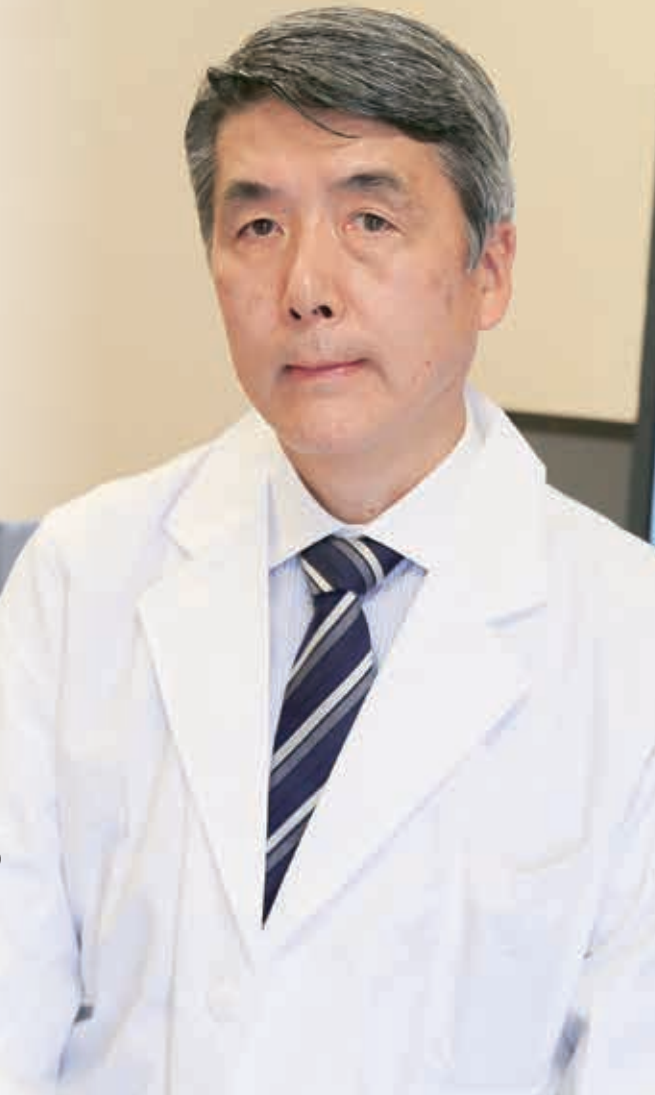


特集1

# 呼吸器外科

# について



呼吸器外科部長  
小川 正男

【おがわ・まさお】

鳥取大学医学部 S53年卒  
日本外科学会専門医  
日本胸部外科学会認定医  
日本消化器外科学会認定医

「心のこもった、  
情のある医療」

浜田医療センターの理念

- 基本方針
1. 健康を守る
  2. 高度な医療
  3. 地域連携

### 患者さんの権利

- ・ 人格・価値観が尊重される権利
- ・ 良質な医療を受ける権利
- ・ 十分な説明と情報を得る権利
- ・ 自己決定の権利
- ・ 個人情報を守られる権利

当院を身近に知っていただくため公式ホームページ及び公式FaceBookを作成しています。一度ご覧ください。

● ホームページ  
<http://www.hamada-nh.jp/>



● Facebook  
<https://www.facebook.com/hamadamedicalcenter>



🔍 浜田医療センター で検索！

## contents

- 2~4 特集1「呼吸器外科について」
- 5 地域人vol.15
- 6~7 シリーズ・医療機関のご紹介
- 8 連載・災害医療をたしなむ vol.16
- 9 いよいよはじまるマイナンバー制度
- 10~12 特集2「骨粗しょう症とせぼねの骨折」
- 13 研修医だより
- 14 地域のホスピタリティを訪ねて
- 15 浜田駅北医療フェスタのご報告
- 16 平成27年度 国立病院機構QC活動奨励表彰
- 17 慢性心不全看護認定看護師
- 18 感じてみよう!『胃ろう』の世界
- 19 福祉用具について  
～介護の負担軽減のためのポイント～
- 20~21 看護学校だより
- 22 第69回 国立病院総合医学会 報告  
新任医師・研修医のご紹介
- 23 募集  
緩和ケア病棟オープンデイの名称変更  
電子カルテ更新のお知らせ
- 24 外来診療担当医表

## 1. はじめに

浜田医療センター呼吸器外科は平成13年、島根県西部地域では初めての日本呼吸器外科学会関連施設として立ち上げられた。鳥取大学胸部外科の応援を得て下記の疾患を中心に日々の臨床を行っている。その他呼吸器内科、病理診断科と月1回の病理検討会、また浜田・江津医師会の先生方と胸部X-p読影会を月1回行っており、平成27年9月で302回を迎えて、地域の先生方との交流、呼吸器疾患の読影の向上、研鑽に努めている。

### 【対応可能疾患】

1. 良性肺腫瘍
  2. 原発性悪性腫瘍
  3. 転移性肺腫瘍
  4. 気管腫瘍
  5. 胸膜中皮腫
  6. 胸壁腫瘍
  7. 縦隔腫瘍
  8. 炎症性肺疾患(真菌症、非定型抗酸菌症他)
  9. 嚢胞性肺疾患
  10. 自然気胸
  11. 横隔膜ヘルニア、横隔膜弛緩症
  12. 胸部外傷(外傷性血気胸他)
  13. その他の呼吸器疾患(肺動静脈瘻他)
  14. 多汗症
  15. 甲状腺、乳腺疾患
- 日本呼吸器外科学会関連施設  
日本胸部外科学会関連施設  
日本外科学会認定施設

## 2. 胸腔鏡手術

呼吸器外科手術は、胸腔鏡下手術が盛んに行なわれており当院でも積極的に取り入れている。胸腔鏡手術の内容を紹介する。

### ■胸腔鏡手術

胸壁に直径1cm前後の穴をあけてそこから筒状のものをに入れて胸腔内を観察するという手技は約100年前からあったが、十分な照明が得られず、また視野も狭く操作性もわるいことなどからあまり普及しなかった。ところが、1980年代に電子技術の進歩によって胸腔内へ十分な光量を送り込み、その映像をモニター画面上に映し出す技術が確立されると、1990年代に入って胸腔鏡は呼吸器領域の診断・治療の両分野において一気に広まった。

胸腔鏡手術では術者も助手も原則として胸腔鏡で撮影された映像をテレビモニターで観察しながら手術を行う。このため図1のように手術台をはさんで両側の頭側にテレビモニターが設置されることが多い。



図1 胸腔鏡手術の実際

胸腔鏡を用いた手術風景である。患者は左が頭側、右下方が足側で左側臥位(左を下にして横向きに寝ている状態)をとっている。写真右が術者で、左手に胸腔鏡、右手に鉗子を持って操作している。患者をはさんで左右にテレビモニターが置かれ、術者と助手(写真左側、背中向き)がそれぞれ向かい側のモニターで胸腔内の操作を見ているところである。

生検や自然気胸の手術など、摘出する組織が小型で操作もあまり複雑でない場合は、胸腔鏡挿入用の穴のほかにさらに1~2か所の操作用の穴(径5mm~1.5cm程度)を追加するだけで、これまで開胸して行われていた多くの処置や手術が可能となった(図2)。

さらに、縦隔リンパ節郭清を伴う肺葉切除が必要な肺癌の手術でも、3~8cm程度の創を追加することで、これまでの開胸術で行われていたような20~30cmに及ぶ大きな傷をつくることなく手術をすることが可能となった。

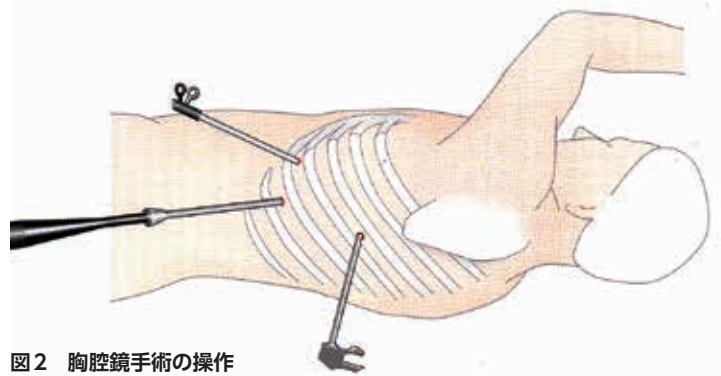


図2 胸腔鏡手術の操作

患者は右側臥位で、図は上から見ているイメージである。胸腔鏡を挿入する穴と操作用の鉗子を入れる穴の計3~4箇所を胸壁に空け、手術が行われる。

表1 胸腔鏡手術と従来の開胸術の比較

	胸腔鏡手術	従来の開胸術(標準開胸)
創	小さい	大きい
侵襲	小さい	大きい
術後入院日数	短い	長い
痛み	胸腔鏡のほうが明らかに少ないという証明はなされていない	同左
複雑な手術(大血管、気管支形成)	現在のところはまだ困難なことが多い	可能
リンパ節郭清	徐々に可能になりつつある	可能
麻酔	左右分離換気ができないと手術ができない	分離換気ができなくても手術可能

当院での平成26年度の手術件数と手術内容を紹介する、ほとんどの症例が胸腔鏡下に行われている。過去10年の手術死亡率(術後30日以内)は、0.5%であった。

#### 平成26年手術件数

術式	術式		合計
	開胸下	胸腔鏡下	
●原発性悪性腫瘍			
腺癌	18	部分切除 0	5
扁平上皮癌	5	区域切除 0	3
大細胞癌	0	葉切除 1	17
(うちLCNEC)		合計 1	25
小細胞癌	1		26
腺扁平上皮癌	2		
カルチノイド	0	(多臓器合併切除1件を含む)	
唾液腺型癌	0		
合計	26		

術式	術式		合計
	開胸下	胸腔鏡下	
●転移性肺腫瘍			
大腸・直腸	2	0	2
肝・胆・脾	1	0	1
子宮	0	0	0
乳腺	0	0	0
卵巣	1	0	1
腎臓	1	0	1
前立腺	1	0	1
合計	6	0	6

術式	術式		合計
	開胸下	胸腔鏡下	
●胸膜腫瘍			
solitary fibrous tumor	1	0	1
●非腫瘍性良性疾患手術			
非結核性抗酸菌症	1	0	1
肺真菌症	1	0	1
肺犬糸状虫症	1	0	1
特発性自然気胸	6	0	6
(医療材料による被覆 6)			0
胸部外傷に対する手術	1	1	0
合計	10	1	9

術式	術式		合計
	開胸下	胸腔鏡下	
●その他			
リンパ節生検	1	0	1
●呼吸器外科領域以外の手術			
良性甲状腺切除	1		
手術件数	合計 45	その他 1	開胸下 2
			胸腔鏡下 42
			合計 45



### 3. 平成26年度学会発表

日本呼吸器外科学会、肺癌学会を中心に積極的に学会発表を行っている。演題内容を呈示する。

演題名	【肺動静脈の分岐異常を認めた肺癌手術の3例】
学会名	第24回大山呼吸器外科カンファレンス
年月日・会場	2014/2/1 米子市 米子全日空ホテル
演題名	【胸腔鏡下リンパ節生検にて診断の確定したサルコイドーシスの3例】 【ALS合併、トラキオポートをを用いた難治性気胸手術の1例】
学会名	第289回胸部X線読影会
年月日・会場	2014/4/23 国立病院機構 浜田医療センター内
演題名	【難治性気胸治療の2例】
学会名	第15回山陰内視鏡外科研究会
年月日・会場	2014/5 米子市 米子全日空ホテル
演題名	【非定型肺カルチノイド手術の1例】
学会名	第31回日本呼吸器外科学会総会
年月日・会場	2014/5/29・30 東京都 ホテル日航東京
演題名	【異時性、同側肺癌切除の4例】
学会名	第133回山陰外科集談会
年月日・会場	2014/6/21 米子市 鳥取大学医学部臨床講義室
演題名	【肺多形癌手術の3例】
学会名	第53回日本肺癌学会中国・四国支部会
年月日・会場	2014/7/11・12 米子市 米子コンベンションセンターBIG SHIP
演題名	【比較的稀な転移性肺腫瘍切除の4例】
学会名	第89回中国四国外科学会総会
年月日・会場	2014/9/4・5 松江市 くにびきメッセ

演題名	【当院における肺大細胞神経内分泌癌手術症例の臨床的検討】
学会名	第55回日本肺癌学会総会
年月日・会場	2014/11/14~16 京都市 国立京都国際会館

演題名	【外傷性両側血気胸、肺癌切除の10例】
学会名	第295回胸部X線読影会
年月日・会場	2014/11/26 国立病院機構 浜田医療センター内

演題名	【縦隔リンパ節腫大、SUV集積を認めるも、転移の認められなかった肺癌切除の2例】 【CA19-9産生転移性肺癌切除の1例】
学会名	第134回山陰外科集談会
年月日・会場	2014/12/6 米子市 鳥取大学医学部臨床講義棟

### 予告 浜田地区肺癌学術講演会

全国の有能な先生を招聘し、講演会も積極的に行ってきた。

【日時】平成28年2月19日(金) 18:30~20:00

【場所】浜田医療センター 2F 総合研修センター

【演者】『他科との連携による呼吸器外科手術』

神戸大学大学院医学系研究科外科学講座呼吸器外科分野  
教授 眞庭 謙昌 先生

多くの方々のご参加をお待ちしています。

### 4. 最後に

低侵襲手術は重要であるが、今後とも島根県西部地域での唯一の呼吸器外科学会関連施設として、安全確実な治療・手術を提供していきたい。

