



公立学校共済組合
四国中央病院

日本医療機能評価機構認定病院

しこく

ホームページアドレス <http://www.shikoku.ne.jp/ctr-hsp/>

第 34 号

2008年 5月

住所: 愛媛県四国中央市川之江町2233番地 TEL (0896) 58-3515 FAX (0896) 58-3464



今月の内容

◇見落とされやすい消化器の病気 膵臓癌	内科 洲 脇 謹 一 郎	2
◇新しい「内視鏡センター」		4
◇健康管理センターからのお知らせ		5
◇健康食品ワンポイントアドバイス	健康食品管理士	6
◇新任紹介		7
◇『気分転館』へようこそ	南館看護師 井川人司	11
◇外来診療表		12

病院理念 『真心・信頼・連携・思いやり』 基本方針

- 1 患者様に信頼される心のこもった病院を目指します。
- 2 安全で質の高い医療を目指します。
- 3 地域と職域に連携した安心できる医療を目指します。
- 4 職員各自が協調して、経営の健全化を目指します。
- 5 こころのバリアフリーを目指します。

見落とされやすい消化器の病気 膵臓癌

内科 洲 脇 謹一郎



はじめに

近年、内視鏡機器および診断技術の進歩より、胃癌、大腸癌の早期診断が可能になってきました。それに比べ、膵臓癌の早期診断はきわめて困難で、診断したときはすでに周囲のリンパ節や肝臓に転移しており、大部分の患者さんが手術不可能な状態になっているのが現状です。今回は、膵臓はどんな働きをする臓器なのか、膵臓癌がどうして早期診断が難しいのか、できるだけ早く診断するにはどうしたらよいのかについてお話します。

膵臓はおなかのどこにある臓器？なぜ早期診断がむずかしいのか？

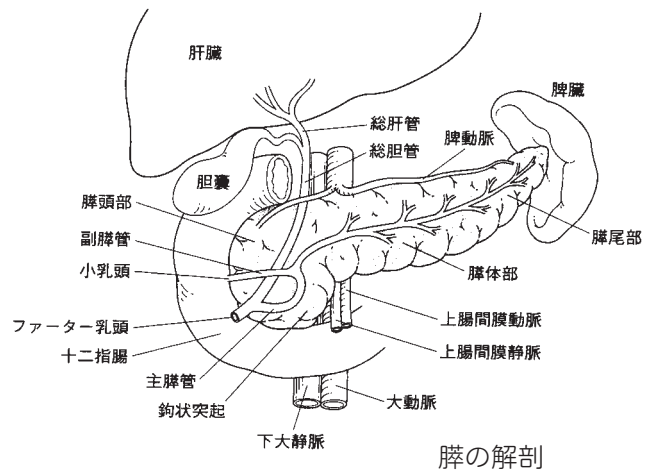
膵臓は肝臓の下、胃の後ろ側（背側）にあり後腹膜に覆われている小さな臓器（長さ15～20cm重さ約100g）です。また、十二指腸側から大きく3等分して膵頭部、膵体部、膵尾部にわかれます（図）。胃の背側にあるという解剖学的理由と、初期は全く無症状であり、胃癌のように内視鏡検査で簡単に検査、診断というわけにはいきません。そのため早期診断が非常に困難となります。また小さな臓器ですので、癌ができますと（癌の発生部位にもよりますが）早期に膵皮膜を突き破って外部に広がって（癌の浸潤といいます）しまいます。そのため発見（診断）した時には癌が相当にひろがっていることが多いのです。

膵臓はどんな働きをする臓器？

消化酵素を産生する外分泌機能とホルモンを産生する内分泌機能の両方の機能を持っており、膵臓の95%の領域で外分泌機能を担い、一日約1000mlの膵液を膵管から十二指腸に分泌しています。残りの5%が内分泌機能を有するランゲルハンス島です。

外分泌機能：食事中の栄養素を消化するすべての酵素が含まれています。その代表が澱粉を消化するアミラーゼ、タンパクを消化するトリプシン、脂肪を消化するリパーゼなどです。膵臓は消化液を分泌する小さな臓器のため、死亡して時間がたつと自分の消化液で自分の膵臓を消化（自己消化といいます）してしまうため、膵臓と言う臓器の存在自体が江戸時代に西洋医学が導入されるまで知られていませんでした。膵臓がいわゆる「五臓六腑」に入っていないのはそのためです。

内分泌機能：ランゲルハンス島のB細胞から作られるインスリン、A細胞から作られるグルカゴン、D細胞から作られるソマトスタチンによって血糖がコントロールされています。インスリンは肝細胞、筋肉細胞へ血中ブドウ糖の取り込みを促進し、エネルギー源として糖利用を促進し、糖質から脂肪、タンパクの合成を促進します。その結果、インスリンは血糖を低下させます。グルカゴンはインスリンと相反する機能（拮抗作用といいます）を持ち、肝臓のグリコーゲン分泌促進による血糖の上昇、膵臓のインスリン分泌促進、脂肪組織の脂肪分解促進、消化管運動の抑制などをおこないます。ソマトスタチンはA、B細胞の分泌を抑制する作用があります。現在社会問題になってい



るメタボリックシンドローム（高血圧、糖尿病、高脂血症etc.）の重要な要素である糖尿病（以下DM）はB細胞からのインスリン分泌不足、またはインスリンの機能不全であり、A、D細胞は正常に働いていますが、膵臓癌が進みますとすべての細胞が障害され、結果としてDMになってしまいます。これを膵性DMといいます。急にDMを発症したり、DMの治療中にもかかわらず、急にDMが悪化した場合は膵臓がんを疑って精密検査をすることが大切です。

膵臓癌はどんな病気？

【原因 病態】大部分が膵管上皮から発生します。その占拠部位によって膵頭部癌、膵体部癌、膵尾部癌 全体癌に分けられます。タバコ、アルコールなどの関連が注目されていますが、原因は不明です。癌遺伝子（K-ras遺伝子など）、癌抑制遺伝子（P53など）の変異が高頻度に認められます。60歳から70歳代に多く、男女比は約3：2で男性に多い傾向です。わが国の疫学調査では5番目に多い癌で、予後がもっとも不良な病気です。

【症状】進行するまでは無症状のことが多く、進行すると腹痛、背部痛や体重減少などの症状があります。膵頭部癌の場合は比較的早期に閉塞性黄疸がきっかけで診断がつきますが、膵体部、膵尾部癌は相当に病気が進行するまで診断できない（症状がでるまで病院に受診してくれない）のが現状です。

【診断】先に述べましたように膵臓は後腹膜（胃の後ろで背中側にある）臓器なので、身体所見に乏しく、よほど病気が進行しないと腹部触診などで診断することは不可能です。

血液検査：アミラーゼやCA19-9,CEAという腫瘍マーカーが診断のきっかけになることがあります。病気の初期段階では診断困難です。

画像診断

- ① 腹部超音波検査（UST）：最近のドックでも検査項目に加えられるようになりました。しかし、肥満の人、おなかのガスの多い人は、おなかに当てた超音波が減衰し、診断能力は低下する場合がありますので注意が必要です。それは、いままで何度も申し上げましたが膵臓は胃の後ろにある小さな臓器で、周辺に十二指腸、小腸が走行しているためです。
- ② CT：USTのように体格やおなかのガスの影響を受けにくく、膵癌の診断にはかかせない検査です。単純CT検査（一般検査）と造影CT検査（精密検査）があります。造影CT検査は造影剤が正常組織と異常組織とで染まり方が異なる性質を利用した検査です。
- ③ MRI,MRCP：膵管や胆管の状態を診断するのに重要な検査です。
- ④ ERCP：内視鏡を十二指腸のファーター乳頭（膵管、胆管の十二指腸への出口）まで挿入し、カニューレという細いチューブを乳頭に挿入し、直接膵管、胆管を造影する検査で診断能力がもっとも高い検査です。CT,MRI(MRCP)検査で異常を認めた、または疑わしい場合におこないます。

できるだけ早く診断するにはどうしたらよいのでしょうか？

お腹に症状があれば胃や腸の検査をうける方は多いと思います。

1. 胃腸の検査で異常がないのにお腹の症状が改善しない。やせる。
2. 背中が重い、鈍い痛みがある。整形外科で検査をしても異常がなかった場合
3. はじめて糖尿病（DM）を指摘されたとき。DMの治療中で不摂生もしていないのに急に糖尿病が悪化したとき

これらの場合は膵臓癌を疑って膵臓の検査をお勧めします。

胃のあたりが痛い場合は、食道、胃、十二指腸の病気のほかに胆・膵ときには狭心症など心臓の病気も考える必要があります。それだけ上腹部の症状は多くの病気の重要なサインであることが多いのです。

新しい内視鏡センターへ

当院内視鏡室では、内科医師7名、外科医師4名、看護師5名で運営しており、検査だけでなく、さまざまな内視鏡的治療も行っております。

治療としては、消化管出血に対する止血術や、ポリープ切除術、食道静脈瘤手術のほか、早期胃癌・大腸癌に対する粘膜切除術など、悪性疾患に対する手術に代わる治療も積極的に行っております。

2007年度総数7,700件（うち上部内視鏡検査5,000件、下部内視鏡検査2,600件）の検査・治療実績があります。

今回、内視鏡室の増改築工事に伴い、内視鏡室内に新たに回復室、トイレ（身障者用トイレ含む）、男女更衣室を設置しました。

また、この改修に伴い「内視鏡センター」として名称変更を行いました。

イラッシャーイ



廊下もひろ〜い!

更衣室



ウォッシュレット
もありますヨ〜♪

内視鏡室専用トイレ



回復室もあります。



最新の設備でお待ちしています

健康管理センターからのお知らせ

当院では2008年4月から、40歳～74歳の組合員及び被扶養者（一部の支援に限る）を対象にメタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）の予防と改善を目的とした「特定健診・特定保健指導」をおこなっています。

特定健診について

2008年度の特定健診対象者は、（1934（昭和9）年4月1日～1969（昭和44）年3月31日生まれ）の組合員の方です。

◇一般組合員の方

改めて特定健診を受診する必要はありません。今までどおり定期健康診断（人間ドック等も含む）を受診していただくことで特定健診を受けたものとみなされます。

特定保健指導について

特定健診の結果に基づき、生活習慣病の発症リスクなどから「積極的支援、動機付け支援、情報提供」などに階層化し、それぞれの状態に応じて生活習慣改善の指導を行います。

シャワー室・事務室の改修について

2008年3月から行っておりました改修工事が完成しました。本館2階の健康管理事務室を6階に移設しました。それに伴い健診の受付を6階でおこなっています。

また、6階の浴室をシャワー室（4室）に改修しました。座ってシャワーができる快適なシャワー室です。



健康食品ワンポイントアドバイス！

健康食品管理士

医療機関（病院・診療所・薬局）でもらう薬の成分の中だけではなく、健康食品の成分の中にも検査や手術前には服用を中止したほうがよいものがあることをご存じですか？

今回はその一部をご紹介します。

イチョウ葉エキス：血液凝固抑制作用があるため、少なくとも術前36時間の中止

ニンニク：血液凝固抑制作用があるため、少なくとも術前7日間の中止

エキナシア：免疫機能を高めるため、免疫抑制剤の効果減弱

バレリアン：麻酔薬の沈静作用増強のため、長期使用した場合はペンゾジアゼピン様の禁断症状がでる可能性があるため、完全に中止する前に1～2週間かけて徐々に中止する。

朝鮮ニンジン：血液凝固抑制作用があるため、少なくとも術前7日間の中止

ノコギリヤシ：血液凝固抑制作用があるため（中止時期は医師に相談）

魚油：血液凝固抑制作用があるため（中止時期は医師に相談）

カバ：麻酔薬の沈静作用増強のため、少なくとも術前24時間からの中止

麻黄：交感神経刺激作用による心拍数増加や血圧上昇が起こる可能性があるため、少なくとも術前24時間前から中止

フィーバーフュー：血液凝固抑制作用があるため（中止時期は医師に相談）

セントジョーンズワート（セイヨウトチリソウ）：CYP誘導作用による種々の薬物濃度低下のため、少なくとも術前5日間の中止

また、健康食品の成分が病気を悪化させたり、薬の効き目を強めたり弱めたりする場合があります。治療を受けている人が健康食品を利用する場合や不安がある場合には、医師や薬剤師などに相談してください。また、健康食品利用に伴い、絶対に自己判断で治療を中止しないでくださいね。

ちょっとまめ知識？！

夏も近づき、ビールのおいしい季節になってきました。CMでは"糖質ゼロ"をうたった発泡酒が多くでてきましたよね。そこには必ず「栄養表示基準に基づく」と書かれています。では、栄養表示基準とは何でしょうか？

「糖質ゼロ」＝糖質が100ミリリットルあたり0.5グラム未満の場合、「ゼロ」と表示できるのです。このように糖質がゼロといっても全く糖分がゼロではないのです。また、カロリーがゼロというわけでもありません。糖分以外のカロリーについても考慮しないといけません。「糖質ゼロ」といって安心して飲み過ぎれば、カロリー摂取が多くなるので気をつけましょうね！



『気分転館』へようこそ

南館看護師 井川 人 司

風薫る新緑の季節、皆さまいかがお過ごしですか？

楽しく満ち足りた毎日をお過ごしでしたら、それは何より素敵ですね。

また、ストレスなどで毎日が憂うつなんて、できればそんな状態からは、いち早く抜け出せるよう、私も微力ながらお役に立てればと考えています。

ところで、最近「ロハス」や「スローライフ」といった言葉をよく耳にするようになりました。

このうち、ロハスとは自然と共生するライフスタイルとのことですが、これまた最近耳にする「ワークライフバランス」とも相まって、私たちのこれまでの生活スタイルをそろそろ真剣に見直す時期にさしかかってきているのかも知れません。

私事で恐縮ですが、最近、通勤や外出にもっぱら自転車を利用しています。

これまでクルマの車窓から眺めていた通勤ルートの何気ない景色が新鮮で、季節の移ろいを五感で感じ、自然との一体感にひたる心地よいひとときです。

話しかわって先日、患者さんに入院中の日々を楽しんでみられては、とおすすめしたところ、感謝のお言葉をいただきました。

私は、あるがままを素直に受け入れて、いつでも感謝の気持ちで接することを心がけています。

また、ジョン・レノンの『イマジン』を聴いて感じたことは、「楽しむ」ということ、幸いにも私たち人間は、まず想像力を膨らませ、それを生きる力（＝創造力）にかえていくことができるようです。

タイトルの『気分転館』は実存する施設などではありません。それは何気ないおしゃべりや生活スタイルのちょっとした見直し、スポーツや読書、ショッピングや芸術鑑賞、自然と触れ合う（これからの季節「ホタル鑑賞」もいいですね）ことなど意外と身近にあるものばかりです。また見落とされがちですが、「あえて何もしない」ことも案外効果的かもしれません。セラピーのスタイルは十人十色、多種多様。どうぞ自分にあった「癒し」を見つけてみてください。

人それぞれが思い思いのスタイルで自由に楽しめればよいですし、みんなでこの「楽しみ」や「喜び」を分かちあえたら、さらに素晴らしいことです。

ただ何事も「ほどほどに」がポイントかも知れませんね。

ともかく、こうした健全な心持ちも健康状態に左右されがちです。

身体のコンドションがすぐれない時は、とかく「マイナス思考」に陥りやすいもの。私はこうした患者さんのサポートに働きがいを感じています。

今回の文章は患者さんの多大なる力を得ることで完成しました。ありがとうございました。

午前の診療

外来診療表

	月	火	水	木	金
消化器科	多田	柴	多田	柴	友兼
内科	循環器	若山	若山		
	総合	若山	長谷	友兼	長谷
	新患外来	洲脇	洲脇	洲脇	福田
神経精神科	久保	花野	花野	花野	久保
小児科	1診	藤井	松下	藤井	松下
	2診	三浦	岸田	松山	尾形
整形外科	1診	加藤	松岡	新居	加藤
	2診	松岡	新居	松岡	新居
	3診	寒川	加藤	寒川	加藤
形成外科・皮膚科	柏木・石上		大川・飛田		
泌尿器科	新谷	瀧川	瀧川	新谷	瀧川
産婦人科	1診	田村(予約)	濱田(予約)	田村(予約)	矢野(予約)
	2診	濱田		濱田	濱田
眼科	林	林	林	林	林
耳鼻咽喉科	遠藤	遠藤	遠藤	遠藤	遠藤
放射線科	川井	川井	川井	川井	川井

受付は8:30~11:30、診療は9:00からです。

- ◇外科 セカンドオピニオン相談(予約)(田代院長)
- ◇整形外科 受付時間は、月・水・金曜日(再来)11:00まで、(初診)11:30までです。
受付時間は、午後から手術のため、火・木曜日(再来)10:30まで、(初診)11:00までです。
- ◇産婦人科 受付時間は、木曜日11:00までです。
- ◇眼科 受付時間は、月・火曜日11:00までです。 ◇耳鼻咽喉科 受付時間は、木曜日11:00までです。

午後の診療

	月	火	水	木	金
内科 総合	予約	予約		予約	予約
神経精神科	宮内(再来)				
小児科	松下	予防接種/藤井	松下	健診/藤井	松下
外科専門外来(予約)	三浦(乳腺)	加藤(リンパ) 化学療法外来 ストーマ外来	田代(肝・胆・臓) 三浦(乳腺・肛門)	化学療法外来	三浦(乳腺・肛門)
脳神経外科				原(第2木曜) 中畷(第4木曜)	
整形外科	関節外来(予約)				
形成外科・皮膚科					
産婦人科	1診	矢野(予約)	濱田(予約)		松井(予約)
	2診	濱田	田村		矢野
眼科				林	林
耳鼻咽喉科	遠藤	予約検査	遠藤		遠藤

受付は13:00~15:00、診療は13:30からです。(小児科は受付16:00まで)

- ◇小児科 月・水・木・金曜日午後の受付時間は、14:00~16:00です。
火曜日午後の受付時間は、15:00~16:00です。
予防接種・健診は予約制となっております。ご希望の方は小児科へご連絡ください。
- ◇外科 脳神経外科の受付は12:30~16:00までです。診療開始時間は13:00からです。
第2・4火曜日午後は、血管・リンパ外来(診療開始14:00~)です。
第1火曜日午後は、ストーマ外来(予約)です。
- ◇整形外科 月曜日午後関節外来(予約)は14:00~15:30までです。
- ◇産婦人科 診療開始時間は、14:00からです。
- ◇眼科 受付時間は木曜日16:00、金曜日15:00までです。
- ◇耳鼻咽喉科 診療開始時間は、14:00からです。

編集後記

今回の「しこく」では数多くのニューメンバーを紹介させていただきました。医師不足、看護師不足が深刻化している中、誠に嬉しい限りであります。組織とはメンバーが固定化により活力が低下するといわれています。一人一人の成長を期待するとともに、病院という大きな組織に活力を与えてくれるものと期待しています。

しこく

発行 〒799-0193 愛媛県四国中央市川之江町2233
公立学校共済組合 四国中央病院
http://www.shikoku.ne.jp/ctr-hsp/
e-mail s-tyuou@shikoku.ne.jp
発行日 平成20年5月30日 第34号
編集人 広報・年報委員会委員長 三浦連人

転用、転載等をご希望の場合には事前に御連絡ください。