



第60号

平成30年2月15日

〈発行〉市立島田市民病院
事業管理者

服部 隆一

〈編集〉広報委員会

市民病院の完全鏡視下肺葉切除術は

従来の手術の10倍精密です！

呼吸器外科 小林 淳

手術創を小さくして手術の身体負担を軽くしようとする考えは以前からあり、昭和末期にビデオモニターを利用した内視鏡システムが導入され、これを加速しました。全ての自然気胸の手術が小さな穴から行う胸腔鏡手術になりました。肺癌治療等で標準的な肺葉切除には、当初小さな穴からカメラを入れ、主に照明として利用し、別の小さな創からのぞき込んで操作を行っていました。モニターで見えるのは平面画像で、肺葉切除では立体で見えないと操作が難しいからです。しかし一部の先進的な病院はモニター画像のみで行う完全鏡視下肺葉切除を始めました。日本呼吸器外科学会でこの手術が紹介され反響を呼びました。彼らはしぼんだ肺を変形させ、カメラの前で平面上に展開して三次元の操作が必要ないように工夫していたのです(次ページ図)。ある県内有力病院の部長はこれを見て『これからはこの方法でなければ。』とおっしゃいました。

市民病院では平成20年にハイビジョン内視鏡手術システムを一举に5セット導入しました。ハイビジョンははじめで高価。他所は1台ずつ買っていた頃です。モニターを標準の19インチに換えて26インチ(振り返るとこれが重要でした)でシステムを組みました。これを生かして平成22年8月に現在の完全鏡視下手術を始めました。標準的な手術で創は6カ所(3×4cm、1.5cm×2)。筒状のカメラを1.5cmの創から挿入します。カメラは胸腔内のどこにでも進められ、対象に近接して明るいハイビジョン画像が得られます。例えば主な操作の対象となる肺動脈は指くらの太さの血管ですが、モニターで腕くらしいに見えています。血管は管状の構造物で、これを層状の膜が何重にも取り巻いています。ネギを想像してください。大きく見ると、どの膜の層で剥いて血管本体を露出するか望み通りにできるのです。21例の完全鏡視下肺葉(一部区域切除…更に複雑

な手術)切除を経験し、翌年1月に県内呼吸器外科医の集まり(静岡呼吸器外科医会)で発表しました。あとでわかったことですが、このとき県内で他に完全鏡視下手術を順調に行っていた病院はありませんでした。

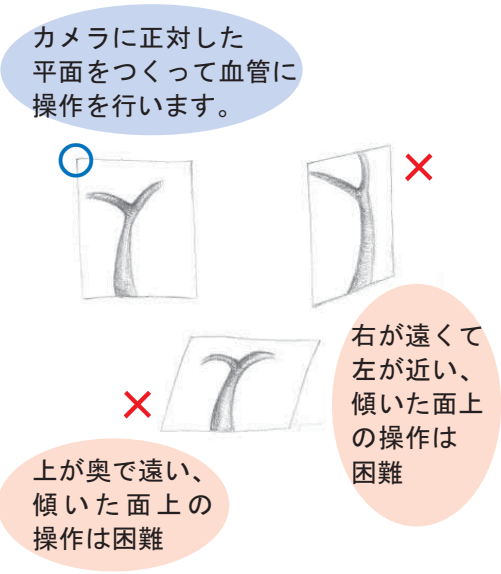
リンパ節転移のない早期の肺癌から完全鏡視下手術を始めましたが、学会では開胸術の優位をとる病院も多く『胸腔鏡手術ではリンパ節郭清をしていない。』と批判されました。当時のS先生が気管周辺のリンパ節郭清(切除)を行う群馬の病院のビデオを見つけて、縦隔リンパ節郭清も始めました。視野が良いため注意を要する神経や脈管の確認が開胸術より遙かに容易です。

平成23年頃から肺癌は縦隔リンパ節郭清を行うことを標準手術にしました。呼吸器外科学会のシンポジウムに『胸腔鏡手術の縦隔リンパ節郭清』が取りあげられたのは平成26年でした。高齢者や合併症(肺、心臓、糖尿病他)のある方、体力の低下した患者さんには特に有利です。多い年は肺葉切除の47%が75歳以上、25%が80歳以上でしたが全員経過良好でした。良好な視野を利用して、気管支周囲の肺門リンパ節に転移のある肺癌や、縦隔リンパ節転移のため術前に抗癌剤+放射線療法を行ってから胸腔鏡手術を行う肺癌も経験しました。後者は手術のみでも、抗癌剤+放射線療法のみでも治癒を期待できません。現在外来に3名通院中で最長4年半、全員無再発です。術前後の治療も要するので身体の負担が小さい胸腔鏡手術の利点を最高に生かしました。

昨年のトピックは肋間開胸歴があって高度の癒着が予想される患者さん2名に胸腔鏡手術(1例は肺葉切除)を成功させたことでした。完全鏡視下肺葉切除と区域切除は累計で250例を超えました。

〈次ページに続く〉





完全鏡視下手術の血管の操作

手術適応は肺機能検査と運動負荷試験で肺切除に耐えられるか判断し、病歴や血液検査から動脈硬化等のリスクを評価して可能なものは対策をとります。禁煙を徹底し肺気腫などの肺合併症は治療し、外来で呼吸の訓練を始めます。呼吸訓練の効果により現在の手術になって呼吸器に起因する合併症はほぼ皆無です。昨年から低栄養の患者さんを対象に術前の栄養補助も始めました。

呼吸器外科以外でも泌尿器科のダ・ヴィンチ（ロボット支援下内視鏡）手術、外科の腹腔鏡手術（胆嚢、胃、大腸）など、あの時一度にいただいたことが、現在の市民病院の内視鏡手術の発展につながっています。

折しもロボット支援下内視鏡手術について12件が一挙に保険適用されることが答申されています。計画中の新しい市民病院の手術室にダ・ヴィンチ用の部屋は2室準備されています。



笑いは神様がくださった万能薬
クリスマスふれあい寄席 開催
 診療放射線室

平成29年12月8日(金)正面玄関待合ホールにおいて、クリスマスふれあい寄席が開催されました。

当院では、病气や怪我と闘っている入院患者さんの心を和らげ、少しでも早く元気になっていただくための一助となることを願い、年2回(七夕、クリスマス)ふれあいコンサートを開催しています。今回は趣を変え、クリスマスふれあい寄席を企画しました。

飄飄亭世之介(ひょうひょうていよのすけ)こと当院職員の杉本と、師匠の落語苦愛(らくごくらぶ)会長の山々亭茶楽(さんざんていちゃらく)さんによる「はてなの茶碗」「時そば」「目黒の秋刀魚」の落語三席が披露されました。文化の原点は素人でありが信条の二人による噺に、多くの患者で埋まった会場から笑い声がこぼれていました。

この模様はテレビのニュースでも取り上げられ関心の高さが伺われましたが、これからも患者や家族に寄り添った優しい病院を目指していきます。



新病院建設通信

病院建設推進課

①平成30年4月から 駐車場と駐輪場の場所が変わります。

平成30年4月から新病院の建設工事が始まります。このため、病院東側の駐車場と病院南側の車イス利用者用駐車場は利用できなくなります。来院者用の新たな駐車先は、左図の緑色の箇所をご利用ください。



また、病院南側の駐輪場も利用出来なくなるため、左図のとおり病院西側倉庫前に駐輪くださるようお願いいたします。

なお、病院西側にある既設の駐輪場はこれまでどおりご利用できます。

また、東側玄関も4月から閉鎖しますので、北東健診センター側の出入り口をご利用ください。

大変ご迷惑をお掛けしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。

詳細は、当院Webサイトをご覧ください。
<http://www.municipal-hospital.shimada.shizuoka.jp/>



②新病院建設工事施工者選定報告会を開催します。

新病院建設工事を請け負う施工者の選定経過について、報告会を開催します。報告会の日時及び内容については、次のとおりです。

開催日時

平成30年3月17日(土)午前10時15分～午前11時45分

開催場所

市役所会議棟 1階 大会議室

定員

100人(先着順)

内容

施工者選定に係る審査経過、入札結果などの報告

その他

どなたでも入場できますので、ぜひお越しください。事前申し込みの必要はありませんが、駐車場に限りがありますので、できる限り乗り合わせてお越しください。

お問い合わせ先
市立島田市市民病院
病院建設推進課
電話 35-2111



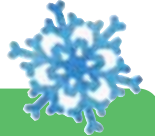


島田市民病院医師診療表

平成30年2月1日現在

電話 (0547) 35-2111(代)

◆診療各科の受付時間は7:30~11:00です。(一部診療科を除く)



★紹介状がなくても受診できます。(紹介状がない場合は特定初診料が2,160円かかります)

科別	診療区分	月	火	水	木	金
総合診療科	午前・一診	岩嶋	谷尾	岩嶋	谷尾	岩嶋
	午前・二診		担当医/岩嶋	担当医/谷尾	担当医/岩嶋	鈴木
(専門外来)	物忘れ・初診				第2・第4 鈴木	
午後	物忘れ・再診				第1・第3・第5 鈴木	
	※完全予約制です。詳しくは総合診療科に問い合せ下さい。					
漢方内科	午前				第1・第3・第5 小野 第2・第4 鈴木	大瀬
	午後		山崎		第1・第3・第5 小野	
※完全予約制です。詳しくは漢方内科に問い合せ下さい。						
産婦人科	午前・一診	小松	村上	小松	小松	向
	午後・一診		14:00~14:30 市検診			14:00~14:30 市検診
※完全予約制です。詳しくは産婦人科に問い合せ下さい。						
小児科	一診	武藤	新規相談 武藤	武藤	専門 武藤	武藤
	二診	こども		専門 那須		
	乳児検診			4ヶ月・1ヶ月 那須	10ヶ月・1ヶ月 武藤	
	専門外来	喘息 那須	神経・発達 那須	神経 武藤		発達 武藤
		心臓 第2 こども				
※火・木曜日は予約・紹介状が必要です。 ※受付時間は10:00までです。 ※"こども"は県立こども病院からの非常勤医師が対応します。						
健康管理科	午前		第2・第4 松田			
※完全予約制です。詳しくは健康管理科に問い合せ下さい。						
外科	一診	磯野	上村	植田	野澤	要予約 植田
	二診			佐京	(ヘルニア専門外来) 和田	不定期・要予約 磯野
(専門外来)	乳腺	13:30~14:00	13:30~14:00	13:30~14:00	13:30~14:00	※初診予約が必要です。詳しくは外科に問い合せ下さい。
形成外科	午前・一診	寺井	山田	寺井	寺井	山田
	午前・二診	山田				
	午後	レーザー	手術	手術	レーザー	手術
脳神経外科	一診	山形	金城	浦野	村田	第1・3・5 10:00~ 阪口
	二診					山内
※受付時間は10:00までです。						
泌尿器科	一診	交替	福澤	福澤	木村	恵
	二診		恵	植村	植村	
	その他	手術	検査、処置、手術	検査、処置、手術	手術	手術
※金曜日は予約の方のみの診察になります。						
循環器内科	一診	青山	鷲野	露木	石田	金森
	二診	第1・第3 近藤	青山	松岡	近藤	午前 玉嶋
	午前・三診	石川	渡邊	服部	不整脈外来 第2・第4	
(専門外来) 13:30~15:00	ペース メーカー	石田	※初診予約が必要です。 詳しくは循環器科に問い合せ下さい。			
耳鼻咽喉科	午前	岸本	山河	山河	山河	山河
	※診察は午前のみになります。 ※月曜日は再診のみになります。					
皮膚科	一診	橋爪	橋爪	橋爪	橋爪	橋爪
	二診	影山	影山	影山	影山	影山
	三診	兼子	兼子	兼子	兼子	兼子
	四診	光線	光線	光線	光線	光線
	午後 学童外来	手術・検査	手術・検査	手術・検査	手術・検査	手術・検査
※診察は午前のみになります。(午後は手術、病棟業務)						

★紹介状と初診予約が必要です。

科別	診療区分	月	火	水	木	金
消化器内科	午前・一診	松下	渡邊	金山	長澤	金子
	午後・一診					
	午前・二診	金子	長澤		渡邊	金山
	午後・二診				松下	松下
	午後・三診					
血液内科	一診	午前 野垣	新患のみ 柳田	柳田	柳田	柳田
糖尿病・ 内分泌内科	初診	大石	山崎	善當	岡西	
	再診	岡西	善當	山崎	大石	岡西/大石
	午後・再診	善當/山崎			岡西/坂本	大石
神経内科	午前			濱谷		近藤
腎臓内科	午前	鈴木	野垣	野垣	野垣	鈴木
	午後					
呼吸器内科 呼吸器外科	一診	午前(月2回) 非常勤	岩嶋	奥田	千葉	陳
	二診	小林		小林	岩嶋	午後 大瀬
	三診		陳	千葉	奥田	
	四診	午後 菅沼	菅沼	大瀬	午前 菅沼	菅沼
	午後		手術	気管支ファイバー	気管支ファイバー	手術
整形外科	一診	佐伯	澤田	加藤	齋藤	古川
	二診	中山	中山	古川	澤田	14:00~ 山田
	三診	午前 貯血	齋藤	佐伯	加藤	佐伯
歯科 口腔外科	手術	手術/義肢装具	手術	手術/義肢装具	手術	
	午前・一診	田中	田中	田中	田中	田中
	午後・一診		厚地	厚地	厚地	厚地
	午前・二診	厚地	厚地			
	午後・二診			(齋藤)	(蔡)	
午前・三診						
午後	手術		手術	手術	手術	
※インプラントと外傷は紹介状は不要ですが、予約が必要です。詳しくは口腔外科に問い合せ下さい。						
心療内科	午前・再診 午後・初診	松田				
麻酔科 ペインクリニック	午前		白石	白石		
放射線科	午前	齋藤				
	午後				齋藤	

◆都合により変更する場合がありますので、ご了承下さい。