

病者さまと心臓病センター榊原病院をつなぐ

# 病院NOW

2020年  
第88号  
4月

2020年4月1日発行  
(年4回発行)



ミックス

## MICS (低侵襲心臓手術)

累計 **1131 例** 全国トップクラスの手術実績  
(2005年～2019年)

お知らせ

新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、3月7日に開催を予定しておりました「フィットネス健康教室」を中止させていただきます。楽しみにしておられた皆さまには大変ご迷惑をおかけいたしました。深くお詫び申し上げます。



シンゾウくん

病院理念

病者さま一人ひとりの権利を尊重し、心のこもった安全で、  
質の高い医療の提供が私どもの理念です

榊原病院

検索



# MICS からだに優しい 低侵襲心臓手術

「低侵襲心臓手術」とは、これまでの心臓手術に比べて小さな傷で、体への負担を少なくすることを目的とした手術です。

## ミックス MICS のメリット

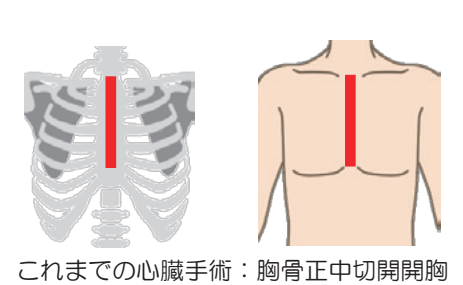
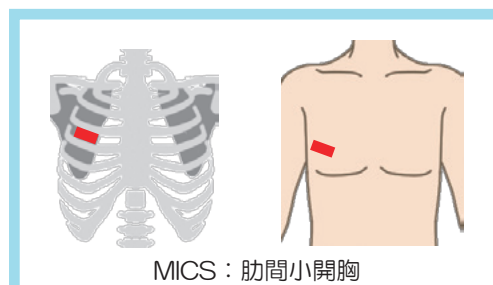
胸骨を切らないため出血が少なく、傷の感染リスクもほとんどありません。傷は小さく、特に女性では術後傷跡は乳房に隠れ、ほとんど見えなくなり、美容面でも大変優れています。

術後の入院期間は、胸骨正中切開の約3週間に対して、MICSでは10日～14日と短くなります。

また、胸骨正中切開の手術後は自動車や自転車の運転、上半身を使う肉体労働、テニスやゴルフなどのスポーツは約2か月間は控える必要がありますが、MICSではそのような運動制限はありません。術後の痛みを大幅に軽減し、術後早期から体を動かせるため、早期リハビリ、早期社会復帰が可能となり、手術後のQOL（生活の質）が向上します。



術後の傷跡：男性



これまでの心臓手術：胸骨正中切開開胸

## ミックス MICS とは

MICS（ミックス）とは、「Minimally Invasive Cardiac Surgery」の略で低侵襲心臓手術という意味です。これまで行われていた心臓手術のように大きく切開せず、右胸で小さい皮膚切開開胸で心臓の手術を行う方法です。

これまで心臓弁膜症の手術では、胸骨を縦に切開する「胸骨正中切開」が一般的に行われています。これは喉元からみぞおちにかけて約20cmの大きな傷跡が残ります。しかし、当院で行っているMICS手術は、肋骨と肋骨の間を5～8cmほど切開する「肋間小開胸」です。

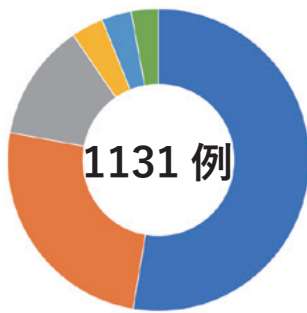
## 全国トップクラスの 手術症例数 1131 例

当院では低侵襲のMICSを2005年から開始しました。2013年以降は毎年約100名の病者さまの手術を行い、累計で1,131例の手術症例数を経験しています。

2007年日本で初めて肋間開胸のMICSで大動脈弁置換術を行い、2010年日本で初めて大動脈弁置換術と僧帽弁置換術を同時に行いました。

最近では適応をさらに広げ高齢者の手術や複合手術にも積極的にMICSを行っています。

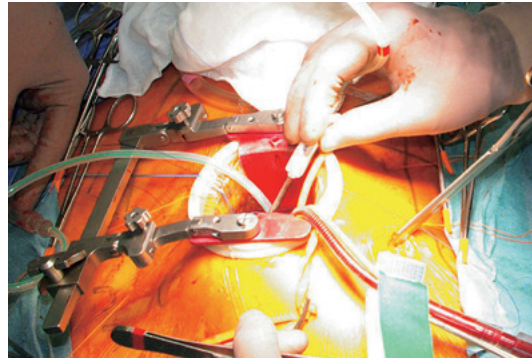
また、弁膜症だけでなく冠動脈バイパス手術(CABG)にもMICS手術を取り入れており、全国からMICS希望の病者さまをうけいれています。



- 僧帽弁 596 件
- 大動脈弁 285 件
- 弁膜症 + 大動脈弁 39 件
- 冠動脈バイパス手術 142 件
- 先天性心疾患 36 件
- そのほか 33 件

## ミックス MICS のデメリット

手術時に実際に目で見える範囲は、これまでの胸骨正中切開の「大きく、浅く」に対して、小切開のMICSでは「小さく、深く」になります。MICSは視野が制限されるため技術的に難しくなり、経験の少ない施設では、手術時間や人工心肺を回す時間、心臓を止める時間も通常より長くなる傾向があります。また、技術的難度が高くなるため、術者が限られます。MICSの経験が少ない施設では、出血量や術後合併症の発生率が高いという報告もあります。MICSを行うには手術技術、豊富なMICSの経験、そして手術チームの連携が重要です。MICSを受けるには、経験の多い施設を選ぶことが大切と思われます。



## ベストの治療法を選択

当院は2013年末から経カテーテル的大動脈弁留置術(TAVI)を行うようになりました。主に大腿動脈からアクセスするTAVIは開胸、心停止の操作などが不要なため、高齢者では第一選択の治療手段となりつつあります。TAVI後にトラブルが懸念されるような症例では、高齢者でも外科手術が選択されます。

当院では、MICS、TAVI、開胸手術、どの治療法が最も安全なのかを判断し、その方にとってベストの治療法を選択し、安全で侵襲の少ない手術を行っていきたいと考えています。

ホームページでもご確認いただけます  
URL : <https://www.sakakibara-hp.com/>



このQRコードをスマートフォンなどで読み取っていただくとホームページでご覧になれます

## ミックス 誰でも MICS を受けられるの？

当院では条件さえ合えば、ほぼ全ての弁膜症(大動脈弁、僧帽弁、三尖弁)、冠動脈バイパス手術、心臓腫瘍(粘液腫など)、心内血栓除去、不整脈手術に適応しています。

ただし、全身の動脈硬化の強い方、肺が悪い方、心機能が低下し

ている方などではMICSのできない場合があります。その場合は通常の胸骨正中切開での手術をおすすめしています。逆に、条件さえ整っていれば高齢者でもMICSは可能です。

### 対象となる手術

- 僧帽弁形成術
- 僧帽弁置換術
- 大動脈弁置換術
- 心房中隔欠損
- 複合手術(大動脈弁と僧帽弁、不整脈手術を併せて行う)など

# チームで挑む心臓病センター—榊原病院



## 地域包括ケア病棟 (3階病棟)

高齢化や独居老人が増加したからでしょうか。病気に對する入院治療は終了したけれど、すぐに自宅に帰ったり、施設などへ入所したりするにはまだ不安があり、もう少しリハビリを継続したいなどという声をよく聞きます。

の依頼を受けて支援を受けていただく病棟です。

ています。

お一人おひとりの『ゴール』『自宅に帰る』『施設に入所する』に合わせ

てお手伝いさせていただきます。

社会復帰が早いといわれているMICS (低侵襲心臓手術) 後の病

師、看護師・保健師、介護福祉士、リハビリスタッフ、医療ソーシャルワーカー、管理栄養士、薬剤師などの院内の多職種が一つの

地域包括ケア病棟は、しばらく入院療養を継続していただき、在宅復帰に向けて準備を整えていただいたり、在宅療養中に入院が必要となった時、かかりつけ医から

また、ご自宅で療養されている方や介護者であるご家族への支援 (レスパイト入院) も積極的に行っ

ています。

チームとなって、ご自宅での生活を支える在宅チームの方々と連携して一緒にゴールを目指してまいります。

リハビリテーション室

心不全を中心に、また心臓血管外科では手術後のリハビリを集中治療室に入っていたいた後、早い段階で始めています。早期の介入だけでなく地域包括ケア病棟でも継続的にリハビリを行い、ご自宅にお帰りいただくことができるよう支援します。

が重要です。



## リハビリテーション室

当院のリハビリテーション室は

理学療法士14名、作業療法士2名

言語聴覚士2名の合計18名のスタッフで構成し、心臓病や血管疾患治療中の病客さまを中心にリハビリを実施しています。

さらに最近では心臓病だけでなく脳卒中や呼吸器疾患などさまざまな病気をお持ちの方が多いため、幅広く対応しています。

循環器内科では急性心筋梗塞や

の回復に早期、継続的なりハビリ

当院で行われているMICS (低侵襲心臓手術) においても体力

の回復に早期、継続的なりハビリ

の回復に早期、継続的なりハビリ



# topics

## 心臓弁膜症治療

日本経済新聞 掲載

当院の2017年4月～2018年3月の心臓弁膜症治療実績は手術数280例で全国第3位。心臓弁膜症治療の実力病院であると報じている。  
(2019年12月30日発行)

## TAVI、マイトラクリップ

知っておきたい最新医療 2020 掲載

TAVI、マイトラクリップの実施施設として掲載されている。

この治療法は、外科手術のように胸部を切開したり、人工心肺を用いたりすることなく治療できるため、手術リスクが高い病客の治療も可能で、術後の早期回復・社会復帰が期待できると紹介されている。



医療新聞社 (2020年1月10日発行)

## 心臓病手術・治療実績

病院の実力 2020 総合編 掲載

全国754医療機関の心臓の手術・治療実績を調査。信頼できる病院を選ぶために、知っておきたいデータを慎重に検討、病院選びの指標となるという。当院の冠動脈バイパス手術症例数、弁膜症手術症例数は全国第5位。中四国地方では第1位だった。



読売新聞社 (2020年2月27日発行)

## 手術数

手術数でわかるいい病院 2020 掲載

全国6,338病院を調査し、一定数の手術を行っていることが、医師の技術力や経験値を裏づけ、スタッフの習熟度につながることから、手術数が多いことが病院選びの指標の一つになるという。当院は心臓手術579例で全国第7位。心カテーテル治療1,177例で全国第5位。中四国地方で第1位だった。



朝日新聞出版 (2020年3月10日発行)

## 人事

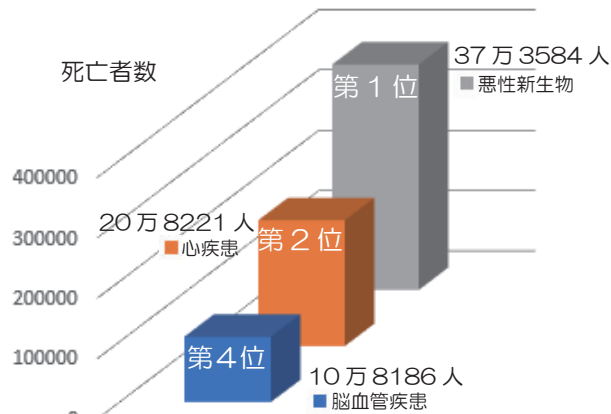
田村健太郎 心臓血管外科部長は、広島市立広島市民病院心臓血管外科部長に就任のため退職

# 脳卒中・循環器病対策

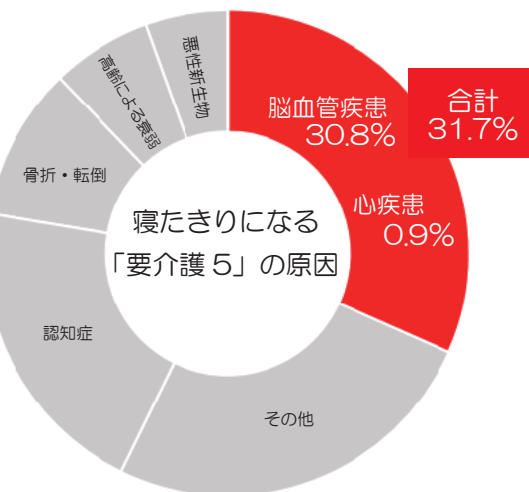
「脳卒中・循環器病対策基本法」が昨年12月より施行されました。

わが国の死因第2位は心疾患、第4位は脳血管疾患となっており、要介護となる原因の22.2%を心疾患と脳血管疾患が占め(第1位)、寝たきりとなる「要介護5」に限っては31.7%にのぼっています(第1位)。

このように脳卒中と循環器病は、がんに次いで多くの方が直面する疾病であり、健康寿命を延伸させる対策とその克服が目標とされています。



出典:厚生労働省 2018年人口動態統計の概況



出典:厚生労働省 2016年国民生活基礎調査の概況

当院では医師・薬剤師・看護師・保健師・放射線技師・臨床検査技師・臨床工学技士・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・管理栄養士・ソーシャルワーカー・介護福祉士など数多くの医療専門職の力を結集して、この病気にワンチームで対応します。

脳卒中においては、脳神経内科・脳卒中科(月曜午後・火曜午前午後)・脳神経外科(金曜午後)の専門医4人(非常勤)が外来診療をおこなっています。循環器病だけでなく脳卒中についてもお気軽にご相談ください。



認知症は、認知機能の障害によって社会生活などが困難になる病気を総称したものです。認知症には多くの種類がありますが、中でも脳血管性認知症は動脈硬化と糖尿病に深く関係しています。

脳血管性認知症は、脳梗塞や脳出血、くも膜下出血などの脳血管の病気によって、脳の細胞に酸素や栄養が送られなくなるため、本来細胞が担っていた機能を失います。このような血管の病気を引き起こす原因は動脈硬化です。動脈硬化の危険因子は、高血圧、心疾患、糖尿病、脂質異常症、喫煙などです。

当院では、認知症を早期発見し、予防するために「もの忘れ外来」を開設しています。

糖尿病内科部長 清水 一紀

老年病学会専門指導医(認知症サポート医)

### 糖尿病と認知症

もともと、糖尿病に特有の合併症は、三大合併症といわれる網膜症、神経障害、腎症の細小血管障害があり、さらに脳血管、冠動脈、下肢の動脈硬化性疾患が重篤な合併症でした。しかし、医学が進歩した結果、多くの糖尿病病客は高齢化し、認知症が問題となってきました。

### 認知症になりやすい特徴

認知症になりやすい危険性を持つ糖尿病の方は次のような方です。

1. 糖尿病未治療の方
2. 運動不足(疫学調査によると、週3回以上運動する人は、3回未満の人に比べ発症リスクが38%減る)
3. 脂質異常症(飽和脂肪酸の摂取が多いと認知機能が低下しやすい)
4. うつ病(約2倍認知症になりやすい)
5. 睡眠異常(睡眠時間5時間未満、逆に9時間以上も、7時間と比べ認知症発症リスクが高くなる)
6. 高血糖、重症低血糖をおこした方
7. 血糖変動が大きい方(認知機能低下)

や、脳の萎縮がおこりやすい)

8. ビタミン B2、ビタミン A の摂取不足がある方
9. 低栄養、フレイル(虚弱)な方

また40歳代のころの高血圧、社会的孤立(引きこもり)なども認知症になる要因です。

### 気をつけるポイント

中等度以上の認知症になってしまうと治ることは難しくなります。しかし軽症の段階で日常生活の改善などに取り込むことによって治ることも知られています。そのため①規則正しい生活②昼は日光を浴びる③趣味を作る④家族との絆を作るなどが推奨されます。

### もの忘れ外来(水曜日午後予約制)

認知症のはじまりは「もの忘れ」といわれています。「もの忘れ」の早期診断のためには、頭部MR検査や、脳血流シンチ、認知機能検査などが有用で、当院では認知症予防チーム(D-CAST)が、水曜日の午後にももの忘れ外来を行っています(完全予約制)。どちらかという認知症になった方を治療するより、早期発見し重症の認知症を予防する外来ですので、お気軽にご相談ください。

[会場] 診療棟 2 階大ホール

	4月	5月	6月
健康教室[14時～] 医師、薬剤師、管理栄養士、保健師、理学療法士が食事や日常生活、運動などについてお話しします			
生活習慣病と認知症	月 13・27	11・25	8・22
狭心症・心筋梗塞の危険因子とは	月 6・20	18	1・15・29
心不全予防のポイント	火 14・28	12・26	9・23
心臓リハビリテーションとは	火 7・21	19	2・16・30
◆脂質異常症と食生活	水 1・15	13・27	10・24
◆見直そう食生活 病院食のコツ	水 8・22	20	3・17
知って得する医療費と介護保険の話	木 2・16・30	14・28	11・25
◆減塩食のコツ	木 9・23	7・21	4・18
簡単!心肺蘇生法とAEDの使い方	金 17	15	12
意外と知らない高血圧のホント～正しい血圧の測り方～	金 3	1・29	26
ワーファリン教室	金 10・24	8・22	5・19

院内教室のご案内

# 連携医療機関紹介

症状が落ちつきましたら、かかりつけ医へ通院していただき、当院で定期検査を受けていただきます。  
かかりつけ医と専門医の連携で、安心安全で確実な医療を目指します。

## いのくち内科クリニック

〔所在地〕岡山市北区大安寺東町 23-15

〔電話〕086-253-8000

〔HP〕<http://inokuchi-naika.com/>

〔診療科〕一般内科・消化器内科

肝臓内科・小児科

〔診療表〕

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:30	●	●	●	●	●	●	—
15:00~18:00	●	●	●	●	●	—	—

※土曜日は9:00~13:00

※休診日 土曜日午後・日曜日・祝日



院長 井口 亮輔 先生 副院長 井口 桃子 先生



### 【井口亮輔先生に伺いました】

当院は、1973年に「井口内科医院」として開業、2012年に「いのくち内科クリニック」と名称変更し、「いのくち眼科クリニック」を併設しました。病客さまの心の痛みのわかる温かい医療、地域の医療機関や福祉分野と連携をとり、効率的な最善の医療を提供いたします。また肝臓専門医と内視鏡専門医が診察し、より専門的な医療の提供を目指しています。

## 岩本内科医院

〔所在地〕香川県善通寺市弘田町 496-1

〔電話〕0877-62-1075

〔HP〕<http://www.iwamotonaika.jp/>

〔診療科〕内科・糖尿病内科・循環器内科

〔診療表〕

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
8:30~12:00	●	●	●	●	●	●	—
15:00~18:00	●	●	●	—	●	—	—

※月曜日は17:00まで

※休診日 木曜日午後・土曜日午後  
日曜日・祝日



院長 岩本 正博 先生



### 【岩本正博先生に伺いました】

当院は、1969年に開業し、糖尿病診療を中心とした生活習慣病専門医院です。糖尿病専門医、循環器専門医、内分泌専門医、ご希望の方には女性医師による診療を行っています。病客さまと一緒に考え、相談し治療を進めています。また血管障害を早く発見するための検査、禁煙、睡眠時無呼吸症候群の検査を積極的に実施しています。これからも一層の病診連携に努めてまいります。

示・ホームページで確認ください。

新型コロナウイルス感染症の発生状況によっては、中止や日程の変更の可能性がありますので、院内掲

〔会場〕診療棟 2階大ホール

	4月	5月	6月
<b>糖尿病教室〔15時～〕</b> 糖尿病に関わる専門の医師・スタッフが、お話しします			
運動について	月 6・20	18	1・15・29
低血糖とシックデイ（体調が悪い時の対応）	月 13・27	11・25	8・22
お答えします あなたの疑問	火 7・14・21・28	12・19・26	2・9・16・23・30
糖尿病と合併症	水 8・22	20	3・17
薬とインスリン	水 1・15	13・27	10・24
検査について	木 2・16・30	14・28	11・25
足のトラブルと手入れ	木 9・23	7・21	4・18
◆食事について	金 3・10・17・24	1・8・15・22・29	5・12・19・26

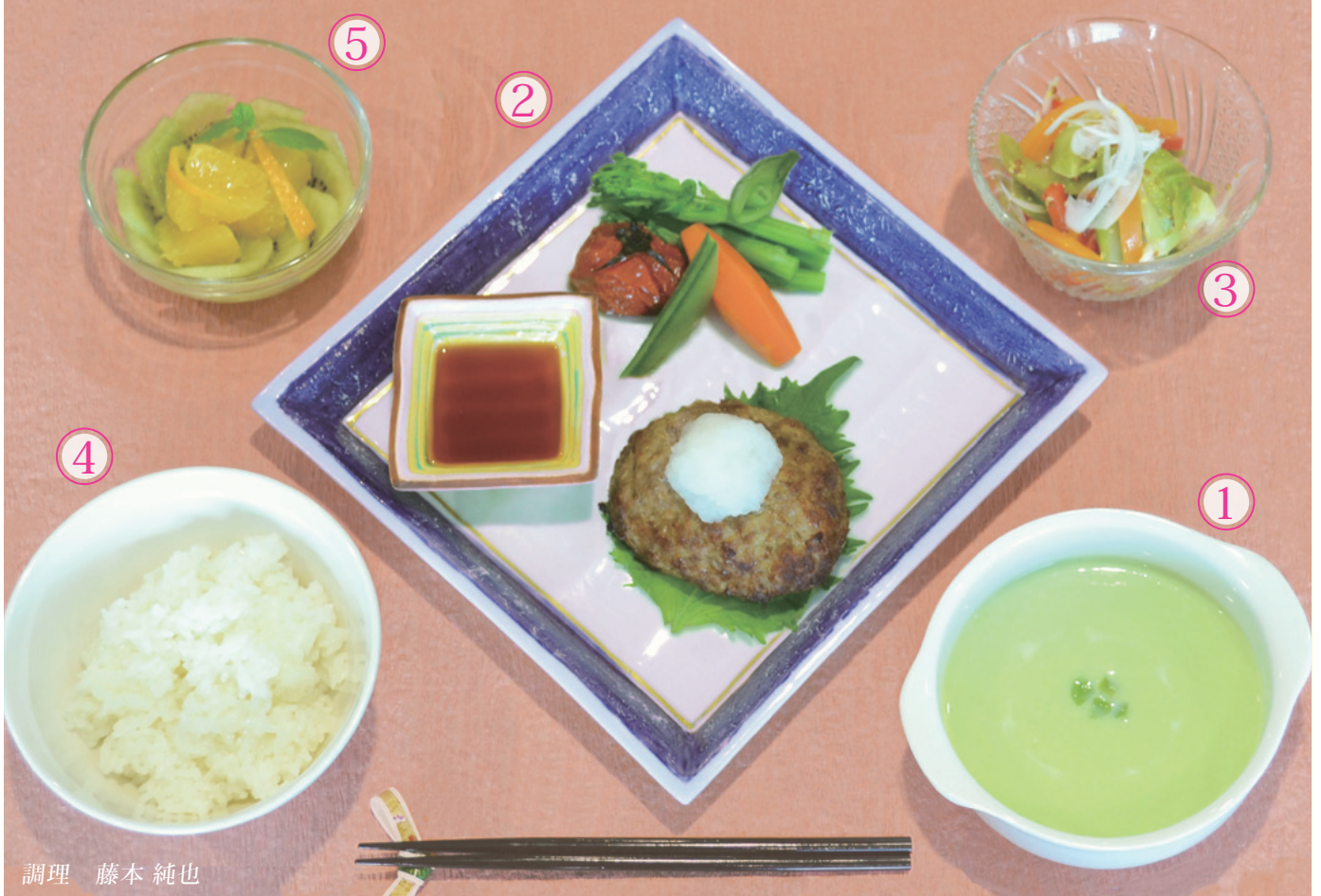
健康について一緒に考えてみましょう。ご家族の方もぜひご参加ください。参加は無料です。

※ただし、医師の指示による管理栄養士の教室のみ栄養指導料（保険適用：80円～250円）が必要です。（◆印で表示）

特別  
メニュー  
春

# あなたに寄り添う 安全でおいしい食事

入院中の病客さまにとって、お食事が「安全」「癒し」や「楽しみ」の時間になりますように



調理 藤本 純也

## 春の献立

①そら豆のポタージュ ②粗びきハンバーグ  
(120g) ～おろしポン酢仕立て～ ③マス  
タード香る 春野菜の酢の物 ④ご飯 ⑤キ  
ウイと清美オレンジ

旨味を凝縮したハンバーグと  
春野菜を含む13種類の野菜を  
使用した低カロリーメニュー

エネルギー  
585Kcal

塩分  
1.9g

たんぱく質  
27.5g

主食量  
150g

妹山正典(調理科主任)、藤本純也(フランス料理経験者)、  
小林諭(イタリア料理経験者)、岡井洋一(日本料理経験者)が心を込めて作ります

夕食

1食あたり  
追加料金 **650円**  
(税込)

週7日

※1日でもご利用可能  
※特室は無料

ご利用には別途追加料金が必要です

お申し込み・ご質問は  
看護師へお申し付けください

