

Cardiovascular Surgery News

埼玉石心会病院 心臓血管外科

あけましておめでとうございます。

旧年中は大変お世話になりました。

新築移転 1 年を経て病棟が full open となり、co-medical staff 数も増員され、手術室の心臓血管外科看護師チームができるなど、より環境が整備されてきました。また TAVI が開始となりましたが、それに伴いこれまで治療困難であった高齢の患者さんの数も増加し、去年は心臓胸部大血管治療総数が 300 例を超える結果となりました。

病院では昨年 10 月よりヘリポートの運用が開始となり、ドクターヘリにて患者さんが搬送されるようになりました。先日は急性大動脈解離の患者さんが搬送され緊急手術となり、無事軽快退院されました。

寒くなり、救急患者さんの増加が予想されます。我々も気を引き締めて今まで以上に安全で確実な治療を心掛けたいと考えております。

今回は循環器科病棟看護師の取り組み、および 2018 年の手術実績について報告させていただきます。また私が当院に着任した 2015 年以後の心臓外科手術実績についても報告させていただきます。

埼玉石心会病院 心臓血管外科 部長 加藤 泰之



▲病院屋上ヘリポート

▼ドクターヘリ訓練飛来（2017年10月1日）



循環器病棟での取り組み

心臓血管センター 3B 病棟は主に心臓血管外科の患者さんが入院しています。昨今の高齢化を反映し、心臓手術を受けられる患者さんの多くは 70～80 歳代となっています。心臓の手術は身体の負担も大きく、術後の回復にはリハビリが重要となります。特に高齢の方は、1 週間寝たまま過ごただけでも体力が低下し、もとの生活に戻るまで多くの時間を費やすことになります。3B 病棟では、心臓の手術を受けられた患者さんがスムーズにもとの生活に戻れるよう、寝たきりにならないような生活援助を心がけています。



写真は、食事の時のスタッフステーションの風景です。食事の時にベッドから離れる動作もリハビリのひとつです。また、ここでの患者さん同士のコミュニケーションが、同じ心臓手術を乗り越えてきたということの心の支えになっているようです。これからも患者さんを笑顔にさせる看護を提供していきたいと思ひます。

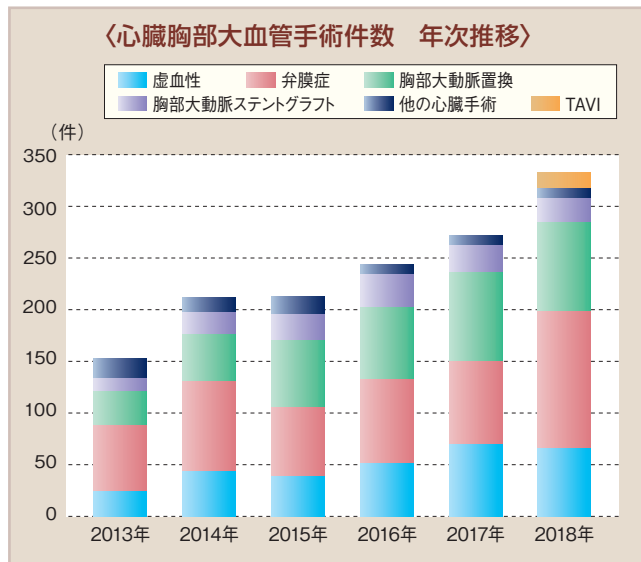
写真は、食事の時のスタッフステーションの風景です。食事の時にベッドから離れる動作もリハビリのひとつです。また、ここでの患者さん同士のコミュニケーションが、同じ心臓手術を乗り越えてきたということの心の支えになっているようです。これからも患者さんを笑顔にさせる看護を提供していきたいと思ひます。

3B 病棟師長 伊藤美恵子

2018年 治療実績 心臓胸部大血管

2018年の心臓胸部大血管治療総数は328件でした（開心術296件、胸部大動脈ステントグラフト19件、TAVI 13件）。

緊急手術は94件で29%を占め、待機手術の術後30日死亡率は3.8%（9/234）、緊急手術を含めた総手術死亡率は7.9%（26/328）でした。



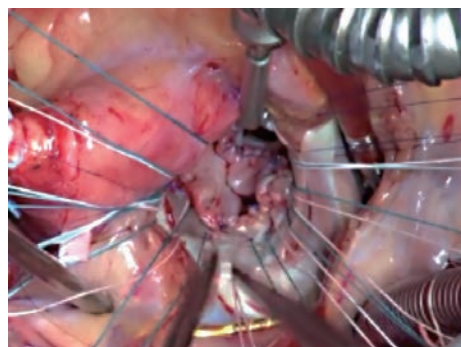
2018年 予定手術30日死亡率 3.8% (9/234)
総手術死亡率 7.9% (26/328)

虚血性心疾患

虚血性心疾患に対する手術は66件でした。このうち単独冠動脈バイパス術は人工心肺を使用しない **off-pump (OPCAB)** にて行っており、待機手術例では大きな合併症はみられませんでした。

当科の方針としてグラフトは長期成績の良好な内胸動脈を両側使用し左冠動脈領域に使用しています。また、比較的若年者では胃大網動脈を右冠動脈に使用しています。

虚血性心筋症に対する左室形成術なども行っており、心筋症に伴う僧帽弁閉鎖不全症では、できるだけ人工弁を使用しない僧帽弁形成術を行っております。その際、逆流再発予防のため乳頭筋や弁尖に対する工夫も行っています。



虚血性僧帽弁閉鎖不全症に対する弁尖自己心膜パッチ拡大術

単独冠動脈バイパス術

平均バイパス数 4.2 枝
完全血行再建率 91.1 %

グラフト開存率

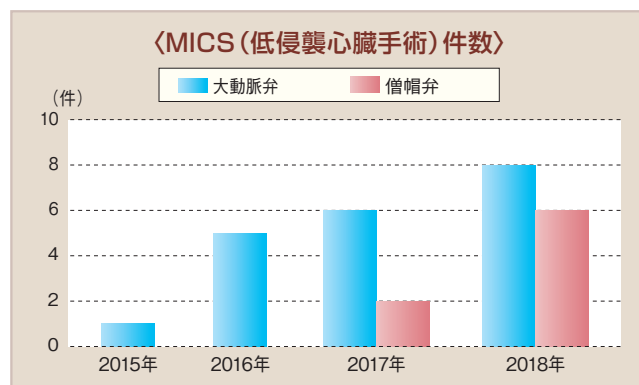
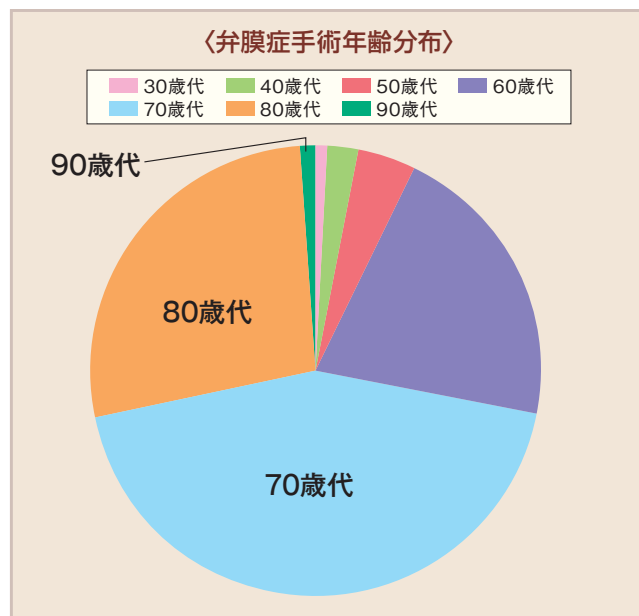
左内胸動脈 97%(35/36)
右内胸動脈 100%(41/41)
胃大網動脈 86%(12/14)
大伏在静脈 98%(63/64)

心臓弁膜症

弁膜症手術は136件（複合手術含む）でした。昨年より開始したTAVI（経カテーテル的大動脈弁置換術）を含めると149例の弁膜症手術がありました。下図は弁膜症患者さんの年齢分布ですが、70歳以上の患者さんが約75%となり、最高齢は92歳の患者さん（元気に退院されました）でした。また、約1割の患者さんでは、皮膚切開6～10cmで行う**低侵襲心臓手術（MICS）**を受けていただいております。

僧帽弁逸脱症に対しては弁形成術を第1選択としています。2018年は39人の僧帽弁逸脱症の患者さんがおられましたが、全例で弁形成術が可能でした。

また感染性心内膜炎の患者さんにも弁形成術を行っています。



〈MICS手術創部写真〉

大動脈弁置換術後

僧帽弁形成術後



大血管

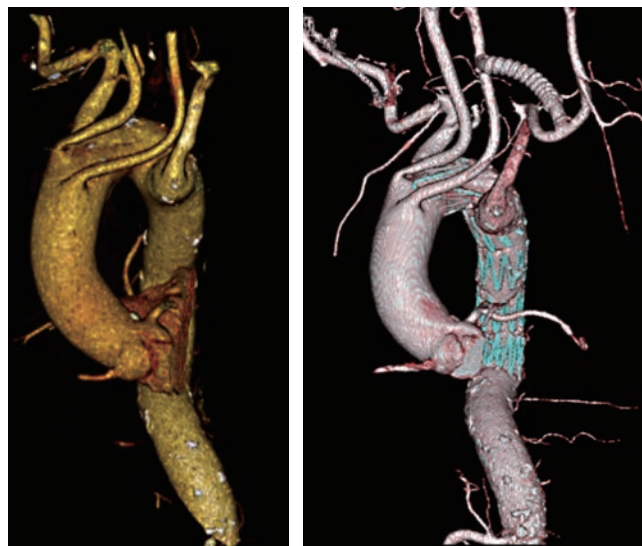
胸部大血管手術は108件でした（ステントグラフト内挿術20件）。このうち57件が急性大動脈解離などの緊急手術でした。待機手術51例で（ステントグラフト治療含む）手術死亡なく良好な結果でした。冒頭でも報告いたしましたが、ドクターヘリで搬送された急性A型大動脈解離の患者さんも救命することができました。

また、最近では下図のようなステントグラフトに孔のある開窓型ステントグラフトを用いて弓部大動脈瘤の治療を行うこともあります。ステントグラフトは新しいデバイスがどんどん開発されており、当院でも手術の低侵襲化を図っています。

開窓型ステントグラフト



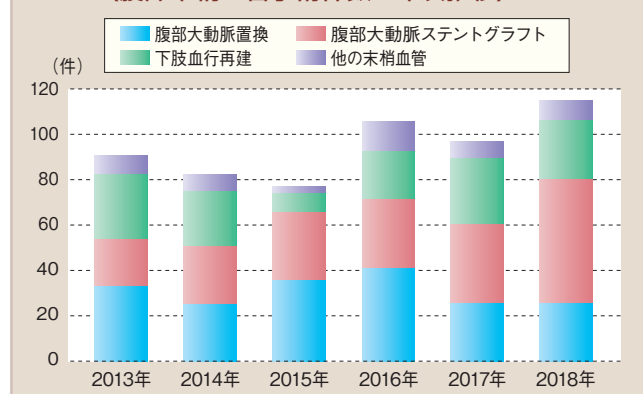
開窓型ステントグラフトによる治療前(左)と治療後(右)



2018年 治療実績 腹部末梢血管

2018年のバスキュラーアクセス手術を除いた末梢血管手術総数は115件で、動脈瘤破裂や急性動脈閉塞などの緊急手術は36件（31%）でした。待機手術の術後30日死亡率は1.3%（1/79）、緊急手術を含めた手術死亡率は4.3%（5/115）でした。

〈腹部末梢血管手術件数 年次推移〉



2018年 総手術死亡率 4.3% (5/115)

2015年以後の手術実績

2015年以後の心臓胸部大血管治療総数は1041件となりました。下記はその内訳となります。

虚血性心疾患	228 件
弁膜症	364 件
胸部大動脈置換	304 件
胸部大動脈ステントグラフト	108 件
他の心臓手術	24 件
TAVI	13 件
予定手術 30 日死亡率	1.97% (13/661)

虚血性心疾患

単独 CABG	165 例
off-pump 施行率	92 %
平均バイパス数	4.3 枝
LAD 広範囲再建数	41 例
graft 開存率 (術後造影施行例)	
LITA	98.6 % (137/139)
RITA	96.8 % (120/124)
SVG	97.2 % (243/250)
GEA	94.7 % (36/38)

虚血性僧帽弁閉鎖不全	25 例
左室形成	6 例
心室中隔穿孔	9 例
その他	14 例

弁膜症 (複合手術の場合は主病変に含めています)

大動脈弁疾患	184 例 (TAVIは含まず)
僧帽弁疾患	122 例
三尖弁疾患	6 例
感染性心内膜炎	37 例
人工弁不全	13 例

僧帽弁閉鎖不全症 (逸脱症) に対する僧帽弁形成術	96 例
形成術完遂率	100 %
術後残存 MR	0 76 例
	1 17 例
	2 3 例

大動脈疾患

急性大動脈解離	169 例
真性瘤 or 慢性解離 or その他	133 例
ステントグラフト	109 例

大動脈基部病変に対する自己弁温存大動脈基部置換術	36 例
--------------------------	------

24時間 365日

**緊急依頼に
対応しています。**

いつでも
御相談ください。



山田 宗明 医長 菅野 靖幸 医員 木山 宏 副院長
(ステントグラフト) (心大血管手術担当) 血管外科担当
加藤 泰之 部長 小柳 俊哉 副院長 佐々木 健一 医長
(心臓血管センター長)



社会医療法人財団 石心会

埼玉石心会病院

SAITAMA SEKISHINKAI HOSPITAL

〒350-1305 埼玉県狭山市入間川 2-37-20

☎ 04-2953-6611(代表)

<http://www.saitama-sekishinkai.jp/>

地域医療連携室

フリーダイヤル  0120-147-357

直通(医療機関専用) ☎ 04-2969-6077

連携室 F A X 04-2953-6908

〈業務時間〉

月～金曜 8:30～19:00 土曜 8:30～17:00

日曜・祝日の救急依頼は救急救命士が対応いたします。

TEL: 04-2953-6611 FAX: 04-2955-4922

埼玉石心会病院 心臓血管センター 心臓血管外科 外来(初診)

	月	火	水	木	金	土
午前	【弁膜症】 8:30～9:00 加藤 泰之	【大動脈瘤】 8:30～9:00 木山 宏	【心臓血管総合】 8:30～9:00 小柳 俊哉	【心臓血管外科】 8:30～9:00 加藤 泰之	【ステントグラフト】 8:30～9:00 木山 宏	【心臓血管外科】 8:30～9:00 加藤 泰之(第1・3・5) 木山 宏(第2・4)
	【循環器プライマリー】 10:00～11:30 石川 雅透	【循環器プライマリー】 10:00～11:30 石川 雅透			【循環器プライマリー】 10:00～11:30 石川 雅透	【心臓血管外科】 11:00～11:30 木山 宏(第1・3・5) 【心臓血管外科】 再診のみ
午後 13:30～16:00	【循環器プライマリー】 石川 雅透		【循環器プライマリー】 石川 雅透		【循環器プライマリー】 石川 雅透	

再診外来は さやま総合クリニック で行っています