

Network



虫垂切除今昔

虫垂切除は、昔も今もポピュラーな外科手術である。昔は腹部の触診で手術適応を決めて腰麻酔下に手術した。今はエコー、CTで手術適応を厳密にするので、抗生剤で治療することが多くなった。腹腔鏡下虫垂切除術は、当初「内視鏡や手術器具を入れる傷を足せば開腹手術の傷より長くなる」とか「器材が高額な上、準備が大変」といった批判があつたが、小径内視鏡の開発、診療報酬での評価などにより、今や標準術式となった。炎症が強くて膿瘍を伴った場合、回復手術では出血が多く、術後創感染の頻度が高くなるが、腹腔鏡下では安全に剥離がおこなえて、創感染も少ない。傷が小さいので回復も早い。

外科医になりたてのころ勤務していた病院の小児科医は軍医の経験があつた。「戦地でのアツペはみんな手遅れで腹膜炎を起こしていたから手術はゴム管を突っ込んでおくだけ。それでもけつこう治りましたよ」と教えてくれた。全身麻酔下、小さな傷で虫垂切除ができる時代になったことを喜ぶたい。



広島共立病院
院長 青木 克明

患者さまにもメリットの大きい術式です

患者さまにやさしい、術者にとってもやりやすい腹腔鏡下虫垂切除!!

腹腔鏡下手術は、日本では1990年に胆嚢摘出術は行われて以来、爆発的に普及し、現在、胆嚢摘出術は腹腔鏡下手術が標準術式となっております。それに比べ虫垂切除術は、腹腔鏡下手術を第一選択としている医療機関はあまり多くないのが現状です。それは、腰椎麻酔で小さな創でできる虫垂切除を、わざわざ全身麻酔をかけて腹腔鏡で行うメリットがないと思っ

て、いる外科医が多いためです。は目立たないため患者さんにとってもメリットが非常に大きいことがわかりました。術後合併症で厄介なもの二つに創感染がありますが、腹腔鏡下での手術は驚くほどその発生率が低くなっています。当院での虫垂切除は、表に示しておりますように、2003年から腹腔鏡下手術が開腹手術を上回り、2005年からは、はじめから開腹で行うということがなくなりました。

腹腔鏡下虫垂切除は、全身麻酔下に通常臍部に12mm、左側腹部み5mm、恥骨上部に5mmのトロッカーという管を腹壁に刺し、そこからカメラや器具

を入れて手術を行います。腹腔鏡下に手術を行うと非常に視野がよく、虫垂炎がひどくなつて穿孔し腹膜炎を併発しているような症例でも、腹腔内の洗浄が十分に、かつ自由に行えます。また、術後の回復、社会復帰が早く、創

●年度別虫垂炎手術件数

| 年度 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|-----|------|------|------|------|------|
| 開腹 | 26 | 8 | 9 | 0 | 0 |
| 腹腔鏡 | 14 | 33 | 23 | 28 | 26 |
| 合計 | 40 | 41 | 32 | 28 | 26 |

を入れて手術を行います。腹腔鏡下に手術を行うと非常に視野がよく、虫垂炎がひどくなつて穿孔し腹膜炎を併発しているような症例でも、腹腔内の洗浄が十分に、かつ自由に行えます。また、術後の回復、社会復帰が早く、創



外科病棟医長
野間 浩介



整形外科は広島大学整形外科学教室より4名の医師が派遣されており、そのうち3名は日本整形外科学会により認定された専門医で、さらに1名はリウマチ専門医です。

整形外科では、骨・関節・靭帯・末梢神経・筋肉・脊椎(脊髄)などの運動器の外傷や障害の治療を専門的に行っています。外傷では、骨折をはじめ靭帯・腱・神経・血管などの損傷に対し、患者さんの早期回復を第一に考えた最適な治療を行うように心がけています。さらに、CT、MRI、関節造影検査、神経伝導速度検査、骨塩量検査など

を用いて正確な診断を行った上で治療にあたっています。なお手術室ではクリーンルームも完備しており、人工関節置換術(指、肘、膝、股関節)も正しい適応のもと積極的にを行っています。

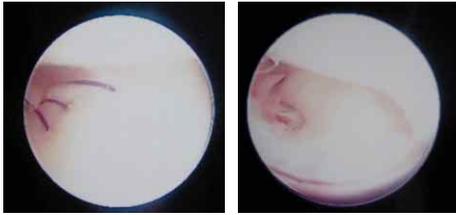
また、当科では部長が日本手の外科学会認定手の外科専門医であり、手・肘の疾患やリウマチ関節障害に対して実績に基づいた専門的な治療を行っており、さらには切断された手指などの再接合術や欠損した組織の再建術など、顕微鏡を用いた高度な手術にも対応しています。手・肘の疾患で代表的なものは、外傷(骨折・脱臼、腱・靭帯・神経・



●指尖部切断に対し、指動脈皮弁にて加療(指長を温存した治療を施行)



●橈骨遠位端粉碎骨折に対しロッキングプレート固定施行9術後2週より可動域訓練開始



●手関節鏡視下にTFCC断裂を縫合

血管の損傷など)、腫瘍、関節炎、三角線維軟骨(TECC)損傷、スポーツ障害(野球肘など)などです。手術疾患に対して昨年は現行の2.3mmの関節鏡に加え、1.9mmの関節鏡を導入してさらに小さな切開での最小侵襲手術を行い、良好な成績を得ています。今後も患者さんに満足していただけるような医療を心がけていきたいと思っております。よろしくお願いいたします。



整形外科部長
市川 誠
昭和61年 広島大学卒



山口 一敏
平成15年
関西医科大学卒



十時(ととき) 龍
平成7年
川崎医科大学卒



整形外科医長
森 雅典
平成7年
広島大学卒

院内感染対策について

病院に入院されている患者さまには、病気や手術など、またご高齢のために免疫力が低下しておられる方が多くいらっしゃいます。

普段では、感染症を引き起こさないような微生物でも、このような患者さまの身体の中に入れば、たちまち感染症を引き起こす可能性もあり、本来、必要である治療以外の治療が必要となってしまう、ときとして生命に関わったり大きな問題となる場合があります。

当院は、院内感染から患者さまを守るために、病院感染対策は重要な職務の一つと考えております。

院長を委員長とする「感染対策委員会」では、患者さまに質の高い診療、看護ケアの提供のため、院内感染対策マニュアルを整備し、それに基づいた標準予防対策の遵守(主に手指消毒の励行)、感染対策に関する職員教育、院内において感染症が発生した場合の対応など、あらゆる感染症対策の総括を行っており、毎月、全病棟を定期的、計画的に巡回し、病院感染対策の推進活動を実施しております。



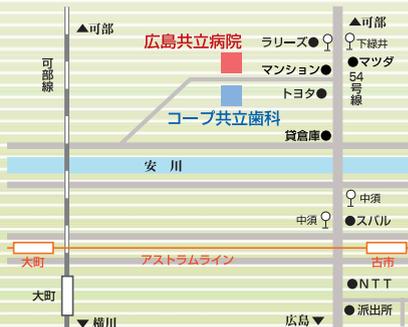
また、よく院内感染の原因菌で知られているMRSAや多剤耐性緑膿菌などの薬剤耐性菌による院内感染を防ぐためのモニタリングも行っております。

診療案内

広島医療生協・広島共立病院

広島共立病院では、第2・第4土曜日を休診にさせていただきます。ご迷惑をおかけしますが、ご理解のほどよろしく
お願いいたします。ただし、急患につきましてはその限りではありません。なお、第1・3・5土曜日は診療しております。

| | 診療開始～受付終了 | 専門外来等 (市・被爆者・政官健保等 各種健診、人間ドック他) | 月 丸屋 | 火 青木 | 水 寺谷 | 木 丸屋 | 金 山田 | 土 1週 岡田 3週 三田尾 5週 交替 |
|--|---------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 健診 | 予約制 | | | | | | | |
| 禁煙支援外来 | 午後(担当医 青木) | 初診(再診) 予約制 | 3時外科外来 | 0時健診外来 | | | | |
| 内科 予約制 | 午前9時～11時30分 | 初診(再診) | 寺谷・村田 大谷 | 寺谷・山田 ウオン | 山肩・山田 岡田 | 寺谷・大谷 小澤 | 寺谷・鷹屋 岡田 | 1.3.5週 交替・交替 交替 |
| | | 循環器科 呼吸器 | 鷹屋 | 小澤 | 村田・鷹屋 | | 村田 | 1.3.5週村田 |
| | | 消化器・肝臓 糖尿病 | 岡原・三田尾 森下 | 西原 | 三田尾 森下 | 西原 池田(和) | 岡原 森下 | 1.3.5週森下 |
| | 午後5時～6時30分 | 初診(再診) | | 山田 | | ウオン | | 午後休診 |
| | | 呼吸器 | | | | 木山 | | |
| | | 循環器科 消化器・肝臓 糖尿病 | | 岡原 | | 鷹屋 西原 森下 | | |
| リハビリ テーション科 | 午前9時～11時30分 | 診察 予約制 | | | | | | |
| | 午後1時30分～4時30分 | 理学・作業・言語・ 物理の各療法 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 1.3.5週○ 午後休診 |
| 外科 予約可 | 午前9時～11時30分 | | 青木 大田垣 | 高永甲 野間 | 高永甲 10時まで池田 | 1・3週 青木 2・4週 高永甲 大田垣 | 青木 池田 | 1週 高永甲・野間 3週 大田垣・池田 5週 交替 |
| | 午後3時～4時30分 | | 青木・大田垣 禁煙外来 3時～ 一般 3時30分～4時30分 | | | | 高永甲 | 午後休診 |
| 脳外科 | 午後2時～4時30分 | | | | | | 広島大学 | |
| 整形外科 予約可 | 午前9時～11時30分 | | 市川 山口 | 十時(トキ) 森 | (大学) 森 | 市川 十時(トキ) | 十時(トキ) 山口 | 1週 十時(トキ)・山口 3週 市川・森 5週 交替 |
| | 午後4時～6時30分 | | | 1.3.5週 市川 2週 森・4週 十時(トキ) 山口 | | 中前 森 | | 午後休診 |
| 小児科 (火)アトピー外来 午後3時～再開 (火)午後は一般診療は ありません。 | 午前9時～11時30分 | 予約制 アレルギー 予防接種 乳児健診 カウンスリング 予約制 (午後2時～4時30分) | 清水 | 東 | 清水 | 東 | 東 | 1.3.5週東 |
| | 午後2時～3時 | | 東 | | 東 | | 東 | 午後休診 |
| | 午後3時～4時30分 | | 東 | 3～6時東 | 東 | | 東 | |
| | 午後5時～6時30分 | | | | | 東 | カウンスリング 月2回 (東)・財満 | |
| 眼科 | 午前9時～11時30分 | 予約制 木曜・午後 | | 横山 | | 渡辺 (検査) | | |
| 泌尿器科 | 午前9時～11時30分 | | 山崎 | 山崎 | 山崎 | 山崎 | 山崎 | 1.3.5週 山崎 |
| | 午後2時～4時30分 | | 山崎 | | | 山崎 | | 午後休診 |
| 耳鼻咽喉科 | 午前9時～11時30分 | | 築家 | 築家 | 築家 | 築家 | 築家 | 1.3.5週 築家 |
| | 午後3時～4時30分 | 予約可 午後診 | 築家 | | | 築家 | 築家 | 午後休診 |
| 皮膚科 | 午前9時～11時30分 | 予約可 | 水野 | | | | | |
| | 午後2時～4時30分 | 予約可 | | | 平郡 | | 高萩 | |
| 婦人科 | 午前9時～13時30分 | 子宮がん検診 予約制 | | | 佐能(検診のみ9時～12時) | 佐能(4/1～9時～12時) | | 1.3.5週 広大 |



広島医療生活協同組合

広島共立病院

〒731-0121 広島市安佐南区中須2丁目19-6
TEL.082-879-1111(代) FAX.082-879-7948
URL <http://www.urban.ne.jp/home/kyouritu/>
E-mail kyouritu@urban.ne.jp

ネットワーク[季刊] No.004

広島医療生活協同組合 広島共立病院
〒731-0121 広島市安佐南区中須2丁目19番6号
発行・編集:広島共立病院診療連携室
TEL.082-879-1203 FAX.082-879-1146