

検査部 Department of Clinical Laboratory

部長 松下 正 (教授)
Director MATSUSHITA, Tadashi (Professor)①-1 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。

①-2 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.



①-3 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。

①-4 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。

② 資料 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—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.

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

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

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

手術件数は年々増加してきており、2011年度は約7,750件、2012年度は約7,995件、2013年度は8,241件の手術、2014年度は8,304件を施行しています。

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 enough staff to 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. five days a week. Furthermore, we are always ready to provide medical care for emergency surgery at night or on holidays as well. Our staff members consist of four academic personnel of the Department of Surgical Center, and operations are conducted through cooperation among the staff of the Department of Anesthesiology and of various sections of surgery, and nurses working in the operating rooms.

Scope of Medical Services

We perform almost all types of surgery, including 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

The number of surgeries has been increasing yearly; we performed about 7,750 surgeries in fiscal year 2011, 7,995 in fiscal year 2012, 8,241 in fiscal year 2013, and 8,304 in fiscal year 2014.

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, Gastroenterological Surgery, Thoracic Surgery Departments.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカル・ITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

放射線部 Central Block of Radiology

部長 長縄 慎二 (教授)
Director NAGANAWA, Shinji (Professor)①-1
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64名、看護師21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

3テスラMRI、SPECT/CT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)132,073件、一般X線撮影(造影)6,648件、血管造影3,212件、CT 55,146件、MRI 20,823件、核医学検査5,592件、乳腺・甲状腺超音波検査4,504件、骨塩定量1,463件、放射線治療15,649件(2015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, 64 radiological technologists, 21 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 three-Tesla MRI and SPECT/CT are introduced in clinical divisions including image diagnosis, nuclear medicine, and radiation treatment.

Clinical Results

General X-ray photographs (simple) 132,073 cases, general X-ray photographs (contrast radiography) 6,648 cases, angiogram 3,212 cases, CT 55,146 cases, MRI 20,823 cases, radioisotope examination 5,592 cases, mammary gland and thyroid ultrasound 4,504 cases, bone mineral measurement 1,463 cases, radiation treatment 15,649 (in fiscal year 2015).

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.

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、平成22年4月に体制の見直しを行いました。

材料部の組織体制は「滅菌機器等管理」「内視鏡管理」「医療用消耗品管理」「SPD管理」「医療機器・材料管理(MDI活動)」から成っています。

業務内容

- ① 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、滅菌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。
- ② 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、材料委員会を開催し審議しています。
- ③ 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材料部運営会議にて付議を行い、またそのことについて材料部としての意見を経営会議に付議を行っています。
- ④ SPD(Supply Processing & Distribution)を運営管理し、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。
- ⑤ MDI(Medical Device Information)活動を通じて院内で使用されるすべての医療機器情報を収集し、当該情報を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。
- ⑥ 業務を円滑に運用するために、材料部運営会議、材料委員会以外に、内視鏡管理運営会議、滅菌機器等運営会議、SPD運営会議が行われています。

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材料部の目的としています。

Operation System

The management system was revised in April 2010, with the objective of centralized management of the purchase, sterilization and conveyance of medical equipment and disposable medical products; bringing transparency to areas in the management system following purchase that are inadequate and to the selection of equipment; ensuring proper management of medical equipment and disposable medical products, and optimizing investment in facilities. The organizational system of the medical supply department consists of managing the sterilization of medical devices, and managing endoscopes, disposable medical products, SPD (supply, processing, distribution), medical equipment and materials (MDI activities).

Scope of Medical Services

- ① 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, sterilization and management of endoscopes. Give advice and provide guidance to ensure proper management of sterilized equipment.
- ② Hold meetings of the materials committee to discuss fair purchasing of medical equipment and disposable medical products, and proper use thereof.
- ③ Submit proposals to the steering committee on the medical supply department 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 medical supply department to the management meeting.
- ④ 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).
- ⑤ 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.
- ⑥ In addition to the steering committee of the medical supply department and material committee, to ensure smooth operation, meetings of the steering committees on endoscope management, SPD, and medical equipment sterilization are also held.

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

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(末梢血および骨髄由来)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8名・非常勤医師3名(うち日本病理学会認定病理専門医7名、日本臨床細胞学会細胞診専門医5名)、臨床検査技師11名(うち細胞検査士4名)、事務員4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22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 eight full-time doctors and three part-time doctors (including seven doctors specialized in Clinical Pathology certified by Japanese Society of Pathology, five doctors specialized in cytodiagnosis certified by Japanese Society of Clinical Cytology), eleven clinical laboratory technologists (including four cytoscreeners), and four 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 prognostic. 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 22 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.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカルITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit

部長 貝沼 関志 (病院教授)
Director KAINUMA, Motoshi (Clinical Professor)①-1 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。

①-2 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、朝タ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取っています。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

2015年度の入室患者数は1,312名で、死亡率は1.91%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 2015, we received 1,312 patients and the death rate was 1.91%. 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 Medical and Emergency Intensive Care Unit, we are developing therapies for refractory diseases as a university hospital ICU.

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 conditions 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。2015年度は611名を診察しました。

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. The ICU treated 611 cases in 2015.

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.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカル・Tセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

血液浄化部 Department of Blood Purification

部長 小杉 智規 (講師)
Director KOSUGI, Tomoki (Lecturer)①-1 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。

①-2 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(CHPD)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。

診療実績

年間延べ施行件数：血液透析2,000件、血漿交換55件、白血球除去150件。
新規血液透析導入患者数：46名。(いずれも2013-2014年度概数平均)

その他の取り組み

高まる需要に合わせて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。血液浄化療法全般に関連する装置・薬剤・器材の研究、カフレス血圧計による患者モニタリング法など急性期患者における安全な透析方法の開発にも取り組んでいます。

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 (CHPD).

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 failure or hepatic failure due to medicine, an operation, auto immune disease or sepsis, inflammatory Crohn's disease, and diseases of the nervous system.

Features

Only our hospital performs highly-specialized and advanced medical services protocol for ICU, cardiac surgery, organ transplantation, marrow transplant, cancer chemotherapy for severe infections, multi-organ failure, cardiovascular system, as well as for malignant diseases and acute blood purification for severe multiple complications. Peritoneal dialysis and Hemodialysis combined therapy.

Clinical Results

Total number of cases: hemodialysis 2,000 sessions, plasma exchange 55 sessions, leukapheresis 150 sessions. Total number of new dialysis patients: 46 (all numbers are approximate figures for the years of 2013-2014).

Other Undertakings

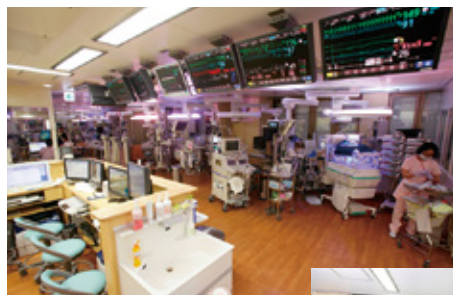
The department started Tuesday, Thursday and Saturday shifts in May 2009 to meet the increasing demand. In October 2009, the department was renamed Department of Blood Purification. The department actively undertakes research on devices, medicines, and equipment relating to blood purification therapy overall, as well as development of safe dialysis for acute patients including patient monitoring system by cuff-less sphygmomanometer.

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11名の医師により診療をしています。夜間、休日も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

分娩515例(うち帝王切開233例)、母体搬送63例、胎児先天異常82例、体外受精159採卵周期、胚移植205周期、NICU入院数264人、超低出生体重児10例、先天性横隔膜ヘルニア10例、胎児胸水に対する胎児治療2例の実績があります。(2014年)

先進医療・研究

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、顕微鏡内蔵型培養器での胚発育連続観察、周産期脳障害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 11 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 disorder, etc.), infertility (including treatment for endometriosis, endoscopic surgery for uterine myoma, and fertility preservation through ovarian/oocyte cryopreservation), premature / low birth weight infants, critical ill infants (neonatal asphyxia, newborn infants with surgical disease complications, etc.).

Strong Fields

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

Clinical Results

Recorded the following numbers of clinical cases in 2014: childbirth delivery (515 cases including 233 cases of caesarean operation); mother conveyance (63 cases); congenital abnormal fetus (82 cases); in vitro fertilization (159 ovum collection periods); embryo transfer (205 periods); newborn intensive care unit (NICU) hospital admission (264 cases); extremely low birth weight infant (10 cases); and congenital diaphragmatic hernia (10 cases), and fetal therapy for fetal hydrothorax (2 cases).

Advanced Medicine and Research

Researching clinical conditions of placenta previa accreta, predicting severity of fetus' diaphragmatic hernia, continuously observing embryonic development using an incubator with a microscope and studying regeneration medicine using stem cells for perinatal brain damage.

中央感染制御部 Department of Infectious Diseases

部長 八木 哲也 (教授)
Director YAGI, Tetsuya (Professor)①-1 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9名(うちICD6名)、看護師4名(うち感染管理認定看護師3名)、検査技師1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。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、職業感染対策(針刺し・血液曝露事故対策、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 9 doctors (including 6 Infection Control Doctors), 4 nurses (including 3 Certified Nurses in Infection Control), one laboratory technician, three pharmacists, and one administrative staff collaborate in controlling health care-associated infections and supporting diagnosis and treatment of infectious diseases. We also vaccinate on an outpatient clinic basis once a week.

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, measures against occupational infections (prevention of needlestick injuries, blood exposure, 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.

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3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 examinations

Providing the ultimate level of medical services in cooperation with the three exclusive doctors (concurrent 47 doctors), three exclusive nurses (concurrent five nurses) and the Department of Clinical Laboratory.



診療体制

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11,000件(上部5,700件、下部3,700件、胆膵1,300件、小腸340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5,900件実施しています。(2015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

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 11,000 cases in last year (upper part: 5,700, lower part: 3,700, gallbladder and pancreas: 1,300, small intestine: 340), of which endoscopic treatments accounted for about 1,300 cases. Ultrasonography and related treatments were performed for 5,900 cases annually (results during the fiscal year 2015).

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).

①-1

医療の質・安全管理部
メディカル・ITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

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

部長 西田 佳弘 (特命教授)
Director NISHIDA, Yoshinori (Extraordinary Professor)①-1 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3名
理学療法士28名
作業療法士6名
言語聴覚士6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

2015年新規リハビリテーション開始患者登録数4,687人。うち脳血管疾患25%、運動器疾患19%、呼吸器疾患22%、心大血管疾患14%、がんリハ5%。

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

Three exclusive doctors
28 physical therapists
Six occupational therapists
Six 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

4,687 registered patients started rehabilitation in 2015 (including cerebral vascular disturbance 25%, motor system diseases 19%, respiratory diseases 22%, cardiac macrovascular diseases 14%, and cancer rehabilitation 5%).

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.

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。

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、管理部門の5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「橋渡し研究加速ネットワークプログラム」および「臨床研究中核病院（臨床研究品質確保体制）整備事業」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12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 five Divisions: Advanced Medicine Division, Clinical Research Division, Data Quality Control Division, Quality Assurance 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. 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 Network Program as well as the Project for Securing High Quality Clinical Research, 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 12 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.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカルITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

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。

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試験や、院内外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35件の外来化学療法を行っています。緩和ケアチームは2006年7月から2015年3月までに計594件の依頼に継続的に対応してきました。2009年度より13件の新規抗がん薬開発試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、教育面では文部科学省の事業「東海がんプロフェッショナル養成基盤推進プラン」に参画しています。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 advice 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 35 chemotherapy regimens per day are administered at the chemotherapy room for outpatients. The palliative care team has been responding to 594 requests in total between July 2006 and March 2015. Since 2009, the department has been entrusted with a total of 13 industry-sponsored clinical trials for registration.

Specialist Outpatients

Palliative care

Other Undertaking and Researches

The department serves as a Designated Cancer Hospital, and, for training, takes part in the Tokai Training Program of Oncology Specialist, a program of the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology from an educational aspect. The department promotes the study focusing on the differences of the side effects of anticancer agents among different individuals.

人工呼吸器や手術室の 機器トラブルにも迅速に対応

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。

Rapidly responding to troubles with artificial respirators and operating room equipment

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21名、任期付き正職員9名の合計30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

2015年度診療支援業務として、血液浄化業務4,043例、人工心肺業務269例、経皮的冠動脈形成術229例、カテーテルアブレーション業務503例、ペースメーカ業務186例、ペースメーカフォロー-2,615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 30 members consisting of 21 full-time employees and 9 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 2015: hemoperfusion services (4,043 cases); artificial heart lung machine services (269 cases); percutaneous transluminal coronary angioplasty (229 cases); catheter ablation services (503 cases); pacemaker services (186 cases); and pacemaker follow-up services (2,615 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.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカルITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

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, Masaki (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化を進めています。

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、1,000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きます。
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20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 twenty municipalities in Aichi Prefecture.

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:<http://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263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: <http://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 263 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.

①-1

医療の質・安全管理部
メデイカルITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス

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 植村 和正 (教授)
Director UEMURA, Kazumasa (Professor)

若手医師の育成と未来のために

若手医師に対する卒後研修とキャリア支援、および職員に対する生涯教育を一元的に管理する組織です。

Developing professional competencies of young doctors for their future

This center provides postgraduate medical training for young doctors and lifelong training for the hospital staff.



業務体制

卒前教育を担当する医学部附属総合医学教育センターと一心同体の組織ですが、当センターでは、卒後研修部が医師と歯科医師の卒後研修を管理し、病院職員教育部が職員生涯教育を管理しています。

業務内容

医師と歯科医師の卒後初期臨床研修を運営し、さらに東海地域の若手医師のキャリアパスを支援しています。また、名古屋大学クリニカルシミュレーションセンター (NU-CSC) を運営して、当院の全職種に対して優れた教育環境を提供しています。

特色

医学部と附属病院の卒前・卒後、さらに生涯教育をシームレスに実施し、かつ当院の全医療職を対象とした生涯教育プログラムを管理するという、医学医療教育のヘッドクォーターとしての機能が大きな特色です。

業務実績

研修医対象セミナー・勉強会や病院職員対象講習会が定期的で開催され、毎年約70回、約600人が参加しています。NU-CSCの利用は年間2,000組以上、利用人数の概数は延べ20,000人と日本最多です。

その他の取り組み

当院が中心となって、東海地域の7大学病院が合同で、当地域で研修するすべての若手医師の専門医取得支援を行っております。当地域の医師不足対策としても期待を集めています。

Operation System

This center works together with the Center for Medical Education, which educates undergraduate medical students of Nagoya University. The section of postgraduate clinical training conducts training for medical and dental residents and the section of faculty development lifelong training for the hospital staff.

Activities

Providing postgraduate clinical training for postgraduate doctors and dentists, this center supports the career planning of young doctors in Tokai region. The center also works together with the Nagoya University Clinical Simulation Center (NU-CSC), which provides an effective training environment and training programs for all staff of the hospital.

Features

Together with the Center for Medical Education, as the headquarter for medical and clinical training, this center provides seamless education and training programs from undergraduate, postgraduate, up to lifelong for all medical staff of the hospital.

Results

Lectures for the residents and workshops for the hospital staff were held periodically, and about 70 lectures and workshops are held with a total of about 600 people attending annually. The NU-CSC was used by at least 2,000 groups (approx. 20,000 people) a year, which is the highest usage in Japan.

Other Undertakings

Nagoya University Hospital conducts a medical specialist qualification acquisition support programs for young doctors' training in cooperation with seven university hospitals in the Tokai region (Tokai Career Support Program for Young Doctors). This program will help solve the shortage of doctors in the region.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカル・ITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部
看護部
医療技術部
事務部

②

資料

③

施設とアクセス

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11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、2015年度は年間1,536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2016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 11 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 1,536 in fiscal year 2015. The number of registered doctors promoting collaboration among medical facilities in the community exceeded 1,800 as of March 2016. 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.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカル・ITセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②
資料

③

施設とアクセス

栄養管理部 Clinical Nutrition

部長 葛谷 雅文 (教授)
Director KUZUYA, Masafumi (Professor)

①-1 | 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。

①-2 | 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.



①-3 | 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。

①-4 | 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。

② | 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。

③ | 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。

④ | 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。土曜日開催の「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 on Saturday once a month.

移植医療をめぐる 院内・病診連携と患者サービスの拠点

移植医療に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 Consultation.

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。

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.

子どもと家族が安心できる 入院療養生活を支える

病気・治療にまつわる不安やストレスを軽減し、子どもと家族が安心して入院生活を送れるよう支援します。

Providing psychosocial support for children and their families during their hospital stay

We help children and their families cope better with and feel more comfortable about their hospitalization by relieving stress and anxiety related to their illness/healthcare experiences.



業務体制

チャイルド・ライフ・スペシャリスト(CLS)3名、保育士3名で構成される部門です。小児科・小児外科病棟を中心に、医療チームの一員として活動しています。

業務内容

保育士は主に病棟プレイルームやベッドサイドで、子どもの成長発達を支える保育を実践しています。CLSは子ども本人の病気・治療等の理解や受け入れを促し、入院生活に主体的に臨めるよう、様々な場面で介入します。

特色

CLSは医療現場での子どもの心理的ストレスの軽減を目的とし、北米で発展してきた専門職です。当院ではCLS、保育士を含めた多職種で連携し、子どもと家族の心理社会的支援にも力を入れた医療の提供を目指しています。

業務実績

プレイルームでの集団保育の時間を確立させました。また、子ども本人への病状説明、“きょうだいの会”を始めとする家族支援、“中高生の会”などのAYA世代の支援、復学支援などの取り組みを始めました。

その他の取り組み

学会や研究会での発表、論文や書籍の執筆、研究活動、講演活動を通して、入院する子どもと家族の心理社会的支援の重要性を院内外で発信し、多職種での支援体制の更なる充実を目指しています。

Operation System

Our department is staffed with 3 Child Life Specialists (CLS) and 3 Ward Nursery Teachers. We work as part of the healthcare team, mainly in the pediatrics and the pediatric surgery units.

Scope of Medical Services

Our Ward Nursery Teachers work in the playrooms and/or at patient's bedside and provide children with care designed to promote their growth and development. Our CLSs offer various interventions to help children understand their diagnosis and health care plan and cope better with their hospital experiences.

Features

The profession of Child Life has been developed in North America. Its objective is to reduce emotional stress of children in medical settings with family-centered care approach. At our hospital, we all work together as a multidisciplinary health care team to offer medical services placing value on psychosocial support for children and their families.

Medical Service Results

Our Ward Nursery Teachers now run daily group play hours in the playrooms. Our CLSs also have started various programs including diagnostic education for our patients, sibling support programs, adolescent and young adult (AYA) patient support programs, and school reintegration.

Other Undertakings

In addition to our daily on-site roles, we also recognize that it is our responsibility to spread our message on the importance of psychosocial support for hospitalized children and their families. Through research, publications, and in-service presentations both within our facility and community, we aim to enhance our performance as a multidisciplinary team.

①-1

医療の質・安全管理部
メディカル・Tセンター

①-2

診療科

①-3

中央診療施設等

①-4

薬剤部・看護部・医療技術部・事務部

②

資料

③

施設とアクセス