

八王子消化器病院ニュース

第70号

医療法人財団 中山会

八王子消化器病院

— 患者様のための医療 —

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.hachiojishokaki.com

制作 (株) 教育広報社

おおり

HACHIOJI DIGESTIVE DISEASE HOSPITAL NEWS



ACP (エイ・シー・ピー) って何?

八王子消化器病院 病院長 小池 伸定

病院脇の山田川沿いの桜が満開となり、木々の新しい息吹を感じながら、例年通り新入職員を迎えることとなりました。この春に新社会人になられた人達が、この1年で受けた苦難は察するに余りあります。新型コロナウイルス感染症により、不要不急の外出制限が求められ、テレワークへの移行やオンラインでの買い物等、人と接することが大きく制約されました。一方、他人と接する機会が減ったことで、家族等の身近な人との対話が増えたという側面があります。また、身の回りを整理し、自分自身を見つめ直す時間が増えたことで、私も自分の仕事や家族の今および今後を考えるようになりました。

昨今、医療界では将来の治療・ケアについて患者が家族や医療者と話し合うことが勧められています。これは、ACP (アドバンス・ケア・プランニング) 患者の人生観や価値観、希望に沿った将来の医療およびケアを具体化すること) と呼ばれています。この言葉では、国民に分かりにくいとして、厚生労働省は「人生会議」の呼称で啓発をしています。以下では、何故この言葉の啓発が進められているのか、未だ国と国民との間に認識の大きな隔たりがあるのかについて、歴史的な背景を説明いたします。

20世紀に入り医学は目覚ましい進歩を遂げました。平均寿命が延び、延命治療で生命を維持することが可能となった一方、米国を中心に終末期に本人が望まない治療が継続される不安や医療費の支払いに対する懸念が拡がりました。そのような中、自己決定の意思を強く持つ人々から、終末期においても自分の権利を行使する動きが現れてきました。その結果、意思決定能力を失った時に備え、どのような医療行為を望むかを予め指示する事前指示AD (アドバンス・ディレクティブ) が法制化されました。これを文書化したのがLiving Will (リビング・ウィル) です。しかし、これには具体的な医療行為の記載がなく、患者の希望に沿っていないといった反省から、重要なのは文書ではなく、事前指示に至る医療者や家族等を含む意思決定の過程であると考えたのです。加えて、医師等の一職種だけではなく多職種の支援が重要であることが分かってきました。そして、患者が意思決定を出来なくなった時に備え、意向に沿ったケアが提供されるようにコミュニケーションをとるACPが唱えられるようになったのです。

我が国においても2018年に厚生労働省から「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」が示されました。これは、人工呼吸器、胃ろう、透析等の医療行為の継続・中止を巡る諸問題が背景となっています。欧米から始まったACPですが、日本への直輸入に際して、欧米には患者の自己決定権を重んじる文化、風土があり、自律の原則がある一方、日本やアジア諸国では、本人の自律より家族を含めた集団的な意思決定プロセスが重んじられるという背景があります。確かに、生まれてから1人でベビーベッドに寝て、高校卒業から親と同居をしない欧米文化と、川の字で家族が一緒に寝る東洋文化では、人生の最終章の決定プロセスが異なるのは当然であるかと思えます。そのため、我が国では「和」「協調」「孝」と云った本人と周囲との関係性を尊重して意思を決定してきました。

また、国民への周知も不可欠です。そのため、政府はACPを「人生会議」と称して「大切なこと」「して欲しくないこと」「あなたの気持ちを分かってくれたい人は誰ですか」等と分かりやすく紹介しています。東京都では「わたしの思い手帳」という冊子を作り、広報に取り組んでいます。また、亀田総合病院の緩和ケアに携わる医師達が米国の「Go Wish Game」の日本語版として「もしバナゲーム」を制作しました。「家で最期を迎える」「いい人生だったと思える」等と記載されたカードの中から自分が重要と考えるものを選び、その理由を話すことを通じて、自分の価値観を考え語り合うようになっています。

当院も消化器病の専門病院として、悪性疾患の患者様も数多くおられるため、患者様、ご家族様と医療者様がACPについて語り合える場が設けられればと考えています。



「もしバナゲーム」もしものための話し合いをする、きっかけを作るためのカードゲーム

《参考文献》

- 1 「Advance Care Planning のエビデンス」 森雅紀ら 医学書院
- 2 「本人の意思を尊重する意思決定支援」 西川 満則ら 南山堂
- 3 「わたしの思い手帳」 東京都福祉保健局
- 4 「もしバナゲーム」 一般社団法人IACP

もっと知りたい!  
 身体 治療  
 病気のコト

## 検体検査について

臨床検査科 科長 富永 晋

「病院で働いている人の職種と云えば？」と聞かれて、まず思い浮かべるのは医師や看護師であり、臨床検査技師という方は非常に少ないと思います。本稿のテーマである検体検査は、その裏方の臨床検査技師(国家資格)が深く関わっています。臨床検査技師と聞いてもピンと来ない方には、皆様から採取した血液等の成分を測定する職業と云えばイメージしていただけるでしょう。

それでは「臨床検査」とは何でしょうか。臨床検査は、人間の臓器の状態を物理的に捉えられる生理検査(超音波検査等)と、血液や髄液、尿、便、細胞、臓器等の人体から採取される検体を用いる検体検査に大別され、病気の診断には無くしてはならない検査法です。

その検体検査の種類を以下に挙げます。

- ◎ **血液検査**…血液を用いて貧血や白血病等を調べる検査で、赤血球や色素素から貧血の程度、白血球の量から炎症等の程度が分かります。
- ◎ **生化学的検査**…血液中の糖質、蛋白質、電解質、ビタミン、ホルモン等から臓器の異常を調べます。
- ◎ **血清学的検査**…免疫機能の状態から、身体に侵入した細菌やウイルスの有無等を調べます。

人間ドック検査項目の分類と基準範囲

検査項目	基準範囲
白血球数	3500 ~ 9700/μL
赤血球数	男性: 438 ~ 577 万/μL 女性: 376 ~ 516 万/μL
血色素量	男性: 13.6 ~ 18.3 g/dL 女性: 11.2 ~ 15.2 g/dL
ヘマトクリット値	男性: 40.4 ~ 51.9% 女性: 34.3 ~ 45.2%
血小板数	14.0 ~ 37.9 万/μL
高脂血症検査	
HDL コレステロール	男性: 40 ~ 80mg/dL 女性: 40 ~ 90mg/dL
LDL コレステロール	70 ~ 139mg/dL
総コレステロール	150 ~ 219mg/dL
TG (中性脂肪)	50 ~ 149mg/dL
糖尿病検査	
血糖	70 ~ 109mg/dL
ヘモグロビン A1c	4.6 ~ 6.2%
肝・胆道系検査	
TP (総蛋白)	6.5 ~ 8.2g/dL
A/G 比	1.30 ~ 2.00
A/B (アルブミン)	3.7 ~ 5.5g/dL
総ビリルビン	0.3 ~ 1.2mg/dL
AST (GOT)	10 ~ 40 U/L
ALT (GPT)	5 ~ 45 U/L
LDH	120 ~ 245 U/L
γ-GTP	男性: 79 以下 U/L 女性: 48 以下 U/L
ALP	38 ~ 113 U/L
LAP	30 ~ 78 U/L
ChE (コリンエステラーゼ)	男性: 245 ~ 495 U/L 女性: 198 ~ 452 U/L
膵機能検査	
AMY (アミラーゼ)	39 ~ 134 U/L
尿-AMY (尿アミラーゼ)	57 ~ 813 U/L
腎機能検査	
BUN (尿素窒素)	8.0 ~ 20.0 mg/dL
クレアチニン	男性: 0.65 ~ 1.09 mg/dL 女性: 0.46 ~ 0.82 mg/dL
UA (尿酸)	男性: 3.6 ~ 7.0 mg/dL 女性: 2.7 ~ 7.0 mg/dL
Na (ナトリウム)	135 ~ 145 mEq/L
K (カリウム)	3.5 ~ 5.0 mEq/L
Cl (クロール)	98 ~ 108 mEq/L
炎症反応検査	
CRP	0.30 以下 mg/dL
血清学的検査	
RF (リウマトイド因子)	15 以下 IU/mL
ヘリコバクター・ピロリ抗体	(-)
ウイルス検査	
HBs 抗原 (CLIA 法)	(-)
HCV 抗体 (3rd/PA 法)	(-)
RPR (定性)	(-)
腫瘍マーカー	
CEA (CLIA 法)	5.0 以下 ng/mL
CA19-9 (CLIA 法)	37.0 以下 U/mL
尿一般検査	
色調	
混濁	(-)
比重	1.003 ~ 1.035
pH	5.0 ~ 8.5
蛋白定性	(-)
糖定性	(-)
ウロビリノーゲン	(±)
潜血	(-)
ビリルビン定性	(-)
ケトン定性	(-)
沈渣	
便潜血検査	(-)

◎ **遺伝子検査**…遺伝子を調べてDNAの異常を検出します。これらの検体検査は、4,000項目以上

◎ **腫瘍マーカー**…がん細胞が作り出す特殊な物質(腫瘍マーカー)から、がんの有無を調べます。

◎ **一般検査**…尿や便の成分から、腎臓や肝臓、消化器の異常を調べます。

◎ **細菌検査**…採取した検体を培養し、病気を引き起こす細菌等の微生物を特定します。

◎ **輸血検査**…輸血に際し、血液型検査や交叉適合検査を行います。

◎ **病理検査**…臓器の組織や細胞を顕微鏡を用いて観察し、がん細胞の有無を調べ、種類を特定します。

◎ **遺伝子検査**…遺伝子を調べてDNAの異常を検出します。

これら

に上りますが、今回は当院の人間ドックを例に表にまとめてみました。左表のように、当院の人間ドックでは健康チェックに必要な検体検査を一通り網羅しています。

健康診断や人間ドック等の結果表には、検査結果の数値と共に項目毎の「基準範囲」が記載されています。同範囲は、検査結果を判断するうえで目安となる大切な値ですが、どのように決められているのでしょうか。基準範囲とは、一定の基準(運動、食事、飲酒、喫煙、ストレス等)を満たした健康者から得た検体の測定値を集計し、極端に高い数値と低い数値をそれぞれ2:5%除いた95%の範囲を指します。これを外れた値を「高い」「低い」と表現しますが、健康者であっても5%の方は、この範囲から外れてしまいます。以前は「正常範囲」と呼ばれていましたが、必ずしも「正常」と「異常」を区別するものではないため、検査値が同範囲を外れた場合であっても、「異常」という訳ではなく、「注意が必要」と考えてください。一方、検査結果が基準範囲から大きく外れている場合は、異常所見の可能性があるため、精密検査が必要となります。更に、著しく基準範囲から外れた場合を「パニック値」と呼びます。パニック値は「生命が危ぶまれるような状態にあることを示唆する異常値」とされ、直ちに治療を開始する必要があります。なお、基準となるパニック値は、病院毎に設定が異なります。パニック値が検出されたとき、如何に正確かつ迅速に主治医に伝達し治療に繋がっていくかが、臨床検査技師の腕の見せ所です。

検査結果の数値と共に項目毎の「基準範囲」が記載されています。同範囲は、検査結果を判断するうえで目安となる大切な値ですが、どのように決められているのでしょうか。基準範囲とは、一定の基準(運動、食事、飲酒、喫煙、ストレス等)を満たした健康者から得た検体の測定値を集計し、極端に高い数値と低い数値をそれぞれ2:5%除いた95%の範囲を指します。これを外れた値を「高い」「低い」と表現しますが、健康者であっても5%の方は、この範囲から外れてしまいます。以前は「正常範囲」と呼ばれていましたが、必ずしも「正常」と「異常」を区別するものではないため、検査値が同範囲を外れた場合であっても、「異常」という訳ではなく、「注意が必要」と考えてください。一方、検査結果が基準範囲から大きく外れている場合は、異常所見の可能性があるため、精密検査が必要となります。更に、著しく基準範囲から外れた場合を「パニック値」と呼びます。パニック値は「生命が危ぶまれるような状態にあることを示唆する異常値」とされ、直ちに治療を開始する必要があります。なお、基準となるパニック値は、病院毎に設定が異なります。パニック値が検出されたとき、如何に正確かつ迅速に主治医に伝達し治療に繋がっていくかが、臨床検査技師の腕の見せ所です。

検査結果の数値と共に項目毎の「基準範囲」が記載されています。同範囲は、検査結果を判断するうえで目安となる大切な値ですが、どのように決められているのでしょうか。基準範囲とは、一定の基準(運動、食事、飲酒、喫煙、ストレス等)を満たした健康者から得た検体の測定値を集計し、極端に高い数値と低い数値をそれぞれ2:5%除いた95%の範囲を指します。これを外れた値を「高い」「低い」と表現しますが、健康者であっても5%の方は、この範囲から外れてしまいます。以前は「正常範囲」と呼ばれていましたが、必ずしも「正常」と「異常」を区別するものではないため、検査値が同範囲を外れた場合であっても、「異常」という訳ではなく、「注意が必要」と考えてください。一方、検査結果が基準範囲から大きく外れている場合は、異常所見の可能性があるため、精密検査が必要となります。更に、著しく基準範囲から外れた場合を「パニック値」と呼びます。パニック値は「生命が危ぶまれるような状態にあることを示唆する異常値」とされ、直ちに治療を開始する必要があります。なお、基準となるパニック値は、病院毎に設定が異なります。パニック値が検出されたとき、如何に正確かつ迅速に主治医に伝達し治療に繋がっていくかが、臨床検査技師の腕の見せ所です。

検査結果の数値と共に項目毎の「基準範囲」が記載されています。同範囲は、検査結果を判断するうえで目安となる大切な値ですが、どのように決められているのでしょうか。基準範囲とは、一定の基準(運動、食事、飲酒、喫煙、ストレス等)を満たした健康者から得た検体の測定値を集計し、極端に高い数値と低い数値をそれぞれ2:5%除いた95%の範囲を指します。これを外れた値を「高い」「低い」と表現しますが、健康者であっても5%の方は、この範囲から外れてしまいます。以前は「正常範囲」と呼ばれていましたが、必ずしも「正常」と「異常」を区別するものではないため、検査値が同範囲を外れた場合であっても、「異常」という訳ではなく、「注意が必要」と考えてください。一方、検査結果が基準範囲から大きく外れている場合は、異常所見の可能性があるため、精密検査が必要となります。更に、著しく基準範囲から外れた場合を「パニック値」と呼びます。パニック値は「生命が危ぶまれるような状態にあることを示唆する異常値」とされ、直ちに治療を開始する必要があります。なお、基準となるパニック値は、病院毎に設定が異なります。パニック値が検出されたとき、如何に正確かつ迅速に主治医に伝達し治療に繋がっていくかが、臨床検査技師の腕の見せ所です。

患者さまから「ドクターへ」

70

自分がやること、  
やらなくてはいけないこと

八王子市上野町 在住  
福泉 滋可さん



医者嫌いは困ったモノです。自覚症状が一年も前からあったのに、自分自身で適当な自己診断。これが大きな間違いでした。そして、仲間から消化器病院を紹介されました。検査結果は「大腸癌のステージ4」肺に転移していました。先生から告げられ、心境は天と地。今までの人生でこれ程のショックは無く、これからの人生どうするか考えました。少々クヨクヨとしましたが、前向きに行こうと思ひ、たとえあと三年でも五年でも十年でも今まで以上にポジティブに人生を過ごそうと。術後は早く退院したいの一心で、翌日からナーズの方々に力を借りて院内を歩き回りました。消化器病院のスタッフは、とても優しく気遣いも良く面倒を見ていただきました。この病院環境が、私の病院嫌いを無くし病気に対する考え

子やお小遣いをもらい、時に遊びすぎて怒られて。大人同士が怒鳴り合いをしている姿は日常茶飯事(笑)。  
その中でも市場の人達の人情が好きだった。親父は市場で魚屋をしていたので、正月になれば「いらつしやいませ〜」と大声で一生涯懸命に手伝った。その姿が可愛いからと色んな人が応援してくれたり、商品を買って

を変えてくれました。今では先生方に会うのが楽しみです。話は変わりますが、私は、八王子総合卸売センター内の「フレッツシュフード福泉」という魚屋で、卸売センター間屋会の会長を十年務めました。現市場の問題は高齢化です。市場に来られる人の7〜8割は高齢のお客様で、このままではあと10年もするとお客様も減り市場の存続も危ぶまれます。そんな時「自分も市場を助けたい」と、市場で育ったような息子が言ってくれました。しかし何を、どうやって市場を助けるんだと思ひました。しかし、若い力ほとんどでもない考えでした。以下の息子の考え方をご覧頂ければ幸いです。

くれる事に喜びや達成感を感じながらに感じていました。親父は常連さんが来るたびに菓子や珈琲をあげたり、その人にあつた品物を紹介、提案して、そんな親父の偉大さにも気付かされました。  
そんな親父つ子、市場つ子の自分がコロナを機に地元八王子に久々に戻ると市場の活気の無さ、人の少なさに愕然とした。その瞬間から考えるよりも行動が先走った。とにかく情報を走らせよう。どれだけ安くても、良い商品があつても知られない事には何の価値も出ない。  
そこで、すぐにInstagramを開設。何も決めてはいませんが八王子の情報サイト、情報誌などに片っ端から『これから市場を盛り上げる』『市場が新しい事をする』と発信しまく

りました。Instagram発信情報は、「ドライブスルー市場!」「ステイホームBOX!」「オンライン市場!」「料理コンテスト!」「YouTube開設!」「魚屋が農家さんとコラボ!」等々。その間には批判や妬む声も多かったのですが、1日も後ろを向く暇はなく突き進みました。その成果が情報誌やメディア関係の人達が取材に押し寄せました。  
そうこうしている内に自分の強みは何だろうと考える様になりました。じつと親父の店を眺めていると奥のスペースが物置になっていました。ここに無理やり店をぶち込んで市場らしくない事をして、日本でここしかない場所にすれば注目されるんじゃないか、ここに来ないと味わえないという強みが生まれるんじゃないかと思ひ、親父に、ここで店やらせてではなく、「ここで店やるから!」と反対させないように言いました。親父は迷わず「やっちゃえ」と、ノリと勢いは流石に市場らしかったです(笑)。偏見なく、常に応援してくれ背中を押してくれる親父だからこそ今があると思ひます。

「海外の屋台っぽくして、一眼カメラかと思うようなグリルドチーズサンドというアメリカ

ンサンドイッチをやる!」そう言った時は親父以外、誰一人としていいね!とは言いませんでした。「なんで?」で、「やめたほうがいいよ!」「絶対売れないよ!」「誰がここまで来るの?」と、もう批判の嵐。でも、批判や反対の声が上がれば上がるほど誰もやろうとは思わない事なんだと自信に繋がりました。一ヶ月突貫工事の間にも毎日Instagramを更新し続けました。『市場で何かが始まる!』『八王子の市場に何かできるらしい』と日に日に噂が広がり、オープン前にも拘わらずフォロワーが1,500人にまで増えました。

そしてオープン初日、市場に行列ができたのです。その後は怒涛の日々。TV出演や雑誌のオフアワー等々。でも、その時でも常に市場への感謝、親父への感謝を忘れずにメニューよりもその事ばかりを話していました。「市場を盛り上げたい」「親父に少しでも恩返しができたら」そつちの方が僕にとつて大事です。SEAFOOD MARKETはただのツールであり、うちのフィルターを通して市場の良さや、カルチャーを伝えたい。八王子に市場があるんだと胸を張って自慢できるような場所にした。『市場が日常』になる日を夢見て!

# 病院の通信簿

事務長 大津 行博

「通信簿」と云えば、学業成績や学内活動等を学校が保護者に通知する書類です。皆様も学生時代には学期の締め括りとして、胸を張って親御様に差し出す、またはソツと鞆の底に隠したのではないのでしょうか。斯く言う私は後者に当たり、毎回222並びの「アヒルの行列」を見せられた両親の心中は、如何ばかりであったでしょうか。

さて、病院にも同様に通信簿があります。以前にもご紹介をさせていただいた公益財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価がそれです。同機構は、病院が患者様に対し医療を提供するに際しての諸活動が、組織として適切に運営されているかどうかを中立・公正な立場から審査する第三者機関です。現在では、全国8,273病院のうち25.5%にあたる2,123施設(2021年3月5日現在)が認定病院となっています。

同評価は車に例えると車検のようなもので、認定病院は5年に一度の更新審査を受ける必要があります。審査は「患者中心の医療の推進」「良質な医療の実践」「理念達成に向けた組織の運営」に大別される約90の項目に対し、それぞれ4段階(S・A・B・C)の評価がなされます。そのうち評価「A(適切に行われている)」「B(一定の水準に達している)」「C(一定の水準に達していない)」は、評価項目に対する達成度を表わした指標です。それに対し評価「S」は、評価項目の達成度が優れており、かつ他病院

の質の改善にも参考となる「秀でている」取り組みとして評価された場合に与えられます。この度、認定病院の評価結果に関する2019年度受審病院版が刊行され、その中で特に4項目において「S」の評価を受けた当院の取り組みが掲載されましたので、胸を張ってご紹介させていただきます。

### その1…地域に向けて医療に関する教育・啓発活動を行っている

市の胃がん内視鏡検診では屈指の件数を実施し、診断においても質の高い検診が行われている。病院長は市の健診委員として行政や地域医師会の健康増進活動に参加している。また、市民公開健康講座や地域住民向けのイベントを開催している。防災備蓄品の寄贈等のボランティア活動や伝統文化・芸能等の振興支援、地域産業の活性化支援にも病院として取り組んでおり、基本方針である「地域に密着した病院」を具現化した秀でた取り組みである。

### その2…倫理・安全面等に配慮しながら、新たな診療・治療方法や技術を導入している

開院以来、常に新たな診療・治療法や技術の導入に取り組んでいる。具体的には腹腔鏡下胃・大腸切除術や内視鏡的胃・大腸粘膜炎層剝離術、超音波内視鏡ガイド下穿刺吸引法、新たな抗がん剤治療等がある。導入にあたっては、安全面はもとより倫理面も含めて院内で慎重に検討すると共に、既に先行している施設へ医師・看護師等を派遣・研修させ、技術的にも十分なレベルを担保している。

### その3…栄養管理機能を適切に発揮している

食による栄養支援を治療の重要な一環とし

て捉え、管理栄養士がベッドサイドに赴き、患者の病状に合った個別対応の食事を提供している。また、消化器疾患による食思不振の患者が多いことから、食材の選定には細心の注意を払い、食欲が増進するよう調理法や盛り付けにも工夫を凝らしている。更に、自宅で活用できるように食事のレシピを配付したり既成品に頼らず、おやつを手作りする等、質の高い食事を提供することに誇りを持って取り組んでいる。

### その4…職員にとって魅力ある職場となるよう努めている

人事考課やアンケート、投書箱により、職員の意見・要望を積極的に収集している。また、育児短時間勤務制度、保育手当、保育施設の斡旋、リフレッシュ休暇、職員宿舍の整備・費用補助等、職員の就業を支援する取り組みが充実しており、高く評価される。更に、病院行事の費用補助、永年勤続者表彰、慶弔金の支給、レクリエーションクラブ活動費の補助・活動場所の提供等、職員にとって魅力ある職場づくりに取り組んでいる。

なお今回、認定を受けた機能種別…一般病院1(中小規模病院)の133施設の中で、「S」評価を3~4項目受けた病院は5施設(4.1%)のみでした。当院では通算4回目の認定になります。今回の受審結果を励みに、今後も消化器疾患の専門病院として医療水準の維持向上および安定的な病院運営に努め、地域医療の発展に貢献して参ります。

#### 参考書籍

公益財団法人日本医療機能評価機構  
「病院機能評価データブック 2019年度」  
2021年3月

## 思うこと

天災は忘れたくともやって来る。  
お構いなしにやって来る！

「天災は忘れた頃に来る」は、物理学者寺田寅彦の随筆中にある関東大震災に関する有名な言葉です。更に『今度 我々が舐めたと同じような経験を昔の人はとうとう舐め尽している。それを忘却してしまつて勝手なまねをしていたために、こんなことになったと思う』と述べています。また『人間も何度、同じ災害に遭つても決して

利口にならぬものであることは歴史が証明する。東京市民と江戸町人と比べると少なくとも火事に対しては、むしろ今のほうがだいたい退歩している。そうして昔と同等以上の愚を繰り返しているのである』とも。

当時とは比べようもない程に文明の発達した現在ですが、あの3.11から10年経った今、我々は歴史から何を学び取ったのでしょうか。

理事 久野久夫

