

TAKE FREE
ご自由にお持ちください

Marine Paper

湘南藤沢徳洲会病院 広報誌マリンペーパー

Vol.
87

2022
August

特集 治療の現場

体に負担の少ない、 胃腸の癌の内視鏡治療

特集 内視鏡検査のすすめ

医療・健康
豆知識

もし熱中症になったら…

新任ドクター紹介

お知らせ
新型出生前診断(NIPT)の基幹施設に認定されました

季節のお品書き
エスニックトマトサラダ

茅ヶ崎里山公園(茅ヶ崎市)



湘南藤沢徳洲会病院
Shonan-Fujisawa Tokushukai Hospital

〒251-0041 神奈川県藤沢市辻堂神台1-5-1
TEL:0466-35-1177(代表)

●病床数 <一般>419床

救急外来は年中無休・24時間診療を
おこなっています。

ホームページもご覧ください。
<http://fujisawatokushukai.jp/>

マリンペーパー誌面に関するご意見・ご感想を
お寄せください。 kouhou@ctmc.jp

Access Map

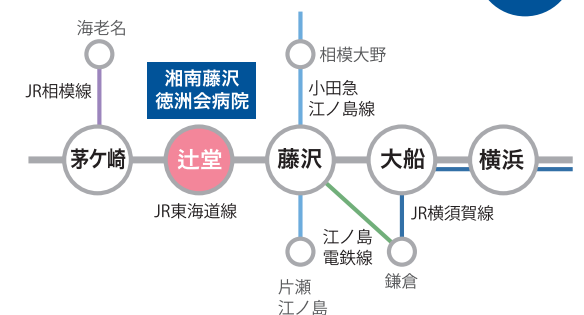


車をご利用の場合

- 東京・横浜方面から
国道1号線下り→羽鳥交番前左折→明治市民センター前右折
- 小田原・平塚方面から
国道1号線上り→二ツ谷バス停前右折→神台公園前右折
- 鎌倉・横須賀方面から
国道134号線下り→浜見山交番前右折→直線5km→湘南辻堂地下道南口直進→辻堂神台一丁目右折→明治市民センター前左折
- 湘南台・大和方面から
国道467号線下り→白旗右折→県道43号線下り→四ッ谷左折→羽鳥交番前左折→明治市民センター前右折



電車をご利用の場合



辻堂駅
徒歩7分



無料シャトルバスのご案内

- 茅ヶ崎徳洲会病院方面
- 浜見平・浜之郷方面
- 寒川方面
- 辻堂駅北口方面
- 小出・鶴が台方面
- Fujisawa SST(湘南T-SITE)方面



運行日:月曜日～土曜日(日曜・祝日・年末年始は運休いたします)
詳しくはホームページをご覧ください。



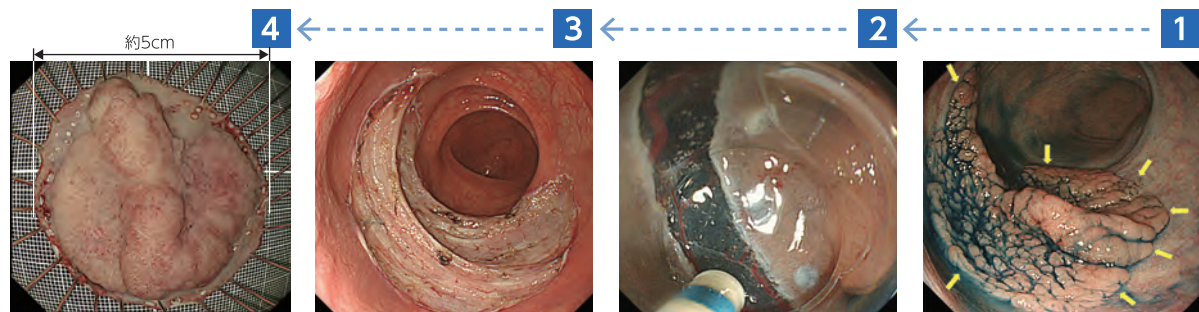
患者様

最初1時間…… 100円
以降1時間…… 200円
上限…… 500円

一般・面会

20分…… 100円
上限…… 1,000円 ※上限12時間

【図1】ESDの手順



約5cmの大腸癌（黄色矢印の内側。凹凸を分かりやすくするため、青い色素を付けています。

大腸カメラの先端から出した電気メスで、病変を切除します。

切除を完了。切除した病変を大腸カメラと一緒に肛門から抜くことで、おなかを切らなくても病変を摘出できます。切除部位は潰瘍になりますが自然に治ります。

体外へ摘出した大腸癌。病理検査で、癌の深い浸潤はなく、完全に切除されており、治癒と判定されました。

特集 治療の現場

体に負担の少ない、 胃腸の癌の内視鏡治療

胃や腸の癌の治療と言えば、外科手術、抗癌剤、放射線をイメージされる患者さまが多いかもしれませんが、近年は胃カメラ、大腸カメラを用いた体に負担の少ない治療法として、「内視鏡的粘膜下層剥離術：ESD (Endoscopic Submucosal Dissection)」が普及してきています。



なが た みつる
永田 充
内視鏡内科 部長

2006年 東京慈恵会医科大学卒
日本消化器内視鏡学会専門医
日本消化器内視鏡学会指導医
日本消化器内視鏡学会関東支部評議員
日本消化器内視鏡学会本部学術評議員
米国消化器内視鏡学会
International member
日本消化器病学会専門医
日本消化器病学会指導医
日本消化器病学会関東支部評議員
日本肝臓学会専門医
日本内科学会認定内科医
日本内科学会総合内科専門医
日本内科学会指導医
Digestive Endoscopy 査読者
DEN Open 査読者

●内視鏡的粘膜下層剥離術とは

従来、胃カメラや大腸カメラを用いた治療は、小さな癌しか切除できないという問題がありました。しかし、今から約20年前（2000年頃）に日本でESDが開発され、大きな癌でも、胃カメラや大腸カメラを用いて切除することが可能になりました【図1】。

ESDでは、おなかや胸を切ることなく、臓器を残すことが出来ます【図2】。適応に限界はあるものの、外科手術（開腹手術、腹腔鏡手術など）に比べ体に負担の少ない治療法であり、高齢の患者さまにもESDを行うことが出来ます。入院は必要ですが、多くの場合、術後3日目に退院可能です。術後の痛みはほとんどなく、基本的に退院の翌日から職場への復帰が可能です。

●当科の取り組み ～より安全で確実なESDを目指して～

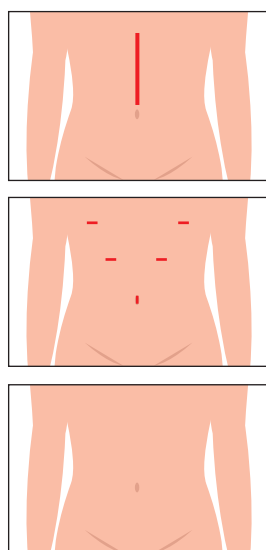
癌、咽頭癌にもESDを行っています。最近の年間ESD件数は、140～190件ほどです。現在、当院における全てのESDを私が担当しております。体に負担の少ない癌の治療をご希望の患者さまは、外来でお気軽にお問い合わせください。

ESDは、他の内視鏡治療と比べて難易度が高いため、治療時間が長い、合併症のリスクが高いといった問題があります。私はこれらの問題の克服を目指し、ESDの手法や処置具に関する研究を行っており、論文や学会などで発表してきました。この5年間の業績としては、内視鏡処置具の発明者として特許出願1件（審査待ち）、筆頭著者として論文12本（英文7本、和文5本）、演者として学会発表、講演会32回があります。

最近の主な研究の成果としては、S・Oクリップという処置具を用いた当科独自の手法により、胃癌のESDの治療時間を短縮できることを、ランダム化比較試験として初めて示したことが挙げられます（2021年、Gastrointestinal Endoscopy誌に掲載）。この研究では、治療時間中央値29・1分で、従来の方法に比べて約40％短縮しました。ESDが開発された当初は、ESDは何時間もかかるのは珍しくありませんでしたが、現在では、手技の研究、処置具の改良などにより、短時間で安全に実施できるようになってきています。

ESDは、開発から約20年経ち、癌治療に関する各種ガイドラインで標準的な治療法の一つとして位置づけられるようになりました。しかし、個人的には、まだ改善すべき点や研究の余地は多いと感じております。より安全で確実なESDを目指し、技術の向上と研究に精進いたします。

●ESDの適応



【図2】胃癌切除後の傷の違い

赤い線が、手術痕を表しています。

開腹手術

開腹手術では縦状の長い手術痕が1つ出来ます。

腹腔鏡手術

腹腔鏡手術では小さな手術痕が5個出来ます。

ESD (内視鏡的粘膜下層剥離術)

ESDでは、おなかを切らないため、手術痕は出来ません。

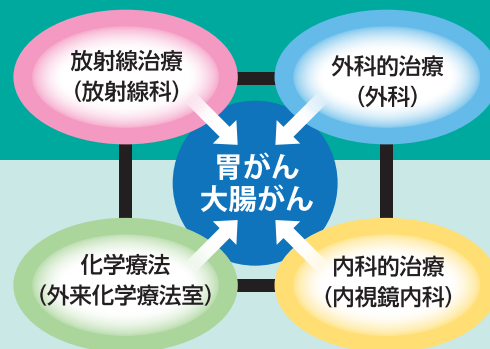
●当科について

ESDの適応となるのは、主に食道癌、胃癌、大腸癌です。最近では、十二指腸癌、咽頭癌にもESDが行われるようになっていますが、まだ限られた施設でしか行われていません。ESDで根治が可能なのは、基本的にリンパ節や他の臓器に転移がない初期の癌に限られます。癌の転移の可能性は、胃カメラや大腸カメラの所見などによって推定可能です。癌の転移の可能性が一定の基準以上であると推定される場合は、基本的にESDの適応外であり、他の治療法（外科手術、抗癌剤、放射線など）を検討する必要があります。なお、ESDの適応の具体的な内容は学会のガイドラインで定められており、詳細については治療前に外来でご説明しております。

当科では、食道癌、胃癌、大腸癌に加え、十二指腸

内視鏡検査のすすめ

早期発見の為に
1～3年に1回は検査を!!



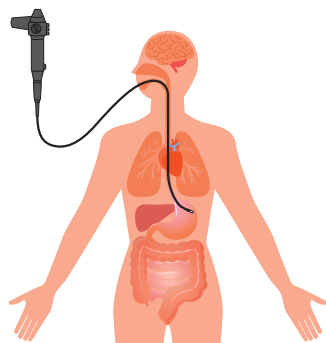
上部内視鏡検査 (胃カメラ検査)

該当する方は注意!

- ☐ ストレスが多い
- ☐ 強いお酒をよく飲む
- ☐ たばこを吸っている
- ☐ 家族に胃がん歴がある
- ☐ ピロリ菌がいると言われた事がある

口から内視鏡を挿入し、上部消化管 (食道・胃・十二指腸) の粘膜をリアルタイムに観察及び画像撮影をすることが可能です。X線検査で分かりにくい凹凸の少ない炎症や、びらん色の変化、出血などの確認ができます。炭酸ガスを入れ消化器管を膨らまし、検査をします。

また、必要に応じて粘膜の生検・組織診を行う場合があります。通常検査は5～10分程度で終了します。希望により、経鼻内視鏡の選択も可能です。



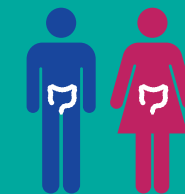
POINT

げっぷはなるべく我慢し、力を抜きましょう。



症状などが全くない方においても40歳頃より大腸がん及び胃がんの罹患数は急激に増加するため注意が必要です。また、お腹の症状 (血便・慢性的な下痢症状・慢性的な腹痛など) や便潜血検査陽性、ご家族に遺伝性の大腸疾患などがある場合には、年齢にかかわらず医師にご相談ください。

罹患数 (新たに診断されるがん) の予測 (2019)



1位	大腸
2位	胃
3位	肺
4位	乳房 (女性)
5位	前立腺

引用: 国立がん研究センター

病変 (ポリープ等) があった場合、採取し病理検査を行います。病理検査結果より、必要があれば治療に入ります。当院では検査から治療まで一貫したチーム医療で取り組んでいます。

下部内視鏡検査 (大腸カメラ検査)

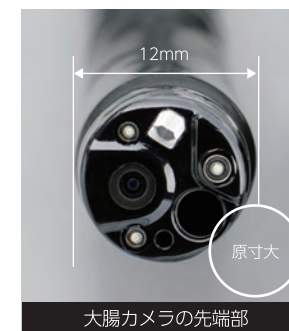
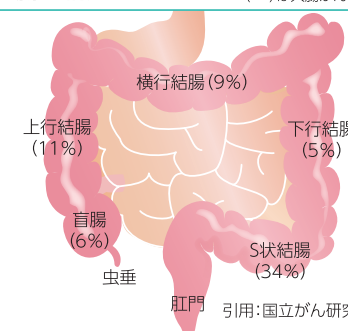
該当する方は注意!

- ☐ 肥満がある、運動不足
- ☐ 肉をたくさん食べる
- ☐ 便が細くなった、残便感がある
- ☐ 大腸にポリープがあると言われた事がある
- ☐ 大腸がん歴がある近親者がいる

肛門から内視鏡を挿入し、直腸から盲腸に至る大腸全体の粘膜をリアルタイムに観察及び画像撮影をします。大腸に生じた病変の形状や大きさだけでなく、表面の色や模様、出血の様子を観察に加えて、潰瘍・炎症・腫瘍・ポリープなどの診断・治療を行なう事が可能です。病変の一部を摘み取り顕微鏡で細胞を検査する場合があります。通常検査時間は30分～1時間です。腸の長い人では検査時間が長くなることがあります。

大腸の構造

() は大腸がんの発生頻度



確認される主な病気

胃炎、胃・十二指腸潰瘍、胃ポリープ、がんが疑われる病変、がん、悪性リンパ腫など



確認される主な病気

大腸がん、大腸ポリープ、潰瘍性大腸炎、過敏性腸症候群 (IBS)、急性虫垂炎 (盲腸)

■ 回復期間

鎮静剤を使用した場合30分程度、鎮静から覚めるまで状態の観察と安静が必要です。また、検査後の車やバイク、自転車の運転はできません。腹部の膨満感は1～2時間で消失します。上部内視鏡検査では喉の違和感が数日持続することもあります。

■ 検査・治療に伴うリスク

まれに消化管出血、穿孔などの偶発症を生じることがあります。その場合、入院や緊急の処置または、手術が必要になることもあります。

内視鏡検査を受診するためには

症状が「ある」方

外来受診

症状が「無い」方

人間ドック

内視鏡検査
実施



人間ドック について

完全予約制です。ご相談・ご予約はお電話でお願いします。

※内視鏡検査のみは行っておりません

※オプションにより内視鏡検査 (胃カメラ・大腸カメラ) も可能です

人間ドック・健診センター 月～金曜日 (祝日を除く) 13:00～15:00
0466-35-1360 (直通)



新型出生前診断 (NIPT) の基幹施設に認定されました

NIPT (無侵襲的出生前遺伝学的検査) とは、血液による妊娠初期におこなわれる胎児先天性疾患 (ダウン症など) の原因になる3種類の染色体異常の有無を調べる検査です。胎児の染色体異常をご心配されている患者様を対象とした検査を開始しました。基幹施設は全国の169カ所しか認定されていません。神奈川県内では、湘南藤沢徳洲会病院と他8施設のみです。

出生前検査は**完全予約制**です。**出生前検査予約**とお申出ください。婦人科外来へおつなぎします。

お電話受付時間

月～金曜日 (祝日を除く) 13:00～15:00
0466-35-1177 (代表)

【新型出生前診断の流れ】

事前にカウンセリング

妊婦から採血し、わずかに含まれる胎児のDNA断片を調べる

陽性の場合は、羊水を採取し確定検査

カウンセリングで結果を伝え、その後の判断を支援



新任ドクター紹介



▼人間ドック・健診センター 部長

谷垣 俊守

【出身大学】東海大学 (1985年卒)

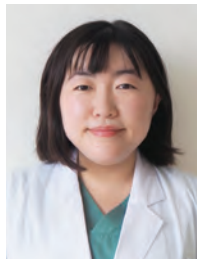
【専門分野】呼吸器内科

【専門医・認定医】

医学博士、日本医師会認定産業医
身体障害者福祉法第15条指定医 (呼吸機能障害)

ご挨拶

7月より着任いたしました。東海大学付属病院で研修後、呼吸器内科に20年間 (うち約2年半はスタンフォード大学)・健診センターに9年間在籍した後、市中病院にて呼吸器内科を中心とした一般内科に従事してまいりました。皆様の健康増進・病気の早期発見に勤しむ所存でございますので、宜しくお願い致します。



▼産科・婦人科

田中 利蓉子

【出身大学】東京女子医科大学

(2019年卒)

【専門分野】婦人科一般

ご挨拶

7月より産婦人科に着任しました田中と申します。研修先は東京都足立区の東京女子医科大学附属立医療センターですが、出身は横浜市です。小学校～高校は鎌倉・大船でしたので、医師となった今、自身が育った地域の医療に貢献できることを心より喜ばしく思っております。すべての女性と赤ちゃん、そのご家族にとってよい産婦人科医になれるよう精進してまいりますので、どうぞよろしくお願い致します！

エスニックトマトサラダ

材料 (2人分) トータル:82kcal 1人分:41kcal

トマト…小2コ (300g)
紫玉ねぎ…1/4個 (50g)
香菜 (しゅんつあい/パクチー)…1株 (10g)
カレー粉…小さじ1/4
白ワインビネガー…大さじ1/2
塩…ミニスプーン1

作り方



① トマトを1口大に切り、紫玉ねぎをみじん切りにする。香菜は細かく切る。



② ボールに全て材料を混ぜる。



③ 冷蔵庫で冷やしたら完成。



advice
栄養士からのアドバイス

トマトで特に注目されているのが、リコピンと呼ばれる色素成分・カロテノイドの一種です。トマトの赤色はこのリコピンの赤なんです！リコピンは生活習慣病予防や老化抑制に効果的な抗酸化作用がカロテノイドの中でも高く、同じく抗酸化作用を持つビタミンEの100倍以上ともいわれています。その他にもビタミンCやカリウムなど、様々な栄養素が含まれていますが、カリウム制限が必要な方は食べ過ぎに注意してください。



医療・健康
豆知識

もし熱中症になったら…

「あれ？熱中症かな？」と気づくことが一番重要です

監修：救急センター
長澤 彩子 (救急看護認定看護師)

熱中症とは？

高温多湿な環境に長時間いることで徐々に体内の水分や塩分のバランスが崩れ、体温調節機能がうまく働かなくなり体内に熱がこもった状態です。屋外だけではなく屋内でも発生し、救急搬送されたり、時には死に至ることもあります。

【脱水】とは… 体内の水分や塩分のバランスが崩れた状態

【高体温】とは… 体温調節が出来なくなり体内に熱がこもった状態

熱中症の応急処置

チェック1

熱中症を疑う症状がありますか？

(めまい・失神・筋肉痛・筋肉の硬直・大量の発汗・頭痛・不快感・吐き気・嘔吐・倦怠感・虚脱感・意識障害・けいれん・手足の運動障害・高体温)

はい

チェック2

呼びかけに応えますか？

はい

涼しい場所へ避難し、服をゆるめ体を冷やす

チェック3

水分を自力で摂取できますか？

はい

水分・塩分を補給する

大量に汗をかいている場合は、塩分が入ったスポーツドリンクや経口補水液、食塩水がよいでしょう。



チェック4

症状がよくなりましたか？

はい

そのまま安静にして十分に休息をとり、回復したら帰宅しましょう

いいえ

救急車を呼ぶ

救急車が到着するまでの間に応急処置を始めましょう。呼びかけへの反応が悪い場合は無理に水を飲ませてはいけません。



いいえ

涼しい場所へ避難し、服をゆるめ体を冷やす

氷のう等があれば、首、わきの下、太もものつけ根を集中的に冷やしましょう。*



いいえ

医療機関へ

本人が倒れたときの状況を知っている人が付き添って、発症時の状態を伝えましょう。



*スポーツや激しい作業・労働等によって起きる労作性熱中症の場合は、全身を冷たい水に浸す等の冷却法も有効です。

出典：厚生労働省HP

水分補給

経口補水液の一例

- 意識障害がなく、自分で飲むことができる場合は水分補給する。
- いっき飲みではなく、少しずつこまめに飲む。
- スポーツドリンクや経口補水液などを活用し効率よく水分補給する。

〈意識障害がある場合〉

自分で飲水できない場合は、誤嚥のリスクがあるため**飲ませない**。

