

M岡山医療健康ガイド メディカ

Vol.184

院長に聞く

心臓病センター榊原病院(岡山市北区中井町)

榊原 敬 理事長・院長

わしいと考えた思いに心を
はせなければなりません。
時代背景によって、医療
に何を求めるかも変わって
いきます。当院も地域の医
療ニーズに応えていく中
で、心臓大血管の治療をメ
インにしてきました。医療
技術はどんどん進歩してい
ますが、持てる技術を最大
限に活用して病客さまを救
命し、元の生活に戻ってい
ただくことが大切です。
——高齢化とともに慢性の
併存疾患が増え、体に負担
の少ない安全な治療が求
められています。
——誰しも入院期間が短く、
体への負担や痛みが少ない
治療を望みます。低侵襲治
療の流れは当然ですが、安
全も考えないといけない。
低侵襲であればいいという
わけではなく、安全に元の
生活に戻っていただかなけ
ればなりません。
——安全をないがしろにして
技術的に先走ってしまい、
いろいろな問題が起きてい
ます。われわれはこれまで
大動脈弁狭窄症に対して
「経カテーテル的人工弁留
置術(TAVI)」を行っ

榊原病院の「メディカルフィットネス」では、医師がその人に
合った運動量などを指示する「運動処方箋」に基づき、水泳や
体操、バイクなどをさまざまな運動に取り組む



「病客」を安全に元の生活へ

「伝統と実績のある病院
のトップを預かることにな
りました。何を大切にして
いこうと考えておられます
か。」
「温故知新」を座右の銘
にしています。1932年
に榊原病院を創設した祖父
榊原亨初代院長の精神は、
「病客」という言葉に象徴
されています。医療法の制
定によって「患者」という
言葉が定着するより早く、
「病客」という言葉がふさ

ており、今年から僧帽弁閉
鎖不全症に対する「マイト
ラクリップ」というカテー
テル治療も始めました。十
分に適応を検討し、確実な
手術を行っています。
——技術革新にはついていか
ないといけません。誰が
第一例を手掛けたとかでは
なく、あくまで治療を受け
る方のことを考えてやらな
いといけません。データで
は合併症の確率が低くて
も、たまたま合併症が起き

る例に当たってしまったら、
その方の人生は大きく狂っ
てしまいます。
——例えば、カテーテル治療
を計画してうまくいかない
時に、心臓を開く開心術に
移行する手段を考えておく
ことが必要です。ゴルフで
言うリカバリーショットが
打てばいいんです。
——それには診療科の連携
や合同カンファレンスが有
用ではないでしょうか。
診療科の垣根はかなり低

くなりました。「ハイブリ
ッド治療」と呼ばれるよう
に、外科と内科が互いのよ
いところを発揮し、協働し
ています。医師や看護師を
含め、薬剤師、理学療法士、
管理栄養士などさまざまな
職種がすべての面で協働
し、治療に当たらなければ
なりません。
——一方、オーケストラの指
揮者がいないと演奏がバラ
バラになるように、治療も
誰が責任を持つのか明確に

し、管理体制をつくらなけ
ればうまくいきません。1
人の医師がすべて指示する
のは難しくなっています。
みんなが共通認識を持ち、
エラーが起きないようにバ
ックアップする体制が求め
られているのではないでし
ょうか。
——それがチーム医療であ
り、医療の安全と診療レベ
ルの向上を通じて、信頼と
満足につながると思いま
す。何でもお任せではなく、
ご自身ができることは協力
していただくことも必要で
しょう。説明責任を果たし
ていかなければなりません。
——退院後に元の生活に戻
っていただくため、入院中
からどのように対応してお
られますか。
——治療は終わったからお帰
りください—とはいきませ
ん。リハビリも必要ですし、
家の中の段差をなくし、手
すりをつけていただくこ
と、さまざまな職種が介入
して上手にサポートしなけ
ればなりません。地域のこ
とが一番分かるのは地元の
開業医です。開業医に対し

て病院側から助言したり、
情報共有を進めたりするこ
とも必要だと思います。
——限られたケースですが、
そうした取り組みを始めて
います。必要な支援を絞っ
て病院からスタッフを派遣
したり、スマートフォンな
どさまざまな情報交換ツ
ールを活用したりして、効
率的な運用を工夫していこう
と考えています。地域の愛
育委員や民生委員など、さ
まざまな方のお力を借りし
ていきたいですね。
——メディカルフィットネ
スも運営しておられます。
病気の状態ではないが健康
不安を抱えている「未病」
の方に目を向けておられる
のでしょうか。
——心臓大血管系の病気につ
いてハイリスクである方を
絞り込み、効率的に介入し
ていくことが大事です。そ
の意味で、未病対策の大き
な柱はメタボリックシンド
ロームの改善です。リスク
が高い方は一般のスポーツ
クラブでは入会を断られた
り、自分ではどの程度運動
しているのか分からなかつ
たりします。頑張りすぎて
倒れては元も子もありません。
われわれが適切な運動
量を示し、専門のインスト
ラクターについて正しい運
動法を学んでいただくこと
に意味があります。
——保険で行うリハビリは日
数制限があります。終了後
も運動した方がいけれど、
病院ではできません。
——メディカルフィットネスは
自己負担はかかりますが、
医療と関わりながら運動を
継続できます。再び病気に
なると入院治療を受けるこ
とを考えれば、経済的では
ないでしょうか。自由な発
想で機動的に動ける、われ
われ民間病院が取り組むべ
き分野だと思います。



さかきばら・たかし 東京学芸大学附属高校、
順天堂大学医学部、同大学院医学研究科卒業。ニ
ューヨーク州立Roswell Park癌研究所留学、順
天堂大学第1外科外来医長、岡山大学医学部第1
外科助手、榊原東病院副院長を経て、2012年、社
会医療法人社団十全会理事長(第4代)に就任。
昨年11月から心臓病センター榊原病院院長(第7
代)を併任。日本消化器外科学会指導医、日本消
化器内視鏡学会支部評議員・指導医など。

■心臓病センター榊原病院
岡山市北区中井町2丁目5の1
☎086-225-7111

【診療科】心臓血管外科、循環器内科、糖尿病
内科、人工透析内科、消化器内科・外科、眼科な
ど16

【病床数】297床(ICU23床、地域包括ケア
51床)

【ホームページ】<https://www.sakakibara-hp.com/>