

平成27年市立旭川病院胸部外科手術症例集計

全身麻酔手術件数	214 例
腰麻・硬麻手術件数	0 例
局麻手術件数	32 例
合計	246 例

- 1) 心大血管疾患 112 例 (ペースメーカー関連を除く)
- 1)-1 体外循環使用症例
- | | | |
|---------|------|--|
| 先天性心疾患 | 6 例 | |
| 後天性心疾患 | 78 例 | |
| 胸部大動脈疾患 | 11 例 | |
| その他 | 0 例 | |
| 合計 | 95 例 | |
- 1)-2 体外循環非使用症例
- | | | |
|--------|------|----------|
| 先天性心疾患 | 1 例 | |
| 後天性心疾患 | 8 例 | OPCAB 7例 |
| 胸部大動脈瘤 | 8 例 | TEVAR 8例 |
| 合計 | 17 例 | |
- 1)-3 ペースメーカー関連 64 例 ICD含む。内科症例含む。
- 2) 末梢血管疾患 90 例 (EVAR, PPI除く)
- 2)-1 腹部以下の動脈疾患 58 例 (ブラッドアクセス造設、EVAR/PPI除く)
- 2)-2 静脈疾患 32 例
- 3) 胸部肺疾患 1 例
- 4) その他 17 例

【1】先天性心疾患 (7例 死亡なし)

疾患名	姑息手術	根治手術	備考
Co/A simple		1	atypical成人にAx-biFバイパス
ASD		3	幼児1例(Noonan症候群PS合併) 成人2例
ASD+coronary		1	成人1例 冠動静脈瘻合併
VSD(膜性部)		2	乳児2例 perimembranous inlet 1 outlet 1

【2】後天性心疾患

(手術総数 86 例)

【2】-1 弁膜症

(手術総数 47 例)

弁位	例数	死亡	機械弁	生体弁	形成術	CABG併施	再胸骨切開	透析	
A	21	1(①)	8	13	0	5	1	2	
M	5	0	1	0	4	2	1	0	
T	4	0	2	2	0	0	2	0	
A+M	1	0	A	0	1	0	0	0	0
			M	0	1	0			
M+T	9	0	M	2	2	5	0	1	0
			T	0	1	8			
A+M+T	7	1(②)	A	5	2	0	1	1	1
			M	5	2	0			
			T	0	0	7			

死亡症例の概要

①70歳代男性。大動脈弁閉鎖不全症(上行大動脈石灰化)に対して大動脈弁置換術と上行大動脈置換術を施行。人工心肺離脱時心室細動となりIABP下に離脱した。IABPは術後4日目に離脱したが、翌日心室頻拍→PCPSを導入したが術後12日目に死亡。剖検あり。術中の心筋保護に課題ありか。

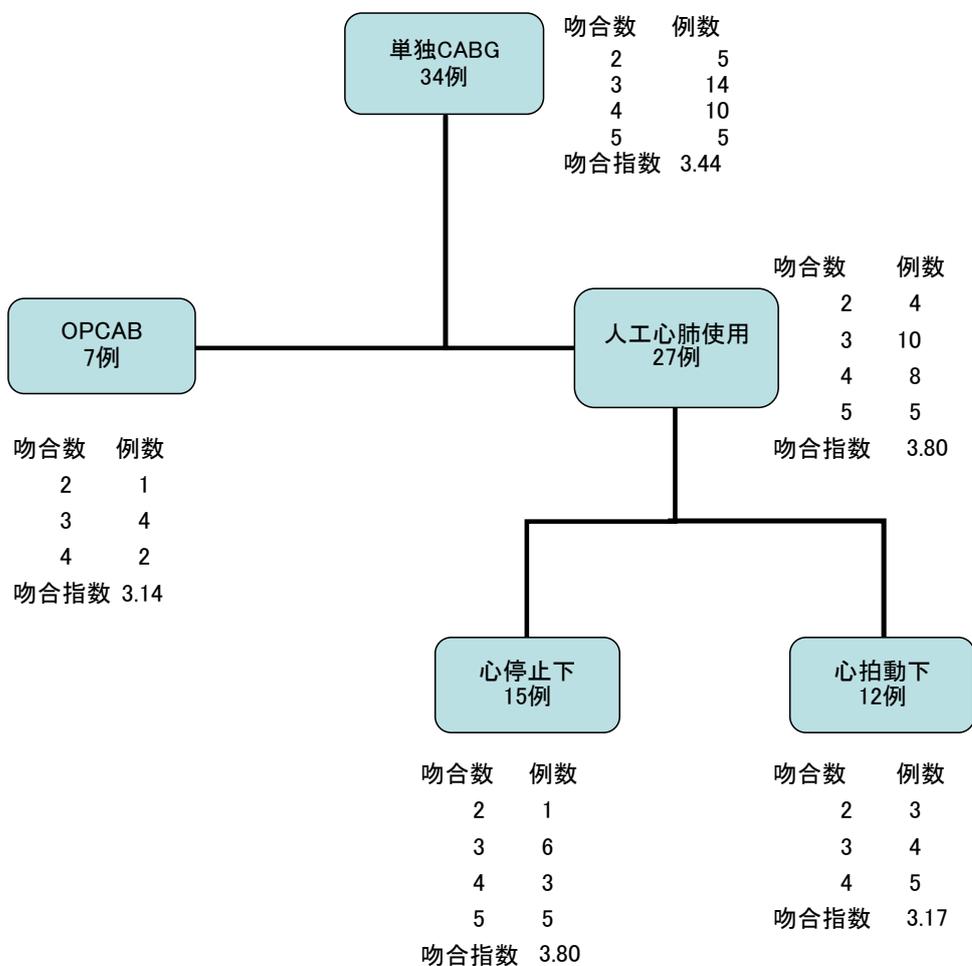
②60歳代男性。長期透析患者。連合弁膜症、狭心症、慢性心房細動に対して大動脈弁僧帽弁置換、三尖弁輪縫縮、冠動脈バイパス、メイズ手術。胸骨開放、IABP補助下に手術を終えた。術後4日目に大網充填、二期的胸骨閉鎖、壊死結腸切除。術後7日IABP離脱、術後37日人工呼吸器離脱。以後も長期にわたってカテコラミンが必要であった。栄養管理とリハビリテーションで全身状態はきわめて緩徐なるも改善傾向であった。しかし術後6ヶ月、一般病棟入院中に突然死。状況から、不整脈死と推測。手術適応、術式、術後管理に課題を残した。

【2】-2 虚血性心疾患

(手術総数 37 例)

【2】-2-1 単独冠動脈バイパス術

(手術総数 34 例) 死亡0例
(OPCAB 7 例)
(conversion例なし)
(合併手術 10 例除く。後述。)



【他手術との合併CABG症例 10例】

合併手術	例数	備 考
弁膜症手術	8	AVR 3
		AVR+LVOT 1
		AVR+LVOT+PVI 1
		MAP 1
		MVP 1
		DVR+TAP+MAZE 1
		心筋梗塞合併症

CABG arrest 15 例の詳細

初回待機 14例、初回緊急 1例、複数回待機 0例、複数回緊急 0例、透析 0例、死亡 0例

吻合枝数 冠動脈病変	1	2	3	4	5	6
1VD						
2VD			2	2	2	
3VD						
LMT						
LMT+1VD						
LMT+2VD		1	3			
LMT+3VD			1	1	3	

CABG on pump beating 12例の詳細

初回待機 9例、初回緊急 3例、複数回待機 0例、複数回緊急 0例、透析 1例、死亡 0例

吻合枝数 冠動脈病変	1	2	3	4	5	6
1VD						
2VD		1		1		
3VD			2	3		
LMT		1				
LMT+1VD						
LMT+2VD		1	1			
LMT+3VD			1	1		

OPCAB 7例の詳細

初回待機 7例、初回緊急 0例、複数回待機 0例、複数回緊急 0例、透析 1例、死亡 0例

吻合枝数 冠動脈病変	1	2	3	4	5	6
1VD						
2VD		1		1		
3VD			2	1		
LMT						
LMT+1VD						
LMT+2VD			1			
LMT+3VD			1			

【2】-2-2 心筋梗塞合併症（手術総数 3 例） 死亡なし

手術	例数	死亡	備考
心室中隔穿孔(急性期)	2		CABGx1が1例、CABGx2が1例
心室中隔穿孔(慢性期)	1		遺残VSPに対する再手術

【2】-3 不整脈に対する手術 (手術例数 12 例)
(再掲)

合併手術	MAZE 8例	肺静脈隔離 4例
冠動脈バイパス術		
弁膜症手術	5	2
CABG+弁膜症手術	1	1
先天性心疾患手術	2	
大動脈手術		
CABG+Valve+HOCM		1

【2】-4 収縮性心膜炎に対する手術 (手術例数 1例) 死亡なし

術式	例数	死亡	備考
心膜切除術	1	0	

【2】-5 心臓腫瘍に対する手術 (手術例数 0 例) 死亡0例

診断	例数	死亡	備考
粘液腫	0		
乳頭状弾性線維腫	0		

【2】-6 HOCMに対する手術 (手術例数 4 例) 死亡なし
(再掲)

合併手術	例数	死亡	備考
僧帽弁置換術	1	0	僧帽弁形成術後のSAMに対する再手術
大動脈弁置換術	2	0	
AVR+CABG	1	0	

【2】-7 その他の手術 (手術例数 1 例) 死亡なし

術式	例数	死亡	備考
左室オーバーラッピング	1	0	原因不明の左室瘤

【3】胸部大動脈瘤 (手術例数 19 例) 死亡 0例

【3】-1 解離性大動脈瘤 (手術例数 3 例) 死亡 0例

分類	例数	死亡	備 考
Stanford A急性期	1	0	緊急。Bentall手術。
Stanford A慢性期	0		
Stanford B急性期	0		
Stanford B慢性期	2	0	Bentall+上行+弓部 1、下行置換 1

【3】-2 非解離性大動脈瘤 (手術例数 16 例) 破裂 1例 死亡 0例

置換部位	例数	死亡	備 考
上行	1	0	他にAVR併施1例は弁膜症に分類
大動脈基部置換	2	0	自己大動脈弁温存手術2例
上行+弓部	2	0	
弓部+下行	0		
下行	1	0	
胸腹部	2	0	
ステントグラフト	8	0	全例経皮、破裂1例、redo 4例、debranching 3例

【4】補助循環

適 応	例数	死亡	備 考
開心術後	1	1	(再掲)AVR+上行置換後
その他の重症心不全	0		

【5】ペースメーカー関連

(手術例数 64 例) (内科症例含む)

	single chamber	A-V	CRT	ICD	CRT-D
新規	15	23	0	3	2
更新	5	16	0	0	0

【6】末梢血管疾患 (EVAR除く手術例数 90 例) 死亡 0例

【6】-1 腹部大動脈瘤 EVAR含まず 28 例
(腸骨動脈瘤含) (うち破裂1例:医原性)
死亡 0例
開腹 28 例 (破裂1例) 死亡なし
(参考)EVJ 7 例 腸骨瘤、追加手技は含まず。血管損傷1例→開腹へ

【6】-2 腹部大動脈瘤以外の末梢動脈疾患 30 例 死亡なし
(透析用シャント造設は含まず)
(重複あり)

大動脈大腿動脈バイパス	1 例	
人工血管大腿動脈バイパス	1 例	
大腿動脈膝窩動脈バイパス	3 例	
大腿動脈脛骨動脈バイパス	5 例	
膝窩動脈脛骨動脈バイパス	1 例	
腋窩動脈腋窩動脈バイパス	2 例	
腋窩動脈大腿動脈バイパス	3 例	
術中PTA	1 例	
TEA±パッチ形成	5 例	
血栓摘除±パッチ形成	7 例	
橈骨動脈仮性瘤	1 例	医原性
膝窩動脈瘤	1 例	
大腿動脈仮性瘤	1 例	吻合部仮性瘤
人工血管劣化による出血	1 例	人工血管一部置換

【6】-3 静脈疾患に対する手術 32 例 死亡なし

【7】胸部肺疾患	(手術例数	1 例)	
【7】-1 良性肺腫瘍		0 例	
【7】-2 原発性悪性肺腫瘍		0 例	
【7】-3 その他の呼吸器縦隔疾患		1 例	胸腺切除→胸腺過形成

【8】その他の手術

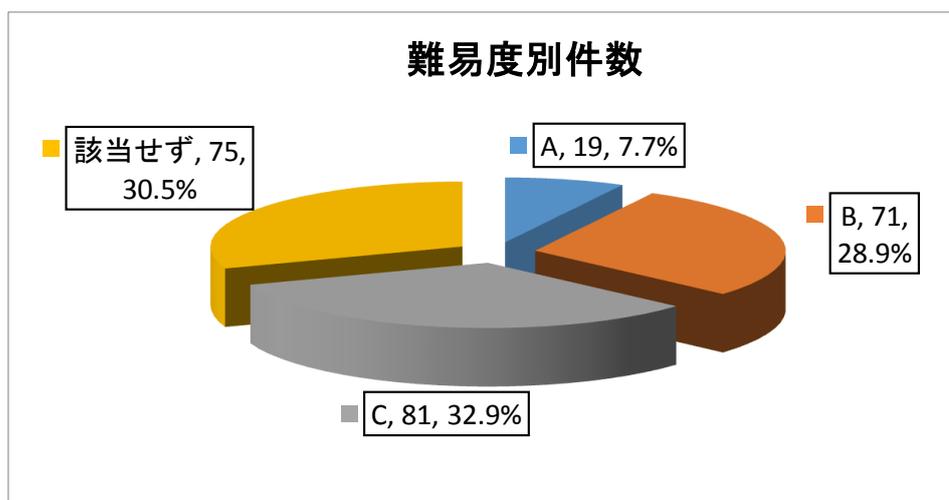
その他の手術		17 例	
術後出血	3 例		
創の再縫合	10 例		
ワイヤー抜去	2 例		
その他	2 例		

【9】臨床指標（クリニカルインディケーター）

(1) 全国医学部長・病院長会議「大学病院の医療に関する委員会」(平成17年5月)

http://www.umin.ac.jp/nuh_report/rinshou-shihyou.pdf

	件数	割合(%)
心臓血管外科専門医認定機構による難易度「A」手術	19	7.7
心臓血管外科専門医認定機構による難易度「B」手術	71	28.9
心臓血管外科専門医認定機構による難易度「C」手術	81	32.9
該当せず	75	30.5



(2) JCAHO (Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations)

<http://www.jointcommission.org/>

単独冠動脈バイパス術(CABG)の件数 34 件

その院内死亡数 0 件

(3) Maryland Hospital Association

<http://www.mdhospitals.org>

<http://www.qiproject.org>

単独冠動脈バイパス術(CABG)の件数 34 件

創感染発生件数 0件 0.0%

(ただしNNIS Risk Indexによる層別化なし)