

重症心身障害の方への外科的サポート

上気道狭窄症状(喘鳴、陥没呼吸等)や呼吸がしづらい こどもたちに…

呼吸障害の原因は患者様により様々ですが、チューブによる気道確保が必要な場合や、あるいは痰の吸引処置が必要な場合など、気管切開管理にて呼吸が楽になることがあります。

緊張が強い、側弯、首の伸展が強くなることで気道が圧迫されたり、年齢が上になるにつれ呼吸が苦しくなることがあり、気管切開が必要となる患者様がいらっしゃいます。

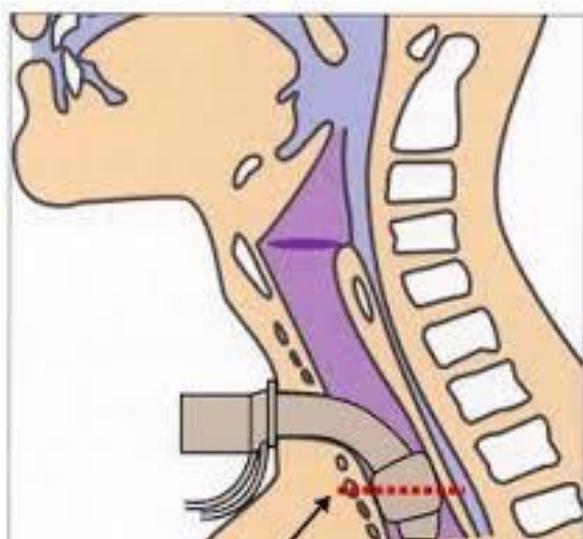
気管切開術とは…

気管に、肺に空気を送ったり、痰を吸引したりするための穴を開けることを気管切開と言います。具体的には、のど(のど仏の下)に手術により穴を開けます。これによって呼吸管理を行ったり、分泌物の吸引を行ったりします。

前頸部から気管内にチューブが留置された状態になります。気管内分泌物の吸引処置、ガーゼ交換、固定のひもの交換、入浴時の注意など、一般に医療的ケアと呼ばれる特別な管理が必要です。

当院では医師と看護スタッフによるご家族への気管切開管理指導を十分に行い、在宅医療をサポートしています。

年間、約15名前後のこどもたちに気管切開を行っており、術後、長期的なフォローの中でのトラブルもしっかり対処させていただいております。



当院での症例数

2010年	10例
2011年	12例
2012年	15例
2013年	16例
2014年	18例

重症心身障害の方への外科的サポート

むせ込みや無呼吸を頻発する子どもたちに・・・

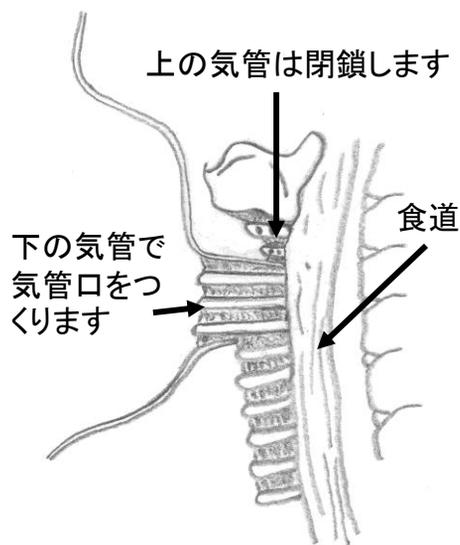
重症心身障害の方は、喉の機能が低下しており誤嚥を起こされることがしばしば見られます。嘔吐するものを誤嚥することに対しては、胃食道逆流防止手術で対応することは可能ですが、唾液の流れ込みまでは防ぐことができません。また、気管切開をされている方もおられますが、気管切開では完全に唾液の流れ込みを防止することは不可能です。体力の落ちているところに肺炎を併発すると命にかかわることもあり、非常に問題となっております。

喉頭気管分離手術とは・・・

気管への唾液の流れ込みを防止するのが喉頭気管分離手術です。気管を上下に分けて、上の気管(口側)は閉鎖してしまいます。また、下の気管(肺側)を使って、皮膚に気管口を作る事によって、呼吸できるようにします。これによって口の中と気管が分離されますので、誤嚥は防止できます。

手術時間は1時間から2時間です。術後は傷口の安静の意味で約2週間入院していただいております。通常は気管内カニューレというチューブを挿入することになります。しかし、術後安定していれば気管カニューレが必要なくなる方もおられます。

年間、約15名前後の子どもたちに喉頭気管分離を行っておりますが、術後のご満足を得られております。



気管を離断して上の気管を閉鎖します。下の気管を使って皮膚に気管口を作ります。

当院での症例数

2010年	例
2011年	6例
2012年	10例
2013年	14例
2014年	18例

ご不明な点・ご心配な点など
いつでも気軽に相談下さい

静岡県立こども病院 小児外科