

心臓血管外科：専門医教育プログラム

## プログラムの特徴

- ✓ 豊富な症例数！！  
2022年/心臓胸部大血管手術**234例**！大動脈ステント手術（TEVER、EVAR）**136例**！
- ✓ スtentグラフト治療  
2021年109例／2021年102例/2022年159例（**3年連続**100人以上達成**全国10位**！）
- ✓ 弁形成術（大動脈弁・僧帽弁）について経験豊富な指導医が在籍。  
全国的にも稀有な**大動脈弁形成術**の指導が受けられる充実した指導環境  
愛知県下でも数少ない**同時並列手術**も可能なチーム
- ✓ 循環器内科・麻酔科と一緒に「ハートチーム」を形成し**TAVI**を実施
- ✓ 安全な医療の提供  
**A型急性大動脈解離手術、弁形成手術、冠動脈バイパス手術、破裂性腹部大動脈瘤手術**  
**高い成功率を維持しています。**
- ✓ 全国の心臓血管外科の中でいち早く**働き方改革**に取り組んでいる  
（closed ICUでの術後管理、夜間や休日の当番制）

## 症例数

**85**件 / 解離性大動脈瘤 / 愛知県**1**位 全国**20**位

※DPC対象病院・準備病院・出来高算定病院の合計治療実績 (2021年4月～2022年3月退院患者)

### その他、疾患代表例・検査実績

心臓大血管手術	329件
心臓・胸部大動脈疾患（手術）	187件
心臓・胸部大動脈疾患（TEVAR）	47件
腹部大動脈疾患（手術）	6件
腹部大動脈疾患（EVAR）	89件
経カテーテル的大動脈弁置換術（TAVI）	21件

## 外科研修プログラム

卒後年数	研修内容				経験症例数
<b>3年目</b> 基幹施設	消化器 3か月	呼吸器 3か月	心臓血管外科 3か月	乳腺・内分泌 3か月	経験症例200以上 術者30例以上
<b>4年目</b> 連携施設 基幹施設	基幹施設（一宮西病院） 6か月		研修連携施設 6か月		経験症例350以上 術者100例以上
<b>5年目</b> 基幹施設	基幹施設（一宮西病院） 消化器、呼吸器、心臓血管外科、乳腺・内分泌から選択				

- ・ 卒後3年目は、基幹施設（一宮西病院）で、外科サブスペシャリティ領域を3か月ごとにローテーションします
- ・ 卒後4年目は、研修連携施設（愛知医科大学、聖路加国際病院、浦添総合病院、手稻溪仁会病院、聖マリア病院）に6カ月以上研修を行います
- ・ 卒後5年目は、基幹施設で研修を行い、志望する分野にローテーションを行います。不足症例については、各科をローテします。また外科サブスペシャリティ領域の専門医研修を始めることができます

# 日本全国に豊富な連携先

▶ 医局に縛られず全国の有名病院との連携により、様々な専門医資格を取得可能です

沖縄県



## 浦添総合病院

病床：334床 救急指定：3次急  
 救急：5,357台/年  
 入院：289,810/年  
 OPE件数：3,222件/年  
 救急医療からがん治療まで、豊富な執刀症例を経験できる

福岡県



## 聖マリア病院

病床/1,097床 救急指定/3次急  
 救急：10,215台/年  
 入院：17,048名/年  
 OPE数：7,735件/年  
 九州最多の救急車受入れ、救急医療から、移植、がんまで幅広い診療に対応

愛知県



## 愛知医科大学病院

病床：900床 救急指定：3次急  
 救急：5,784台/年  
 入院：259,515名/年  
 OPE件数：11,540件/年  
 ドクターヘリやドクターカーを配備、救急医療から災害医療まで幅広く対応

北海道

## 手稲溪仁会病院

病床：670床 救急指定：3次急  
 救急：5,802台/年  
 入院：18,096名/年  
 OPE件数：8,549件/年  
 ハイボリュームな症例で肝胆膵領域を幅広く経験できる



東京都

## 聖路加国際病院

病床：520床 救急指定：3次急  
 救急：11,262台/年  
 入院：176,500名/年  
 OPE件数：9,526件/年  
 乳腺外科症例：全国1位



## 一宮西病院



## 心臓血管外科のキャリアパス

卒後年数	3年目	4年目	5年目	6年目	7年目	8年目	9年目	10年目
プログラム	外科専攻医研修			外科 専門医取得				
		心臓血管外科専攻医研修			心臓血管外科 専門医取得	脈管 専門医取得		
研修施設	一宮西 病院	連携 病院	一宮西病院	名古屋 大学関連	あいち小児保健 医療総合センター	一宮西病院		

## 心臓血管外科専門医

## 症例経験数

[術者として]（50例以上）  
 [第一助手として]（50例以上）  
 [総得点]（500点以上）  
 その点数加算方法は以下の通りとする

### 手術難易度

	A	B	C
術者	3	4	5
第1助手	1.5	2	2.5
第2助手	0.3	0.4	0.5

- 難易度A
- 先天性心疾患
    - PDA手術
    - ASD閉鎖術
    - VSD（肺動脈弁下単独型）閉鎖術
    - 肺動脈弁切開術
    - 肺動脈絞扼術（主肺動脈）
    - 肺動脈絞扼術（左右両側肺動脈）
  - 弁膜症
    - 三尖弁形成術
    - 房室弁交連切開術
  - その他の心疾患手術
    - 心腹切開／開窓術（術後タンポナーデ例は除く）
    - 肺静脈隔離術
  - 動脈
    - 動脈血栓摘除術
    - 下肢の非解剖学的バイパス術
    - 末梢動脈瘤手術
    - 末梢動脈血管内治療
    - 腹部内臓動脈に対する血管内治療
  - 静脈
    - \* (1) 静脈血栓摘除術
    - \* (2) 下肢静脈瘤手術
    - \* (3) 末梢静脈血管内治療
    - \* (4) 下大静脈フィルター留置術
  - その他の心血管系手術
    - \* (1) 血管アクセス手術
    - \* (2) 交感神経切除・焼灼術
    - \* (3) 虚血肢大切断術
    - \* (4) 膝窩動脈捕獲症候群筋切離術
    - \* (5) 外膜嚢腫手術
    - \* (6) 動脈グラフト採取術
    - \* (7) 静脈グラフト採取術
    - \* (8) IABP,PCPS,ECMO外科的挿入又は抜去
  - これに準ずる手術

- 難易度B
- 先天性心疾患
    - 体－肺動脈短絡術
    - CoA手術
    - VSD（腹横部／筋性部単独型）閉鎖術
    - PAPVR修復術
    - AVSD（partial）手術
    - バルサルバ洞動脈瘤手術
    - DCRV手術
    - 右室流出路形成術
    - 大動脈弁切開術
    - 冠状動脈瘻手術
    - 両方向性Glenn手術
  - 弁膜症
    - 大動脈弁置換術
    - 僧帽弁置換術
    - その他単独弁置換術
    - TAVR（TAVI）（開胸を伴わない）
  - 虚血性心疾患
    - CABG（1枝）
  - その他の心疾患手術
    - 心臓腫瘍摘出術
    - 収縮性心膜炎手術
    - Maze手術
  - 大動脈
    - 上行大動脈手術
    - 下行大動脈手術
    - 腹部大動脈手術（含腸骨動脈）
    - ステントグラフト内挿術
  - 動脈
    - 脛骨腓骨動脈幹以上の血行再建術
    - 上肢の血行再建術（腋窩動脈含む）
    - 頸動脈ステント留置術
    - 肺動脈血栓摘除術（急性、直達術）
  - 静脈
    - 末梢静脈血行再建術
  - その他の血管系手術
    - 血管外傷手術
    - 胸郭出口症候群
    - 血管アクセス手術（人工血管使用、静脈表在化内シャント）
  - これに準ずる手術

- 難易度C
- 先天性心疾患
    - TOF修復術
    - TGA手術
    - DORV手術
    - TAPVR手術
    - AVSD(Complete)手術
    - Fontan型手術
    - Truncus手術
    - Ebstein手術
    - Norwood手術
    - 大動脈弁上／弁下狭窄手術
    - 冠状動脈起始異常手術
    - CoA（Complex）／IAA手術
    - 末梢肺動脈形成術
    - Ross手術
    - VSD（多発型）閉鎖術
  - 弁膜症
    - 僧帽弁形成術
    - 大動脈弁形成術
    - 複合弁手術
    - 大動脈弁輪拡大術
    - 大動脈基部再建術
    - TAVR（TAVI）（開胸を伴う）
  - 虚血性心疾患
    - CABG（2枝以上）
    - 心筋梗塞合併症手術
  - その他の心疾患手術
    - 心室顫拍手術
    - 左室形成術
    - 人工心臓装着術
  - 大動脈
    - 弓部大動脈手術
    - 胸部大動脈手術
    - 腎動脈遮断を伴う腹部大動脈手術
    - 大動脈解離手術（人工血管置換）
    - 感染性／炎症性腹部大動脈瘤
    - 破裂性大動脈瘤手術（ステントグラフト内挿術含む）
    - 異型CoA手術
    - 分枝再建を伴うステントグラフト内挿術
    - 内腸骨動脈瘤に対する内腸骨再建を伴う腹部大動脈瘤手術
  - 動脈
    - 下腿3分枝以下の血行再建術
    - 頸動脈内膜摘除術
    - 椎骨動脈血行再建術
    - 腹部内臓動脈血行再建術（含腎動脈）
    - 人工血管・動脈感染に対する根治術
    - 上肢の血行再建術（末梢吻合が上腕動脈以遠）
    - 拡大大腿深動脈形成術（大腿深動脈末梢へのバイパス術を含む）
    - 血行再建を伴う胸郭出口症候群手術
    - 破裂性末梢動脈瘤手術
    - 肺動脈内膜摘除術（慢性）
  - 静脈
    - 大静脈血行再建術
  - その他の血管系手術
    - 体腔内の血管外傷手術
    - リンパ管微小静脈吻合術
  - これに準ずる手術

## 到達目標

卒後  
5年目

CPB装着、開胸や閉胸などの基本的な手技、PCPSの導入と抜去  
腹部大動脈瘤手術・末梢血管手術・単弁置換の術者（手術難易度A～B相当）  
ステントグラフト実施医基準基礎経験  
下肢静脈瘤の血管内治療実施医資格取得

卒後  
6年目

単弁置換・心臓腫瘍摘出術・上行大動脈手術（大動脈解離含む）の術者  
（手術難易度B～C）  
ステントグラフト実施医資格

卒後  
7年目

複合弁手術・CABG（2枝以上）・弓部大動脈手術（大動脈解離を含む）の  
術者（手術難易度C相当）  
ステントグラフト指導資格

## 人員体制

医師人数（心臓血管外科）

医師**5**名　：　非常勤**4**名

指導医・専門医・認定医

心臓血管外科 指導医 **1**名：

TAVI（経カテーテル大動脈弁置換）指導医 **1**名

心臓血管外科 専門医 **3**名：

胸部ステントグラフト実施医 **2**名

胸部ステントグラフト指導医 **2**名：

腹部ステントグラフト実施医 **2**名

腹部ステントグラフト指導医 **2**名：

# 心臓血管外科

## 心臓血管外科の組織図

### 成人心臓血管



**水田 真司**

心臓血管外科部長

卒年：平成19年

出身大学：広島大学

得意分野：成人心臓血管外科

### 大動脈



**山本 淳平**

心臓血管外科副部長 / ステントグラフトセンター長

卒年：平成22年

出身大学：大阪大学

得意分野：成人心臓血管外科  
弁膜症カテーテル手術  
ステントグラフト手術

### スタッフ



**中嶋 信太郎**

卒年：平成27年

出身大学：慶應義塾大学



**佐藤 智**

卒年：平成29年

出身大学：大阪大学

### 顧問



**澤崎 優**

卒年：昭和58年

出身大学：信州大学

得意分野：成人心臓血管

## 教育体制



心臓血管外科部長

**水田 真司**



心臓血管外科副部長 / ステントグラフト  
センター長

**山本 淳平**

### 一宮西病院の研修の特徴

当院の特徴のひとつは、緊急手術が多い点です。

術後管理はclosed ICUで麻酔科・集中治療部の医師が担当しますので、外科医は手術に専念でき、また執刀医を多く育成することで人員配置の自由度も高く、2列並列手術や緊急手術に柔軟に対応しています。症例数も年々増加傾向で、若くて勢いのあるチームです。そのチームの一員として、心臓血管外科専門医取得にとどまらず、執刀医としての独り立ちを目指した研修を行います。

心臓血管外科としても東海圏でNo.1のハイボリュームセンターを目指しています。

心臓血管外科の仕事は命に直結し、やりがいある事は間違いないです。一方、過酷な労働環境から最前線で長く働き続けることが難しいのではないかと危惧されています。心臓血管外科医を長く働き続けるにはやりがいだけでなく、①労働環境（働き方と給料のバランス）、②人間関係（セクハラやパワハラの根絶とスタッフ間の相互協力）、③執刀機会（術者としての執刀数の確保）の3つが満たされることが大切だと考えており、それに基づいた教育体制とメリハリのある労働環境を構築しています。

# 一流の心臓血管外科医を目指す先生方へ

若手がどれくらい執刀させて貰えるか、というのは病院選びの重要なポイントだと思います。正直、どこの病院のプログラムでも専攻医の間はチャンスが回って来ます。しかし専門医取得後は実力の世界です。いきなり一人前は難しくとも、一定のレベルに達していないとチャンスが回って来なくなります。どの世界でもそうですが、最初の10年をどう過ごすかが大切です。

当院は弁形成の第一人者である澤崎医師指導の下、数多くの弁形成術を行っており、専攻医も執刀しています。ステントグラフトの症例数は東海北陸地区で最も多く、最先端の治療も行っており、指導医まで取得可能です。早期から執刀医として診療に携わり、手術スキルはもちろん、独り立ちする時に必須となる責任感や判断力を養います。

当院は2023年7月に801床と大幅増床となりました。心臓血管外科も年々症例数が増えており、さらなる飛躍を目指して拡充中です。また病院全体で業務の効率化、事務的業務のタスクシフトを始めとした働き方改革に積極的に取り組んでいます。術後ICU管理も集中治療医が中心に行っており、外科医は手術に専念できる素晴らしい環境です。

私たちと共に、この一宮西病院で研鑽を積みませんか？



心臓血管外科部長 水田 真司

## 心臓血管外科 1週間のスケジュール

		月	火	水	木	金
早朝	8:30~ 9:00	・ICUカンファ(8:30-) ・F7病棟カンファ回診 (8:45-)	・ICUカンファ(8:30-) ・F7病棟カンファ回診 (8:45-)	・ICUカンファ(8:30-) ・F7病棟カンファ回診 (8:45-)	・ICUカンファ(8:30-) ・F7病棟カンファ回診 (8:45-)	・ICUカンファ(8:30-) ・F7病棟カンファ回診 (8:45-)
午前	9:00~ 12:00	手術 (心臓大血管) (静脈瘤)	手術 (心臓大血管) ステントグラフトカンファ	手術	手術 (心臓大血管)	手術 (心臓大血管)
午後	12:00~ 17:00	手術 (心臓大血管) (静脈瘤) / 病棟管理	手術 (心臓大血管) (静脈瘤) / 病棟管理	病棟管理	手術 (心臓大血管) / 病棟管理	手術 (心臓大血管) / 病棟管理
夕刻	15:00~			・TAVIカンファ(15:00-) ・術前カンファ(16:00-) ・ハートチームカンファ(16:30-)		

## 専門医資格一覧

資格名	施設基準 (一宮西病院)	備考
外科専門医	○	
心臓血管外科専門医	○	
脈管専門医	○	
腹部ステントグラフト (EVAR)実施医/指導医	○	
胸部ステントグラフト (TEVAR)実施医/指導医	○	
浅大腿動脈ステントグラフト実施医	○	
下肢静脈瘤の血管内治療 実施医/指導医	○	
TAVI 実施医/指導医	○	

# 一宮市で住む、育てる、遊ぶ

研修環境面、生活環境面のどちらもが整い、色んな症例を経験し、有意義な研修を行いたいけど、自分の時間や家族の時間も大切にしたいと考える人には、ピッタリの環境です



## 名古屋まで10分

一宮駅から1本で名古屋へ到着



## セントレア空港直通

学会にも参加しやすい



## BBQ場日本一（岐阜県）

隣町の岐阜県ではBBQのメッカ  
BBQ場が数多くあります



## 医学部進学有名高校も多数

学カレベルの高い地域



## 住みやすい街8位

138タワーでは毎年季節の花畑があり、公園も充実



## パワースポットも充実

七夕祭りやチンドン祭りなどのイベントも多く、真清田神社ではお祭も多数



## モーニング発祥の地

市内に700店以上の数のお店あり！  
コーヒーにカレーがついてくる



## 買い物が充実

コンビニ…138店舗  
スーパーマーケット…36店舗  
ホームセンター…8店舗  
ドラッグストア…51店舗  
大型ショッピングモール…5店舗