



# 地域医療連携新聞

発行/朝日大学村上記念病院(地域医療連携室)  
 岐阜市橋本町3丁目23番地 TEL.058-253-8001(代)  
 TEL.058-253-8920(直) FAX.058-253-8910(直)

## 最近の話題・トピックス

### 腹腔鏡手術（消化器外科領域）

外科 川部 篤

1990年に腹腔鏡下胆囊摘出術が本邦で導入され、今日においては胆石症の多くが本術式で行われています。現在では消化性潰瘍や炎症性腸疾患に加え悪性腫瘍に対してもその適応が広がっています。

腹腔鏡手術の利点として第一にあげられるのがその創の小ささです。これにより術後の痛みが軽く出来ますので術後離床が早く、入院期間を短縮できるためその分社会復帰も早くできますし、医療費の削減にもつながります。当然美容的にも優れています。次にあげられるのは手術中に臓器の湿潤環境が保たれており、術後の消化管運動の回復も早く食事を早く始めることができますし、瘻着が少ないためにイレウスなどの合併症も少ないといわれています。術者の観点からは、内視鏡外科専用機器の機能を活用できます。たとえば内視鏡の拡大視効果で繊細な手術が出来ます。また術者、助手のみならず手術スタッフ全員が腹腔鏡で捉えた術野をモニターで観察出来ますのでスタッフの訓練効果を高めることができます。通常はその映像を録画しておきますので偶発症発生時の原因を究明しやすく、これは医療の質の向上にもつながると考えられます。欠点としては、2から6箇所のトロッカーを介して体腔内に細長い手術器具を挿入して行いますので、使用できる手術器具に制限があります。また開腹手術に比較して出血への対応は困難です。視野にも制限があり、二次元画像のため立体感覚がつかみにくく、腹腔鏡で見えてない部分で何が起っているか把握出来ません。このような欠点を十分に理解した上で手術を施行する必要があります。

日本内視鏡外科学会（JSES）の第8回アンケート調査結果では腹部外科領域の疾患別腹腔鏡手術症例数の推移は、胆囊疾患に関しては80%近くが腹腔鏡によってなされており、胃や腸の疾患においては徐々に増加する傾向にあります。その中でも、リンパ節郭清という複雑な手技を要する癌の手術症例が増加し

ています。

日本胃癌学会の胃癌治療ガイドラインにおいて腹腔鏡下手術は臨床研究という位置づけで早期胃癌と一部の進行癌（T2N0）を適応としていますが、胃癌のリンパ節郭清の複雑さからD2郭清をする進行癌も適応にしている施設はまだ限られています。手術の安全性に関してはJSESのアンケート調査結果によると術後合併症の発生率は8.71%であり（出血、縫合不全、創感染、肺炎など）開腹手術と比較しても高い値では無いと思われます。根治性においては厚生労働省癌研究助成金研究班の検討では早期癌で99%以上、進行癌（T2N0, T2N1）でも90%以上と良好な無再発5年生存率を示しています。

一方大腸に関しては血管支配を含めたその解剖学的特性から腹腔鏡下手術に適した臓器といえます。大腸癌においては大腸癌治療ガイドラインでは早期大腸癌を対象とした手術治療として推奨されています。一方、進行結腸癌に対する腹腔鏡手術は従来の開腹手術と比較し短期・長期成績ともに変わらないとの海外での臨床試験結果に基づき、進行結腸癌にも腹腔鏡手術を施行する施設が増加していますが、すべての進行癌に関して腹腔鏡手術を施行することに対しコンセンサスが得られているわけではなく、漿膜浸潤のない進行癌までを適応としている施設が多く、また直腸癌に対しては手術手技の困難性のため早期癌に限定している施設が多いのが現状です。JSESのアンケート調査結果では術後合併症（創感染、縫合不全、腸閉塞など）の発生率は9.5%と開腹術とこれも遜色ない数字と思われます。根治性において累積5年生存率は、Dukes A: 98.8%, B: 100%, C: 84.8%と国内において良好な結果の報告がなされています。

従来の開腹手術に比べ、腹腔鏡下手術は術後短期のQOLの改善という観点からは優れた方法であるといえます。悪性疾患に対する腹腔鏡手術の成績も今後明らかになりつつあり、その結果に基づいた標準化が進み、手術手技の進歩や機器の改善も加われば適応も広がり症例数は更に増加すると思われますが、現時点ではまだ発展途上の段階であり慎重な適応の選択を要すると考えられます。当科においては胃、結腸および直腸の早期癌に対しては積極的に腹腔鏡手術を施行しており、今後その適応拡大に対応できる準備を整えております。

村上記念病院

直通電話番号

**脳卒中ホットライン 070-6583-6677**

脳卒中治療は一刻を争います。当院では  
専門医が速やかな診断・治療を行います。

## 院内研修会等のご案内

- 整形外科症例検討会 毎週月・水曜日 PM 5:30~6:30 4階 整形外科カンファレンスルーム
- 糖尿病教室 毎週金曜日 PM 3:00~4:00 8F 講堂
- 「第4回岐阜地域医療連携研究会」（当番幹事病院）

平成19年5月19日(土) PM 3:45~9:30 岐阜グランドホテル

# 新任医師のご紹介



# 第4回岐阜地域医療連携研究会

謹啓 時下先生におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび医療連携に携わる皆様方を対象に、医療連携の推進を目的とした標記研究会を下記のとおり計画致しました。ご多忙のこととは存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。  
なお今回は、朝日大学村上記念病院を当番幹事として開催いたします。

## 記

日 時：平成19年5月19日(土) 15:45～21:30

場 所：岐阜グランドホテル (第1部)ロイヤルシアター西館B1F

(第2部)ロイヤルホール 2F

岐阜市長良648番地 TEL.058-233-1111

会 費：1,000円 (当日徴収します)

## プログラム

### ★ 製品紹介

武田薬品工業株式会社

### 【第1部：講演会】(16:00～16:20)

#### ★ 挨拶

岐阜市医師会 会長 山内 英通

#### ★ 連携室のあゆみ

朝日大学村上記念病院 地域医療連携室長 武田 則之

#### ★ データ紹介

朝日大学村上記念病院 地域医療連携室 浅野 一男

### 講演(16:25～17:10)

座長 朝日大学村上記念病院 副病院長 加藤 周司 先生

### 『脳卒中の救急体制について』

朝日大学村上記念病院 脳神経外科 教授 郭 泰彦 先生

### 連携バスの紹介(17:20～17:50)

座長 岐阜市医師会 副会長 広瀬 洋 先生、岐阜市民病院 地域連携室長 高橋 健 先生

急性心筋梗塞 岐阜赤十字病院 循環器内科 部長 野田 俊之 先生

ウイルス性慢性肝炎 岐阜市民病院 院長 富田 栄一 先生

### 特別講演(18:00～19:00)

座長 岐阜市医師会 理事 高井 國之 先生

### 『自治体病院の現状と社会医療法人の役割～夕張の事例に学ぶ～』

東日本税理士法人・特定医療法人協議会 代表 長 隆 先生

### ★ 挨拶

朝日大学村上記念病院 病院長 安藤 隆

### 【第2部：情報交流会】(19:30～21:30)

司会 朝日大学村上記念病院 事務部長 臼井 認

地域医療連携室 皆川さおり

#### ★ 病院の主なスタッフ紹介

#### ★ 参加各医師会のご挨拶

※本研究会は、日医生涯教育講座の更新単位を申請しております。

共催 岐阜地域医療連携研究会 武田薬品工業株式会社



# 診療医ご案内



(平成19年4月1日現在)

診療科		月	火	水	木	金	土
総合内科		小島	丸山	一	井田	武田	一
	1 診	井田	高野	小島	加藤(隆)	奥田	一
消化器内科	2 診	加藤(隆)	佐藤	松田	橋本	春里	一
	初 診	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医	佐藤/松田
循環器内科	1 診	酢谷	加藤(周)	元廣	加藤(周)	辻本	丸山
	2 診	安部	酢谷(隔週) 安部(隔週)	辻本	酢谷	元廣	酢谷
糖尿病・甲状腺・内分泌科		猿井	武田	武田	猿井	猿井	武田
呼吸器科	(非常勤)	一	一	舟口	一	一	一
外科	1 診	山本	高折	山本	高折	川部	高折(1週) 川掛(2週)
	2 診	中嶋(隔週) 門川(隔週)	川部	門川	中嶋	中嶋(隔週) 門川(隔週)	中嶋(3週) 門川(4週)
乳腺外科		樺木	樺木	安部(ま)	樺木	安部(ま)	一
脳神経外科	1 診	石澤	郭	渡會	田中	安藤	郭
	2 診 (10:30~)	安藤	田中	安藤	石澤	一	渡會
	初 診	日下	小橋	徳本	平井	青芝	青芝・河合(1週) 小橋・河合(2週)
	再 診	河合	河合	一	一	徳本(隔週) 小橋(隔週)	平井(3週) 門川(4週) 日下・河合(5週)
整形外科	予約診	平井	青芝	河合	青芝(隔週) 徳本(隔週)	大友	一
	予約診	徳本	今泉	日下		日下 中島(午後)	今泉 (第1・3・5週)
	予約診	一	平井	小橋	塚原	今泉	塚原 (第2週)
眼科	1 診	堀尾	白内障手術 (堀尾)	堀尾	堀尾	堀尾	堀尾 堀(隔週交代)
	2 診	堀	堀	一	堀	白内障手術 (堀)	
泌尿器科	(非常勤)	一	伊藤	土屋	一	江原	一
歯科・口腔外科		村松・太田 田村	村松・太田 田村	村松・太田 田村	村松・太田 田村・本間	村松・太田 田村	村松・太田 田村

[ご案内] ●診療受付時間は、全科8:00~11:30、ただし、初診の方は、11:00で受付終了。(救急・急患の場合は、この限りではありません。)

●年度変わりの時期や学会出張により、診療医が変更することがありますので、予め確認が必要である方は、お電話でお尋ねください。