

八王子消化器病院ニュース

おおり

HACHIOJI DIGESTIVE DISEASE HOSPITAL NEWS

第59号

医療法人財団 中山会

八王子消化器病院

消化器病専門医療機関

日本医療機能評価機構認定病院

〒192-0903 東京都八王子市万町 177-3

TEL : 042-626-5111

www.八王子消化器病院.com

制作 (株) 教育広報社



“気”を出せば

八王子消化器病院友の会 会長 青木 耕三

青木 耕三

「おい耕三！ 熱が少しあつて具合がよくないから八王子消化器病院にちよつと行って点滴打ってもらつてくるから…」と言つては、父青木純一はちよくちよく、八王子消化器病院にお世話になっていました。(病院の皆様がままを聞いて頂きまして大変有難うございました)

父の若いころは体が弱くお医者さんによくお世話になっていたらと聞いておりました、私の知る限り消化器も含め年の割りにはいたつて健康でした。あまりお医者さん・病院は得意なほうではなく、いわば病院ぎらいの部類でした。そんな父が病院と患者の架け橋になる『八王子消化器病院友の会』を提唱し今回、息子である私青木耕三が二代目内野紀宏会長の後を引き継ぎ三代目の『八王子消化器病院友の会』会長をお受けすることになりました。私は、まだまだ経験不足のため、とても初代や二代目内野会長には及びませんが、皆様宜しくお願ひいたします。また、他の役員につきましても平均年齢がだいぶ若くなりましたので併せて宜しくお願ひいたします。

私は学生時代に合気道を習つておりましたが、最近稽古を再開しました。合気道とは字の如く、相手の気と自分の気を合わせ、相手の行きたい方向へ相手の気を導いて行かせる武道であります。その気とは何か？。一般的な概念では多少解釈は異なり、気は

風のような目に見えないものですが、合気道や気功また中国医学で言うところの気は、大気に存在する不断に運動を続ける大変強力な活力を有するものです。生命における気とは生命エネルギーであり、すべての生命は自ら気を出しており、見ると言うよりも感じると言つた方が正解かもしれません。そして、当然のことながら私たち人間も全て気を出しています。

私達は普段様々な気を出しています。彼女は俺に気がある／あいつは気前がいい／今日は気分がいい／元気があがる／気合を入れる／勇気を出す…という様な良い気(プラスの気)

今日は気乗りしない／嫌気がさす／気持ち悪い／弱気／根気がない／病気…という様な悪い気(マイナスの気)

私たちはそれらを出して行動・生活しています。それらが気であることは間違いありません。そして、心や気持ちはその様に思い、気を出せば肉体としての身体の働きが意識として存在し、心と身体がまとまつて良い状態になろうとします。これが正しい気の働き・使い方であり、合気道の基本に通じています。

簡単に言えば、気とは心と身体の共通する基礎・基盤のようなエネルギーだと考えれば良いのではないのでしょうか。このように気にはプラスの気とマイナスの

気があります。病気になれば気の流れが悪くなり生命エネルギーが落ち込んできます。先生方が患者さんに、よく「病は気から」だからと言うのは気の持ち方をプラス思考にすれば、自然治癒力が働くからだと思えます。

私はいつもプラスの気を出すように意識しています。気は見えなくても私たちは昔から、その存在を潜在的に感じ生活のなかで応用しています。そんなプラス思考で今回会長のお役をお受けしたのも、また事実ですが…。

そんな気がマイナス思考になっている患者さんと病院との関係はどうあれば良いのでしょうか。病気を治療してくれるのは当然のことながら、目の前にいる患者さんが何を求め、どうして欲しいのか、不安や痛みや苦しみや喜びを汲み取つて寄り添つてもらえる(思いやりの心)のあるそんな当たり前のことをしっかりと行っている病院(この病院は他所とは違い、来れば話をしっかりと聞いてくれる)(こんな私でも凄くわかり易く説明してくれる)(安心と親しみやすさを感じる)などと思えます。

そんな思いやりの心をもつた八王子消化器病院のドクター・看護師、そして病院内の職員の皆様にいつながら大変感謝しているというのが患者共通の気持ちであります。

『何かの時は、八王子消化器病院にまた来よう！』

『知人や友人に紹介しよう！』

今回、八王子消化器病院友の会第三代会長職を仰せつかるにあつて、そんな八王子消化器病院に対して少しでもお役に立ちたい気持ちで友の会会員間で共有していければ良いなと思つております。

もっと知りたい!

身体 治療 のコト 病気

膵臓病講座 ◆ 第 6 回

膵臓病について (後編)

八王子消化器病院 顧問 今泉 俊秀
膵臓病センター長

はじめに

前回は、最も難治性の癌と云われる膵癌の病因や診断法等について解説いたしました。今回は引き続き、その治療法を中心に説明いたします。

膵癌の治療方針

膵癌の治療方針は、患者様の病期と全身体態により決まりますが原則として、外科手術が選択されます。その他に抗癌剤を用いる化学療法や放射線療法があり、これらを組み合わせた集学的治療も行われます。また、癌の進行により治療困難な場合は、患者様の生活の質を維持するBSC (best supportive care) という選択肢があります。

外科手術

外科的に切除可能な膵癌には、以下の条件が必須です。①肝・肺等の遠隔転移がない②腹膜播種性転移(腹膜に米粒をばら撒いたような転移)がない③広範囲なリンパ節転移がない④主要な動脈に浸潤がない等が挙げられます。

膵臓は、多くの臓器や重要な血管・神経組織に隣接し、癌が周囲を巻き込むように広がるため、膵臓だけを取り除くような手術では根治は期待できません。癌を含めて周囲臓器やリンパ節・神経組

織等を一緒に切除することが最善の方法で、治療成績はより良好です。

外科手術では、癌の発生部位や広がり方により、以下の術式が選ばれます。

(1) 膵頭十二指腸切除術

膵頭部を中心とする癌では、十二指腸、総胆管、胆嚢を含めて膵頭部を切除します(図1)。昨今は胃を温存する方法が採られ、食事摂取も十分可能です。この術式では病巣切除後、残った膵臓や胆管と空腸を繋いで、膵液や胆汁が消化管内に流れるようにします(図2)。

また、膵後面の門脈(腸で吸収された栄養分を肝臓に運ぶ血管)に癌が広がっている疑いがある場合、門脈の一部を併せて切除し、血管を繋ぎます。このように切除後に残った臓器が機能するように繋ぎ合わせることを再建術と云い、この術式は切除・再建共に高難度の手術で、手術時間は4~6時間を要します。

(2) 膵体尾部切除術

癌が膵体部から膵尾部に発生した場合、膵体尾部と共に脾臓を切除します。癌が周囲の胃や大腸に及ばない限り、切除後の再建術は要しません。

(3) 膵全摘術

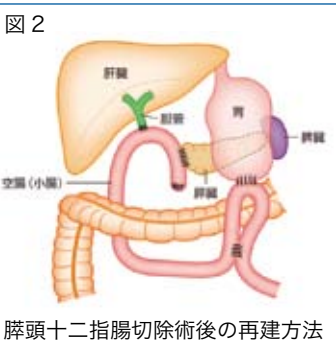
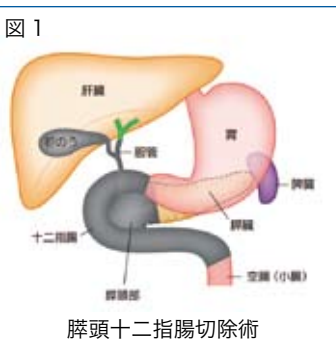
癌が膵臓全体に広がっている場合、膵臓と十二指腸、総胆管、胆嚢を切除する膵全摘術が行われます。この術式では、胆管と空腸、胃と空腸を繋いで再建します。癌が膵管内に留まる膵管内乳頭粘液性腺癌(IPMC)では、胆管を全部切除する膵全摘術が最も根治的な治療法です。

膵手術後の合併症で最も危険なのは、膵臓を縫い合わせた箇所から膵液が漏れる膵液漏です。漏れた膵液によって膵臓自身が自己消化される急性膵炎、周囲臓器や血管が消化されて起こる腹腔内膿瘍・出血等また、胆管と空腸を繋いだ箇所から胆汁が漏れる胆汁漏等もあります。これら高難度の膵手術は、合併症等を含めた術後管理が重要で、症例数が一定数(年間20例)以上ある専門医のいる病院で受けることが推奨されています(膵癌診療ガイドライン・日本膵臓学会)。

化学療法

化学療法は、抗癌剤を用いた全身的な治療法です。切除不能な進行膵癌や術後の再発が見られた場合、または術後、目に見えない癌細胞が再発の原因にならないように予防的投与(術後補助療法)を行います。なお、切除不能な場合でも一定期間、化学療法を行うことで癌が縮小して根治切除ができることもあります。

放射線療法



「患者さんのための膵がん診療ガイドラインの解説」 日本膵臓学会

放射線療法は、癌細胞を破壊するために放射線を患部に当てる(照射)方法で、通常は体の外から放射線を照射する外照射が行われます。なお、膵癌に対する同療法の有効性は証明されていません。

症状緩和維持療法

手術で切除できない場合、癌の進行に伴う種々な症状を和らげる治療(緩和療法)が必要です。具体的には、黄疸や疼痛対策、胃腸バイパス手術(十二指腸が癌で塞がれ、食事摂取できない場合に胃と腸を繋ぐ方法)等がありますが、特に痛みを和らげて生活の質を保つことが大切です。また、家族の精神的な支えも重要です。癌の症状を和らげ、抗癌剤の副作用を軽減し、決してあきらめないで快適な生活を続けることが、患者様の尊厳を保つことに繋がると確信しています。

まとめ

膵癌には、原則として外科手術が選択されますが、高難度の手術となります。加えて、合併症を含めた術後管理が重要であるため、診療ガイドラインでは専門病院での治療を推奨しています。

思えば歳をとるもんだ

八王子市中野山王 在住

西澤 幹夫さん



超高齢時代の当節、九十才になつた私がこんなことをつづやいても誰も長生きだと感心してくれまい、と思つたりもするのですが、私自らは、よくもまあ、今日まで生きて来たと言ふ思いがあるのです。と申しますのも人並み外れて頑健でもなく、生れて間も無く肺炎で生死をさ迷いながら、何しろ抗生物質もない当時、幼児の死亡率は極めて高く、母の必死の看病で辛くも一命を取り留めたのです。

その後、いちいち申し上げればぎりもなく生死を乗り越えて来た私が、もう駄目だと観念した瞬間がありました。

昭和二十年、と云えば太平洋戦争末期、十七才の私は飛行兵を血書志願し、二月に今の立川高校に二百名の若者と共に集まりました。

当時、飛行兵はエリートで厳しい適性検査を覚悟していまし

たが血書志願のお蔭で無試験でした。もう飛行兵としての適性など不要で、必要なのは遮二無二爆弾抱えて突っ込んで行く特攻精神だけと云う訳です。合格となれば四月に兵庫県加古川飛行隊に入隊の筈ですが、何故か九月まで立川飛行場で待機と云う通知でした。これは最近になつて判つたことですが当時、日本には練習機もなかったのです。さもなくば訓練もそこそこに特攻に出されていたのです。「幸運でしたネ」と云わないで下さい。

六月に入りサイパンから飛来したB29の爆撃が始まりました。立川の上空三千メートルに空の要塞と云われたB29が銀色に輝く姿をみせた時、「美しい」と思ったのも束の間、頭上に差しかつた機体の胴体がパツと開くと同時に爆弾を一斉にばら

まいたのです。ゴマ粒の様な爆弾が降り注ぐ、あゝこれはもう助からないと観念して伏せました。はじめて経験する轟音と震動に体はバウンドし、気絶寸前でしたが、これは若しかして「あの世」と。果然と周りを見て、ぞつとしました。

私の周りに直径十メートル程の爆弾の穴が四つ。三千メートル上空から落ちて来た爆弾がよくも私だけをよけたものです。さつきまで隣に立っていた同僚の沢田は首のない姿で倒れていました。

もうこの話は、この辺にします。あまり話したくないことなので。

では、何故こんなことを消化器病院の会報に書いたのか。それには訳があります。

その訳とは、十五年前のこと、自分の不注意で風邪から髄膜炎を発症しました。髄膜炎と云うのはウイルスが脊髄に入つて起こるもので、命が助かつても脳が駄目になると云われて死亡率の高い病気です。ところが市内の脳外科病院に行つても風邪と云う診断で軽くあしらわれま

した。軽くと云うのは「何でもありません」と明るい声でいわれたから、同行の長女が「四十三度の熱で何でもないとは、どう

いう訳よ」と大憤慨でした。多分、脳の方は何でもないという意味で言つたのだろうと、娘を宥めて、さてどうしようかと云われて頭に浮かんだのは消化器病院の久野さんの顔。

当時、久野さんの人柄に惚れ込んで友達付き合いをさせて頂いていたので「何とかして」と、飛び込んだのでした。

割れそうな頭を抱えて消化器病院のそれも事務室に飛び込むのは、おかど違いもいい所ですが、藁にもすがる思いです。そこで私の記憶は終わつてしまつたのです。早い話、気を失つたのです。でもその間に原田先生(現理事長)が即座に「これは髄膜炎」と診断して、救急車で東海大学八王子病院に送り込んで下さつた、とは後で聞いた話。意識が戻つたのは一週間後でした。

病院の話ではこの時、三人の同病者がいて、一人は亡くなり、一人は言語障害、残る一人の私だけが元に戻つたと驚いて話してくれたのでした。ついでに「奥さんに感謝しなさいヨ」といわれました。妻が「何とか助けて」と、土下座して先生に頼んだそうです。

その妻も今は亡く、今年七回忌を迎えました。針の穴をくぐ

る様にして生きて来た私の人生、これを唯、運が良かったなどと申しては不遜極まりないと思つております。

もし、あの時、消化器病院がなかったらと思うと、あとは何も言えません。

筆者プロフィール

昭和三十八年市職員在職中八王子映像を設立、翌年東京オリピックの記録を制作、以来、本年までNHKにて度々放映。平成二十三年内閣府よりエイジレス章を受章した。

現在八王子映像名誉会長・日本アマ映像作家連盟執行相談役等を務め、パソコンによる映像制作を百名以上の初心者に指導。現在も実施中。昨年集大成として「映像で見る八王子の半世紀・西澤幹夫映像の世界」を開催した。

現在八王子映像名誉会長、日本アマ映像作家連盟相談役。



八王子市胃がん内視鏡検診が始まります

『内視鏡検査 (胃カメラ)』と聞くと「辛い」「苦しい」というイメージをお持ちの方がおられる一方で、多くの方が「検査を定期的に受けていれば安心」と考えておられます。

その内視鏡検査の有効性が、がん検診の分野においても認められ、平成 28 年 2 月に国の指針が改正されました。それに伴い、八王子市においても平成 30 年 9 月より胃がん内視鏡検診が始まります。今回は、当院にも深く関わりのある同制度の概要や留意事項について、ご説明いたします。

(制度概要)

受診費用	2,800 円 ※生活保護を受給中の方および住民税非課税世帯の方 (要事前申請) は無料です。 ※生検 (組織採取) を行った場合は、別途費用 (保険適用) がかかります。
検診内容	問診、上部消化管内視鏡検査 (胃カメラ)
対象者	八王子市内に住民登録のある 50・52・54・56・58・60・62・64・66 68 歳のうち職場等で受診機会のない方 (平成 31 年 3 月 31 日時点の年齢) ※対象者の方には、5 月下旬に八王子市から受診案内が送付されています。
受診期間	平成 30 年 9 月 1 日 (土) から平成 31 年 1 月 31 日 (木) まで ※初年度は、上記の 5 ヶ月間となります。 ※指定医療機関での予約は、8 月 1 日から開始します。
受診場所	市内指定医療機関 (受診券送付時に一覧が同封されます)
受診方法	事前に電話等にて指定医療機関のご予約をしたうえで、八王子市の「受診券」・健康保険証・服薬を確認できるもの (お薬手帳等) をお持ちになって、受診してください。
受診間隔	胃内視鏡検診の受診間隔は、検診という性質上 2 年に一度となります。今年度受診された方は、胃エックス線検査も含めて八王子市の行う来年度の胃がん検診を受診することができません。

(受診スケジュール)

受診スケジュールは、以下のとおりです。



—八王子市医療保険部成人健診課 「これから受ける検査のこと 胃がん内視鏡検診」

(留意事項)

- ◇市の胃がん検診は、胃エックス線検査または内視鏡検査のどちらか一方しか受診できません。
- ◇以下に該当する方は、胃がん内視鏡検診をお申込みいただけません。
 - ・胃の手術 (全摘術) を受けた方
 - ・胃の疾患で治療・経過観察中の方
 - ・妊娠中、またはその可能性がある方
 - ・内視鏡を挿入できない方
 - ・呼吸不全・心疾患・血圧の極めて高い方
 - ・明らかな出血傾向、またはその疑いのある方 (抗血栓薬を服薬中の方)
 - ・検査に耐えられないと判断される方 (当日の心身状態により、医師の判断で受診をお断りすることがあります)
- ◇胃がん内視鏡検診に伴い偶発症 (内視鏡等により粘膜に傷がつく、薬剤によるアレルギー等) が発生する頻度は、全国調査によると 10 万件中 78 件と報告されています。

国のがん統計によると胃がんの罹患数は、部位別で第 1 位、死亡数は第 3 位にランクされます。ピロリ菌の除菌が推進されていること等もあり今後、罹患・死亡数共に減少することが予想されていますが、依然として国の方針においても対策が必要ながんとして位置付けられています。

胃がんは、胃壁の内側にある粘膜内に留まっている早期の状態で見つけられれば治療すれば治療後の 5 年生存率は 97% を超えます。一方、がんが進行して肺や肝臓等に転移した状態では完治が難しくなります。早期の胃がんでは自覚症状がほとんどないため、早期発見には定期的に検診を受けることが重要となります。

なお、胃がん内視鏡検診に参加する医療機関には、安全管理、検査体制・方法等において通常の診療以上に厳しい基準が設けられています。今回、八王子市胃がん内視鏡検診が始まることを機に、指定医療機関での受診をお勧めします。

想うこと



緑のジュタンを敷き詰めたように広がる稲田。お目にかかることが、めっきり少なくなった光景が市内高月町で見ることができます。

2014 年に始まった「はちぶろ」という、市民参加型まちおこし企画 (代表 西仲謙司さん) による酒米づくりです。2020 年の東京オリンピックを目標に八王子に酒蔵を造り、八王子ブランドの酒を世界に発信するという雄大な試みです。酒造りは田植

えに始まり、草刈り、稲刈り、そして酒の仕込みといずれも体力勝負の重労働ですが、毎回、子供達を中心に多くの市民が参加し大賑わいです。

私は市民のひとりとして専ら新酒のお披露目会への参加専門ですが、さて、新酒の仕上りや如何ん。

田植え済み 子らの声消え 風わたる
理事 久野久夫