

外科としての取り組み

患者さんに優しい外科医療

北九州市立医療センター

外科

末原 伸泰



北九州市立医療センター 診療の3本柱

① 悪性腫瘍

② 生活習慣病

③ 周産期治療

① 悪性腫瘍（癌）治療，主として外科手術を担当。

北九州市立医療センター 外科

患者さんに優しい外科医療
=安全で、質の高い治療。

- 患者さんの安全
- がんの根治性
- 機能性・整容性を重視した内視鏡下手術の推進
- がん患者さんの心のケア



院長 中野 徹



▶ 地域連携を通して最高最良の医療を提供します。



外科スタッフ 19人



院長 中野 徹



参与 光山 昌珠



副院長 岩下 俊光



統括部長 西原 一善



乳腺甲状腺外科 主任部長
阿南 敬生

消化器外科 主任部長
末原 伸泰

渡部雅人, 田辺嘉高, 齋村道代, 古賀健一郎, 北浦良樹,
藤野 稔, 小菌真吾, 水内祐介, 佐田政史, 渡邊雄介,
遠藤 翔, 奥田 翔, 新田拳助

外科スタッフ 19人



➤ *one for all, all for one*

➤ 鉄の結束 !!



外科スタッフ 19人

乳腺・甲状腺

光山, 阿南, 齋村,
古賀, 岩下, 藤野

食道・胃

末原, 渡部,
中野, 奥田

大腸・直腸

田辺, 水内,
北浦, 佐田

肝・胆・膵

西原, 阿部,
小藺, 渡邊, 遠藤

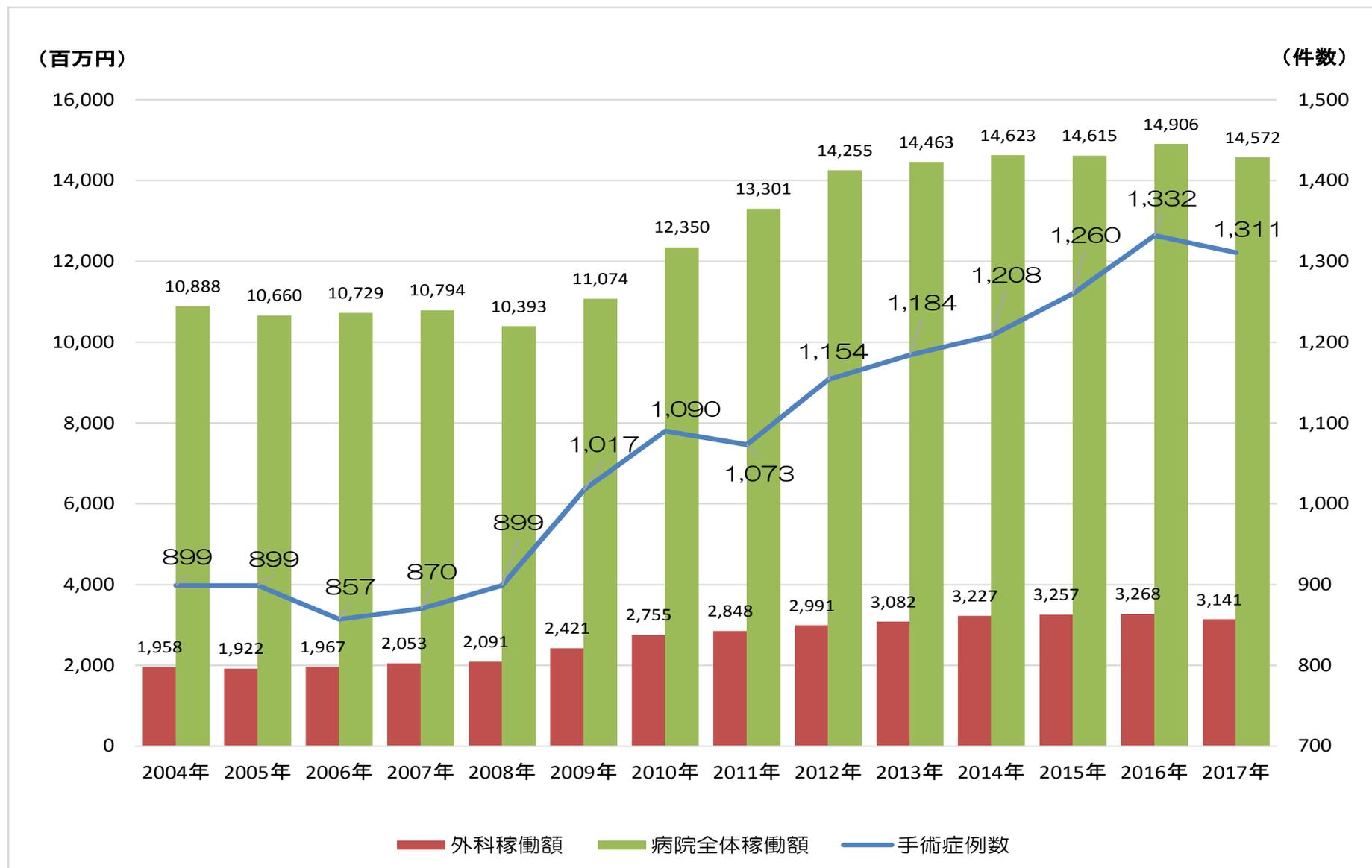


日本内視鏡外科学会 技術認定医
JAPAN SOCIETY FOR ENDOSCOPIC SURGERY

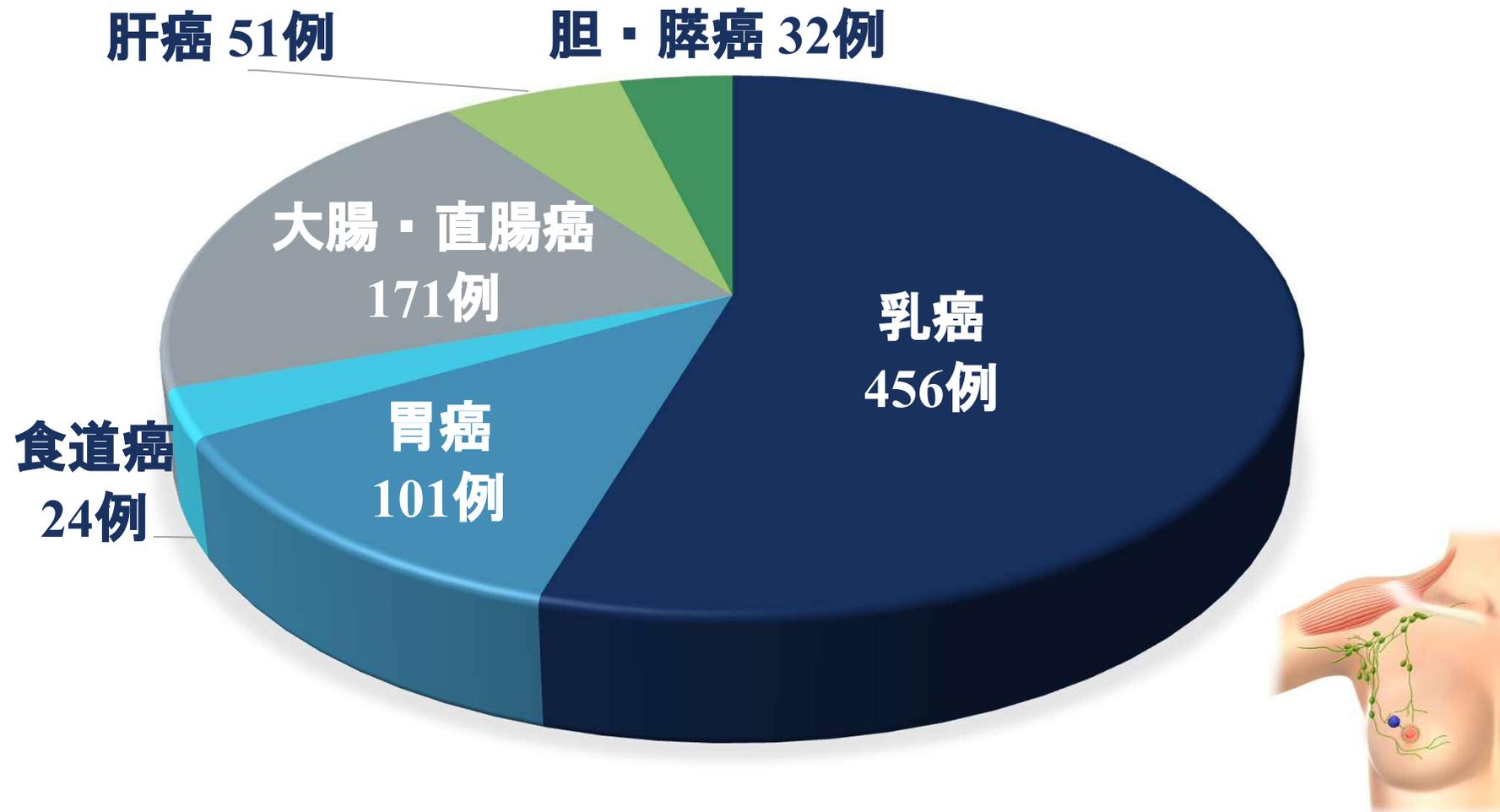
西原, 末原, 渡部, 齋村, 田辺, 渡邊



病院全体稼働額に占める外科稼働額と手術件数推移表

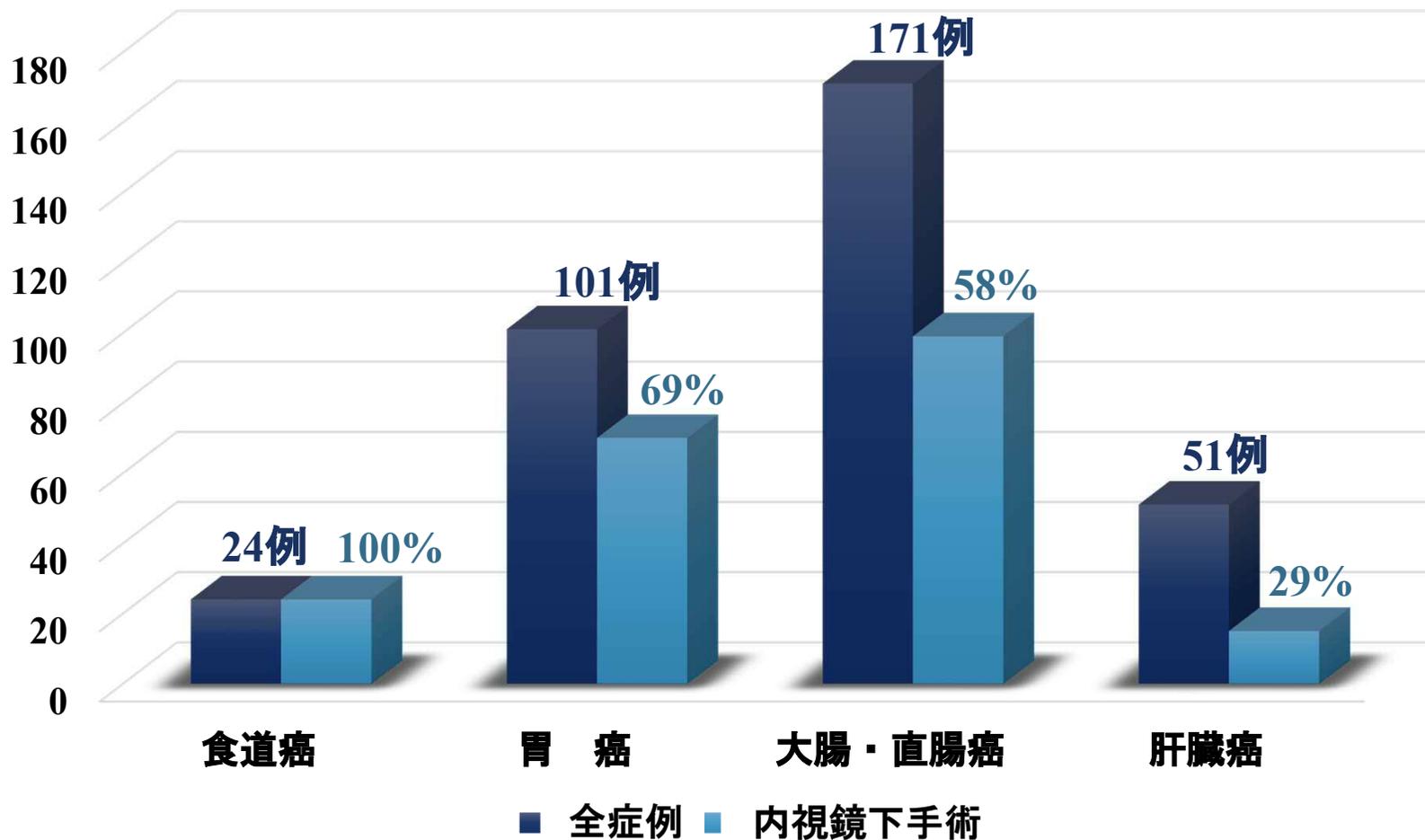


外科がん手術症例



➤ 圧倒的な症例数を誇る乳腺外科の病院.

内視鏡外科手術の割合



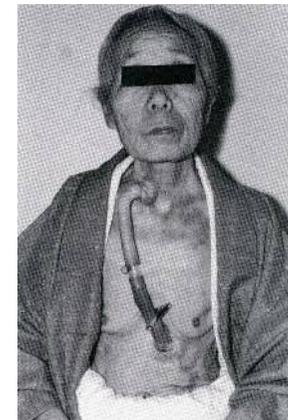
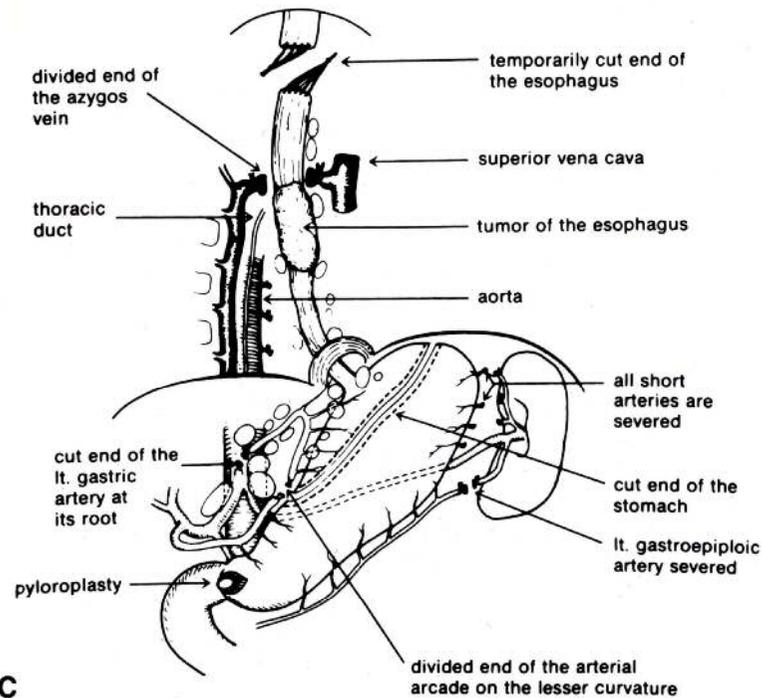
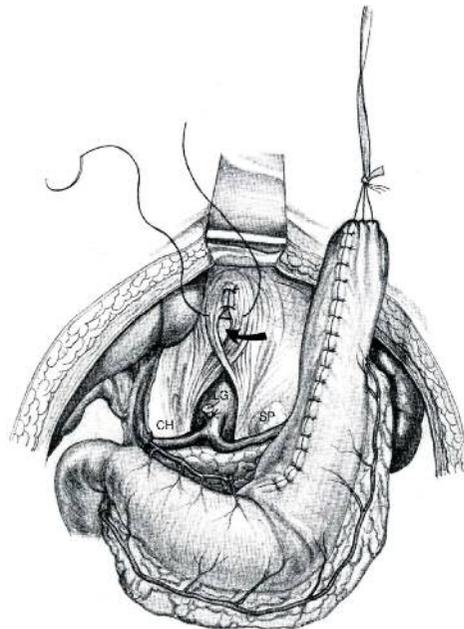
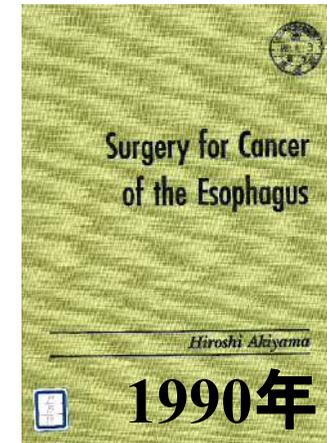
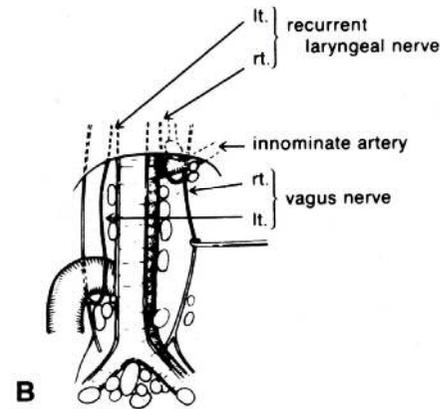
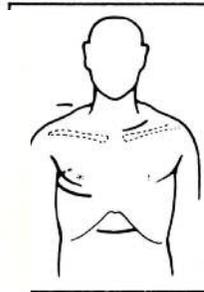
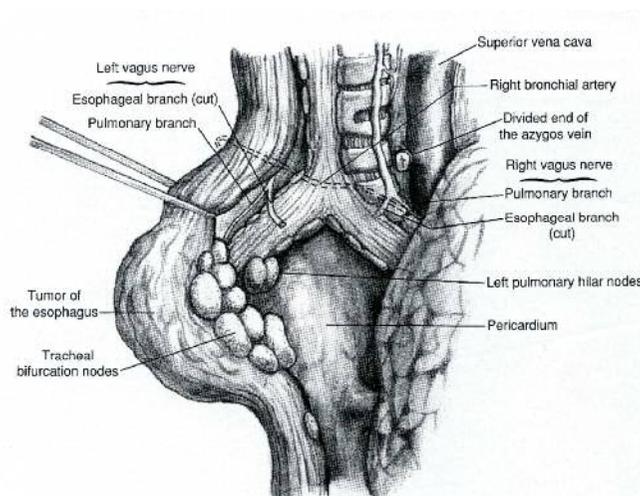
➤ 内視鏡外科手術を積極的に導入。

上部消化管外科紹介

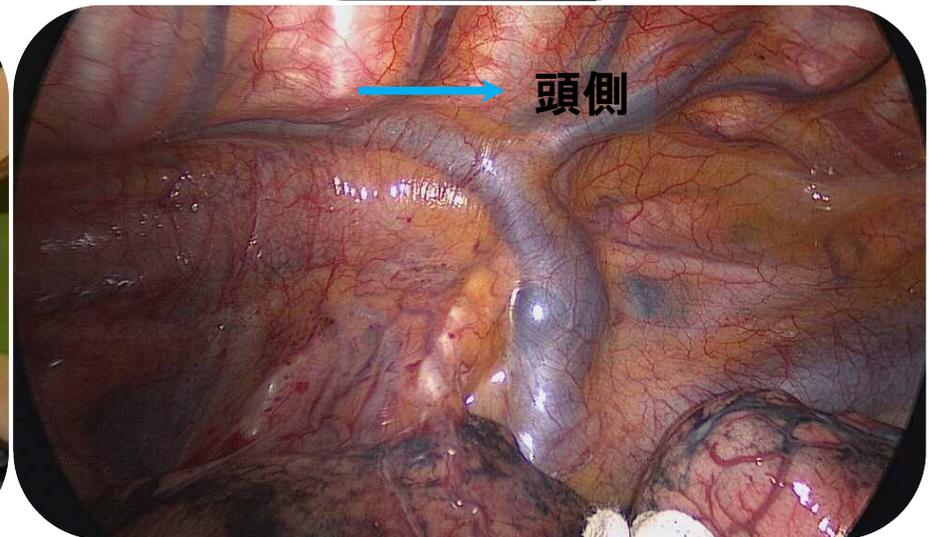
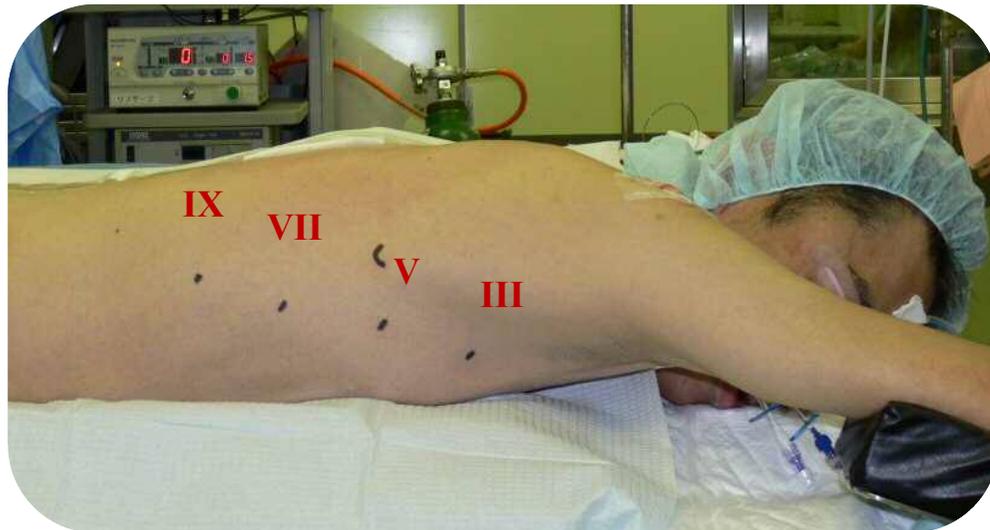
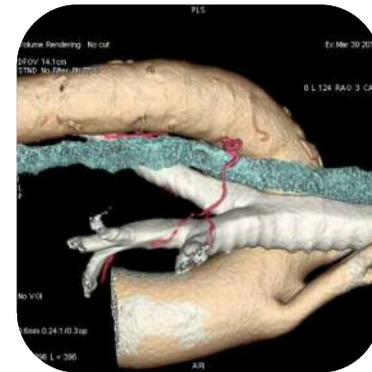
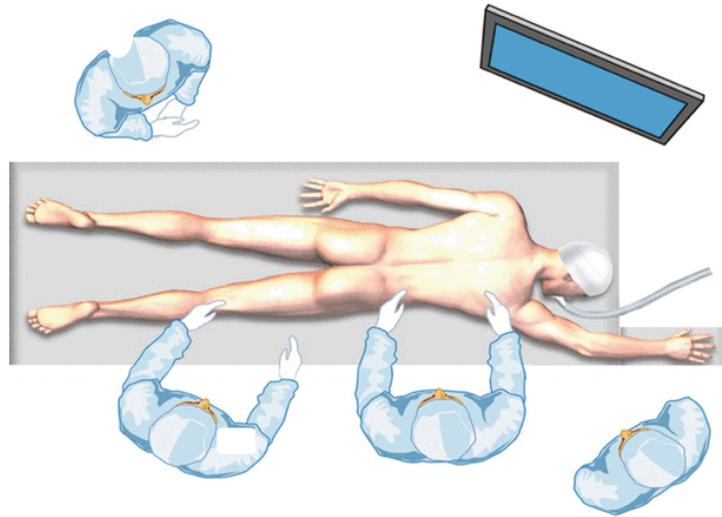
- 食道がん
- 胃がん



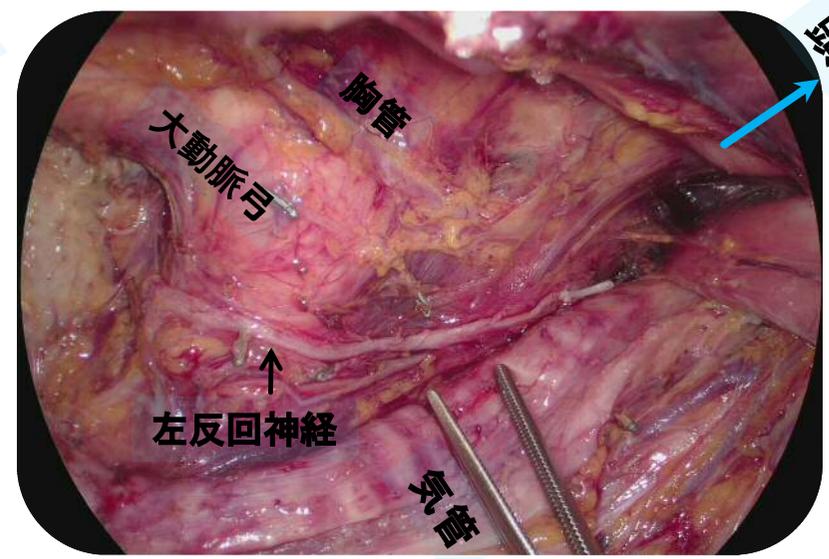
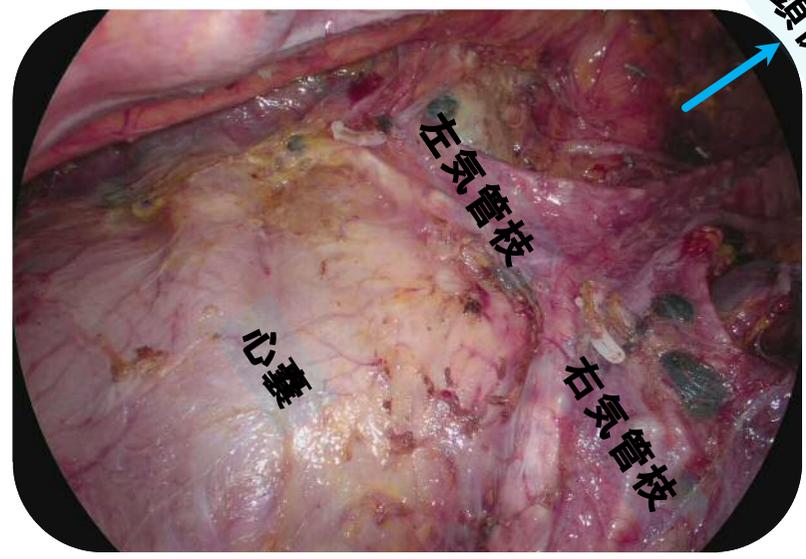
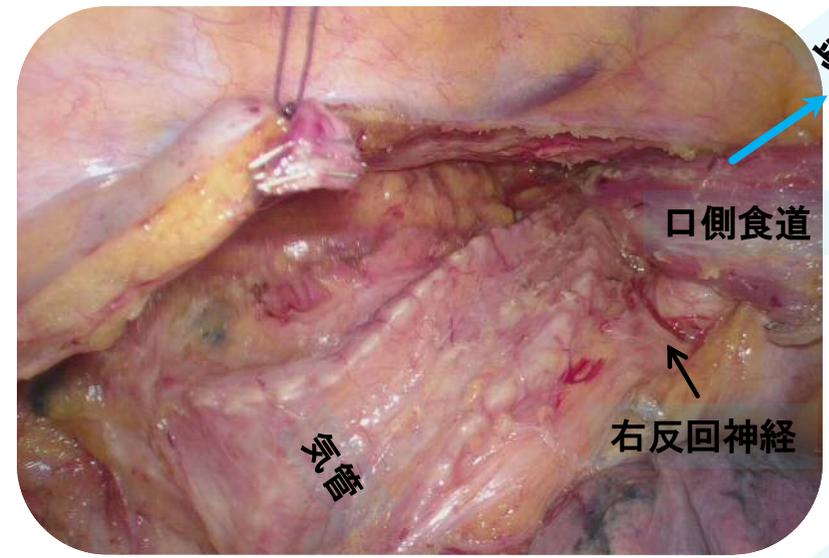
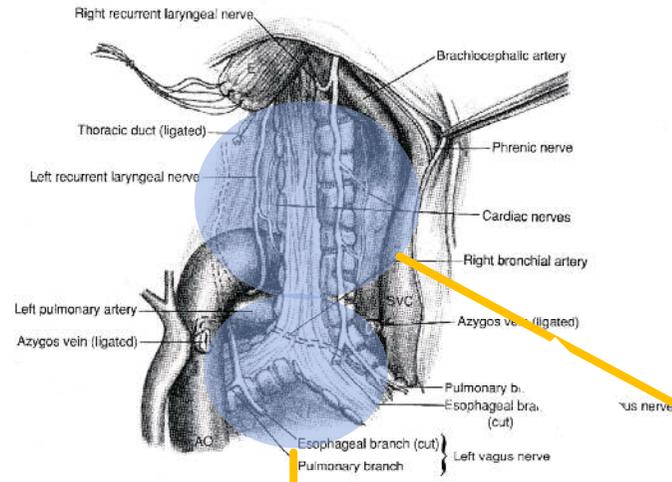
食道がんに対する取り組み



腹臥位鏡視下食道切除術の導入



腹臥位鏡視下食道切除術

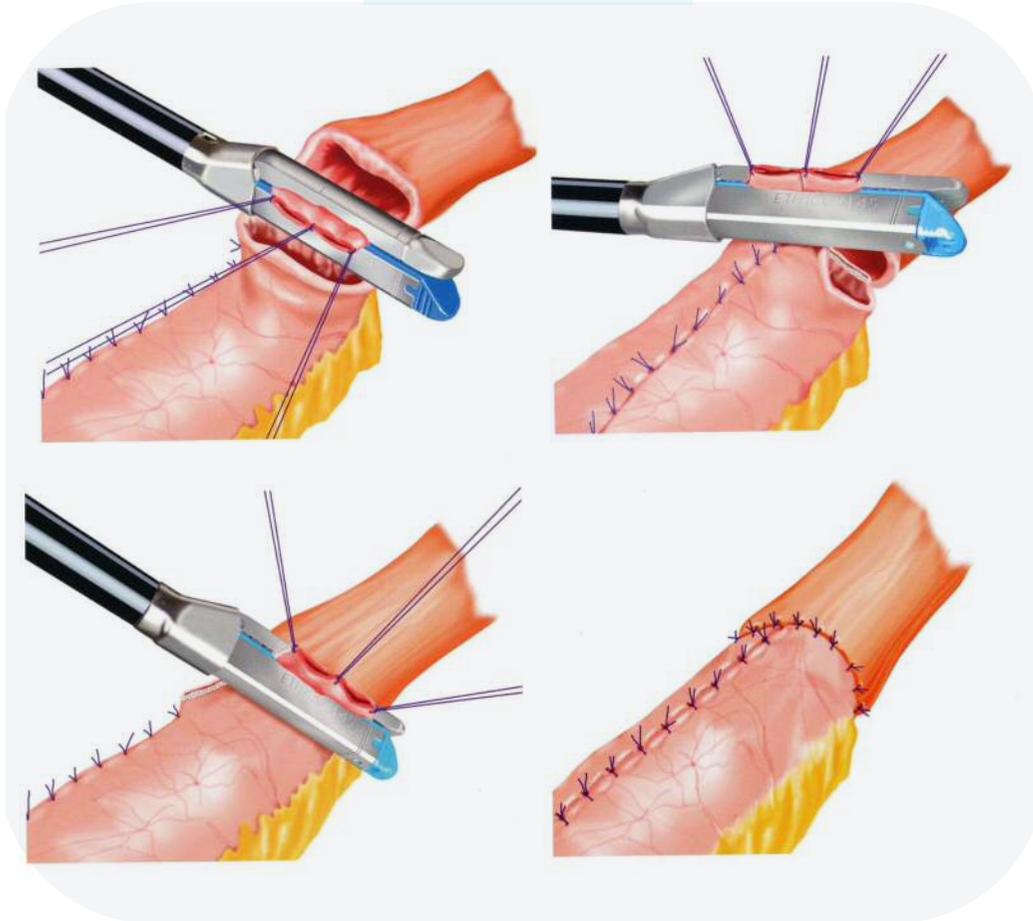


4K内視鏡システムの導入

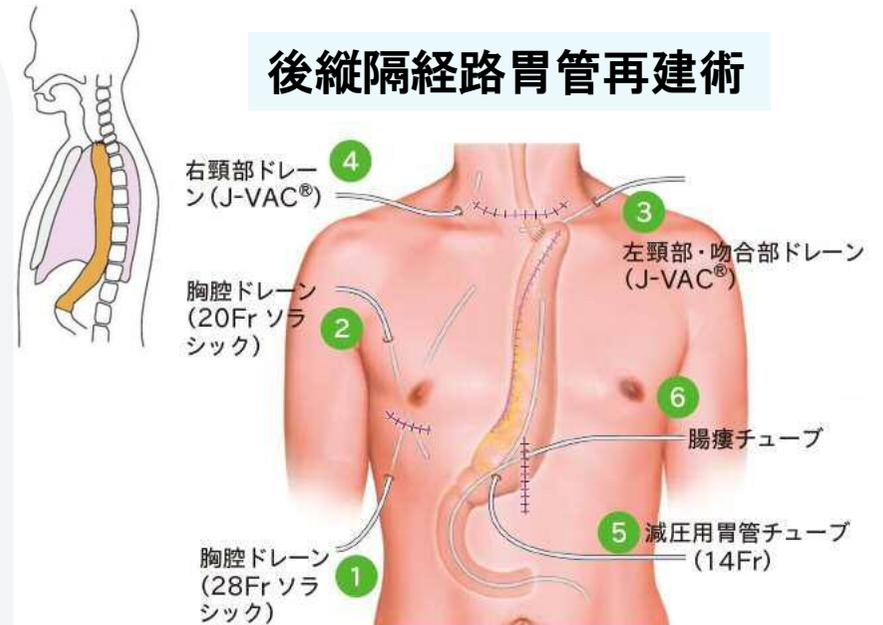


食道切除後の再建

頸部三角吻合

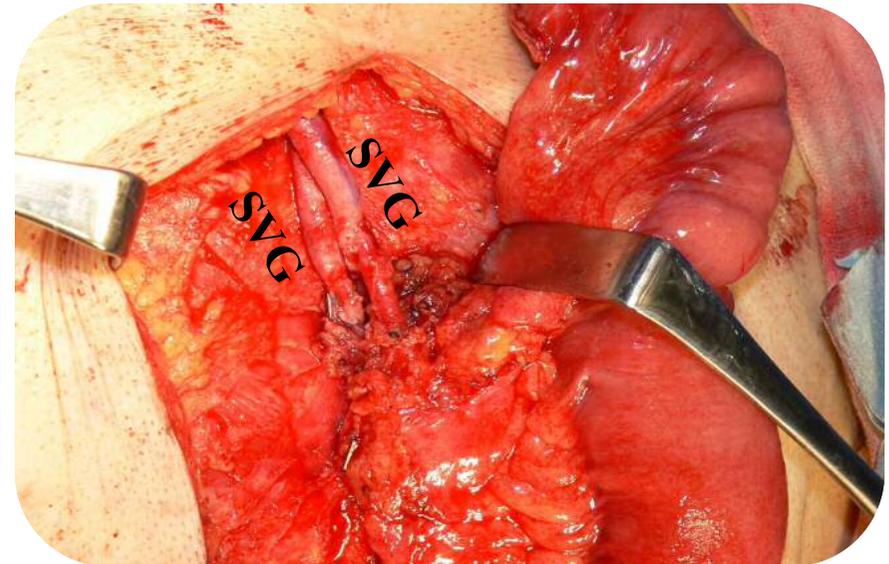
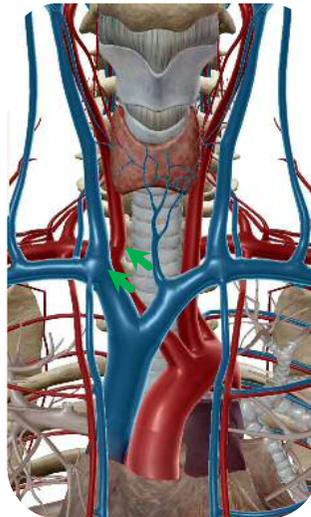
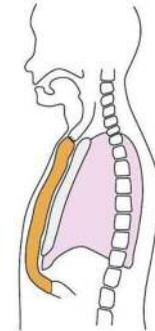
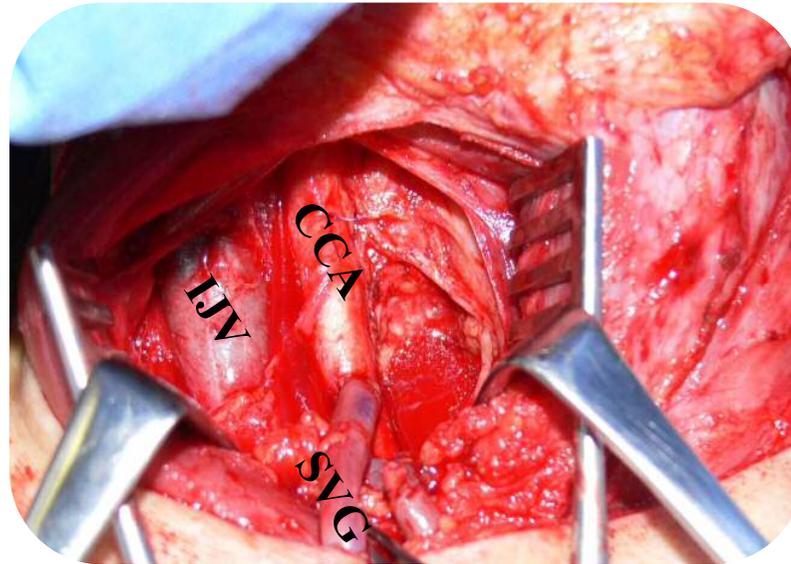
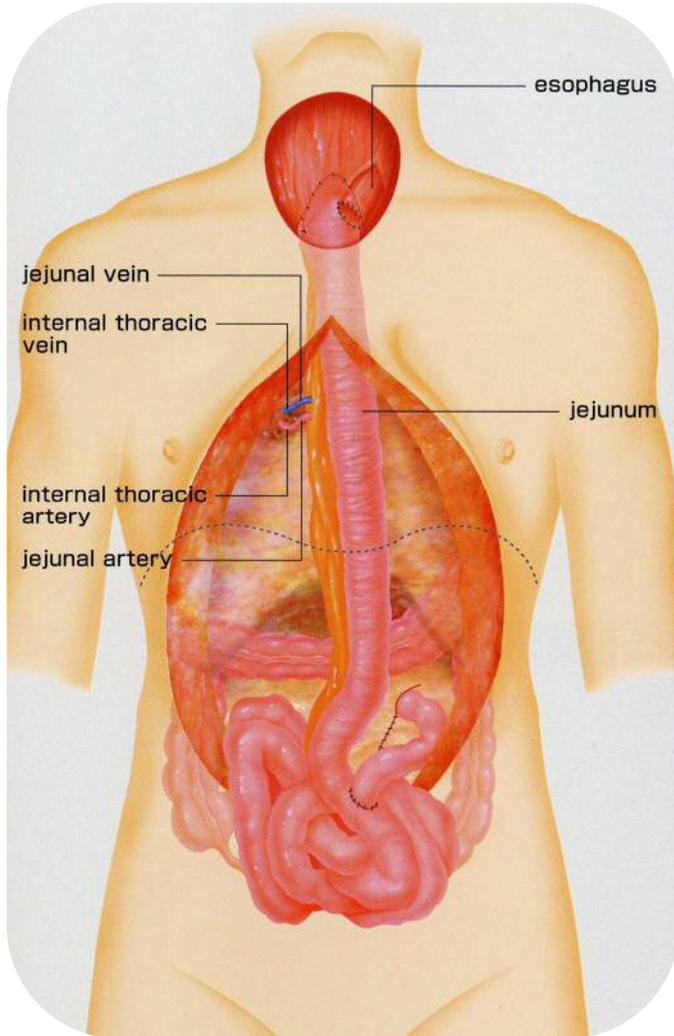


後縦隔経路胃管再建術

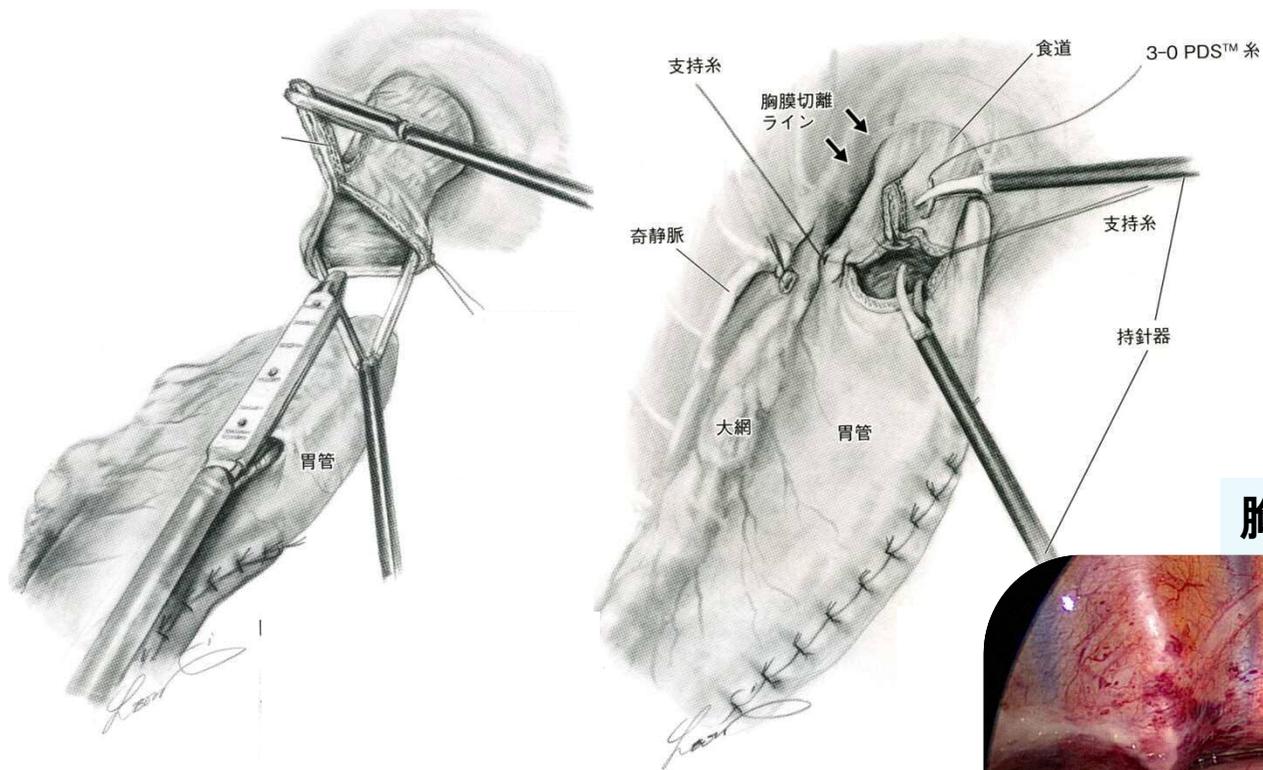


➤ 縫合不全 3.7% (7/191)

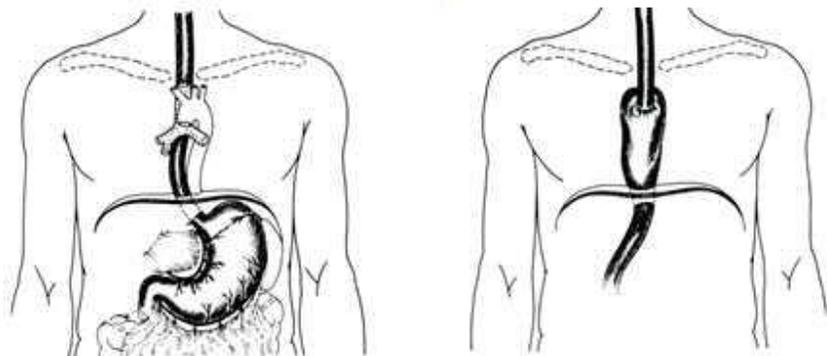
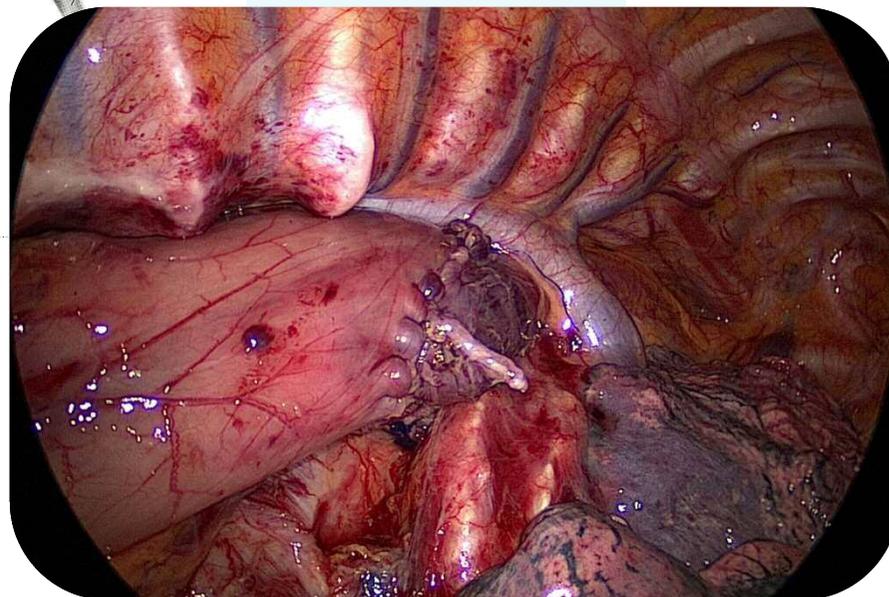
心臓外科と連携して，胃切除後食道がんに対する 血管吻合付加を伴う有茎空腸再建



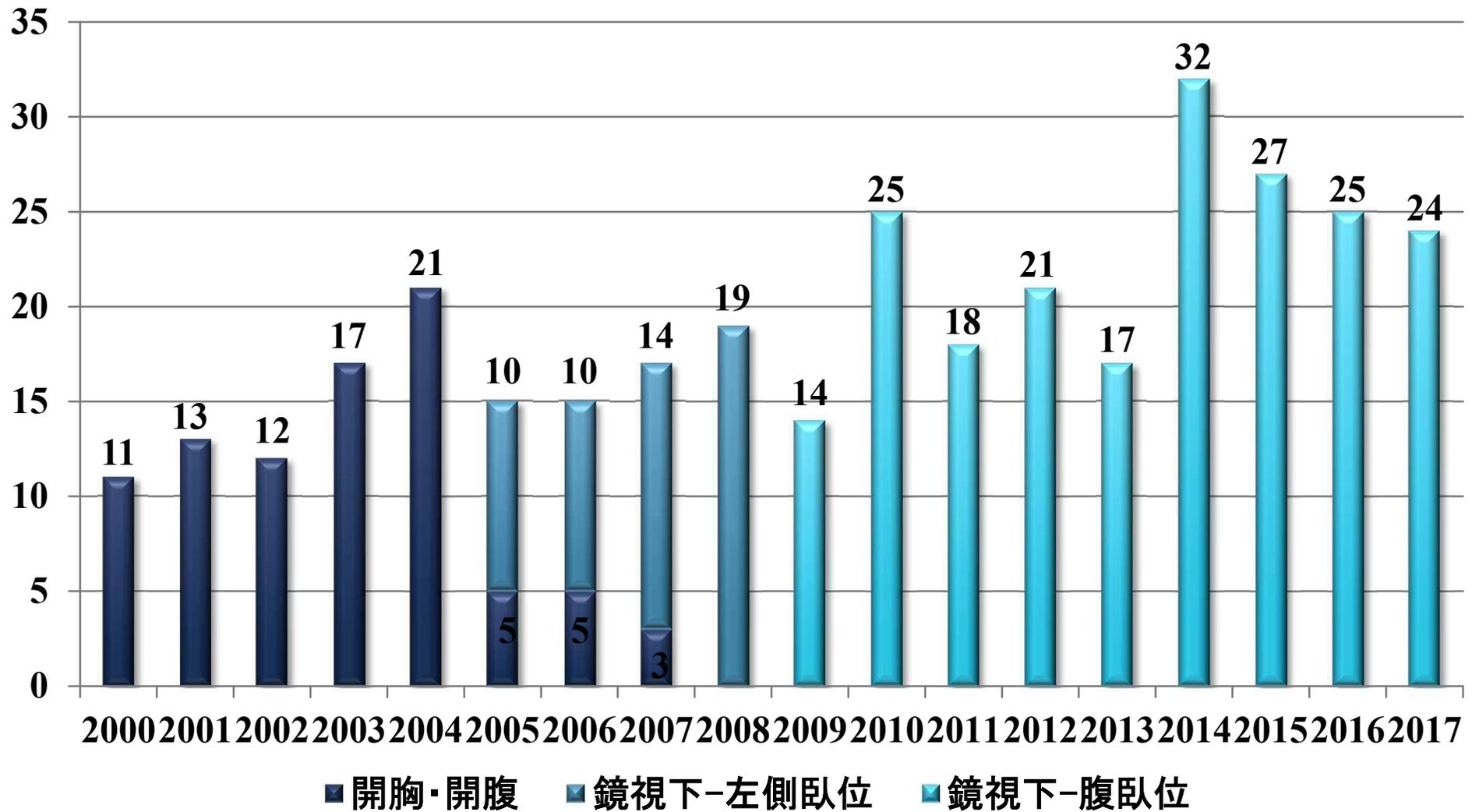
胸腔内吻合の導入



胸腔内低位吻合



当院における食道がん手術症例数



手術少ない病院、死亡率 2.6倍...食道がん

2017年03月15日 07時00分

手術件数が少ない病院で食道がん手術を受けた患者の死亡率は、件数が多い病院で受けたケースに比べ2倍以上高いことが、日本食道学会研究班の全国調査でわかった。

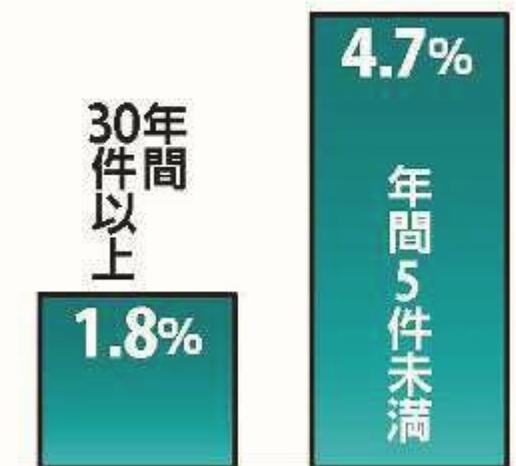
病院の診療チームの経験の差が影響したものとみられる。

食道がんの手術は、近接する肺や心臓など重要な臓器を傷つけないように行う必要があり、難度が高い。体に大きな負担がかかり、手術後に呼吸に支障が出るなどの合併症も多い。

調査は、国内のほぼ全ての外科手術が登録される大規模データベースから、2011～13年に行われた食道がん手術を抽出。約1000病院で行われた約1万6600件の手術を対象に分析したところ、手術後90日以内に死亡した患者の割合（死亡率）の全国平均は3.0%だった。

病院の手術件数で見ると、年間30件以上の病院で行われた手術計約6100件の平均死亡率は1.8%だったが、5件未満の病院の手術計約3000件では平均4.7%と2.6倍の格差があった。

食道がん手術件数と死亡率の関係



食道外科専門医認定施設

食道外科専門医認定施設

食道外科専門医認定施設とは、本学会の定めたカリキュラムに従って食道外科専門医の修練を行うことが認められた施設です。

全国で110施設 2018年1月現在

福岡

- 独立行政法人国立病院機構 九州がんセンター
- 九州大学病院
- 久留米大学病院
- 済生会福岡総合病院
- 北九州市立医療センター
- 飯塚病院

食道外科専門医名簿

食道外科専門医とは、食道疾患の外科診療において高度かつ専門的な知識と診療技能を有し、指導的立場になり得る者と認定された資格です。

全国で126名 2018年1月現在

九州

福岡

池部 正彦

木村 和恵

桑野 博行

佐伯 浩司

定永 倫明

末原 伸泰

田中 寿明

藤 也寸志

永井 英司

松浦 弘

的野 吾

森 直樹

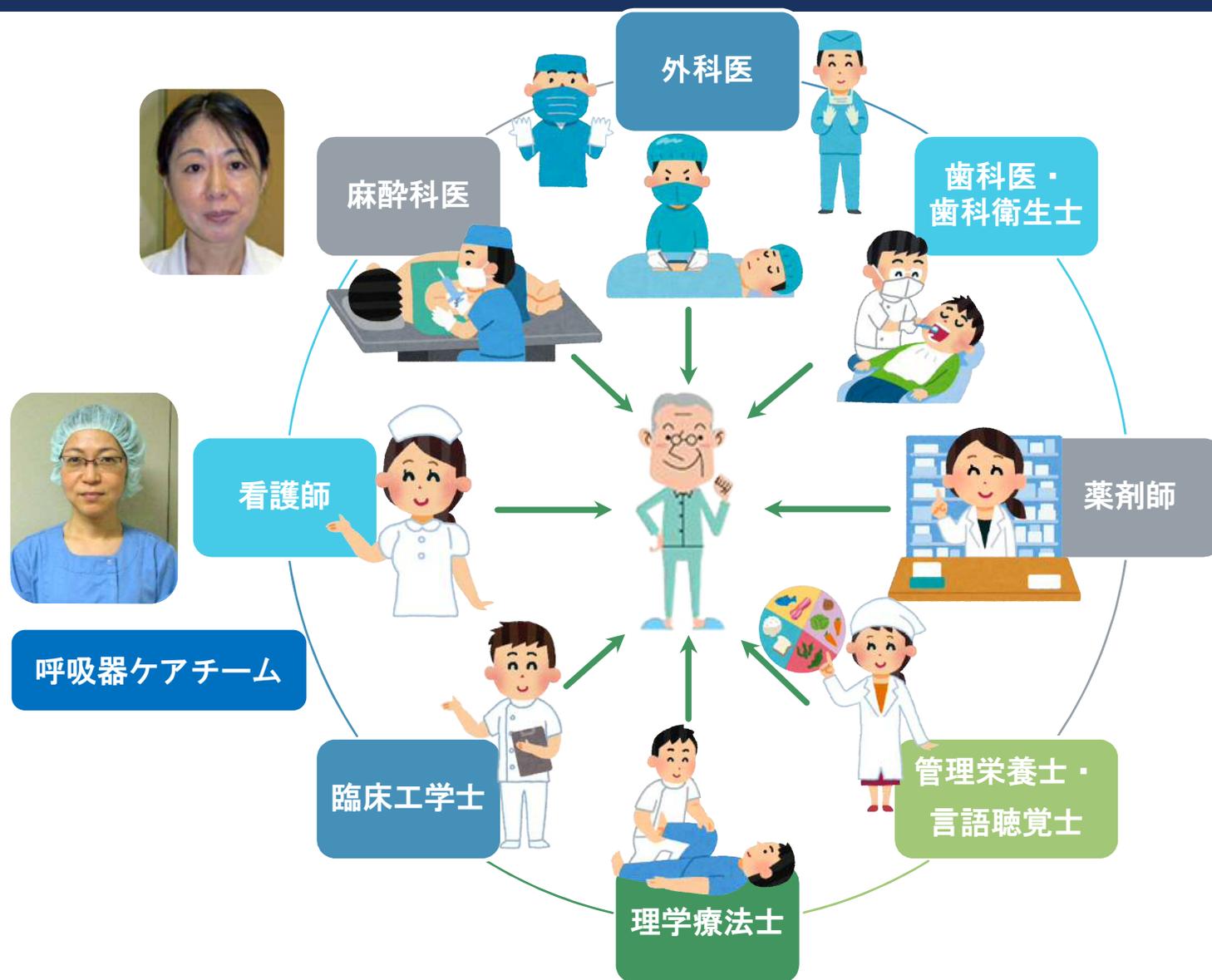
森田 勝

山本 学

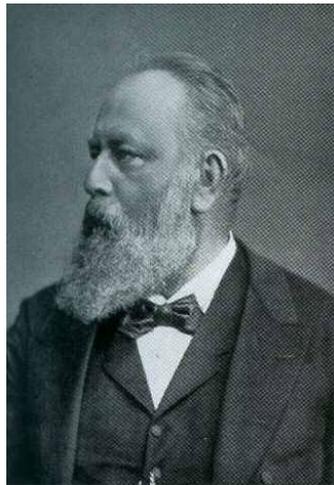
吉村 文博

渡部 雅人

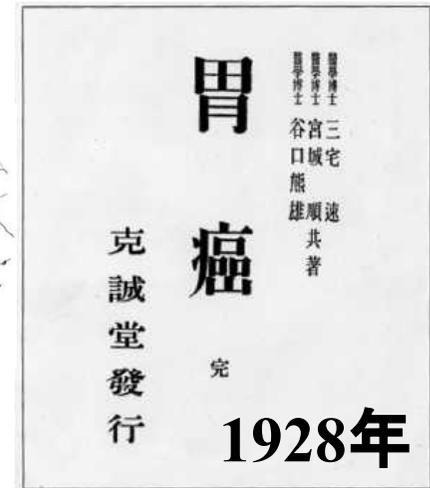
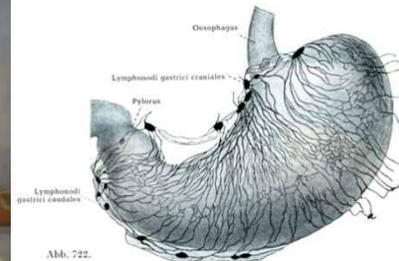
食道がん患者さんに対して周術期管理チーム発足



胃がんに対する取り組み



剖検胃標本



Billroth
(1829~1894)

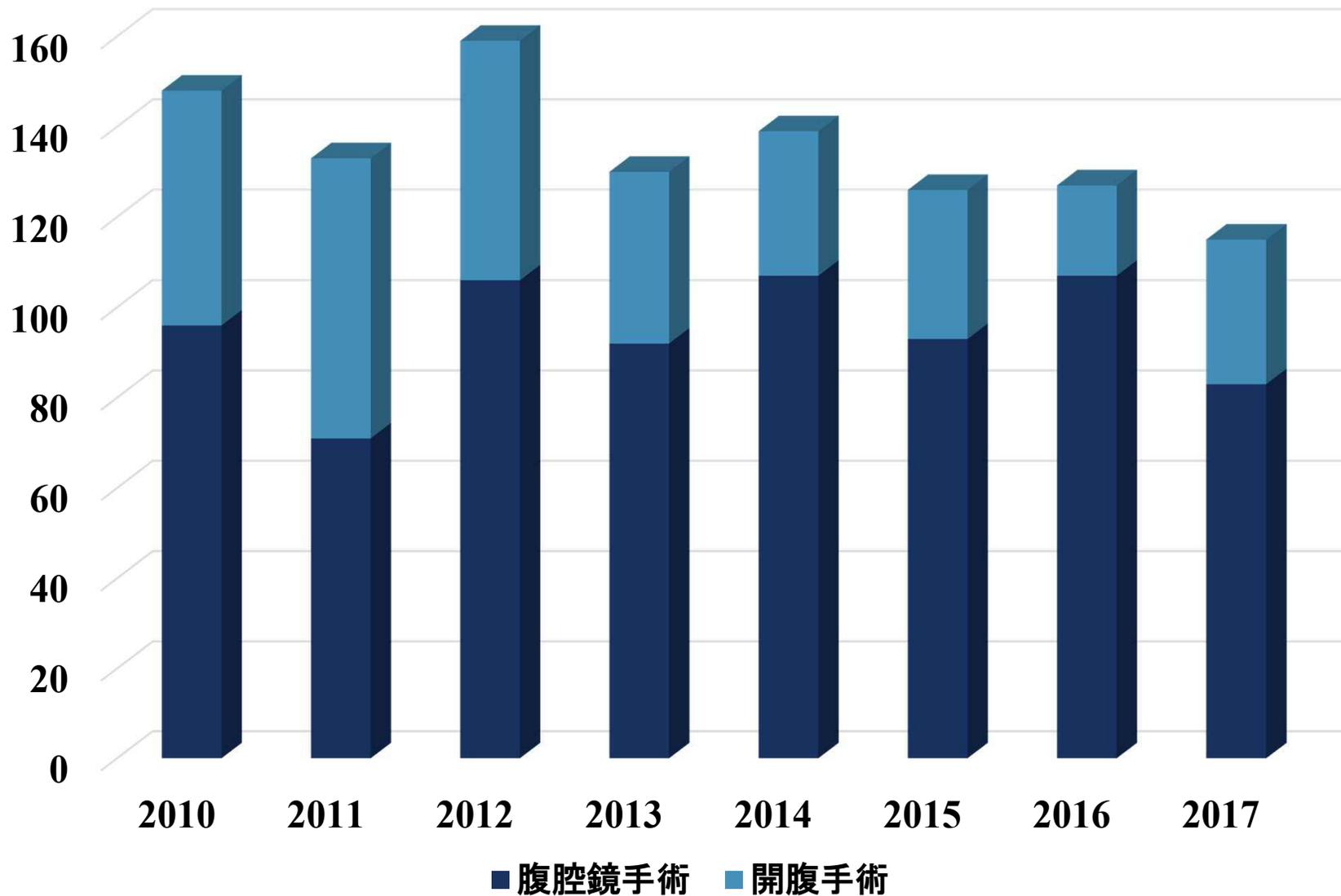


1880年

- 1881年1月29日ドイツのBillrothによる幽門側胃切除術の成功。
- 消化器外科全般の幕開け。



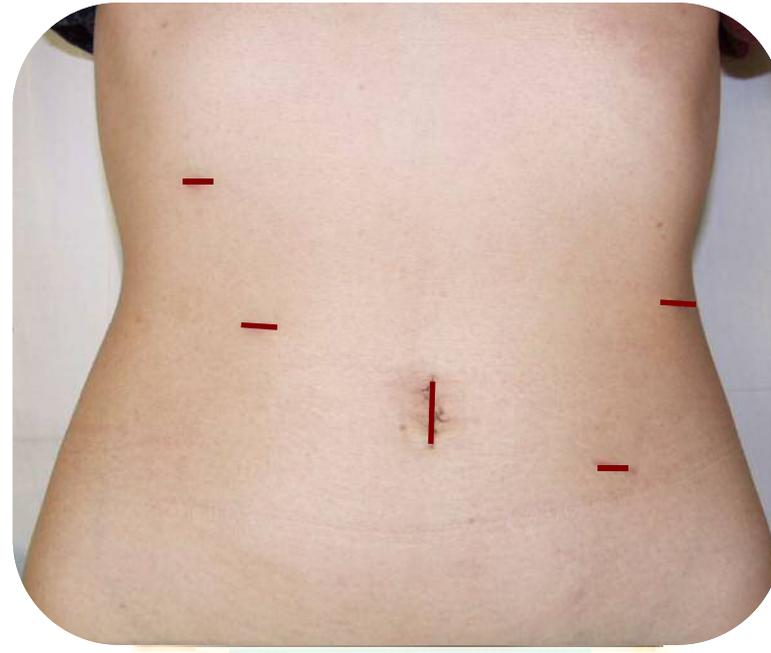
当院における胃がん手術症例数



腹腔鏡下胃がん手術



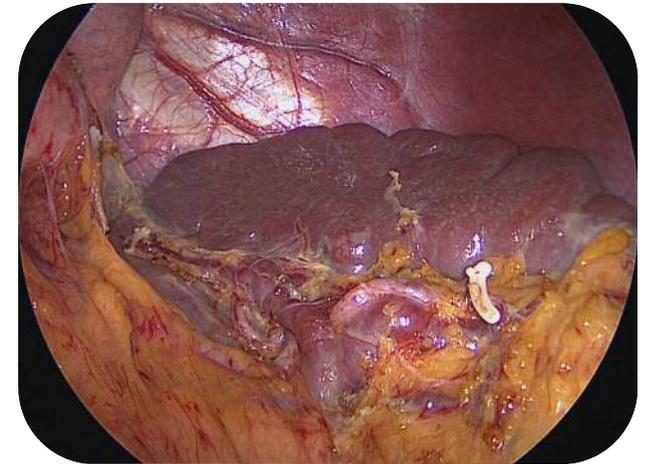
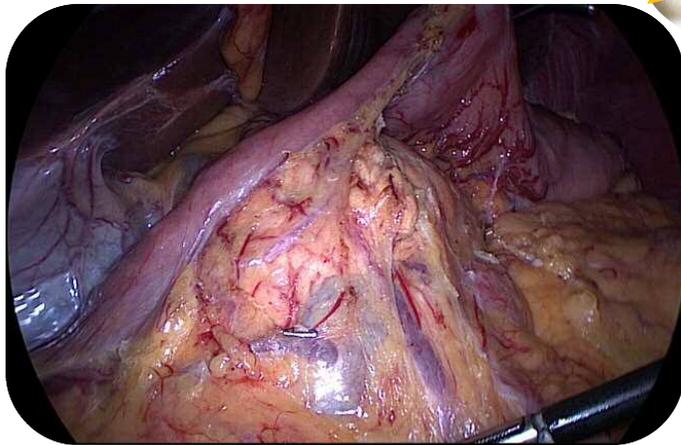
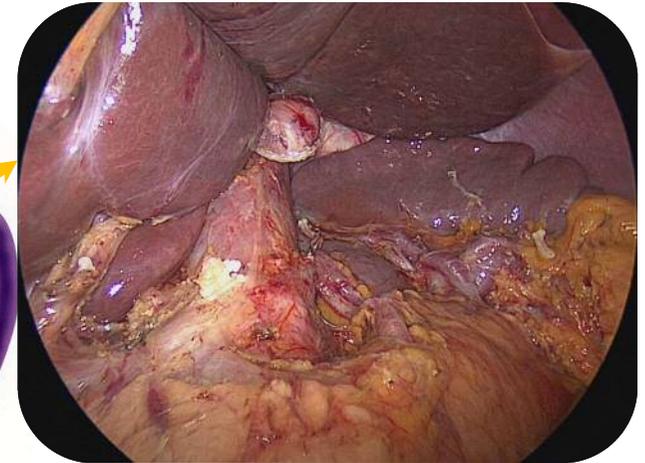
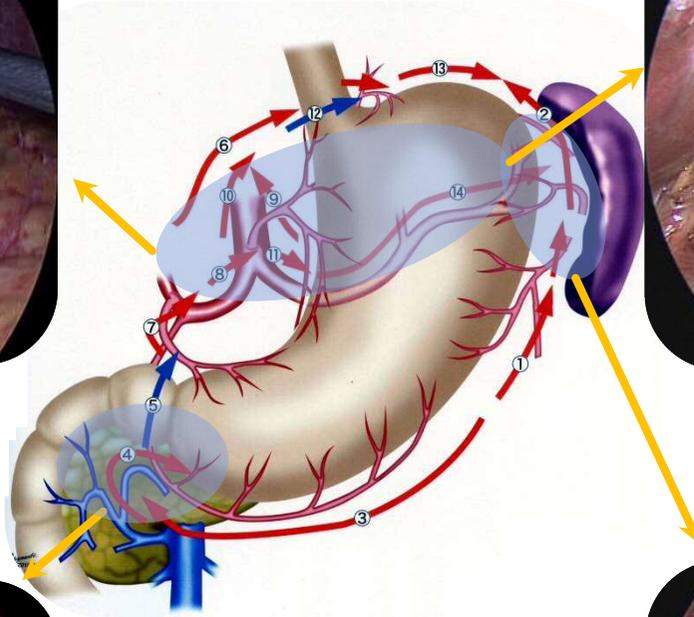
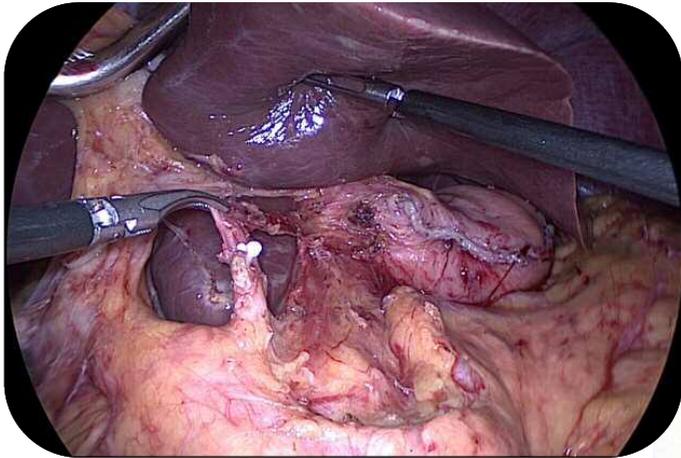
開腹手術



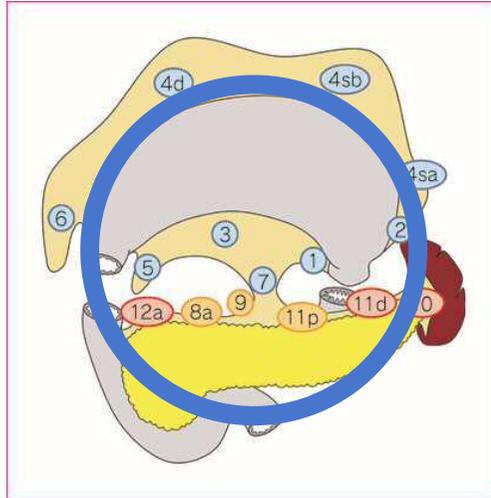
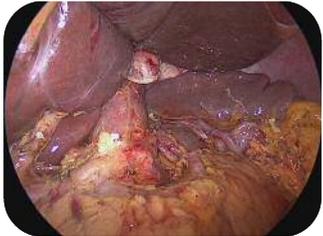
腹腔鏡下手術

- 2008年から完全鏡視下手術を導入.
- 2018年03月まで1076例実施.

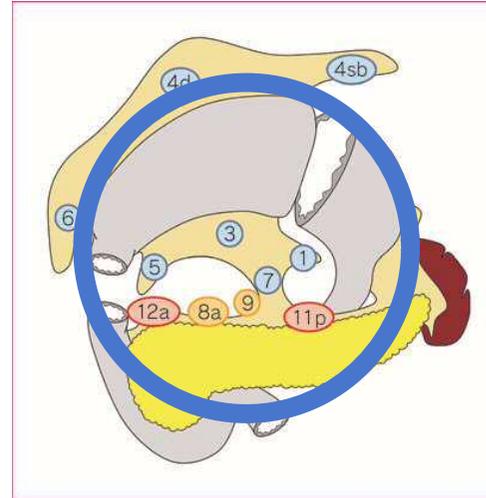
腹腔鏡下胃がん手術におけるリンパ節郭清



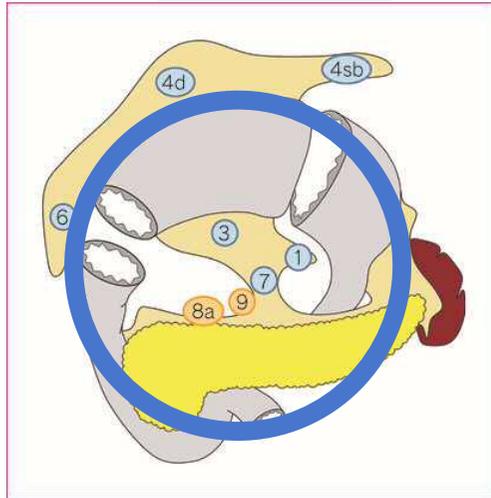
当院で行われている腹腔鏡下胃がん手術



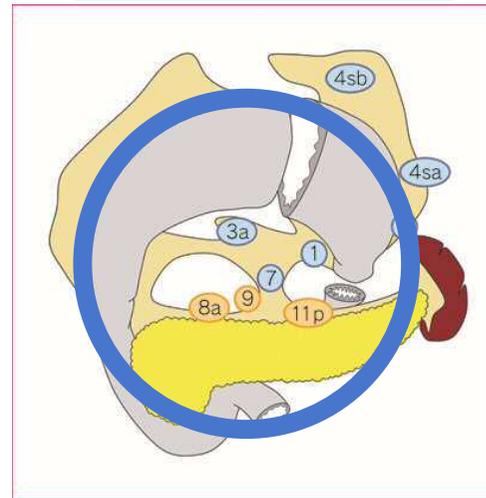
胃全摘術



幽門側胃切除術



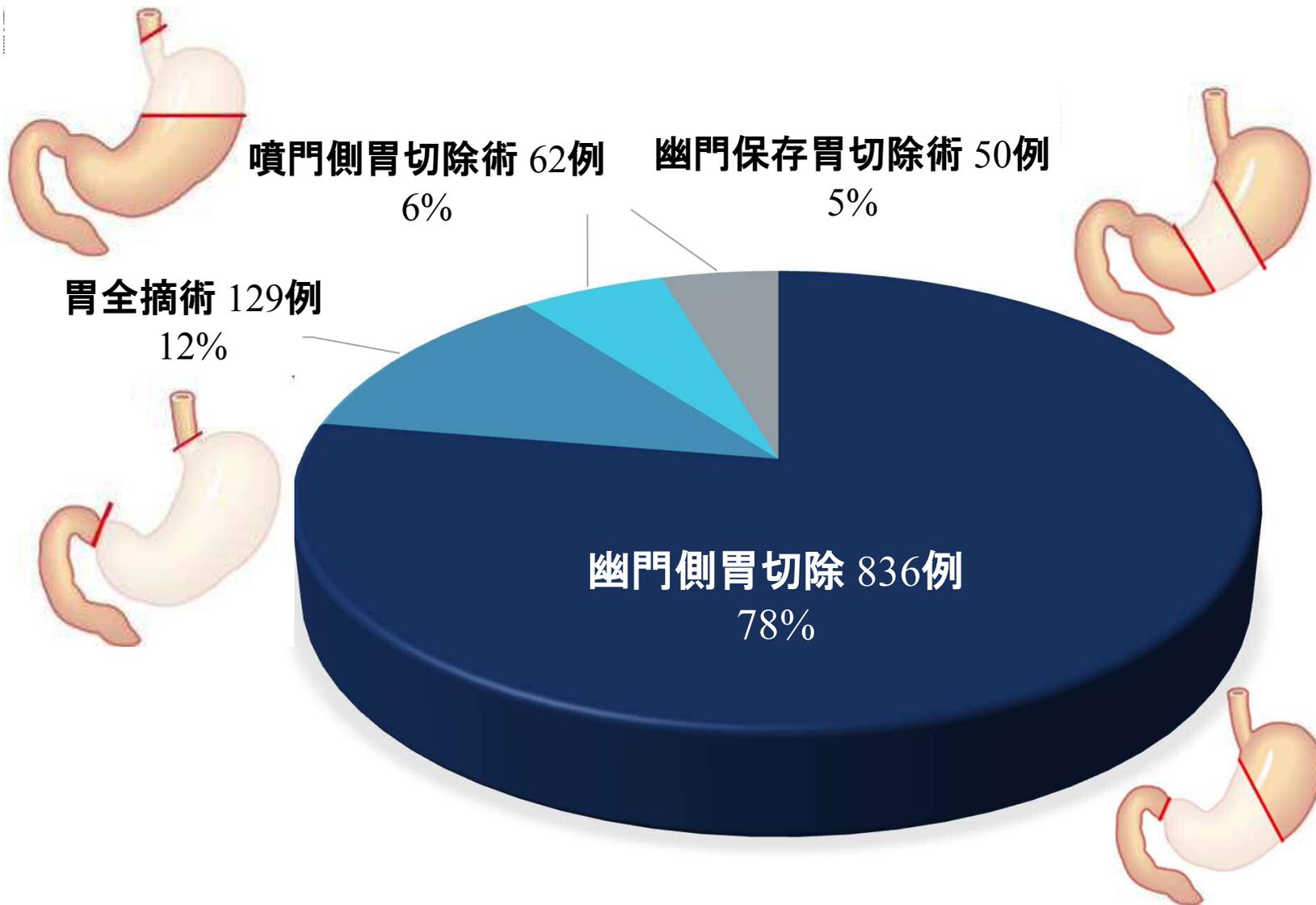
幽門保存胃切除術



噴門側胃切除術

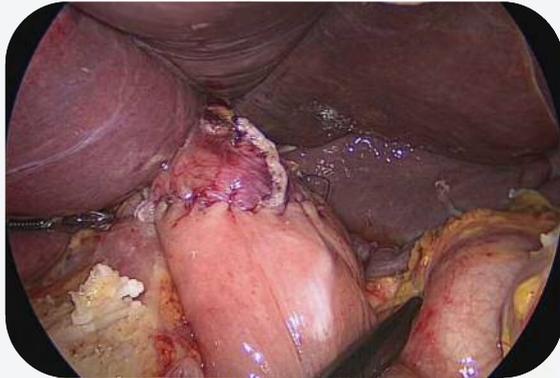


当院における腹腔鏡下胃がん手術症例数



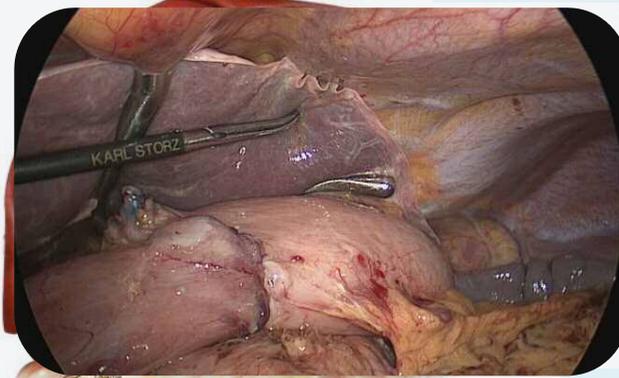
体腔内再建法の種類 Overlap法

胃全摘術

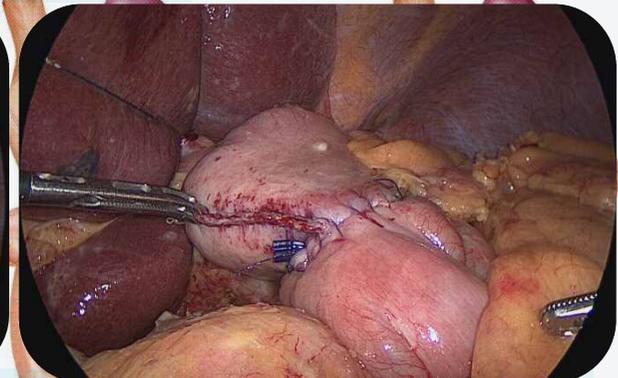


食道空腸吻合129例

幽門側胃切除術



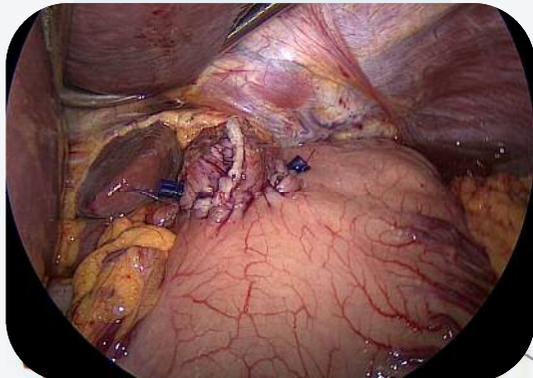
Billroth I法
409例



Roux-Y法
240例

Billroth II法
56例

噴門側胃切除術

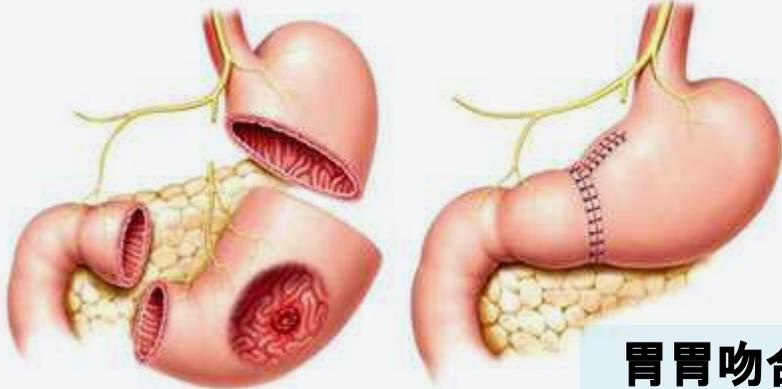


食道残胃吻合62例

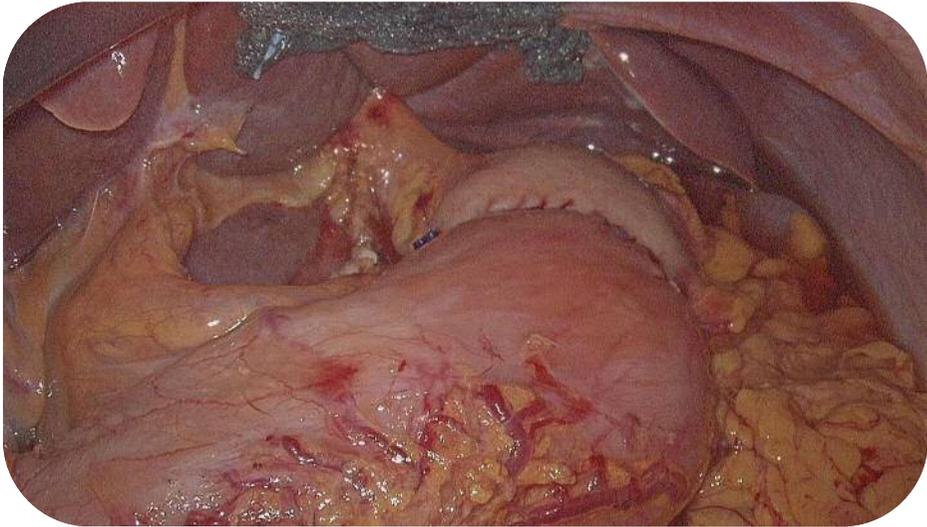
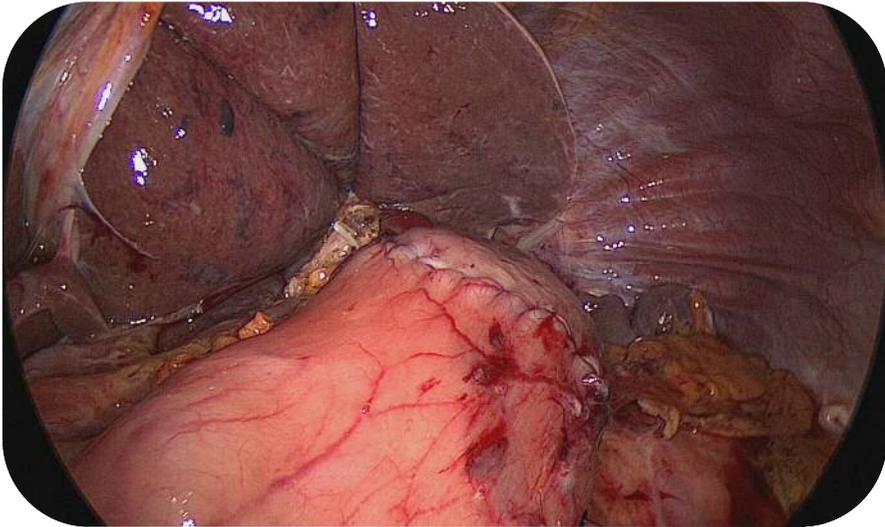
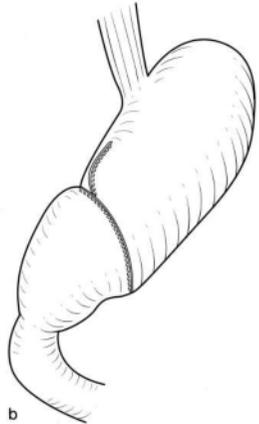


腹腔鏡下幽門保存胃切除術後の腔内三角吻合

幽門保存胃切除術

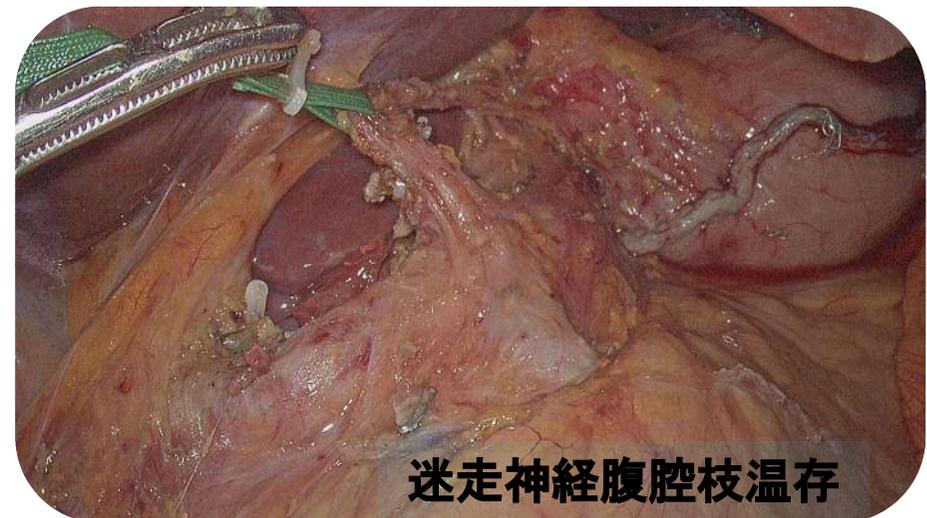
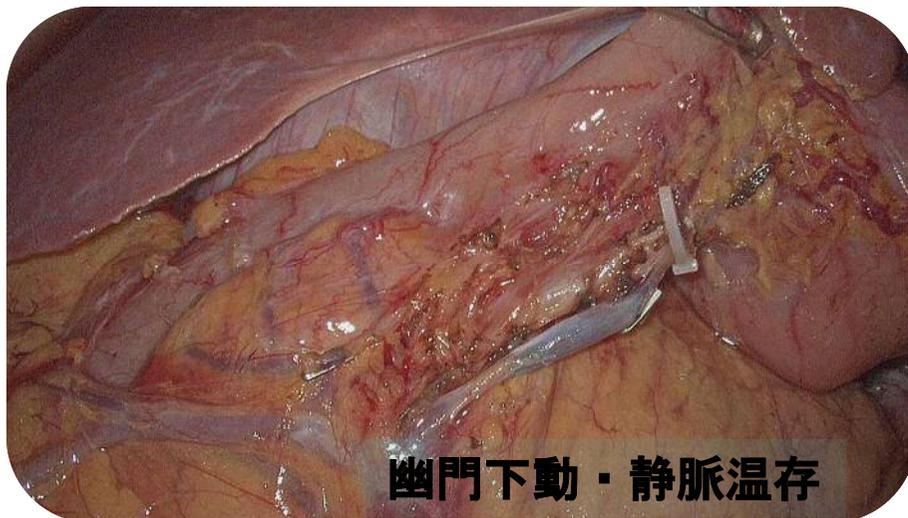
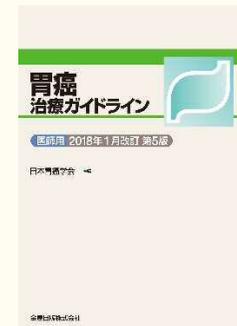


胃胃吻合 50例



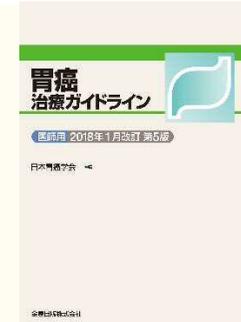
機能温存手術：腹腔鏡下幽門保存胃切除術

- 幽門輪から腫瘍遠位端の距離が5cm以上のT1腫瘍が適応.
- M領域の早期胃がんに対して幽門保存胃切除術を弱く推奨.
- 下痢，ダンピングなどの症状が軽度.
- 術後栄養状態が良好.
- 2013年から導入し，50例に実施.

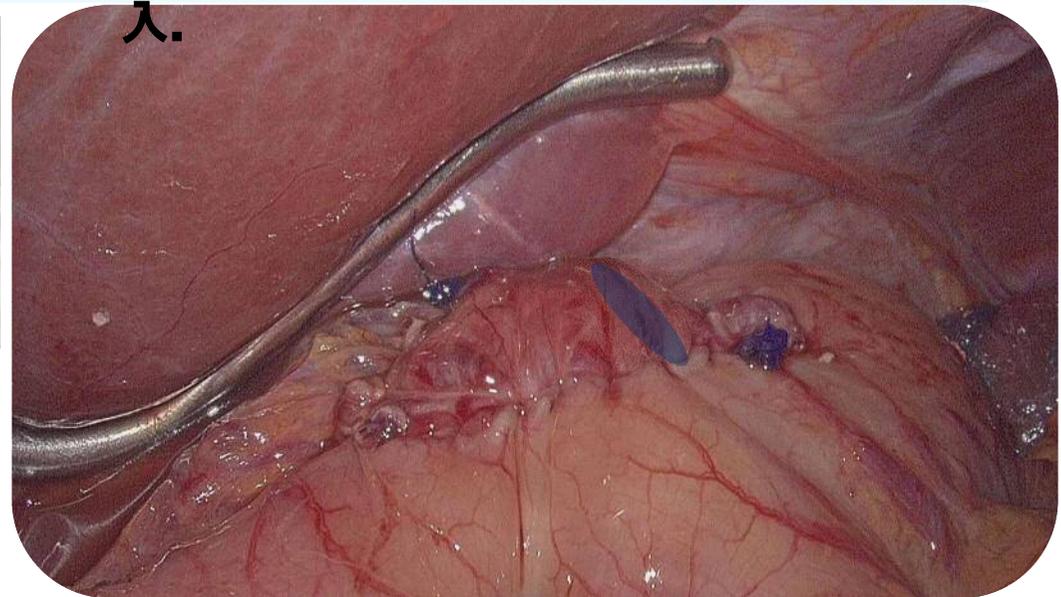


機能温存手術：腹腔鏡下噴門側胃切除術

- U領域のcT1N0の腫瘍に対して噴門側胃切除術を弱く推奨.
- 体重減少，間食の必要性，下痢，ダンピング`症状が軽度.
- 食道への逆流防止を考慮すべき.



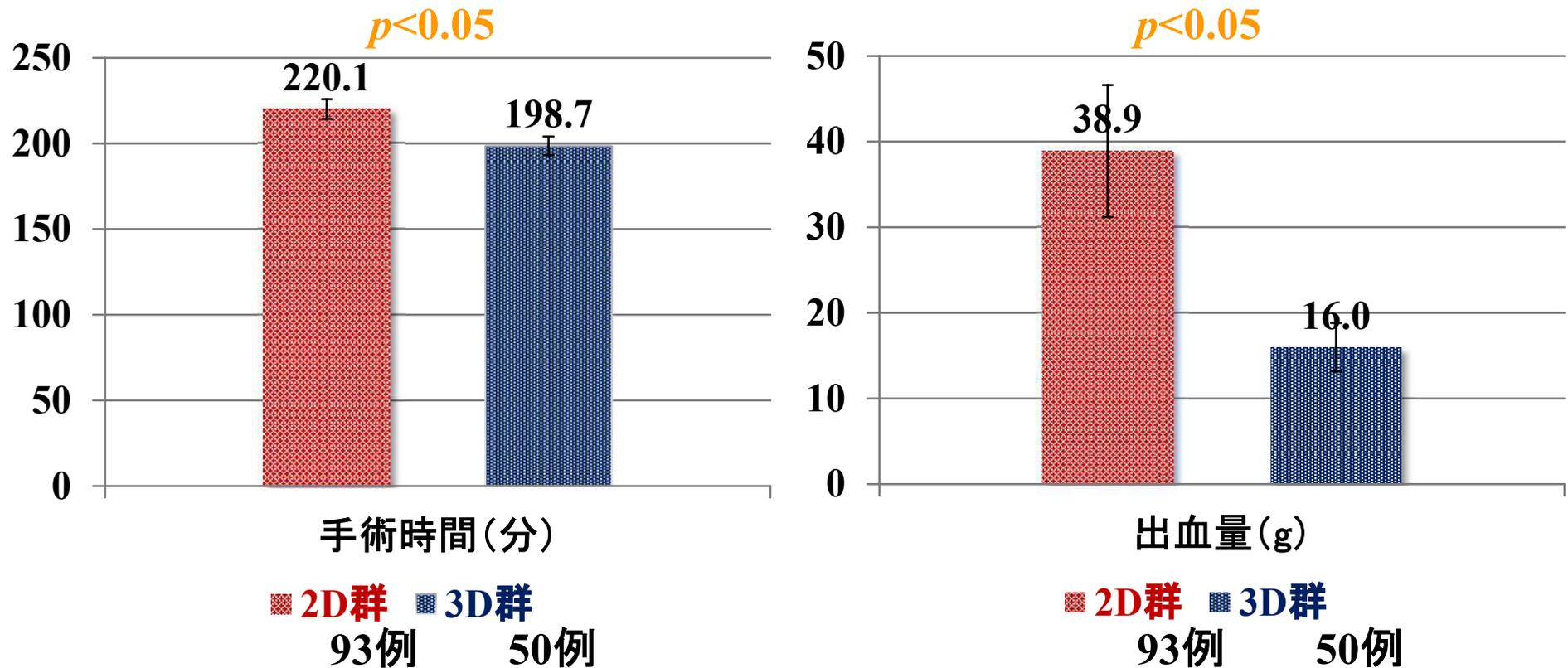
逆流防止目的にSide overlap esophagogastrostomy with fundoplicationを導入.



腹腔鏡下胃がん手術への3D内視鏡システムの導入



3D内視鏡システム導入による効果



➤ 3D群で有意に手術時間が短縮し、出血量が減少。

改めて

今後も 患者さんに優しい外科医療＝安全で質の高い治療を推進して参ります。

引き続き，御支援の程宜しくお願い申し上げます。



- 患者さんの安全
- がんの根治性
- 機能性・整容性を重視した内視鏡下手術の推進
- がん患者さんの心のケア

➤ ご清聴ありがとうございました。

