# Show-a通信



北海道消化器科病院は消化器病分野の最先端治療で地域医療に貢献しています。

医療法人彰和会の「彰和(Showa)」と明らかにするという意味の「Show」を合わせて、「Show-a通信」としました。 私たちの仕事をお知らせすることで、消化器科領域の最新医療をお伝えします。





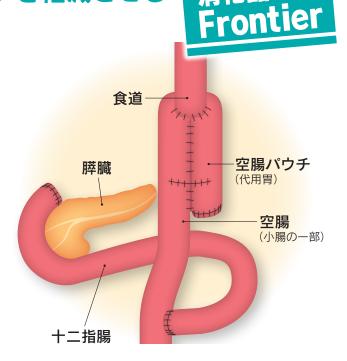




## 空腸パウチ ルーワイ再建

jejunal pouch Roux-en-Y reconstruction

北海道消化器科病院では1996年から胃全摘後の「空腸パウチルーワイ再建」に取り組んでいます。20年以上の治療実績から、後遺症の軽減や良好なQOL(生活の質)の長期的維持が可能であることを確認していますが、手技の煩雑さや手術時間の延長などから実施している医療機関は限られています。



消化器

### 胃全摘後の主な後遺症

- ●詰まり感:少量の食事摂取で喉の 詰まりを感じ、食事を摂ることが できない
- ●逆流症状:逆流を防止する弁がないため、食道の粘膜がただれ胸やけを起こす
- ●ダンピング症候群:食後に発汗、 動悸、全身倦怠感などの症状が出 現する
- ●貧血:鉄分・ビタミンB12の吸収が悪くなる
- ●骨粗しょう症:カルシウムの吸収 が悪くなる
- ●消化、吸収不良:消化が不十分の まま食べ物が小腸に流れ込み、下 痢を起こす
- ●低栄養:消化管の機能と食事摂取量が落ちることで栄養吸収が悪くなる

全ての患者さんに後遺症が必ず 起こるわけではなく、症状の強 さも個人差があります をスムーズに受けられないこともあります。できても体力が回復せず、再発を予防する化学療法り体重が20%以上も落ちるケースも。胃がんを切除

食事の摂取量が極端に少なくなることで低栄養とな

体重減少などの後遺症」に苦しみます

る胸やけ、

ング症候群による冷や汗、

重度の逆流性食道炎によ

んの多くが

「少量の食事摂取での詰まり感、

ところが、

「単純ルーワイ再建」

を受けた患者さ

**きまざまな後遺症** 胃の全摘後に出現する

るのは、 安全性が高いことです。 ばれる手法です。 関で施行されているのは 建にはいくつかの手技がありますが 、と流れる道を新しく作る「再建」 に胃を全て切除し、 がんが胃の上部にまで広がっている場合は 縫合不全のリスクが少なく、 そのメリットとして挙げられて 同時に食べ物が食道から小腸 単 -純ルーワイ再建」 を行います。 手技が簡便で 多くの医療機 基 再



#### 消化器外科

### 部長 福島 正之

産業医科大学医学部卒業

産業医科大学病院第一外科、新潟労災病院、北海 道大学病院消化器外科II、札幌清田病院を経て、 2016年4月に北海道消化器科病院に着任

#### 【学会認定資格】

日本内視鏡外科学会技術認定医 日本大腸肛門病学会専門医・指導医 日本外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会専門医・指導医 日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医 日本がん治療認定医機構がん治療認定医 内痔核治療法研究会四段階注射法講習会受講修了

## 後遺症を軽減させる 空腸で作った代用胃が

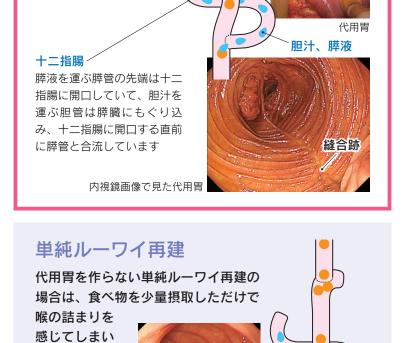
る手技です。空腸を二重に折り縫 断端を使つて食道側に代用胃を作 引き上げた空腸(小腸の一部) り組んでいます。 の軽減を目的に、 られていますが、当院では後遺症 のだから仕方がない」と受け止め 「空腸パウチルーワイ再建」に取 胃全摘後の後遺症は「胃がない 20年以上前から この再建法は

度に抑えることができます。 ワイ再建であれば一日5、6回に います。術後体重の減少も10%程 の症状も抑えられます。単純ル 摂取量が単純ルーワイ再建に比べ 分けて食べなければならない食事 て増えることです。逆流性食道炎 通常の3回で済む患者さんも

胃に一時的にたまるため、 リットは、 してから食道とつなぎます。 合し16~18㎝のパウチ 摂取した食べ物が代用 (小袋) 食事の ŧ

あり、 患者さんには適応できないことが とに十分な検討が必要です。 高齢で心臓や肺などに疾患がある 術に少し時間を要することから 単純ルーワイ再建と比べると手 再建法の選択には個々人ご

える手技を確立しています。 入れて胃を摘出する腹腔鏡手術で けた小さな穴から腹腔鏡と鉗子を 当院では開腹せずに、腹部に開 空腸パウチルーワイ再建を行



空腸パウチルーワイ再建

代用胃

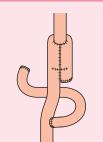
食べた物

空腸の一部で作られ た「代用胃」に食べ

た物が一時的にたま

るので、1回あたり の食事摂取量を増や すことができます

## 空腸パウチルーワイ再建の手順



内視鏡画像で見た 食道空腸吻合部

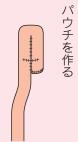
ます

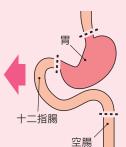
十二指腸の断端を閉鎖 ウチ下部の空腸側壁に縫 合(丫字型)する もう一方の断端をパ

縫合する 一重空腸パウチと食道を

3

二つ折りして、二重空腸 空腸の断端を引き上げて





腸を切り離す 胃全摘後、 十二指腸と空

北海道消化器科病院における 術後1年目のQOL比較

(1996年1月~2015年5月)

	施行症例数	逆流症状	ダンピング症状
空腸パウチルーワイ再建	201症例	14%	9.6%
単純ルーワイ再建	86症例	52%	20.8%

#### 当院で開催した講演会・研修会・勉強会

#### 2/8 北海道消化器がん治療講演会

◆テーマ

「BESTな大腸癌治療を目指して」

演者: 医療法人薫風会 佐野病院 消化器がんセンター長

小髙 雅人 氏



医療技術を 向上させるため 職員全員がつねに 学び続けています

#### 2/12 医療安全研修会

**◆**テーマ「スキンテアとは ~予防から治療まで~」

演者:アルケア株式会社 札幌営業所 ウンド&ナーシングケア営業部

松下 恭子 氏



#### 2/22 第6回在宅緩和ケア推進研修会

◆テーマ「在宅緩和ケアクリニックにおける ソーシャルワーカーの役割と 調整の実際」

演者: 医療法人徳洲会 在宅緩和ケア診療所 ホームケアクリニック札幌

ソーシャルワーカー 下倉 賢士 氏



information

診察券をお持ちでない方

自動再来受付機対応の

対応する診察券が必要です

## 再診の方は 自動再来受付機で 受け付けをお願いします

自動 平日/8 土曜/8 (外来総合受付は8:30 再来受付機 受付時間 00 00 5 11 ر 11 30 30 5



②受付機から出力される受付票を持って、 名前が呼ばれるまで、 ください。 て操作してください 1階口ビーでお待ち お

①診察券を受付機に入れ、 動 再来受付機の使用方法 画面の指示に従

申し出ください。 は 外来総合受付までお 付いたプラスチック磁気ストライプが

カードです



初診・再診ともに予約できません。受付時間内 にご来院ください。

緩和ケア外来のみ完全予約制です。主治医 または医療連携相談室にご相談ください。

#### 初めて受診される方は…

- ●「診療申込書」に必要事項をご記入のうえ保険証(各種公費医療 受給者証)を添えて外来総合受付へお申し出ください
- ●紹介状をご持参された方は開封せずに保険証とともに、外来総合 受付へお出しください



医療法人 彰和会 北海道消化器科病院

消化器内科、腫瘍内科、内科、消化器外科、外科、肛門外科、 緩和ケア内科、放射線科、麻酔科、病理診断科

□設立:1988年2月20日

□住所:札幌市東区本町1条1丁目2番10号

□電話:011-784-1811 □ FAX:011-784-1838

□ホームページ:http://www.hgh.or.jp/

□病床数:199床