

札幌南一条病院 電車通り通信

でんしゃどおりつうしん

夏

2024.7vol.42

FREE

特集

肝・胆・膵ドックを うけてみましょう

科長就任のご挨拶

連携医療機関のご紹介
〈社会医療法人 鳩仁会 札幌中央病院〉

部署紹介～6階病棟～

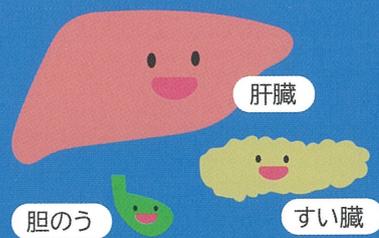
南一条文庫

腎臓病向けレシピ

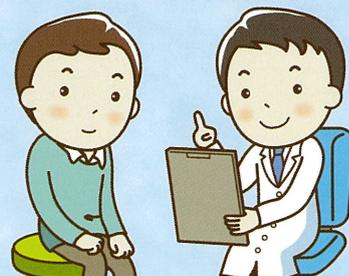
南一条INFORMATION



肝・胆・膵ドックを うけてみましょう



前回の本通信では、健診でなく人間ドックでしか発見できない病気についてお話し、ドックがどうしても必要かを説明しました。この度当院では、中でも健診や外来通院で発見されにくい「肝臓、胆のうや膵臓癌」など肝胆膵疾患に特化したドックを始めます。特にお酒が好きな方や肝炎ウイルスがいると言われた方、胆石があるとされてきた方、糖尿病や膵炎を起こしたことがある方は特にメリットがありますので、最後まで読んでみて下さい。



肝胆膵ドックについて

胃や食道の検査については、8年ほど前から健診でも内視鏡が積極的に受けられるよう、国の指導説明が変わりました。バリウムを受ける人は少なくなり、内視鏡検査で早期がんの診断率も上がりました。すなわち、健診と一般的な人間ドックの最大の違いは、胃の検査をするかないかではなく、主に腹部エコーや腫瘍マーカー検査の有無になるわけです。ここで初めて拾い上げられる疾患は、**脂肪肝、慢性肝炎、肝硬変、肝細胞癌、転移性肝癌、胆石、胆嚢炎、胆嚢癌、膵炎、膵癌**です。ところが、エコー検査だけでは、胃や腸のガスが邪魔して、臓器をきちんとみることができない場合もあるのです。そこで、当院ではCT検査も同時に行い、健診では測定しない血液検査項目も併せ、肝胆膵疾患のスクリーニングをメインとしたドックを立ち上げます。

肝胆膵ドックは、まだ一般的に広まっていない、その金額的な側面などから札幌市内でも、まだ数か所しか導入していません。最大のメリットは、膵酵素、ウイルスマーカーや5種類の腫瘍マーカーの組み合わせ診断だけでなく、エコーや単純CTの欠点を両者が互いに補える点です。腹部エコーは肝胆膵だけの観察で済むため、通常のドックよりも短時間(約15分)で終了します。また、単純CTではみえにくい肝癌や膵体部

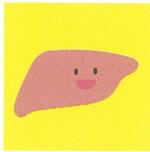
癌の拾い上げに威力を発揮します。一方、腹部CTも入室から数分で終わりますし、エコーの診断能力が落ちる腸管ガスが多い場合でも、病変を捉えることができます。尚、ご存じのとおり、造影剤を使用したCT検査を行うと、一部の腫瘍の診断率も上がり、より詳細に病変を捉えることができます。しかし、受ける側が点滴をしなければならぬことや造影剤アレルギーを起こす可能性があるなどを考えると、気軽に受けられるとは言えません。つまり、病気の確定診断につながる拾い上げ検査としては、造影剤を使わないCT検査とエコー検査の組み合わせが、受診者の利益とコストパフォーマンスを考えた場合、最適解といえるわけです。当院の肝胆膵ドックで行う検査について表にまとめましたので、ご覧下さい。

●●肝胆膵ドックで行う検査項目とわかること●●

検査項目	わかること(確定あるいは推定できること)
血液検査	
血球検査	貧血、白血球減少、血小板減少など(肝硬変や肝胆膵癌による異常)
AST, ALT, LDH, ChE, Alb 中性脂肪 AFP-L3分画 PIVKA-II HBs-Ag HCV-Ab	肝機能障害、胆管上皮障害、肝臓の予備能力 脂肪肝 肝細胞癌 肝細胞癌 B型肝炎ウイルスの抗原(無症状キャリアを含む) C型肝炎ウイルスの抗体(過去あるいは現在の感染)
ALP, γGTP, T-Bil, LDH シフラ	胆道系の異常(胆石や腫瘍による胆汁うっ滞の程度、胆管上皮障害) 癌全般
膵アミラーゼ リパーゼ CRP CEA* CA19-9**	膵炎などによる膵臓破壊 膵炎などによる膵臓破壊 炎症の程度 膵臓癌や胆のう胆管癌、肝硬変や嚢腫 膵臓癌や胆のう胆管癌、膵炎、胆管炎や肝硬変
エコー	肝胆膵の腫瘍全般、慢性肝変性(肝炎や肝硬変)、膵炎、胆石、胆嚢炎など
腹部CT	肝胆膵の腫瘍全般、急性肝炎、慢性肝変性(肝硬変)、膵炎、胆石、胆嚢炎など

*大腸癌、甲状腺癌や肺癌などの癌でも上昇する **大腸癌や子宮癌などの癌でも上昇する

肝胆膵ドックで拾い上げる「癌」



肝細胞癌

病気が進行してしまうまで、なかなか症状を出さないことから、肝臓は沈黙の臓器と言われます。多くの場合、肝細胞癌はウイルス性あるいはアルコール性肝炎→肝硬変をそれぞれ10余年かけて段階的に発生します。また、近年では非アルコール性の脂肪肝から脂肪肝炎と言われる状態を経て肝細胞癌が発生することが分かってきました。また、肝腫瘍は他の癌の転移病変として偶然みつかるケースもあります。腫瘍マーカー AFPも高感度法であるレクチン分画とPIVKA-II を両方測定致します。是非とも肝胆膵ドックで早期発見しましょう。



胆のう癌・胆管癌

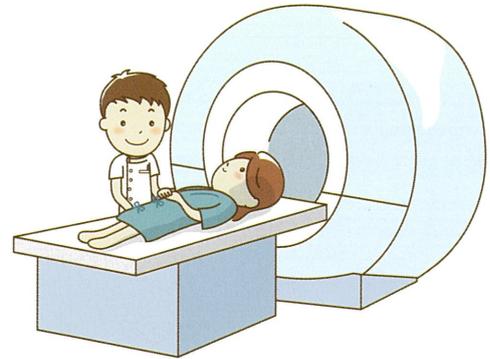
通常はポリープを発生母地とする場合が多く、10mmを超えたものは要注意です。確定診断に至らない場合、手術で摘出して確認することがあります(これを診断的治療と言います)。胆管癌については、胆管の内側をはっていくため腫瘤として分かりにくく、発見が非常に難しいのですが、胆道系酵素や腫瘍マーカーの変動も併せて総合的に拾い上げます。



膵臓癌

最も予後の悪い癌として知られています。膵炎を繰り返している方、お酒好きの方は特に要注意です。腫瘍マーカーについては、他のドックで「マーカーを沢山測って異常ないから大丈夫!」あるいは「少しの上昇なので様子を見て」とおっしゃる方もいらっしゃいますが、安心の仕方としては非常に危険です。マーカーの判断ひとつをとっても、時系列、エコーやCTの結果など他の情報から、長年癌診断法の研究診療をしてきた医師が総合的に判定します。

以上の癌などの病気がドックでみつかった場合、あるいは少しでも疾患の気配があれば、受診者の御事情(お住まいの場所、利便性やご希望の医療機関)に合わせて肝胆膵専門医のいる病院を紹介致します。



さいごに

健康寿命については前号でもお伝えしたとおり日本は世界一位ですが、男性は75歳を過ぎたあたりから寿命レースで女性に置いて行かれます。肝胆膵癌は男性で多い傾向にあります。決して安い検査ではありませんが、これからの人生を担保できるなら1年数万円は決して高い額ではないと言えます。

50~65歳くらいの方で健診しか受けていない方、人間ドックでもエコーしか受けていない方、あるいは65歳を過ぎて企業健診を受けなくなった会社経営者の皆さん、残りの人生を元気に生きていくためにも是非とも受けられると良いでしょう。



消化器内科
主任医長

小林 大介
こばやし だいすけ

PROFILE

札幌医科大学医学部卒業。医学博士。室蘭日鋼記念病院、北海道循環器病院、ハーバード大学医学部VAメディカルセンター、札幌医科大学附属病院などの勤務を経て、2015年9月より現職。日本内科学会認定医、日本消化器病学会専門医、日本癌学会、日本臨床検査医学会所属。

科長就任のご挨拶



地域医療連携室 科長 滝本 早苗

今年の3月より地域連携室科長を拝命しました滝本と申します。私は長く病棟で勤務しておりました。

地域連携室は、当院の外來・入院患者さんご家族はもとより地域住民のみならずと医療・介護サービス機関や行政・福祉に係る機関

在宅機関等を繋ぎ、より健やかな生活を送れるようお手伝いする部署と考えています。これまでの経験を活かし、地域連携室が患者様ご家族のお役に立てるよう努めていきたいと思っております。地域連携室には、医療ソーシャルワーカーも2名勤務しています。外來受診について、介護や医療費などご心配の事がございましたら遠慮なくお声をかけてください。よろしくお願いいたします。



5階病棟 科長 柳屋 瑞穂

令和6年3月より5階病棟の科長を拝命しました、柳屋と申します。

旧病院の7階病棟に入職後各部署を移動し、昨年12月から5階病棟で勤務しています。5階病棟は、障がいがあり自分で症状を訴える事ができない患者様が

多く入院しています。今後も患者・家族の皆様が、安心・安全な入院生活を送れるよう、スタッフと協力して頑張りたいと考えています。移動前は外來に約3年在籍しており、久しぶりの病棟勤務と科長として新たな業務で不慣れなこともあり、皆さんにご迷惑をおかけすることもあると思っておりますが、どうぞ宜しくお願いいたします。



リハビリテーション科 科長 八田 香緒里

このたび、リハ科科長を拝命いたしました八田です。私は理学療法士免許取得後、病院で回復期病棟、維持期を経験し、縁あって

2004年より札幌南一条病院に就職しました。入職後は、人の心に興味を持ち、現在の職場に身をおきながら大学で心理学を学びなおしました。その後、認定資格の取得や出産など大きなイベントもあり、気がつけば、あっという間の20年でした。一方、医療も日々進歩を

遂げており、新しい知識、技術が常に求められ、日々の努力も必要です。また、仕事の大部分は、障害をもつ人々のため、私たちは人の心に気を配り受容する寛容さも必要です。常に新しい知識を吸収し、そして患者さんとのふれ合いを通して自らも成長できる、そんなセラピストを目指していきたいと考えます。

今回の就任を機に、より一層質の高いリハビリテーションを患者さんに提供できるように、リハ科一同全力で取り組んで参りたいと考えております。



連携医療機関の ご紹介



当院は1978年、当時札幌医大災害外傷部に在籍していた須田前理事長を中心としたメンバーにより、日本の私的病院としては初めての救急病院として開設され、以後札幌市だけではなく道央圏の救急治療を支えてまいりました。以後様々な変遷はありますが、現在は、循環器・呼吸器の内科外科治療を中心に、整形外科、消化器外科・内科、透析及び腎臓内科、泌尿器科、形成外科、糖尿病内科等診療科を増設し、循環器呼吸器の二次輪番、ACS、けが災害一次救急等の救急医療や透析患者さんの合併症の治療を含め、高度な医療技術を提供すべく、地域に密着した急性期病院を目指して努力を重ねてまいりました。

当院の変遷を紹介させていただきます。

1978年4月	札幌中央病院開設(2・3次救急患者受け入れとした)122床
1980年1月	医療法人認可 302床
6月	新館落成腎センター、リハビリセンター拡張
12月	276床
2003年4月	あつた中央クリニック(サテライト診療所)開設
2007年7月	180床
2011年3月	社会医療法人認可
2019年	新病院完成

病院の老朽化に対処すべく、約4年数か月の期間を経て2019年に新病院が完成しましたが、前年の地震による北海道全域のblack outやその後のコロナ感染症による救急医療の崩壊や世の中の変化等

十

社会医療法人
鳩仁会

札幌中央病院

私にとっても病院にとってもめまぐるしい10年間でした。これは2020年新病院が完成された札幌南一条病院様にとっても同様の状況で、土田院長以下スタッフの皆様のご苦労は大変なものであったと考えております。

さて札幌南一条病院様とは近隣地域ということもあり、以前から懇意にさせていただいており、循環器及び透析治療、呼吸器内科等でお世話になって参りました。近年ではシャントトラブルを御紹介いただき、当院からは入院が必要な透析患者さんの治療の依頼等、お互いの特徴を活かした診療協力ができていると考えております。通院、入院にかかわらず、維持透析中の患者さんに対して外科治療が必要になった場合、内シャント造設はもちろん、冠動脈バイパス術や弁置換、大動脈解離などの循環器外科治療及び骨折等の整形外科治療、消化器外科、泌尿器科治療等札幌南一条病院様において治療が不可能な場合には積極的に対処させていただきたいと考えております。札幌南一条病院様に通院されている患者さんにも選択肢のひとつとして当院を御検討いただけますと幸いです。今後も地域医療に貢献するために、札幌南一条病院様はもちろんですが様々な医療機関と連携をはかりながら、正確で患者さんに優しい医療を目指して努力を重ねていきたいと考えております。今後とも何卒よろしくお願ひ申し上げます。

札幌中央病院

札幌市中央区南9条西10丁目1-50
☎011-513-0111
<https://www.sc-h.or.jp>

【診療時間】

9:00~12:30・13:30~17:00
休診日：土曜・日曜・祝日および年末年始

院長 荒木英司 先生

〈PROFILE〉

1983年3月 札幌医大卒業
同年4月 札幌医大病院第2外科入局
1987年4月 札幌市立病院救急医療部勤務
1988年4月 砂川市立病院胸部・心臓血管外科勤務
1995年5月 札幌中央病院心臓血管外科勤務
現在に至る



私たち、こんな
仕事をしています

部署 紹介

6階病棟

6階病棟は他の病棟と同様に障がい者病棟となっています。ベッド数も49床、スタッフは看護師26名、介護士14名、看護助手3名(6月1日現在)となっています。

6階病棟の今年度の目標を立案しました。

- 安全な医療ケアの提供
- 酸素・誤認・内服・転倒転落に関する安全の確保
- 安全な療養環境の提供
- 感染対策・褥瘡発生、重度褥瘡発生予防・移動やトランスの安全
- 看護・介護の質の向上
- 適切なケア・終末期ケア・倫理的視点・認知症ケア
- 働きやすい部著作り
- 新卒・中途採用者に対する支援、各役割を通してのやりがい

ここ数年はコロナウィルス感染対策のため、ご家族との連携がとりにくい状況でしたが、6月からは面会制限も緩和されてきているので、ご家族へのケアも念頭にいれ、患者さ

んとそのご家族が満足していただけるような看護・介護の提供ができるように、取り組みたいと考えています。

6階病棟には、数年前まで活動していた写真サークルのメンバーが風景の写真を撮影し、季節感ある写真をロビーに掲載してくれています。長期入院を余儀なくされて外出もできない患者さんが多い中、季節感のある写真を撮影して掲示しています。せっかくの広報誌での紹介ですので、最近の写真と撮影中の本人の写真もアピールさせていただきます(個人情報保護の観点から、後ろ姿とさせていただきます)。



北里柴三郎

雷(ドンネル)と呼ばれた男
(新装版 上・下)

山崎 光夫 著 中央公論新社

日本の近代医学の祖と言われる北里柴三郎博士(1853-1931年)は、どのようなことを考え、行動したかが手に取るようにわかる伝記小説である。破傷風菌の純粹培養や血清療法確立、ジフテリアと破傷風の抗血清開発(共同研究者のベーリングは第1回ノーベル賞受賞)、ペスト菌の発見、私立(のちに国立)伝染病研究所・土筆ヶ岡養生園(日本で最初の結核治療専門病院)・私立北里研究所の設立、慶應義塾大学医学科の初代科長、病院長をつとめるなど、博士の偉業は多くの人の知るところであるが、この小説を読むと、苦難に立ち向かう努力の連続の賜物としかいいようがない。また、東京大学医学部在学中に、『医道論』という演説の中で、「人民に摂生保健の方法を教え体の大切さを知らせ、病を未然に防ぐこと」と、予防医学の重要性を説いており、その先見性は計

り知れない。

ローベルト・コッホのもとでのドイツ留学時代の6年間(第2章ベルリンの光)をはじめ、著者は正確な資料にもとづき、人物を美化せず、歴史の流れがわかるように、淡々と述べている。雷(ドンネル)を落とさなければ、さらに長寿であったと思うが、感染症罹患の危険を顧みず命がけで仕事をされており、北里博士の恩師、恩人(長与専斎、福沢諭吉)、妻、友人、ライバル、弟子(志賀潔、北島多一)との人間関係を含め、魅力に満ちた偉人である。

昨年、都内にある北里研究所敷地内の北里柴三郎記念博物館(2023年10月に改名)を訪れ感銘を受けた。7月3日にリニューアルオープンされる予定であり、再び訪れたいと思っている。

腎臓病向けレシピ



豆苗とかにマヨのパスタ

材料 (1人分)

スパゲッティ (乾) .. 50g	コーン缶詰	8g
オリーブ油	マヨネーズ	12g
白だししょうゆ	一味唐辛子	少々
豆苗	きざみのり	少々
かに水煮缶詰		20g

豆苗とかにマヨのパスタ

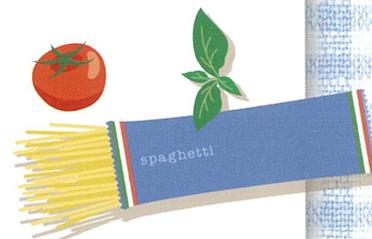
作り方

- ① 豆苗は食べやすい大きさに切り、茹で、水気を切る。
- ② ボールにかに水煮缶詰、コーン缶詰、マヨネーズを入れ、混ぜ合わせる。
- ③ スパゲッティは茹で、流水で冷まし、水気を切る。(塩は入れないで茹でる。)
- ④ ボールにオリーブ油、白だししょうゆを入れ混ぜ合わせ、①、③を入れ混ぜ合わせる。
- ⑤ 器に④を盛り付け、②を上のにのせ、一味唐辛子、きざみのりをかける。

エネルギー
364kcal

たんぱく質
11.7g

塩分
1.3g



1 令和6年度の入社式が執り行われました

去る令和6年4月1日、新年度の入社式が執り行われました。新入職者の、医療人としてのひたむきに学ぶ姿勢に、職員一同改めて気持ちが引き締まる想いです。まだまだ未熟な点はございますが、皆様どうぞよろしくお願い致します。



MINAMI 1 JO HOSPITAL INFORMATION

南一条病院インフォメーション



2 診療体制変更のお知らせ

令和6年7月より土曜日の診療体制が変わります。

呼吸器内科……休診

循環器・腎臓内科……第2・4週休診

第1・3・5週のみ診療

(再診のみ 新患の受付は行っておりません)

ご不便をおかけしますが、ご理解ご協力賜りますようお願い申し上げます。不明な点などございましたらスタッフまでお声かけ願います。

外来担当医一覧



※令和6年7月1日より大幅に変更となります。

科目	時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
循環器 腎臓内科	午前	高木	青山	青山	工藤	工藤	ホームページ 参照 ※1
		占部	高木	土田	土田	占部	
		小松 (腎臓専門外来・完全予約制)	鳥井	陳	神津	土田 (セカンドオピニオン)	
	午後	土田	工藤	高木	青山※4 (透析専門外来)	青山	休診
			土田※2 (透析専門外来)		三浦 (循環器専門外来・完全予約制)		
		陳	鳥井※3 (透析専門外来)	鳥井	陳		
呼吸器 内科 ※5	午前	田垣	田垣	眞木 漢方外来 一般診療との並行診療	眞木 漢方外来 一般診療との並行診療	田垣	休診
	午後	眞木 漢方外来 一般診療との並行診療	眞木 漢方外来 一般診療との並行診療	—	田垣	—	休診
糖尿病 内科 一般診療との 並行診療	午前	高木	高木	—	—	—	休診
	午後	—	—	高木	—	—	
消化器 内科 ※6	午前	小林	小林 (ドックのみ)	小林	小林 (内視鏡検査)	小林 (内視鏡検査)	休診
			長佐古 (内視鏡検査のみ)				

- ※1 循環器・腎臓内科外来の土曜日外来は第1・3・5週のみ。再診のみ(新患の受付は行っておりません)。
- ※2 循環器・腎臓内科の火曜日(原則として第2週のみ)午後は土田医師による透析専門外来の完全予約制(13:30~14:30)です。
- ※3 循環器・腎臓内科の水曜日午後は鳥井医師による透析専門外来の完全予約制(13:30~14:30)です。
- ※4 循環器・腎臓内科の木曜日午後は青山医師による透析専門外来の完全予約制(13:30~14:30)です。
- ※5 禁煙外来の新規の受付は現在休止しております。
- ※6 消化器内科の診察は、月・水曜の午前中のみとなり、その他は内視鏡検査とドックのみとなります。

ご予約のお問合せ



- 初めて当院を受診・他院からの紹介で当院を受診・3ヶ月以上受診されていない方

地域医療連携室【直通】 TEL:011-271-6050 FAX:011-271-6033

※お問合せ時間:平日/9:00~17:00 土曜日/9:00~13:00

- 再診受診のご予約、お問い合わせの方

外来予約専用ダイヤル TEL:011-271-3712

※予約・お問合せ時間:平日/9:00~16:30 土曜日/9:00~12:00



社会医療法人北海道恵愛会

札幌南一条病院

社会医療法人北海道恵愛会 札幌南一条病院

電車通り通信

VOL.42

〈発行日〉 令和6年(2024)7月16日

〈発行元〉 札幌南一条病院 広報委員会

〈診療科目〉 循環器・腎臓内科、呼吸器内科、糖尿病内科、消化器内科、人工透析、人間ドックほか

〈受付時間〉 平日 8:30~11:30、13:00~16:30
土曜 8:30~11:30

〈診療時間〉 平日 9:00~17:00 土曜 9:00~13:00

〈休診日〉 日曜・祝祭日・年末年始

〒060-0061 札幌市中央区南1条西13丁目

電話 011(271)3711

FAX 011(281)0275

URL <http://www.h-keiaikai.or.jp/minamiichijo/>

