

# 聖仁会だより

2019

6.28

Vol

20



編集 広報担当

医療法人社団聖仁会 白井聖仁会病院

〒270-1426 千葉県白井市笹塚3-25-2

TEL:047-491-3111 FAX:047-491-3128

URL: <http://sejinkai-shiroy.jp/>

E-mail: shiroy@sjkhp.com



## // トピックス //

- ◆特集：胆石症外来
- ◆お知らせ(ADPKD)
- ◆市民公開講座参加者の声

◆新入職員紹介

◆健診センターコラム

『夏模様』  
写真提供…院内スタッフ

# 特集

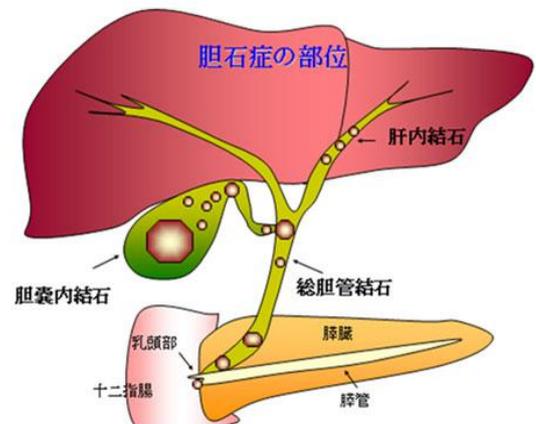
# 胆石症外来

## 胆石症の増加

食生活の欧米化、高齢化の進展に伴い胆石保有率は急増し、厚生省の統計では1993年には1,000万人を超えたと推測されています。その後疫学的調査は行われていませんが、肥満人口の増加やアルコール消費量の増加から胆石保有率も増加傾向にあると思われれます。米国では人口の10~20%が胆石保有者で、毎年50万人に胆嚢摘出術が施行されています。胆石症のリスクファクターとして5F[Forty(年齢)、Female(女性)、Fatty(肥満)、Fair(白人) Fecund・Fertile(多産・経産婦)]は代表的ですが、脂質異常症、食生活習慣(炭水化物、糖質、動物性脂肪の過剰摂取など高カロリー食)、急激なダイエット、胆嚢機能低下、腸管機能低下などが関連因子として考えられています。

胆汁は、肝臓から生成され一日に約600~1000ml持続的に排泄されます。その成分は胆汁酸、磷脂質、コレステロールが大部分ですが、黄疸の原因となるビリルビンや電解質などが含まれています。胆汁酸は胆汁として胆嚢内で5~10倍に濃縮され、食事中に胆嚢が収縮し総胆管を通過して十二指腸に排泄されます。胆汁酸は両親媒性物質で石鹼の性質を持ち、ミセル形成能を有することにより胆汁中でのコレステロール溶存や小腸内での脂質の消化、吸収に重要な役割を果たしています。

胆汁酸、磷脂質、コレステロールの相対的濃度均衡によりコレステロールは溶解されます。濃度不均衡になったコレステロール過飽和胆汁は、核となる物質(脱落細胞、細菌、粘液物質、カルシウム塩、胆汁色素など)とともに結晶化し結石になると考えられています。胆嚢収縮能の低下や胆汁うっ滞も結石生成の重要な要因とされています。2013年日本胆道学会の調査では、胆嚢内結石71%、総胆管結石14.1%、肝内結石3.5%で、コレステロール混成石と黒色石が増加傾向にありました。



## 治療

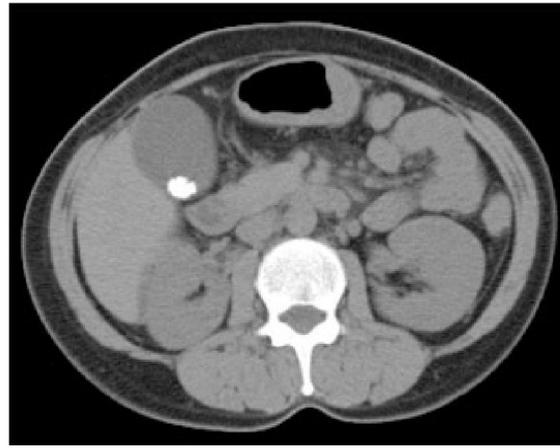
溶解療法：ウルソ(ursodeoxycholic acid)を数年間内服し結石を溶かす方法で、溶解率は約70%ですが5年以上で50%以上再発します。適応は1cm~1.5cm以下の純コレステロール結石、超音波検査やCT検査で石灰化のない、または少ないコレステロール結石、充満型を除く浮遊胆石、胆嚢造影描出良好な正常胆嚢機能を持っているなどの条件があり、適応となる結石は10~20%と少なく治療に限界があります。

体外衝撃波胆石破碎療法(ESWL)：適応は2cm以下で石灰化のない純コレステロール結石のみで、消失率20~40%、完全消失後の累積再発率43.0%と高く、適応する結石も多くありません。

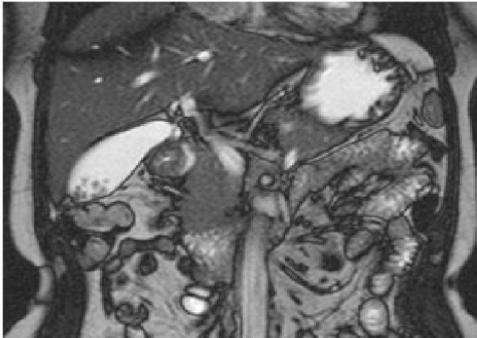
腹腔鏡下胆嚢摘出術：1990年低侵襲な腹腔鏡下胆嚢摘出術の普及以来、技術や機器の発展により現在では有症状胆石治療の第一選択となっています。



腹部超音波検査



CT検査



MRCP検査

## 手術適応

経過観察中に症状の出現や胆嚢壁の変化（胆嚢管閉塞、胆嚢変形著明、萎縮、胆嚢壁肥厚、磁器様胆嚢など）、充満型結石、5mm以下の結石多数、2cm以上の大結石、十二指腸乳頭部憩室や乳頭機能不全、胆道形成異常、高齢者、糖尿病合併胆石症などの場合は、落下結石や黄疸、重篤な胆道感染症、開腹手術への移行のリスクも考慮してインフォームドコンセントのもと手術を行っております。腹部エコー検査や、CT検査、MRI検査を行い胆嚢内結石と診断された場合、腹腔鏡下胆嚢摘出術が第一選択ですが、周囲臓器への癒着や胆嚢頸部嵌頓結石による高度の炎症の場合は従来の開腹術に移行する場合があります。腹腔鏡下胆嚢摘出術は開腹手術と比べ、手術創が小さく手術侵襲が少ないため痛みも少なく早期退院が可能といった利点はありますが、安全に行うことを第一に考えております。

平成31年4月12日 外科 玄 東吉

※文章・画像等の無断転載及び複製等の行為はご遠慮下さい。

※胆石の分類に関しては当院HPをご参照下さい。

当院では2019年5月より胆石症外来での診療を行っております。

診療日時：毎週水曜日 14:00～(受付 12:30～)

予約：不要

担当医：外科部長 玄 東吉 医師

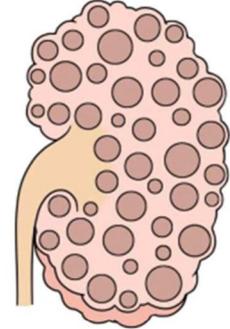
# 常染色体優性多発性のう胞腎 (ADPKD) の治療が当院でも可能となりました。

腎臓にのう胞が多数出来る病気です。

- 常染色体優性多発性のう胞腎 (ADPKD) は、腎臓にのう胞 (尿の貯留した袋) が多数でき、徐々に大きくなることで腎機能が低下していく**遺伝性**の病気です。
- 70 歳までに約半数の患者さんが、透析療法が必要な末期腎不全になります。
- 30～40 歳代頃までは、ほとんど症状があらわれない事が多いですが、のう胞腎が大きくなるにつれて、お腹のまわりが太くなり、痛みや血尿、尿路結石やのう胞の感染症等があらわれることがあります。
- ADPKD は、**遺伝するタイプの腎臓病としては最も多い病気**で、国内に3000 人に1 人の割合で患者さんがいらっしゃいます。



正常な腎臓



多発性嚢胞

多発性のう胞腎 (ADPKD) は

**難病医療助成制度**の対象疾患です。

- 平成 27 年から、難病患者さんへの医療費助成制度が変わり、ADPKD が新たに助成の対象となりました。
- ADPKD の治療では、腎機能の低下を抑えるために、降圧療法や食事療法などが行われます。
- 最近、のう胞の増大に対するアプローチができるようになりました。



多発性のう胞腎 (ADPKD) の  
主な症状・合併症

<主な症状>

- ・腹痛 腰痛 背部痛
- 4～6 週間以上、毎日痛みが続く
- ・血尿
- のう胞の細い血管からの出血が原因として起こる
- ・腹部膨満感
- のう胞が著しく大きくなり、胃や腸を圧迫する為、食欲が無くなる。

<合併症>

- ・のう胞出血
- ・のう胞感染
- ・高血圧症
- ・脳動脈瘤
- ・心血管障害
- ・尿路結石

診療日時：毎週水曜日 14:00～  
(受付 12:30～)

予約：予約制

担当医：副院長 李 嘉明 医師

多発性のう胞腎 (ADPKD) の主な治療法

◎内服治療 (製品名サムスカ)

→2014 年 3 月末に日本国内において、多発性のう胞腎の治療薬として認可されました。のう胞が大きくなるのを抑制する事が証明された初めての治療薬です。この薬は処方する資格を持った医師のみが処方出来ます。初回内服時には入院が必要となります。

◎降圧治療

→腎機能の悪化を抑制する為には、血圧を適正に保つことが重要です。始めに生活習慣を見直していくことから始めます。それでも血圧が下がらないようであれば、降圧薬の服用が勧められます。

◎人工透析療法

→ADPKD により、末期腎不全の状態に陥り、老廃物や余分な水分を排出する事ができなくなり人工透析を必要とします。

◎腎移植術

→透析療法以外の選択肢として腎臓の移植術があります。腎臓の移植には献腎移植 (死体腎移植) と生体腎移植があります。



# 参加者の声

5月10日、白井文化会館中ホール（かおりホール）にて小児科 福原 知之 医師による市民公開講座『子供との関わり方～応用行動分析学と発達障害から考える』が開催されました。参加された方の声をお届けします。



発達障害に関して、基礎的な部分の知識向上につながりました。私自身想像していた以上に報酬＝ほめる事の重要性を認識できました。

科学的根拠に基づいており、とても分かり易かったです。ADHDの最新の内容も知ることが出来てよかったです。

ABAという学問をはじめて知り、とても勉強になりました。子供との関わり方を今一度見直してみたいと思います

子供が3歳になり、普段から叱ることが多くなってしまっていたので、母親として心苦しい気持ちがありました。ABAという学問から、子供の教育を考え直すきっかけがつかめたような気がします。



# 健診センター column コラム

白井聖仁会病院 健診センター

## 「望まない受動喫煙」をなくすための取り組みが マナーからルールへ

### ＜健康増進法の改正内容＞

2018年7月、健康増進法の一部を改正する法律が成立しました。これにより「望まない受動喫煙」を防止するための取り組みが、マナーからルールへと変わります。

改正された健康増進法は、2020年の全面施行へ向け3回に分けて段階的に進められる予定です。一部の施設については2019年7月から施行、その後順次施行が進められていきます。

- ① 多くの施設において屋内が原則禁煙になります
- ② 屋内での喫煙には喫煙室の設置が必要になります
- ③ 喫煙室には標識掲示が義務付けになります
- ④ 20歳未満の方は喫煙エリアへの立ち入りが禁止になります

改正法は、以下のような3つの基本的な考え方を趣旨とし、関係する権限を有する人々（施設の管理者等）が講ずる措置を定めたものとなっています。

【基本的考え方 第1】望まない受動喫煙をなくす

【基本的考え方 第2】受動喫煙による健康影響が大きい子ども、患者等に特に配慮

【基本的考え方 第3】施設の類型・場所ごとに対策を実施

2014年より日本国内で販売されている加熱式タバコについては、当分の間、喫煙専用室又は加熱式タバコ専用の喫煙室内でのみ喫煙を可能とすることになっています。

加熱式タバコの健康への影響については、「加熱式タバコの主流煙に健康影響を与える有害物質が含まれていることは明らかであるが、販売されて間もないこともあり、現時点までに得られた科学的知見では、加熱式タバコの受動喫煙による将来の健康影響を予測することは困難。このため、今後も研究や調査を継続していくことが必要。」以上のように厚労省から公表されています。



2019年		2020年	
7月	9月(ラグビーW杯)	4月	7月(東京オリンピック・パラリンピック)
一部施行① 1月24日～ 喫煙する際の周囲の状況への配慮義務			
		一部施行② 7月1日～原則敷地内禁煙 (学校・病院・児童福祉施設等、行政機関)	
		全面施行 4月1日～原則屋内禁煙 (上記以外の事務所・工場・宿泊施設・飲食店などを含む施設・機関) ※ 飲食店については経営規模により経過措置あり	

## ＜知っていますか？「受動喫煙」「三次喫煙」＞

他人が吸っているタバコの煙またはタバコを吸っている他人の呼気に含まれる煙を吸ってしまうことを「受動喫煙」といい、二次喫煙のことを表します。

喫煙者がタバコから直接吸い込む煙を「主流煙」、火のついたタバコの先から出る煙を「副流煙」といいます。副流煙には、発がん性物質をはじめ多量の有害物質が主流煙より多く含まれており、受動喫煙が健康に悪影響を及ぼすことが科学的に明らかになっています。

「三次喫煙（サードハンドスモーク）」は、タバコの火を消した後に、その場の残留物から有害物質を吸ってしまうことです。

主に室内や車内で起こりやすく、煙が消失してからもニコチンをはじめとする有害物質が、衣類や家具、カーテンなどから放出され続けます。受動喫煙が体に悪いというのはいくぶん知られていますが、三次喫煙についてはわずかなタバコの残留物質でも、長時間吸い続けることにより、受動喫煙アレルギーや気管支喘息等を引き起こす原因にもなります。



## ＜皆様の「禁煙したい」を支援します＞

今回の改正法で、当院は本年7月1日からの施行対象施設となっていますが、2015年4月からすでに敷地内禁煙を実施しています。また、2018年9月から禁煙外来を開設し、地域の皆様の「禁煙したい」をサポートしております。禁煙は自分1人ではなかなか達成できません。しかし、医療機関での禁煙治療や禁煙補助剤を利用すると、自力に比べて3～4倍成功しやすくなるのが分かっています。国で定められた条件を満たす場合、保険治療が可能となります。禁煙外来についてご質問がある方は、まずは当院総合受付までお気軽にお問い合わせ下さい。



### 各種健康診断の予約を承っています。

白井聖仁会病院健診センターでは、人間ドックや特定健診・各種健康診断・白井市個別がん検診・予防接種を承っています。

健診センター受付・お電話でお気軽にお問い合わせ下さい。

047-491-7596 (健診センター直通)

# 医療法人社団聖仁会理念

患者さま一人ひとりのかけがえのない人生の支えとなるように人に優しい医療・看護・介護を実践します

## 白井聖仁会病院基本方針

- 1 私たちは、患者さんの意思を尊重し、安心・安全な医療を提供します
- 2 私たちは、健康と生命を守るため日々研鑽に励み、質の高い医療を提供します
- 3 私たちは、地域と密に連携し、地域医療の発展に貢献できる病院を目指します
- 4 私たちは、時代に即し、地域のニーズに応えられる、満足度の高い病院を目指します
- 5 私たちは、心が通い合う、人生に夢と希望を抱ける医療を目指し、最善をつくします

## 患者さんの権利

- 1 安全で良質な医療を平等に受けることができます
- 2 人としての尊厳が保たれた医療を受けることができます
- 3 病気や治療について十分な説明を受けることができます
- 4 治療方針の決定に参加し、ご自身の意思で医療を選択することができます
- 5 病気あるいはその治療方法などについて、他の医師もしくは他の医療機関の意見を聞くことができます
- 6 病院に対して意見や要望を述べることができます
- 7 プライバシーは保護・尊重されます

## 患者さんの責務

- 1 適切な医療を受けるため、自らの健康状態等、必要とされる情報をできる限り正確に担当の医療者に伝える責務があります。
- 2 検査や治療について納得して合意したその方針に意欲を持って取り組む責務があります。
- 3 自分自身を含めた全ての患者さんが快適な環境で医療が受けられるよう、病院の規則や病院職員の指示を守る責務があります。
- 4 提供を受けた医療に対し、医療費を支払う責務があります。

### 白井聖仁会病院の診療実績（2019年3月・4月・5月）

	3月	4月	5月
1日平均外来患者数	353	350	365
1日平均入院患者数	174	174	167
月間新患者数	342	351	373
月間救急患者数	33	40	50

放射線検査	3月	4月	5月
一般撮影	2239	2231	2207
マルチスライスCT（造影含む）	314	309	286
1.5T MRI（造影含む）	142	189	164
透視	54	40	28
マンモグラフィ	62	47	42