

# 一期一会

第 4 号

2015 年 1 月発行

内視鏡を通じた地域の皆様との出会いを大切に

編集・発行

社会医療法人 宏潤会

理念

「皆様の信頼と満足」

それを極めることが私たちの使命です

トピックス

- 明けましておめでとうございます
- 拡大内視鏡の実力！
- 内視鏡検査の費用っていくら？
- 大同病院市民公開講座のご案内



## 明けまして おめでとうございます

### 旧年中のご支援に対する御礼

旧年中は、大同病院そして内視鏡センターに格別のご支援をいただき誠にありがとうございました。心より御礼申し上げます。

昨年、「一期一会」の発刊記念を兼ねてご挨拶申し上げます。早いもので1年が経過しました。昨年は、新棟稼働に伴う当センターの移設、病院機能評価受審など慌ただしく過ぎ去りました[図1]。今後どのように当センターを運営し、地域社会に貢献していくかを考えるうえで大変有意義な一年でした。

### LEDの開発と医学の発展

昨年の印象に残るビックニュースとしては、何といってもノーベル物理学賞に3名の日本人が選ばれたことかと思えます。実は、このノーベル賞は、医学にも大きく貢献していますので紹介させていただきます。

「21世紀を照らす光」として開発されたLEDは、当院で昨年より導入した大腸内視鏡カプセルにも使用されています[図2]。大腸カプセル内視鏡は、画像については大変鮮明で、まさにLEDの技術があったからこそ開発が進んだ一例かと思えます。

今後、前処置などの問題がクリアされ、保険適応拡大が承認された際には、ますます検査数の増加が予想されます。当院ではそれに対応すべく、「一期一会」前号の中でもご紹介しましたように、画像読影支援センターを立ち上げ、カプセル内視鏡画像の読影診断体制を整備しています。

その他にもLEDの技術は手術室の照明など、医療の中でも画期的な開発となりました。

### 2015年を迎えて

2015年は、当院では放射線治療棟が完成する予定となっています[図3]。これにより、消化器分野においてもさらに対応能力が向上します。今まで内視鏡で診断しても、放射線治療の適応の場合は他院に紹介せざるをえませんでした。今後は診断から治療まですべて当院で完結できる体制が整います。もちろん、放射線治療が必要とならないように、皆様の健康チェックを定期的に当センターで行っていただければと思います。

新年が皆様にとりまして素晴らしい年になりますことを祈念申しあげ、年頭のご挨拶とさせていただきます。



図1 病院機能評価の受審の様子※

※病院機能評価とは、病院が組織的に医療を提供するための基本的な活動（機能）が適切に実施されているかを評価する仕組み。評価調査者が中立・公平な立場から病院の活動状況を評価する審査を行う。



図2 大腸カプセル内視鏡  
LEDの技術が使用されている



図3 大同病院完成イメージ（2015年末）  
矢印で示した建物が放射線治療棟



# 拡大内視鏡の實力!

内視鏡検査は、個人差こそあれ、苦痛を伴うものです。その苦痛を小さくすべく、内視鏡メーカー(※1)は器具の改良に努めています。部品の小型化や高性能化によりスコープが細くなったことに加え、材質の工夫や硬度可変(※2)の機能などで、だいぶ楽に検査を受けていただけるようになってきています。

しかし、進歩したのは苦痛低減の技術だけではありません。鮮明な画像を得ること、病変を認識し易くすることなどを追求し、様々な先端技術が実用化されてきました。今回は、そのひとつである拡大観察用内視鏡(拡大内視鏡)について解説します。

## 拡大観察とは?

内視鏡検査における拡大観察とは、粘膜模様や毛細血管の細密な画像を得ることを言います。

通常の内視鏡では、対象に近づき過ぎると、ピントが合わずに画像がぼやけてしまいます。そのため、病変の存在は認識できても、性質を知ることはできません。

しかし、拡大内視鏡では、先端に内蔵されたレンズを調整することで、ピントが合った細かく美しい画像を得られます。病変の模様や表面の毛細血管を詳しく観察でき、病気の診断に大きく役立ちます。最大で約80~100倍にまで拡大でき、もはや「顕微鏡付きの内視鏡」と表現しても過言ではありません。

## 拡大観察するメリットは?

多くの場合、内視鏡検査は癌の発見を最大の目的としています。内視鏡検査で癌を疑う病変をみつけた場合、生検(※3)を取ることがほとんどです。しかし、癌との鑑別が困難な良性病変も少なくなく、怪しい病変すべてに生検をするのは非現実的です。また、非常に小さな病変の場合、生検の採取でみえなくなってしまうことがあり、その後の治療に支障をきたします。さらに、生検は結果が出るまでに時間(数週間)がかかります。

拡大内視鏡を用いれば、良悪性の鑑別が難しい病変や微小な病変を、生検に頼らず診断することができますし、癌の範囲を詳細に認識することもできます。

癌の診断に生検が重要であることは今も昔も変わりありませんが、今日の内視鏡診断学において拡大内視鏡観察はなくてはならないものになっています。

### ※1 内視鏡メーカー

医療用内視鏡の市場は、首位のオリンパスが世界シェアの約7割を誇っています。2位は富士フィルム、3位はペンタックスです。すべて日本の会社で、3社で9割以上のシェアを占めています。当センターでは、主にオリンパス製の内視鏡システムを採用しています。

### ※2 硬度可変

硬度可変とはスコープの硬さを任意に変えられる機能です。大腸内視鏡検査では曲がりくねった長い大腸の深部に内視鏡を進めなければならず、スコープの硬さを調整できるとスムーズに挿入できます。

### ※3 生検

病変から組織を採取して、顕微鏡で細胞を調べる検査。病理組織検査とも呼びます。

### 執筆者



Noriaki Gibo

消化器内科医師  
宜保 憲明

### 内視鏡で千円札を観察すると...

千円札表の右下に「野口英世」の文字があります。これを内視鏡で観察すると写真①のように写ります。「野」の字に近づくと、通常の内視鏡では写真②のようにピントが合わずぼやけてみえます。しかし、拡大内視鏡では写真③のように、インクの盛り上がりや細かい溝までをしっかりと認識することができます。



### 実際の病変を拡大すると...

写真④は、胃前庭部(胃の出口付近)の画像です。右上の穴が胃の出口(幽門)で、矢印の部分に窪んだ病変があります。この病変に近づいたのが写真⑤で、窪みが白っぽいことが分かります。特殊光に切り替えて窪みを拡大観察したのが写真⑥です。癌に特徴的な粘膜模様を呈しており、生検をせずとも胃癌と診断できます。





# 内視鏡検査の費用って

ほんとは  
気になる  
お金の話

How much?



検査を受けようとするとき、病気のことはもちろん心配だけど、気になるのがお金のこと。いろいろな内視鏡検査がありますが、ここでは外来診療で行う検査の費用についてご紹介します。

# いくら?

## 上部内視鏡 (胃カメラ)

- 口や鼻から内視鏡を挿入し、食道、胃、十二指腸を観察します。
- 必要があれば色素を散布したり、細胞を採取し病理（顕微鏡検査）に提出します。

	1割負担	3割負担	全額自費
胃カメラのみ	1,270円	3,810円	16,000円
胃カメラ + 病理1臓器	3,153円	9,400円	38,000円
胃カメラ + 病理2臓器	4,120円	12,370円	52,000円

食道は1臓器、胃と十二指腸を合わせて1臓器とみなす。上記は再診料を含む。

## 下部内視鏡 (大腸カメラ)

- 肛門から内視鏡を挿入し、盲腸まで観察します。
- 必要があれば色素を散布したり、細胞を採取し病理（顕微鏡検査）に提出します。

	1割負担	3割負担	全額自費
大腸カメラのみ	1,870円	5,610円	24,000円
大腸カメラ + 病理1臓器	3,346円	10,040円	41,000円
大腸カメラ + 病理2臓器	4,536円	13,610円	55,000円
大腸カメラ + 病理3臓器	5,720円	17,150円	73,000円

### 大腸カメラでポリープを切除すると…

- ポリープの大きさ(2cm未満/以上)と切除する場所(臓器の数)によって費用が異なります。

	1割負担	3割負担	全額自費
2cm未満, 1臓器で切除	6,676円	20,030円	81,000円
2cm未満, 2臓器で切除	7,556円	22,670円	91,000円
2cm未満, 3臓器で切除	8,440円	25,310円	107,000円
2cm以上, 1臓器で切除	8,676円	26,030円	110,000円
2cm以上, 2臓器で切除	9,556円	28,670円	120,000円
2cm以上, 3臓器で切除	10,440円	31,310円	132,000円

直腸、S状結腸、盲腸は各1臓器とみなす。下行結腸、横行結腸、上行結腸は、大腸として1臓器とみなす。上記は再診料を含む。

## その他 特殊な検査など

- EUS：内視鏡を用いて超音波を体内から送受信し、消化管壁の内部構造や周辺組織などの超音波診断を行う検査。
- カプセル内視鏡：超小型カメラを内蔵したカプセル型の内視鏡を飲み込み、腸管内を通過しながら撮影する検査。
- パテンシーカプセル：消化管の狭窄などが疑われる場合、カプセル内視鏡の検査前に、消化管内を通るかを確認するために飲む崩壊性(溶ける)カプセル。

	1割負担	3割負担	全額自費
EUS (内視鏡的超音波診断)	1,570円	4,710円	20,000円
カプセル内視鏡 (パテンシーカプセル)	600円	1,800円	※
小腸カプセル内視鏡	10,000円	30,000円	※
大腸カプセル内視鏡	10,000円	30,000円	※

上記は再診料を含まない。

※の費用は、特定疾患の病名などによっても異なるため、お問い合わせください。

注) 使用する薬剤などによっても費用が異なるため、上記費用とは変わることがあります。ご了承ください。

地域の皆様にご自身とご家族の健康を考えるきっかけとしていただくための一般参加の催しを開催します。

**日時** 2015年2月21日(土) 12:30～16:45

## 市民公開講座

場所：だいどうクリニック5階  
講堂

14:30 開会のごあいさつ

14:35～15:00

【講演1】『あなたの健康寿命を延ばす  
運動器症候群(ロコモティブシンドローム) 予防の実践』

講師：山口賢司 先生(山口病院 院長・名古屋市南区医師会 副会長)

15:00～15:30

【講演2】『どうしたら早くがんを見つけられるの?』

講師：野々垣浩二 医師(大同病院 副院長・消化器内科部長・内視鏡センター長)

15:30～16:00

【講演3】『その病気 小さなキズの手術で治します!』

講師：鈴木和志 医師(大同病院 外科医長・内視鏡外科手術センター長)

## 骨密度チェック

場所：だいどうクリニック1階  
健診センター

12:30～ クリニック1階で整理券配布

※1人1回限り。

12:30～14:30 骨密度測定・測定結果の説明

※60～75人程度実施予定。

## BLS(一次救命処置)講習

場所：だいどうクリニック1階  
エントランスホール

12:30～ クリニック1階で整理券配布

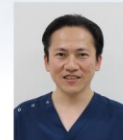
※見学は自由。

16:00～16:45 AEDの使い方と胸骨圧迫の講習  
(心臓マッサージ)

※15人程度実施予定。



昨年開催した公開講座の様子



**Koji Nonogaki**

野々垣 浩二

名古屋大学卒。日本消化器内視鏡学会認定専門医・指導医、日本超音波医学会認定専門医・指導医、日本胆道学会認定指導医他。専門は消化器、膵胆道領域。



**Kazushi Suzuki**

鈴木 和志

岐阜大学卒。日本外科学会認定外科専門医・指導医、日本消化器外科学会認定消化器外科専門医、日本内視鏡外科学会技術認定医他。専門は消化器外科全般。

- 参加費は無料。
- 駐車場もございますが(320台)なるべく公共交通機関をご利用ください。
- ご不明な点は、事務局の宇野・清水までお問い合わせください。  
TEL: 052-611-6261 (代表)

## 受診のご案内

### ● 消化器内科医師予定表 (2015年1月時点)

	月	火	水	木	金	土
外 来	岡田	野々垣	印牧	岡田	宜保	交代制
	榊原	西川	榊原	西川	下郷	
	下郷	大北	宜保	野々垣	南	
内 視 鏡	印牧	榊原	下郷	榊原	西川	交代制
	西川	下郷	野々垣	下郷	野々垣	
	宜保	岡田	大北	宜保	印牧	
	南		南		大北	

※出張などで不在の場合があります。

### ● 予約方法

外来は完全予約制となっております。  
お電話でご予約の上、お越し下さい。

だいどうクリニック予約センター

**TEL 052-611-6265**

当日受診の予約受付 8:30～11:30

当日以降受診の予約受付&変更 11:30～17:00  
(土曜は～14:00)

だいどう内視鏡センター通信「一期一会」(2015年1月発行、第4号)

編集・発行：社会医療法人 宏潤会 [大同病院、だいどうクリニック、中央クリニック、大同老人保健施設]

愛知県名古屋市南区白水町9番地 TEL 052-611-6261(代表) FAX 052-614-1036