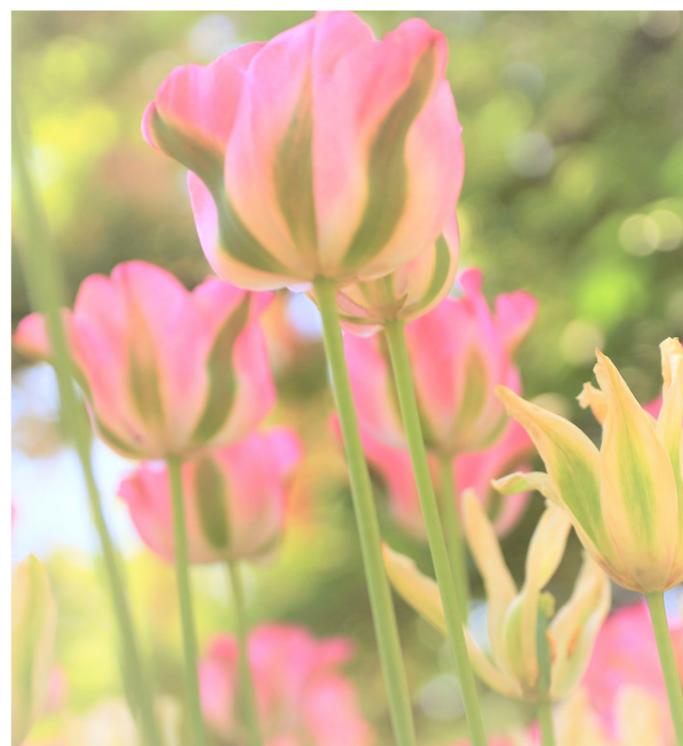




# エヌアイだより



**病院の理念**  
私たちは、地域に根ざした消化器専門病院として、良き伝統を重んじつつ、慈愛と英知を結集し地域医療に貢献する。

**基本方針**

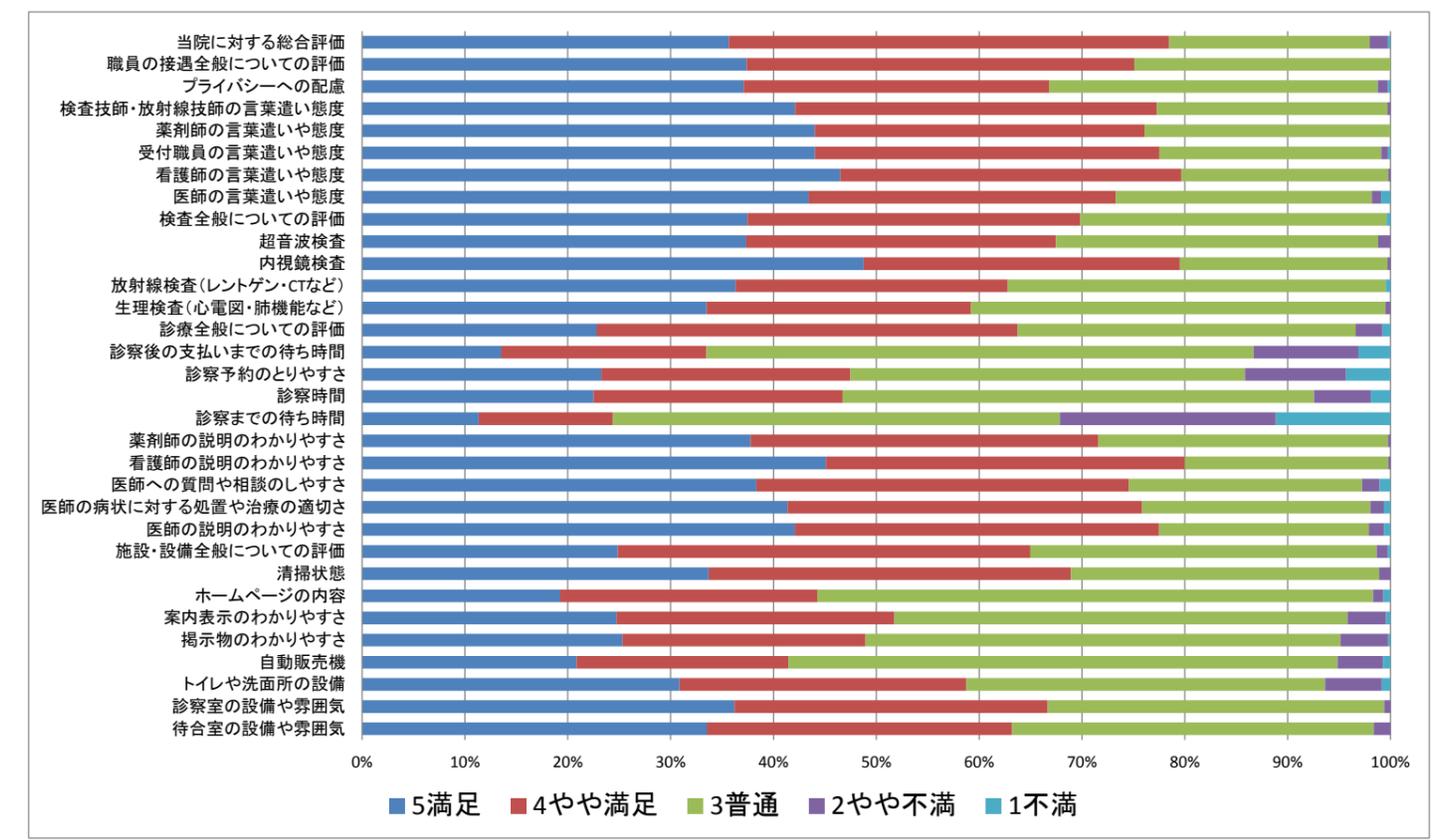
1. 私たちは、生命の尊重と人間愛とを基本とし、専門技術、知識、心を患者さんに提供するものとする。
2. 私たちは、ひとりひとりが病院の顔であるとの意識を持って、患者さんに奉仕するものとする。
3. 私たちは、ひとりひとりが常に技術知識の研鑽、向上に励み、礼節をもって患者さんに心から満足してもらうサービスを提供するものとする。
4. 私たちは、患者さんにとって良い医療を、迅速にサービスするものとする。

**患者の権利と責任**

1. 適切な医療を公平に受ける権利があります。
2. 病状と経過、検査や治療の内容などについて理解しやすい言葉で説明を受ける権利があります。
3. 十分な説明と情報に基づき、自らの意志で医療内容を選択する権利があります。
4. 診療上得られた個人情報保護される権利があります。
5. 患者さんは、私たちに對し自らの健康等に関する情報を正確に伝える責任があります。

## 外来患者様満足度調査を行いました

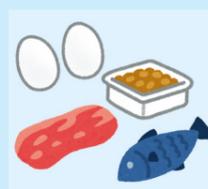
2020年2月10日～2月25日の間、外来患者様満足度調査を行いました。皆さまご協力ありがとうございました。貴重なご意見を今後活かしてまいります。(配布 500 枚 回収 498 枚)



## 《免疫力を高めよう》

野菜などの副食を充実させた、バランスの良い食事です。免疫力をアップしよう

**～免疫力を高める栄養素～**

タンパク質	抗酸化ビタミン (ビタミンA・C・E)	食物繊維 (β-グルカン)
<p><b>働き</b> 免疫細胞の材料となる栄養素</p> <p><b>含まれている食品</b> 魚・肉・卵・大豆食品など</p> 	<p><b>働き</b> ビタミンA・Cはのど・鼻などの粘膜を細菌から守るビタミン。ビタミンEは、ビタミンA・Cと一緒に摂取すると抗酸化作用がアップします</p> <p><b>含まれている食品</b> ビタミンA モロヘイヤ・人参・南瓜など緑黄色野菜に多く含まれる</p> <p><b>ビタミンC</b> 菜の花・ブロッコリー・苺・キウイ・南瓜など</p> <p><b>ビタミンE</b> 植物油・ナッツ類・南瓜など</p>	<p><b>働き</b> きのこに含まれる食物繊維の一種、β-グルカンは糖質や脂肪の吸収を抑え、免疫力もアップします。調理の際は、茹でると溶け出すので煮物・スープなどにして煮汁ごといただきます</p> <p><b>含まれている食品</b> しいたけ・マイタケ・しめじ・えのきなど</p>

### かぼちゃ ～南瓜のゴマ炒め～

◆ 材料：2人分

南瓜	150 g	生姜	少々	しょうゆ	大さじ1
ピーマン	1コ	砂糖	大さじ1/2	油	少々
豚ひき肉	100 g	酒	大さじ2	白すりごま	大さじ1
しめじ	50 g				

- ◆ 作り方
- ① 南瓜は種とワタを取り、厚さ1cm程のくし型にカットし、電子レンジ600wで1分程加熱しておく。
  - ② 生姜はみじん切り、ピーマンはスライス、しめじはほぐしておく。
  - ③ フライパンに油を熱し、ひき肉を入れ砂糖・酒・しょうゆを加え炒める。
  - ④ ひき肉の色が変わったら、生姜・しめじ・ピーマン・南瓜を入れ、汁気がなくなるまで炒め、白ごまを加えまぜる。
- \* 南瓜にはビタミンA・C・Eが豊富に含まれています。タンパク質の豚肉と一緒においしくいただきます。

管理栄養士：伊豫田

**編集後記**

年末に武漢で発生したコロナウイルスは、年明けには日本でも感染者が報告され、その後、世界に多大な影響を与え、防衛のために注意することとして、厚労省のホームページでは「手を清潔にし、混雑した場所を避け、換気を行い、十分な睡眠をとる」と書かれていました。世界がワンチームとなって、一刻も早く終息することを願うばかりです。(和)



## 豊田市「健康診査」「がん検診」

“健診センターなかの”は豊田市の健診実施機関です。豊田市の「健康診査」「がん検診」を行っています。豊田市に住民登録があり、健診対象の方には、受診券が市より郵送されます。健診期間：令和2年4月13日～令和3年1月23日 “健診センターなかの”では、お電話での健診の予約も受け付けております。

予約受付：平日（月曜～金曜）  
受付時間：13時00分～16時00分  
電話：0565-57-3366

## 医療費改定

令和2年4月1日より医療費が一部変更となります。令和2年度の診療報酬改定に伴い、保険診療に該当する費用の窓口負担が一部変更となります。これまでと同様の診療内容であっても、ご負担額が異なる場合があります。詳細は診療報酬明細書をご確認いただくか、ご不明な点は総合受付までお問い合わせください。 医事課係長：杉浦

## 診察の予約について

月～金曜日の午前診療(9:00～12:00)は、当日の受付に加え診察の予約制もおこなっています。初めて受診される方もご利用いただけますが、ご予約は前日までに病院窓口またはお電話にて承ります。

電話予約 ☎ 0565-57-1611

曜日	電話予約受付時間
月～金曜日	12:00～17:00
土曜日	12:00～14:00

## 医師週間予定表

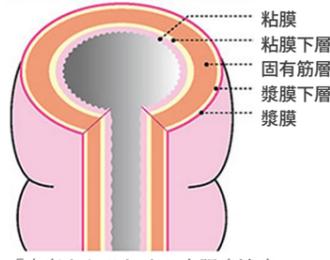
	月	火	水	木	金	土
深尾 院長	外来	外来	検査→外来		外来→検査	外来→検査
安藤副院長	外来	検査	外来→検査	外来	外来	外来→検査
横田 医師		外→検→外	外来	外来	外来	外→検→外
伊藤 医師		外来	健診	健診	健診	健診
中野 医師	健診	外→健→外	外(健)→検	外→健→外	健診	健→外→検
齋藤 医師	外来	外来	外来	検査→外来	検査	外来
前田 医師	検査→外来	外来	外来	外来→検査	外来	検査→外来
神谷(調) 医師	外来→検査	外来→検査	検査	外来	外来	外来
加藤 医師	外来	外来	外来	外来→検査	検査	外来→検査
舟曳 医師		外来→検査	外来			
榊原 医師				検査→外来		

# 大腸がんについて②

副院長：安藤 拓也

## ❖ 大腸がんの進行度（ステージ）

大腸の壁は粘膜、粘膜下層、固有筋層、漿膜層、漿膜の層に分かれています。大腸の粘膜に発生した大腸がんは、粘膜の表面から徐々に大きくなり大腸の壁の奥深くに広がっていきます。



「患者さんのための大腸癌治療ガイドライン(2014年版)」より

がん細胞が、粘膜層あるいは粘膜下層までにとどまっているものを「早期がん」、固有筋層あるいはそれより深くに達しているものは「進行がん」と言います。大腸がんは大腸の壁の中で増殖していきながら、転移により全身に広がっていきます。転移には、**リンパ行性転移、血行性転移（肝臓や肺など）、腹膜転移**があります。

がんの進行度を「ステージ」といいます。ステージは0からIVに分けられます。深達度（T因子）とリンパ節転移の程度（N因子）、遠隔転移（M因子）の有無を組み合わせで決まります。M因子は、肝、肺、腹膜など他臓器や、大腸から離れたリンパ節に転移（遠隔転移）がなければM0、あればM1となります。

ステージ0	がんが粘膜内にとどまっている。
ステージⅠ	がんが大腸壁の固有筋層までにとどまっている。
ステージⅡ	がんが大腸壁の固有筋層の外まで浸潤している。
ステージⅢ	リンパ節転移がある。
ステージⅣ	血行性転移（肝転移、肺転移）、腹膜播種がある。

がんの近くのリンパ節への転移は手術でリンパ節を取り除くこと（リンパ節郭清）である程度は治すことができますが、ステージⅣの肝臓や肺、腹膜へ転移した場合には手術で治すことはかなり難しくなります。

## ❖ 大腸がんの治療

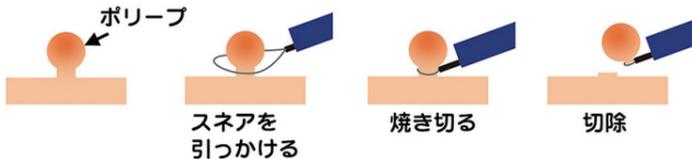
治療法には内視鏡治療、外科的治療、補助療法（放射線治療、化学療法）があり、がんができた場所や進行度によって治療法が選択されます。

### ①内視鏡治療

大腸内視鏡検査で見つかった、大腸ポリープや粘膜内にとどまっている早期がん（ステージ0）に対して行われる治療です。大腸内視鏡検査にてポリープや早期がんが見つかった場合には、大腸内視鏡検査と同時に内視鏡治療を行っています。

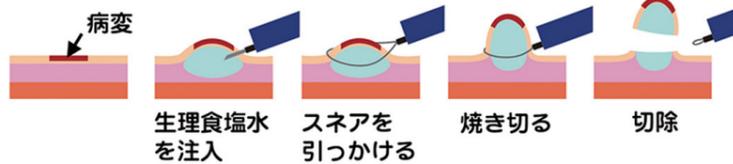
#### 1) 内視鏡的ポリープ切除術（ポリペクトミー）

大腸に隆起したポリープを認めた場合、ポリープの茎の部分に、内視鏡を通して通電ワイヤー（スネア）を掛け、ポリープの根元を締め上げて高周波電流で切除します。



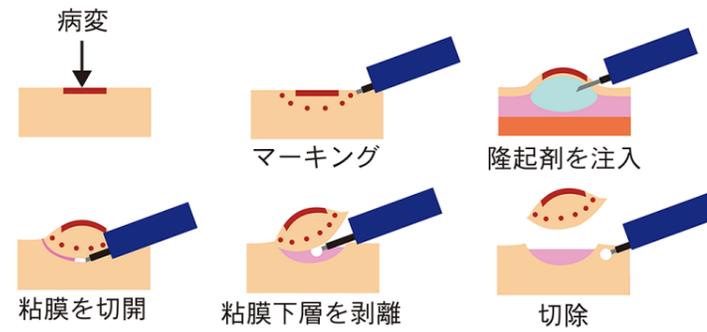
#### 2) 内視鏡的粘膜切除術（EMR）

大腸にできた小さな腫瘍やポリープが平坦または陥凹した形の場合、ポリープにスネアが掛かりにくいいため、粘膜下に生理食塩水などを注入して隆起させてからスネアを掛けて切除します。



#### 3) 内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）

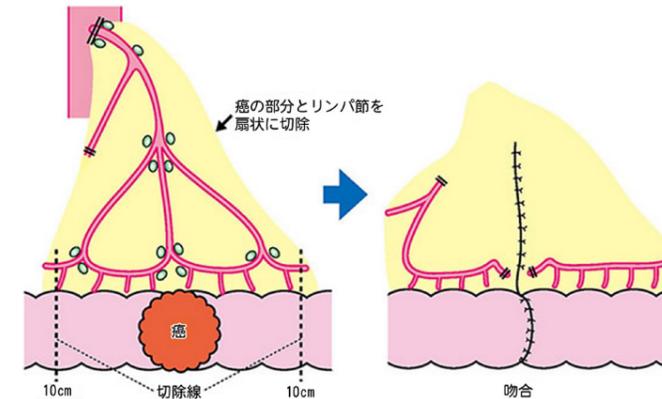
2cmを越える大きな腫瘍では、通常の内視鏡的ポリープ切除や粘膜切除術では一度に切除することが難しいため、内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）で腫瘍全体を一度に切除する方法を行います。ESDでは粘膜下に薬液を注入し病変を盛り上げてから、ナイフで少しずつ病変を粘膜ごと削り取って切除します。薄い大腸の壁に大きな潰瘍ができるため、出血や穿孔の危険性が高くなり、通常1週間くらい入院が必要です。



内視鏡的治療によって切除した病変を病理検査（顕微鏡検査）にて調べます。がんであった場合でも、粘膜内や粘膜下層の深さ1mm程度までに留まっている場合は、転移することはほとんどなく治療は終了になりますが、それより深く広がっている場合は、リンパ節に転移している可能性があるため、手術治療が必要になります。

### ②外科的治療（手術）

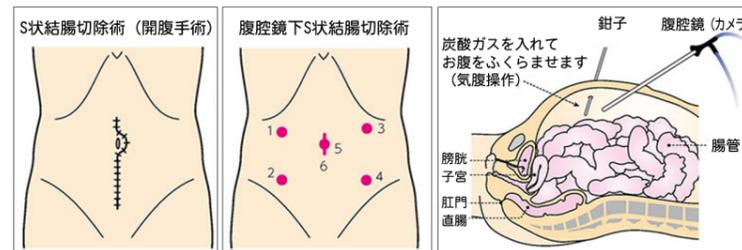
外科的治療では、大腸がんと腸管周囲のリンパ節を含めて切除する手術を行います。大腸がんを切除した後は、残った腸管をつなぎあわせませす。



「患者さんのための大腸癌治療ガイドライン(2014年版)」より

直腸がんが肛門近くにあって腸管をつなげられない場合は人工肛門が必要です。

外科的治療には、開腹手術、腹腔鏡手術があります。開腹手術では腹部を大きく切開して手術を行います。腹腔鏡手術では炭酸ガスで腹部を膨らませて、腹腔鏡でお腹の中をモニター画面に映し出し、数カ



「患者さんのための大腸癌治療ガイドライン(2014年版)」より

所の小さな傷から手術器具を挿入し手術を行います。創が小さく体の負担が少ないために急速に普及してきました。また進行がんの場合や、内臓脂肪の多い患者さんなどでは腹腔鏡手術は難しい場合もあります。

### ③補助療法

#### 1) 化学療法（抗がん剤治療）

大腸がんの化学療法（抗癌剤治療）は二つの目的に分けられます。1つはがんを手術で切除したあとに再発を抑えるために行う術後補助化学療法です。ステージⅢの大腸がんでは、術後補助化学療法を半年間行うことにより再発率が低下する結果が示されています。内服の抗がん剤が中心ですが、再発する危険性が高い場合には、点滴の抗がん剤を投与する場合があります。もう1つは、全身に転移して手術で切除できない場合や、術後に再発した場合に行う化学療法です。がんを縮小させて進行を抑えることを目標にします。点滴の抗がん剤を数種類投与する方法が中心になります。がんの増殖や転移に関わる分子の働きを抑える分子標的薬も併用します。

#### 2) 放射線療法

放射線療法には、術後再発率や術前がんを減らすことを目的とした補助放射線療法と、手術で切除できない進行・再発がんによる症状を和らげる目的で行われる緩和的放射線療法があります。

## ❖ 大腸がんの進行度（ステージ）

大腸がんは早期の段階で治療を行えば、高い確率で治すことができます。早期の段階では自覚症状がありませんので、定期的に検診を受けることが勧められます。特に大腸がんの治療を過去に行ったことがある人、直系の親族が大腸がんになった人や、大腸ポリープが頻りにできる人は、大腸内視鏡検査を積極的に受けることをお勧めします。大腸内視鏡検査にて大腸ポリープの段階で発見し切除することが最大の大腸がんの予防になります。