

# 消化器now<sup>ナウ</sup>

日本消化器病学会の健康ニュース 1999.No.6

No.6 1999



発行所:財団法人日本消化器病学会  
〒104-0061  
東京都中央区銀座8丁目9番13号  
発行人:中澤 三郎  
編集責任:広報委員会  
制 作:株式会社協和企画



## 進まない脳死・臓器移植

九州大学生体防御医学研究所 所長 野本 亀久雄

定着、普及が遅れる最大の原因は、脳死・臓器移植が社会全体の参加する新しいタイプのチーム医療であることだと判断しています。

従来の医療行為は、患者 医師の閉鎖空間での信頼関係に依存してきました。脳死・臓器移植では、基本となる人間関係として、臓器提供の候補者でもある一般市民、臓器移植で救われる患者さん、多くの分野の医療関係者の3つが必要です。医療関係者についても、脳死判定や臓器提供にかかわる人々、臓器移植や術前、術後の管理にかかわる人々、それらをつなぐ臓器提供から移植への流れを円滑に進めるコーディネーターなどが必要です。臓器搬送を助けるさまざまな機関、国民へ情報を伝達するマスメディアなど、多くの社会の構成要素も参加します。これほどのチーム活動はどの分野にもなかつたと思います。

病気になればお医者さん、死ぬばお寺さんという他人まかせて自

分の生と死を取り扱ってきたのが、私も含めて一般市民です。自らの生を考えて健康に生きる努力をし、自らの死を見詰めて生命の尊さを再認識することから、この問題の定着、普及の第一歩が始まります。生前、脳死を自らの死として認め、臓器提供を行うことを文書で明示しておくことが臓器移植法で要求されていますが、生と死に関する自己決定の精神が組み込まれたものです。意思表示カードの普及と自らの生と死を見詰めての表示が、この問題の解決への道であると考えています。

本年2月末から6月にかけて、脳死・臓器移植の4例が実施され、心、肝の移植を含め、13名の方々が恩恵を受けました。関係者の不慣れによる逡巡はありましたが、ルール通り実施されました。このような信頼される一歩こそ、新しいチーム医療の夜明けにつながるかと痛感しています。

病気になればお医者さん、死ぬばお寺さんという他人まかせて自



# ずばり対談

主治医と患者の語り合い

## 「優しい手術で、わたし優しくなりました」

慶應義塾大学医学部附属病院

副院長・外科教授

北島 政樹氏

歌手・タレント 研 ナオコさん

最近の研ナオコさんは、しとやかで優しい。秘密は腹腔鏡下手術という新しい治療法で、長年の疼痛から解放されたことにあるようです。本日は主治医で、この「優しい手術」の第一人者、北島教授と、28年間の芸能生活から実感した健康の大切さや医学の進歩がもたらす恩恵などについて語り合っていました。

### 緊急入院の常習犯でした

北島 研さんは、妻、母、歌手、司会者、タレントとして、超多忙な毎日を送っておられます。健康そのものに見えますが、あの手術以前はどうだったのですか。研 若さにまかせて、跳びはねていましたから、元気はつらつとい

ライメージが強かったのですが、本当は緊急入院の常習犯みたいなところがありました(笑い)。デビュー3年目に低血圧症、8年目頃からは度重なる腹痛や腰痛などで大騒ぎの繰り返しでした。

北島 マスコミが大騒ぎしましたね。研 腹痛や腰痛の原因がはつきりしなくて、頂いた病名が急性胃腸炎、尿路感染症などいろいろ。でも、治ったという解放感がなくて、また痛みが出るのではないかと、ずーっと不安でした。

### 研さんは悪い患者さんです

北島 どれくらいの間ですか。研 昭和54年から北島先生に手術いただいた平成6年までですから、ちょうど15年間になります。痛みと不安で、性格的にもきつくなり、それがタレントとしての特徴にもなったように思います。

北島 研さんの手術のことは、よく覚えております。平成6年6月7日に他の施設から慶應病院へ転院してこられ、14日に腹腔鏡下手術を行いました。超音波検査で胆のうに小さな石が無数に認められ、また胆のうの壁が1センチほど厚くなっていました。急性胆のう炎と診断し、手術方式を検討した結果、開腹しないで済む「優しい手術」を選びました。研 手術の2年くらい前から背中が痛み始め、最初は胃痛と思っ



研 ナオコ (けん なおこ) (本名・野口なを子) 昭和28年生まれ 静岡県三島市出身

昭和46年、『大都会のやさぐれおんな』でデビュー。音楽、テレビ、映画、舞台上活躍。53年、『かもめはかもめ』でレコード大賞金賞。現在、『ザ!鉄腕!DASH!!』『1億人の大質問!?笑ってこらえて!』(NTV系)『痛快!知らぬはオトコばかりなり』(CX系)『あ。た。り』(ANB系)などに出演。

て、胃薬を飲んでいました。痛みは半年に1回から1月に1回と狭まり、痛みも強くなつて、毎日起こるようになりました。でも仕事をキャンセルしなくては、我慢して痛みが消えるのを待つような日々が続きました。最初は油物を食べた後に痛みが起こっていました。研 腹が痛くなりました。北島 そして痛みには痛みが必ず起きるようになりました。研 七転八倒状態になり、緊急入院になったわけですね。胆のう管と



治ったという解放感がなくて、また痛みが出るのではないかと、ずーっと不安でした。



いとところらに1センチ大の石が嵌頓(かんとん)はまり込む)していたため、激しい痛みが起こっていたので、2年間も痛みを放置するなんて、芸能人根性はともかく、患者さんとしては最悪ですよ(笑い)。がんにかざらず、病気への対応の原則は早期発見・早期治療なんです。

研 私の場合、腹腔鏡下手術で胆石が取れたのはラッキーでした。胆のうは破裂寸前の状態だったのに、手術後4日で退院し、痛みもだるさもなく、家に帰ってからは普通に生活をし、仕事もほとんどキャンセルしないで、芸能界に復帰できました。それに、おなかの傷痕もほとんど目立ちません。胆のうを取った親類のおねえさんなんか、大きな醜い傷痕が残っていて、気の毒なくらいです。

北島 本場に運がよかったですね。発病が数年早かったら、開腹手術しかなかったんです。

手術は、おなかに3つの小さな穴をあけ、へその部分から内視鏡を入れて目的臓器を映し出し、その映像をモニター画面で見ながら行います。他の穴からは自動吻合器、鉗子などの操作器具を入れて手術をします。その優れた長所は研さんのお話で十分でしょう。

研 最近、この手術は種々の病気の治療に使われているとか。

北島 1987年にフランスで初めて行われ、1990年代に入つて、日本でも胆のうの摘出に使われるようになりました。その後、応用範囲は、胃・大腸・肝臓がん、鼠径ヘルニア、潰瘍穿孔(せんこう)から泌尿器科、産婦人科、胸部外科などへと広がりました。数種類の手術を除いては、健康保険の適用になります。

現在では、この手術は世界で広く行われるようになり、いま「外

科手術の夜明けなどともいわれられています。2020年ごろには、人間の手と同じような触覚を持つロボットが手術をするようになるとの予測もあるんですよ。

やっています「子育て健康法」

北島 健康法をやっていますか。

研 ちょっと時間があると横になつてます。余裕があると、なるべく歩くようにしています。食事では、油物は控えて、蛋白質は魚からとるようにし、がんばって野菜も食べてます。子育ても健康法の一つかも知れませんが、朝6時に起きてお弁当を作り、子供たち(長男・倭大君「11歳、長女・ひとみさん「10歳)を6時半に起こしてご飯を食べさせ、支度させて学校に送り出す。「行つてらっしゃい」と言つて、カッと横になる。「寝る親は元気です(笑い)。

北島 僕の健康法はミニトライアスロンで、日曜日に1時間ペルトの上を歩いて、30分自転車をして後は水泳です。これで月曜日から長時間の執刀に耐えられます。

研 私も水泳は大好きで、夏休み



には子供に教えています。また時々、子供に闘病体験を話してやります。体には気をつけようねって。北島 これこそ生きた健康教育です。ご活躍をお祈りします。



北島 政樹  
(きたじま まさき)  
昭和16年生まれ  
神奈川県横浜市出身

昭和41年、慶應義塾大学医学部卒。ハーバード大学外科フェロー(2年間) 杏林大学医学部教授を経て、平成3年から慶應義塾大学医学部教授。同7年から副院長。2000年の第100回日本外科学会総会会長。日本消化器病学会・日本外科学会理事など多くの要職にある。専門は消化器外科。

## 消化器からのメッセージ

# 気になる 状態 下痢!

東邦大学大橋病院消化器診断部 教授 酒井 義浩

下痢の原因は細菌やウイルスの感染による食中毒、胃腸粘膜の傷害、薬や食生活、精神面の影響など多様です。受診に際しては、便の状態、発症した前後の状況などを整理して説明していただくと、たいへん役立ちます。

## 下痢って何?

下痢とは、便の形がなくなって流動性をもった状態をいいます。

本来、吸収されてしまうはずの水分が吸収されず、便に余分の水分が加わっているのです。

このため、排便の回数は増えて、便の中に不消化な物が明らかに見られるようになり、さらに粘液が混入したりします。

## なぜ下痢が起こるの?

食物や飲み物は胃から腸へ移動しながら分解され、栄養として身体に取り込まれます。水分も、まず、6〜7mの小腸の中で吸収され、大部分は尿や汗、吐く息から

捨てられます。大腸ではさらに吸収されますから、便となって排出される頃には、ごく少量の水分になっていきます。

ところがこれらの仕組みが妨げられまると、水分の多い便が出ることとなります。

胃や腸の粘膜が傷害されて発生することが多いのですが、それらがなくても起こることがあります。例えば、水分をたくさん飲み過ぎ、処理できなくて下痢になることもあります。また、心配事などがきっかけで、腸の動きが早くなると、吸収する時間が短くなるため、下痢になります。さらに胃や腸が食物を分解する力が弱い場合にも起こります。



最も多いのは食中毒に代表される細菌やウイルスなどが大量に侵入した場合の下痢です。細菌そのものが原因となることもあります。細菌が作り出す毒素が粘膜を激しく刺激することもあります。

胃や腸の粘膜に傷害がありますと、水分を吸収する面積が減るだけでなく、そこから体液が漏れて出ますから、粘膜が修復されるまで下痢が続くこととなります。

そのほか、膵臓、肝臓や胆のうの働きが悪くて脂肪分が処理できないときにも下痢は起こります。また、手術や、ふだん服用している薬剤が原因となることもありますし、思いがけない腫瘍が関連していることもあります。

気になる消化器病  
**大腸憩室症**

大腸憩室症とは、腸管の内圧の上昇に伴い大腸壁の一部が腸の外側に突き出して、小さな袋になった状態をいいます。腸壁そのものがとび出す真性憩室と腸壁の筋層のすきまから腸粘膜がとび出す仮性憩室の2種類ありますが、多くの場合、後者の仮性憩室です。憩室の数はさまざまです。

人口の約10%に見られます。好発部位は、日本人では上行結腸、欧米人ではS



状結腸ですが、最近では日本でもS状結腸憩室症が増加しています。

診断は、大腸X線造影検査が最も確実で、大腸内視鏡検査では時に憩室開口部が確認できないことがあります。

憩室症は腫瘍ではなく良性の疾患で、ほとんどは無症状ですが、時に炎症を引き起こし(憩室炎、憩室周囲炎)、腹痛や下痢の原因になることがあります。特に、盲腸憩室炎は虫垂炎との鑑別が問題となります。憩室炎や憩室周囲炎は重症化すると腹膜炎に進展することもあり、抗生物質による治療が必要です。また、憩室炎により大腸が癒着して、大腸内視鏡の挿入が難しくなることもあります。

また、憩室から出血することも稀でなく、下血の原因疾患の1つでもあります。腹痛・下痢や下血で病院を受診される際、憩室症と診断されたことのある方は必ずその旨申し出るようにしてください。

広島大学医学部光学医療診療部 助教授  
**田中 信治**

**受診の前に確認しておくことは?**  
 便の状態を一目見ておいてください。色、便の中に浮いているもの、粘液や血液が混じっているかどうかも重要なポイントです。それから、下痢になる前に何か変わったものを食べなかったか、口に入れたときにおかしいと思っただけで、料理や飲み物がなかったか、思いついてください。  
 下痢になる前に風邪のような症状がなかったでしょうか。熱っぽかったり、身体がだるかったりし

なかったでしょうか。胃がもたれたり吐き気がするなどの症状はなかったでしょうか。前にも同じようなことが起こらなかったでしょうか。整理しておいてください。  
 下痢になる前、おなかの痛みはどのあたりから始まりましたか、その痛みは下痢になったあとも続いているのでしょうか。  
 何か自分で薬を飲んだことはありませんか。飲んだものがあれば、その薬の名前と量、効果についても記録しておいてください。  
 下痢はだんだんひどくなってきましたか。食事は刺激物を避け

脂肪分や肉を減らしていると思いますが、それでも食べるとすぐ便秘をもよおすでしょうか。家族や友人に同じような下痢で休んでいる人がいらっしゃいませんか。  
 何日も続いている場合には、このような、その間の経過も知らせていただくのと診断に役立ちます。  
**病院ですることとは?**  
 他人に伝染する病気の場合や、細菌が作り出す毒素が原因のときは、重大な結果を招くこともあり得ます。そこで、病院では問診と診察から予想し、可能性の高い病



酒井 義浩

気、重篤な病気に対する検査を始めます。尿や血液の検査で多くのことが分かりますが、やはり、細菌の関与は見逃ごせません。採便管で便をとったり、内視鏡で腸の中を覗き、傷害の有無を確かめ、たまっている内容液の細菌を調べます。原因が分かれば、おのずと治療への道は開けます。



このコーナーでは、読者の皆さんの消化器の病気や健康に関する疑問や悩みについて、専門医がお答えします。



人前でも、オナラがよく出て、困っています。オナラっていったい何ですか？

**A** オナラとは、大腸にたまったガスが排出されることで、生理現象と病的なことがあります。ガスがたまる原因はふたつあります。

ひとつは、食物中の線維成分、アミノ酸、脂肪などが大腸内の細菌により分解され、腐敗することにより生じるもので、アンモニア、メタン、エタン、それにとっても臭いメルカプタン類などがあります。これらのガスは神経や臓器に有害な成分でもあります。便秘やガスが出が悪いときに、頭脳の働きが低下し、頭痛や肩こりが起こるのもそのためです。

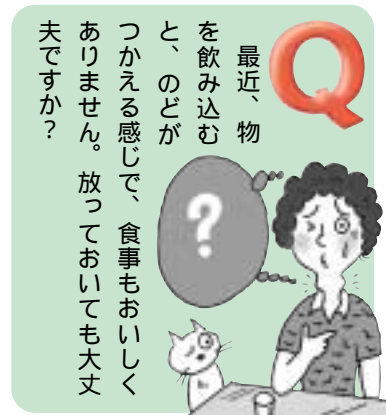


回答  
東海大学医学部消化器内科教授  
松崎 松平

ふたつめは、無意識のうちに大量の空気を胃の中に飲み込むことによるものです。空気嚥下症と呼ばれ、習慣または神経症が原因で起こる症状です。この場合には、胃から小腸、大腸の全体に空気が入るため、おなか膨らみ、時に腹痛の原因ともなりますが、あまり臭くないオナラが頻回に出るのが特徴です。

おなかの手術後のオナラは、麻酔などで抑えられていた腸の動きが回復してきた良いサインです。一方、腸内に大量のガスがたまることは、腸閉塞という危険な病気の徴候で、鼻から腸までチューブを入れてガスを抜くなど、緊急処置が必要となります。

ただし、健康には良いオナラも、時と場所によってはエチケットに反します。お困りの方は、消化器専門医にご相談下さい。



**Q** 最近、物を飲み込むと、のどがつかえる感じで、食事もおいしくありません。放っておいても大丈夫ですか？

**A** のどのつかえ感とは、専門用語で「嚥下障害」と呼ばれ、水や食物を口から咽頭、食道を経て胃に送る運動（働き）が円滑に行われない状態をいいます。

したがって、つかえ感の口から胃の入り口までの消化管の病気、つまり、腫瘍、炎症、潰瘍、運動異常などで起こります。

舌がん、咽頭腫瘍（または膿瘍）など、口の中の病気ででもつかえることがあります。消化管で最も重要な病気は食道

がんで、がんのため食道が狭くなるので食事の通りが悪くなり、しかも症状は次第に悪化するものが特徴です。魚の骨などがのどに引っかかったり、高度の食道炎や食道の潰瘍が発生したときにも、同様の症状が起こることがあります。

また、食道の運動異常によるアカラシア（噴門痙攣とも呼ばれた）という病気で、物が飲み込みにくいといった症状が現れます。

さらに、大動脈瘤、縦隔腫瘍、甲状腺腫などが食道を圧迫しても生じます。神経系の病気のひとつである重症筋無力症などでも、起こることがあります。

これらの病気は、すぐに外科治療を要するものから、しばらく薬物治療などで経過をみるものまでさまざまです。いずれにせよ、こうした症状が少しでも出たら、消化器病の専門医で、早めに内視鏡検査をしてもらうことが必要です。



回答  
東京医科歯科大学医学部  
光学医療診療部助教授  
竹下 公矢

# 情報のひろば

## 薬の話

### 薬の“のみ合わせ”にご注意

2種類以上の薬を服用する場合、組み合わせ方によっては、作用が強くなり、逆に効き目が弱まったり、あるいは本来見られない副作用が現れたりすることがあります。

こうした不都合は、一方の薬が、もう一方の薬の作用を強めたり逆に弱めたりして起こります。

例えば、市販の胃薬とある種の抗菌薬を併用すると、胃薬に含まれる制酸薬が抗菌薬の吸収を妨害して効果が十分に発揮できないことがあります。また、男性の勃起不全治療薬バイアグラ錠をニトログリセリン系の心臓の血管拡張薬と併用すると急激な血圧低下を引き起こし、

死に至る危険性もあります。フルオロウラシル系抗がん剤と抗ウイルス薬ソリブジンとの併用により死亡事故を引き起こした事件は社会問題にもなりました。

また、薬と食品との相互作用も知られています。グレープフルーツジュースと同時に服用すると作用が強くなる降圧薬がありますし、納豆を食べると抗凝固薬ワルファリンの作用が弱められます。

個々の医師は「のみ合わせ」に十分注意して処方していますが、患者さんが複数の医療機関や診療科にかかっている場合は、自ら医師や薬剤師にその旨を伝え、「のみ合わせ」による副作用を避けることが大切です。

慶應義塾大学病院 薬剤部長 谷川原 祐介

## 市民公開講座のお知らせ 参加費はすべて無料です。

地域	日時	場所	テーマ	お問合わせ
北海道支部	11月23日(火・祝) 午後6時～8時半	グランドホテル藤花 (名寄市)	がんはここまで治る 「肝臓がんをなくすために / 体に優しいがん手術」	名寄市立総合病院 久保田宏 TEL.01654-3-3101
東北支部	10月2日(土) 午後2時～5時	遊ホール(塩釜市市民交流センター)	体と健康 「がんは怖くない - 胃がん・大腸がん / 肝臓を守ろう」	塩釜市立病院 小泉 勝 TEL.022-364-5521
	11月23日(火・祝) 午後1時～5時	酒田市民会館	こんには元気だの～最先端のおなかの医療 「胃がん・大腸がん」他	山形県立日本海病院 亀山仁一 TEL.0234-26-2001
	11月28日(日) 午後1時～4時	黒石市民文化会館	肝臓病に悩まないために 「肝炎 / 肝がん / 肝臓病とうまくつきあう」	黒石市立病院 奈良秀八洲 TEL.0172-52-2121
関東支部	12月18日(土) 午後2時～4時半	いわき市文化センター 一大ホール	知識を持ってがんと闘おう 「胃がん / 大腸がんの内視鏡的治療」他	いわき市立常磐病院内科 藤井功衛 TEL.0246-43-4175
	10月7日(木) 午後2時～5時	宇都宮市文化会館	消化器がんの早期発見と予防 「大腸がん / 肝臓がん」	獨協医科大学消化器内科 寺野 彰 TEL.0282-87-2147
	10月9日(土) 午後1時～4時	横須賀市芸術劇場 小ホール	がんといわれたとき、あなたは? 「胃がんの治療 / 大腸がんの予防」	横須賀共済病院 大原 毅 TEL.0468-22-2710
甲信越支部	11月6日(土) 午後1時～4時	日立シビックセンター 音楽ホール	消化器がんにくつ 「胃がん / 肝臓がん / 大腸がん」	日立総合病院 岡 裕爾 TEL.0294-23-1111
	11月23日(火・祝) 午後2時～4時半	武蔵野市民文化会館	消化器病の先端医療と日常生活 「高齢者と消化器病 / 肝臓病」	武蔵野赤十字病院消化器科 泉 並木 TEL.0422-32-3111
東海支部	11月21日(日) 午後1時～4時	新潟市民プラザ (NEXT21ビル6階)	開かれた医療を目指して 「患者中心の医療を目指して」他	新潟市民病院消化器科 塚田芳久 TEL.025-241-5151
北陸支部	11月7日(日) 午後1時～4時	藤田保健衛生学 500人ホール	腸の病気 - 上手な検査の受け方 - 「増える腸の病気 / 腸の検査・治療」他	藤田保健衛生大学消化器内科 中野 浩 TEL.0562-93-2365
	11月20日(土) 午後1時～5時	しずぎんホール・ ユーフォニア	おなかのがん治療最前線 「肝臓がんの治療 / 胃がんの内視鏡治療」他	静岡市立静岡病院消化器科 村上隼夫 TEL.054-253-3125
近畿支部	11月23日(火・祝) 午後1時半～4時半	城端町役場 3階ホール	がんにならないために 「膵臓・胆のうがんの予防 / 大腸 / 胃がん」	城端厚生病院 根井仁一 TEL.0763-62-1117
	10月3日(日) 午後2時～5時	有田市文化福祉センター 大ホール	がんを克服 「消化器がんに挑戦 / 消化器がんの予防と治療」	有田市立病院 井中正人 TEL.0737-82-2151
中国支部	10月9日(土) 午後2時～5時	福知山市民会館 4階ホール	消化器がんの撲滅を目指して 「がんの治療最近の話題 / 大腸がん」他	市立福知山市民病院 香川恵造 TEL.0773-22-2101
	9月26日(日) 午後1時～4時	吉田町公民館 甲田町若者センター	消化器のがんにならないために 「消化器のがんと生活習慣」他	厚生連吉田総合病院 大徳邦彦 TEL.0826-42-0636
	11月23日(火・祝) 午後2時～4時	ときわ湖水ホール (宇部市)	消化器集団検診と消化器病( ) 消化器病に関する質疑応答	山口大学医学部附属病院 総合診療部 福本陽平 TEL.0836-22-2686
九州支部	11月28日(日) 午後2時～4時	徳山市民館小ホール	消化器集団検診と消化器病( ) 消化器病に関する質疑応答	山口大学医学部附属病院 総合診療部 福本陽平 TEL.0836-22-2686
	11月7日(日) 午後1時半～4時	愛媛県医師会館 (松山市)	がんと向き合う精神 『患者よ、がんと闘うな』を読む 他	松山赤十字病院胃腸センター 瀬上忠彦 TEL.089-924-1111
	11月6日(土) 午後2時～4時	アクロス福岡 イベントホール	肝がんと膵がんとは不治の病か	九州がんセンター消化器部内科 若杉英之 TEL.092-541-3231

# 消化器イラストレーション - 大腸 -

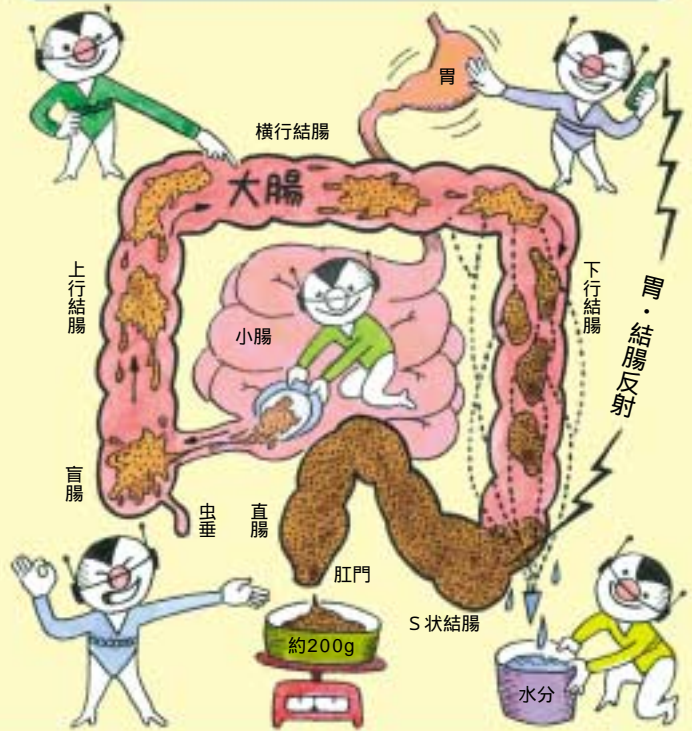
● 食物の消化物残渣から水分を吸収し、貯留し、1~2日に1回、便を排出

● 小腸の終点につながる盲腸から腸管は太くなり、大腸に移行します。大腸は盲腸、上行結腸、横行結腸、下行結腸、S状結腸、直腸と分かれています。大腸の全長は、約1.5mほどです。なかでも日本人は、特にS状結腸が長いのが特徴です。

● 小腸では、食物のほとんどの栄養素を非常に速く消化吸収しますが、大腸では、10~20時間かかって消化物残渣から徐々に水分を吸収します。S状結腸と直腸では固形便として貯留し、朝、食物が胃に入ると、胃・結腸反射によって便意をもよおし、肛門の筋肉も緩み、約200gほどの便を排泄します。

● 消化管のうち、食物消化物が長時間貯留する場所は胃(3時間)と大腸(10~20時間)で、それが、がんの発生と関係があるともいわれています。

前日本大学内科教授 松尾 裕  
川島クリニック院長



本紙への「意見、ご要望等」は、左記まで。  
 〒105 0004  
 東京都港区新橋 2-19-2  
 新橋ビル10階 (株)協和企画(分室)  
 「消化器now」制作事務局  
 TEL 03(3569)9531  
 FAX 03(3569)9532

本紙のバックナンバーを「ご希望の方は、(財)日本消化器病学会へお問い合わせください。TEL 03(3573)4297

**臓器移植により複数のひとの命が助かり、また腹腔鏡下手術により身体の負担が少なくて治るなど、医学・医療の進歩はめざましいものがあります。しかし、まだまだ解決すべき点も多く残されております。**

さて、巻末の「消化器イラストレーション」のように、消化器の各臓器は上から下までお互いにつながり関連しあっています。そのため、ある部分に病気が起こるとそれ以外の部分にも影響が出てきます。暑い夏に酷使した消化器に、秋の美味いものを詰め込みすぎると、下痢をはじめとした様々な症状となります。食べ過ぎにご用心ください。

(財)日本消化器病学会広報委員  
 東京大学医学部消化管外科 教授  
 上西 紀夫