

ベルランド総合病院広報誌



Bell Forum

ベルフォーラム

地域と職員とともに栄えるチーム

特集

新・診療科のご紹介

呼吸器腫瘍外科 & 血管外科

連載

登録医のご紹介

Topics

- ・最新医療「WATCHMAN™」をご紹介
- ・緩和ケア研修会開催

70

2020.WINTER

TAKE
FREE

呼吸器腫瘍外科 部長
 おかべ かずのり
岡部 和倫

大分医科大学(現大分大学医学部)卒業後、岡山大学第2外科へ入局。岡山大学病院で教官として研鑽を積みつつ、ハーバード大学に合計6年3カ月留学。アメリカ医師免許を取得しました。

ハーバード大学教育病院で多数の手術を経験。シュガーベーカー先生やフリードバーグ先生から、胸膜中皮腫や肺癌に対する外科治療を学び、胸膜中皮腫に対する手術は、世界でもトップクラスと評価されています。



▲ 恩師シュガーベーカー先生と撮影



進行肺癌に対する化学放射線療法後の肺全摘術による良好な治療成績が注目されています。

化学放射線療法後の手術が、進行肺癌の治療成績を改善するのではないかと注目されています。まず、抗癌剤投与と肺癌に対する放射線療法を同時に行い、放射線治療後4～6週に手術を実施する治療法です。

2015年にアメリカ胸部外科学会(AATS)で口演した時、進行肺癌に対する化学放射線療法後の肺全摘16例は全て生存中でした。治療成績が良いので、たいへん難しいとされているアメリカ胸部外科学会での発表が許可されたのだと思います。



▲ 化学放射線療法後の右肺全摘術で、12年以上無再発生存中の肺腺癌患者の治療前CT：右主気管支浸潤と2カ所の縦隔リンパ節転移疑い

この進行肺癌16例中の15例は、治療開始後5年間以上生存しました。5年生存率94%です。一般に、進行肺癌の術後5年生存率は30～40%とされていますので、化学放射線療法後の肺全摘術は著しく有効な治療です。期待して下さい。

胸膜中皮腫の外科治療

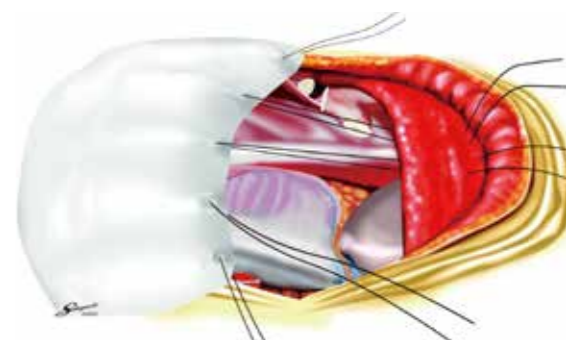
胸膜中皮腫に対する手術は2種類有り、胸膜外肺全摘術(EPP)と胸膜切除剥皮術(P/D)です。ベルランド総合病院のホームページに、EPPとP/Dの術中写真を用いた解説がありますので、ご覧下さい。

EPPは肺を摘出しますが、P/Dは肺を摘出しません。腫瘍の減量効果は、胸膜外肺全摘術(EPP)のほうが高いとされています。肺を摘出する胸膜外肺全摘術(EPP)は、術後の放射線治療が可能です。肺を摘出しない胸膜切除剥皮術(P/D)は、心肺機能や全身状態がやや低下している患者さんにも実施できます。

両手術は技術を要し、手術の適否の判断は難しいので、経験豊富な呼吸器外科医を受診されることを強くお勧めします。



▲ 右胸膜外肺全摘術：肺・胸膜・横隔膜・心膜摘出後



▲ 右胸膜外肺全摘術：人工膜による横隔膜再建

あなたの肺癌も石綿(アスベスト)が原因かもしれません。

肺癌と胸膜中皮腫の外科治療が専門の当科で検査が可能です。

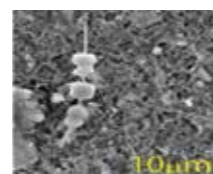
当科は、肺癌と胸膜中皮腫の外科治療を専門にしています。治療成績が良く、国内外で注目されています。胸膜中皮腫の全てと、石綿が発症原因であると認定された肺癌は、国から給付金が支給されます。

肺癌の認定要件のひとつが、肺内石綿小体数です。ベルランド総合病院では、2020年10月から肺内石綿小体の計数を始めました。

あなたにも、国から給付金が支給されるかもしれません。お気軽に、呼吸器腫瘍外科外来までお問い合わせ下さい。



石綿(位相差顕微鏡)



石綿(電子顕微鏡)

はしもとクリニック

2020年4月開設!
経験豊富な、
ベテラン医師の
橋本院長が丁寧に
診察されています。



診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00~12:00	●	●	●	●	●	●	/
13:00~16:00	●	●*	/	/	●*	/	/
17:00~19:00	●	●	/	●	●	/	/

※専門外来診療を行っています。

休診日：日曜、祝日

受付：各診療時間の15分前に受付終了

住所：大阪府堺市西区上野芝向ヶ丘町5丁6番26号

電話：072-275-5031

Interview インタビュー

はしもと ひろゆき
橋本 洋之先生

星座：しし座

血液型：AB型

趣味：山を走ること



Q. 医師を目指したきっかけは?

小さい頃、シュバイツァーや野口英世の伝記を読んで、アフリカで働きたいと思ったから。

Q. 診察の際に心がけていることは?

患者さんに悩みを吐き出してもらい、スッキリして帰ってもらうこと。スタッフ一同取り組んでおります。

Q. 地域医療について

病気や障害をお持ちの方が、健康で不安なく地域で生活していくことをサポートします。クリニックを地域における共生の場にしたい。

Q. ベルランド総合病院への希望・要望

患者さんがお持ちの障害の程度や有無にかかわらず、等しく検査や治療を受ける機会を持たせてほしい。

Q. 最後に一言お願いいたします

生長会の使命は「愛の医療と福祉の実現」とお聞きしております。はしもとクリニックも生長会理念に学び、障がい者福祉に愛情を注いでいきます。

Topics

9/13
開催

第12回 緩和ケア研修会開催

この度は16名の受講者にご参加いただきました。研修会は基本的な緩和ケアの習得を目的とし、コミュニケーションのロールプレイ、事例検討グループワークを含みます。コロナウイルス禍での研修会であるため、パーティション作成やフィジカルディスタンスをとった会場設定を行い、またがん患者会代表の方にはZOOMで体験を語っていただき、無事に開催できました。

通常とは異なる環境での研修で、受講者に戸惑いも見られましたが、「心情に配慮した声かけの大切さを学んだ」、「多職種で患者の今後を考えることが大切と感じた」など大切な学びを得ることができたとの声をいただきました。今後も状況に柔軟に対応しながら緩和ケア研修を企画・運営していきたいと考えます。

ベルランド総合病院看護部 外来 江藤美和子

ロールプレイは
パーティション越しに



グループワークは
フィジカルディスタンス厳守



患者さんのお話はリモートで



10/3
開催

第24回 地域医療懇話会

講演 I

『体内の時限爆弾 大動脈瘤
ステントグラフトで解除せよ!!』

血管外科 部長 馬場 俊雄

講演 II

『欧米の胸部外科学会で採用された
演題について』

呼吸器腫瘍外科
部長 岡部 和倫

59名の方にご参加いただきました!!

10/10
開催

第12回 南大阪医学 教育セミナー

講演 I

『周産期医療での家族と共に支える心のサポートー出生前から在宅医療までー』

埼玉医科大学 総合医療センター 小児科
埼玉医科大学 医学教育センター 客員教授
側島 久典先生

講演 II

『産婦人科の救急 そのときどうする?』

りんくう総合医療センター 産婦人科
周産期センター産科医療センター長兼部長
荻田 和秀先生

83名の方にご参加いただきました!!

動脈瘤は身体にできた
時限爆弾のようなもの
なのです。

血管外科では胸部や腹部にできた大動脈瘤について診断と手術を行っています。瘤はなんの症状もなく徐々に拡大し、そして破裂します。あたかも時限爆弾の様に…。動脈瘤を治す薬はなく、治療は手術になります。

手術には大きく2種類あり、1つは人工血管置換術です。これは胸部や腹部を大きく切開して瘤を切除し、人工血管に置き換える方法です。

2つ目はステントグラフト内挿術です。これは単径部を3cmほど切開し、大腿動脈からカテーテルを介してステントグラフトを留置する方法です。創部が小さく身体への負担が最小限で済み、手術の翌日からご飯も食べることができ、歩くこともできます。



血管外科 部長
ばば としお
馬場 俊雄

札幌医科大学卒業後、更に大学院で心臓血管外科学を専攻。専門知識を身に付け、ドイツ心臓センターへ留学。

その後、市立函館病院で長年に渡り、心臓血管外科医として勤めてきた実績を持ち、当院でも最前線に立つ血管外科医として活躍されています。

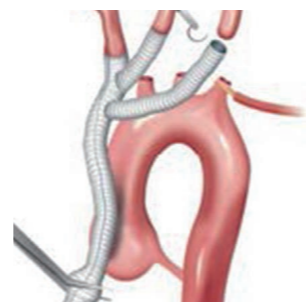
動脈瘤は破裂すると死亡率が80～90%にもなります。

「ステントグラフト内挿術」は、患者さんの未来の命を救う手術です。

動脈瘤は破裂するとほとんど救命することが困難な病気です。一方で予定手術の成功率はおおよそ97%程度です。これまで80歳を超える高齢者は負担も大きく治療を受けられない場合もありましたが、ステントグラフトを活用することで高齢者でも耐えられる低侵襲手術が実現しました。ステントグラフトは人生100年時代を生き抜くための大きな武器となることでしょう。



▲ 腹部ステントグラフト



▲ total debranching法 (人工血管置換術)

2020.07 左心耳閉鎖システム START

「WATCHMAN™」を導入



心房細動を患う患者さんのための薬剤以外の新しい選択肢

WATCHMANとは？

心房細動の患者さんに、左心耳と呼ばれる心臓の部屋に蓋を行い、脳梗塞を予防する治療です。

どんな人が適応ですか？

心房細動の患者さんで脳梗塞予防に抗凝固薬の内服が勧められるも、出血リスクが高く長期内服が困難な患者さんが適応です。

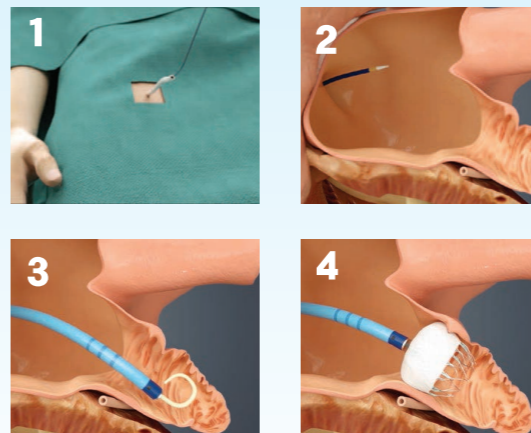
例えば、「大きな出血歴がある」「転倒する事が多い」などが挙げられます。

どのように入れるのか？

全身麻酔後、カテーテル(細い管)を足の付け根の血管から心臓まで挿入します。心臓の上の部屋(心房)には左心耳と呼ばれる小さなポケットがあり、脳梗塞の原因となる血の塊の9割はこの中にできます。ポケットに蓋をする形でWATCHMANを左心耳の中に留置します。手術時間は2時間程度、入院期間は5日間程です。



WATCHMAN手技

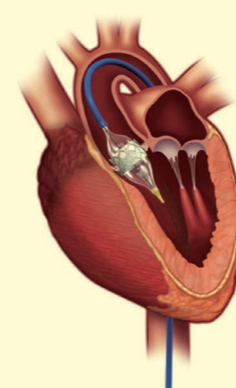
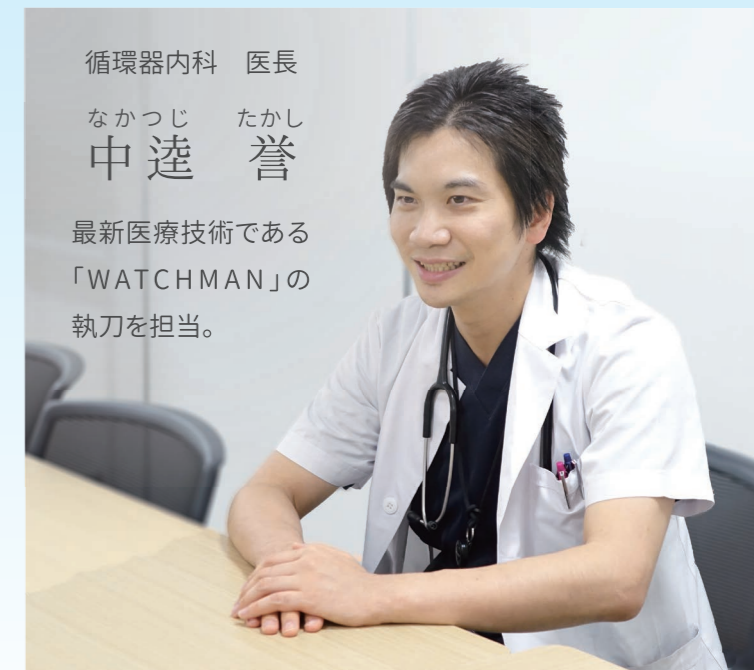


▲ 左心耳に蓋をする

循環器内科 医長

なかつじ たかし
中達 誉

最新医療技術である「WATCHMAN」の執刀を担当。



ついに! 「TAVR手術」を100件達成

2020年、当院のTAVR(経カテーテル大動脈弁置換)手術件数が100件を超えました。更に多くの患者さんを救うために、より一層の技術向上と新技術の獲得を目指し、ベルランド総合病院のハートチームは努力を重ねています。

ベルランド総合病院へのアクセス

電車とバスをご利用の場合

泉北高速鉄道「深井駅」より

泉ヶ丘行き・あみだ池行き

東中学校前バス停下車・・・徒歩1分

北野田駅前行き

高山バス停下車・・・・・・・・徒歩5分

南海高野線「北野田駅」より

西区役所前行き・あみだ池行き

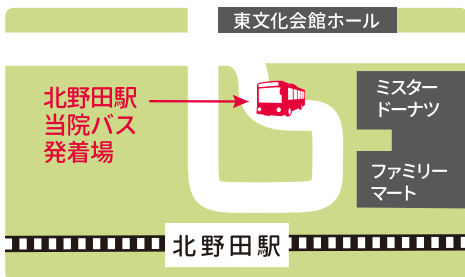
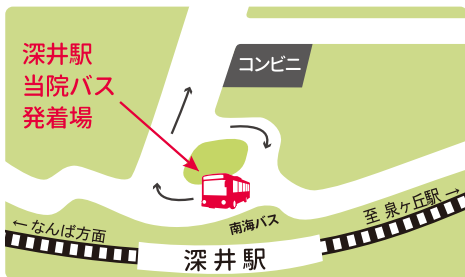
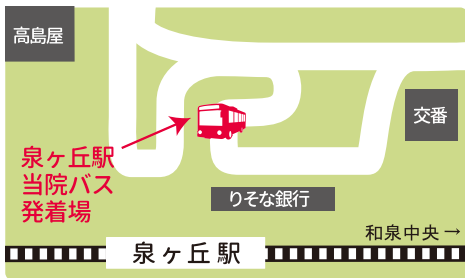
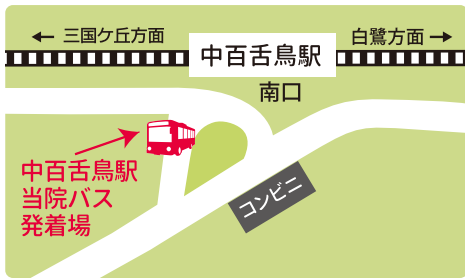
東中学校前バス停下車・・・徒歩1分

北野田駅前行き・東山車庫前行き・深井駅行き

高山バス停下車・・・・・・・・徒歩5分



送迎バスのご案内 泉ヶ丘駅・北野田駅・中百舌鳥駅・深井駅の4駅から発着



発		中百舌鳥駅		行	
		毎時05・35分発 (8:35～17:05まで)	毎時15・45分発 (8:15～16:45まで)		
		泉ヶ丘駅			
		毎時00・15・30・45分発 (7:30～13:45まで)	毎時05・20・35・50分発 (7:20～13:50まで)		
		毎時00・30分発 (14:00～19:30まで)	毎時20・50分発 (14:20～19:20まで)		
		深井駅			
		毎時35分発 (8:35～15:35まで)	毎時00分発 (8:00～15:00まで)		
		北野田駅			
		毎時15・45分発 (8:45～17:15まで)	毎時00・30分発 (8:30～17:00まで)		

※各路線日曜・祝日は運行致しておりません。

運行経路途中にて、ご乗車・お降りの方は、手を上げて運転手にお知らせ下さいませようお願い申し上げます。

尚、到着時刻は予定通過時間ですので余裕をもってお待ち下さい。渋滞等の諸事情により、やむをえず延着・連休する場合があります。



社会医療法人 生長会

ベルランド総合病院

発行日：2020年11月1日

発行：ベルランド総合病院 地域医療連携室

〒599-8247 大阪府堺市中区東山500-3

TEL 072-234-2001(代) <https://www.seichokai.or.jp/bell/>