

院内報

No.234

15年

9月

# 健康のひろば



## 万が一に備え 防災訓練

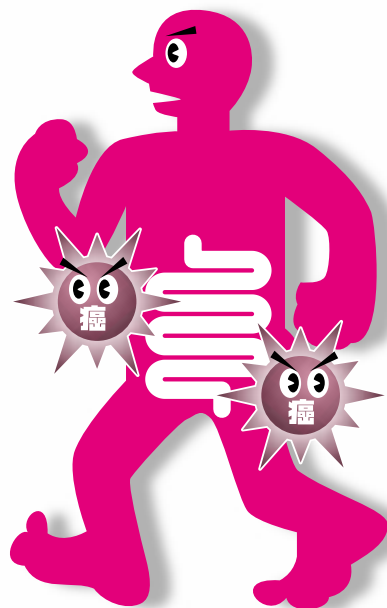
9月1日の「防災の日」に先立ち、当院にて8月26日（火）消防防災訓練が行われました。火災時の初期対応には職員自らによる活動が重要になることから、出火を想定した通報訓練や初期消火訓練、患者さんの避難誘導訓練が行われました。続いて救助袋を使った避難訓練、消化栓による放水訓練などが繰り返されました。

愛365日

掛川市立総合病院

ホームページ

<http://www.kakegawa-hsp.jp/>



今回は、「大腸癌」について、外科の小林先生にお話を伺いました。

だい  
**大**

ちょう  
**腸**

がん  
**癌**

## はじめに

癌検診の是非はいろいろ問われていますが、昨年12月に厚生労働省の研究班がまとめた癌集団検診の効果で、大腸癌と子宮頸癌は、「A」(十分な根拠を持って死亡率減少効果あり)と評価されました。すなわち大腸癌検診と子宮癌検診の有効性は認められました。ちなみに視触診による乳癌検診は、「C」(死亡率減少効果なし)と評価されその有効性は認められていません。

しかし、現状は図1に示しましたように当科で治療を受けていただいた大腸癌患者様の癌発見時の症状の

## まず便潜血の大腸癌検診を

では、ここでどれくらい検診が有効なのかを当科での実際のデータを使って説明します。1990年1月から2002年12月までに当科で治療を受けていただいた大腸癌患者様

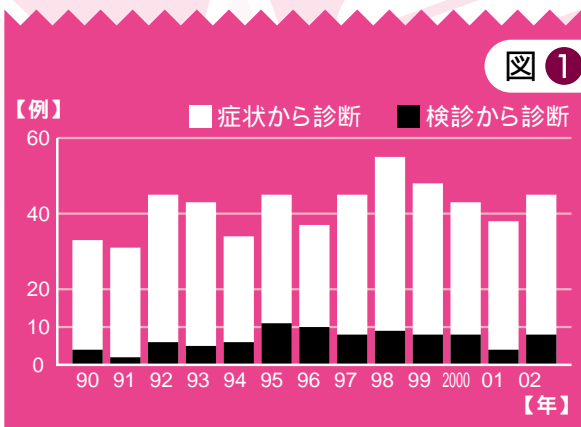
うち、便潜血陽性(便に血液が混じっている)から診断された患者様は相変わらず10%を切っています。便潜血陽性から癌診断に至らない要因は2点が考えられます。第1点は、受診者数と要精密検査の方の受診率の問題です。すなわち住民の方の意識の問題です。40歳以上の小笠地区の住民のどれくらいの方が便潜血の検査を受けておられるかが分かりませんが、ある県では住民の42%の方が受けていると報告されています。恐らくこの数値は高い方だと思っています。さらに陽性(便に血液が混じっている)の結果を受けても放置されている方がかなりみえます。確かに大腸

は542名です。そのうち便潜血陽性から大腸癌と診断された方は89名(16.4%)で、残りの453名の方は腹痛、下血、便通異常などの症状があつてから診断されています。89

の検査と言うと下剤の負担から検査のつらさまで悪いイメージが強く、受けたくないのはよく分かりますが、最近の内視鏡検査を担当する医師の技術も上がり、ほとんどの患者様でスムーズに行われています。第2点は、医療機関の精密検査をこなすマンパワーです。なんとと言っても早期発見には、バリウムの注腸検査よりは内視鏡検査が優れています。しかし、すべての便潜血陽性患者様に内視鏡検査を施行するまでの医療スタッフを揃えることは、当院に限らず全国的にまだまだ難しいようです。大腸癌で亡くならないためには、患者様の意識改革と医療機関の充実

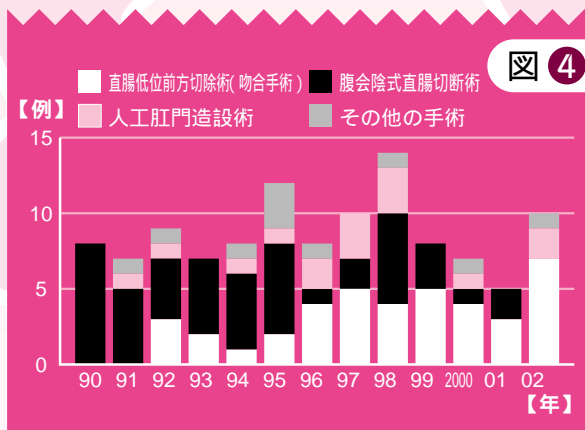
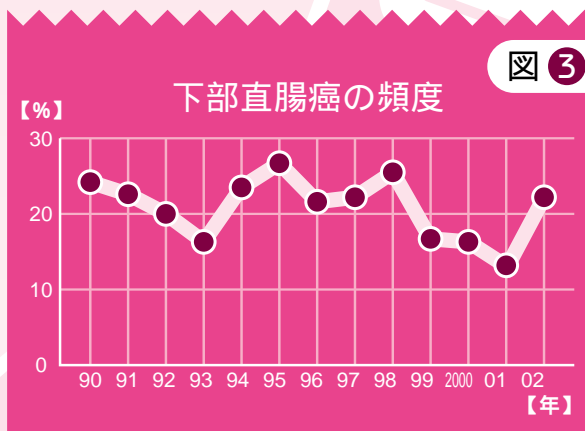
名の便潜血陽性から診断された方のうち、病期0(100%治癒)の方は24名(27%)、さらにリンパ節には転移を認めない病期1(当科での再発率は約5%)の方も24名で、これらの数値は統計学的にも症状があつてから診断された方(病期0:28名、

が重要です。



6.2%、病期1:49名10.8%)より明らかに高い数値(図2)であり、検診から診断された方は、より早い段階で診断され、より治癒しやすいことがよく分かります。病期0で内視鏡で腫瘍が取り切れれば、手術しなくても治ります。また、病期1な

ここで、直腸癌の最近の手術内容を見てみます。直腸癌と言つと、すぐに人工肛門に結びついてしまいがちです。しかし、この数年機械の進歩と日本全国の直腸癌の臨床研究から下部直腸(肛門に近い直腸)でも、かなりの確率で肛門温存が可能となってきました。当科での下部直腸癌の治療内容を示します。全国的には下部直腸癌が減ってきているとも言われていますが、当科では昨年増加して結局大腸癌全体の中では20%前後を占めています(図3)。術式の変遷では90年代前半でほとんど人工肛門となっていた手術が、2002年には完全に切除でき、人工肛門となつた手術(腹会陰式直腸切断術)はゼロになっています(図4)。すなわち、完全に切除可能であつた下部直腸癌の方は、全員の方が吻合する手術ができ、自然肛門からの排便が可能となつたことを示します。



最後に当院は私、小林が指導医として大腸肛門病学会の専門医修練施設に認定され、さらに当科は大腸癌研究会にも所属し、全国の大腸癌専門施設と治療成績の交換を行い最新の大腸癌医療に取り組んでおります。今後も最先端の医療をここ小笠地区の方々にも提供していきたい所存ですので、皆様安心して受診して頂ければと思います。

## 終わりに

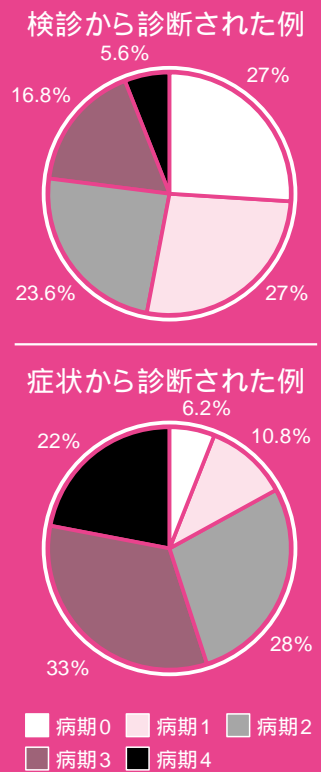
得ない方がゼロになることはないと思います。また、日本の最先端では外肛門括約筋を切つて吻合する手術が行われてきていますが、局所再発の問題と肛門括約筋の機能の問題から当科では今のところ行っておりません。今後これらの問題が解決され患者様のニーズが増えてくれば、積極的に取り組んでいきたいと思っています。

## 下部直腸癌でも肛門温存は可能

でもいいことばかりではありません。骨盤内が見えない箇所での手術操作ですので、縫合不全という合併症も出てきます。その頻度は10%です。1割の方にしばらくの間、食事がとれない時間を強いてしまつてい

ます。しかし、全員の方が治癒し自然肛門からの排便ができています。さらに肝心な癌の治療としての優劣は、局所再発の点からは全く劣らず、癌を残して吻合することはなく、安域を持つて吻合できています。しかし、さらに技術が進歩しても、病状の進行から人工肛門にならざる

図2



ら部位によっては腹腔鏡下手術で対応でき、手術の後が短期的にも長期的にも楽です。毎日自分の便を見ることができない方は絶対に便潜血検査(便に血液が混じっているかどうかの検査)を受けていただきたいと思えます。また、毎日自分の便を観察できる人

も便に血が混じつたり、便潜血陽性の方は、「痔」だと思いこまずに医療機関を受診してください。





1日  
ナース体験

# 高校生が 看護体験

**看** 護実務を体験して看護師の果たす役割を理解してもらい、将来魅力ある看護師さんになってもらえればと、7月30日(水)当院で一日ナース体験が行われました。

この日は、県西部地区の7校から2年生の女子高校生14人が参加



しました。白衣と帽子を貸与された高校生は午前中、院長・看護部長のあいさつに続いて、看護の仕事についてビデオで学習しました。その後、1年目、2年目、3年目の先輩看護師から「看護師になつた動機や看護学校での生活、看護師になつてからのできごと」などの話を聞き、院内の見学をしました。

午後は看護体験に入り、グループに分かれて病棟に出向きました。脈拍や血圧測定・血糖値の測定を体験したり、実際に患者さんの足を洗うなどしました。産婦人科病棟では沐浴を見学した後、一人ひとり赤ちゃんを抱いてみました。



## 募集

### 糖尿病のスタッフ研修会

小笠CDE(糖尿病療養指導士)会による医院・病院等に勤務するコメディカルスタッフを対象に糖尿病勉強会を開催します。患者指導のレベルアップのため、さらには院内外の病診連携のために参加してみませんか。

小笠CDE会は平成14年7月に発足し11回の勉強会が終了しました。12回~16回の開催は次のとおりです。

- と き** 第12回目 9月20日(土) 午後2時~4時  
食事療法 基本食 ● 講師 栄養士  
第13回目 10月18日(土) 午後2時~4時  
食事療法 合併症の食事 ● 講師 栄養士  
第14回目 11月15日(土) 午後2時~4時  
薬物 ● 講師 薬剤師  
第15回目 12月20日(土) 午後2時~4時  
生活指導 自己管理 ● 講師 看護師  
第16回目 1月17日(土) 午後2時~4時  
生活指導 心理的アプローチ ● 講師 看護師

- と ころ** 掛川市立総合病院 1階 サロン講義室  
**対 象** 掛川市内及び小笠郡内のコメディカルスタッフ  
**参加料** 無料●但し、テキストについては各自ご用意ください  
**申・問** 小笠CDE会 幹事代表 榛村通江  
掛川市立総合病院 3階西病棟看護師長  
**0537-22-6211 内線531**



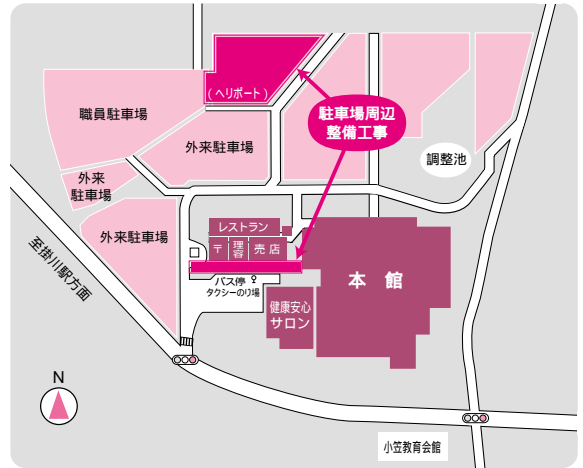
## 中学生、生き生きと勤労体験

勤労体験を通じて働くことの大切さを知り、今後の学習に役立てようと、今年には市内3中学校・他町1中学校から7月、8月に20人の中学生が当院の職場を体験しました。

リネン室での洗濯物の整理や院内の清掃、医療助手の手伝いなど職場の人たちといっしょになつて頑張ってくれました。

働く人々に接し、その姿や意見を見聞きすることで、社会生活・職業生活を営む上でのマナーやルールの大切さを学びました。

北側の駐車場・玄関通路、整備工事を行ないます



平成15年9月から12月まで、当院駐車場周辺整備工事を行います。これは、ヘリポート(ドクターヘリ離着陸地)北側にある駐車場のアスファルト舗装とヘリポートの整備及び玄関通路を舗装するものです。ご迷惑をおかけしますが、ご協力をお願いします。

問 掛川市総合病院 22-6211  
病院総務課(内線726)

院内では携帯電話の電源をOFFに!

使用の場合は各病棟デイルームで!

院内では、携帯電話の使用はできません。携帯電話の電源を入れた状態では、医療機器等に誤作動を与える場合があります。また、他の方へのご迷惑にもなりますので、院内では携帯電話の電源を切るようお願いいたします。



但し、2階、3階、4階、5階

問 掛川市総合病院 22-6211  
病院総務課庶務係(内線722)

ありがとうございました

非常勤看護師(7/31付)  
牧野邦江 外科

退職職員

非常勤医療補助(7/31付)  
横井幹枝 5階東

募集

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、そして夫婦と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考えてみる機会としても、是非ご参加ください。他施設分娩のご夫婦もちろん歓迎いたします。

とき 9月27日(土)  
午後1時30分から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週以後の方とそのご家族 20組40名  
参加料 無料  
講師 掛川市立総合病院助産師  
問 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)  
9月19日(金)までに電話で申し込み

募集

腎臓病調理実習

食事療法により透析の導入を遅らせることを目的とした「腎臓病調理実習」を開催します。お気軽にご参加ください。



とき 10月5日(日)  
午前10時から午後1時  
ところ 徳育保健センター食育の部屋  
対象 腎臓病でお悩みの方とその家族  
参加料 無料  
定員 20名 定員になり次第締め切り  
問 掛川市立総合病院 22-6211  
栄養管理室(内線270)

募集

肝臓病教室

肝臓病(慢性肝炎・肝硬変・肝臓癌等)に関心のある方、お悩みの方のための「肝臓病教室」を開催します。お気軽にご参加ください。

とき 9月17日(水)  
午後7時から8時30分  
ところ 掛川市立総合病院1階 サロン講義室  
対象 肝臓病に関心のある方、肝臓病でお悩みの方とそのご家族  
参加料 無料  
講師 総合診療科高柳正弘医師  
他、薬剤師・栄養士・看護師  
問 掛川市立総合病院 22-6211  
消化器科外来(内線303)  
申込不要。筆記用具を持参の上、直接会場へお越しください。

病院の概況

7月

	区 分	人 数	前月対比
患者数	外 来	延べ 27,107名	+ 1,650名
		1日平均 1,232名	+ 20名
	入 院	延べ 12,225名	+ 60名
		1日平均 394名	- 12名
赤ちゃん誕生	男の子	6名	- 6名
	女の子	10名	+ 1名
	計	16名	- 5名
人間ドック受診	1泊2日コース	14名	- 2名
	日帰りコース	725名	+ 45名
	計	739名	+ 43名

9月の「腎臓病教室」

と き 9月8日(月)~12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

あとがき



病院対抗の球技大会で、今年なんと男女揃って県大会に出場。はりきって、静岡の会場に向かいましたが、あえなく敗退。残念です。ケガもなく、無事帰っていき皆さんにほっとしながら、次 たった一試合で、次の日ダウン気味の自分にシヨック！体力不足を感じる今日この頃です。(泣)

各科外来担当医師一覧表(9月予定)

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  
診療時間 .....午前8時30分~ 緊急手術や、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 [専門別記号] 総-総合診療 新-新患 腎-腎臓・膠原病 糖-糖尿・代謝 神-神経 血-血液	1	西尾新		佐々木新	高柳総	/ は午前/午後 血液内科の診察は午後 若井(火)は「睡眠時無呼吸い びき」の特殊外来のみ:午前		
	2	鮫島総	八島腎	福山新	渡邊新			
	3	福田腎	福山糖	八島腎	福田腎			
	5	福山糖	茶谷糖	茶谷糖	/ 茶谷糖			
	6	五島総	山本腎	五島総	山本腎			
	7	/ 渡邊糖		渡邊糖	山五島総			
	12	若井神	若井特/小林血		若井神			
	8	森井	高柳総	鮫島	高柳総		鮫島	
	10	荒川	宇都宮	荒川	森井		宇都宮	
	11	水野	樋口	岡本	水野		樋口	
	1	吉田	長岡	吉田	吉田		長岡	ペースメーカークリニックは 第2・3火曜日午後 木曜日吉田・長岡は特別予約のみ
	2	大矢	山田	大矢	大橋		岡田	
3			長	岡				
外 科	1	神谷 (総合)	伊藤 (消化器・小児)	神谷 (肝胆脾・小児)	小林 (大腸・肛門)	藤井 (呼吸器・血管)	( )内専門外来(午前中)を 併設しています	
	2	小林 (消化器)	中山	羽藤 (呼吸器・血管)	伊藤 (消化器・小児)	坪井		
	3				羽藤 (乳腺・内分泌)	小林 (大腸・肛門)		
整形外科	1	中村	(股関節健診)	中村	(書類診察)	中村	形成外科は第2・4金曜日 午後1時30分~(要予約)	
	2	宮城	小磯	柴田	宮城	磯部		
	3	柴田	磯部	柴田	小磯	磯部		
産婦人科	一般・妊 妊婦 午後診	戸田 白岩	白岩 戸田 白岩	交代制 交代制	戸田 白岩 白岩	交代制 戸田	火・木・金曜日は妊婦検診 の午後診察(予約制)	
	1		青嶋			青嶋		
小児科	2	久保田		久保田	久保田		腎外来は第4水曜日 午後は予約患者のみ 第1・3・5木曜日午後は沼口 循	
	3	川村	中村			濱		
	1	彦谷	彦谷	彦谷	彦谷	彦谷		
眼 科	2	齋藤	齋藤	齋藤	齋藤	齋藤		
	1	大藏	小出	小出・神田	小出・神田	大藏		
脳神経外科								
耳鼻咽喉科	1	竹山	竹山	竹山	竹山	竹山	月・木曜日の午後は小~ 高校生のみ診察(予約制)	
	2	瀧澤	瀧澤	瀧澤	瀧澤	瀧澤		
泌尿器科	1	蟹本	石田	柚原	蟹本	柚原	性機能障害外来は 月曜日午後2時~4時(要予約)	
	2	石田		蟹本	柚原	石田		
皮膚科		鈴木	渡辺	鈴木	鈴木	渡辺		
歯科口腔外科	1	林	林	林	林	林		
	2	山山	山山	山山	山山	山山		
CAPD外来		沼野	沼野	沼野	沼野	沼野		
麻酔科		小幡・御室	柚木・御室	小幡・柚木	柚木・御室	小幡・御室		