

# 県立三好病院

平成 26 年 5・6 月号

## 今月の特集：消化器外科における腹腔鏡手術

### 院長就任のご挨拶



徳島県立三好病院  
院長  
住友 正幸

初夏を思わせる季節となりました。三好病院も新任の先生方の活気にあふれています。

さて、三好病院はこの夏に新病棟がオープンします。がん医療では、緩和ケア病棟が7階にオープンします。屋上庭園と共にごがんの患者さんの癒しになることを願い、安藤部長が国内留学中です。県西部では初の放射線照射装置は、最高水準の照射計画装置を備え、転移などで痛みを持つ患者さんの福音になることと思います。

次いで、救急・災害医療。従来からの24時間救急体制にヘリポートが加わります。中央病院にあるドクターヘリや防災ヘリ、更には自衛隊との協働で、平時の救急から災害まで対応できる救急センターを作りたいと思っています。

三好病院は、地域の皆様に「信頼」される病院を目指しています。そして、地域の先生方からご紹介いただき、連携の中で患者さんの治療に当たる「地域医療支援病院」と

### 新任医師紹介



救急科  
吉田 金広



救急科  
奥村 澄枝



整形外科  
高原 茂之



整形外科  
高木 俊人



整形外科  
木下 大



消化器内科  
中本 次郎



消化器内科  
三好 人正



呼吸器内科  
富本 英樹



呼吸器内科  
田岡 隆成

# 消化器外科における腹腔鏡手術

外科（徳島大学地域外科診療部） 徳永 卓哉

## 1. 腹腔鏡手術とはどんな手術？

腹腔とは胃腸や肝臓などの臓器が入っている空間でいわゆる「おなかの中」であり、腹腔鏡はおなかの中を観察するためのカメラです。腹腔鏡手術ではまずおなかの中に炭酸ガスを入れてスペースを作り、腹腔鏡を入れておなかの中をモニターに写し出します。そして、通常3~12mm程度の穴を数か所あけ、そこから組織を持ちたりはがしたりするための鉗子<sup>かんし</sup>と呼ばれる細い棒や、組織を切るための機械などを入れて手術を行います（図1）。日本では1990年に初めて腹腔鏡下胆嚢摘出術<sup>たんのつ</sup>が行われて以降、年々腹腔鏡手術の割合は増えてきています。



図1 実際の映像

## 2. 腹腔鏡手術の利点

①創が小さい：美容的に優れているだけでなく、術後の痛みが少ないため早期の離床が可能になります（図2）。

②癒着<sup>ゆちゃく</sup>の軽減：手術中おなかの中は外気にほとんどさらされないため、開腹術と比べ、術後の腸の動き出しが早く、また癒着も少ないため腸閉塞になりにくいという利点があります。

③出血量の減少：モニターに拡大して映し出すことができるため、細い血管まで観察が可能となり、より細かい操作ができるようになります。



図2 手術跡

## 3. 腹腔鏡手術の欠点

①手術時間が長い：術式によっては実際に手で触って行う開腹術と比べ、手術時間が長くなる場合があります。

②大出血への対応が困難：大きな血管から出血した場合、修復が困難で開腹手術に移行することがあります。

## 4. 腹腔鏡手術の適応

①小臓器、小腫瘍の摘出：虫垂切除術、胆嚢摘出術、胃・腸の部分切除術など。

②修復術<sup>そけい</sup>：鼠径ヘルニア修復術、食道裂孔ヘルニア修復術、癒着剥離術<sup>はくり</sup>など。

③悪性疾患：胃切除術（早期胃癌）や大腸切除術などが良い適応となりますが、最近では肝臓切除術や膵臓切除術なども行われるようになってきています。

## 5. 腹腔鏡手術の適応外

- ①**心臓や肺の機能が悪い場合**：おなかの中に炭酸ガスを入れることで横隔膜が押し上げられ、血液の循環が悪くなったり、肺が膨らみにくくなったりするため、高度心肺機能低下例では適応外になります。
- ②**手術歴がある場合**：過去に開腹手術をしたことがある方は、おなかの中に広範囲な癒着がある可能性があり、手術を行うスペースが十分に確保できない可能性があります。
- ③**腫瘍が大きい場合**：進行癌などで腫瘍が大きい場合は視野を確保することが困難であり、また取り出す時に創を大きく開ける必要があるため、開腹術を選択する場合があります。

## 6. 三好病院の取り組み

三好病院では徐々に外科医の数が減少し、腹腔鏡手術の普及も遅れていましたが、2010年に医師の確保、腹腔鏡手術の普及などを目的として徳島大学に地域外科診療部が設立されたのをきっかけに、腹腔鏡手術の割合は年々増加してきております（図3）。

また、徳島大学と三好病院を専用インターネット回

線をつなぎ、手術映像や音声をリアルタイムに相互通信できるシステムを構築することでより安全に腹腔鏡手術を行うことができるようになりました。

適応疾患については、虫垂炎、鼠径ヘルニア、胆嚢結石症などの良性疾患に加え、2011年より胃癌や大腸癌などの悪性疾患に対しても腹腔鏡手術を開始し、これまでに胃癌15例、大腸癌12例を行っております。

当院では根治性、安全性を第一に考えつつ、低侵襲である腹腔鏡手術にも積極的に取り組んでおります。腹腔鏡手術に関してご質問等あれば気軽にご相談下さい。

### 鏡視下手術症例数の推移

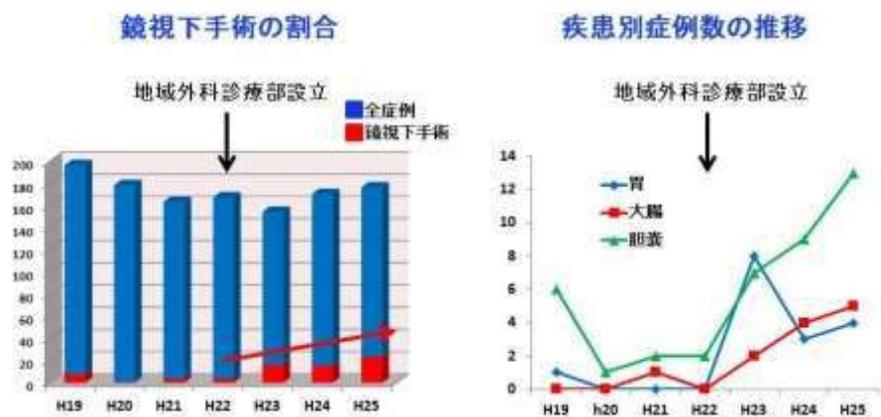


図3 症例数の推移

#### ～県立病院事業基本理念～

県民に支えられた病院として県民医療の最後の砦となる

発行 徳島県立三好病院 広報委員会

〒778-8503 徳島県三好市池田町シマ 815-2

TEL0883-72-1131 FAX 0883-72-6910

HP <http://www.tph.gr.jp/~miyoshi/>

#### 臨時看護師募集

県立三好病院では  
臨時看護師、臨時准看護師を随時  
募集しています。

詳しくは県立三好病院看護局  
(0883-72-1131) まで

御意見・御要望がございましたら、ホームページ、または院内御意見箱まで  
お願いします。広報バックナンバーは、ホームページにて御覧になれます。



感染管理担当師長  
感染管理認定看護師  
平岡 広美

わたしは、認定看護師として感染管理を担当しています。  
みなさんは、「感染」「病院」ときくと、どのようなイメージを持ちますか？

薬が効かない耐性菌による院内感染、インフルエンザやノロウイルスの集団発生などが、よくニュースで報道され、感染症というと、うつる、こわい、かかりたくないと思いますね。不安解消のお薬は、正しい知識です。



## 感染症とは

病原性を持った細菌、ウイルス、寄生虫などの微生物が、からだに入って増え、具合を悪くすることです。からだの中にいるけど感染症を起こしていない場合(保菌)もあります。

### 感染経路(微生物がヒトからヒトへうつる道)

- 接触感染** ・ ・ 微生物が手や物に付着して、からだに入る
- 飛沫感染** ・ ・ 口や鼻から出た飛沫(しぶきが1 mくらい)が、口や鼻に入る
- 空気感染** ・ ・ 空中を漂っている微生物を吸い込む(同じ空間：麻疹・水痘・結核)

### 微生物が体内に入る場所・体外に出る場所

目、鼻、口、尿道、肛門、膣、粘膜、傷のある皮膚(手術による創や点滴などを体内に挿入しているところも含む)は、微生物が入る場所であると同時に、出る場所にもなります。

### 感染症はうつるからこわい！微生物はどこにいるの？

感染症の症状は、無症状から死亡まで様々です。検査で感染症とわかるのはほんの一部です。すべてのひとの、汗を除いて体内から出る血液、尿、便、吐物や傷や粘膜や分泌物などには、感染の恐れのある微生物が含まれていると考えて対応します。

**基本は、食事やトイレの後の手洗い、咳エチケット、面会前後には手指消毒。**

### 病院に必要な感染管理

病院は、患者さんや訪問者、職員など多くの人が入り出ります。その中には、感染症と診断されていない方がいます。

また、病院の中には、多くの病原微生物などが存在します。病気や治療により免疫力が落ちて感染しやすい患者さんが、日常に比べ限られた狭い空間で共同生活をしています。

- **感染する可能性や、感染を広げる可能性があります。**
- **病気を起こさないような弱い微生物でも感染症を起こしやすい環境です。**

### 感染管理認定看護師の役割

患者さんや訪問者、職員を感染から守り、安心して療養生活や仕事ができるようにするのが感染管理です。感染防止対策委員会や感染防止対策チーム(ICT)のメンバーとして、「持込防止、感染拡大防止」のために、感染症の発生を監視したり巡視による感染対策の実施状況の確認、マニュアルの見直し、教育などを行っています。

認定看護師の役割は、実践、指導、相談を通して病院や地域の感染対策の向上に努めることです。ご要望があれば、地域の感染に関することに、ご協力いたします。

