

ひたち医療センター広報誌

特集

当院で行えるカテーテル治療

「心房細動」



ひたち医療センター 副院長
内科主任部長 茅野 博行



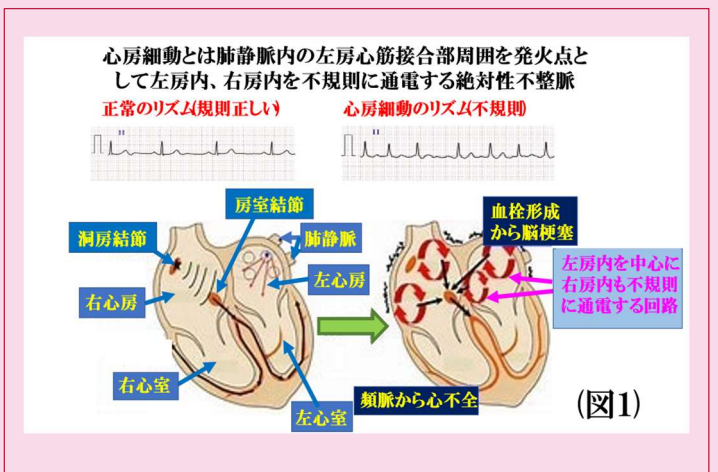
日立市からの財政支援を得て、2022年10月3日より心血管撮影装置が更新されました

◎心房細動はどのような病気？

心臓から発生する不整脈の一つで、近年患者さんが増加していることで注目されています。心臓とくに左房内に血栓をつくり脳梗塞（心原生脳塞栓症）、心臓の動きを弱めて心不全の原因になります。

◎心房細動は心臓のどこから発生するのか？

心臓は左右に分けられ、それぞれに心房と心室がある合計4つの部屋から構成されています。そして心臓の筋肉は電気（微弱な電流）の刺激により収縮します。正常な場合は右心房に存在する洞房結節という部位から電気は発生し、両心房そして両心室の順番で心筋が収縮します。しかし、加齢や様々な心疾患により電気の流れに異常を生じます。心房細動は左心房と4本の肺静脈の境目から異常な電気が発生（発火）して心臓が不規則に動き、頻脈状態になる不整脈です。（図1）



◎心房細動の分類と症状？

心房細動は臨床的に次の3種類に分けられます。

- A 発作性心房細動：洞調律(正常のリズム)と心房細動を行き来する状態で心房細動になった瞬間に頻脈となり強い動悸を感じることが多い。
- B 持続性心房細動：一週間以上、心房細動が持続するが電氣的除細動(DC)施行すると一時的に洞調律に復帰する。心房細動時に胸部に違和感を感じることもあるが自覚がないこともある。
- C 慢性心房細動：一週間以上、心房細動が持続しDCを施行しても洞調律に復帰しない。長期に心房細動が持続していることが多く自覚のないことが多い。

◎自覚症状がない場合はどのように発見されることが多いか？

健康診断や他の病気で通院している患者さんでは、定期検査の心電図記録で見つかる方もいます。また家庭血圧測定で脈のバラツキが大きいことを医師に報告することで発見される場合もあります。最終的には病院を受診して心電図記録から確定診断に至ります。

◎心房細動の合併症は？

いずれの心房細動でも注意すべき点は大きく二つあります。一つ目は脳梗塞です。脳梗塞には脳の血管自体が動脈硬化で詰まってしまう脳血栓症と脳以外の臓器から血栓が飛んできて脳内血管に詰まる脳塞栓症があります。脳血栓症に比べて脳塞栓症は梗塞サイズが大きく、致命的な危険性が高いと考えられます。脳塞栓症の多くは心房細動が原因です。心房細動が認められた場合は行うのは出血素因がなければ、第一には血栓を溶かすために抗凝固療法を行います。二つ目は心不全の発症予防です。心不全とは心臓が全身の臓器に十分

な血流を送れない状態と定義されており、その多くは心疾患が原因です。心房細動になると心房機能が極度に低下することから心臓のポンプ機能も正常の洞調律時に比べて20-30%低下することが知られています。ポンプ機能の低下に頻脈が生じることから心不全の発症をきたし易いと考えられます。

◎心房細動の治療法は？

心房細動と診断したら出血素因がなく、内服可能な症例は全例抗凝固療法(血栓を溶かすまたは血栓形成の予防)を開始します。そしてその後の治療法は以下に分けられます。

- A 発作性心房細動：
 - ① 抗不整脈薬で発作頻度を減らす、または停止させる。
 - ② カテーテル心筋焼灼術(ablation)で根治する。
- B 持続性心房細動：
 - ① 電氣的除細動で洞調律になる症例はカテーテル ablation で根治する。
 - ② DC後に洞調律に復帰した患者さんで、すでに抗不整脈薬治療を服用されている患者さんは ablation を行う前に薬物の増量や他の薬剤に変更して経過観察する場合もある。それでも心房細動に戻ってしまうならカテーテル ablation で根治する。
- C 慢性心房細動：洞調律化は目指さずに心拍数の安定管理のみ行う。

抗凝固療法はDOAC(直接トロンピン阻害薬もしくは第十因子阻害薬)の使用が学会中心に推奨され処方されます。適切量の使用を行えば出血リスクを最小限に抑え心原生脳梗塞を予防ができます。心房細動を治癒するという観点から見ると、抗不整脈薬も電氣的除細動治療も根治術ではなく心房細動を一時的に引っ込めるだけであり、

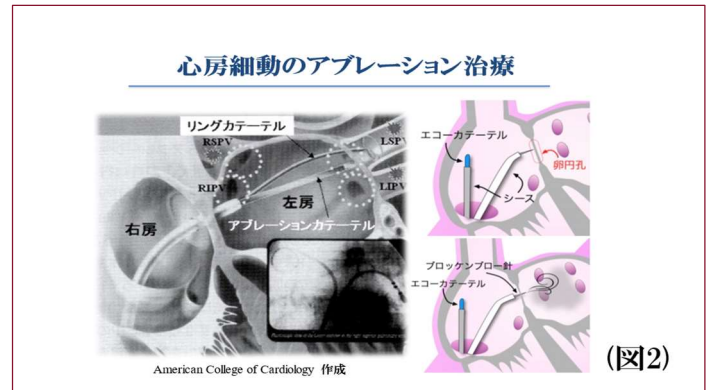
再発は避けられません。心房細動にとっての唯一の根治術は図 2, 図 3 に示すカテーテル ablation だけです。

Ablation の手技には様々ありますが、当院では 4 本の肺静脈の左房側の出口を囲むように左房心筋を焼灼（ラインを描くように心筋を焼いて異常な通電を止める）する拡大肺静脈隔離術を施行しています。成功率は 80%前後であり半年後に 2 回目の ablation を施行する患者さんもあり 2 回施行した時の成功率は 90%以上と考えています。Ablation 施行中は寝ていただくので、術中に苦しい思いをすることはありません。図 4 は現場の写真です。

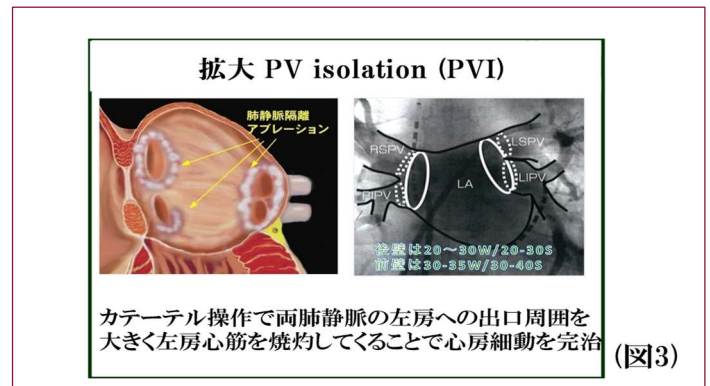
◎心房細動におけるまとめ

最後に、心房細動は決してまれな疾患ではありません。心房細動または心房細動が疑われる不整脈がある場合、当院にご紹介いただき、適切に対応させていただければ幸いです。患者さんの居住地で最先端の医療が提供できるお手伝いができることを有難く思っております。

(筆：茅野博行)

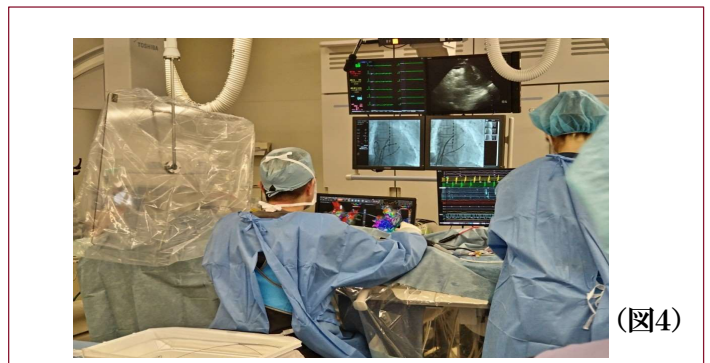


(図2)



カテーテル操作で両肺静脈の左房への出口周囲を大きく左房心筋を焼灼してすることで心房細動を完治

(図3)



(図4)

ひたち医療センター 令和 3 年度 主要手術別患者数（内科 上位 5 位）

Kコード	名称	患者数	平均術前日数	平均術後日数	転院率	平均年齢	患者用パス
K5493	経皮的冠動脈ステント留置術その他のもの	82	1.37	1.28	0.00	70.55	—
K5463	経皮的冠動脈形成術その他のもの	32	1.06	1.13	0.00	69.16	—
K5481	経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）高速回転式経皮経管アテレクトミーカテーテルによるもの	21	1.33	1.19	0.00	76.00	—
K5492	経皮的冠動脈ステント留置術不安定狭心症に対するもの	14	0.00	6.57	0.00	66.71	—
K616	四肢の血管拡張術・血栓除去術	14	1.00	3.36	0.00	79.86	—

当院ホームページ掲載内容

トピックス

茨城県救急医療功労者表彰

令和4年度茨城県救急医療功労者表彰が9月2日に行なわれ、当院の大金弘子 B4 病棟師長、根岸一則放射線技術科長が受賞しました。



トピックス

救急隊用グローブを寄贈

9月9日(救急の日)、当院の加藤貴史理事長(写真右)が救急隊用グローブ 5,000 組を日立市へ寄贈しました。当院の寄贈は 42 回目です。



栄養科より

～献立から一品ご紹介～

秋におすすめ

北海道石狩地方発祥 野菜たっぷり！！

鮭のちゃんちゃん焼き



材料(2人分)

- ・鮭…2切(1切80g)
- ・こしょう…適量
- ・キャベツ…120g
- ・たまねぎ…60g
- ・ぶなしめじ…30g
- ・にんじん…30g

【調味料】

- A**
- ・味噌…大さじ2
 - ・みりん…小さじ2
 - ・酒…小さじ2
 - ・砂糖…小さじ2
 - ・有塩バター…6g

1人分の栄養価

エネルギー：218Kcal たんぱく質：21.2g 食塩相当量：2.0g

<アルミホイルを使った作り方>

- ① 鮭にこしょうを振る
- ② キャベツはざく切り、たまねぎはスライス、にんじんは短冊切りにする。しめじは石づきをとり、ほぐす。
- ③ アルミホイルにキャベツ、たまねぎ、しめじ、にんじんをのせ、その上に鮭をのせて、Aのソースを鮭の中心にかける。上にバターをのせて、アルミホイルを閉じる。
- ④ フライパンに③を入れ、包んだアルミホイルの下側全体が浸かる程度まで水を入れ、火にかける。
- ⑤ 沸騰したら蓋をし、中火で約15分蒸し焼きにする。

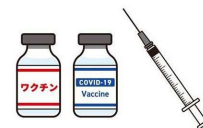
鮭は、多くの魚に含まれるDHA・EPAだけではなく、老化防止や疲労回復に効果的な色素成分「アスタキサンチン」やカルシウムの吸収を高める「ビタミンD」（鮭1切で1日に必要な量が摂れます！）など栄養素が豊富に含まれています。

～オープントースターでもできますので、季節によって野菜を変えて試してみてください！～



<栄養科スタッフ>

ワクチン接種に関する情報



○新型コロナワクチンについて

当院ではこれまでに、平日の個別接種に加え、休日の集団接種を積極的に行い、延べ 30,000 回以上の接種を行ってまいりました。今後についても、オミクロン株対応ワクチンへと切り替え、引き続き接種を行っていく予定です。

接種実績（10/11 現在）（回）

区分	回数
1 回目	8,904
2 回目	8,866
3 回目	8,159
4 回目	4,637
計	30,566

○インフルエンザワクチンについて

ここ数年、あまり流行していないインフルエンザですが、日本と同様に過去 2 年間感染が少なかったオーストラリアでは、この夏に大流行しました。日本においても、この冬にコロナとの同時流行が危惧されています。

当院では、例年どおり、10月中旬（10/11（火））から、外来での予約なし接種と、企業に出張して対応する集団インフルエンザ予防接種を実施しております。

《接種受付》

一般：平日 10：30 までの受付、

11：00 より接種

小児：別途対応



検査科のご紹介

当院の検査科は検査技師 12 名、事務員 1 名のスタッフで、2 次救急に対応すべく 24 時間体制で運営しております。業務は大きく分けて、検体検査・生理検査・微生物検査・輸血検査・外来採血です。

当検査科では検査精度の維持向上を目的に、外部精度管理に積極的に参加し、日本臨床衛生検査技師会の精度保証施設認証制度を取得しております。また、検査技術の向上を目的に各種認定資格の取得を積極的に奨めております。

PCR 検査も私たちが担当しています！



<検査科スタッフ>

《認定資格取得者》 2022. 9.30 現在

- ・認定心電図検査技師 2 名
- ・認定資格 超音波検査士 1 名（消化器）
- ・認定輸血検査技師 1 名
- ・細胞治療認定管理者 1 名


《精度保証施設認証制度》



新任医師のご紹介（令和4年10月1日付）


～どうぞよろしくお願ひいたします～

①好きな言葉 ②好きな食べ物




内科 ^{いしなが} 石永 ^{ともゆき} 智之

① 為せば成る 為さねば成らぬ何事も
② ハンバーグ




消化器外科 ^{みやさか} 宮坂 ^{しゅん} 俊

① インサイドアウト
② 寿司




整形外科 ^{たけだ} 武田 ^{ひであき} 英明

① 勝利は調和の中から生まれる
② スイカ そば




消化器内科 ^{かかす} 嘉数 ^{ともあき} 朝亮

① 人間万事塞翁が馬
② 寿司



泌尿器科 ^{かとう} 加藤 ^{りょうすけ} 良佑

① 地産地消
② 季節のフルーツ



消化器内科 ^{つつみ} 堤 ^{つばさ} 翼

① 努力，友情，勝利
② ラーメン



退職のお知らせ（令和4年9月30日付）

下記の職員が退職しました。大変お世話になりました。

内科	豊島 大貴
整形外科	黒木 麻依
泌尿器科	天野 悟志

消化器外科	井関 貞仁
消化器内科	古川 拓人
消化器内科	駒形 明紀



患者さんからご意見をいただきました（2022年6月）

- ・医師・看護師・スタッフの皆様、色々とお世話になりました。突然の入院となり不安でしたが、特に看護師の皆様の献身的で丁寧な看護と笑顔に本当に助けられました。感謝しかありません。（匿名）
- ・栄養指導で受診しましたが、担当の栄養士の方には良く指導していただきありがとうございました。栄養士さんの指導はわかりやすく、食事の見通しもでき安心しました。本当に感じの良い栄養士さんでした。（市内 男性）

外来診療担当医師日程表

2022年10月1日

診療科	午前 午後	診療開始	初診・予約外 受付終了	診察室	月	火	水	木	金	土
内科	午前	9:00	11:00	1	宮崎 (循環器)	茅野 (循環器)	塚本 (循環器)	加藤院長	加藤院長	田中 (循環器)
				2	近藤武 (循環器)	田中 (循環器)	佐藤貴	小倉 (循環器)	田中 (循環器)	宮崎 (循環器)
				3	辻田 (循環器)	安藤 (呼吸器)	近藤武 (循環器)	茅野 (循環器)	茅野 (循環器)	—
				5	—	広村注1 (糖尿病)	宇野 (呼吸器)	石永 (循環器)	—	—
				12	—	安本 (神経) ※初診11:30迄	—	—	—	渡邊中馬越 富所注2 (神経) ※初診11:30迄
	午後	14:00	16:00	2	近藤 (循環器)	—	佐藤貴	近藤武 (循環器)	石永 (循環器)	—
				3	—	安藤 (呼吸器)	—	—	—	—
		15:30	5	—	広村 (糖尿病) ※予約のみ	宇野 (呼吸器)	—	—	—	
			12	—	安本 (神経)	—	—	—	—	
		(予約のみ)			12	—	安本 (神経)	—	—	—
消化器 センター	午前	9:00	11:00	6	宮坂	—	嘉数	望月	菊池	笠木
				7	堤	嘉数	片桐	堤	嘉数	堤
		8:30 (± 9:00)	11:00	8	石原	望月	石原	石原	望月	望月
整形外科	午前	9:00	11:00	16	圓谷 (再診)	—	武田 (再診)	圓谷 (再診)	—	武田 (再診)
			火・金 初診10:30	18	武田 (初診)	竹村	圓谷 (初診)	武田 (初診)	斉藤	圓谷 (初診)
形成外科 美容外科	午前	9:00	12:00 (± 11:30)	10	原	—	門松 (隔月1回不定期)	原	—	原
	午後	14:00	16:00		—	原	—	原	原	—
小児科	午前 9:00 午後 13:30	午前 11:30 午後 16:00 (水午後15:30)	21	馬場	馬場	野口	馬場	馬場	馬場 注3	
脳神経外科	水午前 9:30 水午後 14:00 ± 9:00	水午前 12:30 水午後 16:00 ± 11:00	5・12	—	—	粕谷 ※診察室12	—	—	安田注3 ※診察室5 紹介再診のみ	
泌尿器科	午前 9:00 午後 14:00	午前 11:30 午後 16:00	15	松井	加藤良	森田注4	松井注3	松井	松井注3	
歯科	予約制			B棟	秦	秦	秦	—	秦	秦
健診・人間ドック			午前	—	近藤武	加藤院長	佐藤貴	佐藤貴	—	—
健診			午後	—	近藤武	—	近藤武	—	—	—

☆ 救急医療 24時間体制

<変更点>

救急医療とは、突然の病気、けが、中毒など、急を要する患者に対して、緊急処置と診断・検査・治療を行う医療です。

◎ 受付開始 【午前】 8:00開始 【午後】 13:00開始

注1 診療開始時間 9:30～

◎ 休診日 上記日程表によるほか、日曜日・祝祭日
年末年始（12月29日～1月3日）

注2 渡邊・中馬越・富所（交替で担当）、診療開始9:30～

注3 午前のみ（午後の診療はありません）

◎ 予防接種 詳細については、小児科外来にお尋ね下さい。

注4 午後の受付終了時間 15:00

◎ 乳児健診

◎ 担当医は、変更となる場合がありますのでご了承下さい。

社会医療法人 愛宣会 ひたち医療センター

〒316-8533 茨城県日立市鮎川町2丁目8番16号

TEL 0294 (36) 2551・FAX 0294 (35) 7816

健診・人間ドックのご案内 ～早期発見・早期治療～

当院では、人間ドックをはじめ、脳ドック・各種健診・その他オプション検査を行っています。
 詳細については、当院健診センター（☎0204-36-2551（代表））にお気軽にお尋ねください。

検診項目	費用（税込）	実施日
日帰り人間ドック	40,700 円	火・水・木・金曜日
脳ドック	35,200 円	火・木・金曜日
脳ドック+オプション血液検査	40,700 円	火・木・金曜日
人間ドック+脳ドック	70,400 円	火・木・金曜日
就職、入学、資格取得等の各種健康診断	※8,800 円	火・水・木・金曜日
定期健診（職場・学校）	5,500 円、8800 円	火・水・木・金曜日
特定健診	受診券記載額	火・水・木・金曜日
オプション（腫瘍マーカー検査、動脈硬化健康、骨密度測定、胃カメラ検査、ピロリ菌検査など）		

※検査項目により異なります

【申込み】：予約制となっています。ドック検診は希望日の1～2か月前、各種健診は2週間前に、健診センターへお申し込みください。



地域医療連携室からのご案内 ～紹介患者の予約について～

- 医療機関からの、患者さん紹介の際には、地域医療連携室をご活用ください。
 当院では、紹介患者の診療予約の申込書「外来受診・入院・外来リハビリ予約申込書」をご用意しております。申込書は、当院ホームページからダウンロードしてご利用ください。
- **紹介患者申込書、診療情報提供書、問診表**を地域医療連携室へ **FAX(0294-37-0847)**送信してください。緊急を要する患者さんの場合は、救急外来（代表電話 0294-36-2551）へお電話ください。

TEL（直通）	0294-37-0609	FAX（直通）	0294-37-0847
受付時間	月曜日～金曜日	午前 8 時 30 分～午後 4 時 00 分	
	土曜日	午前 8 時 30 分～午前 11 時 00 分	



社会医療法人 愛宣会 **ひたち医療センター**

〒316-8533 茨城県日立市鮎川町 2-8-16
 TEL.0294-36-2551 FAX.0294-35-7816
 URL <https://www.hitachi-mch.or.jp>
 発行：地域医療連携室・医療情報室