

あいあい通信

AIAI-TSUSHIN 2005.1 Vol.28



Matsuda Hospital

特集◎ —妊娠出産と痔疾患—若いママへのメッセージ／院長 松田保秀

新年のご挨拶／院長 松田保秀
手術後おしりの具合は順調ですか？

～坐薬のお話～

当院では治験に協力しています

楽しい料理レシピ

新任ドクター紹介

早春の八ヶ岳 撮影：川嶋正義



2005

特集

—妊娠出産と痔疾患—

若いママへのメッセージ

はじめに

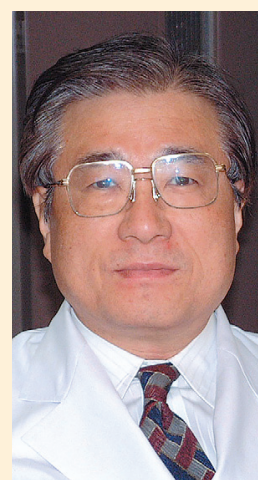
女性にとって若い世代においては結婚・妊娠・出産という肉体的、精神的に大変大きな仕事が続いています。それは、幸せを胸一杯に感じる喜びであったり、或いは、心配で不安な気持ちに悩まされるものでしょう。しかし、誰もが一度は味わってみたい人生で最初の大イベントですから、子供を生むなら立派な成果を期待していることでしょう。さて、その一大事業の邪魔になるのが、厄介な便秘と痔疾患です。人知れず不安感をお持ちになっ

痔疾患は結婚前に治しておきましょう。

忙しい結婚前の生活ですが、体の手入れをすることは大切です。特に肛門疾患は妊娠出産と大いに関係がありますから、必ずきちんと治しておく必要があります。なぜなら、子育てに入ると、自分の健康は後回しとなって年をとってからしか治療の機会がないからです。

どんな痔疾患があるのでしょうか？

排便の後に肛門の痛みがあつて、血が出るときはまず裂肛（切れ痔）です。多くは硬い便を無理に出した後に、肛門管の上皮が裂けて傷（裂創）になったものです。切れたり治つたりを繰り返し、治らないで数ヶ月もたつと、慢性的な潰瘍となります。これが本当の裂肛です。そうこうするうちに、潰瘍の奥に炎症



院長

まつだ やすひで
松田 保秀

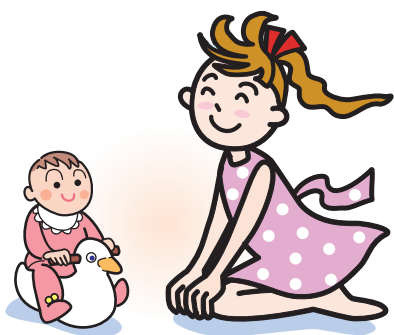
性の肉の塊（肛門ポリープ）と、潰瘍の外側に皮膚の膨らみ、見張りイボができてきて、排便時に痛みと出血を伴っていぼ痔のように脱出してきます。排便時、肛門から柔らかい脱出物があれば痔核、或いは切れ痔の産物としてできた肛門ポリープでしょう。この時はポタポタ、あるいはシューと飛びだす出血を伴うことがあります。痔核が飛び出してくることを脱肛と言います。これらは肛門内に押しこんでおくと、排便しない限り1日は気にならないで生活できるでしょう。しかし、排便の時に気になって、それが高じて便秘気味となるのが一般的です。

妊娠・出産と痔疾患

妊娠初期は軟便や便秘になるなど人によって異なりますが、妊娠6ヶ月を過ぎて腹部膨隆が目立ってくると、食べる割には運動量も少なくなり、S状結腸が胎児を入れた子宮で圧排されることも重なって、多くは便秘に傾

いてきます。この頃は硬い便の排出による切れ痔が多いのです。痔核のうっ血は比較的軽く、痛み、出血は軽度です。そして、妊娠7〜8ヶ月頃になると精神的にも肉体的にも安定した妊娠子宮となります。しかし、骨盤底は子宮によって占拠され、骨盤の血液の帰る道である左右の内腸骨静脈が圧排されるため、肛門周囲や痔核はうっ血しやすくなります。それで、いぼ痔が中から脱出したり、血栓をこしらえて豆のように硬くなって痛むことがあります。こんな時は下剤で便通を整えることと、軽い運動、ゆつくりした入浴、そして、肛門に使う軟膏性坐薬が有効です。昔はこの頃に痔核の手術をすることがありましたが、本当の痔核との区別をつける必要がありますので、今では手術はしません。

また、便秘が強くなるとどうしても力んで排便することが多くなり、切れ痔になったり、痔核が全周性に脱出したり（嵌頓痔核）苦痛を伴います。痛みを堪え



ることは局所ばかりでなく子宮への血流も悪くなるので胎児に対する影響も出かねません。同時に膀胱も圧排されますので、肛門括約筋の攣縮は尿の排出の妨げとなって尿貯留が起こり、膀胱炎の原因にもなります。このように骨盤内の臓器はそれぞれ機能が連携していますので、常に快適な状態にしておくことが大切です。次に、出産直前となって、胎児が小骨盤から産道に下がってくるようになると、肛門部の充血は極度になり、同時に肛門括約筋が緩んでくるので、いぼ痔が外へめくれるように脱出してきます。この時は直腸肛門部になるべく刺激を加えないように、安静が必要です。

遂に出産したらもう胎児のことを考えなくてもよいので、安心して肛門の治療ができません。しかし、基本的には、保存的な治療となります。出産で損傷を受けた会陰部や肛門周囲は、腫れとうっ血、痔核の脱出などでむくんでいます。おまけに初産では会陰切開を加えたあとを縫ってあるので、多少の痛みと分泌物が不快です。そこで、局所が不潔にならないように対処し、感染の予防が必要です。この頃は一般的には肛門括約筋が緩いので、痔核は腫れてはいますが、それほど痛くはありませんので、適度の活動は問題ありません。出産後、婦人科の先生が入浴の許可を出し

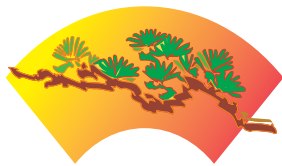
ますので、それまでは禁止ですが、外科的に言えば肛門や会陰創は、出産後1週間に入浴は大丈夫です。また感染に対しても抵抗が出ます。

出産後の痔核の経過

出産後2ヶ月もすると、会陰部のむくみが取れて、痔核も萎縮し、脱出も軽くなって普段の状態に戻っています。ただ、授乳している間、肛門括約筋は多少緩いのが常で、痔核の腫れは起こりにくい状態にあります。この頃に初めて出産後の肛門部のチェックをして外科的治療が必要かどうか判断します。産後一年もして授乳が行われなくなると肛門括約筋がしっかりして、痔核の支えも強くなると痔核の治療は不要になる傾向にあります。

おわりに

以上が妊娠・出産にまつわる流れです。多少の個人差はあると思いますが、妊娠前に押し込まなければならぬ痔核のある人は、当然ながら、出産後にも同様な病態があるので、手術が必要になります。妊婦では便秘による裂肛と痔核が主な痔疾患です。妊娠・出産に当たっては、恥ずかしがらず、面倒がらず、専門医のチェックを受けておいてください。



新年のご挨拶



院長 松田 保秀



新

年明けましておめでとうございます。新しい年をどのようにお迎えになられたでしょうか。当院はいよいよ節目である開院20年目を迎え、心が引き締まる思いです。私は2005年の抱負を述べる前に、まず2004年の総括をしなければと痛切に感じました。昨年は悪夢のような1年でした。経済では都市部における不況の波が地方都市へ繰り返して浸透し、これ以上痛めつけられ、締め付けられても鼻血も出ないところまで辿り着いたように感じます。その気の毒な状況をあざ笑うかのように、更なる自然災害が襲い掛かったのです。次々上陸する強力な台風で、風雨と洪水による惨劇が繰り返され、住民の心をずたずたに引き裂いてしまったのです。世相といえば、理由なきストーカー行為や殺人が横行し、空き巣に強盗とやりたい放題の犯罪列島に成り下がってしまいました。そして仕上げは稀に見る局地的な激震だった中越地震で致命的なダメージを蒙ったのです。この時点で日本は地震列島の本性をむき出しにしたのです。いよいよ日本列島は災害列島になってしまったのです。医療人として、人の命がこんなにも軽く失われることに心が痛みます。

目

を海外に向けるとやけに中国の元氣だけが目立ったものでした。しかも日本のしょぼくれた姿とは正反対だったのが印象的でした。さて今年の医療界の展望ですが、医療の世界では世代や制度の急激な変革が進行してきました。そこではグローバル・スタンダード化が求められているのですが、そこには大きな求心力が働いていて、その中心にはやはりアメリカの政治・経済情勢が垣間見られるように思います。日本の医療経済はつつもさつつ

も行かない状態になっていると言われています。そこで国はいろいろ手を打っているのでしょうか、医療費は介護保険制度導入後も増え続けています。今後は医療費削減のために医療における質の低下、安全性の低下、患者サービスの低下、介護における利用者負担増などが問題となるでしょう。

今

年は医療の混合診療問題が重大な課題です。これは医療への株式会社参入と連動しているのですから厄介です。医療をビジネスの対象とすることは、極端なことを言えば、どんな病人を増やさなければならぬことを意味します。効率とサービスが良くなるということはそれだけ人件費が掛かることになります。決して診療費が安くなるとは思えません。当然株式会社は、経営が成り立つようにどんどん収入をあげる必要があります。本来、私どもが受けた教育、「医の倫理」「医師道徳」からすれば、こんなことをして弱い立場の患者様をさらに苦しめることは許されません。

最

後に当院の今年の目標を述べます。過去1年間、電子カルテ導入関連の問題は最近ようやく落ち着きを取り戻しました。皆様にも多大なご迷惑をおかけしましたことをお詫びいたします。懸案でありました診療待ち時間の短縮、診察後の会計、投薬のスピード化はおおむね改善され、今後は解りやすい説明、患者様のニーズに合った診療内容など、患者様へのサービス、更には設備面での改善に取り組んで行く予定です。皆様の変わりが無いご支援とご意見を賜りますようお願いいたします。



手術後おしりの具合は順調ですか？



～肛門手術半年経過後のアンケート調査から～

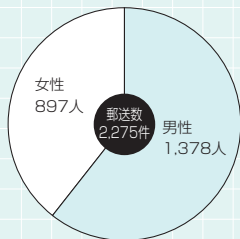


当院では肛門手術を受けられた患者様に対して、半年経過後に快適に生活されているかどうかアンケート調査しております。調査は毎月毎に、半年前手術をした患者様のご自宅に調査用紙を郵送し、記入後返送いただいております。回収した調査内容は記録後、コメントをご記入いただいたものおよび肛門痛や出血、その他不具合があると訴えのある患者様については主治医が確認し、場合によっては再度診察をお勧めすることもあります。

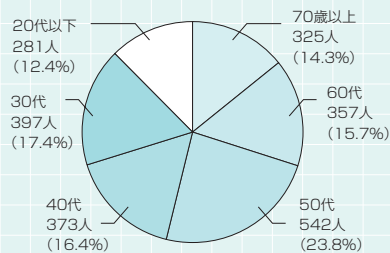
調査属性

調査対象日 H13年10月～H16年3月(30ヶ月)の期間に肛門手術を受けられた患者様
(肛門手術—内外痔核、痔ろう、裂肛、脱肛、嵌頓痔核、肛門ポリープ、肛門狭窄、直腸脱など)

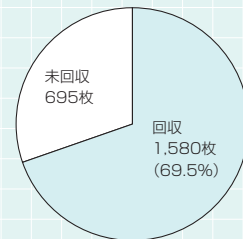
■調査表郵送数



■調査表郵送者年齢

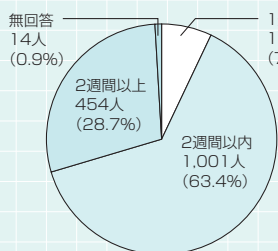


■調査用紙回収数

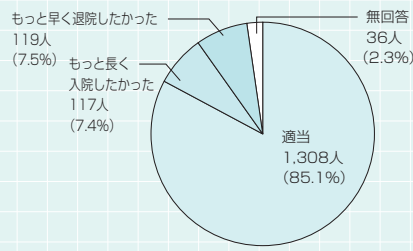


質問内容と結果

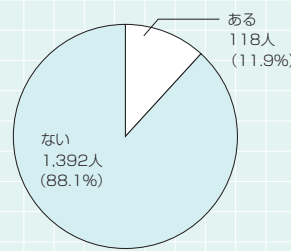
■入院期間は几日ですか？



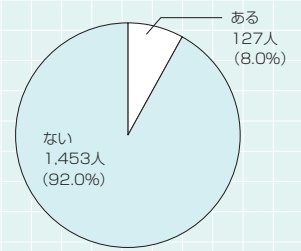
■入院期間は適当でしたか？



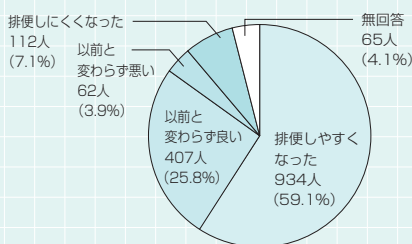
■現在、肛門痛がありますか？



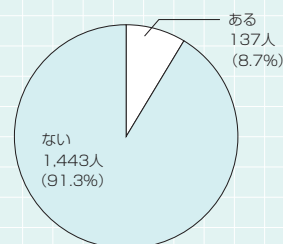
■かゆみはありますか？



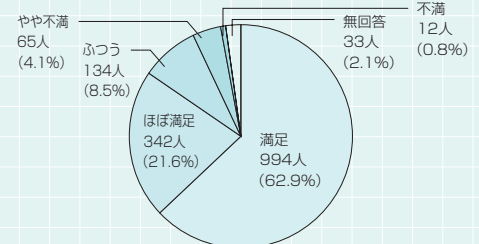
■便通はどうですか？



■現在、出血はありますか？



■手術後の感想は？



※「ある」とお答えの理由
便秘時に切れて出血するが多数

※やや不満・不満の理由—突起物ができた。
違和感がある。狭窄感があるなど。

調査の結果から、データの8割以上の患者様から評価をいただけたようです。また、「排便しにくくなった」「不満」「やや不満」などのお答えの患者様には個々に対応させていただいております。

この調査では最後に「ご意見欄」を設けており、ここに多くの患者様から手術後の喜びの声をいただいております。中でも「長い間悩んでいたが、手術をしてすっきりした。もっと早く手術しておけばよかった。」といったお言葉を大変多くいただきました。おしりの疾患であるため、「恥ずかしい」という感情が先立ち、痛みが限界に達してからようやく病院へ来られる方がほとんどであるのが現状のようです。しかし、私たち松田病院の医療スタッフは手術をさせていただいたすべての患者様は勿論、現在おしりの疾患で悩みながら生活している方に1日も早く快適な生活を送っていただけるよう努力しています。

(データ提供 企画室)

～坐薬のお話～

薬局長 / 安満 恭子

痔は恥ずかしい疾患だという意識がまだまだ強く、“病院にかかるよりはまず市販薬で治そう”と試みるのが一般的かもしれません。そんな理由もあって、市販されている痔のお薬には、飲んで効く生薬成分配合の内服薬からポピュラーな坐薬までさまざまな種類のもが出まわっています。

今回は、よくご質問される内容にお答えしながら、坐薬についてお話しいたします。

ワンポイント

*坐薬は、坐薬の有効成分である主剤と、坐薬のカタチにするためにその成分をコーティングしてある基剤から成っています。肛門から坐薬を挿入すると、坐薬は直腸上部で溶け、溶けることで有効成分が効果を発揮します。



Q 「痔の治療以外で、どんなときに坐薬を使うの？」

小児のときに、解熱剤として坐薬を挿入された経験が一度はあるかと思います。注射剤の“注射針を刺される！”という恐怖や痛さを感じることなく、早く効果を期待できるし、内服薬に比べて家庭での扱いも容易との理由で小児用にも多く使用されます。

A また嚥下が困難な時や、消化管に通過障害がある時は、内服した薬の効果が十分に期待できないため、胃・小腸を介さない坐薬が効果的ですし、内服薬と違って、肝臓で代謝されて全身に回らないので、有効成分を直接患部に効かせる一方、副作用を軽減できるという利点もあります。

しかし、挿入による直腸への刺激で、痛みを伴ってすぐ排出してしまったり、排便をもよおしてしまう場合もあり、坐薬が不適合な方もいます。

Q 「坐薬が出てしまったら、また入れたほうが良いのでしょうか？」

A 挿入してすぐ坐薬が出てしまうような場合は、挿入の方法に問題があるかもしれませんのでご相談ください。また、いくら時間が経過した場合でも、坐薬の原型がそのままあれば、基本的にはもう一回挿入しても良いと思います。しかし、溶解が始まると有効成分は徐々に吸収されますから注意が必要です。通常 30 分ほど経過している場合は、挿入しないで様子を見ていただくようご指導しています。

Q 「どの坐薬から挿入したらいい？」

A 作用の異なる 2 種類以上の坐薬が一度に処方される場合があります。このような場合、緊急を要するものを第一に挿入します。有効成分が体内に吸収されるまでの時間は薬剤によって異なるので、一般的には次の挿入に、1 時間以上空ければ問題ないをご指導しています。下剤は最後に挿入するようにします。

さらに緊急性の問題以外に考慮しなければいけない事は、坐薬の基剤には、水溶性（化粧品で例えると乳液？）油脂性（化粧品で例えるとクリーム？）があって、お互いの有効成分の相互作用だけでなく、基剤同士の相性、基剤と相手方の有効成分との相性を考えないと、どちらかの効果が減弱してしまったりする場合があります。他院での処方薬を含めて、坐薬が何種類かになった場合はご相談ください。

当院は大腸・肛門病の専門病院として、肛門疾患の患者様に対して、多種類の薬剤を調整して患者様それぞれに異なる症状に対応しています。また、肛門部の治療だけでなく、便秘や下痢を改善したり腸の環境を良くすることが肛門への負担を軽くするため、腸から肛門部にかけてのトータル的なケアに基いた調剤を行なっています。市販薬に頼りすぎず、お早めに専門病院の門を叩いていただくことをお勧めします。

当院では治験に協力しています

～あなたに合う新しい薬が誕生するかもしれません～

治験事務局 平田 哲也

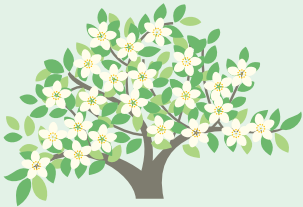
「治験」という言葉から皆様は、どんなことを連想されますか？

一昔前でしたら人体実験など暗く、怖いイメージを浮かべた方もいたかもしれません。しかし、最近では一般新聞紙やインターネット等で治験参加への呼びかけが掲載されるなど、すいぶん身近なものとなってきました。

当院ではH14年11月より本格的に治験を開始いたしました。当院の専門分野であるクローン病や潰瘍性大腸炎などの特殊疾患の「治験薬」について、現在までに3製剤の治験業務を行なってきました。

治験を行なうために、院内に「Good Clinical Practice (医薬品の臨床試験の実施基準)」に即した治験事務局を開設する必要があります。現在、治験にご協力いただいた患者様から得られたデータを元に治験責任医師の川上医師はじめ数名の医師、病院職員、院外の一般の方から構成された治験審査委員会において、その安全性・薬効・投与量などをそれぞれの立場から慎重に審議した後、依頼元の製薬会社に結果を報告しております。

今後もちうした疾病の治療に有効な薬が早く世に出て、患者様の治療に役立つよう地道に活動を行なっていきたいと思っております。



参加へのご希望は主治医までご相談ください。
多くの方のご参加をお待ちしております。

[楽しい料理レシピ]

・手軽にできるあったか～い料理をどうぞ。

小田巻蒸し (1人分 112kcal)

1人分の材料

玉うどん 1/4 玉	50g
うす口正油	1g
卵	30g
だし汁	90g
うす口正油	2g
塩	1g
花麩	1個
エビ 26/30	1尾
酒	0.5g
うす口正油	0.5g
三つ葉	1本



※蒸し器が無くてもナベでできます。

<下準備>

- ・玉うどんは正油にからめて、ほぐしておく
- ・花麩は水で戻しておく
- ・エビは尾・ワタ・カラとりをして酒とうす口正油にからめておく
- ・三つ葉は熱湯に茎をつけ柔らかくなったら、結び三つ葉にしておくか、そのまま2cmくらいのザク切りにしておいても良い。

作り方

① だし汁を作る。

分量分の熱いだし汁に調味料を入れ、よく混ぜ冷ます。

② 卵を箸でよく割ほぐし、①を入れよく混ぜ、みそこしでこす。

③ 丼に玉うどんを入れ、水を絞った花麩とエビを入れ、②を流し入れる。ラップをきちんとかける。

④ 鍋に丼の高さの1/3量くらいの湯を入れて沸かす。沸騰したら③のラップをかけた丼を入れて、鍋の蓋をして1～2分強火にかける。卵の表面が白っぽくなったら、弱火にして15～20分程蒸す。

⑤ 竹串で卵の真ん中を刺して、何もついてこなければ固まっている。三つ葉を入れ弱火で1～2分おき出来上がり。

新任

ドクター

紹介

1. 出身地
2. 血液型・星座
3. メッセージ
4. 休日の過ごし方
5. ストレス解消法



まるやま けいじ
丸山 敬二 医師

1. 浜松市
2. O型・いて座
3. 皆様の病気を治すために精一杯お手伝いさせていただきます。
4. 家族と団らん
5. プールで泳ぐ・よく寝る

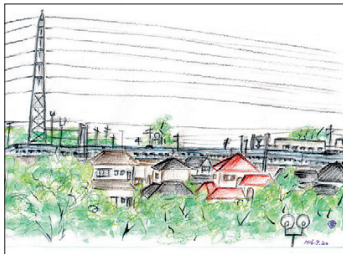
※丸山医師の外来は
毎週月木です



かわい めぐみ 医師

1. 掛川市
2. A型・おとめ座
3. ともかくにもよろしくお願ひします
4. カヌー作り
5. ランニング

(右) 高川幸子様
ご入院中、窓から見える風景を
スケッチして
いただきました。
(中央に見えるのは
東海道新幹線)



(左) 藤江恭一様
日本野鳥の会に
所属され、他の
野鳥の写真も院
内に掲示させて
いただいております。

ヤマセミ

ある晴れた土曜日の午後、ジョギングに出かける2名の当院の職員の間を見かけました。ジョギングは自分のペースで走るスポーツ。それでも仲間がいるというだけで楽しくなり頑張れるものだと思います。おしりの病気も同じようなものです。誰にも相談できず悩んだ末に当院を訪れた患者さまが手術後入院中(老若男女問わず)おしりの話をしている光景をよくみかけます。同じ悩みを抱えた仲間がいることは心強いものです。今おしりでお悩みの方、ほんの少し勇気を出してみてもいいかがですか。

このあいあい通信も今年で10年目を迎えることができました。これからも皆様のニーズにお応えできるよう内容を提供していきたいと思っております。ご意見ご要望等ありましたら当院職員までお寄せいただければ幸いです。

VOL. 28
編集後記

広報委員 村松 知枝

●患者様へお願い●月1回、必ず保険証の提示をお願いいたします。

【外来診療のご案内】

		受付時間	診察日
午前	胃腸科・肛門科	8:30 ~ 11:30	月~金
	胃腸科・肛門科	8:15 ~ 2:00	土
	IBD 外来	8:30 ~ 11:30	木・土
	便秘外来	8:30 ~ 11:30	金
	泌尿器科相談	8:30 ~ 11:30	火
	内科相談	8:30 ~ 11:30	水・金
	ストーマ外来	8:30 ~ 11:30	月~金
午後	胃腸科・肛門科	2:00 ~ 4:00	月~金
	泌尿器科相談	2:00 ~ 4:00	火

午前中の診療に限り予約制になっております。(初めて受診される方、緊急時等はこの限りではありません。)

(電話予約(変更等)受付時間 平日の午後1:00~3:00)

※予約のない方は、主治医以外の医師になることがあります。



JR=浜松駅下車 タクシーで10分 高塚駅下車 タクシーで5分
バス=浜松駅バスターミナル5番ポール(宇布見、山崎行)乗車 東彦尾
または西郵便局下車 徒歩5分 患者様駐車場180台
E-mail cra@matsuda-hp.or.jp
ホームページ http://www.matsuda-hp.or.jp



Matsuda Hospital

特定医療法人
社団 松愛会

松田病院

〒432-8061 浜松市入野町753番地

TEL.053-448-5121(代)

FAX.053-448-9753

(発行/松田病院広報委員会)