

家族が手術!その病院で大丈夫? 最新病院選びガイド

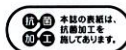
いいい

手術数で
わかる

週刊朝日
MOOK



本誌は収益の一部を
日本の対がん活動のために
寄付します



病院

2021

治療法別 **病院が見つかる!**
ランキング
の **6108** 病院

治療法の「チョイス」を
図解で解説!

【がん】【心臓病】
【脳の病気】
【骨・関節】【眼】
【人工透析】ほか



「ネットの検索」で
疲れのないために
正しい医療情報の
見極め方

どうする?
70代、80代の
がん治療

世界初承認

「がん光免疫療法」
三木谷浩史 (楽天メディカル社)
小林久隆 (米国立保健研究所)

医師1734人が答えた
「いい病院」の条件

コロナ下のがん治療

全国ランキング

首・腰の手術データ

順位	病院名	所在地	手術数	頸椎			神経根症	腰椎		総手術数	
				頸椎症	脊髄症 後縦靭帯 骨化症	椎間板 ヘルニア		脊柱管 狭窄症	成人 脊柱 変形		腰椎 椎間板 ヘルニア
1	品川志匠会病院 <small>脳 整</small>	東京	1298	238	101	75	150	652	82	108	1452
2	あいちせぼね病院 <small>脳 整</small>	愛知	1040	74	8	42	86	830	0	663	2162
3	岩井整形外科内科病院 <small>脳 整</small>	東京	929	98	2	14	67	745	3	545	1578
4	(国)村山医療センター <small>整</small>	東京	916	121	52	23	7	624	89	119	1228
5	平和病院横浜脊椎脊髄病センター <small>脳 整</small>	神奈川	782	66	10	31	21	602	52	201	1012
6	九段坂病院 <small>整</small>	東京	778	87	32	4	10	582	63	84	1020
7	慶友整形外科病院 <small>整</small>	群馬	768	63	20	41	11	615	18	302	1258
8	稲波脊椎・関節病院 <small>整</small>	東京	742	64	1	48	26	587	16	606	1444
9	高岡整志会病院 <small>整</small>	富山	693	72	56	12	2	544	7	276	1182
10	広島市立安佐市民病院 <small>整</small>	広島	678	164	33	9	10	460	2	63	931
11	東北中央病院 <small>整</small>	山形	627	32*	25	*	50	506	14	31	710
12	新潟中央病院 <small>整</small>	新潟	610	65	7	22	43	431	42	287	911
13	済生会川口総合病院 <small>整</small>	埼玉	604	106	26	12	5	427	28	157	962
14	聖隷浜松病院 <small>脳 整</small>	静岡	575	220	10	31	21	260	33	97	731
15	えにわ病院 <small>整</small>	北海道	571	41	11	7	6	474	32	84	690
16	関西医科大学病院 <small>整</small>	大阪	538	62	10	2	3	395	66	17	698
17	交野病院 <small>脳</small>	大阪	518	181	17	17	5	292	6	91	763
18	総合せき損センター <small>整</small>	福岡	503	77	19	26	19	352	10	132	768
19	京都木原病院 <small>脳</small>	京都	485	281	88	6	0	110	0	17	650
20	札幌円山整形外科病院 <small>整</small>	北海道	481	83	8	3	17	362	8	84	565
21	新横浜スパインクリニック <small>整</small>	神奈川	466	102	15	28	38	269	14	33	553
22	慶応義塾大学病院 <small>整</small>	東京	445	60	15	5	5	280	80	30	900
23	(国)仙台西多賀病院 <small>整</small>	宮城	444	77	23	6	33	300	5	127	639
23	JA広島総合病院 <small>整</small>	広島	444	46	13	9	18	323	35	98	906
25	大室整形外科脊椎・関節クリニック <small>整</small>	兵庫	418	20	1	3	3	204	187	124	576
26	TMGあさか医療センター <small>整</small>	埼玉	417	38	16	11	4	337	11	48	510
27	角谷整形外科病院 <small>整</small>	和歌山	412	47	5	0	22	338	0	194	618
28	はちや整形外科病院 <small>整</small>	愛知	407	19	0	4	28	328	28	269	932
29	貢川整形外科病院 <small>整</small>	山梨	404	138	4	6	0	246	10	33	531
30	国際医療福祉大学三田病院 <small>脳 整</small>	東京	396	35	15	9	11	298	28	16	412
31	日本赤十字社医療センター <small>整</small>	東京	388	50	10	6	19	249	54	46	578
31	熊本中央病院 <small>整</small>	熊本	388	114	19	12	5	237	1	70	555
33	日野記念病院 <small>整</small>	滋賀	384	109	17	7	9	229	13	101	550
34	武蔵野赤十字病院 <small>整</small>	東京	370	89	13	12	9	227	20	65	547
35	大分整形外科病院 <small>整</small>	大分	365	71	30	29	9	204	22	143	591
36	札幌整形循環器病院 <small>整</small>	北海道	362	7	1	1	27	321	5	43	405
36	亀田第一病院 <small>整</small>	新潟	362	67	14	1	4	236	40	53	500
38	函館中央病院 <small>整</small>	北海道	359	12	6	7	1	325	8	76	474
38	群馬脊椎脊髄病センター <small>整</small>	群馬	359	76	4	8	3	235	33	50	441
40	八王子脊椎外科クリニック <small>整</small>	東京	358	38	21	13	20	237	29	44	528
40	長崎労災病院 <small>整</small>	長崎	358	59	10	10	23	219	37	196	791

※合わせて32例

骨・関節の病気

首・腰の手術



医師との会話に役立つ キーワード

《神経の圧迫・狭窄》

背骨(脊椎)の中には、脳からの大事な神経「脊髄」とそこから枝分かれした「馬尾」が通っている。加齢による骨などの変形によりここが圧迫されると症状が起きる。この圧迫された状態を「狭窄(きょうさく)」という。

《間欠跛行》

長距離を続けて歩行できず、少し歩いては休憩することを繰り返す症状。その歩ける距離には大きな個人差がある。腰部脊柱管狭窄症の特徴的な症状だ。

神経が関わる重要な部位 進行していれば手術を検討

右のチャートでは、腰部脊柱管狭窄症の患者の一例を示した。患者がもっとも悩むのは手術を受けるか否かだろう。長崎労災病院の小西宏昭医師は「症状が進行しているかどうかが重要で

す。薬物療法で症状をコントロールできずに進行している場合や日常生活に支障がある場合

は手術の検討を」と話す。

新潟中央病院の山崎昭義医師は、日常生活の支障について「例えば間欠跛行で、300歩しか歩けないのは困るといふ人がいる一方、300歩歩ければ困らないという人もいます。生活様式は人それぞれですから、ライフスタイルなどに合わせて決め

ましよう。腰部脊柱管狭窄症以外の病気でも同様です」と語る。
腰の不安定性の有無が術式選択の鍵になる

手術を受けることが決まれば、次は術式を選択していく。従来法または低侵襲についてはチャートを参照してほしい。侵襲とはからだにかかるさまざまな負荷の総称で、切開サイズや手術時間、輸血量などが該当する。つまり低侵襲とは、手術痕の小ささだけを示すのではないのだ。切開サイズが小さければ術者に見える部分は少なく、高い技術が求められる。従来法でも低侵襲でも、手術は神経の圧迫を取り除く「除圧術」と、除圧に加えて背骨を金

属などで固定する「除圧固定術」に分けられる。

「すべり症があり、腰に不安定性がある場合は除圧固定術を選択します。除圧固定術は、骨のずれや傾き、背骨が曲がった変形を直すことができます。また、頑固な腰痛があるときにも除圧固定術をおこなっています」(山崎医師)

ただし、病院や医師によって判断が分かれるケースもある。例えば、腰部脊柱管狭窄症のなかでも、背骨から神経が枝分かれした先の神経根で狭窄が起る腰椎椎間孔狭窄症などだ。除圧固定術を受けると術後にとりにくくなる姿勢や動作があるため、医師の話をよく聞き、納得して選択することが重要になる。

骨・関節の病気

首・腰の手術



長崎労災病院
院長
小西宏昭 医師



新潟中央病院
院長
山崎昭義 医師

首・腰の手術

ある患者の治療選択の流れ

CASE

医師の解説

保存療法を3カ月ほど実施しても症状が改善しない場合や進行している場合には手術を検討。日常生活においてどれくらい支障があるかを目安に。



手術を検討

- ・腰部脊柱管狭窄症
- ・足の痛みとしびれあり
- ・保存療法をしている

75歳女性。足の痛みとしびれを感じて受診したところ、腰部脊柱管狭窄症と診断された。現在は、薬物療法などの保存療法を試している。

チョイス

手術する

日常生活に支障があれば手術を。麻痺や下肢の筋力低下、排尿障害、膀胱直腸障害の症状があれば、手術が強くすすめられる。

手術しない

たとえ症状が残っていても、患者本人が「日常生活に支障がない」と感じれば手術を受けなくても問題ない。

適した手術は？

チョイス

医師の解説

従来法の手術で改善する人も数多くいる。低侵襲の手術は新しい手法だが、術後長期間経過した結果の成績がまだわからない部分もある。



従来法

オープン法（直視下手術）といい、術者が直接目で患部を確認しながら進められる手術でおこなわれる。

低侵襲

内視鏡などの器具や新しい手法を用いることで、患者のからだにかかる負担をできるだけ少なくした手術。

適した手術方法は？

チョイス

医師の解説

腰に不安定性がなければ除圧するだけの除圧術を選択。不安定性があれば、背骨の一部を金属などでくっつけ、固定する除圧固定術を選択。

除圧術

従来法では、部分椎弓切除術（開窓術）や内側椎間関節切除術が代表的。低侵襲では、MEL（内視鏡下椎弓切除術）がある。

除圧固定術

従来法では PLF（後方固定術）、PLIF や TLIF（後方固定術）がある。低侵襲では MIS-PLIF や MIS-TLIF（低侵襲後方固定術）、LIF（側方固定術）がある。



経過観察

術後どのように症状が改善するか、医師が定期的に確認していく。術後残った症状があれば、それに対するケアも必要だ。