



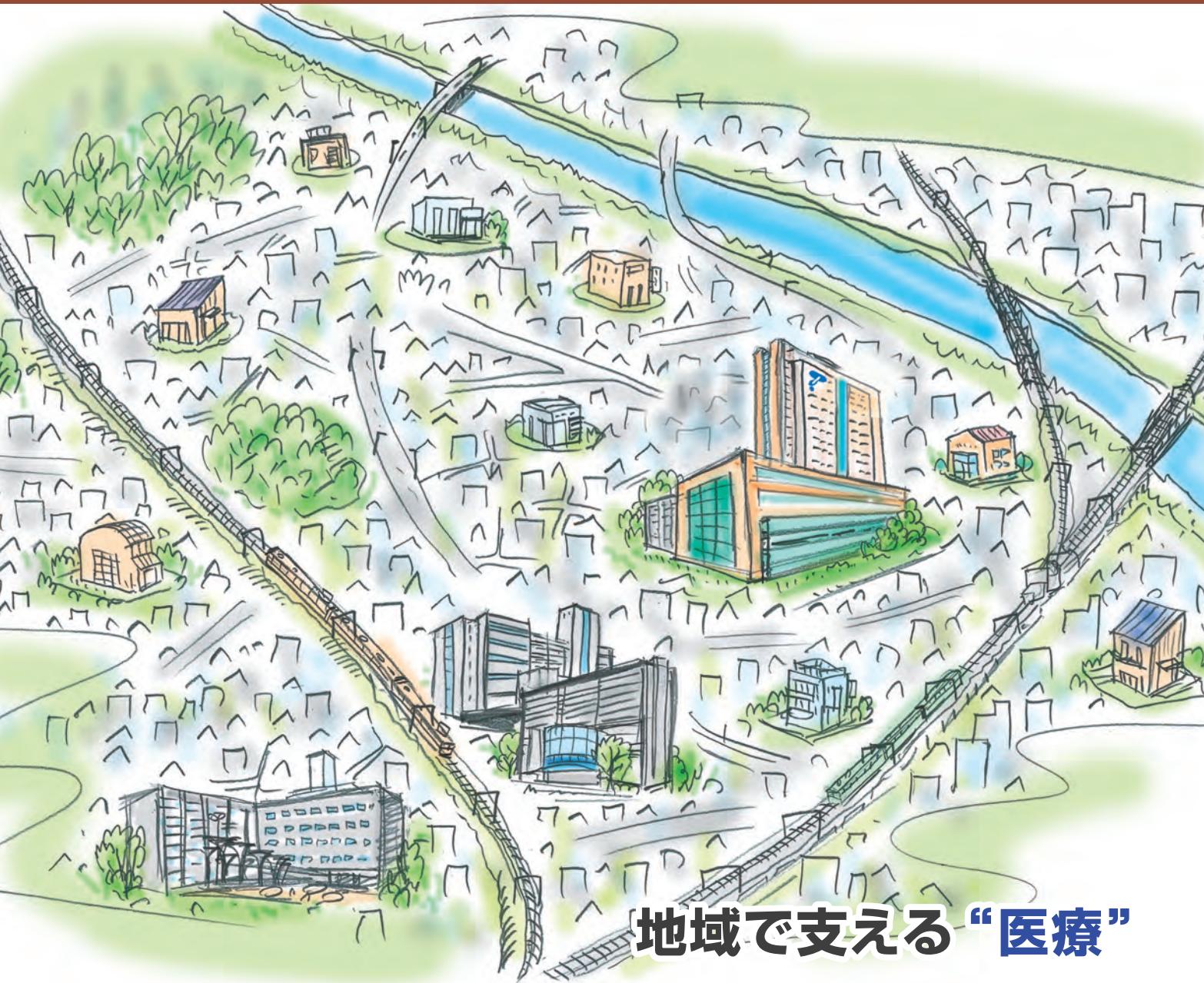
●発行／帝京大学医学部附属病院 医療連携室 〒173-8606 東京都板橋区加賀2-11-1 TEL.03-3964-9830 FAX.03-3964-9849  
●HP／http://www.teikyo-hospital.jp/ ●E-mail／renkei@med.teikyo-u.ac.jp

医療連携だより[アシスト]

# ASSIST

2014・9  
No.33

帝京大学医学部附属病院



地域で支える“医療”

患者中心の  
医療

安心安全な  
高度の医療

患者そして家族と  
共にあゆむ医療

医療人の  
育成

地域への  
貢献

## CONTENTS

帝京大学医学部附属病院ERセンター	02
救急科 病院教授・ERセンター長 佐川 俊世	
医療連携トピックス	03
第4回帝京大学医療連携セミナー開催のご案内	04
編集後記	06

# Department of Emergency Medicine ER Center

## 帝京大学医学部附属病院 ERセンター

救急科 病院教授・ERセンター長 佐川 俊世

このたび6月1日より病院教授に就任した救急医学講座ERセンター長の佐川俊世（さがわとしお）と申します。2009年5月に新病院となり、ERセンターが開設されてからERセンターに従事しています。私は昭和63年帝京大学医学部を卒業し、当大学で内科研修を行い、その後循環器内科中心に総合内科医として研鑽を積んできました。

2009年にERセンターが開設され、ERセンターに異動しました。今まで培ってきた知識・経験を活かし質の高い救急医療を提供しようと日々努力しております。

帝京大学医学部附属病院の救急科はERセンター、外傷センター、救命救急センターの3つのセンターがあり、全ての救急患者に対応できる体制をとっています。重症の方は救命救急センターで診療しますがそれ以外の時間外、救急車で来院された軽症から中等症の救急患者さんの診療を担



当するのがERセンターです。当センターは24時間体制でER専従医が初療にあたります。また、全科支援型ERシステムという帝京大学医学部附属病院ならではの体制をとっています。このシステムの特徴は、時間外でも全科の医師が当直しているのでER専従医の初療後、他科の専門医の診療が必要だと判断した場合や、状況によつては最初から該当する他科専門医が診療を行つています。また、当センターは年間15000～17000人の歩いた患者さんと約7000台の救急車を受け入れています。これだ



け多くの患者さんを受け入れることができるには帝京大学医学部附属病院の基本方針の一つに「地域への貢献」があり「救急・急性医療」に病院全体で救急医療に取り組んでいるからだと考えております。

いきます。

ERセンターは内科、循環器、消化器、感染症、代謝・内分泌、精神科の専門医を持つ9人の専従スタッフを中心に構成されています。今後もERスタッフ一同、救急医療の充実を目指し頑張りますのでよろしくお願ひします。



### PROFILE

救急科 病院教授 佐川 俊世

1988年3月  
帝京大学医学部卒業

1988年4月～1997年3月  
帝京大学医学部附属病院第一内科勤務

1997年5月～1999年3月  
米国ノースエスタン大学留学

1999年4月～2006年3月  
帝京大学医学部附属病院内科助手

2006年4月～2009年3月  
帝京大学医学部附属病院循環器内科講師

2009年5月～  
帝京大学医学部附属病院救急科 病院准教授、ERセンター長

2014年6月～  
帝京大学医学部附属病院救急科 病院教授 現在に至る





主催 帝京大学医学部附属病院

協力



後援 板橋区・板橋区医師会

# TEIKYO健康サポートフォーラム 予防から治療まで「あなたの健康見守ります!」を開催しました。



**帝京大学病院では  
市民向け健康啓発セミナーを開催しております。**

医療連携・相談部  
医療連携室  
栗山 剛樹  
山田 翼

今日は同じ板橋区内に本社があり、あの「タニタ食堂」で話題の健康総合企業「株式会社タニタ」の協力、板橋区・板橋区医師会の後援により、従来の「治療法」や「対処法」だけではなく「予防医学」にも焦点をあて、より一層参加者のQOL向上に即したフォーラムを行ないました。

当日は講演あり、実演ありで定員の400名が楽しそうに参加されておりました。また、希望者にはタニタ食堂のお弁当を実費にて提供し、話題の500カロリーのお弁当をご賞味いただきました。

また、最後になりますが、大変お忙しい中ご協力いただきまして、演者の先生方をはじめ、ご案内いただきました地区医師会の先生方、医療連携登録医の先生方には誌面を借りて御礼を申し上げます。



▲セミナー風景

これからも、「大学病院」として、「最後の砦」として「高度医療」の提供だけではなく、「行政」「地域医療機関」そして「地域の皆様」とともに、健

康を考える「プラスαの大学病院」を目指していきたいと考えております。



▲タニタ食堂のお弁当

## 開催します!

**10月4日(土)  
第2回帝京弁膜症セミナー**  
(医療従事者対象)  
**17:00~18:50**  
**帝京大学病院 6F大会議室**

▲「2014年3月1日(土)実施  
第1回帝京弁膜症セミナー」

行います。  
子がわかりやすいように、撮影したビデオライブデモンストレーションも行います。

**講演会情報:**  
<http://www.teikyo-hospital.jp/>  
皆様のご参加お待ちしております。  
お問い合わせ:  
医療連携室  
03-3964-9830(直通)

帝京大学病院では本年2月より、経カテーテル大動脈弁植え込み術(TAVI)を循環器内科・心臓血管外科・麻酔科や様々なスタッフが協力し、実施しております。本セミナーでは地域の医療従事者の方々に対し、弁膜症に対する知識の向上、理解を深めていただけるよう、TAVIについて実際の手術の様子がわかりやすいように、撮影したビデオライブ

2014年11月5日(水)

医療従事者対象

## 第4回 帝京大学医療連携セミナー

FAX番号:03-3964-9849

### 参加申込用紙

参加ご希望の方は、こちらの用紙に必要事項をご記入の上FAXにてお申し込み下さい。

ご施設名	
ご住所	
職種・役職名	
ご氏名	
ご連絡先(電話番号 or E-mail)	

ご施設名	
ご住所	
職種・役職名	
ご氏名	
ご連絡先(電話番号 or E-mail)	



\*大変お手数ですが、10月20日(月)迄にお申込みいただけますようにお願い申し上げます。

### ACCESS

#### 池袋駅からのアクセス

- JR池袋駅メトロポリタン口より徒歩1分
- 池袋駅西口より徒歩3分

#### お車でのアクセス

- 首都高速  
北池袋インターチェンジより7分／護国寺インターチェンジより7分／東池袋インターチェンジより7分

#### ●連絡先

帝京大学医学部附属病院 医療連携室  
TEL.03-3964-9830 FAX.03-3964-9849

# Medical Cooperation

## 第4回 帝京大学医療連携セミナー

日時

2014年11月5日(水)

○講演会19:00～ ○懇親会20:00～

会場

ホテルメトロポリタン池袋 3階「富士」

〒171-8505 東京都豊島区西池袋1-6-1 TEL.03-3980-1111(代表)

第1部

19:00～

### 講 演 会

## 今、求められる がん診療連携拠点病院の役割

【活動報告】～当院の取り組みを中心に～

① 講演

**「大腸がん治療のパラダイムシフト」**  
～低侵襲手術と化学療法の時代へ～

帝京大学医学部附属病院 外科 教授 橋口 陽二郎

② 活動報告

**「がん診療連携パス」**  
～「ふたり主治医制」の安心パスポート～

帝京大学医学部附属病院 外科 教授  
医療連携・相談部長 佐野 圭二

第2部

20:00～

### 懇 親 会

#### ●お問い合わせ

帝京大学医学部附属病院

医療連携室 TEL.03-3964-9830

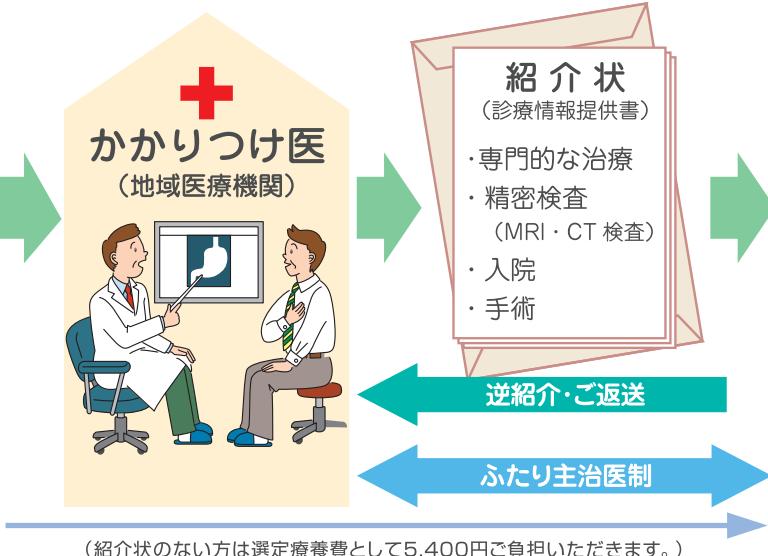
# 帝京大学病院では紹介状があれば初診でも予約※ができます。

※事前にお電話下さい

## 医療連携の流れ

帝京大学病院では、かかりつけ医との機能分担をすることにより、専門的な治療(手術、入院、精密検査など)をおこないます。

患者さん



### 紹介状をお持ちの患者さん

- ①予約電話(03-3964-1498)までお電話ください。  
電話予約の際にご確認させていただく項目  
(お名前、生年月日、性別、住所、電話番号など)
- ②予約完了
- ③当日は15分前までに初診受付までお越しください。

### 紹介状をお持ちでない患者さん

- ◎初診受付  
診療受付時間 平日 8:30~11:30/13:00~14:30  
土曜日 8:30~11:30  
直接初診受付へお越しください。  
※当日の診察状況によっては受診できない場合もございます。

## アクセスマップ



- JR埼京線「十条駅」北口より徒歩10分
- 地下鉄都営三田線「板橋本町駅」A1出口より徒歩13分
- 国際興業バス  
王子駅←→板橋駅  
「帝京大学病院前」下車  
赤羽駅西口←→王子駅  
「上十条4丁目」下車徒歩3分  
赤羽駅東口←→高円寺駅  
「姥ヶ橋」下車徒歩5分  
王子駅←→上板橋駅  
「姥ヶ橋」下車徒歩5分
- 都営バス  
王子駅←→新宿駅西口  
「姥ヶ橋」下車徒歩5分
- タクシー  
十条駅より基本料金内
- 車 地下駐車場を完備  
(215台収容可能【有料】)  
※入院手続きや外来診療でお越しの方は  
100分間無料(以後25分毎100円)

## 編集後記

### 夏のひととき

この夏、我が家の中庭に一匹の大きな虫がひっくり返っているのを見つけました。棒で突っつくと、まだ動きます。良く見ると、それはカブト虫の雌でした。どこからか逃げてきたのかもしれません。急いで虫かごに保護し、カブト虫用の餌(ローヤルゼリーエキス)を与えました。2、3日もすると、すっかり色づくと良くなり、元気一杯。さっそく隣の公園に放してあげました。虫が苦手で、最後まで「大きなゴキブリ」にしか見えませんでしたが、カブト虫の恩返しがちょっと期待しています。

(S.S)

特定機能病院  
病院機能評価Ver.6.0認定  
地域がん診療連携拠点病院  
東京都災害拠点病院

## 帝京大学医学部附属病院

〒173-8606 東京都板橋区加賀2-11-1  
TEL.03-3964-1211 (代表)  
<http://www.teikyo-hospital.jp/>  
お問い合わせ E-mail:[renkei@med.teikyo-u.ac.jp](mailto:renkei@med.teikyo-u.ac.jp)



帝京大学病院

検索

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

医療連携だより[アシスト]  
**ASSIST**

# Department of Colorectal Surgery

## ●下部消化管外科スタッフ

橋口 陽二郎 教授

松田 圭二 準教授

野澤 慶次郎 講師

藤井 正一 講師

土屋 剛史 助手

中村 圭介 助手

島田 竜 臨床助手

赤羽根 拓弥 臨床助手

福島 慶久 医師

塚本 充雄 医師



▲下部消化管外科スタッフ

## 診療の特色

わが国では、大腸疾患、とくに大腸癌と炎症性腸疾患（潰瘍性大腸炎、クローン病）が年々増加してきており、大腸癌は女性の悪性腫瘍による死因の第1位となっております。

当科の診療の特色として、担当医が一貫して検査、手術、化学療法、緩和医療など診療全般に関与していくことがあげられます。指導医・専門医のもとで術前検査を行い、最善の治療法を検討し、患者さん・ご家族と十分に話し合い、納得していただいた上で手術を行っております。



▲橋口 陽二郎 教授

## 手術について

手術日、入院日は原則として事前予約制とし、患者さんのご都合に極力合わせるようにしております。通常初診から2～3週間以内に手術しております。

## ●腹腔鏡下手術

高度進行大腸癌を除く多くの症例で、痛みが少なく、傷も小さくてすむ腹腔鏡下手術を第一選択しております。腹腔鏡下手術は5mmから10mmの小さな穴を4～5カ所おなかにあけ、細い筒を差し込み、その筒を通して手術用の器具を出し入れして行います。おなかの中にきれいな炭酸ガス(CO<sub>2</sub>)を注入し、おなかをふくらませます。腹腔鏡カメラを入れて、手術室内のテレビモニターに映し出された映像をみながら、腹腔鏡下手術用の器具を用いて手術を進めます。患者さんにとって最大の腹腔鏡下手術の長所は、きずが小さいこと、術後の痛みが少ないことです。患者さんの喜ぶ顔をみると、手術の疲れは吹っ飛びます。



▲当科大腸癌手術における腹腔鏡下手術率の推移

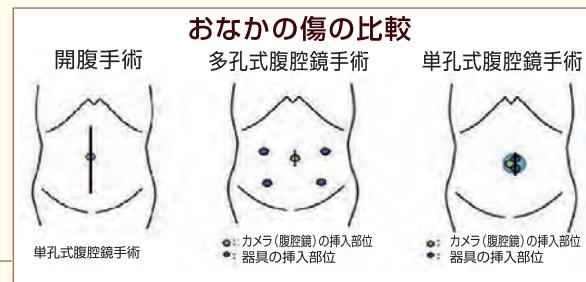


▲腹腔鏡手術風景

## ● 単孔式腹腔鏡手術

単孔式腹腔鏡下手術とは、通常行われている標準的な腹腔鏡下手術（多孔式）よりも、さらにきずが少ない手術です。単孔式腹腔鏡下手術ではこの孔を1ヵ所のみで行ってしまう手術法なのです。きずはおへその部分のみですので、整容性に優れ、1年ほど経過すれば、手術したことさえわからなくなるほどきれいになる患者さんもいらっしゃいます。大腸癌の中では、上行結腸癌、

S状結腸癌、上部直腸癌などに対し、癌の大きさや全身状態などから総合的に判断して、適応を決め、安全に施行いたします。



## ● 肛門の温存

従来、肛門に非常に近い（腫瘍下縁が肛門縁より4～5cm以内）直腸癌に対しては永久的人工肛門をつくる直腸切断術（マイルス手術）が行われてきました。このような永久的な人工肛門を避けるべく、究極の肛門温存手術として、肛門括約筋（肛門を締める筋肉）のうち、内側の括約筋である内肛門括約筋は切除するが、外側の括約筋である外肛門括約筋を残して吻合する

術式(intersphincteric resection:ISR)が1994年にオーストリアで報告され、当院でも積極的にこの術式に取り組んでいます。出来る限り自然肛門が温存できるように努めております。また、進行直腸癌には、放射線照射と抗癌剤を組み合わせた術前化学放射線治療等の集学的治療を行ってさらなる根治・肛門温存をめざしております。

## 化学療法について

大腸癌における抗癌剤の進歩はめざましいものがあります。再発リスクの高い患者さん(Stage III)には術後補助化学療法を行い、再発率を下げる治療を行っています。また、手術でとりきれない進行・再発大腸癌の患者さんでも化学療法により手術できるようになったり、予後を改善でき

るようになっています。当科では手術後の化学療法も、手術時の担当医が適宜入院・外来にて行っております。必要に応じて手術と化学療法を適切に組み合わせることにより、最大限の治療効果を期待することができます。

下部消化管外科では、

患者さんが安心して治療を受けられる最良の医療を心がけております。

問い合わせ:病院代表電話 TEL:03-3964-1211 から外科外来

外来予約電話:医療連携室 TEL:03-3964-9830

尚、初診の方は、できるだけ火曜日午後か金曜日午前の橋口教授外来をご予約ください。

## お知らせ

帝京大学下部消化管外科では、ホームページを開設し、当科の紹介、入院・手術待ち状況、疾患の解説などの情報を提供しております。是非ご覧ください。

●ホームページ 帝京大学大腸com 検索

<http://teikyo-daicho.com/>



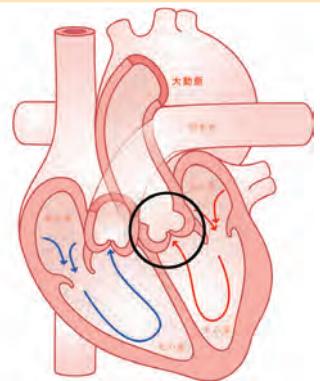
# Transcatheter Aortic Valve Implantation:TAVI

## 新しい治療法、TAVIとは

大動脈弁狭窄症とは心臓の出口にある弁が狭くなる病気です。進行すると失神や心不全、さらには突然死を起こす疾患です。通常は開胸といって胸を切り開いて心臓を停止させて大動脈弁を人工の弁に取り替える「弁置換術」を行います。しかし大動脈弁狭窄症の患者さんのなかには高齢により体力が低下しており開胸手術が難しい患者さんも多くいらっしゃいます。



▲TAVI人工弁



▲大動脈弁



そのような患者さんにとって新しい治療の可能性を開いたのが経カテーテル大動脈弁植え込み術 (Transcatheter aortic valve implantation:TAVI) です。TAVIは重症の大動脈弁狭窄症に対する新しい治療法で、胸を全く切開しないまたは大きく切開しなくて済み、また従来の弁置換術のように心臓を停止する必要がなく人工心肺を使用しなくて済むことから患者さんの体への負担が少ないのが特長です。

TAVIに現在日本で使用している人工弁はウシの心膜で作られた生体弁です。このため、機械弁と違ってワーファリンなどの抗凝固薬を必ずしも内服する必要はありません。

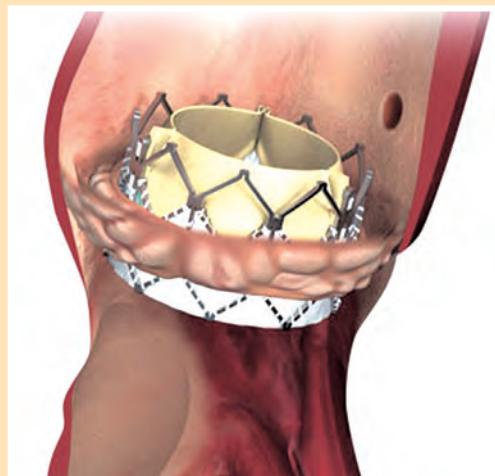
## TAVIの方法

TAVIには、2通りのアプローチがあります。太ももの付け根の血管から挿入する「経大腿アプローチ」、肋骨の間を小さく切開し、心臓の先端(心尖部)からアプローチをする「経心尖アプローチ」です。

TAVIは、術後1週間程度で退院が可能となります。退院後はすぐに元の生活に戻る事が出来ます。しかも大動脈弁機能は大幅に改善していますから、治療前には出来なかった色々な活動が可能になります。

これだけ聞くと非常にいい治療ですが、まだ新しい治療のため長期の安全性が確認できていないことや手技に伴う合併症が発生することもあります。現時点ではTAVIは高齢のために体力が低下している患者さんや、その他の疾患有

つ患者さん等が対象の治療法で、そのほかの体力がある比較的若年の患者さんには従来通りの開胸手術をお勧めしております。当院でのTAVIの適応は85歳以上の症候性重症大動脈弁狭窄症、85歳未満の症候性重症大動脈弁狭窄症で、何らかの開胸のリスクのある患者さんを対象としています。



## TAVIの対象患者

- 85歳以上の症候性重症大動脈弁狭窄症
- 85歳未満の開胸手術がハイリスクあるいは不可能と判断される重症大動脈弁狭窄症

## 帝京大学医学部附属病院の TAVIの診療体制、ハートチーム

TAVI治療は、循環器内科医のカテーテル治療専門医、心臓血管外科医、麻酔科医、心臓画像診断専門医やその他専任看護師や臨床工学技士、放射線技師、事務職員などが、それぞれの専門分野の知識や技術を持ち寄って、患者さんにとって最適と思われる治療法を選択し、治療を行う事で初めて可能になります。このTAVI治療を担うグループを「ハートチーム」と呼びます。このようなハートチーム体制を整えている施設が選ばれています。

当院では2014年8月の時点で25人の方に

TAVIを行いました。25人全員無事にお元気で退院されております。



## Q and A

### Q:治療費はどれくらいかかりますか?

TAVI治療は健康保険の適用です。  
医療費は約560万円(後期高齢者で約56万円)ですが、自治体の高額医療費制度を利用すると約10万円とさらに、費用の負担を少なくすることが可能です。(額は自治体によって異なります。尚、食事代、個室代は別途必要になります)尚、人工弁なので身障者1級に相当します。

弁の患者さんは保険適応外となっております。しかしそのような患者さんでもバルーンカテーテルによる大動脈弁治療(バルーン大動脈弁拡張術:BAV)ができる可能性があります。

### Q:TAVI治療について相談したい場合はどのようにすればよろしいでしょうか?

当院ではTAVIを含めた心臓弁膜症の専門外来(毎週土曜日)を設置して、セカンドオピニオンや患者さんに合った治療がスムーズに行える体制を整えております。こちらにご相談ください。お電話で外来の予約をすることが可能です。

### Q:TAVIは希望すれば受けることができますか?

TAVIは高齢のために体力が低下している患者さんや、その他の疾患を持つ患者さん等が対象の治療法です。大動脈弁狭窄症の治療の基本は開胸による外科手術です。TAVI治療の必要性につきましては、ハートチームで判断させていただきます。

また、現状では透析患者さんや先天性の2尖

**帝京大学医学部附属病院 医療連携室**  
**TEL:03-3964-9830**  
**FAX:03-3964-9849**  
 メールでのお問い合わせ(循環器内科直通):  
**junkan@med.teikyo-u.ac.jp**