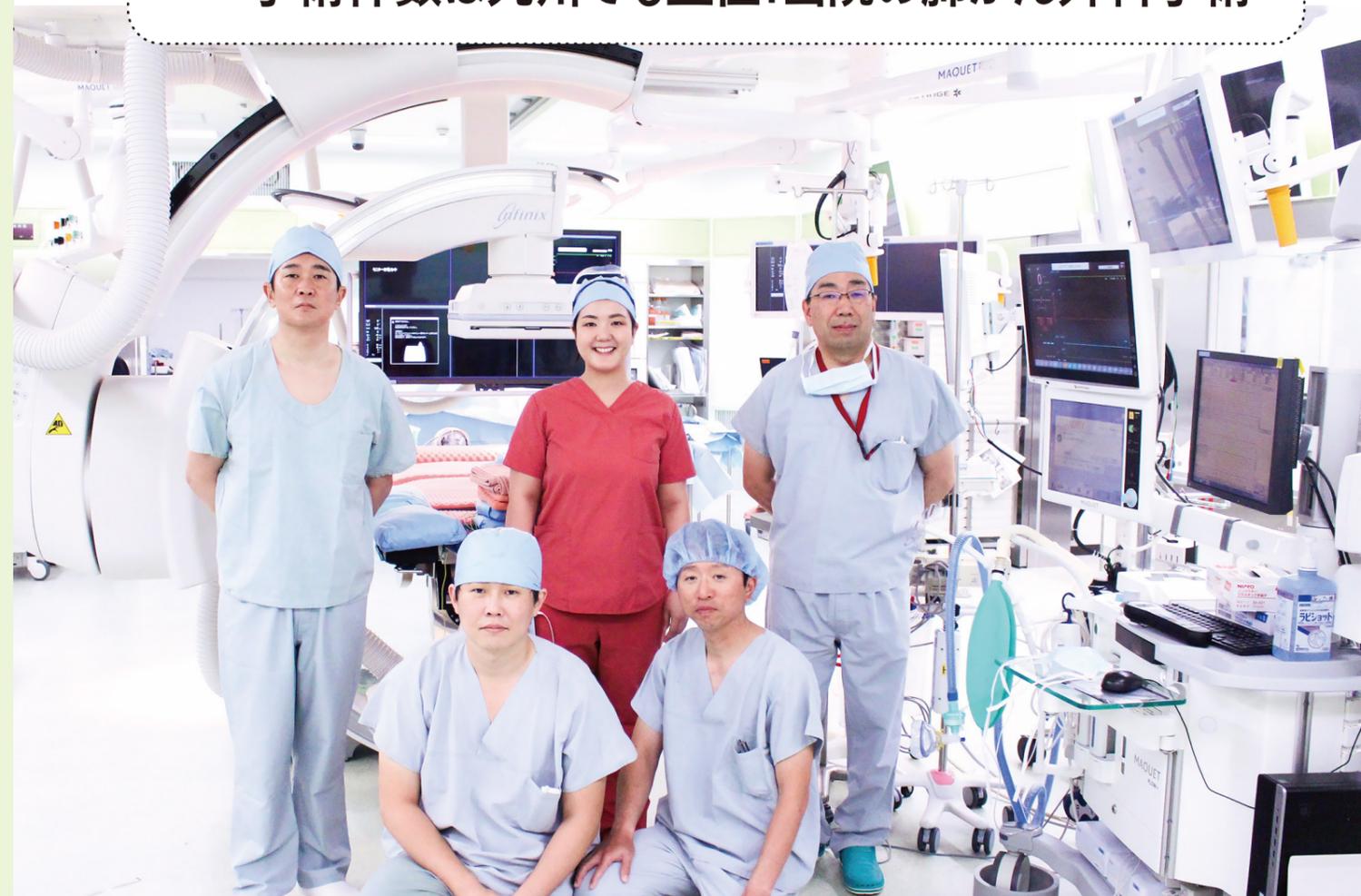


# 飯塚病院だより

2019.10  
no.183

特集

手術件数は九州でも上位!当院の肺がん外科手術



2019年(令和元年)10月10日 編集・発行 飯塚病院広報課 印刷 マツオ印刷株式会社

## 01 医師往来

はじめまして! 2019年10月1日に入職した医師です。



画像診療科 小児科 皮膚科  
専攻医  
ソメハラ ユキコ オクミヤ キヨヒト イノウエ ケイイチ  
染原 有希子 屋宮 清仁 井上 慶一  
よろしくお願ひしま よろしくお願ひ致し よろしくお願ひ致し  
す。 ます。 ます。



呼吸器外科 産婦人科 歯科口腔外科  
専攻医 プログラム専攻医 初期研修医  
クサナギ カスミ タニグチ タカユキ スミモト ユウキ  
草薙 佳澄 谷口 貴之 炭本 雄基  
患者さんに寄り添っ 元気が取り柄です。 どうぞ宜しくお願い  
たい医療を行っていき 3ヶ月という短い期 致します。  
たいと思います。 間ですがよろしくお 願ひします。

おつかれさまでした! 2019年9月~10月に退職した医師です。

呼吸器外科 小児科 麻酔科  
岩田 輝男 田中 悠平 山田 宗範

## 02 飯塚病院のイベント一覧

11月1日(金) 14:00~15:40  
第38回 がんコミュ(^^)  
- 乳がん・婦人科がんのリンパ節  
切除後のリンパ浮腫について

無 料

がん患者さんとそのご家族が対象

事前予約が必要

11月27日(水) 13:30~15:30  
第52回  
筑豊地域医療サポーター養成講座  
- 胃がんの最新の治療法  
- 知っておきたい、がん相談支援  
センターの役割

無 料

どなたでも参加可能

初回のみ事前予約が必要

11月28日(木) 10:00~12:00  
ふれあいサロン  
- 感染予防

無 料

どなたでも参加可能

~詳細は、各イベントのチラシをご覧ください~

## 03 中央棟の一部 解体工事のお知らせ

下記の期間で、中央棟の一部(下図赤枠部分)の解体工事が実施されます。  
工事期間中は一部の駐車場(下図青枠部分)が利用できなくなりますのでご注意ください。  
院内駐車場が混雑している際は、当院に隣接する立体駐車場「新飯塚パークプラザ」をご利用ください。  
ご迷惑をおかけしますが、ご理解・ご協力をよろしくお願い致します。

準備工事：2019年10月19日(土)~2019年11月23日(土)  
解体工事：2019年11月4日(月)~2020年2月末 終了予定



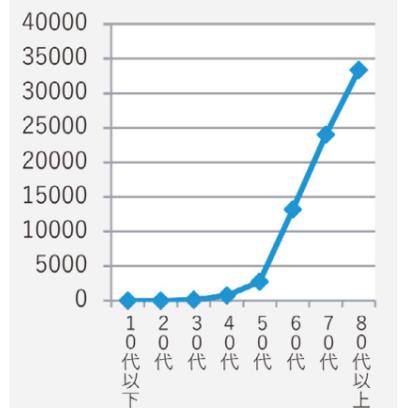
解体される中央棟の一部



## がんの死因 第1位は「肺がん」

日本人の2人にひとりががんとなり、3人にひとりががんで亡くなる時代です。そんな中で肺がんは死亡率が男性で第1位、女性で第2位となっています(国立がん研究センター2017年)。また、高齢になるにつれて、肺がんで亡くなる方が多くなっています(右図:人口動態統計2017年より作成)。

11月17日は「肺がん撲滅デー」です。初期の肺がんは症状がでないことも多く、早期発見が難しい病気です。今年、まだ検診を受けていない方、とくに40歳以上の方は、肺がん検診をうけるようにしましょう。



年代別の肺がん死亡者数

特集

# 手術件数は九州でも上位! 当院の肺がん外科手術

当院の肺がんの外科手術は、九州でも有数の件数となっています。2016年の手術件数は、九州で第5位、2017年は6位でした※。特に早期の肺がんに対する手術は、当院では一番新しいハイブリット手術室を使って、手術中にCTで肺がんの位置を確認しながら行っています。病気の発見が遅れないよう、定期的な検診が大切です。

※朝日新聞出版 『手術数でわかるいい病院2018』『手術数でわかるいい病院2019』より。

## 肺がんとは

肺がんは、気管支や肺胞の細胞が何らかの原因でがん化したものです。肺がんの原因の多くは「たばこ」、そしてその煙を吸ってしまう「受動喫煙」です。

肺がんの怖いところは、初期症状がほとんどないことです。病気の進行とともに、せき、痰(たん)、血痰、息切れ、息苦しさなどの呼吸器

症状や、体重減少、発熱、胸の痛みがあらわれます。しかし、これらは必ずしも肺がん特有のものではないため、他の呼吸器疾患と見分けがつきにくい場合があります。複数の症状があったり、症状が長引いたりする場合は、肺がんを疑い、早めに医療機関を受診しましょう。



## 当院での治療方法

肺がんの手術は、外科手術、放射線療法、薬物療法の大きく3種類があります。

外科手術は胸腔鏡手術(VATS)と開胸手術の2つがあります。胸腔鏡手術と開胸手術では肺やリンパ節を切除する範囲は同じですが、切開する方法が違います。

胸腔鏡手術は胸腔鏡という内視鏡(カメラ)を用いて行います。完全胸腔鏡下手術は1~2cmの穴(切開)を3~4個作り、一つの穴からカメラを挿入しテレビモニターに写された画像を見ながら、他の穴

から挿入した専用の器具を用いて、肺やリンパ節を切除します。最後に、切除した肺を専用の袋に入れて体から取り出します。

飯塚病院での肺がん手術の8~9割が胸腔鏡手術です。胸腔鏡手術などの内視鏡治療は直接患部に触れることなく、カメラが映し出す平面の画面を頼りに行うため、奥行き感覚をつかみにくく、高度な操作技術が必要な手術です。当院には習熟した呼吸器外科の専門医が3名在籍しており、この手術が可能になっています。

胸腔鏡手術の一番の利点は体への負担が少ないことです。その結果入院期間も短くなり、傷が小さいため手術後の痛みも軽くなります。手術時間は3時間ほどで、術後翌日の朝から食事がとれ、歩行訓練を始めることができ、7~10日間での退院が可能です。

外科手術についてより詳しく知りたい方についてはコチラ。



## モットーは「安全で確実に」

手術で最も大切なのは、安全で確実に行うことです。当院では、患者さんの病気の進行度や全身状態を十分に評価して、適切な手術方法を選択しています。

当院の呼吸器外科が2017年に行った手術の約50%(153件)は、肺がんの手術です。そのうち、82.4%(126件)は胸腔鏡手術です。その手術件数は、九州で第6位でした(手術数でわかるいい病院2019)。また、当院の肺がん手術後の5年生存率は71.2%、周術期死亡率(手術後1ヶ月以内の死亡)は0.07%

(1/1506人)で、全国的にも遜色のない成績です。

さらに、2018年9月より稼働しているハイブリット手術室では、これまで30例を超える早期の肺がん手術が行われています。ハイブリット手術室では手術台とCT撮影装置が一体になっており、腫瘍の位置を確認しながら手術を行うため、安全に早期の肺がんを確実に取り除くことができます。



## 検診のススメ

肺がん予防で大切なのは定期的な検診です。早期であればあるほど、治る確率が高くなります。男女ともに、40歳になったら年に1回、肺がん検診を受けましょう。

禁煙も重要です。若いとよりよいですが、どんな年齢で禁煙しても、確実に肺がんのリスクは減少します。また、栄養バランスの取れた食事、適度な運動も大切です。良質なたんぱく質、ミネラルを摂取し、自分のペースで続けられる運動を心がけましょう。

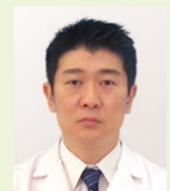
当院では、呼吸器内科と呼吸器外科が密に連携をとり、専門性を保ちながら多様な呼吸器疾患に対して最適・最新の医療を迅速・効率的に無駄なく提供するため、「呼吸器病センター」を2013年に立ち上げました。年間約2,100名の入院患者さん、約27,000名の外来患者さんを診療しています。もし、肺に関して気になることや、病気が見つかった場合は、当センターまでご相談ください。

## 当院呼吸器外科の 医師と専門医資格 のご紹介



呼吸器外科部長  
大崎 敏弘

- 日本外科学会外科専門医
  - 呼吸器外科専門医合同委員会  
呼吸器外科専門医
  - 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医
  - 日本気管食道科学会気管食道科専門医
- ほか



呼吸器腫瘍外科部長  
安田 学

- 日本外科学会外科専門医
  - 呼吸器外科専門医合同委員会  
呼吸器外科専門医
  - 日本呼吸器学会呼吸器専門医
  - 日本呼吸器内視鏡学会気管支鏡専門医
- ほか



西澤 夏将

- 日本外科学会外科専門医



福市 有希子

呼吸器病センターのホームページでは、呼吸器系の病気全般についても詳しく解説しています。ぜひご覧ください。

