AIAI-TSŪSHIN 2010.1 Vol.43



院長の

メッセージ

だ明確になっていな なかで、学問的にま 化や遭遇する疾患の 患者さんの体調の変 いと思われる項目に 療で気になっている 私が日頃の診 回の話題は、

ついて、または気になる現象について、多くの方々 2) 便秘と下痢—大人、老人、子供の便秘

1)解剖的変化—腸の変化 ものです。

傾向があります。それと大腸憩室を持っている人 純だと言われていますが、最近の日本人の大腸も に考えていただくきっかけになることを期待する (特に30~40歳代の若い元気な世代に) 同じような 元来、西洋人の大腸はS状結腸が比較的短く単

> 薬、ライフスタイルも関係するように思われます。 体質などでしょうか。何か他の病気に対する内服 あるのも特徴です。原因は食生活の変化、ストレス、 行しているように思われます。しかも多発傾向に 日本人は右側大腸が主だったのが、日本人が右側 きな変化です。大腸憩室は、以前は西洋人が左側 下血が日常普通に見られるようになったことは大 が多くなり、その合併症である便秘・下痢・腹痛、 と左側の両方に持っていて、徐々に西洋人型に移

したり旅行などで発生する習慣性便秘があります。 が弱くて起こる弛緩性便秘、そして、排便を我慢 攣性便秘、<br />
高齢者のように<br />
腹筋や大腸の<br />
蠕動運動 秘ですが、これには大腸の緊張が強くて起こる痙 ない状態といえます。成人の女性は多くの人が便 便秘の定義は一応、3日間以上規則的な排便が

どのほかに、寒冷期にはノロウイルスをはじめ風

に関しては食べすぎ、食中毒、過敏性腸症候群な しないときは早めの受診が必要です。一方、下痢 ことがあります。ちょびちょび便がでてすっきり う便栓塞(糞づまり)で七転八倒の苦しみを伴う

に硬くなって、便意が強いのに排便できないとい

内容と生活サイクルの時間帯が大人と同じになっ 病のように日常茶飯事に見られるのが現実です。 の慢性裂肛(切れ痔)も大きな要因となっています 腸での緊張による痙攣性便秘ですが、便秘が原因 若い世代の便秘は、多くは大腸で一番細いら状結 年に多いのですが、直腸で便が詰まってボール状 てきたことが原因かと推測しています。また中高 これは排便メカニズムが未発達である小児が食事 れによる排便困難、切れ痔と肛門湿疹が生活習慣 最近では2~4歳の小児にも、いわゆる便秘とそ

院

邪による下痢が多発します。小児、高齢者は特に 注意が必要です。

3) 洗浄トイレ症候群

間洗浄するのです。一番問題なのは、肛門手術後 染すると洗い方が悪いのではないかとさらに長時 弱くなって切れ痔の原因となりやすいのです。汚 性的に肛門周囲の湿疹が生じ、そのために皮膚が 都合を「洗浄トイレ症候群」と我々は呼んで患者 弊害が多くなり好ましくありません。これらの不 ることはよいことです。しかし、2~3分と長く 排便した後に、洗浄トイレで肛門を温水で洗浄す み出てきて下着が常に汚染され、便汁のために慢 さんに警告しています。後から温水が肛門から染 て温水を直腸に入れて洗浄するなどということは 洗浄したり、便秘のために水圧を強度にセットし 肛門部を清潔にするために、また肛門手術後の

> に「おしりの締りが悪くなったのは手術の失敗の ためだ」と勘違いされることです。この症候群の 簡単な解決・予防策は、洗浄を口秒以内にするこ

6) 最近話題の病気 5)がんの動向—大腸癌・肺がん・乳がんの増加 4)過敏性腸症候群—更年期障害と紛らわしい 伝えしたいと思いますので列記しておきます。 子宮頚癌はパピローマウイルスが原因らしい。 この他にもまだまだありますが、何れ詳しくお

・胃・食道逆流症、食道裂孔ヘルニア

・ヘリコバクター・ピロリ感染症(除菌不成 功例
再感染)の対応は今では常識。

メタボリック症候群

7) 中高年女性の体の変化―善玉コレステロール (HDL)低下、中性脂肪増加、骨密度低下。

骨粗しょう症、尿・便失禁、発癌) 8) 超高齢者の問題点―長寿化の先は? (認知症

9)日本国民総肥満でどうなる?―私は患者さん はご存知ですか? 療費がもっと増加します。世界中が肥満気味なの の診察で確認しています。早く手を打たないと医

10 少子化の本質―男性不妊症も原因?

1] 人間を取り巻く環境の変化

食物の問題―冷凍食品、電子レンジ、防腐 地球温暖化―気候の変化、災害増加、宇宙 を開けていることは問題ないのでしょうかっ へどんどん衛星を打ち上げてオゾン層に穴

だからお腹は冷やさないで温めましょう。 遺伝。腸は最大の免疫装置だと言われています。 脳と腸と免疫―地球的規模で考える身体・心

剤―そろそろ付けがきそうです

患である潰瘍性大腸炎とクローン病の新 しい治療薬についてお話します。 お過ごしでしょうか?今回は炎症性腸疾 中、 年初の動き始めの中でいかが

瘍性大腸炎やクローン病の治療におい されます。 らの背骨の変形などの重い副作用が心配 糖尿病や白内障、 が、相当量が長期に用いられる場合には、 非常に優れた効果を持つ重要なお薬です ドニンは、限られた期間に用いる際には 方や中等度の炎症が続く難治の状態の方 しかしながら、入院を必要とする重症の つお薬として広く用いられてきました。 炎症を強く抑える非常に優れた効果を持 て、急に症状が重くなったときに、腸の サラジン〔ペンタサ〕などとともに、潰 スルファピリジン〔サラゾピリン〕やメ ステロイド〔プレドニン〕は、サラゾ かなりの量が必要となります。プレ 骨粗鬆症による骨折か

ンまたはアザニン〕などの治療薬が用い イケリン散〕やアザチオプリン〔イムラ 減量または中止するために、6-MP[ロ 必要とする病状の方には、ステロイドを このため、 長期にわたりプレドニンを

を得てしかも副作用を出にくくするため

\*

内は商品名です。

で3ヶ月ほどの期間が必要でした。 す。ところが、プレドニンが数日で効果 月以降、多くは十分に効果がでてくるま は速効性がなく、内服を始めてから1ヶ が期待されるのに対して、免疫調節剤に 炎症を起こす細胞の働きを抑えるお薬で あるいは免疫調節剤といわれ、体の中の られてきました。これらは、免疫抑制剤

してくる効果が報告されています。ただ 用いられ、移植後に見られる一種の炎症 においては既に平成5年より保険診療に Ļ し、このお薬の特徴として、十分な効果 ログラフは短期間 れ、これまでの免疫調節剤と異なり、 を行い安全性と有効性について検討さ るまでさまざまな試験(治験といいます) 役割を果たしてきたお薬です。 反応である拒絶反応を抑える上で重要な はプログラフそのものは、腎臓移植など 昨年7月より保険適用となりました。実 ロリムス〔プログラフ〕という内服薬が、 重症の活動期の潰瘍性大腸炎の方に対 このような中で、難治性の中等症から 速効性のある免疫調節剤としてタク (数日)で症状が改善 現在に至 プ

> には、 見られなければ手術治療を考える流れで ド療法を開始し、効果が不十分であれば ンやペンタサの増量に加えて、ステロイ 炎症が強くなったときには、サラゾピリ 服する量の調節を行う必要があります。 スケジュールに合わせて採血を行い、内 えていくことが期待されています。 ことにより、手術を回避できる場合が増 した。今回、これにプログラフが加わる 白血球除去療法を加え、それでも効果が れています。このため現在は入院の上、 を測定して適正な量を保つことが求めら これまでの潰瘍性大腸炎の治療では、 体の中の薬の量 (血液中の濃度

るため、炎症のある大腸により多く届く サコールは、大腸に入ってから溶け始め うところがありました。これに対してア 験に参加した〔アサコール〕というお薬 る一方、大腸には十分に届きにくいとい 薬が溶け始め、 分(メサラジン)のペンタサは小腸より 用となる予定です。現在ある同じ有効成 が、新たに潰瘍性大腸炎に対して保険適 全国の炎症性腸疾患の専門施設として治 次に、平成22年より、当院においても 小腸の炎症には有効であ

> こととなります。 2週間までの処方制限があるため、

Katsuhiko Nakai

中心になるでしょう。 タサでは効果が十分でない方への処方が 発売後の1年間は1

期待されています。 腸炎での治験に参加しました。現在有効 の質の向上に繋がっているものと考えま ついても相当の効果が見られ、日常生活 の方が痔瘻で悩まれていますが、これに 回だけ用いる方法で認められていまし 当初は炎症の強い時にのみ1回ないし3 という注射薬が用いられるようになり、 性が検討されており、 にも用いられており、 す。レミケードは海外では潰瘍性大腸炎 向にあります。またクローン病では多く 降、再燃による入院治療の機会が減少傾 8週間毎の維持療法が認められ、それ以 ありませんでした。そこで平成19年より する傾向が強いクローン病には十分では た。しかし、それでは炎症が慢性に継続 年よりインフリキシマブ〔レミケード〕 一方、クローン病の治療では、 当院でも潰瘍性大 今後の保険適用が

平 成 14 中井 ペン 回

# RUS(経直腸超音波検査) 放射線部 嶋正



と通常お腹に機械(プローブ)を当てて行 診断装置 察します。 る細長いプローブを使って肛内の状態を観 いますが、この検査では写真(矢印) えるようになりました。 T R U S 放射線部では昨年10月、 (経直腸超音波)という検査が行 (日立社製 Preirus)を導入し、 肛門の周りの筋肉 超音波検査という 最新鋭の超音波 (括約筋) にあ

膿瘍の状態などが鮮明に映し出され、 (肛門括約筋不全)等に対して、より的確な診断を 痔瘻、肛門周囲膿瘍に対する肛

(図2) 肛門括約筋不全 (直腸脱・脱肛)

(図1)

(肛門痛)

肛門周囲膿瘍

ピンク色の矢印で示

してある輪が内肛門

括約筋、黄色の矢印 の輪が外肛門括約筋 です。写真上がお腹、 下が背中側です。黒 く写っているのが(白 矢印)膿瘍です。

上図では内肛門括 約筋が丸く写し出さ れていますが、こ らの画像では薄く、 円型ではありません。 括約筋が緩いために 肛門が脱出してしま うと考えられます。



得する必要があ

連事業として、 職員が参加しています。 検討会が行われ、当院からも多数の 原病院を中心として様々な勉強会・ 長崎の全国4地域において「緩和 ケア普及のための地域プロジェク ト」(OPTIM) が開始されまし 平成20年4月、 浜松市では、聖隷三方 鶴岡、 厚生労働省の関 柏、 浜松、

地域のどの場所に住んでいてがん このプロジェクトは、この浜松

そのため、私た とが目的です。 を構築し、全国 ごせる街づくり になったとして も、安心して過 に普及させるこ

らげる方法を習 ち地域医療者と 両方の苦痛を和 者様の体と心の しては、がん患 できました。

そこで今回当院では、 聖隷三方

要な項目になっております。 り口腔ケアに終ると言われるほど重 では、緩和ケアは口腔ケアに始ま で、 よって口腔内の環境を整えること おり歯ブラシや粘膜ブラシなどに ケアをテーマとした講習会を開催 お招きし、 原病院・歯科衛生士の方を講師に しました。 特に誤嚥性肺炎の予防になる 緩和医療における口 口腔ケアとは、 イギリスのホスピス 文字ど

的で効率的な手技を習得することが 験することで、これまであったケ どあらゆる場面での対処方法を体 アに対する不安が解消し、 方法だけでなく重症化した場合な 講習会では、普段からのケアの より効果

指導にも結び付けたいと考えてお 得させることで常に高いレベル アにとどまらず、在宅に向けての ケアを提供し、また、入院中の 今後は、これらを全看護師に習

ります。



属病院、 外科で手術をしてもらったことがきっかけだ こ思います。 これまでの略歴は、平成7年浜松医科大学

5

読者へのメッセージ

認定医、日本脈管学会専門医、日本摂食嚥下 座に入局しました。その後、浜松医科大学附 医学部を卒業し、浜松医科大学第二外科学講 本外科学会専門医、日本消化器外科専門医 外科を中心にやってきました。 現在までに日 (栃木県)、浜松南病院で、消化器外科・血管 ハビリテーション学会認定士を修得しました。 静岡県立総合病院(静岡市)、浜松 浜松赤十字病院、 日本がん治療教育医 足利赤十字病院

がけていきたいと思っています。

自分の理想

に向かって、誠実に、

熱意をもって日々精進

していくつもりです。よろしくお願い致します。

治療はもちろんですが、静脈瘤手術なども手

だ若手のつもりです。大腸肛門疾患や内視鏡

それなりのいい年ですが、自分ではまだま

# 新任ドクター



ごしまる 啓 医師

平成21年11月から勤務させ

中で私自身も技術を磨き、 ります。院長を中心に非常に熟練の先生方の 我が医局の多くの先輩方が学んだ病院でもあ 来院されているとお聞きしております。また 限らず、遠方からも非常に多くの患者さんが 疾患あるいは内視鏡治療に関して浜松市内に ていただいております。松田病院は大腸肛門 であります

趣味、 ストレス解消法

ギングを始めました。思うように時間がとれ また、数ヶ月前からダイエットも兼ねてジョ に一回の大学の OB 戦は出来る限り参加し、 ペースで走っています。 ないことも多いですが、 にブレイするのも観戦するのも好きです。 ります。その中でも特に野球が好きで、実際 大学の後輩たちとの交流を楽しんでいます。 趣味はスポーツです。ストレス解消にもな 休日などに自分の

以来もう20年になります。

血液型・星座

0型・かに座です。

のは高校卒業までで、

大学進学で浜松に来て

愛媛県今治市出身です。今治に住んでいた

1 出身地

く書いてあります。もし機会がありましたら ラブストーリーまで興味の向くままいろいろ 是非読んでみてください ん著の 本で面白かったのは、生物学者の福岡伸一さ なジャンルの本を読んでいます。最近読んだ こは、生命とはという難解な話を面白おかし 宗教学から歴史小説、 「生物と無生物のあいだ」です。生物 胸がキュンとする

医師を目指したのは、

幼稚園児の時に整形

医師になった動機、

略歴など

◆消化器専門ドックを開設しました。

■ 基本コースと料金

半日コース





記

当院では毎年、 年始には病院玄関に 門松を飾ります。 年末

**広報委員会** 渡部真 間1万件以上行っております。 この度、これらの検査をどなたで も受けられるよう、内視鏡検査を中

松田病院では、最新機器を使用し

た高精度の胃・大腸内視鏡検査を年

また、時間を見つけて読書を心がけていま

心とした消化器専門ドックを開設し ました。普段からの健康チェック、 がんなどの病気の早期発見に是非ご 利用ください。

1日コース 52,000円 胃·大腸内視鏡検査 60,000円 +基本検査 1泊2日コース

30,000円 胃内視鏡検査+基本検査

頑張っていく所存

\*基本検査:身体測定、血液・尿・心電図、腹部エコー、 \* この外にもオプション検査を多数ご用意しております。

お問い合わせ・ご予約は下記までご連絡下さい。 松田病院 検診部 053-448-5290

受付時間 8:30~16:00 (土曜・日曜・祝日を除く)

# ●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。

その他の診療科

## 「外本診療のぶ客内」

なり大きなもので、

員の手作りによるか

お正月気分が味わえ

	受付時間	月	火	水	木	金	±			
胃腸科•肛門科	8:30~11:30									
	8:15~14:00									
	14:00~16:00									

# 午前中の診療に限り予約制になっております。

※予約のない方は、予約外担当医師が診察いたします。

C -2   C -2   MK-1-1							
	受付時間	月	火	水	木	金	土
IBD(炎症性腸疾患)外来	8:30~11:30						
ヘルニア外来							
便秘外来							
内科相談							
ストーマ外来							
泌尿器科相談							
女性専門外来	14:00~15:00						





特定医療法人 松愛会 社団

〒432-8061 浜松市西区入野町753番地

TEL.053-448-5121(代) FAX.053-448-9753

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 徒歩 5分 駐車場 180台 東彦尾または西郵便局下車

E-mail cra@matsuda-hp.or.jp

ホームページ http://www.matsuda-hp.or.jp/

(発行/松田病院広報委員会)