

1. 部門目標

- ・手術件数の増加を目指す。

2. 診療体制、スタッフ

外来は、月曜から金曜まで週5日で、午後には、特殊外来として、ヘルニア外来、肛門外来、乳腺外来を開設している。手術は週5日（月～金曜日の午前、午後）である。毎週火、水、土曜日は千葉市夜間外科系救急2次、ならびに月1回、外科系休日2次を担当しており、麻酔科の先生方、手術部および外来スタッフの協力のもと、千葉市の外科系救急医療を担っています。

平成29年度のスタッフは、吉岡茂医師、塩原正之医師、若月一雄医師、新井周華医師、須田浩介医師、宮澤康太郎医師、相田俊明医師、三好哲太郎医師、出張医富澤聡史医師の9名です。

3 診療実績

〔手術実績〕

術式	26年度	27年度	28年度	29年度
食道癌手術	2	2	1	1
良性疾患食道手術	0	0	0	0
胃癌・胃切除術	32	35	31	39
胃癌・胃全摘術	15	7	5	10
（胃癌・腹腔鏡下胃切除術（LADG）※重複）	（32）	（25）	（19）	（21）
良性疾患胃手術	0	0	0	2
胃・十二指腸穿孔・出血手術	8	7	7	6
胃腸吻合術	3	2	1	4
腹腔鏡下胆嚢摘出術	126	141	113	106
開腹胆嚢摘出術	2	4	5	4
（胆嚢癌・胆管癌手術 ※重複）	（5）	（6）	（4）	（4）
総胆管拡張症・合流異常手術	0	0	0	0
肝切除術	13	14	11	7
膵頭十二指腸切除術	8	6	3	4
膵全摘術	0	0	1	0
膵体尾部切除術	8	2	3	2
脾摘出術	0	1	0	0
小腸切除術	2	5	5	3
結腸癌・結腸切除術	66	66	62	74
（結腸癌・腹腔鏡下結腸切除術（LAC）※重複）	（94）	（86）	（75）	（80）
良性疾患結腸切除術	2	7	7	2

直腸癌・低位前方切除術	27	25	15	25
直腸癌・超低位前方切除術（内肛門括約筋切除術を含む）	9	4	2	1
直腸癌・直腸切断術	4	2	1	4
骨盤内臓全摘術	0	0	1	1
虫垂切除術	50	64	64	62
（腹腔鏡下虫垂切除術(LAA) ※重複）	(49)	(64)	(64)	(62)
人工肛門造設・閉鎖術	20	29	16	17
肛門手術	22	18	19	20
ヘルニア根治術	195	191	168	181
腹腔鏡下ヘルニア根治術 重複	86	106	85	117
非定型的乳房切除術	36	28	27	15
乳房温存術	41	79	56	31
センチネルリンパ節生検法（局所麻酔下）	15	13	0	0
腸閉塞手術	20	17	14	11
試験開腹・開胸術	2	2	2	2
肺切除術	0	0	0	0
その他（腹膜炎手術など）	53	78	62	35
計	786	855	723	708

4 1年間の経過と今後の目標

平成24年は千葉市立病院改革プランにより、青葉病院より外科スタッフ2名（塩原正之医師、新井周華医師）が加わった。平成24年度の年間手術症例数は636例、25年度は745例、26年度は786例、27年度は855例と年々増加傾向であったが、28年は723例と減少し、29年度は708例とほぼ横ばいであった。

そのうち消化器癌（胃癌、大腸癌、肝癌、膵癌等）手術症例数は平成25年：137例、平成26年：182例、平成27年：162例、平成28年：151例、平成29年155例であった。また乳癌手術症例数は平成25年：52例、平成26年：77例、平成27年：107例、平成28年：83例、平成29年：46例であった。当科の特徴としては低侵襲手術である腹腔鏡手術を積極的に導入していることである。その数は平成29年の千葉県内医療施設の大腸癌、直腸癌腹腔鏡手術数に当てはめると、ベスト12に入る。また26年より乳腺外科が開設された。26年よりの手術室の増床、手術枠の増加により手術待ち期間も短縮されてきており、現在、消化器癌、乳癌の場合は外来初診から手術日決定まで約1～2週間程度である。

また、急性胆嚢炎、胆石症例に対して早期手術をおこなっており、29年は106例に腹腔鏡下胆嚢摘出術をおこなっている。ソケイヘルニアに対しても積極的に腹腔鏡手術を導入しており、年間200例ほどのヘルニア症例のうち半数以上におこなっている。今後手術症例数の増加に向けて、近隣医院よりの紹介患者数を増加させることが必要である。以前より近隣医院よりの救急依頼は、消化器内科と連携して時間外であっても可能な限り対応しており、引き続き同様の方針でいく予定である。