



日本ヘルニア学会・沖縄支部主催

第9回 沖縄ヘルニア研究会 —プログラム・抄録集—

日 時：2022年1月8日（土）
13：30 ▶ 17：25

開 催：web 開催

当番世話人：仲地 厚

（社会医療法人友愛会 友愛医療センター外科）



ご参加の皆様へ

WEB 開催の事前登録について

ご視聴になるには、以下の URL または QR コードから事前登録が必要です。

ご登録後、ウェビナー参加に関する確認メールが届きます。

お手数ですが、手続きのほどよろしくお願いいたします。

<https://seminar.s-d-o.jp/>



日本ヘルニア学会沖縄支部主催 「第9回沖縄ヘルニア研究会」の開催にあたって



当番世話人 仲地 厚（社会医療法人 友愛医療センター 外科）

このたび、第9回沖縄ヘルニア研究会の当番世話人を拝命し、web形式にて研究会を開催させて頂くこととなりました。世話人の先生方のご支援を賜り、本研究会を開催させていただくことは大変光栄なことであり心から感謝を申し上げます。

この度は、今般の新型コロナウイルス感染症に対し最前線でご尽力されている外科医の皆様には深く感謝を申し上げます。

日本国内の新型コロナウイルス感染症の第5波の収束に安堵しつつも、世界においては依然として新規感染者は増加しております。本研究会の開催方法については、沖縄県において今後の感染状況が見通せないことから昨年の開催に引き続き今回もやむなくweb開催とさせて頂きました。

今回の研究会のテーマは「我々の考える最適な手術法」としました。今般の診療控えに伴うヘルニア疾患の症例数の減少や、症状悪化後の難渋症例に対応する中、会員の皆様には多くの演題登録を賜りました。一般演題では、手術法の工夫の発表や、難渋症例の治療経験の発表などが予定され、各施設で得た新しい知見を議論し共有し、日々の診療に還元できる収穫の多い研究会になることを期待しています。

今回の研究会は、2演題の特別講演を予定させて頂きました。演者の一人として、腹壁瘢痕ヘルニアに対しeTEP techniqueにて単孔で腹腔外腔にメッシュを挿入展開し成績の良い手術を行う九段坂病院 外科部長 長浜雄志先生にご講演をお願いしました。もう一人は、鼠径ヘルニアに対しフック型電気メスを使用して正確に手術を行う赤十字社 徳島赤十字病院 第二外科部長 湯浅康弘先生にご講演をしていただきます。長浜先生と湯浅先生は、理論的に手技を構築し、丁寧に手術を行う外科医で、かつ、わかりやすく手技を解説される先生方です。

Web開催の参加方法は、ご自身のPC、タブレット、スマホを用いてプログラム・抄録集内に掲載しているURLを入力するか、QRコードをスキャンしてご参加ください。一般演題と特別講演への質問は、ZOOMウェビナーのチャットに記入して質問してください。

本研究会には指導医から若手の先生まで幅広く御参加いただき、活発な質疑と発展的な討論を交わしていただくことを期待しています。

最後になりますが、web開催への対応など運営にご支援頂いた関係者の皆様に厚く御礼申し上げます。

プログラム

開会挨拶 13:30～13:40

当番世話人 仲地 厚（友愛医療センター 外科）

【Sponsor's Presentations】13:40～13:55

座長 仲地 厚（友愛医療センター 外科）

1. メディコンよりヘルニア情報のご提供について

株式会社 メディコン 田脇 美春（たわき みはる）

2. Harmonic1100 ～熱コントロールを追求したデバイス～

ジョンソン・エンド・ジョンソン 株式会社 三浦 麻美（みうら まみ）

【一般演題 セッションⅠ】13:55～14:45 5題（6分発表 4分討論）

座長 加藤 航司（沖縄協同病院 外科）

I-1. 鼠径ヘルニア嚢内に穿孔をおこしたS状結腸癌の一例

〈沖縄県立中部病院 外科〉

千田航平、桂 守弘、加藤 崇、神田幸洋、伊江将史、砂川一哉

I-2. 子宮広間膜ヘルニアに対して腹腔鏡下手術を施行した1例

〈敬愛会中頭病院〉

石川巧朗、林 裕樹、西村裕隆、北川 崇、深見朋世、林 圭吾、小倉加奈子、間山泰晃、
卸川智文、大森敬太、砂川宏樹

I-3. TEP 当院での工夫

〈友愛医療センター 消化器外科〉

大久保洋平、片山直樹、花城清俊、安里昌哉、西垣大志、嵩下英次郎、大田守仁、照屋 剛、
二宮基樹、仲地 厚

I-4. 癒着防止加工メッシュを使用し腹腔鏡下傍ストマヘルニア修復術（Sugarbaker 法）を施行した2例

〈琉球大学大学院 消化器・腫瘍外科学講座〉

宮城良浩、金城達也、石野信一郎、川俣 太、大野慎一郎、狩俣弘幸、下地英明、高槻光寿

I-5. 傍ストマヘルニアに対する自作メッシュを用いた腹腔鏡下 Sugarbaker 法

〈沖縄協同病院 外科〉

加藤航司

【一般演題 セッションⅡ】14:45～15:35 5題（6分発表 4分討論）

座長 知念 順樹（那覇市立病院 外科）

Ⅱ-1. Hybrid 手術にて修復した Spigel ヘルニアと Nuck 管嚢腫併存の1例

〈浦添総合病院 消化器病センター 外科〉

堀 義城、新垣淳也、平田朋久、山田典和、宇都宮貴史、原田哲嗣、山城直嗣、本成 永、
金城 直、伊禮俊充、佐村博範、亀山眞一郎、長嶺義哲、古波倉史子、伊志嶺朝成

Ⅱ－2. 腹腔鏡下手術が有用であったヌック管嚢腫の1例

－当院におけるヌック管嚢腫15例のまとめ－

〈中頭病院 外科〉

小倉加奈子、石川巧朗、北川 崇、深見朋世、西村裕隆、林 圭吾、林 裕樹、卸川智文、大森敬太、砂川宏樹

Ⅱ－3. 鼠径部激痛の診断に難渋し TAPP で症状が著明に改善した精索脂肪腫の1例

〈大浜第一病院 外科〉

稲嶺 進、沢岬安勝、高江洲享、大城 淳

Ⅱ－4. 初回手術時の後腹膜損傷が影響したと思われる再発鼠径ヘルニアの1例

〈社会医療法人かりゆし会ハートライフ病院 ヘルニアセンター〉

西原 実、国吉史雄、松本紗矢香、嵩原裕夫

Ⅱ－5. Para-axial setting による TAPP の治療成績と課題

－ co-axial setting との比較－

〈地方独立行政法人 那覇市立病院 外科〉

鹿川大二郎、寺師宗秀、新里千明、知花朝史、上江洌一平、知念順樹、長濱正吉、金城 泉、友利寛文、宮里 浩

【特別講演 1】 15：35～16：25（40分発表 10分質疑応答）

司会 仲地 厚（友愛医療センター 外科）

演者：湯浅 康弘（徳島赤十字病院 第二外科部長）

演題：「合併症ゼロを目指した TAPP 法」

～質疑応答～（10分）

【特別講演 2】 16：25～17：15（40分発表 10分質疑応答）

司会 嵩原 裕夫（ハートライフ病院）

演者：長浜 雄志（九段坂病院 外科部長）

演題：「TEP 法の新たな展開 鼠径から腹壁へ」

～質疑応答～（10分）

代表世話人挨拶 17：15～17：20

嵩原 裕夫（ハートライフ病院 ヘルニアセンター）

閉会挨拶 17：20～17：25

当番世話人 仲地 厚（友愛医療センター 外科）

終 了 17：25

I - 1. 鼠径ヘルニア嚢内に穿孔をおこした S 状結腸癌の一例

沖縄県立中部病院／外科

千田航平、桂 守弘、加藤 崇、神田幸洋、伊江将史、砂川一哉

【症例】83 歳男性。食思不振、体重減少、左陰嚢腫大を主訴に受診。造影 CT で左鼠径ヘルニア嚢内への S 状結腸の脱出と膿瘍形成所見を認めた。鼠径部切開によるヘルニア根治術と下腹部正中切開の追加による Hartmann 手術を施行した。S 状結腸癌がヘルニア嚢内で穿孔して膿瘍を形成していたため、鼠径ヘルニア（L3 型）は Iliopubic tract repair で修復した。その後、術後 8 ヶ月時に腸閉塞で再入院となった。左鼠径ヘルニアが再発し、ヘルニア嚢内で小腸が癒着し腸閉塞状態となっていた。嘔吐による誤嚥性肺炎から ARDS となり、挿管・ICU 管理となったが、全身状態が改善した時点で、鼠径部切開にてヘルニア嚢内の腸管癒着剥離術および再発鼠径ヘルニア（RIL3 型）に対しては Direct Kugel 法にて修復した。

【結語】鼠径ヘルニア嚢内への大腸癌穿孔症例に対して、2 度の鼠径ヘルニア手術治療を要した症例を経験した。初発時および再発時の術式選択等について議論したい。

I - 2. 子宮広間膜ヘルニアに対して腹腔鏡下手術を施行した 1 例

敬愛会中頭病院

石川巧朗、林 裕樹、西村裕隆、北川崇、深見朋世、林 圭吾、小倉加奈子、間山泰晃、卸川智文、大森敬太、砂川宏樹

子宮広間膜ヘルニアは稀な疾患である。今回我々は子宮広間膜ヘルニアに対して腹腔鏡下手術を施行した 1 例を経験したので報告する。

【症例】

症例は 30 歳、女性。帝王切開歴が 3 回あり、受診 2 時間前に右下腹部痛が出現し当院受診。CT にて子宮右側で Closed Loop を認め、絞扼性腸閉塞の診断で緊急手術の方針とした。腹腔鏡下に観察すると右子宮円靱帯背側の異常裂孔で、Closed Loop を形成した小腸を認め、子宮広間膜ヘルニアの診断となった。子宮円靱帯を切離し、絞扼を解除した。腸管血流は速やかに改善し腸管温存することができた。

合併症なく術後 5 日目に退院となった。

【まとめ】

子宮広間膜ヘルニアに対して腹腔鏡下手術は有効な治療選択肢の一つと考えられた。

〈MEMO〉

I - 3. TEP 当院での工夫

友愛医療センター／消化器外科

大久保洋平、片山直樹、花城清俊、安里昌哉、西垣大志、嵩下英次郎、大田守仁、照屋剛、二宮基樹、仲地 厚

当院で施行している TEP 法に関して、工夫とピットホールに関して報告する。

カメラは 30° 斜視硬性鏡または 5mm 軟性鏡を選択し、下腹部正中に沿って 12mm ポート、2 本の 5mm ポートを留置して 3 ポートでアプローチする。

腹膜前腔の剥離は鈍的操作で行い、止血は適宜バイポーラ鉗子を用いて行っている。難治性リンパ腫予防を期待して、ヘルニア嚢は基本的に開放せずに、腹腔内に還納する形で全周性剥離を行っている。

メッシュはほぼ前例 3DLightMesh L サイズを選択し、タッキング後、メッシュ腹側へ腹膜の迷入を防ぐため、気腹解除時にヘルニア嚢をメッシュ背側に把持して気腹を解除している。

他、細かい留意点に関してはスライドで提示する。

I - 4. 癒着防止加工メッシュを使用し腹腔鏡下傍ストマヘルニア修復術 (Sugarbaker 法) を施行した 2 例

琉球大学大学院／消化器・腫瘍外科学講座

宮城良浩、金城達也、石野信一郎、川俣 太、大野慎一郎、狩俣弘幸、下地英明、高槻光寿

癒着防止加工メッシュを用いて Sugarbaker 法による腹腔鏡下傍ストマヘルニア修復術を施行し、良好な経過を得たので報告する。

症例 1: 71 歳女性。直腸腔瘻に対してストマ造設後、ストマ周囲の膨隆を認め、本人希望で手術を施行した。ヘルニア門は径 5.5cm、脱出した小腸を還納後に、一部を帯状に重ねたメッシュを挿入し、吊り上げ、ダブルクラウン法でタッキングを行い固定した。

症例 2: 70 歳女性。肛門管癌に対して直腸切断術後、ストマ周囲の膨隆、疼痛を認め手術を施行した。ヘルニア門は径 5cm。一例目と同様に手術を施行し、疼痛は改善した。

2 例とも現在まで再発所見なく経過している。

〈MEMO〉

I - 5. 傍ストマヘルニアに対する自作メッシュを用いた腹腔鏡下 Sugarbaker 法

沖縄協同病院／外科

加藤航司

傍ストマヘルニアは人工肛門造設術後晩期合併症として比較的頻度が高く、装具の装着困難や皮膚障害など、QOL を低下させる一因である。

単純縫合やメッシュによる修復など様々な術式が試みられているが、定型化されているとは言い難い。近年、腹腔鏡下 Sugarbaker 法の有用性が報告されており、当院でも第一選択としてきた。しかし、同手技に特化したメッシュとして販売されていた Parietex composite parastomal mesh Sugarbaker (indirect) 法用: center band type (Covidien 社) は、自主回収のため入手不能で、同じコンセプトの他社製品も存在しない。今回、われわれは Hartmann 手術後の傍ストマヘルニアに対して、Ventralight ST (BARD 社) に手を加えた自作メッシュを用いて腹腔鏡下 Sugarbaker 法を行ったのでその詳細を報告する。

〈MEMO〉

Ⅱ－１．Hybrid 手術にて修復した Spiegel ヘルニアと Nuck 管嚢腫併存の 1 例

浦添総合病院 消化器病センター／外科

堀 義城、新垣淳也、平田朋久、山田典和、宇都宮貴史、原田哲嗣、山城直嗣、本成 永、金城 直、伊禮俊充、佐村博範、亀山眞一郎、長嶺義哲、古波倉史子、伊志嶺朝成

症例は 89 歳女性。10 年前から右側腹部の膨隆を自覚しており、経時的増大と痛みを認めていた。左大腿骨頸部骨折で手術となった際の骨盤 CT にて右腹直筋外縁にヘルニア門を認め、Spigel ヘルニアが疑われた。術後のリハビリ終了後に当科紹介され、手術の方針となった。鏡視下観察では右半月状線と内鼠径輪にヘルニア門を認めた。右傍腹直筋切開で外腹斜筋腱膜を開放し、半月状線からの大網脱出と鼠径管内の嚢腫を確認した。嚢腫を切除後両ヘルニア嚢を高位結紮し、メッシュにて補強した。病理検査にて嚢腫は Nuck 管嚢腫と診断された。Hybrid 法にて稀なヘルニアの確実な診断・修復が可能であった。文献的考察をふまえて報告する。

Ⅱ－２．腹腔鏡下手術が有用であったヌック管嚢腫の 1 例

－ 当院におけるヌック管嚢腫 15 例のまとめ －

中頭病院／外科

小倉加奈子、石川巧朗、北川 崇、深見朋世、西村裕隆、林 圭吾、林 裕樹、卸川智文、大森敬太、砂川宏樹

症例は 35 歳、女性。右鼠径部の膨隆を主訴に外来を受診した。エコーで膨隆部に一致して 49 × 21mm 大の嚢胞性腫瘤を認めた。MRI では右鼠径部から腹腔内にかけて嚢胞性腫瘤が存在し、子宮円靱帯と連続していた。以上より右ヌック管嚢腫の診断で、画像から病変の大部分は腹腔内に存在しているものと思われたため腹腔鏡でアプローチした。術中所見では子宮円靱帯と連続した嚢胞性腫瘤と右内鼠径輪の開大を認め、腹腔鏡下に嚢腫の遺残がないよう摘出とメッシュを用いたヘルニア修復術を施行した。当院におけるヌック管嚢腫に対する術式選択は、よくみる鼠径管内の小さな病変に対しては鼠径部切開による嚢胞摘出＋高位結紮または Marcy 法を基本としているが、今回のような症例は TAPP の良い適応であった。

2012 年 1 月から 2021 年 11 月の間に当院でヌック管嚢腫の診断で手術を施行した 15 例（本症例を含む）のまとめとともに報告する。

〈MEMO〉

Ⅱ－３．鼠径部激痛の診断に難渋し TAPP で症状が著明に改善した 精索脂肪腫の 1 例

大浜第一病院／外科

稲嶺 進、沢岷安勝、高江洲享、大城 淳

91 歳男性。左鼠径部痛で近医を受診。理学所見上特記すべき所見なく神経痛の疑いで加療していたが症状の改善なく鼠径部の膨隆は無いが鼠径ヘルニア疑いで紹介。腹部 CT で両側鼠径管内に脂肪が陥入しており大網をヘルニア内容とした鼠径ヘルニアが疑われ TAPP を予定した。腹腔内を観察すると両側ともヘルニア所見はなかった。症状が強いことと、CT で鼠径管内に脂肪組織が陥入していることから精索脂肪腫の可能性を考えて手術を続行した。腹膜を開けると。鼠径管は開大しており内部には腸腰筋前面から連続する脂肪組織の迷入をみた。可及的に脂肪組織を鼠径管から除去した後に MPO をメッシュでカバーした。術後経過は良好で頻繁に訴えていた鼠径部の激痛は完全消失した。精索脂肪腫に起因する疼痛に対して TAPP は診断と治療に有用であった。

Ⅱ－４．初回手術時の後腹膜損傷が影響したと思われる再発鼠径ヘルニアの 1 例

社会医療法人かりゆし会ハートライフ病院／ヘルニアセンター

西原 実、国吉史雄、松本紗矢香、嵩原裕夫

症例は 79 歳、男性。左鼠径部の膨隆にて当科を受診された。左鼠径部の膨隆は還納可能であった。造影 CT を施行したところ、左右両側に外鼠径ヘルニアを認めた。CT 上、右側も膨隆が認められ、腸管の一部が脱出していた。このため、両側ともに TAPP を予定した。

手術は左側から施行した。S 状結腸の強固な癒着が見られ、剥離の際に背側腹膜（後腹膜）を損傷した。メッシュは 3D-MAX (large) を使用、タッカーにて通常通りタッキングし、腹膜を縫合した。その際に損傷部も縫合した。右側は、腹膜を損傷する事なく、通常通り終了している。両側とも I - 3 型であった。手術後 11 日目に外来を受診された際には、すでに左鼠径部の膨隆が見られ、造影 CT にて再発の診断であった。

再手術を行ったところ、メッシュの痕跡は見られず、後腹膜が伸びてヘルニア嚢を形成しており、便秘時のいきみにより S 状結腸が脱出し、メッシュを押し出したものと思われた。メッシュの完全な回収は不可能であり、途中でメッシュを切離し、再度 3D-MAX (large) を使用し、TAPP を施行した。

その後は再発は見られていない。

〈MEMO〉

Ⅱ－5. Para-axial setting による TAPP の治療成績と課題 － co-axial setting との比較 －

地方独立行政法人 那覇市立病院／外科

鹿川大二郎、寺師宗秀、新里千明、知花朝史、上江洌一平、知念順樹、長濱正吉、
金城 泉、友利寛文、宮里 浩

【はじめに】2016年2月から腹腔鏡下鼠径ヘルニア修復術（TAPP）を導入した。当初は臍カメラポートとする co-axial setting（C）としていたが、術者、助手ともに上腕の疲労が強く、途中から患側をカメラポートとする para-axial setting（P）へ変更し、疲労が軽減した印象がある。今回、C 群（18 例）と P 群（82 例）を比較し、治療成績と課題について検討した。【対象と方法】2016年2月から2021年10月の間に施行した TAPP100 例を対象とした。【結果】年齢中央値は C 群 64（49-83）、P 群 69.5（26-86）歳。性別は C 群で男／女：17/1、P 群で男／女：78/4。C 群では片側 14 例で両側 4 例、P 群では片側が 56 例で両側が 26 例。日本ヘルニア学会分類では C 群で L/M/F = 13/9/0、P 群で L/M/F = 85/29/5（併存型はそれぞれに含めた）。前立腺全摘術既往例は C 群 1 例、P 群 5 例、再発症例に対する手術は P 群で 3 例であった。平均手術時間は片側症例で C 群 154 分（110-270 分）、P 群 109 分（67-240 分）であり、両側症例で C 群 162 分（152-175 分）、P 群 150 分（82-242 分）であった。術後在院日数の中央値は両軍ともに 2 日（1-18 日）。術後合併症では穿刺を必要とする漿液腫が C 群 3 例（15.7%）、P 群 7 例（8.5%）であり、P 群で再発を 2 例（2.4%）、膀胱損傷を 1 例認めた。【考察と結語】para-axial setting とすることで手術時間が短縮される傾向にあった。しかし再発や膀胱損傷などの合併症も経験しており、さらに手術手技を向上させ合併症を減らす必要がある。

〈MEMO〉

合併症ゼロを目指した TAPP 法

演 者：湯浅 康弘（赤十字社 徳島赤十字病院／第二外科部長）
司 会：仲地 厚（友愛医療センター／外科）

演者プロフィール

湯浅 康弘（ゆあさ やすひろ）

生年月日 1976 年 9 月 11 日

勤務先 徳島赤十字病院

役 職 第二外科部長

【学歴】

1995 年 3 月 徳島県立阿波高等学校卒業
2001 年 3 月 徳島大学医学部医学科卒業
2011 年 9 月 徳島大学大学院 医学博士（甲医第1086号）

【職歴】

2001 年 4 月 徳島大学医学部付属病院、第二外科研修医
2002 年 4 月 高知赤十字病院、外科研修医
2003 年 4 月 徳島県立中央病院、外科医員
2004 年 4 月 徳島赤十字病院、外科レジデント
2007 年 4 月 徳島大学病院、食道乳腺甲状腺外科医員
2009 年 4 月 徳島赤十字病院、外科フェロー医師
2011 年 4 月 同 、外科指導医師
2013 年 4 月 同 、外科副部長
2020 年 4 月 同 、第二外科部長 現在に至る

【資格・学会活動】

2001 年 5 月 医師免許証（医籍登録番号 第417878号）
2005 年 12 月 日本外科学会認定医（登録番号 第20740号）
2007 年 1 月 外科専門医（外科専門医登録番号 第1913930号）
2008 年 9 月 日本がん治療認定医（第07200373号）
2009 年 1 月 日本消化器外科学会、消化器外科専門医（第3004624）
2009 年 1 月 日本消化器外科学会、消化器がん外科治療認定医（第4491号）
2011 年 11 月 日本内視鏡外科学会、技術認定医（認定番号11-GS-074）
2012 年 1 月 日本消化器病学会、消化器病専門医（第33652号）
2012 年 1 月 日本食道学会、食道科認定医（第0621号）
2013 年 6 月 日本消化器外科学会、消化器外科指導医（第5753号）
2014 年 11 月 日本消化管学会、胃腸科認定医（第14033号）
2014 年 11 月 日本消化管学会、胃腸科指導医（第14300357号）
2015 年 4 月 日本内視鏡外科学会、評議員
2018 年 1 月 ICD（インフェクションコントロールドクター）（SI0983号）
2020 年 1 月 日本臨床外科学会、評議員
2020 年 1 月 日本消化器病学会、指導医（第06539号）
2020 年 11 月 日本ヘルニア学会評議員
2021 年 3 月 Certificate of da Vinci System Training As a console Surgeon

TEP 法の新たな展開 鼠径から腹壁へ

演 者：長浜 雄志（国家公務員共済組合連合会 九段坂病院／外科）
司 会：髙原 裕夫（ハートライフ病院／ヘルニアセンター）

【内容】鼠径ヘルニアの腹腔鏡下修復術はこの十年で急速に普及し、TAPP, TEP の差はあっても腹膜前に mesh を展開するという点でコンセンサスは得られていると思います一方で同じヘルニアといっても本邦では腹壁、癒痕ヘルニアは IPOM IPOM-Plus といった腹腔内修復が主であり、欧米でなされている腹膜前修復はようやく注目され始めた状態です。腹膜前修復で用いられる eTEP 法は手術操作の中に様々なハードルがあり、導入は決して容易ではありません。今回は TEP 法を用いた鼠径ヘルニア修復術を応用して、腹壁ヘルニアの腹膜前修復をより容易に行う単孔式 Rives-Stoppa 法（+ TAR）をお示しできればと思っています。

演者プロフィール

長浜 雄志（ながはま たけし）

生年月日 1961 年 9 月 28 日

勤務先 九段坂病院

役 職 外科部長

【学歴】

1986 年 3 月 東京医科歯科大学医学部医学科卒業

1996 年 4 月－1997 年 3 月 カリフォルニア州立大学サンディエゴ校外科 客員研究員

【職歴】

1986 年 4 月－1987 年 3 月 東京医科歯科大学 第一外科

1987 年 4 月－1987 年 9 月 東京都立広尾病院 心臓血管外科

1987 年 10 月－1988 年 3 月 国家公務員共済組合九段坂病院 麻酔科

1988 年 4 月－1989 年 3 月 石心会川崎幸病院 外科

1989 年 4 月－1990 年 9 月 日産厚生会玉川病院 外科

1990 年 10 月－1993 年 3 月 東京医科歯科大学 第一外科

1993 年 4 月－1995 年 3 月 東京都立駒込病院 外科

1995 年 4 月－1996 年 3 月 東京医科歯科大学 第一外科

1996 年 4 月－1997 年 3 月 カリフォルニア州立大学サンディエゴ校 外科

1997 年 4 月－1998 年 3 月 東京医科歯科大学 第一外科

1998 年 4 月－2003 年 11 月 東京都立大久保病院 外科

2003 年 12 月－2011 年 7 月 東京都立豊島病院 外科医長

2011 年 7 月－2015 年 9 月 東京都保健医療公社豊島病院 外科部長

2015 年 10 月－現在 国家公務員共済組合九段坂病院 外科部長

【学会活動】

日本外科学会 指導医

日本消化器外科学会 指導医

日本消化器内視鏡学会 指導医

日本消化器病学会 指導医

日本臨床代謝栄養学会 会員 評議員

日本食道学会 会員

日本臨床外科学会 会員

日本内視鏡外科学会 会員

日本ヘルニア学会 会員 評議員

アジア太平洋ヘルニア学会 正会員

米国ヘルニア学会 会員

欧州内視鏡外科学会 正会員

欧州静脈経腸栄養学会 会員

東京医科歯科大学外科 臨床教授

会 則

第1条 名 称

本会は、日本ヘルニア学会沖縄支部「沖縄ヘルニア研究会」と称する。

第2条 目 的

本会は、沖縄県における腹部ヘルニアの医療技術・学問的研究等の向上をめざし、よりハイクォリティなヘルニア医療を広く県民に提供して県の医療福祉に寄与することを目的とする。また、会員相互の情報交換、連携と親睦を図ることを目的とする。

第3条 事 業

本会は、目的を達成するために次の事業を行う。

原則として年1回以上の学術集会（研究発表会・講演会等）を開催する。

その他、本会の発展に必要な事業を行う。

第4条 会 員

1. 本会を構成する会員は、第2条の目的に賛同する医師・その他の医療従事者や研究者とし、会員または賛助会員とする。

2. 会員は、本会事務局へ入会の手続きをとり、学術集会等の開催案内をうけることができる。

第5条（役員および任期）

1. 本会に次の役員をおく。

代表世話人 1名

世話人 若干名

会計 1名

監事 1名

2. 世話人会は、役員をもって構成し、会の運営を議し執行する。役員および世話人の選出は世話人会の了承を得て行われる。任期は2年とし、再任を妨げない。

3. 代表世話人は、世話人会により定められ本会を代表する。

代表世話人は、会務を総括し、年1回以上の世話人会を開催する。任期は2年とし、再任を妨げない。

4. 当番世話人は、世話人の中から選出され研究会の開催、運営をおこなう。

5. 会計担当は、専任の事務職員をあてる。

6. 役員は、日本ヘルニア学会会員とする（但し、会計係を除く）。

第6条 事 務 局

本会の事務局は、当分のあいだ「社会医療法人かりゆし会ハートライフ病院外科」に置く。

〒901 - 2492 沖縄県中頭郡中城村字伊集 208

TEL: 098-895-3255 FAX: 098-895-5685

第7条 顧問、名誉会員

世話人会の推挙により顧問、名誉会員をおくことができる。

顧問は、本会の運営活動に対し実質的な参加が困難な指導的立場にあるものを推挙する。

名誉会員は、本会の維持、発展に貢献のあった世話人を推挙する。

第8条 会 費

1. 会費（1,000 円）は、会の開催時に年会費（参加費を含む）として徴収し、一部を特別講師の謝礼等にあてる。

2. 賛助会員は、年会費として一口 50,000 円以上納入する。

第9条 会 計

本会の会計年度は、1月1日より12月31日とする。

本会の収支決算は、事務局長が会計年度ごとに行い監事の監査を受け世話人会で承認を得る。

第10条 会則変更等

会則の変更ならびに定められていない事項は、世話人会で討議し決定する。

第11条 細 則

1. 本会の運営は、日本ヘルニア学会沖縄支部「沖縄ヘルニア研究会」が主催する。

2. 学術集会は、研究発表会（春季）、Surgical Forum（秋季）とする。

3. 研究発表会（春季）の開催に当たり、当番世話人（日本ヘルニア学会会員）は 次の業務を賛助会員に協力を要請することができる。

・研究会開催に必要な労務、・プログラムの作成と会員への案内、

・事務局代行業務、・その他

4. Surgical Forum（秋季）は、事務局が企画し、当番世話人（沖縄ヘルニア研究会世話人）に委託する。委託された当番世話人は、会場の設営、当日の会の運営を行う。

5. 賛助会員は、本会の開催に当たり広告・器械展示等を持って会の運営に協力するものとする。

6. 事務局業務従事者に対し、下記の謝礼を支払う。

会計係：¥30,000（年間）

事務係：¥20,000（年間）

附則：

- ・ 本会則は、平成25年11月1日より実施する。
- ・ 平成25年11月1日に 第8条会費の条項を改定した。
- ・ 平成27年1月18日に第8条会費の1項を、会費（2,000円）を会費（1,000円）に改定した。
- ・ 令和2年2月22日に第5条の5項、6項を改定した。
 - 5項 会計係に専任者を置くことにした。
 - 6項 会計係は日本ヘルニア学会非会員の役員とした。
- ・ 令和2年2月22日に第11条の細則を以下のように追加および改定した。
 - 2. 学術集会は、研究発表会（春季）、Surgical Forum（秋季）とする。
 - 3. 研究発表会（春季）の開催に当たり、当番世話人（日本ヘルニア学会会員）は 次の業務を賛助会員に協力を要請することができる。
 - ・ 研究会開催に必要な労務、・ プログラムの作成と会員への案内、
 - ・ 事務局代行業務、・ その他
 - 4. Surgical Forum（秋季）は、事務局が企画し、当番世話人（沖縄ヘルニア研究会世話人）に委託する。委託された当番世話人は、会場の設営、当日の会の運営を行う。
 - 6. 事務局業務従事者に対し、下記の謝礼を支払う。
 - 会計係：¥ 30,000（年間）
 - 事務係：¥ 20,000（年間）

役 員 名 簿

代表世話人	髙原 裕夫	社会医療法人かりゆし会	ハートライフ病院
世話人 (50 音順)	新垣 淳也	社会医療法人仁愛会	浦添総合病院
	稲嶺 進	医療法人おもと会	大浜第一病院
	奥濱 幸博	日本赤十字社	沖縄赤十字病院
	小倉加奈子	社会医療法人敬愛会	中頭病院
	卸川 智文	社会医療法人敬愛会	中頭病院
	兼城 隆雄	医療法人沖縄徳洲会	南部徳洲会病院
	川上 浩司	沖縄医療生活協同組合	沖縄協同病院
	国吉 史雄	社会医療法人かりゆし会	ハートライフ病院
	佐辺 直也	地方独立行政法人	那覇市立病院
	友利 健彦	日本赤十字社	沖縄赤十字病院
	仲地 厚	社会医療法人友愛会	友愛医療センター
	西原 実	社会医療法人かりゆし会	ハートライフ病院
	福里 吉充	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	
会計 (専任)	比嘉須奈子	ハートライフ病院	メディカルクラーク
監事	友利 寛文	地方独立行政法人	那覇市立病院
顧問	奥島 憲彦	社会医療法人かりゆし会	ハートライフ病院

協 賛 企 業 一 覧

(五十音順)

エム・シーメディカル 株式会社

オリンパス 株式会社

株式会社 沖縄メディコ

コヴィディエン・ジャパン 株式会社

ジョンソン・エンド・ジョンソン 株式会社

株式会社 中央医療器

株式会社 八光

株式会社 メディコン

株式会社 琉球光和



オプティフィックス™

ヘルニア修復用メッシュ固定デバイス

吸収性固定具のオプティフィックス™は
開腹下または腹腔鏡下ヘルニア修復術における、
より適切なメッシュの固定をサポートします。



承認番号: 30200BZX00244000

一般的名称: 吸収性体内固定用組織ステープル

クラス分類: [4] 高度管理医療機器

- ・事前に必ず添付文書を読み、本製品の使用目的、禁忌・禁止、警告、使用上の注意等を守り、使用方法に従って正しくご使用ください。
- ・本製品の添付文書は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構 (PMDA) の医薬品医療機器情報提供ホームページでも閲覧できます。
- ・製品の仕様・形状等は、改良等の理由により予告なく変更する場合がございますので、あらかじめご了承ください。

製造販売業者

株式会社メディコン

本社 大阪市中央区平野町2丁目5-8 ☎ 0120-036-541

medisuke.jp

BD, the BD Logo are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliates. © 2021 BD. All rights reserved.

2021年3月作成



HARMONIC® 1100

新たなセンシング機能が
より安全で効率的な外科手術をサポートします



ETHICON
PART OF THE *Johnson & Johnson* FAMILY OF COMPANIES

製造販売元: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 メディカル カンパニー
〒101-0065 東京都千代田区西神田3丁目5番2号
高度管理医療機器 販売名: ハーモニック 1100 シアーズ 承認番号: 30300BZX00138000

189315-210914
©J&J KK 2021

承認番号：21900BZX00941000
単回使用ワイヤ・結さつ系バサミ 管理医療機器

縫合糸誘導針

ラパヘルクロージャーTM
LAPA-HER-CLOSURE

用途

腹腔鏡下小児鼠径ヘルニア手術（LPEC法）
における縫合糸の誘導

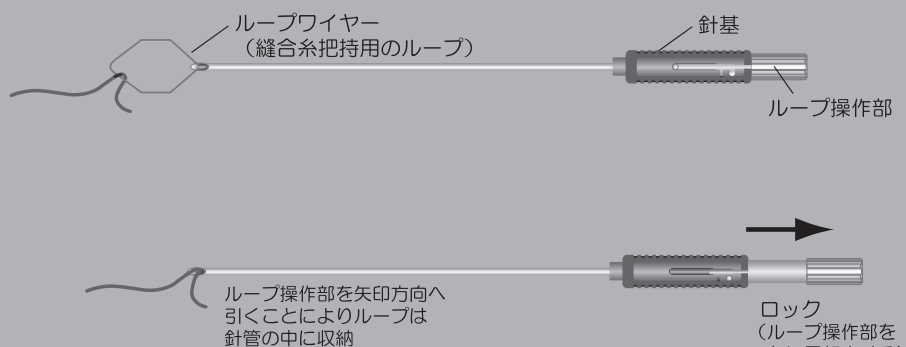
特長

- ラパヘルクロージャー（針管）の外径は19Gで、2-0サイズまでの縫合糸に対応します。
- 内針先端に縫合糸把持用のループ構造があり、簡単な操作で糸を把持することができます。また、把持の解除も容易です。
- 縫合糸を把持したまま経皮的に目標部位へ刺入できます。

LPEC法：腹腔鏡下経皮的腹膜外ヘルニア閉鎖術

使用方法

- 1 包装から製品を取り出し、プロテクターを外す。ループワイヤーは出た状態で包装されている。
- 2 縫合糸を把持した状態で穿刺する場合は、ループ内に縫合糸を通し、ループ操作部を手前に完全に引き、ループワイヤーを針管内に収納する。この状態で、操作部を左に回転させるとロックする。
- 3 適切な刺入位置より鏡視下にて針先を確認しながら慎重に刺入する。
- 4 体腔内で縫合糸の把持を解除する際は、針先が動かないように針基を固定し、操作部を右回転させてロックを解除してからゆっくりとスライドさせる。
- 5 再び体腔内で縫合糸を把持する場合は、鉗子で縫合糸を把持して、ループ内に縫合糸を通し、2と同様の操作を行う。



仕様

製品コード	サイズ
29110910	19G×130mm 把持用のループ径：0.21mm
29111030	19G×80mm 把持用のループ径：0.21mm
29111090*	19G×130mm ベントチップタイプ 把持用のループ径：0.21mm

包装形態

1箱5本入、 1本毎ピールオープン包装、 EOG滅菌済

*は特注品のため、在庫等につきましては最寄りの支店・営業所へお問い合わせください。

- ・本製品をご使用になる前に、必ず製品に添付されています医療機器添付文書をお読み下さい。
- ・医療機器添付文書には、製品の使用方法、使用上の注意などの重要な情報が記載されています。

販売窓口

〒113-0033 東京都文京区本郷三丁目42-6 NKDビル5階 ☎(03)5804-8500
ホームページ <http://www.hakko-medical.co.jp/>

札幌 ☎(011)611-8580 | 横浜 ☎(045)954-2111 | 名古屋 ☎(052)914-8500 | 福岡 ☎(092)411-4100
 仙台 ☎(022)257-8502 | 長野 ☎(026)276-3083 | 大阪 ☎(06)6453-9102 | 熊本 ☎(096)379-5806
 柏 ☎(04)7147-8500 | 金沢 ☎(076)225-8560 | 岡山 ☎(086)243-3985 | 本郷商品管理センター
 本郷 ☎(03)5804-8500 | 静岡 ☎(054)282-4185 | 松山 ☎(089)935-8517 | ☎(03)5840-8502

製造販売

株式会社 八光
メディカル事業部

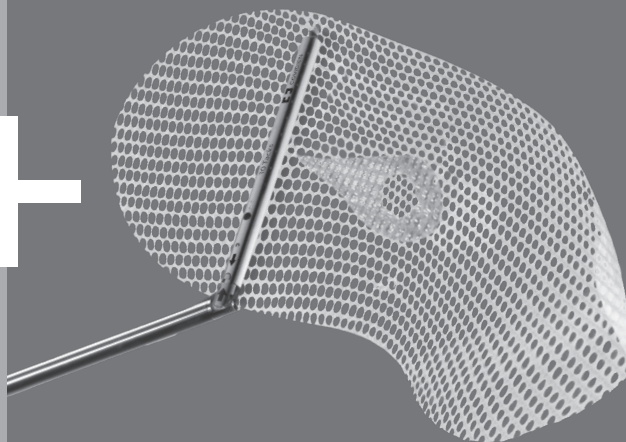
hakko

〒389-0806 長野県千曲市大字磯部1490番地

リライアタック™
フィクセーションデバイス



シンボテックス™
コンボジットメッシュ



BETTER TOGETHER.

リライアタック™と
シンボテックス™で
より扱いやすく
より強く

(弊社製品アブソーバタック™、オプティマイズドPCOとの比較)

リライアタック™ + シンボテックス™ メッシュ

販売名:アブソーバタック 医療機器承認番号:221008ZX00949000 クラス:IV
販売名:シンボテックス コンボジットメッシュ 医療機器承認番号:227008ZX00168000 クラス:IV

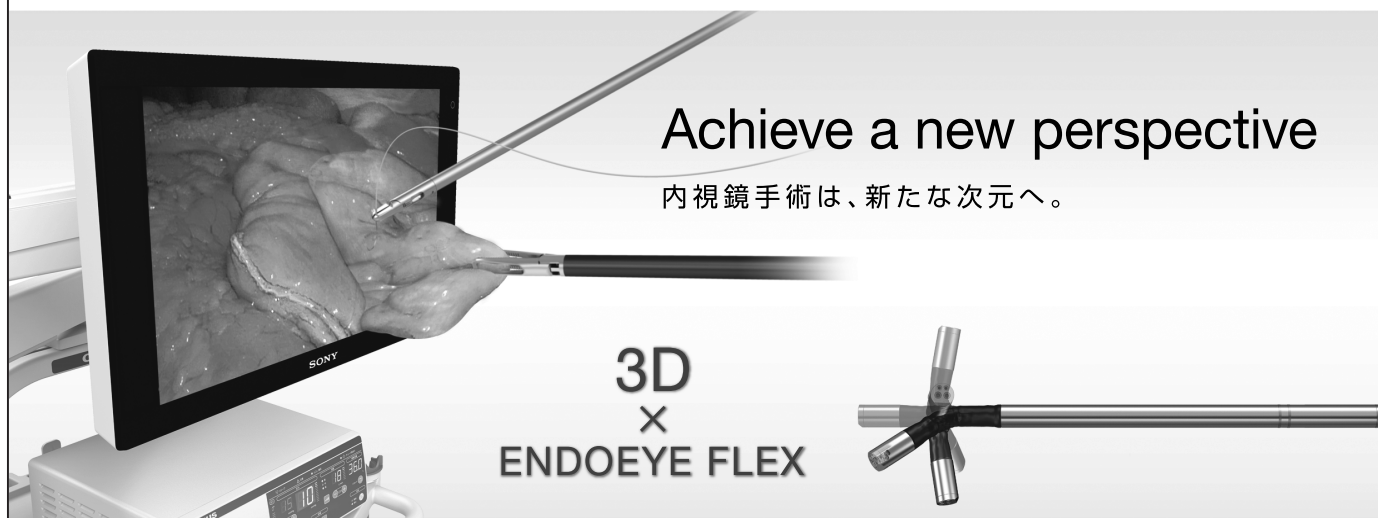
お問い合わせ先
コヴィディエンジャパン株式会社

Tel: 0120-998-971

medtronic.co.jp

Medtronic

OLYMPUS



最先端3Dテクノロジーが生み出す手に取るような奥行き感。オリンパス独自の先端湾曲ビデオスコープが可能にする自由な視野展開。従来の内視鏡システムでは難しかった、より正確な空間把握に貢献します。内視鏡手術をもっと精緻に、もっとスピーディーに。真の3D時代は、ここから始まる。オリンパス3D Imaging Solution、誕生。

3D Imaging Solution

オリンパス マーケティング株式会社

www.olympus.co.jp

R528L

～地域と共に明るい未来へ～



中央医療器

CHUO IRYOKI

TEL:098-888-0070 FAX:098-888-3919

パパはゼロゼロセブン

の横欄

沖縄県の未来医療と医療経営を支える人たちの双方向コミュニケーション支援情報紙

～ちょっと一息～

KowaCafé

最新医療情報・県内ドクターインタビュー・県内セミナー情報
・コラム・県内医療施設向け物件情報・特典付きコラボ企画 etc...

あなたの知りたい沖縄の医療情報がここに。

沖縄県の未来医療と医療経営を支える人たちの双方向コミュニケーション支援情報紙

～ちょっと一息～

KowaCafé

琉球光和

LINE

このアイコンが目印

からもKowaCaféが読めます

琉球光和公式LINEでできること!

- ・KowaCaféを読む
- ・アンケートに答えて特典をGET
- ・セミナー申込み
- ・医療書籍の購入
- ・土地情報

登録方法

QRコード or QID検索

@rkowa

見積依頼、在庫確認、発注

普段のメッセージと
同じ感覚で商品の
問い合わせが
出来ます!

無料定期購読
ご希望の方はこちらまで
kowacafe@rkowa.com

明日の医療環境を確かなものに

琉球光和

株式会社 琉球光和
代表取締役社長 秦一
本社：沖縄県那覇市西1-2-16
TEL.098-863-1251 FAX.098-868-6000

4K

OPAL1[®] NIR

3D

LED

AUTOMATIC HORIZON CONTROL

IMAGE1 S™ Rubina™ — mORe to discover

- 4K解像度による深い被写界深度と細部まで鮮明に描き分ける表現力
- OPAL1[®] 近赤外蛍光イメージングシステム (3種類の観察モード)
- 白色光およびNIR励起光の両方に対応した光源装置 (レーザー未使用)
- 自動水平線制御機能のついた4K3Dビデオ内視鏡

STORZ
KARL STORZ — ENDOSCOPE
THE DIAMOND STANDARD

MCM MEDICAL

KARL STORZ SE & Co. KG, Dr.-Karl-Storz-Straße 34, 78532 Tuttlingen/Germany www.karlstorz.com
エム・シー・メディカル株式会社 〒108-0075 東京都港区港南2-16-1 品川イーストワンタワー 12F www.mcmed.co.jp

