

HANDS

Kokura Memorial Hospital

60

2015



いつもの暮らしに、いつものあなた
小倉記念病院

〒802-8555 北九州市小倉北区浅野3丁目2番1号 TEL.093-511-2000(代表) 小倉記念病院

TEL.093-511-2062(医療連携課) FAX.0120-020-027(医療連携課) FAX.093-511-2032(救急室)夜間・休日における救急患者の情報のみ

【表紙】経食道心エコー

食道は、心臓のすぐ後ろ側を走っているため、食道から超音波(エコー)を用いて心臓を観察すれば非常にきれいな画像として見ることができます。経食道心エコー図検査は、経胸壁心エコー図検査で肋骨や肺・脂肪などにより画像描出が困難な場合にとても有用な検査です。



心臓麻酔の プロフェッショナル

「寝ずの番人」麻醉科医
心臓手術における麻醉科医の役割が大きく変わりつつある。その契機となつたのが、経食道心エコーの登場だ。食道は、心臓のすぐ後ろ側を走っている。食道から心臓を見れば、心臓が詳細にわかるのではないかという発想のもと、経食道心エコーが開発された。

術中の経食道心エコーは、術中モニタリング機能のみならず、手術方針や内容の決定をする上で重要な役割を担うようになり、心臓大血管手術を管理する上で必須の手段となつている。しかし、正確な診断と的確な判断をするためには、十分な知識や技術が求められ、その基準の一つとしてJB-POCT(TEE認定医)が開始された。

心臓手術は、他の領域の手術と比較して、周術期の偶発症(合併症)の発生

頻度が高く、チーム医療の実践が重要視されている。術中の経食道心エコーは、従来ブラックボックスであった人工心肺中や術直後の異常事態を可視化することを可能とし、心臓外科医と麻醉科医とが良質な情報を共有できるようになったことから、経食道心エコーが心臓外科医と麻醉科医との架け橋となつているばかりか、心臓外科医、体外循環技術認定士、麻醉科医の三位一体のチーム医療を実践し、この信頼関係を基盤として良好な方針決定から治療成績の向上が図られている。

当院では心臓血管麻醉専門医・JB-POCTを有する麻醉科医が複数名在籍しており、後進の指導にも力を入れている。全身麻酔という意識のない状態において、麻醉科医は患者さんの味方であり、患者さんに代わって患者さんの立場を守る役割を担つていている。



一番嬉しいことですね。

栗林 濕死の患者さんが助かる時つて、手術室に「体感が生まれるんです。この患者さんを救いたい」というチームの雰囲気作りに麻酔科医が重要な役割を果たせることができ、なおかつ命も救えた時はやりがいを感じますね。以前、一命を取り止めた患者さんから「僕には二人神様がいる。それは外科の先生と麻酔科の先生です。」と言われた時は嬉しかったですね。

栗林 濕死の患者さんが助かる時つて、手術室に「体感が生まれるんです。この患者さんを救いたい」というチームの雰囲気作りに麻酔科医が重要な役割を果たせることができ、なおかつ命も救えた時はやりがいを感じますね。以前、一命を取り止めた患者さんから「僕には二人神様がいる。それは外科の先生と麻酔科の先生です。」と言われた時は嬉しかったですね。

なつている感覚を感じられるようになります。

隈元 例えば、僧帽弁の逆流がある場合、「ここからこのように流れています。」という情報を提供することで、術者が作戦を練れます。経食道心エコーを介して術者とコミュニケーションが取れるんです。緊急手術時にその役割をよく感じます。大動脈解離だった場合に、どこが解離しているのか?心タンポの状態は?コロナリーは?そういったことを術者と会話しながら進めようになりました。

栗林 心臓血管外科の先生方と手術をともにする回数を重ねていくと、心拍数や血圧等のバイタルサインが術者にとって心地いいのかどうか、だんだんシンクロしてくるんです。外科の先生の手足になるだけでなく、心の一部に

アルタイムに状態を把握しながら手術や麻酔に反映できるようになつたのが、大きな違いですね。さらに、麻酔科医の地位向上にも寄与していると思います。昔は外科に付随しているイメージでしたが、ひとつ独立した診療科として認識してもらえる契機になつたかと思います。

心臓麻酔はどう変わったか?

隈元 心臓麻酔はどのように変わったか?心臓麻酔はどう変わったか?



医師を目指したキッカケ

隈元 子供が好きで、小さいころから小児科医に憧れていきました。でも、大学時代にいろんな手術につき、外科系の

診療科に進もうと考えるようになりました。そして今、麻酔科医ですね(笑)

栗林 小さい頃は医師になろうと意識したことはなかったです。高校時代に自分も頑張れば医師になれるんじゃないかという環境にあったのと、

当時バブルが崩壊したばかりで、手に職を持つとうと思ったことがキッカケです。

麻酔科医としてやりがい

隈元 「何も起きないのが当たり前」ということが麻酔科の仕事なんですよ。手術が終わった後に患者さんから「えっ!もう終わつたんですね!」って言われ、安心して帰つてもらうことが



世界一のTEE研修施設をを目指す

栗林 ベーシックなレベルに関しては、

当院の麻酔科でも実践できるようになりましたが、その一步先のレベルまで引き上げたいです。デイションメイキングや定量的な計測に関しては、まだ不十分な点もあるので、みんなができるための体制作りを目指しています。さらに、いろんな施設へ見学に行きました。施設ごとの良いところを取り入れていきたいです。そして目標は大きく、世界一のTEE研修施設を目指します。我々と志を共にしていただけます。我々と志を共にしていただけ

る先生方の加入、大歓迎です。

隈元 経食道心エコーを見ることが多いので、それに基づいた対処ができるようになりました。理論は知らなくとも機械が計算してくれるのです。が、より正確な診断に役立っています。

隈元 JB-POTは理論的なことが多いため、それに基づいた対処ができるようになりました。理論は知らなくとも機械が計算してくれるのです。講習会では、心臓血管外科の先生

栗林 JB-POTは理論的などをしての技術や知識をこれまでの後輩たちに伝えていきます。その過程が自分自身の成長にもつながると思いま

す。栗林先生に協力して当院を世界一のTEE研修施設にしたいですね。麻

酔科医だけではなく看護師・コメディカルにも興味を持つてもらえるよう取り組んでいきます。

以前の自分と変わったこと

隈元 経食道心エコーを見ることが多いので、それに基づいた対処ができるようになりました。理論は知らなくとも機械が計算してくれるのです。講習会では、心臓血管外科の先生

栗林 JB-POTは理論的なことが多いため、それに基づいた対処ができるようになりました。理論は知らなくとも機械が計算してくれるのです。講習会では、心臓血管外科の先生

栗林 JB-POTは理論的などをしての技術や知識をこれまでの後輩たちに伝えていきます。その過程が自分自身の成長にもつながると思いま

す。栗林先生に協力して当院を世界一のTEE研修施設にしたいですね。麻

酔科医だけではなく看護師・コメディカルにも興味を持つてもらえるよう取り組んでいきます。

実際どのように役立っているか?

隈元 経食道心エコーを見ることが多いので、それに基づいた対処ができるようになりました。理論は知らなくとも機械が計算してくれるのです。講習会では、心臓血管外科の先生

栗林 JB-POTは理論的などをしての技術や知識をこれまでの後輩たちに伝えていきます。その過程が自分自身の成長にもつながると思いま

す。栗林先生に協力して当院を世界一のTEE研修施設にしたいですね。麻

酔科医だけではなく看護師・コメディ

カルにも興味を持つてもらえるよう取

り組んでいきます。

JB-POT認定医



副部長 隈元 泰輔

- ・日本麻酔科学会 指導医
- ・周術期経食道心エコー認定医 (JB-POT)
- ・日本心臓血管麻酔学会
- ・心臓血管麻酔専門医(暫定)
- ・日本小児麻酔学会

趣味は、山登り。過去にトライアスロンや48時間以内に250kmを走破するウルトラマラソンに参加。今後も参加予定あり。心身ともに鍛えぬかれた、当院、唯一無二の麻酔科医。

麻酔科医とは?

栗林 受け売りですが、「麻酔科医はオーケストラにおける指揮者だ」という言葉は心に残っています。

隈元 「麻酔科はトラブルシーティング科」だと思ってます。何も起きないのが当たり前。もしトラブルが起きた場合に、冷静かつ臨機応変に対処するのが麻酔科医の役割です。

最後にメッセージを

栗林 JB-POTへ挑戦することで座学はみっちり勉強できますが、実際の現場で工場のスキルを発揮できることが大切です。患者さんが安心・安全に手術を受けられるよう、これからも精進です!

隈元 当院では重症の患者さんが多いので、麻酔科医の力量が問われます。術者を支え、地域の縁の下の力持ちとなれるようこれからも頑張ります!



JB-POTを目指したキッカケ

栗林 ただ受け身で学ぶだけでは、限界があると感じていました。

隈元 以前勤めていた病院で、術者が心臓に関する詳細な情報を求めてきていたので、きちんと勉強しないといけ

なつている感覚を感じられるようになります。

隈元 術者からこうしてほしいと言われる前に「もうできますよ」と言える麻酔科医なら術者も安心できまし、患者さんの安全にも大きく繋がっています。

心臓血管麻酔

専門医

JB-POT取得をはじめ、新しい医療に対応できる麻醉科医を育成していく。
麻酔臨床研修施設の一大拠点を築くために。

趣味は、テニス。他業種の方々と集まってコートに出ています。



麻醉科医としてやりがい

私は小倉出身で小さい頃、家の隣りに当時の小倉記念病院の婦長さんが住んでたんです。「あなたは必ずいいお医者さんになるわよ」と言っていたけれど、「笑」母親が当院に何度も来ました。やつてみると結構面白くて、そのまま現在に至るという感じです。



外科医とのコミュニケーション

握し共有するためにも、専門医の知識がベースとなっています。

以前の自分と変わったこと

TAVIのような新しい治療法が日本で開始されたときに、この治療法を自分自身が発信していかなければならないという自覚に繋がっています。この先、新たな心臓治療が開発されるとと思いますが、そのスタートラインに立つためには、医師が開拓する必要があります。この先、新たな心臓治療が開発されるとと思いますが、そのスタートラインに立つためには、医師が開拓する必要があります。今後も自分自身が新たな治療を理解し、若い医師へ伝えていくための努力は変わらないですね。

将来の展望

多くの若い医師たちが、当院で多くの経験を積んで、学んだ知識を日本全国に広めてもらいたいと思います。そこでまた当院に学びに来る若い医師を迎えるといつた好循環を確立したいです。豊富な症例はすでにありますので、麻酔臨床研修施設の一大拠点にしたいと思っています。

心臓血管麻酔専門医を目指したきっかけ

当院が若い麻酔科医を教育していくために心臓血管麻酔専門医認定施設となる必要があったんです。その条件として指導医が2名以上いることが必須でしたので、必要に迫られて取得したというのが本音ですね。(笑)

TAVIを実施している

ハートチームの一員として感じること

こんな大きな手術はできないだろうと思われていた高齢の患者さんが、元気になつて帰つて行かれる姿を見ていると、医学の進歩に驚かされます。医療が変わる歴史の中に自分が携われるということは、麻酔科医としてのひとつ

最後にメッセージ

「急性期医療の見える化」です。

地域の期待に応えられる急性期病院として、そしてその医療を下支えする麻酔科として、今後も取り組んでいきます！

医師を目指したきっかけ

私は小倉出身で小さい頃、家の隣りに当時の小倉記念病院の婦長さんが住んでたんです。

「あなたは必ずいいお医者さんになるわよ」と

言っていたけれど、「笑」母親が当院に何度も来ました。やつてみると結構面白くて、そのまま現在に至るという感じです。

年間約3,000症例を管理

麻酔科・集中治療部の 医療体制



部長
宮脇 宏

- ・日本麻酔科学会 指導医
- ・日本心臓血管麻酔学会 評議員
- ・日本臨床麻酔学会
- ・日本集中治療医学会
- ・日本呼吸療法医学会



部長
角本 真一

- ・日本麻酔科学会 指導医
- ・周術期経食道心エコー認定医 (JB-POT)
- ・日本心臓血管麻酔学会 心臓血管麻酔専門医
- ・日本神経麻酔集中治療学会 評議員



副部長
近藤 香

- ・日本麻酔科学会 指導医
- ・日本臨床麻酔学会
- ・日本心臓血管麻酔学会
- ・日本集中治療医学会
- ・日本神経麻酔集中治療学会 評議員



副部長
栗林 淳也

- ・日本麻酔科学会 指導医
- ・周術期経食道心エコー認定医 (JB-POT)
- ・Advanced PTEEExam Testamur
- ・日本臨床麻酔学会
- ・日本心臓血管麻酔学会



副部長
隈元 泰輔

- ・日本麻酔科学会 指導医
- ・周術期経食道心エコー認定医 (JB-POT)
- ・日本心臓血管麻酔学会 心臓血管麻酔専門医(暫定)
- ・日本小児麻酔学会

3つの麻酔管理システム

小倉記念病院麻酔科・集中治療部では

年間約3,000例の全身麻酔、区域麻酔依頼症例をスタッフ10名と非常勤麻酔科医で管理しています。当病院では循環器系に合併症を持つ患者さんが多いため、必然的に麻酔管理上のリスクが高くなります。そのような患者さんは安全に麻酔管理するためのシステムをわれわれは有しています。

第一に、徹底した術前情報の把握。麻酔科へ申し込みがあった段階で患者さんの主だった問題点を洗い出し、その上で麻酔科総合術前診察において実際に患者さんを診察に問題点を把握し、対策を講じます。それを踏まえ、麻酔担当医は個別に診察を行います。手術当日朝にカンファレンスが行われ、その中で今まで集められた情報をもとに最終的な方針が決定され、その情報が麻酔科のスタッフ全員に共有されます。

第二に周術期管理の一環としてのICU管理が挙げられます。主に術後の患者さんを管理していますが、内科の患者さんが人工呼吸管理、血液浄化が必要となり入室する場合もあります。

第三に疲弊しない体制が構築されています。当直医は基本的に翌日午前中の業務が免除になり、前日の業務終了時刻に応じて翌日午後の業務が免除になります。緊急手術が行われる時には必ず当直医と宅直医が院内にいるため、血行動態が不安定な場合にも安心して麻酔管理を行うことができます。このようなシステムで、われわれは安全な麻酔管理を遂行すべく、日々精進しております。



医長
鶴渕 るみ

- ・日本麻酔科学会 専門医
- ・日本臨床麻酔学会
- ・日本心臓血管麻酔学会
- ・日本集中治療医学会
- ・日本蘇生学会
- ・日本ペインクリニック学会



兼村 大介

- ・日本麻酔科学会 認定医
- ・日本心臓血管麻酔学会
- ・日本集中治療医学会
- ・日本区域麻酔学会



平野 芳枝

- ・日本麻酔科学会 認定医
- ・日本心臓血管麻酔学会
- ・日本臨床麻酔学会



釜鳴 紗桐

- ・日本麻酔科学会

副院長兼任主任部長
瀬尾 勝弘

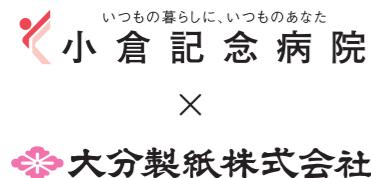
- ・山口大学臨床教授
- ・大分大学非常勤講師
- ・日本麻酔科学会 指導医 理事
- ・安全委員会委員長 九州支部運営委員
- ・日本臨床麻酔学会 評議員
- ・日本心臓血管麻酔学会 専門医(暫定)監事
- ・日本心臓血管麻酔学会
- ・第18回学術大会会長(2013年)
- ・日本集中治療医学会 専門医 評議員
- ・日本救急医学会 専門医
- ・日本蘇生学会 認定指導医 評議員
- ・日本神経麻酔集中治療学会 評議員
- ・日本臨床モニター学会 評議員

LIFE IS LOVELY

「地域と健康な暮らしをつなぐ」

小倉記念病院オリジナル コラボアイテムが誕生!

「地域と健康な暮らしをつなぐ」をコンセプトに小倉記念病院と地元で活躍する企業とアーティストが協力して、2つのオリジナルアイテムが誕生しました。
人にも環境にもやさしい、無添加ハンドソープとECOトイレットペーパーです。



ECO トイレットペーパー
(114mmx30m/2枚重ね)

小倉記念病院から回収した古紙を利用して作られた、環境にやさしいECOトイレットペーパーです。



無添加 ハンドソープ
(300mL)

無添加・無着色・無香料、無酸化防止剤のやさしい泡で、しっかり洗浄できます。



地域と健康をつなぐ思い

今回の企画は、当院として始めての試みです。決して当院だけでは成し得ることはできませんでした。なぜなら、「コンセプトは「地域と健康な暮らしをつなぐ」だからです。皆様とつながってはじめて、ノベルティー思いをのせることができ、誕生したと思いました。ご協力いただいた皆様、本当にありがとうございました。今後もずっとつながっていてください。よろしくお願ひいたします。

この2つのノベルティーをイラストで形にしていただいた方がいます。画家のShiroさんです。彼は、リキテックス、ピエンナーレ、福岡県美展など、入選も多数あり、カフェギャラリーでの個展活動やオリジナルグッズを販売するなど地元を中心に活躍されています。

青空のもと親子が手をつなぐかわいいイラストと「LIFE IS LOVELY」というメッセージは彼のオリジナル作品です。

パーは、当院が主催する市民公開講座でご参加いただいた方にお配りする予定です。

次に、ご協力していただいたのは、北九州市若松区に本社があるシャボン玉石けん株式会社様。化学物質や合成添加物を一切含まない無添加石けんにこだわり続けています。その体にやさしい石けんは、今回のコンセプトにピッタリの企業様でした。そして、制作されたのは無添加ハンドソープです。やさしい泡で、しっかり洗浄できます。このハンドソープは、地域の医療連携機関にお配りする予定です。トイレなどでご来院された方々にご使用していただければ幸いです。

ECOトイレットペーパー

今回制作されたECOトイレットペーパーも小倉記念病院で出た古紙の一部を原料としています。2枚重ねのふんわりやさしい肌触りが特徴です。このECOトイレットペーパー

無添加ハンドソープ

小倉記念病院が、医療以外で地域に貢献できることがないか。しかも、当院だけでなく、地元で活躍する企業と一緒にやれることはないだろうかと考え、企画が立ち上がったのが、今年のはじめ。そこで、「地域と健康な暮らしをつなぐ」をコンセプトに小倉記念病院オリジナルノベルティーを作ろうということになりました。そして、その思いを2つの企業にお伝えしたところ、快く引き受けいただきました。

コラボレーション企画