

いわき市医療センター広報誌

みまや通信

Vol.

29

2026.10

写真:手術室の廊下

特集

広がる心臓手術の選択肢

心臓弁膜症と 低侵襲手術

CONTENTS

心臓弁膜症と低侵襲手術.....	1
皮膚科の新しい体制のご案内.....	7
Shutter SHOT!.....	9

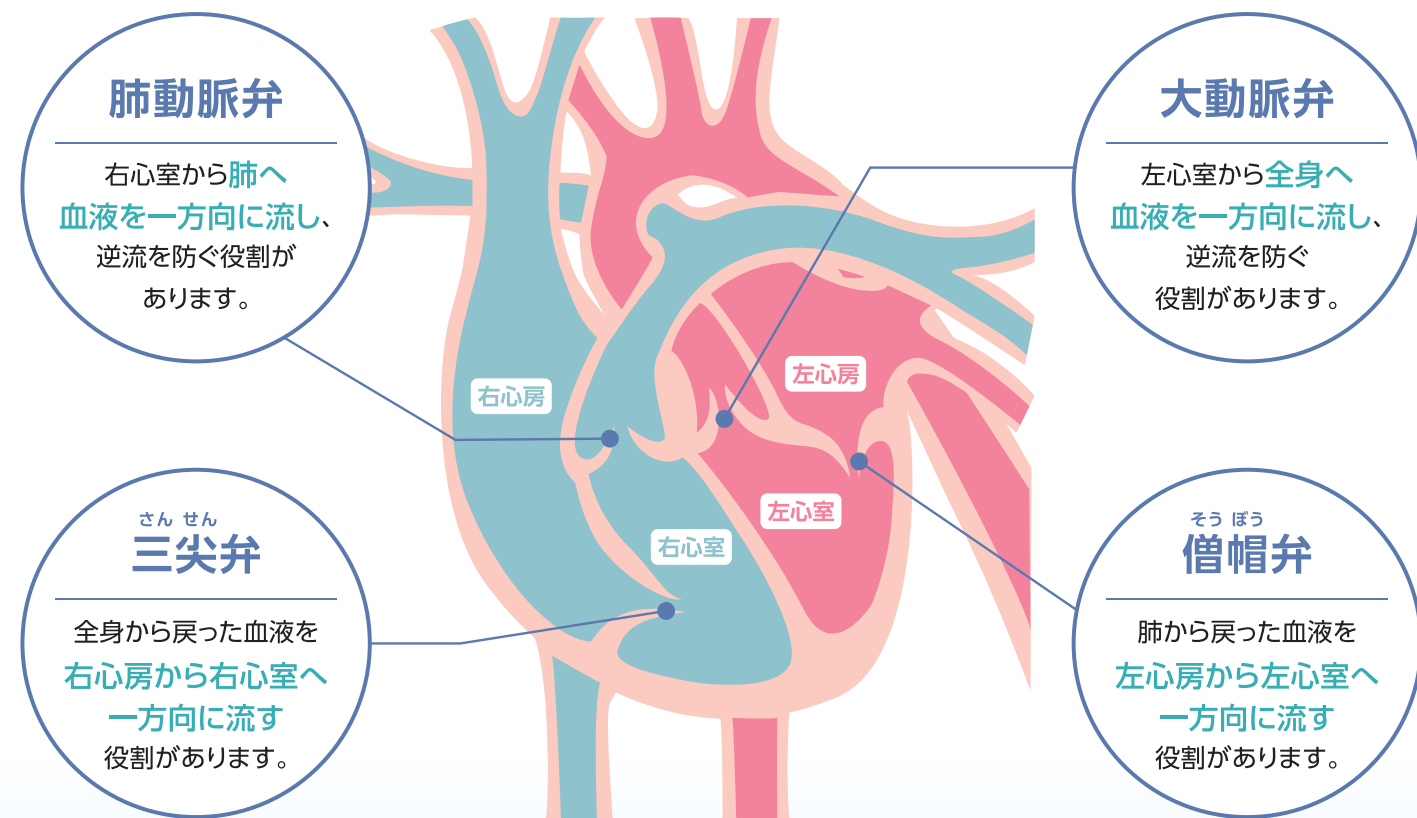
心臓弁膜症 と 低侵襲手術

心臓血管疾患は大きく分けると“**心臓弁膜症**”“**狭心症**”“**大動脈疾患**”の3つに分類されます。

そのうち、心臓弁膜症とは、心臓にある弁が加齢や動脈硬化によって劣化し、十分に開かなくなったり、原因不明できちんと閉まらなくなってしまう病気です。

今回は、心臓弁膜症と体への負担が少ない低侵襲手術について説明します。

心臓の4つの弁



心臓弁膜症 2つのタイプ

狭窄症

状態

- 弁が十分に開かない。
- 血液がスムーズに流れない。
- 血液を送り出すのに大きな負担がかかる。

閉鎖不全症

状態

- 弁がきちんと閉まらない。
- 心臓から送り出した血液が心臓の中に逆流する。
- より多くの血液を送り出すため、大きな負担がかかる。



なぜ弁の機能が低下するのか

狭窄症の多くは、**加齢**や**長年の生活習慣病による動脈硬化**の進行が原因です。

長年、休むことなく鼓動を続け、全身に血液を送り続けてきたことで、弁はどうしても消耗してしまいます。モノでいうところの経年劣化ですが、これを「歳だから…」と放置すると、心臓のポンプ機能が限界を迎え、突然の心不全へとつながる危険があります。

閉鎖不全症は、原因不明なことが多く、若年層でも発症することがある病気です。



こんなサインを見逃さないでください

心臓はとても我慢強い臓器です。初期から中等段階では目立った症状がないこともありますが、病気が進行すると次のようなサインが現れます。

息切れ・呼吸困難

以前は平気だった階段や坂道で息が切れる。横になるだけで苦しくなり、夜間に目が覚める状態は重症化している可能性が高いです。

異常な疲れやすさ

少し運動しただけで強い疲労感がある。

足のむくみ

足首やふくらはぎがパンパンにむくむ。血液が心臓へ戻る機能が低下したことによる症状の可能性がありま。

動悸・胸の痛み

胸がドキドキしたり、締め付けられるような不快感がある。不整脈を併発している可能性もあります。

心臓弁膜症の早期発見には、聴診器が有効です。弁の機能が低下しているときは、特有の雑音（心雑音）が混じります。健康診断で「心雑音がある」と指摘された場合は無症状でも精密検査を受けましょう。



日常でできるケア



血圧・血糖の管理

高血圧や糖尿病は心臓の血管と弁に大きな負担をかけ劣化を加速させます。血圧測定を習慣化しましょう。



適度な有酸素運動

散歩など無理のない運動を続けましょう。運動をすることで心肺機能の低下を防ぐことが期待できます。



感染症予防

歯周病や風邪など体内の炎症は心臓に悪影響を及ぼすことがあります。手洗いうがいを徹底することが大事です。

01

10年ぶりに再開!

小切開心臓手術(MICS)

閉鎖不全症

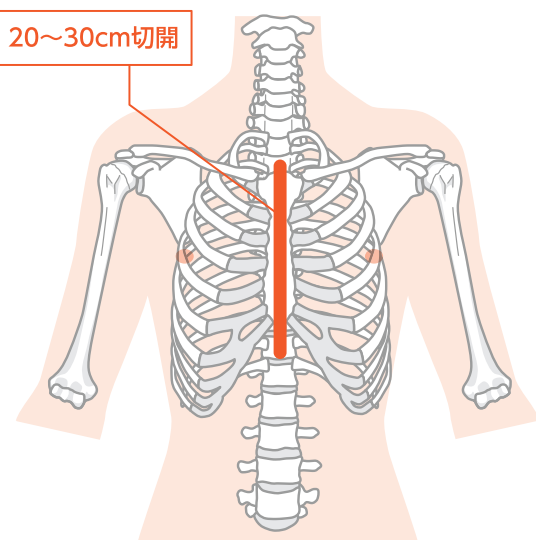
当センターでは、今年5月から「小切開心臓手術(MICS)」を再開しました。
MICSは、胸の中央を大きく切開する正中切開手術とは異なり、右胸を数センチ切開して行う手術です。

今年度赴任した武井医師を中心に準備を進め、5月26日に再開して以降、ほぼ毎週一例「僧帽弁形成術※」を行っており、8月末現在で10例以上実施しています。

※切開した部分から心臓にアプローチして、僧帽弁の形を整え、血液の逆流を防ぐ手術

正中切開手術

20~30cm切開



方法 胸の真ん中を縦に約20cm切開

メリット

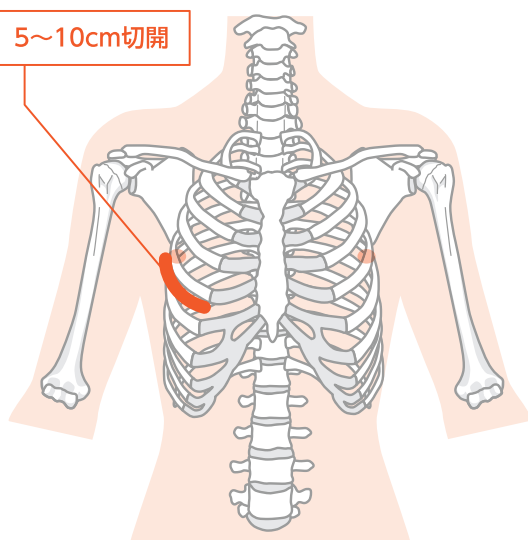
- 術野が広い
- 急な出血にも即対応できる
- 幅広い心臓手術に対応できる

デメリット

- 術後に痛みを伴う
- 回復まで時間がかかる(数か月)
- 合併症のリスクを伴う

小切開手術

5~10cm切開



方法 右胸の脇を5~10cm切開

メリット

- 傷跡が小さい
- 術後の痛みが少ない
- 回復が早い(2週間程度)
- 合併症のリスクが少ない

デメリット

- 手術時間が長くなる
- 術者の高い技術が必要
- 全患者が手術を受けられるわけではない(症状、体質、動脈の状態等から判断)
- 特殊なカメラやロボットが必要



低侵襲手術とは?

体への負担が少ないことを低侵襲(ていしんしゅう)と言います。正中切開手術と小切開手術では、切開幅が小さく、回復も早い小切開手術の方が、低侵襲手術と言えます。

後ほど説明する「TAVI」「MitraClip」「Watchman」などは、心臓を止めずに心臓手

術を行うことから低侵襲手術と言えます。

しかしながら、低侵襲手術は全ての患者に対して実施できるものではなく、病気の状態や患者の体質、様々なリスク等を考慮して、実施の可否を判断しています。

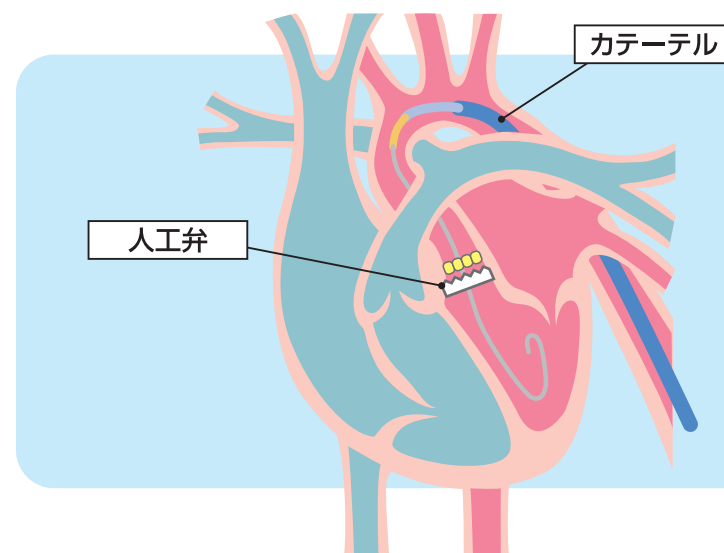
02

平成26年に福島県内で初めて実施

TAVI(経カテーテル大動脈弁留置術)

狭窄症

カテーテル治療の代表格であり、当センターの強みでもあるTAVI。
当センターでは、平成26年に県内で初めてTAVIを実施し、これまで400症例以上の手術を実施しています。



鉛筆ほどの太さに折りたたまれた人工弁を装着したカテーテル(管)を1cm弱の小さな穴から血管を通して心臓に運びます。

人工弁が心臓の大動脈弁の位置に到達したら、カテーテルの先につけた人工弁を広げ、心臓の中に留置します。

人工弁は、留置した直後から、患者さんの新たな弁として機能し始めます。

TAVIのアプローチ方法

カテーテルを挿入する方法(アプローチ)は5つあります。患者さんの合併疾患や身体状況を踏まえて、ハートチームが判断します。
経大腿アプローチが最も体への負担が小さいと言われています。

TAo TRANSAORTIC

経大動脈アプローチ

胸骨上部を小さく切開し、
上行大動脈からカテーテルを挿入

TC TRANSCAROTID

経頸動脈アプローチ

頸動脈からカテーテルを挿入

TSc TRANSSUBCLAVIAN

経鎖骨下動脈アプローチ

鎖骨下動脈からカテーテルを挿入

TA TRANSAPICAL

経心尖アプローチ

肋骨の間を小さく切開し、そこからカテーテルを挿入

TF TRANSFEMORAL

経大腿アプローチ

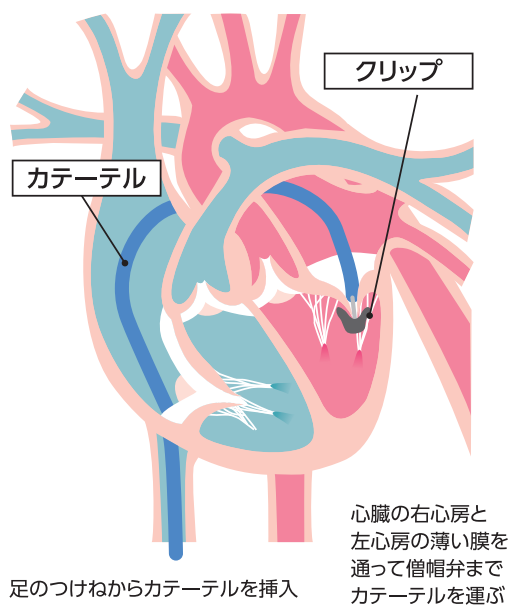
鼠径部(足のつけね)からカテーテルを挿入

今年6月、浜通り初となる慢性透析患者に対するTAVIを実施しました

慢性透析を受けている患者さんは、全身の動脈硬化や血管の石灰化が強いことが多く、TAVIを行うためには、より慎重な評価と十分な治療経験が必要とされています。

今年5月、当センターは慢性透析患者に対するTAVI実施施設の認定を取得し、6月から「慢性透析患者に対するTAVI」を実施しています。

心臓の弁が十分に開かない狭窄症ではなく、**弁が閉まらないために心臓から送り出した血液が心臓に逆流し、ポンプ機能が低下する閉鎖不全症**。そのうち、通常の切開手術が困難な僧帽弁閉鎖不全症の患者さんに対しては、MitraClipというカテーテル手術も実施しています。



僧帽弁閉鎖不全症 (MR)

器質性(一次性)MR

弁の開閉を行う部位が何らかの原因で切れるなど、弁の開閉部分にすき間ができて血液が逆流する症状

機能性(二次性)MR

何らかの原因で心臓が拡大し、弁の開閉部分に接合不全が生じて血流が逆流する症状

MitraClip 治療法

- 心臓を止めることなく、弁のすき間や接合不全を起こしている部分にカテーテルの先端につけたクリップを留置し、**血液の逆流を改善**。
- 留置後3か月程度で心臓の細胞がクリップを覆い、弁の中に膠着します。
- 年齢や患者の状態から通常の切開手術ではリスクが高いと判断される患者に対してのみ実施します。

心臓が小刻みで不規則な収縮を繰り返す**心房細動**という病気があります。心房細動により血液の流れが悪くなると、左心耳という部位に血栓(血の塊)ができやすくなり、血栓が脳まで運ばれて脳梗塞になるリスクが高くなります。通常は、長期の抗凝固療法を行います、出血リスクが増加します。

そこで、左心耳を閉鎖して、**塞栓症予防を図りつつ、長期の抗凝固療法に伴う出血リスクを軽減する手術**がWatchmanです。

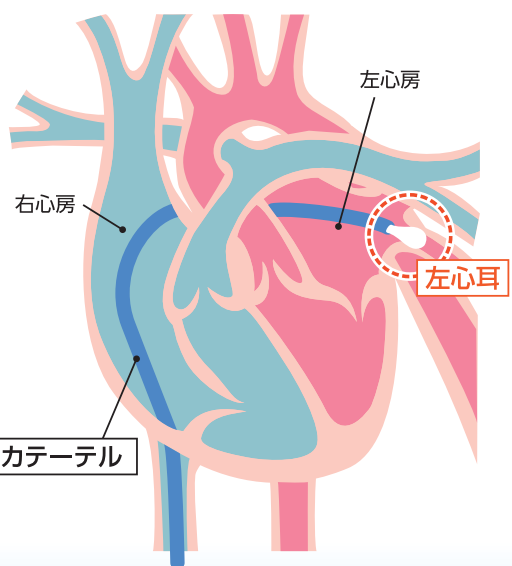
心房細動

加齢や高血圧、心臓弁膜症などの心臓病が原因で心臓が小刻みに揺れます。動機や息切れといった症状が現れます。

心房細動によって血栓ができやすくなりますが、心臓でできる血栓の90~95%は左心耳でできると言われています。

Watchman 治療法

- 心臓を止めることなく、左心耳の入り口付近に専用の閉鎖デバイス(布で覆われたケージ)を留置して**左心耳を閉鎖**します。
- 左心耳は左心房の圧力を抑える役割がありますが、閉鎖しても問題はないことがわかっています。
- 血を固まりにくくする抗凝固剤などの薬物を投与する治療法は薬を飲み続けなくてはなりませんが、Watchmanによりそれもなくするというメリットがあります。



いわき市医療センター ハートチーム

当センターでは、循環器内科と心臓血管外科を中心に、ハートチームを結成しています。医師だけでなく、看護師、薬剤師など多職種の医療スタッフが連携して、チーム医療を提供しています。



お知らせ

令和8年7月から、難治性高血圧の患者さんに対する外来診療を開始しました。

主な治療内容

①二次性高血圧について鑑別診断

24時間自由行動下血圧測定 (ABPM) を用いて、血圧パターンの詳細な確認を行い、二次性高血圧について鑑別診断を行います。

②専門チームによる治療サポート

- 服薬指導
- 減塩・食事療法のアドバイス

③腎デナベーション治療

上記治療で改善が見られない場合、適応を慎重に検討した上で、「腎デナベーション」(腎交感神経遮断術)を行います。

外来受付

毎週火曜日午前
(当面、紹介予約のみの受付となります)

外来担当

循環器内科医師を中心としたチームで診療にあたります

執筆者紹介

心臓血管外科主任部長 兼
低侵襲心臓血管治療センター長 兼
福島県立医科大学災害医療支援講座教授

入江 嘉仁 医師

循環器内科主任部長 兼
心臓血管治療センター長

山本 義人 医師



皮膚科の新しい体制のご案内

皮膚の悩み
あきらめないで



今年度、皮膚科は新しいスタートを切りました。
これまで非常勤医師による外来診療のみの対応でしたが、今年度から常勤医が赴任し、外来診療の充実だけでなく、「入院診療」を開始しました。
重症な皮膚疾患など、当センターで集中的に治療を行える体制を整えることができました。
あなたの皮膚・肌の健康を全力で守っていきます。

執筆者紹介

いわき市医療センター 皮膚科 主任部長 紺野 隆之 医師

【資格等】

日本皮膚科学会認定専門医

いわき市出身。
山形大学医学部附属病院を経て令和8年4月から当センターに勤務

入院診療ができると何が変わる？

入院診療を開始したことで、重症な皮膚疾患や全身管理が必要な患者さんにも対応できるようになりました。

🏠 地元で集中的な治療を受けられる

これまでは市内の患者さんも市外に入院しなければいけませんでした。慣れ親しんだ地で、家族もすぐ来られる場所で集中的な治療を受けられるようになりました。

🏥 手術や検査にも迅速に対応できる

皮膚がんや重症な皮膚疾患に対する検査・手術が必要な場合も、当センターで入院から手術までを実施することができます。

受診ガイド

当センターでの受診を希望する場合は、かかりつけの医療機関からの紹介状が必要になりますので、まずは、かかりつけの医療機関へご相談ください。

日本皮膚科学会認定「乾癬分子標的薬使用承認施設」認定

かんせん 【乾癬とは】

免疫の異常により、皮膚に赤い発疹が出て、その表面には白いふけのような角質が堆積し、全身の皮膚が赤くなったり、膿を持ったり、関節が痛くなることがある病気です。

感染症ではないので人にうつすことはありませんが、見た目の問題から、生活の質が低下することが多いです。

【承認施設でできること】

乾癬の治療は皮膚の表面から直す「外用薬」が基本でしたが、2010年頃から、重症な場合には、体の中にある原因物質に直接働きかける「分子標的薬」が使用できるようになりました。

分子標的薬は承認施設でなければ使用できませんが、承認施設の認定基準を満たしたことから当センターでも使用できるようになりました。

乾癬と診断を受けて、外用薬を塗っているのになかなか良くならないという方は、かかりつけ医の先生に相談してみることをお勧めします。

急性期病院の皮膚科で診る、さまざまな疾患

皮膚科で診察する疾患は、皮膚に症状が出ている疾患全て、ということになります。その中には皮膚だけに症状が出る病気もあれば、皮膚の症状の裏に他の臓器の疾患が隠れていることもあります。

当センターでは、その中でも特に重症な皮膚病、他の科との連携が必要な皮膚の症状、皮膚の悪性腫瘍などを中心に診療に当たっています。

当センターが行っている主な診療



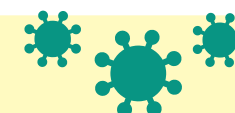
重症な皮膚病

入院や集中的治療が必要な病気に対応



他科との連携が必要な皮膚の症状

総合病院の特徴を生かして他科と連携し多角的な診療を実施



皮膚の悪性腫瘍

皮膚がんの早期発見・治療に注力

重症な皮膚病

アトピー性皮膚炎

乾癬以外にも、最近ではアトピー性皮膚炎でも、外用薬だけではかゆみ、湿疹が治らない場合は、新しい内服薬や注射の薬剤を使用できるようになりました。

また、全身の皮膚に水疱が次々と出てくる水疱症、重症の薬疹などは入院が必要な場合もあります。



出典：(一社)日本アレルギー学会
アトピー性皮膚炎



出典：(公社)日本皮膚科学会
水疱症

このような症状はありますか？

- ✓ かゆみが強く日常生活に支障がある
- ✓ 湿疹が長引き、治りにくい
- ✓ 全身に発疹や水疱が広がってきた
- ✓ 薬を飲み始めてから皮膚に異常が出た

悪性黒色腫(メラノーマ)

皮膚にも「がん」は発生します。ほくろのがんと呼ばれる悪性黒色腫(メラノーマ)はその中でも特に転移することが多く、命に関わる皮膚がんの代表です。

その他、当センターでは全ての皮膚悪性腫瘍の治療を行っています。

また、顔面など日光の当たりやすい部位には、紫外線の影響で皮膚がんが出やすいです。

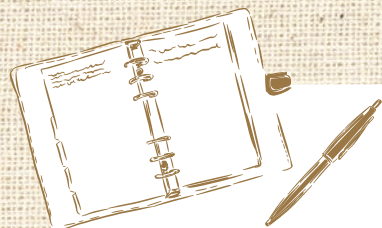
初期の皮膚がんの場合、外用薬で治療が可能な場合もあり、他のがんと同様、早期発見が大事です。



出典：(公社)日本皮膚科学会
メラノーマ

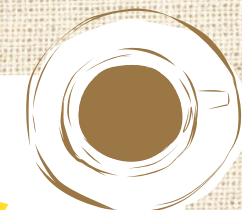
このような症状はありますか？

- ✓ ほくろが急に大きくなった
- ✓ 顔になかなか治らないできものが出た



「Shutter SHOT!」

最近の院内の出来事やイベント情報など
院内の一部を切り取ってお知らせします!



当センター利用に関する 3つの変化

特別室(有料個室等)の面会時間を拡大しました!

令和8年4月1日から、特別室(有料個室等)に限り、家族等の面会時間を拡大しました。

1日1回
15分 → 30分

※面会できる時間帯(15時から19時)に変更はございません。※面会できる方(家族カードを持つ2名)に変更はございません。※集中治療室(ICU)・緩和ケア病棟などの特殊病棟は面会ルールが異なります。詳しくは、当センターホームページをご覧ください。詳しくはホームページで▶



有料個室B



診療報酬が変わりました!

令和8年6月1日から、全国で新しい診療報酬制度がスタートしました。
診療報酬は原則2年ごとに金額や加算が見直されるもので、この見直しに伴い、患者さんの窓口負担分も一部変更になります。

診療報酬改定2026のポイント

物価高騰や人件費上昇などで医療機関の運営が厳しい状況を踏まえ、「初再診料」「入院料」の金額が引き上げられたほか、「物価対応料」などの加算が新設されました。

講堂の有料貸出し始めました!

令和8年5月1日から、当センター1階きょうりつ講堂の有料貸出しの受付を開始しました。

研修会やセミナーに便利
大型スクリーンと
階段状の観覧席

スペース全体を使いたいとき
観覧席は壁面に
自動収納



使用料/1時間当たり3,000円
担当:施設管理課[TEL]0246-26-2435

詳しくはホームページで▶



いわき市医療センター メディカルフェスティバル2026 開催決定!

令和8年

10月18日

10:00~15:00 雨天決行

入場
無料

今回で3回目となるメディカルフェスティバルを開催することが決定しました!
地域の皆様の医療への興味関心がより高まるよう、昨年よりバージョンアップしたイベントをたくさんご用意します!

特別
講演

13:00~

演題

笑って、生きる

~中咽頭がんを乗り越えて~

講師:お笑い芸人 ワッキーさん



ダビンチ操作体験

30名
限定

手術支援ロボット「ダビンチXI」を
実際に操作できます。

●体験時間/30分程度 ●対象/小学5年生~中学3年生



どちらのイベントも参加するには事前予約が必要です。左下の二次元コードよりお申し込みください。

事前予約が必要なイベントは
右の二次元コードから申込をしてください。

・同じイベントに複数回お申込みいただくことはできません。
・申込人数によっては、抽選となる場合がございます。



そのほかのイベントや最新情報は
こちらの二次元コードから!



イベントに関するお問い合わせ:
メディカルフェスティバル実行委員会 [TEL]0246-26-6791

この欄は広告です。内容についてのお問い合わせは直接、広告主までお願いします。

KEIRINグランプリ2026開催に伴う交通規制

規制場所: いわき平競輪場周辺

期間: 令和8年12月28日(月)~30日(水)

臨時駐車場: 21世紀の森公園・平市民運動場



この欄は広告です。内容についてのお問い合わせは直接、広告主までお願いします。

福島整肢療護園



障害をお持ちの方のために特化した病院です

病床数: 60床(一般・療養介護事業所・医療型障害児入所施設)

診療科: 内科・小児科・精神科・整形外科・リハビリテーション科

〒970-8001

福島県いわき市平上平窪古館 1-2

TEL: 0246-25-8131

FAX: 0246-22-1259

詳しくはホームページで▶



乳がん検診を受けましょう！

毎年10月は乳がんの正しい知識を広め、乳がん検診の早期受診を推進し、早期発見・早期治療の大切さを啓発する「乳がん月間（ピンクリボン月間）」。

当センターでも外壁の一部をピンク色にライトアップをするなど、啓発活動に参加しています。

乳がんは早期発見により治療する可能性が高いものです。定期的な検診受診とセルフチェックの習慣をつけましょう。



寄附金を受け付けています！

ふるさと納税サイトからの寄附

寄附金の使い道として市立病院の機能強化を選択できます。

直接の寄附申込み

ふるさと納税サイトを介さず、当センターに直接ご寄附いただけます。

遺贈寄附

遺言により相続人以外に財産の一部を無償譲渡する「遺贈」で当センターを指定できます。

編集後記

本号では、心臓弁膜症と身体への負担が少ない「低侵襲手術」について、ご紹介しました。医療は日々進歩し、これまで難しかった治療が受けられるようになるなど、選択肢が広がっています。当センターも共に進歩し、地域の皆様に安心していただける医療をお届けしてまいります。

基本理念

「慈心妙手」

わたしたちは、市民の健康と生命を守るため、安全で安心な医療を提供し、地域から信頼され、進歩し続ける病院を目指します。

慈心(じしん)

相手を慈しみ思いやる気持ちで
患者さんに接すること。

妙手(みょうしゅ)

すぐれた医療技術で診察、治療を行うこと。

基本方針

1. 浜通り地区の中核病院としての役割を担います。
2. 地域と連携し、高度医療、先進医療、救急医療の充実に努めます。
3. 明日を担う医療従事者を育成します。
4. 患者さんと職員との信頼関係を築くことに努めます。
5. 安全で安心な医療を提供するため「チーム医療」を実践します。
6. 自治体病院としての良質な医療の提供と健全経営に努めます。

いわき市医療センターの
「公式SNS」はこちら



Facebook



Instagram

外来担当医一覧
(令和8年9月～)

ホームページ内下部の
PDFからご覧ください。



いわき市医療センター
Iwaki City Medical Center

みまや通信 vol.29

編集・発行／広報委員会
発行責任者／杉 正文



〒973-8555 福島県いわき市内郷御厩町久世原16
【TEL】 0246-26-3151(代)
【FAX】 0246-26-2404 (経営企画課)
【Web】 <https://iwaki-city-medical-center.jp>
【Email】 kyoritsu@iwaki-city-medical-center.jp

WEBサイトは
こちらから

