

想

FRONT

Voice

～ 特集 新任ドクター紹介 ～

外科主任医長 高畑 俊一

～すい臓の腹腔鏡手術～

臨床検査科・病理診断科 科長 濱田 哲夫

～臨床検査科・病理診断科

開設のご案内～

整形外科部長 佐々木 宏介

～肩腱板断裂に対する

鏡視下腱板修復術～

旬の味だより

～ 彩野菜のロールチキン ～

JR九州病院広報誌「そう」第32号



題名：初夏
撮影者：石井 正子（デジカメクラブ門司会員）

撮影場所：白野江植物公園

撮影者コメント：4月中旬、まだ咲き残っていた桜と美しく咲いたつつじの花と新緑のコラボレーションが初夏の爽やかな風を感じさせていました。

15 初夏

JR九州病院

新任Drを紹介します、 どうぞよろしくお願いいたします。



～すい臓の腹腔鏡手術～

外科主任医長 高畑 俊一

患者さんに優しい低侵襲治療として、胆のうから始まった腹腔鏡下手術は今日では胃や大腸まで広く普及しています。すい臓については、その位置的な困難さや術後の合併症の問題から遅れて開始されました。1996年に米国で最初に報告されましたが、本邦では2006年に良性腫瘍に対する腹腔鏡補助下膵体尾部切除術が高度先進医療として承認され次第に普及してきました。2012年4月に”腹腔鏡下膵体尾部腫瘍切除術”として正式に保健収載され、一定の基準を満たした施設では保険診療として行えるようになりました。

適 応

リンパ節の郭清(切除)を必要としない良性の病変が対象となります。
膵管内乳頭粘液性腫瘍(IPMN)粘液性嚢胞腫瘍(MCN)漿液性嚢胞腫瘍(SCN)膵内分泌腫瘍(pNET)などのすい臓に嚢胞をつくる疾患などが対象となります。現時点では膵がんなどの悪性疾患については認められていません。

手術の実際

通常、4から5ヶ所の小さな創で手術を行います。疾患や病変の大きさ、位置などによって、図のように尾側(左側)のすい臓を脾臓と共に切除する場合や、腫瘍のみを切除(核出)する場合があります。(図 1、2、3 参照)

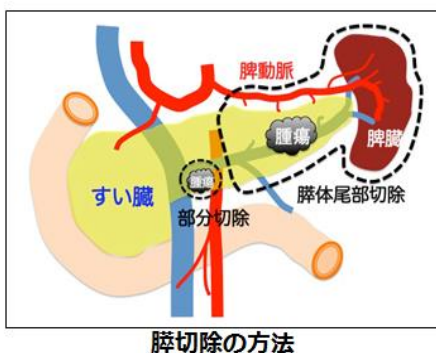


図1



膵尾部の粘液性嚢胞腫瘍



自動縫合器ですい臓を切離

図2



膵体部の内分泌腫瘍を核出



腫瘍摘出後

図3

腹腔鏡下手術の利点

従来の開腹手術では特に臍尾部の視野を確保するため大きく横方向に切開することがありました。腹腔鏡手術では創が小さく美容的に優れるだけでなく(図4)、感染が少ない、開腹が早いなどの利点があります。

順調な経過では、術後8から10日ぐらいで退院が可能です。

すい手術の1番問題は、すい臓断端からの膵液の洩れ(膵液瘻)ですが、これを改善するた図のように自動縫合器を用いる方法を工夫しています。

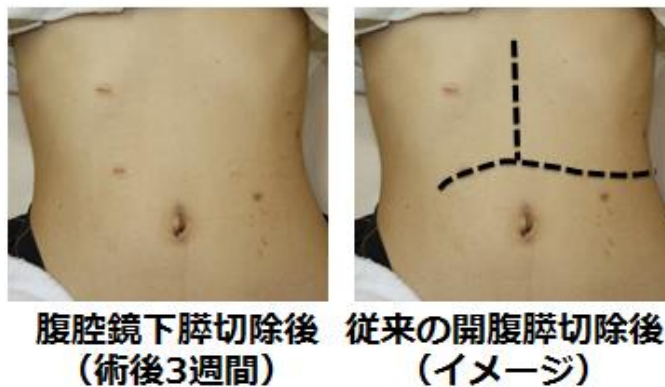


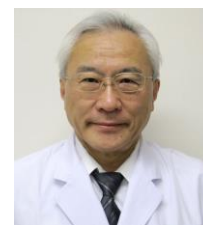
図4

肝臓やすい臓の腹腔鏡手術に関してはご存知のように無理な適応などによる事故の報告もあり、当院ではあくまでも保険診療に則り慎重に取り組んで参ります。

治療困難な患者さんについては九大病院などの高次施設とも密接な診療連携を行っています。

腹腔鏡手術に限らず、膵疾患でお困りのことがありましたら何なりとご相談くださいますようお願い致します。

～「臨床検査科・病理診断科開設のご案内～」

臨床検査科・病理診断科
科長 濱田 哲夫

はじめに、病理診断とは

病気の適切な治療のためには、病気の正確な診断が不可欠です。病気を持つ患者さんの体から採取された臓器（例えば胃がん患者さんの胃など）や組織・細胞を肉眼あるいは顕微鏡で観察し、この病気が何であるか、どれくらい進行しているのかなどの判定を下すことを「病理診断」といいます。

JR九州病院に臨床検査科・病理診断科が平成27年4月1日に開設されました。どうぞ宜しくお願いいたします。

臨床検査では、臨床検査技師の皆さんと共に今まで以上に迅速・正確な検査データの提供を目指します。臨床検査専門医・指導医及び管理医として、検査の適正な運用に努めます。

病理診断科は現在、6月頃の開設に向けて施設改修・設備導入の途上です。新施設では、次のようなことが可能となります。病理専門医・指導医として、可能な限りの臨床支援を通じて患者さんの力になりたい思っております。

1, 病理組織診断

- ・手術臓器は写真撮影によりデジタルデータ化し、肉眼像を臨床医、ご紹介の先生方に提供します。患者さんへの説明、カンファレンスなどに有用となりましょう。
- ・全自動染色装置を用いて通常のH&E染色標本や特殊染色、パパニコロウ染色を行います。良質な標本作成を目指します。
- ・自動免疫染色装置を用いて、原発不明癌、軟部腫瘍などの組織型分類を行います。また、最新の分子標的治療のデータを提供致します。腫瘍細胞に発現している蛋白分子を効率よく同定します。悪性腫瘍の治療に直結する診断法となっています。

2, 迅速診断

- ・特に、がんの外科治療に欠かせない情報を提供いたします。断端の評価、リンパ節転移の有無など約10分で報告致します。
- ・また、手術中の想定外の病変の診断にも対応可能です（右写真は、凍結切片を作成するクリオスタット。）



3. 細胞診

- ・細胞診専門医・指導医Cytopathologist(IAC)として、最新の知識・技術を応用し診断に努めていきます。
- ・まず、近年、発達してきております液状化細胞診(LBC)法を導入しました。婦人科検体であれば、細胞診報告(ベセスダシステム)に加えてヒト乳頭腫ウイルスの感染の有無・型分類が1回の検体採取で可能です。

他の検体でも、免疫染色、分子病理学的解析などに使用できます。

- ・腹水などの迅速細胞診を行います。癌の進行度評価などに有意義です。
(右写真は液状化細胞診システム)



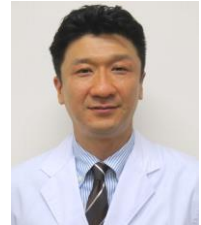
4. 病理解剖

- ・不幸にしてお亡くなりになった患者さんを解剖させて頂き、病変の再評価を詳細に行い報告いたします。病理解剖の結果はこれからの医療の重要な資料になるとともに、研修医、病理医育成の要となります。

今後、臨床検査、病理診断の分野で、門司地区の患者さん、医療機関の皆様に貢献したいと考えております。
どうぞよろしくお願いいたします。

～肩腱板断裂に対する鏡視下腱板修復術～

整形外科部長 佐々木 宏介



平成27年4月1日、JR九州病院整形外科に赴任しました佐々木宏介と申します。今回、当科で行っている肩腱板断裂に対する鏡視下手術についてご紹介致します。肩腱板断裂は、40歳以上の中高年者に好発し、肩の疼痛・動作時のひっかかり・拳上制限・筋力低下などの症状が出現します。保存治療の有効性が低い場合、手術を行って断裂した腱板を修復します。近年では低侵襲手術として、関節鏡視下での腱板修復（鏡視下腱板修復術）を行うことが多くなってきました。鏡視下腱板修復術では、肩の皮膚に1cm程度の小さな創を数ヶ所作製し、径4mmの内視鏡を肩関節内に入れ、モニターに映った関節内の映像を見ながら、鏡視下用手術器具を用いて腱板を修復します。従来の直視下腱板修復術では、大きく皮膚を切開して腱板を修復していたため、術後に大きな手術創が残存していました。しかし鏡視下腱板修復術では、術後、1cm程度の小さな手術創が数ヶ所残存するのみとなります。また、鏡視下腱板修復術は低侵襲手術ですので、従来の直視下腱板修復術よりも、術後の痛みが少ないというメリットがあります。



鏡視下腱板修復術の実際



断裂した腱板の鏡視画像



腱板修復完了後の鏡視画像

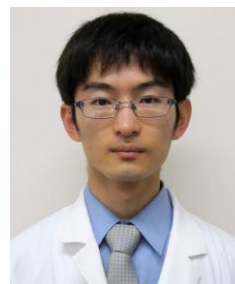
また当科では、腱板断裂以外にも、反復性肩関節脱臼・拘縮肩・肩峰下インピンジメント症候群などの肩関節疾患に対しても鏡視下手術を行っています。

肩関節の障害でお困りの方がいらっしゃいましたら、いつでも気軽に当科へご相談下さい。

新任Drを紹介します、 どうぞよろしく願いいたします。

2015年4月から外科で勤務しております、大山康博と申します。

前年度は福岡市の千早病院で勤務しておりました。医師として7年目になりますが、皆様のお役にたてるよう頑張っておりますので、よろしくお願い致します。



消化器内科 副医長 熊元 啓一郎

本年4月より赴任しました、消化器内科の熊元啓一郎と申します。

前年度は産業医科大学病院に勤務しておりました。門司に来て日が浅く到らない点があると思いますが門司の医療に少しでも貢献できるように、日々精進していきたいと思っております。

どうぞよろしくお願い致します。



整形外科 医師 田所 耕平

本年4月より赴任しました、田所耕平と申します。唐津赤十字病院、九州大学病院でそれぞれ1年ずつ研修致しました。

今年度より整形外科の専門に入って1年目で、まだまだ未熟者ですが門司区の皆様のお役に立つことが出来るように日々の診療に努めていきたいと思っております。

よろしくお願い致します。



旬の味だより

この季節にピッタリのお料理をご紹介します♪

彩野菜のロールチキン



【1人あたりのカロリー】
(1人分)225kcal 食塩相当量 0.8g

材料(2人分)

- ・とりもも肉(皮付き) 1枚(200g程度)
- ・オクラ 3本
- ・赤・黄パプリカ 各20g
- ・Aしょうゆ、みりん 各大 1/2

作り方

- ①とりもも肉は皮目を下に、身の厚い部分には包丁を入れて全体を均一の厚さにする。
- ②パプリカは細切り、オクラはさっと塩ゆでしへたをとり除く。
- ③①の手前に②を芯になるようにのせ、くるくる巻いてたこ糸で縛る。
- ④フライパン中火で④を時々転がしながら、表面に焼き色をつける。
- ⑤焼き色がついたらふたをして弱火で3分蒸し焼きにする。
- ⑥フライパンに出た脂はキッチンペーパーで取り除いておく。
- ⑦混ぜ合わせたAを回し入れてからめる。
- ⑧焼きあがったら、たこ糸をはずし輪切りにして器に盛る。

皮を除くと、90kcal前後のエネルギーダウン
お弁当にもオススメ
さやいんげんや、アスパラガスなど好みの野菜を
巻いてもいいですね。



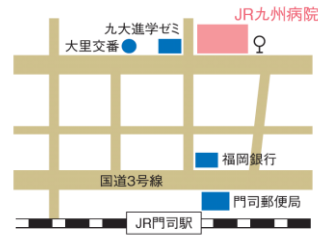
JR九州病院 管理栄養士 藤田 好美

編集後記

「想」32号はいかがでしたでしょうか。
新年度が始まり、今回先生が大幅に増員となりました
診療科目も新たに増え、幅が広がったと思います。
先生以外にも看護師、メディカル等の新たなスタッフも迎え、
院内はフレッシュな風が吹き活気づいています。
私もこの風に乗れ、初心を忘れずに仕事をすすめたいと思
います。

総務課 吉田 利枝

JR九州病院のご案内



〒800-0031 北九州市門司区高田2丁目1番1

TEL (093) 381-5661

FAX (093) 381-1077

JR門司駅から徒歩10分/西鉄バス高田二丁目下車徒歩1分

JR九州病院 ホームページ

<http://www.jrkyushu-hospital.jp/>

JR九州病院

検索

【当院理念】

私たちJR九州病院は、
安全で良質な医療サービスの提供を通じて、
安心して暮らせる地域づくりに貢献します。

【当院基本方針】

1. 患者さんの安全と、安心できる医療環境の整備に努め、医学的根拠に基づいた良質な医療の提供を行います。
2. 患者さん、ご家族への説明と同意とともに、患者さんの意思と権利を尊重した医療を行います。
3. 医療連携を通じ、地域に開かれた中核病院として、医療の充実に努めます。
4. 職員の相互理解とたゆまぬ研鑽を通じて、活気ある職場を目指します。
5. 医療資源の有効活用と健全な病院運営を行います。

想 (そう) 新緑(通巻32号)
平成27年5月発行(季刊)
発行人:林田 一洋(JR九州病院 院長)

JR九州病院 広報委員会「つばめ」
副院長 亀井 隆史
事務長 前田 秀作
看護部 木村 法子、山下美優、眞田 志乃
薬剤科 室谷 斎
中央放射線室 早野 瑞穂
リハビリテーション室 笠 麻紗子、大島環美子
中央検査室 有吉 大悟
医療連携室 玉井 千晶
総務課 藤木 泰治、吉田 利枝

編集・発行・印刷:JR九州病院
北九州市門司区高田2丁目1番1号
TEL 093-381-5661