

[鹤舞地区]
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

名古屋大学医学部附属病院

病院概要 2016

PROFILE OF
NAGOYA UNIVERSITY HOSPITAL

PROFILE OF NAGOYA UNIVERSITY HOSPITAL 2016



名古屋大学医学部附属病院

NAGOYA UNIVERSITY HOSPITAL

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、皆様や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、依頼した人の方針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、他の医師や病院を自由に選択し意見を求めることができます。
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。この精神に則ってあなたに以下の点を望みます。

1. 現在の病気に関して、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

We will strive:

- 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 freely select another doctor or hospital and seek other opinions regarding the diagnosis and treatment of your illness.
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. Based on this principle, we would like to make the following requests.

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.

Message from the Director of Nagoya University Hospital
ISHIGURO, Naoki



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院長を経て、2013年より現職。専門分野は整形外科学。

Hospital Director | **ISHIGURO, Naoki**
MD, PhD degrees from Nagoya University School of Medicine and Graduate School of Medicine. Director of Nagoya University Hospital, since 2013, previously vice-director. Field of Specialization: Orthopaedic Surgery

医療の未来を見つめて

名古屋大学医学部附属病院は、2016年、臨床研究中核病院に認定されました。

今後も地域の皆様の健康を支えると同時に、日本発の新たな医療開発をリードし、世界の名大病院を目指していきます。

Envisioning the future of Medicine

In 2016, Nagoya University Hospital was designated as a "Core Clinical Research Hospital" by the Japan Agency for Medical Research and Development.

It hopes not only to continue to ensure the health of the community, but also to lead the nation in developing medical treatments of Japanese origin and to gain international recognition.

明日を拓く病院へ

名古屋大学医学部附属病院は、明治4（1871）年名古屋藩評定所跡に公立の仮病院が設置されたことに始まります。以来140年の歳月を越えて、地域の皆様のご理解とご支援をいただき、今日まで発展を遂げることができました。

昨今は常に100床以上の規模で小児患者さんが入院するなど、小児がん拠点病院として小児医療を重視し、近々、小児医療センターの名を掲げるつもりです。同時に周産期母子医療にも注力し、日本を背負って立つ子どもたちの明日を拓く病院として機能したいと思っています。さらに、本年中には心臓移植実施施設として認定を受け、重症の心不全の治療に対応していくほか、機能を持たせた細胞を利用して、治療が困難ながんなどに対する細胞治療も始めていきます。

施設面では、より高機能かつ利便性に優れた病院へと進化するため、先端医療機能強化棟（仮称）^{※1}の建設を進め、患者さんのアメニティー向上を目的に駐車場の拡充も計画しています。

日本発の医療の開発

当院は本年1月、日本発の新たな医薬品や医療技術などの開発を主導する、臨床研究中核病院^{※2}に認定されました。これは当院の医療安全などの基盤機能と最先端の臨床研究・治験環境、高度な研究実績などが、国に高く評価された結果と言えます。当院の先端医療・臨床研究支援センター^{※3}では、約100人の職員が臨床研究の基盤を支えています。認定を機に機構改革を行い、さらに臨床研究の数と質の向上を図っていきます。同時に先端医療機能強化棟（仮称）には、世界で初めてヒトに新しい薬や治療を提供する病床を設け、研究を加速させます。既に有望視している領域もあり、そこで開発した新しい医療を普遍化させたいと考えています。

また、臨床研究中核病院は患者申出療養制度の実施施設の役割も担い、患者さんの希望があれば、日本では未承認の治療や薬の提供が可能です。海外ならば助かったのに、国内で治療が受けられずに亡くなってしまおう患者さんを減らすために、先進的な医療を一刻も早く届けることも、我々の責務だと思っています。

新たな分野・海外への進出

一方で、当院は健診センターを運営するクリニックとともに、予防医療・健康増進を目的としたシステムの共同研究に乗り出し、健診事業の分野にも進出しました。生活習慣病を防ぐために、当院の研究成果をもとに健診データを解析し、健診者に適切な食事や運動などをすすめる指導箋を、ITを活用して提供する予定です。

さらに、国際基準に則った基盤整備を進め、名実ともに世界に認められる病院を目指しています。その一環として既にアジアの大学と連携し、海外進出の第一歩を踏み出しました。将来は現地の医療機関を運営する可能性も含めて、世界の名大病院として飛躍を図りたいと考えています。

このように当院では医療の未来を見つめ、日々、さまざまな活動を行っています。その一端を、本誌から感じ取っていただければ幸いです。

※1／先端医療機能強化棟（仮称）
高度医療を行うための先端医療機器や、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年誕生予定。

※2／臨床研究中核病院
国際水準の臨床研究や医師主導治験の中心的な役割を担う病院。医療法に定められた高水準の承認要件をすべて満たすことが求められ、現在8つの医療機関が承認されている。

※3／先端医療・臨床研究支援センター
シーズ発掘から保険診療に至るまでのプロセスをシームレスに支援する組織。優れたシーズの発掘、育成、支援を行うと同時に、質の高い臨床研究の成果を世界へ向けて発信することを目標とする。

Blazing Trails to Tomorrow

Nagoya University Hospital's history began in 1871 when it was first established as a temporary public hospital at the former site of the Nagoya Domain conference chamber. In the ensuing 140 years, with the understanding and support of the local community, it has developed into the highly-respected institution that it is today.

In recent times, we have been focusing on our role as a center of pediatric cancer treatment such as consistently maintaining a pediatric bed occupancy of 100 or more, and plan on using the name of "Pediatric Medical Center" in the near future. Simultaneously, we are devoting our resources into the perinatal care of mothers and their babies, to fulfill our function as a hospital that blazes trails to the tomorrows of the children who carry Japan's future on their shoulders. Moreover, we are scheduled to be certified as a heart transplant institution within FY2016. This will not only allow us to treat patients with serious heart failure, but through the use of functional cells, we will be able to begin cellular therapy against difficult-to-treat refractory cancers.

In terms of facilities, to evolve into a more advanced and higher functioning medical institution, we are currently building an Advanced Medical Care Building (tentative title)*1, and also plan on building more parking facilities for the convenience of patients and their families.

Development of Japan-original Medical Care

In January 2016, our hospital was designated as a Core Clinical Research Hospital*2 whose duty is to take the lead in developing new drugs and medical technologies. The government recognized Nagoya University Hospital's dedication to medical safety, which forms the foundation that supports our premier cutting-edge clinical research, clinical study environment, and highly-advanced research achievements. The Center for Advanced Medicine and Clinical Research*3 is manned by a staff of over 100 employees, but this organization has been renovated since receiving the designation to improve the quantity and quality of clinical research that can be conducted. At the Advanced Medical Care Building (tentative title), a ward will be dedicated to first-in-human studies of drugs and treatments to accelerate clinical research. There are already several promising areas of research, and we hope to universalize new medical treatments that are developed there.

In addition, Core Clinical Research Hospitals are also responsible for implementing the "Patient Request Medical Treatment System", meaning that patients who wish to do so may receive treatments and drugs that are yet unapproved in Japan.

It is our duty to minimize the number of patients whose lives are lost because they cannot receive the proper medical care in Japan when they might have been saved if they had been treated abroad, by instituting new and highly advanced medical care as quickly as possible.

Taking on New Challenges and Going Global

Another important role for our hospital involves working with community health centers run by clinics to implement preventive medicine measures and conduct cooperative research of systems to enhance public health, allowing the university hospital to enter the field of health screening. To prevent lifestyle-related diseases, physical screening data is analyzed together with research results from our hospital in order to provide patients with suitable lifestyle prescriptions for diet and exercise. We plan to utilize IT technologies to offer these services.

In addition, we will endeavor to strengthen our basic infrastructure to meet international standards, in order to become a hospital that will be recognized around the world in both by name and for the high quality of care we provide. As part of these initiatives, we have already formed alliances with various universities in Asia, thus taking the first step towards expanding internationally. We aim to one day become an internationally renowned hospital, perhaps even establishing overseas branches.

In this manner, we are involved in a great many revolutionary initiatives as we contemplate the future of medicine. We hope this brochure will leave you with an impression of our ambitions for this institution, and for the world.

※1/Advanced Medical Care Building (tentative title)

A medical facility equipped with specialized treatment rooms in which advanced medical devices capable of administering cutting-edge medical care, cancer chemotherapy, and radiation therapy can be provided to patients. The building is scheduled to open in 2017.

※2/Core Clinical Research Hospital

A hospital that satisfies international standards of clinical research and plays a central role in investigator-initiated clinical studies. Hospitals must satisfy the high standards and conditions specified by the Medical Service Law to receive this designation, and only 8 medical institutions have been designated to date.

※3/Center for Advanced Medicine and Clinical Research

An organization which provides seamless support for the entire treatment development process, beginning from seed discovery to insurance-covered treatments. Their objective is to discover, support, and cultivate prospective seeds, while simultaneously presenting high-quality clinical research results to the world.



目次 index

理念・基本方針
Idea / Basic Decision

患者さんの権利と責務に関する宣言
Declaration Regarding Patients' Rights and Responsibilities

病院長からの挨拶

Message from the Director of the Nagoya University Hospital 02

機構図 Organization Chart 06

沿革 History 08

歴代病院長 Chronological List of Directors of University Hospital 10

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 12

メディカルITセンター Medical IT Center 13

①-2 診療科 Clinical Departments

血液内科 Hematology 14

循環器内科 Cardiology 15

消化器内科 Gastroenterology and Hepatology 16

呼吸器内科 Respiriology 17

糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes 18

腎臓内科 Nephrology 19

血管外科 Vascular Surgery 20

移植外科 Transplantation Surgery 21

消化器外科一 Gastroenterological Surgery 1 22

消化器外科二 Gastroenterological Surgery 2 23

乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery 24

整形外科 Orthopedic Surgery 25

産科婦人科 Obstetrics and Gynecology 26

眼科 Ophthalmology 27

精神科 Psychiatry 28

小児科 Pediatrics 29

皮膚科 Dermatology 30

泌尿器科 Urology 31

耳鼻いんこう科 Otorhinolaryngology 32

放射線科 Radiology 33

麻酔科 Anesthesiology 34

歯科口腔外科 Oral and Maxillofacial Surgery 35

脳神経外科 Neurosurgery 36

老年内科 Geriatrics 37

神経内科 Neurology 38

呼吸器外科 Thoracic Surgery 39

心臓外科 Cardiac Surgery 40

形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery 41

小児外科 Pediatric Surgery 42

総合診療科 General Medicine 43

リウマチ科 Rheumatology 44

手の外科 Hand Surgery 45

親と子どもの心療科 Child and Adolescent Psychiatry 46

救急科 Emergency and Critical Care Medicine 47

①-3 中央診療施設等 Central Clinical Facilities, etc.

検査部 Department of Clinical Laboratory 48

手術部 Department of Surgical Center 49

放射線部 Central Block of Radiology 50

材料部 Department of Medical Supplies 51

輸血部 Department of Blood Transfusion Service 52

病理部 Department of Pathology and Laboratory Medicine 53

外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit 54

救急・内科系集中治療部 Emergency and Medical Intensive Care Unit 55

血液浄化部 Department of Blood Purification 56

総合周産期母子医療センター Center for Maternal - Neonatal Care 57

中央感染制御部 Department of Infectious Diseases 58

光学医療診療部 Department of Endoscopy 59

リハビリテーション部 Department of Rehabilitation 60

先端医療・臨床研究支援センター
Center for Advanced Medicine and Clinical Research 61

化学療法部 Department of Clinical Oncology and Chemotherapy 62

臨床工学技術部 Department of Clinical Engineering 63

脳卒中医療管理センター Stroke Care Managing Center 64

排泄情報センター Continence Information Center 65

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 66

地域連携・患者相談センター
Center for Community Liaison and Patient Consultations 67

栄養管理部 Clinical Nutrition 68

移植連携室 Transplant Coordination Service 69

小児がん治療センター Children's Cancer Center 70

医療支援室 Medical Support Center 71

①-4 薬剤部 Department of Hospital Pharmacy 72

看護部 Department of Nursing 73

医療技術部 Department of Medical Technique 74

事務部 Administration Office 75

② 資料

Data

②-1 役職員・職員数 University Hospital Staff, Number of Staffs 78

②-2 外来診療科 Clinical Departments 80

②-3 医療機関の指定状況等 Legal Authorization of Medical Services 83

②-4 先進医療 Advanced Medical Technology 84

②-5 平成27年度病院統計 Statistics in Fiscal Year 2015 85

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 90

③-2 各階案内 Floor Guide 91

③-3 大幸地区配置図 Site Map in Daiko District 92

③-4 アクセス Access 93



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病院と改称
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病院となる
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病院と改称
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病院分院の設置(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病院となる 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病院となる
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	医学部附属診療工コ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	医学部附属診療工コ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



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.
1949	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
齋藤 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
戸笈 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 伸	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 健一	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
メディカルITセンター
Medical IT Center 12

①-2

診療科
Clinical Departments 14

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

①-3

中央診療施設等
Central Clinical Facilities, etc. 48

検査部 Department of Clinical Laboratory	手術部 Department of Surgical Center	放射線部 Central Block of Radiology	材料部 Department of Medical Supplies	輸血部 Department of Blood Transfusion Service	病理部 Department of Pathology and Laboratory Medicine	外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit	救急・内科系集中治療部 Emergency and Medical Intensive Care Unit	血液浄化部 Department of Blood Purification	総合周産期母子医療センター Center for Maternal - Neonatal Care	中央感染制御部 Department of Infectious Diseases	光学医療診療部 Department of Endoscopy	リハビリテーション部 Department of Rehabilitation	先端医療・臨床研究支援センター Center for Advanced Medicine and Clinical Research	化学療法部 Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	臨床工学技術部 Department of Clinical Engineering	脳卒中医療管理センター Stroke Care Managing Center	排泄情報センター Continence Information Center	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	地域連携・患者相談センター Center for Community Liaison and Patient Consultations	栄養管理部 Clinical Nutrition	移植連携室 Transplant Coordination Service	小児がん治療センター Children's Cancer Center	医療支援室 Medical Support Center
------------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------	------------------------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------	---------------------------------

①-4

薬剤部
Department of Hospital Pharmacy
看護部
Department of Nursing
医療技術部
Department of Medical Technique
事務部
Administration Office 72



①-1 “医療安全なくして先進医療なし”

名大病院では、日本最高水準の先進医療が行われています。しかし、医療は本来不確実で、大きなリスクを伴うものです。私たちは少しでもこれらのリスクを軽減し、全力で患者さんの安全確保に努めます。



①-2 "No advanced medicine without safe medicine"

Nagoya University Hospital practices the highest-level advanced medicine in Japan. However, medical practice by its nature is uncertain and risky. We make every effort to minimize these risks and to ensure patient safety.

①-3 業務目標

1. 医療に伴って患者さんに発生する、さまざまな有害な出来事を迅速にキャッチし、病院をあげての救命・治療に取り組みます。
2. 事故情報やインシデント情報を調査、分析して患者さんに正確な事実をお知らせするとともに、スタッフ教育やシステム改善に力を注ぎ、再発防止に努めます。
3. 品質管理の手法を導入し、医療の質がどの程度向上しているかを数値化し、測定しながら、よりよい医療の提供をめざします。

①-4 業務体制

教授(1名)、医師(3名)、看護師(4名)、薬剤師(1名)、弁護士(1名)、事務職員(6名)の計16名のスタッフと、院内全部門に配置されている約130名のクオリティ&セーフティマネージャーが一丸となって患者さんの安全を護ります。

①-5 業務内容

患者さんにより安全で質の高い医療を提供できるよう、私たちは以下のよう業務に取り組んでいます。

1. 治療中の不測のトラブル等に対し、病院全体で対応できる治療体制の構築
2. 全部門からのインシデント情報の集積と分析、事故予防策の検討
3. 医療事故等に対する第三者による客観的事例調査、原因究明と再発防止策の指導
4. 院内の各種安全マニュアル、標準対応指針などの策定、各部門との連携
5. 院内研修、学生教育による安全意識の高い医療者の育成と、安全文化の醸成
6. 品質管理の手法を導入した業務の質向上とアウトカム評価

—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—

Objectives

1. Promptly detect various adverse events related to medical practice and make a collective effort to treat patients and save lives.
2. Research and analyze accident and incident reporting and provide patients with accurate information. Provide training for the staff and improve the operating system to prevent the recurrence of accidents and incidents.
3. As adopting the quality management method, aiming to provide the best possible medical services by qualifying and measuring the quality of care. Seek the better medical system using improvement science methods.

Operation System

The department consists of a total of 16 members: one professor, three doctors, four nurses, one pharmacist, one lawyer and six staff members, in addition to about 130 quality and safety managers in all departments of the hospital. All these people work together for patient safety.

Scope of Medical Services

To provide patients with safe, high-quality medical services, we do the following:

1. Establish a hospital-wide system to deal with any matters arising during medical practice.
2. Gather and analyze incident reporting from all the departments and improve medical quality.
3. Give guidance on third-party objective research into adverse events and on measures to identify the causes and prevent recurrence.
4. Compile safety manuals for practice and equipment in the hospital, guides to standards and other necessary literature, and facilitate coordination between departments.
5. Provide training to the hospital staff and students to foster safety-conscious medical professionals and create a safety culture.
6. Improve the quality of care and service by adapting the quality management method and evaluate the outcome.

—Ensure that patients can receive satisfying care with a sense of security—

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)の安全稼働を支援するシステム管理部と、大学病院としての情報の質と維持・向上の推進および支援する病歴管理部門、外部との情報連携や情報共有・共同開発支援を行うための外部連携部門からなります。患者さんの個人情報を守り、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。

①-2 Supporting the hospital operation from the aspect of information management

Medical IT Center is consisted of 3 departments which are "Information and system management department" to support the safe operation of the comprehensive hospital information system (electronic medical records), "Medical record administration department" to promote and support the quality of information for sustainability and improvement as a university hospital, and "External affiliation department" to carry out the information sharing and joint development with outside agencies. We are engaged in further development of the systems to protect the patients' personal information and to provide high-quality medical care.



①-3 業務体制

システムエンジニア(医療情報技師)を中心としたシステム管理部と、診療情報管理士を中心とした病歴管理部門、データマネージャーを中心とした外部連携部門からなり、多職種が協力し合いながら業務に取り組む体制を整えています。

①-4 業務内容

電子カルテシステムの開発・管理・運営及び診療情報/医療情報の管理・データ抽出・分析等の日常業務に加え、全職員への情報リテラシー教育、臨床情報を用いた研究を推進しています。

①-5 特色

医療情報部門として、教育・事務・技術/専門職、診療情報管理士/腫瘍登録士等フィールドの異なるさまざまな職種が共同し、より安全かつ精度の高い情報を創世するために取り組んでいます。また、がん登録やNCD(National Clinical Database)登録を行っている部門です。

①-6 業務実績

国立大学病院としてはじめて汎用市販ソフト(FileMaker)と電子カルテとの連携を行い、診療科の枠を越えて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世のための監査体制をととのえ、医療情報の質を担保しています。

①-7 その他の取り組み

2012年1月導入の第6次の病院統合情報システムから、第7次システムへのリプレースが2018年1月に予定されています。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、業務改善を図ること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。

Organization structure

It consists of 3 divisions; Information and system management department operated mainly by system engineers (healthcare information technologists), "Medical record administration department" with mainly Health information managers, and "External affiliation department" with mainly data managers. These three departments work out flawlessly in mutual cooperation.

Content

In addition to routine operations such as enhancing, managing and operating the electronic medical record system and extracting data and analyzing the medical information, we regularly educate all the staff regarding information literacy, and also encourage them to do research using clinical information.

Feature

A variety of specialists such as educator, office worker and technical / professional skilled staff, clinical information management officer, and tumor registrar work cooperating mutually in order to create more accurate and safe information system in medical information department. Also, cancer registration and NCD (National Clinical Database) are operated in this department.

Performance

As a national university, we successfully integrated clinical information beyond the frame of different clinical departments by building system cooperation between general-purpose commercial software (FileMaker) and electronic medical record. We made the UML available in public aiming for "visualization of business". Our internal audit system is in operation as well in order to build reliable and accurate information system.

Other initiatives

The 6th generation of hospital integrated information system which was released on January 2012 is scheduled for replacement to the next generation, 7th system, on January 2018. Medical IT center have leads this project to achieve the centralization of the systems, aggregation, and utilization of data with the 7th system.

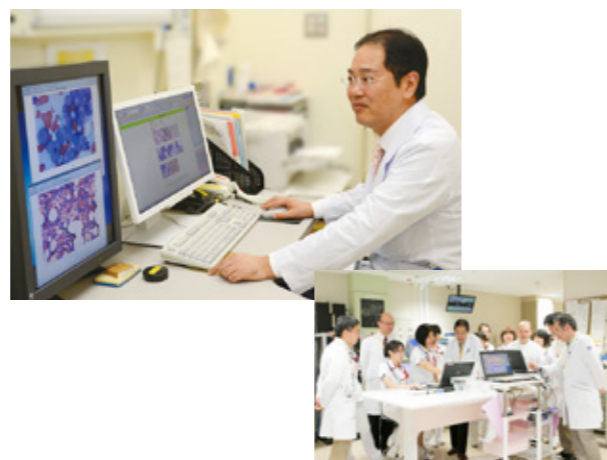
血液内科 Hematology

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32床(うち無菌病床10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、多発性骨髄腫などの悪性腫瘍、再生不良性貧血や溶血性貧血などの貧血症、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、臨床治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。造血器腫瘍の新患は年間50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やフォローアップを目的に「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, 32 beds for inpatients (of which 10 are bioclean beds), 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, myelodysplastic syndromes (MDS), hemolytic anemia, and coagulation disorders such as hemophilia and Von Willebrand disease.

Strong Fields

In the therapeutic field of hematopoietic 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 50 new patients with hematopoietic tumors, 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 "outpatient transplant donor clinic" for follow-up of 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 disease (angina 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)で診療を行います。当院では、外来診療は原則予約制となっておりますので、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出来ます。

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, and catheter ablation treatment for arrhythmia in about 500 patients.

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 後藤 秀実 (教授)
Director GOTO, Hidemi (Professor) 11E・12E①-1 医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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.

①-2 診療科
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。

①-3 中央診療施設等
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。

①-4 薬剤部・看護部・医療技術部門事務部
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。

①-4 資料
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。

② 資料
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。

③ 施設とアクセス
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、膵臓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 wherever 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・13W①-1 医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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.

①-2 診療科
診療体制

長谷川好規教授（診療科長）以下常勤医（教員）9名、非常勤医員8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42。呼吸器内視鏡（気管支鏡）検査週2回。

①-3 中央診療施設等
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。

①-4 薬剤部・看護部・医療技術部門事務部
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、COPDの治療、肺感染症の診断と治療。

①-4 資料
診療実績

2013年度の診療実績として、新規入院患者数は854人、外来患者延べ人数は17,740人、気管支鏡検査件数年間306例となります。

② 資料
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。

③ 施設とアクセス
先進医療・研究

肺癌化学療法のみ施設共同臨床試験、抗癌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 nine full-time doctors (academic personnel) including Professor Yoshinori Hasegawa (Director) and eight 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: 42. 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

Multimodality 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 chronic obstructive pulmonary disease (COPD), and diagnosis and treatment of pulmonary infection.

Clinical Results

Clinical results for fiscal year 2013: 854 new inpatients; 17,740 outpatients; 306 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

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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。

①-2
診療科
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.

①-3
中央診療施設等
診療体制

診療担当医32名、糖尿病専門医9名、指導医3名、内分泌専門医10名、指導医4名を有し、外来診療は毎日5診、入院病床数18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。

①-4
薬剤部・看護部・医療技術部・事務部
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。

②
資料
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。

③
施設とアクセス
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 32 consulting doctors, nine diabetologists, three supervising doctor, 10 endocrine specialists, and four supervising doctors; we provide medical care every day in five examination rooms in the outpatient clinic and 18 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

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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。

①-2
診療科
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.

①-3
中央診療施設等
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)、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。

①-4
薬剤部・看護部・医療技術部・事務部
診療実績

年間入院患者383人、腎生検病理診断数692人(当院59人・関連施設633人)、新規透析導入患者54人(血液透析50人、腹膜透析4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254人)。

②
資料
専門外来

腹膜透析外来、CKD外来を併設。

③
施設とアクセス
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), 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: 692 (our hospital: 59, affiliated facilities: 633); number of patients in whom dialysis was newly introduced: 54 (hemodialysis: 50, peritoneal dialysis 4); 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: 254).

Specialized Outpatient Clinic

The outpatient clinic for peritoneal dialysis and the outpatient clinic for CKD 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 disease 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 disease (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5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、バージャー病、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

2015年には腹部(腸骨)大動脈瘤140例(ステントグラフト内挿術85例)、胸部大動脈瘤ステントグラフト内挿術39例、PAD143例(うちバイパス術57例)、静脈瘤治療34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6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 academic personnel 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 difficult, we perform angiogenic therapy. We also conduct laser therapy for varicosis.

Clinical Results

In 2015, we treated 140 patients with abdominal (iliac) aortic aneurysm (stent graft implantation: 85 patients), performed stent graft implantation for thoracic aortic aneurysm in 39 patients, PAD in 143 patients (of whom 57 patients received bypass surgery), and treated varices in 34 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, six 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 (病院准教授)
Director OGURA, Yasuhiro (Clinical Associate Professor)

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・カロリ一病・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22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付けています。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 (22 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 implantation, post-transplant vaccination, control of post-transplant viral hepatitis, control of recurrence of hepatocellular carcinoma, control of fibrosis of transplanted liver, and blood type incompatible transplantation.

消化器外科一 Gastroenterological Surgery 1

科長 柳野 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31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11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

2015年の全手術件数は705例で、胆道癌肝切除72例、その他の肝切除39例(うち腹腔鏡下手術7例)、腹腔鏡下胆嚢摘出術31例(うち単孔式27例)、膵頭十二指腸切除術36例、膵体尾部切除術9例(うち腹腔鏡下手術2例)、食道癌手術36例、その他の食道疾患手術4例、胃癌手術43例(うち腹腔鏡下手術14例)、結腸癌手術70例(うち腹腔鏡下手術45例)、直腸癌手術54例(うち腹腔鏡下手術48例、骨盤内臓全摘出術9例)。肝門部胆管癌の切除数は国内最多。

先進医療・研究

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。胆管癌切除例に対するゲムシタビン術後補助化学療法施行群と手術単独群の第III相比較試験。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。

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

Medical Care System

A total of 31 surgeons with eight years or more of experience provide medical care. In the outpatient clinic, 11 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 thoracolaparotomic 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 2015 was 705. Of those, hepatectomy for biliary cancer: 72; other hepatectomies: 39 (of those, 7 are laparoscopic surgery); laparoscopic cholecystectomy: 31 (of those, 27 are single incision type); pancreaticoduodenectomy: 36; distal pancreatectomy: 9 (of those, 2 are laparoscopic surgery); surgery for esophageal cancer: 36; other esophageal surgery: 4; gastric cancer: 43 (of those, 14 are laparoscopic surgery); surgery for colon cancer: 70 (of those, 45 are laparoscopic surgery); surgery for rectal cancer: 54 (of those, 48 are laparoscopic surgery, and 9 are pelvic exenteration). The number of resections for hilar cholangiocarcinoma is the largest in Japan.

Advanced Medicine and Research

Robot-assisted surgery for colorectal cancer using the da Vinci Surgical System. A phase III comparative study in patients with resected cholangiocarcinoma is conducted comparing the group receiving postoperative adjuvant chemotherapy with gemcitabine and the group receiving surgery alone; 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.

〈Website of the Department〉 <http://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19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

切除症例は、食道60例/年、胃100例/年、大腸150例/年、膵80例/年、肝50例/年であり、胃がんにおいては半数以上、大腸がんにおいては約9割の症例を内視鏡手術で行っています。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、数十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を行っています。

〈独自ホームページ〉

<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/surgery2/clinical/index.html>

Medical Care System

14 academic and 19 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, gastroesophageal 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 per year are as follows: esophagus 60; stomach 100; large intestine 150; pancreas 80; liver 50. Over half of stomach cancer and about 90% of large intestine cancer have been treated endoscopically. 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〉

<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/surgery2/clinical/index.html>

乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery

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

7E

①-1 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。

①-2 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.



①-3 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
技術を織り交せ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。

①-3 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、膵内分泌腫
瘍、多発性内分泌腫瘍症。

①-3 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。

①-3 診療実績

直近1年間の手術症例数は乳癌190例、甲状腺癌60例、副腎腫瘍40例、
副甲状腺疾患15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。

①-3 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

①-3 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〉

<http://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 univer-
sity 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 hyperaldosteron-
ism, pheochromocytoma, adrenal cancer, adrenal tumor, primary and
secondary hyperparathyroidism, endocrine pancreatic tumor, 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 laparo-
scopic surgeries for adrenal tumors in Japan.

Clinical Results

In the previous year, we performed surgery on 190 patients with breast
cancer, 60 patients with thyroid cancer, 40 patients with an adrenal tumor,
and 15 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〉

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

整形外科 Orthopedic Surgery

科長 西田 佳弘 (特命教授)
Director NISHIDA, Yoshihiro (Extraordinary Professor)

5W・8W

①-1 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、靭帯、筋肉に関する疾患の治療を
行っています。

①-2 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).



①-3 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。

①-3 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。

①-3 得意分野

運動器の機能温存を目的に治療を行っています。低侵襲手術をはじめ、可
能な限り元の関節機能や神経機能を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。

①-3 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。

①-3 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。

①-3 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 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, arthro-
plastic 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

①-1 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。



①-2 We provide high-quality care to outstanding number of patients

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

①-3 診療体制

教授以下教員16名、診療医員15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。

①-4 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。

①-5 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、前置胎盤、内視鏡下手術、体外受精・顕微授精の症例も豊富です。

①-6 診療実績

子宮頸癌105例(上皮内癌含む)、子宮体癌75例、卵巣癌79例、絨毛性疾患2例、分娩515例(うち帝王切開233例)、母体搬送63例、内視鏡下手術185例、体外受精159採卵周期(2014年)。

①-7 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。

①-8 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。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

16 academic personnel including professors and 15 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), and menopausal symptoms.

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 fertility preservation treatment of early-stage malignant tumor in younger patients. In addition, we have broad experience in cases of trophoblastic disease, fetal abnormality, placenta previa accreta, endoscopic surgery, and in vitro fertilization / microinsemination.

Clinical Results

Cervical cancer (including intraepithelial carcinoma):105, endometrial cancer:75, ovarian cancer:79, trophoblastic disease:2, childbirth:515 (cesarean section:233), maternal transport admissions:63, endoscopic surgery:185, in vitro fertilization:159 egg retrieval cycles (2014).

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 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

①-1 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。



①-2 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 retinal 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.

①-3 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、非常勤医員8名。

①-4 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、角膜疾患、斜視・弱視、小児眼科、眼腫瘍、眼形成。

①-5 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。

①-6 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。

①-7 専門外来

網膜硝子体疾患、角膜疾患、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。

①-8 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。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 equipped a microscope with optical coherence tomography which enable us to record and confirm retinal structures during surgery. 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

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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、躁うつ病、認知症、不安障害、パニック障害、摂食障害、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や心理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, manic-depressive illness, dementia, anxiety disorder, panic disorder, eating disorder, 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, 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 伊藤 嘉規 (准教授)
Acting Director ITO, Yoshinori (Associate Professor)

5E

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
全国最多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を行っています。

Promotion of multidisciplinary treatments for rare diseases in children

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



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、ウイルス、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症例数が最も多い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

2015年の血液・腫瘍性疾患の新患の患者数は70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284人で先天性横隔膜ヘルニアは12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、ウイルス外来、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療法やPET、高磁場MRI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, Genomics) and the general outpatient clinic. In inpatient, we provide medical care mainly to patients with hematologic and neoplastic disease, neonates, patients with neurological disorder, and so forth.

Target Diseases

Blood disease such as leukemia, lymphoma, and aplastic anemia, neoplastic disease such as neuroblastoma, newborn disease such as congenital diaphragmatic hernia, pediatric neurologic disorder such as intractable epilepsy, and other diseases including congenital immunodeficiency, chronic EBV infection, and so forth.

Strong Fields

Our department is one of the pediatric institutions that have performed the largest 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 throughout the nation. For neonates, we focus on neonatal surgical disease such as congenital diaphragmatic hernia; for patients with intractable epilepsy, we make diagnoses using simultaneous video and EEG recording and PET.

Clinical Results

In 2015, we provided medical care for 70 new patients with hematologic and neoplastic disease and performed hematopoietic stem cell transplantation in 43 patients. The annual total number of outpatients with neurological disorders such as epilepsy is about 800; the annual number of neonatal inpatients in the NICU is 284 (2015); the number of patients with congenital diaphragmatic hernia is 12 (2015).

Specialized Outpatient Clinic

We provide medical care in the following outpatient clinics: pediatric blood and tumor outpatient clinic, pediatric neurologic outpatient clinic, congenital immunodeficiency outpatient clinic, neonatal outpatient clinic, virus outpatient clinic, pediatric circulatory organ outpatient clinic, pediatric endocrine outpatient clinic, genetic disease outpatient clinic.

Advanced Medicine and Research

We are involved in the following: clinical research to overcome complications associated with hematopoietic stem cell transplantation using cell therapies such as virus-specific CTL and mesenchymal stem cell electroencephalographic monitoring in neonatal epilepsy, brain hypothermia therapy for neonatal encephalopathy, and clinical research on the identification of epileptic 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・9E

| 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、バジネット病など)、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)
Director 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5件、ロボット支援膀胱全摘除1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

前立腺癌のロボット手術、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, 5 partial nephrectomy and one 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 robotic surgery of prostate cancer, 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)
Director SONE, Michihiko (Professor)

9E

①-1 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。

①-2 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.



①-3 診療体制

病棟はAグループ(耳手術、副鼻腔内視鏡手術、睡眠時無呼吸、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。

①-4 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。

①-5 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。

①-6 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。

①-7 専門外来

腫瘍外来、エコー外来、突発性難聴外来、鼻外来、睡眠時無呼吸外来、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。

①-8 先進医療・研究

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

①-3 Medical Care System

Our inpatient department consists of Group A (in charge of endoscopic paranasal sinus surgery, ear surgery, sleep apnea, 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.).

①-4 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.

①-5 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.

①-6 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.

①-7 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, sleep apnea outpatient clinic, dizziness outpatient clinic, hearing aid outpatient clinic, and dexamethasone infusion outpatient clinic (intratympanic dexamethasone infusion for inner ear disease).

①-8 Advanced Medicine and Research

We perform advanced treatment such as imaging study of the inner ear using three-Tesla MRI, measurement of cochlear blood flow during cochlear implant 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.



①-3 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。

①-4 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。

①-5 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。

①-6 診療実績

2015年の検査件数は、CT 55,146件、MRI 20,972件、超音波4,504件、RI/PET 5,592件、血管造影(放射線科実施分)506件です。放射線治療は15,649人に行いました。

①-7 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。

①-8 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。

①-3 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.

①-4 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.

①-5 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.

①-6 Clinical Results

The numbers of diagnostic imaging testing performed in 2015 are as follows: CT: 55,146; MRI: 20,972; ultrasonography: 4,504; RI / PET: 5,592; angiogram(Research conducted by Radiology)506. We performed radiotherapy for 15,649 patients.

①-7 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.

①-8 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、脊椎くも膜下麻酔を休日・時間外も含めて全行っています。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42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2015年度で6,528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。術前診察もしています。

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 42 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 6,528 in fiscal year 2015. 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 surgery 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10件、インプラント埋入術9件、顎変形症手術54件、口唇口蓋裂手術8件、良性腫瘍17件、悪性腫瘍40件、外傷5件の実績があります。

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 management, 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 in 10 patients, implant replacement in 9 patients, surgery for jaw deformity in 54 patients, cleft lip and palate surgery in 8 patients, benign tumor in 17 patients, malignant tumor in 40 patients, and trauma in 5 patients.

Specialized Outpatient Clinic

Minor oral surgeries such as impacted tooth extraction are conducted on Monday and Tuesday afternoons. Implant outpatients are accepted on Thursday 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)

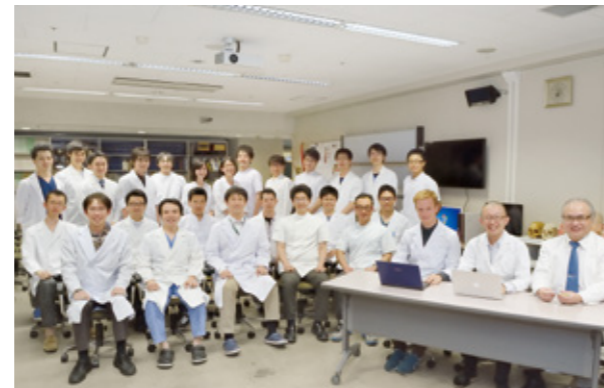
7E

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、救急医療との連携および医療
機関ネットワーク体制の確立による血栓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連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

年間的手術数は480件。関連病院(48施設)を含めると10,655件。関連
病院を含めた入院患者疾患別では、腫瘍2,862例、動脈瘤2,045例、脳出
血3,061例、脳梗塞2,655例、頭部外傷5,199例、脊椎脊髄疾患1,354例、
機能的脳外科疾患903例等、総計20,614例(2014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・画像診断の新技術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-vascular
disease 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 480; the number amounts to 10,655 if
surgeries performed in affiliated hospitals (48 facilities) were included. The break-
down of a total of 20,614 inpatients according to diseases, including inpatients in
affiliated hospitals, was as follows: 2,862 patients with a tumor, 2,045 patients
with aneurysms, 3,061 patients with cerebral hemorrhage, 2,655 patients with
cerebral infarction, 5,199 patients with head trauma, 1,354 patients with spinal
disease, and 903 patients with functional neurosurgical disease (results in 2014).

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-vascular 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 葛谷 雅文 (教授)
Director 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、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

2015年度外来延べ患者数:8,683人
2015年度入院患者数:392人
2015年度病床数:20床
2015年度病床利用率:96.5%
2015年度平均在院日数:16.7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 2015: 8,683 outpatients
The number of inpatients in fiscal year 2015: 392 inpatients
The number of beds in fiscal year 2015: 20 beds
The bed occupancy rate in fiscal year 2015: 96.5%
The average length of stay in fiscal year 2015: 16.7 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)
Director KATSUNO, Masahisa (Professor)

10W

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
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

35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・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

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ガンマグロブリン大量療法や血漿交換療法など。

Medical Care System

More than 35 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

A clinical study 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 gamma 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

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
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9名(うち呼吸器外科専門医7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共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

2015年の総手術件数は372件で、内訳は肺癌232例、縦隔腫瘍43例、転移性肺腫瘍51例、悪性胸膜中皮腫4例、その他42例でした。2004年~2008年の肺癌手術症例(計437例)の全5年生存率は74.6%で、病理病期ではそれぞれIA期83.6%、IB期78.2%、IIA期68.9%、IIB期65.9%、IIIA期56.1%、IIIB期55.6%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、先進医療であるロボット支援手術(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 nine full-time doctors including certified seven 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, emphysema, 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 2015 was 372, which were 232 for lung cancer, 51 for metastatic lung tumor, 43 for mediastinal tumor, 4 for malignant pleural mesothelioma, 42 for other diseases. The 5-year survival in all resected lung cancer from 2004 to 2008 (n=437) was 74.6%. The 5-year survival rates according to pathological stage were 83.6% for IA, 78.2% for IB, 68.9% for IIA, 65.9% for IIB, 56.1% for IIIA, and 55.6% for IIIB, 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), which is an advanced medical care, for lung cancer and thymoma.

心臓外科 Cardiac Surgery

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

3E・12W

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)。

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、大動脈瘤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(とくに人工心肺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。最近5年間の1,380手術例の手術死亡率は2.5%。

専門外来

月～金曜日:心臓・大動脈外科
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、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, and arrhythmia.

Strong Fields

Aortic arch surgery and thoracoabdominal aortic surgery requiring protection of the brain and spinal cord, hybrid operations involving aortic 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, and auxiliary artificial heart treatment for severe heart failure.

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. The surgical mortality rate of 1,380 patients undergoing surgery in the last five years is 2.5%.

Specialized Outpatient Clinic

Monday through Friday: acquired heart disease and aortic disease
1st and 3rd Thursday: pacemaker clinic

Advanced Medicine and Research

We use a ventricular assist device for severe heart failure, 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)

9E・9W

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2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。難治性潰瘍の再建を含めた治療も多く、良好な成績を収めています。

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

大網を利用して血管吻合を2か所行うことで、良好な移植床血管が欠損の近くにもない場合でも、安全にマイクロサージャリーを行っています。その他、培養皮膚移植、再生医療の研究も行っています。

Medical Care System

Our department, consisting of one professor, one lecturer, two 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 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

Even if there are no satisfactory blood vessels of the graft bed near the defect, we can safely perform microsurgery by vascular anastomosis at two sites using omentum. In addition, we perform cultured skin grafting and conduct research on regenerative medicine.

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2、助教2の計6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、金曜日の週3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、腹部疾患のほほすべて、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、ヒルシュスブルング病、鎖肛、嚢胞性肺疾患、気管狭窄症、神経芽腫、肝芽腫、リンパ管種、単径ヘルニア、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、鼠径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

2015年の手術数は462件、そのうち新生児手術は85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、ヒルシュスブルング病などに対する内視鏡手術は年間245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 six staff members (one professor, one associate professor, two lecturers, and two 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, 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, tracheostenosis, neuroblastoma, hepatoblastoma, lymphangioma, inguinal hernia, umbilical hernia, cryptorchism, 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 2015 was 462, and 85 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 245 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 伴 信太郎 (教授)
Director BAN, Nobutaro (Professor)

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10名(地域総合ヘルスケアシステム開発寄附講座、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、地域医療教育学寄附講座教員を含む)、医員4名、後期研修医2名、研修登録医3名、診療従事者4名が診療に従事し、毎日再診外来2~3診、初診外来3~4診、入院病床10床前後を運営しています。

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60人、初診外来患者数は1日15~20人です。入院診療は主科10名前後、副科2~5名を担当しています。時間内救急外来の救急車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は30件/月前後です。

専門外来

特定の病態や臓器を専門に扱う外来はありません。木曜午前に漢方薬を主とした治療を行う外来を開設しています。

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

10 academic personnel (including academic personnel of Department of Development for Community-Oriented Healthcare System, Center for Medical Education, Nagoya University Clinical Simulation Center, and Department of Education for Community-Oriented Medicine), four doctors, two senior residents, three registered trainee doctors, and four health care providers provide medical care every day to patients in two to three revisit outpatient examination rooms and three to four 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 60, and the daily number of first-visit outpatients is 15 to 20. 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

We do not have outpatient clinics for specific diseases and organs. An outpatient clinic for treatments using mainly Chinese medicine is held on Thursday mornings.

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 西田 佳弘 (特命教授)
Director NISHIDA, Yoshihiro (Extraordinary Professor)

8W

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うち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処置できる体制があります。

対象疾患

関節リウマチ(登録患者数約1,000例)、血友病関節症(年間手術例3-5例)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

積極的に薬剤開発試験に取り組んでおり、現在も4種類の抗リウマチ薬開発試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。

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 are ready to manage complications and adverse drug reactions.

Target Diseases

Rheumatoid arthritis (about 1,000 registered patients) and hemophilic arthropathy (three to five 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 four antirheumatic drugs. We are focusing on cartilage matrix and elucidation of the pathology of joint destruction, and expect to develop new methods of treatment.

手の外科 Hand Surgery

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

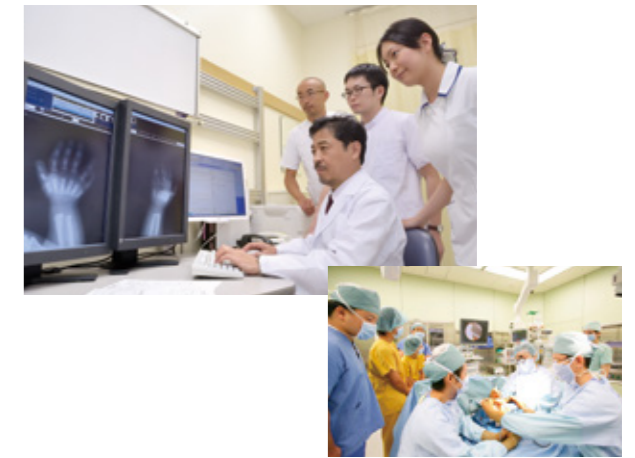
3E

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・靭帯損傷、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限らず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。特許は過去3年間に認定1件、出願中6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. One patent were approved during the past three years, and six 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歳以下の子どもたち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 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 and interviews. 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、緊急性をトリージングして、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態勢として診療しています。

特色

救急外来には救急科指導医・専門医が常駐しており、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す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、その後には救急・内科系集中治療部(EMICU)で対応します。

診療実績

2015年度総救急患者数は12,200名でした。救急車搬入台数は4,321台と救急科における診療の専門性の高さを示しています。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の準備を積極的に行っています。

その他の取り組み

普段か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 12,200 in fiscal year 2015. The fact that 4,321 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.

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・休祝日)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—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

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動しています。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.

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。

①-2 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、CT55,146件、MRI20,823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.

材料部 Department of Medical Supplies

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

①-1 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。

①-2 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 consumables.



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、病院内の関係各部門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。
- ④SPD(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。
- ⑤MDI(Medical Device Information)活動を通じて病院内で使用されるすべての医療機器情報を収集し、当該情報を病院内の関係各部門に周知徹底するとともに、必要に応じて当該関係各部門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、アフエ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.

外科系集中治療部 Surgical Intensive Care Unit

部長 貝沼 潤志 (病院教授)
Director KAINUMA, Motoshi (Clinical 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

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.

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 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, dystroscuscitation 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.

血液浄化部 Department of Blood Purification

部長 小杉 智規 (講師)
Director KOSUGI, Tomoki (Lecturer)①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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.

①-2
診療科
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。

①-3
中央診療施設等
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。

①-4
薬剤部・看護部・医療技術部門・事務部
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)

②
資料
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.

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

センター長 岩瀬 明 (病院教授)
Director IWASE, Akira (Clinical Professor)

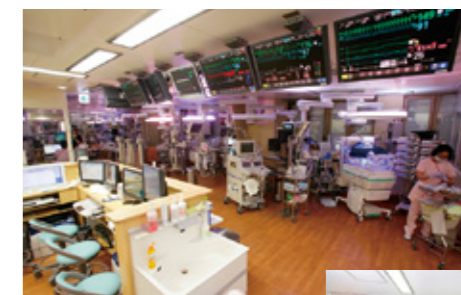
4E

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・ITセンター
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.

①-2
診療科
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、休日それぞれ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/ovocyte 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)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せん。

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.

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-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-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).

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, Yoshihiro (Extraordinary Professor)①-1 医療の質・安全管理部
メディカル・ITセンター
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。

①-2 診療科
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.

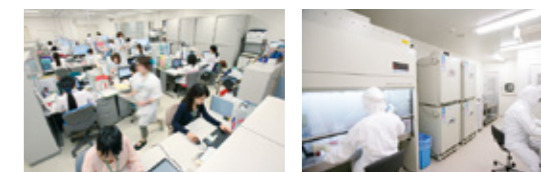
先端医療・臨床研究支援センター Center for Advanced Medicine and Clinical Research

センター長 石黒 直樹 (教授)
Director ISHIGURO, Naoki (Professor)①-1 医療の質・安全管理部
メディカル・ITセンター
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 診療科
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.

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.



①-3 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。

①-4 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。

①-5 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。

①-6 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治験を受託しています。

①-7 専門外来

専門外来として緩和ケアを行っています。

①-8 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.

臨床工学技術部 Department of Clinical Engineering

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

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、人工心臓業務、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

人工心臓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、人工心臓業務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.

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)

①-1 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。



①-2 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.



①-3 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。

①-3 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。

①-3 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。

①-3 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。

①-3 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20以上の自治体で運用されています。

①-3 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.

①-3 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).

①-3 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.

①-3 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.

①-3 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.

排泄情報センター Continenence Information Center

部長 後藤 百万 (教授)
Director GOTOH, Momokazu (Professor)

①-1 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。



①-2 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.



①-3 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。

①-3 業務内容

行政、民間組織(NPO法人愛知排泄ケア研究会など)との連携のもとに、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。

①-3 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。

①-3 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。

①-3 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。

①-3 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。

①-3 Operation System

This center consists of two urologists (concurrent doctor) and one administrative staff member.

①-3 Scope of Medical Services

This center provides various services and operations for continence control improvement in collaboration with municipalities and commercial establishments (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.

①-3 Strong Fields

This center provides promotion, training, information service, construction of local networks, and counsel regarding continence treatment.

①-3 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

①-3 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)

①-3 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 institutions in Herkinan-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 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に行われ、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 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.

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 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.

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。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 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(Donald・MacDonald・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.

医療支援室 Medical Support Center

室長 坪井 信治
Manager TSUBOI, Shinji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.

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)、薬剤主任(13名)、薬剤師(64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, 13 team leaders, 64 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、腹腔透析外来)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44名、博士号取得者は21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, 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 44 pharmacists (board-certified pharmacists and pharmacy specialists certified by academic societies) and 21 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」「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、人材担当室長、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業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、看護体制の見直しや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, the human resources chief, 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 reviewing the nursing system and international exchange with Asian countries.

医療技術部 Department of Medical Technique

部長 米田 和夫
Director YONEDA, Kazuo

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72名)、放射線部門(診療放射線技師64名)、リハビリ部門(理学療法士28名、作業療法士6名、言語聴覚士6名、視能訓練士12名)、臨床工学・歯科部門(臨床工学技士30名、歯科衛生士3名、歯科技士1名)、特殊技術部門(臨床検査技師2名、臨床工学技士2名、診療放射線技師1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手術中の人工心臓装置や透析中の透析機器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標に、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にも実施し、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: 72 clinical laboratory technologists
- Radiology group: 64 radiological technologists
- Rehabilitation group: 28 physical therapists, six occupational therapists, six speech-language-hearing therapists, and 12 orthoptists
- Clinical engineering and dentistry group: 30 clinical engineering technologists, three dental hygienists, one dental technologist
- Special technological group: two clinical laboratory technologists, two clinical engineering technologists, one radiological technologist

Scope of Medical Services

Clinical laboratory technologists aid clinical examinations at the Department of Clinical Laboratory, Department of Pathology, and Department of Blood Transfusion Service. Radiological technologists play a role in image diagnosis examination, radiographic examination and radiation therapy at the Central Block 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 at the Department of Clinical Engineering.

Features

The clinical examination group acquired ISO15189:2012 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.

事務部 Administration Office

部長 吉田 勇人
Director YOSHIDA, Hayato

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 each department. Fast, smooth processing is made through collaboration with each department.

業務体制

事務部長の下に、事務部次長、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、医療業務支援課、大幸地区事務統括課を置いてあります。

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、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・開示に関する業務ほか
- 医療業務支援課
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

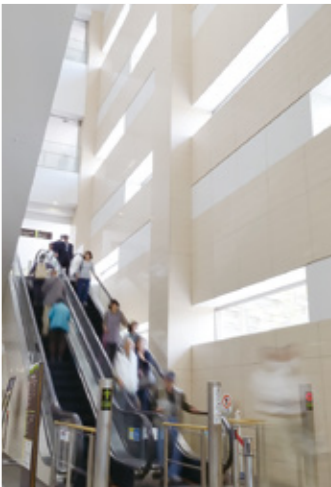
The following functions are controlled by the Administrative Director: Assistant Administrative Director, General Affairs Division, Personnel Affairs and Labor Division, Student Affairs Division, Management Planning Division, Accounting Division, Facilities Control Group, Medical Affairs Division, Medical Services Support 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, 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.
- Medical Services Support Division
This division 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 78 University Hospital Staff, Number of Staffs
②-2	外来診療科 80 Clinical Departments
②-3	医療機関の指定状況等 83 Legal Authorization of Medical Services
②-4	先進医療 84 Advanced Medical Technology
②-5	平成 27 年度病院統計 85 Statistics in Fiscal Year 2015



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

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

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

④ 施設とアクセス

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

④ 施設とアクセス

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

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

④ 施設とアクセス

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

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

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

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

①-1
医療の質・安全管理部
メディカル・安全センター

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

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	血液内科、輸血部 Hematology / Department of Blood Transfusion Service	
	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		
循環器内科 Cardiology	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		
	血管再生療法 Vascular Regeneration		
	消化管 Gastrointestinal Tract		消化器内科 Gastroenterology and Hepatology
	胆道 Biliary Tract		
膵臓 Pancreas			
消化器内科 Gastroenterology and Hepatology	肝臓 Liver		
	呼吸器・アレルギー Respiratory System and Allergies	呼吸器内科 Respirology	
	糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes	糖尿病・内分泌内科 Endocrinology and Diabetes	
腎臓内科 Nephrology	腎臓病 Kidney Disease	腎臓内科 Nephrology	
	高血圧 Hypertension		
	膠原病 Autoimmune disease		
血管外科 Vascular Surgery	動脈 Arteries	血管外科 Vascular Surgery	
	静脈 Veins		
	リンパ Lymph		
	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		移植外科 Transplantation Surgery
	バージャー病 Buerger's Disease		
移植外科 Transplantation Surgery	肝移植 Liver Transplantation	移植外科 Transplantation Surgery	
	生体肝ドナー Living Liver Donor		
	小腸移植 Small Bowel Transplantation		
	内視鏡外科 Endoscopic Surgery		消化器外科一、消化器外科二 Gastroenterological Surgery 1 / Gastroenterological Surgery 2
	胃 Stomach		
	肝臓 Liver		
	膵臓 Pancreas		
	胆道 Biliary Tract		
	消化器外科 Gastroenterological Surgery		食道 Esophagus
			小腸・大腸・骨盤 Small, Large Intestine and Pelvis
大腸 Large Intestine		消化器外科二 Gastroenterological Surgery 2	
乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery	小腸 Small Intestine	乳腺・内分泌外科 Breast and Endocrine Surgery	
	乳腺 Mammary Gland		
	甲状腺 Thyroid Gland		
整形外科 Orthopedic Surgery	副腎 Adrenal Gland	整形外科 Orthopedic Surgery	
	整形外科一般 General Orthopedic Surgery		
	小児 Pediatric		
	股関節 Hip Joint		
	骨系統 Bone		
	スポーツ Sports		
	腫瘍 Musculoskeletal Tumor		
	膝肩 Knee and Shoulder		
	脊椎・脊髄 Spine and Spinal Cord		
	リウマチ Rheumatoid Arthritis		リウマチ科 Rheumatology
産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	手の外科 Hand Surgery	手の外科 Hand Surgery	
	妊婦健診 Prenatal Checkup	産科婦人科 Obstetrics and Gynecology	
	産後健診 Postpartum Checkup		
	腫瘍 Tumor		
	内視鏡手術 Endoscopic Surgery		
	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	眼科 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	
	斜視弱視 Strabismus and Amblyopia	
	色覚 Color Vision	
	コンタクトレンズ Contact Lens	
	精神科 Psychiatry	
小児科一般 General Pediatrics		小児科 Pediatrics
神経 Nerve		
血液 Blood		
腫瘍 Tumor		
免疫 Immunity		
循環器 Circulatory Organs		
新生児 Neonate		
染色体遺伝性疾患 Chromosome and Hereditary Disease		
内分泌 Endocrine		
ウイルス Virus		
皮膚科 Dermatology	膠原病 Collagen Disorder	皮膚科 Dermatology
	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	耳鼻いんこう科 Otorhinolaryngology
	難聴 Deafness	
	めまい Dizziness	
	腫瘍 Tumor	
	ABR ABR	
	鼻疾患 Nose Disease	
	睡眠時無呼吸 Sleep Apnea	
	唾液腺疾患 Salivary Gland Disease	
	補聴器 Hearing Aid	
	IVR IVR	
放射線科 Radiology	放射線治療 Radiotherapy	放射線科 Radiology
	甲状腺癌のI-131内用療法 Oral Iodine Therapy for Thyroid Cancer	
	精密画像診断 High-Resolution Diagnostic Imaging	
麻酔科 Anesthesiology	疼痛治療・術前評価 Pain Clinic, Preoperative Evaluation	麻酔科 Anesthesiology
	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		
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	脳神経外科 Neurosurgery
	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 Brain Surgery	
	脳神経外科一般 General 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		

①-1
医療の質・安全管理部
メディカル・安全センター

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

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	老年内科
	認知症	Geriatrics
	老年糖尿病	Geriatrics
	神経変性疾患	Geriatrics
	認知症	Geriatrics
	末梢神経疾患	Geriatrics
	脳卒中	Geriatrics
	運動ニューロン疾患	Geriatrics
	球脊髄性筋萎縮症	Geriatrics
	筋疾患	Geriatrics
神経内科 Neurology	パーキンソン病	神経内科
	自律神経疾患	Neurology
	失神	Neurology
	自律神経不全症	Neurology
	肺癌	呼吸器外科
	縦隔	Thoracic Surgery
	胸壁	Thoracic Surgery
	心臓・胸部大動脈外科	心臓外科
	ペースメーカー	Cardiac Surgery
	先天性心疾患	Cardiac Surgery
形成外科 Plastic and Reconstructive Surgery	形成外科一般	形成外科
	小児形成	Plastic and Reconstructive Surgery
	レーザー治療	形成外科
	腫瘍再建	Plastic and Reconstructive Surgery
	マイクロサージャリー	Plastic and Reconstructive Surgery
	乳房再建	Plastic and Reconstructive Surgery
	外傷に対する再建	Plastic and Reconstructive Surgery
	小児外科一般	小児外科
	小児肝胆道外科	Pediatric Surgery
	小児内視鏡手術	Pediatric Surgery
小児外科 Pediatric Surgery	新生児外科	Pediatric Surgery
	小児呼吸器外科	Pediatric Surgery
	小児腫瘍	Pediatric Surgery
	総合診療	総合診療科
	総合内科	General Medicine
	漢方	General Medicine
	緩和ケア	化学療法部
	緩和ケア	Department of Clinical Oncology and Chemotherapy
	小児精神科	親と子どもの心療科
	小児精神科	Child and Adolescent Psychiatry
救急科 Emergency Medicine	外傷・熱傷・心肺停止	救急科
	外傷・熱傷・心肺停止	Emergency and Critical Care Medicine

2016.4.1 現在 as of April.1, 2016

法令等の名称 Names in laws and regulations	指定等の年月日 Date of designation
特定機能病院	平成7年2月1日 February 1, 1995
災害拠点病院 (地域)	平成19年3月31日 March 31, 2007
エイズ拠点病院	平成8年8月8日 August 8, 1996
エイズ治療の中核拠点病院	平成25年1月1日 January 1, 2013
地域がん診療連携拠点病院	平成19年1月31日 January 31, 2007
小児がん拠点病院	平成25年2月8日 February 8, 2013
肝疾患診療連携拠点病院	平成22年4月1日 April 1, 2010
総合周産期母子医療センター	平成24年4月1日 April 1, 2012
臨床研究中核病院	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	平成24年8月10日 August 10, 2012
生活保護法に基づく指定医療機関	昭和55年11月1日 November 1, 1980
救急告示病院 (厚生省告示)	昭和58年3月30日 March 30, 1983
労災補償法による医療機関	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	昭和47年10月1日 October 1, 1972
原爆医療法による医療機関	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)	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)	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)	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)	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)	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	昭和49年9月1日 September 1, 1974
結核指定医療機関	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)	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	平成26年12月10日 December 10, 2014
先天性血液凝固因子障害治療研究事業 (愛知県他)	平成元年11月1日 November 1, 1989
乳幼児医療	昭和57年12月1日 December 1, 1982
障害者医療	昭和57年12月1日 December 1, 1982
母子家庭医療	昭和57年12月1日 December 1, 1982
戦傷病者医療 (愛知県・名古屋市)	昭和57年12月1日 December 1, 1982
乳児一般健康診査	昭和53年10月1日 October 1, 1978
妊婦一般健康診査	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	昭和45年11月1日 November 1, 1970

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・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

①-1
医療の質・安全管理部
メデイカル・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

2016.4.1 現在 as of April 1, 2016

法令等の名称	Names in laws and regulations	指定等の年月日 Date of designation
①-1 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郭清術	Laparoscopic lymphadenectomy for retroperitoneal node metastasis of genitourinary tumor	平成18年7月1日 July 1, 2006
EBウイルス感染症迅速診断(リアルタイムPCR法)	Epstein-Barr virus quantitation (real-time PCR assay)	平成21年2月1日 February 1, 2009
抗悪性腫瘍剤治療における薬剤耐性遺伝子検査	Drug resistance DNA testing for anticancer drug therapy	平成21年2月1日 February 1, 2009
骨髄細胞移植による血管新生療法	Angiogenesis therapy by bone marrow cell implantation	平成21年8月1日 August 1, 2009
パクリタキセル腹腔内投与及び静脈内投与並びにS-1内服併用療法 腹膜播種又は進行性胃がん(腹水細胞診又は腹腔洗淨細胞診により遊離がん細胞を認めるものに限る)	Intraperitoneal and intravenous administration of paclitaxel combined with oral administration of S-1 in patients with peritoneal dissemination or advanced stomach cancer (Only to patients with free tumor cells based on cytology of ascites or cytology of peritoneal lavage)	平成23年11月1日 November 1, 2011
①-2 診療科 培養骨髄細胞移植による骨延長術 骨系統疾患(低身長又は下肢長不等であるものに限る)	Distraction osteogenesis using transplantation of cultured bone marrow cells: Skeletal dysplasia (Only to patients with short height or imbalanced lower extremities)	平成23年11月1日 November 1, 2011
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)	Combination therapy of intravenous administration of pemetrexed and cisplatin: Lung cancer (Excluding squamous lung cancer and small cell lung cancer and only to those patients whose cancer lesions have been completely resected based on pathological assessment)	平成24年4月1日 April 1, 2012
術後のホルモン療法及びS-1内服投与の併用療法 原発性乳がん(エストロゲン受容体が陽性であって、HER2が陰性のものに限る)	Combination therapy of postoperative hormone therapy and oral administration of S-1: Primary breast cancer (only to patients with estrogen receptor-positive and HER2-negative cancer)	平成24年8月1日 August 1, 2012
①-3 中央診療施設等 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)	A phase III study comparing interferon-alpha and zidovudine with watchful waiting for indolent adult T-cell leukemia-lymphoma (IFN/AZT vs WW for indolent ATL P-III)	平成26年6月1日 June 1, 2014
S-1内服投与、オキサリ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	Phase II study of S-1 plus oxaliplatin and intraperitoneal administration of paclitaxel for gastric cancer with peritoneal metastasis	平成26年9月1日 September 1, 2014
カベシタピン内服投与、シスプラチン静脈内投与及びドセタキセル腹腔内投与の併用療法	Combination therapy of oral administration of capecitabine, intravenous administration of cisplatin, and intraperitoneal administration of docetaxel	平成27年8月1日 August 1, 2015
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	Combination therapy of preoperative oral administration of TS-1, intravenous and intraperitoneal administration of paclitaxel, and postoperative intravenous and intraperitoneal administration of paclitaxel	平成27年9月1日 September 1, 2015
①-4 薬剤部 看護部 医療技術部 事務部 上肢カッピングガイド及び上肢カスタムメイドプレートを用いた上肢骨変形矯正術 骨端線障害若しくは先天奇形に起因する上肢骨(長管骨に限る。以下同じ。)の変形又は上肢骨の変形治療骨折(一上肢に二以上の骨変形を有する者に係るものを除く。)	A remedy to cure deformation of an upper-limb bone using an upper-limb cutting guide and a upper-limb custom-made plate; epiphyseal line disorder, deformation of an upper-limb bone due to congenital malformation (limited to a long bone; hereinafter the same in this brochure), or fracture of an upper-limb bone requiring deformation therapy (excluding those with multiple deformations in one limb)	平成27年12月1日 December 1, 2015
骨髄由来間葉系細胞による顎骨再生療法	Jaw bone regeneration therapy using mesenchymal cells derived from bone marrow	平成28年1月1日 January 1, 2016
② 資料 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 therapy for diabetic kidney disease with serious uric protein accompanying intractable hypercholesterolemia	平成28年1月1日 January 1, 2016

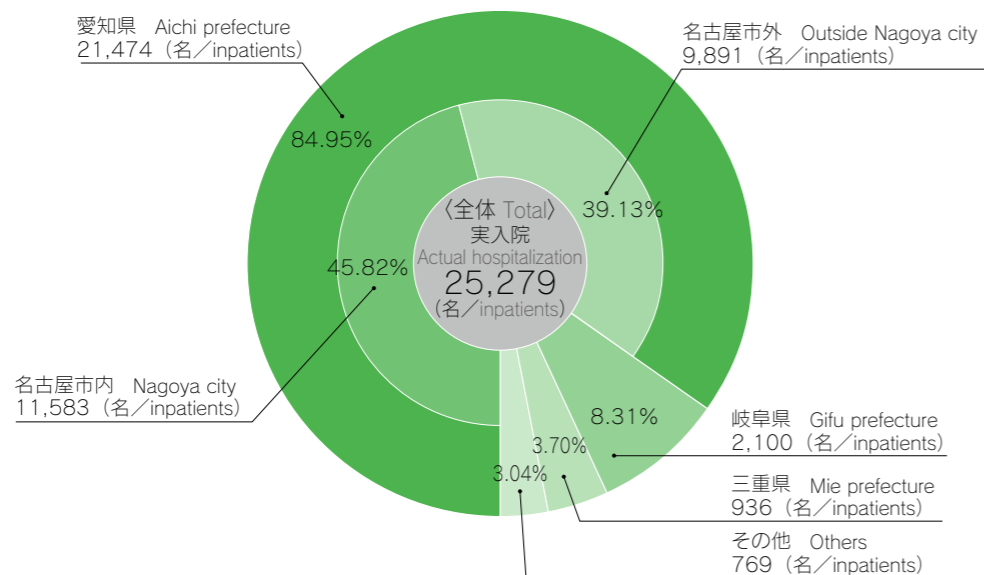
1 診療科別患者数 Number of Patients by Clinical Departments

科名	Clinical Department	入院Inpatients	外来Outpatients
血液内科	Hematology	13,750	13,810
循環器内科	Cardiology	13,035	30,603
消化器内科	Gastroenterology and Hepatology	25,476	52,122
呼吸器内科	Respirology	15,293	17,948
糖尿病・内分泌内科	Endocrinology and Diabetes	5,879	36,761
腎臓内科	Nephrology	6,504	18,849
血管外科	Vascular Surgery	6,359	6,519
移植外科	Transplantation Surgery	2,740	2,167
消化器外科一	Gastroenterological Surgery 1	21,741	12,183
消化器外科二	Gastroenterological Surgery 2	21,844	16,221
乳腺・内分泌外科	Breast and Endocrine Surgery	4,250	14,241
整形外科	Orthopedic Surgery	16,116	35,759
手の外科	Hand Surgery	2,617	8,111
産科	Obstetrics	8,422	35,050
婦人科	Gynecology	12,475	35,050
眼科	Ophthalmology	13,872	43,659
精神科	Psychiatry	9,524	19,075
親と子どもの心療科	Child and Adolescent Psychiatry	1,867	3,672
小児科	Pediatrics	20,736	12,382
皮膚科	Dermatology	5,675	24,828
泌尿器科	Urology	13,299	34,196
耳鼻いんこう科	Otorhinolaryngology	13,214	20,162
放射線科	Radiology	889	15,519
麻酔科	Anesthesiology	165	3,873
歯科口腔外科	Oral and Maxillofacial Surgery	3,675	20,991
脳神経外科	Neurosurgery	16,826	17,825
老年内科	Geriatrics	7,067	8,683
神経内科	Neurology	10,976	22,826
呼吸器外科	Thoracic Surgery	4,288	5,802
心臓外科	Cardiac Surgery	11,584	6,540
形成外科	Plastic and Reconstructive Surgery	2,372	5,356
小児外科	Pediatric Surgery	4,295	3,055
中央感染制御部	Department of Infectious Diseases	-	346
総合診療科	General Medicine	2,193	12,050
総合周産期母子医療センター	Center for Maternal-Neonatal Care	8,751	-
化学療法部	Department of Clinical Oncology and Chemotherapy	2,471	2,991
救急科	Emergency and Critical Care Medicine	1,040	8,028
セカンドオピニオン外来	Second Opinion Clinic	-	364
計 Total		331,280	592,567
一日平均 Daily average		905.1	2,438.5

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	5
東北地方	Tohoku region	7
関東地方	Kanto region	137
中部地方	Chubu region	24,777
近畿地方	Kinki region	267
中国地方	Chugoku region	25
四国地方	Shikoku region	14
九州・沖縄地方	Kyushu-Okinawa region	47

中部地方の内訳	Detail of Chubu region	人数 Number of Inpatients
新潟県	Niigata prefecture	15
富山県	Toyama prefecture	18
石川県	Ishikawa prefecture	21
福井県	Fukui prefecture	16
長野県	Nagano prefecture	53
岐阜県	Gifu prefecture	2,100
静岡県	Shizuoka prefecture	144
愛知県	Aichi prefecture	21,474
三重県	Mie prefecture	936



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	985	50	1,035
看護配置	Nurse to Patient Ratio	2:1以上(7対1) 2:1 or more (7:1)	3:1以上(10対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	120,516
血液学的検査	Hematologic Test	793,554
生化学的検査	Biochemical Test	5,926,606
免疫学的検査	Immunological Test	355,581
微生物学的検査	Microbiological Test	98,672
病理学的検査	Pathological Test	25,822
遺伝子検査	Genetic Test	13,625
循環器機能検査	Cardiovascular Function Test	38,391
脳・神経機能検査	Neurological Function Test	3,714
呼吸機能検査	Respiratory Function Test	19,773
超音波検査	Ultrasonic Imaging	16,077
輸血検査	Transfusion Test	55,254
採血・採液等	Blood/Fluid collection, etc.	172,967
内視鏡検査 (光学診療部実施分)	Endoscopic Test (conducted by the Department of Endoscopy)	11,213
計 Total	Total	7,651,765

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	7,045	588	7,633
緊急	Emergency Cases	1,454	42	1,496
計 Total	Total	8,499	630	9,129

(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)	71,856	60,217	132,073
一般撮影 (造影)	X-ray (contrast)	5,253	1,395	6,648
血管造影検査	Angiography	3,172	40	3,212
X線CT検査	CT Scan	12,914	42,232	55,146
MRI検査	MRI	4,794	16,029	20,823
核医学検査 (インビボ)	RI (in vivo)	2,106	3,486	5,592
骨塩定量	Bone Mineral Density	271	1,192	1,463
放射線治療	Radiotherapy	6,666	8,983	15,649
治療計画	Therapeutic Plan	512	583	1,095
計 Total	Total	107,544	134,157	241,701

- 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了した率 Rate of radiologist's CT/MRI reading reports finished before the following working day 94.6%
- 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了した率 Rate of radiologist's RI reading reports finished before the following working day 84.5%

7 分娩件数 Number of Deliveries

区分	Divisions	件数 Number of Cases
正常分娩	成熟児 Mature Infants	174
	未熟児 Premature Infants	23
	死産児 Still Births	0
異常分娩	成熟児 Mature Infants	199
	未熟児 Premature Infants	94
	死産児 Still Births	29
計 Total	Total	519

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	26,577
問題別相談分類	一般相談・面接相談 General Problem [concerning recuperation] (e.g. family problem, financial problem)	10,836
	退院相談 Discharge Problem	9,591
	窓口相談 (制度案内) Guide of Various Useful Government Services	6,122
その他	Others	28

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	1,694	1,327
歯科	Dentistry	121	112
計 Total	Total	1,815	1,439

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	8,873	7,808
診療所	Clinic	9,181	6,782
計 Total	Total	18,054	14,590

11 薬剤関連 Pharmaceuticals

区分	Divisions	計 Total
入院処方箋枚数	Inpatient Prescriptions	183,918
外来処方箋枚数	院内 In-Hospital Pharmacy	26,834
	院外 Out-of-Hospital Pharmacy	244,528
院外処方箋発行率	Outside Pharmacy Prescriptions (%)	90.11%
注射処方箋枚数	入院 Inpatient	400,288
	外来 Outpatient	52,765
薬剤管理指導料算定件数	Pharmaceutical Consults (fees covered by insurance)	34,685
化学療法調製件数	入院 Inpatient	16,268
	外来 Outpatient	12,522
中心静脈栄養調製件数	入院 Inpatient	12,541
	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)	993
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)	6.95%

12 治験件数 Number of clinical trials

	平成26年度以前からの継続件数 Number of contracts continued from fiscal year 2014 or before	平成27年度新規契約件数 Number of new contracts in fiscal year 2015	平成27年度内終了件数 Number of contracts completed in fiscal year 2015
企業治験 Industry-initiated Clinical Trials	104	52	40
医師主導治験 Investigator-initiated Clinical Trials	9	8	2
計 Total	113	60	42

13 経営管理 Business management

項目	Item	平成27年度 Fiscal year 2015
① 医療従事者数	Number of Healthcare Providers	2,163 人
② 病床数	Number of Beds	1,035 床
③ 病床稼働率	Bed Utilization Rate	87.5 %
④ 平均在院日数	Average Number of Days of Hospitalization	12.6 日
⑤ 外来患者数	Number of Outpatients	592,203 人
⑥ 入院診療単価	Inpatient Medical Fee per Unit	82,033 円
⑦ 外来診療単価	Outpatient Medical Fee per Unit	16,099 円
⑧ 材料比率	Percentage of Medical Supplies	15.31 %
⑨ 医薬品比率	Percentage of Drugs	20.01 %
⑩ 査定率	Insurance Rejection Rate	0.88 %
⑪ 紹介率	Incoming Referral Rate	57.44 %
⑫ 逆紹介率	Outgoing Referral Rate	51.38 %

(注)・医療従事者数は、平成27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28年3月31日現在。

(Note) The number of healthcare providers is the figure as of May 1, 2015. Part-time staff members are converted to full-time staff members.
The number of beds is the figure as of March 31, 2016.

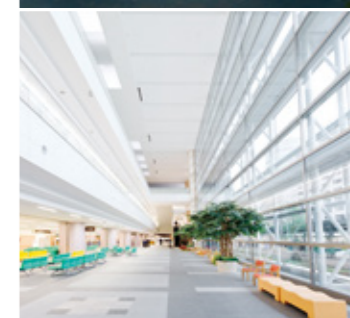
3 施設とアクセス
Facilities and Access

③-1 鶴舞地区配置図 90
Site Map in Tsurumai District

③-2 各階案内 91
Floor Guide

③-3 大幸地区配置図 92
Site Map in Daiko District

③-4 アクセス 93
Access



①-1
医療の質・安全管理部

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

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 : 34,581㎡
Building building area

延面積 : 200,141㎡
gross floor area



医学部附属病院施設 University Hospital

2016.4.1現在 As of April 1, 2016

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	5,309 / 19,446
2 中央診療棟	Central Consultation Building	SRC7-2	5,881 / 43,612
3 病棟	Ward Building	S14-2	4,721 / 52,297
4 看護師宿舎A棟	Residence for Nurses A	SRC10	675 / 6,158
5 看護師宿舎B棟	Residence for Nurses B	RC6	563 / 2,741
6 オアシスキューブ (福祉施設)	Oasis Cube (Welfare facility)	S1	604 / 595

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	1,493 / 20,875
B 医系研究棟2号館	Medical Science Research Building 2	RC7	1,515 / 10,300
C 医系研究棟3号館	Medical Science Research Building 3	SRC10-1	1,474 / 13,088
D 基礎研究棟 (講義棟)	Basic Medical Research Building	RC4-1	1,651 / 6,585
E 基礎研究棟別館	Basic Medical Research Building Annex	RC5	695 / 3,158
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	889 / 6,488
G 附属図書館・学生食堂	Medical Library / Co-op Cafeteria	RC4-1	974 / 3,138
H 福祉施設	Welfare Facility	RC3	308 / 760
I 鶴友会館	Kakuyu Kaikan (Alumni Hall)	RC3	550 / 1,354
J 旧アイソトープ総合センター分館	(old)Radioisotope Research Center	RC4・RC2	695 / 1,803
その他	Others		6,584 / 7,743
(※)ドナルド・マクドナルド・ハウス なごや	RMH Nagoya		

1 外来棟
Outpatient Building

4F メディカルITセンター/事務部/病歴管理室/会議室

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

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

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/会計コーナー/銀行ATMコーナー

2 中央診療棟
Central Consultation Building 2016.6.1現在 As of June 1, 2016

7F 看護部/事務部/会議室

6F 外科系集中治療部/救急・内科系集中治療部/先端医療・臨床研究支援センター

5F 手術部/チャート講習室

4F 医療の質・安全管理部/中央材料部/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

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

2F 検査部(遺伝子、検体検査、微生物検査、病理検査の各検査室)/リハビリテーション部(言語療法室)/放射線部(MRI検査室)/広場ナディック/光学医療診療部/事務部/中央採血室/栄養管理部(栄養食事指導室)/つくし文庫

1F 総合診療科/外来化学療法室/救急科/卒後臨床研修・キャリア形成支援センター/放射線部(X線撮影室)/防災センター/時間外診療受付

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

3 病棟西側 (W)
Ward Building / West Side (W)

14F レストラン

13F 消化器外科二/呼吸器内科/全科共通病室/喫茶店

12F 循環器内科/糖尿病・内分泌内科/心臓外科

11F 呼吸器内科/呼吸器外科

10F 神経内科/老年内科

9F 眼科/泌尿器科/救急科/形成外科

8F 整形外科/リウマチ科/整形外科(小児)

7F 消化器外科一

6F 消化器外科二/移植外科

5F 小児外科/整形外科(小児)

4F 婦人科/産科

3F 血液内科

2F リハビリテーション部

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/理髪店/自動販売機コーナー

3 病棟東側 (E)
Ward Building / East Side (E)

14F 浴室/会議室

13F 消化器外科一/全科共通病室

12F 血液内科/消化器内科/糖尿病・内分泌内科/化学療法部

11F 消化器内科

10F 腎臓内科/泌尿器科

9F 耳鼻いんこう科/形成外科/皮膚科/消化器外科二

8F 会議室/職員休憩室

7F 乳腺・内分泌外科/脳神経外科

6F 血管外科/歯科口腔外科/皮膚科/総合診療科

5F 小児科

4F 産科/総合周産期母子医療センター

3F 心臓外科/手の外科/放射線科/麻酔科/RI治療室

2F 精神科/親と子どもの心療科

1F 精神科/薬剤部

B1F 栄養管理部/給食施設

6 オアシスキューブ (福祉施設)
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



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

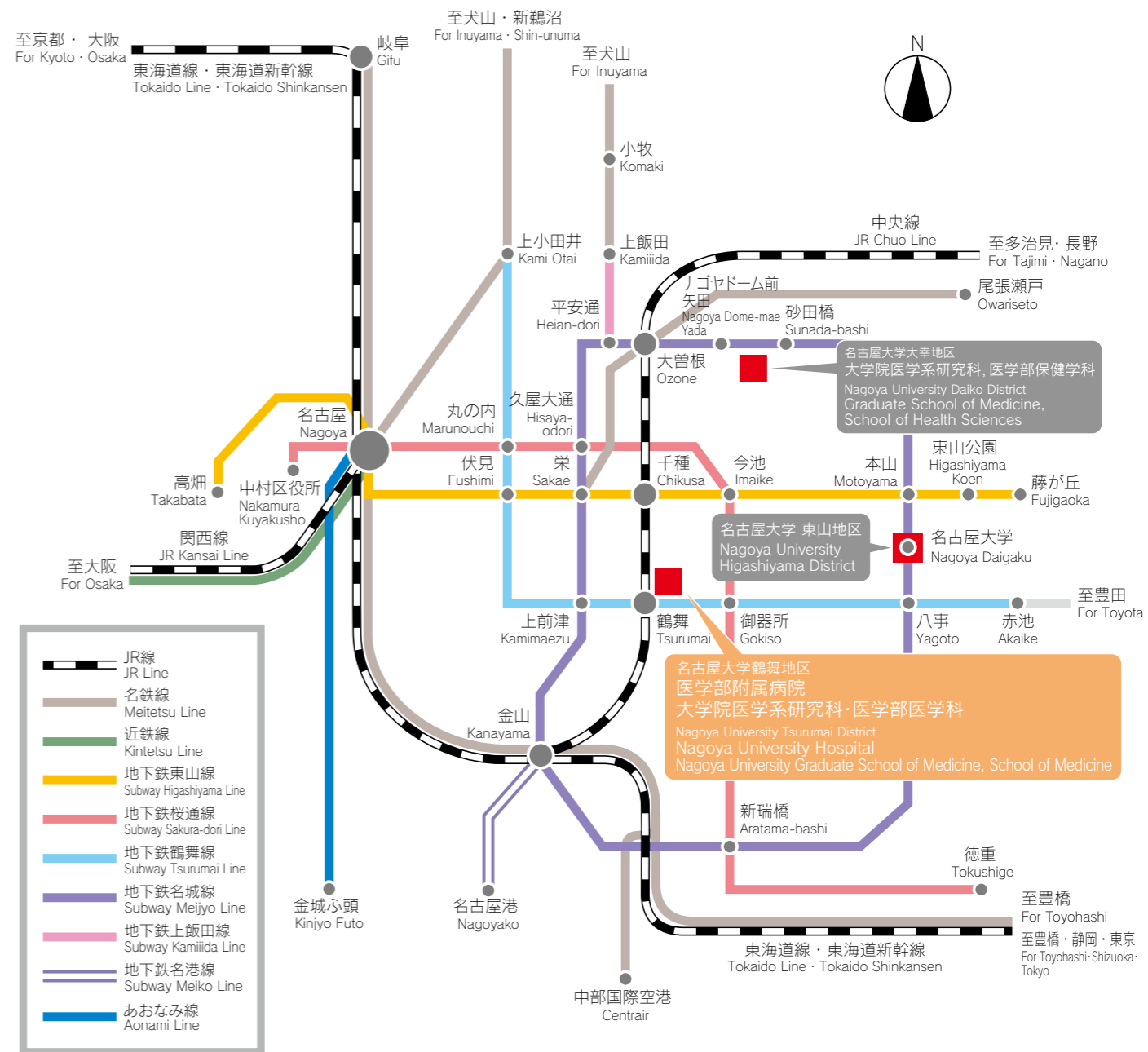
延面積 : 28,479㎡
gross floor area



- ♀ バス停 Bus Stop
- ☺ 食堂・売店等 Cafeterias & Shops
- ▲ 入構口 Car Entrance
- ▲ 自転車・歩行者専用入構口 Entrance

2016.4.1現在 As of April 1, 2016

名称 Name	構造・階 Structure	建面積 Building area (㎡)	延面積 Gross floor area (㎡)
1 医学部保健学科南館	School of Health Sciences (South Building)	RC4	3,021 / 8,067
2 医学部保健学科本館	School of Health Sciences (Main Building)	RC5	1,414 / 5,835
3 体育館	Gymnasium	SRC1	1,369 / 1,369
4 研究棟	Research Building	RC1	353 / 353
5 エネルギーセンター	Energy Center	RC2	606 / 894
6 厚生会館	Student Hall	RC2	678 / 1,338
7 医学部保健学科別館	School of Health Sciences (Annex)	RC4	579 / 2,431
8 弓道場	Kyudo (Japanese Archery) Hall		88 / 88
9 医学部保健学科東館	School of Health Sciences (East Building)	RC4	843 / 3,331
10 リサーチャーズビレッジ大幸	Researchers Village Daiko	RC3	280 / 720
11 硬式庭球場	Tennis Court		- / -
12 運動場	Ground		- / -
13 大幸ガラス温室	Daiko Glass Greenhouse	S1	50 / 50
その他	Others		1,239 / 4,003



鶴舞地区 Tsurumai District

交通 Access

- 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)".
- 地下鉄(鶴舞線)「鶴舞駅」下車徒歩8分
8-minute walk from Subway (Tsurumai Line) "Tsurumai Station".
- 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

- JR中央本線「大曾根駅(北口)」下車徒歩15分
15-minute walk from JR Chuo Line "Ozone Station (north exit)".
- 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 "Sunadabashi Station".
- 市バス「名古屋駅」から名駅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2016

Profile of Nagoya University Hospital 2016

2016年7月発行
Published July, 2016

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
<http://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
<http://www.med.nagoya-u.ac.jp/english02/>