

行事予定

済生会千里病院 2019年7月～9月

糖尿病教室

いずれも13:00～14:00開催

- 7月2日(火)「糖尿病の検査」
「糖尿病患者さんの災害対策」
- 8月6日(火)「糖尿病腎症について」
- 9月3日(火)「未定」
「糖尿病患者さんの日常生活の過ごし方」

【開催場所】 災害管理棟1階 会議室1

☎お問い合わせ
栄養科 06-6871-0121 内線208

心臓病教室

毎週水曜日 11:30～12:00

【開催場所】 病院4階 心臓リハビリテーション室

☎お問い合わせ
心臓リハビリテーション室 06-6871-0121 内線680

栄養教室

(※定員40名
予約不要)

9月10日(火) 13:00～

「管理栄養士による栄養教室 骨折しない骨づくり!」

【開催場所】 災害管理棟1階・会議室1

☎お問い合わせ
栄養科 06-6871-0121 内線208

母親教室 (※要予約)

助産師が妊娠後半期のマイナートラブルや分娩経過・入院方法について分かりやすく説明しております。ご家族の参加もお待ちしております。

毎月2回 (第1木曜日・第3土曜日)

【開催場所】 病院3階デイルーム

☎お問い合わせ
産婦人科外来 06-6871-0121 ※要予約

まちの保健室

助産師が、妊娠中の方、子育て中の方たちを対象に妊娠中の相談や育児相談、母乳相談を行っております。

毎月第3水曜日

【開催場所】 OPH 千里佐竹台Ⅱ集会所

☎お問い合わせ
3階病棟・助産師 06-6871-0121



地域医療支援病院 大阪府がん診療拠点病院

社会福祉法人

恩賜財団

大阪府済生会千里病院

〒565-0862 大阪府吹田市津雲台1丁目1番6号

TEL:06-6871-0121 FAX:06-6871-0130

ホームページ <http://www.senri.saiseikai.or.jp/>



アクセス

- ◇電車.....阪急千里線「南千里駅」下車すぐ 北大阪急行線「桃山台駅」からバスで約10分
- ◇車.....院内駐車場をご利用ください(有料)

駐車場の利用料金については、当院ホームページでご確認いただくか、来院時に受付でお訪ねください。



地域医療支援病院 大阪府がん診療拠点病院
社会福祉法人
恩賜財団 大阪府済生会千里病院

花 はな 水 みず 木 き

広報誌

Vol.40
2019.07
TAKE FREE

【ご自由にお持ち帰りください】

特集

尿管がん・膀胱がんについて
尿路上皮がん・腎盂がん・



行動規範 : 心のこもったチーム医療を行う。

使命

1. 私たちは、生活困窮者への医療を積極的に支援します。
2. 私たちは、地域医療・救急医療に貢献する急性期病院を実現します。
3. 私たちは、ひとりひとりに最適な医療を心を込めて提供します。
4. 私たちは、対等な立場でお互いを尊重し、理解を深めるように努めます。
5. 私たちは、自ら想像し、チャレンジし、創造していきます。

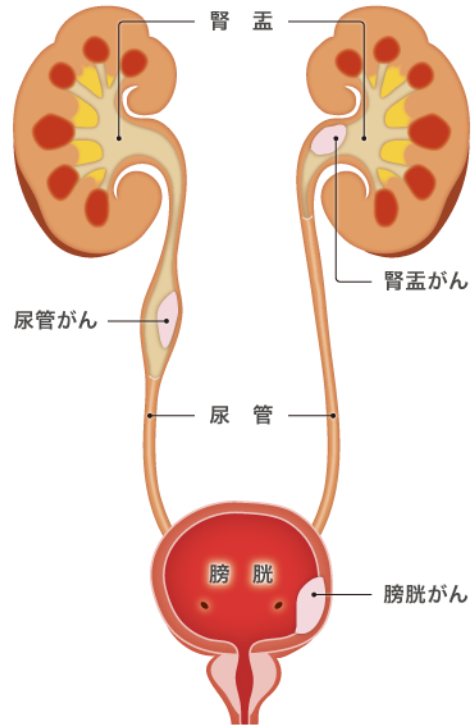
将来のありたい姿 : 職員がやりがいと成長を楽しめ、地域に信頼され、喜ばれる急性期病院となる。

価値観

: 「やさしさ」「笑顔」「利他」「チームワーク」

尿路上皮がん～腎盂がん・ 尿管がん・膀胱がんについて

特
feature
集



尿路とは、おしっこ（尿）の通り路のことです。左右の腎臓で作られた尿は、各腎臓の中心にある腎盂（じんう）に集まってきます。さらに尿は、腎盂から尿管の中を通り、下腹部にある膀胱に運ばれます。

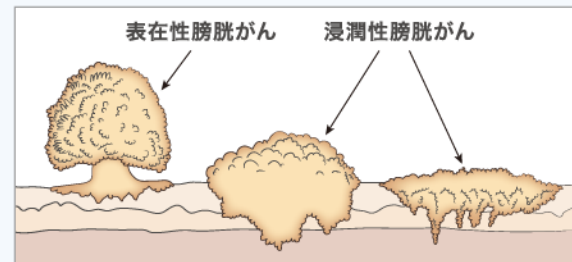
腎盂～尿管～膀胱に至る尿の通り路の内面は、尿路上皮という同じ性質の粘膜で覆われています。この尿路上皮から発生するがんが、尿路上皮がんです。

腎盂がんと尿管がんは治療方針もほぼ同じであり、併せて、腎盂尿管がんと呼びます。

尿路上皮がんである、腎盂尿管がんと、膀胱がんは、その性質において共通点があります。

膀胱がん

大きく分けて、筋層非浸潤性膀胱がん（表在性膀胱がん）と筋層浸潤性膀胱がん（浸潤性膀胱がん）に分けられます。表在性膀胱がんが、膀胱がん全体の70-80%を占めます。



■ 症 状 ： 血尿で発見されることが多く、他に膀胱由来の症状として、尿意切迫感や頻尿などの排尿症状を呈することもあります。

■ 危険因子：喫煙

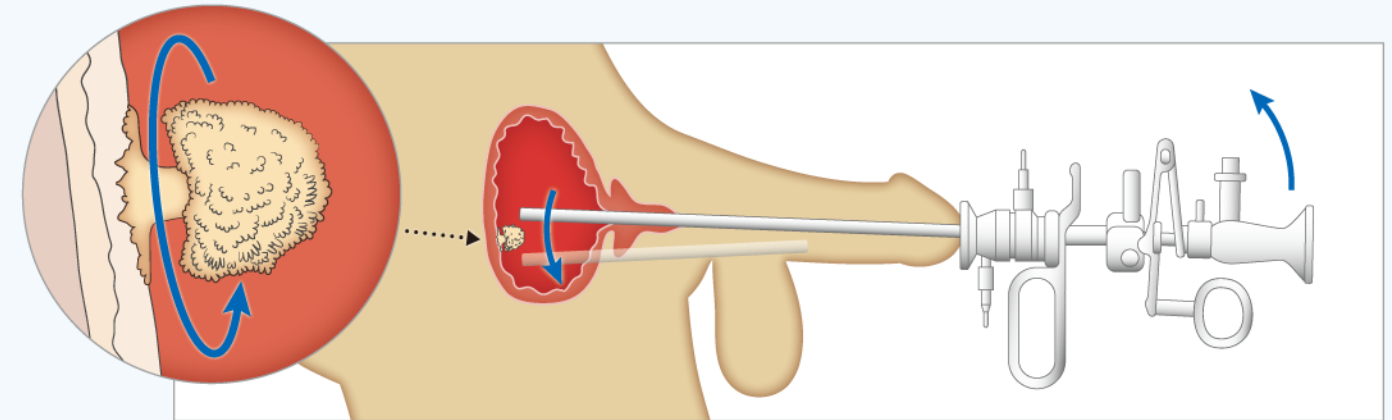
■ 検 査 ： 尿細胞診、膀胱鏡、超音波エコー、MRI、CT

■ 治 療 ： 膀胱がんが判明したら、まずは経尿道的手術を行います。経尿道的膀胱腫瘍切除術です。これはお腹を切らずに、尿道から内視鏡を膀胱内に挿入し、ループ状の電気メスを用いて腫瘍を切除する方法です。切除した腫瘍は内視鏡を通して回収します。4日～7日間の入院が必要になります。回収した腫瘍は、病理組織検査を行うことで、根の深さや腫瘍細胞の悪性度が判明します。検査結果が判明するまでに7日前後を要します。病理組織検査結果で、表在性膀胱がんであることが確定したら、追加治療を行うか経過観察するかを選択します。通常、悪性度の低いがんであれば、経過観察を行います。その場合でも、60-70%の方が膀胱内に再発しますので、定期的な膀胱鏡検査が必要になります。表在性膀胱がんが転移することは稀です。

■ 膀胱がんの浸潤度

TNM分類 (第7版,2009)	Tis	Ta	T1	T2	T3	T4
粘膜内						
粘膜下層						
筋層						
周囲脂肪組織						
隣接臓器						

日本泌尿器科学会・日本病理学会・日本医学放射線学会編
「腎盂・尿管・膀胱癌取り扱い規約、第1版」(金原出版、2011)による



経尿道的手術の結果、浸潤性膀胱がんであることが確定した場合、転移がなければ、膀胱全摘除術と尿路変向術を行うことが標準的です。転移があれば、抗がん剤治療を行います。抗がん剤治療の経過次第で、膀胱全摘除術をお勧めする場合があります。

上皮内がん

筋層非浸潤性膀胱がん（表在性膀胱がん）の中に、上皮内がんというものがあります。手術後の病理組織検査の結果で、上皮内がんかどうか診断されます。

上皮内がんは根の浅いがんなのですが、横に広がる傾向があり、がんと正常粘膜の境目が分かりません。悪性度は極めて高く、早期に追加治療が必要です。

■ 治療：上皮内がんが検出された場合、30年以上前は膀胱を摘出していましたが、現在は、BCG膀胱内注入療法を行います。BCGとは弱い結核菌を用いた薬剤で、通常、結核の予防接種に用いられます。このBCGを水に溶かして、尿道から細いカテーテルを通して膀胱内に入れます。1週間に1回、計6回～8回行います。

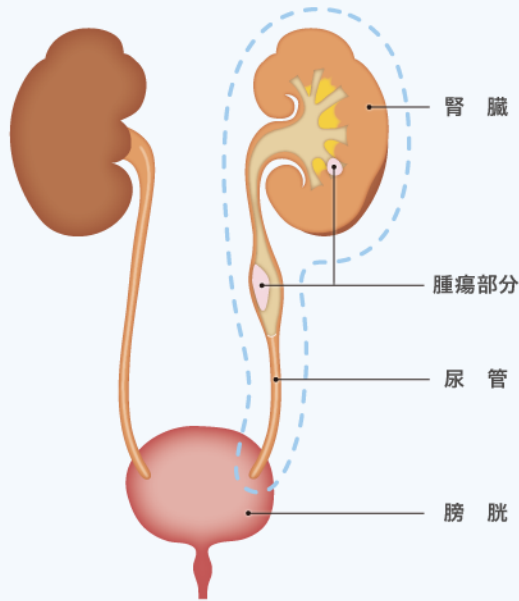
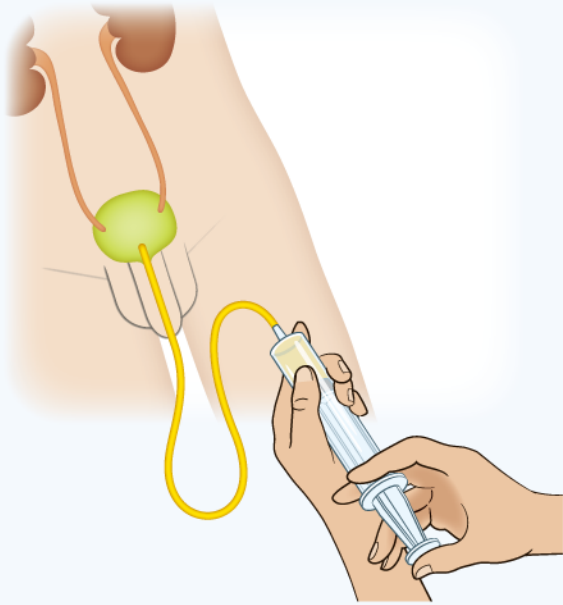
腎盂尿管がん

■ 症状：血尿で発見されることが多く、他に腎臓または尿管由来の症状として、腰背部痛や側腹部痛で発症することもあります。

■ 危険因子：喫煙

■ 検査：尿細胞診、膀胱鏡、超音波エコー、MRI、CT、逆行性腎盂造影

■ 治療：腎盂がんまたは尿管がんが疑われ、転移のない場合には、手術療法を行います。手術は腹腔鏡手術で、患側の腎尿管を全て摘出（腎尿管全摘除術）します。約10日間の入院が必要です。がんのない反対側の腎臓が正常に機能していれば、片方の腎臓を摘出して、通常の日常生活が可能です。転移があれば、まず抗がん剤治療を行います。抗がん剤治療の経過次第で、腎尿管全摘除術をお勧めする場合があります。



■ 腎盂尿管がんの病期分類(T因子)

Ta	乳頭状非浸潤がん(粘膜にとどまり浸潤のないがん)
Tis	上皮内がん
T1	がんが腎盂・尿管の上皮の下結合組織に広がっている
T2	がんが腎盂・尿管の粘膜を越えて広がり、筋肉の層に及んでいる
T3	がんが腎盂・尿管の筋肉の層を越えて、外側の組織(腎盂の場合:腎盂周囲の脂肪組織または腎臓/尿管の場合:尿管周囲の脂肪組織)まで及んでいる
T4	がんが隣接する臓器または、腎臓を越えてまわりの脂肪組織まで広がっている

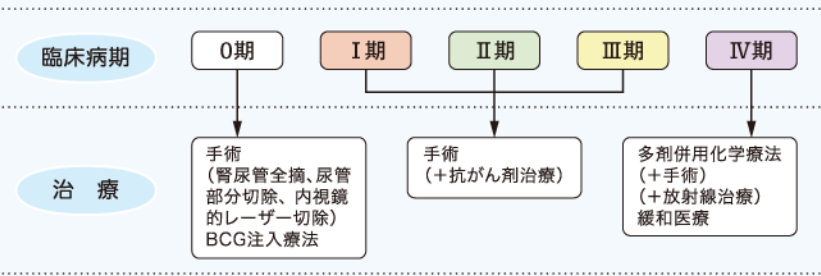
日本泌尿器科学会・日本病理学会・日本医学放射線学会編
「泌尿器科・病理・放射線科 腎盂・尿管・膀胱癌取り扱い規約 2011年4月(第1版)」
(金原出版)より作成

■ 腎盂尿管がんの臨床病期(TNM分類)

広がり (T因子)	リンパ節・転移	リンパ節や別の臓器に 転移を認めない	リンパ節転移があるか、 別の臓器に転移がある
Ta		0a	IV
Tis		0is	IV
T1		I	IV
T2		II	IV
T3		III	IV
T4		IV	IV

日本泌尿器科学会・日本病理学会・日本医学放射線学会編
「泌尿器科・病理・放射線科 腎盂・尿管・膀胱癌取り扱い規約 2011年4月(第1版)」
(金原出版)より作成

■ 腎盂尿管がんの臨床病期と治療



転移治療

転移のある腎盂尿管がん・膀胱がんに共通しての治療方法です。

初めに行う治療は、抗がん剤治療（全身化学療法）です。ジェムシタビンとシスプラチンを併用するGC療法が標準的です。4週間を1コースとして、3～4コース実施し、効果を判定します。抗がん剤で十分な効果が得られない場合や、抗がん剤治療後に、悪化した場合には、免疫チェックポイント阻害剤である、ペムブロリズマブを使用します。ペムブロリズマブは、がん免疫療法薬の一つで、2017年12月に厚労省に承認されました。

当院での治療実績

2018年の当院手術治療実績は下記の通りです。

- 経尿道的膀胱腫瘍切除術 127例
- 腎尿管全摘除術 13例（腹腔鏡手術 12例）
- 腹腔鏡下膀胱全摘除術 5例

患者さんご家族、
そして職員一人ひとりが、
その人らしくあるように



看護部長
さいとう りつこ
齊藤 律子

皆さま、こんにちは。

今年の4月より看護部長に就任いたしました齊藤律子です。どうぞよろしくお願いいたします。

看護部長になって、病院組織の一つの部門の長であると共に、病院経営管理を担う立場となり、あらためてその役割の重要性和責任の重さを感じ入っているところです。

済生会千里病院の看護部の理念は「その人がその人らしくあるように」です。

患者さんやご家族をありのままに受けとめ、その人一人ひとりにとっての最善を追求し、誇りと喜びを感じながら看護を行い、皆さまに喜んでいただける病院でありたいと考えます。

看護部長の新任あいさつ

そのためには、めまぐるしく変化する社会の中にあって、済生会の使命である生活困窮者への支援、高度急性期・急性期から転・退院への支援を積極的に推進、よりよい医療・看護を提供するために、変化を恐れず挑戦し続けなければなりません。済生会千里病院の職員が、どんな困難に出くわしても、なんとか乗り越えようと前向きに考えられるオーナーシップを持てるよう、共に成長していきます。

私にとって「看護とは」患者さんの小さな変化に気づく力だと思っています。私たちは、職員一人ひとりが患者さんやご家族だけでなく、同僚や他職種、あるいは日々の業務の中で小さな変化に気づける、その気づきを声に出せる、その声が拾い上げられ、よりよい医療の提供に向けて最善を尽くす、そんな声の届く組織を目指します。そして、地域の皆さまと共に在る済生会千里病院を目指して、努力してまいります。どうぞご支援をよろしくお願いいたします。

無料低額診療事業のご案内

医療費の不安なく治療に専念していただけます。

「無料低額診療事業」は、安心して治療を継続していただくための、社会福祉法に基づく事業です。世帯収入が一定基準に満たない方を対象に、当院の医療費を免除もしくは減額しています。

- ▶ **まずは当院の患者支援センター福祉相談室にご相談ください**
- ▶ **相談時は収入状況がわかる資料をご持参ください**



お問い合わせ

大阪府済生会千里病院

患者支援センター

代表電話 **06-6871-0121**

受付状況によりお待たせする場合がございます。予めご了承ください。

相談時間

平日 10時～16時

土曜日 10時～12時

子供を含めた三人家族の相談収入の目安は20万円程度

年金二人暮らし世帯の相談収入の目安は15万円程度

患者満足度調査

入院患者編

入院患者さんを対象とした満足度調査にご協力いただき、ありがとうございました。2018年度の調査結果がまとまりましたので、ご報告いたします。

■調査期間：2018年11月1日～30日

■調査対象：調査期間中に、入院された患者さんのうちご回答いただいた方(回答数:285)

済生会千里病院の満足度：**90.2%**

※計算方法：分母：アンケート項目4-2「当院の満足度」への総回答数(有効回答数:264)
分子：分母中「大変満足」「満足」の回答数(大変満足:135、満足:103)



😊 満足度ベスト5

順位	項目	満足度
1位	医師(質問への回答が丁寧であったか)	94.5%
2位	医師(態度・言葉づかい)	93.9%
3位	看護師(態度・言葉づかい)	92.5%
4位	診察内容(検査・治療は迅速・的確に行われたか)	92.1%
5位	看護師(質問への回答が丁寧であったか)	91.2%

😞 満足度ワースト5

順位	項目	満足度
1位	院内施設(避難経路の表示は分かりやすいか)	49.4%
2位	食事(味付け)	52.9%
3位	食事(献立)	53.4%
4位	院内施設(コンビニ従業員の態度・言葉づかい)	53.7%
5位	院内施設(コンビニの品揃え)	53.9%

※計算方法：上記「済生会千里病院の満足度」の計算方法と同じ。各項目の有効回答数に対する「大変満足」「満足」の割合



入院患者さんの90.2%の方に、「大変満足」「満足」のご回答をいただきました。満足度の低い項目としては、「院内施設の案内表示」や「食事」に関する項目でした。

ご回答いただいたご意見をもとに改善を行い、患者さんにとって少しでも心地よく、治療に専念できる環境を整え、当院の理念である「心のこもったチーム医療」の提供に努めてまいります。より多くの患者さんからのご意見を伺いたいと思いますので、今後ともご協力をお願いいたします。

なお、満足度調査は年に1回ですが、院内には「患者さんの声」というご意見箱を常時設置しておりますので、そちらへの投書でもご意見をお受けしております。