

当センターは《地域医療支援病院》です。

謹んで新年のお慶びを申し上げます



目次

- ▶ 内藤院長より新年挨拶
- ▶ 河口室長より新年挨拶
- ▶ 地域医療連携室より新年挨拶
- ▶ ミニレクチャー「心房細動に対する外科的左心耳切除の有用性」

第79回群馬県立心臓血管センター症例検討会ミニレクチャーより 心臓血管外科部長 森下 寛之

- ▶ 令和4年1月度外来担当医一覧表

新年明けまして おめでとうございます

本年も引き続き よろしくお願ひ申し上げます

院長 内藤 滋人より新年のご挨拶

令和4年の年頭に当たり、謹んで新年のご挨拶を申し上げます。

旧年中は、群馬県立心臓血管センターとの地域医療連携において、患者さんの紹介、逆紹介に多大なるご協力をいただき大変ありがとうございました。

心臓血管センターは平成

19年より、地域医療支援病院として病診・病病連携を推進しております。令和3年までの間に、登録医師数、医療機関は着実に増加し、現在659名の登録医の先生方および522名の医療機関と連携していただいております。日頃のご支援に重ねて感謝申し上げます。

当センターの特色を改めてご紹介しますと、臨床面では、虚血部門は、急性冠症候群に対する冠動脈形成術や閉塞性動脈硬化症に対する末梢血管形成術などを安全かつ確実に実施しています。不整脈部門は、県内唯一である感染リード抜去および左心耳閉鎖デバイスを推進するとともに、全アブレーション数を誇っています。

を、Webを通じて皆様に届けさせていただきました。また登録医大会もWebを用いて当センターで行っている最新医療を紹介させていただきました。本年も4Kにアップグレードされた映像を用いて、皆様に最新情報を伝えたいと思いますので、よろしくお願ひ致します。

心臓血管部門は、

冠動脈バイパス手術、大動脈疾患、弁膜症等に対する手術のほか、低侵襲心臓手術や先進的な治療（植込型補助人工心臓治療等）に取り組み、特に大動脈解離の手術は県内最後の砦となっています。さらに各部門を超えて、ハイブリッド手術室を活用し、複数診療科と多職種で構成する専門チームにより、経皮的大動脈弁置換術（TAVR）や経皮的僧帽弁クリップなどの最先端医療を安全かつ確実に提供しています。

本年も当センター職員一丸となって、afterコロナを視野に入れながら、感染対策を徹底して地域医療連携に取り組む所存でありますので、昨年に増しての病診・病病連携を宜しくお願ひ申し上げます。

登録医の先生方におかれましては、本年もまた、withコロナの中での診療になると存じますので、くれぐれもご自愛いただきたく思います。本年は地域連携・入退院センター



ないとう しげと
内藤 滋人

群馬県立心臓血管センター
院長

- ・日本内科学会認定医
- ・日本循環器学会専門医
- ・日本不整脈学会専門医
- ・ICD認定医
- ・CRT認定医

外来診療日
月・火・水・木・金

※詳細は外来担当医一覧をご参照ください。

新春のお慶びを申し上げます 本年も何卒よろしくお願ひ致します

地域医療連携室長 河口 廉より新年のご挨拶

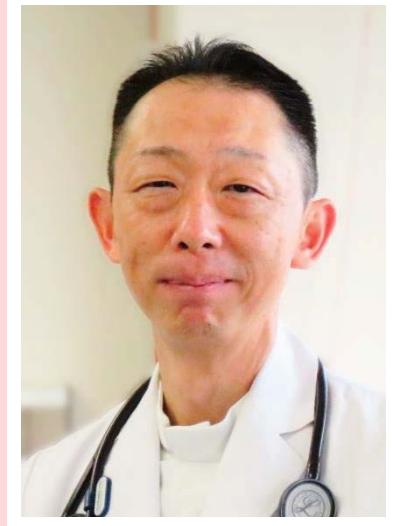
新年明けましておめでとうございます。

旧年中は当センターの医療連携に格別のご高配を賜り、あらためて厚くお礼申し上げます。

また、昨年5月に当センターにて発生いたしましたコロナウイルス感染クラスターの折には、先生方に多大なるご心配とご迷惑をおかけいたしましたことをこの場をお借りいたしまして陳謝申し上げます。

その後は紹介患者数も回復し、徹底した感染対策のもと安定した通常診療が行えております。今後も先生方に安心して患者さんをご紹介いただくことができますよう、徹底した感染対策の継続に努めてまいります。

当センターは循環器疾患を



かわぐち れん
河口 廉

群馬県立心臓血管センター
循環器内科第一部長
地域医療連携室長

- ・日本内科学会認定医
- ・日本循環器学会専門医
- ・日本心血管インターベンション治療学会専門医
- ・胸部ステントグラフト指導医
- ・腹部ステントグラフト指導医
- ・浅大腿大動脈ステントグラフト実施医
- ・経カテーテル的大動脈弁置換術指導医
- ・経皮的心房中隔欠損閉鎖術認定医
- ・経皮の大動脈管開存閉鎖術認定医

中心とした専門性と質の高い医療を目指しております。これまでも県内で唯一当センターでのみ施行可能な最新治療を多く導入してまいりました。昨年は僧帽弁閉鎖不全症に対するカテーテル治療、経皮的僧帽弁接合不全修復術（MitraClip）を新規導入いたしました。今後も先生方のニーズに応えることができるよう、日進月歩の循環器治療に對応してまいります。また、緊急症例につきましても、従来通り24時間心疾患救急医療体制を継続してまいりますので、緊急対応が必要な際にはいつでもご連絡ください。

一方、同時に当センターは地域医療支援病院でもあり、その急性期病院としての役割にも重点をおいております。治療法の低侵襲化とともに、これまで治療困難とされた超高齢者に

も最新の治療が適応されることも増え、さらに循環器疾患治療後のほとんどの患者さんは、当院での治療のみで終了するわけではなく、その後、かかりつけ医としての先生方の診療が必要です。そのためにも専門治療の必要な患者さんを当センターが速やかに受け入れ、安定した状態で先生方にバトンを渡すというスマートな連携が必要です。地域医療連携室では引き続き、先生方への当センター診療体制に関する情報提供、紹介患者に関する情報提供その他の医療連携業務を行つてまいります。

末筆となりましたが、先生方のご健勝、そして一日も早くコロナ禍から普段の日常生活が戻ることを強く祈念し、新年のご挨拶とさせていただきます。

本年も引き続き当センターの医療連携にご協力のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

外来診療日
月・火・金

※詳細は外来担当医一覧をご参照ください。

明けましておめでとうございます

18年中は大変お世話になりました本年も何卒よろしくお願ひ申し上げます



2022年も 心臓血管センター地域医療連携室を よろしくお願ひ致します。

地域医療連携室では河口室長、山田副室長をはじめ、その他にも様々なスタッフが協力し合いながら患者さんの支援を行っています。



連携担当師長

入退院支援センターや各病棟看護師、医師やソーシャルワーカーと協力しながら、退院支援や調整を行っております。また、セカンドオピニオンや患者様・ご家族からの相談にも対応させて頂いております。今後ともよろしくお願ひいたします。



MSW

MSWは主に退院支援を行っております。先生方には訪問診療や往診のご相談をさせていただく機会がございますが、いつも快くご対応いただき感謝しております。至らない点もあるかと思いますが、今後ともよろしくお願ひいたします。



予約受付・紹介窓口対応

平素より地域医療連携においてご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。専門スタッフによる高度な医療を必要としている患者さんへ専門性の高い医療を提供致します。Faxにて事前の予約をお勧めします。是非ご紹介下さい。



紹介患者案内・逆紹介対応

紹介患者さんへ受診方法のご説明と外来までの案内、かかりつけ医をお持ちでない方への医療機関のご提案、症例検討会の開催などに携わっております。日頃より当センターの医療連携にご協力を賜り、心より感謝申し上げます。今後ともよろしくお願ひいたします。



心房細動に対する外科的左心耳切除の有用性

» 心臓血管外科部長 森下 寛之

人口の高齢化とともに心房細動の患者数は増加する傾向にあり、また、心臓手術後に心房細動を発症する症例を多く経験する。心房細動の最大の問題は心原性脳梗塞であり、血栓の発生母地である左心耳に対する外科的アプローチについて述べる。

① 左心耳とは

左心耳は左心房の左上方、心臓の背側に位置し、成人ではおよそ親指の大きさで存在する。心房細動患者では、左房拡大に伴い左心耳も拡大する。左心耳の形態は様々であり、鶏の羽、吹き流し、カリフラワー、サボテン型の4種類に分類した報告がある。非弁膜症性心房細動のうち約15%に左房内血栓を認め、そのうちの90%が左心耳内血栓であるとされている。

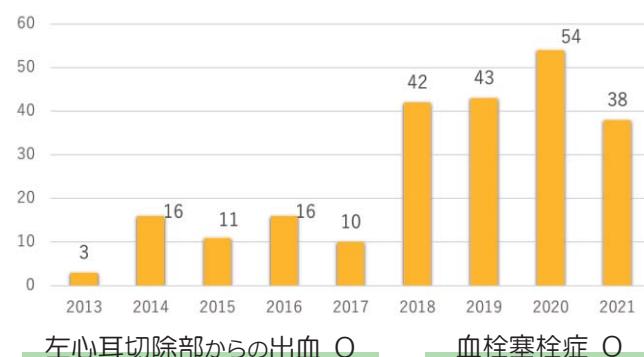
② 左心耳切除の適応

心房細動に伴う血栓塞栓症に対する治療では、ワルファリンやDOACを内服する抗凝固療法が第一に挙げられ、非薬物治療として経カテーテル的左心耳閉鎖デバイス、外科的左心耳切除・閉鎖がある。日本循環器学会のガイドラインでは、不整脈手術や弁膜症手術を行う際に左心耳閉鎖あるいは切除を併施することはclass IIaの推奨度となっている。保険診療上では、心房細動または心房粗動の既往を有する患者で開心術や胸部大動脈手術などと同時に手術を行う場合に「左心耳閉鎖術」が算定される。文献的には心房細動を有する心臓手術患者の左心耳切除は有用である一方、心房細動の既往のない心臓手術患者に対する左心耳切除では、術後に新規心房細動の発症が増えたとする報告が散見される。

③ 左心耳閉鎖なのか、切除なのか

外科的には左心耳閉鎖も切除も様々な方法で行われてきた歴史がある。最古の左心耳切除の報告は1946年にDr.William Dockが行った。当科では、過去には僧帽

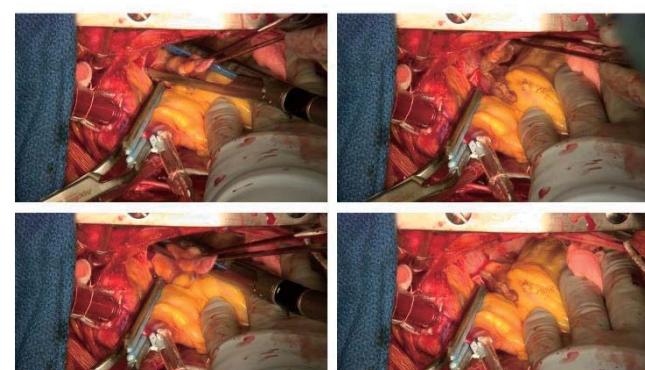
当科での左心耳切除件数



弁手術の際に左心耳開口部を左房内腔側から縫合閉鎖する方法を行ってきたが、2018年に手術用ステープラ導入以降は心房細動を合併した心臓大血管手術に適応を拡大し、左心耳切除を行っている。左心耳閉鎖では再開通や左心耳の遺残を認めることがあり、その部位に血栓形成を認め塞栓症のリスクとなるため、切除が勧められている。

④ 実際の左心耳切除

弁膜症手術、CABGなどの心臓手術の際、大動脈遮断を行い心停止後、心臓を脱転し左心耳を確認する。手術用ステープラで左心耳の根部を挟み、ファイアしてステープラによる縫合、切離が完了する。左心耳切除自体の所要時間は1分ほど。



左心耳切除のポイント

- ◎ 出血させない
- ◎ 左心耳組織を残さない
- ◎ 左心耳の周囲にある血管や構造物の損傷を起こさない
(左冠動脈回旋枝、肺静脈、肺動脈)

⑤ 今後の展望

外科的左心耳切除の将来像は、①胸腔鏡下左心耳切除と、②左心耳切除後の抗凝固療法の中止が期待される。①については、一部の施設ですでに実施されている。手術時間30分程度、人工心肺非使用、出血量50ml以下と現行の方法より低侵襲に左心耳切除を行う方法であり、当院でも将来的に導入したいと考えている。②については、すでに抗凝固療法の継続が困難な症例に対して胸腔鏡下左心耳切除を行うなどされており、左心耳切除後に抗凝固療法を行わないとする報告が散見されている。今後、症例の蓄積が行われ左心耳切除後は抗凝固療法が不要となることが期待される。

群馬県立心臓血管センター 外来担当医一覧表

※業務都合等で変更となる場合もありますので、確認のうえ御連絡ください。

令和4年1月1日 現在

診療科		医師名	月	火	水	木	金	診療科		医師名	月	火	水	木	金
虚心部 血疾性患門	午前	かわぐち 河 口 廉	●	●			●	心臓血管外科 ※午後の診療は受付12:30～(急患を除く)	午後	えづれ 江 運	まさひこ 雅 彦			第1	第1除く ～9:00～
		くりばら 栗 原 淳	●			●				やまだ 山 田 靖 之	やすゆき 靖 之			第3	
		やの 矢 野 ひでき樹			第1,3 第5	第2,4				ほしの 星 野 じょうじ	丈 二			●	
		けみ 毛 見 ゆうた		●						おかだ 岡 田 修 一	しゅういち 修 一			第2	第2除く ～第1週のみ 10:00～
		すがの 菅 野 幸 太					●			かねこ 金 子 たつお	たつお 達 夫			●	
		きのした 木 下 さと聰			●					はせがわ 長 谷 川 ゆたか	ゆたか 豊			第4	第4除く 第1,3 第4
		おおしま 大 島 しげる			●	●		外消化器外科 午前	午前	おぎはら 荻 原 ひろし	ひろし 博			●	●
		ほしざき 星 崎 ひろし		●			●			すずき 鈴 木 純 子	じゅんこ 純 子			●	
		とやま 外 山 たくじ			第1,3 第5					すとう 須 藤 としなが	利 永			●	
		ないとう 内 脊 滋 人	●	●	●	●	●			すずき 鈴 木 ひでき	ひでき 喜	●	●	●	●
		なかむら 中 村 純 規				●				たけち 武 智 瑞 美	るみ			●	
循環器内科 不整脈門	午後	みき 樹 ゆうこ子	●					整形外科 午前	午前	ありた 有 田 さどる	さどる 覚			●	
		たけ 武 ゆたか			●					あだち 安 達 ひとし	仁			●	
		ごとう 後 脊 貢 士	●							むらた 村 まこと	誠			●	
		ささき 佐々木 たけひと								やました 山 下 英 治	えいじ	●			
		きむら 木 村 こうき	●							やました 山 下 英 治	えいじ				第2,4
		きし 岸 しょうへい		●				循環器内科(専門外来) 午後	午後	あだち 安 達 ひとし	仁			●	
		よしむら 吉 村 しんご								おの 小 野 せんべい	善 平				
		なかたに 中 谷 ようすけ		●						ないとう 内 脊 滋 人	しげと			第2	第2
		はらくち 原 口 ゆみこ		●						みき 樹 ゆうこ子					第3
		ささき 佐々木 わたる				●				うぶかた 生 方 さと聰					第4
心臓リハビリ部門	午前 午後	あだち 安 達 ひとし	午後	●				診療科 午前8時30分～11時		医師名	月	火	水	木	金
新外患者来		むらた 村 まこと			●										
診療科		医師名	月	火	水	木	金								

1 受付時間は、午前8時30分～11時までです。

なお、予約再来の方は、午前8時15分から受付いたします。

【外来休診日】

土曜、日曜、祝日
年末年始(12/29～1/3)

2 紹介状持参の患者さんは、初診・再来にかかるわらず、総合受付6番(地域医療連携窓口)で受付いたします。

3 当院は「紹介型外来」を行っており、紹介状持参の患者さんを優先して診療いたします。

地域医療連携室では、先生方から事前に患者情報を御連絡いただいたうえで、診察日時を予約いたします。FAX用診察申込書またはFAX用検査予約申込書『MRI・CT・シンチグラム・骨密度(DXA法)』を御利用ください。

円滑に診療を進めるためにも、事前予約を御活用ください。

なお、午後5時以降、または休診日にお

送りいただいたFAXへの対応は、翌日または休診日明けとなります。

あらかじめ、ご了承ください。

患者さんの待ち時間を少なくするために、御協力をお願い致します。