

診療実績

2016年 疾患別手術死亡率

| | 定時 | 緊急 | Total |
|--------------|------------------|------------------|--------------------|
| 虚血性心疾患 | 0/28(0%) | 0/12(0%) | 0/40(0%) |
| 弁膜症 | 0/54(0%) | 3/3(100%) | 3/57(5.3%) |
| 胸部大動脈 | 0/26 (0%) | 2/23 (8.7%) | 2/49(4.1%) |
| 破裂性 | - | 0/2(0%) | |
| 急性A型解離 | - | 2/21(9.5%) | |
| 先天性、他 | 0/11(0%) | - | 0/11(0%) |
| Total | 0/119(0%) | 5/38(13%) | 5/157(3.2%) |

虚血性心疾患

手術件数

| | |
|-------------|-------|
| 虚血性心疾患 | 40 例 |
| 单独CABG | 31 例 |
| (OPCAB | 31 例) |
| CABG+MAP | 5 例 |
| CABG+MVR | 1 例 |
| 左室破裂 | 1 例 |
| 冠動脈瘤切除+CABG | 1 例 |
| その他 | 1 例 |

早期治療成績(CABG 2016.1~2016.12)

| 患者背景 | | 術中 | | 術後 | |
|-----------|-------------|---------------------|------------------|--------|-------------|
| 症例数 | 40 | グラフト使用 | | 手術死亡率 | 0% (0/40) |
| 男性 | 31/40 (78%) | 左内胸動脈使用 | 97%(30/31) | 在院死亡率 | 0% (0/40) |
| 年齢 | 67.4 | 右内胸動脈使用 | 58%(18/31) | 平均在院日数 | 19日 |
| 75> | 33%(13/40) | 大伏在静脈使用 | 94%(29/31) | 合併症 | |
| 80> | 18%(7/40) | 平均バイパス枝数 | 3.1枝 | 脳合併症 | 0%(0/40) |
| HT | 75%(30/40) | 術後確認造影 | 85%(34/40) | 再開胸止血 | 2.5%(1/40) |
| DM | 58%(23/40) | 冠動脈CT | 5%(2/40) | 胸骨骨髓炎 | 2.5%(1/40) |
| DL | 38%(15/40) | 左内胸動脈グラフト 開存率 | 97%(36/37) 吻合 | 肺炎 | 0%(0/40) |
| CKD on HD | 20%(8/40) | 右内胸動脈グラフト 開存率 | 95%(19/20) 吻合 | SVG感染 | 5%(2/40) |
| Smoke | 40%(16/40) | 大伏在静脈グラフト 開存率 | 97%(63/65) 吻合 | 自宅復帰率 | 100%(40/40) |
| 脳梗塞既往 | 10%(4/40) | 大伏在静脈グラフト (狭窄含む) | 95%(62/65) 吻合 | | |
| IABP術前 | 23%(9/40) | | | | |
| 緊急手術 | 30%(12/40) | | | | |

弁膜症

手術件数

| 弁膜症 | 57 例 | | |
|--------------|------|---------------|--------|
| AVR | 13 | MVR | 2 |
| AVR+CABG | 8 | MVR+TAP+Maze | 1 |
| AVR+CABG+TAP | 1 | MVR+TAP | 1 |
| AVR+MVP+CABG | 1 | MVR+Maze | 1 |
| AVR+MVP+TAP | 3 | MVR+CABG+Maze | 1 |
| AVR+MVP | 2 | MVP(MICS) | 10 (5) |
| AVR+MVR | 1 | MVP+TAP | 4 |
| | | MVP+TAP+Maze | 3 |
| | | MVP+Maze | 1 |
| TAP+PMリード抜去 | 1 | MVP+CABG | 2 |
| | | MVP+TAP+AAR | 1 |

早期治療成績(弁膜症 2016.1~2016.12)

| 患者背景 | | 術中 | | 術後 | |
|-----------|-------------|------------|-------------|----------------|-------------------------|
| 症例数 | 57 | AS | 33%(19/57) | 手術死亡率 在院死亡率 | 5.3% (3/57) |
| 男性 | 29/57 (51%) | AS 狭心症 | 42%(8/19) | 定時手術 手術死亡率 | 0% (0/54) |
| 年齢 | 70.2 | AS 年齢 | 78 (52~87歳) | 平均在院日数 | 21.5日 |
| 75> | 51%(29/57) | MR | 54%(31/57) | 合併症 | |
| 80> | 19%(11/57) | 弁形成率 | 95%(18/19) | 脳合併症 | 5.3%(3/57) ※2人は後遺症なし |
| HT | 65%(37/57) | AS 大動脈弁置換術 | N=9 | 再開胸止血 | 1.8%(1/57) |
| DM | 19%(11/57) | 平均手術時間 | 253min | 胸骨骨髓炎 | 0%(0/57) |
| DL | 37%(21/57) | 平均人工心肺時間 | 101min | 肺炎 | 1.8%(1/57) |
| CKD on HD | 5.3%(3/57) | 平均大動脈遮断時間 | 80min | 術中解離 | 1.8%(1/57) |
| Smoke | 11%(6/57) | | | PMI | 5.3%(3/57) |
| 脳梗塞既往 | 3.5%(2/57) | | | SGカテの縫込 | 1.8%(1/57) |
| 緊急手術 | 5.3%(3/57) | | | 自宅復帰率 | 89%(51/57) |

大動脈疾患

手術件数

49例

| | | |
|-----------------------|-----------|----|
| 胸部大動脈瘤 | <u>12</u> | |
| 上行置換+AVR | | 4 |
| 全弓部置換 | | 5 |
| 弓部置換+AVR | | 1 |
| 下行置換 | | 2 |
| 急性大動脈解離 (Stanford A) | <u>21</u> | |
| 上行置換 | | 16 |
| 部分弓部置換 | | 1 |
| 全弓部置換 | | 4 |
| 胸部ステントグラフト内挿術 (TEVAR) | <u>16</u> | |

早期治療成績(大動脈疾患2016.1~2016.12)

| 患者背景 | | 術中 | | 術後 | |
|-----------|-------------|----------|--------|---------------|-------------|
| 症例数 | 48 | DA 上行置換術 | N=15 | 手術死亡率 | 4.2% (2/48) |
| 男性 | 32/48 (67%) | 平均手術時間 | 288min | 在院死亡率 | 4.2% (2/48) |
| 年齢 | 68歳 | 平均人工心肺時間 | 117min | 定時手術 手術死亡率 | 0%(0/26) |
| 75> | 33%(16/48) | 循環停止 | 30min | 平均在院日数 | 22日 |
| 80> | 19%(9/48) | DA 弓部置換術 | N=4 | 合併症 | |
| HT | 88%(42/48) | 平均手術時間 | 358min | 脳合併症 | 4.2%(2/48) |
| DM | 8%(4/48) | 平均人工心肺時間 | 186min | 再開胸止血 | 6.3%(3/48) |
| DL | 40%(19/48) | 下半身循環停止 | 56min | 心嚢ドレナージ | 2%(1/48) |
| CKD on HD | 0%(0/48) | TEVAR | N=16 | 胸骨骨髓炎 | 0%(0/48) |
| Smoke | 58%(28/48) | 平均手術時間 | 161min | 肺炎 | 2%(1/48) |
| 脳梗塞既往 | 13%(6/48) | | | 自宅復帰率 | 91%(43/48) |
| 緊急手術 | 46%(22/48) | | | | |