

The University of Tokyo Hospital Guidebook

2024-2025

東大病院のご案内

日本の医学・医療の拠点として 努めてまいります。

**Committed to excellence as the core center
for medical science and care in Japan**

理念

当院は臨床医学の発展と医療人の育成に努め、
個々の患者に最適な医療を提供する

Our Mission

The University of Tokyo Hospital contributes to the
advancement of clinical medicine
and the cultivation of healthcare professionals in order
to provide each patient with the optimal medical care.



目標 1 | 患者の意思を尊重する医療の実践

目標 2 | 安全な医療の提供

目標 3 | 先端医療の開発

目標 4 | 優れた医療人の育成

患者さんの権利

- ・ 最善の医療を受けることができます。
- ・ ご自身の情報を得ることができます。
- ・ 質問や意見を述べるすることができます。
- ・ ご自身の知りたくない情報を前もって述べるすることができます。
- ・ ご自身の意思で医療を選択することができます。
- ・ ご自身の尊厳と人格は適切に守られます。
- ・ ご自身の情報とプライバシーは適切に守られます。

患者さんの責務

- ・ ご自身の健康状態に関する情報を正確に提供してください。
- ・ 当院の規則を遵守してください。
- ・ 迷惑行為を慎んでください。
- ・ 受けた医療に対し、診療費をお支払いください。

Our Objective 1

To provide medical care in partnership with the patient

Our Objective 2

To provide safe medical care

Our Objective 3

To develop advanced medical technology

Our Objective 4

To cultivate excellent healthcare professionals

Rights of Patients

- ・ The patient has the right to receive the best medical care.
- ・ The patient has the right to obtain information regarding his/her condition and treatment.
- ・ The patient has the right to ask questions and express opinions.
- ・ The patient has the right to identify in advance the type of information he/she does not wish to be informed of about him/herself.
- ・ The patient has the right to make free decisions regarding his/her medical care.
- ・ The patient has the right to expect his/her dignity and character to be fully respected.
- ・ The patient has the right to expect his/her personal information and privacy to be kept confidential.

Obligations of Patients

- ・ The patient is obligated to provide accurate information of his/her health.
- ・ The patient is obligated to follow the regulations of this hospital.
- ・ The patient is obligated to avoid being a public nuisance.
- ・ The patient is obligated to pay for the medical services that he/she received.

目次

理念・目標・患者の権利	1-2
病院長挨拶	4
東大病院の沿革	5-9
運用機能概念図	10
組織一覧	11
役職員	13-14
統計資料	17-19
診療部門	20-45
中央診療部門	68-83
臨床研究部門	96-101
管理運営部門	106-113
運営支援組織・診療運営組織	120-122
構内建物配置図	125-126

Contents

Our Mission and Objectives	1-2
Message from the Hospital Director	3
History of the University of Tokyo Hospital	5-9
Hospital Operation and Management	10
Organization	12
List of Senior Management	15-16
Statistics	17-19
Clinical Services	46-67
Central Clinical Services	84-95
Clinical Research Services	102-105
Hospital Management Services	114-119
Hospital Management Support Organization and Clinical Management Organization	123-124
Buildings Layout	125-126



東大病院コミュニケーションマーク

東大病院を受診している患者やご家族に対して、東大病院医療スタッフの「思い」を直接お伝えするため、東大病院コミュニケーションマークが誕生しました。向き合っているのはヒューマンの「h」と、ホスピタルの「h」。人と医学・医療がしっかり向き合ってこそ、最先端の医学を研究・教育することも、それに支えられた安全・安心の医療を実践することもできるようになるという、東大病院の考えをシンボルマーク化しました。東大病院と病気で悩む人が、しっかり向き合い座っている椅子を感じさせる「h」と「h」の間には、東大病院の頭文字「T」も見えてきます。このコミュニケーションマークを通して、病気で悩むひとりひとりと向き合い、世界最高レベルの医学・医療を提供し続けることを、東大病院は宣言いたします。

The University of Tokyo Hospital Communication Mark

The University of Tokyo Hospital places a priority on cooperation among people, medical science, and care, which, we believe, contributes to cutting-edge research and education, and the practice of safe medical care. In order to convey this spirit of care to patients and their families, we created a new communication mark.

This new communication mark shows the letter "h" next to a mirror image of itself, which in turn form the outline of the letter "T" between them. The first "h" stands for human and the mirror "h" stands for hospital. The "T" formed between this image that looks like two chairs facing each other, stands for the University of Tokyo Hospital. With this mark as a symbol of our hospital concept, the University of Tokyo Hospital promises to commit the benefits of its world-class medical science and care to all those suffering from illness and injury.

The University of Tokyo Hospital: Walking Together with You

The University of Tokyo Hospital is one of the leading hospitals in our country, with a history spanning more than 160 years if you include its predecessor, the Kanda Otamagaike Vaccination Center. The mission of all national university hospitals is to carry out medical treatment, research, and education, and we are expected to contribute to the community and society through the fulfillment of this mission. The University of Tokyo Hospital upholds the philosophy of “contributing to the advancement of clinical medicine and the cultivation of healthcare professionals in order to provide each patient with the optimal medical care,” which translates to respecting the patient’s wishes, delivering safe and reliable medical care, and cultivating excellent healthcare professionals with whom we can share this philosophy. We are committed to realizing this philosophy by upholding the goals of “providing medical care in partnership with the patient,” “providing safe medical care,” “developing advanced medical technology,” and “cultivating excellent healthcare professionals.”

In terms of medical treatment, as an advanced treatment hospital that provides sophisticated medical care, the hospital provides state-of-the-art medical care such as robot-assisted surgery, genomic cancer medicine and organ transplants. In addition, as comprehensive perinatal medical center designated by the Tokyo Metropolitan Government, the hospital cares for high-risk pregnancies and childbirths, and provides neonatal care. During the COVID-19 outbreak, we accepted a large number of patients with severe or moderate symptoms, and built a cooperative system with the government, thus helping to control the infectious disease.

In terms of research, in 2016 the hospital gained approval as a core clinical research hospital. Since then, we have been furthering the development of new medical treatments by conducting appropriate clinical studies. Moreover, we have obtained multiple competitive research grants including KAKEN (Grants-in-Aid for Scientific Research) and are continuing to share our cutting-edge research results with the world.

As for education, in addition to carrying out lectures and practical training for medical and nursing students, we are working to cultivate excellent medical professionals who share The University of Tokyo Hospital’s goal of providing high-level patient-centered medical care through the education of early-stage and late-stage residents, as well as nurses and other medical staff.

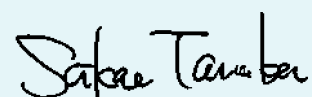
In recognition of these efforts, The University of Tokyo Hospital was mentioned in Newsweek’s 2024 World’s Best Hospitals list as the top-ranking hospital in Japan, and 18th worldwide.

These days, the advancements in the fields of science and technology are leading to the increased sophistication of medical care. The University of Tokyo Hospital aims to incorporate the latest medical technology and knowledge, while simultaneously communicating with each patient to provide medical care that is tailored to their individual conditions and needs. We hope to continue working hand in hand with local residents and other medical institutions to protect the health of our patients, while contributing to the development of Japan’s medical care and society.

Thank you.

April 2024

Director of The University of Tokyo Hospital





皆様とともに歩む東大病院

病院長

田中 栄

東京大学医学部附属病院（以下東大病院）は、その前身である神田お玉ヶ池種痘所から数えると、160年以上の歴史を有する、わが国を代表する病院のひとつです。国立大学附属病院の使命は診療・研究・教育であり、この使命を果たすことにより、地域および社会に貢献することが期待されています。東大病院は、「臨床医学の発展と医療人の育成に努め、個々の患者に最適な医療を提供する」ことを理念としていますが、これは「患者さんの意思を尊重し、個々の患者さんに安全で確実な医療を届けることを目指し、その目標を共有できる、優れた医療者を育てる」ということです。私たちは「患者の意思を尊重する医療の実践」、「安全な医療の提供」、「先端医療の開発」、「優れた医療人の育成」という目標を掲げて、この理念の実現に取り組んでいます。

診療面では高度な医療を担う特定機能病院として、ロボット支援手術、がんゲノム医療、臓器移植などの最先端の医療を担い、東京都の総合周産期母子医療センターとしてリスクの高い妊娠・出産、そして新生児医療に取り組んでいます。新型コロナウイルス感染症流行の際には、多くの重症・中等症の新型コロナウイルス患者を受け入れることで、行政と協力体制を築きながら地域の感染症対策に貢献してきました。

研究面では平成28年に臨床研究中核病院に承認され、適正な臨床研究によって新たな医療の開拓を推進するとともに、科研費をはじめとした多くの競争的研究費を獲得し、最先端の研究成果を世界に発信し続けています。

教育面では、医学部学生や看護学生の講義や実習を担うとともに、初期研修医や後期研修医、そして看護師をはじめとしたメディカルスタッフの教育を通じて、患者さんに寄り添い、高いレベルの医療を提供するという東大病院の目標を共有できる、優れた医療人の育成に取り組んでいます。

このような取り組みが評価され、東大病院は2024年にNewsweek誌が発表したWorld Best Hospitalでは、わが国で1位、世界でも18位の病院として高い評価を受けています。

昨今の医療は科学技術の発達に伴って高度化しています。東大病院は、最新の医療技術や知見を取り入れながらも、患者さんと向き合い、個々の病状やニーズに合わせた医療を提供することを目指しています。これからも東大病院は、地域の皆様や他医療機関と手を携え、患者さんの健康を守るとともに、わが国の医療や社会の発展に貢献する存在であり続けたいと考えています。

どうぞよろしくお願い申し上げます。

2024年4月

沿革

History of The University of Tokyo Hospital



1

1858	5月	神田お玉ヶ池種痘所を設立	May	Kanda Otamaga-ike Vaccination Center was established
1861	10月	西洋医学所と改称	October	The Center renamed Seijo Igaku-sho (Institute of Western Medicine)
1863	2月	医学所と改称	February	Seijo Igaku-sho renamed Igaku-sho (Institute of Medicine)
1868	7月	横浜軍陣病院を神田和泉橋旧藤堂邸に移転、これを大病院と称し、医学所は大病院に附属	July	Yokohama Military Hospital relocated to the former Todo residence in the Kanda Izumibashi District and renamed Main Hospital; Igaku-sho (Institute of Medicine) brought under the Main Hospital.
1869	2月	医学所は、大病院と合併し医学校兼病院	February	Igaku-sho (Institute of Medicine) merged with Main Hospital and begins operation as a medical school
	12月	大学東校と改称	December	The merged entity renamed Daigaku-Higashiko (University of the East)
1871	7月	東校と改称	July	Daigaku-Higashiko (University of the East) renamed Higashiko (School of the East)
1872	8月	第一大学区医学校と改称	August	Higashiko (School of the East) renamed Daiichi Daigaku-ku Igakko (The First University District Medical School)
1874	5月	東京医学校と改称	May	Daiichi Daigaku-ku Igakko (The First University District Medical School) renamed Tokyo Igakko (Tokyo Medical School)
1876	11月	東京医学校校舎、寄宿舎及び病院を本郷本富士町旧加賀藩邸内に新営、移転	November	School buildings, dormitories, and hospital of Tokyo Medical School built in the former Kagahan residence area in Hongo Motofuji-cho
1877	4月	東京開成学校と東京医学校を合併、東京大学となり、病院は東京大学医学部附属病院と改称	April	Tokyo Kaisei School and Tokyo Medical School merged to become the University of Tokyo; The hospital renamed the University of Tokyo School of Medicine affiliated Hospital
1878	11月	神田に附属病院を設立し、医学通学生の臨床講義用患者収容所に当て、第二医院と称し、本郷の医院を第一医院と称す	November	Another hospital was established in Kanda and named the Second Clinic to be used for patients and clinical lectures for medical students; The hospital in Hongo renamed the First Clinic
1886	3月	東京大学は帝国大学、医学部は医科大学となり、第一医院及び第二医院は、帝国大学医科大学附属第一医院及び第二医院と改称	March	The University of Tokyo renamed Imperial University, and the School of Medicine renamed Imperial University Medical College; The First and Second Clinics renamed Imperial University Medical College affiliated First & Second Clinics
1893	9月	帝国大学医科大学附属医院と改称	September	Two clinics renamed Imperial University Medical College affiliated Clinics
1897	6月	東京帝国大学医科大学附属医院と改称	June	The Imperial University Medical College affiliated Clinic renamed the Tokyo Imperial University Medical College affiliated Clinic
1919	4月	東京帝国大学医学部附属医院と改称	April	Tokyo Imperial University Medical College affiliated Clinic renamed the Tokyo Imperial University School of Medicine affiliated Clinic
1947	10月	東京大学医学部附属医院と改称	October	The Tokyo Imperial University School of Medicine affiliated Clinic renamed the University of Tokyo School of Medicine affiliated Clinic
1949	5月	東京大学医学部附属病院と改称 当時の診療科等 / 内科(3)、物療内科、外科(2)、整形外科、産婦人科、小児科、眼科、皮膚科、泌尿器科、精神神経科、耳鼻咽喉科、放射線科、歯科口腔外科、輸血部、薬剤部	May	The University of Tokyo School of Medicine affiliated Clinic renamed the University of Tokyo Hospital
1951	6月	脳神経外科設置	June	Neurosurgery was established
1955	6月	臨床検査部設置	June	Clinical Laboratory was established
	7月	中央手術部設置	July	Central Surgery was established
1959	4月	臨床検査部を中央検査部と中央診療部に改組	April	Clinical Laboratory reorganized into the Central Clinical Laboratory and Central Clinical Services
1960	1月	形成外科設置	January	Department of Plastic Surgery was established
	3月	中央診療部にてX線撮影関係業務を開始	March	Central Clinical Services installed X-ray equipment
1961	2月	中央手術部に救急処置室を設置	February	Emergency Room was established under Department of Central Surgery
1962	8月	老人科及び麻酔科設置	August	Departments of Geriatric Medicine and Anesthesiology were established
1963	4月	中央手術部から救急処置室が救急部として独立	April	Emergency Room becomes independent from Department of Central Surgery and renamed Department of Emergency Services
	6月	中央診療部にフォトセンター設置	June	Photo Center was established under Central Clinical Services
	7月	中央診療部に運動療法室設置	July	Kinesitherapy Clinic was established under Central Clinical Services

- 1 東京医学校本館 明治9年(1876年)
 - 2 東京医学校附属病院 明治9年(1876年)
 - 3 外来患者診療所(現管理・研究棟)全景 昭和9年(1934年)
1. Tokyo Medical School Main Building (1876)
 2. Tokyo Medical School Hospital (1876)
 3. Panoramic view of the Outpatient Clinic (Current Administration Building, 1934)



2



3

1964	4月 中央材料部設置	April	Central Supply was established
	8月 中央放射線部設置、中央診療部のX線撮影関係業務、その他の放射線照射業務開始	August	Central Radiology was established; Central Clinical Services started offering X-ray and other radiation services
1965	1月 胸部外科設置	January	Department of Thoracic Surgery was established
	4月 神経内科設置	April	Department of Neurology was established
1966	7月 中央診療部運動療法室水治療法、作業療法等を設置、リハビリテーションセンターとして開始	July	Central Clinical Services' Kinesitherapy Clinic reorganized into the Rehabilitation Center along with the newly established Hydrotherapy Unit, Work Therapy Unit, and other therapeutic units.
1970	1月 リハビリテーション部設置、中央診療部の運動療法、水治療法、作業療法等の部門の業務を継承 中央検査部及び中央診療部を中央検査部検査第1部及び同第2部に改組	January	Rehabilitation Center reorganized into Department of Rehabilitation Medicine and becomes independent of Central Clinical Services. Central Clinical Laboratory and Central Clinical Services reorganized, respectively, into the First and Second Sections of the Central Clinical Laboratory
1971	8月 小児外科設置	August	Department of Pediatric Surgery was established
1973	2月 電算機業務を開始	February	Hospital operations computerized
1975	3月 小児術後集中治療部設置	March	Pediatric Postoperative ICU was established
	11月 中央検査部病理検査室が病理部として独立	November	Pathology Laboratory reorganized into the Department of Pathology and becomes independent of Central Clinical Laboratory
1976	1月 角膜移植部の業務開始	January	Department of Corneal Transplantation started operation
	5月 国立学校設置法施行規則の改正で、総看護婦長制は看護部制となり、総看護婦長を看護部長と改称	May	In response to the revision of the National School Establishment Law, the General Chief Nurse System reorganized into the Nursing Department System and the position of General Chief Nurse renamed Manager of the Department of Nursing
1978	4月 情報処理部設置	April	Central Information Processing was established
1983	4月 中央医療情報部設置	April	Department of Central Medical Information was established
1987	10月 新中央診療棟(現・中央診療棟1)竣工	October	The construction of the New Central Clinical Services Building (current Central Clinical Services Building 1) completed
1988	4月 中央検査部、中央手術部、中央放射線部及び中央材料部を検査部、手術部、放射線部及び材料部に改称	April	Central Clinical Laboratory, Central Surgery, Central Radiology, and Central Supply renamed, respectively, Clinical Laboratory, Surgical Center, Radiology Center and Supply Center.
1991	1月 院内感染対策部設置 (平成5年(1993年)9月感染制御部に改称)	January	Department of Hospital Infection Control (renamed Infection Control and Prevention Center in September 1993) was established
1993	4月 小児術後集中治療部を集中治療部と改称	April	Pediatric Postoperative ICU renamed Intensive Care Unit
	12月 新外来診療棟竣工	December	The construction of the New Outpatient Clinical Building completed
1994	7月 新外来診療棟(現・外来診療棟)で診療開始	July	New Outpatient Clinical Building (current Outpatient Clinic Building) opened for service
1995	4月 特定機能病院承認	April	Certified as an 'Advanced Treatment Hospital'
	6月 周産母子診療部設置	June	Department of Maternal, Fetal, and Neonatal Medicine was established
1996	5月 無菌治療部設置	May	Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine was established
1997	4月 光学医療診療部、医療社会福祉部設置	April	Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery and Medical and Social Welfare Services were established
1998	4月 診療科再編成を行い、6診療部門37診療科に改組	April	Clinical Divisions and Departments reorganized into 6 Divisions and 37 Departments
	9月 治験管理センター設置	September	Clinical Research Center was established
1999	4月 血液浄化療法部設置	April	Department of Hemodialysis and Apheresis was established
2000	5月 脳死肝移植実施施設として承認	May	Officially authorized to perform clinical liver transplantations from brain dead donors
	10月 新入院棟竣工	October	The construction of the New Inpatient Ward Building completed



4



5

4 昭和36年(1961年)末まで使用された平屋の病棟
(医局として昭和40年(1965年)まで使用)

5 昭和初期の東大病院全景

4. One-storied hospital ward used until the end of 1961
(Used as the medical offices until 1965).

5. Panoramic view of the University of Tokyo Hospital circa 1930

2001	4月	分院の本院への統合 周産母子診療部、リハビリテーション部、 医療機器・材料管理部、臨床試験部、 医療サービス課、医療安全管理対策室設置	April	University Branch Hospital merged with the University Hospital Department of Maternal, Fetal, and Neonatal Medicine, Rehabilitation Center, Medical Engineering and Supply Center, Clinical Research Center, the Office of Medical Services, and Medical Safety Management office were established
	9月	新入院棟(現・入院棟A)で診療開始	September	New Inpatient Ward Building (current Inpatient Building A) opened for service
	10月	ティッシュ・エンジニアリング部設置	October	Department of Tissue Engineering was established
2002	1月	臨床ゲノム情報部設置	January	Department of Clinical Genome Informatics was established
	4月	感染制御部、大学医療情報ネットワーク研究 センター設置	April	Infection Control and Prevention Services and the University Medical Information Network Center were established
	7月	医工連携部、総合研修センター設置	July	Department of Cooperative Medicine and Engineering Research was estab- lished General Education Center was established
	10月	心臓移植実施施設として承認	October	Officially authorized to perform clinical heart transplantations
2003	4月	企画情報運営部設置(中央医療情報部の廃止・転換) 大学病院医療情報ネットワーク研究センター、 臓器移植医療部、緩和ケア診療部、企画室設置	April	Department of Central Medical Information reorganized into the Department of Healthcare Information Management University Hospital Medical Information Network Center (UMIN), Department of Organ Transplantation, Department of Pain and Palli- ative Medicine, and Department of Planning were established
	9月	臨床ゲノム診療部設置	September	Department of Clinical Genomics was established
	12月	病歴クオリティー管理室設置	December	Clinical Record Office was established
2004	1月	労働安全衛生管理室設置	January	Labor Safety and Health Office was established
	4月	国立大学法人法(平成15年法律第112号)により 東京大学は国立大学法人東京大学と改称 病院執行部、病院運営審議会設置 人事部、医療評価・安全・研修部、企画経営部、 教育研究支援部、入院診療運営部、外来診療運営部及 び中央診療運営部を設置 栄養管理室設置(医療サービス課より分離) 外来化学療法室の設置	April	In response to the establishment of the National University Incorpora- tion Law (Law No. 112 of 2003), the University of Tokyo renamed the University of Tokyo, National University Corporation Department of Nutrition was established (separated from the Office of Medical Services) Outpatient Chemotherapy Division was established
	9月	広報企画部設置	September	Department of Public Relations was established
2005	1月	財団法人日本医療機能評価機構による評価の認定	January	Accredited by the Japan Council for Quality Health Care
	4月	医療機器・材料管理部を医療機器管理部と 材料管理部に分割 医療社会福祉部を地域医療連携部に改組 こころの発達診療部設置	April	Medical Engineering and Supply Center divided into the Department of Medical Engineering and Central Supply Services Department of Medical and Social Work reorganized into the Department of Medical Community Network and Discharge Planning Department of Child Psychiatry was established
	7月	事務組織の再編成(医療支援課を経営戦略グループ に組織再編し、事務部各係をチームに再編)	July	Administration reorganized
	10月	経営戦略グループから経営戦略課へ改組	October	Management Strategy Group reorganized into Office of Management Planning
	12月	感染対策センター設置、医療安全管理対策室を 医療安全対策センターに改称	December	Infection Control Center was established Department of Medical Safety Management renamed Medical Safety Management Center
2006	1月	トランスレーショナルリサーチセンター、 22世紀医療センター設置	January	Translational Research Center and the 22nd Century Medical and Research Center were established
	3月	第Ⅱ期中央診療棟(現・中央診療棟2)竣工	March	The construction of the Second Central Clinical Services Building (cur- rent Central Clinical Services Building 2) completed
	4月	接遇向上センター、キャンサーボード、 組織バンク、産学連携室設置	April	Hospitality Center, Cancer Board, Tissue Bank, and Office of University/ Corporate Relations were established
2007	1月	患者相談・臨床倫理センター、検診部、 バスキュラーボード設置	January	Patient Support and Clinical Ethics Center, Center for Epidemiology and Preventive Medicine, and Vascular Board were established
	4月	院内保育園(いちょう保育園)開園	April	Icho Kindergarten (in-hospital Kindergarten) opened

6 中央診療棟2 平成18年(2006年)
7 入院棟B 平成29年(2017年)

6. Central Clinical Service Building 2 (2006)
7. Inpatient Building B (2017)



6



7

2008	4月	がん相談支援センター、国立大学病院データベースセンター、外来化学療法部設置 産学連携室、広報企画部を パブリック・リレーションセンターとして改組・転換	April	Cancer Resource Center, Database Center of the National University Hospitals, and Outpatient Chemotherapy Unit were established Office of University / Corporate Relations, and Public Relations reorganized into Center for Liaison and Public Relations
	5月	創立150周年記念式典を挙行	May	150th anniversary of the founding
	7月	小児医療センター、新生児・小児集中治療部設置	July	Children's Medical Center and Neonatal and Pediatric Intensive Care Unit were established
2009	4月	地域連携型高度医療人養成推進センター設置	April	Medical Specialists Training Center was established
	11月	病歴管理部設置	November	Department of Health Record Management was established
2010	4月	臨床試験部を改組し、臨床研究支援センター設置	April	Clinical Research Center reorganized into Clinical Research Support Center
	12月	救命救急センター設置	December	Critical Care and Emergency Medical Center was established
2011	4月	周産母子診療部を改組し、総合周産期母子医療センター設置 臨床ゲノム情報部、臨床ゲノム診療部を改組し、ゲノム医学センター設置	April	Department of Maternal, Fetal, and Neonatal Medicine reorganized into Perinatal Center Department of Clinical Genome Informatics and Department of Clinical Genomics reorganized into Center for Genome Medicine
	8月	早期・探索開発推進室設置	August	Unit for Early and Exploratory Clinical Development was established
2012	4月	災害医療マネジメント部設置	April	Department of Disaster Medical Management was established
	11月	新生児・小児集中治療部を小児医療センターへ統合 国際診療部設置	November	Neonatal and Pediatric Intensive Care Unit merged with Children's Medical Center International Medical Center was established
2013	3月	肺移植実施施設として承認	March	Officially authorized to perform clinical lung transplantations
	4月	栄養管理室を改組し、病態栄養治療部設置	April	Department of Nutrition reorganized into Department of Clinical Nutrition Therapy
	6月	労働安全衛生管理室を環境安全管理室に改称 医療評価・安全・研修部、教育研究支援部を医療評価・安全部、教育・研修部、研究支援部に改組	June	Department of Performance Monitoring, Risk Management, and Staff Development and Department of Education and Research Support reorganized into Department of Performance Monitoring and Risk Management, Department of Education and Staff Development, and Department of Research Support
2014	4月	先端医療開発戦略室設置	April	Central Office for Development of Advanced Medicine was established
2015	1月	臨床研究ガバナンス部を設置し、先端医療開発戦略室を統合	January	Department of Clinical Research Governance was established Central Office for Development of Advanced Medicine merged with Department of Clinical Research Governance
	10月	周術期管理センター設置	October	Perioperative Assessment Center was established
	12月	臨床研究棟A- I 期が完成	December	The construction of the Clinical Research Building A-I is completed
2016	2月	病院地区に分子ライフイノベーション棟が竣工	February	The construction of the Molecular & Life Innovation Building is completed in the Hospital Area
	3月	臨床研究中核病院に認定	March	The hospital receives approval as a "clinical research core hospital"
	9月	てんかんセンター設置	September	Epilepsy Center was established
2017	2月	免疫疾患治療センター設置	February	Immune-Mediated Diseases Therapy Center was established
	4月	高難度新規医療技術評価部、未承認新規医薬品等評価部設置 皮膚科・皮膚光線レーザー科、眼科・視覚矯正科、耳鼻咽喉科・聴覚音声外科、顎口腔外科・歯科矯正歯科を 皮膚科、眼科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、口腔顎顔面外科・矯正歯科に改称	April	Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation and Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation were established Dermatology and Photolaser Medicine, Ophthalmology and Vision Correction, Otorhinolaryngology and Auditory and Voice Surgery, and Oral-Maxillofacial Surgery, Dentistry and Orthodontics renamed, respectively, Dermatology, Ophthalmology, Otolaryngology and Head and Neck Surgery, and Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics
	7月	小児・新生児集中治療部設置	July	Department of Pediatric and Neonatal Intensive Care was established



8



9

8 臨床研究棟A-Ⅱ期 令和元年(2019年)

9 現在の東大病院全景

8. Clinical Research Building A-II (2019)

9. Current panoramic view of the University of Tokyo Hospital

2018	1月	新しい入院棟「入院棟B」で診療開始	January	New ward "Inpatient Building B" opened for service
	4月	救急部を改組し、診療部門に救急科診療部門、救急科を設置 救命救急センターを救命救急センター・ERに改称 事務部に研究支援課を設置 検診部を予防医学センターに改称 ゲノム医学センターを改組し、ゲノム診療部、ゲノム医学研究支援センターを設置 がんゲノム医療中核拠点病院に指定 強皮症センター設置	April	Emergency Department reorganized into Division of Acute Medicine and Department of Acute Medicine Critical Care and Emergency Medical Center renamed Critical Care and Emergency Medical Center/Emergency Room Research Support Group was established Center for Genome Medicine reorganized into Department of Clinical Genomics, and Genomic Research Support Center Designated as Cancer Genome Medicine Core Hospital SSc Center was established
	5月	骨粗鬆症センター設置	May	Osteoporosis Center was established
	9月	予防医学センター、臨床研究支援センターP1ユニット、総合研修センターを入院棟Bに移転	September	Center for Epidemiology and Preventive Medicine, P1 Unit of Clinical Research Support Center, and General Education Center were relocated to Inpatient Building B
	12月	Hip Fracture Board設置	December	Hip Fracture Board was established
2019	4月	神経内科を脳神経内科に改称 総合患者サービス部(地域医療連携センター、がん相談支援センター、患者相談・臨床倫理センター)を設置 大学院医療情報ネットワーク研究センターを大学院病院医療情報ネットワークセンターに改称 事務部に医療運営課を設置	April	Division of Patient Support Services (Medical Community Network and Discharge Supporting Center, Cancer Resource Center, and Patient Relations and Clinical Ethics Center) was established Medical Management Group was established under Administration Department
	5月	緩和ケアチーム、栄養サポートチームを設置	May	Palliative Care Consultation Team and Nutrition Support Team were established
	6月	PICU、NICU、GCUを入院棟A・2階に移転 総合周産期母子医療センターを拡張 臨床研究棟A-Ⅱ期が完成	June	PICU, NICU, and GCU were relocated to the 2nd floor of Inpatient Building A Perinatal Center was expanded The Clinical Research Building A-II was completed
	10月	臨床研究支援センターを臨床研究推進センターへ改組	October	Clinical Research Support Center reorganized into Clinical Research Promotion Center
	12月	職員等健康相談室設置	December	Staff Wellness Consulting Room was established
2020	4月	臓器移植医療部を臓器移植医療センターへ改組 病態栄養治療部を病態栄養治療センターへ改組 国際検診センター設置	April	Organ Transplantation Service reorganized into Organ Transplantation Center Department of Clinical Nutrition Therapy reorganized into Clinical Nutrition Center Center for International Preventive Medicine was established
	9月	女性骨盤センター、脊椎脊髄センター設置	September	Center for Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery, Spine Center were established
	10月	メディカルサポートセンター設置	October	Medical Support Center was established
2021	4月	高度心不全治療センター、摂食嚥下センター、法務・コンプライアンス室、バイオリソースセンター設置 事務部に人事労務課を設置	April	Advanced Medical Center for Heart Failure, Swallowing Center, Legal and Compliance Office, and BioResource Center were established Labor and Personnel Group was established under Administration Department
	6月	クリニカルシミュレーションセンター、マルファン症候群センター設置	June	Clinical Simulation Center and Marfan Syndrome Center were established
2022	1月	脳とこころの疾患イメージング研究センター、子ども・AYA世代と家族こころのケアセンター設置	January	Center for Brain Imaging in Health and Diseases was established Children, AYA and Family Centered Mental Care Center was established
	4月	部門を診療部門、中央診療部門、臨床研究部門、管理運営部門の4部門に改組 診療部門に横断的診療部門を設置 認知症センター設置 救急科を救急・集中治療科に改称	April	Clinical Division, Central Clinical Facilities, and Clinical Research Division reorganized into Clinical Services, Central Clinical Services, Clinical Research Services, and Hospital Management Services Department of Cross-Sectional Services was established under Clinical Services Dementia Center was established Acute Medicine renamed Emergency and Critical Care Medicine
	12月	SLEセンター、腫瘍センター設置	December	Lupus Center, Cancer Center were established
2023	4月	不整脈センター、医療機器総合管理センター設置 医療機器管理部を臨床工学部に改称 事務部の研究支援課を研究推進課に改称	April	Center for Cardiac Arrhythmias and Electrophysiology, Medical Devices Management Center were established. Department of Medical Engineering was renamed Department of Clinical Engineering. Research Finance Operations Division was renamed Research Promotion Division.
2024	2月	診療部門にがん薬物療法診療部門を設置 臨床腫瘍科設置	February	Department of Medical Oncology was established under Clinical Services. Department of Clinical Oncology was established.

“病院システム”という考え方

The Hospital Management System

東大病院の概要 運用機能概念図

平成16年4月の国立大学法人化によって附属病院は運営上の自立を強く求められ、法人化時に大幅な組織変更を行いました。

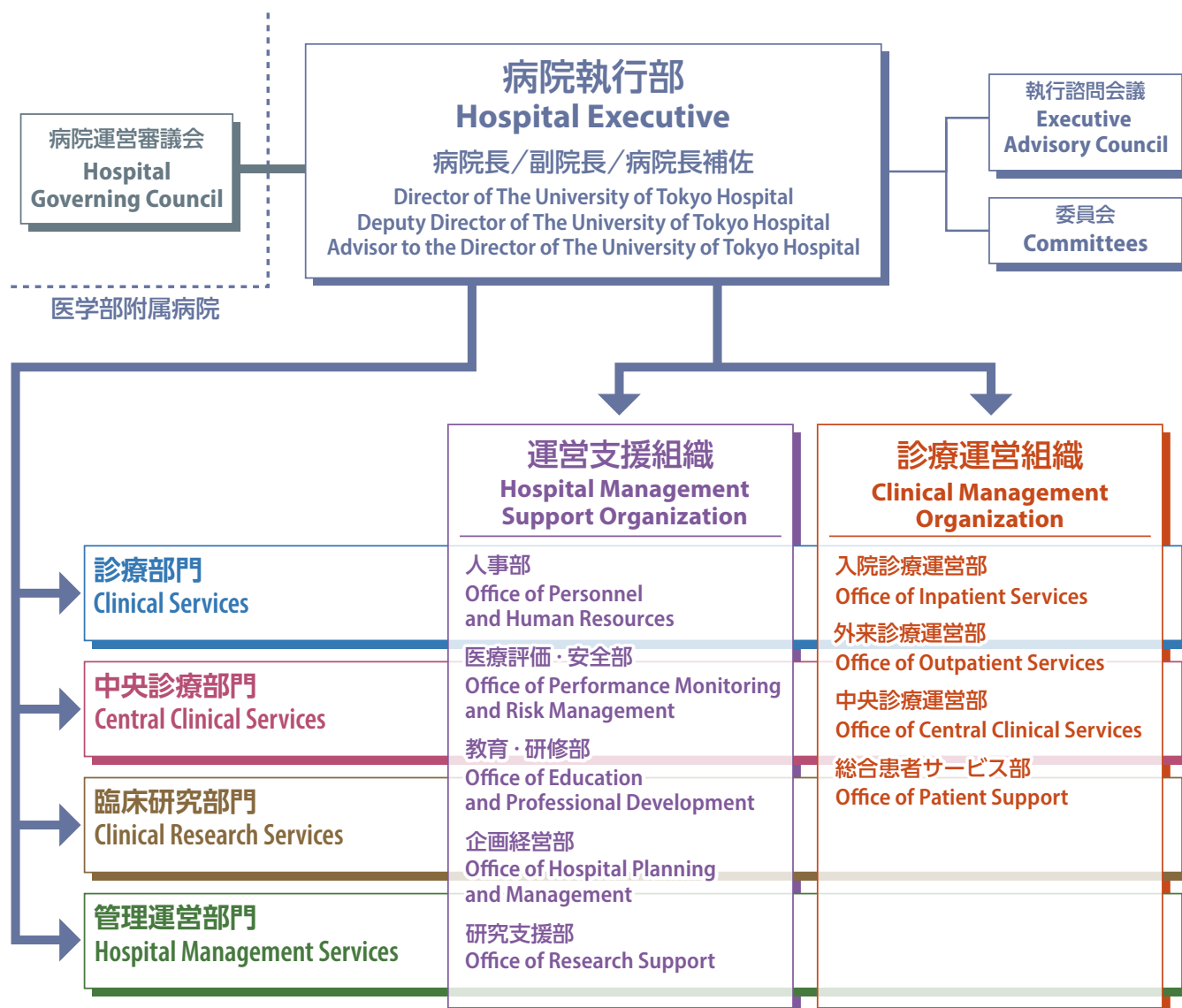
病院諮問機関である病院運営審議会は、主要予算と人事、定員再配置、組織再編成について、病院執行部からの諮問に答申し、執行部はその答申を尊重して執行します。執行部は、病院運営審議会の指導の下、病院運営に関する最終的な意志決定を行います。また、診療科(部)長は病院長指名、任期1年としており、適宜、病院体制の見直しを行うことができます。

さらに、各診療科(部)の運営は、人事部、医療評価・安全部、教育・研修部、企画経営部、研究支援部、入院診療運営部、外来診療運営部、中央診療運営部、総合患者サービス部の9つの部の指導下に入ります。これにより、各診療科(部)は病院全体の機能と調和しながら、それぞれの役割を果たします。各科(部)の集合体であった病院に、“病院システム”という考え方を導入していることが当院の大きな特徴です。

When The National University Corporation Law was brought into force in April 2004, university hospitals were given autonomy in their management which resulted in large-scale restructuring for improved economic performance.

The Hospital Governing Council was established as an advisory board for the hospital. The Council offers advice in response to inquiries from the Hospital Executive on major budgeting issues, personnel affairs, reassignment of existing staff, and organizational restructuring. The Executive then implements measures according to the advice provided by the Council. Under guidance of the Hospital Governing Council, the Executive is responsible for making final decisions on issues concerning hospital management. Department Chiefs are appointed by the Director of the University of Tokyo Hospital and serve for a year. This allows the Director of the Hospital to review the hospital management system as needed.

Each clinical department is cooperatively managed by the following nine offices: Office of Personnel and Human Resources, Office of Performance Monitoring and Risk Management, Office of Education and Staff Development, Office of Hospital Planning and Management, Office of Research Support, Office of Inpatient Services, Office of Outpatient Services, Office of Central Clinical Services, and Office of Patient Support. Under this system, each clinical department fulfills its own responsibilities while coordinating with other departments to perform various other functions within the hospital. The most distinctive feature of the Hospital has been the implementation of a hospital management system into an organization that was formerly a collective group of departments.



組織一覽

令和6年(2024年)8月1日現在

運営支援組織

- ・人事部
- ・医療評価・安全部
- ・教育・研修部
- ・企画経営部
- ・研究支援部

診療運営組織

- ・入院診療運営部
- ・外来診療運営部
- ・中央診療運営部
- ・総合患者サービス部

診療部門

9部門 39診療科 14部署

内科診療部門

- ・総合内科
- ・循環器内科
- ・呼吸器内科
- ・消化器内科
- ・腎臓・内分泌内科
- ・糖尿病・代謝内科
- ・血液・腫瘍内科
- ・アレルギー・リウマチ内科
- ・感染症内科
- ・脳神経内科
- ・老年病科
- ・心療内科

外科診療部門

- ・一般外科
- ・胃・食道外科
- ・大腸・肛門外科
- ・肝・胆・脾外科

- ・血管外科
- ・乳腺・内分泌外科
- ・人工臓器・移植外科
- ・心臓外科
- ・呼吸器外科
- ・脳神経外科
- ・麻酔科・痛みセンター
- ・泌尿器科・男性科
- ・女性外科

感覚・運動機能科診療部門

- ・皮膚科
 - ・皮膚科 乾癬センター
 - ・皮膚科 アトピーセンター
- ・眼科
- ・整形外科・脊椎外科
 - ・整形外科 人工関節センター
- ・耳鼻咽喉科・頭頸部外科
 - ・耳鼻咽喉科 人工内耳・人工聴覚器センター

- ・リハビリテーション科
- ・形成外科・美容外科
- ・口腔顎顔面外科・矯正歯科
 - ・口腔顎顔面外科・矯正歯科 口唇口蓋裂センター

小児・周産・女性科診療部門

- ・小児科
- ・小児外科
- ・女性診療科・産科

精神神経科診療部門

- ・精神神経科
 - ・精神神経科 リカバリーセンター
 - ・精神神経科 AYA世代センター

放射線科診療部門

- ・放射線科

救急・集中治療科診療部門

- ・救急・集中治療科

がん薬物療法診療部門

- ・臨床腫瘍科

横断的診療部門

- ・高度心不全治療センター
- ・不整脈センター
- ・マルファン症候群センター
- ・てんかんセンター
- ・認知症センター
- ・強皮症センター
- ・SLEセンター
- ・骨粗鬆症センター
- ・女性骨盤センター
- ・脊椎脊髄センター
- ・ゲノム診療部
- ・こころの発達診療部
- ・子ども・AYA世代と家族こころのケアセンター
- ・緩和ケア診療部

中央診療部門

40部署

- ・薬剤部
- ・看護部
- ・検査部
- ・輸血部
- ・病理部
- ・感染制御部
- ・放射線部
- ・リハビリテーション部
- ・手術部
- ・材料管理部
- ・臨床工学部

- ・光学医療診療部
- ・血液浄化療法部
- ・救命救急センター・ER
- ・集中治療部
- ・小児・新生児集中治療部
- ・総合周産期母子医療センター
- ・小児医療センター
- ・外来化学療法部
- ・腫瘍センター
- ・免疫疾患治療センター
- ・臓器移植医療センター

- ・組織バンク
- ・角膜移植部
- ・無菌治療部
- ・入退院センター
- ・周術期管理センター
- ・病態栄養治療センター
- ・摂食嚥下センター
- ・国際診療部
- ・予防医学センター
- ・国際検診センター
- ・がんセンター

- ・バスキュラーボード
- ・大腿骨骨折ボード
- ・緩和ケアチーム
- ・栄養サポートチーム
- 総合患者サービス関連
 - ・地域医療連携センター
 - ・がん相談支援センター
 - ・患者相談・臨床倫理センター

臨床研究部門

9部署

- ・臨床研究推進センター
- ・22世紀医療センター
- ・ティッシュ・エンジニアリング部

- ・医工連携部
- ・トランスレーショナルリサーチセンター

- ・ゲノム医学研究支援センター
- ・早期・探索開発推進室
- ・バイオリソースセンター

- ・脳とこころの疾患イメージング研究センター

管理運営部門

21部署

医療評価・安全関連

- ・医療安全対策センター
- ・感染対策センター
- ・医療評価室
- ・高難度新規医療技術評価部
- ・未承認新規医薬品等評価部

教育・研修関連

- ・総合研修センター
- ・クリニカルシミュレーションセンター
- ・接遇向上センター
- 研究支援関連
 - ・臨床研究ガバナンス部

- ・企画情報運営部
- ・病歴管理部
- ・大学病院医療情報ネットワークセンター
- ・国立大学病院データベースセンター
- ・環境安全管理室
- ・職員等健康相談室
- ・メディカルサポートセンター
- ・医療機器総合管理センター
- ・災害医療マネジメント部

- ・法務・コンプライアンス室
- ・パブリック・リレーションセンター
- ・事務部
 - ・総務課
 - ・人事労務課
 - ・管理課
 - ・経営戦略課
 - ・研究推進課
 - ・医療運営課
 - ・医事課

Organization (as of August 1, 2024)

Hospital Management Support Organization

- Office of Personnel and Human Resources
- Office of Performance Monitoring and Risk Management
- Office of Education and Professional Development
- Office of Hospital Planning and Management
- Office of Research Support

Clinical Management Organization

- Office of Inpatient Services
- Office of Outpatient Services
- Office of Central Clinical Services
- Office of Patient Support

Clinical Services

Department of Internal Medicine

- General Internal Medicine
- Cardiovascular Medicine
- Respiratory Medicine
- Gastroenterology
- Nephrology and Endocrinology
- Diabetes and Metabolic Diseases
- Hematology and Oncology
- Allergy and Rheumatology
- Infectious Diseases
- Neurology
- Geriatric Medicine
- Psychosomatic Medicine

Department of Surgery

- General Surgery
- Stomach and Esophageal Surgery
- Colon and Rectal Surgery
- Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery
- Vascular Surgery
- Breast and Endocrine Surgery
- Artificial Organ and Transplantation Surgery
- Cardiovascular Surgery

- Thoracic Surgery
- Neurosurgery
- Anesthesiology and Pain Relief Center
- Urology and Andrology
- Gynecologic Surgery

Department of Sensory and Motor System Medicine

- Dermatology
 - Psoriasis Center
 - Atopic Dermatitis Center
- Ophthalmology
- Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery
 - Center for Joint Arthroplasty
- Otolaryngology and Head and Neck Surgery
 - Center for Cochlear Implant and Artificial Auditory Device
- Rehabilitation Medicine
- Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery
- Oral-Maxillofacial Surgery and

Orthodontics

- Cleft Lip and Palate Center

Department of Pediatrics, Perinatal and Women's Medicine

- Pediatrics
- Pediatric Surgery
- Obstetrics and Gynecology

Department of Neuropsychiatry

- Neuropsychiatry
 - Recovery Center
 - Center for AYA

Department of Radiology

- Radiology

Department of Emergency and Critical Care Medicine

- Emergency and Critical Care Medicine

Department of Medical Oncology

- Clinical Oncology

Department of Cross-Sectional Services

- Advanced Medical Center for Heart Failure
- Center for Cardiac Arrhythmias and Electrophysiology
- Marfan Syndrome Center
- Epilepsy Center
- Dementia Center
- Scleroderma Center
- Lupus Center
- Osteoporosis Center
- Center for Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery
- Spine Center
- Department of Clinical Genomics
- Department of Child Psychiatry
- Children, AYA and Family Centered Mental Care Center
- Department of Pain and Palliative Medicine

Central Clinical Services

- Department of Pharmacy
- Nursing Department
- Department of Clinical Laboratory
- Department of Blood Transfusion
- Department of Pathology
- Department of Infection Control and Prevention
- Radiology Center
- Rehabilitation Center
- Surgical Center
- Central Supply Service
- Department of Clinical Engineering
- Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery
- Department of Hemodialysis and Apheresis
- Critical Care and Emergency Medical Center/ER
- Department of Intensive Care Unit
- Department of Pediatric and Neonatal Intensive Care Unit
- Perinatal Center
- Children's Medical Center
- Department of Outpatient Chemotherapy Unit
- Cancer Center
- Immune-Mediated Diseases Therapy Center
- Organ Transplantation Center
- Tissue Bank
- Department of Corneal Transplantation
- Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine
- Admission and Discharge Center
- Perioperative Assessment and Care Center
- Clinical Nutrition Center
- Swallowing Center
- International Medical Center
- Center for Epidemiology and Preventive Medicine
- Center for International Preventive Medicine
- Cancer Board
- Vascular Board
- Hip Fracture Board
- Palliative Care Consultation Team
- Nutrition Support Team
- Medical Community Network and Discharge Supporting Center
- Cancer Resource Center
- Patient Relations and Clinical Ethics Center

Clinical Research Services

- Clinical Research Promotion Center
- 22nd Century Medical and Research Center
- Department of Tissue Engineering
- Cooperative Unit of Medicine and Engineering Research
- Translational Research Center
- Genomic Research Support Center
- Unit for Early and Exploratory Clinical Development
- BioResource Center
- Center for Brain Imaging in Health and Diseases

Hospital Management Services

- Medical Safety Management Center
- Infection Control Center
- Office of Performance Monitoring
- Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation
- Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation
- Professional Development Center
- Clinical Simulation Center
- Hospitality Center
- Department of Clinical Research Governance
- Department of Healthcare Information Management
- Department of Medical Record Management
- University Hospital Medical Information Network Center
- Database Center of the National University Hospitals
- Labor Safety and Health Management Office
- Staff Wellness Consulting Office
- Office of Medical Clerical Support for Physicians
- Department of Disaster Medical Management
- Medical Devices Management Center
- Legal and Compliance Office
- Center for Liaison and Public Relations
- Administration Department
 - General Affairs Division
 - Human Resources and Labor Management Division
 - Accounting, Procurement and Facility Management Division
 - Financial Strategy Management Division
 - Research Promotion Division
 - Hospital and Patient Services Management Division
 - Medical Accounting Division

役職員

令和6年(2024年)7月1日現在

病院執行部

病院長		田中 栄
副院長	診療、経営・財務担当【病院長代理】	久米 春喜
	総務、労務・人事、広報担当【病院長代理】	笠井 清登
	安全・コンプライアンス担当	内田 寛治
	研究、教育・研修担当	大須賀 穰
病院長補佐	事務担当	島居 剛志
	看護、ホスピタリティ担当	武村 雪絵
	入院診療担当	藤城 光弘
	外来診療、国際担当	山内 敏正
	中央診療担当	住谷 昌彦
	医療安全・安全衛生担当	山本 知孝
	企画情報運営担当	河添 悦昌
	総務、広報担当	新 秀直
	臨床研究担当	森豊 隆志
	再開発担当	深柄 和彦
	教育・研修担当	江頭 正人
	救急・ICU 担当	土井 研人
	働き方改革担当	緒方 徹

病院運営審議会

議長	総長指名	理事・副学長	齊藤 延人
委員	総長指名	理事・副学長	相原 博昭
		財務部長	尾田 史郎
		医学系研究科長	南学 正臣
	医学系研究科副研究科長		石原 聡一郎
		外部有識者	国家公務員 共済組合連合会 虎の門病院 顧問
			大内 尉義
		公認会計士	清水 至
	病院長		田中 栄
	病院長補佐、事務部長		島居 剛志
	病院長指名	病院長補佐	武村 雪絵
		病院長補佐	深柄 和彦

運営支援組織

人事部	部長	笠井 清登
	副部長	緒方 徹
医療評価・安全部	部長	内田 寛治
	副部長	山本 知孝
教育・研修部	部長	大須賀 穰
	副部長	江頭 正人
企画経営部	部長	久米 春喜
	副部長	新 秀直
	副部長	井田 有亮
研究支援部	部長	大須賀 穰
	副部長	森豊 隆志

診療運営組織

入院診療運営部	部長	藤城 光弘
外来診療運営部	部長	山内 敏正
中央診療運営部	部長	住谷 昌彦
総合患者サービス部	部長	笠井 清登

診療部門

内科診療部門	部門長	戸田 達史
総合内科	科長	戸田 達史
循環器内科	科長	武田 憲彦
呼吸器内科	科長	鹿毛 秀宣
消化器内科	科長	藤城 光弘
腎臓・内分泌内科	科長	南学 正臣
糖尿病・代謝内科	科長	山内 敏正
血液・腫瘍内科	科長	黒川 峰夫
アレルギー・リウマチ内科	科長	藤尾 圭志
感染症内科	科長	堤 武也
脳神経内科	科長	戸田 達史
老年病科	科長	小川 純人
心療内科	科長	吉内 一浩
外科診療部門	部門長	小野 稔
一般外科	科長	石原 聡一郎
胃・食道外科	科長	八木 浩一
大腸・肛門外科	科長	石原 聡一郎
肝・胆・膵外科	科長	長谷川 潔
血管外科	科長	保科 克行
乳腺・内分泌外科	科長	田辺 真彦
人工臓器・移植外科	科長	長谷川 潔
心臓外科	科長	小野 稔
呼吸器外科	科長	佐藤 雅昭
脳神経外科	科長	齊藤 延人
麻酔科・痛みセンター	科長	内田 寛治
泌尿器科・男性科	科長	久米 春喜
女性外科	科長	大須賀 穰
感覚・運動機能科診療部門	部門長	相原 一
皮膚科	科長	佐藤 伸一
眼科	科長	相原 一
整形外科・脊椎外科	科長	田中 栄
耳鼻咽喉科・頭頸部外科	科長	近藤 健二
リハビリテーション科	科長	緒方 徹
形成外科・美容外科	科長	岡崎 睦
口腔顎顔面外科・矯正歯科	科長	星 和人
小児・周産・女性科診療部門	部門長	廣田 泰
小児科	科長	加藤 元博
小児外科	科長	藤代 準
女性診療科・産科	科長	廣田 泰
精神神経科診療部門	部門長	笠井 清登
精神神経科	科長	笠井 清登
放射線科診療部門	部門長	阿部 修
放射線科	科長	阿部 修
救急・集中治療科診療部門	部門長	土井 研人
救急・集中治療科	科長	土井 研人
がん薬物療法診療部門	部門長	藤城 光弘
臨床腫瘍科	科長	藤城 光弘
横断的診療部門	部門長	大須賀 穰
高度心不全治療センター	センター長	波多野 将
不整脈センター	センター長	藤生 克仁
マルファン症候群センター	センター長	武田 憲文

てんかんセンター	センター長	代田 悠一郎
認知症センター	センター長	戸田 達史
強皮症センター	センター長	住田 隼一
SLE センター	センター長	藤尾 圭志
骨粗鬆症センター	センター長	齋藤 琢
女性骨盤センター	センター長	大須賀 穰
脊椎脊髄センター	センター長	大島 寧
ゲノム診療部	部長	織田 克利
こころの発達診療部	部長	金生 由紀子
子ども・AYA 世代と家族こころのケアセンター	センター長	金生 由紀子
緩和ケア診療部	部長	住谷 昌彦

中央診療部門

薬剤部	部長	高田 龍平
看護部	部長	武村 雪絵
検査部	部長	蔵野 信
輸血部	部長	岡崎 仁
病理部	部長	牛久 哲男
感染制御部	部長	堤 武也
放射線部	部長	阿部 修
リハビリテーション部	部長	緒方 徹
手術部	部長	深柄 和彦
材料管理部	部長	深柄 和彦
臨床工学部	部長	土井 研人
光学医療診療部	部長	角嶋 直美
血液浄化療法部	部長	南学 正臣
救命救急センター・ER	センター長	土井 研人
集中治療部	部長	土井 研人
小児・新生児集中治療部	部長	高橋 尚人
総合周産期母子医療センター	センター長	廣田 泰
小児医療センター	センター長	加藤 元博
外来化学療法部	部長	藤城 光弘
腫瘍センター	センター長	朴 成和
免疫疾患治療センター	センター長	神田 浩子
臓器移植医療センター	センター長	小野 稔
組織バンク	部長	田村 純人
角膜移植部	部長	宮井 尊史
無菌治療部	部長	黒川 峰夫
入退院センター	センター長	岡田 慶太
周術期管理センター	センター長	内田 寛治
病態栄養治療センター	センター長	深柄 和彦
摂食嚥下センター	センター長	上羽 瑠美
国際診療部	部長	田村 純人
予防医学センター	センター長	山道 信毅
国際検診センター	センター長	飯塚 陽子
がんセンターボード	室長	久米 春喜
バスキュラーボード	室長	保科 克行
大腿骨骨折ボード	室長	小島 太郎
緩和ケアチーム	室長	住谷 昌彦
栄養サポートチーム	室長	深柄 和彦

地域医療連携センター	センター長	住谷 昌彦
がん相談支援センター	センター長	森 繭代
患者相談・臨床倫理センター	センター長	瀧本 禎之

臨床研究部門

臨床研究推進センター	センター長	森豊 隆志
22 世紀医療センター	センター長	大須賀 穰
ティッシュ・エンジニアリング部	部長	星 和人
医工連携部	部長	小野 稔
トランスレーショナルリサーチセンター	センター長	大須賀 穰
ゲノム医学研究支援センター	センター長	大須賀 穰
早期・探索開発推進室	室長	岩坪 威
バイオリソースセンター	センター長	牛久 哲男
脳とこころの疾患イメージング研究センター	センター長	笠井 清登

管理運営部門

医療安全対策センター	センター長	山本 知孝
感染対策センター	センター長	堤 武也
医療評価室	室長	山本 知孝
高難度新規医療技術評価部	部長	久米 春喜
未承認新規医薬品等評価部	部長	内田 寛治
総合研修センター	センター長	江頭 正人
クリニカルシミュレーションセンター	センター長	江頭 正人
接遇向上センター	センター長	武村 雪絵
臨床研究ガバナンス部	部長	大須賀 穰
企画情報運営部	部長	河添 悦昌
病歴管理部	部長	横田 慎一郎
大学病院医療情報ネットワークセンター	センター長	木内 貴弘
国立大学病院データベースセンター	センター長	島居 剛志
環境安全管理室	室長	山本 知孝
職員等健康相談室	室長	笠井 清登
メディカルサポートセンター	センター長	久米 春喜
医療機器総合管理センター	センター長	土井 研人
災害医療マネジメント部	部長	土井 研人
法務・コンプライアンス室	室長	内田 寛治
パブリック・リレーションセンター	センター長	笠井 清登
事務部	部長	島居 剛志
総務課	課長	正木 純一
人事労務課	課長	入江 宜孝
管理課	課長	小川 真美
経営戦略課	課長	高原 亨博
研究推進課	課長	中村 祥子
医療運営課	課長	竹本 美和
医事課	課長	細川 敬貴

List of Senior Management (as of July 1, 2024)

Hospital Executive

Director of The University of Tokyo Hospital		TANAKA Sakae
Deputy Director of The University of Tokyo Hospital	Medical Services, Hospital Management and Finance	KUME Haruki
	General Affairs, Labor Management and Personnel Affairs, Public Relations	KASAI Kiyoto
	Risk Management and Compliance	UCHIDA Kanji
	Research, Education and Professional Development	OSUGA Yutaka
Advisor to the Director of The University of Tokyo Hospital	Administration	SHIMAI Tsuyoshi
	Nursing and Hospitality	TAKEMURA Yukie
	Inpatient Services	FUJISHIRO Mitsuhiro
	Outpatient Services and International Affairs	YAMAUCHI Toshimasa
	Central Clinical Services	SUMITANI Masahiko
	Medical Safety and Industrial Safety and Health	YAMAMOTO Tomotaka
	Healthcare Information Management	KAWAZOE Yoshimasa
	General Affairs and Public Relations	ATARASHI Hidenao
	Clinical Research	MORITOYO Takashi
	Facility Planning	FUKATSU Kazuhiko
	Education and Professional Development	ETO Masato
	Acute Emergencies, Critical Care and Intensive Care Unit Management	DOI Kent
	Work Style Reform Initiatives for Hospital Staff	OGATA Toru

Hospital Governing Council

Council Chair	University Presidential appointee	Executive Vice President, the University of Tokyo	SAITO Nobuhito
Council Member	University Presidential appointee	Executive Vice President, the University of Tokyo	AIHARA Hiroaki
		General Manager, Finance Department, the University of Tokyo	ODA Shiro
		Dean, Graduate School of Medicine	NANGAKU Masaomi
	Vice Dean, Graduate School of Medicine	ISHIHARA Soichiro	
		External Expert	
	Adviser, Toranomon Hospital	OUCHI Yasuyoshi	
		Certified Public Accountant	
	Director of The University of Tokyo Hospital		TANAKA Sakae
	General Manager of Administration Department, Advisor to the Director		SHIMAI Tsuyoshi
	Member Appointed by Director of The University of Tokyo Hospital	Advisor to the Director	TAKEMURA Yukie
		Advisor to the Director	FUKATSU Kazuhiko

Hospital Management Support Organization

Office of Personnel and Human Resources	Director	KASAI Kiyoto
	Deputy Director	OGATA Toru
Office of Performance Monitoring and Risk Management	Director	UCHIDA Kanji
	Deputy Director	YAMAMOTO Tomotaka
Office of Education and Staff Development	Director	OSUGA Yutaka
	Deputy Director	ETO Masato
Office of Hospital Planning and Management	Director	KUME Haruki
	Deputy Director	ATARASHI Hidenao
	Deputy Director	IDA Yusuke
Office of Research Support	Director	OSUGA Yutaka
	Deputy Director	MORITOYO Takashi

Clinical Management Organization

Office of Inpatient Services	Director	FUJISHIRO Mitsuhiro
Office of Outpatient Services	Director	YAMAUCHI Toshimasa
Office of Central Clinical Services	Director	SUMITANI Masahiko
Office of Patient Support	Director	KASAI Kiyoto

Clinical Services

Department of Internal Medicine	Chair	TODA Tatsushi
General Internal Medicine	Chief	TODA Tatsushi
Cardiovascular Medicine	Chief	TAKEDA Norihiko
Respiratory Medicine	Chief	KAGE Hidenori
Gastroenterology	Chief	FUJISHIRO Mitsuhiro
Nephrology and Endocrinology	Chief	NANGAKU Masaomi
Diabetes and Metabolic Diseases	Chief	YAMAUCHI Toshimasa
Hematology and Oncology	Chief	KUROKAWA Mineo
Allergy and Rheumatology	Chief	FUJIO Keishi
Infectious Diseases	Chief	TSUTSUMI Takeya
Neurology	Chief	TODA Tatsushi
Geriatric Medicine	Chief	OGAWA Sumito
Psychosomatic Medicine	Chief	YOSHIOUCHI Kazuhiro
Department of Surgery	Chair	ONO Minoru
General Surgery	Chief	ISHIHARA Soichiro
Stomach and Esophageal Surgery	Chief	YAGI Koichi
Colon and Rectal Surgery	Chief	ISHIHARA Soichiro
Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery	Chief	HASEGAWA Kiyoshi
Vascular Surgery	Chief	HOSHINA Katsuyuki
Breast and Endocrine Surgery	Chief	TANABE Masahiko
Artificial Organ and Transplantation Surgery	Chief	HASEGAWA Kiyoshi
Cardiovascular Surgery	Chief	ONO Minoru
Thoracic Surgery	Chief	SATO Masaaki
Neurosurgery	Chief	SAITO Nobuhito
Anesthesiology and Pain Relief Center	Chief	UCHIDA Kanji
Urology and Andrology	Chief	KUME Haruki
Gynecologic Surgery	Chief	OSUGA Yutaka
Department of Sensory and Motor System Medicine	Chair	AIHARA Makoto
Dermatology	Chief	SATO Shinichi
Ophthalmology	Chief	AIHARA Makoto
Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery	Chief	TANAKA Sakae
Otolaryngology and Head and Neck Surgery	Chief	KONDO Kenji
Rehabilitation Medicine	Chief	OGATA Toru
Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery	Chief	OKAZAKI Mutsumi
Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics	Chief	HOSHI Kazuto
Department of Pediatrics, Perinatal and Women's Medicine	Chair	HIROTA Yasushi
Pediatrics	Chief	KATO Motohiro
Pediatric Surgery	Chief	FUJISHIRO Jun
Obstetrics and Gynecology	Chief	HIROTA Yasushi
Department of Neuropsychiatry	Chair	KASAI Kiyoto
Neuropsychiatry	Chief	KASAI Kiyoto
Department of Radiology	Chair	ABE Osamu
Radiology	Chief	ABE Osamu
Department of Emergency and Critical Care Medicine	Chair	DOI Kent
Emergency and Critical Care Medicine	Chief	DOI Kent
Department of Medical Oncology	Chair	FUJISHIRO Mitsuhiro
Clinical Oncology	Chief	FUJISHIRO Mitsuhiro
Department of Cross-Sectional Services	Chair	OSUGA Yutaka
Advanced Medical Center for Heart Failure	Director	HATANO Masaru
Center for Cardiac Arrhythmias and Electrophysiology	Director	FUJIO Katsuhito
Marfan Syndrome Center	Director	TAKEDA Norifumi
Epilepsy Center	Director	SHIROTA Yuichiro
Dementia Center	Director	TODA Tatsushi
Scleroderma Center	Director	SUMIDA Hayakazu
Lupus Center	Director	FUJIO Keishi

Osteoporosis Center	Director	SAITO Taku
Center for Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery	Director	OSUGA Yutaka
Spine Center	Director	OSHIMA Yasushi
Department of Clinical Genomics	Director	ODA Katsutoshi
Department of Child Psychiatry	Director	KANO Yukiko
Children, AYA and Family Centered Mental Care Center	Director	KANO Yukiko
Department of Pain and Palliative Medicine	Director	SUMITANI Masahiko

Central Clinical Services

Department of Pharmacy	Director	TAKADA Tappei
Nursing Department	Director	TAKEMURA Yukie
Department of Clinical Laboratory	Director	KURANO Makoto
Department of Blood Transfusion	Director	OKAZAKI Hitoshi
Department of Pathology	Director	USHIKU Tetsuo
Department of Infection Control and Prevention	Director	TSUTSUMI Takeya
Radiology Center	Director	ABE Osamu
Rehabilitation Center	Director	OGATA Toru
Surgical Center	Director	FUKATSU Kazuhiko
Central Supply Service	Director	FUKATSU Kazuhiko
Department of Clinical Engineering	Director	DOI Kent
Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery	Director	KAKUSHIMA Naomi
Department of Hemodialysis and Apheresis	Director	NANGAKU Masaomi
Critical Care and Emergency Medical Center/ER	Director	DOI Kent
Department of Intensive Care Unit	Director	DOI Kent
Department of Pediatric and Neonatal Intensive Care Unit	Director	TAKAHASHI Naoto
Perinatal Center	Director	HIROTA Yasushi
Children's Medical Center	Director	KATO Motohiro
Department of Outpatient Chemotherapy Unit	Director	FUJISHIRO Mitsuhiro
Cancer Center	Director	BOKU Narikazu
Immune-Mediated Diseases Therapy Center	Director	KANDA Hiroko
Organ Transplantation Center	Director	ONO Minoru
Tissue Bank	Director	TAMURA Sumihito
Department of Corneal Transplantation	Director	MIYAI Takashi
Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine	Director	KUROKAWA Mineo
Admission and Discharge Center	Director	OKADA Keita
Perioperative Assessment and Care Center	Director	UCHIDA Kanji
Clinical Nutrition Center	Director	FUKATSU Kazuhiko
Swallowing Center	Director	UEHA Rumi
International Medical Center	Director	TAMURA Sumihito
Center for Epidemiology and Preventive Medicine	Director	YAMAMICHI Nobutake
Center for International Preventive Medicine	Director	IIZUKA Yoko
Cancer Board	Director	KUME Haruki
Vascular Board	Director	HOSHINA Katsuyuki
Hip Fracture Board	Director	KOJIMA Taro
Palliative Care Consultation Team	Director	SUMITANI Masahiko
Nutrition Support Team	Director	FUKATSU Kazuhiko
Medical Community Network and Discharge Supporting Center	Director	SUMITANI Masahiko
Cancer Resource Center	Director	MORI Mayuyo
Patient Relations and Clinical Ethics Center	Director	TAKIMOTO Yoshiyuki

Clinical Research Services

Clinical Research Promotion Center	Director	MORITOYO Takashi
22nd Century Medical and Research Center	Director	OSUGA Yutaka
Department of Tissue Engineering	Director	HOSHI Kazuto
Cooperative Unit of Medicine and Engineering Research	Director	ONO Minoru
Translational Research Center	Director	OSUGA Yutaka
Genomic Research Support Center	Director	OSUGA Yutaka
Unit for Early and Exploratory Clinical Development	Director	IWATSUBO Takeshi
BioResource Center	Director	USHIKU Tetsuo
Center for Brain Imaging in Health and Diseases	Director	KASAI Kiyoto

Hospital Management Services

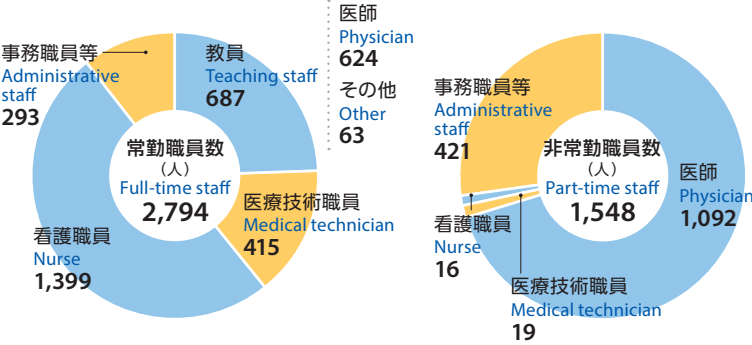
Medical Safety Management Center	Director	YAMAMOTO Tomotaka
Infection Control Center	Director	TSUTSUMI Takeya
Office of Performance Monitoring	Director	YAMAMOTO Tomotaka
Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation	Director	KUME Haruki
Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation	Director	UCHIDA Kanji
Professional Development Center	Director	ETO Masato
Clinical Simulation Center	Director	ETO Masato
Hospitality Center	Director	TAKEMURA Yukie
Department of Clinical Research Governance	Director	OSUGA Yutaka
Department of Healthcare Information Management	Director	KAWAZOE Yoshimasa
Department of Medical Record Management	Director	YOKOTA Shinichiro
University Hospital Medical Information Network Center	Director	KIUCHI Takahiro
Database Center of the National University Hospitals	Director	SHIMAI Tsuyoshi
Labor Safety and Health Management Office	Director	YAMAMOTO Tomotaka
Staff Wellness Consulting Office	Director	KASAI Kiyoto
Office of Medical Clerical Support for Physicians	Director	KUME Haruki
Medical Devices Management Center	Director	DOI Kent
Department of Disaster Medical Management	Director	DOI Kent
Legal and Compliance Office	Director	UCHIDA Kanji
Center for Liaison and Public Relations	Director	KASAI Kiyoto
Administration Department	General Manager	SHIMAI Tsuyoshi
General Affairs Division	Manager	MASAKI Junichi
Human Resources and Labor Management Division	Manager	IRIE Nobutaka
Accounting, Procurement and Facility Management Division	Manager	OGAWA Mami
Financial Strategy Management Division	Manager	TAKAHARA Yukihiro
Research Promotion Division	Manager	NAKAMURA Sachiko
Hospital and Patient Services Management Division	Manager	TAKEMOTO Miwa
Medical Accounting Division	Manager	HOSOKAWA Yoshitaka

統計資料

Statistics

職員数 (令和6年4月1日現在)

Staff (as of April 1, 2024)



病床数 (令和6年4月1日現在)

Number of beds (as of April 1, 2024)

一般病床	精神病床	保険外病床	計
General beds	Psychiatric beds	Other	Total
1,157	48	21	1,226

平均在院日数 (令和5年度)

Average length of hospitalization (FY 2023)

一般病床	精神病床	計
General beds	Psychiatric beds	Total
11.0	32.4	11.3

入院、外来および救急患者数、検診受診者数 (令和5年度)

Number of inpatients, outpatients, and emergency patients and patients undergoing medical examinations (FY 2023)

入院			外来			救急	検診
Inpatient			Outpatient			Emergency patients	Medical examination
新入院患者数	延患者数	1日平均	新来患者数	延患者数	1日平均		
New patients	Total number	Daily average	New patients	Total number	Daily average		
27,436	323,467	884	29,490	641,120	2,628	11,965	4,420

臨床検査件数 (令和5年度)

Number of clinical laboratory tests (FY 2023)

一般検査	277,421
General test	
血液学的検査	1,213,407
Hematologic test	
生化学的検査	5,540,319
Biochemical test	
内分泌学的検査	216,175
Endocrinological test	
免疫学的検査	577,317
Immunological test	
微生物学的検査	106,362
Microbiological test	
生理機能検査	109,844
Physiological function test	
採血・採液等	227,680
Blood/fluid collection, etc.	
その他検査	135,286
Other	
計	8,403,811
Total	

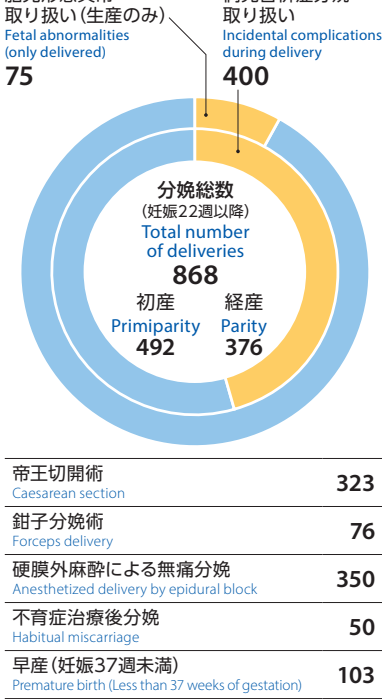
放射線検査・治療患者数等 (令和5年度)

Number of radiographic tests/radiotherapies, etc. (FY 2023)

一般撮影 (単純)	131,062
X-ray (simple)	
一般撮影 (造影)	6,809
X-ray (contrast)	
血管造影検査	3,703
Angiography	
X線CT検査	52,411
CT scan	
MRI検査	20,742
MRI	
核医学検査 (インビボ)	4,718
Nuclear medicine test (in vivo)	
骨塩定量	2,999
Bone mineral density	
放射線治療	11,129
Radiotherapy	
治療計画	1,580
Treatment planning	
計	235,153
Total	

分娩件数 (令和5年)

Number of deliveries (2023)



臓器移植件数 (令和5年度)

Number of organ transplants (FY 2023)

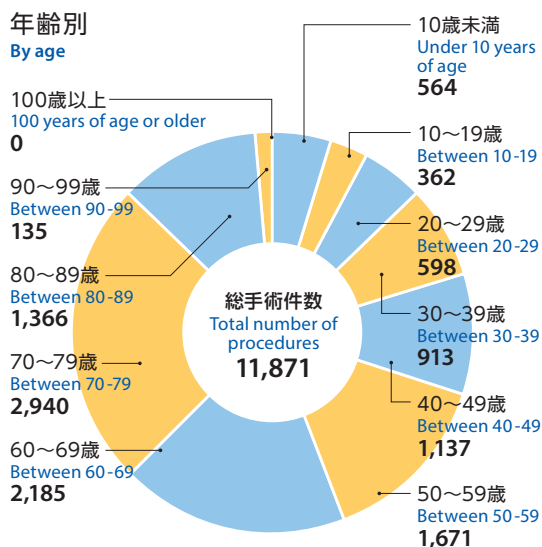
生体肺移植	脳死肺移植	心臓移植	生体肝移植	脳死肝移植	生体腎移植	献腎移植
Living donor lung transplantation	Brain-dead donor lung transplantation	Brain-dead donor heart transplantation	Living donor liver transplantation	Brain-dead donor liver transplantation	Living donor kidney transplantation	Cadaveric kidney transplantation
2	37	22	58	18	7	3

手術数 (令和5年度)

Number of surgical procedures (FY 2023)

年齢別

By age



診療科別

By specialty

診療科名	
Specialty	
胃・食道外科	316
Stomach and Esophageal Surgery	
大腸・肛門外科	467
Colon and Rectal Surgery	
肝・胆・膵外科	332
Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery	
血管外科	220
Vascular Surgery	
乳腺・内分泌外科	278
Breast and Endocrine Surgery	
人工臓器・移植外科	160
Artificial Organ and Transplantation Surgery	
心臓外科	391
Cardiovascular Surgery	
呼吸器外科	365
Thoracic Surgery	
脳神経外科	409
Neurosurgery	
麻酔科・痛みセンター	6
Anesthesiology and Pain Relief Center	
泌尿器科・男性科	1,310
Urology and Andrology	
女性外科	718
Gynecologic Surgery	
皮膚科	274
Dermatology	
眼科	2,688
Ophthalmology	
整形外科・脊椎外科	1,439
Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery	
耳鼻咽喉科・頭頸部外科	563
Otolaryngology and Head and Neck Surgery	
形成外科・美容外科	675
Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery	
口腔顎顔面外科・矯正歯科	282
Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics	
小児外科	231
Pediatric Surgery	
女性診療科・産科	358
Obstetrics and Gynecology	
精神神経科	212
Neuropsychiatry	
循環器内科	81
Cardiovascular Medicine	
消化器内科	38
Gastroenterology	
腎臓・内分泌内科	74
Nephrology and Endocrinology	
脳神経内科	1
Neurology	
無菌治療部	3
Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine	
計	11,871
Total	

病理解剖数 (令和5年度)

Number of autopsies (FY 2023)

区分	男	女	性別不明	計
Classification	Male	Female	Gender unknown	Total
死亡患者数	222	145	0	367
Number of death cases				
病理解剖件数	15	8	0	23
Number of pathological autopsies				
受託解剖件数	4	2	0	6
Number of consigned autopsies				
剖検率	6.3 %			
Autopsy rate				

輸血のための血液使用量 (令和5年度)

Amount of blood used for transfusion (FY 2023)

人全血	成分血	計
Whole blood	Blood component	Total
0	96,417	96,417

(200ml由来を1単位)
(unit: 200ml)

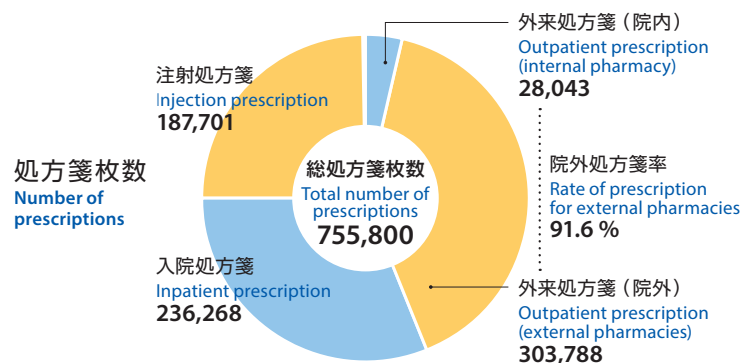
治験件数 (令和5年度)

Number of clinical trials (FY 2023)

新規契約件数	治験実施数			
	年度内終了 治験件数	契約症例数	実施症例数	実施率
New clinical trial agreements	Completed within fiscal FY2020	Number of registered subjects	Number of participating subjects	Implementation rate
28	34	337	251	74.5%

処方箋枚数等 (令和5年度)

Number of prescriptions, etc. (FY 2023)



TDM (薬物血中濃度モニタリング) 検体測定数

Number of samples measured for Therapeutic Drug Monitoring (TDM)

測定薬物数 (種類)	33	検体数 (件)	23,950
Number of drugs measured (type)		Number of samples (case)	

薬剤管理指導料請求件数 (件)

Number of drug control guidance fee claims

24,917

外来化学療法調製件数 (件)

Number of outpatient chemotherapy

20,249

入院化学療法調製件数 (件)

Number of inpatient chemotherapy

13,043

高力カロリー輸液 (IVH) 調製枚数 (枚)

Number of intravenous hyperalimentation (IVH)

3,864

先進医療（令和6年4月1日現在）Advanced medical technology (as of April 1, 2024)

名称 Name	実施診療科 Clinical departments	承認年月日 Date of approval
抗悪性腫瘍剤治療における薬剤耐性遺伝子検査 Genetic testing of a drug-resistant gene for the treatment of malignant brain tumor	脳神経外科 Neurosurgery	平成26年1月6日 January 6, 2014
ゲムシタビン静脈内投与、ナブ・パクリタキセル静脈内投与及びパクリタキセル腹腔内投与の併用療法 Intravenous gemcitabine and nab-paclitaxel combined with intraperitoneal paclitaxel in pancreatic cancer patients with peritoneal metastasis	消化器内科 Gastroenterology	平成28年10月1日 October 1, 2016
テモゾロミド用量強化療法 Dose-dense temozolomide therapy	脳神経外科 Neurosurgery	平成29年6月1日 June 1, 2017
ウイルスに起因する難治性の眼感染症患に対する迅速診断（PCR法） Rapid diagnosis for viral infection of the eye using Polymerase Chain Reaction (PCR)	眼科 Ophthalmology	平成29年9月1日 September 1, 2017
細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染症患に対する迅速診断（PCR法） Molecular diagnosis for bacterial or fungal infection of the eye using Polymerase Chain Reaction (PCR)	眼科 Ophthalmology	平成29年9月1日 September 1, 2017
細胞診検体を用いた遺伝子検査 Screening of druggable mutations in cytological samples obtained from lung cancer patients using a highly sensitive, multigene test, MINtS	呼吸器内科 Respiratory Medicine	令和2年11月1日 November 1, 2020
メトホルミン経口投与及びテモゾロミド経口投与の併用療法（初発のものであって、テモゾロミド経口投与及び放射線治療の併用療法後のものに限る。） A Phase I/II Study of Maintenance Therapy with Metformin and Temozolomide for Newly Diagnosed Glioblastoma Patients (Limited to newly diagnosed cases and only after combination therapy with oral temozolomide and radiotherapy)	脳神経外科、放射線科 Neurosurgery, Radiology	令和3年3月1日 March 1, 2021
生体肝移植術 切除が不可能な肝門部胆管がん Living-donor liver transplant Unresectable hilar biliary tract cancer	人工臓器・移植外科 Artificial Organ and Transplantation Surgery	令和6年1月1日 January 1, 2024
子宮内膜刺激術（SEET法） Stimulation of Endometrium Embryo Transfer (SEET)	女性診療科・産科 Obstetrics and Gynecology	令和4年4月1日 April 1, 2022
子宮内膜受容能検査1（ERA） Endometrial Receptivity Analysis (ERA)	女性診療科・産科 Obstetrics and Gynecology	令和4年4月1日 April 1, 2022
子宮内細菌叢検査1 Endometrial Microbiome Metagenomic Analysis/Analysis of Infectious Chronic Endometritis (EMM/ALICE)	女性診療科・産科 Obstetrics and Gynecology	令和4年4月1日 April 1, 2022
二段階胚移植術 Two-step embryo transfer	女性診療科・産科 Obstetrics and Gynecology	令和4年8月1日 August 1, 2022
子宮内細菌叢検査2 Endometrial microbiome test 2	女性診療科・産科 Obstetrics and Gynecology	令和4年10月1日 October 1, 2022
子宮腺筋症病巣除去術 Adenomyectomy	女性診療科・産科／女性外科 Obstetrics and Gynecology, Gynecologic Surgery	令和6年4月1日 April 1, 2024

学生数等 Number of students, etc.

医学部学生（令和6年4月1日現在）

Students (as of April 1, 2024)

区分 Classification	3年生 3rd year	4年生 4th year	5年生 5th year	6年生 6th year	計 Total
医学科 School of Medicine	119	114	111	109	453
健康総合科学科 School of Integrated Health Sciences	32	25	-	-	57

臨床研修医（令和6年4月1日現在）

Residents (Postgraduate trainees) (as of April 1, 2024)

区分 Classification	1年次 1st year	2年次 2nd year	計 Total
医師 Physician	60	102	162
歯科医師 Dentist	5	-	5

経営状況（令和5年度）Financial data (FY 2023)

業務費用 Operating expenses

区分 Classification	金額（千円） Amount (in thousands of yen)
業務費 Operation	66,817,095
教育経費 Education	63,325
研究経費 Research	2,088,793
診療経費 Medical practice	35,563,648
教育研究支援経費 Training and research	199,600
受託研究費 Commissioned research	3,392,673
共同研究費 Collaborative research fund	931,113
受託事業費 Contract project	167,402
教員人件費 Faculty personnel	4,255,242
職員人件費 Other personnel	20,155,299
一般管理費 General and administrative expenses	858,026
財務費用 Financial expenses	109,771
雑損 Miscellaneous loss	45,974
小計 Subtotal	67,830,866

業務収益 Operating income

区分 Classification	金額（千円） Amount (in thousands of yen)
運営費交付金収益 Operating subsidy	4,288,914
附属病院収益 Medical practice	52,216,369
受託研究等収益 Funded research	4,055,618
共同研究等収益 Income from joint research and related activities	1,265,944
研究関連収入 Research	176,009
受託事業等収益 Income from commissioned project and related activities	174,053
寄附金収益 Contributions	1,713,132
補助金等収益 Other subsidies	1,229,869
施設費収益 Facility expenses	160
財務収益 Financial income	0
雑益 Miscellaneous income	1,532,290
小計 Subtotal	66,652,358

診療部門

Clinical Services

内科診療部門

循環器内科	21
呼吸器内科	21
消化器内科	22
腎臓・内分泌内科	22
糖尿病・代謝内科	23
血液・腫瘍内科	23
アレルギー・リウマチ内科	24
感染症内科	24
脳神経内科	25
老年病科	25
心療内科	26

外科診療部門

胃・食道外科	26
大腸・肛門外科	27
肝・胆・膵外科	27
血管外科	28
乳腺・内分泌外科	28
人工臓器・移植外科	29
心臓外科	29
呼吸器外科	30
脳神経外科	30
麻酔科・痛みセンター	31
泌尿器科・男性科	31
女性外科	32

感覚・運動機能科診療部門

皮膚科	32
皮膚科 乾癬センター	(44)
皮膚科 アトピーセンター	(44)
眼科	33
整形外科・脊椎外科	33
整形外科 人工関節センター	(44)
耳鼻咽喉科・頭頸部外科	34
耳鼻咽喉科 人工内耳・人工聴覚器センター	(44)
リハビリテーション科	34
形成外科・美容外科	35
口腔顎顔面外科・矯正歯科	35
口腔顎顔面外科・矯正歯科 口唇口蓋裂センター	(45)

小児・周産・女性科診療部門

小児科	36
小児外科	36
女性診療科・産科	37

精神神経科診療部門

精神神経科	37
精神神経科 リカバリーセンター	(45)
精神神経科 AYA 世代センター	(45)

放射線科診療部門

放射線科	38
------	----

救急・集中治療科診療部門

救急・集中治療科	38
----------	----

がん薬物療法診療部門

臨床腫瘍科	39
-------	----

横断的診療部門

高度心不全治療センター	39
不整脈センター	39
マルファン症候群センター	40
てんかんセンター	40
認知症センター	40
強皮症センター	41
SLE センター	41
骨粗鬆症センター	41
女性骨盤センター	42
脊椎脊髄センター	42
ゲノム診療部	42
こころの発達診療部	43
子ども・AYA 世代と家族こころのケアセンター	43
緩和ケア診療部	43

Department of Internal Medicine

Cardiovascular Medicine	46
Respiratory Medicine	46
Gastroenterology	46
Nephrology and Endocrinology	47
Diabetes and Metabolic Diseases	47
Hematology and Oncology	48
Allergy and Rheumatology	48
Infectious Diseases	49
Neurology	49
Geriatric Medicine	49
Psychosomatic Medicine	50

Department of Surgery

Stomach and Esophageal Surgery	50
Colon and Rectal Surgery	51
Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery	51
Vascular Surgery	51
Breast and Endocrine Surgery	52
Artificial Organ and Transplantation Surgery	52
Cardiovascular Surgery	53
Thoracic Surgery	53
Neurosurgery	54
Anesthesiology and Pain Relief Center	54
Urology and Andrology	55
Gynecologic Surgery	55

Department of Sensory and Motor System Medicine

Dermatology	56
Psoriasis Center	(66)
Atopic Dermatitis Center	(66)
Ophthalmology	56
Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery	56
Center for Joint Arthroplasty	(66)
Otolaryngology and Head and Neck Surgery	57
Center for Cochlear Implant and Artificial Auditory Device	(66)
Rehabilitation Medicine	57
Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery	58
Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics	58
Cleft Lip and Palate Center	(67)

Department of Pediatrics, Perinatal and Women's Medicine

Pediatrics	59
Pediatric Surgery	59
Obstetrics and Gynecology	60

Department of Neuropsychiatry

Neuropsychiatry	60
Recovery Center	(67)
Center for AYA	(67)

Department of Radiology

Radiology	60
-----------	----

Department of Emergency and Critical Care Medicine

Emergency and Critical Care Medicine	61
--------------------------------------	----

Department of Medical Oncology

Clinical Oncology	61
-------------------	----

Department of Cross-Sectional Services

Advanced Medical Center for Heart Failure	61
Center for Cardiac Arrhythmias and Electrophysiology	62
Marfan Syndrome Center	62
Epilepsy Center	62
Dementia Center	63
Scleroderma Center	63
Lupus Center	63
Osteoporosis Center	63
Center for Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery	64
Spine Center	64
Department of Clinical Genomics	64
Department of Child Psychiatry	64
Children, AYA and Family Centered Mental Care Center	65
Department of Pain and Palliative Medicine	65

循環器内科

循環器内科では、心臓の病気、血管の病気、血圧の病気、先天性心疾患などの診療を行っています。詳細は私たちのホームページをご覧ください。

<https://cardiovasc.m.u-tokyo.ac.jp/>

診療体制

病棟では研修医に2人の指導医がつき、診療にあたります。夜間・休日は、循環器内科当直と、CCU当直の2名が、それぞれ救急患者に対応します。CCUネットワークに参加していますので、急性心筋梗塞なども診療しています。

治療方針

循環器疾患では患者の状態を的確に判断し、迅速に診断・治療を行うことが重要です。当科では、各種ガイドラインを遵守し、高度医療と組み合わせ、患者さんやご家族との意思疎通を大切に、診療しています。他科との連携、地域の医療機関との連携も大事にしています。

得意分野

循環器疾患全てに対応できます。とりわけ当院は、重症心不全の“最後の砦”となるべく、最高レベルの心不全診療を目指しています。肺高血圧、成人先天性心疾患、弁

膜症、心筋症、マルファン症候群などには、専門外来で重点的に診療をしています。

対象疾患

心不全（重症心不全診療、心移植の適応評価、術後管理など）、虚血性心疾患（狭心症、心筋梗塞）、心筋症（拡張型、肥大型など）、不整脈、弁膜症、先天性心疾患、高血圧症、肺高血圧症、大動脈疾患、末梢血管疾患など

先進医療・特殊医療

- **重症心不全診療**: 当院は心臓移植施設であり、心移植の適応評価、補助人工心臓治療、心臓移植術後の慢性期治療を含めて、重症心不全に対する診療を行っています。心臓外科・看護師・臨床工学技士などとともに、ハートチームで心移植診療にあたります。
- **特殊な経皮的冠動脈形成術（PCI）**: 狭心症に対して、高速回転するダイヤモンドの歯で硬い病変を削るロータブレードや、エキシマレーザーを使用したPCIを実践しています。
- **経カテーテル大動脈弁留置術（TAVR）**: 重症の大動脈弁狭窄症の患者さんで、高齢や併存疾患をお持ちの場合、身体への負担の少ないカテーテルによるTAVRで治療しています。
- **経皮的左心耳閉鎖術（LAAC）**: 非弁膜症性心房細動の患者さんで、抗凝固療法継続で出血リスクの高い場合、身体への負担の少ないカテーテルによるLAACで治療しています。
- **カテーテルアブレーション法**: カテーテル



の先端から高周波電流を流し、不整脈の原因部分を取り除くことによって不整脈を治療します。

- **エキシマレーザーシースを用いたリード除去術**: ペースメーカーなどの植込みデバイスの感染症例に対して、エキシマレーザーシースを用いて感染リードを除去し治療します。
- **肺動脈バルーン形成術**: 慢性肺血栓塞栓症性肺高血圧症に対して、血栓により狭窄・閉塞した肺動脈をバルーンで拡張します。
- **経皮的心房中隔欠損閉鎖術・経皮的卵円孔開存閉鎖術**: 心房中隔欠損、脳梗塞との関連がある卵円孔開存を経カテーテル的にデバイスで閉鎖して治療します。

主な検査と説明

■ 外来

- ・ 心電図（安静・運動負荷）／ホルター心電図
- ・ 心血管エコー
- ・ 運動負荷心エコー
- ・ 冠動脈CT／心臓MRI／核医学検査
- ・ 心臓リハビリテーション

■ 入院

- ・ 心臓カテーテル検査
- ・ 心臓電気生理学的検査

呼吸器内科

呼吸器内科では、気管支・肺・胸膜の腫瘍、呼吸器感染症、アレルギー・炎症性肺疾患、肺血管病変、呼吸の異常、呼吸不全などの病気を扱っています。

診療体制

外来診療は、毎日、午前・午後3名の医師が呼吸器疾患全般を対象に行っています。入院診療は、呼吸器疾患全般に経験を積んだ専門医が指導医となって研修医やメディカルスタッフとチームを組み行っています。また、呼吸器内科以外の科に入院中の患者さんの呼吸器疾患に関する相談を受けています。

治療方針

疾患の最新ガイドラインに基づきながら、呼吸器内科医だけでなく呼吸器外科、放射線科診断部門・治療部門から専門医が集まり、最も適した診断・治療方針を検討し、患者さんに十分ご理解をいただいた上で診療を行っています。

得意分野

呼吸器疾患全般を対象にしています。（原発性肺癌、呼吸器感染症（肺炎・肺化膿症・膿胸）、慢性閉塞性肺疾患、気管支喘息、自然気胸、間質性肺炎（過敏性肺臓炎を含む）、原発性肺癌以外の悪性疾患、胸膜炎、気管支拡張症・びまん性汎細気管支炎、サルコイドーシス、肺真菌症、肺非結核性抗酸菌症など）

対象疾患

原発性肺癌、縦隔・胸膜腫瘍、呼吸器感染症（肺炎、肺抗酸菌症、肺真菌症）、慢性閉塞性肺疾患、間質性肺炎、気管支喘息・アレルギー性肺疾患、自然気胸、サルコイドーシス、気管支拡張症、急性・慢性呼吸不全など

主な検査と説明

■ 外来

- ・ 呼吸機能検査
- ・ 気管支鏡検査

■ 入院

- ・ 気管支鏡検査（経気管支肺生検、気管支肺泡洗浄、ガイドシース併用気管支腔内超音波断層法、超音波気管支鏡ガイド下針生検）



消化器内科

消化器内科では、食道、胃、腸など消化管の病気と、肝臓、胆のう、膵臓など実質臓器の病気を扱っています。

診療体制

約90人の医師で、食道・胃、大腸、肝臓、胆・膵の主に“がん”と難病(肝炎、膵炎、炎症性腸疾患)の治療にあたっています。

治療方針

「心のこもった技術で切らずに治す」をモットーに、最小限の侵襲で最大の効果を目指し、難治がんや難病に丸となって取り組み、チーム医療を行っています。病気だけでなく、患者さん全体を診ることを心がけています。

得意分野

- 肝がんのラジオ波焼灼療法
- 食道、胃、大腸がんの内視鏡的切除
- 膵、胆道がんのステント＋抗癌化学療法
- 胆道および膵結石の内視鏡的治療
- 膵石の体外衝撃波結石破碎
- B・C・非アルコール性脂肪肝炎の治療
- ピロリ菌感染症の治療
- 小腸の内視鏡的診断・治療

対象疾患

肝炎、脂肪肝炎(ナッシュ)、肝硬変、肝癌、

転移性肝癌、食道炎、食道癌、食道静脈瘤、胃炎、胃潰瘍、胃癌、十二指腸潰瘍、大腸ポリープ、大腸癌、胆石、胆管結石、胆のう炎、胆管癌、胆のう癌、膵石、自己免疫性膵炎、急性膵炎、慢性膵炎、膵癌、閉塞性黄疸

先進医療・特殊医療

- **原発性肝がん・転移性肝がんラジオ波焼灼療法(RFA)**
切らずに細い針を刺すだけで肝がんを焼灼する治療法です。
- **胃・大腸・食道がん内視鏡的切除(粘膜下層剥離術:ESD)**
切らずに消化管のがんを内視鏡で一括切除します。
- **超音波内視鏡を用いたInterventional EUS**
消化管の壁を通して、組織採取や胆膵管・胆嚢・腹腔内膿瘍のドレナージを行います。
- **バルーン内視鏡を用いたERCP**
通常の内視鏡ができない胆道・膵・胃の手術後の患者さん、小腸用のバルーン内視鏡で胆道・膵のステント留置や結石除去を行います。
- **腹膜播種を伴う膵がんに対するゲムシタビン/ナブパクリタキセル点滴静注＋パクリタキセル腹腔内投与併用療法**
腹膜播種の制御を期待して、膵がんに対する標準療法にパクリタキセル腹腔内投与(保険未承認)を併用する治療を先進医療として行います。



■ 全小腸の内視鏡検査(ダブルバルーン小腸内視鏡、カプセル内視鏡)

「暗黒大陸」とも言われていた小腸を、内視鏡的に検査・治療します。

■ 臨床試験

種々の消化器がんおよび炎症性疾患について、新しい治療法の試験を行っています。

主な検査と説明

■ 外来

- ・ 腹部超音波(エコー): 肝臓、胆のう、膵臓、腎臓、脾臓、リンパ節
- ・ 上部内視鏡(胃カメラ): 食道、胃、十二指腸
- ・ 下部内視鏡(大腸ファイバー): 大腸
- ・ 超音波内視鏡(EUS): 内視鏡を用い、胃、十二指腸の中から膵臓、胆のうなどを超音波にて検査。

■ 入院

- ・ 検査は主に外来で、入院は治療のために行うという方針です。

腎臓・内分泌内科

腎臓・内分泌内科は、急性腎障害、慢性腎臓病、腎不全、各種腎炎、ネフローゼ症候群などの腎臓疾患、視床下部・下垂体・甲状腺・副甲状腺・副腎・性腺などの内分泌器官の機能異常による各種ホルモンの過剰・不足と甲状腺癌などの腫瘍、および腎臓と内分泌の双方に密接に関連している高血圧の診療を行っています。

診療体制

腎臓疾患、内分泌疾患については、それぞれの専門医が外来・病棟を担当しています。疾患によっては、教育入院も行っています。外来診療は一人ひとりの患者さんに対して特定の主治医が責任を持って診療を行う体制をとっています。また、病状をみながら地域医療機関と積極的に連携を図っています。

治療方針

入院患者さんの治療方針は、助教以上の常勤医が全員参加して毎週行われる教授回診において検討・決定されます。さらに、当科の各専門グループが、個々の症例について詳細な検討を行っています。特に複雑な症例については、他科の専門医、院外の専門家を招いて症例検討会を行います。

得意分野

- **腎不全:** 血液浄化療法部との緊密な連携の下に、急性腎障害の診断・治療、慢性腎不全に対する血液透析の導入、在宅腹膜透析の導入と外来での支援を行っています。
- **ホルモン異常症:** 下垂体・甲状腺・副甲状腺・副腎・性腺とさまざまな部位でホルモンが作られ、体の恒常性が維持されています。ホルモンの作用の異常により、種々の症状が引き起こされます。これらの原因を積極的に検査し、最適の治療を行っています。
- **高血圧:** 高血圧に伴う全身の臓器障害予防に取り組んでいます。副腎腫瘍などに伴う二次性高血圧についても積極的に検査・治療を行っています。

対象疾患

急性腎障害、慢性腎臓病、腎不全、糸球体腎炎、IgA腎症、ネフローゼ症候群、各種電解質異常、高血圧、甲状腺機能亢進症、甲状腺機能低下症、甲状腺腫瘍、副甲状腺機能亢進症・低下症、尿崩症、不適切ADH分泌症候群、先端巨大症、クッシング症候群、副腎不全、褐色細胞腫、原発性アルドステロン症、性腺機能不全、カルシウム代謝異常症、骨粗鬆症、骨軟化症

先進医療・特殊医療

- **在宅腹膜透析:** 腎補助療法の一つで、自宅で腹膜透析を日中または夜間睡眠中に行います。外来での専門家による支援が必須です。
- **非典型溶血性尿毒症症候群の診断と治療**

主な検査と説明

- **外来:** 腹部(腎臓)超音波検査、甲状腺・副甲状腺超音波検査、甲状腺吸引細胞診、骨密度測定
- **入院:** 腎生検／内分泌負荷試験、副腎静脈サンプリング



(上) 海外の教授との国際標準による回診 (下) 教授回診

糖尿病・代謝内科

糖尿病・脂質異常症・肥満症・メタボリックシンドローム・サルコペニアは、ライフスタイルの変化や高齢化に伴い急増している疾患です。当科では、これらの疾患の予防・治療を行っています。



診療体制

外来では、糖尿病専門医とCDEJ等のメディカルスタッフが連携をとり、きめ細かな診療を行っています。糖尿病・脂質異常症・肥満症等に対応する専門外来を毎日開設しています。「糖尿病足外来」では、糖尿病看護認定看護師が足病変の予防・教育およびケアを行います。「糖尿病透析予防指導」外来では、医師・管理栄養士・看護師からなるチームが腎症進行予防のためのライフスタイル改善を図ります。病棟では、糖尿病学習入院のほかに、合併症の精査・治療や外科手術前の血糖マネジメントが必要

な人に対して診療を行っています。各患者にとって最適な食事療法・運動療法・薬物療法を実践しています。医学的に適応があれば、糖質調整食を導入します。血糖自己測定・体重4回測定など、セルフケアをサポートします。また、食事負荷試験によるインスリンの分泌能の評価や、血糖が不安定な人には持続血糖モニターを行います。「糖尿病教室/ベストウェイト教室」(入院)では、医師およびCDEJ(看護師、管理栄養士、薬剤師、臨床検査技師、理学療法士)が各専門分野を講義します。糖尿病や肥満症に関連した合併症と治療法や食事療法について、分かりやすく解説いたします。

治療方針

初診時に病歴やライフスタイルに関するインタビュー、全身診察、各種血液検査を行い、適切な治療法を選択します。また、細小血管症や虚血性心疾患等の動脈硬化症の精査を行い、早期発見と治療に努めています。

対象疾患および得意分野

糖尿病の血糖マネジメントやライフスタイルの個人毎の最適化、その他すべての代謝性疾患全般のライフスタイルの個人毎の最適化と薬物治療、特殊な脂質異常症の精査・治療。高度肥満症外科手術や肥満症薬物療法における胃・食道外科や心療内科等

と他科連携やCDEJとの多職種連携によるチーム医療。

先進医療・特殊医療

ミトコンドリアDNAバリエーションやMODY1~6、インスリン受容体異常症を始め、その他の遺伝子バリエーションによる代謝疾患が疑われ、同意が得られた症例に遺伝子診断を行い、それに基づいて治療を行います。また、持続血糖モニターとインスリンポンプ療法を併用するSAP(Sensor Augmented Pump)療法の導入も積極的に行っております。

主な検査と説明

- **HbA1c(ヘモグロビン エイワンシー)**
1回の採血で過去1、2か月間の血糖マネジメント状態を知る検査です。
- **GA(グリコアルブミン)**
1回の採血で過去約2週間の血糖マネジメント状態を知る検査です。
- **経口ブドウ糖負荷検査**
糖尿病の診断やインスリン初期分泌能・インスリン抵抗性などを判定する検査です。
- **持続血糖モニター**
皮下に専用のセンサを装着し、24時間にわたり詳細な血糖変動を把握します。

血液・腫瘍内科

血液・腫瘍内科では、貧血、血小板減少症などの造血障害、白血病、悪性リンパ腫などの腫瘍性疾患を含め、あらゆる血液疾患の診療を行っています。

診療体制

外来診療は、平日の午前・午後とも各3室で行っています。入院診療では、約65名前後の患者さんにご入院いただき、無菌治療部とも連携して、集学的治療を施行しています。

治療方針

患者さんにご安心、ご納得いただける医療を第一に考え、丁寧な対話に基づく全人的医療を実践しています。科全体で詳しく症例を検討し、最適な診断と治療を実践することによって、高度な診療に取り組みます。

得意分野

白血病や悪性リンパ腫などの悪性腫瘍に対して、化学療法・移植医療、免疫細胞療法を含めた集学的治療を積極的に行っており、十分な実績があります。

対象疾患

急性白血病、慢性骨髄性/リンパ性白血病、成人T細胞白血病リンパ腫、真性赤血球増加症、本態性血小板血症、原発性骨髄線維症、骨髄異形成症候群、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫、再生不良性貧血、溶血性貧

血、免疫性(特発性)血小板減少症、血友病、エルドハイム・チェスター病などほぼすべての血液疾患

先進医療・特殊医療

- **遺伝子・造血器腫瘍のゲノム解析診断**
当科では最新の知見に基づき、検査部の協力を得てPCR、DNAシーケンス法を駆使した遺伝子解析を取り入れ、解析結果を診断・治療法の選択、治療後の再発早期発見のために役立てています。
- **自家・同種造血幹細胞移植**
造血幹細胞移植は患者さん自身、またはドナーから採取した造血幹細胞を化学療法や放射線療法後に輸注する治療法です。自家移植が主に悪性リンパ腫や多発性骨髄腫で行われ、同種移植はハイリスクの血液腫瘍に対して行われています。高齢者への同種移植を積極的に行い、幅広い年齢層の患者さんの治療を目指しています。また看護師や薬剤師と協力し移植後のさまざまな合併症のマネジメントに努めています。
- **CART細胞療法**
血液腫瘍の最新の免疫細胞療法としてChimeric Antigen Receptor(CAR)を導入したCART細胞療法が注目されており、悪性リンパ腫および若年の急性リンパ性白血病に対して有効性が期待できます。当科では輸血部、セルプロセッシングセンターの協力のもと必要な患者さんに対してCART細胞を樹立、輸注しさらなる治療効果の向上を目指しています。



- **HLA半合致移植(ハプロ移植)**
従来の造血幹細胞移植はHLAと呼ばれる血液の型が9割以上一致している必要がありますが、時間がかかり見つけられないこともあります。近年、移植管理方法の開発によりHLAが半分一致しているドナーから移植を行うことができるようになってきました。当科ではハプロ移植を必要な患者さんに行い病気の克服を目指しています。
- **中枢神経悪性リンパ腫の治療**
悪性リンパ腫の中で中枢神経(脳、脊髄)から発生したものは治療に特別な工夫が必要であるとされています。当科では中枢神経悪性リンパ腫に対し、自家移植を含む治療を数多く行い、予後の改善に努めています。
- **抗体医薬・分子標的薬**
白血病や悪性リンパ腫などの悪性腫瘍に対して、二重特異性抗体や抗体・薬物複合体(ADC)などの新規薬剤を用いた治療を最新の知見に基づいて積極的に実施し、治療効果の向上と病気の克服を目指しています。

主な検査と説明

- **外来・入院**
血液検査、骨髄穿刺、腹部超音波、CT・MRI、FDG-PET、リンパ節生検

アレルギー・リウマチ内科

関節リウマチや膠原病を含むリウマチ性疾患と気管支喘息などアレルギー性疾患の二つの領域を中心に診療しています。この二つの分野は「免疫システムの異常」という点で類似しています。当科は、免疫システムの異常メカニズムをできる限り解明し、臨床に役立てることを目指しています。

診療体制

- **外来:** 平日はリウマチ担当とアレルギー担当の医師が毎日診療に当たっています。初診も随時受け付けています。
- **入院:** 毎週すべての入院症例(約30名)の問題点を内科全体で討議し、治療方針について検討しています。

治療方針

アレルギー・リウマチ性疾患は、慢性疾患が多く、治療方針を決めるに当たりなるべく社会生活に支障をきたさないよう配慮しています。また、稀な疾患であったり、個別

の治療内容・ケアが必要となることも多く、臨床情報とEBMに基づいて総合的に判断し、治療方針を決定します。特に、女性のライフステージを考慮した診療とサポートに力を入れています。

得意分野

アレルギー・リウマチ性疾患およびそれに関連した呼吸器(肺腫瘍を除く)・腎臓・皮膚・骨関節疾患など多彩な疾患を扱います。全身臓器が障害されることが多く、全身各所を診るとともに、日常生活の可能状況も見極めながら、全人的診療を行うという内科の基本姿勢を心がけています。

対象疾患

リウマチ性疾患(関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、多発性筋炎・皮膚筋炎、血管炎症候群をはじめとする膠原病および膠原病類縁疾患)とアレルギー性疾患(気管支喘息、好酸球性疾患、薬剤アレルギーなど)、周期性発熱症候群など。

主な検査と説明

膠原病肺の精密検査としての気管支鏡検査や、ループス腎炎の活動性評価のための腎生検、関節炎、腱鞘炎などを検査する関節エコーなどを行っています。



感染症内科

感染症内科では、ウイルス、細菌などをはじめとする、すべての病原微生物に起因する感染症を対象としています。また、内科領域を中心とした、すべての臓器にまたがる感染症を対象としています。HIV感染症、ウイルス肝炎や細菌・真菌感染症、COVID-19の専門家がいます。

診療体制

対象は、HIV感染症・AIDS、新型コロナウイルス感染症、C型肝炎・B型肝炎をはじめとするウイルス肝炎、非排菌性結核症が中心ですが、その他、呼吸器感染症・尿路感染症など多岐にわたっています。病棟では、豊富な知識と経験を有する指導医と研修医が共同で主治医をつとめ、感染症の診療に豊富な経験を持つ看護師と共に診療に当たっています。

治療方針

各種血液検査や胸部レントゲン検査に加え、血液、喀痰、尿などを用いた細菌検査や抗原・抗体検査を行います。必要があれば、心エコー、腹部エコー、CT・MRI検査や気管支鏡検査、リンパ節生検などを行い、病気の診断および病原微生物の同定を正確に行い、エビデンスに基づいた的確な治療を心掛けています。C型肝炎、B型肝炎、

HIV感染症に対する最新の治療を行っています。

得意分野

- 感染症内科では、ウイルス、細菌などをはじめとする、すべての病原微生物に起因する感染症を対象としています。
- ウイルス肝炎、HIV感染症、COVID-19を中心としたウイルス感染症を含む感染症全般が専門です。
- 全ての外来担当医は、HIV感染症や内科領域を中心としたあらゆる感染症に対応できる知識と経験を有しています。

対象疾患

HIV感染症、ウイルス肝炎(C型肝炎、B型肝炎など)、結核症、肺炎・気管支炎などの呼吸器感染症、尿路感染症、梅毒、肝膿瘍などの肝・胆道系感染症、消化器感染症、diabetic foot、サイトメガロウイルス感染症、EBウイルス感染症、輸入感染症、寄生虫感染症、固形臓器移植関連感染症、COVID-19、不明熱など

先進医療・特殊医療

■ エイズ診療拠点病院

HIV感染症、エイズの専門家を多く揃え、それらの最先端の治療を行うことができる病院として、国から認定されています。

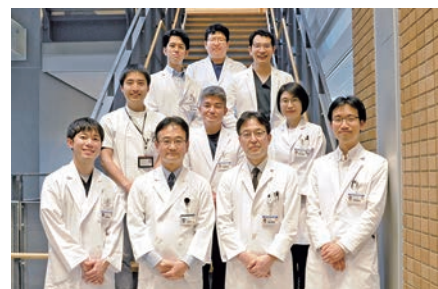
主な検査と説明

■ 外来

- ・ 詳細な細菌学的検査
- ・ 特異的抗原・抗体検査
- ・ ウイルス核酸検査
- ・ 腹部エコー検査

■ 入院

- ・ CT・MRI検査



脳神経内科

脳神経内科では、脳・脊髄・末梢神経・筋肉の病気を幅広く診療しています。脳血管障害、神経変性疾患、免疫性神経疾患、感染性疾患、頭痛などを専門的に治療します。

診療体制

外来は、日本神経学会認定神経内科専門医の資格を持つ医師が診療を行っています。病棟では、約40名の脳神経内科医が揃う症例検討会で治療方針を決定し、チームを組んで診療にあたります。

治療方針

初診では、詳細な病歴と神経学的所見をとり、必要に応じて血液検査、画像検査、脳波・筋電図などの生理検査などを行い、治療方針を決定します。必要があれば、入院した上で精査・治療を行います。

得意分野

約30名の神経内科専門医が揃う当科では、綿密な病歴聴取および神経学的診察、各種検査の結果を総合的に判断し、診断・治療を行っています。これまで多数の患者さんを他院からご紹介いただいております。病気の診断に必要な電気生理学的検査、神経病理学的検査についても専門家が

揃っており、迅速に行い判断することが可能です。遺伝性神経疾患のうち、当科で可能なものについては、患者さんの承諾を得た上で、遺伝子診断を行っています。専門外来として、認知症センター脳神経内科外来(旧メモリークリニック)、多系統萎縮症(MSA)外来、パーキンソン病外来、てんかん外来、副腎白質ジストロフィー外来、神経遺伝疾患外来、神経免疫外来、末梢神経・筋疾患外来を行っています。

対象疾患

- 神経変性疾患(パーキンソン病、筋萎縮性側索硬化症、脊髄小脳変性症、認知症など)
- 免疫性神経疾患(多発性硬化症、重症筋無力症、筋炎など)
- 血管障害(脳梗塞、脳出血など)
- 感染性疾患(髄膜炎など)
- その他(てんかん、筋ジストロフィー、末梢神経障害、頭痛など)



先進医療・特殊医療

- 遺伝性神経疾患の遺伝子診断
- 免疫性神経疾患の抗体測定
- 筋生検・末梢神経生検

主な検査と説明

- 外来
 - ・ 画像検査(CT、MRI、SPECTなど)
 - ・ 電気生理学的検査(脳波、筋電図、神経伝導検査、経頭蓋磁気刺激検査など)
- 入院
 - ・ 腰椎穿刺
 - ・ PET
 - ・ 筋生検・末梢神経生検

老年病科

老年病科は、高齢者の認知症、フレイル、老年症候群、ポリファーマシー(多剤併用)などの診断・治療を中心に行う診療科です。特に、多疾患を有し生活機能に課題を抱える高齢者の特徴を踏まえ、総合的な評価・検査を行い、治療を行います。

診療体制

老年病科の対象疾患は全身に渡り、一人が多くの疾患・問題点を抱えていることが特徴です。それらに対応するために、老年病専門医かつ他領域の専門医を持つ老年病科の医師が心理士や薬剤師など関係多職種とチームを形成し、包括的診療を行います。

治療方針

高齢者総合機能評価(CGA:Comprehensive Geriatric Assessment)を活用し、多職種協働のもと、認知症やフレイル、老年症候群のほか、全身の多様な疾患と生活機能を包括的に評価し、患者さん個々に最適な診療を提供するよう努めています。

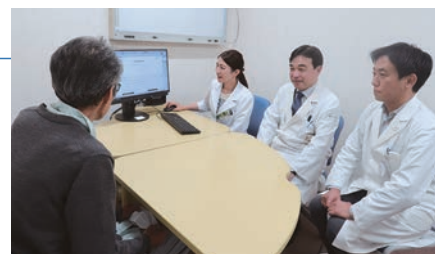
得意分野

高齢者の総合診療を行います。特に認知症、フレイル、老年症候群、ポリファーマシーに力をいれています。高齢者の救急患者も積極的に受け入れます。

- **認知症**:外来ないし精査入院により、画像検査や髄液検査を含む諸検査を実施し、原因の鑑別診断と生活機能に対応した最適な診断・治療を行っています。
- **骨粗鬆症**:骨の量や質が低下し骨折しやすくなった状態です。適切な検査、治療、転倒予防対策を行います。
- **フレイル**:心身の機能低下を、可逆的な意味を込めて「フレイル」と呼びます。「フレイル」に対する包括的な評価・検査を行い、対策や治療を行います。
- **老年症候群**:認知機能低下、筋力低下(サルコペニア)、転倒・骨折、うつ症状、低栄養、尿失禁など高齢者に特徴的な症状に対し、原因精査と治療を行います。
- **ポリファーマシー**:薬剤数が多く、副作用や飲み残し等の問題につながる状態。包括的に適正処方と判断し、薬剤調整を行います。
- **睡眠時無呼吸症候群**:簡易睡眠検査を施行し、必要に応じて、ポリソムノグラフィーを施行し、nCPAP(持続陽圧呼吸)による治療導入を行います。
- **性差医療**:女性医師による女性のための女性総合外来(女性・漢方外来)

対象疾患

フレイル・サルコペニア、認知症、うつ病、脳梗塞、心不全、心房細動、誤嚥性肺炎、尿路感染症、悪性腫瘍、高血圧、糖尿病、COPD、睡眠時



無呼吸症候群、骨粗鬆症、転倒、低栄養、排尿障害、ポリファーマシー、食欲不振、体重減少など

先進医療・特殊医療

- 高齢者総合機能評価(CGA:Comprehensive Geriatric Assessment)

主な検査と説明

- **外来**:【高齢者総合機能評価(CGA)】パーセルインデックス(生活機能)、長谷川式認知症スケール、高齢者うつ尺度などを用いて生活機能を総合的に評価 【認知症精査】心理検査、頭部CT、頭部MRI、脳血流SPECT 【フレイル・サルコペニア】骨密度測定、筋肉量測定、歩行速度測定
- **入院**:【高齢者総合機能評価(CGA)】退院後の療養環境整備や退院支援に活用 【認知症精査】髄液採取を検討 【薬剤調整入院】CGAなどに基づき、処方薬剤を調整 【食欲不振・体重減少精査】原因検索のほか、栄養や運動に関する対策を指導 【睡眠時無呼吸症候群精査】睡眠時ポリソムノグラフィー

心療内科

心療内科は、主に心身症を扱い、身体面とともに心理面・社会面をも含めて総合的に診療を行っている科です。



診療体制

外来診療、入院診療、コンサルテーション・リエゾン活動を行っています。摂食障害については、専門外来を開設して診療にあたっており、入院治療も行っています。

治療方針

身体面だけでなく、心理面・社会面も含めて総合的に診療を行っています。特に、薬物療法、面接による心理療法、一般内科ないし臨床各科の身体治療、生活指導などを行っています。

得意分野

- **摂食障害**: 専門外来においては、身体面の管理を行いながら、認知行動療法などを用いた外来治療を行っています。必要に応じて、行動療法などを用いた入院治療も行っています。(状態によっては精神科受診をお勧めさせていただく場合がございます。)
- **サイコオンコロジー**: がん患者さんの心のケアを行っています。
- **心身症**: 生活習慣病など身体疾患の中で、発症や経過に心理・社会的な因子が関与している病態です。身体疾患の管理を行いながら、心理・社会的な面からの評価・アプローチも行います。

- **ストレス性疾患**: ストレスが身体や心理面に影響を与えている場合、ストレスマネジメントやリラクセーションなどの観点から治療を行っています。

対象疾患

摂食障害、心身症として診療する必要が多い疾患(気管支喘息、本態性高血圧、起立性調節障害、虚血性心疾患、胃・十二指腸潰瘍、過敏性腸症候群、糖尿病、肥満症、甲状腺機能亢進症、頭痛、アトピー性皮膚炎、その他)

主な検査と説明

初診時にこれまでの症状の経過や心理・社会的な背景を充分にお聴きするとともに、質問紙による心理テストを行っています。また、必要に応じて、血液、尿検査、レントゲン、心電図、脳波、自律神経機能検査などの身体的検査を行っています。

外科診療部門

胃・食道外科

胃・食道外科では胃癌、食道癌などの悪性疾患や食道裂孔ヘルニア、病的肥満症などの良性疾患に対する外科治療を行っています。また、食道癌や胃癌に対するロボット支援下手術や内視鏡腹腔鏡合同手術を行っています。



診療体制

日本外科学会、日本消化器外科学会、日本食道学会、日本胃癌学会、日本内視鏡外科学会所属の指導医・専門医が責任をもって治療にあたります。診断から手術、化学療法まで担当しますので、最先端かつ一貫した治療が受けられます。

治療方針

診療にあたっては患者さんを第一に考え、治療をうけられる方々の意思を確認し、また尊重しながら治療をすすめます。治療方法についても、詳細な検査結果に基づいて、どの治療法が最も適切かを専門グループ内で十分検討したうえで、丁寧にご本人に説明します。

得意分野

- **食道癌**: 豊富な経験に基づき、根治性を損なわず、かつ術後QOLを極力低下させないことを目的として、ロボット支援下縦隔アプローチ(非開胸)食道癌根治手術を行っています。
- **胃癌**: 早期癌だけでなく進行癌に対しても積極的に腹腔鏡手術・ロボット支援下手術を導入し、「からだにやさしい」治療を行っています。
- **化学療法**: 術前術後の化学療法を行い、根治切除率の向上、予後の改善を目指

しています。

対象疾患

胃悪性腫瘍(胃癌、GISTなど)、食道悪性腫瘍(食道癌、悪性黒色腫、肉腫など)。その他上部消化管穿孔・出血などの緊急対応。鼠径ヘルニア、食道裂孔ヘルニアなどの良性疾患。高度肥満症。

先進医療・特殊医療

■ 食道癌治療について

術後合併症の低下、QOLの改善を目指して、ロボット支援下縦隔アプローチ(非開胸)食道癌根治手術を行っています。手術後の入院期間の短縮、肺炎の減少、QOLの改善が得られています。

■ 胃癌・胃GIST治療について

ロボット支援下手術、腹腔鏡手術を積極的にを行っています。腹腔鏡と内視鏡を組み合わせた新しい胃局所切除術(NEWS)を開発し良好な成績をおさめています。

■ 高度肥満症について

高度肥満症に対して、保険診療として腹腔鏡下スリーブ状胃切除術をおこなっています。

主な検査と説明

必要に応じて、血液、レントゲン、心電図、呼吸機能、上部消化管内視鏡、造影CT、PET-CT検査などを行っています。

大腸・肛門外科

大腸癌、炎症性腸疾患などの下部消化管疾患を対象に、外科的・集学的治療を専門としています。



診療体制

入院時の診療は、指導医2～3名、準指導医1～2名、研修医1～2名の医師がチームを構成し、治療を担当します。更に豊富な経験を持つスタッフが手術を含め全体の監督を行います。個々の症例に関しては、週3回行われるカンファランスで治療方針等詳細な検討が行われています。外来診療は、月曜日から金曜日まで毎日一般外来および専門外来にて行われています。

治療方針

検査と治療の前に十分な時間をかけて説明を行っています。特に、手術を中心とする治療方針の決定に際しては、複数の治療法のメリット・デメリットを説明し、治療を受ける方の自己決定権を尊重しています。

得意分野

大腸疾患では、年間1,000件以上の大腸内視鏡検査を行い、粘膜内に限局した早期癌に対しては内視鏡下粘膜切除を積極的に行っています。また、年間250例を超える大腸癌切除を行っており、特に、排尿機能・排便機能・性機能の温存を考慮した直腸癌手術、腹腔鏡補助下の低侵襲大腸切除術を積極的に行っています。直腸癌に対しては、2018年より保険収載されたロボット支援手術を数多く行っています。

対象疾患

大腸癌、潰瘍性大腸炎、クローン病、小腸腫瘍

先進医療・特殊医療

- 直腸癌に対する機能温存のための術前化学放射線療法
- 低侵襲腹腔鏡補助下大腸切除術
- ロボット支援下直腸切除術

主な検査と説明

- 外来
 - ・ 下部消化管内視鏡検査：大腸・終末回腸疾患の精査
 - ・ 消化管造影検査：造影剤を用いた小腸、大腸のレントゲン検査
 - ・ 肛門機能検査：肛門括約筋圧、直腸容積などの測定検査
- 入院
 - ・ 結腸、直腸などの粘膜内腫瘍切除・診断

肝・胆・膵外科

肝胆膵領域の悪性腫瘍の外科治療を中心に、食道静脈瘤、胆石症、膵・胆管合流異常症など良性疾患も含めて広く肝胆膵疾患の外科治療を行っています。

診療体制

肝胆膵外科を専門とする30名の医師が4つのチームに分かれてチーム医療を行っています。治療方針についてはエビデンスに基づき、カンファランスで決定しています。退院後も入院中の主治医が外来で定期的に診察します。

治療方針

肝胆膵領域の癌に対して積極的に手術治療を行っています。門脈腫瘍栓を伴う進行肝癌や多発性の転移性肝癌など、他の病院で手術が難しいと言われた患者さんに対しては、手術で根治が見込めないか、改めて詳細に検討しています。腹腔鏡手術などの低侵襲手術にも積極的に取り組んでいます。抗癌剤を用いた臨床試験も実施しています。

得意分野

肝癌・胆道癌・膵癌に対する肝切除や膵切除、肝移植などを得意分野としています。また、腹腔鏡による肝切除・膵切除の経験も豊富です。

対象疾患

原発性肝癌、転移性肝癌、胆道癌（肝門部胆管癌、胆嚢癌、下部胆管癌、乳頭部癌）、膵癌、膵神経内分泌腫瘍（NET）やその他の膵腫瘍、肝膿瘍、肝内結石、胆管結石、胆石胆嚢炎、胆道拡張症、膵・胆管合流異常症、膵炎、門脈圧亢進症（食道胃静脈瘤、脾機能亢進症）など

先進医療・特殊医療

- 施設基準
 - ・ 腹腔鏡下肝切除術（部分切除及び外側区域切除）2010年9月1日
 - ・ 腹腔鏡下肝切除術（亜区域切除、1区域切除（外側区域切除を除く）、2区域切除及び3区域切除以上のもの）2016年4月1日
 - ・ 腹腔鏡下膵頭十二指腸切除術2018年7月1日
 - ・ ロボット支援下膵切除 2021年3月1日
 - ・ ロボット支援下肝切除 2023年5月1日
- 特殊医療
 - ・ 広範肝切除術前門脈枝塞栓術（肝切除の安全性を高める術前処置）
 - ・ ICG蛍光法を用いた術中胆道造影、肝区域染色、微小病変の検出
 - ・ 術前シミュレーションを駆使した肝切除



主な検査と説明

- 肝細胞癌：肝機能腫瘍条件が許す限り切除を第一選択とします。再発例や高度進行例に対しても積極的に再切除を行って長期生存を目指します。
- 転移性肝癌：原則として個数には上限をつけずに切除します。再発例に対しても積極的に再切除を行って治癒を目指します。
- 膵癌：膵頭十二指腸切除または膵体尾部切除を行います。癌の進行度により、術前後に化学療法を組み合わせます。悪性度の低い病変には低侵襲手術も検討します。
- 肝門部胆管癌：術前減量、門脈枝塞栓術を施行し、安全性を高めてから、より根治的な拡大肝切除を施行します。
- 下部胆管癌：膵頭十二指腸切除を行います。
- 胆嚢癌：綿密な術前診断に立脚し、過不足のない合理的な根治手術を行います。



血管外科

血管外科では、頸部、胸部、腹部、上肢、下肢の動脈・静脈・リンパ管に関係するあらゆる疾患を取り扱っています。ただし、心臓疾患は含まれておりません。

診療体制

診療科長1名、准教授1名、講師1名、助教4名、大学院生7名の構成で、血管外科専門外来を月曜日から金曜日まで毎日、予定手術を週3日、救急手術を随時、血管撮影・機能検査を週4日行っています。

治療方針

初診時は無侵襲血管機能検査を、必要に応じて血管撮影、CT、MRIを施行し、患者さんの全身状態を考慮して治療方針を決定します。血管外科患者の多くは高齢者ですが、QOL向上を目標に積極的に治療をします。

得意分野

腹部大動脈瘤、動脈閉塞症といった動脈疾患、下肢静脈瘤や深部静脈血栓症などの静脈疾患、リンパ管疾患など、血管外科全般にわたり、国内各地から患者が訪れています。特に、重症虚血肢に対する診断・治療は、国内でも先駆的な役割を担っています。又、腹部大動脈瘤に対するステントグラ

フト治療や動脈閉塞に対する血管内治療などの低侵襲治療も積極的に取り入れています。我が国でもっとも歴史の古い血管外科の一つであり、常に日本の血管外科をリードしてきました。現在も最新の診断と治療を取り入れ、多くの手術症例数と豊富な経験を誇っています。

対象疾患

胸腹部大動脈瘤、腹部大動脈瘤、その他の動脈瘤(内臓動脈瘤、四肢動脈瘤など)、閉塞性動脈硬化症(ASO)、バージャー(ビュルガー)病、大動脈炎症候群、頸動脈狭窄、レイノー病、外傷性動脈閉塞、急性動脈閉塞、透析患者における内シャント不全、下肢静脈瘤、深部静脈血栓症、血管腫、動静脈奇形、リンパ浮腫など

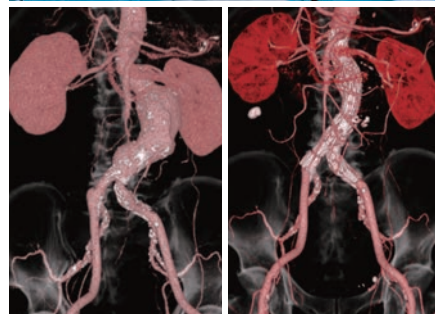
先進医療・特殊医療

- **ステントグラフト治療**
腹部大動脈瘤に対する低侵襲治療を行っています。
- **経皮的血管形成術**
動脈狭窄に対する血管内治療です。局所麻酔で治療可能です。
- **下腿・足部動脈へのバイパス術**
重症虚血肢の下腿・足部の動脈にバイパスし、下肢切断を防ぎます。

- **下肢静脈瘤へのレーザーまたはグルー治療**
静脈瘤に対するレーザーまたはグルー(のり)による低侵襲治療を行っています。

主な検査と説明

- **外来:** 血管撮影、血管生理的検査、血管超音波検査など
- **入院:** 血管撮影(主にSeldinger法を必要とするもの)



乳腺・内分泌外科

乳腺・内分泌外科では、乳腺疾患と甲状腺・副甲状腺疾患の診断と治療を行っています。乳腺疾患には、乳癌をはじめとする悪性腫瘍、葉状腫瘍、増大傾向にある良性腫瘍など、甲状腺・副甲状腺疾患では、甲状腺癌、甲状腺腫瘍、副甲状腺腺腫などが治療の対象となります。

診療体制

日本外科学会、日本乳癌学会所属の専門医・認定医、日本内分泌外科学会、日本甲状腺外科学会所属の専門経験豊かな医師が、診断、手術、薬物治療(化学療法、分子標的治療、ホルモン療法)を行っています。

治療方針

診療にあたっては、患者さんひとりひとりのお気持ち、お考え、生活スタイルを大切にしています。治療方針は、詳細な検査結果に基づき、最も適切な治療方法をスタッフ全員で検討を重ね、患者さんに説明した上で、治療を実施しています。

得意分野

- **乳腺・内分泌外科、放射線科、病理部、形成外科・美容外科、腎臓・内分泌内科、ゲノム診療部など複数の診療科との密接な連携による適切な治療:** 超音波、マン

モグラフィ、細胞診、針生検、マンモトーム生検、CT、MRIなどを駆使して診断し、他科と連携をとりながら、治療方針の決定を行います。

- **豊富な経験に基づいた治療方針の決定と説明:** 患者さんに十分理解していただいた上で、抗がん剤などの薬物療法や放射線治療などを行います。
- 必要に応じて、「多遺伝子アッセイ(オンコタイプDXなど)」で最善の再発予防策を検討しています。

対象疾患

乳癌、乳腺悪性疾患、葉状腫瘍、線維腺腫、乳管内乳頭腫、その他の乳腺腫瘍、甲状腺癌(乳頭癌、甲状腺濾胞癌、髄様癌、未分化癌)、甲状腺濾胞腺腫、腺腫様甲状腺腫、パセドウ病、その他の甲状腺腫瘍、副甲状腺腺腫

先進医療・特殊医療

- **乳癌治療について**
乳房切除後の乳房再建は、形成外科と連携し、乳房再建術やtissue expander挿入術を行っています。
- 遺伝性乳癌卵巣癌の診療に力を入れています。また、がん遺伝子パネル検査(保険診療)および東大オンコパネルをはじめとする「がんゲノム医療」を実施しています。

- 若年者乳癌治療開始前に、挙児希望や妊孕性温存希望について、産婦人科の専門チームに相談する体制が整っています。
- **医師によるカバーメークの相談・研究**
手術や抗癌剤治療による肌のしみ・くすみなどを、カバーメークによって目立たなくする方法を、医師がアドバイスします。

主な検査と説明

- **乳腺疾患について**
超音波検査、エラストグラフィ、マンモグラフィ(トモシンセシス)、CT、MRI、穿刺吸引細胞診、針生検、マンモトーム生検、センチネルリンパ節生検(ラジオアイソトープ法、色素法、蛍光色素法)、骨シンチグラム、PET検査他
- **甲状腺・副甲状腺疾患について**
超音波検査、CT、MRI、穿刺吸引細胞診、核医学検査(タリウムシンチグラム、MIBIシンチグラム)



人工臓器・移植外科

人工臓器・移植外科では、末期肝疾患に対する治療として生体および脳死肝移植を手がけております。緻密な管理が要求され、各診療科も含めたチーム連携医療が特徴です。

診療体制

専門の肝移植チームが中心となり、外来・入院病棟を担当します。ドナーの抱える問題など、本治療の特殊性も含め、臓器移植医療センターコーディネーターが別角度からも支援します。入院時主治医が原則術後も外来診察を行います。

治療方針

生体ドナーの安全性を最重視したうえで、レシピエントに対しては「高度で安全な、最高の肝移植を施行する」「重症患者も諦めない見捨てない」をモットーの下、各症例には連日詳細な検討が加えられ、良好な成績を得ています。

得意分野

- **生体部分肝移植**: 東京大学医学部附属病院移植外科では1996年1月31日に第1例目の生体肝移植が行われ、2023年末には成人776例、小児78例の計854例に達しています。肝移植数で国内

3番目、生存率で全国平均を10%程上回る成績を維持しています。通算の1年生存率-93%、3年-89%、5年-85% (2023年7月現在)であり、最近3年間では1年生存率97%です。

- **脳死肝移植**: 2022年末まで日本では脳死肝移植は812例行われていますが、当院は脳死肝移植実施施設の指定を受け、現在まで92例の脳死肝移植を行い、5年生存率97%です。
- 自己肝温存同所性部分肝移植 (APOLT)、ドミノ肝移植も実施しています。

肝移植の適応疾患

胆道閉鎖症、代謝性肝疾患、ウィルソン病、シトルリン血症、家族性アミロイドニューロパチーなど、劇症肝炎、ウイルス性 (B型・C型) 非代償性肝硬変、原発性胆汁性胆管炎、原発性硬化性胆管炎、慢性胆汁鬱滞症、アルコール性肝硬変、非アルコール性脂肪性肝硬変、原発性肝細胞癌 (保険適用はミラノ基準内あるいは癌が5cm5個 AFP500ng/ml以内のみ、当施設の生体肝移植の適応は癌が5cm以内、個数5個以下) など。



先進医療・特殊医療

- **特殊医療**
脳死肝移植実施指定施設
2000年5月22日
- **先進医療**
凍結保存同種組織を用いた外科治療
2005年12月28日
- **施設基準**
生体部分肝移植 1998年4月1日
同種死体肝移植術 2006年4月1日

主な検査と説明

- **外来**
自己血貯血 (ドナー)、CT、腹部エコー、上部消化管内視鏡、ICG 検査、HLA、リンパ球クロスマッチ検査
- **入院**
肝生検、ERCP、腹部エコー、血管造影、CT、内視鏡的食道静脈結紮術 (EVL)

心臓外科

年間約400例の心臓・胸部大血管手術 (虚血性心疾患、弁膜症、重症心不全、大動脈疾患、先天性心疾患など) を行う国内有数の施設です。人工心肺を使用しないオフポンプバイパス手術などの低侵襲手術を積極的に行っています。

診療体制

週5日の定時手術に加え、緊急手術も多数行っています。成人心疾患 (虚血性心疾患、心臓弁膜症、不整脈疾患、補助人工心臓、心臓移植)、大動脈疾患 (胸部大動脈瘤、大動脈解離など) と先天性心疾患の3チームに分かれています。外来は毎日行っています。

治療方針

毎朝行われる臨床カンファランスで、十分な検査と討論に基づいて、治療方針を決定しています。また、循環器内科や小児科との活発な合同カンファランスを通じて、紹介症例について十分な検討を行っています。

得意分野

冠動脈バイパス手術では、人工心肺を使用しないオフポンプバイパスを9割以上の症例で行っています。弁膜疾患では、僧帽弁

閉鎖不全症に対する弁形成術をほぼ全例に行っています。心房細動を治療するメイズ手術も多数施行しています。大動脈疾患では、大動脈弁輪拡張症に対する自己弁温存大動脈基部置換術を国内で最も多く施行している施設の1つです。厳重な脳保護や脊髄保護による弓部大動脈瘤や胸腹部大動脈瘤人工血管置換術ならびにステントグラフト治療を多く行っており、75歳以上の高齢者や合併症を有する重症例に対して優れた手術成績をあげています。先天性心疾患では、ノルウッド手術、ジャテン手術やフォンタン手術など複雑心奇形の外科治療においても良好な成績をあげています。美容に配慮した小切開手術や無輸血手術にも積極的に取り組んでいます。心臓移植実施施設として、すでに心臓移植を237例経験し (国内222例、海外渡航15例)、植込み型補助人工心臓治療を約300例実施し、いずれも日本で最も優れた手術成績をあげています。

対象疾患

狭心症、心筋梗塞、感染性心内膜炎、弁膜症、心房細動、心臓腫瘍、重症心不全 (心筋症・心筋梗塞)、大動脈瘤、大動脈解離、先天性心奇形 (心房中隔欠損症、心室中隔欠損症、ファロー四徴症や、単心室や左心低形成症候群などの複雑心奇形)



先進医療・特殊医療

- **同種心臓弁・同種血管 (ホモグラフト)**
重症感染性心内膜炎・人工弁感染症・感染性動脈瘤・人工血管感染や先天性心疾患に対して、ホモグラフトを使用することによって優れた治療成績をあげています。
- **補助人工心臓**
重症心不全に対する植込み型補助人工心臓治療をすでに約300例実施し (国内で2番目)、人工心臓から離脱できるような積極的な薬物・運動療法も行っています。
- **心臓移植**
重症心不全に対する治療として心臓移植を国内で222例施行し (国内で1番目)、10年生存率89%と世界でトップクラスです。

呼吸器外科

肺・胸膜・縦隔・胸壁などの胸部疾患の手術治療を行います。特に肺癌、縦隔腫瘍などの悪性疾患を専門としています。都内で唯一の肺移植実施施設であり、肺移植が必要な方の移植適応の検討、待機登録、および移植手術を行います。

診療体制

近年増加している肺癌をはじめとする胸部腫瘍性疾患の外科治療を中心に、呼吸器外科専門医6名を含むスタッフおよび呼吸器内科・放射線科など関連科と協力し、チーム医療を行います。肺移植施設として、病院各診療科の連携のもと、肺移植治療に取り組めます。がん専門病院では扱わない肺の炎症性疾患・気胸・重症筋無力症・肺気腫・漏斗などに対する機能改善手術も行います。

治療方針

病状の異なる個々の症例に対応しながら、最小の侵襲かつ最大の効果が得られるように Evidence-based medicine(EBM)に基づいた治療を行います。

得意分野

- **胸腔鏡による肺癌手術**: 原発性肺癌に対する肺葉切除または区域切除+リンパ節郭清術は完全胸腔鏡下に、3-4cm程



度の皮膚切開で施行いたします。術後疼痛が少なく、呼吸機能温存が図られるため術後早期退院が可能です。その他多くの胸部疾患に対しても胸腔鏡手術を行っています。

- **■ ロボット支援下手術**: da Vinciを用いたロボット支援下手術を肺癌・縦隔腫瘍に対して行います。胸腔鏡と同等かつ繊細で正確な手術を行えます。
- **■ 小型肺病変に対する胸腔鏡手術 (VAL-MAP法)**: 術前に気管支鏡で色素を用いて肺にマッピング(複数の目印をつける)を行い、過不足のない精密な胸腔鏡下肺切除を可能にする技術です。
- **■ 肺、縦隔の進行癌に対する拡大手術**: 一方、隣接臓器浸潤を伴う進行癌に対しては、肺移植の技術を駆使した合併切除・再建などの拡大手術を得意としています。
- **■ 肺移植**: 重症びまん性肺疾患に対する生体肺移植・脳死肺移植を実施しています。2023年は42例に施行しました。ここ数年は国内で最も多くの肺移植を実施しており、2024年には通算200症例に達する見込みです。人工呼吸器やECMO依存などのハイリスク症例にも

積極的に対応しています。

対象疾患

原発性肺癌、転移性肺腫瘍、その他肺腫瘍、胸腺腫、その他縦隔腫瘍、胸膜中皮腫、胸壁腫瘍、自然気胸、感染性肺疾患、肺気腫、漏斗胸、多汗症、肺異常陰影やびまん性肺疾患に対する胸腔鏡下肺生検、肺線維症、原発性肺高血圧症など内科的治療が困難なびまん性肺疾患に対する肺移植

先進医療・特殊医療

- 肺移植術(肺移植および心肺同時移植実施施設)

主な検査と説明

■ 外来

- ・ 気管支鏡検査、EBUS、CT、MRI、FDG-PET

■ 入院

- ・ 胸腔鏡下肺生検
- ・ CTガイド下経皮針生検
- ・ バーチャル気管支鏡に基づくVAL-MAP支援下に行う精密な肺内小病変の胸腔鏡下切除術
- ・ 肺移植適応評価のための検査入院

脳神経外科

脳神経外科では、脳や脊髄の腫瘍や血管障害(動脈瘤、血管奇形など)、機能性疾患(てんかん、痛みなど)に対する外科的治療を専門としています。

診療体制

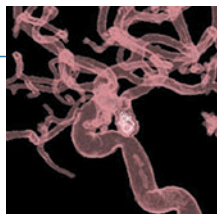
初診、再診は毎日、専門外来は月・水・金曜日に行っています。
火・水・木曜日が手術日です。入院診療は、15名のスタッフと8名の病棟医で4つのチームを組み治療にあたります。日本脳神経外科学会専門医32名、日本脳卒中学会専門医15名、日本てんかん学会専門医2名、日本脳神経血管内治療学会指導医1名・専門医10名、神経内視鏡技術認定医6名、内分泌学会専門医1名、がん治療認定医3名を擁しています。

治療方針

大学病院ならではの最新の診断・治療機器と豊富な人材を活用し、個々の患者さんに最適な治療法を選択します。また、入念な手術シミュレーションを行い、術中モニタリングや術中ナビゲーションなどを駆使して治療に当たります。

得意分野

- 各種脳腫瘍の外科治療と後療法(特に悪



性脳腫瘍、頭蓋底腫瘍、髄膜腫、聴神経腫瘍、小児脳腫瘍)

- 神経内視鏡を用いた脳腫瘍手術(脳室内手術・経鼻頭蓋底手術)
- 脳血管障害の手術(脳動脈瘤、大型・血栓化脳動脈瘤、脳動静脈奇形、海綿状血管腫、もやもや病、頸動脈狭窄症)
- 脳血管内手術(脳動脈瘤、頸動脈狭窄症、硬膜動静脈瘻、脳動静脈奇形)
- てんかんの外科治療
- 三叉神経痛・顔面けいれんの手術
- 脊髄・脊椎の手術(キアリ奇形、脊髄腫瘍、脊髄血管奇形)
- ガンマナイフによる良性脳腫瘍、転移性脳腫瘍、脳動静脈奇形の治療
- 二分脊椎

対象疾患

髄膜腫・神経膠腫・転移性脳腫瘍・神経鞘腫・聴神経腫瘍・下垂体腺腫などのいわゆる脳腫瘍。脳動脈瘤・脳動静脈奇形などの血管障害。顔面痙攣・三叉神経痛・難治性てんかんなどの機能的疾患。脊髄腫瘍、硬



膜動静脈瘻などの脊髄疾患、脊索腫、軟骨肉腫などの頭蓋底腫瘍。小児疾患。その他水頭症、先天奇形など

先進医療・特殊医療

- ・ ガンマナイフ
- ・ てんかんに対する迷走神経刺激術
- ・ がん遺伝子パネル検査に基づくがんゲノム医療
- ・ 定位的頭蓋内脳波

主な検査と説明

- ・ CT、MRI: 脳画像検査
- ・ 機能的MRI、脳磁図: 脳機能検査
- ・ 脳波: てんかん診断
- ・ SPECT、PET: 脳血流、脳代謝検査
- ・ 脳血管撮影: 詳細な脳血管検査

麻酔科・痛みセンター

麻酔科・痛みセンターでは、手術部で手術を受けられる患者さんの周術期管理と、麻酔科・痛みセンター外来および病棟での痛みに対する評価と治療を行っています。

診療体制

手術麻酔では、麻酔科指導医、専門医または標榜医と、研修医がチームで担当します。術後集中治療管理では、麻酔科指導医または専門医と専攻医がチームで診療します。痛み外来・病棟では、常勤医1～2名と非常勤医員1名がチームで診療にあたります。

治療方針

周術期麻酔管理、すなわち手術中と手術後の全身の管理では患者さんの生命の安全を第一としています。複雑な麻酔管理が必要と考えられる場合は、術前外来や症例検討会で十分に検討を行っています。痛みに対する治療では、疼痛緩和だけでなく Activities of daily living (ADL) と Quality of Life (QOL) の改善を目標にしています。

得意分野

■ **周術期管理**: さまざまな術式、手術対象疾患、合併する内科・外科疾患に応じ手術室、術後集中治療室で周術期管理を行っており、あらゆる手術に対応しています。

■ **痛み外来・病棟**: 痛みの感覚的要素だけでなく生物心理社会的要素にも着目し、痛みに関連する複数の診療科と緊密に連携することで神経学的評価だけでなく精神医学的評価も取り入れた集学的な痛みの評価、治療を行います。麻薬性鎮痛薬を含む各種鎮痛薬の適正使用を推進します。

対象疾患

■ **周術期管理**: 手術が検討される全ての疾患と手術患者に合併する全ての疾患
■ **外来・病棟**: 神経障害性疼痛疾患(帯状疱疹後神経痛、糖尿病性神経障害、脊髄/腕神経叢損傷後疼痛、幻肢痛、腰部脊柱管狭窄症、視床痛など)、侵害受容性/炎症性疼痛疾患(腰痛症、変形性関節症、末梢血行障害など)、がん性疼痛、がん治療期の痛み、顔面痙攣

先進医療・特殊医療

痛みに対する治療として下記の療法を行っています。

■ **脊髄刺激療法**: 硬膜外腔に刺激電極を挿入し脊髄を電気刺激することによって痛みを治療します。神経障害に伴う痙攣の緩和や末梢循環を改善します。
■ **運動療法**: 運動器の痛みや変性疾患に対して神経ブロックとともに最適な運動を教



育実践し、運動器の痛みの予防と治療をします。

■ **認知行動療法**: 痛みについての正しい知識を学習し、有意義な生活の再獲得を教育実践します。
■ **ボツリヌス療法**: 片側顔面痙攣や痙攣性斜頸などで、ボツリヌス毒素注射を行います。

主な検査と説明

■ 周術期管理

一般的な手術麻酔時のモニター(心電図・経皮的酸素飽和度・血圧測定など)に加え、手術に応じて、中心静脈カテーテル、肺動脈カテーテル、経食道心エコー、脳酸素飽和度モニターなど多種多様なモニタリング機器を用います。

■ 痛み外来・病棟

痛みの性質、健康関連倫理観、痛みへのとらわれ、神経障害性疼痛スクリーニング、精神心理的人格評価などの多面的痛みの評価を行います。

泌尿器科・男性科

泌尿器科・男性科では、副腎、腎、尿管、膀胱、前立腺、精巣、尿道、陰茎などの尿路・性器の病気を取り扱っております。

診療体制

約25名の医師が外来と病棟に分かれて毎日勤務しています。外来は月曜日から金曜日まで毎日開いており、一般外来、専門外来と泌尿器科の検査をしています。専門外来は各種腫瘍、排尿機能障害、難病別に約15に細分化されています。

治療方針

患者さん第一の方針で、患者さんのためにどの治療法がよいかをカンファランスで決め、チーム医療により診療にあたっています。

得意分野

前立腺癌をはじめ、泌尿器悪性腫瘍(腎、腎盂・尿管、膀胱、精巣)を得意分野としています。またロボット支援手術により癌の根治性と機能温存の両立を図っています。その他、副腎腫瘍、排尿障害、間質性膀胱炎、尿失禁治療、骨盤臓器脱治療、尿路結石、男性更年期、腎移植、血液透析、腹膜透析なども扱っています。

対象疾患

■ **癌および良性腫瘍**: 腎癌、腎盂癌、尿管癌、膀胱癌、前立腺癌、精巣癌、陰茎癌、副腎腫瘍、前立腺肥大症、腎血管筋脂肪腫
■ **尿路結石**: 腎結石、尿管結石、膀胱結石
■ **排尿障害**: 過活動膀胱、間質性膀胱炎、神経因性膀胱
■ **女性泌尿器科**: 腹圧性尿失禁、骨盤臓器脱(膀胱瘤、子宮脱、陰道端脱、直腸瘤)
■ **男性更年期・男性不妊**: ED(勃起不全)、男性不妊症
■ **腎不全**: 腹膜透析、腎移植、血液浄化療法
■ **先天奇形**: 腎盂尿管移行部狭窄
■ **感染症**: 腎盂腎炎、膀胱炎、前立腺炎、精巣上体炎

先進医療・特殊医療

■ ロボット支援手術(前立腺全摘、腎部分切除、腎摘除、腎尿管移行部狭窄、副腎摘除、膀胱全摘、腎盂形成術)
■ 腹腔鏡下手術(腎・副腎摘除、腎部分切除)
■ 膀胱水圧拡張術
■ 骨盤臓器脱手術(ロボット支援仙骨靭帯固定術)
■ 仙骨神経刺激療法、人工尿道括約筋植込術



主な検査と説明

■ 外来

・ 膀胱鏡
・ 逆行性腎盂造影(RP)
・ 尿流測定(ウロフロメトリー)
・ 尿流動態検査(ウロダイナミックスタディー)
・ 尿失禁テスト

■ 入院

・ 前立腺生検(静脈麻酔下で超音波ガイド下に前立腺を18ヵ所以上系統生検+2ヵ所以上MRI狙撃生検し、組織を採取する。)
・ 腎生検

女性外科

女性生殖器(子宮・卵巣など)の良性腫瘍、悪性腫瘍に対し、的確な診断を下し、手術療法、非手術療法を含めた適切な治療を行っています。また、不妊症や性器奇形、性器脱など機能異常、形態異常に対する手術療法も行っています。

診療体制

年間約1,000名の入院患者があり、1週あたり約15件以上の手術を実施し、その他に、悪性腫瘍に対する化学療法、放射線療法を行っています。外来では、多くの専門外来を整えていることが特徴であり、それぞれの分野を専門とする医師が診療にあたります。

治療方針

常に確立したエビデンスを基に、多数の医師による十分な議論を経て、個々の患者さんに最適な治療を提供するように心がけています。このために、全医師による症例検討会、関連する他科と合同の検討会を定期的に開き、総合的に方針を決定します。

得意分野

子宮および子宮付属器(卵巣、卵管)や外陰の悪性腫瘍に対しては、多数の症例に対し、手術療法、化学療法、放射線療法を組み合わせ、集学的治療を行い、良好な治療成績を上げてい

ます。また、良性腫瘍、性器奇形に対しては、腹腔鏡下、子宮鏡下、ロボット支援などの手術を積極的に行い、低侵襲で安全な治療を提供しています。また、骨密度計測なども行い、更年期女性や腫瘍疾患治療後のQOLの維持・増進にも積極的に取り組んでおり、女性生殖器疾患のほぼ全領域に対応しています。

対象疾患

子宮頸癌、子宮体癌、卵巣癌、絨毛性疾患、その他の女性生殖器悪性腫瘍、子宮筋腫、子宮腺筋症、卵巣嚢胞、子宮内膜症、子宮外妊娠、子宮奇形などの女性生殖器奇形、子宮脱、手術を要する不妊症など

先進医療・特殊医療

■ 婦人科悪性腫瘍に対する低侵襲手術

早期子宮体がんに対する腹腔鏡およびロボット支援手術、子宮体がんに対する腹腔鏡下傍大動脈リンパ節郭清など、保険適応となっている婦人科悪性腫瘍に対する低侵襲手術はすべて実施可能です。患者さんのご希望を十分に考慮し、安全性と根治性を第一に考え適応を遵守して行っています。

■ 妊孕性温存希望のある子宮頸癌に対する広汎子宮頸部摘出術

妊孕性温存希望のある子宮頸癌IB1期の患者さん(40歳前後まで、腫瘍径2cm以下)に対して、子宮頸部と周囲組織、骨盤リンパ節のみを摘出し、子宮および卵巣を



温存する術式である広汎子宮頸部摘出術を行っております。

■ **骨盤臓器脱に対する腹腔鏡下仙骨脛固定術**
骨盤臓器脱・尿失禁の頻度は出産経験者の約40%と言われています。根本的に解決するには手術療法が必要で、中でも腹腔鏡下仙骨脛固定術は厚生労働省に認可された先進医療として行っており、再発の少ない優れた術式です。

■ 子宮腺筋症核出術

子宮腺筋症は30～50歳代にかけて多い疾患で子宮内膜に類似した組織が子宮の筋層の中にできる病気です。当科では症状軽減と子宮温存を目的として子宮腺筋症の病変部分だけを切除する、子宮腺筋症核出術を行っています。厚生労働省の先進医療「高周波切除器を用いた子宮腺筋症核出術」の認定施設となっています。

主な検査と説明

■ 外来

- ・ コルポスコピー
- ・ 子宮鏡検査、子宮鏡下腫瘍生検
- ・ 子宮卵管造影

感覚・運動機能科診療部門

皮膚科

皮膚科では、皮膚に異常を来すあらゆる疾患を対象としています。



診療体制

外来では、初診3名、再診3名の医師が交代で診療に当たっています。また、当科には各種の専門外来が設けてあります。病棟は、指導医と研修医がペアで主治医を勤め、病棟回診などを通じて、常にスタッフで治療方針の話し合いをしています。退院後の経過観察も、原則として病棟での主治医がそのまま受け持ちます。

治療方針

視診による臨床診断の上で、細菌、真菌培養検査や、必要に応じて皮膚生検などを行います。組織学的(各種免疫組織を含む)検討などにより確定診断がなされれば、各種外用療法、内服療法、紫外線療法、手術療法などを単独あるいは併用して治療にあたっています。場合により、入院とした上で諸検査や治療を行います。

得意分野

専門外来としては、アトピー外来、乾癬・生物学的製剤外来、強皮症・膠原病外来、水疱症外来、皮膚外科外来、リンフォーマ外来、レーザー外来などがあります。

対象疾患

皮膚腫瘍、膠原病、皮膚感染症、母斑・母斑症、角化症・炎症性角化症(乾癬を含む)、湿疹・皮膚炎(アトピー性皮膚炎を含む)、物理的・化学的傷害、中毒疹、紅斑症など

先進医療・特殊医療

■ 全身性強皮症

豊富な経験に基づいた診療を行うと同時に新薬の開発も精力的に行っています。

■ 生物学的製剤

乾癬に、生物学的製剤による治療を行います。

■ レーザー照射

単純性血管腫、乳児血管腫、毛細血管拡張症、太田母斑、異所性蒙古斑、扁平母斑などの保険適用のある疾患に対して、パルス色素レーザー、Qスイッチアレキサンドライト/ルビーレーザー、Picosecondレーザーを用いて治療を行っております。

主な検査と説明

■ 外来

顕微鏡検査、デルマトスコップ、パッチテスト、生検、皮膚エコー

■ 入院

光照射試験、パッチテスト、内服試験、生検、皮膚エコー

眼科

眼科では、白内障、緑内障、黄斑疾患、網膜・硝子体疾患、角膜疾患、ぶどう膜炎、神経眼科、斜視、弱視、眼瞼、涙道など、目のあらゆる病気について専門的な診療を行っています。

診療体制

角膜、緑内障、黄斑、網膜、糖尿病、ぶどう膜、神経眼科、斜視弱視、未熟児網膜症、眼瞼、ロービジョン、ドライアイ、特殊コンタクト、涙道の各専門外来があり、白内障についても専門外来にてスタッフが対応しています。

治療方針

入院患者さんの診療方法は、病棟担当医である助教が全員参加して毎週行われる病棟カンファランス、および教授および准教授回診において検討、決定されます。外来患者さんの診療方針は、各専門外来医師（眼科専門医）が決定します。

得意分野

- **緑内障**: 症例により最適の手術を施行しており、一部は日帰り手術も可能です。難治性緑内障の治療も多数行っています。

- **黄斑**: 加齢黄斑変性など黄斑部疾患に対する最新の薬物療法、光線力学療法などのレーザー治療、手術療法を多数行っています。
- **角膜**: 全層角膜移植手術、角膜内皮移植術を病態に応じて行っています。
- **網膜剥離**: 病状に応じて最適の手術方法を選択しており、外傷やアトピー性皮膚炎に伴う特殊な症例にも手術を行っています。
- **糖尿病**: 病状に応じて、レーザー治療、手術などを行っています。
- **斜視**: 病状に合わせ、プリズム眼鏡処方、手術療法、ボトックス治療を行っています。
- **ぶどう膜**: 前房水PCR検査を行い、適切な診断と治療を行っています。
- **涙道**: 流涙の病状に応じて、涙道内視鏡を用いた手術や涙囊鼻腔吻合術を行っています。

対象疾患

白内障、緑内障、網膜剥離、加齢黄斑変性、黄斑上膜、黄斑円孔、網膜静脈閉塞症、角結膜疾患、糖尿病網膜症、網膜色素変性症、ぶどう膜炎、視神経疾患、眼筋麻痺、斜視、弱視、眼瞼下垂、涙道

先進医療・特殊医療

- ウイルス、細菌や真菌に起因する難治性の眼感染症に対する迅速診断(PCR)

主な検査と説明

- ・ 視力検査、眼圧検査
- ・ 細隙灯顕微鏡検査: 角膜や白内障の検査
- ・ 精密眼底検査: 眼の奥の病気の検査
- ・ 視野検査: 目の見える範囲の測定
- ・ 3次元画像解析: 眼の細かな異常を検出
- ・ 蛍光眼底検査: 造影剤を用いて眼の奥の血管の異常を検出



整形外科・脊椎外科

整形外科・脊椎外科では運動器の疾患と外傷を扱っています。東大整形外科は日本で最初に誕生した整形外科であり、これまで臨床・研究において日本の整形外科をリードしてきました。

診療体制

日本整形外科学会認定専門医の資格を有する医師が常時25名程度おり、各専門分野において最先端の治療を心がけています。年間手術件数は約1,300件であり、年々増加傾向です。

治療方針

治療は各専門診療グループ毎に十分な協議を行い、患者さんの意思を尊重した上で総合的に判断して行われます。ナビゲーションシステムを用いた脊椎手術（環椎固定術、変形矯正術など）・人工関節手術、マイクロサージャリー、関節鏡手術、脊椎内視鏡手術、悪性骨軟部腫瘍に対する広範切除・化学療法などを積極的に行っています。

得意分野・対象疾患

- **脊椎**: 頸椎・胸椎疾患、腰部脊柱管狭窄症、椎間板ヘルニア、脊柱側弯症
- **リウマチ外科**: 関節リウマチ、炎症性疾患
- **膝・スポーツ**: 変形性膝関節症、前十字靱帯損傷、半月板損傷、アキレス腱損傷、スポーツ障害、反復性膝蓋骨脱臼
- **股関節**: 変形性股関節症、臼蓋形成不全、大腿臼蓋インピンジメント、股関節唇損傷
- **手外科**: 母指CM関節症、デュブイトレン拘縮、腱損傷、手根管症候群
- **腫瘍**: 悪性・良性骨軟部腫瘍
- **外傷**: 高エネルギー外傷、開放骨折、大腿骨近位部骨折

- **足外科**: 外反母趾、変形性足関節症、後脛骨筋機能不全、強剛母趾、外反扁平足
- **小児整形・骨系統疾患**: 发育性股関節形成不全、先天性内反足、麻痺性疾患、斜頸
- **脚延長**: 脚長不等、四肢短縮、難治骨折
- **末梢神経**: 腕神経叢損傷、分娩麻痺、末梢神経障害
- **肩**: 腱板損傷、反復性肩関節脱臼

東京大学医学部附属病院整形外科・脊椎外科
ホームページ
<http://www.u-tokyo-ortho.jp>



耳鼻咽喉科・頭頸部外科

耳・鼻・のど・頸部のあらゆる年齢の疾患を対象として診断・治療を行います。内科的治療から外科的治療までを行っています。親切に説明し、対応することをモットーにしています。

診療体制

午前一般外来と午後の専門外来に分かれています。いずれの外来も受診の際には予約が必要です。約30名の医師で診療にあたっています。耳、鼻、音声・嚥下障害、頭頸部腫瘍などの手術を、年間700件行っています。

治療方針

一般外来、専門外来ともに、教授・准教授・講師と助教、若手医員、研修医がそれぞれの患者さんについて検討し、治療方針の決定にあたります。質が高く全人的な医療を提供します。

得意分野

- **難聴**:乳幼児～成人まで対象。伝音難聴に対する中耳・人工中耳手術、感音難聴に対する補聴器処方・人工内耳手術
- **めまい**:詳細な検査、診断、リハビリ、薬物療法

- **頭頸部癌**:化学療法・放射線療法・手術療法・免疫療法を組み合わせた機能温存治療
- **音声障害・嚥下障害**:詳細な検査、診断、手術治療
- **顔面麻痺**:診断、手術
- **慢性副鼻腔炎・嗅覚障害**:検査、診断、手術

対象疾患

突発性難聴、低音障害型感音難聴、メニエール病、聴神経腫瘍、老人性難聴、遺伝性難聴、耳硬化症、慢性中耳炎、外耳道閉鎖・小耳症、中枢性難聴、アレルギー性鼻炎、慢性副鼻腔炎、術後性副鼻腔腫瘍、鼻・副鼻腔腫瘍、耳・側頭骨腫瘍、舌癌、咽頭癌、喉頭癌、甲状腺腫瘍、唾液腺腫瘍、ベル麻痺、良性発作性頭位眩暈症(BPPV)、前庭神経炎、声帯ポリープ、反回神経麻痺、発声障害、嚥下障害

先進医療・特殊医療

- 人工内耳(聴力温存EAS含)・人工中耳手術
- 経外耳道の内視鏡下耳科手術(TEES)
- 頭蓋底外科(内視鏡含)
- 内視鏡下咽喉頭手術
- 嚥下改善手術・誤嚥防止手術
- 音声改善手術(喉頭枠組み手術)
- バイオマーカーを考慮した癌治療(免疫療法含)
- 経口的ロボット支援
- 頭頸部アルミノックス治療

主な検査と説明

- ・ 標準純音聴力検査、標準語音聴力検査、条件詮索反射聴力検査(COR)、聴性脳幹反応(ABR)、耳音響反射検査(OAE):新生児から高齢者まであらゆる患者さんを対象に適宜、各種検査を組み合わせる正確な聴力分析を行います。
- ・ 電気眼振図検査(ENG):めまいの検査で眼球運動を調べます。
- ・ 前庭誘発筋電位検査(VEMP):筋電図を用いて耳石器機能を調べます。
- ・ 顔面神経筋電図検査:顔面神経麻痺の神経障害の程度を評価します。
- ・ 超音波検査:頸部の腫瘍性病変の検査です。
- ・ T&Tオルファクトメーター、アリナミンテスト:嗅覚の検査です。
- ・ 喉頭内視鏡検査:声帯に腫瘍やポリープが無いかが調べます。
- ・ 嚥下内視鏡検査、嚥下造影検査、嚥下圧検査:飲み込みの状況を詳しく調べます。



リハビリテーション科

さまざまな機能障害や日常生活上の障害を持つ方々に、疾患に応じた機能訓練や日常生活指導による障害の軽減から社会復帰の援助まで総合的な診療を行っています。中央施設部門のリハビリテーション部と一体で、外来通院の方を対象とします。

診療体制

外来通院者を対象として、リハビリテーション科医、看護師、公認心理師、理学療法士(PT)、作業療法士(OT)、言語聴覚士(ST)、鍼灸マッサージ師などがチームで診療を行います。

治療方針

当院退院後の一定期間内において、目標(ゴール)に基づいて機能回復訓練、機能維持を目的とした外来リハビリテーションを行います。紹介外来者の障害評価(診断)とリハビリテーションに関するコンサルトにも応じます。

得意分野

脳血管疾患等リハ(1)、運動器リハ(1)、呼吸器リハ(1)、心大血管疾患リハ(1)、廃用症候群リハ(1)、がん患者リハ、精神科作業療法、精神科デイケア(大規模)、精

神科ショートケア(大規模)の承認施設で、リハビリテーション全般に対応します。脳血管障害の理学療法・作業療法。整形外科術前・術後の理学療法。神経変性疾患の理学療法・作業療法。末梢動脈疾患・切断の理学療法。関節リウマチの作業療法。各種疾患の装具療法。心筋梗塞の運動療法。呼吸不全の理学療法。精神障害の作業療法。鍼灸治療による鎮痛や疾病の治療。義肢装具、車椅子の処方、調整。リンパ浮腫の保存的治療。

対象疾患

脳卒中、骨関節疾患(関節リウマチなど)、各種外科疾患術後、神経筋疾患(パーキンソン病など)、慢性閉塞性肺疾患、心筋梗塞など呼吸・循環器疾患、糖尿病、四肢切断、脳性麻痺など小児疾患、老年症候群など。総合失調症などの精神障害など。



先進医療・特殊医療

- 小児リハビリテーション
- 精神科デイホスピタル
- 鍼灸治療
- 四肢形成不全のチーム診療
- ボツリヌス毒素を用いた痙攣抑制

主な検査と説明

- ・ 筋力検査(多用途筋機能評価運動装置)
- ・ 重心動揺検査(バランスの評価)
- ・ 動作解析(三次元動作解析装置)
- ・ 足底圧計測
- ・ 心肺運動負荷試験
- ・ 高次脳機能障害の評価など



形成外科・美容外科

主として体表の形態・機能の再建を担当する診療科で、顔面・頸部、手足など人目につく部位を扱うことが多いため、外観にも配慮した繊細かつ精密な手術手技で対応しています。

診療体制

対象となる疾患は幅広く全身にわたり、科の枠を超えた専門医がチームとなって、総合的に治療しています。

治療方針

患者さんとの話し合いによる「病態と希望に合ったオーダーメイドの治療」を目指して、科の医師全員による検討会を行いながら、総合的に治療方針を決定します。

得意分野

■ **形成美容再建外科**: 陳旧性顔面変形・顔面神経麻痺の再建、乳房・乳輪・乳頭の再建(二次再建も含む)、眼瞼下垂の形成術、顔面・手足の先天異常の再建、上肢・下肢のリンパ浮腫の軽減手術、腫瘍切除後の再建、切断指、皮膚のひきつれや動きの制限に対する再建術、血管腫・静脈奇形・動静脈奇形の治療、手足・体幹の難治性潰瘍・褥創、ケロイド、肥厚性瘢痕、腹壁瘢痕ヘルニア

■ **美容外科**: 重瞼、しみ・しわ・あざのレーザー治療など

対象疾患

陳旧性顔面変形・顔面神経麻痺、悪性腫瘍切除後の変形・神経機能障害、頭蓋・顔面・手足の先天異常(口唇口蓋裂、小耳症など)、各種しみ・あざ・血管腫・血管奇形、指切断、皮膚悪性腫瘍、外鼻変形、リンパ浮腫、褥創・難治性潰瘍・骨髄炎・糖尿病性潰瘍、各種の腫瘍(耳下腺腫瘍、皮膚癌など)、乳房・乳輪・乳頭の欠損、ケロイド、瘢痕拘縮、腹壁瘢痕ヘルニア、など

先進医療・特殊医療

- **陳旧性顔面神経麻痺・変形に対する、ハイブリッド型神経・筋肉移植を用いた再建術**
微小血管吻合を用いて、複数に分割した筋肉を移植することにより、笑い・閉瞼機能などの複数の表情を一度に再建します。脂肪や骨組織も同時に移植することにより、陥凹や変形にも対応します。
- **陳旧性顔面神経麻痺の病的共同運動に対する、形成外科的修正術**
口を動かすと閉瞼してしまう、目を閉じようとする口が動く、法令線が強くひきつれているなどの顔面神経麻痺後遺症に対して修正術を行います。



■ リンパ浮腫に対するリンパ管細静脈吻合術およびリンパ移植術

微小外科技術を用いてリンパ管と静脈をバイパスすることや、他部位からリンパ節を移植することで浮腫の治療を行います。

■ 患者さんの希望に合わせた乳房再建

当院で行われた乳がん切除に限定せず、他院で過去に行われた乳がん手術による乳房欠損に対しても、人工乳房や組織移植による再建を行っており、それぞれの利点、欠点をご説明しながら、希望に合わせた術式と大きさに再建します。乳輪・乳頭の再建にも対応しています。

■ 血管腫・血管奇形に対する硬化・塞栓療法および切除再建術

主な検査と説明

- ・ 筋電図、瞬目検査による、顔面神経麻痺手術術式の決定
- ・ リンパ管造影法によるリンパ浮腫の早期診断/病期診断(ICG 蛍光検査)
- ・ 三次元血管造影による血管奇形の治療法決定

口腔顎顔面外科・矯正歯科

口腔顎顔面外科・矯正歯科は、顎顔面変形、顎顔面外傷、口腔腫瘍など歯や顎に先天性または後天性異常のある方、重い全身疾患のある方の診療を主に行っています。

診療体制

当科は医師、歯科医師、言語聴覚士、歯科技工士がチームを組んで集学的治療を行っています。口、歯、顎に関連した外科手術を中心とした口腔関連の炎症や腫瘍の管理(口腔顎顔面外科)を行っています。また、腫瘍や外傷による歯・顎骨欠損部を入れ歯やインプラント(人工歯根)を用いて補う治療や(補綴歯科)、著しい顎骨変形を持つ患者の咬合を改善する治療、顎の成長をコントロールする治療(矯正歯科)などを行っています。

治療方針

初診時に、疾患の種類によりそれぞれの治療に適した担当医を決定します。その後、必要に応じ、X線検査、血液検査、顎口腔機能検査、組織生検などを行い、互いの専門分野から治療方針を検討し決定します。

得意分野

■ 口腔顎顔面部門

口唇口蓋裂、顎顔面変形症、顎顔面骨折、顎骨腫瘍の外科手術、言語障害の治療、顎関節疾患、口腔内炎症などの管理

■ 歯科矯正歯科部門

- ・ **矯正歯科**: 口唇口蓋裂などの顎顔面先天異常児の顎骨成長管理、顎顔面変形症、顎骨骨折、顎骨腫瘍の外科手術前後の咬合管理
- ・ **補綴歯科**: 口唇口蓋裂などの先天異常、外傷、腫瘍切除後の歯・顎骨欠損に対する補綴処置(入れ歯、ブリッジ、デンタルインプラントなど)

対象疾患

顎顔面先天異常(口唇口蓋裂、鰓弓症候群、頭蓋癒合症など)、顎顔面変形症(下顎前突、上顎前突など)、顎顔面骨折、顎顔面欠損、顎関節疾患、唾液腺疾患、顎骨嚢胞、智歯周囲炎、埋伏歯、口腔腫瘍、口腔炎症、言語障害



先進医療・特殊医療

- **顎骨骨延長**: 顎骨を除々に大きくします。
- **カスタムメイド人工骨による骨移植**: カスタムメイドの人工骨を顔面に移植します。
- **インプラント義歯**: インプラントによる咬合機能の改善を行います。

主な検査と説明

- ・ デンタルX線写真、パノラマX線写真検査: 歯、顎異常の判定
- ・ 頭部X線規格写真検査: 顎顔面形態の定量的解析
- ・ 顎口腔機能検査: 顎運動、咀嚼筋機能の判定
- ・ 顎顔面立体モデル: 顎顔面の変形、骨折部の把握
- ・ 各種言語機能検査: 構音、鼻咽腔機能、言語発達など

小児科

小児科は、こどもの「こころ」と「からだ」のすべてに関する内科的な疾患を担当しています。成長過程にあるこどもに生じるさまざまな問題に対応するために、高い専門性と広い総合性を備えたチームを構成し、関連する部門と連携して診療にあたっています。



診療体制

新生児、心疾患、血液疾患、腫瘍疾患、神経筋疾患、腎疾患、内分泌疾患など小児のほぼすべての分野の疾患を担当します。重症患者は、小児集中治療室にて専門医が診療します。救急患者にも24時間の対応をしています。

治療方針

入院患者さんの診療は、複数の小児科医によるチームで連携して行っています。治療方針は、専門医が中心となって、さまざまな角度から検討し全人的な医療を提供しています。

得意分野／対象疾患

- **新生児**: 超低出生体重児、呼吸窮迫症候群、新生児仮死など
- **循環器**: 先天性心疾患、不整脈、心筋疾患、川崎病など
- **血液・悪性腫瘍**: 白血病、リンパ腫、神経芽腫、骨・軟部腫瘍、免疫不全など
- **神経・筋**: 脳炎・脳症、てんかん、神経変性疾患、先天代謝異常症、筋疾患、重症心身障害児、発達障害など
- **腎臓**: ネフローゼ症候群、慢性腎炎、尿細管障害、水・電解質異常、Dent病など
- **内分泌・代謝**: 低身長、甲状腺疾患、糖尿病など

先進医療・特殊医療

- **造血幹細胞移植**
- **遺伝子細胞治療**
- **心臓カテーテル治療**: コイルによる動脈管などの閉鎖やバルーンによる血管拡大など。
- **心臓超音波検査**: 3Dエコー法を用いた検査も行っています。

査も行っています。

- **血液浄化療法**: 持続血液ろ過透析(CHDF)、腹膜透析(PD)
- **胎児心臓超音波検査**
- **新生児の特殊な呼吸管理**: HFOやNO(一酸化窒素)の使用
- **難治てんかん治療**: ビデオ脳波同時記録や神経画像を含む総合的な評価のもと、脳神経外科と連携して外科手術も含む治療を行っています。
- **ゲノム診断**
小児がんを始めとした疾患のゲノム診断を行っています。

主な検査と説明

■ 外来

- ・ 各種超音波検査(心、腎、肝、脳など)、胎児超音波検査
- ・ 各種放射線検査(MRI、CT、PET、排泄性膀胱造影、シンチグラフィーなど)
- ・ 脳波、脳磁図
- **入院**
 - ・ 心臓カテーテル検査
 - ・ 骨髄検査
 - ・ 腎生検
 - ・ 咽頭ファイバー検査
 - ・ 長時間脳波検査(含ビデオ同時記録)

小児外科

小児外科では、手術治療を必要とする先天的な病気や炎症、腫瘍など、あらゆる外科疾患を診療しています。また、産科・小児科・その他の外科系各診療科と協力しながら診療に当たっています。



診療体制

日本小児外科学会の認定する指導医と専門医を中心とした診療チームが、小児外科系専門病棟の看護師と協力して診療に当たっています。また、定期的な病棟カンファランスと毎日の病棟回診できめ細かな診療を行っています。

治療方針

すべての治療行為には利益と損失があるので、そのバランスを常に的確に判定するよう心がけた治療を行っています。当科の得意とする内視鏡外科手術を選択するかについても、常にお子さんの利益を第一に考え、ご家族とともに事前に十分検討する時間を作っています。

得意分野

内視鏡外科手術、重症心身障害児・重症神経筋難病疾患患児の集学的外科治療、新生児外科疾患、肝胆道外科疾患、泌尿器疾患、悪性腫瘍、消化器疾患、呼吸器疾患、二分脊椎症

対象疾患

鼠経ヘルニアなどの体表疾患、新生児外科疾患、呼吸器外科疾患、肝胆道疾患、悪性腫瘍、消化管疾患、泌尿生殖器疾患、二分

脊椎症、消化管異物、気道異物

先進医療・特殊医療

■ 内視鏡外科手術

小児内視鏡外科手術経験数・技術は、全国的にみてトップレベルです。さまざまな術式を開発しています。

■ 胎児診断例の周産期管理

出生前に外科疾患が診断された場合、産科・新生児科の協力の下に、適切な治療を出生前から行っています。

■ PICU(Pediatric Intensive Care Unit: 小児集中治療室)

国立大学病院で、初めて誕生した小児専門の集中治療施設です。

■ 二分脊椎外来

小児外科では、小児科、泌尿器科、整形外科、リハビリテーション科、WOC看護師など多科・他職種で連携して二分脊椎外来を開設し、二分脊椎の患者さんに包括的な医療・ケアを提供しております。

主な検査と説明

腹部超音波検査、食道・胃十二指腸造影、大腸造影、膀胱造影、CT・MRI検査、腎シンチ、肝シンチ、胆道シンチ、直腸粘膜生検、24時間食道pHモニター、消化管内圧、気管支鏡、消化管内視鏡、膀胱鏡など

女性診療科・産科

女性診療科・産科は、リプロダクションを中心に、思春期から妊娠、出産、さらに閉経後まで、女性の生涯全般にわたる診療を行っています。また、基礎的な研究の進歩を診断や治療に応用しています。

診療体制

外来診療は、一般外来に加え専門外来があり、それぞれの分野を専門とする医師が診療しております。入院診療においては、指導医の下、患者ごとに複数の医師がチームを作って診療にあたっています。

治療方針

治療方針は、担当医師の議論をもとに全医師による検討会を定期的に行い、決定します。また、小児科や小児外科など他科との合同検討会も定期的に開き、最善の母児管理を行うよう努めています。

得意分野

総合周産期センターとして高年齢や合併症のある母体の妊娠・分娩管理、胎児超音波診断に基づいた出生後の小児科・小児外科との連携診療まで母児のあらゆる周産期疾患に対して幅広くサポートを行っています。専門外来では不育症（習慣流産）、先天性疾患についての診療・カウンセリングに

積極的に取り組んでいます。リプロダクション分野では、体外受精を含む不妊治療、子宮内膜症・子宮腺筋症の治療、女性アスリート支援について専門外来における診療を提供しています。

対象疾患

正常ならびに異常妊娠および分娩、遺伝相談、内分泌異常、不妊症、思春期無月経症、不育症（習慣流産）、更年期関連疾患、閉経後骨粗鬆症

先進医療・特殊医療

■ 体外受精・胚移植およびがん・生殖医療

体外で卵子と精子を受精させる体外受精治療（ART）は、採卵を年間約200例、胚移植を約250例実施しています。反復不成功例に対しては、着床障害に対する原因検査、ならびにPGT-A（着床前胚染色体異数性検査）を行っています。またART技術を活用して、抗がん剤治療などにより卵巣機能低下が予想される方に対して、将来の妊娠性を温存するために卵子、受精卵（胚）の凍結を行うがん・生殖医療を積極的に行っています。

■ 不育症および習慣流産治療

習慣流産は、多くの原因からなる症候群なので、原因を精査した上で、適切な治療を行います。抗リン脂質抗体症候群や抗凝固因子の低下による血栓傾向合併患者には、プレドニゾロン、アスピリン、ヘパリンを用いた治療を実施、中隔子宮に対しては子宮鏡手術を実施し、いずれにおいても良好な成績を上げています。

主な検査と説明

- ・胎児異常の超音波診断
- ・高齢妊娠・遺伝性疾患に対する遺伝カウンセリング
- ・羊水検査、子宮鏡検査
- ・NIPT（非侵襲的出生前遺伝学的検査）
- ・着床障害（体外受精反復不成功）の検査
- ・PGT-A（着床前胚染色体異数性検査）



精神神経科診療部門

精神神経科

精神神経科は、脳を原因として生じる精神疾患や、ストレスなどの心理的原因によって生じる不調を対象とし、身体合併症・器質性精神疾患の診療にも積極的に取り組んでいます。

診療体制

約30名の医師により診療を行っています。入院治療は、保護室を含む閉鎖病棟と開放病棟の合計40床で行います。外来は、初診を含め全て予約制で、通常の一般外来に加え、こころのリスクなどの専門外来を有しています。

治療方針

当科では、患者さんの生物学的側面、心理的側面、社会的側面を総合的にアセスメントし、薬物療法、電機けいれん療法などの治療や、作業療法、デイケア、ソーシャルワークなどの心理社会的介入を組み合わせ、患者さんのリカバリーを目指します。

得意分野

- 統合失調症、気分障害、老年期精神疾患、てんかん
- 自閉症・注意欠如多動症（ADHD）などの神経発達症（こころの発達診療部）
- 統合失調症前駆期の診断・早期介入
- パニック症や不安症の診断・治療
- 身体疾患患者における精神医学的問題への介入（コンサルテーション・リエゾン精神医学）

対象疾患

統合失調症、うつ病・双極症などの気分障害、認知症などの老年期／器質性精神障害、てんかん、パニック症などの不安症、ストレス関連症、自閉症・ADHDなどの神経発達症など

特徴ある医療

- **デイホスピタル（DH）（精神デイケア）**：主に統合失調症を対象とした早期社会復帰プログラムを行っています。
- **精神科作業療法**：入院・外来のいずれも対象で、さまざまなプログラムがあります。
- **電気けいれん療法**：重症のうつ病や統合失調症などに対して行っています。
- **リカバリーセンター（精神科ショートケア）**：気分障害、不安症を持つ方を対象としたリカバリー支援のプログラムです。

- **光トポグラフィー（近赤外線スペクトロスコピー）**：うつ症状の鑑別診断補助に用います。

主な検査と説明

症状に応じて心理検査（WAIS-IV、ローレルシャッハテストなど）を行っています。また、脳画像診断のために頭部CT、MRI、脳血流シンチグラフィー（SPECT）、近赤外線スペクトロスコピーなどを行うことがあります。



放射線科

放射線科は、放射線診断部門（X線撮影／CT／MRI／血管造影）・核医学部門（シンチグラム／PET）・放射線治療部門（ライナック／トモセラピー／ガンマナイフ／小線源治療（RALS））から構成されています。

診療体制

診断部門は、各種画像検査（X線撮影・CT・MRI・血管造影）の実施・診断とインターベンショナルラジオロジー（いわゆるカテーテル治療）による腫瘍や血管病変の治療を担当します。核医学部門は、放射性同位元素（RI）を用いたシンチグラフィ検査の実施・診断を担当します。SPECT・PET検査も行っています。治療部門では、癌などに対して放射線を用いた治療を行っています。

治療方針

放射線治療は、肉体的負担が少なく、形態・機能を温存できる利点があり、病気の種類・進行度によっては、放射線のみで、あるいは抗癌剤と組み合わせ、完全に病気を治すことも可能です。

得意分野

- **マルチスライスCT／MRIを用いた画像処理**：人工知能を含めた臨床診療への対応と基礎研究のための画像情報処理・解析研究室を設立。
- **PET**：悪性腫瘍の検出および悪性度・進行度の評価、脳神経疾患の評価、脳血流の定量測定

対象疾患

形態および機能の異常が画像的に捉えられるあらゆる疾患（診断／核医学部門）
放射線感受性のある、あらゆる疾患（治療部門）

先進医療・特殊医療

- **頭部への定位放射線照射**：1 mm以内の高精度で正確に照射する技術。3台のライナックとガンマナイフを用い、転移性脳腫瘍、脳動静脈奇形、良性脳腫瘍（聴神経鞘腫、髄膜腫など）などが対象です。
- **体幹部への定位放射線照射**：胸腹部の疾患に5mm以内の高精度で、極めて正確に照射する技術。肺腫瘍（原発性または転移性）や肝腫瘍（原発性または転移性）や前立腺癌が代表的な対象です。
- **強度変調放射線治療**：ビーム内放射線強度を不均等にして腫瘍への放射線の集中性を高める技術。頭頸部腫瘍が中心。



救急・集中治療科診療部門

救急・集中治療科

救急・集中治療科では救急診療と集中治療を包括的に捉えて診療を行っています。24時間365日、救命救急センター・ERを訪れる急病患者だけでなく、院内急変患者（コードブルー・RRS）に対し、病態・状況に応じて各診療科と連携して初期診療・集中治療にあたります。さらに、院内他診療科の重症患者や高侵襲の術後患者に対する集中治療を、担当診療科と連携して行っています。大規模災害時の救急医療や保健・予防活動までを包括的にマネジメントする災害医療マネジメント部（DMM）の運営も当科が中心となって担う役割のひとつです。

診療体制

救急外来および救命ICU・救急病棟からなる救命救急センター・ERおよび集中治療部の3部署では、昼夜を問わず当科スタッフが常駐し、多職種・複数診療科で連携して診療にあたっています。また、24時間365日院内急変患者対応が行える体制も整っており、大規模災害時の患者受け入れや医療チーム派遣への対応も可能です。

治療方針

救命救急センター・ERでは、緊急で診断治療を必要とする全ての症例に対して、病態に応じた高度医療を提供することを目指しています。集中治療部では、毎朝行われるICUカンファランスにおいて治療方針の決定をし、医学的エビデンスに基づいた診断・治療を行います。

得意分野

救急・集中治療科は、緊急性・重症度の高い疾患や病態に対する診療を得意としています。また、院内外の四肢外傷に対する診療も行っています。集中治療では、機械的補助（人工呼吸器・血液浄化装置・補助循環装置など）を用いた集学的治療を得意としています。

対象疾患

各種ショック、意識障害、痙攣、重症脳血管障害、四肢外傷、多発外傷、心肺停止、薬物中毒、敗血症、多臓器障害、重症呼吸不全、重症心不全、大血管術後、移植術後など



臨床腫瘍科

臨床腫瘍科は、腫瘍センターと外来化学療法部を管轄し、東大病院における固形がん薬物療法の窓口となる診療科として、2024年2月1日に新設されました。消化器がんを中心に、固形がん全般に対して、がん薬物療法を軸とした総合的ながん診療を行っています。

診療体制

責任医師2名(がん薬物療法専門医)と腫瘍センター各診療科・外来化学療法部との併任医師(各学会専門医)により、消化器がんを中心に固形がん全般の診療にあたっています。

治療方針

最新のエビデンスに基づいて個々の患者さんに最適な治療を提供します。薬剤師・看護師・栄養士など多職種と連携し、チーム医療で患者さんに寄り添った医療を心掛けています。

得意分野

がん薬物療法(化学放射線療法も含む)、副作用に対する支持療法、アンメットニーズ

に対する支援。

対象疾患

消化器がん、固形がん全般(原発不明がん・神経内分泌腫瘍・希少がんを含む)。先進医療や治験、がん遺伝子パネル検査に基づく患者申出療養などにも対応いたします。セカンドオピニオン外来や治験紹介外来も行なっています。

横断的診療部門

高度心不全治療センター

心不全の患者さんに対してわが国最高レベルの診療を提供できるよう努めています。また、心不全専門医、専門スタッフ育成の役割も担っています。

診療体制

当院は、幅広い地域の大学病院および地域の中核的医療機関と連携し、心臓移植や補助人工心臓(VAD)装着が必要な患者さんを受け入れています。高度心不全治療センターでは、循環器内科・心臓外科に加え、レシピエント移植コーディネーター、薬剤師、臨床工学技士、理学療法士などからなるハートチームで診療にあたります。また、診療連携のみならず、研修の受け入れなど、心不全専門医、専門スタッフ育成の役割も担っています。

得意分野

- **心臓移植**: これまでに国内最多となる222人の心臓移植を行っています。(2024年5月20日現在)
- **補助人工心臓(VAD)**: 国内で承認されている全機種VADを使用できるため、個々の患者さんの体格や心不全の状態に応じて最適な機種を使用することができ、Destination Therapyの実施可能施設としても認められています。
- **心不全に対する薬物療法**: 近年承認されたものも含め心不全治療薬の使用経験を豊富に有しています。
- **心アミロイドーシスに対するビンダケル導入**: 日本循環器学会よりビンダケル処方施設・処方医の認定を受け、既に多くのビンダケル導入経験を有しています。

特殊医療

自家骨格筋芽細胞をシート状に調製して心臓表面に移植するハートシートの市販後臨床試験に参加しています。

対象疾患

拡張型心筋症・肥大型心筋症などの特発性心筋症、各種の二次性心筋症のほか、基礎疾患に関係なく全ての心不全が対象です。



不整脈センター

当院の不整脈センターでは、すべての心臓のリズム障害(不整脈)や心不全を診断し、適切に治療するための経験と専門知識を持つスタッフを揃えています。また、すべての心臓植込みデバイスの管理やそのトラブルへの対応を行うことができます。

診療体制・治療方針

不整脈センターは、患者さん中心のチームアプローチを取り、心臓病の治療にかかわる専門医(内科、小児科、外科、放射線科)と看護師、臨床工学技士、放射線科技師が一緒に働き、包括的なケアを提供します。当院では、最先端の診断手段と治療法を用いて、個々の患者さんの状態に合わせて、最も適

切に治療する方法を決定します。また、セカンドオピニオン外来も常時開設しています。

対象疾患

- 不整脈センターでは、以下のような不整脈や植込みデバイスによって治療するすべての疾患を扱っています。
- すべての不整脈
 - 心臓植込みデバイスによって予防・治療できるすべての心不全や心臓突然死
 - 心臓植込みデバイスのすべてのトラブルに対する対応
 - 不整脈や突然死を発症する遺伝性の疾患
 - 失神
 - 原因が特定できていない脳梗塞(潜因性脳梗塞)

治療方法

外来での薬物療法に加えて以下の手術を行っています。

- カテーテル・アブレーションによる不整脈治療
- 心臓植込みデバイスによる治療
- 心臓植込みデバイスの抜去術(エキシマレーザーやパワードシースによる抜去)
- 遠隔モニタリングによる植込みデバイス管理

予約・問い合わせ

当院での不整脈治療、心臓植込みデバイス治療、デバイス抜去に関するメール相談については、以下にお願いします。
heartrhythm-office@umin.ac.jp

マルファン症候群センター

マルファン症候群が疑われる患者さんの診断と治療、遺伝相談などに専門チームとして取り組んでいます。また、教育・研究活動にも尽力しています。

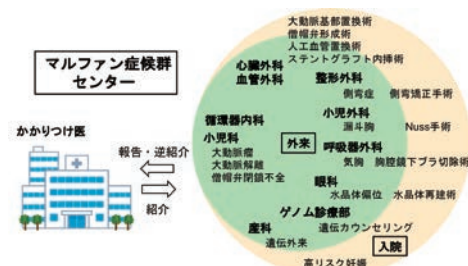
診療体制・治療方針

マルファン症候群では、細胞と細胞を繋ぐ結合組織が脆弱であるため、その働きの変化が原因となり、心臓や大動脈、骨格、目、肺、皮膚などでその機能破綻に伴う症状が出現します。いくつかの原因遺伝子が同定されていますが、未知の遺伝子や環境要因が複雑に相互作用して発症すると考えられ、診断に苦慮する場合も少なくありません。遺伝的素因が絡む稀な疾患であり、症状や検査項目も多系統に渡るため、類縁疾患を含めた鑑別・診断・治療には、複数の

専門診療科が連携して診療にあたる必要があります。当院では、2005年4月に「マルファン外来」を開設し、院内の関連する診療科が緊密に連携し、院外の医療機関との積極的な連携を図りながら、全人的・総合的な診療を行い、マルファン症候群や類縁疾患の早期診断と治療を行ってきました。2021年6月からは「マルファン症候群センター」となり、循環器内科、心臓外科、整形外科・脊椎外科、眼科、小児科、女性診療科・産科、ゲノム診療部などが連携しながら、適切な医療の提供と新たな診療指針の構築、ゲノム医療の実践などに向けた活動を続けています。今後も本疾患に対する総合診療体制を生かした活動の促進をはじめ、本疾患領域の診療・教育・研究に取り組んでいきます。

対象疾患

マルファン症候群と類縁疾患（ロイス・ディーツ症候群、血管型エーラスダンロス症候群、家族性大動脈瘤・解離など）



てんかんセンター

てんかんセンターは、近年のてんかん診療を取り巻く環境の変化に対応し、幅広い診療科・部門の連携により、てんかんの診断・治療を適切かつ高いレベルで提供することを目指しています。

診療体制

てんかんセンター初診外来を窓口として、てんかん診療に関わるすべての診療科・部門の医師、看護師、臨床検査技師、診療放射線技師、臨床心理士、作業療法士、ソーシャルワーカー、薬剤師が連携して、院内横断的チーム医療を実施します。必要に応じて近隣の医療機関とも協力して診療を継続します。

治療方針

小児から成人まで全年齢層のてんかん患者さんに対して投薬から外科治療まで、あらゆる選択肢の中から最適な治療を提供すべく、包括的なてんかん診療に取り組んでいます。外科治療の対象となる患者さんについては、定期的に開催される症例検討会で診断や手術適応、手術法に関する詳細な検討を行います。

得意分野

てんかんの診断のための主要な検査は、全て当院で実施することができます。外科治療は全年齢層のあらゆる術式に対応しています。迷走神経刺激療法は全国に先駆けて導入した実績があり、国内トップクラスの治療件数を保っています。

対象疾患

全年齢層のてんかん、てんかん類似の症状を有する患者さん



認知症センター

認知症センターでは、抗アミロイドβ薬点滴や治験も行っております。認知機能低下の鑑別診断や治療・予防、認知症があっても安全に安心して入院生活が送れるようサポートに取り組んでいます。



診療体制

脳神経内科、老年病科、精神神経科、脳神経外科の医師・心理士が診療に当たっています。入院中の認知症ケアは、高齢者ケアサポートチーム（認知症認定看護師・医師）が対応しています。
センター長：戸田達史（脳神経内科教授）
副センター長：亀山祐美

治療方針

問診、診察、神経心理検査、血液検査、画像検査（頭部CT、MRI、核医学検査）、必要時髄液検査（入院）を行い、認知症の鑑別診断を行い、治療をご提案します。認知症になってもその方らしい生活が送れるよう考えます。かかりつけ医の先生と連携をとり専門的な診療を行っています。

得意分野

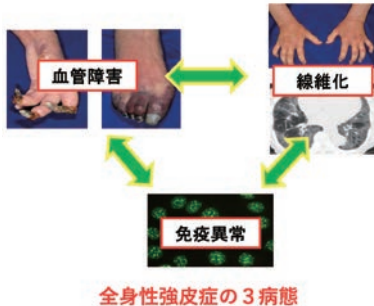
外来や精査入院により心理検査、画像検査、髄液検査を実施し、認知症鑑別診断・治療を行います。また、認知症のリスク評価から認知症予防指導も行います。介護や社会サービスの相談、認知症に伴う行動・心理症状の診療を患者さんにあわせて行います。

対象疾患

アルツハイマー型認知症、レビー小体型認知症、血管性認知症、前頭側頭型認知症、正常圧水頭症、慢性硬膜下血腫、MCI（Mild Cognitive Impairment）、若年性認知症、うつによる仮性認知症、薬剤による認知機能低下
そのほか、認知機能が低下する疾患。

強皮症センター

当センターでは強皮症の診療経験を豊富に積んだ複数診療科の医師により、診療科横断的な集約的診療を実現し、患者さんが大学病院に求める質の高い医療を提供することを目指しています。



診療体制

強皮症センター外来を窓口として、強皮症を専門とする皮膚科、アレルギー・リウマチ内科、循環器内科の医師で診療を行います。初診患者さんの診察は、火曜などの午前に皮膚科417ブースにて強皮症専門の医師が担当します。その後は症状に応じて各科の専門外来に通院していただきます。アレルギー・リウマチ内科、循環器内科は火曜日に専門外来を設置しており、複数の診療科に通院が必要と判断された場合でも、1日で受診できるように配慮しています。

治療方針

皮膚科、アレルギー・リウマチ内科、循環器内科の医師で協力して全身をよく検査し、

個々の患者さんに適切な治療を選択していきます。定期的に開催される強皮症ボード (Scleroderma board) にて細かい検討を行い、より安全で効果的な治療を提供していきます。

得意分野

皮膚硬化や間質性肺疾患に対する免疫療法、難治性皮膚潰瘍の治療、強皮症に伴う関節症状の治療、強皮症に伴う心病変および肺高血圧症の治療など、高い専門性が求められる難治性病態に対して、専門医で協力して最善の治療を提供できるように努めています。

対象疾患

全身性強皮症
限局性強皮症

SLE センター

SLE センターは本邦初の全身性エリテマトーデス (SLE) に特化した診療を行うセンターとして、2022年12月に開設されました。SLE に関する最新の病態理解をもとにした最適な治療をご提案することで、患者さんの病状を改善し、できる限り通常の日常生活を送っていただけるよう全人的な支援を行うことがSLE センターの目標です。特に母性内科・妊娠出産支援に力を入れています。



診療体制

当センターではアレルギー・リウマチ内科、皮膚科、腎臓・内分泌内科、女性診療科・産科が密接に連携して、患者さんの病気の診療に加え、ライフイベントも含めたサポート体制を作っています。この4科の豊富な診療経験により、SLE 患者さんの様々な症状や合併症に対して、一つの診療科の枠に留まらない最適な医療を提供することができます。

治療方針

SLE の「寛解」をめざした診療を行っています。SLE の「寛解」とは、具体的にはSLEに関連する症状がなく、ステロイドの内服量が一定以下 (プレドニゾロン換算で5mg/日以下) で維持されている状況と定

義されています。「寛解」を目指すことで、長期的な障害を軽減し、よりよい予後達成することが現在のSLE診療の目標です。当センターでは、一人一人の患者さんについて、SLEの状態に応じた免疫抑制剤、生物学的製剤を活用することにより、積極的に「寛解」を目指す治療を行っています。

得意分野

妊娠、出産を含めた女性SLE患者さんのライフサポートに力を入れています。また当院はSLEの病態研究では世界でもトップレベルであり、最新のSLEの理解を治療に生かすことを目指しています。

対象疾患

全身性エリテマトーデス (SLE)

骨粗鬆症センター

骨粗鬆症はさまざまな因子や疾患によって引き起こされます。骨粗鬆症センターは、骨を扱う診療科が連携し、お互いの強みを活かして切れ目のない診療を提供するため、2018年6月に設立されました。



診療体制

整形外科・脊椎外科、腎臓・内分泌内科、女性診療科・産科、老年病科、アレルギー・リウマチ内科の医師がそれぞれの診療科の外来にて診療に当たっており、最新の外来一覧は当院のホームページでご確認ください。ご紹介頂く場合は、紹介状をご記載いただき、お電話で予約を取得するよう患者さんにご案内ください。患者さんの症状に合わせて紹介状に診療科、医師名をご指定頂ければスムーズですが、一般的な骨粗鬆症の症例や診療科の特定が難しい場合は、最初に整形外科・脊椎外科もしくは腎臓・内分泌内科の医師が診察します。

治療方針

骨密度測定や血液検査を行い、骨の状態を正確に把握した上で、必要に応じて患者さんに最適な治療法を提案します。

得意分野

骨粗鬆症の原因や病態は多彩で、診療科ごとに得意分野も異なります。詳しくは当院のホームページをご覧ください。

<https://www.h.u-tokyo.ac.jp/patient/depts/op/>

対象疾患

骨粗鬆症全般のほか、骨代謝異常を伴う疾患も広く対象とします。骨密度の低下や骨代謝の異常を指摘された方の詳しい診察も行います。

女性骨盤センター

頻度の多い骨盤臓器脱や尿失禁など女性の骨盤にまつわるさまざまな臨床的問題に対し、女性外科、泌尿器科、大腸・肛門外科が総合的かつ協力的に診療体制を組むことで、統合的診療を行い、患者さんにとって受診しやすい環境を提供します。



診療体制

女性の骨盤状態に関連した疾患を取り扱います。骨盤臓器脱は骨盤底を支持する組織の破綻から生じるものであり、膀胱瘤、子宮脱、直腸瘤、小腸瘤（子宮摘出後の腔脱）といった多彩な症状を呈します。尿失禁も含め相談しにくい疾患を、関連する診療科である女性外科、泌尿器科、大腸・肛門外科が協力体制を組んで診療を行います。

治療方針

骨盤臓器脱の治療で最初に試みることは便秘、肥満など生活習慣に関連した病態の改善と骨盤底筋訓練です。尿失禁を伴う場合には補助療法として薬物療法を組み合わせることもあります。根本的に解決するには手術療法が必要です。膀胱瘤、子宮脱、直

腸瘤では、各診療科の得意とする手術が異なるため、診療科を通じた討論を経て、患者さんに最適な治療選択肢を提示します。

得意分野

子宮脱、膀胱瘤に対して、低侵襲手術、特に腹腔鏡下仙骨腔固定術、ロボット支援下仙骨腔固定術を行っています。従来型の手術である腔式子宮全摘出術、前後腔壁形成術、腔閉鎖術なども行っており、患者さんの全身状態、骨盤臓器脱の状態をみて適切に判断します。

対象疾患

骨盤臓器脱全般（膀胱瘤、子宮脱、直腸瘤、小腸瘤）、尿失禁などが主な対象疾患です。判断が難しい場合でも、適切な診断により確かな診療を提供します。

脊椎脊髄センター

手足のしびれ・歩行障害など、神経に関わるさまざまな問題に対し、整形外科、脳神経内科、脳神経外科、麻酔科・痛みセンターのエキスパートが診療にあたります。



診療体制

脊椎・脊髄に異常があるとさまざまな神経症状が現れますが、そのような疾患は多岐にわたり専門家でも診断や治療に苦慮する

ことがあります。脊椎脊髄センターは関連する4つの診療科で構成されており、各科の専門医師が治療にあたります。難症例に対しては複数の診療科で治療方針を決定していきます。

連携する4つの診療科

- **整形外科**：頸椎症や腰部脊柱管狭窄症への内視鏡を用いた低侵襲手術、側弯症などへの矯正手術などを行います。難症例の経験や頸椎手術における術式考案の実績もあり、多くの経験を有しています。
- **脳神経外科**：3次元画像検査による病変の精査、術中の色素・蛍光造影による腫瘍の同定など、高度な医療を用い、それぞれの病気に合わせた個別化医療を提供しています。

- **脳神経内科**：同様の症状を呈する別疾患（パーキンソン病、ALSなど）との鑑別が必要な場合など、神経内科専門医が詳細な診察と原因探索に最適な検査で筋力低下やしびれの鑑別を行い、適切な診療科で治療が行われるよう最善を尽くします。

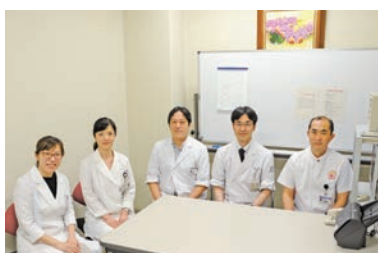
- **麻酔科・痛みセンター**：腰痛など慢性疼痛の治療にあたります。神経ブロック、脊髄電気刺激療法（SCS）、高周波熱凝固療法、薬物治療、認知行動療法などの取り組みを行っています。

対象疾患

頸椎症、後縦靱帯骨化症、腰部脊柱管狭窄症、骨粗鬆症、側弯症、脊髄腫瘍、キアリ奇形、硬膜動静脈瘻、血管奇形など。

ゲノム診療部

ゲノム診療部は、遺伝医学臨床の広範で多様な要請に対応するため、関連診療科の参加を得て横断的な体制で院内における遺伝医療・ゲノム診療を実践する部門です。



概要

ゲノム医学の進歩に伴い、従来の遺伝カウンセリングや遺伝性疾患の健康管理に関わる相談だけでなく、遺伝学的検査の結果をもとに予防的・治療的介入に関する相談も増えています。ゲノム診療部はこのような患者さんやそのご家族、また院内外からの多様な要請に対応するため、全科横断的な組織として設置されました。複数診療科から遺伝に関する問題について習熟した医師（臨床遺伝専門医）が所属し、認定遺伝カウンセリングととも、がん、難病、遺伝性疾患などを対象としたゲノム診療を円滑に実施することを目的としています。がんゲノム医療におけるエキスパートパネルとしての機能だけでなく、必要に応じてゲノム医学研究支援センターとの連携も図りなが

ら、遺伝性疾患の診断、健康管理に関わる情報提供、家系内への遺伝性に関する相談にも対応しています。部内では定期的にカンファランスを実施し、さまざまなケースについて活発な検討を行っています。

こころの発達診療部

こころの発達診療部では、自閉スペクトラム症、注意欠如多動症、チック症など、さまざまな発達障害をもつ方々の診療を行っています。

診療体制

複数の児童精神科医と心理士が診療に当たっています。全てのスタッフが、発達障害臨床について豊富な経験があります。また、院内の「こころの発達」に関するコンサルトに適宜対応しています。

治療方針

ご本人・ご家族からの問診および心理検査を中心とする包括的な評価を行って、それに基づいた治療計画を策定します。また、地域の医療機関との病診連携を積極的に行っています。

得意分野

■ 自閉スペクトラム症/自閉症スペクトラム障害(自閉症および近縁疾患)

知的に遅れのある場合から、高機能な場合まで幅広く担当しています。幼児の早期療育や成人の発達障害検査入院も行っています。

当院では自閉症の基礎的研究や治療教育の研究・実践の歴史があります。

■ 注意欠如多動症/注意欠如多動性障害

典型的な症状を呈する方々に加え、他の障害がオーバーラップしている方々の治療にも当たっています。また、ペアレントトレーニングも実施しており、新しい治療法への注意も常に払っています。

■ チック症/チック障害

我が国のチック関連障害研究の第一人



者が外来治療に当たっています。薬物療法や精神療法を含めて、チック症のある方とご家族への包括的アプローチが行われています。

対象疾患

自閉スペクトラム症、注意欠如多動症、チック関連障害、学習障害、知的能力障害、その他の発達障害

小児の強迫症、気分障害(うつなど)、不安症などの児童青年における機能性精神疾患

子ども・AYA世代と家族こころのケアセンター

当院を受診している子ども・AYA世代(思春期・若年成人)の患者さんとその家族に対し、こころのケアや地域社会との連携など、家族全体を考慮した包括的な心理社会的支援を行います。

診療体制

子どもの医療・ケアにおいては「子どもと家族中心のケア」の重要性が指摘されており、患者さんとその家族に対するこころのケアや地域社会との連携などの心理社会的支援の必要性が高まっています。患者さんが子ども・AYA世代である場合に加え、家族の中に子ども・AYA世代が含まれる場合にも、ヤングケアラーの問題などから家族全体を考慮した包括的な支援が必要となることがあります。このような支援を実

施するために、こころの発達診療部の医師、心理士、ソーシャルワーカーが中心となり、精神神経科、小児科、小児外科、リハビリテーション部、ゲノム診療部、女性診療科・産科など関係部署の多職種の医療スタッフと連携しながら活動しています。

活動方針

相談対象の方の気持ちを受け止め、安心を図りつつ一緒に問題を整理していきます。明確な枠組みの中で継続的に相談する必要がある場合には、「子ども・AYA世代と家族こころのケア専門外来」で心理士によるカウンセリングを行います。必要に応じて院内外の関係部署との連携も図ります。患者さんとその家族に関わる各診療科との双方向のやり取りによって、ケアがより充実するように心がけています。

対象疾患

当院を受診している子ども・AYA世代の患者さんやその家族(親・兄弟姉妹など)のうち、心理社会的支援のニーズがあるもののこれまで十分に対応されてこなかったと思われるケースが対象となります。疾患や診療科は限定しません。



緩和ケア診療部

緩和ケアチームは、がんと診断されたときから入院・外来を問わず、がん患者さんの苦痛の緩和をお手伝いします。緩和ケアチームが扱う苦痛は、痛みだけではなく、悪心・嘔吐、呼吸困難、不眠などの身体症状のコントロール、抑うつ、不安、せん妄などの精神症状のコントロール、そして、日常生活のケア、ご家族のケアなどを主治医や病棟スタッフと相談して行います。



診療体制

医師・看護師・薬剤師・臨床心理士などからなる緩和ケアチームが、依頼に応じて病棟や外来で診療します。患者さん・ご家族・主治医や看護師と話し合い、必要があれば治療経過にわたって長く介入します。

治療方針

患者さんとそのご家族のQOLの改善を第一に考えます。したがって、緩和ケアチームは、QOLを改善するために、個々の患者さんにあった積極的な方策を考えます。「緩和ケア」=終末期医療というイメージがあるかもしれませんが、世界保健機関(WHO)が宣言している通り、緩和ケアはがんと診断されたときから提供される積極的な医療です。

得意分野

痛みのコントロール(がん治療期～進行期)、医療用麻薬の副作用対策、悪心・嘔吐のコントロール(化学療法中のものも含む)、呼吸困難・倦怠感のコントロール、不眠治療、せん妄治療、不安・抑うつの治療とカウンセリング、リンパ浮腫のケア、日常生活におけるケアの工夫、家族ケアなど

対象疾患

悪性腫瘍または後天性免疫不全症候群、慢性心不全

皮膚科 乾癬センター

概要・診療体制など

乾癬は全身の皮膚に紅斑局面が多発する、皮膚科における代表的な炎症性疾患です。乾癬は皮膚症状のみならず、関節炎やぶどう膜炎、心血管病変、糖・脂質代謝異常などを合併することから、病初期からの治療と生活指導が重要となります。乾癬患者さんの生活の質（QOL）は数ある疾患のなかでも著しく障害されていることから、これまで治療法の開発が精力的に行われてきました。その結果、現在の乾癬治療にはさまざまな選択肢が存在しています。しかし、

治療法が増えたことにより乾癬治療は複雑化しており、患者さんの症状や生活環境に応じた、患者さんごとの適切な治療法選択の必要性が増すこととなりました。当センターでは専門的知識に基づき、乾癬の患者さんごとの病態に応じた治療を行います。

得意分野

従来療法である外用・内服・光線療法に加えて、乾癬の病態形成に最も重要な因子である「サイトカイン」をターゲットとした、生物学的製剤による治療を得意としています。

す。当センターでは現在保険適応となっている全ての生物学的製剤を用いることができ、経験豊富な医師達が安全性に十分留意し、治療効果を適切に判断しつつ治療に臨みます。

対象疾患

尋常性乾癬、膿疱性乾癬、乾癬性紅皮症、滴状乾癬、乾癬性関節炎など

皮膚科 アトピーセンター

概要・診療体制

アトピー性皮膚炎は、慢性的な痒みと皮膚の症状をもたらす疾患であり、患者さんの生活の質に大きな影響を与えます。乳幼児期から中高年に渡り、幅広い年齢層が罹患し、痒みによる睡眠障害や日常生活の制限を経験することがあります。皮膚科アトピーセンターでは、専門的な知識と豊富な経験を活かし、患者さん一人ひとりの個別の症状やニーズに応じた包括的かつ先進的な治療アプローチを提供しています。

得意分野

従来の治療で効果不十分だった難治性のアトピー性皮膚炎の患者さんを主に診察しています。アトピー性皮膚炎の原因の一つである、体の中の免疫システムの異常を是正する生物学的製剤やJAK阻害薬などの最先端の治療により、難治性のアトピー性皮膚炎患者さんの症状の緩和と生活の質の向上が期待されます。紫外線療法やシクロスポリン内服療法なども取り扱っています。当センターでは、アトピー性皮膚炎に関する各種検査を行い、正確な診断のもと

に、適切な管理のもと治療を進めます

対象疾患

アトピー性皮膚炎

整形外科 人工関節センター

概要・診療体制

変形性関節症、関節リウマチなどに対し人工関節治療が必要な患者さんのための、人工関節治療専門グループです。当センターの特徴として、各関節ごとに常勤の専門スタッフがおり、外来診療、手術治療を責任持って行っております。

得意分野

- **人工股関節手術**：骨盤骨切り術後、大腿骨骨切り術後といった手術難易度の高い症例、また自然経過例においても非常

に変形の強い症例に対する人工股関節全置換術の経験が豊富です。

- **人工膝関節手術**：全症例に対し医療用コンピューターナビゲーションを用い、精度の高い手術を行っております。また患者さんの術前の状態や術後の求める生活レベルに合わせた、手術方法の選択（単顆置換術、二顆置換術、全置換術（含む前十字靱帯温存手術）等）、使用インプラント選択を行っております。
- **人工肘関節手術**：再置換手術の経験も豊富であり、良好な長期成績を収めています。

- **人工足関節手術**：関節リウマチおよび変形性足関節症に対する人工足関節置換術を行います。

対象疾患

変形性股関節症、膝関節症、足関節症、肩関節症、肘関節症、関節リウマチ、大腿骨頭壊死症、膝骨壊死症、外傷後変形治療症例等、関節の強い痛みを伴う疾患全てに対応いたします。

耳鼻咽喉科 人工内耳・人工聴覚器センター

概要・診療体制

当センターでは、補聴器では対応できない先天性・後天性の高度難聴患者に対して、人工内耳埋め込み術を行っております。人工内耳が十分に効果を発揮するには、精密な術前評価と、術後の機械の調整、言語のリハビリテーションが必要です。当センターでは、人工内耳を専門とする医師、言語聴覚士のチームによる一人一人の病態に応じた個別の医療、リハビリテーションプログラムを提供します。難聴患者に対する手術治療として、補聴器と一体型の人工内

耳EASや、伝音難聴・混合難聴に対して人工中耳VSBや埋込式骨伝導補聴器BAHAの手術も行います。

当センターでは、人工内耳を専門とする医師6名と言語聴覚士2名のチームで外来・入院・リハビリテーションを担当します。

得意分野

人工内耳の手術では、従来内耳に電極を挿入することにより内耳機能は失われてしまうと考えられておりましたが、当センターでは残存する内耳機能をできるだけ保存す

る低侵襲の人工内耳手術を行っております。従来の補聴器で聞こえの十分な改善が得られない伝音難聴・混合難聴の患者さんに対しては、人工中耳VSBや埋込式骨伝導補聴器BAHAの手術を行っております。

対象疾患

先天性高度難聴、後天性高度難聴、高音障害型難聴、伝音難聴、混合性難聴、遺伝性難聴、ウイルス感染による難聴、内耳奇形、薬剤性難聴など

口腔顎顔面外科・矯正歯科 口唇口蓋裂センター

概要・診療体制

口腔顎顔面外科・矯正歯科 口唇口蓋裂センターは、口唇口蓋裂をはじめとした口やあご、顔の生まれつきの形の異常を治すことを目的として設立されました。患者さんやご家族に寄り添いながら、医師や歯科医師、矯正歯科医、言語聴覚士、看護師、歯科技工士、歯科衛生士などの専門家がチームを組んで治療をおこなっています。

得意分野

出生前カウンセリング、出生後のケア、唇の手術（口唇形成術）、口蓋の手術（口蓋形成術）、言葉の訓練、歯ぐきの手術（顎裂部骨移植）、歯科矯正による治療、あごの形の手術（顎矯正手術）、唇や鼻の修正（青年期）、などです。また、再生医療にも力を入れています。私たちは、鼻の修正（青年期）に使える、3次元再生軟骨を世界に先がけて開発しました。国から承認が下りれば、多くの患者さんに使っていただくことが可能となります。

対象疾患

口唇口蓋裂のほか、鰐弓症候群（トリチャー・コリンズ症候群、ピエール・ロバン症候群）、頭蓋縫合早期癒合症、巨舌症、血管奇形（血管腫・リンパ管腫）・腫瘍、などです。生まれつき、口や歯、あご、顔面に形の異常がある病気全般に対応します。患者さんが生まれる前から大人になっても、あらゆる治療や相談に対応できるように、日々の診療に取り組んでいますので、お気軽にご相談ください。

精神神経科 リカバリーセンター

概要

うつ病・うつ状態は、標準的な外来治療だけでは十分な機能回復に至らないケースが多く、一定期間のリハビリが必要と考えられています。リカバリーセンターでは、メンバーと多職種スタッフが協働してプログラムを制作・運営するコ・プロダクション（co-production）の理念のもと、身体活動（農作業＋各種運動）と精神療法（認知行動療法＋マインドフルネス）を組み合わせたグループワークを週3回（半日）行っています。

プログラム例

- **農作業**
開墾、土づくり、作付け、収穫までを皆で相談しながら進めています。収穫した野菜は皆で試食します。
- **集団認知行動療法**
問題や困難を維持させている考え方や行動のパターンに気づき、それを変容させる方法を学び、実践していきます。
- **マインドフルネス**
〈いま・ここ〉での感覚・思考・感情への気づきを高めて柔軟な心を養います。

対象疾患

不安、抑うつ症状が前景に立つうつ病などの患者さんを対象としています。
※参加にあたっては主治医の承諾が必要になります。

精神神経科 AYA 世代センター

概要

10代から20代（広く30代まで含めることもある）に当たるAYA（Adolescent and Young Adult；AYA）世代は、これまでの家庭や少人数の友人関係から、より広い社会に関係を広げ、さまざまな事を経験する中で成長や自己実現を遂げて行く大切なライフステージです。一方で新たな事へのチャレンジをするために心理的な負担も大きなものがあり、精神不調の生じやすい世代でもあります。

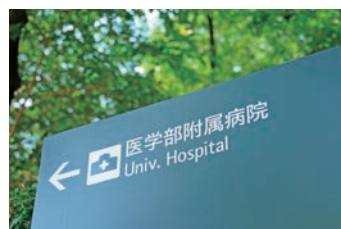
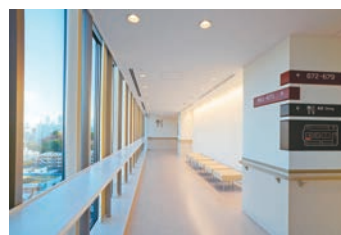
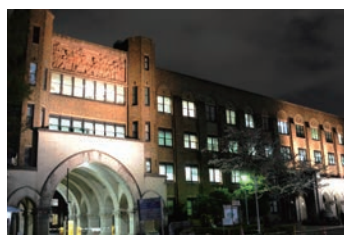
この時期に深刻な精神不調があると本人の希望する歩みをさまたげ、自信や希望を失ってしまいかねません。当センターでは、このような時期にいる方の治療、支援を、同世代特有の特徴を踏まえ、ご本人と話し合いながら、包括的に行っています。

診療体制

外来診療、入院診療を行っています。精神科医師、看護師、臨床心理士、作業療法士、精神保健福祉士、ピアスタッフなどの多職種で連携して診療に当たります。必要に応じて、病院外の機関との連携も行います。

対象

10代から20代の精神疾患を持つ方



Cardiovascular Medicine

Our department provides medical care for patients with heart disorders, vascular disorders, hypertension, congenital heart disease, etc. Please check our website <https://cardiovasc.m.u-tokyo.ac.jp/> for further details.

Medical services

One resident and two specialist doctors are assigned to each patient. At night or during holidays, two doctors are on duty for emergency patients. Our facility is a member of the CCU network; therefore, we provide round-the-clock emergency services for conditions such as acute myocardial infarction.

Diagnosis and treatment policy

An accurate assessment of the pathophysiology followed by prompt diagnosis and treatment are important when caring for patients with cardiovascular disorders. Following the guidelines in combination with advanced treatment, we also provide comprehensive treatment and care in close cooperation with other departments, with particular emphasis on the individual patient-oriented approach.

Specialties

Our department's strength lies in the diversity of specialists in the cardiovascular field. Our hospital is a heart transplant center, and there are special outpatient clinics for pulmonary hypertension, congenital heart disease, valvular heart disease, cardiomyopathy, and Marfan's syndrome.

Target diseases

Heart failure, ischemic heart disease, cardiomyopathy, arrhythmia, valvular heart disease, congenital heart disease, hypertension, pulmonary hypertension, aortic diseases, peripheral vascular disease, etc.

Advanced treatments/Specialized treatments

■ **Severe heart failure and heart transplantation:** We make a special effort to treat patients with severe heart failure, including assessing the indication for heart transplantation, using a ventricular assist device, and treating patients after heart transplantation. Therapeutic strategy is discussed by "Heart team" comprising cardiac surgeons, nurses, and medical engineers.

- **Special percutaneous coronary intervention:** The Rotablator, a coronary angioplasty system that uses a high-speed, rotating, diamond-tipped burr to abrade hardened lesions. Excimer Laser Coronary angioplasty system can vaporize thrombi and ablate plaques.
- **Transcatheter Aortic Valve Replacement (TAVR):** Patients with severe aortic valve stenosis, particularly those at intermediate to high risk, are treated by TAVR.
- **Left Atrial Appendage Closure (LAAC):** LAAC is a proven one-time procedure that reduces the risk of stroke in patients with non-valvular atrial fibrillation, and the risk of bleeding that comes with a long term oral anticoagulant use.
- **Catheter ablation:** Radiofrequency energy emitted from the tip of the catheter is used to remove areas that cause arrhythmia.
- **Implantable cardioverter defibrillator (ICD):** A device that is implanted in the patient's chest to deliver electrical therapy immediately when serious arrhythmia is detected.
- **Excimer laser lead extraction:** When needed, such as during device infection, the laser technique is used for lead extraction by vaporizing the scar surrounding the device lead.
- **Percutaneous closure of atrial septal defect (ASD)/ Percutaneous closure of patent foramen ovale (PFO):** Transcatheter closure for ASD and transcatheter closure for PFO related with cerebral embolism are available at our hospital.

Frequently performed tests and descriptions

- **Outpatients**
 - Electrocardiogram (ECG at rest and during exercise stress)/Holter ECG
 - Cardiovascular ultrasound
 - Exercise stress echocardiography
 - Coronary CT angiography/Cardiac MRI/Nuclear medicine test
 - Cardiac rehabilitation
- **Inpatients**
 - Cardiac catheter examination
 - Cardiac electrophysiological examination

Respiratory Medicine

The Department of Respiratory Medicine provides medical services for patients with lung and pleural tumors; respiratory tract infections; allergic and inflammatory lung diseases; pulmonary vascular lesions; and respiratory failure.

Medical services

Outpatient care for respiratory disease is provided by three specialists mornings and afternoons every day. Hospitalized patients receive consultation and treatment from a medical team consisting of a specialist experienced in the field of respiratory disease, residents, and medical staff. We also provide consultation to patients with respiratory problems admitted to other departments.

Diagnosis and treatment policy

A team of specialists consisting not only of respiratory physicians but also of specialists from the Department of Thoracic Surgery, the Divisions of Diagnostic Radiology and Radiotherapy works together to select the most appropriate diagnostic and treatment strategies according to the latest guidelines for each disease. Patients are provided with full explanations of the diagnosis and treatment plans before treatment is started.

Specialties

The Department of Respiratory Medicine provides care for an extensive range of respiratory diseases.

(primary lung cancer, respiratory tract infection(pneumonia, lung abscess,empyema), chronic obstructive lung disease, bronchial asthma,spontaneous pneumothorax, interstitial pneumonia(including hypersensitivity pneumonitis), malignant disease other than primary lung cancer, pleuritis, bronchiectasis/diffuse panbronchiolitis, sarcoidosis, pulmonary mycosis, pulmonary non-tuberculous mycobacterial infection, and so on.)

Target diseases

Primary lung cancer, mediastinal/pleural neoplasm, respiratory tract infection (pneumonia, pulmonary mycobacteriosis, pulmonary mycosis), chronic obstructive pulmonary disease, interstitial pneumonia, bronchial asthma/allergic lung diseases, spontaneous pneumothorax, sarcoidosis, bronchiectasis, acute/chronic respiratory failure, etc.

Frequently performed tests and descriptions

- **Outpatients**
 - Pulmonary function test
 - Bronchoscopy
- **Inpatients**
 - Bronchoscopy (transbronchial lung biopsy, bronchoalveolar lavage, endobronchial ultrasonography using a guide sheath, endobronchial ultrasound guided transbronchial needle aspiration)

Gastroenterology

The Department of Gastroenterology specializes in the treatment of disorders of the esophagus, stomach, intestines, liver, gallbladder, pancreas, and other organs of the digestive system.

Medical services

Approximately 90 specialists work together in this department to treat diseases, mainly cancers, of the esophagus, stomach, large intestine, liver, gallbladder, bile

duct and pancreas; and other particularly intractable diseases such as hepatitis, pancreatitis and inflammatory bowel disease.

Diagnosis and treatment policy

"Patient-oriented, non-invasive treatment" is our motto. Aiming to achieve maximum outcomes with minimally-invasive approaches, the department adopts a team approach to care for patients with refractory cancer and other intractable diseases. Efforts are focused on treating not only the disease but the patient as a whole.

Specialties

- Radiofrequency ablation (RFA) of liver cancer
- Endoscopic resection of esophageal, stomach, colorectal cancer
- Stenting plus anticancer chemotherapy for pancreatic and biliary cancer
- Endoscopic treatment for biliary and pancreatic stones
- Extracorporeal shock wave lithotripsy for pancreatic stones
- Treatment of NASH, hepatitis B, C, and H. pylori infection
- Endoscopic diagnosis and treatment of the small intestine

Target diseases

Hepatitis, steatohepatitis (NASH), cirrhosis, liver cancer, metastatic liver cancer, esophagitis, esophageal cancer, esophageal varix, gastritis, gastric ulcer, gastric cancer, duodenal ulcer, colonic polyp, colon cancer, gallstone, bile duct stone, cholecystitis, gallbladder cancer, pancreatic stone, autoimmune pancreatitis, acute and chronic pancreatitis, bile duct cancer, pancreatic cancer, obstructive jaundice.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Radiofrequency ablation (RFA) of primary liver cancer and metastatic liver cancer
- Endoscopic resection of stomach, colon, and esophageal cancer (endoscopic submucosal dissection: ESD)
- Endoscopic ultrasound (EUS)-guided biliary, pancreatic, and abscess drainage

- Balloon endoscope-assisted ERCP for surgically altered anatomy
- Intraperitoneal paclitaxel combined with gemcitabine plus nab-paclitaxel for pancreatic cancer with peritoneal metastasis
- Endoscopic examination of the entire small intestine (double balloon small intestinal endoscopy, capsule endoscopy) Endoscopic examination and treatment of the small intestine, which was once referred to as the "Dark Continent"
- Clinical trials for new drugs for liver cancer, pancreatic cancer, colon cancer, biliary tract cancer, and hepatitis B and C

Frequently performed tests and descriptions

■ Outpatients

- Abdominal ultrasound examination : gallbladder, pancreas, kidney, spleen, lymph node
- Upper endoscopy (gastroscope) : esophagus, stomach, duodenum
- Lower endoscopy (colonoscope) : colon and rectum
- Endoscopic ultrasound (EUS) examination for the stomach, duodenum, pancreas, gallbladder, etc.
- Fibro scan : a new ultrasound scanning technique that measures the stiffness of the liver in place of needle biopsy to check cirrhosis

■ Inpatients

- Examinations are performed mainly on an outpatient basis, and patients requiring treatment are hospitalized.

Nephrology and Endocrinology

The Department of Nephrology and Endocrinology provides care for kidney diseases, diseases caused by excessive or insufficient hormone actions, endocrine tumors, and hypertension, which is closely related to problems with both the kidneys and the endocrine system.

Medical services

Board-certified specialists in kidney and endocrine diseases evaluate and treat both outpatients and inpatients. The division also provides outpatient care specializing in hypertension and inpatient programs which include evaluation of and education about hypertension. Each patient referred to us is treated by the same physician to ensure the consistent and appropriate care. We are collaborating with regional clinics, depending on patients' medical condition.

Diagnosis and treatment policy

The treatment of each patient is discussed during the weekly rounds led by the head of the division and including all full-time assistants and senior attending physicians. In addition, a group of specialists performs detailed assessment of individual cases. For particularly complicated cases, a case review meeting is convened which includes specialists invited from other departments and external institutions.

Specialties

- **Kidney failure** : Treatment for kidney failure is provided (e.g. hemodialysis for patients with acute and chronic kidney failure; outpatient support services for those receiving home peritoneal dialysis) in cooperation with the Department of Hemodialysis and Apheresis.
- **Hormone abnormalities** : Hormones are produced by various glands, such as the pituitary gland, thyroid gland, parathyroid glands, adrenal glands and gonads, to maintain homeostasis. Abnormal hormone functions manifest themselves in a variety of ways. We perform examinations to identify causes of these abnormalities so as to provide the most appropriate treatment.

- **Hypertension** : We provide the most appropriate treatment for each patient with hypertension to prevent systemic organ dysfunction. Emphasis is also placed on testing and treatment for secondary hypertension caused by adrenal tumors and other diseases.

Target diseases

Acute kidney injury, chronic kidney disease, kidney failure, glomerulonephritis, IgA nephropathy, nephrotic syndrome, electrolyte abnormalities, hypertension, hyperthyroidism, hypothyroidism, hyperparathyroidism, hypoparathyroidism, diabetes insipidus, syndrome of inappropriate secretion of ADH, acromegaly, Cushing's syndrome, adrenal insufficiency, pheochromocytoma, primary aldosteronism, gonadal failure, disorders of calcium metabolism, osteoporosis, osteomalacia.

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Home peritoneal dialysis

Peritoneal dialysis can be performed at home. Such patients receive specialist back-up on an outpatient basis.

■ Diagnosis and treatment for atypical HUS

Frequently performed tests and descriptions

■ Outpatients

- Abdominal (kidney) ultrasound examination
- Thyroid/parathyroid ultrasound examination
- Thyroid aspiration biopsy
- Bone densitometry

■ Inpatients

- Renal biopsy/endocrine diagnostic tests
- Adrenal venous sampling

Diabetes and Metabolic Diseases

The prevalence of diabetes, dyslipidemia, obesity disease, metabolic syndrome, and sarcopenia is rapidly increasing in number accompanied by lifestyle changes and the aging society. The Department of Diabetes and Metabolic Diseases is working on prevention and treatment of these diseases.

Medical services

Outpatient care is provided by diabetes specialists and certified diabetes educators of Japan (CDEJ) who cooperate closely with one another to provide services for individual patients. Specialized outpatient care for diabetes is available every day, and the "Outpatient Obesity Disease Clinic" is open on weekday mornings. In the "Diabetic Foot Outpatient Clinic", certified nurse specialists in diabetes offer preventive care, educational support and treatment for foot and leg lesions. "Prevention of dialysis program" is provided by doctors, registered dietitians, and nurses in an attempt to stop progression of diabetic

nephropathy through lifestyle modification. At the inpatient ward, In addition to hospitalization for diabetes education, medical care is provided for those who require close examination and treatment of complications and pre-surgical blood glucose management.

Diet therapy, exercise therapy and pharmacotherapy are tailored to individual patient needs. If medically indicated, patients are introduced to a low carbohydrate diet. Our distinctive "self-care" support program includes self-monitoring of blood glucose and four-time daily body weight measurements. Furthermore, insulin secretion capacity is evaluated through a meal tolerance test (MTT), and continuous glucose monitoring (CGM) is performed for those with unstable blood glucose levels. In the "Diabetes Education Seminar" and "Best-Weight Management Seminar" for inpatients, physicians and CDEJs (nurses, registered dietitians, pharmacists and clinical technologists and physical therapists) provide lectures on diabetes- and obesity-associated complications, treatment options, and diet therapy on their specialized fields.

Diagnosis and treatment policy

At the first consultation, the physician will collect information on the patient's medical history and lifestyle, and perform a general physical examination, as well as blood tests, to decide on courses of treatment. A more detailed examination is also performed for early detection and treatment of atherosclerotic complications, including microvascular diseases and macrovascular diseases.

Target diseases and specialties

Blood glucose management and individual lifestyle modifications for patients with diabetes; individual lifestyle modifications and medications for patients with other metabolic disorders in general; close examination and treatment for patients with particular types of dyslipidemia. Team medical treatment for bariatric surgery through collaboration with other departments such as Stomach and Esophageal Surgery and Psychosomatic Medicine, and multi-professional collaboration with CDEJ.

Advanced treatments/ Specialized treatments

Genetic diagnosis is applied to people with suspected metabolic disorders caused by genetic variations, including mitochondrial diabetes, maturity onset diabetes of the young (MODY), insulin receptor abnormality, after obtaining informed consent, to determine the most effective therapeutic strategy. We have also been incorporating SAP (Sensor Augmented Pump) therapy, which combines continuous glucose monitoring (CGM) and insulin pump therapy.

Frequently performed tests and examinations

- Hemoglobin A1c (HbA1c) shows how the blood glucose level has been controlled over the last one or two months.
- Glycated albumin (GA) shows how the blood glucose level has been controlled over the last two weeks.
- Oral glucose tolerance test (OGTT) is used to diagnose diabetes and measure early-phase insulin secretion, as well as insulin resistance.
- Continuous Glucose Monitoring (CGM) is used to monitor detailed blood glucose fluctuations over a 24-hour period with a subcutaneous sensor.

Hematology and Oncology

The Department of Hematology and Oncology provides medical services for patients with various blood disorders, including anemia and thrombocytopenia, and neoplastic disorders such as leukemia and malignant lymphoma.

Medical services

Outpatient services are available each morning and afternoon on weekdays. The department has a constant inpatient load of approximately 65 patients who receive combined modality therapy including stem cell transplantation in cooperation with the Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine.

Diagnosis and treatment policy

With the utmost emphasis placed on providing medical care that satisfies patients, staff and patients discuss treatment together to make it holistic. Individual cases are discussed by the entire staff to select the most effective treatment and achieve advanced medical care.

Specialties

The department has well-established experience in applying combined modality therapy including chemotherapy and transplantation in treating leukemia, malignant lymphoma, and other malignant tumors.

Target diseases

Almost all blood disorders including acute leukemia, chronic myeloid/lymphocytic leukemia, adult T-cell leukemia, lymphoma, true erythrocytosis, essential thrombocythemia, primary myelofibrosis, myelodysplastic syndrome, malignant lymphoma, multiple myeloma, aplastic anemia, hemolytic anemia, immune (idiopathic) thrombocytopenia, and hemophilia.

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Genome Analysis Diagnosis of Genetic and Hematopoietic Tumors

With the cooperation of Department of Clinical Laboratory, we incorporate genetic analysis using PCR and DNA sequencing methods based on the latest findings, and use the analysis results for diagnosis, selection of treatment methods, and early detection of recurrence after treatment.

■ Autologous and Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation

Hematopoietic stem cell transplantation is a treatment in which hematopoietic stem cells obtained from the patient or a donor are transfused after chemotherapy or radiation therapy. Autologous transplants are mainly performed for malignant lymphomas and multiple myeloma, while allogeneic transplants are performed for higher-risk blood tumors. In recent years, allogeneic transplants can safely be performed on elderly patients, which allows us to actively provide the transplants to patients of all ages including elderlies over 65 years-old. With the strong support from nurses and pharmacists, we are also well-equipped to manage various complications that may occur after the transplantation.

■ CAR T-Cell Therapy

CAR T-Cell therapy with Chimeric Antigen Receptor (CAR) is attracting attention as the latest immuno-cell therapy for hematological tumors, and is expected to be effective for malignant lymphoma and acute lymphoblastic leukemia in young patients. In cooperation with the Department of Blood Transfusion and the Cell Processing Center, we construct and transfuse CAR T-cell cells from/to patients who need them with the aim to enhance the effectiveness of the therapy.

■ HLA-haploidentical transplant

Conventional hematopoietic stem cell transplants require that the blood types known as HLA match at least 90 percent, and it can be time-consuming to find a match. In recent years, the development of transplant management methods has made it possible to perform transplants from donors whose HLA is half-matched. Called haploidentical transplantations, the department performs this procedure for patients who require it to overcome a disease.

■ Treatment of Central Nervous System Malignant Lymphoma

Among malignant lymphomas, those arising from the central nervous system (brain and spinal cord) are considered to require special treatment. In our department, we provide numerous treatments for CNS malignant lymphomas, including autologous transplantation, in order to improve the conditions of prognosis.

■ Molecular Targeted Therapies

We are actively pursuing treatments for malignant tumors like leukemin and lymphoma using cutting-edge drugs such as bispecific antibodies and antibody-drug conjugates(ADCs).

Our goal is to improve treatment effectiveness and conquer these diseases.

Allergy and Rheumatology

The Department of Allergy and Rheumatology treats rheumatic conditions, including connective tissue disease and allergies such as bronchial asthma. Allergic and rheumatic diseases are similar in that they are caused by abnormalities in the immune system. Our researchers are working to understand the mechanism of abnormal immune system responses with the aim of applying their findings in clinical settings.

Medical services

- Outpatient clinic: Physicians specializing in rheumatology and allergy are available every weekday. New patients without referral are also accepted.
- Inpatient ward: The entire staff of the department discusses individual cases (about 30 patients) weekly to determine the most effective therapeutic strategies.

Diagnosis and treatment policy

Many cases of allergic and rheumatic disease are chronic. In determining therapeutic strategy, careful consideration is given to assuring that patients can lead normal lives. Patients with rare diseases may often require individual medical services, diagnosis, therapeutic regimens and care, for which a comprehensive assessment is made based on clinical information and evidence-based medicine (EBM).

Specialties

The department deals with allergic and rheumatic diseases as well as a variety of diseases affecting the respiratory system (excluding pulmonary tumors), kidneys, skin, bones and joints. Since organs throughout the body can often be damaged in patients with these disorders, our aim is not only to treat individual lesions but to take a holistic approach while giving the patient's desire to perform daily activities special consideration, which is one of the basic principles of internal medicine.

Target diseases

Rheumatic diseases (rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus, connective tissue disease, including vasculitis syndrome, and other disorders similar to connective tissue disease), allergic diseases (bronchial asthma, eosinophilic disorder, drug-induced allergy, etc.) and periodic fever syndrome.

Infectious Diseases

The Department of Infectious Diseases treats infectious diseases caused by viruses, bacteria, and other pathogenic microorganisms, as well as infectious diseases affecting various internal organs. Many physicians in the department specialize in HIV infection, viral hepatitis, and bacterial and fungal infections, and COVID-19.

Medical services

While most physicians specialize in HIV infection and AIDS: COVID-19, viral hepatitis including hepatitis B and C, and smear-negative tuberculosis, there are also physicians specializing in respiratory and urinary tract infection. In the inpatient wards, a team made up of a supervising physician with a wide-ranging knowledge and extensive experience and interns serve as attending physicians. They work together with nurses with many years experience in the care of patients with infectious disease.

Diagnosis and treatment policy

In addition to blood tests and chest x-ray examination, researchers test for bacteria using blood, sputum and urine, and perform antigen and antibody tests. Echocardiography, abdominal ultrasound, CT and MRI tests, bronchoscopy, and lymph node biopsy are also performed, if necessary, to accurately diagnose disease and identify pathogenic microorganisms. This is part of our effort to providing high-quality evidence-based treatment. State-of-the-art treatments for hepatitis B and C, and HIV infection are also available.

Specialties

- The Department of Infectious Diseases treats infectious diseases caused by viruses, bacteria, and other pathogenic microorganisms.

Frequently performed tests

Bronchoscopy for visual examination of the lung, renal biopsy to evaluate lupus nephritis and ultrasonography for assessment of synovitis are performed.

- The department specializes in infectious diseases with a particular focus on viral hepatitis, HIV infection, and COVID-19.

- All physicians at the outpatient clinic possess specialized knowledge and experience in treating various infectious diseases, including HIV infections and internal diseases.

Target diseases

HIV infection, viral hepatitis (hepatitis B and C, etc.), tuberculosis, respiratory tract infections such as pneumonia and bronchial asthma, urinary tract infection, syphilis, hepatobiliary infections such as liver abscess, digestive system infections, diabetic foot, cytomegalovirus infection, EB viral infection, imported infectious disease, parasitic infection solid organ transplant-associated infection, COVID-19, fever of unknown origin, etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Designated AIDS center hospital

Our hospital has been designated by the national government as an AIDS center hospital staffed with many specialists in HIV infections and AIDS that can provide state-of-the-art treatment for these diseases.

Frequently performed tests and descriptions

■ Outpatients

- Detailed bacteriological examinations
- Specific antigen and antibody tests
- Viral nucleic acid test
- Abdominal ultrasound examination

■ Inpatients

- CT and MRI tests

Neurology

The Department of Neurology provides care for a wide variety of disorders affecting the brain, spinal cord, peripheral nerves, and muscle, with a particular emphasis on cerebrovascular disease, neurodegenerative disease, autoimmune neurological disease, infectious disease, and headache.

Medical services

In the outpatient clinic, board-certified neurologists diagnose and treat patients with various neurological diseases. In the inpatient ward, a full range of medical services is provided for patients by the department's dedicated team of neurologists.

Diagnosis and treatment policy

At the first visit to the outpatient clinic, board-certified neurologists carry out a detailed medical interview, physical and neurological examinations, and necessary diagnostic tests. Based on these, we reach a diagnosis and select appropriate therapies. If necessary, we admit the patient for further diagnostic testing and treatment.

Specialties

Many patients are referred to our department from other hospitals for diagnosis and treatment. The Department of Neurology has neurologists that specialize in diagnostic testing that employs electrophysiology and neuropathology. Molecular diagnostic testing for many neurologic diseases is also carried out. Several special clinics are provided (Parkinson's disease, epilepsy, neurogenetics, and so on).

Target diseases

- Neurodegenerative disease (Parkinson's disease, amyotrophic lateral sclerosis, spinocerebellar degeneration, dementia, etc)
- Autoimmune disease (multiple sclerosis, myasthenia gravis, myositis, etc)
- Cerebrovascular disease (cerebral infarction, cerebral hemorrhage, etc)
- Infectious disease (meningoencephalitis, etc)
- Others (epilepsy, muscular dystrophy, peripheral neuropathy, headache, etc)

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Genetic diagnosis of hereditary neurological disorders
- Antibody measurement for immune neurological diseases
- Muscle biopsy, peripheral nerve biopsy
- Consultation of bone marrow transplantation for adult adrenoleukodystrophy patients
- Dementia Center

Frequently performed tests

■ Outpatients

- Imaging tests (CT, MRI, SPECT, etc.)
- Electrophysiological examinations (electroencephalography (EEG), electromyography (EMG), nerve conduction study, transcranial magnetic stimulation (TMS), nerve conduction study (NCS), etc.)

■ Inpatients

- Lumbar puncture
- PET (positron emission tomography)
- Muscle biopsy, peripheral nerve biopsy

Geriatric Medicine

The Department of Geriatric Medicine specializes in the diagnosis and treatment of dementia, frailty, geriatric syndrome and polypharmacy in older adults. We provide Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) and manage multiple diseases in older patients who have physical and/or mental disability.

Medical services

Older patients often suffer from a variety of diseases and clinical problems. To deal with them, our department forms multidisciplinary teams composed of geriatricians

and related specialists such as psychologists and pharmacists to provide comprehensive medical care.

Diagnosis and treatment policy

To provide optimal care for each patient, our department collaborates with multidisciplinary specialists and employs Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) to extensively evaluate dementia, frailty, geriatric syndromes, as well as functional problems affecting daily life.

Specialties

Our department provides general medical care for older people. We particularly focus on dementia, frailty, geriatric syndrome and polypharmacy. We also provide emergency care to older adults.

- **Dementia:** Various tests including imaging and spinal fluid tests are carried out to provide optimal diagnosis and treatment based on living functions and a differential diagnosis of dementia.
- **Osteoporosis:** A condition that makes bones fragile and prone to fractures. Appropriate tests, treatments, and instructions for fall prevention are provided.
- **Frailty:** The term frailty is used to describe the reversible decline in physical and mental functioning. A comprehensive assessment and examination for frailty is carried out to provide countermeasures and treatment.
- **Geriatric syndrome:** For characteristic symptoms of older adults such as cognitive impairment, muscle weakness (sarcopenia), falls and fractures, depression, malnutrition, and urinary incontinence, we assess their causes and provide treatments.
- **Polypharmacy:** A condition where the elevated number of medications leads to problems such as side effects and missed doses. Medications are adjusted based on a comprehensive assessment of patients.
- **Sleep apnea:** An examination with apnomonitor is performed and, if necessary, the patient is evaluated with polysomnography, and is treated with nasal Continuous Positive Airway Pressure (nCPAP).
- **Gender sensitive medicine:** Women's general outpatient clinic (including traditional herbal medicine) for women by female physicians.

Target diseases

Frailty, sarcopenia, dementia, depression, stroke, heart failure, atrial fibrillation, aspiration pneumonia, urinary tract infections, malignancy, hypertension, diabetes, COPD, sleep apnea, osteoporosis, falls, malnutrition, dysuria, polypharmacy, poor appetite, weight loss, etc.

Advanced treatments / Specialized treatments

- Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)

Frequently performed tests and descriptions

- **Outpatients:** [Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)] Living functions are comprehensively assessed using the Barthel Index (activity of daily living), Hasegawa's Dementia Scale-revised, Geriatric Depression Scale (GDS), etc. [Dementia Examination] Psychological examination, brain CT scan, brain MRI, cerebral blood flow SPECT study [Frailty and sarcopenia] Bone density measurement, muscle mass measurement, gait speed measurement
- **Inpatients:** [Comprehensive Geriatric Assessment (CGA)] Used to support discharge from the hospital and to prepare the care environment after discharge [Dementia screening] Spinal fluid collection [Drug adjustment hospitalization] Prescription of drugs are adjusted based on CGA and other examinations [Poor appetite and weight loss] We assess causes and provide guidance on nutrition and exercise [Sleep apnea screening] Polysomnography

Psychosomatic Medicine

The Department of Psychosomatic Medicine provides comprehensive medical care, both physical and mental, for patients with psychosomatic disorders.

Medical services

The department provides outpatient and inpatient services as well as consultation-liaison activities. An outpatient clinic specializing in eating disorders is open, and the department also admits patients with eating disorders for treatment on an inpatient basis.

Diagnosis and treatment policy

The department provides comprehensive medical care services including not only physical treatment but also psychosocial approaches. We place a particular emphasis on a combination of medication, psychotherapy, and lifestyle counseling sessions.

Specialties

- **Eating disorders:** In the outpatient clinic for eating disorders, patients are treated with a combination of physical management and cognitive behavior therapy. They may be hospitalized, if necessary, for behavior therapy and other treatments.

- **Psycho-Oncology:** Patients with malignancies are provided with psychosocial care.
- **Psychosomatic disorders, which are physical diseases associated with psychosocial factors:** While treating physical disorders, assessment and approaches also include the psychosocial perspective.
- **Stress-related diseases:** Patients affected by physical and psychological stress are treated with stress management and relaxation techniques.

Target diseases

Eating disorders, diseases that require treatment as psychosomatic disorders (bronchial asthma, essential hypertension, orthostatic disturbance, ischemic heart disease, gastric and duodenal ulcer, irritable bowel syndrome, diabetes, obesity, hyperthyroidism, headache, atopic dermatitis, etc.)

Frequently performed tests

In the first consultation, the physician collects detailed information on the patient's condition, past history, and psychosocial background. In addition, psychological questionnaires are also used. If necessary, physical examinations including blood and urine tests, X-ray, ECG (electrocardiography), EEG (electroencephalography), and autonomic nervous function test are performed.

Department of Surgery

Stomach and Esophageal Surgery

The Department of Stomach and Esophageal Surgery specializes in the diagnosis and surgical treatment of malignant diseases such as gastric and esophageal cancer, and benign diseases such as esophageal hiatal hernia. We also provide advanced surgical treatment for severe obesity.

Medical services

Supervising physicians and specialists affiliated with the Japan Surgical Society, the Japanese Society of Gastroenterological Surgery, the Japan Esophageal Society, the Japanese Gastric Cancer Association, and Japan Society for Endoscopic Surgery provide highly professional treatment. Patients receive cutting-edge treatment from diagnosis to surgery and chemotherapy.

Diagnosis and treatment policy

We place the highest priority on the patient. Patients' wishes regarding treatment decisions are confirmed and respected at all times. The most appropriate treatment method is selected by a group of specialists based on a careful review of the results of detailed and precise examinations, and patients are included in discussions about the selected method.

Specialized surgical procedures include:

- **Esophageal cancer:** Based on our broad experience, we perform not only conventional esophagectomy with thoracotomy but robot assisted

transmediastinal esophagectomy without thoracotomy that achieves radical cures while maintaining postoperative quality of life.

- **Gastric cancer:** Striving to provide "body-friendly" treatment, we apply laparoscopic or robot-assisted surgery techniques for cancers detected in the early and advanced stages.
- **Chemotherapy:** Pre- and post-operative chemotherapy is used to increase the radical resection rate and improve the prognosis.

Target diseases

Gastric malignancy (gastric cancer, GIST, etc.), esophageal malignancy (esophageal cancer, malignant melanoma, sarcoma, etc.), emergency surgery for perforation, benign diseases such as inguinal and esophageal hiatal hernia, severe obesity.

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Esophageal cancer treatment

We perform robot-assisted transmediastinal esophagectomy without thoracotomy for the purpose of reducing postoperative complications and maintaining quality of life. Our robot-assisted esophagectomy shows shorter duration of hospital stay, lesser incidence of pneumonia and better quality of life compared with conventional esophagectomy.

■ Gastric cancer treatment

With the goal of reducing the physical burden on patients, we apply laparoscopic or robot-assisted surgery techniques for gastric cancer and gastric GIST. We developed a new laparoscopy and endoscopy cooperative surgery technique (NEWS) and obtain good results.

■ Severe obesity

We apply laparoscopic sleeve gastrectomy for severely obese patients under insured health treatment.

Frequently performed tests and descriptions

Physical examinations such as blood, X-ray, ECG, respiratory function, endoscopy, CT, and PET-CT are performed as needed.

Colon and Rectal Surgery

The Department of Colon and Rectal Surgery specializes in surgical and multimodal treatments for lower digestive tract diseases such as colorectal cancer and inflammatory bowel disease.

Medical services

Five-member teams consisting of two to three supervising surgeons, one to two junior supervising surgeons and one to two residents provides treatments in the inpatient ward. Experienced staff supervises the entire treatment, including surgery. Conferences are held three times weekly to discuss detailed treatment plans and other pertinent issues for individual cases. The outpatient clinic is open from Monday to Friday for general and specialized medical services.

Diagnosis and treatment policy

The surgeons in this department take the time to provide explanations before examinations and treatment. Particularly when the treatment plan includes surgery, the surgeon explains the advantages and disadvantages of multiple treatment options and is obligated to respect the patient's decision.

Specialties

More than 1,000 colonoscopic examinations are performed annually. Endoscopic mucosal resection is performed for early-stage cancer localized in the mucosa. The number of colon cancer resections performed annually exceeds 250. The

department specializes particularly in rectal cancer surgery with the preservation of urination, defecation and sexual functions; and endoscopically assisted, minimally invasive colorectal resection.

Target diseases

Colorectal cancer, ulcerative colitis, Crohn's disease, small intestinal tumors

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Preoperative chemoradiotherapy for rectal cancer for the preservation of rectal function
- Minimally invasive laparoscopically-assisted colorectal resection
- Robot-assisted rectal resection

Frequently performed tests

■ Outpatients

- Lower gastrointestinal endoscopy: terminal ileum, colon and rectum
- Gastrointestinal contrast examination: x-ray examination of the small intestine, and large intestine using contrast agent
- Anorectal function test: measurement of anal sphincter pressure and rectal volume

■ Inpatients

- Resection and diagnosis of intramucosal colon and rectal cancer

Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery

Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery specializes in the surgical treatment of malignant tumors in the hepatobiliary and pancreatic systems. The department also provides surgical treatment for a wide variety of hepatobiliary and pancreatic diseases including benign diseases such as esophageal varices, cholelithiasis, and anomalous arrangement of the pancreaticobiliary ducts.

Medical services

A team approach is provided in treating patients. Treatment plans are discussed and decided at team conferences based on evidence. The attending physician provides periodic medical consultation to the patient after discharge.

Diagnosis and treatment policy

Surgeons provide surgical treatment for liver cancer and metastatic liver cancer. For patients with portal vein tumor thrombus and multiple metastatic liver cancer who have been declared inoperable elsewhere, doctors at the Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery Division carefully investigate the feasibility of surgical resection. Recently, living donor liver transplantation has been included as a treatment options for cirrhotic patients with primary liver cancer.

Specialties

Hepatectomy and pancreatectomy for liver cancer, biliary cancer, and pancreas cancer; liver transplantation.

Target diseases

Primary liver cancer, metastatic liver cancer, biliary tract cancer (Klatskin's tumors, gallbladder cancer, low biliary tract cancer, papillary cancer), pancreatic cancer and other pancreatic tumors, liver abscess, intrahepatic stone, bile duct stone, gallstone cholecystitis, biliary dilatation, anomalous arrangement of the pancreaticobiliary ducts, pancreatitis, portal hypertension esophagogastric varices), etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Surgical treatment using cryopreserved vein grafts
- Navigation system for hepatectomy using 3-dimensional images
- Designated institution for Laparoscopic/robot-assisted hepatectomy, pancreatectomy, and pancreaticoduodenectomy
- Portal vein embolization: a pre-surgical procedure to enhance the safety of radical hepatectomy
- Clinical application of ICG fluorescent images, especially for intraoperative visualization of biliary trees, staining of hepatic segments and detection of micro lesions

Frequently performed tests

- **Hepatocellular carcinoma** : First line treatment is resection if the criteria for hepatectomy are met. For patients with recurrence, re-hepatectomy is performed with the aim of prolonging survival time. Laparoscopic/robot-assisted hepatectomy is indicated depending on tumor conditions.
- **Metastatic liver cancer** : Aggressive surgical resection is performed. For patients with recurrence, re-hepatectomy is performed with the aim of complete cure in combination with chemotherapy. Laparoscopic/robot-assisted hepatectomy is indicated depending on tumor conditions.
- **Pancreatic cancer** : Pancreaticoduodenectomy or distal pancreatectomy is performed according to the site of the tumor. Laparoscopic/robot-assisted approach may be applied to borderline malignancies.
- **Klatskin's tumor** : Pre-operative percutaneous transhepatic cholangio-drainage (PTCD) and portal vein embolization are performed to enhance safety prior to more radical hepatectomy.
- **Low biliary tract cancer** : Pancreaticoduodenectomy is performed.
- **Gallbladder cancer** : Based on a detailed preoperative diagnosis, rational radical surgery is performed.

Vascular Surgery

The Department of Vascular Surgery deals with non-cardiac diseases associated with arteries, veins, and lymph vessels in the neck, chest, abdomen, and upper and lower limbs.

Medical services

Vascular surgery outpatient services are provided from Monday to Friday by a team made up of one clinical department chief, one associate professor, one lecturer, four assistant professors, and 7 graduate students. Three prescheduled surgeries are performed weekly and emergent surgeries are performed whenever required. Vascular imaging and function examinations are performed four times each week.

Diagnosis and treatment policy

In the first consultation, a non-invasive vascular function examination is performed. Based on the results of this examination and the systemic condition of the patient, a treatment strategy is developed. Many patients receiving treatment at the department are the elderly, for whom improvement in quality of life is taken into consideration.

Specialties

Patients with a wide range of vascular disease from around the country, including arterial diseases such as abdominal aortic aneurysm and arterial occlusive disease, venous diseases such as lower extremity varicose veins and deep venous thrombosis, and lymphatic vessel diseases, visit our department for treatment. Our department plays a leading role in Japan particularly in the diagnosis and treatment of critical limb ischemia. We also frequently perform minimally invasive treatments such as stent grafting for abdominal aortic aneurysm and endovascular treatment for arterial occlusion. As one of the most highly respected vascular surgery departments in Japan, our surgeons have always led vascular surgery practice in the nation. The most accurate diagnoses, the most effective treatments, the large number of surgeries performed, and our physicians' abundant experience in this field are a source of great pride in the department.

Target diseases

Thoracoabdominal aortic aneurysm, abdominal aortic aneurysm, other aortic aneurysms, arteriosclerosis obliterans (ASO), Buerger's disease, aortitis syndrome, carotid artery stenosis, Raynaud's disease, traumatic arterial occlusion, acute arterial occlusion, internal shunt failure in dialysis patients, lower extremity varicose vein, deep venous thrombosis, angioma, arteriovenous malformation, lymphatic edema, etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Stent grafting**
Minimally invasive treatments are provided for patients with abdominal aortic aneurysm.
- Percutaneous angioplasty is an intravascular treatment for arterial stenosis which can be performed under local anesthesia.
- Bypass surgery for lower leg and foot arteries in patients with critical limb ischemia, alleviating the need for lower limb amputation.
- Laser or glue treatment for varicose vein of lower extremities.

Frequently performed tests

- **Outpatients**
Vascular imaging examinations, vascular physiological examinations, vascular ultrasound examinations, etc.
- **Inpatients**
Vascular imaging examinations; Mainly those requiring the Seldinger technique.

Breast and Endocrine Surgery

The Department of Breast and Endocrine Surgery diagnoses and treats mammary gland diseases as well as thyroid and parathyroid diseases. **Mammary gland disorders range from malignant tumors including breast cancer, phyllodes tumors, and growing benign tumors. Thyroid and parathyroid diseases include thyroid cancers and tumors, as well as parathyroid adenomas.**

Medical services

Specialists and certified physicians affiliated with the Japan Surgical Society and the Japanese Breast Cancer Society, as well as highly experienced specialized physicians affiliated with the Japan Association of Endocrine Surgeons and Japanese Society of Thyroid Surgery carry out diagnosis, surgery, and drug therapy (chemotherapy, molecular targeted therapy and hormone therapy).

Treatment policy

When providing medical services, we place utmost value on each patient's feelings, thoughts and lifestyle. The most appropriate treatment method is selected by a group of specialists based on a careful review of the results of detailed and precise examinations, and this is thoroughly explained to patients before embarking on the course of treatment.

Specialized areas

- **Suitable treatment based on close cooperation between Breast and Endocrine Surgery, Radiology, Pathology, Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery, Nephrology and Endocrinology, and the Department of Clinical Genomics:** The best course of treatment is determined by reaching a diagnosis through ultrasound examination, mammography, cytology, needle biopsy, mammotome biopsy, CT and MRI, and by closely coordinating with other departments.
- **Deciding on a treatment based on abundant experience and explaining:** Patients are given information that helps them fully understand the treatment before drug therapies such as anticancer chemotherapy and radiation therapy are carried out.
- **When necessary, the optimum measure to prevent recurrence is considered through multigene assays (such as Oncotype DX).**

Targeted diseases

Breast cancer, mammary gland cancer, phyllodes tumor, fibroadenoma, intraductal papilloma, other mammary gland tumors, hereditary breast and ovarian cancer, thyroid cancer (papillary cancer, follicular thyroid cancer, medullary cancer, undifferentiated cancer), follicular goiter, adenomatoid goiter, Grave's disease, other thyroid tumors, parathyroid adenoma.

Advanced treatments/specialized treatments

- **Breast cancer treatment**
For patients who require breast reconstruction after a total mastectomy, reconstructive mammoplasty and tissue expander insertion surgery are performed in cooperation with Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery.
- We place particular emphasis on the treatment of hereditary breast and ovarian cancer syndrome. We coordinate with genomic cancer medicine programs such as the Todai OncoPanel test.
- A team of Obstetrics and Gynecology specialists will be on hand to discuss whether younger patients want children and wish to opt for fertility-sparing surgery before they commence with breast cancer treatment.
- **Advice on concealing scars with makeup**
After surgery, doctors will advise patients about how they can conceal chemotherapy-induced hyperpigmentation with makeup.

Frequently performed tests and explanations

- **For breast diseases**
Ultrasound examination, elastography, CT, three-dimensional CT, MRI, aspiration biopsy cytology, needle biopsy, mammotome biopsy, sentinel lymph node biopsy (radioisotope, dye, fluorescence), bone scintigraphy, PET scan, testing for inherited *BRCA1* and *BRCA2* variants.
- **For thyroid and parathyroid diseases**
Ultrasound examination, CT, MRI, aspiration biopsy cytology, nuclear medicine scan (thallium scintigraphy, MIBI scintigraphy).

Artificial Organ and Transplantation Surgery

The Department of Artificial Organs and Transplantation Surgery specializes in living and cadaveric donor liver transplantation for patients with end-stage liver disease, for which careful management and a team approach involving various clinical departments are required.

Medical services

A team of specialists in liver transplantation provide medical services both in the outpatient clinic and inpatient wards. There are also coordinators from the Organ Transplantation Center to support donors in dealing with their problems and address other issues specific to organ transplant. The physician attending the patient during hospitalization will generally be responsible for postoperative outpatient treatment.

Diagnosis and treatment policy

Our motto is "to perform highly advanced, safe, and successful liver transplants." With this motto, the department staff carefully discusses and reviews each case daily to achieve good outcomes.

Specialties

- **Living donor partial liver transplantation** : The Transplantation Surgery Department of the University of Tokyo Hospital performed the first living donor liver transplant in Japan on January 31, 1996. As of December 2023, the number of patients undergoing living donor liver transplant at this hospital reached 854, including 776 adults and 78 children. This is the third largest number of liver transplants in Japan. The survival rate for liver transplant at this hospital is higher than the national average by about 10%. The 1-, 3-, and 5-year posttransplant survival rates are 93%, 89% and 85%, respectively (as of July 2023).

- **Brain-dead donor liver transplantation** : There have been 812 cases of liver transplants from brain-dead donors in Japan. Our Hospital, designated as a hospital for liver transplants from braindead donors, has successfully performed 93 liver transplants from braindead donors.
- Auxiliary Partial Orthotopic Liver Transplantation (APOLT) and Domino Liver Transplantation is also Performed.

Indications for liver transplantation

Biliary atresia, metabolic liver disease, Wilson's disease, citrullinemia, familial amyloid neuropathy, fulminant hepatitis, viral (type B and C) decompensated cirrhosis, primary biliary cholangitis, primary sclerosing cholangitis, alcoholic and non-alcoholic steatohepatitis, chronic cholestasis, primary hepatocellular carcinoma (insurance coverage is within the Milan criteria or 5-5-500 criteria, less than 5cm in diameter and less than 5 in number is our indication for living donor liver transplantation (Tokyo criteria)), etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Designated institution for liver transplants from brain-dead donors and living donors
- Surgical treatment using cryopreserved vein grafts
- Navigation system for hepatectomy using 3-dimensional images

Frequently performed tests

■ Outpatients

- Autologous blood storage (donor)
- CT
- Abdominal ultrasound examination
- Upper gastrointestinal endoscopy (including ligation of esophageal varices)
- ICG test
- HLA, lymphocyte Cross-match test

■ Inpatients

- Liver biopsy
- ERCP
- Abdominal ultrasound examination
- Angiography
- CT

Cardiovascular Surgery

With about 400 cardiac and thoracic great vessel surgeries performed annually, the Department of Cardiovascular Surgery is one of the leading institutions of its kind in Japan. Minimally invasive techniques such as off-pump bypass surgery without using a heart-lung machine have been applied to many patients.

Medical services

Prescheduled surgeries are performed three days each week along with emergency surgeries. The department consists of three teams specializing in different areas: adult heart disease (ischemic heart disease, valvular heart disease, arrhythmia disorders, severe heart failure), aortic disease (thoracic aneurysm, aortic dissection, etc.); and congenital heart disease. Outpatient services are provided every week day.

Diagnosis and treatment policy

Treatment plans are determined at clinical conferences based on detailed examination and discussion. Joint conferences are also held regularly with the Department of Cardiovascular Medicine and/or the Department of Pediatrics to discuss cases referred by other institutions.

Specialties

In our department above 90% of patients requiring coronary-artery bypass surgery undergo off-pump coronary artery bypass (OPCAB) surgery. In almost all patients with mitral insufficiency, valvuloplasty is performed. The Maze procedure is also frequently performed to treat arterial fibrillation. Our department is one of the departments in Japan where valve-sparing aortic root replacement is most frequently performed to treat annuloaortic ectasia. Graft replacement for aortic arch and thoracoabdominal aortic aneurysm that protects the brain and spinal cord are also performed in many patients. Using these procedures, highly successful surgical results have been achieved in patients aged 75 and older as well as in serious cases with complications. As for congenital heart disease, many

surgical procedures such as the Norwood procedure, the Jatene procedure, and the Fontan procedure have been performed successfully for complex heart malformations. Minimally invasive surgery that takes appearance into consideration and surgery without blood transfusion are also performed. Our department has been approved as a heart transplant facility and has performed heart transplants for 237 patients (222 in Japan and 15 at overseas facilities) as well as ventricular assist device (VAD) surgery. We have the most successful VAD implantation record in Japan.

Target diseases

Angina pectoris, myocardial infarction, infective endocarditis, valvular disorder, atrial fibrillation, cardiac tumor, severe heart failure (cardiomyopathy), aortic aneurysm, aortic dissection, congenital heart malformation (atrial septal defect, ventricular septal defect, tetralogy of Fallot, and complex heart malformation such as single ventricle and hypoplastic left heart syndrome).

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Homograft heart valve/artery

The use of homografts in treating severe infective endocarditis, prosthetic valve infection, infectious aneurysm, graft infection, and congenital heart disease allows us to achieve successful treatment outcomes.

■ Ventricular assist device

Implantable ventricular assist device surgery has been in more than about 300 cases performed to treat severe heart failure. In addition, aggressive medication and rehabilitation programs are also provided so that the patient can be weaned from their artificial heart.

■ Heart transplantation

222 patients (the largest number in Japan) underwent heart transplants for their severe heart failure performed by our heart surgeons. Ten-year survival rate is 89%, which is one of world-best results.

Thoracic Surgery

More than 350 surgeries per year for the chest diseases including the lung, pleura, mediastinum and chest wall, and lung transplantation are performed in this department.

Medical services

A staff team including 6 board-certified thoracic surgeons provides surgical treatment for lung cancer and other neoplastic diseases of the lung, mediastinum, pleura, and chest wall, collaboratively with pulmonologists and radiologists.

In 2014, we started lung transplantation program for patients suffering from end-stage diffuse lung diseases refractory to conventional medical therapies.

We also treat non-neoplastic diseases of the chest, including pulmonary inflammatory disorders, pneumothorax, pulmonary emphysema, funnel chest, hyperhidrosis, and myasthenia gravis.

Diagnosis and treatment policy

We apply the evidence-based medicine (EBM) and minimally invasive techniques to patients suffering from thoracic diseases.

Specialized surgical procedures include:

- **Thoracoscopic surgery for lung cancer** : A standard surgery for lung cancer, i.e., lobectomy or segmentectomy, and mediastinal lymph node dissection is routinely performed through thoracoscopy in our department. Almost all of other thoracic surgeries are done through thoracoscopy.
- **Robot-assisted surgery** : Robot-assisted surgery using "da Vinci" is performed for lung cancer and mediastinal tumors with the same degree of sensitivity and accuracy as thoracoscopic surgery.
- **Virtual-assisted lung mapping (VAL-MAP)** : preoperative bronchoscopic lung mapping with multiple dye marks, which assists accurate thoracoscopic lung resection for early-stage lung cancer and other tiny lung nodules.
- **Extended resections and reconstructive surgeries** for advanced lung and mediastinal malignancies are also performed in our department.
- **Lung transplant**: Lung transplantation from living and brain-dead donors for severe diffuse pulmonary disease has been performed since FY2015. 42 patients underwent lung transplantation in 2023.

Target diseases

Primary lung cancer, pulmonary metastasis, other lung tumors, thymoma, other mediastinal tumors, pleural mesothelioma, chest wall tumor, spontaneous pneumothorax, pulmonary mycosis, pulmonary atypical mycobacteriosis, pulmonary emphysema, funnel chest, hyperhidrosis, and thoracoscopic pulmonary biopsy for pulmonary abnormal shadow and diffuse pulmonary diseases, which are indicated for lung transplantation.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Complete thoracoscopic lobectomy for early-stage lung cancer
- Lung transplantation
- Virtual assisted lung mapping (VAL-MAP) for detecting intrapulmonary small lesion

Frequently performed tests and descriptions

- **Outpatients**
 - Bronchoscopy, Endobronchial Ultrasound (EBUS)
 - CT, MRI, FDG-PET
- **Inpatients**
 - Thoracoscopic pulmonary biopsy
 - CT-guided percutaneous needle biopsy (A biopsy needle is inserted through the chest wall under CT guidance for diagnosis of lung and mediastinal tumors.)
 - Inpatient examination for lung transplant assessment.

Neurosurgery

The Department of Neurosurgery specializes in surgical treatment for tumors of the brain and spinal cord, cerebro-vascular disorders (aneurysm, vascular malformation, etc.), and functional brain disorders (epilepsy, pain, etc.).

Medical services

Consultations for new patients are provided daily. Specialized outpatient services are provided on Mondays, Wednesdays and Fridays. Surgery is performed on Tuesdays, Wednesdays and Thursdays. Inpatients are under the care of 15 staff physicians and 8 residents who are divided into four teams. The department employs 32 neurosurgeons certified by the Japan Neurosurgical Society, 15 specialists certified by the Japan Stroke Society, 2 specialists certified by the Japan Epilepsy Society, 10 specialists certified by the Japanese Society for Neuroendovascular Therapy, 6 specialists certified by The Japanese society for Neuroendoscopy, 1 specialist certified by The Japan Endocrine society, and 3 specialists certified by Japanese Board of Cancer Therapy.

Diagnosis and treatment policy

With state-of-the-art devices for diagnosis and treatment and abundant human resources that are available from the university, optimal treatment can be provided for individual patients. Surgery is carefully simulated and perioperative monitoring and navigation are used for treatment.

Specialties

- Surgical and postsurgical treatment for various brain tumors (particularly malignant brain tumor, skull base tumor, meningioma, acoustic tumor, pediatric brain tumor)
- Brain tumor surgery (Intraventricular surgery and Nasal skull base surgery) using a neuroendoscope
- Surgery for cerebrovascular disorders (cerebral aneurysm, giant/thrombosed cerebral aneurysm, cerebral arteriovenous malformation, cavernous malformation, moyamoya disease, carotid stenosis)

- Neuroendovascular surgery (cerebral aneurysm, carotid stenosis, dural arteriovenous fistula, cerebral arteriovenous malformation)
- Surgical treatment for epilepsy
- Surgery for trigeminal neuralgia and hemifacial spasm
- Spinal cord / spine surgery (Chiari malformation, spinal cord tumor, spinal vascular malformation)
- Gamma knife radiosurgery for benign and metastatic brain tumor, cerebral arteriovenous malformation
- Spina bifida

Target diseases

Brain tumors such as meningioma, glioma, metastatic brain tumor, schwannoma, acoustic tumor, and pituitary adenoma; vascular disorders such as cerebral aneurysm and cerebral arteriovenous malformation; functional disorders such as hemifacial spasm, trigeminal neuralgia, and refractory epilepsy; spinal diseases such as spinal tumor and dural arteriovenous malformation; pediatric cases; skull base cases such as chordoma, chondrosarcoma; other disorders such as hydrocephalus and congenital abnormality.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Gamma knife
- Vagus nerve stimulation therapy for epilepsy
- Precision medicine based on oncogene panel test
- Stereoelectroencephalography; SEEG

Frequently performed tests

- CT, MRI: brain imaging examination
- Functional MRI, magnetoencephalography (MEG): brain function test
- Electroencephalography (EEG): epileptic focus examination
- SPECT, PET: cerebral blood flow and cerebral metabolism test
- Cerebral angiography: detailed cerebrovascular examination

Anesthesiology and Pain Relief Center

The Department of Anesthesiology and Pain Relief Center provides perioperative anesthetic management for patients undergoing surgical treatment at the Surgical Center and pain management for outpatients and inpatients at the Pain Relief Center.

Medical services

In the operating room, each patient's medical aspect is comprehensively managed by an anesthetic team that consists of board-certified anesthesiologists and medical interns. In the intensive care unit (ICU), each patient's medical aspect is monitored by an ICU team that consists of board-certified anesthesiologists and senior residents. At the outpatient clinic and inpatient ward, a team of one or two pain physicians and one resident provides medical care.

Diagnosis and treatment policy

- The highest priority is always placed on ensuring patients' safety in the management of surgical anesthesia. For patients who have serious preoperative comorbidities, we hold an outpatient-basis extended preoperative evaluation and case review meeting for discussion with surgeons.
- The goal of pain management is not only pain relief but also improvements of ADL and QOL.

Specialties

- **Perioperative Management** : We cover a variety of diseases requiring surgical treatment. Our department is staffed with highly skilled anesthesiologists.
- **Pain Relief Center** : We focus the biopsychosocial model of pain and promote adequate use of several lines of analgesics including opioids. In close cooperation with other departments, we evaluate physical and psychological conditions of patients with pain. Our interdisciplinary approach synergistically promotes to achieve high-quality pain management.

Target diseases

- **Perioperative Management** : All diseases treated surgically, and any comorbidities of the patient.
- **Pain Relief Center** : Neuropathic pain (post-herpetic neuralgia, diabetic polyneuropathy, spinal pain syndrome, brachial plexus injury, phantom limb pain, thalamic pain, etc); Nociceptive/Inflammatory pain (low back pain, osteoarthritis, peripheral vascular diseases, etc); Cancer pain; pain by cancer treatments; facial myokymia, etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

The following therapies for pain relief are available:

- **Spinal cord stimulation** : By inserting electrodes into the epidural space and stimulating the spinal cord, the SCS achieves pain relief, amelioration of spasticity subsequent to nerve injury and improvement of peripheral circulation.
- **Exercise treatment** : Painful and degenerative syndromes of the musculoskeletal system are treated by the exercise treatment, which can prevent pain and degeneration of the system.
- **Cognitive-Behavioral therapy** : Educating coping strategy and correcting behavioral patterns can result in recovery of meaningful life.
- **Botulinum injection** : Botulinum injection improves the facial myokymia, the cervical dystonia, and other spastic disorders.

Frequently performed tests

- **Perioperative Management** : Standard monitoring, including electrocardiography, percutaneous oxygen saturation, and blood pressure measurement, is basically performed during and after surgical anesthesia. In addition, central intravenous catheter, pulmonary arterial catheter, transesophageal echocardiography, and cerebral oxygen saturation monitoring can be performed according to the invasiveness of the surgery and the patients' condition.

- **Pain Relief Center** : We perform multi-faceted evaluations on pain including nature of pain, health literacy, pain catastrophizing, neuropathic pain screening, personality inventory, psycho-psychiatric assessment, etc.

Urology and Andrology

The Department of Urology and Andrology is a medical specialty that involves diseases of the urinary and genital organs including adrenal gland, kidney, ureter, bladder, prostate, testis, urethra, and penis.

Medical services

We have about 25 urologists working at both the outpatient clinic and inpatient ward. Outpatient clinic is open from Monday to Friday. There are about 15 specialized clinics covering a wide variety of urologic conditions.

Diagnosis and treatment policy

Our department is strongly committed to high quality urologic services for diagnosis, treatment, and management of wide variety of urologic diseases. Therapeutic options are discussed at our weekly conference and our urologists provide a tailor-made individualized treatment based on a team approach.

Field of specialty

Our doctors have extensive experience and are well experienced in oncology and robotic surgery. More than 100 cases of robot-assisted radical prostatectomy are performed each year with excellent oncologic outcome and low complication rate. Robot-assisted partial nephrectomy is also performed in order to demonstrate nephron-sparing procedure. Robot assisted radical cystectomy is performed using an intracorporeal urinary diversion technique. In addition, well trained doctors provide sufficient medical care to various urologic diseases such as adrenal tumor, voiding dysfunction, interstitial cystitis, urinary incontinence, pelvic organ prolapse (laparoscopic sacrocolpopexy), urolithiasis, renal failure (renal transplant, hemodialysis, and peritoneal dialysis)

Urologic diseases treated at our hospital

- **Cancer and benign tumors**: adrenal tumor, renal cell carcinoma, renal pelvic carcinoma, ureteral cancer, bladder cancer, prostate cancer, testicular cancer, penile cancer, prostatic hyperplasia, renal angiomyolipoma
- **Urolithiasis**: renal stone, ureteral stone, bladder stone
- **Urinary disorder**: overactive bladder, interstitial cystitis, neurogenic bladder
- **Female urology**: stress incontinence, pelvic organ prolapse (cystocele, uterine prolapse, vaginal stump prolapse)
- **Andropause/ Male infertility**: erectile dysfunction (ED), male infertility
- **Chronic kidney diseases**: peritoneal dialysis, renal transplant, blood purification
- **Congenital abnormality**: ureteropelvic junction stricture, undescended testis
- **Infectious diseases**: pyelonephritis, cystitis, prostatitis, epididymitis

Advanced/specialized medical treatments

- **Robotic surgeries** (radical prostatectomy, partial nephrectomy, radical nephrectomy, radical nephroureterectomy, adrenalectomy, radical cystectomy, pyeloplasty)
- **Laparoscopic surgeries** (radical prostatectomy, nephrectomy/adrenalectomy, partial nephrectomy)
- **Bladder hydrodistension**
- **Pelvic organ prolapse surgery** (robot-assisted sacrocolpopexy)

Frequently performed tests

- **Outpatients**
 - Cystoscopy
 - Retrograde pyelography (RP)
 - Uroflometry
 - Urodynamic study
 - Urinary incontinence test
- **Inpatients**
 - transperineal prostate biopsy (random 18 cores + target biopsy)
 - Kidney biopsy

Gynecologic Surgery

Specialists at the Division of Gynecologic Surgery provide accurate diagnoses of benign and malignant tumors of the female genital organs (uterus, ovary, etc.) and appropriate surgical and nonsurgical treatments. Infertility, genital organ malformation, genital organ prolapse and other dysfunctions and morphological abnormalities are also treated surgically.

Medical services

About 1,000 patients are admitted for treatment annually to our Division and more than 15 surgeries are performed weekly. In addition, chemotherapy and radiotherapy are provided for malignant tumors. The outpatient clinic is staffed with specialists in a variety of fields.

Diagnosis and treatment policy

Our aim is to provide optimal treatment for individual patients based on established evidence and detailed discussion among many physicians. Case review meetings in which all doctors participate and joint review meetings with relevant departments are regularly held to determine treatment strategies based on comprehensive understanding.

Specialties

An interdisciplinary treatment approach is taken which utilizes a combination of surgical treatment, chemotherapy and radiotherapy in the majority of cases involving malignant tumors in the uterus and organs attached to the uterus (ovaries, oviducts). Through this approach, favorable outcomes have been achieved. Minimally-invasive, safe, laparoscopic surgery is frequently employed in the treatment of benign tumors and genital organ malformation. Bone densitometry is also applied in maintaining and improving the quality of life in menopausal women and patients who have undergone treatment for tumors.

Target diseases

Cervical cancer, endometrial cancer, ovarian cancer, trophoblastic disease, other malignant female genital tumors, hysteromyoma, adenomyosis, ovarian cyst, endometriosis, ectopic pregnancy, malformation of uterus and other female genital organs, uterine prolapse, infertility requiring surgery, etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Radical trachelectomy for women of childbearing age with early cervical cancer**
We perform radical trachelectomy (a surgery including removal of uterine cervix, paracervical tissue and pelvic lymph nodes, and preserving uterine corpus and ovaries) for patients of reproductive age (≤ 40) with stage IB1 cervical cancer under 2cm in size.
- **Minimally Invasive Surgery (MIS) for gynecological oncology**
We perform both laparoscopic and robotic surgery for early stage endometrial cancer. We provide all MIS covered by health insurance including laparoscopic para-aortic lymphadenectomy. We carefully consider the wishes of patients, place the highest priority on safety and curativeness, and comply with indications.
- **Laparoscopic sacralcolpopexy (LSC) for pelvic organ prolapse (POP)**
Parity significantly affects the development of pelvic organ prolapse, a disease known to worsens QOL of elderly people. Currently, LSC, first reported in 1998, is widely accepted as a standard operation for POP all over the world, and LSC is now performed as a first-line operation for POP in this hospital since 2013.
- **Adenomyomectomy**
Adenomyosis, a benign gynecological disease defined by the presence of endometrium-like tissue within the myometrium, causes severe abdominal pain and heavy bleeding during menstruation. Although the recommended surgical treatment for symptomatic adenomyosis is hysterectomy, our Division performs adenomyomectomy (resection of adenomyosis lesion) for patients wishing to preserve their fertility and improve their symptoms.

Frequently performed tests

- **Outpatients**
 - Colposcopy
 - Hysteroscopy, uterine tumor biopsy under hysteroscopy
 - Uterosalpingography

Dermatology

The Department of Dermatology specializes in all diseases affecting the skin.

Medical services

In the outpatient clinic, six physicians provide medical care for new and follow-up patients. Specialized outpatient services are also provided. In the inpatient ward, supervising physicians and interns work in pairs as the attending physicians for one patient. The treatment for each patient is discussed among staff members during ward rounds. When appropriate, the attending physicians continue to observe the clinical course of patients after hospital discharge.

Diagnosis and treatment policy

After making a diagnosis based on visual inspection, bacterial and /or fungal culture tests and, if necessary, skin biopsies are conducted. If a diagnosis can be established histologically (and immunohistologically), various external and internal drug applications, ultraviolet therapy, and surgical treatments are used alone or in combination. If necessary, the patient is hospitalized for various examinations and treatment.

Specialties

The outpatient clinic provides treatment in specialized therapeutic areas including atopic dermatitis, psoriasis, scleroderma/connective tissue disease, bullous disease, dermatologic surgery, lymphoma, laser surgery, etc.

Target diseases

Skin tumors, connective tissue disease, skin infection, nevus/phakomatosis, keratosis/ inflammatory keratosis (including psoriasis), eczema/dermatitis (including atopic dermatitis), physical/chemical injuries, intoxication dermatosis, erythema, etc.

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Systemic sclerosis

We provide medical care based on abundant experience. We are also developing new drugs for systemic sclerosis.

■ Biologics

New drugs to target specific parts of the immune system are used to treat psoriasis.

■ Laser irradiation

We treat diseases that are covered by national health insurance such as simple capillary malformations, infantile hemangiomas, capillary telangiectasia, Ota nevus, ectopic Mongolian spot, and cafe-au-lait spot using pulse dye laser, Q-switched Alexandrite/Ruby laser, and Picosecond laser.

Frequently performed tests

■ Outpatients

Microscopy, dermatoscopy, patch test, biopsy, skin ultrasound examination.

■ Inpatients

Light-exposure test, patch test, oral administration test, biopsy, skin ultrasound examination.

Ophthalmology

The Department of Ophthalmology specializes in an extensive range of ocular diseases such as cataracts, glaucoma, macular diseases, vitreoretinal disease, corneal disease, uveitis, neuroophthalmologic disease, strabismus, amblyopia, lacrimal passage, and eyelid.

Medical services

The outpatient clinic provides care in specialized therapeutic areas including glaucoma, macula, retinal detachment, diabetic retinopathy, hereditary retinal disorder, keratoconjunctiva, uvea, neuroophthalmology, strabismus/amblyopia, retinopathy of prematurity, eyelid, lacrimal passage, and low vision. Patients with cataracts are also treated by specialists in those areas.

Diagnosis and treatment policy

Treatment plans for inpatients are discussed and determined at weekly ward conferences in which all assistant professors in charge of the ward participate and during rounds headed by a professor and an associate professor. Treatment plans for outpatients are determined based on discussion by specialists in the outpatient clinic.

Specialties

■ **Cornea** : In addition to penetrating keratoplasty, Descemet's stripping automated endothelial keratoplasty(DSAEK) was also adopted according to the eye condition.

■ **Glaucoma** : We select surgical options according to each patient's condition. Treatment for refractory glaucoma has been given to many patients. Day surgery is also available.

■ **Macula** : The most advanced drug therapy, laser treatment such as photodynamic therapy, and surgical therapy are frequently performed to treat macular disease such as age-related macular degeneration.

■ **Retinal detachment** : The optimal surgical procedure is selected according to the condition of the disease. Surgery for special cases accompanying trauma and atopic dermatitis is also available.

■ **Diabetes** : Laser therapy, surgery and other procedures are performed depending on the condition of the disease.

■ **Strabismus** : Based on the symptoms of the patients, prism corrections, surgical.

■ **Uvea** : We perform a PCR test and make appropriate diagnosis and treatment.

■ **Lacrimal passage** : The diagnosis and treatment of the lacrimal passage obstruction with lacrimal endoscope.

Target diseases

Cataract, glaucoma, retinal detachment, age-related macular degeneration, epimacular membrane, macular hole, retinal vein occlusion, keratoconjunctival disorder, diabetic retinopathy, retinitis pigmentosa, uveitis, optic nerve disease, ophthalmoplegia, strabismus, amblyopia, ptosis.

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ Rapid diagnosis (PCR) for refractory eye infections (virus, bacteria, fungi)

Frequently performed tests

- Visual acuity test/ fundus test
- Slit-lamp microscopy: Examination of cornea and cataract
- Detailed funduscopy: Examination of disorders at the back of an eye
- Perimetry: Visual field examination
- Three-dimensional image analysis (anterior and fundus)
- Fluorescein fundus angiography: Detection of vascular abnormalities at the back of an eye using a contrast agent

Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery

The Department of Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery specializes in treating diseases and traumas affecting the musculoskeletal system. Established as the first department specializing in orthopedic surgery in Japan, we have been at the forefront of orthopedic advancements in the nation.

Medical services

Approximately 25 full-time specialists certified by the Japanese Orthopaedic Association provide cutting-edge treatment in their specialized fields. The average number of surgeries performed annually is approximately 1,300 and is increasing every year.

Treatment policy

A treatment strategy for each patient is determined in a comprehensive manner after extensive discussion by a group of specialists in the pertinent field, with the patient's wishes taken into consideration. Our expertise lies in complex spinal surgeries and joint replacement using a navigation system, microsurgery, arthroscopic surgery, spinal endoscopy, as well as radical resection and chemotherapy for malignant bone and soft tissue tumors.

Specialties/Target diseases

■ **Spine** : cervical and thoracic spine diseases, lumbar spine canal stenosis, disc herniation, scoliosis

■ **Rheumatology** : Rheumatoid arthritis, inflammatory diseases

■ **Knee and sports** : Osteoarthritis, Anterior cruciate ligament injury, Meniscal injury, Achilles tendon rupture, sports injuries

- **Hip** : Osteoarthritis, acetabular dysplasia, Femoroacetabular impingement
- **Hand** : Carpometacarpal thumb joint osteoarthritis, Dupuytren's contracture, tendon injury, carpal tunnel syndrome
- **Tumor** : Malignant and benign musculoskeletal tumors
- **Trauma** : High energy trauma
- **Foot** : Hallux valgus, ankle osteoarthritis, Posterior tibial tendon dysfunction, Flatfoot

- **Pediatrics** : Developmental dysplasia of the hip, Clubfoot, Torticollis
- **Leg Lengthening**
- **Peripheral nerve** : Brachial plexus injury, Peripheral nerve injury
- **Shoulder** : Rotator cuff injury, Recurrent dislocation of the shoulder

Website of the Department of Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery of the University of Tokyo Hospital : <http://www.u-tokyo-ortho.jp>

Otolaryngology and Head and Neck Surgery

Otolaryngology and Head and Neck Surgery provides diagnoses and treatments for disorders of ears, nose, throat and neck in patients of all ages, including both medical and surgical patients. An emphasis is placed on an individual patient-oriented approach, providing detailed explanations and meeting patient needs.

Medical services

Approximately 30 physicians provide general outpatient services in the morning and specialized outpatient services in the afternoon. An appointment is required for consultation. Seven hundred cases of surgeries for ear, nose, voice and swallowing disorders, and head and neck tumors are performed annually.

Diagnosis and treatment policy

Both at general and specialized outpatient clinics, professors, associate professors, lecturers, assistant professors, young medical staff, and interns discuss individual cases to determine treatment plans. High quality and holistic care is provided.

Specialties

- **Hearing impairment** : In patients from infants to adults. Surgery for middle ear disorders, instructions regarding the use and care for a hearing aids for perceptive deafness, cochlear implant surgery.
- **Dizziness** : Detailed examination, diagnosis, rehabilitation, medical therapy
- **Head and neck cancer** : A combination of chemotherapy, radiotherapy, surgical therapy, and cancer immunotherapy is used so as to conserve function.
- **Voice and swallowing disorders** : Detailed examination, diagnosis and surgery
- **Facial paralysis** : Diagnosis and surgery
- **Chronic sinusitis** : Examination, diagnosis, surgery

Target diseases

Sudden hearing loss, low-tone sensorineural hearing loss, Meniere's disease, acoustic tumors, age-related hearing loss, hereditary deafness, otosclerosis, chronic otitis media, aural atresia, microtia, central hearing loss, allergic rhinitis, chronic sinusitis, postoperative paranasal sinus cysts, nasal and paranasal sinus

tumors, ear and temporal bone tumors, tongue cancer, pharyngeal cancer, laryngeal cancer, thyroid tumor, salivary gland tumors, Bell's palsy, benign paroxysmal postural vertigo (BPPV), vestibular neuronitis, vocal cord polyp, recurrent nerve paralysis, dysphonia, dysphagia

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Cochlear implant surgery (including EAS:Electric Acoustic Stimulation)
- Vibrant Soundbridge®, Baha® Bone Conduction Implant
- TEES:Transcanal Endoscopic Ear Surgery
- Skull base surgery (including transnasal endoscopic surgery)
- ELPS:Endoscopic Laryngo-Pharyngeal Surgery
- Surgery for improving function of swallowing and Surgery to prevent aspiration
- Functional surgery of the larynx (framework surgery)
- Clinical Oncology in consideration of biomarkers for head and neck cancer (including cancer immunotherapy)
- Transoral Robotics surgery (TORS)
- Phoroimmunotherapy (PIT)

Frequently performed tests

- Standard pure-tone audiometry, standard speech audiometry, conditioned orientation response (COR) audiometry, auditory brainstem response (ABR), and otoacoustic emissions (OAE) are performed in combination for patients ranging in age from babies to the elderly.
- ENG (electronystagmogram): Eye-movement tests in patients with dizziness
- ENoG (Electroneuronography): neurophysiologic evaluation of facial nerve palsy
- Ultrasound examination: Examination for tumors
- T & T olfactometry and intravenous olfactometry (Alinamin® test): Tests for smell sensation
- Laryngeal endoscopy: evaluation of vocal cord polyp and tumor
- Swallowing examinations: videoendoscopic evaluation of swallowing, videofluorographic swallowing study, high- resolution manometry

Rehabilitation Medicine

The Department of Rehabilitation Medicine, in cooperation with the Rehabilitation Center, provides comprehensive medical care for patients with various functional and other disorders affecting their daily activities, from alleviation of those disorders to support for social rehabilitation. Treatment programs, including functional training and instruction for daily life activities, vary according to individual needs. The department only accepts patients on an outpatient basis.

Medical services

A team of physiatrists, nurses, clinical psychologists, physical therapists (PTs), occupational therapists (OTs), speech therapists (STs), acupuncturists, and other staff provides medical services on an outpatient basis.

Diagnosis and treatment policy

Outpatient rehabilitation aiming at functional recovery and maintenance is provided to achieve individualized patient goals within a certain period of time following discharge from our hospital. The Department of Rehabilitation Medicine also evaluates the severity of disorders in patients referred to our department from other hospitals and provides consultations.

Specialties

General rehabilitation facilities and programs are available for cerebrovascular disease, motor organs, respiratory organs, cardiovascular disease, malignancy, psychiatric occupational therapy, and psychiatric day care (full day/half day). The department provides physical, occupational, and speech therapy for patients with cerebrovascular diseases, physical therapy before and after orthopedic surgery, physical and occupational therapy for patients with neurodegenerative disease, physical therapy for patients with peripheral arterial disease and after

limb amputation, occupational therapy for patients with rheumatoid arthritis, orthotic therapy for various diseases, exercise therapy after myocardial infarction, physical therapy for patients with respiratory failure, occupational therapy for patients with psychiatric disorder, acupuncture and moxibustion treatment for pain relief and various disorders, prescription for and adjustment of prostheses, orthoses, and wheel chairs and conservative treatment for lymphedema.

Target diseases

Cerebral stroke, bone and joint diseases (rheumatoid arthritis, etc.), postsurgical treatments, neuromuscular diseases (Parkinson's disease, etc.), chronic obstructive pulmonary diseases, myocardial infarction and other respiratory and cardiovascular disease, diabetes, limb amputation, cerebral palsy and other pediatric disorders, geriatric syndromes, schizophrenia and other psychiatric disorders

Advanced treatments/ Specialized treatments

- Pediatric rehabilitation
- Psychiatric day hospital
- Acupuncture and moxibustion treatments
- Team approach for limb malformations
- Botulinum toxin in spasticity treatment

Frequently performed tests

- Muscle power test (versatile muscle strength assessment device)
- Posturography (balance assessment)
- Motion analysis (3D motion analyzer)
- Plantar pressure measurement
- Cardiopulmonary exercise stress test
- Assessment of higher brain dysfunction

Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery

Notable progress has been seen in recent years in reconstructive surgery to reconstruct lost body parts aesthetically and recover movement and sensation.

Medical services

A team of specialists not only in plastic surgery but also in a variety of other therapeutic areas provide comprehensive medical care for a wide range of medical conditions.

Diagnosis and treatment policy

A group of professors and lecturers with different specialties discuss surgical methods suitable for individual patients and the final decision on treatment plans is made based on a comprehensive review by all doctors of the department at a case review meeting.

Specialties

- **Reconstructive surgery** : Reconstruction of the head and neck, face, extremities, and breast not only after cancer resection but also for congenital deformities; replantation of severed fingers; functional reconstruction of paralyzed facial nerves and limb nerves; auricular reconstruction of microtia; congenital anomaly of the cranium, face and limbs (cleft lip and palate, craniofacial bone anomaly, facial fat atrophy); sclerosing and embolization therapy, extensive resection, and reconstructive free flap surgery for hemangioma (arteriovenous malformation).
- **Aesthetic surgery** : double eyelid formation, face lift surgery, liposuction, and other aesthetic surgeries; and aesthetic dermatologic procedures such as laser therapy for freckles, wrinkles and nevus, and external application of tretinoin

Target diseases

Established facial paralysis, deformation/neurologic dysfunction after malignant tumor resection, congenital anomaly of the cranium, face and limbs (cleft lip and palate, craniofacial bone anomaly, microtia, etc.), various freckles, nevus, and hem-angioma (arteriovenous malformation), severed fingers, skin malignancies, nose deformity, lymphatic edema, decubitus, varix, refractory ulcer/ osteomyelitis/ diabetic ulcer, various tumors (parotid gland tumor, skin cancer)

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Hybrid-type vascularized nerve and muscle transfer for facial palsy (Reconstruction of a "smiling" and/or closing eyelid).**
Vascularized adiposal flap transfer for facial deformities.
- **Lymphatico-venular anastomosis for lymphedema and also for its prophylaxis**
Bypasses from lymphatic vessels to venules
- **Beast reconstruction with free adiposal flap transfer or silicone implant.**
- **Sclerosing and embolization therapy, reconstructive free flap surgery for hemangioma/vascular malformation**

Frequently performed tests

- Electromyogram, High-speed consecutive photographs for the assessment of blink.
- Function test for lymphatic edema using fluorescence lymphography (infrared ray camera and indocyanine green injection).
- Facial expression analysis based on moving video pictures.

Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics

The Department of Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics mainly provides medical care for patients with congenital or acquired abnormalities of the teeth and jaw such as maxillofacial deformities, maxillofacial trauma, and oral tumors; and other severe systemic diseases.

Medical services

A team of physicians, dentists, speech therapists, and dental technicians provide interdisciplinary treatments, such as oral, dental and maxillary surgery (oral-maxillofacial surgery) for oral inflammation and tumors; prosthetic treatments using artificial teeth and dental implants (prosthetic dental treatment) for deficient teeth and maxilla due to tumor and trauma; improvement of dental articulation in patients with significant maxillary deformation and control of jaw growth (orthodontics).

Diagnosis and treatment policy

At the first consultation, a doctor specializing in the treatment required for each patient is assigned to the case. This is followed by, if necessary, x-ray examination, blood tests, stomatognathic function test, tissue biopsy, and other examinations. The final treatment plan is determined through discussion based on these specialized test results.

Specialties

- **Department of Oral-Maxillofacial Surgery**
Surgical treatment for cleft lip and palate, maxillofacial deformities, maxillofacial fractures, and maxillofacial tumors; treatment for language disorders; management of temporomandibular joint disease, oral inflammation, etc
- **Department of Dentistry and Orthodontics**
 - **Orthodontic dentistry** : Management of maxillary growth in infants with congenital maxillofacial anomalies such as cleft lip and palate; pre-and postoperative management of dental articulation in patients with maxillofacial deformities, maxillofacial fracture and maxillofacial tumors
 - **Prosthetic dentistry** : Treatment for congenital anomalies such as cleft lip and palate, prosthetic deficient teeth and maxilla after trauma and tumor resection (artificial teeth, bridging, dental implants, etc.)

Target diseases

Congenital maxillofacial anomalies (cleft lip and palate, branchial arch syndrome, craniosynostosis, etc.), maxillofacial deformities (mandibular protrusion, maxillary protrusion, etc.), maxillofacial fractures, maxillofacial defects, temporomandibular joint disease, salivary gland disease, jawbone cysts, pericoronitis of the wisdom teeth, impacted teeth, oral tumors, oral inflammation, language disorders

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Jaw bone extension** : Gradual extension of the jaw bone
- **Transplantation of tailor-made artificial bone for the face**
- **Implant dental prosthetics** : Improvement of dental articulation using implant techniques

Frequently performed tests

- Dental x-ray and panoramic x-ray examinations : Detection of abnormality in the teeth and jaw
- Standard head x-ray examination : Quantitative analysis of maxillofacial shape
- Stomatognathic function test : Evaluation of jaw movement and masticatory muscles
- Three-dimensional maxillofacial model : Understanding of maxillofacial deformation and fractured bones
- Various language function tests : Articulation, nasopharyngeal function, language development, etc.

Pediatrics

The Department of Pediatrics is in charge of medical diseases related to all aspects of children's "mind" and "body". In order to address various problems that arise in children in the process of growth, we have a highly specialized and comprehensive team that collaborates with related departments.

Our services

Our department provides comprehensive medical care for a whole range of diseases, including neonatal disorders, cardiac disease, hematologic malignancies and oncologic disorders, neuromuscular disease, renal disease, and endocrine disease. Critically ill patients are offered intensive medical care in the pediatric ICU by specialized medical providers. Around-the-clock urgent care services are also available.

Our policy

We work in teams committed to each child admitted in our department. Treatment policies are discussed and considered in conferences reflecting opinions of staff members that specialize in each area reviewing each case from many aspects.

Specialties

- **Neonates** : The neonatologist team provides care for extremely low birth weight infants and neonates with congenital abnormalities.
- **Cardiac disease** : The cardiac team offers treatments for a whole range of cardiac disorders including severe congenital heart defects. We provide services collaborating closely with staffs from the Department of Cardiovascular Surgery and are proud of being one of the top ranking hospitals in Japan for surgery performances.
- **Hematology/Oncology** : As a pioneer in the treatments of childhood cancer, the department of pediatric hematology/oncology group has led the way in the innovative therapies for pediatric patients with cancers.
- **Neuromuscular disease** : We are proud of world-class achievements in research and clinical care of children with neuromuscular diseases in both diagnosis and treatment. Fukuyama muscular dystrophy and acute necrotizing encephalopathy were discovered by members of our team.
- **Renal disease** : Our team has accomplished world-class achievements in diagnosis and treatment of chronic nephritis and renal tubular dysfunction, and has contributed significantly to elucidating the causes of Dent disease, renal tubular acidosis and renal hypouricemia.

- **Endocrine disease** : Our team has accomplished outstanding results that have been recognized internationally for diagnosis and treatment of hormone abnormality and diabetes, as well as researches for the cause of rickets.

Ranges we cover

Extremely premature infants, congenital abnormalities, congenital heart disease, Kawasaki disease, leukemia, lymphoma, neuroblastoma, acute encephalopathy, epilepsy, hereditary neurodegenerative disease, chronic glomerulonephritis, nephrotic syndrome, Dent disease, growth disorder, endocrine disease, diabetes, allergic disease, infectious disease.

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Transplantation, cellular therapy** : Hematologic malignancy
- **Genetic diagnosis** : Cancer predisposition syndrome, hereditary renal disease, endocrinological disease, neuromuscular disorder, congenital anomaly
- **Fetal ultrasound examination**

Frequently performed tests and descriptions

- **Outpatients**
 - Ultrasonography: Heart, kidney, etc.
 - Electroencephalography (EEG): Epilepsy
 - Bone marrow aspiration: Hematologic malignancy
- **Inpatients**
 - Cardiac catheterization: Heart diseases
 - Renal biopsy: Chronic glomerulonephritis
 - Bronchofiberscopy: Bronchial malformation
 - Endocrine stress test
 - Long-term EEG/ Video monitoring: Epilepsy, acute encephalopathy
 - MRI, SPECT, PET: Neurological disorder

Pediatric Surgery

The Department of Pediatric Surgery provides medical services for a wide range of pediatric surgical diseases such as congenital disorders, inflammation and tumors, in cooperation with Obstetrics, Pediatrics, and other surgical departments.

Medical services

A team of senior instructors and pediatric surgeons certified by the Japanese Society of Pediatric Surgeons provide medical care in cooperation with nurses in the pediatric surgery ward. Treatment strategies are carefully reviewed at regular ward conferences and during daily rounds.

Diagnosis and treatment policy

Any medical intervention has both advantages and disadvantages. The balance between these is always carefully reviewed in making treatment plans. Before deciding whether or not to perform an endoscopic procedure, sufficient time is taken to discuss the case with the child's family with the highest priority placed on the child.

Specialties

Our specialties include Endoscopic surgery, interdisciplinary surgical treatment of severely mentally and physically handicapped children and children with severe intractable neuromuscular disease, neonatal surgical disease, hepatobiliary surgical disease, urologic disease, malignancy, gastrointestinal disease, respiratory disease, spina bifida

Target diseases

Body surface diseases such as inguinal hernia, neonatal surgical disease, thoracic surgical disease, hepatobiliary disease, malignancy, gastrointestinal disease, urogenital disease, spina bifida, foreign bodies in the digestive tract, foreign bodies in the airway

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Endoscopic surgery**

The number of pediatric endoscopic surgeries performed and the level of our surgical techniques are among the highest in Japan.
- **Perinatal management of cases of fetal diagnosis**

When surgical disease is diagnosed before birth, appropriate treatment is started perinatally in cooperation with the obstetrics and neonatal departments.
- **PICU (Pediatric Intensive Care Unit)**

The first Pediatric ICU established at a national university hospitals
- **Team Spina Bifida (sepecialized outpatient clinic for spina bifida)**

Our multi-disciplinary team for spina bifida, which consists of pediatricians, pediatric surgeons, urologists and orthopedist, WOC nurses and other specialties, will provide seamless medical service for children and patients with spina bifida.

Frequently performed tests

Abdominal ultrasound examination, esophageal and gastroduodenal series, colon series, cystogram, CT/MRI examination, renal scintigraphy, liver scintigraphy, biliary scintigraphy, rectal mucosal biopsy, 24-hour esophageal pH test, gastrointestinal inner pressure, bronchoscopy, gastrointestinal endoscopy, cystoscopy, etc.

Obstetrics and Gynecology

The Department of Obstetrics and Gynecology provides medical care for all phases of a woman's life from puberty to pregnancy, child birth, and menopause, with a main focus on reproduction. The department supports a wide range of research. The findings are translated to clinical application for improved diagnosis and treatment.

Medical services

The department provides general and specialized outpatient care. Inpatients are treated by a supervising physician and his/ her team.

Diagnosis and treatment policy

A treatment plan is determined not only based on discussion among attending physicians but also through regular case review meetings with all staff physicians. Joint review meetings with the Departments of Pediatrics and Pediatric Surgery and other departments are also held regularly to provide comprehensive interdisciplinary management of mothers and children.

Specialties

As a perinatal medical center, we provide comprehensive medical care to mothers at advanced age and with complications and prenatal diagnosis by fetal ultrasonography in cooperation with pediatricians and pediatric surgeons. In outpatient managements, we have special clinics for women with recurrent miscarriage and for prenatal diagnosis of congenital diseases. In reproduction field, we are actively engaged in infertility treatment including in vitro fertilization, medical care for endocrine disorders, and support for female athletes.

Target diseases

Normal and abnormal pregnancy and delivery, genetic counseling, endocrine abnormality, infertility, adolescent amenorrhea, infertility (Recurrent pregnancy loss), menopause-associated diseases, postmenopausal osteoporosis

Advanced treatments/ Specialized treatments

■ in vitro fertilization and embryo transfer (IVF-ET), and oncofertility

Oocyte pick-up (OPU) and embryo transfer (ET) are performed 200 cases and 250 cases per year, respectively. Examination for causes of recurrent implantation failure and preimplantation genetic testing for aneuploidy (PGT-A) are provided for the patients who cannot achieve pregnancy after several times of ET. In addition, we are committed ourselves to perform oncofertility; cryopreservation of oocyte or embryo for cancer patients before chemotherapy or radiotherapy.

■ Treatment of infertility and habitual abortion

Since many factors are associated with habitual abortion, an appropriate treatment plan is developed after careful assessment of the cause. Patients with antiphospholipid antibody syndrome and those with thrombotic tendencies due to a decrease in anticoagulation factors are treated with prednisolone, aspirin and heparin. Favorable results have been achieved in treating patients with these procedures.

Frequently performed tests

- Ultrasound diagnosis of fetal anomalies
- Genetic counseling for patients with late pregnancy and genetic disorders
- Amnio test, hysteroscopy
- NIPT(Non-invasive Prenatal genetic Testing)
- Examination for causes of recurrent implantation failure
- PGT-A (Preimplantation genetic testing for aneuploidy)

Department of Neuropsychiatry

Neuropsychiatry

The Department of Neuropsychiatry deals with a variety of neuropsychiatric conditions derived from brain dysfunction and psychosocial factors. We also treat psychiatric patients who have physical comorbidity and those whose physical condition caused psychiatric complications. We provide care for the patients based on the philosophy of multidisciplinary collaboration.

Medical services

The department staff consists of about 20 psychiatrists and 10 residents. There are 40 beds for inpatient care. The open ward has 21 beds and the locked ward has 19 beds including 3 seclusion rooms. Our department adopts an advance appointment system for outpatient. In addition to ordinary general outpatient care, the department provides specialized outpatient care for the at risk mental state.

Diagnosis and treatment policy

We offer comprehensive biological and psychosocial evaluations and aim for the recovery of patients by care including pharmacotherapy, electro-convulsive therapy and psychosocial support including occupational therapy, group therapy and social work.

Specialties

- Schizophrenia, mood disorders, senile psychiatric disorders, epilepsy
- Developmental disorders such as autism spectrum disorder and attention deficit hyperactivity disorder (ADHD)
- Diagnosis and treatment of the prodromal stage of schizophrenia

- Diagnosis and treatment of panic disorder and anxiety disorder

- Intervention (consultation/ liaison psychiatry) for psychiatric problems in patients with physical disorders

Target diseases

Schizophrenia, mood disorders such as bipolar disorder and depression, senile/ organic psychiatric disorders such as dementia, epilepsy, anxiety disorders such as panic disorder, stress-related disorders, neurodevelopmental disorders such as autism spectrum disorder and ADHD.

Specialized treatments

- **Day Hospital (DH) (psychiatric day care)** : Early intervention and social rehabilitation programs designed mainly for patients with schizophrenia are provided.

- **Occupational therapy** : Various programs are available both for inpatients and outpatients.

- **Electroconvulsive therapy** : For patients with severe depression and schizophrenia

- **Optical topography (Near-infrared spectroscopy)** : Used as an assist in the differential diagnosis of the depressive state.

- **Recovery Center (psychiatric short care)** : Recovery support program for people with mood and anxiety disorders.

Frequently performed tests

EEG, head CT, MRI, SPECT and near-infrared spectroscopy as well as psychological assessment may be performed according to psychiatric symptoms.

Department of Radiology

Radiology

The Department of Radiology comprises the divisions of Diagnostic Radiology (X-ray, CT, MRI, angiography), Nuclear Medicine (scintigram, PET), and Radiation Oncology (Linac, Tomotherapy, gamma knife, RALS).

Medical services

The Diagnostic Radiology Division performs various imaging examinations (X-ray, CT, MRI, and angiography) for assessment and diagnosis in malignant and inflammatory diseases, and provides treatment choice for tumors and vascular lesions using interventional radiology (image-guided less invasive diagnosis and therapy). The Division of Nuclear Medicine performs radioisotope scintigraphy for assessment and diagnosis, as well as SPECT/ PET examinations. The Division of Radiation Oncology provides treatment for cancer using radiation.

Diagnosis and treatment policy

The advantages of radiotherapy include less physical burden on patients and possible preservation of the structure and function of the affected organ. Complete cure can be achieved by radiotherapy alone or in combination with anticancer agents depending on the type and stage of the disease.

Specialties

- **Image processing using multislice CT/ MRI:** An image processing and statistical analysis laboratory has been established for clinical application and basic research in line with computer-aided detection and artificial intelligence.
- **PET:** Detection of malignancies and assessment of malignancy grade and stage, assessment of central nervous system diseases, quantitative measurement of cerebral blood flow have been established.

Target diseases

Any disease involving structural and functional abnormality that can be visualized radiographically (Diagnostic Radiology and Nuclear Medicine Divisions) and any disease with radioactive sensitivity (Radiation Oncology Division)

Advanced treatments/ Specialized treatments

- **Stereotactic radiation to the head:** A technique to deliver radiation to a lesion with an accuracy of within 1 mm using three Linac and gamma knife to treat metastatic brain tumors, cerebral arteriovenous malformation, benign brain tumors (acoustic schwannoma, meningioma, etc.)
- **Stereotactic radiation to the trunk:** A technique to deliver radiation to a thoracoabdominal lesion with an accuracy of within 5 mm designed mainly to treat lung tumors (primary or metastatic), liver tumors (primary or metastatic), and prostate cancers.
- **Intensity modulated radiotherapy (IMRT):** A technique to deliver beams of radiation of variable intensity to tumors in the head and neck.

Department of Emergency and Critical Care Medicine

Emergency and Critical Care Medicine

We can provide initial medical treatment and intensive treatment any time, any day. Not only for acutely ill patients visiting the critical care center and ER, but also for patients with sudden illness in the hospital (Code Blue, RRS) in cooperation situation. Furthermore, we provide intensive care for critically ill patients from other department and highly invasive post-operative patients. One of the roles played by our department is the operation of the Department of Disaster Medical Management, which comprehensively manages emergency medical care and health and prevention activities during disasters.

Medical services

Staffs work in the three department, ER, medical emergency center include emergency intensive care unit and emergency ward, and intensive care units. We are always on duty day and night, and multidisciplinary departments work together to provide medical care. In addition, we have Code Blue (sudden emergency) and Rapid Response System (urgent situation) at all time. We can also dispatch medical teams in the event of disaster.

Treatment policy

The Emergency Center/ER aims to provide advanced medical care for all patients who require urgent treatment according to their condition. In the Intensive Care Unit, treatment plans are determined at the ICU conference held every morning, and treatment strategies are based on clinical evidences.

Specialties

Department of Emergency and Critical Care Medicine specializes in treating urgent and severe diseases and conditions. We also provide treatment for extremity injuries both in- and out- hospital. We specialize in multidisciplinary treatment using mechanical support (ventilators, blood purification devices, mechanical circulation devices, etc.).

Target illness/injury

Various types of shock, disturbance of consciousness, seizure, severe cerebrovascular diseases, multiple trauma, cardiopulmonary arrest, drug poisoning, sepsis, multiple organ failure, severe respiratory failure, severe heart failure, postoperative major cardiovascular surgery, postoperative transplantation management, etc.

Department of Medical Oncology

Clinical Oncology

The Department of Clinical Oncology, overseeing the Cancer Center and Department of Outpatient Chemotherapy Unit, was newly established on February 1, 2024, at the University of Tokyo Hospital. We provide comprehensive cancer care for all types of solid tumors, especially focusing on gastrointestinal tumors.

Medical services

Two attending physicians specializing in medical oncology, along with the physicians from various departments of the Cancer Center and the doctors from the Outpatient Chemotherapy Unit, provide care for all types of solid tumors, with a focus on gastrointestinal cancers.

At the Cancer Center, multidisciplinary team conferences are held every morning with the attending physicians before administering chemotherapy agents to discuss the risks and problems for each patient. Medical staff provide instructions and support regarding self-care, drug compliance, and nutrition before discharge.

Treatment policy

Chemotherapy of high quality and safety is conducted by a multidisciplinary team consisting of doctors and medical staff such as pharmacists, nurses and nutritionists specialized in cancer care. Considering about the disease and condition of each patient, evidence-based chemotherapy is conducted appropriately and safely with the multidisciplinary team approach.

Specialties

Cancer drug therapy, Genomic medicine, Supportive Care for side effects of chemotherapy, and Support for other unmet needs.

Target illness/injury

We provide comprehensive care for mainly gastrointestinal tumors, as well as solid tumors of all types, including cancers of unknown primary origin, neuroendocrine tumors, and other rare cancers. Our services encompass clinical trials and precision medicine based on comprehensive genomic profiling tests. Additionally, we offer second-opinion consultations and referral services for clinical trials.

Department of Cross-Sectional Services

Advanced Medical Center for Heart Failure

The Advanced Medical Center for Heart Failure strives to provide the highest level of medical care in Japan for heart failure patients. It is also responsible for training heart failure specialists and other specialized staff.

Medical services

The center collaborates with a wide range of university hospitals and core regional medical institutions to accept patients who require heart transplants

or Ventricular Assist Device (VAD) implantation. In addition to cardiovascular medicine and cardiovascular surgery, the center provides medical care with a heart team consisting of recipient transplant coordinators, pharmacists, clinical engineers, and physical therapists. In addition to such medical cooperation efforts, the center is also responsible for training heart failure specialists and other specialized staff by accepting trainees.

Specialties

- **Heart transplantation:** Performed 222 heart transplants to date (as of 20 May 2024), the largest number in Japan.
- **Ventricular Assist Device (VAD):** The center can employ all types of VADs approved in Japan, making it possible to choose the most suitable model according to each patient's physique and heart failure condition. It is also recognized as a facility that can perform destination therapy.

- **Drug therapy for heart failure:** The center has extensive experience in the use of heart failure drugs, including those that have been approved in recent years.
- **Introduction of Vyndaqel for cardiac amyloidosis:** The center has been certified to prescribe Vyndaqel by The Japanese Circulation Society and have already gained a significant amount of experience with the drug.

Special medical treatment

The center participates in a post-marketing clinical trial of HeartSheet, a skeletal myoblast sheet to be transplanted onto the surface of the heart.

Target diseases

Target diseases include idiopathic cardiomyopathies such as dilated cardiomyopathy and hypertrophic cardiomyopathy, various types of secondary cardiomyopathy, and all cases of heart failure regardless of underlying disease.

Center for Cardiac Arrhythmias and Electrophysiology

The Arrhythmia Center at the University of Tokyo Hospital is comprised of staff members who have the experience and expertise to diagnose and provide appropriate treatment for all abnormal heart rhythms (arrhythmias) or heart failure. The Center also manages all cardiac implantable devices and responds to device-related issues.

Medical services / Diagnosis and treatment policy

The Arrhythmia Center employs a patient-centered team approach, with cardiac specialists (internal medicine, pediatrics, surgery and radiology), nurses, clinical engineers and radiology technicians working together to provide comprehensive care. The Center employs state-of-the-art diagnostic tools and therapeutic procedures to determine the most appropriate treatment option tailored to each patient's condition. A full-time outpatient second-opinion service is also available.

Target diseases

The Arrhythmia Center offers treatment for conditions relating to arrhythmias and all conditions treated with implantable devices that include the following:

- All arrhythmias

- All heart failure and sudden cardiac deaths that can be prevented or treated with cardiac implantable devices
- All problems pertaining to cardiac implantable devices
- Hereditary conditions that cause arrhythmia and sudden death
- Fainting
- Strokes of unknown causes (cryptogenic strokes)

Treatment

In addition to outpatient drug therapy, the Center performs the following procedures:

- Catheter ablation of arrhythmias
- Treatment with cardiac implantable devices
- Extraction of cardiac implantable devices (extractions with excimer laser and powered sheath)
- Implantable device management through remote monitoring

For appointments and inquiries

For consultations through email regarding arrhythmia treatment, cardiac implantable device treatment or device removal at the Center, please contact hearhythm-office@umin.ac.jp

Marfan Syndrome Center

The Marfan Syndrome Center works as a specialized team on the diagnosis, treatment and genetic counseling of patients with Marfan syndrome. It is also committed to education and research activities.

Medical services / Diagnosis and treatment policy

Marfan syndrome is caused by structural weakness of connective tissue, resulting in symptoms associated with functional failure in the cardiovascular, skeletal, ocular, and pulmonary systems. Although several causative genes have been identified, the disease is believed to arise from a complex interaction of unknown genes and environmental factors, and is often difficult to diagnose. Because it is a rare disease with a genetic predisposition, and the symptoms and examination items cover a wide range of systems, it is necessary for multiple specialized departments to work together to differentiate, diagnose, and treat the disease and its related disorders. The University of Tokyo Hospital established the Marfan Clinic in April 2005 and has been providing comprehensive medical

care for the early diagnosis and treatment of Marfan syndrome and related disorders, in close cooperation with related internal departments and external medical institutions. Renamed as Marfan Syndrome Center in June 2021, the center is working in collaboration with numerous departments to provide appropriate medical care, establish new medical guidelines, and implement genetic medicine. Collaborating departments include Cardiovascular Medicine, Pediatrics, Cardiovascular Surgery, Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery, Ophthalmology, Obstetrics and Gynecology, and the Department of Clinical Genomics. In the future, the center will continue to promote activities leveraging its comprehensive medical services for this disease, as well as engage in medical treatment, education, and research in this disease area.

Target diseases

Marfan syndrome and related disorders (Loeys-Dietz syndrome, vascular Ehlers-Danlos syndrome, familial thoracic aortic aneurysms and dissections, etc.).

Epilepsy Center

The Epilepsy Center aims to respond to the recent changes in the environment surrounding epilepsy medical care, to provide high-level epilepsy diagnosis and treatment by coordinating with a wide array of departments and sections.

Medical services

With the first examination of outpatients as the initial contact point, the center undertakes healthcare based on a crossover team that brings together physicians, nurses, clinical laboratory technicians, clinical radiologists, clinical psychotherapists, occupational therapists, social workers, and pharmacists in all of the hospital's sections and departments related to epilepsy care. It also collaborates with nearby medical institutions as needed.

Diagnosis and treatment policy

The center is committed to a comprehensive care for epilepsy, in order to provide the optimal treatment selected from all possible alternatives from medication to surgery, for epilepsy patients of all age groups from children to adults. For patients that are subject to surgery treatment, the center closely examines the diagnosis, surgery candidacy, and surgery method, in regularly held case review meetings.

Specialties

All major examinations for epilepsy diagnosis can be carried out in our hospital. We provide any surgical procedures available in Japan for any age groups. The center has introduced vagus nerve stimulation for the first time in Japan, and continues to maintain one of the highest number of treatments in the country.

Target diseases

All patients from all age groups with symptoms of epilepsy or similar to epilepsy.

Dementia Center

The Dementia Center is a newly instated center established in April 2022. Ongoing initiatives of the department include a differential diagnosis of dementia, treatment and prevention of cognitive decline, and support for a safe and secure hospital stay for patients with dementia.

Medical Care System

Physicians and psychiatrists from the Departments of Neurology, Geriatric Medicine, Neuropsychiatry, and Neurosurgery are responsible for medical care at the Center. Dementia care during hospitalization is provided by the Elderly Care Support Team (certified dementia nurses and physicians).

Treatment Policy

The standard procedure for treating patients covers, first of all, a patient interview, secondly, a medical examination, and thirdly, a neuropsychiatric examination, a blood test, imaging tests (head CT, MRI, radionuclide scan), a spinal fluid test (inpatient) if necessary, a differential diagnosis, and the proposition of a treatment plan. The treating physician will propose a plan that enables the patient to lead a life that accommodates his/her unique lifestyle, even with a dementia diagnosis. Our specialized medical care is provided in cooperation with family doctors.

Areas of Expertise

We provide differential diagnosis and treatment of dementia by conducting psychiatric testing, imaging tests, and spinal fluid testing through outpatient and inpatient examinations. We also offer guidance on dementia prevention according to a dementia risk assessment. Consultation with nursing care and social services is provided, and treatment will be administered according to the dementia-related behavioral and psychological symptoms specific to the patient.

Target Diseases

Alzheimer's disease, dementia with Lewy bodies, vascular dementia, frontal temporal dementia, normal pressure hydrocephalus, chronic subdural hematoma, MCI (mild cognitive impairment), early onset dementia, pseudodementia caused by depression, cognitive decline caused by medication, and other diseases that cause cognitive decline.

Scleroderma Center

The Scleroderma Center aims to provide the type of high-quality medical care that patients expect from university hospitals by offering intensive treatment across a range of departments, with a multidisciplinary team of doctors that have vast experience in Scleroderma treatment.

Medical services

At the Scleroderma Center's outpatient clinic, patients can consult with systemic sclerosis specialists in Dermatology, Allergy and Rheumatology, and Cardiovascular Medicine. Patients visiting for the first time will be seen by the Scleroderma specialist every Tuesday mornings at Dermatology booth 417. From the second visit onwards, they can receive treatment as an outpatient at the department that best suits their symptoms. Allergy and Rheumatology and Cardiovascular Medicine also open a specialized outpatient clinic on Tuesdays, so patients who are treated by multiple departments can do so on the same day.

Treatment policy

Doctors from Dermatology, Allergy and Rheumatology, and Cardiovascular Medicine work together to carry out a full-body examination in order to select the best treatment for each patient. The Scleroderma board is held regularly to discuss treatment strategies in detail, to discern the safest and most effective courses of treatment.

Specialized areas

Our group of specialists work together to offer the best treatment for refractory diseases that require a high level of expertise, such as immunotherapy for patients suffering from skin sclerosis and interstitial lung disease, as well as therapies for intractable cutaneous ulcers and manifestations of SSc such as articular symptoms, cardiopathy and pulmonary hypertension.

Target Disease

Systemic sclerosis, Localized scleroderma

Lupus Center

Lupus Center was opened in December 2022 as the first center in Japan to specialize in clinical practice for systemic lupus erythematosus (SLE) patients. We can propose the optimal treatment for each SLE patient, based on the latest understanding of the pathogenesis of SLE. Lupus center's goal is providing a total life support for SLE patients by improving the patient's global condition. In particular, we are focusing on maternity medicine, pregnancy and childbirth support of SLE patients.

Medical services

In Lupus center, four departments, Departments of Allergy and Rheumatology, Dermatology, Nephrology and Endocrinology, Obstetrics and Gynecology, work closely together to provide optimal medical care for each SLE patient.

Diagnosis and treatment policy

We provide medical care aimed at "remission" of SLE. "Remission" of SLE is defined as a situation in which there are no symptoms related to SLE and the oral steroid dose is maintained at 5 mg/day or less in terms of prednisolone. The goal of current SLE treatment is to reduce long-term disability and achieve a better prognosis. In Lupus center, we aim to achieve "remission" by utilizing immunosuppressants and biologics according to the state of SLE.

Specialties

We are putting effort into lifelong treatment for SLE patients, especially preconception care and perinatal medicine.

Target diseases

Systemic lupus erythematosus (SLE)

Osteoporosis Center

Osteoporosis is caused by various factors and diseases. In June 2018, Osteoporosis Center was established by several clinical departments to provide comprehensive treatment.

Medical services

Doctors of Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery, Nephrology and Endocrinology, Obstetrics and Gynecology, Geriatric Medicine, Allergy and Rheumatology join outpatient services of Osteoporosis Center. Please refer the latest information at the homepage.

Diagnosis and treatment policy

We first examine density and metabolism of bone in all patients, and provide optimal therapy.

Specialties

We provide specialized medical services in each clinical department. Please refer the website. (<https://www.h.u-tokyo.ac.jp/patient/depts/op/>)

Target diseases

Osteoporosis and various diseases with impaired bone metabolism are included. We also examine patients with any abnormalities in density and metabolism of bone.

Center for Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery

The Center for Female Pelvic Medicine and Reconstructive Surgery provides a situation that enables for patients to receive integrated medical care by establishing comprehensive medical services for various clinical problems related to the female pelvis, such as pelvic organ prolapse and urinary incontinence, through the collaboration of the departments of Gynecologic Surgery, Urology, and Colon and Rectal Surgery.

Medical services

The center deals with diseases related to the female pelvic organs. Pelvic organ prolapse is mainly caused by the defect of the supporting tissues of the pelvic floor, and manifests with a variety of symptoms such as cystocele, uterine prolapse, rectocele, and enterocele (vaginal prolapse after hysterectomy). The departments of Gynecologic Surgery, Urology, and Colon and Rectal Surgery work together to solve and provide optimal treatment for reconstruction of pelvic floor.

Diagnosis and treatment policy

The first step in the treatment of pelvic organ prolapse is to improve lifestyle-related conditions such as frequent cough, constipation and obesity, and to carry out pelvic floor muscle training known as Kegel exercises. In cases complicated by urinary incontinence, medication may be combined as an adjunctive therapy. Surgical treatment is required to completely eradicate the issues. In difficult cases of cystocele, uterine prolapse, and rectocele, each department specializes in different surgeries, and the optimal treatment option is presented to the patient after discussion among the different departments.

Specialties

The center performs minimally invasive surgery for uterine prolapse and cystocele, especially laparoscopic sacralcolpopexy and robot-assisted sacralcolpopexy. Conventional surgeries such as total vaginal hysterectomy, anterior and posterior colporrhaphy, and Le-Fort colpocleisis are also performed, and appropriate decisions are made based on the patient's symptoms, performance status and the state of the pelvic organ prolapse.

Target diseases

Main target diseases include pelvic organ prolapses (cystocele, uterine prolapse, rectocele, and enterocele) and urinary incontinence. We aim to provide reliable medical care through appropriate diagnosis, and difficult cases are welcomed.

Spine Center

At the Spine Center, experts from the departments of Orthopaedic Surgery, Neurology, Neurosurgery, and Anesthesiology and Pain Relief treat various neurological problems such as numbness in limbs and gait disorders.

Medical services

Abnormalities in the spine and spinal cord can cause a variety of neurological symptoms, but such conditions are so diverse that even specialists may have difficulty diagnosing and treating them. The Spine Center consists of four related departments, with specialists from each department providing treatment. For difficult cases, diagnosis and treatment policies are determined by multiple departments.

The four collaborating departments

■ **Orthopaedic Surgery** : The department performs minimally invasive surgery using endoscopes for cervical spondylosis and spinal canal stenosis, and corrective surgery for scoliosis. It has a great deal of experience in difficult-to-treat cases and in devising surgical techniques for cervical spine surgery.

■ **Neurosurgery** : The department provides personalized medical care for each disease, using advanced medical techniques such as three-dimensional imaging to examine lesions and dye and fluorescein angiography during operations to identify tumors.

■ **Neurology** : In cases where it is necessary to differentiate between diseases with similar symptoms (Parkinson's disease, ALS, etc.), a neurologist does the best to differentiate muscle weakness and numbness through a detailed examination coupled with the most suitable tests to identify the cause, so that treatment can be provided by the appropriate department.

■ **Anesthesiology and Pain Relief Center** : The center treats back pain and other chronic pains. Its activities include nerve blocks, spinal cord stimulation (SCS), radiofrequency thermocoagulation, drug therapy, and cognitive behavioral therapy.

Target diseases

Cervical spondylosis, ossification of the posterior longitudinal ligament, lumbar spinal canal stenosis, osteoporosis, scoliosis, spinal cord tumor, Chiari malformation, dural arteriovenous fistula, vascular malformation, etc.

Department of Clinical Genomics

The Department of Clinical Genomics practices genetic/genomic medicine with a cross-sectoral approach, enabled by the participation of related departments, in order to respond to a wide variety of clinical needs in genetic medicine.

Outline

With advances in genomic medicine, there is an increasing number of consultations about preventive and therapeutic interventions based on the results of genetic testing, in addition to more conventional genetic counseling and consultations related to health care for genetic disorders. The department was established as

a cross-functional organization spanning all departments, in order to respond to diverse requests from patients, their families, or from inside and outside the hospital. With the affiliation of physicians (clinical geneticists) from multiple departments, who are well versed in genetic issues, and together with certified genetic counselors, it aims to smoothly perform genomic diagnosis and treatment for cancer, intractable diseases, and genetic disorders. In addition to organizing an expert meeting in cancer genomic medicine, it also provides diagnoses of genetic diseases, information on health management, and consultations regarding hereditary issues, with the collaboration of the Genomic Research Support Center. Regular conferences are held within the department to actively discuss various cases.

Department of Child Psychiatry

The Department of Child Psychiatry provides care for patients with various developmental disorders such as autism spectrum disorder, attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD), and tic disorders.

Medical services

Child psychiatrists and psychologists provide medical care. All the staff has considerable experience in treatment of developmental disorders. And advice and support for problems on mental development are offered to other departments in the hospital.

Diagnosis and treatment policy

We formulate a treatment plan according to comprehensive assessment including detailed interview with a patient and family members, and various psychological tests. We have good relationship with regional hospitals, owing to support community care.

Specialties

■ **Autism spectrum disorder (autism and related disorders)** : Treatment is provided for a wide range of autism spectrum disorder from intellectual disabled to high-functioning, and includes early intervention for infants and inpatient

assessment on developmental disorders for adults. The University Hospital has a long history of basic research on autism, and clinical research and experience with the implementation of interventions for autistic children and adolescents.

- **Attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD)** : In addition to patients with the typical symptoms of ADHD, those with various comorbidities are also treated. With careful attention always paid to new treatment methods, parent training is provided to parents with ADHD children.
- **Tic disorders** : Leading specialists in tic-related disorders in Japan provide outpatient care. A comprehensive approach to patients with tic disorders and their families is implemented, including medication and cognitive behavior therapy.

Target diseases

Autism spectrum disorder, attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD), tic-related disorders, learning disabilities, intellectual disabilities, and other developmental disorders.

Obsessive-compulsive disorder, mood disorders (depression, etc.), anxiety disorders, and other functional psychiatric disorders in children and adolescents

Children, AYA and Family Centered Mental Care Center

The Children, AYA and Family Centered Mental Care Center provides comprehensive psychosocial support for pediatric and AYA (adolescent and young adult) generation patients and their families while receiving treatment at our hospital. The Center's services include mental health care and collaboration with the patients' local community, with considering the whole family.

Medical Care System

The importance of "child and family-centered care" has been raised as a key issue in the medical treatment and care of children. Accordingly, there is an ever-increasing need to provide psychosocial support for patients and their families, including mental health care and collaboration with the patients' local community. In addition to cases where the patient is a child or AYA, comprehensive support that takes the entire family into consideration may be necessary when the patient's family has other children or AYA family members, especially in light of problems such as young caregivers. To make this support possible, physicians, psychologists, and social workers in the Department of Child Psychiatry play a central role, working in collaboration with various medical specialists in affiliated departments such as Neuropsychiatry, Pediatrics, Pediatric Surgery, Rehabilitation Center, Department of Clinical Genomics, and Obstetrics and Gynecology.

Activity Policy

We approach the emotional needs of the patients and families who consult with us in a receptive manner, working together to reassure them and sort through their concerns. If regular consultations within an established framework are required, counseling by a psychologist will be provided at the Children, AYA and Family Centered Mental Care Specialized Outpatient Clinic. If necessary, the Center will also collaborate with related departments inside and outside the hospital. The Center strives to enhance patient care through active communication between each department involved with patients and their families.

Target Diseases

The Center addresses cases where a child or AYA patient, or their family's needs for psychological and social support have not been adequately addressed at the hospital. There are no restrictions on the patients' disease or their attending medical department.

Department of Pain and Palliative Medicine

The Department of Pain and Palliative Medicine supports patients with cancer in relieving their suffering from the moment they are diagnosed, both for inpatients and outpatients. In cooperation with the patients' attending physicians and ward staff, our team manages not only cancer pain but also physical symptoms such as nausea, vomiting, dyspnoea, insomnia, and psychiatric symptoms such as depression, anxiety and delirium. Our team also provides care to support patients' daily activities and care for families.

Medical services

In response to requests, we, palliative care consultation team visit the bedside. We are the multidisciplinary team consists of doctors, nurses, pharmacists and psychologists. If needed in consultation with patients, their families and other caregivers of them, we can be contacted with them throughout the course of cancer-treatments no matter which they are inpatients or outpatients.

Diagnosis and treatment policy

The first priority is focused on improvement of the quality of life of patients and their families. To achieve this goal, the palliative care consultation team plans a care program that is tailored to each patient. Palliative care is often regarded as only for terminally ill patients. However, according to the declaration by the WHO, our palliative care is a positive form of medical care that should take place from the moment patients are diagnosed with cancer.

Specialties

Pain control, treatment for adverse reactions caused by opioid analgesics, control of nausea, vomiting (including patients receiving chemotherapy) and of dyspnoea, treatment for fatigue, treatment for insomnia, and delirium, treatment and counseling for anxiety and depression, care for lymphatic edema, oral care, various methods for daily care, care for family members, etc.

Target diseases

Cancer, acquired immuno-deficiency syndrome (AIDS) or chronic heart failure

Psoriasis Center

Overview, medical services, etc.

Psoriasis is one of the systemic inflammatory diseases in Dermatology, which involves red plaques appearing throughout the skin. It is important to start treatment and lifestyle guidance at an early stage of the disease, because psoriasis can combine cutaneous symptoms with other conditions such as arthritis, uveitis, cardiovascular lesions, or glucose/lipid metabolism disorders. Thus, development of psoriasis treatments has been actively pursued because the quality of life of patients tends to be particularly impeded even in comparison to the countless other diseases. As a result, there are currently many options for psoriasis treatment. However, the expansion of choices has also led to treatment becoming more complex, making the selection of appropriate treatments for each patient according to symptoms and living conditions a pressing matter. The Psoriasis Center carries out treatment that matches the conditions of each psoriasis patient based on specialized knowledge.

Specialties

In addition to conventional treatments such as topical, oral, and phototherapy, we also specialize in treatments employing biological products that target cytokine, the most important factor in the formation of psoriasis conditions. All biological products that are covered by insurance can be used in the Center, and physicians with a wealth of experience engage with treatment by appropriately assessing the effects of the treatment while fully taking into account safety issues.

Target diseases

Plaque psoriasis, pustular psoriasis, erythrodermic psoriasis, guttate psoriasis, psoriatic arthritis, etc.

Atopic Dermatitis Center

Overview, medical services, etc.

Atopic dermatitis (AD) is a disease that causes chronic itching and skin symptoms, significantly affecting patients' quality of life. The disease affects a broad age range, from infants to middle-aged individuals, often causing sleep disturbances and restricting daily activities due to itching. At the Atopic Center in the Dermatology Department, we provide comprehensive and advanced treatment strategies.

Specialties

Our center mainly focuses on treating patients with refractory atopic dermatitis who have not achieved satisfactory results with conventional therapies. Our center conducts diagnostic tests related to atopic dermatitis and administer treatment under proper management. We offer advanced treatments such as biological agents and JAK inhibitors. Additionally, we provide phototherapy and oral cyclosporine therapy.

Target diseases

Atopic dermatitis

Center for Joint Arthroplasty

Overview / Medical services

The Center for Joint Arthroplasty specializes in artificial joint treatment for patients who require such treatment for osteoarthritis, rheumatoid arthritis and other conditions. Characteristic of the center is the presence of full-time staff members specializing in each joint, who responsibly carry out outpatient care and surgery.

Areas of expertise

- **Artificial hip joint surgery:** We have abundant experience in difficult surgeries such as post-pelvic osteotomy or post-femoral osteotomy surgeries, or total hip arthroplasty for naturally progressing severe deformities.
- **Artificial knee joint surgery:** We carry out high-precision surgeries for all cases, making use of medical computer navigation. Moreover, we select surgery methods (unicompartmental knee arthroplasty, bicompartamental arthroplasty, and total knee arthroplasty (including ACL conserving surgery) etc.) and the employed implants in a way that matches the patients' preoperative conditions and the desired postoperative lifestyle.

- **Artificial elbow joint surgery:** We have abundant experience in replacement surgeries and have a good long-term track record.
- **Artificial foot joint surgery:** We carry out artificial foot joint replacement surgery for rheumatoid arthritis and foot osteoarthritis.

Target diseases

We handle all diseases that are accompanied by severe pain in the joints including hip osteoarthritis, knee osteoarthritis, ankle joint osteoarthritis, shoulder osteoarthritis, elbow osteoarthritis, rheumatoid arthritis, osteonecrosis of femoral head, osteonecrosis of the knee, and post-traumatic deformation treatment.

Center for Cochlear Implant and Artificial Auditory Device

Overview / Medical services

The center performs cochlear implant surgeries for congenital and acquired severe hearing impairments that cannot be managed with hearing aids. For cochlear implants to be fully effective, it is necessary to implement an accurate preoperative assessment, post-operative implant adjustment and speech rehabilitation. The center provides individualized medical treatment and rehabilitation programs tailored to the clinical conditions of each patient, with a team of physicians specialized in cochlear implants and speech-language pathologists. We also conduct surgeries for electro acoustic simulation (EAS) hearing systems combined with hearing aids aimed at hearing impaired patients, as well as for Vibrant Soundbridge (VSB) middle ear implant systems and bone anchored hearing aids (BAHA) aimed at conducting hearing loss and mixed hearing loss patients.

The center is composed of 6 physicians specializing in cochlear implants and 2 speech-language pathologists who are in charge of outpatient and inpatient treatment, and rehabilitation.

Areas of expertise

It was previously believed that the inner ear function would be lost by inserting electrodes to the inner ear, but we carry out minimally invasive cochlear implantation surgeries that conserve the residual inner ear function as much as possible. For conducting hearing impairment and mixed hearing impairment patients that cannot obtain sufficient improvement in hearing with conventional hearing aids, we also provide surgeries for Vibrant Soundbridge (VSB) middle ear implant systems and bone anchored hearing aids (BAHA).

Target diseases

Congenital severe hearing impairment, acquired severe hearing impairment, high-frequency hearing impairment, conductive hearing impairment, mixed hearing impairment, hereditary hearing impairment, hearing impairment caused by viral infection, inner ear malformation, drug-induced hearing impairment, etc.

Cleft Lip and Palate Center

Overview / Medical services

The Cleft Lip and Palate Center was established with the aim of treating congenital morphological abnormalities of the mouth, jaw, and face, such as cleft lip and palate. The center carries out treatment that is considerate of the feelings of the patients and their families through a team of surgeons and specialists such as dentists, orthodontists, speech-language-hearing therapists, nurses, dental technicians, and dental hygienists.

Areas of expertise

Pre-natal counselling, post-natal care, surgery of the lips (cheiloplasty), surgery of the palate (palatoplasty), speech therapy, surgery of the alveolar ridge (alveolar bone graft), orthodontic treatment, jaw form surgery (orthognathic surgery), correction of the lips and nose (for adolescents), etc. We also put effort

in regenerative medicine. We have developed three-dimensional regenerated cartilages that can be used for nose correction (for adolescents) for the first time in the world. We will be able to provide this to many patients once it is approved by the government.

Target diseases

Other than cleft lip and palate, the center provides treatment for branchial arch syndrome (Treacher-Collins syndrome, Pierre Robin syndrome), craniosynostosis, macroglossia, vascular malformation (hemangioma, lymphangioma), tumors, etc. We treat all forms of conditions that present congenital morphological abnormalities in the mouth, teeth, jaw, and the face. Please feel free to consult us about such issues as we engage with medical treatment in a way that we can provide any form of treatment or advice from the pre-natal stages to adults.

Recovery Center

Overview

In many cases of depression or depressive states, standard outpatient therapies do not lead to sufficient functional recoveries, and it is hence believed that a certain period of rehabilitation is necessary. The recovery center carries out 3 days per week (half day) group work that combines physical activities (agricultural tasks and various exercises) and psychotherapies (cognitive behavioral therapy and mindfulness) based on the philosophy of co-production, where members and staff members of diverse professions collaborate to produce and run the programs.

Program examples

■ Agricultural tasks

Participants carry out all procedures from land cultivation, to soil preparation, cropping, and harvesting, with everyone being involved in the discussions at every stage. We also hold a tasting of harvested vegetables with all participants.

■ Group cognitive behavioral therapy

Participants become aware about the thinking and behaviors that sustain problems and difficulties, learn the methods to change them, then put them into practice.

■ Mindfulness

It enables participants to nurture a flexible mind by enhancing the awareness of the sensations, thoughts, and emotions of the "here and now."

Target diseases

Patients presenting with anxiety or depression due to psychiatric conditions such as depressive disorders.

*Participation requires the consent of the primary physician.

Center for AYA

Overview

The so-called AYA (Adolescent and Young Adult) generation, which mainly consists of people in their teens and twenties (but sometimes includes a broader age bracket) are in an important stage of life when they go through growth and self-realization as they forge broader social relationships beyond their family and close friends, and have a range of formative experiences. This means that they deal with significant psychological hurdles as they tackle new challenges, making this generation particularly susceptible to mental disorders.

When adolescents and young adults suffer severe mental disorders during this period, it may prevent them from taking their desired path and may even strip them of their confidence and feelings of hope.

The center for AYA provides comprehensive treatment and assistance by discussing with each patient and by taking the unique characteristics of this age group into careful consideration.

Medical services

We offer both outpatient and inpatient treatment. A multidisciplinary team that includes psychiatrist, nurse, clinical psychologist, occupational therapist, psychiatric social worker, and peer support worker coordinate together to provide treatment. We also coordinate with other institutions when necessary.

Target

Patients in their teens and twenties who has mental disorders.

Central Clinical Services

薬剤部	69
看護部	69
検査部	69
輸血部	70
病理部	70
感染制御部	70
放射線部	71
リハビリテーション部	71
手術部	72
材料管理部	72
臨床工学部	72
光学医療診療部	73
血液浄化療法部	73
救命救急センター・ER	73
集中治療部	74
小児・新生児集中治療部	74
総合周産期母子医療センター	74
小児医療センター	75
外来化学療法部	75
腫瘍センター	75
免疫疾患治療センター	76
臓器移植医療センター	76
組織バンク	77
角膜移植部	77
無菌治療部	78
入退院センター	78
周術期管理センター	78
病態栄養治療センター	79
摂食嚥下センター	79
国際診療部	79
予防医学センター	80
国際検診センター	80
がんセンターボード	81
バスキュラーボード	81
大腿骨骨折ボード	81
緩和ケアチーム	82
栄養サポートチーム	82
地域医療連携センター	83
がん相談支援センター	83
患者相談・臨床倫理センター	83

Department of Pharmacy	84
Nursing Department	84
Department of Clinical Laboratory	84
Department of Blood Transfusion	84
Department of Pathology	85
Department of Infection Control and Prevention	85
Radiology Center	85
Rehabilitation Center	86
Surgical Center	86
Central Supply Service	86
Department of Clinical Engineering	86
Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery	87
Department of Hemodialysis and Apheresis	87
Critical Care and Emergency Medical Center/ER	87
Department of Intensive Care Unit	87
Department of Pediatric and Neonatal Intensive Care Unit	88
Perinatal Center	88
Children's Medical Center	88
Department of Outpatient Chemotherapy Unit	88
Cancer Center	89
Immune-Mediated Diseases Therapy Center	89
Organ Transplantation Center	89
Tissue Bank	90
Department of Corneal Transplantation	90
Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine	90
Admission and Discharge Center	91
Perioperative Assessment and Care Center	91
Clinical Nutrition Center	91
Swallowing Center	91
International Medical Center	92
Center for Epidemiology and Preventive Medicine	92
Center for International Preventive Medicine	92
Cancer Board	93
Vascular Board	93
Hip Fracture Board	93
Palliative Care Consultation Team	93
Nutrition Support Team	94
Medical Community Network and Discharge Supporting Center	94
Cancer Resource Center	94
Patient Relations and Clinical Ethics Center	95

薬剤部

薬剤部では、病院の使命を踏まえ、患者本位のチーム医療に貢献すべく、社会の変革、医療の進歩に伴い多様化したニーズに応える質の高い薬剤業務の展開を目指します。

診療体制

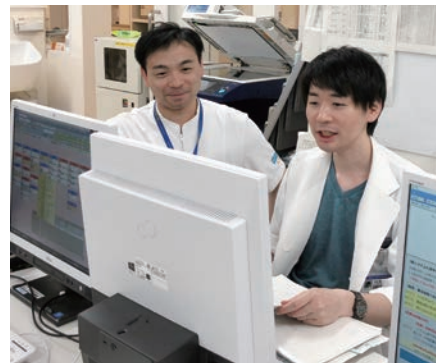
内服薬および注射薬の調剤に加え、全病棟を対象にIVHの調製、抗がん剤の調製を行っています。また、全病棟に薬剤師を配置しており、処方支援、服薬指導、その他薬学的管理など種々の薬剤業務を行っています。外来化学療法、緩和ケアチーム、感染制御チーム、抗菌薬適正使用支援チーム、栄養サポートチームなどにも参画しています。

運営方針

医薬品の適正使用のために、チーム医療の一員として実績を積み、薬剤部の各部門が有機的に連携をとりつつ、多様化する業務に積極的に取り組んでいます。さらに、薬剤師の専門的視点でリスクマネジメントへ貢献したいと考えています。また、臨床現場に新たなエビデンスを供給すべく、薬剤師ならではの視点を活かした臨床研究にも取り組んでいます。

得意分野

- 医薬品の血中薬物濃度の測定と解析
- 薬物間相互作用の解析、予測
- 透析患者における薬剤投与設計



看護部

看護部の理念に基づき、約1,400名の看護師、助産師で、1,200床以上の病棟と1日約3,000名の外来患者の看護を担っています。

看護部の理念

- 患者に最適な看護を提供します
- 優れた専門職業人を育成します
- 医学と看護の発展を目指します

看護部の取り組み

東大病院は急性期治療や高度先進医療を行う特定機能病院です。だからこそ、患者本来の治癒力を引き出し高める「患者の生命力を引き出す看護」を大切にしたいと考えています。全部署がこれまで以上に倫理観を高め、専門的な知識・技術に基づいて、「みて、触れて、考える看護」を実践できるよう取り組んでいます。

■ 看護実践能力を向上させる教育制度

質の高い看護ケアを提供するには、知識とエビデンスに基づいた判断力、確実な看護技術、そして高い倫理観が必要です。1,400名以上の看護師育成のために、7名の教育担当者を配置し、綿密な教育計画のもと、全部署の教育委員とともに教育を展開しています。また、キャリアラダー制度により、各ステージの看護師が主体的に学習し成長することを支援しています。当院看護部が監修を担当しているオンライン学習ツール「ナースング・スキル日本版」も教材として活用しています。

■ 多職種とのよい協力関係を築き、チームとして患者に最適な医療を提供する

大学病院の医療は、医師や看護師だけではなく、さまざまな医療専門職と医療を支える多くの職種で成り立っています。それぞれの職種が専門性を最大限に発揮し、個々の患者への最適な医療を提供するとともに、大学病院ならではの特徴や個性を活かせる

よう多職種によるさまざまな取り組みを積極的に行っています。

■ 看護研究への積極的な取り組み

キャリアラダー制度のなかで、本格的に大学病院の役割のひとつである看護研究の推進に取り組んでいます。院内で活動するアドバンストナース（専門看護師・認定看護師）や大学院修士課程修了者、看護管理者、大学の看護系教員等のサポートを受けながら、段階的に研究について学びます。



検査部

検査部は、中央施設部門の一つであり、当院における外来・入院検査のうち、検体検査・生理検査を担当しています。

診療体制

「奉仕・協調・前進」のスローガンのもと、医師と臨床検査技師が協力して、以下の部門における検査業務・教育・研究を行っています。

- 検体検査部門
検体検査受付・採血室、システム、一般、臨床化学、微量物質分析、免疫・血清、緊急、外注検査、臨床血液、血栓・止血、血糖、遺伝子
- 生理検査部門
心電図、心臓・血管超音波、呼吸機能、脳波・筋電図、感覚機能、腹部・体表超音波

運営方針

検査部の使命は、診断の拠り所になる確かな臨床検査データを提供し、当院の質の高い医療を支えることです。精度管理のしっかりした正確な検査結果を迅速に報告できるよう努力しています。その一方で、検査部には、未来の最先端医療を支える臨床検査の導入も期待されており、それを目指した研究にも取り組んでいます。その一例として遺伝子検査室に次世代シーケンサーを導入し、「がん遺伝子パネル検査」を院内完結型で実施できる体制を確立しました。さらに、将来の臨床検査医学の発展に貢献できる人材の育成にも努力しています。なお、当部は、検体検査、生理検査の領域においてISO 15189:2013「臨床検査室-品質と能力に関する要求事項」の認定を受けています。私どもは、本規格のマネジメントシステムにより、臨床検査室とし

てのさらなる質の向上を目指すとともに、臨床検査のグローバルな標準化や検査データの共有化に寄与したいと考えています。加えて、病院内で実施されている検体検査（血液ガス分析等）についても常に正確な測定結果が得られるよう、精度管理を含めた機器のメンテナンスを検査部が担当しています。さらに臨床研究推進センターP1ユニット、東京大学保健センターへの人材派遣も行っています。



輸血部

輸血部では、安全かつ適正な輸血療法の実践に取り組んでおり、輸血用血液（同種血）の管理・検査・供給を実施すると同時に、待機的手術患者のための自己血の採取・管理・供給も実施しています。また、白血病患者の造血幹細胞移植のための末梢血幹細胞の採取・保管・供給も実施しています。



診療体制

輸血部は、医師6名、臨床検査技師10名、看護師2-3名を中心に、上記の安全かつ適正な輸血療法を実践しています。輸血療法に関する各種助言・指導、輸血用血液の管理・検査・供給、自己血外来における患者の診察・自己血採取および造血幹細胞移植のための末梢血幹細胞採取・保存・供給を行っています。

治療方針

輸血部医師は、各診療科の輸血療法に関して必要に応じて適宜助言・指導を行っています。輸血療法全体に関する方針は、輸血療法委員会を中心に審議し、決定しています。造血幹細胞移植のための末梢血幹細胞採取に関しては、診療科医師と共同で方針決定を行っています。

得意分野

- **自己血輸血**: 自己血輸血は、全身状態良好な待機的手術患者が対象となり得ます。自己血外来において、輸血部医師が患者を診察し、自己血輸血の実施方法などについて説明を行い、「貯血式自己血輸血に関する同意書」を取得した上で、採血スケジュールを決定します。輸血部医師および看護師が患者の状態を観察しながら安全に採血を行い、極力同種血を輸血しないで手術を実施することを目指します。
- **造血幹細胞採取**: 白血病患者への造血幹細胞移植のための末梢血幹細胞採取を行っています。

病理部

病気の診断・治療評価や治療方針決定のため、生検・手術で採取された組織・細胞を顕微鏡観察をはじめとしたさまざまな検査を行い、病理診断を下します。病態の解明、医療の質向上のため、病理解剖も担当します。

診療体制

13名の医師（認定病理専門医12名）と16名の専任技師（4名は細胞検査専任）が、年間組織診断約18,000件、細胞診断約16,000件、手術中迅速診断約1,200件、病理解剖診断約30例などを担当しています。病理部内や各臨床科との合同症例検討会を行い、質の高い診断を目指すとともに院内連携の促進をはかっています。病理解剖結果は、臨床病理検討会（Clinicopathological conference: CPC）で、臨床担当医を含めた多くの関係者とともに討議されます。平成25年度より「病理診断科」を標榜し、

患者さんに病理所見について、病理組織写真等と一緒にしながら説明をする「病理診断外来」を開設しています（現在は乳がん患者さんを対象に実施）。

また、「地域連携推進・遠隔病理診断センター」を立ち上げ、病理医不在の医療機関における病理診断を支援しています（現在、5施設）。

がんゲノム医療（がん遺伝子パネル検査）においては、解析検体の精度管理、病理組織学的評価やエキスパートパネルへの参加を通して重要な役割を担っています。パイオリソースセンターと連動して組織検体のパンキングを担当し、東大病院におけるゲノム医療や個別化医療の推進に貢献しています。

治療方針

「正確で質の高い病理診断」コンサルティングやダブルチェック体制、また診療科との定期的な症例検討により、常に質の高い診断を行っています。臓

器移植後の拒絶反応評価生検などの同日診断（same day diagnosis）をはじめ、病理診断の迅速化を国内の先頭に立って推進しています。

得意分野

- **がんの診断**: 消化管、呼吸器、縦隔、肝臓、胆・膵、乳腺、骨軟部、リンパ腫、脳腫瘍、婦人科、泌尿器、皮膚
- **臓器移植関連疾患の診断**
- **免疫組織化学検査**
- **遺伝子診断**



感染制御部

感染制御部は、病院感染対策を推進するために設置されています。微生物検査室を内在するかたちで運営され、病原微生物情報を速やかに把握しています。そして、看護部、薬剤部、事務部などとの連携によるICT（Infection Control Team）の結成により、本格的な病院感染対策を実施しています。

概要

- **院内で発生したMRSAなどの薬剤耐性菌に対する監視**: 微生物検査室の病原微生物情報をもとに、分離状況調査と各科への定期的報告、ムピロシム・バンコマイシン・テイコプラニンの適正使用の指導などを行っています。また年に2回アンチバイオグラムを作成し、院内薬剤感受性情報を提供しています。
- **病棟ラウンド**: 毎週木曜日にICTラウンドを行って、現場での情報を収集しています。院内感染対策や感染症治療の上での問題点がある場合は、担当医師・看護師と相談した上で問題解決を図っています。

- **手洗い実習と指導**: アウトブレイクが発生した場合や入職者への研修、あるいは病棟からの依頼により、職員に対する手洗いの実習・指導を行っています。
- **抗菌薬適正使用の推進**: カルバペネム系抗菌薬、抗MRSA薬は使用届出制とし、抗菌薬適正使用支援チームが毎日届け出抗菌薬の使用状況を把握しています。抗菌薬の長期使用や不適切な使用例は主治医と協議を行い、適正使用の推進に努めています。また、TDM（血中薬物濃度）実施状況についても薬剤部の協力の下、確認を行っています。

- **分離菌株の遺伝子解析による感染経路調査**: 病院感染症のアウトブレイクが疑われる場合、または多剤耐性菌コロナイゼーション症例が多発した時などには、分離菌株の遺伝子解析を行うことにより、感染経路を推定・調査してその対策を立案しています。
- **病棟の環境調査**: 病院感染症が多発した病棟において、必要により病棟側と相談の上で行っています。

- **新型コロナウイルスなどの感染症患者に対する治療および病棟での対処法に関する情報提供**: 病棟からコンサルトがあった場合、あるいは特殊な菌が分離同定された場合などには、感染症内科とともに、病棟担当者へ治療・対策についての情報を提供しています。
- **針刺し・血液体液曝露時の対応と集計**: 医療従事者の針刺し・切創や血液体液曝露に責任部署として対応しています。また、EPINet 様式に則った報告書による事故集計を行って、その背景を解析しています。



放射線部

放射線部では、放射線診断部門（一般撮影／CT／MRなど）・核医学部門（PET-CTなど）・放射線治療部門（リニアックなど）にて最適かつ高度な放射線診療を提供しています。

診療体制

中央施設部門として、すべての診療科の要請に応えるべく、放射線科医、診療放射線技師、診療検査部看護師、臨床工学技士など、専門性を有するスタッフが協力して、診断部門（各種画像検査の実施、診断、画像下治療）・核医学部門（放射線同位元素を用いた検査、診断、治療）・放射線治療部門（癌などに対する直線加速器などによる治療）で放射線診療業務を提供しています。

運営方針

放射線診療業務において、医療安全と質の向上に努め、高度な画像検査、診断、治療などを迅速に提供しています。さらに、将来の最先端医療を支える放射線医学技術の開発・研究と人材育成にも努力しています。

主な業務とサービス

放射線診断部門では、X線撮影・各種画像検査（CT／MRI／血管造影）、ハイブリッドアンギオ装置による診断、治療を行うと共に、予防医学・臨床試験への放射線診療業務の提供も行っています。X線撮影部門では被ばく低減・画像向上に努め年間多くの検査を行っています。最新の高機能CT／高磁場MRI装置を駆使した画像診断部門には、これらの装置により得られた情報の解析、画像処理（3D画像作成など）を行うイメージングも併設しています。

核医学部門では、PET-CTやSPECTを用いてさまざまな病気の診断や治療効果判定に役立つ画像を提供しています。令和3年度からは最新の次世代半導体検出器を搭載したPET-CTを増設し、さらなる高精細な画像の提供とより多くの検査が行える体制を整えました。また、放射性同位元素を用いた治療として、RI病室ではヨウ素（I-131）やルテチウム（Lu-177）を用いた腫瘍の治療、外来ではラジウム（Ra-223）を用いた疼痛緩和治療も実施しています。放射線治療部門では、リニアックを用いた

通常照射に加え高精度の強度変調放射線治療（IMRT）や定位放射線治療を実施しています。IMRT専用装置のTomoTherapyでは頭頸部のほか全身照射（TBI）や全身皮膚照射も実施されています。またリモートアフターローディングを用いた腔内照射や、ガンマナイフでは1mm以内の高精度で頭部の転移性脳腫瘍や脳動静脈奇形などの治療が行われています。放射線安全管理として、医療法、放射線障害防止法による当院の放射線発生装置の管理、放射線安全教育、放射線被ばく管理、ガラスバッジ管理も行っています。



リハビリテーション部

さまざまな機能障害や日常生活上の障害を持つ方々に、疾患に応じた機能訓練や日常生活指導による障害の軽減から社会復帰の援助まで総合的な診療を行っています。

診療体制

リハビリテーション科医、理学療法士（PT）、作業療法士（OT）、看護師、公認心理師、言語聴覚士（ST）、鍼灸マッサージ師などがチームで診療を行います。中央施設部門として、院内全科の入院患者を治療対象とし、当該各科のスタッフと連携して診療を行います。リハビリテーション（以下「リハ」という）専門病床はありません。

治療方針

急性期の患者さんを中心に、二次的障害予防と早期退院を目指します。臨床各科入院中の理学療法・作業療法などの処方とリハ

診療計画の責任は当部の医師が負い、地域医療連携センターなどと連携しつつリハカンファランスを通じてチームアプローチを推進します。

得意分野

脳血管疾患等リハ（I）、運動器リハ（I）、呼吸器リハ（I）、心大血管疾患リハ（I）、廃用症候群リハ（I）、がん患者リハ、精神科作業療法、精神科デイケア（大規模）、精神科ショートケア（大規模）の承認施設で、リハ全般に対応します。

脳血管障害急性期からの理学療法・作業療法。整形外科・脊椎外科術前・術後の理学療法。悪性腫瘍などによるハイリスク・体力消耗状態のリハ。神経変性疾患の理学療法・作業療法。末梢動脈疾患・切断の理学療法。関節リウマチ作業療法。各種疾患の装具療法。呼吸不全の理学療法。失語症・構音障害の言語聴覚療法。摂食嚥下障害の摂食機能療法。精神障害の作業療法。鍼灸治療による鎮痛や疾病の治療。義肢装具の処方、調整。



手術部

入院患者と特定の外来患者の定時・緊急手術を安全かつ効率的に行うための清潔空間と人的・物的な手術環境を提供しています。近年の医療安全意識の高まりに鑑み、「安全な手術医療 (Safe Surgery)」が行われるよう、先進的外科治療に対する支援と感染制御、医療安全には特に力を入れています。

手術部の運営・管理

手術手技技術の急速な進歩により、手術は高度化、複雑化、長時間化し、手術に用いられる医療機器も急速に進歩を遂げています。平成23年からは、ロボット支援手術を導入し、平成26年からはハイブリッド手術室利用の治療も開始しました。このような大きな変化の中で、安全性を確保し、手術

患者へのサービスを向上させるとともに、手術室を効率よく運用することを業務としています。

手術部の稼働実績

当院手術部の年間総手術件数は平成25年度以降、年11,000件程度で推移し、新型コロナウイルス感染禍において一時減少しましたが、令和5年度には過去最高の11,871件となりました。施設としてほぼ上限に達し、全国国立大学病院の中で屈指の稼働実績を維持しています。その実績は単に手術件数にとどまらず、移植手術、人工臓器の装着術、ロボット支援手術、ハイブリッドアンギオ手術、新生児/小児手術の実施など、先進的かつ高難度の手術への積極的な取組みを特徴としています。



手術医学研究

下記の業務や活動をとおして高度化・専門化する手術に関連した手術医学研究にも取り組んでいます。

- 安全な手術の実現 ●手術室マネジメント
- 周術期の感染制御と術後の術野感染 (SSI) 発生予防
- 術中患者監視装置の開発
- 手術用医療機器の故障・破損予防、鋼製小物の個別管理
- 手術用電気メス・レーザー機器の保守管理
- 内視鏡手術学 ●手術材料工学
- 手術室の清潔環境整備
- 手術用医療機器に対する洗浄・消毒・滅菌法
- 医療用ガスの保守・管理

材料管理部

当部は院内で使用するリユースの医療材料を洗浄・滅菌し、現場へ供給します。

概要

外来、病棟、手術室で使われた鋼製小物などの手術・処置器械をはじめとする医療器具・器材を、手術部からは改良型 AGV (Automated Guided Vehicle) で、病棟からは中型自動搬送機などの自動搬送システムで回収し、スタンダードプリコーションに基づき洗浄後、消毒・組み立て・梱包・滅菌を行います。洗浄・滅菌機器は適切にバリデーションされ、滅菌器材はすべて確実な滅菌保証が行われたうえで払い出されます。業務の7割以上は手術室からの洗浄物が占めています。手術部からの機器セットは毎日約100セット、外来からの機器・機材は毎日2,000点を超えます。汚染、感染に関する基礎研究にも着手しています。



臨床工学部

所属する39名の臨床工学技士はME機器管理業務、血液浄化業務、手術室・体外循環業務、血管撮影室業務、そして集中治療関連業務に分かれて従事しています。

診療体制

■ ME 機器管理業務

通称 ME センターでは、約3,000台の ME 機器を保有し、中央管理業務を行っています。原則一人の患者さんに使用した ME 機器は、必ず ME センターへ戻し、清拭および終業点検を行い、衛生面および安全面で常に機器が良好な状態で使用できるよう努めています。また、人工呼吸器などの生命維持管理装置には、より詳細な点検を定期的実施し、徹底した機器の安全管理を目標としています。

■ 血液浄化業務

血液浄化療法部において、年間3,000件以上の血液透析や間歇補充型血液透析濾過 (I-HDF)、血漿交換療法等のアフレスス療法の機器の操作、治療補助を行っています。また血液浄化装置の定期的な保守管理も行いながら、安全な血液浄化療法を提供しています。近年、透析に使用する水の品質管理が非常に重要視されており、当施設では臨床工学技士がモニタリングや管理を行い、超純水を達成しています。

す。

■ 手術室・体外循環業務

手術部内の機器管理業務と人工心肺操作業務、補助循環装置の管理業務を行っています。手術部内の医療機器は、効率的な運用という観点から中央管理化されており、点検の状況や術式に応じて機器を振り分けたり、トラブルが発生した時に迅速に対応したりしています。人工心肺を用いた手術は新生児先天性心疾患、虚血性心疾患、大動脈疾患など多彩な症例が年間250件ほど行われており、これらの人工心肺操作を臨床工学技士が担当しています。

ECMOの施行件数は年間50~60件程度で、近年増加傾向にあり、これらの導入から施行中の管理においても他の医療スタッフと協力しながら適切に行うように努めています。また、当院では70名程度の植込型補助人工心臓を装着した患者さんを管理しており、これらの患者さんが自宅で安心して療養生活を送れるように支援をしています。

■ 血管撮影室業務

血管撮影室において循環器および小児科領域の検査、治療を中心に従事しています。虚血性心疾患・不整脈疾患・心不全疾患の検査や治療等で使用する医療機器の操作、保守管理を担当しています。また、急

性心筋梗塞等の緊急カテーテル検査・治療にも24時間体制で対応を行っています。

■ 集中治療関連業務

集中治療室では手術後の患者さんや、呼吸・循環・代謝機能が悪くなった患者さんに対して人工呼吸器や CRRT、ECMO など、多くの医療機器が使用されています。臨床工学技士は24時間体制で医療機器の作動状況を確認し、患者さんの容態に合わせた設定条件の提案を行っています。

■ 研修について

近年では、医療機器の安全管理にも注力しており、年間約230件の研修を開催しています。また、院内の機器整備や施設設計などにも積極的に参加し、より良い医療体制の構築にも貢献しています。



光学医療診療部

光学医療診療部は、内視鏡による検査と治療を行う部門です。消化管内視鏡検査、超音波内視鏡検査、カプセル内視鏡検査、気管支鏡検査や内視鏡治療等が毎日行われています。



診療体制

消化器内科専門医である光学医療診療部所属の医師以外に、消化器内科、胃・食道外科、大腸・肛門外科、肝・胆・膵外科、呼吸器内科、呼吸器外科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、女性外科、予防医学センター等に所属する、さまざまな医師が専門の立場から検査・治療を担当します。

治療方針

安全かつレベルの高い医療を心がけています。取り違えの防止や安全性の確保のため、患者さんにはご負担をおかけすることがありますが、ご了承ください。

得意分野

食道・胃・大腸の腫瘍に対する内視鏡的切除（ポリペクトミー、内視鏡的粘膜切除術（EMR）、内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）、消化管ステント、胆道・膵臓疾患に対する超音波内視鏡（EUS）、内視鏡的逆行性胆道膵管造影（ERCP）

対象疾患

消化管疾患（癌やポリープなどの腫瘍性疾患、静脈瘤や潰瘍、憩室などの出血性疾患、クローン病や潰瘍性大腸炎などの炎症性腸疾患）、胆道・膵臓疾患、呼吸器疾患、耳鼻咽喉科疾患、婦人科疾患等

血液浄化療法部

血液浄化療法部の主な業務は、慢性腎臓病患者さんの透析導入や維持透析患者さんの検査・手術入院時の維持透析、急性腎障害時の短期的腎補助、集中治療室における持続血液濾過透析療法、アフレスシス（血漿交換療法、各種吸着療法、など）です。



診療体制

ベッド数は12床（うち陰圧／陽圧管理可能な個室1床）で各ベッドに高度生体情報モニタ機器を備えています。常勤医は透析専門医・指導医を有する腎臓内科医と泌尿器科医で構成され、当院ならではの複雑症例に対し多角的な視座で、高水準のリスク・マネジメントにより安全を確保しつつ、治療に当たっています。

治療方針

治療方針は、毎週木曜日のカンファランスを中心に随時、各科の主治医と綿密に検討されます。病態が変動する症例が多いため、毎朝の回診で医師・看護師・臨床工学技士などの職種で検討して最終決定が行われます。

得意分野

■ **血漿交換療法**：肝移植前後、激症肝炎、TTP症例などに対する血漿交換を血液透析と併用しながら円滑に行うことができます。また、選択的血漿交換、DFPP、免疫吸着（IAPP）といった治療法

の中から、患者さんの状態・病態に最適な治療法を柔軟に選択しています。

- **血球成分除去療法**：炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎やクローン病）に対するGCAPが施行可能です。穿刺困難な血管の穿刺はエコーガイド下に行うことで患者さんの身体的負担の軽減を図っています。
- **間歇補充型血液透析濾過（I-HDF）**：清浄化した透析液の一部を一定間隔で血液回路に入れながらHDFを行うことで、治療中の血行動態の安定化が期待できます。
- **腹水濾過濃縮再静注法（CART）**：癌性腹膜炎などによる難治性腹水に対して積極的にいき、患者さんのQOL向上を目指しています。

対象疾患

慢性腎臓病・心不全・急性腎障害・劇症肝炎・肝不全・炎症性腸疾患・自己免疫疾患（ギランバレー症候群・CIDP・重症筋無力症など）・TTP・過粘稠症候群・難治性腹水、など

救命救急センター・ER

救命救急センター・ERでは、24時間365日、疾患を問わない急性病態の診療と、原因を問わない重症病態の診療を、多職種・複数診療科で連携して行っています。



診療体制

病気、けが、やけどや中毒などによる急病を、診療科を問わず診療し、ショック、意識障害、多発外傷、心肺停止、薬物中毒など特に緊急度・重症度が高い場合には、救命救急処置、集中治療を行います。また専門性が高いと判断した病態に対しては該当する専門診療科と連携して診療にあたります。当院では、原則として外来診療を行っている全診療科の医師が常時1名以上勤務し、専門的な診療が提供できる体制を整えています。救急外来には、放射線検査室（CT、XR）および3つの初療室と4つの観察室、小児科、産婦人科、眼科、耳鼻科、歯科の専用診察室を備えており、入院棟の救命救急センターICU（EICU）に重症の集中治

療用ベッドを8床、救急病棟には12床の緊急入院・経過観察用病床を備えています。

治療方針

緊急で診断治療を必要とする全ての患者さんに対して、病態に応じた高度医療を提供することを目指しています。

得意分野

全ての診療科が原則的に1名以上の医師を院内に常駐させていることから、全領域にわたって救急診療を行うことができます。また、放射線部、検査部、手術部、輸血部などの中央施設部門との協力により、緊急画像検査、緊急検体検査、緊急手術などが24時間行える体制が整えられています。

集中治療部

集中治療部では、心臓手術や臓器移植などをはじめとした高侵襲の術後症例のほか、心血管系疾患、敗血症・多臓器障害・ショックなどの重症症例の管理・治療を行っています。



診療体制

専従集中治療医を中心に、内科系・外科系診療科、麻酔科などの専門性を有する医師および看護師、臨床工学技士、薬剤師、栄養士、理学療法士などの医療スタッフが one team として昼夜を問わず診療にあたっています。集中治療部には、重症心血管疾患・心臓手術後や移植術後患者などを対象としたICU1(16床)と、ハイリスクな術後患者を対象としたICU2(18床)があります。

治療方針

集中治療部では、毎朝行われるICU多職種カンファランスにおいて、治療方針の決定を行い、医学的エビデンスに基づいた診断・治療を行います。

得意分野

あらゆる重症症例の診療を得意としています。様々な薬剤に加え、人工呼吸器管理や血液浄化療法、人工心肺などの機械的サポートを用いながら診療を行います。最新の医学的エビデンスを踏まえながら、個々の患者に即した最適な治療を提供します。

小児・新生児集中治療部

小児・新生児集中治療部は、東京都より総合周産期センターおよびこども救命センターの指定を受けていて、重症な新生児や小児に対して、小児科・小児外科・心臓外科など専門領域の医師が協力し、高度な集学的治療を行っています。

診療体制

大きく新生児集中治療部と小児集中治療部に分かれています。新生児集中治療部は東京都周産期医療体制の中央ブロックの責任センターとなっていて、重症な新生児を診療する21床のNICU(neonatal intensive care unit)と後方病床にあたる36床のGCU(growing care unit)に分かれています。小児集中治療部PICU(pediatric intensive care unit)は12床を備え、新生児を除くあらゆる年代の重症のこどもの治療にあたっています。東京都のこども救命センターの指定を受け、他の医療機関で救命治療が難しいこどもを常時受け入れる体制をとっています。

治療方針

こどもたちの未来と笑顔のため、新生児を含むこどもの命を守ることとこどもを含む家族の幸せを求めることを第一の方針としています。

得意分野

全ての先天性心疾患および新生児・小児の外科疾患の治療が行えます。また、ECMOやCHDFなどの体外循環を含めた救命治療を行っています。

対象疾患

NICUではあらゆる病的新生児が、PICUでも全ての重症なこどもが対象になり、特に除外対象はありません。NICUでは主に、早産、低出生体重、新生児仮死、感染症、外科疾患や手術が必要な心疾患を含むすべての先天性疾患、母体異常に伴う新生児疾患を対象とし、年間400名以上の新生児が入院しています。PICUでは呼吸循環不全を伴っていたり手術が必要な重症の小児が主な対象になります。



総合周産期母子医療センター

小児科、小児外科と連携し妊娠・分娩管理を行います。また、体外受精・胚移植等の不妊治療を行い、難治性不妊症の治療に取り組んでいます。

診療体制

MFICU 9床、NICU 21床、GCU 36床を備え、母体搬送、新生児搬送を多数受け入れています。正常分娩も医師・助産師の連携のもと、快適な出産、安全な出産を実現するよう努力しています。麻酔科医師協力のもと、和痛分娩(硬膜外麻酔併用)も行っています。不妊治療では顕微授精、凍結融解胚移植等、最先端の医療を提供し、難治性不妊症の治療に積極的に取り組んでいます。

治療方針

産科、小児科、小児外科の合同検討会で母児にとっての最善の治療方針を決定します。分娩については産婦さんの希望により院内助産でのフリースタイル分娩、夫立会いが可能で、また母児同室、母乳哺育支援等、快適な出産環境の実現に努めています。

得意分野

正常分娩、合併症妊娠、胎児異常、和痛分娩、体外受精・胚移植

対象疾患

正常妊娠、正常分娩、合併症妊娠、難治性不妊症に対する体外受精・胚移植



小児医療センター

小児医療センターでは、子どものさまざまな疾患に対し小児科・小児外科に加え関係する診療科が協力して包括的な診療にあたっています。

診療体制

小児科(新生児担当部門も含む)、小児外科、心臓外科、女性診療科・産科、脳神経外科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、整形外科・脊椎外科、口腔顎顔面外科・矯正歯科、眼科、皮膚科、こころの発達診療部など小児を診るすべての科が協力して診療にあたります。養護学校を備え、病棟保育士や子ども療養支援士による子どもへのケアも充実しています。

治療方針

小児に対するアドボカシーの精神の下、最新の知識と確かな技術とを用い、子どもの体とこころのすべての病気の治療を総合的にを行います。

得意分野

高度先進医療を推進するとともに、各領域の専門家とメディカルスタッフが連携した質の高い医療を提供しています。小児医療センターとして一般床、新生児病床、小児集中治療病床を備えており、小児のあらゆる疾患に対応が可能です。また、院内の関連診療科と連携して、移行期支援にも積極的に取り組んでいます。

対象疾患

小児血液疾患・悪性腫瘍(急性白血病、悪性リンパ腫、再生不良性貧血、神経芽腫、骨肉腫など)、各種先天性心疾患(左心低形成症候群など)、川崎病、神経疾患(てんかん、急性脳症、変性疾患など)、低出生体重児、腎疾患(慢性腎炎、ネフローゼ症候群、尿路感染症、尿管機能異常症など)、成長障害、糖尿病、気道軟化症、不登校、小児外科疾患(鼠径ヘルニアなどの体表疾患、新生児外科疾患、呼吸器外科疾患、肝胆道疾患、消化管疾患など)など。



外来化学療法部

外来化学療法部では、各診療科(対象17診療科)に通院されている患者さんの化学療法を専門に行っています。近年、化学療法の進化に伴う治療の高度化がみられ、外来治療の患者さんが年々増加しています。医学・医療の拠点病院として、安全で質の高い医療を提供できるように多職種連携を図り、チームで治療に努めています。

診療体制

専任医師3名、専任看護師12名、専任薬剤師4名および、各診療科当番医師により午前・午後の治療の医療監視を行い、運営に携わっています。

治療方針

毎月、外来化学療法部運営委員会を開催し、治療プロトコルの審議や業務の報告を行っています。また、がん診療運営委員会や外来診療運営委員会と連携し、外来診療と入院診療の連携がスムーズに行われるように努めています。



腫瘍センター

これまで当院では、抗がん剤治療は各診療科で行われていましたが、それを腫瘍センターに集約することで、医師だけでなく専門的な知識や技能を有するスタッフのチームとして安全で質の高い抗がん剤治療を行います。

診療体制

各科の担当医が中心となって診療しますが、毎朝多職種でのミーティングを持ち、リスクの評価や副作用の注意点を共有してから治療を開始しています。また退院までに、看護師によるセルフケアの指導、薬剤師による服薬指導、栄養士による栄養状態の評価や食事指導なども行っています。

治療方針

それぞれの患者の疾患・病態・前人状態に応じて、エビデンスに基づいた化学(放射線)療法を正確かつ安全に行います。また、多職種によるチームが、治療に伴う患者の副作用などの様々な問題についてそれぞれの専門性を活かして対応します。

得意分野

化学(放射線)療法、副作用に対する支持療法、Unmet Needsに対する支援

対象疾患

切除不能・再発、および、手術器補助化学(放射線)療法の対象となる消化器、肺、泌尿器悪性腫瘍



免疫疾患治療センター

免疫疾患治療センター（入院棟B12階）は、免疫疾患に対し、専門診療科と連携を取りつつ、当センター専属看護師とともに、外来にてより安全かつ有効な分子標的治療を提供できる場を目指します。

診療体制

初診窓口は、毎週月曜日午前の免疫疾患治療センター外来です。治療は、各種免疫疾患を扱う科（アレルギー・リウマチ内科、血液・腫瘍内科、消化器内科、脳神経内科、老年病科（認知症センター）、皮膚科、眼科、整形外科・脊椎外科、大腸・肛門外科）の専門医師と、免疫疾患治療センターの医師と看護師により行っています。

治療方針

免疫疾患に対し多大な効果をもたらしてきた分子標的治療薬は年々増加しており、適応疾患も増加しております。各疾患の専門診療科と連携をとり、より安全で効果的な治療を行っていきます。定期的に開催される「免疫疾患治療センター会議」にて細かい検討を行います。

得意分野

分子標的治療を専門とする医師が安全で効果的な分子標的治療薬を選択し、安心して治療を継続できるようサポートします。

対象疾患

関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、強皮症、強直性脊椎炎、ベーチェット病、乾癬および乾癬性関節炎、クローン病、潰瘍性大腸炎、多発性硬化症、視神経脊髄炎スペクトラム障害、非感染性ぶどう膜炎、血管炎、成人発症スチル病、全身性強皮症、自己炎症性疾患（クリオピリン関連周期性症候群、家族性地中海熱、TNF受容体関連周期性症候群、高IgD症候群）、アルツハイマー型認知症など



臓器移植医療センター

脳死ドナー移植（肝・心・肺・腎）、生体ドナー・献腎移植（肝・肺・腎）および植込型補助人工心臓装着術の増加に伴い、旧臓器移植医療部が改組され2020年度から新たに発足しました。

診療体制

各臓器の移植部門とセンター所属のコーディネーターが関連部署と連携協力し円滑に運営を行います。生体ドナー・レシピエントやご家族が抱える問題の解決のため支援を行います。

治療方針

各臓器の移植適応検討委員会による移植適応決定、および各部門内で症例ごとに詳細な検討を行います。

得意分野

【肝移植】※実績は2024年5月現在

- **生体部分肝移植**：現在までに875例を施行しました。1, 5, 10年生存率は93%、84%、82%と大変良好です。生体ドナーには安全を第一に考え、厳密な術前検査を行います。
- **脳死肝移植**：96例の脳死肝移植（内7例は肝腎同時移植）を行い、5年生存率は95%です。
- **自己肝温存同所性部分肝移植、ドミノ肝移植**などの実績もあります。

【心移植】※実績は2024年5月現在

- **脳死心移植**：222例（小児17例）の心臓移植を行いました（国内最多）。10年生存率89%と非常に優れた成績です。当院の心臓移植待機登録者は224名と国内最多です。
- **植込型補助人工心臓**：重症心不全に対する循環補助として植込型補助人工心臓装着を256人に対して297回行いました（国内2番目）。大多数が社会復帰・復学しています。1, 5年生存率94%、82%と非常に優れた成績です。現在約70名が通院中です。

【肺移植】※実績は2024年5月現在

2015年4月から肺移植を開始し現在までに生体ドナー肺移植を29名、脳死肺移植を165名に行いました。近年移植数は増加し、2023年には42名に肺移植を行いました（国内最多）。人工呼吸器や人工肺（ECMO）を装着した患者さんの肺移植など、困難な症例にも対応しています。

【腎移植】※実績は2024年5月現在

泌尿器科と腎臓・内分泌内科が協力し合って術前から術後管理まで各々の得意分野を生かして診療します。

- **生体腎移植**：血縁者間または非血縁者間（夫婦など）の腎移植です。血液型不適合腎移植、透析を経ない先行的腎移植も実施しています。内視鏡下手術によりドナーの方の負担軽減に努めています。現在までに86例施行し、5年生存率・生着率はともに100%です。
- **献腎移植**：当院で登録待機中の患者さんは現在89名です。現在までに24例の献腎移植を施行しています。



組織バンク

組織バンクは心停止および脳死ドナーの情報に24時間365日体制で対応し、同種心臓・血管組織の摘出・保存管理をしています。また、組織移植を必要とする患者さんのために東大病院内ははじめ全国の医療機関に対して組織を供給しています。2018年からは整形外科と連携し、新たに同種骨の保存・供給を開始しています。移植医療発展のための普及・啓発活動も重要なミッションです。

概要

学会認定資格を有する組織移植コーディネーターがドナー家族への組織提供説明を行い、承諾を得たのち外科系医師チームが組織摘出を実施します。ご提供頂いた組織はクリーンルーム内で保存作業を行い、組織移植が必要と判断された患者(レシピエント)に適した組織がいつでも移植できるようコンピューターによる管理のもと24時間体制で厳重に保管されます。当部は本邦の数少ない同種心臓および血管組織を取り扱う組織バンクとしては最大の保存組織数を誇る日本組織移植学会認定バンクです。

対象疾患

心臓弁移植

感染性心内膜炎、人工弁感染、大動脈弁輪部膿瘍、先天性心疾患(左心低形成症候群、肺動脈・大動脈再建等)の一部等

血管移植

動脈系移植:人工血管感染、感染性大動脈瘤等

静脈系移植:肝胆膵系疾患、先天性心疾患の一部等

特色

[同種心臓・血管]

- **優れた抗感染性:**同種組織は生きた状態(細胞レベル)で凍結保存され、人工弁や人工血管に比べて細菌などの感染に対する抵抗性が優れています。
- **抗凝固剤服用について:**人工弁・人工血管の置換後のように抗凝固剤を一生生涯服用することは必ずしも必要ではなく、激しい運動をする方や、小児、出産を希望している女性に有用です。
- **耐久性:**15~20年程度と言われており、将来再手術が必要となる場合があります。

- **体制:**東日本の組織バンクや日本臓器移植ネットワークと連携し、貴重な組織提供の機会に対応しています。組織提供(ドナー)対応地域は関東甲信越地方の医療機関を対象としており、当院の心臓外科と肝・胆・膵外科、人工臓器・移植外科医師の協力により手術が行われています。また、移植手術においては、全国の医療機関へ組織の供給を行っています。
- **症例実績:**組織提供(ドナー)症例数260例、移植供給(レシピエント)症例数全44施設1,112例(発足当時の1998年より2023年末まで)
- **貴重な同種組織:**組織移植は臓器同様、ドナーおよびその家族の意思の上に成り立っています。日本では入手は非常に困難であり、人工材料に比べて極めて貴重なものといえます。



角膜移植部

角膜移植部では、角膜移植およびあらゆる角膜・結膜疾患を診療しています。

診療体制

眼科の角膜専門医が、角結膜のあらゆる疾患を対象として診療に当たっています。

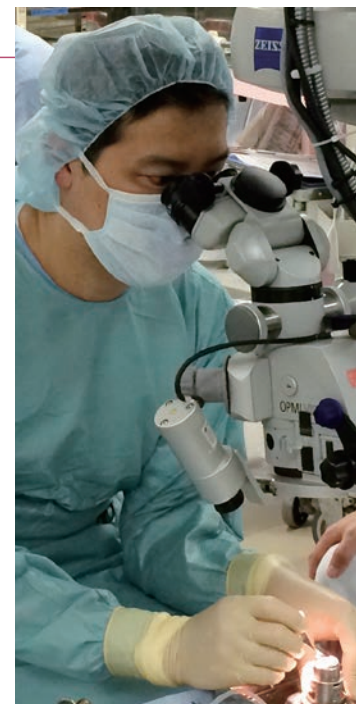
治療方針

外来終了後毎日カンファランスを開催し、症例の治療方針について担当者全員で検討しています。

得意分野

- **角結膜の感染症:**細菌・真菌・ヘルペス・アモebaなどさまざまな角結膜感染症の診断と治療に力を入れています。
- **遺伝性角膜疾患:**遺伝により角膜混濁を来す疾患に対しては、進行状況に応じて角膜移植による治療を行います。
- **ドライアイ:**ドライアイの重症度に応じて、人工涙液・ドライアイ治療薬の点眼、涙点プラグ、涙点焼灼などの治療を行います。

- **眼科手術後の角膜障害:**眼科手術後に角膜が傷害され、視力低下を引き起こすことがあります。不可逆性の角膜浮腫(水疱性角膜症)が生じた場合、角膜移植による治療を行います。
- **角膜潰瘍、角膜穿孔:**原因に沿った治療を行っています。角膜穿孔に対しては緊急の角膜移植にも対応しています。
- **円錐角膜:**特殊なコンタクトの処方、クロスリンクによる進行予防、角膜移植による対応を行っています。
- **翼状片:**弁移植を併用し、再発予防に努めています。重症な再発翼状片にも対応しています。
- **アレルギー性疾患:**春季カタルなどの重症例では、ステロイド・免疫抑制剤の点眼、乳頭切除などの治療を行います。
- **角膜混濁眼の白内障手術:**シャンデリア照明を利用した白内障手術を行います。



無菌治療部

無菌治療部では、白血病、悪性リンパ腫、再生不良性貧血などの血液疾患のほか、先天性免疫不全症や固形腫瘍、代謝性神経疾患などを対象とした造血幹細胞移植を行っています。

診療体制

主に血液・腫瘍内科および小児科血液・腫瘍グループと共に、移植医療を実践しています。特に、輸血部や放射線科と協力体制をとり、また移植後のさまざまな合併症に対し各専門診療科と緊密に連携しつつ、総合集中治療を行っています。

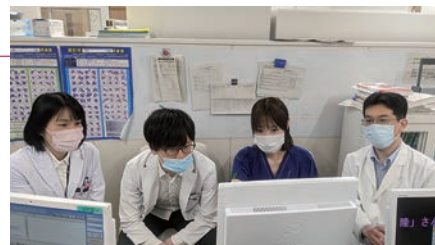
治療方針

成人の治療方針は血液・腫瘍内科と、小児の治療方針は小児科血液・腫瘍グループとの共同で決定しています。移植のソースとなる骨髄の採取は手術部と、末梢血幹細胞の採取は輸血部との共同作業で行っています。

得意分野

■ 造血幹細胞移植（自家移植、骨髄移植、末梢血幹細胞移植、臍帯血移植、HLA半合致移植）

造血幹細胞移植は患者さん自身の末梢血、または他人であるドナーから採取した造血幹細胞を大量化学療法や放射線療法後に輸注する治療法です。当科ではこの造血幹細胞移植を積極的に行い、病気の根治を目指しています。自家移植は悪性リンパ腫や多発性骨髄腫、また中枢神経に発生した悪性リンパ腫など多種にわたる疾患に対し数多く行っています。同種移植は血液悪性腫瘍や代謝性神経疾患など適応のある疾患に対して広く実施しています。また骨髄非破壊的同種移植（ミニ移植）による65歳以上の患者さんに対する高齢者移植や、近年開発されたHLA半合致移植（ハプロ移植）を行っています。特にハプロ移植はHLAが半分だけ一致しているドナーからの移植が可能であり、患者さんに対して短時間での移植準備が可能とすることができ



るため注目されています。

■ CART細胞療法

血液腫瘍の最新の免疫細胞療法として、CART細胞療法が注目されています。我々は、血液・腫瘍内科、小児科、輸血部、セルプロセッシングセンターと協力し、安全かつ的確にCART細胞療法を施行しています。

対象疾患

急性骨髄性白血病、急性リンパ性白血病、再生不良性貧血、骨髄異形成症候群、悪性リンパ腫、先天性免疫不全症、多発性骨髄腫、小児悪性腫瘍、胚細胞腫瘍、副腎自質ジストロフィー

入退院センター

入退院センターは、円滑な病床運用と病院全体の病床管理を統括し、病床および入院日を決定のうえ患者さんへの連絡、入退院手続きなどを行っています。

概要

入退院に関する手続きを行っています。入院を予約された方に対して病床を確保し、入院日および病棟名などのご連絡を行っています。また、平日日中の緊急入院は、主治医からの連絡に基づき、病床を決定しています。円滑な病床運用を心がけています。

組織構成

当センターの組織は、入退院センター長、病床管理看護師長、事務職員などで構成されています。

主な活動

入院診療運営部会・病棟運営委員会決定事項など逐次対応を実施しています。アンケートを実施して、患者さんのご意見について適宜対応しています。また、定期的に入院案内の改訂を行い、患者サービスの向上に努めています。



周術期管理センター

周術期管理センターの医療スタッフは、手術を受けられる患者さんお一人おひとりに、手術に関する詳しい情報を提供し、最適な心と体の状態で安心、安全な手術を受けられるよう、周術期のケアとサポートを行います。

概要

周術期管理センターは平成27年10月に設置された比較的新しい中央診療運営部の一部署です。当センターでは、手術を部署横断的に行う総合的な医療行為ととらえ、大学病院らしい高い医療水準だけでなく、高い患者満足度を伴う医療の質も目指しています。

活動内容

令和元年度より「手術医療にかかわるすべての患者の良好な予後に寄与すること」を理念とし、麻酔科がかかわる予定手術の大多数に術前診察を実施しています。最近では比較的高齢であったり、いくつかの疾患をお持ちだったりするが手術を受けられる機会も増えています。当センターでは、手術を受けられる前に全身リスク評価と周術期ケアを行うことで、真に患者



さんにとって安心、安全な手術を実現することを目指します。患者さんお一人おひとりが、最適な心とからだの状態で手術に臨むことで、術後合併症の発生が予防され、より効率的で円滑な手術医療の実践が可能になります。また、当センターでは、診療科・部の垣根を超えた多職種連携によるチーム医療を行い、入院前から退院にいたるまで、シームレスで、きめ細やかな患者サポートを心がけています。

病態栄養治療センター

病態栄養治療センターは、食事療養部と病態栄養治療部からなり、医師と管理栄養士が所属し、患者さんの病態に即した臨床栄養管理を専門的かつ組織的に行うことを目的として、患者さんの食事療法、栄養指導、栄養管理を行っています。

診療体制

食事療養部が給食業務および入院患者の栄養管理、病態栄養治療部が病態栄養治療および予防医療における栄養指導を行う体制をとっています。管理栄養士は両方に所属し両方の業務を行っています。

入院給食の提供

おいしく安全な病院食を提供することを心がけています。食べることは大切な治療の一環であり、栄養管理計画に沿った食事を提供します。朝食の主食選択、産後のお祝膳のほか、食欲不振の方への個別の献立提案や、日々の患者さんからの声を病院食に反映させる取り組みを行っています。衛生面ではHACCPという食品の安全性確保のための衛生管理手法に基づいた運用を行っています。

入院栄養管理

すべての入院患者さんに定期的に医師・看護師・管理栄養士による栄養スクリーニングが行われ、必要に応じて個別の栄養管理計画が立てられます。高リスクの患者さんについては、病棟の医師・看護師・薬剤師・管理栄養士による多職種のカンファレンスで栄養療法を協議しています。この体制の中で、病棟担当の管理栄養士が、患者さんの病状や栄養摂取状況に応じた栄養ケアを提供しています。個別の栄養指導では、食生活の状況をていねいに聞き取り疾患別の食事計画を立案し、退院後も継続できることを視野に入れた最適な食環境づくりを支援いたします。

栄養指導

- **外来栄養指導**：初回60分、再指導30分の予約枠で実施しています。体重や握力、体組成等の身体アセスメントも行い、糖尿病、慢性腎臓病、脂質異常症、消化管術後など多くの疾患に対応した食事療養支援を行います。
- **糖尿病透析予防外来**：糖尿病性腎臓病の重症化・透析予防を目的に、看護師と協働して生活習慣や食事療法について指導を行います。
- **移植栄養指導**：移植前後の食生活で注意すべき点、心掛けることについて、特に、移植後は、感染対策と栄養・水分・塩分管理などについて指導いたします。



- **予防医学センター・国際検診センターの栄養指導**：検診の段階から栄養指導を行い、疾患の予防に努めています。海外からの受診者の栄養指導も行っています。
- **緩和ケアチーム・外来化学療法室・腫瘍センターとの連携**：がん患者さんの状態を栄養摂取面から積極的にサポートします。

臨床栄養研究への取り組み

臨床データや栄養指導データベースをもとに栄養指導および栄養管理の効果検証を推進し、科学的データに裏付けられた栄養指導および栄養管理の今後の発展に貢献します。

栄養サポートチーム

診療運営組織「栄養サポートチーム」参照

摂食嚥下センター

さまざまな原因によって起こる幅広い年齢層の摂食嚥下障害に対して、複数の診療科の医師や多職種の専門家がチームとなり、より専門的かつ多角的に診療を提供します。

診療体制

医療技術の進歩による救命率の向上や社会の高齢化により、幅広い年齢層で、先天性疾患や脳卒中、難病、悪性腫瘍などによる摂食嚥下障害の患者さんが増えています。摂食嚥下センターは、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、リハビリテーション科、口腔顎顔面外科・矯正歯科、老年病科、小児科、小児外科、脳神経内科、病態栄養治療センター、看護部、検査部が連携し、医師、言語

聴覚士、看護師、管理栄養士、薬剤師、歯科衛生士などの多職種の専門家がチームとなり、個々の患者さんに対し多角的にアプローチします。主に入院中の患者さんを対象に検査や訓練、助言などを行いますが、外来診療も行います。

治療方針

摂食嚥下障害にはさまざまな原因や症状があります。多角的な視点から患者さんの状態を評価して、個々の病態に応じた集学的かつ専門的治療およびリハビリテーションを提案し、よりよい医療の提供を目指します。

得意分野

子供から高齢者までのさまざまな摂食嚥下障害に対する診療経験が豊富です。悪性腫

瘍に対する化学療法や放射線治療、手術治療後の嚥下障害、脳卒中や神経筋疾患、脳腫瘍による嚥下障害などに対して、多角的・専門的に関わります。嚥下障害に対する手術治療（誤嚥防止手術、嚥下機能改善手術）も積極的に行っており、嚥下機能改善手術後のリハビリテーションも入院中に集中的に行います。



国際診療部

国際診療部は、世界に向けて東大病院の高度先端医療の門戸を広く開くべく、海外からの患者受入れを積極的にサポートします。また、臨床教育面での国際交流がより容易に行えるよう環境の整備を

推し進めていきます。

多言語ホームページ：

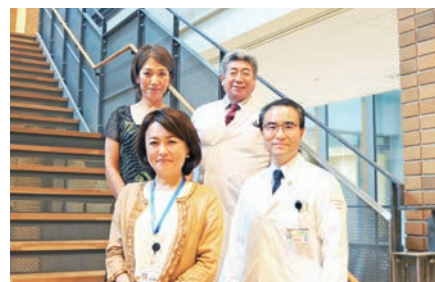
<https://www.h.u-tokyo.ac.jp/english/>

東大病院では、多くの高度な手術や先端的な治療を実施しています。これらの医療技術を海外の患者に積極的に提供する体制をサポートすることが国際診療部の重要な役割です。渡航患者については、駐日外国

公館等や身元保証機関を介した受け入れを中心に各診療科を受診する際の多言語対応、そして医療文書の翻訳や経済面の保証の確認を含めて対処し、医療者が高度医療の提供に専念できる環境を整えることを目指します。また、患者受入れのみならず、医療者教育面でのグローバル化を実現することも重要です。海外からの招聘医師や高度医療修練を目的として訪れる医師らが国籍等の背景に依らず手術・インターベンションの施行やデモンストレーション、あるいは技術の習得を、日本人医師らと同様にできるような体制を整備し、併せて当院

で活躍する若手医師や、参加型臨床実習を行っている本学学生医師らと交流する環境を、外国医師等が行う臨床修練等に係る医師法第十七条等の特例等に関する法律による外国医師等臨床修練制度の積極的な活用や、東大病院独自の制度である受託実習制度を通じて実現しています。さらに、日本の医療制度に対する関心が高まる中、各国の団体研修を受け入れる目的で、令和元年度より、国際生涯教育研修制度が全国に先駆けて整備されました。院内の医療者、研究者や各種専門家の協力を得ながら、当院で実施している治療手技、安全管

理や経営方法等を座学や院内見学を通じて各国の医療関係者に紹介し共有するよう努めています。



予防医学センター

予防医学センターは広く一般の方々に対象に、当院の最新医療技術と医療従事者の英知を統合・結集した人間ドックを行っています。皆様の総合的な健康維持・増進をサポートします。

運営方針

日本人の疾病構造は、高血圧・心臓病・脳卒中・脂質異常症・糖尿病・肥満などの生活習慣病が中心となり、疾病管理のあり方も治療主体から予防主体へと転換しつつあります。予防医学・健康増進医学の重要性が社会的にも注目され、国民の健康志向は以前にも増して拡大しています。このような時代の多くの方々の要望に応えることを目的として中央診療棟2開設を機に、平成19年に「検診部」が設置されました。平成30年4月に「予防医学センター」と名称を変更し、9月には入院棟B15階へ移転しました。より広い専用フロアにて、従来よりも多くの受診者を受け入れることが可能となりました。従来型の検診・人間ドック施設とは一線を画する、新時代の予防医学センターとして、予防医学・健康増進医学を推進し、皆様方の疾病予防・健康増進に寄与して参ります。

診療体制

全員が受診する基本検診の他、現在下記の10のオプションを提供しています。

1) 心血管ドック、2) 脳血管ドック、3) 物忘れ検診、4) 大腸がん検診、5) 子宮がん検診、6) 乳がん検診、7) 肺がん検診、8) 腫瘍マーカー検診、9) 胃がんリスク検診、10) 膵がんドックです。受診者のニーズにも応える形で、オプション検査項目を追加し、充実させてきました。

診察、検査結果の判定、総合評価、受診者への説明は予防医学センター医師が十分な時間をかけて丁寧に行うことを、当人間ドックサービスのひとつの特徴としています。正式には結果報告書として3週間以内に受診者に書面で報告しますが、結果の解釈や精密検査の受診相談(無料のコンサルテーション)にも応じています。管理栄養士による栄養相談(個別、1時間程度)も無料で実施しています。

研究

学術面では臨床データを元にしたデータベースの構築と予防疫学を推進します。受診者のデータを蓄積していくことにより、科学的データに裏付けられた今後の生活習慣指導と診療へ応用が期待されます。

■ 予約・問い合わせ

予防医学センターウェブサイト(<https://www.todai-yobouigaku-dock.jp/>)の予約専用フォームよりお申込みください。電話番号 03-5800-9033 (受付時間 10時00分～15時00分) ファックス 03-5800-9035



国際検診センター

医療のグローバル化が進む中、海外の医療機関との連携を通じた予防医療の海外への教育と普及を目指し、高度に発展してきた日本の予防医療サービスを海外の方にも提供できるよう、当院では2020年4月より国際検診センターを新設いたしました。

概要

1) 世界的高水準にある日本の予防医療の海外在住者への提供、2) 検診者母国の医療機関との緊密な連携による帰国後の健康医療サポート、3) グローバルな連携に基づく臨床・教育・研究面での国際交流の促進、4) 予防医療の国際展開におけるモデル医療システムの構築、5) 医療資源の有効活用による我が国の医療経済への貢献をコンセプトの柱として活動しています。

活動内容

海外の方の生涯を通じた総合的な健康維持・増進をサポートするため、当院の高度



な医療体制を活かし、「生活習慣病の予防・是正」と「悪性疾患の早期発見」を目指し、以下のコンセプトのもと充実した検診サービスを提供しています。

1) 科学的根拠に基づく、癌・脳心血管疾患・生活習慣病を含めた総合的検診サービスの提供、2) MRI・低線量胸部CTおよび

各種超音波検査を組み合わせる必要かつ十分な全身画像検査の提供、3) 鎮静下での上部・下部消化管内視鏡検査の同時実施、4) 各診療科にわたる優秀な人材に支えられた当院ならではの質の高い検査と診断の提供、5) 各専門科による検診当日の迅速診断およびそれらを総合した総合内科専門

医師による結果説明ならびに管理栄養士による栄養相談の実施、6) 異常所見に対する当院の各専門診療科への迅速な紹介(受け入れ可能な診療科の体制を整備していきます)、7) 当院と戦略的協力協定を結んだ検診者母国のトップレベル病院との緊密な連携ならびに検診後診療サポートの提供

がん診療部

がん診療部は、各種がんの診療方針を診療科・部の枠を超えて策定し、がん診療の向上を目指す目的で設置され、運営を行っています。

概要

がん診療部は外科系・内科系・放射線科・病理部などの診療科・部の枠を超えた全病院的な組織として設置され、単独の診療科では判断が難しい症例を中心に診断、治療方針の検討を行い、当院の総合力が一層発揮できる体制を整えています。

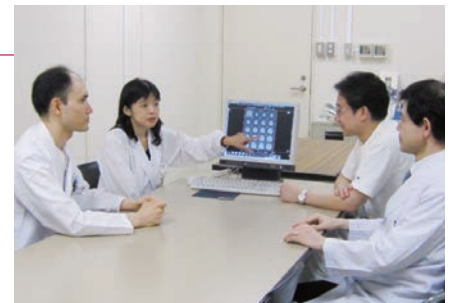
組織構成

がん診療部は、室長、事務局担当医師、事務職員で構成され、がん診療部

ド全体の運営と、20領域の領域別がん診療部事務局(上部消化管・下部消化管・肝・胆膵・呼吸器・乳腺・婦人科・泌尿器・脳・頭頸部・小児・造血器・骨軟部・皮膚・肝転移・骨転移・脳転移・原発不明・神経内分泌・遺伝性腫瘍)の運営支援を行っています。領域別がん診療部は、関係する複数の診療科・部から構成され、領域別事務局担当医師により運営されています。

主な活動

がん診療部室員、領域担当者、薬剤師、看護師、外来化学療法部、臨床研究支援センター、緩和ケア診療部、企画情報運営部、病理部で構成されるがん診療運営委員会を定期的に開催し、下記の活動を運営・推進しています。



- ① 診療科横断的な症例検討
 - ② がん診療における治療方針の検討
 - ③ 化学療法レジメンの登録・審査
 - ④ 院内がん登録の支援
 - ⑤ がん専門医療人の育成・教育
 - ⑥ がん相談の支援
 - ⑦ 外来化学療法部運営の支援
- その他、がん診療に関すること(関係省庁への対応)

バスキュラーボード

血管疾患は、近年高齢化や生活習慣の変化により動脈硬化性病変を中心に増加の一途をたどっています。その範囲は広く、専門分化していく現代の医療では対処できないことが問題となってきました。診療科・部の枠を超えて、院内で横断的・系統的に行うために平成18年に設置された組織です。(バスキュラーボードとは東京大学における造語です。)

診療体制

血管疾患とその評価、患者さんのケアにかかわる医師・看護師・技師らが参加しています。単科もしくは単一の部で対応が難しい血管疾患患者さんがいる場合、また検査システムの問題が起こったときなどに、本ボードで議論しスムーズな多科・多職種連携を行うことを目的としています。運営管理はバスキュラーボード委員会が行っています。

治療方針

足の虚血患者さんの約3割に心臓の冠動脈病変があり、また同時に脳梗塞などの病変を合併することも多いといわれています。動脈硬化は全身に起こっているのです。また癌患者さんや一部の薬剤で治療をされている患者さんの血液は血栓を作りやすい傾向があり、血栓症をおこしやすいことが分かっています。また手術後の血栓症は時に致命的になる合併症です。当院のような大学附属病院では、さまざまな手術を含めた治療が行われており、上記のような複雑な身体の状態をケアしなくてはなりません。専門分化し高度な医療が劇的に進化し続けているからこそ、横断的な診療が必要です。当院におかかってくる患者さんがよりよい治療を安全に受けるために、バスキュラーボードは院内での連携をスムーズにするためのシステム作りをし、また当院の成績を適宜解析しお示しして、もし問題



があれば改善策を速やかにとることを目的としています。

主な活動

- 肺塞栓・深部静脈血栓症の院内発生に関するデータ解析と対策協議
- 包括的高度慢性下肢虚血に対する多職種カンファレンス【救肢フットケアチーム】
- ハートチームの活動の報告【ハートチーム】

大腿骨骨折ボード

転倒等により大腿骨近位部骨折をきたした高齢患者に対し、整形外科のみならず複数診療科・科が協働して入院診療することを推進するボードとして、2018年に設立されました。

診療体制・治療方針

骨粗鬆症や転倒の増加に伴い、大腿骨近位部骨折は高齢者で大変頻度が高いものですが、骨折後の手術にも関わらず、廃用により歩行できなくなったり、併存する内科疾患が増悪したり、うつや認知症が増悪したりすることで、生命予後に大きく影響し

ます。そのため大腿骨近位部骨折患者に対し迅速な手術と適正な疾患管理およびリハビリテーションの早期導入は大腿骨近位部患者において大きなカギです。2018年に設立された当院の大腿骨骨折ボード(旧 Hip fracture board)では、このような患者の診療を円滑にすべく、救急科や老年病科、麻酔科、整形外科、リハビリテーション

科、精神神経科、循環器内科、病態栄養治療センター、看護部、地域医療連携部、薬剤部が協働して患者の診療を行うこととしています。まだまだわが国では骨折患者に対しorthogeriatrician(整形老年病科医)を中心としたチームでの診療は十分に発展しませんが、術前評価や手術、リハビリ、内科疾患治療、せん妄予防、転院調整、など

を入院日より一貫した方針で行うことを目的としています。また、当院の骨粗鬆症センターと連携して再骨折予防のための適切な骨粗鬆症治療を提供します。回復期リハビリテーション病床とも連携を強め、さらには患者が住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けられるよう支援をしています。



緩和ケアチーム

緩和ケアチームは、**がん**と診断されたときから入院・外来を問わず、**がん患者さん**の苦痛の緩和をお手伝いします。緩和ケアチームが扱う苦痛は、痛みだけではなくありません。悪心・嘔吐、呼吸困難、不眠などの身体症状のコントロール、抑うつ、不安、せん妄などの精神症状のコントロール、そして、日常生活のケア、ご家族のケアなどを主治医や病棟スタッフと相談して行います。

診療体制

医師・看護師・薬剤師・臨床心理士などからなる緩和ケアチームが、依頼に応じて病棟や外来で診療します。患者さん・ご家族・主

治医や看護師と話し合い、必要があれば治療経過にわたって長く介入します。

治療方針

患者さんとそのご家族のQOLの改善を第一に考えます。したがって、緩和ケアチームは、QOLを改善するために、個々の患者さんにあった積極的な方策を考えます。「緩和ケア」=終末期医療というイメージがあるかもしれませんが、世界保健機関(WHO)が宣言している通り、緩和ケアはがんと診断されたときから提供される積極的な医療です。

得意分野

痛みのコントロール(がん治療期～進行期)、医療用麻薬の副作用対策、悪心・嘔吐

のコントロール(化学療法中のものも含む)、呼吸困難・倦怠感のコントロール、不眠治療、せん妄治療、不安・抑うつの治療とカウンセリング、リンパ浮腫のケア、日常生活におけるケアの工夫、家族ケアなど

対象疾患

悪性腫瘍または後天性免疫不全症候群、慢性心不全



栄養サポートチーム

栄養サポートチーム(NST)は、医師・管理栄養士・看護師・薬剤師・歯科医師その他のスタッフによる多職種チームとして、**栄養障害の高リスクの入院患者さんの栄養サポートを行っています。**

組織体制

栄養療法についての所定の研修を修了した医師、管理栄養士、看護師、薬剤師が約30名登録されており(2024年5月現在)、歯科医師およびその他のメディカルスタッフが加わり多職種からなるチームを構成しています。

主な活動

特に栄養障害のリスクの高い症例や、個々の病棟で栄養療法に難渋している症例について病棟のスタッフから回診依頼をいただき、栄養サポートチームが診療科・病棟横断的に回診しています。患者さんの原疾患の治療の経過には、患者さんの栄養状態が大きく影響します。栄養サポートチームでは、専門的かつ多職種の視点から患者さんの栄養サポートについて協議し、病棟の担当医師およびメディカルスタッフに栄養療法の提案をしています。栄養サポートチームのメンバーは、栄養療法に関するセミナーを通して院内の医療者・医学生の栄養療法に対する意識・知識の向上に貢献しています。

対象疾患

栄養サポートチームの回診では、特に対象疾患を限定してはいません。栄養障害のある患者さん、もしくはこれから栄養障害が生じる可能性の高い患者さん、各病棟で栄養状態の管理に難渋している患者さんなど、担当の医師や病棟から回診依頼をいただいた患者さんに対し回診を通じて栄養サポートに努めています。



地域医療連携センター

地域医療機関からご紹介いただいた患者さんの外来受診を支援しています。また、当院に入院する患者さんの入院前から退院に向けて支援をしています。

概要

平成9年4月、退院支援専門部署として院内措置で設置され、支援を開始しました。平成31年4月に改組され、「地域医療連携センター」となりました。

外来受診支援

地域医療機関から紹介された患者さんの外来受診を支援しています。受診予約などの諸手続きを行っています。一般初診の外来枠のほか、専門外来枠、医師個人枠の受付

を行っています。また、セカンドオピニオン外来、オンライン・セカンドオピニオン外来に関する受付、手続きも行っています。

入退院支援

退院困難な要因のある患者さんを、入院早期から把握できるよう、平成30年度より入院前支援を開始しました。入院前におけるリスク回避への支援も重要な役割となっています。当院では、難病や医療依存度の高い患者さんが多く、安全かつ安心して退院できるよう支援しています。転院支援では、一般床や地域包括ケア病床への調整が増えています。

在宅療養支援（療養相談外来）

当院外来に通院している患者さんの在宅療



養を支援するため、令和3年4月より看護師・社会福祉士による療養相談外来を開設しています。在宅サービスの導入や調整、また、先々、在宅療養が困難になった際の入院先や入所先の相談の受付も行っています。

外来逆紹介の機能強化

当院では地域医療機関の役割分担を明確化し、地域医療機関と連携して高度急性期医療を提供することに取り組んでいます。その結果、外来患者さんの逆紹介率は80%以上を維持しています。

がん相談支援センター

がん相談支援センターでは、がん患者さんが安心して診療を受けられますように、さまざまな相談に応じるとともに適切な情報を提供しています。

概要

我が国のがん対策として、全国どこに居住していても適切ながん医療を受けられるように「がん診療連携拠点病院」が設置されました。東大病院は地域がん診療連携拠点病院に指定され、がん患者さんおよびご家族あるいは地域住民のがんに関する相談事を聞き、適切な部門や施設へ誘導できるよう「がん相談支援センター」を平成20年度に開設しました。

提供するサービス

1. がんになったときに必要な情報の提供
がんになったら、まずがんについての情報を集める必要があります。がん相談支援センターでは各種のがんに関する情報・冊子を提供しています。また、医師が

提示する治療法の中から自分に最適な治療を選択するためには、医師の説明を正確に理解する必要があります。当センターでは難しい医学用語をやさしく説明し、医師の話を理解する手助けをします。

2. がん療養上の各種相談

がんになると、どこでどのような治療を受けるのかという医学的な問題以外にも、医療費、退院後の過ごし方、介護サービスなど治療を受ける上での療養上の問題が発生してきます。当センターでは、患者さんがそのような悩み事を解決できますよう相談支援を行います。ウィッグや乳がん術後製品など外見に関する相談も行っています。また、外見ケアイベントや患者サロンを毎月開催しています。（新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては中止またはオンラインでの開催となります）

3. セカンドオピニオンの情報提供

セカンドオピニオンの受け方やセカンドオピニオンを行っている施設につい



て情報提供します。

4. がんに関する一般的な情報の提供と相談

がんには罹ってはいませんが、がんの治療やがん検診などについて知りたい方のために情報発信・情報提供を行います。

体制

センター長の医師1名、副センター長の医師1名、医師1名、看護師2名の体制です。相談の対応は主に看護師が行っています。

■ 予約・問い合わせ

電話相談は予約の必要はありませんが、対面相談は原則として予約が必要です。電話相談・面談予約：03-5800-9061
相談受付時間：平日9:00～12:00／13:00～15:00 相談料：無料

患者相談・臨床倫理センター

患者相談・臨床倫理センターでは、患者さんと当院の架け橋となることを目指して、患者さんからの相談などへの対応、患者意思決定支援、臨床倫理問題などへの対応を行っています。

体制

当センターでは、「患者相談対応チーム」、「患者サービスチーム」、「臨床倫理コンサルテーションチーム」の3つのチームが、患者さんおよび臨床現場からの相談に対応しています。

■ 患者相談対応チーム

患者相談対応チームは、患者さんがスタッフの態度や実施された医療行為、当院のシステムなどに関して疑問をもたれた場合、患者相談対応チームが具体的な内容を承ります。

患者さんがより安心して質の高い医療を受けることができるように、その内容を診療科に伝え、患者さんへの説明の場を設定するなどして、患者さんと診療科間のコミュニケーションの促進を図ります。また、患者さんが医師による説明を十分に理解できない場合などにも、患者相談対応チームが患者さんと当院の架け橋となり、患者さんの適切な意思決定をサポートし、インフォームド・コンセントの一層の拡充を図ります。

■ 患者サービスチーム

患者サービスチームは、患者さんからの声を各部署やスタッフに伝え、必要な情報を集めて患者さんの疑問にこたえます。また、院内ボランティア活動の管理や院内コンサートの企画運営等、当院の患者サー



ビスをより向上させるためにさまざまな取り組みを行います。

■ 臨床倫理コンサルテーションチーム

臨床倫理コンサルテーションチームは、身寄りがなく判断能力を欠く患者さんに対する医療の進め方など、臨床の現場で生じた倫理的問題について、主に現場の医療従事者からの相談に応じ、助言をします。また、ハイリスク案件の検討や必要に応じて臨床倫理委員会の招集を行います。

Department of Pharmacy

In compliance with the hospital mission, Department of Pharmacy contributes to the team approach to patient-oriented medical care and provides high-quality pharmaceutical services to meet diversified clinical needs as the results of changes in social circumstances and the progress of medical sciences.

Medical services

The division dispenses oral medications and injections. Pharmacists contribute to various kinds of pharmaceutical services, such as supporting medicine prescription, medication counseling and managing medications, in all of the inpatients' wards. Members of the staff from the division also participate in Palliative Care Consultation Team, Infection Control Team, Antimicrobial Stewardship Team, Nutrition Support Team, and providing chemotherapy for outpatients.

Management policy

To promote the proper use of drugs and serve as important members of the medical care team, members of the staff in different jobs within the division cooperate with one another and to handle diversified jobs from a comprehensive perspective. The division also contributes to risk management from the pharmacist's point of view. In addition, pharmacists conduct clinical researches based on pharmaceutical perspective to establish new evidences to clinical practice.

Specialties

- Measurement and analysis of blood concentrations of drugs
- Analysis and prediction of drug interactions
- Medication design for patients on dialysis

Nursing Department

Nursing Department is staffed by more than 1,400 nurses and midwives. We provide care for about 1,200 inpatients and 3,000 outpatients per day.

Missions

- To provide the proper nursing care for patients
- To train highly competent professionals
- To contribute to the development of nursing and medicine

Our efforts

The University of Tokyo Hospital is an advanced care hospital that provides acute and advanced medical care. It is for this reason that our nursing department believes in the importance of increasing the human power of healing with "nursing that enhances patients' vitality." To this end, our department is committed to enhancing the ethical awareness of nursing staff and practicing "nursing that looks closely, touches, and thinks," based on professional knowledge and skills.

■ Educational system for improving ability in nursing practice

Judgment based on good knowledge and evidence, accurate nursing skills, and high ethics are very important in patient care. Seven nurses engaged in nursing education and the nurses in charge of education in each nursing unit

leads learning of more than 1,400 nurses. The carrier ladder system supports active learning and development of nurses from beginners to experts. The online training tool "Nursing Skills Japan" supervised by the Department has been used as teaching materials.

■ Building excellent multidisciplinary working relationships and provides the optimal medical treatment to patients as a team

Medical treatment at university hospitals consists of not only doctors and nurses, but also includes a wide variety of medical professions and occupations that support the medical care of patients. In addition to maximizing the expertise of each profession and providing the optimal medical treatment to each individual patient, we proactively utilize a variety of multi-disciplinary approaches that take full advantage of the personality and characteristics that are unique to a university hospital.

■ Proactive approach to nursing research

Within the carrier ladder system, we are committed to promoting nursing research, which is one of the roles of a university hospital. Nurses will learn about nursing research step by step, supported by advanced nurses (Clinical Nurse Specialists (CNS) and Certified Nurses (CN)), nurses with master's degrees, nurse managers, and teaching staff in the School of Nursing at the University of Tokyo.

Department of Clinical Laboratory

Clinical Laboratory, one of the central clinical facilities, is in charge of specimen and physiological tests for outpatients and inpatients of the University Hospital.

Medical services

Clinical laboratory physicians and technologists cooperate with one another to perform tests, provide education and training, and conduct studies for the following divisions in line with our motto, "Service, Coordination, and Progress."

■ Specimen test division

An advanced comprehensive Laboratory Automation System has been introduced to this division, which includes Phlebotomy Station, Thrombosis & Hemostasis Tests, Blood Sugar Tests, Emergency Tests, Clinical Chemistry Tests, Referral Laboratory Tests, Hematological Tests, Immunological Tests, Research Area for Corporate Relations, Genetic Testing and Urinaysis & Body Fluid Tests.

■ Physiological test division

ECG, cardiac/vascular/neck/abdominal/pelvic/mammary ultrasonography, respiratory function, EEG/EMG, sensory function

Management policy

The mission of the Department of Clinical Laboratory is to provide accurate clinical laboratory data that serve as the basis for diagnoses to maintain the high quality of medical services offered by the University Hospital. The department strives to maintain its ability to provide prompt and accurate test results. The Laboratory is also expected to conduct research that leads to the introduction of new test methods, allowing doctors to provide state-of-the-art medical treatment. As an example, a next-generation sequencer was introduced into the clinical genetic laboratory to put in place a system that has enabled to fully conduct cancer multi-gene panel testing within the hospital. Training programs that help researchers acquire expertise, allowing them to contribute to the development of laboratory medicine in the future, are also provided. Being accredited under ISO 15189 "Medical laboratories - Requirements for quality and competence", the Laboratory aims to continue providing high-quality services as a clinical test lab and contributing to the standardization and sharing of test data on a global basis through this management system. In addition, the Department of Clinical Laboratory is also in charge of the maintenance of laboratory testing devices, including accuracy control, in the area of specimen tests (blood gas analysis, etc.) that are performed in the entire hospital, so to ensure their accurate measurements. Moreover, it also supplies staff to the P1 Unit of the Clinical Research Promotion Center and The University of Tokyo Health Service Center.

Department of Blood Transfusion

With a focus on safe and appropriate transfusion therapy, the department tests, controls, and supplies allogeneic blood for transfusion, and collects, controls and supplies autologous blood for elective surgery patients. The department also collects, preserves, and supplies hematopoietic stem cells for transplantation in leukemia patients.

Medical services

With the utmost emphasis on safety, transfusion therapy is performed by 6 medical doctors (transfusionists), 10 laboratory technologists, and 2-3 nurses. Provision of advice and instruction on transfusion therapy, control, testing, and supply of blood for transfusion, consultation and blood collection of patients appointed for autologous blood transfusion, and collection, preservation and supply of peripheral blood stem cells for transplantation are the main clinical activities of the department.

Treatment policy

The transfusionists provide advice and instructions, when required, for the policymaking of transfusion therapy of each department. The policymaking of transfusion therapy of the hospital is established through discussions at the Hospital Transfusion Committee. The treatment plan for patients receiving hematopoietic stem cell transplantation is determined jointly with doctors of the department in charge.

Specialties

- Autologous blood transfusion is indicated to elective surgery patients in good general condition. The transfusionist consults the patient, provides information, obtains the specific informed consent, and makes the collection plan. Under careful observation of the patient's condition, the transfusionist and the nurse perform the safe blood collection, aiming avoidance of allogeneic blood.
- Hematopoietic stem cell transplantation: peripheral blood stem cells are collected for transplantation.

Department of Pathology

The Department of Pathology provides high-quality diagnostic service for tissue and cell specimens taken by biopsy or surgery. We are also in charge of autopsy service to elucidate pathology and improve the quality of medical care.

Medical services

Thirteen physicians (12 certified pathologists) and 16 full-time technologists (4 full-time cytotechnologists) perform approximately 18,000 tissue diagnoses, 16,000 cytologic diagnoses, 1,200 intraoperative frozen section diagnoses, and 30 autopsy diagnoses per year. A number of weekly or monthly conferences are carried out within the department or with other clinical divisions, aiming to enhance the quality of diagnoses and to promote cooperation within the hospital. Autopsy cases are discussed by many relevant pathologists and clinicians in clinicopathological conference (CPC).

The division has started providing pathology service for hospitals without sufficient pathologists ("Regional Cooperation Promotion and Telepathology Center") and also outpatient service to give patients detailed explanation about pathology diagnosis (currently for breast cancer patients).

We also play a critical role in cancer precision medicine using clinical sequencing service, by participating expert panel as well as pathological evaluation and

preparation of tissue sample for analysis. We are contributing to promoting precision medicine by collecting and delivering tissue samples that help researchers uncover the causes of illness in collaboration with the bioresource center which was established in 2021.

Diagnosis and treatment policy

"Accurate and high quality pathological diagnosis"

We consistently provide high-quality diagnoses through consultations and a double check system as well as through case review conferences with each clinical division. Our department plays a leading role in Japan in promoting rapid pathological diagnosis, such as "same day diagnosis" for biopsy specimens.

Specialties

- **Cancer diagnosis:** Gastrointestinal, respiratory, mediastinal, liver, biliary tract and pancreas, breast, bone and soft tissue, lymphoma, brain, gynecology, urinary tract, skin
- **Diagnosis of organ transplant-associated diseases**
- **Immunohistochemical examination**
- **Molecular genetic testing**
- **Digital pathology, telepathology and remote pathology diagnosis**

Department of Infection Control and Prevention

The Department of Infection Control and Prevention was instated to promote infection control within the hospital. There is a microbiology laboratory within the department to quickly obtain information on pathogenic microorganisms. The Department also implements full-scale hospital infection control measures by forming the Infection Control Team (ICT), consisting of the Nursing Department, Department of Pharmacy, and Administration Department.

Overview

- **Monitoring of MRSA and other drug-resistant bacteria that arise in the hospital:** Based on information on pathogenic microorganisms from the microbiology laboratory, the Department conducts activities such as isolation status surveys with periodic reports for other departments, and guidance on the proper use of mupirocin, vancomycin, and teicoplanin. The Department also prepares antibiograms twice a year to provide drug sensitivity information in the hospital.
- **Ward rounds:** ICT rounds are held every Thursday to gather information on-site. If issues regarding in-hospital infection control or treatment of infectious diseases arise, the Department will consult with physicians and nurses to address the problem.
- **Instruction and demonstration on how to wash hands:** In the event of an outbreak, training for new staff members, or at the request of patient wards, the Department provides demonstration and instruction on how to wash hands.

- **Promoting appropriate use of antimicrobial agents:** The Department requires forms to be submitted upon using carbapenems and anti-MRSA agents. By doing this, AST (Antimicrobial Stewardship Team) will be able to monitor their daily usage status. For long-term or inappropriate use of antimicrobial agents, the Department will discuss with attending physicians to better promote appropriate use. The Department also works together with the Department of Pharmacy to check TDM (therapeutic drug monitoring) status.
- **Investigating infection routes through genetic analysis of isolated strains:** When a nosocomial infection outbreak is suspected, or when multiple multidrug-resistant bacterial colonization cases occur, isolated strains go through genetically analyses to determine and investigate the source of infection and to plan countermeasures.
- **Environmental survey of hospital wards:** Wards with frequent nosocomial infection outbreaks are surveyed as needed upon consultation with staffs in the ward.
- **Providing information on treatment of infectious diseases including COVID-19 and methods of handling in hospital wards:** When consulted by staffs in wards, or when atypical bacteria are isolated and identified, the Department, together with the Department of Infectious Diseases, will provide information on treatment and countermeasures for the ward staff in charge.
- **Handling of needlestick injury or exposure to blood and body fluid and analysis of collected data:** The Department is responsible for handling needlestick/sharps injuries and blood and body fluid exposure of healthcare professionals. In addition, the circumstances that led to these incidents are analyzed by collecting information and compiling a report using the EPINet format.

Radiology Center

Radiology Center provides highly sophisticated diagnosis and treatment using state-of-the-art radiological medical apparatus at the divisions of Diagnostic Radiology (X-ray photograph, CT, MRI, etc.), Nuclear Medicine (PET-CT, SPECT, etc.), and Radiation Oncology (linear accelerator, IMRT, IGRT, gamma knife, etc.).

Medical services

Board-certified radiologists, radiological technologists, physicians, nurses, and other specialized staff cooperatively offer highly sophisticated diagnosis and treatment at the divisions of Diagnostic Radiology (imaging exams & diagnoses,

interventional radiology (i.e. image-guided less invasive diagnosis and therapy)), Nuclear Medicine (imaging diagnoses using radioisotopes), and Radiation Oncology (treatment of cancer using radiation).

Management policy

The Radiological Center strives to continuously improve medical safety and quality of diagnostic imaging and treatment to provide prompt and accurate imaging diagnosis and treatment. In addition, we are continuously making efforts to develop radiation technologies supporting future cutting-edge medical care and human resource development.

Rehabilitation Center

Rehabilitation Center provides comprehensive medical care for patients with various functional and other disorders affecting their daily activities, from the alleviation of those disorders to support for social rehabilitation.

Medical services

A team of physiatrists, physical therapists (PTs), occupational therapists (OTs), nurses, clinical psychologists, speech therapists (STs), acupuncturists, and other staff provides medical services. The Rehabilitation Center, one of the central clinical facilities, is responsible for treating patients of all departments of the University Hospital in cooperation with staff of other departments. There are no beds available specializing in rehabilitation.

Treatment policy

The Rehabilitation Center seeks to prevent secondary disorders and facilitate early hospital discharge, mainly for patients in the acute phase. Physiatrists are responsible for prescribing physical, occupational, and speech therapies for inpatients and planning of rehabilitation programs. A team approach is

promoted through rehabilitation conferences in cooperation with the Medical Community Network and Discharge Supporting Center.

Specialties

Rehabilitation programs for cerebrovascular disease, motor organs, respiratory organs, cardiovascular disease, malignancy, psychiatric occupational therapy, and psychiatric day care (full day/half day) are available in approved facilities. Physical, occupational, and speech therapy for patients with cerebrovascular disease from the acute phase; physical therapy before and after orthopedic and spinal surgery; rehabilitation for patients suffering exhaustion and at high risk due to malignancy; physical and occupational therapy for patients with neurodegenerative disease; physical therapy for patients with peripheral arterial disease and after limb amputation; occupational therapy for patients with rheumatoid arthritis; orthotic therapy for various diseases; physical therapy for patients with respiratory failure; speech language therapy for speech and language disorders, swallowing therapy for swallowing disorders; occupational therapy for patients with psychiatric disorders, acupuncture and moxibustion treatment for pain relief and various disorders; prescription for and adjustment of prostheses and orthoses and conservative treatment.

Surgical Center

Surgical Center is a department where healthcare professionals provide a clean and safe environment for surgical treatment. In response to the growing interest in medical safety in recent years, our Center has kept focusing on "Safe Surgery" in the field of advanced surgical treatment.

Management of the Surgical Center

Due to the rapid advancement of surgical techniques, operations have become increasingly demanding and complex. They also require long time and advanced sophisticated surgical equipment. At the end of 2011, the hospital began to perform robot-assisted surgery. More recently, in 2016, one general operating room was rebuilt into a hybrid one. In these rapidly changing circumstances, our duty is to ensure patient safety in the surgical treatment while improving the quality of surgical service for the patients and the efficiency of operating rooms.

Activities of Surgical Center

The total numbers of operations performed in the surgical center are approximately 11,000 since 2013 and reached maximum (11,871) in 2023, regardless of covid-19 pandemic. The volume of operation is one of the largest

among national university hospitals in Japan. In addition to those results, various types of surgical procedure including organ transplantations, endovascular stent grafting, robot-assisting surgery and transcatheter aortic valve implantation have been performed.

Surgical research

The University of Tokyo Hospital carries out sophisticated, specialized operations based on the following clinical and research activities.

- Safe surgery
- Operating room scheduling
- Infection-control and prevention of surgical site infection (SSI)
- Development of patient monitoring systems during surgery
- Maintenance of surgical equipment
- Management of medical device using UDI (Unique Device Identifier)
- Basic and clinical research relating to the endoscopic operation
- Basic and clinical research on a hygienic environment in operating room
- Basic and clinical research on cleaning and sterilizing of surgical equipment
- Maintenance and management of medical gas

Central Supply Service

At the Central Supply Service Division, clinical materials are cleaned and sterilized before reuse in the hospital.

Services

Clinical instruments, including small steel instruments and other surgical and therapeutic instruments that have been used in outpatient clinics (31), wards (37), and operating theaters (24) are delivered to the Central Supply Service Division via advanced AGV(Automated Guided Vehicle) from the Surgical Center and

via a medium-size automatic transport system from hospital wards. The used instruments are cleaned using standard precautionary procedures, disinfected, reassembled, packaged, and sterilized. The sterilized instruments are then placed at designated sites for use. The cleaning of instruments from operating rooms accounts for more than 70% of all activity.

The Central Supply Service Division receives about 100 sets of instruments daily from the Surgical Center for cleaning and sterilization, and more than 2,000 instruments and other material from outpatient clinics. In addition, our department is conducting basic research on cleaning and sterilizing methods for instruments.

Department of Clinical Engineering

The department's thirty-nine clinical engineers are engaged in various tasks including ME equipment management, blood purification, as well as activities related to operation rooms and extracorporeal circulation, the angiography room, and intensive care units.

ME equipment management

The ME Center, as it is commonly known, houses approximately 3,000 ME devices, and performs central management operations for those devices. In principle, one ME device is used on a single patient before it is returned to the ME Center for cleaning and end-of-day inspections, to ensure that it can always be used in good hygiene and safety conditions. More detailed inspections are carried out on a regular basis for life support equipment such as ventilators, with the goal of maintaining thorough safety management.

Blood purification-related activities

The Department of Blood Purification Therapy operates and assists in the treatment of more than 3,000 annual cases of hemodialysis, intermittent hemodiafiltration (I-HDF), plasma exchange therapy, and other apheresis

therapies. We also offer safe blood purification therapy while performing regular maintenance and management of blood purification devices. In recent years, quality control of the water used for dialysis has become very important, and to this end, clinical engineers monitor and manage the water at our facility to ensure that it is ultrapure.

Operating rooms and extracorporeal circulation-related activities

Clinical engineers are in charge of conducting equipment management, artificial heart and lung-related activities, and assistive circulatory device management for the Department of Surgery. This department's medical equipment is centrally managed to ensure efficient operation – we assign devices according to their inspection status or the surgical procedure involved, and promptly respond to problems as soon as they arise. Around 250 operations using artificial hearts and lungs are performed annually for a variety of cases, including neonatal congenital heart disease, ischemic heart disease, and aortic disease, and the clinical engineers are in charge of operating the artificial organs.

Approximately fifty to sixty ECMO procedures are carried out annually, and this number has been on the rise in recent years. From implementation of the

devices to management of devices currently in use, we make efforts to ensure that procedures are carried out appropriately in cooperation with other medical staff. The hospital has around seventy patients with fully implantable artificial hearts, and provides support for these patients so that they can feel comfortable recuperating at home.

Angiography room-related activities

In the angiography room, we are mainly responsible for carrying out examinations and treatments in the cardiovascular and pediatric fields. We also operate and maintain medical equipment used to examine and treat ischemic heart disease, arrhythmia, and heart failure. We are available twenty-four hours a day to perform an emergency catheterization, or to treat acute myocardial infarction or other conditions.

Intensive care-related activities

Many medical devices such as ventilators, CRRT and ECMO are used in the intensive care unit for post-surgery patients, as well as for patients whose respiratory, circulatory, and metabolic functions have deteriorated. Clinical engineers check the operation status of medical equipment around the clock and suggest device settings based on the patient's condition.

Training

In recent years, we have particularly been focusing on the safety management of medical equipment and currently host around 230 training sessions per year. We are also actively involved in servicing the hospital's equipment and designing internal facilities, thereby contributing to the establishment of a better medical system.

Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery

The Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery specializes in diagnostic and therapeutic endoscopy. Upper and lower gastrointestinal endoscopy, endoscopic ultrasonography, endoscopic retrograde cholangiopancreatography, capsule endoscopy, bronchoscopy, otorhinolaryngologic endoscopy, gynecologic endoscopy and endoscopic treatments of various organs are performed every day. We also clean and reprocess endoscopes used in other departments.

Medical services

In addition to gastroenterology specialists belonging to the Department of Endoscopy and Endoscopic Surgery, specialists from the Departments of Gastroenterology, Stomach and Esophageal Surgery, Colon and Rectal Surgery, Hepato-Biliary-Pancreatic

Surgery, Respiratory Medicine, Thoracic Surgery, Otolaryngology and Head and Neck Surgery, Gynecologic Surgery, and Center for Epidemiology and Preventive Medicine perform diagnostic and therapeutic endoscopy.

Diagnosis and treatment policy

With an emphasis placed on safe and high-level medical services, the utmost attention is paid to the prevention of medical errors and assurance of safety as we help patients through the challenges of treatment.

Specialties

Endoscopic resections of tumors in the esophagus, stomach and colon (polypectomy, endoscopic mucosal resection (EMR), endoscopic submucosal dissection (ESD)), stenting for gastrointestinal tract, endoscopic management of pancreatobiliary diseases.

Department of Hemodialysis and Apheresis

The Department of Hemodialysis and Apheresis is mainly responsible for 1) the induction of hemodialysis in chronic kidney disease patients, 2) maintenance dialysis while patients are hospitalized for complications, 3) renal replacement therapy for acute kidney injury and critical patients in ICU, and 4) plasma exchange and other apheresis therapy. The Department of Hemodialysis and Apheresis can provide a wide variety of advanced medical care through renal replacement therapy and apheresis, which is indispensable for the University Hospital.

Medical services

The Department of Hemodialysis and Apheresis has twelve beds (including one in a private room with negative/positive pressure control) and a highly advanced monitoring system is installed in each bed. Nephrologists and urologists, who are specialists for dialysis and apheresis, are engaged in daily treatment. We provide treatment from a multifaceted perspective for the patients even with critically ill or unstable condition unique to this hospital, while ensuring safety through high-level risk management.

Diagnosis and treatment policy

The medical team, made up of doctors, nurses, and clinical engineers, discusses and decides treatment for each patient every morning. A weekly conference is held every Thursday to review and discuss dialysis/apheresis treatment plans with the specialists in other field such as cardiology and surgery.

Specialties

- **Plasma exchange:** Plasma exchange is performed for the conditions such as liver transplantation, fulminant hepatitis, and thrombotic thrombocytopenic purpura. We combined hemodialysis with plasma exchange to minimize the complications of acid-base and electrolyte disorders. We flexibly select the most appropriate treatment for each patient among such treatment methods as selective plasma exchange, DFPP, and immunoadsorption (IAPP).
- **Cytapheresis:** Granulocyte and monocyte adsorption apheresis (GMA) is performed for the treatment of inflammatory bowel disease such as ulcerative colitis.
- **Intermittent infusion hemodiafiltration (I-HDF):** A variant method of HDF in which ultra-pure dialysate is infused into the blood circuit at regular intervals to stabilize hemodynamics during treatment.
- **Cell-free and concentrated ascites reinfusion therapy (CART):** We perform CART therapy for the patients with refractory ascites due to cancerous peritonitis aiming to improve their quality of life.

Target diseases

Chronic kidney disease, heart failure, acute kidney injury, fulminant hepatitis, hepatic failure and liver transplantation, ulcerative colitis, autoimmune disorders (for example, Guillain-Barre syndrome, CIDP, and myasthenia gravis), thrombotic thrombocytopenic purpura, hyper-viscosity syndrome, refractory ascites, and more.

Critical Care and Emergency Medical Center/ER

In order to respond to the emergency medical care needs, the Critical Care and Emergency Medical Center/ER provides a wide range of critical and emergency medical care.

Medical services

Initial care is provided for acute illness, injury, burns, poisoning, and so on. The Critical Care and Emergency Medical Center/ER is equipped with emergency imaging examinations (CT, XR), and 3 resuscitation rooms, 4 observational rooms and examination rooms devoted to pediatrics, obstetrics and gynecology, ophthalmology, otorhinolaryngology, and dentistry. For patients who need

intensive care, there is an EICU (8 beds) and the emergency ward is equipped with 12 beds for immediate hospitalization and observation.

Treatment policy

We aim to provide advanced medical care according to the disease condition to all patients who need urgent diagnostic treatment.

Specialties

Because at least one doctor from each department is regularly stationed in the hospital, Emergency Services covers all areas of emergency care. In addition, through cooperation with the other departments, emergency imaging, specimen tests, and surgeries can be conducted 24 hours a day.

Department of Intensive Care Unit

The Department of Intensive Care Unit manages and mainly treats patients after highly invasive surgery and patients with severe conditions

such as sepsis, multiple organ dysfunction syndrome, and shock.

Medical services

Centered intensive care physicians, specialist doctors such as internist, surgeon, and anesthesiology, as well as medical staff such as nurses, clinical engineers, pharmacists, nutritionists, and physical therapists. We provide treatment tailored to the patient's condition. The Intensive Care Unit has ICU1 (16 beds) for patients such as with severe cardiovascular disease, post-heart surgery, and posttransplant patients, and ICU2 (18 beds) for high-risk surgery patients..

Treatment policy

Treatment plans are determined at daily ICU conferences attended by ICU staff and physicians from departments specializing in the care each ICU patient requires.

Specialties

We specialize in treating all severe condition. In addition to various drugs, we provide medical treating using mechanical support such as ventilator management, blood purification therapy, and mechanical circulatory support. We provide optimal treatment tailored to each individual patients based on the latest medical evidence.

Department of Pediatric and Neonatal Intensive Care Unit

The Department of Pediatric and Neonatal Intensive Care Unit is designated by the Tokyo Metropolitan Government as a Comprehensive Perinatal Center and as a Children's Emergency Center, and as such it provides advanced multimodal therapies to infants and children with severe diseases through the collaboration of physicians specializing in pediatrics, pediatric surgery, cardiovascular surgery and other fields.

Medical services

The department is largely divided into the neonatal intensive care unit and the pediatric intensive care unit. As the responsibility center for the central block of Tokyo's perinatal medical system, the neonatal intensive care unit (NICU) is divided into 21 beds for the NICU and 36 beds positioned in the rear parts for the growing care unit (GCU) aimed at treating infants in severe conditions. The pediatric intensive care unit (PICU) has 12 beds and takes care of the treatment for children of all ages in severe conditions other than neonatal infants. Designated as Tokyo's children's emergency unit, it is set to accept children for whom life-saving treatments are difficult in other medical institutions at all times.

Diagnosis and treatment policy

Our primary policy is to protect the lives of children including infants and to seek the happiness of the families including their children, for the children's future and their smiles.

Specialties

The department can conduct all forms of treatment for congenital heart diseases, and neonatal and pediatric surgical diseases. Moreover, it conducts lifesaving treatments including extracorporeal circulation such as ECMO and CHDF.

Target diseases

At the NICU all diseased infants, and at the PICU all children in severe conditions are accepted, with no particular exceptions. The NICU mainly focuses on premature births, low birth-weights, newborn asphyxia, infectious diseases, all forms of congenital diseases including surgical diseases and heart diseases requiring surgery, and neonatal diseases associated with maternal disorders, and admits more than 420 infants every year. The PICU mainly focuses on children in severe conditions who suffer from respiratory or circulatory failure or who require surgeries.

Perinatal Center

In cooperation with the Departments of Pediatric and Pediatric Surgery, the Center manages pregnancy and childbirth. It also conducts fertility treatments such as in-vitro fertilization and embryo transfer, and works on treatment of refractory infertility.

Medical services

The Center has 9 MFICU beds, 21 NICU beds, and 36 GCU beds, and it accepts many maternal and neonatal cases from other facilities. For normal deliveries, doctors and midwives cooperatively make efforts to ensure comfortable and safe delivery. We can also offer less painful delivery (Epidural Anesthesia) under the cooperation of the anesthesiologist. For fertility treatment, the Center provides cutting-edge medical care such as micro fertilization and frozen-thawed embryo transfer, and is actively working on treatment of refractory infertility.

Treatment policy

The best treatment policy for the mother and baby is determined by joint review meetings. For childbirth, free-style delivery and attendance by the husband are possible if the mother wishes. The Center is also striving to create a pleasant childbirth environment by providing things such as a rooming-in system and assistance with breastfeeding.

Specialties

Normal deliveries, pregnancies with complications, less painful delivery (Epidural Anesthesia), fetal anomalies, in-vitro fertilization and embryo transfers.

Target diseases

Normal pregnancy, normal delivery, Pregnancies with complication, in-vitro fertilization and embryo transfer for patients with refractory infertility.

Children's Medical Center

The Children's Medical Center provides care and treatment for pediatric patients in cooperation with the Departments of Pediatrics and Pediatric Surgery as well as other relevant departments/divisions.

Medical services

All relevant Departments, including Pediatrics (and the neonatal unit), Pediatric Surgery, Cardiovascular Surgery, Obstetrics and Gynecology, Neurosurgery, Otolaryngology and Head and Neck Surgery, Orthopedic Surgery and Spinal Surgery, Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics, Ophthalmology, Dermatology, and Child Psychiatry, cooperate to provide care and treatment for pediatric patients. There is also an in-hospital school so assure continuity of education for our young patients. In addition, children's nurses and a child care staff are stationed in the pediatric ward to provide high-quality care to children.

Diagnosis and treatment policy

With an emphasis on advocacy for children, we provide comprehensive treatment, both mental and physical, based on the latest findings and using well-established techniques.

Specialties

We promote highly advanced medical care and provide high quality medical care in collaboration with specialists in various fields and medical staff. As a pediatric medical center, we have general beds, neonatal beds, and pediatric intensive care beds, enabling us to treat all pediatric diseases. We are also actively engaged in transition support in cooperation with related departments within the hospital.

Target diseases

Pediatric hematologic disorders, malignant tumors (acute leukemia, malignant lymphoma, aplastic anemia, neuroblastoma, osteosarcoma, etc.), various congenital heart diseases (hypoplastic left heart syndrome, etc.), Kawasaki disease, neurological disorders (epilepsy, acute encephalopathy, deformity, etc.), low birth weight infants, renal disease (chronic nephritis, nephrotic syndrome, urinary tract infection, renal tubular dysfunction, etc.), growth disorder, diabetes, airway malacia, school absenteeism, pediatric surgical disease (body surface disease such as inguinal hernia, neonatal surgical disease, thoracic surgical disease, hepatobiliary disease, gastrointestinal disease, etc.) etc.

Department of Outpatient Chemotherapy Unit

The Department of Outpatient Chemotherapy Unit specializes in chemotherapy for patients who are undergoing outpatient treatment in the different divisions (17 divisions). In recent years, medical treatment is becoming progressively sophisticated with advances in chemotherapeutic

measures, with the number of outpatients increasing yearly.

As a core hospital for medical science and healthcare, we work as a team coordinating among diverse specializations to provide safe and high quality medical care and treatment.

Medical services

The department is operated by 3 full-time physicians, 12 full-time nurses, and 4 full-time pharmacists, as well as physicians of different divisions who take turns to inspect treatment in the mornings or in the afternoons.

Diagnosis and treatment policy

A monthly meeting is held by the Department of Chemotherapy Board to deliberate on treatment protocols and to report on operations. Moreover, the department closely communicates with the Cancer Board and the Outpatient Board to smoothly coordinate outpatient and inpatient care.

Cancer Center

Chemo(radiation)therapy of high quality and safety is conducted by the multidisciplinary team consisting of doctors and medical staffs such as pharmacists, nurses and nutritionists specialized for cancer care.

Medical services

Together with the attending physicians, team meeting is held every morning before administering the chemotherapy agents to discuss about the risks and problems in each patient. Medical staffs give the instruction and support about self-care, drug compliance and nutrition before discharge.

Treatment policy

Considering about the disease and condition of each patient, evidence-based

chemo (radiation) therapy is conducted appropriately and safely with the multidisciplinary team approach.

Specialties

Chemo (radiation) therapy, Supportive Care for side effects, Support for other unmet needs.

Target diseases

Gastrointestinal, thoracic and urinary malignancy including unresectable/recurrent disease and resectable disease indicated for peri-operative adjuvant chemo (radiation) therapy.

Immune-Mediated Diseases Therapy Center

The Immune-Mediated Diseases Therapy Center (the 12th floor of inpatient building B) aims to provide a safer and more effective molecularly targeted therapy for immunological diseases with the nurses who work exclusively with our center in cooperation with specialized medical departments.

Medical services

The first consultation is the Immune-Mediated Diseases Therapy Center outpatient clinic every Monday morning. This center provides medical care with physicians from departments that specialize in various immunological diseases (Allergy and Rheumatology, Hematology and Oncology, Gastroenterology, Neurology, Geriatric Medicine (Dementia center), Dermatologist, Ophthalmology, Orthopaedic Surgery and Spinal Surgery, Colon and Rectal Surgery).

Diagnosis and treatment policy

The number of molecularly targeted drugs that have had a tremendous impact on immunological diseases is increasing every year, and the number of diseases that are subject to such drugs is also increasing. The center coordinates with the

specialized departments for each disease, to provide safer and more effective drugs. Detailed studies are carried out at the regularly held "Meeting of Immune-mediated disease therapy center".

Specialties

Physicians specializing in molecularly targeted treatments select a safe and effective molecularly targeted drug, and support patients to continue the treatment at ease.

Target diseases

Rheumatoid arthritis, Systemic lupus erythematosus, Systemic sclerosis, Ankylosing spondylitis, Behcet's disease, Psoriasis & Psoriatic arthritis, Crohn's disease, Ulcerative colitis, Multiple sclerosis, Neuromyelitis optica spectrum disorders, Non-infectious uveitis, Angitis, Adult onset still's disease, Systemic sclerosis, Autoinflammatory disease (Cryopyrin-associated periodic syndrome, Familial mediterranean fever, TNF receptor-associated periodic syndrome, High IgD syndrome), Alzheimer's dementia etc..

Organ Transplantation Center

With the increase in the number of brain-dead donor transplantations (liver, heart, lung, and kidney), living donor (liver, lung, and kidney) and donated kidney transplantations, and implantable ventricular assist device operations, the Organ Transplantation Service was reorganized and newly established in 2020 as the Organ Transplantation Center.

Medical services

Each organ transplant division and coordinators at the Center cooperate with related departments to ensure smooth operations. The Center provides support to solve the problems faced by living donors and recipients and their families.

Diagnosis and treatment policy

Transplant indications are determined by the Transplantation Indication Review Committee for each organ, and each case is examined in detail within each division.

Specialties

[Liver transplantation] (as of May 2024)

- **Living donor partial liver transplantation** : 875 cases have been performed to date. 1, 5 and 10-year survival rates are exceptionally good at, respectively, 93%, 84%, 82%. Safety is the first priority for the May living donor and a rigorous preoperative examination is performed.
- **Brain-dead donor liver transplantation** : 96 brain-dead donor liver transplants (including 7 simultaneous liver and kidney transplants) have been performed, with a 5-year survival rate of 95%.
- The Center also has experience with auxiliary partial orthotopic liver transplants and domino liver transplants.

[Heart transplantation] (as of May 2024)

- **Brain-dead donor heart transplantation** : 222 heart transplants (17 pediatric transplants) have been performed (the highest number in Japan), with outstanding results as exemplified by the 10-year survival rates of 89% respectively. The Center has the largest heart transplant waiting list in Japan with 224 patients currently registered.
- **Implantable ventricular assist device** : 297 operations for 256 patients have been carried out to implant a ventricular assist device as a circulatory support for severe heart failure (second in the country). 1, 5-year survival rates are exceptionally good at 94% and 82% respectively. Currently, around 70 patients are attending the Center.

[Lung transplantation] (as of May 2024)

Lung transplantation began in April 2015 and to date, 29 living donor lung transplants and 165 brain-dead donor lung transplants have been performed. The number of transplants has increased in recent years, with 42 lung transplants performed in 2023 (the highest number in the country). The Center may accept difficult cases too, including lung transplants in patients who are depended on mechanical ventilators and/or artificial lungs (ECMO).

[Kidney transplantation] (as of May 2024)

The Urology and Nephrology divisions cooperate to provide medical care, making use of their respective areas of expertise from the preoperative stages to postoperative management.

- **Living donor kidney transplantation** : Kidney transplants between blood relatives or non-blood relatives (e.g. married couples). Blood group incompatible kidney transplants and pre-dialysis preemptive kidney transplants are also performed. The Center strives to reduce the burden on the donor through endoscopic procedures. It has performed 86 cases to date, with a 5-year survival rate and take rate of 100%.
- **Donated kidney transplantation** : There are currently 89 patients on the Center's waiting list. To date, 24 donated kidney transplants have been performed.

Tissue Bank

The tissue bank handles cardiac arrest and brain death donor information on a 24-7-365 basis, and is responsible for the extraction and conservation management of homograft cardiac valve and blood vessels. Moreover, we provide tissues to medical organizations around the country, including The University of Tokyo Hospital, for patients that require tissue transplantation. Additionally, we have started to preserve and provide allograft bones since 2018. Dissemination and educational activities for the advancement of medical transplantation is also an important mission.

Outline

Tissue extraction is carried out by a team of surgeons after a transplantation coordinator certified by the Japan Society of Tissue Transplantation (JSTT) explains tissue donation to the donor's family, and obtains their consent. The donated tissue undergoes preservation work in a clean room and is stored under strict round-the-clock computerized management, so that it may be transplanted to a patient (recipient) who is deemed to necessitate a tissue transplantation. As a rare tissue bank that handles homograft cardiac valves and vascular tissues in Japan, the department is certified by the JSTT and has the largest number of stored tissues in Japan.

Target diseases

Cardiac valve transplantation

Infectious endocarditis, prosthetic valve infection, aortic valve periannular abscess, some cases of congenital cardiovascular diseases (hypoplastic left heart syndrome, pulmonary artery/aorta reconstruction, etc.), etc.

Vascular transplantation

Aortic vessel transplantation: vascular prosthesis infection, infected aortic

aneurysm, Venous vessel transplantation: hepatobiliary tract and pancreas diseases, some cases of congenital cardiac diseases.

Characteristics

[Homograft cardiac valve/vessel]

- **Excellent resistance to infections** : Homograft tissues are cryopreserved in a state in which the cells are alive, and provide higher resistance to infections by bacteria than artificial cardiac valves and vessels.
- **No need for anticoagulation** : It is not always necessary to use coagulants throughout one's life, as in the case of post-replacement of artificial cardiac valves and blood vessels, and it is particularly useful for people who are engaged with strenuous exercise, young children, or women who have a desire to give birth.
- **Durability** : As long as 15 to 20 years. However, re-do operations may be necessary in some cases.
- **Banking system** : In collaboration with other tissue banking facilities in Japan, responds to recovery cases mainly in the Kanto region. Certified cardiac and liver surgeons consists the donor response team. Shipment area covers entire nation.
- **Statistics** : Between its establishment in 1998 to the end of 2023, UTTB has recovered tissue from 260 donors and provided precious grafts to 44 medical institution totaling 1,112 cases of transplantation.
- **Honoring the donor** : Importance is non-comparable to artificial grafts. Human tissues are recovered from deceased donors. Since donation is rare in Japan, graft supply remains scarce. We honor donor and family members, who decided to give to others in their final moments. It is our mission to maintain and spread this precious and important therapeutic option in Japan.

Department of Corneal Transplantation

The Department of Corneal Transplantation provides medical and surgical care for diseases of the cornea and conjunctiva.

Medical services

Corneal specialists from the Department of Ophthalmology provide care for the patients with disease of the cornea and conjunctiva.

Diagnosis and treatment policy

The corneal teams carefully discuss and review each case at conference everyday after clinic.

Specialities

- **Infection** : Diagnosis and treatment of bacteria, fungi, herpes, amoeba and various other pathogen infection in anterior segment of the eye.
- **Hereditary corneal disease (corneal dystrophy)** : Corneal transplant is performed for severe corneal opacity due to hereditary corneal disease.

- **Dry eye syndrome** : According to the severity, topical dry eye reagents, punctal plugs and punctal ablation are performed.
- **Corneal damage after ophthalmic surgery** : The cornea may be damaged after ophthalmic surgery. Corneal transplantation is performed in cases with irreversible corneal edema (bullous keratopathy) after surgery.
- **Corneal ulcer, perforation** : Treatment along their pathophysiology is selected. Emergency surgery is also performed in cases with corneal perforation.
- **Keratoconus** : The special hard contact lenses, corneal cross linking, and corneal transplantation are performed according to the severity.
- **Pterygium** : Using flap transplantation, we take careful observation to prevent recurrence.
- **Allergic disease** : Patients with vernal keratoconjunctivitis and other serious conditions are treated with topical immunosuppressive reagents and papilla resection.
- **Cataract operation in corneal opacity** : The cataract operation is performed in cases with corneal opacity using chandelier retroillumination.

Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine

The Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine performs hematopoietic stem cell transplantation for hematologic diseases such as leukemia, malignant lymphoma and aplastic anemia, as well as for congenital immunodeficiencies, solid tumors, and metabolic neurological diseases.

Medical services

Transplantation therapy is provided in cooperation with the Department of Hematology and Oncology and the hematology and oncology group of the Department of Pediatrics. In particularly close cooperation with the Department of Blood Transfusion and the Radiology, as well as with specialized departments to treat various posttransplant complications, the Department of Cell Therapy and Transplantation Medicine provides comprehensive and intensive therapy.

Diagnosis and treatment policy

Treatment plans for adult patients are determined jointly with the Department of Hematology and Oncology and plans for pediatric patients are determined jointly with the hematology and oncology group of the Department of Pediatrics. Bone marrow, the source of transplantation, is collected jointly with the Surgical Center and peripheral blood stem cells are collected jointly with the Department of Blood Transfusion.

Specialties

- **Hematopoietic stem cell transplantation (autologous, bone marrow, peripheral blood stem cell, umbilical cord blood, HLA haploidentical)**

Hematopoietic stem cell transplantation is a treatment in which hematopoietic stem cells collected from a patient's own peripheral blood or from a donor are infused after high-dose chemotherapy or radiation therapy. The department is actively performing this procedure to achieve a cure. It has performed numerous autologous transplants for various diseases such as malignant lymphoma, multiple myeloma, and CNS lymphoma. The same applies for allogeneic transplants. The department also performs special transplantation treatments, such as non-myeloablative allogeneic stem cell transplants (also known as mini-transplants) for elderly patients over 65 years old and HLA haploidentical transplants, a method that has been developed recently. Haploidentical transplants are attracting attention because they can be performed from a donor with only a half-matched HLA, allowing patients to find a match in a short period of time.

■ CAR T-cell therapy

CAR T-cell therapy is garnering attention as the latest immuno-cell therapy for hematologic tumors. We work with the Department of Hematology and Oncology, Pediatrics, and Blood Transfusion, as well as the Cell Processing Center, to ensure the safe operation of CAR T-cell therapy.

Target diseases

Acute myelogenous leukemia, acute lymphoblastic leukemia, aplastic anemia, myelodysplastic syndrome, malignant lymphoma, congenital immunodeficiency syndrome multiple myeloma, pediatric cancer, germ cell tumors, adrenoleukodystrophy, etc.

Admission and Discharge Center

The Admission and Discharge Center is responsible for administering the beds for the entire hospital to ensure smooth coordination, including assigning a bed and managing the admission date for each patient, as well as contacting patients and handling their admission and discharge procedures.

Overview

The Admission and Discharge Center takes care of the necessary procedures related to hospitalization and discharge. We arrange beds for the patients who are planned to be hospitalized and notify the date and ward prior to their admission.

Organizational structure

The center is composed of the center's Director, the Chief Nurse in charge of hospital bed management, and administrative personnel.

Activities

The center implements decisions made by the Inpatient Services Administration and the Ward Management Committee. The Center conducts surveys and responds to patient feedback. It also regularly revises the hospital's admission information to improve patient services.

Perioperative Assessment and Care Center

The medical staff of the Perioperative Assessment and Care Center gives detailed information to each individual patient undergoing a surgery, providing perioperative care and patient support so to allow anyone to receive a safe and secured operations in his/her best physical and mental conditions.

Outline

The Perioperative Assessment and Care Center (PACC) is one of the relatively new departments of the Central Clinical Services Administration that was set up in October 2015. The Center not only seeks to achieve high-level of healthcare standards worthy of a university hospital, but also aims to provide high-quality of surgical services that satisfy patients.

Activities

In 2019, the philosophy was set to "contribute to the good prognosis of all patients involved in surgical care". PACC has conducted preoperative consultations for almost all scheduled surgeries involving anesthesiologists.

In recent years, there has been an increase in surgeries for people of advanced age, or who are already undergoing treatment for several diseases. PACC aims to make surgery truly safe and secure for patients with greater peace of mind by beginning a risk assessment for the whole body and perioperative care prior to admission to the hospital. With each individual patient coming into surgery in the optimal physical and mental conditions, the risk of postoperative complications can be managed and leads to a more efficient and smooth practice of surgical care. Moreover, the PACC implements multi-disciplinary cooperation so that patient support can be provided seamlessly and scrupulously from before hospitalization to the eventual discharge.

Clinical Nutrition Center

The Clinical Nutrition Center contains two divisions, Division of Dietary Treatment and Nutritional Care, and Division of Clinical Nutritional Therapy, both consist of medical doctors and managerial dietitians. The Center provides professional and organized nutrition care according to the patients' clinical conditions: through dietary treatment, nutrition guidance and nutritional care.

Medical Services

Division of Dietary Treatment and Nutritional Care mainly provides dietary treatment and nutritional care for hospital patients. Division of Clinical Nutrition Therapy provides nutrition guidance for patients with lifestyle and metabolism-related diseases as well as preventive care. Managerial dietitians belong to both divisions and engage in every task.

Meal Service / Dietary Treatment

The Center takes care to provide tasty and safe meals for hospitalized patients. Eating is an important part of medical treatment, and the Center provides meals that are in line with nutrition management plans. In addition to a selection of different types of breakfasts and celebratory postpartum meals, the Center also makes individual menu proposals for patients with low appetite, and tries to achieve highly satisfactory meals for hospitalized patients. The meals are safely provided according to the concept of HACCP, the established standards for food safety management.

Nutritional Care

All the hospitalized patients undergo nutritional screening regularly by medical doctors, nurses and managerial dietitians, and depending on the results, a tailored nutrition management plan is set up. For high risk patients, nutritional treatment is discussed regularly by the multidisciplinary team in the ward (medical doctors, nurses, pharmacist and managerial dietitian). Managerial dietitian provides nutritional care according to each patient's disease condition and nutritional intake. In the individual nutritional guidance, managerial dietitian carefully surveys the patient's usual diet and provides a dietary plan for the specific disease and supports the optimal dietary environment sustainable even

after the discharge.

Nutrition Guidance

- **Nutrition guidance for outpatients** : The Center provides one hour-initial session and half an hour-follow-up sessions. It supports dietary therapy for diseases including diabetes, chronic kidney disease, hyperlipidemia and post gastrointestinal tract surgery, carrying out also a physical assessment including weight, grip strength and body composition.
- **Diabetes dialysis prevention for outpatients** : With the aim to prevent diabetic kidney disease progression, the Center collaborates with nurses to provide guidance on lifestyle habits and dietary therapy that are necessary for preventing dialysis.
- **Nutrition guidance for transplantation** : The Center provides guidance on what the patients should pay attention to before and after transplantation: especially, infection control and managing nutrition, fluid and salt after the transplantation.
- **Cooperation with the Center for Epidemiology and Preventive Medicine and the Center for International Preventive Medicine** : Managerial dietitian provides nutrition guidance at the complete medical checkup to prevent onset of diseases.
- **Cooperation with Palliative Care Consultation Team, Department of Outpatient Chemotherapy Unit and the Chemotherapy Ward** : The Center supports cancer patients at various conditions to optimize the nutritional intake.

Active efforts regarding clinical nutrition research

The Center evaluates the effects of nutrition guidance and management according to the clinical outcome and original database of nutrition guidance and contributes to the future development of nutrition guidance and management based on scientific data.

Nutrition Support Team

Please refer to "Nutrition Support Team" in the Organization of Clinical Management.

Swallowing Center

The Swallowing Center provides more specialized and multifaceted treatment for dysphagia caused by a variety of factors in a wide range of age groups, with physicians and specialists from multiple departments working as a team.

Medical services

Due to the improvement of survival rates following the advancement of medical technologies and the aging of society, the number of patients with dysphagia caused by congenital diseases, strokes, intractable diseases, and malignant

tumors is increasing in a wide range of age groups. At the Swallowing Center, the departments of Otolaryngology and Head and Neck Surgery, Rehabilitation Medicine, Oral-Maxillofacial Surgery and Orthodontics, Geriatric Medicine, Pediatrics, Pediatric Surgery, Neurology, Clinical Nutrition, Nursing, and Clinical Laboratory work together as a team of multidisciplinary specialists including physicians, speech pathologists, nurses, dietitians, pharmacists, and dental hygienists, taking a multifaceted approach to each patient. The center mainly provides tests, training, and advice to hospitalized patients, but it also provides outpatient care.

Diagnosis and treatment policy

There are various causes and symptoms of dysphagia. The center aims to provide better medical care by assessing the patient's condition from multiple

perspectives and proposing multidisciplinary and specialized treatment and rehabilitation according to individual conditions.

Specialties

The center has extensive experience in treating various forms of dysphagia in children and the elderly. We provide multifaceted and specialized care for dysphagia after chemotherapy, radiation therapy, and surgery for malignant tumors, as well as those caused by stroke, neuromuscular diseases, and brain tumors. We also actively perform surgical treatment for dysphagia (to prevent aspiration or to improve swallowing functions) and provides intensive rehabilitation after surgery to improve swallowing functions during hospitalization.

International Medical Center

The International Medical Center actively helps the University of Tokyo Hospital to open its doors to overseas patients who seek to receive our state-of art medical care. In addition, the Center will facilitate to create an environment that fosters international exchange in the area of clinical education.

Multi-language Home page : <https://www.h.u-tokyo.ac.jp/english/>

International Medical Center supports patients from overseas to receive state-of art treatment at The University of Tokyo Hospital in variety of clinical fields. The center will cater to the various requirements that must be met when accepting overseas patients through Embassies and medical coordinators, including multilingual support, translation of medical documents, and offering solutions to financial challenges, so that each department can focus on providing treatment to those patients. As well as receiving patients, another important aspect is the globalization of medical education. We have established a system in which non-Japanese doctors accepted for residencies, or those who come to receive cutting-edge medical training can carry out operations,

interventions or demonstrations without being hindered by their nationality. We also support doctors from overseas to learn new techniques alongside Japanese doctors, and to provide an environment where doctors from various countries can mingle with young doctors working at the hospital, as well as student physicians in participatory clinical training. We have been actively accepting Observership trainees, and also Advanced Clinical trainees granted permission by the Ministry of Health, Labor and Welfare under the Exceptional Cases of the Medical Practitioners Act, Article 17, regarding Advanced Clinical Training of Foreign Medical Practitioners. Internal hospital rules to accept consultant level foreign medical doctors as Invited Faculty member has also been settled. The interest to the Japanese healthcare system is increasing, and from April 2019 we established ICPD (International Continuous Medical Development) which is unrepresented system in Japan, in order to accept groups of medical professionals in the Hospital. With the cooperation of medical staff, researches and other professionals we are doing our best to arrange lectures and hospital tours in order to introduce our ways of treatment, safety management and hospital management to health care professionals from all over the world.

Center for Epidemiology and Preventive Medicine

The Center for Epidemiology and Preventive Medicine provides complete physical examination programs by taking advantage of advanced technologies and expertise of medical care providers within the University Hospital. The Center aims to help individuals maintain and promote physical health in a comprehensive manner.

Management policy

Common diseases include lifestyle-related problems such as hypertension, heart disease, stroke, hyperlipemia, diabetes and obesity. As these diseases have recently increased, disease management has been changing from a therapy-oriented approach to prevention-oriented care. The importance of preventive medicine and health promotion has been recognized both socially and administratively, and people have become more and more health-oriented. In this context, "the Center for Epidemiology and Preventive Medicine" was established in 2007 when Central Clinical Service Bldg. 2 was founded. The Center was moved to the 15th floor of the inpatient building B in September 2018. As the area for examinations was expanded, we are now able to accept more examinees than ever. Unlike conventional physical examinations or complete check-up facilities, the Center places an emphasis on preventive medicine and disease prevention / health promotion.

Clinical activities

In addition to basic examinations which are open to the public, our department

provides these 10 options: 1) comprehensive cardiovascular examinations, 2) comprehensive cerebrovascular examinations, 3) cognitive assessment, 4) colorectal cancer screening, 5) uterine cancer screening, 6) breast cancer screening, 7) lung cancer screening, 8) tumor marker diagnosis, 9) estimation of gastric cancer risk, and 10) pancreatic cancer screening. While meeting the needs of examinees, we have increased the number of the optional examinations and provided higher levels of examinations.

The physicians of our department are responsible for analyzing the results of examinations and screenings, performing overall evaluations, and consultations with examinees. One of our important services is a thorough evaluation of the results of examinations by attending physicians. Formally, the examinee is notified in writing of the results within approximately three weeks after the examination. We also offer each examinee a free consultation so that we can help him/her understand the results or decide whether or not to have further work-up. Furthermore, licensed nutritionists provide 1 hour complimentary personal nutrition counseling.

Reservations and further information

Please apply using the reservation form on the Center's website (<https://www.todai-yobouigaku-dock.jp/>) Center telephone : 03-5800-9033 (from 10:00 to 15:00) Fax : 03-5800-9035

Center for International Preventive Medicine

In the midst of the globalization of medical care, the Center for International Preventive Medicine was newly established in April 2020 aiming to educate and disseminate preventive medicine overseas through collaboration with overseas medical institutions, and to provide the highly developed Japanese preventive medical services to overseas residents.

Overview

The central concepts of the Center are: 1) Provide world-class Japanese preventive medicine to overseas residents; 2) Support health care after residents return to their home countries through close cooperation with local medical institutions;

3) Promote international exchange in areas of clinical practice, education and research based on global cooperation; 4) Establish a model medical system for the international development of preventive medicine; and 5) Contribute to the health care economy in Japan through the effective use of medical resources.

Activities

In order to support the maintenance and improvement of the overall health of overseas residents throughout their lives, and with the aim to "prevent and correct lifestyle diseases" and "detect malignant diseases early" by taking advantage of our hospital's advanced medical system, the Center provides ample medical examination services based on the following concepts:

1) Provision of comprehensive medical checkup services based on scientific

evidence for cancer, cardio-cerebrovascular disease and lifestyle diseases; 2) Provision of necessary and sufficient whole-body imaging examinations combining MRI, low-dose chest CT and various types of ultrasonography; 3) Both upper and lower gastrointestinal endoscopy will be performed under sedation at the same time; 4) Provision of high quality examination and diagnosis with the support of the our hospital's excellent personnel across each division; 5) Rapid diagnoses on the day of the examination by each specialized division, explanation of results by a

general internal medicine physician who synthesizes the diagnoses, and nutritional consultation by a managerial dietician; 6) Swift introduction to our hospital's specialized divisions for dealing with abnormal findings (an acceptance system to the divisions will be further developed); 7) Close cooperation with top-level hospitals at resident's home country, which have established a strategic cooperation with the Center, and provision of medical support after the examination.

Cancer Board

The Cancer Board develops treatment strategies for various cancers, transcending departmental and divisional boundaries to improve cancer treatment.

Outline

The Cancer Board is a hospital-wide unit transcending the boundaries of departments and divisions such as surgery, internal medicine, radiology and pathology. By making the most of the comprehensive resources and expertise of the Hospital University, the Board reviews cases for which single departments find it difficult to establish a diagnosis and make treatment plans.

Composition

The Cancer Board includes a general manager, administrative staff, and physicians specializing in malignancies of the upper gastrointestinal tract, lower

gastrointestinal tract, liver, gall bladder and pancreas, respiratory system, mammary gland, female genital organs, urinary organs, brain, head and neck, hematopoietic organs, bone and soft tissue, liver metastases, bone metastases, brain metastases, unknown primary, neuroendocrine, and skin, hereditary tumors, and cancer in children. Each Cancer Board office comprises multiple departments and divisions and is managed by the responsible physician.

Major activities

Cancer Board meetings are attended by Cancer Board staff, staff in charge of area-based offices, the manager of the Department of Outpatient Chemotherapy Unit, pharmacists, nurses, the Clinical Research Promotion Center, the Department of Pain and Palliative Medicine, Healthcare Information Management, and Pathology. Meetings are held regularly to organize and promote activities concerning cancer treatment.

Vascular Board

Vascular diseases, particularly arteriosclerotic lesions, continue to proliferate due to the ageing population and changing lifestyle habits. These diseases are so varied that, increasingly, they cannot be adequately dealt with by contemporary medicine that specializes into more and more specific subdivisions. The Vascular Board was established in 2006 to tackle this issue, so that vascular diseases can be handled in a cross-sectoral and systematic manner within the hospital, going beyond boundaries of department or division. (Vascular Board is a neologism of The University of Tokyo.)

Medical services

The Vascular Board sees the participation of physicians, nurses, and technicians engaged with vascular diseases, their assessment, and patient care. It aims to discuss vascular disease patients that cannot be handled by a single division or department, or issues related to the examination system, and to allow for a smooth cooperation among departments and job categories. The Board is managed by the Vascular Board Committee.

Treatment policy

It is said that around 30 per cent of the patients with lower limb ischemia present coronary lesions, and also tend to have concomitant complications such as cerebral infarctions. Arteriosclerosis indeed happens throughout the body.

Moreover, the blood of cancer patients and of patients using certain drugs (i.e. steroid) tend to be prone to form blood clots, which lead to a heightened risk of thrombosis. Post-operative thrombosis (pulmonary embolism) is a complication that can sometimes be fatal. All kinds of treatments including surgery are carried out in a university hospital like The University of Tokyo Hospital, giving rise to the need to care for complicated states of the body like the ones described above. Precisely because high-level medicine is making dramatic progresses by specializing, there is a need for cross-sectoral medicine. So that our patients can receive better and safer treatment, the Vascular Board aims to create a system that makes cooperation within the hospital smoother, and to analyze the hospital's performance in order to identify problems and implement improvements swiftly.

Major activities

- Data analysis and consultation regarding incidences of pulmonary embolism or deep thrombophlebitis in the hospital
- Multi-disciplinary conference on CLTI (chronic limb-threatening ischemia) [Limb Salvaging Foot care Team]
- Report on activities of the Heart Team [Heart Team]

Hip Fracture Board

This board was established in 2018 and provides multidisciplinary approach for older inpatients with hip fractures, which used to be managed only by orthopedists.

Medical services and treatment policy

Because of increase in prevalence of both osteoporosis and falls along with the super-aged society, hip fractures became very common in older generations. Despite undergoing surgery, gait disturbance, exacerbation of comorbid conditions, or mental deterioration greatly affects the patients' prognosis. Accordingly, urgent surgery, appropriate management of comorbidity, and consistent rehabilitation is

essential for patients with hip fracture. Orthogeriatrics is less developed in Japan, thus hip fracture board, established in 2018, staffs orthopedist, geriatrician, cardiologist, emergency physician, rehabilitation doctor and therapist, nurses, psychiatrist, dietician, pharmacist, and MSW, and practices multidisciplinary team approach for these patients to enable better care which include geriatric assessment, delirium prevention and discharge planning. Also, proper management for osteoporosis is provided to prevent from recurrent fracture by cooperating with the Osteoporosis Center in the hospital.

The board will encourage creating strong relationship with hospitals with rehabilitation wards and support patients to live long in their home community.

Palliative Care Consultation Team

Palliative Care Consultation Team supports patients with cancer in relieving their suffering from the moment they are diagnosed, both for inpatients and outpatients. In cooperation with the patients' attending physicians and ward staff, our team manages not only cancer pain but

also physical symptoms such as nausea, vomiting, dyspnoea, insomnia, and psychiatric symptoms such as depression, anxiety and delirium. Our team also provides care to support patients' daily activities and care for families.

Medical services

In response to requests, we, palliative care consultation team visit the bedside. We are the multidisciplinary team consists of doctors, nurses, pharmacists and psychologists. If needed in consultation with patients, their families and other caregivers of them, we can be contacted with them throughout the course of cancer-treatments no matter which they are inpatients or outpatients.

Diagnosis and treatment policy

The first priority is focused on improvement of the quality of life of patients and their families. To achieve this goal, the palliative care consultation team plans a care program that is tailored to each patient. Palliative care is often regarded as only for terminally ill patients. However, according to the declaration by the

WHO, our palliative care is a positive form of medical care that should take place from the moment patients are diagnosed with cancer.

Specialties

Pain control, treatment for adverse reactions caused by opioid analgesics, control of nausea, vomiting (including patients receiving chemotherapy) and of dyspnoea, treatment for fatigue, treatment for insomnia, and delirium, treatment and counseling for anxiety and depression, care for lymphatic edema, oral care, various methods for daily care, care for family members, etc.

Target diseases

Cancer, acquired immuno-deficiency syndrome (AIDS) or chronic heart failure.

Nutrition Support Team

Nutrition Support Team (NST) is a multidisciplinary team consisted of physicians, managerial dietitians, nurses, pharmacists, dentists and other medical staffs, that supports nutritional conditions of inpatients especially with high risk of nutrition disorder or current nutritional problems.

Organization

Thirty board-certified members for nutrition therapy, physicians, managerial dietitians, nurses and pharmacists, are now registered in NST (May, 2024). Dentists and other medical staffs are also involved in this team.

Activities

NST rounds on patients with high risk of nutrition disorder and difficult cases for managing nutritional condition, at the request from the ward staffs. Clinical and therapeutic course of the patients is highly affected by their nutritional conditions. NST makes a recommendation of nutrition support for the patients, through the assessment and discussion from the specific and multidisciplinary points of view on the nutritional condition. NST Members are giving a series of seminars on nutrition therapy for medical staffs and students and contributing to enhancement of their awareness and knowledge about nutritional care.

Target diseases

NST rounds on patients with any diseases on any floors: especially on the patients with current or high possibility of nutrition disorder, and difficult cases for managing the nutritional condition, upon the request from the ward staffs.

Medical Community Network and Discharge Supporting Center

We support outpatient visits for patients introduced by local medical institutions. Further, we support the discharge of patients admitted in our hospital to their homes and transfer to a regional medical institution.

Outline

In April 1997, "the Department of Medical Social Welfare" were established as a special department of the discharge support in our University Hospital, by in-hospital measures. The Department was officially authorized in April 2000, for the first time among national universities nationwide.

In April 2005, the Department renamed to "the Department of Medical Community Network and Discharge Planning", and started support for referred patient to visit our hospital outpatient. The department has been realigned into the "Division of Patient Support Services", newly established in April 2019, and the name changed to the "Medical Community Network and Discharge Supporting Center".

Assistance to patients receiving medical treatment

We support outpatient visits for new patients referred from local medical institutions. We assist new patients and arrange general consultation appointments. Further, we arrange scheduled specialized outpatient clinics by specific physicians for patients who have been referred to them.

Assistance to inpatients upon discharge

Patients with intractable illnesses highly depend on medical care, and they need more intensive support for safety and secure discharge and transfer to home care. We coordinate services among visiting physicians, home-visit nursing care, long-term care insurance, and so on. Providing such coordination, the numbers of patients who discharge and transfer to either local general hospitals or community-based comprehensive care hospitals become increasing.

Home care support (Home care support clinic)

Since April 2021, we have provided the home care support outpatient clinic where our nurses and social workers support implementation and coordination of home care services and, if necessary, refers outpatients requesting hospital admission to other hospitals or facilities according to performance status of outpatients and their medical needs.

Reinforcement of the cooperation with local medical facilities

Clarifying the role of our hospital from other local medical facilities in our medical district, our hospital dedicates high-level acute medical services. To accomplish our role, we should reinforce partnership with local medical facilities. We regularly monitor the back-referral rate of patients, who recover from severe illness, to the local medical facilities, and our hospital maintain more than 80% of the rate.

Cancer Resource Center

The Cancer Resource Center provides consultation on various issues and quality information to cancer patients so that they can receive appropriate treatment.

Outline

As part of national efforts to address cancer, the government established a network of "cancer care hub hospitals." In response to its being designated as a regional cancer care hub hospital in 2008, the University of Tokyo Hospital established the Cancer Resource Center to provide consultations to cancer patients and their families as well as residents in neighboring communities with the aim of leading them to appropriate departments and facilities.

Medical services

1. Provision of information if patient contracts cancer

If a person gets cancer, the first thing they need to do is collect information on cancer. The Cancer Resource Center provides information and booklets on

different types of cancer. Furthermore, in order to select the best treatment for oneself from among the therapies presented by doctors, the person needs to accurately understand the doctors' explanations. At the Cancer Resource Center, we explain difficult medical terms in simple language, and we help patients understand their doctors' advice.

2. Various kinds of advice related to the medical care of cancer

If a person contracts cancer, besides the medical problem of what kind of treatment to undergo and where, there are also issues related to medical care when receiving treatment, such as medical expenses, how to get along after being discharged from hospital, and nursing services. The Cancer Resource Center provides patients with advice and support so that they can resolve such worries. The center also provides advice on appearance change caused by cancer treatment. The center holds the events and salon to support cancer patients every month.

3. Provision of information on second opinions

The Center provides information on how to get a second opinion and on

facilities that provide second opinions.

4. Provision of general information and advice on cancer

The Center sends out and provides information to people who do not have cancer but who want to find out about cancer, for instance the treatment and screening for it.

Organization

The Center consists of three physicians and two nurses.

Reservations & Inquiries

Appointments are generally needed for face-to-face counseling, but no appointments are necessary for telephone counseling.

Telephone counseling and interview appointments: 03-5800-9061

Counseling hours: weekdays 9:00-12:00/13:00-15:00)

Consultation fee: free of charge

Patient Relations and Clinical Ethics Center

The Patient Relations and Clinical Ethics Center is responsible for handling patient complaints and grievances, encouraging staff to make quality decisions, and dealing with various ethical issues in clinical practice. It acts as a bridge between the patients and their families and hospital staff.

Organization

The Patient Relations and Clinical Ethics Center consists of three teams, the patient relations team, the patient services team, and the clinical ethics consultation team.

■ The patient relations team

The patient relations team listens to patient and family complaints concerning staff attitude, the medical care provided, and the hospital system. These complaints are reported to the department concerned and used for the improvement of medical care and hospital services.

The team holds meetings when appropriate to promote communication between the patients and the staff.

In addition, when patients have difficulty in understanding a physician's explanation, the team helps them to understand so that they can make quality decisions based on informed consent.

■ Patient Services Team

The Patient Services Team is responsible for communicating patient feedback to the various departments and staff, and to answer questions from patients by gathering the necessary information.

The team also carries out various activities to improve the hospital's patient services, including managing the hospital's volunteer activities, and planning and organizing concerts in the hospital.

■ The clinical ethics consultation team

The clinical ethics consultation team offers advice on ethical issues in clinical situations to medical care professionals, such as examining how to decide treatment policies for patients who are unable to make decisions for themselves and who have no representatives. It also examines high-risk cases and calls on the Clinical Ethics Committee when necessary.

臨床研究部門

Clinical Research Services

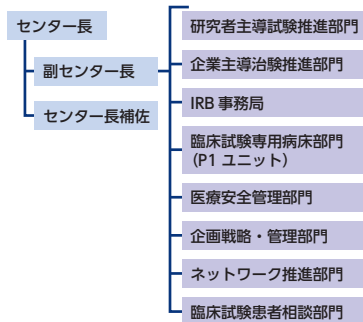
臨床研究推進センター	97
22 世紀医療センター	97
ティッシュ・エンジニアリング部	98
医工連携部	98
トランスレーショナルリサーチセンター	98
ゲノム医学研究支援センター	99
早期・探索開発推進室	99
バイオリソースセンター	99
脳とこころの疾患イメージング研究センター	99
22 世紀医療センター 講座・プロジェクト紹介	100

Clinical Research Promotion Center	102
22nd Century Medical and Research Center	102
Department of Tissue Engineering	102
Cooperative Unit of Medicine and Engineering Research	103
Translational Research Center	103
Genomic Research Support Center	103
Unit for Early and Exploratory Clinical Development	103
BioResource Center	104
Center for Brain Imaging in Health and Diseases	104
22nd Century Medical and Research Center Endowed Departments, Social Collaboration Departments, and Projects	104

臨床研究推進センター

医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師等の各種専門家が、臨床試験の実施の基準（GCP）、臨床研究法、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」等に則り、医療イノベーションに資する臨床研究および最適な医療が選択できるような臨床研究を高い倫理性と科学的妥当性を確保して推進する組織です。

臨床研究推進センター 組織図



組織体制

当センターには、8つの部門が設置されています。

【研究者主導試験推進部門】

(1) 医師主導治験、先進医療、患者申出療養および再生医療を含む研究者主導試験に関する事務局業務、(2) 開発戦略、試験デザインおよび薬事・資金・知財・産学連携等に関する助言および支援、(3) 研究者主導試験の推進支援（スタディマネジメント、モニタリング、安全性情報支援、データ管理、生物統計等）を行います。

【企業主導試験推進部門】

(1) 企業主導治験の安全かつ円滑な実施の支援、(2) CRC業務、試験薬管理、臨床心理検査等を行います。

【IRB事務局】

(1) 治験審査委員会（IRB）の運営および関連部署との調整、(2) IRBにおける審査を受けようとする研究者に対する支援を行います。

【臨床試験専用病床部門（P1ユニット）】

(1) 医薬品・医療機器等に係る治験等の安全かつ円滑な実施、(2) 被験者のリクルートに関する業務を行います。

【医療安全管理部門】

安全性報告の管理および安全性情報の集積・報告等に関する業務を行います。

【企画戦略・管理部門】

(1) 当局対応、事業費等の資金獲得およびセンター機能拡充のための企画の立案、(2) センターの予算、人事および文書の管理、(3) 情報セキュリティを含むセンターの情報システム全般の管理、(4) 臨床研究を行うとする研究者に対する教育研修および情報提供、(5) 臨床研究指導員の管理及び教育研修、(6) 本院で実施している臨床研究の進捗状況の管理を行います。

【ネットワーク推進部門】

(1) 全国国立大学42大学44病院の国立大学病院臨床研究推進会議の事務局業務、(2) 臨床研究に関わる国立大学病院の地域ネットワーク（関東甲信越8大学9病院）である大学病院臨床試験アライアンスにおける東京大学医学部附属病院の事務局業務を行います。

【臨床試験患者相談部門】

先進的な医療を利用しようとする患者・市民に対する相談および広報活動業務を行います。

22世紀医療センター

22世紀医療センターは、「新たな臨床医学や新たな医療関連サービスの研究と開発を行う組織」です。本郷キャンパスでは、さまざまな組織が先端医療開発研究を行っており、一つのクラスターを形成していますが、当センターは病院内に設置されており、そのクラスターの中でも特に社会への出口に近い領域に位置しているといえます。

体制

22世紀医療センターは医学系研究科の臨床系寄付講座、社会連携講座および外部からの資金によって設置されたプロジェクト等から構成されています。平成16年6月に最初の寄付講座（5講座）が設置され、令和6年5月現在では、12講座、4プロジェクトが所属しています。

寄付講座

- コンピュータ画像診断学／予防医学講座
- 生物統計情報学講座
- 在宅医療学講座
- 医療AI・デジタルツイン開発学講座
- 先進代謝病態学講座

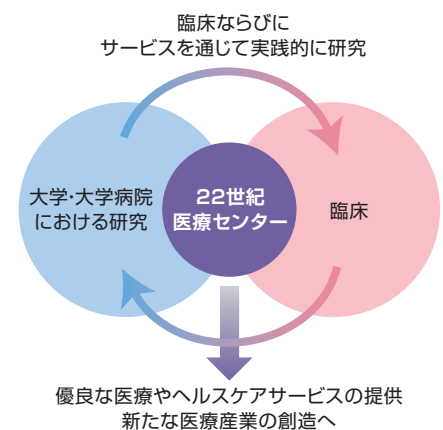
社会連携講座

- 医療品質評価学講座
- 糖尿病・生活習慣病予防講座
- ロコモ予防学講座
- 次世代プレジジョンメディシン開発講座
- デジタルメンタルヘルス講座
- 次世代内視鏡開発講座
- 医療経済政策学講座

プロジェクト

- 共同研究「糖尿病患者治療支援ICTシステムの構築、および、それを用いた医療機器プログラムの開発」
- 再生医療・間葉系幹細胞治療研究
- バイオデザインメソッドを用いた若手医療機器研究者の開発サポート事業
- 現地ニーズに基づいた医療機器開発による新興国市場参入サポート事業

22世紀医療センターの概念



ティッシュ・エンジニアリング部

ティッシュ・エンジニアリング部は、基礎医学、臨床医学、材料工学などの知見と技術を有機的に組み合わせ、1日も早い再生医療の実現を達成すべく、ヒト細胞を使った基礎、臨床応用の両面からの研究を進めています。

概要

骨・軟骨疾患、小児疾患や内臓疾患の治療、さらには全身状態の改善を目的とした再生医療研究を行う講座により構成されています。

研究方針

再生医療は、従来の医療では対応できない不可逆性の臓器障害や臓器損傷などに対処するために考え出されました。ティッシュ・エンジニアリング部では、この再生医療を実現する目的で、組織工学・再生医学に関する研究を推進しています。

得意分野

以下の分野における治療や創薬に寄与することを目標に研究を行っています。いくつか具体例も合わせて紹介します。

- **骨・軟骨再生に関する研究**: 骨・軟骨分化を簡便・正確・非侵襲的に検出するシステムの開発、骨・軟骨分化誘導最適シグナルの決定・三次元形状を付与した人工骨の開発など(骨・軟骨再生講座)
気管軟骨の成長促進と再生技術開発、歯髄幹細胞の分離と分化培養技術の開

発、皮下移植された鋳型周囲を被包化する組織体の再生医療への応用など(組織幹細胞・生命歯科学講座)

- **食べることにに関する研究**: 食べられない状態が続くことをイートロスと呼称し、その原因、診断、治療、予防法を検討する(イートロス医学講座)
- **歯科口腔疾患治療に関する研究**: インプラント周囲炎に対する、感染制御と組織再生を可能とする新規細胞治療法の開発など(臨床幹細胞生物学講座)



医工連携部

先端生命科学を応用した次世代新医療技術開発に向けて、医学と工学・薬学を横断的に融合し、新しい研究教育を行うことを目的として設立された特殊診療部です。

研究体制

病院診療科と東京大学の工学・薬学系研究者で構成されたさまざまなプロジェクトが進行しており、本郷キャンパスにおける医工連携の研究拠点となっています。

研究方針

臨床現場におけるニーズを工学・薬学のシーズに結びつけることを目指しています。

研究分野

ロボティクス、バイオ、マテリアル、ナノテク、ITなど、さまざまな技術と手法を駆使した研究開発が行われ、多くの成果が生み出されています。



トランスレーショナルリサーチセンター

医療につながる基礎研究成果を臨床に実用化させる橋渡し研究＝トランスレーショナルリサーチ (TR) が推進されており、平成18年度に当院にもTRセンターが発足いたしました。

概要

当院では世界最先端の研究活動が活発に行われており、TRのシーズが豊富に存在します。学内のTRネットワークを形成し、部局毎に蓄積された基礎研究の成果を統合的かつ迅速に臨床研究に橋渡しするためには、TRを強力に推進支援する拠点形成が不可欠です。当センターでは、当院が基礎探索研究からTR・臨床研究、さらには治療までの一貫した世界最高水準の拠点を構築することを目指しています。

主な活動

当センターは疾患の病態、診断、治療の研究を当院で実用化するための支援をいたします。また、他部局、学外機関、産業界とも連携して、シーズの掘り起こし、ニーズとシーズのマッチング、知財管理などの推進も重要なミッションとして重点的に取り組んでいます。さらに、TRのプロトコル作成支援、研究者に対する情報提供、学内外への情報発信などを行っています。また当センターは医薬品医療機器等法に準拠した細胞培養加工施設を提供いたします。当院は日本医療研究開発機構 (AMED) による革新的医療技術創出拠点プロジェクトの拠点として、また、令和4年度から新制度となった文部科学省が一定の要件を

満たす機能を有する機関として認定する橋渡し研究支援機関制度の下、橋渡し研究プログラムを推進しており、さらに革新的医療シーズ実用化研究によって橋渡し研究シーズの実用化を目指しています。本センターでは、このようなTRに関連する大型プロジェクトの獲得と研究支援も行います。

ゲノム医学研究支援センター

ゲノム医学研究支援センターは、医学部附属病院における先進的なゲノム医学研究の適正で円滑な実施を支援しています。

概要

ゲノム医学研究支援センターは、医学部附属病院における先進的なゲノム医学研究の適正で円滑な実施を支援するために、2017年に設置されました。ゲノム医学研

究支援センターでは、がん、生活習慣病、難病、遺伝性疾患などを対象とし、それぞれの分野の専門家が(1)次世代シーケンサーを用いた大規模なゲノム配列解析、ゲノムインフォマティクス解析のパイプラインの構築、(2)疾患の発症に関与する遺伝的要因、疾患の病態機序の解明、(3)ゲノム情報と臨床情報の統合研究および教育、(4)生活習慣病を主体とした各種疾患の感受性遺伝子および治療反応性に関連する遺伝子の多型・変異解析、(5)これらに付随する

臨床情報のデータベース構築および統合的データマイニング、を行っています。



早期・探索開発推進室

アルツハイマー病をはじめとする神経・精神領域の疾患に対する革新的な医薬品の実用化を目指して、早期・探索的な臨床試験を推進しています。

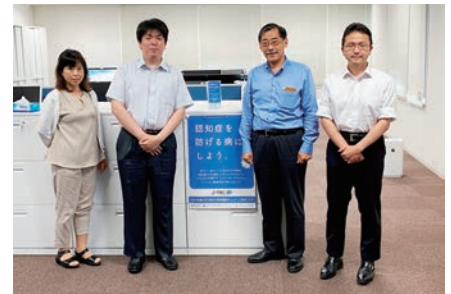
概要

平成23年度に開始された早期・探索的臨床試験の実施体制を整備する事業を端緒として、当院ではアルツハイマー病を中心とする神経・精神疾患を対象とした早期・探索的な臨床試験を展開しています。この事業の推進の中核を担うのが、早期・探索開発推進室です。

事業内容

無症候期アルツハイマー病に抗アミロイドβ抗体医薬を投与するAACM試験やAHEAD試験の他、LAKB試験など、認知症発症以前の超早期を対象とする先進試験を推進しています。画像・バイオマーカーなど国際標準の評価法を確立するJ-ADNI研究や、その後継活動として、治験に適格な被験者を集める「トライアル・レディ・コホート(TRC)」研究を2019年度より、「プレクリニカルアルツハイマー病の進行機序解明に向けた層別化研究」を2021年度より展開し、世界の認知症治

療・予防研究を牽引しています。また、アルツハイマー病治療薬・予防薬の臨床試験(治験)への被験者の参加を支援するため、治験参加支援事業を推進しています。



バイオリソースセンター

当院のゲノム医療・研究の推進を図ることを目的とし、医学研究に用いる生体試料および関連情報の収集、保存、管理を診療科(部)横断的にを行っています。

概要

当院はさまざまな疾患で受診された患者さんに最適な診断・治療を提供できるよう日々努めています。また診断や治療の難しい疾患に対する新しい診断法や治療法、予防法などを開発するための医学研究を行っています。バイオリソースセンターでは、当院でがんなどの治療を受ける患者さんに研究への参加の同意をいただき、血液や手術で摘出した組織の一部、診療情報の収集を行います。

す。収集した血液や組織は適切に保存・管理され、ゲノム医療に資する医学研究のために活用されます。

組織体制

ゲノム診療部、病理部、検査部、企画情報運営部の教職員が参画しています。

活動内容

研究への参加の同意をいただいた患者さんの血液、尿、手術で摘出された組織の一部などの生体試料および診療情報を診療科(部)横断的に収集し、保存、管理します。また、これらの生体試料を、バイオリソースセンター内の利活用委員会および東京大学医学部倫理委員会審査・承認された医学研究に提供します(個人を特定できるよ

うな情報は提供されません)。生体試料を提供した研究については、バイオリソースセンターのホームページで公開します。その他、ゲノム解析研究計画書、説明同意書の作成、保存、管理を行います。



脳とこころの疾患イメージング研究センター

ヒト精神・神経疾患のライフステージに沿ったヒト脳MRIデータベースを構築し、国内外の研究の中心拠点となることを目指すとともに、脳MRIビッグデータのAI解析を通じて、新たな診断・治療法の開発を推進しています。

概要

人工知能の進歩を背景とした脳イメージング解析技術の発展に伴い、ビッグデータのAI解析による精神・神経疾患の新たな診断・治療法開発への期待が高まっています。当センターでは、当院がこの分野でこれまでに築いてきた国内外の研究の中心拠点としての知見を活かし、ヒト脳MRI研究データベースの構築・運営とその利用支援

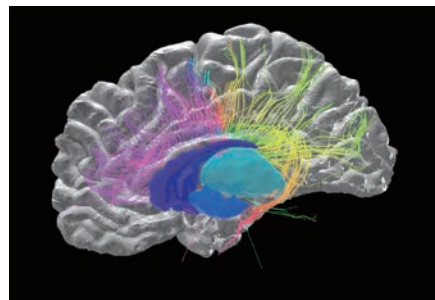
を行います。当センターの活動には精神神経科、脳神経外科、脳神経内科、放射線科、老年病科、リハビリテーション部、こころの発達診療部が参加しています。また、当院の早期・探索開発推進室や東京大学心の多様性と適応の連携研究機構、東京大学ニューロインテリジェンス国際研究機構・Human fMRI Coreと連携しながら活動しています。

活動内容

主に、以下の活動を行っています。

- 精神・神経疾患および健常発達・高齢期の脳MRIなどの研究用データの蓄積とデータベース構築
- 国内外研究機関との連携による精神・神経疾患の脳MRI研究データベースの国際的データシェアリングの運営

- 診療科・部横断的研究、および学内を中心とした医工連携、文理融合研究等の推進
- 学内外研究者に対する脳MRI画像の撮像プロトコルや解析などの技術支援



22世紀医療センター 講座・プロジェクト紹介

令和6年(2024年)7月1日現在

寄付講座

コンピュータ画像診断学／予防医学講座

当講座の研究活動は、検診で得られた画像を含む生体データをデータベース化し、これを基盤とした予防医学的研究や画像処理、自動診断アルゴリズムの開発を行っています。検診はコンピュータ画像診断学／予防医学検診部門として中央診療棟2の9階で行っており、先進的な画像診断法であるPETやCT、超高磁場MRI、超音波装置、マンモグラフィを導入しています。

生物統計情報学講座

我が国で不足する実務家としての生物統計家を育成するためにAMEDの事業として当講座が2017年3月に設立されました。教育では学際情報学府に修士課程として生物統計情報学コースを設置し、また医学部附属病院・国立がん研究センターと連携して座学および実地研修を効率的に融合した教育プログラムを提供し、そして社会的な啓発のため、公開講座も実施しています。

在宅医療学講座

高齢者が急増する日本で構築が求められている地域包括ケアシステムにおいて不可欠な要素である在宅医療に関するエビデンスを構築し、在宅医療に対応できる優れた人材を養成することを目指しています。在宅医療データベースの構築、在宅医療における薬物療法、遠隔医療技術、AIおよびロボット介護技術等の研究、ならびに医学部学生に対する在宅医療に関する教育に取り組んでいます。

医療AI・デジタルツイン開発学講座

当講座は、当院企画情報運営部(大学院医学系研究科医療情報学分野)を協力講座とし、平成30年8月に設置されました。高度情報化社会において必要とされる新しい医療・医薬サービスの基盤をAI(人工知能)とICTを基軸に開発し、その社会実装を目指します。また、当院においてこの領域に携わる研究者への支援拠点を形成し人材育成に貢献すると共に、診療科や学部を超えた共同研究も展開して参ります。

先進代謝病態学講座

当講座は、東京大学大学院医学系研究科糖尿病・代謝内科を協力講座とし、2017年7月に開講致しました。当講座では、糖尿病などの代謝性疾患および糖尿病合併症の発症メカニズムの解明を目指しています。オミックス解析や臨床情報、AI・情報科学など最新の技術や情報を駆使し、病態メカニズムに基づいた画期的診断・予防・治療法の開発を行っています。研究・教育活動を通じて、社会貢献を目指しています。

医療品質評価学講座

医療品質評価学講座は医療の質向上をコンセプトに、臨床現場との連携の下で研究・実践活動を行っています。外科専門医制度と連携した National Clinical Database をはじめとした、臨床データベースの構築・運営を支援し、各臨床領域におけるリスク、手技、医療機器、投薬の評価や政策分析を実施しています。データベースにおける学術的質の担保、医療の質の評価法など、方法論の構築・体系化も行っています。

糖尿病・生活習慣病予防講座

当講座は、国民の健康増進に資することを目的に、腎臓・内分泌内科と糖尿病・代謝内科を協力講座とし、朝日生命保険相互会社との社会連携講座として2018年4月に開設いたしました。糖尿病などの生活習慣病の予防、重症化対策は、健康寿命の延長につながると考えられます。当講座では、さまざまな医療データベースを多角的に解析し、生活習慣病の発症から進展・重症化、また介護に至るまでのシームレスな研究に取り組んでまいります。

ロコモ予防学講座

運動器の障害は歩行障害を介して高齢者の生活の質(Quality of life: QOL)を著しく損なうため、超高齢社会に突入したわが国における高齢者のQOLの維持増進や健康寿命の延伸、医療費の低減のためには、運動器疾患の予防対策は喫緊の課題となっております。私たちロコモ予防学講座では、一般住民を対象とした大規模コホート疫学研究 ROAD プロジェクトを設立し、骨関節疾患の予防、ひいては介護予防、高齢者のQOLの維持増進を目的とした追跡研究を行っています。

次世代プレジジョンメディシン開発講座

東大病院で開発を進めた次世代多機能型のがん遺伝子パネル検査 GenMineTOPは、2023年に保険適用となりました。当講座では、がん遺伝子パネル検査ががん患者の有効な治療につながるように、さらなる実用化に向けた研究を進めています。遺伝子変異の検出にとどまらないがん遺伝子解析を行い、病理画像などのイメージングを統合したプレジジョンメディシン技術の開発も推進していきます。

デジタルメンタルヘルス講座

インターネットなどのデジタル技術を活用して精神健康を測定し、その保持・増進を支援する介入プログラムを提供する「デジタルメンタルヘルス」技術とこれを用いたサービスについて基礎および応用研究を実施し、人々の精神健康の向上に役立つ研究成果を発信することを通じて社会に貢献することを目的に活動しています。また研究成果をもとに医学教育にも貢献することを目指します。

次世代内視鏡開発講座

消化管のがんはがん患者の年間死亡者数の多くを占めておりますが、早期に発見できれば多くの場合完治が可能です。早期発見を実現するためには見落としのない消化器内視鏡検査が重要であります。当講座は、ディープラーニング等の最新のAI技術を活用することで、内視鏡診断の均てん化や見逃し低減を実現しうる次世代内視鏡AI開発を強力に推進し、またその社会実装に向けた課題解決や研究、さらにAI人材の育成に取り組んでまいります。

医療経済政策学講座

当講座は、「医療分野の価値評価」などに係わる理論構築や実証研究を中心に、将来の健康システム(臨床・制度と経済・産業)を論じるのを目的としています。例えば、循環器関連の医療機器の臨床経済研究や腎不全領域の薬物療法の費用対効果研究、糖尿病や認知症に対する各介入の社会経済性についての研究などを展開しています。また、ビッグデータなどを応用した医療技術評価(HTA)の予測モデル事業も実施しています。

プロジェクト

共同研究「糖尿病患者治療支援 ICT システムの構築、および、それを用いた医療機器プログラムの開発」

当研究室では生活習慣病患者(含:予備群)の自己管理支援システムの開発を続けてきているが、一昨年度からそれまでの研究で得られた知見を基として、それまでのコンセプトとは異なる新たなコンセプトを搭載したスマートフォンアプリ(アプリ)である、運動療法補助システムを開発し、治験を遂行しており、本年度末には治験のデータの収集を完了する予定である。

本年度はこの治験と並行して、昨年開始した新たなコンセプトを搭載したアプリのPoC(Proof of Concept、概念実証)を基に同アプリの社会実装に向けた開発を進めると共に、治験で検証を進めている運動療法補助システムも含め、アプリに生成AIを適用するなど一段とステップアップした新たなデジタル治療に資するアプリ(システム)の開発を進める。また、糖尿病以外の疾患に対するアプリの適用計画を進めている。IoT/ICTの利活用により時間や場所の制限を受けない患者の日常生活に寄り添った療養指導の実現に向けて引き続き研究活動に取り組む。コロナ禍による移動や対面会話の制約を受けない指導・診療の実現も目標としている。

再生医療・間葉系幹細胞治療研究

本プロジェクトは再生医学研究とともに実用化技術である「間葉系幹細胞三次元大量培養」「間葉系幹細胞品質評価の画像診断」の研究と開発、また、再生医療技術の習得を目的とした人材育成において、日本のみならずアジアに向けて門戸を広げ多くの技術者を養成することも本研究の大切な役割です。大量、安全かつ高い細胞活性の間葉系幹細胞は虚血性心疾患等への応用が可能であり、大きな治療効果が期待できます。

バイオデザインメソッドを用いた若手医療機器研究者の開発サポート事業

トランスレーショナルリサーチセンター「バイオデザイン部門」では医療機器分野でのアントレプレナー人材育成を行っており、6社のベンチャー企業が創出されるとともに、産官学にリーダー人材を供給しています。令和2年度よりAMED事業「官民による若手研究者発掘支援事業(社会実装目的型の医療機器創出支援プロジェクト)」を受託、全国の若手医療機器研究者の研究開発コンセプト、事業化の開発サポートを実施しています。

現地ニーズに基づいた医療機器開発による新興国市場参入サポート事業

令和2年度よりAMED事業「開発途上国・新興国等における医療技術等実用化研究事業」を受託し、複数の疾患、地域の事例に対し、ニーズに合った参入支援を実施しています。現場観察やヒアリングを含むデザインアプローチを用いた具体的な製品開発の実施支援により、現地の医療習慣や制度に適応した製品開発およびローカライズを支援することにより、対象国の公衆衛生課題への貢献を目指して活動しています。

※ 22世紀医療センターに属さない寄付講座、社会連携講座については、当院ホームページ(<https://www.h.u-tokyo.ac.jp/>)をご覧ください。

Clinical Research Promotion Center

Clinical Research Promotion Center is an organization where physicians, nurses, pharmacists, clinical laboratory technologists, and other specialists promote clinical research that contributes to medical innovation and the selection of optimal medical care, while ensuring high ethical standards and scientific validity, in accordance with Good Clinical Practices (GCP), Clinical Trials Act, and the Ethical Guidelines for Biomedical and Health Research Involving Human Subjects, etc.

Organizational structure

The Center is composed of 8 departments.

Investigator-Initiated Clinical Trials Promotion Department

The department is responsible for: (1) secretariat duties for investigator-initiated clinical trials, advanced medical treatment, patient-initiated medical treatment and regenerative medicine; (2) Providing advice and support regarding development strategy, trial design, pharmaceutical affairs, funding, intellectual property, industry-academia collaboration, etc.; (3) Providing support (study management, monitoring, safety information support, data management, biostatistics, etc.) to promote investigator-initiated trials.

Industry-Initiated Clinical Trials Promotion Department

The department is responsible for: (1) Supporting the safe and smooth implementation of industry-initiated clinical trials; (2) CRC operations, study drug management, and clinical psychological examinations.

IRB Office

The office is responsible for: (1) Managing the Institutional Review Board (IRB) and coordinating with related departments; (2) Providing support for investigators who wish to be reviewed by the IRB.

Dedicated Clinical Trial Ward Department (P1 unit)

The department is responsible for: (1) The safe and smooth conduct of clinical trials related to pharmaceuticals and medical devices; (2) the recruitment of human subjects.

Medical Safety Management Department

The department is responsible for management of safety reports and collection and reporting of safety information.

Planning, Strategy and Management Department

The department is responsible for: (1) Planning for responding to authorities, acquisition of funds for projects and expansion of the Center's functions; (2) Management of the Center's budget, personnel and documents; (3) Overall management of the Center's information system, including information security; (4) Education and training for and provision of information to investigators who wish to conduct clinical research; (5) Management, education and training of clinical research trainers; (6) Management of the progress of clinical research conducted at the University of Hospital.

Network Promotion Department

The department is responsible for: (1) Secretariat duties for the National University Hospitals Clinical Research Promotion Initiative joined by 44 hospitals of 42 national universities; (2) Secretariat duties for the University of Tokyo Hospital related to the University Hospital Clinical Trial Alliance which is a regional network of national university hospitals involved in clinical research (consisting of 8 universities and 9 hospitals in the Kanto-Koshinetsu region).

Clinical Trials Patient Counseling Department

The department is responsible for providing consultation services for patients and citizens who would like to use advanced medical care and public relation activities.

22nd Century Medical and Research Center

The objective of 22nd Century Medical and Research Center is to foster research and development on new clinical medicine and new medical care service. At the Hongo Campus, a cluster is formed by organizations engaged in advanced medical research and development. Being located within the hospital, the Center is positioned closest to the extramural world. At present, sponsored projects in fields such as the development of new diagnostic and treatment methods, preventive medicine, medical devices and equipment, information databases, and health policy are ongoing.

Organization

The 22nd Century Medical and Research Center is composed of endowed and social collaboration departments. The Projects supported by competitive funds also joined the center. The first endowed departments (5 departments) were established in June 2004, and at present there are 5 endowed departments, 7 social collaboration departments, and 4 projects.

Endowed departments

- Computational Diagnostic Radiology and Preventive Medicine
- Biostatistics & Bioinformatics
- Department of Home Care Medicine
- Artificial Intelligence and Digital Twin in Healthcare
- Laboratory for Advanced Research on Pathophysiology of Metabolic Diseases

Social collaboration departments

- Healthcare Quality Assessment
- Prevention of Diabetes and Lifestyle-Related Diseases
- Preventive Medicine for Locomotive Organ Disorders
- Next-Generation Precision Medicine Development Laboratory
- Department of Digital Mental Health
- Next-generation Endoscopic Computer Vision
- Healthcare Economics and Health Policy

Projects

- Department of Continuous Self-management Therapeutics
- The Research on Cell Therapy of Regenerative Medicine
- Development support for entrepreneur-minded young medical device researchers by Biodesign method
- Project to Support deployment of Japanese Medical Devices into low-middle income countries by developing medical devices based on the local needs

Department of Tissue Engineering

The Department of Tissue Engineering promotes studies using human cells from the standpoint of basic science and clinical application, based on the interdisciplinary integration of knowledge and techniques in various fields, such as basic medicine, clinical medicine and material engineering, aiming at the application of outcomes to regenerative medicine as early as possible.

Outline

The Department of Tissue Engineering consists of courses researching tissue engineering for the treatment of bone/cartilage disorders, childhood illness and diseases of internal organs.

Research policy

Regenerative medicine is a new approach aiming at the treatment of irreversible disorders and damage to body organs that cannot be treated by conventional medicine. The Department of Tissue Engineering promotes studies concerning tissue engineering and regenerative medicine to make it possible to use regenerative medicine in clinical settings.

Specialties

The Division conducts research to contribute to treatment and drug discovery in the following area (Some examples are also shown).

■ **Research on bone and cartilage regeneration** : Development of an easy, accurate and non-invasive system to detect differentiation of bone and cartilage, development of artificial bone in a three-dimensional shape with function to determine the optimal signal to induce the differentiation in bone and cartilage, etc. (Department of Bone and Cartilage Regeneration)
Development of technology for growth promotion and regeneration of tracheal cartilage, and for isolation and differentiation of dental pulp stem cells, and application of tissues that encapsulate the subcutaneously-transplanted mold to regenerative medicine (Department of Tissue Stem Cell/Life Dentistry).

■ **Research on eating** : To examine the causes, diagnosis, treatment, and prevention of "Eat-loss", the condition of the persistent inability to eat (Department of Eat-loss Medicine)
■ **Research on the treatment of dental and oral diseases**: Development of a new cell-based therapy for peri-implantitis that enables infection control and tissue regeneration. (Department of Clinical Stem Cell Biology)

Cooperative Unit of Medicine and Engineering Research

This special unit was established to provide new research education through an interdisciplinary approach, combining medicine, engineering, and pharmaceuticals, aiming to develop new next-generation medical technology applying advanced life science.

Research projects

This unit plays a key role in the promotion of research in medical engineering on the Hongo campus. Various projects undertaken by researchers from hospital departments and researchers specializing in engineering and pharmaceuticals at the University of Tokyo are ongoing.

Research policy

The focus is on integrating the seeds of engineering and science with the needs of clinical settings.

Research areas

Research and development projects using various technologies and methods in robotics, bioscience, material engineering, nanotechnology, and information technology have been and are being conducted, producing many successful outcomes.

Translational Research Center

Translational research (TR), the clinical application of basic research findings, has been promoted as strategically important scientific technology. In response to this, the Translational Research (TR) Center was established at the University Hospital in fiscal 2006.

Outline

As some of the world's most advanced research projects have been actively promoted at the University Hospital, a variety of seeds for TR projects have been developed. To form a TR network within the campus and hospital, and to translate accumulated findings obtained from basic research by different departments into clinical trials in a comprehensive and prompt manner, a center that plays a leading role in promoting and supporting TR is essential. For this reason, the TR Center was established to serve as a world-class center to provide consistent support to clinical researchers performing TR.

Major activities

The TR Center provides assistance for the translation of research findings on the pathology, diagnosis, and treatment of disease into clinical settings at the University Hospital. In cooperation with other departments, external organizations and companies, the TR Center is also engaged in identifying research seeds that have the potential for commercialization, matching these seeds with industrial needs, and managing intellectual property. Other activities include the preparation of TR protocol, the provision of information to researchers, and the provision of information in and out of the University. The TR center also provides cell processing center which is a facility compliant with the PMD act. The University Hospital promotes The Translational Research Program; Strategic PRomotion for practical application of INnovative medical Technology (TR-SPRINT) as a base for Project of Translational and Clinical Research Core Center, aiming at the practical application of innovative seeds by the Research grant for Clinical Application of Innovative medical seeds following the Translational Research Program. These projects are funded by Japan Agency for Medical and Development (AMED). The TR Center supports applications for these large-scale grants for these projects as well as supporting translational research activities.

Genomic Research Support Center

Genomic Research Support Center (GresCent) supports appropriate and harmonious achievements of advanced genomic researches at the University of Tokyo Hospital.

Outline

Genomic Research Support Center was established in 2017 to support appropriate and harmonious achievements of advanced genomic researches at the University of Tokyo Hospital. Genomic Research Support Center deals with cancer, life-style

disease, hereditary disorders, and so on. Experts of these fields participate in the activities as follows; (1) large scale analysis of genomes utilizing next generation sequencers and establishment of pipelines of genome informatic analysis, (2) elucidation of hereditary factors and pathogenesis of various diseases, (3) integrated research and education of genomic and clinical information, (4) analysis of polymorphism and mutation of genes involved in susceptibility and response to treatment in various diseases such as life-style disease, and (5) establishment of database and integrated data mining of associated clinical information.

Unit for Early and Exploratory Clinical Development

We are aiming at promoting clinical studies and trials at early and exploratory phase, toward the goal of developing innovative therapies against neuropsychiatric disorders including Alzheimer's disease (AD).

Outline

Our Unit was launched upon the national program to set up the infrastructures for the early and exploratory clinical studies in 2011. Currently, we are conducting early and exploratory clinical studies against Alzheimer's disease at our Unit.

Project description

A representative clinical trial program we are involved in are the studies, "AHEAD", "AACM", "LAKB" in which anti-amyloid antibody drug is administered to elderly individuals at the preclinical and prodromal stage of AD. We also are leading the J-ADNI study that aimed at establishing international standards for the imaging and biomarker for early AD, the "Trial Ready Cohort for the prevention of AD", "Elucidation of the mechanism of progression of preclinical Alzheimer's disease by a longitudinal imaging and biomarker cohort study", in which eligible candidates for the trials of disease-modifying therapies of AD are recruited. We are also promoting the clinical trial participation support to help people take part in clinical trials of therapeutic and preventive drugs for AD.

BioResource Center

With the aim of promoting genomic medicine and research in our hospital, the BioResource Center collects, stores, and manages biospecimens and related information for medical research across departments and divisions.

Overview

The University of Tokyo Hospital strives every day to provide the best possible diagnosis and treatment for patients with various diseases. It also conducts medical research to develop new diagnostic, therapeutic, and preventive methods for diseases that are difficult to diagnose and treat.

Patients undergoing treatment for cancer and other diseases at the hospital are asked to give their consent to participate in research, so that their blood, a portion of the tissue removed in surgery, and medical information may be collected. The collected blood and tissues are stored and managed appropriately by the center and are used for medical research that contributes to the development of medicine.

Organization

Faculty members from the Department of Clinical Genomics, Department of Pathology, Department of Clinical Laboratory, and Department of Healthcare Information Management are participating in this project.

Activities

Biospecimens such as blood, urine, and parts of surgically removed tissues and medical information of patients who have given their consent to participate in research are collected, stored, and managed by the center. These specimens are provided for medical research that has been reviewed and approved by the Utilization Committee of the BioResource Center and the Ethics Committee of the University of Tokyo Faculty of Medicine (no personally identifiable information is given to the researchers). A list of research for which biospecimens are provided can be found on the BioResource Center's website. In addition, the center helps making research plans and consent forms and stores them properly.

Center for Brain Imaging in Health and Diseases

The goal of the Center for Brain Imaging in Health and Disease (CBHD) is to build a human brain MRI database from various life stages to study human psychiatric and neurological diseases, and to become a center of research both in Japan and abroad. The center also promotes the development of new diagnostic and therapeutic methods through AI analysis of neuroimaging big data.

Overview

In light of technological advancements in neuroimaging analysis buoyed by advances in artificial intelligence (AI), there are growing expectations for the development of new diagnostic and therapeutic methods for the treatment of psychiatric and neurological disorders through AI analysis of big data. CBHD will draw upon the insights the University of Tokyo Hospital has accumulated as a center of research both in Japan and abroad. The Center will build and operate a human brain MRI research database and provide support for its use.

The departments of Neuropsychiatry, Neurosurgery, Neurology, Radiology, Geriatric Medicine, the Rehabilitation Center, and the Department of Child

Psychiatry are collaborated in the activities of CBHD. Through its activities, CBHD also collaborates with the Unit for Early and Exploratory Clinical Development, the UTokyo Institute for Diversity and Adaptation of Human Mind, and the International Research Center for Neurointelligence / Human fMRI Core at the University of Tokyo.

Activities

The primary activities of CBHD are as follows:

- The collection of research data and the construction of a database using MRI data of people with neuropsychiatric disorders and healthy & aging individuals
- The management of international data sharing involving human brain MRI research databases of neuropsychiatric disorders. This will be part of a collaborative effort with domestic and foreign research institutions
- The promotion of cross-divisional research, medical-engineering collaboration, and integrative research between the humanities and biological sciences, mainly within the university
- Technical support for researchers inside and outside the university, including support with imaging protocols and neuroimaging analysis

22nd Century Medical and Research Center Endowed Departments, Social Collaboration Departments, and Projects

(as of July 1, 2024)

Endowed Departments

Computational Diagnostic Radiology and Preventive Medicine

Our research activities consist of creating database of biomedical data obtained during medical check-ups, conducting studies on preventive medicine, image processing, and automated diagnostic algorithms based on the database. The medical check-ups are performed at the department on the ninth floor of Central Clinical Service Building 2, utilizing advanced imaging modalities such as PET, CT, super-high magnetic field MR imagers, ultrasound and mammography.

Biostatistics & Bioinformatics

This department was established in March 2017 by the AMED project for solving a shortage of biostatisticians in Japan.

The master course for Biostatistics & Bioinformatics has been implemented in the Graduate School of Interdisciplinary Information Studies, and efficiently combined lectures and on the job training to experience actual clinical research under the collaboration of the University of Tokyo Hospital and the National Cancer Research Center. Also, we offer open lectures for public to improve the social knowledge of biostatistics.

Department of Home Care Medicine

In Japan, the number of frail older people, who require home health care under the community-based integrated care system, has been increasing. Our goals are to create the evidences of home care medicine and to raise excellent home care physician who is research-minded, able to deliver high quality patient care and lead the comprehensive community-support network as an effective team member. We are engaged in the construction of a home health care research database, research on medication therapy, telemedicine technology, AI and robotic care technology in home health care, and the education of medical students on home health care.

Artificial Intelligence and Digital Twin in Healthcare

The Department of Artificial Intelligence in Healthcare was established in August 2018 in partnership with The University of Tokyo Hospital's Department of Healthcare Information Management (Department of Biomedical Informatics, Graduate School of Medicine). It aims to develop and widely implement a new infrastructure for medical and pharmaceutical services using AI (artificial intelligence) and ICT in order to meet the needs of our advanced information society. In addition to acting as a support base for the hospital's researchers who are working on this new field and nurturing human resources, the department will also carry out joint researches across clinical and academic departments.

Laboratory for Advanced Research on Pathophysiology of Metabolic Diseases

Our department was established in July 2017 in collaboration with the Departments of Diabetes and Metabolic Disease, Graduate School of Medicine, the University of Tokyo to facilitate the elucidation of the mechanisms of pathogenesis of metabolic diseases such as diabetes mellitus and diabetic complications. The department draws fully on the state-of-the-art analytical /information technology and diverse information resources (e.g., omics, artificial intelligence (AI), and clinical informatics) available to promote the development of diagnostic, preventive, and therapeutic modalities for target diseases based on insights to be gained into their pathophysiology; the department is also intended to contribute to society and human well-being through its wide-ranging research and educational activities.

Social Collaboration Departments

Healthcare Quality Assessment

The Department of Healthcare Quality Assessment performs research and healthcare quality assessment, in cooperation with clinical professionals to improve the quality of medical care. The Department helps develop and operate clinical databases, including National Clinical Database; assesses risks, procedures, medical devices and medication, and performs policy analyses. We also systematically study methodologies to assure of the academic quality of databases and the assessment of the quality of medical care.

Prevention of Diabetes and Lifestyle-Related Diseases

The Department of Prevention of Diabetes and Lifestyle-Related Diseases was established in April 2018 as a social collaboration program with Asahi Mutual Life Insurance Company, aiming to contribute to public health, under the cooperation of the Department of Nephrology and Endocrinology and the Department of Diabetes and Metabolic Diseases. Prevention of onset as well as progression of lifestyle-related diseases such as diabetes is believed to lead to longer healthy life spans. The department analyzes diverse medical databases from various perspectives to seamlessly investigate lifestyle-related diseases from their onset, to their progression, aggravation, and long-term care.

Preventive Medicine for Locomotive Organ Disorders

Although locomotive organ disorders are major causes of disability and require support, little information is available regarding their epidemiology. The Research on Osteoarthritis/Osteoporosis Against Disability (ROAD) study, which started in 2005-7, is a prospective cohort study that aims to elucidate the environmental and genetic background for bone and joint diseases, and to determine how these diseases affect activities of daily living and quality of life in Japanese men and women.

Next-Generation Precision Medicine Development Laboratory

A novel, multi-functional, comprehensive genomic profiling test (GenMine TOP) has been approved since August, 2023. We are conducting further research so that testing with GenMineTOP can lead to more patients receiving improved treatment. We promote the development of precision medicine technology that integrates comprehensive genomic profiling and imaging analysis such as pathological imaging.

Department of Digital Mental Health

The Department of Digital Mental Health conducts basic and applied research on digital mental health technology and services that apply the Internet and other digital technology to quantify mental health and provide intervention programs to help maintain and promote mental health. Its main purpose is to contribute to society by publicizing research results that would help improve mental health of the general public. The Department also aims to contribute to medical education through its research results.

Next-Generation Endoscopic Computer Vision

Gastrointestinal cancer is a major cause of cancer-specific death, but can be cured if it is detected at an early phase. Endoscopic examination should be performed without oversight for early detection. By applying the latest AI technologies such as deep learning, we are strongly promoting the development of next-generation endoscopic AI, which can make endoscopic diagnosis more uniform and reduce the number of missed procedures. We will also work to solve problems and conduct research for the social implementation of next-generation endoscopic AI, as well as to develop AI human resources.

Health Economy and Society Policy

The concept of our department is to discuss future healthcare systems (medical practices and systems, economy and industry), particularly in terms of theory construction and validation studies pertaining to the "evaluation of the value of the healthcare field" and other topics. For example, we are developing a clinical economic research of medical equipment related to circulatory diseases, and a cost-effectiveness analysis of pharmacotherapy for kidney failure, while engaging in studies related to the socioeconomic of patient education for diabetes, dementia, and other diseases. Moreover, we are also working on a project to develop a forecasting model for health technology assessment (HTA) that makes use of data science.

Project

Department of Continuous Self-management Therapeutics

We have been developing "Smart-Phone Applications for Treatment of Patients with Lifestyle-Related Diseases". Our latest version, StepAdd, is in an on-going clinical trial and it is expected that all the data from this clinical trial are available towards the end of this fiscal year.

In parallel to the on-going clinical trial, we started PoC (Proof of Concept) trial of the application (Apps) with new concept last year, of which results will be available in the middle of this year. Based on the results of the said PoC trial, we are entering into the stage to develop the marketable Apps applying the AI. We are also developing other innovative Apps that will contribute to new treatments. Our research is focused on developing IoT / ICT-based treatment guidance that is close to the daily life of patients, eliminating restrictions on place and time. Our goal is guidance and medical care that do not require face-to-face conversations and are not restricted by where patients are located nor by the date or time. We are working to provide medical access beyond space and time.

The Research on Cell Therapy of Regenerative Medicine

The Research on Cell Therapy of Regenerative Medicine project is engaged in research in regenerative medicine, as well as research and development of technologies for practical use of regenerative medicine, such as three-dimensional mesenchymal stem cell mass culturing, automated culturing equipment, and mesenchymal stem cell diagnostic imaging technologies. An integral aspect of this project is the training of numerous technicians from Japan and across Asia, aimed at mastering regenerative medicine technologies.

The research findings pertain to the mass production of safe and high-quality mesenchymal stem cells, which have potential applications in treating ischemic heart disease, diabetic foot ulcers, and knee joint disorders and are anticipated to exhibit significant therapeutic efficacy.

Development support for entrepreneur-mind young medical device researchers by Biodesign method

Biodesign Department of the Translational Research Center has been fostering entrepreneurs in the medical device field, and has created six venture companies while providing leading human resources to industry, government, and academia. Since 2020, we have been entrusted with the AMED and are currently providing support for the development of R&D concepts and commercialization for young medical device researchers nationwide.

Project to Support deployment of Japanese Medical Devices into low-middle income countries by developing medical devices based on the local needs

Since 2020, we have been commissioned by the AMED to provide support for the deployment of the Japanese Medical Device companies into low-middle income markets based on the needs of the market, in cases of multiple diseases and regions. By supporting the implementation of specific product development using a design approach that includes on-site observation and interviews, we support product development and localization adapted to local medical practices and systems, aiming to contribute to public health issues in the target countries.

管理運営部門

Hospital Management Services

医療安全対策センター	107
感染対策センター	107
医療評価室	107
高難度新規医療技術評価部	108
未承認新規医薬品等評価部	108
総合研修センター	108
クリニカルシミュレーションセンター	108
接遇向上センター	109
臨床研究ガバナンス部	109
企画情報運営部	110
病歴管理部	110
大学病院医療情報ネットワークセンター	110
国立大学病院データベースセンター	111
環境安全管理室	111
職員等健康相談室	111
メディカルサポートセンター	112
医療機器総合管理センター	112
災害医療マネジメント部	112
法務・コンプライアンス室	113
パブリック・リレーションセンター	113
事務部	113

Medical Safety Management Center	114
Infection Control Center	114
Office of Performance Monitoring	114
Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation	114
Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation	115
Professional Development Center	115
Clinical Simulation Center	115
Hospitality Center	115
Department of Clinical Research Governance	116
Department of Healthcare Information Management	116
Department of Medical Record Management	116
University Hospital Medical Information Network Center	117
Database Center of the National University Hospitals	117
Labor Safety and Health Management Office	117
Staff Wellness Consulting Office	117
Office of Medical Clerical Support for Physicians	118
Medical Devices Management Center	118
Department of Disaster Medical Management	118
Legal and Compliance Office	118
Center for Liaison and Public Relations	119
Administration Department	119

医療安全対策センター

組織横断的に当院における医療安全管理に関する企画立案および評価、医療安全に関する職員の意識の向上や指導等の業務を行い、当院が特定機能病院として求められる医療の高度の安全を確保することを目的としています。

組織体制

医療安全対策センターには、ゼネラルリスクマネージャー（医師、看護師、薬剤師）、事務職員が配置されています。また、院内弁護士、感染管理担当看護師長、企画情報運営部員、臨床工学技士、総合研修センタースタッフ、患者相談・臨床倫理センタースタッフ、臨床研究推進センタースタッフ、手術部スタッフが兼任でセンターを支援しています。

医療の質と安全をともに向上させる観点から、医療評価室と密接な連携をとり活動を展開しています。

組織運営

当院では、患者安全の確保のために改善すべき点がある場合や患者に一定程度以上の障害が生じた場合には、インシデント・アクシデントレポートとして教職員が自主的に報告するしくみがあります。医療安全対策センターは、この報告を集約すると共に、診療現場を訪問して状況を把握し、教職員からの医療安全に関するさまざまな相談に対応しています。こうして得られた情報を基に、分析小委員会、リスクマネジメント委員会で議論し、組織のシステム改善と重大事故の未然防止のための対策を検討しています。この対策は、各部署の医療安全の管理者が全員参加するリスクマネージャー会議で共有し、教職員に周知しています。重要な注意喚起はホームページへの掲載、全教職員へのeメール、ポスター掲示なども併用して周知徹底を図っています。

す。対策の実施状況と実効性を現場で確認するために、医療安全対策センターラウンドを行っています。また、Pocket医療安全マニュアルの作成、eラーニング教材の作成、医療安全セミナーの開催などを通して、教職員のノンテクニカルスキルの向上と安全文化の醸成に取り組んでいます。さらに、院内全死亡症例の把握と病院長への報告、当院の医療安全に関する監査委員会や特定機能病院間相互のピアレビューも担当しており、高難度新規医療技術評価部および未承認新規医薬品等評価部をはじめとする関係部署と密接に連携して、高度で高品質な医療を安全に提供するための活動を展開しています。



感染対策センター

感染対策センターは、多職種連携の下で病院組織を統括する医療関連感染対策の企画、立案および連絡調整を行っています。



業務内容

感染対策センターでは次のような業務を行っています。

- ① 医療関連感染の予防に関すること
- ② 医療関連感染発生時の対応、制御に関すること
- ③ 医療関連感染防止のための教育研修
- ④ 地域医療機関との感染対策における連携
- ⑤ 抗菌薬適正使用の推進

感染対策センターは、感染制御部および微生物検査室と協力して感染症の発生状況を毎日確認し、いち早く臨床現場にその情

報を伝えとともに、隔離対策の確認・指導を行っています。また感染症の発生状況や対応、重要事項等を感染対策委員会にて毎月報告しています。併せて感染対策担当者会議を通じて必要事項等を病院内の各診療科や部署に周知しています。また、院内専用ホームページ(SKAI)にも常時、感染症の発生状況を掲載し、周知すべき点については注意喚起を行っています。感染対策センターは、多職種のメンバーで構成され、毎週木曜日のICTラウンドを活動の基盤とし、組織横断的に感染防御活動を展開するICT活動を支えています。

医療評価室

病院機能の分析および評価を行い、改善策の策定および指導を行うことにより、個々の患者に最適な医療を提供するための持続的改善を図ることを目的とした組織です。



組織体制

管理運営部門における医療評価・安全関連の組織の1つとして位置づけられており、医療安全対策センターとも緊密な連携を取っています。

また、医療評価・安全部会やクリニカルパス委員会、病院機能評価委員会等とも密接に連携しながら活動を展開しています。

活動内容

医療の標準化と評価を通じて医療の質を向上させる院内の活動において中心的な役割を果たしています。

診療プロセスを標準化してその質を担保すると共に、標準からの偏位を分析して質の向上に役立てるという観点から、クリニカ

ルパス委員会と連携してクリニカルパスの作成と利活用の促進について取り組んでいます。

医療の標準化だけでは解決できないさまざまな問題についても、とくに医療の質と患者安全を両立させる観点から、医療安全対策センターと連携して取り組んでいます。

今後の取り組み

さまざまな医療の質に関わるデータを整理・解析し、院内で共有して改善に取り組む体制の構築を進めていきます。また、新たな臨床指標の開発にも取り組みます。このような活動を通じて、継続的に安全で質の高い医療の提供を可能とする環境作りに貢献したいと考えています。

高難度新規医療技術評価部

高難度新規医療技術評価部は、高難度新規医療技術を用いた医療を提供するにあたって、その適否等を決定することを目的に2017年4月に新たに設置されました。



概要

特定機能病院における医療安全対策強化のために承認要件が見直され、高難度新規医療技術に関する体制整備・導入プロセスの遵守が義務付けられました。これに基づいて医療評価・安全部の下に高難度新規医療技術評価部が設置されました。

組織体制

部門長は外科系診療科の担当の副院長が、副部門長に手術部長が就任することにより医療安全管理の強化を図っています。この他、医療評価・安全部員等が構成員になっています。

業務内容

当院で実施したことのない医療技術、あるいは当院で過去に実施した医療技術であっても、その実施により患者に重大な影響が想定される医療を提供するにあたって適否等を決定します。決定にあたっては、高難度新規医療技術評価委員会を開催し意見を求めています。また、研究的な要素が含まれる場合には、医学系研究科の新規診療等検討委員会の審査結果も踏まえて決定しています。

未承認新規医薬品等評価部

未承認新規医薬品等評価部は、未承認新規医薬品等を用いた医療を提供するにあたって、その適否等を決定することを目的に2017年4月に新たに設置されました。



概要

特定機能病院における医療安全対策強化のために承認要件が見直され、未承認新規医薬品等を用いた医療に関する体制整備・導入プロセスの遵守が義務付けられました。これに基づいて医療評価・安全部の下に未承認新規医薬品等評価部が設置されました。

組織体制

部門長は医療評価・安全部部長が、副部門長（責任者）は医薬品安全管理責任者が就任することにより医療安全管理の強化を図っています。この他、医療機器安全管理

責任者やゼネラルリスクマネージャー等が構成員になっています。

業務内容

当院で使用したことのない医薬品や医療機器等であって承認・認証を受けていないものを医療の提供について、その適否等を決定します。決定にあたっては、未承認新規医薬品等評価委員会を開催し意見を求めています。また、研究的な要素が含まれる場合には、医学系研究科の新規診療等検討委員会の審査結果も踏まえて決定しています。

総合研修センター

医師および歯科医師の卒後臨床研修、医師の専門研修に関することをはじめ、他部門と協働して、院内職員はもとより、院外者も対象とした各種研修を担当しています。



概要

当院の目標に「優れた医療人の育成」と謳っており、教育病院としての使命を果たすため、研修プログラムの企画・立案・実行、各方面との調整あるいは教育の評価・フィードバックなどを行っています。

主な業務内容

- 医師卒後臨床研修：研修医の募集、研修プログラムの作成、協力病院との連携、研修内容の管理と評価等、研修に関すること
- 歯科医師卒後臨床研修：歯科研修医の募集やプログラム作成
- 医師専門研修：各診療科専攻医募集の

案内など

- 新任医師対象研修：新たに診療を行う医師を対象とした研修の企画・実施
- 学生に対する研修説明会・病院見学会：医学生を対象とした説明会・見学会を春季、夏季休暇期間に、複数回開催
- 指導医講習会：指導医として必要な資質および知識を習得してもらうため、協力病院の医師も参加して実施
- 緩和ケア研修会：がん診療に携わるために必要な資質・知識の習得を目指し、院内外から受講者を募集
- 医療技術者研修会：全国の国公立大学病院に勤務する医療技術者を対象とした資質向上に資する研修会を実施

クリニカルシミュレーションセンター

シミュレーション基盤型医学教育による未来の医学・医療を担う高度医療人の育成と、医・工・産の連携などによるデジタル技術を活用した革新的医学教育コースの開発・普及に取り組んでいます。

概要

医療安全・患者安全やトレーニング効率の観点から、すべての医療職の卒前教育・卒後研修から専門的な臨床手技修得に至るまで、実際の医療現場を模した各種の疑似環境の中で行うシミュレーション基盤型医学教育が重視されています。また、シミュレーション基盤型医学教育は従来の現場教育を補完する非常に有益な方法と

位置付けられています。クリニカルシミュレーションセンターでは、シミュレーション基盤型医学教育を通じて未来の医学・医療を担う高度医療人を継続的に養成します。さらに、当院ならびに社会における高度で安全な医療の実現に資することに加え、医・工・産の連携などにより革新的なデジタル教材、教育機器や教育コースの開発、社会実装を行う組織となることを目指しています。

主な研修設備

- **シミュレーション室**: 各種シミュレーターが常設され、静脈(血)採血、末梢静脈カテーテル挿入(留置針)、動脈穿刺、皮下注射、筋肉注射、(エコーガイド下)中心静脈カテーテル挿入、胸腔穿刺、気管挿管、皮膚縫合、腹部エコー、心エコーなどの基本診療手技のトレーニングが可能です。
- **救急スペース**: 救命処置(ICLS、BLS、ACLS)の研修を行うことができます。配管ユニットもあり、酸素吸入や吸引を実施することも可能です。

- **模擬病室**: 実際の病室(4床室)を再現したシミュレーション室で、全身型のシミュレーターも常設しています。



接遇向上センター

接遇向上センターでは、より良い接遇を行うために必要なマインドとスキルの修得をサポートしています。

医療における接遇とは

医療における接遇とは、患者さんやそのご家族と信頼関係を構築し、安心して受診していただくために必要な、また、スタッフ間の信頼関係を高めるために必要な、相互尊重と思いやりの姿勢です。患者さんやそのご家族と医療者との信頼関係は医療の質を高めることにつながります。スタッフ間の信頼関係は円滑なチーム医療につながります。医療における接遇は、医療の質向上やチーム医療の推進の基盤となる大切なものです。

接遇向上センターの目的

- ① 高度医療を担う病院だからこそ、信頼関係の基盤を築く接遇の水準を高めよう。
 - ② 患者さんに気持ちよく受診していただき、効果的な治療へつなげよう。
- 東大病院のめざす「安全・安心・思いやりのある医療」を提供するために、センターではこの2つの目的を掲げ、「接遇を文化に!」を合言葉に接遇向上に取り組んでいます。

活動内容

さまざまな職種と連携して下記の5つの取り組みを行っています。患者さんに対してはもちろん、職員間も相互に敬意を持ってコミュニケーションできる職場環境を目指しています。

1. 接遇スタンダードブック

東大病院の接遇に対する考え方や基準を共有するために発行し、新入職者に配布しています。

2. 院内 接遇向上センターHP

接遇スタンダードブックの内容および接遇ラウンドの実施状況や活動報告を掲載し、情報共有しています。

3. 接遇eラーニング

全職員を対象とし、さまざまな場面での接し方について学ぶとともに、院内の基準の周知徹底を図っています。

4. 接遇セミナー

各部署のニーズに応じて研修を企画し、マインドやスキルを学ぶ機会を提供しています。

5. 多職種での接遇ラウンド

多職種の視点で各部署の接遇の実態を確認し、フィードバックを行ったり、現場の声を聴いたりします。頭でわかる接

遇から、実践される接遇へ、接遇を文化にするための活動につなげます。



臨床研究ガバナンス部

臨床研究ガバナンス部は、臨床研究をとりまく諸問題に対して機動的に対応し、東大病院において信頼性の高い臨床研究を推進する体制の構築を目指し、2015年1月に新たに設置されました。

概要

近年の臨床研究を取り巻く諸問題について適切かつ機動的に対応し、研究倫理問題・研究不正を未然に防止し、信頼性の高い臨床研究を推進できるよう、臨床研究の管理役を果たす「臨床研究ガバナンス部門」を臨床研究実施支援部門と独立して設け、東大病院自身が率先して臨床研究を管理・推進する体制を構築することを目指しています。

組織

臨床研究ガバナンス部は①企画戦略・推進室②臨床研究公正推進室③監査室の3つの室から構成され、相互連携し、ガバナンス機能の推進、強化に当たっています。

活動内容

■ 企画戦略・推進室

臨床研究開発の総合戦略案策定、研究活動の調査、大型研究事業公募時の対応、各種関連組織との連携促進などの機能を担い、臨床研究を組織的に推進します。

■ 臨床研究公正推進室

臨床試験の倫理的・科学的信頼性に関連した助言や、医学部研究倫理支援室との連携のもとに、研究倫理・行動規範などの臨床研究の信頼性に関わる分野の教育管理・情報発信を行います。

■ 監査室

医師主導治験および臨床研究に関する信頼性保証業務を行っています。監査を実施し、信頼性確保の体制構築の為の改善提言、助言、教育を行います。



企画情報運営部

診療データを電子的に管理し、効率的に活用できる情報システムの構築、運用を行っています。また、戦略的なデータ分析に基いた病院運営を支援しています。

運営体制と業務

医療情報管理部門と企画調整部門(企画経営部の一部)からなり、電子カルテシステムを中核とする総合医療情報システムの運用管理と医療情報全般の情報管理を担当しており、先進的な臨床と研究教育を支援する情報環境の整備を行っています。さらに、病院全体での戦略的な情報管理・分析を行い、それに基いた運営支援を行うとともに、中長期計画の立案とその実行支援、企画調整をも任務としています。

具体的には、①電子カルテシステムの導入による診療データの電子化管理、②診療データと経営データを含めた病院情報の一元化、③一元管理された病院情報の活用による病院運営分析と運営戦略立案支援、④病院内ネットワークの管理、⑤臨床研究を

支援するための臨床データ抽出などの業務を行っています。

医療情報管理部門の分野

電子カルテシステムなど総合医療情報システムの運用・管理・開発指導・運用監督、情報化に関わる院内教育、プライバシー保護教育など、各種病院情報管理システムの運用に関する日常管理業務全般、各種病院情報管理システムの仕様見直しに関する業務、経営分析に関する各種資料・データ収集、各種病院情報管理システムの運用に関する事務業務全般

企画調整部門の分野

企画経営部に参画し、以下の分野に関わっています。

病院経営情報の分析、戦略的管理会計分析、病院経営分析手法の研究・教育、診療報酬等病院収入および決算に関する調査・分析・統計類の作成支援、経営改善案に関

する調査、分析、報告書の作成支援、病院将来計画に関わる関係部局との連絡調整

教育と研究

医療情報システム管理者養成、個人情報保護、医療情報の標準化、医学知識・用語・概念の表現と処理機構、知識処理システム開発、医療安全管理情報システム開発、医療リアルワールドデータ活用人材育成事業など



病歴管理部

病歴管理部では、診療科や部との連携を図り、診療記録の適切な管理および更なる質の向上を目指しています。

体制と業務

当院では平成6年より外来診療記録やX線フィルム等の、平成13年より入院診療記録の中央管理を開始し、平成21年の電子カルテシステム稼働後は、退院サマリー等の電子的な記録様式の中央管理も行われています。病歴管理部は平成21年に設置され、審査担当部門と管理担当部門とで業務を進めており、近年では患者向け説明

書・同意書の管理も行っています

審査担当部門

診療記録の記載様式および記載内容、各種添付書類などの点検・審査を診療情報管理士が行い、診療記録の質向上の観点から問題点を診療科や部へ報告し、品質管理に努めています。

管理担当部門

外来・入院診療記録やX線フィルムなどの保管・管理および診療情報の提供業務を担当しています。診療や研究・教育のための貸

出・閲覧などの利用に対応し、診療記録等の適正な管理運用調整に努めています。



大学病院医療情報ネットワークセンター

大学病院医療情報ネットワーク(UMIN = University hospital Medical Information Network)は、国際的にも類例のない、大規模かつ多機能な公的医学情報センターであり、日本の医学研究・教育および診療にとって不可欠の存在となっています。

概要

当センターは、医学研究者・医療者、学生、大学病院関係者のために、大学病院医療情報ネットワークと呼ばれているインターネット情報サービスの提供を行っています。

特色

UMINは、全国大学病院共同利用の情報センターです。提供するサービスは当院のみならず、利用者に広く開放されており、登録利用者数は約60万名、月間アクセス件数は約1億ビューに及んでいます。運営方針は、国立大学病院長会議の下に設置された大学病院医療情報ネットワーク協議会により策定されています。

主要な活動

UMINの情報サービスは、研究、教育を中心に幅広い領域に及んでいます。代表的な研究システムであるINDICE(インターネット医学研究データセンター)では、590件以上の臨床研究・疫学研究に電子症例登録システムを提供しています。また、CTR(臨床試験登録システム)は53,900件以上の臨床研究の概要を公開しています。教育シス

テムのEPOC(オンライン臨床教育評価システム)、DEBUT(オンライン歯科臨床研修評価システム)は、多くの臨床研修医(歯科医)・指導医(歯科医)に活用されています。UMINは情報サービスを提供するとともに、臨床研究情報の国際標準規格策定団体であるCDISC(Clinical Data Interchange Standards Consortium)のメンバーとして、標準規格に関する研究を行っており、国内への導入にも大きく貢献しています。



国立大学病院データベースセンター

国立大学病院データベースセンターは、国立大学附属病院の診療、研究および教育の質の向上に有効な情報の収集および解析を行い、管理運営の改善・充実に資することを目的として設置されています。

概要

当センターは、国立大学病院長会議に設けられているデータベース管理委員会のもとで国立大学の診療、財務、組織に関わるデータを収集し、集計・分析を行い、各国立大学病院にフィードバックしています。また、文部科学省他外部関係機関が行う政策提言のためのデータ作成などを業務としています。

組織構成

当センターは、センター長、副センター長、教員、事務長、特任専門職員、システムエンジニアで組織され、医療政策・経営分野等の協力教員や事務部職員の協力や、データベース管理委員会、データベースセンター運営委員会および各プロジェクトチームとの連携で運営されています。

主な活動

1. 以下のデータの収集・集計・分析・フィードバック

- ①患者数、診療件数、職員数等病院の基礎データ
- ②財務に関するデータ
- ③大学病院の機能に関するデータ
- ④看護・手術・薬剤各部門に関するデータ
- ⑤DPCデータ

2. 文科省等の政策提言等に関するデータ提供
3. 病院機能指標の公表支援
4. DPCデータ解析を軸とした各国立大学との共同研究の実施
5. 地域医療レポートの作成・提供
6. 医療安全指標の計測
7. BI (Business Intelligence) ツールによるDPCデータ分析およびその活用
8. 国立大学病院職員向け勉強会の開催
9. 年次報告書作成



環境安全管理室

2004年の国立大学法人化の際に、労働者への適用法令が変更となりました。これに伴い、本学に安全衛生管理室（現・環境安全本部）が発足し、部局の安全衛生管理室として環境安全管理室が設置されました。

業務内容

研究室と診療エリアを含めた病院事業場全体を担当しており、労働災害および健康障害を防止し、教職員の安全および健康を確保するため、労働安全衛生管理に関する業務を行っています。

職場巡視等により、職場環境の安全衛生面の問題発見と改善に努めています。特に、危険性・有害性の高い化学物質による健康障害を未然に防止するため、化学物質の管理と有害廃棄物の処理を適正に行う体制の整備を進めるとともに、法令に基づく作業環境測定による作業環境の適正管理を進めています。その他、抗がん剤ばく露防止や放射性物質の管理に関する業務など、多様な業務に各部署と連携して取り組んでおり、教職員が安全・快適に、安心して働ける職場環境づくりを目指しています。



職員等健康相談室

労働安全衛生管理に関する業務を行っています。一人ひとりが安心して働ける環境づくりや、健康障害の防止および健康の保持・増進に努めます。

概要

心身の健康の保持・増進を支援することを目的とし、2019年に中央施設部門として独立しました。産業保健スタッフが専門性を生かし、各種法令や就業規則に基づいて、健康・労務管理・危機管理等の総合的な支援を行っています。また、より安全で健康的な職場環境を作るべく、さらに充実した労働安全衛生システムの構築・運用を目指しています。

活動内容

職員等健康相談室では、原則的に雇用関係のある職員を対象に、①職員用外来での一般診療（総合内科）、②各種健康診断（雇入時・定期・特定業務従事者・特殊・結核接触者等）の実施や事後措置③各種抗体検査とワクチン接種（4種・B型肝炎・インフルエンザ等）④産業医面談⑤産業医巡視⑥長時間労働者への面接指導⑦ストレスチェック実施と希望者への面接指導⑧針刺し事故等の経過観察対応を行っています。これらの業務に加え、各部署との連携を強化し、関連知識や対処法などの情報提供を行っています。適切に支援することで、個人や職場単位での自律的な健康管理の推進を目指しています。

メディカルサポートセンター

メディカルサポートセンターは、医師から医師事務作業補助者（ドクターズアシスタント）へのタスクシフト（医師の仕事の一部を他職種に任せること）を推進することにより、医師の勤務環境の改善および病院経営の効率化を図ることを目的として設立されました。



概要

当センター設立前のドクターズアシスタントは診療科に配置され業務内容も配置先の診療科に委ねられており、病院としての統一的な業務管理に課題がありました。そこで2020年10月より、ドクターズアシスタントの業務の標準化および統括、医師からドクターズアシスタント等のメディカルスタッフへのタスクシフト・タスクシェア推進を実施し、医師の勤務環境改善を目的としたメディカルサポートセンターが設置されました。

組織体制

センター長、副センター長、事務職員、ドクターズアシスタントで構成されています。

主な活動

ドクターズアシスタントは医師の行う事務的業務を支援し、診療業務に専念できる業務環境を確保し医療の質の向上と病院運営最適化に資する活動を行っています。センター事務部門はドクターズアシスタントが行う業務を支援するための環境整備、施策の立案等を進めています。また組織の活性化のためにドクターズアシスタント定例ミーティングやメディカルサポートセンター運営会議を開催しております。

医療機器総合管理センター

患者に優しい医療機器の提供と経済性の両立を目指します。

概要

医療機器総合管理センターは、院内で使われるたくさんの医療機器（医療材料含む）について、東大病院らしい高度な医療を安全に提供するために、病院全体の医療機器の管理・計画的な更新の企画立案と医療機器の安全管理・教育研修を一元的に統括するために設けられた組織です。

組織体制

院内の医療機器管理や整備の在り方等について、センター長を中心とした、職種横断的なタスクホース（臨床工学部・企画経営部・事務部各課から構成）を設置し、情報共有・連携を図りながら機動的に対応できる組織です。

る組織です。これまで、主に中央管理している医療機器に対して検討が行われていましたが、医療機器総合管理センターでは、病院全体の医療機器に関する保守管理・更新計画の検討を行うと共に、医療機器の操作や知識習得の確認、医療機器関連のインシデント事例についての検証、安全管理情報の共有、新規医療機器の導入時研修と受講管理、再生医療等製品の管理といった多岐に渡る業務を組織的に行います。

業務内容

- ①医療機器に関する各種情報（PMDA回収情報など）の収集と関係各所への情報共有・周知を行います。
- ②病院内で保有している医療機器の調査と状況把握を行い、使用頻度に応じた保守や購入・更新計画を立案、診療科と協議しつつマスタープランを計画します。
- ③医療機器データベースの見直しを行い、

資産管理と医療機器の保守状況などについての情報が、臨床現場と事務部門それぞれが把握しやすい様に協議しています。

④新入職者、復職者、異動者への医療機器に関する研修の取りまとめの他、新規導入医療機器に対する研修の管理など、教育に関する業務も行います。

⑤医療機器に関するインシデント事例などについても情報を集め、関係者を集めて検証を行い再発防止に努めるなど医療安全の面からもサポートします。

⑥特定機能病院に必要とされる医療機器関連の対応（定期研修の実施など）を参画する他、行政からの指摘事項への検討を行うなど、高度な医療を提供できる環境を整えます。

⑦再生医療等製品に関する使用記録管理と、企業から依頼される製造販売後調査に関する業務を行います。

災害医療マネジメント部

災害医療マネジメント部（DMM）は、災害医療支援活動の実践から生まれた考え方を災害医療マネジメント学として確立し、今後のいかなる大規模災害にも被災者に医療を有効に届けるモデルとなることを目指します。



概要

これまでの災害医療支援活動の経験を踏まえ、大規模災害時の救急医療から中長期的な保健・予防活動までを包括的にマネジメントする「災害医療マネジメント」という概念を提案し、実践から生まれた考え方を学問として確立するとともに、それを担う専門的医療人の育成を目指します。診療各科をはじめとして、高齢者医療、こころのケア、感染症、看護、薬剤、検査部門、事務・ロジスティクス、IT、病院前救急医療体制などの領域の専門家の知識と技能を結集して連携する体制を目指しています。

活動内容

被災地支援ならびに災害時の院内対応に係る訓練・研修の策定と実践、実災害に備えた包括的支援の効率的運用の実施、ならびに国内外の災害事例の学術的検討と解析結果の発信を行います。また、災害医療をマネジメントする人材の育成の方法論の確立を担います。医師・看護師のほか、多職種におけるリーダーシップ研修を行い、全国レベルでのスタッフ研修や学生教育にも貢献します。

法務・コンプライアンス室

当院の業務が法令に適合することを確保するための専門部署として、当院の活動全般における法的助言を行い、適正かつ効率的な病院運営を支援しています。



概要

特定機能病院においては、「管理者の業務が法令に適合することを確保するための体制」を整備することが求められています(医療法第19条の2第3号)。当院では、2018年より常勤の院内弁護士が所属し、院内の法律相談、法令改正に伴う体制整備などの法務・コンプライアンス機能を担ってきました。この機能をさらに拡充するために、2021年4月に院内の独立組織として法務・コンプライアンス室が発足し、東京大学本部法務課や院内の各部署と連携することにより、適正かつ効率的な病院運営に向けた法的支援を行っています。

組織体制

室長(コンプライアンス担当副院長)、副室長(院内弁護士)、事務職員で構成されています。

業務内容

1. 当院を対象とする各種法規制への対応のための助言
2. 院内規則の制定、改正および廃止に関する助言
3. 契約の締結およびその他の当院の活動における法律問題に関する助言
4. コンプライアンス事案への対応
5. その他当院における法的支援およびコンプライアンスの推進に関すること

パブリック・リレーションセンター

パブリック・リレーションセンターでは、東大病院で展開される活動に関する情報を積極的に発信し、社会との関係をより一層深めるとともに、医療リテラシーの向上に貢献することを目標に各種活動を行っています。

活動内容

当センターでは、広報に関する企画立案、情報発信、メディアとの関係構築等の業務を行っています。

東大病院における取り組みや研究成果等を広く社会に伝えるため、国内外のメディアからの取材対応、プレスリリース、記者会見、メディア懇談会を実施しています。東大病院ホームページの運用とホームページを活用した情報発信も積極的に進めています。

また、患者さんや一般の方々に東大病院を身近に感じていただくため、広報誌「東大病院だより」を定期的に発行しています。その他、国内の医療機関、研究・教育機関はもとより、世界各国からの訪問者に対する見学の窓口も行っています。

事務部

事務部は、事務部長を中心に七課体制のもとでチーム制を導入しています。各チームにはチームリーダーを置き、最前線で働く個々のスタッフが柔軟に業務を遂行できる組織体制を構築しています。こうした体制のもと、各診療運営組織や運営支援組織との連携を密にし、スピーディーで円滑な病院運営に取り組んでいます。

総務課

病院事務全般を総括し、病院組織の設置改廃、主要会議の開催、広報活動、法務・コンプライアンスに関する業務のほか、危機管理業務、研修医の受入・研修プログラムの管理など、病院における幅広い業務を行っています。また、全国の大学を対象とした会議並びに研修の開催なども行っています。

人事労務課

教職員の採用から退職までの人事管理、勤怠管理、諸手当、給与支給及び福利厚生等に関する幅広い業務を行っています。このほか、教職員の働きやすさを実現することを目的に、働き方改革を推進する業務を行っています。

管理課

病院で使用する医薬品、医療材料などを購入し、院内物流システム(SPD)にて運用管理しています。また、大型医療機器の購入契約、謝金・旅費の支払および施設・設備の維持管理などの業務を行っています。

経営戦略課

病院経営を適切に維持していくための財務管理として、財務シミュレーションの策定、中長期的な病院経営の企画・立案および経営改善に向けた各取組の推進等を行っています。

研究推進課

大学病院としての重要な役割の一つ「研究」に関し、当院の臨床研究支援拠点と連携し、臨床研究の適正な実施のための事務的サポートを行っています。また、民間資金・政府系資金を問わずさまざまな形による研究資金の受け入れ手続きから研究費の管理・報告に伴う手続きを行っています。

医療運営課

病院の円滑な運営を支える部署として、入院診療、外来診療、中央診療に係る業務、医療安全に係る業務、地域医療連携に係る業務、患者サービスに係る業務、診療録の管理運用および保管に係る業務のマネジメントを行っています。

医事課

病院の診療事務を支える最前線の現場として、入院・外来診療費計算および診療報酬請求業務、受付や診断書等の窓口業務、医事統計業務、施設基準の届出、医療法の申請業務を行っています。



Medical Safety Management Center

The Medical Safety Management Center is a cross-departmental organization that plans and evaluates medical care safety management measures and is also responsible for such duties as boosting staff morale and staff training. Its purpose is to ensure a high level of medical safety required from an advanced treatment hospital.

Organizational structure

The Medical Safety Management Center is composed of general risk managers (physicians, nurses, and a pharmacist) and administrative staff. Moreover, an in-house lawyer, the Chief Nurse in charge of infection control, members of the Department of Healthcare Information Management, clinical engineers, as well as staff members of the Professional Development Center, the Patient Relations and Clinical Ethics Center, the Clinical Research Promotion Center, and the Surgical Center support the center by taking on dual capacities.

From the perspective of improving both the quality and safety of medical care, the Center rolls out activities in close collaboration with the Office of Performance Monitoring.

Organizational management

The University of Tokyo Hospital has a system in which faculty and staff voluntarily produce an incident/accident report in case improvements are necessary to secure the safety of patients, or in case patients incur hindrances of a certain degree. The center collects such reports, visits the sites where the reported issue

occurred to gain better understanding of the situation, and consults with the staff on diverse issues related to patient safety. The information so gathered is discussed by the Analysis Subcommittee and the Risk Management Committee to find ways to improve the organizational system and to introduce countermeasures to prevent severe accidents from happening. Such countermeasures are shared at Risk Manager Meetings, where all those in charge of patient safety in their respective departments participate, and subsequently to the staff. Particularly important information is also shared via the internal website, emails addressed to all staff members, and posters to ensure thorough awareness. To make sure that the countermeasures are implemented and to verify their viability on site, a Medical Safety Management Center Round is conducted. The center also works to improve the non-technical skills of faculty and staff to foster a culture of safety by, for example, producing a pocket-sized manual for patient safety, preparing e-learning material, and holding patient safety seminars. Moreover, the center is also in charge of surveying all cases of death within the hospital and reporting them to the Director, dealing with the audit committee on patient safety in the hospital, and carrying out the mutual peer review among advanced treatment hospitals. It works in close coordination with related departments such as the Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation and the Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation to perform activities for providing high-level and high-quality healthcare in a safe manner.

Infection Control Center

The Infection Control Center is comprised of staff members of various responsibilities to plan and formulate medical-care-related infection control measures, and to coordinate communications for the hospital.

Responsibilities

The Infection Control Center is responsible for the following operations:

- (1) Operations pertaining to the prevention of medical-care-related infections
- (2) Operations pertaining to response and control of medical-care-related infection outbreaks
- (3) Education and training to prevent medical-care-related infections
- (4) Collaboration with local medical institutions for infection control
- (5) Promotion of antimicrobial stewardship

The Infection Control Center, in cooperation with the Department of Infection Control and Prevention and the Microbiology Laboratory, monitors the status of outbreaks of infectious diseases on a daily basis and promptly informs clinical sites when outbreaks occurs. In addition, the Center oversees and provides guidance on isolation measures. The Center also reports the status of infectious disease outbreak and important matters monthly to the Infection Control Committee as well as to each department in the hospital through the meeting of infection control personnel. Furthermore, current status of infectious disease outbreaks is always posted on the hospital's website (SKAI), along with warnings and alerts on matters that should be made known. With weekly ICT rounds as the foundation of its activities, the Infection Control Center is comprised of members of various responsibilities and supports ICT activities that provide cross-departmental infection control measures.

Office of Performance Monitoring

The Office of Performance Monitoring analyzes and evaluates hospital functions, formulate improvement measures, and provide guidance so that the hospital can continually improve to provide the best medical care for each patient.

Organizational Structure

The Office is positioned under Hospital Management Services as an organization in charge of performance monitoring and risk management and works in close collaboration with the Medical Safety Management Center.

In addition, the Office also works closely with the Office of Performance Monitoring and Risk Management, the Clinical Path Committee, the Quality Review Committee, and other related committees.

Activities

The Office of Performance Monitoring plays a central role in the hospital's activities to improve the quality of healthcare through standardization of healthcare practices and evaluation of clinical performance.

From the perspectives of standardizing treatment processes to ensure quality and analyzing deviations for improvement, the Office works in collaboration with the Clinical Path Committee to create clinical paths and promote its use.

Various issues unresolvable by standardization of medical care alone are also addressed, especially from the perspective of balancing medical care quality and patient safety, in cooperation with the Medical Safety Management Center.

Initiatives Going Forward

The Office will organize and analyze data pertaining to the quality of various medical services, and work towards establishing a system to share this data within the hospital for the purpose of improvement. The Office will also work to develop new clinical indicators. Through these activities, we hope to create an environment where we can continue to provide high-quality medical care.

Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation

The Department of Highly Advanced Novel Medical Technologies Evaluation has been established since April 2017. The department settles for the implementation of new or highly advanced medical technologies to diagnose or treat patients in this hospital.

Outline

The University of Tokyo Hospital, one of the advanced treatment hospitals in our country, should comply with laws and regulations in system maintenance and introduction of highly advanced new medical technologies, to strengthen medical safety for patients. To achieve this goal, this department was established as an affiliate of the Office of Performance Monitoring and Risk Management.

Structure of the organization

Members of the department include a vice director of Hospital from surgical unit as the head of the department, the chief of Surgical Center, and staffs of Office of Performance Monitoring and Risk Management.

Activities

Committee in this department is held as needed to determine the introduction of new or highly advanced medical technology with high risk for patients. If the new technology is conducted as clinical research, the decision accounts on the review by the Novel Therapies Exploratory Committee of the Graduate School of Medicine and Faculty of Medicine.

Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation

The Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation was newly established in April 2017 with the aim of determining the suitability and other aspects when providing treatment employing unapproved new drugs or new devices.

Outline

The approval requirements for advanced treatment hospitals were revised to strengthen medical safety measures, making the compliance to system maintenance and introduced processes related to unapproved new drugs compulsory. Based on this, the Department of Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation was established under the Office of Performance Monitoring and Risk Management.

Composition

We attempt to strengthen medical safety management with the appointment of a medical safety manager as the department head, and a drug safety manager as the department's deputy-head. The rest of the department is composed of personnel in charge of medical equipment safety management, general risk managers and others.

Activities

The department determines the suitability of providing treatments employing drugs and medical devices that have not obtained approval or certification. When making a decision, the Unapproved New Drugs and Medical Devices Evaluation Committee will convene to exchange opinions. Moreover, the screening results by the Novel Therapies Exploratory Committee of the Graduate School of Medicine and Faculty of Medicine will also be taken into account when research interests are involved.

Professional Development Center

The Professional Development Center provides various training opportunities in cooperation with various departments both for hospital staff and those not affiliated with the hospital, such as postgraduate clinical training for doctors and dentists, and specialty training for doctors.

Overview

One of the University of Tokyo Hospital's goals is to "cultivate excellent healthcare professionals." To fulfill our mission as a teaching hospital, we plan, prepare and execute training programs, make arrangements with the parties involved, and provide assessment and feedback on medical training.

Main services

- **Postgraduate clinical training for doctors:** Matters to do with medical training, including recruitment of medical residents, creating training programs, coordinating with partner hospitals, managing and assessing training
- **Postgraduate clinical training for dentists:** Recruiting dental residents and creating training programs

- **Specialty training for doctors:** Information on recruiting medical specialists for each medical department, etc.
- **Training for newly-appointed doctors:** Planning and executing training for newly-appointed doctors who will be treating patients for the first time
- **Training orientations and hospital tours for students:** Host multiple orientations and hospital tours for medical students during spring and summer breaks
- **Workshop for attendings:** Carrying out workshops with doctors from partner hospitals to provide opportunities for attendings to acquire the resources and knowledge required for the position
- **Palliative care training session:** Calling for participants both inside and outside the hospital and arm them with the resources and knowledge required to treat patients with cancer
- **Development of medical practitioners to accommodate the advancement of medicine:** Carrying out training sessions to improve the quality of medical technicians working at national, public and private university hospitals throughout Japan

Clinical Simulation Center

The Clinical Simulation Center works on the development of advanced medical professionals who will be responsible for the future of medicine through simulation-based medical education. It is also responsible for the development and dissemination of innovative medical education courses that utilize digital technologies through a collaboration among medicine, engineering and industry.

Overview

From the standpoint of patient safety and training efficiency, emphasis is being placed on simulation-based medical education in various simulated environments that mimic actual medical settings for all medical professions, from pre- and post-graduate training to the acquisition of specialized clinical skills. Moreover, simulation-based medical education is regarded as a highly useful method to supplement conventional on-site education. Through simulation-based medical education, the center consistently works on fostering advanced medical professionals who will lead the future of medicine. In addition to contributing to achieving advanced and safe medical care at the hospital

and in society, the center also aims to lead a collaboration among medicine, engineering and industry to develop innovative digital learning materials, educational equipment, and educational courses, which can then be put into effect in society.

Training facilities

- **Simulation room :** Fitted with various simulators, it enables training in basic medical procedures such as venous (blood) sampling, peripheral venous catheter insertion (indwelling needle), arterial puncture, subcutaneous injection, intramuscular injection, echo-guided central venous catheter insertion, thoracentesis, tracheal intubation, skin suturing, abdominal echo, and echocardiography.
- **First aid space :** Enables training in life-saving procedures (ICLS, BLS, ACLS). There is also a pipe unit that makes it possible to perform oxygen inhalation and suction.
- **Simulated patient room :** A simulation room that replicates an actual hospital room (four beds) with a permanently installed full-body patient simulator.

Hospitality Center

The Hospitality Center supports the acquisition of the mindset and skills necessary to provide better hospitality at the hospital.

What is hospitality in healthcare?

Hospitality in healthcare is an attitude of mutual respect and compassion that is necessary to build a relationship of trust with patients and their families, to ensure that they feel a safe and comfortable experience, and to enhance trust among staff. A trusting relationship between patients and their families and hospital staff enhances the quality of healthcare. Trusting relationships among staff lead to effective team care. Hospitality is an important foundation for improving the quality of healthcare and promoting team approach.

The aims of the Hospitality Center

1. Let us achieve a high standard of hospitality because we are a hospital that provides advanced medical care.
2. Let us make patients feel comfortable in the hospital leading them to effective treatment.

In order to provide safe, secure, and compassionate healthcare, the Center has set these two objectives and is working to make hospitality a part of our culture under the slogan, "Make hospitality our culture!"

Activities

The center is implementing the following five initiatives in cooperation with multidisciplinary. The center aims to create a work environment based on the mutual respect not only with patients, but also among the staff.

1. **Hospitality Standard Book:** Published and distributed to all new employees to share the ideas and standards for hospitality at the University of Tokyo Hospital.
2. **Internal Website of the Hospitality Center:** The website shares the contents of the Hospitality Standard Book, the status of Hospitality Rounds, and activity reports.

3. **Hospitality e-learning:** Available for all employees to learn how to interact with others in various situations and to familiarize themselves with the hospitality standards.
4. **Hospitality seminars:** Training is planned according to the needs of each department, providing opportunities to learn the mindsets and skills of hospitality.
5. **Multidisciplinary Hospitality Rounds:** We check the actual status in each department from the viewpoints of multiple professions, provide feedback, and listen to the voices of the front line. This leads to activities to make hospitality a culture, from hospitality that is understood to hospitality that is implemented.

Department of Clinical Research Governance

The Department of Clinical Research Governance was set up in January 2015 with the aim to respond to the various issues surrounding clinical research, and to construct a framework within the University of Tokyo Hospital to promote reliable clinical research.

Overview

The "Department of Clinical Research Governance" was set up independently from the Clinical Research Promotion Center in order to allow for appropriate and agile responses to the various issues surrounding clinical research, prevent research ethics issues and research misconduct, and promote reliable clinical research. By doing so, the University of Tokyo Hospital aims to construct a framework to take initiative in managing and promoting clinical research.

Organization

The Department of Clinical Research Governance is composed of three offices; 1) Office of Strategic Planning and Promotion; 2) Office for Research Integrity and Promotion; and 3) Office of Clinical Quality Assurance & Compliance. These offices mutually cooperate to promote and strengthen the governance function within the hospital.

Activities

■ Office of Strategic Planning and Promotion

It systematically promotes clinical research by assuming responsibility for general strategy formulation for the development of advanced medicine, inspecting research activities, handling applications for major researches, and promoting cooperation with related parties.

■ Office for Research Integrity and Promotion

It provides advice to researcher in relation to ethical and scientific reliability of clinical study. In cooperation with the Office for Human Research Studies of the Graduate School of Medicine and Faculty of Medicine, it also educates and disseminates information such as research ethics and code of conduct.

■ Office of Clinical Quality Assurance & Compliance

It carries out quality assurance operations related to investigator initiated clinical trials and clinical studies. It performs audits and suggests improvements, provides advice and educates about constructing a framework to ensure reliability.

Department of Healthcare Information Management

The Department of Healthcare Information Management manages medical treatment data electronically, and establishes and operates an information system for the effective use of data. The Department also supports hospital management based on the strategic analysis of these data.

Management and responsibilities

The Department consists of the medical information management unit and the planning coordination unit (part of the Office of Hospital Planning and Management). In addition to the procurement, development, introduction, and operation of hospital information systems with a medical information system as the core, the Department has introduced an electronic medical record system and other systems to promote the digitalization of medical treatment information. Based on strategic hospital-wide information management and analysis, the Department provides support for overall hospital management. It is also responsible for making medium and long-term management plans, and supporting and coordinating the implementation of these plans. More specifically, its activities include medical treatment data digitalization through the introduction of an electronic ordering and medical record system, the unified management of hospital information, including medical treatment and management data, the analysis of hospital management and support for the development of management strategies using the unified hospital information, management of hospital networks, and clinical data retrieval to support clinical research.

Scope of medical information management unit activities

Operation, management, development of instructions, and supervision of

the operation of hospital information management systems such as the electronic medical record system, in-hospital training on issues concerning digitization, education for privacy protection, other daily administrative activities associated with the operation of various hospital information management systems, activities relating to the review of the specifications of various hospital information management systems, collection of documents and data concerning management analysis.

Scope of planning coordination unit activities

As part of the Office of Hospital Planning and Management, the unit is responsible for the analysis of hospital management information, analysis of strategic management accounting, research and education on hospital management analysis methods, support for the preparation of documents concerning investigation, analysis and statistics relating to hospital revenue such as medical service fees and settlement of accounts, support for the preparation of documents concerning investigation, analysis and reports relating to management improvement plans, communication and coordination with relevant departments and divisions involved in future plans for the hospital.

Education and research

Training for medical information system managers, protection of personal information, standardization of medical information, expressions and processor medical knowledge, terms and concepts, development of a knowledge processing system, development of a medical safety management information system, medical real-world data utilization talent development, etc.

Department of Medical Record Management

Department of Medical Record Management aims at appropriate management of the health records and also at further quality improvement of the content through cooperation with each clinical department or division in the University of Tokyo Hospital.

Organization

Department of Medical Record Management was established in 2009, and it is composed of examination section and management section. Outpatient health records and X-ray films are centrally managed since 1994, and inpatient health records are since 2001. After launch of the electronic medical record system in 2009, we have managed the discharge summary format. We also manage format of the explanation and consent forms recently.

Examination section

The health information managers who belong to this section check the format and content of the health records and other various attached documents. When the managers find any inappropriate content in health records, they report it and discuss with the corresponding clinical department to improve quality and accuracy of the health records.

Management section

This section takes a responsibility of properly operation of health records, documents and X-ray films both for inpatients and outpatients, and, if necessary, of providing clinical information of patients to clinical departments in the hospital. This section attempts to contribute to activities of the hospital by providing any service to all medical staff who wishes to use health records for clinical, research and education purposes.

University Hospital Medical Information Network Center

The University Hospital Medical Information Network Center (UMIN) is a unique data center for medical research and education. This center has large-scale and multifunctional facilities to collect and publish variety of data relating activities in hospital.

Outline

The center provides an internet information service, known as "The University Hospital Medical Information Network", for medical researchers, students, and staff at university hospitals.

Characteristics

The center serves a data center shared by university hospitals. Its services are widely available not only to the University of Tokyo Hospital but also to registered users. The number of users is about 600,000 and the total web page views per month reaches about 100,000,000. The operational policy of the UMIN is determined by the University Hospital Medical Information Network Council established under the National University Hospital Council.

Activities

The UMIN's services cover wide variety of fields on medical research and education. INDICE (UMIN Internet Data and Information Center of Clinical Research) provides electronic case report forms for over 590 clinical or epidemiological research projects. CTR (Clinical Trial Registry) publishes registrations of over 53,900 clinical studies. EPOC (Evaluation System of Postgraduate Clinical Training) and DEBUT (Dental Training Evaluation and Tabulation System) are used by many dental interns and supervising dentists. UMIN is a member of CDISC (Clinical Data Interchange Standards Consortium), and does researches on application of the CDISC's standards to interchange metadata of medical researches.

Database Center of the National University Hospitals

The Database Center of the National University Hospitals (DBC) was established to collect and analyze data for maintaining and improving the quality of medical care, research and education at national university hospitals, as well as to support their administrative management.

Outline

The DBC is responsible for collecting, analyzing and providing feedback on a wide variety of data such as medical, financial, and organizational data related to national university hospitals. The DBC also provides the necessary numerical background and evidence of policy proposals for the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology and its related agencies. These activities are supervised by the Database Management Committee established under the National University Hospital Council of Japan.

Organization

The DBC consists of a director, a deputy director, an assistant professor, an administrative manager, research staffs and system engineers. In addition, researchers in health policy, health management, health informatics and relevant fields collaborate with DBC staffs. To achieve its objectives, the DBC cooperates with DBC Steering Committee, Database Management Committee and various

project teams under the National University Hospital Council of Japan.

Major activities

1. Collection, analysis and feedback of the following data
 - i. Hospital data such as the number of patients, employees, and care
 - ii. Financial data
 - iii. Data on the functions of national university hospitals
 - iv. Data on nursing, pharmaceutical and surgical departments
 - v. DPC (Diagnosis Procedure Combination) data
2. Provision of information on policy proposals and relevant issues to the Ministry of Education, Culture, Sports, Science and Technology and its related agencies
3. Support for publication of the Hospital Functional Indicators
4. Research collaboration with the national university hospitals using DPC data analysis
5. Creation and provision of the regional healthcare report
6. Measuring of Medical Safety Indicators
7. Analysis of DPC data using Business Intelligence (BI) tool
8. Holding of study sessions for staff of national university hospitals
9. Preparation of annual report

Labor Safety and Health Management Office

As The University of Tokyo was incorporated as a national university corporation in 2004, the laws and regulations applicable to its employees changed. To respond to this change, the Office for Health and Safety (now Division for Environment, Health and Safety) was set up in the university, and accordingly, the Labor Safety and Health Management Office was also established in the University of Tokyo Hospital.

Activities

This Management Office is responsible for all workplaces in the hospital including research laboratories and medical treatment areas. It manages the occupational safety and health to prevent industrial accidents and health impairments from

occurring and to ensure the safety and well-being of faculty and staff.

The office seeks to find and solve issues related to safety and health in the working environment through workplace inspections. It puts particular effort into establishing a system to properly manage hazardous chemical agents and toxic wastes, and into promoting the proper management of workplaces through working environment measurements based on regulations, in order to prevent health impairments caused by hazardous and toxic chemical substances. In addition, the office also cooperates with other departments on preventing exposure to anticancer drugs and on managing radioactive materials. Through such activities, the office aims to create a workplace environment where all employees can work safely, comfortably, and with peace of mind.

Staff Wellness Consulting Office

The Staff Wellness Consulting Office provides services related to occupational health and safety management. It strives to create a safe working environment for each and every one of the employees, prevent health problems, and maintain and promote their health.

Overview

With the aim to support the maintenance and promotion of mental and physical health, the Consulting Office became an independent central division in 2019. Taking advantage of the respective expertise of Occupational Health Staff, it provides comprehensive support for health, labor, and crisis management in accordance with laws and employment regulations. Moreover, it strives to build and operate a more complete occupational safety and health system to create an even safer and healthier workplace environment.

Activities

The Staff Wellness Consulting Office carries out the following, in principle for employees of the Hospital: 1) General medical examination (general internal medicine) at the staff outpatient clinic; 2) Various medical examinations (at the time of hiring, periodic, for those engaged in specified work, specialized, tuberculosis contacts, etc.) and subsequent measures; 3) Various antibody tests and vaccinations (MMRV, hepatitis B, influenza, etc.); 4) Interview with an occupational physician; 5) Patrols by occupational physicians; 6) Face-to-face guidance for workers who work long hours; 7) Stress checks and face-to-face guidance upon request; 8) Follow-up care for accidental injections. In addition to these duties, the Consulting Office strives to promote autonomous health management for individuals and workplace units by strengthening cooperation with each department and by providing appropriate support through giving information about relevant knowledge and coping strategies.

Office of Medical Clerical Support for Physicians

The Office of Medical Clerical Support for Physicians was instated to improve the working environment of physicians and hospital management efficiency by promoting task shifting (partial delegation of physicians' work to other professionals) from physicians to administrative assistants (doctors' assistants).

Overview

Prior to the establishment of the Office, doctor's assistants were assigned to departments, and their duties were left to their department to which they were assigned. This resulted in a lack of consistency when it came to work management. Therefore, the Office of Medical Clerical Support for Physicians was established in October 2020 to improve the working environment of physicians by standardizing and managing the work of doctors' assistants and promoting task shift/task share by physicians and doctors' assistants or other medical staff members.

Organizational Structure

The organization is comprised of a Director, Deputy Director, administrative staff, and doctors' assistants.

Main Activities

Doctors' assistants assist in clerical work of physicians, ensuring a work environment in which physicians can focus on their medical duties and contribute to improving medical care quality and optimize hospital management. The Office's administrative department is pushing forward to improve working environment and organize policies that will support doctor's assistants. In addition, doctors' assistant meetings and Office of Medical Clerical Support for Physicians meetings are regularly held to vitalize the organization.

Medical Device Management Center

The Medical Device Management Center works to provide patient-friendly medical devices while attaining economic efficiency.

Outline

The Medical Device Management Center was instated to centrally oversee the management of medical equipment across the hospital, planning of medical equipment renewals, safety management, and education and training for the many medical equipment (including medical supplies) used in order to safely provide advanced medical care unique to the University of Tokyo Hospital.

Structure of the organization

The Medical Device Management Center is an organization that forms a cross-functional taskforce (consisting of the Clinical Engineering Department, Planning and Management Department and Administrative Department) led by the director to share information and collaborate in order to flexibly respond to issues such as the management and maintenance of medical equipment within the hospital. Although consideration has previously been primarily given to centrally controlled medical devices, the Center systematically performs a wide range of tasks, including review of maintenance management and renewal plans for medical devices across the hospital, verification of the level of operation and knowledge on medical devices, investigation of medical device-related incidents, sharing of safety management information, provision of training and course management when introducing new medical devices, and management of regenerative medical products.

Activities

- 1) The Center collects information on medical devices (PMDA recall information, etc.), and shares and disseminates the information to relevant parties.
- 2) The Center surveys and assesses conditions of medical equipment owned in the hospital, develops maintenance, purchase and renewal plans based on frequency of use, and formulates a master plan in consultation with medical departments.
- 3) The Center reviews medical equipment database and discusses on arrangements of information on asset management and medical equipment maintenance status in ways that can be easily identified by both clinical staff and administrative departments.
- 4) In addition to organizing training on medical equipment for new employees, returning employees and transferees, the Center also undertakes education-related operations, such as training management for newly introduced medical equipment.
- 5) The Center also provides support in terms of medical safety through collecting information on incidents involving medical devices and gathering relevant parties in order to investigate and prevent recurrence.
- 6) In addition to taking part in medical equipment-related measures required of an advanced treatment hospital, including conducting periodic training, the Center also works to create an environment conducive to providing advanced medical care, such as examining issues raised by administrative agencies.
- 7) The Center manages usage records pertaining to regenerative medical products and engages in operations involving post-marketing surveillance requested by companies.

Department of Disaster Medical Management

The Department of Disaster Medical Management has taken a focused interest in the ways of thinking that were born out of the practices in disaster medical assistance activities to establish it as the field of Disaster Medical Management Studies, and aims to become a model for effectively delivering medical care to disaster victims for any future large-scale disasters.

Outline

In the light of past disaster medical assistance activities, we propose the concept of "disaster medical management" for comprehensively managing everything from emergency medical care to mid to long term healthcare and prevention activities for large-scale disasters. We aim to establish the ways of thinking that were born out of practice as a field of study, and to develop specialized healthcare professionals that can take charge of this field. Our goal is to create a

framework for bringing together and link the knowledge and skills of specialists from the different diagnosis and treatment divisions, as well as from fields such as geriatric care, care for traumatic stress, infectious diseases, nursing, pharmaceuticals, examination departments, clerical and logistical work, IT, and prehospital emergency medical care systems.

Activities

We formulate and implement training related to disaster area support and handling of disasters in hospitals, implement an efficient operation of comprehensive support in preparation for disasters, and communicate the results of scholarly scrutiny and analysis of disaster cases in and out of Japan. We also assume the role of establishing the methodology for developing human resources for managing disaster medical care. We provide leadership training for diverse professions including physicians and nurses, and contribute to staff training and education for students around the country.

Legal and Compliance Office

The Legal and Compliance Office specializes in ensuring that the operations of the hospital comply with laws and regulations. It provides legal advice on all aspects of the hospital's activities and supports proper and efficient hospital management.

Overview

Advanced treatment hospitals are required to establish a "system to ensure that the execution of the duties of the relevant administrator complies with laws and

regulations" (Article 19-2, item iii of the Medical Care Act). Since 2018, a full-time in-house lawyer has been responsible for legal and compliance functions such as legal consultation within the hospital and for developing systems in accordance with revisions to laws and regulations. In order to further expand this function, the Legal and Compliance Office was established in April 2021 as an independent organization within the hospital. It provides legal support for proper and efficient hospital management by collaborating with the Legal Affairs Group of the General Affairs Department of The University of Tokyo and departments of the hospital.

Organization

The office is staffed by a Manager (Deputy Director in charge of compliance), Deputy Manager (in-house lawyer), and administrative staff.

Operations

1. Advising on how to comply with various laws and regulations to which the hospital is subject.

2. Advising on the establishment, amendment, and repeal of hospital regulations.
3. Advising on legal issues related to the execution of contracts and other activities of the hospital.
4. Handling of compliance cases.
5. Other matters related to legal support and promotion of compliance in the hospital.

Center for Liaison and Public Relations

The Center for Liaison and Public Relations carries out a variety of activities with the aim to deepen the relationship with society and to improve medical literacy by proactively sharing information regarding efforts made by The University of Tokyo Hospital.

Activities

The Center for Liaison and Public Relations performs operations such as PR planning, sharing of information, and building relationships with the media. To widely convey the hospital's efforts and research achievements to the public, it responds to media requests from in and out of Japan, produces press releases, and holds press conferences and media gatherings. It also manages the hospital's website, which is proactively used to share information.

Moreover, the Center regularly publishes the PR magazine "The University of Tokyo Hospital News" so that the patients and the public can get to know the hospital more intimately.

It also handles contacts from medical, research, and educational institutions in Japan, as well as from visitors from around the world.

Administration Department

The Administration Department comprises seven divisions that are loosely connected to one another so that staff can deal with various issues flexibly regardless of which divisions or team they belong to. Aiming at speedy and smooth management, the entire Administration cooperates closely with hospital management departments and management support systems.

General Affairs Division

The General Affairs Division oversees the overall administration of the hospital and has a wide range of duties including the establishment, revision, and abolition of hospital organizations, holding of major meetings, public relations activities, legal and compliance affairs, crisis management, and the management of resident acceptance and training programs. It also organizes conferences and training programs for universities throughout Japan.

Human Resources and Labor Management Division

The Human Resources and Labor Management Division is responsible for a wide range of tasks from the recruitment to the retirement of faculty members. Our purpose is to support the faculty. We act as a resource for personnel and help manage attendance and leave, allowances and reimbursement, salary payment, and welfare programs. In addition to these tasks, the division is also engaged in promoting work style reforms with the aim of achieving a comfortable working environment for faculty and staff.

Accounting, Procurement and Facility Management Division

The Accounting, Procurement and Facility Management Division is in charge of purchasing drugs and medical supplies at the hospital and managing how they are being used through the SPD (supply, processing and distribution) system. In addition, it is responsible for overseeing purchasing contracts for large-scale medical equipment, paying remuneration and travel expenses, as well

maintaining the hospital's facilities and equipment overall.

Financial Strategy Management Division

The Financial Strategy Management Division carries out financial simulations, formulates mid to long-term plans for managing the hospital, and promotes diverse activities to improve management as a means to appropriately sustain the financial management of the hospital.

Research Promotion Division

In order to conduct research which is one of the most important roles of university hospitals, Research Promotion Division coordinates with the hospital's clinical research support base to provide administrative support to ensure that clinical research is being carried out properly. The Office also helps with application procedures for those seeking private, government, and other research funding, as well as administrative procedures associated with the management and reporting of research funds.

Hospital and Patient Services Management Division

As a department that supports smooth operation of the hospital, the division is in charge of operations related to inpatient/outpatient/central care, medical safety, local healthcare coordination, patient support, and the management of medical records.

Medical Accounting Division

As an office at the forefront of supporting the administrative work for the hospital's medical service, Medical Accounting Division carries out operations related to the calculation of medical costs of inpatient/outpatient care, issuing of medical certificates, invoicing for medical service fees, management of medical statistics, and registrations/applications with organizations such as the Ministry of Health, Labour, and Welfare, and health departments.

運営支援組織

Hospital Management Support Organization

人事部	121	Office of Personnel and Human Resources	123
医療評価・安全部	121	Office of Performance Monitoring and Risk Management	123
教育・研修部	121	Office of Education and Professional Development	123
企画経営部	121	Office of Hospital Planning and Management	123
研究支援部	121	Office of Research Support	123

診療運営組織

Clinical Management Organization

入院診療運営部	122	Office of Inpatient Services	124
外来診療運営部	122	Office of Outpatient Services	124
中央診療運営部	122	Office of Central Clinical Services	124
総合患者サービス部	122	Office of Patient Support	124

人事部

人事部は、当院における人事・労務に関する事項を所掌し、当院の適正かつ円滑な運営を支援することを目的として設置されています。

組織体制

人事部は、当院における人事・労務に関する事項を所掌し、当院の適正かつ円滑な運営

営を支援することを目的に設置され、部長、副部長および部員（診療部門、中央診療部門、臨床研究部門、管理運営部門に所属する教職員）で構成されています。

活動内容

人事部では、人事・労務に係る意見の集約、調査および分析等に関すること、人事・労務に係る施策の推進および周知徹底に関

すること、その他人事・労務に係る手続き等に関するについて、定期的（月1回程度）に部会を開催しています。近年では、特に働き方改革に関連する議題について、活発に審議・報告を行っており、より働きやすい職場環境を目指し、活動を行っています。

医療評価・安全部

医療評価・安全部は、当院における医療の安全の確保および医療の質の向上に関する事項を統括し、当院の適正かつ円滑な運営を支援する組織です。

組織体制

安全に関する職務を担当する病院執行部の構成員、医療安全対策センター長、医療評価室長、ゼネラルリスクマネージャーのほか、各部署に置かれたリスクマネージャーおよびジュニアリスクマネージャー、その他病院長が指名した者により組織され

ています。リスクマネージャーは、各部署において管理的立場を担う者が任命されており、すべての診療科の副科長（安全担当）と看護部のすべての看護師長を含みます。また、ジュニアリスクマネージャーは各部署において直接業務の中心を担う者が任命されています。

業務内容

医療評価・安全部は、評価担当と安全担当の2つで構成されます。評価担当は、医療の標準化と評価を通じて医療の質の向上等に関する業務を行いま

す。病院機能評価委員会等の関連委員会での決定事項を院内の各部署に周知する役割も担います。安全担当は、医療の安全の確保に関する業務を行います。各部署で発生したインシデント等に関する情報を収集・分析して医療安全対策センターに報告するとともに、インシデントの未然防止や再発防止の取り組みを実践し、患者安全を推進します。リスクマネジメント委員会での決定事項を院内の各部署に周知する役割も担います。

教育・研修部

教育・研修部は、当院における教育および研修に関する事項を統括し、当院の適正かつ円滑な運営を支援することを目的とした組織です。

組織体制

教育・研修部は、教育・研修に関する職務を担当する病院執行部の構成員、総合研修センター、クリニカルシミュレーションセンター、接遇向上センターの各センター長を含む若干名、各診療科の副科長（教育・研修担当）等にて組織されています。

業務内容

医師の臨床研修および歯科医師臨床研修に関すること、医師の専門研修に関すること、メディカルスタッフその他の教職員の教育および研修に関すること、その他の当院の規則または当院が受託した事業等に基づく研修および実習に関するについて、審議および周知を行っています。

企画経営部

企画経営部は、病院執行部の業務を円滑に遂行するための病院運営支援組織として、企画、経営に関する業務を行うことを目的として設立され、病院の管理運営に関わる情報分析、情報分析に基づいた企画と経営支援、中長期計画並びに財務計画の立案とその実行支援を行っています。

業務内容

- 1. 経営管理と戦略策定**
病院の経営管理と戦略策定ならびに病院執行部の支援を業務の中心としています。具体的には、予算の策定、定期的な収入および支出の管理、経営管理指標の作成、経営改善のための計画の策定および組織内の調整を行っています。
- 2. 医療政策などへの提言**
近年、大学病院が担うべき高度な医療のあり方、医療提供体制、診療報酬制度に

関する問題が国民的関心を集めていますが、これらの問題に対して、当院では病院団体などを通じて政策提言を行っており、企画経営部では提言内容のとりまとめなどを行っています。

3. 病院再開発関連業務

診療・研究・教育体制のさらなる充実を目指した、病院地区の再開発事業（入院棟・診療棟・研究棟の建築・改修、スペースの有効利用など）にかかる企画策定や院内外の関係者、事業者との調整を行っています。

研究支援部

研究支援部は、当院における研究の支援に関する事項を統括し、当院の適正かつ円滑な運営を支援する組織です。

組織体制

診療部門・中央診療部門・臨床研究部門・管理運営部門の組織ならびに医学系研究科の臨床系寄付講座および臨床系社会連携講

座の教職員をもって組織されています。また、研究支援部には部長および副部長が置かれ、部長は研究に関する職務を担当する病院執行部の構成員が充てられています。

す。

活動内容

研究支援部では、研究に関する事項の周知と調査、その他研究に関する支援活動を行っています。

研究に関する事項の周知については、研究に関する制度の制定・変更などがあった場合の院内への周知のほか、院内教職員に対して競争的資金に係る公募案内、研究倫理教育の受講依頼、受講実績の管理を行っています。

研究に関する事項の調査については、院内外からの研究に関する調査依頼への対応を行っています。

診療運営組織

入院診療運営部

当院は約1,200床を有し、非常勤を含めると4,000人以上が働く日本を代表する病院です。このような大きな組織の中にあって、入院診療が円滑に進むようにさまざまな活動を行っています。

業務内容

入院診療運営部の目的は簡単に言えば、当院に入院された方々が、医学的な部分はもちろん、それ以外の部分でも「良かった」と言ってもらえるような入院診療体制を作っ

ていくことです。

入院診療に関することですから、当然、多くの職種、多くの委員会に関わります。構成員は各診療科の医師だけでなく、看護部からは副部長や看護師長がメンバーに加わっています。その他、入退院センター、カンサーボード、保険委員会、検査部、リハビリテーション部、放射線部、医療機器管理部、事務部など院内の多くの組織が関係しており、構成員は全体として約130名にのぼり、院内でも大きな組織の一つと言えます。裏を返せば、これだけ多くの職

員が集まって入院診療について真剣に取り組んでいる、東大病院全体で考えている、というのが入院診療運営部会と言えます。仕事の内容は、入院病棟の管理運営に関すること、病床の効率的な運用に関すること、入退院支援に関すること、入院診療に係る業務環境の整備に関すること、など多岐にわたります。これら多くの課題について、審議を積み重ねているわけです。よりよい入院診療が実践できるように私たちは一丸となって日々努めてまいります。

外来診療運営部

外来診療運営部は、外来診療に関わる全ての部署から選出された部員によって構成され、外来診療における多様な課題に病院全体として対応することによって、外来受診の支援を行っています。

業務内容

外来診療には、内科診療部門、外科診療部門、感覚・運動機能科診療部門、小児・周産・女性科診療部門、精神神経科診療部門、放射線科診療部門、救急・集中治療科診療部門、がん薬物療法診療部門に属する全ての診療科に加えて、診療科の枠を超えた組織である横断的診療部門に属する各

種センターや診療部が直接関わっています。さらには、中央診療部門、臨床研究部門、管理運営部門も外来診療を行うために重要な役割を担っています。これらの部署から選出された部員が、当院のミッションと目標を達成するために、外来診療に関する多様な課題に対して、病院全体として取り組んでいます。

中央診療運営部

中央診療運営部は、患者さんに当院の先端的な医療を安全に受療いただけるように、各診療科の診療機能を支援する病院全体の環境整備とともに中央診療運営部門独自の診療サービスを提供しています。

業務内容

中央診療運営部は、患者さんの主治医として診療を担当する診療科が先端的な医療を安全に提供できるように支援する環境整

備を行っています。疾患の診断のための検査（血液などの検体検査、レントゲン撮影などの画像検査、顕微鏡を用いる病理検査など）の精度管理や治療に用いる薬剤の管理と調製、医療機器の保守管理など、中央診療運営部が担当する環境整備は多岐に渡ります。さらに、電子カルテ等の医療情報システムを代表とするインフラ環境の整備も担当します。このように中央診療運営部の活動は、診療科の垣根を越えて病院全体を支援することを目的としています。中

央診療運営部には医師だけでなく、看護師や薬剤師、臨床検査技師、診療放射線技師、理学・作業療法士、臨床工学技士、管理栄養士、医療ソーシャルワーカーなどさまざまな医療専門職が所属し、それぞれの職種が専門性を最大限に発揮できるよう協力関係を構築し独自の特色ある診療を提供しているほか、チームとして質の高い診療支援業務を担当しています。

総合患者サービス部

総合患者サービス部は、医療や介護・福祉についてだけでなく行政サービス等、さまざまな相談を受け付け、患者さんと当院の架け橋となる部門です。がんについては院外からの相談も受け付けています。

業務内容

総合患者サービス部には、患者相談・臨床倫理センター、がん相談支援センター、地域医療連携センターの構成員が所属し、それぞれのセンターが独自の機能を発揮すると

もに、当院が患者さんにより良いサービスを提供できるよう連携して活動しています。患者相談・臨床倫理センターは、患者さんが主治医には相談しづらいような医療行為や当院の安全体制についての相談を承り、より安心して医療を受けることができるように調節する役割を担います。また、診療場面での倫理的問題について、主治医や他の医療者を支援し、患者さんが受けていただく医療の質が高まるように働きかけます。がん相談支援センターは、がん患者さんが安心して診断・治療を受けていただけるよ

う、がんについての一般的な情報の提供と相談、がん治療後の外見ケアなどを行っています。地域医療連携センターは、主に看護師と医療ソーシャルワーカーが入院や退院・転院についてご家庭や地域医療機関（在宅診療、訪問看護など）との連携、橋渡しをお手伝いする役割を担います。また、就労支援や介護認定など行政サービスを受ける支援も行うほか、当院の外来受診支援やセカンドオピニオンの予約手続きも担当します。

Office of Personnel and Human Resources

The Office of Personnel and Human Resources was instated for the purpose of overseeing personnel and labor affairs at the hospital and to facilitate its appropriate and efficient operation.

Organizational Structure

The Office of Personnel and Human Resources was instated for the purpose of overseeing personnel and labor affairs at the hospital and to facilitate its appropriate and efficient operation. The organization is comprised of a Director, Deputy Director, and other staff members (faculty members from Clinical Services, Central Clinical Services, Clinical Research Services, Hospital Management Services).

Activities

The Office of Personnel and Human Resources convenes in a regular meeting (appx. on a monthly basis) to discuss matters including a review of opinions pertaining to personnel & labor affairs, a discussion of ongoing investigations and analysis, and other proceedings concerning personnel & labor. In recent years, the department has been active about discussing and reporting issues, with an added focus on workplace reform—the goal of which is to foster a more productive work environment.

Office of Performance Monitoring and Risk Management

The Office of Performance Monitoring and Risk Management is an organization that helps facilitate the appropriate and efficient management of the hospital by overseeing matters involving medical safety and the improvement of medical care.

Organization Structure

The organization is comprised of members of the Hospital Executive with job duties pertaining to risk management, the Director of the Medical Safety Management Center, the Director of the Office of Performance Monitoring, general risk managers, risk managers and junior risk managers assigned to each department, and other persons appointed by the Director of The University of Tokyo Hospital. Those in administrative positions of each department are appointed as risk managers, and include the vice chiefs of all medical departments (responsible for risk management) and all chief nurses in the Nursing Department. Those directly responsible for the core operations of each department are appointed as junior risk managers.

Responsibilities

The Office of Performance Monitoring and Risk Management is made up of two departments: Performance Monitoring and Risk Management. Performance Monitoring is responsible for promoting the standardization of healthcare practices and evaluating clinical performance to improve the quality of medical care. It is also responsible for notifying all departments within the hospital on decisions made by the Quality Review Committee and other related committees. Risk Management is responsible for ensuring medical safety. Its members are responsible for promoting patient safety by collecting and analyzing information on incidents in each department and reporting them to the Medical Safety Management Center and by implementing measures for the prevention or recurrence of any such incidents. The committee is also responsible for notifying all hospital departments on the decisions made by the Risk Management Committee.

Office of Education and Professional Development

The Office of Education and Professional Department helps facilitate the appropriate and efficient management of the hospital by overseeing education and training.

Organizational Structure

The Office of Education and Professional Development consists of members of the Hospital Executive in charge of education and training, a few other members including the respective directors of the Professional Development Center, the Clinical Simulation Center, and the Hospitality Center, as well as the vice chiefs (in charge of education and training) of each medical department.

Responsibilities

The Office reviews and provides information on clinical training for physicians and dentists, specialized training for physicians, education and training for medical staff and other faculty members, and other matters pertaining to training and practical training based on the rules and regulations of the hospital or projects commissioned by the hospital.

Office of Hospital Planning and Management

The Office of Hospital Planning and Management was established as an organization of hospital management support in order to smoothly carry out the duties of the executives.

Activities

1. Business management and strategy planning

The Office is responsible for business management and strategy planning. It also provides assistance to the hospital executive team. More specifically, its activities include budget planning, regular financial management, establishment of business management indices, planning for improved management, and coordination within the organization.

2. Recommendations on government health policies

In recent years, the public has expressed concern about the type of medical care that university hospitals are expected to provide, systems for providing that medical care, and the system of payment for medical services. The University Hospital provides policy recommendations on these issues via hospital organizations, and the Office of Hospital Planning and Management helps prepare these recommendations.

3. Hospital Redevelopment

Office staff engage in redevelopment projects including renovation of hospitals or clinical research buildings and reallocation of hospital area rooms, and collaborate with parties and companies to further strengthen medical, research and education systems.

Office of Research Support

The Office of Research Support oversees matters pertaining to research support at the hospital and provides support for the proper and smooth management of the hospital.

Organizational Structure

Members of the Office include personnel from Clinical Services, Central Clinical Services, Clinical Research Services, Hospital Management Services, as well as faculty members of the funded clinical lectures and social collaborative clinical lectures of the Graduate School of Medicine. The Office of Research Support also has a Director and a Deputy Director who are in charge of research-related duties and are members of the Hospital Executive.

Activities

The Research Support Department is responsible for communicating information and conducting investigations on research matters, and provides various other research-related support activities.

With respect to its role in publicizing information on research-related matters, the department notifies the hospital when new systems related to research are

established or if an existing system is changed. The Office also provides information to hospital faculty and staff on competitive public funding, and makes requests for participation in ethics education research and manages the results.

We respond to investigation requests into research-related matters from both inside and outside the hospital.

Clinical Management Organization

Office of Inpatient Services

The hospital has approximately 1,200 beds and is one of the leading hospitals in Japan with more than 4,000 employees, including part-time workers. Keeping in line with the scale of our organization, the Office of Inpatient Services is engaged in various activities to ensure that inpatient care runs smoothly.

Responsibilities

The fundamental purpose of the Office of Inpatient Services is to put together an inpatient care system that offers the best possible experience for inpatients, not only with the medical care we provide, but also with other services which affect the inpatient experience.

Given the nature of inpatient care, hospital staff of many professions and committees are involved as a matter of course. The members include physicians

from each department, and also the deputy director and the head nurse from the Nursing Department. In addition, the Admission and Discharge Center, Cancer Board, Insurance Committee, Department of Clinical Laboratory, the Rehabilitation Center, Radiology Center, the Department of Medical Engineering, the Administrative Department, and many other organizations within the hospital are also involved in inpatient care. Consequently, the Office of Inpatient Services is one of the largest organizations in the hospital.

The duties of the department are diverse, and includes the management and operation of inpatient wards, the efficient use of hospital beds, admission and discharge support, and improvement of the workplace environment involving inpatient care. The Office of Inpatient Services deliberates on many of these issues. The improvement of inpatient care is a hospital-wide goal we collectively strive for on a daily basis.

Office of Outpatient Services

The Outpatient Care Management Department is composed of members selected from all departments involved in outpatient care, and supports outpatient consultations by addressing various issues in outpatient care as a hospital-wide effort.

Responsibilities

The Office of Outpatient Services is directly involved in all of the hospital's clinical departments; the Department of Internal Medicine, the Department of Surgery, the Department of Sensory and Motor System Medicine, the Department of

Pediatrics, Perinatal and Women's Medicine, the Department of Neuropsychiatry, the Department of Radiology, and the Department of Emergency and Critical Care Medicine, and the Department of Medical Oncology. Additionally, it spans various centers and departments affiliated with the Department of Cross-Sectional Services, making it an organization that transcends the separation of departments. Furthermore, Central Clinical Services, Clinical Research Services, and Hospital Management Services also play a vital role in outpatient care. Members selected from these departments work collectively to address diverse issues related to outpatient care as part of an effort to achieve the mission and goals of the hospital.

Office of Central Clinical Services

The Office of Central Clinical Services aims to improve the overall environment of the hospital by supporting the functions of all hospital departments and also by providing unique, specialized medical services so that patients can be safely treated with our state-of-the-art medical care.

Responsibilities

The Office of Central Clinical Services aims to provide an environment in which primary care physicians are able to treat their patients with cutting-edge medical care. The duties of the department are diverse, with responsibilities including the quality control of tests for diagnosis of diseases (blood and other specimen tests, imaging tests such as x-rays, and pathological tests using microscopes),

management and preparation of drugs for treatment, and maintenance and management of medical equipment. The department is also responsible for maintaining infrastructure, including medical information systems such as electronic medical records. In this way, the activities of the Office of Central Clinical Services are intended to support the hospital as a whole, transcending the boundaries among hospital departments. At the same time, membership in the Office of Central Clinical Services is not limited to physicians—nurses, pharmacists, clinical technologists, radiology technicians, physical and occupational therapists, clinical engineers, dietitians, medical social workers, and various other medical professionals in the organization offer their specialized medical care expertise while collaborating extensively to provide a team-based clinical support of the highest degree to patients.

Office of Patient Support

The Office of Patient Support is a department that serves as a bridge between patients and the hospital, providing consultations on a variety of topics including medical care, nursing care, welfare, and administrative services. The Office also accepts external consultations regarding cancer.

Responsibilities

The Office of Patient Support is comprised of the Patient Relations and Clinical Ethics Center, the Cancer Resource Center, the Medical Community Network and Discharge Supporting Center, each of which performs its own independent functions while collaborating to provide better services to patients.

The Patient Relations and Clinical Ethics Center is responsible for providing a place for patients to discuss their concerns about medical procedures they may not feel comfortable talking to their attending physicians or about the hospital's safety measures with the aim of providing patients peace of mind about

treatment they are receiving or considering. The Center also supports attending physicians and other medical professionals with ethical issues in medical situations, and works to improve the quality of medical care for patients.

The cancer resource center provides comprehensive support, including general information, consultations and post-operative cosmetic care, to ensure that patients receive diagnosis and treatment with peace of mind.

The Medical Community Network and Discharge Supporting Center is staffed by nurses and medical social workers, and is primarily responsible for coordinating the hospitalization, discharge, and transfer process by acting as a liaison between families and local medical institutions (home medical care, home nursing, etc.) The center also provides support on how to receive administrative services such as employment assistance and nursing care certification, and is in charge of assisting outpatient visits to the hospital and scheduling consultations for a second opinion.

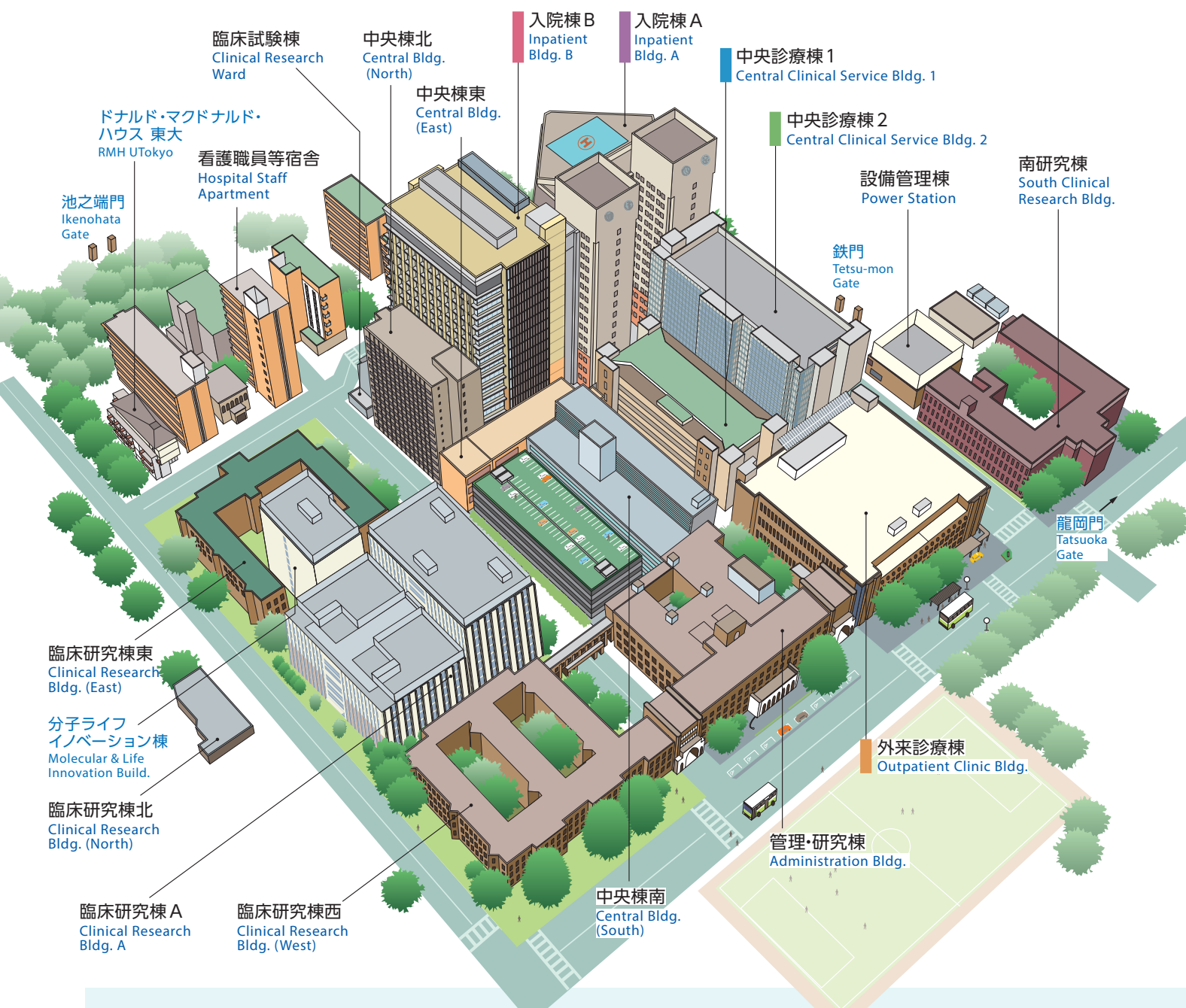
構内建物配置図

令和6年(2024年)4月1日現在

Buildings Layout (as of April 1, 2024)

敷地面積
Total site area 113,853 m²

建築面積
Building area 45,966 m²



院内各所のご案内

Hospital facilities

- 1 おくすりカウンター
Medication Counter
- 2 医療福祉・文書受付窓口
Medical Counseling, Benefits and Certificates
- 3 院内学級作品展示コーナー
Exhibition Corner
- 4 憩いの庭
Ikoi no Niwa (terrace)
- 5 患者学習センター
Learning Center
- 6 入退院センター
Admission and Discharge Center
- 7 グリーンテラス
Green Terrace
- 8 グラン (特別病棟)
Special room, Inpatient Bldg. A

- 9 入院棟B食堂
Dining, Inpatient Bldg. B
- 10 ヘリポート
Heliport
- 11 にこにこ文庫
Niko-Niko Bunko (library)
- 12 リフレッシュルーム
Refreshing room
- 13 こだま分教室
Kodama Hospital School
- 14 いちよう保育園
Ichou Nursery
- 15 ドナルド・マクドナルド・ハウス 東大
RMH UTokyo



1



2



3



4



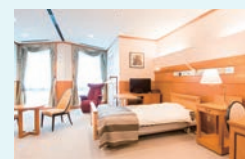
5



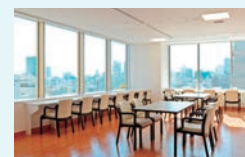
6



7



8



9

入院棟 A		建築年	2000年
Inpatient Bldg. A		建築面積	4,974㎡
屋上　ヘリポート			
15F	患者学習センター、会議室		
14F	病床（アレルギー・リウマチ内科、腎臓・内分泌内科、グラソ（特別病棟））		
13F	病床（呼吸器内科、老年病科、感染症内科、脳神経内科、心療内科）		
12F	病床（循環器内科）		
11F	病床（消化器内科）		
10F	病床（耳鼻咽喉科・頭頸部外科、整形外科・脊椎外科、口腔顎顔面外科・矯正歯科、形成外科・美容外科、乳腺・内分泌外科）		
9F	病床（肝・胆・膵外科、人工臓器・移植外科、胃・食道外科、大腸・肛門外科、放射線科）		
8F	病床（泌尿器科・男性科、大腸・肛門外科、血管外科）		
7F	病床（眼科、糖尿病・代謝内科、脳神経外科）		
6F	病床（皮膚科、救急・集中治療科、整形外科・脊椎外科）		
5F	病床（心臓外科、呼吸器外科、整形外科・脊椎外科）		
4F	第1 ICU、第2 ICU、デイスジャーリー室		
3F	総合周産期母子医療センター、MFICU、女性診療科・産科		
2F	小児医療センター、PICU、NICU、GCU		
1F	入退院センター、レストラン、カフェ、売店、理髪、郵便局　防災センター、レセプションルーム、面会受付		
B1	病態栄養治療センター、SPD、薬剤部		
B2	ベッドセンター、機械室　等		
B3	機械室　等		

<div>中央診療棟 1</div> <div>Central Clinical Service Bldg. 1</div>	<div>建築年1987年</div> <div>建築面積2,934㎡</div>
4F 手術部	
3F 手術部、輸血部、材料管理部	
2F 検査部 (検体検査部門)	
1F 放射線部 (診断)	
B1F 放射線部 (核医学)	

外来診療棟 Outpatient Clinic Bldg.		建築年 1993年 建築面積 4,954㎡
4F	泌尿器科・男性科、皮膚科、口腔顎顔面外科・矯正歯科、精神神経科	
3F	外科、心臓外科、呼吸器外科、脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉科・頭頸部外科、形成外科・美容外科	
2F	内科、麻酔科・痛みセンター、小児科、小児外科、予約センター、外来化学療法室	
1F	整形外科・脊椎外科、女性診療科・産科、女性外科、薬剤部、おくすりカウンター、看護相談室、患者面談室、医事課、総合案内、外来総合受付（初診）、計算窓口、支払窓口、医療福祉・文書受付窓口	
B1F	栄養相談室、病歴管理部、レストラン、コンビニエンスストア、カフェ	

入院棟 B		建築年	2017年
Inpatient Bldg. B		建築面積	3,331㎡
15F	予防医学センター		
14F	総合研修センター、研修医室、国際検診センター		
13F	東京大学・ニプロ研究開発センター		
12F	臨床研究推進センター（Phase1ユニット）、免疫疾患治療センター		
11F	病床（精神神経科）		
10F	メンタルヘルス関連部門（こころの発達診療部、作業療法室、デイホスピタル、リハビリセンター）		
9F	病床（腫瘍センター、臨床腫瘍科）		
8F	病床（血液・腫瘍内科、無菌治療部、麻酔科・痛みセンター）		
7F	病床（血液・腫瘍内科、化学療法センター）		
6F	病床（女性外科）		
5F	病床（高度心不全治療センター、心臓外科、循環器内科）		
4F	救命救急センター（救命ICU・救急病棟）		
3F	小児医療センター（主に内科系）		
2F	小児医療センター（主に外科系）		
1F	総合相談窓口（地域医療連携センター、がん相談支援センター、患者相談・臨床倫理センター）、外見ケアサロン、緩和ケア診療部、災害医療マネジメント部、職員食堂 等		
B1	臨床工学部、厨房ステーション 等		
B2	自家発電機室、備蓄倉庫 等		

中央診療棟 2 Central Clinical Service Bldg. 2		建築年 2006年 建築面積 4,047㎡
9F	22世紀医療センター、組織バンク事務室、CPC	
8F	22世紀医療センター	
7F	22世紀医療センター、病理部（病理診断）、循環器内科・リハビリテーション部（心臓リハビリテーション）	
6F	リハビリテーション部（科）、臨床研究推進センター、ボランティアルーム、ここにこ文庫	
5F	手術部	
4F	手術部	
3F	総合周産期母子医療センター、IVFセンター（体外受精）、血液浄化療法部、院内学級（東大こども分教室）、麻酔科術前コンサルト室、周術期管理センター	
2F	検査部（生理検査部門）、薬剤部（薬物動態解析室）、入院支援	
1F	救命救急センター・ER、時間外受付、光学医療診療部、薬剤部（時間外薬局）	
B1F	放射線部（診断・核医学部門）、組織バンク、体外衝撃波結石破砕室	
B2F	病理部（オートプシー室、電顕室）	
B3F	放射線部（治療部門）	



10



13



11



14



12



15

東大病院のご案内 2024-2025

【令和6年8月1日発行】

発行 東京大学医学部附属病院
パブリック・リレーションセンター
TEL 03-3815-5411（代表）
URL <https://www.h.u-tokyo.ac.jp/>

「東大病院のご案内 2024-2025」に掲載されているすべての画像、文章の無断転用、転載をお断りいたします。

The University of Tokyo Hospital Guidebook 2024-2025
Published August 1, 2024

Publisher: Center for Liaison and Public Relations
The University of Tokyo Hospital
TEL +81-3-3815-5411
URL <https://www.h.u-tokyo.ac.jp/>

No part of this book may be reproduced in any form.

東大病院へのアクセス Access Map



地下鉄を利用 Subway

- 東京メトロ 丸ノ内線
Tokyo Metro Marunouchi Line

1 本郷三丁目駅
Hongo-Sanchome Sta.

2番出口より徒歩約10分
10 min. walk from Exit No.2
- 都営地下鉄 大江戸線
Toei Subway Oedo Line

2 本郷三丁目駅
Hongo-Sanchome Sta.

5番出口より徒歩約10分
10 min. walk from Exit No.5
- 東京メトロ 千代田線
Tokyo Metro Chiyoda Line

3 湯島駅
Yushima Sta.

1番出口より徒歩約15分
15 min. walk from Exit No.1
- 東京メトロ 千代田線
Tokyo Metro Chiyoda Line

4 根津駅
Nezu Sta.

2番出口より徒歩約15分
15 min. walk from Exit No.2
- 東京メトロ 南北線
Tokyo Metro Nambu Line

5 東大前駅
Todaimae Sta.

1番出口より徒歩約15分
15 min. walk from Exit No.1

JR & バスを利用 JR & Bus

- バス乗り場** (最寄りの駅→東大病院前)
Bus Stop
Bound for Todai-Konai
- JR 山手線・京浜東北線
JR Yamanote Line / Keihin-tohoku Line
- 6** 上野駅
Ueno Sta.
- 上野公園山下 ⑥番のりばより
東大構内行きバス(上01)
Ue-01 from Depot No.6
- JR 山手線・京浜東北線
JR Yamanote Line / Keihin-tohoku Line
- 7** 御徒町駅
Okachimachi Sta.
- 上野松坂屋前 ④番のりばより
東大構内行きバス(上01)
Ue-01 from Depot No.4
- JR 中央線・総武線
JR Chuo Line / Sobu Line
- 8** 御茶ノ水駅
Ochanomizu Sta.
- 御茶ノ水駅前 ⑤番のりばより
東大構内行きバス(茶07)
Cha-07 from Depot No.5

バス停留所 (東大病院前)
Bus Stop

タクシーを利用 Taxi

- JR 山手線・京浜東北線
JR Yamanote Line / Keihin-tohoku Line
- 6** 上野駅
Ueno Sta.
- 正面玄関口より 約10分
Main Exit Approx. 10 min.
- JR 山手線・京浜東北線
JR Yamanote Line / Keihin-tohoku Line
- 7** 御徒町駅
Okachimachi Sta.
- 北口より 約5分
North Exit Approx. 5 min.
- JR 中央線・総武線
JR Chuo Line / Sobu Line
- 8** 御茶ノ水駅
Ochanomizu Sta.
- お茶の水橋口より 約5分
Ochanomizubashi-guchi
Approx. 5 min.



東京大学医学部附属病院
The University of Tokyo Hospital

〒113-8655 東京都文京区本郷 7-3-1
7-3-1 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo 113-8655 JAPAN
TEL 03-3815-5411 (代表)