

チクバ外科広報誌 vol.15

はなし×ちくば

かける

2016. June

特集
腹腔鏡下大腸手術

医療法人 天馬会 チクバ外科・胃腸科・肛門科病院

Chikuba Hospital for Gastrointestinal and Colorectal Surgery



新しい大腸疾患の治療

ふくくうきょうかだいちょうしゅじゅつ

腹腔鏡下大腸手術

大腸疾患に対する腹腔鏡下手術は、20年前から日本に導入され、手術による患者さんの負担が少ないことから現在急速に普及しています。当院は、15年前より専門病院として患者さんに高度な治療を提供したいと、この治療を導入して来ました。

腹腔鏡下手術とは

使用する器具が違うだけで、お腹の中で行われることは、通常のお腹を大きく開ける開腹手術と同じです。

皮膚に4〜5個の5mm〜1cm程度の穴を開けて、そこから専用の筒状の小型カメラ（腹腔鏡）と専用の手術器具をお腹の中に入れて行う手術方法です。腹腔鏡でお腹の中をテレビモニターに映して、がんの場所を確認しながら、がんのある腸管やその周囲のリンパ節を切除していきます。

腸管を切除した後、傷を5cmほど拡張し腸管を取り出し、残りの腸管をつなぎ合わせてお腹の中に戻します。

手術適応

基本的には、がん、炎症性腸疾患、機能性腸疾患など全ての大腸疾患が対象になります。

進行度の高いがんや非常に大きな腫瘍、過去の手術や腹膜炎などの高度な癒着を認める場合などは技術的に難しく開腹手術を行うことが多いです。また安全性、根治性の観点から腹腔鏡下手術の途中から従来の開腹手術に移行することもあります。

手術のメリット・デメリット

【メリット】

- 傷が小さく、痛みも少ない。
- 体へ及ぼす影響が少なく、術後の歩行、食事開始も早いので、回復が早い。
- 出血や腸の癒着を軽減できる。
- 挿入したカメラで細かい部分まで観察でき、より精度の高い手術が行える。

【デメリット】

- 従来の手術より難易度が高く、手術時間も長くなる。
- 適応に限界がある。



【手術創】 腹腔鏡下手術



【手術創】 従来の開腹手術手術

直接、手で操作するのではなく特殊な器具を使つて行うので開腹手術よりも技術的に難しく経験豊富な専門医の執刀が望まれます。全身麻酔、出血、感染、縫合不全などの合併症は通常の開腹手術と全く同様です。

[腹腔鏡手術件数実績] 平成25年：27件 平成26年：33件 平成27年：40件

腹腔鏡下手術の若きホープ



鈴木健夫
チクバ外科診療部長
平成8年香川医科大学
(現香川大学医学部)卒
外科専門医
日本大腸肛門病学会専門医

鈴木健夫×チクバ外科

▼チクバ外科に勤務されたいきさつは。

理事長が大学の大先輩で、僕からは先輩、理事長からは後輩にあたる共通の先生よりの紹介でした、大学の縦のつながりです。

▼こちらにはいつごろ来られたのですか。

医師になって10年目でしたね。それから今ここで10年目です。

▼大学のときはラグビー部だとお聞きしましたが。

まさしく、理事長はラグビー部の先輩です。

▼今でもラグビーはされていますか。

年に1〜2回お遊び程度の試合をするぐらいです。今は自転車通勤する程度です。

▼チクバ外科とは先生から見るとどのような病院ですか。

一言で言っている病院です。単科で専門的に特化している病院です。

鈴木健夫×腹腔鏡下手術

▼腹腔鏡下手術は、患者さんにとっても負担の少ない手術ですが、高度な技術の必要な手術とお聞きしています。先生はどのように習得なさったのですか。

厳密には、まだ習得中といったほうが正しいですね。

毎回、手術には岡山大学低浸襲治療センターの近藤先生にご指導いただき経験を積んでいる最中です。

▼習得する過程での難しさご苦労は。

全てが難しいの一言です。しかし色々なケース、どんな症例の患者さんであつても同じような形でできるよう努力しています。

▼先生はなぜ医師に。なぜ消化器外科医になられたのですか。

人の役に立てる技術職をめざしていました。ですから医師になつても、内科より外科で技術を習得しながら仕事がしたいと思っていました。以前は循環器外科の仕事をしていたのですが、縁あつてこちらの病院にお世話になりました。

▼先生の医師としての目標は。

今、やるべき事は、腹腔鏡の修練、習得に尽きると思っています。

医師の仕事で一番重要なことは、確実性だと思っています。絶対に事故が起こってははいけません。確実性を高めるために手術以外でも訓練をします。腹腔鏡下手術用訓練のための機械がありそれを使って手技を、またビデオを見てイメージトレーニングを行っています。

▼今後のチクバ外科の腹腔鏡下手術の展望は。

とにかく、無理をしない、できないことはしない、患者さんに不利益があつてはいけない、患者さんの立場でより確実な手術の提供ができるよう目指して行きたいと思えます。またスタッフと共に努力したいと思います。

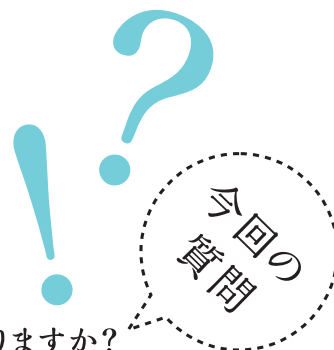




外科部長
根津真司

痔の治療!

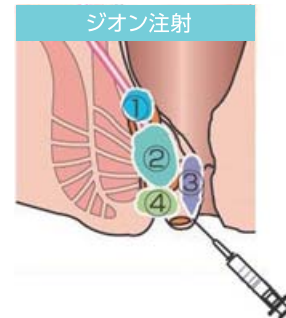
「そこが知りたい。教えて!」にお答えします!!



痔の治療、手術を勧められました。
長期休暇が困難で短期入院で出来る治療法はありますか?
硬化療法について教えてください。

切らずに治せる内痔核(いぼ痔)の治療 — 硬化療法 —

痔核は、肛門の病気の中で最も頻度が多く、俗にいぼ痔としてよく知られている疾患です。その中で、ひどく脱出したり、出血したりする人に対しては、切除したりゴム輪でくっったりする手術が行われてきました。しかしこの方法だと、手術後に痛みを伴うことが多く、手術後の出血にも注意が必要なので、約1週間の入院で行っておりました。痔核には肛門の内側のいぼ痔である内痔核と、外側のいぼ痔の外痔核があります。外痔核(外のいぼ痔)に対する手術は今までどおり切除をしますが、内痔核(内のいぼ痔)に対してはALTA療法(ジオン注)も治療のひとつの選択肢として確立してきました。この方法は、内痔核(内側のいぼ痔)にジオン(硫酸アルミニウムカリウム+タンニン酸など)という特殊な薬剤を注射して、内痔核(内側のいぼ痔)をかためて、脱出や出血を治す方法です。この方法であれば、術後の痛みや出血がほとんどないので、短期入院(当院では1泊2日)で治療することが可能です。ただし、全ての痔核(いぼ痔)に対して有効であるわけではないので、専門医の診察により適応を決める必要があります。





病院の顔、総合受付の裏で日々大奮闘！病院の医療事務 = 医・事・課 です。

医事課



医事課では、主に電話応対や医療費の請求に係る保険請求業務等を行っています。中でも日々奮闘している業務は、医療費の請求業務です。この医療費請求業務は全国統一ルールに基づく「診療報酬」によって決められています。

診療報酬とは、医師が患者さんへ診察・診療を行った際の診療行為に対して支払われる報酬のことです。この診療報酬は2年ごとに改定され、すべての医療行為について点数が定められています。医事課スタッフは、この診療報酬を日々熟読し、患者さんにお渡しする請求書を作成しています。また、目まぐるしく変化する医療情勢に柔軟に対応するため毎月勉強会を開き知識の幅も広がっています。

医療費請求書は専門的な用語も含まれているため、請求書の見方が分からない?!と思われる方、医事課スタッフへ気軽にお声かけください。

当院は、平成28年4月からDPC病院となり、大きな転換期を迎えました。

「DPC」とは入院患者さんの病気・病態と手術等の診療行為との組み合わせに応じて厚生労働省が定めた1日当たりの定額点数を基準に入院医療費を請求する制度です。

病院の収益に直結する請求関連を任せられている医事課としてこの変化の波に乗って元気よく・ホップステップジャンプ！
今後も医事課は前進あるのみです。

医療

いま昔

事情

Medical Circumstances



内視鏡編 ③

院長
瀧上 隆夫

今回より本題の内視鏡検査、特に大腸内視鏡検査についてお話いたします。

大腸癌は早期に発見、治療すれば治ります。その早期発見、診断、治療に威力を発揮するのが大腸内視鏡検査です。検査は、注腸X線検査と同じように、前処置といつて検査前日から当日に下剤を

服用して頂き、腸管の中を空にして観察します。肛門から内視鏡を挿入して、全大腸、時には回腸末端部（小腸の終わり）まで電子内視鏡で撮影された画像を、モニターに映し出してポリープや癌の有無、炎症の程度などを調べます。

筆者が大学を卒業した30数年前でも、大腸内視鏡を使って、肛門から挿入して全大腸を観察、検査、処置するという技術は行われていたのですが、検査時間が1〜2時間以上、時には数時間もかかり、患者さんの苦痛も酷いもので（苦痛のあまりベッド上を何往復も、のたうち回っていた）、それでも全大腸の半分も観察できないことが多々あったのです。とても、注腸X線検査を凌駕できるものではなかったのです。当時の大腸内視鏡検査は、患者さんが敬遠するのは当たり前で、それに当たった検査担当医（ドクター）が敬遠するような検査法だったのです。（その担当になると、検査後、疲労困憊してしまい、その日は仕事にならない）

そうした検査法を、現在のように比較的簡単

に行えるように一変させてしまったのが、ニューヨーク在住の日本人医師、新谷弘実先生だったので。先生が昭和55年、日本に招かれて大腸内視鏡検査のセミナーを開催してから、我が国でも大腸内視鏡検査法に対する考え方が変わったのです。

新谷方式大腸内視鏡検査は、レントゲンを使わず、以前のようにドクター二人で行っていた二人法と違って、一人で内視鏡を操る一人法です。検査直前に、患者さんの苦痛を取り除くために鎮静剤を注射して、眠っている間に行うのも特徴です。空気をお腹に入れて、腸管をできる限り膨らませて挿入するやり方ではなく、逆に空気を吸引して大腸をアコーディオンのように手繰り寄せ、腸管を短縮化、まっすぐになるようにして挿入する方法です。したがって、曲がりくねった腸管も直線化し、最短距離で挿入することが可能で、回盲部まで約150cmある大腸が60〜70cmの内視鏡で挿入されることになりました。挿入時間も、全大腸、つまり肛門から盲腸まで到達するのにほとんど数分以内です。病変の観察は、内視鏡を抜去するに合わせる、丁寧に観察するようにします。

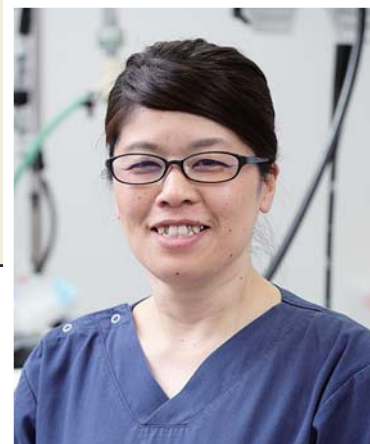
大腸は、長さも太さも硬度も個々によって違います。大腸内視鏡検査が難しいといわれるのはその為です。お腹の手術歴のある方などは癒着していることもあり、内視鏡時に穿孔の危険も出てくるので、検査前に必ず申し出ておくことが大切です。

〈つづく〉

当院のスペシャリストを紹介する

Special One

消化器内視鏡技師 塚本透子



総内視鏡検査数 年間14,813件（平成27年実績）
当院診療の心臓ともいえる内視鏡検査室
消化器内視鏡技師 塚本副主任にインタビュー!!

当院には消化器内視鏡技師が大勢いると聞きましたが、現状を教えてください。

当院には、13名の消化器内視鏡技師がおり、内視鏡検査室配属のスタッフは限られますが、外来・手術室からの応援体制や治療・術後ケアも病棟スタッフの協力を得てスムーズな業務が行えています。

この資格は、日本消化器内視鏡学会の資格試験により認定された資格です。活動としては消化器内視鏡診療に関わる前処置、洗浄、消毒、機器管理、検査治療の介助など技師会員の教育・研修や研究会の運営を行っています。

私たちが所属する岡山消化器内視鏡技師会では定例会に加え、会報紙「おかやまげっ」で情報共有、会員同士が交流を深めています。田中副看護部長は岡山消化器内視鏡技師会の役員を勤めています。

永年勤続の表彰も受けていますが、チクバ外科の魅力は何ですか？

周りの人々に恵まれて、長く勤めることができたと思っています。

また、働きやすい環境であることとチームワークの良さが魅力だと思います。

日々の業務で、心掛けている事や私生活でのリフレッシュ法を教えてください。

チクバ外科看護部門の理念にかかげられている「安心して検査・治療が受けられる環境で、一人一人に寄り添った暖かい看護」を心掛けています。職場でも私生活でもっとかく笑うことです。

笑いのツボって意外と沢山あるんです。生活の中に笑いが絶えないことは活力につながります。

何か特別なことを行つて癒されるといふことはではないのですが、日常の中で偶然に出会った景色や人の言葉などに癒され元気の源になっています。

インタビューを終えて、朗らかな笑顔で日々患者さんと接しているありのままの姿を垣間見ることができました。

これまで20万件以上の内視鏡検査の中で二つの検査が成功するには医師の高い技術力が必須だが、それ以上に安心・安全に努めるスタッフの協力があつて成り立つ」と医師から絶大な信頼を受けている内視鏡チームが現場を支えています。

『第31回 日本環境感染学会総会・学術集会』に参加して

検査課 臨床検査技師 渡邊 美 幸



平成28年2月19日～20日に国立京都国際会館、グランドプリンスホテル京都の2会場で行われた日本環境感染学会に参加しました。会員数が9千人を超える大きな学会で、「世界に発信しよう我が国の感染制御」というテーマのもと、臨床検査技師だけでなく、医師、看護師、薬剤師など様々な職種による発表が行われました。

私もICT(感染制御チーム)の一員として、感染リスクを低減する手段の一つであるワクチン接種の推進に取り組んできた成果を「ICT介入によるHBワクチン接種率・HBs抗体保有率の変遷」として発表しました。学会に参加すること自体が初めてだったのでかなり緊張しましたが、なんとか無事に発表を終え、また様々な施設の発表を聞く中で、着眼点の面白さに感動するとともに、全国レベルでの感染対策の現状や今後の方向性を学ぶことができ、大変有意義なものとなりました。

この体験をもとに、臨床検査技師としての専門性も生かしながら、今後ともチクバ外科の感染制御に積極的に関わっていきたいと思います。

スポットライトインタビュー

佐野 恵美

EMI SANO

手術室(滅菌室)勤務

趣味・ストレス解消法

野球・バレーボール観戦

好きな言葉

優しく・楽しく! 今の幸せに感謝

院内で使用される医療機器が正しく滅菌され
安心・安全に提供できるように心がけています。



スタッフ紹介

期待のニューフェイス

吉多 麻美

ASAMI YOSHIDA

病棟勤務

趣味・ストレス解消法

ヨガ・買い物

好きな言葉

ありがとう

常に初心を忘れない事。
また患者さん、患者さんの家族、周りの医療スタッフ等に感謝の
気持ちでいる事を心がけています。



入院で提供している食事を特集

★チクバ自慢の人気メニュー★

Medical
recipes

栄養価 (1人分)

エネルギー: 502kcal
たんぱく質: 15.0g
塩分: 2.9g
脂質: 19.0g

ミートドリア

【材料(2人分)】

バターライス	240g	グリーンアスパラ	3本(斜め切り)
《ミートソース・ホワイトソース》		コーン	大さじ3
なす	1/2本(スライス)	ピザ用チーズ	適量
トマト	1/2個(スライス)	粉チーズ	適量

【作り方】

《バターライス》

米を洗い、バターを適量入れて炊く。(硬めのごはんがよい)炊けたら塩・こしょうで味を付ける。

《ミートソース》

玉ねぎ(1個)をあめ色になるまで炒める。

鶏ミンチ(200g・合びき肉でも可)を入れてさらに炒め、赤ワイン(50cc)を入れて煮込む(5分程度)。

トマト缶(1缶)、コンソメ(小さじ2)、砂糖(大さじ1)、ケチャップ(大さじ2)を入れてさらに煮込む(15~20分程度)。

塩・こしょうで味を調べてできあがり。

《ホワイトソース》

鍋にホワイトソース缶(1缶)、温めた牛乳(100cc)、コンソメ(小1)、塩少々を入れて焦がさないように少し煮詰める。

1. グラタン皿にバターライスを平らになるように入れる。その上にミートソース、ホワイトソース、ピザ用チーズの順にのせる。
2. ①に野菜を彩りよく盛り、粉チーズをふりかけ、オーブン200℃で10分焼いてできあがり。(残ったトマトソース・ホワイトソースは冷凍保存できます)



栄養士オススメポイント!

日本人に不足しがちなカルシウムを一皿で150mgとることができます。カルシウムは骨や歯を丈夫にするだけでなく、神経の興奮や緊張をほぐしてイライラをやわらげたり、心臓の収縮を安定させ、高血圧や動脈硬化を予防するなどの効果もあります。また、牛乳はカルシウムが豊富なだけでなく、アミノ酸組成に優れた良質のたんぱく質と、消化のよい乳化脂肪、乳糖、ビタミンAやB2、リンを豊富に含む、バランスのとれた栄養食品です。貧血や便秘の予防にもよいとされています。

はなし×ちくば

チクバ外科胃腸科肛門科病院 広報誌
第15号 2016年6月発行

広報誌「はなし×ちくば」は、患者や医療従事者の皆さんに専門性の高い医療活動をより分かりやすく紹介しています。

タイトルのとおり「はなしかける」ように発信することで、よりよい関係を築いていくことを目指します。

今回は、当院で腹腔鏡下手術を担う鈴木先生をクロージアアップしました。撮影、インタビューをさせていただき、常々照れて謙虚に感じていただきました。実直で正直な先生のお人柄のにじみ出る取材となりました。



【撮影】FIVEGRAPHICS イシイコウジ

編
集
後
記

ACCESS

当院へのアクセス方法



高速道路から

瀬戸中央道の水島インターで「玉野岡山方面」出口から一般道へ。二つ目の信号交差点「郷内」を右折し、すぐ次の信号を左折（水島インターより約3分）。



一般道から

県道児島線（21号線）を児島方面へ向かい、水島インター手前のガンリンスタンド（ENEOS）のY字路左側。



JRでは

JR瀬戸大橋線の茶屋町駅で下車、タクシーで約10分。



バスでは

倉敷駅前バスステーション6番ホームから下電バス「JR児島駅行き（天城線）」で約40分。「曾原口」バス停にて下車、徒歩約1分。



チクバ外科

胃腸科・肛門科病院

〒710-0142 岡山県倉敷市林2217
TEL 086-485-1755 / FAX 086-485-3500

診療受付時間

午前8:30～11:30 / 午後1:00～5:30

当院は爪外来を除き、予約制をとっておりません。
来院された順番に受付させていただきます。

<http://www.chikubageka.jp>

	月	火	水	木	金	土
午	たか 瀧 上	嶋 村	たか 瀧 上	休 診 日	たか 瀧 上	鈴 木
	ちくば 竹馬 彰	鈴 木	鈴 木		嶋 村	嶋 村
前	根 津	垂 水 (胃腸内科)	ちくば 竹馬 彰		ちくば 竹馬 彰	木 下
	木 下	谷 浦	根 津		根 津	垂 水 (胃腸内科)
午後	垂 水 (胃腸内科)		木 下 (爪外来)	谷 浦		
	鈴 木	根 津	嶋 村 垂 水 (胃腸内科) (再診予約)	木 下	ちくば 竹馬 彰 垂 水 (胃腸内科) (再診予約)	