

はな みず き 花水木

特集

2022.1.1 Vol.53

最新の大腸がん腹腔鏡手術

- ・直腸がんの2チーム手術(TA-TME)と肛門温存
- ・術中蛍光ガイドナビゲーション
- ・Virtual realityによるホログラムナビゲーション



基本理念

市民に信頼され、
安全で質の高い医療を提供します

川口市立医療センター「みみたーズ」

イメージキャラクター「みみたーズ」

"よく聞き・よく診て・よく説明する"

マイナンバーカードの保険証利用について

当院では、令和3年10月20日から、マイナンバーカードを使った健康保険の「オンライン資格確認」を導入しました。これにより、オンラインで患者さんの最新の医療保険の資格情報を確認できるようになりました。

患者さんは、国の専用のサイト(マイナポータル)※で健康保険証利用の事前登録をしたマイナンバーカードがあれば、保険証を持参しなくても保険診療が受けられます。

メリット

- ①健康保険証が手元にない時も保険診療が受けられます。
転職・結婚・引越し等により新しい健康保険証が手元にならない期間でも、マイナンバーカードがあれば、いつでも医療機関や薬局で保険診療、保険調剤が受けられます。
- ②マイナンバーカードを用いて、自身の薬剤情報、特定健診の情報等をマイナポータルで閲覧することができ、医療費控除の申請に利用できます。

注意点

- ①すべての医療機関・薬局で使えるわけではありません。
「オンライン資格確認」を導入していない病院・薬局では、マイナンバーカードを保険証代わりに使用できないため、従来通り健康保険証が必要になります。
使用できる医療機関・薬局は、事前に厚生労働省のホームページでご確認ください。
- ②マイナポータルなどで健康保険証利用の事前登録をしていないマイナンバーカードは使用できません。※
- ③保険者が変わった場合は届け出が必要です。
転職・結婚・引越し等で保険者が変更となった場合、加入している健康保険への異動届等の手続きは、今後も必要です。

※詳細及び保険証利用

申し込みはこちら

(国のサイトが表示されます)



最新の大腸がん腹腔鏡手術

消化器外科 医長 柳 舜仁

消化器外科で実施している大腸がん診療の最新の取り組みをご紹介します。

腹腔鏡手術

大腸がんは罹患数（一定期間にその病気にかかる人の数）が全てのがんの中で一番多く、特に女性では死亡者数も一番多いです。

当院の大腸がん診療は腹腔鏡手術に特化していることが特色で、2020年の腹腔鏡手術率は98%でした。

大腸がんは、周囲臓器への浸潤や高度リンパ節転移があった場合も、切除不能な転移がない限り、手術によって根治を得られる可能性があります。高度進行がんに対しては放射線や化学療法を組み合わせた集学的治療の一環として手術を行いますが、骨盤内臓全摘（直腸がんが浸潤した膀胱や前立腺を同時に合併切除する術式）等の他臓器合併切除や側方リンパ節郭清、傍大動脈リンパ節郭清といった非常に複雑な拡大手術も腹腔鏡で行います。

直腸がんの2チーム手術(TA-TME)と肛門温存

直腸がんにおいては、超低位前方切除や括約筋間直腸切除（ISR）によって可能な限り肛門を温存します。

また、直腸がんに対する通常の腹腔鏡手術は腹部からのアプローチで行いますが、当院では2チームによる最新の腹腔鏡手術を取り入れています。

海外に始まり、国内では限られた施設で行われているTA-TMEと呼ばれる手術で、腹部からの腹腔鏡手術と同時に、肛門側からも腹腔鏡手術を行うものです。これによって手術時間を短縮し、永久人工肛門を回避することもできます。



直腸がんに対する2チームでのTA-TME手術。
左側の医師が肛門側から腹腔鏡で直腸を剥離し、右側の医師が腹部側から直腸を剥離している。2チームによる手術時間短縮や、永久人工肛門の回避、根治性改善が期待される。

術中蛍光ガイドナビゲーション

手術では、腸管の吻合部が破綻する縫合不全や、尿管などの周囲臓器の損傷、出血等の術後合併症が起こります。

これらの術後合併症を避けるために、近赤外光による術中イメージングを用いて蛍光ガイド手術を行っています。インドシアニングリーン（ICG）という薬や、蛍光尿管カテーテル・蛍光クリップを使用し、病変部や血管、尿管をモニター上に蛍光で光らせ、術中のガイドとしながら安全に腹腔鏡手術を行う方法です。当院は日本蛍光ガイド手術研究会の一員として、蛍光ガイド手術を全国に先駆けて多数臨床応用し、これを国内外の学会等で多数発表してきました。

通常では目に見えない腸の血流も蛍光で視覚化できるため、血流の良好な腸管を吻合部とし、縫合不全を予防する取り組みを行っています。



直腸の背側左右で尿管が緑色の蛍光で描出されている。放射線治療後や再発の手術は組織が線維化し尿管が透見できない事がが多いが、蛍光ガイドによって尿管を明瞭に観察しながら手術ができる。

VRによるホログラムナビゲーション

仮想現実（VR）、複合現実（MR）のコンピューター技術を臨床応用し、患者さんの血管や腫瘍位置の関係を3D

ホログラムに変換します。

術中にVR用メガネを術者・助手が装着することで、3Dホログラムの臓器を空中に浮いているように体感できます。これにより、患者さんの体内の3Dナビゲーション画像を見ながら安全に手術を行うことができます。

高難度な進行がんに対する腹腔鏡手術を、より安全に行うための最新のナビゲーション手術です。



側方リンパ節郭清で透過型VR眼鏡をかけた視野。内腸骨静脈に沿った深部の転移リンパ節をホログラム上に緑色に描出し、がんの取り残しが起きないようにナビゲーション手術を行っている。

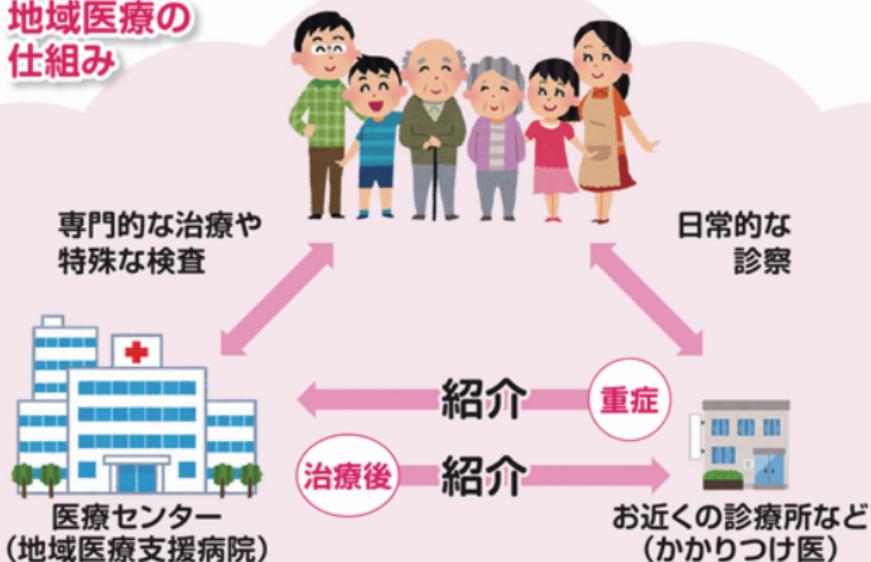


左が透過型VR用メガネ装着の医師。3Dのホログラムで患者さんの血管走行を閲覧しながら手術を行っている。

他疾患への応用

胃がんや肝臓がん、脾臓がんにおいても蛍光ガイドやホログラムナビゲーションを応用し、高難度な腹腔鏡手術を行っています。脾臓に浸潤した胃がんへの脾体尾部合併切除や脾臓の合併切除なども腹腔鏡で行います。胃がんの腹腔鏡手術率は8割を超え、腹腔鏡下肝切除や腹腔鏡下脾体尾部切除の適応もますます拡大しています。

地域医療の仕組み



バス案内(国際興業バス)

川口駅東口(8番)発

川口市立医療センター経由 新井宿駅行

西川口駅東口(1番)発

川口市立医療センター経由 新井宿駅行

蕨駅東口(1番)発

川口市立医療センター経由 新井宿駅行

赤羽駅東口(6番)発

新井宿駅経由 川口市立医療センター行

循環バス(川口市コミュニティバス)

みんななかまバス

埼玉高速鉄道をご利用の方は

埼玉高速鉄道 新井宿駅から徒歩10分

駐車場のご案内

駐車料金 4時間まで200円(その後1時間ごとに100円)

総合受付の「5」会計受付にてパーキング カードを販売しております。
(1,000円券・3,000円券)

駐車台数 約600台収容



ホームページ

発行責任者 川口市立医療センター 大塚 正彦
編集 広報委員会

〒333-0833 川口市西新井宿180 ☎048-287-2525(代表)