

八王子消化器病院ニュース

第 52 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・東京女子医大関連病院

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

おおり

HACHIOJI DIGESTIVE DISEASE HOSPITAL NEWS



当院における医療安全

消化器外科医長
医療安全管理委員会委員長
梶 理史

「今日は病院を受診しよう」そう考える

理由は人それぞれで十人十色ではないでしょう。では、患者様は何を基準に受診先の病院を決めているのでしょうか。当院で実施しているアンケートでは、「消化器疾患の専門病院であるから」「受診した知人に勧められたから」「かかりつけの病院で勧められたから」などの回答を頂いております。その背景にある重要な項目として患者様からの「信頼」「信用」が挙げられます。初めて受診する方からすれば、不安の中で初対面の医師・病院職員に身体を委ねるわけですから、信頼がなければ安心して診療を受けることができないのは当然のことです。この信頼の中には、表立っては出てきませんが前提として存在すべきことがあります。それは「安全性」です。安全性の低い病院を受診できる筈はなく、逆に医療は安全に行われることが当然であるという前提が暗黙の了解として存在します。しかし、アンケートの結果には、受診の理由として「安全であるから」と答えた方はほとんどいらっしゃいません。受診する病院の安全性は目に見えるものではありません。安全であることは当然です。そこには医療は安全であつて当たり前という前提がある、それが病院という公器の根底にあるも

のと考えられます。

しかし、実際には医療事故が発生し、世間を騒がすこともしばしばです。医療事故の危険は日常の随所に潜んでいます。我々医療従事者からすれば、安全は有って当然のものではなく、日々その対策を講じることで初めて確立されるものなのです。八王子消化器病院には医療安全管理委員会という病院長直轄の組織があり、日々安全対策を講じております。この委員会には医療安全管理者という資格を持つ職員が居り、この医療安全管理者を中心として様々な職種の職員が参画し医療安全に目を光らせています。

1929年にアメリカのハーバート・ウィリアム・ハインリッヒは、ハインリッヒの法則という有名な法則を提唱しました。この法則は「1件の重大な事故・災害(死者や重傷者が出る程)が発生した場合、その背景には29件の軽微な事故・災害(軽傷者が出る程)が既に発生しており、更に300件のヒヤリ・ハット(怪我人は出ないものの、ヒヤリとした出来事)が既に発生している」というものです。ヒヤリ・ハットとは安全管理の世界ではよく聞く言葉で、文字通りヒヤリ、ハットとしたけれども事故にはつながらなかった事象をいいます。

す。誰しもが日常の中でヒヤリ、ハットとした経験があるのではないのでしょうか。当院では全職員にヒヤリ・ハット事例を報告してもらい、これを集積・分析しており、その数は年間数百件に上ります。これをハインリッヒの法則に準じれば、年間1〜2件の重大事故が発生していることになりました。しかし、実際には重大事故と呼ばれる事故はほとんど発生していません。これは重大事故につながる恐れのある事例を未然に防いでいることの表れと言えます。

医療安全管理委員会では、以前は起きてしまった事故に対して分析を行い、同様の事故が再発しないよう対策を講じて来ましたが、近年は、起こりうる事故を未然に予測し、あらかじめ対策を講じておくことで重大事故が起こることを予防するように努めています。この予防のためにヒヤリ・ハット事例が利用されており、これらを分析し、その対策を講じることで、先にある重大事故を予防することができるようになります。

また、最近ではこれ以外の対策として、5S活動に注力しています。5Sとは「整理」「整頓」「清掃」「清潔」「躰」のことを言い、既に一般企業では実践されているもので、それを医療分野にも取り入れた活動です。職場や作業環境を整え、作業効率を簡素化・整理することで、煩雑な業務によって起こる危険や事故を予防しようという活動で、最近では5Sを取り入れている病院も多くなっています。この5S活動は病院全体で行なわなければ成果を得ることが難しく、当院では地道に努力を重ねて定着させてきました。まだまだ道半ばですが、今後もこれらの活動を続け、更なる医療安全を目指していきたいと考えております。

もっと知りたい!

身体 治療
病気のコト

胃がんとついて

八王子消化器病院 消化器外科 医師 齋藤 元伸

はじめに

現在、悪性新生物いわゆるがんは日本人の死因の第1位であり、毎年約37万人の方が亡くなっています。これは、約3.5人に1人が悪性新生物で亡くなる計算になり、年々増加傾向にあります。臓器別にみると、胃がんは肺がん・大腸がんに次いで第3位と多く、胃がんは特別な病気ではありません。日本では、毎年新たに約13万人が胃がん罹患者、約5万人が胃がんにより亡くなっており、諸外国と比べ死亡率は高いとされています。1960年頃をピークにして次第に減少傾向にあるものの、未だに頻度の高い病気です。近年では、医療の進歩により早期発見が可能になり、内視鏡的治療・外科的手術により治療する例が増えていきます。しかし、進行度によっては手術が不可能な例、手術を行っても手術後に再発を来す例も未だに多く存在します。そのため、胃がんの危険因子を早期に把握し予防に努めることと、根治が可能な時期に発見することが大切です。

胃がんとは

胃は壁の内側から粘膜、粘膜筋板、粘膜下層、固有筋層、漿膜の5層に大別されます。

胃がんは、粘膜内の細胞が無秩序に増殖を繰り返すことで生じます。がん細胞は大きくなると、次の3通りの方法で進展します。①胃の壁の中に深くもぐりリンパ管を介してリンパ節に転移する③血流に乗って多臓器に転移する。この3つの因子で、よく耳にするStage (ステージ) が決定され、がんの進行度を表します。

胃がんの原因と予防

胃がん発生のリスク要因として、喫煙や食生活といった生活習慣や、ヘリコバクターピロリ菌の持続感染などがあります。食生活では、塩分の過剰摂取や、野菜・果物の摂取不足が指摘されています。ヘリコバクターピロリ菌は、1994年に国際がん研究機関によ



ヘリコバクターピロリ菌電子顕微鏡画像

り「確実な発がん因子」と指定されました。日本人のヘリコバクターピロリ菌の感染率は中高年で高く、50歳以上の人の約80%が保菌しているとされます。一方、若年者では低下傾向にあります。ピロリ菌に感染し、胃の粘膜の萎縮が強い人は、萎縮のない人に比べ、約5倍も胃がんになりやすいとされています。ピロリ菌に感染したすべての人が胃がんになるわけではありませんが、ピロリ菌の除菌療法を行うと胃がんになるリスクが低くなるという研究結果があります。そのため、ピロリ菌の感染がわかった場合は、除菌療法を行い、定期的に胃の検査を受けることが推奨されています。また、感染の有無に拘わらず、禁煙や減塩、野菜・果物の積極的な摂取などの食生活の改善が求められます。

診断

胃がんの可能性があると判断された場合、上部内視鏡検査を行うことが一般的で、同検査で胃がんを疑う病変を認めた際は、病変から組織を採取し、顕微鏡で組織検査を行い、胃がんの確定診断をつけます。胃がんと確定した場合、胃透視検査(バリウム検査)・CT検査・超音波検査などを行い、進行度を決定し治療方法を選択します。

治療方法

①内科的治療

内視鏡的粘膜切除術(EMR)、内視鏡的粘膜下層切除術(ESD)があり、病変の形状(大きさ・深さ)、組織型により選択します。胃がんは、必ず粘膜

から発生します。粘膜、粘膜下層にとどまるがんであれば内視鏡で治療できる可能性があります。内視鏡的手術は身体への負担が少なく開腹手術に比べ入院期間も短期間となります。

②外科的治療

一部の早期胃がんを除いて標準的な治療法は外科的手術です。胃の切除と同時に、胃の周囲のリンパ節も切除し、胃を取った後に食物の通り道を作り直します(再建)。

術式としては以下の方法があります。

- (1)胃全摘術 (2)幽門側胃切除術
(3)幽門保存胃切除術 (4)噴門側胃切除術

胃を切除する範囲は、がんの存在する箇所と進行度の両方を考慮して決定します。

③化学療法(抗がん剤)

胃がんの化学療法には、手術と組み合わせで行われる「補助化学療法」と、手術による治療が難しい状況で延命や症状コントロール目的で行われる「緩和的化学療法」があります。緩和的化学療法は、胃がんを完全に治すことが難しい場合でも、がん自体の進行を抑え、延命および症状を軽減することを目的として行われます。

最後に

当院では消化器専門病院として胃がんに対する診断、内視鏡的治療、外科的治療、化学療法まで幅広く行っております。不明なことや心配事がありましたら外来にてお気軽にご相談ください。

風が自由に吹くように……

八王子市長房町 在住

塚本 回子さん



本年 4 月に発行された「おおり」50 号に院長の原田信比古先生が「リーツェンの桜」という素晴らしい文を書いて下さいました。第二次世界大戦の直後、壊滅状態にあったドイツ、ヴリーツェンの地で現地の多くの人々の命を伝染病から救って、自らも感染して 37 歳の若さで亡くなった、八王子市出身の肥沼信次（こえぬま のぶつぐ）医師のことです。「散りゆく桜を見ながら、繰り返し咲いては散る花弁の一つひとつにかけがえない命がある。」と、原田先生の命を大切に思う気持ちがあふれていて、大変感動いたしました。

桜美林大学の先生がドイツで肥沼信次医師のことを知り、帰国後にこれは八王子の人々にぜひ知ってもらいたいと、講演なさいました。

私たち日本人には全く知られていない「肥沼信次」がヴリーツェンの町では、名誉市民になり、現地の人々に命の恩人として尊敬されているというのです。このことを知った私は本当に驚き、いてもたってもいられない思いで仲間を誘って、ヴリーツェンにお墓参りに行つてまいりました。

私が肥沼信次医師のことを知ったのは、今から 11 年前のことです。

ポーランドとの国境近くにあるヴリーツェンはとても美しい静かな町です。ジーベルト市長や「Dr. 肥沼委員会」の人々は肥沼信次医師が眠っている墓地为案内してくれました。木々に囲まれた墓地はきれいに手入れが

されていきました。「桜が見たい」と言つて亡くなった肥沼信次医師のことを偲び、皆で「さくらさくら」と「ふるさと」を歌つてきました。多分、ヴリーツェンの地に初めて響いた日本語の歌ではなかったでしょう。かきつと Dr. 肥沼の元に届いたことと思つています。

帰国後、私はジーベルト市長が、「Dr. 肥沼の出身地・八王子市と姉妹都市になりたい」と願つていることを八王子市に伝えて働きかけますが、なかなか思うようにはいきませんでした。そんな中、せめて草の根の交流でもと願つていたところ、ご縁があり八王子高等学校とヴリーツェンの高等学校とが姉妹校提携を結ぶことができるようになり、ホームステイ等の交流が行われるようになりました。

来年、八王子市は市制 100 周年を迎えます。百年の歴史を顕彰し、次の百年につなげていくというテーマの元によくやく肥沼信次医師にスポットが当たるようになりました。「誰かのために生きてこそ、人生には価値がある」肥沼信次医師が尊敬していたアインシュタインの言葉ですが、肥沼医師は身をもってこのことを私たちに示して下

さつているのです。私たちはこのことを子供達に伝えていきたいのです。

肥沼信次の出身校である八王子市立第三小学校では、6 年生が肥沼医師のことを学習しています。3 月の卒業式では校長先生が式辞の中で話され、9 月の開校 110 周年記念行事には子供達の学習発表がありました。また、四谷中学校では道徳授業地域公開講座で取り上げるなど、情報活動も盛んに行われるようになりました。今後、道徳の副読本ができ八王子市の全児童・生徒が学習できるようになれば良いと願っています。

八王子市ではドイツ・ヴリーツェン市を海外交流都市の候補都市に選定、11 月には視察団がヴリーツェンに向かいます。今後、ヴリーツェンの青少年と八王子の青少年との活発な交流が期待されるところです。

信次の父親が開業していた肥沼医院は八王子市中町の中町公園付近にあったそうです。

彼の功績をたたえる顕彰碑を中町公園に建立し、次の世代に伝えていきたいと思つています。そして、戦争が終わっても帰国しない息子を心配しつつ亡く

なつたご両親の墓前に信次の死は立派な死だったと伝えて差し上げたいと思います。

「ベルリンの壁」でドイツは東西が分断されたため、なんと Dr. 肥沼の死は 43 年間も封印され、日本には伝わらなかったのです。情報が途絶えるということの恐ろしさです。戦争の悲劇です。

風がどこへでも自由に吹くように、私たちも自由に考え、行動し、たった一度の人生、自分のことばかり考えずに、少しでも周りの人達のために何かできたらと思う今日この頃です。



肥沼信次顕彰碑（ドイツ・ヴリーツェン）

東京都の主な医療機関の消化器がん手術実績 「週刊朝日」平成 28 年 9 月 2 日号 掲載

*平成 26 年 1 月～12 月実績

◆胃がん

病院名	住所	手術件数
がん研有明病院	江東区	532
国立がん研究センター中央病院	中央区	324
都立駒込病院	文京区	220
東京女子医科大学病院	新宿区	159
虎の門病院	港区	153
都立多摩総合医療センター	府中市	141
NTT 東日本関東病院	品川区	134
慶応義塾大学病院	新宿区	121
東京大学病院	文京区	117
東京慈恵会医科大学病院	港区	113
都立墨東病院	墨田区	110
東京慈恵会医科大学葛飾医療センター	葛飾区	110
順天堂大学順天堂医院	文京区	101
日本医科大学病院	文京区	97
公立昭和病院	小平市	97
昭和大学病院	品川区	92
東邦大学医療センター大森病院	大田区	92
東京医科大学病院	新宿区	88
武蔵野赤十字病院	武蔵野市	87
日本赤十字社医療センター	渋谷区	84
杏林大学病院	三鷹市	84
八王子消化器病院	八王子市	80
東京医科歯科大学病院	文京区	78
町田市市民病院	町田市	65
三井記念病院	千代田区	64
帝京大学病院	板橋区	64

◆大腸がん

病院名	住所	手術件数
がん研有明病院	江東区	658
虎の門病院	港区	448
国立がん研究センター中央病院	中央区	396
都立駒込病院	文京区	333
東京大学病院	文京区	316
都立多摩総合医療センター	府中市	297
東京女子医科大学病院	新宿区	251
順天堂大学順天堂医院	文京区	230
東邦大学医療センター大森病院	大田区	218
東京医科大学病院	新宿区	209
杏林大学病院	三鷹市	204
武蔵野赤十字病院	武蔵野市	201
公立昭和病院	小平市	201
日本医科大学病院	文京区	189
国立国際医療研究センター病院	新宿区	184
昭和大学病院	品川区	178
NTT 東日本関東病院	品川区	175
帝京大学病院	板橋区	175
都立墨東病院	墨田区	159
日本赤十字社医療センター	渋谷区	155
慶応義塾大学病院	新宿区	145
東京慈恵会医科大学病院	港区	144
町田市市民病院	町田市	140
江戸川病院	江戸川区	134
東京慈恵会医科大学第三病院	狛江市	134
八王子消化器病院	八王子市	133
JCHO 東京山手メディカルセンター	新宿区	130

◆肝胆膵がん

病院名	住所	手術件数
がん研有明病院	江東区	337
日本大学板橋病院	板橋区	320
東京大学病院	文京区	251
東京女子医科大学病院	新宿区	247
国立がん研究センター中央病院	中央区	237
順天堂大学順天堂医院	文京区	199
虎の門病院	港区	192
日本赤十字社医療センター	渋谷区	153
東京医科大学病院	新宿区	129
慶応義塾大学病院	新宿区	121
東京医科歯科大学病院	文京区	121
都立駒込病院	文京区	117
帝京大学病院	板橋区	110
杏林大学病院	三鷹市	104
日本医科大学病院	文京区	103
東京慈恵会医科大学病院	港区	97
昭和大学病院	品川区	96
公立昭和病院	小平市	92
都立墨東病院	墨田区	84
都立多摩総合医療センター	府中市	78
東邦大学医療センター大森病院	大田区	74
国立国際医療研究センター病院	新宿区	73
日本医科大学多摩永山病院	多摩市	69
NTT 東日本関東病院	品川区	63
八王子消化器病院	八王子市	49
武蔵野赤十字病院	武蔵野市	42

◆当院で実施している主な手術形式 (日本消化器外科学会分類)

◆胃がん

胃切除術、胃全摘術

◆大腸がん

回盲部切除術、結腸右半切除術、結腸左半切除術

結腸部分切除術、低位・高位前方切除術

腹会陰式直腸切断術、ハルトマン手術

腹腔鏡下大腸切除術

◆肝胆膵がん

肝葉切除術、肝区域切除術、肝亜区域切除術

胆嚢悪性腫瘍手術、胆管悪性腫瘍手術

膵頭十二指腸切除術、膵体尾部切除術

腹腔鏡下胆嚢摘出術

「週刊朝日」に掲載された消化器がん手術の全国集計結果の中から都内医療機関の手術件数を転載しました。

一昨年に安全性や有用性が確立されていない新しい外科技術を巡る医療事故が相次いで発生し、大きな社会問題になりました。

一方、安全・安心な手術管理を行うためには、一定数以上の手術件数が必要であると云われていますが、当院は消化器がんの中でも最も患者数の多い大腸がんとそれに続く胃がんまた、高度な技術を要する肝胆膵がんにおいて上記の実績を上げております。

想うこと



“土のうはどうした？”“有りません！”“何とか手配をして、・・・8月22日台風9号上陸に際しての大慌ての状況です。台風情報を元に、いつも通りに準備を整え、待機態勢は万全の筈でした。しかし、予想以上の風雨、特に雨は経験したことがない程の強さで、念のためにと見た病院南側の山田川は、高さ5m余はあろうかとの土手が僅か1時間で危

険水位までに増水。文頭の騒ぎになった次第です。その後、事無きを得たものの正に冷汗ものでした。

天災は忘れる前にやって来る

想定外は想定外にやって来る

準備の大切さを痛感した台風9号騒動でした。

理事 久野久夫