

Chikuba Hospital
for Gastrointestinal and Colorectal Surgery

はなし×ちくば

かける



特集
肛門の括約筋不全と直腸脱

特集

肛門括約筋不全 と直腸脱



医師 鈴木 健夫

肛門括約筋不全とは

肛門を締める筋肉（括約筋）の働きが悪くなった状態で、加齢による筋力低下、手術、出産などによる筋肉、神経の損傷などが原因です。便漏れ、ガス漏れが主症状で、経産婦、高齢女性の方に多く見られます。便意を催して我慢できず漏れる切迫性失禁と、意図せずして自然に漏れる漏出性失禁があります。

1 診断

問診と触診が特に重要です。補助的な検査として、肛門超音波検査、肛門内圧測定検査などがあります。

2 治療

- ① 便がゆるい、下痢の場合は便を固形化することで症状が改善することも少なくありません。止痢剤、整腸剤内服や、食物繊維摂取、緩下剤の調節などが有効です。
- ② 筋肉の損傷が明らかな場合は手術で修復することもあります。加齢が原因で直腸、直腸粘膜の脱出を認めない場合は、手術治療が難しいこともあります。
- ③ 肛門括約筋訓練：肛門を締めたり緩めたりを繰り返す、いわゆる筋力トレーニングで、効果的とも言われています。補助的に特殊な器具を用いることもあります。
- ④ アナルプラグ：スポンジ状の栓を肛門に挿入して、一時的に便の排泄を抑える方法です。
- ⑤ 仙骨神経刺激療法：まだ標準化された治療では

ありませんが、心臓ペースメーカーのような装置を体内に埋め込み、神経に電気刺激を送り症状を改善させる治療です。

直腸脱とは

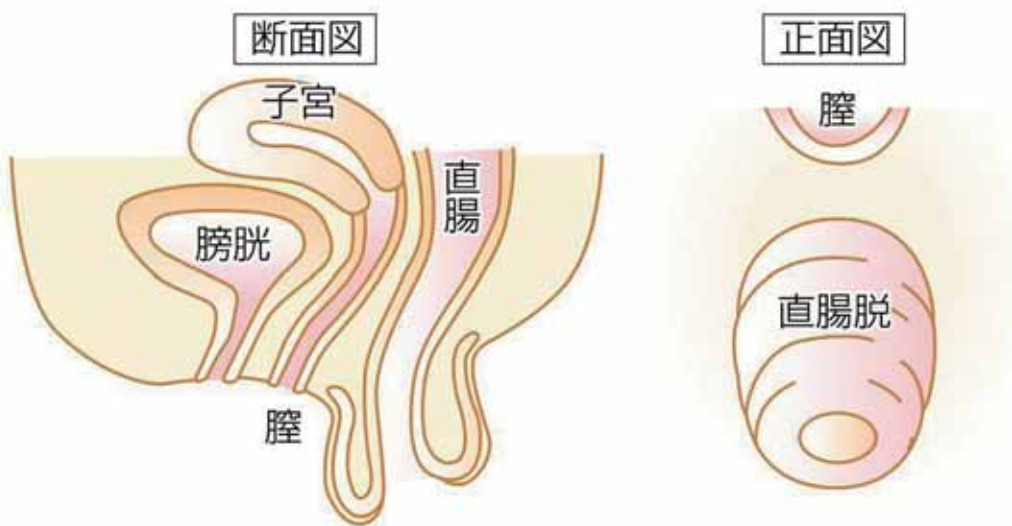
上記の肛門括約筋不全に加え、骨盤内の直腸を固定する筋肉、靭帯が緩み、直腸そのものが肛門から脱出するものを直腸脱といいます。まれに若年者にも見られますが、出産を経験された高齢女性の方によく、子宮、膀胱などの骨盤内臓器の脱出を合併することもあります。ちなみに直腸の粘膜が緩み、直腸粘膜のみが肛門から脱出するものは直腸粘膜脱と言います。

1 診断

問診と触診で診断できますが、トイレで力み脱出を確認する努責診を行うこともあります。

2 治療

手術治療しかありません。さまざまな術式があり、個々の状態により選択します。



いずれの病気も羞恥心から人には話せず、放置して悩んでいる方も多くいます。治療が困難なケースもありますが、最近では経肛門的に簡単に行う方法や腹腔鏡下に行う方法などがあり、安心して肛門科専門医を受診することをお勧めします。

機能的胃腸症って なんだろう

理事長 竹馬 彰



春から初夏へと向かうこの季節は色々と体の不調が出やすい時期です。普段から胃の調子が良くない、お腹が張る、どうもすっきりしないと胃腸の不調を抱える方は調子が悪くなりやすくなります。特に4月に入学、就職、転勤など環境の変化があった方はなおさらでしょう。

今回はそのような胃腸の不調を抱えている方がよく診断される「機能的胃腸症」についてお話してみたいと思います。

■機能的胃腸症とは？

「機能的胃腸症とは内視鏡検査などで胃に潰瘍や癌などが認められないのに、胃のもたれや痛み、膨満感を感じる症状のことをいいます。こうした症状は、昔は胃下垂、胃無力症とも呼ばれ、最近まで胃けいれん、神経性胃炎、慢性胃炎などと診断されてきました。

しかし、胃の粘膜に何の異常もないのに、胃の粘膜に炎症があるという意味の「胃炎」を使うことは正確ではないということから、近年「機能的胃腸症」と呼ばれるようになってきたのです。

■症状は？

機能的胃腸症の症状は2つに分類されます。

【1】食後愁訴症候群】

(1) 週に数回以上、普通の量の食事でもつらいと感じるもたれ感がある。
(2) 週に数回以上、普通の量の食事でもすぐにお腹がいっぱいになり食べきれない。

【2】心窩部痛症候群】

(1) 週に1回以上みぞおちに限られた痛み、またはやけるような感じがある。痛みは起こったり止んだりで排便や排ガスでも良くなるらない。また、空腹時でも起こることがある。

■どうやって診断するの？

まず問診で症状を確認します。そのうえで他の病気を除外するために検査を行います。

まず必要なのは上部消化管(食道、胃、十二指腸)の検査です。内視鏡検査を行うのがよいでしょう。この検査で胃潰瘍、十二指腸潰瘍、萎縮性胃炎、逆流性食道炎、食道癌、胃癌などの病気がないことを確認します。必要なら血液検査や超音波検査、便潜血検査などで胆石症や肝機能障害、大腸の病気の可能性などを確認していきます。

以上の検査で胃の粘膜に異常がなくかつ症状が該当する場合に機能的胃腸症と診断されます。

治療は？

薬物療法を組み合わせて行う場合が多くなります。

【1】消化管運動改善薬】胃や十二指腸の動きを良くしてもたれ感の改善を図ります。

【2】酸分泌抑制薬】胃酸の分泌を抑えて胃に対する刺激の軽減を図ります。

【3】抗不安薬】軽い不安や緊張などが症状を強くしている場合がありそのようなときに有効です。

これらの薬の中には一般的な処方薬の他に漢方薬などもあり、組み合わせて使っていきます。

普段気をつけることは？

日常生活の改善で症状が緩和されることもあります。一般的によく言われることではありますが規則正しい食生活、よく噛みゆつくりと食べる、食べ過ぎない、消化にいいものを選ぶことなどが大切です。また精神的にも身体的にもストレスを貯めないように睡眠を十分とり気分転換を図ることも考えましょう。

当院自慢の「手術部門」を紹介します

チーム「カク」と
何よりも軽い「フットワーク」で
夜間や緊急の手術にも
笑顔で対応、素早い集合

手術室主任看護師 三澤和美



当院は「肛門」と「胃・大腸」を中心とした下部消化管の専門病院です。手術室は2室で、1年間の手術件数は、肛門手術約1,200件、単径ヘルラ手術約70件、胃と大腸手術約160件で、病床数60床の病院でありながら開腹手術も多く手がけており、近年大腸の腹腔鏡手術も増えてきています。

手術室では、看護師が手術を受けられる患者さんの病室に向き、術前訪問を行い、手術前に麻酔や手術室での処置について説明することで、患者さんの疑問や悩みを伺うように心がけ、手術前から手術が終了し病室に帰るまで、患者さんが安心して手術を受けていただけるようサポートしています。また、手術室内にBGMを流し患者さんがリラックス出来るように配慮しています。

お気に入りの曲があれば、手術室に入るときに音楽プレーヤーを持参することもできます。

手術室スタッフは、毎日元気にいろいろな手術の支援を行っています。手術室の看護師が、患者さんと関わる事ができるのはほんの少しの時間です。手術を安全に、そして安心して受けていただくために私たち看護師は「瞬間の看護」を大切にしています。



がんの いろいろ

vol.02

大腸がん検診

大腸がんは、早期発見されれば、高い確率で治る病気ですが、早期の段階では症状がほとんどないため、発見が遅れることがあります。

大腸がんの死亡数は年々増加傾向。男女共に50歳代以上でかかる人が増加しています。また、がんの死亡者数の順位を性別で見ると、男性は3位、女性は第1位です。

(公益財団法人がん研究振興財団 がん統計'13より)

出血した・・・痔かなあ？
下痢や便秘、血便、
便が細くなつたかなあ？
親や兄弟など、家族が
大腸がんだったなあ～



切です。ですので定期的ながん検診を受けることが大切です。

この検査は、便の中の目に見えない血液を
発見し、出血が起ころうな病気(炎症・潰瘍・ポリープ・がん・痔など)を早期発見する事ができます。安全、簡単に受ける事ができますので定期的ながん検診を受けることが大切です。

この便に混じったわずかな血液を検査で、便の表面をこすり取って採取する棒状の部分と、便を保管する容器が一体化した検査キットを使用します。

大腸のがんの組織はもろいため、がんがある部分を通り過ぎる際の刺激によって、容易に出血します。

40歳以上、年1回です！

大腸癌検診(便潜血反応)
忘れずに受けていますか？

まず、市町村の

「どこも悪くないから」でなく、「どこも悪くない今」
大腸がん検診をお受けになることをおすすめします。

薬を飲んだり、食事を制限したりする必要はありません。

癌の疑いがなければ
確認しましょう！

受診し、問診、便潜血反応を受け癌の疑いがないか確認しましょう！大腸がんの中には遺伝に関係するものがあるため、近親者に大腸がんの患者さんがおられる方はご相談下さい。

便潜血反応陽性の方は、陰性の方に比べて胃・大腸癌などの可能性が高くなります。

その場合、**胃・大腸内視鏡検査**をおすすめします。

当院で2014年4月～2015年3月までの1年間で、大腸癌で開腹手術を受けられた患者さんのうち**約3割の患者さんが健診**で便潜血陽性を指摘されたことをきっかけに受診され内視鏡検査をつけて診断に至っています。

注意：検診の結果が100%正しいとは言えません。大腸がんではなくても陽性という結果が出る「偽陽性」(ぎやうせい)が起きる場合があります。反対に結果は陰性でも、大腸がんが見逃されている「偽陰性」(ぎいんせい)の場合もあります。翌年も大腸がん検診を受けることが勧められているのは、新たに発生するがんだけでなく、このような見逃されているがんにも対処できるようにするためです。

Special One

臨床工学技士 奥野 学 さん



経営に参画している臨床工学技士!
現場のことも経営のことも考えながらの活動は、信頼感抜群です!!

臨床工学技士になるまでの経緯

大学(工学部)卒業後、電機メーカーに就職し、半導体開発の仕事をしていましたが、コンピューターとずっと見つめ合う仕事に疑問を持ち、退職しました。

その後、人と接する仕事がしたいと思い、医学と工学の両方が生かせる臨床工学技士になることを決めました。

そして専門学校に入り、3年通いました。工学は大学ですでに学んでいたもので、専門学校時代は医学ばかりを勉強しました。

現在の主な業務内容について

現在、臨床工学技士の業務としては、ME機器管理・GCAP(白血球除去療法)・内視鏡機器処置具管理・医療ガス管理があり、それ以外の経営管理業務として、経営企画室業務・物品管理業務・医療安全管理業務・文書管理業務・ホームページ管理業務などを行っています。ほとんどが経営に直結する業務です。

臨床の業務が少なく、少し寂しいですが、経営や管理も重要な仕事なので充実しています。裏舞台の仕事なので、なかなか目立ちませんが、病院を維持、発展させていくために、地味に活動しています。

この3年を振り返って

2年前から物品管理に特に力を入

れました。新たにシステムを導入し、取引業者さんの数を増やして、プロセスの改善を行いました。窓口を一本化することで、院内すべての診療材料と対応する業者を把握することができ、スムーズで迅速な物品管理ができるようになりました。経費削減にも大きく貢献できたと思います。

仕事をする上で大切にしていること

3つあります。1つ目は、「考える」ということです。組織全体に対する自分の役割を考えた上で、何をすべきか、今自分がやるべき一番重要なことは何かと考えながら行動するということです。

2つ目は、「スピード」です。速くやる。速きを旨とする。

3つ目は、「能力の向上」です。医療従事者は知識労働者ですので、知識がなければ限られた行動しかできません。常に学習して能力を伸ばすことで、できることが増え、判断できることも増えると思っていますので、自分の能力を上げるための努力をするようにしています。

国の医療政策により、病院も競争社会となり、変化なき病院は淘汰される時代になりました。国の政策と時代の流れ、そして未来を想像しながら、地域医療においてチクバ外科病院の役割を常に考えることがとても大切だと思っています。

異色の経歴を持ち、医師や看護師からも頼りにされる存在。大手電機メーカーの経験から、医療業界全体を俯瞰できる能力は、当院になくてはならない存在です。



たね チクバの種

チクバ外科のこんなこと、あんなこと

vol.2.

Gカフェ



食材にこだわっています
材料に使われる食材は30品目
栄養バランスを計算しています！
冷凍食品なしですべて手作り。
シフォンケーキは
期間限定品もあります！

一度は食べてみたい!“手作りランチ”“絶品シフォンケーキ”

患者さん、職員の皆さんに愛されてる人気メニューをたっぷりご紹介しま～す。
ご意見箱の中には「今日は待ちにまった退院日で、ずっと楽しみにしてた
ランチプレートいただいて帰ります」といった書き込みもみられました。

食べてみたいなあと思うけど、
まだ食べていない人必見！
常連さんの声を公開します。

Q「どれくらいの頻度で食べていますか？」

aさん「ほぼ毎日です」

bさん「お弁当が作れなかったときかなあ」

cさん「お財布の中身と相談！可能な時」

Q「ランチプレートの魅力は」

aさん「愛情たっぷり、栄養満点、おいしい
です」

bさん「手作りで温かいし、出来たてを
食べられる」

cさん「自分へのご褒美。仕事への活力で
す」

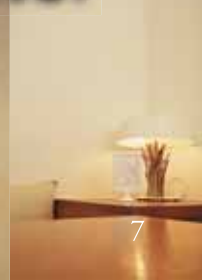
Q「その他、耳寄り情報教えてください」

aさん「うれしいサプライズ、デザートが
バースデーケーキに変身とかありまし
た」

bさん「苦手なものを変えてくれていて
びっくりしました」

a, b, cさん「季節のイベントメニュー登場
のときはテンションあがります」

病院の中でありながら癒しのスポット！こだわりのアート・雑貨！あなたのお気に入り？



「第30回 日本環境感染学会総会・学術集会」に参加して

薬剤部 薬剤師 眞柴英子



平成27年2月20日～21日に神戸国際会議場、神戸国際展示場、神戸ポートピアホテルの3会場で行われた第30回日本環境感染学会に参加しました。「感染制御のさらなる推進」というテーマのもと、薬剤師だけでなく医師、看護師、検査技師など様々な職種を含む約7500人が全国から集まり1056演題にも及び発表を行いました。

私は、感染対策委員会の活動の一環として行った消毒剤の適切な使用に関する職員への働きかけについて『消毒剤の使用法に関する意識調査と啓蒙の取り組み』としてポスター発表を行いました。学会発表の経験が乏しい私でしたが、薬剤部スタッフの強力なサポートのおかげで無事に終わることができました。

多職種が集う大きな学会への参加は初めてで、戸惑うことばかりでしたが、他施設の感染制御に対する様々な取り組みは大変参考になり、薬剤師としてなすべき活動のヒントを多く得ることができました。それらを生かし今後も積極的にチクバ外科の感染制御に携わっていきたいと思います。

新人スタッフ紹介

Chikuba Surgical Hospital

期待のニューフェイス



塘之口三菜子

MINAKO TOMONOKUCHI

外来

趣味・ストレス解消法
ショッピング
睡眠 / 音楽鑑賞

好きな言葉
一日一善

肛門外科は初めての領域で分からない事も多いですが、患者さんが安心して治療を受けられるようサポートできる看護師になりたいと思います。



岡村亜希

AKI OKAMURA

3階病棟

趣味・ストレス解消法
DVD鑑賞
寝る / 食べる

好きな言葉
なんとかなるさっ!!

覚えること、学ぶことはまだまだ多くありますが、患者さま一人一人の思いに寄り添い、柔軟に対応できるよう頑張りたいと思います。



小野早苗

SANAE ONO

総務・経理課
(社会保険労務士)

趣味・ストレス解消法
長湯する
温泉に入る

好きな言葉
温故知新

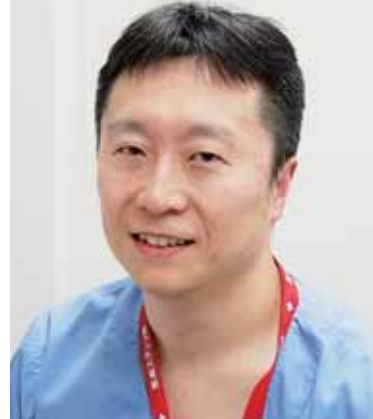
スタッフのみなさんが、毎日気持ちよくお仕事できるよう頑張りたいと思います。



熱烈歓迎!! 待望の内科医赴任

消化器内科専門医 垂水研一 先生

当院へ待望の消化器内科専門医が4/1より赴任しました。
炎症性腸疾患を専門領域とされている垂水研一先生です。
どんな先生なのか(先生のお人柄が)読者の皆さまへお伝えしたく
早速突撃インタビューをしてきました。



チクバ外科胃腸科肛門科病院の 印象はどうですか？

専門病院だと小回りが聞きにくいはずなだけけど、フレキシブル(柔軟性がある)で細かい所まで行き届いている印象です。

後は、内視鏡件数が半端ないですね。普段はこんなことないんですけど、チクバで内視鏡して三日目ですが、手に豆が出来ました。今までもそんなに少ない件数をしていた訳ではないんですけどね(笑)

先生の専門領域を教えてください。

炎症性腸疾患(IBD)です。大学で最初に師事した教授が炎症性腸疾患専門医の飯田三雄先生と言われるんですが、その後先生がおられる時期に大学院に入つて炎症性腸疾患の研究をして博士号を取ったんです。それから、臨床(現場)に戻つた際に、飯田先生から炎症性腸疾患を専門でやりなさいといつてもらい、それ以来ずっと炎症性腸疾患の治療をさせてもらっています。

こんな時には受診してもらいたい。

炎症性腸疾患かもしれないという症状ですよ。慢性疾患なので、二日二日の症状ではないんですね、下痢なんかも症状が2週間以上続くとか、血便といつて、痔みたいにおしりから血だけが出るのではなくて、便の中に出血が混じっている状態ですね。

そういうときは腸の奥から出血しているのを、検査をして早期診断した方が、がんを含めていいですね。

ここは肛門科なので、お尻の疾患の方が集まるんですけど、クローン病の初期の症状で痔瘻と云うのがあってですね。痔瘻は、お尻の肛門の横から腸にトン

ネルが出来てしまう病気で、クローン病の症状に多いんです。

痔瘻だと思つて病院を受診したけれど、どこかおかしいということで、調べてみるとクローン病(炎症性腸疾患)だったということが分かることもあるんです。

早く見つかればその後の症状をおさえることも可能になります。早目に受診して下さいね。

日々の診療で、心掛けている事は？

そうですね。信頼関係ですよ。まだ出来てはないので、難しいですけどね。

患者さんもちろんですし、スタッフともですね。信頼関係が築けるように頑張りたいと思います。

趣味・コレクションは？

日本史が好きですね。歴史が好きですね。成績はよくなかったんですけど(笑)。歴史もののテレビ番組も好きで良く見えています。

後は、邪馬台国が好きです。邪馬台国は岡山県だったという学説があるんですよ。

一番有名なのは、奈良と北九州なんですけどね。吉備が邪馬台国だったというのは学説的には少し弱いんです。証拠も少ないんですけどね、古事記や日本書記に書かれていて、書籍の内容をつじつま合わせていくと、岡山県にもあつてもいいんじゃないかと言われていて、私は支持してらんです。

プライベートでの楽しみ。

日本酒ですね。辛口甘口はわからないんですけど、全部旨口なんです。(笑)

その中でも、熊屋酒造の伊七が好きですね。どんな料理にも合いますからね。

インタビューさせてもらっている時の先生の印象は、雰囲気やわらかく、話される内容もわかりやすくとても好感が持てました。趣味やプライベートの話では、ガラッと雰囲気が変わり、お茶目な一面も垣間見ることができました。先生の専門領域に対する熱い思いも聞かせて頂き、今後のチクバ外科の核となっただけの先生だと確信しました。職員一同、精一杯サポートさせていただきますのでどうぞよろしくお願い致します!!

入院で提供している食事の特集

★ チクバ自慢の人気メニュー ★

五目野菜のあんかけチャーハン

【材料(2人分)】

ごはん 160g/人
卵 1個
A 塩・砂糖・こしょう … 少々
油 … 大1
B ガラスープ(顆粒) … 大1/2
水 … 300cc
酒 … 少々
しょうゆ … 小1
さとう … 少々
オイスターソース … 小1
ごま油 … 少々
片栗小 … 大3

【あん(材料)】

a 豚もも肉 … 60g
いか … 20g
えび … 20g
b たまねぎ … 30g
しょうが … 適量
にんじん … 20g
はくさい … 100g
c ふくろだけ … 20g
たけのご水煮 … 20g
きぬさや … 10g

【作り方】

1. ごはんに卵を混ぜ、油で炒め、Aで薄めに味つけをする。
2. 肉と野菜を食べやすい大きさに切る。
3. aとbを炒め、Bとcも入れ煮て、とろみをつける。香り付けにごま油を入れる。
4. 1に3をかけ出来上がり。

栄養士オススメポイント!

現代人は食生活の変化にともない、野菜不足が指摘されています。野菜は体に必要な栄養素を摂取する為には欠かせない食材です。1日350g程度摂るとよいとされています。あんかけチャーハンにすると野菜がたくさん摂れます。いろいろな食材で試してみてください。



Medical recipes

栄養価 (1人分)

エネルギー: 514kcal
たんぱく質: 18.9g
脂質: 17.1g
糖質: 65.4g
食物繊維: 2.4g

こだわりポイント!

中華の職人、調理長直伝のあんかけチャーハン。普通食を提供する患者さんには、病院食とは思えないような料理も提供しています。あんかけチャーハンはその中でも人気メニューのひとつであり、味は当然のことながら、当院の特性を生かすべく、食物繊維を強化したメニューでもあります。



編集後記
「うれしい悲鳴」
増刷の線り返し…
広報誌をリニューアルして早4カ月、患者さん、職員から大変好評をいただいております。おかげで、編集員一同、自分で自分の首を絞める状態…ハードルがどんどん上がっているのを感じます。編集員の写真撮影技術も向上してきましたが、取材対象者からの注文も激増(汗)、まさにダブルで「うれしい悲鳴」(笑)となっております。

桜満開
金比羅山の階段沿いに咲く桜。4月2日に金比羅山に参った際に桜があまりに綺麗だったためパチリ。タイミングよく満開でした。桜の季節になると日本に生まれてよかったとも思います。
さあ、来年はどこに花見に行こうかな。



【表紙】撮影者 竹馬 彰

当院へのアクセス方法



高速道路から

瀬戸中央道の水島インターで「玉野岡山方面」出口から一般道へ。二つ目の信号交差点「郷内」を右折し、すぐ次の信号を左折（水島インターより約3分）。



一般道から

県道児島線（21号線）を児島方面へ向かい、水島インター手前のガソリンスタンド（ENEOS）のY字路左側。



JRでは

JR瀬戸大橋線の茶屋町駅で下車、タクシーで約10分。



バスでは

倉敷駅前バスステーション6番ホームから下電バス「JR児島駅行き（天城線）」で約40分。「曾原口」バス停にて下車、徒歩約1分。



チクバ外科

胃腸科・肛門科病院

〒710-0142 岡山県倉敷市林2217

TEL 086-485-1755 / FAX 086-485-3500

<http://www.chikubageka.jp>

診療受付時間

午前8:30～11:30 / 午後1:00～5:30

当院は爪外来を除き、予約制をとっておりません。

来院された順番に受付させていただきます。

	月	火	水	木	金	土
午	たき うえ 瀧上	嶋 村	たき うえ 瀧上	休 診 日	たき うえ 瀧上	鈴 木
	ちくぼ 竹馬 彰	鈴 木	鈴 木		嶋 村	嶋 村
前	根 津	根 津	ちくぼ 竹馬 彰		ちくぼ 竹馬 彰	木 下
	木 下		根 津		根 津	垂 水 (胃腸内科)
	垂 水 (胃腸内科)				木 下	
午後	鈴 木	根 津	嶋 村 垂 水 (胃腸内科)	木 下	ちくぼ 竹馬 彰	

2015年4月～