



予約優先制です。診療時間内に電話でご予約下さい(990-5820)。水曜日は検査日です。



ホームページ

<http://www.kikuchi-clinic.com/>
携帯も共通です。

QRコードでホームページに接続
できます。休診等の最新情報は、ホームページ
でご確認下さい。

夏休みのお知らせ

8月23日(水)から26日(土)まで4日間

ご迷惑をおかけしますが、よろしくお願い申し上げます。なお、お盆は平常通りです。

高齢者の負担増について

70才以上の患者さんで、現在2割負担の方は、今年10月1日から、3割負担となります。検査などを受けられる予定のある患者さんは、お早めどうぞ。

なお、所得控除の変更によって、8月1日から1割負担が2割負担に変更になった方がおられます。必ず医療証をご提示下さい。

大阪府の福祉医療制度(下記)の患者さんは、1日につき最大500円(月2回限度)を支払っていただいておりますが、平成18年7月診療分より、負担軽減措置が実施されています。

一部負担金相当額等一部助成証明書

障害者医療証

ひとり親家庭医療証

乳幼児医療証

をお持ちの方は、

負担限度額は(複数の医療機関分を合計して)、1か月あたり2500円です。ただし、市区町村窓口での申請が必要です。(医療機関発行の領収書が必要です)

ピロリ菌の除菌療法

2005年のノーベル医学生理学賞は、西オーストラリア大学の、マーシャル教授とウォーレン名誉教授に贈られました。

授賞理由は「ヘリコバクター・ピロリ菌の発見と、胃炎や消化性潰瘍における役割の発見」です。

50才以上の日本人の7~8割が感染していると言われ、胃炎、胃かいようのみならず、リンパ腫、胃がんなどとの関連も明らかにされています。

日本では、2000年11月から、ピロリ菌の治療(除菌療法)が保険適用されました。当院でも検査・治療をおこなっております。

ピロリ菌の除菌療法の保険適応は現在、胃潰瘍、十二指腸潰瘍のみです。

保険適応外ですが、胃リンパ腫では、除菌療法がつよく勧められています。

また、萎縮性胃炎、胃過形成性ポリープ、早期胃がんの粘膜切除術後

「日本ヘリコバクター学会の治療指針」より

(2ページに続く)

毎月初回の受診時には、必ず「保険証」や「医療証」をご持参下さい。

などは、除菌療法が望ましい疾患とされています。

ピロリ菌感染の診断方法

1. 迅速ウレアーゼ試験

顕微鏡検査

培養検査（いずれも内視鏡を使って組織を採取して検査）

2. 尿素呼気試験（尿素を内服する前後で、呼気を採取）

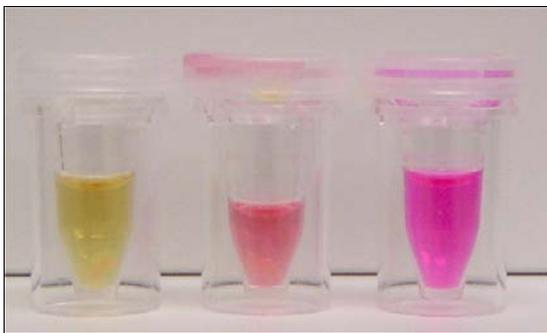
3. 抗体検査（血液検査）

4. 抗原検査（便検査）

がありますが、いずれの方法で検査をすとしても、内視鏡検査は原則として受けていただきます。

というのは、胃潰瘍と十二指腸潰瘍が対象疾患となっていますので、その確認が必要だからです。

また、胃がんが存在しないことの確認も必要だからです。



（左）迅速ウレアーゼ試験。

胃の粘膜を1～2か所採取し、試薬（黄色）に入れます。

陰性の場合、左のように黄色のまま、陽性の場合、右のように赤く変色します。

検査結果は、菌が多い場合は、数分でわかります。

ただし、菌が少ない場合（中央の写真のように、微妙な色の場合は、最長2時間後の判定になります。

当院では、ピロリ菌の検査をした患者さんの約半数（約450人）が陽性でした。そのうち、約80人の患者さんに除菌療法を行いました。

ピロリ菌の除菌療法

プロトンポンプ・インヒビターという種類の胃酸分泌を抑える薬と抗生物質2種類の計3種類の薬を1週間内服していただきます。

（抗生物質のうち、1種類はペニシリン系ですので、ペニシリンのアレルギーのある方は、治療ができません。）

除菌療法の副作用

当院では、今年2月末までに77件の治療をおこないましたが、うち21%の方に何らかの副作用を認めました。

ほとんどが、下痢・軟便・胸やけ・便秘などで、治療を終了後、すみやかに回復しています。

治療成績

当院での77件中、除菌成功率は、81.4%でした。

「当院での治療成績」は、今年3月、大阪赤十字病院で開かれた、「第3回なにわ消化器内視鏡懇話会」で発表しました。

（1ページから続く）

他院で内視鏡検査を受けておられる場合は、その旨をお申し出下さい。

ピロリ菌を治療しても、胃がんがあったら元も子もありませんから。

1日2回、3種類（1回5あるいは6錠）の薬をのんでいただきます。

国内では80%前後の成功率を発表している医療機関が多いようです。

がんについて

プロ野球・福岡ソフトバンクホークスの王貞治監督が、胃がんで手術を受けられたことは、皆さんご存じだと思います。

毎年、人間ドックを受けておられたということですが、今年はWBC (世界選手権) でお忙しくて、検査を受けておられなかったのでしょうか、幸い早期がんだったようですが、5センチという結構大きながんです。リンパ節1個に転移があったそうですし、発見が遅れていたらと考えると、ぞっとします。

「あんなに、お元気そうだったのに・・・」などという人が多いですが、がんという病気は、かなり進行しない限り自覚症状は出ませんし、他人が見てわかるようになるのはよほどのことです。

下のグラフは、03年 (平成15年) の日本人の死因の内訳ですが、悪性新生物 (広い意味でのがん) が30%で1位です。

胃がんはがん全体の16%で2位を占めています。

がんは、早期発見・早期治療が原則です。年1回検査を受けていれば、早期で見つかることが多いです。2センチ以下の早期胃がんなら、胃カメラで切除ができ、胃を切る必要もありません。

早期胃がんとは、病変の深さが、粘膜層と粘膜下層に局限しているもの (つまり浅い病変) という定義で、リンパ節転移の有無は問わないことになっています。

日本人の死亡者数は、年間約100万人です。そのうち、約30万人が悪性新生物です。

75年 (昭和50年) には、胃がんは36%でダントツの1位でした。

これだけ減ったのは、やはり健診の成果と考えられます。

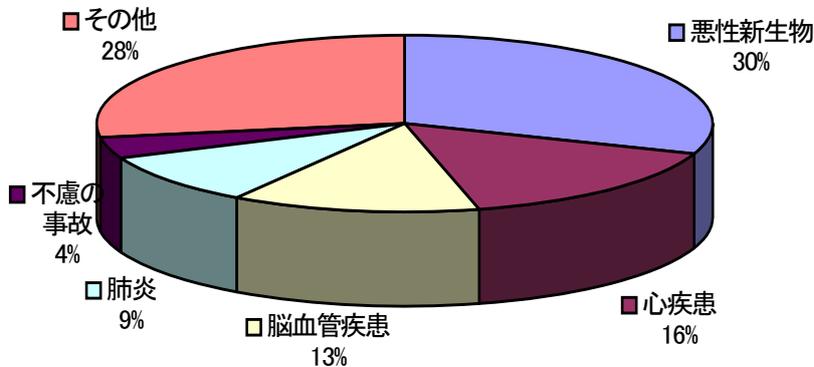
(この統計は、死亡数ですから、実際にがんにかかった方の数ではありません。)

肺がんには、気管支がんが含まれます。

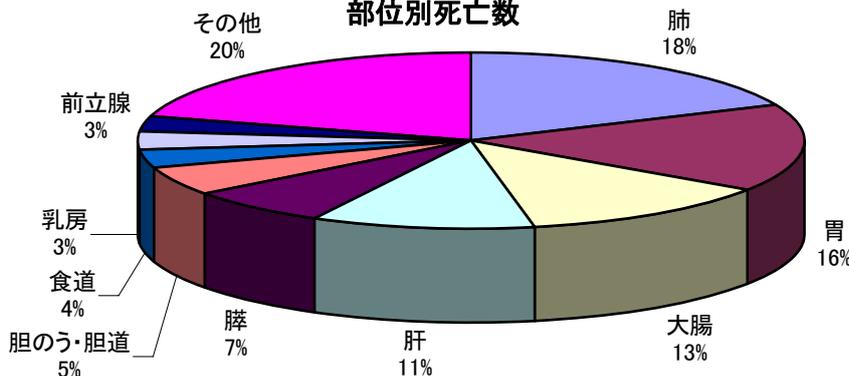
肝がんには、肝内胆管がんが含まれます。

大腸がんには、直腸がんが含まれます。

日本人の死因



部位別死亡数



「**きょうの健康**」 **NHK教育テレビ** <http://www.nhk.or.jp/kenko/>

(月) ~ (木) 午後8:30~8:45 (金) 午後8:00~8:45
 (再放送) 翌週 午後1:05~1:20 テキストが市販されています。

月	火	水	木	金
夏にご用心! 五十肩				Q & A
	1 なぜ起こる?	2 症状に応じた治療法	3 手軽にできる予防術	4
成功者に学ぶ 高血圧対処法				Q & A
7 中年男性 合い言葉は肥満解消	8 中年女性 更年期の意識改革	9 高齢者 歩いて 血管を若々しく	10 上手に薬を 減らすには	11
(アンコールシリーズ) 今日からぐっすり 快適睡眠				Q & A
14 「すぐに眠れない」 若者の不眠	15 「すぐに目が覚める」 中高年の不眠	16 いびきがサイン 睡眠時無呼吸症候群	17 睡眠薬 上手に使うコツ	18
「不安障害」悩むあなたへ				Q & A
21 突然襲う パニック障害	22 人前が苦手な 社会不安障害	23 こだわりを消せない 強迫性障害	24 実践! 不安を除く 自律訓練法	25
痔っと我慢しないで!			専門医がすすめる 健康体操	Q & A
28 最も多いいぼ痔	29 女性に多いきれ痔	30 男性に多い痔ろう	31 膝の痛みを 解消しよう	9/1

40才以上の八尾市民の方は、健診（採血・検尿・心電図）が年1回無料で受けられます。

大腸がん検診（便潜血2回法）・肝炎ウイルス健診（今年度で終了です）も行っています。

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
午前9~12	○	○	検査	○	○	○	×
午後4~7	○	○	×	○	○	×	×

・診察や検査の予約のお電話は、必ず**診療時間内**にお願いいたします。