

Social medical corporation HOKUTO

HOKUTO

SEVEN

Vol.130/2026.01

特集 心房細動に対する新しい治療法

PFA

Pulsed
Field
Ablation

パルス フィールド アブレーション

Contents

新年のご挨拶 社会医療法人 北斗 理事長 橋本 郁郎

特集 パルス フィールド アブレーション

まちのお医者さん Vol.11

Medical Staff Column Vol.8

NEW FACE 新入職のご挨拶

保健師コラム その6

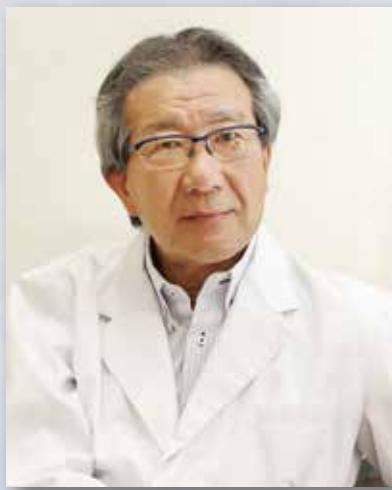
星のひろば 通信

第76回 北海道理学療法士学術大会

帯広ミニバレー協会健康講演会開催

TVhの番組に十勝リハセンが登場!

新年のご挨拶



社会医療法人 北斗

理事長

橋本 郁郎



皆様、新年明けましておめでとうございます。2026年の新春を迎え、皆様におかれましては健やかな新年をお過ごしのこととお慶び申し上げます。

さて、振り返りますと2025年は、長きにわたり私たちの生活と心を縛り付けてきた新型コロナウイルス感染症のパンデミックが、ようやく「過去の出来事」として総括されつつある年でした。しかしながら、安堵する間もなく、形態を変えた新たな変異株や未知のウイルスの出現リスクは依然としてくすぶり続けており、私たちは常に新たな脅威に挑み続けなければなりません。目を世界に転じれば、各国の自国第一主義(Egoism)の台頭が目立つ一年でもありました。国内においては高市政権が誕生し、新たな国のかじ取りが始まりましたが、平和憲法の維持や円安による物価高騰など課題は山積しており、私たち日本人が前向きな将来像を見いだすことがいささか難しくなってきてているのが偽らざる実感ではないでしょうか。

こうした激動の波は、医療界にも容赦なく押し寄せています。昨今の調査では、日本の病院の約7割が赤字経営に陥っていることが判明しました。物価や光熱費の高騰、働き方改革への対応など、病院経営を取り巻く環境はかつてないほど厳しさを増しています。地域医療を守るためにには、単に従来のやり方を踏襲するだけでは生き残れません。組織としての生き残りをかけ、新たな医療展開を模索し、実行に移す覚悟が求められています。

このような不透明な時代だからこそ、私たちは北斗の理念である「革新に満ちた医療への挑戦」を止めるわけにはいきません。その具体的な答えの一つが、当法人が強力に推進している「先制医療」です。これまでのような「病気になってから治療する」医療にとどまらず、疾患の発症以前にリスクを発見し、発症そのものを防ぐ、あるいは極めて早期に治療介入を行うこと。これが私たちの目指す医療の姿です。当法人では、脳ドックやがんドックにおける長年の実績に加え、昨年、苦痛が少なく精度の高い「無痛MRI乳がん検診」、miSignal[®]を組み合わせた新しい形の「肺がんドック」を開始しました。また、次世代シークエンサーを用いたゲノム解析や、AI(人工知能)を活用した回復期リハビリテーションの予後予測など、最先端技術を駆使することで、個々の患者様に最適な「個別化医療」の実現にも取り組んでいます。

北斗病院が開設されて30有余年。私たちは常に「地域に開かれた医療」を掲げ、十勝の皆様とともに歩んでまいりました。どれほど社会情勢が変化しようとも、地域住民の皆様の健康と生命を守ることが私たちの使命です。急性期から回復期、そして在宅医療・介護に至るまで、切れ目のない地域完結型の医療体制をより強固なものとし、皆様がこの十勝で安心して暮らし続けられるよう、職員一同、不退転の決意で邁進してまいる所存です。

本年が皆様にとって、健康で希望に満ちた素晴らしい一年となりますよう心よりお祈り申し上げ、新年のご挨拶とさせていただきます。



特集 心房細動に対する新しい治療法

PFA

Pulsed Field Ablation

パルス フィールド アブレーション

当院では、不整脈の一つである心房細動の治療として、これまで多くの患者さまにカテーテルアブレーションを行ってきました。従来の方法は、高周波を用いて心臓の異常な電気の通り道を遮断するものでした。十分な治療効果が期待できる一方で、熱や炎症による組織への影響に注意が必要でした。当院では、2025年8月に最新の技術であるパルス フィールド アブレーション(以下PFA)を導入いたしました。PFAは、これまでのアブレーションとは全く異なる「電気パルス」を用いた治療法で、世界的にも注目されている新しい治療法です。

心房細動とは

正常な心臓は、心臓内で発生する電気信号によって規則正しい収縮と拡張(拍動)を繰り返しています。心房細動とは、心房と呼ばれる心臓内の部屋が小刻みに震えて痙攣し、うまくはたらかなくなってしまう心臓の病気(不整脈の一種)のことです。心房細動にかかると、動悸、めまい、脱力感、胸の不快感、息苦しさといった症状が出ることがあります。その一方で自覚症状のない方もいらっしゃいます。

心房細動の主な症状

自覚症状がない、または非常に軽い場合も多く、健康診断で初めて見つかることもあります。

- 動悸
- めまい
- 脱力感
- 胸の不快感
- 息苦しさ



主な原因

心房細動の原因には、高血圧、加齢、睡眠時無呼吸症候群、心不全、肥満、飲酒などが関与します。これらの要因により心房に負担がかかり、炎症や拡大が起こりやすくなります。また、肺静脈周囲では異常な電気刺激が発生しやすく、心房の電気活動が乱れる一因になります。どれか一つの要因ということではなく、複数の要素が重なって発症すると考えられています。



心房細動の検査方法

心房細動の評価は、心電図やホルター心電図を用いて脈の乱れを確認します。心エコーでは心臓の形や機能を調べます。近年はスマートウォッチなどのウェアラブル機器でも不規則な脈拍を検知でき、早期発見に役立つ場合があります。これらを組み合わせて総合的に診断します。



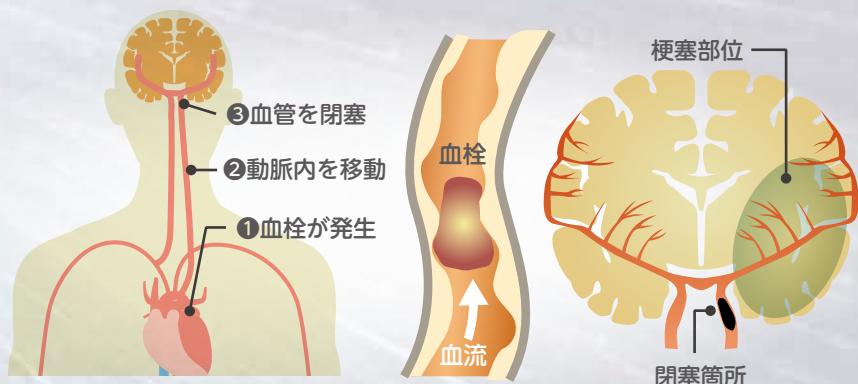
心房細動が起こす合併症

心房細動を放置すると、心臓の機能が低下して心不全や、痙攣が原因で血液がよどみ、心臓内に血栓が発生、「心原性脳塞栓症(脳梗塞)」を引き起こすなど、命にかかわる危険性があります。



心原性脳塞栓症(脳梗塞)

心臓からの血栓が脳に詰まることで発症する脳梗塞です。心臓でできた血栓は、小さくても脳の主要な血管(2~4mm程度)を詰まらせてしまうには十分な大きさであり、重大な脳梗塞を起こしやすいと考えられています。多くは心房細動という不整脈が原因となっていますが、他の心疾患が原因で発症することもあります。



心房細動に対する治療法～薬物療法

初期治療では、脈を整える薬や血栓を予防する抗凝固薬を使用します。症状や合併症の危険性を抑えながら、発作の頻度や重症化を防ぐことを目的とします。

次のページでパルス フィールド アブレーション(PFA)治療の詳細をご紹介します



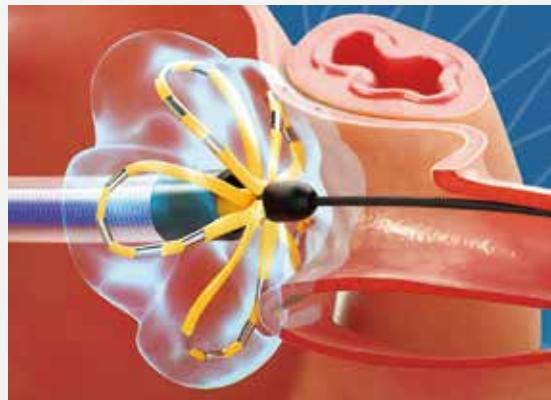
PFA

Pulsed
Field
Ablation

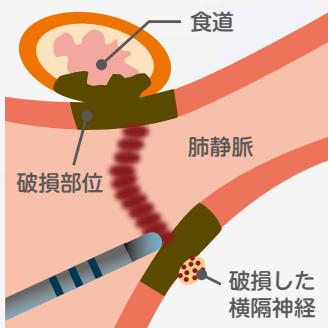
パルス フィールド アブレーション

パルス フィールド アブレーション(PFA)

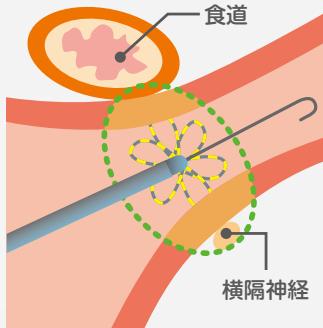
PFAは、心房細動の原因となる肺静脈周囲の心筋に、短時間・高電圧のパルス電流を照射し、異常な電気の伝導を遮断する治療です。特徴は、「心筋だけを選択的に傷害する」点にあります。従来の熱エネルギーでは周囲の血管や食道、横隔神経などへの影響が問題となることがありましたが、PFAではそれらの組織に対する影響が最小限に抑えられるとされています。



従来のアブレーション



PFA



熱や冷凍によるカテーテルアブレーションと異なり、高電圧の電気パルス(電場)を利用する技術により、食道や横隔神経といった周辺の重要な臓器へのダメージを軽減、合併症のリスクを低減できる。

項目	PFA	従来のアブレーション(熱・冷凍)
原理	高電圧の電気パルスにより心筋細胞に選択的に穴を開け、細胞死を誘導する	熱エネルギー(高周波)や冷媒(冷凍)を用いて心筋を焼灼または凍結させる。
熱の利用	熱は発生しない	熱エネルギーを使用する
周辺組織への影響	食道や横隔神経などへの損傷リスクが低いと期待される。	熱による周辺組織(食道や横隔神経など)への損傷リスクがある。
合併症リスク	食道穿孔や肺静脈狭窄などの重篤な合併症が少ない。	焼灼後に心筋が縮むことによる肺静脈狭窄などの合併症が起こりうる。

PFA治療の流れ

足の付け根の血管からカテーテルと呼ばれる細い管を挿入し、心臓内部まで誘導。その後心臓内の電気信号をマッピングする技術を使い、不整脈の原因となっている心房組織を特定します。カテーテルの先端から高電圧の電気パルスを数秒間照射することによって心筋細胞が死滅。異常な電気信号を生み出す細胞がなくなることで、心房細動を改善させます。



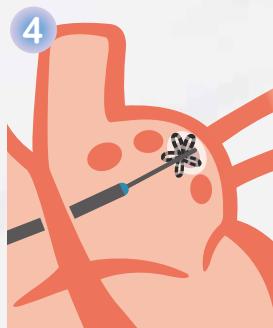
カテーテルを足の付け根から挿入。



左心房まで先端を進める。



病変部の筋肉に電気パルスによる照射を行う。



先端部の形状を変化させ照射。

PFA治療 4つのメリット

1. 高い安全性

心臓の筋肉以外にはほとんどダメージを与えないため、従来の合併症(食道損傷、横隔神経麻痺、肺静脈狭窄など)のリスクが大幅に減少すると期待されています。



左心房内へ到達後に展開される先端。フラワー型(上)、バスクケット型(下)

PFA治療における周辺の臓器に対するダメージの小ささを表現したイメージ(FARAPULSE社HPより)



2. 治療時間の短縮



PFAは照射時間が極めて短く、1回の通電がわずか数秒で終了します。そのため全体の手技時間も短縮され、患者さまの体への負担が軽くなります。



初期の臨床研究では、従来のアブレーションと同等かそれ以上の心房細動再発抑制効果が報告されています。治療後の生活の質(QOL)の改善も期待できます。

4. 回復が早い



体への侵襲が少なく、合併症リスクも低いことから、従来よりも早期の退院や社会復帰が可能になるケースが増えていきます。

PFA治療はこんな方に適しています

- 発作性あるいは持続性の心房細動でお困りの方
- 薬物療法でも十分な効果が得られない方
- 薬物療法が有効でも投薬を少なくしたい方
- 従来のアブレーション治療に不安を感じている方

PFA治療に関するご注意

- 長期持続している心房細動の方は適応になりません。
- PFAは比較的新しい治療法のため、長期成績についてはまだ研究が続いている。
- すべての患者さまに適応できるわけではありません。詳しくは専門の医師が診察のうえ判断します。



循環器内科 部長
心血管・不整脈センター センター長
遠田 賢治

PFA治療は、これまでの常識を大きく変える可能性を持つ画期的な治療法です。当院では経験豊富な循環器専門医が安全性と効果を重視しながら、より良い医療を提供いたします。ご興味のある方は、ぜひ循環器外来にてご相談ください。

外来のご案内 心血管・不整脈センター

北斗クリニック

〒080-0833 帯広市稻田町基線9番地1
Tel 0155-47-8000

予約
不要



心血管・不整脈
センターHP

	月	火	水	木	金	土
午前	●	●	●	●	●	—
午後	—	—	—	—	—	—

心臓血管外科医師または循環器内科医師が輪番で診察いたします。

【受付時間】月～金 8:30～11:30 【診療時間】月～金 9:00～12:00



あいた 内科循環器クリニック

とかちをもっと元気にもっと笑顔に!
健康生活を目指すあなたを応援する元気スタンド

院長 會田 誠 先生



病院やクリニックでは「静かに・おとなしく」が一般的です。でも、調子の悪い時や、糖尿病なのに食べ過ぎちゃったな…と気落ちしている時こそ、明るく励ましてもらいたい時もありますよね。クリニックは少し元気がない時にくるところ。入ってきたときより少し元気になって帰宅してほしい。あいた内科はそんなクリニックを目指します。診察はもちろん、院内の本や動画、お茶や運動器具、そしてスタッフの笑顔や雑談があなたの健康生活改善の気付きや元気につながれば幸いです。診察のついでに少しだけ元気をチャージしていきませんか?帰り道、見上げた十勝晴れの空は、さっきより少しだけ、蒼く眩しく見えるはずです。



【Profile】

静内町立静内中学校～函館ラ・サール高等学校卒業
東北大学理学部物理学科卒業・自治医科大学医学部卒業
滝川市立病院 初期研修・北海道立羽幌病院 循環器内科/内科
留萌市立病院 循環器内科・北海道立羽幌病院 循環器内科/内科
旭川医科大学病院 循環器内科・北海道立北見病院 循環器内科
医療法人社団洞仁会 洞爺温泉病院 循環器内科・内科
医療法人社団愛和会 十勝ヘルスケアクリニック 循環器内科/内科
あいた内科循環器クリニック開院

【所属学会】

日本内科学会/日本循環器学会/日本プライマリ・ケア連合学会/
日本抗加齢医学会



【検査】

採血・尿検査・レントゲン・CT・心電図・24時間心電図・エコー検査・
呼吸機能検査・骨密度

あいた内科循環器クリニック

帯広市西21条南5丁目35番地14

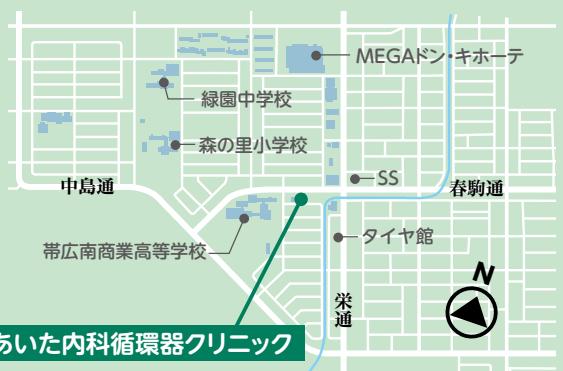
TEL 0155-65-0785 診療科目:内科・循環器内科



診療時間	月	火	水	木	金	土
8:30~12:00	●	●	●	●	●	●
13:30~17:00	●	●	-	●	●	-

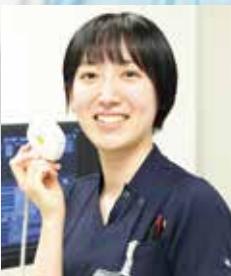
※受付終了は最終診療時間30分前となります

※当院は基本予約制となっております ※休診日/日曜・祝日



あいた内科循環器クリニック

「腹部エコー」ってどんな検査?

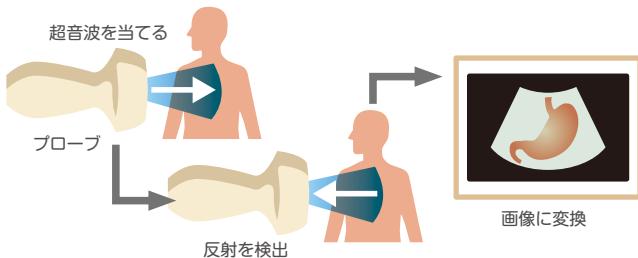


臨床検査科
石割真侑子

病院や健診で腹部エコーという検査を聞いたことがある方も多いと思います。「腹部エコーをすることになったけどどんな検査なの?」「前に検査を受けたけど息を吸ったり吐いたり、体の向きを変えたりして大変だったけど何をしていたの?」と思った方はいらっしゃいませんか?

超音波を利用して体内を映す検査

腹部エコー検査とは超音波を利用して腹部内を映し、臓器の状態を調べる検査でお腹にゼリーをつけて検査をします。超音波を出す機械(プローブ)との間に空気があると超音波が伝わりづらいので隙間を埋めるためにゼリーを用います。プローブの滑りを良くする役割もあります。



検査前に注意していただきたいこと

検査前は6時間以上絶食することが望ましいです。食後は消化管に食べ物が残っていたり、ガスが増えるので観察にくくなります。さらに胆嚢から消化の働きを促進させる作用をもつ胆汁が排出され胆嚢が縮み見えにくくなります。また、無理のない範囲で尿を貯めた状態の方が膀胱や生殖器の観察がしやすいです。尿が貯まると膀胱が膨らんで見やすくなり、その背中側にある生殖器も比較的観察できるようになります。

物質の状態による特性の違い



超音波の特性として、反射しづらい気体は画像化しづらく、液体や個体は反射率が大きいため、鮮明な画像が得られます。

腹部エコー検査のメリットとデメリット

メリット

- 放射線を使用しないので被ばくの心配がなく妊娠中の方も受けられる
- 非侵襲性で身体の負担が少ない
- リアルタイムで観察でき、必要に応じて繰り返し検査が可能

デメリット

- ガスは超音波を跳ね返すため、ガスが多いと観察困難
- 肥満体型の方は脂肪が厚いため超音波が臓器まで届きにくい
- 過度に痩せている方はプローブが骨に当たってしまい見えにくい



検査の精度を上げるため

皆様に以下の協力をお願いしています

呼吸

深呼吸をして横隔膜を動かすことで肋骨や肺に隠れている臓器が見えやすくなります。

体位変換

まずは仰向けで検査しますが、横向きや上半身を起こし体位変換することでよく見えるようになる部位があります。ガスを除けたり減少させる効果もあります。

圧迫

プローブで圧迫してガスを除けます。強く圧迫する場合もあります。痛みが続く場合は圧迫を緩めますのでおっしゃってください。



エコーで問題がないからといって異常がないわけではありません。CTやMRIといった他の検査と組み合わせて調べることが重要です。自覚症状がある方や健診で指摘を受けた方、乱れた生活習慣に心当たりがある方には人間ドックや消化器内科の受診をおすすめします。



上士幌クリニック / 内科

上田 一輝

KAZUKI UEDA

2025年12月8日(月)より上士幌クリニックに着任しました。内科を中心に、皆様の健康をサポートしてまいります。どうぞよろしくお願いいたします。

略歴/専門医

出身

和歌山県和歌山市
取得認定医/専門医
日本内科学会 内科認定医
ALSO インストラクター

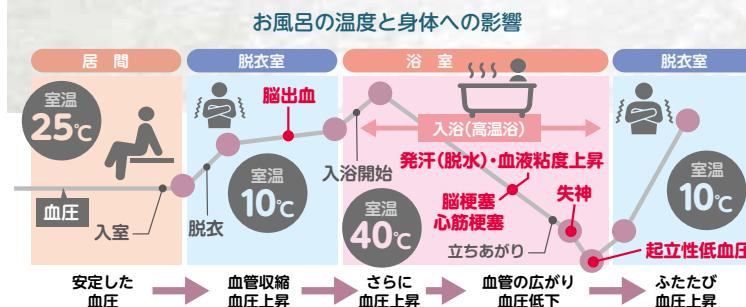


上士幌クリニック/上士幌町字上士幌東3線240番73 Tel 01564-2-2010



ヒートショック について

冬の時期になるとヒートショックによりお風呂場で倒れていたといった話を聞くことがあるかと思います。ヒートショックとは気温の変化によって血圧が大きく上下に変動し、心筋梗塞、脳卒中、失神等を引き起こす健康被害のことです。ヒートショックの仕組みは、例えば暖かい部屋から出て寒い脱衣所に行くことで体が寒さに対応しようとして血管が収縮し血圧が上がりますが、その後浴槽につかると血管が広がり血圧が下がることになります。このように寒い日の入浴は血圧の変動を短時間に繰り返し、心臓や血管に大きな負担がかかるため身体に影響が出ます。入浴時以外にも冬場のトイレなど温度差のある場所で起きやすく、特に高齢者は注意が必要となります。これから寒い時期、ヒートショックの仕組みを理解した上であらかじめ対策をとりましょう。



血圧の急上昇・急降下を防ぐためには温度差をなるべく少なくすることや、お風呂の入り方の工夫、トイレでの注意点を理解し、体への負担を減らしましょう。

ポイント1

脱衣所と浴室を温めましょう



暖かいリビングから脱衣所に移動した際の温度変化を軽減するため、脱衣所に暖房器具を置くことや、浴槽にお湯がたまっている場合は、ふたを外しておくと室温を上げることができます。

ポイント2

お風呂の温度は低めに設定しましょう



お風呂の温度は41°C以下に設定して長湯は避けましょう。また入浴する際は手や足などの心臓から遠い場所にかけ湯をして身体をお湯に慣れさせるとよいです。

ポイント3

ゆっくりとお風呂から出ましょう



お湯に浸かっているときは血管が広がって血圧が下がるため、急に立ち上ると脳まで血を運ぶことができず、めまいや失神を起こすことがあります。お風呂から出るときはゆっくり立ち上がるなどを心がけましょう。また飲酒後の入浴は避け、入浴前に水分を摂取しましょう。

ポイント4

トイレでの注意点



上着や靴下、スリッパを着用し温かい服装でトイレに行きましょう。暖房便座や便座カバー、ヒーター等の小型の暖房器具を利用しましょう。



ガーデンの植物を使ったお正月飾りづくり

寒さも積雪も厳しさを増した12月中旬、帯広畜産大学の学生さんと育てた陸稻の稲穂やガーデンの植物を使い、お正月の飾りづくりを行いました。冬でも青々と茂るニオイヒバの香りや瑞々しさを五感で感じながら、今年の感謝や未来への願いを込めた作品が完成しました。



第76回 北海道理学療法士学術大会 終了報告とお礼 十勝リハビリテーションセンター 理学療法科 科長 林 達也

令和7年12月13日・14日に第76回北海道理学療法士学術大会がとかちプラザにて開催され、不安定な天候でしたが約700名以上の方々が来場されました。十勝リハビリテーションセンターの理学療法科の林科長が大会長となり、「一体性」をテーマに地域共生社会の実現「ヒトとヒト」や先進技術の社会実装「ヒトとモノ」を議論する場となりました。当法人からは高橋副科長が特別講演で先進リハビリテーショ



会場入口看板



ン推進室の取り組みを、小野科長がランチョンセミナーで医療現場でのAI活用について講演し、9名の職員が演題発表を行いました。また、大会役員や会場運営に21名が携わり、ポスター等の絵画は当法人施設を退院された後、右半身麻痺と言語障害を持ちながら画家として社会復帰された方にもご協力いただきました。本学会は当法人の理念や活動、地域住民の皆様に繋がる学びであったと考えております。本学会の開催に際しまして、ご支援いただきました関係部署の皆様に感謝申し上げます。

帯広ミニバレー協会 健康講演会が開催



12月6日(土)、帯広畜産大学かしわプラザにて、帯広ミニバレー協会の健康講演会が開催されました。十勝リハビリテーションセンターより、リハビリテーション科医長 杉 貴文先生・理学療法士 千原慎也主任が講演を行いました。回復期リハビリテーション・スポーツ分野における理学療法士の役割として、リハビリテーションの重要性について理解を深めて頂く機会となりました。

TVhの番組に十勝リハセンが登場!

12月14日(日)、テレビ北海道(TVh)の特別番組「知ってる? ホッカイドウ AI活用術」にて、当法人の十勝リハビリテーションセンターが紹介されました。番組では、リハビリテーションの現場で実際に活用しているAI技術(リハビリ支援ロボットや、患者様の回復予測を行う分析ツールなど)について取材されています。放送を見逃された方や、改めて内容を確認されたい方は、右の2次元コードからアクセスしてください。



ご意見を募集しています

当法人の広報や情報発信(広報誌やホームページ等での情報発信)について、ご意見や要望等を募集しております。皆様から寄せられた声は、今後の広報活動の参考とさせていただきます。



ご意見・ご要望入力
フォームは
こちらから

あなたに役立つ 北斗の情報発信中!

北斗の取組みや
医療情報を動画
でわかりやすく
解説!

院内の雰囲気や
スタッフの
日々の仕事を
ご紹介!

小児科の予約や
広報誌の最新号など
お友だち登録で
より便利に!



YouTube



LINE

The image shows three smartphones side-by-side, each displaying a different social media platform. The first phone on the left shows the YouTube channel 'Hokuto TV' with a video thumbnail for '骨粗鬆症の痛み 外傷性筋肉痛の激減!'. The middle phone shows the Instagram feed of 'Hokuto Hospital' with various posts. The third phone on the right shows the official website of 'Hokuto Hospital' with a banner for their 30th anniversary. Above each phone is its respective social media logo: YouTube, Instagram, and LINE. Below each phone is a QR code.

