

Bell Forum

ベルフォーラム

地域と職員とともに栄えるチーム

医療最前線 心臓血管外科の挑戦

連載 登録医のご紹介

2015
Summer
No.48

TOPICS

新入職医師 紹介

平成26年度実績 報告

第18回健康塾「認知症」を開催しました

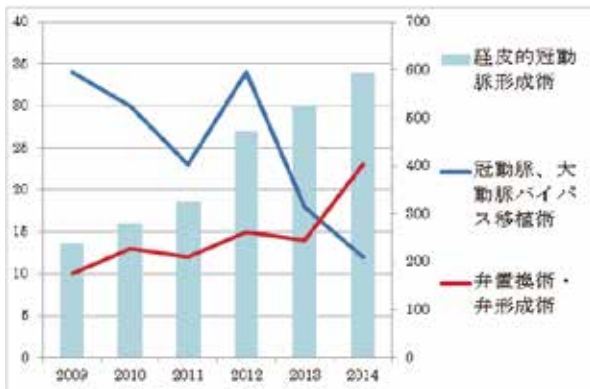
管理栄養士おすすめ「夏バテ予防の簡単レシピ」

ベルランド総合病院心臓血管外科では、
高齢者の方の大動脈弁狭窄症に対しても
積極的に外科治療を行っています。



はじめに

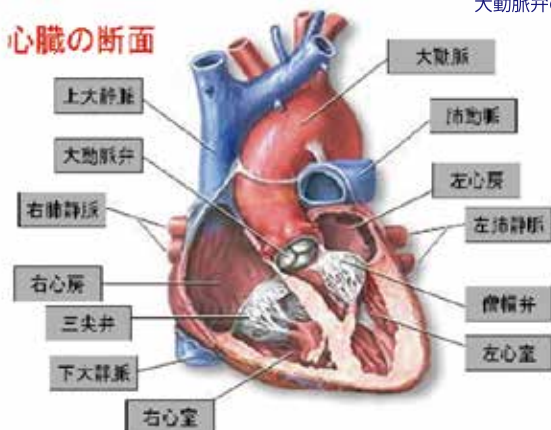
心臓血管外科手術での冠動脈バイパス術は、カテーテル治療（経皮的冠動脈形成術：薬剤溶出ステント治療）の増加で漸減傾向にあります。高齢化のため老人性大動脈弁狭窄症、僧帽弁閉鎖不全症などの変性弁膜疾患が増加傾向にあり、当院でも弁膜症手術の増加を認めます。日本では65歳以上の大動脈弁狭窄の罹患率は2～3%と推定され、よくみられる弁膜疾患です。最近では80歳を超える高齢者に対しても大動脈弁狭窄症に対する弁置換術は積極的に行われ、手術数が増加しています。手術適応も変わり、薬物治療の限界ではなく、術後のQOLを考慮して早期に手術が行われるようになった点などが手術件数増加に影響していると考えられます。そして待機的に行える大動脈弁置換術は安全であるとされています。



大動脈弁狭窄症について

大動脈弁は、左心室の出口、大動脈の根元にある弁で、通常は半月形の弁膜（弁尖：べんせん）3枚で出来ています。大動脈弁狭窄症とは、大動脈弁の開放が障害され狭くなった状態をいいます。

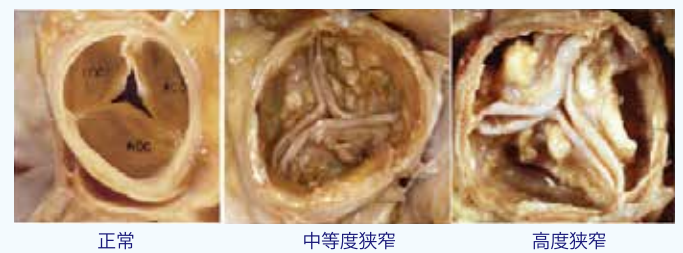
大動脈弁の位置



大動脈弁狭窄症の原因

生まれながら弁が2枚しかない二尖弁、加齢動脈硬化による老人性大動脈弁狭窄症、リウマチ熱によるリウマチ性大動脈弁狭窄症がありますが、**老人性大動脈弁狭窄症が増加傾向にあります。**

老人性大動脈弁狭窄症の進行 経年的に石灰化が進行する

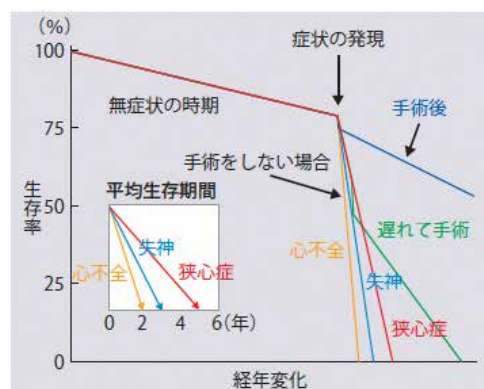


心雑音と症状

大動脈弁狭窄症により、左心室から送り出された血液が、狭くなった大動脈弁を通り抜ける際に、血流の乱流が発生します。このため収縮期の心雑音として聴取されます。大動脈弁の狭窄部で抵抗が生じ、左心室の負担から左心室筋肉の肥大を起こします。初期の場合は無症状のことが多く、狭窄の程度が進行すると**体動時の息苦しさや動悸**、下肢のむくみなどの心不全症状、運動した時に胸の痛みを感じる**狭心症**、突然意識を失ってしまう**失神**などの症状が出るようになります。

経過

大動脈弁狭窄症は経年的に進行します。こういった症状が出るようになるとその後の経過は速く、一般的に狭心症では5年、失神は3年、心不全は2年程度で死に至ることが多いといわれています。特に突然死することもあり慎重な対応が必要となります。更に狭窄が進行した場合には、左心室の収縮力も低下し、その後の経過は更に悪くなります。このため、大動脈弁狭窄症は軽微な症状が発現した時点で、速やかに重度大動脈弁狭窄に対する外科的手術を行うことが望ましいと考えます。



大動脈弁狭窄症の診断

診断は主に、心エコー検査によって行われます。弁が開くときの面積（弁口面積）を調べるのが重要で、一般的に大動脈弁の正常の弁口面積は 3-4 cm²ですが、弁口面積が 1 cm²以下になると重症であると診断されます。

手術治療が必要な患者さんについては、術前検査として心臓カテーテル検査、冠動脈検査が行われます。冠動脈の病気（狭心症・心筋梗塞）が合併していないかどうか、冠動脈バイパス術も必要かどうかを調べます。

診断の留意点

医療従事者には、大動脈弁狭窄症は確実に進行する病気であるという認識が重要です。軽症であった患者さんが気付いた時には重症化していることを注意する必要があります。

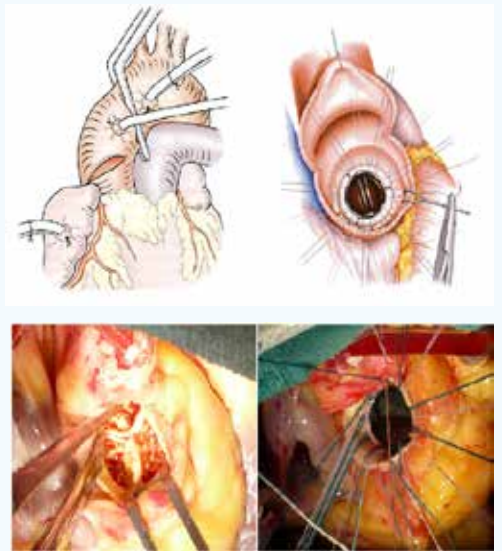
患者さん側の立場では、年をとれば息切れするのは当たり前、生活を自ら制限して症状はないと言われることが多いので、この点に注意して詳細な問診を行うことが必要です。

治療

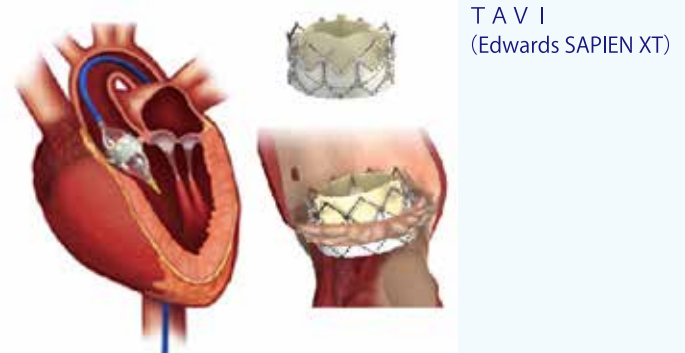
大動脈弁狭窄症の治療の基本は、**外科的大動脈弁置換術**です。手術は全身麻酔の下、胸骨の正中を切開し心臓を露出し人工心肺装置を使用します。大動脈を遮断し心停止のもとに大動脈を切開し狭窄している大動脈弁を切り取って、新しい弁に取り替える手術（大動脈弁置換術）を行います（右上図）。取り替える弁（人工弁）には、生体弁と機械弁があり、それぞれに長所と短所があることから、両者を使いわけて使用します。高齢（およそ 80 歳以上）の患者さんに手術が必要となった場合には慎重な対応が必要となりますが、ご本人の希望、心臓以外の病気の有無、全身の健康状態、手術リスクなどを主治医が総合的に判断して、患者さんと御家族とで治療法を相談することになります。当院でも年間 20 例以上の大動脈弁置換術を行っていますので、ぜひご相談ください。

2005 年頃、大動脈弁狭窄症に対する新しい治療法が開発されました。経カテーテル大動脈弁植込術（transcatheter aortic valve implantation; TAVI）と呼ばれるものです。これは前述の外科的弁置換手術と異なり、カテーテルでの治療になります。ご高齢の患者さんや手術リスクの高い患者さん、また通常の大動脈弁置換手術が困難であると言われた患者さんに低侵襲であることから行われる場合があります。

図 1
外科的大動脈弁置換術



日本でも 2013 年 6 月に薬事承認、10 月より保険適応とされました（下図）。但し、まだ新しい治療法であり、全ての患者さんに施行できるわけではありません。当院でも新病院となり、この手術を行うためのハイブリッド手術室（開心術が可能な手術室で設置型透視装置を備えている）の準備を行っています。



最後に

チーム医療をモットーとし、麻酔科手術室、病棟、ICU、看護師、臨床工学技士、循環器内科医師など、他部署との強力な連携を活かし迅速な緊急対応を行って参ります。いつでも相談できる気安さと、医療の質に対する安心・信頼を提供できるよう努力していきますので、よろしくお願い致します。

略歴

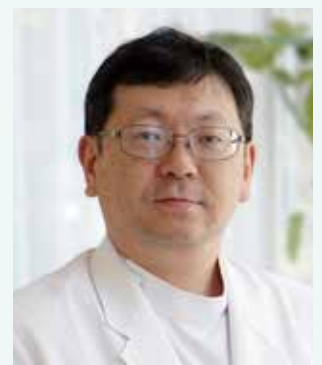
昭和 61 年	大阪市立大学医学部 卒業
平成 4 年	大阪市立大学医学部大学院 卒業
平成 4 年	兵庫医科大学胸部外科学 助手
平成 6 年	大阪市立大学医学部外科第 2 教室 助手
平成 9 年	大阪市立総合医療センター病院 心臓血管外科 医長
平成 14 年	同 副部長
平成 20 年	東住吉森本病院 心臓血管外科 部長
平成 26 年	ベルランド総合病院 心臓血管外科 部長

心臓血管外科 部長

みなみむら ひろかず
南村 弘佳

資格等

日本外科学会：専門医・認定医
日本胸部外科学会：認定医
日本心臓血管外科学会：専門医



新部長 紹介



耳鼻咽喉科・頭頸部外科

部長 ^{なかえ} ^{すすむ} 中江 進

日本耳鼻咽喉科学会：専門医

【 略 歴 】

昭和 51 年 京都府立医科大学医学部 卒業
 京都府立医科大学病院
 昭和 53 年 大阪鉄道病院 耳鼻咽喉科
 昭和 55 年 京都府立医科大学病院 耳鼻咽喉科 修練医
 国立鯖江病院 耳鼻咽喉科
 昭和 56 年 京都府立医科大学病院 耳鼻咽喉科 助手
 昭和 57 年 京都市立病院 耳鼻咽喉科 医員
 昭和 60 年 社会保険 神戸中央病院 耳鼻咽喉科 部長
 昭和 61 年 松下記念病院 耳鼻咽喉科 部長
 平成 27 年 ベルランド総合病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科 部長



中央検査部

部長 ^{かわむら} ^{まさよ} 川村 真代

日本感染症学会推奨
 インфекションコントロールドクター

【 略 歴 】

昭和 62 年 千葉大学医学部 卒業
 関西医科大学医学部 第一内科入局
 平成 1 年 関西医科大学医学部大学院医学研究科 病理学第一講座
 平成 9 年 関西医科大学医学部 第一内科助手
 平成 11 年 大阪赤十字病院 血液内科
 平成 14 年 大阪府済生会泉尾病院 総合内科
 平成 18 年 富永病院 内科
 平成 22 年 ベルランド総合病院 中央検査部
 平成 27 年 ベルランド総合病院 中央検査部 部長



呼吸器内科

部長 ^{まもと} ^{たかし} 眞本 卓司

日本呼吸器学会：専門医
 日本内科学会：認定内科医

【 略 歴 】

平成 10 年 大阪市立大学医学部 卒業
 大阪市立大学医学部附属病院
 平成 11 年 和泉市立病院 内科
 平成 12 年 育和会記念病院 呼吸器内科
 平成 16 年 大阪市立大学大学院医学研究科 卒業
 ベルランド総合病院 呼吸器内科
 平成 23 年 ベルランド総合病院 呼吸器内科 副部長
 平成 27 年 ベルランド総合病院 呼吸器内科 部長



形成外科

部長 ^{てい} ^{さとし} 鄭 聡柄

日本形成外科学会：専門医
 日本小児科学会：専門医

【 略 歴 】

平成 10 年 大阪医科大学医学部 卒業
 神戸大学医学部付属病院 小児科
 平成 17 年 神戸大学大学院医学系研究科 卒業
 平成 20 年 大阪大学医学部付属病院 形成外科
 平成 21 年 大阪警察病院 形成外科
 平成 22 年 兵庫県立こども病院 形成外科
 平成 24 年 住吉病院 形成外科
 平成 26 年 大阪大学医学部付属病院 形成外科 助教
 平成 27 年 ベルランド総合病院 形成外科 部長

初期臨床研修医



あべ ようこ
阿部 蓉子



いけだ みちこ
池田 美智子



かめだ まりこ
亀田 真理子



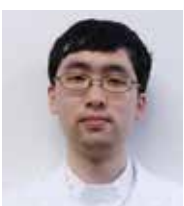
はら ともゆき
原 知之



よしざわ
吉澤 ひかり



よねざわ ひろき
米澤 宏記



やまね けんし
山根 健志



おおくぼ てんしん
大久保 天進



とみざわ みつる
富澤 満

新入職医師 紹介

循環器内科



おかい つかさ
岡井 主

平成 23 年卒

日本内科学会：認定内科医



くれ ゆうすけ
呉 裕介

平成 25 年卒

呼吸器内科



いもと わき
井本 和紀

平成 25 年卒

呼吸器外科



みやもと ひかる
宮本 光

平成 23 年卒

消化器内科



しがき やすひろ
志柿 泰弘

平成 11 年卒

日本消化器病学会：専門医
日本消化器内視鏡学会：専門医
日本肝臓学会：専門医 日本内科学会：認定内科医
日本医学放射線学会：放射線診断専門医



むらた こうじ
村田 晃児

平成 24 年卒

産婦人科



こう いーじ
黄 彩実

平成 25 年卒



ふなうち まさし
船内 雅史

平成 25 年卒

小児科



つちや こうじ
土屋 浩史

平成 18 年卒

日本小児科学会：専門医



やまざき さなえ
山崎 早苗

平成 18 年卒

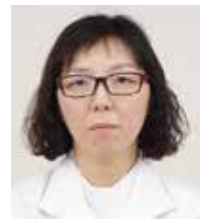
日本小児科学会：専門医



ほった まさし
堀田 将志

平成 25 年卒

乳腺センター



てらもと あつこ
寺本 敦子

平成 17 年卒

日本外科学会：専門医
日本がん治療認定医機構がん治療：認定医

外科



まえひら ひろみつ
前平 博充

平成 18 年卒

日本外科学会：専門医
日本がん治療認定医機構がん治療：認定医

形成外科



やまうち なつみ
山内 菜都美

平成 22 年卒

整形外科



さやなぎ じゅんいち
佐柳 潤一

平成 21 年卒



なかい しょう
中井 翔

平成 22 年卒

放射線診断科



のぐち えり
野口 恵理

平成 24 年卒

病理診断科



はやし あきみつ
林 昭光

平成 21 年卒

平成 27 年 1 月 1 日 部長 2 名
平成 27 年 4 月 1 日 27 名（うち初期臨床研修医 9 名）
の医師が入職いたしました。
今後ともどうぞよろしくお願いたします。





登録医のご紹介

桃山台山本内科

やまもと けい

院長 山本 圭 先生

内科



星座：うお座

血液型：O型

趣味：旅行・読書
映画鑑賞



住所：大阪府堺市南区桃山台 4 丁 2-6
TEL：072-299-3165

	月	火	水	木	金	土	日	祝
9：00～12：00	○	○	○	○	○	○		
17：30～19：30	○	○	○		○			

※ 休診日… 木・土曜午後、日曜、祝日

Q. 医師を目指したきっかけは？

A. 診療所で仕事をする父の姿をみて。

Q. 診察の際に心がけている事は？

A. 患者さんの顔を見ながら診察をすること。

Q. 地域医療について

A. 地域の病診連携、診診連携を深め、地域医療に貢献できればと考えています。

Q. ベルランド総合病院への希望・要望

A. 今後も病診連携をより深め、地域の中核病院としてさらなる活躍を期待しております。

Q. 最後に一言お願いいたします。

A. いつも患者さんの受け入れなどを配慮いただき感謝しています。ベルランド総合病院の先生方、スタッフの方々も大変かと思いますが、がんばっていきましょう。

第19回
ベルランド健康塾

市民向け セミナー 【参加無料】

あなたと コレステロール と 食事

「バランスの良い食事ってなんとなくわかってる・・・つもり。」
「コレステロールってよくいうけど、実際なんのことかよくわからないよ。」
そういう方はぜひ、ご参加ください。
食の専門家、管理栄養士がお話いたします。

講師 栄養管理室 室長 管理栄養士 正木 美由紀

日時 平成 27 年 5 月 14 日 (木) 午後 2 時 30 分
午後 3 時 00 分

場所 ベルランド総合病院 地下 1 階 AIF ホール
※ご予約は不要です。直接お越しください。

お問い合わせ

ベルランド総合病院
地域医療連携室 TEL 072-234-2001 (代)

医療従事者向け セミナー

第2回 ベルランド総合病院 在宅医療連携交流会

2015 年度 多職種連携で
今やらなければいけないこと

日時 平成 27 年 5 月 23 日 (土) 14 時 30 分～16 時 30 分
(受付 14 時～)

対象 地域包括ケアに関わる専門職の方

申込方法 申込用紙にご記入のうえ、
事前に地域医療連携室へ FAX してください。
申込用紙は HP からダウンロードできます。
申込みメグ 平成 27 年 5 月 9 日 (土)
※定員になり次第、締め切らせていただきます。(先着順)
※施設や事業所のパンフレットやフリーペーパーなどを
置いていただくスペースがあります。
※名刺をご持参ください。

場所 ベルランド総合病院 地下 1 階 AIF ホール

医療従事者向け セミナー

6 月 27 日 (土) 第 10 回 泉北地区病診連携皮膚科の会
ホテル・アゴラリージェンシー堺

8 月 22 日 (土) 第 15 回 堺・泉北呼吸器カンファレンス
ベルランド総合病院 AIF ホール



第18回 ベルランド健康塾「認知症」 開催の報告

看護部 認知症看護認定看護師 石川 智子

2月12日、健康塾「認知症」の講師を務めさせていただきました。114名というたくさんの方が来院され、認知症の基礎知識や関わり方のコツ、介護者の心の持ち方など、実際に認知症の方を介護されている家族だけでなく、一般の地域住民の方や医療機関で認知症ケアを実践されている方にも理解して頂けるような内容で行いました。30分の講義でしたが、熱心にうなずいたり、メモを取りながら聴いて下さる方がほとんどでした。終了後のアンケートでは、「もっと疾患について知りたい」「認知症にならないためにはどのように生活すればよいか教えてほしい」というご要



認知症看護認定看護師
石川 智子

望が多く、地域住民の方の認知症に対する関心の高さを実感しました。認知症の人が住み慣れた場所で安心して暮らすためには、まず周囲にいる人たちが認知症を正しく理解することが大切です。今回の講演を通し、認知症看護認定看護師として、病院職員への知識向上だけでなく、在宅で介護されている方々の不安を軽減するため、他職種や地域と強く連携し活動していきたいと考えています。

整形外科外来 完全予約制の実施について

平成27年4月より整形外科外来では、完全予約制を実施いたしております。

受診をご希望される患者さんは、**診察終了後に担当医によりご予約を取って頂くか、紹介状を持参いただきますよう**にお願いいたします。

お持ちいただくもの

初診の方 . . . 紹介状

再診の方 . . . 予約票

紹介状



予約票



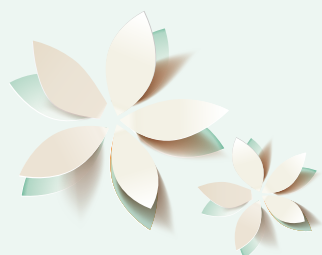
■ご予約なしで来院された方・・・

緊急性を判断し、当日に受診していただけるかをご案内させていただきます。

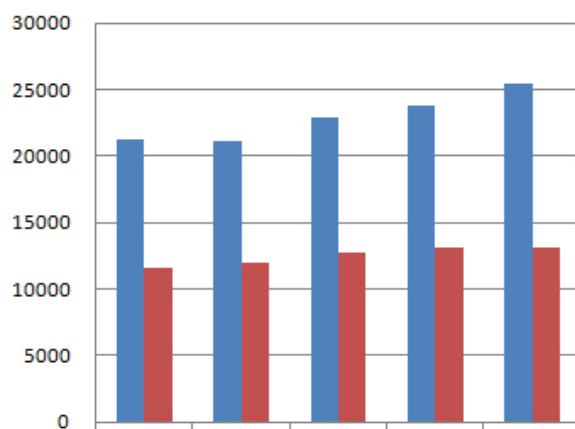
多くの患者さんに、少ない待ち時間で「良質の医療」を提供するために実施いたします。

また当院では、積極的に「かかりつけ医」への紹介を行っておりますのでご理解の程よろしくお願いたします。

平成 26 年度 実績報告

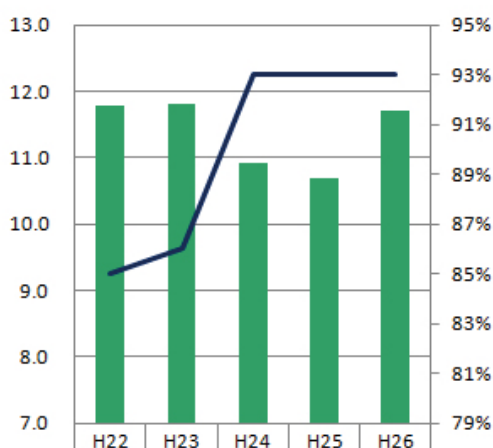


紹介患者・新入院数



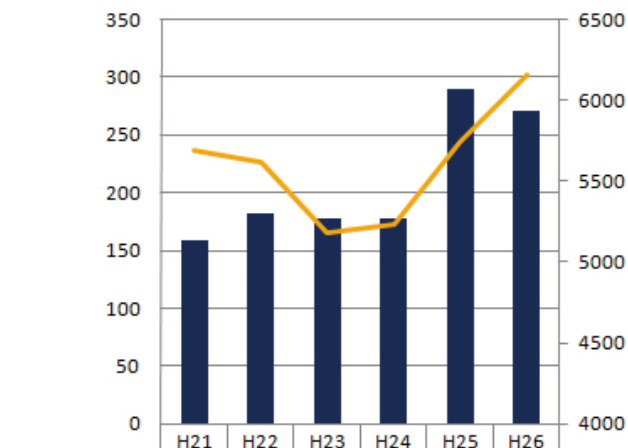
	H22	H23	H24	H25	H26
■紹介患者	21215	21091	22847	23782	25411
■新入院	11642	11908	12716	13118	13155

平均在院日数・病床利用率



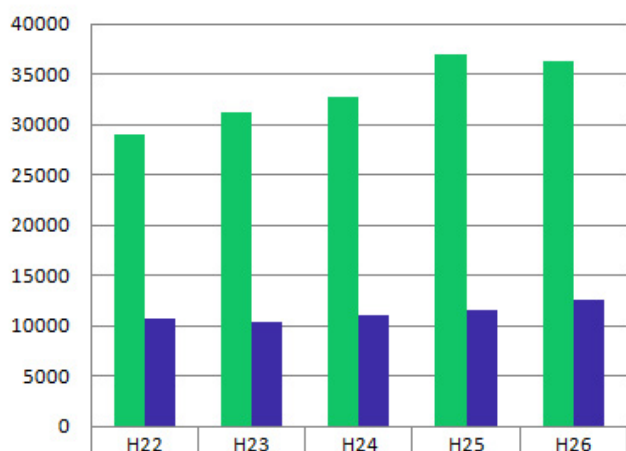
	H22	H23	H24	H25	H26
■平均在院日数	11.8	11.8	10.9	10.7	11.7
■病床利用率	85%	86%	93%	93%	93%

ドクターカー出動・救急外来件数



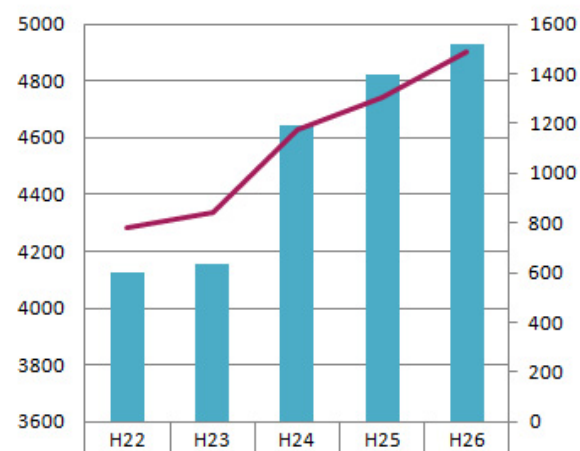
	H21	H22	H23	H24	H25	H26
■DC出動	159	182	177	178	290	271
■救急外来	5685	5621	5186	5230	5743	6154

CT・MRI 件数



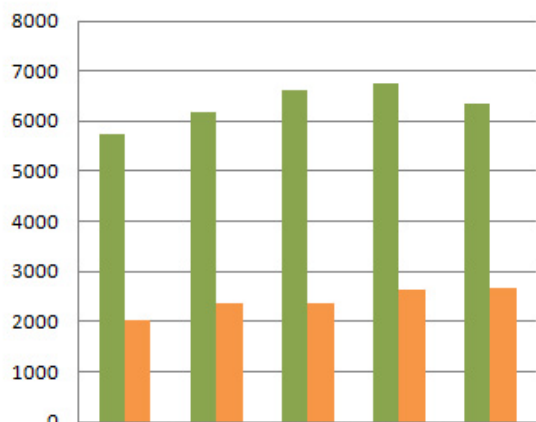
	H22	H23	H24	H25	H26
■CT	28998	31166	32703	36994	36215
■MRI	10781	10418	11023	11612	12643

手術・心臓カテーテル 件数



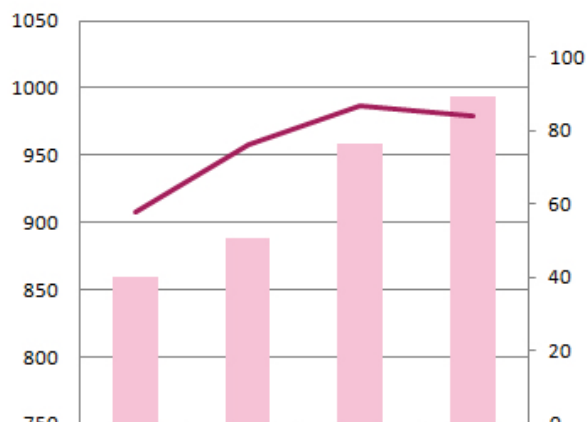
	H22	H23	H24	H25	H26
■OP	4125	4152	4645	4824	4927
■心カテ	779	844	1174	1302	1490

内視鏡検査 件数



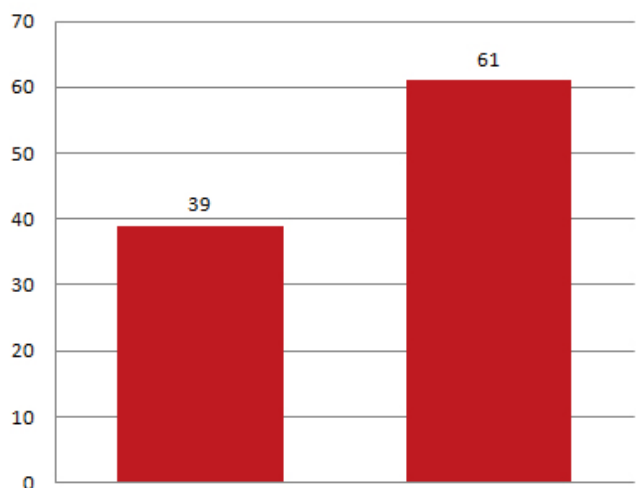
■ 上部消化管	5750	6177	6619	6760	6343
■ 下部消化管	2021	2377	2369	2652	2665

分娩・OGCS受け入れ件数



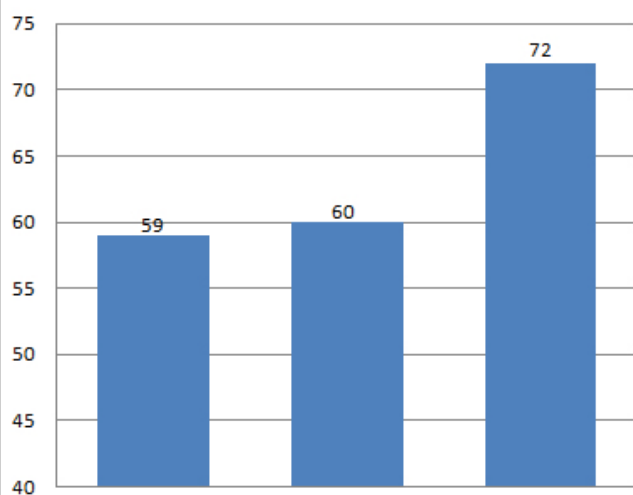
■ 分娩	860	888	959	993
■ OGCS	58	76	87	84

t-PA件数



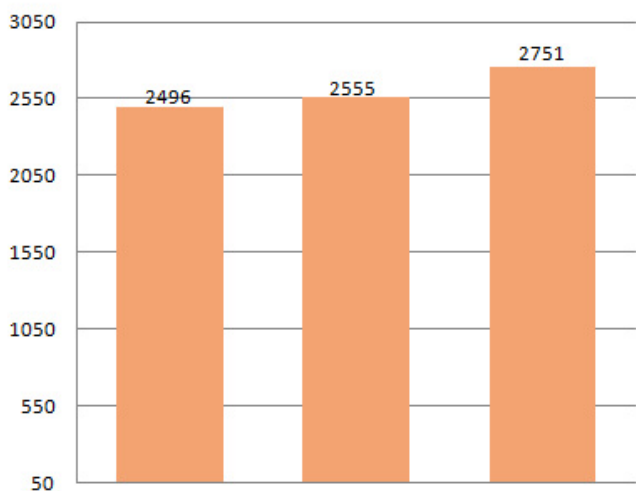
H25 H26

ESWL



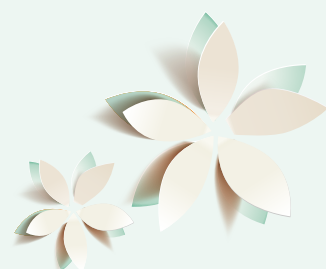
H24 H25 H26

人間ドック受診者数



H24 H25 H26

ベルランド総合病院は、安心・安全な質の高い急性期医療を提供してまいります。
今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。



旬の食材には栄養がたっぷり！

夏バテ予防の簡単レシピ

管理栄養士が
おススメする

ゴーヤは、独特の苦みを持ち沖縄料理の食材として有名です。好き嫌いが分かれるゴーヤの苦みは、ワタの部分に最も多く含まれているので、気になる場合は、ワタと種をしっかりと取り除き、下処理をすることで苦みを和らげて美味しく食べることができます。

ビタミン、ミネラルをバランスよく含むゴーヤに疲労回復ビタミンを豊富に含む豚肉を組み合わせた冷しゃぶと、苦みが気になる方でも食べやすいマヨネーズ和えをご紹介します。



水がでてきたら捨ててね♪

point!!

下処理をしっかりしよう

- ①ゴーヤを縦半分に切り、種とワタをスプーンで取り除く
- ②端から約2mmの厚さの薄切りにする
- ③薄切りしたゴーヤに塩少々を振って約10分置く
- ④鍋に湯を沸かして③のゴーヤを入れ、さっと茹でてからざるに上げる
- ⑤手早く水にとって冷まし、軽く絞って水気を切る



ゴーヤ冷しゃぶ



- 材料**
- 豚肉（しゃぶしゃぶ用）・・・100g
 - ゴーヤ・・・1/4本
 - 玉ねぎ・・・15g
 - ミニトマト・・・3個
 - ゴマだれ（又はゴマドレッシング）・・・適量

作り方

- ①鍋に水を入れ、臭み抜きに酒を少量加え、火にかける。沸騰したら豚肉を1枚ずつ広げて入れ、火を通す。
- ②玉ねぎを薄切りにして水にさらした後、絞って水気を切る。
- ③器に茹でた豚肉を乗せる。
下処理したゴーヤと玉ねぎを混ぜ合わせたものを盛り付け、ミニトマトを飾る。
- ④ゴマだれを上からかける。

ゴーヤとツナのマヨネーズ和え



- 材料**
- ゴーヤ・・・1/4本
 - シーチキン・・・10g
 - マヨネーズ・・・5g
 - 塩・・・少々
 - こしょう・・・少々

作り方

- ①下処理したゴーヤとシーチキンを混ぜ合わせ、マヨネーズで和える。
- ②塩、こしょうで味を整える。



作ってみてね♪