



<耳鼻咽喉科>

概要

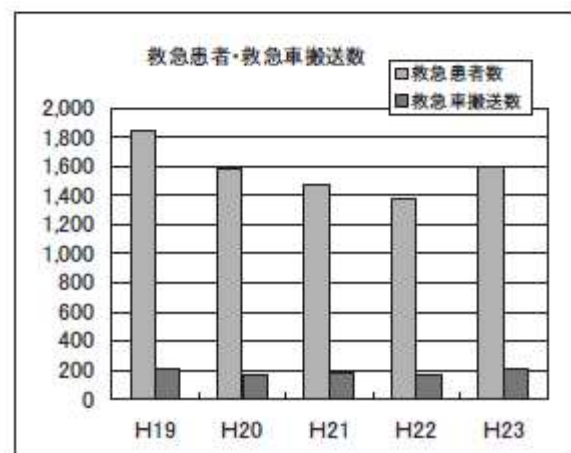
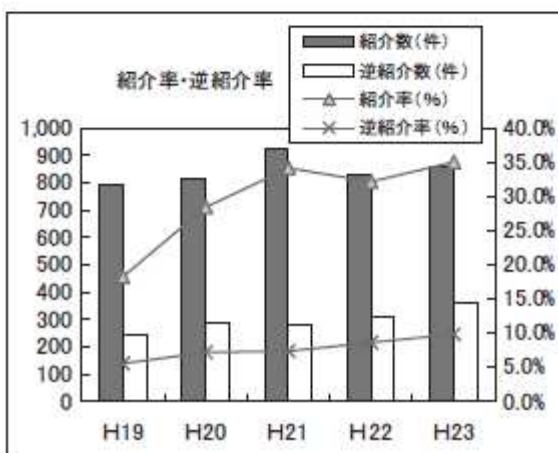
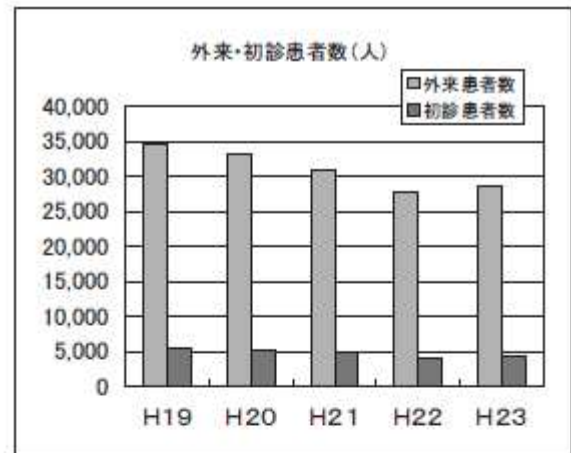
耳鼻咽喉科は耳、鼻・副鼻腔、口腔、咽頭、喉頭、気管、食道、唾液腺・甲状腺など頭頸部領域の疾患（中耳炎、めまい、難聴、顔面神経麻痺、アレルギー性鼻炎、鼻出血、副鼻腔炎、嗅覚障害、鼻中隔彎曲症、肥厚性鼻炎、扁桃炎、睡眠時無呼吸症候群、咽喉頭・唾液腺・甲状腺の腫瘍など）に対して診療をおこなっています。外来診療は4診体制でおこなっており、1日の受診患者は約100～140人です。入院診療では年間延べ入院患者数は約5000～6000人で、約400件の手術室を使用した手術治療をおこなっています。

中耳炎、めまい、難聴、顔面神経麻痺に対しては抗生剤や抗ウイルス剤、ステロイドなどの投薬治療、外来処置などの保存的治療をメインとしながら、改善を認めない手術適応がある疾患（真珠腫性中耳炎、外リンパ瘻などのめまい、重症の顔面神経麻痺、耳硬化症などの難聴）に対しては大学病院などの耳科手術可能な近隣病院と提携しており、手術治療を依頼しています。スギ花粉症などのアレルギー性鼻炎は、近年さらに増加傾向であり、国民病とまで言われるようになっており、それぞれの患者さまのニーズにあった内服、点鼻薬などの治療をおこなっております。副鼻腔炎に対してはやはり外来での投薬治療を行いながら、鼻閉、鼻汁などの症状がひどい改善の認めない疾患に対しては内視鏡的副鼻腔手術をおこなっております。鼻中隔彎曲症、肥厚性鼻炎についても副鼻腔炎同様に症状にあわせて手術療法（鼻中隔矯正術、下鼻甲介粘膜切除術）を検討し、おこなっております。また鼻出血、扁桃炎、急性喉頭蓋炎などの救急疾患についても平日日中はもちろん、夜間も適宜救急外来医からの依頼に応じて対応しており、重症例については入院治療をおこなっております。夜間のいびき・無呼吸を特徴とした睡眠時無呼吸症候群については学業や仕事の能率に悪い影響があることが指摘されており、成人に関しては高血圧・糖尿病との関連も示唆されております。重症の睡眠時無呼吸症候群に対しては口蓋扁桃摘出術、アデノイド切除術などの手術もおこなっております。炎症性病変以外の咽頭・喉頭・唾液腺・甲状腺の腫瘍性病変については、良性であれば、ほとんどの疾患で手術適応がありますが、患者さまの状況を配慮しつつ、治療方法を検討しております。また悪性腫瘍についてはまず第一に根治を目標として治療計画を行い、それに加えて機能温存、維持向上を目指しております。具体的には手術療法以外の放射線療法、化学療法を積極的に取り入れて集学的治療に勤めております。

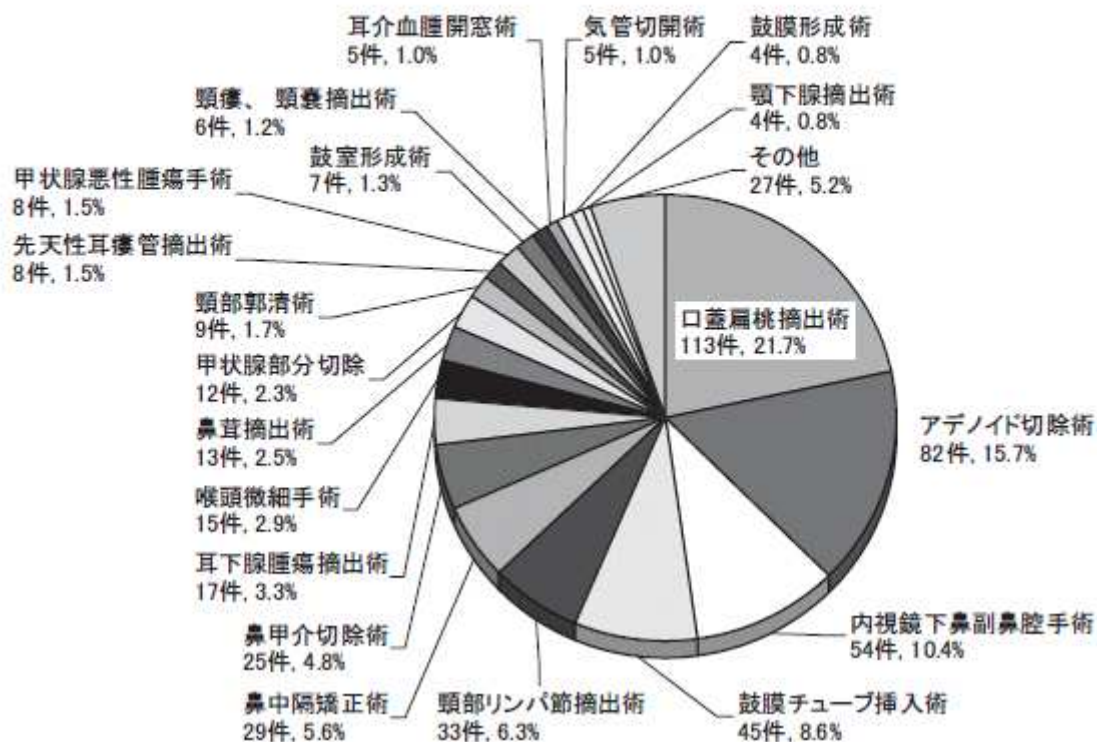
目標

〈クレーム0を目指して〉

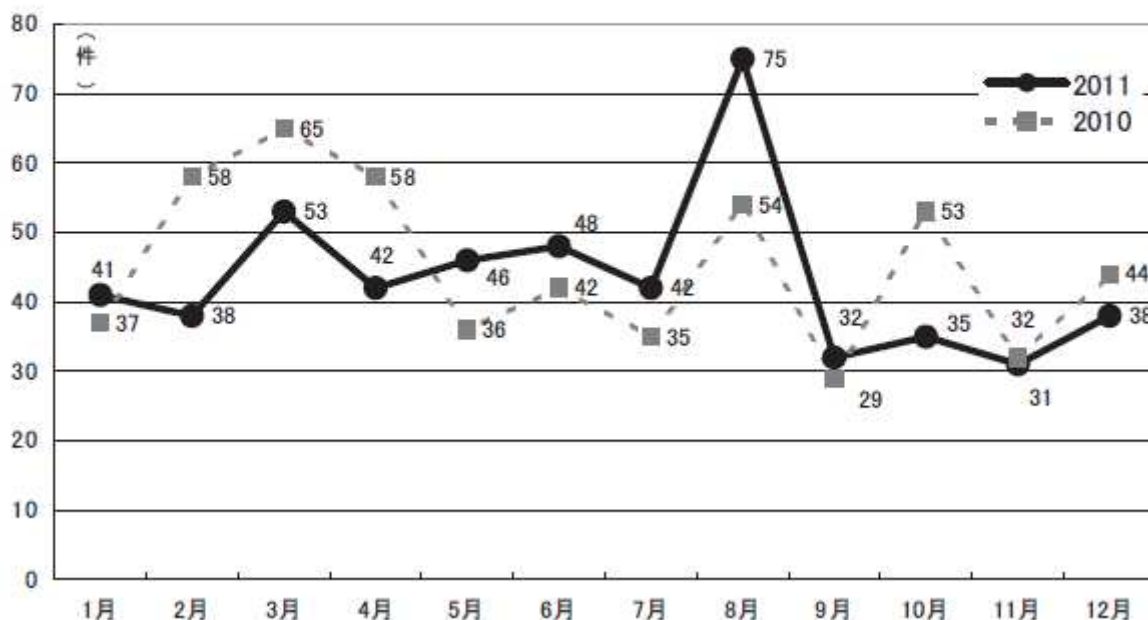
- 診察時、「おはようございます」「こんにちは」と共に「お待たせしました」の一言も。
- お待たせしている時間が長くなった時には、適切な声掛けを。
- 検査・手術の前に再度、説明と同意を確認する。
- 多忙な時ほどカルテの記載漏れがないように注意する。
- 話をする時、聞く時はコンピューターだけではなく相手の顔を見て。



手術件数 521件



年別手術件数比較



手術件数													(件)
手術名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計
アデノイド切除術	7	6	8	7	10	6	6	16	4	1	4	7	82
口蓋扁桃摘出術	10	6	8	7	12	10	15	16	5	8	6	10	113
鼓膜チューブ挿入術	5	2	5	2	4	5	1	10		3	2	6	45
内視鏡下鼻副鼻腔手術	4	8	6	7	2	5	5	5	5	3	2	2	54
鼻中隔矯正術	2	3	4	2	3	5	3	3	1	2	1		29
鼻甲介切除術	2	2	3	1	2	5	3	4	1	1	1		25
鼻茸摘出術	1	3	1		1	1	1	1	3	1			13
頸部リンパ節摘出術	3	1	2	4	1	3	1	4	4	4	4	2	33
先天性耳瘻管摘出術	1	1	3	1	2								8
耳介血腫閉塞術			1	1	1	1		1					5
皮下腫瘍摘出術								1		1	1		3
鼻副鼻腔腫瘍摘出術			1		1			1					3
上顎洞根本術													0
上顎洞開窓術						1							1
鼻骨骨折整復固定術							1						1
喉頭微細手術	1	2	1	1	1	3		3		2	1		15
鼓膜形成術	1	1	2										4
鼓室形成術	1	1	2	1		2							7
気管切開術								1	1	1	1	1	5
気管孔閉鎖術													0
甲状腺悪性腫瘍手術	1						1	2			1	3	8
甲状腺部分切除				1	1	1	1	2	1	1	4		12
耳下腺腫瘍摘出術			3	1	1		2		2	4	1	3	17
耳下腺悪性腫瘍手術				1								1	2
頸癭、頸嚢摘出術				1				2	1	1	1		6
頸下腺摘出術					1		1		1		1		4
舌腫瘍摘出術								1				1	2
舌悪性腫瘍手術	1				1								2
咽頭異物摘出術								1					1
嚥下機能手術													0
気管口狭窄拡大術													0
頬、口唇、舌小帯形成手術								1					1
気管異物除去術													0
外耳道異物除去術										1			1
外耳道形成手術													0
頸部郭清術		1	2	3	1				1			1	9
前頭洞根治手術													0
鼻腔粘膜焼灼術		1											1
眼窩骨折観血の手術			1									1	2
デブリードマン							1						1
喉頭悪性腫瘍手術									1				1
下咽頭腫瘍摘出術										1			1
中咽頭腫瘍摘出術					1				1				2
咽頭悪性腫瘍手術	1			1									2
合計	41	38	53	42	46	48	42	75	32	35	31	38	521

(重複あり)

年別手術件数比較													(件)
年月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	計
2011年	41	38	53	42	46	48	42	75	32	35	31	38	521
2010年	37	58	65	58	36	42	35	54	29	53	32	44	543

(重複あり)

業績

- 学会・研究会発表
- 講演

学会・研究会発表

1. マウス味細胞における PKD2L1/PKD1L3 チャネルを介した酸味応答
川口 仁
第 112 回日本耳鼻咽喉科学会総会・学術講演会(京都)2011.5.19～21
2. マウス有郭乳頭における PKD2L1/PKD1L3 チャネルを介した酸味応答
川口 仁
日本耳鼻咽喉科学会第 59 回中部地方部会連合会(富山)2011.7.16
3. マウス味細胞における PKD2L1/PKD1L3 チャネル解析
川口 仁
第 24 回日本口腔、咽頭科学会総会(広島)2011.9.8～9
4. マウス有郭乳頭における PKD2L1/PKD1L3 チャネルを介した酸味応答
川口 仁
日本味と匂い学会第 45 回大会(石川)2011.10.5～7

講演

1. 癌化した再発性喉頭乳頭腫の1例
永島義久
東三河三火会学術講演会(豊橋)2011.11.10
2. 当科における紹介患者様の手術症例の検討
川口 仁
東三河三火会学術講演会(豊橋)2011.11.10

