下広、満尾晶子、長田侑 .
58. 多発性下位脳神経障害による高度の嚥下障害を来した ANCA 関連血管炎の 1 例 .
第 669 回　日本内科学会　関東地方会 ,Web,6 月 ,2021 年 .

５）満尾晶子 .
母性内科からみるリウマチ性疾患 .
第 3 回 Comorina リウマチ研究会 ,web,7 月 ,2021 年 .

６）満尾晶子 .
関節リウマチ最新情報と英語での診察のコツ .
第 4 回 Comorina リウマチ研究会 ,Web,12 月 ,2021 年 .

○臨床研究業績 / 実績（現在進行中の臨床研究含めて）

①メトトレキサート（MTX）関連リンパ増殖性疾患の病態解明のための他施設共同研究 .

②メトトレキサート（MTX）関連リンパ増殖性疾患発症予測因子の同定 .

③ 96 週間以上ヌーカラを使用している好酸球性多発血管炎性肉芽腫症（EGPA）患者を対象に実臨床におけるヌーカラの長期安全性及び有効性を評価する国内、単群、多施設共同研究 .

腎　臓　内　科

1．診療体制・診療方針

腎臓内科の診療体制は、4名の常勤医（医長1名、医員3名）と透析室専従の非常勤医師1名により構成され、当院における腎臓内科疾患全般の診療を担っている。

また当院は日本腎臓学会及び日本透析医学会の教育認定施設に指定されており、現在日本腎臓学会腎臓専門医3名（うち1名は腎臓学会指導医)、日本透析医学会専門医2名（うち1名は透析医学会指導医）が在籍し､多摩地域の腎臓内科診療における教育施設のひとつとして、研修教育プログラムに従って専門医の教育、育成にも努めている。

主たる対象疾患は、急性腎不全、慢性腎不全、糸球体腎炎、ネフローゼ症候群、膠原病や血管炎による腎障害（ループス腎炎、紫斑病性腎炎、ANCA関連腎炎等)、代謝性疾患由来の腎障害（糖尿病性腎症、アミロイドーシス等)、高血圧由来の腎硬化症、常染色体優性多発性嚢胞腎の内服薬（バゾプレッシン受容体阻害剤）治療などである。また腎生検やブラッドアクセス造設手術、ブラッドアクセストラブルに対する超音波ガイド下シャント血管拡張術、腹膜透析導入のためのカテーテル留置術など様々な手技を自科で行っている。また透析導入前には個々にとって最適な腎代替療法を提供するため、看護師による腎代替療法選択外来を実施。当科で透析導入した後は近隣の透析クリニックや療養型施設等で維持透析を継続し、双方の連携を円滑に急性期病院の腎臓内科としての役割を日々心掛けている。

またコロナ禍の感染対策として、令和2年透析室に新たに陰圧室を設置。透析を必要とするコロナ陽性患者の受け入れに尽力してきた。近隣病院が通常診療の制限を余儀なくされるなか、当科ではブラッドアクセス関連手術や新規透析導入件数が増加しており、地域の医療機関からの相談にも迅速に対応している。

2．診療実績

【外来】

	令和元年度	令和2年度	令和3年度
患者延数	5,859	5,014	5,315
平均患者数	20.6	22.0	24.2
紹介患者数	182	176	176

【入院】

	令和元年度	令和2年度	令和3年度
入院患者延数	5,081	4,878	4,523
退院患者数	344	356	349
死亡数	15	14	8
一日平均入院患者数	13.9	13.4	12.4
平均在院日数	16.2	14.6	14.4

【手術・腎生検等件数】

術式	令和元年度	令和２年度	令和３年度
ブラッドアクセス手術	62	93	90
腹膜透析関連手術	10	8	10
経皮的血管形成術	23	22	40
経皮的腎生検	38	33	22

【血液浄化療法件数】

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
血液透析導入患者数	44	60	55
腹膜透析導入患者数	4	4	4
腎代替療法相談件数	36	42	52

３．臨床研究実績

（令和元年度）

○学会発表

１）大越貴絵 , 河本亮介 , 海老島瑠奈 , 河﨑智樹 .
選択的血漿交換が有用であった TAFRO 症候群の一例 .
第 49 回日本腎臓学会東部学術集会 , 東京 ,10 月 ,2019 年 .

２）河本亮介 , 大越貴絵 , 東山楊 , 矢島理香 , 河﨑智樹 .
腹腔内出血および肺胞出血を発症し、血漿交換を施行した SLE の一例 .
第 49 回日本腎臓学会東部学術集会 , 東京 ,10 月 ,2019 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

１）河﨑智樹 .
適正透析と処方の実際 .
バクスター PD 講座 2019,7 月 ,2019 年 .

２）河﨑智樹 .
CKD の診療連携～立川市～ .
第 1 回立川 CKD ネットワーク病診連携会 ,7 月 ,2019 年 .

３）河本亮介 .
近医より紹介後 ANCA 関連血管炎と診断された 3 症例 .
第 3 回腎と膠原病を考える会 ,8 月 ,2019 年 .

（令和２年度）

○学会発表

１）東山揚 , 矢島理香 , 小林眞規子 , 河﨑智樹 .
重症肺高血圧症に合併した顕微鏡的多発血管炎の 1 例 .
第 50 回日本腎臓学会東部学術集会 ,Web 開催 ,9 月 ,2020 年 .

２）吉盛友子 , 須藤美絵 , 高村かおり , 河﨑智樹 .
〔共催シンポジウム〕腎代替療法における Shared Decision Making の定着に向けての課題と実践、腎代替療法外来の立ち上げを経験して .
第 65 回日本透析医学会学術集会・総会 ,Web 開催 ,11 月 ,2020 年 .

３）東山揚 , 矢島理香 , 河﨑智樹 .
トルバプタン内服中に膵頭部癌を合併した多発性嚢胞腎の 1 例 .
第 667 回日本内科学会関東地方会 ,Web 開催 ,3 月 ,2021 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

１）河﨑智樹 .
腎障害に起因する薬剤の副作用～薬剤シールについて～ .
地域医療の標準化を考えるセミナー Vol.3 立川地域の今後の取り組みを踏まえて ,
9 月 ,2020 年 .

２）河﨑智樹（座長）.
保存期 CKD における腎性貧血治療の重要性 .
多摩エリアダーブロック錠発売記念講演会 , 11 月 ,2020 年 .

３）河﨑智樹（座長）.
マニュアル配布と薬剤師参加 CKD 病診連携 " ふじえだ CKD ネット " ～藤枝市の CKD 診療、市民 CKD ステージ、透析有病率の変化～ .
第 3 回立川 CKD ネットワーク病診連携研究会 ,12 月 ,2020 年 .

４）河﨑智樹（座長）.
立川 CKD ネットワーク ～成り立ちと今後～ .
第 3 回立川 CKD ネットワーク病診連携研究会 ,12 月 ,2020 年 .

５）河﨑智樹（座長）.
保存期 CKD 患者の腎性貧血治療と当院における COVID-19 診療について .
多摩エリア腎性貧血 Web セミナー , 2 月 , 2021 年 .

（令和３年度）

○学会発表

１）東山揚 , 矢島理香 , 小林眞規子 , 河﨑智樹 .
急性腎不全を合併した脚気の一例 .
第 66 回日本透析医学会学術集会・総会 , 横浜 ,6 月 ,2021 年 .

２）境桂吾 , 池下佳秀 , 矢島理香 , 小林眞規子 , 河﨑智樹 .
梅毒感染による二次性膜性腎症を呈した馬蹄腎合併の一例 .
第 675 回日本内科学会関東地方会 ,Web 開催 ,2 月 ,2022 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

１）河﨑智樹 .
見過ごされているかもしれない腎疾患 .
病診連携で考える～見過ごされているかもしれない腎疾患～, 5 月 , 2021 年 .

２）河﨑智樹（座長）.
これからの保存期慢性腎臓病治療を考える .
TAMA CKD Forum in 立川 , 9 月 ,2021 年 .

３）河﨑智樹 .
クリニックで診る CKD、腎性貧血 .
東大和市医師会学術講演会 , 10 月 ,2021 年 .

４）河﨑智樹 .
腎臓について知ろう～ CKD とは～ .
立川市市民公開講座　腎臓 Web セミナー , 12 月 ,2021 年 .

５）河﨑智樹 .
薬剤性腎障害について .
Otsuka Web Seminar, 1 月 ,2022 年 .

６）河﨑智樹（座長）.
CKD 患者における腎代替療法選択 .
第 5 回立川 CKD ネットワーク病診連携研究会 ,2 月 ,2022 年 .

７）河﨑智樹（座長）.
腎代替療法における意思決定支援 .
第 5 回立川 CKD ネットワーク病診連携研究会 ,2 月 ,2022 年 .

８）河﨑智樹（座長）.
災害時における関係機関の連携体制 .
透析災害マニュアル改訂に伴う研修会（北多摩西部ブロック）,2 月 ,2022 年 .

脳 神 経 内 科

1．診療体制・診療方針

脳神経内科の診療体制は５名の医師（医長１名・医員４名）により、当院の神経疾患全般の内科的診療を担当している。１名内科学会指導医、２名総合内科専門医であり、２名の神経学会専門医（ともに神経学会指導医）である。当院は日本神経学会の准教育施設に認定されており、多摩地区での脳神経内科診療・教育の中心施設の一つである。全員で外来診療・病棟診療を担当し、毎日夕にカンファレンスを行い、治療方針の打ち合わせをしている。

診療方針であるが、当院の性質上、神経救急疾患がメインである。その中でも脳梗塞の入院数が最も多く約３割を占めている。当院の脳卒中診療は脳神経内科と脳神経外科／救急救命科との連携をとっており、脳梗塞は脳神経内科が、脳出血・くも膜下出血は脳神経外科が主科となる体制である。特に t-PA による血栓溶解療法を含めた急性期治療に注力しており、脳外科と協力をして t-PA 適応外、t-PA 後の閉塞血管非開通症例に対する急性期血管内治療も行っている。その他にも入院診療としては中枢神経感染症・神経免疫疾患・脱髄性疾患・末梢神経／筋疾患といった神経救急疾患が中心となっている。ER からの依頼も多く、ここ数年高齢化に伴い肺炎などの感染症が増加している。外来では社会的にも問題になっている認知症の専門外来の枠を増やし、主に初期診断部門を担っている。脳卒中後遺症での二次予防や認知症はかかりつけ医と連携をとり、診断・初期治療後にはかかりつけ医の先生方に日常診療をお任せし、症状に変化のあった際に紹介してもらう方針での診療を行っている。

2．診療実績

脳神経内科の令和元年度から令和３年度の診療実績を以下に示す。

脳血管障害が約３～４割を占めており、ほぼ全例脳梗塞である。（出血は脳外科にて対応している。）神経感染症は、細菌性／ウイルス性髄膜炎、ウイルス性脳炎が中心である。神経変性疾患ではパーキンソン病・脊髄小脳変性症・筋萎縮性側索硬化症などの、神経難病の診断・治療目的が主体である。機能性疾患ではめまい・てんかんが大半を占め、神経救急疾患が多い当院ならではの数字である。

脱髄性疾患は多発性硬化症の初発・再発の治療入院が主である。

筋疾患／末梢神経障害では、多発性筋炎・ギランバレー症候群といった神経救急疾患が主体となっている。

またその他は、肺炎・尿路感染症といった感染症などが含まれている。新型コロナウイルス感染症の流行に伴って、当科もコロナ感染症の入院患者も引き受けたこともあり、神経疾患の患者数は令和２年、３年は若干ながら減少した。

外来	令和元年度	令和２年度	令和３年度
患者延数	7,458 名	6,195 名	6,385 名
平均患者数	30.8 名	25.5 名	26.4 名
紹介患者延数	424 名	369 名	395 名

入院	令和元年度	令和２年度	令和３年度
脳血管障害	268 名	270 名	286 名
神経感染症	29 名	14 名	14 名
神経変性症	40 名	45 名	24 名
機能性障害	159 名	175 名	163 名
脱髄性疾患	11 名	10 名	5 名
筋疾患 / 末梢神経障害	49 名	34 名	38 名
その他	97 名	141 名	125 名
合計	653 名	689 名	655 名

３．臨床研究業績

令和元年度

○学会発表

１）原涼，松林泰毅，鬼木絢子，舘野広美，古木美紗子，大林正人．
非典型的な経過をたどった脳表ヘモジデリン沈着症の 51 歳女性例
第 231 回日本神経学会関東・甲信越地方会　12 月，2019.

２）藤澤晴菜，松林泰毅，鬼木絢子，舘野広美，古木美紗子，大林正人．
メポリズマブ開始を契機に重症筋無力症を発症した 1 例．
第 657 回内科学会関東地方会　2 月 , 2020.

○研究会発表

大林正人，松林泰毅，鬼木絢子，舘野広美，古木美紗子．
担癌患者の過凝固状態に伴う脳梗塞の治療について．
第 55 回多摩神経内科懇話会　2 月，2020 年．

○座長

大林正人『パーキンソン病の自律神経障害－とくに血圧調節と発汗系について－』
第 55 回多摩神経内科懇話会　2 月，2020 年．

○論文

Sakino Matsuda, Naohiro Sekiguchi, Kenichi Ito, Ken Takaoka, Misako Furuki, Kazuhiko Hirano, Masato Obayashi.　An Autopsy Case of Bing-Neel Syndrome: Discrepancy between the Radiological and Pathological Findings.　Intern Med. 2019 Jul 1;58（13）:1947-1951.

令和２年度

○学会発表

１）松林泰毅，佐川博貴，古木美紗子，舘野広美，大林正人．
経過中に頭痛を呈さなかった RCVS（Reversible cerebral vasoconstriction syndrome）の 1 例．
第 662 回　内科学会関東地方会　9 月，2020.

２）佐川博貴， 黒田隆之， 舘野広美， 古木美紗子， 大林正人 .
2 歳半より失調症状を呈した眼球運動失行を伴う失調症 2 型（AOA2）の男性例 .
第 236 回日本神経学会関東・甲信越地方会　3 月 , 2021.

３）佐川博貴， 重田恵吾， 八ツ繁寛， 早川隆宣 .
血栓回収機器別の First Pass Effect の検討 .
第 46 回　日本脳卒中学会学術集会　3 月，2021 年 .

４）大林正人， 松林泰毅， 黒田隆之， 佐川博貴， 舘野広美， 古木美紗子 .
担癌患者の過凝固状態で発症した脳梗塞に対する抗凝固療法についての検討
第 46 回　日本脳卒中学会学術集会　3 月，2021 年 .

○製造販売後調査

テクフィデラ ® カプセル　使用成績調査 .
リューブリン SR 注射用キット 11.25mg　特定使用成績調査 .

令和 3 年度

○学会発表

１）黒田隆之， 佐川博貴， 舘野広美， 古木美紗子， 大林正人 .
犬咬傷による Capnocytophaga 菌血症・を先行感染とした Guillain-Barre 症候群の一例 .
第 237 回日本神経学会関東・甲信越地方会　6 月，2021.

２）上田彩華， 三宅亮， 荻野絢， 舘野広美， 古木美紗子， 大林正人 .
抗 Mi-2 抗体陽性皮膚筋炎に合併した辺縁系脳炎の一例 .
第 670 回日本内科学会関東地方会　7 月，2021.

３）櫻木千夏， 三宅亮， 荻野絢， 舘野広美， 古木美紗子， 大林正人 .
短期間で再発を繰り返し、多彩な画像所見を呈した慢性進行型神経ベーチェット病の 32 歳男性例 .
第 675 回日本内科学会関東地方会　2 月，2022.

４）尾形麻斗， 三宅亮， 荻野絢， 舘野広美， 古木美紗子， 大林正人
肺大細胞神経内分泌癌を背景に辺縁系脳炎を発症した 61 歳男性例 .
第 239 回日本神経学会関東・甲信越地方会　12 月，2021 年 .

○論文

Taiki Matsubayashi, Ayako Oniki, Misako Furuki, Masato Obayashi.Reversible Cerebral Vasoconstriction Syndrome without Headache That Was Initially Suspected of Being Primary Angiitis of the Central Nervous System. Intern Med. 2021 Jul 15;60(14):2321-2326.

○製造販売後調査

テクフィデラ ® カプセル　使用成績調査 .
リューブリン SR 注射用キット 11.25mg　特定使用成績調査 .

呼 吸 器 内 科

１．診療体制・診療方針

医局員数の大きな変動に見舞われることもしばしばであったが、現在はスタッフ総勢６人および非常勤医１人で診療を行っている。当院は地域癌診療拠点病院であるため、悪性疾患である肺癌や悪性鏡膜中皮腫などをもっとも多く診ているが、間質性肺炎や重症肺炎、膿胸、肺化膿症などの複雑性感染症、喘息・COPD など広範囲な疾患に対応している。特に定期的に開催されている肺癌 Cancer Board では呼吸器外科、放射線治療部、病理検査部、緩和ケア専門看護師、医療相談員など多職種を交えて症例検討を行っている。気管支内視鏡は年間 150 ～ 200 例程度行っており、気管支腔内超音波ガイド下生検（EBUS）のみならず、胸腔鏡検査や中枢気道狭窄に対する金属ステント挿入にも対応している。学会活動や NHO ネットワーク研究、North East Japan Study Group などの多施設共同研究にも積極的に参加しており、臨床研究を推進している。主な学会活動は日本呼吸器学会、日本肺癌学会、日本呼吸器内視鏡学会、日本アレルギー学会などであり、呼吸器学会、呼吸器内視鏡学会の認定施設である。このような中、研修医を含む若手医師が積極的に学術活動を行えるよう配慮している。

２．診療実績（令和元年４月～令和３年３月まで）

【外来】

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
患者延数	11,918	12,202	12,575
平均患者	49.2	50.2	52.0
紹介患者数	585	445	433

【入院】

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
入院数（延数）	9,123	10,368	7,948
退院数（延数）	638	571	546
死亡数	53	66	48
１日平均入院患者数	24.9	28.4	21.8

３．臨床研究業績

（令和元年度）

○原著論文

１）乾　俊哉 .
基礎から学ぶ生理機能検査講習会（その 1）呼吸のしくみと検査 .
東京都医学検査 ,47（3）：210-213,9 月 2019 年 .

○学会発表

１）佐田　充 .
MS38-2 気管支上皮細胞を用いた難治性好酸球喘息の治療標的分子の同定 .
第 68 回日本アレルギー学会学術大会 ,6 月 2019 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

１）上村　光弘 .
重症喘息と関連病態 .
Severe Asthma Seminar,4 月 2019 年 .

２）乾　俊哉 .
当院における気腫合併の特発性肺線維症 .
第 16 回多摩びまん性肺疾患研究会 ,5 月 2019 年 .

３）上村　光弘 .
災害医療センターでの長引く咳の診断・治療 .
Asthma Seminar in Tama,5 月 2019 年 .

４）上村　光弘 .
特発性肺線維症の診断と治療 .
MDD Conference in 立川 ,6 月 2019 年 .

５）上村　光弘（座長）.
がん患者さんが安心して生活できる社会を実現するために、私たちができること .
2019 年度 第 1 回がん患者就労支援研修 ,6 月 2019 年 .

６）上村　光弘 .
COPD 薬物治療の新展開 .
立川 COPD カンファレンス ,6 月 2019 年 .

７）上村　光弘 .
NSCL1st.Line に於けるテセントリクの位置づけを考える .
Chugai Lung Cancer Symposium in Tachikawa2019,7 月 2019 年 .

8）上村　光弘.
知っておきたい最新の肺炎治療－特発性肺線維症の診断と治療－.
立川呼吸器疾患講演会,8 月 2019 年.

9）上村　光弘.
症例から学ぶ生物学的製剤の使い分け.
Severe asthma case study meeting,10 月 2019 年.

10）上村　光弘.
とるぞ息切れ、治るぞ COPD ～トリプル治療の夜明け～.
ビレーズトリ エアロスフィア®発売記念講演会 in 立川,10 月 2019 年.

11）上村　光弘（座長）.
地域包括ケアと多職種連携の意味合い.
医療介護連携推進多職種研修,1 月 2020 年.

（令和 2 年度）

○原著論文

1）Mituhiro Kamimura, Takako Ohnishi, Hisao Terada, Atsuto Mouri, Takahiro Naoi, Hiroaki Todo, Kenji Sugibayashi.
Application of diphenydramine ointment to the eyelids for allergic conjunctivitis.
Iberoamerican journal of medicine,2021;3（1）:44-50,doi:10.5281.

○学会発表

1）渡辺　崇靖、井澤　麻耶、佐田　充、乾　俊哉、上村　光弘、大貫　雄一郎、宮内　善広、石井　晴之.
多発する腫瘍影・結節影を認めたシェーングレーン症候群に合併した肺軽鎖沈着症の一例.
第 43 回日本呼吸器内視鏡学会学術集会,6 月 2020 年.

2）小野　瑛之介、東山　陽子、安部　由希子、白井　達也、毛利　篤人、乾　俊哉、須原　宏造、榊原　温志、大野　正和、上村　光弘.
悪性心膜中皮腫の 1 例.
第 666 回日本内科学会関東地方会,2 月 2021 年.

○学術研究会 / セミナー / 座長等

1）上村　光弘.
病院・診療所で何が起こったか、その時どう動いたか.
医療介護連携推進多職種研修,7 月 2020 年.

2）上村　光弘（座長）.
これからの医療を見据えて.
立川市・国立市・昭島市医師会オンラインセミナー,9 月 2020 年.

3）乾　俊哉 .
病勢軽快後も COVID-19 検査陽性が蔓延した巨細胞性動脈肺炎及び気管支喘息の一例 .
COVID-19 症例検討会 ,9 月 2020 年 .

4）上村　光弘 .
実臨床におけるテリルジーの可能性について考える .
GSK Respiratory Seminar,9 月 2020 年 .

5）上村　光弘（座長）.
Type2 炎症から見た治療戦略～ IL-4/13 の役割を基礎・臨床データから考える～ .
第 2 回多摩重症喘息治療研究会 ,10 月 2020 年 .

6）上村　光弘（座長）.
重症喘息の問題点 .
Severe Asthma Management Seminar,10 月 2020 年 .

7）上村　光弘（座長）.
進行非小細胞肺癌に対するがん免疫療法～免疫複合化学療法の使い分け～ .
Chugai Lung Cancer Symposium in Tachikawa2020,10 月 2020 年 .

8）上村　光弘（座長）.
喘息重症化のサインと治療～聴診スキルを用いたアプローチ～ .
呼吸器疾患 Online Salon,11 月 2020 年 .

9）上村　光弘（座長）.
喘息診療のピットウォール .
第 2 回 Teams interactive meeting Asthma Meeting in Tachikawa,12 月 2020 年 .

10）上村　光弘（座長）.
誤嚥性肺炎　最新治療 2021 ～肺炎ガイドラインとラスビックへの期待～ .
ラスビック ® 錠発売 1 周年記念講演会 ,1 月 2021 年 .

11）上村　光弘（座長）.
ヤーボイを上手く使うためのコツ～副作用マネジメントを含めて～ .
Immuno-Oncology Seminar,2 月 2021 年 .

12）上村　光弘 .
アレルギー性鼻炎合併喘息について .
立川市・国立市・昭島市医師会学術講演会 ,2 月 2021 年 .

13）上村　光弘（座長）.
気管支喘息における生物学的製剤の適正使用 .
Type2 Inflammation Area Meeting in TAMA- 上気道から下気道のアレルギーを考える -,3 月 2021 年 .

14）上村　光弘（座長）.
成人喘息のトータルマネジメント.
第 3 回 Asthma Meeting in Tachikawa,3 月 2021 年 .

15）上村　光弘（座長）.
高齢者重症喘息の治療戦略～高齢者の生活機能を守るための処方箋～ .
重症喘息 Online Salon,3 月 2021 年 .

（令和 3 年度）

○原著論文

1）Hiroyuki Sakashita, Ken Uchibori, Yasuto Jin, Toshiharu Tsutsui, Takayuki Honda, Rie Sakakibara, Takahiro Mitsumura, Yoshihisa Nukui, Tsuyoshi Shirai, Masahiro Masuo, Kozo Suhara, Haruhiko Furusawa, Takaaki Yamashita, Takehiko Ohba, Kazuhito Saito, Jun Takagiwa,
Yoshihiro Miyashita, Naohiko Inase, Yasunari Miyazaki.
A phase II feasibility study of carboplatin and nab-paclitaxel
for advanced non-small cell lung cancer patients with interstitial
lung disease（YLOG0114）.
Thorac Cancer, DOI: 10.1111/1759-7714.14376

○学会発表

1）上村　光弘 .
体表超音波ガイドを併用した気管支鏡検査の試み .
日本超音波医学会第 94 回学術集会 ,5 月 2021 年 .

2）塚本　香純、安部　由希子、布川　寛樹、土屋　麻耶、毛利　篤人、須原　宏造、
上村　光弘 .
上皮型の悪性胸膜中皮腫に対して、放射線治療による局所制御を繰り返し長期生存した一例 .
第 247 回日本呼吸器学会関東地方会 ,11 月 2021 年 .

3）星　佳祐、安部　由希子、土屋　麻耶、塚本　香純、布川　寛樹、毛利　篤人、平野　和彦、
須原　宏造、上村　光弘 .
ペンブロリズマブにより食道炎をきたした一例 .
第 248 日本呼吸器学会関東地方会 ,2 月 2022 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

1）上村　光弘 .
感染症対策研修　新型コロナ感染症について .
立川市議会員研修会 ,5 月 2021 年 .

2）上村　光弘（座長）.
地域における当科の役割 .
第 1 回立川呼吸器臨床懇話会 ,7 月 2021 年 .

3）上村　光弘（座長）.
がん悪液質の新たな展開 - アナモレリンのエビデンスからプラクティスへ -.
第 2 回がん悪液質セミナー in 多摩 ,7 月 2021 年 .

4）上村　光弘 .
高齢者肺がんの機能予後を改善する試み～がん悪液質の視点から～
Live Webinar －高齢者肺がん編－ ,8 月 2021 年 .

5）上村　光弘（座長）.
Ⅲ期非小細胞肺がんの根治を目指した治療戦略 .
Pneumonitis Management Workshop ～Ⅲ期 NSCL の根治を目指して～ ,9 月 2021 年 .

6）上村　光弘（座長）.
喘息診療の現状と課題 .
GSK Respiratory Forum,10 月 2021 年 .

7）上村　光弘（座長）.
重症喘息治療の選択と最新の治療 .
Severe Asthma Management Seminar in tachikawa,10 月 2021 年 .

8）須原　宏造 .
IDL の最適な診療を目指して .
TaMa-ILD meeting,10 月 2021 年 .

9）上村　光弘（座長）.
PF-ILD と慢性過敏性肺炎 .
PF-ILD　Web セミナー ,10 月 2021 年 .

10）上村　光弘（座長）.
コロナ禍における COPD の診断と治療 .
三市医師会呼吸器学術講演会 ,11 月 2021 年 .

11）上村　光弘（座長）、布川　寛樹 .
各施設における肺がん遺伝子検査の現状と課題 .
Chugai Lung Cancer Symposium in Tachikawa,11 月 2021 年 .

12）上村　光弘 .
小細胞肺癌の治療戦略 .
Small Cell Lung Cancer Online Seminar,11 月 2021 年 .

13）上村　光弘 .
これまでの肺癌治療の変遷 .
Lmmuno-Oncology Seminar,2 月 2022 年 .

14）須原　宏造（座長）.
喘息について
severe asthma online meeting,3 月 2022 年 .

○市民公開講座

1）上村　光弘 .
新型コロナ感染症について .
若葉町健康フェア ,10 月 2021 年 .

2）上村　光弘 .
新型コロナ感染症ついて .
幸町健康フェア ,11 月 2021 年 .

○臨床研究業績 / 実績

1）H26-NHO（呼吸）-01慢性線維化特発性間質性肺炎の適切な診断治療法開発のための調査.
2）H28-NHO（呼吸）-02間質性疾患の「急性増悪」に関する前向き観察と診断基準作成の試み.
3）H28-NHO（免疫）-01喘息診療の実態調査と重症喘息を対象としたクラスター解析によるフェノタイプ・エンドタイプの同定.
4）H28-NHO（呼吸）-01肺Mycobacterium avium complex症に対するフルオロキノロンの使用実態調査.
5）フェノタイプ・エンドタイプに着目した本邦の喘息患者における3年間予後の検討.
6）H30-NHO（免疫）-02実臨床における気管支喘息に対する生物製剤投与の効果および効果予測指標の確立に関する研究.
7）H30-NHO（呼吸）-01結節・気管支拡張型肺MAC症に対する間欠的治療と連日治療の多施設共同非盲検ランダム化比較的試験.
8）NU-J-CRITICAL　軽度呼吸不全を呈するCOVID-19肺炎患者に対するファビピラス/ステロイド併用療法の他施設共同非盲検無対照試験.
9）H31NHO（呼吸）-01間質性肺炎に合併した気胸症例における治療方針と治療成績の前向きリアルワールドデータ調査.
10）IL-5抗体/IL-5受容体抗体治療を受けたアレルギー性気管支肺真菌症合併喘息症例の後ろ向き検討.
11）アレルギー性気管支肺真菌症　第2回全国調査.
12）NEJ039A根治照射可能なⅢ期非小細胞肺癌でPS2あるいは高齢者に対する低用量カルボプラチン連日投与と胸部放射線同時併用療法後、デュルバルマブ維持療法の第Ⅱ相試験.
13）NEJ047 自己免疫疾患合併非小細胞肺癌における免疫チェックポイント阻害剤の安全性と有効性を検討する他施設後方視的研究 .
14）NEJ050A 未治療進行非小細胞肺癌における悪液質の合併と化学療法に与える影響の観察研究 .
15）NEJ051 進行・再発非小細胞肺癌における PD-1 阻害薬と化学療法併用後のドセタキセル / ラムシルマブの効果・予後を評価するための他施設後方視的研究 .
16）WJOG11919L　ALK 陽性進行期非小細胞肺がんに対するアレクチニブ治療後２次または３次治療としてのブリグチニブ他施設共同前向き観察研究 .

17）96 週間以上ヌーカラを使用している EGPA 患者を対象に実臨床におけるヌーカラの長期安全性及び有効性を評価する国内、単群、多施設共同研究 .
18）口腔内細菌量と気管支喘息・COPD の病勢についての研究 .
19）表超音波ガイドを併用した気管支鏡検査の試み .

消 化 器 内 科

1．診療体制・診療方針

令和２年４月より消化器内科は東京医科歯科大学消化器内科関連病院となり、令和４年度は東京医科歯科大学消化器内科医局より６名を加え常勤医師８名（部長、医長２名、常勤医５名）を中心とした診療体制により、消化器疾患患者全般の内科診療を担当している。

常勤医８名に加え、非常勤医師１名の計９名にて外来、内視鏡検査、内視鏡治療、X 線透視下検査･治療、肝がんに対する RFA を含めた超音波ガイド下の検査･治療、病棟診療にあたっている。

また令和４年４月からは東京医科歯科大学消化器内科の炎症性腸疾患専門医師による炎症性腸疾患専門外来（第２、４金曜日）を開始した。

消化管及び肝臓・胆道・膵臓といった広範囲な消化器疾患に対応している。

北多摩西部地域のがん拠点病院として、消化管や肝胆膵癌の診断・治療のため、がん研有明病院などがん専門病院とも連携しながら、早期診断と ESD・EMR・ERCP・EUS 関連手技による内視鏡治療に重点を置き、専門性の高い診療を提供している。

また進行症例に対しても的確な診断のもと、外科との連携また日々進歩する最新の知見やガイドラインに従い、さらに遺伝子パネル検査も取り入れることにより、最良の化学療法等を提供するよう努めている。

当院は多摩西部を医療拠点とする３次救急病院として高度急性期医療を提供し、多くの消化器の急性疾患を受け入れるとともに、多摩地区の中核病院として、慢性疾患も含めた広範な消化器疾患に対して、低侵襲医療を含めた最良の治療を提供する病院としての役割を積極的に担っている。

当院は日本消化器病学会認定施設、日本消化器内視鏡学会認定施設、日本消化管学会指導施設、日本肝臓学会関連施設、日本胆道学会指導施設、日本膵臓学会指導施設であり、学会発表や論文発表等も積極的に行なっている。

2．診療実績

消化器内科の診療実績として令和元年から３年にかけての入院症例数の推移を以下に示す。

年度	令和元年度	令和２年度	令和３年度
総入院数	1,220	1,220	1,359
食道疾患	96	96	80
食道静脈瘤	15	15	21
食道癌	69	69	40
その他	12	12	19
胃疾患	127	139	187
胃癌	67	67	91
胃・十二指腸潰瘍	47	49	55
その他	13	23	41

年度	令和元年度	令和２年度	令和３年度
大腸疾患	370	381	350
大腸腺腫	163	163	100
大腸癌	78	80	95
腸炎	24	27	24
下部消化管出血	71	72	83
腸閉塞	16	17	35
その他	18	22	13
肝疾患	141	141	152
肝癌	74	75	78
肝硬変・肝不全・肝炎	49	47	59
その他	18	19	15
胆道疾患	225	228	212
総胆管結石	184	187	155
胆道癌	31	31	42
胆嚢炎	10	10	15
膵疾患	137	138	116
膵炎	34	34	15
膵癌	100	101	94
その他	3	3	7
その他の疾患	124	97	262

３．臨床研究業績

○原著論文

１）佐々木 善浩、
小野 圭一 , 池山 佳輔 , 上條 孟 , 慶徳 大誠 , 石坂 俊二 , 柴田 勇 , 大野 志乃 , 川村 紀夫 , 一ノ瀬 嘉明 , 森本 公平 , 伊藤 豊 , 槇島 誠
術後膵液瘻に対して、ERCP によるコイル塞栓術と経皮的な n butyl-2-cyanoacrylate（NBCA）塞栓術が有用であった１例
膵臓（0913-0071）36 巻 4 号 Page257-265（2021.08）

２）佐々木 善浩、
堀内 知晃 , 上條 孟 , 石坂 俊二 , 大野 志乃 , 川村 紀夫 , 今津 博雄 , 槇島 誠
Crohn 病類似所見を合併した多発血管炎性肉芽腫症の１例
日本消化器病学会雑誌（0446-6586）118 巻 1 号 Page70-77（2021.01）

３）佐々木 善浩、
堀内 知晃 , 石坂 俊二 , 川村 紀夫 , 伊藤 豊 , 今津 博雄 , 槇島 誠
完全離断型胆管損傷に対して、PTBD（Percutaneous transhepatic biliary drainage）後に EUS 下胆道ドレナージ（EUS-guided biliary drainage）を施行し内瘻化した１例
胆道（0914-0077）33 巻 5 号 Page884-891（2019.12）

○臨床研究業績 - 研究報告書

1）消化管

・「大腸憩室出血の標準的な診断・治療の確立を目指した無作為化比較試験」
・「消化器内視鏡洗浄の標準化を目指した洗浄工程の見直しに関する多施設共同研究」
・「びらん性食道逆流症（GERD）維持療法でのカリウムイオン競合型酸阻害薬（P-CAB）確実投与の有効性に関する多施設共同ランダム化クロスオーバー試験」
・「大腸憩室出血の標準的な診断・治療の確立を目指した無作為化比較試験」
・「原発性胆汁性胆管炎の新しい病型分類と創薬のための長期観察研究」
・「小腸内視鏡におけるミダゾラム持続静注と塩酸ペチジンの併用の有効性と安全性を検討するランダム化比較試験」
・「胆道閉そくに対する超音波内視鏡下瘻孔形成術の治療成績に関する後ろ向き多施設共同研究」

2）肝疾患

・「原発性胆汁性胆管炎の発症と重症化機構解明のための他施設共同研究」
・「C 型肝炎ウィルス駆除後の肝発癌予測に関する研究」
・「薬剤性肝障害および急性発症型自己免疫性肝炎を含む急性肝炎の発生状況および重症化、劇症化に関する因子に関する研究」
・「切除不能進行肝細胞癌のレンバチニブ治療における支持療法としての HMB・L - アルギニン・L- グルタミン配合飲料とロコモーショントレーニングの有用性についての非盲検ランダム化比較試験」

○治験

1）遺伝性血管性浮腫の予防治療における CSL312（garadacimab）の長期安全性及び有効性を評価する非盲検試験

2）未治療の切除不能進行・再発胃 / 食堂胃接合部癌患者に対する Nivolmub + S-1/ Capecitabine + Oxaliplatin の安全性および臨床的効果試験

3）遺伝性血管性浮腫患者に発作の予防を目的として BCX7353 の 2 用量を経口投与した際の有効性及び安全性を評価する第 III 相、無作為化、二重盲検、プラセボ対照、並行群間比較試験

4）日本人患者を対象とした遺伝性血管性浮腫発作の予防に対する人血漿由来 C1- インアクチベーター皮下投与の有効性、安全性及び薬物動態を検討する非盲検、単一群、非無作為化、第 3 相試験

○学会発表

A 口頭発表（国際学会・国内学会発表）

1）関口 修平（武蔵野赤十字病院 消化器科）、
低亜鉛血症合併肝硬変におけるサルコペニアの疫学と予後に関する検討 .
第 107 回　日本消化器病学会総会（2021.04）.

2）関口 修平（武蔵野赤十字病院 消化器科)、
肝疾患におけるサルコペニアの臨床的意義 .
第 57 回　日本肝臓学会総会（2021.06）.

3）柴田 勇、
切除不能再発膵癌に対する 2 次治療での mFOLFIRINOX 療法の有効性･安全性の検討 .
第 63 回　日本消化器病学会総会（2021.11）.

4）梅景 知大、
視野障害を主訴に来院した肝膿瘍の 1 例 .
第 675 回　日本内科学会関東地方会 675 回（2022.02）.

5）関戸 清佳、
小腸シングルバルーン内視鏡で診断した小腸癌の一例 .
第 367 回　日本消化器病学会関東支部例会（2021.12）.

6）関戸 清佳、
小腸シングルバルーン内視鏡で診断した小腸癌の一例 .
第 367 回　日本消化器病学会関東支部例会（2021.12）.

7）佐々木 善浩、
術後の良性胆管狭窄、ステント遺残症例に対して、金属ステントが非常に有用であった一例 .
第 56 回　日本胆道学会学術集会（2020.10）.

8）佐々木 善浩、
術後膵液瘻に対して内視鏡的処置と経皮的処置により、瘻孔閉鎖をしえた一例 .
第 51 回日本膵臓学会大会（2020.07）.

9）針谷 祐輔、
肝膿瘍 - 結腸瘻に対して OTSC により閉鎖しえた一例 .
第 354 回　日本消化器病学会関東支部例会（2019.04）.

10）佐々木 善浩、
④当院にて経験した遺伝性血管性浮腫 3 例の検討 .
第 354 回　日本消化器病学会関東支部例会（2019.04）.

循 環 器 内 科

1．診療体制・診療方針

令和元（2019）年は4月に山下周医師が退職し、早坂和人医師が亀田総合病院から赴任し、10月には矢部顕人医師が退職し、杉山浩二医師が柏市立病院から赴任した。

令和2（2020）年は4月に福島琢医師が退職し、土谷健医師が青梅市立総合病院から赴任し、8月に鈴木雅仁医師がジョンスホプキンス大学に留学し、10月に有田凌医師が東京医療センターから赴任した。

令和3（2021）年は4月に秋元耕医師が退職し、白井康大医師が東京医科歯科大学から、田原智大医師が草加市立総合病院から赴任した。8月に有田凌医師が内科専攻医のため血液内科に異動し、その後東京医療センターに異動した。

診療体制はおおよそ、医師数13名、診療看護師2名で、内科学会指導医4名、総合内科専門医4名、循環器専門医8名、日本心血管インターベンション治療専門医3名、不整脈専門医3名がいる。理学療法士、心不全療養指導士を持つ看護師、薬剤師、管理栄養士、MSW、退院支援看護師などと週の1回多職種カンファレンスを行い、入院患者の問題点の解決、リハビリ、退院調整など行っている。また、虚血班、不整脈班に分かれて術前検討会を行っている。

COVID-19の流行に伴い、循環器内科も、発熱外来、中等症を中心としたCOVID-19入院加療を担い、一般診療、救急診療の制限や、血管造影装置の更新もあり、大きく救急患者受け入れ、手術件数を減らしているが、その中で令和2（2020）年9月から、経カテーテル左心耳閉鎖術（Watchman）を開始している。

近隣医療機関から循環器救急を担える信頼できる病院として、今後も地域医療に貢献していく。

2．診療実績

令和元（2019）年4月から令和2（2020）年3月まで

外来

患者延数	22,696人
平均患者数	93.8人
紹介患者延数	1,182人

入院

入院数	1,731人
死亡数	81人
一日平均入院患者数	51.2人
平均在院日数	10.2日

手術

PCI（経皮的冠動脈形成術）	343 件
PTA（経皮的血管形成術）	91 件
Ablation（心筋焼灼術）	530 件
Pacemaker + ICD + CRT	200 件

令和２（2020）年４月から令和３（2021）年３月まで

外来

患者延数	19,710 人
平均患者数	81.1 人
紹介患者延数	883 人

入院

入院数	1,433 人
死亡数	78 人
一日平均入院患者数	43.5 人
平均在院日数	10.3 日

手術

PCI（経皮的冠動脈形成術）	280 件
PTA（経皮的血管形成術）	98 件
Ablation（心筋焼灼術）	462 件
Pacemaker + ICD + CRT	189 件
Watchman（経カテーテル左心耳閉鎖術）	14 件

令和３（2021）年４月から令和４（2022）年３月まで

外来

患者延数	21,060 人
平均患者数	87 人
紹介患者延数	1,054 人

入院

入院数	1,418 人
死亡数	67 人
一日平均入院患者数	44.9 人
平均在院日数	10.9 日

手術

PCI（経皮的冠動脈形成術）	254 件
PTA（経皮的血管形成術）	71 件
Ablation（心筋焼灼術）	459 件
Pacemaker + ICD + CRT	178 件
Watchman（経カテーテル左心耳閉鎖術）	47 件

３．臨床研究業績

令和元（2019）年４月から令和２（2020）年３月まで

○原著論文（欧文）

１．Kazuto Hayasaka, Yuya Matsue, Takeshi Kitai, Takahiro Okumura, Keisuke Kida, Shogo Oishi, Eiichi Akiyama, Satoshi Suzuki, Masayoshi Yamamoto, Akira Mizukami. Tricuspid regurgitation pressure gradient identifies prognostically relevant worsening renal function in acute heart failure. European Heart Journal Cardiovascular Imaging.

○国際学会

１．K.Yabe, M. Suzuki, S. Yamashita, C. Toya, T. Sasaki, K. Akimoto, K. Hirao.
Utility of Newly Available Implanting System for Right Atrial Septal Pacing. 40th Heart Rhythm.
San Francisco（USA）, 5　May.

２．Chisashi Toya, Takeshi Sasaki, Ko Akimoto, Kazuto Hayasaka, Masahito Suzuki, Koji Sugiyama, Ryo Nagasawa, Shigeo Shimizu, Masahiko Goya, Tetsuo Sasano.
Impact of Coincidental Pericardial Effusion on Preprocedural Computed Tomography on Clinical Outcomes of Atrial Fibrillation Ablation.
APHRS　2019, Bangkok, Thailand, 24 Oct.

３．Sasaki T.
Session Ⅰ, Imaging study for VT ablation.
APHRS　2019, Bangkok, Thailand, 24 Oct.

4. K Hayasaka, T Sasaki, K Akimoto, K Yabe, C Toya, M Suzuki, M Goya, T Sasano. Feasibility and Efficacy of Left Ventricular Lead Placement Guided by Sub-selection Inner Catheter Alone in Cardiac Resynchronization Therapy Device Implantation, APHRS　2019, Bangkok, Thailand, 24 Oct.

○国内学会

１．Chisashi Toya, Takeshi Sasaki, Masahito Suzuki, Kazuhito Hayasaka, Kento Yabe, Ko Akimoto, Ryo Nagasawa, Shigeo Shimizu, Masahiko Goya, Kenzo Hirao, Tetsuo Sasano. Efficacy of Cardiac Resynchronization Therapy in Elderly Patients over 80 Years Old.
第 66 回日本不整脈心電学会学術大会、神奈川、7 月 27 日 .

２．大野正和、秋元耕、矢部顕人、早坂和人、戸舎稚詞、土屋勇輔、福島琢、榊原温志、鈴木雅仁、近江哲生、佐々木毅、清水茂雄 .
左回旋枝入口部病院の治療成績 .
第 28 回日本心血管インターベンション治療学会、愛知、9 月 19 日 .

３．榊原温志、土屋勇輔、福島琢、近江哲生、大野正和、清水茂雄 .
上肢の急性動脈閉塞症に対して EVT を行い救肢することに成功した一例 .
第 28 回日本心血管インターベンショ治療学会、愛知、9 月 19 日 .

４．矢部顕人、佐々木毅、長澤領、秋元耕、戸舎稚詞、早坂和人、鈴木雅仁、清水茂雄、合屋雅彦、笹野哲郎 .
7Fr 子カテシステムを用いたマーシャル静脈に対するエタノールアブレーションの有用性 .
カテーテルアブレーション関連秋季大会 2019、石川、11 月 7 日 .

5．近江哲生、福島琢.
前日セミナー 3、心臓超音波検査.
第 5 回日本 NP 学会学術集会、東京、11 月 15 日.
6．秋元耕.
長期持続性心房細動を有する CRT 植込みにおける除細動および房室同期ペーシングの有用性に関する検討.
第 2 回植込みデバイス関連冬季大会、愛知、2 月 7 日.

○学術研究会、座長等

1．福島琢.
心筋梗塞とたこつぼ型心筋症の鑑別に苦慮した 1 例.
第 3 回 TAMA　NEW　CARDIOLOGY、東京、5 月 23 日.
2．小松理沙子、土屋勇輔.
初回はたこつぼ型心筋症様、再発時は逆たこつぼ型心筋症様の壁運動異常を呈し、最終的に褐色細胞腫と診断した 1 例.
第 50 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、5 月 25 日.
3．清水茂雄.
座長.
Session　Ⅱ.
第５0 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、5 月 25 日.
4．大野正和.
座長.
症例検討会　Case 1.
複雑分岐病変における側枝保護の工夫.
27th MICVC(Metropolitan Interventional Cardiovascular Conference、東京、6 月 1 日.
5．福島琢.
左室駆出率と急性貫症候群後の精神疾患発症のリスク.
豊橋ライブ、愛知、6 月 21 日.
6．清水茂雄.
閉会の辞.
心疾患学術講演会、東京、7 月 2 日.
7．榊原温志.
Wolverine ないと治療が完遂できなかった LCX 末梢の ACS Wolverine de Night!
複雑病変治療における治療戦略を考える、東京、7 月 10 日.
8．清水茂雄.
座長.
LAPID FORUM in 立川、東京、7 月 16 日.
9．大野正和.
座長.
講演、DOAC を用いた静脈血栓症治療.
第 2 回改めて心臓超音波エコーと抗凝固療法を勉強する会、東京、7 月 19 日.

10. 佐々木毅 .
    司会 .
    Arrhythmia New Frontier 2019 in　立川　Global Experiences from World's Leading Arrhythmia Centers、東京、9 月 6 日 .
11. 大野正和 .
    ディスカッション、各病院の心不全急性期治療への取り組み .
    心不全急性期治療、東京、9 月 10 日 .
12. 清水茂雄 .
    座長 .
    DES/Distal Protection Devices/Thrombectomy.
    第 28 回日本心血管インターベンション治療学会、愛知、9 月 19 日 .
13. 清水茂雄 .
    座長 .
    DES2、
    第 28 回日本心血管インターベンション治療学会、愛知、9 月 19 日 .
14. 清水茂雄 .
    会長 .
    第 51 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、10 月 19 日 .
15. 大野正和 .
    座長 .
    Session Ⅰ .
    第 51 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、10 月 19 日 .
16. 平野瑛子、清水茂雄、秋元耕、矢部顕人、早坂和人、戸舎稚詞、土屋勇輔、福島琢、榊原温志、鈴木雅仁、近江哲生、大野正和、佐々木毅 .
    冠攣縮を契機に発症したと思われる突発性冠動脈解離の一例 .
    第 51 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、10 月 19 日 .
17. 齊藤洋子 .
    当院における診療看護師によるタスクシフティングについて .
    第 51 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、10 月 19 日 .
18. 清水茂雄 .
    座長 .
    特別講演、心筋虚血について考えてみる .
    第 51 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、10 月 19 日 .
19. 清水茂雄 .
    閉会の辞 .
    第 51 回多摩地区虚血性心疾患研究会、東京、10 月 19 日 .
20. 榊原温志 .
    上肢の急性動脈閉塞症に対して EVT を行い、救肢することに成功した 1 例 .
    18th Global Vascular Intervention Conference In West Tokyo、東京、11 月 14 日 .

21. 佐々木毅.
リーダー.
議題1、A-ATPは活用できる.
議題2、ガイディングデリバリーか？スタイレットデリバリーか？～最適なﾘｰﾄﾞデリバリーシステムについて～.
循環器ディベートセッション、東京、11月29日.
22. 鈴木雅仁.
ディベーター.
議題1、A-ATPは活用できる.
議題2、ガイディングデリバリーか？スタイレットデリバリーか？～最適なﾘｰﾄﾞデリバリーシステムについて～.
循環器ディベートセッション、東京、11月29日.
23. 鈴木雅仁.
議題2、ガイディングデリバリーか？スタイレットデリバリーか？～最適なﾘｰﾄﾞデリバリーシステムについて～”活用有り”の立場から.
循環器ディベートセッション、東京、11月29日.
24. 榊原温志.
上肢の急性動脈閉塞症に対してEVTを行い救肢することに成功した1例.
CPAC 2019(東海ライブ研究会)、愛知、11月30日.
25. 大野正和.
座長.
Case3、PCAのCTO、Parallel wire techniqueで通過させ、First WireをIVUSで確認した症例.
28th MICVC(Metropolitan Interventional Cardiovascular Conference)、東京、12月21日.
26. 早坂和人, 秋元耕, 戸舎稚詞, 鈴木雅仁, 杉山浩二, 佐々木毅.
CRTデバイス植込みにおける子カテシステムのみを用いた左室リード留置の有用性.
第42回多摩不整脈研究会, 東京, 2月15日.

○講演

1．佐々木毅.
講演、PSVTのEPSからABLの概要.
第3回東京Technical Export Seminar～不整脈（RMC編）～、東京、2月22日.

○臨床研究

1．佐々木毅：他施設共同責任者.
心房細動と合併する脳梗塞予防のプレシジョン・メディシン.
2．福島琢：研究責任者.
院外心停止を起こし蘇生された患者でST上昇を認めない症例における、頭蓋内病変評価と経皮的冠動脈造影検査･形成術の適切なタイミングを検討する後向きコホート研究.
3．佐々木毅：他施設共同責任者.
リード抜去症例の実態調査.

4．大野正和：他施設共同責任者.
心不全患者に対する、トルバプタン投与による急激な血清ナトリウム濃度変動のリスク予測モデルの検討.
5．佐々木毅：研究責任者.
ブルガダ症候群における心電図の成因および心室性不整脈発生機序に関する CT、MRI を用いた検討.
6．早坂和人：研究責任者.
心臓再同期療法デバイス植込みにおけるガイディングシースの安全性と有効性についての検討.
7．佐々木毅：他施設共同責任者.
経皮的左心耳閉鎖システムを用いた非弁膜症性心房細動患者の塞栓予防の有効性と安全性に関する多施設レジストリ研究－ J-LAAO －.

令和 2（2020）年 4 月から令和 3（2021）年 3 月まで

○原著論文（和文）

1．村田理沙子、大野正和、秋元耕、矢部顕人、戸舎稚詞、福島琢、榊原温志、土屋勇輔、鈴木雅仁、近江哲生、佐々木毅、清水茂雄.
異なった収縮形態を呈した褐色細胞腫由来のたこつぼ症候群の 1 例.
心臓 52（9）：1036-1041, 2020.

○国際学会

1．K Hayasaka, T Sasaki, K Akimoto, C Toya, R Nagasawa, M Suzuki, K Sugiyama, T Sasano.
Feasibility And Efficacy Of Left Ventricular Lead Placement Guided By Sub-selection Inner Catheter Alone In Cardiac Resynchronization Therapy Device Implantation.
Heart Rhythm Scientific Sessions 2020, Web, 6 May.

○国内学会

1．佐々木毅.
Clinical Outcomes of Novel Extensive Ablation Strategy Including Cryoballoon Ablation for Non-Paroxysmal Atrial Fibrillation.
第 84 回日本循環器学会学術集会、Web、7 月 3 日.
2．福島琢、土屋勇輔、榊原温志、近江哲生、大野正和、清水茂雄.
The Optimal Timing of Percutaneous Coronary Intervention and Brain Computed Tomography in Patients with Out-of-Hospital Cardiopulmonary Arrest Without ST-segment Elevation.
第 84 回日本循環器学会学術集会、Web、7 月 3 日.
3．土屋勇輔.
A case of PCI for acute coronary syndrome due to coronary spasm with moderate stenosis.
第 29 回日本心血管インターベンション治療学会、2 月 18 日.
4．齊藤洋子、大野正和、佐々木毅、近江哲生、榊原温志、福島琢、土屋勇輔、清水茂雄.
当院における診療看護師によるタスクシフティング.
第 29 回日本心血管インターベンション治療学会、2 月 18 日.

5．福島琢.
Relation of Multi-vessel Disease to In-Hospital Mortality in the Patients with Out-of-Hospital Cardiopulmonary Arrest due to Acute Coronary Syndrome.
第 29 回日本心血管インターベンション治療学会、2 月 18 日.

6．長澤領、佐々木毅、齊藤洋子、瀬上将太、秋元耕、土谷健、早坂和人、戸舎稚詞、土屋勇輔、榊原温志、杉山浩二、近江哲生、大野正和、清水茂雄.
不整脈診療における診療看護師（NP）による医師業務のタスクシフトの有用性.
第 85 回日本循環器学会学術集会 , 3 月 7 日.

7．土谷健、齊藤洋子、長澤領、有田凌、瀬上将太、秋元耕、早坂和人、戸舎稚詞、土屋勇輔、榊原温志、杉山浩二、近江哲生、大野正和、佐々木毅、清水茂雄.
Comparison of Efficacy and Safety between Distal Trans-radial Artery and Conventional Trans-radial Artery Approaches for Percutaneous Coronary Intervention.
第 85 回日本循環器学会学術集会、3 月 7 日.

○学術研究会、座長等

1．佐々木毅.
座長.
Poster Session 29.
第 84 回日本循環器学会学術集会、Web、7 月 3 日.

2．清水茂雄.
座長.
特別講演、エンレストを処方するときに知らなければならない 5 つのこと！
ARNI Web Live Symposium 2020、Web、9 月 3 日.

3．戸舎稚詞、佐々木毅、長澤領、秋元耕、早坂和人、鈴木雅仁、杉山浩二、清水茂雄、合屋雅彦、笹野哲郎.
Endo-epi マッピングにより心筋層内の回路が推定され、バイポーラーアブレーションが奏功した三尖弁輪近傍の右室基部後壁起源の心室頻拍の 1 例.
第 50 回臨床心臓電気生理研究会、東京、10 月 24 日.

4．清水茂雄.
座長.
心不全地域連携会 in 北多摩、Web、11 月 13 日.

5．佐々木毅、長澤領.
シンポジニスト.
不整脈心電学会地方会、1 月 31 日.

6．佐々木毅.
世話人会.
第 43 回多摩不整脈研究会、2 月 20 日.

○講演会

1．佐々木毅.
Balloon-based AF ablation ラウンドテーブルディカッション.
JHRS 夏季 EP　Web 講演会、Web、8 月 21 日.

2．佐々木毅、長澤　領.
MD/MP シンポジウム　不整脈治療を安全に効率よく行うために～タスクシフト・タスクシェアの可能性～.
JHRS 夏季 EP　Web 講演会、Web、8 月 21 日.

3．佐々木毅.
パネルディスカッション、AF　balloon ablation を極める.
JHRS 夏季 EP　Web 講演会、Web、8 月 21 日.

4．清水茂雄.
特別講演、地域で心不全を診る～シームレスな連携の構築のために～.
北多摩地域医療連携セミナー、Web、9 月 29 日.

5．佐々木毅.
マーシャル静脈に対するエタノールアブレーションの tips and tricks、当院における 200 例の経験を踏まえて.
不整脈治療最前線 Web セミナー、Web、11 月 17 日.

6．佐々木毅.
災害医療センターにおける持続性心房細動に対するストラテジー.
Medtronic Web 講習会、2 月 19 日.

○臨床研究

1．佐々木毅：他施設共同責任者.
ブルガタ症候群に対するカテーテルアブレーション.

2．清水茂雄：他施設共同責任者.
JROAD-DPC を使用した、劇症型心筋炎の疾患登録とその解析.

3．早坂和人：他施設共同責任者.
循環器疾患及びリスク因子合併 COVID-19 入院患者に関する多施設共同観察研究：CLAVIS-COVID：Clinical Outcomes of COVID-19 Infection in Hospitalized Patients with Cardiovascular Diseases and/or Risk Factors.

令和 3（2021）年 4 月から令和 4（2022）年 3 月まで

○原著論文（欧文）

1．Kazuto Hayasaka, Takeshi Sasaki, Ko Akiomoto, Kento Yabe, Chisashi Toya, Shu Yamashita, Masahito Suzuki, Koji Sugiyama, Masahiko Goya, Tetsuo Sasano.
Left Ventricular Lead Placement Using Inner Guiding Catheter Alone in Cardiac Resynchronization Therapy Device Implantation. PACE Pacing and Clinical Electrophysiology 21-0133. R2 Vol.44 No.8：1331-1339 2021Aug.

○原著論文（和文）

1．戸舎稚詞、佐々木毅、長澤領、秋元耕、早坂和人、鈴木雅仁、杉山浩二、清水茂雄、合屋雅彦、笹野哲郎.
Endo-epi マッピングにより心筋層内の回路が推定され、バイポーラーアブレーションが奏功した右室基部後壁起源の心室頻拍の 1 例，臨床心臓電気生理，Vol.44：193-195, May 2021.

○国際学会

1．Takeshi Sasaki.
Efficacy And Safety of Ethanol Ablation to The Vein of Marshall Guided by Sub-selection Catheter in Atrial Fibrillation Ablation.
Heart Rhythm 2021, Web, 1 June.

○国内学会

1．白井康大.
Outflow Tract Ventricular Arrhythmia From Epicardial or Intramural Site of Origin? How Can We Get Close to the True Site of Origin?
第 67 回日本不整脈心電学会学術大会、Web、7 月 1 日.

2．長澤領、佐々木毅、瀬上将太、早坂和人、戸舎稚詞、白井康大、杉山浩二、清水茂雄.
不整脈診療における診療看護師（JNP）によるタスクシフティングの現状.
第 67 回日本不整脈心電学会学術大会、Web、7 月 1 日.

3．佐々木毅、田原智大、有田凌、瀬上将太、長澤領、戸舎稚詞、早坂和人、白井康大、杉山浩二、清水茂雄、合屋雅彦、笹野哲郎.
心外膜アブレーションにおける心窩部前方アプローチの安全性および周術期合併症に関する検討.
カテーテルアブレーション関連秋季大会 2021、Web、9 月 24 日.

4．佐々木毅.
PERCLOSE ProGlide™、ProStyle™ による 合併症をゼロにするための tips and tricks.
カテーテルアブレーション関連秋季大会 2021、Web、9 月 24 日.

5．早坂和人.
左心耳隔離後の隔離領域内で洞調律中に持続する localized reentry を認め、マーシャル筋束を介した focal reentry が機序であることを証明しえた 1 例.
カテーテルアブレーション関連秋季大会 2021、Web、9 月 24 日.

6．土屋勇輔.
脳梗塞の緊急血栓回収療法後に生じた急性腸骨動脈血栓閉塞に対して橈骨動脈アプローチで EVT を完遂した 1 例.
第 58 回日本心血管インターベンション治療学会関東甲信越地方会（関東甲信越 CIVT）、東京、10 月 16 日.

7．瀬上将太、清水茂雄、土谷健、戸舎稚詞、早坂和人、榊原温志、土屋勇輔、杉山浩二、近江哲生、大野正和、佐々木毅.
多発巨大冠動脈瘤を伴う冠動脈肺動脈瘻に対し血管内治療を行った 1 例.
第 58 回日本心血管インターベンション治療学会関東甲信越地方会（関東甲信越 CIVT）、東京、10 月 16 日.

8．齊藤洋子、大野正和、田原智大、有田凌、瀬上将太、土谷健、土屋勇輔、榊原温志、近江哲生、清水茂雄.
診療看護師（NP）における臨機応変に役割を変化させる活動について.
第 58 回日本心血管インターベンション治療学会関東甲信越地方会（関東甲信越 CIVT）、東京、10 月 16 日.

9．内藤倫人、榊原温志、土屋勇輔、白井康大、杉山浩二、近江哲生、大野正和、佐々木毅、清水茂雄.
BNT62 b 2　mRNA　COVID-19　ワクチン接種後にリンパ球性心筋炎を発症した1例.
第 674 回日本内科学会関東地方会、Web、12 月 11 日.

10. 有田凌、佐々木毅、田原智大、瀬上将太、長澤領、戸舎稚詞、早坂和人、白井康大、杉山浩二、合屋雅彦、笹野哲郎.
心房細動アブレーションおよびデバイス植込みを要した右胸心の２例；術前心臓 CT などの Multimodality Imaging の有用性.
第 2 回日本不整脈心電学会関東甲信越支部地方会、群馬、1 月 15 日.

11. 早坂和人、佐々木毅 、田原智大　瀬上将太 、長澤領 、戸舎稚詞 、白井康大 、杉山浩二 、合屋雅彦、笹野哲郎.
SelectSecure™ リード植込みにおける障害電流とペーシング閾値の関係.
第 14 回植込みデバイス関連冬季大会、Web、2 月 11 日.

12. 佐々木毅.
Novel Hybrid Therapy with Catheter Ablation and Left Atrial Appendage Occlusion in Patient with Atrial Fibrillation.
第 86 回日本循環器学会学術集会（JCS2022)、群馬、3 月 11 日.

○学術研究会、座長等

１．清水茂雄.
オープンリマークス.
第 5 回多摩 Next Forum、Web、5 月 25 日.

２．清水茂雄.
座長.
第一部.
第 5 回多摩 Next Forum、Web、5 月 25 日.

３．佐々木毅.
座長.
Session 1.
第 19 回お茶の水ハートリズム研究会、東京、6 月 12 日.

４．近江哲生.
座長.
TAMA Interventional Cardiology Workshop、Web、6 月 15 日.

５．近江哲生.
当院でのエンレスト使用経験.
ARNI Web Live seminar ～不整脈と心不全～、東京、6 月 23 日.

６．佐々木毅.
座長.
Short Session：AF ablation-5.
第 67 回日本不整脈心電学会学術大会、Web、7 月 2 日.

７．大野正和.
座長.
Coronary Seminar、Web、7 月 20 日.

8．近江哲生．
当院でのイバラジン使用経験．
多摩慢性心不全療養懇話会、東京、10 月 4 日．
9．佐々木毅．
総合座長．
北多摩地区　Online Seminar、Web、10 月 8 日．
10. 大野正和．
座長．
Coronary Seminar、Web、10 月 12 日．
11. 土谷健．
心不全薬物治療について．
Coronary Seminar、Web、10 月 12 日．
12. 近江哲生．
繰り返す再狭窄症例、ベストな選択は？
第 2 回御茶ノ水 PAD カンファレンス、Web、10 月 14 日．
13. 大野正和．
コメンテーター．
PCI Video Live 第 3 部　IVUS-guided PCI.
第 58 回日本心血管インターベンション治療学会関東甲信越地方会（関東甲信越 CIVT)、東京、10 月 15 日．
14. 清水茂雄．
座長．
EVT Video Live 第 7 部　PTPA (BPA)　Pressure Guided BPA.
第 58 回日本心血管インターベンション治療学会関東甲信越地方会（関東甲信越 CIVT)、東京、10 月 15 日．
15. 白井康大．
パネリスト．
Ensite X and Omnipolar Technology Training Course 2021、Web、10 月 22 日．
16. 土屋勇輔．
パネリスト．
循環器病対策の観点から ACS の課題解決を考える～ Stent Save a Life & After Heart Attack ～総合討論、循環器病対策の観点から ACS 診療で取り組むべき事項．
CVD　Management Consensus Meeting in 東京都、Web、11 月 11 日．
17. 近江哲生．
コメンテーター．
Web 症例検討会（ACS 病変)、Web、11 月 12 日．
18. 白井康大．
ディスカッサー．
Abbott Medical Japan、CRT 手技を究める．
Web Round Table Discussion、Web、12 月 7 日．
19. 瀬上将太．
myocardial bridge に対しての PCI 治療．
TAMA Interventional Cardiology Workshop、Web、12 月 7 日．

20. 白井康大.
パネリスト.
BIOTRONIK　Webinar ～ Closed Loop Stimulation（CLS）の可能性を再考する～、Web、1月18日.
21. 佐々木毅.
ディスカッサー.
Moderated Poster Session (English) 10.
第86回日本循環器学会学術集会（JCS2022)、群馬、3月12日.

○講演（市民公開講座含む）

1．榊原温志.
血管径の大きいRCAのSTEMIに対してELCAを使用した症例.
エキシマレーザ血管形成術ラウンドテーブル　ELCAのHow toを学ぶ､Web､6月23日.
2．佐々木毅.
Symposium.
Advanced Device Management for Heart Failure Patients：Prognostic Impact of Catheter Ablation of Atrial Fibrillation for Atrio-Ventricular Sequential Pacing on Cardiac Resynchronization Therapy Candidates with Long-standing Persistent Atrial Fibrillation.
第67回日本不整脈心電学会学術大会、Web、7月1日.
3．佐々木毅.
災害医療センターにおける不整脈診療のup to date.
北多摩地区　Online Seminar、Web、10月8日.
4．白井康大.
心室性不整脈に対するカテーテルアブレーションのup to date.
北多摩地区　Online Seminar、Web、10月8日.
5．白井康大.
LV summit 領域のPVCに対するアブレーション-EP Star AIV 2.7Frの有用性-.
JLL webinar in Kyushu、Web、10月19日.
6．土谷健.
心不全治療の状況に関して.
Otsuka Web Seminar ～体液貯留を考える会～、Web、12月7日.
7．佐々木毅.
左心耳閉鎖システムとアブレーション.
昌平坂Arrhythmia conference、東京、12月10日.
8．土谷健.
心不全地域連携について.
第2回北多摩心不全セミナー～心不全診療を語ろう～、Web、2月4日.
9．佐々木毅.
コロナ禍における不整脈診療の課題と取り組みについて.
ARNI Web　symposium、Web、2月18日.

○臨床研究

1．秋元耕：研究責任者.
長期持続性心房細動を有する心臓再同期療法デバイス植込み患者に対する、デバイス植込み術前のカテーテルアブレーションの安全性と有効性に関する検討.

2．大野正和：他施設共同責任者.
日本心血管インターベンション治療学会内登録データを用いた統合的解析（2017-2019年度日本医療研究開発機構事業「冠動脈疾患に係る医療の適正化を目指した研究」の内容を包括）.

3．大野正和：他施設共同責任者.
ST 上昇型急性心筋梗塞に対するエキシマレーザーアテレクトミーの有用性を検討する多施設後向き登録研究.

4．佐々木毅：他施設共同責任者.
High Power Registry（SPARK Registry）.

5．早坂和人：研究責任者.
持続性心房細動に対するクライオバルーンアブレーションおよび化学的アブレーションを統合したアブレーションの有効性に対する検討.

6．佐々木毅：他施設共同責任者.
経皮的左心耳閉鎖システムを用いた非弁膜症性心房細動患者の塞栓予防の有効性と安全性に関する多施設レジストリ－ J-LAAO －.

7．白井康大：他施設共同責任者.
流出路起源心室性不整脈に対するカテーテルアブレーションにおける、Over-the-Wire 型電極カテーテルの有用性.

8．清水茂雄：他施設共同責任者.
Imaging 所見観察後におけるデバイス選択基準の傾向を観察する研究.

9．佐々木毅：他施設共同責任者.
カテーテルアブレーション施行患者を対象とした TMDU 多施設レジストリ研究.

なお、臨床研究については、倫理審査委員会で承認された年度で記載.

小　　児　　科

１．診療体制・診療方針

令和元年度から３年度の小児科診療体制としては、令和元年度までは常勤医師１名（土井医師）のみであったが令和２年度より常勤医師３名（土井医師、松浦医師、古川医師）非常勤医師５名 , 臨床心理士・公認心理師１名および研修医により外来および検査入院診療を行っている。一般外来、予防接種、乳幼児健康診断などの小児一般診療に加え、常勤専門医による循環器、子どものたちくらみ / 朝起き不良外来、発達・発育のフォローアップ / シナジス外来に加え、非常勤医による神経、アレルギー、内分泌専門外来を行っている。令和２年度には起立性調節障害の検査入院も行った。診療方針はガイドライン等で標準化された標準的医療および専門医の知識や経験を生かした質の高い医療の提供である。当院は日本小児科学会認定指導医が２名所属する施設である。

また令和２年度～３年度は、小児科外来と発熱外来とで連携し新型コロナウイルス感染症の対応に尽力いたしました。

２．診療実績（令和元年４月から令和３年３月まで）

		令和元年度	令和２年度	令和３年度
外来	患者延数	5,096 名	2,907 名	3,378 名
	平均患者数	21.1 名	12.0 名	14.0 名
	紹介患者延数	64 名	36 名	62 名
入院	入院数（延数）	5 名	0 名	8 名

３．臨床研究業績

○原著論文

１）土井庄三郎
病態生理を理解する「小児」
救急・集中治中 ,32 巻 ,1041 ～ 1047,2020 年

２）土井庄三郎
子どもの保育～ 20 年学校医を務めた小児科医からの提言～
保育と保健ニュース ,90 巻 ,2,2020 年

３）松浦優子
Feasibility and Reproducibility of Fetal Left Ventricular Twist Using Two-Demensional Speckle-Tracking Analysis in a Japanese Population 60,671-678,2019 年

○総説

1）土井庄三郎　肺動脈性肺高血圧診断図判読のコツ
小児科診療 ,5 巻 ,641 ～ 646,2020 年

2）土井庄三郎　心疾患合併妊婦の特殊な疾患の管理：肺動脈性肺高血圧
周産期医学 ,50 巻 ,1033 ～ 1036,2020 年

3）横内 裕佳子　育児 Q&A　花粉症は何歳から？
チャイルド ヘルス ,22 巻 ,311,2019 年

○学会発表

1）横内裕佳子　加工食品を用いた経口負荷試験と除去食解除の安全性と有用性
第 56 回　日本小児アレルギー学会 ,11 月 ,2019 年（千葉）

2）土井庄三郎　肺高血圧症と在宅呼吸循環管理
第 123 回日本小児科学会学術集会 ,8 月 ,2020 年（兵庫 /Web 同時開催）

3）土井庄三郎　IPAH/HPAH に Potts shunt は有効か？
第 5 回　日本肺高血圧肺循環学会学術集会 ,9 月 , 2020 年（Web 開催）

4）土井庄三郎 Key Point of Pediatric on 6 th WSPH 2018.KeynoteLecture.How should we interpret and utilize 6 th World Symposium on PH?
第 56 回日本小児循環器学会学術集会 ,9 月 ,2020 年（京都）

5）土井庄三郎　次世代育成のための制度設計における解決すべき課題
第 56 回　日本小児循環器学会学術集会 ,11 月 ,2020 年（京都）

6）土井庄三郎　肺高血圧症関連のトピックス
第 22 回東京小児呼吸循環 HOT シンポジウム ,3 月 ,2021 年（東京）

7）土井庄三郎　学校教諭とともに作る「いのちの授業」～新学習指導要領導入に合わせて～ （特別企画）医学と教育の連携　学校教育
第 124 回　日本小児科学会総会・学術集会 ,4 月 ,2021 年（京都）

8）土井庄三郎　会長講演
第 6 回　日本肺高血圧肺循環学会学術集会 ,5 月 ,2021 年（東京）

9）土井庄三郎　Management for pediatric PH associated with CHD
第 16 回　Pulmonary Circulation The 16th Japan-China-Korea pediatric Heart Forum
7 月 ,2021 年（奈良）

○学術研究会 / セミナー / 座長等（医療者対象）

1）土井庄三郎　ダウン症候群における RSV 感染症重症化の病態を探る
シナジス・インターネット・ライブセミナー ,8 月 ,2020 年（Web 開催）

2）土井庄三郎　肺高血圧の新知見
肺高血圧治療地域連携講演会 ,9 月 ,2020 年（東京）

3）土井庄三郎　日常診療で遭遇する小児の心疾患
第 31 回　練馬小児臨床症例研究会 ,5 月 ,2021 年（東京）

4）土井庄三郎　教育講演　肺高血圧症の新知見～鑑別診断の重要性、病態を中心に～
肺高血圧治療地域連携講演会 ,6 月 ,2021 年（東京）

消化器・乳腺外科

1．診療体制・診療方針

令和元年4月寺西宜央医師の採用、後期研修医として田口慶祐医師、岡崎爽乃医師の外科専門医養成カリキュラムへの研修希望があり、伊藤　豊特命副院長以下10名の診療体制になった。令和元年10月には日本大学消化器外科からの出張要員である楊　昌洋医師が帰局して、代わりに服部桜子医師が赴任した。

令和2年4月外科専攻医2年目の田口医師、岡崎医師の院内他科へのローテーションが行われ、外科専攻医3年目の蓑島　考医師の残り4ヶ月の当科研修が再開された。伊藤副院長以下9名の診療体制になった。同年7月に齋藤洋之医師の退職があり8名体制になり、同年10月には蓑島　考医師の関連施設（相模原協同病院　消化器病センター外科）への異動退職があり7名体制になった。令和3年2月楊　昌洋医師の再就職があり8名体制に回復した。

令和3年4月外科専攻医3年目の田口医師、および岡崎医師の勤務が重ならない形での当科残り6ヶ月の研修が再開された。同時に外科専攻医1年目高根祐希医師の研修が開始された。伊藤副院長以下9名の診療体制になった。また同時期、2015年8月より乳腺外科を標榜して診療を主体的に行ってきた深堀道子医師の退職があり、4月から日本大学乳腺内分泌外科の松本京子医師（乳腺専門医）の非常勤での勤務をお願いし、乳腺外科診療は高橋深幸医師、乳がん検診診療は松本京子医師、乳癌再発治療の主診療は若林和彦消化器・乳腺外科部長に改編した。同年10月より田口医師および岡崎医師の関連施設（相模原協同病院　消化器病センター外科）への異動があり8名体制になり、令和4年1月より外科専攻医1年目高根祐希医師の救命科ローテーションがあり7名体制になった。一時的に日本大学消化器外科より松野順敬医師の出張を受け、8名体制を維持して診療および教育を行った。

診療方針はCORONA Pandemic前は年間300件の悪性疾患手術、同300件の良性疾患手術という構成で診療計画して実施していた。令和2年3月のCORONA第1波以降、当院全科を挙げたCORONA診療に改編するため、当科は令和2年度年間250件の悪性疾患手術、同250件の良性疾患手術に下方修正して診療計画した。更に第4波、5波で診療は困難を極め、令和3年度は年250件の悪性疾患手術、同200件の良性疾患手術に更に下修正して診療計画した。第6波による病床逼迫があり、また近隣医療機関からの紹介は激減して、悪性疾患の拾い上げは進まず、手術内容はCORONA Pandemic以前に益してFar Advanced Cancer対応に陥っている。

２．診療実績（令和元年４月から令和３年３月まで）

令和元年度

外来	
患者延数	12,654 名
平均患者数	52.3 名
紹介患者延数	323 名

入院	
入院数（延数）	785 名
退院数（延数）	827 名
死亡数	21 名
一日平均入院患者数	34.4 名
平均在院日数	14.1 日

令和２年度

外来	
患者延数	11,946 名
平均患者数	49.2 名
紹介患者延数	258 名

入院	
入院数（延数）	607 名
退院数（延数）	649 名
死亡数	19 名
一日平均入院患者数	24.0 名
平均在院日数	13.7 日

令和３年度

外来	
患者延数	12,868 名
平均患者数	53.2 名
紹介患者延数	261 名

入院	
入院数（延数）	698 名
退院数（延数）	710 名
死亡数	19 名
一日平均入院患者数	23.9 名
平均在院日数	12.2 日

手術件数

		令和元年度	令和２年度	令和３年度
総手術件数		585	523	465
悪性腫瘍	食道	6	8	6
	胃	44	33	47
	大腸	101	92	101
	肝胆膵	51	42	39
	乳	61	69	57
良性疾患 その他		322	279	215

腹腔鏡手術件数	205	169	192
腹腔鏡下 胆嚢摘出術	73	64	52
腹腔鏡下 胃切除術	17	8	20
腹腔鏡下 大腸切除術	67	54	78
腹腔鏡下 脾臓摘出術	1	1	0
腹腔鏡下 虫垂切除術	9	13	11
腹腔鏡下 ヘルニア手術	23	11	11
その他	15	18	20

３．臨床研究業績

2019 年度（令和元年度）

○原著論文

１）髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 深堀道子 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
Mohs 軟膏での局所治療を含む集学的治療で長期生存している再発乳癌の一例 .
癌と化学療法 ,48-13,2128-2130,2019.

２）蓑島考 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
術前補助化学療法が奏功し根治切除を施行し得た膀胱浸潤 S 状結腸癌の一例 .
癌と化学療法 ,47-1,141-143,2020.

○学会発表

A　口頭発表

１）末松友樹 , 田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 蓑島考 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
S 状結腸癌術後に吻合部口側に虚血性変化による狭窄を認めた一例 .
第 81 回日本臨床外科学会総会 , 高知 ,11 月 ,2019 年 .

2）髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
当院における weekly paclitaxel+Bevacizumab を含めた集学的治療の検討 .
第 81 回日本臨床外科学会総会 , 高知 ,11 月 ,2019 年 .

3）蓑島考 , 木村尚子 , 宮内善広 , 塚原悠 , 深堀道子 , 髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
局所進行乳癌に対する集学的治療中に認めた、縦隔リンパ節転移との鑑別が困難であった異所性胸腺腫の一例 .
第 81 回日本臨床外科学会総会 , 高知 ,11 月 ,2019 年 .

4）岡﨑爽乃 , 髙橋深幸 , 深堀道子 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
右乳癌による Trousseau 症候群の一例 .
第 81 回日本臨床外科学会総会 , 高知 ,11 月 ,2019 年 .

B　ポスター発表

1）末松友樹 , 深堀道子 , 髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
当科で経験した CT で偶発的に発見された原発性乳癌手術症例の検討 .
第 119 回日本外科学会定期学術集会 , 大阪 ,4 月 ,2019 年 .

2）髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 末松友樹 , 深堀道子 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
当院における乳癌術前化学療法症例の臨床的・病理学的奏功評価と予後についての検討 .
第 27 回日本乳癌学会学術総会 , 東京 ,7 月 ,2019 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

1）末松友樹 .
腹腔鏡下結腸右半切除術 .
第 9 回多摩若コロ会 , 東京 ,5 月 ,2019 年 .

2）髙橋深幸 , 蓑島考 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
Mohs 軟膏での局所治療を含む集学的治療で長期生存している再発乳癌の一例 .
第 41 回日本癌局所療法研究会 , 岡山 ,6 月 ,2019 年 .

3）神田朋樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 髙橋深幸 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
腹壁瘢痕ヘルニア術後 11 年目でメッシュ感染を来した一例 .
第 853 回外科集談会 , 東京 ,6 月 ,2019 年 .

4）齋藤洋之 , 末松友樹 , 蓑島考 , 田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
直腸癌に対する術前化学放射線療法の治療成績 .
第 80 回東京地区国立病院外科研究会 , 東京 ,9 月 ,2019 年 .

5）寺西宣央 .
研修医演題・大腸 , 座長 .
第 854 回外科集談会 , 東京 ,9 月 ,2019 年 .

6）山田紘理 , 齋藤洋之 , 田口慶祐 , 末松友樹 , 岡﨑爽乃 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 深堀道子 ,
寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
十二指腸浸潤を伴う横行結腸癌に対し膵頭十二指腸切除術を施行した一例 .
第 854 回外科集談会 , 東京 ,9 月 ,2019 年 .

7）蓑島考 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 齋藤洋之 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 深堀道子 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
IPMN のフォロー中に診断し、早期手術を施行した膵癌の一例 .
第 99 回城西外科研究会 , 東京 ,9 月 ,2019 年 .

8）田口慶祐 , 末松友樹 , 岡﨑爽乃 , 蓑島考 , 服部桜子 , 髙橋深幸 , 齋藤洋之 , 深堀道子 ,
寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
虫垂切除術施行後に診断された虫垂杯細胞カルチノイドの一例 .
第 855 回外科集談会 , 東京 ,12 月 ,2019 年 .

○講演会 / 市民公開講座（一般市民対象）

1）伊藤豊 .
膵がんの治療 .
第 55 回市民公開講座 , 東京 ,6 月 ,2019 年 .

○臨床研究業績 / 実績（現在進行中の臨床研究含めて）

1）伊藤豊 .
国立病院機構多施設共同臨床研究 .
膵がん切除後の補助化学療法における S-1 単独療法とメトホルミン併用療法の非盲検ランダム化第Ⅱ相比較試験 .

2）髙橋深幸 .
単施設研究 .
サージカルグローブ着用が末梢神経症状軽減に与える影響についての研究 .

2020 年度（令和 2 年度）

○原著論文

1）岡﨑爽乃 , 髙橋深幸 , 深堀道子 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 服部桜子 , 末松友樹 , 齋藤洋之 ,
寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
右腋窩副乳癌の一例 .
癌と化学療法 ,47-13,1863-1865,2020.

2）服部桜子 , 若林和彦 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 髙橋深幸 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 伊藤豊 .
Virchow リンパ節転移を伴う進行胃癌に対し集学的治療により長期生存を得られている一例 .
癌と化学療法 ,47-13,1994-1996,2020.

○学会発表

A　Web 開催（スライド公開）発表

1）髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
S-1 による胃癌術後補助化学療法の完遂に関わる因子と予後に関する検討 .
第 75 回日本消化器外科学会総会 , 和歌山（Web 開催）,12 月 ,2020 年 .

2）末松友樹 , 髙橋深幸 , 田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 蓑島考 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
当院の腹腔鏡下胃全摘及び噴門側胃切除の短期成績の検討 .
第 75 回日本消化器外科学会総会 , 和歌山（Web 開催）,12 月 ,2020 年 .

3）岡﨑爽乃 , 深堀道子 , 髙橋深幸 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 服部桜子 , 末松友樹 , 齋藤洋之 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
乳房切除後の局所再発症例の検討 .
第 28 回日本乳癌学会学術総会 , オンライン ,7 月 ,2020 年 .

4）深堀道子 , 髙橋深幸 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 服部桜子 , 齋藤洋之 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
当科で経験した非浸潤性乳管癌症例の術前画像評価の検討 .
第 82 回日本臨床外科学会総会 , オンライン ,10 月 ,2020 年 .

5）田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 蓑島考 , 服部桜子 , 末松友樹 , 髙橋深幸 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
CT で術前診断し緊急腹腔鏡下胆嚢摘出術を施行した胆嚢捻転症の一例 .
第 82 回日本臨床外科学会総会 , オンライン ,10 月 ,2020 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

1）服部桜子 , 若林和彦 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 末松友樹 , 髙橋深幸 , 齋藤洋之 , 深堀道子 , 寺西宣央 , 伊藤豊 .
Virchow リンパ節転移を伴う進行胃癌に対し集学的治療により長期生存を得られている一例 .
第 42 回日本癌局所療法研究会 , オンライン ,5 月 ,2020 年 .

2）岡﨑爽乃 , 髙橋深幸 , 深堀道子 , 田口慶祐 , 蓑島考 , 服部桜子 , 末松友樹 , 齋藤洋之 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
右腋窩副乳癌の一例 .
第 42 回日本癌局所療法研究会 , オンライン ,5 月 ,2020 年 .

2021 年度（令和 3 年度）

○総説論文

1）伊藤豊 , 服部桜子 , 楊昌洋 , 若林和彦 , 佐々木善浩 .
膵癌の外科治療 .
日大医学雑誌 ,80-5,215-223,2021.

○原著論文

1）服部桜子 , 楊昌洋 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
切除不能膵癌に対する Gemcitabine+nab-paclitaxel 療法の治療成績の検討 .
日大医学雑誌 ,81-1,35-38,2021.

2）田口慶祐 , 寺西宣央 , 高根祐希 , 岡﨑爽乃 , 末松友樹 , 服部桜子 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 若林和彦 , 植竹宏之 , 伊藤豊 .
虫垂炎術後 1 年後に腹水貯留を契機に診断された虫垂癌の一例 .
癌と化学療法 ,48-13,1981-1983,2021.

3）服部桜子 , 高根祐希 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 植竹宏之 , 伊藤豊 .
十二指腸下行脚に発生した神経内分泌腫瘍の一例 .
癌と化学療法 ,48-13,1755-1757,2021.

○学会発表

A　口頭発表

1）服部桜子 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 高根祐希 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
切除不能膵癌に対する Gemcitabine+nab-paclitaxel 療法の治療成績の検討 .
第 83 回日本臨床外科学会総会 , 東京 ,11 月 ,2021 年 .

2）楊昌洋 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 高根祐希 , 服部桜子 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
肝胆膵領域癌に対する門脈ステントの検討 .
第 83 回日本臨床外科学会総会 , 東京 ,11 月 ,2021 年 .

3）田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 高根祐希 , 服部桜子 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
人工血管感染を伴う大動脈十二指腸瘻孔に対して消化管バイパス術および人工血管再置換術を行い救命した一例 .
第 83 回日本臨床外科学会総会 , 東京 ,11 月 ,2021 年 .

4）末松友樹 , 髙橋深幸 , 田口慶祐 , 服部桜子 , 楊昌洋 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
症候性後腹膜パラガングリオーマに対し腹腔鏡下で摘出した一例 .
第 34 回日本内視鏡外科学会総会 , 神戸 ,12 月 ,2021 年 .

5）寺西宣央 , 田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 服部桜子 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 植竹宏之 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
閉塞性大腸癌に対する術前大腸ステントの有用性の検討 .
第 29 回消化器関連学会 , 神戸 ,11 月 ,2021 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

1）田口慶祐 , 岡﨑爽乃 , 高根祐希 , 服部桜子 , 末松友樹 , 楊昌洋 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
虫垂炎術後 1 年後に腹水貯留を契機に診断された虫垂癌の一例 .
第 43 回日本癌局所療法研究会 , 横浜 ,5 月 ,2021 年 .

2）高根祐希 , 楊昌洋 , 末松友樹 , 松野順敬 , 岡﨑爽乃 , 田口慶祐 , 服部桜子 , 髙橋深幸 , 寺西宣央 , 植竹宏之 , 若林和彦 , 伊藤豊 .
空腸癌の一例 .
第 862 回外科集談会 , 東京（Web 開催）,12 月 ,2021 年 .

救 命 救 急 科

1．診療体制・診療方針

①診療方針

救命救急科（救命救急センター）は、主に当医療圏（立川市、昭島市、東大和市、国立市、国分寺市、武蔵村山市）で発生した最重症患者（3 次救急患者）と近隣医療機関から重症患者の転院を受け入れている。さらに当医療圏以外の多摩地区、23 区や他県（山梨県や埼玉県）からも多数の重症症例を受け入れている。救急車搬送の他にも消防ヘリ・山梨県ドクターヘリで年間 10 症例前後の患者を受け入れている。加えて 24 時間体制で中等症患者（2 次救急患者）の初期診療を各診療科と連携のもとに行っている。COVID-19 の流行からは、人工呼吸管理等を要する重症 COVID-19 患者の治療を担当している。

救命センター収容患者数は COVID-19 流行の影響で減少したものの、3 次救急患者受け入れ数は 2020 年度から都内 No.1 を継続中である。

プレホスピタルでの活動では、当科では他院に先駆けてドクターカーを運用しており、東京消防庁と連携し病院外においても積極的に診療にあたっている。

近年増加している災害に対する対策や災害医療分野では、院内災害対策の中心的な役割を担うとともに、東京 DMAT、日本 DMAT にも積極的に参加している。多数傷病者発生時や災害時には迅速にスタッフを派遣できる体制を整えている。

②診療体制

救命救急科は、専任医師 17 名（うち救急専門医 13 名、指導医 1 名。外科、麻酔科、小児科、精神科、整形外科、集中治療の各専門医を取得した医師が在籍）と初期研修医で診療にあたっている。初期研修医は近隣医療機関（防衛医大、日野市立病院、警察病院など）からの研修希望があり、積極的に受け入れている。重篤患者を 24 時間 365 日断ることなく受け入れるため、従来から当直制ではない 2 交代制勤務による業務の効率化を図っている。各種ショック・外傷（多発外傷、頭部外傷、胸部外傷、腹部外傷、骨盤・四肢外傷）・敗血症などによる多臓器不全・広範囲熱傷・急性中毒・重症感染症（ガス壊疽、破傷風など）などに対して、専門診療科と協力して、常に専門的かつ最先端の医療を提供している。さらに救命救急センターを退院した患者に対して、外来治療や経過を診るためのフォローアップ外来も開いている。

2．診療実績（過去３年間の救命センター入院件数）

	令和元年	令和２年	令和３年
患者数	3,419	2,954	2,451

年間重篤患者数（令和元年４月～令和２年３月）

番号	疾病名	基準（基準を満たすもののみ集計）	患者数（人）	転帰	
				退院・転院（転棟含む）（人）	死亡（人）
1	病院外心停止	病院への搬送中に自己心拍が再開した患者及び外来で死亡を確認した患者を含む。	507	31	476
2	重症急性冠症候群	切迫心筋梗塞又は急性心筋梗塞と診断された患者若しくは緊急冠動脈カテーテルによる検査又は治療を行った患者	160	143	17
3	重症大動脈疾患	急性大動脈解離又は大動脈瘤破裂と診断された患者	50	33	17
4	重症脳血管障害	来院時 JCS100 以上であった患者、開頭術、血管内手術を施行された患者又は tPA 療法を施行された患者	241	160	81
5	重症外傷	Max AIS が 3 以上であった患者又は緊急手術が行われた患者	383	354	29
6	重症熱傷	Artz の基準により重症とされた患者	4	4	0
7	重症急性中毒	来院時 JCS100 以上であった患者又は血液浄化法を施行された患者	14	13	1
8	重症消化管出血	緊急内視鏡による止血術を行った患者	50	46	4
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した患者	44	24	20
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した患者	32	26	6
11	特殊感染症	ガス壊疽、壊死性筋膜炎、破傷風等と診断された患者	2	2	0
12	重症呼吸不全	呼吸不全により、人工呼吸器を使用した患者（１から 11 までを除く。）	73	64	9
13	重症急性心不全	急性心不全により、人工呼吸器を使用した患者又は Swan-Ganz カテーテル、PCPS 若しくは IABP を使用した患者（１から 11 までを除く。）	91	84	7
14	重症出血性ショック	24 時間以内に 10 単位以上の輸血が必要であった患者（１から 11 までを除く。）	8	7	1
15	重症意識障害	来院時 JCS100 以上の状態が 24 時間以上持続した患者（１から 11 までを除く。）	28	22	6
16	重篤な肝不全	肝不全により、血漿交換又は血液浄化療法を施行された患者（１から 11 までを除く。）	2	1	1
17	重篤な急性腎不全	急性腎不全により、血液浄化療法を施行された患者（１から 11 までを除く。）	29	26	3
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等に対して持続動注療法、血漿交換又は手術療法を施行された患者（１から 17 までを除く。）	49	43	6
合　　計			1,767	1,083	684

年間重篤患者数（令和２年４月～令和３年３月）

番号	疾病名	基準（基準を満たすもののみ集計）	患者数（人）	転帰	
				退院・転院（転棟含む）（人）	死亡（人）
1	病院外心停止	病院への搬送中に自己心拍が再開した患者及び外来で死亡を確認した患者を含む。	417	15	402
2	重症急性冠症候群	切迫心筋梗塞又は急性心筋梗塞と診断された患者若しくは緊急冠動脈カテーテルによる検査又は治療を行った患者	113	104	9
3	重症大動脈疾患	急性大動脈解離又は大動脈瘤破裂と診断された患者	39	21	18
4	重症脳血管障害	来院時 JCS100 以上であった患者、開頭術、血管内手術を施行された患者又は tPA 療法を施行された患者	204	129	75
5	重症外傷	Max AIS が 3 以上であった患者又は緊急手術が行われた患者	231	211	20
6	重症熱傷	Artz の基準により重症とされた患者	6	4	2
7	重症急性中毒	来院時 JCS100 以上であった患者又は血液浄化法を施行された患者	25	24	1
8	重症消化管出血	緊急内視鏡による止血術を行った患者	42	40	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した患者	30	20	10
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した患者	30	25	5
11	特殊感染症	ガス壊疽、壊死性筋膜炎、破傷風等と診断された患者	2	2	0
12	重症呼吸不全	呼吸不全により、人工呼吸器を使用した患者（1 から 11 までを除く。）	46	36	10
13	重症急性心不全	急性心不全により、人工呼吸器を使用した患者又は Swan-Ganz カテーテル、PCPS 若しくは IABP を使用した患者（1 から 11 までを除く。）	52	46	6
14	重症出血性ショック	24 時間以内に 10 単位以上の輸血が必要であった患者（1 から 11 までを除く。）	3	1	2
15	重症意識障害	来院時 JCS100 以上の状態が 24 時間以上持続した患者（1 から 11 までを除く。）	13	9	4
16	重篤な肝不全	肝不全により、血漿交換又は血液浄化療法を施行された患者（1 から 11 までを除く。）	3	2	1
17	重篤な急性腎不全	急性腎不全により、血液浄化療法を施行された患者（1 から 11 までを除く。）	30	28	2
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等に対して持続動注療法、血漿交換又は手術療法を施行された患者（1 から 17 までを除く。）	67	64	3
合　　計			1,353	781	572

年間重篤患者数（令和３年４月～令和４年３月）

番号	疾病名	基準（基準を満たすもののみ集計）	患者数（人）	転帰	
				退院・転院（転棟含む）（人）	死亡（人）
1	病院外心停止	病院への搬送中に自己心拍が再開した患者及び外来で死亡を確認した患者を含む。	391	23	368
2	重症急性冠症候群	切迫心筋梗塞又は急性心筋梗塞と診断された患者若しくは緊急冠動脈カテーテルによる検査又は治療を行った患者	93	89	4
3	重症大動脈疾患	急性大動脈解離又は大動脈瘤破裂と診断された患者	18	16	2
4	重症脳血管障害	来院時 JCS100 以上であった患者、開頭術、血管内手術を施行された患者又は tPA 療法を施行された患者	169	107	62
5	重症外傷	Max AIS が 3 以上であった患者又は緊急手術が行われた患者	202	188	14
6	重症熱傷	Artz の基準により重症とされた患者	5	3	2
7	重症急性中毒	来院時 JCS100 以上であった患者又は血液浄化法を施行された患者	15	15	0
8	重症消化管出血	緊急内視鏡による止血術を行った患者	23	20	3
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した患者	40	28	12
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した患者	24	19	5
11	特殊感染症	ガス壊疽、壊死性筋膜炎、破傷風等と診断された患者	3	2	1
12	重症呼吸不全	呼吸不全により、人工呼吸器を使用した患者（1 から 11 までを除く。）	62	53	9
13	重症急性心不全	急性心不全により、人工呼吸器を使用した患者又は Swan-Ganz カテーテル、PCPS 若しくは IABP を使用した患者（1 から 11 までを除く。）	52	47	5
14	重症出血性ショック	24 時間以内に 10 単位以上の輸血が必要であった患者（1 から 11 までを除く。）	3	2	1
15	重症意識障害	来院時 JCS100 以上の状態が 24 時間以上持続した患者（1 から 11 までを除く。）	20	14	6
16	重篤な肝不全	肝不全により、血漿交換又は血液浄化療法を施行された患者（1 から 11 までを除く。）	2	2	0
17	重篤な急性腎不全	急性腎不全により、血液浄化療法を施行された患者（1 から 11 までを除く。）	36	35	1
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等に対して持続動注療法、血漿交換又は手術療法を施行された患者（1 から 17 までを除く。）	84	77	7
合　　計			1,242	740	502

３．臨床研究業績

○原著論文

（令和元年度）

１）岡田一郎、米山久詞、井上和茂、関聡志、霧生信明 .
外傷と非外傷に対する open abdomen の比較：単施設 74 例の後方視的研究
日本 Acute Care Surgery 学会誌 .9：216-21.2019

２）Ichiro Okada, Junichi Inoue, Hiroshi Kato, Yuichi Koido, Nibuaki Kiriu, Takayuki Hattori, Kohei Morimoto, Yoshiaki Ichinose and Hiroyuki Yokota.
Long-term outcomes of endovascular stenting for blunt renal artery injuries with stenosis： a report of five consecutive cases. Journal of Nippon Medical School. 86：172-78. 2019

３）Hiroaki Takada, Saeko Kohara, Takashi Ito, Hayato Yoshioka, Ichiro Okada, Nobuaki Kiriu, Yuichi Koido, Eiju Hasegawa.
Disseminated varicella zoster infection with abdominal pain and periarterial fat stranding in a patient taking pomalidomide. Acute Medicine & Surgery. 7： e494.2020.

（令和２年度）

１）Ichiro Okada, Toru Hifumi, Nobuaki Kiriu, Hisashi Yoneyama, Kazushige Inoue, Preoperative physical functional status affects the long-term outcomes of elderly patients with open abdomen. Acute Medicine & Surgery. 7：e602.2020.

２）関聡志、井上和茂、長谷川栄寿 .
亜全胃温存十二指腸憩室化手術を行った外傷性十二指腸損傷の１例 .
日本 Acute Care Surgery 学会雑誌 8：445-48. 2021.

３）岡田一郎、関聡志、井上和茂、米山久詞、菱川剛、髙田浩明、永澤宏一、小原佐衣子、長谷川栄寿 .
外傷超急性期における extracorpreal membrane oxygenation：4 例の使用経験 .
日本外傷学会雑誌 . 34：85-91.2020.

４）菱川剛、永澤宏一、長谷川栄寿、中川知郎 .
不安定型骨盤骨折に対して低侵襲手術治療を行った floating hip の１例 .
骨折 . 43：236-8. 2021.

５）水家健太郎、佐藤栄一、米田哲、草間薫、高以良仁、冨岡譲二 .
災害時の野外病院におけるリハビリテーション .
理学療法学 . 48：130-6. 2021.

６）永沼謙、髙田浩明、小原佐衣子、関聡志、菱川剛、長谷川栄永沼謙、髙田浩明、小原佐衣子、関聡志、菱川剛、長谷川栄寿 .
著明な酸素化の低下を呈した、ニコチン含有電子タバコ製品使用関連肺障害の１例 .
日本集中治療学会誌 . 28：130-1. 2021

（令和３年度）

１）Ichiro Okada, Toru Hifumi, Nobuaki Kiriu, Hisashi Yoneyama, Kazushige Inoue, Satoshi Seki, Ippei Jimbo, Hiroaki Takada, Koichi Nagasawa, Saiko Kohara, Tsuyoshi Hishikawa, Eiju Hasegawa, Kohei Morimoto, Yoshiaki Ichinose, Fumie Sato, Junichi Matsumoto, Shoji Yokobori.
The effect of participation of interventional radiology team in a primary trauma survey on patient outcome.
Diagnostic and Interventional Imaging. 108：209-15. 2021.

２）Yuka Okazaki, Hiroaki Takada, Ichiro Okada, Eiju Hasegawa.
Effect of carbazochrome sodium sulfonate in addition to tranexamic acid in bleeding trauma patients.
Cureus. 14：e22018. 2022.

３）Hifumi T, Takada H；SAVE-J 2 study group.
Variability of extracorporeal cardiopulmonary resuscitation practice in patients with out-of-hospital cardiac arrest from the emergency department to intensive care unit in Japan.
Acute Medicine & Surgery. 8：e847. 2021.

４）岡田一郎、関聡志、井上和茂、米山久詞、菱川剛、塩島裕樹、神保一平、髙田浩明、永澤宏一、小原佐衣子、長谷川栄寿 .
腹水ドレナージを用いた保存的治療が奏功した肝脾損傷合併の小児膵頭部外傷 .
日本外傷学会雑誌 . 36：16-21. 2021.

○著書

（令和２年度）

１）岡田一郎 .
＜吐血・下血＞を訴える傷病者の観察・病院搬送 .
Prehospital Care. 161. 2.2021

２）関聡志 .
国際貢献・国際交流に必要な準備、外科系診療 .
救急医学 . 44：1169-74. 2020.

（令和３年度）

１）高以良仁 .
第Ⅱ章マスギャザリング、第Ⅳ章病院における災害看護 .
NICE 災害看護（改訂第４版）

２）高以良仁 .
2 節 CSCATTT、3 節トリアージ、4 節応急処置、5 節移送・搬送 .
災害看護（第５版）メディカ出版 .

３）小原佐衣子 .
中毒性疾患：催眠・鎮静薬中毒（ベンゾジアゼピン、バルビツール酸）.
今日の治療指針 2022. P136.

４）小原佐衣子 .
中毒にご用心：マグロ、カツオなど（ヒスタミン魚中毒）.
医学のあゆみ . 280：1349-52. 2021

○学会発表

（令和元年度）

1）岡田一郎 .
局所災害において外科医は外傷診療を統括する役割を担う .
第 119 回日本外科学会定期学術集会 . 4 月 ,2019

2）岡田一郎 .
外傷超急性期における ECMO 使用の可能性を考える
第 33 回日本外傷学会総会・学術集会 . 6 月 ,2019

3）岡田一郎 .
循環動態不安定な腹部臓器損傷に対する IVR 先行治療の成績: acute care surgery チームと IVR チームの連携
第 47 回日本救急医学会総会・学術集会 . 10 月 ,2019

4）関聡志 .
A case report：Cardiac arrest secondary to haemorrhagic shock and hypothermia treated with percutaneous cardiopulmonary support.
20th European Congress of Trauma and Emergency Surgery 2019, Prague, Czech Republic. 6 月 ,2019

5）関聡志 .
十二指腸憩室化を行った外傷性十二指腸損傷の一症例 .
第 81 回　日本臨床外科学会総会 11 月 ,2019

6）長谷川栄寿 .
血行再建後に下腿コンパートメント症候群を発表し関節固定術を行った一例 .
第 73 回　日本救急医学会総会・学術集会 . 10 月 ,2019.

7）永澤宏一 .
内シャントを温存できた外傷性血管型（静脈型）胸郭出口症候群の 1 例 .
第 33 回　日本外傷学会総会・学術集会 . 6 月 ,2019.

8）小原佐衣子 .
重篤な意識障害を呈し、原発性中枢神経系血管炎と診断した 1 例 .
第 47 回　日本集中治療医学会学術集会 . 6 月 , 2019.

9）小原佐衣子 .
インフルエンザを契機に再発した systemic capillary leak syndrome の 1 例 .
第 73 回　日本救急医学会総会・学術集会 .10 月 ,2019.

10）小原佐衣子
VA-ECMO 離脱後に再度致死性不整脈が生じた三環系抗うつ薬過料内服の 1 例 .
第 41 回　日本中毒学会総会・学術集会 . 7 月 , 2019.

11）井上和茂 .
孤立性および急性大動脈解離に伴う上腸間膜動脈解離に合併する腸管虚血の検討 .
第 11 回　日本 Acute Care Surgery 学会学術集会 . 10 月 , 2019.

12）井上和茂 .
重症患者 NST のすすめ - 早期経腸栄養プロトコルの先へ -.
第 47 回　日本集中治療医学会学術集会 . 10 月 ,2019.

13）高田浩明 .
失神患者の頭部 CT 異常のリスクは随伴症状と頭部外傷に加え収縮期血圧高値である .
第 73 回　日本救急医学会総会・学術集会 . 10 月 , 2019.

14）高田浩明 .
多剤併用患者では腹部緊急手術患者の入院期間が長い .
第 47 回　日本集中治療医学会学術集会 . 10 月 ,2019.

15）中野諭 .
肺門部悪性リンパ腫による肺静脈狭窄から大量喀血を来した一例 .
第 73 回　日本救急医学会総会・学術集会 . 10 月 , 2019.

（令和 2 年度）

1）岡田一郎 .
Acute care surgeon は地域中核病院でニーズがあり、外科各科の”かけはし”となる .
第 120 回日本外科学会定期学術集会 .8 月 , 2020.

2）岡田一郎 .
外傷初期診療におけるチーム医療：Hybrid ER 設備のない救命救急センターでの取り組み .
第 48 回日本救急医学会総会・学術集会 . 11 月 , 2020.

3）岡田一郎 .
肝脾損傷を合併した小児Ⅱ型膵頭部損傷：診断には多角的なアプローチが重要 .
第 34 回日本外傷学会総会・学術集会 .12 月 , 2020.

4）武市知子 .
当院における ICU 早期リハビリテーションプロトコール運用と有害事象の一例 .
第 6 回日本 NP 学会 . 10 月 , 2020.

5）関聡志 .
国境なき医師団における外傷手術の経験 .
第 82 回日本臨床外科学会総会 . 10 月 ,2020.

6）井上和茂 .
肺損傷が外傷性凝固障害に与える影響 .
第 48 回日本救急医学会総会・学術集会 . 11 月 ,2020.

7）菱川剛 .
Floating hip の 1 症例 .
第 46 回日本骨折治療学会学術集会 .9 月 , 2020.

8）高以良仁 .
国際緊急援助隊における NP の活動の可能性について .
第 6 回日本 NP 学会 . 10 月 , 2020.

9）高田浩明 .
単施設後方視的研究：SVC 面積は鈍的外傷患者の Massive transfusion の簡便な予測因子である .
第 48 回日本救急医学会総会・学術集会 . 11 月 ,2020.

（令和 3 年度）

1）岡田一郎 .
IVR チームが primary survey に参加することは循環動態不安定な重症外傷患者の予後改善と関連する .
第 35 回日本外傷学会総会・学術集会 .5 月 ,2021.

2）岡田一郎 .
ACS チームと IVR チームの協働による外傷チーム構築 .
第 13 回日本 Acute Care Surgery 学会学術集会 .11 月 ,2021.
3）菱川剛 .
骨折部に腸管が嵌頓した寛骨臼骨折の 1 例 .
第 47 回日本骨折治療学会学術集会 .7 月 ,2021.
4）高以良仁 .
災害医療における診療看護師（NP）の新しい価値創造 .
第 7 回日本 NP 学会学術集会 .11 月 ,2021.
5）高以良仁 .
育てる災害医療：コロナ禍での人材確保・育成 .
第 27 回日本災害医学会・学術集会 .3 月 ,2021.
6）井上和茂 .
階段転落は高エネルギー外傷か .
第 35 回日本外傷学会総会・学術集会 .3 月 ,2021.
7）井上和茂 .
ECPR 患者における早期経腸栄養の安全性と有効性の検討 .
第 49 回日本集中治療医学会 .3 月 ,2021.
8）井上和茂 .
看護部主導の急性期栄養管理計画作成の効果 .
第 49 回日本集中治療医学会 .3 月 ,2022.
9）井尻篤宏 .
非チフス性サルモネラ属菌により敗血症性ショックを来した 1 例 .
第 72 回日本救急医学会関東地方会学術集会 .2 月 ,2022 年 .
10）関聡志 .
墜落外傷による寛骨臼骨折部に小腸嵌頓を認めた 1 例 .
第 13 回日本 Acute Care Surgery 学会学術集会 .3 月 ,2022.
11）関聡志 .
外傷性脾損傷に対する動脈塞栓術後に脾膿瘍を来し、保存的加療を行った 1 症例 .
第 49 回日本集中治療医学会 .3 月 ,2022.

整　形　外　科

1．診療体制・診療方針

【整形外科スタッフ】

常勤医師６名体制で整形外科疾患の治療にあたっている。

令和元年度
(4 月～ 9 月)
松崎英剛　医長（脊椎脊髄外科、関節外科)、柳澤正彦（関節外科)、
近藤伸平（スポーツ外傷)、小田修平（関節外科、一般)、佐藤仁（スポーツ外傷、一般)、
鎌田吉識（救急外傷、一般)、高田秋人（救急外傷、一般)、宗田大（関節外科、スポーツ外傷)
(10 月～ 3 月)
松崎英剛　医長（脊椎脊髄外科、関節外科)、柳澤正彦（関節外科)、
近藤伸平（スポーツ外傷)、小田修平（関節外科、一般)、佐藤仁（スポーツ外傷、一般)、
鎌田吉識（救急外傷、一般)、宮永裕也（救急外傷、一般)、宗田大（関節外科、スポーツ外傷)

令和 2 年度
(4 月～ 9 月)
松崎英剛　医長（脊椎脊髄外科、関節外科)、柳澤正彦（関節外科)、
小田修平（関節外科、一般)、佐藤仁（スポーツ外傷、一般)、宮永裕也（救急外傷、一般)、
木下智則（救急外傷、一般)
(10 月～ 3 月)
松崎英剛　医長（脊椎脊髄外科、関節外科)、柳澤正彦（関節外科)、
小田修平（関節外科、一般)、古屋智裕（脊椎脊髄外科)、小林甫（救急外傷、一般)、
木下智則（救急外傷、一般)

令和 3 年度
(4 月～ 9 月)
松崎英剛　医長（脊椎脊髄外科、関節外科)、石垣乾貴（関節外科)、黒田洋祐（関節外科)、
古屋智裕（脊椎脊髄外科)、小林甫（救急外傷、一般)、東謙悟（救急外傷、一般)
(10 月～ 3 月)
松崎英剛　医長（脊椎脊髄外科、関節外科)、石垣乾貴（関節外科)、黒田洋祐（関節外科)、
古屋智裕（脊椎脊髄外科)、坂井映太（関節外科、一般)、東謙悟（救急外傷、一般)、
吉峰悠斗（救急外傷、一般)

【脊椎・脊髄手術】

脊柱管狭窄症、すべり症、椎間板ヘルニア、脊椎・脊髄損傷、脊椎椎体骨折、脊椎・脊髄腫瘍などの疾患に対応している。疾患・状態によって内視鏡、顕微鏡、透視装置を使い、前方または後方からの低侵襲手術を行っている。通常１～３週間の入院期間である。平成 23 年より骨粗鬆症性脊椎圧迫骨折に対して**バルーンカイフォプラスティー（BKP）**を行っており、

平成 28 年から転移性脊椎種による有痛性椎体骨折に対しても BKP を開始した。特に多発性骨髄腫による椎体骨折には積極的に BKP を行っている。また、平成 27 年より脊椎側方アプローチを用いた椎体間固定術（OLIF®）を積極的に行い、脊椎変性側弯症等に対応している。

【関節手術】

変形性関節症、関節リウマチに対してバイオクリーンルームで人工関節置換術を行っており、良好な結果を得ている。人工股関節は**前方アプローチによる低侵襲手術**を導入している。高度骨欠損に対してはボーンバンクによる**同種骨移植**が可能である。平成 25 年より**手術用ナビゲーションシステム**を導入しており、ミリ単位の正確なインプラント設置を心掛けている。

【関節リウマチ】

膠原病内科と連携して治療を行っている。各種**生物学的製剤**を導入しており、通院治療センターで安全に投与することが可能である。すでに破壊された関節には人工関節置換術、手指、足趾の変形に対する関節形成術などリウマチ外科を積極的に行っている。

【外傷・骨折】

四肢、体幹の外傷や多発骨折など幅広く対応している。高齢者の骨折は年々増加しており、手術が必要な症例には可能な限り早期に手術を行い、早期離床・早期リハビリテーションを行っている。特に高齢者大腿骨近位部骨折は**地域連携パス**により、円滑なリハビリテーションへの移行が可能である。令和 4 年度からは大腿骨近位部骨折術後の二次骨折予防に積極的に取り組んでいる。

【骨粗鬆症】

骨密度測定、血液検査、レントゲン撮影を用いて診断を行い、適切な薬物を使い分けて骨密度を低下させず骨折の予防を行っている。平成 27 年より**骨粗鬆症ドック**を開始した。

２．診療実績（令和元年４月から令和３年３月）

平成 26 年より手術室運用の効率化が行われ、手術待機期間の短縮が可能となった。概ね臨時手術で 2 日以内、予定手術は 2 週間以内に手術が可能である。

平成 27 年に 9 階に ICU が増設され、合併症の多い高齢者の手術や長時間を要する手術後は積極的に ICU での管理を行い、安全な術後管理が可能である。

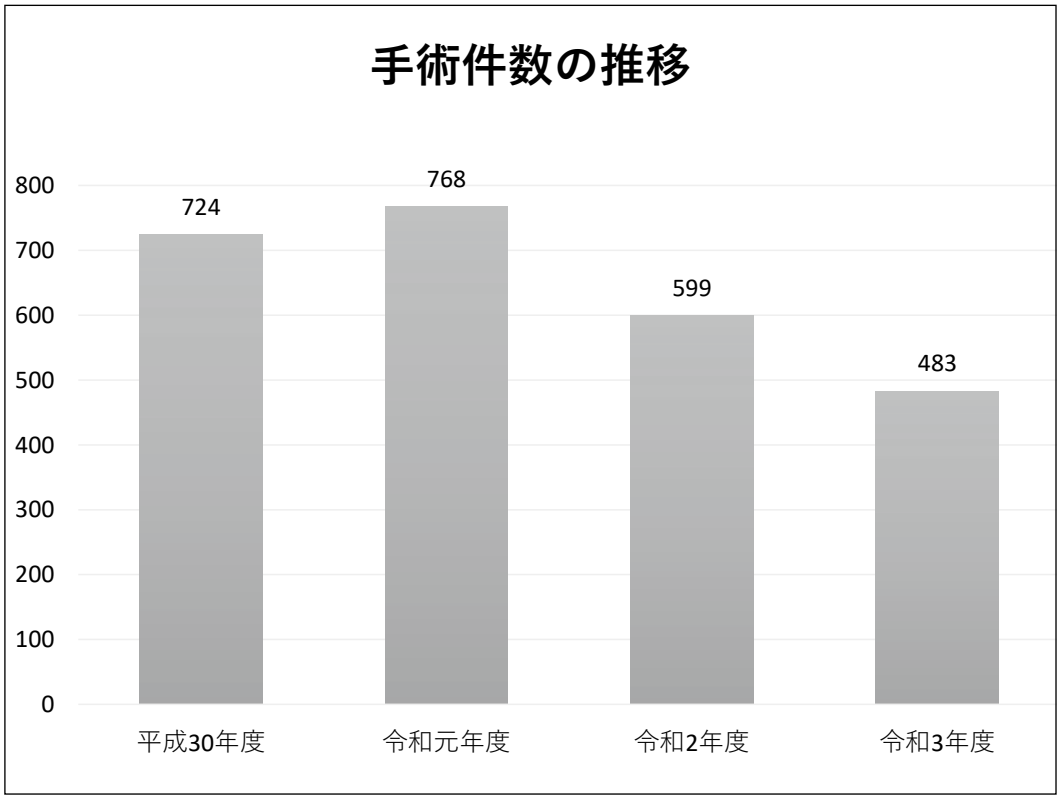
院内に義肢装具士が常駐しており、手足の機能障害の軽減、回復に合わせて効果的に治療を行っている。

当院は COVID 19 に対応している病院であり整形外科も治療に参加している。COVID 19 病棟開設にあたり一般病棟を縮小せざるを得ず、整形外科入院患者も平時の 70％以下に制限した。また不急の手術はできる限り延期しているため、手術件数は例年の 70％程度になっている。緊急事態宣言期間中は救急患者の受け入れも制限せざるを得ず、緊急・臨時手術も件数が減少する結果となった。COVID 19 患者の減少に伴い、令和 4 年度より整形外科入院患者数、手術件数ともに急激に回復しつつある。

主な手術：

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
人工関節置換術	151 件	127 件	84 件
脊椎・脊髄手術	107 件	97 件	100 件
肩・膝関節鏡視下手術	61 件	13 件	6 件
高齢者大腿骨近位部骨折	95 件	102 件	62 件
四肢骨折	207 件	145 件	157 件

手術件数の推移：



	令和元年度	令和２年度	令和３年度
新入院患者数	836 人	641 人	500 人
退院患者数	890 人	778 人	602 人
死亡患者数	6 人	5 人	5 人
延患者数	18,009 人	13,199 人	10,239 人
平均在院日数	20.8 日	18.5 日	18.5 日
外来新患者数	19,960 人	14,793 人	12,439 人

３．臨床研究業績

【令和元年度】

○原著論文

(1) Muneta Takeshi.
Petaloid recombinant peptide enhances in vitro cartilage formation by synovial mesenchymal stem cells.
Journal of Orthopaedic Research, 37 (6) : 1350-1357, Jun 2019.

(2) Muneta Takeshi.
Initial cell plating density affects properties of human primary synovial mesenchymal stem cells.
Journal of Orthopaedic Research, 37 (6) : 1358-1367, Jun 2019.

(3) Muneta Takeshi.
Transplantation of Aggregates of Autologous Synovial Mesenchymal Stem Cells for Treatment of Cartilage Defects in the Femoral Condyle and the Femoral Groove in Microminipigs.
American Journal of Sports Medicine, 47 (10) : 2338-2347, Aug 2019.

(4) Muneta Takeshi.
Benefit of subcutaneous patient controlled analgesia after total knee arthroplasty.
Asia-Pacific Journal of Sport Medicine Arthroscopy Rehabilitation and Technology, 18 : 18-22, Oct 2019.

(5) Muneta Takeshi.
Arthroscopic centralization restores residual knee laxity in ACL-reconstructed knee with a lateral meniscus defect.
Knee Surgery Sports Traumatology Arthroscopy, 27 (11) : 3699-3704, Nov 2019.

(6) Muneta Takeshi.
Biomechanical Effects of Additional Anterolateral Structure Reconstruction With Different Femoral Attachment Sites on Anterior Cruciate Ligament Reconstruction.
American Journal of Sports Medicine, 47 (14) : 3373-3380, Dec 2019.

(7) Muneta Takeshi.
The Anterolateral Structure of the Knee Does Not Affect Anterior and Dynamic Rotatory Stability in Anterior Cruciate Ligament Injury : Quantitative Evaluation With the Electromagnetic Measurement System.
American Journal of Sports Medicine, 47 (14) : 3381-3388, Dec 2019.

(8) Muneta Takeshi.
Biomechanical analysis of the centralization procedure for extruded lateral menisci with posterior root deficiency in a porcine model.
Journal of Orthopaedic Science, 25 (1) : 161-166, Jan 2020.

(9) Muneta Takeshi.
Risk factors for residual anterolateral rotational instability after double bundle anterior cruciate ligament reconstruction : Evaluation by quantitative assessment of the pivot shift phenomenon using triaxial accelerometer.
Knee, 27 (1) : 95-101, Jan 2020.

(10) 宗田大 .
【下肢スポーツ外傷・障害を持つアスリートの競技復帰 -- 復帰までの過程と復帰基準 --】
下肢スポーツ外傷・障害からの競技復帰　ドクターサイドから .
臨床スポーツ医学 , 36 (8) : 824-828, 8 月 , 2019 年 .

○学会発表

(1) 松崎英剛 .
多発性骨髄腫における BKP の役割 .
East Japan Multiple Myelona Conference, 4 月 , 2019 年 .

(2) 近藤伸平 .
ハムストリング腱を用いた解剖学的扁平一重束前十字靭帯再建術後の大腿骨側の骨孔位置変化と骨孔拡大の検討 .
第 11 回　日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会 (JOSKAS2019) ,
札幌 , 6 月 , 2019 年

(3) 栁澤正彦 .
ナビゲーションを使用した人工膝関節置換術による合併症の検討 .
第 50 回　日本人工関節学会 , 福岡 , 2 月 , 2020 年 .

(4) 栁澤正彦 .
人工関節と関節リウマチ .
第 60 回　関東整形災害外科学会 , 2020 年 .

【令和 2 年度】

○原著論文

(1) Muneta Takeshi.
Biomechanical analysis of the centralization procedure for extruded lateral menisci with posterior root deficiency in a porcine model.
Journal of Orthopaedic Science, 25 (1) : 161-166, 2020 Jan.

(2) Muneta Takeshi.
Risk factors for residual anterolateral rotational instability after double bundle anterior cruciate ligament reconstruction : Evaluation by quantitative assessment of the pivot shift phenomenon using triaxial accelerometer.
Knee, 27 (1) : 95-101, 2020 Jan.

(3) Muneta Takeshi.
Validity of intraoperative observation of graft length change pattern for medial patellofemoral ligament reconstruction.
Journal of Orthopaedics, 21 : 131-136, 2020 Sep-Oct.

(4) Muneta Takeshi.
Effects of different surgical procedures for meniscus injury on two-year clinical and radiological outcomes after anterior cruciate ligament reconstructions. -TMDU MAKS study.
J Orthop Sci.

(5) 松崎英剛 .
骨折を伴わない閉鎖性・開放性足関節脱臼の 2 例 .
東日本整形災害外科学会雑誌 , 32 (2) : 209-210, 8 月 , 2020 年 .

○学会発表

(1) 鎌田吉識 .
Navigation TKA 術後のピン刺入孔に起因するインプラント周辺骨折の検討 .
第 60 回 関東整形災害外科学会 , 8 月 , 2020 年 .

(2) 林靖邦、近藤伸平、松崎英剛 .
成人の関節外の橈骨遠位端骨折の治療法について .
第 33 回 日本臨床整形外科学会 , 名古屋 , 9 月 , 2020 年 .

(3) 近藤伸平 .
Far anteromedial portal を追加した逸脱外側半月板に対する鏡視下
Centralizaion 法について .
第 12 回日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会 ,
第 46 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 ,
JOSKAS-JOSSM 2020, 神戸 , 12 月 , 2020 年 .

(4) 木下智則 .
大腿骨転子部骨折に対して骨接合を行いネイルが折損した 1 例 .
第 61 回 関東整形災害外科学会, 3 月 , 2021 年 .

【令和 3 年度】

○原著論文

(1) 松崎英剛 .
閉経後骨粗鬆症 .
日大医学雑誌 , 80 (4)：181-185, 8 月 , 2021 年 .

○学会発表

(1) 柳澤正彦 .
人工膝関節置換術ナビゲーション用トラッカーピンにおける合併症の検討 .
第 94 回 日本整形外科学会学術総会 , 東京 , 2021 年 .

(2) 柳澤正彦 .
Image-free navigation 使用 TKA における術中可動域と脛骨回旋設置角度の関係 .
第 51 回 日本人工関節学会 , 横浜 , 7 月 , 2021 年 .

(3) 小林甫 .
人工膝関節置換術後に生じた Lateral Patellar Facet Syndrome の 1 例 .
第 51 回 日本人工関節学会 , 横浜 , 7 月 , 2021 年 .

(4) 黒田洋祐 .
人工膝関節単顆置換術における脛骨インプラント回旋設置軸の指標 .
第 52 回 日本人工関節学会 , 京都 , 2 月 , 2022 年 .

形　成　外　科

１．診療体制・診療方針

形成外科は平成 29 年より引き続き藤原が医長として３人体制で診療を行なっている。令和元年４月より藤原、高田、森下３人スタッフで診療を行なっていたが、令和２年２月からは森下産休に伴い田崎が配属となった。10 月には森下が時短勤務ながら復帰となり４人体制で診療内容もより充実したものとなっている。令和３年からは藤原、森下、仲本、南里に交代となっている。

当院は日本形成外科学会認定施設および日本熱傷学会認定施設に指定され、形成外科専門医２名（藤原、石澤）により、専修医の教育、育成を行っている。

診療内容としては、特に外傷、皮膚腫瘍、下肢静脈瘤を中心に行っており、外傷においては、当院は多摩地区の中心的役割を果たす救命救急センターを有することから、多くの外傷患者を治療している。当科は救命救急センターと密に連携を取り、顔面皮膚軟部組織外傷、顔面骨骨折の治療を行っている。ただしこの数年のコロナ禍においては外傷症例が減少傾向にあり、手指切断、頬骨骨折などの外傷は特に減少している。

また、熱傷においては当科は東京都熱傷救急連絡会（東京都内 14 施設）、日本スキンバンクネットワークに加盟しており、救命救急科と連携し全身熱傷患者から軽症例まで幅広く治療を行っている。形成外科医が早期から治療に関わることで、機能面や整容面を考慮した植皮術などを行うことができ、また後に生じる瘢痕拘縮や肥厚性瘢痕、醜形の治療まで一貫して行うことができる。しかし症例数は社会的背景も影響して症例数は年々減少傾向である。

皮膚腫瘍においては、悪性度の比較的低いものや、早期のものに関しては皮膚科と連携して皮膚癌の根治的拡大切除と併せて機能面や整容面を考慮した再建術を行っている。進行例については当院では積極的な化学療法を行なっておらず、必要な症例においては適切な施設に紹介させていただいている。

下肢静脈瘤は従来のストリッピング術、瘤切除を中止に行なっていたが、血管内焼灼実施施設であり、令和２年より新たな機器を導入し血管内治療（ラジオ波による血管内焼灼）を開始しており、これにより手術時間と入院期間の短縮が可能となった。

乳癌切除後の乳房再建に関しては、施設認定を取得しており、乳腺外科と連携し、人工物、自家組織ともに積極的に再建術を行なっている。

また高齢化に伴い眼瞼下垂手術が増加しつつあり、さらに近年では糖尿病や重症下肢虚血の患者が増加し、褥瘡や下肢壊疽、血腫形成後皮膚壊死、下腿潰瘍など増加傾向であり、外科的治療が困難な場合も局所陰圧閉鎖療法などを併用し幅広く診療している。

学会活動としては日本形成外科学会、その他関連学会に参加、発表を行っている。

２．診療実績（令和元年４月から令和３年３月まで）

外来	令和元年度	令和２年度	令和３年度
患者延数	6,585 名	5,869 名	6,342 名
平均患者数	27.2 名	24.2 名	26.2 名
紹介患者数	321 名	308 名	361 名

入院	令和元年度	令和２年度	令和３年度
入院患者数（延数）	2,747 名	1,990 名	1,873 名
新入院患者数	269 名	198 名	196 名
退院患者数（延数）	290 名	207 名	208 名
死亡患者数	0 名	2 名	2 名
一日平均患者数	7.5 名	5.5 名	5.1 名
平均在院日数	9.8 日	9.8 日	9.2 日

年間手術件数	令和元年度	令和２年度	令和３年度
全身麻酔・腰麻・伝達麻酔での手技数	197	179	162
局所麻酔・その他での手技数	565	426	436

疾患大分類手技数	令和元年度	令和２年度	令和３年度
外傷	190	139	105
先天異常	5	6	7
腫瘍	388	319	337
瘢痕・ケロイド	27	18	18
難治性潰瘍	54	46	31
炎症・変性疾患	54	58	74
その他（眼瞼下垂症・腋臭症等）	29	21	6
美容・レーザー	21	2	20

３．臨床研究業績

○学会発表

A　口頭発表

R1 年度

1）西山恵，藤原修，石澤恵里 .
外眼角部に発生した Endocrine mucin-producing sweat gland carcinoma の一例 .
第 62 回日本形成外科学会総会・学術集会 , 札幌 , 5 月 ,2019.

2）藤原修，石澤恵里，西山恵 .
Perifascial areolar tissue（PAT）の局所皮弁との併用法 .
第 62 回日本形成外科学会総会・学術集会 , 札幌 , 5 月 ,2019.

3）石澤恵里，藤原修，西山恵 .
Tropical Pyomyositis が疑われた大臀筋化膿性筋炎の一例 .
外眼角に生じた汗腺系悪性腫瘍の一例
第 62 回日本形成外科学会総会・学術集会 , 札幌 , 5 月 ,2019.

4）藤原修，石澤恵里，西山恵 .
採皮部に対する Microskin graft の検討 .
第 11 回日本創傷外科学会総会・学術集会 , 長崎 , 7 月 ,2019.

5）藤原修，石澤恵里，西山恵 .
先天性色素脱失症に対する VERSAJET^{TM} による表皮剥離法の経験 .
第 24 回日本形成外科手術手技学会 , 横浜 , 2 月 ,2019.

R2 年度

6）藤原修，高田怜，田崎愛理 .
当院における有棘細胞癌の再発転移例の検討 .
第 63 回日本形成外科学会総会・学術集会 , 名古屋 , 8 月 ,2020.

7）藤原修，石澤恵里，高田怜 .
当院における足底熱傷の検討 .
第 46 回日本熱傷学会学術集会 , 大阪 , リモート参加 , 9 月 ,2020.

8）田崎愛理，高田怜，森下恵里，藤原修 .
顔面骨骨折に対する超音波溶解吸収性プレート（ソニックウェルド Rx システム $^{®}$）の使用経験 .
日本頭蓋顎顔面外科学会 , 東京 , リモート参加 , 11 月 ,2020.

9）高田怜，藤原修，田崎愛理，森下恵里 .
腹壁瘢痕ヘルニア修復術後メッシュ感染に対し、局所陰圧閉鎖療法が功奏した一例 .
第 12 回日本創傷外科学会 , 徳島 , リモート参加 , 12 月 ,2020.

10）高田怜， 藤原修， 田崎愛理， 森下恵里 .
神経ブロックを用いた下肢静脈瘤の治療経験 .
第 26 回日本形成外科手術手技学会 , Web 開催 , 2 月 ,2021.

11）高田怜， 藤原修， 田崎愛理， 森下恵里 .
任せられる若手が行う下肢デブリードマン .
第 26 回日本形成外科手術手技学会 , Web 開催 , 2 月 2021.

12）藤原修， 森下恵里， 高田怜， 田崎愛理 .
術後下眼瞼外反に対してスーチャーアンカーを用いて矯正を行った 3 例 .
第 26 回日本形成外科手術手技学会 , Web 開催 , 2 月 ,2021.

R3 年度

13）高田怜， 藤原修， 田崎愛理， 森下恵里 .
坐骨神経と後大腿皮神経ブロックを用いた小伏在静脈不全治療の経験 .
第 41 回　日本静脈学会総会 , Web 開催 , 9 月 ,2021.

14）田崎愛理， 高田怜， 森下恵里， 藤原修 .
感染創に対する分層植皮時のドレッシングに対する考察
第 48 回　日本熱傷学会総会・学術集会 , 東京 ,Web 参加 , 10 月 ,2021.

15）南里健太， 森下恵里， 藤原修， 仲本寛 .
蜂窩織炎を契機に診断に至った膀胱扁平上皮癌の一例 .
第 54 回 新宿フォーラム , 東京 , 10 月 ,2021.

16）藤原修， 仲本寛， 南里健太， 森下恵里 .
眼窩底吹き抜け骨折に対するハイブリッド法（吸収性プレート＋上顎洞バルーン法）の治療成績 .
第 39 回 日本頭蓋顎顔面外科学会 , 東京 ,Web 参加 , 11 月 ,2021.

脳 神 経 外 科

1．診療体制・診療方針

当院は、3 次救急を扱う救命救急センターであり、脳神経外科は重症患者を中心に頭部外傷や脳血管障害の症例に対して開院以来 24 時間 365 日治療を行うと同時に、脳腫瘍や脳血管障害の予防などを含めた脳神経外科疾患全般を取り扱う地域中核病院として努力してまいりました。現在は 7 名（専門医 5 名と非専門医 2 名）のスタッフで、常に緊急手術にも対応できる体制としています。さらに、脳血管内治療指導医・専門医 3 名のもと、急性期血行再建など緊急の血管内治療にも常に対応できるようにしています。

取り扱う疾患は、脳・神経系の外科的疾患全般ですが、脳卒中といわれる脳梗塞（脳血栓・脳塞栓）や脳出血やクモ膜下出血といった脳血管障害と、軽症から重症までの頭部外傷といった急性期疾患のみならず、脳腫瘍（良性・悪性)、機能性疾患（顔面痙攣、三叉神経痛)、先天奇形、脊髄脊椎疾患など幅広く取り扱い、治療にあたっております。

重症脳卒中や重症頭部外傷には、最重症例には脳低温療法を取り入れ、効果を上げております。また、現在は発症間もない脳卒中にいち早く対応すれば著明な治療効果が期待できる超急性期の脳梗塞に対する静脈からの血栓溶解（t-PA 治療)、ならびにカテーテルからの血栓除去を 24 時間 365 日、救急隊や地域の各病院と連携を取りながら最短時間で患者さんを収容し行っております。特にカテーテルでの血栓回収は可能な施設が限られており、近隣施設との連携を強化し、多くの症例を受け入れて当院で治療しています。脳卒中ケアユニット 9 床を救命センターと脳神経外科病棟に設置し、早期からリハビリも含めて、脳卒中の治療を開始し積極的に行っております。

脳動脈瘤や脳血管奇形などに対しては開頭手術とともに脳血管内治療専門医による血管内治療の組み合わせで治療を行い治療成績の向上を図っています。また、未破裂脳動脈瘤や頸動脈狭窄症などの予防的な治療も積極的に行っており、直達手術だけでなく、カテーテルなどの血管内治療を用い、患者さんにとって最適な治療を行うよう心がけております。脳腫瘍に対しては術中ナビゲーション、蛍光造影、MEP や SEP モニタリングを駆使し、安全で確実な手術を心がけております。転移性脳腫瘍や深部血管奇形などに対しては定位的放射線治療（リニアックサージェリー）を用いて侵襲の少ない治療法を行います。

2．診療実績

	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
入院患者総数	776 人	771 人	699 人
腫瘍	34	43	39
脳血管障害	465	445	418
外傷	209	206	165
先天異常	0	0	0
感染	8	11	5
脊椎．脊髄	0	0	1
その他	60	66	71
死亡患者	117	119	121
剖検率	0 %	0 %	0 %

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
手術総数	436	414	322
脳腫瘍直達手術総数	23	25	26
開頭摘出	16	17	17
生検術	5	3	3
経蝶形骨洞手術	2	1	0
その他	0	4	6
脳血管障害総数	66	59	44
破裂脳動脈瘤手術	21	20	14
未破裂脳動脈瘤手術	4	4	5
ＡＶＭ直達手術	0	1	0
頸動脈血栓内膜剥離術	6	6	6
外頚－内頚バイパス術	3	0	2
開頭血腫除去	26	21	12
その他	6	7	5
外傷手術総数	96	88	91
急性硬膜下血腫	15	11	10
急性硬膜外血腫	3	7	4
慢性硬膜下血腫	73	68	71
その他	5	2	6
血管内手術総数	110	105	69
破裂動脈瘤	32	23	20
未破裂動脈瘤	8	3	11
脳動静脈奇形	0	1	0
動静脈瘻	4	5	1
頸動脈ステント	9	5	1
ＰＴＡ	2	1	0
血栓回収・溶解	44	39	24
その他	11	28	12
定位放射線治療総数	0	0	0
腫瘍	0	0	0
AVM	0	0	0
定位脳手術	0	0	0
神経血管減圧術	0	0	0
先天奇形手術	0	0	0
脊椎脊髄手術	0	0	0
その他	141	137	92

３．臨床研究業績

【臨床研究】

1．株式会社メディコスヒラタ　Penumbra システム使用実態調査　調査責任医師　重田恵吾：33 万円
2．NHO ネットワーク研究　H31-NHO（心脳）- 03「脳主幹動脈急性閉塞例の搬送から急性期血栓回収療法開始までの時間短縮を目的とする研究」研究責任医師　重田恵吾：165,000 円
3．NHO ネットワーク研究　R2-NHO（心脳）-01「脳動脈瘤の増大およびコイル塞栓術後再発におけるパロキセチンの抑制効果の後ろ向き検討」研究責任医師　重田恵吾：215,000 円

【原著】

1．Shigeta K, Ota T, Amano T, Ueda M, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T.
Widening Time Disparities between Two Paradigms：Tama-REgistry of Acute Endovascular Thrombectomy.
J Stroke Cerebrovasc Dis. 28：1267-1273, 2019.
2．Kaneko J, Ota T, Tagami T, Unemoto T, Shigeta T, Amano T, Ueda M, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T.
Endovascular treatment of acute basilar artery occlusion：Tama-REgistry of Acute Thrombectomy（TREAT）study.
J Neurol Sci. 401：29-33, 2019.
3．Okumura E, Tsurukiri J, Ota T, Jimbo H, Shigeta K, Amano T, Ueda M, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T.
Outcomes of Endovascular Thrombectomy Performed 6-24 h after Acute Stroke from Extracranial Internal Carotid Artery Occlusion.
Neurol Med Chir（Tokyo）. 59：337-343, 2019.
4．Tsurukiri J, Ota T, Jimbo H, Okumura E, Shigeta K, Amano T, Ueda M, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T.
Thrombectomy for Stroke at 6-24 hours without Perfusion CT Software for Patient Selection.
J Stroke Cerebrovasc Dis. 28：774-781, 2019.
5．Ota T, Shigeta K, Amano T, Kaneko J.
Endovascular treatment for acute carotid T and carotid non-T occlusion：A retrospective multicentre study of 81 patients.
Interv Neuroradiol. 25：497-501, 2019.
6．重田恵吾 , 早川隆宣 , 八ツ繁寛 , 青木満 , 大橋博明 , 徐向阳 , 小山裕司 .
東京都の病院前救護活動の分析と stroke bypass の検討 .
脳卒中 41：79-84, 2019.
7．Ota T,Shigeta K, Inoue M, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T.
Long-Term Outcomes of Acute Endovascular Thrombectomy：Tokyo/tama-Registry of Acute Endovascular Thrombectomy（TREAT）.
World Neurosurgery 142：e271-e277, 2020.

8. Abe A, Ota T, Ueda M, Amano T, Shigeta K, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T.
Tokyo Metropolitan Stroke Emergency Medical Services for Interventional Stroke Treatment：The Tama-REgistry of Acute Thrombectomy（TREAT）Study.
J Stroke Cerebrovasc Dis. 29： doi： 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2020.104752. Epub 2020 Apr 7.
9. Nakano T, Shigeta K, Ota T, Amano T, Ueda M, Matsumaru Y, Shiokawa Y, Hirano T. Efficacy and Safety of Mechanical Thrombectomy for Occlusion of the Second Segment of the Middle Cerebral Artery. Retrospective Analysis of the Tama-REgistry of Acute endovascular Thrombectomy（TREAT）.
Clinical Neuroradiology. 30：481-487, 2020
10. 今村繭子 , 重田恵吾 , 榎本真也 , 八ツ繁寛 , 早川隆宣 .
低 ASPECTS + W 症例における転帰良好因子の検討.
Neurosurg Emerg 25：56-60、2020.
11. 青山二郎 , 稲次基希 , 石川茉莉子 , 山本信二 , 荒井雪花 , 早川隆宣 , 荻島隆浩 , 玉置正史 , 山村俊弘 , 新井俊成 , 澤田佳奈 , 三枝邦康 , 田中洋次 , 成相直 , 前原健寿 .
妊婦の脳卒中における特徴と治療方法についての検討.
Neurosurg Emerg 25：217-223, 2020.
12. Shigeta K, Ota T, Kaneko J, Sato K, Aoki R, Jimbo H, Sato Y, Kuroshima Y, Shiokawa Y, Hirano T, TREAT study group.
Negative impact of Interhospital Transfer on Clinical Outcomes of Mechanical Thrombectomy for Fast Progressive Stroke.
J Stroke Cerebrovasc Dis.；30： doi： 10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2021.105633. Epub 2021 Jan 28.
13. Shigeta K, Suzuki K, Matsumaru Y, Takeuchi M, Morimoto M, Kanazawa R, Takayama Y, Kamiya Y, Okubo S, Hayakawa M, Ishii N, Koguchi Y, Takigawa T, Inoue M, Naito H, Ota T, Hirano T, Kato N, Ueda T, Akaji K, Iguchi Y, Miki K, Tsuruta W, Fujimoto S, Enomoto M, Aoyama J, Nakano T, Kimura K；SKIP Study group.
Intravenous Alteplase is Associated with First Pass Effect in Stent-retriever but not ADAPT Thrombectomy：Post Hoc Analysis of the SKIP Study.
Clin Neuroradiol. 2021 Sep 8. doi：10.1007/s00062-021-01085-3. Online ahead of print.
14. Suzuki K, Matsumaru Y, Takeuchi M, Morimoto M, Kanazawa R, Takayama Y, Kamiya Y, Shigeta K, Okubo S, Hayakawa M, Ishii N, Koguchi Y, Takigawa T, Inoue M, Naito H, Ota T, Hirano T, Kato N, Ueda T, Iguchi Y, Akaji K, Tsuruta W, Miki K, Fujimoto S, Higashida T, Iwasaki M, Aoki J, Nishiyama Y, Otsuka T, Kimura K；SKIP Study Investigators.
Effect of Mechanical Thrombectomy Without vs With Intravenous Thrombolysis on Functional Outcome Among Patients With Acute Ischemic Stroke： The SKIP Randomized Clinical Trial.
JAMA. 325（3）：244-253, 2021.
15. Fujita K, Tanaka K, Yamagami H, Yoshimoto T, Uchida K, Morimoto T, Imamura H, Sakai N, Ohara N, Matsumoto Y, Takeuchi M, Shigeta K, Toyoda K, Yoshimura S.
Outcomes of Large Vessel Occlusion Stroke in Patients Aged ≥90 Years.

Stroke. 52：1561-1569, 2021

16. Katsumata M, Ota T, Kaneko J, Jimbo H, Aoki R, Fujitani S, Ichijo M, Inoue M, Shigeta K, Miyauchi Y, Sakai Y, Arakawa H, Otsuka Y, Ariyada K, Kuroshima Y, Shiokawa Y, Hirano T.
    Impact of Coronavirus Disease 2019 on Time Delay and Functional Outcome of Mechanical Thrombectomy in Tokyo, Japan.
    J Stroke Cerebrovasc Dis. 30：106051. Published online 2021 Aug 13. doi：10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2021.106051
17. Kaneko J, Ota T, Unemoto K, Shigeta K, Inoue M, Aoki R, Jimbo H, Ichijo M, Arakawa H, Shiokawa Y, Hirano T, on behalf of the TREAT study group.
    Endovascular treatment of acute basilar artery occlusion：Outcomes, influencing factors and imaging characteristics from the Tama-REgistry of acute thrombectomy（TREAT）study.
    J Clin Neurosci. 86：184-189, 2021.
18. Katsumata M, Ota T, Tsuruta W, Akiyama T, Sakai Y, Shigeta K, Kaneko J, Nogawa S, Ichijo M, Shiokawa Y, Hirano T.
    Comparisons of Characteristics and Outcomes after Mechanical Thrombectomy for Vertebrobasilar Occlusion with Cardioembolism or Atherosclerotic Brain Infarction：Data from the Tokyo-Tama-Registry of Acute Endovascular Thrombectomy（TREAT）.
    World Neurosurg. 148：e680-e688, 2021.
19. 近藤静琴,重田恵吾,平林拓海,氏川彩,荒井雪花,榎本真也,住吉京子,八ツ繁寛,早川隆宣.
    脳血栓回収術における First pass effect 予測因子についての単一施設後方視的研究.
    Neurosurgical Emergency 26：36-43、2021.
20. Shinichi Yoshimura, Nobuyuki Sakai, Hiroshi Yamagami, Kazutaka Uchida, Mikiya Beppu, Kazunori Toyoda, Yuji Matsumaru, Yasushi Matsumoto, Kazumi Kimura, Masataka Takeuchi, Yukako Yazawa, Naoto Kimura, Keigo Shigeta, Hirotoshi Imamura, Ichiro Suzuki, Yukiko Enomoto, So Tokunaga, Kenichi Morita, Fumihiro Sakakibara, Norito Kinjo, Takuya Saito, Reiichi Ishikura, Manabu Inoue, Takeshi Morimoto.
    Endovascular Therapy for Acute Stroke with a Large Ischemic Region.
    The Neew England Journal of Medicine. 386：14：1303-1313, 2022 Feb
21. Kyohei Fujita, Kanta Tanaka, Hiroshi Yamagami, Takeshi Yoshimoto, Kazutaka Uchida, Takeshi Morimoto, Hirotoshi Imamura, Nobuyuki Sakai, Nobuyuki Ohara, Yasushi Matsumoto, Masataka Takeuchi, Keigo Shigeta, Kazunori Toyoda, Shinichi Yoshimura. Outcomes of Large Vessel Occlusion Stroke in Patients Aged ≥90 Years.
    Stroke. 52. 5. 1561-1569, 2021 May
22. Keigo Shigeta, Kentaro Suzuki, Yuji Matsumaru, Masataka Takeuchi, Masafumi Morimoto, Ryuzaburo Kanazawa, Yohei Takayama, Yuki Kamiya, Seiji Okubo, Mikito Hayakawa, Norihiro Ishii, Yorio Koguchi, Takahiro Ota, Tomoji Takigawa, Masato Inoue, Hiromichi Naito, Teruyuki Hirano, Noriyuki Kato, Toshihiro Ueda, Kazunori Akaji, Yasuyuki Iguchi, Kazunori Miki, Wataro Tsuruta, Shigeru Fujimoto, Masaya Enomoto, Jiro Aoyama, Tomoyuki Nakano, Kazumi Kimura.
    Intravenous Alteplase is Associated with First Pass Effect in Stent-retriever but not

ADAPT Thrombectomy：Post Hoc Analysis of the SKIP Study.
Clinical Neuroradiology. 32. 1. 153-162, 2022 Mar

23. Masahiro Katsumata, Takahiro Ota, Junya Kaneko, Hiroyuki Jimbo, Rie Aoki, Shigeta Fujitani, Masahiko Ichijo, Masato Inoue, Keigo Shigeta, Yoshifumi Miyauchi, Yu Sakai, Hideki Arakawa, Yoshinobu Otsuka, Kenichi Ariyada, Yoshiaki Kuroshima, Takahisa Fuse, Yoshiaki Shiokawa, Teruyuki Hirano.
Impact of Coronavirus Disease 2019 on Time Delay and Functional Outcome of Mechanical Thrombectomy in Tokyo, Japan.
Journal of Stroke & Cerebrovascular Diseases. 30. 10. 106051, 2021 Oct
24. Yoshimura S, Sakai N, Yamagami H, Uchida K, Beppu M, Toyoda K, Matsumaru Y, Matsumoto Y, Kimura K, Takeuchi M, Yazawa Y, Kimura N, Shigeta K, Imamura H, Suzuki I, Enomoto Y, Tokunaga S, Morita K, Sakakibara F, Kinjo N, Saito T, Ishikura R, Inoue M, Morimoto T,
Endovascular Therapy for Acute Stroke with a Large Ischemic Region.
NEJM.386：1303-1313, 2022.

【著書】

1．早川隆宣：脳出血の開頭血腫除去術後　ブレインナーシング2021年夏季増刊：脳神経疾患患者の観察・アセスメント p.144-149.
2．八ツ繁寛・他（編集協力）：第4章外傷と意識障害：改訂第6版外傷初期診療ガイドライン p.65-74, 2021
3．八ツ繁寛・他（編集協力）：第8章頭部外傷：改訂第6版外傷初期診療ガイドライン p.129-148, 2021
4．八ツ繁寛：外傷性頭蓋内血腫の外科的治療：脳神経外科　p977-985 Vol. 49 No.5, 2021
5．八ツ繁寛：頭部外傷の手術適応と方法：外傷性髄液漏、視神経管骨折、視神経損傷：ケースで学び病態を理解する　頭部外傷の診かた　p106-113, 2021

【国内学会】

1．重田恵吾 .
脳卒中疑い症例に対する東京都救急隊の対応方針の紹介 .
第 13 回多摩急性期虚血性脳卒中治療フォーラム 2019 年 5 月 24 日 立川 .
2．重田 恵吾 , 大橋 博明 , 青木 満 , 佐川 博貴 , 小山 裕司 .
Stroke bypass の導入を目的とした機械学習を利用した脳卒中判別システムの開発 .
第 23 回日本医療情報学会春季学術大会 2019 年 6 月 6-8 日 熊本 .
3．平林拓海 , 榎本真也 , 重田恵吾 , 八ツ繁寛 , 氏川彩 , 荒井雪花 , 住吉京子 , 早川隆宣 .
当院における出血発症脳底動脈解離の治療報告 .
第 14 回 TMDU 血管内治療カンファレンス 2019 年 6 月 28 日 草加市立病院 .
4．平林拓海 , 早川隆宣 , 氏川彩 , 荒井雪花 , 榎本真也 , 住吉京子 , 重田恵吾 , 八ツ繁寛 .
被殻出血に対する減圧開頭の有効性の検討 .
第 30 回新お茶の水セミナー 2019 年 7 月 13 日 御茶ノ水 .
5．重田恵吾 .
How do you treat your junior ?
BASICS 2019 年 8 月 23 日 東京 .

6．重田恵吾 .
ADAPT で Carotid（non-T）occlusion を再開通させる方法教えてください .
第 5 回 Penumbra System User’s Meeting 2019 年 8 月 24 日 東京 .

7．重田恵吾 , 佐川博貴 , 大橋博明 , 小山裕司 .
機械学習を利用した血栓回収施行医の負担軽減 .
第 78 回日本脳神経外科学術総会 2019 年 10 月 9-12 日 大阪 .

8．神田朋樹 , 重田恵吾 , 平林拓海 , 氏川彩 , 荒井雪花 , 榎本真也 , 住吉京子 , 八ツ繁寛 , 早川隆宣 .
3 次救急選定の血栓回収症例の検討 .
第 78 回日本脳神経外科学術総会 2019 年 10 月 9-12 日 大阪 .

9．太田貴裕 , 重田恵吾 , 松丸祐司 , 塩川芳昭 , 平野照之 .
血栓回収療法の治療件数の増加に伴う血管内治療医の効率的な配置・当番制導入に関する検討―TREAT データベースから―.
第 78 回日本脳神経外科学術総会 2019 年 10 月 9-12 日 大阪 .

10. 近藤静琴 , 重田恵吾 , 平林拓海 , 氏川彩 , 荒井雪花 , 榎本真也 , 住吉京子 , 八ツ繁寛 , 早川隆宣 .
脳卒中 A 選定で搬送された血栓回収症例の検討 .
第 78 回日本脳神経外科学術総会 2019 年 10 月 9-12 日 大阪 .

11. 八ツ繁寛 , 早川隆宣 , 住吉京子 , 重田恵吾 , 榎本真也 , 荒井雪花 , 氏川彩 , 平林拓海 .
当院における抗凝固薬内服中の急性期頭部外傷の現状 .
第 78 回日本脳神経外科学会学術総会 2019 年 10 月 9-12 日　大阪 .

12. 住吉京子 , 早川隆宣 , 八ツ繁寛 , 住吉京子 , 重田恵吾 , 榎本真也 , 荒井 雪花 , 氏川彩 , 平林拓海 .
Pembrolizumab 投与による治療を受けた非小細胞肺癌由来転移性脳腫瘍患者の頭蓋内転移巣についての検討 .
日本脳神経外科第 78 回学術総会　2019 年 10 月 10-12 日、大阪国際会議場 .

13. 榎本　真也，早川　隆宣，八ツ繁　寛，重田　恵吾，住吉　京子，荒井　雪花 , 氏川　彩 , 平林　拓海 .
機械的血栓回収術の患者選択における Diffusion/FLAIR mismatch の検討 .
第 78 回日本脳神経外科学会総 2019 年 10 月 9-12 日　大阪 .

14. 荒井 雪花 , 早川隆宣 , 八ツ繁寛 , 住吉京子 , 重田恵吾 , 榎本真也 , 氏川彩 , 平林拓海 .
施設における CAS の選択基準と手術成績 .
日本脳神経外科第 78 回学術総会　2019 年 10 月 10-12 日、大阪国際会議場 .

15. 氏川　彩，住吉　京子，平林　拓海，荒井　雪花，榎本　真也，重田　恵吾，八ツ繁　寛，早川　隆宣.
当院で治療を行った高齢くも膜下出血患者の転帰に関する検討 .
第 78 回日本脳神経外科学会総 2019 年 10 月 9-12 日　大阪 .

16. 平林拓海，重田恵吾，氏川彩，荒井雪花，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣 .
くも膜下出血で発症した脳底動脈解離の治療方針の検討 .
第 78 回日本脳神経外科学会学術総会 2019 年 10 月 9-12 日 大阪 .

17. 早川隆宣，八ツ繁寛，重田恵吾，住吉京子，榎本真也，荒井雪花，氏川彩，平林拓海 .
被殻出血に対する開頭血腫除去術後の脳腫脹について .
第 78 回日本脳神経外科学会学術総会 2019 年 10 月 9-12 日　大阪 .

18. 重田恵吾，佐川博貴，大橋博明，小山裕司 .
機械学習を利用した血栓回収施行医の負担軽減 .
第 35 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会 2019 年 11 月 21-23 日 福岡 .

19. 太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之 .
大都市圏における機械的血栓回収療法の提供体制について―現状と今後の展望―.
第 35 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会 2019 年 11 月 21-23 日 福岡 .
20. 太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之 .
血栓回収療法に必要な血管内治療医の効率的な配置・当番制導入に関する検討―TREAT データベースから―.
第 35 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会 2019 年 11 月 21-23 日 福岡 .
21. 金子純也，太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之 .
脳底動脈閉塞に対する血栓回収療法の治療成績　東京都多摩地区の実態調査から .
第 35 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会 2019 年 11 月 21-23 日 福岡 .
22. 弦切純也，神保洋之，太田貴裕，奥村栄太郎，重田恵吾，天野達雄，塩川芳昭，平野照之.
東京都多摩地域における発症後 6-24 時間の機械的血栓回収術 − 主成分解析による Clinical-diffusion mismatch の特徴 − .
第 35 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会 2019 年 11 月 21-23 日 福岡 .
23. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，榎本真也，荒井雪花，氏川彩，平林拓海 .
破裂椎骨動脈解離に対する血管内治療における脳幹梗塞症例 .
第 35 回日本脳神経血管内治療学会　2019 年 11 月 21-23 日　福岡 .
24. 榎本　真也，早川　隆宣，八ツ繁　寛，重田　恵吾，住吉　京子，荒井　雪花，
氏川　彩 , 平林　拓海 .
機械的血栓回収術の患者選択における Diffusion/FLAIR mismatch の検討 .
第 35 回日本脳神経血管内治療学会　2019 年 11 月 21-23 日　福岡 .
25. 荒井 雪花，早川隆宣，八ツ繁寛，住吉京子，重田恵吾，榎本真也，氏川彩，平林拓海 .
Hydrogel coil を使用した破裂脳動脈瘤コイル塞栓術の治療成績 .
第 35 回日本脳神経血管内治療学会学術集会　2019 年 11 月 21-23 日、福岡国際会議場 .
26. 氏川彩 , 重田恵吾 , 近藤静琴 , 平林拓海 , 荒井雪花 , 榎本真也 , 住吉京子 , 八ツ繁寛 ,
早川隆宣 .
脳卒中 A 選定で搬送された血栓回収症例の検討 .
第 35 回日本脳神経血管内治療学会　2019 年 11 月 21-23 日　福岡
27. 平林拓海，重田恵吾，氏川彩，荒井雪花，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣 .
くも膜下出血で発症した脳底動脈解離の治療方針の検討 .
第 35 回日本脳神経血管内治療学会学術総会 2019 年 11 月 21-23 日 福岡 .
28. 古屋龍太郎，重田恵吾 .
血栓回収療法適応患者病着から穿刺までの時間短縮に向けた当院の現状 .
第 14 回多摩急性期虚血性脳卒中治療フォーラム 2019 年 5 月 24 日 立川 .
29. 近藤静琴，重田恵吾，平林拓海，氏川彩，荒井雪花，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，
早川隆宣.
1pass で TICI3 を得るための研究.
第 25 回日本脳神経外科救急学会　2020 年 2 月 7-8 日　埼玉 .
30. 重田恵吾，平林拓海，氏川彩，荒井雪花，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
The faster the better の功罪.
第 17 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会　2020 年 2 月 15 日
東京 .

31. 重田恵吾，平林拓海，氏川彩，荒井雪花，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
高齢者慢性硬膜下血腫に対する早期退院方針の有効性・安全性の検証.
第 43 回日本脳神経外傷学会　2020 年 3 月 6-7 日　神奈川（誌上開催）.
32. 重田恵吾，佐川博貴，松本省二，小山裕司.
機械学習による血栓回収施行医の負担軽減.
第 24 回日本医療情報学会春季学術大会　2020 年 6 月 4-6 日　Web 開催 .
33. 重田恵吾.
血栓回収機器別の治療成績の検討.
第 6 回軽井沢脳血管内治療セミナー　2020 年 7 月 26 日　Web 開催.
34. 重田恵吾，太田貴裕，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
血栓回収術における直送群・転送群の転帰から見えたこと -Tokyo/ Tama REgistry of Acute endovascular Thrombectomy（TREAT）から -.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
35. 太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
大都市圏で求められる血栓回収療法のシステム作り.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
36. 太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
都市部では LVO を PSC に直接搬送すべきである.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
37. 太田貴裕，重田恵吾，井上雅人，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
急性主幹動脈閉塞症に対する血栓回収療法の長期成績―TREAT データベースからの解析―.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
38. 金子純也，太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
脳底動脈閉塞に対する再開通療法の治療成績　東京都多摩地区の実態調査（TREAT）から.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催
39. 荒井雪花，榎本真也，平林拓海，氏川彩，住吉京子，重田恵吾，八ツ繁寛，早川隆宣.
後方循環における急性主幹動脈閉塞に対する血栓回収療法の治療成績.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
40. 井上雅人，原徹男，太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
90 歳以上の超高齢者急性脳主幹動脈閉塞に対する血栓回収術の検討～ TREAT study から.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
41. 徳岡健太郎，黒川幸子，陳佑佳，安田高志，青木束絵，野川茂，太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，上田雅之，松丸祐司，平野照之，塩川芳昭.
2 次医療圏外への急性期主幹動脈閉塞例の搬送実態調査～東京都多摩再開通治療レジストリー（TREAT）～.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
42. 木村和美, 鈴木健太郎, 竹内昌孝, 森本将史, 金澤隆三郎, 高山洋平, 神谷雄己, 重田恵吾, 大久保誠二，古口徳雄，石井則宏，早川幹人，滝川知司，太田貴裕，内藤博通，井上雅人，平野照之，藤本茂，松丸祐司.

超急性期脳梗塞に対する血管内治療単独療法の有効性に関する多施設共同ランダム化比較研究～ SKIP study ～.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.

43. 重田恵吾，佐川博貴，松本省二，小山裕司.
COVID-19 蔓延期における機械学習を利用した脳卒中予測の有用性.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -11 月 30 日 Web 開催.
44. 松丸祐司, 鈴木健太郎, 竹内昌孝, 森本将史, 金澤隆三郎, 高山洋平, 重田恵吾, 石井則宏, 滝川知司，井上正人，木村和美.
脳主幹動脈閉塞に対する血栓回収療法の直接治療群と静脈内血栓溶解療法先行群の多施設ランダム比較試験（SKIP study）.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -11 月 30 日 Web 開催.
45. 平林拓海, 榎本真也, 重田恵吾, 森山久瑠美, 武井孝麿, 住吉京子, 八ツ繁寛, 早川隆宣.
内頚動脈後交通動脈分岐部動脈瘤に対するコイル塞栓術後の再開通に関与する因子の検討.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -11 月 30 日 Web 開催.
46. 髙木普賢，重田恵吾，森山久瑠美，平林拓海，武井孝麿，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
高齢者慢性硬膜下血腫術後症例に対する早期退院方針の有効性・安全性の検証.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -11 月 30 日 Web 開催.
47. 重田恵吾，太田貴裕，金子純也，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
“Fast progressor”への血栓回収術後臨床転帰に対する interhospital transfer の悪影響 -Tokyo/ Tama REgistry of Acute endovascular Thrombectomy（TREAT）から -.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.
48. 佐川博貴，重田恵吾，太田貴裕，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
血栓回収機器別の First Pass Effect の検討.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.
49. 太田貴裕，重田恵吾，井上雅人，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
急性主幹動脈閉塞症に対する血栓回収療法 1 年後の長期成績―Tama REgistry of Acute endovascular Thrombectomy（TREAT）データベースからの解析－.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.
50. 金子純也，太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
脳底動脈閉塞に対する血栓回収療法の治療成績　東京都多摩地区の実態調査から.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.
51. 平嶺敬人，早川幹人，竹内昌孝，森本将史，金澤隆三郎，高山洋平，神谷雄己，重田恵吾，大久保誠二，鈴木健太郎，木村和美，松丸祐司.

血栓回収療法開始時間と静注血栓溶解療法併用効果の関連についての検討.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.

52. 平林拓海, 重田恵吾, 森山久瑠美, 武井孝麿, 榎本真也, 住吉京子, 八ツ繁寛, 早川隆宣.
内頚動脈後交通動脈分岐部動脈瘤に対するコイル塞栓術後の再開通に関与する因子の検討.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.
53. 八ツ繁寛, 早川隆宣, 住吉京子, 重田恵吾, 榎本真也, 荒井雪花, 氏川彩, 平林拓海 .
高齢者頭部外傷における当院での特徴 .
第 43 回日本脳神経外傷学会　2020 年 3 月 6-7 日　箱根 .
54. 八ツ繁寛, 早川隆宣, 住吉京子, 重田恵吾, 榎本真也, 荒井雪花, 氏川彩, 平林拓海 .
脳幹梗塞をきたした破裂椎骨動脈解離の血管内治療症例の検討 .
第 49 回日本脳卒中の外科学会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日 .
55. 八ツ繁寛, 早川隆宣, 住吉京子, 重田恵吾, 榎本真也, 武井孝麿, 平林拓海, 森山久瑠美 .
高齢者頭部外傷の特徴と変遷 .
日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15-17 日　岡山 .
56. 八ツ繁寛, 早川隆宣, 住吉京子, 重田恵吾, 榎本真也, 武井孝麿, 平林拓海, 森山久瑠美 .
くも膜下出血で発症した椎骨動脈解離に対する血管内治療 .
第 36 回日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 .
57. 榎本真也, 重田恵吾, 八ツ繁寛, 早川隆宣, 住吉京子, 荒井雪花, 氏川彩, 平林拓海.
機械的血栓回収術の患者選択における Diffusion/FLAIR ミスマッチの有用性の検討.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
58. 榎本真也, 重田恵吾, 八ツ繁寛, 森山久瑠美, 平林拓海, 武井孝麿, 住吉京子, 早川隆宣.
機械的血栓回収術における EmboTrap の初期治療成績.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -11 月 30 日 Web 開催.
59. 榎本真也, 森山久瑠美, 平林拓海, 武井孝麿, 住吉京子, 重田恵吾, 八ツ繁寛, 早川隆宣.
機械的血栓回収術における EmboTrap の初期治療成績.
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日 Web 開催.
60. 武井孝麿, 重田恵吾, 森山久瑠美, 平林拓海, 榎本真也, 住吉京子, 八ツ繁寛, 早川隆宣.
コロナ禍での脳主幹動脈閉塞の対応～異なる対応をした自験 2 例～.
第 18 回日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会　2020 年 9 月 5 日　東京.
61. 武井孝麿, 森山久瑠美, 平林拓海, 榎本真也, 住吉京子, 重田恵吾, 八ツ繁寛, 早川隆宣.
破裂脳動脈瘤コイル塞栓術における多発瘤同時治療の検討.
日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -10 月 17 日　岡山.
62. 武井孝麿, 森山久瑠美, 平林拓海, 榎本真也, 住吉京子, 重田恵吾, 八ツ繁寛, 早川隆宣.
破裂脳動脈瘤コイル塞栓術における多発瘤同時治療の検討.
日本脳神経血管内治療学会第 36 回学術総会　2020 年 11 月 19 日～ 11 月 21 日　京都.
63. 今村繭子, 石和田宰弘, 青柳傑.
脳浮腫を伴う巨大嗅溝窩髄膜腫に対する意図的二期手術の提案.
第 25 回脳腫瘍の外科学会　2020 年 9 月 11-12 日　名古屋.

64. 今村繭子，石和田宰弘，青柳傑.
計画的多段階手術による摘出困難な頭蓋底腫瘍の治療.
日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15-17 日　岡山.
65. 森山久瑠美，榎本真也，平林拓海，武井孝麿，住吉京子，重田恵吾，八ツ繁寛，早川隆宣.
当院における後方循環急性主幹動脈閉塞に対する血栓回収療法の治療成績.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15 日 -11 月 30 日 Web 開催.
66. 森山久瑠美，成相直，原祥子，稲次基希，田中洋次，前原健寿.
貧血を契機に脳梗塞を発症した無症候性もやもや病患者 2 例の検討.
第 141 回日本脳神経外科学会関東支部会　2020 年 6 月 13 日 -7 月 11 日　Web 開催.
67. 早川隆宣 .
重症頭部外傷の主病変別にみた脳圧の分析：頭部外傷データバンクプロジェクト 2015 における脳圧モニタリング施行例から.
第 43 回日本脳神経外傷学会　2020 年 3 月 6-7 日　箱根.
68. 早川隆宣，八ツ繁寛，重田恵吾，住吉京子，榎本真也，荒井雪花，氏川彩，平林拓海 .
被殻出血に対する開頭血腫除去術施行例の術後脳腫脹の検討.
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催.
69. 早川隆宣 .
重症頭部外傷における主病変別にみた脳圧の分析～頭部外傷データバンク　プロジェクト 2015 から～ .
日本脳神経外科学会第 79 回学術総会　2020 年 10 月 15-17 日　岡山.
70. 清元佑紀，重田恵吾，林昌純，松本省二，小山裕司.
急性脳主幹動脈閉塞症予測アプリケーション“ELVO checker”の感度向上のための研究.
第 26 回日本脳神経外科救急学会　2021 年 2 月 6-7 日　愛知.
71. 重田恵吾，森山久瑠美，今村繭子，武井孝麿，榎本真也，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
高齢慢性硬膜下血腫患者の在宅復帰率は早期退院方針で向上する.
第 44 回日本脳神経外傷学会　2021 年 2 月 26-27 日　香川.
72. 重田恵吾, 鈴木健太郎, 松丸祐司, 竹内昌孝, 森本将史, 金澤隆三郎, 高山洋平, 神谷雄己, 大久保誠二，早川幹人，石井則宏，古口徳雄，滝川知司，井上雅人，内藤博道，太田貴裕，平野照之，加藤徳之，植田敏浩，木村和美.
t-PA 併用療法によりステントレトリーバーの血栓回収効果が高くなる～ SKIP study から～.
第 46 回日本脳卒中学会学術集会　2021 年 3 月 11-13 日 福岡.
73. 宮内淑史, 神谷雄己, 鈴木健太郎, 松丸祐司, 竹内昌孝, 森本将史, 金澤隆三郎, 高山洋平, 重田恵吾，大久保誠二，早川幹人，石井則宏，古口徳雄，滝川知司，井上雅人，内藤博道，太田貴裕，平野照之，加藤徳之，木村和美.
頸部内頸動脈および頭蓋内動脈 tandem 閉塞に対する血管内治療におけるアルテプラーゼ静注療法の意義―SKIP study サブ解析.
第 46 回日本脳卒中学会学術集会　2021 年 3 月 11-13 日 福岡.
74. 神谷雄己, 鈴木健太郎, 松丸祐司, 竹内昌孝, 森本将史, 金澤隆三郎, 高山洋平, 重田恵吾, 大久保誠二，早川幹人，石井則宏，古口徳雄，滝川知司，井上雅人，内藤博道，太田貴裕，平野照之，加藤徳之，植田敏浩，木村和美.
IVtPA の併用は First pass effect を増加させる.
第 46 回日本脳卒中学会学術集会　2021 年 3 月 11-13 日 福岡.

75. 勝又雅裕，太田貴裕，鶴田和太郎，秋山武紀，酒井優，重田恵吾，金子純也，野川茂，一條真彦，塩川芳昭，平野照之.
VBA 閉塞血行再建例の心原性塞栓と動脈硬化性梗塞の比較 東京都多摩地区再開通治療レジストリ（TREAT）より.
第 46 回日本脳卒中学会学術集会　2021 年 3 月 11-13 日 福岡.
76. 佐川博貴，重田恵吾，太田貴裕，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
血栓回収機器別の First Pass Effect の検討.
第 46 回日本脳卒中学会学術集会　2021 年 3 月 11-13 日 福岡.
77. 森山久瑠美，重田恵吾，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
3 次救急病院における急性脳底動脈閉塞症への経皮的脳血栓回収術.
第 20 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会　2021 年 8 月 21 日 東京.
78. 鈴木海斗，森山久瑠美，重田恵吾，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
3 次救急病院における急性脳底動脈閉塞症への経皮的脳血栓回収術.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 80 回学術総会　2021 年 10 月 27 日 -12 月 20 日 Web 開催.
79. 今井啓之，重田恵吾，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣，小山裕司.
COVID-19 蔓延期の脳血栓回収症例の搬送はどうなっているか.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 80 回学術総会　2021 年 10 月 27 日 -12 月 20 日 Web 開催.
80. 鬼木蘭丸，重田恵吾，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
急性頭蓋内動脈硬化性閉塞症の再開通に有効な治療はなにか？.
一般社団法人日本脳神経外科学会第 80 回学術総会　2021 年 10 月 27 日 -12 月 20 日 Web 開催.
81. 重田恵吾，太田貴裕，金子純也，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
COVID-19 蔓延により脳血栓回収症例の救急搬送はどのように影響を受けたか.
第 37 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術集会　2021 年 11 月 25-27 日　福岡.
82. 金子純也，太田貴裕 ,，重田恵吾 ,，天野達雄，井上雅人，神谷雄己，松丸祐司，塩川芳昭，平野照之.
脳底動脈閉塞に対する血栓回収療法の現状と治療適応　東京都多摩地区の血栓回収療法レジストリー（TREAT）から.
第 37 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術集会　2021 年 11 月 25-27 日　福岡.
83. 井上雅人，坂倉悠哉，玉井雄大，藤谷牧子，金山政作，原徹男，太田貴裕，重田恵吾，天野達雄，神谷雄己，塩川芳昭，平野照之.
血栓回収術により有効再開通を得られた 90 歳以上の脳主幹動脈閉塞症例では術前の ASPECTS と出血性合併症が転帰に影響する.
第 37 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術集会　2021 年 11 月 25-27 日　福岡.
84. 武井孝麿，船崎久瑠美，今村繭子，住吉京子，重田恵吾，八ツ繁寛，早川隆宣.
中大脳動脈瘤を除くくも膜下出血における拡大する軟膜下血腫の検討.
日本脳神経外科学会第 80 回学術総会　2021 年 10 月 27 日 -10 月 30 日　横浜.
85. 武井孝麿，船崎久瑠美，今村繭子，住吉京子，重田恵吾，八ツ繁寛，早川隆宣.
中大脳動脈瘤を除くくも膜下出血における拡大する軟膜下血腫の検討.
第 37 回日本脳神経血管内治療学会　2021 年 11 月 25 日 -11 月 27 日　福岡.

86. 今村繭子，八ツ繁寛，森山久瑠美，武井孝麿，住吉京子，重田恵吾，早川隆宣.
頭蓋形成周術期における感染性合併症の検討.
第 80 回日本脳神経外科学会学術総会　2021 年 10 月 27-30 日.
87. 早川隆宣，八ツ繁寛，住吉京子，重田恵吾，榎本真也，武井孝麿，今村繭子，森山久瑠美.
高齢者急性硬膜外血腫における手術例の分析.
第 44 回日本脳神経外傷学会 2021 年 2 月 26-27 日　香川.
88. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，榎本真也，武井孝麿，今村繭子，森山久瑠美.
当院における高齢者頭部外傷における年代別の特徴.
第 44 回日本脳神経外傷学会　2021 年 2 月 26-27 日　高松.
89. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，榎本真也，武井孝麿，平林拓海，森山久瑠美 .
椎骨動脈解離によるクモ膜下出血に対する血管内治療成績 .
第 50 回日本脳卒中の外科学会学術集会　2021 年 3 月 11-13 日　福岡.
90. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，武井孝麿，今村繭子，船崎久瑠美 .
高齢化社会における頭部外傷の特徴 .
日本脳神経外科学会第 80 回学術総会　2021 年 10 月 27-30 日　横浜.
91. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，武井孝麿，今村繭子，船崎久瑠美 .
血管内治療を行った破裂椎骨動脈解離における転帰不良症例 .
第 37 回日本脳神経血管内治療学会学術総会　2021 年 11 月 25-27 日 福岡.
92. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，武井孝麿，今村繭子.
高齢者における頭部外傷の特徴と変遷.
第 45 回日本脳神経外傷学会　2022 年 2 月 25-26 日　橿原.
93. 八ツ繁寛，早川隆宣，住吉京子，重田恵吾，武井孝麿，今村繭子，船崎久瑠美.
転帰不良となった破裂椎骨動脈解離における血管内治療症例.
第 51 回日本脳卒中の外科学会学術総会　2022 年 3 月 17-19 日.
94. 萬木春奈，八ツ繁寛，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，重田恵吾，早川隆宣 .
開頭術を施行した急性硬膜外血腫の検討.
第 27 回日本脳神経外科救急学会 2022 年 2 月 4-5 日　東京.
95. 鬼木蘭丸，重田恵吾，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
急性頭蓋内動脈硬化性閉塞症の再開通に有効な治療はなにか？.
第 27 回日本脳神経外科救急学会 2022 年 2 月 4-5 日　東京.
96. 鈴木海斗，重田恵吾，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
経皮的脳血栓回収術後の重篤な合併症の検討.
第 27 回日本脳神経外科救急学会 2022 年 2 月 4-5 日　東京.
97. 今井啓之，重田恵吾，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣，
小山裕司.
COVID-19 蔓延期の脳血栓回収症例の搬送はどうなっているか.
第 27 回日本脳神経外科救急学会 2022 年 2 月 4-5 日　東京.
98. 重田恵吾，船崎久瑠美，今村繭子，武井孝麿，住吉京子，八ツ繁寛，早川隆宣.
経皮的脳血栓回収術の重篤な合併症の検討.
第 47 回日本脳卒中学会 2022 年 3 月 17-20 日　大阪.

【講演】

1．重田恵吾 . 多摩地区での脳卒中再発ゼロを目指して～それぞれの立場での役割を考える～脳卒中センターの立場 . 第 8 回 SMART 研究会 2019 年 9 月 27 日 東京
2．早川隆宣．手術で治る認知症．第 58 回市民公開講座　2019 年 10 月 24 日 東京
3．早川隆宣．脳卒中急性期治療について．北多摩西部保健医療圏脳卒中連携推進協議会急性期部会　市民公開講座 2019 年 11 月 23 日 東京
4．重田恵吾．急性期血行再建術．第 17 回東京脳血管内治療研究会技術向上プログラムデバイスセミナー．2020 年 1 月 12 日　東京
5．重田恵吾．Metachronous dAVF の 1 例．Dural Shunt and Anatomy TAMA Conference 2nd.2020 年 2 月 1 日　東京
6．重田恵吾．独立行政法人国立病院機構災害医療センターでの EmboTrap Ⅱの成績 . EmboTrap Ⅱ座談会　2020 年 10 月 9 日　Web 開催
7．重田恵吾．SAH で威力を発揮する Coil．その特徴はもう完全に HydroGelCoil やないかい！　2020 年 11 月 5 日　Web 開催
8．重田恵吾 . 難渋症例提示 . AIS　CLOUD Meeting. 2021 年 3 月 27 日
9．重田恵吾．急性期脳梗塞治療 難渋症例経験 /Tips の共有 . AIS CLOUD Meeting.2021 年 3 月 24 日　Web 開催
10. 重田恵吾．Tentorial dAVF．STUDY Meeting 2021. 2021 年 5 月 8 日　Web 開催
11. 重田恵吾．独立行政法人国立病院機構災害医療センターでの EmboTrap Ⅱの成績 . EmboTrap Ⅱ座談会　2021 年 5 月 28 日　Web 開催
12. 重田恵吾 . 血栓回収術合併症の検討 . 第 20 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会　2021 年 8 月 21 日　東京
13. 重田恵吾 . 両側上小脳動脈領域の出血性梗塞 . 第 15 回東京脳卒中の血管内治療セミナー 2021 年 9 月 5 日　Web 開催
14. 重田恵吾．HydroCoil を第一選択とした脳動脈瘤の治療．テルモ Web セミナー HydroGel コイル　2021 年 10 月 15 日　Web 開催
15. 重田恵吾 . Tandem 閉塞再開通後の症候性出血の 1 例 . AIS CLOUD Meeting.2021 年 12 月 15 日　Web 開催
16. 武井孝麿．Stryker AIS product 連続使用経験から　2021 年 12 月 25 日　Web 開催
17. 早川隆宣 . クロージングリマークス　エムガルディ片頭痛治療講演会．2021 年 4 月 15 日　東京（Web 開催）
18. 重田恵吾 . 急性期虚血性脳卒中の診療連携～脳血管内治療から抗血栓療法まで～ . Web セミナー脳卒中診療ネットワークを考える .2022 年 2 月 9 日
19. 重田恵吾 . COVID-19 が多摩地区脳卒中診療に与えた影響 . 多摩 stroke 研究会 .2022 年 2 月 17 日

【座長】

1．重田恵吾
一般演題 6「硬膜動静脈瘻 1」第 16 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会・学術集会　2019 年 6 月 15 日 東京
2．重田恵吾
特別講演 2「急性期虚血性脳卒中の診療体制～ SOFIA と Tron FX の活用～」TESLA2019.　2019 年 11 月 2 日 東京

3．重田恵吾
一般口演 2-29「血栓回収 TICI3 2」第 35 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会　2019 年 11 月 21-23 日 福岡
4．八ツ繁寛
一般口演 11 「脳血管障害（脳動脈瘤）」
第 24 回日本脳神経外科救急学会　2019 年 2 月 2 日
5．重田恵吾
一般演題 4 「急性期血行再建 -4」
第 17 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会
2020 年 2 月 15 日　東京
6．八ツ繁寛
一般演題（口演）2 「外傷性脳血管障害　II」
第 43 回日本脳神経外傷学会　2020 年 3 月 6-7 日　箱根
7．重田恵吾
ポスターセッション 「虚血（血管内）4」
第 45 回日本脳卒中学会学術集会　2020 年 8 月 23 日 -9 月 24 日　Web 開催
8．重田恵吾
一般口演 13 「AIS 病理その他」
第 36 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会学術総会
2020 年 11 月 19 日 -12 月 23 日　Web 開催
9．重田恵吾
一般演題 11 「アプローチ」
第 19 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会
2021 年 2 月 20 日　東京
10. 重田恵吾
「脳梗塞診療アップデート」
Brain Heart セミナー in 立川　2021 年 9 月 10 日　Web 開催
11. 早川隆宣
症例検討
第 34 回多摩脳腫瘍研究会　2021 年 11 月 13 日　東京（Web 開催）
12. 重田恵吾
一般演題 3 「脳動脈瘤：破裂」
第 21 回 NPO 法人日本脳神経血管内治療学会関東地方会学術集会
2022 年 1 月 29 日　東京
13. 八ツ繁寛
一般演題 6「血栓回収療法」
第 27 回日本脳神経外科救急学会　2022 年 2 月 5 日　東京

呼　吸　器　外　科

1．診療体制・診療方針

当科は日本呼吸器外科学会認定関連施設であり、院内の呼吸器外科関連として外科専門医3名・呼吸器外科認定専門医3名・呼吸器外科学会評議員1名がおり、医長　宮内善広、医員　木村尚子と塚原　悠の3名で外来・入院診療を担当している。令和3年には塚原医師が外科専門医認定、宮内が胸腔鏡安全技術認定を取得した。手術は令和元年に過去最多となる138症例の手術を施行したが、令和2年 / 令和3年はCOVID-19の診療に伴う病床数減少のあおりを受けて、平均在院日数はさらに短縮したものの手術症例数は減少した。定時手術は月曜日と水曜日であるが臨時・緊急手術に関してはそれ以外の日にも適宜行っている。外来は火曜日（初診　木村尚子)、金曜日（初診　宮内善広）が定期外来であるが、他の曜日でも臨機応変に外来診療を行っている。セカンドオピニオンは主に火曜日の午後に受け付けている。対象となる疾患は主に（乳癌を除く）胸部の腫瘍性疾患（原発性肺癌､転移性肺腫瘍､良性腫瘍､縦隔腫瘍、心膜 / 胸膜腫瘍、胸壁腫瘍など）や炎症性疾患（膿胸 / 肺抗酸菌症 / 真菌症の手術が必要な症例)、自然気胸などの良性疾患であるがほかにも当科で対応すべき手術は施行している。悪性腫瘍､特に肺癌に関しては隔週で開かれるキャンサーボードのもとに呼吸器内科､放射線治療科と密な連携を取り、検討を重ねてガイドラインに準じた適切な治療を選択している。また拡大手術においては消化器・乳腺外科や心臓血管外科、整形外科等とも連携して治療にあたる場合もある。また肺癌の術前後や再発時に化学療法が必要な場合、初回治療は入院で導入して副作用の経過や程度を確認し問題がなければ2コース目以降は外来通院で行っている。また化学療法に関しては呼吸器内科と相談し必要であれば呼吸器内科で施行してもらうこともある。

2．診療実績

入院	令和元年度	令和2年度	令和3年度
入院延患者数	1,847名	1,712名	1,298名
新規入院患者数	192名	196名	156名
平均在院日数	9.2日	8.4日	7.7日

入院患者手術内訳	令和元年度	令和2年度	令和3年度
診断名	全手術 / 胸腔鏡手術	全手術 / 胸腔鏡手術	全手術 / 胸腔鏡手術
原発性肺癌	60例 /45例	75例 /57例	58例 /52例
転移性肺腫瘍	13例 /13例	7例 /6例	7例 /6例
良性腫瘍	1例 /1例	1例 /1例	3例 /3例
気胸	39例 /36例	26例 /26例	26例 /26例
縦隔腫瘍	11例 /5例	7例 /4例	7例 /7例
膿胸	3例 /2例	3例 /3例	1例 /0例
その他	11例 /8例	4例 /3例	1例 /1例
合計	138例 /110例	123例 /100例	103例 /95例

３．臨床研究業績

論文

1）Michiko Fukahori1*, Naoko Kimura2 , Yoshihiro Miyauchi2 , Kazuhiko Hirano3 , Kohei Morimoto4 , Miyuki Takahashi1 , Ayaka Ueda1 , Sayano Okazaki1 , Keisuke Taguchi1 , Yu Tsukahara2 , Sakurako Hattori1 , Yuki Suematsu1 , Masahiro Yan1 , Nobuhisa Teranishi1 , Kazuhiko Wakabayashi1 and Yutaka Itoh：An ectopic thymoma arising in the middle mediastinum that was difcult to distinguish from a lymph node metastasis：Surgical Case Reports：7 巻　173-177 頁：2021 年 7 月

学会発表

2019 年

1）宮内　善広、大貫　雄一郎、木村　尚子：原発巣治療後 10 年目に切除された卵巣癌縦隔転移の 1 例：第 36 回日本呼吸器外科学会総会：2019/05/16：大阪

2）宮内　善広、大貫　雄一郎、木村　尚子：特異な経過で発症し診断に難渋した右肺門部発生の低悪性度 B 細胞性リンパ腫の 1 例：第 81 回日本臨床外科学会総会：2019/11/14：高知

3）木村　尚子、塚原　悠、宮内　善広、原　英則：肺癌再発との鑑別に難渋した線維化腫瘤を認めた肺癌術後の一例：第 81 回日本臨床外科学会総会：2019/11/14：高知

4）塚原　悠、宮内　善広、木村　尚子：特発性血気胸に対して経カテーテル動脈塞栓術と胸腔ドレナージにて保存的に治療した 1 例：第 81 回日本臨床外科学会総会：2019/11/14：高知

5）宮内　善広、木村　尚子、塚原　悠：横隔膜弛緩症に対してノーナイフ自動縫合器を用いた胸腔鏡下横隔膜縫縮術を施行した 1 例：第 32 回日本内視鏡外科学会総会：2019/12/05：横浜

6）木村　尚子、塚原　悠、宮内　善広：肺剥皮術により虚脱肺の拡張と症状改善を認めた巨大肺嚢胞の一例：第 32 回日本内視鏡外科学会総会：2019/12/05：横浜

7）塚原　悠、宮内　善広、木村　尚子：脂肪肉腫との鑑別が困難であった胸壁発生血管脂肪腫の 1 切除例：第 60 回日本肺癌学会総会：2019/12/18：大阪

2020 年

8）宮内　善広、大貫　雄一郎、木村　尚子、原　英則：気管支憩室近傍で気管支形成を施行した右肺扁平上皮癌の 1 例：第 37 回日本呼吸器外科学会総会：2020/09/29：東京

9）宮内　善広、大貫　雄一郎、木村　尚子：外傷性多発肋骨骨折に対して高度変位部の部分的固定を行った 1 例：2020/10/29：大阪

10）木村　尚子、塚原　悠、宮内　善広、原　英則：肋骨に発生した多発骨軟骨腫の一例：第 82 回日本臨床外科学会総会：2020/10/29：大阪

11）塚原　悠、宮内　善広、木村　尚子：縦隔セミノーマの 1 切除例：第 82 回日本臨床外科学会総会：2020/10/30：大阪

12）塚原　悠、宮内　善広、木村　尚子、原　英則：縦隔発生粘液線維腫の 1 切除例：第 61 回日本肺癌学会総会：2020/11/12：大阪

13）宮内　善広、大貫　雄一郎、木村　尚子、原　英則：完全切除施行も確定診断に至らなかった縦隔リンパ節腫大の 1 手術例：第 45 回日本外科系連合学会学術集会：2020/12/22：福岡

2021 年

14）塚原　悠、宮内　善広、木村　尚子、原　英則：中縦隔海綿状血管腫の 1 例：第 38 回日本呼吸器外科学会総会：2021/05/20：長崎

15）木村　尚子、塚原　悠、宮内　善広、原　英則：肺癌と鑑別を要した硝子化肉芽腫の一例：第 38 回日本呼吸器外科学会総会：2021/05/20：長崎

16）宮内　善広、塚原　悠、木村　尚子、原　英則：当科における自己組織による予防的気管支断端被覆症例の検討：第 38 回日本呼吸器外科学会総会：2021/05/20：長崎

17）宮内　善広、塚原　悠、木村　尚子、原　英則：診療経過中に COVID-19 に罹患した閉塞性肺炎合併肺腺癌に対する右肺中下葉切除の 1 例：第 62 回日本肺癌学会総会：2021/11/26：横浜

心 臓 血 管 外 科

1．診療体制・診療方針

平成 21 年度より新体制となり、常勤２名（心臓血管外科専門医２名）で診療を行っている。循環器科や救命科と連携しながら狭心症や心筋梗塞などの冠動脈疾患や弁膜症などの様々な心臓疾患、大動脈解離や胸部大動脈瘤などの大血管疾患、腹部大動脈瘤や閉塞性動脈硬化症に対する治療を行っている。

心臓疾患：虚血性心臓疾患（狭心症､心筋梗塞､心筋梗塞合併症）や弁膜症（大動脈弁､僧帽弁､三尖弁）に対する手術を行っている。僧帽弁に対する手術では弁置換術と弁形成術を年齢や状態から適した術式を選択している。

血管疾患：大血管（大動脈解離や大動脈瘤）や末梢血管に対する治療を行っている。急性大動脈解離に対しては従来では低体温での手術であったが、手術時間が長い傾向にあった。当院では中等度循環停止法を用いて、従来よりも短時間で低侵襲の術式（LIQR：Less Invasive Quick Replacement）を選択している．また、必要に応じてステントグラフトを行っている。

３次救急指定病院として急性大動脈解離や動脈瘤破裂などの緊急手術や腎機能障害例などのリスクの高い症例にも対応している。また高齢化社会を反映して 80 歳以上の手術症例も増加傾向にある。

施設認定

日本外科学会外科専門医制度修練施設　（指定施設）

３学会構成心臓血管外科専門医認定機構　認定修練施設（基幹施設）

2．診療実績

手術件数	合計	心大血管	腹部大動脈瘤	末梢他
令和元年	116	69	27	20
令和２年	105	59	29	17
令和３年	100	59	20	21

３．臨床研究業績

◯原著論文

Koichi Akutsu, Hideaki Yoshino, Tomoki Shimokawa, Hitoshi Ogino, Takashi Kunihara, Toshiyuki Takahashi, Michio Usui, Kazuhiro Watanabe, Tetsuya Tobaru, Kenichi Hagiya, Wataru Shimizu, Tetsuya Niino, Mitsuhiro Kawata, Hiroshi Masuhara, Yoshinori Watanabe, Nobuko Yoshida, Takeshi Yamamoto, Ken Nagao, Morimasa Takayama, Tokyo CCU Network and Tokyo Acute Aortic Super Network
Is systolic blood pressure high in patients with acute aortic dissection on first medical contact before hospital transfer?
Heart and Vessels, 34; 1748-1757, 2019

高橋　雄、新野　哲也
脳梗塞を契機に発見された CAT（Carcified Amorphous Tumor）の 1 例
日本心臓血管外科学会雑誌、49 巻；16-20、2020

◯学会発表

高橋　雄、新野　哲也
壁内発生した右房粘液種の 1 例
多摩心臓外科学会、東京、2 月、2019

新野　哲也、高橋　雄
心筋梗塞後心室中隔穿孔に対する modified infarct exclusion 法と extended sandwich patch repair の検討
日本冠動脈外科学会、金沢、7 月、2019

髙橋 寿由樹、吉野 秀朗、荻野 均、下川 智樹、坏 宏一、國原 孝、薄井 宙男、渡邉 和宏、河田 光弘、新野 哲也、益原 大志、渡邉 善則、山崎 学、萩谷 健一、桃原 哲也、山本 剛、長尾 建、高山 守正
急性大動脈解離における院内死亡率の性差
東京 CCU 研究会、東京、12 月、2019

高橋　雄、新野　哲也
脳梗塞を契機に発見された CAT(Caltified amorphous tumor)
多摩心臓外科学会、東京、2 月、2020

高橋　雄、新野　哲也
Cardiac calcified amorphous tumor A systematic review of the literature
日本心臓血管外科学会、web、8 月、2020

新野　哲也、高橋　雄
大動脈解離における超急性期心リハ
日本循環器学会、web、8 月、2020

高橋　雄、新野　哲也
完全内蔵逆位に対する冠動脈バイパス手術の１例
日本胸部外科学会関東甲信越地方会、11 月、2020

皮　　膚　　科

1．診療体制・診療方針

（令和元年度、令和２年度、令和３年度）

診療体制

・平日午前は、2 名の医師が予約の新／再来患者様に対応しています。
・平日午後は、月・水は外来手術、火・金はアレルギー・アトピー外来 / 光線療法外来を予約制で行っています。

診療方針

皮膚病は老若男女を問わず、すぐ治るものから、専門的な治療を続けてもなかなか良くならないものまで様々です。当科では皮膚病全般にわたり、スタンダードな外来治療・入院治療を行っております。具体的にはアトピー性皮膚炎や接触皮膚炎をはじめとした皮膚アレルギー性疾患、慢性じんま疹に対する生物学的製剤による治療、尋常性乾癬、掌蹠膿疱症に対する生物学的製剤による治療、種々の皮膚感染症、皮膚腫瘍（良性から悪性まで。悪性は主として有棘細胞がんや基底細胞がんなどの固形癌）、尋常性天疱瘡・類天疱瘡などの皮膚水疱症、一部の膠原病を含む自己免疫疾患等に対応しております。

金属アレルギー検査として金属パッチテストを行っていますが、当院で行える金属パッチテストは以下の 15 項目のみです。亜鉛、アルミニウム、インジウム、イリジウム、金、銀、クロム、コバルト、スズ、鉄、銅、ニッケル、白金（プラチナ）、パラジウム、マンガン。

また、2018 年 6 月より腋窩多汗症に対するボトックス® 局所注射治療を開始しています。その他、アナフィラキシーショックに対する自己注射（エピペン注）の処方、また自費診療になりますが、50 歳以上の希望する患者さんに帯状疱疹予防のための水痘ワクチンの接種を行っております。当院採用の帯状疱疹予防ワクチンは「ビケン製の生ワクチン」のみで、「シングリックス®」の採用はございません。当院は病診連携を推進しておりますので受診の際は紹介状をお持ちいただけると幸甚です。なお、帯状疱疹後神経痛に関しては、当科ではなくペインクリニック外科のいたみの外来を紹介していただくようお願いします。

* チタンや歯科金属については当院においてパッチテストは行えないので、東京医科歯科大学附属病院に依頼しています。

** 当院には、CO2 レーザーや色素レーザーなどはないので、当科ではレーザー治療は行えません。

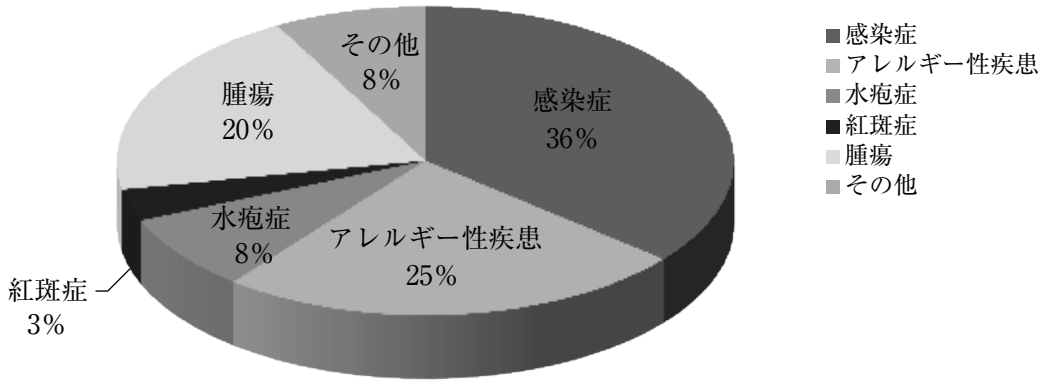
***静脈瘤の治療は当科では行っておらず、形成外科が担当しております。

２．診療実績（令和元年４月から令和４年３月まで）

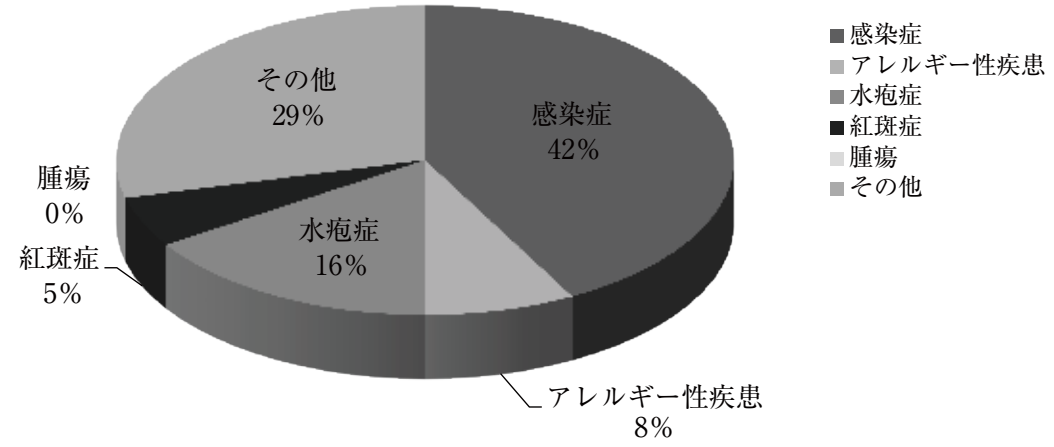
外　来	令和元年度	令和２年度	令和３年度
患者延数	7,929	4,585	4,209
手術件数（皮膚生検を含む）	458	192	192
光線治療件数（主として乾癬に対するナローバンドUV-B療法）	36	68	63

入　院	令和元年度	令和２年度	令和３年度
入院延数	1,082	564	830
１日平均入院患者数	3.0	1.5	2.3
平均在院日数	8.9	18.4	22.7

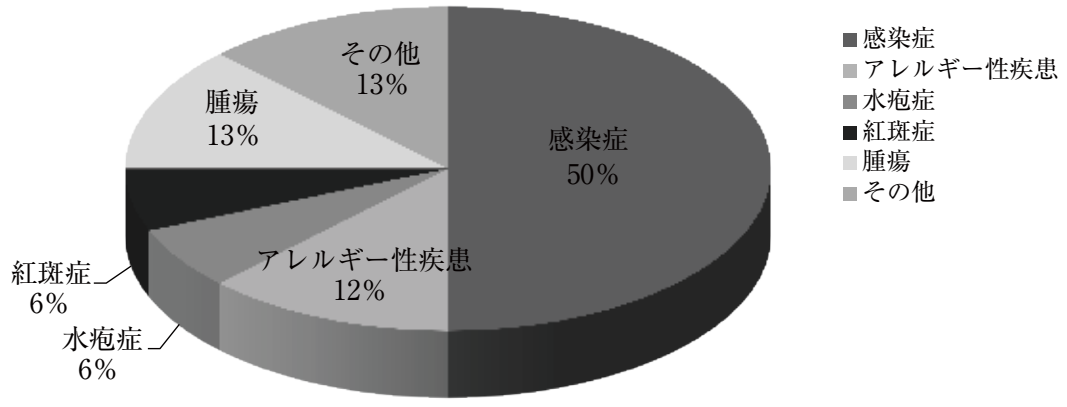
入院疾患群別統計（2019年度・150名）



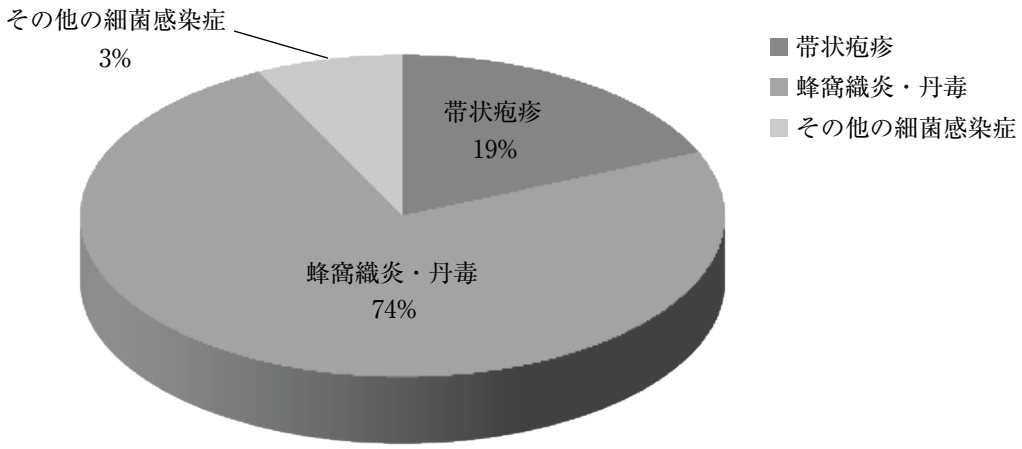
入院疾患群別統計（2020年度・38名）



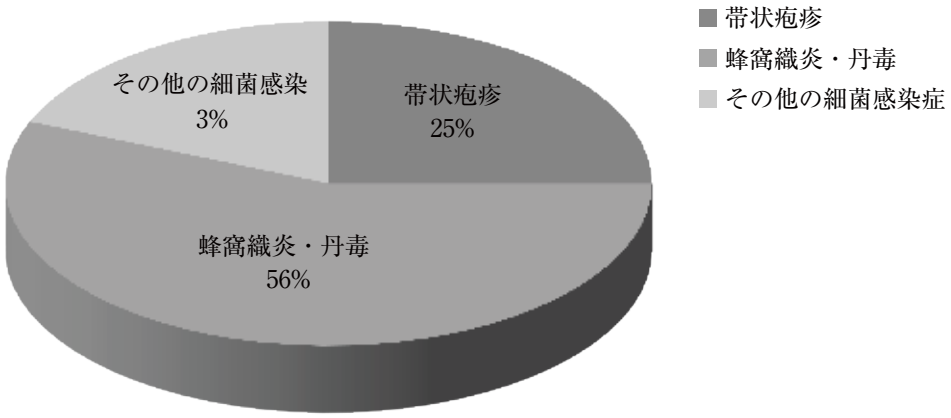
入院疾患群別統計（2021年度・48名）



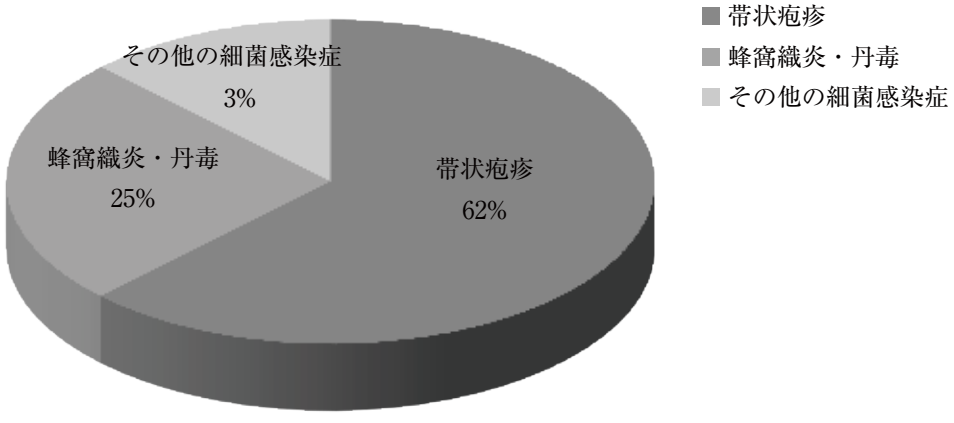
皮膚感染症の内訳（２０１９年度入院患者５４名）



皮膚感染症の内訳（２０２０年度入院患者１６名）



皮膚感染症の内訳（２０２１年度入院患者２４名）



３．臨床研究業績

令和元年度

○原著論文

１）宮﨑安洋
老人介護施設、医療施設、温浴施設での疥癬の予防と対策 ,
Visual Dermatology　Vo.18　No8, 7 月、2019 年 .

○学会発表

１）高橋道央、宮﨑安洋 , 西村敏 , 伊藤裕希子 .
丹毒と誤診した歯性上顎洞炎、上顎骨骨膜炎・膿瘍の 1 例 ,
第 884 回日本皮膚科学会東京地方会 , 東京 , 5 月、2019 年 .

２）宮﨑安洋、高橋道央 .
グセルクマブによる横紋筋融解症と考えられた 1 例 ,
第 884 回日本皮膚科学会東京地方会 , 東京 , 5 月、2019 年 .

３）和田省吾
公益財団法人　日本医学教育振興財団　創立 40 周年記念特別企画シンポジウム　座長兼演者　日・英の医学教育の課題と展望　医学教育振興財団の英国短期留学の経験を通じて ,
第 51 回日本医学教育学会大会 ,　京都 , 7 月、2019 年 .

４）宮﨑安洋
帯状疱疹 ,
第 57 回市民公開講座 , 東京 , 9 月、2019 年 .

５）和田省吾、高橋道央 , 宮﨑安洋 , 並木剛（医歯大）, 横関博雄（医歯大）.
紫斑を伴わず顔面浮腫を主徴とした angiosarcoma の 1 例 ,
第 886 回日本皮膚科学会東京地方会（4 地区分会）, 東京 , 10 月、2019 年 .

６）高橋道央
当科を受診した比較的まれな皮膚悪性腫瘍 ,
第 39 回多摩地区皮膚科医の集い , 東京 , 11 月、2019 年 .

７）和田省吾
紫斑を伴わず顔面浮腫を主徴とした悪性血管肉腫の 1 例 ,
第 39 回多摩地区皮膚科医の集い , 東京 , 11 月、2019 年 .

８）和田省吾、高橋道央 , 宮﨑安洋 .
皮膚原発腺様嚢胞癌の 1 例 ,
第 888 回日本皮膚科学会東京地方会 , 東京 , 1 月、2020 年 .

９）和田省吾、高橋道 , 宮﨑安洋 .
皮膚原発メトトレキサート関連リンパ増殖性疾患の１例 ,
第 889 回日本皮膚科学会東京地方会 , 東京 , 2 月、2020 年 .

令和２年度

○原著論文

和田昇悟、高橋道央 , 宮﨑安洋 .
皮膚原発腺様膿疱癌の１例 ,
皮膚科の臨床　Vo.63　No 1　132 ～ 133, 1 月、2021 年 .

○学会発表

１）片桐正博、宮﨑安洋 .
抗デスモグレイン１抗体を検出した難治性抗ラミニン γ 1 類天疱瘡の１例 ,
日本皮膚科学会第 895 回東京地方会 , 東京 , 2 月、2021 年 .

令和３年度

○原著論文

Shogo Wada, Takeshi Namiki, Michihisa Takahashi, Yasuhiro Miyazaki, Keiko Miura, Hiroo Yokozeki.
Angiosarcoma presenting as a diffuse facial edematous induration： a rare and atypical clinical feature.
J Dtsch Dermatol Ges. 2021.06；19（6）：892-895.

泌　尿　器　科

1．診療方針・診療体制

当院の泌尿器科では腎臓、尿管、膀胱、尿道などの尿路や前立腺、精巣、精巣上体、陰茎など男性生殖器の病気を専門としている。当科ではこれらの疾患に対して、初診から検査・診断に至まで迅速に対応できるように努めている。現在、当科は日本泌尿器科学会から教育認定施設として認定され、専門医による充実した教育システムを兼ね備えた施設となっており、学会の認定専門医、指導医の認定資格を持った医師が診療、教育に携わっている。

年齢や性別を問わず幅広い世代にわたる良性・悪性を含めた腫瘍性疾患、腎尿管結石症、膀胱炎・腎盂腎炎・急性前立腺炎などの尿路性器感染症、過活動膀胱・前立腺肥大症・神経因性膀胱などの排尿障害の治療を行っている。

入院治療に関しては患者側の負担軽減を目的とした入院加療体制をとっている。

ご高齢の患者様はもとより、何らかの合併症をお持ちの患者様に対しては、低浸襲な手術が求められており当院でも腹腔鏡手術を含む内視鏡手術を積極的に取り入れ、日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会で技術認定を受けた医師が手術に当たっている。また、悪性腫瘍等の抗癌剤治療についても外来通院治療センターを活用しながら入院・外来ともに対応出来るようにし、分子標的製剤・免疫チェックポイント阻害剤などの抗がん剤を含む幅広い癌治療に力を入れている。

病態が落ち着いた患者様にはお住まい近隣の連携医等に紹介し治療の継続が出来るよう心掛け地域連携にも積極的に取り組んでいる。また、セカンドオピニオンにも対応しており、他病院の医師の意見を聞いてみたい方や当院では不可能な治療法に関してはご相談の上、しかるべき施設に紹介し治療が受けられるよう配慮しているので安心して相談いただきたいと思う。当科では、一人一人の患者様の病態と要望に添うことが出来るような医療の提供を常々心掛けている。

新型コロナウイルス感染症の流行に伴い、泌尿器科でも病床数の制限を余儀なくされるなどの影響を少なからず受けた。特に良性疾患の手術治療は先延ばしさせていただき、悪性腫瘍の手術療法を中心に行った。また、抗がん剤を用いた化学療法については、入院、外来通院治療センターを併用し、入院在院日数を短縮するとともに、新規導入に関してもスムーズに治療が開始できるようになった。新型コロナウイルス感染症の影響は比較的軽度であったと考えている。

２．診療実績

前立腺癌		令和元年度	令和２年度	令和３年度
検査	経直腸前立腺生検	81	61	129
	前立腺癌症例	57（70.0%）	42（68.8%）	93（72.0%）
手術件数	前立腺全摘術	8	4	3
放射線治療件数	外照射治療	2	3	4
	体幹部定位照射治療	17	20	24
	救済治療	3	4	2
	転移に対する治療	4	9	5
抗癌剤治療件数	ドセタキセル	5	4	5

尿路上皮癌（腎盂癌　尿管癌　膀胱癌）		令和元年度	令和２年度	令和３年度
手術件数	腹腔鏡下腎尿管全摘術	8	11	7
	経尿道的膀胱腫瘍切除術	72	78	77
	膀胱全摘術	75	3	2
放射線治療件数	根治的治療	5	7	1
	転移に対する治療	5	9	8
抗癌剤治療件数	GC療法（ゲムシタビン・シスプラチン）	11	12	33
	GP療法（ゲムシタビン・パクリタキセル）	1	1	0
	ゲムシタビン単独療法	2	3	3
免疫チェックポイント阻害薬件数	ペムブロリズマブ	10	9	3

腎　癌		令和元年度	令和２年度	令和３年度
手術件数	腹腔鏡下腎摘除術	13	16	14
	腹腔鏡下腎部分切除術	4	5	6
	開腹腎部分切除術	1	0	0
免疫チェックポイント阻害薬件数	ニボルマブ	2	3	3
	イピリムマブ・ニボルマブ併用	1	2	1

精巣癌		令和元年度	令和２年度	令和３年度
手術件数	高位精巣摘除術	3	2	6
抗癌剤治療件数	BEP療法（ブレオマイシン・エトポシド・シスプラチン）	0	1	4

入院実績

	令和元年度	令和２年度	令和３年度	合計
入院延患者数	420	324	425	1,169
新入院患者数	311	251	340	902

外来実績

	令和元年度	令和２年度	令和３年度	合計
外来延患者数	10,731	9,132	9,902	29,765
紹介患者数	335	200	276	811

３．臨床研究業績

国内学会発表

口頭発表

令和元年度

１．長嶺　陽平 .
当院におけるペムブロリズマブの初期使用経験
第 84 回日本泌尿器科学会東部総会 , ヒルトン東京お台場 , 10 月 , 2019 年 .

令和３年度

１．冨田　良啓
腹腔鏡下腎摘除術後疼痛管理における持続傍脊椎ブロックの検討
第 86 回日本泌尿器科学会東部総会 , 札幌コンベンションセンター , 9 月 , 2021 年 .

産　婦　人　科

1．診療体制・診療方針

2017 年 4 月から日本大学板橋病院から産婦人科常勤医が派遣されており、手術などの診療が 5 年経過したところです。産科の再開を希望しておりますが、コロナ禍の現状では見通しが立っておりません。日本大学板橋病院と連携によるフレッシュな産婦人科専攻医の力を入れて、婦人科領域における標準治療を維持したうえで進歩していく所存です。

当院は「地域がん診療拠点病院」であります。婦人科における子宮頸癌、体癌、そして卵巣癌が主な診療、治療対象です。通院治療センターと放射線治療室との連携により手術療法以外の治療も可能です。近年、多摩地区ではがん診療が可能な施設が減少しております。立川市内だけではなく東大和市や国分寺市、国立市、日野市、昭島市、武蔵村山市などから多くの紹介をいただき、それぞれの疾患における標準治療を提供しております。消化器外科や乳腺外科、そして泌尿器科と連携して、難度が高い手術が行える状態です。

婦人科疾患には悪性腫瘍以外にはホルモン内分泌疾患や良性腫瘍、骨盤臓器脱があります。産科診療と高度生殖医療は行っておりませんが、不妊精査・治療や妊娠初期の診察なども行えます。腹腔鏡と子宮鏡を使用した内視鏡手術を積極的に行っており、良性疾患の 70％は鏡視下に手術が行える状態です。

曜日によっては女医が担当することが可能ですので、気軽に相談いただけると幸いです。

日本全体における出生数の減少から、産婦人科診療は元気がなくなっています。その中で、多くの方が罹患するがん診療を中心にして、婦人科疾患について地域の先生方と連携して診療にあたらせていただきます。

これからも宜しくお願い致します。

2．診療実績

【入院】

	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
入院数（延数）	259 名	202 名	205 名
退院数（延数）	268 名	212 名	209 名
1 日平均入院患者数	5.3 名	3.7 名	3.5 名
平均在院日数	7.3 日	6.5 日	6.1 日

【外来】

	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
外来患者数（延数）	3,516 名	2,952 名	3,315 名
1 日平均外来患者数	14.5 名	12.1 名	13.7 名
紹介患者数	248 名	150 名	183 名

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
開腹手術	42 件	61 件	51 件
腹腔鏡下手術	113 件	70 件	60 件
子宮鏡下手術	28 件	32 件	41 件
その他（経腟手術）	20 件	44 件	27 件
総手術数	203 件	207 件	179 件

術式について

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
子宮悪性手術（子宮頚・体癌）	7 件	25 件	17 件
卵巣悪性手術（卵巣癌）	3 件	13 件	4 件
腹式単純子宮全摘術	23 件	21 件	18 件
腹腔鏡下子宮全摘術	31 件	8 件	6 件
腹式子宮筋腫核出術	7 件	2 件	0 件
腹腔鏡下子宮筋腫核出術	15 件	13 件	9 件
開腹付属器摘出術・卵巣腫瘍摘出術	2 件	0 件	7 件
腹腔鏡下付属器摘出術・卵巣腫瘍摘出術	47 件	40 件	43 件
腹腔鏡下仙骨膣固定術	20 件	5 件	0 件
膣式子宮全摘術＋膣壁形成術	13 件	25 件	21 件
子宮鏡下筋腫核出術	11 件	13 件	13 件
子宮鏡下ポリープ摘出術	17 件	19 件	28 件
レーザー円錐切除術	6 件	15 件	6 件
小手術（外陰部血腫除去術など）	1 件	4 件	0 件
異所性妊娠手術（腹腔鏡）	0 件	4 件	2 件
計	203 件	207 件	179 件

３．臨床研究業績

【令和２年度】

○症例報告

小林 祐介、村瀬 隆之、椙田 賢司
分様状子宮頚部頸管過形成（LEGH）の診断で全腹腔鏡下子宮全摘術を施行し、病理診断で上皮内腺癌（AIS）が認められた１例
東京産科婦人科学会、69 巻 2 号：275-280、2020 年 4 月

小林理沙、長野宏史、村瀬隆之、椙田賢司
卵巣腫瘍に対して患側子宮付属器摘出・対側卵管摘出術を施行し対側卵管に漿液性境界悪性腫瘍を認めた１例
東京産科婦人科学会、69 巻 4 号：636-639、2020 年 10 月

【令和３年度】

○症例報告

椙田賢司、村瀬隆之
腹腔鏡下に膀胱膣瘻閉鎖術を施行した１例
東京産科婦人科学会、70 巻 2 号：216-220、2021 年 4 月

耳 鼻 咽 喉 科

1．診療体制・診療方針

令和２年度までは、週３回、非常勤医師による外来診療を行ってきた。

当院耳鼻咽喉科では長らく常勤医師が不在であったが､令和３年４月より常勤医師２名(大野、市原）が着任し、日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会専門研修連携施設として、入院および手術加療を開始した。外来診察ユニットを増設し、２診体制へと外来診療を拡充した。また、診察に用いる機器の見直しや検査体制の充実を図り、外来診療の標準化・質の向上に取り組んできた。

様々な耳鼻咽喉科領域の急性疾患（急性咽喉頭炎・扁桃炎、扁桃周囲膿瘍、深頸部膿瘍、急性前庭障害、突発性難聴、末梢性顔面神経麻痺等）に対する入院加療に幅広く積極的に対応している。

専門外来として、月曜午後に、補聴器の試聴および検査・フィッティングを中心に行う「補聴器・難聴外来」を開始した。

毎週水曜日を手術日とし、口蓋扁桃摘出術、喉頭微細手術、慢性副鼻腔炎の対する内視鏡下鼻副鼻腔手術、慢性中耳炎に対する鼓膜・鼓室形成術、唾液腺・甲状腺良性腫瘍に対する頸部腫瘍手術等の当科領域の標準的な術式全般に取り組んでいる。

2．診療実績（令和２年４月から令和４年３月まで）

外来	令和２年度	令和３年度
患者延数	1,889 名	2,611 名
平均患者数	7.8 名	10.8 名
紹介患者延数	132 名	224 名

入院	令和２年度	令和３年度
入院患者延数	0 名	53 名
退院患者延数	−	52 名
平均在院日数	−	6.4 日

３．臨床研究業績

○原著論文

１）大野慶子，木村百合香，高橋正時，三輪好，西尾綾子，岸本誠司：胸鎖乳突筋弁を用いて閉鎖した気管食道瘻の１例．日本気管食道科学会会報　2019；69：33-37.

２）大野慶子，木村百合香，井上みどり：一期的な声門閉鎖術が有用であった進行性核上性麻痺に伴う floppy epiglottis 例．日本耳鼻咽喉科学会会報 2020；123：1231-123.

○総説

１）大野慶子．
【内科医が知っておくべき高齢者の感覚器障害】高齢者の鼻疾患
老年内科（2435-1881）４巻２号，2021.

○学会発表

A　口頭発表

１）大野慶子，木村百合香，高橋正時，田中祥兵，堤剛：慢性副鼻腔炎における血清 IgG４値に関する検討．第 58 回日本鼻科学会総会・学術講演会　東京，2019 年 10 月.

２）清水優，小野秀子，小林敬翔，桜山千恵子，新井冨生，児島宏哉，江坂四季音，大野慶子，石川譲治，千葉優子：甲状腺穿刺吸引細胞診直後に急速な甲状腺腫大をきたした甲状腺腫瘤の１例．第 45 回日本超音波検査学会学術集会　Web 開催，2020 年 12 月.

３）溝口平恵，藤川太郎，川島慶之，伊藤卓，本田圭司，竹田貴策，野口佳裕，喜多村健，堤剛：アブミ骨手術における顕微鏡的アプローチと内視鏡的アプローチの比較．第 122 回日本耳鼻咽喉科学会通常総会・学術講演会　京都，2021 年５月.

４）市原寛子，大野慶子：口腔底膿瘍の加療中に肺血栓塞栓症を来した１例．第 35 回御茶の水耳鼻咽喉科・頭頸部外科研究会　東京，2021 年 12 月.

５）小島史也，海藤章郎，谷岡利朗，滝口典聡，本多正樹，伊東浩次：胃全摘術後に生じた胸部食道扁平上皮癌が挙上空腸の腸間膜リンパ節に転移した一例．第 72 回日本気管食道科学会総会　宮崎，2021 年 11 月.

６）小島史也，山田雅人，塚本咲，柳橋賢：甲状腺内副甲状腺腺腫による原発性副甲状腺機能亢進症に対して手術を施行した一例．第 31 回日本頭頸部外科学会総会　大阪，2022 年３月.

B　ポスター発表

１）大野慶子，毛利香織，田中祥兵，高橋正時，岸本誠司：頬脂肪体を用いて再建を行った高齢者口腔癌の１例．第 120 回日本耳鼻咽喉科学会通常総会・学術講演会　大阪，2019 年５月.

2）田中祥兵，高橋正時，大野慶子，三輪好，堤剛:超高齢者の新規補聴器装用に関する検討. 第 121 回日本耳鼻咽喉科学会通常総会・学術講演会　岡山，2020 年 10 月 .

3）大野慶子，木村百合香，毛利香織，高橋正時，森友里絵，田中祥兵，堤剛：パーキンソン病における嚥下障害. 第 122 回日本耳鼻咽喉科学会通常総会・学術講演会　京都，2021 年 5 月.

4）市原寛子，藤井可絵，大野十央：当院にて喉頭ファイバーを用いて上気道評価を行った 1 歳未満の児の検討. 第 122 回日本耳鼻咽喉科学会通常総会・学術講演会　京都，2021 年 5 月.

眼　　科

診療体制

医員：相馬　亮子（眼科専門医）【令和元年４月～令和４年３月】
医員：小川　早紀　　【令和元年10月～】
日本眼科学会専門医制度研修施設（認定3884号）

診療内容・特徴

眼科では、近視や結膜炎、ドライアイなどの日常多く見られる疾患から、視神経･視路障害、急激な視力障害など幅広く診療しています。

・白内障症患者に対し、外来検査で眼の状態を調べ手術を決定します。日帰りから１泊２日の入院で対応しており､術後の後発白内障に対してはYAGレーザーによる治療を行っています。
・網膜静脈閉塞症、黄斑浮腫の患者に対し、点眼とレーザーによる治療、薬剤を直接眼内に注射して改善させる硝子体注射を行っています。
・緑内障の患者に対しては、眼圧を低くコントロールするために薬物療法、SLT（レーザー）治療や手術を行っています。
・眼瞼痙攣や顔面痙攣、斜視の患者に対しボトックス注射による治療を行っています。

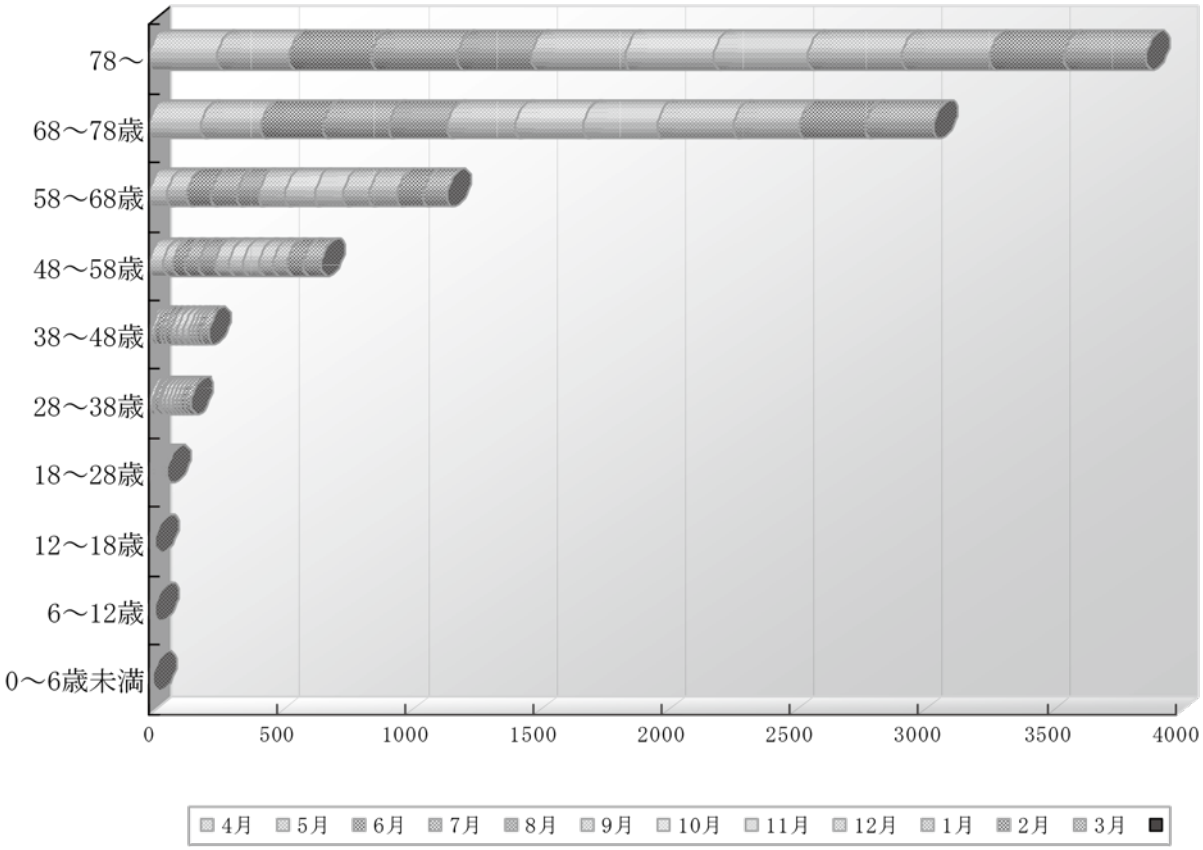
対象疾患・症状

・屈折異常（眼鏡、弱視訓練）
・角膜疾患
・結膜疾患
・白内障、後発白内障
・緑内障
・眼底疾患（糖尿病網膜症、黄斑変性症など）
・ぶどう膜炎
・視神経・視路疾患
・眼球運動異常
・眼瞼痙攣
・成人の斜視
・眼外傷、他

主な外来治療・検査設備

マルチカラーレーザー光凝固装置・YAG/SLTレーザー装置・DRI OCT Triton Plus
眼底撮影カメラ（FA/IA蛍光造影可能）・ゴールドマン視野計・ハンフリー自動視野計
ヘス複像検査･スペキュラー角膜内皮撮影･超音波検査装置･IOLマスター・アノマロスコープ・手持ちレフ・レンズメーター

外来患者数　年齢別　/　月別（令和元年、4 月 1 ～令和 2 年、3 月 31）

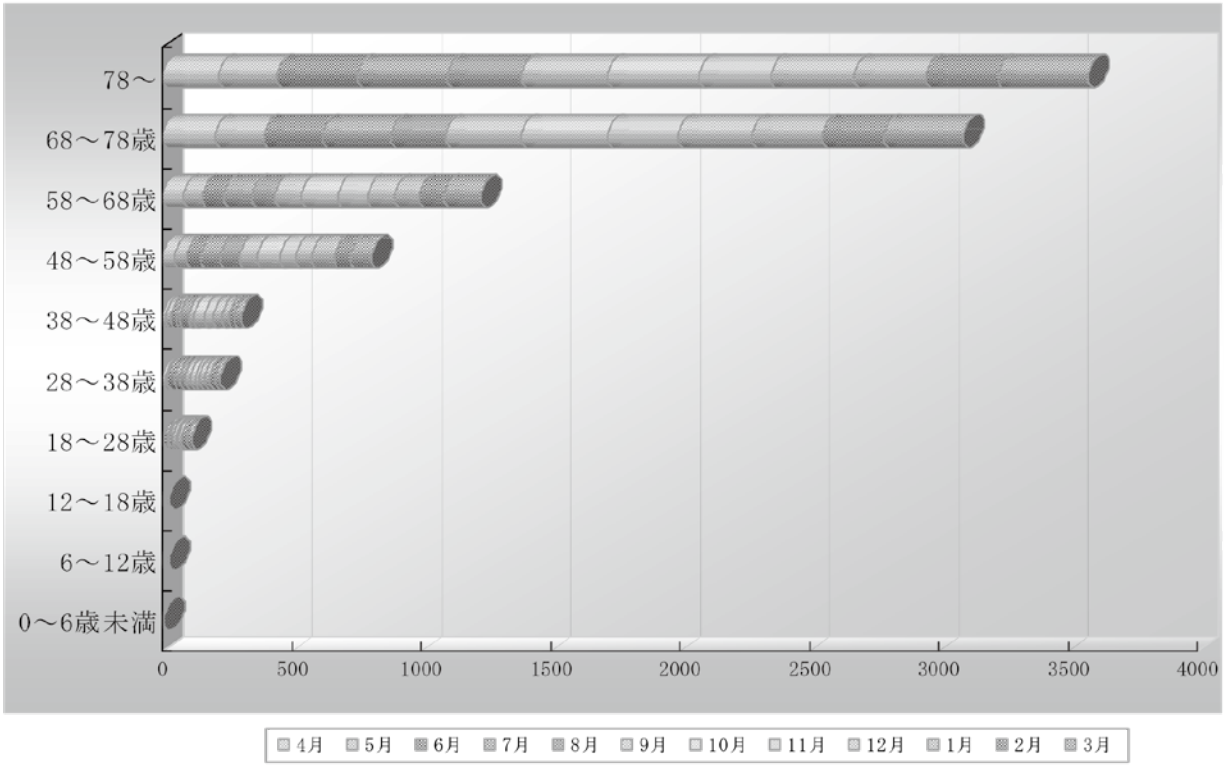


手術、レーザー治療件数（令和元年，4 月～令和 2 年，3 月）

眼科手術名	手術件数
水晶体再建術	236
硝子体内注射	190
外眼部手術	11
その他の手術	3
合計	440

眼科レーザー治療	手術件数
網膜光凝固術	48
YAG 後発切開術	43
虹彩光凝固術	3
合計	94

外来患者数　年齢別　/　月別（令和２年、４月１～令和３年、３月31）

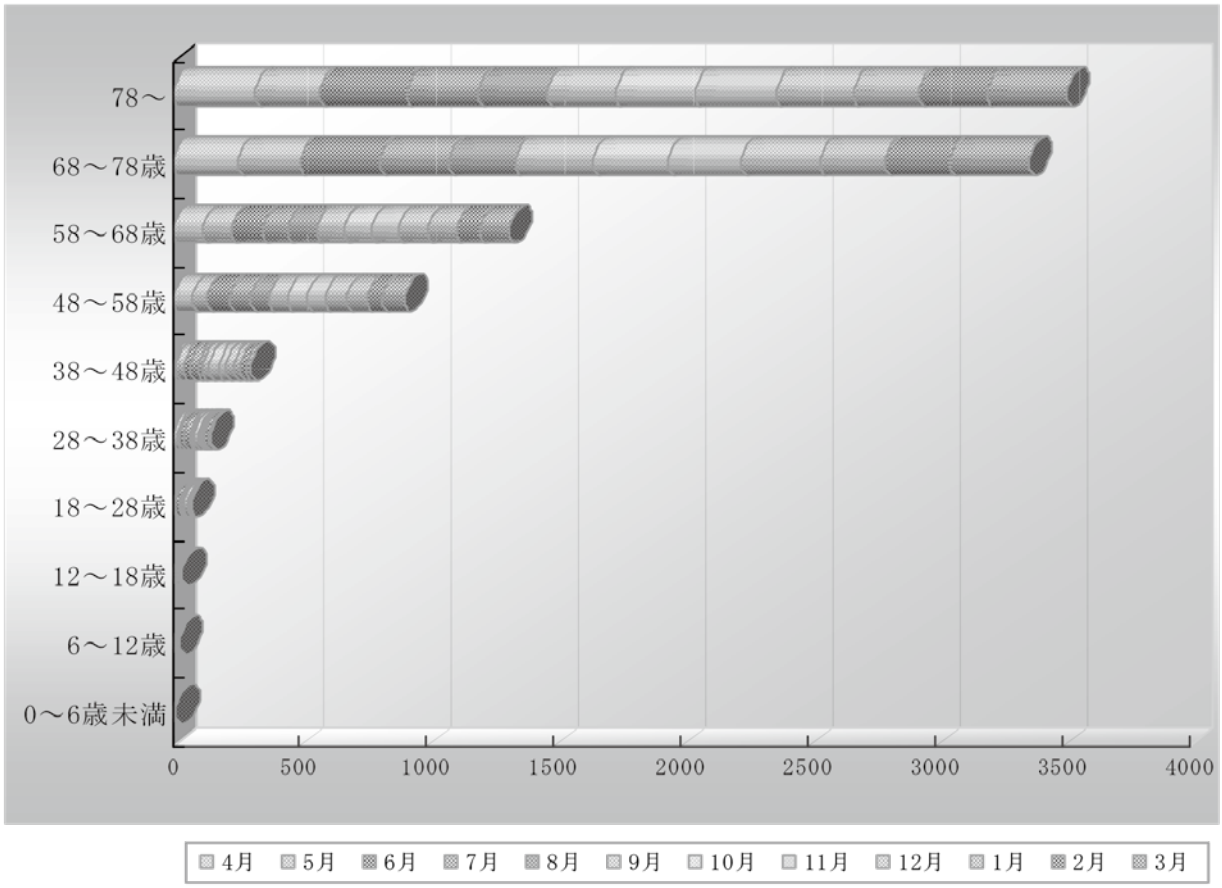


手術、レーザー治療件数（令和２年，４月～令和３年，３月）

眼科手術名	手術件数
水晶体再建術	301
硝子体内注射	245
外眼部手術	9
その他の手術	0
合計	555

眼科レーザー治療	手術件数
網膜光凝固術	50
YAG 後発切開術	35
虹彩光凝固術	1
合計	86

外来患者数　年齢別　/　月別（令和３年、４月１～令和４年、３月31）



手術、レーザー治療件数（令和３年，４月～令和４年，３月）

眼科手術名	手術件数
水晶体再建術	374
硝子体内注射	287
外眼部手術	14
その他の手術	3
合計	678

眼科レーザー治療	手術件数
網膜光凝固術	33
YAG 後発切開術	39
虹彩光凝固術	1
合計	73

麻　　酔　　科

１．診療体制・診療方針

診療体制

手術部長・麻酔科医長、窪田靖志（麻酔科標榜医）常勤医師５人～７人（産休・育休含む）（うち１人はレジデント、専門医を３～４人含む）非常勤医師２～３人／日で、手術室８室と血管造影室にて全身麻酔管理を行っている。

平日は麻酔科管理の定時手術を５列から７列を行っており、夜間帯は当直（宿直）体制をしき 24 時間の緊急手術対応可能としている。平日昼間の緊急手術は可能な限り受け入れる態勢を整えている。

術中管理は、全身麻酔を基本として硬膜外麻酔、脊髄くも膜下麻酔、超音波ガイド下末梢神経ブロックなどを行っている。超音波ガイド下神経ブロックは年間約400症例施行しており、術後回診の徹底により安全に、確実な鎮痛を行っている。

通常の術前診察・術後診察以外に、リスクの高い症例や休日入院する症例に対する術前リスク評価外来・術前診外来を行うことにより入院後の手術キャンセルを減らすことができた。

診療方針

迅速に確実に安全に麻酔業務を行うことをモットーとする。日々、自分たちの業務を振り返り、さらに効率化できないか、安全性を増すことはできないかを考えていく。手術前リスクの高い患者様、侵襲度の高い手術を受けられる患者様には特に、生活や背景、個人や家族の思いに寄り添った術前説明を行う。日々の診療で常にコスト意識を持ち、医療材料や医療費、人件費の無駄遣いになっていないかを考えていく。

教育・指導においては、レジデント採用に努め、麻酔科新専門医制度の基幹病院としての資格を有し、専門医の育成に力を入れている。また、東京医療保健大学大学院看護学研究科修士課程・高度実践看護コースの実習を受け入れ、チーム医療体制を推進・強化する目的で開始された「特定行為に係わる看護師の研修制度」の発展に尽力している。同様に、東京消防庁の依頼による救急救命士の気管挿管実習においても実施・指導にあたっている。

新型コロナ感染症の対応

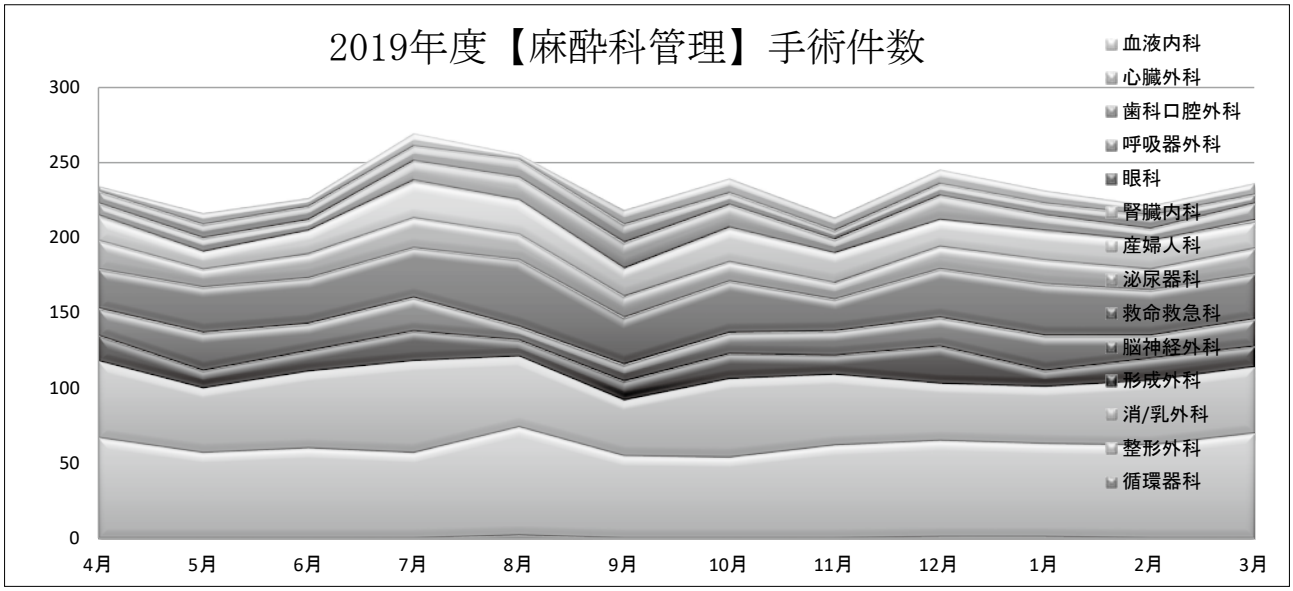
手術室８番の陰圧化工事により、コロナ感染症を持つ緊急手術に対応できるようにし、手術・麻酔管理を行なった。また、手術室・廊下・出入口のゾーニング（時間的ゾーニングを含む）や術前の検査方法の流れや予防策のレベル分けなどをマニュアル化し、休日夜間であっても安全に対応できるように整備した。

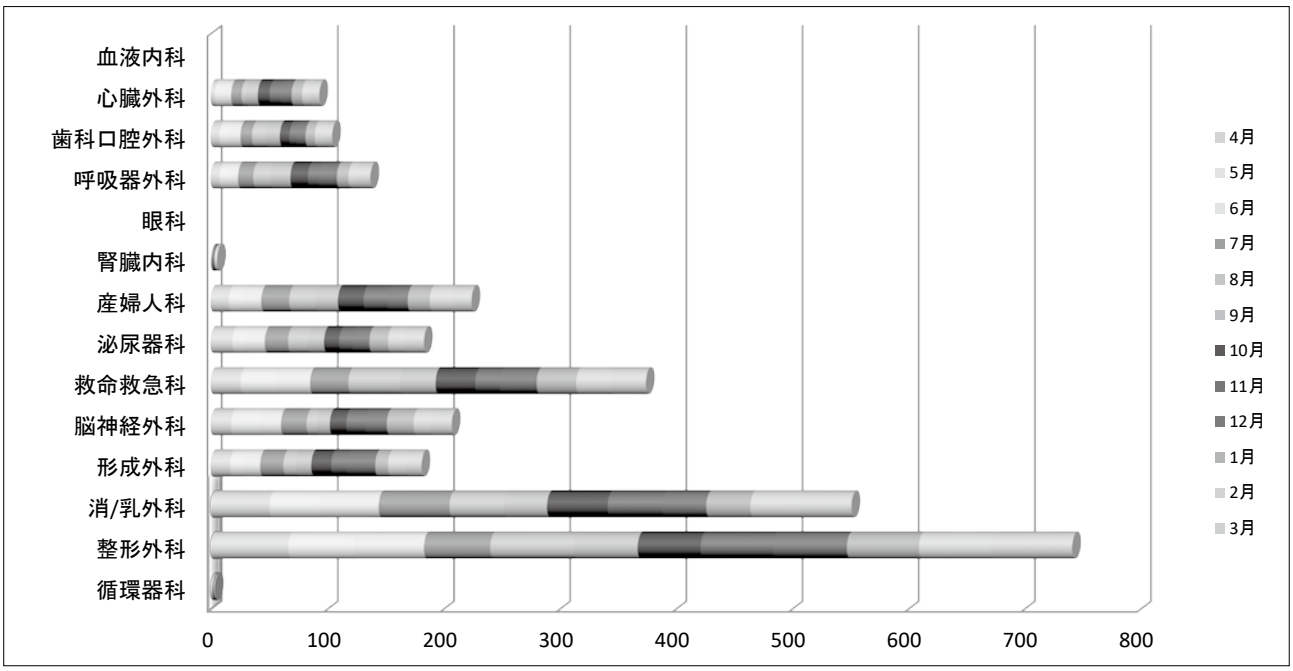
新型コロナ感染症用病棟における重症化した症例に関しては、麻酔科が気管挿管を率先して行った。

２．診療実績

2019 年　月別　麻酔科管理の手術件数（自科は含まない）

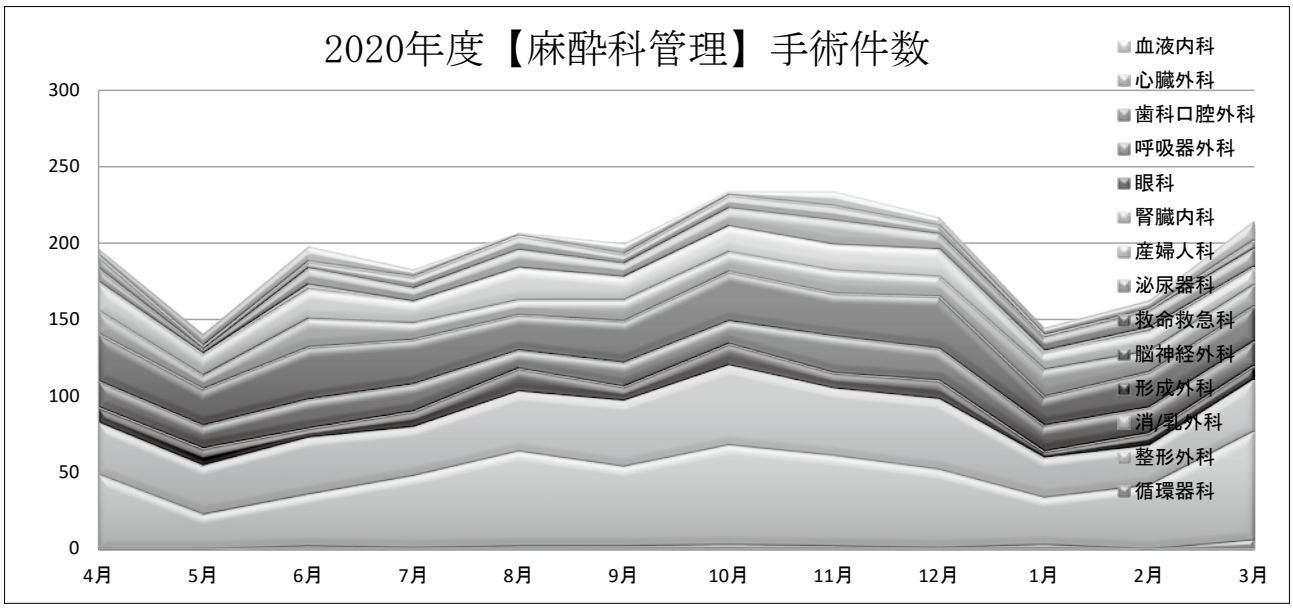
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
循環器科					2				1	1			4
整形外科	67	57	60	57	72	55	54	62	64	62	62	70	742
消/乳外科	51	43	51	61	47	37	52	47	38	38	43	44	552
形成外科	17	12	14	20	11	13	17	13	25	11	15	14	182
脳神経外科	18	25	18	22	9	11	14	16	19	23	15	18	208
救命救急科	26	30	30	33	44	31	34	21	32	34	30	30	375
泌尿器科	19	12	16	20	17	14	13	11	15	16	14	17	184
産婦人科	16	12	16	24	23	19	22	20	18	19	19	17	225
腎臓内科	1			1			1			1		2	6
眼科													0
呼吸器外科	8	9	7	13	15	17	15	9	16	10	8	11	138
歯科口腔外科	8	9	9	10	12	12	8	6	8	8	9	6	105
心臓外科	4	8	6	9	4	10	10	9	10	9	7	8	94
血液内科													0
月合計	235	217	227	270	256	219	240	214	246	232	222	237	2,815

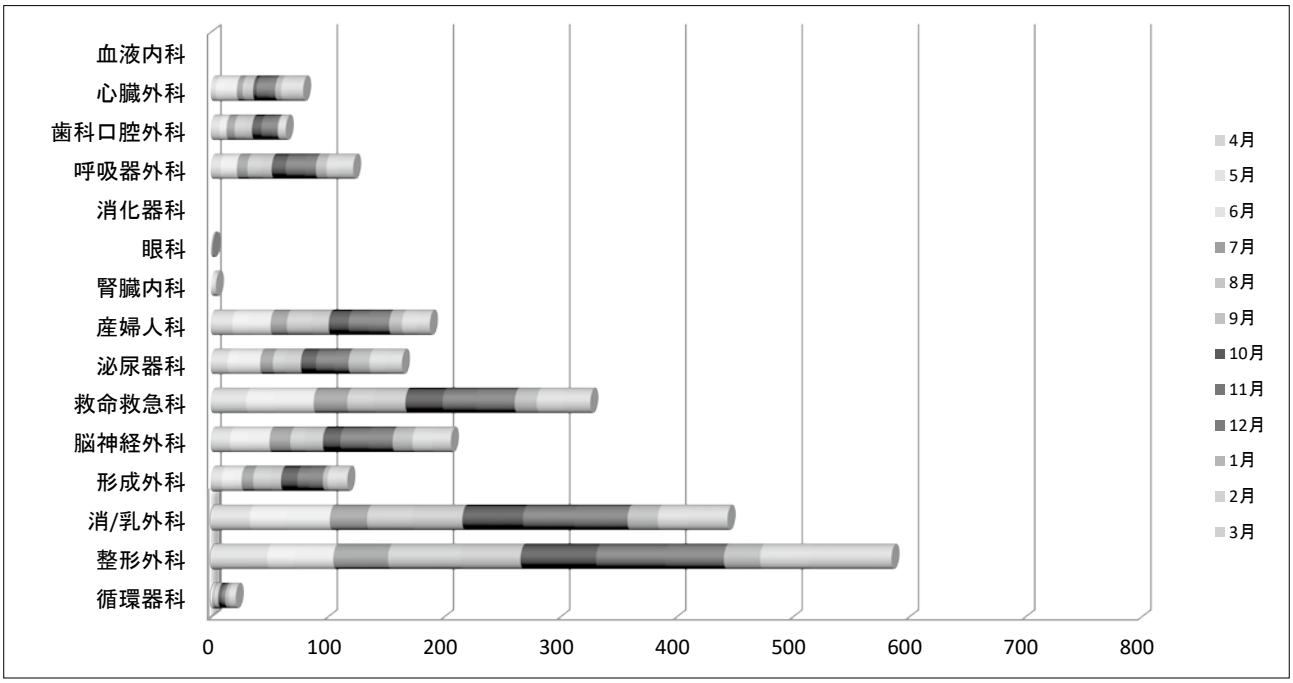




2020 年　月別　麻酔科管理の手術件数（自科は含まない）

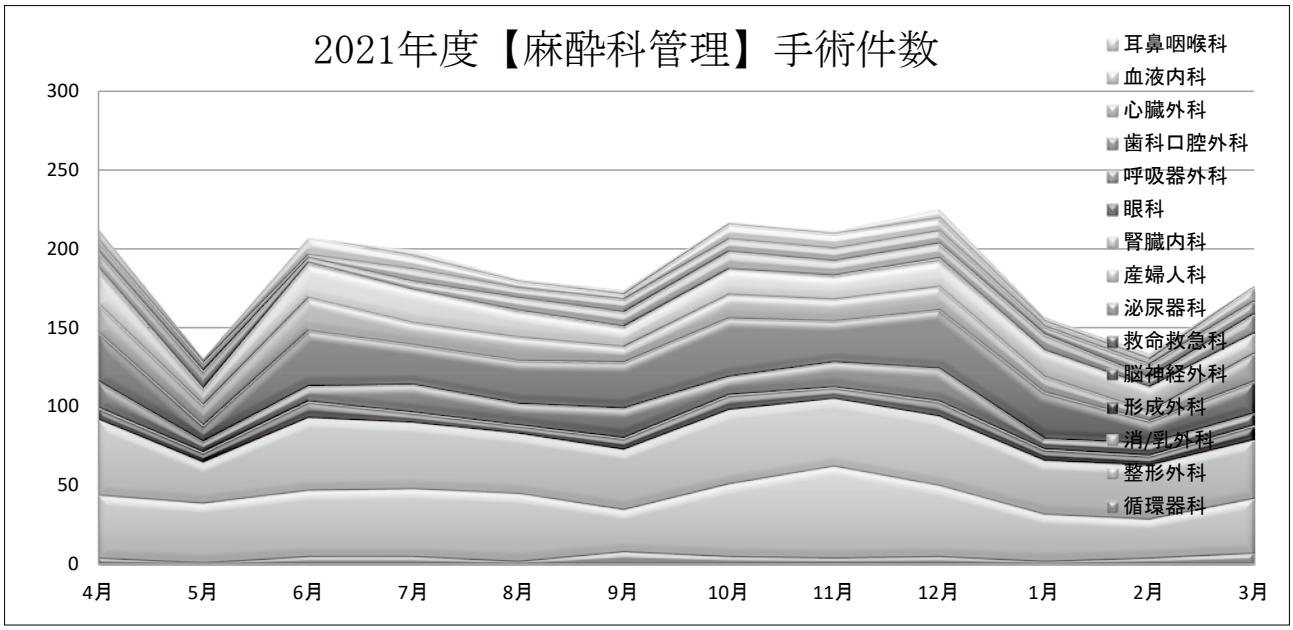
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
循環器科			2	1	2	2	3	2	1	3		6	22
整形外科	49	23	34	47	62	52	65	59	51	31	42	71	586
消/乳外科	34	32	37	32	39	43	52	44	46	26	26	34	445
形成外科	10	11	6	10	15	9	14	10	12	4	8	9	118
脳神経外科	17	15	19	18	12	16	15	24	21	17	17	16	207
救命救急科	31	24	34	29	23	27	32	28	34	19	23	23	327
泌尿器科	15	9	19	11	10	14	13	15	13	18	14	14	165
産婦人科	19	14	19	14	21	15	17	17	18	11	13	11	189
腎臓内科			2								2	1	5
眼科			1							1			2
消化器科													0
呼吸器外科	9	3	11	9	12	9	12	16	10	9	11	12	123
歯科口腔外科	8	2	4	7	9	6	8	9	5	1	1	5	65
心臓外科	5	8	10	5	2	7	3	10	6	5	6	13	80
血液内科													0
月合計	197	141	198	183	207	200	234	234	217	145	163	215	2,334

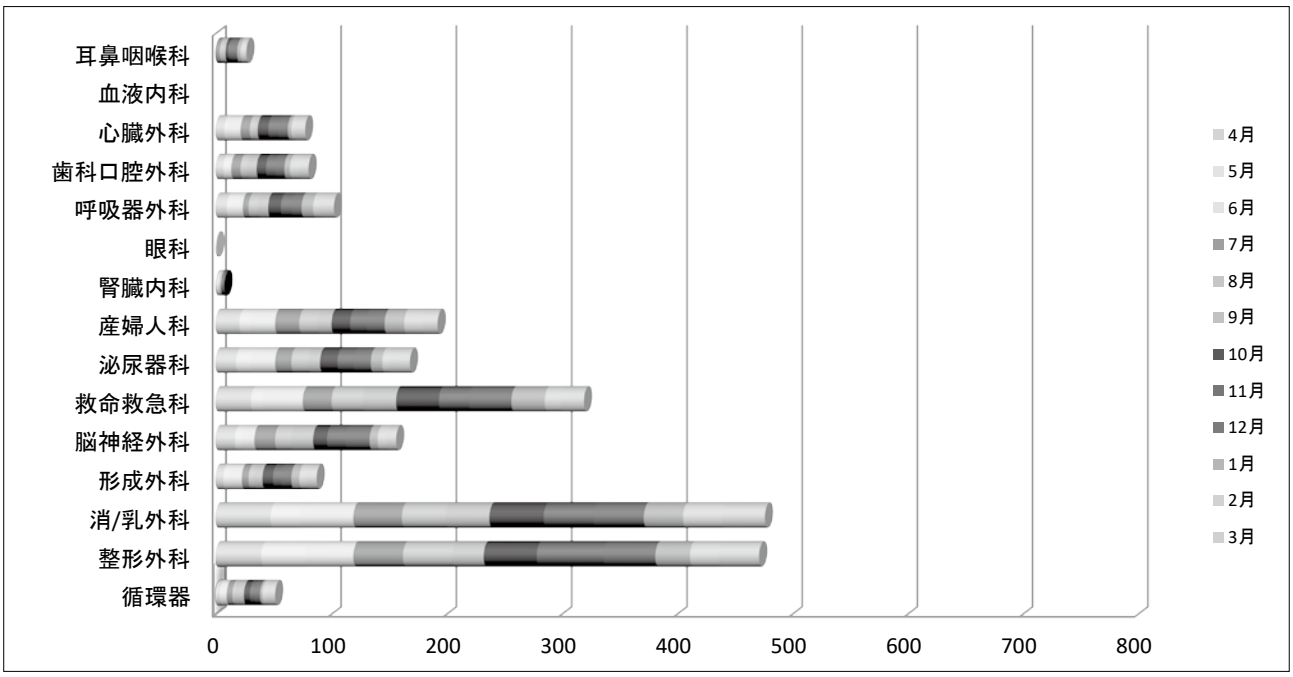

2020年度【麻酔科管理】手術件数
300
250
200
150
100
50
0
4月
5月
6月
7月
8月
9月
10月
11月
12月
1月
2月
3月
血液内科
心臓外科
歯科口腔外科
呼吸器外科
眼科
腎臓内科
産婦人科
泌尿器科
救命救急科
脳神経外科
形成外科
消/乳外科
整形外科
循環器科


血液内科
心臓外科
歯科口腔外科
呼吸器外科
消化器科
眼科
腎臓内科
産婦人科
泌尿器科
救命救急科
脳神経外科
形成外科
消/乳外科
整形外科
循環器科
0
100
200
300
400
500
600
700
800
4月
5月
6月
7月
8月
9月
10月
11月
12月
1月
2月
3月

2021 年　月別　麻酔科管理の手術件数（自科は含まない）

	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
循環器科	4	1	5	5	2	8	5	4	5	2	4	7	52
整形外科	40	38	42	43	43	27	46	58	45	30	25	35	472
消/乳外科	48	26	46	42	38	38	47	43	44	34	34	37	477
形成外科	7	6	10	6	5	7	9	7	9	7	6	9	88
脳神経外科	17	7	10	18	14	19	12	16	21	7	8	8	157
救命救急科	31	10	35	25	27	29	37	26	37	29	14	20	320
泌尿器科	18	13	21	14	15	10	15	14	15	10	6	18	169
産婦人科	21	10	21	21	16	12	16	14	16	17	16	13	193
腎臓内科	2		1		1	1		1	2				8
眼科		1											1
呼吸器外科	10	11	3	5	8	9	11	9	9	10	6	12	103
歯科口腔外科	7	5	2	8	6	8	8	8	8	5	8	8	81
心臓外科	8	3	11	8	4	3	9	9	8	3	3	9	78
血液内科													0
耳鼻咽喉科				4	2	3	2	2	6	3	4	1	27
月合計	213	131	207	199	181	174	217	211	225	157	134	177	2,226





3．臨床研究業績

○原著論文

Shingo Mitsuda, Kohji Uzawa, Marie Sawa, Tadao Ando, Takahiro Yoshikawa, Hideki Miyao, Tomoko Yorozu, and Akira Ushiyama. Vascular Endotherial Glycocolyx Plays a Role in the Obesity Paradox According to Intravital Observation. Frontiers in Cardiovascular Medicine. 8:1-11, 2021.

○総説　該当なし

○著書　該当なし

○学会発表

A 口頭発表

1）服部隼佑、増田恵里香、箱根雅子、片山あつ子、深田智子、窪田靖志．異なるアプローチの腹腔鏡下腎摘除術に対する傍脊椎ブロックの有用性． 多摩麻酔懇話会第 32 回大会 2022 年 2 月 5 日、東京 .

2）吉田弘毅．手術室副看護師長併任下での活動経験からみえてきた診療看護師としての役割と展望、第 73 回国立病院総合医学会、2019 年 11 月 19 日、名古屋

3）吉田弘毅．手術室における診療看護師の腹腔鏡助手を中心とする活動と派生効果、第 83 回臨床外科学会総会、2021 年 11 月 20 日、東京

B ポスター発表

1）服部隼佑、増田恵里香、箱根雅子、片山あつ子、深田智子、窪田靖志．異なるアプローチの腹腔鏡下腎摘除術に対する傍脊椎ブロックの有用性．第 41 回日本臨床麻酔学会 2021 年 11 月 6 日、札幌 .

2）吉田弘毅．啓蒙映像資料視聴による内的動機づけに基づく行動変容へのアプローチ
- 標準予防策遵守率向上への関わりを通して、第 73 回国立病院総合医学会、2019 年 11 月 19 日、名古屋

○学術研究会／セミナー／座長等

1）窪田靖志. 杏林大学緩和ケア研修会講師「アイスブレイキング」「療養場所の選択と地域連携」2019 年 11 月 23 日、杏林大学医学部、東京 .

2）窪田靖志. 杏林大学緩和ケア研修会講師「全人的苦痛に対する緩和ケア」「療養場所の選択と地域連携」「振り返りとポストテスト」2020 年 11 月 21 日､杏林大学医学部､東京 .

3）窪田靖志. 杏林大学緩和ケア研修会講師「全人的苦痛に対する緩和ケア」「療養場所の選択と地域連携」「振り返りとポストテスト」2021 年 7 月 4 日、杏林大学医学部、東京 .

4）窪田靖志. 災害医療センター緩和ケア研修会講師「アイスブレイキング」「事例検討」2020 年 11 月 21 日、杏林大学医学部、東京 .

5）窪田靖志. 特別講演「麻酔科医と ACP」多摩麻酔懇話会第 31 回大会､2021 年 2 月 6 日 .

6）窪田靖志. 多摩麻酔懇話会第 32 回大会　大会長　2022 年 2 月 5 日

7）窪田靖志. 特別講演座長　演者　東京都立小児総合医療センター　西部伸一、演題「手術室の医療安全」 多摩麻酔懇話会第 32 回大会　大会長　2022 年 2 月 5 日

8）吉田弘毅. 座長　やってみよう！形成外科的縫合ハンズオンセミナー座長 第 5 回日本 NP 学会学術集会、2019 年 11 月 19 日、東京 .

9）吉田弘毅. 座長　10 年を振り返り未来へのビジョンへ今だから語ろう JNP の看護観 第 75 回国立病院総合医学会、2021 年 10 月 23 日、仙台 .

○講演会

○臨床研究業績

A 研究報告書

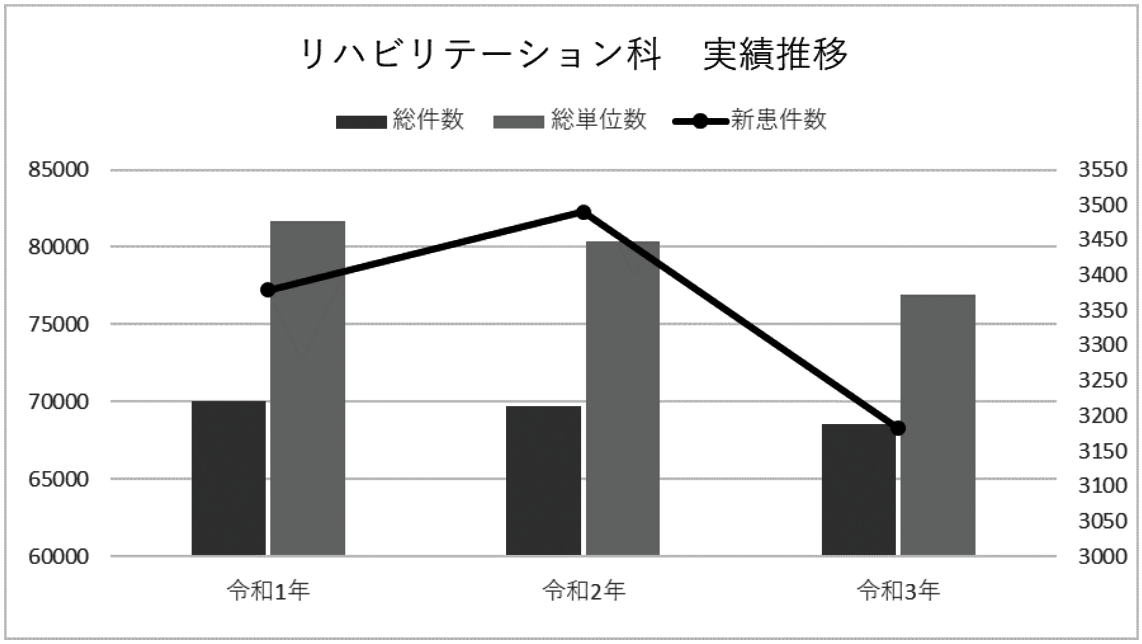
リハビリテーション科

1．概要

リハビリテーション科では下記のスタッフで診療業務を行っている。
令和元年：医師２名、理学療法士 11 名、作業療法士　５名、言語療法士　４名
令和２年：医師２名、理学療法士 13 名、作業療法士　６名、言語療法士　４名
令和３年：医師２名、理学療法士 13 名、作業療法士　６名、言語療法士　４名
リハビリ対象は入院中の脳血管疾患、整形外科疾患、呼吸器疾患、循環器疾患を中心とした急性期患者、救命救急での早期離床、がんリハビリテーションとして消化器乳腺外科の術後、化学療法実施中の血液内科の患者、COVID19 患者の診療を行っている。
主要科とは定期的にカンファレンスを実施し、脳卒中・大腿骨頸部骨折地域連携パスを用いて円滑な転院に向けた早期介入を実施している。

2．実績

リハビリテーション科　実績	令和元年	令和２年	令和３年
総件数	70,048 件	69,722 件	68,518 件
総単位数	81,644 単位	80,387 単位	76,906 単位
新患件数	3,379 件	3,490 件	3,182 件



３．臨床研究業績等

○学会発表

Ｒ１年度

１）倉澤　真奈
当院、早期リハビリテーションチーム活動報告―症例を通してOTの役割と課題についての考察
第73回国立病院総合医学会　名古屋, 11月,2019.

２）堤　伊智朗
当院血液がん患者の現状と今後のリハビリテーションの課題
第73回国立病院総合医学会　名古屋, 11月,2019.

３）打越　健太
大学女子バレーボール選手における片足側方ドロップ着地中の垂直床反力の非対称性―アタッカーと非アタッカーでの比較
第11回日本関節鏡・膝・スポーツ整形外科学会　札幌,6月,2019

Ｒ２年度

４）吉本慎
救命病棟早期リハビリテーション立ち上げ、安全性の確保
第42回　日本呼吸療法医学会　京都、12月、2020

５）柴山　宏明
当院における早期リハチームでのipadを活用した作業療法の実施
第74回　国立病院総合医学会　新潟、10月、2020

Ｒ３年度

６）吉本　慎
ICU-AWを合併したCOVID19重症患者に対する理学療法の一例
第7回　日本呼吸理学療法学会　ハイブリッド、9月、2021

中央放射線部（放射線診断科、放射線治療科）

1．診療体制・診療方針

放射線科は、画像診断・IVR 部門と放射線治療部門との 2 部門で構成されている。

画像診断・IVR 部門においては、常勤医師 5 名（内、放射線科診断専門医 3 名　IVR 専門医 2 名　救急専門医 2 名）で CT・MRI・核医学検査などの画像読影および IVR（画像下治療）を行っている。院内各診療科や近隣施設から依頼のあった検査に対して、ほぼ即日で読影レポートを発行している。320 列 area detector CT の導入、1.5T MRI の最新装置への更新が完了し、さらに質の高い画像診断に寄与していきたい。IVR は大動脈・門脈系を含めた血管系 IVR のほか、胆道系や各部位のドレナージなど非血管系 IVR にも幅広く対応している。重症外傷や出血病態に対する止血などにも即応できるよう 24 時間 365 日緊急 IVR を実施できる体制を維持しており、近隣施設からの至急の止血依頼などにも常時対応している。教育にも力を入れており、日本専門医機構放射線科研修プログラムの基幹施設として専門医の育成を行っているほか、臨床研修医に対する放射線科研修は当院研修医だけでなく他県他施設からの希望者もあり、受け入れ対応している。

放射線治療部門においては、常勤医師 1 名、非常勤医師 2 名（いずれも放射線治療専門医）、放射線治療専従看護師（がん放射線療法看護認定看護師）1 名、放射線治療担当技師 2 ～ 3 名（1 名は医学物理士）、受付 1 名（診断部共通）がチームとなり日々の治療に当たっている。「腫瘍に厳しく、患者にやさしく」をモットーに、患者と真摯に向き合い、治療を行うことを目指している。また、関連各科との連携を密にし、抗がん化学療法を含む種々の薬物療法との併用や術前・術後照射など目的に応じて迅速に治療が開始できる体制をとっている。外部放射線治療装置として OBI（オンボードイメージャ）、EPID（電子ポータルイメージャ）が装備された外部放射線治療装置（Clinac 21EX；バリアンメディカルシステムズ社）が稼働している。これにより照射直前や照射中の位置のズレを確認・補正し精度の高い照射が行える。その他、放射線治療計画装置（Eclipse；バリアンメディカルシステムズ社）2 台、放射線治療計画用 CT 装置（Aquilion™16；東芝メディカルシステムズ）が設置されている。

2．診療実績

画像診断では、CT、MRI および核医学検査に対し、可能な限り読影レポートを作製し、画像管理加算Ⅰを取得している。IVR では、各科の協力のもと年間 350 例程の症例を行っており、緊急症例にも多数対応している。

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
単純 X 線写真	65,485 件	58,079 件	55,796 件
CT	23,068 件	23,679 件	22,792 件
MRI	7,259 件	5,970 件	5,581 件
核医学	1,208 件	1,051 件	1,199 件
合計	97,020 件	88,779 件	85,368 件

IVR・造影検査施行件数	令和元年度	令和２年度	令和３年度
HCC、肝細胞癌に対する TACE	34 件	33 件	22 件
骨盤骨折をはじめとする外傷 IVR	26 件	28 件	23 件
非外傷性血管塞栓術および IVR	32 件	31 件	12 件
PTCD および PTGBD など胆道系 IVR	54 件	57 件	39 件
膿瘍ドレナージ	25 件	39 件	41 件
経皮血管形成術	0 件	0 件	0 件
気管支動脈塞栓術	4 件	2 件	5 件
経皮胆管ステント挿入	10 件	6 件	4 件
B-RTO、PTO	9 件	10 件	14 件
PSE	1 件	1 件	0 件
消化管出血	12 件	6 件	10 件
大動脈ステントグラフト挿入	18 件	19 件	21 件
門脈ステント	3 件	1 件	1 件
SVC ステント	0 件	1 件	0 件
肺 AVF	0 件	0 件	0 件
副腎静脈サンプリング	0 件	0 件	0 件
CV ポート	39 件	33 件	32 件
シャント PTA	0 件	0 件	0 件
CT ガイド下生検	46 件	36 件	32 件
CT ガイド下ドレナージ	1 件	18 件	4 件
RFA	6 件	1 件	0 件
その他	44 件	31 件	27 件
合計	364 件	353 件	287 件

放射線治療部門においては、常勤医が赴任した平成 30 年度以降、症例数も増えている。特に肺癌、前立腺癌に対する体幹部定位放射線治療患者が増加しており、今後も増加していくことが予想される。また、肺癌、食道癌、直腸癌には化学療法、手術を併用した集学的治療が行われている。一方、進行がんに対する放射線緩和・姑息照射の適応患者も多く、骨転移に伴う疼痛に対する緩和照射は毎年２割前後を占める。さらに薬物療法の進歩により、遠隔転移を伴う進行がんであっても小数個の転移（oligometastasis）であれば局所放射線治療を追加することで長期生存する可能性が示されてきており、oligometastasis に対する高精度放射線治療を行う症例も増えてきている。

放射線治療　外部照射	令和元年度	令和２年度	令和３年度
全患者数	257 名	322 名	292 名
新規患者数	235 名	288 名	256 名
肺がん	90 名	93 名	73 名
乳がん	28 名	35 名	53 名
前立腺がん	33 名	46 名	52 名
悪性リンパ腫	21 名	16 名	8 名
食道がん	17 名	18 名	15 名
肝胆膵	5 名	9 名	10 名
直腸・大腸癌	9 名	22 名	14 名
原発性脳腫瘍	2 名	8 名	5 名
高精度放射線治療 *	51 名	67 名	57 名
緩和照射 *	37 名	44 名	54 名

*** 重複あり**

３．臨床研究業績

○原著論文

１）Tomoki Yamano, Naohiro Tomita, Takeo Sato, Kazushige Hayakawa, et al.
Influence of chemoradiotherapy on nutritional status in loally advanced rectal cancer：Prospective multicenter study.
Nutrition, 77：110807, 2020.

２）Harada H, Shikama N, Wada H, Uchida N, Nozaki M, Hayakawa K, Yamada K, Nagakura H, Ogawa H, Miyazawa K, Katagiri H, Nakamura N.
A phase Ⅱ study of palliative radiotherapy combined with zoledronic acid hydrate for metastatic bone tumour from renal cell carcinoma.
Jpn J Clin Oncol, 51：100-105, 2020.

○総説

１）一ノ瀬嘉明 .
［MY BOOK MARK 私のお気に入りデバイス］放射線科領域の IVR My Bookmark：LEONIS mova High Flow.
Rad Fan, 17：10-12, 2019.

２）一ノ瀬嘉明 .
［救急 IVR の最前線］チームで挑め ! 救急 IVR 診療体制のあり方と日頃からの備え .
Rad Fan, 17：30-33, 2019.

３）佐藤文恵 , 松本純一 .
［救急疾患の鑑別診断のポイント］（第 4 章）管腔臓器の拡張 小腸拡張の鑑別 .
画像診断 , 39：A64-A69, 2019.

４）池田慎平 , 一ノ瀬嘉明 .
［救急疾患の鑑別診断のポイント］（第 7 章）腸管外ガス像 腸間膜気腫像の鑑別 .
画像診断 , 39：A140-A145, 2019.

５）湯川友貴 , 森本公平 .
［救急疾患の鑑別診断のポイント］（第 9 章）後腹膜軟部組織の異常陰影 腸腰筋周囲の脂肪織濃度上昇の鑑別 .
画像診断 , 39：A176-A179, 2019.

６）妹尾聡美 .
「見抜いた !」の裏側お見せします 非典型的な救急画像はこう気づく（第 2 回）“何かがいつもと違う”その違和感で勝負を決める !“可能性”から“確定診断”につなげるために .
Emer Log, 32：251-255, 2019.

7）一ノ瀬嘉明 .
これからのカテーテルと IVR の未来 .
Rad Fan, 18：76-78, 2020.

8）佐藤文恵 , 一ノ瀬嘉明 .
血管系の救急疾患 ぜひ気をつけたい ! 9 パターン .
臨床画像 , 36：34-47, 2020

9）一ノ瀬嘉明 .
絶え間ない PACS と関連システムのカスタマイズを推進して放射線科のためのトータル・ソリューションへの進化を目指す .
新医療 , 48：10-12, 2021.

10）一ノ瀬嘉明 .
My Favorite Item.
Rad Fan 別冊 , 19：4-5, 2021.

11）一ノ瀬嘉明 .
体幹外傷読影のポイント .
救急医学増刊 , 45：1610-1621, 2021.

12）原山晋史郎 , 一ノ瀬嘉明 .
Orphis CV kit neo の特徴 .
Rad Fan, 20：30-33, 2021.

13）一ノ瀬嘉明 .
腹部領域における IVR 支援アプリケーションの有用性 .
インナービジョン , 37：64-67, 2022.

◯学会発表

国際学会

1）Kazushige Hayakawa.
Treatment Outcomes and Risk Factors of Limited - Stage Small Cell Lung Cancer Patients Treated with Chemoradiotherapy.
2019World Conference on Lung Cancer, 9 月 , 2019.

国内学会

1）一ノ瀬嘉明 .
トップナイフから学べ 7：外傷 IVR における Speed と Suitability の両立 .
第 33 回日本外傷学会総会・学術集会 教育講演 , 6 月 , 2019.

2）一ノ瀬嘉明 .
外傷の画像診断と IVR：外傷診療の最前線で Radiology のちからをどう活かすか .
第 61 回香川県放射線科医会 特別講演 , 9 月 , 2019.

3）一ノ瀬嘉明 .
これだけはチェック ! 救急患者の胸部単純写真～研修医のための 1+7 のポイント .
第 39 回日本画像医学会学術集会 教育講演 , 2 月 , 2020.

4）一ノ瀬嘉明 .
アンギオ室での急変対応におけるチーム医療 .
第 49 回日本 IVR 学会総会 , シンポジウム 8 月 , 2020.

5）一ノ瀬嘉明 .
腹部救急疾患における血管内治療の役割～診断から治療まで～ .
第 57 回日本腹部救急医学会総会 , ランチョンセミナー 3 月 , 2021.

6）一ノ瀬嘉明 .
これだけは押さえておきたい ! コイルの使いどころと塞栓戦略の考え方 .
第 56 回日本腹部救急医学会総会 , ランチョンセミナー 10 月 , 2021.

7）一ノ瀬嘉明 .
腹部外傷の画像診断 - 外傷診療の最前線で活かす放射線科医の力 .
第 57 回日本医学放射線学会秋季臨床大会 , 教育講演 10 月 , 2021.

8）佐藤文恵 .
びまん性肺すりガラス影を示す急性呼吸障害～実症例を踏まえた診断アプローチの検討～ .
第 57 回日本医学放射線学会秋季臨床大会 , 教育講演 10 月 , 2021.

9）一ノ瀬嘉明 .
腹部外傷に対する Emergency Radiology.
第 58 回日本腹部救急医学会総会 , 教育講演 3 月 , 2022.

○学術研究会／セミナー等

1）一ノ瀬嘉明 .
外傷 IVR ～テクニックだけじゃない ! 重症患者を救うために大切なこと .
第 9 回救急放射線セミナープレミアム , 5 月 , 2019.

2）一ノ瀬嘉明 .
外傷 IVR の考え方 .
第 2 回外傷外科手術・IVR 治療戦略コース , 5 月 , 2019.

3）一ノ瀬嘉明
多発外傷と救急疾患 研修医のための攻略法 .
第 15 回臨床研修医のための放射線診断セミナー , 6 月 , 2019.

4）一ノ瀬嘉明 .
救急患者の命を救う CT の活かし方 明日から役立つ 5 つのポイント .
第 17 回広島国際フォーラム 特別講演 , 8 月 , 2019.

5）一ノ瀬嘉明 .
外傷患者を救うための画像診断のチカラ～こう読めばコワくない ! 外傷全身 CT.
第 45 回三重総合画像研究会 特別講演 , 10 月 , 2019.

6）一ノ瀬嘉明 .
外傷 IVR の考え方 .
第 3 回外傷外科手術・IVR 治療戦略コース , 11 月 , 2019.

7）湯川友貴 .
鈍的腎動脈損傷に対する腎動脈ステント留置術について .
第 7 回救急・外傷 IVR 症例検討会 , 5 月 , 2019.

8）一ノ瀬嘉明 .
非血管系 IVR における仮想透視画像の活用 .
第 512 回東京アンギオ・IVR 会 教育講演 , 2 月 , 2020.

9）一ノ瀬嘉明 .
当直画像サバイバル .
聖マリアンナ医科大学レジデントスキルアップセミナー , 11 月 , 2020.

10）平木咲子 .
医原性総腸骨静脈損傷に対して IVR 止血術を行った一例 .
第 515 回東京アンギオ IVR 会 , 12 月 , 2020.

11）一ノ瀬嘉明 .
救急患者の命を救う CT の活かし方 .
第 18 回広島国際フォーラム , 特別講演 7 月 , 2021.

12）一ノ瀬嘉明 .
Target コイルの特徴と止血戦略の考え方 .
第 69 回関西 Interventional Radiology 研究会 , 特別講演 7 月 , 2021.

13）一ノ瀬嘉明 .
チームで挑む外傷 IVR- 重症患者の命を救うために .
第 15 回北陸 IVR 研究会 , 特別講演 10 月 , 2021.

14）佐藤文恵 .
ER で遭遇する全身疾患「膠原病・サルコイドーシス」.
第 12 回吉祥寺画像診断セミナー , 6 月 , 2021.

15）平木咲子 .
ガス像の解釈が重要と考えられた骨盤骨折の 1 例 .
第 31 回日本救急放射線研究会 , 9 月 , 2021.

16）平木咲子 .
REBOA を使用した内因性出血性ショックの 1 例 .
DIRECT 研究会×循環動態アカデミー , 10 月 , 2021.

17）一ノ瀬嘉明 .
うえろま～守備範囲を広げるための泌尿器系救急おさらい .
第 16 回 TOKYO ER MEETING, 特別講演 2 月 , 2022.

18）一ノ瀬嘉明 .
当直画像サバイバル .
レジデントスキルアップセミナー , 2 月 , 2022.

中央放射線部（放射線科）

1．概要

中央放射線部診療放射線科では、各診療科からの依頼を受け放射線診断と放射線治療に従事し、医療用放射線を取扱い、装置の適正管理、線量管理、被ばく管理、法令遵守等に務めている。勤務シフトは2交代制を組んでおり、24時間365日体制で患者様の状態に合わせた適切な放射線医療の提供を心掛けている。

業務は一般撮影、乳腺撮影、歯科撮影、骨密度測定、超音波検査、エックス線透視、CT撮影、MRI撮影、血管撮影、RI検査、放射線治療等に従事している。スタッフは2021年4月現在、放射線診断医6名（うち非常勤1名）と放射線治療医3名（うち非常勤2名)、診療放射線技師29名（うち非常勤3名)、事務職員3名（非常勤3名）で構成されていたが、10月に320列ADCT増設から診療放射線技師2名が増員された。また、2020年から2021年にかけて血管造影装置2台、1.5T-MRI装置をはじめ、老朽化した多くの装置が更新されている。

診療業務以外では、救急・災害医療の発展と診療放射線技師の育成に努めており、認定機構が指定する実地研修施設の役割として救急撮影技術を推進に取り組んでいる。放射線治療においては、2021年1月に放射線腫瘍学会（JASTRO）より、安全かつ高精度な放射線治療を提供している施設として認定を受けた。

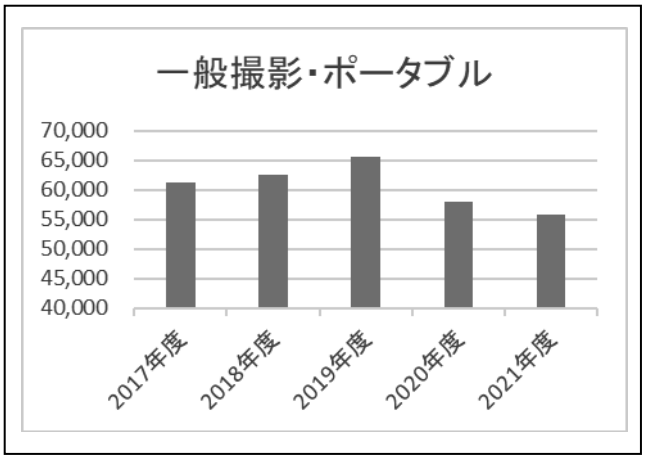
研修事業では、1999年9月30日に発生した東海村JCO臨界事故から得た教訓を生かし、9月30日を「930放射線災害の日」と位置づけ、原子力災害発生時に備えた実効性のある研修の企画・運営に取り組んでいる。本研修では、サーベイメータの管理からスクリーニング等、多くの診療放射線技師をはじめとする医療スタッフに参加いただいている。

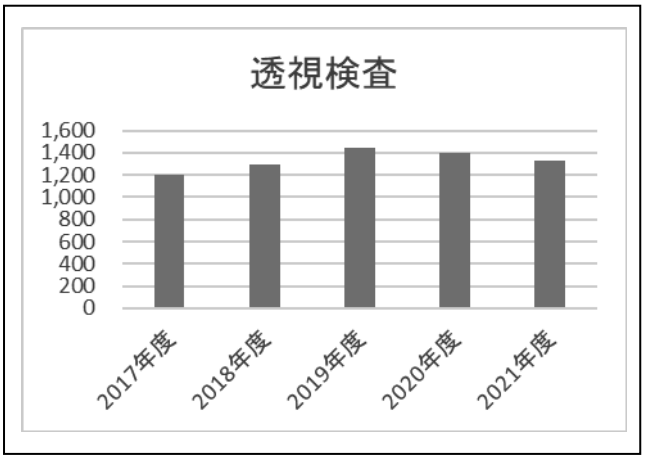
COVID-19拡大の影響からほとんどの認定や研究事業が中止となったが、採用・異動・退職等によりスタッフが替わるなか、医療の質を維持・向上できるよう人財育成に努めている。

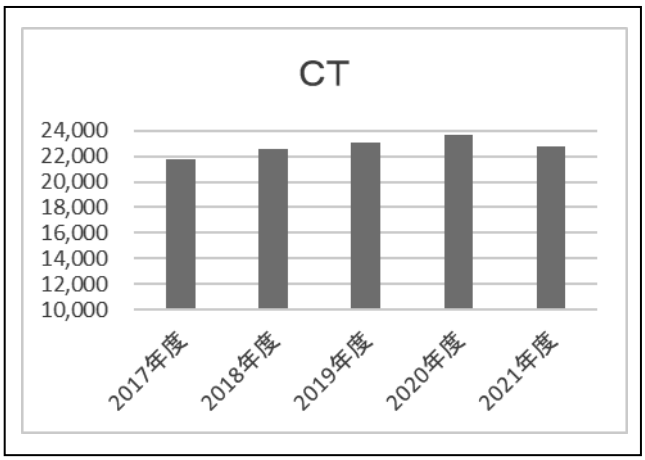
2020年度4月からCOVID-19の感染拡大の影響を受け、それまで年々増加していた検査数が減少した。運用面においては感染防護を強化し、個人防護具の活用とともに患者を介助する接触者と装置を扱う非接触者に技師の役割を分け、土日休日を含めて職場環境が整備された。また、感染拡大が広がるなか、病院幹部のご理解からポータブル装置をいち早く導入いただいた。ポータブル装置は、感染病棟専用として設置され、その後のCT増設と合わせて大きな支援となった。ポータブル撮影におけるフラットパネルディテクタとノートパソコンやiPadを組み合わせた運用は、撮影後早期に画像を参照できる環境となったことで診療面を飛躍的に向上させた。

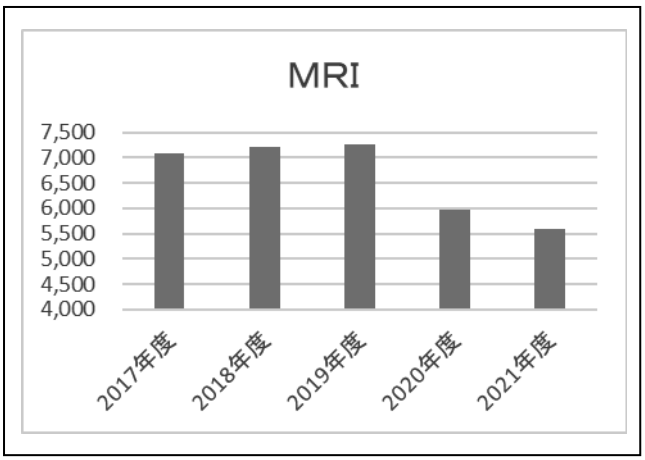
2．実績

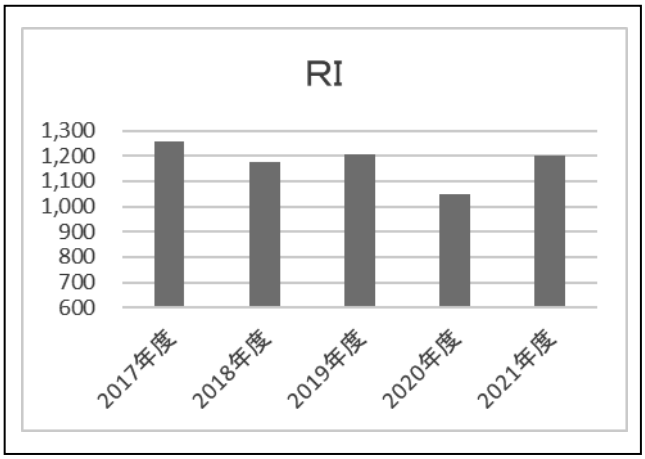
	2017 年度	2018 年度	2019 年度	2020 年度	2021 年度
一般撮影・ポータブル	61,320	62,568	65,485	58,079	55,796
透視検査	1,204	1,297	1,442	1,400	1,326
CT	21,707	22,600	23,068	23,679	22,792
MRI	7,078	7,218	7,259	5,970	5,581
RI	1,257	1,175	1,208	1,051	1,199
心カテ・IVR 等	2,310	2,202	2,320	1,967	1,833
超音波	2,567	2,449	1,942	2,001	2,795
放射線治療	4,989	4,828	5,297	6,117	5,392
デジタイザ・CD 出力	8,716	9,544	10,341	9,888	9,915

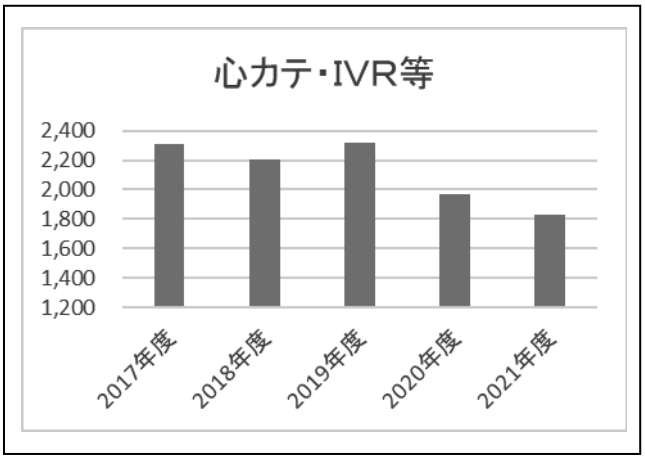


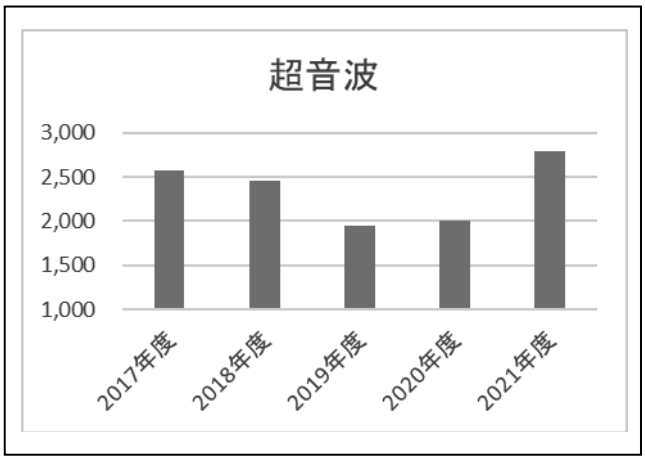


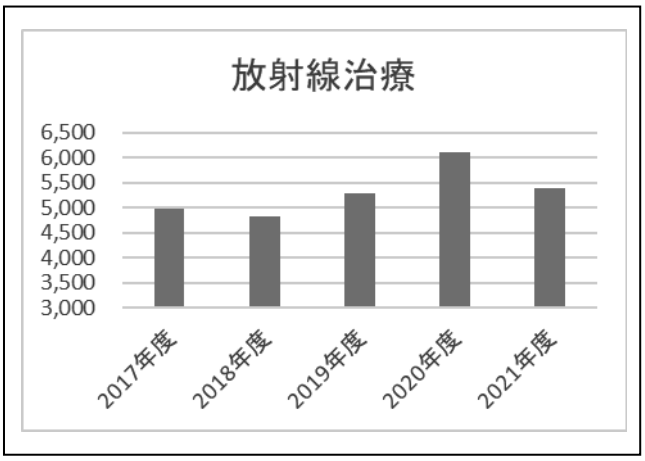


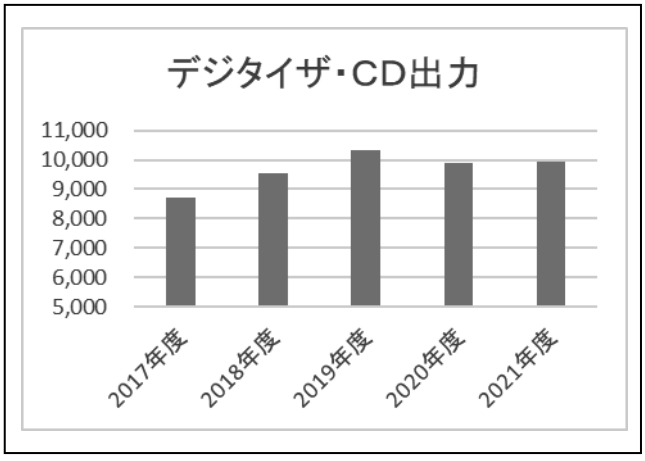


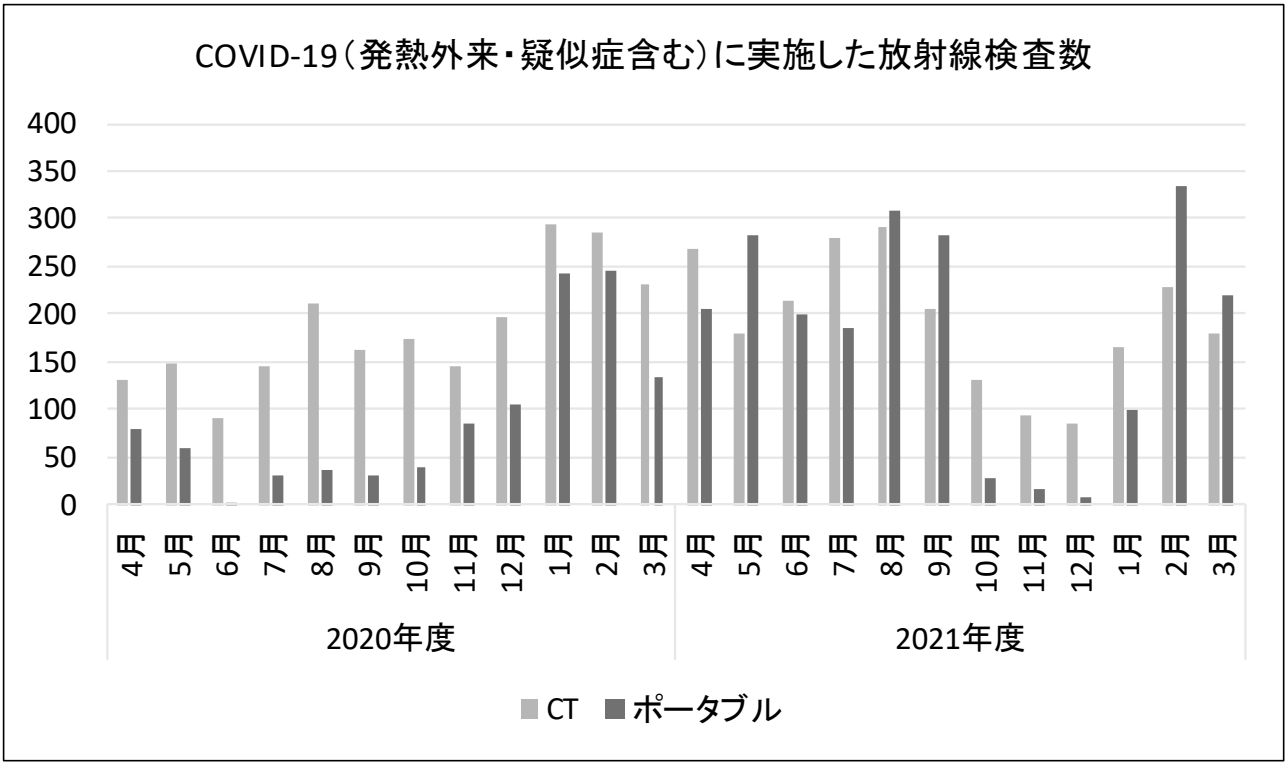

RI
1,300
1,200
1,100
1,000
900
800
700
600
2017年度
2018年度
2019年度
2020年度
2021年度


心カテ・IVR等
2,400
2,200
2,000
1,800
1,600
1,400
1,200
2017年度
2018年度
2019年度
2020年度
2021年度


超音波
3,000
2,500
2,000
1,500
1,000
2017年度
2018年度
2019年度
2020年度
2021年度


放射線治療
6,500
6,000
5,500
5,000
4,500
4,000
3,500
3,000
2017年度
2018年度
2019年度
2020年度
2021年度


デジタイザ・CD出力
11,000
10,000
9,000
8,000
7,000
6,000
5,000
2017年度
2018年度
2019年度
2020年度
2021年度



３．臨床研究業績

令和元年度

○学会発表

Ａ　口頭発表

１）萩原　健司

中央放射線部における救急対応シミュレーションの取り組み

第 22 回日本臨床救急医学会 ,5 月 ,2019 年 .

２）小西　英一郎

屋外における X 線撮影システムの検討

第 25 回日本災害医学会総会・学術大会 ,2 月 ,2020 年 .

Ｂ　ポスター発表

１）池原　和司

Trauma　Pan scan における補助具の検討

第 73 回国立病院総合医学会 ,11 月 ,2019 年 .

２）藤田　美穂

東海村 JCO 臨界事故から 20 年を振り返る

第 73 回国立病院総合医学会 ,11 月 ,2019 年 .

３）山﨑　愛

当センターにおける撮影画像に関するインシデント報告の解析

第 73 回国立病院総合医学会 ,11 月 ,2019 年 .

4）萩原　健司
JCO 臨界事故から 20 年目，当院での取り組みについての報告 -1-
第 25 回日本災害医学会総会・学術大会 ,2 月 ,2020 年 .

5）小西　英一郎
JCO 臨界事故から 20 年目　当院での取り組みについての報告 -2-
第 25 回日本災害医学会総会・学術大会 ,2 月 ,2020 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

1）田中　敏博
患者急変時対応（造影剤副作用、その他）に関して
多摩医用デジタル研究会 ,7 月 ,2019 年 .

2）小泉　俊太郎
再撮影の検討　骨編
国立病院東京都放射線技師会　第 33 回総会 ,8 月 ,2019 年 .

3）萩原　健司
外傷診療における診療放射線技師の役割
第 5 回診療放射線技師 BRT セミナー ,9 月 ,2019 年 .

4）藤田　美穂
救急 CT 撮影時の注意点
第 3 回 CTGUM セミナー＆日本救急撮影技師認定機構講習会　合同研究会 ,9 月 ,2019 年 .

5）小西　英一郎
医療機器の保守・管理について
国際緊急援助隊医療チーム 2019 年度中級研修 ,10 月 ,2019 年 .

6）阿部　秀崇
各施設の固定具について
国立病院関東甲信越放射線技師会　令和 2 年度第 1 回放射線治療班研究会 ,12 月 ,2019 年 .

7）三井　智加
当院における頸動脈エコー検査
冬季　US LINK,1 月 ,2020 年 .

8）杉田　正
光子と物質の相互作用
放射線治療セミナー基礎コース ,2 月 ,2020 年 .

9）小西　英一郎
国際緊急医療支援におけるポータブル X 線装置の必要性について
第 25 回日本災害医学会総会・学術大会 ,2 月 ,2020 年 .

令和２年度

○学術研究会 / セミナー / 座長等

１）杉田　正（座長）
多摩放射線治療研究会 ,12 月 ,2020 年 .

２）大森　智志
照射野外線量について
多摩放射線治療研究会 ,12 月 ,2020 年 .

３）細田　大翔
ガイドラインを読んで考えたこと
多摩放射線治療研究会 ,12 月 ,2020 年 .

令和３年度

○学会発表

A　口頭発表

１）小西　英一郎（シンポジスト）
国立病院機構における派遣型災害支援への取り組みと今後の課題
第 27 回災害医学会総会・学術集会 ,3 月 ,2022 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等

１）今井　恵子
超音波の基礎から学ぶ婦人科領域
国立病院関東甲信越放射線技師会　第 56 回学術研究会 ,5 月 ,2021 年 .

２）小泉　俊太郎
当院の治療計画について
国立病院関東甲信越放射線技師会　令和 3 年度第 2 回放射線治療班研究会 ,8 月 ,2021 年 .

３）森　拓真
脊髄動静脈婁に対する造影 CT
第 3 回 ACST meeting,11 月 ,2021 年 .

４）小西　英一郎
災害医療における診療放射線技師の役割
千葉県放射線技師会　第 72 回学術大会・第 16 回勉強会 ,3 月 ,2022 年 .

歯 科 口 腔 外 科

1．診療体制・診療方針

歯科口腔外科は、常勤歯科医師３名（医長:岩成･西村、小林)、非常勤歯科医師４名（後藤、荻澤、島田、大野)、歯科衛生士２名で診療を行っている。

日本口腔外科学会指導医専門医１名、専門医３名、認定医３名、有病者歯科医療学会指導医２名、専門医２名、顎顔面インプラント学会指導医１名、日本口腔科学会指導医専門医１名、認定医１名、日本口腔内科学会指導医専門医１名、日本がん治療認定機構がん治療認定医１名、抗菌化学療法認定歯科医師１名が資格を有している。

担当する疾患は口腔顎顔面領域のすべての疾患を対象とし、埋伏歯、歯科インプラントに関する諸症状、顎顔面外傷、顎変形症（下顎前突症、顔面非対称)、口腔先天奇形（唇裂、顎裂、口蓋裂)、口腔腫瘍（口腔悪性腫瘍、口腔良性腫瘍、歯原性腫瘍等)、嚢胞性疾患（含歯性嚢胞、歯根嚢胞等、軟部組織嚢胞)、口腔粘膜疾患（口腔白板症、口腔扁平苔癬)、歯性感染症（顎骨骨髄炎、顎骨周囲炎)、唾液腺疾患（唾液腺腫瘍、唾液腺炎)、埋伏歯、口腔乾燥症、顎関節疾患、神経疾患（三叉神経痛、顔面神経麻痺)、舌痛症、他あらゆる口腔顎顔面領域の疾患に対応している。また、周術期・入院患者への口腔ケアを行っている。

2．診療実績（平成31年４月から令和４年３月まで)

外　来

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
患者延数	12,053 名	11,060 名	11,531 名
平均患者数	49.8 名	45.5 名	47.6 名
紹介患者延数	1,540 名	1,366 名	1,619 名

入　院

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
新入院患者数	122 名	67 名	78 名
入院数（延数）	1,073 名	540 名	578 名
退院数（延数）	121 名	67 名	77 名
死亡数	2 名	1 名	0 名
一日平均入院患者数	2.9 名	1.5 名	1.6 名
平均在院日数	8.8 日	8.0 日	7.5 日

３．臨床研究業績

○著書

１）岩成進吉 , 歯科衛生士必須有病者歯科学 , 第 1 版 ,P19-21,2020 年 2 月 19 日 , 永末書店 .

２）岩成進吉 , 有病者歯科学 , 第 2 版 ,P84-89,2021 年 3 月 16 日 , 永末書店 .

○学会発表

１）岩成進吉 、西村　敏、小林香織、島田奈緒美、姜　世林、西澤智香子 .
口蓋に生じた悪性黒色腫の一例 .
第 64 回日本口腔外科学会総会 , 北海道 ,10 月 ,2019 年 .

２）小林香織、岩成進吉、西村　敏、島田奈緒美、姜　世林 .
当院における周術期等口腔機能管理の現状 .
第 73 回国立病院総合医学会 , 名古屋 ,11 月 ,2019 年 .

３）岩成進吉 .
災害医療センター歯科口腔外科における「新型コロナウイルス感染症緊急事態宣言」後の診療の変化について .
第 74 回国立病院総合医学会 ,Web 開催 ,10 月 ,2020 年～ 11 月 ,2020 年 .

４）西村敏 .
両側舌側縁に生じた脂肪種の一例 .
第 65 回日本口腔外科学会総会 ,Web 開催 , 11 月 ,2020 年～ 12 月 ,2020 年 .

○学術研究会 / セミナー / 座長等（医療者対象）

１）岩成進吉 , 国立市歯科医師会 , 学術講演会 ,2019 年 9 月 18 日 .

2）薬剤部

薬　　剤　　部

1．概要

薬剤部では、薬剤師はくすりの専門家として顔の見える薬剤師を心掛け、より良い薬物治療に貢献してまいります。そしてくすりあるところに薬剤師ありをめざし、地域（薬剤師会、病院）と連携を図っております。

薬剤部長、副薬剤部長、主任薬剤師 5 名、薬剤師 20 名、薬剤助手 4 名の合計 31 名（治験管理室付け 2 名を含む）の職員で業務を行っている。

業務内容としては、調剤、注射薬個人別調剤、院内製剤、抗がん剤及び TPN 製剤、コロナワクチンの無菌調製、薬剤管理指導、病棟薬剤業務（救命病棟を含む）、医薬品情報、医薬品管理、薬学生病院実務実習の受け入れ、治験薬調剤・調製、麻薬や特定生物由来製品の調剤・管理、広域災害時に備えた備蓄医薬品管理等を行っている。

近年、がん化学療法は入院から外来への治療の移行にともない、通院治療センターでの抗がん剤無菌調製件数が増加しており、がん化学療法を受ける患者へも服薬指導を行っている。また入院及び外来の抗がん剤無菌調製は 24 時間、365 日体制で調製を行っている。

がん認定等の薬剤師による院内および地域へ向けた勉強会や研修会等を開催している。

当院の院外処方箋の発行率は 90％を超えている。しかも近隣に門前薬局が無いため、より地域に根ざした医薬分業を推進し、地域（薬剤師会、病院）と連携を図っている。

その他チーム医療の一員として他職種と協力し、医療安全、ICT・AST、精神科リエゾン、NST、緩和ケアなどに参画している。また、病棟でのカンファレンスに参加し、患者さんの最新の情報を把握し、薬剤管理指導業務や病棟薬剤業務をはじめとする薬剤師としての業務を遂行し、患者さんに対して質の高い医療を提供するように努めている。

2．実績

①院外処方箋発行率

	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
院外処方箋発行率	86.0％	88.5％	91.8％

②調剤（処方箋）枚数

		令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
入　　院（枚）		112,217	108,259	99,564
外　　来（枚）	外来院内	12,905	9,302	6,456
	外来院外	79,182	71,684	72,205

③調剤（注射箋）枚数

	令和元年度	令和 2 年度	令和 3 年度
入　　院（枚）	125,994	121,218	104,484
外　　来（枚）	28,119	23,548	22,815

④一般名処方加算件数

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
一般名処方加算１（件）	5,452	5,336	5,280
一般名処方加算２（件）	20,471	20,441	21,421

⑤薬剤管理指導件数

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
１．ハイリスク薬管理（件）	8,541	10,093	9,461
２．１以外（件）	4,465	4,710	4,818
上記（１、２）の合計（件）	13,006	14,803	14,279
麻薬加算（件）	277	325	290
退院時薬剤情報管理指導料（件）	4,572	5,009	4,727
退院時薬剤情報連携加算（件）		106	76

⑥病棟薬剤業務

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
病棟薬剤業務実施加算１（件）	23,951	21,438	19,485
病棟薬剤業務実施加算２（件）			3,598

⑦無菌調製業務

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
無菌製剤処理料１　総実施件数	8,270	8,436	9,148
イ　閉塞式接続器具使用　請求件数	471	431	174
ロ　イ以外の場合　請求件数	7,558	7,813	5,546
無菌製剤処理料２　総実施件数	455	246	231
無菌製剤処理料２　請求件数	183	143	205

⑧外来化学療法加算１件数及び外来化学療法関連の服薬指導件数

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
Ａ：15 歳以上　請求件数	4,018	4,317	3,774
Ｂ：15 歳以上　請求件数	258	297	320
連携充実加算　請求件数		0	325
がん患者指導管理料ハ　請求件数	319	276	354
ｻﾘﾄﾞﾏｲﾄﾞ及びその誘導体登録等指導件数	1,152	1,187	427

⑨後発医薬品使用件数

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
後発医薬品使用体制加算１　請求件数	6,438	6,467	4,748

⑩医薬品安全性情報報告件数

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
正式報告（医師報告）	0	0	7
正式報告（薬剤師報告）	0	0	3

⑪プレアボイド報告数

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
重篤回避：様式１	1	2	17
未然回避：様式２	0	10	9
薬物治療効果の向上：様式３	0	3	3

⑫調剤薬局からの報告件数（疑義照会件数を除く）

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
トレーシングレポートの処理件数			36

３．臨床研究業績等

令和元年度

○学会発表

Ａ　口頭発表

１）佐藤　美佳子

Handling of thalidomide preparation and its derivatives in Japan and our hospital's efforts for calculating

79th FIP World Congress of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences 2019, 9 月 , 2019 年

２）百武　宏志

台風 15 号暴風災害における DMAT 活動を経験して

第 25 回日本災害医学会総会・学術集会 , 2 月 , 2020 年

令和２年度

○学会発表

Ａ　口頭発表

１）田畑　信悟

地域包括ケアシステム構築に向けて

北多摩薬剤師会　令和 2 年度　在宅医療連携研修 , 3 月 , 2021 年

Ｂ　ポスター発表

１）赤尾　美奈

院内災害訓練における薬事トリアージの運用について

第 74 回国立病院総合医学会 , 10 月 , 2020 年

令和３年度

○学会発表

Ａ　口頭発表

１）中野　涼太

連携充実加算・トレーシングレポートの実績

北多摩薬剤師会　令和３年度　外来がん化学療法地域連携研修会 , 10 月 , 2021 年

２）田畑　信悟

入退院時の病薬連携～急性期・病院薬剤師の立場から～

東京都薬剤師会　令和３年度　在宅療養多職種連携研修会 , 2 月 , 2022 年

Ｂ　ポスター発表

１）白鳥　瞳

薬物療法により安定していた高血圧が、アテゾリズマブ / ベバシズマブ併用療法開始により急激に悪化した肝細胞がんの１例

日本臨床腫瘍薬学会学術大会 , 2 月 , 2022 年

○座長

１）軍司　剛宏

大腸がん化学療法 2021（演者：植竹宏之先生）

北多摩薬剤師会 , 6 月 , 2021 年

２）荒木　朋貴

救急領域における漢方薬　大腸がん治療における漢方の役割

東京都病院薬剤師会　臨床薬学研究会 , 3 月 , 2022 年

3）臨床検査科

臨　床　検　査　科

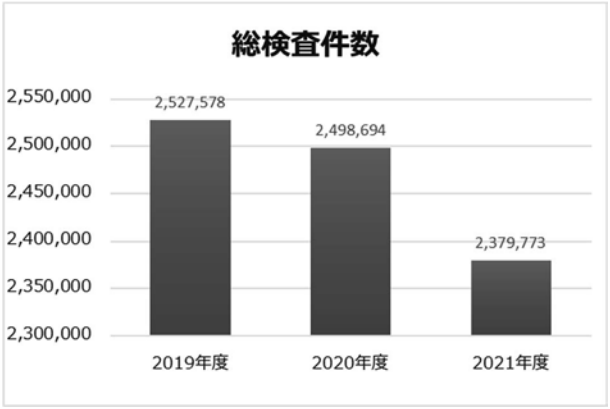
1．概要

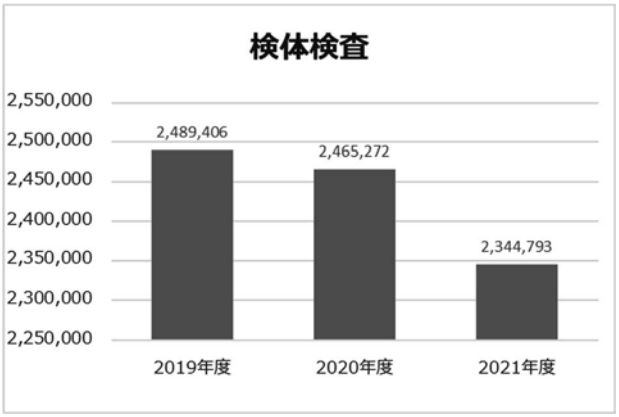
臨床検査科は臨床検査部長、副臨床検査部長、病理医、臨床検査技師長、副臨床検査技師長、主任臨床検査技師７名、臨床検査技師 14 名（非常勤６名）、非常勤事務職員１名の職員で構成され、検体検査、生体検査等を実施している。勤務体制は二交代制で 24 時間検査に対応しており、迅速で正確な検査データの提供を心掛けている。正確な臨床検査データ提供のため、内部精度管理を実施しており、外部精度管理については日本医師会や日本臨床検査技師協会が主催する精度管理調査に参加し、毎年良好な成績を収めている。“内と外の両面”から検査精度の維持と向上に努め、診断や治療に寄与している。また、検査知識の習得や技術向上のため、各分野の認定資格取得を目標に自己研鑽し、臨床検査室の品質管理に努めている。

輸血管理については適正な輸血療法が行えるよう輸血検査室で血液製剤の保管・管理、輸血検査を行っている。輸血療法委員会では輸血依頼・使用量等輸血製剤の適正使用について報告し、廃棄製剤の減少に努めている。また、緊急時に安全な輸血が実施されるように救命救急医師・看護師と合同で緊急輸血（０レベル）についてシミュレーションを年２回実施している。適切な輸血管理を第三者により評価する輸血機能評価認定（I & A）を取得している。

チーム医療については感染制御チームや治験業務などにも参画し、院内各部署との連携を構築している。

2．実績





3．臨床研究業績等

○著書

A　雑誌への寄稿

1）真鍋　義弘 .
輸血部門における災害時の備えー災害拠点病院の立場からー .
東京都医学検査 ,48（1）62-63,3 月 ,2020 年 .

○学会発表

A　口頭発表

1）寺島千香子 中山諒太 平本研二 真鍋義弘 山﨑剛 山田和昭 平野和彦 .
当院における病理診断結果の確認忘れ防止策 .
第 47 回国臨協関信支部学会 , 東京 ,9 月 ,2019 年 .

2）船山友里 品田祐希 石井香澄 北原沙衣子 柳川輝子 後藤智彦 山﨑剛 .
看護師連携で行う経食道超音波検査の有用性について .
第 48 回国臨協関信支部学会 ,Web 開催 ,9 月 ,2020 年 .

3）石井香澄 小川輝子 星佳織 北原沙衣子 後藤智彦 山﨑剛 榊原温志 .
発作時の心電図波形をホルター心電図で確認できた 2 症例 .
第 49 回国臨協関信支部学会 ,Web 開催 ,9 月 ,2021 年 .

4）栄養管理室

栄　養　管　理　室

1．概要

栄養管理室は、栄養管理室長、主任栄養士、管理栄養士（２名)、非常勤管理栄養士（２名)、主任調理師（２名)、再雇用非常勤調理師、非常勤事務助手（２名）計１１名の職員構成である。

管理栄養士は、入院・外来患者さんを対象とした個人栄養食事指導及び集団栄養食事指導、入院患者さんに対する栄養管理計画書の作成、チーム医療やカンファレンスへの参画、食物アレルギー対応を含む個別対応献立の作成、複数メニューの立案などを主な業務としている。

栄養管理室業務の概要については、過去３年間の推移を「２．実績」に示すが、2021 年度は、喫食率 79.6%、特別食加算率は 35.8%であった。栄養食事指導件数は、個人栄養食事指導で外来 1,390 件、入院 1,013 件、合計 2,403 件、集団栄養食事指導は COVID-19 の感染拡大による影響で開催できなかった。

臨床栄養業務の充実を図るため、管理栄養士は担当病棟を受け持ち栄養管理業務の連携強化に繋げるとともに、緩和ケア診療加算における個別栄養食事管理の充実、栄養サポートチーム加算など、多職種による栄養管理体制の強化に努めている。2020 年度より入退院支援センターで一部患者の栄養状態評価を行い、入院後の食事や栄養食事指導の提案を行っている。

給食管理業務については、調理師を中心とした食品の管理、環境の管理を行い、給食委託会社と協力し業務の効率化と衛生管理の徹底を継続し、安全な食事の提供に努めている。

食事サービスの充実を図るため、例年どおり、正月料理、節分、ひな祭り、子供の日、七夕、クリスマス等、季節感を味わっていただけるような行事食の提供を行うと共に、患者さんに対し食事嗜好調査を年 6 回実施し、そのご意見を献立に反映させることで喜ばれる食事の提供に努めている。また人間ドックでの昼食提供では、食事をされる直前に調理を行い、出来立てを召し上がっていただけるように献立と調理の工夫を行っている。

2020 年 1 月頃からの COVID-19 の感染拡大の影響により、病棟を横断して行う NST などのチーム医療の実施件数は大幅に減少した。また、集団栄養食事指導のほか、食事療養に関しても、COVID-19 患者の受入れによる病棟運営等により大きな影響を受けた。

2．実績

1）食数

（件）

区　分	令和元年度	令和２年度	令和３年度
取り扱い患者延数	157,423	128,531	124,815
給食患者延数	380,239	336,990	298,236
喫食率	88.3%	87.4%	79.6%
特別食（加算）	117,185	108,918	106,724
加算率	30.8%	32.3%	35.8%

2）栄養食事指導

個人指導（外来）

区　分	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
令和元年度	62	59	53	57	57	51	66	70	53	59	47	44	678
令和２年度	48	46	78	90	84	77	78	72	82	89	85	125	954
令和３年度	128	106	117	127	117	117	108	110	127	120	93	120	1,390

個人指導（入院）

区　分	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
令和元年度	47	70	71	51	42	52	65	61	75	49	53	48	684
令和２年度	60	48	108	91	97	122	138	97	91	87	107	122	1,168
令和３年度	83	72	105	92	74	65	92	107	110	70	71	72	1,013

集団指導

区　分	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
令和元年度	4	4	4	0	0	0	0	0	3	11	2	0	28
令和２年度	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
令和３年度	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

3）栄養食事指導依頼科（総数）

区　分	内分泌・糖尿病科	循環器科	腎臓内科	消化器科	泌尿器科	呼吸器科	神経内科	血液内科	消乳外科	脳神経外科	形成外科	心臓血管外科	整形外科
令和元年度	56	602	296	33	9	8	55	23	72	6	2	77	3
令和２年度	418	795	295	44	4	27	106	12	76	34	10	73	15
令和３年度	506	800	430	34	13	27	113	4	159	46	10	81	23

区　分	小児科	救命科	膠原病科	呼吸器外科	皮膚科	眼科	緩和	婦人科	その他	合計
令和元年度	0	19	68	6	1	0	0		1	1,337
令和２年度	2	40	77	6	2	1	0	30	0	2,070
令和３年度	0	42	81	18	8	2	0	9	1	2,397

4）NST 活動状況

区　分	救命	5東	5西	6東	6西	7東	7西	8東	8西	9東	ICU	単科型	合計
令和元年度	2	5	3	4	18	1	2	27	2	33	6	151	254
令和２年度	0	0	0	7	1	11	2	16	3	7	6	179	232
令和３年度	0	0	0	7	0	0	3	5	1	0	0	275	291

３．臨床研究業績

なし

5）中央医療機器管理室

中央医療機器管理室

1．概要

令和元年～令和３年度は８名の臨床工学技士により血液浄化業務・手術室業務・カテ室業務などの臨床業務や人工呼吸器・輸液ポンプ・シリンジポンプなどの特定保守管理医療機器をはじめとした機器管理業務を実施している。

夜間・休日は当直体制をとっており、救命救急センターにおける補助循環業務や緊急血液浄化療法、緊急心臓カテーテル治療や心臓血管外科の緊急手術などに 24 時間対応している。

昨今の COVID-19 感染流行に対して、人工呼吸器や血液浄化装置等、各種医療機器の確保と安全使用に努めている。令和２年 10 月には透析室に陰圧個室１床を確保し、COVID-19 感染患者の受け入れを行っている。また、医療機器の安全使用などを目的とした院内講習を看護師や医師等に適宜実施している。

各種認定資格に関しては、体外循環技術認定士２名、透析技術認定士３名、呼吸療法認定士３名、ITE 心血管インターベンション技師２名がおり、未取得者もそれぞれの分野で取得を目指し、知識や技術の習得に努めている。

2．実績

保有機器（単位：台）

機器	台数	機器	台数
人工呼吸器 Bennet840	19	PCPS	4
人工呼吸器 Bennet980	16	IABP	3
搬送用人工呼吸器	10	透析装置	9
ネーザルハイフロー	11	CHDF	4
NPPV	8	経腸ポンプ	14
輸液ポンプ	280	フットポンプ	35
シリンジポンプ	173	t-PM	13

臨床業務（単位：件）

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
血液透析	3,157	2,702	2,627
各種血液浄化（血液透析除く）	209	146	207
カテ室業務	2,488	1,440	1,309
心臓外科手術	64	48	42
自己血回収業務	65	59	47
PCPS	34	36	17
IABP	23	11	9

機器管理業務：点検回数（単位：件）

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
人工呼吸器	1,474	1,050	997
NPPV	359	242	391
輸液ポンプ	4,639	6,366	7,199
シリンジポンプ	3,202	3,061	3,357
経腸栄養ポンプ	170	146	205

機器貸出実績（単位：件）

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
人工呼吸器	1,450	1,069	1,019
NPPV	346	229	390
輸液ポンプ	4,489	6,109	7,255
シリンジポンプ	3,163	2,902	3,401
経腸栄養ポンプ	141	131	206

人工呼吸器使用中点検（単位：件）

	令和元年度	令和２年度	令和３年度
人工呼吸器	1,069	934	573

院内講習等

令和元年度

1）人工呼吸器 Bennet980 勉強会
2）透析に関する勉強会
3）OCT 説明会

令和２年度

1）ポリグラフ RMC-5000 説明会
2）人工呼吸器 AVEA 勉強会
3）血液浄化装置 ACH- Σ勉強会
4）HighFlowCHD 勉強会
5）人工呼吸器 Monnal 勉強会
6）ネーザルハイフロー勉強会
7）人工心肺勉強会

令和３年度

1）POLARx 勉強会
2）PCPS、IABP 勉強会

３．臨床研究業績

特になし

6）看護部

看　　護　　部

1．概要

1）看護部の理念と方針

理　念

わたしたちはやさしさをモットーに
安心と満足をしていただける最良の看護を目指します。

方　針

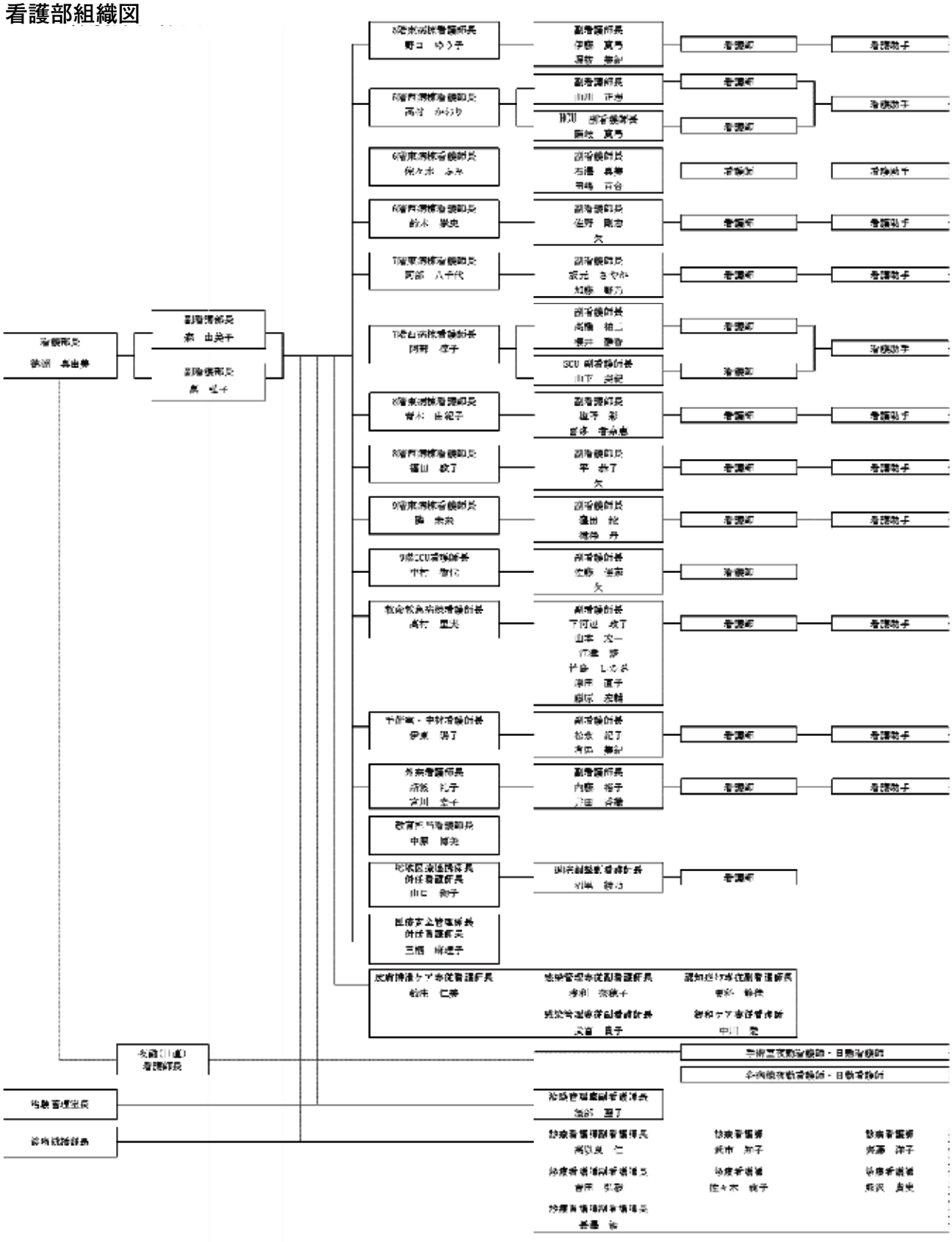
（1）その人らしさを尊重した看護ケアを提供します
（2）チーム医療に看護の専門性を発揮します
（3）地域と連携をはかり継続看護を推進します
（4）災害看護の専門性を発揮し災害看護に貢献します

2）看護師数（定数）

	2019 年 （令和元年）	2020 年 （令和 2 年）	2021 年 （令和 3 年）
看護師数	467 名	474 名	475 名

看護職員（令和 3 年 4 月 1 日時点）は、看護部長 1 名、副看護部長 2 名、看護師長 18 名、副看護師長 42 名（うち診療看護師 3 名)、常勤看護師（育児短時間勤務職員を含む）看護師 412 名（うち診療看護師 5 名)、非常勤看護師 17 名、看護助手（常勤 1 名、非常勤 44 名。）である。また、専門看護師 2 名、認定看護師 24 名（うち 1 名非常勤）であり、専門分野で活躍している。このほか、台風災害による被災地への職員派遣、東京都島しょ看護職員定着促進事業への協力、新型コロナウィルス感染症対応のための病院間派遣を行っている。

看護部組織図



看護部会議・委員会一覧

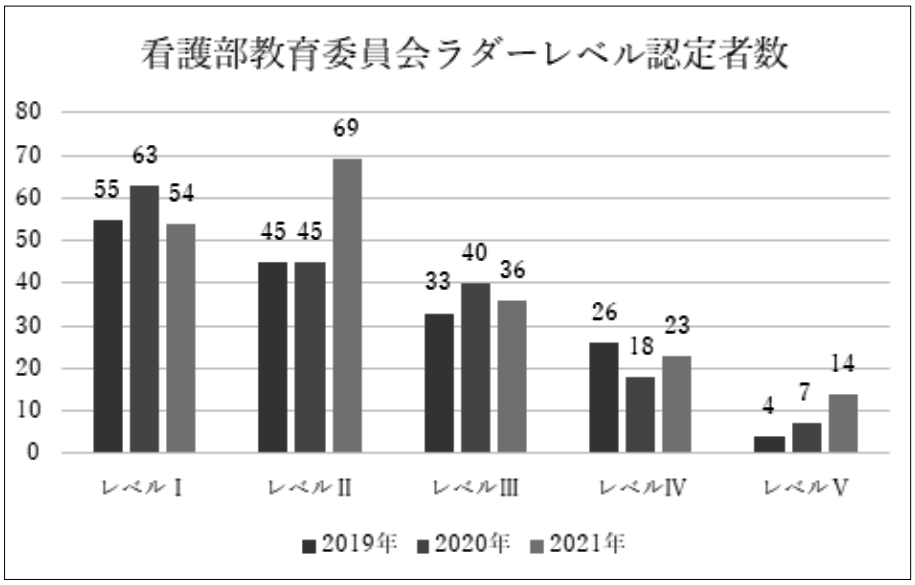
会議名	構成員	審議内容	開催日
看護師長会議	看護部長 副看護部長 看護師長	1．病院運営方針の伝達 2．看護管理に関する連絡・報告・検討 3．各種会議・委員会の報告・検討 4．看護の向上に関する事項	隔週木曜日 15:00～15:30
副看護師長会議	看護部長 副看護部長　副看護師長	1．看護管理に関する連絡・報告・検討 2．看護の質向上に関する事項	第3月曜日 14:00～15:00
医療安全推進委員会	副看護部長 医療安全管理係長 看護師長　副看護師長 看護師	1．看護部で実施する医療安全改善策の検討・実施・評価 2．委員の育成、支援	第2火曜日 14:00～15:00
感染対策委員会	副看護部長 看護師長　副看護師長 感染管理認定看護師 看護師	1．看護部で実施する感染対策の評価、考察、改善 2．委員の育成、支援	第3火曜日 13:30～14:30
褥瘡対策委員会	副看護部長 看護師長　副看護師長 皮膚・排泄ケア認定看護師 看護師	1．看護部で実施する褥瘡対策の評価・考察・改善 2．委員の育成、支援	第3金曜日 （隔月） 14:00～15:00
災害対策委員会	副看護部長 看護師長 災害専任副看護師長 副看護師長 看護師	1．災害看護研修の企画・実施・評価 2．災害看護マニュアルの作成及び改訂と活用 3．災害医療部と協働し災害対策全般への取り組み 4．災害訓練の実施 5．災害関連物品の管理 6．看護部災害医療派遣当番関連	第3月曜日 15:00～16:00
教育委員会	副看護部長 看護師長 副看護師長	1．看護職員の研修の企画・運営・評価 2．看護職員の実践能力のｽﾃｯﾌﾟｱｯﾌﾟの支援 3．キャリアラダーの評価・認定 4．その他、看護職員の教育に関すること	第1金曜日 13:30～14:30
実習指導者委員会	副看護部長 看護師長　実習指導者	1．看護学生の受け入れについて 2．実習を円滑に受け入れるための調整	第2月曜日 （隔月） 16:00～17:00
業務委員会	副看護部長 看護師長　副看護師長 看護師	1．看護基準・看護手順等の作成及び改訂と活用 2．看護業務内容の評価と改善	第1火曜日 13：30～14:30
記録委員会	副看護部長 看護師長 副看護師長 看護師	1．看護記録・システムの様式と運用 2．看護記録マニュアルの作成及び改訂と活用 3．看護記録の監査	第2水曜日 （隔月） 13:30～14:30
認知症サポート委員会	副看護部長 看護師長　副看護師長 看護師	1．身体疾患を有する認知症者のBPSDの悪化やせん妄の発症を予防するためのケアに関する具体的事項の審議、検討	第2木曜日 （隔月） 14:00～14:30

2．実績

1）専門・認定・診療看護師

	専門看護師		認定看護師													
	急性・重症患者看護	災害看護	救急看護	皮膚・排泄ケア	集中ケ	緩和ケア	がん化学療法看護	がん放射線療法看護	感染管理	透析看護	乳がん看護	摂食・嚥下障害看護	脳卒中リハビリテーション	認知症看護	診療看護師	計
令和元年	1		5	1	1	1	1		3	1	1			1	6	22
令和２年	1	1	5	1	2	1	1		3	1	1		1	1	7	26
令和３年	1		4	1	2		1	1	4	1	1	1	1	2	8	28

2）看護部教育委員会ラダーレベル認定者数



3）院内研修

			令和元年	令和２年	令和３年
新採用者	新採用者 オリエンテーション		74 名	73 名	75 名
看護部教育委員会 ラダーレベル	レベルⅠ	研修数	10	9	7
		参加者数	608 名	497 名	562 名
	レベルⅡ	研修数	5	6	4
		参加者数	249 名	323 名	333 名
	レベルⅢ	研修数	4	4	3
		参加者数	146 名	182 名	135 名
	レベルⅣ	研修数	1	3	3
		参加者数	29 名	60 名	120 名
	レベルⅤ	研修数	1	1	1
		参加者数	4 名	31 名	32 名
	レベルⅣ及び レベルⅤ	研修数			2
		参加者数			103 名
役割別研修	アソシエイト研修	研修数	2	4	
		参加者数	36 名	82 名	
	新人看護師 教育担当者研修	研修数			4
		参加者数			150 名
	看護補助者研修	研修数	5		5
		参加者数	123 名		195 名
トピックス看護研修	クリティカルケア 看護	研修数	7	6	4
		参加者数	195 名	189	84 名
	がん看護	研修数	4	5	4
		参加者数	55 名	41 名	52 名
	災害看護	研修数	2	4	4
		参加者数	59 名	211 名	77 名
	看護研究	研修数	3		4
		グループ数	7 名		6 名

4）院外研修

	令和元年	令和２年	令和３年
（1）国立病院機構本部・関東信越グループ　主催	35	8	8
（2）国立病院機構病院・国立研究開発法人等　主催	31	30	20
（3）県・市・地方病院機構等　主催	4	28	28
（4）公益社団法人看護協会　主催	3	6	7
（5）その他　主催		68	70

5）派遣看護師

	派遣地域	派遣者数	期間
令和元年	NHO 内（感染関連：神奈川）	2 名	10 日間
令和２年	国際緊急援助	2 名	14 日間
	東京都島しょ看護職員定着促進事業	2 名	7 日間
	台風被害（千葉）	2 名	3 日間
	台風被害（東京）	3 名	1 日間
令和３年	NHO 内（COVID-19 関連：北海道）	1 名	60 日間
	NHO 内（COVID-20 関連：東京）	2 名	21 日間
	病院間派遣（COVID-19 関連：沖縄）	1 名	14 日間
	臨時医療施設（COVID-19：東京）	2 名	14 日間

6）看護に特化した指導管理料

（1）がん関連

	緩和ケア診療加算	外来緩和ケア管理料	がん治療連携計画策定料	がん診療連携拠点病院加算
令和元年	628	17	8	22
令和２年	682	27	21	22
令和３年	641	12	18	0

	がん患者指導管理（イ）	がん患者指導管理料（ロ）	外来化学療法加算１
令和元年	232	37	4,023
令和２年	239	12	4,613
令和３年	172	14	4,093

（2）その他

	認知症ケア加算１	入退院支援加算１	院内トリアージ実施料	精神科リエゾンチーム加算	褥瘡ハイリスク患者ケア加算
令和元年	7,576	1,077	13	836	579
令和２年	12,220	545	1,909	861	574
令和３年	10,547	842	6,597	692	530

３．臨床研究業績等

○著書

１）小坂　龍嗣
KYT を活用とした災害時初期対応と減災対策
呼吸・循環・脳実践ケア．日総研．6 月．2019.

２）中村　香代
『患者が最善の選択をするために何ができる？』～救急・集中治療における終末期医療と看護倫理～６. 治療方針の関する医師－看護師間のコンフリクトの解決
重症集中ケア（日総研）.8 月．2019.

３）吉盛　友子
特集「熱血レクチャー！透析ケアパワーアップ集中 8 講座＋特別授業」
1 時間目透析看護の時間
透析ケア . メディカ出版 .11 月．2019.

４）下河邉　政子
救急外傷ケーススタディ
「自転車のハンドルで腹部を強打。腹部打撲と思ったら…」
エマログ．メディカ出版 .2 月 .2020.

５）中村　香代
ICU における COVID-19 患者に対する看護 Q & A　監修：卯野木健
一般社団法人　日本集中治療医学会　COVID-19 対策看護チーム　Q & A 作成班 . 一般社団法人　日本クリティカルケア看護学会　COVID-19 対策プロジェクト　臨床実践班 Q & A 作成チーム .5 月 .2020

６）中村　香代
新型コロナ・それぞれの現場の実態
こどものからだと心白書 2020. こどものからだと心白書編集委員会 .12 月 .2020.

７）江津　繁
DMAT 以外にもたくさん！
災害現場で活動する医療チームにはどんなものがある？
エキスパートナース．2021.

８）齊藤　洋子
チーム医療における看護師と診療看護師（NP）のチームワークに関する研究～研修医との比較から～日本 NP 学会誌　Vol.5　No.2.10 月．2021.

９）高以良　仁
NICE　災害看護　第Ⅱ章　第Ⅳ章 . 南江堂（改訂第 4 版）．2021.

10）高以良　仁
災害看護 . メディカ出版（第 5 版）．1 月．2022.

11）江津　繁
DMAT 以外にもたくさん！災害現場で活動する医療チームにはどんなもの
がある？
エキスパートナース．8 月．2021.

12）齊藤　洋子
チーム医療における看護師と診療看護師（NP）のチームワークに関する研究～研修医との比較から～
日本 NP 学会誌　Vol.5　No.2．8 月．2021.

13）高以良　仁
NICE　災害看護　第Ⅱ章　第Ⅳ章．南江堂（改訂第 4 版）．2021.

14）高以良　仁
災害看護．メディカ出版（第 5 版）．2022

○学会発表

A 講演発表

1）武者　汽
A 病棟における創部感染症のリスク背景と看護ケアの検討
第 3 回日本集中治療医学会関東甲信支部学術集会．7 月．2019.

2）西口　沙希
大手術により危機に陥る患者へのバランス所持要因の追加を目的とした疼痛への関わり
第 3 回日本集中治療医学会関東甲信支部学術集会．7 月．2019.

3）井出　奈緒
人工呼吸器を装着している患者家族の心理的負担に寄り添う ICU ダイアリーの効果
第 3 回日本集中治療医学会関東甲信支部学術集会．7 月．2019.

4）渡部　聖子
災害医療センターにおける CRC のインフォームドコンセントへの取組みと今後の課題
第 19 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議．9 月．2019.

5）豊田　隼平
エンド・オブ・ライフケアを提供する看護師としての心肺蘇生法～ DNAR を撤回し心肺蘇生施行事例から得た課題～
第 21 回日本救急看護学会学術集会．10 月．2019.

6）石川　凌弥
睡眠バンドルを導入し、睡眠状態の改善を図ることでせん妄悪化防止につながった症例
第 21 回日本救急看護学会学術集会．10 月．2019

7）大内　心晴
PICS 予防のための非薬理学的な創部痛軽減方法
第 21 回日本救急看護学会学術集会．10 月．2019.

8）齊藤　洋子
当院における診療看護師によるタスクシフティングについて
多摩地区虚血性心疾患研究会．10 月．2019.

9）佐々木　絢子
看護師による主体的な勉強会取り組みによって生じる専門職的自律性の変
第 50 回日本看護学会．看護管理．10 月．2019.

10）阿部　麻美
もう繰り返さない病棟内感染伝播～手指消毒使用量倍増のための感染リンクとしての活動報告
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.

11）阿部　雅史
内服のインシデントの削除に向けた取り組み
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
12）佐藤　佳奈
ER デビューを控えた一般病棟看護師に対する教育プログラムの実態
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
13）佐藤　佳奈
急性期病棟における高齢者レクリエーションの取り組み～患者と看護師の理想に近づける認知症ケアを目指して～
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
14）武富　貴子
当院における AST 発足から 1 年間の取り組みー AST 専従感染管理認定看護師としてのチーム構築とその課題―
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
15）高以良　仁
モザンビーク共和国サイクロン被害に対する国際緊急援助隊医療チーム活動報告
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
16）沼里　綾乃
入退院前から始まる退院支援～入退院支援センター設置による地域連携への取り組み～
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
17）木下　啓太
A 病棟における擦式手指消毒剤の使用量の増加への取り組み～置く場所を変えるだけ～
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
18）木村　あゆ美
集中ケア認定看護師としての PICS 予防のための活動報告
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
19）吉田　弘毅
手術室副看護師長併任下での活動経験からみえてきた診療看護師としての役割と展望
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
20）吉田　弘毅
啓蒙映像資料視聴による内的動機づけに基づく行動変容へのアプローチ
ー標準予防策遵守率向上への関わりを通してー
第 74 回国立病院総合医学会．11 月．2019.
21）長澤　領
Arctic Front Advance PRO 冷凍凝固バルーンを用いた肺静脈隔離および左房天蓋部の焼灼効果の検討
カテーテルアブレーション関連秋季大会．11 月．2019.
22）武市　知子
ICU 早期リハビリテーションプロトコール導入中の患者に生じたドレーントラブルの一例
第 5 回ＮＰ学会学術集会．11 月．2019.
23）向井　明光
災害時の生活用水に関する意識と利用可能性―アンケート調査結果より―
第 39 回日本看護科学学会．12 月．2019.

24）山本　宏一
当院における Response System 導入に関する取り組み
第 70 回日本救急医学会関東地方会学術集会．第 57 回救急隊員学術研究会．1 月．2020.

25）山本　宏一
2019 年モザンビークサイクロン被害における国際緊急援助隊医療チーム活動【搬送】
第 25 回日本災害医学会総会・学術集会．2 月．2020.

26）江津　繁
病院隔離での看護師の役割について～台風 15 号からの経験から～
第 25 回日本災害医学会総会・学術集会．2 月．2020.

27）高以良　仁
国際緊急援助隊における多職種対応、支援の多様化
第 25 回日本災害医学会総会・学術集会．2 月．2020.

28）高以良　仁
国際緊急援助隊における診療効率化
第 25 回日本災害医学会総会・学術集会．2 月．2020.

29）武市　知子ほか
当院における ICU 早期リハビリテーション～プロトコール運用と有害事象の一例～
第 6 回日本 NP 学会学術集会（オンライン）．10 月．2020.

30）熊沢　貴史
救命救急科での診療看護師の緊急手術介入における今後の展望
第 6 回日本 NP 学会学術集会（オンライン）．10 月．2020.

31）高以良　仁
国際緊急援助隊における NP の活動の可能性について
第 6 回日本 NP 学会学術集会（オンライン）．10 月．2020.

32）塩野　彩ほか
手指衛生向上への取組み～病棟管理者への介入で、現場は変わる～
第 74 回国立病院総合医学会（オンライン）．10 月．2020.

33）堀越　初美
介護支援連携指導カンファレンスの実績と今後の課題
第 74 回国立病院総合医学会（オンライン）．10 月．2020.

34）吉盛　友子
腎代替療法選択外来の立ち上げを経験して
第 65 回日本透析医学会学術集会（オンライン）．11 月．2020.

35）宮川　幸子
看護学臨地実習における実習指導者と大学教員の連携を目指した取り組み
～指導者・教員・学生の立場から～
第 40 回日本看護科学学会学術集会（オンライン）．12 月．2020.

36）長澤　領
不整脈診療における診療看護師（NP）による医師業務のタスクシフトの有用性
第 85 回日本循環器学会学術集会（オンライン）．3 月．2021.

37）鍬塚　真由
新型コロナウィルス感染症患者の入院生活に意味を見出す看護～行動変容ステージモデルに応じた介入により生活意欲や ADL の維持・向上につながった一例
第 5 回日本集中治療医学会関東甲信支部学術集会（オンライン）.
6 月．2021
38）井上　英里香
「食べること」が生きる意欲に与える影響
第 5 回日本集中治療医学会関東甲信支部学術集会（オンライン）.
6 月．2021
39）東谷　侃奈
新型コロナウィルス感染症重症患者の腹臥位療法による褥瘡発生の実態
第 5 回日本集中治療医学会関東甲信支部学術集会（オンライン）.
6 月．2021
40）長澤　領
不整脈診療における診療看護師（NP）によるタスクシフティングの現状と効果
第 67 回日本不整脈心電図学会学術大会（オンライン）.7 月．2021.
41）河野　薫
ブラバプロテクティブシールが奏効した難治性ストーマ周囲肉芽腫の 2 例
第 29 回日本創傷・オストミー・失禁管理学会 . 7 月．2021
42）中村　香代
危機状況下での取り組みとこれからのアジェンダ -「管理者としての経験：新人看護師や既存のスタッフの育成と成長」
第 15 回日本クリティカルケア看護学会学術集会 . 7 月．2021
43）佐藤　朱華
アイスマッサージによる口腔機能の維持とセルフケアの援助～食事摂取を見据えた人工呼吸器装着患者への取り組み～
第 15 回日本クリティカルケア看護学会学術集会 . 7 月．2021
44）小林　宰
周術期患者とのコミュニケーションから生まれる看護～疼痛に隠れた A 氏の訴え～
第 15 回日本クリティカルケア看護学会学術集会 . 7 月．2021
45）塩野　彩
「POT 法を用いた Clostridiodes difficile 感染症アウトブレイクの検討」
第 36 回日本環境感染学会学術集会．9 月．2021
46）重田　友理花
東京都内の高齢者福祉センターに通う高齢者の自然災害に対する情報的備えとソーシャルキャピタルとの関連（オンデマンド）
第 23 回日本災害看護学会．9 月．2021
47）根本　一輝
大規模災害を想定した糖尿病療養者が食事療法を継続するための防災意識と備えの実態調査（オンデマンド）
第 23 回日本災害看護学会．9 月．2021
48）齊藤　洋子
診療看護師（NP）による臨機応変に役割を変化させる活動について
第 58 回日本心血管インターベンション治療学会（CVIT）．10 月．2021.

49）大内　心晴
「ICU 入室中の新型コロナウィルス感染症重症患者における便秘の現状」
第 23 回日本救急看護学会学術集会．10 月．2021.

50）吉盛　友子
治療支援と共同意思決定
第 27 回日本腹膜透析医学会学術集会．10 月．2021.

51）吉田　弘毅
手術室における診療看護師の腹腔鏡助手を中心とする活動と派生効果
第 83 回臨床外科学会総会．11 月．2021

52）森　由美子
看護技術到達度の理想と現実に対する臨床指導者の認識の差異－看護基礎教育における臨地実習場面から－
第 41 回日本看護科学学会学術集会（WEB）．12 月 .2021

53）曹路地　重蔵
救命病棟の集中治療室における診療看護師を含む早期リハビリテーションチーム導入の評価：後ろ向き観察研究
第 41 回日本看護科学学会学術集会（WEB）．12 月 .2021

54）佐藤　佳奈
意思決定困難患者に対する「その人らしい最期」の選択への支援～プレホスピタル活動を経験してみえた看護師の役割～
第 72 回日本救急医学会関東地方会学術集会（web）．2 月 .2022

55）江津　繁
二次医療圏での通信訓練の実施～地域の業務継続計画策定に向けた取り組み～
第 27 回日本災害医学学術集会．3 月．2022

56）江津　繁
災害医療派遣チームにおける看護師の役割
第 27 回日本災害医学学術集会．3 月．2022

57）高以良　仁
災害拠点病院における診療看護師（NP）の有用性～重症（赤）患者対応におけるキャパシティ拡大の可能性～
第 27 回日本災害医学学術集会．3 月．2022

58）丸山　佳美
「新型コロナウイルス感染症重症患者における 腹臥位療法中の反応
第 27 回日本災害医学学術集会．3 月．2022

B ポスター発表

1）吉盛　友子
東京都災害時透析看護の会の活動報告～東京都における透析看護の災害対策～
第 65 回日本透析医学会学術集会（オンライン・デジタルポスター）11 月 .2020.

C シンポジウム

1）中村　香代
「現場教育の実践と課題」～ ICU におけるスタッフ育成への看護師長としての取り組み～
第 15 回日本クリティカルケア看護学会．6 月．2019.

2）長澤　領
不整脈治療を安全に効率よく行うために～タスクシフト・タスクシェア
の可能性～
日本不整脈心電図学会　夏季 EPWeb 講演会（オンライン）8 月 .2020.

3）長澤　領
不整脈治療を安全に効率よく行うために～タスクシフト・タスクシェアの可能性～
（第 2 回）
日本不整脈心電図学会　第 1 回関東甲信江津支部地方会（オンライン）. 1 月 .2021.

4）吉田　弘毅：座長
10 年を振り返り未来へのビジョンへ今だから語ろう JNP の看護観
第 75 回国立病院総合医学会（WEB）. 10 月 .2021.

5）高以良　仁
災害医療における診療看護師（NP）の新しい価値創造
第 7 回日本 NP 学会学術集会. 11 月. 2021

D 交流集会

1）中村　香代
学ぶ力の育成支援
第 15 回日本クリティカルケア看護学会. 6 月. 2019.

2）新救急看護ラダーの活用法の提案
第 21 回日本救急看護学会学術集会. 10 月. 2019.

3）福田　敦子
大学教員と実習指導者の連携による臨地実習教育の取り組み―指導者・大学教員・学生 3 者の立場から
―コロナ禍での実習において「臨床」を感じてもらうための工夫と課題－
（交流集会　オンライン）
第 41 回日本看護科学学会学術集会（WEB）. 12 月 .2021

E パネルディスカッション

1）高以良　仁：座長
育てる災害医療：コロナ禍での人材確保・育成
第 27 回日本災害医学学術集会. 3 月 .2022

医療安全管理室

1．概要

医療安全管理室は、室長である副院長のもと医療安全管理者が専任で活動している。また、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理責任者、医療放射線安全管理責任者が専従配置され、医療安全推進のための活動を行っている。また作業部会としてリスクマネージメント部会を設置し、医療安全管理室の業務の一部を行っている。

医療安全管理室の主な活動内容としては、医療安全に関する現場の情報収集及び実態調査、マニュアルの作成及び点検並びに見直しの提言、インシデント報告の収集・保管・分析結果などの現場へのフィードバックと集計結果の管理、カンファレンスで具体的な改善策の提案・推進・その評価、医療安全に関する最新の情報の把握と職員への周知、医療安全に関する職員への啓発・広報、医療安全に関する教育研修の企画・運営などである。

インシデント件数の過去3年間の推移は「2. 実績」に記載する。報告件数は2,000件台で推移しており、令和3年度は2,519件であった。表題別の報告数は薬剤1,049件、輸血17件、治療処置135件、医療機器76件、ドレーンチューブ337件、検査215件、療養上の世話422件、その他268件であった。

医療安全に関する研修会は年2回の医療安全推進研修会を含め、年11回開催している。新型コロナウイルス感染症拡大に伴い対面で研修を行うことが困難となり、セイフティプラスによるe-learningを中心に研修を行った。

2．実績

1）報告件数

	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
令和元年度	137	220	174	194	201	167	154	184	211	217	167	166	2,192
令和2年度	230	192	244	279	237	262	271	281	243	221	210	227	2,897
令和3年度	215	182	217	224	217	190	224	263	230	177	202	178	2,519

2）影響レベル別件数

	レベル0	レベル1	レベル2	レベル3a	レベル3b	レベル4	レベル5	合計
令和元年度	94	608	1,300	177	10	5	1	2,195
令和2年度	780	1,095	868	135	15	2	2	2,897
令和3年度	719	961	734	81	21	0	3	2,519

3）部署別件数

	看護部	診療部	薬剤部	栄養管理室	リハビリ科	検査科	放射線部	事務部	ME	その他	合計
令和元年度	1,934	92	24	20	8	21	70	16	8	2	2,195
令和2年度	2,003	109	585	9	21	13	145	6	2	4	2,897
令和3年度	1,740	91	527	8	21	11	104	2	11	4	2,519

4）表題別件数

	薬剤	輸血	治療処置	医療機器	ドレーンチューブ	検査	療養上	その他	合計
令和元年度	520	18	55	15	380	188	265	754	2,195
令和 2 年度	1,208	15	78	50	413	282	585	266	2,897
令和 3 年度	1,049	17	135	76	337	215	422	268	2,519

5）発生率

	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
令和元年度	1.20	2.08	2.51	2.65	2.22	2.39	2.27	2.39	2.09	1.99	2.05	2.05	2.16
令和 2 年度	2.26	2.07	2.50	2.64	2.21	2.44	2.27	2.38	2.08	1.99	2.04	1.77	2.22
令和 3 年度	2.03	1.98	2.26	2.27	2.17	2.22	2.66	2.78	2.25	1.78	2.16	1.77	2.19

3．臨床研究業績

なし

感 染 管 理 室

３．臨床研究実績等

臨床業績　分類項目

◯学会発表

Ａ　口頭発表

１）塩野彩、浅利菜穂子、原英則、牛込雅彦、武富貴子、田畑信悟、村山加奈子、上村光弘 .
POT 法を用いた Clostridioides difficile 感染症アウトブレイクの検討
第 36 回日本環境感染学会総会・学術集会 ,9 月 ,2021 年

地域医療連携室

1．概要

地域医療連携室の目的は「かかりつけ医」と「当院」とのかけはしとなるような役割を担い、病院と診療所が一体となって地域住民の健康維持に貢献することである。

地域の医療機関との連携の強化に努めるとともに、入院中の患者や外来の患者の相談に応じ、安心して生活が送れるように支援している。また、新型コロナウイルス感染症流行前は、地域医療機関の先生方と顔の見える関係を構築し、円滑な医療連携が行えるように地域医師会との医療機能連携の会や、クリニカルカンファレンスを開催し地域医療の質の向上を図り、地域の皆さまへより良い医療が提供できるような取り組みを行っていた。今後、『with コロナ』の中でどのような取り組みが行えるか、今まで培ってきた医療連携が継続できるか模索していく必要がある。

また地域医療機関の夕方診療における救急患者の受入れを円滑に行うために、医療連携室を 18 時 15 分まで延長し対応している。月平均５件程度の問い合わせがあり、そのうちの約 33％が当日受診し、受診患者の 100％が即日入院となっている。緊急で受診する必要性をアセスメントし対応できていると考えられる。今後も地域支援病院として夕方診療のサポート体制を継続していく必要がある。

さらに在宅療養を促進するために患者の状態に応じた適切な退院支援を行っている。退院支援看護師は、MSW とともに入院、外来患者の在宅支援を地域医療福祉関係者と連携を図り行っている。新型コロナウイルス感染症の流行と共に、在宅療養を希望される患者・家族は増加し、介入する件数は年々増加している。

医療福祉相談室は入院患者・外来患者の退院支援及び意思決定支援、社会的課題を抱えた患者・家族の支援（経済的課題・身寄りなし・虐待等)、がん相談支援センター運営等を行っている。特に退院支援が全体ケースの７～８割を占めており退院支援看護師と協働し支援を実施している。

また、令和３年は新型コロナウィルス感染症の患者・家族の対応が増加したため地域連携室内にコロナチームを発足し MSW3 名・退院支援１名で新型コロナウィルス感染症の患者の退院支援等を行った。ICT や看護部と協働し院内のコロナ退院支援基準を作成しスムーズな介入と支援ができるよう対応した。

がん相談支援センターはセンター長（副院長)・副センター長（統括診療部長）の医師２名のほか、がん相談員基礎研修（１）～（３）を修了している地域医療連携室の看護師１名・MSW3 名・公認心理師２名で運営している。当院を受診している患者やその家族だけでなく、地域住民や地域の医療福祉関係者からのがんに関わる相談を面談または電話にて実施している。また、就労支援に関しては東京社会保険労務士会から推薦された社会保険労務士による就労支援相談会（年５回）を実施。新型コロナウィルス感染症の状況をみながら対面相談や電話相談を併用しながら継続して実施できるように運営している。

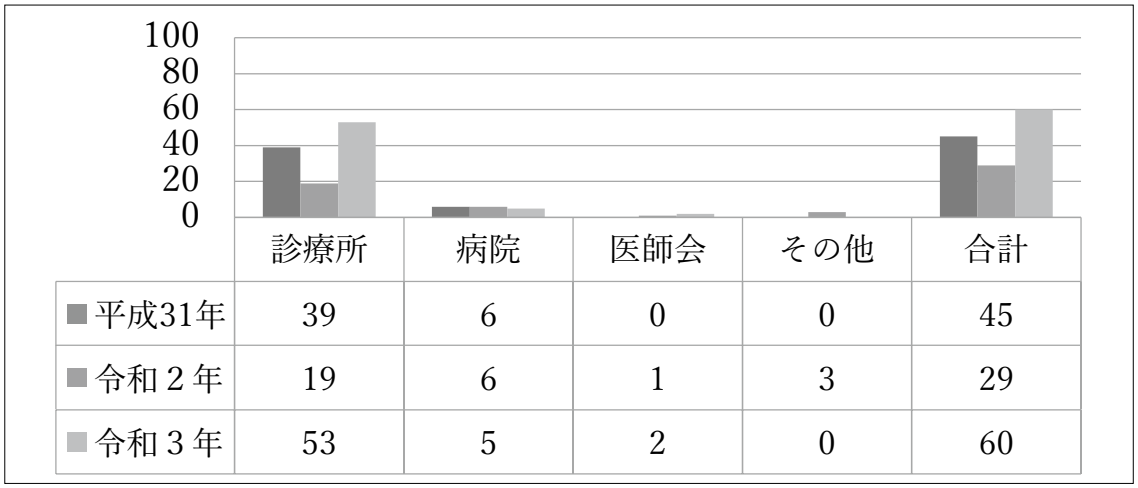
その他には地域の医療福祉関係者への就労支援の啓蒙を目的として就労支援に関する研修を開催（年２回）している。

令和元年度　地域医療連携室は地域医療連携室長１名　地域医療連携係長　１名
退院支援看護師８名　MSW　８名　地域医療連携事務助手　７名　　計 25 名。
令和２年度　地域医療連携室は地域医療連携室長１名　地域医療連携係長　１名

退院支援看護師 11 名　MSW　8 名　地域医療連携事務助手　7 名　計 28 名。
令和 3 年度　地域医療連携室は地域医療連携室長 1 名　地域医療連携係長　1 名
退院支援看護師 12 名　MSW　9 名　地域医療連携事務助手　6 名　計 29 名で運営している。

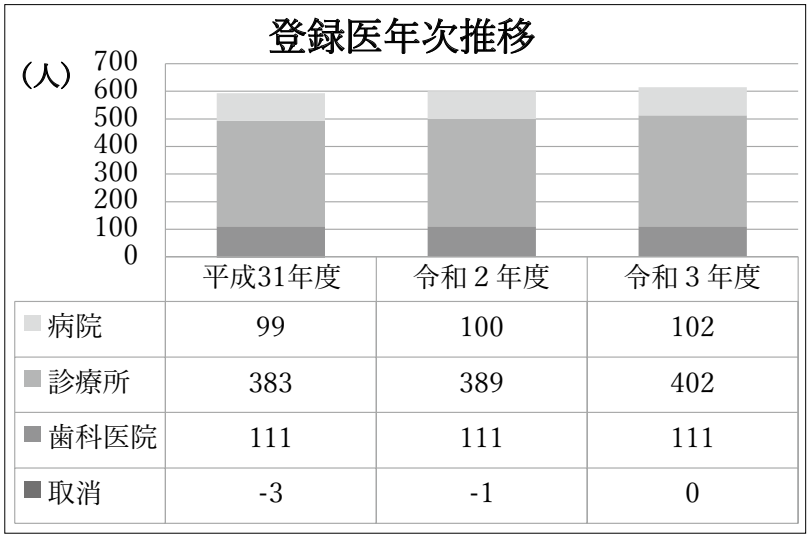
2．平成31～令和 3 年度活動実績

1）地域医療機関訪問



	診療所	病院	医師会	その他	合計
平成31年	39	6	0	0	45
令和 2 年	19	6	1	3	29
令和 3 年	53	5	2	0	60

2）登録医



	平成31年度	令和 2 年度	令和 3 年度
病院	99	100	102
診療所	383	389	402
歯科医院	111	111	111
取消	-3	-1	0

3）医療連携ニュース「かけはし」発行

平成 31 年度

5 月　59 号（新年度号）　　8 月　60 号（夏号）　　10 月　61 号（秋号）
1 月　62 号（新春号）

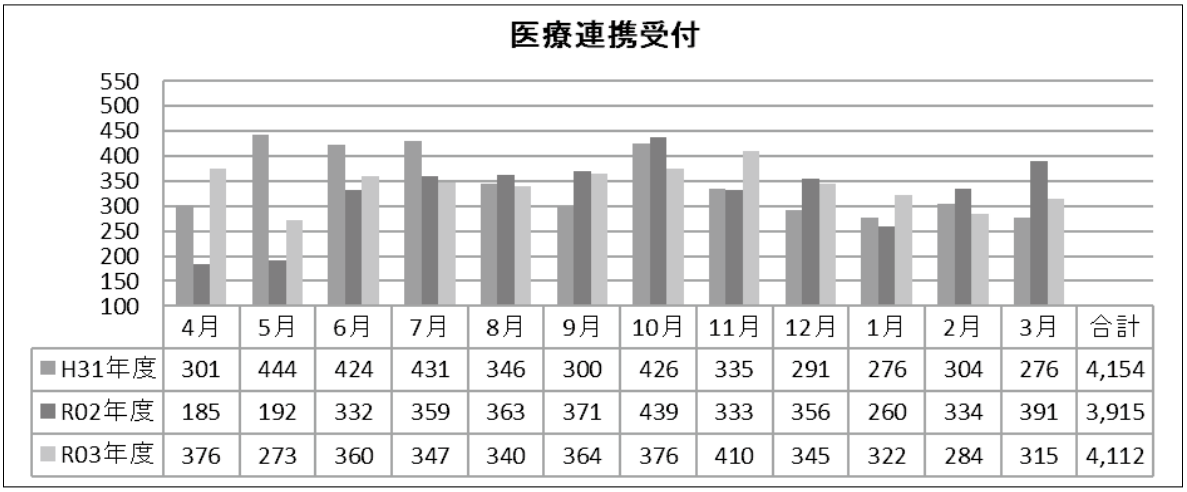
令和 2 年度

5 月　63 号（新年度号）　　7 月　64 号（夏号）　　11 月　65 号（秋号）
1 月　66 号（新春号）

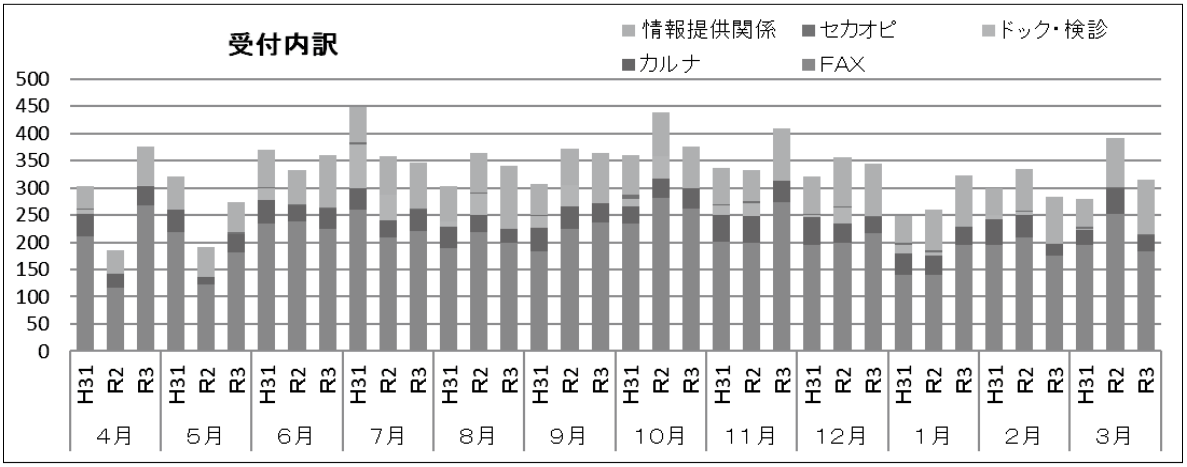
令和 3 年度

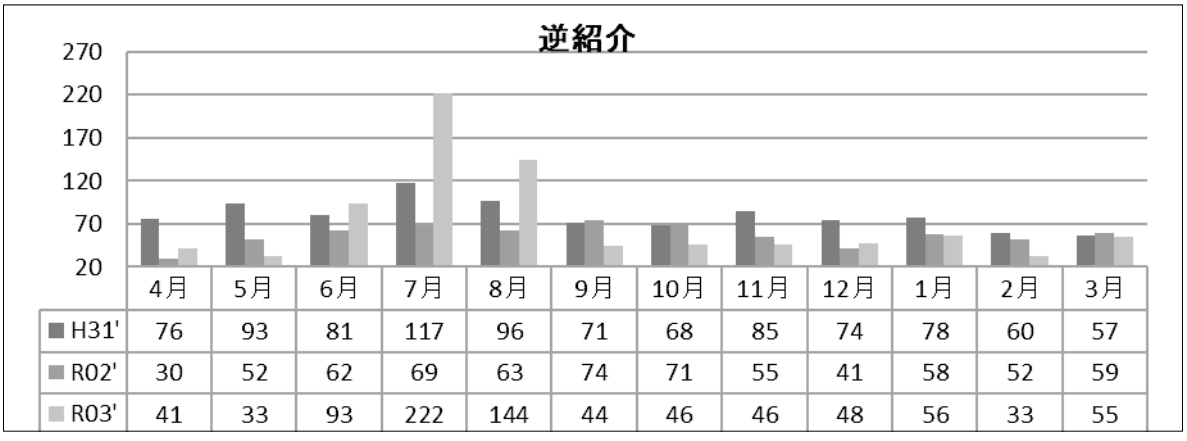
5 月　67 号（新年度号）　　7 月　68 号（夏号）　　10 月　69 号（秋号）
1 月　70 号（新春号）

４）地域医療連携室実績

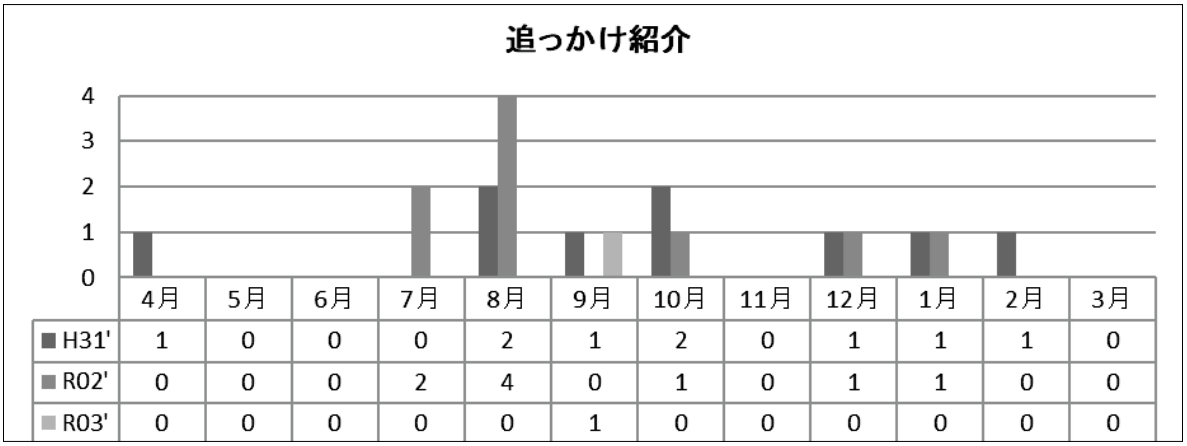


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
H31年度	301	444	424	431	346	300	426	335	291	276	304	276	4,154
R02年度	185	192	332	359	363	371	439	333	356	260	334	391	3,915
R03年度	376	273	360	347	340	364	376	410	345	322	284	315	4,112

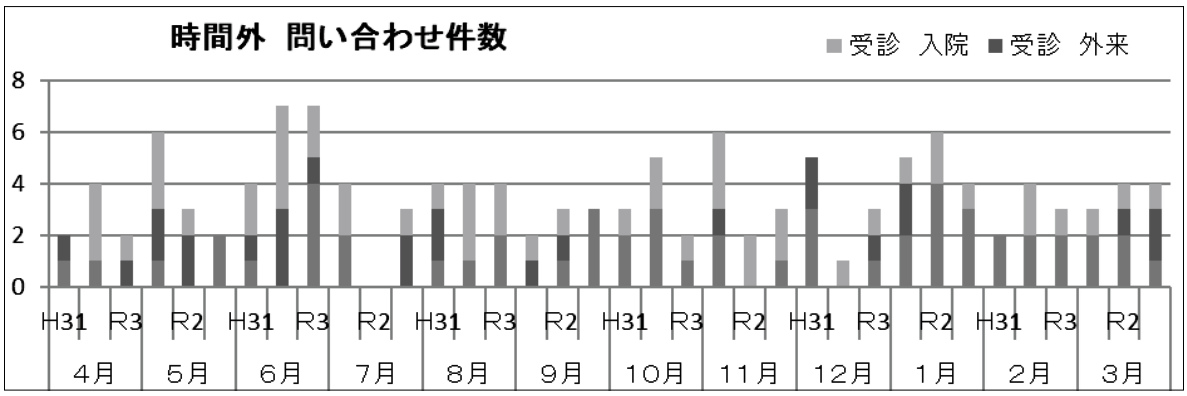




	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
H31'	76	93	81	117	96	71	68	85	74	78	60	57
R02'	30	52	62	69	63	74	71	55	41	58	52	59
R03'	41	33	93	222	144	44	46	46	48	56	33	55



	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
H31'	1	0	0	0	2	1	2	0	1	1	1	0
R02'	0	0	0	2	4	0	1	0	1	1	0	0
R03'	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

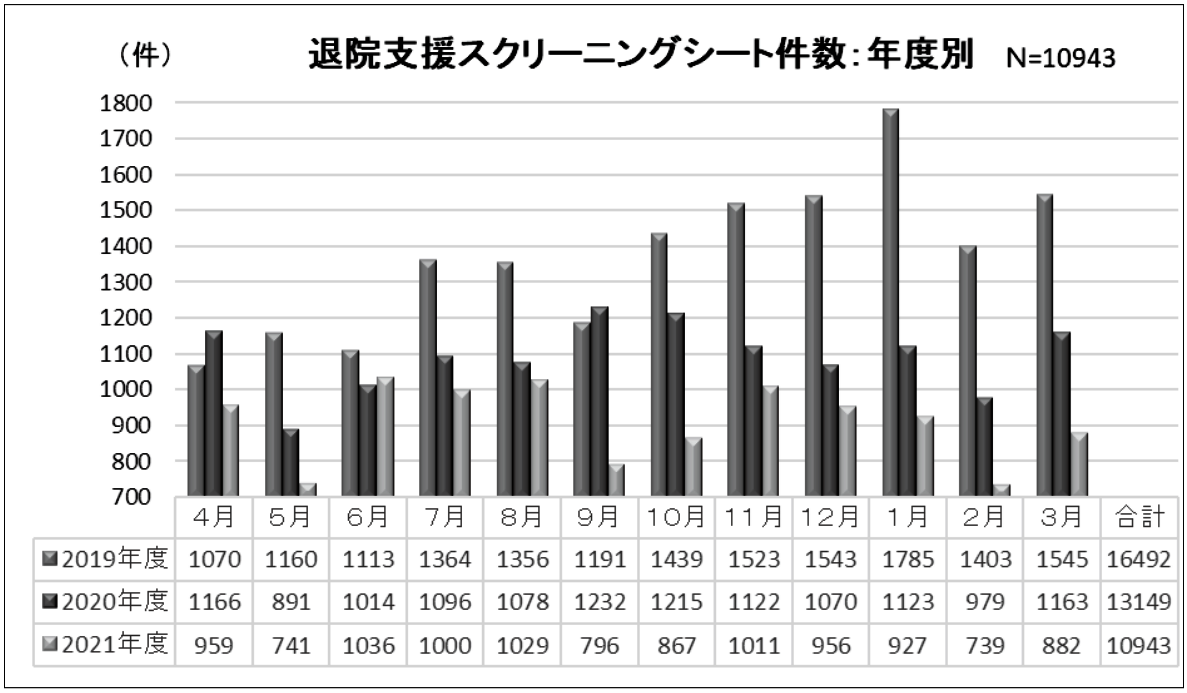


※ 17 時 15 分から 18 時 15 分までの時間外受付

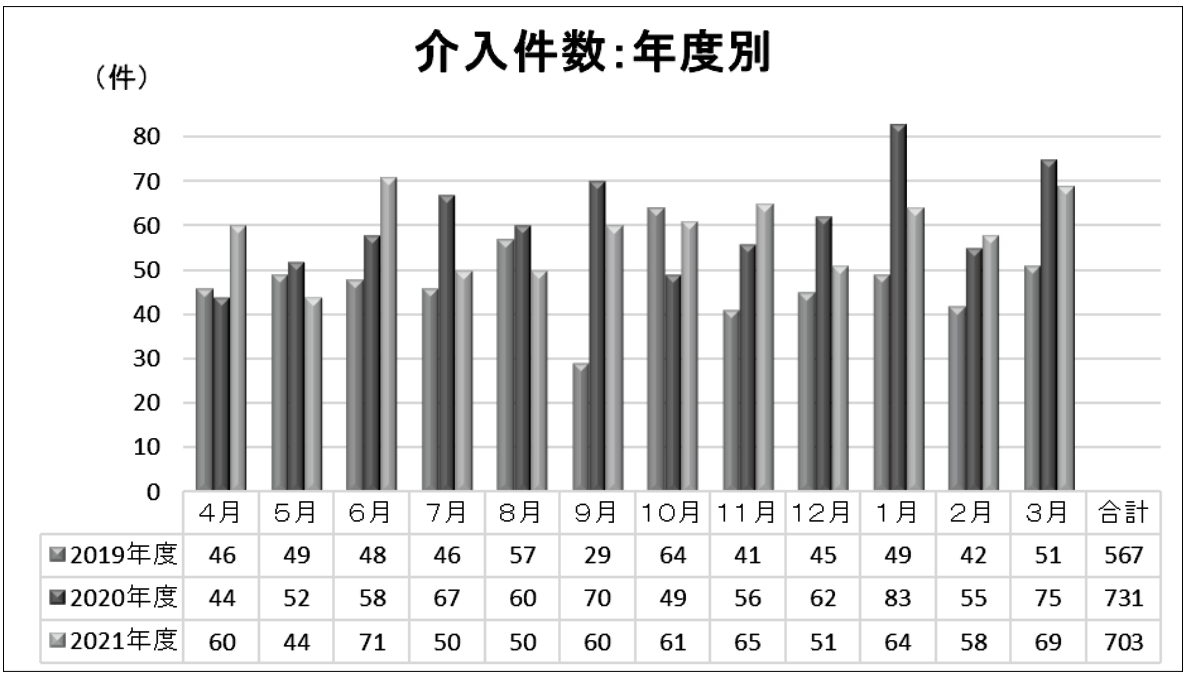
5）研修等の実績

日時	講座内容	講師	場所	参加者数	
2019年7月4日（木） 17：30～20：00	地域包括ケア研修 地域包括におけるアドバンスケアプランニングについて考える	東京女子医科大学　看護学部 老年看護学/エンド　オブ　ライフ学 教授　長江　弘子	地域医療研修センター	地域医療福祉機関	18名
				災害医療センター	20名
2019年11月21日（木） 17：15～19：00	地域包括ケア研修 がん患者の在宅療養・緩和ケアを考える	在宅支援診療所医師 訪問看護ステーション看護師 行政、当院医師等	地域医療研修センター	地域医療福祉機関	10名
				災害医療センター	37名
2019年10月17日（木） 19：00～21：00	クリニカルカンファレンス 心不全	循環器内科医師	地域医療研修センター	地域医療機関	9名
				災害医療センター	17名
2019年12月12日（木） 19：00～21：00	クリニカルカンファレンス 肺がん	呼吸器内科医師・呼吸器外科医師 放射線科医師	地域医療研修センター	地域医療機関	8名
				災害医療センター	20名
2019年6月6日（木） 17：30～19：00	第1回　シンポジウム がん患者さんが安心して生活できる社会を実現するために私たちにできること	社会保険労務士 （座長・シンポジスト） 当院医師・看護師・ＭＳＷ	地域医療研修センター	院外参加者	20名
				院内参加者	22名
2019年10月18日（金） 17：30～19：00	第2回　事例検討 がん患者の就労支援事例検討	ＭＳＷ・社会保険労務士等	地域医療研修センター	院外参加者	15名
				院内参加者	11名
2021年11月12日（木） 17：30～19：00	地域包括ケアオンライン研修 在宅療養・緩和ケアを考える	皮膚排泄ケア認定看護師 災害医療センター　河野薫看護師長 訪問看護ＳＴ青い空　梅田由紀子看護師	オンライン開催	地域医療福祉機関	5名
				災害医療センター	29名
2021年10月7日（木） 17：30～18：45	第1回 オンライン・ハイブリッド研修 がん患者さんが安心して生活できる社会を実現するために私たちにできること	ＭＳＷ 放射線科医長：早川　和重 社会保険労務士：品川　智子	オンライン開催 地域医療研修センター	オンライン参加者	18名
				院内参加者	28名

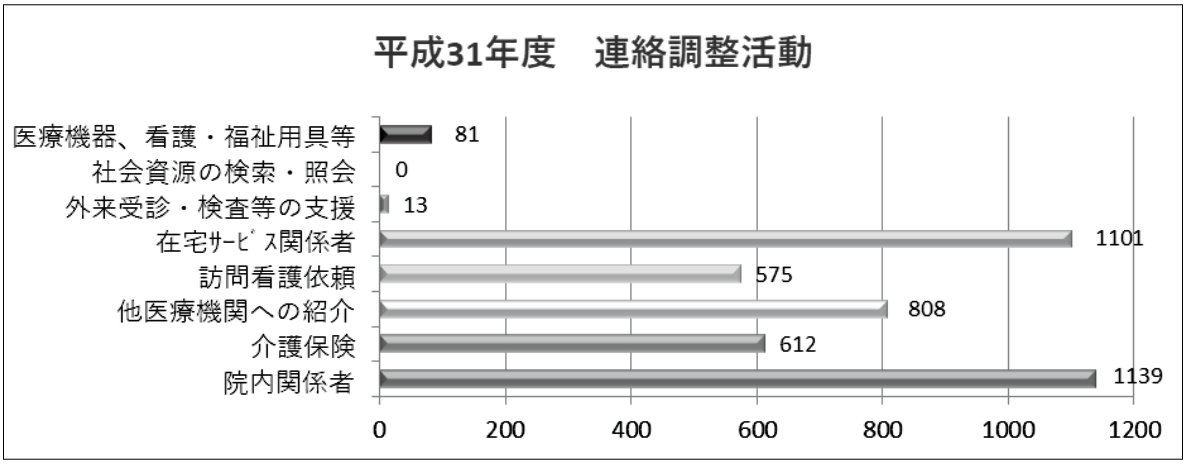
6）退院支援看護師業務実績

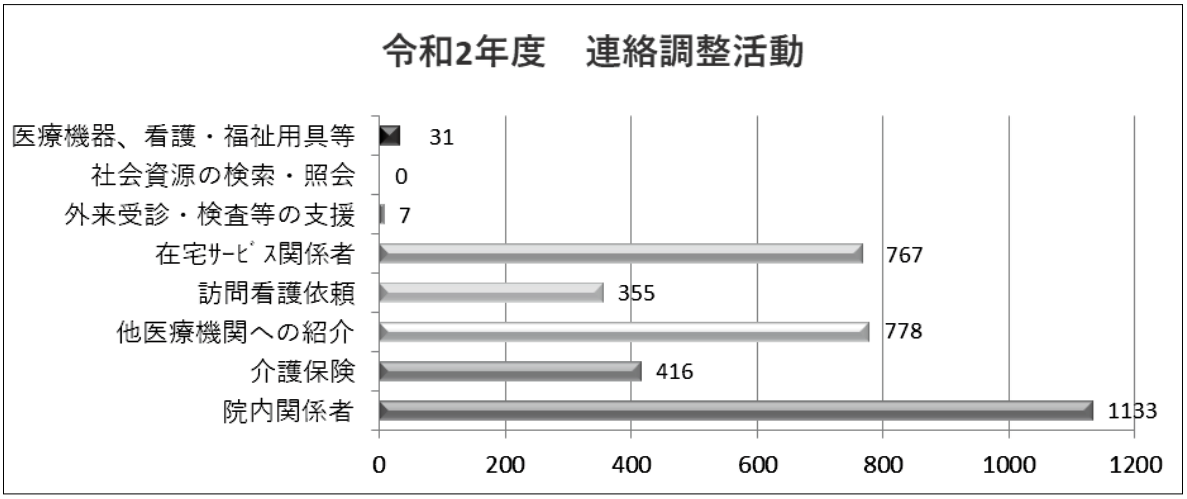


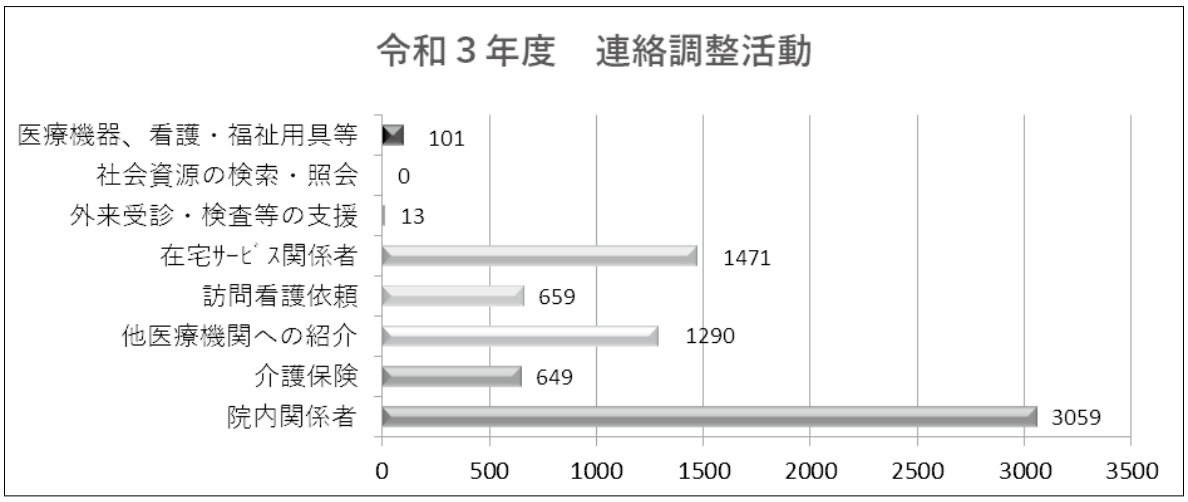
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
2019年度	1070	1160	1113	1364	1356	1191	1439	1523	1543	1785	1403	1545	16492
2020年度	1166	891	1014	1096	1078	1232	1215	1122	1070	1123	979	1163	13149
2021年度	959	741	1036	1000	1029	796	867	1011	956	927	739	882	10943

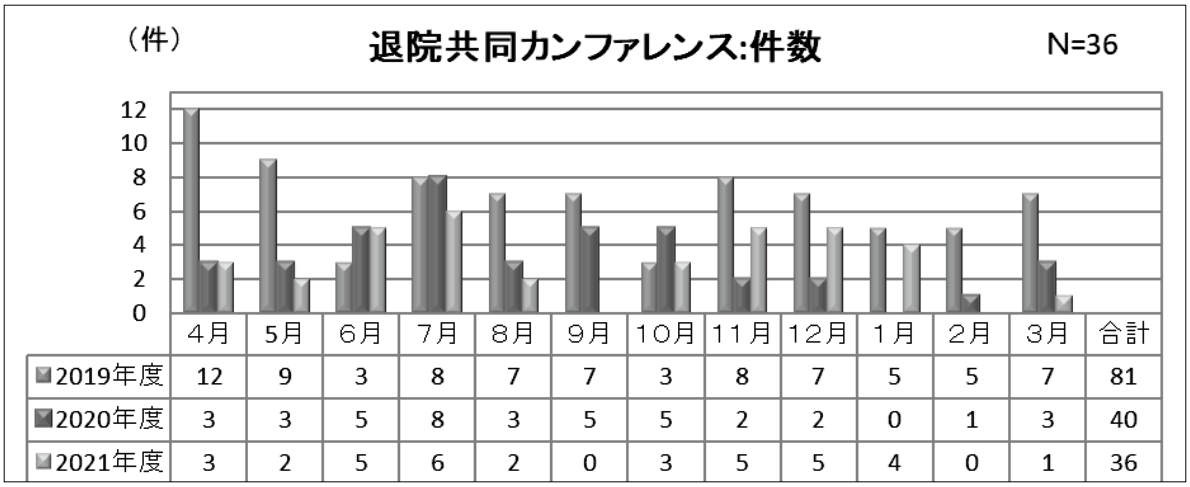


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
2019年度	46	49	48	46	57	29	64	41	45	49	42	51	567
2020年度	44	52	58	67	60	70	49	56	62	83	55	75	731
2021年度	60	44	71	50	50	60	61	65	51	64	58	69	703

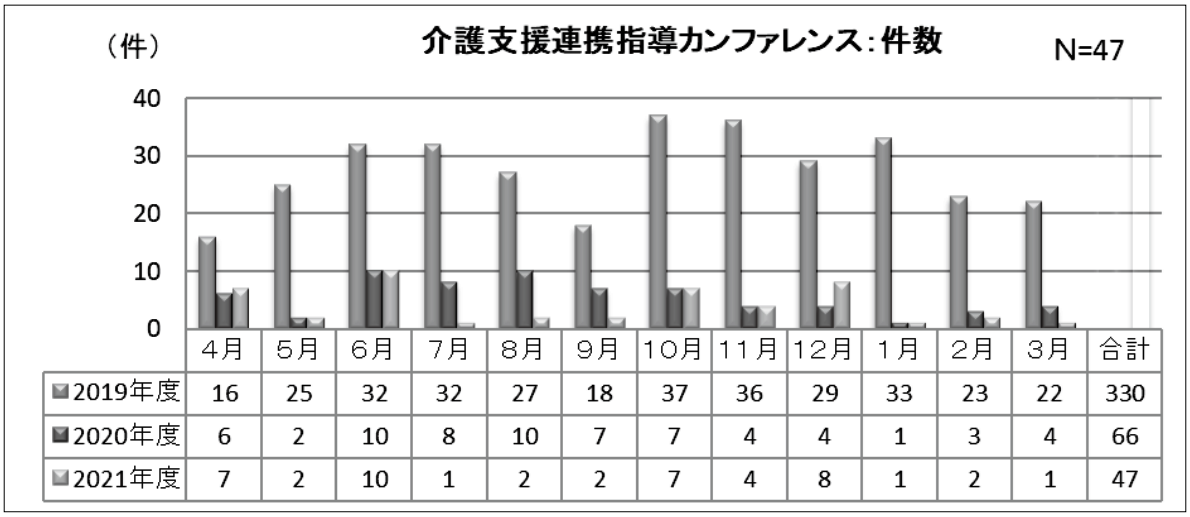






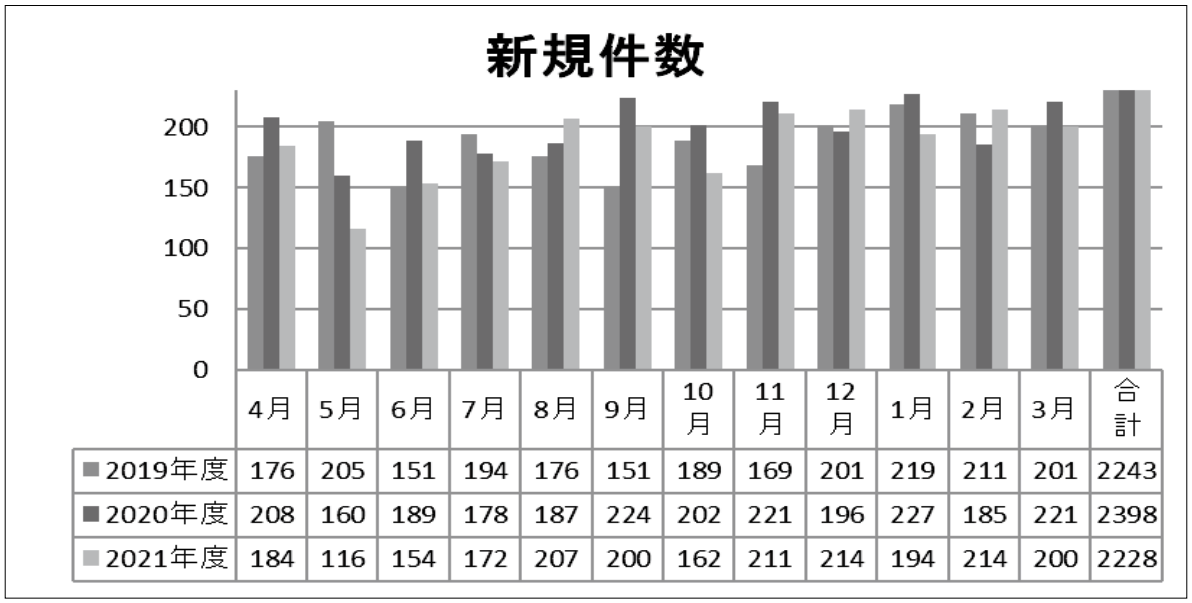


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
2019年度	12	9	3	8	7	7	3	8	7	5	5	7	81
2020年度	3	3	5	8	3	5	5	2	2	0	1	3	40
2021年度	3	2	5	6	2	0	3	5	5	4	0	1	36

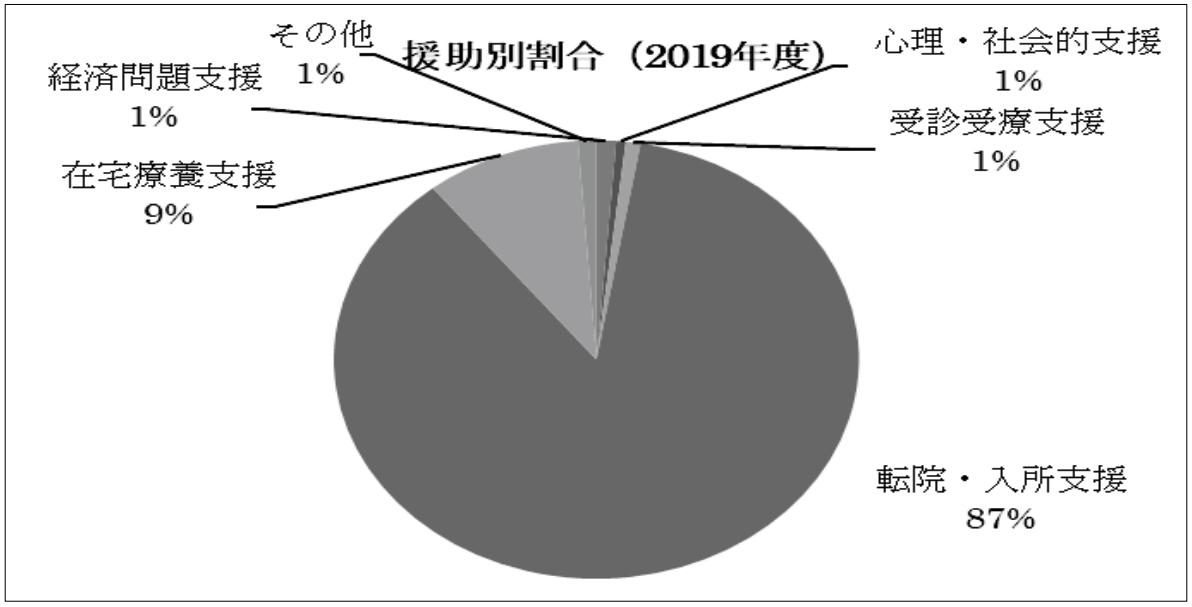


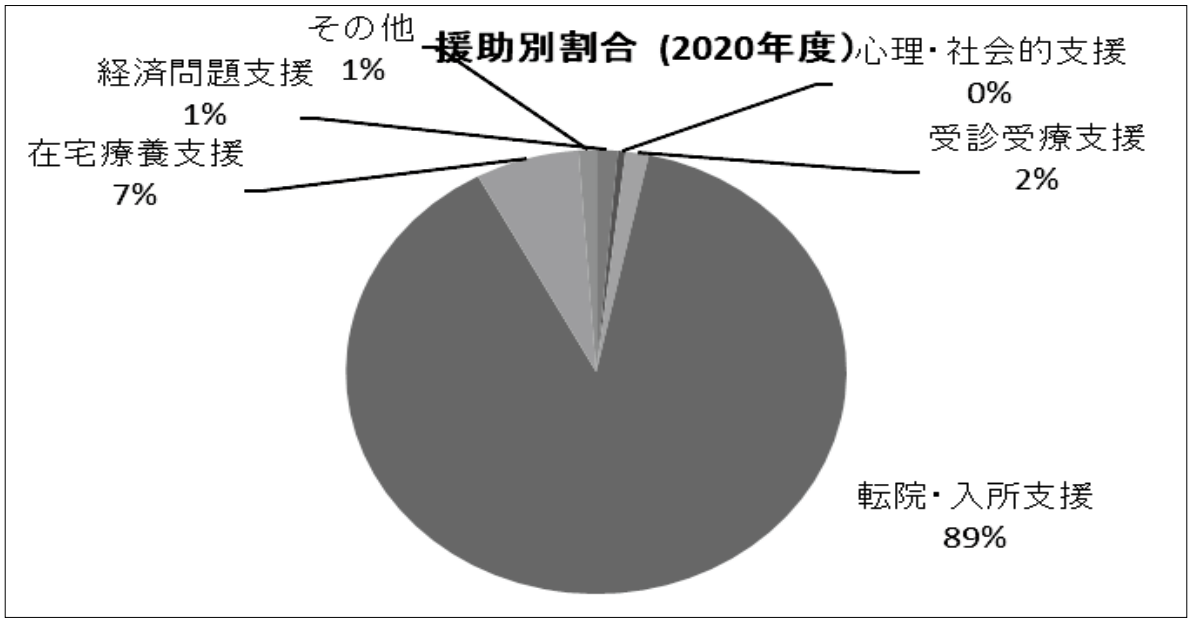
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
2019年度	16	25	32	32	27	18	37	36	29	33	23	22	330
2020年度	6	2	10	8	10	7	7	4	4	1	3	4	66
2021年度	7	2	10	1	2	2	7	4	8	1	2	1	47

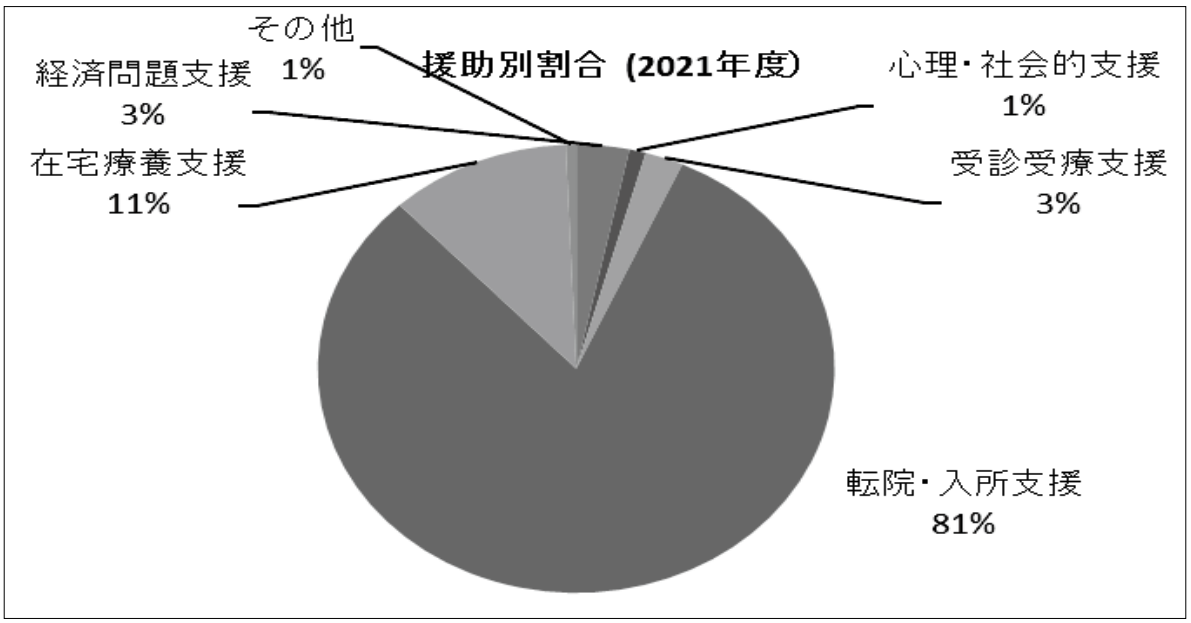
7）医療福祉相談実績



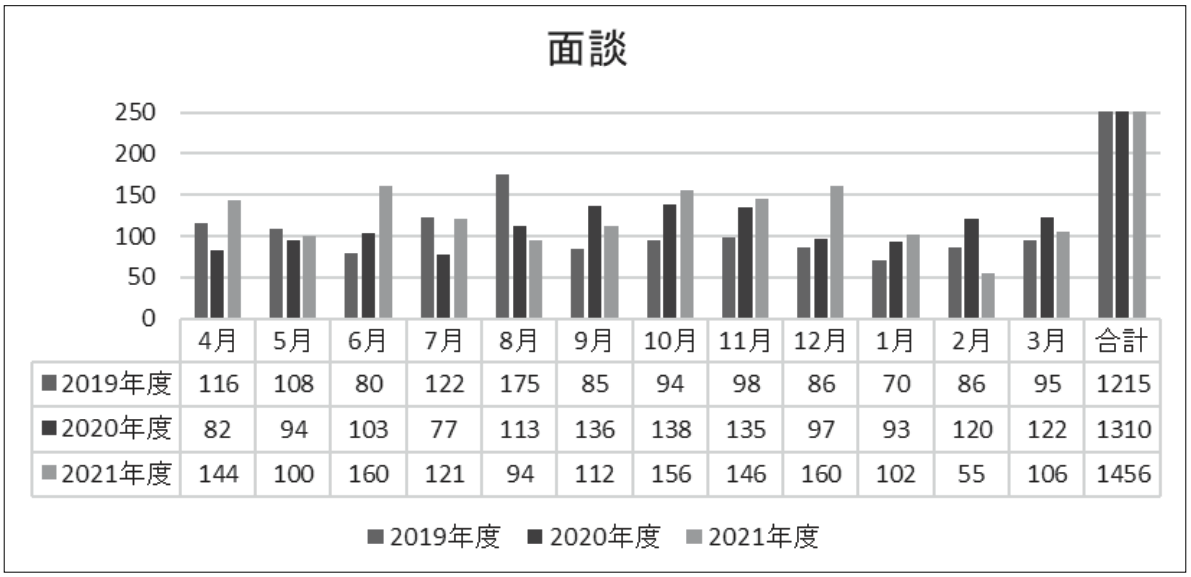
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
2019年度	176	205	151	194	176	151	189	169	201	219	211	201	2243
2020年度	208	160	189	178	187	224	202	221	196	227	185	221	2398
2021年度	184	116	154	172	207	200	162	211	214	194	214	200	2228

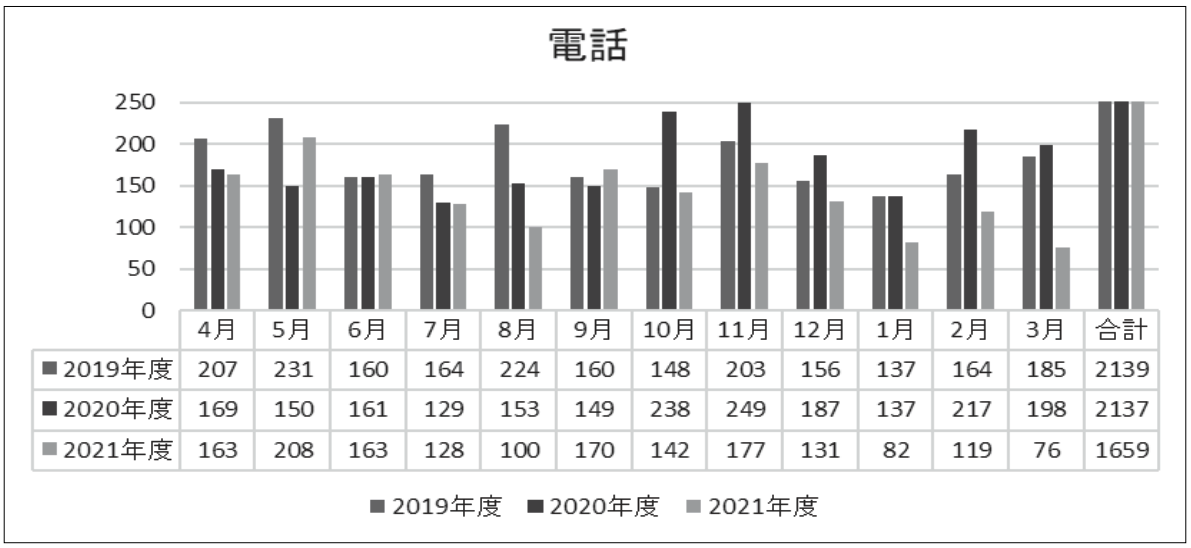


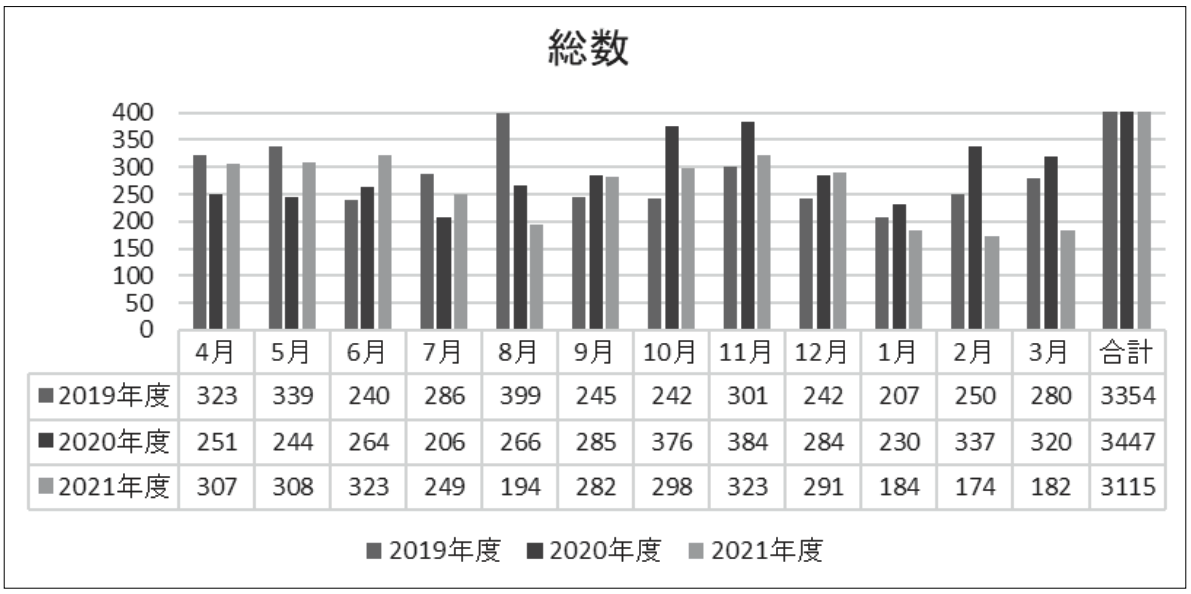



援助別割合（2021年度）
その他 1%
経済問題支援 3%
在宅療養支援 11%
心理・社会的支援 1%
受診受療支援 3%
転院・入所支援 81%

8）がん相談実績


面談
250
200
150
100
50
0
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
2019年度 116 108 80 122 175 85 94 98 86 70 86 95 1215
2020年度 82 94 103 77 113 136 138 135 97 93 120 122 1310
2021年度 144 100 160 121 94 112 156 146 160 102 55 106 1456
2019年度 2020年度 2021年度


電話
250
200
150
100
50
0
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
2019年度 207 231 160 164 224 160 148 203 156 137 164 185 2139
2020年度 169 150 161 129 153 149 238 249 187 137 217 198 2137
2021年度 163 208 163 128 100 170 142 177 131 82 119 76 1659
2019年度 2020年度 2021年度



	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
■2019年度	323	339	240	286	399	245	242	301	242	207	250	280	3354
■2020年度	251	244	264	206	266	285	376	384	284	230	337	320	3447
■2021年度	307	308	323	249	194	282	298	323	291	184	174	182	3115

３．臨床研究業績

平成 31 年度

１）入退院前から始まる退院支援～入退院支援センター設置による地域連携への取り組み～
沼里　綾乃　岩﨑　由貴子　山口　絢子　第 73 回国立病院総合医学会、2019

２）当院のがん就労支援研修の取り組みと課題
沓澤　美紀　第 73 回国立病院総合医学会、2019

令和２年度

１）介護支援連携指導カンファレンスの実績と今後の課題
柴田　初美　第 74 回国立病院総合医学会、2020

7）臨床研究部門

治 験 管 理 室

1．概要

治験管理室は臨床研究部の一部門として平成 17 年 4 月に設置された。現在、臨床研究部長のもと、治験管理室長（血液内科医長併任）、副治験管理室長（脳神経内科医長併任）、治験事務局長（薬剤部長併任）、治験事務局次長 2 名（副薬剤部長併任、業務班長併任）、治験主任 1 名（専任）、臨床研究コーディネーター（CRC）4 名（専任）、治験事務員 1 名（専任）の体制で、治験の管理を行っている。

治験管理室の業務は主に治験事務局業務、CRC 業務、治験薬管理業務である。治験審査委員会（IRB）は原則月 1 回開催している。令和 3 年度には、IRB 審議資料の電子化を開始し、コスト削減および委員会運営の効率化を図った。

1 つの治験は主担当・副担当の CRC 2 名担当制とし、治験の倫理性、科学性、信頼性を確保した、質の高い治験実施を心掛けている。ICH-E6（R2）に品質マネジメントに関する考え方が導入され、さらに令和元年に GCP ガイダンスが改正となったことを契機に、「品質マネジメントシステムの構築」を目標に掲げ、治験業務の改善に取り組んでいる。

また、平成 27 年度より SMO（Site Management Organization：治験施設支援機関）を導入しており、治験課題数の急激な変化にも対応可能な体制を整えている。令和 3 年度には、新たに SMO 1 社と契約を締結した。SMO からの治験紹介件数の増加により、今後、さらなる新規治験獲得に繋がるものと考えている。

2．実績

○治験実施状況の推移

	治験課題数			ランキング（NHO 全施設中）
	合計数	継続課題数	新規課題数	
令和元年度	37	33	4	27 位
令和 2 年度	25	24	1	46 位
令和 3 年度	22	19	3	49 位

○実施診療科別治験課題数の推移

診療科	血液内科	消化器内科	呼吸器内科	脳神経内科	循環器内科	膠原病・リウマチ内科	腎臓内科	皮膚科
令和元年度	26 (2)	3 (1)	3 (0)	2 (1)	2 (0)	1 (0)	0 (0)	0 (0)
令和 2 年度	18 (0)	3 (0)	1 (0)	1 (0)	0 (0)	1 (0)	1 (1)	0 (0)
令和 3 年度	14 (0)	4 (1)	1 (1)	1 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (0)	1 (1)

（ ）；新規課題数

３．臨床研究業績等

○学会発表（ポスター発表）

【令和元年度】

１）渡部 聖子、寺本 真理子、林 宏春、綾部 美沙、北川 智子、関口 直宏.
災害医療センターにおけるCRCのインフォームドコンセントへの取り組みと今後の課題.
第19回CRCと臨床試験のあり方を考える会議2019 in YOKOHAMA，横浜，9月，2019年.

２）寺本 真理子、北川 智子、渡部 聖子、林 宏春、綾部 美沙、関口 直宏.
逸脱管理体制の構築と今後の課題.
第19回CRCと臨床試験のあり方を考える会議2019 in YOKOHAMA，横浜，9月，2019年.

３）林 宏春、北川 智子、渡部 聖子、寺本 真理子、綾部 美沙、久保田 篤司、関口 直宏.
「薬剤師の経験を活かした治験症例登録数向上」への取り組み.
第19回CRCと臨床試験のあり方を考える会議2019 in YOKOHAMA，横浜，9月，2019年.

○学術研究会 / セミナー / 座長等

【令和元年度】

関口 直宏.
臨床研究チームにおけるコミュニケーション力.
令和元年度初級者臨床研究コーディネーター養成研修，東京，5月，2019年.

【令和３年度】

北川 智子.
実施医療機関の体制.
令和3年度初級者臨床研究コーディネーター養成研修，東京，9月，2021年.

各種業績統計

病院の主要統計

1．経理の状況

○年度収支

（単位：千円）

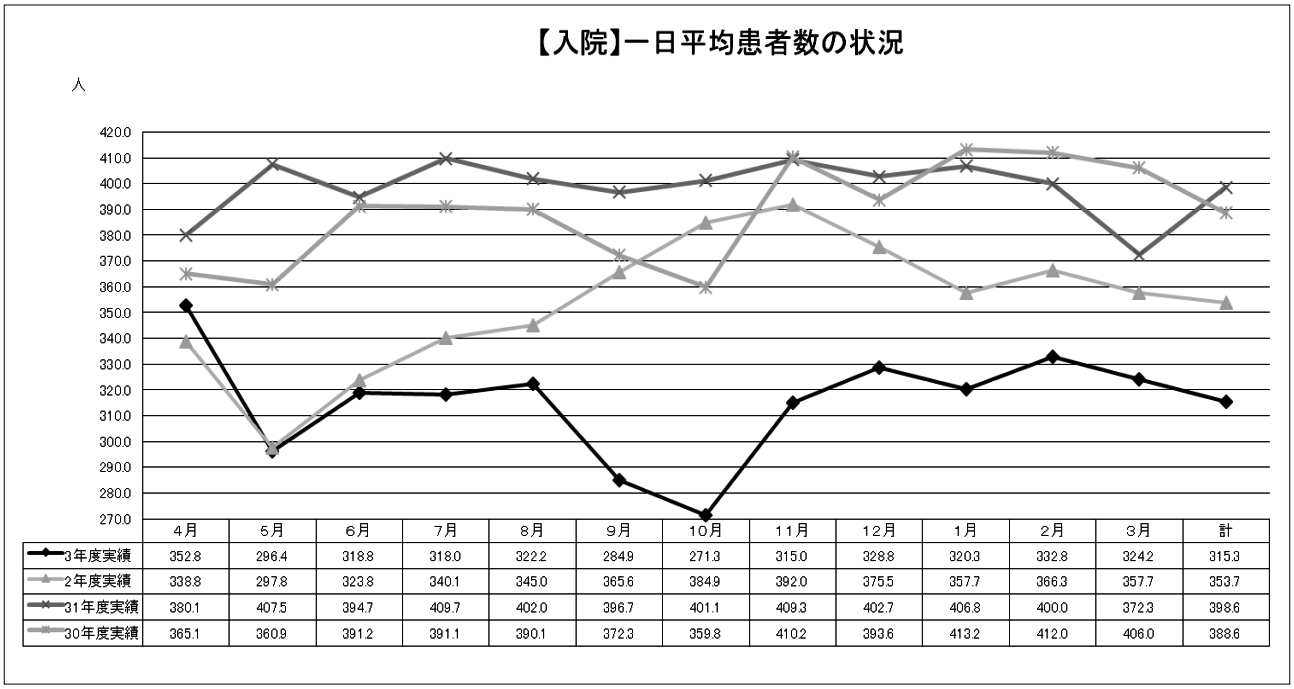
年度収支	元年度決算	２年度決算	３年度決算
経常収益	**17,857,486**	**18,828,570**	**18,477,840**
再）医業収益	17,022,025	16,059,151	14,705,248
経常費用	**17,478,116**	**17,124,773**	**16,415,573**
再）診療業務費	16,681,959	16,585,834	15,894,187
再）人件費	7,146,840	7,340,884	7,354,451
再）委託費	1,022,183	1,089,937	1,042,101
再）人件費＋委託費	8,169,023	8,430,821	8,396,552
再）材料費	6,672,688	6,254,361	5,526,978
再）設備関係費	1,087,421	1,107,330	1,112,865
再）減価償却費	532,724	478,011	514,562
再）経費	750,998	793,000	856,709
経常収支差	**379,370**	**1,703,796**	**2,062,267**
臨時利益	**0**	**0**	**8**
臨時損失	**18,634**	**8,081**	**10,119**
総収益	**17,857,486**	**18,828,570**	**18,477,848**
総費用	**17,496,750**	**17,132,855**	**16,425,692**
総収支差	**360,736**	**1,695,715**	**2,052,156**

○経営指標

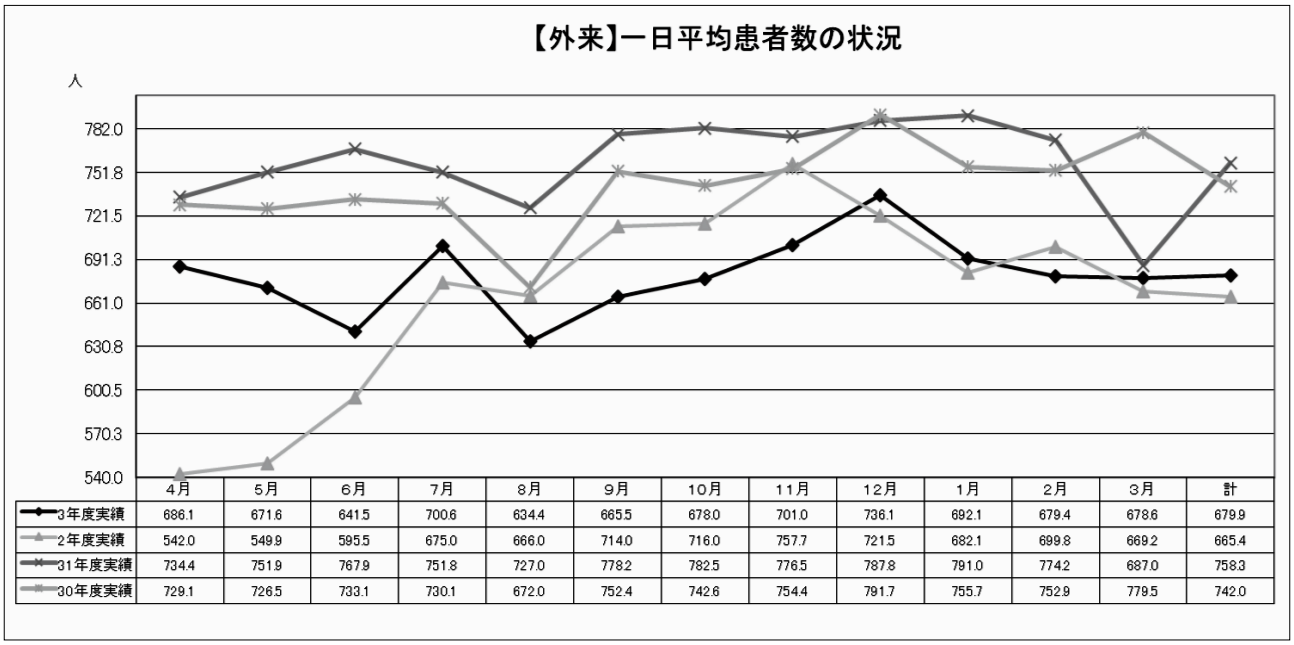
経営指標	元年度決算	２年度決算	３年度決算
医業収支率	102.0%	96.8%	92.5%
経常収支率	102.2%	109.9%	112.6%
総収支率	102.1%	109.9%	112.5%
入院患者1人1日当たり診療収益(円)	86,946	90,315	94,701
外来患者1人1日当たり診療収益(円)	22,566	26,171	22,299
人件費率	42.0%	45.7%	50.0%
委託費率	6.0%	6.8%	7.1%
人件費＋委託費率	48.0%	52.5%	57.1%
材料費率	39.2%	38.9%	37.6%
設備関係費率	6.4%	6.9%	7.6%
減価償却費率	3.1%	3.0%	3.5%
経費率	4.4%	4.9%	5.8%

２．患者数の動向

○一日平均患者数の推移

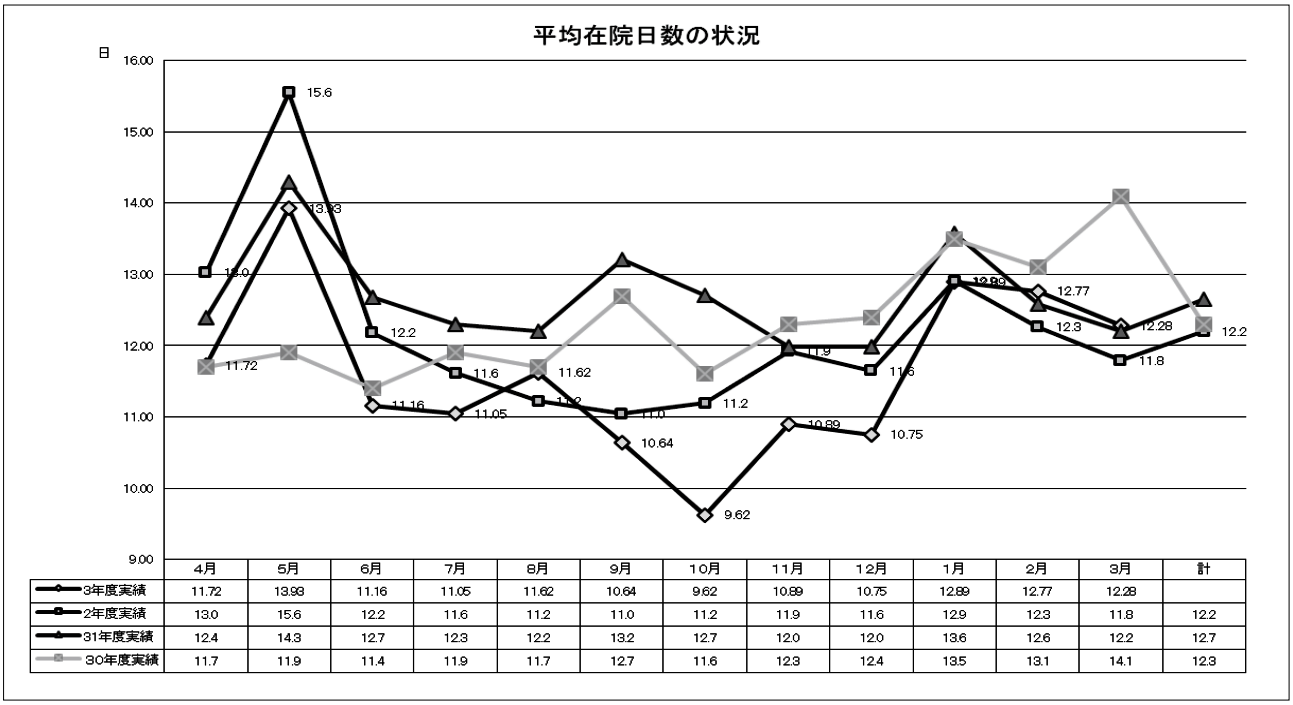


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
3年度実績	352.8	296.4	318.8	318.0	322.2	284.9	271.3	315.0	328.8	320.3	332.8	324.2	315.3
2年度実績	338.8	297.8	323.8	340.1	345.0	365.6	384.9	392.0	375.5	357.7	366.3	357.7	353.7
31年度実績	380.1	407.5	394.7	409.7	402.0	396.7	401.1	409.3	402.7	406.8	400.0	372.3	398.6
30年度実績	365.1	360.9	391.2	391.1	390.1	372.3	359.8	410.2	393.6	413.2	412.0	406.0	388.6



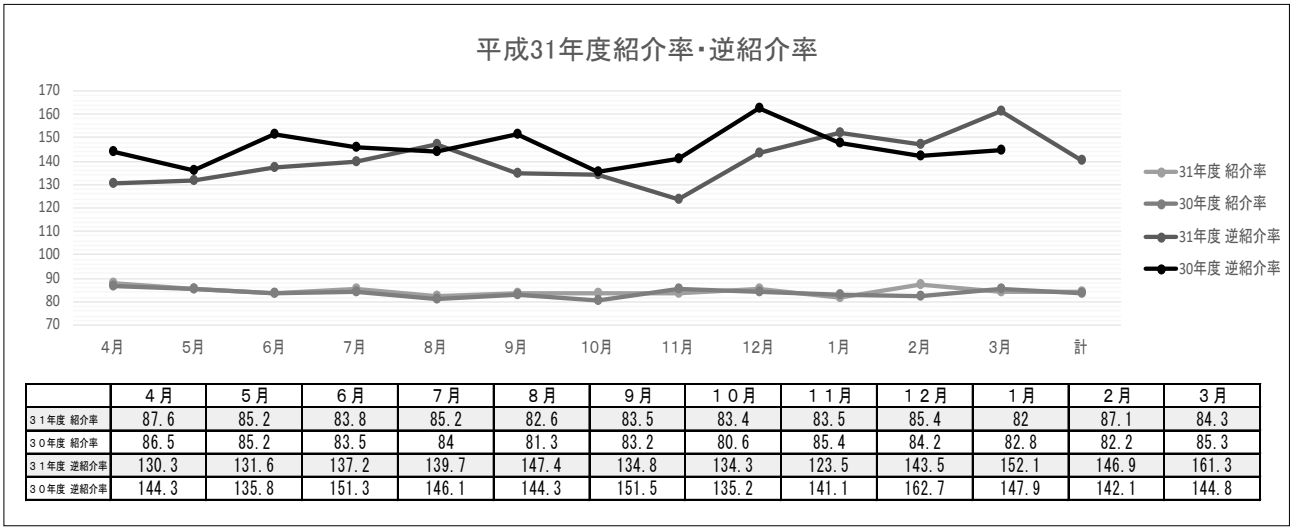
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
3年度実績	686.1	671.6	641.5	700.6	634.4	665.5	678.0	701.0	736.1	692.1	679.4	678.6	679.9
2年度実績	542.0	549.9	595.5	675.0	666.0	714.0	716.0	757.7	721.5	682.1	699.8	669.2	665.4
31年度実績	734.4	751.9	767.9	751.8	727.0	778.2	782.5	776.5	787.8	791.0	774.2	687.0	758.3
30年度実績	729.1	726.5	733.1	730.1	672.0	752.4	742.6	754.4	791.7	755.7	752.9	779.5	742.0

○平均在院日数の推移

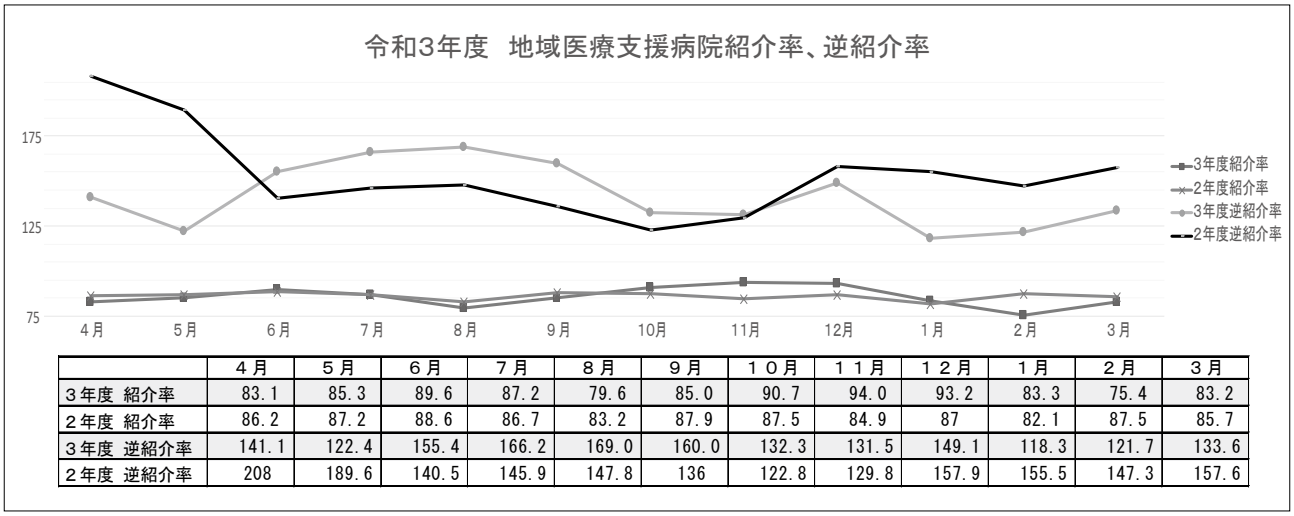


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
3年度実績	11.72	13.93	11.16	11.05	11.62	10.64	9.62	10.89	10.75	12.89	12.77	12.28	
2年度実績	13.0	15.6	12.2	11.6	11.2	11.0	11.2	11.9	11.6	12.9	12.3	11.8	12.2
31年度実績	12.4	14.3	12.7	12.3	12.2	13.2	12.7	12.0	12.0	13.6	12.6	12.2	12.7
30年度実績	11.7	11.9	11.4	11.9	11.7	12.7	11.6	12.3	12.4	13.5	13.1	14.1	12.3

○紹介率・逆紹介率の推移

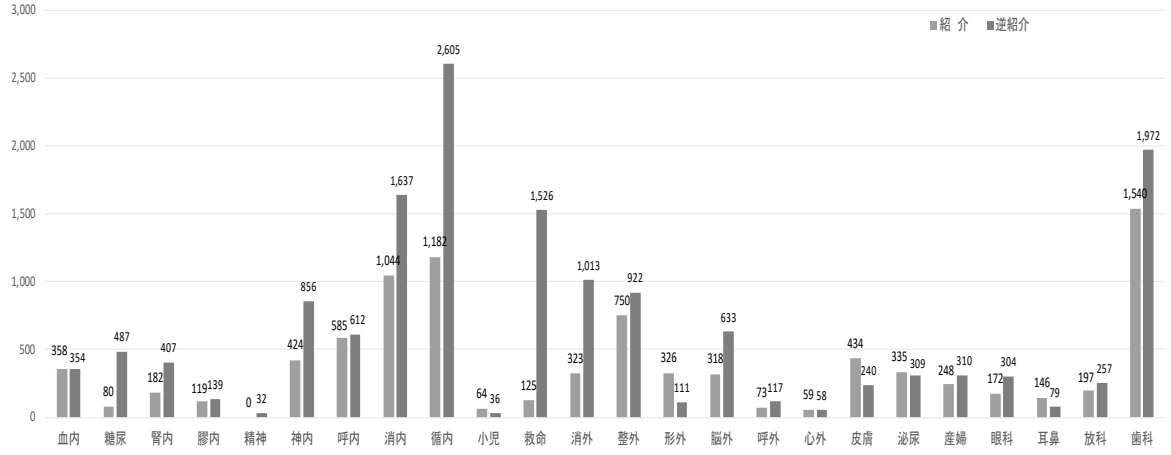


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
31年度 紹介率	87.6	85.2	83.8	85.2	82.6	83.5	83.4	83.5	85.4	82	87.1	84.3
30年度 紹介率	86.5	85.2	83.5	84	81.3	83.2	80.6	85.4	84.2	82.8	82.2	85.3
31年度 逆紹介率	130.3	131.6	137.2	139.7	147.4	134.8	134.3	123.5	143.5	152.1	146.9	161.3
30年度 逆紹介率	144.3	135.8	151.3	146.1	144.3	151.5	135.2	141.1	162.7	147.9	142.1	144.8



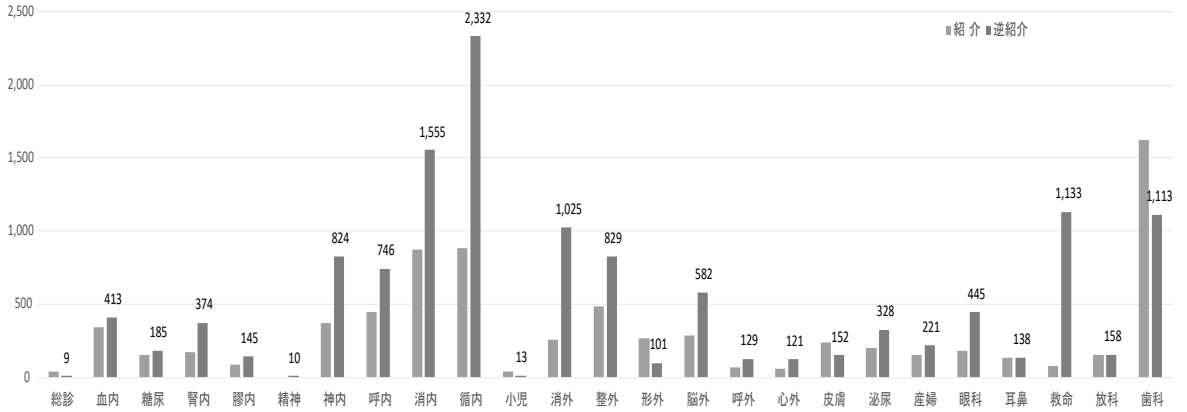
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
3年度 紹介率	83.1	85.3	89.6	87.2	79.6	85.0	90.7	94.0	93.2	83.3	75.4	83.2
2年度 紹介率	86.2	87.2	88.6	86.7	83.2	87.9	87.5	84.9	87	82.1	87.5	85.7
3年度 逆紹介率	141.1	122.4	155.4	166.2	169.0	160.0	132.3	131.5	149.1	118.3	121.7	133.6
2年度 逆紹介率	208	189.6	140.5	145.9	147.8	136	122.8	129.8	157.9	155.5	147.3	157.6

令和元年度　診療科別紹介・逆紹介患者数（累計）



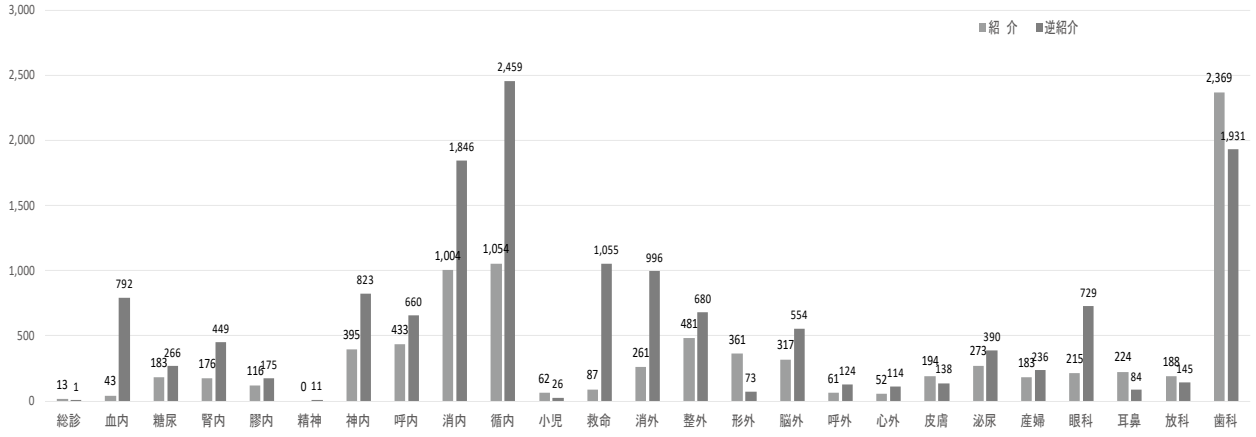
【3年度】	血液	糖尿	腎内	膠内	精神	神内	呼内	消内	循内	小児	救命	消外	整外	形外	脳外	呼外	心外	皮膚	泌尿	婦人	眼科	耳鼻	放科	歯科	合計
紹 介 率	88.0	95.2	76.5	94.4		75.2	94.7	91.0	90.7	27.8	86.4	66.5	72.9	80.9	93.6	96.7	75.7	83.5	87.9	72.6	94.2	86.2	94.7	99.1	84.5
逆紹介率	87.0	579.8	171.0	110.3	1600.0	151.8	99.0	142.7	199.9	15.7	270.9	81.7	24.8	161.1	150.0	95.1	41.9	77.1	109.9	128.3	51.0	1052.4	123.6	126.9	139.4

令和2年度　診療科別紹介・逆紹介患者数（累計）



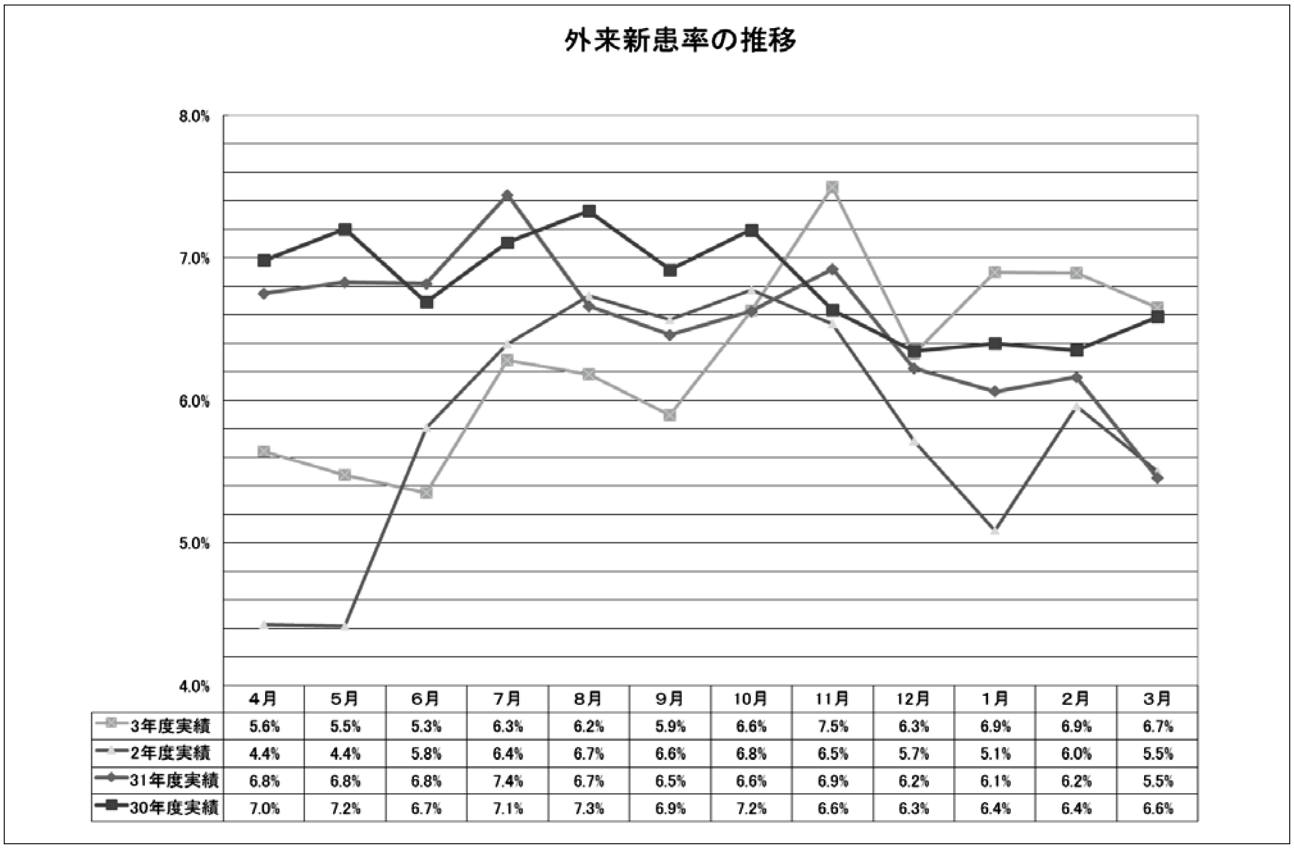
【R2.4-3月】	総診	血液	糖尿	腎内	膠内	精神	神内	呼内	消内	循内	小児	消外	整外	形外	脳外	呼外	心外	皮膚	泌尿	婦人	眼科	耳鼻	救命	放科	歯科	合計
紹 介 率	16.7	89.1	90.3	88.4	96.7		77.0	93.9	90.4	88.0	42.9	85.4	71.3	78.1	80.8	94.4	100.0	94.1	83.0	84.7	87.3	95.0	90.6	98.7	98.6	86.2
逆紹介率	3.9	106.7	112.1	187.9	161.1	#DIV/0!	172.0	157.4	161.3	232.5	15.5	338.1	118.0	15.2	174.7	126.8	198.3	64.5	140.2	123.7	228.4	71.2	1428.2	103.3	67.6	148.7

令和3年度　診療科別紹介・逆紹介患者数（累計）



【3年度】	総診	血液	糖尿	腎内	膠内	精神	神内	呼内	消内	循内	小児	救命	消外	整外	形外	脳外	呼外	心外	皮膚	泌尿	婦人	眼科	耳鼻	放科	歯科	合計
紹 介 率	16.9	70.5	86.3	74.9	85.3		73.3	88.4	86.0	84.1	68.1	83.7	67.1	83.5	77.8	73.0	92.4	100.0	87.4	82.0	88.8	95.6	94.1	94.0	98.7	85.9
逆紹介率	1.3	1298.4	125.5	191.1	128.7		152.7	134.7	158.0	196.2	28.6	1014.4	256.0	118.1	15.7	127.6	187.9	219.2	62.2	117.1	114.6	324.0	35.3	72.5	80.5	145.0

○外来新患率の推移



	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
3年度実績	5.6%	5.5%	5.3%	6.3%	6.2%	5.9%	6.6%	7.5%	6.3%	6.9%	6.9%	6.7%
2年度実績	4.4%	4.4%	5.8%	6.4%	6.7%	6.6%	6.8%	6.5%	5.7%	5.1%	6.0%	5.5%
31年度実績	6.8%	6.8%	6.8%	7.4%	6.7%	6.5%	6.6%	6.9%	6.2%	6.1%	6.2%	5.5%
30年度実績	7.0%	7.2%	6.7%	7.1%	7.3%	6.9%	7.2%	6.6%	6.3%	6.4%	6.4%	6.6%

3．診療科別・病棟別患者数

○入院一日平均患者数

（診療科別）

診療科名	元年度		2年度		3年度	
	一日平均患者数	平均在院日数	一日平均患者数	平均在院日数	一日平均患者数	平均在院日数
血液内科	34.0人	21.1日	36.9人	20.8日	12.6人	21.4日
糖尿病・内分泌科	0.4人	9.8日	4.9人	12.9日	6.3人	14.8日
腎臓内科	13.9人	16.2日	13.4人	14.6日	12.4人	14.4日
膠原病・リウマチ内科	5.4人	25.5日	4.4人	24.2日	4.7人	15.3日
神経内科	31.8人	23.2日	29.5人	20.3日	28.0人	18.5日
呼吸器内科	24.9人	14.9日	28.4人	16.1日	21.8人	14.9日
消化器内科	32.5人	11.2日	34.2人	11.4日	36.9人	11.6日
循環器内科	51.2人	10.2日	43.5人	10.3日	44.9人	10.9日
小児科	0.1人	2.6日	0.0人	0.0日	0.0人	1.8日
救命救急科	47.3人	7.4日	38.6人	6.2日	41.0人	7.3日
消化器・乳腺外科	31.4人	14.1日	24.0人	13.7日	23.9人	12.2日
整形外科	49.2人	20.8日	36.2人	18.5日	28.1人	18.5日
形成外科	7.5人	9.8日	5.5人	9.8日	5.1人	9.2日
脳神経外科	31.9人	15.3日	27.8人	14.3日	23.0人	16.1日
呼吸器外科	5.0人	9.2日	4.7人	8.4日	3.6人	7.7日
心臓血管外科	7.7人	33.0日	5.9人	30.5日	5.9人	27.6日
皮膚科	3.0人	7.9日	1.5人	18.5日	2.3人	22.7日
泌尿器科	12.5人	10.8日	8.5人	9.3日	7.6人	6.3日
婦人科	5.3人	7.3日	3.7人	6.5日	3.5人	6.1日
眼科	0.8人	1.2日	0.8人	1.0日	1.4人	1.6日
耳鼻咽喉科	－	－	－	－	0.9人	6.4日
歯科口腔外科	2.9人	8.8日	1.5人	8.0日	1.6人	7.5日
合計	398.6人	12.6日	353.7人	12.0日	315.3人	11.5日

（病棟別）

病棟名	元年度		2年度		3年度	
	一日平均患者数	平均在院日数	一日平均患者数	平均在院日数	一日平均患者数	平均在院日数
5階東病棟	43.4人	14.7日	43.2人	17.4日	40.9人	11.4日
5階西病棟	34.8人	7.5日	32.5人	6.7日	31.3人	6.7日
5階西 HCU	7.6人	5.5日	6.7人	4.7日	5.9人	4.1日
6階東病棟	45.3人	11.3日	44.1人	11.6日	30.3人	10.1日
6階西病棟	31.9人	9.2日	13.5人	4.2日	6.5人	3.6日
7階東病棟	42.7人	8.2日	43.1人	8.7日	43.1人	9.1日
7階西病棟	39.7人	15.1日	38.8人	14.2日	37.9人	12.7日
7階西 SCU	2.9人	4.1日	2.8人	3.8日	2.6人	3.3日
8階東病棟	44.7人	14.5日	38.8人	10.3日	42.3人	11.4日
8階西病棟	37.2人	9.1日	38.9人	10.1日	38.5人	11.1日
9階東病棟	31.5人	15.8日	20.7人	10.7日	10.6人	11.4日
9階東 ICU	6.8人	2.8日	3.8人	3.3日	2.6人	6.5日
救命救急センター	29.9人	3.2日	26.8人	3.3日	22.6人	3.0日
合計	398.6人	12.6日	353.7人	12.0日	315.3人	11.5日

○外来診療科別一日平均患者数

診療科名	元年度		2年度		3年度	
	一日平均患者数	新患率	一日平均患者数	新患率	一日平均患者数	新患率
血液内科	43.9人	3.9%	42.0人	3.8%	17.5人	1.4%
糖尿病・内分泌科	13.6人	2.5%	16.1人	4.5%	22.4人	3.7%
腎臓内科	24.2人	5.3%	20.6人	4.6%	22.0人	4.2%
膠原病・リウマチ内科	16.5人	3.2%	16.6人	2.2%	18.1人	2.9%
精神科	0.7人	1.8%	0.6人	0.0%	0.6人	2.2%
神経内科	30.8人	7.2%	25.5人	7.7%	26.4人	7.3%
呼吸器内科	49.2人	5.1%	50.2人	3.7%	52.0人	3.6%
消化器内科	55.1人	8.5%	51.4人	7.1%	63.2人	7.0%
循環器内科	93.8人	5.6%	81.1人	5.3%	87.0人	5.9%
小児科	21.1人	7.7%	12.0人	5.8%	14.0人	6.1%
救命救急科	12.9人	35.0%	12.4人	32.6%	9.7人	30.8%
消化器・乳腺外科	52.3人	2.9%	49.2人	2.3%	53.2人	2.6%
整形外科	82.5人	5.7%	60.9人	4.5%	51.4人	4.3%
形成外科	27.2人	8.0%	24.2人	6.5%	26.2人	7.8%
脳神経外科	18.4人	8.6%	16.1人	8.4%	16.1人	10.2%
呼吸器外科	11.3人	2.5%	11.6人	1.8%	12.6人	1.5%
心臓血管外科	10.6人	2.3%	10.4人	2.3%	10.3人	2.1%
皮膚科	32.8人	8.0%	18.9人	5.9%	17.4人	5.4%
泌尿器科	44.9人	3.9%	39.1人	2.8%	43.3人	3.2%
婦人科	14.5人	8.1%	12.1人	6.0%	13.7人	6.0%
眼科	32.6人	2.9%	30.7人	2.8%	32.6人	2.9%
耳鼻咽喉科	9.1人	7.2%	7.8人	7.6%	10.8人	8.8%
放射線科	7.9人	10.9%	7.8人	8.1%	8.8人	9.8%
歯科口腔外科	49.8人	12.9%	45.5人	14.9%	47.6人	20.1%
麻酔科	2.7人	2.9%	2.7人	2.6%	3.1人	1.9%
合計	758.3人	6.5%	665.4人	5.9%	679.9人	6.3%

４．一日平均診療点数（入院・外来）

○入院１人一日平均診療点数

（診療科別）

診療科名	元年度	２年度	３年度
血液内科	8,119.8 点	8,062.5 点	7,989.8 点
糖尿病・内分泌内科	4,839.2 点	7,151.2 点	5,500.8 点
腎臓内科	5,519.1 点	5,704.2 点	6,141.0 点
膠原病・リウマチ内科	4,467.1 点	4,867.9 点	5,642.8 点
神経内科	5,416.7 点	5,987.4 点	6,120.3 点
呼吸器内科	5,653.5 点	5,689.2 点	6,281.9 点
消化器内科	5,999.5 点	6,543.2 点	6,464.3 点
循環器内科	16,450.2 点	16,135.2 点	16,772.3 点
小児科	6,452.8 点	0.0 点	6,495.9 点
救命救急科	9,402.5 点	10,620.6 点	11,146.4 点
消化器・乳腺外科	8,422.5 点	8,839.7 点	9,194.7 点
整形外科	6,709.5 点	7,573.1 点	7,860.8 点
形成外科	6,969.9 点	8,197.3 点	7,518.5 点
脳神経外科	9,700.7 点	10,239.7 点	9,885.7 点
呼吸器外科	13,411.6 点	14,210.4 点	14,846.1 点
心臓血管外科	15,984.9 点	17,749.7 点	17,628.8 点
皮膚科	5,408.6 点	4,758.4 点	4,542.9 点
泌尿器科	6,463.4 点	7,379.8 点	8,008.9 点
婦人科	10,485.1 点	11,948.6 点	11,778.6 点
眼科	16,789.6 点	20,027.8 点	14,423.2 点
耳鼻咽喉科	－	－	7,385.3 点
歯科口腔外科	6,511.2 点	6,589.7 点	8,191.9 点
合計	8,808.0 点	9,147.6 点	9,562.0 点

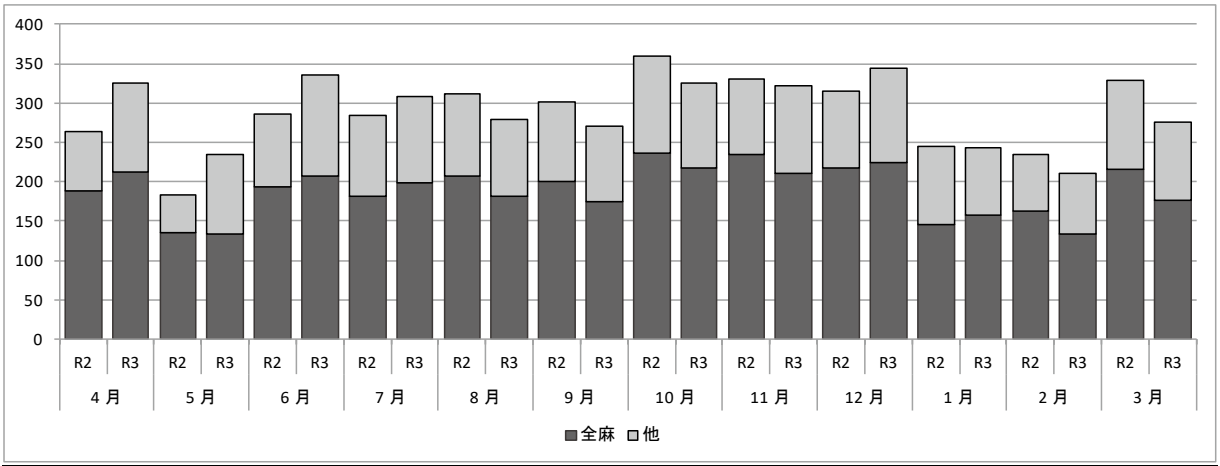
（病棟別）

診療科名	元年度	２年度	３年度
５階東病棟	8,077.2 点	7,728.7 点	6,807.9 点
５階西病棟	14,370.2 点	12,335.9 点	13,106.5 点
５階西 HCU	25,119.1 点	32,961.3 点	42,600.9 点
６階東病棟	4,975.6 点	5,690.6 点	6,098.8 点
６階西病棟	5,987.8 点	6,776.1 点	7,473.2 点
７階東病棟	5,460.0 点	6,389.5 点	7,261.0 点
７階西病棟	4,785.6 点	5,112.2 点	5,424.4 点
７階西 SCU	9,366.3 点	9,656.8 点	9,822.2 点
８階東病棟	6,637.6 点	7,415.3 点	7,034.1 点
８階西病棟	5,877.4 点	6,402.0 点	6,581.8 点
９階東病棟	4,617.3 点	5,819.4 点	7,868.2 点
９階東 ICU	38,873.9 点	36,443.8 点	30,793.3 点
救命救急センター	22,557.7 点	23,882.1 点	25,735.6 点
合計	8,808.0 点	9,147.6 点	9,562.0 点

○外来１人一日平均診療点数

診療科名	元年度	２年度	３年度
血液内科	12,084.9 点	12,752.1 点	12,038.0 点
糖尿病・内分泌内科	1,207.4 点	1,453.3 点	1,213.2 点
腎臓内科	1,760.5 点	1,729.7 点	1,946.8 点
膠原病・リウマチ内科	2,271.0 点	2,663.7 点	2,965.7 点
精神科	1,332.9 点	1,347.1 点	1,810.4 点
神経内科	1,085.3 点	1,154.9 点	1,115.6 点
呼吸器内科	4,905.1 点	5,123.5 点	4,458.0 点
消化器内科	1,758.7 点	2,175.9 点	2,623.4 点
循環器内科	1,454.9 点	1,489.9 点	1,572.2 点
小児科	685.7 点	734.7 点	673.2 点
救命救急科	2,274.0 点	2,246.5 点	2,278.6 点
消化器・乳腺外科	2,382.3 点	2,816.5 点	2,868.9 点
整形外科	786.6 点	837.7 点	846.5 点
形成外科	660.7 点	643.9 点	657.6 点
脳神経外科	1,727.2 点	1,940.0 点	1,843.5 点
呼吸器外科	3,000.9 点	3,479.6 点	3,696.0 点
心臓血管外科	1,281.1 点	1,274.9 点	1,206.3 点
皮膚科	1,236.8 点	1,854.0 点	2,124.3 点
泌尿器科	2,432.1 点	2,757.9 点	2,572.3 点
婦人科	1,070.9 点	1,264.3 点	1,140.3 点
眼科	1,063.8 点	1,246.1 点	1,416.0 点
耳鼻咽喉科	706.5 点	755.4 点	747.3 点
放射線科	5,239.6 点	6,610.2 点	6,028.1 点
歯科口腔外科	638.4 点	645.8 点	691.9 点
麻酔科	560.3 点	666.3 点	293.6 点
合計	2,305.1 点	2,660.5 点	2,261.8 点

5．手術件数

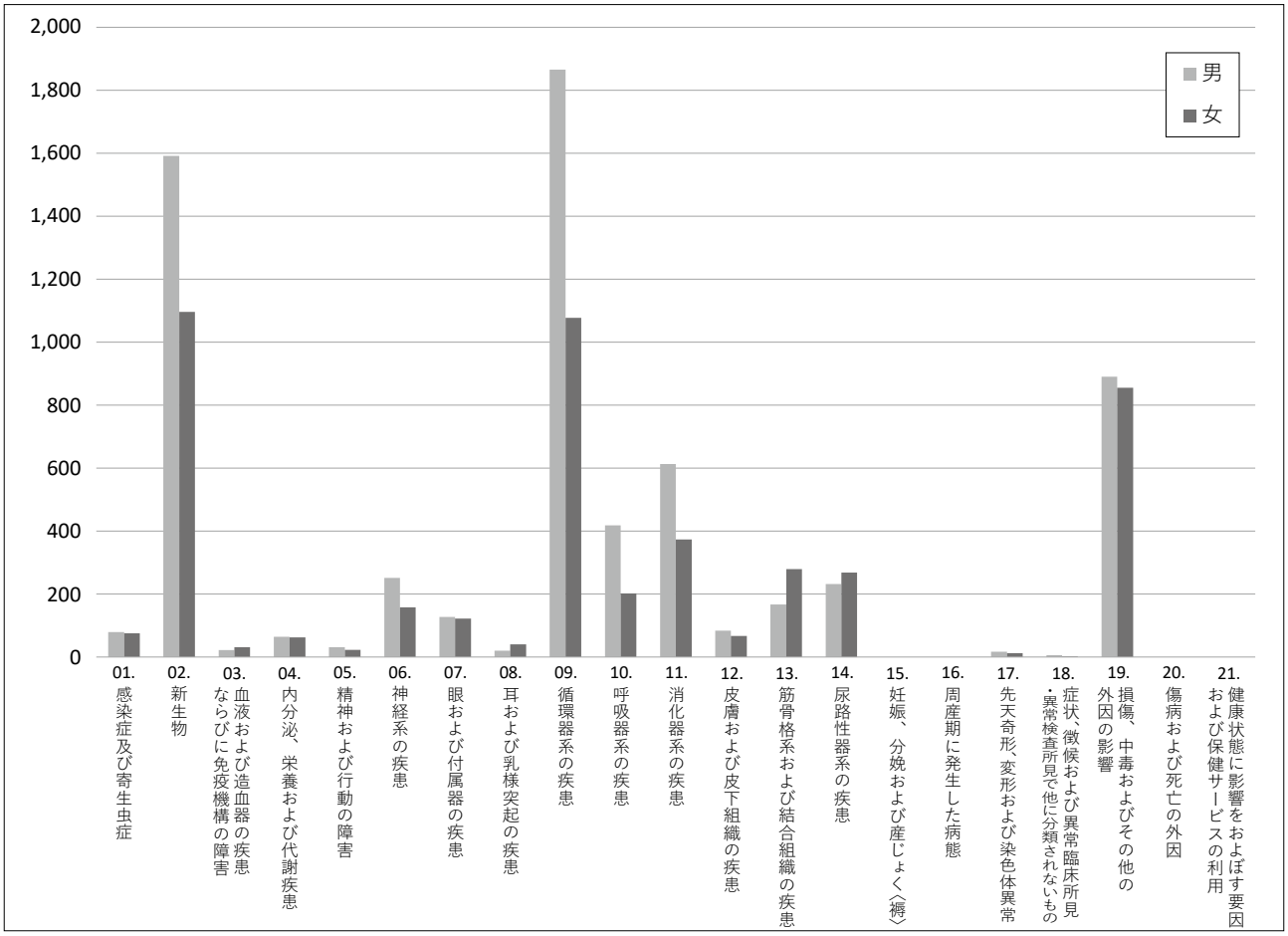


	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
R2年度 手術件数	264	184	286	285	311	302	360	331	315	245	235	328	287.2
R3年度 手術件数	326	234	336	308	279	271	326	322	344	244	211	275	289.6
R2年度 全麻件数	189	136	193	182	208	201	236	234	218	145	162	215	193.3
R3年度 全麻件数	213	133	207	199	181	174	217	210	225	157	133	177	186.3

６．疾病（大分類）別　退院患者数　（男・女別）

令和元年度

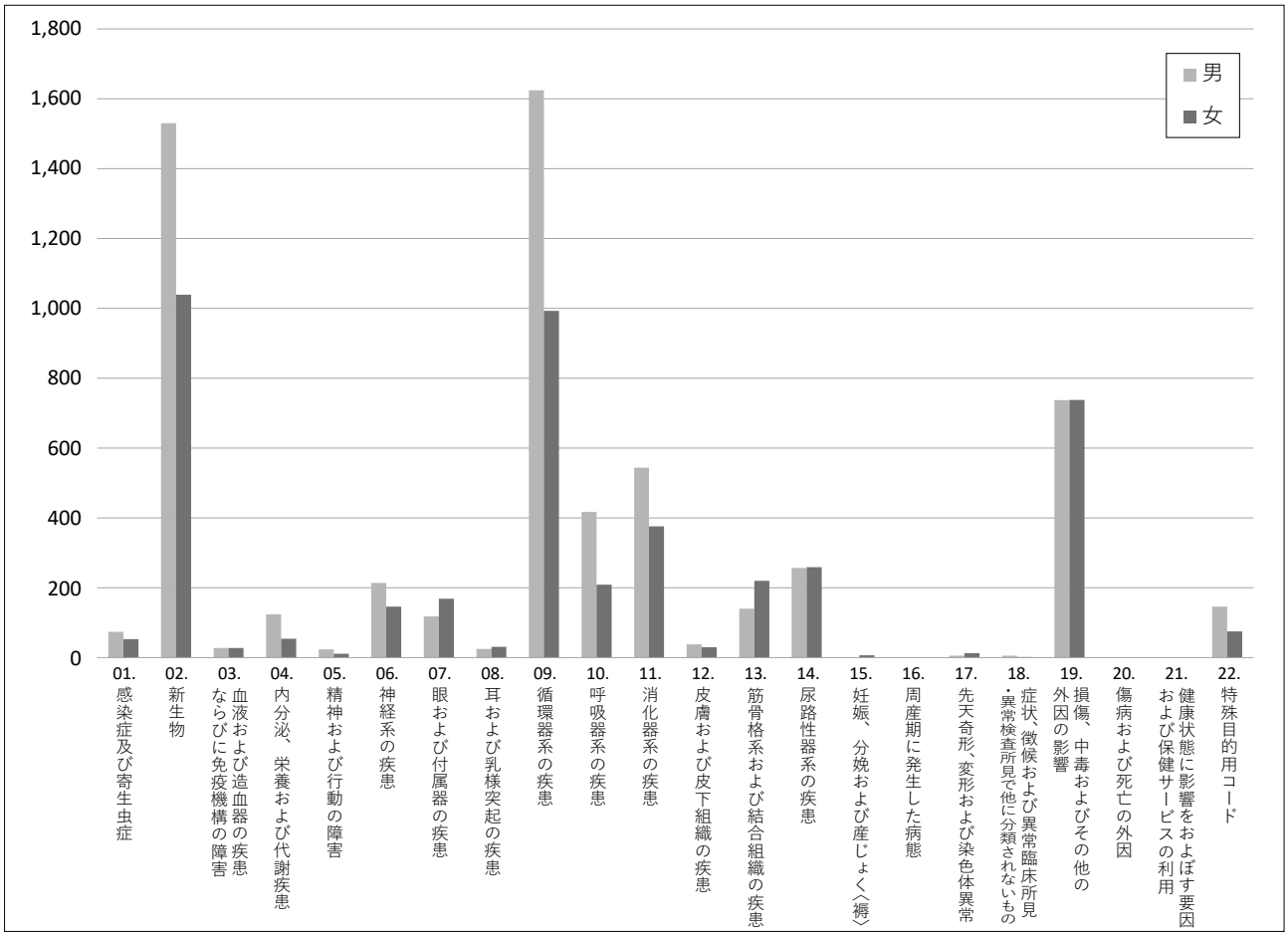
ICD-10（大分類）	男	女
01. 感染症及び寄生虫症	79	75
02. 新生物	1,591	1,096
03. 血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	22	31
04. 内分泌、栄養および代謝疾患	64	62
05. 精神および行動の障害	31	23
06. 神経系の疾患	251	158
07. 眼および付属器の疾患	127	122
08. 耳および乳様突起の疾患	20	40
09. 循環器系の疾患	1,865	1,077
10. 呼吸器系の疾患	418	202
11. 消化器系の疾患	613	373
12. 皮膚および皮下組織の疾患	84	67
13. 筋骨格系および結合組織の疾患	167	279
14. 尿路性器系の疾患	232	268
15. 妊娠、分娩および産じょく＜褥＞	0	0
16. 周産期に発生した病態	0	0
17. 先天奇形、変形および染色体異常	17	12
18. 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	6	2
19. 損傷、中毒およびその他の外因の影響	890	855
20. 傷病および死亡の外因	0	0
21. 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	0	0
合　　計	6,477	4,742



＊検診科は除く

令和２年度

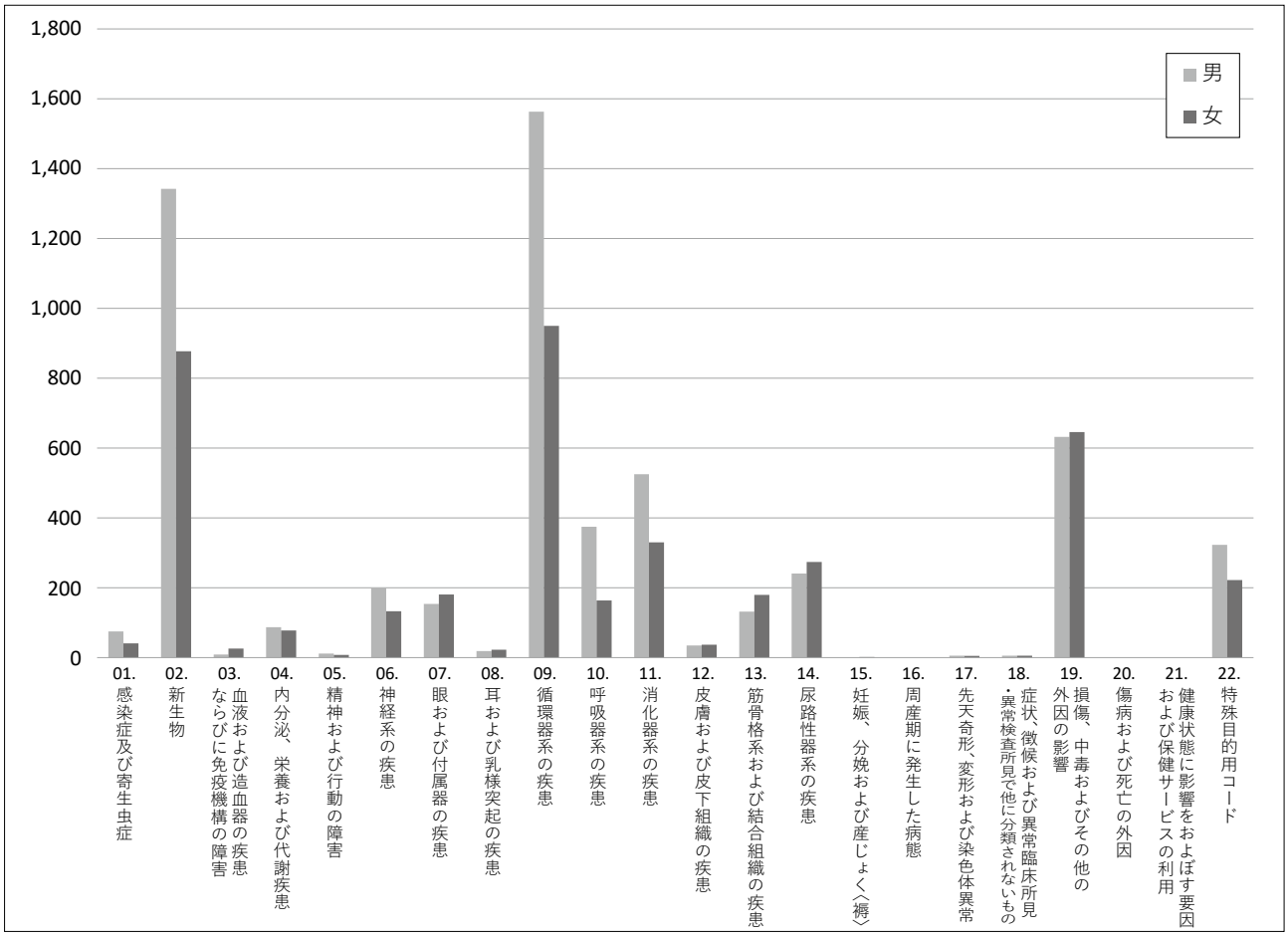
ICD-10（大分類）	男	女
01. 感染症及び寄生虫症	74	53
02. 新生物	1,530	1,039
03. 血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	28	28
04. 内分泌、栄養および代謝疾患	124	54
05. 精神および行動の障害	24	11
06. 神経系の疾患	214	146
07. 眼および付属器の疾患	118	169
08. 耳および乳様突起の疾患	25	31
09. 循環器系の疾患	1,624	993
10. 呼吸器系の疾患	417	209
11. 消化器系の疾患	544	376
12. 皮膚および皮下組織の疾患	38	30
13. 筋骨格系および結合組織の疾患	140	220
14. 尿路性器系の疾患	257	259
15. 妊娠、分娩および産じょく＜褥＞	0	7
16. 周産期に発生した病態	0	0
17. 先天奇形、変形および染色体異常	6	13
18. 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	6	2
19. 損傷、中毒およびその他の外因の影響	737	738
20. 傷病および死亡の外因	0	0
21. 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	0	0
22. 特殊目的用コード	146	75
合　　計	6,052	4,453



＊検診科は除く

令和３年度

ICD-10（大分類）	男	女
01. 感染症及び寄生虫症	75	41
02. 新生物	1,342	877
03. 血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	9	26
04. 内分泌、栄養および代謝疾患	87	78
05. 精神および行動の障害	12	8
06. 神経系の疾患	201	133
07. 眼および付属器の疾患	154	181
08. 耳および乳様突起の疾患	19	23
09. 循環器系の疾患	1,563	950
10. 呼吸器系の疾患	375	164
11. 消化器系の疾患	525	330
12. 皮膚および皮下組織の疾患	35	37
13. 筋骨格系および結合組織の疾患	132	180
14. 尿路性器系の疾患	241	274
15. 妊娠、分娩および産じょく＜褥＞	0	2
16. 周産期に発生した病態	0	0
17. 先天奇形、変形および染色体異常	6	5
18. 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	6	6
19. 損傷、中毒およびその他の外因の影響	632	646
20. 傷病および死亡の外因	0	0
21. 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	0	0
22. 特殊目的用コード	323	222
合　　計	5,737	4,183

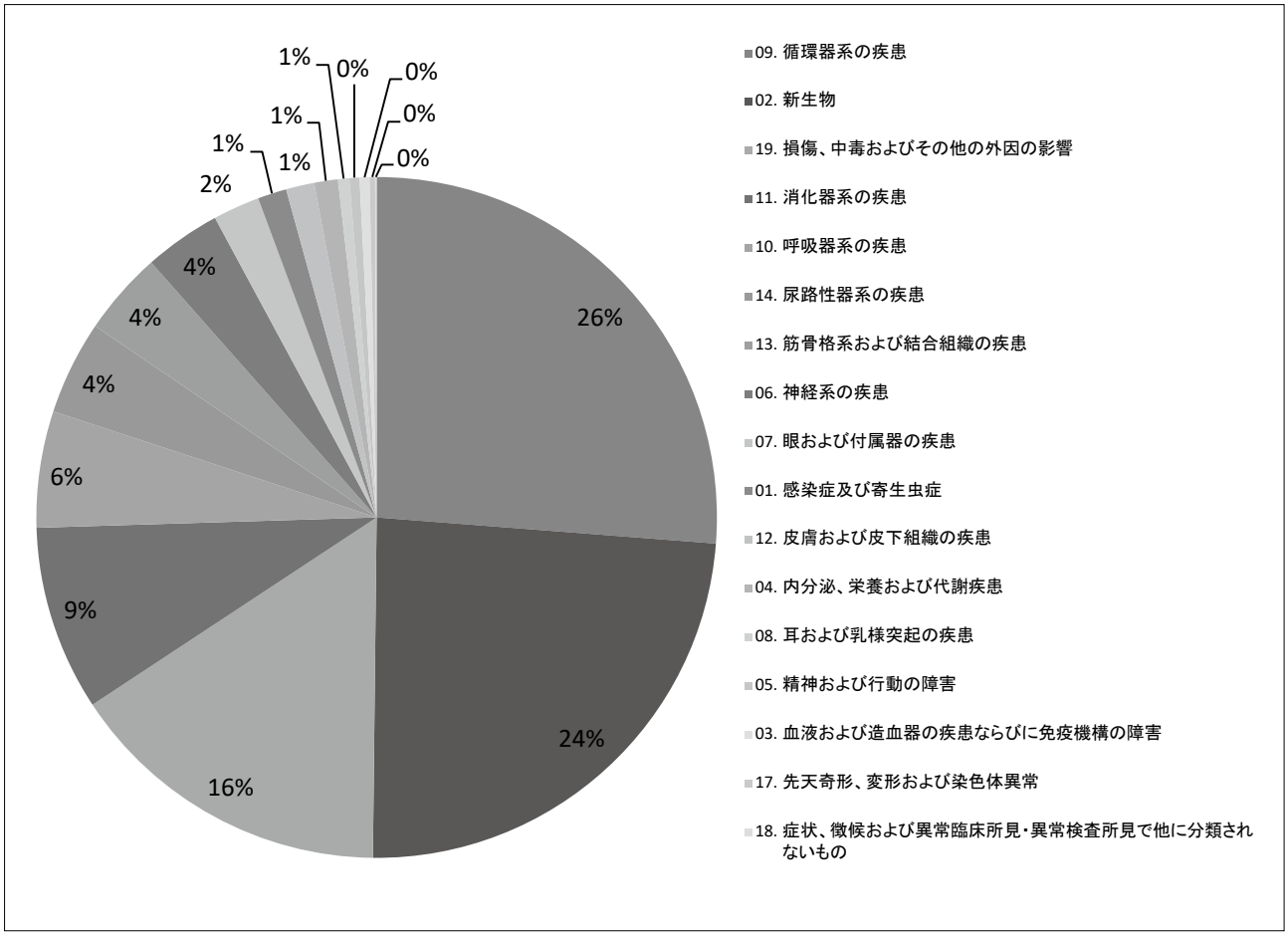


＊検診科は除く

7．疾病（大分類）別　退院患者数

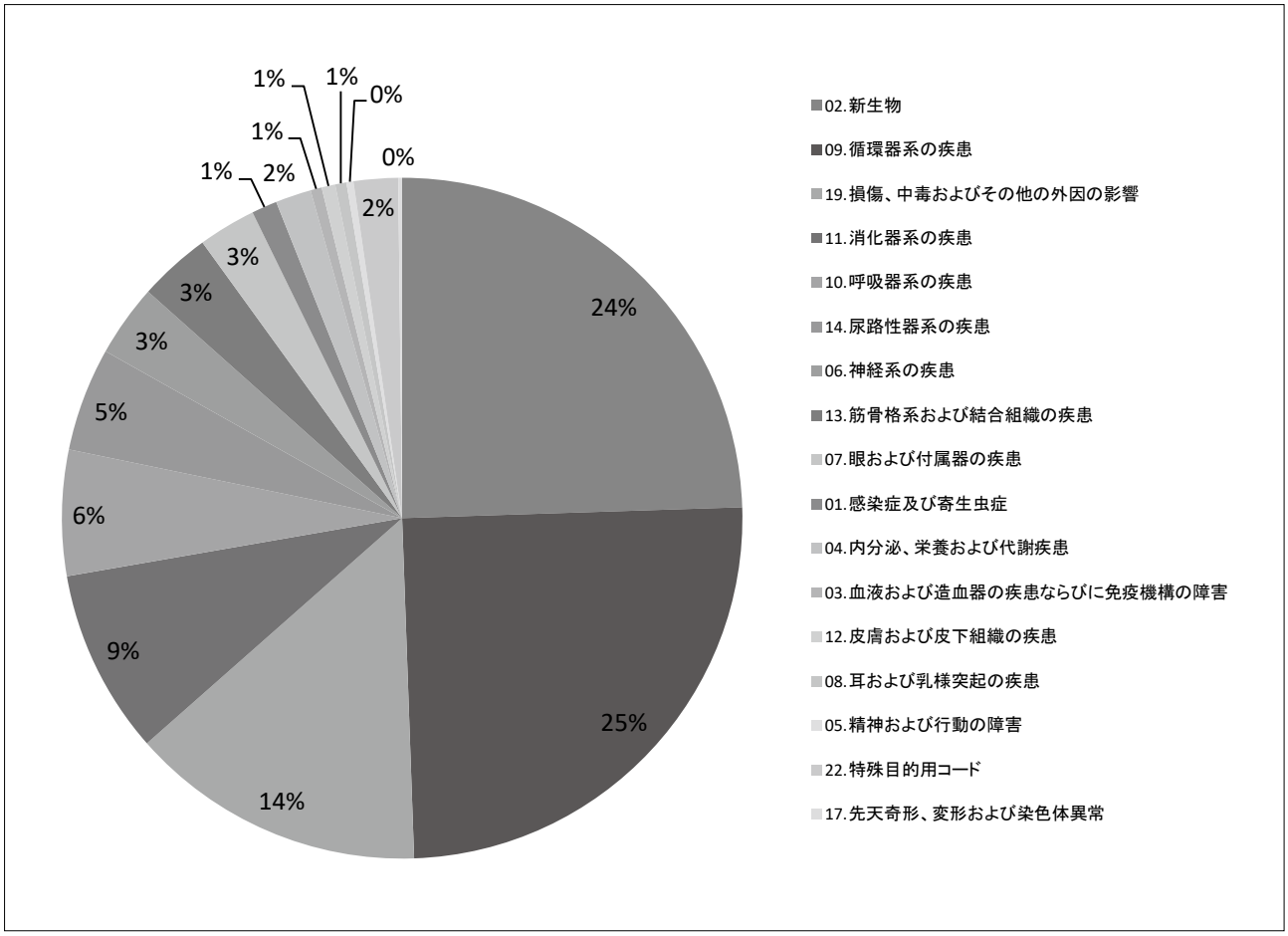
令和元年度

ICD-10（大分類）	退院患者数
09. 循環器系の疾患	2,942
02. 新生物	2,687
19. 損傷、中毒およびその他の外因の影響	1,745
11. 消化器系の疾患	986
10. 呼吸器系の疾患	620
14. 尿路性器系の疾患	500
13. 筋骨格系および結合組織の疾患	446
06. 神経系の疾患	409
07. 眼および付属器の疾患	249
01. 感染症及び寄生虫症	154
12. 皮膚および皮下組織の疾患	151
04. 内分泌、栄養および代謝疾患	126
08. 耳および乳様突起の疾患	60
05. 精神および行動の障害	54
03. 血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	53
17. 先天奇形、変形および染色体異常	29
18. 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	8
21. 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	0
15. 妊娠、分娩および産じょく＜褥＞	0
16. 周産期に発生した病態	0
20. 傷病および死亡の外因	0



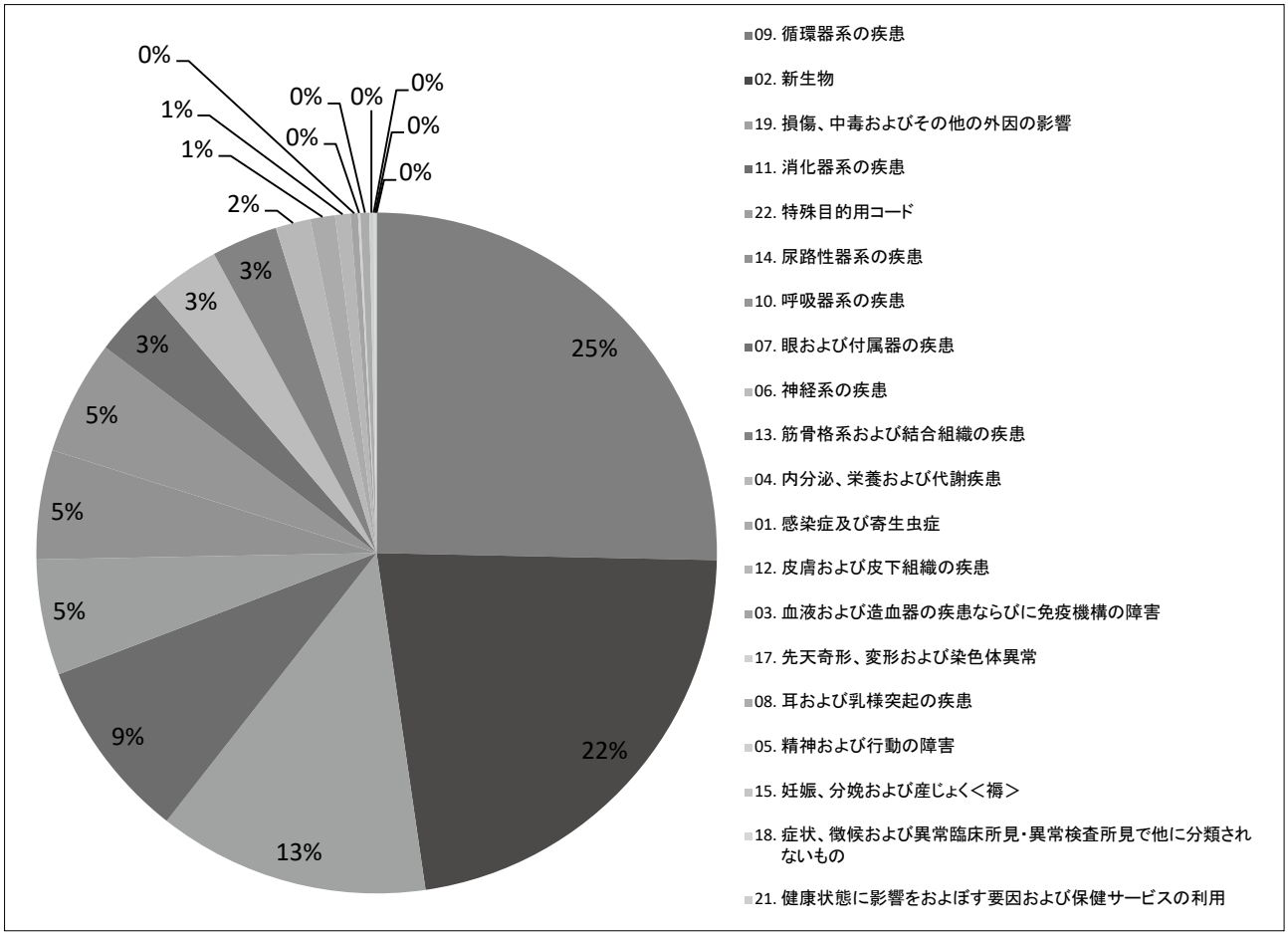
令和２年度

ICD-10（大分類）	退院患者数
02. 新生物	2,569
09. 循環器系の疾患	2,617
19. 損傷、中毒およびその他の外因の影響	1,475
11. 消化器系の疾患	920
10. 呼吸器系の疾患	626
14. 尿路性器系の疾患	516
06. 神経系の疾患	360
13. 筋骨格系および結合組織の疾患	360
07. 眼および付属器の疾患	287
01. 感染症及び寄生虫症	127
04. 内分泌、栄養および代謝疾患	178
03. 血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	56
12. 皮膚および皮下組織の疾患	68
08. 耳および乳様突起の疾患	56
05. 精神および行動の障害	35
22. 特殊目的用コード	221
17. 先天奇形、変形および染色体異常	19
15. 妊娠、分娩および産じょく＜褥＞	7
16. 周産期に発生した病態	0
18. 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	8
20. 傷病および死亡の外因	0
21. 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	0



令和３年度

ICD-10（大分類）	退院患者数
09. 循環器系の疾患	2,513
02. 新生物	2,219
19. 損傷、中毒およびその他の外因の影響	1,278
11. 消化器系の疾患	855
22. 特殊目的用コード	545
14. 尿路性器系の疾患	515
10. 呼吸器系の疾患	539
07. 眼および付属器の疾患	335
06. 神経系の疾患	334
13. 筋骨格系および結合組織の疾患	312
04. 内分泌、栄養および代謝疾患	165
01. 感染症及び寄生虫症	116
12. 皮膚および皮下組織の疾患	72
03. 血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	35
17. 先天奇形、変形および染色体異常	11
08. 耳および乳様突起の疾患	42
05. 精神および行動の障害	20
15. 妊娠、分娩および産じょく＜褥＞	2
18. 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	12
21. 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	0
16. 周産期に発生した病態	0
20. 傷病および死亡の外因	0



8．疾病（大分類）別・診療科別・性別　退院患者数

令和元年度

集計期間：2019/4/01 ～ 2020/3/31

		合計	血液内科	糖尿病・内分泌内科	腎臓内科	神経内科	呼吸器科	消化器科	循環器科	小児科	救命救急科	消・乳外科	整形外科	形成外科	脳神経外科	呼吸器外科	心臓外科	皮膚科	泌尿器科	眼科	膠原病・リウマチ内科	産婦人科
合　計	男	6,477	361	12	222	358	467	710	1,249	5	931	491	359	176	350	144	71	75	345	117	34	
	女	4,742	237	6	137	280	224	449	696	3	744	357	537	114	265	67	29	72	95	111	51	268
01:感染症及び寄生虫症	男	79	6		2	4	3	18	7		24	2				1		8	2		2	
	女	75	6		5	7	7	10	4		20	2	2	1				6	3		2	
02:新生物＜腫瘍＞	男	1,591	316			1	249	338	1		3	240	10	54	13	79		18	268		1	
	女	1,096	198			2	117	214			4	229	11	40	13	53		5	49			161
03:血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	男	22	11		1		1		4		2	2							1			
	女	31	14		4	1		4	5									1			2	
04:内分泌,栄養及び代謝疾患	男	64	1	12	10	5	3	1	4	2	21	1		1					2		1	
	女	62	2	6	10	6	5	2	10	1	18	1									1	
05:精神及び行動の障害	男	31				2	1	1			26										1	
	女	23			1	8			1		12				1							
06:神経系の疾患	男	251	2		3	154	5	1	8		52	3	1	1	20	1						
	女	158	1			89	1	1	5		29		5		24	2				1		
07:眼及び付属器の疾患	男	127												10						117		
	女	122				1								10						110	1	
08:耳及び乳様突起の疾患	男	20			1	12	1				5				1							
	女	40	1			26			4		8				1							
09:循環器系の疾患	男	1,865	2		35	143	6	29	1,136	1	212	2	1	18	207		70		2		1	
	女	1,077	3		13	108	1	13	592		129	1	3	18	169		27					
10:呼吸器系の疾患	男	418	17		21	26	187	3	43	2	47	6	1		2	57			2		4	
	女	202	7		9	14	82	5	28		33	2	2		1	12		2			5	
11:消化器系の疾患	男	613	3		5	3	4	309	6		67	212	1					1	2			
	女	373	3		1	2	1	190	7	1	55	111	1	1								
12:皮膚及び皮下組織の疾患	男	84	1			1					6		1	33				42				
	女	67									2			22				42				1
13:筋骨格系及び結合組織の疾患	男	167	1		4	3		2	7		22		102					1	1		24	
	女	279			7	7	5		3		28		184	4				1			40	
14:腎尿路生殖器系の疾患	男	232			135	3	2	2	9		15	3							63			
	女	268			82	4	3	6	10		13	4	1	1					40			104
15:妊娠、分娩及び産じょく＜褥＞	男																					
	女																					
16:周産期に発生した病態	男																					
	女																					
17:先天奇形、変形及び染色体異常	男	17			2			2	1		5		1	3		1	1		1			
	女	12			4			1					1	1			2		3			
18:症状,徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	男	6					3	1	1		1											
	女	2					1				1											
19:損傷,中毒及びその他の外因の影響	男	890	1		3	1	2	3	22		423	20	241	56	107	5		5	1			
	女	855	2		1	5	1	3	27	1	392	7	327	16	56			15				2
20:傷病及び死亡の外因	男																					
	女																					
21:健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用	男																					
	女																					

＊検診科は除く

令和２年度

集計期間：2020/4/01 ～ 2021/3/31

		合計	血液内科	糖尿病・内分泌内科	腎臓内科	神経内科	呼吸器科	消化器科	循環器科	小児科	救命救急科	消・乳外科	整形外科	形成外科	脳神経外科	呼吸器外科	心臓外科	皮膚科	泌尿器科	眼科	膠原病・リウマチ内科	産婦人科	総合診療科
合　計	男	6,052	395	107	222	402	493	757	1,049		866	354	309	111	329	151	59	21	274	113	31		9
	女	4,453	274	44	146	265	221	462	591		688	314	474	98	275	61	20	13	81	163	43	212	8
01:感染症及び寄生虫症	男	74	4			9	6	15	6		21	2	1			1		5	4				
	女	53	4		4	2	4	7	7		18			1				2	1		3		
02:新生物＜腫瘍＞	男	1,530	345	1			290	345	1		4	179	6	31	24	86	1		217				
	女	1,039	226	2	1		119	172	2		3	221	9	31	17	55	1		55		1	124	
03:血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	男	28	11				3	2	4		3					1		3			1		
	女	28	17		1		2	3	3		1												1
04:内分泌,栄養及び代謝疾患	男	124	1	85	1	8		8	4		15		1		1								
	女	54		27	6	6		1			14												
05:精神及び行動の障害	男	24				1					23												
	女	11		1				1			9												
06:神経系の疾患	男	214		1	4	149	1	2	4		33				19								1
	女	146	1		1	93		4	3		24		1		19								
07:眼及び付属器の疾患	男	118												7						111			
	女	169												7						162			
08:耳及び乳様突起の疾患	男	25			2	20	1				1				1								
	女	31				28			1		2												
09:循環器系の疾患	男	1,624	2	2	23	146	6	31	909		249	2		16	177	2	56		1		1		1
	女	993		1	17	99	1	10	483		169		1	28	162	1	18					3	
10:呼吸器系の疾患	男	417	15	6	19	32	154	17	40		61	1	3		1	55			1		7		5
	女	209	10	5	9	16	73	11	29		35	1	1		6	4					3	1	5
11:消化器系の疾患	男	544	3		3	4	2	304	3		74	144	2	3	2								
	女	376	1	1	3	1	2	220	2		60	78	2	3					1			2	
12:皮膚及び皮下組織の疾患	男	38	1		1	1	1	1			1	3	4	13				12					
	女	30	1				2		1		4		1	9	1			10			1		
13:筋骨格系及び結合組織の疾患	男	140	1		1	3	4	2	2		13		83	10	1		1	1		2	16		
	女	220		1	1	3	4	1	1		10	1	160	2	2		1	1		1	31		
14:腎尿路生殖器系の疾患	男	257	1	2	151	5	6	5	16		8	7		1	2	1			49		3		
	女	259	8		92	7	2	13	19		10	2			6				22		4	74	
15:妊娠、分娩及び産じょく＜褥＞	男																						
	女	7																				7	
16:周産期に発生した病態	男																						
	女																						
17:先天奇形、変形及び染色体異常	男	6			1		1				2			1		1							
	女	13			3			2			2		1	1	1				2			1	
18:症状,徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	男	6				1					5												
	女	2					1				1												
19:損傷,中毒及びその他の外因の影響	男	737	1	1	3	1	6	10	24		345	10	203	29	97	4	1		2				
	女	738	1	1	2	2	1	9	19		324	6	295	16	60	1							1
20:傷病及び死亡の外因	男																						
	女																						
21:健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用	男																						
	女																						
22:特殊目的用コード	男	146	10	9	13	22	12	15	36		8	6	6		4						3		2
	女	75	5	5	6	8	10	8	21		2	5	3		1								1

＊検診科は除く

令和３年度

集計期間：2021/4/01 ～ 2022/3/31

		合計	血液内科	糖尿病・内分泌内科	腎臓内科	脳神経内科	呼吸器科	消化器科	循環器科	小児科	救命救急科	消・乳外科	整形外科	形成外科	脳神経外科	呼吸器外科	心臓外科	皮膚科	泌尿器科	眼科	耳鼻咽喉科	膠原病・リウマチ内科	産婦人科
合　計	男	5,737	120	90	221	403	412	783	1,044	3	781	411	249	106	303	131	68	20	359	151	33	49	
	女	4,183	111	79	136	303	182	492	556	2	620	318	358	104	255	49	23	21	102	170	20	71	211
01:感染症及び寄生虫症	男	75	1	1	2	7	11	16	4		23	1		2			1	4			1	1	
	女	41	1	1	1	1	3	13	2		13					2		2			1	1	
02:新生物＜腫瘍＞	男	1,342	106		1	1	226	337	3		4	221	9	32	22	72			304		3	1	
	女	877	98	2	1	2	89	213	1		2	193	4	27	17	42	2	4	48		2	2	128
03:血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	男	9	1		1			5	1			1											
	女	26	4		1			12	3		4	1						1					
04:内分泌,栄養及び代謝疾患	男	87		61		6	1	3	3	3	9				1								
	女	78		52	2	10	1	3		1	7	1	1										
05:精神及び行動の障害	男	12				3		1			8												
	女	8				5		2			1												
06:神経系の疾患	男	201		2		144	2	1	5		27	1	1		16						2		
	女	133				88		1	3		22		3	1	13							1	1
07:眼及び付属器の疾患	男	154												4						150			
	女	181												14						167			
08:耳及び乳様突起の疾患	男	19			1	9		1			1										7		
	女	23				19			1												3		
09:循環器系の疾患	男	1,563			31	151	5	27	874		238	1		24	146		63		1			2	
	女	950			20	119	3	10	439	1	146	1	1	27	162		21						
10:呼吸器系の疾患	男	375	1	6	8	22	126	28	35		57	4			7	51			2		18	10	
	女	164	1	5	1	9	67	8	19		29	2			1	4			1		10	7	
11:消化器系の疾患	男	525		1		6	2	308	5		51	144	3	1	1		1		1			1	
	女	330	1	1	1	5	2	181			40	91		1					3		2	1	1
12:皮膚及び皮下組織の疾患	男	35						1	2		2		2	13		1		14					
	女	37				1		3	2		3		2	12				13				1	
13:筋骨格系及び結合組織の疾患	男	132			3	5	6	2			19		65	3		1	1	1	1	1		24	
	女	180		1	4	4		1	4		15		104		2			1		3		41	
14:腎尿路生殖器系の疾患	男	241	1	2	149	2	3	5	13		10	1	1	1	3		1		46		2	1	
	女	274		4	82	12	1	12	12		14	2	1		3				47		2	4	78
15:妊娠、分娩及び産じょく＜褥＞	男																						
	女	2																					2
16:周産期に発生した病態	男																						
	女																						
17:先天奇形、変形及び染色体異常	男	6				1					2			3									
	女	5						2						1	1				1				
18:症状,徴候及び異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの	男	6					3				3												
	女	6					1				5												
19:損傷,中毒及びその他の外因の影響	男	632	1	3	3	5	1	5	27		305	14	150	19	92	2	1	1	2			1	
	女	646		1	1	4	2	7	24		306	11	224	17	48								1
20:傷病及び死亡の外因	男																						
	女																						
21:健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用	男																						
	女																						
22:特殊目的用コード	男	323	9	14	22	41	26	43	72		22	23	18	4	15	4			2			8	
	女	222	6	12	22	24	13	24	46		13	16	18	4	8	1			2			13	

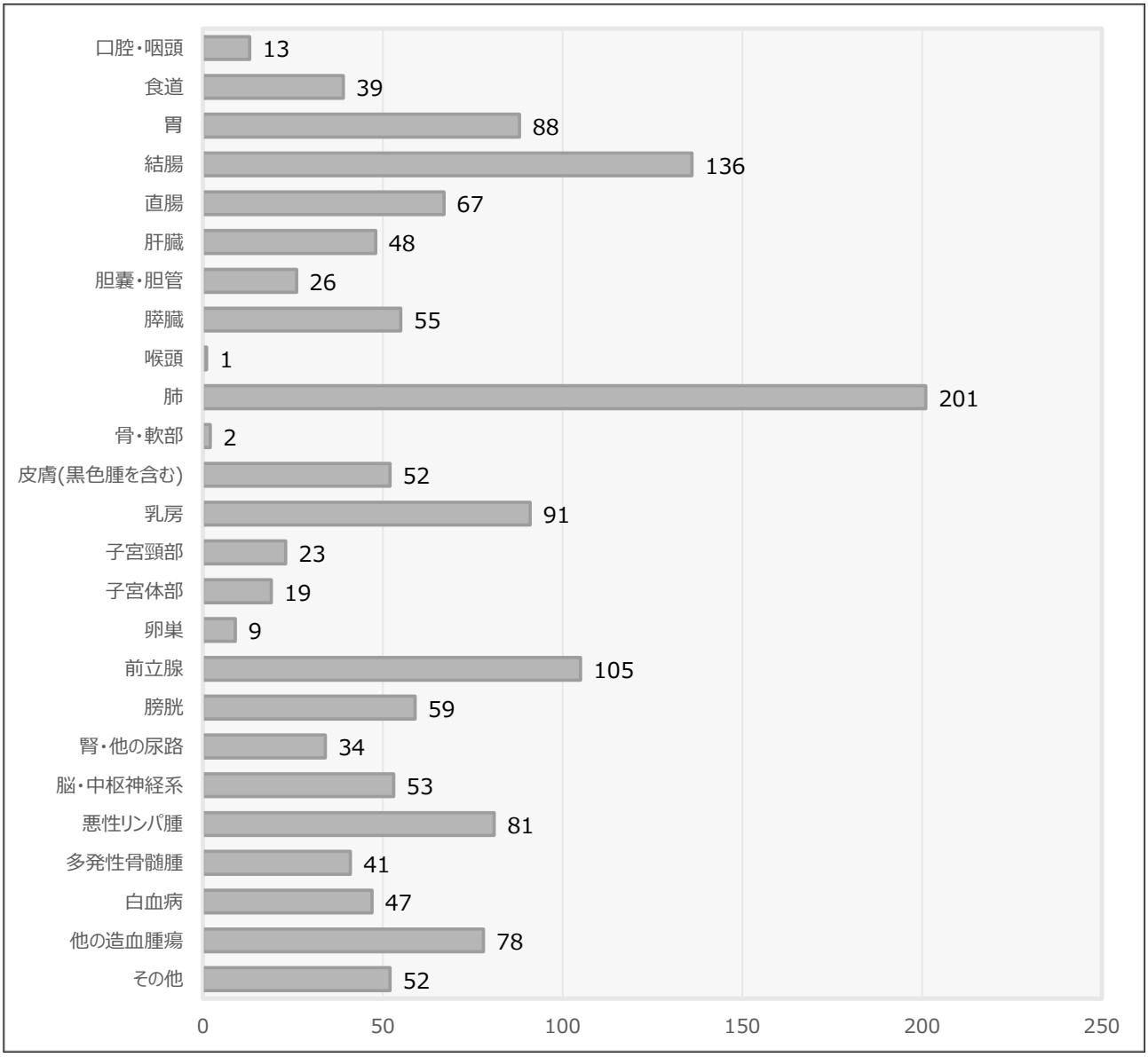
＊検診科は除く

9．院内がん登録（部位別）

令和元年度

部位別	件数
口腔・咽頭	13
食道	39
胃	88
結腸	136
直腸	67
肝臓	48
胆嚢・胆管	26
膵臓	55
喉頭	1
肺	201
骨・軟部	2
皮膚 (黒色腫を含む)	52
乳房	91

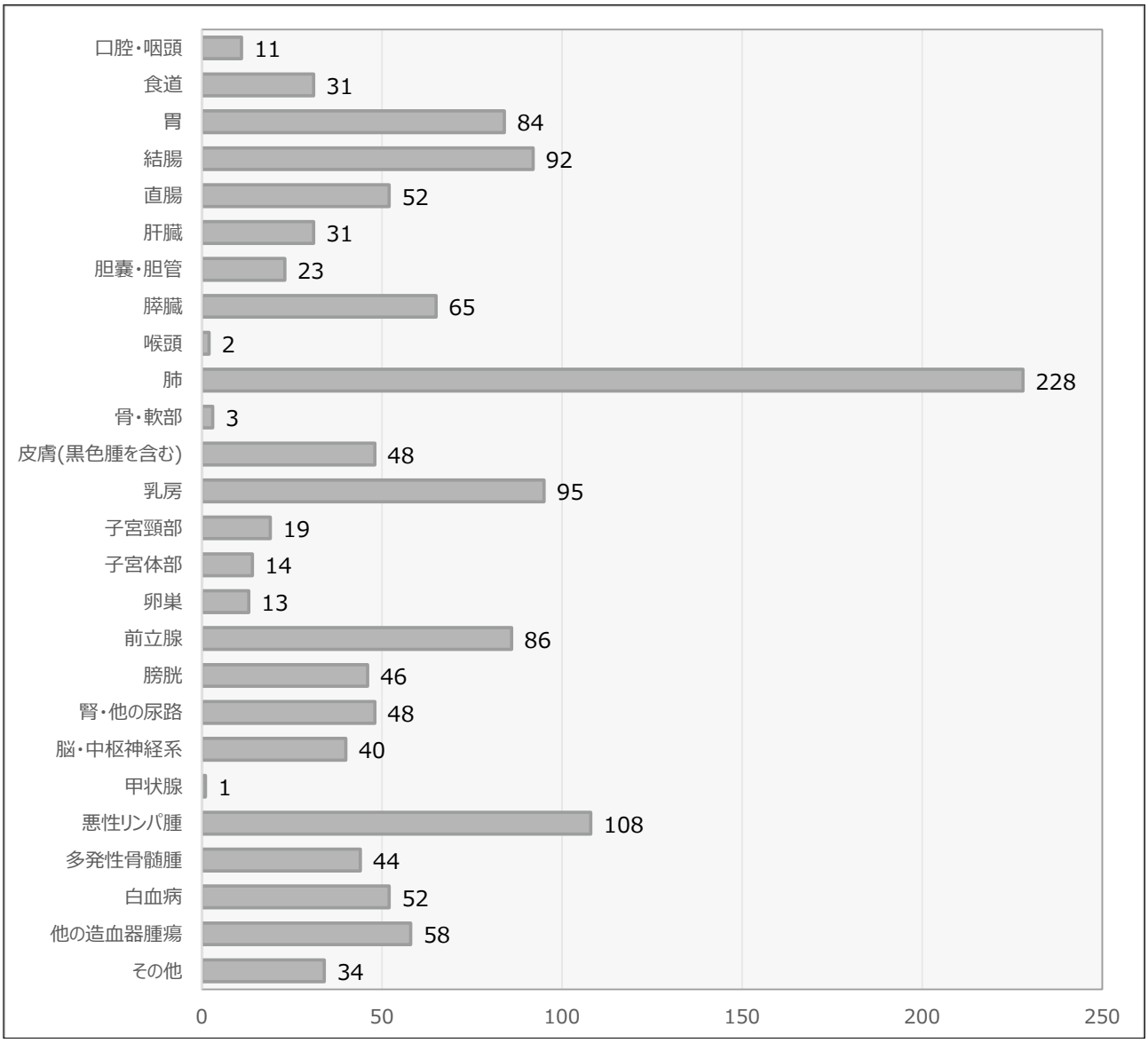
部位別	件数
子宮頸部	23
子宮体部	19
卵巣	9
前立腺	105
膀胱	59
腎・他の尿路	34
脳・中枢神経系	53
悪性リンパ腫	81
多発性骨髄腫	41
白血病	47
他の造血腫瘍	78
その他	52
合計	1,420



令和２年度

部位別	件数
口腔・咽頭	11
食道	31
胃	84
結腸	92
直腸	52
肝臓	31
胆嚢・胆管	23
膵臓	65
喉頭	2
肺	228
骨・軟部	3
皮膚 (黒色腫を含む)	48
乳房	95
子宮頸部	19

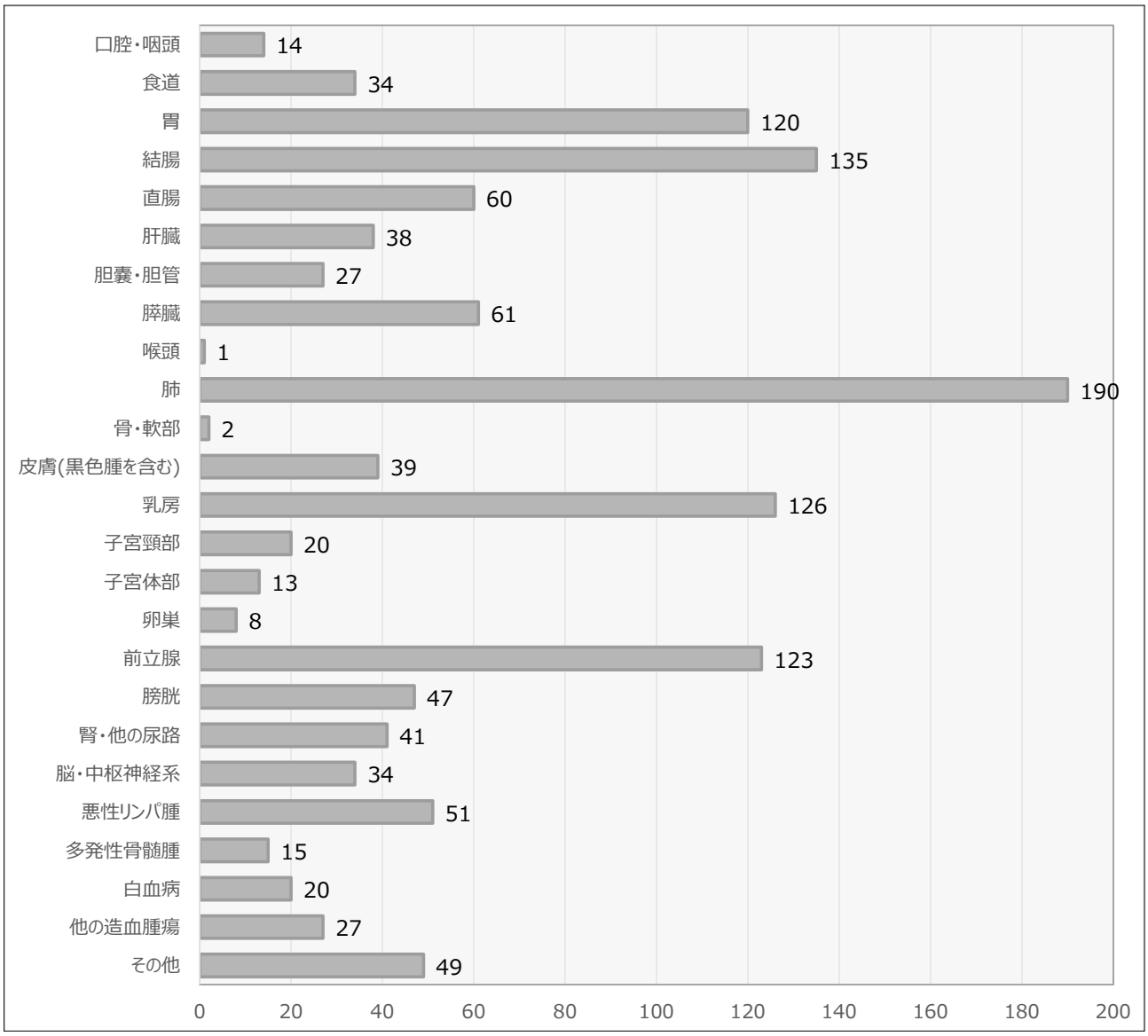
部位別	件数
子宮体部	14
卵巣	13
前立腺	86
膀胱	46
腎・他の尿路	48
脳・中枢神経系	40
甲状腺	1
悪性リンパ腫	108
多発性骨髄腫	44
白血病	52
他の造血器腫瘍	58
その他	34
合計	1,328



令和３年度

部位別	件数
口腔・咽頭	14
食道	34
胃	120
結腸	135
直腸	60
肝臓	38
胆嚢・胆管	27
膵臓	61
喉頭	1
肺	190
骨・軟部	2
皮膚 (黒色腫を含む)	39
乳房	126

部位別	件数
子宮頸部	20
子宮体部	13
卵巣	8
前立腺	123
膀胱	47
腎・他の尿路	41
脳・中枢神経系	34
悪性リンパ腫	51
多発性骨髄腫	15
白血病	20
他の造血腫瘍	27
その他	49
合計	1,295



院内がん登録（年齢階級別）

令和元年度

年齢階級	胃		結腸		直腸		肝臓		肺		前立腺	乳房	悪性リンパ腫		その他		合計	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
～20歳代	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	1	6	2
30歳代	0	2	0	1	0	0	0	0	1	1	0	4	1	0	6	10	8	18
40歳代	4	0	7	0	3	1	1	0	1	4	0	9	3	3	17	42	36	59
50歳代	5	2	5	6	3	3	3	0	13	3	6	12	7	5	26	22	68	53
60歳代	12	1	28	10	16	2	10	0	29	11	27	27	6	6	56	50	184	107
70歳代	27	10	26	19	15	8	12	7	63	29	46	26	21	14	144	81	354	194
80歳代	13	11	19	11	12	4	6	8	31	12	23	9	5	9	72	52	181	116
90歳代～	0	1	1	3	0	0	0	1	1	2	3	3	1	0	10	8	16	18
合計	61	27	86	50	49	18	32	16	139	62	105	91	44	37	337	266	853	567

令和２年度

年齢階級	胃		結腸		直腸		肝臓		肺		前立腺	乳房		悪性リンパ腫		その他		合計	
	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	男	女	男	女	男	女	男	女	男
～20歳代	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5	6	6	6
30歳代	0	1	2	0	1	1	0	0	0	0	0	3	0	0	3	9	5	15	10
40歳代	0	3	2	1	1	2	0	1	3	1	0	15	0	2	7	18	17	41	32
50歳代	1	4	5	3	4	6	0	3	6	13	5	17	0	6	6	41	28	80	68
60歳代	6	9	8	14	3	9	0	7	15	31	22	15	0	11	13	43	59	101	164
70歳代	8	33	10	21	3	15	3	8	36	60	40	31	1	19	21	77	112	187	311
80歳代	8	8	13	10	2	5	5	3	17	44	18	10	0	8	10	50	69	113	167
90歳代～	1	2	2	1	0	0	0	1	2	0	1	2	0	0	2	8	5	15	12
合計	24	60	42	50	14	38	8	23	79	149	86	94	1	46	62	251	301	558	770

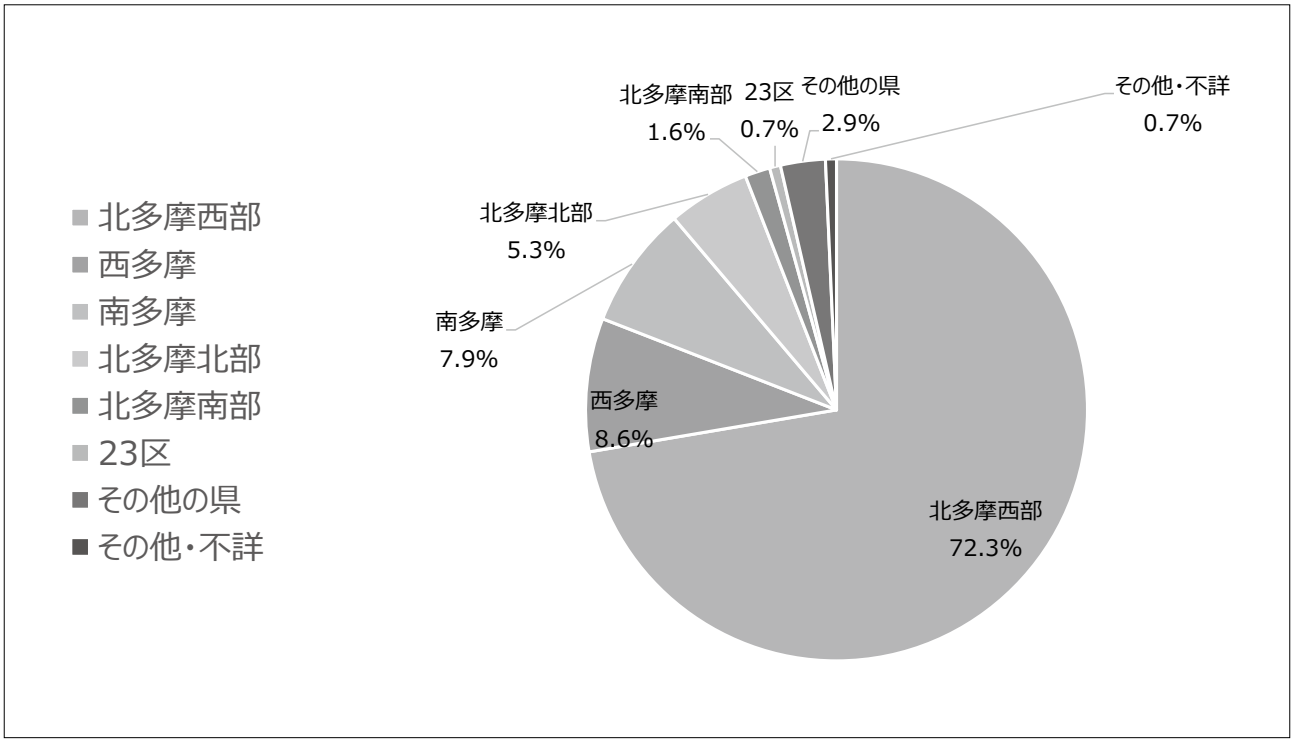
令和３年度

年齢階級	胃		結腸		直腸		肝臓		肺		前立腺	乳房	悪性リンパ腫		その他		合計	
	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
～20歳代	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2	4
30歳代	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	4	1	0	8	6	12	12
40歳代	3	3	4	5	2	0	0	0	5	0	0	15	2	1	12	19	28	43
50歳代	5	3	6	2	6	4	2	1	8	2	2	25	2	3	30	30	61	70
60歳代	12	5	14	6	10	5	7	0	19	14	24	22	9	5	41	33	136	90
70歳代	36	7	45	19	21	8	10	5	58	32	63	43	12	7	89	48	334	169
80歳代	34	11	15	15	2	2	5	7	26	21	31	13	5	2	58	49	176	120
90歳代～	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	3	0	1	12	13	18	20
合計	91	29	86	49	41	19	24	14	119	71	123	126	32	19	251	201	767	528

院内がん登録（医療圏別）

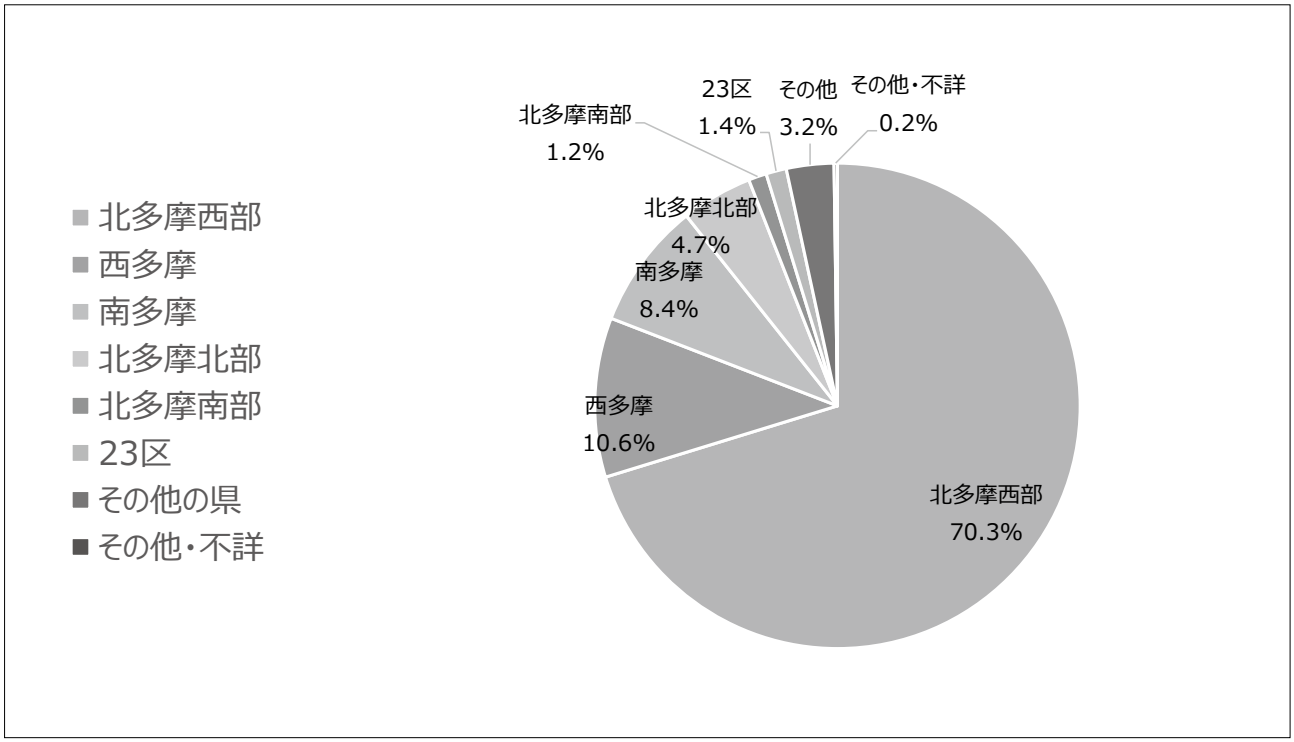
令和元年度

医療圏	胃	結腸	直腸	肝臓	肺	前立腺	乳房	悪性リンパ腫	その他	合計
北多摩西部	71	104	55	36	162	78	62	50	409	1,027
西多摩	3	8	5	3	13	7	14	7	62	122
南多摩	9	9	2	2	7	7	5	13	58	112
北多摩北部	2	9	1	2	12	7	6	2	34	75
北多摩南部	0	2	3	3	4	0	0	2	9	23
23区	2	0	0	0	0	2	0	1	5	10
その他の県	1	2	1	1	3	4	3	6	20	41
その他・不詳	0	2	0	1	0	0	1	0	6	10



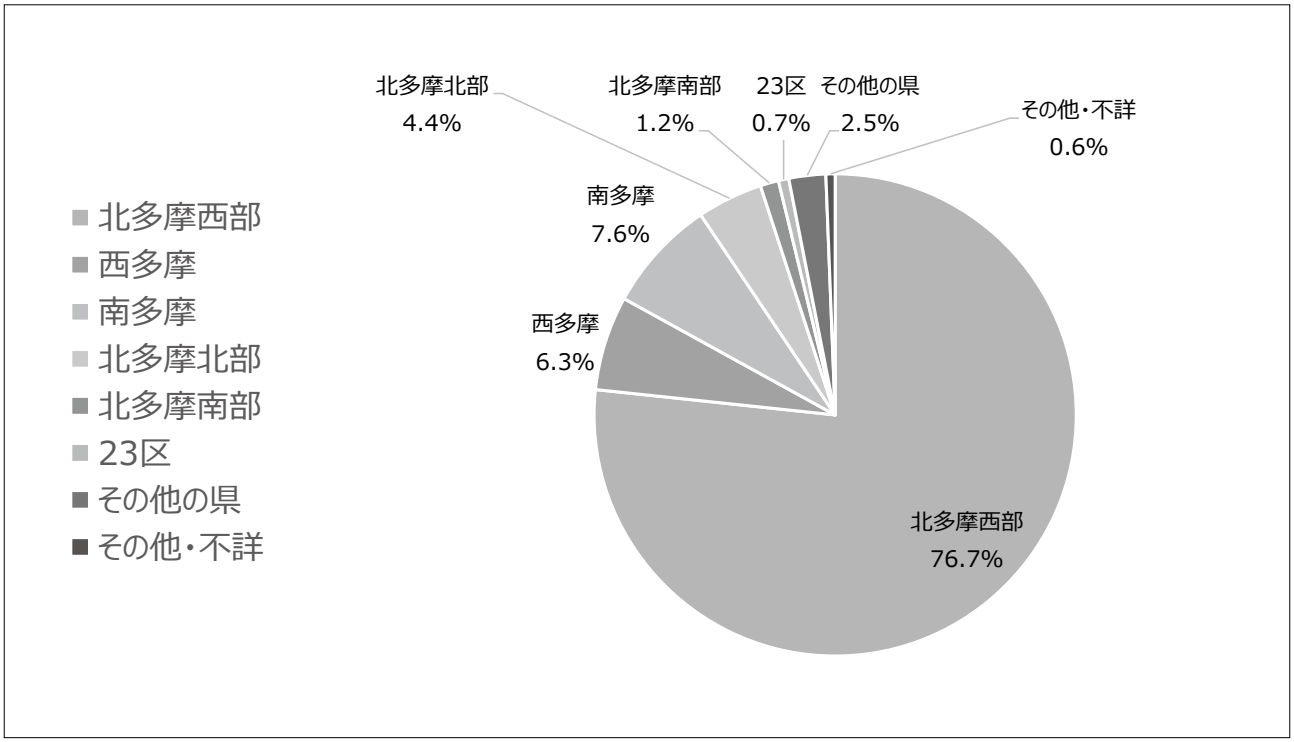
令和２年度

医療圏	胃	結腸	直腸	肝臓	肺	前立腺	乳房	悪性リンパ腫	その他	合計
北多摩西部	61	72	39	21	167	71	69	55	378	933
西多摩	10	8	6	5	28	3	11	19	51	141
南多摩	7	4	5	3	10	4	8	19	52	112
北多摩北部	1	4	2	2	9	3	3	6	33	63
北多摩南部	2	0	0	0	0	2	0	1	11	16
23区	2	3	0	0	1	3	0	3	6	18
その他の県	1	1	0	0	13	0	4	5	18	42
その他・不詳	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3

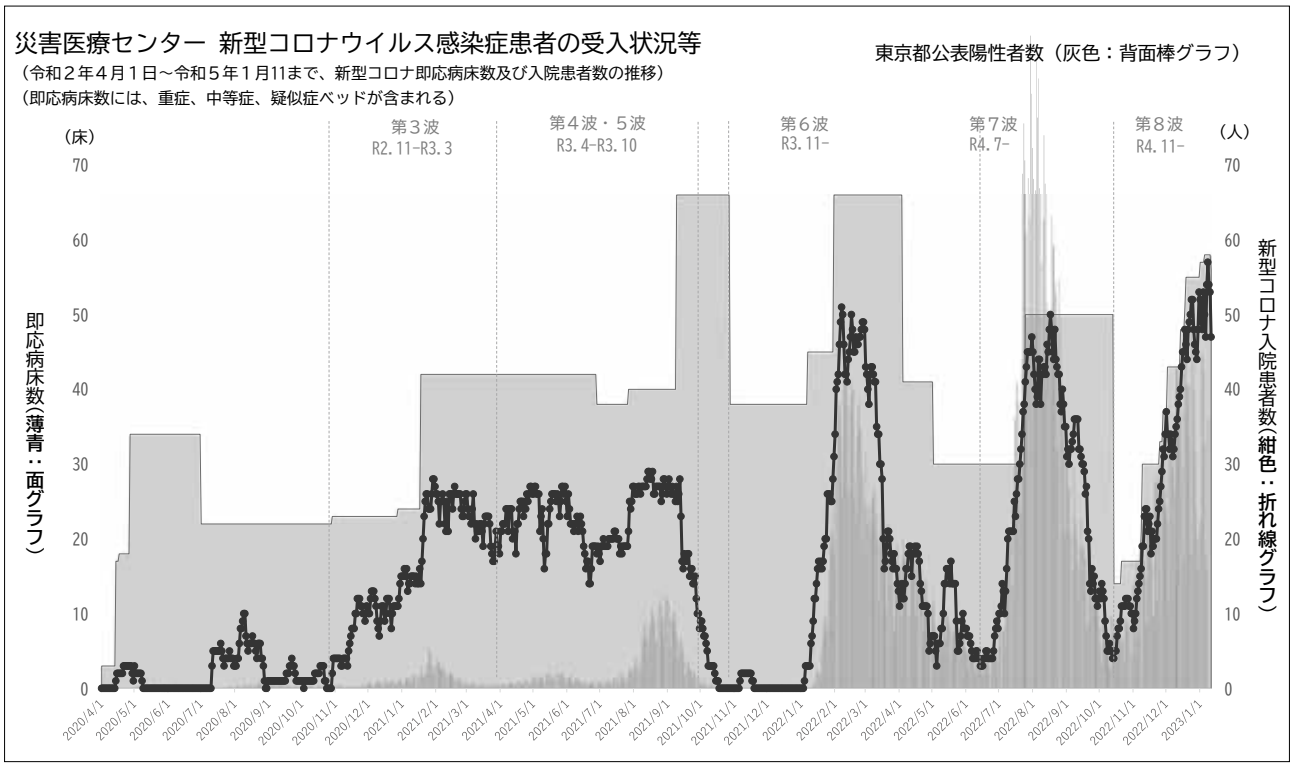


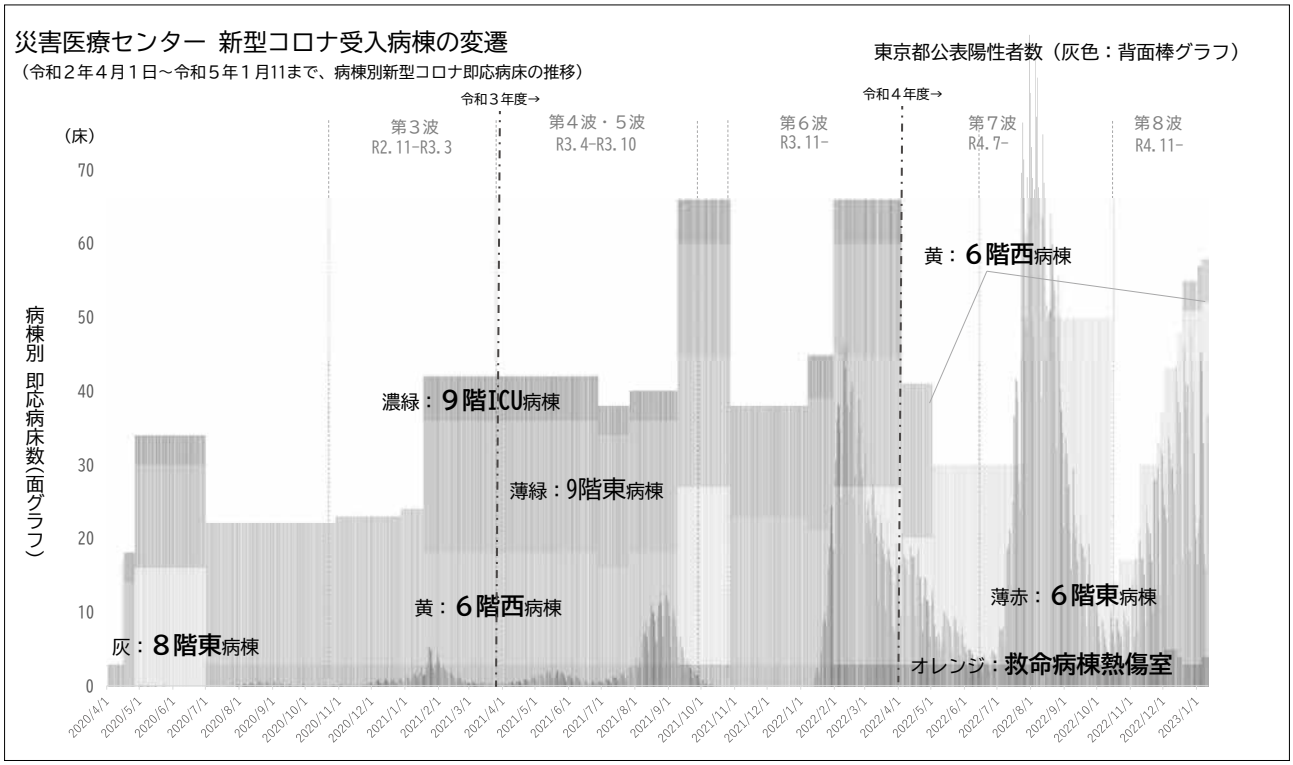
令和３年度

医療圏	胃	結腸	直腸	肝臓	肺	前立腺	乳房	悪性リンパ腫	その他	合計
北多摩西部	99	110	47	26	145	97	95	34	340	993
西多摩	8	3	0	1	10	13	10	6	31	82
南多摩	6	11	6	6	15	5	7	5	37	98
北多摩北部	3	7	3	1	10	3	6	2	22	57
北多摩南部	1	1	0	2	3	1	3	1	4	16
23区	0	0	1	0	1	2	1	0	4	9
その他の県	3	3	3	2	6	1	4	2	8	32
その他・不詳	0	0	0	0	0	1	0	1	6	8



10. 新型コロナ即応病床数及び入院患者数等の推移

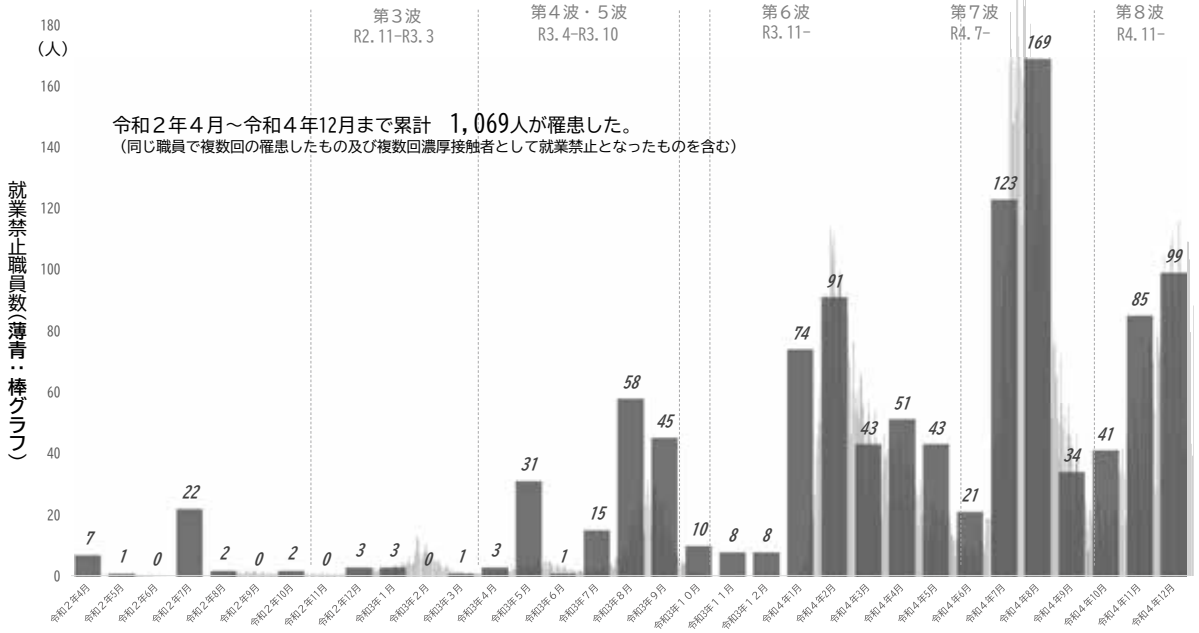




災害医療センター 職員の新型コロナウイルス感染症罹患状況

（令和２年４月１日～令和４年12月31まで、新型コロナ陽性となり就業禁止となった職員の推移）
（就業禁止対象には、陽性者だけでなく濃厚接触者も含まれる）

東京都公表陽性者数（灰色：背面棒グラフ）



独立行政法人国立病院機構　災害医療センター

年　　報

2019年度
（令和元年度）

2020年度
（令和２年度）

2021年度
（令和３年度）

令和５年５月　発行
発　行　独立行政法人国立病院機構災害医療センター
編　集　独立行政法人国立病院機構災害医療センター編集委員会
〒190-0014　東京都立川市緑町3256
電　話　（042）526-5511（代表）