



北青山D专科医院院长
阿保义久

东京放射线专科医院院长
柏原贤一

国际毛发外科修复协会会长
纪尾井町专科医院院长
柳生邦良

马泮齿科东京分院院长
下尾嘉昭

南青山眼科医院院长
户田郁子

圣路加国际医院整容外科副主任
辻庄市

藤井隆广专科医院院长
藤井隆广

下北泽医院院长
山口晃弘

岩垂纯一专科医院院长
岩垂纯一

伊藤医院院长
伊藤公一

原宿康复医院院长
四津良平

昭和大学附属医院整容外科主任教授
吉本信也

蒋丰 / 著

蒋丰看日本 日本当代名医 访谈录



新心脏渡边国际医院院长
渡边刚

千叶西综合医院院长
三角和雄

癌症研究会有明医院消化器外科部长
佐野武

南云乳房医疗中心总院长
南云吉则

Medical Topia草加医院院长
金平永二

新百合丘综合医院机器人手术中心负责
吉冈邦彦

门塔大厦IGT专科医院院长
堀信一

银座College耳鼻咽喉专科医院院长
都筑俊宽

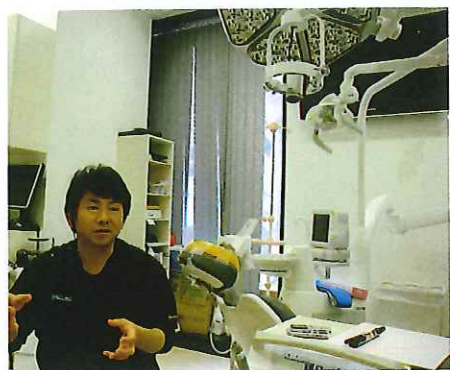
东京腰痛专科医院院长
三浦恭志

AGE北田专科医院院长
牧田善二

西台专科医院院长
济阳高穗

ISBN 978-7-5060-8971-5





正在接受采访的下尾嘉昭医生



手术中的户田郁子医生



正在接受采访的白壁征夫医生



指导患者做康复练习的四津良平医生



问诊中的济阳高穗医生



正在接受采访的堀信一医生

目 录

CONTENTS

自序

——与当代日本名医零距离接触 / 001

1. 达芬奇机器人手术成功率全球第一

——访日本机器人手术先驱、新心脏渡边国际医院院长渡边刚 / 001

2. 心导管手术例数连续五年全日本第一、心血管旋磨介入手术例数连续三年全球第一

——访全日本内视镜唯一拥有旋磨介入术指导医生资格的“The Best Doctors in Japan”、千叶西综合医院院长三角和雄 / 011

3. 消化器官内视镜手术的全球第一人在日本

——访全日本内视镜外科学会大上奖获得者、Medical Topia 草加医院院长金平永二 / 019

4. 前列腺癌、膀胱癌机器人手术例数全日本第一

——访机器人手术国际学会唯一的日本 Faculty、新百合丘综合医院机器人手术中心负责人吉冈邦彦 / 027

23. 整合全日本同领域各项第一的康复护理医院 ——访日本心脏微创手术先驱、原宿康复医院院长四津良平

2015年4月，在日本东京，这个寸土寸金的大都市的一等地段原宿，诞生了全日本最大的康复护理医院——原宿康复医院。原宿康复医院位于东京的交通大动脉山手线的内环绕，拥有303个床位以及目前全球最新、最好的康复器材和护理设备，还有四台最尖端的可穿戴医疗机器人HAL。如果医院和酒店一样有星级的话，这里毫无疑问是五星级的。

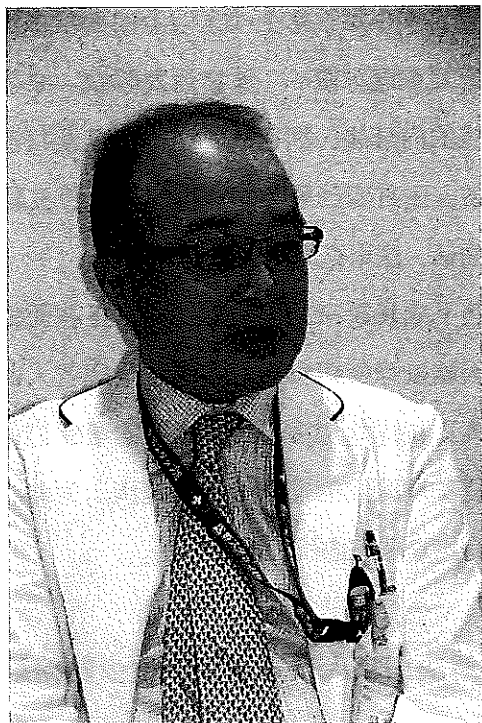
在独生子女政策下成长起来的现代中国人，正在面临一对夫妇赡养四位老人的严峻现实，因脑血管疾病引起的半瘫、全瘫老人以及因骨折等长时间生活无法自理的老人正在逐年增多，给有孝心的子女们带来了很大负担。今后，中国社会对康复护理医院的需求会越来越大。为此，我采访了这家全日本最大、最新的原宿康复医院的院长四津良平。

解决东京人口多康复床位少的问题

蒋丰：我在日本已经生活了27年，据我了解，日本的康复医院都是建在

地方城市，原宿康复医院为什么要反其道而行之，选择建在了人口最密集的东京，并且还是东京最昂贵的地段原宿呢？

四津良平：东京平均每 10 万人对应的康复期病床位只有 33.2 个，排在 47 个都道府县的倒数第四，但人口数却排在 47 个都道府县的第一位。您在东京生活这么多年，一定知道东京最大的交通动脉就是山手线。山手线环形区域内 2005 年总人口在 100 万人，老年人的比例约为 19%，如今这个比例正在继续增高。但是长期以来，日本都是人口越集中的地方康复床位就越少，因此我院的建立，被视为日本康复医疗界的一大改革。伴随着我院的建立，东京平均每 10 万人对应的康复期病床位也由 33.2 个变成了 55.5 个。



原宿康复医院院长四津良平

一般来说，大型的康复医院都喜欢建立在热海、伊豆、鹤卷或九州地区等有温泉的地方。但事实上，康复护理不仅要锻炼肢体机能，也要关照患者的精神健康。老年人远离自己的家人接受康复护理，不仅自己心里不踏实，家人来看望也很困难，不是开很久的车就是得坐新干线。如果老年人在做康复训练时，能有家人常来看他，在旁边鼓励他，更有助于康复出院。从这层意义上来看，我院地处原宿，有山手线这条东京交通大动脉，患者来院与家人来院都非常方便。

目标就是最大最先进最好最满意

蒋丰：您是日本著名的心血管外科医生，被称为“上帝之手”，为微创心脏外科手术 MICS 的起步和发展做出过卓越的贡献。我不禁好奇，您为什么又选择了挑战康复护理领域呢？作为院长您今后的目标是什么？

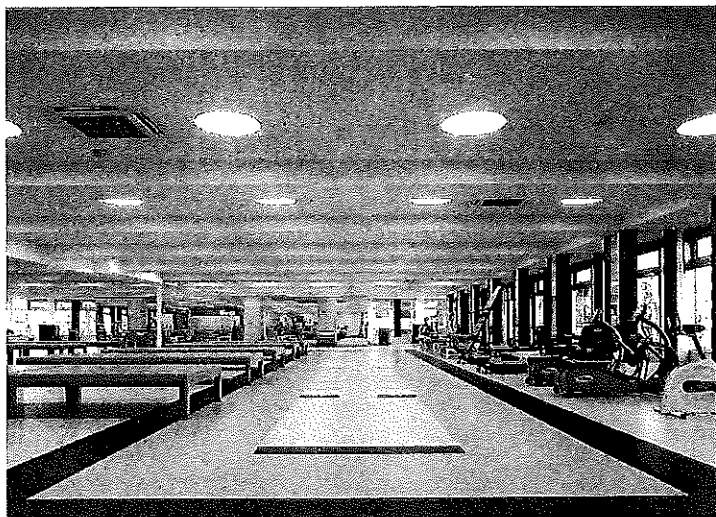
四津良平：我原来是庆应大学附属医院心脏外科的负责人，也是庆应大学医学部的教授。直到退休前，我都在培养年轻医生，研究新手术技术的同时，坚持站在手术台前。

在做心脏外科医生的几十年里，我心里一直有一个遗憾，就是重症患者、高龄患者不能像一般患者一样术后出院，他们还需要进行一段时间的康复训练，但是庆应大学附属医院是综合性病院，如果另外能有一家专门为患者提供专业的康复训练的设施就好了。

65 岁那年退休后，我的外科手术生涯也告一段落，在考虑接下来的人生时，一位医生朋友跟我说起原宿要建立一家全日本最大的康复医院，问我是否有兴趣。我考虑到接受康复训练的患者大多是肌肉萎缩或废用性综合症的老年人，从入院到出院需要一个较长的过程，这样我就可以一直在他们身边关照整

个康复过程，这种体验刚好能够弥补我作为外科医生那几十年来的遗憾。

作为院长，我的目标就是要让全日本最大、最先进的原宿康复医院成为全日本医护服务最好、患者最满意的康复医院。一般康复医院是每周照顾老年人入浴一次，多的地方也不过两次，我院则是每周三次，而且保障每天一对一的康复陪训最长能有3小时，这是全国平均水平的1.5倍。



原宿康复医院2楼的康复训练室全景

绝不挑选患者，半数不需贴补病床费

蒋丰：原宿康复医院在交通、规模、环境、设施、仪器、医护人员等方面的条件优势是有目共睹的，所以请恕我直言，这样整合了全日本第一的医院收费是否也是全日本第一呢？患者层是特定的日本富裕人群吗？

四津良平：这个问题问的好啊。的确，从我院的各方面条件来看，都像给有钱人服务的。但我要说的是，在我院的303个床位里，有153个床位

是双人或三人、四人的平价病房，几乎不需贴补病房费，是经济弱势人群的住院首选，余下的150个床位里，最便宜的一晚4000日元左右，最高的一晚40000日元左右。我院的医疗宗旨，就是绝不挑选患者，只要有床位，绝不拒绝低收入人士、低保人士。

蒋丰：通常患者入院至出院大概需要多长时间？

四津良平：根据患者个体情况的不同，康复所需的时间长短也不同，在我院患者中，有人工关节术后患者和骨折患者，也有心脏康复、呼吸器官康复、肺叶术后康复训练的患者，还有废用性综合征患者等，平均住院天数是75天左右。

为了让患者早日重返社会，过上正常的生活，我院还有模拟汽车驾驶的仪器。老年人一旦因手术入院，长期不摸方向盘，再开车很容易出事故，所以我院会让患者在住院期间进行驾驶训练，尽快找回以前的感觉。

人的肌肉不会说谎，越努力做康复训练越能看到效果，而不认真做的话肌肉就没有变化。这对指导、陪同康复训练的人和进行康复训练的患者本人来说都不是件容易的事情，所以创造、提供一个好的环境很重要，一个让做训练的人保持积极向上的心情，让指导、陪同做训练的人有同理心有耐心的环境。如果从我院出院后，还要进老年中心继续接受护理，那就毫无意义了。我院要让患者出院后能够直接回家，像从前一样正常地生活。现在我院患者出院后直接回家的比例在86%，也就是说，在100个入院患者里，有86人出院后就可以健康地回到翘首以待的家人身边生活，这个数字是非常高、非常可喜的。

建院初期就为接待中国患者做准备

蒋丰：中国和日本一样，正在以飞快的速度进入高龄乃至超高龄社会，

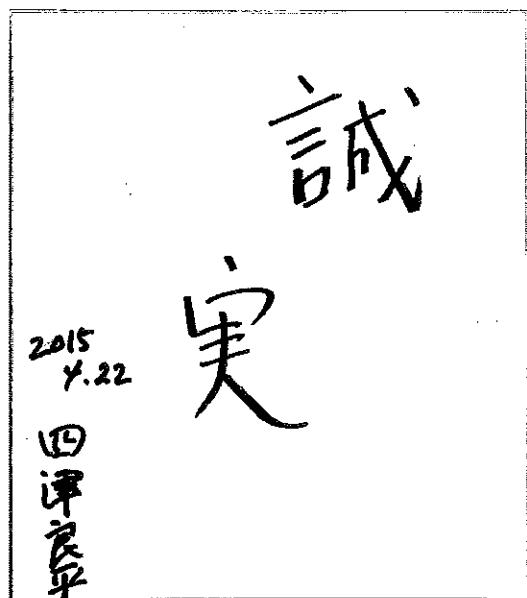
但是康复医院还处在发展阶段。近年来，到日本观光旅游的中国游客越来越多，日本政府也在大力支持医疗观光，原宿康复医院可以接待中国患者吗？

四津良平：事实上，我院在设计阶段曾考虑过这一问题，今后我院还会进一步完善，比如制作中文版的院内介绍和指示牌等，争取可以尽快为中国等亚洲国家有需要的人服务。

我院有很专业的接待员，能够对应患者的各方面的咨询和需求，如果中国有人对我院感兴趣，可以通过邮件将病历等资料发过来，我院也会尽可能地用中文回应。

将来，如果中国有需要我院的地方，我院必将竭尽全力。现阶段通过接触中国患者，我院也在努力了解中国患者的需求，这对我们来说也是一种很好的学习和进步。

采访后记：在中国，养老已经成为人们越来越关心的话题。有数据显示，截至 2013 年底，全国 60 岁及以上老年人口占总人口的 14.9%，到 2030 年将达到 18.7%，而全国各类养老机构仅 3.7 万多家，养老床位总数仅占老年人口总数的 2.52%。与老年人日益增长的护理服务需求相比，养老床位紧张、居家养老有困难、老年人经济水平有限等都是显著存在的问题。因此，在结束了对原宿康复医院的采访后，在想到该院医院的设备、服务与平价床位的比例后，我不禁十分感慨，这正是中国需要努力的方向。



四津良平医生的签字