

## 胸腔鏡手術（肺がん）

朝霞地区医師会 宮島 邦治

☎464-4666

近年の医療機器の進歩に伴い、患者さんの身体にかかる負担を減らした内視鏡を用いた手術が幅広く提供できるようになってきました。

これまでも内視鏡下治療として、胃がんや大腸がん、肺がんなどの早期がんに対して胃カメラや大腸ファイバー、気管支鏡などの内視鏡ファイバー、気管支鏡を胃や腸などの消化管や気管支に挿入して行う手術が行われてきましたが、たいていは局所麻酔で済みますし皮膚も切りません。

これらの内視鏡下治療とは別に1990年代初頭より、さらなる医療機器の進歩によって現在、高性能な内視鏡用の手術器具や4Kなどのハイビジョンモニターも開発されました。その結果、ハイビジョンモニターにつながれた細い望遠鏡のような胸腔鏡と言われる内視鏡を小さな傷から胸の中に入れて胸の中をハイビジョンモニターに映し出して手術ができる胸腔鏡手術が始まりました。今では全身麻酔中に皮膚の小さな手術の傷だけで、肋骨を切ったり大きく開くことなく(図-1・2)、肺がんを治す根治手術を行うことができますようになりました。これまでは、身体への負担が大きかった肺がんの手術も現在ではより負担が少なく、内視鏡によって臓器が大きく見える拡大視の効果により、精密で出血が少なくより安全な手術ができるようになりました。

また、皮膚を切る傷が小さいので手術後の痛みが少なく、見た目も傷が小さいので美容的にも優れています。そのため手術後の回復が早く入院期間も短くすみ、早期の社会復帰が可能であるのも胸腔鏡手術の特徴の一つです。

### 肺がんの手術方法

これまでの肺がんの手術において基本となっていたのは、直接目で見ながら手術を行う開胸手術です。開胸手術では、背中からわきにかけて皮膚を約15〜20cm切り、通常1〜2cmしかない肋骨と肋骨のせまい間を大きく開いて、外科医の手を直接胸の中に入れて手術を行ってきました(図-1)。そのため、傷が大きいだけでなく、手術の後の痛みが強いのが欠点でした。これに対して胸腔鏡手術では、わきの下に3〜4か所皮膚を小さく2〜3cm程度切つて、小さな傷を開かずに肋骨と肋骨の間から胸のなかに胸腔鏡を入れ、胸の中をハイビジョンモニターで映し出します。さらに内視鏡用が開発された特殊なハサミや電気メス、鉗子などの手術器具を別の小さな傷から胸の中に入れて胸の外からこれらの手術器具を操作して肺がんの切除手術を行います(図-2)。

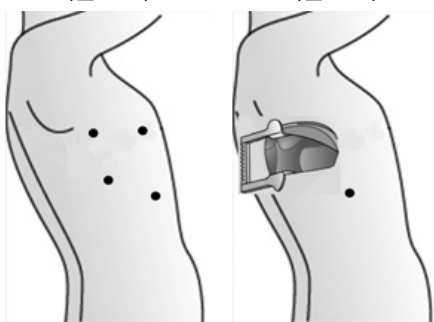
胸腔鏡手術のメリット  
・手術の傷が小さく、美容上も優れる

ている。  
・手術後の痛みが開胸手術より軽い。  
・手術からの回復が早く、入院期間も短縮される。  
・手術前の生活への社会復帰が早い。  
・良性腫瘍や気胸、縦隔腫瘍などの手術でも行える。  
身体への負担が少ないため、体力の衰えた人や高齢者でも手術を受けることができるなど数多くの利点があります。

### 胸腔鏡手術のデメリット

・直接触ることが出来ないため、手術の難易度が高い。  
・開胸手術より手術時間がかかる。  
・進行した肺がんの手術には、行えないことが多い。  
・手術の難易度が高いので、限られた施設でのみ実施されている。  
などの欠点もあります。

(図-2) (図-1)



(胸腔鏡手術: きょうくううきようしゆじゆつ) (開胸手術: かいきようしゆじゆつ)  
●: 切り傷

## 日曜・休日に実施している医療機関

午前10時～午後4時

月日	場所	施設名	科目	電話(048)	場所	施設名	科目	電話(048)
4	和光	新倉診療所	内・外	467-1155	新座	坂本医院	内	481-4839
	朝霞	塩味クリニック	内・小	461-6100	志木	志木江原耳鼻咽喉科	耳	473-7929
2	朝霞	磯貝医院	内・循内	463-2370	朝霞	なおあきクリニック	泌・腎内	467-7140
	新座	樹康クリニック	内・小・外・皮・消内・肛	470-5050	朝霞	まつおか眼科クリニック	眼	450-2030
25	朝霞	ひるま小児科クリニック	小	466-0320	志木	たで内科クリニック	内・消内・アレ・糖内	485-2600



※当番医は変更になる場合があります。確認してからお出かけください。