

Pair Letter

ペア レター

切らずにがん治療
より負担の少ない放射線治療を

- Exac Trac(エグザクトラック)で治療時間短縮と被ばく量低減
- 「皮膚マーカーレス」で乳がん治療を
- 形成外科 日常をもっと快適に



外来診療一覧 (R7.3.1現在)

4月以降の外来体制の詳細はホームページの各診療科の案内をご覧ください

	診療科名	外来表(一般外来及び予約専門外来)	備考
内科系	糖尿病・代謝・内分泌内科	一般外来	
	アレルギー・リウマチ科(完全紹介予約制)	一般外来	
	内科	一般外来	月・火・金曜日休診
	循環器内科	一般外来／ペースメーカー外来	
	呼吸器内科	一般外来	
	消化器内科	一般外来	
	脳神経内科(完全紹介予約制)	一般外来	
	血液内科	一般外来	
	緩和ケア科(予約制)	診察は外来主治医と相談	
	総合診療科	一般外来	
外科系	皮膚科(完全紹介予約制)	一般外来	火曜日休診
	化学療法内科(予約制)	診察は外来主治医と相談	
	外科・消化器外科・乳腺外科	一般外来	
	呼吸器外科	一般外来	火曜日休診
	心臓血管外科(予約制)	一般外来	
	脳神経外科	一般外来	
	整形外科(完全紹介予約制)	一般外来／小児整形／成人股・膝・肩・肘関節・手／側弯症／リウマチ	
	形成外科(予約制)	一般外来	水曜日休診
	眼科(完全紹介予約制)	一般外来	火曜日休診・木曜日午後休診
	耳鼻いんこう科(完全紹介予約制)	一般外来	
小児	泌尿器科	一般外来	
	産婦人科(完全紹介予約制)	一般外来／妊婦健診／不妊外来／NIPT外来	
	歯科口腔外科(完全紹介予約制)	一般外来	第2・4金曜日午前手術日のため院内対応のみ
	小児科	一般外来／小児神経／腎臓／アレルギー／呼吸器／血液／循環器／感染／内分泌	
	小児外科(完全紹介予約制)	一般外来	月曜日午前休診・水・金曜日休診
その他	小児脳神経外科(完全紹介予約制)	一般外来	月・水・木曜日休診
	小児心臓血管外科	一般外来	
	新生児科(予約制)	一般外来／シナジス外来	月曜日午後・火曜日・木曜日午前休診
	放射線治療科(予約制)	一般外来	水曜日午後休診(水曜日午前、木曜日再来のみ)
特別外来	救急科(再来)(予約制)	再来患者11:00～12:00	
	精神科	現在休診中	
	女性特別外来(予約制)	一般外来	木曜日以外は休診
特別外来	禁煙外来	総合診療科外来へ	
	セカンドオピニオン外来(予約制)	一般外来	
	助産師外来(予約制)	産婦人科外来へ	
	ストーマ外来(予約制)	人工肛門／人工膀胱(外科・泌尿器科外来または外来主治医と相談)	



松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

〒270-2296 千葉県松戸市千駄堀993番地の1
TEL 047-712-2511(代)

【診療】月曜日～金曜日(土・日曜日、祝日、年末年始は休診)
【受付時間】初診：午前8時30分～午前11時
再診：午前8時～午前11時

【完全紹介予約制】は、地域の医療機関からの紹介状と事前の受診予約が必要です。

【予約制】は、事前の受診予約が必要です。(6ページを参照)

交通アクセス：有料駐車場有(418台) 松戸駅・北松戸駅から新京成バス
馬橋駅・北松戸駅からゆめいりバス、新京成八柱駅からシャトルバス
旧東松戸病院からシャトルバス



総合医療センターQRコード



病気や事故等で、身体の表面の

失われた機能や形を回復させる

専門的な治療を行うのが形成外科です。



皮膚腫瘍や外傷、先天異常、熱傷(やけど)、眼瞼下垂(まぶたのたるみ)など、幅広い疾患に対応しています。機能の回復はもちろん、見た目にも配慮した治療を行うことが特徴です。特に、顔や手足など目立つ部位の治療では、傷あとをできるだけ目立たせないよう工夫し、患者さんの生活の質(QOL)の向上を目指した治療を提供しています。

また、当院ではお子さんの治療にも力を入れており、お子さんの成長に適した治療やアプローチを大切にしています。入院生活の快適さにも配慮し、医師や看護師などがチームとなり、患者さん一人ひとりに寄り添った治療を提供し、回復をサポートしています。



じょくそう
褥瘡、いわゆる『床ずれ』ケアのスペシャリストを集めた『褥瘡対策チーム』が患者さんの快適な入院生活をサポートしています。
詳しくはペアレターVol.9をご覧ください。



形成外科 副部長：前井 遥

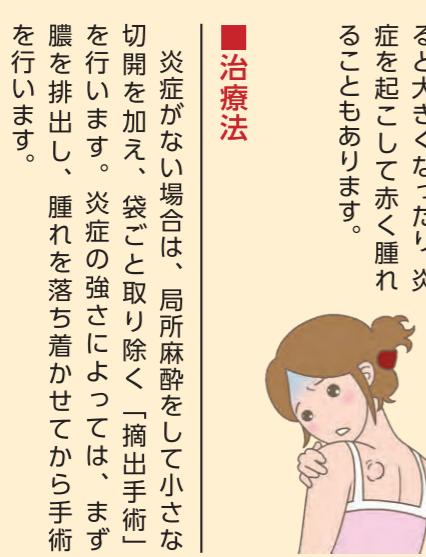
2016年鳥取大学医学部卒業、千葉大学医学部附属病院、成田赤十字病院、君津中央病院などを経て2024年より現職。

形成外科では、外傷や傷あと、皮膚のできものをはじめ、生活に関わるさまざまな疾患を扱っています。一人ひとりに合った治療を提供しますので、お気軽にご相談ください。

症例紹介

● **治療後**

しこりや腫れがなくなり、皮膚がなめらかになります。再発のリスクが減り、傷あとを最小限にする工夫を行い、自然な仕上がりを目指します。



■治療法

炎症がない場合は、局所麻酔をして小さな切開を加え、袋ごと取り除く「摘出手術」を行います。炎症の強さによっては、まず膿を排出し、腫れを落ち着かせてから手術を行います。

■症状

粉瘤
(ふんりゅう)

皮膚の下にしこりができるしこり



■治療法

やけど

深刻な火傷や
広範囲の皮膚
損傷



術後

熱湯や火災、化学物質などによる熱傷は、皮膚の赤みや水疱、ひどい場合は皮膚が剥がれたり、組織が壊死することがあります。重度になると、瘢痕(ほんこん)硬化やひきつれ、盛り上がりなど)が残り、外見や機能に影響が出る場合もあります。



術後

■治療法

皮膚
がん

進行すると
かゆみや痛み
出血や潰瘍に



術後

皮膚に現れるしこりや色の変化、不均一な色、形の不規則さが主な兆候です。最初は小さなしこりとして現れ、時間の経過とともに大きくなることがあります。初期の段階では無症状の場合もありますので、異変を感じたら早期に医師にご相談ください。

治療後は、再発のリスクが大幅に減少します。再建手術を行った場合、傷跡は時間の経過とともに目立たなくなることが期待されます。また、定期的なフォローアップにより、早期に再発を発見することが重要です。

■治療後

形成外科での治療後は、傷跡が目立たなくなり、外見が改善されます。また、皮膚機能の回復も期待でき、生活に支障をきたさないように治療が進められます。

■治療後

治療後は、再発のリスクが大幅に減少します。再建手術を行った場合、傷跡は時間の経過とともに目立たなくなることが期待されます。また、定期的なフォローアップにより、早期に再発を発見することが重要です。

切らすにがん治療 より負担の少ない放射線治療を実現

03 乳がん術後の患者さんに皮膚マーカレス放射線治療

治療計画用CTで計画した通りに放射線を当てるために、患者さんの身体や固定具に目印を付け、その印を照射位置に合わせて、治療を行います。当院のボクセランという3次元位置決め支援装置を使用することで、非侵襲・非接触で被ばくがなく、患者体位を体の断面やカラーマップで示し、より安全で快適な位置決めが可能です。

以前まで

胸元や脇周辺などに、黒いマーカーで照射する位置を書き、治療期間の約1カ月、2カ月間の間、印が消えないよう生活をしなければなりません

- ・汗で下着や洋服に黒く色移りしてしまう
- ・身体に直接書くので、かぶれてしまう
- ・胸元や脇から印が見えてしまう
- ・運動ができない
- ・銭湯やサウナに入れない

肌に合わない場合も

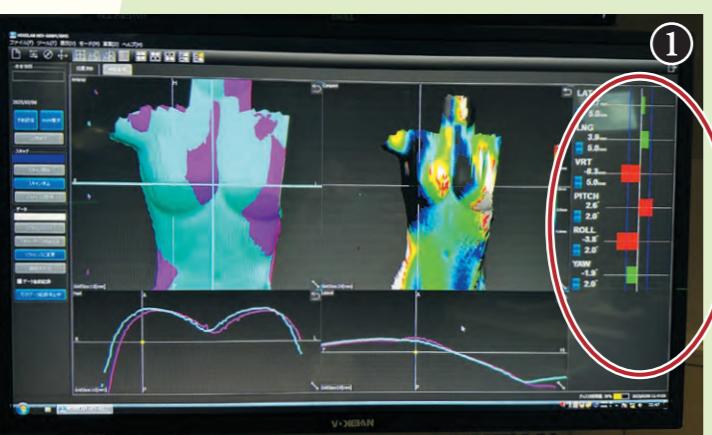


現在は

治療計画の体位と照射位置を機械が認識し、位置決め時に、体の捻れやゆがみなど計画の位置とのずれが生じた場合には、赤色で表示され、緑色になると治療計画時の体位と合致していると再現できます。

非侵襲

非接触



左図 6軸の補正量を数値で示し、0.1mm、0.1°単位でモニタリングが可能。
①の図は右の赤いグラフがはずれている部分を示し、調整すると、②の図のように赤グラフが消え、OKマークが表示されます。このグラフを見ながら照射位置をあわせていきます。

不安なことは何でもご相談ください



左上から：放射線治療専門技師 宇根水一秋 / 中嶋淳 / 放射線治療科部長 小林裕樹
左下から：看護師 早川洋子 / がん放射線療法認定看護師 シャハーン良子 / 放射線技師 藤田恵



放射線技師 佐々木 智世

当院は、2020年春から、患者さんに副作用の少ない高精度放射線治療といわれる治療を取り入れ、年間約400人の治療を行ってきました。安全かつ高精度な放射線治療の基準を満たす施設として、「日本放射線腫瘍学会」(JASTRO) の認定を受けた施設です。患者さんへの負担をより軽減する当院の治療をご紹介します。

01 治療時間短縮、被ばく量も軽減！ Exac Trac（エグザクトラック）を導入

放射線治療では、特に毎日通い照射治療を行う前立腺がんや骨へ転移した患者さんにより適した、エグザクトラックという機能により、位置決めにCT撮影を行わずに、寝ながら2方向同時にX線画像で照射位置を瞬時に合わせます。

そのため、照射の位置決めを瞬時に照合することで、1回の治療の時間も短縮します。さらには、CT撮影を行わないため非常に少ない被ばくで撮影が可能となり、人体への影響はCT撮影と比べ少なく、また、高い精度での位置決めが可能で、誤差1mm未満での照射が実現しました。



高精度放射線治療装置

02 前立腺がん治療「金マーカー」+Space OARの使用で、直腸への被ばくの低減

前立腺がんの患者さんの治療は、膀胱や直腸に近い場所に照射するため、尿の量などにより照射位置がずれてしまいます。そのため、事前に「金マーカー」といわれるビジコイル($0.5 \times 10\text{mm} \times 2\text{本}$)を前立腺に挿入します。エグザクトラックを使用することで、「金マーカー」の留置は画期的です。「金マーカー」を正確に特定し照射位置が即座に判断できるだけでなく、CT撮影を省くことができるため、照射までの準備時間を短縮し、かつ、被ばくが少なく抑えられます。

また、腫瘍への照射による副作用の一つに、直腸への影響があります。隣接する臓器にも多少の放射線がかかってしまう恐れがあるため、治療中に出血を伴ったり、肛門の痛みが出たりと副作用の心配がありますが、前立腺と直腸の間にSpace OARというハイドロゲルを入れることで、直腸への照射を軽減でき、快適に治療を行えます。

令和6年12月8日

第41回千葉県周産期新生児研究会開催

県内の周産期及び新生児医療に携わる
医師・看護師・救急隊員を中心に研究会を開催いたしました。



千葉県周産期新生児研究会とは、県内の産科・新生児医療の向上を目的とした研究会で、医師や看護師など周産期医療に携わる専門職が集まり、最新の知見や技術などを共有し、症例発表や講演などを通じて、地域の母子保健の質的向上を目指す取り組みとなります。

当院は、県内から約150名が参加し活発な意見交換が行われ、消防局からは、院外で出生した場合の新生児蘇生法を救急隊にてデモンストレーションをしていただきました。

当院からは、「特別なケアを必要とする新生児への診療方法」や「終末期となる新生児家族との関わり方」など5名による発表をおこないました。

この活動を通じて、今後も引き続き、千葉県内の周産期医療の発展と安全性の向上に努めています。



今回は当院が幹事病院となり開催いたしました。

春メニュー

さわら栄養管理室おすすめメニュー/ 鰯と春野菜のマリネ

旬の鰯と野菜を使った春を感じる料理です!

材料(1人分)
鰯 70g / 小麦粉 適量 / 炒め油 小さじ 1/2 / 黒胡椒 適量
①下味 酒 小さじ 1/2 / 塩 0.3g / 胡椒 少々
②具材 春キャベツ 50g / ミニトマト 20g / スナップえんどう 15g
③マリネ液 新玉ねぎ 20g / 醋 小さじ 1 / レモン汁 小さじ 1 / オリーブ油 小さじ 1/2 / 砂糖 小さじ 2/3 / 塩 小さじ 1/6 (0.8g) / 胡椒 適量
※春キャベツ、新玉ねぎは過年の中でも美味しいだけです。

エネルギー 201kcal タンパク質 15.7g 脂質 11.0g
食塩 1.2g (ナトリウム 472mg) カリウム 561mg



- 1 ミニトマトは半分に切る。春キャベツは細切りにする。スナップエンドウは筋を取り除く。
- 2 鰯は食べやすい大きさに切り、①の下味をつけて5分寝かせたあとペーパータオルで水気をよく拭き取り、小麦粉を薄くまぶす。
- 3 新玉ねぎをすりおろし、③の調味料と混ぜあわせておく。
- 4 スナップエンドウは2分、春キャベツは1分茹で、ザルにあげる。冷水で冷ましたら、よく水をきる。スナップエンドウは食べやすい大きさに切る。
- 5 フライパンに炒め油を中火で熱し、鰯を焼き、中まで火を通す。両面きつね色の焼き色が付いたら、熱いうちに③のマリネ液に浸す。
- 6 さらにミニトマト、春キャベツ、スナップエンドウを③のマリネ液に加える。
- 7 器に盛り付け、お好みで黒コショウを振ったら、できあがり。

管理栄養士
からの
ワンポイント

健康のために食塩の摂取量を減らすことが重要ですが、併せてカリウムの摂取量を増やすことも同じくらい重要です。カリウムは、余分なナトリウムの体外排出を促すことが期待できます。減塩(ナトリウムが少ない)な上に、カリウムの多い食事のことを、ナトリウム/カリウム比(ナトカリ比)の低い食事と言います。この料理はナトカリ比が低い1品になります。

※腎臓病の方はカリウム制限が必要な場合があります。
必ず主治医にご確認ください。

外来を受診される方へ

初めて来院される方(初診)※1

紹介状をお持ちの方

8:30から11:00まで
(予約のある方は予約時刻の15分前まで)

お電話でご予約いただけます
TEL: 047-712-0685
受付時間 8:30 ~ 17:00
(土日祝、年末年始を除く)※2

紹介状のない方

8:30から11:00まで

初診時選定療養費として
医科 7,700円
歯科 5,500円
}を負担して
いただくことがあります※3

1階1番受付へお越しください

診察券(お持ちの方)と紹介状、
マイナンバーカード(保険証)を
ご提示ください

診察券(お持ちの方)と
マイナンバーカード(保険証)を
ご提示ください

受診科の外来受付へお越しください

問診票にご記入の上、受付票と一緒にご提出ください

診察及び検査

待合で、モニターに受付票の受付番号が表示されますので、お待ちください

会計

1階会計前のモニターに会計番号が表示されたら、3番窓口または10番診療費支払機にてお支払ください
(「医療費あと払いクレジットサービス」もございます。詳しくは病院ホームページにてご確認ください。)
※クレジットカードをご利用いただけます。

※1 以前当院を受診した方でも初診になる場合があります

- ・診療を受けていた病気が治癒した後、新たな病気について診療を受ける場合
- ・予約日に受診せず、任意に診療を中止し、一定期間経過した場合

※2 初診の予約方法

- ・かかりつけ医から紹介状を受け取り、患者さんがお電話で予約をする方法
(お手元に紹介状をご準備ください)
- ・かかりつけ医からFAXで予約をする方法

※3 次の場合は選定療養費のご負担はありません

- ・救急車で当院に搬送された方
- ・生活保護による医療扶助の対象となる方
- ・特定疾患など各種公費負担制度受給対象の方
- ・労働災害・公務災害で受診の方
- ・今回受診する診療科は初めてだが、別の診療科に通院中の方

院内コンサートを実施しています 入院患者限定

総合医療センターでは、職員によるギター弾き語りコンサートを定期的に実施しています。



昨年12月には、約50名の入院患者さんに来ていただき、約一時間で12曲を披露いたしました。

今後もより患者さんの心和むひとときをお届けできるよう開催していきます。

※感染症流行時期は除く

診療科により、紹介制や予約制を設けておりますので、受診の際はお電話または診療科のホームページをご覧ください。



2回目以降の来院の方(再診)

予約のある方

8:00から予約時刻まで

診察前にマイナンバーカードで資格情報等の確認をしてください。
マイナンバーカードをお持ちでない方や公費負担医療を利用する方は、1階1番受付にご提示ください。

予約のない方

8:00から11:00まで

再診時選定療養費として
医科 3,300円
歯科 2,090円
}を負担して
いただくことがあります※3

1階9番自動再来受付機で受付

診察券をご準備ください

1階1番受付へお越しください

診察券とマイナンバーカード(保険証)をご提示ください

受診科の外来受付へお越しください

受診案内票に検査の指示がある方は検査を済ませ、外来受付へ看護師から指示があった方は、問診票をご記入の上、ご提出ください

※3 次の場合は選定療養費のご負担はありません

- ・救急車で当院に搬送された方
- ・生活保護による医療扶助の対象となる方
- ・特定疾患など各種公費負担制度受給対象の方
- ・労働災害・公務災害で受診の方
- ・今回受診する診療科は初めてだが、別の診療科に通院中の方



感染対策に気を付け間隔を開けて行っています