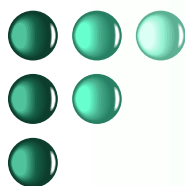


# 呼吸器内科の紹介

—2015年度診療実績—



Department of Respiratory Medicine

National Hospital Organization

Okayama Medical Center

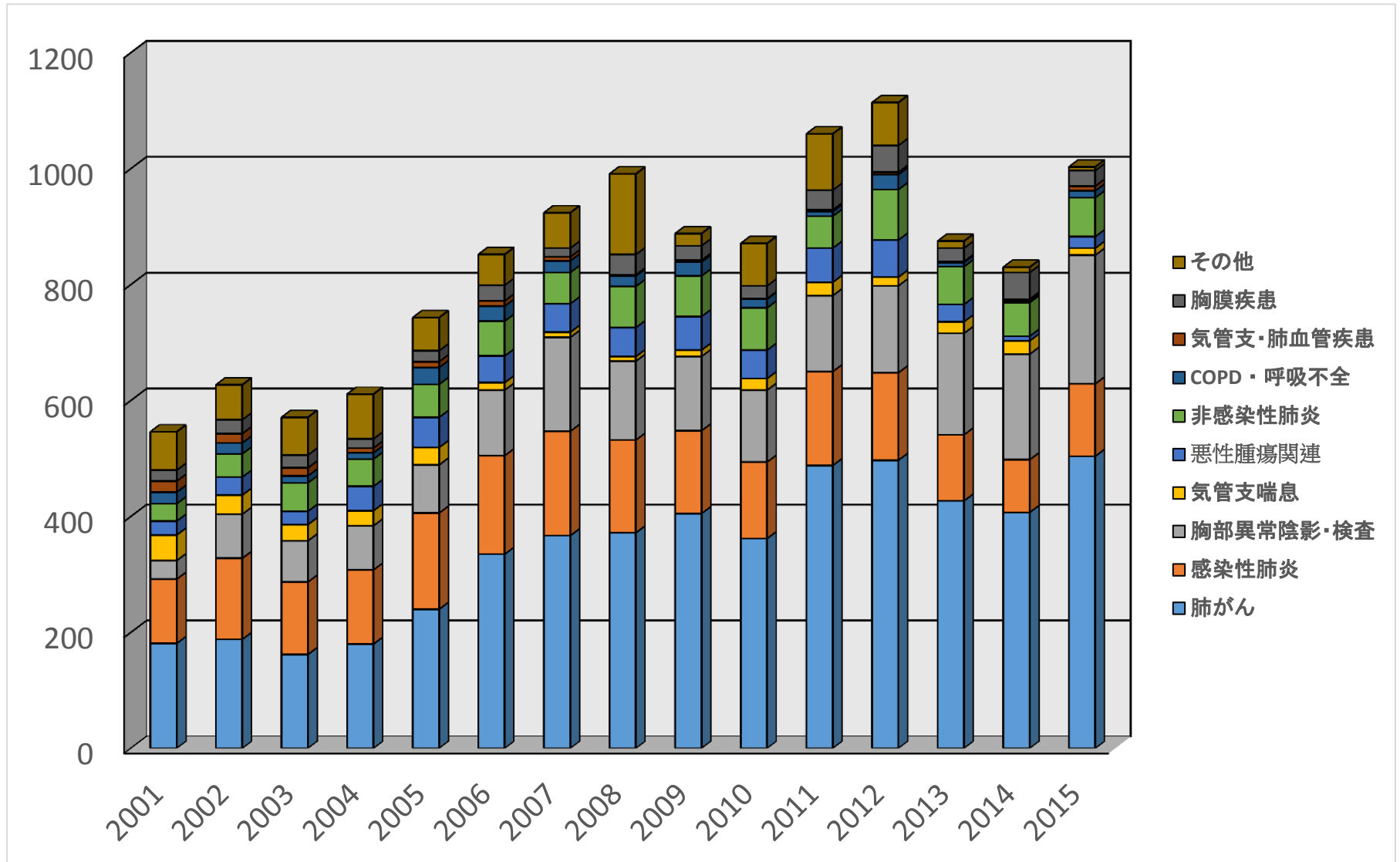
# 呼吸器科の概要

- 呼吸器専門医／指導医(日本呼吸器学会), 気管支鏡専門医／指導医(日本呼吸器内視鏡学会), アレルギー専門医／指導医(日本アレルギー学会)およびがん薬物療法専門医／指導医(日本臨床腫瘍学会)である常勤医師6名とフレッシュな呼吸器科レジデント3名の計9名が診療にあたっています.
- 岡山医療センターには, 呼吸器科領域全般の多岐にわたる症例が県内外より集まっており, 10階B病棟(呼吸器系専門病棟)を中心として, 常時40~50人の入院患者, 年間およそ1000人の新規入院患者数の診療にあたっています.
- 10階B病棟では呼吸器科と呼吸器外科とが同じフロアで診療しているため疾患に応じてシームレスで円滑なチーム医療が達成されています.
- 呼吸器科はこのうち7名の医師により, 24時間オンコール体制を組んでおり, 呼吸器インターベンションを含む高度な最先端の医療を提供しています.

# スタッフ紹介

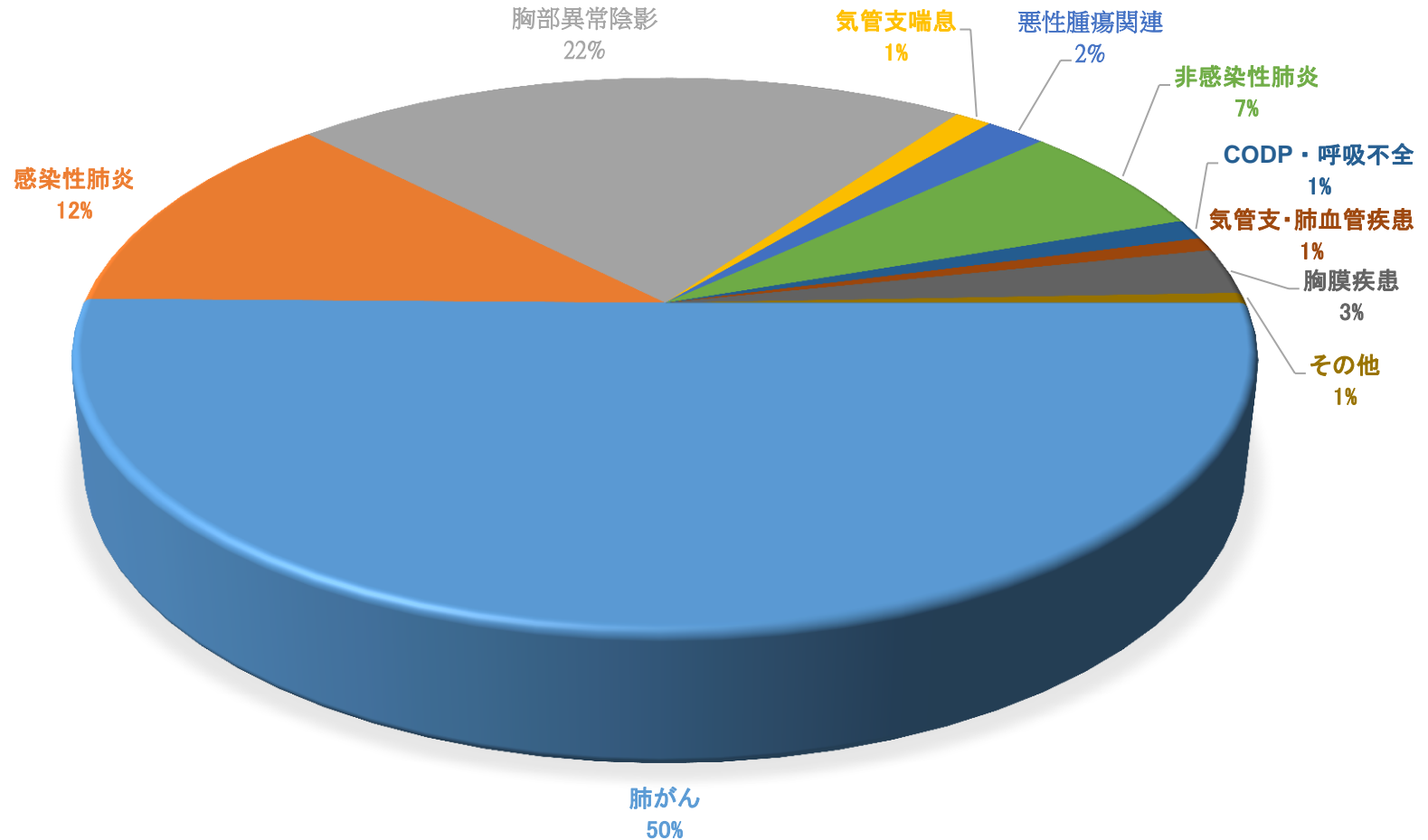
	佐藤利雄	米井敏郎	柴山卓夫	藤原慶一	佐藤 賢	南 大輔	岩本佳隆	中須賀崇匡	安東千裕
役職	院長	診療部長	呼吸器内科 医長	呼吸器内科 医長	常勤医	常勤医	レジデント	レジデント	レジデント
呼吸器学会指導医	●	●	●	●					
呼吸器学会専門医	●	●	●	●	●	●			
呼吸器内視鏡学会指導医	●		●						
呼吸器内視鏡学会専門医	●		●	●		●			
臨床腫瘍学会(JSMO)指導医		●	●	●					
JSMOがん薬物療法専門医		●	●	●		●			
がん治療認定医(JBCT)		●	●	●	●				
アレルギー学会指導医	●								
アレルギー学会専門医	●								
日本感染症学会ICD	●		●						
日本内科学会認定医	●	●	●	●	●	●	●	●	●
日本内科学会総合内科専門医			●	●	●	●			

# 退院イベント数と疾病別頻度の推移

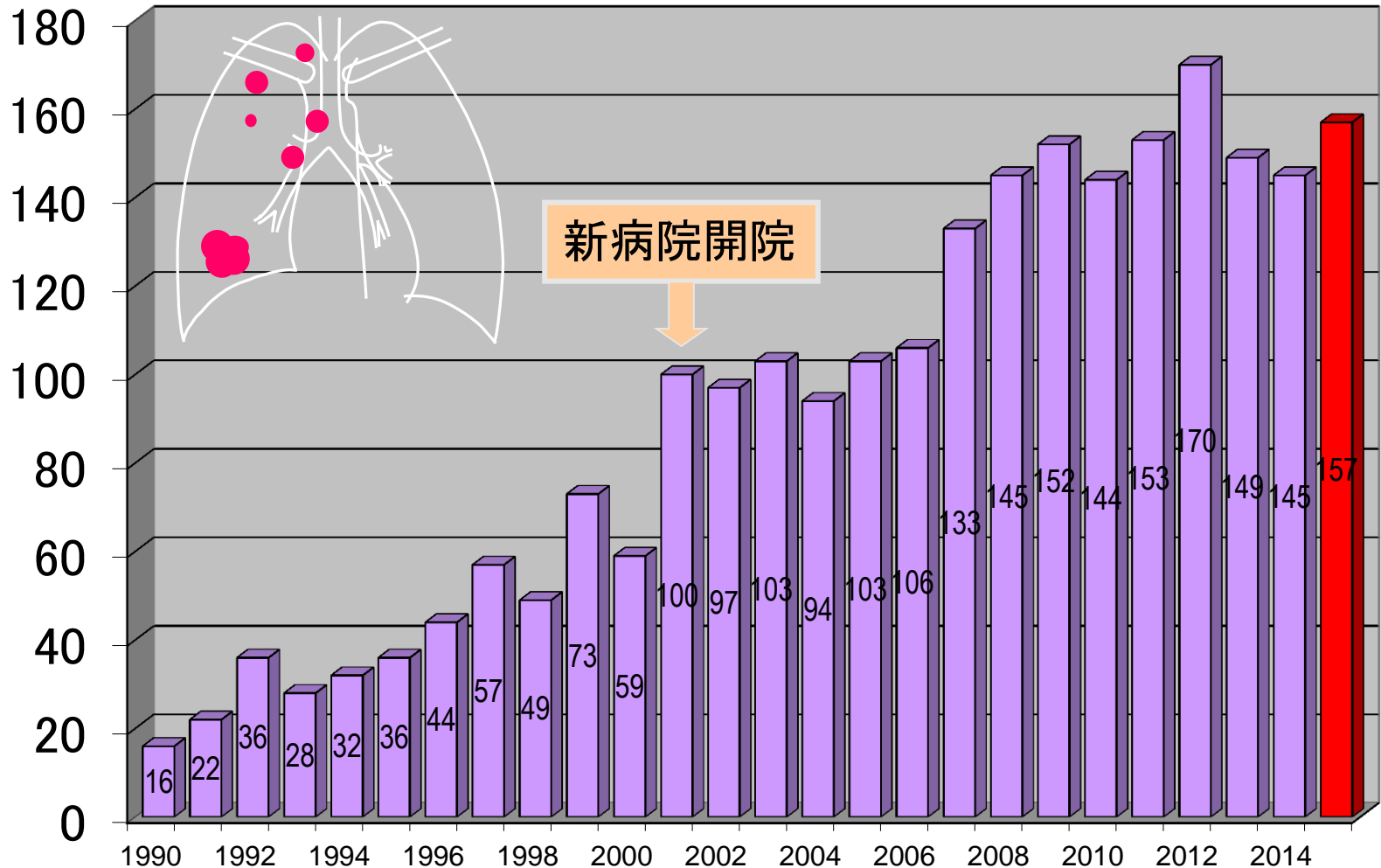


# 入院患者の疾患別頻度(%)

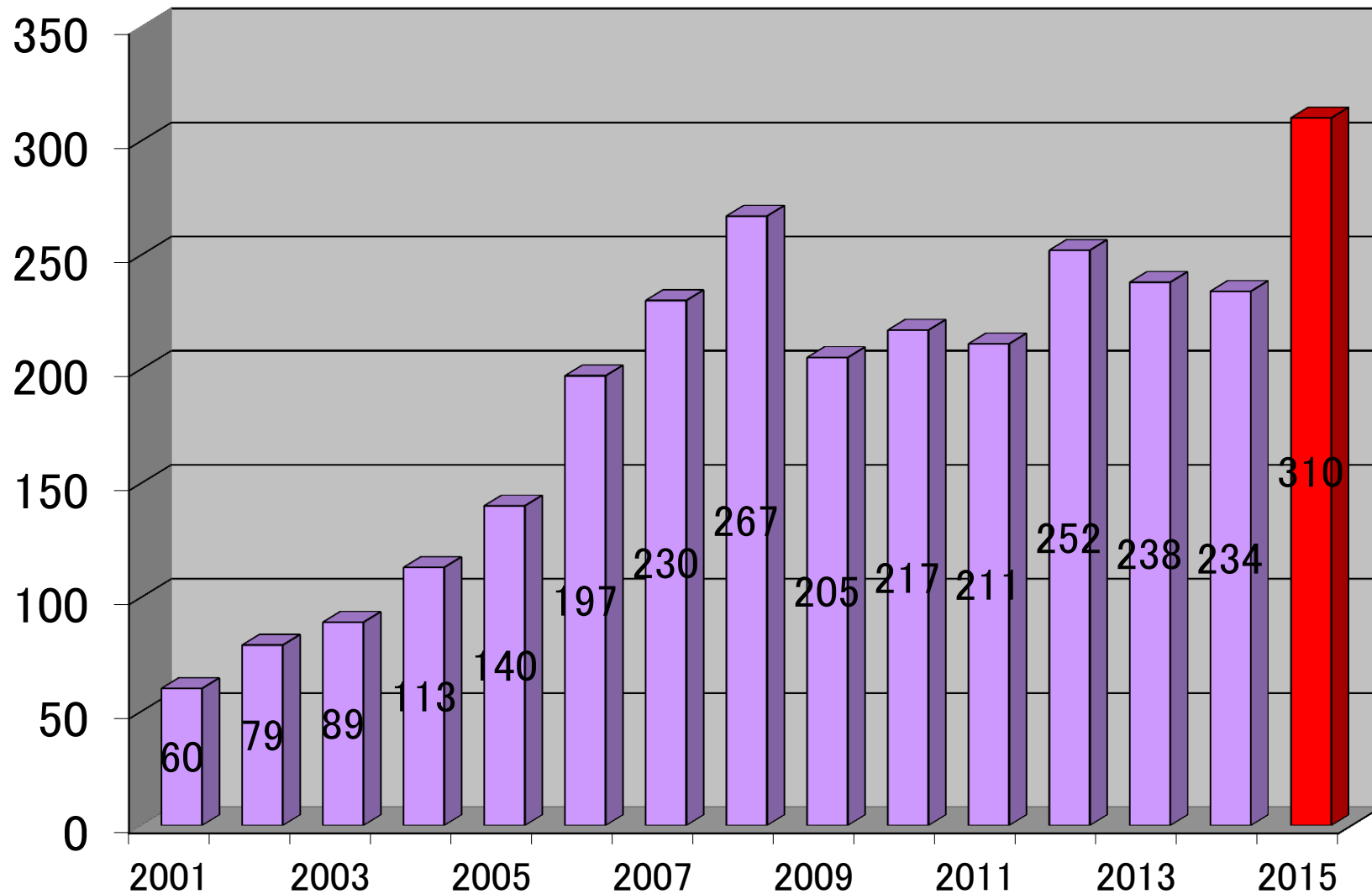
## 呼吸器内科入院患者の内訳



# 肺がんの年度別新規患者数の推移



# クリティカルパスによる気管支鏡検査件数



# クリティカルパス適用患者数(2015年度)

<b>◆シスプラチンベースの化学療法</b>			<b>◆単剤の化学療法</b>	
①ドセタキセル+シスプラチン療法	27		①ゲムシタビン療法	1
②イリノテカン+シスプラチン療法	8		②ビノレルビン療法	2
③エトポシド+シスプラチン療法	14		③パクリタキセル療法	0
④ドセタキセル+イリノテカン+シスプラチン療法	0		④ドセタキセル療法	12
⑤ビノレルビン+シスプラチン療法	26		⑤イリノテカン療法	2
⑥ゲムシタビン+シスプラチン療法	4		⑥ノギテカン療法	4
⑦アムルビシン+シスプラチン療法	0		⑦アムルビシン療法	29
⑧ノギテカン+シスプラチン療法	0		⑧ペメトレキセド療法	15
⑨S-1+シスプラチン療法	5		⑨アブラキサン	7
⑩ゲムシタビン+シスプラチン+Bev療法	0		⑩S-1療法	10
⑪ペメトレキセド+シスプラチン療法	2		<b>◆分子標的治療</b>	
⑫ペメトレキセド+シスプラチン+Bev療法	22		①ゲフィチニブ療法	10
<b>◆カルボプラチンベースの化学療法</b>			②エルロチニブ療法	6
①ドセタキセル+カルボプラチン療法	3		③アファチニブ療法	4
②パクリタキセル+カルボプラチン療法	3		④ゲフィチニブ+ベバシズマブ療法	0
③エトポシド+カルボプラチン療法	49		⑤エルロチニブ+ベバシズマブ療法	6
④イリノテカン+カルボプラチン療法	3		⑥アファチニブ+ベバシズマブ療法	0
⑤ゲムシタビン+カルボプラチン療法	7		⑦クリゾチニブ療法	0
⑥ペメトレキセド+カルボプラチン療法	3		⑧アレクチニブ療法	4
⑦アブラキサン+カルボプラチン療法	27			
⑧パクリタキセル+カルボプラチン+Bev療法	20		<b>◆放射線治療</b>	
⑨ペメトレキセド+カルボプラチン+Bev療法	24		①予防的全脳照射(PCI)用	3
⑩ゲムシタビン+カルボプラチン+Bev療法	3		<b>◆検査</b>	
⑪ビノレルビン+カルボプラチン療法	0		①気管支鏡検査	310
⑫S-1+カルボプラチン療法	0		②CTガイド下生検	41
⑬weeklyパクリタキセル+カルボプラチン療法	4		<b>◆HOT</b>	
<b>◆ノンプラチンベースの化学療法</b>			①在宅酸素療法(HOT)導入	8
①ゲムシタビン+ビノレルビン療法	20		②病診連携在宅酸素療法(HOT)導入	0
②ドセタキセル+ベバシズマブ療法	12			
③ペメトレキセド+ベバシズマブ療法	5			
化学療法に適用されたクリティカルパス	342		化学療法以外に適用されたクリティカルパス	362



# 気管支内視鏡検査の風景

大型液晶モニター2台を使用し、  
X線透視下で腫瘍生検を行う。

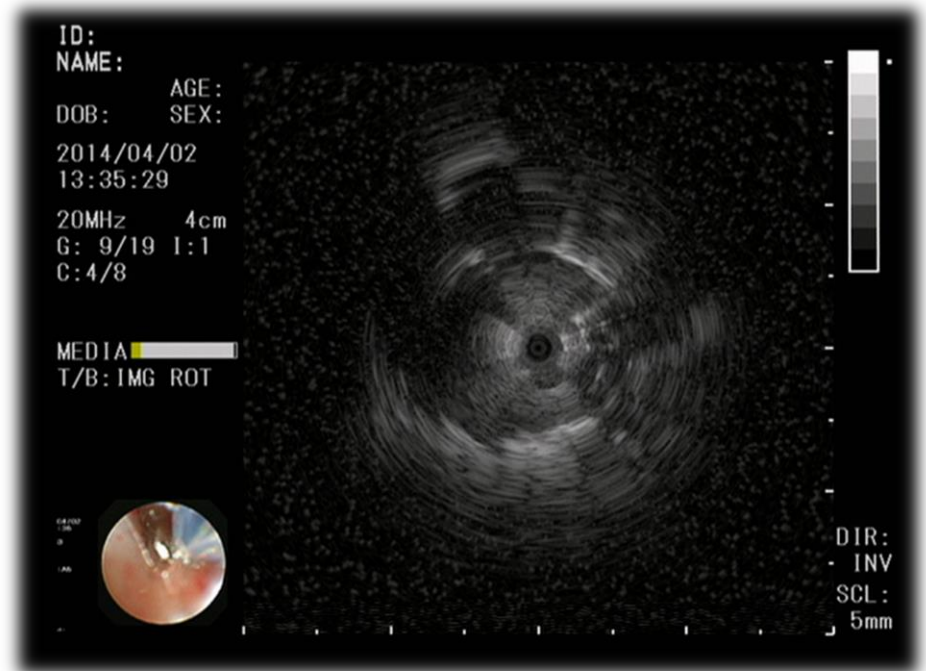
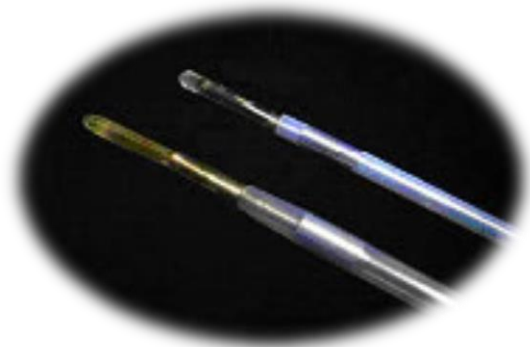


生検後直ちに染色し、  
迅速細胞診を行う。

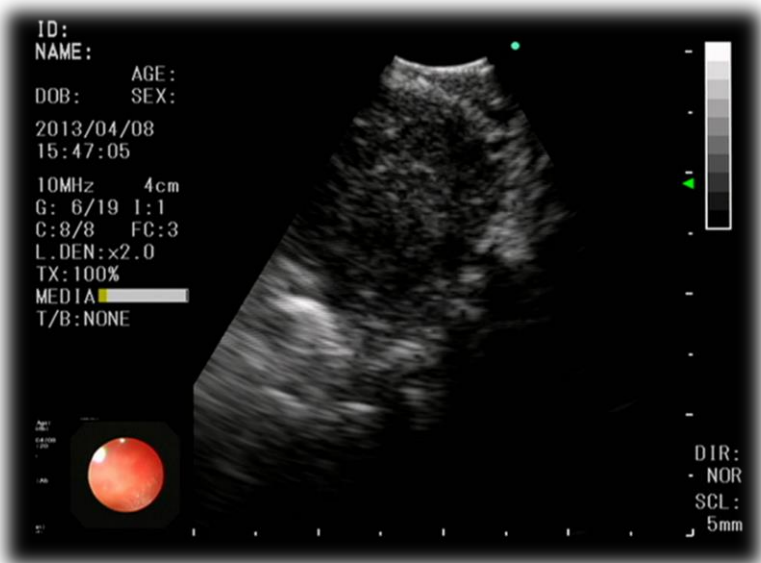
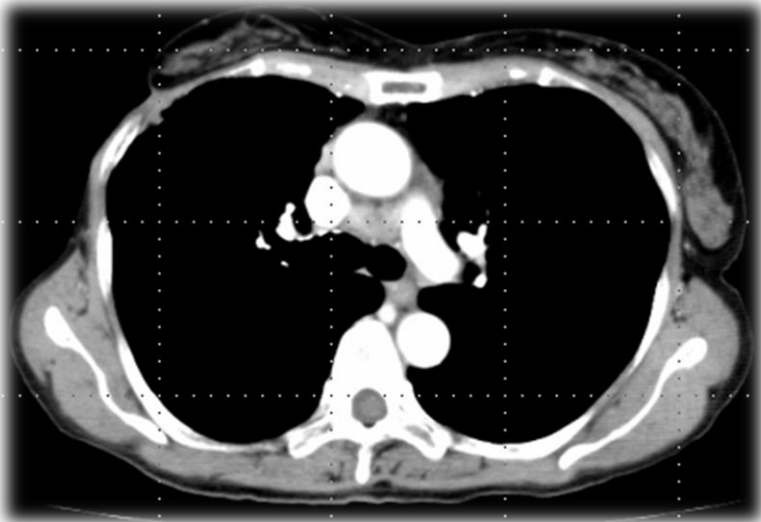


迅速細胞診

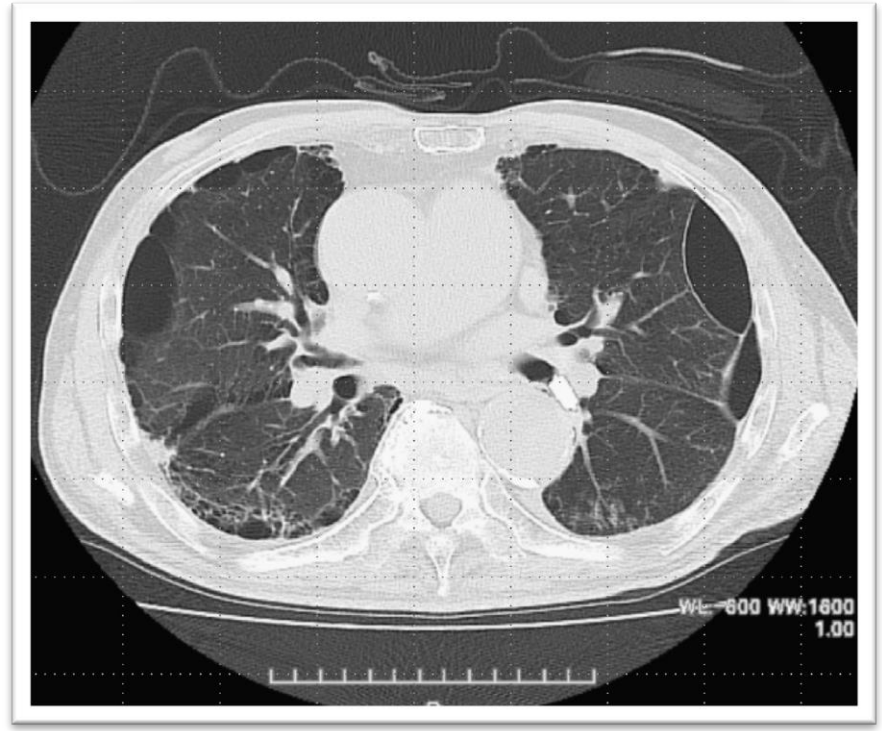
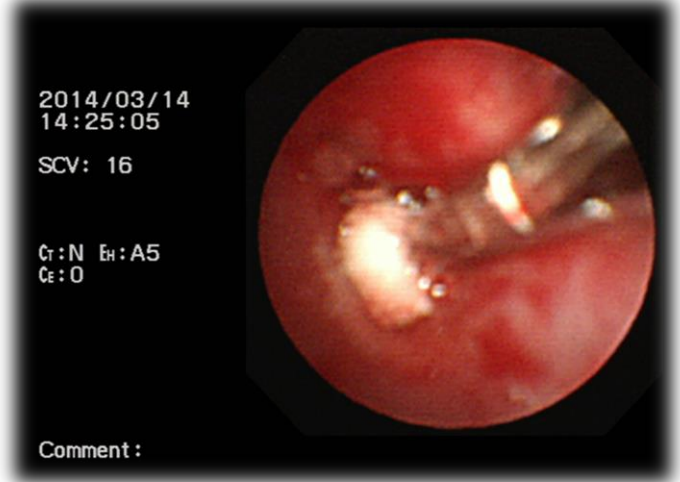
# 超音波内視鏡：ガイドシース法



# 超音波内視鏡 (EBUS-TBNA)



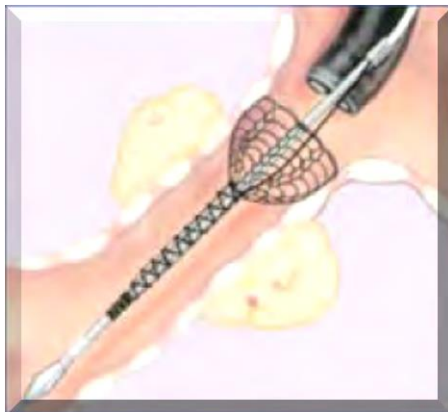
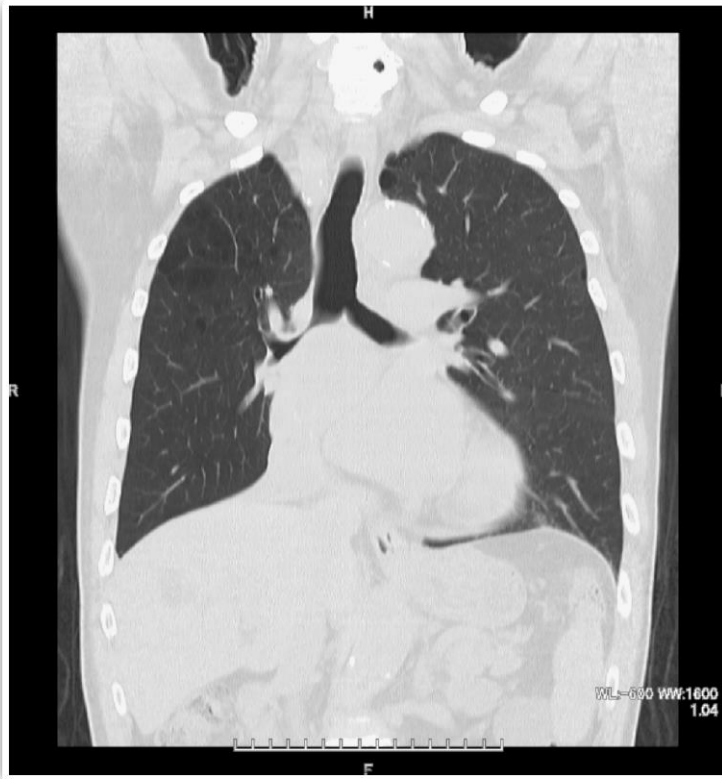
# 気管支充填術 (EWS)



# 硬性気管支鏡



# メタリックステント



ID No. :  
Sex : Age :  
D. O. Birth :

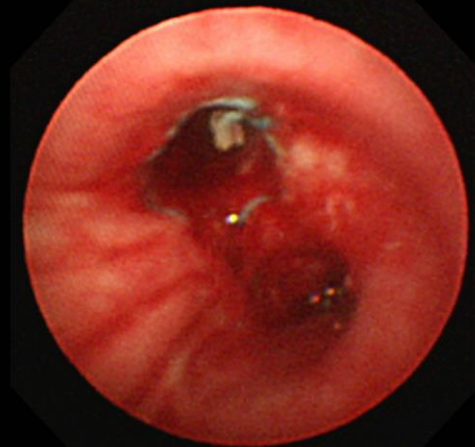
Name :

2013/08/09  
13:25:50

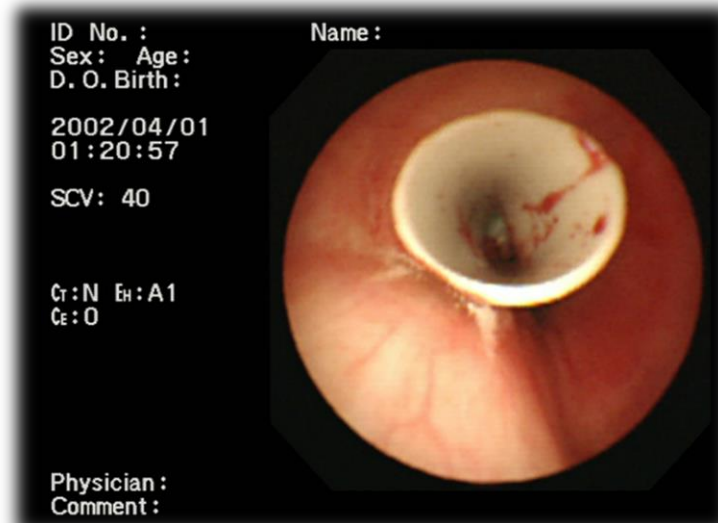
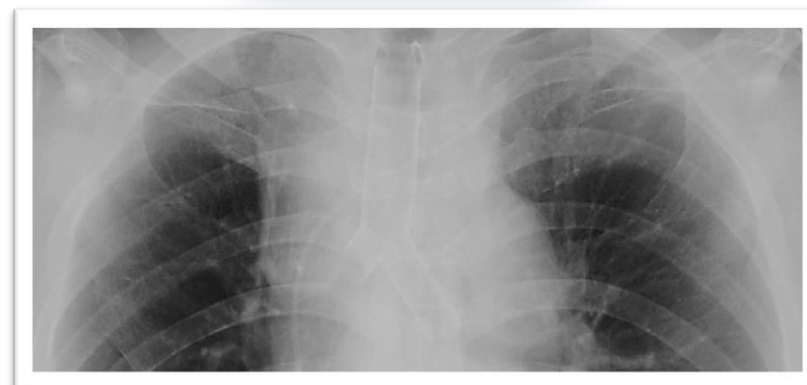
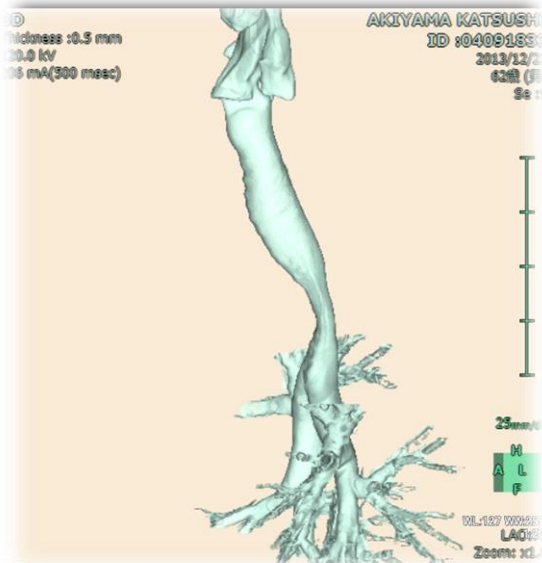
SCV: 5

Cr: N Et: A5  
Ce: 0

Physician :  
Comment :



# シリコンステント



# 呼吸器インターベンションの実績

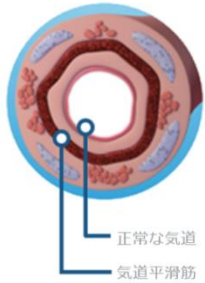
	硬性鏡	ステント留置		EBUS（超音波内視鏡）		EWS	異物除去
		シリコンステント	メタルステント	EBUS-TBNA	EBUS-GS		
2013	2例	1例	3例	8例	18例	4例	1例
2014	4例	3例	1例	19例	73例	5例	1例
2015	9例	8例	1例	24例	116例	1例	2例



# 新しい試み; 気管支サーモプラスティ (BT)

BTは気道平滑筋を減少させることで喘息発作を緩和させます

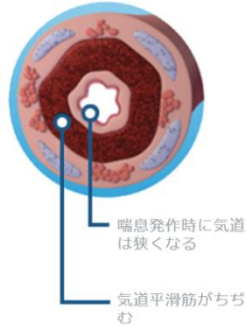
健康な気道



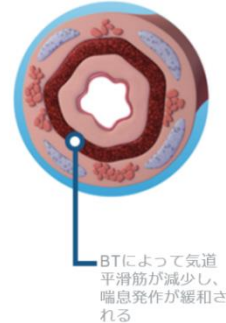
喘息患者の気道



喘息発作時の気道



BT治療後



【BTには保険診療上の適応があります。Boston Scientific社のHPなどでご確認ください。】



気管支サーモプラスティは、複数の薬剤を使用しても症状が出てしまう、18歳以上の喘息患者様に対して、症状を緩和させる新しい喘息治療方法です。気管支内視鏡を用いて電極付カテーテルを気管支内に挿入し、高周波電流で65℃に気管支壁を温めることで、喘息の原因となる肥厚した気道平滑筋の量を健常人に近づけ、気管支の収縮を抑制し、発作を起きにくくします。2016年6月、当院にて県内で初めて実施しました。

# 呼吸器科のWhat's New

## • 肺癌化学療法 of 進歩

- 従来の殺細胞性抗がん剤による多剤併用療法から gefitinib に代表される **分子標的治療** に軸足がシフトしつつあり、この領域の進歩には目を見張るものがあり、臨床研究や治験を積極的に行っています。

## • 呼吸器内視鏡検査の進歩

- **仮想気管支内視鏡**（ナビゲーションシステム）や **迅速細胞診** を導入し、診断率の向上や検査時間の短縮による患者負担の軽減に努めています。
- 気管支鏡検査には **超音波内視鏡** の手技を導入し、radial probe を用いた **EBUS-guide sheath 法** や convex probe を用いた **EBUS-TBNA** などにより、診断率の向上を目指しています。

## • 呼吸器インターベンション

- 有膿性膿胸や難治性気胸に対して、**EWS** を用いた **気管支充填術** による治療を行っています。
- 悪性・良性気道狭窄に対して、軟性気管支鏡や **硬性気管支鏡** を用いた **ステント治療** により、呼吸困難からの解除に努めています。
- 2016年6月、県内で初めて、当院にて気管支サーモプラスチックを実施しました。