



# 松戸市立総合医療センター 医療連携 News



第185号 (2022.10)

編集・発行 松戸市立総合医療センター 地域連携室  
〒270-2296 千葉県松戸市千駄堀993-1 電話 047-712-2511 (代)  
<https://www.city.matsudo.chiba.jp/hospital/>

医療機関各位

松戸市立総合医療センター  
病院長 尾形 章

秋麗の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素より、当院に対して一方ならぬご支援を賜りまして、厚くお礼申し上げます。

医療機関の皆様方へ毎月お送りしております「医療連携News」を是非ご高覧いただき、  
また患者さんへ必要な情報を提供いただけましたら幸甚に存じます。

## 外科のご案内

今月号(10月号)、11月号で外科をご紹介します。

我々外科の治療の主軸は、胃がん、大腸がん、食道がん、肝臓がん、膵臓がん、胆道がん、  
乳がんなどの悪性疾患に対する外科切除ですが、ヘルニア、胆石、虫垂炎、肛門疾患などの  
良性疾患に対しても幅広く診療を行っております。

今月号では、「単径ヘルニア」についてご紹介いたします。単径ヘルニア手術は、日本国  
内で年間約15万件行われており、最も件数が多い外科手術です。



後列左から  
神谷副部長 三浦副部長 尾形院長 竹内部長 金子部長 山田医長 鈴木医長  
前列 特別研修医、研修医一同

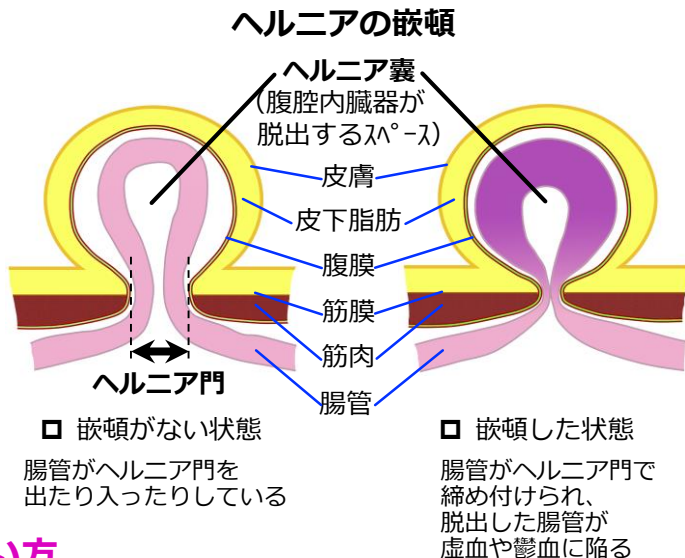
※写真撮影のためマスクを外しております

## 【単径ヘルニアについて】

単径ヘルニアとは、加齢などによって単径部の腹壁が脆弱化して間隙が生じた様な状態となり、腹腔内の臓器がこの間隙から腹膜で覆われたまま皮下に脱出して膨隆する疾患で、通常出てくるものが腸なので「脱腸」とも呼ばれます。小児にもみられますが、むしろ成人に多く、小児と成人では原因も治療法も異なり、成人では手術以外の治療方法はありま

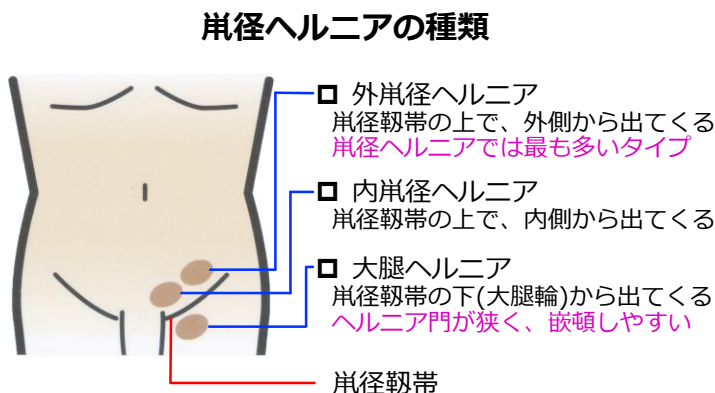
### 1. 症状

立位時や腹圧がかかった際に単径部の皮下に柔らかい膨隆を生じます。多くの場合、仰向けになってお腹の力を抜いて押し込めば元に戻りますので急を要しませんが、固くなって押ししても元に戻らなくなった状態を嵌頓（かんとん）といい、そのままにしておくと腸閉塞となって嘔吐を繰り返すことがあり、また腸が壊死に陥る危険があるため緊急手術が必要となります。



### 2. 単径ヘルニアの種類と発症しやすい方

脱出する部位によって「外単径ヘルニア」、「内単径ヘルニア」があり、単径靭帯の下部から脱出する「大腿ヘルニア」もあります。単径ヘルニアは40歳以上の男性に多くみられます。また、腹圧がかかりやすい状態、すなわち、立ち仕事に従事する方、咳をよくする方、喘息の方、便秘がちの方などに多くみられます。大腿ヘルニアは、中年以降、やせ形で出産回数の多い女性に多くみられます。



### 3. 治療法

いったんヘルニアを発症してしまうと手術以外の治療法はありません。脆弱化した腹壁を「メッシュ」と呼ばれる人工の補強剤で修復します。ヘルニアバンドやサポーターのような装具がありますが、脱出を押しさえ込むだけのものなので根本的な治療とはなりません。



メッシュ

#### 単径ヘルニアになりやすい人

- 加齢・性別
  - ✓ 特に40歳以上の男性
  - ✓ 高齢、やせ形で出産回数の多い女性 (大腿ヘルニア)
- 日常生活
  - ✓ 咳をよくする人
  - ✓ 妊娠をしている人
  - ✓ 過激な運動をする人
- 職業
  - ✓ お腹に力がかかる仕事
  - ✓ 立ち仕事に従事する人
- 病気など
  - ✓ 便秘症
  - ✓ 肥満
  - ✓ 喘息
  - ✓ 慢性肺疾患
  - ✓ 小児期のヘルニア既往
  - ✓ 前立腺全摘手術の既往

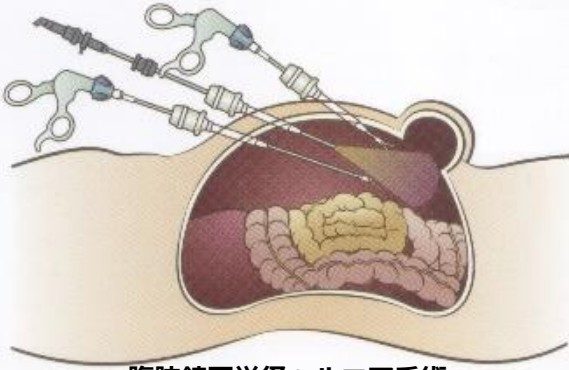




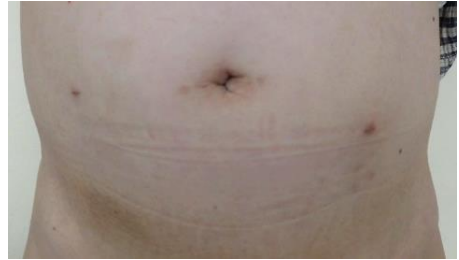
## 4. 手術方法

### ・腹腔鏡下兪径ヘルニア修復術

腹腔鏡でお腹の中からヘルニアが飛び出す部分を観察すると、その部分は「穴 (=ヘルニア門)」として認められ、その「穴」に内側からメッシュをあてて補強する方法です。また、兪径ヘルニアになりやすい部分：「外兪径ヘルニア」、「内兪径ヘルニア」、「大腿ヘルニア」を腹腔鏡手術では全て同時にしっかり覆うことができます。全身麻酔が必要になり手術時間も多少長くかかりますが、確実な修復が出来ます。比較的新しい術式であり、現在の国内における実施率は後述の前方アプローチ法には及ばないとされています。



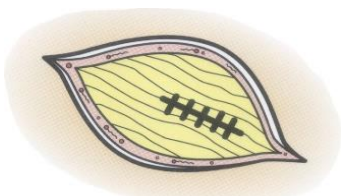
腹腔鏡下兪径ヘルニア手術



術後の創部 (腹腔鏡)

### ・前方アプローチ法によるヘルニア修復術

膨隆している部分を切開して脆弱化した腹壁をメッシュで補強する手術方法です。腹腔鏡手術が普及する前までは、ほとんどこの術式が行われていました。メッシュを用いた術式が普及する以前の1990年代前半までは、ヘルニア門周囲の健全な腹壁を縫縮して脆弱化部分を塞ぐ方法 (Bassini法、McVay法、Iliopubic tract repair法など) が行われましたが、現在は待機手術では殆ど行われず、嵌頓時の緊急手術で創部が腸液などで汚染されて感染のリスクが高い場合に行われるなど限定的です。



前方アプローチ法



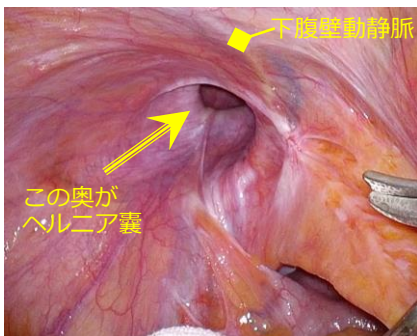
術後の創部 (前方アプローチ法)

## 【当科における兪径ヘルニア手術への取り組み】

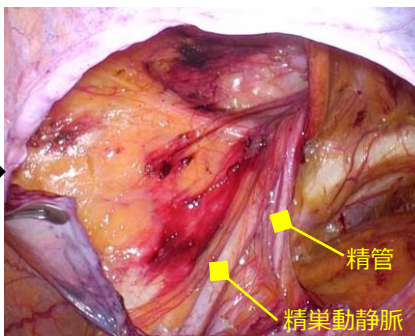
前方アプローチ法による手術は、一般に若手医師の登竜門として扱われることが多いですが、腹腔鏡下手術は前方アプローチ法と比較すると高難度の技術を要し、誰でも出来るような手術ではありません。

当科では、2013年に腹腔鏡下兪径ヘルニア修復術を導入しました。**東葛北部地域では、当科が最も早くこの術式の導入に本格的に着手したと自負しており、現在当科では、兪径ヘルニアの患者さんには、原則として腹腔鏡下ヘルニア修復術を行っております。**

### 腹腔鏡下兪径ヘルニア修復術の実際



□ 腹腔内の観察



□ 腹膜切開、ヘルニア門露出



□ メッシュ貼付・固定

現在、千葉県内には日本内視鏡外科学会が認定する腹腔鏡下単径ヘルニア修復術の技術認定取得者が8名在職していますが、その中で最初（2017年）に認定を受けた医師が当科のスタッフです。お陰様で当科の腹腔鏡下単径ヘルニア修復術に対する取り組みが周囲で認知されており、松戸市外や東葛北部地域以外の医療機関からも患者さんの紹介を頂いております。

一般に腹部開腹手術の既往があると腹腔鏡手術は適応になりにくくなりますが、当科ではまず腹腔鏡手術を試みます。嵌頓症例であってもまずは腹腔鏡下に手術を行い、腹腔鏡がどうしても困難な場合に前方アプローチ法に切り替えるようにしております。

一方で、前立腺全摘手術の既往がある患者さんの場合は、単径部に高度癒着を認めることが多いので、原則として前方アプローチ法を行っております。

**入院期間については、パスを導入しており、原則として手術前日に入院し、術後2日目に退院する3泊4日のスケジュールで治療を行っております。**若く元気で仕事が忙しく、少しでも入院期間を短くしたい患者さんについては、当日入院・手術などの対応を行っております。

**私共には、まだ手術を行う余力は十分ございますので、単径ヘルニアの患者さんがいらっしゃいましたら是非ご紹介頂けますようお願い申し上げます。**



## 受託検査のご案内

当院では、他の医療機関から下記の検査をお受けしています。ぜひご利用ください。

- CT検査 ●MRI検査 ●骨密度測定検査 ●上部消化管内視鏡検査 ●腹部超音波検査

地域連携室予約担当 TEL 047-712-0685 FAX 047-712-2573

(受付時間 月～金(祝日、年末年始を除く) 8:30～17:00)

- RI検査(核医学検査)

核医学検査受付 TEL 047-712-2511 (代表番号より内線1123をご指示ください)

FAX 047-712-2573

(受付時間 月～金(祝日、年末年始を除く) 8:30～16:00)

**※番号をご確認のうえ、お間違えのないようお願いいたします。**

※初めて受託検査をご利用の医療機関は、事前に下記までお問合わせください。

連絡先：松戸市立総合医療センター 地域連携室 電話 047-712-0551(直通)

受付時間：月曜～金曜(祝日・年末年始を除く) 8:30～17:00



## 臨時休診等お知らせ(2022年9月20日現在)

10月 医師の休診			11月 医師の休診		
整形外科	山縣医師	3日(月)、4日(火)、11日(火)、17日(月)	小児科	成瀬医師	1日(火)
	宮下医師	21日(金)		上瀧医師	24日(木)
耳鼻いんこう科	磯山医師	3日(月)	循環器内科	立林医師	1日(火)
	米田医師	6日(木)	眼科	樋口医師	2日(水)
10月 医師の代診				太和田医師	4日(金)
産婦人科	藤村医師	4日(火)、5日(水)※代診医未定			
	伊藤医師	11日(火)、12日(水)※代診医未定			
	森本医師	13日(木)、24日(月)、25日(火)※代診医未定			
	平敷医師	17日(月)、19日(水)※代診医未定			
10月 全休診					
小児外科		27日(木)			