

【お知らせ】4月から外来開始しました



防衛医科大学校病院 准教授
長友 祐司 医師
心不全外来：第**1、3土曜日**



榊原記念病院循環器内科
石橋 典幸 医師
外来：毎週**月曜日午後**



東京大学医学部附属病院
循環器内科
阿部 遼 医師
外来：毎週**火曜日午前**



榊原記念病院循環器内科
林田 未有 医師
外来：毎週**木曜日午後**

＊ 榊原記念クリニック ※原則予約制です

受付時間(初診の方)：月～金曜 8：30～11：00 13：30～16：00 土曜 8：30～11：00
(再診の方)：月～金曜 8：30～12：00 13：30～16：30 土曜 8：30～12：00

＊ 分院検診センター ※完全予約制です

受付時間：月～金曜 9：00～16：30

所在地：〒163-0804 東京都新宿区西新宿 2-4-1 新宿 NS ビル 4 階

電話番号：03-3344-3313 (代表)

当院ウェブサイト：<https://sakakibara-heart-cl.jp/>

QR コード



J R 線

新宿駅南口、中央西口、西口から徒歩10分

小田急線

新宿駅から徒歩10分

京王新線・都営地下鉄新宿線

新宿駅新都心口から徒歩5分

都営地下鉄大江戸線

都庁前駅から徒歩5分

京王バス(宿41、宿45系統)

新宿駅西口(京王デパート前、20番乗り場)から「中野車庫、中野駅行」に乗り2つ目の「新宿NSビル」下車

京王バス(新宿都心循環バス)

新宿駅西口(京王デパート前、21番乗り場)から「新宿ワシントンホテル」下車



榊原記念クリニック 広報誌

HEART NAVI

はーとなび

第7号

令和4年

5月



|編集・発行| 榊原記念クリニック 広報委員会 ● 新宿区西新宿 2-4-1 新宿 NS ビル 4 階 TEL 03-3344-3313

TOPICS

あしのコブ ～下肢静脈瘤～



榊原記念病院 末梢血管外科主任部長 新本 春夫 医師

下肢静脈瘤とは？

1) 下肢静脈瘤の種類

下肢静脈瘤は、伏在静脈瘤、側枝静脈瘤、網目状静脈瘤、クモの巣状静脈瘤に分類されます【写真.1】。実際はこれらが混在していることがよく見られます。また、伏在静脈瘤は初期の場合や皮下脂肪が厚いと外からは見えないことがあります(「かくれ静脈瘤」)。



大伏在静脈から出来た静脈瘤

小伏在静脈から出来た静脈瘤

側枝静脈瘤

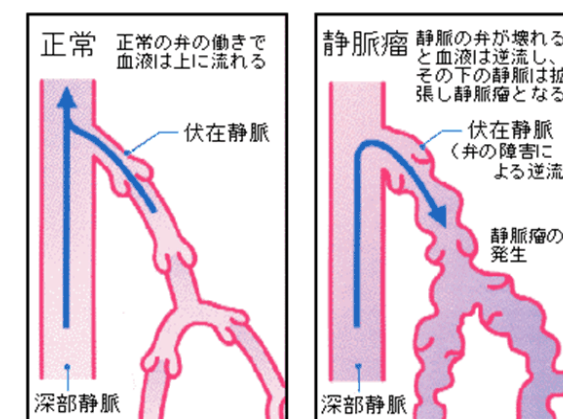
網の目状静脈

クモの巣状静脈瘤



2) 原因と症状

下肢静脈には、心臓に戻ろうとする血液が重力により逆流するのを防ぐため、逆流防止弁が備わっています。静脈瘤では逆流防止弁が壊れ、血液が逆流して静脈内にうっ血することにより様々な症状を引き起こします【図.1】。弁が壊れる原因として(1)長時間の立ち仕事や座り仕事、(2)妊娠、(3)肥満、(4)加齢、(5)遺伝などが考えられていますが、はっきりしたことは分かっていません。うっ血症状としては、下肢の静脈拡張、熱感、痛み、かゆみ、だるさ、むくみ、安静時の下腿のこむら返り、皮膚の色素沈着や潰瘍形成などがあります。冷感やしびれはうっ血症状ではありません。



【図.1】

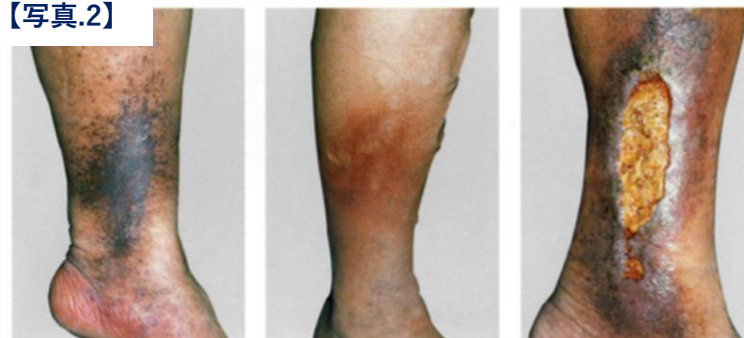
【写真.1】 伏在静脈瘤

>>2 ページ(裏面)につづく

3) 放っておいたらどうなるか？

皮膚の硬結、色素沈着が見られ、静脈瘤が炎症を起こすと強い痛みを伴う**血栓性静脈炎**を招くことがあります。皮膚の栄養障害により**皮膚潰瘍・壊死**になることもあります【写真.2】。静脈瘤内部の血栓が肺や脳に飛んでいく（**エコノミークラス症候群**）可能性はありますが、極めてまれです。

【写真.2】



色素沈着

血栓性静脈炎

皮膚壊死・潰瘍

下肢静脈瘤の診断と治療方針

下肢静脈瘤の診断と治療方針の決定には専門医の診察に加え**超音波検査が必須**です。

1) 圧迫療法

医療用の弾性ストッキングを日中着用することで静脈瘤の症状を緩和させる治療法で、静脈瘤の進行を防ぐことができます。**静脈瘤自体を治す治療法ではありません。**

2) 硬化療法

患部の血管に薬剤（硬化剤）を注入して閉塞させる治療法です。クモの巣状静脈瘤や網目状静脈瘤、側枝静脈瘤など、**直径 3mm 以下の細い静脈瘤に適した方法**で、外来での治療が可能です。完全消失には数ヶ月要する上、治療後は弾性ストッキングを 1～2 か月間着用する必要があります。

3) ストリッピング（静脈剥去）手術

約 10 年前までは標準的手術方法でしたが、現在では血管内焼灼術や血管内塞栓術が不向きな患者さんに限定して行われます。入院の上、全身麻酔や下半身の麻酔（脊髄麻酔）で、数か所の創から大伏在静脈や小伏在静脈に専用のワイヤー（ストリッパー）を挿入し、静脈を引き抜きます。



【写真.3】

1. 1470nm レーザー スリムファイバー 2. 1470nm レーザー レギュラーファイバー 3. 高周波カテーテル 4. つまようじ

4) 血管内焼灼術

静脈瘤内にカテーテル（細い管）を入れて、血管の内壁を熱で焼いて閉塞させる手術です。閉塞した静脈は、数ヶ月かけて体組織に吸収されます。2011 年より**保険適用**となりました。当院では**局所麻酔**にて**日帰り**で行っており、榊原記念病院では 1470nm レーザー機器を、榊原記念クリニックでは高周波機器を使用しています【写真.3】。レーザー治療と高周波治療の成績はほぼ同等です。手術直後から歩行が可能で、当日から日常生活に復帰できます。本治療は**大伏在静脈または小伏在静脈の逆流がある患者さん**を対象としており、**細い静脈瘤や蛇行の強い静脈瘤には適していません。**

5) 血管内塞栓術

2019 年 12 月に保険適用となった治療法です。静脈瘤内にカテーテルを入れ、血管の内腔を熱ではなく**医療用接着剤（シアノアクリレート）で閉塞させます**。熱が発生しないため静脈周囲への局所麻酔薬が不要で、術後神経障害のリスクが低いこと、術後の弾性ストッキング着用が必須でないなどのメリットがあります。血管内焼灼術と同様に日帰りで行います。まれにシアノアクリレートに対する過敏症や静脈炎を合併することもあります。

下肢静脈瘤は飲み薬や塗り薬で治ることは決してありません。患者さんと相談の上、最適な治療法を決定します。

は一となび



～ こんな時、どうすればいいの？ ～

Q

家庭で血圧を測定し記録するように言われますが、なぜですか？

A

血圧は常時変動していますので、家庭で測定した週の単位や月の単位での血圧を確認して薬を調整することが大切とされています。また「白衣高血圧」といって、病院やクリニックで血圧を測定すると緊張などで家庭より高い数値がでることがありますので、家庭での測定は大切です。

Q

薬がたくさん余っていますが、どうすればいいですか？

A

余っている日数を教えていただければ、処方時に日数を調整します。残っている薬をお持ちいただければ、薬剤師が残数を数えます。

Q

災害時などの備えとして、薬は何日分くらい備蓄しておけばいいですか？

A

災害時用に備蓄薬は 3 日～7 日分とされています。体調不良や天候不良で、診察に来院できないことなども考慮すると、2 週間分があると安心です。

Q

榊原に受診しているので、(会社や自治体の)健康診断は受けなくていいですか？

A

当院では行えない検査もあるので、お受けになることをお勧めします。

Q

他院からの手紙(情報提供書)をもらいましたが、どこで渡せばいいですか？

A

情報提供書をお持ちのときは、受付でお預かりいたします。内容を確認後、検査が変更となる場合もあります。