

連携医院のご紹介

今回は南区段原の「患者さんの抱えている病状を正確に診断し、質の高い、心の通った医療提供」をモットーとされる啓愛クリニックの柿音高（かきおとたか）院長をご紹介します。



柿 院長

啓愛クリニック

〒732-0811
広島市南区段原1-3-11
啓愛プラザ2F
電話/082-262-8077
院長/柿音高
診療科目/耳鼻咽喉科



啓愛クリニック外観



待合室

○開業されてから今までのことを教えてください。

一般耳鼻咽喉科を開業して30年になります。カルテ枚数も4万枚になりました。患者さんから多くの事を学びました。透過型電子顕微鏡で医学博士を取得して以来、めまい、耳鳴りを中心に総合耳鼻咽喉科として診療しています。患者さんに寄り添う事を第一に、日々診療を行っています。

○クリニックの特徴を教えてください。

長引く中耳炎（レーザーによる鼓膜切開）、いびき・無呼吸（CPAP、スリープスプリント）、せき、アレルギー性鼻炎（舌下免疫療法、下鼻甲介電気焼灼）、めまい（耳石置換法）、難聴（補聴器）、耳鳴（TRT療法）、口内炎、口角炎でお困りの方も多いためです。そのような方は、当院にご相談ください。例えば、難聴ですが、実は高齢者の認知症になるリスクファクターの一つとなっています。会話が十分にできず、脳に刺激が届かないことで、益々、認知症が進展することがあります。WHO（世界保健機関）では認知症の第一の危険リスクに挙げられました。耳鳴りも、最初は気にされず、そのままにしておられる方もいますが、どんどんとひどくなるケースが見受けられます。そういった方に対して、正確に診断し、心の通った医療を提供していくことに力を入れています。急性期病院や他の医療機関、あるいは県外の医療機関の医師とのネットワークも活用しながら、質の高い医療を提供していきたいと考えています。

○毎日の診療で大切にされている事や、やりがいは？

患者さんのニーズをしっかり

とらえることを第一に心がけています。こういったことに困っておられ、どうされたいのかをいつも大事にしたいと思っています。いろいろな場面で、ご本人の希望を十分に確認していくとともに、こちら、できるだけ、わかりやすい言葉で診断、医療、予後などについて説明させていただきたいと考えています。今まで、大変なご苦勞をされている方が少しでも症状が改善され、前よりずっとよくなったと喜ばれるのを拝見すると、こちらもうれしく感じます。これからも納得のゆく信頼される医療を提供したいと考えています。

○県病院はどんなところで、県病院に一言。

目が離せない急性期患者および手術患者の受け入れをしています。

○地域における取り組み等

日本めまい平衡医学会認定のめまい相談医です。皆実小学校、比治山小学校、荒神小学校、段原中学校の校医です。他にも広島市医師会看護学校で耳鼻咽喉科の授業を担当しています。

広島市総合リハビリテーションセンターで月2回身体障害者への補聴器の交付および入院患者の治療をおこなっています。VESからの依頼で米軍の退役軍人の聴力検査を行っています。

【編集後記】

柿先生は患者さんの声やニーズを何よりも大切にされていらっしゃる事が取材を通してよくわかりました。取材当日も多くの患者さんがおられましたが、皆さんから非常に頼りにされていることが伺われました。とても気さくに話をされ、クリニック全体もとても温かみのある場所と感じました。

もみじ



県立広島病院 ☎082-254-1818 (代)
〒734-8530 広島市南区宇品神田1丁目5番54号

第164号
2022.10.1
発行



理念：県民の皆様に愛され信頼される病院をめざします

教えて

Dr. 58

産婦人科疾患
に対する

ロボット手術

専門診療医による得意治療を紹介いたします。

生殖医療科



生殖医療科
主任部長
兒玉 尚志

◆ロボット手術とは

手術支援ロボット「ダヴィンチ」は、高度なロボット工学技術を駆使した、最先端の手術支援ロボットです。「ロボット」といっても、ロボットが独立して手術を行うのではなく、手術操作はあくまでも医師が行います。手術支援用ロボットは、執刀医の手の動きを正確かつ繊細に再現するだけでなく、執刀医の能力をさらに高め、執刀医の負担を軽減する役割を果たします。

8mmの小さな孔に内視鏡カメラと3本の鉗子をロボットアームに接続し、内視鏡による非常に繊細で緻密な手技を行います。術者はコンソールと呼ばれる操作台から3Dモニター画面を見ながら、あたかも術野に手を入れているような感覚で、両手両足により3Dカメラと3本のアームを駆使しながら手術を行います。高解像度の拡大3D映像のもとに、手ブレのない手術手技が可能で、さらに使用する鉗子は多関節を持った自由度の高い動きが可能であるため、内視鏡下手術以上に繊細な手術が可能です。術中出血が少なく、傷が小さいため術後の痛みが少なく早期離床が可能で、社会復帰が早いなどの特徴があります。



ダヴィンチシステム



コンソール

Intuitive Surgical

◆婦人科領域のロボット手術

婦人科領域で扱う子宮や卵巣は、骨盤内の深い位置に存在します。子宮の摘出においては特に狭く、骨盤の深い部位での操作が必要となります。従来からある腹腔鏡では、一方からのかつ直線的な操作しかできず、可動域に制限があるため、操作に難渋するケースがありましたが、ロボット手術では、3D画面による拡大視が可能だけでなく、可動域の自由度が高い鉗子により、いろいろな方向からの操作が可能となったため、より安全で繊細な操作が可能となりました。

次ページに続きます→

県立広島病院からのお知らせ

10月のがんサロン

開催日時 令和4年 10月19日(水) 14:00~15:00
場所 新東棟2階研修室 及び
オンライン
テーマ がん放射線治療のはなし
講師 放射線治療科/
川畑 秀雄 部長



※申し込みはこちら

第15回 地域健康フォーラム

開催日時 令和4年 11月5日(土) 13:20~16:00
場所 中央棟2階 講堂(定員100名)
テーマ 人生100年時代を心も身体も健康に
講師 精神神経科/高畑 紳一 主任部長
眼科/湯浅 勇生 部長
歯科・口腔外科/神田 拓 部長



※詳しくはこちら

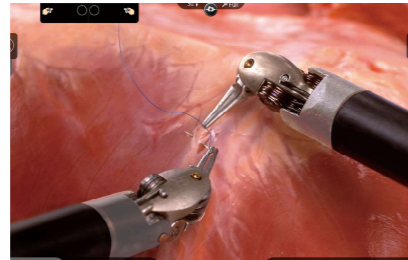
婦人科疾患に対するロボット支援手術

産婦人科領域のロボット支援下手術は、2018年4月に子宮良性腫瘍（子宮筋腫／子宮腺筋症など）に対する「腹腔鏡補助下腔式子宮全摘術」と、子宮悪性腫瘍（初期子宮体がん）に対する「腹腔鏡下子宮悪性腫瘍手術」が保険収載され、2020年4月に子宮脱、膀胱瘤などの骨盤臓器脱に対する手術で腔断端と仙骨をメッシュで固定し腔断端をつり上げる「腹腔鏡下仙骨腔固定術」が保険収載されています。

開腹手術では見ることが困難な、狭く奥まったスペースにおいても、腹腔鏡手術よりも制限が少なくより繊細な操作が行え、その能力を最大限に発揮します。特に、子宮体癌手術における骨盤リンパ節郭清では、さらに骨盤深部の血管間隙の狭い領域での操作が必要で、ロボット手術の3Dカメラによる拡大視と360度回転可能な自由度の高い鉗子の特徴が発揮されます。



360度回転可能な自由度の高い鉗子



3D画面による拡大視



手振れ補正付きで安定した操作が可能

当院産婦人科でも2022年3月から婦人科子宮良性疾患に対してロボット支援下手術（ダヴィンチ手術）を導入しています。手術の適応は子宮筋腫（腺筋症）、子宮頸部異形成、子宮内膜増殖症などの良性で子宮全摘術が必要な疾患です。

今後、さらに適応を拡大していく予定です。

脳心臓血管カンファレンス

脳心臓血管センター長／上田 浩徳

胸部大動脈瘤を認め血栓溶解剤（rt-PA）静注療法を選択しなかった急性期脳梗塞症例

【脳神経内科／荒木 睦子】

症例は86歳女性。屋外歩行中に左上下肢脱力を自覚。症状発症から2時間16分後に当院救急外来に搬送された。既往歴に高血圧あり。来院時血圧232/150mmHg、脈拍整、意識清明、胸背部痛なし。軽度の左不全麻痺と左半身の感覚障害あり（NIHSS 3点）、Dダイマーは、8.7μg/mlであった。頭部CT/CTアンギオでは出血なく、early CT signなく、主幹動脈の閉塞も認めなかった。胸腹部造影CTでは54mm径の上行大動脈瘤と壁在血腫を伴う胸部下行大動脈瘤が認められた。本症例は血圧値（降圧療法後も血圧が185/110mmHg以上はrt-PA静注療法は禁忌）、症状・合併症（神経症候の軽症や胸部大動脈瘤の合併症例へのrt-PAは慎重投与）により、rt-PA静注療法は行わなかった。

発症4.5時間以内の虚血性脳血管障害患者はrt-PA静注療法の適応であり、その治療開始が早いほど良好な転帰が期待されています。

しかし、rt-PA投与の適応については、2019年3月に改訂されました静注血栓溶解（rt-PA）療法適正治療指針第三版に禁忌と慎重投与の項目が規定されています。

2005年のrt-PA静注療法認可後に胸部大動脈解離や大動脈瘤破裂による死亡例が認められたことから、rt-PAの添付文書は「胸部大動脈解離あるいは胸部大動脈瘤を合併している可能性がある患者では、適応を十分に検討すること」との警告が記載されています。また、発症4時間以内に来院する急性期脳梗塞患者の急性A型大動脈解離（AAD）の合併率は1.7%であったとの報告や、また、AADの合併予測因子として①上肢血圧の左右差（特に右上肢の収縮血圧が110mmHg以下を示す症例）②頸部血管エコー上の総頸動脈解離もしくは閉塞血流パターン③Dダイマー高値（5.0μg/ml以上）が臨床的、重要であることが示されています。



外科医の独り言...no.132

—エリザベス女王と母の死—

この原稿を書いている昨日（9月8日）、70年余りの女王在任期間を通じてイギリス連邦を統治し、まさに象徴でもあったエリザベス女王がご逝去されました。訃報が発表された直後、半旗が掲げられたバッキンガム宮殿とウィンザー城に2重の虹がかかり、国民は1年半前に亡くなった夫フィリップ王配とエリザベス女王の姿を2重の虹に重ね合わせて悲しんだとネットニュースは報じています。

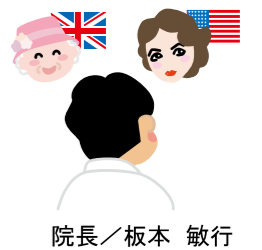
エリザベス女王の名を、私は中学生の時に初めて知りました。社会の授業だったと思うのですが、期末試験で「イギリス連邦の国王は誰か?」という設問に対して、なぜか「エリザベス・テイラー」と答えてしまったのです。エリザベス・テイラーと言えばイギリス生まれでアメリカ・ハリウッドの大女優です。エリザベス女王とほぼ同世代で、その美貌と豪華な生活ぶりや8度の結婚生活を送ったということでも有名だったようです。当時田舎者の中学生だった私が、なぜエリザベス・テイラーという名前を知っていたのか私もよく覚えていませんが、テスト返却時に担任の先生に「ませている」と皆の前でからかわれたことを覚えています。ただその時には何故ませているのか意味がわかりませんでした。それどころか先生に向かって「エリザベス」は合っているのだから不正解の×はおかしい、せめて△じゃないかと抵抗したくらいです。今、若かりし頃のエリザベス・テイラーの写真を見ると、確かに妖艶でその美貌には目を見張るものがあり、「ませている」と言われたことに納得がいきます。

エリザベス女王が亡くなられたのは、療養先のスコットランドにあるバルモラル城であり、病院ではありませんでした。亡くなる2日前には、杖をついて歩かれ、新しく就任された首相に面談されている映像も流れていただけに、急変されて突然亡くなられたような印象ですが、そもそも調子があまりよくない中で在宅療養中

だったのでしょうか？そして、亡くなられるその日に危篤状態となり、王室一族に見守られてご自宅で静かに息を引き取られた、いわゆる自然な形の在宅看取りだったのだと勝手に推測しています。少なくとも懸命に治療したけどその甲斐なく亡くなられた、という雰囲気は全く感じられません。

さて、話は変わりますが、私の母親は1925年生まれでエリザベス女王より1歳年上です。4年前に93歳で亡くなりましたが、エリザベス女王と同様に青春時代に第2次世界大戦を経験しています。終戦時は田舎の小学校の教員をしていました。亡くなる2週間前に自宅で倒れて病院に運ばれ、軽い脳梗塞ということで入院療養をしていました。入院治療のおかげで病状は回復し、そろそろ退院というところまでこぎつけていました。私もそのころ子供、孫（母親からすれば孫とひ孫）を連れて病院にお見舞いに行きました。結果的にその時が最後の面会となりましたが、元気そうに見えてまだまだ100歳くらいまでは大丈夫かな、と息子の外科医は見当違いの見込みを立てていました。母は生前、「外科医の独り言」の愛読者でしたので、実家に帰るたびに「広報誌もみじ」を届けていましたが、なぜかこの日は未読の「広報誌もみじ」を持って帰るのを忘れてしまいました。そして、葬儀の時には、私が持って帰らなかった「広報誌もみじ」を目立たぬようにそっとお棺の中に入れておきました。

母が亡くなってから4年になろうとしています。母の死については「外科医の独り言」には絶対に書かないと決めていました。しかし、今回エリザベス女王の死を受けていったん書き始めたのですが、意外と話が進まず困ってしまい、結局母親のことを書かざるをえなくなりました。お母ちゃん、助けてくれてありがとう。



院長／板本 敏行

10月1日から 紹介状なし初診等の選定療養費の変更について

国の規定により義務化されている一般病床200床以上の地域医療支援病院の初診時と再診時の選定療養費の徴収額が、令和4年度の診療報酬改定で見直されました。それに伴い、当院も10月1日から選定療養費を次の通りとさせていただきます。

初診時に紹介状をお持ちでない場合	医科	7,700円
	歯科	5,500円
他院への紹介にもかかわらず、再診された場合	医科	3,300円
	歯科	2,090円