

院内報

健康のひろば

No.229

15年

4月



“空飛ぶ病院、 ドクターヘリ”

ドクターヘリは、救命率の向上や後遺障害の軽減を図ることを目的に、厚生労働省が定めた実施要綱に基づき県が実施する事業で、病院（総合病院聖隷三方原病院）常駐型ヘリコプターを活用し、消防署からの救急要請を受け、救急の現場から治療を開始するとともに救急搬送時間を短縮するためのものです。

平成14年4月から平成15年3月までの間、当院へも6件のドクターヘリによる患者搬送がありました。

※ドクターヘリ離着陸場所として、当院駐車場の一部にバリケードを設置しております。ドクターヘリによる患者の搬入が迅速に対応できるよう、ドクターヘリ離着陸場所への駐車はご遠慮ください。



愛365日

掛川市立総合病院

ぜんりつせん 前立腺がん

はじめに

前立腺がんは欧米では10年ほど前から、男性のがんの中で最も高い発生率となっています。また日本でも食生活の欧米化など生活習慣の変化に伴い増加の一途をたどっています。どのくらい増えているかと言いますと、日本人の前立腺がんによる死亡者数は2000年には約6000

0人で、2015年には2000年の3倍以上になると推定されています。症状で特有なものはなく、前立腺肥大症と似ており、排尿困難や夜間頻尿、尿意切迫感などを認めることがあります。また、最近では特に症状はなく、健康診断や人間ドッグで見つかるが増えています。

早期発見のために

PSA(前立腺特異抗原)の測定

前立腺から分泌されるPSAという物質の血液中の濃度を測定します。値が正常よりも高ければ、前立腺がんがある可能性があり、次の2次検査に進みます。通常は4ng/ml以上を異常値とします。ただしPSAは年齢とともに増加する傾向があり、50〜60歳代では3ng/ml以上を異常とする考えもあります。

最近、必ずしも泌尿器科専門医でなくても、かかりつけ医や人間ドッグ、健康診断など測定してくれる機

診断

会が増えてきました。採血するだけで判定できますので、50歳以上の男性では機会があったら積極的に検査を受けてみましょう。

実際の診断においては、まず直腸診(肛門から医師が指を挿入し、前立腺の大きさ、硬さなどを診察する

「図1」およびPSAの測定を行います。これらでがんが疑われる場合には、経直腸的超音波(肛門から前立腺専用の超音波検査装置を挿入して検査する)にて前立腺を観察し、これを見ながら疑わしいところを含

今回は、「前立腺がん」について泌尿器科の蟹本先生にお話を伺いました。



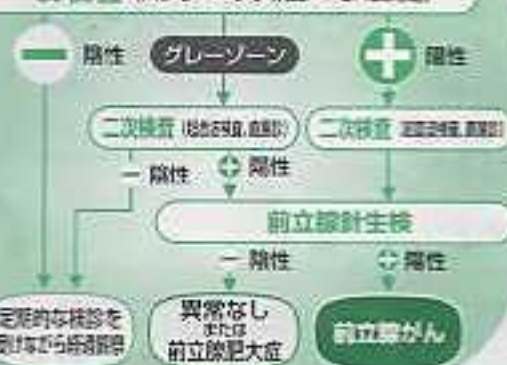
病理

針生検で取り出した組織を病理専門の先生が顕微鏡で観察し、細胞の形によって判定します。病理検査には約1週間かかります。前立腺がんは高分化型がん(おとなしいがん)、中分化

めて針を刺し組織を取る針生検を行います。ほとんどの場合安全にできますが、検査中の痛みをとる目的で、また、まれに出血する場合もありますので、掛川市立総合病院では一泊入院して検査を行うことを原則としています(図2)。

図2

一次検査(スクリーニング検査: PSA値測定)



進行型(advanced)診断

前立腺がん(中程度の悪性)、低分化型がん(悪性度が強いがん)の3つに分けられ、がんの進行を予測する重要な因子です。

前立腺がんということが判明しましたら、治療方針をたてなければなりません。そのために重要なのが進展度(stage)です。すなわち、がんがどの程度進行しているかを見るわけです。方法としては、CTスキャン、MRI、骨シンチグラムな



前立腺がんの臨床病期

図3



前立腺全摘出術に対する手術で摘出されたもの
前立腺内に局限しているもので、転移のないもの
癌が前立腺の全層に広がるもの、あるいはそれを超えて広がり、周囲の組織(膀胱、精嚢、尿道)に広がるもので、転移のないもの
遠隔臓器に明らかまたは転移がみられるもの(リンパ節、骨、その他の臓器)

前立腺がんはほとんどの場合、男性ホルモンに依存している、つまり男性ホルモンによって発育が促されています。そこで男性ホルモンの値を下げ、がんの発育を抑える治療法が有効になるわけです。具体的には、手術によって精巣を摘出する方法と、男性ホルモンの分泌を抑える注射の方法があります。最近では注射を選択される場合が多いようです。注射は通常1〜3か月に一度行います。副作用としては、時々顔面がほてったり、男性ホルモンの値が下がるため、性功能不全になります。ホルモン療法は根治的な治療ではありませんが大きな副作用はなく、外来で治療できます。

● 治療

前立腺がんの治療にはホルモン療法、手術療法、放射線療法などがあります。この方法をとるかほかがんの進展度(stage)で違います。stage Aでは経過観察のみでよいA1と治療の必要なA2に分けられます。A2の場合には、前立腺全摘出術の適応となります。stage

■ ホルモン療法

前立腺がんはほとんどの場合、男性ホルモンに依存している、つまり男性ホルモンによって発育が促されています。そこで男性ホルモンの値を下げ、がんの発育を抑える治療法が有効になるわけです。具体的には、手術によって精巣を摘出する方法と、男性ホルモンの分泌を抑える注射の方法があります。最近では注射を選択される場合が多いようです。注射は通常1〜3か月に一度行います。副作用としては、時々顔面がほてったり、男性ホルモンの値が下がるため、性功能不全になります。ホルモン療法は根治的な治療ではありませんが大きな副作用はなく、外来で治療できます。

■ 手術療法 (前立腺全摘出術)

これはがん病巣を含め前立腺を手術的に全部取り除いてしまう方法です。ホルモン療法は前立腺がんに対して非常に効果のある方法ですが、数年間で効果がなくなってくる場合があります。いったんホルモン療法の効果なくなると、なかなか有効な治療法がありません。そこで、がんそのものを取り除いてしまおうというわけです。具体的には前立腺とそれにくっついている「精のう腺」という臓器を摘出し、膀胱と尿道をつなぎなおすという方法です。手術の合併症としては、尿失禁と性功能不全があります。

■ 放射線療法

体の外から照射する体外照射と内臓から照射する腔内照射がありま

す。日本では法律的な制約があるため体外照射が主です。あくまで患部に対する局所療法で、stage B、Cの患者さんが主な対象になります。単独で行われる場合やホルモン療法などと組み合わせる場合もあります。一度に大量に照射することはできませんので、副作用などを十分考慮しながら少しずつ何回かに分けて続けて照射します。トイレが近いなどの膀胱刺激症状や、直腸肛門炎などを起こすことがあります。最近では装置や照射方法が発達し、かなり副作用も少なくなりましたが、その適応については主治医とよく相談してください。

● 終わりに

最近、前立腺がんの話題が新聞、TVなどで取り上げられることが多く、関心が高まっています。また欧米では国家的な取り組みで前立腺がんの検診を行い、前立腺がんの死亡率は徐々に低下してきています。前立腺がんはゆっくり進行するがんで早期に発見すれば、完全に治すことが可能な病気です。また診断は前述のPSA採血のみで充分に判断が可能であり、50歳以上の男性では積極的に検査を受けましょう。

放射線室増築工事完了

血管造影
アンギオ装置
新規導入

地

域の皆様に一層の安心と満足のため、医療サービスの提供とスムーズに対応できるように充実した施設を目指し、

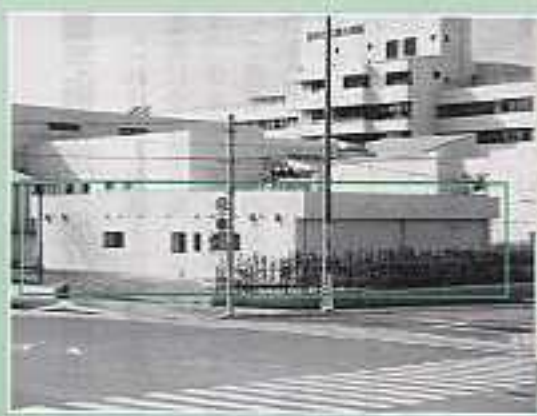
平成十四年八月より進められてきた放射線室増築工事が完了しました。

放射線室増築は、循環器科、脳神経外科、放射線科等の血管造影を必要とする患者さんの増加に対応するため、現在の一階リハビリテーション室東側に隣接し約四百平方メートルの増築となります。このスペースには、心血管造影室と頭部・腹部造影室の二部屋が設けられ、心血管造影室には新しい心血管造影装置（心血管用X線連続撮影システム）

が設置されました。

心血管用X線連続撮影システムとは、通常アンギオシステムと呼ばれるおり、血管の中にカテーテルという細い管を疾患部位近くまで挿入し、造影剤注入により血管のX線画像を抽出する装置です。新システム導入により高解像で鮮明な画像が高速で得られることになり、患者さんの検査時間が短縮され身体への負担が軽減されます。主に、循環器領域の疾患の観察、診断、治療に有効で、最も多い疾患である狭心症、心筋梗塞の治療に有効です。

アンギオ装置及び放射線室増築工事の総費用は、三億一千五十九万円で、新放射線室での同システムは今年4月1日より本格稼働します。



■ 一週間の内容 ■

	15:00 ~ 15:30	15:30 ~ 16:00
月	医師「構造と機能」 検査技師「検査値」	ケースワーカー 「福祉制度」
火	栄養士 「食事療法基本」	栄養士 「調理の実際」
水	看護師 「生活指導と自己管理」	薬剤師 「薬の話」
木	看護師 「血液透析見学」	看護師 「腹膜透析」
金	医師 「治療方式・生活様式」	スタッフ 「質問と相談」

上段は講師、下段は内容

- ところ 掛川市立総合病院 研究室
(本館1階)
- 参加料 無料
- ① ② 掛川市立総合病院 (〒22-6211)
外来の患者さんは内科外来 (内線301)
入院の患者さんは5階東病棟 (内線553)
要予約

■ 腎臓病教室開催予定 ■

平成15年度

- 4月21日(月)~25日(金)
5月12日(月)~16日(金)
6月16日(月)~20日(金)
7月14日(月)~18日(金)
8月18日(月)~22日(金)
9月8日(月)~12日(金)
10月20日(月)~24日(金)
11月17日(月)~21日(金)
12月15日(月)~19日(金)

平成16年度

- 1月19日(月)~23日(金)
2月16日(月)~20日(金)
3月15日(月)~19日(金)

調理実習

- 5月25日(日)
10月5日(日)

腎臓病教室は、腎臓病の患者さんと家族を対象に、腎臓病を正しく理解し、どうすれば透析の導入を先に延ばせるかをみなさんといっしょに勉強する教室です。

平成15年度「腎臓病教室」の計画がまとまりましたのでお知らせします。

募集

平成15年度 腎臓病教室

■ ありがとうございます ■

退職職員

◇非常勤看護師

笹本 祐子 循環器科

(3/15付)

松永 千恵 4階西

(3/20付)



募集

平成15年度 両親学級

新しい家族を迎えるために

両親学級は、新しい家族を迎えるために、そして夫婦で一緒に新しい生命を育てるための勉強会です。また、夫婦とは何か、家族のあり方とは何かを改めて考える機会としても、是非ご参加ください。他施設分娩のご夫婦ももちろん歓迎いたします。

平成14年度よりスタートした両親学級は参加者から大好評を頂き、平成15年度は2ヶ月に一回と回数を増やして取り組めます。平成15年度の「両親学級」の計画をお知らせします。

両親学級開催予定

- とき
- 平成15年 第1回 5月31日(土) 第2回 7月26日(土)
第3回 9月27日(土) 第4回 11月22日(土)
- 平成16年 第5回 1月24日(土) 第6回 3月27日(土)
- 午後1時30分~3時30分
- ところ 掛川市立総合病院外来棟 検診室
- 対象 胎動を感じる頃の妊娠20週以後の方とご家族
- 参加料 無料
- 講師 掛川市立総合病院助産師
- ① ② 掛川市立総合病院 (〒22-6211)
産婦人科外来(内線760) 3階西病棟(内線531)
要予約

病院の概況

区分	人数	前月対比	
外来	延べ 24,464名	-1,024名	
	1日平均 1,288名	-53名	
入院	延べ 11,721名	-391名	
	1日平均 419名	+28名	
新生児誕生	男子	14名	=0名
	女子	7名	-10名
	計	21名	-10名
手術件数	1泊2日コース	35名	+6名
	日帰りコース	544名	+48名
	計	579名	+54名

2月

4月の「腎臓病教室」

と き 4月21日(月)～25日(金) 午後3時から
と ころ 掛川市立総合病院1階研究室
◎ ◎ 内科外来看護師まで

あとかき

春といえは、別れと出会いの季節。今の職場に配属されて早4年、初めは右も左も判らずでしたが、なんとかやってこられました。人事異動で病院を4月から離れることとなり、寂しい思いもありますが、心機一新、新たな気持ちでがんばりたいと思います。お世話になった皆さんありがとうございました。最後に、私も新人と呼ばれますが、本当の新規採用の皆さんへひとこと、「自信を持ってがんばってください。」

■各科外来担当医師一覧表 (4月子定) ■

★受付時間 新患の方……午前8時15分～11時00分 再診の方……午前7時30分～11時00分
★診察時間 ……午前8時30分～ ※緊急予病や、学会等への出席のため、担当医師の変更や休診する場合があります。

診療科	月	火	水	木	金	お知らせ		
内 科	1				高 柳◎	●○○/○○は午前/午後 ●血液内科の診察は午後 ●若井は「睡眠時無呼吸いびき」の特殊外来のみ(午後)		
	2	紋 島◎	八 島◎	福 山◎	岡 本◎			
	3	尾 崎◎	福 山◎	八 島◎	尾 崎◎			
	5	堀 山◎	茶 谷◎	八 茶◎	茶 谷◎			
	6	五 島◎	山 本◎	五 島◎	山 本◎			
	7	渡 邊◎		五 渡◎	山 五◎			
	12	若 井◎	小林◎		若 井◎			
	8	森 井◎	高 柳◎	紋 荒◎	高 柳◎		紋 島◎	
	10	森 井◎	高 宇◎	紋 荒◎	高 森◎		高 柳◎	
	11	水 野◎	樋 口◎	滝・佐◎	水 野◎		樋 口◎	
	1	吉 田◎	長 山◎	吉 大◎	吉 田◎		長 山◎	●ペースメーカークリニックは第2・3火曜日午後
	2	吉 大◎	矢 山◎	吉 大◎	長 山◎		岡 田◎	●()内専門外来(午前中)を併設しています
3								
外 科	1	柳 谷◎	伊 藤◎	神 谷◎	小 林◎	羽 藤◎		
	2	小 林◎	中 山◎	羽 藤◎	伊 藤◎	羽 藤◎		
	3					小 林◎		
整形外科	1	中 村◎	(股関節)◎	中 村◎	(青紫)◎	中 村◎	●形成外科は第2・4金曜日午後1時30分～(要予約)	
	2	中 村◎	小 林◎	中 村◎	宮 城◎	中 村◎		
	3	中 村◎	小 林◎	中 村◎	宮 城◎	中 村◎		
産婦人科	一般妊婦	戸 田◎	水 野◎	水 野◎	戸 田◎	白 戸◎	●火・木曜日は妊婦検診の午後診察(予約制)	
	妊 婦	白 戸◎	田 岩◎	水 野◎	戸 田◎	白 戸◎		
小 児 科	1		青 嶋◎			青 嶋◎	●野外来は第4水曜日	
	2	久 保◎		久 保◎	久 保◎		●午後は予約患者のみ	
	3		中 村◎			演 ◎	●第1・2・5木曜日午後は沼口◎	
眼 科	1	彦 藤◎	彦 藤◎	彦 藤◎	彦 藤◎	彦 藤◎		
	2	彦 藤◎	彦 藤◎	彦 藤◎	彦 藤◎	彦 藤◎		
脳神経外科	1	大 森◎	小 出◎	小 出◎	小 出◎	大 森◎	●月・木曜日の午後は小～高校生のみ診察(予約制)	
	2	大 森◎	小 出◎	小 出◎	小 出◎	大 森◎		
耳鼻咽喉科	1	袴 田◎	袴 田◎	袴 田◎	袴 田◎	袴 田◎	●性感染症外来は月曜日午後2時～4時(要予約)	
	2	袴 田◎	袴 田◎	袴 田◎	袴 田◎	袴 田◎		
泌尿器科	1	横 本◎	石 田◎	横 本◎	横 本◎	横 本◎		
	2	横 本◎	石 田◎	横 本◎	横 本◎	横 本◎		
皮膚科	1	鈴 木◎	渡 辺◎	鈴 木◎	鈴 木◎	渡 辺◎		
	2	鈴 木◎	渡 辺◎	鈴 木◎	鈴 木◎	渡 辺◎		
歯 科	1	林 田◎	林 田◎	林 田◎	林 田◎	林 田◎		
	2	林 田◎	林 田◎	林 田◎	林 田◎	林 田◎		
移植外科	1	沼 野◎	沼 野◎	折 原◎	折 原◎	折 原◎		
	2	沼 野◎	沼 野◎	折 原◎	折 原◎	折 原◎		
麻 酔 科	1	小 幡◎	小 幡◎	小 幡◎	小 幡◎	小 幡◎		
	2	小 幡◎	小 幡◎	小 幡◎	小 幡◎	小 幡◎		

●入院患者さんへの面会時間 午後2時～午後7時