



### 新型インフルエンザ患者移送訓練を行いました。

2026年2月5日、豊田市消防本部および保健所と合同で、新型インフルエンザ患者移送訓練を行いました。当院は、二類感染症や新型インフルエンザ等感染症に対応する「第2種感染症指定医療機関」に指定されています。今回の訓練では、新型インフルエンザ発症が疑われる患者さんの受入調整から救急車による搬送、感染症病棟での検査、入院までの手順を、実践を通して確認しました。模擬患者に接する職員は防護服を着用し、本番さながらの緊張感の中で臨みました。



### 「かかりつけ医検索システム」について

「かかりつけ医検索システム」にて、当院と連携いただいている登録医の検索が可能です。お近くのかかりつけ医をお探しの際などに是非ご利用ください。

サイトURL > <https://app.medigle.jp/toyotakosei/> > こちらからもアクセスできます >



PC画面



スマートフォン画面



### 診療日カレンダー (Calendario de Atención)

| 4月 |    |    |    |    |    |    | 5月 |    |    |    |    |    |    | 6月 |   |    |    |    |    |    | 7月 |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月 | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  |    |    |
|    |    |    |    | 1  | 2  | 3  | 4  |    |    |    |    |    | 1  | 2  |   |    |    |    | 1  | 2  | 3  | 4  |    |    |    |    |    |    |    |
| 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |    | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |   | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |    | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |   | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |    | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |   | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |    |    | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |   | 28 | 29 | 30 |    |    |    |    | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |
|    |    |    |    |    |    |    |    | 31 |    |    |    |    |    |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

### 休診 (Feriado) (2026年)

豊田厚生病院 広報誌

# 豊田厚生 Navi

take free

## 特集：肝胆膵のロボット支援手術



- P2 — 肝胆膵のロボット支援手術
- P4 — 豊田厚生病院で無痛分娩してみませんか？
- P6 — 心臓ドックのご案内
- P7 — 画像診断装置「SPECT-CT」を導入しました
- P8 — News

Vol.111

2026 / Spring  
ご自由にお持ちください

特集

かんたんすい

# 肝胆膵のロボット支援手術

～低侵襲・合併症リスク軽減・高難度手術への対応～

## 01 肝胆膵領域における ロボット支援手術とは

当院では、病変の部位や進行度、患者さんの全身状態、既往歴、手術歴などを総合的に判断し、開腹手術・腹腔鏡手術・ロボット支援手術の中から適した術式を選択しています。その中で適応となる患者さんにはロボット支援手術を積極的に行っています。ロボット支援手術は小さな創で行う低侵襲手術であり、術後の痛みの軽減や回復の早さが期待できる、合併症リスクが軽減できる可能性がある一方で、すべての患者さんに適しているわけではありません。患者さんの状況を丁寧に評価し、各術式の利点と限界を踏まえて治療方針を決定しています。



## 02 ロボット支援手術の特長と 腹腔鏡手術との違い

ロボット支援手術では、術者が操作装置を用いて<sup>かんし</sup>鉗子やカメラを精密に操作します。拡大された高精細な視野のもと、手ぶれを抑えた繊細な操作が可能であり、狭く深い部位でも安定した剥離や縫合を行いやすいことが特長です。腹腔鏡手術も傷が小さい低侵襲手術であり、拡大視野や3Dカメラを用いた手術が可能です。ロボット支援手術との主な違いは、視野の精密性・安定性、鉗子の可動性や操作支援機能にあります。

### ポイント01

小さな創で  
体の負担が少ない



術後の痛みの軽減や  
回復の早さ・合併症リスク軽減が  
期待できます。

### ポイント02

精密な操作で  
高難度手術に対応



拡大視野と多関節鉗子により、  
精緻な剥離・縫合が可能です。

### ポイント03

安全性を最優先に  
術式を選択



患者さんの状態に応じて  
最適な方法を選びます。

## 画像診断装置

# 「SPECT-CT」を導入しました



2026年1月に、核医学検査装置を従来の「SPECT」から、「SPECT-CT」へ更新いたしました。SPECT検査と新しい装置についてご紹介します。

### Q SPECT検査って？

A SPECT検査は、ごく微量の放射線を出すお薬を体内に投与し、臓器の「はたらき(血流や代謝など)」を画像化する検査です。CTやMRIが臓器の「かたち」を見るのに対し、SPECTは「機能」を見るのが得意で、脳や心臓の病気、がんの骨への転移などを調べるのに役立ちます。

## 新しい「SPECT-CT」装置のご紹介

今回の更新では、従来のSPECT検査のみの装置から、CT機能を合わせて搭載した「SPECT-CT」装置へ更新しました。従来の機器との違いをご紹介します。

### 1 病変の位置をより正確に把握

臓器の「はたらき」を映すSPECT画像と、「かたち」を鮮明に映すCT画像を重ね合わせることが可能になりました。異常のある場所がより分かりやすくなり、診断の精度向上につながります。



### 2 クリアな画質で精密な 診断をサポート

同時に撮影したCTデータを用いて、画像のムラを自動で補正します。従来よりもノイズの少ない鮮明な画像が得られ、より詳細な診断に役立ちます。



### 3 検査時間の短縮で、 患者さんの負担を軽減

これまでSPECTとCT両方の画像が必要な場合は、部屋を移動する必要がありました。新しい装置では同じベッドに寝たまま連続して撮影できるため、移動の手間が省け、身体的負担が軽減されます。

当院では今後も、精度の高い診断と負担の少ない医療の提供に努めてまいります。検査についてご不安なことがありましたら、スタッフまでお気軽にお声がけください。

40歳を過ぎたらおススメ

# 心臓ドック のご案内

令和8年5月新設



## こんな方におすすめ

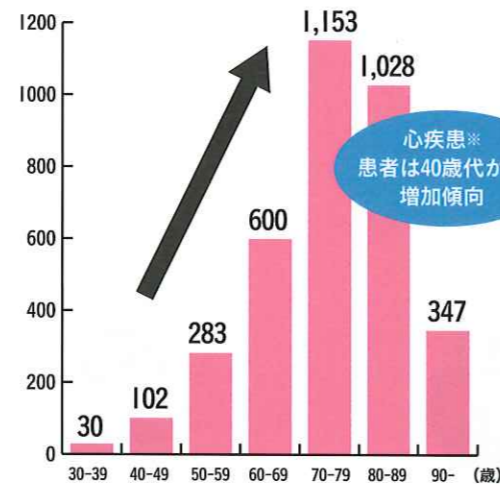
- 運動不足である
- ご飯やパンなど炭水化物の摂取量が多く、食事のバランスが偏っている
- みそ汁やスープを1日2回は飲む
- ご飯には梅干しや漬物が欠かせない
- 市販のお惣菜やインスタント食品をよく利用する
- 麺類の汁を半分以上飲む
- 魚の干物やハム、ウィンナーなどの加工食品が好き
- 脂っこいものが好き
- 甘いものが好き
- 毎日お酒を飲んでいる
- タバコを吸っている
- 生活が不規則である
- 睡眠時間が5時間未満である
- いびきが大きい
- 収縮期血圧が130を超えている
- HbA1cが6.0%を超えている
- BMIが30を超えている

生活習慣チェックシート(日本循環器学会)

## Q 心臓ドックの受診頻度は？

A 異常所見が見つからなければ2~5年に一度、所見や心臓病リスク(高血圧・糖尿病・脂質異常・喫煙習慣)がある方、ご家族の中で心臓の病気がかかったことがある方は、毎年受診をお勧めします。

## 心疾患※の年齢階級別総患者数 ※高血圧性のものを除く



出典:厚生労働省「令和5年患者調査」より

心疾患※患者は40歳代から増加傾向

「人間ドック」「各種健診コース※1」をお申込みの方は、「オプション料金」で心臓ドックをお申込みいただけます(月~金曜日)

※1 特定健康診査項目を含むコース

| 心臓ドック  | 料金      | オプション料金 |
|--|---------|---------|
| 〔日時〕木曜日13:00・13:30 所要時間 約1時間半  | 30,800円 | 22,000円 |
| 心疾患(心臓病)は日本人の死因第2位、また突然死のうち多いものが急性心臓死で、その大半が心筋梗塞や狭心症です。心疾患の発症者は40代前半から増加。心臓ドックは、心臓の健康状態を評価し、心疾患のリスクを早期に発見することに役立ちます。 |         |         |
| 〔内容〕循環器内科専門医による診察・当日結果説明・身体計測・胸部X線検査・心電図検査・心臓超音波検査・頸動脈超音波検査<br>血液検査(脂質代謝・糖代謝・NT-proBNP・EPA/AA比・リポ蛋白a・sd LDL-C)       |         |         |
| ※2 オプションにはありません  |         |         |

豊田市特定健診・がん検診のご予約承り中

豊田市役所から送られている令和8年度の受診券をお手元にご準備の上お電話ください



JA愛知厚生連

豊田厚生病院 健康管理センター

電話対応時間 平日9:00~16:30 第1・3土曜日9:00~12:00

予約専用 TEL (0120) 78-5050



## 03/ 肝胆膵領域における 高難度手術への対応

当院では、通常大きな傷を伴う膵頭十二指腸切除や広範な肝切除手術に対してもロボット支援下で数多く行っています。肝胆膵領域の手術では、複雑な解剖の理解に加え、出血や胆汁漏、膵液瘻などの合併症を見据えた慎重な手技と周術期管理が重要です。ロボット支援手術は、精密な操作性と安定した視野を生かせる点が特長であり、高難度手術においてもその有用性が期待されています。

## 04/ 肝胆膵領域における ロボット支援手術の特長

### 特長 1

手ぶれを抑えた  
繊細な剥離



血管や胆管が密接する部位でも、安定した視野と多関節の鉗子を生かし、精緻な剥離操作を行いやすいことが特長です。

### 特長 2

複雑な再建への対応



細い膵管や胆管と小腸を縫い合わせるなど、極めて繊細な再建操作が求められることがあります。ロボット支援手術では、拡大視野と高い操作性により、安定した縫合操作が可能となります。

### 特長 3

低侵襲性を生かした  
術後回復



肝切除や膵切除では、出血量の低減や術後回復の促進が期待されます。症例によっては、術後合併症の軽減や入院期間の短縮につながる可能性があります。

## 05/ 手術実績(2025年)

膵切除 **57件**

(うちロボット支援手術 25件)

肝切除 **66件**

(ロボット 38件 / 腹腔鏡 6件)

### 安全性を最優先に治療方針を決定します

低侵襲手術は有用な選択肢ですが、すべての症例に無理に適用するものではありません。必要に応じて開腹手術への切り替えも含め、患者さんにとって最も安全で妥当と考えられる方法を選択しています。術前評価から術後管理まで一貫して丁寧に行い、安心して治療を受けていただける体制を整えています。



## 無痛分娩とは？

無痛分娩は、「硬膜外麻酔」を用いてお産の痛みを和らげる分娩方法です。麻酔を使用しますが、痛みを完全にゼロにするのではなく、陣痛の感覚を残しながら痛みを軽減します。

## 硬膜外麻酔法



豊田厚生病院で

# 無痛分娩



新しい命を授かる喜びの一方で、陣痛の痛みへの不安を感じる方は少なくありません。その不安を解消し、自分らしくお産を迎える選択肢の一つに「無痛分娩」があります。

豊田厚生病院では、高度急性期病院として培った麻酔技術を生かした無痛分娩を提供しています。



／スタッフに聞く／

## お産を支える無痛分娩チーム Q&A

**Q** チームで活動するうえで心がけていることは何ですか？

**A** 麻酔科医、産婦人科医、助産師で力を合わせて安全安心な無痛分娩を提供することを1番に考えています。分娩の状況を常に3者間で共有するようにしています。

産婦人科医師  
新城 加奈子

**Q** 無痛分娩で特に大切にしていることは何ですか？

**A** 痛みの軽減だけではなく、安心して出産・育児に向き合えるよう心と体の変化に寄り添うケアを大切にしています。

助産師  
池田 深由季

**Q** 今後の目標を教えてください。

**A** 出産は、ご本人とご家族にとっての大きなライフイベントの一つですが、強い痛みが伴うことが一般的です。当院で無痛分娩を選択していただいた妊婦さんが心身ともに良好な状態で退院し、前向きに育児に取り組んでいただけるように、出産の先を見すえた周産期管理を目指していきたいです。

麻酔科  
ペインクリニック外科医師  
小島 康裕

## 無痛分娩 メリット・デメリット

### ①体力の温存

産後の回復が早く、赤ちゃんのお世話に取り組みやすくなります。

### ②精神的負担の軽減

痛みへの恐怖による影響がなくなり、リラックスしてお産を迎えられます。

### ①お産が長引く

一般的に分娩がゆっくり進むため、分娩時間が長くなる傾向があります。

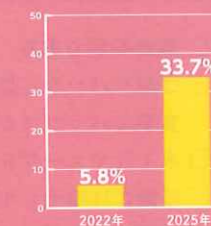
### ②合併症

麻酔による副作用や合併症が起こる場合があります。



## 無痛分娩はどのくらい行われているの？

アメリカやフランスでは7~8割が選択する主流な分娩方法です。日本では全体の1割程度に留まっています。当院においては、2022年の開始当初は全体の5.8%でしたが、2025年には33.7%と3人に1人が無痛分娩を選択されています。



## 豊田厚生病院の安心ポイント

01 麻酔開始による専門的な麻酔管理



麻酔に関する専門的知識・技術を持ち、日常的に硬膜外鎮痛法(神経ブロック)を行っている「ペインクリニック外科」の麻酔科医が麻酔管理を担当します。

02 無痛分娩チームによる定期回診



分娩中は麻酔科医、産婦人科医、助産師が「無痛分娩チーム」として定期的に回診を行います。お母さんの全身状態や痛みの強さを細かく確認し、お産を一番近くで支えます。

03 緊急時に備えたシミュレーション訓練



万が一の急変にも迅速に対応できるよう、年に1度シミュレーション訓練を実施しています。常に高い意識と技術を共有し、安全な出産環境を整えています。

豊田厚生病院の無痛分娩に関心のある方は、こちらのWebサイトもぜひご覧ください(無痛分娩以外の産情報もあります!)

