

第3号

2021年9月1日

発行:医療法人社団 尚視会

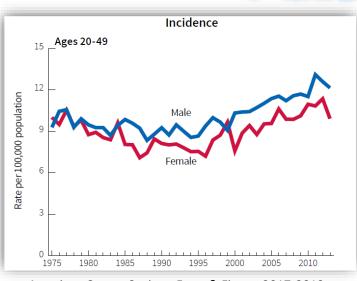
編集:尚視会・地域連携室



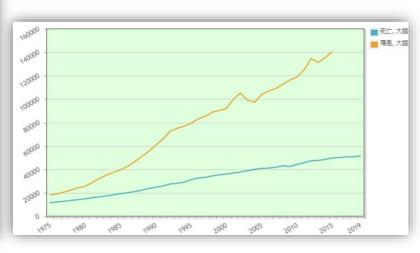


して40代カ

大腸検査が必要なのか?



American Cancer Society, Facts & Figures 2017-2019. 米国における20-49歳の大腸発生数の推移



国立がん研究センターがん対策情報センターより参照

りとはなっていますが、

は増加しています。

国立がん研究センターに

大腸がんによる死亡

るデータ(右図)

では、

大腸がん死亡数は年間

ん死においては、

にあります。

方、

日本においてはやや高止

欧米では、

大腸がんによる死亡数は減少傾

原田です。

こんにちは、

尚視会理事長・消化器内科医の

がんに次ぐ第2位となっています。

女性に限

万人以上となっておりが

て言うと第一位です。

ある方は積極的に検査を受けていただくことが 大事です。 糖尿病・ 大腸ポリ

尚視会·理事長 共済病院·内視鏡 センター長 原田英明

肥満 の予防になりますのでリスクの高い方や症状 向にあります。 クが高い方では大腸ポリ 若い方が検査を受けられることが多いですが 私たちのクリニックでは30代・ 運動不足などの大腸がんのリ ープの発見率が高 プ切除は、 大腸 が

傾

ていただくことが大事です。

万に関しては40代で一度大腸内視鏡検査を受け

ても若年化の傾向がみられておりリスクの高

休診日 祝日

年化の傾向が見られます

(左図)

日本にお

しているにもかかわらず若年層

(20 \

における大腸がん発生数は増加しており若

また、米国においては大腸がん死亡数は減

浦和消化器内視鏡クリニック

Tel.048-886-7149 https://urawa_endoscopy.jp 〒330-0055 埼玉県さいたま市浦和区東高砂町9-1 スミダワン本館2F

14:00~17:30 ▲ 日曜午後は予約検査のみ(要予約)



千住・胃と腸のクリニック
SeNJU Gastrointestinal Clinic

0

Tel.03-3882-7149 https://www.senju-ge 〒120-0034 東京都足立区千住1-11-2 北千住Vビルディング1F

診療時間	月	火	水	木	金	±	В		
9:00~12:00	•	•	•	/	•	•	•		
14:00~17:30	•	•	•	/	•	•	/		
▲ 第2,第4のみ (WEB予約からの必要、大阪カメラ検索、晋・大阪カメラ検索のみとなります)									





正しい知識をつけてご家族・ご友人を

大腸がんから守ろう!

内視鏡検査だより

第3回特集記事 「大腸ポリープってどうやってとるの①?」

大腸ポリープを内視鏡でとる時にはいくつか方法がありますが今回はpolypectomy(ポリペクトミー)、特に電気を通さないで行うcoldsnare polypectomy (コールドスネアポリペクトミー) についてお話します。

大腸内視鏡検査時にポリープをとる際、10mm以下のポリープであればポリープと周囲の粘膜に直接スネアという輪っかをかけて電気を通さず切除を行います。電気を通さないことで組織へのダメージが軽減され、出血などの合併症が非常に少ないことが知られています。

当グループでも日帰りでポリープをとる際はこのcold snare polypectomyで切除することがほとんどです。ただし10mm以上のポリープの場合はしっかり切除するために次回説明するEMRなどでの切除の方が望ましいと思います。

患者さんの状態に合わせて安全で適切な治療を提供できるようにしていきたいと考えていますので、気軽にご相談くださいね。



キャンプ中の 岩城先生

に解説をしてもらいます。いて共済病院消化器内科医長・ 岩城智之生 大腸内視鏡におけるポリープ切除の方法



ポリープに輪っかをかけてそのまま切除します 出血もほとんどしません

尚視会のこだわり:第3回

検査を受けるのは、どなたでもできたら避けたいと思うところではあります。私も必要でないのであれば、できれば受けたくないと考えています。とはいえ2人に1人ががんにかかる時代です。人生において豊かな毎日を送るためには、がんの予防は避けられないことだと思います。当クリニックでは、大腸内視鏡検査を少しでも快適に受けていただくためにシトラスのアロマオイル配合のおしぼりを使用しています。本当に良い匂いで心が安らぐ逸品です。





胃腸にやさしい食事情報

第3回特集記事 「夏に食欲不振に最適のお食事」

暑かった夏もようやく終わり、気温も安定し過ごしやすくなってきて、いよいよ食欲の秋を迎えますが、夏の疲れが出てくる頃でもありますよね。

そこで、なんとなく疲れが抜けなくて、食欲不振気味な時にも、口当たりがよくて食べやすく、胃腸にもや さしくておすすめな、五色丼をご紹介します。

オクラと納豆のネバネバに、とろろと黄身がとろりと とろけて、キムチのコリコリとした食感と程良い辛み がアクセントのヘルシー丼。材料を準備すればのせる だけなので、気軽にぱぱっと簡単にできます。

オクラの緑、納豆の茶色、とろろの白、黄身の黄色、 キムチの赤の五色が目にも楽しく、食欲を刺激して、 食欲が不振気味でもするすると食べられます。

完全栄養食の卵でパワーをつけて、オクラととろろの ネバネバ成分で胃腸を保護し、発酵食品の納豆とキム チで腸の調子を調えて、美味しく食べて夏の疲れを吹 き飛ばし、食欲の秋を元気に迎えたいですね。

ポイントは、納豆にキムチと卵を加えることで納豆臭さが消えて、納豆が苦手な方でも美味しく頂けるので、 是非お試しください。



≪ねばとろ月見五色丼≫



料理研究家・Y'sさん

- ・クックパッド アンバサダー2020
- 2020年度スパイスアンバサダー
- ・レシピ開発、メディア出演 雑誌などで活躍中

【材料】 (1人分)

ご飯 1膳 長芋 50g キムチ 一口大3枚 オクラ 2本 納豆 1パック 卵 1個 めんつゆ 小さじ1 醤油 少々

【作り方】

1 オクラは茹でて、かたい部分を除いて、輪切りにする。 長芋はすりおろし、納豆は添付のたれとからしを加えて、よ く混ぜておく。

2 丼に炊き立てのご飯をよそったら、真ん中をあけて卵を落とし、オクラ、納豆、とろろ、キムチをバランスよくのせて、めんつゆ・醤油をまわしかける。

【ポイント】

納豆にキムチと卵を加えることで納豆臭さが消えて、納豆が苦手な方でも美味しく頂けます。

キムチの量や塩気によって塩加減は変わるので、醤油の量で調節して下さい。



Pick UP: 第3回 (気になる人にインタ

早坂健司先生のご紹介です。

今回は、

干住・胃と腸のクリニック」院長の

住・胃と腸のクリニック院長の 皆さん、こんにちは! 千

指すきっかけになったのは学

さて、私が消化器内科を目

生実習の時に内視鏡を触らせ

努力しております。 システム導入など感染対策を十 リニックでは十分な換気システ て診察・検査を受けられるよう 分にとっており、皆様が安心し ムや内視鏡時のエアロゾル吸引 かりですが、千住・浦和の両ク たたず、拡大の一途をたどるば コロナ感染症も収束のめどが りますが、その多くが内視鏡 す。 だ」と思ったのを覚えていま を持ってみて「あ、これ好き スコープを入れるというゲー てもらったことでした。内視 ム的なことでしたが、内視鏡 鏡を操作して注射器のなかに を行うことによって確定診断

消化器疾患は多岐にわた

ます。この場を借りて厚く御礼 乗り切ることができたと思って さんに支えていただき、何とか たが、患者さんやスタッフの皆 ました。様々なことがありまし 無事1周年を迎えることができ ク」はおかげ様で開院してから 「千住・胃と腸のクリニッ

申し上げます。 千住・胃と腸の クリニックにて クはこうした疾患をしっかり 激増していますが、クリニッ の場で治療まで行うことがで 瘍などが見つかった場合はそ きるのは大きな魅力です。 ができ、大腸ポリープや胃潰 ております。来院していただ 治療できる場所であると考え でストレス性の消化器疾患が 日々頑張って参ります。 いただけるよう、これからも いた患者さんが笑顔で帰って 近年はコロナ禍のストレス



編集後記

テ気味です。 かがお過ごしでしょうか?今年 私も愛犬のこてつ君もやや夏バ も非常に暑い毎日が続いており 厳しい暑さが続く中、皆様い

じます。 り大腸がんは確実に増えてきて ると、徐々に減少していると感 関しては日々の診療を通してみ は大腸と説明しましたが、 いると感じます。一方胃がんに 冒頭で女性のがん死の第一位 やは

あったため姑息的な手術と化学 はさらに治療成績は悪かったと と非常に厳しいものです。 とですが、現在でのステージ4 状態でした。10年以上前のこ は、40代前半の女性でした。大 受け持った大腸がんの患者さん 療法を受けられましたが残念な 思いますが、腸閉塞の可能性も の大腸がんの5年生存率は20% 隔転移が認められステージ4の 腸がんと診断されたときには遠 私が後期研修医のころ最初に

りますが、 非常にやるせない気

愛犬のこてつ君と

持ちとなったのを覚えておりま その後、一人でもこのような

び治療を早期にすることで社会 ないかといつも考えています。 的な利益が多く生まれるのでは す。この世代の方々の予防およ てもらいたいと日々考えていま た現役世代の方々に検査を受け 任を多く伴う40代・50代といっ もちろんなのですが、社会的責 ち上げてからやはり高齢な方は た。内視鏡専門クリニックを立 なことが今までできませんでし ものでしたので自分の思うよう かというと急性期の診療が主な 総合病院での勤務ですとどちら 持ちで診療をしてきましたが、 不幸な方を失くしたいという気

尚視会・理事長 原田 英明

幼い娘さんがいたと記憶してお がら亡くなられてしまいました。

