

平成 22 年 1 月 1 日



まねん

KKR 広島記念病院広報誌

第 14 号

発行所〒730-0802  
広島市中区本川町1-4-3  
国家公務員共済組合連合会  
広島記念病院  
☎(082)292-1271

<http://www.kkrhiroshimakinen-hp.org>

## 年頭所感



新年明けましておめでとうございます。清々しい平成22年の年頭にあたり、心から新春のお慶びを申し上げます。

昨年は、国民の多くが政治の変化に期待し、民主党の政権が誕生しました。日本の向かう方向を、従来と少し異なった方向に向けて舵を切り始めています。

寅は史記には、「寅は万物始めて生じ、蟻然たるをいうなり」とあり、今年は十二支の「庚寅」にあたり、十干の庚は

更で、万物が蕭然（おごそかに）として更たまること、十二支の寅は、蟻で、万物が蟻然としてはじめて地上に生じることとなっています。即ち、変化を求めて新たな出発を生じる時期です。

広島記念病院は今年、国家公務員共済組合連合会の直営病院として60周年を迎えます。再び初心に立ちかえり、現場中心の医療を目指していきたいと考えています。

250床の急性期病院としての機能は、戦艦で云うなら駆逐艦として、迅速で小回りの効く対応をすることです。新たなニーズ、隠れたニーズを求めて、常に一步も二歩も時代の先を読み変化して行くことが我々の使命です。

今年目標として、以下を掲げました。

- 1) 都市型地域支援病院としての、更なる良質な医療の推進
- 2) IT化の中での病院としての情報の発信
- 3) 病院の機能として、消化器癌への更なるこだわりと産科、婦人科を更に発展させた女性のトータルケアの推進

地域の先生方、患者の皆様方に、安心・満足・信頼の心をよせていただける病院を目指すとともに、今年が皆様方にとってよい年であるよう祈念いたします。

# SILS による胆嚢摘出術



消化器外科医長兼  
内視鏡外科医長  
宮本 勝也

はじめに

SILS とは Single Incision Laparoscopic Surgery の略語で、すなわち 1 か所の創部から手術を行う腹腔鏡下手術のことである。本邦でも最近急速に広がりつつあるが、名称に関しても単孔式腹腔鏡手術、Single Port Surgery (SPS)、Single Incision Endoscopic Surgery (SIES) など統一化されていないのが現状である。最大の利点は整容上優れていることであるが、制限された術創から操作を行うため高度な技術が必要とされている。日本内視鏡外科学会からも、腹腔鏡下手術領域で一定の修練を積み、更に独特の手術操作に習熟した上で行うことが望ましいと要望も出されている。当院においても昨年 4 月より胆嚢摘出術において導入したので、その概要・結果について紹介する。

手術方法

通常の腹腔鏡下胆嚢摘出術は臍部に 12 mm のトロッカーを挿

入し、カメラポートとする。更に右上腹部に 3 個のトロッカーを挿入し、術者の左右の鉗子と助手の鉗子を挿入して手術を行う。SILS では臍部の 1 か所の創部から 5 mm のトロッカーを 3 本挿入し、カメラポートと術者の左右の鉗子を挿入して手術を行う。具体的には臍周囲の約 4 分の 3 周に皮膚切開を加え、臍の白線附着部を剥離し臍を完全に脱転する。臍附着部とその左右頭側に別々の穴から 5 mm のトロッカーを挿入する。通常の腹腔鏡手術では助手の鉗子で胆嚢を頭側、腹側に持ち上げ胆嚢管周囲の展開を行うが、その代わりに右肋間から胆嚢を把持するワイヤー（ミニループリトラクター）を挿入し胆嚢を持ち上げる。この操作により、トロッカーを 1 本減らすことが出来る。臍附着部のトロッカーをカメラポートとするが、当初は 12 mm のトロッカーを挿入し 10 mm のカメラを挿入していたが、可動域が制限されるため 5 mm のカメラが望ましい。我々はフレキシブルのカメラを使



用している。術者の鉗子は、右手は通常の手術に使用する真直ぐな剥離鉗子やフック鉗子、5mmのクリップ等を使用するが、左手は先端が曲がる特殊な把持鉗子（ロティキュレーター）を使用する。この手術で最も困難なのは、トロッカーの位置が近いこと、トロッカー同士が当たって動きが自由ではないこと、また腹腔内でもカメラや鉗子が重なるため視野確保が困難で可動域が少ないことである。トロッカーに関しては、特にその頭部の部分が創外で当たって動きが制限されるため、頭部の小さいトロッカーを選択し、またその高さを変えることにより問題を解消している。鉗子に関しては、Cross Hand法、Parallel法など提唱されているが、我々が行っているのはその中間の方法である。右手は通常通りに直線的に操作を行うが、左手とカメラは各々が反対方向から斜めに術野の展開および視野確保を行う方法である。まだ試行錯誤中であるが、次第に定型化されつつある。胆嚢の創外への摘出は、トロッカーを抜去したのち、2個の穴を連続させて拡張し、



その穴から摘出する。皮膚は埋没縫合を行い、しばらくすると図の様にほとんど目立たない。

## 結果

当院における SILS 胆嚢摘出術の適応は①高度な胆嚢炎の既往がない。②上腹部・臍周囲の手術の既往がない。③高度な肥満がない (BMI 30 以下)。④胆嚢癌の可能性がほとんどない。⑤患者・家族の同意が得られる事である。平成 21 年 4 月から開始し、現在まで 11 例施行している。年齢は 24 歳から 79 歳までで年齢制限はない。疾患は胆石症が最も多く 9 例、胆嚢腺筋症、胆嚢ポリープは各々 1 例である。BMI は 17.1 から 26.6 であった。手術時間は平均 1 時間 51 分で最近では手術の定型化とともに短縮されている (最短 1 時間 1 分)。時間がかかるのは胆嚢が大きい症例である。合併症は 1 例も認めなかった。術後在院日数は平均 5.5 日であった。当院の腹腔鏡下胆嚢摘出術のクリニカルパスでは術後 7 日目を退院日に設定しており、短縮している傾向が認められた。

## おわりに

SILS による胆嚢摘出術を紹介した。腹腔鏡手術は十分な経験が必要であるが、患者さんにも非常に喜んでもらっており、慣れれば十分標準手術になりうると思われる。今後、胆嚢摘出術だけでなく、鼠径ヘルニア根治術、虫垂切除術等にも適応拡大が期待される。

# 大腸癌における Survivin について



県立広島大学  
人間文化学部  
健康科学科教授  
嶋本 文雄

大腸癌は、現在日本において女性の癌での死因の第1位になり、増加傾向を示す癌として、その予防、早期発見、診断さらに治療など多くの早期に解決しなければいけない重要な課題を持っています。組織学的に単純に見える大腸癌は、組織発生を形質発現からみると決して、腺腫からの癌化または de novo 発生の癌だけでもないことがわかってきました。

そのなかで病理組織学的大腸癌の予後因子として、多くのことが研究されてきていますが、分子標的治療薬の可能性を持つ Survivin を使用して、この蛋白が診断、予後因子としても有用であることがわかってきましたので、紹介します。

この Survivin は、細胞の死であるアポトーシスを抑制する働きと細胞分裂に関与する Aurora-B などの染色体パッセンジャー蛋白と結合して細胞増殖の働きをします(図)。この Survivin の遺伝子は 17q25 にあり、約 16.3Kda の量

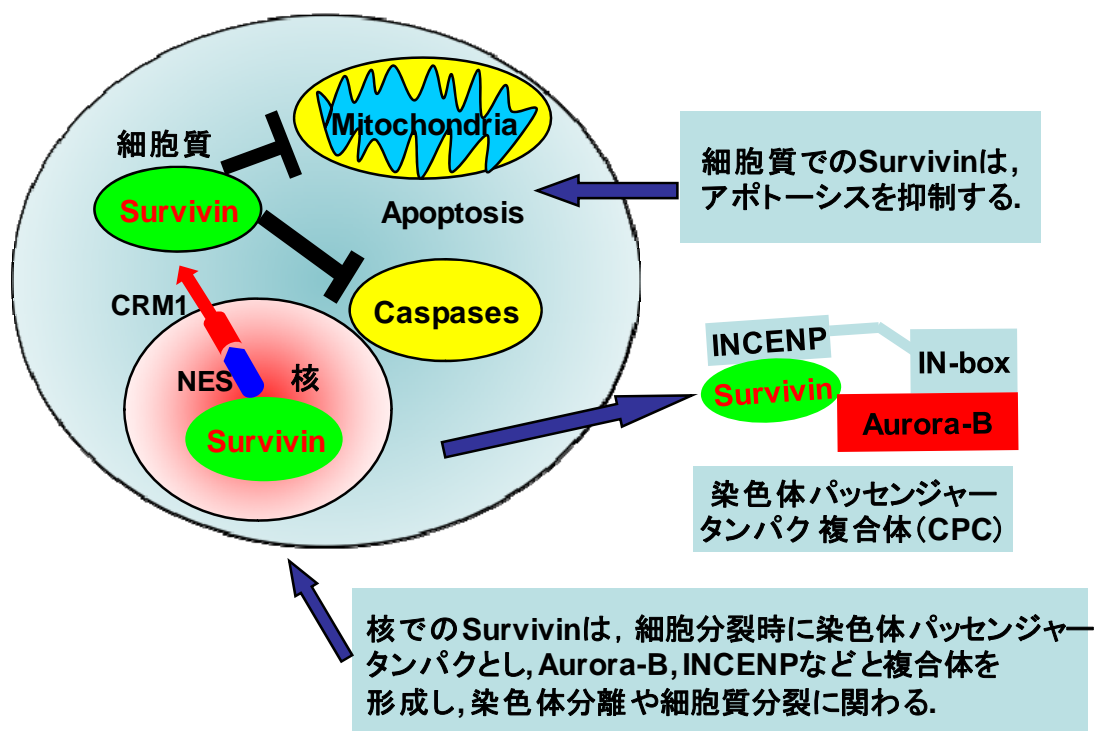
で 142 個のアミノ酸からなる蛋白を encode しています。機能的には BIR (baculovirus of apoptosis repeat) 蛋白ドメインを含み、caspase の直接的又は間接的な働きによりアポトーシスを抑制すると考えられています。正常成人組織でなく、胎児や種々の癌での高発現が観察されていました。

今回当病院の倫理委員会で研究について審査していただき、患者様の許可を頂いた組織を使用して、癌細胞でのこの蛋白の細胞分画を検討しました。すると間期の細胞の細胞質と核に、Survivin が高発現していることがわかり、さらに細胞質に発現している症例は、そうでないものに比較するとリンパ節転移が多く認められました。このような結果から、予後が分かっている進行大腸癌症例について免疫組織学的にさらに検討してみますと、細胞分画の結果とほぼ同様なことがわかり、癌細胞の核と細胞質の発現の違いにより、予後の違いが統計的に証明されました。Survivin の細胞質での高発現がアポトーシス感受性の低下と深くかかわっている可能性が示唆され、このことは、M期において、Aurora-B を介するシグナル経路が少なくとも大きくふたつ存在することも意味していました。この蛋白の更なる検討が必要ですが、大腸癌の予後因子、組織診断における悪性度のマーカーとしての可能性が示唆されました。なお以上の結

果を「Qi G, Tuncel H, Aoki E, Tanaka S, Oka S, Kaneko I, Okamoto M, Tatsuka M, Nakai S, Shimamoto F. Intracellular localization of survivin determines biological behavior in colorectal cancer. *Oncol Rep* 22: 557-62, 2009.」に発表しました。ご協力をしていただいた

広島記念病院の中井院長を始め、外科の先生方、さらに検査室の石竹技師長、松村氏、永田氏には、大変お忙しいところお世話になりました。今後さらに臨床的に応用できる臨床病理学的な研究を、多くの貴重な症例のあるこの検査室から報告したいと思っています。

## Survivinは、アポトーシスの抑制と細胞分裂の調節の2機能を有するタンパクである。



# 地域医療従事者研修会報告



## NST研修会 (平成21年8月28日)

呉共済病院の田原浩先生に「呉共済病院 NST の紹介」をテーマにご講演いただきました。当日は遠方の病院からも他職種の方の参加があり、各医療機関で NST に熱心に取り組まれていることがうかがえました。

今回の研修では NST の意義、栄養不良患者のスクリーニング等の基礎的なことから、呉共済病院で実際に行われている NST 活動の紹介、経腸栄養のトラブルの解決方法等、幅広く勉強する事ができました。呉共済病院の NST メンバーは総勢 80 名弱と、その規模の大きさに驚きました。また、スタッフのレベルアップのための院内勉強会や学会参加等も盛んに行っておられるようで、当院でも是非積極的に取り組んで行きたいと感じました。



## 緩和ケア研修会 (平成21年9月10日)

安芸市民病院の松浦将浩先生に「看取りについて」というテーマでご講演をいただきました。当日は院内外合わせて 64 名の参加者でしたが、日頃緩和ケアの第一線でご活躍の先生なだけに、まさに現場の生の声で、皆さん聞き入っておられました。

緩和ケア＝身体的・精神的・痛みのコントロールという単純なものではなく、多面的に捉えられ、あらゆる視点からのお話を伺うことができました。



## 感染対策研修会 (平成21年10月29日)

広島大学病院の横崎典哉先生に「一般病院・クリニックにおけるインフルエンザ患者の対応について」という演題でご講演いただきました。時節柄関心も高く、地域の医療機関の先生やスタッフの方々 80 名にご参加いただきました。

今回の研修会では、インフルエンザに関する基礎知識から、医療現場における現状まで幅広く学ぶことができました。ワクチンの数量の確保や接種順序など体制の整備も大切ですが、石鹸・アルコールによる手洗い・手指消毒や、咳エチケットなど個人レベルでの対策の重要性も再認識することができたと思います。



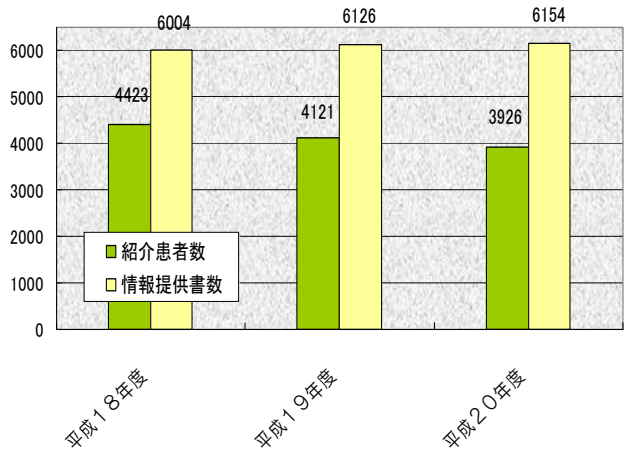
## 今後の研修会予定

・・・詳細は個別にご案内いたします・・・

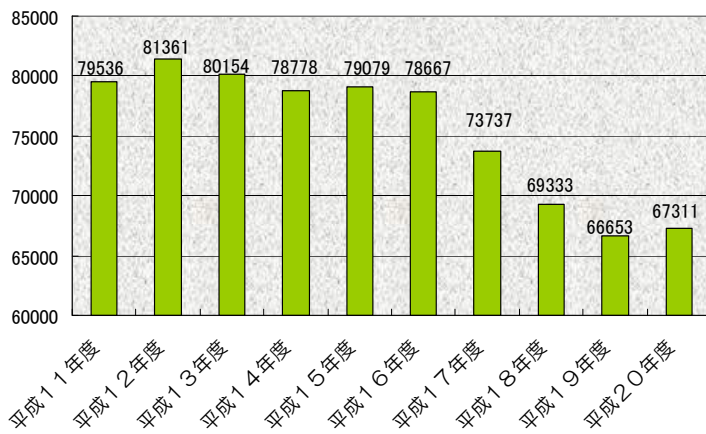
研修会	内容	開催時期
CPC 検討会	膵臓内分泌腫瘍の症例について (仮)	H22 年 1 月
看護フォーラム		〃
地域連携パス説明会	胃ろう連携パス	H22 年 2 月
第 9 回がん疾患関連セミナー	胆嚢・胆道がんの内科的外科的治療の実際 (仮)	H22 年 3 月

# 診療データ等

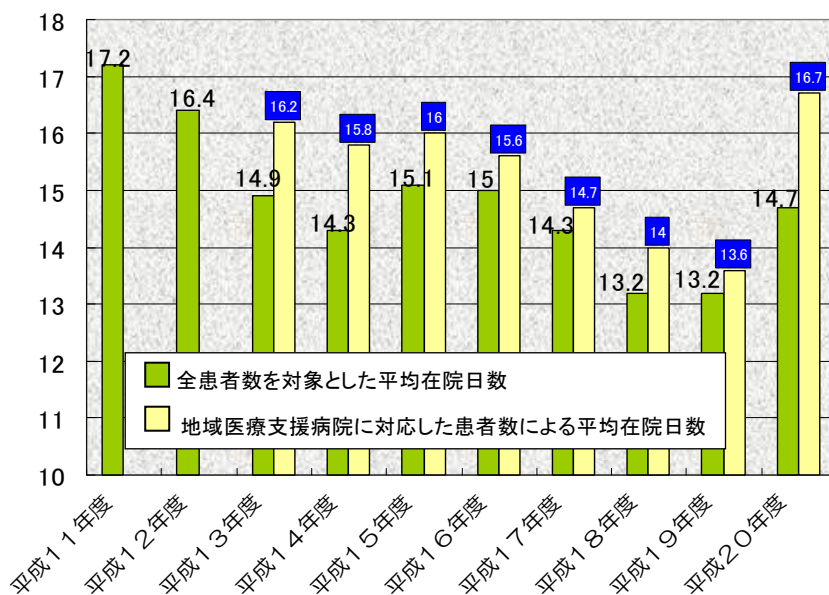
### 年度別紹介・逆紹介患者数の推移



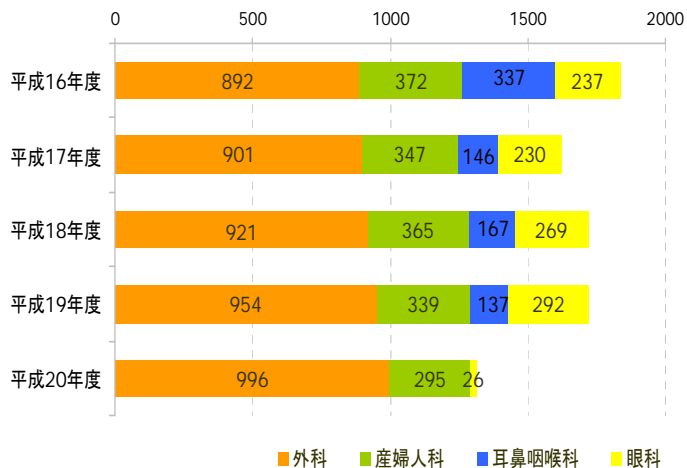
### 年度別入院患者数の推移



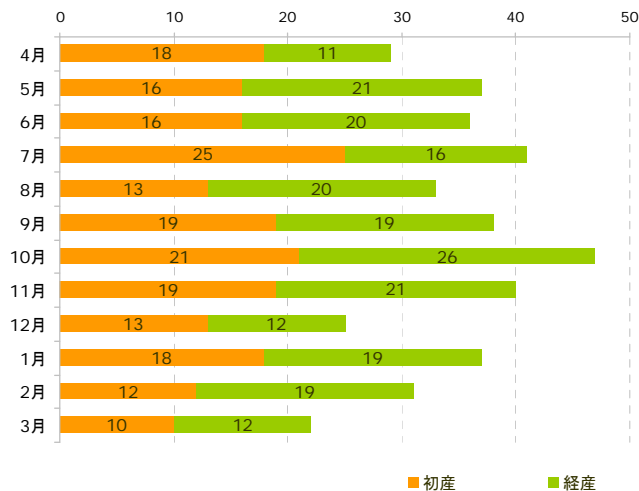
### 年度別平均在院日数の推移



### 年度別手術件数の推移



### 平成20年度分娩件数



## 広島記念病院の「理念」「憲章」「患者様の権利の尊重」について

病院のこころ、職員の姿勢を伝えることを意とし、平成10年6月病院建替え完成と同時に、下記の「理念」「憲章」「患者様の権利の尊重」を制定いたしました。患者の皆様やその関係者の方々等広くお知らせするため、病院玄関より各階すべてに掲示しております。日々の仕事のなかで実現できるよう努力しております。

### 理 念

患者の皆様が、安心して受診できる、やすらぎの環境及び満足と信頼が得られる最良の医療サービスを提供する。

### 憲 章

1. 私達は、「癒しの心」を医療の心として職務に専念します。
2. 私達は、患者様の人権と意思を最大限に尊重し、納得と同意に基づいた全人的医療を目指します。
3. 私達は、日々自己研鑽に励み、良質で温もりのある、地域に密着した医療を心がけます。
4. 私達は、地域医療体系に参加し各々の持てる機能の連携により、より合理的で効率的な良質の医療に努めます。

### 患者様の権利の尊重

- ◆ 患者様の人間としての尊厳を尊重し秘密を守ります。
- ◆ インフォームドコンセント（良く納得された上での合意）を基盤とし、信頼関係を確立します。
- ◆ 各科の有機的な連携を図り、高次で専門的な総合医療を行います。
- ◆ 癒しの心を持った、接遇、ケアを行います。
- ◆ 癒しの心を持った、入院環境、アメニティーの整備を心がけます。

### 地域医療連携支援室

TEL 082(503)0730

FAX 082(503)1010

### 代表 広島記念病院

TEL 082(292)1271

FAX 082(292)8175

### 庶務課

TEL 082(503)1001

### 内科・外科

FAX 082(503)0722

### 産婦人科・小児科

FAX 082(503)0723

### 耳鼻科・皮膚科・泌尿器科

FAX 082(503)0731

### 4病棟

FAX 082(503)1014

### 5病棟

FAX 082(503)1015

### 6病棟

FAX 082(503)1016

### 7病棟

FAX 082(503)1017

### 8病棟

FAX 082(503)1018