



ご自由にお持ち帰り
ください

2023年3月発行

Vol.29

よりそう

YORISOU

特集

01

脳神経外科

脳腫瘍は早期発見
早期治療が重要です

特集

02

外科

外科治療で
患者さんを笑顔に

ち

ちいきに
よりそう

多様なすまいと
すまい方「施設入居編②」

く

くらしに
よりそう

意外と知らない
胃のはなし

医療連携登録医院の紹介

院内リレー紹介…
わたしのオフタイム

Information / オモテのうら話

Dental Doctor's Talk / クローズアップ!



01 脳神経外科

脳腫瘍は早期発見 早期治療が重要です

脳腫瘍の初期は自覚症状がなく、進行してから受診されるケースが少なくありません。今回は脳腫瘍について、どのような病気でのような治療をするのか、早期発見に向けて気にかけて頂きたい点などを紹介します。

脳腫瘍はどんな病気？

脳 腫瘍とは頭蓋骨の内側にできる腫瘍のことで、主に脳細胞や脳を覆う髄膜、脳神経などから発生した原発性脳腫瘍と、脳以外の臓器に生じたがんが転移した転移性脳腫瘍の2つに分けられます。脳腫瘍には「がん」という言葉は使いません。悪性度は「グレード」で言い表され、良性腫瘍はグレード1、最も悪性度の高いものをグレード4と呼んでいます。

原発性脳腫瘍は、正常な組織と腫瘍の境界がはっきりわかる良性腫瘍と、正常な組織に腫瘍が浸み込んで境界が不明瞭な悪

性腫瘍に大きく分かれます。原発性脳腫瘍の中で最も多いのが約35%を占める良性腫瘍の髄膜腫で、40代以降の女性に多いのが特徴です。

次に多いのが約25%を占めるグリオーマ（神経膠腫）という悪性腫瘍です。グリオーマのなかでも悪性度が高いのがグリオーマ（膠芽腫）で、50代以降に多く、男性が女性の約1・5倍多いと言われています。以下、下垂体腺腫（良性）、神経鞘腫（良性、悪性リンパ腫と続きますが、悪性リンパ腫は超高齢社会の影響で年々増えてきています。

切な治療を提供する体制を整えています。

在宅での治療も可能に

グ リオプラストーマの患者さんに対しては、在宅で継続的に治療ができる腫瘍治療電場療法を導入しています。腫瘍治療電場療法は、頭皮に4枚の電極パッドを貼り、脳内に交流電場を発生させることで、腫瘍細胞の死滅を促します。化学療法との併用で生存期間の延長などの効果が見込めます。

また、低いリスクで可能な限り摘出を行うため、前任の病院で培ってきた覚醒下手

術の技術を、当院へ根付かせるように努めているところです。覚醒下手術は、開頭後に患者さんが麻酔から覚めた状態で行う手術で、言語や運動の機能を確認しながら腫瘍を切除することで、機能を温存しつつ、極力摘出を行います。

異変を感じたらすぐに受診を

脳 腫瘍は腫瘍が脳の組織を圧迫するまで自覚症状が出ていくことも多く、早期発見が難しい病気の一つです。そのため腫瘍がだいぶ大きくなってから受診される患者さんも少なくありません。症状としては、成人になって初めててんかん発作が起きた場合などがあります。

また、言葉数が少なくなったり、何事も億劫で怠惰になったりした場合、ストレスやうつ病などとされることが多いのですが、腫瘍が脳を圧迫することで引き起こされている可能性もあります。精神疾患と診断された患者さんが脳腫瘍だったケースもあります。早期発見のため、頭痛やふらつきなども含め、いつもと違う症状を感じたら、かかりつけ医を受診して頂きたいと思っています。

脳神経外科のおはなし

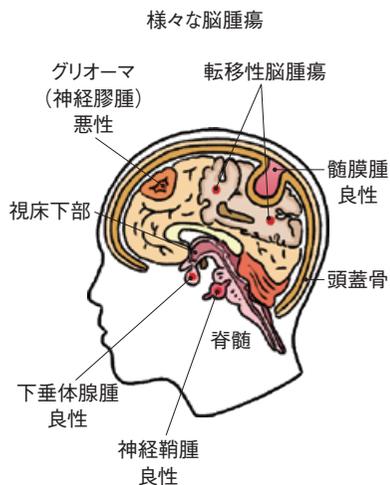


医師 佐々木 光

病理・遺伝子診断で個別化治療

良 性腫瘍は手術で完全に摘出できれば完治が望めます。しかし、言葉や運動を司る重要な神経や血管に腫瘍が癒着して取り除くことが難しい場合は放射線治療を行うこともあります。悪性腫瘍は、手術で腫瘍を完全に取り除くことが難しいため、手術後に薬物治療や放射線治療を併用します。

近年、脳腫瘍は遺伝子変異と組織の形態から110種類以上にも分類され、非常に多種多様であることがわかってきています。そのため腫瘍の病理診断や遺伝子診断に基づいて、一人ひとりの患者さんに効果的な薬物治療や放射線治療を選ぶ個別化治療が取り入れられつつあります。当院では病理検査のほか、遺伝子診断に基づいた適



特に気になる症状がなくても、40代を過ぎた頃に一度、脳ドックの受診をお勧めします。一度検査をすることで、その後加齢による変化か病気による変化かの区別がつきやすく、脳腫瘍や脳卒中の早期発見につながる可能性があるからです。

脳腫瘍は患者さんご家族も不安が大きい病気だと思います。気になる症状がある場合は専門医を受診し、十分な説明を受けて信頼のおける主治医のもとで治療に臨むことが重要だと考えています。

Doctor's DATA

脳神経外科医師
佐々木 光

- 出身地 神奈川県鎌倉市
- 趣味 読書、スポーツ観戦
- スポーツ歴 大学時代はサッカー部

02 外科

外科治療で 患者さんを笑顔に

外科手術は患者さんにとり身体的にも精神的にも大きな負担となります。そのため術後の生活にも配慮した手術を目指し、治療を行うことが必要です。今回は外科の取り組みと早期発見が治療の鍵を握る膵臓がんについてのお話です。

外科のおはなし



医師 瀧川 稜

高い専門性と他科との連携

当

院の外科は、上部消化管（食道・胃・十二指腸）、下部消化管（小腸・大腸・肛門）、肝胆膵（肝臓・胆道・膵臓）、血管、乳腺の5つのチームに分かれ、それぞれ専門医が治療にあたっています。手術はがんの患者さんが中心ですが、胆石、胆のう炎、鼠経ヘルニア、下肢静脈瘤、虫垂炎（盲腸）、腸穿孔（腸に穴が開いた状態）など、緊急手術も含め幅広い治療を行っています。治療は手術だけでなく、検査から診断、手術前後の薬物療法、緩和医療まで、一貫して一人の患者さんを外科チームが責任

をもって担当しています。一方で、外科医が一人で患者さんを診るのではなく、他科との連携も大切にしています。例えば消化器系チームは消化器内科と連携して診療にあたっています。さらに診断にかかわる放射線科や病理診断部門なども定期的カンファレンスを行い、一人ひとりの患者さんについて様々な立場の専門家が意見交換を行うことで、慎重に治療法を検討し、適切な治療につなげています。

膵臓がんってどんな病気？

私

の専門は肝臓・胆道・膵臓ですが、今回は膵臓がんについてお話し

切です。早期発見には超音波検査を含む健康診断などが有用で、当院では血液検査、高精度のCTやMRI、超音波内視鏡検査などを用いて早期発見に努めています。患者さんには日頃から体調に気を配り、気になることがあればすぐにかかりつけ医を受診するほか、定期的ながん検診を受診して頂きたいと思っています。

います。腹腔鏡手術は開腹手術と比べると、傷跡が小さいため痛みも少なく、手術中の出血が少ないことや、術後の感染症や腸閉塞といった合併症が起こるリスクが少ないことから、早期回復や入院期間の短縮にもつながります。これまでは難しいとされてきた肝臓や膵臓の病気にも、新しいガイドラインに従ってできる限り採用しています。

術後を見据えた 負担の少ない手術へ

が

んが見つかった場合、手術で切除できるものであれば手術を行います。一方、標準的な手術だけではがん細胞が残る恐れがある場合は、抗がん剤や放射線治療でがんを小さくしてから手術を行います。当院ではこれまでは手術できないとされた進行したがんでも、積極的に治療し、手術できるよう努めています。

手術は治療のためとはいえ、全身麻酔をし、傷の痛みや一時的な体力の低下など、患者さんの負担は大きなものがあります。そこで当科では大きな傷をつくらず、体に小さな穴を開け、お腹の中が見えるカメラを使用して行う腹腔鏡手術を取り入れて

また、膵頭部と十二指腸を切除する膵頭部がんと手術の場合、消化吸収機能が低下しやすくなります。このため、手術後の生活の質も考慮し、消化吸収の流れが自然で長期的な合併症を予防できる手術法を採用しています。また、膵臓と腸のつながり目の観察を含め、手術後のフォローも丁寧に行っています。

患者さんの笑顔が最大の喜び

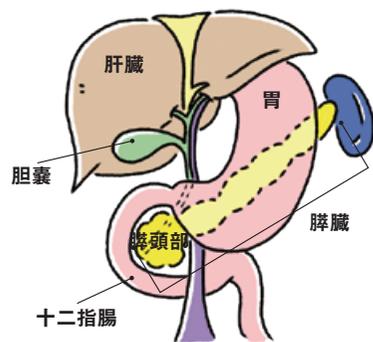
患

者さんは初診の時、つらい病気を抱え、とても不安な表情で外来に來られます。そのような患者さんが手術を無事終えて退院されるとき笑顔を見るのが私を含め、外科チーム全員の喜びです。患者さんの背景も多様化、複雑化するな

たいと思います。膵臓は胃の裏側、みぞおちの下の背中側にある細長い形をした臓器です。膵液という消化液をつくり、食物の消化を助けているほか、血糖値を調節するためのホルモンを分泌する働きをしています。

この膵臓に、喫煙、糖尿病、慢性膵炎、肥満に加え、家族歴などが関連し、がんが発生します。膵臓がんと新たに診断されるのは年間10万人当たり約25〜30人で、高齢になるほど多くなる傾向が見られます。初期症状が出にくいいため早期発見が難しく、残念ながらかなり進行した状態で見つかることも多いがんです。

主な症状には、腹部や背中への痛み、体重減少、下痢、黄疸などがありますが、こうした症状が現れる前に発見することが大



か、より丁寧に患者さん一人ひとりの状況に寄り添った外科治療をこころがけ、「外科治療ですべての患者さんを笑顔に」をモットーにこれからも治療にあたっていきます。

※「Yorisou Vol.28」6〜7ページ「くらしによりそう」では膵臓をとりあげています。併せてご覧ください。

Doctor's DATA



外科医師
瀧川 稜

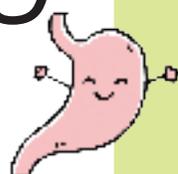
- ・出身地 広島県福山市生まれ横浜育ち
- ・趣味 読書。最近イタリア料理をはじめ、本を買って順に作っている。
- ・スポーツ歴 中学から大学までサッカー部



胃は消化・殺菌を担う“筋肉”の袋

意外と

知らない胃のはなし

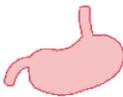


胃は食べた物を胃液と混ぜて消化・殺菌することで、腸での消化・吸収に備えるはたらきをする臓器です。今回は、そんな胃の意外と知られていないおはなしを紹介します。

胃の形は人によってさまざま

■形

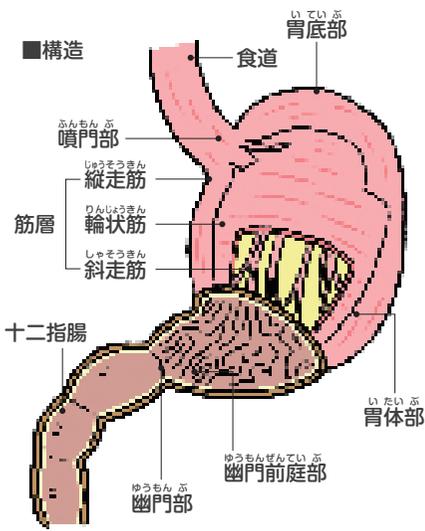
大きく3つの形に分かれる。

<p>■牛角胃</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ・欧米の人に多い。近年では食事の欧米化で、日本でも若い人に増えている ・食物が腸に流れやすく、胃もたれしにくい ・食べ過ぎて太りやすい
<p>■鉤状胃</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ・日本人に多い ・食べ物が胃に残りやすく、胃もたれしやすい
<p>■潏状胃</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ・日本人の10人中2〜3人 ・胃酸がでやすく、胃もたれしやすい

■場所

おなかの上の方(みぞおちや肋骨の下あたり)

■構造



胃液は食事1回で約500mL分泌

胃には胃液を分泌する胃腺という孔が1cm²あたり100個あります。胃液の主な成分は以下の3つです。

- ①胃酸：主に塩酸。金属も溶かしてしまう強い酸(酸性)
- ②ペプシノーゲン：胃酸によりペプシンという酵素に変わり、タンパク質を分解する
- ③粘液：胃壁を保護する(アルカリ性)

筋肉の伸縮で胃液と食べ物を攪拌

縦走筋、輪状筋、斜走筋という3種類の筋肉が伸縮することで食物が胃液とよく混ざり、消化・殺菌されます。



空っぽになるまで約4時間





支援や介護が必要になったときのすまい



第4回

多様なすまいとすまい方「施設入居編②」

施設入居編②の今回は、施設入居編①でご紹介できなかったグループホームと有料老人ホームについてご紹介します。

グループホームは認知症の方が対象で、介護職員や他の利用者の方と共同生活を送る小規模な施設です。居住空間はリビングや食堂などの共有部分を中心に、周囲に個室が配置される「ユニット」と呼ばれる構成になっています。

有料老人ホームは、主に介護付き・住宅型・健康型の3種類があり、入居費用(入居一時金、月額費用)や入居要件、提供サービスは施設ごとに異なるため、注意が必要です。

いずれの施設を検討する際も必ず見学に行き、施設や職員の雰囲気、サービス内容や金額など、納得した上で選択することが重要です。



yorisouのバックナンバーはこちらからご覧ください



ちいきによりそう

●グループホーム

認知症対応型



●有料老人ホーム

介護付き



住宅型



健康型



院長 伊藤 敬志



いちかわ内科脳神経内科
〒272-0031
千葉県市川市平田2-7-2
TEL: 047-325-7500
<https://ichikawa-neurology.clinic/>

また、高血圧、糖尿病などの一般内科の診療の他、新型コロナウイルスの検査、予防接種、健康診断も行っています。院内はバリアフリー構造ですので、足の不自由な患者さんも通院しやすい環境です。脳神経内科、内科一般のことで気になることがありましたらご相談ください。

院内にはCT、神経伝導検査装置、脳波測定機器などを設置しており、検査で異常がある場合は、スムーズな病診連携も心がけています。

当院は2019年、菅野駅南側の国道14号線沿いに開業しました。頭痛、めまい、認知症、手足のしびれ、パーキンソン病などの一般的な脳神経内科疾患全般を中心に診療を行っています。



脳神経内科・内科・放射線科
いちかわ内科脳神経内科

市総×医療連携登録医院





施設の種類	入所対象者	介護度	備考	
	サービス内容			
グループホーム (認知症対応型共同生活介護施設)	65歳以上の認知症の方 ◆施設と同一の市区町村に住民票がある方が対象	要支援 2以上	<ul style="list-style-type: none"> ・重度の認知症の方、寝たきりの方は入居を断られる場合がある ・1ユニット5～9人、1施設2ユニットまで 	
	生活支援、認知症ケア、レクリエーション			
有料老人ホーム	介護付き 介護専用型 混合型	65歳以上	介護専用型： 要介護 1～5	夫婦二人での入居 ・介護専用型：一人が自立生活可能な場合、入居不可(認知症や寝たきりの方も入居相談可能) ・混合型：二人の介護度が違っていても入居可能
		身体介護、生活支援、食事サービス、レクリエーション・リハビリ、看取り	混合型： 自立・要支援・要介護	
	住宅型	60歳以上	自立・要支援・要介護	<ul style="list-style-type: none"> ・施設によってサービス、設備が異なる ・介護サービスの提供は原則なく、必要となった場合は訪問介護や通所介護などを自分で契約し利用
		生活支援、レクリエーション、イベント、サークル活動など		
健康型	65歳以上	自立 (要支援可の場合も)	<ul style="list-style-type: none"> ・要介護になった場合、転居・退去が必要 ・終身利用未対応 	
	イベント、サークル活動、食事・家事などの生活支援			



支援や介護、医療を必要とする日は突然やってきます。「すまい」の種類や選択肢は多岐にわたるため、急な選択を迫られたときに戸惑ってしまうことが少なくありません。

ご自身が望む生活を送るために日頃から必要な制度や施設を調べたり、ご自身の希望をご家族やお友達とお話してみてもいいかもしれません。

※わからないことは、お近くの地域包括支援センター(市川市は高齢者サポートセンター)へご相談ください。

市総×医療連携登録医院



院長 権野 広巳



しいの歯科医院
〒272-0122
千葉県市川市宝1-10-22
ドムス行徳101
TEL: 047-399-6471
<https://shiino-shika.com/>

当院は、1989年に市川市で開業しました。乳歯を含めた重度の虫歯、入れ歯治療を得意としています。

患者さんのつらい歯のお悩みを少しでも早く解消し、喜んでいただけるよう、地域病院とも連携をとりながら治療にあっています。

コロナ禍でマスク着用が日常となったため、口呼吸の方が増えました。その結果、口の中が乾燥し、口内炎や歯周病、虫歯の患者さんが増加しています。また、食いしばり、歯ぎしり、いびきなどの症状を軽減し、鼻呼吸を身につけるようなマウスピースも作成しております。

お悩みの方はお気軽にご相談ください。

check

しいの歯科医院
一般歯科・小児歯科・歯科口腔外科・障がい者歯科等の診療

わたしのオフタイム

My Off Time



市川総合病院で働く様々な職種の医療スタッフは、休日をどのように過ごしているのでしょうか。スタッフの趣味をご紹介します。

登山



心臓血管外科
医師

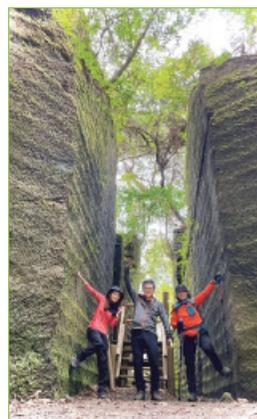
井上 仁人
いのうえ よしと

登山を始めたのは4年前ですが、マイペースで満足でき、人と競う必要のない点がとても癒される素敵な趣味だと感じています。

また、山の中にいると、雷にあったり、道に迷ったり、転倒して一回転したり、ヒヤヒヤすることもしばしばです。この山の持つ、危ない香りの漂う未知の領域にいるという緊張感、そ

こに日常生活にはない、内なる野生を感じる喜びに浸ることが、何よりもワクワクして楽しいのです。そして、山から持ち帰った感動や喜び、目に見えない心の種は、私を支えるしなやかな樹々として成長し、心の中の豊かな森として広がり続けてくれます。

様々な季節に、多くの山を訪れて、一緒に楽しめる仲間を増やしていきたいと思います。



秋の鋸山 石切り場の切通し

スキューバダイビング

ダイビングを始めたのは社会人3年目です。泳ぐのは得意ではなかったのですが、ダイビングをしている人の話を聞き、自分にできないことに挑戦してみようと始めました。

初めて潜ったのは沖縄の渡嘉敷島です。岸の近くにもサンゴ礁の別世界が広がっていて、すっかり海に魅せられました。はまりすぎてインストラクター資格も取得。お客様と潜った



伊豆七島の利島でイルカと



患者支援センター
退院支援看護師

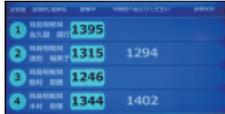
中村 かほり
なかむら

伊豆の神子元島で、100頭ものシュモクザメの群れに遭遇したことが印象に残っています。

海に潜っていると空を飛んでいるような感覚を味わえたり、自然の海にすむいろいろな生物に出会えたりして、非日常を感じられるのが魅力です。今は子育てで潜れていませんが、いつか子どもたちと一緒に潜りたいです。

information

受付票にある4桁の「受付番号」



中待合の電子モニター



新しい患者さんのお呼び出し方法
(電子モニター)

2月13日より外来患者さんのお呼び出し方法が変わりました。
これまで音声でのお名前のお呼び出しを行っていましたが、電子モニターに4桁の「受付番号」を表示する方法に変更となりました。
外来受付時に発行される受付票の「受付番号」は診察から会計終了まで必要となりますので、大切に保管ください。また、お呼び出し専用の携帯電話はこれまで通り貸し出してありますので、ご希望の方は受診料窓口までお越しください。

患者さんのお呼び出し方法について

手術支援ロボット hinotoriTMが稼働しています



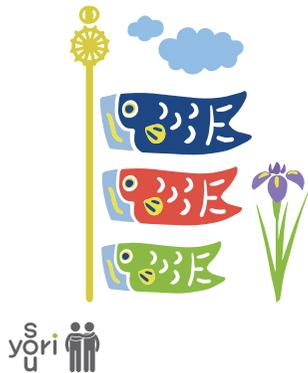
国産手術支援ロボット「hinotoriTM」

2022年7月に千葉県初となる国産手術支援ロボット「hinotoriTM」を導入いたしました。
従来の開腹手術では、人の目や人の手が届かないところにもアームが入り込み、手振れも少なくより繊細な手術が可能となります。通常の腹腔鏡手術と同様に傷口が小さく、術中の出血がおさえられることから、手術中の患者さんへの負担軽減と術後の早期回復などが見込まれます。

ゴールデンウィークの 外来診療について

ゴールデンウィーク中の外来診療日と診療時間は表の通りです。

4/29 (土)	休診	昭和の日
4/30 (日)	休診	
5/1 (月)	通常診療	
5/2 (火)	通常診療	
5/3 (水)	休診	憲法記念日
5/4 (木)	↓	みどりの日
5/5 (金)		こどもの日
5/6 (土)	通常診療 (午前中)	
5/7 (日)	休診	



Sori

オモテのうら話



まだ寒さの残る早春、院内で小さな春を見つけました。梅や椿のようにあでやかな花もいいですが、枯葉からのぞくイヌフグリや花壇の端にそっと咲いているハルノノゲシも、その生命力に勇気づけられるものですね。



梅の木は第1駐車場脇に、椿の木は東側の駐輪場の近くにありますが

あなたの 親知らず



歯科医師
平賀 智豊

親知らずは、専門的には第3大臼歯あるいは智歯（ちし）といい、18～20歳頃に生えてくる永久歯です。名前の由来は所説ありますが、昔の日本人の平均寿命が50歳に満たず、親知らずが生える頃には親がいなくなっていたので「親知らず」と呼ばれるようになったとも言われています。

親知らずはすべての人に生えるわけではなく、生えてこない方もいます。生え方も様々で、骨の中に埋まったままのことや斜めに生えることが多く、完全な形で生えてくる人はまれです。不完全な状態のままだと歯ブラシなどの手入れがしにくく、汚れが溜まりやすいため虫歯になり痛みが出たり、腫れたりすることがあります。

親知らずだからすべて抜いた方がよいとは限りません。正常に生えて機能している場合やブリッジの土台として使う場合は抜歯しなくてもよいこともあります。親知らずが生えているけれど、どのようにすればよいか迷っている方はかかりつけ歯科医師へ相談してみてもいいのではないでしょうか。

抜いた方がよい親知らず

- ・**智歯周囲炎**：親知らずの周囲が腫れて炎症がある状態
- ・**手前の歯が虫歯**：親知らずと手前の歯の間に虫歯になっている状態
- ・**歯並びがおかしい**：親知らずが手前の歯を押し出すことにより歯並びを悪くすることがある
- ・**口臭の原因になっている**：親知らずの周りに磨き残しがあるため口臭の原因となる



病院で働く職員のお子さんを預かっています。院内保育の内容は一般の保育園と変わりませんが、おやつはアレルギーのある子も同じものを食べられるよう工夫して手づくりしています。子どもたちの日々の成長は素晴らしい、それに立ち会えることが何よりの喜びです。まだ片言の小さい子どもたちが「一生懸命、保育士の名前を覚え「○○せんせい」と呼んでくれたときには、ぎゅっと抱きしめたくなるほど嬉しくなります。少しでも病院職員である親御さんの心配を少なくするため、ためにコミュニケーションを取るようなところがあります。病院職員が安心して業務にあたり、患者さんと向き合えるお手伝いできればと思っています。

クローズ アップ!



TDC 保育所（右から）
 園長・竹脇 薫
 保育士・石井 幸恵

患者相談窓口のご案内 患者さんやご家族からのご相談をお受けしています。

- 医療費の支払いなど経済的なこと
- がんについてのご相談
- 社会保障制度について
- 病院に対する意見・要望 など
- 退院後の生活や転院について
- お気軽にお声掛けください。



《相談受付時間》月～金曜日 9:00～17:00
 土曜日 9:00～12:00（第2土曜日は休診）
 《相談受付場所》患者支援センター／がん相談支援センター
 《電話番号》047-322-0151（代）（内線：2215）



1890 東京歯科大学

市川総合病院

〒272-8513
 千葉県市川市菅野5-11-13
 TEL 047-322-0151（代表）



【掲載写真について】感染症対策を行ったうえ、撮影時のみマスクを外しております。