

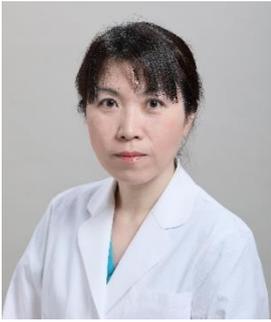


法人事務局総務課

大腸腫瘍に対する内視鏡診療の変遷

- 新入職員研修
「夢を語り合える病院を目指そう！」
- 新任のご挨拶





大腸腫瘍に対する内視鏡診療の変遷 - cold polypectomy の普及 -

消化器内科部長 藤原純子

胃がんは H. pylori 除菌により減少傾向にあります。大腸がんは未だに罹患数・死亡数減少への道筋がたっていません。高周波装置を使用しない cold polypectomy (コールドポリペクトミー) は安全かつ簡便な手技で、大腸がん発生予防に注目されるクリーンコロンを達成するうえでも有用であり、また抗血栓薬抗凝固薬服用例でも比較的安全に選択できる方法です。しかし、粘膜下層が十分にとれない点から、がんを疑う病変に対しては適応を避けるべきであり、十分な内視鏡診断が前提となります。内視鏡医はさらに高い診断力と適確な対応を要求されることになっていきそうです。

大腸腫瘍に対する内視鏡治療の歴史は？

およそ 50 年前、「hot snare polypectomy」から大腸腫瘍に対する内視鏡治療の歴史が始まります。同じ頃、無茎性の病変に対して「内視鏡的粘膜切除術 (EMR)」および「hot biopsy」が報告されました。大きい病変には「分割切除」、さらに大きく、確実に一括切除が必要な病変には「内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)」と進化を続け、最近では小病変に対し、「cold polypectomy」という高周波装置を使用しない手技へと回帰。抗血栓薬服用下での安全性が報告され、急速に普及しています。

高周波装置を使用しない「cold polypectomy」が普及

cold polypectomy は、熱焼灼を用いない大腸ポリープ切除法で、重篤なリスク(穿孔や後出血など)が低いため、近年世界的に普及しています。通電切除と比べて切除深度が浅く、切除断端の評価が難しいため、適応病変は限定されます。

大腸ポリープ診療ガイドラインには、①10mm 未満の非有茎性の腺腫は適応、②5mm 以下の病変は推奨、6~9mm の病変は容認、③5mm 以下でもがんの疑いがある病変や表面陥凹型病変に対しては行わない、とされており、正確な診断が求められます。



抗血栓剤を内服中の患者さんに対して安全に切除

cold polypectomy は、直接経口抗凝固薬 (DOAC) を除く抗血栓薬抗凝固薬を内服中の場合は、後出血の頻度が 0~1.2% と安全に切除できます。一方、直接経口抗凝固薬 (DOAC) を内服中の場合は、服用を継続していると翌日の後出血が 7% と多いことから、日本消化器内視鏡学会が提唱するガイドラインに従い、cold polypectomy 実施日の休薬と切除後の止血クリッピングをとり入れて治療をしています。

新入職員研修「夢を語り合える病院を目指そう！」

今年4月、当センターに11名の新入職員が入りました。新入職員研修で三浦修理事長は「チーム医療は1人では完成しない。それぞれの分野で力を発揮して継続性の高い良い医療が提供できるように、一人ひとり夢を持って一緒に頑張りましょう」と激励。これまで築いてきた歴史を受け継ぎながら、明るい未来に向かって気持ち新たにスタートを切りました。



歴史ある職場に
就職できて良かった。

チーム医療の大切さを学び、
医療者としても人間としても
成長できる組織だと思った。



院長先生の熱いお話を聞き、
患者に寄り添える看護をより
一層心がけたいと思った。

各部署長が笑顔で生き生きと
されていたことにとてもホッ
とした。改めて頑張ろうと思った。

New members

〈新任のご挨拶〉 今春、新たに入職しました。皆様、どうぞよろしくお願いいたします。



次田 景子 地域医療連携室 看護師長

当院と地域医療機関のジョイント役として、スムーズな継続医療が行えるよう、当院の強みをお伝えし、より強い連携をめざしてまいります。患者さんやご家族の思いに寄り添い、地域の皆様に選ばれる病院として SNS などを利用した情報発信も行っていきたく思います。どうぞよろしくお願いいたします



原田 歩実 看護師

まだ、わからないことも多いですが、これから患者さんやご家族と接する中での学びや気づきを大切に、個別性に合わせた質の高い看護の提供に努めます。



諸藤 理恵子 看護師

入職して2カ月が経ち、思っていた以上に覚えることや、やるべきことが多く大変ですが、患者さんやご家族に親近感や安心感を与えられる看護を提供できるよう努めます。



藤井 優也 看護師

1ヶ月の新人研修を終え、4階病棟に配属されて3週間。早く一人前に成長できるよう、悩みがあれば同期や先輩に相談し、頑張っていきたいと思います。



辻野 耕平 理学療養士

4月より入職し、徐々に新しい環境にも慣れてきました。患者さんの希望にそえるようリハビリに努め、支援を行っていきたく思います。

Information

2022年4月から
土曜日が休診に
 なりました。

診療日時	受付時間	診療時間
午前（月～金）	8:00～11:00	8:30～
午後（火・金のみ）	13:30～16:30	14:00～

6月の外来診療予定表

	診察室	月	火	水	木	金
午前	1診	三浦	釘宮	三浦	-	次田
	2診	外山	-	次田	外山	外山
	3診	釘宮	奥田	釘宮	奥田	奥田
	5診	-	竹尾	竹尾	竹尾	大平
	6診	藤原 9:00～	大平	-	大平	佐伯
午後		休診	交代制	休診	休診	交代制

- ※1 都合により代診になる場合があります。
- ※2 月曜日・水曜日・木曜日の午後は休診となります。
- ※3 出張等で担当医が不在の場合もありますので、受付またはお電話にてお問い合わせください。

Access



一般財団法人 防府消化器病センター

山口県防府市駅南町 14-33

TEL: 0835-22-3339 (代表)

URL: <https://www.hofu-icho.or.jp>

【電車】JR 防府駅よりバス2分 防府市役所前下車

または JR 防府駅より徒歩10分

【バス】防府市役所前下車

【お車】山陽自動車道

防府東または防府西インターから10分



公式サイト



Instagram

Editorial Note

水無月とも呼びますが、現代の6月は五月雨月という方が似合っているようにも感じます。仕事の上で、五月雨式はあまりよくないと心がけているのですが、少しずつできるところから着手していくという考え方も時には大切です。「計画的偶然性」という言葉がありますが、将来に物事がどう繋がっていくかは人知を超えたところがあり、結局は人事を尽くして天命を待つということに尽きるのでしょうか。諦めないことも大切でしょう。この時季、気温も湿気も移ろいます。皆様ご自愛くださいませ。 事務局長 栗林左知