

第 12 回中部 MIST 研究会 プログラム



会 期:2019 年 10 月 19 日(土) 13:25~17:30

会 場:JP タワー名古屋 ホール&カンファレンス

〒450-6303 名古屋市中村区名駅 1-1-1 KITTE 名古屋 3F

参加費:医師/2,000 円、コメディカル/1,000 円

主 催:中部 MIST 研究会

日整会単位取得予定の先生は、日整会会員 IC カードをお持ちください

ご挨拶



第 12 回中部 MISt 研究会開催にあたって

第 12 回中部 MISt 研究会
当番幹事 水谷 潤

第 12 回中部 MISt 研究会を名古屋において、開催させていただく機会を与えていただきまして心より光栄に存じております。この研究会は、2014 年 1 月に、脊椎手術の低侵襲化・MISt 手技にひたむきな情熱を捧げてこられた佐藤公治先生（名古屋第二赤十字病院）、蜂谷裕道先生（はちや整形外科病院）のお二人によって立ち上げられました。そしてこれまでに、11 回の研究会開催を重ねてきました。お二人の先生方、そして、当番幹事を務めていただきました歴代の先生方のご尽力に心から敬意を評します。“若手の先生方の登用”と“ナースを含めて、よき脊椎手術を目指したチームビルディングを目指す”を意識して、準備を行わせていただきました。

今回のテーマは『MISt とその先』です。本会に 10 題の演題を各地から応募いただきました。MISt 手技の継承と新たな発展へ向けた熱い討論を期待しております。また、昨年我が国にようやく導入されました頸椎人工椎間板に関するミニレクチャーを Mobi-C の立場から江南厚生病院 金村徳相先生、Prestige の立場から愛知医科大学 脊椎脊髄センター 原政人先生にいただきます。そして、特別講演として日本の MISt を牽引してこられたお二人、高知医療センター 時岡孝光先生から“頸椎 MISt-最近の進歩-”、また関西医科大学 小谷善久先生から“腰仙部固定術の低侵襲化とその効果”のご講演を賜ります。

さらに、今回は本会の中で、Ns のためのチームビルディングへ向けたミニレクチャー&ディスカッションとして、豊川市民病院 中央手術部 神谷豊看護師と大塚聖視先生、三重大学 中央手術部 高渕美範看護師と明田浩司先生からいただきます。ハンズオンに参加の看護師さんも最後までお残りいただき、レクチャーと討論にご参加いただくようお願い申し上げます。

皆さまにおかれましてはご多忙の中恐縮ですが、ご参集のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

中部 MIST 研究会 開催記録

第1回

開催日:2014年4月26日(土) 会場:名古屋マリオットアソシアホテル(愛知県名古屋市)

当番幹事:佐藤 公治(名古屋第二赤十字病院) 蜂谷 裕道(はちや整形外科病院)

第2回

開催日:2014年9月6日(土) 会場:メルパルク名古屋(愛知県名古屋市)

当番幹事:原 政人(稲沢市民病院) 稲田 充(NTT 西日本東海病院)

第3回

開催日:2015年3月21日(土) 会場:愛知県産業労働センター ウィンクあいち(愛知県名古屋市)

当番幹事:金村 徳相(江南厚生病院)

第4回

開催日:2015年9月12日(土) 会場:富山県民会館(富山県富山市)

当番幹事:中野 正人(高岡市民病院)

第5回

開催日:2016年3月26日(土) 会場:名鉄犬山ホテル(愛知県犬山市)

当番幹事:高津 哲郎(岐阜県立多治見病院)

第6回

開催日:2016年9月4日(日) 会場:本多の森会議室(石川県金沢市)

当番幹事:出村 諭(金沢大学)

第7回

開催日:2017年3月26日(日) 会場:ホテルグリーンパーク津(三重県津市)

当番幹事:明田 浩司(三重大学)

第8回

開催日:2017年9月2日(土) 会場:ハピリンホール(福井県福井市)

当番幹事:水野 勝則(福井総合病院)

第9回

開催日:2018年2月24日(土) 会場:TKP 浜松アクタワー カンファレンスセンター(静岡県浜松市)

当番幹事:戸川 大輔(浜松医科大学)

第10回

開催日:2018年9月8日(土) 会場:じゅうろくプラザ(岐阜県岐阜市)

当番幹事:宮本 敬(岐阜市民病院)

第11回

開催日:2019年2月16日(土) 会場:愛知県産業労働センター ウィンクあいち(愛知県名古屋市)

当番幹事:中野 正人(高岡市民病院)

第12回

開催日:2019年10月19日(土) 会場:JPタワー名古屋 ホール&カンファレンス(愛知県名古屋市)

当番幹事:水谷 潤(名古屋市立大学)

参加者のみなさまへ

- 10月19日（土）13:00より受付を行います。お名前、ご所属先を芳名帳にご記入のうえ、参加費（医師/2,000円、コメディカル/1,000円）をお支払いください。
- 日整会単位受講証明書をご希望の方は、1,000円をお支払いください。

発表規定

- 今回の発表はPCによるプレゼンテーションのみといたします。その他スライド、ビデオ等は使用できません。発表用スクリーンは1面です。
- 発表用PCはWindows Office 2019を用意いたします。
- メディアにて発表データをご準備いただく場合、メディアを介したウイルス感染の事例がありますので、ウイルス駆除ソフトにてチェックしたものをご準備くださいますようお願いいたします。
- 発表データに動画・音声ファイルがある場合、またMacintoshをご使用の場合には、ご自身のPCをご使用ください。Macintosh等、プロジェクタとの接続にディスプレイアダプタを必要とするPCをご使用の場合は、必ずディスプレイアダプタをお持ちください。
- 1名に優秀演題賞を授与いたします。
- 一般演題の発表時間は、5分+質疑応答3分です。セミナーの円滑な進行の為、ご発表は時間厳守にてお願いいたします。

プログラム

13:25

開会のご挨拶

水谷 潤

13:30~14:00

ミニレクチャー 1 頰椎人工椎間板について

●座長：水谷 潤（名古屋市立大学）

M-1. Mobi-C の立場から

江南厚生病院 整形外科 金村 徳相先生

M-2. Prestige の立場から

愛知医科大学 脊椎脊髄センター 原 政人先生

14:00~14:40

一般演題 A

●座長：大塚 聖視（豊川市民病院）

A-1. 高齢者脊椎手術の術前合併症リスク評価の経験:MISt の場合は？

高岡市民病院 整形外科 中野 正人(なかの まさと)他

A-2. パーキンソン病における脊柱変形に対する LIF 併用後方固定術の合併症

富山大学 整形外科 関 庄二(せき しょうじ)他

A-3. 矢状面、冠状面バランス不良症例に対する選択的短椎間に施行した lateral interbody fusion

岐阜市民病院 整形外科 宮本 敬(みやもと けい)他

A-4. 3D-print tubular guide を用いた CBT スクリューの小経験

岐阜大学 整形外科 伏見 一成(ふしみ かずなり)他

A-5. Biportal Endoscopic Spine Surgery (BESS)で行う完全内視鏡下の腰椎椎体間固定術

聖隷浜松病院 整形外科 吉水 隆貴(よしみず たかき)他

14:40~15:20

一般演題 B

●座長：近藤 章（名古屋市立大学）

B-1. 当院における PLIF(L5/S1)の手術手技による術後 CT の比較 —conventional PS VS PPS-PES—

豊川市民病院 脊椎脊髄病センター 川端 哲(かわばた てつ)他

B-2. 就労者における胸腰椎移行部骨折後の遺残腰痛に関する検討

富山県立中央病院 整形外科 笹川 武史(ささがわ たけし)他

B-3. 側方腰椎椎体間固定術後の疼痛評価

三重大学大学院 医学系研究科 運動器外科学 竹上徳彦(たけがみ のりひこ)他

B-4. 腰椎外側病変に対する選択的神経根 block を中心とした治療

高岡整志会病院 整形外科 澤田 利匡(さわだ としただ)

B-5. 腰椎椎間板ヘルニアに対するコンドリナーゼを用いた治療経験

名古屋第二赤十字病院 整形外科 齊藤 祐樹(さいとう ゆうき)他

15:20～15:30 休憩

15:30～16:20 ミニレクチャー 2 & ディスカッション

●座長：中野 正人（高岡市民病院）

M-3. 手術チームビルディングへ向けて

豊川市民病院 神谷 豊 Ns. 大塚 聖視

三重大学 高淵 美範 Ns. 明田 浩司

16:20～17:20 特別講演

※日整会教育研修単位 資格継続単位 07 脊椎脊髄疾患 SS

●座長：水谷 潤（名古屋市立大学）

L-1. 頚椎 MIST —最近の進歩—

高知医療センター 整形外科 部長 時岡 孝光先生

L-2. 腰仙部固定術の低侵襲化とその効果

関西医科大学 総合医療センター 整形外科 准教授 小谷 善久先生

17:20 優秀演題賞発表

水谷 潤

第13回中部 MIST 研究会催案内

関 庄二

17:30 総括・閉会のご挨拶

水谷 潤

※ 18:00 より懇親会を行います。

抄録集

Abstracts

ミニレクチャー1

M-1 頚椎人工椎間板について Mobi-C の立場から

講師: 江南厚生病院 整形外科 金村 徳相(かねむら とくみ) 先生

M-2 頚椎人工椎間板について Prestige の立場から

講師: 愛知医科大学 脊椎脊髄センター 原 政人(はら まさひと) 先生

ミニレクチャー2 & ディスカッション

M-3 手術チームビルディングへ向けて

講師: 豊川市民病院 中央手術室 神谷 豊(かみや ゆたか) 看護師

講師: 整形外科 大塚 聖視(おおつか せいじ) 先生

講師: 三重大学 中央手術室 高瀬 美範(たかふちみのり) 看護師

講師: 整形外科 明田 浩司(あけだ こうじ) 先生

特別講演

L-1 頚椎 MIST –最近の進歩–

講師: 高知医療センター 整形外科 部長 時岡 孝光(ときおか たかみつ) 先生

L-2 腰仙部固定術の低侵襲化とその効果

講師: 関西医科大学 総合医療センター 整形外科 准教授 小谷 善久(こたに よしひさ) 先生

※日整会教育研修単位 専門医資格継続単位(07)、脊椎脊髄病医資格継続単位(SS)

一般演題 A

A-1

高齢者脊椎手術の術前合併症リスク評価の経験:MISt の場合は？

中野 正人(なかの まさと)1)、二川 隼人 1)、長尾 薫 1)、野上 重治 1)、藤田 雄介 1)

1) 高岡市民病院 整形外科

年齢、全身状態(PS)、併発症の数と内容に応じて、可能な脊椎手術の範囲(手術時間や術中出血量)を決定すべきであることがこれまで多くの脊椎外科医の経験より報告されてきたが、手術は多岐にわたり年々変化することから数値化することが難しかった。一般外科領域から提唱された Estimation of Physiological Ability and Surgical Stress (E-PASS) や成人脊柱再建手術に対する Yoshida らのスライディングスケールが高齢者の脊椎固定術の術前評価に応用可能と考えられる。MIStを用いた脊柱再建手術において、評価スケールの応用が有効と考えられた症例を提示する。

A-2

パーキンソン病における脊柱変形に対する LIF 併用後方固定術の合併症

関 庄二(せき しょうじ)1)、牧野 紘士 1)、亀井 克彦 1)、平野 典和 2)、中野 正人 3)、

川口 善治 1)

1) 富山大学 整形外科、2) 富山労災病院 整形外科、3) 高岡市民病院 整形外科

今回我々は、パーキンソン病を伴う成人脊柱変形に対し、LIF 併用変形矯正術を施行した 3 症例を経験したので、その合併症を報告する。症例①は 74 歳女性、胸腰椎のダブルカーブで、LIF 併用 T5-骨盤固定術を施行した。術後錐体外路症状が悪化し、両下肢麻痺はないが、自動運動があまりできず、術後肺血栓塞栓症を併発した。症例②は 63 歳男性、パーキンソン病における pisa syndrome を呈し、歩行困難となり、L2/3,3/4 の OLIF および Th4-骨盤までの前後合併矯正固定術を施行した。術後経過良好であったが、退院後に軽微な外傷により階段より転落し、脊髓損傷を呈した。画像上は明らかな骨折はなく、T3 の前方すべりによる T3/4 レベルでの狭窄を認めた。症例③は 69 歳女性で pisa syndrome により歩行困難となり、Th4-骨盤までの後方固定を施行した。術後明らかな麻痺はなかったが、骨盤スクリューがルースニングを来し、前傾姿勢が再燃した。パーキンソン病における後方固定術には術後十分に注意する必要がある。

A-3

矢状面、冠状面バランス不良症例に対する選択的短椎間に施行した lateral interbody fusion

宮本 敬(みやもと けい)1)、清水 克時 1)

1) 岐阜市民病院 整形外科

高齢者の脊柱変形において、全脊椎評価にて矢状面・冠状面アラインメント異常を呈する症例に対し、各種フォーミュラに従った矯正を計画すると広範囲 spinopelvic fusion となり、手術計画に賛同が得られない場合がある。椎間板変性・不安定性・狭窄を呈すると思われる椎間を絞り込み、選択的短椎間 LIF (lateral interbody fusion: 1～3椎間) を 10 例に対し施行したので、その成績及び、広範囲固定施行症例の成績との比較検討結果を報告する。本術式は、ある程度の症状改善(腰痛 VAS 値, 下肢痛 VAS で評価)や患者満足が得られ、広範囲矯正固定に比べて手術侵襲は大きくない。一方、脊柱変形に対する改善効果は少ない。慎重な説明、適応、長期経過観察が必要であると思われる。

A-4

3D-print tubular guide を用いた CBT スクリューの小経験

伏見 一成(ふしみ かずなり)¹⁾、市川 勝寛²⁾、野澤 聡¹⁾、岩井 智守男¹⁾、秋山 治彦¹⁾

1) 岐阜大学 整形外科

2) 高山赤十字病院 整形外科

腰椎固定術において CBT (cortical bone trajectory) 法は有用な方法であるが、X 線透視やナビゲーションなどのガイドが必要であり、刺入に際しやや煩雑な面がある。最近 3D-print tubular guide によるスクリュー刺入法が普及し、その有用性が報告されている。使用した症例は 2 例である。1 例目は変性後側弯症に対する変形矯正固定術であり、腰椎高位にガイドを使用した。2 例目は高齢の脊柱管狭窄症の症例であった。使用した椎体は合わせて 10 椎体、スクリューは 20 本であった。使用に際してのコツ、精度、問題点を検討し報告する。

A-5

Biportal Endoscopic Spine Surgery (BESS) で行う完全内視鏡下の腰椎椎体間固定術

吉水 隆貴(よしみず たかき)¹⁾、水野哲太郎¹⁾、野坂潮¹⁾、人羅俊明¹⁾、渡邊水樹¹⁾、佐々木寛二¹⁾

1) 聖隷浜松病院 整形外科

当科では、リトラクターに依存しない関節鏡手術器具を用いた 2 つのポータルを使用して行う内視鏡手術である BESS を行っている。BESS を用いて完全内視鏡下で椎体間固定を行う術式を開発したため手術方法を紹介するとともにその有用性を報告する。カメラポータル、ワーキングポータルの 2 つのポータルを使用し、カメラシースより生理食塩水を灌流させて手術を行う。関節鏡手術器具であるシェーバー、ラジオ波器械を使用して軟部組織の郭清を行い作業スペースの確保をする。椎体間へのアプローチは TLIF に準じた方法に加え、直接除圧を必要としない症例には椎間孔外側からアプローチをする Extraforaminal Lumbar Body Fusion (ELIF) の 2 つの方法で行っている。全例椎体間固定には Expandable Cage を使用した。ポータルに要した皮切をそのまま使用して PPS の手技でスクリューを挿入した。当科では BESS を用いて TLIF を 2 例、TLIF を 7 例の患者に施行した。

一般演題 B

B-1

当院における PLIF(L5/S1)の手術手技による術後 CT の比較

—conventional PS VS PPS-PES—

川端 哲(かわばた てつ)1)、大塚 聖視 1)

1) 豊川市民病院 脊椎脊髄病センター

従来法 PS での腰仙椎固定は、偽関節が起こりやすいとされる。PPS は、外側から強斜位に長いスクリューを刺入することにより強い固定性が得られることで知られる。Penetrating S1 endplate screw (以下 PES)法は、スクリュー先端が仙骨終板を貫通することで高い固定性を発揮する CBT 法における S1PS 刺入方法である。われわれは、腰仙椎の初期固定性の増強と早期骨癒合を目指して、PPS(L5)-PES を組み合わせた PLIF(L5/S1)(以下、PPS-PES)を実施している。今回、2018 年以降に実施した術後 6 か月以上経過観察可能であった単椎間 PPS-PES 群:9 例とそれ以前に施行した従来法 PS による単椎間 PLIF(L5/S1)(以下、con-PS):6 例を比較対象とした。画像評価には CT を使用し、術直後と 6 か月後の cage subsidence, cyst formation, PS loosening, 移植骨連続性の項目を評価し、両群で比較した。PPS-PES 群と con-PS 群において、cage subsidence はそれぞれ 11%(1/9)と 33%(2/6), cyst formation は 33%(3/9)と 33%(2/6), PS loosening は 0%(0/9 例)と 33%(2/6), 椎体間骨連続性は 66%(6/9)と 17%(1/6)であった。PPS-PES 法は、PS loosening を予防し、早期骨癒合を可能とする方法であることが示唆された。

B-2

就労者における胸腰椎移行部骨折後の遺残腰痛に関する検討

笹川 武史(ささがわ たけし)1)、安竹 秀俊 2)、鳥畠 康充 3)、高木 泰孝 4)、上田 康博 5)、

岡山 忠樹 6)、林 寛之 4)、岡本 義之 6)、辻 大祐 2)、長谷 賢 3)

1) 富山県立中央病院 整形外科、2) 石川県立中央病院 整形外科、3) 厚生連高岡病院 整形外科

4) 市立砺波総合病院 整形外科、5) 福井県立病院 整形外科、6) 公立能登総合病院 整形外科

就労者において胸腰椎損傷後の遺残腰痛は復職に関して影響を及ぼす大きな要因である。本研究の目的は就労者における胸腰椎移行部骨折後遺残腰痛の危険因子を明らかにすることである。胸腰椎移行部(T11-L2)骨折に対する手術施行症例 32 例(腰痛有り群 17 例・腰痛無し群 15 例)を検討した結果、腰痛有り群で有意に最終局所後弯角が大きく、正規雇用が多く、労災が多く、変更復職が多かった。患者背景(年齢・性別・受傷機転・損傷高位・精神疾患の有無)や、受傷時の損傷程度(受傷時局所後弯角・初診時 CK 値・合併損傷・下肢麻痺の程度)、手術情報(手術法・PPS 使用の有無・抜釘の有無)も含め、その他の項目で有意差はなかった。ロジスティック回帰分析を行った結果、大きな最終局所後弯角・労災であることが遺残腰痛の独立した危険因子であった。手術に際しては適切な整復と矯正損失の少ない術式選択が遺残腰痛の予防として重要と考えた。

B-3

側方腰椎椎体間固定術後の疼痛評価

竹上 徳彦(たけがみ のりひこ)1)、明田 浩司 1)、山田 淳一 1)、岩崎 竜也 1)、須藤 啓広 1)

1) 三重大学大学院 医学系研究科 運動器外科学

【はじめに】側方腰椎椎体間固定術(LLIF)に経皮的椎弓根スクリュー(PPS)を用いた腰椎固定術が術後早期の疼痛軽減に繋がるかを評価した。

【方法】当院にて腰椎変性疾患に対して手術加療を行い、術後疼痛の程度を評価し得た98名を対象とした。疼痛の程度はVisual Analog Scale(VAS)を用い、術後翌日から14日目まで連日評価した。LLIF+PPSにて腰椎固定術を行った症例をL群、後方椎体間または後側方固定術を行った症例をP群、除圧術のみを行った症例をD群とした。

【結果】L群ではD群と比べ有意に術後VASが高かった($P<0.01$)が、P群との間には有意な差は認めなかった。LLIF+PPS術後早期のVASと年齢、性差、術前の椎間板変性度、迂りの有無、椎間板高の変化とは相関性は認めなかったが、術前腰痛VASとは有意な相関性を認めた。

【考察】LLIF+PPS手術に伴う脊柱への主な侵襲は側方からの椎間板・終板搔爬であり、この操作が後方侵入腰椎固定術後と同程度の疼痛を惹起している可能性を考えた。

B-4

腰椎外側病変に対する選択的神経根 block を中心とした治療

澤田 利匡(さわだ としただ)1)、

1) 高岡整志会病院 整形外科

【目的】腰椎椎間孔、椎間孔外病変(以下外側病変)に対して選択的神経根 block(SRG-B)を行った患者の経過を報告すること。

【対象、方法】対象は身体所見、MRIより外側病変を認め、SRG-Bを行った後3か月以上経過観察をおこなえた27例(狭窄症16例、椎間板ヘルニア11例)である。SRG-Bの適応はVAS50/100として、block後の治療経過中VAS50/100が改善しない場合手術をすすめた。最終経過では16例が手術治療、11例が薬物治療を追加した保存治療となった。Block直前後のVAS、1週後のVAS、block前後の薬物治療を評価した。

【結果】手術治療例ではBlock前のVASが保存治療群より優位に高かった。

【まとめ】SRG-Bの外側病変への効果は限定的ではあるが、他の薬物と併用して保存治療も可能であった。

B-5

腰椎椎間板ヘルニアに対するコンドリアーゼを用いての治療経験

齊藤 祐樹(さいとう ゆうき)¹⁾、鶴飼 淳一¹⁾、安藤 智洋¹⁾、鈴木 喜貴¹⁾、飛田 哲朗¹⁾、佐藤 公治¹⁾

1) 名古屋第二赤十字病院 整形外科

【目的】

2018年8月から新たな治療の一つとしてコンドリアーゼ(ヘルニコア[®])化学的髄核融解術が加わった。今回は同治療の効果について当院の経験をもとに検討報告する。

【対象と方法】

対象は2018年8月～2019年5月までの期間にコンドリアーゼ治療を施行した腰椎椎間板ヘルニアの患者40例(男24、女16)。調査項目は、罹患高位、疼痛の改善有無および改善までの時間、MRI画像評価(術前:脱出型、Macnab分類、術後:椎間板変性・ヘルニア退縮の有無)である。

【結論】

罹患高位はL3/4:4例、L4/5:23例、L5/S1:13例。施行後疼痛改善は31例に認め、改善までの時間は平均15.5日であった。改善を認めなかった9例中4例に手術加療を施行した。治療前MRI画像では、ヘルニア脱出は脊柱管内正中7例、傍正中33例認めており、Macnab分類にて膨隆脱出型3例、後縦靭帯下脱出型31例、経後縦靭帯脱出型6例であった。術後MRIでは約半数に椎間板変性進行およびヘルニアの縮小を認めた。

【考察】

腰椎椎間板ヘルニアに対するコンドリアーゼ治療は疼痛改善に対して大きな割合で比較的早期に軽減する効果を有していた。

ご協賛いただいた企業様

- 旭化成ファーマ株式会社
- エーザイ株式会社
- 科研製薬株式会社
- 京セラ株式会社
- 有限会社グローバル・ブレイス
- シーメンス・ヘルスケア株式会社
- ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社
デピューションセス・スパイン事業部
- ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社
ウーンドクロージャー事業部
- ジンマーバイオメット合同会社
- 泉工医科工業株式会社
- 第一三共株式会社
- 有限会社中部義肢
- 帝人ナカシマメディカル株式会社
- 日本イーライリリー株式会社
- 日本ストライカー株式会社
- 日本臓器製薬株式会社
- ニューベイシブジャパン株式会社
- Hoya Technosurgical 株式会社
- ファイザー株式会社
- 株式会社松本義肢製作所
- メダクタジャパン株式会社
- メドトロニックソファモアダネック株式会社

(五十音順)

ご協力いただき誠にありがとうございました



骨粗鬆症治療剤

テリボン[®] 皮下注用56.5 μ g

注射用テリパラチド酢酸塩 処方箋医薬品[※]

Teribone[®] Inj. 56.5 μ g ※注意-医師等の処方箋により使用すること

薬価基準収載

効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については製品添付文書をご参照ください。

製造販売元 (資料請求先) **旭化成ファーマ株式会社**

〒100-0006 東京都千代田区有楽町一丁目1番2号
くすり相談窓口 ☎ 0120-114-936

Asahi**KASEI** 2018年9月作成



 *hvc*
human health care

患者様の想いを見つめて、
薬は生まれる。

顕微鏡を覗く日も、薬をお届けする日も、見つめています。
病気とたたかう人の、言葉にできない痛みや不安。生きることへの希望。
私たちは、医師のように普段からお会いすることはできませんが、
そのぶん、患者様の想いにまっすぐ向き合っていたいと思います。
治療を続けるその人を、勇気づける存在であるために。
病気を見つめるだけでなく、想いを見つめて、薬は生まれる。
「ヒューマン・ヘルスケア」。それが、私たちの原点です。

ヒューマン・ヘルスケア企業 エーザイ

 **AFUTURE PEOPLE**
Eisai

エーザイはWHOのリンパ系フィラリア病制圧活動を支援しています。

腰椎椎間板ヘルニア治療剤

薬価基準収載

ヘルニコア[®] 椎間板注用1.25単位

HERNICORE[®] 1.25units for Intradiscal inj.
注射用コンドリナーゼ

処方箋医薬品 (注意—医師等の処方箋により使用すること)

●効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については、添付文書をご参照ください。

〔製造販売元〕 **生化学工業株式会社**
東京都千代田区丸の内一丁目6-1

発売元〔資料請求先〕 **科研製薬株式会社**
〒113-8650 東京都文京区本駒込2丁目28-8
医薬品情報サービス室

(2019年8月作成)
HER02CP

THE NEW VALUE FRONTIER

KYOCERA

日本の背骨に、よりそう技術。

Associa ZiQue[®] Spinal System

京セラ株式会社 メディカル事業部
本社 〒612-8501 京都市伏見区竹田鳥羽殿町6番地

Associa ZiQueスパイナルシステム【医療機器承認番号:23000B7X00067000】
Associa スパイナルシステム【医療機器承認番号:22400BZX0008000】
Associa ZiQueは京セラ(株)の登録商標です。 © 2019 KYOCERA Corporation

www.kyocera.co.jp/prdct/medical/index.html



GLOBAL・BRACE

あなたに
必要なものを
必要なときに

グローバル・ブレイスは人と人とのつながり、
人と社会のつながりをとても大切に考えており、
義肢・装具の製作会社としてその可能性を最大限に活かす
お手伝いをさせていただいております。
義肢・装具の製造を通じて人々や社会の架け橋となる、
そんな会社を目指しています。

PRODUCTS 股装具／長下肢装具／短下肢装具／
足底装具／軟性・硬性体幹装具／車椅子／他



有限会社 グローバル・ブレイス

(社) 日本義肢協会登録・中部149号

〒485-0829 愛知県小牧市小牧原3丁目7番地
TEL 0568-43-1380 FAX 0568-43-1381 E-mail global.b@crest.ocn.ne.jp

URL <http://www.global-brace.com>

モバイルCアームイメージングシステム

Cios Spin

New perspectives. Full control.

www.siemens-healthineers.com/jp



SIEMENS
Healthineers

移動型デジタル式汎用一休型X線造影診断装置 シオス スピン 総経番号: Z30A8Z00050000



末梢性神経障害性疼痛治療剤 薬価基準収載

タリージェ錠 2.5mg・5mg
10mg・15mg

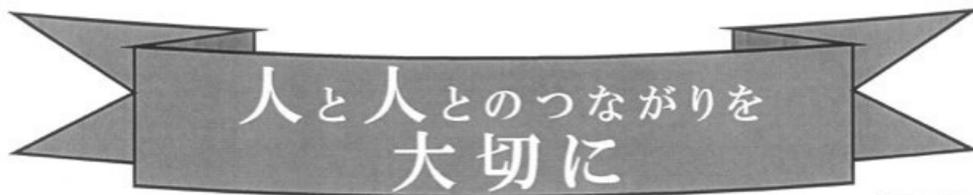
一般名：ミロガバリンベシル酸塩 (Mirogabalin Besilate)
処方箋医薬品 注意-医師等の処方箋により使用すること



効能・効果、用法・用量、禁忌を含む
使用上の注意等の詳細については、
添付文書をご参照ください。

製造販売元(資料請求先)
第一三共株式会社
Daichi-Sankyo 東京都中央区日本橋本町3-5-1

2019年4月作成



(一般社団法人)日本義肢協会
登録・中部137号



義肢・装具製造・販売
(リハビリ靴・車いす・松葉杖 等)

〒486-0911 愛知県春日井市西高山町3丁目16-12

☎ <0568>34-7143

FAX <0568>34-7201

<http://www.arkworld.co.jp/chubugishi/company/>

中部義肢 検索 クリック



～あなたの靴を選びます～

外反母趾・胼胝・膝痛・扁平足 など

足にお悩みの方、お気軽に ご相談下さい

〒486-0844 愛知県春日井市鳥居松町2丁目238

☎ <0568>56-0980

予約制

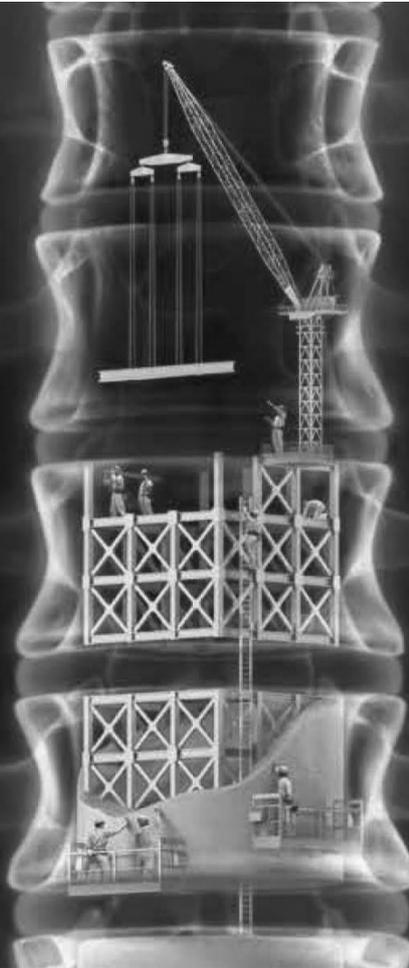
営業時間 土曜日 AM10:00～PM2:00


フォルテオ
 皮下注キット600 μ g
 テリパラチド(遺伝子組換え)注射剤
 骨粗鬆症治療剤
 処方箋医薬品 薬価基準収載
 (注意-医師等の処方箋により使用すること)

「効能・効果」、「用法・用量」、
 「禁忌を含む使用上の注意」等に
 ついては添付文書をご参照ください。

<資料請求先>
日本イーライリリー株式会社
 〒651-0086 神戸市中央区磯上通5丁目1番29号

FRT-PA020 (R0)
 2018年6月作成



Lilly

慢性化しやすい痛み

変形性関節症



腰痛症



頸肩腕症候群



帯状疱疹後神経痛



肩関節周囲炎



下行性疼痛抑制系賦活型
 疼痛治療剤 (非オピオイド、非シクロオキシゲナーゼ阻害)

ニトロスピ[®]錠4単位


ワクシニアウイルス接種家兔炎症皮膚抽出液含有製剤 <薬価基準収載>

【禁忌】(次の患者には投与しないこと) : 本剤に対し過敏症の既往歴のある患者

【効能・効果】

帯状疱疹後神経痛、腰痛症、頸肩腕症候群、
 肩関節周囲炎、変形性関節症

【用法・用量】

通常、成人には1日4錠を朝夕2回に分けて経口投与
 する。なお、年齢、症状により適宜増減する。

〈用法・用量に関連する使用上の注意〉

帯状疱疹後神経痛に対しては、4週間で効果の認められ
 ない場合は漫然と投薬を続けないよう注意すること。

【使用上の注意】

1. 副作用

承認時までの調査では、1,706例中89例(5.22%)に、市販
 後の副作用頻度調査(再審査終了時点)では、18,140例中98
 例(0.54%)に副作用が認められている。以下の副作用は、上
 記の調査及び自発報告等で認められたものである。

(1) 重大な副作用

- 1) 肝機能障害、黄疸(いずれも頻度不明) : AST(GOT)、ALT(GPT)、
 γ -GTPの上昇等を伴う肝機能障害、黄疸があらわれることがある
 ので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には、投与を中止
 するなど適切な処置を行うこと。
- 2) 本薬の注射剤において、ショック、アナフィラキシーがあらわれたとの
 報告があるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には、直
 ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。

その他の使用上の注意などにつきましては、添付文書
 をご参照下さい。

製造販売元

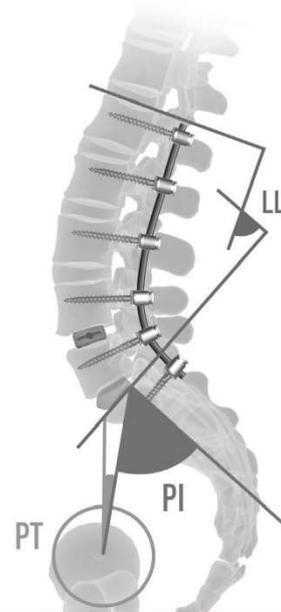
日本臓器製薬

〒541-0046 大阪市中央区平野町2丁目1番2号 <すりの相談窓口> ☎06-6233-6085
 資料請求先 : 学術部

土・日・祝日を除く 9:00~17:00

2013年7月作成

ALIGNMENT MATTERS.®



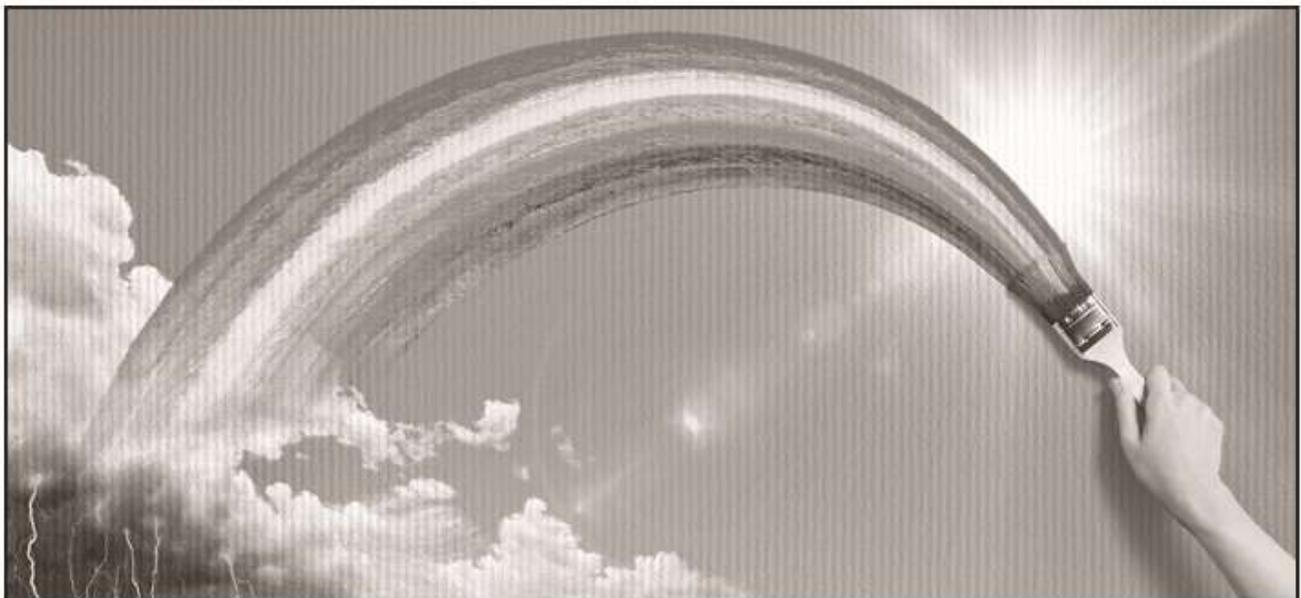
©2017 NuVasive, Inc. All rights reserved. NuVasive, ACR, Alignment Matters, CoRoent, IGA, NVM5, Reline, and XLIF are registered trademarks of NuVasive, Inc. in the United States and may be registered in other countries.

製造販売業者 ニューベイスンジャパン株式会社
〒104-0061 東京都中央区銀座7-14-13 日土地銀座ビル
TEL 03-3549-6500 FAX 03-3549-6501

販売名: CoRoent Large PEEKケージシステム
販売名: CoRoent XL PEEKケージシステム
販売名: RELINE スパイナルシステム

承認番号: 22600BZX00129000
承認番号: 22500BZX00197000
承認番号: 22800BZX00087000

17-NUVA-0491



疼痛治療剤 (神経障害性疼痛・線維筋痛症)

リリカ カプセル OD錠
● 25mg・57mg・150mg

プレガリン カプセル / 口内崩壊錠 PREGABALIN CAPSULES / OD TABLETS
処方箋医薬品 注意-医師等の処方箋により使用すること 処方箋製剤

● 効能・効果、用法・用量、禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

販売元
ファイザー株式会社
〒101-8412 東京都港区西代4-2-22-7
製品情報お問い合わせ先: 製品情報センター 薬学情報ダイヤル
フリーダイヤル 0120-804-487

販売代理
エーザイ株式会社
〒112-8031 東京都文京区小塚1-4-10
製品情報お問い合わせ先: hhaサポートライン
フリーダイヤル 0120-418-487

LYR72H011C

LYR1802M13
2018年2月作成

しあわせをかたちにする
人と技術の会社です。

確かな知識と技術
温かいハートで
求められる製品をお届けしています。



補装具のオーダーメイドを承ります (24)日本義肢協会登録・中級107号

株式会社松本義肢製作所

本 社：〒485-8555 愛知県小牧市大字林 210 番地の 3
tel. (0568) 47-1701 fax (0568) 47-1702

営業時間 午前8時30分～午後5時 休業日：日・祝日

介護用品・自助具・リハビリ用品専門店

♡**ハートフル/ショップ/エイド**®
「もっと!」こころづかいハートウェアのお店



〒461-0013 愛知県名古屋市東区飯田町 51 番地
tel. (052) 939-3577 fax (052) 939-3578

営業時間 午前10時～午後7時 休業日：日・祝日

名古屋 営業所・ハートフルショップエイド・睡眠姿勢く～ずか
静岡 営業所・靴工房
長野 営業所

tel. (052) 939-3577
tel. (054) 288-1115
tel. (0263) 48-2061



第 12 回中部 MIST 研究会 プログラム・抄録集

2019 年 10 月 19 日発行

発行：中部 MIST 研究会事務局

〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町川澄 1

名古屋市立大学整形外科内

TEL:052-853-8236 FAX:052-842-0266