

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

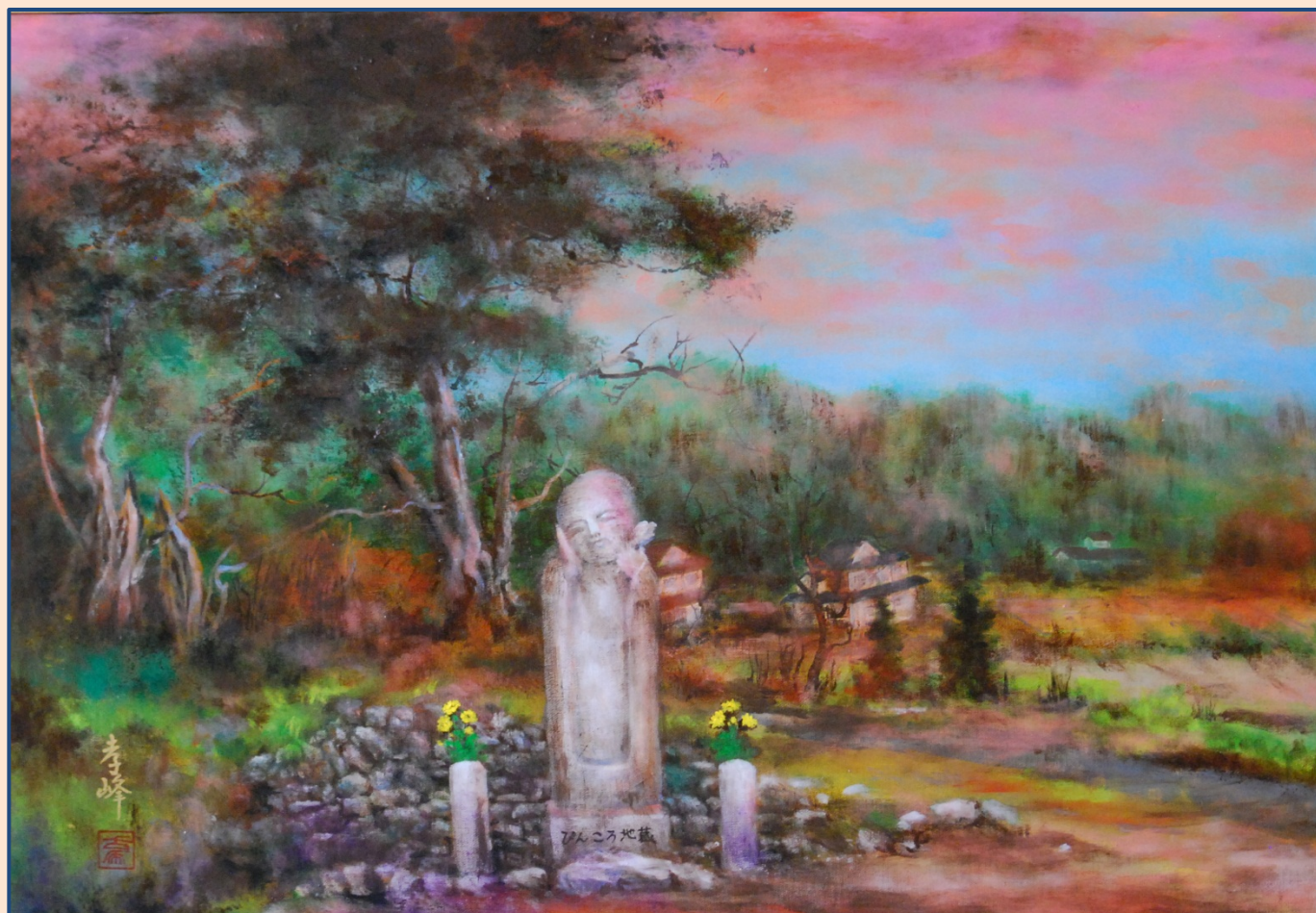
特集

泌尿器がんについて

2021

9

vol.30



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

泌尿器がんについて

こんな症状ありませんか？

尿が出にくい、残尿感がある、血尿が出た
検診で尿潜血を指摘された、P S A高値と言われた

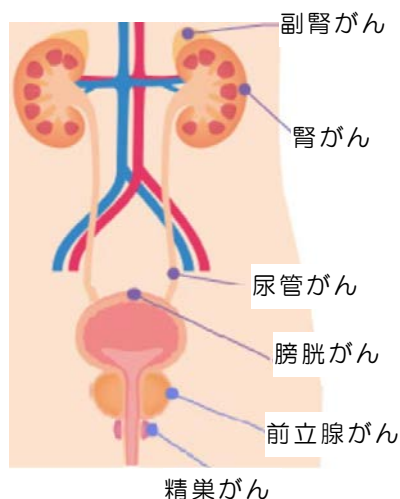


図1 泌尿器がん

泌尿器科が担当する泌尿器がんとして、副腎がん、腎がん、尿管がん、膀胱がん、前立腺がん、精巣がんなどが対象疾患となります（図1）。今回はその中から、代表的な泌尿器がんについてお話しします。

はじめに



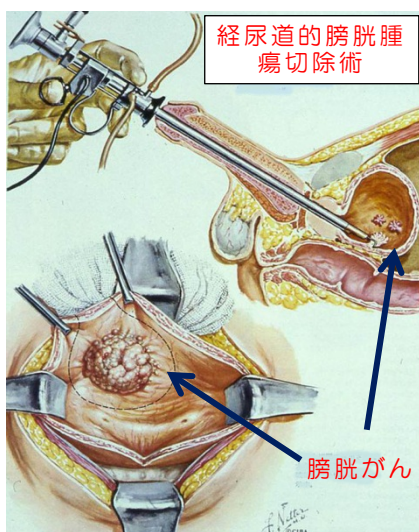
泌尿器科 山本 義明

日本泌尿器科学会 専門医・指導医
日本がん治療認定医機構 がん治療認定医
日本泌尿器内視鏡学会 腹腔鏡技術認定医
日本内視鏡外科学会 技術認定医
日本内分泌学会 内分泌代謝科（泌尿器科）専門医

膀胱がん

膀胱がん（図2）は50歳以上の人に好発する、膀胱から発生する尿路上皮がんです。リスク因子は喫煙などで、主な症状は、目で見えてわかる痛みのない血尿や膀胱炎のような症状（頻尿・排尿時痛）です。

内視鏡による経尿道的膀胱腫瘍切除術（TURBT：図2）にて診断された膀胱がんは、その悪性度（分化度）と深達度（組織学的進行具合）に応じて治療法が異なってきます。70〜80%は筋層非浸潤性膀胱がんで膀胱の温存が可能であり、再発の危険の高い場合には繰り返しTURBTや、BCG、抗がん剤による膀胱内注入療法により再発の予防を行っています。筋層浸潤性膀胱がんの場合



吉田修 監修。インフォームドコンセントのための図説シリーズ 膀胱がん。医薬ジャーナル社、p54-57、2015.より作図
内藤誠二。膀胱癌のすべてー基礎から実地診療までー。メジカルビュー社、p48-51、2002.より作図

図2 膀胱がん

は、膀胱を全部摘出する膀胱全摘除術と膀胱の代わりになる尿路を再建する尿路変向術が必要となりますが、膀胱を残す試みとして、抗がん剤による化学療法、放射線療法などが行われています。

転移性膀胱がんに対しては全身化学療法を行います。その維持療法や2次治療として積極的に抗PD-L1抗体や、抗PD-1抗体による免疫チェックポイント阻害剤を用いた治療を行っています。転移巣の消失（完治）や長期治療効果持続症例を認めることもあります。治療効果が限られている場合もあり、治療法を選択が重要です（山本義明 日本臨牀 2021年1月号）。

腎盂・尿管がん

腎盂から発生する尿路上皮がんが腎盂がん、尿管から発生する尿路上皮がんが尿管がんです（図3）。尿管がんは水腎症を伴い、腎盂・尿管がんの症状としては肉眼的血尿が多く、リスク因子は膀胱がんと同様です。

治療法としては、腹腔鏡を用いた腎尿管全摘除術（図3）を標準治療として行っています。転移性の場合は膀胱がんの場合と同様の治療を行います。

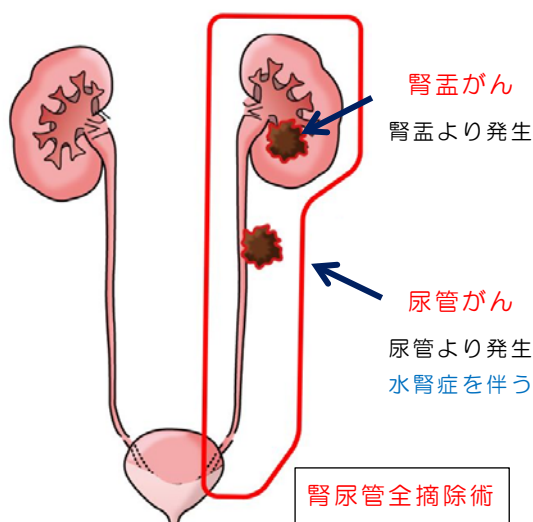


図3 腎盂・尿管がん

腎細胞がん

腎臓に発生する腎がんの中で最も多いのが腎細胞がん、腎実質から発生します（図4）。発生のリスク因子としては、肥満、高血圧、喫煙などが挙げられます。以前は肉眼的血尿、腹部腫瘍（しこり）、腰背部痛を自覚症状として発見されることが多かったのですが、近年ではがん検診の普及に伴い、超音波やCT検査などで偶然発見されることが多くなってきました。

腎臓に限局した腎細胞がんに対する治療の基本は外科的切除で、開腹手術の頻度は少なく、腹腔鏡を用いた根治的腎摘除術を行っています。近年では、特定の患者さんに対してはロボット支援下の腹腔鏡下腎部分切除術や凍結療法が行われています。

転移性腎細胞がんに対しては、腫瘍の血管新生などを治療標的とした分子標的薬や、免疫チェックポイント阻害剤による治療を行っています。最近では、1次治療から抗PD-1抗体と抗CTLA-4抗体との複合免疫療法や、分子標的薬と抗PD-1/L1抗体との複合免疫療法を行い、ある特定の患者さんには長期間治療効果の持続を認めています（山本義明 日本臨牀 2021年4月号）。

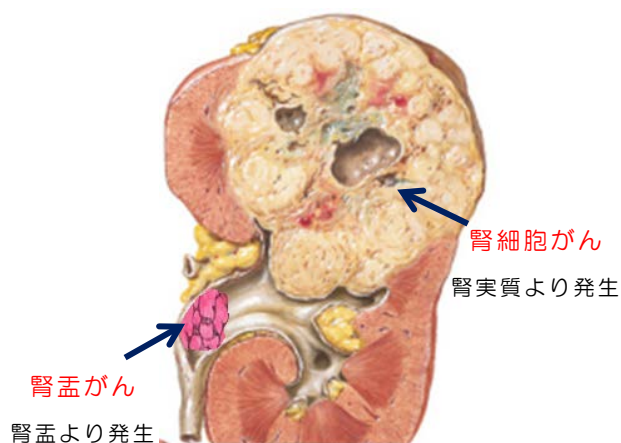


図4 腎がん

前立腺がん

前立腺がんは中高年男性に多く認め、2020年には肺がんに次いで2番目に多い男性のがんとなり、死亡率も2000年の2.8倍になると推定されています。

前立腺がんは前立腺肥大と異なり、前立腺の辺縁域に発生する場合があります。初期にはほとんど症状がなく（図5）、腫瘍マーカーのPSA（前立腺特異抗原）上昇のみを認め、排尿障害などの自覚症状を認めた場合は進行していることが多いです。さらに進行し、骨に転移すると、「腰部痛」などの症状が現れます。

PSAが高値の場合、多くはMRI検査の後、前立腺生検によって前立腺がんが診断され、その後、CTや骨シンチによる画像検査にて限局性か、局所進行性か、転移性に診断されます。治療法は放射線治療、外科的治療、PSA監視療法、薬物療法に大別できます。

限局性前立腺がんに対する放射線治療は、前立腺内に放射線を出す小さな針を埋め込む密封小線源埋め込み治療と、前立腺の外から放射線を照射する外照射に大別されます。外科的治療としては、前立腺を手術で取っつまりまうロボット支援下の内視鏡手術が行われています。また、悪性度の高い限られた患

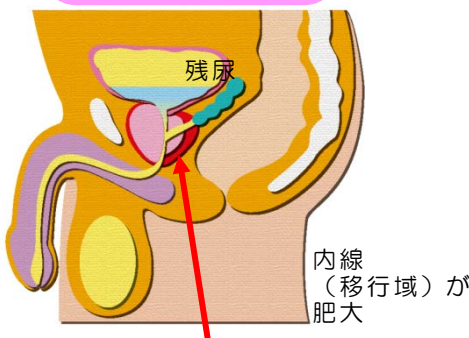
者さんに対しては、治療せずに定期的な検査をおこなうPSA監視療法を行っています。薬物療法として、前立腺がんの栄養源である男性ホルモンを遮断するホルモン治療を行っています。従来のホルモン療法で再燃してきた状態を去勢抵抗性前立腺がんと言い、特定の去勢抵抗性や転移性前立腺がんの患者さ

んに対しては、新規ホルモン治療薬、また、化学療法としてドセタキセルや、新規のタキサン系抗がん剤としてカバジタキセルを使用しています。

最後に

泌尿器がんに対する治療法はさまざまですが、患者さんの年齢、病気の進み具合、生活環境を考慮し、患者さんと一緒に治療法を考えます。泌尿器がんの疑いがある場合は、泌尿器科専門医の診察を受けて頂くように、よろしくお願い致します。

前立腺肥大



前立腺がん

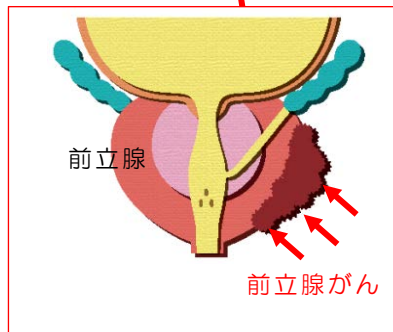
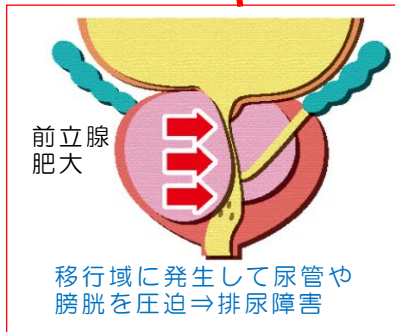
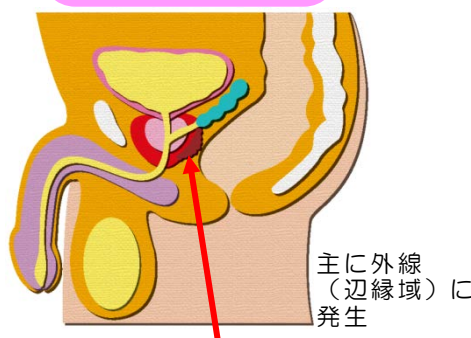


図5 前立腺がん



入院中のリハビリって誰が対象になるの？

リハビリを受ける人のイメージとは、スポーツ選手が怪我をして手術後に現役復帰のためにリハビリした、手や足を骨折したから手術してリハビリした、脳梗塞になったからリハビリした…というイメージでしょうか？

当院では、骨折や手術後の患者さんはもちろん、内科やその他の科で入院されている方にも医師が必要性を判断して指示を出し、その指示に従ってリハビリを行なっています。

なぜ、内科等で入院しているのにリハビリが必要なの？と思われる人が多くいらっしゃいますが、ベッドに横になっているだけで筋力はみるみる落ちていってしまうのが理由です。

治療によりベッドの上で長い間安静にする必要がある、体がきつくて起き上がることができないなど様々ですが、1日中ベッドの上で寝たまま過ごしていると筋力は2～3%落ちると言われています。そして、1週間になると15%、3週間になると30%落ちるとも言われているのです。



筋力が落ちるとどうなるのでしょうか？

1人でベッドから起き上がれない、腰掛けることができない、立ち上がれない、歩くことができない、トイレに行くことができないなど…1人では何もできなくなる人もおられます。



この状況で無事に退院できるでしょうか？

入院前から車椅子で生活している方を歩くことが出来るようにリハビリを行うことは難しいのですが、出来る限り入院前の生活に近づくことができるようにリハビリを行なっています。1人で起き上がることから始まり、立つリハビリ、歩くりハビリ、トイレやお風呂のリハビリなど、患者さんの状況に合わせてリハビリを行なっていきます。

入院していないから大丈夫と思われる方もおられるかもしれませんが、自宅でご飯やトイレ、お風呂以外は横になって過ごしておられる方は要注意です！！

筋力が落ちると怪我や骨折をする危険性が高くなってしまいます！！

横になってテレビを見るのではなく、椅子に座ってテレビを見たり、トイレに行った後、少し家の中を歩いてみたりと筋力を落とさないことを意識してみませんか？



リハビリテーション室 中西 瑞季

かかりつけ医紹介

ねもと皮膚科クリニック
院長 根本 圭 先生



平成27年に開業した皮膚科クリニックです。場所は小野田駅の線路北側の通りで、現在、道路4車線化工事が行われているくし山跨線橋の近くです。

私は平成16年に山口大学を卒業し、開業まで大学病院で勤務していました。平成19年から27年まで山陽小野田市民病院には医局からの派遣で週1回来診療を担当させて頂きました。当時は新病院がグランドオープンした頃で、新しい病院が徐々に出来上がっていく姿にワクワク感・期待感を、旧病院が解体されていくのには寂しさを感じ、複雑な気持ちになっていたことを今でも覚えています。

当院は皮膚に関わる疾患を全般的に診療していますが、勤務医時代と比べ開業後は学生さんを診察する機会が増え、ニキビ治療も積極的に取り組んでおります。

山陽小野田市民病院には皮膚科では対応が難しい疾患をお持ちの患者さんを紹介させていただき、大変お世話になっております。今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。



ねもと皮膚科クリニック

所在地 山口県山陽小野田市くし山1丁目1番7号

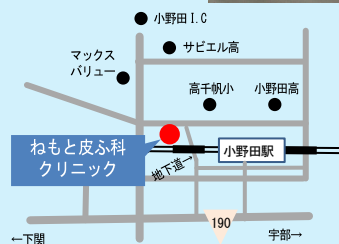
電話番号 0836-81-3888

診療時間 午前 月・火・水・金： 8:30-12:30
木・土 8:30-13:00

午後 月・火・水・金： 14:30-18:00

平日午前の診療受付は、診療終了時間の30分前までです。

休 診 木曜日午後・土曜日午後・日曜日・祝日



E 係長

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.27

『交通事故とその手続きはどのようなの？』

自動車の運行に伴って起きる人身事故（傷害・死亡）＝**人的損害**を補償するために、自動車損害賠償保障法ではすべての自動車に対し強制的に保険に加入することを義務付けています。これが**自動車損害賠償責任保険**いわゆる「**自賠責保険**」というものです。

自賠責保険でまかないきれない場合、自賠限度超過部分および物損部分の補償をカバーする目的で設けられているのが「**任意保険**」です。

お支払いについて

- 交通事故での治療費は自費診療です。（患者様によるお支払いが原則です）
- 加入されている保険会社さんに病院から直接請求することができます。（委任状、同意書などを保険会社さんに提出して下さい。）
- 労災保険を使用する場合は「労災指定の様式」の提出が必要です。
- 健康保険を使用する場合は「第三者行為による届け出」が必要です。



交通事故でのおケガで受診される場合、受付窓口で「**交通事故でのケガです**」と一言お願い致します！！

高校生 1 日ナース体験を開催しました

将来を担う高校生が体験を通し、看護に理解と関心を寄せ、看護職への進路を選択されることを期待し、看護の日の記念行事として高校生 1 日ナース体験を行っています。昨年は、コロナの影響のため実施ができませんでしたが、今年は、2 年ぶりに、高校生 4 名を招き、8 月 6 日に開催しました。

コロナ禍のため、病院内の見学や、直接患者さんに接する事はできませんでしたが、手洗いチェッカーを使用し、自身の手洗いが正しく行えているかの確認や、防護服の着脱体験などを行いました。

最初は緊張していましたが、日頃体験できない防護服の着脱体験をし、看護職の大変さが理解できたと共に、今後看護師を目指す思いが強くなったとの感想をいただき、委員会として、心強く、嬉しい気持ちになりました。

将来看護師となった高校生と一緒にお仕事できることを期待しています。

看護部 看護の日委員会



手洗いチェック



新人看護師と対談



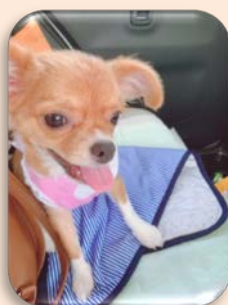
防護服の着脱体験 1



防護服の着脱体験 2

我が家の一枚

むっちゃん



2021 年 2 月生まれのチワワの女の子です♪社交的で誰にでも甘えるむっちゃん(o^v^o)抱っこしたらすごくうっついてくるのがまた可愛いです(*^o^*)
(看護師 寄本)

今月の表紙

ぴんころ地藏尊

日本画家 宇田 孝峰
(うだ こうほう)

長野県佐久市は、平均寿命が長く、元気な高齢者が多いことから「健康長寿のまち」として有名です。このまちの健康長寿のシンボルとなっているのが「ぴんころ地藏」です。

やさしく微笑みながら、ほほに右手を添えた愛らしい姿が印象的で、健康長寿にあやかりと県内外から多くの人が「ぴんころ詣」に訪れます。

今月の生花

毎週病院玄関ロビーにて生け込みを
していただいています。

池坊 彩の会



花材名 ニューサイラン、クルクマ、バラ、
リンドウ、ポストン
撮影日 8月25日

山陽小野田市民病院診療日程表

(令和3年9月1日現在)

の医師は要予約

※外来受付時間（初診 11:00 まで／再診 11:30 まで）外に受診を希望される際は、必ず来院前にお問い合わせください。

山陽小野田市民病院からこんにちは

Vol.30

山陽小野田市民病院広報誌

令和3年9月1日発行

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)	松隈雅史 (血液・糖尿病・内分泌) ☆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 (リウマチ・膠原病)
	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) ☆平野綱彦 (午後・呼吸器)	☆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	大樂耕司	藤岡顕太郎	大樂耕司	藤岡顕太郎	藤岡顕太郎
	二 診 8:30 - 9:00 11:00 - 11:30	末廣祐樹	末廣祐樹	野村真治 8:30 - 11:30	大樂耕司	野村真治 8:30 - 11:30
	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	脇阪敦彦(新患)	前田 崇(新患)
	二 診	金子 昇(新患)	金子 昇	☆柿並康太郎(新患)	前田 崇	金子 昇
	三 診	☆瀬戸哲也(新患)	前田 崇	☆川上武紘(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	☆岡崎史子	☆星出まどか	☆橘高節明 (第1・3・5水曜日) ☆岡田裕介 (第2・4水曜日)	☆岡崎咲栄	☆市来章裕
	午後 (受付時間)13:30-15:30	☆長谷川俊史 (1回目) ☆小林 光 (2回目以降)		☆藤本洋輔	☆濱野弘樹	☆兼安秀信
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	☆杉本紘子		☆浅野伸幸		
精神科 完全紹介予約制	一 診					☆土生建介
眼科	午前	☆内 翔平	☆湧田真紀子	☆波多野誠	☆徳久佳代子	
	午後 (受付時間)13:00-15:00	☆内 翔平			☆太田真実	☆宮崎智景
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
泌尿器科	一診(新患)	山本義明	山本義明	山口大学医師	北原誠司	山本義明
	二診(再来)	瀧原博史	北原誠司	山本義明	瀧原博史	北原誠司
麻酔科	疼痛外来	内田雅人	河野瑠美	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	福田てる代 浜辺優子	福田てる代 浜辺優子	☆梅田浩嗣 (手術患者のみ)	福田てる代 浜辺優子
脳神経内科 完全紹介予約制	午後				☆西原秀昭	
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

☆非常勤医師

Tel 0836-83-2355 Fax 0836-83-0377 E-mail : med-soumu@city.sanyo-onoda.lg.jp