



独立行政法人
国立循環器病研究センター

[illegible]

所在地 / 565-0842 吹田市千里山東2-15-24
電話番号 / 06-6338-2455
診療時間 / 9:00 ~ 12:00 16:30 ~ 19:00
休診日 / 水曜日・土曜日午後・日曜日・祝日

坂道利川の組合

● 阪急バス5番乗場(一部6番乗場)「河原田駅前センター」下車(15分)

- クワシー (3、4 km、10分)
- 阪急電車千里線北千里駅から阪急バス5番乗場「清見園センター」下車 (5分)
- クワシー (1、3 km、3分)
- 徒歩 (15分)
- 東洋通商・新仲郵便大塚駅から地下鉄御堂堂線千里中央行 千里中央駅下車 (18分)

大阪國際空港 (伊)

- 大塚正ノール 千原中央駅下車 (12分)
千原中央にて徒歩バスに乗り換え 徒歩バス5分乗車 (一駅6分乗車)
「園部緑地センター前」下車 (15分)
タクシー (20分)

名神高速道路沿線

- 茨木・Ｃより国道１７１号線合流を越えて約２０分
- 近畿自動車道沿線から
- 茨木・Ｃより約１０分
- 中国自動車道沿線から
- 中国道田・Ｃより中央環状線干線中央を越えて約２０分

無料旅行バス利用の場合

- 北千早駅（阪急千早線）
 - 千早中央駅（地下鉄御堂筋線・北大阪急行・大阪モノレール）
 - 茨木市駅（阪急茨木線）／茨木駅（JR東大阪線）
 - 石橋駅（阪急宝塚線）／箕面駅（阪急箕面線）
- ※詳細は <http://www.nccv.co.jp/about/access.html#bus>

【お問い合わせ】

※次号は10月上旬発行予定です。



5 大阪府吹田市藤白台5丁目7番1号
33-5012 (代) <http://www.ncvc.go.jp>



Koku Jin

こくじん通信

TAKE FREE | ご自由にお持ちください

88 国立循環器病研究センター
National Cerebral and Cardiovascular Center

close
up

心臓血管外科



autumn
2011/10
05

国立循環器病研究センター理念
私たちは、国民の健康と幸福のため、高度専門医療研究センターとして循環器疾患の究明と臨床に努めます。

基本方針

- 1 循環器病のメカニズムや世界の先端に立つ高度先進的医療を提供します。
- 2 透明性と高い倫理性に基づいた安全で質の高い医療を実現します。
- 3 研究所と病院が一体となって循環器病の最先端の研究を推進します。
- 4 循環器病医療にかかわるさまざまな専門医とリソースを育成します。
- 5 全職員が誇りとやりがいを持つ環境づくりを実現します。

National Cerebral and Cardiovascular Center

National Cerebral and Cardiovascular Center

close up

心臓血管外科

医師 藤田 知之

心臓手術新時代

ロボット手術、みなさんどんな手術を想像されますか？ロボットの名称は「ダヴィンチ (da Vinci Surgical System)」です。図1、ロボットが知能を持って勝手に手術するわけではなく、私たちの目と手となって、より繊細な手術が可能とってくれるシステムです。

手術では、小さな切開からカメラやロボットアームに搭載された鉗子（私たちの手となるもの）を体内に挿入し、コンソール（操作盤）にてロボットアーム（手術）がそれらを遠隔操作して手術を行います。



図2 正中切開と「ダヴィンチ」の手術創



図3 創部手術



ダヴィンチを明にしながら、図4、ロボットアームを操作する藤田医師



3Dモニター画面を見ながらロボットアームを操作する藤田医師

心臓の評価を、看護師はこの特殊な手術のサポートを、そして心臓外科医は「ダヴィンチ」による手術を担当しています。まさに「チームダヴィンチ」なのです。私たちはこの新しい治療法により、多くの患者さんに満足していただきたいと思います。

チーム・ダヴィンチ

ロボット手術は優れた外科医がいるだけではできません。図解では小森心臓血管外科医長を中心



図4 左から筆者、三宅麻利科医、小林心臓血管外科部長、小岩井手術室看護師、岡井田臨床工学技士（アメリカ、イーストキャロライナ病院にて）

心臓血管外科 藤田 知之

平成4年2月 大阪大学医学部 卒業
平成4年4月 大阪大学医学部附属病院 心臓血管外科 専攻医
平成10年7月 ニューヨーク大学医学部附属病院にて「ダヴィンチ」を導入し、心臓血管外科 専攻医
平成13年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成15年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成16年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成17年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成18年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成19年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成20年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医
平成21年4月 国立循環器病研究センター 心臓血管外科 専攻医

趣味：読書、ゴルフ、旅行

座右の銘：「心臓は人間の生命の中心であり、心臓を動かすことが人間の生命を維持するために必要不可欠である。」

コーヒーショップ

「カフェ・ド・クリエ」開店のご案内

入院・外来患者さんやご家族のために病院本館1階にコーヒーショップが開設されました。

年中無休（ただし年末年始を除く）

平日／7:00～20:00 土日祝日／9:00～18:00
全席禁煙30席

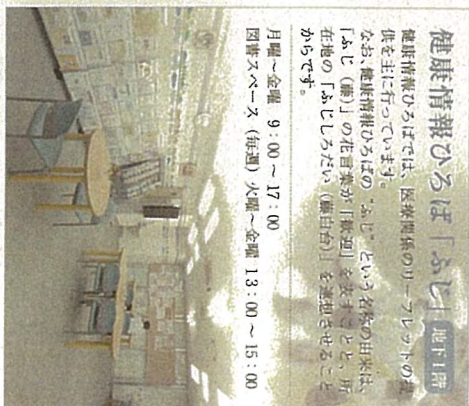


健康情報ひろば「ふじ」地下1階

健康情報ひろばでは、医療関係のリーフレットの提供を主にしています。

なお、健康情報ひろばの「ふじ」という名称の由来は、「ふじ（藤）」の花言葉が「歓迎」を表すことと、所在地の「ふじしろだて（藤田台）」を連想させることからです。

月曜～金曜 9:00～17:00
図書スペース（毎週）火曜～金曜 13:00～15:00



交通アクセス

徒歩利用の場合

- 地下鉄東武東上線・北大阪急行線千屋中央駅から
 - 徒歩（バス5番乗場）「循環線モスクー前」下車（15分）
 - タクシー（3～4km、10分）
- 阪急電鉄千屋線北千屋駅から
 - 徒歩（バス5番乗場）「循環線モスクー前」下車（5分）
 - タクシー（1～3km、3分）
 - 徒歩（15分）
- 東武東上線・新幹線東大阪駅から
 - 地下鉄東武東上線千屋中央駅下車（18分）

バス利用の場合

- 大阪国際空港（伊丹）から
 - 大阪モノレール 千屋中央駅下車（12分）
 - 千屋中央で徒歩バスに乗り換え 徒歩（バス5番乗場）「循環線モスクー前」下車（15分）
 - タクシー（20分）

自転車利用の場合

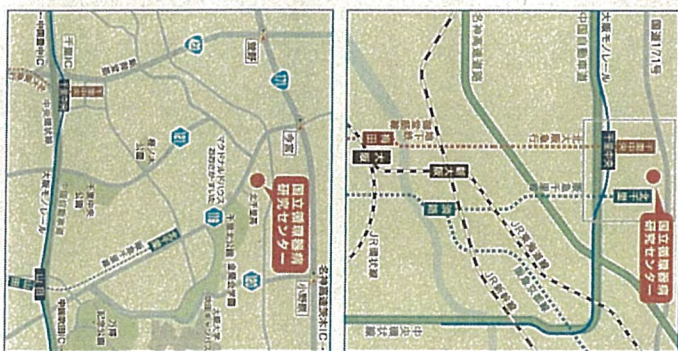
- 名神高速道路沿道から
 - 水田：Cより約10分
 - 茶臼：Cより約17分（号線全長を減らす約20分）
- 近畿自動車道沿道から
 - 水田：Cより約10分
 - 中国自動車道沿道から
 - 中国道17Cより中央環状線千屋中央を減らす約20分

無料送迎バス利用の場合

- 乗務員
 - 北千屋駅（阪急千屋線）
 - 千屋中央駅（地下鉄東武東上線・北大阪急行・大阪モノレール）
 - 茨木市駅（阪急茨木線）/ 茨木駅（JR茨木線）
 - 石橋駅（阪急宝塚線）/ 茨木駅（阪急茨木線）

お問い合わせ

独立行政法人 国立循環器病研究センター 〒565-0865 大阪府吹田市藤白台5丁目7番1号
国立循環器病研究センター総務課広報係 TEL: 06-6833-5012 (代) <http://www.nccc.go.jp>



Koku Jin

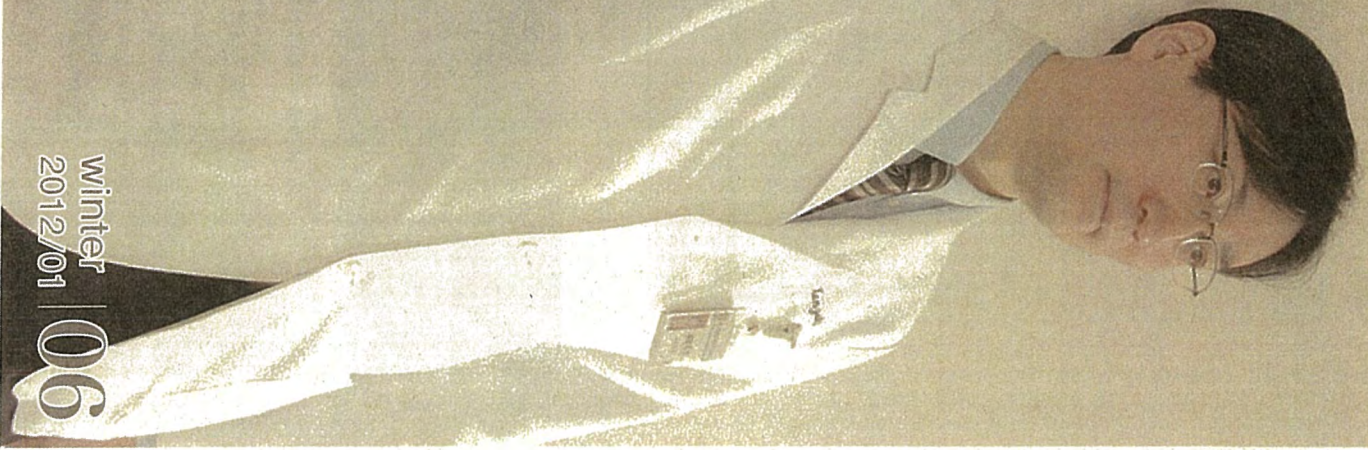
こくじん通信

88 国立循環器病研究センター
National Circulatory and Cardiovascular Center

特集 | close up 心臓血管内科

国立循環器病研究センター理念
私たちは、国民の健康と幸福のため、高度専門医療研究センターとして循環器疾患の究明と臨床に努めます。

- 基本方針
- 1 循環器病の予防と医療や世界の先端に立つ高度先端医療を提供します。
 - 2 透明性と高い倫理性に基づいた安全で質の高い医療を実現します。
 - 3 研究所と病院が一体となって循環器病の最先端の研究を推進します。
 - 4 循環器病医療にかかわるさまざまな専門家を「チーム」を育成します。
 - 5 全職員が誇りとやりがいを持って働ける環境づくりを築きます。



winter
2012/01 06

特集 | close up

心臓血管内科

医長 神崎 秀明

カテーテルによる低侵襲治療は 外科手術に準じる治療効果が期待

近年、弁膜症や先天性心疾患などに対するカテーテルを用いた低侵襲治療が話題となっています。国立循環器病研究センターでは、従来より、心房性頻拍症に対しては、狭窄弁をバルーン（風船）で広げる経皮的弁膜弁交差装置（Percutaneous Transcatheter Aortic Valve Replacement: TAVI）を開発性肥大型心筋症に対しては、突出した肥大大動脈にエタノールを注入して壊せさせて閉塞を解除する経皮的中心心筋焼灼術（Catheter Ablation）または心房中隔欠損閉鎖術などのカテーテルを用いた低侵襲治療を行ってきました。前二

形状記憶合金でできた弁は、体温によって元のサイズまで自己拡張し、狭くなった大動脈弁を押し広げて、そこで新しい弁として機能するため開胸手術の必要はありません。欧米では外科手術が得意なハイリスクの大動脈弁狭窄症患者への治療として、すでに広く普及していますが、日本ではごく限られた一部の施設でしか実施されていません。

専門の弁膜症治療 チームが担当

このカテーテルを用いた治療は、開胸手術および弁膜症の治療に豊富な経験を持つ、外科医と内科医、麻酔科医、放射線科医、看護師が協力して治療を行う専門の弁膜症治療チームが担当しています。そして、このような治療を安全に実施するためには、カテーテル治療と外科手術の両方に対応したハイブリッド手術室の存在が非常に重要で、多くの患者さんが心から満足していただける施設が提供できるように、私たちは最善を尽くします。

心不全科 神崎 秀明

平成5年 高知大学卒・老年病科循環器科に入局
平成8年 国立循環器病研究センター心臓血管内科レジデント
平成11年 国立循環器病研究センター心臓血管内科 心不全グループ専門医
平成13年 米国ピッツバーグ大学循環器科リサーチフェロー
平成15年 国立循環器病研究センター心臓血管内科 心不全グループ医長

平成11年 心不全グループの専門医（後援レジデント）となり、心不全診療、および心エコーや心臓CT、MRIなどの画像診断の研究を行う。平成13年からピッツバーグ大学で、拡張型大動脈動脈硬化の心臓病問題解決への応用について研究。平成15年に帰国し、以後、心不全や弁膜症などの心不全診療に従事している。



2011年12月21日 センターで開始された経カテーテル的大動脈弁留置術



部門のご紹介

カテーテル室

Catheter Diagnosis and Treatment

カテーテル室では、カテーテルという細い管を用いて心臓血管、脳血管、胸部・腹部・末梢血管などの血行動態や機能形態の診断・治療を行っています。



我々のモットーは

- チームの協力体制を基礎とした安全な医療の提供
- 24 時間体制で、緊急の診断・治療の提供
- 手術とカテーテル治療が同時に行うことができるハイブリッド手術室での医療を提供

国立循環器病研究センターのカテーテル室では、2011 年 2 月より看護師の 2 交代制が導入され、24 時間体制で緊急検査に対応しています。現在、7 検査室（心臓用 4 室、脳・末梢用 2 室、ハイブリッド室）において月～金まで毎日実施しています。カテーテル室は、医師と看護師だけでなく、放射線技師・臨床検査技師（生理機能）との連携で検査と治療に携わっています。

平成 22 年度は、4383 件の実績があり、そのうち緊急検査が 901 件（約 21%）でした。また、治療が検査全体の 1621 件（約 37%）を占めます。カテーテルの検査・治療を受けられる方が不安を抱えながら来られるなか、精神面への看護も行い、安心して検査が受けられる環境を整えています。

カテーテル室看護部長 上原 美希



弁膜症クリニック開設のお知らせ

国立循環器病研究センター弁膜症クリニックでは、弁膜症を有する患者さんに専門的な知識と先進的な検査を駆使し、正確な診断とより良い治療を提供しております。

院内、院外を問わず、弁膜症専門家の診断を受けたい方は、どこにでも受診できます。また、ご紹介もよくございまして、患者さんは循環器専門医と心臓血管外科専門医で構成された専門チームの一人の診断を受けますが、情報はチームで共有されカンファレンスで治療方針が決定されます。その結果、紹介医の先生方や患者さんにより良い治療を提案し、必要に応じて手術を行わせていただきます。

連絡先・紹介先

弁膜症クリニック（地域医療連携部内）
TEL：06-7637-5050
FAX：06-6833-5126

このようなときに受診をお勧めします。

- 弁膜症と診断されたけれど、どの程度深刻なのかわからない。
- 弁膜症といわれたが手術の必要性や時期について不安がある。
- 心臓超音波検査で僧帽弁逆流があるとわかった。
- 弁置換が必要といわれたが、形成（自己弁の温存）ができないか？
- 機械弁と生体弁、どちらが良い？
- 小さい切開創で手術をしてほしい。
- 開胸しないカテーテルを用いた弁置換手術やロボット手術を受けたい。
- 成績の良い病院で手術を受けたい。

※私たちはこれらの疑問にお答えします

弁膜症クリニックでは最新の機器で検査を行います。必要に応じて下記の検査を行い、最適な治療法を提案いたします。

- 心臓超音波検査（心エコー） ● 経食道心エコー ● ストレス心エコー
- 心電図 ● 心臓カテーテル検査 ● CT・MRI 検査

弁膜症クリニックでは以下の治療法を含むあらゆる治療法を提案いたします。

- 弁膜症の症状を緩和し、ストレスのかかっている心臓を保護する内臓薬の投与
- カテーテルで狭くなった僧帽弁をを広げる治療（PTMC）
- カテーテルを用いた大動脈弁置換術（TAVI）
- ロボットを用いた弁置換手術（低侵襲手術）
- 小切開の弁置換術（低侵襲手術）
- 弁形成術
- 弁置換術（同種生体弁や人工弁を含む）
- 心臓補助装置に対する不整脈治療

それぞれの治療は適応がありますので、すべてご希望通りとはなりません。また、治療中の治療も含まれております。

医療法人吉政会 よしまさ内科クリニック

連携医紹介 6



新年のお慶びを申し上げます。昨年東北震災、原発事故、どれも胸の痛む出来事でした。一層早く静かな生活に戻れるよう、心から祈り願っております。昨年秋には、ブータン国王と妃が来日されました。みんなが幸せを感じる国になりました。

よしまさ内科クリニックは、昨年 8 月に吹田市泉町から同市津守町に移転開院し 5 ヶ月が過ぎました。

これまで天理病院、京都大学病院、国立循環器病研究センターなどの臨床経験をもとに、内科・糖尿病・高血圧・脂質異常症・甲状腺などの内分泌疾患、循環器の慢性疾患の診療に努めてまいりました。30 数年の経験をもとに新しい地域で、さらに今までの診療を進め皆さまのお役にたきたいと願っております。

今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。

診療科目：内科・糖尿病・高血圧・甲状腺・内分泌・循環器
所在地：564-0041 大阪府吹田市津守町 2-9 パンジービル
電話番号：06-6310-3026
診療時間：8:00～18:00（土曜・日・祭日）
休診日：水曜・土曜午後・日曜・祝日

健康講座 ⑥

心臓血管内科 冠疾患科
医師 野口 暉夫

冠動脈

冠動脈コンピュータ断層撮影装置の登場

心臓に血液を供給する冠動脈が狭窄する状態を冠動脈狭窄と言います。狭心症は、この冠動脈が動脈硬化により狭窄が起これば、血液の流れが妨げられることで起こります。従来、狭心症が疑われた患者さんには心臓カテーテル検査が勧められていました。しかし、検査に対する恐怖心などからカテーテル検査をためらう方もいらっしゃいました。冠動脈コンピュータ断層撮影装置（冠動脈 CT）の登場は、このような方への朗報となりました。

冠動脈 CT 検査は基本的に外来で行います。検査室では、ヨード造影剤を注入するための静脈留置管や脈拍測定などに 15 分程度要しますが、検査そのものは 5 分ほどで終了します。下図は代表的な冠動脈 CT 画像です。冠動脈 CT 検査では、心臓カテーテル検査で評価していた冠動脈の狭窄の程度（血管がどの程度狭くなっているか）だけでなく、動脈硬化の進行の程度も評価できるようになりました（血管の壁の厚い部分も動脈硬化が進行している場合があります）。当センターには世界最先端の CT 装置が導入されており、年間 1100 人以上の方が冠動脈 CT 検査を受けられています。狭心症のなかには心臓カテーテル検査で

図 冠動脈 CT 画像



左冠動脈前下行枝 左冠動脈前降枝 右冠動脈

なれば診断がつかない場合もあります。また、医学的理由で冠動脈 CT 検査が不適当な方もいらっしゃいます。当センターには冠動脈 CT 以外の検査も充実しており、狭心症を総合的に診断できる体制が整えられています。狭心症の症状では不規則な胸痛を訴える「狭心症の症状では不規則な胸痛を訴える」といわれる方は、お近くの循環器科の先生にご相談ください。当センターは 2010 年 12 月から、専門医連携診療を通じて、循環器科・内科・心臓病外来から、外来冠動脈 CT 検査・の予約をしていただくシステムを開始しております。

Kobe Jan 03

最新医療・研究情報

冬の心筋梗塞

予防医学・疫学情報部 室長 西村 邦宏

冬場は心筋梗塞による心停止が増加

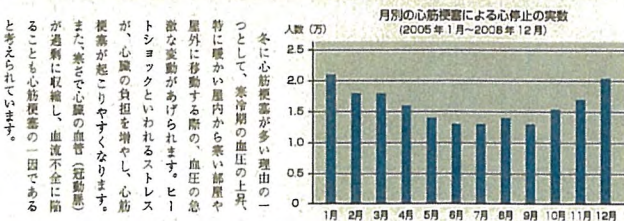
冬の心筋梗塞を防ぐための 10 箇条

私たちの研究グループが、2005 年 1 月から 2008 年 12 月までの 4 年間の消防庁のウツタイン統計から約 19 万 6 千件の心臓由来の心停止を解析すると、10 月から 4 月頃に心停止の発生が多いことがわかりました（2011 年 11 月米国心臓病学会にて発表）。下のグラフは抄録から引用。

心筋梗塞は、心臓の血管（冠動脈）が閉塞するために起こり、心臓の機能が急激に低下したり、重症の不全症を合併することなどで突然死をきたす原因となります。これからはますます寒い時期を迎えるにあたり、心筋梗塞の予防、特に寒冷対策が重要と考えられます。

※ウツタイン統計とは国際的に標準化した消防庁の統計で、心停止の発生場所や死因が記載されています。

寒さは心筋梗塞の大きな原因



冬場に心筋梗塞を予防するための注意すべき 10 箇条

1. 脱衣場や浴室は暖めておく
2. 風呂の温度は 38～40 度と低めに設定
3. 入浴時間は短めに
4. 入浴前後にコップ一杯の水を補給
5. 高齢者や心臓病の方が入浴中は、家族が声を掛けチェック
6. 入浴前にアルコールは飲まない
7. 血圧が高い場合は入浴を控える
8. 早朝起床時はコップ一杯の水を補給 起床時の発汗で血液が濃縮しています
9. 寒い野外に出る時は、防寒着、マフラー、帽子、手袋など防寒具を着用
10. タバコを吸う方は禁煙をしましょう

サンタクロース来訪

平成23年12月22日(木)、当センターに入院中の子どもたちへプレゼントを渡すため、フライングドカから本物のサンタクロースが来訪し、直接プレゼントをもらった子供たちは大喜びでした。(NHKニュースでも放送されました)



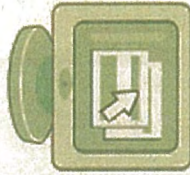
患者の皆様へ

電子カルテの導入について

当センターでは、平成24年1月9日(月)の正午から電子カルテシステムの運用を開始しました。

これにともない、当初は診療や会計等の待ち時間が長くなる可能性があります。

混乱を来さぬよう万全の体制で取り組んでおりますが、当センターを受診される皆様には、ご理解・ご協力のほど、よろしくお願いいたします。



Event information

国循市民公開講座

平成24年3月11日(日) 午後1時～午後4時

対象 一般市民・・・(受講料/無料)

場所 千里ライオンサイエンスセンター
5F ライオンホール

テーマ 「生活習慣の改善で循環器病を予防」

アクセス

- ◆ 北大阪急行電鉄
千里中央駅 北出口すぐ
- ◆ 大阪モノレール
千里中央駅 徒歩5分

詳細はホームページ等で随時ご案内いたします。



【お問い合わせ】

独立行政法人 国立循環器病研究センター 〒565-8565 大阪府吹田市康白台5丁目7番1号
国立循環器病研究センター総務課広報係 TEL: 06-6833-5012 (代) <http://www.ncvc.go.jp>



※ 次号は4月上旬発行予定です。