

だいどう 内視鏡センター通信

一期一会

第 6 号

2015 年 9 月発行

内視鏡を通じた地域の皆様との出会いを大切に



内視鏡センター パワーアップ↑

新システム導入

7月より、富士メディカル社製の新しい内視鏡システムを導入しました。

一つは経鼻内視鏡です [図 1]。その利点は「極細スコープでありながら高性能レンズ」「経鼻スコープ視野角が従来の 120° から 140° と広視野角」「1.5 倍の大画面」などです。これらの技術により、今までより高精度の画像を得られるようになりました。今まで経鼻内視鏡の数が少なく検査数に制限がありましたが、経鼻内視鏡が 5 本に増え、より一層患者さんのニーズにお応えできるようになりました。

もう一つは小腸内視鏡です。今回導入したダブルバルーン内視鏡 [図 2] によって、小腸内部の内視鏡検査（小腸疾患の診断・治療・処置）が可能となり、主に大学病院で行われていた高度な医療を地域の皆さんに身近に提供できるようになりました。

消化器内視鏡技師の誕生

消化器内視鏡技師は、日本消化器内視鏡学会の資格試験により認定され、医師のもとで内視鏡検査・治療の介助などに携わる技師です。勤務経験が 2 年以上で、消化器内視鏡に対する専門的な技能や知識を有する者に認定されます。消化器内視鏡技師の資格取得者は、看護師など約 2 万 4 千人です（2015 年 8 月現在）。今回、資格試験を突破し、当センターにも新たに内視鏡技師が 2 名誕生しました [図 3]。

私たちはさらに技術を向上させて、最新の医療・治療と安全で質の高い看護を提供できるよう、日々学習に取り組んでいきます。そして、検査で不安な患者さんに寄り添い、一番近くにいる看護師がいち早く患者さんのニーズに気づき、患者さんの立場で最高の看護技術を提供し、多職種とも調整して検査がスムーズにできるよう支援していきます。

男性内視鏡技師の着任

7 月下旬より、当センターに初めて内視鏡技師でもある男性看護師が着任しました [図 4]。男性だからできることもあり、検査内容によっては男性患者さんが恥ずかしいと感じることにスムーズに対応できることもあるでしょう。当センターのさらなる飛躍につながると期待でいっぱいです。

スタッフ一同、院内外の勉強会にも参加して自己研鑽・自己啓発を心がけ、地域医療に貢献していきますので、今後ともよろしくお願ひ致します。

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

● 内視鏡センター パワーアップ

● すい臓・胆のうならおまかせ！ 超音波内視鏡

● 内視鏡検査で使う鎮静剤や鎮痛剤について教えて

● 学会表彰／読影支援技師の認定

執筆者
Chinami Umeda
看護師
梅田 千波



図 1 経鼻内視鏡およびその画像

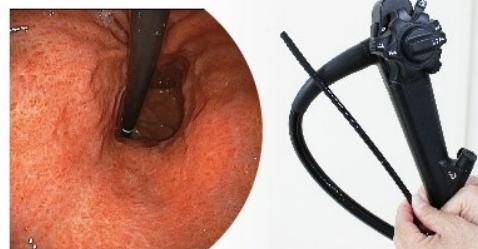


図 2 ダブルバルーン内視鏡



図 3 今回合格した内視鏡技師



図 4 新任看護師の前田

安心で楽な検査を
実施できるよう
精一杯やらせて
いただきます





すい臓・胆のうなら おまかせ!

超音波 内視鏡

皆さんは超音波検査を受けられたことがありますか。心臓、腹部、甲状腺や血管などを観察するために、プローブ（探触子）を体表にあてて体内を観察する、低侵襲（体に負担が少ない）でとても有用な検査です。超音波内視鏡（EUS）は、簡単に言えば、内視鏡の先端にプローブがついた単純な仕組みです。

超音波は空気や骨に弱いという特徴があります。胃腸には空気があるため、体外式超音波検査では腹腔内臓器の画像が不鮮明になります。しかし超音波内視鏡は、胃や十二指腸の中から非常に近い距離で脾臓や胆嚢を鮮明に観察できます。

ここがプローブ
(検査時はバルーンが膨らむ)

こんな画像が
得られます



対象となる疾患は？

特に脾臓・胆嚢疾患に対して効果を発揮します。例えば、診断が難しいとされる慢性脾炎や脾臓癌の診断には欠かせない検査です。慢性脾炎は、早期に診断するには超音波内視鏡が必須となりました。

また、脾臓癌は早期発見が非常に困難とされており、黄疸などで発見された時にはすでに手遅れであることがしばしばです。しかし、体外式超音波検査などの健診で異常を指摘され、超音波内視鏡検査で早期発見されるケースも実際に増えています。胆嚢ポリープや胆嚢癌を見つける際にもとても有用な検査と言えます。

当センターでは超音波内視鏡を積極的に行っており、年間300～400件施行しています。

超音波内視鏡検査ってどんなことするの？

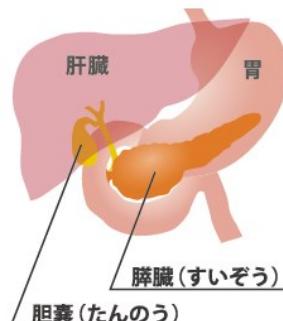
通常の内視鏡検査と検査方法は同じです。前日の夕食以降は飲食が禁止です。簡単に言えば通常より太い胃カメラを飲むようなものです。挿入時にのどの不快感が強くなるため、当センターでは全例鎮静剤・鎮痛剤を併用し、苦痛のない検査を心がけています。

検査後にのどに違和感が残る場合がありますが、とても重要な検査ですので頑張って受けましょう。

超音波内視鏡下穿刺吸引術について

超音波内視鏡は、観察のみならず生検（組織を採取する）も可能です。例えば、脾腫瘍は以前は画像のみで診断することが少なくありませんでしたが、この方法の登場により、腫瘍そのものから組織を採取して正確に診断できるようになりました。

脾臓や胆嚢はどこにある？



超音波内視鏡下穿刺吸引術(EUS-FNA)



体内で針を出して病変部に刺し入れる

執筆者



Muneyori Okita

消化器内科医師
大北 宗由



胃カメラや大腸カメラって
痛いのかなあ…

検査の間、
耐えられるかなあ…

以前、痛かった、苦しかった
からやりたくないな…

内視鏡検査で使う鎮静剤や鎮痛剤について教えて

内視鏡検査を受ける時には、いろいろな不安があると思います。そういう不安が強い方には、不安や緊張を和らげる鎮静剤を使って検査を受けていただくことをお勧めしています。また、痛みが心配な方には、痛みを和らげる鎮痛剤を使うこともできます。

鎮静剤・鎮痛剤はどうやって使うの？

1. 検査前に、鎮静剤や鎮痛剤を血管注射するためのチューブを腕に固定します。
2. 検査台で横になり、固定したところから鎮静剤や鎮痛剤を注射します。
3. 検査中は看護師がそばに寄り添い、酸素濃度や脈拍、呼吸状態など患者さんの状態をよく観察します。
4. 検査後は車椅子かストレッチャーでリカバリー室へ移動し1時間ほど横になって休みます。(鎮痛剤のみなら約30分)リカバリー室はモニター管理されていますし、時々部屋を見回って患者さんの状態を確認しています。
5. 状態を観察し、しっかり覚醒していれば帰宅となります。



どのくらいの人人が使っていますか？

鎮静剤は一日の受診者のうち半数ほどの方が使われています。

お金はいくらかかりますか？

検査代 + 約100円です。
(3割負担の場合)

希望すれば誰でも使えますか？

緑内障など一部薬が使えない場合もありますのでまずはお尋ねください。

鎮静剤と鎮痛剤はどう違うのですか？

鎮静剤は、不安を和らげるための薬で、使うと眠くなりウトウトした状態で検査を受けることになります。

鎮痛剤は、痛みを和らげるための薬で、眠くはなりませんが頭がボーッとすることがあります。

併せて使えますか？

どちらかの薬を使った後に、医師の判断で追加して使うこともできますのでご相談ください。

鎮静剤や鎮痛剤を使った検査の後は出かけられますか？

薬の効果は個人差がありますが、使用当日は眠気が残ったり、判断力が低下したり、ふらつたりすることがあります。

そのため、ご自宅で静かに過ごしていただくことをお勧めします。大事な仕事や危険を伴う作業も控えてください。また、使用後1日は乗り物の運転も控えてください。

患者さんからは使ってよかったという声が多く聞かれます。ぜひ使用についてご相談ください。

鎮静剤・鎮痛剤を使って
よかったです！

これがあるなら、
もう一度検査してもいいな

知らない間に
よく寝てたなあ～

学会表彰されました

当センターの宜保憲明医師と大北宗由医師が、学会表彰されました。

宜保医師は第57回日本消化器内視鏡学会東海支部例会において若手研究者奨励賞を、大北医師は第121回日本消化器病学会例会において若手奨励賞を授与され、それぞれ表彰されました。



カプセル内視鏡読影支援技師に認定されました

当院は「画像読影支援センター」という検査画像を読む専門組織を設けています。ここに所属する技師（うち2名は内視鏡センターの看護師が兼務）が大腸カプセル内視鏡読影支援技師に認定されました。

この資格は、カプセル内視鏡で記録された膨大な検査画像を観察して所見を読む知識と技術を備えた人が、日本カプセル内視鏡学会に認定されるものです。今年度の認定により、全国で38名（中部地区で13名）が認定されている「大腸カプセル内視鏡読影支援技師」のうち、8名が当院に在籍することとなりました。また、「小腸カプセル内視鏡読影支援技師」も1名増え、こちらも8名が在籍しています。

このように専門知識と技術を備えた技師を手厚く配置して、数多くの検査に迅速に対応できる体制を整えていることが、当院の特徴です。

カプセル内視鏡検査はぜひ当センターで！

市民公開講座のご案内

日本消化器病学会東海支部が主催する一般向けの講演を開催します。皆様のお越しをお待ちしております。

日時 2015年11月8日(日)

場所 だいどうクリニック 5階 講堂

テーマ 「患者さんにやさしい診断・治療」

※時間や演題など詳細が決まりましたら
ホームページなどでご案内します。

受診のご案内

● 消化器内科医師予定表 (2015年9月時点)

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