

八王子消化器病院ニュース

第56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

おおるり

HACHIOJI DIGESTIVE DISEASE HOSPITAL NEWS



当院の足跡を辿つて ～開院35年目を迎えて～

八王子消化器病院（元病院長）顧問

林 恒男

月日が経つのは早いもので昭和58年の開院以来、当院も35年目を迎えました。当時のことを知る職員も少なくなり、これまでの病院の歩みを振り返り、後進に伝えて欲しいとの要望により今回、一筆したためることとなりました。

当院は、子安町にあつた築17年超の閉院中の建物からスタートしました。院内は埃と蜘蛛の巣にまみれ、医療機器は一切なく、何から着手したらよいか戸惑う毎日でした。3階建ての病院でしたが木造の部分があり、階段の高さが一段毎に異なる等、現病院と比較すると隔世の感があります。私も白衣をトレーナーに着替えて毎日掃除し、漸く5月17日の開院に漕ぎ着けました。

初代理事長の中山恒明先生は、世界的な外科医（昭和57年 獲一等瑞宝章受勲）で、米国の国際外科ミュージアムの数名の日本人の中でも最も大きく紹介されています。先生の功績は、枚挙に暇がありませんが、その1つに当院の理念である「患者様のための医療」を他に先駆けて提唱されたことがあります。現在では当然の如く思われますが、当時の医療界にとつては革新的な考え方でした。

その理念を実現すべく医師3人、正看護師1人、全職員80名弱の体制で診療を開始し、当直は3日に1度ありました。開院当初か

ら手術が必要な患者様も来院されましたが、エコー検査もレントゲン検査も医師が実施していましたため、手術は外来診療終了後に行っていました。帰りの通勤電車で寝過ごしたことでも度々あり、体力的にも精神的にもよく耐えられたと思い返されます。それには、職員が少数であつた反面、部署間の垣根を越えて協力し合う雰囲気があつたことが少なからず寄与しています。また、地域の患者様の信頼を得て、病院が急速な発展を遂げる上で、大きな力となりました。その後、数回の建物の増改築を経て、平成14年に現地の万町への新築移転に至りました。

この間、多くの方々が病院を支えてくださいました。歴代の医師会長を始め、地域の諸先生方に多大なるご支援をいただき、患者様のご紹介はもとより、多くの先生方が患者として当院をご利用いたいたことは、大変光栄に思います。また、看護師不足に頭を抱えていた時期には、同門の山口県の防府胃腸病院や千葉県の川鉄病院から看護師を派遣していただきました。岩手県の看護学校からは、毎年優秀な新卒者を紹介いただき涙が出る程、有難かつたです。

改めて当院の歴史を振り返りますと、職員全体で謙虚に、かつ誠実に患者様に向き合うことの大切さを痛感します。患者様から厳しい叱りの言葉をいただくこともあり

ます。しかし私の体調を心配してくださる等の温かなお心遣いをいただき感激したことが幾度もあります。将来、自分が病気を患つた時、あるべき姿を多くの患者様から教えていただきました。中でも取り分け忘れられない患者様の1人に、大腸がんの術後に多発肝転移を発症した方がいます。当時は有効な抗がん剤が殆どなく、治療に行き詰まってしまいました。ご自身もそれを察知された様子で、亡くなられる10日前から点滴等の治療や面会について自ら指示を出され、延命治療も希望されず、皆に感謝されながら穏やかに、その人生を全うされました。後に分かつたことですが、ご家族にも伏せてお別れと感謝のVTRを作成しておられ、ご葬儀の際に公開され非常に感動的でしたと伺い、深く感銘を受けました。

念願が叶つてできた現病院では、窓から望む美しい富士山に心が癒やされます。ローマは1日にして成らずという言葉があります。開院当初のことを見つけて昔の仲間達の顔が次々と思い出され、彼ら先輩職員の努力の上に現在があると、改めて痛感します。当院も経営陣が若返り、優秀で柔軟な考えを持つたスタッフ達が集まっています。また、医療機器も一昔前では考えられなかつた程に進化しています。しかし、患者様に安全・安心な質の高い医療を提供するのは、一人ひとりの職員です。これからも職員全員が力を合わせて病院の新たな歴史を作り、次の時代へと更なる飛躍を遂げていくことを願っています。

ますが、誠実に対応すれば必ず理解されることを学びました。医師不足の折に診察待ち時間等で、ご迷惑をおかけした際も、むしろ私の体調を心配してくださる等の温かなお心遣いをいただき感激したことが幾度あります。将来、自分が病気を患つた時、あるべき姿を多くの患者様から教えていただきました。中でも取り分け忘れられない患者様の1人に、大腸がんの術後に多発肝転移を発症した方がいます。当時は有効な抗がん剤が殆どなく、治療に行き詰まってしまいました。ご自身もそれを察知された様子で、亡くなられる10日前から点滴等の治療や面会について自ら指示を出され、延命治療も希望されず、皆に感謝されながら穏やかに、その人生を全うされました。後に分かつたことですが、ご家族にも伏せてお別れと感謝のVTRを作成しておられ、ご葬儀の際に公開され非常に感動的でしたと伺い、深く感銘を受けました。

念願が叶つてできた現病院では、窓から望む美しい富士山に心が癒やされます。ローマは1日にして成らずという言葉があります。開院当初のことを見つけて昔の仲間達の顔が次々と思い出され、彼ら先輩職員の努力の上に現在があると、改めて痛感します。当院も経営陣が若返り、優秀で柔軟な考えを持つたスタッフ達が集まっています。また、医療機器も一昔前では考えられなかつた程に進化しています。しかし、患者様に安全・安心な質の高い医療を提供するのは、一人ひとりの職員です。これからも職員全員が力を合わせて病院の新たな歴史を作り、次の時代へと更なる飛躍を遂げていくことを願っています。

もっと知りたい!
身体
病気
治療
のコト

脾臓病講座
♦ 第3回

急性脾炎について

八王子消化器病院 顧問 今泉 俊秀

❖ はじめに
前2回に亘り、脾臓病の概論について解説いたしました。今回からは具体的な病気について、その症状や原因、治療法等を含めて講義していきます。最初に、脾臓の働きと関わりが深い急性脾炎について解説いたします。

❖ 急性脾炎とは

急性脾炎は、脾臓の「自己消化」により発症する病気です。脾臓から分泌される消化酵素は通常、脾臓内では作用しないよう安全機能が働きます。この機能が何等かの原因で上手く働くなくなると、脾臓は「自己消化」を始めます。その結果、脾臓に浮腫み、出血、壊死(溶ける)等が生じます。更に、炎症を起こした脾組織から様々な有害物質が血液中に流れ込み、心臓・肺・肝臓・腎臓等の臓器に障害を起こす多臓器不全となり、生命に危険を及ぼします。

急性脾炎の発症者は、年間約35,000人で男性が女性の約2倍程度です。
※自らの消化液で臓器を溶かすこと

❖ 急性脾炎の症状

最も多い初期症状は上腹部の激痛です。

り、また、内視鏡的脾胆管検査や手術後も同様に、排出口に負荷を生じさせて脾炎を引き起こします。
なお、これらの原因が除去されると殆どの場合、脾臓は元の状態に戻ります。

❖ 急性脾炎の診断・重症度

急性脾炎の診断は、血液・尿検査と画像検査が中心となります。問診・触診の後、血液・尿に含まれる脾酵素(アミラーゼ等)を調べます。この値が高いと急性脾炎と診断されます。同時に脾炎の程度や周辺臓器への影響を把握するため、肝機能・腎機能・血糖値・炎症反応・貧血・電解質等も調べます。また、超音波検査やCT検査等の画像診断により、脾臓の腫れ具合や炎症の広がりを観て、重症度判定(軽症・中等症・重症)を行います。なお、急性脾炎は初診時に軽症でも急激に重症化する可能性があることから、重症度判定を何度も行います。

※ 発症から48時間以内に重症化すると、死亡率が10%以上になる。

❖ 急性脾炎の治療

急性脾炎は、病期(発症直後の急性期、重症度により治療法が異なります)と重症度により治療法が異なります。

絶飲食により脾液の分泌を抑え、脾臓の安静を図ります。発症初期には、脾臓の細胞液が大量に漏れ出し、循環血流量が著しく減少します。そのため、失われた水分や電解質・栄養分を大量

の補液(3~6L)で補給します。同時に腹痛を和らげ、感染症や脾酵素の活性化を防ぐ抗生素や蛋白分解酵素阻害剤を投与します。

なお、脾臓が破壊されて溶ける壞死性脾炎や脾臓周囲に膿が溜る脾膿瘍等は、外科的治療やドレナージ法(体内に管を入れて膿汁等を排出する)が行なわれます。因みに、感染性脾壊死は死亡率が30~40%にも達します。

また、胆石を原因とする場合には、胆汁と脾液の排出口である十二指腸乳頭を内視鏡で切開し、胆石を摘出します。また、消化酵素剤や胃酸分泌抑制剤、蛋白分解酵素阻害剤も継続します。

②回復期

症状が和らぎ、検査値が正常化した状態です。症状再発に注意しつつ、脂肪制限と消化の良い蛋白質を摂取し、食事量を少しずつ増やしていきます。また、消化酵素剤や胃酸分泌抑制剤、蛋白分解酵素阻害剤も継続します。

③安定期

症状再発に繋がる飲酒等の生活習慣を改めると共に、原因となつた病気(胆石症・高脂血症等)があれば、引き続き治療します。

❖ まとめ

今回は、急性脾炎について解説いたしました。その治療には、発症初期の正確な診断と適切な治療、そして継続的な観察が重要です。症状が疑われる場合には、専門医にご相談されると共に、飲酒等の生活習慣には普段から注意しましょう。

八王子に住んで

八王子市元八王子町 在住

濱名 トヨさん

私は昭和五年に五田市町（現あきる野市）に生れ、まもなく八十八才を迎えます。結婚して八王子市に住むようになり、

六十数年が過ぎようとしており
ます。

「お詫び」といふ。自由といふ無縛の生活がスタートいたしました。

が引ける町でした。しかし、八王子市も今年は市制百周年の祝いの年を迎え、学園都市とも呼けていただきながら、目の前の問題を、ひとつひとつクリアして、主人を送る事が出来ました。

さみしさとホツとした気持ちが交ざり合う時の流れの中で、今までの生活も変化し、老人も子供も楽しく暮らせる環境も整えられ、医療にしても、町の中に大きな病院が建てられました。

昔は、重大な病気ともなれば市内に対応する機関がなければ市外へと通うようになり、患者も家族も大変に苦労しました。それが今は、身近に頼りにな
そして二年前の、うだるような夏の暑さの中、体のだるさ、食欲もなく、夏風邪かと休んでおりました時に、心配した知人が、脱水症ではないかと消化器

病院を紹介してくださり、すぐに入院となり、これを期に当病院とのありがたいご縁がスタートしました。

脱水症という病気はよく耳にしておりましたが、自分でも夏の間、充分気を付けて水分を摂っているつもりでした。点滴をしていただき体が楽になつてゆく感覚は、今でもハッキリと覚えています。体調が良くなりますと、思いつくまま、担当医の尾崎先生にご無理な事を申し上げました。尾崎先生は、私のわがままな無理をひとつひとつ、分かるようにご説明ください、無事に退院させていただきました。その時から、毎月、先生のお顔を見にうかがうようなり、気持ちで通院させていただき、「安心」というお薬もいただいて帰ってきます。

入院中に、顧問の久野様が夕日がとても美しい場所が院内にあると、お誘いくださり、患者食堂にご案内いただきました。富士山をバックにしたオレンジ色のその景色は今でも忘れられません。病院での生活は、治療だけでなく、こうした皆様方の心のケア、思いやりが大切なこと強く感じられました。

病院の待ち合い時に、こんなことがありました。隣りに座つて

いたご婦人が、先生はどなたですかとたずねられ、私が答えをすと、「私は尾崎先生に助けてただいたの。すべらしい先生がす」とおっしゃいました。**大歓**りに座り、声を掛けてくださるの患者さんがいる中で偶然に「人の縁」というものを上院内のある病院だからこそ切にしている院内があちら、こちらで「縁の風が吹いているのだと思いまし

病院ニユース「おおるり」を拝読させていただきました折りに、原田院長先生（現理事長）が「医療の世界の中で技術や知識そして安全と効率の追求、そ

の背後に目に見えない祈りによって似た患者様に対する思いがあつかないかによって医療の質は少しきく変わる」と書かれています。

今、この病院でいただいてお

入院中に、顧問の久野様が夕日がとても美しい場所が院内にあると、お誘いくださり、患者食堂にご案内いただきました。富士山をバックにしたオレンジ

色のその景色は今でも忘れられません。病院での生活は、治療だけでなく、こうした皆様方の心のケア、思いやりが大切なのだと強く感じられました。

病院の待ち合い時に、こんな事がありました。隣りに座つて



すずしさや 一家和合の 瞳み膳 八十一才夏

3才の頃に父親から教えて
もらい、現在も大切にして
いる『座右の銘』

3才の頃に父親から教えて
もらい、現在も大切にして
いる『座右の銘』

似た患者様に対する思いがあるかないかによつて医療の質は「さくに変わる」と書かれていました。

ります医療がこの『祈る医療』そのものと感じています。

度かうかがわせ
ていただきまし

た。「雅楽」を
始めとし、ピア

高額療養費制度のご案内 ～高額療養費の限度額が変わりました～

患者様方の医療費負担が過重にならないよう、1か月間にかかる医療費の自己負担額が一定の金額（自己負担限度額）を超えた場合に、その超えた分が後日還付される「高額療養費制度」をご存知でしょうか。既に手術や抗がん剤療法を受けられた方は、利用されたことがあるかと思います。さて、同制度については平成29年8月より、支払い能力に応じた負担を求めるとの観点から、70歳以上の方を対象に自己負担限度額が変更となりました。そこで今回は、改めて同制度の内容も含めて、改正点についてご説明いたします。

◆ 高額療養費制度（イメージ） ※入院時の差額ベッド代や食事療養費は、対象となりません。



自己負担限度額（自己負担限度額は、被保険者の所得に応じて設定される）

高額療養費（還付額）（70歳以上の方、または70歳未満で限度額適用認定証をお持ちの方は還付ではなく、窓口負担が免除となる）

◆ 今回の改正点

平成29年8月診療分から、70歳以上で年収156万円以上の方（適用区分：現役並み所得および一般所得）の高額療養費の自己負担限度額（月額）が上がります。

（平成29年7月まで）

※1 適用区分	年収の目安	1か月の上限額		
		外来 (個人毎)	外来+入院 (※2世帯毎)	※3 多数該当 (4回目以降)
現役並み 所得	370万円以上	44,400円	80,100円 +(医療費-267,000円) ×1%	44,400円
一般所得	156万円 ～370万円未満	12,000円	44,400円	44,400円
低所得	II住民税非課税 世帯	8,000円	24,600円	—
	I住民税非課税 世帯 (年金収入80万円以下等)		15,000円	—

（平成29年8月から）

※1 適用区分	年収の目安	1か月の上限額		
		外来 (個人毎)	外来+入院 (※2世帯毎)	※3 多数該当 (4回目以降)
現役並み 所得	370万円以上	57,600円	80,100円 +(医療費-267,000円) ×1%	44,400円
一般所得	156万円 ～370万円未満	14,000円 (年間上限 144,000円)	57,600円	44,400円
低所得	II住民税非課税 世帯	8,000円	24,600円	—
	I住民税非課税 世帯 (年金収入80万円以下等)		15,000円	—

※1 ご自分がどの適用区分に該当するかは、被保険者証、高齢受給者証および限度額適用認定証により、ご確認いただけます。

※2 同世帯の家族が同じ医療保険に加入している場合、それぞれの負担を世帯単位で合算できます。

※3 過去12か月に3回以上、限度額に達した場合4回目から多数該当となり限度額が下がります。

「世帯合算」「多数該当」は、ご加入の医療保険（健康保険、国民健康保険、後期高齢者医療等）の窓口に申請していく必要があります。

◆ 高額療養費の計算方法

（例）70歳以上の夫婦（一般所得）が共に国民健康保険に加入している場合

（自己負担額）

- 夫：外来 20,000円 入院なし
- 妻：外来 30,000円 入院 100,000円

計算① 個人単位で「外来」の自己負担限度額を超えた分が還付される。

- 夫：20,000円 - 14,000円（限度額） = 6,000円 (a)
- 妻：30,000円 - 14,000円（〃） = 16,000円 (b)

計算② 世帯単位で「外来+入院」の自己負担限度額を超えた分が還付される。

- 夫：14,000円 + 妻：(14,000円 + 100,000円) = 128,000円（負担額合計）
- 128,000円 - 57,600円（限度額） = 70,400円 (c)

世帯全体の還付額 = 92,400円 (a+b+c)

※ 同世帯に同じ医療保険（国民健康保険）の加入者が他にもいる場合、更に合算が可能です。

高額療養費制度を活用することで、療養に関わる患者様の不安が少しでも軽減され、治療に専念していただけました幸いです。なお、平成30年（2018年）8月には自己負担限度額の一部が更に上がる等、今後も制度改正が予定されています。詳しい説明をご希望の場合は、医事課窓口にお問い合わせください。

想うこと



センテナリアンなる言葉をご存知でしょうか？お判りにならない。ならば百寿者はどうでしょう。

そうです。このセンテナリアンなるもの実は百歳以上の人を指す言葉だそうです。

過日、聖路加国際病院名誉院長であられた日野原重明先生が105歳の生涯を閉じられました。生涯現役という何とも羨ましい人生でした。

先生は常々高齢者に対し「人生、後半が勝負」とエールを送っておられました。百歳を超えてのこの言葉を皆さんはどう受け留められますか。

超えろ 百歳 目指せ 日野原

言うは易し、行うは・・・疲れますなあ～ 理事 久野久夫