

サンホスピタル

Sun Hospital

ISHII MEDICAL Corp. Public Relation Committee since 2006

Vol. 71
2023 Summer



超音波内視鏡 (EUS) を用いた内視鏡診断

超音波内視鏡 (EUS) とは

超音波内視鏡 (EUS) とは、内視鏡先端部分に超音波のプロープが装着された特殊な内視鏡を用いて、食道や胃、十二指腸といった消化管壁を介して周囲臓器を超音波的に観察する検査手技です。世界的には1980年代初頭に臨床応用が開始され、本邦においては2010年にEUSを用いた穿刺生検法である超音波内視鏡下穿刺吸引法 (EUS-FNA) が、2012年に超音波内視鏡下瘻孔形成術が保険取載となった、比較的新しい手技となります。消化管周囲の臓器全般が対象となり得ますが、主たる対象臓器は、膵臓、胆道 (胆管・胆嚢)、消化管粘膜下腫瘍、腫大リンパ節などが挙げられます。EUSによる超音波検査は、CTやMRIなどの従来の画像検査に比してより詳細な評価に優れており、他画像検査では検出し得ない微小病変の検出を可能とします。また対象が腫瘍であった場合には、その正確な大きさの評価や周囲へ進展範囲の評価に有効であり、適切な治療方針決定の一助となります。また通常の上部消化管内視鏡 (胃カメラ) に準じた内視鏡的なリスクはあるものの、CTのような放射線被曝リスクがないことも重要なメリットのひとつとなります。



Fig 1 超音波内視鏡 (EUS)

内視鏡先端部分に超音波プロープ(赤円)が装着されています。食道や胃、十二指腸といった消化管壁にプロープを当て、周囲臓器を観察します。

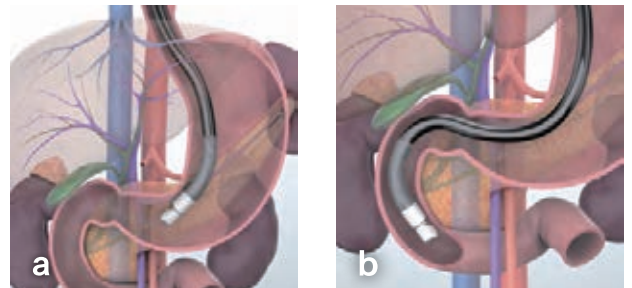


Fig 2 EUSによる膵臓 (図では胃の裏の黄色の臓器) の観察

- a. 胃を介して膵体部および膵尾部を観察しています
b. 十二指腸を介して膵頭部を観察しています

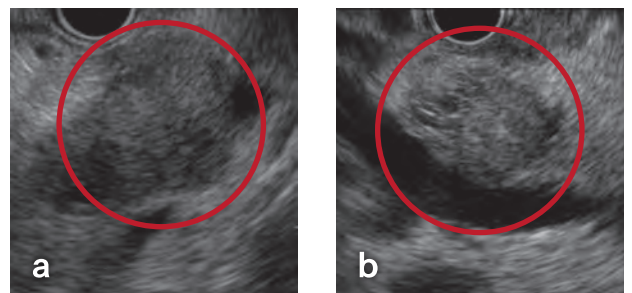


Fig 3 膵癌のEUS画像 (各々約2cm)

- a. 胃を介して描出した膵体部癌
b. 十二指腸を介して描出した膵頭部癌

超音波内視鏡下穿刺吸引法

(EUS-FNA)

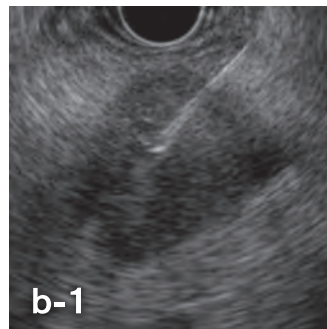
前述EUSで観察しながら、周囲の血管や穿刺対象以外の臓器を避け、より安全かつ正確に対象臓器を穿刺し検体を採取します。採取した検体を病理検査（顕微鏡検査）に提出することにより、診断を確定することが可能となります。以前は手術で実際に切除するまで診断が確定し得ないこともしばしばありましたが、EUS-FNAの登場により手術前に診断を確定させることが可能となりました。このことにより、現在は不要な手術の回避や、正確な進展範囲に基づいた切除範囲の決定ができるようになりました。



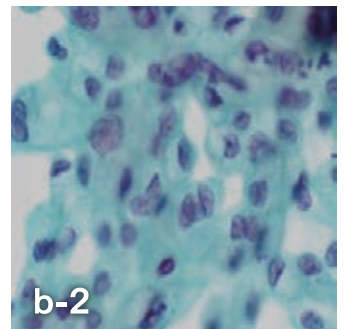
a

Fig4 超音波内視鏡下穿刺吸引法 (EUS-FNA)

a. 内視鏡に専用の穿刺針を挿入し、
内視鏡先端から出すことが可能です



b-1



b-2

b-1. 超音波画像で対象を描出しながら対象を穿刺しています（白い針が穿刺針）
b-2. 採取した検体の病理画像（顕微鏡画像）

EUSおよび

EUS-FNAのメリット

近年、膵臓および胆道癌は増加傾向にあります。その多くは進行癌で発見されることが多いのが現状です。その場合の予後（治療成績）は決してよいとは言えず、これらの疾患の予後改善においては、早期発見が最も重要となります。CTやMRIなどの画像検査の精度は近年の技術開発により以前に比し格段に向上しましたが、それでもまだ腫瘍サイズがある程度の大きさになるまでは発見が難しく、病変を指摘されても病理検査（顕微鏡検査）で診断を確定するのは困難です。EUSおよびEUS-FNAは、微小病変の検出や穿刺生検による診断確定を可能とし、膵臓診断における他画像検査が苦手とする部分を補完します。EUSの臨床応用は我々胆膵内科医が待ち望んだ新規技術であり、近年の臨床登場以降、急速にその機器開発や内視鏡医の診断技術が高まってきた領域です。

検査方法の実際

内視鏡先端部分に超音波のプローブが装着された特殊な内視鏡を挿入し、主として食道、胃、十二指腸といった消化管壁を介して目的の部位に超音波をあてて対象を描出します。EUS-I

FNAの場合には、引き続き超音波で対象臓器を描出しながら内視鏡から専用の穿刺針を挿入、穿刺し、採取した検体を病理検査（顕微鏡検査）に提出します。患者さんの不安や不快感、苦痛を取り除きつつ安全に処置を遂行するため、これらの処置は鎮痛薬（痛み止め）、鎮静薬（眠り薬）を用いて行われます。

さいごに

本稿ではEUSの概要に焦点をあててご紹介させていただきました。前述の通り胆膵悪性腫瘍の診療には早期発見が何を置いても重要なこととなります。これらの早期発見は、健康診断や人間ドックなどで指摘された膵管の拡張などのごく小さな変化をきっかけとすることが少なくありません。このような小さな変化を看過せずにEUS受検までつなげていただき、膵臓の早期発見に結びつける流れが、地域ぐるみで構築できればとてもうれしく思います。EUSはもとより胆膵疾患は専門性が強く、容易にはイメージしにくい領域だと思います。なにかわからないことがあれば、お気軽にご相談いただければ幸いです。

特集 リハビリ課



全スタッフ数 **45名** (令和5年7月1日現在)

「一日でも早く健康な日常生活に戻りたい」

そんな患者様の社会復帰のために、リハビリスタッフ（理学療法士、作業療法士）が日常生活動作、運動機能練習などを行います。当院リハビリ課には運動器、臨床教育、管理、地域、スポーツの分野において、専門的な知識を有した理学療法士が在籍しております。（公益社団法人日本理学療法士協会認定理学療法士）

病期に合わせて貫したリハビリテーションをご提供します

01 急性期リハビリテーション



怪我や病気の発症後、手術後の患者様を対象に早期離床を目的としたリハビリを実施します。急性期の患者様は、怪我や手術による痛みや腫れから体が思うように動かない為、ベッドで寝ている状態が長くなります。寝たきりの時間は体の回復を妨げることから、患者様の症状を確認しながら、運動機能を改善するためのリハビリを実施していきます。

02 回復期リハビリテーション



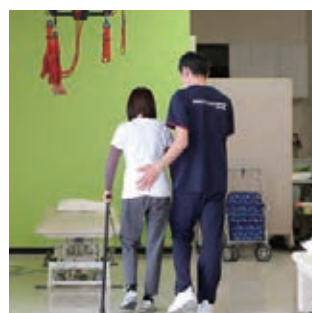
急性期治療が終了した患者様を対象に、より充実したリハビリを実施していきます。怪我や手術による痛みが落ち着き、少しずつ体を動かせるようになることから、食事や排せつ動作、歩行や入浴動作などの日常生活動作練習が中心になってきます。退院先での補助具の選定や介護保険サービスの調整等を行い、安心で安全な生活をご提案いたします。

03 訪問リハビリテーション（在宅）



介護保険における要介護認定を受けた患者様を対象に、ご自宅の生活環境の中で、患者様やご家族様が感じる不安やご要望に寄り添い、サポートすることを役割としています。ご自宅の中でリハビリを行い、普段の生活での困りごとや患者様の介助方法をご提案いたします。※ご希望の場合は、ケアマネジャーさんを通じてご相談ください。

04 外来リハビリテーション



入院の必要がない、または退院後の継続的なリハビリが必要な患者様を対象に通院でのリハビリを行います。リハビリの提供には医師の指示と定期的な受診の必要があります。外来リハビリでは日常生活に必要な基本動作の獲得のみならず、家事や就労動作の再獲得、趣味活動や部活動再開へのアドバイスなど患者様の社会復帰に向けた支援を行います。

2022 年度 手術実績報告

当院では整形外科・外科・形成外科・眼科において、様々な疾患に対して手術を行っております。
2022 年 4 月～ 2023 年 3 月に中央手術室で行われた手術件数を掲載いたします。

整形外科			外科						
脊椎	腰椎椎間板ヘルニア	53	下肢	下腿骨骨折	48	がん	CVポート挿入	2	
	腰部脊椎管狭窄症	21		半月板損傷	29		ヘルニア	鼠径ヘルニア	32
	腰椎すべり症	19		変形性股関節症	21	臍ヘルニア		2	
	腰椎圧迫骨折	4		足部骨折	12	胆のう	胆のう結石症	2	
	脊椎腫瘍	3		アキレス腱断裂	11	乳腺	乳腺腫瘍	1	
	胸椎圧迫骨折	2		膝蓋骨骨折	8	合計		39	
	頸椎椎間板ヘルニア	2		大腿骨壊死	5	形成外科			
	胸腰椎圧迫骨折	1		膝靭帯損傷	4	顔面	鼻骨骨折	2	
	胸椎破裂骨折	1		膝蓋骨脱臼	3		眼窩底骨折	1	
	化膿性脊椎炎	1		膝関節滑膜炎	2	腫瘍	頬骨骨折	1	
	頸椎後縦靭帯骨化症	1		化膿性関節炎・膝関節	2		皮下腫瘍	18	
	胸髄症	1		膝関節拘縮	2		皮膚腫瘍	5	
	腰椎椎間関節のう腫	1		股関節唇損傷	1		軟部腫瘍	4	
	頸髄症	1		股関節脱臼	1		皮膚癌	4	
	頸椎性脊髄症	1		膝関節炎	1	母斑	1		
上肢	前腕骨骨折	75	その他	膝蓋骨不安定症	1	その他	毛巣洞	1	
	上腕骨骨折	32		軟部腫瘍	2		皮膚潰瘍	1	
	ばね指	27		ガングリオン	2		動静脈瘻	1	
	鎖骨骨折	24		人工関節周囲骨折	1	足骨髄炎	1		
	手部骨折	22		筋肉内異物	1	膿皮症	2		
	肘関節骨折	9		癬痕拘縮	1	合計		41	
	マレット指	5		下腿部皮下血腫	1	眼科			
	手根管症候群	4		関節リウマチ	1	白内障	白内障	53	
	指伸筋腱断裂	3		皮下腫瘤	1	合計		53	
	ドゥ・ケルバン腱鞘炎	2		合計		810			
	肩鎖関節脱臼	2							
	正中神経麻痺	1							
	手指腱鞘炎	1							
	狭窄性腱鞘炎	1							
	下肢	大腿骨骨折		264					
変形性膝関節症		65							

※この表は病名に対して行われた手術件数となっております。
また、外来手術室における実績は含まれていません。

2022 年度は中央手術室で 941 件の手術が行われました。
その中でも「外傷」や「脊椎疾患」に対する手術が 8 割を占めています。

多忙な平日をお過ごしの方の女性の方へ

J.M.S
ジャパン・マンモグラフィー・サンデー

10月 2023年
15日

日曜日

乳がん検査を

受けられる日です

10月15日(日)に乳がん検査が受診できます

J.M.S (ジャパン・マンモグラフィー・サンデー) は子育て・介護・仕事・家事などで忙しく平日に検診を受けに行きにくい女性の方、休日の日曜日に「乳がん検診」を受けられるよう、全国の医療機関と認定NPO法人J-POSHが協力して毎年10月第3日曜日に乳がん検診を受診できる環境づくりへの取り組みです。

当院ではこの活動に参加し、2023年10月15日(日)に乳がん検診を受診することができます。今まで乳がん検診を行ったことがない方、最近忙しくて行ってない方、日曜日に受診できるこの機会に「乳がん検診」を受けてみませんか。乳がんは早期発見・早期治療すれば「ほとんどが治るがん」です。

ご受診方法 ※事前予約制、令和5年7月1日(土)より予約受付開始

受付時間：9：00～11：00

検査費用：受診券持参の方 1,000円

検査内容：マンモグラフィー、視触診

無料受診券持参の方 無料

対象者：伊勢崎市または玉村町の乳腺・甲状腺がん個別検診対象者

予約：0270-23-8526 (直通)

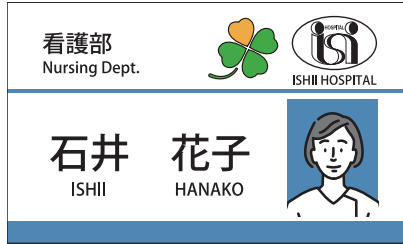
検査についてのお問い合わせ：0270-21-3111

ひぐち かずこ
樋口 和子

看護部長



四つ葉マークについて



▲ 新人看護師の「四つ葉マーク」

今年度入職した新人看護師の名札には「四つ葉マーク」が付いています。看護師以外でも、業務に慣れていない新入職者には四つ葉マークが付いている場合がございますので、どうか温かく見守っていただけますと幸いです。

このマークは「患者様とご家族が幸せになれるように」という想いを込め、四つ葉のクローバーのモチーフを基に、初心者マークをイメージした緑と黄色の目につきやすいデザインとしました。また新人看護師についてお気づきの点などございましたら、各科長までお気軽にお声がけください。皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

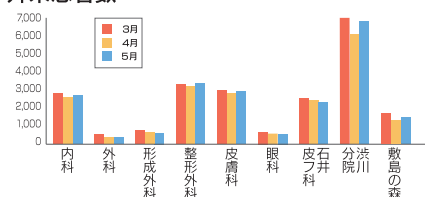
診療実績報告

外来患者数

単位：人

各 科	3月	4月	5月	
内 科	合 計	2,616	2,386	2,458
	1日平均	100.6	97.4	106.9
外 科	合 計	372	295	291
	1日平均	14.3	12.0	12.7
形成外科	合 計	546	501	471
	1日平均	21.0	20.5	20.5
整形外科	合 計	3,265	3,123	3,356
	1日平均	125.6	127.5	149.9
皮膚科	合 計	2,795	2,626	2,771
	1日平均	107.5	107.2	120.5
眼 科	合 計	363	329	326
	1日平均	14.0	13.4	14.2
石井皮膚科	合 計	2,382	2,197	2,078
	1日平均	113.4	115.6	122.2
洪川分院	合 計	6,814	5,988	6,583
	1日平均	346.2	325.0	353.1
敷島の森	合 計	1,396	1,223	1,319
	1日平均	68.1	61.3	66.0

外来患者数

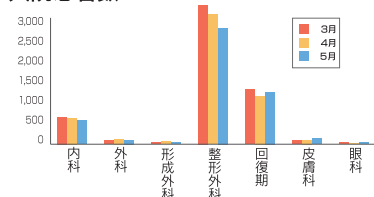


入院患者数

単位：人

各 科	3月	4月	5月	
内 科	合 計	562	545	463
	1日平均	18.1	18.2	14.9
外 科	合 計	64	121	79
	1日平均	2.1	4.0	2.6
形成外科	合 計	19	32	30
	1日平均	0.6	1.1	1.0
整形外科	合 計	3,500	3,227	2,899
	1日平均	112.9	107.6	93.5
回復期	合 計	1,330	1,283	1,327
	1日平均	42.9	42.8	42.8
皮膚科	合 計	52	55	104
	1日平均	1.7	1.8	3.4
眼 科	合 計	12	0	12
	1日平均	0.4	0.0	0.4

入院患者数



年間の中央手術件数 (R4.6～R5.5)

単位：人

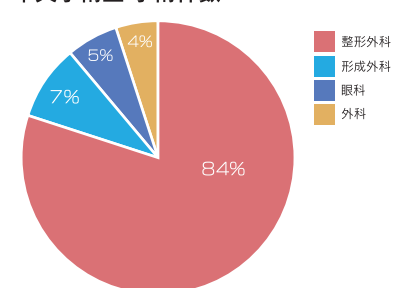
外 科	整形外科	形成外科	眼 科	合 計
37	749	41	57	884

中央手術件数

単位：人

各 科	3月	4月	5月
外 科	5	2	1
整形外科	68	65	57
形成外科	3	6	7
眼 科	6	0	6

中央手術室 手術件数



集計期間：R5.3～R5.5

クールビズを実施しています

お知らせ 6月1日～9月30日の期間でクールビズを実施しています

当院では環境への取り組みの一環としてクールビズを実施しております。実施期間中(6月1日～9月30日)は原則ノージャケット・ノーネクタイでの勤務を奨励しております。

ご来院いただいた皆様におかれましては、何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。



ご意見・ご感想をお寄せください

編集後記

早くも夏の陽気となりましたね。何かと不便の多い日が続きますが、皆さまのご健康を心よりお祈り申し上げます。また、広報誌や当院に対するご意見・苦情などがございましたら遠慮なく職員に声をお掛けください。(メールやご意見箱への投函もOKです。)

ご意見箱の設置場所

- ・1階 正面受付前
- ・2階 ナースステーション前
- ・2階 食堂ラウンジ
- ・3階 ナースステーション前
- ・3階 食堂ラウンジ

理念
社会に貢献し、信頼される医療を提供する。

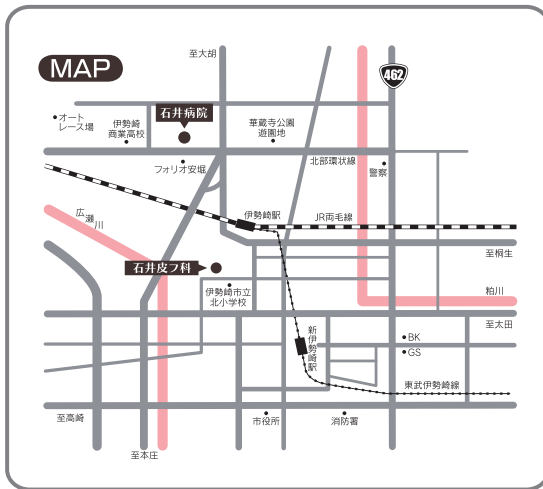
基本方針

- ・私たちは、一般急性期医療を主体とした早期離床・早期社会復帰を目指したチーム医療を実践します。
- ・私たちは、患者様の権利を守り医療安全の確保に尽力します。
- ・私たちは、自己研鑽に励み知識と技術の向上に努めます。

患者様の権利

私たちは、患者様の権利を尊重した医療を行います。

1. 患者様は、最善の医療と看護を安全かつ平等に受ける権利を持っています。
2. 患者様は、人権を尊重されプライバシーを保護される権利を持っています。
3. 患者様は、医療内容についての説明と情報提供を求める権利を持っています。
4. 患者様は、自らの意思に基づいて治療を選択する権利を持っています。
5. 患者様は、セカンドオピニオンを求める権利を持っています。



【診療科目】

内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、リウマチ科、外科、肛門科、形成外科、整形外科、皮膚科、アレルギー科、麻酔科(ペインクリニック)、眼科、リハビリテーション科

【受付時間】 平日 8:30～12:00 / 13:00～17:00
土曜 8:30～12:00
日曜 8:30～11:00

【休診日】 祝日 / 国民の休日 (日曜を除く)

【病床数】 188床
(急性期 145床 / 回復期 43床)

【救急体制】 救急告示医療機関
病院輪番制 第二次救急医療体制

【関連施設】 医療法人石井会 石井皮フ科
医療法人石井会 渋川伊香保分院
医療法人石井会 敷島の森 おなかのクリニック

電車でお越しになる方

- JR 伊勢崎駅から車で5分
- JR 上越新幹線 本庄早稲田駅から車で40分
- JR 本庄駅から車で30分

お車でお越しになる方

- 関越自動車道 本庄・児玉ICから車で40分
- 関越自動車道 高崎ICから車で30分
- 北関東自動車道 駒形ICから車で10分
- 北関東自動車道 伊勢崎ICから車で15分



▲ 石井病院ホームページ



医療法人 石井会 **石井病院**

〒372-0001 群馬県伊勢崎市波志江町 1152
TEL: 0270-21-3111(代表)
URL: <https://www.ishii.or.jp/>