倉敷中央病院広報誌

#50

2022 5



地域住民の心臓疾患を守る



が起こったときの対応も併せて検討します。

技術の向上は年齢を重ねても忘れません。

むことを前提で準備しますが、

事前にどういう戦術で実施するか

問題なく治療が進 予期せぬこと

皿の冠動脈の治療は、

は他の先生の治療の現場にも足を運びまし

た。急性心筋梗塞など一刻を争う緊急カテー

実際の治療の場を経験し、

医師の症例からも見て学べます。

特に若い時

自分自身が治療した患者さんもですが、

他の

Introducing a doctor

循環器内科 主任部長

門田一繁

▶ 冠動脈インターベンション (PCI)

病変の硬さや長さ、1箇所か複数箇所かなど、冠動脈の状態は患者によってさまざま だ。心臓の透視 (レントゲン) 画像が表示されたモニターを見つめ、提案する。 「長さ3 mmでいきましょう」。これまで約6,000件のカテーテル治療を実施してきた門田医師(写 真左)。技術や考え方を若手医師に伝え、診療科全体のレベルアップを目指している。

患者さんの負担軽減につながる医療機器や治療技術の導入も積極的に進める。カ テーテルの検査や治療で挿入場所を橈骨動脈 (手首) から親指の付け根に変え、出血や 神経障害などの合併症の程度の軽減、止血時間も3時間に短縮した。さらに、カテーテ ルをしなくても心臓の血流の状態を把握できる「FFRct検査」も導入した。

これらを最大限に生かすのは、医師・看護師・生理検査技師・放射線技師など、多職 種のスタッフによるチーム医療。この地域の心臓疾患治療の支えとなれるように、日々研 鑚している。

冠動脈疾患 [かんどうみゃくしっかん]

冠動脈が動脈硬化などで狭くなると、心筋 への酸素が不足しやすくなり、運動時などは より不足します。心筋が一時的に酸素不足に なり、胸の痛みや締め付け感を起こす状態を 狭心症といいます。狭心症は心臓の血流が不 足している状態です。

冠動脈が完全に詰まってしまうと、その領域

の心筋は壊死します。この状態を心筋梗塞と 言います。症状として、これまでに経験したこ とのないような胸痛、また、冷や汗をかいた り、意識を失うような感じ、吐き気や嘔吐を伴 ったりするような場合には、すぐに医療機関 を受診してください。

農家で、収穫期には家業の手伝いも。

年を重ねると、どうしても足腰が弱くなり 大腿骨頚部骨折や頭部外傷などにつなが すると転倒のリスクも高ま 私は5年ほど前から、院

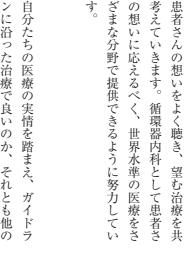
personality

私の 信条

まざまな分野で提供できるように努力してい んの想いに応えるべく、世界水準の医療をさ に考えていきます。循環器内科として患者さ

望ましい方法がないのか、 望ましい方法がないのか、科内で議論を重ねインに沿った治療で良いのか、それとも他の 自分たちの医療の実情を踏まえ、ガイド

現場での経験を患者さん







Introducing a doctor

心臟血管外科 主任部長

小宮 達彦

▶ 心臓弁膜症の外科手術

70歳代男性の僧帽弁形成術に臨む小宮医師(写真左から2人目)。装着した黒色の 偏光眼鏡の視線の先は手元の術野ではなく、3Dハイビジョンのモニター。立体的に弁 の状況が把握でき、あたかも小人になって心臓の中にいるようなイメージが得られる3D 内視鏡を使った手術に取り組んでいる。

弁形成術の縫合ではミリ単位の誤差も許されない。手術の安全性をさらに向上するた め、2017年に3D内視鏡を導入した。内視鏡の拡大画像で病変部位をよりくっきりと観 察でき、針の位置や向きを正確に確認できるのが強みだ。

正確性の向上に加え、3D内視鏡を使った小切開手術では開胸による骨の切除がなく なる。通常の心臓手術では前胸部の真ん中を20cm程度切開する必要があったが、3D 内視鏡の小切開手術では6cmの切開と半分以下。術後の痛みが少なく、日常生活への 復帰が短いことも利点で、安全性の向上や手術のスピードアップにもつなげている。

心臓弁膜症「しんぞうべんまくしょう」

血液を全身に送るポンプの役割を果たす心 臓には、それぞれの出入り口に逆流を防ぐ弁 があります。この弁が十分に開閉せずに心臓 に負担がかかり、心不全を来たすことがあり ます。弁膜症の手術では、心臓の弁を機械弁 や生体弁に取り換える「弁置換術」と、患者さ

ん自身の弁を修復する「弁形成術」の2つがあ

当院心臓血管外科では血栓症などの合併 症が少なく、ワーファリンなど血液をさらさら にするお薬の服用が不要となる弁形成術を積 極的に取り組んでいます。

personality

私の信条

の手術をするのか」と、 **〝心臓血管外科の受診〟と聞くと、**

決断となりますので、検査結果や現在の るかと思います。 ク、考え得る合併症など時間をかけて説明し 手術を行う場合のベネフィ 人生の中でも非常に大切な 、大きな不安を抱かれ診〟と聞くと、「心臓

長く元気で 患者さんが 6 れるように

創の大きさが小さければ痕も気になりにく の際の創の大きさにもこだわっています。 く、術後の痛みも軽減し、 心臓の外科手術では、 開胸が必要です。 患者さんは喜ばれ

30年後も患者さんが元気で過ごせる手術を行 先の生活が一番です。術前、検討に検討を重 わって不利益が生じないよう、 うことが、

私の使命です。 ね、例え創が大きくなっても、 ただ、創の大小ではなく患者さんの数十年 小ささにこだ

の健康法

10㎞の先まで自転車で出かけるのを楽しみに津山、西は尾道、南は高知まで、休日には数 は格別です。 ドバイクが趣味です。

Ŏ km



冠動脈の動脈硬化度を測る

色で進行度をチェック!

動脈硬化の程度を色の変化で表し ます。どの位置にどの程度動脈硬 化が進んでいるのか一目瞭然!





心臓に血液を送る冠動脈では、動脈硬化の 進行とともに動脈の壁にカルシウムが貯まっ 脈の動脈硬化度の指標である「冠動脈石灰 ていきます。このカルシウムが石灰化を引き

起こします。冠動脈の石灰化と、狭心症や心 筋梗塞などの冠動脈疾患の将来的なリスク の間には密接な関連があります。

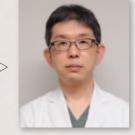
予防医療プラザの心臓CT検査では、冠動 スコアーを測定します。CTは造影剤を使

用せず検査時間も数分で、低被ばくで検査

心臓の異常を見つける

心臓エコー検査は、心臓の形、機能、弁、血 査を受けていただくことができます。 比べて装置も小さく、体の負担無く気軽に検

液の流れ、逆流、狭窄、心不全など、心臓に 一方で、検査者の技術、知識が大事な検査 異常が無いかさまざまな角度から評価し、数 になります。最新の超音波検査装置を用い 多くの心臓疾患を見つけ出すことが可能です。 て、当院の習熟した検査技師と専門医がしっ 検査時間は通常20分程度で、CTやMRIと かりと対応、評価いたしますので、ご安心く



丸尾 健先生

専門領域:循環器学一般 心臓超音波



倉敷中央病院付属予防医療プラザ

人間ドックのお申し込みは電話とFAX、ホームページより受け付けています。

TEL: 086-422-6800

【受付:月~土 8:00~16:00(土曜は12:00まで)】

FAX: 086-427-0515

コールセンターの専従スタッフがお受けしますので、お気軽にお電話 ください。ホームページからは右の QRコードよりアクセスいただけます。



日本人の死亡原因の第2位は心疾患です。心臓に血液を送る冠動脈 が動脈硬化などで詰まると心筋梗塞を発症し、命に関わることもあ ります。症状がなくても心臓の動きが弱っていることがありますので、 早期に発見して詳しい検査や治療を受けることが大切です。当院付 属の予防医療プラザでは、心臓ドックを受診いただけます。心臓ドッ クで異常があった場合には循環器専門施設に紹介します。心臓造影 CT や冠動脈カテーテル検査などの詳しい検査の結果、必要に応じ て、専門的な治療を受けていただきます。

▲ こんな方は要注意 | 以下に当てはまる方は 一度検査をしてみましょう

- 家族に心臓の病気の人がいる方
- 肥満、糖尿病、高血圧
- 高脂血症の方
- 喫煙される方
- ストレスを感じやすい方



R

狭い冠動脈を見つける



() 検査時間

個人差はありますが、心臓MRI の検査は約30~60分間です。 筒の中での長時間検査の負担を 軽減するため、圧迫感の少ない ワイドタイプの機器を採用してい

ブルーの照明で落ち着いた雰囲 気の検査室で、ヘッドホンで音 楽を聴きながら、自然や動物を テーマにした映像を見ながら検査 を受けていただけます。

心臓MRIでの冠動脈の評価

心臓ドックで行う心臓MRIは、カテーテル検査やCT検 査とは異なり、造影剤を使用しなくても冠動脈の走行や 血管の狭さなどを調べることが可能です。狭心症だけで なく先天性の冠動脈走行異常や冠動脈瘤などの早期発見 にも有用です。



循環器内科 小野幸代 先生

専門領域:循環器学一般



倉敷中央病院からのお知らせ



● 国際的な医療機能評価機関JCIの認定を更新しました

当院は国際的な医療機能評価機関であるJCI (Joint Commission International) の認証を、2022年3月8日付で更新しました。

2月28日から5日間、医師や看護師ら5人のJCIの専門審査官チームが「患者安全」や「品質改善」など1,200にわたる項目が遵守されているか、当院のあらゆる業務と場所で評価しました。新型コロナウイルス感染症の影響で4人の審査官が来日できなかったため、審査官が指定する場所にカメラ付のタブレットを持ちながら移動して審査するオンライン形式を取りました。

当院は2016年3月に近畿・中国四国地方の病院で初の認証を取得後、2019年に続く3度目の審査でした。審査官からは「一人ひとりが患者安全に努力し、患者へ卓越なケアを実施していることが分かった」などと高い評価をいただくことができました。

山形専院長は「職員一人ひとりが自信と誇りを持ち、また自分自身の成長に向かって品質改善と安全文化の醸成を目指しながら、働き甲斐のある職場で仕事が続けていければと願っています」と話しています。





● 2022年3月14日より、マイナンバーカードの保険証利用を開始しました

当院でのマイナ保険証のご利用を希望される患者さんは、下記の当院窓口にお申し出ください。

- ①新外来棟1階(8:30~16:30)
- ②外来棟2階(8:30~14:00)
- ③循環器内科外来窓口(1-85窓口)
- ④文書受付窓口(1-15窓口)

※自治体独自の医療費助成証等については対応していませんので、必ずご持参ください。

※マイナ保険証に関する詳細は、右記のQRコードよりご覧ください。 (マイナポータルサイトに移動します)





公式SNSで情報発信中/

市民公開講座の開催状況や疾患の解説記事、 当院で勤務する職員の紹介など、さまざまな 情報を公開していますので、ぜひご覧ください!















