

NEW FACE 新任スタッフの紹介

2018年4月に着任した新しい看護スタッフを紹介します。

福岡照美 (看護科長)

1993年に入社し、消化器病棟、外科病棟を経て配属となりました。内視鏡検査前の不安が少しでも軽減できる看護を中心に、患者様に寄り添った援助を提供していきたいと思っております。

緊急入院、緊急検査にも十分対応ができる体制になっています。迅速対応ができるスタッフの育成、患者さんが安心できる看護、雰囲気づくりなど、患者さんに関わるすべての部門で調整できるように頑張っています。



NEW MESSAGE 野々垣前センター長 院長就任のごあいさつ

今春、社会医療法人宏潤会は、経営陣の人事を一新し、理事長と大同病院 院長が交代することとなりました。これまで当センターのセンター長を務めていた野々垣浩二医師が、センター長を退任し、大同病院の院長に就任しました。野々垣医師よりごあいさつさせていただきます。

この度、2018年4月より大同病院の院長を拝命しました。

2011年より内視鏡センター長として従事し、地域の皆様のニーズに答えるべく、センター設立後は様々な改革を行ってまいりました。地域の皆様にご支援いただき、迅速・安全・確実な医療を24時間365日提供できる体制になったのではないかと思います。この場をお借りして厚く御礼申し上げます。内視鏡センターが発展すべく、人材育成にも努めてまいりましたので、安心して後進に道を譲ることができました。

急性期病院において、内視鏡診療は不可欠です。引き続き、皆様からの温かいご支援をよろしくお願い申し上げます。



受診のご案内

● 消化器内科医師予定表 (2018年6月時点)

	月	火	水	木	金	土
外 来	榊原	菊池	印牧	野々垣	下郷	交代制
	柳瀬	水野	宜保	金沢	南	
内 視 鏡	印牧	榊原	菊池/田島	榊原/大学	菊池	交代制
	下郷	宜保	下郷	宜保	柳瀬/大学	
	大学/宜保	南	柳瀬	水野	榊原	
	水野	大学/大学	消化器Dr.	下郷	金沢	
	白水	金沢	野々垣		白水	

● 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。
※出張などで予定していた医師が不在の場合があります。

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

第14号 2018年6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

- 新内視鏡センター長 下郷友弥医師を直撃!
- 大腸がん 内視鏡による予防・診断・治療へ
- 内視鏡って、肺や気管支の検査もやるの!?
- 新任スタッフの紹介 / 前センター長のごあいさつ



新内視鏡センター長 下郷友弥医師を直撃!

新センター長 就任のあいさつを!

2018年4月より内視鏡センター長を拝命することとなりました、消化器内科部長 下郷友弥(しもぎともや)です。2005年に医師となり、東海地方の病院で修練を積み、2013年7月より大同病院に勤務しております。消化器領域の手技は全般的に得意としていますが、特に内視鏡を使用した消化管手術を数多く経験してきました。今までの経験を生かして、当センターに訪れる患者様のお役に立てればと思っています。よろしくお祈りいたします。

内視鏡センターは成長を続けていますね!

当センターは2011年7月に現院長の野々垣医師を中心として開設されました。開設当初は検査件数も年間5,000件に満たないものでしたが、地域の皆様に支えられながら順調に成長することができ、2017年には年間約13,000件の検査を担当させていただくことができました。地域の皆様、連携医療機関の皆様の支えがあってこそ。この場を借りて感謝申し上げます。

今後もこの勢いを落とすことなく成長していけるように、センターを支えていきます。

地域のために努力し続けていることは?

当センターは、この地域の皆様に貢献したいとの思いで日々改善に取り組んでまいります。例えば...

- ① **スタッフ増員** 医師含め内視鏡スタッフは増員をつづけており、合計6部屋の内視鏡室を並列で稼働することもできる環境が整っています。
- ② **緊急検査対応** 24時間365日ももちろん対応しています。重症の患者様により迅速に対応できるように待機医師*を以前より増員して配置しています。
- ③ **楽で質の高い検査** 最新の内視鏡をうけていただけるように使用機材は新しいものを順次とりいれています。鎮静剤などの薬剤を使用して楽に検査をうけていただくこともできます。

今年度もスタッフ一同がんばってまいります。いつでもご相談ください。今後とも、大同病院 内視鏡センターをよろしくお祈りいたします。

*勤務時間外であっても、緊急時にはいつでも対応できるように備えて待機している医師。

だいどう内視鏡センター通信「一期一会」(2018年6月発行、第14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、大同みどりクリニック、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



大腸がん

内視鏡による予防・診断・治療へ

“鉄人”として親しまれた元広島のプロ野球選手 衣笠祥雄^{きめがさ さちお}さんが、4月23日に大腸がんで亡くなりました。今回は、大腸がんの概要と、その予防・診断・治療において内視鏡が大きな役割を果たしていることをお伝えします。

危険性 — 死亡者数は上位

日本人の死因の約1/4 (28.7%) が悪性新生物 (通称「がん」) と言われています。その中でも大腸がんは、臓器別の死亡者数の上位を占めており、男性では第3位、女性では第1位となっています (2016年, 厚生労働省統計より)。

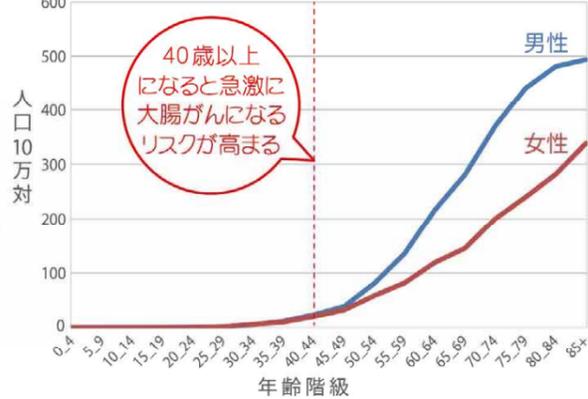
また、大腸がんにかかる割合を年齢別にみると、40歳から年齢が上がるにつれて右肩上がりに増加しています (2013年, 国立がん研究センターがん対策情報センター統計より)。

【表】男女別部位別がん死亡数(2013年)

男性	
1位	肺
2位	胃
3位	大腸
4位	肝臓
5位	すい臓

女性	
1位	大腸
2位	肺
3位	すい臓
4位	胃
5位	乳房

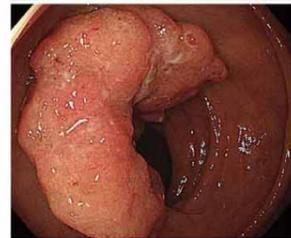
【グラフ】男女別年齢階級別大腸がん罹患率^{リッカン}※(2013年, 全国推計値) ※1年間に人口10万人あたり何例がんと診断されるか



症状 — こんな症状は要チェック

早期の大腸がんの場合は、自覚症状がほとんどありません。大腸がんと診断された患者さんの約4割は、健診異常の精密検査で指摘されたなど、診断時に自覚症状がなかったことが報告されています。

進行するにつれて出てくる症状には、①血便や便が細くなるなどの便の性状変化、②腹痛や腹部膨満感などの腹部症状、③体重減少や貧血などがあります。



【写真】(上) 大腸ポリープ (下) 大腸がん

原因 — ポリープから発生も

大腸がんは主として大腸腺腫^{せんしゅ}という大腸ポリープの一種から発生すると言われています。また、大腸がんを起こしやすくなる遺伝性疾患も稀にあります。大腸腺腫を発見し切除することは、がんの予防においても重要です。

発見 — 早期なら内視鏡治療

大腸がんの治療には、外科的手術、抗がん剤、放射線療法がありますが、がんが粘膜下層の浅い場所に存在するような早期大腸がんの場合は、内視鏡的治療 (内視鏡的粘膜下層剥離術^{はくり}) による根治的切除が可能である場合があります。内視鏡的切除は、開腹手術による大腸切除に比べると体の負担は少ないです。

自覚症状の少ない大腸がんを発見するためには、大腸内視鏡が重要です。特にがんの発生リスクの高くなる40歳以上の患者さんにとって、大腸内視鏡の重要性は高いと考えられます。

当院では、少しでも苦痛を減らせるように、鎮静剤を使用した内視鏡検査を積極的に導入していますので、いつでもご相談ください。

執筆者



Masanori Shirouzu

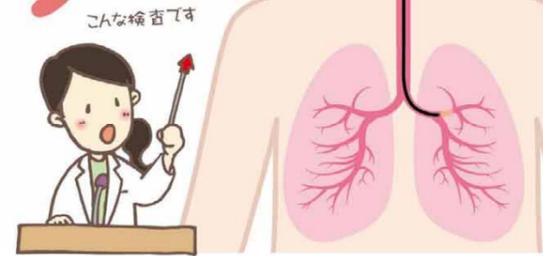
消化器内科医師
白水 将憲



内視鏡って、肺や気管支の検査もやるの!?

内視鏡検査というと、一般的に胃や大腸など消化器の検査を思いつける人が多いかと思いますが、しかし、内視鏡は消化器以外にも臓器ごと、あるいは使用目的ごとに作られており、とても多くの種類があります。当センターでは、消化器以外にも呼吸器を対象とした「気管支鏡」の検査や治療も行っていますので、ご紹介します。

気管支内視鏡とはどんな検査ですか?



肺または気管支など呼吸器の病気を正確に診断するための検査です。気管支内視鏡を、口または鼻から喉を通して気管や気管支の中に挿入し、内腔を観察したり、組織や細胞、分泌物などの検体を採取したりします。

どんな人が気管支内視鏡検査を受けるのですか?



下記のような場合、詳細に調べて見分けるために、医師から気管支鏡検査を勧められます。

- ・痰^{たん}に血液が混じった場合
- ・原因不明のせきが続く場合
- ・健康診断・人間ドックの胸部レントゲン写真やCT写真で肺に異常陰影がみられ、肺がんや感染症、炎症などが疑われる場合
- ・喀痰^{かくたん}検査の結果、がん細胞が疑われる場合
- ・その他、肺、気管支に異常が疑われる場合

気管支内視鏡はどんな流れで受けるんですか?



せきなどの症状で医療機関を受診し、必要と判断されれば医師から気管支鏡検査を勧められます。検査は通常一泊の入院で受けます。検査前の一食は絶食です。

当日、入院後は検査着へ着替えてから点滴を開始。その後検査室へ移動し、いざ検査! 麻酔・鎮静剤を使用するため、検査後は2時間安静にします。

翌日はレントゲン検査。異常がないのを確認し、退院となります。

後日、検査で採取した検体と画像を調べた結果について、だいどうクリニックを受診して説明を聞きます。