

News Letter

自治医科大学附属病院 卒後臨床研修センター

令和
6年
7月

毎日酷なほどの暑さです。体調崩されてなどいませんか？動くときは動く、休む時はちゃんと休む！メリハリをつけて、この夏を乗り切りましょう！！では、7月Newsletter 第74回配信です。

【診療科紹介 呼吸器外科】

医学生の皆様、学生生活楽しんでいますか？

将来医師として活躍するためには、医学の知識をつけることは当然大切ですが、周りのスタッフや患者さんとしっかりコミュニケーションをとるスキルや、自分自身が健康に診療にあたることができるための体力も大切です。勉強のみならず遊びや部活、バイト、ボランティア活動など、今しかできないことに積極的に取り組んでください。

さて、今回は自治医科大学呼吸器外科のご紹介をさせていただきます。

呼吸器外科と聞いて、どんな疾患を扱っているかピンとこない方も多いかと思います。当院呼吸器外科では肺癌や転移性肺腫瘍などの肺悪性腫瘍はもちろんのこと、感染性肺疾患、肺良性腫瘍、縦隔腫瘍や気胸（原発性、続発性）、膿胸などに対する手術や、気管、気管支腫瘍や悪性腫瘍による気道狭窄、難治性肺癰に対する気管支鏡下のインターベンション（ステント留置や気管支塞栓術など）を行っています。昨年度の実績は手術は371件（うち肺悪性腫瘍手術は253件）、気道インターベンションが43件と、いずれも全国でも有数の症例数になっています。

現在外科手術は鏡視下手術が主流になってきています。当科でも現在の手術症例の8割程度は胸腔鏡手術になっております。当科の胸腔鏡手術の特徴は、5 port VATS といって、術者、助手がそれぞれ両手を使いつつ胸腔鏡下に手術を施行するという方法です。当科発祥の術式で、学会では、「自治医大方式」などと呼ばれることもあります。この術式の特徴は、術者、助手がそれぞれ手術に参加できるため、若手の医師でも早いタイミングから経験豊富な指導的助手の指導を受けつつ執刀できるという点にあります。当科では卒後3年目以降の外科専攻医の医師でも積極的に術者を経験してもらっています。また、da Vinciによる肺悪性腫瘍に対するロボット支援下肺切除術も2022年より開始し、順調に症例数を増やしています。

気管支鏡検査に関しては、当科独自のトレーニングプログラムに則り、シミュレーターを用いたトレーニングから実際の症例に対する観察、診断、インターベンションとステップアップできるように指導していきます。しっかりトレーニングを積み重ねば、初期研修医でも実際の患者さんに対して気管支鏡での観察を施行できるようになります。また、ステント留置に関しては硬性鏡も積極的に使用しています。

現在自治医大附属病院呼吸器外科のスタッフは7名で、決して大所帯とは言えませんが、言い換えれば、若手の先生方の存在が非常に重要になるということです。真剣に研修に取り組んでいただければ、忙しくも手術や気管支鏡などで充実した日々が過ごせることをお約束します。少しでも興味がある方は是非一度見学にいらっしゃってください。ご連絡お待ちしております。

連絡先：金井 義彦(医局長):tcvkanai@jichi.ac.jp

医局長に直接はちょっと・・・という方は以下でもOKです。

呼吸器外科医局:tcv3514@jichi.ac.jp

【医師国家試験予想問題】

① 27歳の男性。2日前に胸痛が出現し改善なく来院。来院時体温36.5度、呼吸数16/分、脈拍104/分、血圧98/64mmHg。胸部X線を提示する。
適切な治療はどれか。

- a. 急速輸液
- b. 鎮痛剤投与
- c. 冠拡張薬投与
- d. 胸腔ドレナージ
- e. 気管支拡張薬投与



正解：d

解説

胸部X線では右緊張性気胸の所見であり、臨床所見上も頻脈、頻呼吸を認めている。まずは胸腔ドレナージを施行して気胸を解除する必要がある。

② 60歳、男性。左肺門部進行肺癌に対して左肺全摘除＋肺門、縦隔リンパ節郭清術を施行した。術後に生じ得る合併症として正しいものを2つ選べ。

- a. 嗄声
- b. 乳び胸
- c. Horner症候群
- d. 手掌の発汗停止
- e. 患側上肢のリンパ浮腫

正解：a,b

- a. 反回神経の損傷で起こりえる。
- b. 胸管損傷で起こりえる。
- c,d. 胸部交感神経幹の損傷で起こりえる。
- e. 腋窩リンパ節郭清後に起こりえる。