

けあき

医療の原点は思いやり

2023
JANUARY

17
vol.



特集

早期の消化器がん治療で活躍する
内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)

早期の消化器がん治療で活躍する 内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)



病変と周囲を薄くはぎ取る手法

消化器の壁は、表面から粘膜層、粘膜下層、筋層、漿膜(しょうまく)の4層に分かれています。がんは進行するにつれて、粘膜層、粘膜下層の順に広がっていきます(浸潤)。がんが粘膜下層より深く浸潤している場合、血管やリンパ管を通じて、ほかの臓器やリンパに転移している可能性が上がります。しかし、粘膜層にとどまっている段階であれば、内視鏡を使って病変部とその周囲を薄くはぎ取る内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)による根治が望めます。

ESDの方法は次の通りです。

- ①まず、がんの周囲に電気メスでマーキングする。
- ②がんの下の粘膜下層に液体を注入し、がんを浮かび上がらせる。
- ③マーキングに添って、がんの周囲を電気メスで切開する。
- ④がんの裏側の粘膜下層を薄くはぎ取って、内視鏡で回収する。

広い範囲を一度に切除することができるため、根治性が高い技術です。治療時間は、がんの大きさや部位によって異な

りますが、おおむね1時間程度です。治療後はベッド上で安静にし、順調であれば治療翌日から流動食を開始します。入院は約1週間で、退院後はすぐに日常生活を送れます。

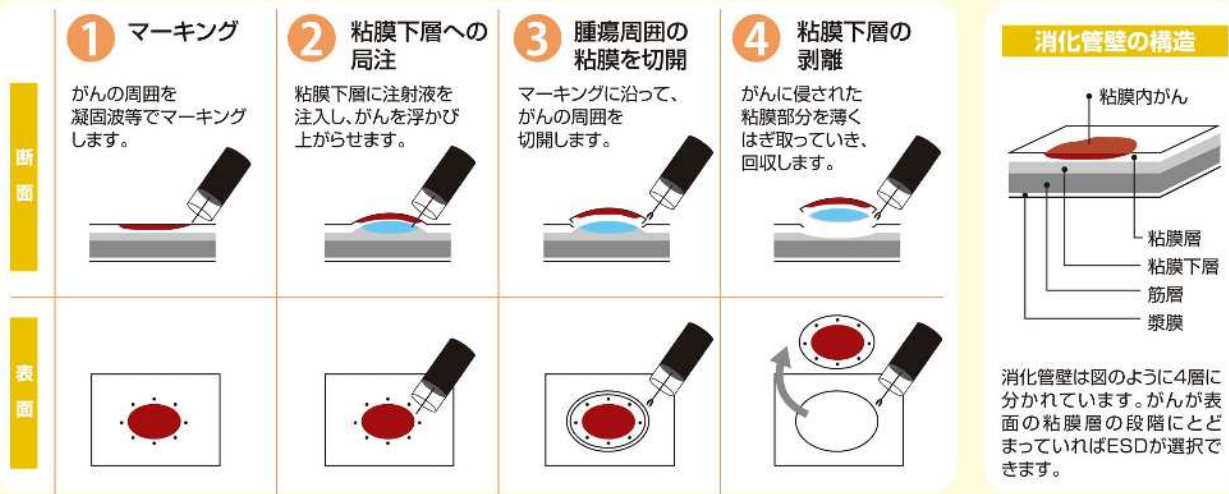
進行度がさらに進むと外科的な手術が必要になります。それに比べて、身体的な負担がとて軽く済みます。ESDに対応できるよう、普段の食事に気を配り、定期的な検診を心がけましょう。

早期がんの発見には医師の見つける技術が重要ですが、内視鏡機器の性能も大切な要素です。当院では2022年12月に最新鋭の内視鏡システムを

導入しました。高精細な画像に加え画像強調機能も備え、みなさんの病変の早期発見に貢献できると確信しております。負担の少ない消化器がん診療に取り組んでいる当院での内視鏡検査をご希望の方は、お近くの先生にご相談ください。



ESD (内視鏡的粘膜下層剥離術)



年間約100例で中東遠地域最多

磐田市立総合病院のESD症例数は年間約100例で、中東遠地域では最多となります。私はESDが保険適用となった初期段階から手掛け、約15年の経験があります。当院では、消化器内科の若手専攻医でも、ベテラン医師の指導を受けながら安全確実に施行しています。病変の程度や術者の技術によって、ハサミ型ナイフ、絶縁チップがついたナイフ、針状のナイフを使い分け、病変の取り残しがないよう心がけて施術しています。

ESDなど内視鏡治療時には静脈注射による鎮静を行いますが、特に高齢者では鎮静の効きすぎによる合併症が起こる場合があります。これを避けるため、当科では鎮静の深さを術者間で共有するスコアを用い安全に内視鏡治療を行っています。また、80歳以上の場合は、呼気の二酸化炭素量と呼吸数を把握しながら施術するのも特色で、安心して治療を受けられます。

かかりつけ医の先生には、萎縮性胃炎のある患者さんには胃カメラでの検診を呼び掛けていただきたいと思います。また、胃炎のない人にも定期的な胃カメラや大腸カメラでの検診も勧めていただければと思います。病変が早い段階で見つければ、早く治療できることを患者さんにお伝えください。

患者さんには、健康診断で便潜血を指摘されたときは、必ず大腸カメラでの検査を受けていただきたいと思います。こ

の検査を受けた人の5%にがんが見つかる可能性があります。「自分は95%に入る、心配ない」と自分に言い聞かせないでください。より安心して暮らせるように、大腸カメラでの検査をお勧めします。



消化器内視鏡室長
兼消化器内科科長

にしの まさふみ
西野 真史



第1医療副部長
兼消化器内科部長
兼教育研修室副室長

やまだ たかのり
山田 貴教

チームで取り組む消化器内視鏡



臨床検査技師



看護師



臨床工学技士

磐田市立総合病院は、多職種チームで消化器内視鏡治療にあたっています。内視鏡を患者さんの体内に挿入し、操作して診断や治療を行うのは医師ですが、組織などの検体を採取する際の補助や患者さんの身体状況の把握、機器の保守や管理など、さまざまな専門スタッフが関わっています。

看護師

消化器内視鏡室では、年間約6000件の胃カメラと2000件の大腸カメラ検査を実施しています。患者さんの苦痛をできる限り少なくし、安全・安楽に検査ができるように鎮静薬を用いた検査が主流となってきています。薬の効き具合や患者さんの身体の状態を観察するために、看護師だけでなく、内視鏡技師の資格を有する臨床検査技師、さらに今年度からは臨床工学技士のスタッフと、2名以上で検査介助を行っています。

検査を受ける患者さんは、様々な不安な思いを抱えながら検査当日を迎えていると思います。複数の職種が、それぞれの専門性を発揮して患者さんに安心して検査を受けていただけるようチームとして取り組んでいます。

臨床検査技師

当院では消化器内視鏡業務に臨床検査技師が参入して

います。多くの技師が消化器内視鏡技師資格を取得し、専門的な知識をもって検査中の患者さんの介助、生検やポリープ切除の鉗子(かんし)操作、画像システム管理、内視鏡スコープ培養による洗浄の精度管理などを行っています。

正確な鉗子操作は、安全で質の高い検査・治療に欠かせません。わずかな力加減で鉗子の向きが変わってしまうため、医師と呼吸を合わせて操作を行う必要があります。

技師の参入で看護師は患者さんのケアに専念できるようになりますし、技師ならではの検体採取や超音波検査、輸血の知識を内視鏡業務に取り入れられ、医療の質の向上につながっています。

臨床工学技士

2022年4月から多様化する内視鏡治療の安全確保と機器管理のため臨床工学技士(CE)が、内視鏡業務に参加しています。安全性の向上を目的とし、内視鏡関連機器の点検を実施し、患者さんにとって安全・安心な内視鏡治療を行えるように日々業務を行っています。

内視鏡室では医師、看護師、臨床検査技師、放射線技師、看護補助員など、さまざまな職種と連携し、内視鏡スコープを含む各機器の設定や不具合に対応しています。今後、検査上必要な周辺機器の定期点検を行い、ESDなどの治療への介入を目指しています。

病理診断は、病名が確定することから「最終診断」ともいわれています。病理診断に従事する臨床検査技師が、患者さんから採取された細胞や組織臓器から病理標本を作製し、病理医は、顕微鏡で標本を診て、また分子病理学的検索等も含め病理診断を行います。不適切な病理標本を作製してしまうと、病名やがんのステージ等が変わってしまうこともあります。正確な病理診断には、我々病理技師の適切な病理標本作製が不可欠なのです。「認定病理検査技師」は、日本病理学会と日本臨床検査技師会から病理実務での経験年数や専門的な研



病理標本を作製する村木技師



前列 認定資格を取得している臨床検査技師
後列 病理医の先生方

修、協働する病理専門医の推薦と試験を経て、病理に関する技術・専門的知識、部門の運営能力が認められた臨床検査技師です。特にがん診療において、病理検体の重要性は増してきています。患者さんからの病理検体の質を向上維持し、また正確な病理診断・遺伝子診断などをご提供できるよう、病理専門医と病理技師の協働のもと、病理の道を邁進してまいります。

認定病理検査技師 むらき まり 村木 真里

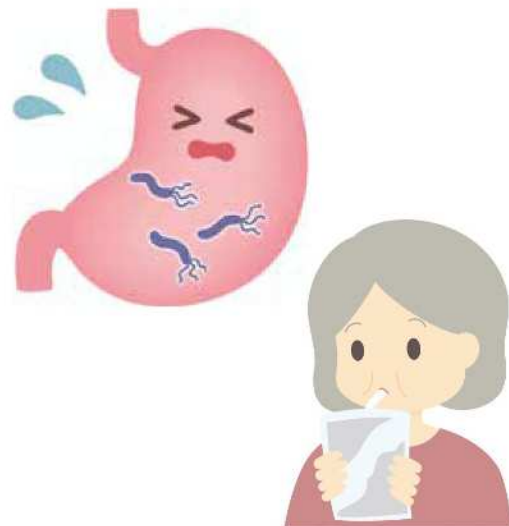
解説!

ピロリ菌検査のおはなし

臨床検査技術科

Q ピロリ菌とは?

A 胃の粘膜に生息している細菌で、感染すると胃に炎症が起こります。胃潰瘍や十二指腸潰瘍の患者さんはピロリ菌に感染していることが多く、潰瘍の発症や再発に関係していることがわかっています。また、胃がんとピロリ菌も密接に関連しているといわれており、ピロリ菌を除菌すると、新しい胃がんが発生する確率を減らすことができる可能性があります。(爆風スランプが「ヘリコバクター・ピロリ」という歌の中で紹介しています)



Q ピロリ菌がいるか調べる方法は?

A 当院で行っている検査は、尿素呼気試験、尿の検査(抗体の有無を調べる)、便の検査(抗原の有無を調べる)の3つがあります。

Q 尿素呼気試験とは?

A 検査薬1錠を服用し、一定時間経過した後吐き出された息を調べてピロリ菌に感染しているかどうかを調べます。ピロリ菌の除菌治療をした後、ピロリ菌がいなくなったことを確認するのも用いられます。

Q 尿素呼気試験を受けるときの注意点は?

A 最後の食事から4時間以上、食べ物を摂らず、検査の1時間前から飲水も控えてください。

デジタルデンティストリーのはじまり

歯科口腔外科部長 藤本雄大



CEREC Primescanの導入

2022年10月から口腔外科ではCEREC Primescanという口腔内スキャナーを導入しました。これはとても大きなイノベーションで、従来だと印象材という粘土のようなものを口の中に入れて歯の型取りを行っていましたが、口腔内スキャナーというマジックペンほどの大きさのカメラで口の中の画像を撮影し、3次元的に立体構築するというものです。

開発が始まって35年の歴史がありますが数年前から臨床の場でも十分使用できるスペックを備えるようになりました。従来の印象材で型取りするものと比較したら快適、正確で診察時間も大きく短縮できます。また嘔吐反射もほとんど無くなるため患者の身体的負担もかなり軽減されることになり、高齢者の印象材の誤嚥(ごえん)も防止でき安全性も高まります。

1回の通院で治療が完結するOne visit treatmentを可能とし、コロナ禍の今だからこそPCも兼ねている

Primescanにトラックボールやキーボードがなく衛生的であり、通院回数と治療時間が減り、人を介さない感染対策になる治療とも言えます。

口腔外科領域への応用

歯科的なことのお話を進めてきましたが、口腔外科的なことでは近年顎変形症に対するシミュレーションサージェリーを当科では行っています。これまでは歯型を取ってできた模型を通常の大きなスキャナーでSTLファイルに取り込んでいました。

そのためどうしても模型の変形率である5%の誤差を避けて通ることができませんでしたが、口腔内スキャナーを使用することにより誤差0%の正確な手術シミュレーションが可能になり、矯正治療やデンタルインプラントなど多様な症例にも対応しています。

新たなテクノロジーを駆使して臨床の場にどんどん還元していきたいと思っております。



ふじもと たけひろ
歯科口腔外科 部長 藤本 雄大

所属学会

(公)日本口腔外科学会専門医、指導医、代議員
日本化学療法学会抗菌化学療法学会認定歯科医師
インフェクションコントロールドクター
日本口蓋裂学会認定師(口腔外科)
歯科医師臨床研修指導医

院内日記

磐田市立総合病院ニュース

手術室前ホスピタルアート完成!

当院は、静岡文化芸術大学と共同してホスピタルアートに取り組んでいます。今回は手術室のスタッフからの「手術に向かう患者さんの緊張や不安を和らげたい」という声をきっかけに、取り組みを行いました。

手術室前の空間全体がやわらかな印象になるように、大小さまざまな円や鳥、葉っぱの形に切った200枚以上の和紙を、黄色や水色、オレンジ色などに染めて、壁面や窓ガラス、手術室の扉などに貼り付けました。

職員と学生さんの一人ひとりの患者さんに対する思いが、和紙を通して病院全体に広がり、優しい空間になればいいと願い制作しました。今後も院内のさまざまな場所でホスピタルアートに取り組んでいきたいと思います。



人工呼吸器取り扱い研修を 新人看護師対象に開催!

人工呼吸器とは自分で呼吸できないときに、代わりに肺に酸素を送ってくれる医療機器になります。

専門職種からの研修を受け効果的に知識の向上につなげ安全な看護を行えるようになることを目的とし、人工呼吸器取り扱いの研修を実施しました。

医療機器の点検・修理・管理を行うスペシャリストである臨床工学技士と先輩看護師が協力し、異なる5台の人工呼吸器について一生懸命説明を行っていました。新人看護師もそれに応えるように真剣なまなざしで研修に取り組んでいる姿が印象的でした。

当院ではこのように職種の壁を越え、安全・安心な医療の提供のため教育活動に力を入れています!



iwatagram

職員の特技や趣味を紹介します



えづか ちひろ
江塚 千尋 作業療法士

ランニングが好きです。フルマラソンやハーフマラソンの大会に出場しています。



#作業療法士の休日 #42.195km #3時間10分ざりを目指して #走れることに感謝 #元気をみんなに届けたい



総量 (1人分)

エネルギー 70kcal たんぱく質 5.0g
 脂質 3.2g 炭水化物 5.3g
 食塩相当量 1.1g

材料 4人分

- ・にら 100g(1束)
- ・えのきたけ 100g(1/2株)
- ・卵 2個
- ・コンソメ顆粒 2本(4.5g×2)
- ・酒 大さじ1
- ・片栗粉 小さじ2
- ・水 600ml



具たくさん! にらの卵とじスープ

作り方

- ① にらは3cm幅、えのきたけは石づきを切り落とし、半分の長さに切る。
- ② 鍋に水を沸かし、コンソメ顆粒、酒を入れる。
- ③ にら、えのきたけを入れひと煮立ちさせたら、同量の水(分量外)で溶いた片栗粉を入れかき混ぜる。
- ④ よく溶いた卵を煮立っている③の中に回し入れ、卵が固まってからさっと混ぜる。



当院管理栄養士

忙しい時でもさっと作れ、体が温まる一品です。
 えのきたけを入れることで、スープの味わいが深まります!
 お味噌汁、すまし汁など他の汁物でもぜひお試しください。



特定初診料・特定再診料の料金改定のお知らせ

国の診療報酬改定に伴い、令和4年10月1日から、特定初診料と特定再診料の料金が改定されました。

日頃から「かかりつけ医」を持ち、まずは身近な診療所を受診してから当院を紹介してもらうようにしましょう。

項目	内容	旧料金	新料金
特定初診料	初診時に他の医療機関からの紹介状無く当院を受診した場合。(緊急性のある場合を除く)	5,500円	7,700円
特定再診料	病状が安定し、他の医療機関へ紹介を行ったにもかかわらず当院を受診した場合。	2,750円	3,300円

※金額は全て税込金額



磐田市立総合病院

〒438-8550 静岡県磐田市大久保512番地3

TEL:0538-38-5000 FAX:0538-38-5050

<https://www.hospital.iwata.shizuoka.jp>



過去の「けやき」
はこちら



Instagram
はこちら



Facebook
はこちら