

名古屋大学医学部附属病院 病院概要 2018 PROFILE OF NAGOYA UNIVERSITY HOSPITAL 2018

[鶴舞地区]
名古屋大学医学部附属病院
〒466-8560 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
TEL (052) 741-2111 FAX (052) 744-2785

名古屋大学大学院医学系研究科・医学部医学科
〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
TEL (052) 741-2111 FAX (052) 744-2785

[大幸地区]
名古屋大学大学院医学系研究科・医学部保健学科
〒461-8673 名古屋市東区大幸南1丁目1番20号
TEL (052) 719-1504 FAX (052) 719-1506

[Tsurumai District]
Nagoya University Hospital
65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8560
TEL +81-52-741-2111 FAX +81-52-744-2785

Nagoya University Graduate School of Medicine,
School of Medicine
65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8550
TEL +81-52-741-2111 FAX +81-52-744-2785

[Daiko District]
Nagoya University Graduate School of Medicine,
School of Health Sciences
1-1-20, Daiko-minami, Higashi-ku, Nagoya 461-8673
TEL +81-52-719-1504 FAX +81-52-719-1506

理 念

診療・教育・研究を通じて社会に貢献します。

基本方針

- 一. 安全かつ最高水準の医療を提供します。
- 一. 優れた医療人を養成します。
- 一. 次代を担う新しい医療を開拓します。
- 一. 地域と社会に貢献します。

患者さんの権利と責務に関する宣言

私たち名大病院職員は、患者さんや、患者さんのご家族のご意向を尊重し、よりよい医療ができるように努めます。
あなたには、以下の権利があります。

1. 最善の医療を受けることができます。
2. いかなる状態にあっても人格が尊重され、尊厳をもって診療を受ける権利があります。
3. ご自分の病気の内容や今後の見通しについて知ることができます。
4. あなたに携わる医療スタッフ（研修医や学生を含む）の氏名とその診療内容について知ることができます。
5. 診療内容について十分な説明を受け、それについて同意、あるいは拒否することができます。
6. あなたが受けたい診療内容を病院や医師に伝えることができます。
7. 何らかの理由でご自分の意思を表示できない場合には、ご家族の方や代理人を指定して判断を依頼することができます。
なお、依頼した人の判断を拒否することもできます。
8. ご自分の病気の診断や治療について、他の病院から意見を求めることができます。（セカンドオピニオン）
9. 所定の手続きをとることにより、ご自分のカルテ内容を閲覧することができます。
10. 私たちは、あなたに関する情報をあなたの承諾なく第三者に知らせることはありません。
11. 希望されるならば、臨床研究に参加することができます。また、臨床研究に参加することを求められても、それを拒否することができます。
12. 診療内容や入院中における生活において問題や不満がある場合には、医療スタッフにそのことを伝えることができます。
あなたが直接伝えることができない場合には、あなたのご家族や代理人により伝えることができます。たとえ、あなたがこのような不満を表示された場合でも、あなたの診療に関して何ら不利益をこうむることはありません。

あなたに最善の医療を提供するために、あなたの協力が必要です。

1. 現在の病気にに関して、あなたが知っていることを正直に私たちに教えてください。
2. 私たちスタッフがあなたに言っていることが理解できない場合には、お申し出ください。また、診療内容で私たちから言われたことを行うことが不可能と思われた場合にもそのようにお申し出ください。
3. 診療を受けている他の患者さんの権利を尊重し、迷惑となるような行為をしないでください。
4. 入院中の規則を守ってください。
5. 本院は基幹教育病院であるため、臨床教育にご協力ください。

IDEA

We will contribute to society through medical care, education and research.

Basic Decision

- To provide high-quality, safe, state-of-the-art medical care
- To foster prominent medical professionals
- To pioneer next generation medical technologies and care
- To contribute to the community and society

Declaration Regarding Patients' Rights and Responsibilities

We, the personnel of Nagoya University Hospital, will respect the wishes of our patients and their families and provide the best possible medical care. Patients have the following rights:

1. To receive safe, high-quality, state-of-the-art medical care.
2. To have your individuality respected and receive medical care with dignity, in any situation.
3. To be fully informed about your illness and prognosis.
4. To be fully informed of all the names of your medical staff (including intern doctors and students) and their roles in your care.
5. To expect a comprehensive explanation about your medical care plan, and either consent to or refuse the proposal.
6. To tell your physician or the hospital what kind of treatment you want to receive.
7. To delegate judgment to your family member or another person by designating you when you cannot express your wishes/opinion for some reason. You do not necessarily have to obey your family member or designated person's decision.
8. To seek opinions regarding the diagnosis and treatment of your illness from other hospitals. (second opinion)
9. To access your medical records through a designated procedure.
10. To be assured that we will not disclose your personal information to a third party without your permission.
11. To participate in a clinical trial based on your personal decision. Also, you can refuse a proposal to participate in a clinical trial.
12. To tell our staff if you have a problem or complaint about your treatment or care during hospitalization. If you cannot directly tell about the problem or complaint yourself, you can have your family or a person designated by you do so. You will not be subjected to any disadvantage by doing so.

We ask for your full cooperation so as to provide you with the best possible medical care.

1. Tell us honestly what you know about your current illness.
2. Tell us if you do not understand what we, the staff, tell you. Also, tell us if you feel you cannot follow our treatment instructions.
3. Refrain from behavior that would disturb others or violate other patients' rights.
4. Follow instructions / rules during your hospitalization.
5. We ask for your cooperate in our bedside teaching program so that we can achieve our role as a primary education hospital.

病院長 | 石黒直樹

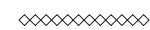
名古屋大学医学部卒業。医学博士。
名古屋大学医学部附属病院長。名古屋大学医学部附属病院副病院長を経て、2013年より現職。専門分野は整形外科学。

Hospital Director | Naoki Ishiguro

MD, PhD degrees from Nagoya University School of Medicine and Graduate School of Medicine. Director of Nagoya University Hospital, since 2013, previously deputy director. Field of Specialization: Orthopedic Surgery.

病院長からのご挨拶

石黒直樹



A message from the Hospital Director,
Naoki Ishiguro

情報通信技術を医療に

名古屋大学医学部附属病院は、1871（明治4）年、名古屋藩評定所跡に設置された公立の仮病院を起源に、地域の皆様のご理解とご支援のもと発展を遂げてきました。現在は世界を視野に、地域をリードする先進的な医療の提供に努めています。その一環として、当院では先進の情報通信技術を活用してIoT^{*1}化を進め、より質の高い安全な医療を提供するスマートホスピタル構想を推し進めています。2018年1月、中央診療棟B^{*2}の稼働と同時にコンピュータ設備を増強し、まず電子カルテデータの一元管理を開始しました。これを端緒に、例えば人工呼吸器などの医療機器と電子カルテをつなぎ、患者さんの呼吸や脈拍などの情報を集約するほか、将来は患者さんにウェアラブルデバイスを装着いただき健康状態をリアルタイムで把握するなど、スマートホスピタルを実現するIoTの導入を拡大することで、より迅速な対応、患者さん・医療者の負担軽減、医療事故の予防などが期待できるものと考えています。今後もテクノロジーによって情報と人をつなげる、いわば「IoH（Internet of Human）」を進め、医療の質、医療安全の向上に努めていきます。

最先端のがん治療を提供

2018年2月、当院はがんゲノム医療中核拠点病院^{*3}に指定されました。これまで抗がん剤によるがん治療は、がん細胞を攻撃すると同時に周囲の正常な細胞をも傷つけ、副作用が問題となってきました。これに対し、がんゲノム医療は患者さんのがん細胞の遺伝子を検査し、個々の遺伝子変異に合わせた薬剤をピンポイントで投与します。効率が良く副作用が少ない反面、検査によって予期せぬ遺伝情報が得られることもあり、当院では遺伝カウンセラーを置くなど万全の体制を整え、地域の病院と連携して適切ながんゲノム医療を提供していきます。がん治療に関しては、現在、CAR-T（カー

ティ）療法の臨床研究に向けても準備を進めています。これは遺伝子改変を行った免疫細胞を使う免疫療法の一つで、急性リンパ性白血病（ALL）に対する最終手段として期待されています。今、当院が計画しているのはALLに対する治験ですが、この免疫療法は開発次第で多様ながん種に対応できる可能性があります。まずは臨床研究を進め治療効果を検証した上で、他にも広げたいと考えています。

未来へ新たな価値を創造

医療の国際化についても継続して取り組んでいます。世界の名大病院になるためには、医療の質と患者安全が国際水準にあると証明することが重要です。そのため国際医療機能評価機関JCI^{*4}の認定取得を目指して準備を進め、年度末の受審を予定しています。私は当院が大学病院として備えるべきは、温かなヒューマニティと最先端のテクノロジーの二つだと考えています。親しみやすさだけでなく、医療に関わるすべてのテクノロジーが最先端であることが、厚い信頼につながります。また、そうでなければ、国内外から来院される患者さんの期待に応えることはできません。今後も「ここに来れば未来がある」と確信いただける、医療の未来を示す病院を目指していきます。

※1／IoT

Internet of Things（モノのインターネット）の略。あらゆるモノがインターネットを通じて接続され、モニタリングやコントロールを可能にする仕組み。

※2／中央診療棟B

高度医療を行うための先端医療機器や手術室、ICU、抗がん剤治療、放射線治療などを行う専用の治療室を整備する施設。2017年8月竣工、2018年1月より稼働。

※3／がんゲノム医療中核拠点病院

がん患者のゲノム（全遺伝情報）を調べて、最適な治療薬を選ぶ「がんゲノム医療」を中心となって提供する病院。現在11の医療機関が指定されている。

※4／国際医療機能評価機関JCI （Joint Commission International）

米国の国際的な医療施設評価認証機関。「患者安全」「感染管理」など、さまざまな項目から医療の質と安全を厳しく評価し、世界水準に達した施設に認証が与えられる。

医療の未来を示す、 スマートホスピタルへ。

先進のテクノロジーを導入し、スマートホスピタル構想の実現へ動き出した名古屋大学医学部附属病院。新たにがんゲノム医療や免疫療法などにも挑み、地域へ、世界へ、医療の未来を指し示しています。

Transition into a "smart hospital" signifying the future of healthcare

Adopting cutting-edge technology, Nagoya University Hospital moves towards its futuristic vision: A "Smart Hospital"
Introducing new technologies: cancer genomic medicine and immunotherapy
Showing the path to the future of healthcare

Nagoya University Hospital was established in 1871 (Meiji 4) as a temporary public hospital at the former site of the Nagoya Domain conference chamber. With understanding and support from the local community, it has developed into the highly-respected institution it is today. Currently, it leads the region, providing cutting-edge medical care that meets global standards.

As part of this initiative, Nagoya University Hospital has introduced IoT^{*1} to provide better quality and safer healthcare in a "smart hospital" setting. In January 2018, when the Central Consultation Building B^{*2} became operational, computer facilities were also augmented, allowing the start of centralized management of electronic medical chart data. After this initial step where medical devices such as artificial respiratory devices and electronic medical charts are connected, and patient respiration rate and pulse data are monitored in real-time, in the future, patients will use wearable devices that allow staff to monitor their physical status in real-time. By realizing a "smart hospital" system and expanding IoT to allow for rapid response and decreasing patient and healthcare staff burden, we hope to prevent medical errors. We will continue to promote a so-called IoH (Internet of Humans) to connect and improve the quality and safety of healthcare at our institution.

In February 2018, Nagoya University Hospital was designated a Core Hospital for Cancer Genome Medical Care^{*3}. Traditionally, chemotherapy with anticancer drugs not only damages cancer cells, but also the healthy normal cells in the vicinity, and adverse drug reactions are a major issue. In cancer genome medicine however, patient cancer cells are tested to determine the gene mutations to identify drugs that pinpoint those specific mutations which are then administered. Although efficiency is improved with fewer adverse drug reactions, some unexpected genetic information may be revealed through the use of these tests. At our institution, we have a genetic counselor available to cover all such instances. Our hospital networks with local hospitals to provide appropriate cancer genome medicine care.

We are also preparing for clinical trials of CAR-T treatment against cancer. This is a form of immunotherapy that uses genetically-modified immune cells and it is potentially a last resort against acute lymphocytic leukemia (ALL). Currently, our hospital is planning to start clinical studies of CAR-T in ALL, but depending on how well the development of immunotherapy proceeds, it may be prove useful against a wide range of cancers. After verifying the efficacy during the clinical study, we hope to expand the indications to cover other cancers.

We will continue to take steps to advance globalization of healthcare. For Nagoya University Hospital to be recognized internationally, we must ensure that both the quality of healthcare and patient safety are maintained at global standards. We are preparing for Joint Commission International (JCI)*4 accreditation and expect to undergo review at the end of this fiscal year.

As a teaching hospital, our priorities are to maintain a warm humanity along with state-of-the-art technology. Good healthcare should not only be easy to accept, but all technology in healthcare must be cutting-edge in order to instill a deep trust in our institution. It would otherwise be impossible for us to fulfill the expectations of our patients who come from within Japan and abroad to be treated. Our goal is to remain a hospital where patients feel ensured that "The future is here."



※1/IoT
Abbreviation for an Internet of Things
All things are connected via the internet
for a network that allows
monitoring and control.

※2/Central Consultation Building B
A facility equipped with state-of-the-art
medical devices, operating theaters, an ICU,
and treatment rooms for highly advanced
anticancer pharmacotherapy and radiation
treatment. Completed in August 2017 and
operational as of January 2018.

※3/Core Hospital for
Cancer Genome Medical Care
Genomes (complete gene information) from
cancer patients are analyzed, and the
optimal treatment against cancers bearing
this gene is selected. Institutions where
"cancer genome medicine" is the focus of
care. Currently, 11 medical facilities in
Japan have received this designation.

※4/Joint Commission International (JCI)
(of the United States)
An international accreditation council that
evaluates the hospital functions of medical
institutions. Various aspects such as "Patient
safety" and "Infection control," are strictly
evaluated and facilities that fulfill international
standards of care receive accreditation.

③-1	鶴舞地区配置図	Site Map in Tsurumai District	92
③-2	各階案内	Floor Guide	93
③-3	大幸地区配置図	Site Map in Daiko District	94
③-4	アクセス	Access	95

病院機構図 Organization Chart of University Hospital

2018 年 7 月 1 日現在 As of July 1, 2018



事務部機構図 Organization Chart of Administration Office

2018 年 4 月 1 日現在 As of April 1, 2018



沿革

年月	事項
明治 4 年 5 月	名古屋藩評定所跡(現中区丸の内三丁目1)に公立の仮病院(明治5年閉院)及び元町役所に仮医学校(明治5年廃校)設置
明治 5 年 4 月	廃藩により有志きよ金で義病院として経営(明治6年閉院)
明治 6 年 5 月	県民きよ金で仮病院(西本願寺別院、現中区門前町1)として経営
11月	医学講習場(西本願寺別院)設置
明治 8 年 1 月	愛知県病院と改称
明治 9 年 4 月	公立医学講習場及び公立病院と改称
6 月	公立医学所と改称
明治10年 7 月	天王崎町(現中区栄一丁目17～18番地)に移転(7月1日病院開院式)
明治11年 4 月	公立医学校と改称
明治14年 10月	愛知医学校及び愛知病院と改称
明治34年 8 月	愛知医学校は愛知県立医学校と改称
明治36年 7 月	愛知県立医学校は愛知県立医学専門学校として新発足
大正 3 年 3 月	中区(現昭和区)鶴舞町に新築、移転
大正 9 年 7 月	愛知医科大学に昇格
大正11年 7 月	愛知病院を愛知医科大学病院と改称
大正13年 6 月	愛知医科大学病院を愛知医科大学附属医院と改称
昭和 6 年 5 月	官立移管 名古屋医科大学・名古屋医科大学附属医院となる
昭和14年 4 月	名古屋帝国大学医学部の発足・名古屋帝国大学医学部附属医院と改称
5 月	名古屋帝国大学臨時附属医学専門部の設置(昭和24年廃止)
昭和18年 2 月	名古屋帝国大学航空医学研究所の設置(昭和21年廃止)
昭和19年 4 月	名古屋帝国大学附属医学専門部と改称
7 月	名古屋帝国大学医学部附属医院分院の設置(平成8年本院へ統合一元化)
昭和21年 4 月	名古屋帝国大学環境医学研究所を設置
昭和22年 10月	名古屋大学医学部・名古屋大学医学部附属医院となる 名古屋大学附属医学専門部と改称(昭和25年廃止)
昭和24年 5 月	新制名古屋大学が発足 名古屋大学医学部・名古屋大学医学部附属医院となる
昭和26年 4 月	医学部附属看護学校設置(昭和55年廃校)
昭和30年 7 月	医学部附属診療エックス線技師学校設置
昭和34年 4 月	医学部附属助産婦学校設置(昭和56年廃校)
	医学部附属無菌動物研究施設設置(昭和58年改組)
昭和36年 4 月	医学部附属衛生検査技師学校設置
昭和37年 4 月	医学部附属癌研究施設設置(昭和58年改組)

年月	事項
昭和40年 4 月	医学部附属医真菌研究施設設置(昭和58年改組)
昭和41年 4 月	医学部附属診療エックス線技師学校に専攻科設置
昭和44年 4 月	医学部附属診療放射線技師学校と改称(昭和57年廃校)
昭和47年 4 月	医学部附属臨床検査技師学校と改称(昭和56年廃校)
昭和52年 10月	名古屋大学医療技術短期大学部設置(平成13年改組)
昭和58年 4 月	医学部附属病態制御研究施設設置
昭和61年 3 月	医学部附属動物実験施設設置
平成 8 年 5 月	医学部附属病院分院を統合
12月	診療所「名古屋大学大幸医療センター」設置(平成23年閉院)
平成 9 年 10月	医学部保健学科設置
平成12年 4 月	医学部の大学院重点化完成
平成13年 4 月	医学研究科修士課程医科学専攻設置
	医学部附属病態制御研究施設(平成15年改組)と医学部附属動物実験施設(平成16年改組)の所属を大学院医学研究科に変更
平成14年 4 月	医学研究科を医学系研究科に改称し、医学系研究科に修士課程看護学専攻、修士課程医療技術学専攻及び修士課程リハビリテーション療法学専攻設置
	医学部附属病院 遺伝子・再生医療センター設置(平成22年改組)
平成15年 4 月	医学系研究科附属神経疾患・腫瘍分子医学研究センター設置
	医学系研究科に修士課程医科学専攻医療行政コース設置
平成16年 4 月	医学系研究科修士課程看護学専攻、修士課程医療技術学専攻及び修士課程リハビリテーション療法学は博士課程(前期課程・後期課程)となる
5 月	医学系研究科附属医学教育研究支援センター設置
平成17年 7 月	医学部附属総合医学教育センター設置
平成20年 2 月	医学部附属病院 臨床研究推進センター設置(平成22年改組)
平成22年 6 月	医学部附属病院先端医療・臨床研究支援センター設置
平成23年 10月	脳とこころの研究センター設置(平成26年改組)
平成24年 4 月	医学部保健学科の大学院講座化
平成25年 4 月	医学系研究科附属クリニカルシミュレーションセンター(NU-CSC)設置



History

Year	Event
1871	A temporary public hospital (closed in 1872) was established at the former site of the Nagoya Clan's judicial council (currently 1, Marunouchi 3-chome, Naka-ku), and a temporary medical school was established at a former town hall (abolished in 1872).
1872	Managed as a Alms clinic based on donations, accompanying the abolition of the clan (closed in 1873).
1873	Managed as a temporary hospital with prefectural citizens' donations (at the separate temple of Nishi Honganji Temple; currently 1, Monzencho, Naka-ku) A medical training school was established (at the separate temple of Nishi Honganji Temple).
1875	The name was changed to Aichi Prefecture Hospital.
1876	The name was changed to Public Medical Training school and Public Hospital. The name was changed to Public Medical Center.
1877	The Center was relocated to Tenosaki-cho (currently 17 and 18, Sakae 1-chome, Naka-ku) (hospital opening ceremony on July 1).
1878	The name was changed to Public Medical School.
1881	The name was changed to Aichi Medical School and Aichi Hospital.
1901	The name Aichi Medical School was changed to Aichi Prefectural Medical School.
1903	Aichi Prefectural Medical School was newly started as Aichi Prefectural Medical college.
1914	A new building was built in Tsuruma-cho, Naka-ku (currently Showa-ku) and the school was relocated.
1920	Promoted to Aichi Medical college status.
1922	The name of Aichi Hospital was changed to Aichi Medical college Hospital.
1924	The name was changed to Aichi Medical college Affiliated Hospital.
1931	The jurisdiction was transferred; the names were respectively changed to Nagoya Medical college and Nagoya Medical college Affiliated Hospital.
1939	Nagoya Imperial University School of Medicine was started, and the name of the hospital was changed to Nagoya Imperial University School of Medicine-Affiliated Hospital. Nagoya Imperial University Provisional Affiliated Medical Division was established (abolished in 1949).
1943	Nagoya Imperial University Aviation Medicine Research Institute was established (abolished in 1946).
1944	The name was changed to Nagoya Imperial University Affiliated Medical Division. A separate hospital of Nagoya Imperial University School of Medicine-Affiliated Hospital was established (integrated to the main Hospital in 1996).
1946	Nagoya Imperial University Research Institute of Environmental Medicine was established.
1947	The names were respectively changed to Nagoya University School of Medicine and Nagoya University School of Medicine-Affiliated Hospital.
	The name was changed to Nagoya University Affiliated Medical Division (abolished in 1950).
1949	The New Nagoya University was started. The names were respectively changed and Nagoya University School of Medicine and Nagoya University Hospital were started.
1951	School of Medicine-Affiliated Nursing School was established (abolished in 1980).
1955	School of Medicine-Affiliated X-ray Technician School was established.
1959	School of Medicine-Affiliated Midwife School was established (abolished in 1981). School of Medicine-Affiliated Axenic Animal Research Facility was established (reorganized in 1983).

Year	Event
1961	School of Medicine-Affiliated Health Laboratory Technician School was established.
1962	School of Medicine-Affiliated Cancer Research Facility was established (reorganized in 1983).
1965	School of Medicine-Affiliated Medical Fungus Research Facility was established (reorganized in 1983).
1966	Honors courses were set up at the School of Medicine-Affiliated X-ray Technician School.
1969	The name was changed to the School of Medicine-Affiliated Radiological Technician School (abolished in 1982).
1972	The name was changed to the School of Medicine-Affiliated Clinical Laboratory Technician School (abolished in 1981).
1977	Nagoya University Medical Technology Junior College was established (reorganized in 2001).
1983	School of Medicine-Affiliated Pathological Control Research Facility was established.
1986	The School of Medicine-Affiliated Experimental Animals Facility was established.
1996	The separate hospital of the School of Medicine-Affiliated Hospital was integrated. Clinic"Nagoya University Daiko Medical Center"was established (closed in 2011).
1997	Nagoya University School of Health Sciences was established.
2000	Prioritization of the Nagoya University Graduate School of Medicine was completed.
2001	School of Medicine, Master's Course, Graduate School of Medicine was established. The School of Medicine-Affiliated Pathological Control Research Institute (recognized in 2003) and the School of Medicine-Affiliated Experimental Animals Facility (recognized in 2004) were placed under the Graduate School of Medicine.
2002	Program in Nursing, Master's Course; Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences, Master's Course; and Program in Physical and Occupational Therapy, Master's Course were established at the Graduate School of Medicine. The Center for Genetic and Regenerative Medicine was established at the University Hospital (reorganized in 2010).
2003	The Center for Neurological Diseases and Cancer, Affiliated with the Graduate School of Medicine was established. Program in Medical Science, Healthcare Administration Course, Master's Course was established at the Graduate School of Medicine.
2004	Program in Nursing, Master's Course; Program in Radiological and Medical Laboratory Sciences, Master's Course; and Program in Physical and Occupational Therapy, Master's Course at the Graduate School of Medicine were placed under Doctoral Course (first-stage course / second-stage course). The Graduate School of Medicine-Affiliated Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering was established.
2005	The School of Medicine-Affiliated Center for Medical Education was established.
2008	The Center for Clinical Trial and of Clinical Research was established at the University Hospital (reorganized in 2010).
2010	The School of Medicine-Affiliated Center for Advanced Medicine and Clinical Research was established.
2011	Brain and Mind Research Center was established (reorganized in 2014).
2012	Curriculum of School of Medicine School of Health Sciences shifted to the department system.
2013	Nagoya University Clinical Simulation Center (NU-CSC) was established at the Graduate School of Medicine.

勝沼 精蔵	KATSUNUMA, Seizou	昭和 14年	4月 1日	～	昭和 21年	2月 9日	April 1,1939 ～ February 9,1946
斎藤 真	SAITO, Makoto	昭和 21年	2月 9日	～	昭和 25年	1月 2日	February 9,1946 ～ January 2,1950
戸笥 近太郎	TOGARI, Chikataro	昭和 25年	1月 2日 (事務取扱)	～	昭和 25年	4月 1日	January 2,1950(Acting Director) ～ April 1,1950
吉川 仲	KIKKAWA, Naka	昭和 25年	4月 1日	～	昭和 27年	4月 1日	April 1,1950 ～ April 1,1952
宇佐美 鍵一	USAMI, Kenichi	昭和 27年	4月 1日	～	昭和 29年	3月 31日	April 1,1952 ～ March 31,1954
三矢 辰雄	MITSUYA, Tatsuo	昭和 29年	4月 1日	～	昭和 32年	3月 31日	April 1,1954 ～ March 31,1957
加納 魁一郎	KANO, Kaiichiro	昭和 32年	3月 31日	～	昭和 36年	3月 30日	March 31,1957 ～ March 30,1961
青山 進午	AOYAMA, Shingo	昭和 36年	3月 31日	～	昭和 38年	3月 30日	March 31,1961 ～ March 30,1963
後藤 修二	GOTO, Syuji	昭和 38年	3月 31日	～	昭和 40年	3月 30日	March 31,1963 ～ March 30,1965
小嶋 克	KOJIMA, Koku	昭和 40年	3月 31日	～	昭和 42年	3月 30日	March 31,1965 ～ March 30,1967
山田 弘三	YAMADA, Kozo	昭和 42年	3月 31日	～	昭和 44年	3月 30日	March 31,1967 ～ March 30,1969
堀 要	HORI, Kaname	昭和 44年	3月 31日 (事務取扱)	～	昭和 46年	3月 31日	March 31,1969(Acting Director) ～ March 31,1971
石塚 直隆	ISHIZUKA, Naotaka	昭和 46年	4月 1日 (事務取扱)	～	昭和 46年	10月 6日	April 1,1971(Acting Director) ～ October 6,1971
高木 健太郎	TAKAGI, Kentaro	昭和 46年	10月 6日 (事務取扱)	～	昭和 46年	10月 23日	October 6,1971(Acting Director) ～ October 23,1971
石塚 直隆	ISHIZUKA, Naotaka	昭和 46年	10月 23日 (事務取扱)	～	昭和 47年	4月 1日	October 23,1971(Acting Director) ～ April 1,1972
中川 正	NAKAGAWA, Masashi	昭和 47年	4月 1日	～	昭和 51年	3月 31日	April 1,1972 ～ March 31,1976
祖父江 逸郎	SOBUE, Itsuro	昭和 51年	4月 1日	～	昭和 53年	3月 31日	April 1,1976 ～ March 31,1978
彌政 洋太郎	IYOMASA, Yohtaro	昭和 53年	4月 1日	～	昭和 55年	3月 31日	April 1,1978 ～ March 31,1980
祖父江 逸郎	SOBUE, Itsuro	昭和 55年	4月 1日	～	昭和 57年	3月 31日	April 1,1980 ～ March 31,1982
近藤 達平	KONDO, Tatsuhei	昭和 57年	4月 1日	～	昭和 59年	3月 31日	April 1,1982 ～ March 31,1984
佐久間 貞行	SAKUMA, Sadayuki	昭和 59年	4月 1日	～	昭和 60年	7月 21日	April 1,1984 ～ July 21,1985
笠原 嘉	KASAHARA, Yomishi	昭和 60年	7月 22日	～	昭和 62年	7月 21日	July 22,1985 ～ July 21,1987
榊原 欣作	SAKAKIBARA, Kinsaku	昭和 62年	7月 22日	～	平成 元年	7月 21日	July 22,1987 ～ July 21,1989
高橋 昭	TAKAHASHI, Akira	平成 元年	7月 22日	～	平成 3年	7月 21日	July 22,1989 ～ July 21,1991
坂本 信夫	SAKAMOTO, Nobuo	平成 3年	7月 22日	～	平成 5年	7月 21日	July 22,1991 ～ July 21,1993
杉田 虔一郎	SUGITA, Kenichiro	平成 5年	7月 22日	～	平成 6年	9月 5日	July 22,1993 ～ September 5,1994
友田 豊	TOMODA, Yutaka	平成 6年	9月 6日 (事務取扱)	～	平成 6年	10月 31日	September 6,1994(Acting Director) ～ October 31,1994
友田 豊	TOMODA, Yutaka	平成 6年	11月 1日	～	平成 8年	10月 31日	November 1,1994 ～ October 31,1996
早川 哲夫	HAYAKAWA, Tetsuo	平成 8年	11月 1日	～	平成 10年	10月 31日	November 1,1996 ～ October 31,1998
齋藤 英彦	SAITO, Hidehiko	平成 10年	11月 1日	～	平成 12年	10月 31日	November 1,1998 ～ October 31,2000
二村 雄次	NIMURA, Yuji	平成 12年	11月 1日	～	平成 14年	10月 31日	November 1,2000 ～ October 31,2002
大島 伸一	OHSHIMA, Shinichi	平成 14年	11月 1日	～	平成 16年	2月 29日	November 1,2002 ～ February 29,2004
井口 昭久	IGUCHI, Akihisa	平成 16年	3月 1日 (事務取扱)	～	平成 16年	3月 31日	March 1,2004(Acting Director) ～ March 31,2004
井口 昭久	IGUCHI, Akihisa	平成 16年	4月 1日	～	平成 19年	3月 31日	April 1,2004 ～ March 31,2007
松尾 清一	MATSUO, Seiichi	平成 19年	4月 1日	～	平成 25年	3月 31日	April 1,2007 ～ March 31,2013
石黒 直樹	ISHIGURO, Naoki	平成 25年	4月 1日	～			April 1,2013 ～

1

各 部 署 について
Information on Departments / Facilities, etc.

①-1

医療の質・安全管理部
Department of Quality and Patient Safety
医療機器総合管理部
Department of Medical Devices
メディカルIT センター
Medical IT Center

①-2

診療科
Clinical Departments

血液内科 Hematology	整形外科 Orthopedic Surgery	老年内科 Geriatrics
循環器内科 Cardiology	産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	神経内科 Neurology
消化器内科 Gastroenterology and Hepatology	眼科 Ophthalmology	呼吸器外科 Thoracic Surgery
呼吸器内科 Respirology	精神科 Psychiatry	心臓外科 Cardiac Surgery
糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes	小児科 Pediatrics	形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery
腎臓内科 Nephrology	皮膚科 Dermatology	小児外科 Pediatric Surgery
血管外科 Vascular Surgery	泌尿器科 Urology	総合診療科 General Medicine
移植外科 Transplantation Surgery	耳鼻いんこう科 Otorhinolaryngology	リウマチ科 Rheumatology
消化器外科一 Gastroenterological Surgery 1	放射線科 Radiology	手の外科 Hand Surgery
消化器外科二 Gastroenterological Surgery 2	麻酔科 Anesthesiology	親と子どもの心療科 Child and Adolescent Psychiatry
乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery	歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	救急科 Emergency and Critical Care Medicine
	脳神経外科 Neurosurgery	リハビリテーション科 Rehabilitation

①-3

中央診療施設等
Central Clinical Facilities, etc.

検査部 Department of Clinical Laboratory	先端医療・臨床研究支援センター Center for Advanced Medicine and Clinical Research
手術部 Department of Surgical Center	化学療法部 Department of Clinical Oncology and Chemotherapy
放射線部 Central Block of Radiology	臨床工学技術部 Department of Clinical Engineering
輸血部 Department of Blood Transfusion Service	脳卒中医療管理センター Stroke Care Managing Center
病理部 Department of Pathology and Laboratory Medicine	排泄情報センター Continence Information Center
外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit	卒後臨床研修・キャリア形成支援センター Center for Postgraduate Clinical Training and Career Development
救急・内科系集中治療部 Emergency and Medical Intensive Care Unit	地域連携・患者相談センター Center for Community Liaison and Patient Consultations
血液浄化部 Department of Blood Purification	栄養管理部 Clinical Nutrition
総合周産期母子医療センター Center for Maternal - Neonatal Care	移植連携室 Transplant Coordination Service
中央感染制御部 Department of Infectious Diseases	小児がん治療センター Children's Cancer Center
光学医療診療部 Department of Endoscopy	重症心不全治療センター Heart Failure Center
リハビリテーション部 Department of Rehabilitation	ゲノム医療センター Medical Genomics Center
	医学研究・臨床倫理推進室 Medical Research and Clinical Ethics Promotion Office

①-4

薬学部 Department of Hospital Pharmacy	医療技術部 Department of Medical Technique
看護部 Department of Nursing	事務部 Administration Office



医療の質・安全管理部 Department of Quality and Patient Safety

部長 長尾 能雅 (教授)
Director NAGAO, Yoshimasa (Professor)

「安全かつ最高水準の医療を提供する」

これは、当院の基本方針の第一項です。医療が高度で複雑になれば、ヒューマンエラー、コミュニケーションエラー、システムエラーなどのほころびが生まれ、それは時に不幸な医療事故につながります。これらのリスクに全力で向き合い、患者さんの安全確保に努めるのが、私たちの使命です。現在名大病院はJCI(国際病院評価機構)に沿った、世界標準の患者安全体制の導入に取り組んでいます。私たちは、日本一安全で、質の高い国立大学附属病院を目指します。

Provide high-quality, safe, state-of-the-art medical care

This is the most important policy in Nagoya University Hospital. Patient safety is one of the core elements of quality in health and medical care. Progress in medical and allied science and technology has transformed modern medicine into an advanced and complex health system. Inherent risks have always existed in clinical medicine. Developments in modern medicine have resulted in new and sometimes greater risks. We must attempt to foresee these risks and manage them in the treatment of patients. In the future, we hope to work towards globalization of medical care. To achieve this goal, we must prove that our quality of medical care and assurance of patient safety meets the international standards of care. We are currently preparing to be accredited from Joint Commission International (JCI). We aim to be the safest and the highest quality Hospital in Japan.



業務目標

1. JCI(国際病院評価機構)が基準とする患者安全体制を導入し、「国際患者安全目標」に沿った安全確認行動を完全に遵守します。
2. 品質管理手法を用いて院内の多様な課題を視覚化し、改善効果を測定しながら、より質の高い医療の提供を目指します。
3. インシデント・アクシデント情報を分析し、スタッフ教育やシステム改善に反映させ、医療事故の未然防止に努めます。
4. 万一、医療事故が発生した場合は、患者さんに正確な事実をお伝えし、病院をあげた治療連携と、被害の最小化に全力を尽くします。
5. 医療事故調査制度に則り、医療事故の事実究明、プロセスの評価、再発防止策の立案を行います。
6. 患者の権利と安全確保を第一とし、透明性高く、足腰の強い、堅牢な安全文化を確立します。

業務体制

専任教授1名、専任医師1名、専任医師1名、専任薬剤師1名、専任看護師3名、専任弁護士1名、専任事務7名の計15名のスタッフと、院内全部門に任命されている約150名のクオリティ&セーフティマネジャーが一丸となつて、患者さんの安全を守ります。

業務内容

1. JCI基準に準拠した方針・手順書の作成と、遵守状況のモニタリング
2. 品質管理手法を用いた改善効果の測定
3. 全部門からのインシデント・アクシデント情報の集積と分析
4. 院内の伝達会議、安全研修、学生教育等による周知、啓発
5. 重大アクシデントに対し、病院全体で対応できる治療連携体制の起動
6. 医療事故に対する第三者による事例検証(医療事故調査)
7. 適切なインフォームド・コンセント体制の整備

—すべての患者さんが、安心して、納得のいく治療を受けられますように—

Objective

1. Adopt the medical safety system based on the JCI, observe the safety confirmation along the International Patient Safety Goals.
2. Provide high-quality medical services while visualizing various problems in the hospital using quality control method and measuring the improvement effect.
3. Analyze incident and accident reporting, and reflect to staff training and system improvement, and try to prevent medical accidents.
4. Provide accurate information to the patient if malpractice occurs and make a collective effort to cooperative treatment and minimizing of damage.
5. Investigate the facts of medical accidents, evaluate processes, and prevent recurrence according to the medical accident investigation system.
6. Establish safety culture with fundamental dignity, equality of all human beings and the patient right.

Staff

The department consists of a total of 15 members: one full-time professor, one dedicated doctor, one full-time doctor, one full-time pharmacist, three full-time nurses, one full-time lawyer and seven full-time staff members. In addition, there are about 150 quality and safety managers appointed in each department in the hospital. All these people work together for patient safety.

Scope of Medical Services

1. Create policies and procedures that conform to JCI standards and monitor compliance status
2. Measure the improvement effect using the quality management method
3. Collect and analyze incident and accident reports from all the departments
4. Conduct communication conferences, safety training and student education in the hospital
5. Start of the treatment cooperation system that can address to serious accidents throughout the hospital
6. Verify the adverse events by third-party (Medical accident investigation)
7. Provide an appropriate informed consent system

—We wish all patients can receive satisfactory medical care in peace.—

医療機器総合管理部 Department of Medical Devices

部長 小寺 泰弘 (教授)
Director KODERA, Yasuhiro (Professor)

より安全でより安心な医療器材の提供と管理

安全で安心な医療環境を提供するために、院内で使用される医療器材を管理することが役割です。

Supply and control for safer and more reliable medical equipment

Serving as administrator of the medical devices used in the hospital to provide a safer and more reliable medical environment.



業務体制

病院における、医療機器および医療用消耗品の購入、滅菌や搬送等の管理業務の一元化、購入後の管理体制の不備や機種選定に係る不透明性等の排除、医療機器および医療用消耗品の適正な管理並びに効率的な設備投資を目指しています。

この業務を円滑に運用するために、医療機器総合管理部運営会議、医療機器選定委員会、内視鏡管理運営委員会、滅菌機器等運営委員会、SPD運営委員会が行われています。

業務内容

- ①医療機器・材料安全管理室を設置し、MDI(Medical Device Information)活動を通じて病院内で使用するすべての医療機器情報を収集し、当該情報を病院内の関係各部に周知徹底するとともに、必要に応じて当該関係各部に当該情報への対応を依頼し、その対応状況について報告を受けるなど、医療機器に関する情報収集や広報を行っています。
- ②各種の医療機器および医療器具の洗浄、組立ておよび滅菌を行う中央材料室並びに内視鏡の洗浄、消毒および管理を行う内視鏡洗浄室の監督を行い、病院における滅菌した機器等に係る管理を最適化するために必要な助言・指導を行っています。
- ③各種の医療機器および医療用消耗品を購入する場合に公正な購入および適正な使用を行うため、医療機器選定委員会を開催し審議しています。
- ④耐久性のある医療機器を購入する場合に、病院内の関係各部間との調整や有効利用を審議するため医療機器総合管理部運営会議にて付議を行い、またそのことについて医療機器総合管理部としての意見を経営会議に付議を行っています。
- ⑤SPD(Supply Processing&Distribution)を運営管理し、病院内におけるすべての医療用消耗品および医薬品の購買、供給、搬送、消費、ロット番号等を一元管理しています。

以上の取り組みにより、医療の質と安全性の向上、安定的な病院経営基盤の実現を図ることを医療機器総合管理部の目的としています。

Operation System

Our goal is to centralize management of the purchase, sterilization, and conveyance of medical equipment and disposable medical products, to bring transparency to ambiguities in post-purchase management and selection of equipment, to ensure proper management of medical equipment and disposable medical products, and to optimize capital investments. Ensuring the smooth operation of these duties are the Department of Medical Devices Steering Committee, Medical Device Selection Committee, Endoscope Management Steering Committee, Sterilized Equipment Steering Committee, and Supply, Processing and Distribution (SPD) Steering Committee.

Scope of Medical Services

- ① Collect information on all medical equipment used in the hospital through MDI (Medical Device Information) activities, inform relevant information to all related departments in the hospital, and make necessary requests to relevant departments to address the related information. Reports on the status of measures are received and information on related medical equipment is collected and publicized.
- ② Supervise the central medical supply department in their cleaning, assembly and sterilization of medical equipment and devices, and the endoscope cleaning department in their cleaning, disinfection and management of endoscopes. Give advice and provide guidance to ensure proper management of sterilized equipment.
- ③ Hold meetings of the medical device selection committee to discuss fair purchasing of medical equipment and disposable medical products, and proper use thereof.
- ④ Submit proposals to the steering committee on the department of medical devices in the event of purchasing durable medical equipment to enable all related departments to discuss the adjustment and effective utilization of equipment. Also, submit the views of the department of medical devices to the management meeting.
- ⑤ Centralized management of purchase, supply, conveyance, usage, lot numbers, etc. of all disposable medical products and pharmaceuticals through the operational management of SPD (Supply, Processing and Distribution).

The objective of the department of medical devices is to enhance the quality and safety of our medical care, and achieve a stable management basis through the above activities.

メディカルITセンター Medical IT Center

センター長 白鳥 義宗 (病院教授)
Director SHIRATORI, Yoshimune (Clinical Professor)

①-1 情報管理の面から病院運営を支える

メディカルITセンターは、病院総合情報システム(電子カルテ)の安全稼働を支援し、大学病院として診療録を中心とする情報の質の担保と維持・向上推進を支援し、さらにIoTデバイスやBig Dataを利用した技術開発をも行う部署です。患者さんの個人情報を守り、全体最適化の観点から質の高い医療を推進できるよう日々更なる開発を行っています。

Support hospital administration from the viewpoint of information management

The medical IT center supports stable operation of hospital integrated information system (electronic medical record), supports university hospital as collateral of quality of information centering on medical record, promotes maintenance and improvement, further supports IoT device and big data analytics. We keep developing medical information technologies and develop further day by day so that high quality medical care can be promoted from the viewpoint of overall optimization.



業務体制

医事課のシステムエンジニア(医療情報技師)を中心とした医療システム管理係と、診療情報管理士を中心とした診療録管理係と連携しながら、教員と技術系職員等が協力して業務に取り組む体制を整えています。

業務内容

電子カルテシステムの開発・管理・運営、診療情報/医療情報の質の管理・データ抽出・分析等についてのアドバイス業務に加え、全職員への情報リテラシー教育、臨床情報を用いた研究等を推進しています。

特色

2018年1月に、第6次の病院総合情報システムから第7次システムへのリプレースが完了しました。第7次システムでは、システムの中央化推進、データの集約と利活用、全体最適化を考えた業務改善を導入のポリシーとして、メディカルITセンターが中心となり取り組んでいます。

業務実績

電子カルテと100を超える部門システムとの連携を行い、診療科の枠を超えて全ての診療情報を統合することに成功しました。これらのシステムの運用は“業務の見える化”としてUMLを公開しています。そして、精度の高い情報の創生のために監査体制をととのえ、医療情報の質を担保しています。

その他の取り組み

当院のデータだけでなく、愛知県内のデータ集約による解析や、ロボットなどの最先端IT技術の開発も合わせて行っています。

Organization structure

Faculty staff works cooperatively in collaboration with medical information engineer and health information manager.

Content

We promote information literacy education for all officials, research using clinical information, management of electronic medical record system, quality management, data extraction and analysis of medical information, information literacy education and clinical research used by IT technologies.

Feature

In January 2018, the replacement from the 6th hospital integrated information system to the 7th system was completed. In the seventh system, the Medical IT Center is focusing on the policy of introducing the system centralization, data aggregation and utilization, and business improvement considering overall optimization as the policy of introduction.

Performance

We have collaborated with electronic charts and more than 100 departmental systems and succeeded in integrating all medical information beyond the framework of the department. Operation of these systems publishes UML as "visualization of business". In order to create highly accurate information, we have established an audit system to guarantee the quality of medical information.

Other initiatives

In addition to our hospital data, we are also conducting an analysis based on data aggregation within Aichi Prefecture and developing state-of-the-art IT technologies such as robots.

診療科

Clinical Departments

血液内科 Hematology

科長 清井 仁 (教授)
Director KIYOI, Hitoshi (Professor)

3W・12E

最先端の診療技術で 高難度な血液疾患に挑む

高度な専門性が要求される血液疾患に対し最善の診療を提供し、かつ新しい診断・治療技術の開発を推進しています。

Challenge intractable blood diseases with advanced clinical techniques

We provide the best medical care for blood diseases requiring high expertise as well as promote the development of new diagnostic and therapeutic techniques.



診療体制

常時10～15名のスタッフが、外来診療室4室、入院病床35床において高度な専門性に基づいた診療を行い、新しい診断・治療技術の開発とEBMを作りうる質の高い臨床研究を推進しています。

対象疾患

白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫、骨髄異形成症候群などの悪性腫瘍、再生不良性貧血や溶血性貧血などの良性疾患、血友病、von Willebrand病などの凝固異常症の患者さんの診療にあたっています。

得意分野

造血器悪性腫瘍に対する治療の分野では、標準的な化学療法をベースに説明と同意に基づいた最善の治療を提供しています。一方、臨床試験や分子標的療法をはじめとした新規治療法や、新しい造血幹細胞移植法の開発に積極的に取り組んでいます。

診療実績

質・安全・満足において最高の医療の提供に努めています。造血器悪性腫瘍の新患は年間80人以上、造血幹細胞移植は20件を数え、400人以上の先天性出血疾患の患者さんの診療を行っています。

専門外来

血友病やvon Willebrand病などの出血性疾患の包括診療を実施する「血友病専門外来」、造血幹細胞移植後の患者さんを長期にわたりサポートする「移植後フォローアップ外来」、また造血幹細胞移植ドナーの検診などのための「移植ドナー外来」をオープンしています。

先進医療・研究

血液疾患の発症・進展に関係する分子機構の解明などの基礎的研究から、分子標的治療法の開発、血栓症の制御、移植・再生医療、細胞療法の臨床応用まで幅広く、先進的な診療技術の開発を行っています。

Medical Care System

Our department has four dispensaries, 35 beds for inpatients, and 10 to 15 staffs always on duty to provide expert medical care. Every effort is made to develop new diagnostic and therapeutic techniques and to conduct high-quality clinical research to establish evidence based medicine (EBM).

Target Diseases

We provide medical care to patients with hematological disorders including malignant diseases, such as leukemia, lymphoma, multiple myeloma, and myelodysplastic syndromes (MDS), benign disease, such as aplastic anemia and hemolytic anemia, and coagulation disorders such as hemophilia and von Willebrand disease.

Strong Fields

In the therapeutic field of hematological malignancies, we provide the best possible treatment based on informed consent consisting mainly of standard chemotherapies. In addition, we are actively involved in clinical studies and the development of new therapies such as molecular targeting therapies, and the development of new hematopoietic stem cell transplantation processes.

Clinical Results

We aim to provide medical care of the highest quality, safety and satisfaction. We accept more than 80 new patients with hematological malignancies, perform more than 20 hematopoietic stem cell transplantations, and provide medical care to more than 400 patients with congenital hemorrhagic diseases per year.

Specialized Outpatient Clinic

We provide medical care at the "specialized outpatient hemophilia clinic," which is responsible for comprehensive medical care for patients with hemorrhagic disease such as hemophilia and von Willebrand disease, at "long-term follow-up program" for transplant patients, and at "transplant donor clinic" for hematopoietic stem cell transplant donors.

Advanced Medicine and Research

Our department is involved in basic research on topics such as molecular mechanisms of hematological diseases, and in the development of a wide range of advanced clinical techniques including molecular targeting therapies, clinical application of transplantation, regenerative medicine and cell therapy, and control of thrombosis.

循環器内科 Cardiology

科長 室原 豊明 (教授)
Director MUROHARA, Toyooki (Professor)

12W

生活習慣病の予防指導から
先進医療の血管再生療法まで

虚血性心疾患(狭心症や心筋梗塞)・不整脈・心臓弁膜症・心筋症・肺高血圧や末梢動脈疾患など各種血管病を対象に診療を行います。また、高血圧症や高脂血症などの心臓病の原因となる生活習慣病の診療や禁煙外来など循環器疾患の予防および管理も行っていきます。

From bench to bedside to prevent life-style related cardiovascular diseases by advanced medicine such as therapeutic angiogenesis

We provide medical care to patients with ischemic heart disease (angina pectoris and myocardial infarction), arrhythmia, valvular heart disease, cardiomyopathy, and pulmonary hypertension and various vascular diseases such as peripheral arterial disease. Also, we provide medical care to treat life-style related disease such as hypertension and hyperlipidemia, which may cause heart disease. We are also involved in the prevention and management of cardiovascular disease including medical care provided in the smoking cessation outpatient clinic.



診療体制

当科は外来棟2階の11・12・13・17・18診察室(および禁煙外来)で診察を行います。当院では、外来診療は原則予約制となっていますので、かかりつけの医療機関から当院に診療申込書をファクスしてもらうことにより初診予約を取ることができます。

対象疾患

虚血性心疾患(狭心症や心筋梗塞)、不整脈、心臓弁膜症、心筋症、肺高血圧や末梢動脈疾患などの各種血管病。高血圧症や高脂血症などの心臓病の原因となる生活習慣病の診療や禁煙外来など循環器疾患の予防および管理。難治性末梢性動脈疾患(閉塞性動脈硬化症やバージャー病)や難治性虚血性心疾患など。

得意分野

虚血性心疾患(狭心症や心筋梗塞)に対する冠動脈形成術、不整脈の薬物療法・非薬物療法を行います。心臓弁膜症・心筋症・肺高血圧や末梢動脈疾患などの診断も行っています。また、難治性末梢性動脈疾患(閉塞性動脈硬化症やバージャー病)など、従来の方法では治療困難な患者さんに福音をもたらす先進医療である血管再生療法も行います。

診療実績

年間約800件の心臓カテーテル検査、約200件の冠動脈形成術(カテーテル治療)、約50人の急性心筋梗塞患者の急性期治療、約500件の不整脈のカテーテルアブレーション治療、約40件のバルーン肺動脈形成術を行っています。

専門外来

虚血性心疾患、不整脈、心不全、禁煙などの各種専門医が外来に当たっています。また、ペースメーカーを埋め込んだ患者さんには、定期的に機械の状況をチェックする「ペースメーカー外来」を行っています。

先進医療・研究

再生医療、特に血管再生医療については基礎および臨床研究実績があります。実際に血管再生療法の臨床を行っています。複雑な不整脈に対する高度なカテーテルアブレーション治療も行っています。

Medical Care System

Our department presents outpatient clinic in examination rooms No.11,12,13, 17 and 18 on the 2nd floor of the outpatient clinic (and in the smoking cessation outpatient clinic). Since our hospital has introduced an appointment system in the outpatient clinic, you can make an appointment for the first visit by having your medical institution fax an application form for treatment to our hospital.

Target Diseases

Ischemic heart disease (angina pectoris and myocardial infarction), arrhythmia, valvular heart disease, cardiomyopathy, pulmonary hypertension, and various vascular diseases such as peripheral arterial disease. Medical care to treat life-style related disease such as hypertension and hyperlipidemia, which may cause heart disease, as well as the prevention and management of cardiovascular disease including medical care provided in the smoking cessation outpatient clinic. Refractory peripheral arterial disease (arteriosclerosis obliterans and Buerger's disease), refractory ischemic heart disease, etc.

Strong Fields

We perform coronary angioplasty for ischemic heart disease (angina pectoris and myocardial infarction) and drug therapy and non-drug therapy for arrhythmia. We also perform diagnosis of diseases such as valvular heart disease, cardiomyopathy, pulmonary hypertension, and peripheral arterial disease. In addition, we perform revascularization therapy, which is an advanced medicine beneficial for patients who are difficult to treat by conventional methods, including patients with refractory peripheral arterial disease (arteriosclerosis obliterans and Buerger's disease).

Clinical Results

Annually, we perform heart catheterization in about 800 patients, coronary angioplasty (catheterization) in about 200 patients, acute treatment in about 50 patients with acute myocardial infarction, catheter ablation treatment for arrhythmia in about 500 patients, and balloon pulmonary angioplasty in about 40 patients with chronic thromboembolic pulmonary hypertension.

Specialized Outpatient Clinic

Specialists in the fields such as ischemic heart disease, arrhythmia, heart failure, and smoking cessation provide medical care in the outpatient clinic. For patients with an implanted pacemaker, we provide medical care in the "outpatient pacemaker clinic" where mechanical conditions of the pacemaker are checked regularly.

Advanced Medicine and Research

We have achievements in basic and clinical research in the field of regenerative medicine, especially in vascular regenerative medicine. We actually perform revascularization therapy in clinical settings. Also, we perform advanced catheter ablation treatment for complicated arrhythmia.

消化器内科 Gastroenterology and Hepatology

科長 廣岡 芳樹 (准教授)
Acting Director HIROOKA, Yoshiaki (Associate Professor)

11E・12E

消化器癌の早期発見と豊富な診療実績が
信頼を裏付ける

当科は消化管(食道、胃、小腸、大腸)、胆道・膵臓、肝臓疾患の診断・治療を積極的に行っています。

We proud to offer innovative prevention, diagnosis and treatment of digestive diseases. Our state-of-the-art technology enables early detection of gastrointestinal, liver, pancreas cancer and improves the life

We provide the highest quality patient care for a wide spectrum of diseases for the esophagus, stomach, small intestine, colon, rectum, liver, gallbladder, pancreas, and biliary tract.



診療体制

外来は消化管、胆道・膵臓、肝臓の専門医が毎日診療を行っています。また、上部・下部内視鏡検査や腹部超音波検査などのスクリーニング検査も毎日施行しています。入院は専門医が主治医となって診療を行っています。

対象疾患

消化管(食道、胃、小腸、大腸)の良性疾患(逆流性食道炎、胃潰瘍、炎症性腸疾患など)や癌などの悪性疾患、急性・慢性肝炎、肝硬変、肝臓癌、胆道・膵臓の良性疾患(胆管・胆嚢結石、急性・慢性膵炎)や癌などの悪性疾患。

得意分野

消化管癌の早期発見と内視鏡治療に積極的に取り組んでいます。小腸疾患に対するカプセル内視鏡や小腸内視鏡を用いての診断・治療、ウイルス性肝炎や肝臓癌の診断・治療、胆道・膵臓疾患に対する超音波や内視鏡を用いての診断・治療も得意としています。

診療実績

炎症性疾患は200例/年以上を診療しています。消化管の早期癌の内視鏡治療は250例/年以上施行しています。カプセル内視鏡は300例/年以上、小腸内視鏡も200例/年以上施行しています。新たに始まったインターフェロンフリー(経口剤)治療も100例/年以上、胆道・膵臓癌も30例/年以上診断・治療しています。

専門外来

毎日、消化管は2名、肝臓は2名、胆道・膵臓は1名の専門医が外来を行っていますので、いつ受診されても専門医が診察します。

先進医療・研究

消化管の早期癌に対する診断・治療や小腸内視鏡によるポリープ切除やバルーン拡張術、癌に対する免疫療法を研究しています。

Medical Care System

In the outpatient clinic, specialists of the gastrointestinal tract, biliary tract, pancreas, and liver provide medical care every day. Also, we perform screening tests such as upper and lower endoscopy and abdominal ultrasound every day. In the inpatient department, specialists provide medical care to inpatients as the attending physician.

Target Diseases

Benign diseases (e.g. reflux esophagitis, gastric ulcer, inflammatory bowel disease) and malignant diseases such as cancer of the gastrointestinal tract (esophagus, stomach, small intestine, and large intestine), acute / chronic hepatitis, liver cirrhosis, liver cancer, benign disease (bile duct / gallbladder stone and acute / chronic pancreatitis) and malignant disease such as cancer of the biliary tract and pancreas.

Strong Fields

We are actively involved in early detection and endoscopic therapy of gastrointestinal cancer. Also, we are confident in performing capsule endoscopy for small-bowel disease, diagnostic treatment using small intestinal endoscope, diagnostic treatment of viral hepatitis and liver cancer, ultrasonography for the biliary tract and pancreatic disease, and diagnostic treatment using endoscopes.

Clinical Results

We provide medical care to more than 200 patients with inflammatory disease a year. We perform endoscopic therapy in 250 or more patients with early gastrointestinal cancer a year; capsule endoscopy in 300 or more patients a year and small intestinal endoscopy in 200 or more patients a year; new interferon free therapy in 100 or more patients a year; and, perform diagnosis and treatment of biliary / pancreatic cancer in 30 or more patients a year.

Specialized Outpatient Clinic

Since two gastrointestinal tract specialists, two liver specialists, and one biliary tract and pancreas specialist provide medical care in the outpatient clinic every day, all patients will be examined by a specialist whenever they visit the clinic.

Advanced Medicine and Research

We conduct research on the diagnosis and treatment of early gastrointestinal cancer, polypectomy and balloon dilation using small intestinal endoscope, and immunotherapy for pancreatic cancer.

呼吸器内科 Respirology

科長 長谷川 好規 (教授)
Director HASEGAWA, Yoshinori (Professor)

11W・13W

多様な症例に幅広く対応し、
豊富な診療実績を誇る

肺癌、気管支喘息、肺炎、呼吸不全をはじめとする、肺および胸膜の疾患を幅広く診療しています。

We accept patients with various conditions and have
made extensive clinical achievements

We provide medical care for a wide range of pulmonary and pleural diseases including lung cancer, bronchial asthma, pneumonia, and respiratory failure.



診療体制

長谷川好規教授(診療科長)以下常勤医(教員)11名、非常勤医員7名。外来診療は毎日3診察室(初診患者外来1枠と呼吸器専門外来2枠)。病床数41。呼吸器内視鏡(気管支鏡)検査週2回。

対象疾患

胸部悪性腫瘍(肺癌、胸膜中皮腫など)、気管支喘息、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、びまん性肺疾患(間質性肺炎、サルコイドーシスなど)、肺感染症(肺炎、肺結核、肺真菌症など)、肺血栓塞栓症、慢性呼吸不全など。

得意分野

肺癌と胸膜中皮腫の集学的治療(呼吸器外科、放射線科、化学療法部との連携による総合的治療)、呼吸器内視鏡診断、びまん性肺疾患の診断と治療、喘息の治療、COPDの治療、肺感染症の診断と治療。

診療実績

2017年度の診療実績として、新規入院患者数は1,033人、外来患者延べ人数は18,170人、気管支鏡検査件数年間253例となります。

専門外来

毎日、呼吸器専門外来3診(1診は呼吸器初診外来)。禁煙外来(週1回、循環器内科、総合診療科との協同)を行っています。

先進医療・研究

肺癌化学療法の実施施設共同臨床試験、抗癌剤副作用に関連する遺伝子検査、喀痰吸入誘発による各種呼吸器疾患の診断と病態研究、気管支鏡下超音波内視鏡検査、気管内悪性腫瘍に対するアルゴンプラズマ凝固術。

Medical Care System

With eleven full-time doctors (academic personnel) including Professor Yoshinori Hasegawa (Director) and seven part-time doctors, we provide medical care in the outpatient clinic every day in three examination rooms (one room in the outpatient clinic for new patients and two rooms for specialized respiratory outpatient clinic). Number of beds: 41. Respiratory endoscopy (bronchoscopy): twice a week.

Target Diseases

Thoracic malignant tumor (e.g. lung cancer, pleural mesothelioma), bronchial asthma, chronic obstructive pulmonary disease (COPD), diffuse pulmonary disease (e.g. interstitial pneumonia, sarcoidosis), pulmonary infection (e.g. pneumonia, pulmonary tuberculosis, pulmonary mycosis), acute and chronic respiratory failure, etc.

Strong Fields

Multimodal therapy for lung cancer and malignant pleural mesothelioma (comprehensive treatment in cooperation with Thoracic Surgery, Radiology, and the Department of Clinical Oncology and Chemotherapy), endoscopic diagnosis of the respiratory system, diagnosis and treatment of diffuse pulmonary disease, treatment of bronchial asthma, treatment of chronic obstructive pulmonary disease (COPD), and diagnosis and treatment of pulmonary infection.

Clinical Results

Clinical results for fiscal year 2017: 1,033 new inpatients; 18,170 outpatients; 253 patients who underwent bronchoscopy.

Specialized Outpatient Clinic

Every day, we provide medical care in three examination rooms of the specialized outpatient respiratory clinic (one examination room in the outpatient respiratory clinic for new patients). We provide medical care in the smoking cessation outpatient clinic (once a week; in cooperation with Cardiology and Department of General Medicine).

Advanced Medicine and Research

A multicenter clinical study of chemotherapy for lung cancer, genetic testing related to adverse reactions due to anticancer drugs, diagnosis of and pathological research on various respiratory diseases using inhalation-induced sputum, endoscopic ultrasound under bronchoscopy, and argon plasma coagulation for endotracheal malignant tumors.

糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes

科長 有馬 寛 (教授)
Director ARIMA, Hiroshi (Professor)

12W・12E

糖尿病・内分泌疾患に
専門的な診断と治療を

糖尿病や内分泌疾患の幅広い疾患の診断から治療まで、精力的に取り組んでいます。

Professional diagnosis and treatment of diabetes and
endocrine disease

We are energetically involved in the diagnosis and treatment of diabetes and a wide range of endocrine diseases.



診療体制

診療担当医31名、糖尿病専門医13名、指導医3名、内分泌専門医13名、指導医4名を有し、外来診療は毎日5診、入院病床数17床で診療を行っています。

対象疾患

下垂体疾患(先端巨大症、クッシング病、下垂体機能低下症、尿崩症など)、甲状腺疾患(バセドウ病、橋本病など)、副腎疾患(クッシング症候群、原発性アルドステロン症、褐色細胞腫など)、肥満症、糖尿病、糖尿病合併症。

得意分野

尿崩症をはじめ内分泌疾患全般に渡り専門的な診断と治療を行っています。甲状腺疾患については甲状腺エコー下穿刺、バセドウ病治療については放射線科と協力して内照射治療や球後照射を実施しています。糖尿病に関してはインスリンポンプ療法(CSII)や持続血糖測定システム(CGM)を取り入れた血糖コントロールに加え、看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士と連携した糖尿病サポートチームによる総合的アプローチを行い、チーム医療としての糖尿病治療を進めています。

診療実績

外来患者数(延べ数)約28,000人/年、入院患者数(延べ数)約350人/年。

専門外来

内分泌診療として、下垂体疾患、甲状腺疾患、副腎疾患など全般に渡り、専門的な診断および治療を行っています。糖尿病診療として、栄養指導やフットケアなど療養指導に積極的に取り組んでいます。

先進医療・研究

中枢性尿崩症の研究、肥満症に対する研究、SIADHに対する新たな治療法、リンパ球性下垂体炎の研究、糖尿病における膵β細胞、脂肪細胞および腸管の機能等を研究しています。

Medical Care System

Our department has 31 consulting doctors, 13 diabetologists, three supervising doctor, 13 endocrine specialists, and four supervising doctors; we provide medical care every day in five examination rooms in the outpatient clinic and 17 beds in the inpatient department.

Target Diseases

Pituitary disease (e.g. acromegaly, Cushing's disease, hypopituitarism, diabetes insipidus), thyroid disease (e.g. Basedow's disease, Hashimoto's disease), adrenal disease (e.g. Cushing's syndrome, primary hyperaldosteronism, pheochromocytoma), obesity, diabetes, and diabetic complications.

Strong Fields

We perform professional diagnosis and treatment of all endocrine diseases such as diabetes insipidus. As for thyroid diseases, we perform echo-guided fine-needle aspiration cytology; for Basedow's disease, we perform internal radiation therapy and retro-orbital radiation in cooperation with Radiology. For diabetes, we conduct blood sugar control that incorporates insulin pump therapy (CSII) and continuous glucose monitoring (CGM). Also, we promote the treatment of diabetes through a comprehensive approach based on team medical care for diabetes in cooperation with nurses, pharmacists, registered dietitians, and physical therapists.

Clinical Results

The number of outpatients (total number) is about 28,000 a year; the number of inpatients (total number) is about 350 a year.

Specialized Outpatient Clinic

For medical care for endocrine disease, we perform a professional diagnosis and treatment in all pituitary, thyroid, and adrenal diseases. For medical care for diabetes, we are actively involved in providing recuperation guidance such as nutritional guidance and foot care.

Advanced Medicine and Research

We conduct research on central diabetes insipidus, obesity, new therapies for SIADH, lymphocytic hypophysitis, and functions of pancreatic β cells, fat cells, and intestinal tract in diabetes.

腎臓内科 Nephrology

科長 丸山 彰一 (教授)
Director MARUYAMA, Shoichi (Professor)

10E

腎臓に関するあらゆる疾患に
最新の療法で取り組む

さまざまな腎疾患を正確な根拠に基づいた情報を慎重に検討し、患者さんと家族から十分理解を得て治療しています。

We provide medical care for all diseases related to the kidney with the latest therapies

We treat various renal diseases after carefully examining information based on accurate evidence and obtaining full understanding from the patient and family.



診療体制

約15名の常勤医および非常勤医で構成されています。腎臓内科専門医の教員が中心となり、診療に当たっています。週2回カンファレンスを行い、診療科として方針を決定しています。

対象疾患

腎炎・ネフローゼ症候群、慢性腎臓病(CKD)、急性腎障害(AKI)、高血圧性腎障害、糖尿病性腎症、多発性嚢胞腎などの腎疾患、自己免疫疾患・全身性血管炎症候群、および腎移植後の管理や電解質・酸塩基平衡異常に至るまで、腎臓に関するすべての疾患。

得意分野

腎病理診断、腎代替療法、難治性ネフローゼ症候群・膠原病・遺伝性疾患などに対して、MMF・リツキシマブなどによる新たな免疫抑制療法やαグロコシダーゼ補充療法などに積極的に取り組んでいます。

診療実績

年間入院患者383人、腎生検病理診断数749人(当院72人・関連施設677人)、新規透析導入患者58人(血液透析46人、腹膜透析12人)、PD+HD併用療法4人、その他(血漿交換療法や選択的血球成分吸着療法、延べ人数138人)。

専門外来

腹膜透析外来、CKD外来、多発性のう胞腎外来、腎移植外来を併設。

先進医療・研究

ハイリスク患者に対する腹腔鏡下腎生検(泌尿器科との連携)、脂肪幹細胞による腎再生の研究、急性腎障害に対する尿中バイオマーカーの開発、RAS抑制分子による降圧薬の開発、腹膜線維化の機序の解明を行っています。

Medical Care System

Our department consists of about 15 full-time and part-time doctors. Medical care is provided mainly by professors who are nephrology specialists. We hold a conference twice a week and determine the course of treatment.

Target Diseases

All diseases related to the kidney including renal disease such as nephritis, nephrotic syndrome, chronic kidney disease (CKD), acute kidney injury (AKI), hypertensive renal disorder, diabetic nephropathy, polycystic kidney disease, autoimmune disease disorder, systemic vasculitis syndrome and management after renal transplantation and electrolyte and acid-base balance disorder.

Strong Fields

We are actively involved in renal pathological diagnosis, renal replacement therapy, and new immunosuppressive therapies using MMF, rituximab, etc. and alpha-glucosidase replacement therapy for diseases such as refractory nephrotic syndrome, collagen disorder, and hereditary diseases.

Clinical Results

Annual number of inpatients: 383; number of pathological diagnoses by renal biopsy: 749 (our hospital: 72, affiliated facilities: 677); number of patients in whom dialysis was newly introduced: 58 (hemodialysis: 46, peritoneal dialysis 12); number of patients who underwent PD+HD combination therapy: 4; other patients (plasma exchange therapy and selective blood cell component adsorption therapy; total number of patients: 138).

Specialized Outpatient Clinic

The outpatient clinic for peritoneal dialysis, the outpatient clinic for CKD, the outpatient clinic for polycystic kidney disease, and the outpatient clinic for kidney transplantation are now open to the public.

Advanced Medicine and Research

We are involved in laparoscopic renal biopsy (in cooperation with Urology) for high-risk patients, research on renal regeneration using adipose stem cells, development of urinary biomarkers for acute renal disorders, development of antihypertensive drugs using RAS inhibitory molecules, and elucidation of the mechanism of peritoneal fibrosis.

血管外科 Vascular Surgery

科長 古森 公浩 (教授)
Director KOMORI, Kimihiro (Professor)

6E

血管疾患の専門医が常勤し、
高い専門性を誇る

血管疾患(動脈、静脈、リンパ管など)、動脈瘤や末梢動脈疾患の診断および治療(外科治療、ステントグラフト、血管内治療)を行っています。

Vascular specialists hold a full-time position and have high expertise

We perform diagnosis and treatment of vascular diseases (e.g. arteries, veins, lymph vessels), aneurysm, and peripheral arterial diseases (surgical treatment, stent graft, and endovascular treatment).



診療体制

古森公浩教授をはじめとする教員5名のほか医員など10名により血管疾患全般の診断、診療を行っています。外来日は月、水、金曜日であり、治療日は月、火、木曜日ですが、緊急の患者さんにも対応しています。

対象疾患

血管疾患全般が対象です。動脈疾患では、大動脈瘤(胸部、胸腹部、腹部)、閉塞性動脈硬化症、パージャール病、頸動脈狭窄症や腎動脈狭窄症。静脈疾患では、下肢静脈瘤、深部静脈血栓症、リンパ管疾患ではリンパ浮腫などです。

得意分野

胸部、腹部大動脈瘤に対し外科手術だけではなく多数のステントグラフト内挿術を施行しています。末梢動脈閉塞症に対し病態に適したバイパス術、血管内治療を行い、また、血行再建困難例には血管新生療法を行っています。静脈瘤に対するレーザー治療も行っています。

診療実績

2017年には腹部(腸骨)大動脈瘤127例(ステントグラフト内挿術76例)、胸部大動脈瘤ステントグラフト内挿術49例。PAD151例(うちバイパス術54例)、静脈瘤治療23例施行。

専門外来

血管外科専門医はすべての病院に存在する科ではないのでその専門性は非常に高くなっています。当科には心臓血管外科専門医4名、脈管専門医6名、ステントグラフト指導医5名が常勤しています。

先進医療・研究

先進医療として自己骨髄細胞移植による血管新生療法を行っています。血管内膜肥厚の成因解明と遺伝子治療による制御、動脈瘤の成因の解明、ステントグラフト内挿術治療向上の工夫、炎症性血管疾患の分子生物学的研究を行っています。

Medical Care System

A total of ten personnel consisting of five faculty members including Professor Kimihiro Komori and other hospital staff, etc. perform diagnosis of and provide medical care for all vascular diseases. The outpatient clinic days are Monday, Wednesday, and Friday, and treatment days are Monday, Tuesday, and Thursday; however, we also accept emergency patients every day.

Target Diseases

All vascular diseases. Arterial disease includes aortic aneurysm (thoracic, thoracoabdominal, and abdominal), arteriosclerosis obliterans, Buerger's disease, carotid artery stenosis, and renal artery stenosis; venous disease includes varicose veins of the lower extremities and deep vein thrombosis; lymphatic disease includes lymphedema.

Strong Fields

For thoracic and abdominal aortic aneurysm, we have performed stent graft implantations as well as surgery. For patients with peripheral arterial occlusive disease, we perform bypass surgery and endovascular treatment suitable for the clinical conditions; for patients in whom revascularization is unfeasible, we perform angiogenic therapy. We also conduct laser therapy for varicosis.

Clinical Results

In 2017, we treated 127 patients with abdominal (iliac) aortic aneurysm (stent graft implantation: 76 patients), performed stent graft implantation for thoracic aortic aneurysm in 49 patients, PAD in 151 patients (of whom 54 patients received bypass surgery), and treated varices in 23 patients.

Specialized Outpatient Clinic

The expertise of vascular surgery specialists is extremely high because not all hospitals have the department of vascular surgery: four cardiovascular surgery specialists; six vascular specialists; and, five stent graft supervising doctors hold full-time positions in our department.

Advanced Medicine and Research

For advanced medicine, we perform angiogenic therapy using autologous bone marrow cell transplantation. We are involved in the elucidation of the origin of vascular intimal hypertrophy and its control by gene therapy, elucidation of the origin of aneurysm, improvement of treatment results of stent graft implantation, and molecular biological research on inflammatory vascular disease.

移植外科 Transplantation Surgery

科長 小倉 靖弘 (病院教授)
Director OGURA, Yasuhiro (Clinical Professor)

5W・6W

日々進化する移植医療に対応する
最善のシステム

脳死・生体肝移植を中心に進行肝臓病の治療を行います。ドナーの健康管理やその他の移植相談も受けています。

The best system accommodating the ever-growing
transplantation therapy

We treat advanced liver disease mainly by liver transplantation from live and brain-dead donors. We also provide management of donors and transplantation counseling.



診療体制

診療情報とご本人、ご家族との面接に基づいて、移植治療の必要性・安全性・効果を評価します。各領域との連携と移植コーディネーターの支援のもとで生体・脳死肝移植治療を行い、生涯に渡る診療体制を作っています。

対象疾患

肝移植では、劇症肝炎・肝硬変・肝細胞癌・原発性胆汁性肝硬変・原発性硬化性胆管炎・進行性肝内胆汁うっ滞症・多発性嚢胞肝・胆道閉鎖症・カロリー病・先天性代謝性肝疾患・アラジール症候群・バッドキアリ症候群など。

得意分野

成人および小児の肝移植治療の技術は高く評価され、血液型不適合移植をはじめ、他施設からの相談も少なくありません。一方で、生体ドナーの身体面ばかりでなく心理・社会面に配慮したケア・システムを作っています。

診療実績

生体肝移植施設であると同時に脳死肝移植認定施設(全国25施設)であり、多彩な肝臓病に対して定期的に肝移植治療を行っています。治療成績は病状によって異なりますが、最近では1年生存率90%を超えています。

専門外来

「肝移植レシピエント術後外来」の他、「生体肝ドナー術後外来」では他施設で手術を受けられた方も受け容れています。また、通常外来の他に予約制の「移植相談外来」を設け、1件2時間程度の枠で相談を受けています。

先進医療・研究

移植医療自体が先進医療であり、例えば手術の技術面に加え、移植感染症制御、移植後ワクチン、移植後ウイルス肝炎制御、肝細胞癌再発制御、移植肝臓の線維化制御、血液型不適合移植、抗ドナー抗体をもつ肝移植などの研究を行っています。

Medical Care System

Based on the treatment information and interviews with the patient and family, we evaluate the necessity, safety, and efficacy of transplantation therapy. In cooperation with the personnel in each field and with the support of transplant coordinators, we perform liver transplantation from live and brain-dead donors, establishing a lifelong medical care system for donors.

Target Diseases

Liver transplantation for fulminant hepatitis, hepatic cirrhosis, hepatocellular carcinoma, primary biliary cirrhosis, primary sclerosing cholangitis, progressive intrahepatic cholestasis, multiple hepatic cysts, biliary atresia, Caroli's disease, congenital metabolic liver disease, Alagille syndrome, Budd-Chiari syndrome, etc.

Strong Fields

Our technique of liver transplantation therapy for adults and children is highly evaluated, and we receive many inquiries from other facilities regarding issues such as blood type incompatible transplantation. We provide a care system that takes into account mental and social aspects as well as physical aspects of living donors.

Clinical Results

Our department is a certified facility for liver transplantation from brain-dead donors (25 facilities nationwide) as well as a facility for liver transplantation from live donors, and we regularly perform liver transplantation therapy for various liver diseases. Although treatment results differ depending on the condition of the disease, recently, the one-year survival rate has been more than 90%.

Specialized Outpatient Clinic

In addition to the "postoperative outpatient clinic for liver transplant recipients," we have a "postoperative outpatient clinic for living Liver donors," where we accept patients who underwent surgery at other facilities. In addition to the ordinary outpatient clinic, our department has a reservation-based "outpatient clinic for transplantation counseling" and provides counseling of about two hours for each session.

Advanced Medicine and Research

Transplantation therapy itself is advanced medicine; in addition to making efforts to improve the technical aspects of surgery, for example, we conduct research on issues such as control of implant infection, post-transplant vaccination, control of post-transplant viral hepatitis, control of recurrence of hepatocellular carcinoma, control of fibrosis of transplanted liver, blood type incompatible transplantation, and liver transplantation with donor specific antibody.

消化器外科一 Gastroenterological Surgery 1

科長 棚野 正人 (教授)
Director NAGINO, Masato (Professor)

7W・13E

腫瘍を中心とした疾患に
ベテランスタッフが万全を期す

消化器外科一では胃、十二指腸、小腸、大腸などの消化管から肝臓、胆道(胆嚢や胆管)、膵臓などの腫瘍を中心に診療を行っています。

Experienced staff do their utmost to treat digestive
diseases, mainly tumors

Digestive Surgery 1 provides medical care mainly for tumors in the gastrointestinal tract including stomach, duodenum, small intestine, and large intestine and liver, biliary tract (gallbladder and bile duct), and pancreas.



診療体制

8年以上の経験をもつ外科医総勢27名で診療にあたります。外来は特に専門性を有するスタッフ外科医12名が週3回、月、水、金曜日に担当しています。入院の場合は主に2名の外科医が中心となりますが、治療方針や経過は常に部内で検討されます。

対象疾患

術前診断、手術治療、周術期管理および術後化学療法、再発癌に対する治療を行います。疾患としては、肝胆膵悪性腫瘍、慢性膵炎、良性胆道疾患(胆石など)、食道腫瘍、胃腫瘍、大腸・直腸腫瘍、骨盤腫瘍などを取り扱います。

得意分野

高度進行胆道癌における肝臓同時切除術や血管合併切除を伴う肝切除術、骨盤内臓全摘出術、開胸開腹食道切除術などの高難度の手術を得意としています。特に、治療が難しい肝門部胆管癌の治療成績は国内外を問わず、最も優れています。最近では、腹腔鏡下肝切除術、腹腔鏡下膵切除術、単孔式腹腔鏡下胆嚢摘出術などの、体に優しい手術も積極的にを行っています。また、ダ・ヴィンチ・サージカルシステムを用いたロボット支援大腸癌手術も行っています。

診療実績

2017年の全手術件数は645例で、胆道癌肝切除70例、その他の肝切除36例(うち腹腔鏡下手術5例)、単孔式腹腔鏡下胆嚢摘出術37例、膵頭十二指腸切除術57例、膵体尾部切除術15例、食道癌手術30例(うち胸腔鏡手術25例)、その他の食道疾患手術6例、胃癌手術33例(うち腹腔鏡下手術10例)、結腸癌手術55例(うち腹腔鏡下手術29例)、直腸癌手術70例(うち腹腔鏡下手術45例、骨盤内臓全摘出術10例)。肝門部胆管癌の切除数は国内最多。

先進医療・研究

大腸癌肝転移切除例を対象としたTS-1術後補助化学療法臨床第II相試験。腹腔鏡下膵頭十二指腸切除術および肝葉切除術の安全性と有効性に関する研究。肝外胆管切除を伴う大量肝切除術における肝切除前ステロイド投与の術後肝障害抑制効果に関する研究。

〈独自ホームページ〉 <https://www.med.nagoya-u.ac.jp/tumor/>

Medical Care System

A total of 27 surgeons with eight years or more of experience provide medical care. In the outpatient clinic, 12 surgeons with special expertise provide medical care three times a week (Monday, Wednesday, and Friday). In the inpatient department, at least two surgeons mainly provide medical care for each patient, but the treatment strategy and clinical course are always discussed with all members in our department.

Target Diseases

We perform preoperative diagnosis, surgical therapy, perioperative management, postoperative chemotherapy, and therapy for recurrent cancer. We treat diseases such as hepatobiliary and pancreatic malignant tumor, chronic pancreatitis, benign biliary tract disease (such as gallstones), esophageal tumor, stomach tumor, large intestine / colorectal tumor, and pelvic tumor.

Strong Fields

We are confident in performing difficult surgery such as hepatopancreatoduodenectomy, hepatectomy with combined vascular resection for far-advanced biliary cancer and pelvic exenteration, and thoracalaparotomic esophagectomy. Especially, our department has the best treatment results for hilar cholangiocarcinoma regardless of whether in or outside of Japan. Recently we have also actively conducted non-invasive surgeries, such as laparoscopic liver resection, laparoscopic pancreatic resection, and single incision laparoscopic cholecystectomy, as well as robot-assisted surgeries for colorectal cancer using the da Vinci Surgical System.

Clinical Results

The total number of surgeries in 2017 was 645. Of those, hepatectomy for biliary cancer: 70; other hepatectomies: 36 (of those, 5 are laparoscopic surgery); single incision laparoscopic cholecystectomy: 37; pancreaticoduodenectomy: 57; distal pancreatectomy: 15; surgery for esophageal cancer: 30 (of those, 25 are thoracoscopic surgery); other esophageal surgery: 6; gastric cancer: 33 (of those, 10 are laparoscopic surgery); surgery for colon cancer: 55 (of those, 29 are laparoscopic surgery); surgery for rectal cancer: 70 (of those, 45 are laparoscopic surgery, and 10 are pelvic exenteration). The number of resections for hilar cholangiocarcinoma is the largest in Japan.

Advanced Medicine and Research

A phase II clinical study of postoperative adjuvant chemotherapy with TS-1 in patients who underwent resection for liver metastasis resulting from colorectal cancer. Research on the safety and utility of laparoscopic pancreaticoduodenectomy and hepatic lobectomy. The study for the hepatoprotective effect of steroid administration before hepatectomy in major hepatectomy with extrahepatic bile duct resection.

〈Website of the Department〉 <https://www.med.nagoya-u.ac.jp/tumor/>

消化器外科二 Gastroenterological Surgery 2

科長 小寺 泰弘 (教授)
Director KODERA, Yasuhiro (Professor)

6W・13W・9E

国内外が注目する
がん集学的治療と内視鏡手術の取り組み

消化器外科二では、消化器がん全般にわたり患者さんの状態に応じた外科治療を行っています。

Globally acclaimed for expertise in multidisciplinary approach and minimally invasive approach in all fields of gastrointestinal and hepatobiliary-pancreatic surgery

Multidisciplinary treatment with surgery at the core for neoplasms of the digestive system has been tailored for each patient and delivered with care.



診療体制

教員14名、医員18名体制で外来および入院診療を行っています。外来は食道、胃、大腸、肝胆膵、内視鏡外科それぞれに精通する専門のスタッフが月、火、木、金曜日の診療日を担当しています。入院診療は教員、医員がチームを組み、チーム医療を行っています。

対象疾患

食道がん、胃がん、大腸がん、膵がん、肝がん、胆道がんなど消化器がん全般を扱っています。また、潰瘍性大腸炎、クローン病などの炎症性腸疾患も多く扱っています。内視鏡手術も積極的に取り入れています。

得意分野

膵がん手術における門脈カテーテルバイパス法を用いた門脈合併切除は世界でも有数の症例数を持ち、安全な術式として確立しています。食道、胃、大腸など消化管のがんに対しては根治性の追求とともに内視鏡手術を積極的に用いることにより低侵襲手術を目指しています。

診療実績

2017年の切除症例は、食道癌50例(うち胸腔鏡下手術7例)、胃癌68例(うち開腹手術34例、腹腔鏡下手術34例)、大腸癌97例(うち腹腔鏡下手術87例)、炎症性腸疾患43例(うち腹腔鏡下手術34例)、膵疾患84例、肝切除38例。膵切除においては国内有数の症例数を誇っています。

先進医療・研究

当科では、大学外の関連病院も含めた多施設において、多くの化学療法臨床研究を胃がん、大腸がん、膵がん分野で積極的に行っています。

〈独自ホームページ〉

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/surgery2/clinical/>

Medical Care System

14 academic and 18 medical members provide outpatient and inpatient medical care. The outpatient clinic is open on Mondays, Tuesdays, Thursdays, and Fridays, staffed by specialists in esophageal, gastric, colon, hepatobiliary pancreatic, and endoscopic surgery. For inpatients, professors and doctors collaborate to provide medical care as a team.

Target Diseases

Patients with neoplasms and other intractable disorders of the digestive system including esophagus, stomach, colon, rectum, pancreas, liver and biliary system are treated. This would include cancer of all stages, gastro-esophageal reflux disease, achalasia, Crohn's disease and ulcerative colitis. Laparoscopic approach has been selected where applicable.

Strong Fields

We are one of the world's leading institutions in the combined resection of the pancreas and portal vein in pancreatic surgery using portal vein catheter bypass. A significant number of operations have been performed and it is now established as a safe procedure. For esophageal, gastric, colon, and other digestive tract cancers, we take a minimally invasive approach like endoscopic surgery whenever possible, as well as pursuing radical cure.

Clinical Results

The numbers of resections performed in 2017 are as follows: esophageal cancer: 50 (of those, 7 are thoracoscopic surgery); gastric cancer: 68 (of those, 34 are open surgery, 34 are laparoscopic surgery); colorectal cancer: 97 (of those, 87 are laparoscopic surgery); IBD: 43 (of those, 34 are laparoscopic surgery); pancreatic disease: 84; hepatectomy: 38. The number of pancreatectomies performed in the department has been outstanding in Japan.

Advanced Medicine and Research

Our department actively conducts clinical studies on surgery and chemotherapy in the fields of gastric cancer, colorectal cancer, and pancreatic cancer at many facilities including hospitals affiliated to Nagoya University Hospital.

〈Website of the Department〉

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/surgery2/clinical/en/>

乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery

科長 菊森 豊根 (講師)
Director KIKUMORI, Toyone (Lecturer)

7E

他分野の協力も得た大学病院ならではの
最善の治療法

乳癌、甲状腺、副甲状腺、副腎、膵臓などの腫瘍性病変に対する外科的治療を主に行っている科です。

We provide optimum treatment in cooperation with other fields, which is only possible in university hospitals

Our department mainly performs surgical treatment for breast cancer and neoplastic lesions in sites such as the thyroid gland, parathyroid gland, adrenal gland, and pancreas.



診療体制

世界的に標準とされる治療法を基本として、大学病院ならではの最先端の技術を織り交ぜて最善の治療を提供できるよう努力しています。また、クリニカルパスを積極的に取り入れて、治療の効率化、均一化を図っています。

対象疾患

乳癌、甲状腺癌、クッシング症候群、原発性アルドステロン症、褐色細胞腫、副腎癌、副腎腫瘍、原発性および続発性副甲状腺機能亢進症、多発性内分泌腫瘍症。

得意分野

乳癌においては大学病院ならではの、多分野の専門家の協力による高度な画像診断、手術療法、薬物療法を行っています。甲状腺癌に対する甲状腺全摘術、副腎腫瘍に対する腹腔鏡手術件数は日本有数です。

診療実績

直近1年間の手術症例数は乳癌210例、甲状腺癌70例、副腎腫瘍22例、副甲状腺疾患25例です。低侵襲乳腺生検術であるマンモトーム生検は毎週3件以上施行しています。

専門外来

乳腺・内分泌外科外来

乳癌・内分泌外科におけるセカンドオピニオン外来

先進医療・研究

磁性発熱体を用いた再発腫瘍に対する温熱免疫療法の第一相臨床試験(当院のバイオ先進臨床研究審査委員会による承認済み)を行っています。

〈独自ホームページ〉

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/nyusen/>

Medical Care System

We make efforts to provide optimum treatment based on global standard therapy and the most advanced techniques that are only possible in university hospitals. In addition, we actively use a clinical path to ensure efficiency and equalization of treatment.

Target Diseases

Breast cancer, thyroid cancer, Cushing's syndrome, primary hyperaldosteronism, pheochromocytoma, adrenal cancer, adrenal tumor, primary and secondary hyperparathyroidism, and multiple endocrine neoplasia.

Strong Fields

For breast cancer, we perform a high level of diagnostic imaging, surgical treatment, and drug therapy in cooperation with specialists of many fields, which is only possible in university hospitals. We have performed an outstanding number of total thyroidectomies for thyroid cancer and laparoscopic surgeries for adrenal tumors in Japan.

Clinical Results

In the previous year, we performed surgery on 210 patients with breast cancer, 70 patients with thyroid cancer, 22 patients with an adrenal tumor, and 25 patients with parathyroid disease. We perform a mammotome biopsy, which is a minimally invasive mammary gland biopsy, three or more times a week.

Specialized Outpatient Clinic

Breast and endocrine surgery outpatient clinic

Second opinion outpatient clinic of Breast and Endocrine Surgery

Advanced Medicine and Research

We conduct a phase I clinical study of hyperthermic immunotherapy using a magnetic heat generator for recurrent tumors (approved by the advanced biological clinical research review board of our hospital).

〈Website of the Department〉

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/nyusen/>

整形外科 Orthopedic Surgery

科長 石黒 直樹 (教授)
Director ISHIGURO, Naoki (Professor)

8W

外科的治療のみならず多岐に渡る 高度な診療

当科は運動器、すなわち骨、軟骨、靱帯、筋肉に関する疾患の治療を行っています。

A wide range of advanced medical care not limited to surgical treatment

Our department treats diseases related to motor organs (i.e. bone, cartilage, ligament, muscle).



診療体制

当院には、リウマチ、股関節、脊椎、腫瘍、小児、膝肩そして手の外科の7つのグループがあり、それぞれ高度で、専門的な治療に積極的に取り組んでいます。

対象疾患

外傷外科、関節外科、脊椎外科、手の外科、運動器腫瘍外科、スポーツ医学、リハビリテーション医学といった整形外科の全領域を網羅するよう診療を行っています。また、外科的治療のみならず、内科的治療、リハビリテーションまで含み、その対象疾患は多岐に渡っています。

得意分野

運動器の機能温存・改善を目的に治療を行っています。低侵襲手術をはじめ、関節機能や神経機能を改善・温存するよう手術を施行しており、手術だけではなく薬物による治療も積極的に行っています。なお、再生医療の技術を用いた治療方法も進めています。

診療実績

人工関節年間200例以上、脊椎手術年間120例以上をはじめ、関節形成手術、骨軟部腫瘍手術、小児整形外科手術、関節鏡下手術、上肢機能再建手術など多数の手術を施行しています。

専門外来

リウマチ、股関節、脊椎、腫瘍、小児、膝肩そして手の外科の7つのグループがそれぞれ専門外来を行っています。

先進医療・研究

先進医療としては再生医療技術を用いた細胞培養・移植による治療法を行っており、各種臨床試験を施行しています。また、他大学や企業との共同研究も多数行っています。

Medical Care System

Our department has seven surgical groups (rheumatism, hip joint, spine, tumor, pediatric, knee and shoulder, and hand surgery), and each group actively provides a high level of specialized medical care.

Target Diseases

We provide medical care to cover all fields of orthopedics including trauma surgery, joint surgery, spine surgery, hand surgery, locomotor tumor surgery, sports medicine, and rehabilitation medicine. In addition to surgical treatment, we also perform medical treatment and rehabilitation for a wide range of diseases.

Strong Fields

We perform treatment to achieve functional improvement and preservation of motor organs. We perform surgery including minimally invasive surgery in a way that original joint and neurologic functions are conserved as much as possible. We also actively perform medical treatment as well as surgery. In addition, we promote therapeutic modalities using the techniques in regenerative medicine.

Clinical Results

We perform an outstanding numbers of surgeries including 200 or more joint replacement surgeries a year, 120 or more spinal surgeries a year, arthroplastic surgeries, bone and soft tissue tumor surgeries, pediatric orthopedic surgeries, arthroscopic surgeries, and upper extremity function reconstructive surgeries.

Specialized Outpatient Clinic

Seven surgical groups (rheumatism, hip joint, spine, tumor, pediatric, knee and shoulder, and hand) provide medical care in their specialized outpatient clinics.

Advanced Medicine and Research

For advanced medicine, we perform cell culture and transplantation therapies based on regenerative medicine technology and conduct various clinical trials. In addition, we have conducted numerous cooperative studies with other universities and companies.

産科婦人科 Obstetrics and Gynecology

科長 吉川 史隆 (教授)
Director KIKKAWA, Fumitaka (Professor)

4W・4E

全国有数の症例数が安心をもたらす

婦人科腫瘍、周産期、生殖医療、女性医学の主要領域に加え、産婦人科全域をカバーする診療を行っています。

We provide high-quality care to outstanding number of patients

In addition to the main fields of obstetrics and gynecology (gynecologic oncology, perinatal medicine, reproductive medicine and women's health), we provide medical care for all fields of obstetrics and gynecology.



診療体制

教授以下教員17名、診療医員14名にて、一般外来および専門外来、4W病棟(婦人科)・4E病棟(周産期)・総合周産期母子医療センター(MFICU、生殖医療)での入院診療を行っています。当直は2.5人体制で分娩および緊急手術に対応しています。

対象疾患

悪性腫瘍(子宮頸癌、子宮体癌、卵巣癌など)、絨毛性疾患(胎状奇胎、絨毛癌など)、ハイリスク妊娠(妊娠高血圧症候群、合併症妊娠、前置胎盤、胎児異常など)、不妊症、ロボットを含む内視鏡下手術適応婦人科疾患(子宮体癌、子宮内膜症、子宮筋腫)、更年期障害、女性医学。

得意分野

卵巣癌治療においては、全国有数の症例数を有しています。初期子宮体癌における腹腔鏡下手術、若年者の初期悪性腫瘍での妊孕性温存治療にも力を入れています。その他、絨毛性疾患、胎児異常、前置癒着胎盤、内視鏡下手術、体外受精・顕微授精の症例も豊富です。

診療実績

子宮頸癌87例(上皮内癌含む)、子宮体癌105例、卵巣癌101例、絨毛性疾患12例、分娩478例(うち帝王切開245例)、母体搬送48例、内視鏡下手術235例、体外受精113採卵周期。

専門外来

中部地区の基幹病院として、腫瘍、ハイリスク妊婦、生殖医療、内視鏡下手術、更年期の各専門外来を設置し、最先端の診療を行っています。また、セカンドオピニオンにも対応しています。

先進医療・研究

初期浸潤子宮頸癌に対し、妊孕性温存術式である広汎性子宮頸部切除術を施行しています。腹腔鏡下広汎子宮全摘術も実施しております。また、新規がん胎児性抗原を標的とした免疫療法の開発を行い、臨床応用を目指しています。子宮全摘出術にロボット支援腹腔鏡下手術を導入しています。

Medical Care System

17 academic personnel including professors and 14 consulting doctors provide medical care in the general outpatient clinic, specialized outpatient clinics, 4W ward (gynecology), 4E ward (perinatal medicine), and center for maternal-neonatal care (MFICU and reproductive medicine). At least, 2.5 doctors are on-duty 24-hours a day for childbirth and emergency surgery.

Target Diseases

Malignant tumor (e.g. cervical cancer, endometrial cancer, ovarian cancer), trophoblastic disease (e.g. hydatidiform mole, choriocarcinoma), high-risk pregnancy (e.g. pregnancy-induced hypertension syndrome, complicated pregnancy, placenta previa, fetal abnormality), infertility, gynecologic disease for which endoscopic surgery is indicated(endometrial cancer, endometriosis and uterine myoma), menopausal symptoms and women's health.

Strong Fields

We have treated an outstanding number of patients with ovarian cancer in Japan. We also make efforts for endoscopic surgery of early-stage endometrial cancer and fertility preservation treatment of early-stage malignant tumor in younger patients. We also have broad experience in trophoblastic disease, fetal abnormality, placenta previa accreta, endoscopic surgery, and in vitro fertilization / microinsemination.

Clinical Results

Cervical cancer (including intraepithelial carcinoma):87, endometrial cancer:105, ovarian cancer:101, trophoblastic disease:12, childbirth:478 (cesarean section:245), maternal transport admissions:48, endoscopic surgery:235, in vitro fertilization:113 egg retrieval cycles.

Specialized Outpatient Clinic

As a core hospital in the Chubu District, we provide the most advanced medical care in each of the following specialized outpatient clinics: tumor, high-risk pregnancy, reproductive medicine, endoscopic surgery, and menopause. We also provide second opinions.

Advanced Medicine and Research

We perform radical trachelectomy, which is a fertility preservation surgery, for early invasive cervical cancer. We also perform laparoscopic radical hysterectomy. We are refining immunotherapy targeting novel carcinoembryonic antigens and aim for their clinical application. We have introduced robot-assisted laparoscopic surgery for hysterectomy.

眼科 Ophthalmology

科長 寺崎 浩子 (教授)
Director TERASAKI, Hiroko (Professor)

9W

優れた治療成績が物語る
最先端治療の取り組み

当科では特に網膜硝子体疾患を専門としており、加齢黄斑変性、糖尿病網膜症、網膜剥離などに対して最先端で良質な治療を積極的に行っています。年間700件を超える網膜硝子体手術件数とともに高い治療成績を誇っています。

Efforts in the most advanced treatment demonstrated
by excellent treatment results

Our department specializes particularly in retinal and vitreous disease and actively performs advanced, high-quality treatment for diseases such as age-related macular degeneration, diabetic retinopathy, and retinal detachment. We have achieved excellent treatment results including more than 700 retinal and vitreous surgeries in a year.



診療体制

教授(寺崎浩子)、准教授1名、講師2名、病院講師1名、助教2名、病院助教2名、非常勤医師8名。

対象疾患

網膜硝子体疾患、加齢黄斑変性、網膜変性、白内障、ぶどう膜炎、ドライアイ、角膜炎、斜視・弱視、小児眼科、眼腫瘍、眼形成。

得意分野

糖尿病網膜症、網膜剥離、黄斑円孔、黄斑前膜などの網膜硝子体手術。加齢黄斑変性、黄斑浮腫に対する抗VEGF薬をはじめとする分子標的薬などの新しい薬物治療など。

診療実績

初診患者数は年間約3,000人、再診患者数は年間延べ約45,000人。総手術数は年間約1,400件、うち700件は網膜硝子体疾患です。加齢黄斑変性の光線力学療法と薬物注入による治療実績は年間約1,100件で優れた治療成績を挙げています。

専門外来

網膜硝子体疾患、角膜炎、斜視・弱視、小児眼科疾患、ぶどう膜炎、眼腫瘍、眼形成、ロービジョン。

先進医療・研究

加齢黄斑変性や糖尿病網膜症、網膜色素変性などの疾患の病態解明と新規治療法の開発を推進しています。硝子体手術は極小切開や内視鏡を用いて行い、手術中に記録できる光干渉断層計(OCT)を備えています。また、最新のOCT angiographyも導入しています。特に網膜疾患を網膜電図の手法を用いて診断・評価する分野では国際的に高い評価を得ています。

Medical Care System

Professor (Terasaki, Hiroko); one associate professor; two lecturers; one clinical lecturer; two assistant professors; two clinical assistant professors, and eight part-time doctors.

Target Diseases

Retinal and vitreous disease, age-related macular degeneration, retinal degeneration, cataract, uveitis, dry eye, corneal disease, strabismus / amblyopia, pediatric eye disease, eye tumor and ophthalmoplasty.

Strong Fields

Retinal and vitreous surgery for diseases such as diabetic retinopathy, retinal detachment, macular hole, and premacular membrane. New drug therapies including molecular targeted drugs such as anti-VEGF agents, and so forth, for age-related macular degeneration and macular edema.

Clinical Results

The annual number of first-visit patients is about 3,000, and the annual total number of revisit patients is about 45,000. The annual total number of surgeries is about 1,400, of which 700 surgeries are for retinal and vitreous diseases. We have achieved excellent treatment results for about 1,100 patients a year with age-related macular degeneration who are treated with photodynamic therapy and drug infusion.

Specialized Outpatient Clinic

Retinal and vitreous disease, corneal disease, strabismic / amblyopia, pediatric eye disease, uveal disease, eye tumor, ophthalmoplasty and low vision.

Advanced Medicine and Research

We promote elucidation of the pathology of diseases such as age-related macular degeneration, diabetic retinopathy, and retinitis pigmentosa and the development of new therapies. We perform vitreous surgery with microincisional vitrectomy technique and endoscope. Our operation room is equipped with a microscope with optical coherence tomography which enable us to record and confirm retinal structures during surgery. We use various latest machinery such as OCT angiography in our clinic. Also, we are highly reputed worldwide in the fields of diagnosis and assessment of retinal disease using electroretinographic techniques.

精神科 Psychiatry

科長 尾崎 紀夫 (教授)
Director OZAKI, Norio (Professor)

2E

年々増加する患者数と症例に
多面的な治療で向き合う

成人期のこころの問題について、精神医療の立場から適切な判断とアドバイス・治療を提供します。

We provide multidimensional treatment for patients and
cases that have been increasing every year

From the standpoint of mental health care, we provide an appropriate assessment, advice, and treatment of patients with psychological problems in adulthood.



診療体制

十分な診察・面接時間を確保するため、初診および再診の患者さんについて完全予約制システムをとっています。はじめて受診する患者さんは、当科の外来に電話もしくは来院して、予約を取る必要があります。

対象疾患

統合失調症、うつ病、双極性障害、認知症、不安症、摂食障害、自閉スペクトラム症、注意欠如多動症、睡眠障害などさまざまなこころの問題に対応します。

得意分野

青年期から高齢期までの各ライフステージにおけるこころの問題に精通したスタッフが揃っています。薬物療法、心理・精神療法など、多面的な治療を行っています。脳MRIやSPECTなどの神経画像検査、心理検査、睡眠検査などによる脳機能の評価も積極的に実施しています。

診療実績

年々需要が増加するこころの問題に対し、最新の医療を、入院(50床)や外来で提供しています。また、市中のメンタルクリニックや精神病院との病診連携や病病連携にも力を入れています。

専門外来

特に疾患を限定した専門外来は設けていませんが、初診時に患者さんから状態などを聞いて、最も適切な初診医に予約を入れるようにしています。

先進医療・研究

「現在の診断・治療法で最も妥当なものは何か」を検討するとともに、「病態をつきとめ、病態に即した治療・予防法の開発を目指す」ことを基本方針としています。こころの問題に関する最新の知見を日々の臨床に還元すべく、診療スタッフの医療水準を最高に維持するように日々研鑽に励んでいます。

Medical Care System

To ensure sufficient time for consultation and interview, we have introduced a complete appointment system for first-visit and revisit patients. All first-visit patients are required to either telephone or visit the outpatient clinic of our department to make an appointment.

Target Diseases

We accept patients with various psychological problems such as schizophrenia, depression, bipolar disorder, dementia, anxiety disorder, eating disorder, autism spectrum disorder, ADHD and sleep disorder.

Strong Fields

Our staff is familiar with psychological problems in each life stage from adolescence to older age. We perform multidimensional treatment consisting of drug therapy, psychotherapy, and so forth. Also, we actively perform assessment of the brain function using neuroimaging tests such as brain MRI and SPECT, psychological tests, sleep polysomnography, etc.

Clinical Results

We provide the latest medical care for psychological problems, whose demand for medical support is increasing year by year, in the inpatient department (50 beds) and outpatient clinic. In addition, we also make efforts in hospital-clinic cooperation (with mental clinics in the community) and cooperation between hospitals (with mental hospitals in the community).

Specialized Outpatient Clinic

Although we do not have specialized outpatient clinics for specific diseases, we will make an appointment with the most appropriate doctor after asking about the patient's condition and other information at the time of initial consultation.

Advanced Medicine and Research

Our basic policy is "to determine the most appropriate diagnostic and therapeutic techniques" and "to identify the pathology and to aim at developing treatment and prevention methods appropriate for the pathology." We work and study hard every day to maintain the medical care we provide at the highest level so that we can utilize the most recent findings on psychological problems in daily clinical settings.

小児科 Pediatrics

科長 高橋 義行 (教授)
Director TAKAHASHI, Yoshiyuki (Professor)

5E

全国有数の造血幹細胞移植など
高度専門治療が充実

小児科における各医師の専門分野を生かした高度医療を中心に
行っています。

Promotion of multidisciplinary treatments for rare
diseases in children

We provide medical care, mainly an intensive care medical service, utilizing
the expertise of each doctor's specialized pediatric field.



診療体制

外来は予約制の専門外来(血液・腫瘍、神経、先天性免疫不全、新生児、感染症・予防接種、循環器、内分泌、遺伝)と一般外来を設けています。入院は血液・腫瘍性疾患、新生児、神経疾患などを中心に診療を行っています。

対象疾患

白血病、リンパ腫、再生不良性貧血などの血液疾患や神経芽腫などの腫瘍性疾患、低出生体重児や先天性横隔膜ヘルニアなどの新生児疾患、難治性てんかんなどの小児神経疾患、先天性免疫不全症、慢性EBウイルス感染症などです。

得意分野

造血幹細胞移植は全国でも有数の症例数を行っている小児施設のひとつです。「小児がん拠点病院」に全国最上位の評価で認定されています。新生児では先天性横隔膜ヘルニアなど新生児外科疾患に力をいれ、難治性てんかんの患者さんではビデオ脳波同時記録やPETを用いて診断を行っています。

診療実績

2017年の血液・腫瘍性疾患の新患の患者数は58人で、造血幹細胞移植数は43人です。てんかんなど神経疾患の通院患者数は約800人、新生児のNICU入院患者数は年間334人で先天性横隔膜ヘルニアは18人です。

専門外来

小児血液・腫瘍外来、小児神経外来、先天性免疫不全症外来、新生児外来、感染症・予防接種外来、小児循環器外来、小児内分泌外来、染色体・遺伝性疾患外来を設けています。

先進医療・研究

細胞を使って造血幹細胞移植にともなう合併症を克服する臨床研究、新生児のけいれん発作の脳波モニタリング、新生児脳症の脳低温度療法や、高磁場MRI、脳波・fMRI同時記録、脳磁図、PETによるてんかん焦点同定の臨床研究を行っています。

Medical Care System

We have two types of outpatient clinics: reservation-based specialized outpatient clinics (hematology/oncology, neurology, infectious diseases, neonatology, cardiology, endocrinology, and genomics) and a general outpatient clinic. For inpatients, we mainly provide medical care to patients with hematologic and neoplastic disease, neonates, patients with neurological disorders, etc.

Target Diseases

Blood diseases, such as leukemia, lymphoma, and aplastic anemia; neoplastic diseases, for example, neuroblastoma; neonatal diseases, for instance, congenital diaphragmatic hernia; pediatric neurologic disorders, such as intractable epilepsy; and other conditions, including congenital immunodeficiency, chronic EBV infection, etc.

Strong Fields

Our department is among the pediatric institutions that have performed the highest number of hematopoietic stem cell transplantations in Japan. Nagoya University Hospital is the nation's designated Childhood Cancer Hub Hospital and is the highest-rated among the 15 selected facilities nationwide. For neonates, we focus on neonatal surgical diseases such as congenital diaphragmatic hernia. For patients with intractable epilepsy, we utilize simultaneous video with EEG recording and PET to aid diagnosis.

Clinical Results

In 2017, we provided medical care to 58 new patients with hematologic and neoplastic disease and performed 43 hematopoietic stem cell transplants. Annually, we treat approximately 800 outpatients with neurological disorders such as epilepsy. In 2017, 334 neonatal inpatients were received into the NICU and 18 patients with congenital diaphragmatic hernia.

Specialized Outpatient Clinic

We provide outpatient medical care in pediatric blood and tumor, pediatric neurologic, congenital immunodeficiency, neonatal, virus, pediatric cardiovascular, pediatric endocrine, and genetic disease outpatient clinics.

Advanced Medicine and Research

We are involved in clinical research in the following areas: overcoming complications associated with hematopoietic stem cell transplantation using cell therapies such as virus-specific CTL, research of mesenchymal stem cell electroencephalographic monitoring in neonatal epilepsy, brain hypothermia therapy for neonatal encephalopathy, and the identification of epileptic seizure focus by PET and high magnetic field MRI.

皮膚科 Dermatology

科長 秋山 真志 (教授)
Director AKIYAMA, Masashi (Professor)

6E

皮膚に関する問題はすべてが守備範囲

皮膚に現れた症状や変化はすべて皮膚科医の守備範囲です。たとえそれが全身性疾患により発症したものであっても、皮膚に関しては当科が治療にあたっています。

All skin problems are within our field

All the symptoms and changes on the skin fall within the domain of dermatologists. Even if such symptoms or changes are the result of systemic diseases, our department will treat them as long as they are on the skin.



診療体制

一般外来：月～金曜日。皮膚腫瘍外来：月、火、水、金曜日。膠原病外来：月曜日。魚鱗癬・遺伝性角化異常症外来：水曜日。色素異常症外来：木曜日。(いずれも初診)

対象疾患

皮膚癌(悪性黒色腫、有棘細胞癌、基底細胞癌、バジエツ病など)、皮膚良性腫瘍、膠原病(エリテマトーデス、皮膚筋炎、強皮症、シェーグレン症候群など)、遺伝性皮膚疾患(角化異常症・魚鱗癬、表皮水疱症、色素異常症)、アトピー性皮膚炎、じんま疹、その他皮膚疾患一般。

得意分野

皮膚癌や良性腫瘍の診断と治療。皮膚外科手術。センチネルリンパ節生検法による皮膚癌転移検査。膠原病の診断と治療。遺伝性皮膚疾患の遺伝子診断。アトピー性皮膚炎の発症因子(フィラグリン遺伝子変異)や膿疱性乾癬の発症因子(IL36RN遺伝子変異)、各種色素異常症(網状肢端色素沈着症、遺伝性対側性色素異常症など)や拘束性皮膚障害の発症因子の検索。

診療実績

皮膚腫瘍の全手術件数は年間450件で、うち皮膚癌は180件(悪性黒色腫50件、有棘細胞癌42件、基底細胞癌44件)。先進医療のセンチネルリンパ節生検は、累積200例。エリテマトーデス、皮膚筋炎、強皮症などの膠原病患者が200名以上通院中。重症遺伝性皮膚疾患の遺伝子診断は累積300例。

専門外来

皮膚腫瘍、皮膚外科、膠原病、魚鱗癬・遺伝性角化異常症外来、遺伝性色素異常症、皮膚科一般。

先進医療・研究

皮膚悪性腫瘍のリンパ節転移を検索する先進医療のセンチネルリンパ節生検法(色素法・RI法・蛍光法の3者併用)。フィラグリン遺伝子変異の検索によるアトピー性皮膚炎のテーラーメイド医療。さまざまな自己抗体の膠原病発症に果たす役割の研究や、診断用自己抗体の測定キットの開発。重症の遺伝性皮膚疾患(魚鱗癬、表皮水疱症、色素異常症や眼皮膚白皮症)の遺伝子診断、出生前診断。

Medical Care System

General outpatient clinic: Monday through Friday
Skin tumor outpatient clinic: Monday, Tuesday, Wednesday, and Friday
Collagen disorder outpatient clinic: Monday
Outpatient clinic for ichthyosis and inherited dyskeratosis: Wednesday
Pigmentation disorder outpatient clinic: Thursday
(All these indications are for the first visit.)

Target Diseases

Skin cancers (e.g., malignant melanoma, squamous cell carcinoma, basal cell carcinoma, Paget's disease), benign skin tumors, collagen disorders (e.g., lupus erythematosus, dermatomyositis, scleroderma, Sjogren's syndrome), genetic skin diseases (e.g., dyskeratosis, ichthyosis, epidermolysis bullosa and pigmentation disorder), atopic dermatitis, urticaria, and other skin diseases.

Strong Fields

Diagnosis and treatment of skin cancers and benign tumors, skin surgery, skin cancer metastasis testing with sentinel lymph node biopsy, diagnosis and treatment of collagen disorders, genetic testing of a variety of genetic skin diseases, and Detection of pathogenic factors of atopic dermatitis (filaggrin gene mutations), pustular psoriasis (IL36RN gene mutation), pigmentary disorders (dyschromatosis symmetrica hereditaria, reticulate acropigmentation of Kitamura, etc.) and restrictive dermopathy.

Clinical Results

We operated on 450 skin tumor cases per year. Of all the cases, skin cancer accounted for 180 (50 malignant melanoma, 42 squamous cell carcinoma and 44 basal cell carcinoma cases). The cumulative number of cases tested with sentinel lymph node biopsy is 200. Currently, the department has more than 200 outpatients suffering collagen disorders, such as lupus erythematosus, dermatomyositis and scleroderma. The cumulative number of genetic tests conducted on patients with severe genetic skin diseases is 300.

Specialized Outpatient Clinic

Skin tumor, skin surgery, collagen disorder, ichthyosis and inherited dyskeratosis, genetic pigmentation disorder and general dermatology.

Advanced Medicine and Research

Sentinel lymph node biopsy for the detection of lymph node metastases of malignant skin tumors (dye, RI and fluorescence methods in combination); tailor-made care of atopic dermatitis by detection of filaggrin gene mutations; research on the roles of various autoantibodies in the onset of collagen disorders; development of assay kits for diagnostic autoantibodies; and genetic testing and prenatal diagnosis for severe genetic skin diseases, such as ichthyosis, epidermolysis bullosa, pigmentation disorders and oculocutaneous albinism.

泌尿器科 Urology

科長 後藤 百万 (教授)
GOTOH, Momokazu (Professor)

9W・10E

幅広い症例に対応する
豊富な実績と専門性

尿路性器(腎、尿管、膀胱、尿道、前立腺、陰茎、精巣)疾患の診療を、診断から治療まで包括的に実施しています。

Extensive achievements and expertise to treat patients
with various diseases

We provide comprehensive medical care including diagnosis and treatment of urogenital (kidney, ureter, bladder, urethra, prostate, penis, and testis) disease.



診療体制

教授(診療科長)、准教授、講師(2名)、助教(7名)、医員(4名)にて診療を実施しています。外来は月曜日から金曜日の毎日。手術日は月、火、木、金曜日の週4日行っています。

対象疾患

当科領域の良性・悪性腫瘍、先天奇形、機能的・器質的疾患全般、女性泌尿器科領域疾患(骨盤臓器脱)、排尿障害(神経因性膀胱、前立腺肥大症、尿失禁)、性同一性障害・男性不妊症を含めた性生殖疾患、尿路結石。

得意分野

尿路性器癌(腎癌、前立腺癌など)の腹腔鏡手術・ロボット手術、前立腺癌小線源治療、骨盤臓器脱・腹圧性尿失禁の手術治療、腎移植、神経因性膀胱・前立腺肥大症・尿失禁などの排尿障害診療、尿路結石、癌化学療法。

診療実績

1日外来患者数120~150名、1日平均入院患者数33名、年間手術件数500件、うち腹腔鏡下手術150件(腎臓癌手術80件、前立腺癌手術140件)、腎移植10件、年間小線源治療(前立腺癌)45件。ロボット支援下手術では、ロボット支援前立腺全摘除術130件、ロボット支援腎部分切除術20件、ロボット支援膀胱全摘除3件。

専門外来

当科一般外来に加え、腎移植、尿失禁・排尿障害、前立腺癌に対して専門外来を実施しています。

先進医療・研究

精巣癌に対する腹腔鏡下後腹膜リンパ節郭清術を先進医療として実施しています。また自己皮下脂肪由来幹細胞を用いた尿失禁に対する細胞治療の医師主導治験を行っています。

Medical Care System

One professor (Director), one associate professor, two lecturers, seven assistant professors, and four doctors provide medical care. Outpatient days are Monday through Friday. Surgery days are Monday, Tuesday, Thursday, and Friday.

Target Diseases

Benign and malignant tumors within the scope of our department, congenital malformation, all functional and organic diseases, diseases in the field of female urology (pelvic organ prolapse), urinary disturbances (neurogenic bladder, prostatic hyperplasia, and urinary incontinence), sexual and reproductive diseases including gender identity disorder and male infertility, and urinary calculus.

Strong Fields

Laparoscopic surgery and robotic surgery for urogenital cancer (e.g. renal cancer, prostate cancer), brachytherapy for prostate cancer, surgical treatment of pelvic organ prolapse and stress urinary incontinence, renal transplantation, medical care for urinary disturbances including neurogenic bladder, prostatic hyperplasia, and urinary incontinence, urinary calculus, and cancer chemotherapy.

Clinical Results

The daily number of outpatients is 120 to 150; the daily average number of inpatients is 33; the annual number of surgeries is 500 (of those, 150 are laparoscopic surgeries [surgery for renal cancer:80, surgery for prostate cancer:140]), the annual number of renal transplantations is 10; the annual number of brachytherapy procedures (for prostate cancer) is 45. Robot-assisted surgery included 130 radical prostatectomy, 20 partial nephrectomy and three radical cystectomy.

Specialized Outpatient Clinic

In addition to medical care in the general outpatient clinic, we provide medical care in the specialized outpatient clinics for renal transplantation, urinary incontinence, impaired urination, and prostate cancer.

Advanced Medicine and Research

For advanced medicine, we perform laparoscopic retroperitoneal lymph node dissection for testicular cancer. We conduct investigator-initiated clinical trial on cell therapy for urinary incontinence using adipose-derived stem cells.

耳鼻いんこう科 Otorhinolaryngology

科長 曾根 三千彦 (教授)
SONE, Michihiko (Professor)

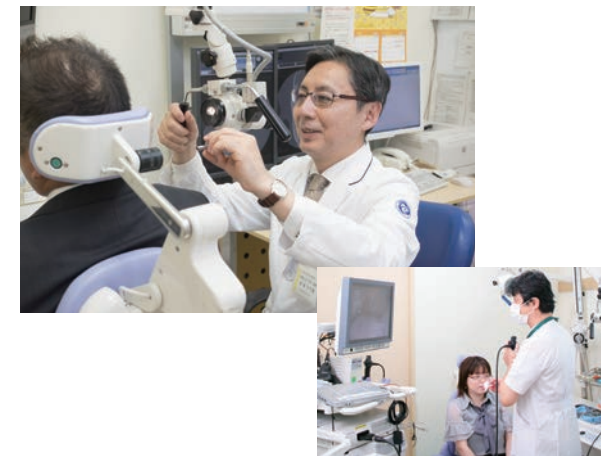
9E

身近な症例にも専門性の高い
先進的治療

当科は五感のうち聴覚、嗅覚、味覚、触覚を担当し、発声と聞き取りのコミュニケーションに関与しています。

We perform advanced treatment based on a high level
of expertise even for common diseases

Of the five senses, our department deals with hearing, smell, taste, and touch and is involved in communication by vocalization and hearing.



診療体制

病棟はAグループ(耳手術、副鼻腔内視鏡手術、突発性難聴、メニエール病などの内耳疾患、炎症性疾患など担当)とBグループ(頭頸部腫瘍など担当)の2グループ制の診療体制をとっています。

対象疾患

耳、鼻、のどの腫瘍、炎症、奇形、外傷にかかわる疾患や、嚥下障害、頭蓋底腫瘍とも深くかかわっています。耳性めまいも守備範囲であり、めまいの鑑別に関与します。補聴器適合も行っています。

得意分野

難聴の鑑別診断(特に3テスラMRIを用いた画像診断による内外リンパ腔サイズや血液迷路関門の把握)と鼓室内薬剤投与による内耳疾患の治療を行っています。頭頸部癌における機能温存を目指した治療を得意とします。

診療実績

突発性難聴、前庭水管拡大症など内耳疾患における診療実績は多数の論文業績に記されています。機能温存を目指した頭頸部腫瘍の治療や睡眠時無呼吸治療についても種々の観点からのデータを基に業績を挙げています。

専門外来

腫瘍外来、エコー外来、突発性難聴外来、鼻外来、めまい外来、補聴器外来、デカ注外来(内耳疾患に対する鼓室内デキサメサゾン注入)など専門外来を設けています。

先進医療・研究

3テスラMRIを用いた内耳画像検査、耳手術時の血流の測定、ナビゲーション手術など先進的治療を行っています。

Medical Care System

Our inpatient department consists of Group A (in charge of endoscopic paranasal sinus surgery, ear surgery, inflammatory disease, inner ear disease including sudden deafness and Meniere's disease, etc.) and Group B (in charge of head and neck tumor, dysphagia, etc.).

Target Diseases

We are deeply involved in diseases related to tumors, inflammation, malformation, and injury of ear, nose, and throat, dysphagia, and skull base tumors. Otologic vertigo is also within our field, and we are involved in the differentiation of vertigo. We also perform hearing aid fittings.

Strong Fields

We perform differential diagnosis of deafness (especially, measurement of endolymphatic and perilymphatic space sizes and identification of the blood-labyrinth barrier by diagnostic imaging using three-Tesla MRI) and treatment of inner ear disease with intratympanic medication. We have confidence in performing treatment of head and neck cancer aiming at functional preservation.

Clinical Results

Our clinical results of inner ear disease such as sudden deafness and large vestibular aqueduct syndrome are published in many journals. For treatment of head and neck tumors aiming at functional preservation and treatment of sleep apnea as well, we make achievements examining data from various viewpoints.

Specialized Outpatient Clinic

We provide medical care in specialized outpatient clinics including: tumor outpatient clinic, ultrasonography outpatient clinic, sudden deafness outpatient clinic, nose outpatient clinic, dizziness outpatient clinic, hearing aid outpatient clinic, and dexamethasone infusion outpatient clinic (intratympanic dexamethasone infusion for inner ear disease).

Advanced Medicine and Research

We perform advanced treatment such as imaging study of the inner ear using three-Tesla MRI, measurement of blood flow during ear surgery, and endoscopic sinus surgery with navigation. We will make an application for approval of inner ear MRI after intratympanic gadolinium administration as advanced medicine.

放射線科 Radiology

科長 長縄 慎二 (教授)
Director NAGANAWA, Shinji (Professor)

3E

あらゆる疾患を対象とし
豊富な実績を誇る

さまざまな画像診断、放射線診断技術に応用した低侵襲治療 (IVR)、
癌に対する放射線治療を担当しています。

Our department provides medical imaging and
radiation therapy for various diseases

We are responsible for diagnostic imaging, interventional radiology (IVR)
and radiation therapy for cancer.



診療体制

画像診断グループと放射線治療グループにわかれています。画像診断グループには、CT、MRI、IVR、超音波、アイソトープを担当する医師が所属しており、それぞれの専門医が検査を施行し、画像診断報告書を作成しています。

対象疾患

CT、MRI、核医学、IVRは炎症、腫瘍、先天異常など、全身のあらゆる疾患が対象となります。超音波は当院では乳腺疾患が中心です。放射線治療は悪性腫瘍や一部の良性疾患（ケロイド、甲状腺眼症など）が対象となります。

得意分野

中枢神経や内耳疾患のMRI診断、胆道・膵臓のCT診断、胸部画像診断、PET診断（メチオニンなどを含む）、甲状腺癌・甲状腺機能亢進症に対するヨード内用療法、内臓動脈瘤の血管内治療、乳腺画像診断、高精度放射線治療。

診療実績

2017年の検査件数は、CT 48,459件、MRI 19,526件、超音波4,649件、RI/PET 5,379件、血管造影（放射線科実施分）578件です。放射線治療は16,094人に行いました。

専門外来

IVRの外来を月・水・金曜日午前、甲状腺癌に対するヨード内用療法の外来を火・金曜日午前、甲状腺機能亢進症に対するヨード内用療法の外来を木曜日午後開設しています。放射線治療は毎日、専門医による外来があります。

先進医療・研究

内耳の高分解能MRI、仮想気管支鏡、センチネルリンパ節シンチグラフィ、FDG以外の核種によるPET、乳腺非触知病変における超音波検査。肺定位照射、前立腺癌IMRT。

Medical Care System

Our department consists of the diagnostic imaging group and the radiation therapy group. In the diagnostic imaging group, each specialist interprets radiological images CT, MRI, angiography, ultrasonography, and radioisotope (RI) examination and prepares diagnostic reports. In the radiation therapy group, each specialist plans and performs irradiation mainly for malignant tumors.

Target Diseases

CT, MRI, RI (including PET), and IVR are performed for various diseases of the entire body such as inflammation, tumor, and congenital anomaly. In our hospital, ultrasonography is performed mainly for breast and thyroid disease. Radiation therapy is performed for many malignant tumors and a few benign diseases.

Strong Fields

MRI diagnosis of central nerve system and inner ear diseases, CT diagnosis of biliary tract and pancreas, diagnostic imaging of the breast, PET diagnosis (including methionine), radioiodine therapy for thyroid cancer and hyperthyroidism, endovascular therapy of visceral artery aneurysm, diagnostic imaging of mammary glands, and high-precision radiation therapy.

Clinical Results

The numbers of diagnostic imaging testing performed in 2017 are as follows: CT: 48,459; MRI: 19,526; ultrasonography: 4,649; RI / PET: 5,379; angiogram (Research conducted by Radiology): 578. We performed radiotherapy for 16,094 patients.

Specialized Outpatient Clinic

We provide medical care in the IVR outpatient clinic on Monday, Wednesday, and Friday morning, the outpatient clinic of radioiodine therapy for thyroid cancer on Tuesday and Friday morning, and the outpatient clinic of radioiodine therapy for hyperthyroidism on Thursday afternoon. Radiation therapy is performed by specialists every day in the outpatient clinic.

Advanced Medicine and Research

High-resolution MRI of the inner ear, virtual bronchoscopy, sentinel lymph node scintigraphy, PET using nuclides other than FDG, ultrasonography for nonpalpable mammary gland lesions, stereotactic lung irradiation, and prostate cancer IMRT.

麻酔科 Anesthesiology

科長 西脇 公俊 (教授)
Director NISHIWAKI, Kimitoshi (Professor)

3E

手術麻酔、外科系集中治療のみならず
疼痛治療も充実

手術麻酔、周術期全身管理と慢性疼痛を中心としたペインクリニック診療を行っています。

Extensive pain treatment as well as surgical
anesthesia and surgical intensive care

We perform surgical anesthesia and perioperative systemic management and provide medical care in the pain clinic mainly targeting chronic pain.



診療体制

手術・検査時の全身麻酔、硬膜外麻酔、脊髄くも膜下麻酔を休日・時間外も含めて全例行っています。ペインクリニックは月・水・金曜日の外来と入院診療を行っています。外科系集中治療部の管理運営も主体となって行っており、総勢44名のスタッフで診療にあたっています。

対象疾患

手術麻酔は、それを必要とする疾患すべてが対象となります。ペインクリニックは、帯状疱疹後神経痛、CRPS、三叉神経痛などの慢性疼痛を中心に疼痛のある疾患全般を対象としています。外科系集中治療部門では主に周術期の重症患者の全身管理を行っています。

得意分野

手術麻酔・ペインクリニックともに、超音波ガイド下末梢神経ブロックを積極的に取り入れています。ペインクリニックでは、脊髄電気刺激療法、高周波熱凝固法による神経ブロック、各種神経ブロックを行っています。

診療実績

麻酔科管理の手術麻酔は2017年度で6,497例を行っています。ペインクリニックは外来約30人／日・入院3床で診療を行っています。

専門外来

専門外来として疼痛治療を行っています。術前診察も行っています。

先進医療・研究

神経原性肺水腫、麻酔薬の血管内皮細胞に対する影響、心拍変動、超音波ガイド下末梢神経ブロック、術後鎮痛に関する臨床研究などを行っています。

Medical Care System

The department consists of 44 members. We provide general anesthesia, epidural anesthesia, and spinal anesthesia for all patients undergoing surgery or examinations for 24 hours. The pain clinic is open for outpatients on Mondays, Wednesdays, and Fridays and the clinic also provides inpatient medical care. We also play an active role in the management of the Surgical Intensive Care Unit.

Target Diseases

Surgical anesthesia is provided for all diseases that require it. The pain clinic treats patients with all diseases with pain, mainly chronic pain, such as postherpetic neuralgia, CRPS, and trigeminal neuralgia. The surgical intensive care unit provides systemic management of severely ill patients, mainly during the perioperative period.

Strong Fields

We actively perform peripheral nerve block under ultrasonographic guidance both in surgical anesthesia and in the pain clinic. In the pain clinic, we perform spinal cord electric stimulation therapy, nerve block using high-frequency thermocoagulation, and various other nerve blocks.

Clinical Results

The number of cases where this department was in charge of the surgical anesthesia was 6,497 in fiscal year 2017. The pain clinic treated 30 outpatients a day and three inpatients at one time.

Specialized Outpatient Clinic

We provide pain treatment at a dedicated outpatient clinic as well as preoperative patient assessment.

Advanced Medicine and Research

We conduct many research such as neurogenic pulmonary edema, the effect of anesthetics on vascular endothelial cells, heart rate variability, and postoperative pain control with peripheral nerve block under ultrasonographic guidance.

歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery

科長 日比 英晴 (教授)
Director HIBI, Hideharu (Professor)

6E

再生医療の研究や
インプラント治療などの先端医療も

再生医療をはじめ先端医療の歯科臨床への応用に取り組んでいます。
また、口腔外科疾患全般に対応しています。

Research on regenerative medicine and advanced
medicine such as implant treatments

We address the application of advanced medicine including regenerative
medicine in dental practice. We accept patients with all oral diseases.



診療体制

初診・再診ともに平日は毎日診察しています。初診受付は午前11時までで
す。診察は基本的に予約制となっています。

対象疾患

歯槽骨萎縮・欠損、口腔腫瘍（歯肉癌、舌癌など）、口唇口蓋裂、顎変形症（下
顎前突症、小下顎症など）、顎関節症、嚢胞性疾患、顎顔面領域の外傷、埋伏
歯、全身管理を要する歯科治療、その他（顎骨周囲炎など）を対象としてい
ます。

得意分野

歯槽骨萎縮・欠損に対する骨再生治療、歯の喪失に対するインプラント治
療、顎変形症に対する顎骨形成術、口腔癌に対する集学的治療です。

診療実績

骨造成術、インプラント埋入術、顎変形症手術、口唇口蓋裂手術、良性腫瘍、
悪性腫瘍、外傷の実績があります。

専門外来

月・火曜日の午後は埋伏歯抜歯などの口腔外科小手術、木曜日午後はイン
プラント外来を設けています。なお、午前中は各歯科医師がそれぞれの専
門分野に応じて診察しています。

先進医療・研究

骨髄幹細胞を用いた骨造成術をはじめとする再生医療の研究を積極的に
進めています。

Medical Care System

Both new patients and revisit patients are accepted on weekdays. New
patients are accepted until 11:00 a.m. Consultation with a dentist basically
requires a prior appointment.

Target Diseases

Atrophy and defect of the alveolar bone, oral neoplasia (e.g. gingival cancer,
tongue cancer), cleft lip and palate, jaw deformity (e.g. mandibular prognathism,
microgenia), temporomandibular disorders, cystic disease, injury of the
maxillofacial area, impacted tooth, dental treatment requiring systemic man-
agement, and other diseases (e.g. perimaxillary inflammation).

Strong Fields

Bone regenerative treatment for atrophy and defects of the alveolar bone,
implant treatment for loss of teeth, mandibuloplasty for jaw deformity, and
multimodality therapy for oral cancer.

Clinical Results

Osteoplasty, implant placement, surgery for jaw deformity, cleft lip and palate
surgery, benign tumor, malignant tumor, and trauma.

Specialized Outpatient Clinic

Minor oral surgeries such as impacted tooth extraction are conducted on
Monday and Tuesday afternoons. Implant outpatients are accepted on Thurs-
day afternoons. Dentists provide medical care related to his/her specialized
field in the morning.

Advanced Medicine and Research

Research on regenerative medicine such as osteoplasty using bone marrow
stem cells has been actively conducted.

脳神経外科 Neurosurgery

科長 若林 俊彦 (教授)
Director WAKABAYASHI, Toshihiko (Professor)

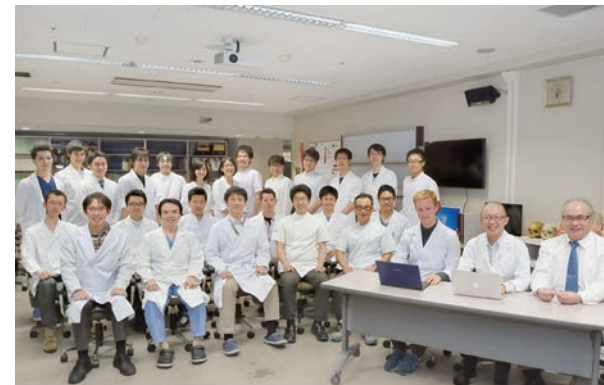
5W・7E

進化型手術室“Brain Theater”を擁し、
超難度の手術に挑む

当教室の歴史は古く、日本脳神経外科学会の創設者・齋藤眞教授より始まりま
した。その後、常に脳神経外科の先駆的開発に挑戦し続けています。

Equipped with an advanced operating room, Brain
Theater, and performing complex surgery

Our department has a long history; it was established by Professor Makoto Saito, the
founder of the Japan Neurosurgical Society. Since then, our department has always
been challenging the pioneering development of neurosurgery.



診療体制

最新鋭の脳外科手術機器の開発、産学連携による新規治療法の確立、コン
ピュータシミュレーションモデルを用いた脳内病態の診断・治療の解析に
よる治療成績の向上に努めています。また、救急医療との提携および医療
機関ネットワーク体制の確立による血性溶解術の迅速対応体制、脳卒中後
の回復期リハビリ施設や在宅医療との提携による有機的治療体制の確立、更
には脳ドックによる予防医療の啓発活動を推進しています。

対象疾患

脳腫瘍グループ、脳血管内外科・脳卒中外科グループ、下垂体・神経内視鏡
グループ、機能的脳外科・画像解析グループ、脊髄・脊椎グループ、小児グル
ープなど、適応疾患は多岐に渡ります。

得意分野

脳腫瘍の高精度画像誘導ナビゲーション手術、脳卒中疾患の超高度血管内
手術および動脈瘤クリッピング術、神経内視鏡による下垂体腫瘍手術およ
び脳室内手術、機能的脳外科によるパーキンソン病・本態性振戦定位脳手
術、難治性疼痛・てんかん手術、脊髄・脊椎疾患、および小児先天奇形の低侵
襲手術。脳神経先端医療開発グループによる核酸医療等の先進医療開発。

診療実績

年間の手術数は465件。関連病院（50施設）を含めると9,935件。関連病
院を含めた入院患者疾患別では、腫瘍3,135例、動脈瘤2,008例、脳出血
3,500例、脳梗塞2,495例、頭部外傷5,330例、脊椎脊髄疾患1,791例、
機能的脳外科疾患1,034例等、総計21,383例（2017年実績）。

専門外来

脳腫瘍、遺伝子・再生医療・細胞療法、血管内手術、機能・てんかん外科、下
垂体・内視鏡手術、脊髄・脊椎、末梢神経、脳卒中、小児脳神経疾患、神経機
能回復リハビリテーション、BMI。

先進医療・研究

当科は生命科学・医用工学の進歩を取り入れ、本邦初の脳腫瘍遺伝子治療
を実施。細胞・再生医療や、脳血管内治療の開拓に尽力するとともに、コン
ピュータ・画像診断の新技术を導入し精巧な手術法を開発しています。術中
MRIやアジア初の導入された高精度ナビゲーションロボ「Neuro Mate」を
駆使した進化型手術室（Brain Theater）を擁立しています。

Medical Care System

We strive to improve treatment results by developing state-of-the-art brain
surgery devices, establishing new therapies through university-industry coopera-
tion, and diagnosing intracerebral conditions and analyzing treatments using
computer simulation models. We are also working to establish a system for
quickly responding to thrombolysis by establishing a medical institution network
in cooperation with the emergency medical service, to establish an organic
system for treatment in cooperation with convalescent rehabilitation facilities for
stroke patients and home medical care facilities, and to increase awareness of
preventive medicine through brain checkups.

Target Diseases

Various groups including the brain tumor group, the cerebro-endovascular
surgery and stroke surgery group, the pituitary gland and neuroendoscopy
group, the functional brain surgery and image analysis group, the spinal cord
and spine group, and the pediatric group provide medical care to patients with a
wide range of diseases.

Strong Fields

High-precision image-guided navigation surgery for brain tumors, super
advanced endovascular surgery and aneurysmal clipping for stroke, surgery for
pituitary tumor and intraventricular surgery using neuroendoscope, stereotactic
surgery for Parkinson's disease and essential tremor based on functional neuro-
surgery, surgery for intractable pain and epilepsy surgery, minimally invasive
surgery for spinal diseases and pediatrics, and development of advanced medi-
cal care including nucleic acid technology by the advanced neurosurgery devel-
opment group.

Clinical Results

The annual number of surgeries was 465; the number amounts to 9,935 if
surgeries performed in affiliated hospitals (50 facilities) were included. The break-
down of a total of 21,383 inpatients according to diseases, including inpatients in
affiliated hospitals, was as follows: 3,135 patients with a tumor, 2,008 patients
with aneurysms, 3,500 patients with cerebral hemorrhage, 2,495 patients with
cerebral infarction, 5,330 patients with head trauma, 1,791 patients with spinal
disease, and 1,034 patients with functional neurosurgical disease (results in 2017).

Specialized Outpatient Clinic

Brain tumor; genetic, regenerative, and cell therapies; endovascular surgery;
functional and epilepsy surgery; pituitary gland and endoscopic surgery; spinal
cord and spine; peripheral nerve; stroke; pediatric neurosurgery; rehabilitation
for neural function recovery; and BMI.

Advanced Medicine and Research

Our department has adopted advancement in life science and medical engi-
neering and performed the first gene therapy for brain tumor in Japan. In
addition to making efforts to develop cellular and regenerative medicine and
cerebro-endovascular treatment, we introduce new technologies in computer
and diagnostic imaging to establish sophisticated surgical methods. Our
department is equipped with an advanced operating room (Brain Theater),
which fully uses intraoperative MRI and the high-accuracy navigation robot
"Neuro Mate," which was introduced for the first time in Asia.

老年内科 Geriatrics

科長 菅谷 雅文 (教授)
KUZUYA, Masafumi (Professor)

10W

複数の慢性疾患を抱えた高齢者を
総合的に診療

当科は高齢の患者さん、特に内科的な多臓器疾患を持つ方を対象とし、総合的な診療を行っています。

Comprehensive medical care for elderly people

Our department provides comprehensive medical care to elderly patients, especially to those with multiple medical conditions.



診療体制

基本的に当科は高齢者を横断的、包括的に診療することを前提としています。したがって特別に専門外来は設けていません。以下の対象疾患を併せ持つ患者さんに対して外来医(毎日2診～3診)が対応します。初診も連日受け付けますが、事前に病診連携システムを使用して予約をしないと診察時間が遅くなる可能性があります。

対象疾患

- 1) いくつかの症状や病気が重なっていて、総合的な評価、治療
- 2) 認知症の診断、評価、治療計画
- 3) 高齢者の生活習慣病に対する総合的な診療
- 4) 転倒しやすい、日常生活動作(ADL)の低下、栄養障害、誤嚥しやすい、など老年症候群に対する総合的な評価、治療

得意分野

当科は多数の慢性疾患を抱えた高齢者を総合的に診療することを専門としています。

診療実績

2016年度外来延べ患者数: 7,606人
2016年度入院患者数: 299人
2016年度病床数: 18床
2016年度病床利用率: 85.8%
2016年度平均在院日数: 18.3日

専門外来

もの忘れに関する外来は、月～金曜日まで毎日初診を受け付けています。

Medical Care System

Basically, our department provides comprehensive medical care to elderly people. Therefore, we do not have specialized outpatient clinics. Outpatient specialists (two or three examination rooms every day) provide medical care to patients with the following target diseases. We accept first-visit patients every day. We recommend you to make a prior appointment using the hospital-clinic cooperation system.

Target Diseases

- 1) Comprehensive evaluation and treatment of multiple coexisting symptoms and diseases
- 2) Diagnosis, evaluation, and treatment regimen for dementia
- 3) Comprehensive medical care for lifestyle-related diseases in elderly people
- 4) Comprehensive evaluation and treatment of geriatric syndrome including tendency to fall, decreased activities of daily living (ADL), malnutrition, and tendency of aspiration

Strong Fields

Our department specializes in providing comprehensive medical care to elderly people with multiple chronic medical conditions.

Clinical Results

The total number of outpatients in fiscal year 2016: 7,606 outpatients
The number of inpatients in fiscal year 2016: 299 inpatients
The number of beds in fiscal year 2016: 18 beds
The bed occupancy rate in fiscal year 2016: 85.8%
The average length of stay in fiscal year 2016: 18.3 days

Specialized Outpatient Clinic

At our outpatient clinic for those presenting forgetfulness, we accept first-visit patients from Monday through Friday.

神経内科 Neurology

科長 勝野 雅央 (教授)
KATSUNO, Masahisa (Professor)

10W

高齢化社会に即し、
多数の専門医が柔軟に対応

高齢化社会で増加が予想される神経変性疾患や認知症、三大死因の1つ脳卒中の診断と治療などを行います。

A large number of specialists flexibly provide medical
care in response to the aging society

We perform activities such as diagnosis and treatment of neurodegenerative disease and dementia, which are expected to increase in the aging society, and stroke, which is one of the three major causes of death.



診療体制

40名を超える神経内科専門医が在籍し、通常外来、専門外来、入院診療を行っています。最先端の画像装置、豊富な実績を持つ各種生検や電気生理技術などを駆使することで正確な診断とより良い治療を行います。

対象疾患

アルツハイマー病、認知症、パーキンソン病、筋萎縮性側索硬化症、球脊髄性筋萎縮症、脊髄小脳変性症、多発性硬化症、ギランバレー症候群、重症筋無力症、多発性筋炎、脳卒中、顔面けいれん、てんかん、頭痛、めまい、しびれなど。

得意分野

3テスラMRI、PET、SPECTを用いた認知症やパーキンソン病などの神経変性疾患の診断と治療。生検、電気生理検査、遺伝子検査を用いた末梢神経疾患、筋疾患、脊髄疾患、筋萎縮性側索硬化症などの診断と治療。

診療実績

年間外来患者数約22,000人、年間新患数(当科疾患に限る)約1,000人、年間入院患者数約500人。

専門外来

球脊髄性筋萎縮症、筋萎縮性側索硬化症、パーキンソン病、認知症を対象とした専門外来をそれぞれ実施しています。また、セカンドオピニオン外来も積極的に行っています。

先進医療・研究

各種試験や臨床研究、球脊髄性筋萎縮症に対するリユープロレリン治療、筋萎縮性側索硬化症などに対する全国多施設前向きコホート研究、各種難治性免疫性疾患に対する免疫グロブリン大量療法や血漿交換療法など。

Medical Care System

More than 40 neurology specialists in our department provide medical care in the general and specialized outpatient clinic and inpatient medical care. We provide accurate diagnosis and better treatment by utilizing techniques, such as the most advanced imaging devices, and various biopsies and electrophysiological technologies in which we have made extensive achievements.

Target Diseases

Alzheimer's disease, dementia, Parkinson's disease, amyotrophic lateral sclerosis, spinal and bulbar muscular atrophy, spinocerebellar degeneration, multiple sclerosis, Guillain-Barre syndrome, myasthenia gravis, polymyositis, stroke, facial spasm, epilepsy, headache, dizziness, and numbness, etc.

Strong Fields

Diagnosis and treatment of neurodegenerative disease such as dementia and Parkinson's disease using three-Tesla MRI, PET, and SPECT. Diagnosis and treatment of diseases such as peripheral nerve disease, muscular disease, spinal cord disease, and amyotrophic lateral sclerosis using biopsy, electrophysiological tests, and genetic testing.

Clinical Results

The annual number of outpatients: about 22,000; the annual number of new patients (only those with neurological disease): about 1,000; the annual number of inpatients: about 500.

Specialized Outpatient Clinic

We provide medical care in specialized outpatient clinics for spinal and bulbar muscular atrophy, amyotrophic lateral sclerosis, Parkinson's disease, and dementia. In addition, we are actively involved in the second opinion outpatient clinic.

Advanced Medicine and Research

Several clinical trials and clinical research, a treatment of leuprorelin in patients with spinal and bulbar muscular atrophy, nationwide multi-center prospective cohort studies of patients with neurological disorders such as amyotrophic lateral sclerosis, high-dose immuno globulin therapy and plasma exchange therapy for various intractable immunologic diseases, etc.

呼吸器外科 Thoracic Surgery

科長 横井 香平 (教授)
Director YOKOI, Kohei (Professor)

11W

進行がんに対する積極的治療と
早期がんに対する低侵襲治療の優れた成績

胸部の悪性腫瘍(肺癌、胸腺腫、胸膜中皮腫など)や良性疾患(気胸、炎症性肺疾患など)に対する外科的治療を専門に行う診療科です。

Excellent achievements in aggressive treatments for
advanced disease and minimally invasive surgery for
early-stage malignancy

Our department specializes in surgical treatment of thoracic diseases such as malignant tumors (e.g. lung cancer, thymoma, malignant pleural mesothelioma, etc.), benign tumors and benign diseases (e.g. spontaneous pneumothorax, inflammatory lung diseases, etc.).



診療体制

常勤医師10名(うち呼吸器外科専門医8名)。外来診察は火・木・金曜日です。治療方針は、呼吸器外科のみではなく、呼吸器内科および放射線科との合同カンファレンスで検討し決定します。

対象疾患

原発性肺癌、転移性肺腫瘍、胸腺腫、悪性胸膜中皮腫などの胸部悪性腫瘍、および胸部の良性腫瘍、重症筋無力症(胸腺切除を行います)、炎症性肺疾患、膿胸、気胸、胸部外傷、肺の先天奇形などの非腫瘍性疾患。

得意分野

内視鏡(胸腔鏡)手術から局所進行の肺癌や胸腺腫瘍および悪性胸膜中皮腫、専門的な周術期管理を要する重症の併存疾患(慢性閉塞性肺疾患、心疾患、糖尿病、人工透析など)を有する患者さんの手術。

診療実績

2017年の総手術件数は388件で、内訳は肺癌248例、縦隔腫瘍37例、転移性肺腫瘍43例、悪性胸膜中皮腫7例、その他53例でした。2005年～2015年の肺癌手術症例(計1,515例)の全5年生存率は75.5%で、病理病期ではそれぞれIA期88%、IB期79%、IIA期58%、IIB期65%、IIIA期57%です。

専門外来

当科の特徴として肺癌、進行浸潤性胸腺腫、悪性胸膜中皮腫に対しては極めて豊富な治療経験を有しています。セカンドオピニオン目的の受診も十分可能です。

先進医療・研究

新たなエビデンス構築のために様々な基礎的研究や臨床試験を行っています。胸腺腫と悪性胸膜中皮腫の分子腫瘍学的特性を解明するため、細胞株の樹立を行っております。また、術後補助化学療法や早期肺癌に対する縮小手術の多施設共同研究を進め、ロボット支援手術(RATS)についても、肺癌や胸腺腫に対し積極的に行っています。

Medical Care System

Our department is consisted with ten full-time doctors including certified eight thoracic surgeons. Outpatient days are Tuesday, Thursday, and Friday. Treatment plans for the patient are discussed and determined at the joint conference of the departments of Thoracic Surgery, Respiriology, and Radiology.

Target Diseases

Main target diseases are thoracic malignant tumors such as primary lung cancer, metastatic lung tumor, thymoma and malignant pleural mesothelioma. Non-neoplastic benign diseases such as myasthenia gravis requiring thymectomy, inflammatory lung diseases, empyema, pneumothorax, chest injury, and congenital pulmonary malformation are also our target diseases.

Strong Fields

We have safely and successfully performed surgical treatment of patient with lung cancer, thymoma and malignant pleural mesothelioma, even in the locally advanced state. Patients with severe comorbidities (e.g. chronic obstructive pulmonary disease, heart disease, diabetes, dialysis, etc.) which require specialized perioperative management are also acceptable for surgical treatment in our department.

Clinical Results

Total number of the patients with surgical treatment at our departments in 2017 was 388, which were 248 for lung cancer, 37 for mediastinal tumor, 43 for metastatic lung tumor, 7 for malignant pleural mesothelioma, 53 for other diseases. The 5-year survival in all resected lung cancer from 2005 to 2015 (n=1,515) was 75.5%. The 5-year survival rates according to pathological stage were 88% for IA, 79% for IB, 58% for IIA, 65% for IIB, 57% for IIIA, respectively.

Specialized Outpatient Clinic

Our department is characterized by extensive experiences in treatment of lung cancer, advanced invasive thymoma and malignant pleural mesothelioma. We are always acceptable for patients seeking second opinion.

Advanced Medicine and Research

We conduct various basic research and clinical studies to establish new evidences. We have been culturing thymoma and malignant pleural mesothelioma and tried to establish the cell lines, in order to clarify their oncological characteristics. In addition, we have been conducting multi-institutional studies of postoperative adjuvant chemotherapy for locally advanced lung cancer and limited surgery for early lung cancer. We have also been vigorously applying robot assisted thoracic surgery (RATS), for lung cancer and thymoma.

心臓外科 Cardiac Surgery

科長 碓氷 章彦 (教授)
Director USUI, Akihiko (Professor)

12W・3E

24時間対応のチーム医療体制で
心臓を守りきる

心臓弁膜疾患、虚血性心疾患などの後天性心疾患および胸部大動脈瘤などの心臓大血管手術を年間約300例行っています。

We protect your heart with our 24-hour-available
team medical care system

We annually perform about 300 surgeries for acquired heart disease and thoracic aortic disease.



診療体制

スタッフ15名でチーム医療体制を敷き、日勤帯・夜勤帯ともに当番医が常勤し、24時間の迅速対応を行っています。

対象疾患

心臓弁膜症(大動脈弁狭窄症・逆流症、僧帽弁狭窄症・逆流症など)、虚血性心疾患(狭心症や心筋梗塞など)、大動脈疾患(胸部および胸腹部大動脈瘤、大動脈解離など)、成人の先天性心疾患、不整脈(ペースメーカーや心房細動根治手術など)、カテーテル式弁置換術、重症心不全(補助人工心臓、心臓移植)

得意分野

脳保護・脊髄保護を要する弓部大動脈手術や胸腹部大動脈手術、ステントグラフトを応用したハイブリット手術、自己弁を温存する僧帽弁形成術や大動脈基部再建術、動脈グラフトを多用した冠動脈バイパス術(とくに人工心臓を使用しないオフポンプ冠動脈バイパス術)、心房細動に対するメイズ手術、重症心不全に対する補助人工心臓治療、心臓移植です。

診療実績

心臓弁膜症手術約100例、冠動脈バイパス術約100例、胸部大動脈手術約100例など、年間約300例の心臓・胸部大血管手術を施行しています。

専門外来

月～金曜日:心臓・大動脈外科
火曜日:補助人工心臓外来
第1、3木曜日:ペースメーカークリニック(成田講師)

先進医療・研究

重症心不全に対する補助人工心臓、補助人工心臓治療約50例、心臓移植2例、胸部大動脈瘤に対する人工血管置換術とステント術を組み合わせたハイブリット治療を行っています。

Medical Care System

We provide 24-hour quick response service with our team medical care system consisting of 15 staff members; an on-duty doctor is always available both during the day shift and the night shift.

Target Diseases

Valvular heart disease (aortic stenosis / regurgitation, mitral stenosis / regurgitation), ischemic heart disease, thoracic and thoracoabdominal aortic aneurysm, adult congenital heart disease, arrhythmia, TAVI and heart failure (VAD, cardiac transplantation).

Strong Fields

Aortic arch surgery and thoracoabdominal aortic surgery requiring protection of the brain and spinal cord, hybrid operations involving aneurysm stent graft, mitral valve repair and aortic valve sparing operation, CABG using arterial grafts (especially off-pump coronary artery bypass graft not using an artificial heart-lung machine), maze operation for atrial fibrillation, auxiliary artificial heart treatment for severe heart failure, and heart transplantation.

Clinical Results

We perform about 300 surgeries of cardiac and thoracic major vessels including surgeries for cardiac valvulopathy in about 100 patients, coronary artery bypass surgeries in about 100 patients, and surgeries of the thoracic aorta in about 100 patients.

Specialized Outpatient Clinic

Monday through Friday: acquired heart disease and aortic disease
Tuesday: VAD clinic
1st and 3rd Thursday: pacemaker clinic (Dr.Narita)

Advanced Medicine and Research

We use a ventricular assist device (VAD) for severe heart failure, we performed about 50 VAD induction, and two heart transplantation and perform hybrid therapy for thoracic aortic aneurysm combining blood vessel prosthesis implantation with stenting.

形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery

科長 亀井 譲 (教授)
Director KAMEI, Yuzuru (Professor)

9W・9E

患者さんの未来のために
一丸となって取り組む

腫瘍、外傷などにより正常とは異なる状態になったものを、可能な限り正常な状態に近づける診療科です。

We make efforts as a team for the future of patients

Our department makes efforts to correct various conditions, whose appearance is different from normal because of reasons such as tumor and injury, to as close to normal as possible.



診療体制

教授1人、講師1人、助教4人、医員3人により構成し、より高度で安全な医療を目指しています。新患をはじめ、すべての症例に対して検討会を行い、治療法などを決め、チーム医療体制で行っています。

対象疾患

悪性腫瘍切除後の再建、耳・手足の異常、唇裂、漏斗胸、外傷後の再建、あざ、ケロイド、傷跡、眼瞼下垂、臍ヘルニア、小耳症、乳房欠損などの再建外科を主として、QOL向上のための形成手術も行っています。

得意分野

悪性腫瘍切除後や外傷後のマイクロサージャリーを利用した再建、手術創・外傷後の治癒遅延、糖尿病などの難治性潰瘍、小耳症、手足の先天異常、漏斗胸、乳房再建などです。

診療実績

腫瘍切除後の再建、特にマイクロサージャリーを利用した再建は、年間140例以上行っており、98%以上の成功率を挙げています。放射線性潰瘍や骨髄炎など難治性潰瘍の再建を含めた治療も多く、良好な成績を取めています。

専門外来

腫瘍外来、難治性潰瘍外来、小児形成外来、内視鏡外来、乳房外来などです。セカンドオピニオンも受け付けています。

先進医療・研究

脂肪由来幹細胞、培養表皮移植、バイオマテリアルなどの再生医療研究や、皮弁血流に関する基礎研究、臨床ではマイクロサージャリーを用いた再建術に関する研究などを行っています。

Medical Care System

Our department, consisting of one professor, one lecturer, four assistant professors, and three doctors, aims to provide more advanced and safer medicine. We provide team medical care: we hold a conference for each patient including new patients to determine therapeutic options.

Target Diseases

We mainly perform reconstructive surgery including reconstruction after malignant tumor resection, abnormality of ears, hands and feet, cleft lip, funnel chest, reconstruction after injury, birth mark, keloid, scar, ptosis, umbilical hernia, microtia, and absent breast. We also perform plastic surgery for the improvement of QOL.

Strong Fields

Reconstruction using microsurgery after malignant tumor resection or injury, delayed healing of surgical wound or after injury, intractable ulcer including intractable ulcer associated with diabetes, microtia, congenital anomaly of hands and feet, funnel chest, breast reconstruction, etc.

Clinical Results

Yearly we perform 140 or more reconstructions after tumor excision, especially those using microsurgery, with a success rate of 98%. We have performed treatment including reconstruction of intractable ulcer such as radiation ulcer and osteomyelitis in a large number of patients and achieved excellent results.

Specialized Outpatient Clinic

We have outpatient clinics such as a tumor outpatient clinic, intractable ulcer outpatient clinic, pediatric plastic outpatient clinic, endoscopy outpatient clinic, and breast outpatient clinic. We also provide second opinions.

Advanced Medicine and Research

Our research interests are: Regenerative medicine with Adipose derived stem cells (ADSCs), Cultured skin graft and Biomaterials and Basic research regarding Flap blood flow and Clinical study regarding Microsurgical reconstruction cases.

小児外科 Pediatric Surgery

科長 内田 広夫 (教授)
Director UCHIDA, Hiroo (Professor)

5W

小児の外科的疾患に対する低侵襲手術に
積極的に取り組む

昭和43年に研究グループとして誕生しましたが、診療科としての独立は平成9年と新しく、現在は東海地方唯一の大学院講座です。

Actively involved in minimally invasive surgery for
treatment of pediatric surgical diseases

Our department was established as a study group in 1968 and became an independent department recently (1997); currently, it is the only graduate course in the Tokai area.



診療体制

教授1、准教授1、講師3、助教3の計8名で年間約500件の手術(新生児80件)と14床の病床を稼働させています。外来日は月曜日、水曜日、木曜日、金曜日の週4回です。

対象疾患

心臓、脳神経、整形外科を除く、子どもの頸部、胸部、腹部疾患のほぼすべて、すなわち、呼吸器疾患、消化器疾患、泌尿器疾患の手術治療を行っています。また1,000gに満たない赤ちゃんから思春期の中学生を対象としています。代表的な疾患としては、胆道閉鎖症、先天性胆道拡張症、先天性食道閉鎖症、胃食道逆流症、先天性腸閉鎖症、ヒルシュスプルング病、鎖肛、嚢胞性肺疾患、気管狭窄症、神経芽腫、肝芽腫、リンパ管腫、臍ヘルニア、臍ヘルニア、停留精巣などが挙げられます。

得意分野

術後の著しい成長発達を妨げないように、体の負担が少なく、傷跡が目立たない内視鏡手術を積極的に行っています。胆道閉鎖症、先天性胆道拡張症などの肝・胆道系疾患をはじめとして、新生児外科疾患、肺疾患、小児悪性腫瘍、臍ヘルニアなども内視鏡を用いた最新の医療を積極的に行っています。生体部分肝移植、新生児外科疾患や小児悪性腫瘍も他科との共同治療を行っており、多くの症例があり、日本を代表する施設の一つです。

診療実績

2017年の手術数は550件、そのうち新生児手術は82件。胆道閉鎖症は最近10年間に60例、先天性胆道拡張症170例。食道閉鎖症、胆道閉鎖症、胆道拡張症、胃食道逆流症、ヒルシュスプルング病などに対する内視鏡手術は年間276例。

専門外来

多種にわたる疾患に対する内視鏡手術、肝・胆道系疾患、小児腫瘍の治療などについての相談を月曜日、水曜日、金曜日の外来で行っており、セカンドオピニオン外来は随時受け付けています。

先進医療・研究

内視鏡手術の低侵襲性の機序の解明や胆道閉鎖症、胆道拡張症、横隔膜ヘルニア、食道閉鎖症、臍ヘルニアなどの臨床研究を行っています。

Medical Care System

A total of 8 staff members (one professor, one associate professor, 3 lecturers, and 3 assistant professors) perform about 500 surgeries (80 are for neonates) a year and have 14 beds to provide medical care to patients. The outpatient clinic is open on Monday, Wednesday, Thursday and Friday.

Target Diseases

We perform surgical treatments for nearly all pediatric neck, thoracic, and abdominal disorders, excluding those involving the heart, cranial nerves, and orthopedic surgery. We treat illnesses of the respiratory, digestive, and urinary systems in children ranging from infants under 1,000g to junior high school students. Some examples of conditions we treat include biliary atresia, congenital biliary dilatation, congenital esophageal atresia, gastroesophageal reflux disease, congenital intestinal atresia, Hirschsprung's disease, anal atresia, cystic lung disease, tracheostomy, neuroblastoma, hepatoblastoma, lymphangioma, inguinal hernia, umbilical hernia, cryptorchidism, and so on.

Strong Fields

We are proactive in using endoscopic surgical techniques that cause less physical strain and leave fewer scars, so as not to hinder growth and development. We actively employ endoscopic treatment for biliary atresia, congenital biliary dilatation, esophageal atresia, duodenal atresia, cystic lung disease, neuroblastoma, inguinal hernia, and so on. We also provide partial liver transplantation from living donors. We treat patients with neonatal surgical disease and pediatric malignancy in cooperation with other departments and have provided medical care to an extensive number of patients.

Clinical Results

The number of surgeries performed in 2017 was 550, and 82 of these were neonatal procedures. In the past 10 years, there were 60 cases of biliary atresia, and 170 cases of congenital biliary dilatation. There were 276 endoscopic procedures performed for esophageal atresia, biliary atresia, biliary dilatation, gastroesophageal reflux disease, Hirschsprung's disease, etc.

Specialized Outpatient Clinic

We provide consultation for issues such as many kinds of laparoscopic and thoracoscopic surgery, and hepatobiliary disease, treatment of pediatric tumor in the outpatient clinic on Monday, Wednesday, and Friday. We accept patients in the second opinion clinic as needed.

Advanced Medicine and Research

We research for the mechanisms of less invasiveness in minimally invasive surgery for pediatric patients. We also perform clinical study for biliary atresia, congenital biliary dilatation, congenital diaphragmatic hernia, esophageal atresia, and umbilical hernia.

総合診療科 General Medicine

科長 佐藤 寿一 (講師)
(事務取扱) SATO, Juichi (Lecturer)

6E

何科を受診すべきかわからない場合でも心強い

当科は、身体と心、さらには家庭から社会まで視野に入れた全人的医療を提供します。

The department where patients can seek for help whenever they are not sure which specialities are appropriate

Our department provides comprehensive medicine, which takes into consideration the physical and mental aspects of patients, patient's family, and community environment.



診療体制

教員7名(地域医療教育学寄附講座、卒後臨床研修・キャリア形成支援センター教員を含む)、医員5名、専攻医4名、研修登録医5名、診療従事者3名が診療に従事し、毎日再診外来2～3診、初診外来3診、入院病床8床を運営しています。

対象疾患

どのような健康問題でも対応します。そして、専門的な診療が必要な場合は専門診療科に診療を依頼します。また、専門診療科からのコンサルテーションも受けます。

得意分野

さまざまな健康問題を抽出し、それらを総合的に解釈し、問題解決へと導きます。予防と医療と介護・福祉を連続したものとして扱い、そのすべてに関わっていきます。

診療実績

再診外来患者数は1日約50人、初診外来患者数は1日10～15人です。入院診療は主科8人前後、副科2～5人を担当しています。時間内(平日11時～17時)救急外来の救急車搬送以外の救急患者の診療も担当しています。他科からのコンサルテーション依頼は30件/月前後です。

専門外来

漢方外来:月曜日および木曜日
統合ヘルスケア外来:金曜日

先進医療・研究

教育に関する研究、診療に関する研究、疫学研究など多岐にわたる研究に取り組んでいます。それらに共通することは、臨床あるいは医学教育を行うなかで生じた疑問やニーズに立脚していることです。

Medical Care System

Seven academic personnel (including academic personnel of Department of Education for Community-Oriented Medicine and Center for Postgraduate Clinical Training and Career Development), five doctors, four senior residents, five registered trainee doctors, and three health care providers provide medical care every day to patients in two to three revisit outpatient examination rooms and three first-visit outpatient examination rooms and eight inpatients beds.

Target Diseases

We provide medical care to patients for whom a certain department cannot be specified. If a patient needs to see a specialist, we refer the patient to a specialized department. We also accept consultations from specialized departments.

Strong Fields

We identify various health problems of patients, interpret them comprehensively, and finally solve them. We consider prevention, medical care, and welfare as a continuum and are involved in each component.

Clinical Results

The daily number of revisit outpatients is about 50, and the daily number of first-visit outpatients is 10 to 15. For inpatient medical care, we are in charge of around eight beds and see two to five patients as a consultant. We also provide support for emergency department visits during operating hours by seeing walk-in emergency patients. We accept about 30 consultations from other departments a month.

Specialized Outpatient Clinic

Kampo Medicine: Monday and Thursday
Integrative Healthcare: Friday

Advanced Medicine and Research

We conduct various researches such as research on education, research on medical care, and epidemiological research. What is common among these researches is that it is based on questions and the needs arising in clinical settings or medical education.

リウマチ科 Rheumatology

科長 石黒 直樹 (教授)
Director ISHIGURO, Naoki (Professor)

リウマチ治療の情報発信をするなど多角的に対応

関節をはじめとする運動器に障害を起こすリウマチ性疾患を対象に治療を行っています。

Diversified actions include providing information on the treatment of rheumatism

We treat patients with rheumatic diseases that cause damage to motor organs such as joints.



診療体制

リウマチ性疾患に対する手術療法薬物治療を行っています。また、血友病関節症に取り組む数少ない施設の一つで血液内科との連携で安全に手術を行っています。呼吸器、腎臓、消化器内科などとの連携も十分に取れており合併症、副作用についても十分に対処できる体制があります。

対象疾患

関節リウマチ(外来通院患者数約1,000例)、血友病関節症(年間手術例2例ほど)です。

得意分野

手術については低侵襲かつ正確な手術を目指しており、積極的に手術療法を行っています。薬物治療についてはメトトレキサートを基本として、生物学的製剤の使用も積極的に行っています。また、炎症マーカー、骨代謝マーカーなどとの比較も行い、病態の理解、治療方針のために役立てることを検討しています。

診療実績

リウマチに対して人工関節60例/年、生物学的製剤使用症例は約400例です。大きく進歩しているリウマチ治療の情報発信のため、リウマチネットワークを立ち上げ勉強会、市民公開講座を開催しています。

専門外来

リウマチ外来、血友病外来です。

先進医療・研究

積極的に薬剤開発治験に取り組んでおり、現在も2種類の抗リウマチ薬開発治験が進行しています。当科では軟骨基質に着目し、関節破壊の病態解明を進めています。新しい治療法につながるものと期待しています。複数の多施設共同臨床研究を中心施設として行っています。

Medical Care System

We perform surgical therapy and drug therapy for patients with rheumatic diseases. In addition, our department is one of the few facilities that are committed to the treatment of hemophilic arthropathy, and we safely perform surgeries in cooperation with Hematology Department. We cooperate closely with departments such as Respiriology, Nephrology, and Gastroenterology and Hepatology, and are ready to manage complications and adverse drug reactions.

Target Diseases

Rheumatoid arthritis (about 1,000 registered patients) and hemophilic arthropathy (two surgeries per year).

Strong Fields

We aim at minimally invasive and precise surgery and actively perform surgical therapy. For drug therapy, we basically use methotrexate and actively use biologic drugs as well. In addition, we make comparisons with inflammatory markers, bone metabolic markers, and so forth, and utilize the findings for a better understanding of the pathology and to establish treatment strategies.

Clinical Results

We perform implantation of joint prosthesis in 60 patients a year and use biologic drugs in about 400 patients a year. To provide information on advancements in treating rheumatism, we launched a rheumatism network and hold study meetings and open lectures.

Specialized Outpatient Clinic

Rheumatism outpatient clinic and hemophilia outpatient clinic.

Advanced Medicine and Research

We actively conduct clinical studies for drug development; we are conducting clinical studies for the development of two antirheumatic drugs. We are focusing on cartilage matrix and elucidation of the pathology of joint destruction, and expect to develop new methods of treatment. We are conducting multiple multicenter collaborative clinical studies as a central institute.

手の外科 Hand Surgery

科長 平田 仁 (教授)
Director HIRATA, Hitoshi (Professor)

3E

手に特化した専門性の高い
最新治療や研究・開発

肩甲帯から手に至る上肢の筋骨格系障害や外傷、神経麻痺、循環障害、先天奇形などの治療を専門に行っています。

The latest treatment and research and development
specialized on the hands based on high expertise

We specialize in the treatment of conditions such as musculoskeletal disorders of the upper limbs including the shoulder girdle and hands, injury, nerve paralysis, circulatory disorders, and congenital malformations.



診療体制

上肢の疾患や外傷に習熟した6名の医師が、週5日間の専門外来と年間約400例の手術を実施しています。4名の作業療法士が医師とのカンファレンスを通じて個々の患者さんに対応した後療法を実践しています。

対象疾患

骨折・脱臼、腱・靱帯損傷、上肢作業関連性疾患・スポーツ傷害、絞扼性神経障害、外傷性神経損傷、痙攣性麻痺手、上肢関節疾患・拘縮、四肢切断、骨関節感染症、循環障害および骨無腐性壊死、腫瘍、腫瘍性病変。

得意分野

上肢の難治性骨関節障害の治療、末梢神経障害による麻痺、手の再建や疼痛治療、拘縮手に対する拘縮解除および筋骨格再建、上肢循環障害の治療、小関節障害に対する低侵襲手術、先天奇形、手の機能再建。

診療実績

内視鏡、手術用顕微鏡を駆使した低侵襲手術に力を入れており、手関節鏡視下手術の実績は1,000例を超え日本屈指の件数を誇っています。末梢神経麻痺の治療でも最新治療技術の導入を進めています。

専門外来

月曜日から金曜日まで隈なく専門外来を開いています。専属の医師は6名であり、愛知県内外からの紹介患者を受け付けています。

先進医療・研究

複合組織移植による上肢機能再建を実施しており、研究では末梢神経障害治療材料、人工骨、骨折治療材料、上肢リハビリテーション支援機器の開発を進めています。特許は認定5件、出願中4件を数えます。

Medical Care System

Six doctors who specialize in diseases and injuries of the upper limbs provide medical care in the specialized outpatient clinic five days a week and perform about 400 surgeries a year. While holding conferences with doctors, four occupational therapists perform post-treatment adapted to each patient.

Target Diseases

Fractures and dislocations, tendon and ligament injuries, work-related upper limb diseases, sports injuries, entrapment neuropathy, traumatic nerve injury, spastic hand, joint diseases and contracture of the upper limbs, quadruple amputation, osteoarticular infection, circulatory disorders and aseptic bone necrosis, tumors, and neoplastic lesions.

Strong Fields

Treatment of intractable osteoarthropathy of the upper limbs, paralysis due to a peripheral nerve disorder, hand reconstruction and treatment of pain, contracture removal and musculoskeletal reconstruction for contracted hands, treatment of circulatory disorders of the upper limbs, minimally invasive surgery for small joint disorders, congenital anomaly, and functional reconstruction of hands.

Clinical Results

We are committed to minimally invasive surgery utilizing endoscopy and operating microscopes, and we have performed more than 1,000 endoscopic wrist surgeries, which is an outstanding number in Japan. We introduce the latest treatment techniques for the treatment of peripheral nerve palsy as well.

Specialized Outpatient Clinic

We provide medical care in the specialized outpatient clinic from Monday through Friday. There are six exclusive doctors, and we accept referred patients in and outside of Aichi Prefecture.

Advanced Medicine and Research

We perform functional reconstruction of upper limbs using composite tissue transplantation. In the field of research, we promote the development of materials for the treatment of peripheral nerve disorders, artificial bone, materials for the treatment of fractures, and upper limb rehabilitation supporting devices. Five patents were approved, and four patents are pending.

親と子どもの心療科 Child and Adolescent Psychiatry

科長 尾崎 紀夫 (教授)
Director OZAKI, Norio (Professor)

2E

子どもたちのこころの健康を促し、
その発達を支えます

15歳以下の子どものメンタルヘルスや発達の課題について、児童青年精神医学の見地からの確かな診断と多面的な治療を提供します。

Facilitating mental health and supporting development
of youths

We provide psychiatric diagnosis and comprehensive treatment for children and adolescents under 16 with mental health problems and developmental matters.



診療体制

十分な診察・面接時間を確保するため、初診および再診の患者さんについて、完全予約制のシステムをとっています。

対象疾患

言葉・発達の遅れ、多動、集団へのなじめなさ、同世代と上手く関われない、という乳幼児期～児童期の発達の問題、学校へ行けない、食事が食べられない、などの児童期・青年期のこころの問題に対応します。

得意分野

乳児期から青年期までの各ライフステージにおけるメンタルヘルスや発達の課題について診断と治療に精通したスタッフが担当します。薬物療法、精神療法など多面的な支援を行っています。心理検査、睡眠検査などによる評価も積極的に実施しています。最新の医学研究に基づいて病態を理解し、臨床研究の成果を積極的に臨床に活かすように努めています。

診療実績

年々需要が増加する子どものこころの問題に対し、根拠に基づく確かな医療を提供しています。また、子どものこころの問題を扱うクリニックや病院、さまざまな支援機関との連携にも力を入れています。

先進医療・研究

「現在の診断・治療法で最も妥当なものは何か」を検討するとともに、「病態をつきとめ、病態に即した治療・予防法の開発を目指す」ことを基本方針としています。子どものこころの問題に関する最新の知見を日々の臨床に還元すべく、診療スタッフの医療水準を最高に維持するように日々研鑽に励んでいます。

Medical Care System

To ensure sufficient time for consultation and interviews, we have implemented a reservation only system for new and returning patients.

Target Diseases

We provide psychiatric care for developmental disorders such as language delay and other developmental matters, hyperactivity, poor adaptation to peer groups, and inability to establish a good relationship with peers about the same age as well as mental health problems in childhood and adolescence such as the inability to go to school or eat normally.

Strong Fields

Our staff members specialize in diagnosis and treatment for developmental matters and mental health problems which occur in the life stages from infancy to adolescence. We provide comprehensive treatment including pharmacotherapy, psychotherapy, and other psychosocial interventions. We also evaluate patients through measures such as psychological tests, sleep polysomnography, etc. We maintain a vigorous interest in the current research findings and clinical evidence for the complete range of issues facing our patients.

Clinical Results

We provide evidence-based treatment for the increasing number of emotional and developmental issues that youths face as they get older. In addition, we are actively cooperating with medical care facilities and other support systems where children's mental problems are handled.

Advanced Medicine and Research

While investigating the best diagnosis and treatment methods at present, our basic policy is to seek to identify the pathology and develop treatments and preventive methods based on the pathology identified. In order to translate the latest advances in knowledge about children's mental problems into clinical practice, we keep our medical staff trained to the highest medical level.

救急科 Emergency and Critical Care Medicine

科長 松田 直之 (教授)
Director MATSUDA, Naoyuki (Professor)

9W

安心して受診できる救急診療体制です

救急科専門医と各専門診療科専門医を中心に、一次～三次救急患者に最善の医療サービスを提供します。重症度と緊急度の高い患者さんに対応します。

An emergency medical care system that enables patients to receive safe and secure treatment

Provision of the best possible medical services to patients ranging from primary to tertiary emergencies in cooperation with all clinical departments, with a focus on specialist physicians at the Emergency Department. We deal with patients in serious conditions who need emergency care and treatment.



診療体制

救急外来は救急科専門医の指導で、24時間体制で運用されています。昼間、夜間、休日などに緊急度と重症度の高い患者さんに対して、緊急性をトリアージして、優先順位に基づいて診療しています。

対象疾患

徒歩で来院される一次から、救急車で搬入される重症の三次救急患者までのすべてを診療の対象としています。受診歴のある皆さんの急変を原則として断らない体制として運用しています。

特色

救急外来には救急科指導医・専門医が勤務しており、すべての緊急病態に対応できる体制としています。さらに、各専門領域に診療を求めるために各診療科内に当直制を導入しています。重症度の高い患者さんは、その後救急・内科系集中治療部(EMICU)で対応します。

診療実績

2016年度総救急患者数は9,787名でした。救急車搬入台数は2,803台です。また、救急救命士の就業前・現任教育実習にも協力するとともに、災害拠点病院として大規模災害のために設備を整えるように工夫しています。

その他の取り組み

普段がかりつけの専門診療科以外の病気であっても、緊急な状態であれば救急科を受診して頂き、救急の専門診療を受けられます。各専門診療科で対応できる場合には、専門診療科の診療を得られるシステムとしています。

Medical Care System

A 24-hour emergency outpatient clinic is operated under the direction of Emergency Department specialists and critical care specialists. For patients in serious condition who require urgent care, we conduct triage and provide emergency care on a priority basis.

Target Diseases

Our department handles all emergency cases from walk-in primary patients to tertiary patients in a serious condition transported by ambulance. Our treatment policy is that in principle we do not refuse any emergency patients who have consulted us before.

Features

Emergency medicine supervising physicians and specialists are stationed around the clock in the emergency outpatient clinic, prepared for every kind of medical emergency. In addition, we have introduced an on-duty system in every medical department to provide medical care in each specialized field. After arrival, patients in serious condition are treated at the Department of Emergency and Medical Intensive Care Unit or one of the various sections of the Internal Medicine Department.

Clinical Results

The number of emergency patients totaled 9,787 in fiscal year 2016. The fact that 2,803 of them were brought in by ambulance attests to the high degree of specialization in the medical treatment provided by our Emergency and Critical Care Medicine. The department collaborates on pre-employment and in-service training for emergency medical technicians. As a disaster base hospital, the facility actively prepares for major disasters.

Other Undertakings

Even if a patient develops a medical emergency that is different from their regular medical problems, they can visit Department of Emergency and Critical Care Medicine so that we can provide specialized emergency care. This system allows patients to receive treatment at an appropriate specialized medical department in case they can be dealt with there.

リハビリテーション科 Rehabilitation

科長 西田 佳弘 (病院教授)
Director NISHIDA, Yoshihiro (Clinical Professor)

チーム医療で様々な障害を持った患者さんに生きがいのある生活を

難治性、稀少疾患が集約される名大病院で多様な障害を持つ患者さんにチーム医療で取り組み、生きがいのある生活に復帰していただきます。悪性腫瘍患者さんに対するリハビリに積極的に取り組みます。

A worthwhile life for patients with disabilities by team medical care

We support patients with various disabilities, particularly due to refractory or rare diseases, by team medical care to readjust to their worthwhile life. Many patients with malignancies are important medical attention of rehabilitation in Nagoya University Hospital.



診療体制

教員3名、医員4名にて診療を行っています。他診療科からの依頼を受けて診察を行い、リハビリテーションを開始しています。現在は入院患者さんに対するリハビリテーションを中心に実施しています。

対象疾患

名大病院の特徴から悪性腫瘍、難治性・希少疾患、高度な技術を要する手術前後の患者さんを多く診療しています。入院治療を受けている脳血管障害、股関節・膝関節・脊椎など整形外科疾患の手術前および後、その他の神経・運動器疾患、呼吸器疾患、循環器疾患、高齢者のサルコペニア等、全診療科にわたる幅広い疾患を対象としています。

得意分野

がんゲノム医療中核拠点病院や小児がん拠点病院として役割を担うがんのリハビリテーション、未熟児や早産児、先天性疾患をもつ新生児のリハビリテーション等があります。

診療実績

新規にリハビリテーションを開始する患者さんは年間約5,000例です。

その他の取り組み

多職種を含む各種カンファレンスの運用を通して院内の全ての科の診療に関わっています。臨床・研究・教育で名古屋大学保健学科学療法学科・作業療法学科と協力体制があります。

Medical Care System

One professor, two lecturers, and four medical doctors provide rehabilitation medicine, particularly inpatient treatment.

Target Diseases

As a distinguishing characteristics of Nagoya University Hospital, many patients with malignant neoplasms, intractable or rare diseases are target of rehabilitation therapy. Wide range of patients including cerebrovascular, orthopedic, neurological, respiratory, cardiovascular, and geriatrics disorders are treated by inpatient basis.

Strong Fields

As a hub institution for cancer genome medical care and for pediatric cancer care, we have an emphasis on rehabilitation for patients with malignant neoplasms. Rehabilitation for neonatal immature or preterm infant, infant with a congenital disorder.

Clinical Results

The annual number of new patients with rehabilitation care is approximately 5,000.

Other Undertakings

We get involved in patients with all specialty through conferences with multi-disciplinary medical care team. We have a sufficient cooperative structure for clinical, educational, and research activities with Department of Physical Therapy and Occupational Therapy, Nagoya University Graduate School of Health Sciences.

検査部 Department of Clinical Laboratory

部長 松下 正 (教授)
Director MATSUSHITA, Tadashi (Professor)より安全で良質な診療支援のために
さらなる向上を目指す

医師および臨床検査技師で組織構成され、高度先進医療を担う大学病院にふさわしい検査部として最先端医療を支え、臨床側からの要望に柔軟に対応し、患者さんの救命に必要な検査を昼夜を問わず、迅速に提供することを目標としています。

We aim to make further improvements to support safer and higher-quality medical care

Our department consists of doctors and clinical laboratory technologists. We aim to support the most advanced medical care as a clinical laboratory department of a university hospital, which is responsible for providing highly advanced medical treatment, to respond to the demand of the staff working in clinical settings, and to quickly perform lab tests any time as patients demand.



業務体制

時間外(夜間・休日)も、平日の日勤帯と全く同様の検査依頼を受け付けており、特殊検査や外注検査を除くすべての検査のリアルタイム(迅速)報告を行っています。入院患者の回診前検査結果報告および外来患者の診察前検査結果報告を心掛け、また、生理機能検査は安全で良質な医療サービスを提供しています。2009年5月から中央採血室の開始時刻を30分早めて午前8時から開始し、採血待ち時間の短縮化を図っています。

業務内容

一般検査、血液検査、臨床化学検査、免疫・血清検査、遺伝子検査、微生物検査などの検体検査のほか、循環生理検査、呼吸生理検査、神経生理検査などの生理機能検査を実施しています。

特色

国際的に標準化された臨床検査法を導入し、かつ精度の高い大型の自動分析装置で正確な検査結果を迅速に臨床側に報告しています。また、生理機能検査室では高性能な最新の医療機器を用いて患者さんに安全で良質な医療を提供しています。

その他の取り組み

より良質な医療を患者さんへ提供することこそが、当部の最大の責務と考え、さらなる向上を目指し、2015年度にISO15189:2012認定(「臨床検査室一品質と能力に関する特定要求事項」を充たした検査室に与えられる認定)を取得しました。

Operation System

We accept requests for tests made off-hours (nights and holidays) as well as requests made in the day shift of weekdays, and we provide real-time (quick) reporting of all tests except for special tests or outsourced tests. We aim to report the test results of inpatients before the doctor's round and to report the test results of outpatients before consultation. The physiology laboratory provides safe and high-quality medical services. In May 2009, we moved the opening time of the central blood sampling room back 30 minutes to 8:00 a.m. to shorten the waiting time for blood sampling.

Scope of Medical Services

In addition to laboratory tests such as general tests, hematology, chemistry, immunology and serology tests, gene tests, and bacteriology, we conduct physiologic tests such as circulatory tests, respiratory tests, and neurophysiological tests.

Features

We have introduced an internationally standardized clinical test method and promptly report accurate results, using high-precision autoanalyzers, for the staff working in clinical settings. The physiological laboratory provides patients with safe and high-quality medical care using the latest high-performance medical devices.

Other Undertakings

We considered that it is our greatest responsibility to provide higher-quality medical care to patients, aimed to make further improvements, and obtained ISO15189:2012 certification (a certification given to laboratories that meet the criteria of "Medical laboratories - Particular requirements for quality and competence") in fiscal year 2015.

手術部 Department of Surgical Center

部長 亀井 譲 (教授)
Director KAMEI, Yuzuru (Professor)安全性を確保しつつ、高度で先進的な
手術医療を手掛ける

大学病院として求められる高度かつ先進的な手術医療を、十分な安全性を確保した上で、快適な環境下で行います。

We provide high-level and advanced surgical medicine while ensuring safety

In a comfortable environment, we provide high-level and advanced surgical medicine required for university hospitals while ensuring utmost safety.



診療体制

平成30年から手術室を27部屋まで増やし、8時半から18時まで、週5日間ほぼ常時15例以上の全身麻酔下の手術と、数例の局所麻酔下の手術を同時に行えるだけの人員を確保しています。もちろん、夜間や休日の緊急手術にも常に対応可能な体制をとっています。スタッフは、当部教員4名で運営し、手術は、麻酔科、外科系各科、手術室看護師が協力し行っています。

診療内容

心移植、肝移植、補助人工心臓回路植込み、ダ・ヴィンチ手術、覚醒下脳腫瘍摘出術をはじめ、ほとんどありとあらゆる種類の手術を行っています。大学病院の特徴である高度で先進的な手術に加え、最近では地域のニーズに応えたより一般的な内容の手術も増えてきています。

特色

手術中にMRIを撮影して、腫瘍の残存が確認できるような設備や、手術中に手術室内で放射線照射ができる設備などがあります。また、近年増加してきている各種内視鏡下手術、ロボット支援手術にも対応した手術室を複数用意しています。

診療実績

手術件数は平成28年度は8,664件、平成29年度は8,396件となっています。

先進医療・研究

術中のMRI撮影の設備や、術中照射の設備は良好に稼働しています。また、内視鏡手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を2010年3月に導入しました。泌尿器科、産科婦人科、消化器外科、呼吸器外科で使用されています。

Medical Care System

We have increased the number of operation room up to 27 rooms since January, 2018 and perform 15 or more surgeries under general anesthesia and several surgeries under local anesthesia simultaneously almost all the time from 8:30 a.m. to 6:00 p.m.

Scope of Medical Services

We perform almost all types of surgery, including cardiac transplantation, liver transplantation, implantation of ventricular assist devices, da Vinci surgery, and awake craniotomy. In addition to performing sophisticated and advanced surgeries, which is a characteristic of university hospitals, we have recently been performing an increasing number of surgeries for more common conditions, meeting the needs of the community.

Strong Fields

Our department is equipped with a facility where MRI can be performed to detect remnant tumor during surgery, a facility with which radiation can be administered in the operating room during surgery, and so forth. In addition, our department has multiple operating rooms where various endoscopic surgeries, which have been increasing recently, and robot-assisted surgeries can be performed.

Clinical Results

We performed 8,664 surgeries on the fiscal year of 2016, and 8396 in the fiscal year 2017.

Advanced Medicine and Research

Our facilities for intraoperative MRI scanning and intraoperative radiation are outstanding. The endoscopic surgery assisting robot "da Vinci" was introduced in March 2010. This robot is now used in the Urology, Obstetrics and Gynecology, Gastroenterological Surgery, Thoracic Surgery Departments.

放射線部 Central Block of Radiology

部長 長縄 慎二 (教授)
Director NAGANAWA, Shinji (Professor)

安全で高度な画像診断検査と放射線治療

最新の医療機器とチーム医療によって、安全かつ高度な画像検査や放射線治療を行っています。

Safe and advanced diagnostic imaging and radiation therapy

Using the latest medical devices and team medicine, we perform safe and advanced diagnostic imaging tests and radiation therapy.



診療体制

部長(教授)1名、副部長(准教授)1名、助教1名、病院助教2名、診療放射線技師73名、看護師26名、事務5名から構成されています。これに、放射線科医師が加わり、各診療科の医師や看護師たちと協力して放射線診療業務に従事しています。

診療内容

一般X線撮影・血管造影・消化管造影・CT・MRIなどの画像診断検査、シンチグラフィ・SPECT・PETなどの核医学検査、直線加速装置・密封小線源等を用いた放射線治療を行っています。

特色

4台の3テスラMRI・術中MRIシステムを含む7台のMRI装置、2台のPET/CT、Dual Energy CT、320列CT、強度変調放射線治療(IMRT)、サイバーナイフなど画像診断、核医学、放射線治療の各部門において最新の医療機器を導入しています。

診療実績

一般X線撮影(単純)123,570件、一般X線撮影(造影)6,654件、血管造影3,042件、CT 54,532件、MRI 18,955件、核医学検査5,477件、乳腺・甲状腺超音波検査4,687件、骨塩定量1,580件、放射線治療15,868件(2017年度)。

先進医療・研究

高磁場MRIの臨床撮像、高精度放射線治療、新規核医学診断法などの先端医療の開発に取り組み、国内外の学会や論文において研究発表を行っています。

Medical Care System

The department consists of one director (professor), one vice director (associate professor), one assistant professor, two clinical assistant professors, 73 radiological technologists, 26 nurses, and five administrative staffs. Radiologists join this team and cooperate with doctors and nurses in each clinical department.

Scope of Medical Services

Diagnostic imaging tests such as general X-ray photographs, angiograms, GI series, CT, MRI, nuclear medicine studies such as scintigraphy, SPECT, and PET and radiation treatment such as linear accelerator, and encapsulated sealed radioactive source.

Features

The latest medical devices such as 7units MRI apparatus including 4units 3 Tesla MRI intraoperative MRI system, 2units PET/CT, Dual Energy CT, 320 row CT, intensity modulated radiotherapy (IMRT), cyber knife etc. are introduced in clinical divisions including image diagnosis, nuclear medicine, and radiation treatment.

Clinical Results

General X-ray photographs (simple) 123,570 cases, general X-ray photographs (contrast radiography) 6,654 cases, angiogram 3,042 cases, CT 54,532 cases, MRI 18,955 cases, radioisotope examination 5,477cases, mammary gland and thyroid ultrasound 4,687 cases, bone mineral measurement 1,580 cases, radiation treatment 15,868 (in fiscal year 2017).

Advanced Medicine and Research

The department is working on the development of advanced medicine such as clinical imaging using high field MRI, high precision radiation treatment, novel nuclear medicine diagnostic method, as well as our presenting research results at domestic and international academic conferences or in papers.

輸血部 Department of Blood Transfusion Service

部長 松下 正 (教授)
Director MATSUSHITA, Tadashi (Professor)

あらゆる業種のメディカルスタッフに開かれることを目指して

常勤医師2名、非常勤医師1名、検査技師4名、看護師2名で構成し、あらゆる業種のメディカルスタッフに開かれた輸血部を目指しています。

Aiming at opening doors to medical staff in various fields

The department consists of two full-time doctors, one part-time doctor, four clinical technologists, and two resident nurses. Any time we, Department of Blood Transfusion Service, open a door for every medical staff in various fields.



業務内容

輸血用血液製剤の受注および支給、輸血に必要な検査業務、細胞治療に必要な幹細胞などの採取と保存、手術前患者の自己血採血と保存、その他、輸血療法に対する種々のコンサルテーション。

特色

手術中の大量出血に対する止血目的の血液製剤投与指針を提示しています。その他、DICをはじめとする凝固異常に対するコンサルテーション、アフェレーシスによる末梢血幹細胞・単核球や血小板の採取・保存などを行っています。

取り組み

輸血療法のコンサルテーションにより血液製剤の適正使用を推進し、製剤(特に新鮮凍結血漿、血小板)の使用量を減少させています。未使用血液製剤の転用を促進し、廃棄製剤を大幅に減少させています。

先進医療・研究

先進的な再生医療の一環として、免疫細胞療法や血管再生治療のための幹細胞(末梢血および骨髓由来)採取と保存を行っています。また、インプラント治療の際の自己組織培養のため、自己血清を作製しています。

Scope of Medical Services

Accept transfusion orders and prepare blood for blood transfusions, examination required for transfusion, collection and storage of stem cells required for cell therapy, collection and storage of autologous blood donation of preoperative patients, and other various kinds of consultation for blood transfusion therapy.

Features

The department provides guidelines for the administration of blood product for preventing severe bleeding during surgery, as well as providing storage for peripheral blood stem cells, mononuclear cells, or blood platelets against clotting abnormality including DIC by consultation or apheresis.

Undertakings

Promoting proper use of blood products through consultation for blood transfusion therapy, and reducing amount of preparations (especially, fresh frozen plasma and blood platelets). Promoting the conversion of unused blood product, and planning to largely reduce dispose of preparations.

Advanced Medicine and Research

As part of advanced regenerative medicine, sampling and storage of (peripheral blood or bone marrow origin) stem cells for immune cell therapy and revascularization therapy. In addition, prepare autoserum for self-tissue culture during implant treatment.

病理部 Department of Pathology and Laboratory Medicine

部長 中村 栄男 (教授)
Director NAKAMURA, Shigeo (Professor)

病気の診断に必要不可欠な病理診断を正確に提供する

当院の病理診断センターとして、正確で質の高い病理診断を通じ、安心・安全な医療の提供に努めます。

Accurately providing pathological diagnosis indispensable for diagnosing diseases

As a pathological diagnosis center, we provide reliable, safe medical services through an accurate and high-quality pathological diagnosis.



診療体制

常勤医師6名・非常勤医師2名(うち日本病理学会認定病理専門医8名、日本臨床細胞学会細胞診断専門医6名)、臨床検査技師11名(うち細胞検査士4名)、事務員3名で構成されています。

診療内容

生検・手術や細胞診検査で取られた組織を顕微鏡で観察して、病理診断を行います。病理診断は病気の診断に必要不可欠であり、治療方針の決定や予後推定にも重要な情報を提供します。不幸にして亡くなられた場合の病理解剖は、病気の全貌を明らかにするのみならず、新しい治療開発への重要な手がかりとなります。

得意分野

年間約1,000件と多数の術中迅速診断を行っています。術中迅速診断では、手術中に取られた検体を短時間で病理診断することにより、新たな情報を提供し、治療方針の決定に役立てることができます。

診療実績

昨年は年間、約14,000件の病理組織診断、約10,000件の細胞診断、また26件の病理解剖を行いました。医療水準の均てん化のため、他施設で診断された標本のセカンドオピニオン診断も積極的に受け付けています。

先進医療・研究

悪性リンパ腫をはじめとする造血器腫瘍など、特殊疾患に対しても診断・研究を行っています。

Medical Care System

The department consists of six full-time doctors and two part-time doctors (including eight doctors specialized in Clinical Pathology certified by Japanese Society of Pathology, six doctors specialized in cytodiagnosis certified by Japanese Society of Clinical Cytology), eleven clinical laboratory technologists (including four cytoscreeners), and three administrative staffs.

Scope of Medical Services

The department performs a pathological diagnosis by observing tissues through a microscope during a biopsy, operation, or cytological examination. A pathological diagnosis is indispensable for diagnosis of a disease and provides important information for decision on a treatment policy or prognosis. An autopsy of a patient, who sadly passed away, not only reveals the whole aspect of disease but also affords clues for new developments in medical treatment.

Strong Fields

The department performs as many as 1,000 intraoperative rapid diagnoses annually. An intraoperative rapid diagnosis is a pathological diagnosis of a sample collected during an operation over a short period of time to provide new information, and to use that information to make a decision on treatment policy.

Clinical Results

About 14,000 histological assessments, about 10,000 cytological diagnoses, and 26 autopsies were performed last year. We accept a second opinion diagnosis of sample diagnosed in other facilities to provide equal standards of medical care.

Advanced Medicine and Research

The department diagnoses and researches rare diseases such as hematopoietic tumors including malignant lymphoma.

外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit

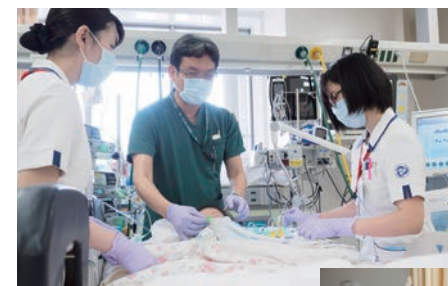
部長 足立 裕史 (准教授)
Director ADACHI, Yushi (Associate Professor)

完全クローズド制のICUで、世界最高水準の医療の提供を

すべての最重症患者に対し、診断・治療・看護面から集学的かつ横断的の全身管理・医療サービスを提供します。

Providing the world's highest standard of medical services in a completely closed ICU system

The department provides multimodality and cross-sectional systematic control and medical care services to all patients with severe diseases from a diagnostic, therapeutic and nursing aspect.



診療体制

当ICUは、麻酔科専門医および集中治療専門医の指導の下、ICU専従医師が24時間常駐し、専門診療科の協力を得て、朝夕カンファレンスを実施し、昼夜を問わず診療を行う完全クローズド制のICUであり、看護スタッフも患者さん2人につき1~2人の割合で配置されています。

対象疾患

多大な侵襲が加わる心臓手術、大血管手術、腹部外科などの大手術の術後、多臓器の障害や重症感染症を有する外科系の患者さんを対象とし、特に人工呼吸管理、循環管理、感染管理、栄養管理などの全身管理を行っています。

特色

全国の国立大学附属病院でも完全クローズド制のICUは稀であり、診療のパフォーマンスはトップの成績を収めています。医師、看護師、薬剤師、臨床工学技士とも安全管理、業務の質改善および先進的医療の推進に積極的に取り組んでいます。

診療実績

2017年度の入室患者数は1,294名で、死亡率は1.70%でした。院内外の外科系重症患者を積極的に受け入れています。

その他の取り組み

世界標準に準拠する標準的医療を提供することを目指し、EBMを取り入れ、思いつきの医療は排除しています。また、救急・内科系ICUとも常に連携し、大学病院ICUとして難治症例の治療法開発にも積極的に取り組んでいます。

Medical Care System

Our ICU has a completely closed system, in which doctors are exclusively stationed in the ICU for 24 hours under the direction of anesthesiologists and intensive care specialists. They hold conferences in the morning and the evening and provide medical care around the clock with support from specialized clinical departments. The nursing staff ratio is one to two nurses per two patients.

Target Diseases

The department implements systemic controls, such as artificial respiration control, circulatory management, infection control, and nutrition management; after highly invasive cardiac surgery, great vessel surgery, abdominal surgery, and any other major surgical operations; or for patients with multi-organ disorders and severe infections.

Features

Among hospitals affiliated with national university medical schools, a completely closed ICU system is rare, and we achieve the highest level of medical care. Doctors, Nurses, Pharmacists and Clinical Engineers work to improve safety management and service quality and promote advanced medicine.

Clinical Results

In 2017, we received 1,294 patients and the death rate was 1.70%. We actively accept severely-ill surgical outpatients and inpatients.

Other Undertakings

The department aims to provide medical services compliant with world standards. By introducing Evidence-Based Medicine (EBM), we eliminate ad hoc medical services. In addition, working closely with the Emergency and Medical Intensive Care Unit, we are developing therapies for refractory diseases as a university hospital ICU.

救急・内科系集中治療部 Emergency and Medical Intensive Care Unit

部長 松田 直之 (教授)
Director MATSUDA, Naoyuki (Professor)急性期病態管理のすべてを凝集、
急性期病態完全担当医制

救急・内科系集中治療部 (Emergency & Medical ICU: EM-ICU) は、院内外の急変病態に即座に対応し、急性期管理の最先端を提供します。救急搬入および院内内科・小児科等の主病態の治療に加え、全身性炎症の緩和と再生促進、感染制御と栄養管理などを基盤とし、世界に先がけた最先端管理として多臓器不全管理を適正化します。

Covering all critical care, a complete attending physician system during the acute phase

The Emergency and Medical ICU (EM-ICU) responds swiftly to acute clinical emergency and provides advanced acute-phase management. In addition to dealing with patients transported in an emergency and treating primary conditions of inpatients in such areas as internal medicine and pediatrics, we provide basic management, such as reduction of systemic inflammation, acceleration of regeneration, infection control, and nutritional management, as well as world-class advanced management to prevent multiple organ failure.



診療体制

全10床、年中無休。救急科専門医・集中治療専門医をスタッフとし、さらに救急・集中治療医学の専従医師によるICU内担当医制により、主体性の高い完全Closed ICUシステムとして運用され、治療方針をチームで定め、急性期医療を展開します。主治医は、教授、准教授、講師、助教のスタッフにより適切に指導されます。

対象病態

成人および小児を対象とし、意識障害または昏睡、急性呼吸不全または慢性呼吸不全の急性増悪、ショック、急性薬物中毒、重篤な代謝障害(肝不全、腎不全、糖尿病ケトアシドーシス、環境異常症など)、多発外傷、蘇生後脳症、重症敗血症などの急性期全身管理を必要とする急性期病態の治療にあたります。

特色

敗血症を代表とする全身性炎症反応症候群および播種性血管内凝固症候群の治療成績は世界水準よりはるかに高く、上述したすべての急性期病態に対して、全身を多角的かつ総合的に捕らえる急性期管理を得意とするスタッフで運営されています。世界と日本をリードしています。

診療実績

2011年5月より開始され、同年6月1日より6床、同年10月1日より10床運用となり、年間約550名以上の緊急性と重症性の高い病態に対応しています。救急外来を経由した重症な状態にも対応しています。

専門外来

救急・内科系集中治療部として院内急変に対するRapid Response Systemに対応し、急性期病態を即座に感知し、当部への搬入を速やかに行えるようにしています。

その他の取り組み

世界のEBM医療を把握する一方で、難治的症例に対しては世界最先端の知識を網羅し、大学病院ならではの最先端の急性期治療を提供します。このような治療内容が臨床研究としてなされる場合、倫理委員会の承認を得た後、十分な説明と承諾の後に行われます。集中治療領域で、国内外の連携により、国際的に広く認知されている施設の一つであり、高い治療成績です。

Medical Care System

EM-ICU has 10 beds in total. Open seven days a week, the department is staffed by emergency medicine specialists and ICU specialists. It is a highly independent, completely closed ICU. A full-time doctor specialized in emergency medicine / ICU is assigned as the attending physician for each patient in the ICU. This helps to provide acute-phase medical services with treatment policies defined by the team. Professors, associate professors, lecturers and assistant professors give appropriate guidance to the attending physicians.

Target Diseases

The ICU provides treatment for adults and children with conditions requiring acute-phase systemic management, such as disturbed consciousness or coma, acute respiratory failure or acute exacerbation of chronic respiratory failure, shock, acute drug intoxication, serious metabolic disorder (e.g., hepatic or renal dysfunction, diabetic ketoacidosis or environmental disorder), multiple trauma, postresuscitation encephalopathy and severe sepsis.

Features

Our results in treating systemic inflammatory response syndromes such as sepsis and disseminated intravascular coagulation syndrome are far better than the world average; and the ICU is staffed by personnel who are highly skilled in acute-phase treatment of all acute conditions mentioned above, and a multi-perspective, comprehensive approach to systemic acute-phase management. We are a leader throughout Japan and the world.

Clinical Results

The ICU opened in May 2011. The number of beds was increased to six on June 1, 2011 and to ten on October 1, 2011. The ICU is designed to handle approximately 550 cases per year of urgent, serious conditions.

Specialized Outpatient Clinic

At the Emergency and Medical Intensive Care Unit, we run a Rapid Response System in case of an acute deterioration of patients, by immediately detecting such condition and promptly transferring the patient to our unit.

Other Undertakings

We provide state-of-the-art acute-phase treatment, which is strength of university hospitals. We understand the global level of evidence-based medicine (EBM), and possess world-leading knowledge about refractory cases. Clinical research on such treatments is carried out after obtaining approval from the Ethics Committee and informed consent from the patients. Our hospital is internationally-renowned for collaboration with other institutions inside and outside the country in the field of intensive care, and our treatment outcomes have been highly successful.

血液浄化部 Department of Blood Purification

部長 坪井 直毅 (准教授)
Director TSUBOI, Naotake (Associate Professor)高まる需要に合わせ、
血液浄化療法全般に取り組む

当院の血液浄化療法を担っている部門で、ICUとも連携しています。

Undertaking blood purification therapy that responds to the increasing demand

The department takes charge of the hospital's blood purification therapy in collaboration with the ICU.



診療体制

10病床あり、月・水・金曜日シフトは2クール、火・木・土曜日シフトは1クールを医師、臨床工学技士、専任看護師にて運用しています。HD・HDFのほかPE、DFPP、L/G-CAPなど各種血液浄化療法を施行しています。専任看護師が腹膜透析(PD)外来指導にも携わっています。

対象疾患

末期腎不全患者の血液透析導入のほか、維持透析患者の外科系周術期透析、あるいは薬剤や手術、自己免疫疾患、敗血症などによる急性腎不全や肝不全、炎症性腸疾患、神経疾患など広い範囲にわたる疾患に対し血液浄化療法を施行しています。

特色

重症感染症・多臓器不全・心血管系疾患・悪性疾患に対し、ICU管理や心臓外科・臓器移植手術、骨髄移植、癌化学療法など高度専門・先進医療を行う当院だからこそ、重症多発合併症患者における急性血液浄化、腹膜透析・血液透析併用療法、腹水濾過濃縮再静注法(CART)。

診療実績

年間延べ施行件数:血液透析2,225件、血漿交換33件、白血球除去82件。新規透析導入患者数:55名(いずれも2017年度)。

その他の取り組み

高まる需要に合わせ2009年5月から火・木・土曜日シフトの運用を開始し、同年10月からは血液浄化部になりました。2018年秋頃の移転を目処に現在改修工事中です。

Medical Care System

There are 10 beds in the department. The department is open on Monday, Wednesday, and Friday for a morning and afternoon shift, and Tuesday, Thursday and Saturday for a morning shift, which are handled by doctors, clinical engineering technologists and exclusive nurses. Various blood purification therapies such as PE, DFPP, L/G-CAP in addition to HD/HDF are also performed. The specialist nurses also give guidance to outpatients on peritoneal dialysis (PD).

Target Diseases

Blood purification therapy is administered for diseases such as hemodialysis for patients with end-stage kidney disease, surgical perioperative dialysis of patients on maintenance hemodialysis, or acute kidney injury or hepatic failure due to medicine, an operation, auto immune disease or sepsis, inflammatory Bowel disease, and diseases of the nervous system.

Features

Our hospital performs highly-specialized and advanced medical services protocol for ICU, cardiac surgery, organ transplantation, bone marrow transplant, cancer chemotherapy, severe infections, multi-organ failure, cardiovascular system, as well as for malignant diseases and acute blood purification for severe and multiple complications. Peritoneal dialysis and Hemodialysis combined therapy. Concentrated Ascites Reinfusion Therapy (CART).

Clinical Results

Total number of cases: hemodialysis 2,225 sessions, plasma exchange 33 sessions, leukapheresis 82 sessions. Total number of newly inducted dialysis patients: 55 (all numbers come from data in 2017).

Other Undertakings

The department started Tuesday, Thursday and Saturday shifts in May 2009 to meet the increasing demand. In October 2009, the department was renamed Department of Blood Purification. The Department is under renovation until Fall 2018.

総合周産期母子医療センター Center for Maternal - Neonatal Care

センター長 早川 昌弘 (病院教授)
Director HAYAKAWA, Masahiro (Clinical Professor)

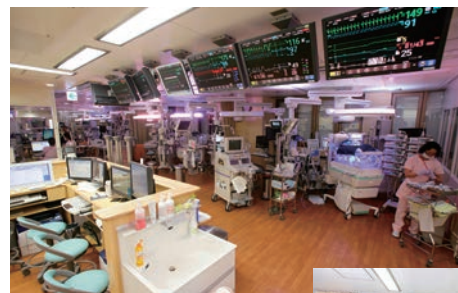
4E

お母さんと赤ちゃんの健康を
高度医療でトータルサポート

ハイリスク分娩管理を含む産科医療、生殖医療、未熟児、病的新生児に対する集中治療を行っています。

Comprehensive support for the health of mothers and
babies using advanced medicine

The Center performs obstetric medical care, reproductive medicine, intensive care for premature babies and newborn infants with complications including high risk childbirth.



診療体制

生殖周産期部門で10名、新生児部門で15名の医師により診療をしています。夜間、休日それぞれの部門で専任の担当医を置き、緊急の分娩、手術、緊急入院対応、重症新生児の管理などを行っています。

対象疾患

ハイリスク妊娠(妊娠高血圧症候群、合併症妊娠、前置胎盤、胎児異常など)、不妊症(子宮内膜症、子宮筋腫に対する内視鏡手術、卵巣・卵子凍結などの妊孕性温存治療を含む)、早産/低出生体重児、病的新生児(新生児仮死、外科疾患合併新生児など)を対象としています。

得意分野

胎児異常、前置癒着胎盤、体外受精・顕微授精などの補助生殖医療全般、体外式膜型人工肺、低体温療法などの高度医療を用いた重症新生児管理です。

診療実績

〈生殖部門〉
分娩499例(うち帝王切開289例)、母体搬送85例、胎児先天異常82例、体外受精110採卵周期、胚移植133周期(2017年)
〈新生児部門〉
NICU入院数334人、超低出生体重児16例、先天性横隔膜ヘルニア18例、胎児胸水に対する胎児治療4例の実績があります。(2017年)

先進医療・研究

〈生殖部門〉
前置癒着胎盤の病態解明、胎児横隔膜ヘルニアの重症度予測の研究、卵巣凍結保存や卵巣組織培養
〈新生児部門〉
周産期脳障害、慢性肺炎患、胎児発育不全に対する幹細胞を用いた再生医療の研究などを行っています。

Medical Care System

Ten specialized doctors in the departments of obstetrics and reproductive medicine and 15 specialized doctors in the neonatal department provide medical care. Even at night and on holidays, specialized doctors are assigned to the respective departments, who perform emergent childbirth delivery procedures and operations, handle emergent hospital admission, and monitor severe newborn infants.

Target Disease

The Center targets high risk pregnancy (pregnancy induced hypertension, pregnancy complicated by maternal disorders, placenta praevia, fetal disorders, etc.), infertility (including treatment for endometriosis, endoscopic surgery for uterine myoma, and fertility preservation through ovarian/oocyte cryopreservation), premature / low birth weight infants, critically ill infants (neonatal asphyxia, newborn infants with surgical disease complications, etc.).

Strong Fields

Fetal abnormality, placenta praevia accreta, total assisted reproductive techniques such as in vitro fertilization, microinsemination, monitoring of severe newborn infants needing advanced medical technology such as extracorporeal membrane oxygenation or hypothermia.

Clinical Results

〈Obstetrics and fertility〉
Recorded the following numbers of clinical cases in 2017: childbirth delivery (499 cases including 289 cases of caesarean operation); maternal transport (85 cases); fetus with congenital diseases (82 cases); in vitro fertilization (110 oocyte retrieval cycles); embryo transfer (133 periods);
〈Neonatal division〉
Neonatal intensive care unit (NICU) hospital admission (334 cases); extremely low birth weight infant (16 cases); and congenital diaphragmatic hernia (18 cases), and fetal therapy for fetal hydrothorax (four cases).(2017)

Advanced Medicine and Research

〈Obstetrics and fertility〉
Research on clinical conditions of placenta previa accreta, predicting severity of fetus' diaphragmatic hernia, ovarian tissue culture and cryopreservation.
〈Neonatal division〉
Research on regenerative medicine using stem cells for perinatal brain damage, chronic lung diseases and fetal growth restriction.

中央感染制御部 Department of Infectious Diseases

部長 八木 哲也 (教授)
Director YAGI, Tetsuya (Professor)感染症診療支援と感染管理を
一手に引き受けるスペシャルチーム

当院において組織横断的な感染制御活動を行いながら、国公立大学附属病院感染対策協議会の事務局としても活動しています。

Multidisciplinary team for infection control &
prevention and support for treating nosocomial
infections in Nagoya University Hospital

This department specializes in promoting cross-departmental nosocomial infection control and prevention activities and officially manages the Japan Infection Prevention and Control Conference for National and Public University Hospitals.



診療体制

医師7名(うちICD6名)、看護師3名(うち感染管理認定看護師2名)、検査技師2名、薬剤師3名、事務員1名からなる感染対策チームにより感染症診療支援、感染管理、および予防接種外来(週1回)を行っています。2018年度からは抗微生物薬適正使用支援チームを発足させ、抗微生物薬適正使用に関する取り組みを強化しました。また、国公立大学附属病院感染対策協議会の事務局としての統括業務もを行っています。

対象疾患

薬剤耐性菌や各種医療関連感染症のサーベイランス、感染対策の立案と実践、難治感染症症例のコンサルテーション、抗微生物薬適正使用の推進、職業感染対策(針刺し・血液曝露対応、ワクチン接種など)です。

特色

チームワークの良さを生かして、当院の感染制御活動(感染症診療支援・感染管理)を職種横断的に行っています。微生物検査室との連携により臨床微生物学的な情報を有効かつ迅速に臨床現場に還元しています。

診療実績

内視鏡管理一元化、予防接種外来、インフルエンザや薬剤耐性菌感染症などの感染対策(院内での対策の策定と地域でのリーダーシップ)、難治感染症症例コンサルテーションや血液培養陽性症例への診療支援(年間約1,500例)などです。

先進医療・研究

薬剤耐性菌感染症および抗酸菌感染症の臨床的・細菌学的研究を行っています。

Medical Care System

The infection control team consisting of seven doctors (including six Infection Control Doctors), three nurses (including two Certified Nurses in Infection Control), two laboratory technicians, three pharmacists, and one administrative staff collaborate in controlling healthcare-associated infections and supporting diagnosis and treatment of infectious diseases. We also vaccinate on an outpatient clinic basis once a week. We enhance the activity toward antimicrobial stewardship with antimicrobial stewardship team since 2018. We coordinate as the secretariat of the Japan Infection Prevention and Control Conference for National and Public University Hospitals.

Target Diseases

Surveillance for drug-resistant bacteria and various healthcare-associated infections, planning and implementation of infection control measures, consultation on cases of refractory infections, promotion of appropriate antimicrobial therapy, measures against occupational infections (management of needlestick injuries or blood exposure, and vaccinations, etc.).

Features

Cross-sectional activities for planning and implementing infection control measures. Rapid feed back of clinical microbiological information to doctors in charge in cooperation with the microbiology laboratory.

Clinical Results

Standardization in reprocessing endoscopes, vaccination outpatient clinic, infection control management for novel influenza and outbreak control of drug resistant bacteria, consultations for diagnosis and treatment of difficult-to-treat infectious diseases and support in the treatment for positive blood culture cases (about 1,500 cases annually).

Advanced Medicine and Research

Clinical and microbiological research on drug resistant bacterial infections and mycobacterial infections.

光学医療診療部 Department of Endoscopy

部長 廣岡 芳樹 (准教授)
Director HIROOKA, Yoshiki (Associate Professor)各種内視鏡や超音波検査など、
最高水準の医療を提供専従医師7名(兼任47名)、専従看護師3名(兼任5名)と検査部と協力して
安全で最高水準の医療を提供しています。Providing the ultimate level of medical services such
as various endoscopic or ultrasonic examinationsProviding the ultimate level of medical services in cooperation with the seven
exclusive doctors (concurrent 47 doctors), three exclusive nurses (concurrent
five nurses) and the Department of Clinical Laboratory.

診療体制

光学医療診療部は消化器内科と連携のもと、全ての消化器疾患において
最新・最善の診療を行います。新光学医療診療部の総面積は国内外で屈指
の規模となり、エックス線装置を有する検査室も備えました。患者さんの安全・安心に考慮し快適に検査・治療を受けて頂ける部門です。基本的に毎日午前8時30分から、上部内視鏡による診断・治療、下部内視鏡による診断・治療、胆膵系内視鏡による診断・治療および体外式超音波検査・治療(肝腫瘍に対する治療)を行っています。

対象疾患

胃・食道・十二指腸・小腸・大腸(上下部消化管)の良性疾患(炎症、潰瘍など)と悪性疾患(上皮性悪性腫瘍一癌、非上皮性悪性腫瘍)、肝癌、膵悪性腫瘍(膵癌)、膵良性腫瘍、胆嚢腫瘍、胆道腫瘍など。

得意分野

上部下部消化管癌に対する内視鏡的粘膜切除術、内視鏡的粘膜下層剥離術、超音波内視鏡ガイド下穿刺生検、経十二指腸乳頭の胆道膵臓診断・治療などです。

診療実績

内視鏡検査は年間約10,804件(上部5,757件、下部3,849件、胆膵1,479件、小腸392件)、そのうち治療内視鏡は約1,300件実施しています。超音波検査および関連治療は年間5,961件実施しています。(2017年度実績)

先進医療・研究

カプセル内視鏡を用いた消化管の診断および人体生理機能の解明、膵癌に対する免疫細胞療法、共焦点内視鏡を用いた細胞超微細構造の生体観察、微量生検材料を用いた遺伝子発現プロファイルの研究、消化管腫瘍に対する内視鏡治療(ESD)を応用した新しい内視鏡治療手段の開発などを行っています。

Medical Care System

The department of endoscopy carry out the latest and best practices for all gastrointestinal diseases in cooperation with the Department of Gastroenterology. The total area of the new department of endoscopy is one of the best in Japan and overseas, and also provide an inspection room with X-ray equipment. It is a department that can receive examination and treatment comfortably in consideration of patient's safety and security. Diagnosis and treatment using an upper endoscope; diagnosis and treatment using a lower endoscope, diagnosis and treatment using an endoscopic ultrasonography for the biliary tract and pancreatic disease and an external ultrasonic examination and treatment (treatment of hepatophyma) are conducted basally from 8:30 a.m. daily.

Target Disease

Benign tumors (inflammation and ulceration, and so forth) and malignancy (carcinoma, sarcoma) of the stomach, esophagus, duodenum, small intestine, colon (upper and lower gastrointestinal tract), hepatocellular carcinoma, pancreatic tumors (pancreatic cancer and so forth), gallbladder neoplasm, biliary tract tumors, and so forth.

Strong Fields

Endoscopic mucosal resection, endoscopic submucosal dissection for the early cancer of gastrointestinal tract, endosonography-guided fine-needle aspiration biopsy, transduodenal pancreato-biliary diagnosis.

Clinical Results

Endoscopic examinations totaled about 10,804 cases in last year (upper part: 5,757, lower part: 3,849, gallbladder and pancreas: 1,479, small intestine: 392), of which endoscopic treatments accounted for about 1,300 cases. Ultrasonography and related treatments were performed for 5,961 cases annually (results during the fiscal year 2017).

Advanced Medicine and Research

Diagnosis of the digestive tract and clarification of physiological functions of the human body using capsule endoscopy, immune cell therapy of pancreatic cancer, somatoscopy of cell ultrastructure using a confocal endoscope, research on gene expression profiling using a small amount of biopsy material, and development of a new method of endoscopic treatment applying endoscopic treatment for digestive tract tumors (ESD).

リハビリテーション部 Department of Rehabilitation

部長 西田 佳弘 (病院教授)
Director NISHIDA, Yoshihiro (Clinical Professor)早期リハビリテーションによる
早期復帰を目指す

原則的に、急性期リハビリテーションを中心に実施しています。

Targeting early recovery through early rehabilitation

In principle, we mainly perform rehabilitation in the acute stage.



診療体制

専任医師7名
理学療法士32名
作業療法士7名
言語聴覚士7名

業務内容

診療報酬点数表の区分による脳血管疾患、運動器疾患、呼吸器疾患、心大血管疾患、がん患者のリハビリテーションおよび摂食機能療法、精神科作業療法、聴覚検査を行っています。

得意分野

当部門では、特定機能病院として急性期医療の充実及び先進医療の提供に向けて、周術期のリハビリテーションを中心に介入しています。対象も赤ちゃんから高齢者まで、診療科も多岐にわたっています。また、がん診療連携拠点病院としてがん患者のリハビリテーションにも積極的に介入しています。

診療実績

2016年新規リハビリテーション開始患者登録数4,849人。うち脳血管疾患36%、運動器疾患22%、呼吸器疾患17%、心大血管疾患12%、がんリハ10%。

その他の取り組み

各種疾患に対するリハビリテーションについて院内他部門への教育活動を行っています。また、実習生の受け入れにより、地域社会に貢献できる人材の育成にも力を入れて取り組んでいます。

Medical Care System

Seven exclusive doctors
32 physical therapists
Seven occupational therapists
Seven speech-language-hearing therapists

Scope of Medical Services

The department conducts physical therapy, occupational therapy and eating / swallowing therapy for cerebrovascular diseases, motor system diseases, breathing problems, cardiac macrovascular diseases, and cancer patients. In addition, We conducts psychiatric occupational therapy and hearing test.

Strong Fields

In this department, we offer rehabilitation services during the perioperative period in order to provide the best possible acute care medicine befitting an advanced treatment facility. Our services are available to a wide range of departments offering treatment of a broad range of patients from infants to the elderly. In addition, as a designated cancer hospital we are also active in providing cancer rehabilitation interventions.

Clinical Results

4,849 registered patients started rehabilitation in 2016 (including cerebral vascular disturbance 36%, motor system diseases 22%, respiratory diseases 17%, cardiac macrovascular diseases 12%, and cancer rehabilitation 10%).

Other Undertakings

Education for other departments in the hospital about rehabilitation for various diseases. In addition, our intern program keeps us actively involved in the cultivation of talented human resources who can contribute to the regional community.

先端医療・臨床研究支援センター Center for Advanced Medicine and Clinical Research

センター長 石黒 直樹 (教授)
Director ISHIGURO, Naoki (Professor)

①-1 次代を担う新しい医療を開拓するセンター

先端医療開発や医工連携などにおける実用化研究の支援、ならびに臨床研究・治験の適正かつ円滑な実施の支援を行い、名大病院のミッションの一つである“次代を担う新しい医療を開拓”するセンターです。

①-2 Center that explores new medical treatments to lead the next generation

We support the advanced medical development, practical studies on the collaboration between medical and engineering institutions, and the implementation of accurate and smooth clinical studies. We carry out exploitation of new medical treatments to lead the next generation. It is one of the missions of Nagoya University Hospital.



業務体制

センター長の下、先端医療支援部門、臨床研究支援部門、データ品質管理部門、品質保証部門、医薬品安全管理部門、管理部門の6部門があり、その下に14の室と22の担当があります。ここでは、プロジェクトマネージャー、クリニカル・リサーチ・コーディネーター、データマネージャー、モニター、メディカルライター、知財管理担当、システム情報担当の100名規模の人員を配置し、業務にあたっています。

業務内容

先端医療支援部門では国内最大級のバイオマテリアル調製室を有し、その運営は国際的な品質保証の基準に基づいて厳密な管理下で行われています。ここでは遺伝子製剤、培養細胞、培養組織など、新しい医療に欠かせない生物製剤を診療科に提供し先端医療を支援しています。臨床研究支援部門では、新設した医薬品安全管理部門と連携して新薬の効果や安全性を調べる「治験」や上記の「先端医療」のほかさまざまな臨床研究について、法令や指針を遵守しつつ、科学的かつ倫理的に進めるための支援を行っています。データ品質管理部門では、モニタリング、データマネジメント、統計解析を通じて、質の高い臨床研究が実施されるようデータ品質を管理しています。品質保証部門では、適切な品質管理のもと試験が実施され、データが作成、記録、保管、報告されていることを保証しています。管理部門では、臨床研究を担う人材の教育プログラム、支援するシーズやプロジェクトの進捗管理、学外組織との連携にかかわる事務業務を実施しています。

特色

本センターは、国立研究開発法人日本医療研究開発機構「橋渡し研究戦略的推進プログラム」および「臨床研究中核病院」の2つの拠点となっており、ARO機能の充実を図っています。具体的には、データマネジメントおよび生物統計学に精通した教員を配置し、臨床試験の実施計画書作成から遂行・解析までの支援を実施しています。また、国際的なルールであるICH-GCPを遵守して、被験者の権利、安全、福利を守るとともに、データの信頼性を確保した質の高い臨床試験の実施の支援に努めています。

その他の取り組み

本センターを中心に、中部圏内13施設が結集した中部先端医療開発円環コンソーシアムが組織され、名古屋・中部圏から世界へ新しい医療を発信しています。

Operation System

Under the Director, we have six Divisions: Advanced Medicine Division, Clinical Research Division, Data Quality Control Division, Quality Assurance Division, Drug Safety Control Division and Management Division. These divisions hold 14 Sections and 22 Units comprised of 100 members, including Project Managers, Clinical Research Coordinators, Data Managers, Clinical Research Monitors, Medical Writers, IP Managers and IT staffs.

Scope of Medical Services

The Advanced Medicine Division has the largest cell processing room in Japan. Its operations are conducted under strict control according to international standards of quality assurance. This department supports advanced medicine to provide essential health care involving new treatments, such as genes, cells, tissue culture. The Clinical Research Division implements clinical tests accurately and smoothly in compliance with laws, ordinances and guidelines relating to clinical tests such as pharmaceuticals, in cooperation with the Drug Safety Control Division. The Data Quality Control Division manages data quality through monitoring, data management, and statistical analysis so that high-quality clinical research will be conducted. The Quality Assurance Division ensures that appropriate quality control is provided for the implementation of studies and the creation, recording, storage, and reporting of data. Moreover, The Management Division conducts administrative tasks related to the program for training human resources in charge of clinical research, the progress management of seed technologies and supported projects, and cooperation with external organizations.

Features

The center is designated as a key site for the Translational Research Promoting Program as well as the Project for Core Clinical Research Hospital, both provided by the Japan Agency for Medical Research and Development. This prepares us for a better function as an Academic Research Organization. Specifically, we support creating a protocol of a clinical trial, implementing a trial and analyzing data, by allocating teachers who are versed in data management and biostatistics. The Center works to protect trial subjects' rights, safety, and welfare, and support implementation of high-quality clinical trials while securing reliability of data, by following the ICH-GCP, which are international rules.

Other Undertakings

This Center is at the heart of the 13 Chūbu-area facilities that make up the Chūbu Regional Consortium for Advanced Medicine, which dispatches new medical treatment from the Nagoya-Chūbu area to the rest of the world.

化学療法部 Department of Clinical Oncology and Chemotherapy

部長 安藤 雄一 (教授)
Director ANDO, Yuichi (Professor)

12E

①-1 がんの薬物療法の質の向上を目指して

がん薬物療法を専門とする部門です。外来化学療法室を中心に最適で安全な抗がん薬治療を行っています。

①-2 Aiming at improvement the quality of chemotherapy

The department performs high-level outpatient pharmacotherapy for cancers that occur in all organs.



診療体制

がん薬物療法を専門とする専任医師が配置され、病院全体のがん薬物療法の質の向上を目的に、各診療科の医師、看護部、薬剤部と連携して診療を行っています。各診療科からのコンサルテーションに加えて、専用の入院病床も運用しています。

業務内容

消化器がん、乳がん、肺がんなど臓器別のがんを専門とする診療科と連携して診療を行いながら、外来化学療法室、緩和ケアチーム、化学療法レジメンの整備、抗がん薬の臨床試験、がん薬物療法に関わる教育・研修などの業務を行っています。

特色

世界標準の抗がん薬治療を臓器横断的に実施するとともに、がんによる症状や治療の副作用に対する緩和ケアを実践しています。新規抗がん薬の開発治験や、院内外での多職種を対象としたがん薬物療法の教育・啓蒙にも積極的に取り組んでいます。

診療実績

外来化学療法室では現在1日40件の外来化学療法を行っています。緩和ケアチームは2017年4月から2018年3月までに計132件の依頼に継続的に対応してきました。2009年度より18件の新規抗がん薬開発治験を受託しています。

専門外来

専門外来として緩和ケアを行っています。

その他の取り組み・研究

「地域がん診療連携拠点病院」としての業務を行っています。研究では大学院生を中心に抗がん薬の副作用の個人差に着目した研究を進めています。

Medical Care System

With the presence of specialists in cancer pharmacotherapy, we perform medical care through cooperation among doctors, nurses and pharmacists of various departments in order to improve the quality of cancer pharmacotherapy throughout the hospital. In addition to receiving consultation from the staff of other clinical departments, we run special beds for inpatients.

Scope of Medical Services

The department performs medical care in cooperation with other clinical departments specializing in organ-specific cancers, such as digestive organ, breast and lung cancers, and runs chemotherapy rooms for outpatients, acts as a palliative care team, arranges for chemotherapy regimens, conducts clinical trials of anticancer drugs, and provides medical staff training relating to chemotherapy.

Features

We provide global-standard chemotherapy for patients with cancers that occur in all organs and palliative care for patients with cancer symptoms or side effects of treatment. We are also engaged in the development and clinical trial of new anticancer drugs, as well as education and enlightenment on cancer pharmacotherapy for people in various professions working inside and outside the hospital.

Clinical Results

About 40 chemotherapy regimens per day are administered at the chemotherapy room for outpatients. The palliative care team has been responding to 132 requests in total between April 2017 and March 2018. Since 2009, the department has been entrusted with a total of 18 industry-sponsored clinical trials for registration.

Specialist Outpatients

Palliative care

Other Undertaking and Researches

The department serves as a Designated Cancer Hospital. The department promotes the study focusing on the differences of the side effects of anticancer agents among different individuals.

臨床工学技術部 Department of Clinical Engineering

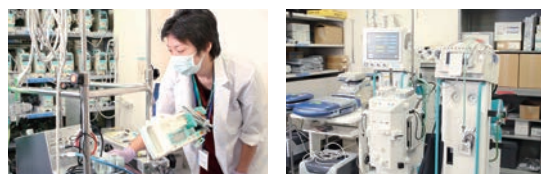
部長 碓氷 章彦 (教授)
Director USUI, Akihiko (Professor)

臨床工学技士は生命維持装置の操作と医療機器の保守管理を行う

安全で良質な医療サービスが提供できるように研鑽を積んでいます。これが当部としての基本目標です。

Clinical engineering technician performs operation of the life support device and maintenance and management of medical equipments

The department makes a profound study to provide safe and high quality medical services. This is our department's basic objective.



業務体制

正規職員24名、任期付き正職員13名の合計37名で、循環器系および代謝系の診療支援業務と機器管理業務を行っています。また、夜間・休日の緊急時にも対応できるように24時間待機体制をとっています。

業務内容

業務内容は血液浄化業務、人工心肺業務、心臓カテーテル検査業務、ペースメーカー業務、ME機器中央管理業務です。他にも、人工呼吸器の病棟ラウンドチェックや集中治療室や手術室の機器トラブルにも対応しています。

特色

人工心肺装置を用いた心臓外科手術では大血管手術症例が多く、循環器系ではカテーテルアブレーションおよびペースメーカーや植込み型除細動症例など、高度医療機器を駆使し、診療支援を行っているのが特徴です。

業務実績

2017年度診療支援業務として、血液浄化業務3,632例、人工心肺業務222例、経皮的冠動脈形成術206例、カテーテルアブレーション業務485例、ペースメーカー業務181例、ペースメーカーフォローアップ2,812例、遠隔モニタリング5,212例を行いました。

その他の取り組み

血液浄化や体外循環など関連する学会、研究会へ積極的に参加し、最先端医療の情報収集を行い、診療支援への提供を心がけています。

Operation System

Total of 37 members consisting of 24 full-time employees and 13 fixed-term employees provide support for circulatory and metabolic medical treatment and manage the controlling equipment. In addition, the department introduced 24-hour system so as to react in an emergency at night and on holidays.

Scope of Medical Services

The scope of business includes hemocatharsis, artificial heart lungs, cardiac catheter tests, pacemakers, and central management of ME equipment. In addition, the department supports the ward round checks of artificial respirators, or equipment trouble in the intensive care unit or operating rooms.

Features

The features of the department include many cases of cardiac surgery for large vessels using an artificial heart and lung apparatus, as well as supporting medical treatment by skillfully applying advanced medical equipment such as catheter ablation and a pacemaker, or implantable cardioverter defibrillator for circulatory system.

Medical Service Results

The department's medical treatment support in fiscal year 2017: hemoperfusion services (3,632 cases); artificial heart lung machine services (222 cases); percutaneous transluminal coronary angioplasty (206 cases); catheter ablation services (485 cases); pacemaker services (181 cases); and pacemaker follow-up services (2,812 cases); remote monitoring (5,212 cases).

Other Undertakings

The department positively participates in academic conferences or study sessions relating to hemocatharsis, extracorporeal circulation, and so forth, to collect information on cutting-edge medicine, in an effort to provide high-quality medical treatment support.

脳卒中医療管理センター Stroke Care Managing Center

部長 水野 正明 (病院教授)
Director MIZUNO, Masaaki (Clinical Professor)

脳卒中医療の質の向上を目指す

東海地区の医療機関を情報化技術で連結し、患者・市民中心の脳卒中連携医療の確立を目指しています。

Enhancement of the quality of stroke care

The department endeavours to link together with medical institutions in the Tokai region using information technology and establishing stroke association medical care centering on the patients and citizens.



業務体制

脳卒中医療担当医を中心に、脳卒中に対する新しい診断法および治療法の確立に努めるとともに、介護分野との連携を強化し、社会基盤としての在宅医療・福祉(介護)統合ネットワークの構築を進めています。

業務内容

1. 脳血管内治療で用いるマイクロカテーテル等のデバイス開発を行っています。
2. 地域医療連携に関わるICT基盤を構築し、その普及に努めています。
3. 地域包括ケアに関わるICT基盤を構築し、その普及に努めています。
4. 2025年問題を解決するため、地域医療ビジョンに基づいた在宅医療・福祉(介護)統合ネットワークのあり方を発信しています。

得意分野

脳卒中医療分野を対象に、電子基盤上で医療情報の標準化(HL7, CDA, DICOM)および共有化(XDS)技術を開発し、脳卒中連携医療の有用性を国内で最初の実証しました。また、これらの技術を活用し、医療と介護をシームレスに連結する医療・福祉(介護)統合ネットワークを構築し、愛知県を中心に社会実装を進めています。

業務実績

CT, MRI画像を携帯電話に伝送し、脳卒中の急性期医療を支援するシステムは、1,500件以上の運用実績があります。また、当センターで開発された医療情報の標準化および共有化技術は国内の標準仕様になりつつあります。

その他の取り組み・先進医療

1. マイクロカテーテル等のデバイス開発を産学官連携体制のもと、国のプロジェクトのひとつとして進めて行います。
2. 当センターが主導する在宅医療・福祉(介護)統合ネットワークが、愛知県内を中心に40以上の自治体で運用されています。

Operation System

The doctor in charge of stroke medical care plays a central role in establishing new diagnostic and treatment methods for stroke, strengthens coordination with the nursing field, and furthers construction of an integrated home healthcare/welfare (nursing care) network for community benefits.

Scope of Medical Services

1. Developing micro-catheters and other devices used for stroke treatment.
2. Working to build and spread a foundation of ICT related to regional cooperative medical research.
3. Working to build and spread a foundation of ICT related to regional comprehensive care.
4. Facilitating the state of a comprehensive network for homehealthcare/welfare (nursing care) based on the regional healthcare vision in order to resolve the "2025 problem" (a MHLW initiative to handle healthcare for Japan's aging baby-boomer population, which will reach 8 million by the year 2025).

Strong Fields

The center developed the standardization of medical information on an electronic basis (HL7, CDA, DICOM) and the technology of sharing (XDS) technology intended for the stroke medical field to demonstrate the effectiveness of the stroke association medical care system as a first in Japan. In addition, the center is using these technologies to build a comprehensive network of healthcare/welfare (nursing) that seamlessly combines medical care and nursing, and is promoting its implementation in the Aichi Prefecture area.

Medical Service Results

The system for transmitting CT and MRI images to a cellular phone to support acute care for strokes has been utilized more than 1,500 cases. In addition, the standardization and sharing of medical information developed by our center is becoming the Japanese standard.

Other Undertakings /Advanced Medicine

1. Promoting the development of micro-catheters, etc., as a national project based on a system of industry-university-government cooperation.
2. The comprehensive network of home healthcare/welfare (nursing) lead by this center is being used by over 40 municipalities in Aichi Prefecture.

排泄情報センター Continance Information Center

部長 後藤 百万 (教授)
Director GOTOH, Momokazu (Professor)

高齢者の排泄障害対策に力を注ぐ

排泄管理向上による、特に高齢者のQOL改善を目指し、名古屋大学の知識・人材を活かした地域貢献を行っています。

Committing ourselves to the treatment of continence disorders

This center serves local communities by making full use of the expertise and human resources of Nagoya University with the aim of QOL improvement of elderly people through improvement in continence treatment.



業務体制

泌尿器科医師(兼務)2名、事務員1名の体制で以下の業務を行っています。

業務内容

行政、民間組織(NPO法人愛知排泄ケア研究会など)との連携のもと、種々の排泄管理向上事業を行っています。講習会、市民公開講座開催、インターネットによる相談業務、排泄専門コメディカル養成事業、研究など。

得意分野

特に高齢者の排泄障害に関し、啓蒙・教育・情報提供・排泄管理に関する地域ネットワークの構築、相談事業などを行っています。

特色

ホームページ(チャンネルまる:<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/haisetsu/>)による情報の提供に加え、双方向相談システムの構築。排泄専門コメディカル(排泄機能指導士)の養成の実施。

業務実績

年1回の市民公開講座、年5回程度の地域講習会、2004年以降300名の排泄機能指導士の養成、高齢者排泄ケアガイドラインの出版、約200件のインターネット相談、年1回の排泄ケア排泄機能指導研究会などを行っています。

その他の取り組み

厚生労働省補助金長寿科学総合研究事業(2005~2007年度:後藤班)において、「老人施設・在宅における高齢者排泄リハビリテーションに関する施設評価基準の作成と地域モデルの開発」を行いました。また、当センターの支援のもと、愛知県碧南市において、地域包括支援センターを中心とした、病院、老人施設、訪問看護センター、医師会などによる地域排泄管理モデルの創設を行っています。

Operation System

This center consists of two urologists (concurrent doctor) and one administrative staff member.

Scope of Medical Services

This center provides various services and operations for continence control improvement in collaboration with municipalities and commercial establishment (e.g., NPO Aichi Continence Care Society). The services and operations include workshops, open lectures, counsel through the Internet, and training of paramedical staff specializing continence care.

Strong Fields

This center provides promotion, training, information service, construction of local networks, and counsel regarding continence treatment.

Features

The following efforts are made by this center:

- Provision of information through website: <https://www.med.nagoya-u.ac.jp/haisetsu/> (in Japanese)
- Building interactive consulting system
- Training of paramedical staff specializing continence care

Medical Service Results

This center has conducted the following services:

- Public lectures (once a year)
- Local workshops (about five times a year)
- Education and training of 300 Licensed Continence Nurses since 2004
- Publication of Guideline of Continence Care for the Elderly
- Internet counseling service (about 200 counseling)
- Continence care and control training workshop (once a year)

Other Undertakings

This center conducted the "Development of Care Site Evaluation Criteria and Local Models on Continence Rehabilitation for the Elderly at Care Site and Home" project, which is a "Comprehensive Research Project on Longevity Science" funded by the Ministry of Health, Labour, and Welfare (fiscal year 2005 to 2007: Prof. Gotoh's team). Moreover, the center created a local continence control model in cooperation with local comprehensive support centers, hospitals, elderly care facilities, home-visit nursing care service, and medical associations in Hekinan-city, Aichi Prefecture.

卒後臨床研修・キャリア形成支援センター Center for Postgraduate Clinical Training and Career Development

センター長 清井 仁 (教授)
Director KIYOI, Hitoshi (Professor)

若手医療人の育成と未来のために

若手医師、歯科医師に対する卒後臨床研修のほか、全医療職に対する生涯教育やキャリア支援を行っています。

For fostering young medical professionals

In addition to postgraduate clinical training for young doctors and dentists, we provide lifelong education and career support for all medical professionals.



業務体制

医学部附属総合医学教育センター、医学系研究科附属クリニカルシミュレーションセンター、看護キャリア支援室とともに職員の教育を担当しています。初期臨床研修医は、本センターに所属する形でローテート研修を行っています。さらに、各診療科の若手の教員11名が教育専任教員として本センターに所属しています。

業務内容

卒後研修部会(医師の卒後初期臨床研修)、歯科卒後研修部会(歯科医師の卒後初期臨床研修)、病院職員教育部会(職員の生涯教育)の実務を担当しています。初期臨床研修の管理、研修医のサポートを行っています。教育専任教員は、各診療科において、ポリクリ学生の教育、ローテート中の研修医教育を行っています。看護キャリア支援室では、キャリア支援セミナーや認定看護管理研修など多彩な教育プログラムが行われています。クリニカルシミュレーションセンターは、教育、訓練機器や診療シミュレーション室の管理のほか、手術講習会を行っています。

特色

当院の医師だけではなく全医療職を対象とした卒後教育やキャリア支援を行う機能が特色です。

その他

名大と深く連携している関連病院とのネットワーク(名大ネットワーク)の事務局も本センターが所管しています。

Organization Structure

This center is in charge of educating hospital staffs along with comprehensive medical education center, clinical simulation center, and nursing career support room. Clinical residents rotate each department belonging to this center. In addition, 11 young faculty members in each department belong to this center as educational staffs.

Activities Features

This center functions as the secretariat of the medical and dental postgraduate training committee and the hospital staff education committee. We are managing the initial clinical training and supporting of the resident. Educational staffs of this center placed in each department are educating medical students and residents. Various educational programs such as career support seminar and certified nursing management training are carried out at the nursing career support room. The Clinical Simulation Center conducts surgical workshops in addition to management of educational and training instruments and medical interview rooms.

Features

This center features a function of education and career support for not only medical doctors but also all medical professionals in this hospital.

Other Undertaking

This center is also responsible for the secretariat of MEIDAI (Nagoya University) network with affiliate hospitals.

地域連携・患者相談センター Center for Community Liaison and Patient Consultations

センター長 葛谷 雅文（教授）
Director KUZUYA, Masafumi (Professor)地域と連携を取り、
患者さんの生活の質を重視する

医療・看護・介護において地域との連携をサポートする病院の中核部門です。

Joining hands with communities, prioritising patients' quality of life

This core division of our hospital supports community liaison in medical services, nursing, and caregiving.



業務体制

多職種（医師3名、看護師9名、医療ソーシャルワーカー9名）で構成される横断的な連携部門で、地域と病院を繋ぐさまざまな支援業務を行っています。主な業務としては、患者さんの退院支援、地域からの患者さんの受け入れおよび紹介事務、患者さんのさまざまな相談事業、連携のための啓蒙プログラムなどの企画などです。

業務内容

退院支援業務は、地域支援看護師と医療ソーシャルワーカーが協同して患者さんの在宅療養、あるいは転院などの調整を行っています。病診連携室は、病診連携、病病連携（紹介、逆紹介など）に必要な連絡事務を担当しています。その他患者さんの療養に関するさまざまな相談業務や、療養に必要な医療福祉制度、社会資源の活用に関する情報提供および支援を行っています。

特色

地域との連携に必要なあらゆる機能に柔軟に対応するために、多職種が一体となり横断的な組織運営をしています。患者さんの生活者としての視点、生活の質を重視した支援体制をモットーとしています。

業務実績

退院支援件数は年々着実に増加しており、2017年度は年間1,511件の支援を行いました。地域の医療機関との連携推進のための登録医数も2018年3月時点で1,800名を超えています。登録医を対象とした講演会の他、多職種による地域連携に関する研究会の開催、退院支援に関する院内勉強会も適宜開催しています。

その他の取り組み

地域との連携をキーワードにしたさまざまなテーマに関するシンポジウムの企画、運営を行っています。

Operation System

The center is staffed by a multidisciplinary team of three doctors, nine nurses, and 9 medical social workers. Cross-functional feature of the center enables it to provide various support programs that link hospitals and local communities. The main activities of the center are as follows:

- Supporting discharge plans for inpatients
- Supporting referrals of patients from / back to the community
- Providing information about available services
- Consultations with patients and families
- Providing opportunities for health promotion

Scope of Medical Services

Local support nurses and medical social workers collaborate to coordinate homecare and hospital transfers for patients being discharged from our hospital. The Hospital-to-Clinic Collaboration Group makes the necessary arrangements for hospital-to-clinic collaboration and hospital-to-hospital collaboration (providing and accepting introductions). The center provides counseling on a wide range of issues, such as continued healthcare and the medical welfare system. In addition, it provides the information and support that patients need in order to utilize community resources.

Features

The center is run in a cross-organizational manner bringing professionals from different fields together to flexibly execute the functions required for liaison with community healthcare. Our motto is to establish a Quality Of Life-based support structure to help patients accomplish the Activities of Daily Life.

Medical Service Results

The number of patients who receive support before discharge has been steadily increasing, reaching a total of 1,511 in fiscal year 2017. The number of registered doctors promoting collaboration among medical facilities in the community exceeded 1,800 as of March 2018. This center proactively holds lectures for registered doctors, workshops on community liaison by multidisciplinary teams, and in-house workshops for optimal discharge planning.

Other Undertakings

The center plans and hosts a variety of symposiums aimed to promote liaison with communities.

栄養管理部 Clinical Nutrition

部長 葛谷 雅文（教授）
Director KUZUYA, Masafumi (Professor)

安全でおいしく、治療にも役立つ食事を

「安全で満足度の高い食事サービス、治療に貢献する栄養管理」を理念に運営しています。

Providing safe, delicious, and clinically beneficial food

This department aims at providing food paid attention to safety and catering with high quality patient service and engaging in clinically beneficial nutrition management for hospitalized patients.



業務体制

栄養サポートチーム（NST）に参画し、NSTの運営に関与しています。NSTラウンド・カンファレンスでは、栄養アセスメントを実施し、栄養リスクの高い患者さんへの栄養介入を行い治療に貢献しています。

業務内容

入院患者の栄養スクリーニング・栄養管理計画作成を中心とした栄養管理、慢性疾患患者などへの栄養食事指導、入院患者への給食の提供を主な業務とし、さらに外来患者の栄養食事指導、啓発的集団教育を行っています。

特色

患者給食の特色は、①選択メニューの実施、②患者食堂での対面盛付けによる食事の提供、③入院中に誕生日を迎えた方への誕生日食の提供（一部食種を除く）など満足度の高い食事サービスを目指しています。

業務実績

栄養食事指導は、個別指導のほか糖尿病教室などの集団指導を実施しています。糖尿病・内分泌内科病棟で実施している糖尿病教室では、「食事療法」の講義のほか、「バイキング食教室」を開催し、より実践的な患者教育を行っています。

その他の取り組み

腎臓内科が推進している病診連携に積極的に協力しています。「腎臓病集団教室」や、医師・コメディカルが一体となったCKD外来診療を実施しています。

Operation System

This department participates in the nutrition support team (NST) and is involved in the operation of the NST. In a regular NST briefing, to increase the effects of medical treatment, a custom-tailored nutrition intervention based on the nutrition assessment is made for inpatients with nutritional risk.

Scope of Medical Services

- This department offers the following services:
- Nutrition management focusing on nutrition screening and nutrition management planning for inpatients
 - Nutrition and dietary advice to inpatients
 - Feeding service for inpatients

In addition to the above, the department provides dietary counseling and promotional education for outpatients.

Features

- This department provides high quality food-services featuring:
- ① Selection menu
 - ② Food provision with face-to-face service at patients' cafeteria
 - ③ Birthday menu for inpatients on their birthday (exclude some food)

Medical Service Results

Dietary counseling is offered for individuals and group. In particular, dietary counseling for inpatients with diabetes in the Endocrinology and Diabetes ward includes practical programs such as dietary therapy lectures and cafeteria-style menu.

Other Undertakings

We actively participate in the hospital-to-clinic collaboration programs that are based in the Department of Nephrology. For outpatients with chronic kidney disease (CKD), physicians and healthcare professionals collaborate to optimize treatment, and also offer a kidney disease class.

移植連携室 Transplant Coordination Service

室長 後藤 百万 (教授)
Manager GOTOH, Momokazu (Professor)移植医療をめぐる
院内・病診連携と患者サービスの拠点

移植医療の必要な患者さんへの情報提供・相談対応と、院内関連部署・院外施設との連携調整を行う部門です。

The basis for organ transplantation within the hospital, local clinics, and patient services

The department provides patients requiring organ transplantation with information and advice and serves as a liaison between the related departments in the hospital and with outside institutions.



業務体制

専任移植コーディネーター（看護師）2名が在籍し、院内関係診療科や部門、さらに地元医療機関と連携しながら、初診から移植待機・入院・手術、退院後の外来診療における身体面・心理社会面のケアを担当しています。

業務内容

上記に加え、生体ドナー（臓器提供者）の保護、提供後生涯にわたる心理社会面の相談も重要な仕事です。増加する脳死移植では、待機中の病状管理を地元と連携して行っています。

業務実績

現在は、肝臓移植・小腸移植・腎臓移植が中心ですが、将来はその他の臓器の移植医療も視野に入れています。精神科医・臨床心理士、地域連携・患者相談センターなどと連携した心理社会面のケアを担当しています。

その他の取り組み

移植待機中に始まり、臓器提供から移植手術、その後の生涯にわたる診療における、技術面のみならず、倫理面・経済面・心理社会面のさまざまな課題に対処する最善のシステムを築くため、日々活動しています。

Operation System

Two full-time transplant coordinators (nurses) provide patients with physical and psychosocial care throughout the process, from initial consultation and waiting list, to hospital admission, surgery and medical care after discharge from the hospital, while working closely with related clinics and departments in the hospital and with local medical institutions.

Scope of Medical Services

In addition to the above, another important role is to protect living donors (organ donors) and provide them with psychosocial care for life. For transplantation from brain-dead donors, which is now increasing, the department manages the conditions of patients waiting for donation in close liaison with local institutions.

Medical Service Results

At present, the hospital mainly handles liver, small intestine and kidney transplantations, and is considering handling transplantations of other organs in the future. The department also provides psychosocial care in cooperation with psychiatrists, clinical psychotherapists, and the Center for Community Liaison and Patient Consultations.

Other Undertakings

We strive to establish the best system to address various issues regarding not only technical matters but also ethical, financial, and psychosocial aspects that arise during the period while the patient is waiting for a donor organ to when a donor is found and the patient undergoes the transplantation, and then while the patient is receiving lifelong care.

小児がん治療センター Children's Cancer Center

センター長 内田 広夫 (教授)
Director UCHIDA, Hiroo (Professor)

小児がん患者に最高の医療を

当院が小児がん拠点病院に選定されたことから、治療体制の充実を図るために当センターは設立されました。

Best medical care for all children with cancer

This Center is established to enhance medical status aiming to fulfill the task as the nation's designated Childhood Cancer Hub Hospital.



業務体制

小児がん治療センターは、センター長（兼任）のもと、小児がんの診療に関わる関連各科の教員（兼任）と、外科系、内科系専任教員のほか、小児がん診療に従事する内科系、外科系レジデントで構成されます。

業務内容

小児がんの診療に関わる小児科、小児外科、脳神経外科、整形外科、放射線科、外来化学療法部等が協力して、小児がん診療、研究を牽引する他、専門的知識を有する医療従事者の育成を行います。

特色

他院では治療困難な難治性小児がんの治療を行っています。それゆえ、入院患者の半数が造血幹細胞移植が必要です。県外からの紹介患者も多く、患者家族の滞在施設（ドナルド・マクドナルド・ハウス なごや）を併設しています。

業務実績

年間の造血器腫瘍、固形がんの新規入院患者数の総計は70名です。また、自家および同種造血幹細胞移植の症例数は25～30名です。とりわけ、神経芽細胞腫の紹介が多く、年間10名に達します。

その他の取り組み

家族間HLAミスマッチ移植など、難易度の高い同種造血幹細胞移植の占める割合が多く、合併症の克服をめざし、ウイルス特異的細胞障害性T細胞療法や間葉系幹細胞療法などの先進医療を実施しています。

〈独自ホームページ〉

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/kyoten/ped-cancer/>

Operation System

Children's Cancer Center is operated under the Director (concurrent post), followed by full-time faculties of sections related to childhood cancer including surgery and pediatrics. Residents who are related to childhood cancer are also included.

Scope of Medical Services

Childhood cancer related departments namely Pediatrics, Pediatric Surgery, Neurosurgery, Orthopedic Surgery, Radiology, Clinical Oncology and Chemotherapy will collaborate to draw a lead in childhood cancer treatment, studies and medical staff training.

Features

We mainly offered care and treatment for intractable cancers which are difficult to treat in other hospitals. More than half of the patients require stem cell transplantation. A large number of patients come from long distance away and we offer lodging facility for families with hospitalized children (RMH Nagoya).

Medical Service Results

The total number of newly diagnosed patients with hematopoietic malignancy or solid cancer is 70 per year. Autologous or allogeneic stem cell transplantation cases are 25 to 30. Neuroblastoma cases take up the majority which adds up to 10 per year.

Other Undertakings

We perform high-risk stem cell transplantation such as transplantation from a HLA-mismatched family donor. In order to cope with complications, we administer advanced medicine, for instance, virus-specific cytotoxic T lymphocyte cell therapy and mesenchymal stem cell therapy.

〈Website of the Department〉

<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/kyoten/ped-cancer/>

重症心不全治療センター Heart Failure Center

センター長 碓氷 章彦 (教授)
USUI, Akihiko (Professor)多科多職種チームで
重症心不全に挑む

補助人工心臓・心臓移植を含めた高度心不全治療を提供します。

A multidisciplinary, multitalented team of experts
battle severe heart failure

We provide advanced medical care including ventricular assist devices and heart transplantations to patients with heart failure.



業務体制

循環器内科医および心臓外科医、コーディネーター、人工心臓管理技術認定士を中心に、多科多職種にわたる包括的診療チームを構成し、円滑な重症心不全管理にあたっています。

業務内容

激増する難治性心不全に対し、心臓移植や補助人工心臓治療、緩和ケアを含めた包括的心不全治療を提供します。病気や治療に対する不安に対する精神面のケアも含め、多職種で構成されたチームで生涯にわたる患者さんの意思決定を支援します。

特色

県下最大件数の植込型および体外式補助人工心臓治療を行っています。また、中部地区唯一の心臓移植認定施設として、心臓移植医療を提供します。

業務実績

心臓移植待機31例、植込型補助人工心臓治療および管理31例、体外式補助人工心臓治療および管理9例、心臓移植後管理3例(2017年4月現在)

その他の取り組み

ご紹介いただいた患者さんが来院できないご病状の場合には、当院のチームが紹介施設に赴き、治療法をご説明することがあります。その際、適切な血行動態の維持や迅速な治療の引き継ぎのため、紹介施設とともに最善の治療方針を提案します。また、紹介施設との情報の共有に努めます。

Operation System

A multidisciplinary comprehensive clinical team comprising specialists from diverse disciplines such as cardiologists, cardiac surgeons, coordinators, and certified ventricular assist system technologists ensures smooth and efficient management of severe heart failure.

Scope of Medical Services

In response to drastic increases in refractory heart failure, we provide comprehensive treatment ranging from heart transplantations and ventricular assist devices to palliative care. Our multidisciplinary team supports a patient's decisions throughout his/her life, and includes psychological support to deal with anxiety about the illness and treatment.

Features

We currently conduct the largest number of implanted and extracorporeal ventricular assist device procedures in Aichi Prefecture. As the only certified heart transplantation institution in the Chubu (Central Japan) region, we can provide heart transplantations.

Medical Service Results

Currently, 31 patients are awaiting heart transplantations, 31 patients with implanted ventricular assist devices and 9 patients with extracorporeal ventricular assist devices are being treated and monitored, and 3 patient is being monitored after heart transplantation (as of April, 2017).

Other Undertakings

If a referred patient cannot come to our hospital independently due to his/her illness, a team from our hospital may visit the referring institution to explain treatment options. We will propose an optimal treatment policy in cooperation with the referring hospital to ensure the patient can be transferred to our care swiftly, and with no compromise in hemodynamics. After transfer, we will try to keep the referring institution informed.

ゲノム医療センター Medical Genomics Center

センター長 尾崎 紀夫 (教授)
OZAKI, Norio (Professor)解析、意味づけから、カウンセリングまで
ゲノム医療を広くカバー

センターのミッション:ゲノム医学の進展により、全診療科、全疾患と関わる時代が到来したゲノム医療と、院内外の関連部門・診療科、患者さんおよびそのご家族を繋ぐ。

Analyzing genomic information and communicating them
to medical staffs, patients and their families in need

Mission of our center: We are carrying out Genomic Medicine of all diseases and clinical fields to help patients and their families.



業務体制

がんゲノム医療部門、非がんゲノム医療部門、遺伝カウンセリング部門、ゲノム解析部門の4つの部門から構成される横断的なセンターです。

業務内容

当院は厚労省の指定するがんゲノム医療中核拠点病院であると同時に、日本医療研究開発機構(AMED)が主導する未診断疾患イニシアチブ(IRUD)診断拠点及び解析拠点です。がんを含む多様な疾患を対象としたゲノム医療が、広く国民の手に届くものになるために、ゲノム医療をけん引する高度な医療を有する機関として認められ、指定されたものです。ゲノム医療を実践するために診療科を超えて各部署をつなぎ、患者さんの治療や予防に役立てるよう、ゲノム解析から結果の意味づけなどを行います。先進的なゲノム解析部門と二つのゲノム医療部門に加えて、遺伝カウンセリング部門においては多岐にわたる疾患に関連した遺伝カウンセリングを行う、すなわち総合的なゲノム医療の実践と発展を担うセンターです。

特色

センターとして院内すべての部門・診療科と連携がとれるよう努めており、各診療科に1名ずつ遺伝担当医を指定し、遺伝や遺伝子に関わる心配をお持ちの患者さんとそのご家族への支援体制を整えております。また院内外のゲノム解析研究機関や医療機関との連携により、先端的な解析と、患者・家族に資する医療体制を実現しております。

業務実績

2018年度新設のためセンターとしての実績はまだありませんが、既存の遺伝カウンセリング部門では、院内患者さんを中心に、ご家族も含め年間50件以上の遺伝カウンセリングを行っています。またこれまでも、IRUD診断拠点や多様な疾患のゲノム解析に関する実績を有しております。

Operation System

Our center is consisted of 4 sections: Cancer Medical Genomics section, non-Cancer Medical Genomics section, Genetic Counseling section and Genomic Analysis section.

Scope of Medical Services

We are appointed as one of 11 Core Hospital for Cancer Genome Medical Care by Ministry of Health, Labor and Welfare, and as a Base Institute of Diagnosis and Analysis for Initiative on Rare and Undiagnosed Diseases (IRUD) led Japan Agency for Medical Research and Development (AMED). This is because we are recognized and accepted as a leading institute with advanced medical services including Medical Genomics targeting almost all medical conditions and therefore should be readily available for everyone in Japan.

We are set to offer cross-sectional practice that is ranging from genomic analysis to interpretation of the results, which is useful for treatment and future prevention, and to facilitate patients' understanding of their own conditions. Together with the leading-edge Genomic Analysis section and two other Genomic Medical section and Genetic Counseling section which provides broad range of genetic counseling sessions for many different fields, we are a comprehensive center aiming at both practicing and developing genomic medicine.

Features

To promote our support for patients and their families in need, every single clinical department appoints one medical doctor in charge of genetic diseases so that we can collaborate with the entire clinical department from our institute to meet patients' expectations regarding their genetic issues. To put this into practice more realistically, we also set to expand our close cooperation with other medical institutes and genomic analysis institute country.

Medical Service Results

Although we are new as a center, genetic counseling in our institute has more than 10 years of history has done more than 50 cases per year. We also have completed many genomic analyses of various diseases and acted as an IRUD diagnosis and analysis base institute.

医学研究・臨床倫理推進室 Medical Research and Clinical Ethics Promotion Office

室長 飯島 祥彦 (病院准教授)
Manager IJIMA, Yoshihiko (Clinical Associate Professor)大学及び病院で発生する
様々な倫理的問題への支援

医学研究・臨床倫理推進室は、名古屋大学における人を対象とする研究にご参加いただく方々の権利・利益および尊厳を守り、研究者が倫理的に適切な研究をスムーズに実施していくことができるよう、支援を行っています。また、日常の臨床現場で遭遇する様々な倫理的問題について医療スタッフを支援する試みを行っています。

Supporting with a range of ethical and legal problem
in medical school and hospital

The Medical research and Clinical Ethics Promotion Office of Nagoya University Hospital was founded in 2018. We help researchers to conduct their studies in accordance with established ethical norms. Accordingly, we protect the rights, interests, and dignity of all persons participating in clinical studies. Moreover, we try to advise medical staffs on legal and ethical problems arising in routine clinical practice.



業務体制

病院准教授、特任助教の計2名のスタッフが、倫理委員会の事務局である経営企画課臨床審査公正係、総務課と連携して業務を行っています。

業務内容

各倫理審査委員会の運営、研究倫理および臨床倫理に関する支援を行っています。また、医学部や他学学生に対して生命倫理教育を行っています。

その他の取り組み

他の機関の倫理審査委員会外部委員、学会の倫理委員会外部委員などを行っています。

研究

近年の医学の発展がもたらす倫理・法・社会的問題について学際的研究を行っています。特に、臨床現場で発生する倫理的問題に対して法やガイドラインがどこまで役に立つか、その可能性と限界について多角的視野から研究を展開しています。

研究プロジェクト

- ・前臨床期を含めた認知症レジストリーシステム構築における倫理支援体制の構築、認知症研究開発事業、AMED、2016年04月～2021年03月
- ・医療現場の倫理問題への制度的関与の検討、基盤研究(C)、2016年04月～2019年03月
- ・中央治験審査委員会・中央倫理審査委員会基盤整備事業、技術専門員の評価実績に関する調査、AMED、2018年04月～2019年03月

Organization system

The department consists of a total of 2 members: one clinical associate professor and designated assistant professor in collaboration with administration office.

Scope of Services

We conduct the support about administration of Ethical Review Committee, a study ethic and the clinical ethic. Also, we conduct professional education about bioethics for students of medical school and other university.

Other initiatives

We serve on ethical review committee in other institutions and academic societies.

Research

We undertake interdisciplinary studies on the ethical, legal, and social issues surrounding recent medical developments. We examine the power and limitations of law from various perspectives, particularly whether or not it is helpful in resolving problems in clinical practice.

Research Key Words

Medical Law, Bioethics, Law philosophy, psychiatry

薬剤部 Department of Hospital Pharmacy

部長 山田 清文 (教授)
Director YAMADA, Kiyofumi (Professor)

膨大な医薬品の管理を一手に受け持つ

薬剤部長、副薬剤部長(5名)、薬剤室長(14名)、薬剤師(71名)、薬剤師レジデント(10名)、事務職員(4名)で構成されています。

Solely in charge of management of the large quantities
of medicines and drugs

The department consists of the director, five deputy directors, 14 team leaders, 71 pharmacists, 10 pharmacist residents, and four administrative staff members.



業務体制

調剤室、注射調剤室、製剤室(第一・第二・第三)、麻薬室、薬品情報室、薬歴管理室(第一・第二・第三)、試験室、薬務室、高度医療薬剤支援室、医薬品安全管理支援室、未承認新規医薬品等管理室および事務室で構成されています。

業務内容

医薬品の調剤・管理・発注、院内製剤・輸液・抗がん剤の調製、麻薬管理、医薬品情報の収集・提供、薬事委員会業務全般、薬物血中濃度測定・投与設計、服薬指導、持参薬確認、退院時服薬指導などを行っています。

特色

薬剤師としての専門性を生かして、医薬品の効果を最大限とし、副作用を最小限に抑えるために様々な活動を行っています。例えば、各診療科の医師と連携して、入院患者さんの服薬指導は勿論のこと、外来患者さんを対象に服薬指導を目的とした薬剤師外来(喘息薬剤師外来、ワルファリン薬剤師外来、いきいき脳活性化お薬外来、慢性腎不全薬剤師外来、分子標的薬薬剤師外来、腹膜透析外来)を開設し、治療効果の向上と副作用の防止に努めています。

業務実績

その他の支援業務として、認証レジメンに基づいたがん化学療法の処方監査・抗がん剤調製(化学療法部)、およびPETに用いる薬物の検定(放射線部)を行っています。

その他の取り組み・研究

関連学会の認定・専門・指導薬剤師の資格を有する当部職員は延べ38名、博士号取得者は20名です。また、薬剤部長および副薬剤部長5名のうちの1名は、医学部の教育および大学院医学系研究科医療薬学を担当する教員です。

Operation System

The department consists of a drug dispensing section, injection dispensing section, drug formulation sections (I, II and III), narcotic drug section, drug information section, medication record management sections (I, II and III), testing laboratory, drug affairs section, advanced medical drug support section, drug safety control support section, management unit of unapproved medication and others, and administration office.

Scope of Medical Services

The department purchases, prepares, formulates, and manages drugs; prepares infusion solutions and antineoplastic drugs; keeps control of narcotic drugs; and gathers and provides information on drugs. The department is also in charge of the operations of the pharmaceutical affairs committee, therapeutic drug monitoring (TDM), administration planning, medication guidance, checks for drugs brought to the hospital by inpatients, and medication guidance upon discharge from the hospital.

Features

Pharmacists give patients a variety of professional services that provide maximum benefit within minimum adverse effects of drug therapy. For example, pharmacists cooperate with physicians in each department to provide pharmaceutical care not only for inpatients, but also for outpatients in pharmacist-managed clinics [asthma clinic, warfarin clinic, dementia clinic, chronic kidney disease (CKD) clinic, molecular targeting therapy clinic, and peritoneal dialysis (PD) clinic] to improve the outcome of drug therapy and to minimize the adverse effects.

Medical Service Results

Other support includes checking prescriptions for cancer chemotherapy, preparing antineoplastic drugs according to certified regimens (Department of Clinical Oncology and Chemotherapy), and testing drugs used for PET (Central Block of Radiology).

Other Undertakings and Research

In our department, there are 38 pharmacists (board-certified pharmacists and pharmacy specialists certified by academic societies) and 20 doctoral degree holders. The Director for the Department of Hospital Pharmacy and one of five Deputy Directors for the Department of Hospital Pharmacy also teach at the School of Medicine and the Department of Neuropsychopharmacology and Hospital Pharmacy of the Graduate School of Medicine.

看護部 Department of Nursing

部長 市村 尚子
Director ICHIMURA, Naoko安全で信頼と安心を提供できる
看護を目指す

患者さんの権利を尊重し、より質の高い看護サービスの提供を目指しています。
また優秀な看護師を育成するため、様々な取り組みを行っています。

Aiming to provide safe nursing care that enables
patients to feel a sense of security and trust

Respecting patients' rights and aiming to provide the possible highest-quality nursing services. Also, making various efforts to foster excellent nurses.



業務体制

患者さんの権利を尊重し、「安全」で「信頼」と「安心」を提供できる看護を目指し、組織一丸となって、より質の高い看護が提供できるように、副院長である看護部長以下、副看護部長、教育・研究・感染・地域支援などの専任の師長を含め、各病棟・外来・中央診療部門に師長を配置しています。

業務内容

高度な総合医療を提供する大学病院の看護部は、より質の高い看護サービスを提供するため、人事・業務・教育・医療情報・人材確保・看護サービス・安全という業務の役割の中で、高度な専門性と先進性を追求し時代や社会の変化に応じた積極的な活動を展開しています。また、施設内にとどまらず、大学病院の実践知と教育を通して地域との連携を推進しています。

特色

卓越した技術、深い知識、そして豊かなホスピタリティマインドを備えた看護師を育むために、実践と教育を通して、誰もが一人前の看護師として成長できるように充実した教育環境を整えています。2009年度からは、全国に先駆けて新人看護師を対象とした卒後臨床研修制度を導入しました。2012年度からは、e-ポートフォリオを活用したキャリア開発システムが開始し、職業人として成長・発達できる教育を組織的に取り組んでいます。また、2006年度からは、看護管理にBSCによる目標管理を実践することで、常に看護を顧客の視点でとらえ、組織の活性化を図っています。

業務実績

高度な専門知識とハイレベルな看護技術を備えた専門看護師・認定看護師が、広範囲な領域でそれぞれ組織横断的に活動し、看護ケアの質の向上に努めています。また、院内認定コースとして、「クリティカルコース」を運営しています。

その他の取り組み

時代のニーズに合わせて、常に変化に対応できる組織作りを行っています。2010年度には、文部科学省の大学改革推進事業において「Saving lifeナース育成プラン」が採択され、クリティカル場面に的確に対応できる看護師の育成に取り組んでいます。また、2011年度からは、アジア圏との国際交流を開始しています。

Operation System

In order to build a sense of trust and security while respecting patients' rights, and to provide nursing care of the highest possible quality through united efforts by the entire organization, head nurses are assigned to respective wards, outpatient clinics, and the Clinical Laboratory and Examination Center. These head nurses include the Vice-Hospital Director, who is the chief of the Department of Nursing, deputy chiefs of the Department of Nursing, and head nurses respectively specialized in education, research, infection and community support.

Scope of Medical Services

The Department of Nursing of a university hospital, which provides advanced comprehensive medical services, should provide quality nursing. We therefore pursue higher levels of specialization and advancement to meet the changing needs of the times and communities in our operations for human resource management, administration, education, medical information processing, recruitment, nursing services, and safety. We promote collaboration with the community not only in the facilities, through the university hospital's practical knowledge and education.

Features

This department has an in-depth training system that produces nurses with sophisticated skills, deep knowledge and a sense of hospitality through both practical and theoretical training. Since fiscal year 2009, the department has been conducting post-graduation clinical training for new nurses, ahead of other hospitals throughout the nation. In fiscal year 2012, the career development system using e-portfolio started, through which we systematically provide education that allows them to grow and develop as professionals. Since fiscal year 2006, we have been working to revitalize the organization by always approaching nursing care from the viewpoint of customer service, through implementing goal management based on BSC in nursing administration.

Medical Service Results

Certified nurse specialists and certified nurses who have advanced special knowledge and high-quality nursing skills, are working in a wide variety of areas in a cross-functional manner and striving to improve the quality of nursing care. The hospital conducts an in-house certification course: the critical care course.

Other Undertakings

We are creating a system to always respond to changes according to the needs of the times. In fiscal year 2010, the "Saving Life Nurse Fostering Plan" was adopted in the university reform promotion project by the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology, and efforts are being made to foster nurses who can accurately handle critical situations. In fiscal year 2011, we started international exchange with Asian countries.

医療技術部 Department of Medical Technique

部長 安藤 善孝
Director ANDO, Yoshitaka安全で良質な医療サービスを
提供できるように

高度先進医療を担う大学病院に相応しい医療技術部として、優秀な人材を確保し、多種・多様化する臨床側からのニーズに柔軟に対応し、安全で良質な医療サービス（検査結果報告・治療支援など）を提供できる組織体制を目指しています。

Providing safe and high-quality medical services

This department aims at maintaining excellent personnel, flexibly responding to a variety of needs from the clinical side, providing safe and high-quality medical services (medical examination and treatment aid). Through these aims, the department built its solid foundation as a university hospital with advanced medical practices and services.



業務体制

臨床検査部門（臨床検査技師80名）、放射線部門（診療放射線技師73名）、リハビリ部門（理学療法士31名、作業療法士7名、言語聴覚士7名、視能訓練士12名）、臨床工学・歯科部門（臨床工学技士38名、歯科衛生士8名、歯科技工士1名）、特殊技術部門（臨床工学技士1名、臨床心理士2名）の5部門で組織構成された、国家資格を持つ医療技術系職員の専門家集団です。

業務内容

臨床検査技師は検査部、病理部、輸血部などで臨床検査を、診療放射線技師は放射線部で画像診断検査・放射線治療を、理学療法士・作業療法士・言語聴覚士はリハビリテーション部で患者さんのリハビリを支援し、臨床工学技士は臨床工学技術部で人工心肺装置や血液透析装置などの生命維持装置を操作し、多種多様の医療機器の保守管理を行っています。

特色

臨床検査部門は、国際的にも通用する良質な検査を診療側に提供することを目指し、2015年度にISO 15189:2012認定を取得しました。
放射線部門は、最新の医療機器を導入して最先端の画像診断・放射線治療を提供しています。
リハビリ部門は、2009年4月から理学療法を土曜日も実施し、患者さんの早期回復を支援しています。
臨床工学部門は、高性能な機器を使用して、それに習熟した技士が安全な医療を提供しています。

Operation System

This department has five groups of specialists with medical technology certifications. The groups are:
- Clinical examination group: 80 clinical laboratory technologists
- Radiology group: 73 radiological technologists
- Rehabilitation group: 31 physical therapists, seven occupational therapists, seven speech-language-hearing therapists, and 12 orthoptists
- Clinical engineering and dentistry group: 38 clinical engineering technologists, eight dental hygienists, one dental technologist
- Special technological group: one clinical engineering technologists, two clinical psychologist

Scope of Medical Services

Clinical laboratory technologists aid clinical examinations at the Department of Clinical Laboratory, Department of Pathology and Laboratory Medicine, and Department of Blood Transfusion Service. Radiological technologists play a role in image diagnosis examination, radiographic examination and radiation therapy at the Central Block of Radiology. Physical therapists, occupational therapists, and speech-language-hearing therapists aid the rehabilitation of patients at the Department of Rehabilitation. Clinical engineering technologists maintain the heart-lung machine during an operation and the dialysis machine during dialysis. And we are maintaining and managing a wide variety of medical devices at the Department of Clinical Engineering.

Features

The clinical examination group acquired ISO 15189:2012 accreditation in fiscal year 2015 to provide data based on international-level quality examination to doctors.
The radiology group introduces the most advanced medical equipment to provide the highest-quality diagnosis image and radiation therapy.
The rehabilitation group has provided its services on Saturday as well as weekdays since April 2009 to facilitate the recovery of patients.
In the clinical engineering group, skilled clinical engineers provide safe medical services with high-performance equipment.

多岐にわたる事務を処理し、 迅速円滑な病院運営をサポート

本院だけではなく、大学院医学系研究科・医学部における多種多様な事務について、各部署と連携を取りながら、迅速かつ円滑に処理しています。

Processing a variety of administrative work and supporting smooth hospital operations

The Administration Office processes a variety of administrative work of this hospital as well as the graduate school of medicine and school of medicine. Fast, smooth processing is made through collaboration with each department.



業務体制

事務部長の下に、事務部長次、総務課、人事労務課、学務課、経営企画課、経理課、施設管理グループ、医事課、大幸地区事務統括課を置いています。

業務内容

- 総務課
病院の管理運営に係る企画・立案および改善に関する業務、広報関係業務、臨床研修関係業務、病院の評価に係る業務、医療安全管理・院内感染防止対策の事務に関する業務ほか
- 人事労務課
職員の人事・給与・労務管理・福利厚生に関する業務、労働安全衛生に関する業務ほか
- 学務課
学生の身分に関する業務、教務に関する業務、学生生活に関する業務、学生支援に関する業務、国際交流および留学生に関する業務ほか
- 経営企画課
病院経営の企画、分析に関する業務、予算・決算に関する業務、受託研究、共同研究、受託事業及び補助金、寄附金などの外部資金の受入に関する業務、先端医療の支援に関する業務、研究倫理等に関連する審査、支援に関する業務ほか
- 経理課
医薬品・医療材料などに関する業務、患者給食に関する業務、特定調達契約に関する業務ほか
- 施設管理グループ
病院の将来計画に係る施設、設備などの企画・立案および改善に関する業務、院内の環境整備に関する業務、資産管理に関する業務、警備・防火・防災に関する業務ほか
- 医事課
診療契約、診療費の請求・収納などに関する業務、患者さんの受付などに関する業務、患者さんの診療報酬請求に関する業務、診療報酬に係る包括評価制度の運用に関する業務、診療録の管理・開示に関する業務、中央診療施設の事務に関する業務、拠点病院に関する業務、チーム医療に関する業務、患者サービスや苦情・相談に関する業務、医療の地域連携に関する業務ほか
- 大幸地区事務統括課
医学系研究科(大幸地区)および保健学科の事務に関する業務

Operation System

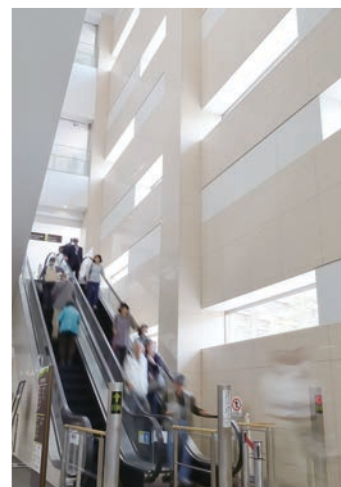
The following functions are controlled by the Administrative Director: Assistant Administrative Director, General Affairs Division, Personnel Affairs and Labor Division, Student Affairs Division, Management Planning Division, Accounting Division, Facilities Control Group, Medical Affairs Division, and General Administration Division, Daiko Campus.

Scope of Medical Services

- General Affairs Division
This division designs, plans, and improves hospital management and operations, publicizes our services, plans clinical training, managing hospital evaluations and handles administrative tasks related to the safety management of medical care and prevention of nosocomial infections.
- Personnel Affairs and Labor Division
This division handles the administration of human resources, payroll, labor management, benefits and welfare, and occupational safety and health.
- Student Affairs Division
Services related to studentship, school affairs, student life, support for students, international exchange, and foreign students, etc.
- Management Planning Division
This Division provides administrative support related to the hospital's business plans and analysis, budgets, settlement of accounts, contracted research, joint research, contracted business, and receipt of external funds such as grants and donations. Administrative support is also provided for advanced medicine as well as a review of research ethics and related matters.
- Accounting Division
This division handles the accounting of pharmaceuticals and medical materials, patient meals, and specified procurement contracts.
- Facilities Control Group
This division designs, plans, and improves facilities and equipment for future hospital design. The division also handles improvements to the in-house environment, asset management, security, and the prevention of fire and disaster.
- Medical Affairs Division
This division is involved in medical service contracts, billing and receipt of medical fees, acceptance of patients, patient reimbursement claims on medical fees, application of a comprehensive evaluation system regarding medical fees, and the management and disclosure of medical records. It also handles a variety of administrative work related to the clinical laboratory and examination center, the functions of a core hospital, team medicine, patient service, complaints, counseling, regional medical cooperation and so on.
- General Administration Division, Daiko Campus
Services related to the Graduate School of Medicine (Daiko Campus) and the School of Health Sciences.

② 資料 Data

②-1	役職員・職員数	80
	University Hospital Staff, Number of Staffs	
②-2	外来診療科	82
	Clinical Departments	
②-3	医療機関の指定状況等	85
	Legal Authorization of Medical Services	
②-4	先進医療	86
	Advanced Medical Technology	
②-5	平成 29 年度病院統計	87
	Statistics in Fiscal Year 2017	



役職員 University Hospital Staff 2018.7.1 現在 as of July 1, 2018

病院長 (教育研究評議会評議員)	Director, University Hospital (Education and Research Council Member)		教授	Prof.	石黒 直樹	ISHIGURO, Naoki
			教授	Prof.	西脇 公俊	NISHIWAKI, Kimitoshi
副病院長	Vice-Director, University Hospital		教授	Prof.	小寺 泰弘	KODERA, Yasuhiro
			教授	Prof.	清井 仁	KIYOI, Hitoshi
			教授	Prof.	長尾 能雅	NAGAO, Yoshimasa
			看護部長 Director of Nursing		市村 尚子	ICHIMURA, Naoko
			事務部長 Administrative Director		永冢 清考	NAGAYA, Kiyoyasu
			教授	Prof.	安藤 雄一	ANDO, Yuichi
	病院教授 Clinical Prof.		白鳥 義宗	SHIRATORI, Yoshimune		
病院長補佐	Deputy Director, University Hospital		教授	Prof.	山田 清文	YAMADA, Kiyofumi

医療の質・安全管理部	Department of Quality and Patient Safety	部長 Director	教授 Prof.	長尾 能雅 NAGAO, Yoshimasa
医療機器総合管理部	Department of Medical Devices	部長 Director	教授 Prof.	小寺 泰弘 KODERA, Yasuhiro
メディカルIT センター	Medical IT Center	センター長 Director	病院教授 Clinical Prof.	白鳥 義宗 SHIRATORI, Yoshimune

診療科 Clinical Departments

①-3 中央診療施設等	① 血液内科 Hematology	科長 Director	教授 Prof.	清井 仁 KIYOI, Hitoshi
② 資料	② 循環器内科 Cardiology	科長 Director	教授 Prof.	室原 豊明 MUROHARA, Toyoaki
	③ 消化器内科 Gastroenterology and Hepatology	科長(専務助役) Acting Director	准教授 Assoc.Prof.	廣岡 芳樹 HIROOKA, Yoshiki
	④ 呼吸器内科 Respirology	科長 Director	教授 Prof.	長谷川 好規 HASEGAWA, Yoshinori
	⑤ 糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes	科長 Director	教授 Prof.	有馬 寛 ARIMA, Hiroshi
	⑥ 腎臓内科 Nephrology	科長 Director	教授 Prof.	丸山 彰一 MARUYAMA, Shoichi
	⑦ 血管外科 Vascular Surgery	科長 Director	教授 Prof.	古森 公浩 KOMORI, Kimihiro
	⑧ 移植外科 Transplantation Surgery	科長 Director	病院教授 Clinical Prof.	小倉 靖弘 OGURA, Yasuhiro
	⑨ 消化器外科一 Gastroenterological Surgery 1	科長 Director	教授 Prof.	棚野 正人 NAGINO, Masato
	⑩ 消化器外科二 Gastroenterological Surgery 2	科長 Director	教授 Prof.	小寺 泰弘 KODERA, Yasuhiro
	⑪ 乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery	科長 Director	講師 Lecturer	菊森 豊根 KIKUMORI, Toyone
	⑫ 整形外科 Orthopedic Surgery	科長 Director	教授 Prof.	石黒 直樹 ISHIGURO, Naoki
	⑬ 産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	科長 Director	教授 Prof.	吉川 史隆 KIKKAWA, Fumitaka
	⑭ 眼科 Ophthalmology	科長 Director	教授 Prof.	寺崎 浩子 TERASAKI, Hiroko
	⑮ 精神科 Psychiatry	科長 Director	教授 Prof.	尾崎 紀夫 OZAKI, Norio
	⑯ 小児科 Pediatrics	科長 Director	教授 Prof.	高橋 義行 TAKAHASHI, Yoshiyuki
	⑰ 皮膚科 Dermatology	科長 Director	教授 Prof.	秋山 真志 AKIYAMA, Masashi
	⑱ 泌尿器科 Urology	科長 Director	教授 Prof.	後藤 百万 GOTOH, Momokazu
	⑲ 耳鼻いんこう科 Otorhinolaryngology	科長 Director	教授 Prof.	曾根 三千彦 SONE, Michihiko
	⑳ 放射線科 Radiology	科長 Director	教授 Prof.	長縄 慎二 NAGANAWA, Shinji
	㉑ 麻酔科 Anesthesiology	科長 Director	教授 Prof.	西脇 公俊 NISHIWAKI, Kimitoshi
③ 施設とアクセス	㉒ 歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	科長 Director	教授 Prof.	日比 英晴 HIBI, Hideharu
	㉓ 脳神経外科 Neurosurgery	科長 Director	教授 Prof.	若林 俊彦 WAKABAYASHI, Toshihiko
	㉔ 老年内科 Geriatrics	科長 Director	教授 Prof.	葛谷 雅文 KUZUYA, Masafumi
	㉕ 神経内科 Neurology	科長 Director	教授 Prof.	勝野 雅央 KATSUNO, Masahisa
	㉖ 呼吸器外科 Thoracic Surgery	科長 Director	教授 Prof.	横井 香平 YOKOI, Kohei
	㉗ 心臓外科 Cardiac Surgery	科長 Director	教授 Prof.	碓氷 章彦 USUI, Akihiko
	㉘ 形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery	科長 Director	教授 Prof.	亀井 譲 KAMEI, Yuzuru
	㉙ 小児外科 Pediatric Surgery	科長 Director	教授 Prof.	内田 広夫 UCHIDA, Hiroo
	㉚ 総合診療科 General Medicine	科長(専務助役) Acting Director	講師 Lecturer	佐藤 寿一 SATO, Juichi
	㉛ リウマチ科 Rheumatology	科長 Director	教授 Prof.	石黒 直樹 ISHIGURO, Naoki
	㉜ 手の外科 Hand Surgery	科長 Director	教授 Prof.	平田 仁 HIRATA, Hitoshi
	㉝ 親と子どもの心療科 Child and Adolescent Psychiatry	科長 Director	教授 Prof.	尾崎 紀夫 OZAKI, Norio
	㉞ 救急科 Emergency and Critical Care Medicine	科長 Director	教授 Prof.	松田 直之 MATSUDA, Naoyuki
	㉟ リハビリテーション科 Rehabilitation	科長 Director	病院教授 Clinical Prof.	西田 佳弘 NISHIDA, Yoshihiro

中央診療施設等 Central Clinical Facilities, etc

① 検査部 Department of Clinical Laboratory	部長 Director	教授 Prof.	松下 正 MATSUSHITA, Tadashi
② 手術部 Department of Surgical Center	部長 Director	教授 Prof.	亀井 譲 KAMEI, Yuzuru
③ 放射線部 Central Block of Radiology	部長 Director	教授 Prof.	長縄 慎二 NAGANAWA, Shinji
④ 輸血部 Department of Blood Transfusion Service	部長 Director	教授 Prof.	松下 正 MATSUSHITA, Tadashi
⑤ 病理部 Department of Pathology and Laboratory Medicine	部長 Director	教授 Prof.	中村 栄男 NAKAMURA, Shigeo
⑥ 外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit	部長 Director	准教授 Assoc.Prof.	足立 裕史 ADACHI, Yushi
⑦ 救急・内科系集中治療部 Emergency and Medical Intensive Care Unit	部長 Director	教授 Prof.	松田 直之 MATSUDA, Naoyuki
⑧ 血液浄化部 Department of Blood Purification	部長 Director	准教授 Assoc.Prof.	坪井 直毅 TSUBOI, Naotake
⑨ 総合周産期母子医療センター Center for Maternal - Neonatal Care	センター長 Director	病院教授 Clinical Prof.	早川 昌弘 HAYAKAWA, Masahiro
⑩ 中央感染制御部 Department of Infectious Diseases	部長 Director	教授 Prof.	八木 哲也 YAGI, Tetsuya
⑪ 光学医療診療部 Department of Endoscopy	部長 Director	准教授 Assoc.Prof.	廣岡 芳樹 HIROOKA, Yoshiki
⑫ リハビリテーション部 Department of Rehabilitation	部長 Director	病院教授 Clinical Prof.	西田 佳弘 NISHIDA, Yoshihiro
⑬ 先端医療・臨床研究支援センター Center for Advanced Medicine and Clinical Research	センター長 Director	教授 Prof.	石黒 直樹 ISHIGURO, Naoki
⑭ 化学療法部 Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	部長 Director	教授 Prof.	安藤 雄一 ANDO, Yuichi
⑮ 臨床工学技術部 Department of Clinical Engineering	部長 Director	教授 Prof.	碓氷 章彦 USUI, Akihiko
⑯ 脳卒中医療管理センター Stroke Care Managing Center	部長 Director	病院教授 Clinical Prof.	水野 正明 MIZUNO, Masaaki
⑰ 排泄情報センター Continenence Information Center	部長 Director	教授 Prof.	後藤 百万 GOTOH, Momokazu
⑱ 卒後臨床研修・キャリア形成支援センター Center for Postgraduate Clinical Training and Career Development	センター長 Director	教授 Prof.	清井 仁 KIYOI, Hitoshi
⑲ 地域連携・患者相談センター Center for Community Liaison and Patient Consultations	センター長 Director	教授 Prof.	葛谷 雅文 KUZUYA, Masafumi
⑳ 栄養管理部 Clinical Nutrition	部長 Director	教授 Prof.	葛谷 雅文 KUZUYA, Masafumi
㉑ 移植連携室 Transplant Coordination Service	室長 Manager	教授 Prof.	後藤 百万 GOTOH, Momokazu
㉒ 小児がん治療センター Children's Cancer Center	センター長 Director	教授 Prof.	内田 広夫 UCHIDA, Hiroo
㉓ 重症心不全治療センター Heart Failure Center	センター長 Director	教授 Prof.	碓氷 章彦 USUI, Akihiko
㉔ ゲノム医療センター Medical Genomics Center	センター長 Director	教授 Prof.	尾崎 紀夫 OZAKI, Norio
㉕ 医学研究・臨床倫理推進室 Medical Research and Clinical Ethics Promotion Office	室長 Manager	病院准教授 Clinical Assoc.Prof.	飯島 祥彦 IIJIMA, Yoshihiko
薬剤部 Department of Hospital Pharmacy	部長 Director	教授 Prof.	山田 清文 YAMADA, Kiyofumi
看護部 Department of Nursing	部長 Director		市村 尚子 ICHIMURA, Naoko
医療技術部 Department of Medical Technique	部長 Director		安藤 善孝 ANDO, Yoshitaka
事務部 Administration Office	部長 Director		永家 清考 NAGAYA, Kiyoyasu

職員数 Number of Staffs

2018.5.1 現在 as of May 1, 2018

区 分 Classification	職員数 Number of staff members	
教 育 職 Educational Staff	教授 Professor	35
	准教授 Associate Professor	33
	講師 Lecturer	48
	助教 Assistant Professor	83
	病院教授 Clinical Professor	6
	病院准教授 Clinical Associate Professor	3
	病院講師 Clinical Lecturer	42
	病院助教 Clinical Assistant Professor	149
	小計 Subtotal	399
医 療 技 術 職 Medical Technical Staff	医療技術職員 Medical Technician	365
	看護師等 Nurse, Nursing Aide	1,233 [看護助手を含む] (including Nursing Aide)
	小計 Subtotal	1,598
一 般 職 Administrative Staff	事務系職員 Administrative Staff	172
計 Total		2,169

②

2

外来診療科

Clinical Departments

標榜診療科 Department	専門外来 Outpatient Specialty	担当診療科 Relevant Department
血液内科 Hematology	血液疾患	Blood Disease
	造血幹細胞移植	Hematopoietic Stem Cell Transplantation
	特殊薬物治療	Special Drug Therapy
	血栓症	Thrombosis
	血液凝固疾患	Blood Coagulation Disorder
	移植後フォローアップ外来	Transplant Patient
循環器内科 Cardiology	移植ドナー	Transplant Donor
	循環器	Cardiovascular Disease
	虚血性心疾患	Ischemic Heart Disease
	不整脈	Arrhythmia
	心不全	Heart Failure
	肺高血圧症	Pulmonary Hypertension
消化器内科 Gastroenterology and Hepatology	血管再生療法	Vascular Regeneration
	消化管	Gastrointestinal Tract
	胆道	Biliary Tract
	膵臓	Pancreas
	肝臓	Liver
呼吸器内科 Respirology	呼吸器・アレルギー	Respiratory System and Allergies
	糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes	Endocrine, Diabetes and Metabolism
	腎臓内科 Nephrology	Kidney Disease
	高血圧	Hypertension
	膠原病	Autoimmune Disease
	動脈	Arterial Disease
血管外科 Vascular Surgery	静脈	Venous Disease
	リンパ	Lymphatic Disease
	血管内治療	Endovascular Treatment
	ステントグラフト	Stent Graft
	血管新生療法	Angiogenic Therapy
	バージャー病	Buerger's Disease
移植外科 Transplantation Surgery	肝移植	Liver Transplantation
	生体肝ドナー	Living Liver Donor
	小腸移植	Small Bowel Transplantation
	内視鏡外科	Endoscopic Surgery
	胃	Stomach
	肝臓	Liver
消化器外科 Gastroenterological Surgery	膵臓	Pancreas
	胆道	Biliary Tract
	食道	Esophagus
	小腸・大腸・骨盤	Small, Large Intestine and Pelvis
	大腸	Large Intestine
	小腸	Small Intestine
乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery	乳腺	Mammary Gland
	甲状腺	Thyroid Gland
	副腎	Adrenal Gland
	副甲状腺	Parathyroid
	整形外科一般	General Orthopedic Surgery
	小児	Pediatric
整形外科 Orthopedic Surgery	股関節	Hip Joint
	骨系統	Systemic Bone Disease
	スポーツ	Sports
	腫瘍	Musculoskeletal Tumor
	膝肩	Knee and Shoulder
	脊椎・脊髄	Spine and Spinal Cord
産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	リウマチ	Rheumatoid Arthritis
	手の外科	Hand Surgery
	妊婦健診	Prenatal Checkup
	産後健診	Postpartum Checkup
	腫瘍	Tumor
	内視鏡手術	Endoscopic Surgery
産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	リプロ	Reproductive Medicine
	ハイリスク妊娠	High-Risk Pregnancy
	術前外来	Preoperative Outpatient
	女性健康外来	Gynecologic Health Outpatient
	コルポ外来	Colposcopy Outpatient

標榜診療科 Department	専門外来 Outpatient Specialty	担当診療科 Relevant Department
眼科 Ophthalmology	眼科一般	General Ophthalmology
	網膜硝子体	Retina and Vitreous
	腫瘍・形成	Tumor and Oculoplastics
	角膜	Cornea
	ぶどう膜炎	Uveitis
	黄斑	Macula
精神科 Psychiatry	斜視弱視	Strabismus and Amblyopia
	色覚	Color Vision
	コンタクトレンズ	Contact Lens
	精神科一般	General Psychiatry
	小児科一般	General Pediatrics
	小児血液・腫瘍	Pediatric Hematology and Oncology
小児科 Pediatrics	小児神経	Pediatric Neurology
	小児免疫	Pediatric Immunology
	新生児	Neonatology
	感染症・予防接種	Infectious Diseases and vaccination
	小児循環器	Pediatric Cardiology
	小児内分泌	Pediatric Endocrinology
皮膚科 Dermatology	染色体・遺伝性疾患	Genetics
	膠原病	Collagen Disorder
	皮膚科一般	General Dermatology
	皮膚腫瘍	Skin Tumor
	遺伝性皮膚疾患	Genetic Skin Disorder
	色素異常症	Pigmentation Disorder
泌尿器科 Urology	泌尿器科一般	General Urology
	腎移植	Renal Transplantation
	腫瘍	Tumor
	精巣腫瘍	Testicular Cancer
	排尿障害	Impaired Urination
	尿失禁	Urinary Incontinence
耳鼻いんこう科 Otorhinolaryngology	耳鼻いんこう科一般	General Otorhinolaryngology
	難聴	Hearing Loss
	めまい	Dizziness
	腫瘍	Tumor
	ABR	ABR
	鼻疾患	Nose Disease
放射線科 Radiology	睡眠時無呼吸	Sleep Apnea
	唾液腺疾患	Salivary Gland Disease
	補聴器	Hearing Aid
	IVR	IVR
	放射線治療	Radiotherapy
	甲状腺癌のI-131 内用療法	Oral Iodine Therapy for Thyroid Cancer
麻酔科 Anesthesiology	精密画像診断	High-Resolution Diagnostic Imaging
	疼痛治療	Pain Clinic
	術前評価	Preoperative Evaluation
	口腔外科一般	General Maxillofacial Surgery
	人工歯根（インプラント）	Dental Implant
	顎顔面再生	Maxillofacial Regeneration
歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery	顎関節症	Temporomandibular Disorders
	睡眠時無呼吸症候群	Sleep Apnea Syndrome
	顎変形症	Jaw Deformity
	口唇口蓋裂	Cleft Lip and Palate
	再生歯科	Regenerative Dentistry
	口腔腫瘍	Oral Tumor
脳神経外科 Neurosurgery	内視鏡手術	Endoscopic Surgery
	特発性正常圧水頭症（iNPH）	Idiopathic Normal Pressure Hydrocephalus (iNPH)
	脳血管内治療	Cerebro-Endovascular Treatment
	脳腫瘍（良性・悪性）	Brain Tumor (Benign and Malignant)
	機能的脳手術	Functional Neurosurgery
	脳神経外科一般	General Neurosurgery
脳神経外科 Neurosurgery	遺伝子・再生医療・細胞療法	Genetic and Regenerative Medicine, Cellular Therapy
	脳血管障害	Cerebrovascular Disorder
	てんかん	Epilepsy
	不随意運動	Dyskinesia
	脊椎・脊髄	Spine and Spinal Cord
	小児脳神経外科	Pediatric Neurosurgery

標榜診療科 Department	専門外来	Outpatient Specialty	担当診療科 Relevant Department
老年内科 Geriatrics	老年医学	Geriatric Medicine	老年内科 Geriatrics
	認知症	Dementia	
	老年糖尿病	Diabetes in Old Age	
神経内科 Neurology	神経変性疾患	Neurodegenerative Disease	神経内科 Neurology
	認知症	Dementia	
	末梢神経疾患	Peripheral Nerve Disease	
	脳卒中	Stroke	
	運動ニューロン疾患	Motor Neuron Disease	
	球脊髄性筋萎縮症	Bulbospinal Muscular Atrophy	
	筋疾患	Muscular Disease	
	パーキンソン病	Parkinson's Disease	
	自律神経疾患	Autonomic Nervous System Disease	
	失神	Syncope	
呼吸器外科 Thoracic Surgery	自律神経不全症	Autonomic Failure	呼吸器外科 Thoracic Surgery
	肺癌	Lung Cancer	
	縦隔	Mediastinum	
心臓外科 Cardiac Surgery	胸壁	Chest Wall	心臓外科 Cardiac Surgery
	心臓・胸部大動脈外科	Cardiac Surgery and Aortic Surgery	
	先天性心疾患	Congenital Heart Disease	
	成人心臓外科	Adult Cardiac Surgery	
	虚血性心疾患	Ischemic Heart Disease	
	心臓弁膜症	Heart Valve Surgery	
	胸部大動脈外科	Thoracic Aortic Surgery	
	補助人工心臓	Ventricular Assist Device	
	心臓移植	Heart Transplantation	
	経カテーテル弁置換術	Transcatheter Valve Replacement	
	ペースメーカー	Pacemaker	
	成人先天性心疾患	Adult Congenital Heart Disease	
形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery	形成外科一般	General Plastic and Reconstructive Surgery	形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery
	小児形成	Pediatric Plastic Surgery	
	レーザー治療	Laser Therapy	
	腫瘍再建	Reconstruction after Tumor Resection	
	マイクロサージャリー	Microsurgery	
	乳房再建	Breast Reconstruction	
	外傷に対する再建	Reconstruction for Trauma	
小児外科 Pediatric Surgery	小児外科一般	General Pediatric Surgery	小児外科 Pediatric Surgery
	小児肝胆道外科	Pediatric Hepatobiliary Surgery	
	小児内視鏡手術	Pediatric Endoscopic Surgery	
	新生児外科	Neonatal Surgery	
	小児呼吸器外科	Pediatric Respiratory Surgery	
内科 Internal Medicine	小児腫瘍	Pediatric Tumor	総合診療科 General Medicine
	総合診療	General Medicine	
	漢方	Kampo Medicine	
児童精神科 Child and Adolescent Psychiatry	緩和ケア	Palliative Care	化学療法部 Department of Clinical Oncology and Chemotherapy
	児童青年期精神医学	Child and Adolescent Psychiatry	
救急科 Emergency Medicine	外傷・熱傷・心肺停止	Injury, Burn, Cardio-Pulmonary Arrest	救急科 Emergency and Critical Care Medicine

法令等の名称		Names in laws and regulations		2018.4.1 現在 as of April.1, 2018 指定等の年月日 Date of designation
特定機能病院		Technologically advanced hospital		平成 7 年 2 月 1 日 February 1, 1995
災害拠点病院	(地域)	Disaster base hospital	(Community)	平成19年 3 月31日 March 31, 2007
エイズ拠点病院		AIDS treatment core hospital		平成 8 年 8 月 8 日 August 8, 1996
エイズ治療の中核拠点病院		AIDS treatment core base hospital		平成25年 1 月 1 日 January 1, 2013
地域がん診療連携拠点病院		Cancer care district liaison hospital		平成19年 1 月31日 January 31, 2007
小児がん拠点病院		Childhood cancer hub hospital		平成25年 2 月 8 日 February 8, 2013
がんゲノム医療中核拠点病院		Core Hospital for Cancer Genome Medical Care		平成30年 4 月 1 日 April 1, 2018
肝疾患診療連携拠点病院		Liver disease care liaison hospital		平成22年 4 月 1 日 April 1, 2010
総合周産期母子医療センター		Center for Maternal - Neonatal Care		平成24年 4 月 1 日 April 1, 2012
臨床研究中核病院		Core Clinical Research Hospital		平成28年 1 月27日 January 27, 2016
橋渡し研究加速ネットワークプログラム		Translational Research Acceleration Network Program		平成24年 8 月10日 August 10, 2012
Japan Quality Class for Healthcare プロフィール認証		Japan Quality Class for Healthcare –Profile certification–		平成28年 7 月19日 July 19, 2016
生活保護法に基づく指定医療機関		Designated medical institution under the Public Assistance Act		昭和55年11月1日 November 1, 1980
救急告示病院	(厚生省告示)	Designated emergency hospital	(Ministry of Health and Welfare announcement)	昭和58年 3 月30日 March 30, 1983
労災補償法による医療機関		Designated medical institution by the Workers' Accident Compensation Insurance Act		昭和32年 7 月25日 July 25, 1957
地方公務員災害補償法による医療機関		Designated medical institution by the Local Public Officers Accident Compensation Act		昭和47年10月1日 October 1, 1972
原爆医療法による医療機関		Designated medical institution by the Act on Medical Care for Atomic Bomb Survivors		昭和47年 4 月 1 日 April 1, 1972
母子保健法による医療機関	(養育医療)	Designated medical institution by the Maternal and Child Health Act	(Medical and immature infant care services)	昭和34年 1 月22日 January 22, 1959
障害者自立支援法による医療機関	(育成医療)	Designated medical institution by the Services and Support for Persons with Disabilities Act	(Medical benefits for handicapped children)	平成18年 4 月 1 日 April 1, 2006
障害者自立支援法による医療機関	(精神通院)	Designated medical institution by the Services and Support for Persons with Disabilities Act	(Medical benefits for psychiatric outpatients)	平成18年 4 月 1 日 April 1, 2006
戦傷病者特別援護法による医療機関	(療養給付)	Designated medical institution by the Act on Special Aid to the Wounded and Sick Retired Soldiers	(Medical treatment benefits)	昭和33年 6 月24日 June 24, 1958
障害者自立支援法による医療機関	(更生医療)	Designated medical institution by the Services and Support for Persons with Disabilities Act	(Medical rehabilitation service)	平成18年 4 月 1 日 April 1, 2006
公害健康被害補償法による医療機関		Designated medical institution by the Act on Compensation, etc. of Pollution-related Health Damage		昭和49年 9 月 1 日 September 1, 1974
結核指定医療機関		Designated tuberculosis care institution		平成23年 4 月 1 日 April 1, 2011
指定小児慢性特定疾病医療機関	(児童福祉法)	Designated medical institution for treatment of specific chronic diseases in children	(Child Welfare Act)	平成27年 1 月 1 日 January 1, 2015
難病の患者に対する医療等に関する法律による指定医療機関		Designated medical institution under the Act on Medical Care for Patients with Intractable Diseases		平成26年12月10日 December 10, 2014
特定疾患治療研究事業	(愛知県他)	Research initiative for the treatment of specific diseases	(Aichi prefecture, etc.)	昭和49年 2 月 1 日 February 1, 1974
先天性血液凝固因子障害治療研究事業	(愛知県他)	Research Project for Congenital Coagulation Factor Disorders	(Aichi prefecture, etc.)	平成 元 年11月 1 日 November 1, 1989
乳幼児医療		Baby and infant medical care		
障害者医療		Medical care for the disabled		昭和57年12月 1 日 December 1, 1982
母子家庭医療		Medical care for single-mother families		
戦傷病者医療	(愛知県・名古屋市)	Medical care for the war-wounded and sick	(Aichi prefecture / Nagoya city)	
乳児一般健康診査		General baby medical checkup		昭和53年10月 1 日 October 1, 1978
妊婦一般健康診査		General prenatal checkup		昭和61年 2 月15日 February 15, 1986
先天性心臓疾患児精密健康診査		Checkup for children with congenital cardiac disease		昭和45年11月 1 日 November 1, 1970

2018.4.1 現在 as of April.1, 2018		
法令等の名称	Names in laws and regulations	指定等の年月日 Date of designation
泌尿生殖器腫瘍後腹膜リンパ節転移に対する腹腔鏡下リンパ節清術	Laparoscopic lymphadenectomy for retroperitoneal node metastasis of genitourinary tumor	平成18年 7 月 1 日 July 1, 2006
抗悪性腫瘍剤治療における薬剤耐性遺伝子検査	DNA testing for resistance to anticancer drug therapy	平成21年 2 月 1 日 February 1, 2009
ペメトレキセド静脈内投与及びシスプラチン静脈内投与の併用療法 肺がん(扁平上皮肺がん及び小細胞肺がんを除き、病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る)	Intravenous pemetrexed and cisplatin:Lung cancer (Excludes squamous cell carcinoma of the lung and small cell lung cancer and only after pathology review shows complete tumor resection)	平成24年 4 月 1 日 April 1, 2012
インターフェロンα皮下投与及びジドブジン経口投与の併用療法 成人T細胞白血病リンパ腫(症候を有するくすぶり型又は予後不良因子を有さない慢性型のものに限る)	Intravenous interferon-alpha and oral zidobudine in adult T-cell leukemia-lymphoma (Only in symptomatic indolent forms or chronic disease with no poor prognostic factors)	平成26年 6 月 1 日 June 1, 2014
術前のTS-1内服投与、パクリタキセル静脈内及び腹腔内投与並びに術後のパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法	Presurgical oral TS-1 with intravenous and intraperitoneal paclitaxel, followed by intravenous and intraperitoneal paclitaxel after surgery	平成27年 9 月 1 日 September 1, 2015
骨髄由来間葉系細胞による顎骨再生療法	Jaw bone regeneration with bone marrow-derived mesenchymal cells	平成28年 1 月 1 日 January 1, 2016
難治性高コレステロール血症に随伴して重度尿蛋白を呈する糖尿病性腎症に対するLDLアフェレシス療法	LDL apheresis for diabetic nephropathy with severe proteinuria with intractable hypercholesterolemia	平成28年 1 月 1 日 January 1, 2016
術前のS-1内服投与、シスプラチン静脈内投与及びトラスツマブ静脈内投与の併用療法 切除が可能な高度リンパ節転移を伴う胃がん(HER2が陽性のものに限る)	Use of preoperative combined chemotherapy using oral S-1, intravenous cisplatin and intravenous trastuzumab in operable HER2-positive gastric cancer with extensive lymph node metastasis	平成28年 9 月 1 日 September 1, 2016
mFOLFOX6及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法	Intraperitoneal paclitaxel combined with mFOLFOX6 in gastric cancer with peritoneal metastases	平成28年 11月 1 日 November 1, 2016
放射線照射前に大量メトトレキサート療法を行った後のテモゾロミド内服投与及び放射線治療の併用療法並びにテモゾロミド内服投与の維持療法	High-dose methotrexate before whole brain radiotherapy, with or without concomitant and adjuvant temozolomide in patients with primary CNS lymphoma	平成29年 2 月 1 日 February 1, 2017
S-1内服投与、シスプラチン静脈内投与及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法 腹膜播種を伴う初発の胃がん	Combination chemotherapy with oral S-1, intravenous cisplatin, and intraperitoneal paclitaxel in primary gastric cancer with peritoneal dissemination	平成29年 4 月 1 日 April 1, 2017
FDGを用いたポジトロン断層撮影によるアルツハイマー病の診断	FDG-PET scans to diagnose Alzheimer's disease	平成29年 4 月 1 日 April 1, 2017
テモゾロミド用量強化療法	A multicenter randomized phase III study for recurrent glioblastoma comparing bevacizumab alone with does-dense temozolomide followed by bevacizumab	平成30年 4 月 1 日 April 1, 2018

1 診療科別患者数

Number of Patients by Clinical Departments

科 名	Clinical Department	入 院Inpatients	外 来Outpatients
血液内科	Hematology	12,566	13,329
循環器内科	Cardiology	12,133	30,215
消化器内科	Gastroenterology and Hepatology	21,724	49,543
呼吸器内科	Respirology	13,623	18,170
糖尿病・内分泌内科	Endocrinology and Diabetes	5,501	34,688
腎臓内科	Nephrology	4,221	18,325
血管外科	Vascular Surgery	4,997	6,699
移植外科	Transplantation Surgery	3,484	2,476
消化器外科一	Gastroenterological Surgery 1	20,714	12,329
消化器外科二	Gastroenterological Surgery 2	19,576	16,884
乳腺・内分泌外科	Breast and Endocrine Surgery	3,340	14,823
整形外科	Orthopedic Surgery	15,206	33,636
手の外科	Hand Surgery	2,646	8,530
産科	Obstetrics	7,285	31,322
婦人科	Gynecology	9,279	
眼科	Ophthalmology	11,592	41,433
精神科	Psychiatry	8,587	18,385
親と子どもの心療科	Child and Adolescent Psychiatry	1,935	3,302
小児科	Pediatrics	17,194	12,945
皮膚科	Dermatology	4,633	23,830
泌尿器科	Urology	11,009	34,129
耳鼻いんこう科	Otorhinolaryngology	11,253	17,781
放射線科	Radiology	479	15,095
麻酔科	Anesthesiology	261	3,356
歯科口腔外科	Oral and Maxillofacial Surgery	3,393	19,184
脳神経外科	Neurosurgery	14,723	17,430
老年内科	Geriatrics	5,360	7,422
神経内科	Neurology	9,482	23,010
呼吸器外科	Thoracic Surgery	3,736	5,602
心臓外科	Cardiac Surgery	10,494	6,676
形成外科	Plastic and Reconstructive Surgery	2,326	5,935
小児外科	Pediatric Surgery	3,751	3,151
中央感染制御部	Department of Infectious Diseases	-	240
総合診療科	General Medicine	2,015	11,183
総合周産期母子医療センター	Center for Maternal-Neonatal Care	9,296	-
化学療法部	Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	1,449	2,472
救急科	Emergency and Critical Care Medicine	45	5,190
セカンドオピニオン外来	Second Opinion Clinic	-	424
計 Total		289,308	569,144
一日平均 Daily average		792.6	2,342.2

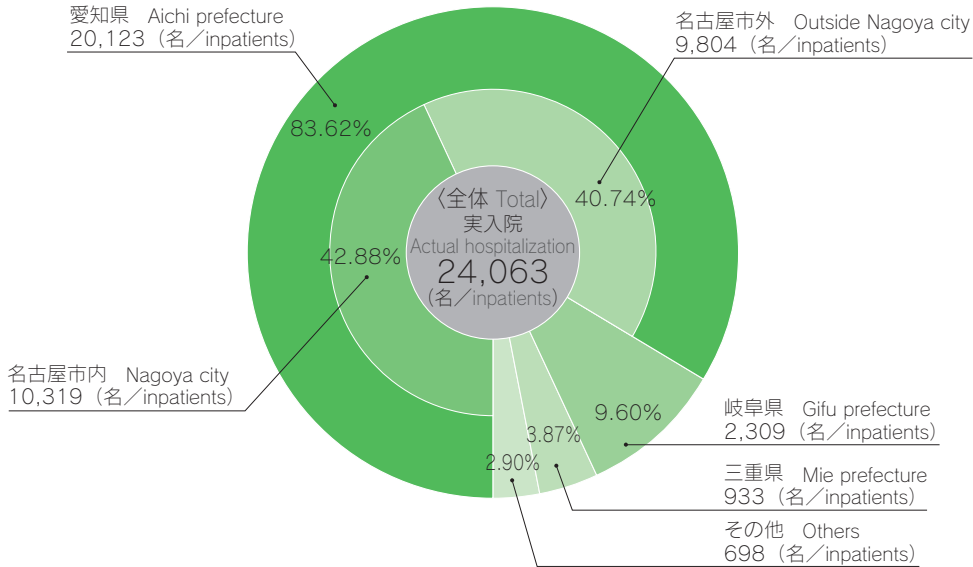
2

地域別入院患者数

Number of Inpatients (classified by prefecture)

地 域	Region	人数 Number of Inpatients
北 海 道	Hokkaido prefecture	17
東 北 地 方	Tohoku region	6
関 東 地 方	Kanto region	133
中部地方	Chubu region	23,631
近 畿 地 方	Kinki region	178
中国地方	Chugoku region	31
四国地方	Shikoku region	20
九州・沖縄地方	Kyushu-Okinawa region	45
国 外	Outside Japan	2

中部地方の内訳	Detail of Chubu region	人数 Number of Inpatients
新 潟 県	Niigata prefecture	4
富 山 県	Toyama prefecture	7
石 川 県	Ishikawa prefecture	13
福 井 県	Fukui prefecture	18
長 野 県	Nagano prefecture	69
岐 阜 県	Gifu prefecture	2,309
静 岡 県	Shizuoka prefecture	155
愛 知 県	Aichi prefecture	20,123
三 重 県	Mie prefecture	933



3

病床数・看護配置

Number of Beds and Nurse to Patient Ratio

種 別	Clinical Purpose	一 般 General	精 神 Psychiatry	計 Total
病床数	Number of Beds	1,030	50	1,080
看護配置	Nurse to Patient Ratio	2:1以上(7:1) 2:1 or more (7:1)	3:1以上(10:1) 3:1 or more (10:1)	

4

臨床検査件数

Number of Clinical Laboratory Tests

区 分	Divisions	件数 Number of Cases
一般検査	General Test	115,864
血液学的検査	Hematologic Test	753,563
生化学的検査	Biochemical Test	5,670,640
免疫学的検査	Immunological Test	411,700
微生物学的検査	Microbiological Test	43,840
病理学的検査	Pathological Test	23,947
遺伝子検査	Genetic Test	9,037
循環器機能検査	Cardiovascular Function Test	35,564
脳・神経機能検査	Neurological Function Test	3,761
呼吸機能検査	Respiratory Function Test	18,582
超音波検査	Ultrasonic Imaging	16,222
輸血検査	Transfusion Test	49,318
採血・採液等	Blood/Fluid Collection, etc.	169,116
内視鏡検査(光学医療診療部実施分)	Endoscopic Test (conducted by the Department of Endoscopy)	10,804
計	Total	7,331,958

5

手術件数

Number of Surgery Cases

区 分	Divisions	件 数 Number of Cases		
		入 院 Inpatients	外 来 Outpatients	計 Total
定 例	Elective Cases	6,942	630	7,572
緊 急	Emergency Cases	1,454	62	1,516
計	Total	8,396	692	9,088

(注) 手術件数は、手術台帳から算出。
(Note) The number of operations is calculated from the operation registry data.

6

放射線検査・治療件数

Number of Radiological Examinations and Treatment

区 分	Divisions	件 数 Number of Cases		
		入 院 Inpatients	外 来 Outpatients	計 Total
一般撮影(単純)	X-ray (simple)	64,047	59,523	123,570
一般撮影(造影)	X-ray (contrast)	5,494	1,160	6,654
血管造影検査	Angiography	2,997	45	3,042
X線CT検査	CT Scan	12,878	41,654	54,532
MR I検査	MRI	4,216	14,739	18,955
核医学検査(インビボ)	RI (in vivo)	1,880	3,597	5,477
骨塩定量	Bone Mineral Density	223	1,357	1,580
放射線治療	Radiotherapy	6,433	9,435	15,868
治療計画	Therapeutic Plan	477	593	1,070
計	Total	98,645	132,103	230,748

●CT・MRIの放射線科医による読影レポート作成を翌営業日までに終えた率	Rate of radiologist's CT/MRI reading reports finished before the following working day	93.1 %
●核医学検査の放射線科医による読影レポート作成を翌営業日までに終えた率	Rate of radiologist's RI reading reports finished before the following working day	83.5 %

7

分娩件数

Number of Deliveries

区 分	Divisions	件 数	Number of Cases	
正常分娩	Normal Deliveries	成熟児	Mature Infants	145
		未熟児	Premature Infants	22
		死産児	Still Births	1
異常分娩	Abnormal Deliveries	成熟児	Mature Infants	204
		未熟児	Premature Infants	106
		死産児	Still Births	14
計			Total	492

8

メディカルソーシャルワーカーケースワーク取扱件数

Number of Cases of Providing Social Work Services

区 分	Divisions	件 数 Number of Cases
取り扱い延べ件数	Annual Total Number of Cases	25,671
問題別相談分類 Classification of Cases	一般相談・面接相談 General Problem [concerning recuperation] (e.g. family problem, financial problem)	11,607
	退 院 相 談 Discharge Problem	8,797
	窓口相談(制度案内) Guide of Various Useful Government Services	4,601
	そ の 他 Others	666

9

地域連携・患者相談センター登録医数

Number of Registered Doctors at Center for Community Liaison and Patient Consultations

区 分	Divisions	件 数 Number of Cases	
		登録医 Registered Doctors	登録医療機関 Registered Medical Institutions
医 科	Medicine	1,720	1,352
歯 科	Dentistry	137	125
計	Total	1,857	1,477

10

診療申込件数(地域連携・患者相談センター扱い分)

Number of Applications for Referrals via Center for Community Liaison and Patient Consultations

区 分	Divisions	件 数 Number of Cases	
		紹介患者 Referred Patients	地域連携・患者相談センター取り扱い件数 Applications for Referrals via Center for Community Liaison and Patient Consultations
病 院	Hospital	7,580	6,631
診 療 所	Clinic	7,973	7,532
計	Total	15,553	14,163

11 薬剤関連

Pharmaceuticals

区 分		Divisions	計 Total
入院処方箋枚数	Inpatient Prescriptions		183,015
外来処方箋枚数	Outpatient Prescriptions	院 内 In-Hospital Pharmacy	17,134
		院 外 Out-of-Hospital Pharmacy	239,100
院外処方箋発行率	Outside Pharmacy Prescriptions (%)		92.33%
注射処方箋枚数	Parenteral Prescriptions	入 院 Inpatient	377,334
		外 来 Outpatient	50,577
薬剤管理指導料算定件数	Pharmaceutical Consults (fees covered by insurance)		37,238
化学療法調製件数	Dispensing Chemotherapy	入 院 Inpatient	17,041
		外 来 Outpatient	14,956
中心静脈栄養調製件数	Central i.v. Hyperalimentation	入 院 Inpatient	10,766
		外 来 Outpatient	-
薬物血中濃度モニタリング件数（算定対象外）	Therapeutic Drug Monitoring (fees not covered by insurance)		1,141
後発医薬品利用率（購入額ベース・薬価）	Use of Generic Drugs (purchase price-based / drug price)		7.40%

12 治験件数

Number of clinical trials

		平成 28 年度以前からの継続件数 Number of contracts continued from fiscal year 2016 or before	平成 29 年度新規契約件数 Number of new contracts in fiscal year 2017	平成 29 年度内終了件数 Number of contracts completed in fiscal year 2017
企業治験	Industry-initiated Clinical Trials	127	37	38
医師主導治験	Investigator-initiated Clinical Trials	11	8	4
計 Total		138	45	42

13 経営管理

Business management

項 目	Item	平成 29 年度 Fiscal year 2017
① 医療従事者数	Number of Healthcare Providers	2,300 人
② 病床数	Number of Beds	1,080 床
③ 病床稼働率	Bed Utilization Rate	82.09 %
④ 平均在院日数	Average Number of Days of Hospitalization	12.0 日
⑤ 外来患者数	Number of Outpatients	568,720 人
⑥ 入院診療単価	Inpatient Medical Fee per Unit	86,558 円
⑦ 外来診療単価	Outpatient Medical Fee per Unit	17,443 円
⑧ 材料比率	Percentage of Medical Supplies	15.58 %
⑨ 医薬品比率	Percentage of Drugs	20.32 %
⑩ 査定率	Insurance Rejection Rate	0.79 %
⑪ 紹介率	Incoming Referral Rate	60.28 %
⑫ 逆紹介率	Outgoing Referral Rate	51.91 %

(注) ・医療従事者数は、平成 29 年 5 月 1 日現在であり、非常勤職員は、常勤換算して算出し、小数点以下を切り捨て。
・病床数は、平成 30 年 4 月 1 日現在。

(Note) The number of healthcare providers is the figure as of May 1, 2017. Part-time staff members are converted to full-time staff members.
The number of beds is the figure as of April 1, 2018.

3 施設とアクセス

Facilities and Access

③-1	鶴舞地区配置図 Site Map in Tsurumai District	92
③-2	各階案内 Floor Guide	93
③-3	大幸地区配置図 Site Map in Daiko District	94
③-4	アクセス Access	95



面積 : 89,137㎡
Area
位置 : 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
Location 65 Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya city
建物 : 建面積 : 35,536㎡
Building building area
延面積 : 217,020㎡
gross floor area



医学部附属病院施設 University Hospital

名称 Name	構造・階 Structure	建面積 Building area (㎡)	延面積 Gross floor area (㎡)
① 外来棟	Outpatient Building	RC4	5,252
② 中央診療棟A	Central Consultation Building A	SRC7-2	5,881
③ 中央診療棟B	Central Consultation Building B	SRC7-1	2,884
④ 病棟	Ward Building	S14-2	4,830
⑤ 看護師宿舎A棟	Residence for Nurses A	SRC10	675
⑥ 看護師宿舎B棟	Residence for Nurses B	RC6	563
⑦ オアシスキューブ (福利施設)	Oasis Cube (Welfare facility)	S1	604

大学院医学系研究科・医学部施設 Graduate School of Medicine/School of Medicine

名称 Name	構造・階 Structure	建面積 Building area (㎡)	延面積 Gross floor area (㎡)
A 医系研究棟1号館	Medical Science Research Building 1	S13-2	1,307
B 医系研究棟2号館	Medical Science Research Building 2	RC7	1,525
C 医系研究棟3号館	Medical Science Research Building 3	SRC10-1	1,474
D 基礎研究棟 (講義棟)	Basic Medical Research Building	RC4-1	1,651
E 基礎研究棟別館	Basic Medical Research Building Annex	RC5	648
F 附属医学教育研究支援センター (実験動物部門)	Center for Research of Laboratory Animals and Medical Research Engineering (Division for Research of Laboratory Animals)	RC7-1	851
G 附属図書館・学生食堂	Medical Library / Co-op Cafeteria	RC4-1	656
H 福利施設	Welfare Facility	RC3	245
I 鶴友会館	Kakuyu Kaikan (Alumni Hall)	RC3	525
J 旧アイソトープ総合センター分館	(old) Radioisotope Research Center	RC4・RC2	668
その他	Others		5,297

(※) ドナルド・マクドナルド・ハウス などや RMH Nagoya

① 外来棟

Outpatient Building

4F	事務部 / 病歴管理室 / 会議室	Administration Office, Clinical Record Management Office, Meeting Room
3F	産科婦人科 / 泌尿器科 / 歯科口腔外科 / 皮膚科 / 形成外科 / 外科 / 麻酔科 / 第2手術室 / 授乳室 / キッズルーム / 集団指導室	Obstetrics and Gynecology, Urology, Oral and Maxillofacial Surgery, Dermatology, Plastic and Reconstructive Surgery, Surgery, Anesthesiology, Operation Theater 2, Nursing mother's Room, Kid's Room, Group Counseling Room
2F	精神科 / 親と子どもの心療科 / 小児科 / 小児外科 / 耳鼻いんこう科 / 内科 / 放射線科 / 入院案内センター / 移植連携室	Psychiatry, Child and Adolescent Psychiatry, Pediatrics, Pediatric Surgery, Otorhinolaryngology, Internal Medicine, Radiology, Inpatient Information Center, Transplant Coordination Service
1F	眼科 / 脳神経外科 / 整形外科 / リウマチ科 / 手の外科 / 総合案内 / 初診受付 / 地域連携・患者相談センター / 病診連携受付 / 会計コーナー / 銀行ATMコーナー	Ophthalmology, Neurosurgery, Orthopedic Surgery, Rheumatology, Hand Surgery, General Information, Patient Registration, Center for Community Liaison and Patient Consultations, Referral Service, Cashier, ATM

② 中央診療棟 A

Central Consultation Building A

7F	看護部 / 事務部 / 会議室	Department of Nursing, Administration Office, Meeting Room
6F	救急・内科系集中治療部 / 血液浄化部 (透析室) / 先端医療・臨床研究支援センター	Emergency and Medical Intensive Care Unit, Department of Blood Purification (Dialysis Room), Center for Advanced Medicine and Clinical Research
5F	手術部 / チャート講習室	Department of Surgical Center, Electronic Chart Training Room
4F	医療の質・安全管理部 / 医療機器総合管理部 / 総合周産期母子医療センター / 血液浄化部 (透析室) / 臨床工学技術部	Department of Quality and Patient Safety, Department of Medical Devices, Center for Maternal - Neonatal Care, Department of Blood Purification (Dialysis Room), Department of Clinical Engineering
3F	検査部 (内視鏡洗浄室・検体検査等) / 講堂 / 輸血部 / 中央感染制御部 (ICT) / 病理部 / 会議室	Department of Clinical Laboratory (e.g., endoscope cleaning room and laboratory testing), Auditorium, Department of Blood Transfusion Service, Department of Infectious Diseases (ICT), Department of Pathology and Laboratory Medicine, Meeting Room
2F	検査部 (遺伝子・検体検査、微生物検査、各病理検査室) / リハビリテーション部 (言語療法室) / 放射線部 (MRI検査室) / 広場ナティック / 中央採血室 / 栄養管理部 (栄養食事指導室) / つくし文庫 / ピア / 広場	Department of Clinical Laboratory (Genetic Screen, Laboratory testing, Microorganism Testing and Pathological Testing Rooms), Department of Rehabilitation (Speech Therapy Room), Central Block of Radiology (MRI), NADIC Hall (Nagoya Disease Information Center), Central Blood Collection Room, Clinical Nutrition (Nutrition and Dietary Instruction), Tsukushi Library, Piano Place
1F	総合診療科 / 救急科 / 放射線部 (X線撮影室) / 防災センター / 時間外診療受付 / メディカルITセンター	General Medicine, Emergency and Critical Care Medicine, Central Block of Radiology (X-ray Room), Disaster Prevention Center, After-hour Consultation Reception Desk, Medical IT Center
B1F	放射線部 (アイソトープ検査室、放射線治療室) / 先端医療・臨床研究支援センター	Central Block of Radiology (RI Examination Room / PET Room), Center for Advanced Medicine and Clinical Research

③ 中央診療棟 B

Central Consultation Building B

6F	会議室	Conference Room
5F	手術部	Department of Surgical Center
4F	外科系集中治療室 (SICU)	Surgical ICU
3F	中央診療棟病床	Central Consultation Building Ward
2F	光学医療診療部 / 総合医学教育センター / クリニカルシミュレーションセンター / 卒後臨床研修・キャリア形成支援センター	Department of Endoscopy, Comprehensive Medical Education Center, Clinical Simulation Center, Center for Postgraduate Clinical Training and Career Development
1F	外来化学療法室 / クリニカルシミュレーションセンター	Outpatient Chemotherapy Room, Clinical Simulation Center
B1F	放射線治療室B	Radiation Therapy Room B

④ 病棟西側 (W)

Ward Building / West Side (W)

2018.4.1現在 As of April 1, 2018

14F	レストラン	Restaurant
13F	消化器外科二 / 呼吸器内科 / 全科共通病室 / 喫茶店	Gastroenterological Surgery 2, Respiriology, Ward for All Departments, Coffee Shop
12F	循環器内科 / 糖尿病・内分泌内科 / 心臓外科	Cardiology, Endocrinology and Diabetes, Cardiac Surgery
11F	呼吸器内科 / 呼吸器外科	Respirology, Thoracic Surgery
10F	神経内科 / 老年内科	Neurology, Geriatrics
9F	眼科 / 泌尿器科 / 救急科 / 形成外科	Ophthalmology, Urology, Emergency and Critical Care Medicine, Plastic and Reconstructive Surgery
8F	整形外科 / 整形外科 (小児)	Orthopedic Surgery, Orthopedic Surgery (Pediatric)
7F	消化器外科一	Gastroenterological Surgery 1
6F	消化器外科二 / 移植外科	Gastroenterological Surgery 2, Transplantation Surgery
5F	小児外科 / 整形外科 (小児) / 移植外科 (小児) / 脳神経外科 (小児)	Pediatric Surgery, Orthopedic Surgery (Pediatric), Transplantation Surgery (Pediatric), Neurosurgery (Pediatric)
4F	婦人科 / 産科	Gynecology, Obstetrics
3F	血液内科	Hematology
2F	リハビリテーション部	Department of Rehabilitation
1F	防災センター (警務員室) / 郵便局・ゆうちょ銀行ATM / 入退院受付 / レストラン / コンビニエンスストア / 理容店 / 自動販売機コーナー	Disaster Prevention Center (Security Officer's Office), Post Office・Japan Post Bank's ATM, Admission and Discharge Reception, Restaurant, Convenience Store, Barber Shop, Vending Machines

④ 病棟東側 (E)

Ward Building / East Side (E)

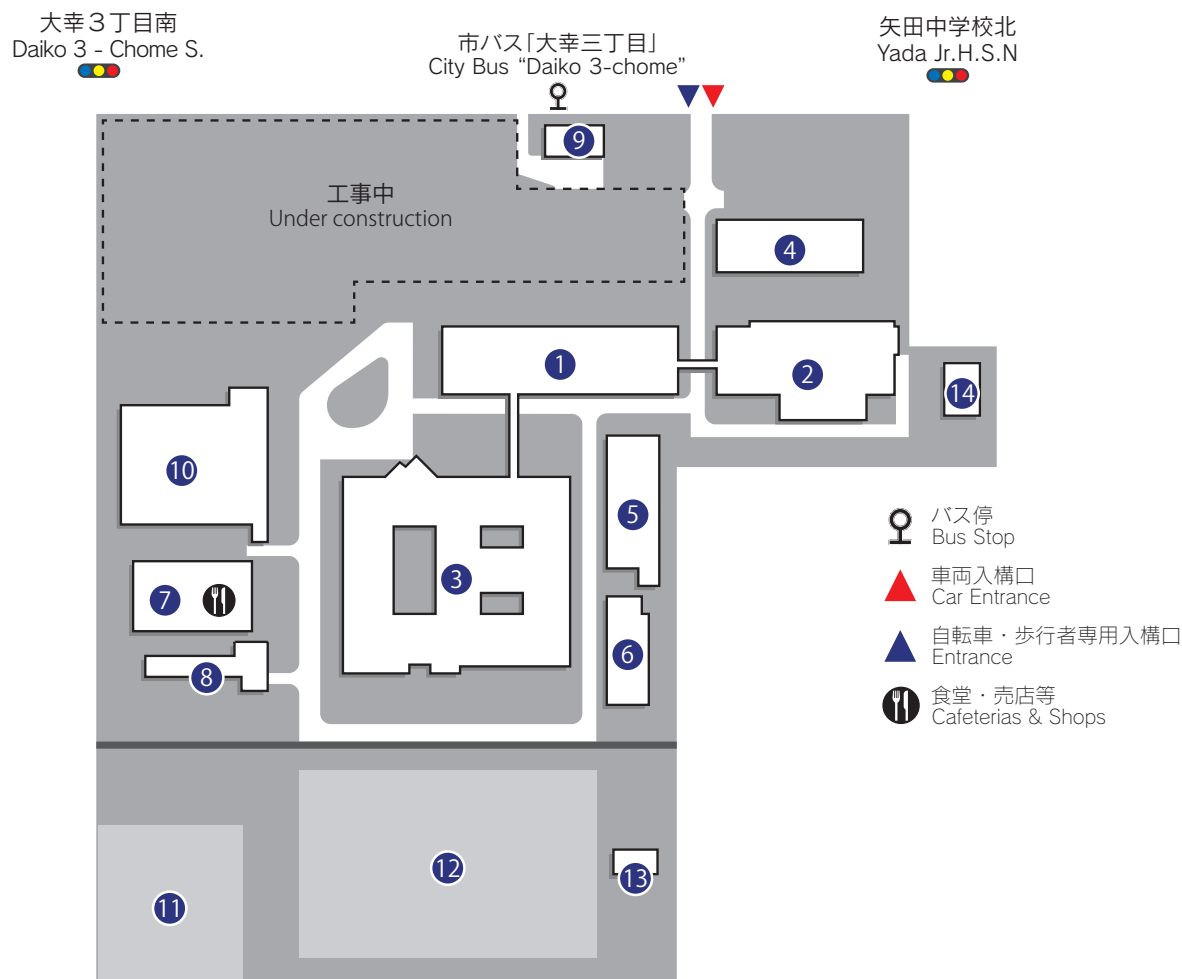
14F	浴室 / 会議室	Bathing Room, Meeting Room
13F	消化器外科一 / 全科共通病室	Gastroenterological Surgery 1, Ward for All Departments
12F	血液内科 / 消化器内科 / 糖尿病・内分泌内科 / 化学療法部	Hematology, Gastroenterology and Hepatology, Endocrinology and Diabetes, Department of Clinical Oncology and Chemotherapy
11F	消化器内科	Gastroenterology and Hepatology
10F	腎臓内科 / 泌尿器科	Nephrology, Urology
9F	耳鼻いんこう科 / 形成外科 / 消化器外科二	Otorhinolaryngology, Plastic and Reconstructive Surgery, Gastroenterological Surgery 2
8F	会議室 / 職員休憩室	Meeting Room, Staff Lounge
7F	乳腺・内分泌外科 / 脳神経外科	Breast and Endocrine Surgery, Neurosurgery
6F	血管外科 / 歯科口腔外科 / 皮膚科 / 総合診療科	Vascular Surgery, Oral and Maxillofacial Surgery, Dermatology, General Medicine
5F	小児科	Pediatrics
4F	産科 / 総合周産期母子医療センター	Obstetrics, Center for Maternal - Neonatal Care
3F	心臓外科 / 手の外科 / 放射線科 / 麻酔科 / RI治療室	Cardiac Surgery, Hand Surgery, Radiology, Anesthesiology, RI Therapy Room
2F	精神科 / 親と子どもの心療科	Psychiatry, Child and Adolescent Psychiatry
1F	精神科 / 薬剤部	Psychiatry, Department of Hospital Pharmacy
B1F	栄養管理部 / 給食施設	Clinical Nutrition, Kitchen

⑦ オアシスキューブ (福利施設)

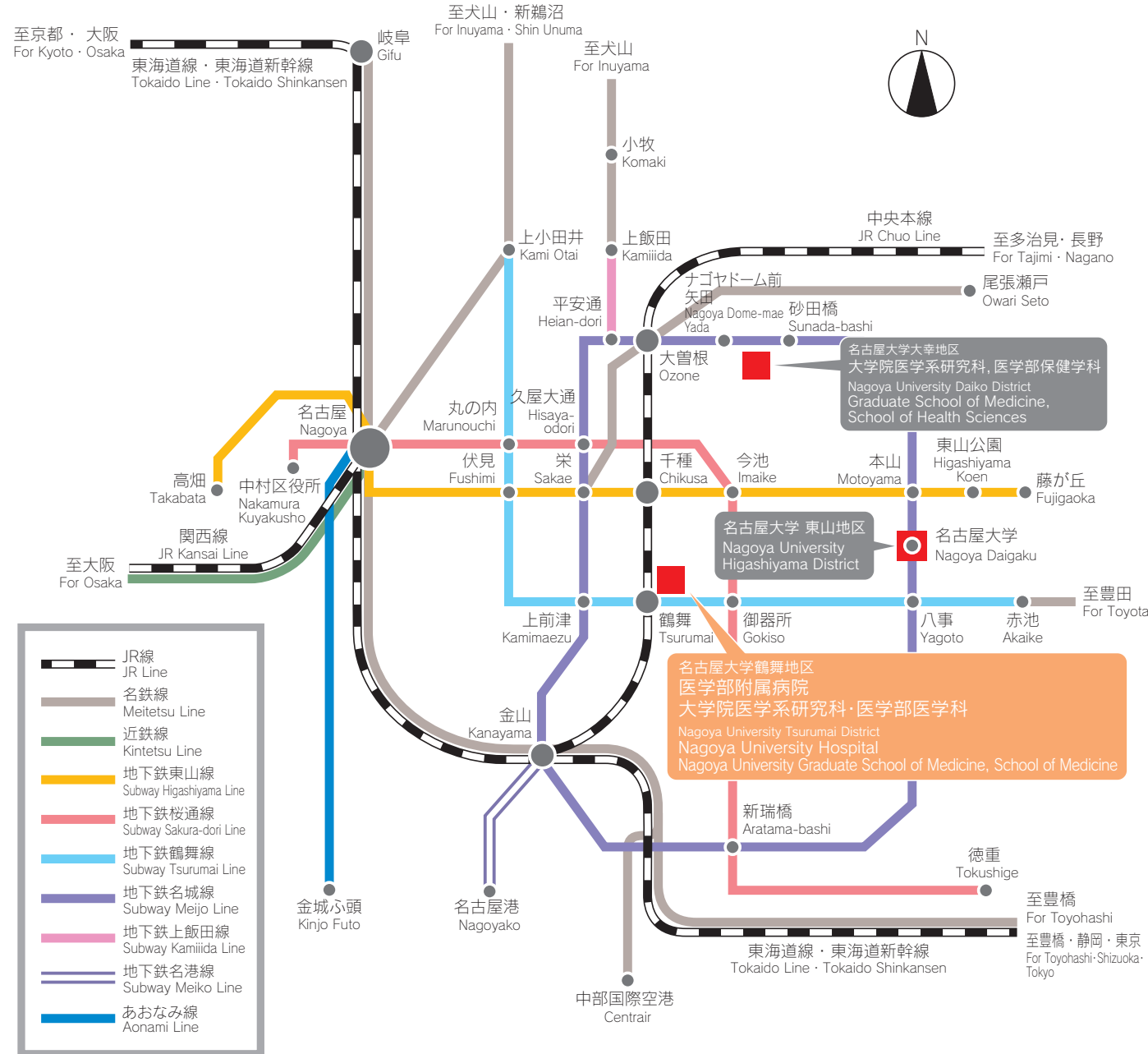
Oasis Cube (Welfare facility)

1F	コンビニエンスストア / コーヒーショップ / 介護ショップ	Convenience Store, Coffee Shop, Nursing-Care Goods Shop
----	--------------------------------	---

面積	48,463㎡
Area	
位置	名古屋市東区大幸南1丁目1番20号
Location	1-1-20, Daiko Minami 1-chome, Higashi-ku, Nagoya
建物	建面積：10,520㎡
Building	building area
	延面積：28,479㎡
	gross floor area



2018.7.1現在 As of July 1, 2018				
名称 Name	構造・階 Structure	建面積 Building area (㎡)	延面積 Gross floor area (㎡)	
① 医学部保健学科本館	School of Health Sciences (Main Building)	RC5	1,414	5,835
② 医学部保健学科東館	School of Health Sciences (East Building)	RC4	843	3,331
③ 医学部保健学科南館	School of Health Sciences (South Building)	RC4	3,021	8,067
④ 医学部保健学科別館	Annex to School of Health Sciences	RC4	579	2,431
⑤ エネルギーセンター	Energy Center	RC2	606	894
⑥ 研究棟	Research Building	RC1	353	353
⑦ 厚生会館	Student Hall	RC2	678	1,338
⑧ リサーチャーズビレッジ大幸	Researchers Village Daiko	RC3	280	720
⑨ 業務支援室・車庫	Work Support Office・Garage	CB1	142	142
⑩ 体育館	Gymnasium	SRC1	1,369	1,369
⑪ 硬式庭球場	Tennis Courts		—	—
⑫ 運動場	Ground		—	—
⑬ 弓道場	Kyudo (Japanese Archery) Hall		88	88
⑭ 大幸ガラス温室	Daiko Glass Greenhouse	S1	50	50
その他	Others		1,097	3,861



鶴舞地区 Tsurumai District

交通 Access

- ① JR中央本線「鶴舞駅(名大病院口側)」下車徒歩3分
3-minute walk from JR Chuo Line "Tsurumai Station (Nagoya University Hospital exit side)".
- ② 地下鉄(鶴舞線)「鶴舞駅」下車徒歩8分
8-minute walk from Subway (Tsurumai Line) "Tsurumai Station".
- ③ 市バス「栄」から栄⑩系統「妙見町」行きで「名大病院」下車
Take the Sakae route No. 18 city bus headed for "Myokencho" from "Sakae Bus Terminal" and get off at "Meidai Byoin (Nagoya University Hospital)".

大幸地区 Daiko District

交通 Access

- ① JR中央本線「大曽根駅(北口)」下車徒歩15分
15-minute walk from JR Chuo Line "Ozone Station (north exit)".
- ② 地下鉄(名城線)「ナゴヤドーム前矢田駅」下車徒歩10分または、「砂田橋駅」下車徒歩7分
10-minute walk from Subway (Meijo Line) "Nagoya Dome-mae Yada Station" or 7-minute walk from "Sunada-bashi Station".
- ③ 市バス「名古屋駅」から大幸⑤系統「茶屋ヶ坂」行きで「大幸三丁目」下車
Take the Meieki route No. 15 city bus headed for "Chayagasaka" from "Nagoya Station" "Ozone Bus Terminal" and get off at "Daiko 3-chome".

名古屋大学医学部附属病院 概要2018

Profile of Nagoya University Hospital 2018

2018年7月発行

Published July, 2018

名古屋大学医学部・医学系研究科総務課
〒466-8560 名古屋市昭和区鶴舞町65番地
TEL (052) 741-2111
<https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital/>

General Affairs Division, Nagoya University
School of Medicine and Graduate School of Medicine
65, Tsurumai-cho, Showa-ku, Nagoya 466-8560
TEL +81-52-741-2111
https://www.med.nagoya-u.ac.jp/hospital_en/