

# ゆとり

第30号

発行日：2016/4/30

発行：広報委員会 院外広報担当

## (理 念)

地域の基幹病院として、患者様に信頼され、  
愛され、満足される、質の高い医療を目指します。

## (基本方針)

1. 高度医療の充実
  1. 高齢化社会への対応
  1. 予防医学の充実
- を目指した、「手作りの医療」を心がけています。

## \*\* Topics \*\*

**TOPICS 1** 下肢静脈瘤について

**TOPICS 2** 平成28年5月改正「外来担当表」について

### ～お知らせ～

- ◆平成28年5月より**外来担当表が一部変更**となります。詳しくは裏面をご覧ください。
- ◆平成28年5月14日(土)「**下肢静脈瘤 市民健康セミナー**」が開催されます。  
当院心臓血管外科部長 大澤宏先生による講演あり  
詳しくは当院HPをご覧ください。

### ◆新任医師のご案内

#### 【常勤医師】



**土橋 篤仁** (つちはし あつひと)

診療科：消化器、一般外科

資格：日本外科専門医

BLS、ACLS、JATEC、

ATOMなど救急関連

#### 【非常勤医師】

**占部 文彦** (うらべ ふみひこ)

診療科：泌尿器科 (東京慈恵医科大学)

**菅野 真彦** (すがの まさひこ)

診療科：整形外科 (千葉大学医学部附属病院)

資格：日本整形外科学会専門医



医療法人積仁会  
**島田総合病院**

〒288-0053  
千葉県銚子市東町5番地の3  
TEL. 0479-22-5401 FAX. 0479-23-3613  
URL <http://www.shimada-hsp.or.jp/>



## 下肢静脈瘤とは

下肢の静脈が太く浮き出ているものを**下肢静脈瘤**といいます。これらの静脈瘤は静脈瘤の太さによって次のように分類されます。「**伏在（ふくざい）静脈瘤**」は、最も太く、外来に見える患者さんの多くがこのタイプの静脈瘤です。太さが1～2 mmくらいの皮膚に近い静脈が網目状に拡張しているものを「**網目状静脈瘤**」、太さが1 mm以下でクモの巣状に広がる「**クモの巣状静脈瘤**」と分けられます。

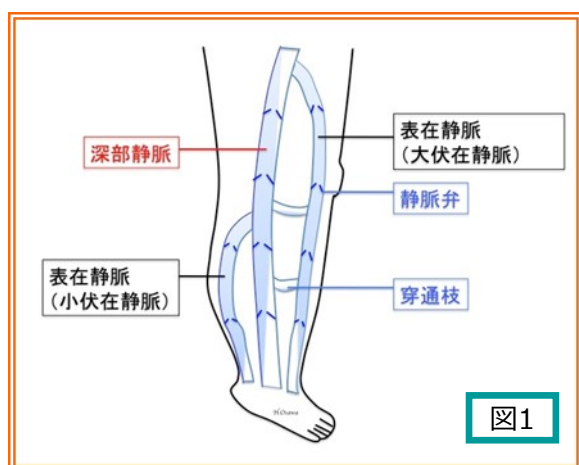
## 下肢静脈瘤の症状

静脈瘤があっても症状のない人もいますが、静脈瘤ができると血液が足に停滞するため、『足がむくむ、だるい、重い、ほてる、つる』などの症状がでやすくなります。さらに静脈瘤が進行すると湿疹、色素沈着（しみ）をみとめ、痛みを伴う血栓性静脈炎や皮膚潰瘍を起こすことがあります。

## 下肢静脈瘤のできる原因

下肢の静脈には深いところを走る深部静脈、皮膚の表面に近い所を走る表在静脈（大伏在静脈、小伏在静脈）、深部静脈と表在静脈をつなぐ穿通枝があります。（図1）

心臓より低いところにある静脈血が心臓まで戻ることができるのは下肢の筋肉ポンプ（筋肉の収縮）と静脈弁（逆流防止弁）のためです。静脈弁が壊れると筋肉ポンプでせっかく上に上がった血液がまた下肢に下がってきて静脈圧が高くなり静脈が拡張して静脈瘤ができます。（図2）



## 静脈瘤のできやすい人

女性に多く、妊娠や分娩をきっかけに起こります。立ち仕事に従事する人に多くみとめられます。遺伝的素因もあり親や兄弟に静脈瘤がある人の方が生じやすく、年をとるとともに頻度は増加します。

## 静脈瘤の治療

### 1. 弾性ストッキング（弾カストッキング）

血液が静脈に停滞しないように静脈瘤を強く圧迫するものです。静脈瘤の予防、症状の軽減や進行を遅らせることはできますが根本的な治療にはなりません。

### 2. 血管内レーザー治療（図3、写真1、2）

治療する静脈に細いレーザーファイバーを挿入し、レーザーの熱で静脈の内側を焼いて静脈を閉鎖させてしまう治療です。従来の抜去手術とほぼ同じ効果が得られます。平成23年より保険適応となりました。メリットは傷跡が目立たず、日帰りか1泊入院で行えることです。デメリットは一時的に痛み、つっぱり感、皮下出血が起こる事があります。新しい治療法ですが長期的にも成績が良いことが確認されてきました。



写真1：下肢静脈瘤  
レーザー焼灼前



写真2：レーザー焼灼  
1ヶ月後

### 3. ストリッピング手術（抜去除去術）

ストリッピング手術は、悪くなった静脈内にワイヤーを通し、逆流している静脈を根本から引き抜いて切除する方法です。大伏在静脈あるいは小伏在静脈を引き抜き、さらに小さい皮膚切開により静脈瘤を切除します。入院して腰椎麻酔や全身麻酔で行います。侵襲はありますが、どんな大きな静脈瘤でも確実に治療できる方法です。

### 4. 硬化療法

硬化療法は静脈瘤に硬化剤を注入して静脈をつぶしてしまう治療法です。網目状静脈瘤やクモの巣状静脈瘤では数回の治療で目立たなくなります。また結紮術などと併用して分枝静脈瘤に硬化療法を行う場合もあります。

### 5. 結紮術

結紮術は、皮膚に小さい切開を加え、逆流している静脈をしぼるものです。これにより血液の逆流を止めて静脈瘤をつぶします。結紮術は局所麻酔ででき時間も約15分ほどです。通院で行われることが多く、翌日から元の生活、仕事が可能です。結紮術は低侵襲で効果も大きいいため患者様の満足度も高く、最近注目されている治療法です。静脈瘤の状態に応じて1ヶ所から3ヶ所位の結紮術をおこないます。

## まとめ

◇当院では侵襲の少ない超音波やCTを用いて正確な診断を行い、患者様の病態にあわせて、上記の治療法を組み合わせ治療を行っています。静脈瘤が気になる方は気軽に受診してください。



## ○平成28年5月より、外来担当表が一部変更となります。

※表記されている診療日はあくまでも通常時の体制であり、救急患者様や入院患者様の急変時における対応の際には、急遽、休診となることもありますので、診療をご希望の方は、ご面倒でも電話にて各科窓口までお問合せ下さいますようお願い申し上げます。

診療科		月	火	水	木	金	土
内科	午前	1. 嶋田 隆 3. 嶋田 一成	1. 嶋田 隆 2. 内田 伸平 3. 嶋田 一成 5. 鈴木 泰俊	1. 嶋田 賢 2. 内田 伸平 3. 嶋田 一成 5. 表 敬介	1. 内田 伸平 2. 加藤 悦郎 3. 嶋田 一成 5. 鈴木泰俊 (消化器外来)	1. 嶋田 賢 2. 嶋田 隆 3. 嶋崎 正幸 5. 鈴木 淳	1. 内田 伸平 3. 嶋田 一成 5. 表 敬介 専: 平 晃一 (糖尿病外来)
	午後	2. 初診のみ	3. 嶋田 純子 5. 鈴木 淳	2. 初診のみ 3. 嶋田 一成	2. 嶋田 隆	2. 嶋崎 正幸	2. 初診のみ
循環器科	午前	鈴木 淳		嶋田 功一郎 (不慮外来) (第2・4・5週)	嶋田 功一郎	嶋田 功一郎	鈴木 淳
	午後	鈴木 勝 (15:15まで)	表 敬介		嶋田功一郎 (15:30から)		
心血管外科	午前	大澤 宏 (初診のみ) 9:00~10:00 ※手術の場合休診	手術の高、休診	大澤 宏 (ペースメーカー外来) 9:00~11:30	大澤 宏 (初診のみ) 9:30~10:30	休診	手術の高、休診
	午後	手術の高、休診		滝澤 恒基 稲葉 博隆 教授 (不定期)	大澤 宏	滝澤 恒基	
内呼吸器科	午前	休診	村岡 弘海	休診	柿沼 一隆	峯下 昌道 主任教授	宮澤 輝臣 特任教授 (不定期)
	午後						
外科	午前	嶋田 久	嶋田 久 土橋 篤仁	嶋田 久 土橋 篤仁	嶋田 久	嶋田 久 土橋 篤仁 吉田 和彦 教授	嶋田 久 土橋 篤仁
	午後	嶋田 久 土橋 篤仁	嶋田 久 土橋 篤仁	嶋田 久 嶋田 仁 土橋 篤仁 ※手術の場合休診	嶋田 久	嶋田 久 土橋 篤仁 ※手術の場合休診	土橋 篤仁
整形外科	午前	休診	交代制 (千葉大学医学部)	休診	菅野 真彦	清水 純人 (予約制) (腎臓専門・第3週)	松浦 佑介 (交代)
	午後					休診	小林 倫子 (交代)
産婦人科	午前	松本 忍	渡部 耕平	松本 忍	濱村 憲佑	松本 忍 (予約制)	伊藤 陽介
	午後	松本 忍 (予約制) (産科・乳幼児健診)		松本 忍 (予約制) (産科・乳幼児健診)	濱村 憲佑 ※手術の場合休診		
小児科	午前	山本 雅昭 (予約制)	山本 雅昭 (予約制)	山本 雅昭 (予約制)	山本 雅昭 (予約制)	山本 雅昭 (予約制)	山本 雅昭 (予約制)
	午後	手術または休診	手術の高、休診	手術の高、休診	手術または休診	山本 雅昭 (予約制)	休診
咽喉科	午前	岡本 誠	岡本 誠	岡本 誠	岡本 誠	岡本 誠 岡田 智幸 准教授	大橋 徹 (初診のみ)
	午後	加藤 雄仁					
泌尿器科	午前	占部 文彦	休診	休診	成岡 健人	休診	池本 庸 客員教授 (第2・4週) 山本 順啓 (第3週) 坂東 重浩 (第1週)
	午後						

