

最新
エビデンス付!

特集

いつ手術・ インターベンション に送るの?

今でしょ!

今じゃないでしょ!

今のジョーシキ!

循環器・
消化器・
神経疾患
編

今月のQuestions

循環器疾患

Q1 異常Q波を指摘され(Ⅱ, Ⅲ, aVF誘導)、自覚症状はありませんが、すぐにカテーテルのため紹介したほうがよいですか? >>> 146

Q2 心電図でSTが上昇しており(Ⅱ, Ⅲ, aVF誘導)、アスピリンやプラスゲルを急いで飲ませたほうがよいですか? >>> 148

Q3 緊急PCI後、まだ収縮期血圧が低くショックが残存する患者さん。ショックに対して大動脈内バルーンパンピングで粘ってもよいですか? >>> 149

Q4 経皮的心肺補助法の管理は初めてなのですが、どのくらいの日数を目安にサポートを考えていけばよいのでしょうか? >>> 151

Q5 患者さんから「最近、LVADっていう器械があるんだってね」と聞かれました。LVADとはどんなものなのでしょうか? >>> 152

Q6 外科的大動脈弁置換術が施行不能もしくはハイリスクの大動脈弁狭窄症しか、経カテーテル大動脈弁留置術の適応はありませんか? >>> 156

Q7 重症僧帽弁閉鎖不全症であれば、MitraClip®の適応となりますか? >>> 158

Q8 上行大動脈瘤に対する術式は、すべてBentall手術となりますか? >>> 160

Q9 感染性心内膜炎において、手術を考えなければならないタイミングはいつですか? >>> 161

Q10 有症候性の発作性心房細動ですが、80歳を超えると、もうアブレーションの適応はありませんよね? >>> 165

Q11 動悸を訴えた初診患者に心室期外収縮が多数認められましたが、カテーテルアブレーションをしたほうがよいですか? >>> 166

Q12 稀だが、強い動悸発作がある人には、植込み型心電図記録計(ICM)をお勧めしたほうがよいですか? >>> 167

Q13 心筋梗塞後は、植込み式除細動器(ICD)の適応となる場合があると聞きますが、どのような時ですか? >>> 168

Q14 無症状で他疾患の精査時に行ったCTで偶発的に診断された大動脈解離は、どのタイミングで紹介すればよいですか? >>> 171

Q15 大動脈瘤は場所により手術適応のサイズが違うので、よくわかりません。何mmで紹介すればよいのですか? >>> 172

Q16 急性動脈閉塞の見逃しをなくすにはどうしたらよいのですか? 診断がついたら、どんな病院に救急搬送すればよいのでしょうか? >>> 173

言うまでもなく近年医療の進歩は著しく、さまざまな病気や病態で、新しく開発された手術や手技による治療が可能になってきました。伝統的な手術による治療法に加え、カテーテル、内視鏡、腹腔および胸腔鏡、デバイスなどの開発が目覚ましくなっています。“今のジョーシキ”は大きく変わったと言えるでしょう。

このような状況で、これらの介入価値を高めるためには、「適切なタイミングと適応での介入」が望まれます。現場では患者さんのアウトカムを改善する効果が期待される一方で、エビデンスを超えるような適応の拡大における過剰治療による副作用のリスクもあるなか、本特集では、悪性腫瘍以外の疾患における【循環器・消化器・神経疾患】の手術や手技の適応とタイミングについて、最新エビデンスに基づき解説します。

企画 | 徳田安春

神経疾患

Q17

足の静脈がポコポコしていて静脈瘤のようです。いつ紹介したらよいですか？ 下肢静脈瘤の治療法はたくさんあるけど、何が違うの？ >>> 174

Q22

消化管出血の、コンサルトのタイミングに迷うのですが、うまい対処法はありますか？ >>> 186

Q18

深部静脈血栓症はDOACで治療する時代だし、手術なんて必要性ないですよね？ >>> 176

Q23

吐血、タール便、圧痛と反跳痛を訴え、潰瘍による腹痛と内視鏡医にコンサルトしたら、「先に腹部造影CTを!」といわれたのですが？ >>> 186

Q28

頸動脈超音波検査でたまたま見つかった無症候性の狭窄病変ですが、手術適応はありますか？ >>> 201

消化器疾患

Q24

内視鏡レポート所見から再出血のリスクを独自で判断するしかない場合があり、その際のレポート解読のキーワードを教えてください。 >>> 187

Q29

70歳女性、脳ドックでたまたま4mmの未破裂脳動脈瘤が見つかりました。本人は大変不安がっています。手術すべきですか？ >>> 204

Q19

1週間前からの腹痛と3日間38.5℃以上の発熱。腹部CTで腫大した虫垂周囲に膿瘍形成を認め、これはもう手術しかないですね？ >>> 179

Q25

強い痛みのある痔核患者さん。全周性に脱出して肛門内へ戻らないので、すぐに手術してもらおうよう外科へ依頼してもよいですか？ >>> 194

Q30

側頭葉てんかんで、抗てんかん薬内服中。強直間代発作はなく、時々前胸部不快感や吐気あり。右海馬が小さく、今後はどうなりますか？ >>> 207

Q20

身体所見で腹部全般に腹膜刺激症状がある場合には、汎発性腹膜炎として全例緊急手術と考えてよいのですか？ >>> 181

Q26

慢性の鼠径ヘルニア患者さんで、痛みもないため手術は受けたくないとおっしゃっています。このまま様子を見ていく方針でよいですか？ >>> 196

Q31

投薬治療中のParkinson病で、認知症や幻覚も認め、いよいよベッド上の生活に。この患者さんは手術で良くなりますか？ >>> 208

Q21

腹部外傷で腹痛がある時、バイタルサインに問題なく腹部CTでフリーエア等の異常がない時は、経過観察して増悪時に対処する方針でよい？ >>> 183

Q27

よくむせる高齢者で、認知症があり、食事をとってもらうのも困難です。PEGか外科に頼んで腸瘻を作ってもらう方針でよいですか？ >>> 198