

TRIANGLE

2023 | vol.89

TAKE FREE

（自由にお持ちください）



ふむふむメディカル・僧帽弁閉鎖不全症のはなし

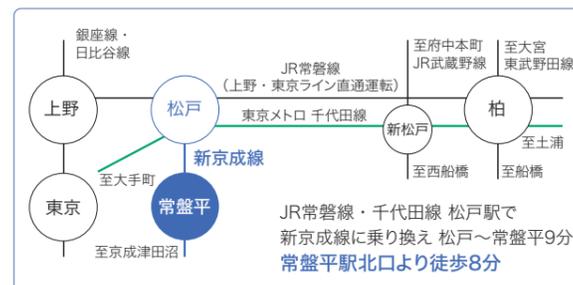
TRIANGLE

発行日：2023年7月
発行：千葉西総合病院

〒270-2251 千葉県松戸市金ヶ作107-1
TEL.047-384-8111
<http://www.chibanishi-hp.or.jp>

Contents ちばにし医心伝心／らくらくエクササイズ／くわしい人に聞いてみた

Access



- 無料バス運行中
- 1 千葉西 ⇄ 常盤平駅北口 往復バス
 - 2 千葉西 ⇄ 常盤平駅北口 ⇄ 小金原 循環バス
 - 3 千葉西 ⇄ 光ヶ丘団地 ⇄ 新柏駅 ⇄ 増尾駅 ⇄ 柏南部 循環バス
 - 4 千葉西 ⇄ 新八柱駅 ⇄ 牧の原団地 ⇄ 常盤平 循環バス



千葉西総合病院の基本理念

“生命だけは平等だ”を基本理念に、
誰もが最善の医療を受けられる社会をめざして

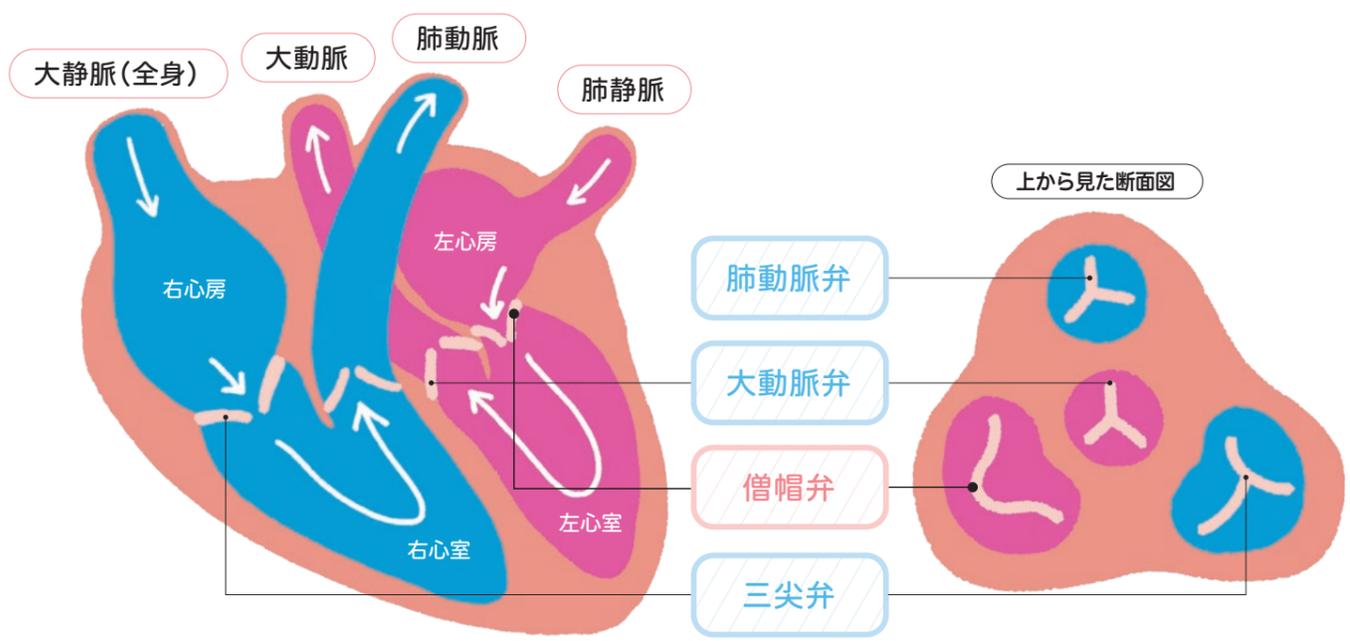
(生命を安心して預けられる病院、健康と生活を守る病院)

[基本方針]

- 1 年中無休・24時間オープンで救急を絶対断らない。
- 2 地域医療機関との連携を確立し、高度な医療を担います。
- 3 病める人の生命を尊厳し、倫理観をもって良質の医療を提供します。
- 4 安心と安全の医療、行って良かったと感動を与える病院をめざします。
- 5 チーム医療の推進で、患者様を癒しの場、家庭へ早く復帰できるよう支援します。



心臓のしくみ（僧帽弁の位置）



僧帽弁閉鎖不全症のはなし

QOL低下や心不全、重篤な塞栓症につながる

僧帽弁閉鎖不全症とは？

私たちの心臓には、血流をコントロールする4つの部屋（右心房、右心室、左心房、左心室）があり、心臓は血液を受け取り、心室は血液を送り出す役割をしています。また、それぞれの部屋の出口には逆流を防止する弁膜（肺動脈弁、大動脈弁、僧帽弁、三尖弁）があり、血液の流れを一方方向に保ってくれています。

症状は？

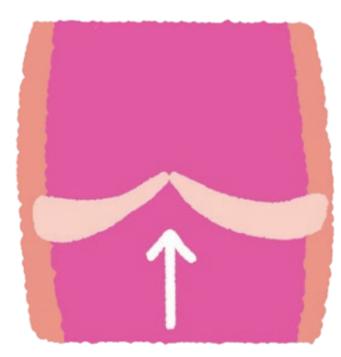
発症初期の段階ではほとんど自覚症状はありません。しかし、進行すると動悸や息切れ（呼吸困難）、疲労感、めまい、咳、足首の腫れ、尿量低下といった症状など、いわゆる心不全を引き起こす可能性があります。

その弁膜がなんらかの理由で正常に機能しなくなると、心臓弁膜症といえます。症状を大別すると、弁が開かなくなる「狭窄症」と、弁が閉じなくなる「閉鎖不全症」の2つに分けられます。

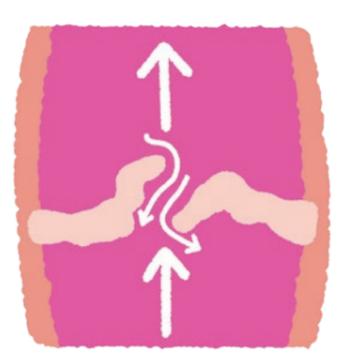
また、重症化すると不整脈の一種である心房細動が発生し、そこから脳梗塞や全身性塞栓症などのさらに重大な病気を引き起こすリスクが高まるため、決して甘く見

「僧帽弁閉鎖不全症」です。これは、僧帽弁がうまく閉じなくなることで血液の一部が左心室から左心房へ逆流してしまい、心臓に負荷がかかり、血液を送り出す機能が低下するという病気です。

心臓弁膜のはたらき（イメージ）



正常な状態
心臓の動きに合わせて弁膜が開閉し、血液の逆流を防ぐ



閉鎖不全
弁膜が閉じられないため、血液の逆流が発生し、心臓に大きな負荷がかかる



てはいけない病気です。
原因は？

僧帽弁閉鎖不全症に限らず、心臓弁膜症の原因の多くは加齢と考えられ、70歳以上の高齢者に多く見られます。具体的には、加齢に伴う弁膜の変形や硬化（石灰化）によるもので、特に心臓の左側にある僧帽弁と大動脈弁に起こりやすいという特徴があります。これは心臓の左側には血液を全身に送り出す役割があり、右側に比べて負荷が大きいためであると考えられています。

その他にも生活習慣病やリウマチ熱、感染性心内膜炎などに起因するもの、先天性のものなどがあり、若年層の方にも無縁というわけではありません。

また、原因の分類としては、前述のように弁膜自体に欠陥が生じる器質性（一次性）と、弁膜以外の欠陥による機能性（二次性）のものに分けられ、後者は心筋梗塞や心筋症などが原因で左心室が肥大し、僧帽弁が引っ張られること

で閉鎖不全が生じるケースが挙げられます。

米国メイヨー・クリニックが行った調査※によると、成人における僧帽弁閉鎖不全症の有病率は0・59%で、中等度から重度の僧帽弁閉鎖不全症と診断された1294例のうち、器質性のもものは44%、男女比では男性47%でした。また、診断時の年齢の中央値は77歳で、その後5年時点では64%の方に心不全が確認されています。にもかかわらず、最終的になんらかの手術治療を受けたケースは全体の15%にとどまっており、診断後の死亡原因の51%が心血管疾患であったという結果が示されています。

こうしたデータからやはり、僧帽弁閉鎖不全症に対して十分に必要治療がなされていない「過少治療」の傾向にあるということがいえるでしょう。

次のページでは、僧帽弁閉鎖不全症の検査・治療方法について専門医が解説します。

※僧帽弁逆流の転帰と治療：地域コホート研究（Lancet / 2018年3月10日号）

Doctor Interview

循環器内科部長・第1カテーテル室長

飯塚 大介



【いづか・だいすけ】島根医科大学卒（2000年）/日本循環器学会 専門医/日本内科学会 総合内科専門医・指導医/日本心血管インターベンション治療学会 認定医・専門医/経カテーテル的心臓弁治療関連学会協議会 TAVR指導医（SAPIENシリーズ）・TAVR指導医（CoreValveシリーズ）/日本透析医学会 専門医・指導医/日本病院総合診療医学会 総合診療医

循環器内科部長

葉山 泰史



【はやま・やすふみ】山形大学卒（1987年）/日本循環器学会 専門医/日本内科学会 総合内科専門医/日本心血管インターベンション治療学会 認定医・名誉専門医/浅大動脈ステントグラフト実施医

先進のカテーテル技術で年齢や持病などを理由に手術をあきらめていた方にもより負担の少ない治療をご提供します。

僧帽弁閉鎖不全症の検査・診断は？

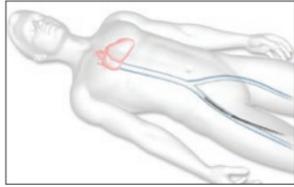
僧帽弁閉鎖不全症は、初期段階では症状に乏しいため、ご本人にあまり自覚がなく、定期検診や他の病気による検査・治療の際に見つかるというケースが少なくありません。また、症状である動悸や息切れ、疲労感などを年齢からくるものと思いつき込み、これまで病院にかかられていなかったという方もおられるので、長年症状を抱えている方も相当数いらっしゃるものと推察されます。

シンなどの運動器具や、心拍数を上げる薬を使って心臓に負荷をかけた状態で心エコー図検査を行います。超音波自体は非侵襲で体に負担を与えないものなので比較的簡単にを行うことができます。さらに詳細な評価が必要となる場合には、胃カメラのような器具（超音波プローブ）を口から挿入して食道から超音波で心臓の状態を確認する経食道心エコー図検査を行うこともあります。

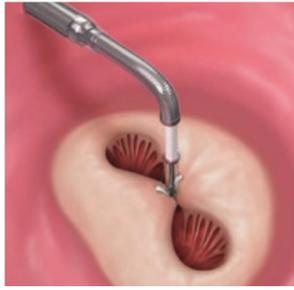
どのような場合に治療が必要？

軽度から中等度の僧帽弁閉鎖不全症で自覚症状もない場合は、経過観察となります。中等度以上の場合でも心臓の機能がそれほど阻害されていないようであれば、日常生活における症状の緩和や心臓の機能を保護し進行を抑える目的で薬物療法を選択することが可能です。具体的には、血管を広げる薬（血管拡張薬）のほか、心房細動が見られる場合には脳梗塞のリスクを軽減するため、血液をサラ

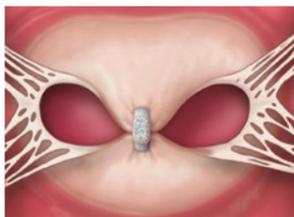
マイトラクリップ治療の流れ



太ももの付け根からカテーテルを挿入し、左心房まで進めます



左心房内から弁を挟み込んでクリップを留置します



クリップにより血液は2つに分かれて流れるようになり、逆流が減少します



マイトラクリップ治療の様子

サラにする薬（抗凝固薬）を使用します。また、尿量低下が見られる場合には利尿剤を使用するなど対処法があります。

ただし、薬物療法で症状が緩和されても病気が治るわけではなく、弁が自然に治癒することもないので、進行して重症化した場合や根治治療を望まれる場合は手術という選択になります。

手術治療について

外科手術には、弁を温存し修復する僧帽弁形成術と、人工弁に置き換える僧帽弁置換術があり、いずれも人工心臓を使用しているわけではなく、年齢や持病などの理由からリスクが高いと判断される場合もあります。

マイトラクリップとは？

前述のように、これまで手術が難しいとされてきた症例に対し、近年カテーテルの技術を用

いた「マイトラクリップ（経皮的僧帽弁接合不全修復術）」という新たな治療が選択できるようになりました。これは、足の付け根の静脈から挿入した特殊なカテーテル器具で僧帽弁をつかんで引き合わせ、血液の逆流を減らす治療法です。

従来の外科手術よりも体にかかる負担が少なく、入院期間も短く済むこともメリットです。当院では本年3月より、マイトラクリップ治療を開始しています。

患者様へのメッセージ

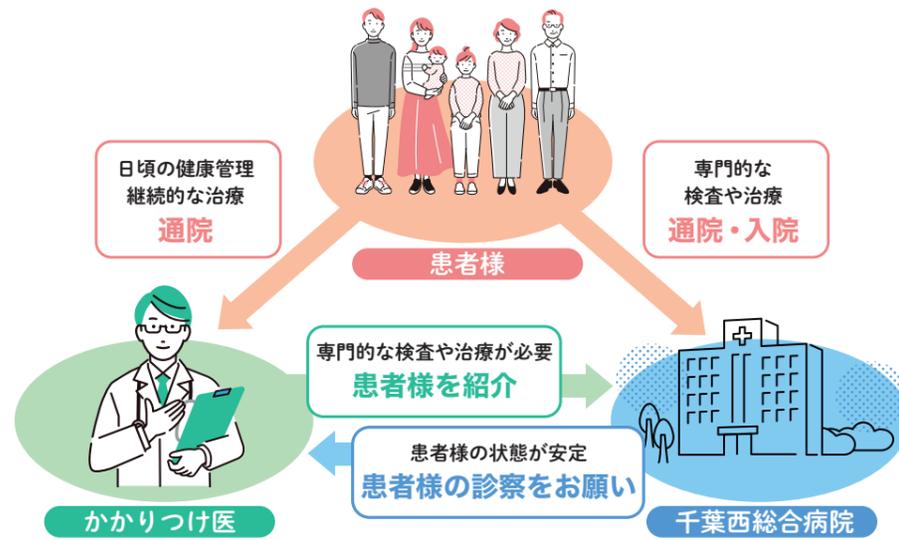
当院は循環器内科、心臓血管外科、麻酔科、臨床工学技士、看護師、診療放射線技師などによる他科横断的な「ハートチーム」を組織しています。それぞれの専門領域の見識・技術を集約した治療を行えることが一番の強みです。幅広い治療の選択肢の中から患者様に最適なものをご提示できるよう、これからも努めてまいります。

地域医療支援病院になりました

当院は、2023年3月17日付で千葉県知事より「地域医療支援病院」の承認を受けました。

●地域医療支援病院とは

診療所、クリニックなどの地域の医療機関から、専門的な治療やより詳しい検査が必要として紹介された患者様に対し、適切な医療を提供する役割を持った病院です。また救急医療の提供や、地域の医療機関と施設・設備を共同利用できる体制の整備、地域の医療従事者に対する研修の実施など、地域医療の中核となる役割を担っています。



選定療養費の変更について

地域医療支援病院として承認されたことに伴い、2023年4月1日より初診時、再診時の特別料金（選定療養費）が変更となりました。

初診 従来 3,500円 ▶ **7,000円**
(歯科口腔外科は5,000円)

再診 **3,000円**
(歯科口腔外科は1,900円)

健康・お薬の 知っておきたいアレコレ くわしい人に 聞いてみた

Q 心臓の病気があり減塩を勧められています。塩分を減らしても食事を美味しく楽しくいただく方法やコツを教えてください



A 塩辛さ=美味しさのすべてではありません

「減塩」と聞くと、薄味、味がしない、美味しくないと思ってしまう方が、多くいらっしゃるのではないのでしょうか。「減塩」に対してネガティブな印象を持つのは、塩味が美味しいと感じる日本人ならではのこともかもしれません。

ヒトを感じる基本の味覚は、塩味、甘味、酸味、苦味、旨味の5つです。その他に、辛味、えぐ味、渋み、素材の味などがあり、これらが組み合わさることによって味が決まります。

減塩のコツは、味の主役になりやすい塩味を抑え、その他の味を引き立たせることです。例えば、ほうれん草のお浸しに醤油を使用する場合、醤油の量を半分にし、もう半分を酢に変えてみましょう。塩分は半分であっても美味しく食べることが可能です。さらに鰹節や胡麻をふりかければ、素材の旨味が増します。

減塩のコツは「引き算と足し算」。塩味以外の味付けの幅が広がれば、食事をより美味しく楽しむことができるはずです。



\\やってみよう\\ らくらく エクササイズ

膝痛軽減!! “ひざ皿”体操

膝のお皿（膝蓋骨）の周囲には筋肉や靭帯、脂肪など多くの組織があります。膝周囲の組織の固さは、お皿の動きを悪くし、膝関節の固さや痛みの原因となります。今回は膝のお皿の動きを促す体操を紹介します。簡単にできるので、空き時間に気軽にやってみましょう。

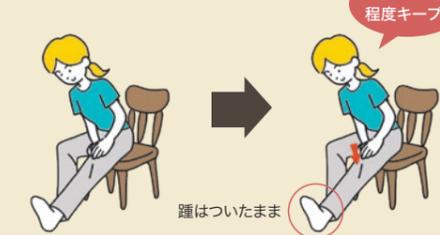
STEP 1

椅子に浅く座り、足を伸ばした状態で力を抜きます。



STEP 2

膝裏を地面に押し付ける様に力をいれ、ゆっくり抜きます。



反動はつけないで



痛みが出ない程度で



※ステップ②の脱力後、膝のお皿を持ち、上下左右にゆっくりと動かすとさらに良いですよ。

ちばにし 医心伝心

最善の医療を目指して日々奮闘する千葉西総合病院のエキスパートたち。高い志を胸に成長する後輩、それを支える先輩、そんな彼らの“医のこころ”をお伝えします。

先輩

小沼 萌
手術室看護師
2022年入職
(こぬま・もえ)



余念のない準備と、的確な介助で 安心・安全な手術治療をご提供します

—担当している業務は？

比嘉 私たち手術室看護師は、その名のとおり、手術室で医師による手術のサポートを行う看護師で、通称は“オペ看”です。主な役割として、手術に使用する器具を準備し、執刀医に器具を手渡すなどのサポート（直接介助）を行う「器械出し」と、手術前から終わるまで患者様や手術チーム全体のバックアップ（間接介助）を行う「外回り」という業務を担っています。

—心がけていることは？

小沼 外科手術でも診療科が違えば、使用する器械も異なります。それらについての扱いや知識をしっかりと身につけるとともに、手術全体の進行を把握すること。また、不測の事態にも落ち着いて対処できるように、余念なく準備することを心がけています。

比嘉 器械出しには手術の進行に応じた状況判断が求められ、なにより執刀医と息を合わせることが大切です。そのためには常に次の展開を予測しながら必要なタイミングで的確な介助を行えるように心がけています。

先輩

比嘉 竜成
手術室看護師
2018年入職
(ひがりゅうせい)



—仕事のやりがいは？

小沼 日々の積み重ねの中で常に新たな学びがあり、成長を実感できることがやりがいです。今後さらに経験を重ねて、外回りのアセスメント力の向上や担当できる手術の領域を拡げていくことが個人的な目標です。

比嘉 やはり手術が円滑に進行できたときには、チームとしての一体感とともに大きなやりがいを感じます。

また現在、外科術後病棟管理領域の特定行為研修を受けており、修了すれば、気管チューブや胸腔ドレーンの取扱いといった医療行為の一部が行えるようになります。こうした資格を持つ看護師が増えることは、患者様に資する質の高いチーム医療の推進につながると考えています。

—患者様にに向けて

比嘉・小沼 私たちが患者様と接するのは手術前後のわずかな間ですが、安心して手術を任せていただけるよう、これからもチーム一丸となって安全の徹底に努めてまいります。