きるという点です。一方で、

りませんが、安定性が良く、イパス手術は切らなければ

まり皮膚を切らずに治療がで

が、この場合もバイパス手術が高度に石灰化しています

いいでしょう。

は役立ちます。透析歴30年の

てください。

患者さんでも内胸動脈はや

らかくきれいだったという経

*弁膜症の手

低侵襲つ

尿病患者さんの場合、

が高いのです。透析や重い糖や感染をお持ちの方にも効果

す。痛くない場合もあります

病気の有無を調べるには、

ハス手術を行います。

さらに必要であればバイ

ずに公務に励んでいただける

イパス手術に使う内胸動

が小さく、早い社会復帰がで

います。 と言いますのは、 創療とのハイブリッドに適して

音

心臓弁膜症は問診や心 胸部又線で心拡大があれ心臓弁膜症は問診や心雑

ば要注意です。

心房細動

しているのです

僧帽弁手術は、

左半側臥位

衣

検査に

れましたので、

強い薬を使わ

MIDCAB 手術は内科治

大皇陛下もこの手術を受けら 長生きできるのが特長です。

験があります

れで効果がなければ、

カテ

ある方、

低肺機能の方、

A S

9

アル治療(PCI)を行

いま

O末梢血管病変のある方、

もに内服治療を行

います。そ

予防・食事・運動を行うとと

4的な考え方は、まず適切な

狭心症の治療についての基

は、血液透析を受けている患のです。そこでバイパス手術

注意が必要です。

者さん、90歳前後の高齢者の

家族歴、

喫煙その他透析、 高血圧、高脂血症、

満(メタボリックシンドロー

脳梗塞後や頚動脈狭窄の

食とは」をテーマに講演した。

催され、 月 18 日 (

翔

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

第 30 回 市民公開健康講座

ハートセンター長高の原中央病院特任院長

IE

病院栄養科長で管理栄養士の余吾淳子氏が「糖質制限 健康について正しい知識を啓発し、考えてもらおうと 手術と科学的ダイエット」をテーマに講演した。また同 院長でハートセンター長の米田正始氏が「最新の心臓 いう趣旨で行われている。今回は高の原中央病院特任 第30回市民公開健康講座(奈良新聞社主催)が昨年12 約200人が参加した。同講座は、広く県民に 奈良市学園前南3丁目の奈良市西部会館で開



余吾

管理栄養士高の原中央病院栄養科長

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

*

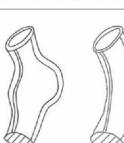
*

*

*

らつき、胸痛があれば、 します。息切れやだるさ、 せずに医師に相談してくださ は3次元エコー が威力を発揮 我慢

ファクターのある患者さんは いいでしょう。けっこうきれ痛のないCTで検査するのが が該当し、痛みはさまざまで きることと術後の長期成績が ASO、ストレスなど 医師に相談し 苦 肥 し服用ことでしてといってもほとんどありません。しからにてといてす。副作用 娠出産するを、・・・ し服用には手間がかかり、妊 しなりません。しか を守ってきたもっとも素晴らは、これまで患者さんの生命 Rでも形成は行えます。 い方には役に立つ手術です。 歳を過ぎても活発に活躍した おられる方には朗報です。90希望者、活発な生活を望んで 合ですが。 全症MRや三尖弁閉鎖不全症 娠出産は危険です。 質が向上します。若者や妊娠 要になるので、QOL生活の 術が一番です。 し弁形成のエキスパ ちなみにワーファリンと 大動脈弁閉鎖不全症A -ファリンが不 僧帽弁閉鎖不



から弁形成手術でワーファリ

ンを服用しなくていいように



ことは大変なことです。 ーファリンを服用するという

うんと小さい創になります。 で第4肋間開胸を行います 術後の創。 ができる手術です―写真左は より一層、エキスパートだけ

患者さんの人生を変えるイン OLが向上します。またよりーツ・仕事が可能になり、Q えば妊娠・出産や激しいスポ バクトがあるからです。 弁形成術にこだわるの たと

準じた長期安定性があると見 が高度な場合ですが、私たち 込まれています います。この手術は弁形成を は自己心膜による弁再建を行 うか。その多くは、 きはどうすればよいのでしょ 上回る性能があり、 では弁形成術が不適応なと 弁形成に 弁の破壊

開始し、 あります。機械弁は60歳以下弁膜症手術には、弁置換も 入れる弁 (TAVI) 可能です。自己心膜AVRを ても危険な仕事をする方など で通常の生活を志向するとき に使用します。 9歳でも手術 生体弁は60歳以上や若く 今後はカテーテルで も行

水 急性 大

す。発生2日で患者さんの半痛が発生し大動脈が裂けま 実績を持っています。 分が死亡します。 しかし手 強い

糖質制限食でダ

イエ

ツ

酵素を作りますから、動脈硬脈は、NOS一酸化窒素合成

化を防ぎます。このため、

内

虚血性心疾患では、リスク

良いからです。

胸動脈は冠動脈より「若い」

します。 動脈弁を形成して循環を再 します。遠位部を吻合し、 が解離していました。低体温 開胸したところ、上行大動脈 循環停止で大動脈を切開 たとえば、ある患者さんは GRF糊で大動脈を処理 さらに近位部を吻

発泡酒、白ワインと ジュース、炭酸飲料、 ジュース・炭酸飲料、

発泡酒、白ワ

りビー

日本酒、

牛乳です。

空腹感が少なく長続きしま はうまいタイミングが大切で 分脂肪分を増やします。これ す。カロリー ローカーボ+高脂肪食と タンパク質はこれまで通 炭水化物を減らし、その 摂取量はかえず、

長生きすることができるので 重症ASの自然予後は悪い 手術受ければ 無症状の時期 手術受けない 心不全 年

障害、 房細動のため来院しました と僧帽弁閉鎖不全症Mr、 三尖弁形成術を施行しまし AS、三尖弁閉鎖不全正Foたとえばある患者さんは、 眠時無呼吸症候群、呼吸機能 が、糖尿病、 硬化石灰化した大動脈弁 腎機能障害もありまし 生体弁で弁置換 心筋梗塞後、 1L

たら、 窄症、 脈瘤の大半は治療が可能で 多くの僧帽弁疾患、 に命を落とすのはもったい 臓手術を検討 治せる病気で治療を受けず それらの病気と診断され 、腹部大動脈瘤、狭心症、す。たとえば大動脈弁狭 十分な相談のうえ、 して下さい 胸部大動

最悪です。

モ、ジャガイモ、野 菜ではカボチャ、ト ウモロコシ、レンコ ン、ニンジン、ソラ マメ、果物ではバナ ナ、お菓子ではスナ ック菓子、洋菓子、 和菓子、おかき、飲 み物では醸造酒つま

ダイエッ

かあるかうです。 一十分に健康にはならないこと があるかうです。 トの話をするのでしょうか なぜ心臓外科医がダイエッ

ことがコツです。 油を上手に食べる

ム・ソーセージ・ベ 素材からは肉やハ

場げ物、甘い味付け、と、煮物より油炒め、中華がより油炒め、 バター、マヨネーズ、品、調味料からは油、 に相談ない 腹痛腰痛があれば直ちに医

~2年以内に多く 左区 無症状 は、

炭水化物を低 基本パター /は、1日1

減らしたい人は1日 全同時に食べるのは を同時に食べるのは ります。 Kです。つまりウイスキ どです。体重を早く ブランデー、 ロリー自由、 夕食では炭 ジンな

ポートアクセス(小開胸) ます。エコーも有用です。 適応の目安です。 して出来上がりです トゲン、腹部は触診で検査し 大動脈弁狭窄(AS)

りません。 のASでも自然予後はよくあ の生存率ですが、受けないとく、手術を受ければ99%程度 は死亡します= 発症から1 心臓の弁が狭くなる病気で 重症ASの自然予後は悪

影響が期待できます。もちろす。心臓や腎臓などにも良い肪の薬も効きやすくなりま血圧が改善します。血圧や脂 す。これによ ボリック症候群が改善しま 下がります。 下がります。 重が減ります ことができ、 ん糖尿病も改善します。 ルHDLが増えます。メタ ではどうや ってロー って二次的に高 善玉コレステロ 中性脂肪TGが 。血糖値llbAlcが カーボ

ダイエットもお忘れなく。

たらまず医師に相談を。

は心臓に虚血症状がくること もあります。胸部瘤では直径 もらってください。手足また 大動脈疾患では、強い胸痛、 腹部瘤では55%が手術 し病院に搬送して 胸部はレン

インシュリ

か。 +高脂肪食を食べるのです

ようにします。 朝食・昼食は 夕食だけ炭水化物を食べない 脂肪で食べま

。つまりウイスキーや 。お酒は蒸留酒のみO では炭水化物なし、カ

油を上手に食べるには、生ハムオードブル、焼き肉、ローストチキン、サーモンムニエル、アスパラベーコン、レバニラ、肉野菜炒め、ロースとビーフ、ビーフステーキ、き盛り、にら玉、ロールキャベツ、フライドチキン、ベー

くゆるやかな糖質 く知る糖質制限食 技術評論社から発 糖質制限

しょうか。 その結果どうよくなるので 体脂肪が減り体 ン分泌を減らす

注意してください。 ローカーボ・ダイエットで 注意すべき8カ条

チーズ、ホウレンソウ、ピ ーナッツ、アーモンドはOK です。

う。

ピーナツなどがいいでしょサンマの塩焼き、鶏の唐揚げ、

コンエッグ、

チキンサラダ、

菓子、はちみつは要注意です。とんかつソース、カレー、シ 揚げ、ステーキはOKです。マヨネーズ、サラダ油、唐 発作も要注意です。健診などのむくみ、疲れやすい、失神症状があります。さらに下肢症状があります。さらに下肢 で心雑音とか心臓が大きいと 正しい治療です。 こわくはありません。 か心電図がおかしいと言われ まず予防、 心臓病は正しく対処すれば 次に早期発見と 息切れ、

莨 TOUTION をはいい。 感じ、糖質制限食は なぜ形ない?

質制限」 食―科学でひも解 発刊された「正し

①減らすのはカロリーではなく糖質です ②辛いけれども主食と砂糖を抜きましょ

う ③夕食から糖質制限を始めましょう。ご はんを控えて肉や魚は食べましょう ④増やすのは葉野菜、青魚、キノコ、海 藻、赤身肉です

⑤油は量よりも質を重視 ⑥運動するときは食べてもOKです ①1日3食+水分補給を怠りなく ⑧主食を食べるときは非糖質の食品を少 量