としては、

者の受け入れ。内科、外科、整形外科だ

年間二〇〇〇件の救急搬送患

心筋梗塞などの循環器疾患や

でに成長いたしました。

高度急性期医療

護施設を併せると八五〇人を超えるま

護事業所を運営、職員の総数は病院と介

ンド、なにわローランド)を含む九つの介

また、二つの介護老人保健施設(ローラ

病棟からなる三〇九床のケアミックス病

ハビリテーション病棟、

八九床と、

地域包括ケア病棟、

院へと拡大してまいりました。

2017

緊急カテーテル検査・外科的治療なども 脳卒中などの脳神経外科疾患に対しての

極的に行うようになりました。

九床だった病院はICUを含む急性期病

努めてまいりました。この間に、当初一九

院長とともに病院の発展に

しました。

尼崎中央病院では、

副院長として一〇

Contents

- 任外科医師紹介
- よく分かる大腸癌
- ◆股関節センター開設



社会医療法人

中央会

理事長就任のご挨拶



会医療法人中央会の理事長に就任いた しました吉田静雄の後継として、 本年一月から、 会長に就任 、私が社

> 命の尊厳に対する気持ちを忘れずに 様中心の病院」であり続けるよう、 チャレンジし続けることにより、「患者

入ひとりの患者様を大切にする医療を

医学博士 田 純



ますようお願いいたします 層努力してまいりますので何卒よろし これからも、職員一丸となり、 、お願い申し上げます。

ざいましたら遠慮なくご教示いただき めてまいりますのでお気づきの点がご えるべく

、邁進していきたいと思っており 地域の皆様方のご期待に応

-ビスの向上・改善に努

新入院患者 紹介患者数 救急搬送年間件数 (月平均) 2500 400 900 370 2043 348 2000 350 850 1903 340 321 1586 1500 300 800 1315 278 1206 276 1000 250 750 235 826 48 778 650 500 200 700 704 702 693 0 150 650 八九年 HAKK 以沿機構 水沿機 以为機構 以冷紫鬱 以江縣鄉 小鸡类 中心樣 423族(b) 中心族 **以**犯機

供し続けるためには、 安全な医療・介護を地域の皆様方に提 革が求められる時代に、 今後も様々な課 そして高度で |療制度改

題に取り組まなければなりません。

日々の絶え間ない努力を惜しまず

新任外科医師の紹介



きはら なおき 木原 直貴

3月より外科にて勤務しております木原と申します。

消化器一般外科、内視鏡外科、乳腺外科を担当させて頂きます。 急性腹症などで緊急手術が必要な場合も、適切かつ迅速に対応して まいりますので、お気軽にご相談いただければ幸いです。 どうぞ宜しくお願いいたします。



まえだ としゆき 前田 暁行

4月から赴任しました、外科 前田です。 患者さまが幸せになれるように、日々努力して治療していきます。 宜しくお願いいたします。



今年、外科医師が2名入職し、新しい外科チームが設立しました。高度な外科治療を、「患者さまの目線に立って」をモットーに実践していく所存であります。どうぞ宜しくお願いします。

よく分かる大腸癌

大腸癌で命を落とさない 方法をお教えします



副院長 消化器センター長 松原長秀 医師

1.はじめに

日本では、3人に1人は癌で亡くなります。多々ある癌のなかでも大腸癌にかかる人がどんどん増えており、男女とも2番目の多さとなりました。死因別では、大腸癌で亡くなる方は、女性では第1位、男性では3位となっており、年間4万8千人が亡くなられています。国立がん研究センターでは、大腸癌は今後さらに増えるという予測をたてています(罹患数1位、死亡数2位)。これほど増え続けている大腸癌ですが、一方、診断や治療法が随分進んできた癌でもあり、不治の病ではなくなっています。極端に言うと、大腸癌で死なずにすむ時代となってきました。それでは現在の大腸癌治療の状況と、大腸癌で命を落とさない方策を考えてみましょう。

2.診断と内視鏡治療の進歩

大腸癌の最終診断は大腸内視鏡検査でなされます。大腸癌検診、人間ドック等で行われている便潜血反応検査では早期のがんは見つかりにくいとされており、これだけでは安心できません。 大腸癌は、筒型になった大腸の一番内側の粘膜に発生します。癌が進むと腸の壁の深く(外側)へ広がっていきます(図1)。大腸内視鏡検査で腫瘍が見つかると、病変の一部を採取し、顕微鏡による組織検査をすることにより診断がつきます。

近くのリンパ節や肝臓等まで広がっていない早い段階の大腸癌であれば、内視鏡でうまく切り取るだけで治すことができます。最近ではESDといって、内視鏡用の電気メスで手術のように癌部を切り取ることも可能になりました。この段階で見つかった大腸癌は、これらの処置によりほぼ完治します。

3.外科手術の進歩

•腹腔鏡手術

癌がさらに深く進み、粘膜下層にしっかり入ってくると、癌細胞はリンパ管に添って、癌の近くのリンパ節に転移を始めます。この段階になると、転移の予測される範囲のリンパ節を、全て切除する外科手術が必要になります(リンパ節郭清といいます)。癌とともに腸を切り取り、リンパ節を廓清し、残った腸どうしをつなぐ外科手術を、腹腔鏡手術でできるようになりました。腹腔鏡手術とは、お腹の壁に小さな穴を数個あけ、その穴からお腹の中に細長い道具とカメラを差し込んで、カメラで観察しながら行う手術のことです。患者さんにとっては痛みや癒着が少なく、退院も早くできるようになりました。外科医にとっては、カメラで拡大した画像を見ながらの手術なので、より細かい手術が可能になりました。

・肛門を残す(肛門温存)手術

肛門に近い直腸にできた癌に対する手術は、人工肛門を作る手術が一般的です。ところが、これまでは手術で取り去っていた肛門を絞める筋肉を残しながら、肛門を残す手術法が開発され、症例を選んで行われるようになりました。当院はこの肛門を残す手術を得意としており、永久人工肛門を作ることがとても少なくなっています。肛門近くの進行した直腸癌には、手術前に放射線や抗癌剤で治療した後に、肛門を残す手術をするようにしています。

·拡大手術

さらに進んで、膀胱や前立腺、膣や子宮を巻き込むまでに大きくなった直腸癌に対しては、それらを含めて全部切除をする手術を行っています。肛門を残せる場合と残せない場合が有ります。

- 遠隔転移巣の手術

大腸癌からはなれた肝臓や肺に、血管をつたって癌が転移した段階でも(遠隔転移といいます)、これらの全てをとりきれるなら、手術的に切除します。

・抗癌剤の進歩

遠隔転移巣を手術で取りきれない場合には、抗がん剤治療となりますが、抗癌剤もずいぶん進歩してきており、以前に比べて目に見えて治療効果が現れるようになりました。しかし、基本的には、抗癌剤で小さくした後に、手術に持ち込めない限りは延命のための治療ということになります。

4.まとめ

大腸癌は、早い段階で見つかれば(図1:ステージ0,1)、ほぼ治ってしまう病気です。癌が少し進んでも、リンパ節に転移がなければ(ステージ2)、きちんとした手術をすることにより10人中8人は治ってしまいます。たとえリンパ節転移があっても、遠隔転移がなければ(ステージ3)6-7人程度は手術で治せます(これは日本全体の平均の成績ですが、病院で異なり、優れた所はさらに良い成績を残しています)。このように大腸癌は、他に比べ、かなり治りやすい癌であることがお分かりになると思います。遠隔転移のある場合でも(ステージ4)、すべて切除できれば、治る可能性もでてきます。このように、手術により治りやすい癌ではありますが、早期で発見すれば、完全に治すことができるという点がとても重要です。大腸癌は内視鏡で見つけやすいので、検診時期が来たら、内視鏡検査をきちんと受けることをお勧めします。検査をしておけば、大腸癌で命を落とすことはまずないはずです。是非このことを頭に置いて、大腸内視鏡検査を受けてください。どうしても大腸内視鏡検査に抵抗の有る方は、CTC(CTコロノグラフィー)という方法も有ります。身内に大腸癌の有る方は、検診年齢より若い時期から検査を開始してください。

大腸癌に関して、お聞きになりたいことがあれば、遠慮なく何でもご気軽にご相談ください。



健康フェア&股関節センター開設のお知らせ

町の健康相談フェア part IX

H29. **6月** 平成29年6月24日の土曜日 in あまがさきキューズモール3階 レンガの広場

★午前の部 10:00~11:30(受付 11:00まで)

★午後の部 12:30~15:00(受付 14:30まで)

身長、体重、体脂肪率、血圧、視力、握力、骨密度、その他

講演会 ★「大腸癌で死なないためには」 11:30~12:15 副院長兼消化器センター長 松原 長秀 医師

股関節センター開設

H29. **4月**

平成29年4月より当院では、股関節センターを開設することになりました。

日本医療機能評価機構認定病院

社会医療法人 中央会 **尼崎中央病院**

●認定医教育施設、教育関連施設

日本内科学会 日本血液学会 日本消化器病学会 日本消化器内視鏡学会 日本循環器学会

日本高血圧学会 日本糖尿病学会 日本外科学会

日本整形外科学会 日本脳神経外科学会

日本麻酔科学会 日本眼科学会 日本大腸肛門学会

●関連施設

- ◇介護老人保健施設 ローランド
- ◇介護老人保健施設 なにわローランド
- ◇短期入所施設 ショートステイローランド
- ◇認知症対応型通所介護センター えがお
- ◇訪問看護ステーション
- ◇ホームヘルパーステーション ローランド
- ◇ケアプランセンター ローランド
- ◇ケアプランセンター なにわローランド
- ◇尼崎市「小田北」地域包括支援センター

〒661-0976 尼崎市潮江1丁目12番1号 TEL 06-6499-3045 FAX 06-6497-3196

http://www.chuoukai.or.jp

