

もしもし

Feature
特集

消化管のがん

日本人のがんの
多くは消化管。
早期発見のために
できること



contents



interview
消化管内科部長
大園 研

| 旬の“おいしい”いただきます!
| なるほど!おкусりエトセトラ

| がっちり連携 連携医療機関のご紹介
| もしもしINFORMATION



内視鏡治療の最後の砦として「切らずに治す」を実現し続ける

20年以上の間、第一線で活躍する内視鏡のスペシャリスト・大園研医師。食道、胃、十二指腸、大腸の早期がんに対するESDは、難易度の高い症例であってもクオリティー、スピードともに高水準を実現しています。それを可能にしているのは独自に磨いた技術と、医療への妥協ない姿勢。医師20人、内視鏡技師2人※のスタッフを束ね、常に新しい取り組みに挑戦する姿に迫ります。

※2020年9月時点

Shata Ken
大園 研

NTT東日本関東病院
消化管内科部長

1998年日本大学医学部卒業後、JR東京総合病院に勤務。内視鏡の黎明期から独自の技術を磨き、消化管の早期がんに対するESDの先駆的存在に。2007年当院に入職し、消化管内科部長・内視鏡部部長に就任。連日多くの内視鏡治療に携わる傍ら、国内外の人材育成にも力を注ぐ。日本消化器内視鏡学会消化器内視鏡専門医。



領域の広い消化管を網羅しESDの高い実績を誇る

消化管内科では、主に早期消化管がんに対する内視鏡検査・治療を行っています。内視鏡治療のメリットは、粘膜の表面にとどまり、リンパ節や他の臓器への転移がなければ、開腹手術をせずに根治をめざせることです。一般的には6日ほどで退院でき、定期的な通

院は不要です。また、2cm以上の大きながんもESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)で一括切除することが期待できます。ESDは患者さんの身体的負担が少ない一方、技術的な難易度の高い手技。レンズ越しに患部を確認し、右手はスコープ、左手はアングルという装置でスコープの先端を操作しているため、例えば大腸の動きを手で止めることもできず、その動きに合わせて1mm

もない粘膜下層をはがしていきま。片手でリングの皮をむくイメージですね。さらに難しいのが十二指腸。複雑に曲がりくねった先にあるので操作性が悪く、裂孔や出血などの偶発症が起こることもあります。当院では日々、難易度・リスクともにさまざまなケースを想定しながら技術研鑽に努めることで、患者さんに安心して治療を受けていただける体制を整えています。



大園医師率いる「大園組」では、学んだ技術を自分だけで終わらせず、人を育てていくことも重視している

一人でも多くの患者さんを少ない負担で救いたい

ESDは胃、食道、大腸に保険が適用され、急速に普及しました。しかし、「がんが大きい」「難しい場所にある」といった場合は開腹手術を選択するケースが多くあります。当院では技術的な理由で難しいとされる症例であっても、可能な限りESDで対応します。実際、20cm超のがんをESDで一括切除したこともあります。今年の8月からは、主に遠方に住んでいらっしゃる方のための、セカンドオピニオンを目的としたオンライン受診相談を始めました。僕たちが最後の砦にな

る気持ちでいます。内視鏡治療を受けられる可能性を諦めないでください。

僕のもとには、国内はもちろんアジア、欧米を中心に世界中から医師が内視鏡の勉強に訪れ、内視鏡を究めて帰っていきます。ライバルが増えるわけですが(笑)、ここで得た技術を別の医師に伝えてくれたら、より多くの患者さんを小さな負担で救うことができずよね。それに、他の医師や患者さんから頼りにしてもらえるのは、非常にありがたいことです。治療の相談も、難しければ難しいほど「僕が何とかしなければ」と思える。必要とされることが、僕の原動力なのだと思います。



大園流の内視鏡技術を、実践の場で後進に伝えていく

ESD治療の流れ



消化管の がん

日本人に最多の 大腸・胃がんも早期発見で 負担なく治す時代に

日本人の2人に1人が一度はかかるとされる「がん」。その多くが口腔、咽頭、食道、胃、小腸（十二指腸含む）、大腸、肛門からなる消化管に発生しています。

肺に次いで大腸、胃がんによる死亡数の上位に

がんと診断された人の数（罹患数）、がんの死亡数、ともに大腸がん、胃がんが上位に並びます。さらに近年は食生活の欧米化などの影響により、食道がんによる死亡数が増加傾向にあります。このように、日本人のがんの多くが消化管に発生していることがわかっています。

胃がんの主な症状は、胃痛、吐き気、食欲不振などがあり、大腸がんは血便、下痢、便秘、体重減少、食道がんでは胸の違和感、食べ物がつかえる感じのほか、胸や背中への痛み、咳などが挙げられます。しかし、いずれのがんも初期段階は自覚症状に乏しく、見つかったときにはかなり進行していることが少なくありません。

一方で、内視鏡による診断・治療技術の目覚ましい進歩により、消化管がんは早期に見つければ切らずに、高い確率の完治が期待できるようになっています。異変を感じたときはもちろん、定期的ながん検診を通じて病気の早期発見に努めてください。また、喫煙や

口腔がん

咽頭がん

食道がん

〔発生要因〕
喫煙、飲酒、熱い飲食物
摂取の習慣

胃がん

〔発生要因〕
ピロリ菌感染、喫煙、
食塩の過剰摂取の習慣

十二指腸がん

〔発生要因〕
現時点では明らかでない

大腸がん

〔発生要因〕
食生活、喫煙、飲酒、
家族歴、肥満

肛門がん

2018年の
死亡数が多い部位

	1位	2位	3位	4位	5位
男性	肺	胃	大腸	膵臓	肝臓
女性	大腸	肺	膵臓	胃	乳房
男女計	肺	大腸	胃	膵臓	肝臓

※大腸を結腸と直腸に分けた場合、男性は結腸4位、直腸7位／女性は結腸2位、直腸10位／男女計は結腸3位、直腸7位
（国立がん研究センターがん情報サービス「最新がん統計」より）

飲酒、食生活など、がんのリスクとなる生活習慣にも気をつけましょう。

充実した検査環境を整え 消化器の多様な検査に対応

専用のX線透視室を含めて11室の検査室を備え、消化器のさまざまな検査を行っています。2019年1月から12月に実施した内視鏡検査は、上部消化管（食道、胃、十二指腸）で1万8304件、大腸が8348件と豊富な実績を有しています。通常の内視鏡検査で病変が認められた場合は、必要に応じて超音波内視鏡検査を実施しています。超音波下では消化管の壁や血管、リンパ節などを詳細に観察でき、病変が及んでいる範囲などをより正確に把握することで、術前診断の精度向上に努めています。

一方、小腸は5～7mもの長さがあり、口からも肛門からも遠い位置にあるため、以前は内視鏡での検査が困難でしたが、ダブルバルーン小腸内視鏡、カプセル内視鏡の登場によって、直接的かつ詳細な観察が可能になりました。小腸がんはまれな病気ですが、潰瘍や出血性の疾患が見つかることがあり、繰り返す出血や貧血の原因

特定に役立っています。なお、カプセル内視鏡検査は、大腸内視鏡が困難な患者さんにも保険が適用されます（大腸に病変があることが疑われる場合のみ）。口からカプセルを飲み込むだけで痛みがなく、通常の大腸内視鏡検査には抵抗がある方にもお勧めです。

がんを早期に見つけるため 人間ドックの受診を推奨

当院では近隣の医療機関からの紹介による検査のほか、病気の早期発見を目的とした人間ドックも行っています。上部消化管内視鏡検査は通常コースにて、直腸から盲腸に至る全大腸に対する下部消化管内視鏡検査は大腸がんコースにて実施しています。検査に伴う痛みや苦痛が心配な方は、希望があれば鎮静薬を用いて眠ったような状態で検査を受けていただくことができます。治療の必要がない状態を維持するために、あるいは治療が必要であっても内視鏡による切除で根治をめざせるように、定期的な検査で自分の体の状態を把握しましょう。

※P9に当院の人間ドックについてご紹介しています。詳しくはそちらをご覧ください。

NTT東日本 関東病院ではさまざまなオンライン化に取り組んでいます

新型コロナウイルス感染拡大をきっかけに、パソコンやスマートフォン、タブレット端末を使ったオンラインサービスが身近になりつつあります。当院においても、外出が難しい方や、遠方にお住まいの方が、不安や疑問を気軽に相談できる場を提供したいと考え、医療相談、各種講座のオンライン化を推進しています。

消化管内科

大きくても早期のがんならESDで一括切除が可能

2020年8月24日より、消化管(食道、胃、十二指腸、大腸)の早期がんに関する受診相談をオンラインにて開始。受診相談とは、内視鏡治療を実施できる可能性があるかどうか、それによって直接当院の外来を受診していただく意義があるかどうかを、先に受診された医療機関の画像データをもと

「切らずに治す」を諦める前に内視鏡のエキスパートによる相談窓口へ

に判断させていただくものです。「内視鏡治療で取れるかどうか知りたい」というご相談はもちろん、「他院で外科的治療が必要だと言われた」際のセカンドオピニオンとしてもご利用ください。当院では、早期の消化管がんであれば位置や大きさにかかわらず、積極的にESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)による一括切除を実施するなど、豊富な治療実績を有します。

特に十二指腸がんに対するESDは、難易度の高さから対応できる医療機関が極めて少なく、当院には全国の患者さんにお越しいただいています。担当医はすべて内視鏡のエキスパートであり、毎週月曜はESDの第一人者である大圃医師自ら、診察を担当します。「自分に合った治療法を知りたい」といったご質問にもお答えできますので、気軽にご相談ください。

予約からオンライン受診相談までの流れ

- 1 当院ホームページにて予約申し込み
- 2 「予約日時のご案内」メールを確認
- 3 紹介状や画像データなどを郵送
- 4 オンライン受診相談料金のお支払い(銀行振込)
- 5 専用のウェブ会議アプリをダウンロード
- 6 ミーティング開催のメールが届くことを確認
- 7 予約当日、ウェブ会議アプリに接続して受診相談
- 8 詳しくは病院ホームページのオンライン受診相談の案内をご確認ください



<https://www.nmct.ntt-east.co.jp/guide/online/>

産婦人科

妊娠中、出産後の女性をオンラインでサポート

産前・産後の不安や疑問をオンラインで解決!

新型コロナウイルス感染予防対策として、7月から両親学級をオンラインにて開催しています。仕事で病院に足を運ぶ時間がない方や、体調が優れない方、悪天候の日やインフルエンザなどの感染症が流行する時期でも、ご自宅で安心してご参加いただけます。お産の経過や、お産をスムーズに進めるコツ、帝王切開の説明など、現在は助産師による講座を中心に、今後は栄養士や薬剤師など多職種によるコンテンツを充実させていく予定です。

オンラインによる産後相談に利用者から大満足! の声

4月からスタートした個別のオンライン産後相談。「おっぱいをうまく飲んでくれない」「泣き方

オンラインならではのメリットがたくさんあります!



産婦人科部長
杉田 匡聡

皆さんの「安心した」という声が私たちの励みです

助産師
長坂 桂子

が気になる」といった心配事から、出産に伴うママの傷痕の状態、気分の変化まで、いつでも、どんなことでも気軽にご相談いただけます。赤ちゃんの皮膚の黄疸、おへその状態など、モニター越しに見ることも。相談件数はすでに100件を超え、アンケートでもかなりの高評価! うれしい反響が寄せられています。また、産後の母乳やミルクの相談ができる「オンライン調乳相談」も実施。栄養士さんとマンツーマンなので、どんな悩みも遠慮なく話していただけます。お湯なしで使える便利な

液状ミルクのお話や、離乳食の悩み事も相談可能です。これらのオンラインによるフォローは、対面でのフォローと比べてもケアの内容に遜色はなく、むしろご自宅にいながら、リラックスした状態でお話ができるのがメリットの一つです。

不安の多い時期だからこそ思い出に残るお産のお手伝いを

現在、立ち会い出産は中止していますが、生まれたてのしわしわで愛くるしい赤ちゃんを、優しく穏やかなママの表情をご家族にも共有できるよう、LDRのベッドにスマートフォンの固定台を設置しました。写真や動画撮影のほか、オンライン通話でリアルタイムに対面することも可能です。たださえ不安な気持ちになりやすい産前・産後の時期に、コロナの影響でさらに気分が落ち込んでしまうこともあると思います。だからこそ私たちはこれからも、妊産婦さんが少しでも笑顔になれるようなアイデアを形にしていきたいと思っています。



両親がそれぞれ別の場所から参加できることや産後の忙しいときも悩み事を端的に聞けるなどオンラインのメリットは様々

01 院内の感染対策を強化しています！

皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

受診について

当院においては、感染対策の専門家が中心となり、外来、入院病棟とも万全の体制を整えて対応しています。受診の必要がある場合は、新型コロナウイルス対策のため当院の受診を控えていただく必要はありません。初診の場合は他の医療機関からの紹介状をお持ちになり、再診の方もご予約の上、安心してご受診ください。



マスクの着用

来院の際は、必ずマスクを着用してください。また、病院正面玄関では、病院へ入る前に体温測定と手指衛生を行っています。感染防止対策にご協力をお願いします。



面会の禁止

病院が来院をお願いした方以外の面会は一律禁止とさせていただきます。また、患者さんの外出・外泊、ご家族の付き添いも制限しています。



その他、院内の取り組み

職員の教育

個人防護具の着脱訓練など実践的なものから、医療従事者のみならず、清掃や設備担当などの職員に対しても細かい指導や訓練を行っています。体調管理や発熱時などの就業制限を徹底し、入院患者さんへの食事の配膳、トイレや共用部分の清掃などの注意・指導を実施しています。



個人防護具着脱訓練

新型コロナウイルス感染症対策

新型コロナウイルス感染症対策本部を設置し、院内外の情報を集約・整理を行い、一元化された情報をスタッフに周知しています。地域の使命を果たすべく、院内感染を防止しながら、診療体制を構築し、全職員の健康と安全を守り、未知の感染症に対する職員の不安感や混乱の防止をめざします。感染のフェーズ移行に合わせて変動するニーズに柔軟に対応していきます。



新型コロナウイルス感染症対策本部

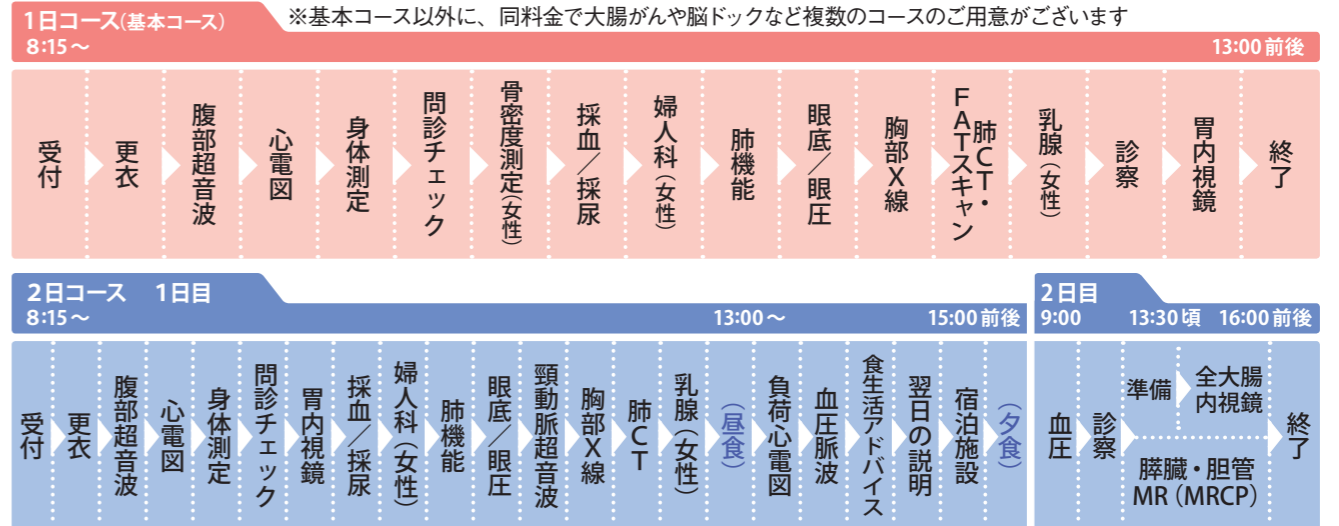


濱野健品川区長より感謝状を授与

02 人間ドック予約受付中！

【料金】 人間ドックは保険適用外のためすべて自己負担となります。ご負担金は、基本料金+オプション料金+(宿泊料)。**【税込】**

基本料金			
1日コース		2日コース	
男性	女性	男性	女性
84,150円	93,500円	136,950円	162,800円



NEW 人間ドックオプション検査 新型コロナウイルス(SARS-Cov2)抗体測定を開始

2020年8月3日より、人間ドックのオプション検査にて『新型コロナウイルス(SARS-Cov2)抗体測定』を開始いたしました。血中の新型コロナウイルスに対する抗体の有無を、高感度・高精度に測定します。一般検査用に採血した血液の一部を使用するので、余分な採血は不要です。

※人間ドックのオプション検査のため、抗体測定のみ行うことはできません。

【検査料金】 3,300円[税込]

お申し込み・お問い合わせ

NTT東日本 関東病院
健康管理棟2階・人間ドック受付

●電話: 03-3448-6275
(受付時間: 平日10:00~16:30)

●URL: <https://www.nmct.ntt-east.co.jp/>

※検査によって、例えば、非常にまれですが採血によって神経を損傷するといった一定の危険を伴う場合があります。また、当日、医師の判断により検査の一部または全部をお受けいただけない場合があります。

産科病棟の特別個室が さらに快適にリニューアルしました！

出産後の入院生活をより心地良く過ごしていただけるよう、特別個室がリニューアルしました。手ぶらで入院できるようパジャマ、タオル類、ルームシューズや特別個室用アメニティーなどのご用意をはじめ、室内では無料WiFiや備え付けタブレット端末でdマガジンのご利用が可能。さらに、お祝いスイーツ、お部屋またはお店にて受けられるエステサービスもご提供しています。ご希望がございましたら、産婦人科外来にお伝えください。



特別個室では、お子さんやパートナーと一緒に入院も可能。家族でゆっくり過ごせます。



なるほど! *Medicine etc.*
おくすりエトセトラ

お薬に関するいろんな疑問。
 「なるほど!」と、知って嬉しい健康まめ知識を
 薬剤部がお届けします!

私が答えます!

Q 大腸内視鏡検査の前は
 どんな薬を飲むのですか?

A 大腸内視鏡検査の前には腸をきれいにしておく必要があり、
 腸を空にして検査をしやすいための腸管洗浄剤を、
 ● 検査予定の前日または当日に飲みます。

腸管洗浄剤にはいくつか種類があり、当院では主に2種類を使用しています。1つは、2Lのお水に溶かして約2時間かけて飲むお薬です。もう1つは、1つ目と同じようにお水に溶かすものですが、成分濃度が高いため薬剤を飲む量が少なく済み、途中でお薬の半量のお水かお茶を飲む必要があるというものです。

この他にも、オレンジ味のお薬や錠剤タイプのお薬などが使われます。どれを使用するかは、患者さんの年齢や基礎疾患などを考慮して決められます。腸管洗浄剤で腸をきれいにすることで、より正確な検査を行うことができます。お薬の飲み方についてわからないことがありましたら、病院へご相談ください。



薬剤部 / 大塚美穂

旬の
 (おいしい) **いただきます!**

旬の食材は、おいしいだけでなく
 栄養価も豊富! 今の時期に
 お勧めのレシピをご紹介します。

今号の食材
白菜

食べやすく、
 美肌や
 整腸にも!



監修
 栄養部管理栄養士
 相川矢衣

冬場に手に入りやすい白菜は、ビタミンCや食物繊維を含み、低カロリーでさまざまな料理に大活躍。また、日本人に不足しがちな、整腸作用のある食物繊維を豊富に含む押麦をレシピにプラスするのがお勧めです。牛乳が苦手な方は、豆乳で代用しても楽しめます。

おすすめヘルシーレシピ

押麦と白菜のクリームスープ



【材料】2人分
 白菜……150g
 玉葱……60g
 ベーコン……60g
 しめじ……60g
 人参……30g
 押麦……20g
 水……150ml
 牛乳……200ml
 コンソメ……5g
 塩……1g
 胡椒……少々
 パセリ……少々

【栄養価】1人分あたり
 エネルギー 262kcal 脂質 3.9g
 たんぱく質 10g 塩分相当量 2.0g

【作り方】

- 白菜は短冊切り、玉葱は薄切り、人参は細切り、しめじは石づきを取りほぐす。
- ベーコンは2センチ幅にカットし、先に鍋に入れて中火で炒める。
- 脂が出てきたら、①を加え炒める。
- 全体的にしんなりしてきたら、水と押麦を加え、押麦が柔らかくなるまで15分程度煮る。
- 牛乳・コンソメを加え沸騰させないように加熱し、塩胡椒で味を調える。器に盛り、パセリをかけて完成。

協力: エムサービス(株) 献立: 廣吉未来子 調理: 森中隆浩

がっちり **連携**

連携医療機関のご紹介

NTT東日本 関東病院では、地域の開業医の先生方と緊密に結びつき、大切な患者さんの紹介や逆紹介などの連携を行っています。スムーズな情報共有によって当院とともに地域の医療を支える「医療連携協力医療機関」の皆さんをご紹介します。

石井クリニック 消化器科・内科・外科・肛門科・皮膚科

☎ 03-5750-4118

中原街道平塚橋交差点近くにあるクリニックです。開業27年になりますが皮膚科医の妻と診療を行っています。NTT関東病院との病診連携では日頃たいへんお世話になり、円滑な運営に感謝しております。祖父の時代からの地元ですので、「かかりつけ医」として高齢化が加速している地域医療をこれからも支えていきたいと考えております。



【住所】〒142-0063
 東京都品川区荏原
 4丁目7番10号1階
 【電話】03-5750-4118
 【診療科】消化器科・内科・外科・肛門科・皮膚科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~ 12:30	○	○	○	○	○	○*	—
15:00 ~ 18:30	○	○	○	○	○	—	—

※第2土曜日休診

Doctor profile



石井 忠弘 (いしいただひろ)

1983年 山形大学卒業
 1983年 慶應義塾大学外科学教室
 1993年 石井クリニック院長

石井 晴美 (いしいはるみ)

1983年 山形大学卒業
 1983年 東北大学皮膚科学教室
 1993年 石井クリニック副院長

上竹医院 内科・小児科

☎ 03-3447-0703

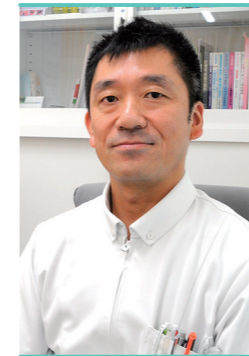
当院は1980年に開院し、五反田駅からソニー通りを品川方向へ徒歩6分の場所にあります。2017年より父の後を継ぎ私が院長に就任しました。大学病院では消化器・肝臓内科を専門としていましたが、現在は専門分野のみならず内科全般を、またお子さまから高齢の患者さままで幅広く診療をしています。近隣の医療機関との連携を深め、地域のかかりつけ医としての役割を果たすべく努めてまいります。



【住所】〒141-0022
 東京都品川区東五反田
 2-19-1 ビレヂ五反田1階
 【電話】03-3447-0703
 【診療科】内科・小児科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:30 ~ 12:30	○	○	○	○	○	○	—
15:00 ~ 18:30	○	○	—	○	○	—	—

Doctor profile



上竹 慎一郎 (うえたけしんいちろう)

1981年 品川区立御殿山小学校卒業
 1994年 東京慈恵会医科大学卒業
 1996年 同大学附属病院
 消化器・肝臓内科入局
 2001年 厚木市立病院 内科医長
 2004年 東京慈恵会医科大学附属病院
 消化器・肝臓内科助教
 2012年 同内科 講師
 2017年 上竹医院院長

NTT都市開発〈NTTグループ〉 高齢者のための安心の住まい「ウエリスオリーブ」



2010年4月撮影(2010年4月6日竣工)

東京 ウエリスオリーブ新小岩

全45戸 東京都葛飾区東新小岩三丁目14-10

【アクセス】JR総武線「新小岩」駅徒歩11分

- ◆賃料(月額)／131,000円～187,000円
- ◆共益費等(月額)／11,000円・14,000円
- ◆基本サービス費(月額)／
1人入居33,000円(税込)・2人入居55,000円(税込)



●住居専有面積／29.64㎡～41.34㎡●間取り／1K・1DK●募集戸数／9戸●敷金(入居時費用)／262,000円～374,000円●仲介手数料(入居時、月額賃料分)／144,100円～205,700円(税込)●損害保険／加入義務あり(別途費用がかかります)●運営／(株)ツクイ



2017年5月撮影(2017年4月19日竣工)

東京 ウエリスオリーブ武蔵野関町ケアレジデンス

(東京都指定一般型特定施設入居者生活介護)

全70戸(スイートルーム32戸・ケアレジデンス38戸) 東京都練馬区関町南四丁目16-20

【アクセス】西武新宿線「武蔵関」駅徒歩13分、JR中央線「吉祥寺」駅より西武バス14分
「慈雲堂前」バス停より徒歩4分

- ◆賃料(月額)／150,000円 ◆管理費(月額)／34,000円



●住居専有面積／19.20㎡●間取り／1R●募集戸数／6戸●敷金(入居時費用)／300,000円●仲介手数料(入居時、月額賃料分)／165,000円(税込)●損害保険／加入義務あり(別途費用がかかります)●運営委託／テルウェル東日本(株)



「みんなの広場」2019年8月撮影(2018年12月28日竣工)

東京 ウエリスオリーブ成城学園前ケアレジデンス

(東京都指定一般型特定施設入居者生活介護)

全131戸(スイートルーム49戸・ケアレジデンス82戸) 東京都調布市入間町二丁目28-36

【アクセス】小田急小田原線「成城学園前」駅よりバス約5分「NTT中央研修センタ」バス停より徒歩4分

- ◆賃料(月額)／137,000円 ◆管理費(月額)／30,000円



●住居専有面積／19.50㎡●間取り／1R●募集戸数／13戸●敷金(入居時費用)／274,000円●仲介手数料(入居時、月額賃料分)／150,700円(税込)●損害保険／加入義務あり(別途費用がかかります)●運営委託／テルウェル東日本(株)



自立・要支援
の方入居可



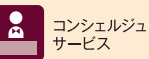
要介護の方
入居可



クリニック
併設



看護師
日中常勤



コンシェルジュ
サービス



デザインサービス
併設



ペット飼育可
(一部住戸)

ウエリスオリーブ案内センター 営業時間 9:00～19:00(年中無休)

0120-856-652

ホームページアドレス

www.wellith.jp/olive/

ウエリスオリーブ

<事業主・貸主>

NTT都市開発

