

地域の皆様の健康とより良い病院をめざして

山陽小野田市民病院 から こんにちは

特集

骨盤臓器脱

～子宮下垂・脱について～

2020

7 vol.16



病院の理念

誠実 公正 連携

基本方針

- ・親しみやすく、思いやりのある医療を誠実にを行います。
- ・全人的かつ専門的で、良質な医療を行います。
- ・患者さんの気持ちと権利を尊重し、心温かい療養環境を提供します。
- ・市民病院としての使命を自覚し、患者さんのニーズに適切にお応えします。
- ・保健・医療・福祉・介護の連携を推進します。

山陽小野田市民病院

〒756-0094 山陽小野田市東高泊 1863-1

TEL(0836)83-2355 FAX(0836)83-0377

E-mail : med-soumu@city.sanyo-onoda.lg.jp

ホームページ : <https://sanyo-onoda-city-hosp.jp/>



特集

骨盤臓器脱

～子宮下垂・脱について～

骨盤臓器脱とは、骨盤内の臓器が、膣や肛門から脱出してくる病気のことをいいます。

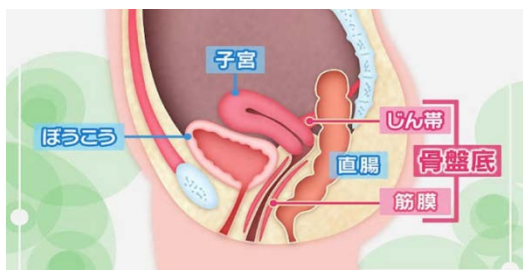
骨盤臓器脱は中高年の女性に高頻度で発生する疾患であり、
出産経験のある女性の半数近くがかかるといわれています。

いろいろなタイプの骨盤臓器脱がありますが、
今回は子宮下垂・子宮脱についてお話しします。



骨盤底の弛緩による骨盤臓器脱は排便・排尿・性機能を障害し、高齢女性のQOLを左右する疾患で、高齢人口の増加とともに増加しています。生命を脅かすことは少ないのですが、QOLを著しく損なうことがあります。その中で、子宮を支える靱帯が緩むことでおこるのが子宮下垂・脱です。

通常は下図のように子宮は靱帯で支えられ、骨盤内に収まっています。



子宮下垂・脱について



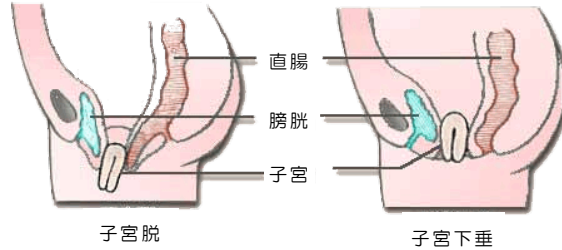
日本産科婦人科学会専門医

産婦人科 藤田 麻美

子宮が正常の位置より下降したものを子宮下垂といい、これがひどくなり外陰部より子宮の一部または全部が脱出するのを子宮脱といいます。従って子宮

の下垂と脱の違いは程度の差です。子宮の下端は腔内に突出しており（子宮腔部）、子宮の前方は膀胱、後方は直腸とそれぞれ接しており、多くの場合子宮が下降するときは、腔・膀胱・直腸などの臓器を引き連れて下がり、ひどくなると腔は、それにつられて裏返ってしまふこともあります。

骨盤臓器脱は紀元前から女性の悩みの種であったことは歴史的に示されています。ではどのような歴史を辿ってきたのでしょうか？



骨盤臓器脱治療の歴史

子宮脱は古代のパピルスの時代にすでに記載され、古代・中世・現代と長い年月の間に様々

な治療法が試みられ今日に至ります。

Kahun papyrusの中にはクレオパトラが子宮脱に対し、収斂性溶液を腔内に用いて脱出部位を縮める治療を行ったという記載があります。インドの古代の医学書には腔が膨隆する状態が記載され、すでに膀胱瘤・直腸瘤・会陰瘤の認識があった可能性があります。

子宮脱の治療の歴史書に紹介されていますが、ヒポクラテスの時代に「succussion」(振盪)治療が施行されています。患者ははしこ段に両足を結んで牽引され、逆さ釣り状態で振盪を繰り返したとされます(図1)。



図1. 骨盤臓器脱に対する古代の保存的治療
(Hippocratic succussion) (紀元前 4000 年)

世界で最初の婦人科教科書とされる「On diseases of woman」に Polybus(ギリシャ神話上の人物で、「コリントスの王」が紀元前4〜5世紀に執筆したとされ、やはり収斂薬の塗布法や腔内に挿入するスポンジ、ザクロなどの腔内 pessary 治療が紹介されています。

紀元前1〜2世紀には婦人科医である Soranus がこれまでの治療を発展させ、酢酸やハーブなどを用いた腔内の消毒法や、前述の「succussion 法」の逆さ釣り法を行っています。脱出子宮が壊疽に陥った患者に対しては、摘出手術療法も試みられています。

16世紀にはいると脱出物を丈夫な糸で強く縛って壊死による脱落を待ち、断端にはワイン、ハチミツ、アロエを塗布したとあります。この時代になってザクロのかわりにスポンジを糸で縛り、オイルにつけて腔に挿入する pessary が報告されています。16世紀後半には腰部に固定する金製、銀製、真鍮製などの pessary が用いられていました。



図2 ポールペッサリーを挿入している (Stromayr)

19世紀になって麻酔法の発達、縫合糸、手術器具の発展があり、1861年に最初の膣式子宮全摘出術が施行されました。保存法として膣の冷水マッサージ、温水マッサージ、サーフバスなども行われましたが、成功率は低かったようです。他に硝酸銀・硝酸・硝酸水銀・硫酸などいろいろな腐食剤も膣に塗られていたそうです。ペッサリーの材質・形状も改良され、現在では塩化ビニル製ウォーレスリングが主流です（図3）。



PHOTOGRAPH BY SCIENCE MUSEUM, LONDON

20世紀前半に使用されていたゴム製の避妊用スポンジ。子宮頸部の手前に挿入して使用していたものです。ポールペッサリーもこのようなものだったのでしょうか。

原因

骨盤臓器脱は、妊娠、経膣分娩、加齢、閉経、外傷、喫煙などいろいろなあげられますが、一つの原因で発生するのではなく、多数の因子が加わって発生するものです。

症状

程度の軽い子宮下垂くらいの状態では、無症状で、婦人科健診などで指摘されて初めて気付きます。ひどくなると、お腹に力がかかったときに何かが出てくる感じがしますが、力がぬけると感じなくなります。歩行時、重いものを持った時、入浴時やしゃがんでいる時などに気付きます。さらに症状が進むと、何かピンポン球くらいの、丸くて固いものが外陰部に触れるようになります。これは、子宮が膣に顔を出している子宮膣部です。このように脱出するようになって初めて気付くことが多いようです。

もっとひどくなると、前述したように、子宮が子宮膣部を先頭に膣壁とともに周囲の臓

器も下がり、裏返った状態になってしまいます。また、子宮はほとんど下がっていないのに膀胱や、直腸だけが膣壁と一緒に下がってこることがあり、ふわふわした腫瘍として触れます。それぞれ膀胱瘤、直腸瘤と呼ばれます。

下がった臓器のため、引っ張られた感じや痛み、太ももの間に物がはさまった感じがします。外陰から脱出した部分が、常時下着などに接触しこすれると、赤くなったり、おりものが増えたり、出血したり、化膿したりしますが程度により様々です。排尿障害や排便障害の原因にもなります。



治療

骨盤底筋群体操・骨盤底の筋肉を鍛える運動により、軽度の尿漏れや子宮下垂を改善できる場合があります。

Ⅰ 保存的療法

① ペッサリーリング…手術を望まない場合や、病気や高齢で手術が出来ない場合に挿入します。最近のリング状の（図3）は、ソフトで、出し入れ時の痛みがほとんどありません。しかし挿入後の病状の変化により、最適なサイズが変化するので、交換を含めた定期的な管理が必要です。リングが腔壁に当たり、そこが発赤したり、帯下が増加したりすることもあります。



図3 ウォーレスペッサリーリング



柔らかい・・・

Ⅱ 外科的治療

生活の見直しや骨盤底筋体操、ペッサリーによる治療を行っても症状が改善しない場合には、手術を検討します。

① 非メッシュ手術（腔式子宮全摘出術＋前後壁形成術）

子宮摘出＋腔壁形成術など、従来から行われてきた手術法は、腔を通して子宮を摘出し、膀胱と腔、または、直腸と腔を支える筋膜・じん帯を補強する手術です。一般的に再発する可能性があると言われていますが、当院ではほとんど認めていません。

② メッシュ手術（TVM）

腔壁と膀胱の間にメッシュを挿入して臓器を支えます。子宮を摘出しない利点があります。が、腔が固くなるので性交渉のある方や妊娠を希望される方にはお勧めできません。また、手術後の痛みや腔壁からメッシュが露出するなどの合併症があり、現在は、治療効果が高いと考えられる膀胱瘤などが対象になっています。

③ 腹腔鏡下子宮全摘術＋腔断端固定術

・腹腔鏡下仙骨固定術

おなかに数か所の孔「あな」を開け、腹腔鏡や手術器具を入れて子宮を全摘出した後その断端を靱帯に固定する手術や、子宮を一部摘出した後メッシュで固定する手術も行われるようになっていきます。

骨盤臓器脱は、約4000年という長い間、認識されていた婦人科疾患ですが、現在でも確実な治療法がなく、タフな疾患であることがわかります。

骨盤臓器脱でお悩みの方は、一度お近くの産婦人科へご相談ください。患者さんのQOL向上を第一に考え、患者さんの生活に一番適した治療と一緒に考えていただけるはずです。



筋肉を鍛えませんか？

筋肉の減少は40歳頃から徐々に始まります。20歳代をピークとすると、40歳代ではその約80%・さらに60歳代では約60%・70歳代では約50%にまで減少してしまいます。

筋肉を鍛えるのに遅いことはありません！

年齢に関係なく適切な運動によって筋肉の量が増加してくる事が分かっています。

ただ、「年齢を重ねている」ことに対して、注意が必要になってきます。

身体の回復力が遅くなるため、いつまでも疲れがある・筋肉痛が残っていると感じるが増えます。また、身体の組織（骨・関節・筋肉）は生まれてから今日の歳まで何十年と部品交換をすることなく使い続けられていますので、弾力性や柔軟性が減り、強い衝撃や負荷に耐えることが難しくなります。

そのため、自分に合った適切な運動を始めることが大切になります。

65歳以上では強度を気にせず、まずは40分身体を動かすというのが目安になります。



安全のために

誤ったやり方でからだを動かすと思わぬ事故やけがにつながるので、注意が必要です。

- ✓ からだを動かす時間は少しずつ増やしていく。
- ✓ 体調が悪い時は無理をしない。
- ✓ 病気や痛みのある場合は、医師や健康運動指導士などの専門家に相談を。



リハビリテーション室
理学療法士 中田 晶子

Dr インタビュー

山陽小野田市民病院
外科 野村 真治 先生



日本外科学会外科専門医
日本脈管学会脈管専門医
下肢静脈瘤血管内焼灼術実施医
マンモグラフィ読影認定医
日本医師会認定産業医

Q これまでの経歴について教えてください。

A 山口県立徳山高等学校卒（平成3年）、山口大学医学部卒（平成10年）

山口大学第一外科入局→山口労災病院
↓阿知須同仁病院→大学→小野田市立
病院→愛媛労災病院→大学→宇部記念
病院→山陽小野田市民病院（現在）

Q 専門分野はなんですか？

A 大学の時は血管外科でしたが、現在はもっぱら一般外科です。

Q 座右の銘は？

A 廊下は走るな

Q 医師になったきっかけは？

A 恥ずかしくて言えません。

Q どんな医学生でしたか？

A 恥ずかしくて言えません。

Q 印象に残った患者さんは？

A 私が若い外科医の頃、ある直腸癌の患者

さんの担当医を任せられました。その方と初対面の時、「あなたの様な若造に治療して欲しくてこの病院に来た訳じゃない。」と言われました。結局術後も外来化学療法は続き、いつもその患者さんは、私への不満、不安、文句をいつも口にしていました。我ながらよく耐えたと思います。大学の人事異動でその病院を去ることを、その患者に告げました。すると返ってきた言葉が、「先生がいなくなったら、私は今後どうしたらいいのか？」最後までやはり、私への不満を口にされましたが、それまでの文句とは違うものでした。一気に報われた思いがしたのを、よく覚えています。

Q 趣味は何ですか？

A スポーツ観戦です。だいたいどんなスポーツでも観ます。子供のバレーボールやサッカーの試合を応援に行くのも好きです。自分では最近体を動かすことをしていないので、まずいと思っています。

Q 最近楽しかったことは？

A 小学生の長男が、食べこぼしをして服を汚しました。母親に怒られると思ったのか、汚れた部分をハサミで落とそうと思いついた様です。当然、穴が空きました。結局怒られました。

Q 患者さんに対して一言

A コロナで大変な時期ですが、頑張りますよ！

これを知りたい！係ちょ～さん

医療事務の専門家が教えます

vol.16



E 係長

地域包括ケア病棟

「退院支援病棟」

2020年7月1日 稼働開始

当院では、病状が安定した患者さんの在宅や介護施設への復帰に向けた医療支援を行うため7階病棟が一般病棟から【地域包括ケア病棟】に生まれ変わりました。

病棟の特徴	病状が安定した患者さんに対して、医師・看護師・リハビリスタッフ・ソーシャルワーカー等が協力し、治療や入院療養を継続しながら「在宅復帰」を目指す病棟です。
対象となる患者さん	- 入院治療により症状は改善したが、もう少し経過観察や在宅復帰に向けてリハビリの延長が必要な方 - 在宅での生活に向けて調整、準備が必要な方 - 在宅療養中で、症状が不安定になったりリハビリを要する方 など
入院費について	一般病棟と異なりほとんどの費用が入院料に含まれます。 入院料に含まれないもの 手術料、抗がん剤、退院時処方など ※一般病棟と同じく医療保険・高額医療費助成制度の対象となります。 ※有料個室料・病衣・おむつ代など、保険診療対象外の費用は含みません。

新型コロナウイルス感染症の対応について（一部変更）

○ 感染を防止するためにマスクを付けて病院内へお入りください。

○ 玄関入り口について

玄関入り口に設置しているサーモグラフィで体温を確認します。開始時間までに病院へお越しの際は、エントランスホールの椅子に座ってお待ちください。症状の確認は各部署で実施します。何度もお尋ねする場合がありますが、ご了承ください。

発熱やせき、息苦しさ等いつもと違う症状での受診の場合は建物に入らず、病院へお電話をかけてください。[平日受付時間内 TEL：0836-83-2355](tel:0836-83-2355)

○ 6月22日（月）から面会を一部緩和いたしました。

面会時間：平日 13時 ～ 17時（1日1回限り15分以内の面会でお願いします。）

面会者：原則ご家族2名までで許可を受けている方

*産科における新生児への面会は、病室ではなく新生児室ガラス越しとなります。

面会をお断りする方： 中学生以下 発熱している方や体調不良のある方
感染発生地域、感染者との濃厚接触者、健康観察を受けている方等

○ 洗濯物の受け渡し場所と時間について

- ・面会時間以外の平日 8時30分～12時：4階総務課
- ・土日祝日及び平日 17時～翌8時30分：1階時間外受付

○ 当院での一般外来でのPCR検査は実施しておりません。

○ 新型コロナウイルス感染関連が疑われる場合は、帰国者・接触者センターへお問い合わせください。

[宇部健康福祉センター TEL：0836-31-3203](tel:0836-31-3203)

[山口県 TEL：083-933-3502](tel:083-933-3502)

皆様のご理解、ご協力のほどお願いいたします。

人命救助に対し「お礼状」をいただきました

当院のDMAT（災害派遣医療チーム）の一員でもある看護師の齊藤香理さんが山口市中央消防署長からお礼状をいただきました。

6月7日に山口市でバイクと車の衝突事故があり、バイクの男性が心肺停止の状態となりました。偶然現場を通りかかった齊藤さんは、車から降りて意識を失ったバイクの男性に心臓マッサージを行いました。心臓マッサージから8分後、男性は意識を取り戻し、到着した救急隊に引き継ぐことができたということです。

当院では、良質な医療を提供するため、職員を対象として様々な研修等を定期的 to 実施しています。職員の誰もがこうした場に遭遇した際、迅速な救命対応ができるよう、今後も努力してまいります。



かかりつけ医紹介

女性クリニックおがた
院長 尾縣 秀信 先生



山陽小野田市 中央 小野田工業高校近く
で開業させていただいております。

当院は、昭和45年に先代の尾縣寛明が同地に開業し、平成23年から、私が継承いたしました。私、尾縣秀信は鳥取県岩美町に出生いたしました。すぐに小野田市に転居し、以後ほとんどの人生を山口県内で過ごしております。

婦人科疾患を中心に診療しています。多摩がん検診センターで国内研修させていただいた経験をいかし、子宮がん検診の二次検診も責任をもって務めさせていただいています。

更年期障害、自律神経障害にも可能な限り対応しています。

産科についても妊婦検診、妊娠中のトラブル



女性クリニックおがた

所在地 山口県山陽小野田市中央 3-6-30

TEL 0836-83-3859

診療時間 午前 月曜日～土曜日 9:00～12:30
午後 月・水・木曜日 14:30～18:00
火・金曜日 15:30～18:00
土曜日 14:30～17:00

〔休診〕 日曜日・祝祭日



ルにできるだけの対応をさせていただいております。
現在、コロナウィルス感染症で世間も医療界も暗中模索の状態です。当院では、通常営業で通院される方の不安を若干でも緩和されるように心がけております。

我が家の自慢



我が家の三兄弟。
それぞれ性格は違えど、
仲良しです ^^
仕事から帰ればお出迎えもあり、癒
されます (o^^o)
永井綾(看護部)

今月の表紙

高千帆公民館 俳画教室

講師 師井 妙範

ヤマセミ「山翡翠」

作者 藤中 妙信(信枝)さん

北海道～九州の各地で繁殖する留鳥。山地の溪流や湖沼にすみ、イワナ、ヤマメ、ウグイ等の魚類を主に補食する。急角度でダイビングして魚をキャッチ。繁殖期のはじめには、雄が雌に魚をプレゼントする求愛給餌行動が見られる。体の割に頭が大きく短い首とガッチリした胴体。前の指3本が基部でくっついた合趾足(ごうしそく)をもつ。くちばしは長くて大きな短剣形。

今月の生花

毎週病院玄関ロビーにて生け込みを
していただいております。

池坊 彩の会



花材名 ハナショウブ、アジサイ
ツユクサ、アシ
撮影日 6月18日

山陽小野田市民病院診療日程表

※外来受付時間（初診 11:00 まで／再診 11:30 まで）外に受診を（令和2年7月1日現在）の医師は要予約 希望される際は、必ず来院前にお問い合わせください。

診療科名		月	火	水	木	金
内 科	一 診	豊重充広 (糖尿病・内分泌・血液)	豊重充広 (糖尿病・内分泌・血液)	☆有好香子 (糖尿病・内分泌) ☆湯尻俊昭 (第2・4水曜日 午後・血液)	豊重充広 (糖尿病・内分泌・血液)	矢賀 健 (糖尿病・内分泌)
	二 診	時山 裕 (消化器)	矢賀 健 (糖尿病・内分泌)	時山 裕 (消化器)	山口大学医師 ☆山崎隆弘 (午後・肝臓外来)	山口大学医師 (循環器)
	三 診		安田真弓 (消化器)	☆伊藤千与 (午前・呼吸器)	時山 裕 (消化器)	安田真弓 (消化器)
	四 診	山口大学医師 (午前・循環器)	☆河村 篤 (循環器)	山本普隆 (循環器)	☆平野綱彦 (午後・呼吸器)	☆河村 篤 (午前・循環器)
	五 診	小林正和 (循環器)	山本普隆 (循環器)	小林正和 (循環器)	小林正和 (循環器)	山本普隆 (循環器)
外 科	一 診	大楽耕司	藤岡顕太郎	大楽耕司	藤岡顕太郎	藤岡顕太郎
	二 診 8:30 - 9:00 11:00 - 11:30	野村真治 8:30 - 9:00 藤岡顕太郎 11:00 - 11:30	大楽耕司	野村真治 8:30 - 11:30	野村真治	野村真治
	午 後 13:00 - 17:00	☆田中俊樹 (呼吸器外科外来)				
整 形 外 科	一 診	脇阪敦彦	☆河合伸也		脇阪敦彦(新患)	前田 崇(新患)
	二 診	金子 昇(新患)	金子 昇	脇阪敦彦	前田 崇	金子 昇
	三 診		前田 崇	☆柿並康太郎(新患)		
脳神経外科 (紹介・再診のみ)	一 診 (診療時間)10:00-11:30		☆岡 史朗			☆岡 史朗
小 児 科 乳児検診・ 予防接種:予約制	午 前 (受付時間)9:00-11:00	☆大西佑治 (第1・3・5月曜日) ☆古澤陽法 (第2・4月曜日)	☆藤本洋輔	☆小林 光	☆岡崎史子	☆飯田恵庸
	午 後 (受付時間)13:30-15:30	☆長谷川俊史 (第1月曜日) ☆兼安秀信 (第2・3・4・5月曜日)		☆水谷 誠 (第1・3・5水曜日) ☆藤原万裕 (第2・4水曜日)	☆木村 献	☆時高留依 (第1・2金曜日) ☆三宅晶子 (第3・4・5金曜日)
産 婦 人 科	婦 人 科	住浪義則	平野恵美子 9:00 - 12:00	住浪義則	村上明弘	藤田麻美
	産 科	村上明弘	藤田麻美	村上明弘	住浪義則	平野恵美子 9:00 - 12:00
		平野恵美子 9:00 - 12:00	村上明弘		藤田麻美	住浪義則
	午 後 (予約のみ)	藤田麻美 13:00 - 16:00			平野恵美子 13:00 - 16:00	
皮 膚 科	一 診	☆上田 茜 (受付時間)8:30-10:00		☆浅野伸幸		
精 神 科 完全紹介予約制	一 診					☆土生建介
眼 科	午 前	☆播磨 希	徳久佳代子	徳久佳代子		徳久佳代子
	午 後 (受付時間)13:00-15:00				☆湧田真紀子	
耳鼻咽喉科	午 後 (受付時間)14:00-16:00	☆橋本 誠		☆橋本智子	☆田原哲也 (第1・3木曜日)	☆菅原一真 12:00 - 14:00
泌 尿 器 科	一診(新患) 午 前	瀧原博史	☆田原正則	山口大学医師	北原誠司	北原誠司
	午 後 (受付時間)14:00-16:00				瀧原博史	
	二診(再来)		北原誠司	北原誠司	瀧原博史 8:30 - 10:00	
麻 酔 科	疼痛外来	内田雅人		内田雅人	内田雅人	
	術前診察	河野瑠美	内田雅人	河野瑠美	河野瑠美	内田雅人
	緩和ケア 10:00 - 12:00			内田雅人		
歯科口腔外科 (原則予約制) 必ず歯科口腔外科で 予約をお取り下さい	(新患受付時間) 8:30 - 11:00	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子
	14:00 - 15:00	福田てる代 浜辺優子	浜辺優子 ☆梅田浩嗣 (手術患者のみ)	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子
脳神経内科 完全紹介予約制	午 後				☆佐野泰照	
禁煙外来 完全予約制	午 後	篠崎文彦				

お問い合わせ：山陽小野田市民病院 総務課

Tel0836-83-2355 Fax0836-83-0377 E-mail : med-soumu@city.sanyo-onoda.lg.jp

☆非常勤医師