

医疗 健康

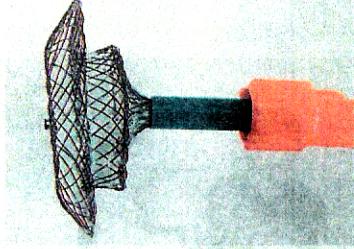
や心不全を引き起<sup>か</sup>すものもある。

佐賀県内に住む女子高校生のAさん(15歳)は、生後一ヶ月健診で心房中隔欠損症の診断を受けた。当時は胸を切開する手術しか方法はなかったが、Aさんの場合は穴が比較的小さかつたため整発性が低かった。「いずれ日が到達すると、欠損部分

■人工心肺使わず  
新しい治療法は、形状記憶性能がある特殊合金でききた開通性で欠損部を小さく。栓は拳の握りこぶしの大きさで、手術時間も約1時間と短縮された。



須田憲治醫師



カテーテル治療で使用する傘の形をした閉鎖栓。カテーテル（細い管）の中に收まり、心臓まで運ぶことができる（須田医師提供）

▼がんの子供を守る  
会九州北支部第22回講  
演・相談会 26日午後  
1時半—4時、大分県  
由布市浜町開拓医大ヶ丘  
の太田医療部会議室

■肺と心臓に負担  
心房中隔欠損症は性の病気で、千人に程度の割合で発病す  
いわれる。女性に多くられるのが特徴だ。

肺から左心房に入つた  
状態になる  
先天性心病  
血液が右心房に漏れ出て　若年期には心竜症状がある  
二人　しまい、金身に十分血液　ほとんどないが、放置すると  
が回らない。一方で右心ると穴は大きくなり、肺  
く見　房と右心室の血流量　や心臓に負担がかかる。  
が増え　肺がうつ血した　このため年齢を重ねると

本でも切腺の必要がない  
を挙げるようにして閑遊鑑  
カーテールでの治療が始  
まる」という医師の説明  
に従い、六月に聖マリア  
病院で治療が始まるのを  
待ち、カーテール治療を  
使う。

■人工心肺使わず  
新しい治療法は、形状  
記憶性能がある特殊合金でできた閉鎖性で失損部をもとめ。全手術の  
点は人工心肺を使わ必要性がないこと」。施術して  
いる久留米大医学部小児科の須田憲治医師は説明

## 心房中隔欠損症の治療

心臓の左心房と右心房を仕切る壁に穴があく心房中隔欠損症の治療に足の付け根から力丸(細管)を入れて大血管を修復する方法が今春、保険適用として認められた。胸を切開する従来の手術に比べてリスクが少なく、胸に傷が残らなくななど利点が多い。九州でも、聖マリア病院小児循環器科と久留米大学医学部小児科(ともに福岡県久留米市)の共同チームによる治療がスタートした。今まで広く行われている手法で、今後は国内でも拡大しそうだ。

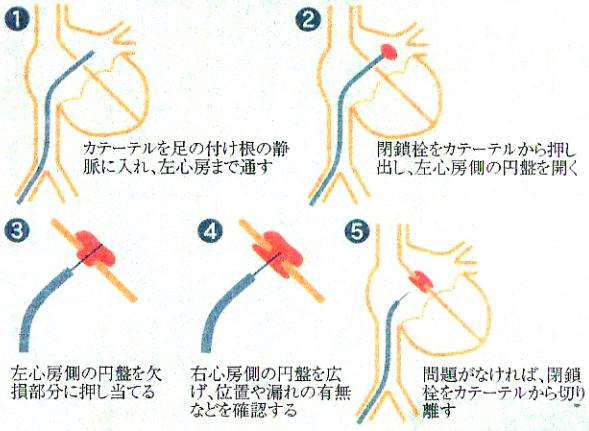
体の負担やリスク低減

—— 聖マリア病院、久留米大が合同チーム

体の負担やリスク低減

—— 聖マリア病院、久留米大が合同チーム

## カテーテルを使った心房中隔欠損症の閉鎖手順



■手術翌日に歩行  
患者の身体的、経済的な負担も軽くなる。人は治療の日日夜夜は自分が、翌日には歩行が可能になった。「こんな簡単な事も済むほど時間が経つ」と喜んでいた。傷が癒らなくなれば、もう歩くことが可能だ。歩くのがうれしい。入院期間は切開する手術後約四週間だったために、治療後は医師の指導通り、早い、閉鎖栓が安定までの一一三ヶ月間は、これまでに力不足による筋肉の萎縮や合併症などの手術の危険性を心配しながら、歩行を避け、半年間の長い期間で、が一週間で退院できました。治療後は医師の指導通り、歩行練習を始め、雪見アーチ病院の施設では、これまでに力不足による筋肉の萎縮や合併症などの手術の危険性を心配しながら、歩行を避け、半年間の長い期間で、が一週間で退院できました。

心筋が脇の近くにつながる。穴が大動脈以外の血管で、閉鎖栓がうまく取まらない。また、閉鎖栓の直径が大きくなると、肺門が片寄っている場合、閉鎖栓がうまく取まらない。一方、胸膜瘻は、既往症や体格などほかの要因がなければ、治療は不可能で、従来の手術が必要になる。須田医師は「既往症や体格などほかの要因がなければ、手術が必要になる」と話す。

カテーテルで穴ふさぐ

部分まで直接繋がる手術では、いわん心臓を止め、人工心肺装置を使つて血液を体外に循環させ、適用できるわけではなく、この治療法はすぐれた心房中隔欠損症に対する治療法である。

療は高いカーテン技術が要求され  
医師が行うと