

Laparo ~胃がんの腹腔鏡手術について~

Close-up 消化器外科

Close-up 手術室看護師

Column&News&Topics

❤️社会医療法人 壮幸会

ラパロ

_aparo

胃がんの腹腔鏡手術につ

外科副部長·坂野孝史

コンピュー

ター

はじめに

比較すると胃がんの手術の方が難しいとされています。

胃がんの手術の難易度

し乱暴な例えですが、煮込み時間が長い料理と次々

が異なるというようなものでしょうか。 つ例を挙げると、同じ2時間程度の手術で大腸の5

回お話しする胃がんの腹腔鏡手術においても、我々が かもしれない職業の一つに医師の仕事がありますが、今 ります。近い将来、コンピューターにお株を奪われる の発達は目覚ましいものがあ 腹腔鏡手術では幽門側胃切除が平均3時間、胃全摘が

同じ時間内に約倍の工程が 工程くらい必要です。ほぼ 仕方にもよりますが20~25 門側胃切除の場合は再建の 私の手順では手術は12工程 必要になる訳です。 くらいで終了しますが、 丝 手術件数

状結腸切除という手術では ※データ提供:経営情報課(統計)

と細かく材料を加えたり、揚げたり、焼いたりと手間の 較すると同じくらいの時間を要する大腸や直腸の手術と 間、胃全摘では約3時間が平均です。手術時間だけで比 つがあります。開腹での手術は幽門側胃切除では約2時 を切除する幽門側胃切除と胃を全部摘出する胃全摘の二 胃がんの手術は大きく分けて胃の出口の方の約2/3

微妙な心境です。 ター管理手術の手技確立のために役立つのかと思うと 日々研鑽を積んでいる技術や知識が将来のコンピュー ここ10年程で日本中のどこでも行えるようになってき メリットやデメリット

長で行うことができます。以下で述べるメリットを考え

ると許容範囲の手術時間と考えていますが、

より効率的

に行えるように努力しています。

平均4時間程度であり、

開腹手術に比べて約1時間の延

を含めてお話したいと思います。 た胃がんの腹腔鏡手術について、

腹腔鏡手術のメリット

かかる料理とを比較すると、料理時間は同じでも難しさ

と考えています。

そして腹腔鏡手術はカメラで撮影された映像を大きな

可能です。このことが腹腔鏡手術の最大のメリットだ

ムアップできるので、誰もが精密な手術を行うことが

腔鏡手術では拡大視効果といって、作業する部位をズー 細かい作業が必要となる工程がいくつかあります。腹 つけたり、細かい神経を温存したり、といった非常に

胃がんの手術工程では、膵液が漏れないように気を

像は保存されていて繰り返し見ることができます。 モニター画面で皆で見ながら手術を行いますが、この映 上手 次

くできた所、上手くできなかった所を皆で共有して、 の手術に活かすことができます。

が腹腔鏡手術を継続・進歩させていく際に我々が患者さ 量、手術・麻酔時間なども関与します。手術侵襲も含め 味で、傷の大きさだけはなく気腹によるダメージ、 助手術、完全腹腔鏡下手術への移行が順調に進みました。 ることになった昨年夏から防衛医科大学校の辻本広紀教 えます。手術侵襲は手術による体へのダメージという意 われます。 て合併症の発症率などの手術リスクを上昇させないこと よく「腹腔鏡手術のメリットは傷が小さいこと」と言 さらに、当院では胃がんの完全腹腔鏡下手術を導入す (写真上・左)を招聘しており、 しかし我々外科医は手術侵襲ということを考 開腹手術、 腹腔鏡補 出血

授

今後の課題

まに担保すべき義務であると考えています。

が腹腔鏡手術で手術が完遂されています。 秀な成績を示すようになってきました。ほとんどの症例 手術の方が手術時間や合併症に関して開腹手術よりも優 現在、当院において大腸がんの手術に関しては腹腔鏡

行がんにも腹腔鏡手術の適応を広げていく予定です。 はいきません。 たい所ですが急に全ての胃がん手術を腹腔鏡で行う訳に 胃がんも同じようにどんどん適応を広げて行く、 安全性と根治性を確保しながら徐々に進 とし

[3]

受けられるように努力していく所存です。

地域の皆さまが安心、満足できる胃がん治療を当院で

周術期管理チーム看護師の

認定資格が目標です!

行田総合病院 手術室看護師

佐藤真吾 2012年入職

その前は、

ここでは手術室看護師の仕事につい

学ぶことができました。 や採血)は、病棟でかなりの数をこな 処置などについても病棟でしっかりと ました。基本的な看護技術(サーフロー してきました。周術期の流れや検査・ 手術室での勤務は4年目になります。 外科病棟に2年所属してい

外科の手術は執刀医師し 麻酔科医師1名、 看護師2名

集します。当日は、手術室の前で同意 答えたり、 での状況を説明してもらいます。 書を確認して、病棟看護師から当日ま ために手術の流れを説明したり質問に をします。患者さまの不安を取り除く まず、 手術の前日か当日に術前訪問 リスクもお話して情報を収

名、助手医師



より良いがん診療を 提供できるように。

行田総合病院 外科部長

りません。ところが、

実際には CO2

川原林伸昭

手術創が小さく痛みが少ない、回復まで 「やさしい手術」であることに間違いあ の期間が短いなど、患者さまにとっては ないこと」だと言われています。

> 腹腔鏡下手術は積極的には行われていま 手術」となります。実際、この地域では 手技は開腹手術よりも高度であり、 の管理は難しくなります。さらに、 高価な医療機材や多数の手術スタッフが **「術を行うため、開腹手術よりも手術中** 医療側には 「やさしくない 手術 より

が腹腔鏡下手術の積極的な導入です。

らいこと」だと言われています。確かに腹腔鏡下手術のメリットは「侵襲が少

な取り組みを行っています。その一つ の高いがん診療を提供できるよう、様々

当院は、がん診療指定病院として質

ガスを腹腔内に注入し高い気圧をかけて

います。

では、なぜ当院は腹腔鏡下手術の積極

ります。

リンパ節を切除すること)

く

り有利だと考えられます。

手術の方が、 そこで高度な技能があれば、 治性」と「手術の安全性」を最も大切 的な導入を行っているのでしょうか? 私たちは、がんの手術で「がんの根

いてご紹介させていただきました。 より腹腔鏡下胃がん手術の有用性につ 入に至った次第です。 今回は巻頭で外科副部長の坂野医師

が整ったことから、

標準化を行

る外科医師)を招聘し、

力を発揮します。また、

らにこの地域のがん診療の充実化に専師と新しいスタッフを迎えました。さ 4月より福元医師、 5月より鎗田医

師は、 回りと機械出し)が手術室に入ります。 や鉗子など手術道具を渡したりします。 り、観察を行います。器械出し担当看護 の周辺にいて麻酔科医師の指示を受けた 外回り担当の看護師は、 執刀医の近くで指示を受け、メス 患者さまの頭

力 し、 がけています。 師も医師と同じ考えを持てるように努 時間で手術を終わらせるために、看護 低侵襲ですが時間がかかります。 ている腹腔鏡手術は、 今回坂野医師・川原林医師が紹介し 言われる前に行動するように心 開腹手術よりも 短い

と考え、 会などにも積極的に参加しています。 ム看護師の認定資格を取るための勉強 私自身の話しをさせていただきます 当面の目標である周術期管理チ 医師による講演会や症例発表

Ę

います。 つけておくことが重要であると考えて そのためにしっかりとした知識を身に に患者さまが不安になってしまいます。 ことにあります。曖昧な答えでは、 理解しなければいけない」「人間性を把 安を与えないように聞いた情報以上を 術前訪問の難しさは、「患者さまに不 個別性のある看護を展開する」

拡大された術野を提供してくれます。ン腹腔鏡がお腹の奥深くまで到達し、 長の教えを学んで知識とし、今後もプ い情報が入ってきます。医師や看護師 根治性の高い手術を安全に提供する体制 腔鏡下胃がん手術が上手いと言われてい 染対策部・辻本広紀教授(日本で最も腹 講師・上部消化管外科科長、医療安全感 腹腔鏡や特殊な機材など最新鋭の設備が 短くなったり、生活に支障をきたして に実施できなければ、かえって寿命が んなに根治性が高くても、手術を安全 密ながんの郭清(がんが移転 **しまいます。そこでフルハイビジョン** 腹腔鏡下手術の方が開腹手術よっ。つまり「がんの根治性」にお い「安全性」を追求しました。 開腹手術よりも、 腹腔鏡手術の積極導 日進月歩で新し 手術に関するこ 防衛医科大学校 腹腔鏡下手術の しかし、 が可能とな 腹腔鏡下 しやす より緻

口意識を持って看護を行っていきます。

とや機械のことなど、

手術室の看護師には、

NEWS & TOPICS

2017.4-2017.5

リハビリテーション科 症例発表会 新南棟会議室





2017年4月22日(十)

石川先生を招いて基調講演も同時開催。

毎年行われている当院リハビリテーション科による症例発表会は、全3回に渡って開催。1~2回目で行われた症例発表の中から選ばれた呼吸器・循環器内科チーム、回リハBチーム、訪問リハチームが発表を行いました。また初台リハビリテーション病院・石川理事長(写真左)をお招きして『回復期リハビリテーション病棟に勤務する多職種の使命』と題した基調講演も行われました。開会のご挨拶は当院の川嶋理事長が務め、職員教育のため、リハ科の業務を知ってもらうためなど、開催の意義についてお話されました。

埼玉県北部呼吸器セミナー ホテルガーデンパレス熊谷



2017年5月19日(金)

当院・川嶋理事長が

オープニング・リマークを務め、滋賀医科大学呼吸器内科病院教授・中野恭幸医師による特別講演『COPDの地域連携~持続可能な地域連携とは~』、特別セッション『COPD治療のより良い医療連携を目指して』が行われました。

除細動器勉強会 西棟会議室



2017年5月15·17日

ME課主催で開催。

除細動器とは心室細動などの致死 的不整脈を治療するための機械で す。医療機器安全使用の観点から、 除細動器の操作や原理、注意点な どについての勉強会が2日間行わ れ多数のスタッフが参加しました。

新人看護師ローテーション研修発表会 西棟会議室



2017年4月25日(火)

各病棟を巡るローテーション研修を終えて、病棟への配属が決定。

グループ単位で行われたローテーション研修のまとめとして行う発表会。 『ローテーション研修の学び〜各病棟の特徴』『こんな看護師になりたいな』 『各病棟の看護・患者さまの特徴について』『看護師にとって必要なこと』『各病棟における患者さまのニーズに応じた看護』『各病棟の特徴と看護師として大切なこと』といった発表と看護副部長・看護師長の講評が行われた後、新人看護師の各部署への配属が発表されました。

COLUMN

ドクターやナース、コメディカルの日常、大げさにいえば人生観まで。 好評につき、毎号連載中!

そうだったのか~っ!? 「ポイントカード」のからくり。



経理課室長 **清水隆幸**

病院運営においてとても重要である経理課のリーダー。このコラム、すごくためになります。 理解できるまで読み込み必至です!

みなさん初めまして。経理課の清水です。

経理課では、病院やクリニック、介護施設などの壮幸会グループにおける毎日の会計取引を仕訳情報として会計システムに入力し、グループの月次決算を完成させます。また、法人税などの税金の計算を行う年次決算や法人のお金の流れを把握するため、財務管理も行っております。患者さまとは直接接する業務ではありませんが、よりよい法人運営のために日々精進しております。世間一般的に「経理の仕事」といったら「お堅い、地味」と思われがちです…。まあ、そのとおりですが、経理課で作成する財務諸表はいわば病院にとっての「カルテ」です。収支がどうなのか、お金がどうやって入って、どう出て行ったのかを一目で把握するために必要不可欠な責任ある仕事だと自負しております。

あ! やっぱりお堅い話になってしまいました。

コラムの執筆を依頼された時から、何を書こうか迷いましたが、「ポイントカード」 のカラクリについてお話ししようと思います。

そもそもポイントカードは某家電量販店が最初に始めたサービスですが、一気に普及し、スーパーやドラッグストア、最近ではコンビニなどでも買い物でポイントが貯まり、次の買い物で使うことができて、お得で便利です。(カードが増えすぎて、使いたいときにすぐ見つからず、レジの前でいつもテンパってますが…。)

ちょうど「そうこう6月号」が発行されるこの時期は夏のボーナスのシーズンです。 ま家電量販店がこぞって「ボーナス特売」を銘打って折込チラシを入れてきま

す。家電製品は、スーパーなどで買う食材や日用品と比べ、ポイントが付くと、とても得した気分になります。テレビなどを購入する際、価格交渉をする方も多いと思います。その時、店員さんから「値下げはできません。そのかわり、ポイントを〇%分お付けしますが…」と言われ、「それならば!」と購入を決断したことはありませんか?

●例えば、10万円のテレビを購入するとします。

A店では、「10%の値引きをします。ですが、ポイントはつきません」

B店では、「値引きはしません。ですが、ポイントを 11%分付けます | と言われました。

B店の方が1%得したように見えます。

ところがこれ、現金値引きの方が得なんです。ここは経理屋、会計処理を根拠にお話ししましょう。

A店では、10万円の10%、1万円を値引いた9万円の売り上げが計上されて、9万円の現金が入ってきます。

一方、B店ではどうでしょう? 10万円の売り上げが計上され、10万円の現金が入ってきます。ポイントが10万円の11%、1万1千円分つきました。ですが、この時点では店側の会計処理はありません。次回の買い物で処理されます。数カ月後、B店で2万円の買い物をしました。その時、ポイントが5%付くとします。もちろん、前回付いた1万1千円分のポイントをすべて使います。この時の店側の会計処理は、2万円の売り上げが計上され、2万円からポイント1万1千円分を引いた9千円の現金が入ってきます。今回の買い物で払った9千円に対するポイント450ポイントが付きます。ポイントの1万1千円はここで「売上値引」となります。実は、10万円の商品と2万円の商品とポイント450円分を10万9千円で買ったのと同じになります。値引き率を計算しますと、100%ー(109,000円÷(100,000円+20,000円+450円)) = 9.50%となり、わずかですが現金値引き10%より損をします。そればかりか、A店は9万円の売り上げを上げるのみですが、B店ではポイントがあるため、新たに2万円の買い物をしてもらうことができ、12万円一売上値引1万1千円の10万9千円を売り上げることができました。ポイントは「先に払ってもらったお金」であり、お店としては預かっているお金です。しかも、ポイントカードには、必ずと言っていいほどポイント失効期限があります。期限が切れたとき、お店側はポイント分を「儲け」として計上することができます。また、顧客管理にも活用できるため、お店側のメリットが盛りだくさんなのです。

と、まあ、仕事柄、プライベートでもこんなことばかり考えており、ちょっと面倒くさいやつかもしれませんが、見かけた ら声をかけてやってください。

最後に、家電量販店関係者の方々、申し訳ございません。

ADVERTISING

院内・院外からの広告を受付ております。

●泌尿器科外来からのお知らせ

尿失禁に関してお悩みの方へ。







れてしまう症状。

「おしっこが出にくい」「回数が多い」「漏れる」などなど ...。 尿失禁に関してお悩みを抱えてる方は、ぜひ当院の排尿機能外 来を受診してください。

埼玉医科大学病院泌尿器科の朝倉博孝教授による専門外来です。

- ●毎月第2・第4水曜日の午後に診察を行っています。
- ▶いつでもお気軽にご相談ください。

[行田総合病院 泌尿器科外来]

●検査科からのお知らせ

LOX-index 脳梗塞・心筋梗塞リスク検査を受けてみませんか?

●患者さまから多いご質問。

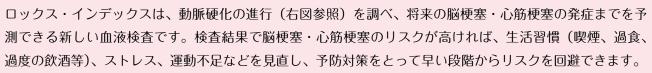
Q. どんな人が検査を受けるの?

A. 血縁家族に脳梗塞・心筋梗塞にかかった人がいらっしゃる方。 高血圧、脂質異常症、糖尿病にかかっていて、動脈硬化が気になる 方。40歳以上の方におすすめしています。

Q. 検査には時間がかかるのでは?

A. 検査方法は採血のみで約 10 分程度で終わります。検査結果デー 夕を解析し、2~3週間後に結果報告書が提供されます。

- Q. 検査費用は? A.12,960円(税込)です。
- LOX-index は、新しい血液検査です。



[行田総合病院検査科]

●薬剤課からのお知らせ

院外処方箋の様式が変わりました



患者さまのお手元に届く院外処方箋の様式が新しくなりました。左半面は 従来通り、右半面に検査値が表記されます。院外処方箋に検査値を表記す る医療機関は年々増えております。地域の保険薬局と連携することで、お 薬の適正使用や副作用回避につながります。検査値は本年4月20日以降 に実施された検査のうち、直近の検査結果が表示されています(処方箋発 行日の直近 180 日以内) 保険薬局への提示を望まれない方は、キリトリ

線から右半分を切り離し、処方箋部分のみを薬局へお渡しいただいても構いません。◉安全で安心な薬物療 法を提供するための取り組みです。ご理解とご協力をお願いいたします。 [行田総合病院薬剤課]