

消化器^{ノウ}now

日本消化器病学会の健康ニュース 1999.No.7

No.7 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



なぜ院外処方になつてきたのか

厚生省中国四国地方医務局長 大高 道也

病院・診療所の医師または歯科医師が患者さんに対して院外処方せんを交付し、患者さんの選択した保険薬局において薬剤師がその処方せんに基づいて調剤を行い、患者さんに薬剤を交付する制度を「医薬分業」といいます。

医薬品の適正使用に貢献することを目的としたこの制度は、欧米先進国では古くから定着してまいりました。わが国では、1874年明治7年に公布された「医制」において診察と調剤の分離は規定されてきました。ちょうど100年後の1974年(昭和49年)以降、処方せん料の引き上げなどによって医薬分業の推進が図られ、院外処方せんの発行は順調な伸びを示してきました。

国立病院・療養所では、平成10年度、すべての院外処方せん発行推進モデル病院(計38施設)におい

て完全分業原則として院外処方せんを発行し、発行率がおおむね70%以上)を達成するなど、医薬分業に積極的に取り組んでいます。

医薬分業のメリットとして、かかりつけ薬局においては、薬歴管理(重複投薬などの有無の確認)や服薬指導による安全性の向上など、また、医療機関においては、患者さんの待ち時間の短縮、病院薬剤師の入院患者への服薬指導の拡充などが挙げられています。最も大きいメリットは医療機関と薬局による処方内容のダブルチェックであると考えています。

患者さんにとってよりメリットの大きい院外処方であるためにも、患者さんがそれぞれかかりつけ薬局を持ち、院外処方せんがそれらに広く分散する状態、すなわち、面「分業の達成がこれからの目標とされています。」



ずばり対談

寛仁親王殿下が主治医と語り合った2時間

「私の食道がん体験」

国立がんセンター中央病院外科・内視鏡部長

渡辺 寛氏

寛仁親王殿下

寛仁親王殿下は平成3年1月、下部食道がんの手術を受け、それ以降、6回の手術を経験しております。その間、主治医の渡辺寛部長との徹底した話合いの下に治療と管理が行われてきました。2時間におよぶ今回の対談では、食道がんへの正しい理解、好ましい医師と患者のあり方といった今日的テーマが縦横に語られました。

私は「安心モデル」です

渡辺 殿下が今春、上梓された「癌を語る」主婦の友社は、患者さんに食道がんへの理解と、がんとの闘う勇気を与えています。入院中の患者さんが、著書を読み入るように読んでいる姿を見かけることが

あります。4万部近く売れており、この種のものとしては異例のことだそうです。

殿下 この本の企画が提案されたとき、実は即、断りました。がんという病気の予後は1人ひとり千差万別であって、私のケースは、他の人には参考にはなり得ないと考えたからです。しかし編集者の熱意に押されて、がん体験を雑誌に連載し始めて、反響の大きさに驚きました。「6回も手術を受けた人間が元気に活動している」ことが、患者さんや、がん予備軍の人たちに「安心モデル」として、受け入れられたようです。

ついに私の番が来たか

渡辺 殿下は手術を6回も経験しておられます。主なものは平成3年の下部食道がん、翌4年の頸部食道がん、6年の舌根がんと舌根

頼関係が何よりも大切なことを実感していますから。

がんからの右頸部リンパ節転移、7年の下咽頭がんで、ほかにリンパ節生検が行われています。すべて告知を受けられましたが、最初はどう受け止められましたか。



寛仁親王殿下
(ともひとしんのうでんか)
昭和21年1月5日、三笠宮崇仁親王殿下の第1男子として誕生。

学習院大学卒業。英オックスフォード大学留学。「福祉の現場監督」として、実践活動に携わるかたわら、「スポーツの宮様」として活躍。日本氷上競技連盟総裁、日本職業スキー教師協会総裁など多くの役職にある。著書に『いのちの時間』など多数。ざっくばらんなお人柄にファンも多い。





殿下 ついに私の番が来たかと、意外に冷静でした。家系にはがんが多く、照宮様(東久邇)、孝宮様(鷹司)、高松伯父様、先帝様など、2世代ですでに5人ががんで亡くなっています。それに私自身も長年にわたり暴飲暴食とストレスの多い生活を続けてきたわけで、自業自得と受け止めました。

渡辺 頸部食道がんにはショックのご様子でした。当時の末柵恵一・国立がんセンター総長の指示で、夜中に北海道岩見沢のご宿泊先を訪ね、ご説明をしたところ、「頭にくるね」と大変怒られました。

殿下 1回目の手術で病巣がすべて取り除かれたと安心し、再発予防に、酒もたばこも断って、節制

に努めていただけにショックの度合いは大きかったのです。

渡辺 そこで今度のがんは全く別物で、下部食道がんと同様、何十年もかかって少し遅れて発症してきたもので、いま節制しても予防できるものではないことをストリートに申し上げました。治療法には内視鏡的治療、放射線治療(コバルト照射)、手術があることをご説明したところ、「やるなら手術」と、即決されました。わずか1年半で2回の手術は回避されるのではないかと思っていました。

殿下 手術で病巣をサツサと除いて欲しいというのが本音でした。医師団はコバルト照射を勧めましたが、体力の回復が50%程度のところで60日も照射すると、さらに体力は低下するのではないかと考えました。後になって、手術の場合、創傷の後遺症で飲み込みがしにくくなる危険性があり、そのためコバルト照射が勧められたとうかがいました。とにかく手術の選択は成功を収めました。

に努めていただけにショックの度合いは大きかったのです。

渡辺 そこで今度のがんは全く別物で、下部食道がんと同様、何十年もかかって少し遅れて発症してきたもので、いま節制しても予防できるものではないことをストリートに申し上げました。治療法には内視鏡的治療、放射線治療(コバルト照射)、手術があることをご説明したところ、「やるなら手術」と、即決されました。わずか1年半で2回の手術は回避されるのではないかと思っていました。

渡辺 がんを完璧に近い形で除くと共に、声帯を温存するため外科系の専門医が総動員され、8時間半ばかりで手術が行われました。

殿下は貴重な研究対象

渡辺 殿下は患者さんであると同時に、私にとって貴重な研究対象でもあるのです。当時、食道がんの患者さんに別のがんが次々と発生する重複がんの増加が注目され始めており、厚生省は助成金研究『食道・頭頸部重複がんの実態と第2次がん発生機構の解析に関する研究』の研究班を設置しました。私が班長として検討を始めた直後に殿下にお目にかかったわけです。

その頃の食道がんの重複がん発生頻度は20%で、現在は40%程度に増えていきます。重複がんが出てくるのは、普通は術後5〜6年目で、殿下の場合は珍しいケースです。

殿下 私のような重複がんの例がなぜ増えてきたのですか。

渡辺 原因はまだ説明されておりません。要因の1つとして、食道がんの早期発見が可能になり、手

渡辺 寛氏
(わたなべ ひろし)

昭和10年1月12日生まれ
東京都目黒区出身

昭和34年、慶應義塾大学医学部卒。愛知県がんセンター医長、米アンダーソン病院(テキサス州)副学、国立がんセンター病院気管食道科医長などを経て、平成7年から現職。慶應義塾大学医学部外科客員教授など要職を兼務。厚生省研究班のリーダーとして、食道重複がんの基礎と臨床の研究に当たっている。

術成績が急上昇して、長く生きる食道がんの患者さんが増えてきたことがあげられると思います。

殿下 私のような運動選手は術後に体力がどれくらい回復するか、非常に気になるのですが、2回目の手術以降は、術前とほぼ同じ運動能力が維持されています。

渡辺 そうした殿下のご活躍が手術を受けた人たちへ大きな励みになっております。「安心モデル」である殿下の存在は多くのがん患者の光明です。

最後に、本紙読者の皆さんに、食道がんで死なない法をお教えしましょう。50歳になったら年に1〜2回の内視鏡検査を受けましょう。そうすれば、がんは、ほぼ100%発見できます。



消化器からのメッセージ

気になる 症状

膨満感！

大阪大学医学部保健学科
病態生体情報学 教授

川野 淳

おなかที่張つた感じを膨満感といひます。原因は一時的なものから、潰瘍やがん、肝硬変などの病気によるものまで多種多様です。膨満感がある人は、まず検査を受けて、病気によるものかどうかを確かめることが大切です。

膨満感の原因はいろいろ

膨満感とは、広く、おなかが張つた感じを指しますが、原因によって症状も微妙に異なります。

では、どんな膨満感があるのでしょうか。まず、胃や十二指腸の運動が低下して食物の流れがわるくなり生じる、胃が張つたような感じ。胃部の不定愁訴原因のはつきりしない不快症状)のもたれ。胃より下部の消化管で運動障害や食物の通過障害が起こることにより感じるおなかの膨満感。また、腹水といひて、おなか(腹腔内)に水がたまり張つてきたときにも膨満感が生じます。

これらのなかには、食物の通過障害や腹水のような病気によるものもありますが、それ以外の多くは、胃や十二指腸、下部消化管(小腸・大腸)の運動機能が一時的に低下して膨満感が起こると考えられます。

また、胃の中に空気がたまって上腹部が張る場合もあります。このほとんどは、食事中に空気を一緒に飲み込むことが原因です。なかには、胃に停滞した食物がガスを発生していることもあります。便秘症や大腸の運動不全過敏性腸症候群)でもガスはたまり、膨満感をきたします。

このように、いろいろな原因から膨満感は起こりますので、胃や

腸に病気がないかどうか、X線検査や内視鏡検査で、確認しておくことが重要です。

機能異常による膨満感

さて、胃の運動機能の低下による膨満感と同様な症状があつてもX線検査や内視鏡検査で胃に病変が見つかからないことがあります。こつという膨満感を、最近は、Non ulcer dyspepsia(NUD)と呼ばれる症候群のひとつに分類されています。NUDを直訳すると非潰瘍性消化不良となりますが、かつては上腹部不定愁訴症候群とも呼ばれていました。

このNUDは、運動不全型、



慢性膵炎とは

慢性膵炎とは、膵臓に炎症が生じて慢性化し、しかもそれが進行していく病気で、難病に指定されています。

慢性膵炎になると、食物の消化に必要な酵素を含んだ膵液の分泌が低下しますので、病気の進行につれて消化吸収障害が強くなっていきます。また、血液中の糖分の量を調節するインスリンなどのホルモンの分泌も低下しますので、糖尿病になる患者さんも増えてきます。

気になる消化器病

慢性膵炎

原因は？

慢性膵炎には胆石が原因になる場合や、その他いろいろな成因がありますが、お酒の過飲が原因となるアルコール性慢性膵炎が最も多く、全体の60～70%を占めています。

症状は？

自覚症状として圧倒的に多いのは持続性の腹痛です。これが慢性膵炎診断のきっかけになることが多いのです。食欲不振、全身倦怠感、体重減少、悪心、嘔吐、下痢などもよく認められる症状です。

治療は？

慢性膵炎の成因や進行程度により異なりますが、膵炎悪化の防止、消化吸収障害や糖尿病の改善を目指して、内科的治療が行われます。禁酒を守り、正しい食事療法を行うことが大切です。コントロールができないような頑固な腹痛に対しては、外科的治療が行われることもあります。心当たりのある方は、一度、専門医の受診をお勧めいたします。

京都大学再生医科学研究所 井上一知
器官形成応用講座教授 (消化器外科医)



川野 淳
(消化器内科医)

潰瘍型、胃酸逆流型、その他の4つに分類されます。潰瘍型と胃酸逆流型では、胸やけ、胃痛など、胃酸の分泌が過剰になると起こる症状(過酸症状)が主です。したがって、胃酸の分泌を抑える薬がよく効きます。一方、膨満感やもたれなど、運動機能の低下が現れる運動不全型

病気による膨満感

次に、病気(器質的疾患)のために通過障害を起こして、膨満感を訴える場合があります。これには

手術や治療が必要です。

胃潰瘍・十二指腸潰瘍の患者さんの中で膨満感を訴える人は約34%～42%くらいいます。胃潰瘍があると食物の十二指腸への排泄が遅くなるのが原因と考えられます。一方、十二指腸潰瘍では、潰瘍が十二指腸を狭くして食物の排泄が遅れるため、膨満感が起こると思われま

さらに、胃の出口(幽門)近くが、潰瘍や潰瘍の跡が線維化した癒痕により変形したり、胃の出口が胃癌などで細くなってしまう食物が胃より下に進まなくなると、

嘔吐が起こります。腸閉塞でも同様の状態になりますが、いずれも手術が必要になります。

そのほか、腹水による膨満感には、肝硬変という病気が隠れていることがよくあります。これらの病気によって生じる膨満感は、原因となる疾患を治療しない限り症状は除けません。

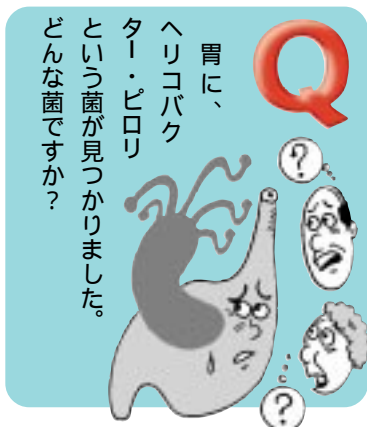
したがって、膨満感が長く続いたり嘔吐をきたしている場合は、原因をつきとめるための精密検査が必要なこともあります。たかが膨満感、胃が張った感じ、もたれといえども要注意です。

消化器 Q&A

どうしました？



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。



A 胃には殺菌力の強い胃酸があるので、胃の中には細菌は住めないと信じられてきました。しかし、ヘリコバクター・ピロリという菌は5年以上も前から、人間の胃の中に住み続けていたのです。

つい15年前まで、その事実がわからなかったのですから、ある意味では人類と共存共栄してきた菌



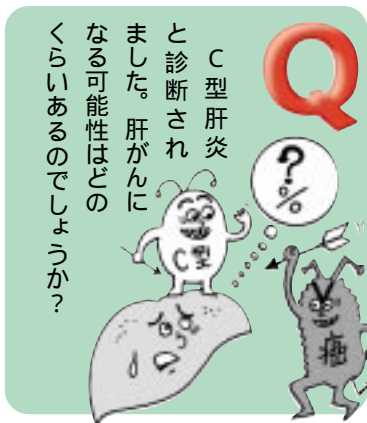
回答
大阪市立大学医学部
第3内科 助教授
荒川 哲男

ともいえるでしょう。事実、地球上の半数の30億人が感染しており、ほとんどの人には症状がありません。

実際に治療を受けなければならぬのは、感染者の約5%で、胃・十二指腸潰瘍の人のみです。胃がんの原因になるともいわれていますが、胃がんになる人は感染者の1%未満です。それでも、非感染者よりは多いとされています。しかし、逆に、非感染者が胃がんになることもあるのです。ですから、やはり、胃がんの予防は、定期検診をきちんと受けて早期発見することが一番の得策といえるでしょう。

この菌はアルカリ性のアンモニアを作る能力があり、それが胃酸を中和するため、胃に住むことができます。形はらせん状で細長く、5〜6本のべん毛をスクリューのように回転させて移動します。

菌は口から入ります。感染力は



A 日本では肝細胞がんの患者さんの90%が肝炎ウイルスの感染のために発生しています。なかでも、C型肝炎ウイルスに感染した人は最も多く、約8割も占めています。

C型肝炎ウイルスの感染による肝細胞がんの特徴は、発生平均年齢が60〜70歳と高齢で、ほとんどが肝硬変を合併し、肝機能が落ちた状態が長く続いた場合に高率に見られるとされています。

いいかえれば、C型肝炎ウイルス

弱いですが、乳幼児期の辺り構わず物をなめる頃に感染するといわれています。実際、除菌治療をした成人は、衛生状態がよい場所では、ほとんど再感染しません。

スに感染してから20〜30年たつて、肝臓が肝硬変という状態になると、肝細胞がんが発生してきますのであり、慢性C型肝炎からすぐに肝細胞がんになることは少ないということです。

C型肝炎ウイルスにより肝臓が障害されると、肝臓の細胞が壊され、また新しくできるといった繰り返しが続く、その間に遺伝子に変化が起こり、肝細胞がんができてくると考えられています。

肝硬変になってしまった人の肝細胞がんの発生頻度は、およそ年3〜6%とされていますから、肝硬変と診断された人の約半数は、10年後には肝細胞がんになるといふこととなります。

C型肝炎肝炎と診断されたら、肝硬変への進展を防止することがもっとも大切です。これにより、肝細胞がんが発生する危険は大幅に少なくなります。定期的な肝機能検査と適切な治療に十分留意なさってください。



回答
東京慈恵会医科大学
第1内科 助教授
銭谷 幹男

情報のひろば

寄生虫
の話

アニサキス

ある日、友人から苦しそうな声で電話がかかってきました。夕方まで何ともなかったのに、夜中近くに突然、胃の辺りに激痛が襲ってきたというのです。夕食に何を食べたかたずねますと、ホテルの立食パーティーで刺身などを食べたとのことでした。

私「きつとアニサキスだよ」といって、すぐ病院へ来るよう勧めました。

痛みで冷汗をたらしながらやって来た友人に救急外来で緊急の内視鏡を行うと、予想したように、白くて長さ10mm、直径1mmくらいの寄生虫の頭が胃の粘膜にしっかりと食い込み、尻尾をグニグニと動かしていました。

^{かんし}鉗子を使って首根っこをつかみ引っ張り出すと、友人の痛みはウソのように治まりました。

日頃はあまり医者として信用されていなかった私も、この一件以来、一躍、電話だけで診断した名医といわれるようになりました。

アニサキスは北の海の魚に寄生する虫で、酢にも強く、ホルマリンに漬けてもしばらく生きています。一昼夜以上の冷凍や60度以上の加熱で予防できるとされていますが、加熱は中まで伝わらないといけません。

生のイカ、シャケ、サバや、酢でしめたマズズしなどを食べた後に突然の激痛が襲ってきたときには、まずアニサキスを思い浮かべ、内視鏡のある病院を受診することです。

慶應義塾大学消化器内科 講師 加藤 眞三

平成12年 市民公開講座の お知らせ

日本消化器病学会の各支部において下記の市民公開講座を実施致しますので、ぜひご参加ください。なお、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	1月20日(木) 午前10時30分～ 午後12時30分	登別市民会館大ホール 登別市富士町 TEL.0143-88-1129	あなたが“がん”と言われる前に - 最近の治療と予防 - 「切らずに治せる胃がん・大腸がん」 「機能を残す外科手術」	登別厚生年金病院 院長・戸塚守夫 TEL.0143-84-2165 FAX.0143-84-3206
東北支部	6月13日(火) 午後2時～5時	ホテルアイリス 本荘市肴町 TEL.0184-24-5115	“一病息災”の時代を迎えて 「がんの話」 「肝臓の病気をよく知ろう」 質疑応答	本荘第一病院 消化器科・小松寛治 TEL.0184-22-0111 FAX.0184-22-0120
関東支部	3月25日(土) 午後2時～5時	エボックなかはら 川崎市中原区上小田中 TEL.044-711-1122	消化器疾患のための身体にやさしい手術 「身体にやさしい手術、内視鏡治療とは」 「胆石症に対する腹腔鏡下手術とは」 「腹腔鏡下手術はどこまで可能か」	帝京大学医学部溝口病院 外科・山川達郎 TEL.044-844-3223 FAX.044-844-3222
甲信越支部	6月18日(日) 午後2時～5時	長野市若里文化ホール 長野市若里 TEL.026-223-2223	胃腸、肝臓を大切にしよう 「胃がん、大腸がんから身を守る」 「肝臓病から身を守る」 質疑応答	長野市民病院 院長・古田精市 TEL.026-295-1199 FAX.026-295-1148

- 胆のうは胆汁の濃縮貯水池、
膵臓は消化に大切な酵素の製造所 -

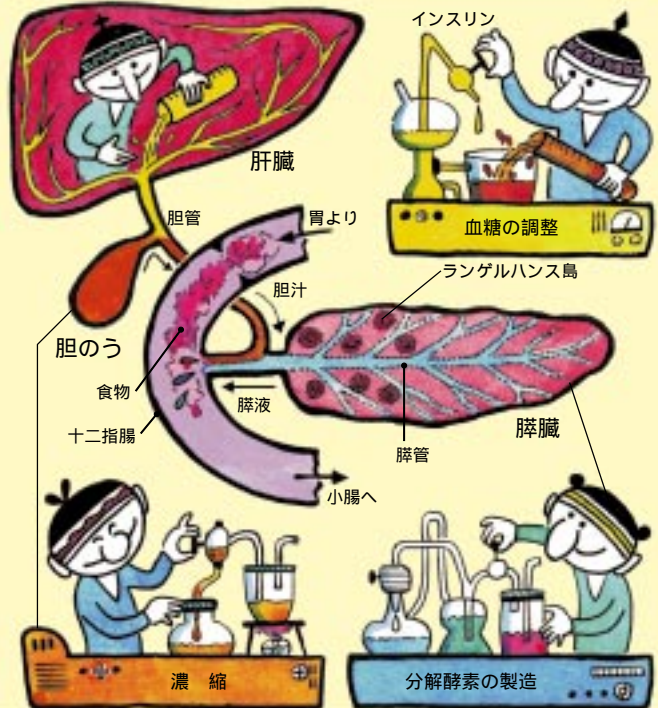
胆道とは、肝臓から十二指腸へつながる長さ10～15cmの胆管と、胆管の上から3分の1ほど下側に付いているナスビ型の胆のうを指します。胆のうは、肝臓で作られた胆汁をいったん貯めて、水分を吸収して約8倍に濃縮します。そして、脂肪の多い食物が十二指腸に入ってくると、胆のうが収縮し胆汁が放出され、脂肪の消化を助けます。

一方、膵臓は膵液を流出する管で、胃の後面にある膵臓の中心を走り、膵臓の出口付近で胆管（総胆管）と合流して十二指腸に入ります。

膵臓は糖質、蛋白質、脂肪分の分解酵素と強いアルカリ性の膵液を1日500mL～1L分泌します。カウ状で胃酸と混ざった食物が胃から十二指腸に入ってくると膵液を放出し、食物を中性化し消化します。また、膵臓はランゲルハンス島からインスリンという大事なホルモンを内分泌し、血液中の血糖を調整しています。

前日本大学内科教授 松尾 裕
川島クリニック院長

消化器イラストレーション - 胆道・膵臓 -



本紙へのご意見、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

後記
本紙の目玉である「すばり対談」に、食道がんの手術をお受けになられた寛仁親王殿下と、主治医の渡辺寛先生にお越し頂きました。殿下のがん体験や、医師と患者の信頼関係の大切さについて語り合われましたが、多くの患者さんが勇気つけられるものと思います。厚生省の大高道也先生には、院外処方役割について分かりやすく説明していただきました。本紙は昨年6月に創刊されて以来、おかげさまで順調な歩みを続けています。これからも、市民の皆さまのご要望に答えながら、少しでも多くの方々にご貢献できるような企画ができればと願っています。

(財)日本消化器病学会広報委員
京都大学再生医科学研究所
器官形成応用講座 教授
井上 一知

