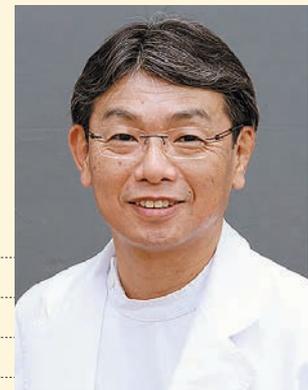




心臓に金属が入っているけど MRI検査はしても良いのか？

循環器内科部長

桶家 一恭



循環器疾患では、治療のために心臓に金属機器を留置しなければならないことがあります。一方で疾患診断のためにMRI検査を施行する機会も増えていますが、この検査では体内の金属が問題となり、禁忌となることもあります。

①冠動脈ステント

ステントの素材は主に磁性体でないステンレスが主体です。実験では冠動脈ステントを留置直後にMRI検査を行ってもステントの位置がずれなかったとのことで、ステントメーカー各社は通常の条件下のMRI撮影は特に問題がないことをステント添付文書に記載しています。ただし、留置したステントが移動しないというだけで、熱を持ったりする可能性はあります。この熱がステント再狭窄にどのような影響をもたらすかはわかっていません。病院によってはステント部の内膜増殖がある程度生じている留置8週間後以上で許可しているところもあるようです。従って、最近留置したばかりでなければ、ほぼMRI検査は可能と思われます。

②恒久的ペースメーカー植込み後

2012年以降、国内でもペースメーカー植込み患者であってもMRI検査が可能になってきました。ただし、条件付きです。主な条件とは、MRI検査に対応したペースメーカー本体とリード線が胸部に入っており植込み6週間以上経過していること、撮影前に強力な電磁場内に入っても影響を受けないような設定に変更が必要なこと、MRIの撮影設定条件が決まった範囲内で行うことなどです。その他、患者

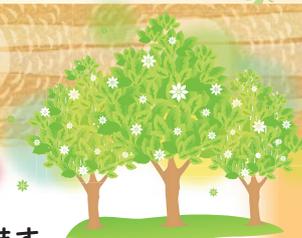
さんがペースメーカー手帳やカードを持っていることも条件になります。従って、通常の検査より時間と人手がかかることとなります。予約で行う場合は、認定施設であれば比較的容易に可能ですが、脳梗塞疑いなど緊急で検査が必要な場合、対応可能な場合とそうでない場合が生じてしまいます。現在、ペースメーカー植込み患者は、MRI検査で禁忌ではなくなりましたが、あくまでも条件付きで可能と認識してください。

③人工弁(機械弁)

1970年以前の金属のものは別として、その後の人工弁は、ステンレスにカーボンをコーティングした素材であり、通常のMRI検査には支障はないとされています。大動脈ステントグラフト挿入後の患者さんもMRI検査は問題ないようです。

このように、以前はMRI検査禁忌であったペースメーカーでも検査可能になってきていますし、ステントはほぼ気にせず検査ができるようです。





1. 地域連携症例検討会

※6月の地域連携症例検討会は、地域連携の会として下記のとおり開催いたします。

詳細は4ページをご覧ください。

日時：6月23日（金） 19：00～21：00

場所：ANAクラウンプラザホテル富山 3階 「鳳」

講演『胃がんの最近の話題～当院での新たな挑戦～』

富山市民病院外科部長 宮下 知治

近年、胃がんのリスク要因（特に胃前庭部分化型がん）としてピロリ菌感染が挙げられ、慢性胃炎にも除菌が保険適応となった。本邦においては胃がん検診の普及とピロリ菌感染率の低下が相まって胃がんの死亡者数は減少している。一方、最近では胃上部や食道胃接合部がんの患者が増加しており、さらに75歳以上の高齢胃がん患者の死亡者数は依然として高いことが問題となっている。食道胃接合部がんは一般の食道癌である扁平上皮癌ではなく、腺癌が主で胃液や十二指腸液の逆流がその原因とされている。そのため扁平上皮癌に比べて放射線治療は効果が乏しく切除が基本となる。当施設では食道胃接合部がん患者に対して腹腔内アプローチによる低侵襲な腹腔鏡手術を導入しており早期回復・早期退院に努めてい

る。また高齢胃がん患者ではたとえリンパ節郭清を伴う定型的胃切除が行えたとしても術後の合併症にて長期の入院を強いられることも多く、時として術後合併症が生命を奪うことにもなり得る。そのため当施設では高齢者にとって過大侵襲となり得る定型的なリンパ節郭清、胃切除を一律に行うのではなく、患者の状態に応じた過不足のない機能温存縮小手術を予定している。具体的には内視鏡的粘膜下層はく離術適応外の早期胃がん（一部進行がん）患者に対して最小限のリンパ節生検と腹腔鏡・内視鏡合同の局所切除を行う。このような取り組みにて高齢者にもより安全で低侵襲な機能を温存した縮小手術が行えるのではないかと考えている。本講演では手術の実際の映像も含めてこれらの取り組みを概説する。

予告

日時：7月11日（火） 19：00～20：00（ハイブリッド開催）

場所：当院3階 講堂

内容：①症例検討 1例（担当）呼吸器・血管外科
②ミニレクチャー 1題（担当）整形外科

2. 定例の研修会 ※COVID-19の感染状況を見ながら再開の予定です。

3. 看護研修 ※COVID-19の感染状況により、今後の予定が変更となる場合があります。

《新任看護職員研修》

当院では令和5年度採用の新人看護職員に対し、新任看護研修を実施しております。ご参加を希望される場合は1週間前までの申し込みが必要ですので、ふれあい地域医療センターへご連絡ください。すでに申し込みされている方は、再申し込みの必要はありません。（TEL：076-422-1112 内線2989）

技術研修の内容と日時

場所：3階 講堂

No	内容	開催日	時間	研修形式
9	呼吸管理研修（基礎編）	6月15日（木）	13：30～15：30	講義・演習
10	救急蘇生法	7月13日（木）	13：30～17：00	講義・演習

※募集は1研修につき7名程度としますので、1施設からの参加は1名程度とさせていただきます。

※No1からNo8の研修は4月に終了しております。

※開催時間は変更になる場合があります。



作：病院ボランティア 篠崎 佳子

令和5年度 地域連携の会 講演会・懇親会のご案内

前々号からお知らせしております「令和5年度 富山市民病院 地域連携の会」を下記のとおり開催いたします。地域の先生方と当院の医師との意見交換を身近に行える貴重な機会として、職員一同楽しみにしております。登録医の先生方には別途ご案内いたしますが、是非お越しいただきますようよろしくお願い申し上げます。

日 時：令和5年6月23日（金） 19：00～21：00

場 所：ANAクラウンプラザホテル富山 3階「鳳」

会 費：7,000円（参加申込が必要です）

内 容：①講演会「胃がんの最近の話題～当院での新たな挑戦～」

富山市民病院外科部長 宮下 知治



②懇親会

医師不在のお知らせ

※外来担当日の休診のみ掲載

6月

科 名	医師名	不 在 日	科 名	医師名	不 在 日
内 科	家 城	1日、26日	眼 科	山 田 芳	26日
	曾 根	5日		永 川	1日
外 科	藤 村	23日	麻 酔 科	松 浦	9日、30日
	竹 下	29日、30日		篠 田	20日
	中 村	28日	形 成 外 科	宮 下 松	6日
耳鼻いんこう科・ 頭頸部外科	児 島	8日	皮 膚 科	大 村	6日、7日
	近 藤	16日	呼吸器・血管外科	酒 井	1日
			歯 科 口 腔 外 科	朽 名	8日、9日、23日

※その他、急に不在となることがありますので、ふれあい地域医療センターまでお問い合わせください。TEL 076-422-1112（代）内線2168

編集後記

新型コロナウイルスの感染症法上の位置づけが5月8日から「2類」相当から「5類」感染症に移行しました。この3年間、医療機関や介護施設は厳しい感染対策を行なわざるを得ず困難と苦悩の連続でしたが、今後徐々に解除の方向に変わっていくものと考えます。

入院患者・入所利用者と家族の間では、オンライン面会という方法が普及しましたが、「直接会って顔を見たい、話したい」という希望が多く聞かれました。私自身も94歳の祖父が介護施設に入所していますが、3年間1度も会えず今に至っています。親しい親族・友人に会いたいと思うのは当然のことですが、これまで皆よく我慢してきました。8日以降、日本が早く新型コロナウイルス感染症流行以前の生活スタイルに戻るよう祈る毎日です。

ふれあい地域医療センター 八木 智矢



「れんけいと支援」に関するお問い合わせは、ふれあい地域医療センターまでご連絡ください。送付を希望されない方はお申し出ください。

TEL 076 (422) 1112 (代) / FAX 076 (422) 1154

メールアドレス fureairenkei@tch.toyama.toyama.jp



ホームページ <http://www.tch.toyama.toyama.jp/> がん何でも相談室：メールアドレス shien@tch.toyama.toyama.jp