

悪性胸膜中皮腫の外科手術 術後ケア

ベルランド総合病院

呼吸器外科

岡部 和倫(おかべ かずのり)

重要な名称

壁側胸膜

臓側胸膜

肺

横隔膜

心膜

臓側胸膜

壁側胸膜

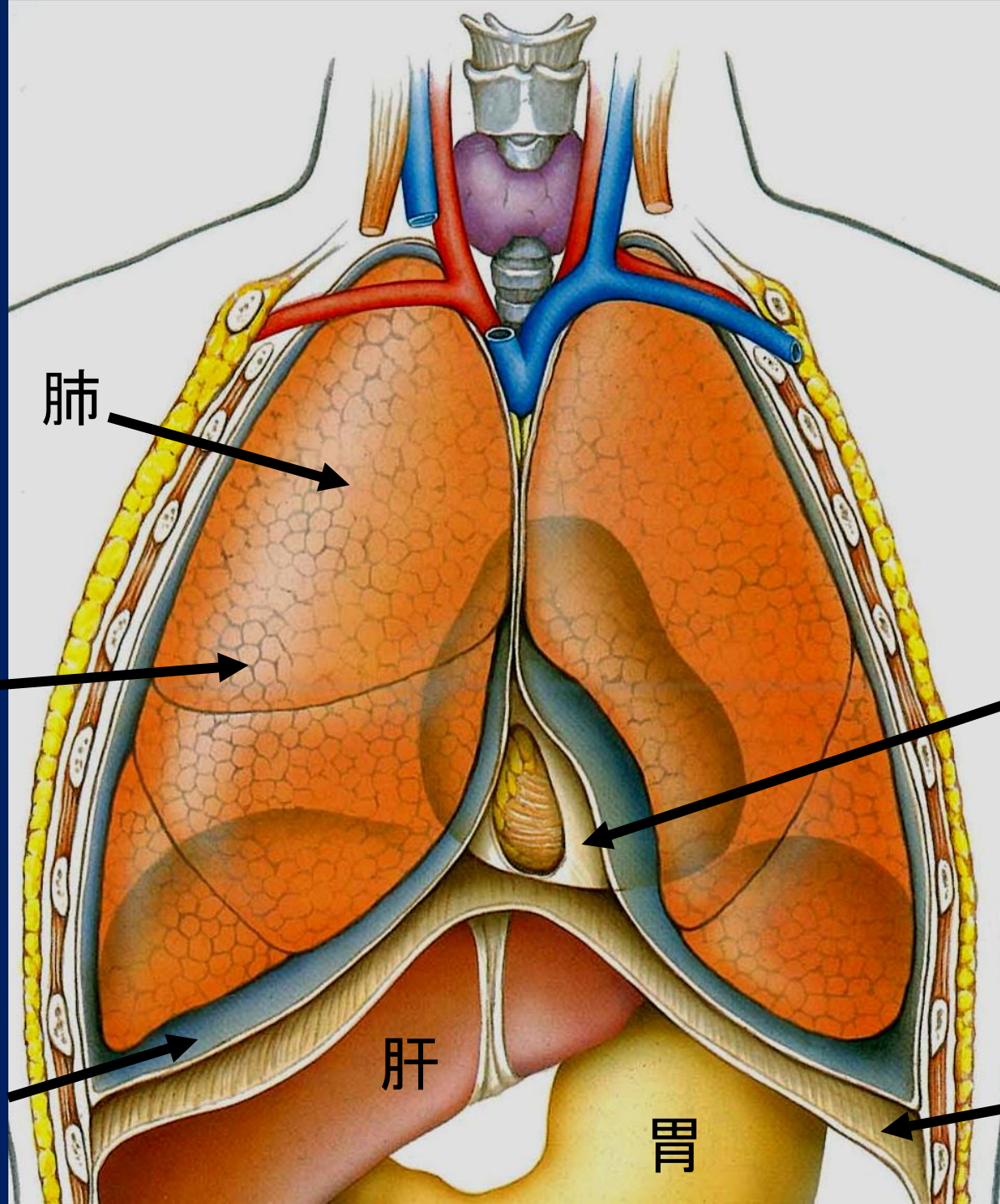
肺

肝

胃

心膜

横隔膜



悪性胸膜中皮腫に対する手術

① 胸膜外肺全摘術

EPP: Extrapleural Pneumonectomy

② 胸膜切除剥皮術

P/D: Pleurectomy/Decortication

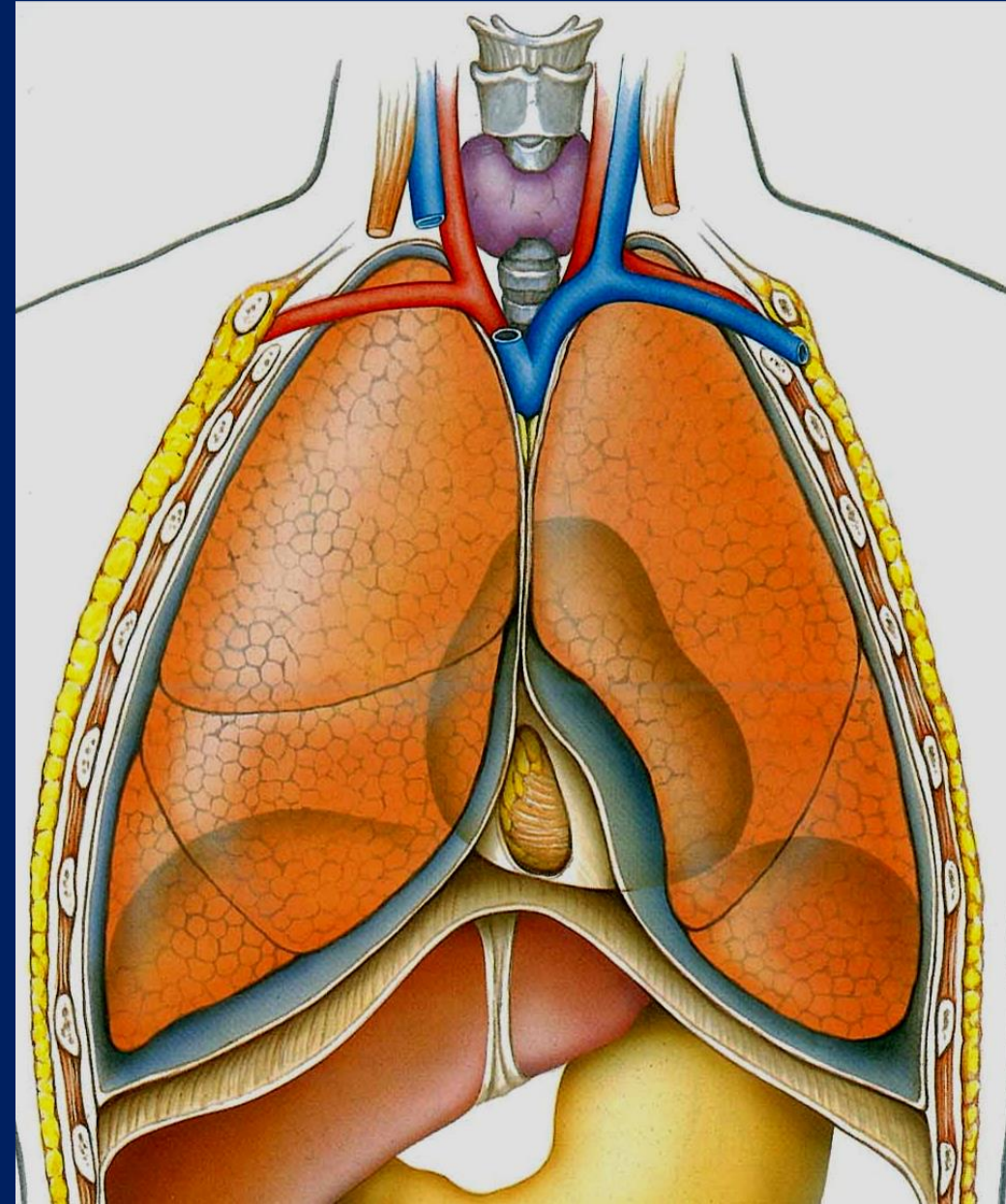
胸膜外肺全摘術(EPP).....質の差が大きい

腫瘍の肉眼的完全切除を目指す
腫瘍減量効果は高い

切除

壁側胸膜
臓側胸膜と肺
横隔膜、再建
心膜、再建

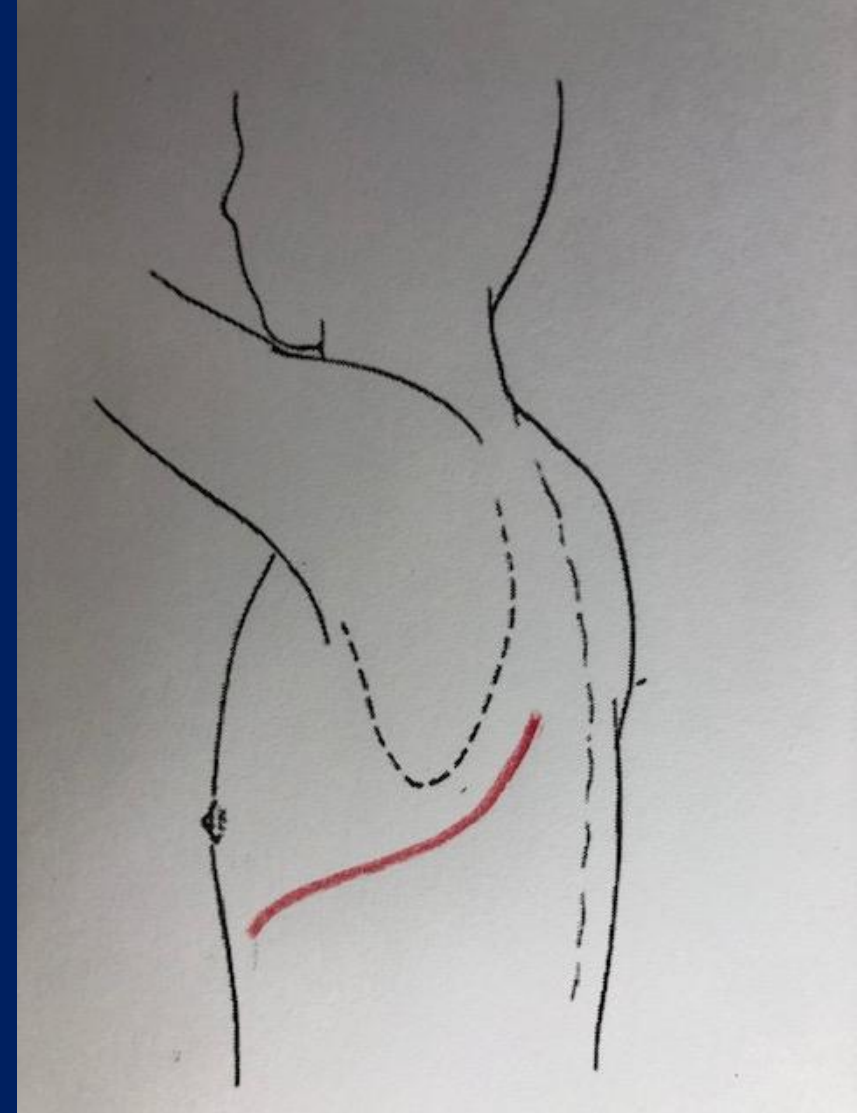
片肺が摘出される
術後放射線療法も可能
術後管理が重要



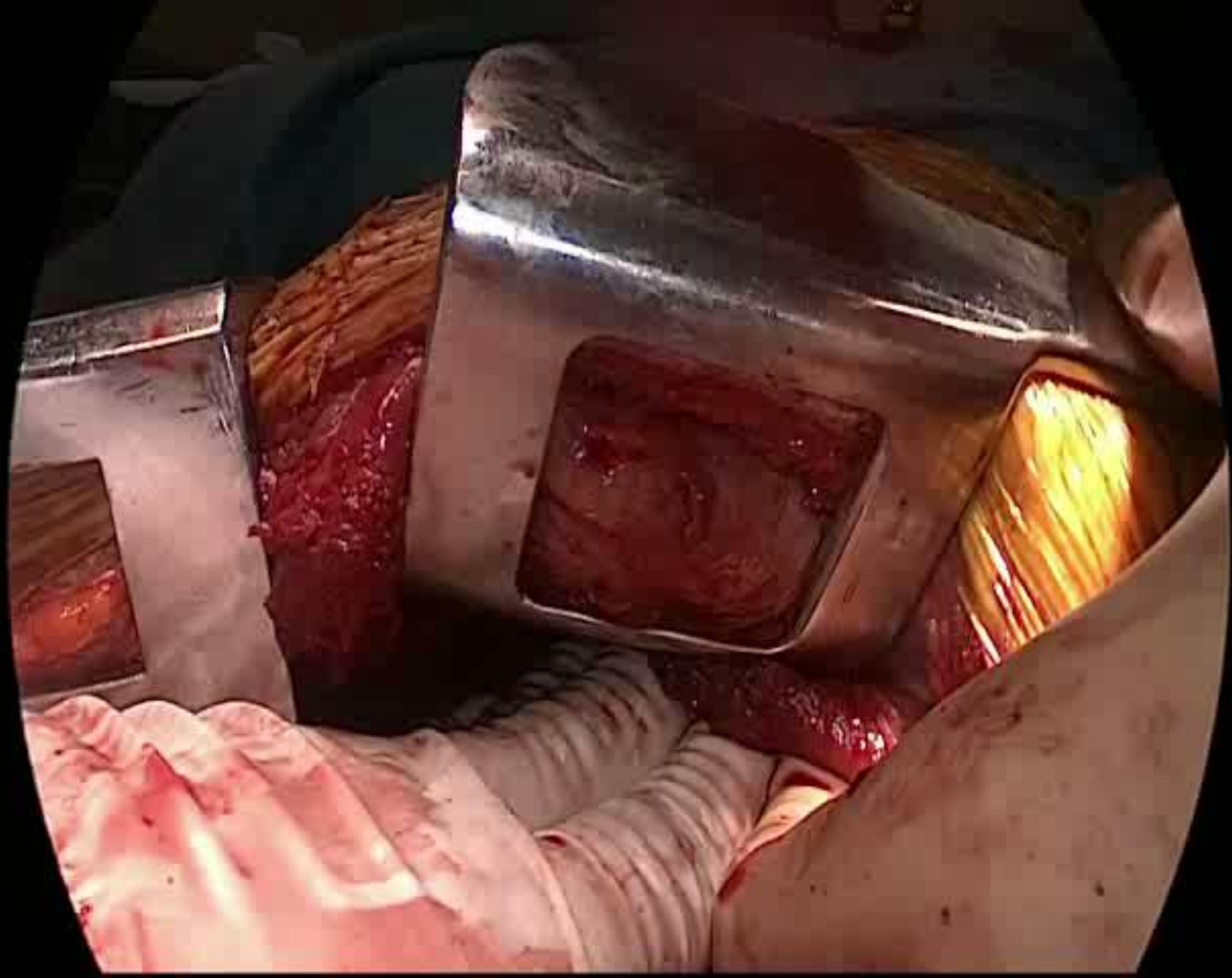
「左胸膜外肺全摘術 (EPP) ビデオ」

6分41秒

2020年 ヨーロッパ胸部外科学会採用



30cm後側方皮膚切開



胸膜外肺全摘術(EPP) 術後ケア

肺全摘、横隔膜切除再建、心膜切除再建、壁側胸膜切除

血圧・・・昇圧剤、輸液

酸素飽和度・・・酸素投与

疼痛・・・硬膜外麻酔、NSAIDs、麻薬性鎮痛薬

誤嚥・・・座位で飲食、嚥下障害リハビリ

不整脈(頻脈、心房細動)・・・ β ブロッカー、ECGモニター、循内コンサルト

胸膜外肺全摘術(EPP) 術後ケア

肺全摘、横隔膜切除再建、心膜切除再建、壁側胸膜切除

創状態・・・浮腫、利尿剤、感染、抗生物質

肺塞栓・・・弾性ストッキング、早期離床、急な酸素飽和度低下

便秘・・・横隔膜挙上

食事摂取量・栄養状態・・・管理栄養士

不安・うつ・睡眠・・・眠剤、心理療法士

リハビリとの連携

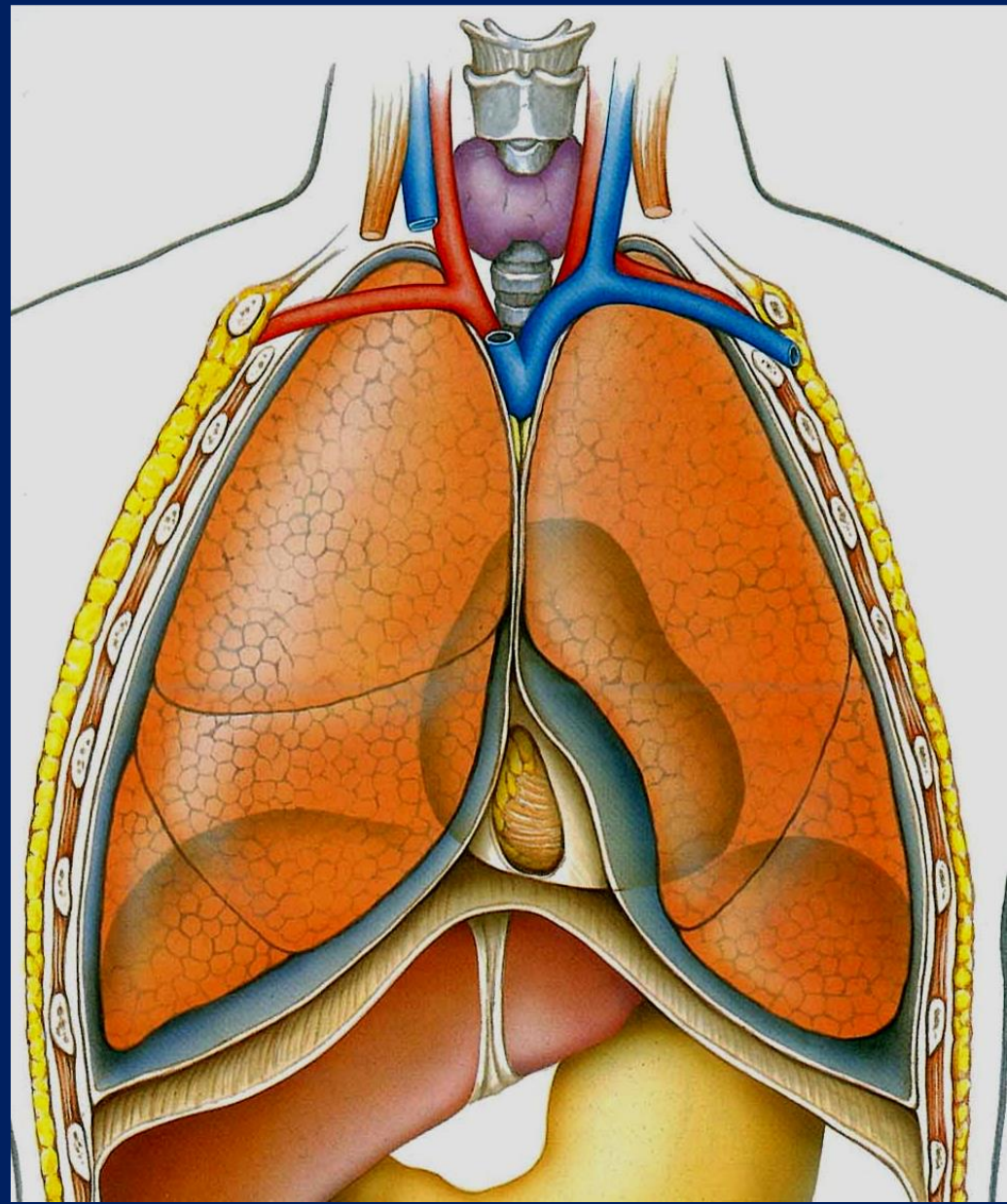
胸膜切除剥皮術 (P/D) 質の差が大きい

肉眼的に見える腫瘍を切除

切除

壁側胸膜
臓側胸膜
(横隔膜、再建)
(心膜、再建)

術後管理は、EPPよりも容易
術後放射線療法は行いにくい



「右胸膜切除剥皮術(P/D) ビデオ」

23cm後側方皮膚切開

4分24秒

※ 肺表面の臓側胸膜剥離に注目！

ヨーロッパ胸部外科学会発表

2017年 大腸癌胸膜播種に対するP/D

2018年 腹膜偽粘液腫胸膜播種に対するP/D

2022年 腹膜偽粘液腫胸膜播種に対するP/D



胸膜切除剥皮術(P/D) 術後ケア

壁側胸膜切除、臓側胸膜切除

肺痿・ドレーン・・・皮下気腫、肺拡張、ドレーン吸引圧

血圧・・・昇圧剤、輸液

酸素飽和度・・・酸素投与

疼痛・・・硬膜外麻酔、NSAIDs、麻薬性鎮痛薬

誤嚥・・・座位で飲食、嚥下障害リハビリ

不整脈(頻脈、心房細動)・・・ β ブロッカー、ECGモニター、循内コンサルト

胸膜切除剥皮術(P/D) 術後ケア

壁側胸膜切除、臓側胸膜切除

創状態・・・浮腫、利尿剤、感染、抗生物質

肺塞栓・・・弾性ストッキング、早期離床、急な酸素飽和度低下

便秘・・・横隔膜挙上

食事摂取量・栄養状態・・・管理栄養士

不安・うつ・睡眠・・・眠剤、心理療法士

リハビリとの連携

ご清聴有り難うございました

ベルランド総合病院

呼吸器外科

岡部和倫