



心房細動の根治を目指して

“心房細動アブレーション”治療は、ほとんどの心房細動の根治を目指すことができる治療法です。当院は、年間600件以上の心房細動アブレーション実績のある、不整脈治療施設です*。

※「日本循環器学会不整脈非薬物治療ガイドライン2018」において、持続期間が1年未満の症候性心房細動に対しては薬物治療と並んでアブレーションが第一選択治療として推奨されています。

ご自身やご家族で気になる症状がある方は、ぜひ一度、当科の医師にご相談ください。

アブレーション件数 2019年度の実績

626件



症状の強い方

心房細動による症状として動悸・息切れ・疲れやすさ・失神・胸痛などがあります。



若年の方 (60歳未満など)

若年者はアブレーションの成功率が高く、またランダム化比較試験で生命予後改善効果が示唆されています¹⁾。



心機能の低下した方

心機能が低下した方は、ランダム化比較試験において、アブレーションで心機能と生命予後が改善(寿命が延びる)ことが報告されています²⁾。



根治して薬を止めたい方

アブレーション後、半数以上の方は、抗凝固薬や抗不整脈薬が止めています³⁾。

1) CABANA研究 JAMA. 2019;321:1261-1274 2) CASTLE AF研究 N Engl J Med 2018;378:417-427.

当院が目指す、患者様一人ひとりに合わせた

テーラーメイド心房細動アブレーション

不整脈の一種、心房細動。その原因部位は、患者様一人ひとりで異なります。当院ではそれぞれの患者様における心房細動の原因を一例一例丁寧に見極め、適切かつ安全なアブレーション治療を目指しています。

- 心房細動アブレーションは、3泊4日程度の入院で行います。
- 手術は全身麻酔を用いて、眠っているような状態で受けられます。
- 手術時間は、発作性心房細動で30分、持続性心房細動で60～90分です。
- 良好な治療成績と高い安全性を実現しています*。

※「成功率(心房細動非再発率)は、発作性で90%、持続性で80%程度です。脳梗塞や心タンポナーデなどの重篤な合併症発症率は0.5%以下と全国平均(約1～2%)よりもかなり低くなっています。

関西ろうさい病院では2016年2月に不整脈科を新設し、心房細動アブレーションなど、不整脈診療により一層力を入れていくこととなりました。これまで以上にスタッフおよび設備の充実を行い、最適な医療の提供に努めますので、よろしくお願いいたします。

詳しくは循環器内科外来・不整脈科にてご相談ください。



独立行政法人 労働者健康安全機構

関西ろうさい病院

関西労災 不整脈科



脳梗塞を予防するための 検脈のススメ

— 心房細動のセルフチェック —

検脈とは、
どなたでも簡単にできる、
自分の体の状態を知るための検査です。
検脈では、「心房細動」という病気を見つかることができます。

● 心房細動とは

心臓のリズム（脈）がバラバラになって、速く不規則に心臓が動いてしまう病気です。胸が苦しくなるなどの症状が起こることもあります。自覚症状はほとんどありません。

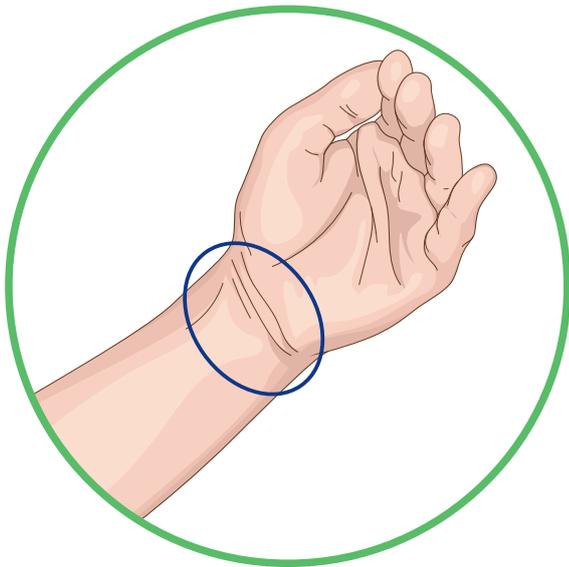
起こりうる心房細動の自覚症状

- ・心臓がどきどきする（動悸）
- ・胸が苦しい（胸部不快感）
- ・すぐに息が切れてしまう（息切れ）
- ・めまい
- ・階段や坂を上るのがつらい
- ・疲れやすい

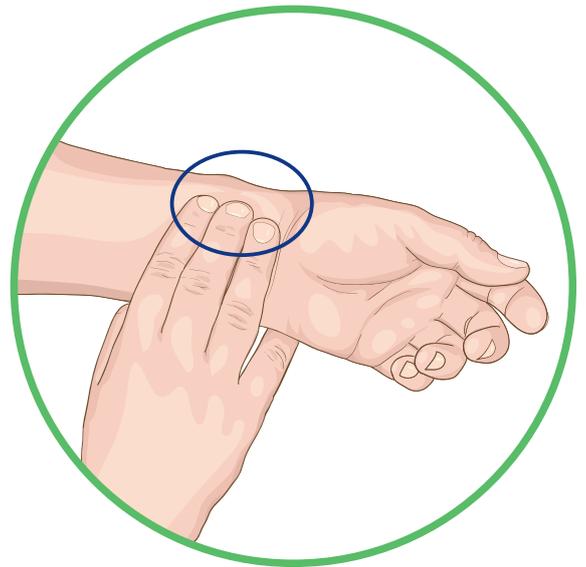
● 心房細動は脳梗塞を引き起こす

心房細動になると、10年間のうちに30%の患者様が脳梗塞を発症するといわれています。脳梗塞を発症すると半数近くが寝たきりもしくは死亡するという統計もありますので、健康な生活を送るためには、心房細動を早めに治療することが大切です。心房細動を適切に治療することで、心房細動が原因の脳梗塞は予防できます。心房細動の早期発見のために、ご家族、ご友人と一緒に検脈を行う習慣をつけましょう。

検脈の方法



左手*¹の手首を上にして、少し曲げ、皺（青丸）の位置を確認します。
*1 利き手とは逆の手で行ってください。



右手*²の薬指の先が皺の位置に来るように人差し指・中指・薬指を当て、右手*²の指先を曲げて、脈拍を感じることを探します。左手の親指のつけ根の骨に添った部分（青丸）が分かりやすいでしょう。15秒程度、脈拍に触れて、規則的に動いているかどうかを確認してください。
*2 利き手で行ってください。

脈拍のイメージ

規則的な脈：トン・トン・トン・トン・トン・トン・トン・トン・トン・トン

➡ まずは心配ありません

不規則な脈：トン・・・トントン・トン・トツ・・・トン・トン・トントン・トン・・・トツ・トン

➡ 要注意です。心房細動が隠れているかもしれません。一度、心電図検査を受けてください。

詳しくは循環器内科外来・不整脈科にてご相談ください。



独立行政法人 労働者健康安全機構

関西ろうさい病院

関西労災 不整脈科

