

村山医療センターの院長がウォールストリートジャーナルで紹介されました。ウォールストリートジャーナルはアメリカのみならず世界を代表する経済紙の一つであり、国際的に大きな影響力を持つとされています。今回“Next era leaders（次世代のリーダー達）”ということで院長のインタビューが掲載されました。



独立行政法人 国立病院機構

村山医療センターニュース

理念

患者さんの視点に立ち、良質で高度な医療を提供します。

基本方針

- 患者さんの権利と意思を尊重します。
- 安全で優しいチーム医療を提供します。
- 倫理を重んじ高度で先進的な医療を提供します。
- 地域医療連携の促進を図ります。
- 骨・運動器疾患の臨床研究を推進します。
- 職員は研鑽に励み、健全な経営に努めます。

新任医師紹介



泌尿器科医師 岡本 増巳

令和3年4月より独立行政法人国立病院機構村山医療センター泌尿器科で勤務させて頂くことになりました岡本増巳です。私は1993年に徳島大学を卒業後、大学病院・大学院、関連病院での勤務を経て、縁あって2006年より東京都等で病院勤務をしてきました。

泌尿器科の病気は前立腺肥大症・過活動膀胱・尿路結石・尿路感染症・腎不全（透析）から悪性腫瘍まで幅広く、皆さんの生活に関わることも多いと思います。「丁寧かつ誠実な診察で重大疾患を見逃さない」をモットーに診療を続けてきました。

村山医療センターは泌尿器科が休診状態でありました。微力ながら地域医療に貢献できるよう努力して参る所存です。よろしく願いいたします。



整形外科医師 刈谷 彰吾

令和3年2月より当院に赴任しました刈谷彰吾と申します。伝統ある村山医療センターで働くことができ大変嬉しく思っております。

防衛医大を卒業後、防衛医大整形外科学講座に入局し研修を積んで参りました。股関節を中心に膝関節、外傷など幅広く診察させていただいております。

若輩者ですが患者様に最善の治療が出来るように努力していきたいと思っております。至らない点もあると思っておりますが、何卒宜しくお願いいたします。



新設 泌尿器科外来がはじまります

新 設

泌 尿 器 科

4月より泌尿器科外来がはじまります。

以下のような症状でお悩みの方は、ぜひご相談ください。

- 排尿のトラブル（頻尿、尿もれ、残尿感、勢いが悪い、我慢できない、痛みがある）
- 血尿がでた
- 健診での尿の異常（尿潜血、白血球尿、蛋白尿）
- 前立腺がんが心配である
- 前立腺がん検診でP S A（前立腺腫瘍マーカー）が高値である
- 腰や下腹部に痛みを感じる（尿管結石の疑い）
- 尿道カテーテルの交換が必要である

岡本 増巳 医師が診療を行います。

診療日：月曜日 午後

火・水・金曜日 午前

木曜日は休診です。

お問い合わせ先：042-561-1221（代表）



Exploring New Frontiers in Medicine

PAID PROGRAM - WH6STH92

Next Era Leaders | W

THE WALL STREET JOURNAL

BUSINESS

Home World U.S. Politics Economy Business Tech Markets Opinion Arts Life Real Estate

RELATED CONTENT FROM OUR SPONSOR



Building Society's Infrastructure



Rethinking Japanese Business for a Bright Future



Forward Thinking



In Search of Top Talent

Exploring New Frontiers in Medicine



Director of the National Hospital Organization Murayama Medical Center Yoshiyuki Yato on his unwavering commitment to patients and his journey to revolutionize spinal-cord surgery

Standing Proud

We are Japan's leading hospital, specializing in spinal-cord injury treatment. Our minimally invasive surgeries have helped to improve our patients' quality of life. We are proactive in our use of state-of-the-art technologies and participation in clinical trials. For instance, we introduced smart glasses in orthopedic surgeries ahead of many other institutions across the world. We would like to commit to patients who come to us with hope, although spinal-cord injury treatment facilities tend to have limited capacity and constrained budgets.



We have broad expertise and a strong track record in managing diseases of the musculoskeletal system. The number of spinal operations continues to rise, reaching 1,130 during the 2019 fiscal year. Surgeons who want to specialize in spinal surgery come to work at Murayama Medical Center from across Japan because they can see many patients here. Overseas trainee doctors from other Asian countries and other parts of the world have also worked at our hospital. Currently, 13 surgeons are working in the spinal surgery department, which is one of the largest in Japan.

Improving Quality of Life

One of our key areas of focus is minimally invasive surgery. For example, in a general cervical spine surgery, the back of the neck is opened widely, the muscles are removed and the backbone is exposed during the procedure. Our surgery, on the other hand, is minimally invasive, requiring only small incisions at specified sites and we use a microscope. It usually takes about two years to master this surgical procedure that requires precision down to the millimeter. It is much less traumatic for patients than general

procedures

Conventional, highly invasive procedures may create severe axial pain in the neck. Inevitably, patients used to have to endure pain after a surgical operation for curing paralysis. However, after we introduced the minimally invasive surgery, patients complain less often of pain. Moreover, neck movements are not limited after surgery. You can resume work relatively soon after the surgery, as long as your job does not involve heavy physical labor. The surgical procedure can preserve and improve patients' quality of life.

We also participate in some of the most advanced clinical studies relating to spinal-cord injury. It has been generally accepted since the time of Hippocrates that the spinal cord cannot be repaired once it is seriously injured. Experts have tried to develop various drugs, to no avail. Two courses of treatment are in the final stage of clinical trials before moving to commercialization. One involves the administration of hepatocyte growth factor (HGF) that effectively restores tissues and the other involves the use of induced pluripotent stem cells, or IPS cells. As a leader of spinal-cord injury treatment in Japan, we are striving to complete the two clinical studies successfully.

A Firm Commitment

Recently, we have adopted cutting-edge technologies in our orthopedic procedures. Currently, most facilities use surgical navigation systems, in which a surgeon operates while watching a monitor placed next to an operating table. However, the operator tends to be clumsy because they move their head to check the surgical field and the monitor, alternately. In contrast, we introduced smart glasses ahead of others in Japan and overseas. In this case, the image of the navigation system is shown via smart glasses and the operator doesn't have to move their head, improving precision. In addition to surgical operations, we will use smart glasses for rehabilitation in the future.

Medical institutes specializing in spinal-cord injury treatment tend to face challenges from the hospital management. If it is a general private institution, the department or specialty will be the first to be eliminated because of its low profitability. However, patients come to us from around the country, hoping that Murayama Medical Center will help them. There are more than 5,000 new cases of spinal-cord injuries annually and more than 100,000 patients experience paralysis caused by spinal-cord injury in Japan. I want to comfort these patients as much as possible. At Murayama Medical Center we have a mission to treat these patients even if our financial situation is tough. It is called "Murayama Mind," which encourages us to commit to daily clinical practice.



When our hospital welcomes new doctors each year, I always share a poem by the author Yukichi Fukuzawa. *Healthcare is an endless battle between nature and humans. You doctors, don't call yourselves servants of nature. Take all measures with excellent insight and dexterous manipulation. You have to fight against nature and do your best without giving up.*

I believe we will be able to develop a new path for medicine if we continue these endeavors.

Wall Street Journal Custom Content is a unit of The Wall Street Journal Advertising Department. The Wall Street Journal news organization was not involved in the creation of this content.

THE WALL STREET JOURNAL

U.S. Edition

Subscribe

[Why Subscribe?](#)
[Corporate Subscriptions](#)
[Apps](#)
[Professor Journal](#)
[Student Journal](#)

Customer Service

[Corrections](#)
[Customer Center](#)
[Live Help](#)

Tools & Features

[Emails & Alerts](#)
[Guides](#)
[Portfolio](#)
[Old Portfolio](#)
[Topics](#)
[Video Center](#)
[Watchlist](#)

Ads

[Advertise](#)
[Advertise Locally](#)
[Commercial Real Estate Ads](#)
[Place a Classified Ad](#)
[Sell Your Business](#)
[Sell Your Home](#)
[Recruitment & Career Ads](#)

More

[Content Partnerships](#)
[Jobs at WSJ](#)
[Make Time](#)
[News Archive](#)
[Register for Free](#)
[Reprints](#)



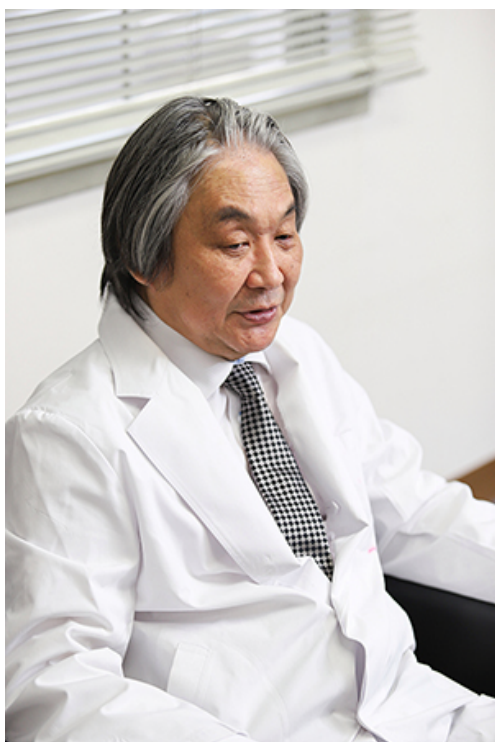
[Dow Jones Products](#)

[Barron's](#) | [BigCharts](#) | [DJX](#) | [Dow Jones Newswires](#) | [Factiva](#) | [Financial News](#) | [MarketWatch](#) | [Private Markets](#)
[realtor.com](#) | [Risk & Compliance](#) | [WSJ Conference](#) | [WSJ Video](#) | [WSJ Wine](#)

「村山マインド」を胸に、脊髄損傷治療の新たな道を拓く ウォール・ストリート・ジャーナル Exploring New Frontiers in Medicine (日本語訳)

院長 谷戸 祥之

当院は日本を代表する脊髄損傷治療専門病院として、高い専門性と実績を誇ります。特に低侵襲手術に力を入れており、患者のQOL向上に貢献してきました。整形外科手術で世界的にも早くから導入したスマートグラスなど、最先端のテクノロジーの応用や治験にも積極的に取り組んでいるところです。脊髄損傷治療は経営的には厳しい分野ですが、希望をかけて全国から集まる患者のために、強い自負を持って日々治療に臨んでいきたいですね。



当院は日本を代表する脊髄損傷治療の専門病院であり、骨・運動器疾患分野における高い専門性と豊富な実績を誇っています。脊椎脊髄の手術件数は増加の一途をたどり、2019年度において年間1,130件に達しています。豊富な症例経験を積めることから、脊椎外科を志す医師が全国からここ村山医療センターに集まって来ます。日本だけでなく、アジアをはじめとした海外からの研修医も広く受け入れてきました。脊椎外科だけで現在13人の医師が在籍しており、全国でも随一の態勢といえるでしょう。

当院が注力していることのひとつに、低侵襲手術があります。例えば、一般的な頸椎の手術では、首の後ろを大きく切り開いて筋肉を剥がし、背骨を露出させた上で処置を行います。対する当院の低侵襲手術では、ピンポイントで最低限の切開をし、顕微鏡を使って進めていきます。ミリ単位以下の勝負であり、マスターするのに2年はかかるほどに技術が必要な手術ですが、患者さんの負担は一般的な手術に比べるとはるかに軽くなります。侵襲が大きい従来の術式では、首がひどく痛む「軸性疼痛」が残る例が多くありました。手術で麻痺は治ったのだから、軸性疼痛が残るのはある意味やむなしとされ、「我慢してもらうしかない」とも言われていたのです。しかし、低侵襲手術を始めてからは、患者さんから苦痛の訴えを聞くことは大きく減りました。術後の首の動きに制限がなく、普通の仕事だったらすぐに復帰できます。患者さんのQOLを守り、向上させることができ

るのです。

当院では、脊髄損傷に関わる最先端の治験も行われています。それこそヒポクラテスの時代から、一度損傷した脊髄は治らないというのが医学界の常識でした。もちろん長い歴史の中で多くの挑戦があり、いろんな薬が開発されましたが、すべて失敗してきたのです。しかし今、実用化への最終段階に入っている治験があります。ひとつは組織を修復する働きが強いHGF（肝細胞増殖因子）という物質を投与する方法、もうひとつはiPS細胞を用いる方法です。日本の脊髄損傷治療の先頭に立ってきた当院として、何としても成功させたいという思いで2つの治験に臨んでいます。

また、当院では最先端のテクノロジーも積極的に取り入れています。整形外科手術へのスマートグラス導入は、日本のみならず世界でもかなり早くからの取り組みでしょう。現在、手術台横に設置したモニターを見ながら行うナビゲーション手術が広く行われていますが、術野とモニターを交互に見るために頭を動かすことで、手元がぶれてしまうという問題がありました。しかし、スマートグラス上にナビゲーション画面を映せば、頭を動かすことなく手術を進められ、処置の精度を高めることができます。さらに手術だけでなく、今後はリハビリテーションにもスマートグラスを応用していきたいと考えています。

実は、脊髄損傷治療は病院経営という面においては非常に厳しい分野です。一般企業であれば、採算に見合わない分野として真っ先に切られてしまうでしょう。しかし当院には、「村山ならなんとかしてくれる」という希望をかけて、全国から患者さんが訪れます。日本における脊髄損傷の新規患者数は年間5,000人以上、そして10万人を超える人たちが、脊髄損傷による麻痺に悩んでいます。そうした患者さんたちを少しでも楽にさせてあげたい。たとえ経営的に苦しくとも、「村山でやらなくてどうする」そうした強烈な使命感、まさに「村山マインド」が私たちを日々の治療に向かわせています。



毎年の新人研修の際、私が必ず伝える一遍の詩があります。それが、福沢諭吉の「贈医」という七言絶句です。その大意は「医療とは、自然と人間との限りない闘いである。医師よ、自分たちは自然の臣（家来）などと言ってくれるな。すばらしい眼力と行き届いた手をもって、あらゆる手段を尽くせ」。諦めそうになっても、自然に抗い、最後まで頑張り抜く。その積み重ねが、医療の新たな道を拓いていくと信じています。

ワクチン接種について



全国民にいきわたるであろう投与量を確保すべく国は努力しています

未曾有の猛威を奮う新型コロナウイルスに対してワクチンによる治療が検討されています。

ワクチンを投与することによってたとえコロナウイルスに罹患しても発症すること、あるいは重症化することの可能性を減らせるのではないかと、いうものです。欧米を始め全世界ではすでに3000万人に投与が行われました。

本邦でも全国民にいきわたるであろう投与量を確保すべく国は努力しています。投与の予定は以下の通りです。

- 第1グループ 医療従事者
- 第2グループ 高齢者
- 第3グループ 基礎疾患をもつ方
- 第4グループ それ以外の16歳以上の方

すべての国民に注射をするのは歴史上初めて

すべての国民に注射をするのは歴史上初めてのことであり、ワクチンの輸送、希望者の申し込み、予約、注射実施場所や人材・資材の確保など多くの課題が存在します。各市町村ごとに検討され、もれることのないよう計画されていますがなかなか困難です。

武蔵村山市では市役所と医師会、武蔵村山病院と当院で会議が行われ、いかにスムーズに施行されるかが検討されています。武蔵村山病院と当院、いくつかの診療所やクリニックでコロナワクチンの投与が行われる予定になっています。

最も問題なのが予約システムです。多くの方が一度に同じ時間に病院に来院されると密になるばかりでなく、ワクチンの供給量がおいつかなくなります。ファイザーのワクチンは6回投与分ごとに冷凍保存されています。解凍してから6時間以内に注射することになります。予定された時間に予定された人数が来院されるシステムが必要となるのです。

できれば1日300人以上に

現在、武蔵村山市役所がなんとかこのシステムを構築しようと努力してくれています。予定では市役所に予約システムを集中し、一元管理をしていただくことになっています。

当院には体育館もあるため広いスペースを利用して密をさけ、できるだけ多くの市民に注射を行いたいと考えています。できれば1日に300人以上に投与したいと考えています。

そして上記の投与予定に先駆けて1万人にワクチンの投与の計画があります。すでに多くの国にて投与が行われているのですが、残念ながら日本人に投与されたときにどのくらいの副反応がおきるかは誰にもわからないのです。

副反応の調査に270人が参加

厚労省のHP 新型コロナワクチンのファイザー社の第3層試験の結果

<https://www.mhlw.go.jp/content/10601000/000710377.pdf>

上記には米国にて行われた治験の結果があります。

副反応というのは注射した部位の痛みや発赤、腫脹などといったインフルエンザの予防注射でも見られる一般的なものからアナフィラキシーショックといった重篤な反応まで含まれます。まず1万人に投与してこのような副反応が日本人でどのくらい起きるのかを調査し、その結果をもとにワクチンの注射を希望するか判断してもらおうというわけです。国から国立病院機構本部に連絡があり、当院にも問い合わせがありました。この注射の副反応の調査に参加してくれる職員はいるのかということです。院内にてアンケートを実施し、270人が調査に参加してくれることになりました。

ワクチン投与は新しい希望

“よく被験者になろうとしましたね”、“こわくはないですか”などと外部の方にいわれることがあります。

今回のワクチンは新しい技術を用いて開発されたものであり、まだその副反応についてはわかっていないこともあるようです。注射をうけることに抵抗がないかといったらもちろんあります。しかし現状、新型コロナウイルスと戦うには他に何もありません。ワクチン投与は新しい希望なのです。

医療者、科学者としての責務

人類はこれまでも多くの伝染病と戦い、そして勝利してきました。それは人々の英知と努力の結晶であり様々な試行錯誤のうえの結果です。勇気ある人々によるコロナワクチンの副反応の調査を正確に報告することは医療者、科学者として誇れることです。

少なくとも一般人よりワクチンについて知識があり、その危険性を理解している医療従事者が先行投与をうけるのは理にかなっています。曇りなき眼でその副反応をみつめ報告いたします。

お願い

今後ワクチンの注射を希望される方々にお願いがあります。当院では投与の予定、進行状況を順次ホームページにて公開していきます。しかし予約のシステムについてはいまだ未定です。くれぐれも病院に電話で問い合わせることはご遠慮ください。また、個人的な都合で早期な接種を希望される方も多いかと思いますが、決められた順番で順次施行されますので報告をお待ちください。

- 3月20日 職員276人の先行接種が終了しました。
- 3月31日 職員90人の優先接種を終了しました。
- 4月以降 医療従事者優先接種、一般接種を開始する予定です。



新型コロナワクチン接種について ～村山モデル～の報告～

2月20日土曜日に新型コロナワクチン接種が村山医療センターで始まりしました。今回は先行接種であり、この調査に参加してもいいという同意を得られた職員の中から60名に接種が行われました。接種の状況がマスコミによって報道され、そのユニークな施行方法について複数の方から問い合わせがあったので報告させていただきます。

さて、武蔵村山市の人口は7万人を超えます。武蔵村山病院、村山医療センター、医師会の三つで行うことになると、少なくとも2万人が当院にてワクチンの接種が必要になります。6か月でこのすべての市民に接種するとなると、

$$20000 \text{ (人)} \div 6 \text{ (か月)} = 3333 \text{ (人)}$$

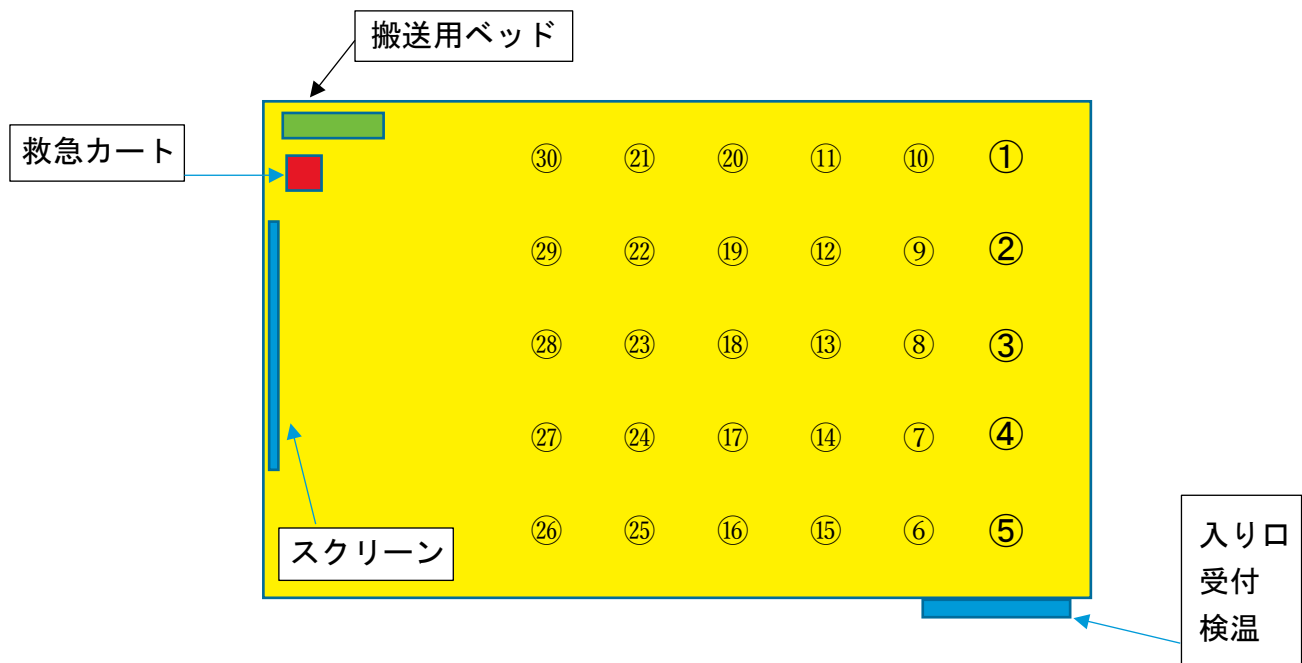
村山医療センターでは土曜日と日曜日に接種を行う予定ですので月に8日行うとして

$$3333 \text{ (人)} \div 8 \text{ (日)} = 416.666 \dots \text{ (人)}$$

土曜日、日曜日の一日に400人以上に注射することが要求されるのです。

今回は30名を1グループとして2グループに接種が行われました。これは今後予定される優先接種や市内の方々など多くの方に安全で効率よく行うためのシミュレーションでした。

ワクチン接種会場A-1



来院された接種者から順番にスクリーンに向かって後方から椅子に座って準備してもらいます。間隔をあけて密にならないよう座ってもらいます。

30人が着席した後、ワクチン接種の説明ビデオを見てもらってから医師と看護師が①から②、③へと順番に問診票を確認し注射していきます。注射された方はそのまま椅子に座って待機していただき、15分後（アレルギー体質の方などは30分になります）退室となります。30名に接種を行ったスタッフ（医師と看護師2名）は注射後の観察役のスタッフ（看護師と

事務職員)を残して隣の会場で待つ30名の接種希望者のもとにまいます。実際には上記の会場が院内に4か所設定され、時間差をおいて各会場で接種がおこなわれますので1時間に120名程度が注射を受けることが可能になります。午前中2時間で240人、午後にも2時間行えば480人が接種可能ということになります。

この村山モデルの利点は

1. 接種された人が移動しないですむ(別室への移動途中で調子が悪くならない)。
2. 時間の短縮になる。
3. スタッフの人数が少なくすむ。

問題点は接種する人がかがんで注射するため腰が痛くなることです。

後ろの人から摂取することが重要です(接種前の緊張している方が他の人が受ける目の前の注射のシーンを見なくてもいいことになります)。

より多くの方に安全に、なおかつ効率よく接種を受けていただくために施行錯誤しております。もちろんこの村山モデルは完璧とは考えていません。今後も検討、改変されていくことと思います。大事なのはいかに多くの方がワクチン摂取により免疫をつけていけるかです。



外 来 診 療 担 当 医 師

■ 一般外来 ※受付時間 (初診:8時30分～11時まで) 令和3年4月1日現在
再診:8時30分～12時まで

診療科等	月	火	水	木	金	備考		
内科/リウマチ科	片寄	岡田	片寄					
泌尿器科	岡本	岡本	岡本		岡本			
外科	大石	飯野	大石	飯野	大石			
整形外科	再診	脊椎	◎竹光 ○○藤吉	◎谷戸 小林(喜) 加藤(貴) ◎松林	◎山根 ○古川	○○許斐 ○矢内	◎松川 ◎大久保 川野	◎脊髄損傷 ○側弯 脊椎・脊髄 (頸椎・胸椎・腰椎)
		関節	清水(英) 小林(洋) 刈谷		澤近	吉原	笹崎	股・膝関節・下肢
		手	加藤(直)	野村	加藤(直)		加藤(直)	手指・上肢
		一般	丹下	清水(俊)				
	初診	交替制						
リハビリテーション科	富田	植村	松田		第1…鈴木/山内 第2…植村 第3…富田 (第4・5金は休診)			
歯科	吉武 (第2・4週)	吉武 (第1・3・5週)	吉武	吉武	吉武	予約制		

■ 専門外来 (全て予約のみ)

診療科等	月	火	水	木	金	備考
内科リウマチ				片寄 (13:00～)		予約制
装具外来 (リハビリ科)	植村/松田 (13:00～)					予約制
禁煙外来		岡田 (午前11:30～)		岡田 (午前11:30～)		予約制
側弯	許斐 (第1週午後)			矢内(15:00) 許斐(16:00)	久保田(15:00) 金子(第2・4・5週)	予約制
骨粗鬆症・筋老化					竹光 (第1・2・3・5週 13:00-15:00)	予約制

※循環器科、泌尿器科、皮膚科、精神科については、一般外来を行っておりません。

診療について

診療日 月曜日～金曜日(祝日及び年末年始は除く)
診療受付時間 初診の方 午前8時30分～午前11時00分
再診の方 午前8時30分～午前12時00分

※急患は(整形外科) 随時受付けております。

専門外来については医事窓口にてお問合せ下さい。

毎月初めに保険証の提示をお願いします。変更のあった場合はお知らせ下さい。

独立行政法人国立病院機構 村山医療センター

〒208-0011 東京都武蔵村山市学園2-37-1

TEL 042-561-1221(代) FAX 042-564-2210

URL : <http://www.murayama-hosp.jp/>