HAT CROSS VOL.02

神戸赤十字病院だより「ハットクロス」

診療科クローズアップ | 消化器内科 |

消化器内科について

医療の現場から | 放射線科部 |

頭部MRI検査と脳血流SPECT検査は認知症診断に有効です

Photo/
放射線科部スタッフ

診療科
クローズアップ
| 消化器内科 |

消化器内科について

神戸赤十字病院
副院長兼消化器内科部長 藤井 正俊

神戸赤十字病院消化器内科では、食物の消化、吸収に関連する臓器（食道、胃、十二指腸、小腸、大腸といった消化管や肝臓、胆嚢、膵臓など）に起こる病気に対して診療を行っています。当科の特徴は、内視鏡による診断と治療にあると自負しています。

また救命救急センターである兵庫県災害医療センターと隣接していますので、緊急内視鏡検査・治療の件数が多いことも特長の1つです（2018年250件）。消化管出血、消化管異物、総胆管結石といった緊急処置が必要な疾患にも速やかに対応できる体制が整っています。

内視鏡検査（胃カメラ、大腸カメラ）について

普段は見ることができない体の中の様子を、内視鏡の先端部にある小型撮像素子（CCDなど）を介してモニターに映し出すことで、直接目で見て診断することができる検査です。胃や大腸の病気を早期に発見し治療するためにとても有効な手段です。

鎮静剤を用いた内視鏡検査について

検査を受けたいけれども検査に不安を感じる方や、以前に検査を行ったときに苦痛が強かった方には鎮静剤を使用した検査も可能ですので、消化器内科外来担当医に相談してみてください。効果に個人差はありますが、眠ったような状態で検査を受けることができるため、検査時の苦痛軽減が期待できます。

消化器領域のがんについて

当科では胃がんや大腸がん、膵がんのような消化器臓器に発生する悪性腫瘍に対する診療を行っております。

国立がんセンターからの報告では、2018年に診断されたがんのトップ3に大腸がん、胃がんがはいっています。特に大腸がんと診断される患者さんの数は年々増加しています。

しかし、大腸がん・胃がんのいずれも早期に発見・治療することで、治癒させることができるがんの1つです。まず早期発見のために、検診異常など指摘された場合には内視鏡による精密検査をぜひ受けてください。

早期発見された消化管の腫瘍の粘膜構造や粘膜にある血管を拡大機能を有する内視鏡で観察し、病変の範囲や深さ（深達度）、悪性度を診断します。そのうえで内視鏡による治療が可能な病変に対して内視鏡による切除を行っています。従来の方法では一括で切除が難しかった病変についても内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）という方法で積極的に治療をおこなっています。

内視鏡治療の他にも消化器のがんに対する治療には外科的手術、化学療法（抗がん剤）、放射線治療など様々な治療方法があります。当科では外科や放射線科と協議し患者さん個々に最も適した治療方法を提案させていただいています。

部位別がん発生数（2018年）

	1位	2位	3位	4位	5位
男性	胃	大腸	肺	前立腺	肝臓
女性	乳房	大腸	胃	肺	子宮
男女計	大腸	胃	肺	乳房	前立腺

ピロリ菌について

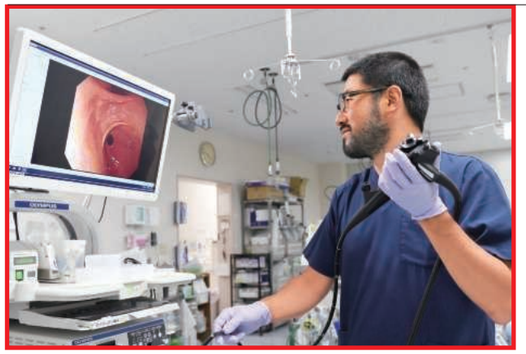
胃がんの多くはピロリ菌が感染した慢性胃炎（萎縮性胃炎）に発生します。日本人の約半数がピロリ菌感染していると考えられています。ピロリ菌は胃粘膜に生息することができる菌で、胃がんや胃・十二指腸潰瘍の原因の一つとされています。

ピロリ菌を除菌することにより、胃がんを発生しにくくしたり、胃・十二指腸潰瘍を再発しにくくしたりすることができます。内視鏡検査を受けられたことのない方は、一度内視鏡検査を受けていただき、ご自身のピロリ菌感染の状況について知っていただくことが大切です。

ピロリ菌の検査について

ピロリ菌の検査・治療を行うためには、まず胃カメラで慢性胃炎があることを確認する必要があります。

慢性胃炎があった場合に、胃カメラで組織を採取する方法、血液検査、呼気検査、便検査などによりピロリ菌感染の有無を調べます。



ピロリ菌の治療について

ピロリ菌の治療方法は、抗菌薬2種類と胃酸を抑える薬1種類の合計3種類の薬を7日間の内服になります。

除菌療法の効果判定は除菌後しばらくしてから呼気試験あるいは便検査によって行います。

1回目の治療が不成功の場合には、抗菌薬の組み合わせを変更して2回目の治療を行います。

ピロリ菌の治療後について

ピロリ菌の除菌が成功した場合、胃がんのリスクは低下しますが、リスクがなくなるわけではありません。定期的な胃カメラは必要です。

過去に除菌療法を受けられた方でその後の胃カメラを受けられていない方は、ぜひ胃カメラをうけることをおすすめします。

大腸ポリープについて

大腸ポリープは大腸にできる隆起性のできものの総称です。

ポリープの表面にある模様や血管を拡大して観察することで、そのポリープの組織型や病変の深さを診断しています。その結果に応じて、適切な治療方針を提案します。

大腸ポリープはほとんどの場合、患者さんが自覚する症状がありません。大腸がんになる可能性のあるポリープをより早期に見つけるためには、がん検診を受けていただくこと、検診で異常指摘された際に内視鏡による精密検査をきちんと受けていただくことが大切です。

炎症性腸疾患の診療

炎症性腸疾患とは腸に炎症が起きる多くの病気のうち、特に潰瘍性大腸炎とクローン病という病気を指します。

これらの病気は慢性に下痢や腹痛、下血などをきたし、比較的若い患者さんに多い原因不明の疾患です。

2014年には潰瘍性大腸炎は17万人、クローン病は4万人を超える患者さんが登録されており、年々増加傾向にあります。当院ではこれら炎症性腸疾患に対する治療を積極的に行っています。

小腸内視鏡について

小腸は胃や大腸に比べて病気の少ない臓器と考えられてきましたが、鎮痛薬などによる潰瘍や血管異常による出血、悪性腫瘍などをしばしば認めるようになりました。当科でも2016年から小腸内視鏡（シングルバルーン内視鏡）を導入し、小腸の病気の検査・治療を行っています。また、胃の術後などで従来の内視鏡では処置困難であった胆道疾患に対しても小腸内視鏡を用いて積極的に処置を行っています。

超音波内視鏡下針生検（EUS-FNA）について

内視鏡で観察をしながら病変の一部を採取（生検）できるような胃・大腸のような消化管とは違い、組織を簡単に採取できない臓器（膵臓、リンパ節、縦隔、後腹膜など）や消化管の粘膜の下に存在するような病変を、内視鏡先端に超音波装置がついた特殊な内視鏡装置で観察をしながら専用の針で病変を穿刺し組織を採取する方法（超音波内視鏡下針生検）が近年普及してきました。当科でも本年度から超音波内視鏡下針生検を導入し診療に活かしています。

慢性肝疾患に対する診療

B型肝炎やC型肝炎のようなウイルス性慢性肝炎、肝硬変、肝細胞がんなどの診療を行っています。

特にC型肝炎については、これまでインターフェロンという注射による治療が中心でしたが、5年ほど前から内服で治療できる薬が承認されました。当院でも多くの患者さんがC型肝炎に対する内服治療を受けられ、ウイルス排除に成功しています。

医療の現場から

｜ 放射線科部 ｜

頭部MRI検査と脳血流SPECT検査は認知症診断に有効です

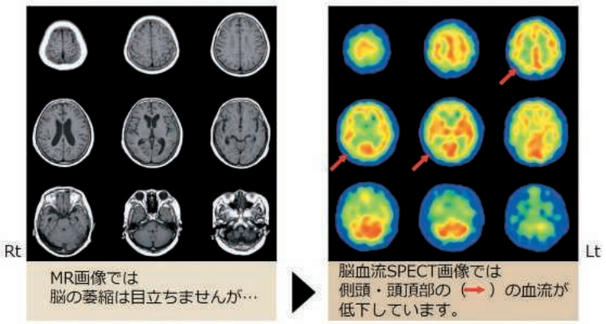
神戸赤十字病院　MRI室/核医学検査室

神戸赤十字病院では認知症の早期診断や、鑑別診断のための診断情報が得られる頭部MRI検査や脳血流SPECT検査を実施しています。これらは、痛みを伴わない非侵襲的な画像検査で所要時間は約30～45分です。頭部MRI検査からは脳の形態的（脳の萎縮）な情報と脳血流SPECT検査からは脳の機能的（脳の血流）な情報が得られ、併せて行うことにより認知症の診断精度が向上します。当院では、認知症外来は行っていませんが、かかりつけの先生からの検査のご依頼があれば1週間以内でのご予約にも対応可能ですので、ご相談下さい。《当院の特徴として頭部MRI検査と脳血流SPECT検査を同日に行うことも可能です》

神戸モデルをご存知ですか？

神戸市が推奨している認知症『神戸モデル』は、認知症の方やそのご家族が安心安全に暮らしていけるよう、認知症の早期受診を推進するための「診断助成制度」と、認知症の方が外出時などで事故に遭われた場合に救済する「事故救済制度」を組み合わせて実施しています。保険診療の自己負担分は、いったん神戸赤十字病院の窓口でお支払いください。後日、神戸市より全額返還されます。（但し、検査の受診費用の助成金の申請が必要です）

違いのわかるSPECT診断シリーズ① より引用



MRI 検査装置

SPECT 検査装置

健康チェック

糖尿病早期発見のために特定健診（特定健康診査）を受診しましょう!

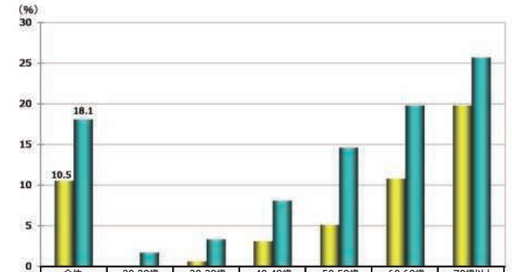
糖尿病代謝内科部長兼健診部長 川島 邦博

国際糖尿病連合（IDF）の発表では、世界の糖尿病人口は爆発的に増え続けており、2017年現在で糖尿病有病者数は4億2,500万人に上り、有効な対策を施さないと2045年までに6億9,300万人に増加すると予測されています。中でも日本が含まれる「西太平洋地域」は世界でもっとも糖尿病人口の多い地域で、全世界の37%がこの地域に集中しています。さらに有病者の54.1%がまだ糖尿病と診断されておらず、治療も行われていません。

また日本人の「糖尿病が強く疑われる者」は男女合わせて約1,000万人（2016年国民健康・栄養調査結果からの推計）にのぼり、日本人成人男性の18.1%、女性の10.5%で「糖尿病」が強く疑われるとされています。さらに年齢層別にみると、男女のいずれでも年齢が上がるにつれてその比率は上昇しています。高齢化や食生活の変化にともない糖尿病患者は今後もさらに増加することが見込まれているだけに、「糖尿病はだれにでも起こりうる身近な病気であること」を知っておくことが大切です。

糖尿病は、適切な治療を続けてさえいれば脳卒中・心筋梗塞・失明・腎臓病・足病変といった合併症の多くは予防可能ですが、そのためには早期診断と早期治療が必要となります。しかしもともと糖尿病は初期の段階では自覚症状の乏しい病気ですので、早期診断のためには1年に1回以上は糖尿病の検査を受けてチェックしなければなりません。そこで、無料で手軽に受診できる「特定健診」（通称：メタボ健診）を是非利用して、皆さんご自身で自分の健康管理を行って下さい。

日本人成人の「糖尿病が強く疑われる者」の割合



	全体	20-29歳	30-39歳	40-49歳	50-59歳	60-69歳	70歳以上
女性	10.5	0	0.6	3.1	5.1	10.8	19.8
男性	18.1	1.7	3.3	8.1	14.6	19.8	25.7

平成29年「国民健康・栄養調査」（厚生労働省）より作図

栄養課レシピ | 栄養課 駒田 裕子

災害など非常時に備え、普段から手元に食料を備蓄しておく事が、防災の基本となります。備蓄食品には、長期保存が可能で、調理の必要のない缶詰がおススメです。
今回はそんな常備しておきたい缶詰を使ったレシピをご紹介します。

「防災缶詰（ツナ缶）を使ったレシピ～和風ハンバーグ～」

【材料（一人分）】
ツナ缶（水煮） 40g
木綿豆腐 150g
乾燥ひじき 0.7g
片栗粉 10g
濃口醤油 2.5g
粉末だし 0.5g
油 3g
大根 100g
ポン酢 5cc
大葉 1枚
プチトマト（赤） 半分
プチトマト（黄） 半分

【栄養成分】
エネルギー:228kcal
水分:183.8ml
タンパク質:17.7g
脂質:10.7g
炭水化物:13.0g
コレステロール:14mg
食物繊維総量:2.5g
食塩相当量:1.1g

【作り方】
①木綿豆腐を電子レンジで3分加熱し水分を切る。
②ツナ缶も水分を切る。
③ボウルに①と②と乾燥ひじき・片栗粉・濃口醤油・粉末だしを加えよく混ぜ合わせ、形を整える。
④フライパンに油をしき、熱したら③の片面を焼き、色がついたらひっくり返し、両面こんがりと焼く。
⑤大根おろし・大葉・プチトマトを添える。

【ポイント】
乾燥ひじきをそのまま入れることで、豆腐やツナ缶からでる水分を吸収し、水っぽくならないようにします。

【栄養メモ】
ツナ（マグロ）にはω3系脂肪酸が多く含まれ、LDLコレステロールを下げ、アレルギーなどの炎症を抑える働きがあると言われています。

お薬四方山話

『がんと免疫』

薬剤部 松本 諭

免疫とは細菌やがん細胞など自分以外のものを攻撃し、体を守ってくれる兵隊的な役割です。しかし、がん細胞も対抗して免疫（T細胞）を抑える方法を見つけだし、体で増殖していきます。そこで登場したのがオプジーボ®をはじめとする免疫チェックポイント阻害薬です。これらはがん細胞が獲得した、免疫（T細胞）を抑える方法を塞ぎ、改めて攻撃できるようにしてくれる薬です。今までの抗がん剤と異なり脱毛や嘔吐が少ないことが特徴ですが、免疫にかかわる薬のため、甲状腺機能障害や重症筋無力症、1型糖尿病の発症など新たな副作用を発現することがわかってきました。まだ使用できるがんの種類に制限があり、開発が急がれるところも多いですが、これからのがん治療の未来を切り開く一歩になったことには変わりません。がん治療の更なる進歩に期待していきましょう。

*国立がん研究センターがん情報サービスHP より引用

ご案内

ALL HAT 2019 with 赤十字HATふれあいフェスタ

2019年 10月26日（土） 10:00~14:00

日本赤十字社兵庫県支部創立130周年プレイベントとして、ALL HAT2019で兵庫県支部、兵庫県赤十字血液センター、兵庫県災害医療センター、神戸赤十字病院の4施設がひとつになって大人も子どもも楽しめるイベントを開催します。見て、聞いて、食べて、いっぱいチャレンジしてみませんか！皆さまのご来場をお待ちしています。

～開催イベント紹介～

【神戸赤十字病院会場】
①お菓子を使った「薬局体験」
②ミニ講習「AEDを使った一次救命処置」
③血圧測定、健康・介護福祉相談
④放射線技師による検査・治療相談
⑤顕微鏡を使った「臨床検査業務疑似体験」
⑥ミニ講習「癒しのハンドケア」
⑦赤十字活動紹介パネル展示

お菓子を使った「薬局体験」

ミニ講習「AEDを使った一次救命処置」

【兵庫県支部・血液センター会場】
★非常食カフェ ★緊急車両等の記念撮影コーナー ★オリジナル缶バッチ作成
★施設見学 ★献血バス・DMATカー乗車体験
★救護資器材の展示 ★バルーンアート ★風船の配布 ★「応答せよ!無線ごっこ」 他

各会場・チェックポイントで集めたポイントで景品と交換できるコーナーを設置（予定）

院長室から

院長室の窓からは、生田川河口から神戸港につながる海とマンション、倉庫やハーバーハイウェイが見え、人々の散歩や四季の変化を見ることができます。海では、ジャンプする魚と海面に突入する鳥がいて、ボーと見とれます。ただ、昨年の高潮は恐ろしいものでした。病院に浸水したらどうすれば・・・。高潮後、自然災害に慌てないで対応するための物と心の備えが大切と、納得しました。窓ではなく、廊下側の扉を開けると病院の日常があります。これからも皆様と一緒に健康や病気のことを考えて、歩んでいきたく思っています。

神戸赤十字病院 外来診察担当医表（患者さま用）（令和元年 10月1日現在）

（代表）TEL:231-6006　（予約センター）TEL:241-9273（平日8:30～17:00）　（救急外来）TEL:241-9295

	科目		月	火	水	木	金
診察受付1	整形外科 リハビリ テーション科	午前	伊藤康夫	戸田一潔	伊藤康夫	戸田一潔	中後貴江
			大森貴夫	菊地　剛	中後貴江	大森貴夫	菊地　剛
			森田卓也	金澤智子	多田圭太郎	森田卓也	多田圭太郎
			志渡澤央和	松宮　豊	志渡澤央和	/	金澤智子
	脳神経外科	午前	太田耕平	山下晴央	原　淑恵	山下晴央	林　成人
	心臓血管外科	午前	築部卓郎（初診予約）	築部卓郎	/	泉　聡	中井　史
	呼吸器外科	午前	阪本俊彦	/	阪本俊彦	/	阪本俊彦
			小濵拓也	/	小濵拓也	/	小濵拓也
	外　科	午前	石堂展宏	門脇嘉彦	奥本龍夫	石堂展宏	門脇嘉彦
			猿渡和也	久保田暢人	大久保悠祐	菅野令子	奥本龍夫
		午後	/	/	/	田中優子（再診予約）第1週	久保田（予約制）
	麻酔科（ペイン）	午前	/	/	/	石津友子（ペイン）	/
診察受付2	内科（総合）	午前	杉本啓介	川島邦博	土井智文	梶本和宏	藤井正俊
			（中原晶子）	（山本貴央）	（河野未樹）	（杉本裕史）	（山本匠悟）
			（若栄智之）	/	/	/	（古後凛子）
	内　科	午前	佐藤淳哉（循）	恵良有紀子	川島邦博（糖尿）	森本太郎	川島邦博（糖尿）
			/	/	横山祐二（予約のみ）	恵良有紀子	古後凛子（糖尿）
		午後	高田奈美（糖尿） （診察受付1にて診察）	宗　杏奈（糖尿）（第1・3・5週） 水崎奈央（糖尿）（第2・4週） （診察受付1にて診察）	横井愛紗（糖尿） （診察受付1にて診察）	/	/
						/	/
	消化器内科	午前	藤井正俊	白坂大輔	藤井正俊	白坂大輔	黒田浩平
			小畑大輔	長野秀信（再診）	黒田浩平	小畑大輔	長尾佳映
			中原晶子	深澤厚輔	河野未樹	/	山本匠悟
			/	山本貴央	/	/	/
		午後	/	白坂大輔（予約制）	/	白坂大輔（予約制）	米澤瑞華（予約制）
	呼吸器内科	午前	梶本和宏	杉本啓介	中田恭介	杉本啓介	梶本和宏
			/	田中隆一郎	上田裕介	杉本裕史	田中隆一郎
		午後	/	谷口暁彦	/	槇本　剛	/
	循環器内科	午前	土井智文	土井智文	五十嵐宣明	村田武臣	村田武臣
			土岐啓己	田原奈津子	土岐啓己 （診察受付1にて診察）	谷口弥生	政野智也
			佐藤淳哉	/		/	/
			若栄智之	/	/	/	/
		午後	/	/	佐藤淳哉	デバイス外来	竹内真理子
	脳神経内科	午前	関　恒慶	/	辻　麻人	関　恒慶	/
		午後	関口兼司（再診）	/	/	/	/
	心療内科	午前	村上典子	黒田　綾	村上典子	黒田　綾	村上典子
		午後	/	村上典子（初診予約）	/	村上典子（初診予約）	/
放射線受付7	放射線科	午前	杉本幸司（再診）	/	森　岳樹	仲泊　峻	木下めぐ美
			担当医（初診）	/	/	/	/
		午後	/	原田（治療初診・再診）	/	/	/
診察受付3	形成外科	午前	久保あゆみ	小川晴生	小川晴生	丸口勇人	小川晴生
			/	丸口勇人	久保あゆみ	/	/
		午後	/	/	田原真也（予約制）2・4週	/	/
			/	/	自費レーザー外来（予約制）	/	/
	麻 酔 科	午前	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
	眼　科	午前	林　仁	五島雄一郎	宮崎茂雄（再診）	林　仁	林　仁
			五島雄一郎	宮崎茂雄（再診）	担当医	五島雄一郎	宮崎茂雄（再診）
		午後	/	/	宮崎茂雄（再診予約）	/	/
診察受付4	皮 膚 科	午前	今村真也	/	/	福永　淳	/
	泌尿器科	午前	木下佳久	木下佳久（再診予約）	松井　隆	野瀬隆一郎	木下佳久
			/	岡本千鶴	/	守殿貞夫（予約制）	/
		午後	/	/	/	野瀬隆一郎	/
	耳 鼻 科	午前	福田有里子	林　拓二	福田有里子	/	林　拓二
			林拓（再診予約）	福田（再診予約）	林拓（再診予約）	/	福田（再診予約）
	婦 人 科	午前	佐藤朝臣	西本昌司	西本昌司	佐藤朝臣	山中良彦
			山中良彦	/	/	/	/

診療受付時間（予約制）　午前9:00～午前11:30　午後1:00～午後3:00　※急患はこの限りではありません。

日本赤十字社 Japanese Red Cross Society　神戸赤十字病院
〒651-0073　兵庫県神戸市中央区脇浜海岸通1丁目3番1号
TEL:078-231-6006（代表）　FAX:078-241-7053
https://www.kobe.jrc.or.jp