

#### 医療チーム

ハートセンターでは、循環器疾患の患者さんに質の高い チーム医療を届けることを最大の目標としています。

# ハートセンター

Cardiovascular Center

#### 心臓血管外科

● 心臓血管外科部長 里 学

日本外科学会外科専門医·指導医 心臓血管外科専門医·修練指導者 初期臨床研修連絡協議会臨床研修指導医 胸部ステントグラフト実施医 浅大腿動脈ステントグラフト実施医 下肢静脈瘤血管内治療実施医・指導医 下肢静脈瘤血管内塞栓術実施医 日本胸部外科学会九州地方会総会評議員 胸部外科教育施設協議会幹事

日本外科学会外科専門医 心臓血管外科専門医・修練指導者 日本心臓血管外科学会評議員 脈管学会専門医

● 医長川崎 裕満 心臓血管外科専門医・修練指導者 日本外科学会外科専門医 日本循環器学会認定循環器専門医 下肢静脈瘤血管内治療実施医

● 医員 牛草 淳

● 医員 馬場 康平

• 集中治療室

医療安全管理者

- 救命救急センター
- ME センター
- 生理検査室
- ・ 心臓カテーテル検査室
- 心臓リハビリテーションチーム

#### 循環器内科

● ハートセンター長 挽地 裕 日本心血管インターベンション治療学会専門医・指導医

● 部長 吉田 敬規 日本内科学会認定内科医

日本循環器学会認定循環器専門医 日本心血管インターベンション治療学会専門医

● 医長 中村 郁子

日本内科学会認定内科医·総合内科専門医 日本循環器学会認定循環器専門医 心臓リハビリテーション指導士

● 医師 井上 洋平 日本内科学会認定内科医

日本循環器学会認定循環器専門医 ● 医師 神下 耕平

日本内科学会認定内科医 日本内科学会総合内科専門医 日本循環器学会認定循環器専門医

● 医員 西村 優希 日本内科学会総合内科専門医

● 医員中島 史暁

● 医員 枝吉 誠











〒840-8571 佐賀市嘉瀬町大字中原400番地 TEL0952-24-2171 (代) FAX0952-29-9390 



血流再開までの時間を

急性冠症候群 (acute coronary syndrome: ACS) とは、

不安定狭心症、急性心筋梗塞症および心臓突然死などの

いかに短縮できるか

急性冠症候群について

# ハートセンター

# Cardiovascular Center



ハートセンター長/循環器内科部長 挽地 裕

近年、循環器疾患領域では「ハートチーム」という言葉が良く使 われます。これは元々ヨーロッパ心臓病学会で提唱された言葉で、 心臓病を治療するにあたり、患者さんを中心にすえて、循環器内科、 心臓血管外科およびコメディカルスタッフ(看護師、薬剤師、臨床 工学技士、検査技師、理学療法士など) が治療のゴール設定と最良 な治療法の選択とその過程について十分な討論を尽くし、ベストな 医療を提供するという概念です。

好生館では、以前より循環器内科と心臓血管外科で合同カンファ レンスを行っていましたが、さらに「ハートチーム」の概念を取り入 れ、心臓病治療のプロ集団として多職種が日常診療している現場を 「ハートセンター」と呼称し、チームとしての結束を固めました。

「ハートセンター」では、例えば狭心症の治療法を決める際に、 冠動脈造影検査等による病変の複雑性を判断するだけでなく、糖尿 病や腎不全などの併存疾患の有無、さらに年令や社会的背景等も慎 重に考慮し方針を決定します。ひとりひとりの患者さんのベストな治 療はそれぞれ異なっており、本人、家族の治療希望も考慮した上で、 冠動脈カテーテル治療、冠動脈バイパス術あるいは保存的治療など を選択しています。その他、心臓弁膜症や大動脈疾患に対する外科 治療の選択にも「ハートセンター」は極めて有効に機能しています。

また心臓疾患は急性発症が多く、迅速な診断と治療が救命の重 要なポイントになります。「ハートセンター」は救急部および集中治 療部との連携も高く、シームレスで迅速かつ質の高い治療を目指し ています。さらに早期から心臓リハビリテーションを行い、患者さ んの早期社会復帰を目標とし、地域医療機関との連携も強化して 参ります。好生館ハートセンターは、佐賀県の循環器疾患患者さん の健康回復と維持に向けた効率的な医療を提供できるように精進 して参ります。今後とも何卒宜しくお願い申し上げます。

### ● 循環器内科

## 循環器疾患に対する安全で有効な治療を目指す

当院では血管造影検査を用いた虚血評価の新しい方法、 FFRangio装置 (CathWorks社製) をいち早く導入し実用 化しました。FFRangioは検査用ガイドワイヤーの冠動脈内 挿入や特殊な薬剤を必要とせず一般的な血管造影結果のみ から血行動態的虚血を評価する新しい検査方法です。

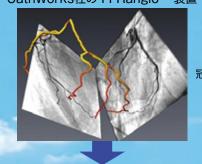
検査後短時間で虚血の有無が判断でき、引き続き治療への 移行も可能になりました。更に、治療後の効果判定にも有効 な方法であり、医療費を抑えつつ高い治療効果が得られる 優れた方法として活用しています。先進的な方法であり積極 的に活用するとともに、各学会での発表を行い、全国から注 目されています。

頻脈生不整脈に対するカテーテルアブレーション治療法は 確立しており、特に心房細動患者さんに対する積極的な治 療を実施しています。毎週火曜日・木曜日に不整脈専門外 来を設けており不整脈患者さんの受け入れを積極的に行っ ており、診断・治療その後の経過観察についても紹介頂い た先生とともに責任を持って診療を行います。

アブレーション時には患者さんの苦痛が最も少ない全身麻 酔下で実施し、更に3Dマッピングシステムを用いて患者さ んに確実で安全な手技を心がけています。

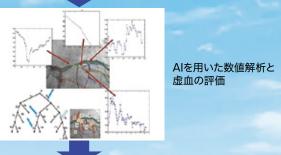
私たち循環器内科医は患者さんにより良い循環器診療を提 供できるよう今後も日々努力を続ける所存です。

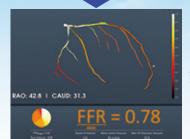
#### CathWorks社の FFRangio™ 装置



冠動脈の3D 再構築

Cardiology





血行動態的虚血の 有無の判定

## ●心臓血管外科

Cardiovascular Surgery

#### ひとりひとりに対して、ベストの術式を選択

当科では毎年約80例の心臓大血管手術と約400例の末梢 血管手術を行っています。心臓大血管手術は大きく3つに分 類され、虚血性心疾患に対する冠動脈バイパス術、心臓弁 膜症に対する弁置換術や弁形成術、大動脈瘤に対する人工 血管置換術やステントグラフト内挿術です。患者さんに対し て如何に安全にかつ低侵襲的に行うかを術前に十分検討し た上で、ひとりひとりに対してベストの術式を選択し手術を 行っています。また当科の特徴として、下肢閉塞性動脈硬化 症や下肢静脈瘤などの末梢血管疾患の患者さんが多い事 が挙げられます。糖尿病や慢性腎不全合併例が多く、併存 疾患に対する厳重な管理の元に血管内治療や外科的血行 再建術を行うことで治療成績を向上させています。今後も心 臓血管外科は、患者さんをまず第一に考え安全な手術をす る事 (patient first) を最優先いたします。







#### ハートセンターを中心とした、各科・各部門の連携



MEセンター







救命救急センター





