

# いろいろの ひろば

Vol.  
**227**  
2017.7.25

■1面 腰椎椎間板ヘルニア  
に対する治療

■2面 「スキン-テア」(皮膚裂傷)  
について

■3面 地域医療連携  
「かきはらみずほクリニック」

■4面 第9回CACAFを開催して  
ほか

## ★ 腰椎椎間板ヘルニアに 対する治療

—MED法(内視鏡下椎間板摘出術)について—

### ■腰椎椎間板ヘルニアとは

腰痛や坐骨神経痛の原因疾患として知られています。慢性的に症状が出ることもありますが、多くは青年期に突発的に腰痛、下肢痛という形で症状が出現します。正常椎間板では髄核という饅頭のような部分が、線維輪という饅頭の外皮にあたる組織に包まれています。これが何らかの原因で饅頭のような外皮を持ち上げた状態(図1)もしくは皮を破って飛び出した状態(図2)がヘルニアです。その飛び出した部分

が後方にある神経を圧迫し、腰痛、下肢痛をもたらします。場合によっては下肢の筋力低下、しびれ、冷感などが生じます。

### ■従来の手術法

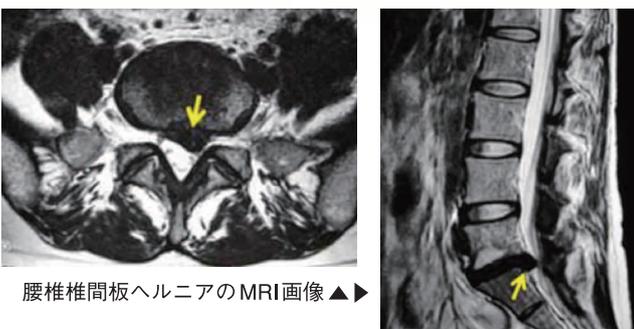
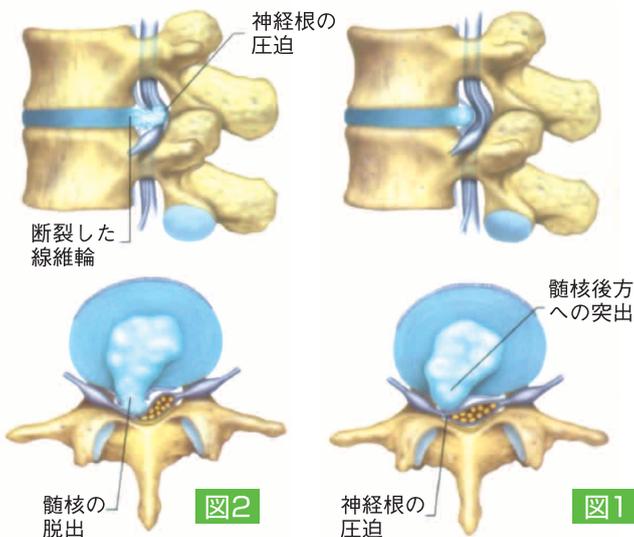
大きな切開(約5~7cm)を加えて脊椎椎弓から筋肉を剥離し、骨切除を行ったうえでヘルニア摘出術を行ってまいりました。いわゆるLOVE法です。もちろんこの方法も確立された術式でありますから、これからご紹介するMED法と長期成績で見劣りするわけではあり

### ■MED法(micro endoscopic discectomy)※

MED法(内視鏡下椎間板摘出術)は1995年にアメリカで開発された方法です。術式は腰椎の後方から直径16mmの円筒形の管を入れて、筋肉を剥離することなく脊椎椎弓の後方にアプローチします(図3)。そして椎弓間の黄色靭帯を一部切除後、神経を確認してからヘルニアを摘出する方法です。低侵襲であることから術後の痛みが少なく、手術翌日から離床することができ、施設によっては日帰りないしは一泊二日の入院期間をうたい文句にしているところもありますが、当院では患者さんの安全を考慮して、概ね術後1週間で退院していただいております。



整形外科部長  
岡本 剛治



腰椎椎間板ヘルニアのMRI画像▲▶



①傷口が小さい(約1.8~2cm)

2面に続く

- ② 出血が少ない
- ③ 術後の痛みが少ない
- ④ 回復が早い
- ⑤ 感染のリスクが少ない
- ⑥ 術後翌日には歩行可能
- ⑦ 退院が早い(約1週間)
- ⑧ 早期社会復帰が可能

従来の手術方法と、MED法との比較を左記の表にまとめています。

|       | MED法    | LOVE法  | 顕微鏡下手術* |
|-------|---------|--------|---------|
| 皮膚切開  | 1.8~2cm | 5~7cm  | 約3cm    |
| 筋肉剥離  | わずか     | 行う     | 行う      |
| 術者の視野 | 非常に良い   | 良い     | 非常に良い   |
| 手術時間  | 60~90分  | 45分    | 45~60分  |
| 術後の疼痛 | ほとんど無し  | 鎮痛剤が必要 | 少ない     |
| 術後の癒着 | わずか     | 多い     | 少ない     |
| 入院期間  | 約1週間    | 約2週間   | 約10日間   |
| 職場復帰  | 早期      | 約2か月   | 早期      |

\*顕微鏡下手術とは…手術手順はLOVE法と同様。術者の肉眼ではなく、手術用顕微鏡を通して拡大された部位を確認しながら行う手術。



手術中の様子



手術中のモニター画面

は非常に鮮明であり、安全に処置

内視鏡手術の特徴

内視鏡によって得られる視野は非常に鮮明であり、安全に処置

を行うことができます。内視鏡の利点は覗き込むように視野を確保できるために骨切除を最小限に抑えることが可能になります。よって椎間関節への侵襲も少なくすることができ、脊柱固定をせずに済みます。

**MED法のデメリット**

術者に高度な技術を要求するために、習熟にかなりの経験が必要となります。わずか1.6cmという限られた術野内で、骨切除、黄色靭帯切除、硬膜と神経根の同定、剥離、ヘルニア摘出という一連の作業を行わなくてはなりません。特に高齢者で腰椎の変性が強い症例ではより慎重な操作が要求されます。なぜなら術者の解剖学的な位置感覚がくるとしてしまい、オリエンテーションがつかなくなることもあるからです。

以上MED法について簡単ではありますがですが解説させていただきました。低侵襲であること、を強調していますが、患者さんにとって一番大切なことは治療の安全性であると考えています。常にopen surgeryへの心構えはもちろんのこと、中心性の大きなヘルニアの場合、は手術側と反対側からも内視鏡を挿入することもありますが、まだまだ症例数は少ないですが、さらなる技術の向上に努め、患者さんに喜ばれる治療をめざしていきたいと考えています。

## 認定看護師に聞く

# 腕や足のその傷、「スキン-テア」(皮膚裂傷)では ありませんか？

皮膚・排泄ケア認定看護師 根岸 睦

## 1. スキン-テアとは

摩擦・ずれによって皮膚が裂けた状態で、皮膚裂傷ともいいます。皮膚が弱くなっていると、何気ない日常の行動の中で起こることがあります。スキン-テアは非常に強い痛みを伴い、一度発生すると治ってもまた発生しやすく、特に高齢の方に起こりやすい傷です。

### 皮膚の弱さをチェックしてみましょう

- 長期間ステロイド薬・抗凝固薬を使用している
- 屋外で作業することが多かった(農作業など)
- 抗がん剤などを使用していた
- 放射線治療をしていた
- 透析をしている
- 食事がきちんとなとれていない
- 皮膚が非常に乾燥している
- 皮膚に紫斑(しはん)が多数ある
- むくみがある
- 水ぶくれがある

一つ以上チェックがいたらスキン-テア要注意です。

### 摩擦・ずれ発生チェックしてみましょう

- 物にぶつかりやすい(ベッド柵、車いすなど)
- よく転倒する
- 寝ている時、体の向きを変える介助を受けている
- 車いすに乗る時、介助を受けている
- 着替えの時に介助を受けている
- 医療用テープを貼っている
- リハビリテーションをしている

## スキン-テア(皮膚裂傷)ってなに？

- ・摩擦・ずれによって、皮膚が裂けて生じる真皮深層までの損傷
- ・特に高齢者の四肢に発生しやすい



## 2. スキン-テアの予防策

予防の基本は、皮膚の状態を整え、摩擦・ずれの発生を予防することです。具体的な予防のポイントです。

### \*ご自身で予防するためのポイント

- ・手足を保護する(長袖、アームカバー、靴下など)
- ・周囲を整える(ぶつかりやすい場所、角にカバーを付ける)
- ・優しく体を洗う(ごしごし擦らないように、泡で優しく洗いましょう)
- ・保湿剤を塗る(1日2回の塗布で発生が50%減少した報告があります)
- ・栄養を整える(食事と水分摂取で体の内側からお肌を整えます)

### \*介助する方のポイント

- ・体をひっぱらない
- ・手足を握りこまない、手足は下から支えるように持つ

## 3. もしもスキン-テアが発生したら

出血時は圧迫して止血し、流水で洗いましょう。薬局で「非固着性ガーゼ」「白色ワセリン」を購入し、白色ワセリンを塗って非固着性ガーゼを当て、包帯などで固定しましょう。傷口に通常のガーゼが張り付くと、はがす時に再び傷が開きます。またテープでガーゼを固定すると周りの弱い皮膚にさらに傷が与えることがあります。

処置にお困りの場合など、お気軽にご相談ください。

地域医療  
連携

開放型登録医紹介 vol.100

## かきはらみずほクリニック

柿原 瑞穂 先生



どんなことでも気軽に  
相談していただける  
ホームドクターをめざして

### 一 開院の経緯

平成7年国立滋賀医科大学を卒業し、京都府立医科大学第三内科及び関連病院で消化器内科医として約10年間勤務。その後、高槻市内の病院にて消化器内科総合内科医として約12年間勤務しました。診療していく中で、診療時間も検査時間も患者さんの

ニーズに近づけてもっと通院しやすくなればとの思いがうまれ、JR高槻駅直結で患者さんも迷うことなく通院できる場所での開業に至りました。

### 一 クリニックの特徴

当院の特徴としては健康診断から生活習慣病の管理、風邪などの一般疾患、禁煙外来や睡眠時無呼吸症候群など専門的治療まで幅広く診療しています。さらに病気の早期発見のために心電図やレントゲン、各種エコーなど様々な機器で精査しています。

特に専門分野として経験を積んできた胃カメラ、大腸カメラに力を注いでいます。ご希望があれば経鼻内視鏡での検査、苦痛を和らげるための鎮静剤使用や日帰りでポリープ切除にも対応しています。現在、女性のがんの部位別死亡率では大腸がんがトップとなっています。大腸がんは早期発見、早期治療をすれば助かる疾患です。当院は全員女性スタッフなので、女性の患者さんで検査を受けたけれど恥ずかしいからと検査を躊躇していた方も安心してご相談ください。胃カメラは8時30分からの早朝カメラも行っておりますので、仕事前に検査をうけることも可能です。

また介護認定審査に関わっていますと、転倒による骨折で寝たきりになってしまおう方が多いと感じます。特に女性は閉経後、骨粗しょう症のリスクが高くなるので、寝たきりにならないためにも骨塩検査をお勧めするなど予防にも努めています。



### 一 高槻病院への要望

当院から近い高槻病院には診療・検査をお願いすることもあるかと思えます。よろしくお願ひします。

柿原先生、お忙しい中、快くインタビューをお受けいただきまして、ありがとうございます。私たちの目を見て笑顔で



気さくに話してくださり、緊張せずお話を聞かせていただくことができました。温かい雰囲気、気のクリニックで、スタッフの皆さんも優しく患者さんに対応されるのを拝見し、患者さんに対する思いやりが伝わって参りました。

私達もよりスムーズな医療連携の充実が図れるように努めて参りますので、今後とも何卒よろしくお願ひいたします。

(地域医療部 井阪 佐伯)

## かきはらみずほクリニック

〒569-1116 高槻市白梅町5-20-306 ジオ高槻ミュージズレジス3階

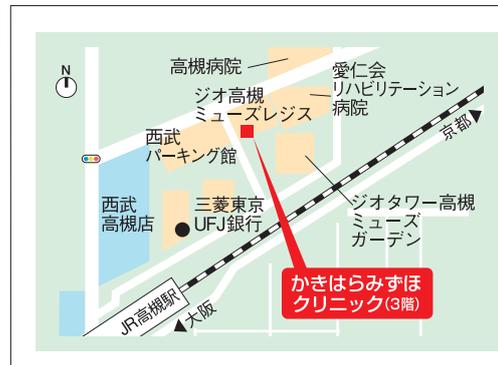
TEL.072-648-3456

【診療内容】 内科、消化器内科、内視鏡検査(胃カメラ・大腸カメラ検査)

【受付時間】 午前9時~11時30分、検査は午後1時~3時30分、午後4時~6時30分

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|---|---|---|---|---|---|
| 午前 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ |
| 検査 | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × |
| 午後 | ○ | × | ○ | × | ○ | × |

検査は予約制  
休診日:日曜、祝日  
午前休診:水曜日  
午後休診:火曜日・木曜日・土曜日



# 第9回CACAF※を開催して

※ Catheter Ablation Course for Atrial Fibrillation:  
大阪高槻心房細動アブレーションライブデモンストレーション

不整脈センター長/副院長 山城 荒平



第9回CACAFは3日間にわたって開催致しました。この会は心房細動に対する理解と治療法を高めるために我々が開催して9回目になります。今回は、5月18日の市民講座から始まりました。高槻現代劇場で『不整脈で寝たきりになるのは馬鹿らしい!!』と題して、当院スタッフによる健康相談、私の講演と当院のアブレーションで心房細動を治療された「下町ロケット」や「半沢直樹」の監督である福澤克雄氏に患者の立場から講演いただき219名の参加がありました。翌19日にはカテーテルの細かい操作技術に焦点をあてた医師向けのセミナーを行いました。そして20日には高槻病院の不整脈センターから愛仁会看護助産専門学校 ナイチンゲールホールに中継し、ライブデモンストレーションを開催しました。ライブは4例、うち1例は当院自慢のリモートマグネティックナビゲーションを用いて、心房細動アブレーションに成功し、新しいロボットアブレーションの効果と安全性をアピールしました。レクチャーでは放射線不整脈センターの伊澤科長が高槻病院におけるアブレーション術前CTについて講演を行いました。当院のCT技術は非常に高く術者の大きな助けになっており、他院の医師からも多くの質問をいただきました。



現在日本で行うことが可能な手技をすべて網羅したプログラムを企画し、250名を超える多くの関係者が参加し無事に終えることができました。

多くの仲間と心房細動治療について多くのことを議論し、学ぶことができました。患者さんに安心してカテーテルアブレーションを受けていただくために、これからも当院の不整脈センターが日本の不整脈治療のメッカとして、不整脈治療をリードし、底上げするように努力していきます。

☆カフェ・ド・クリエ☆  
全品5%OFF券

本券で、お会計合計から5%引きさせていただきます。  
クレジットカードのみ適用可能。  
(ただし上限10%までとなります。)

高槻病院限定  
2017年9月末まで

お好きなドリンクで  
ごゆっくりしてください☆

## 七夕かざり

今年もボランティアの方によって、7月3日から7月10日、病棟や外来に七夕飾りを設置していただきました。願いを込めたたくさんの短冊は、7月13日に日吉神社にて奉納し、ご祈願いただきました。



### 市民公開講座

参加無料

- 8/10(木) 14:00 ~ 17:00 **「8月10日は『ハートの日』** — 不整脈内科、循環器内科、心臓血管外科、など  
場所 愛仁会看護助産専門学校 6階ナイチンゲールホール(定員100名)
- 8/19(土) 15:30 ~ 17:00 **「もの忘れと認知症」** — 副院長/リハビリテーション科主任部長 樺 篤  
場所 よみうり松坂屋高槻文化センター(定員30名)
- 9/16(土) 15:30 ~ 17:00 **「がん患者を支える医療～リハビリテーションと化学療法～」** —  
看護部 南出 美砂 リハビリテーション科主任 西田 明日香 リハビリテーション科副主任 井上 友哉  
場所 よみうり松坂屋高槻文化センター(定員30名)
- 10/21(土) 15:30 ~ 17:00 **「脳腫瘍について」** — 脳神経外科 福屋 章悟  
場所 よみうり松坂屋高槻文化センター(定員30名)
- 11/25(土) 10:30 ~ 12:00 **「治すべき不整脈、付き合うべき不整脈」** —  
場所 よみうり松坂屋高槻文化センター(定員30名) 副院長/不整脈センター長 山城 荒平

※よみうり松坂屋高槻文化センターでの参加申込・お問い合わせは直接下記へお願いします  
よみうり松坂屋高槻文化センター 〒569-0804 高槻市紺屋町2-1 松坂屋高槻店 6階 TEL.072-681-8218

※8/10の市民公開講座の参加申込・お問い合わせは直接下記へお願いします  
高槻病院 地域医療部 TEL.072-681-3801 (代表)9:00~16:00 FAX.072-681-3831 E-mail takakouza@ajk.takatsuki-hp.or.jp

社会医療法人  
愛仁会

## 高槻病院

### ■高槻病院の理念「患者さまの満足する医療」

#### ■患者さまの権利

1. 患者さま個人の人格や価値観が尊重され、医療者との信頼関係の下で、良質で安全、公正な医療を適切に受ける権利があります。
2. 病気の診断・治療・予後などに関して、その効果や危険性、または他の方法の有無について、理解できるようにわかりやすい説明を受ける権利があります。
3. 理解できるわかりやすい説明を受けたのち、検査の諾否や治療法の選択などについて自分で決定する権利があります。

#### ■患者さまの責務

1. 患者さま自らの健康状態に関する情報をできるだけ正確に医療者に伝える責務があります。
2. 病気の診断・治療・予後などに関して、理解できるまで質問をする責務があります。
3. すべての患者さまが良質で安全な医療を適切に受けることができるように、他の患者さまの診療や病院の医療提供に支障をきたさないように配慮する責務があります。

- 愛仁会リハビリテーション病院 〒569-1116 高槻市白梅町5番7号 ☎072-683-1212
- しんあい病院 〒569-1123 高槻市芥川町2丁目3番5号 ☎072-681-5533
- しんあいクリニック 〒569-1035 高槻市西之川原2丁目4番3号 ☎072-668-5000
- 愛仁会高槻在宅サービスセンター 〒569-1116 高槻市白梅町5番7号
- 訪問看護ステーション愛仁会高槻 ☎072-686-1876
- ケアプランセンター愛仁会高槻 ☎072-686-1882
- ケアプランセンターケアアイ ☎072-687-2536
- ケアプランセンター愛仁会富田 ☎072-692-2941
- しんあいケアプランセンター ☎072-680-3000
- ヘルパーステーション愛仁会高槻 ☎072-686-1875
- ヘルパーステーション愛仁会富田 ☎072-692-2941
- 介護老人保健施設ケアアイ 〒569-1051 高槻市大字原112番地 ☎072-687-0103
- 介護老人保健施設しんあい 〒569-1035 高槻市西之川原2丁目4番1号 ☎072-680-3000
- 愛仁会総合健康センター 〒569-1143 高槻市幸町4番3号 ☎072-692-9291
- 愛仁会看護助産専門学校 〒569-1115 高槻市古部町1丁目3番33号 ☎072-681-6031