

霧島市立医師会医療センター広報誌 [ Light&Wind ] 2020.9

ご自由にお持ち帰り  
ください

# 光と風

Vol. 54



未来へつながる双葉と手



患者様を一人の個性ある人間として尊重した医療の実践

霧島市立医師会医療センター

## 霧島市立医師会医療センターから

いま伝えたいこと

副院長  
消化器病センター長

重田 浩一郎

## ご挨拶

霧島市立医師会医療センター消化器内科は国立療養所霧島病院（いわゆる霧病）の時代から鹿児島大学旧第2内科（消化器内科）の派遣による長い歴史があり、大学や開業の先生方や地域の皆様方に支えて頂いていると常々感謝しています。平成12年に隼人町立医師会医療センター、平成17年からは霧島市立医師会医療センターとなり、医師数も徐々に増え、現在では内科・消化器内科として10名の常勤医、5名の非常勤医が診療しています。

日本人の二人に一人が癌に罹る現在、当センターでは外科と協力して、胃がん、大腸がん、すい臓がん、胆のうがん、胆管がん（これで全がん発生患者数の40%を超えます）等の早期診断・治療、また胃潰瘍や逆流性食道炎、潰瘍性大腸炎、クローン病等消化管の良性疾患の診断治療、さらには出血性胃潰瘍や食道胃静脈瘤破裂等による吐血や急性閉塞性化

膿性胆管炎、急性胆嚢炎、消化管異物等の急性疾患への対応も積極的に行っています。

当科の目標は、日本標準レベルの診療を安心、安全に提供することです。日本標準レベルは簡単な様ですが、日本の一流病院で当たり前に行っている消化器診療をタイムラグなく当院でもしっかりとできる様にするには常に最新の医療情報、技術を取り入れなければなりません。そのために学会発表や勉強会を積極的にを行い、レベルアップを心掛けています。また、診療機器も最新のものを取り入れていきます。64列CTや3T（テスラ）のMRI、高性能超音波診断装置等を導入し、詳細な画像診断できるようになっていきますが、上下部内視鏡でもNBI等の画像強調や拡大観察により微小癌の診断ができる様になり、シングルバルーン内視鏡やカプセル内視鏡での暗黒の臓器と言われた小腸の観察、細径内視鏡（ス파이グラス）を用いた胆管や膵管の直接観察、腹腔内の腫瘍に対する超音波内視鏡での針生検時の迅速病理診断（内視鏡施行時の採取標本の適正性評価）等

ができるようになってきました。これらはまさに日本標準と考えています。

当科の内視鏡件数は徐々に増え平成12年当初1000件/年程から令和元年には6000件/年を超えています。現在、我々が最も力を入れていることは①消化管ガンの早期発見、内視鏡による早期治療（ESD）の充実 ②予後の改善が期待できる1cm未満の膵がんを見つかる体制の確立や技術の研鑽です。

今後とも当地区の消化器診療のレベルを日本標準で、皆様のお役に立てる様にスタッフ皆で努力していきたいと思っております。皆様のご指導、ご鞭撻をよろしくお願い申し上げます。



# 先 病院の ご紹介

## 病氣と 諺（ことわざ）

原口内科消化器科 院長 原口 雄二

以前より病気にまつわる諺に興味がありました。意味もそうですが、語源を知るのが楽しみでした。病気の事ですので暗い意味になりがちなのはお許し下さい。今回は三つの諺の語源をご紹介しますと思います。

①病、膏肓（こうこう）に入る。②薬石効なし。③匙（さじ）を投げる。いづれも「手の施しようがない。」というような意味になるのかと思います。解説…①諸説ありますが、昔の中国の話です。ある人が二匹の病魔が嘆いている夢を見ました。「名医の華佗（かた）がこの国にやってくるので、僕は隣の国に逃げようと思う。君はどうするの？」と一匹が言いますと、もう一匹が「僕は膏肓に潜もうと思う。」と答えました。膏肓とは心臓の裏側の部位でこの場所まで病気が進むと、どんな名医でも助けることができなといわれています。ちなみに解剖の授業では、習いませんでした。②よく新聞のお悔やみで目にする表現です。薬はともかく、石ってなんでしょう？昔の中国では石の針を用いてツボを治療したり、傷口に刺し膿（うみ）を出したりしていたとのこと。当時は薬以外は針か灸ぐらいしか手段が無かったのでしょう。そこから、出来ることは、全て行ったという意味になりました。③医者も匙を投げた。と言いますがもともとは、匙を投げたのは医者ではなく仏様だったそうです。それも病気を治す薬師如来。この仏様は象徴として左手に万能薬の入った薬壺を掲げていらっしやいます。匙は壺の薬を病人に与えるための匙だったのでですね。でも、仏様も苦労した病氣って何だったんでしょう。以上、お暇潰しになりましたら幸いです。

私は、病診連携の目的とはかかりつけ医が幅広い患者さんにあたり、病院診療の負担を軽減する一方、病院には重症者や専門性の高い疾患の治療に集中して頂き、地域医療の安定に寄与することかと思っています。これからの、微力ながらかかりつけ医の一人として努力したいと思っておりますので、どうぞよろしくお願い申し上げます。

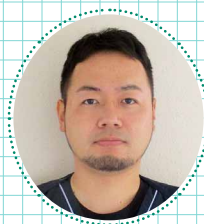


霧島市国分中央四丁目15-3 TEL 0995-46-2232



## 新任医師 のご紹介

新任の先生方をお迎えしました。  
今回は1名ご紹介！



はらうら ひろゆき  
原浦 博行 先生

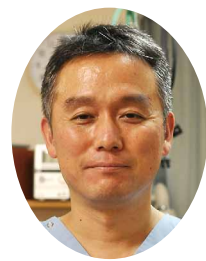
- ① 出身大学 自治医科大学、  
鹿児島大学病院救急救命センター
- ② 専門領域 救急科・小児科
- ③ 趣味 音楽、野球

④ 医療センターの印象  
スタッフの人柄、スキル共に素晴らしいです。

⑤ 自己PR  
主に小児科として赴任しましたが、成人・小児問わず霧島地区の救急医療充実のために頑張りたいと思います。よろしく申し上げます。

# 内視鏡検査

内視鏡検査の目的は  
病気の診断と治療です



消化器内科医長  
徳留 健太郎

①上部消化管内視鏡検査と  
ピロリ菌について  
腹痛や胸やけ、吐下血の原因  
精査や検診目的（スクリー  
ニングや2次検査）に上部消  
化管内視鏡（胃カメラ）を行  
います。  
食道と胃、十二指腸をくま  
なく観察し逆流性食道炎や胃  
潰瘍、十二指腸潰瘍、胃癌、  
食道癌など診断を行います。  
必要な場合には粘膜表面の  
凹凸を明瞭にするために色素  
をかけた後、食道癌の早期発  
見のため食道にヨードをかけ  
て観察を行い、良悪性の診断  
のために組織を一部採取（生

検）することがあります。  
検査時間は個人差がありま  
すが10分前後です。  
以前はピロリ菌除菌の適応  
が胃十二指腸潰瘍などに限定  
されていましたが2013年  
から（萎縮性）胃炎まで拡大  
されました。  
ピロリ菌の有無の判定には胃  
カメラ時の生検検体で迅速ウ  
レアーゼテストや顕微鏡でピ  
ロリ菌の有無を見たり、血液  
や便で判定可能です。  
ピロリ菌陽性の場合には、内  
服薬（抗菌薬2種と制酸剤）  
で除菌を行います。

②下部消化管内視鏡検査に  
ついて  
下腹部痛や血便、下痢便秘  
などの原因を調べたり、検診  
などで便潜血反応陽性の場合  
に下部消化管内視鏡（大腸カ  
メラ）を行います。  
大腸（盲腸〜直腸）を観察  
し、ポリープや癌などを発見・  
診断し、適切な治療方針を決  
定することが検査の目的です。

③内視鏡治療について  
①コールドスネアポリペクトミー  
検査中に大腸ポリープを認  
め、医師が外来内視鏡治療の  
適応（当院では5〜9mmの無  
茎性または亜有茎性の良性ポ  
リープ）であると判断した場  
合、コールドスネアポリペク  
トミーを行います。

ポリープの茎にスネアとい  
う電流を流す針金をかけて、  
電流を流します。採った組織  
は病理検査にて、ポリープの  
中にがんが含まれていないか  
確認します。

1 スネアを  
ポリープに  
かけます

2 しばって通電  
します

3 組織を切除して回収  
します

(オリンパスHPより)

②内視鏡的粘膜切除術(EMR)  
平坦な病変や陥凹している  
病変に対しては、そのまま  
はうまく切り取ることができ  
ません。そのような病変に対  
しEMRを行います。  
消化管の粘膜に生理食塩水  
などを注入して持ち上げ隆起  
型のポリープのようにしま  
す。あとはポリペクトミーと  
同じ要領です。

1 隆起していない  
ポリープ

2 生理食塩水を  
注入します

3 スネアを  
ポリープにかけます

4 しばって  
通電します

5 組織を  
切除して  
回収します

(オリンパスHPより)

③内視鏡的粘膜剥離術(ESD)  
早期胃癌（腺腫を含む）や  
早期大腸癌（側方進展型腫瘍  
を含む）に対して、内視鏡的粘  
膜下層剥離術を行っています。

ポリペクトミーやEMRが  
スネアと呼ばれるワイヤーを  
用いる方法であるのに対し、  
ESDでは高周波メスを用い  
て病変の周囲を切開し、粘膜  
下層を剥離して切除する方  
法です。  
ナイフを用いて切り取るた  
め理論的に切除する組織の大  
きさに制限がなく、広い病変  
を一度に剥離することができます。

1 マーキング  
内視鏡を胃の中に入  
れ、病変の周辺に切り取る範囲の目  
印を付けていきます。

2 局注  
粘膜下層に薬剤を  
注入して浮かせた状  
態にします。

3 切開  
マーキングを取り囲  
むようにナイフで病  
変部の周囲の粘膜  
を切つてゆきます。

4 粘膜下層のはく離  
専用ナイフで病変を  
少しずつ慎重にほぎ  
取っていきます。

5 切除完了  
ナイフを使って最後まで  
はく離するか、最後にスネア  
を使って切り取ることで病  
変部の切除が完了します。

6 止血  
切り取ったあとの胃の表面に  
止血処理を施して終了です。  
切り取った病変部は病理検  
査に出すため回収してきます。

(オリンパスHPより、静岡がんセンター小野裕之監修)

当院内視鏡室では患者さん  
や医療スタッフのコロナ感染  
対策として、検温はもちろん  
のことマスクやゴーグル、ガ  
ウンを装着し検査を行って  
います。

# 当院における 胆道がん、 膵臓がんの診断、 治療について



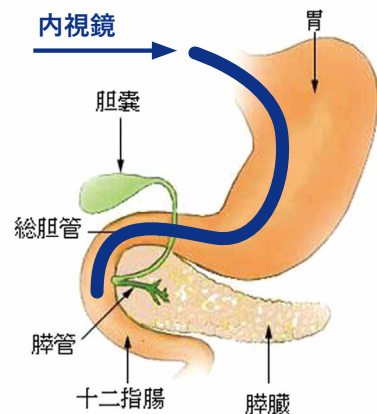
内科医長  
杉田 浩

お腹が痛くなった時、まず胃や腸の病気を心配される方が多くありませんか？ 確かに胃炎や十二指腸潰瘍、虫垂炎などで腹痛をきたす場合もありますが、胆のうや胆管、膵臓の疾患が腹痛の原因となることも少なくありません。

胆管という管を通して流れ、袋状の胆のうに一時貯留されます。食事にあわせて胆のうが収縮すると、胆のう内に貯められていた胆汁は胆管を通過して十二指腸へと排出されます。その胆汁の通り道を、胆道といいます。膵臓も膵液という消化液を産生し、膵臓内を走る膵管を通過して十二指腸内に排出されます。また膵臓は、血糖を調整するホルモンも産生しています。

胆道（胆のう、胆管）、膵臓にがんが疑われれば、血液検査や腹部超音波、CT、MRIなどが行われます。更に組織検査、細胞検査で確定診断を行って、全体的な病気の進み具合を把握した上で、年齢や基礎疾患を踏まえて治療方針を決定していきます。具体的には、手術や抗がん剤治療、放射線治療、また痛みや黄疸を軽減する対症療法などの治療を行います。

体の深部にある胆のう、胆管、膵臓に對する診断、処置を行うのは容易ではなさそうですが、そこで活躍するのが内視鏡です。通常の胃カメラと同様に口から内視鏡を挿入して胃や十二指腸まで到達すれば、胆道、膵臓は消化管の壁を隔てて目の前です。そこで



内視鏡の先端に超音波の機械がついた超音波内視鏡を使用すれば、体表面よりも近い距離から内臓の描出が可能で、より小さな病変の発見や評価ができます。更に超音波内視鏡でリアルタイムに内臓、病変を確認しながら、細い針で穿刺をして腫瘍の細胞を採取する超音波内視鏡下穿刺吸引法を行えば、診断を確定させることが可能です。また内視鏡を使って消化管内から胆管、膵管内へ細い管（カテーテル）を挿入し、造影剤を流して状態を評価したり、胆汁、膵液を採取したりして細胞検査を行うことも可能です。がんによって胆汁、膵液の通過障害が起きていれば、そのまま内視鏡的に流れを改善するチューブ（ステント）を留置

する処置まで行うことができます。当院では習熟した内視鏡医による内視鏡検査、処置が可能であり、胃や腸などの消化管の病気以外にも、上記のような胆道、膵臓疾患に対する診断、内視鏡治療も積極的に行っております。



# 安心して 検査を受けて いただく看護を 目指して

外来看護師 大迫あや

当院の内視鏡室では胃カメラ・大腸カメラ検査をはじめ、大腸ポリープ切除、内視鏡で切除できる早期癌（胃・食道・大腸）の治療、膵・胆管系の治療などを行っています。人間ドックや二次検診、今後の治療方針を決定するための紹介など様々な方が来院され検査を受けられています。検査を受けられる患者さんは、検査への不安や、検査結果や病気に対する不安があります。看護師はそのような不安や心配にも寄り添い、医師、看護補助者、臨床工学士などのスタッフと協働し、皆様に安心して検査を受けていただけるよう日々内視鏡看護に取り組んでいます。

検査中は常に患者さんのそばで血圧や脈拍、呼吸状態に変化がないか観察します。検査に対する緊張や不安、苦痛を軽減するために、検査を受ける方のご希望があれば鎮静剤を使用することがあります。ただし、鎮静剤を使用した場合は眠気・ふらつき・転倒などを生じることがあります。そ



プロテクター



リカバリー室



控え室

のため検査後、鎮静剤の効果が薄れ、目が覚めるまで1〜2時間は休んでいただき、ふらつき等がないかを確認しお帰りいただきます。その際は医療者の近くに休憩室（リクライニング椅子）があり安心して休んでいただける環境となっています。

現在はコロナ対策として、内視鏡控え室で3密を避けられるよう対策を行っています。皆様は協力を頂きながら、少しでも安心して検査を受けていただけるよう環境作りにも努めています。また、今までは一度来院していただき二次検診の検査予約をする仕組みとなっていました。待ち時間対策として、令和2年3月より、胃・

大腸検査の検査通知が来た二次検診の場合は、電話での検査予約が可能となりました。平日の14時〜16時に電話予約を受け付けています。その際は検査当日に診察後、検査へのご案内となります。当日、来院の際はお薬手帳をご持参ください。

内視鏡検査について疑問に思われることがありましたら遠慮なくお声掛けください。

# 内視鏡検査・治療前後の 病棟での看護について



西2階病棟 主任  
川口千尋

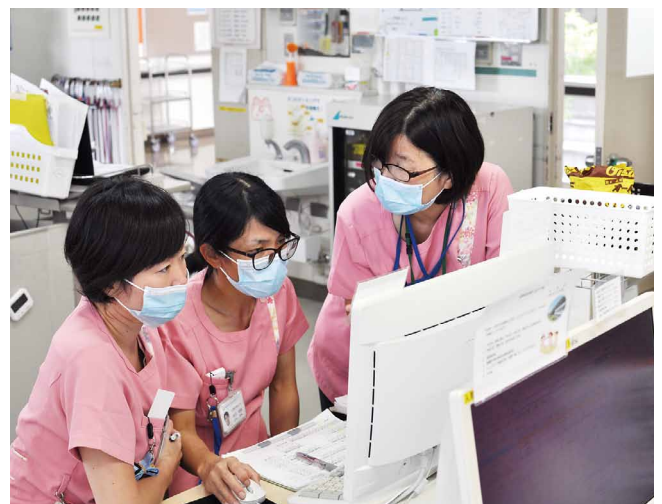
当病棟は、内科の混合病棟です。診療科は、肝臓内科、消化器内科、呼吸器内科、血液内科、内分泌内科があります。その中でも内視鏡検査を受けられる患者様へは、内視鏡検査・治療が安全に受けられ、診断がつき、治療が行われるように、内視鏡室の看護師と前後の引継ぎを行いながら患者さんを支援しています。病棟看護師の役割としては、検査前はクリティカルパスを使用し、治療内容や治療前後の流れについて説明を行います。説明を行う中で、侵襲的な処置を行うことへの不安や一日の検査で病気が見つかるかもしれないといった不安を抱えておられる患者さんも少なくない

め、少しでも安心して治療を受けられるようにしています。また、予定された入院期間で退院できるように合併症予防に努めながら支援しています。

内視鏡検査・治療を受けられた患者さんは、安全に検査を行うことや患者さんの苦痛緩和を目的として鎮静を行います。穿孔や出血のリスクもあり、治療後は安静にしていただく必要があります。上部内視鏡では咽頭麻酔を使用します。誤嚥のリスクがあるため帰室後1時間程飲水を控えていただく必要があります。

消化管出血の患者さんは、排便の性状を確認していただきます。（上部消化管出血↓黒色便、下部消化管出血↓鮮血便）

膵臓や胆管の検査や処置を行った場合には、ステント留置だけでなく胆汁や膵液を排出するためのチューブが鼻に入って検査が終了し帰室される患者さんもおられます。その際には、麻酔がかかったまま帰室されることがほとんどです。鼻から喉にかけての違和感や咽頭痛を訴える患者さんが多いですが、チューブを無意識に抜去すると再検査や出血のリスクもあるためチューブ抜去には細心の注意を払っています。



# INFORMATION

## 栄養管理室より

cooking corner

手軽に作れる豆乳のスープとクリーミーなアレンジをご紹介します。

消化にやさしい!

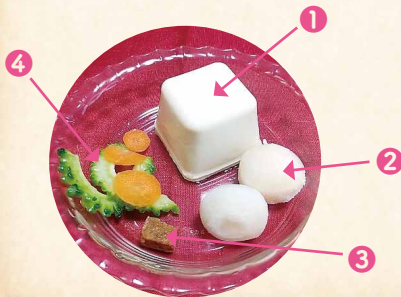
### 豆乳スープ (1人前)

**材料**

調整豆乳…………… 100ml  
絹ごし豆腐①…………… 小1個 50g  
コンソメ③…………… 1/2弱  
(塩)胡椒  
いろいろ野菜④  
(人参・苦瓜・胡瓜を生でスライス、  
又はグリーンピースなど)

**栄養量**

92kcal  
たんぱく質6g  
脂質5.45g  
炭水化物4.5g  
食塩相当量1.2g



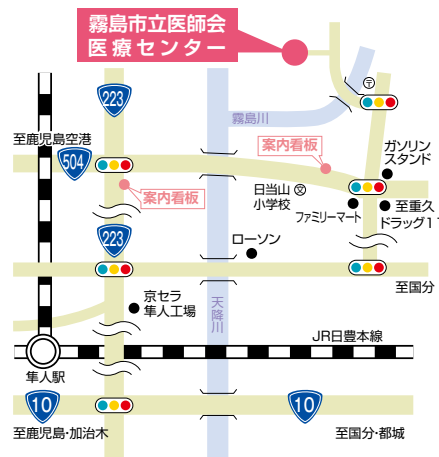
#### { 作りかた }

調整豆乳100mlに絹ごし豆腐小1個を3等分程度に荒くつぶして、コンソメ半個弱を加え、加熱。胡椒で味を調えて、最後にいろいろの為に野菜をトッピングします。冷やしても、温かいままでもどうぞ。

#### { クリーミーなアレンジ }

豆乳100mlに豆腐に里芋②(冷凍であれば、2~3個)を入れてミキサーにかけます。他の食材にはない風味を楽しんで頂けます。豆腐はお好みで、味付け・トッピングは上と同じです。ホットより、冷やしたほうが口当たりがよくおすすめです。

食欲のない方のためのエネルギーUPに生クリームを少量足しても良いでしょう。



#### 交通案内

- JR隼人駅より10分 ■ 鹿児島空港より10分
- 九州自動車道 空港インターより15分
- 東九州自動車道 隼人インターより15分
- 日豊本線 鹿児島駅~隼人駅35分
- 岩崎バス 隼人・加治木・国分循環バス及び鹿児島方面へのバス(医療センター内乗り入れ)

#### 【編集後記】

Withコロナ時代となり普段の生活でも感染予防が欠かせなくなってきました。

暑い中でもマスクを着用しなければならず熱中症の心配もあります。

9月に入ってもまだまだ暑い日が続きますが、熱中症にも気を付けながら頑張っていきましょう。

#### 診療・看護などのご相談について

当院では、皆さまの様々なご相談に対応できますよう、総合相談室を設けております。専任の職員が担当しておりますので、お気軽にご相談下さい。

#### 当院への連絡・お問い合わせについて

時間内・時間外を問わず、下記代表電話にダイヤルしてください。ご用件に応じて担当部署へ取次ぎいたします。



〒899-5112 鹿児島県霧島市隼人町松永3320番地

霧島市立医師会医療センター

TEL 0995-42-1171(代表) FAX 0995-42-2158 <http://www.Hayato-mc.jp/>