

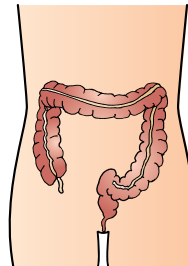
目次	◆ 診療科紹介(外科)	◆ 放射線のみめ知識
	◆ 各科外来診療担当表	

外科紹介

外科医長 向坂 英樹

はじめに

近年、大腸癌にかかる人の数は増えており、すべてのがんのなかで第2位となっています。また、女性の大腸癌死亡は、すべてのがんのなかでもっとも多く、男性では肺癌、胃癌に次いで第3位です。このように聞くと、助からない病気のように思われるかもしれませんが、早期発見することで、大腸癌が致命的になることを十分に防ぐことができます。



大腸癌の検診

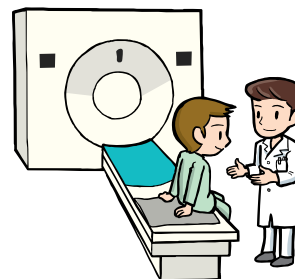
早期発見のためには、健診を受けることが近道です。便潜血検査といって、便の中にある目に見えないわずかな血液を調べる検査で、ほとんどの病院や医院で受けられます。便潜血が陽性でもほとんどの人は大腸癌ではなく、精密検査の結果で実際に癌が見つかるのは、およそ6~7%だけです。ですが、大腸癌がある人の90%以上が陽性になる、見落としの少ない検査です。

大腸癌の症状

ある程度、癌が進行すると、癌からの出血のために貧血になったり、便の出方がおかしくなる(排便障害)などの症状がでてきます。腸が狭くなるため、便秘になり、お腹が張ったり痛んだりすることが一般的ですが、下痢が続くので、調べてみると、進行した大腸癌だったということがあります。

大腸癌の検査

上にお示ししたような検査結果や症状があった場合、大腸の精密検査を行います。大腸内視鏡検査が、よくおこなわれていましたが、最近では大腸CT検査(CTコロノスコーピー)という、体の負担の少ない新しい検査も行われます。前日に検査食と薬を服用してもらい、当日はCTで大腸の検査を行います。以前の大腸内視鏡検査がうまくいかなかった人でも、大腸CT検査では、ファイバースコープを使わずに、大腸をすべて調べることができます。



大腸の手術

大腸検査の結果、大腸癌が発見された場合、早期の大腸癌では、おなかを切らずに内視鏡で切除し治療が完了します。しかし、もう少し進行していた場合は手術になります。今では、ほとんどの大腸癌の手術は腹腔鏡で行われます。腹腔鏡手術は、約5ミリから12ミリの小さな創を4~5箇所つくり、カメラでお腹の中の画像をモニターに映しながら、約40cmの細長い道具を使って手術をします。切除したものを取り出すための一番大きな創で3~4cmですみます。傷が小さいと、術後の痛みや、癒着などが軽減され、回復も早くなります。さらに進歩して、最近では、ヘソのところに作った3~4センチの長さの傷一つだけで行う単孔式手術も行っています。これは、回復が早いだけでなく、月日とともに、傷が目立たなくなり、整容性という面でも優れています。

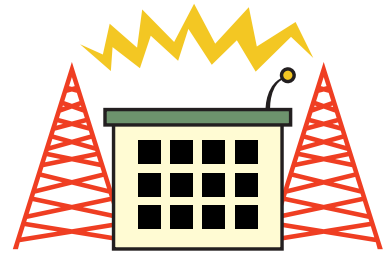


最後に

日本では寿命の延長にともなって、癌にかかる人が増えました。そして、癌に対して、検査や治療方法が進歩していますが、それでも助かるために一番大切なことは、皆さんに早期発見に努めてもらうことです。そのための第一歩は、便を調べるといった簡単なものです。日頃、元気であっても、年に一度は便潜血検査を受けていただくことをお勧めします。

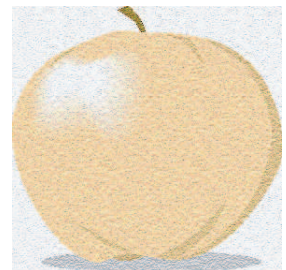
放射線は、色々な分野で活躍しています。

皆さんがご存知の医療分野、原子力発電等がありますが、農業分野、工業分野など様々な分野で活躍しています。



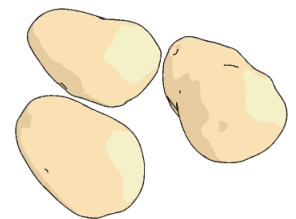
農業分野では、日本で1950年代から放射線を使った品種改良が行われています。

その結果、ナシ黒斑病に強い梨や寒さに強い梨などが作り出されました。

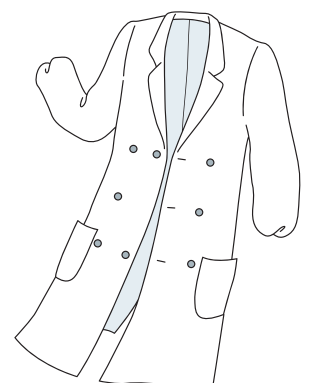


また、放射線を照射することで花の色の品種改良も行われています。

食品保存でも活躍しており、じゃがいもの芽に放射線を照射することで発芽を防止します。日本では食品への放射線照射はじゃがいもだけですが、海外ではスパイスの殺菌などにも使われています。その他では、害虫駆除などにも成功しています。



工業分野では、プラスチックやゴムなどの物質に放射線を照射することにより物質を構成する原子や分子の状態が変化し、それを利用することで、耐熱性や耐水性、耐衝撃性などを向上させることができます。



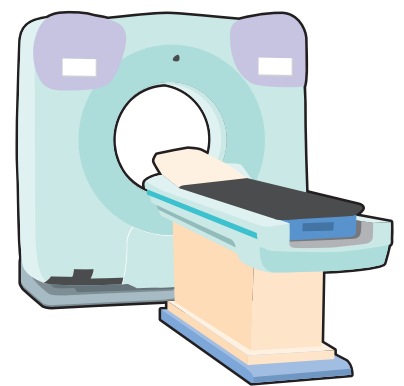
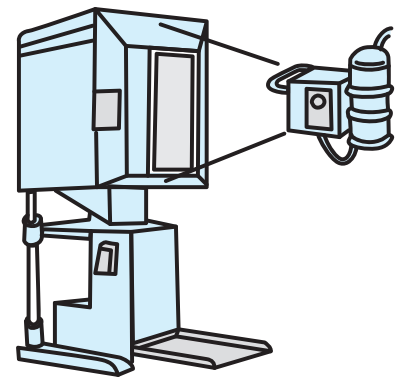
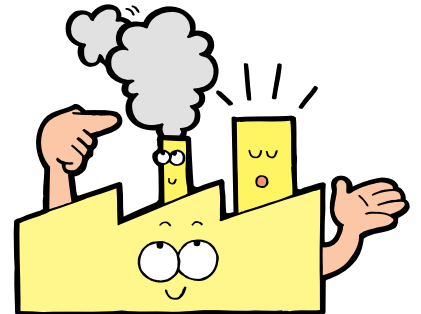
また、放射線を照射することで物質に新たな性質を持たせたることを利用して、例えば抗菌・消臭力のあるシートなどを製造しています。

他にも電子線を使うことで、排ガスや排水中の有害な化学物質を分解処理することもできます。まだまだ、たくさん利用されています。

空港での手荷物検査や非破壊検査等もエックス線やガンマ線を用いて製品や材料を壊さず内部の様子を調べたり、外から見えない割れ目、欠陥、亀裂などを見つけることができます。

放射線の利用には学術の進歩や産業の発展などに役立つ反面、人体に対し、放射線障害を引き起こす危険（リスク）を併せ持ちます。この危険を避けるためには放射線の利用をすべて断念すれば良いのですが、私達の社会は常に発展を望んでいます。放射線の利用から得られる利益を考えると放射線障害の発生を最小限におさえつつ、その利用を効率的に進めていく必要があると考えます。

私達、放射線技師は医療の場において放射線を正しく使用し医療被曝の低減に努めています。



各科外来診療担当表

平成28年11月1日現在

診療科名			月	火	水	木	金
内科	午前	1診 2診 3診 4診 5診 6診	國重(循環器) 西谷(糖尿病) 川田(腎・高血圧) 加藤(初診) 辻(初診)	別府(循環器) 村田(消化器) 米田(糖尿病) 川田(腎・高血圧) 國重(初診) 城(初診)	辻(消化器) 高比(糖尿病) 伊藤(腎・高血圧) 小杉(初診) 綿島(初診)	山元(循環器) 三好(消化器) 楠(糖尿病) 伊藤(腎・高血圧) 作道(初診)	加藤(循環器) 城(消化器) 本田(呼吸器) 綿島(腎・高血圧) 山元(初診) 伊藤(初診)
	午後		加藤(循環器、S健) 作道(腎・高血圧)	國重(循環器) 辻(消化器、S健) 綿島(腎・高血圧) 守屋(呼吸器) 木村(甲状腺)	山元(循環器、S健) 城(消化器) 作道(腎・高血圧) 木村(甲状腺)	別府(循環器、S健) 楠(糖尿病) 禁煙外来(15時～)	小杉(循環器) 本田(呼吸器) 三好(消化器) 村田(消化器)
小児科	午前	1診 2診	小川	休診	小池	矢野	濱本
	午後		赤木 アレルギー 予防接種・神経		輪番制 乳児健診 予防接種・心理		
外科	午前	1診 2診	遠藤	谷口 山中	手術	谷口 向坂(サキサカ)	輪番制
	午後		手術	輪番制(乳腺・甲状腺外来)	手術	宮原(脳神経外科外来)	手術
整形外科	午前	1診 2診 3診	今村 井石	今村 小倉	篠田 有住(脊椎) 小倉	井石 今村 圓尾(脊椎)	井石 木島 小倉
	午後						
形成外科	午前	1診 2診	藤山 高木	藤原(～11時)	藤山	河合(一般外来)	高木
	午後	1診 2診		久保(一般外来予約のみ) (14時30分～16時) 終日手術		戸田(静脈瘤美容外科【予約】) (10日、24日、14時～15時30分) 終日手術	
皮膚科	午前	1診 2診	田中	休診	田中	休診	休診
	午後						
泌尿器科	午前	1診	安永	吉田	安永	手術	吉田
	午後		回診	手術・検査	検査	手術	検査
婦人科	午前			輪番制(検診のみ)	梶本(検診のみ)	浅田(検診のみ)	
	※ 現在、午前・午後ともに一般診療は、行っておりません。						
眼科	午前	1診 2診	檀上 堀本	石田 堀本	檀上 大浦	檀上 石田	檀上(4,18日)、石田(11,25日) 堀本
	午後	1診 2診	檀上 堀本	手術	堀本	檀上	堀本
耳鼻咽喉科	午前	1診 2診	福永 佐川	竹林	福永 佐川	森 竹林	岡
	午後		手術		手術		

- 診療受付時間…午前8時30分～午前11時30分 午後1時～3時
- 午後は完全予約制です。
- () 内は、各医師が診療を行う日付です。

※S健…船員手帳所持者に対する健康診断
※異動等により変更になる場合があります
各科外来にお問い合わせ下さい

※ 印刷の都合上時間のずれが発生し、担当医の変更がございますが、あしからず御了承下さい。



大阪みなと中央病院／地域医療連絡室

〒552-0021 大阪市港区築港1-8-30

TEL 06-6572-5721(代表) FAX 06-6572-6713

<http://minato.jcho.go.jp/>



日本医療機能評価機構