

特集:知っておきたい 地域でできる からだにやさしい治療

魚沼基幹病院 だより

まかんのみかた



魚沼地域
医療の輪

地域全体でひとつの病院

vol. **007** 2025年1月20日発行



からだに
やさしい
治療センター



術後の
痛みが
少ない



出血量が
少ない

傷が小さい

感染症・合併
症のリスクが
少ない

術後の回復・
社会復帰が
早い



新潟大学地域医療教育センター
魚沼基幹病院

知っておきたい 地域でできる からだに やさしい治療



病気の治療には様々な方法がありますが、従来の手術では、皮膚を大きく切るなど、患者さんの体への負担が大きく、回復や社会復帰に時間がかかりました。最近では「体への負担(侵襲)」を抑えながら、必要な効果を得られる“低侵襲治療”が広く行われています。当院でも、多くの診療科で専門医による低侵襲治療が行われ、2021年3月には低侵襲治療を推進する「からだにやさしい治療センター」を開設しました。今回は、当センターの“からだにやさしい治療”をご紹介します。

からだにやさしい治療とは？



当院では、お腹や胸を大きく切り開くような従来の手術に比べ、患者さんの体への負担(侵襲)をできるだけ小さく抑えた治療を“からだにやさしい治療”と呼んでいます。「傷が小さい」、「術後の回復・社会復帰が早い」ことが最大のメリットです。“からだにやさしい治療”には、どんな治療があるのかを見ていきましょう。



からだに
やさしい
治療センター

01 鏡視下手術 (腹腔鏡・胸腔鏡・関節鏡手術)

腹部や胸部、関節部などに空間を作り、そこに小さな穴を数か所開けてカメラや鉗子(メスやハサミなど)を挿入して行う手術です。カメラは、部位によって腹腔鏡、胸腔鏡、関節鏡と呼ばれ、カメラの映像をテレビモニターに拡大表示し、肉眼で見るよりはるかに鮮明な映像を確認しながら手術を行うことができます。



メリット

- 傷が小さいため、術後の痛みが少ない
- 出血量が少ない
- 感染症・合併症のリスクが少ない
- 手術の傷跡が目立ちにくい

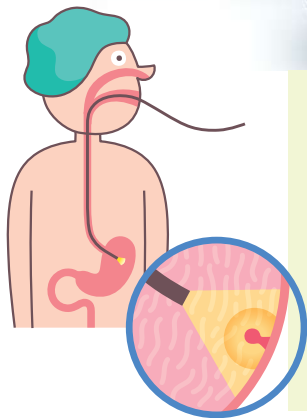
デメリット

- 手術時間が長くなることがある
- 医師に高い技術と経験が求められる

02 内視鏡検査・治療



内視鏡検査では、口・鼻・肛門等から内視鏡を挿入し、挿入したカメラで胃腸や気管等の臓器の内面を直接的に観察します。また、組織や細胞を直に取る生検・細胞診を行うこともできます。内視鏡治療では、早期のがんに対し、内視鏡でがんの部分を含めた粘膜を切除することができます。内視鏡検査・治療は、身体の表面に傷をつけません。



メリット

- 検査時の被ばくや造影剤の影響がない
- 炎症や早期のがんも発見できる
- 必要に応じてその場で生検・細胞診ができる
- 臓器の機能温存ができる
- 病変によっては検査と治療を同時に実施できる
- 体の表面に傷がつかない

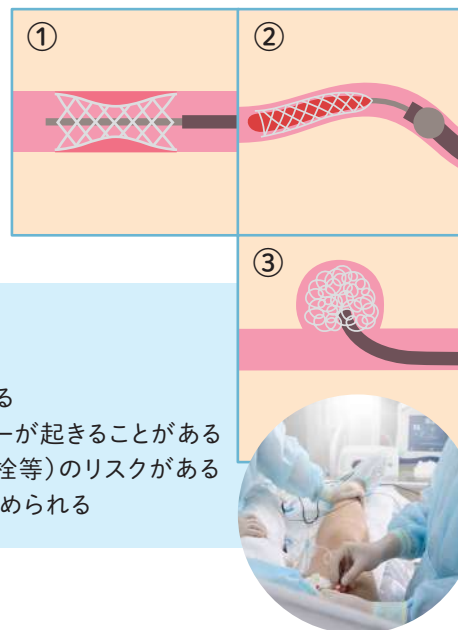
デメリット

- 内視鏡挿入による圧迫感・異物感・嘔吐反射などの苦痛を感じる
- 臓器に空気や炭酸ガスを充満させると膨満感を感じる
- 内視鏡操作時に粘膜や管腔壁に傷がつくことがある



03 カテーテル検査・治療

カテーテル検査では、足の付け根や手首などから、カテーテルという直径わずか数ミリの細い管を血管内に挿入し、そこに造影剤を流しながらレントゲン撮影することで、血管の状態を詳しく観察します。カテーテルを用いた治療には、①細くなった血管を広げる、②血栓で塞がった血管を再開通させる、③脳動脈瘤を詰めるなどの治療があります。



メリット

- 傷が小さい、傷跡が目立たない
- 出血量が少ない
- 急性の症状に対する即効性が高い

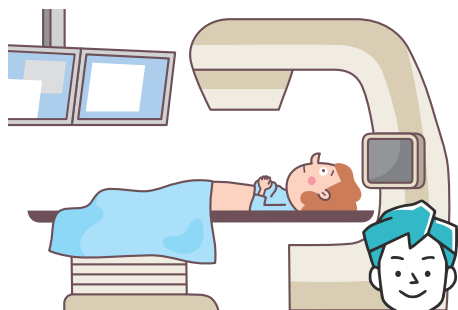
デメリット

- 検査時に放射線被ばくがある
- 造影剤等に対してアレルギーが起きることがある
- 合併症（血管損傷、出血、血栓等）のリスクがある
- 医師に高い技術と経験が求められる



04 放射線治療

身体を切らずに治療できるため、高齢者や手術の負担に耐えられない方でも安全に治療が受けられます。放射線治療の技術と装置の進歩により、身体の深部まで届く高線量の放射線を多方向からピンポイントで病巣に照射することが可能になり、周辺の正常組織への照射を最低限に抑えた正確で安全な治療ができるようになりました。

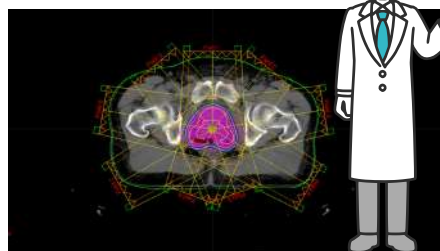


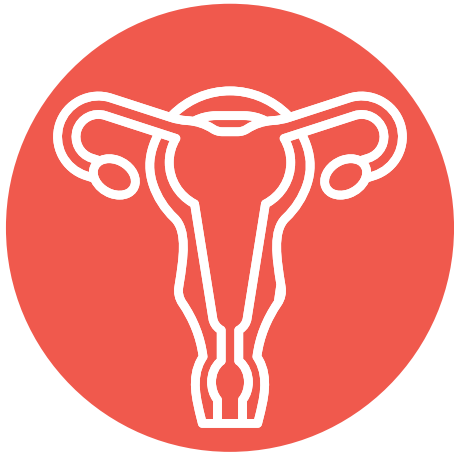
メリット

- 体を切らずに治療ができる
- 機能・形態の温存が可能
- 通院治療も可能

デメリット

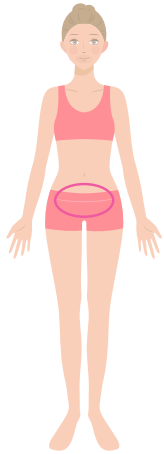
- 副作用が出る可能性がある
- 腫瘍の場所によって照射精度に影響がでる





子宮・卵巣の病気

子宮や卵巣の病気は、月経異常、下腹部痛、貧血などの症状を引き起こすことがあります。どれも一般的な症状とされていますが、女性の健康に大きな影響を与える可能性があります。体に違和感がある場合は、早めに受診することをおすすめします。定期的な婦人科健診も、病気の予防や早期発見に役立ちます。



主な自覚症状

- 生理の量が多い、レバー状の塊が出る
- 生理痛がひどい
- 下腹部の痛み・圧迫感
- 不正出血
- 貧血症状(めまい・立ちくらみ)
- 腰痛、頻尿、便秘など

考えられる疾患

- 子宮筋腫
- 子宮腺筋症
- 子宮内膜症
- 子宮頸部高度異形成
- 子宮頸部上皮内がん
- 子宮体がん
- 卵巣腫瘍
- 卵巣がん

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- ホルモン療法
- 放射線治療



からだに
やさしい
治療センター

当院でできる“からだにやさしい治療”

腹腔鏡下手術は、お腹に4か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を入れて手術をします。お腹を大きく切る手術と比べて術後の傷の痛みが少なく、手術跡が目立たない、などのメリットがあります。術後の回復も早いので、早期に日常生活に戻ることができ、女性にやさしい手術といえます。



産婦人科
加嶋 克則



産婦人科
鈴木 美奈

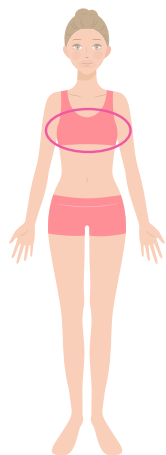
主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
子宮筋腫 子宮腺筋症 子宮頸部高度異形成 子宮頸部上皮内がん 子宮内膜増殖症	腹腔鏡下子宮全摘術	子宮筋腫や子宮内膜症の症状を完全に治療するために子宮を丸ごと切除します。通常は両側の卵管も一緒に摘出しますが、卵巣は温存することも可能です。	1週間の入院後、デスクワークであれば退院後すぐに仕事復帰可能
妊娠を希望(子宮温存)する場合の子宮筋腫	腹腔鏡下子宮筋腫核出術	子宮から子宮筋腫だけを切り取り、子宮を残す手術です。子宮筋腫の大きさや数によっては手術時間が長くなります。	
初期の子宮体がん	腹腔鏡下子宮体がん手術	子宮と両側の卵巣・卵管、骨盤内リンパ節を摘出します。	
子宮内膜症性嚢胞 奇形腫など良性の卵巣腫瘍	腹腔鏡下卵巣腫瘍摘出術	腹腔鏡で確認しながら卵巣腫瘍を、必要に応じて卵巣・卵管も摘出します。	

★メリット・デメリットは1ページの「01. 鏡視下手術」で確認



乳腺の病気

乳腺の病気は、直接手で触れたり目で見たりすることで異変に気付くことができます。“乳房のしこり”はよく知られる症状ですが、月経などによるホルモンの乱れにも影響されるため、様子見にしてしまうかもしれません。良性の場合が多いものの、乳がんの初期症状でもあるため、自己判断せずに、専門医の診断を受けることが大切です。



主な自覚症状

- 乳房のしこり
- 乳房の腫脹、くぼみ
- 乳房の形状変化
- 乳頭分泌物(特に血性の物)
- 乳頭や乳房のただれ、発赤
- 乳房の痛み
- 脇の下の痛み、腫れ

考えられる疾患

- 乳腺炎
- 乳腺症
- 乳腺線維腺腫
- 乳管内乳頭腫
- 乳房内石灰化
- 乳腺のう胞
- 葉状腫瘍
- 乳がん

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- ホルモン療法
- 放射線治療



からだに
やさしい
治療センター

当院でできる“からだにやさしい治療”

乳がんが小さい場合、放射線治療と組み合わせることで、乳房を温存する手術をしています(乳房の大きさや腫瘍の位置によっては温存できない場合もあります)。また、脇の下のリンパ節を1～2個摘出して手術中に転移の有無を確認し、転移がなければ他のリンパ節は温存します。検診で見つかる石灰化に対しては、専用の針による小さな傷だけで組織を採取し、がんの有無を調べています。



乳腺・内分泌外科
角南 栄二

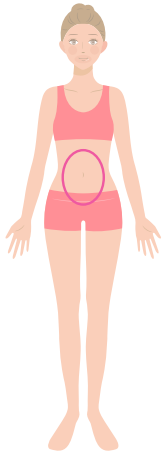
主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
早期の乳がん	乳房部分切除術 +放射線治療	手術でがんと周囲の乳腺を部分的に切除し、術後に放射線治療を行います。再発リスクを抑えつつ乳房を温存できるため、治療効果と整容性が高まります。	入院期間は 4～5日です。 放射線治療は通院で 実施可能です。
リンパ節転移のない乳がん	センチネルリンパ節生検	脇の下を小さく切開し、乳がんが最初に転移すると考えられている「センチネルリンパ節」を摘出し、手術中に転移の有無を調べます。転移が確認されなければ、他のリンパ節は切除しないため、腕のむくみや痛みなどの副作用を抑えることができます。	入院期間は 4～5日です。
乳房内石灰化	ステレオガイド下 乳腺吸引式乳房組織生検 (マンモトーム)	マンモグラフィで正確に石灰化の位置を確認しながら、局所麻酔をして吸引することで乳房の組織を採取します。専用の針による4mm程度の小さな傷で精度の高い検査が可能です。	日帰りで できる検査です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「04. 放射線治療」で確認



胃・腸の病気

胃腸の病気は、慢性的な不調として放置されがちですが、日常生活の質を低下させるだけでなく、がんなどの深刻な病気が隠れていることもあります。がんは早期に発見できれば完治の可能性が高いため、検診や人間ドックで胃の検査や便潜血検査を受けること、症状がある方は早めに医療機関を受診・検査することが肝心です。



主な自覚症状 考えられる疾患

- 胃部の痛み・不快感
- 胸やけ
- 吐き気・嘔吐
- 食欲不振
- 便秘・下痢・軟便
- 下血・血便
- 腹部膨満感
- みぞおち・背中の痛み
- 全身倦怠感
- 体重減少

- 結腸・直腸がん
- 胃がん、食道がん
- 消化管間質腫瘍(GIST)
- 胃・十二指腸潰瘍
- 逆流性食道炎
- 急性胃炎・慢性胃炎
- 感染性腸炎
- 過敏性腸症候群
- 潰瘍性大腸炎・クローン病
- 腸閉塞

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- 内視鏡治療
- 放射線治療



からだに
やさしい
治療センター



消化器外科
佐藤 洋

当院でできる“からだにやさしい治療”

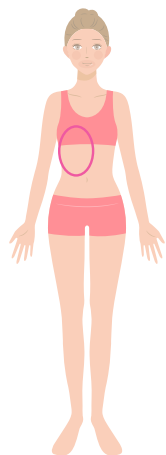
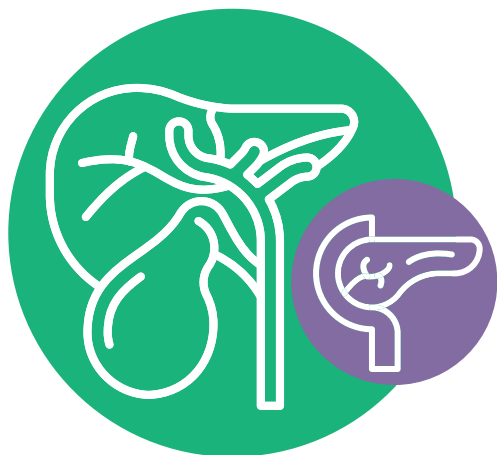
当院では、ごく早期の病変には内視鏡治療を行います。内視鏡治療に適さない早期～進行がんには積極的に腹腔鏡下手術を行っています。小さい穴から入れた長い鉗子を使ってがんの手術を行うため、傷が小さく、体にかかる負担が軽いことが特徴です。手術の質を上げるため、原則として専門学会から認定された医師が手術に参加しています。

主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
結腸がん 直腸がん	腹腔鏡下結腸・直腸切除術	腹腔鏡手術でがんとその周囲のリンパ節を切除します。下部の直腸がんには放射線・抗がん剤治療も組み合わせ、可能な限り肛門を温存する治療を選択しています。	術後1週間程度で退院、2～3週間で仕事復帰が可能です。
胃がん	腹腔鏡下胃切除術	腹腔鏡手術でがんとその周囲のリンパ節を切除します。切除する範囲は、病変の状態に応じて最小限にとどめるように工夫しています。	
早期の食道がん・胃がん・大腸がん・直腸がん	内視鏡的粘膜下層剝離術(ESD)	内視鏡から挿入した高周波ナイフで、粘膜に広がったがんを切除します。リンパ節転移の可能性が少ないと判断された場合に適応されます。	入院期間は1週間程度です。
消化管間質腫瘍(GIST) 早期の胃がん	腹腔鏡内視鏡合同手術(LECS)	内視鏡と腹腔鏡を組み合わせることで、機能を温存しつつ、精度の高い切除ができます。	術後5日程度で退院可能です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」で確認

肝臓・胆道・膵臓の病気

肝炎や胆管炎、膵炎などの炎症性の病気であれば、急性の場合に発熱や痛み、倦怠感などが現れますが、慢性の場合には症状がほとんどなく、悪性腫瘍も自覚がないまま進行しやすいのが特徴です。また、食生活や飲酒などの生活習慣による肝臓・膵臓の病気も多いため、症状がなくても健康診断を受け、少しでも異常があれば専門の医療機関を受診しましょう。



主な自覚症状

- 全身倦怠感
- 食欲不振
- 腹部膨満感
- 黄疸
- 吐き気、嘔吐
- 体重減少
- 腰や背中痛み
- 急な糖尿病の発症、悪化

考えられる疾患

- 急性・慢性肝炎、肝硬変
- 胆石、胆のう炎・胆管炎
- 急性・慢性膵炎
- 肝細胞がん
- 胆のうがん・胆管がん
- 膵臓がん
- 食道・胃静脈瘤
- 肝嚢胞、膵嚢胞
- 肝膿瘍など

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- 分子標的療法
- 免疫療法
- 内視鏡治療
- カテーテル(血管内)治療
- 放射線治療
- 栄養・運動療法



からだにやさしい治療センター



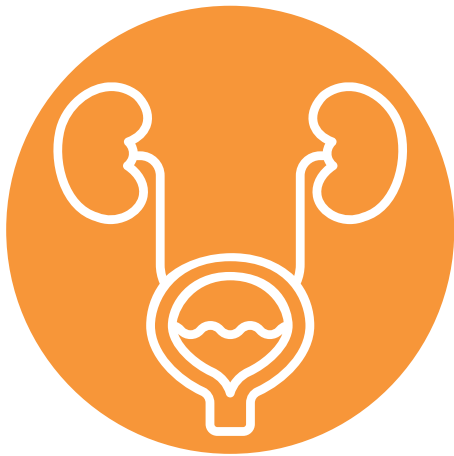
消化器内科
須田 剛士

当院でできる“からだにやさしい治療”

腹腔鏡下手術では、お腹に数か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して手術をします。経皮的ドレナージではボールペンの芯ほどのチューブを皮膚から挿入しますが、内視鏡を用いた治療や血管内治療、放射線治療では、体の表面にほとんど傷をつけずに診断から治療までが可能です。化学療法は基本的に外来通院で行います。

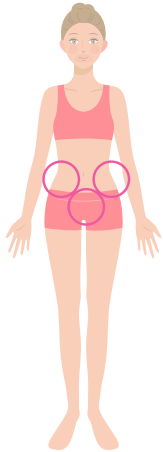
主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
胆石、胆管炎 膵炎 閉塞性黄疸	内視鏡による碎石やドレナージ(排液)	内視鏡を用いて胆管や膵管に処置具を挿入し、結石の摘出や、胆汁・膵液の流出障害に対しては排液路を確保するためのチューブ挿入などを行います。	1週間弱の入院が必要です。
肝細胞がん	血管内治療 動体追跡放射線治療	カテーテルを挿入して、がんの栄養血管から抗がん剤を注入したり、血管を塞いで兵糧攻めにしたりします。また、がんの範囲が分かるようにマーカーを埋め込み、ピンポイントに放射線を照射します。	入院期間は1週間程度です。
食道・胃静脈瘤	内視鏡による静脈瘤結紮・硬化療法 血管内治療	食道・胃の表面にできた静脈瘤に、内視鏡でゴムバンドをかけ、止血や出血予防を行います。また、内視鏡や血管に通したカテーテルから凝固剤を注入し、異常な血流を遮断します。	1~2週間の入院が必要です。
胆のう炎 胆のう結石	腹腔鏡下胆のう摘出術	腹腔鏡手術で胆のうを丸ごと摘出します。	術後3日程度で退院可能です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」「03. カテーテル検査・治療」で確認



腎臓・膀胱の病気

腎臓・膀胱の病気では、尿の異常や腰痛、血尿などの症状が見られ、放置すると深刻な健康問題に発展することもあります。早期発見と適切な治療が重要ですので、異常を感じたらすぐに医師の診察を受けることをおすすめします。定期健診で異常値が出たら、必ず精密検査を受けましょう。



主な自覚症状 考えられる疾患 治療オプション

- 血尿
- 頻尿、残尿感、排尿困難
- 側腹部痛(突然の激痛)
- 腰の痛み
- 冷や汗、吐き気、嘔吐
- 発熱
- 貧血

- 腎臓がん
- 膀胱がん
- 腎盂がん
- 尿管がん
- 腎盂腎炎
- 膀胱炎
- 尿路結石

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- 分子標的療法
- 免疫療法
- 内視鏡治療
- 抗菌剤治療
- 碎石治療



からだに
やさしい
治療センター



泌尿器科
西山 勉

当院でできる“からだにやさしい治療”

腹腔鏡下手術では、お腹に5~6か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して手術をします。摘出した臓器を取り出すために切開が必要な場合もあります。当院は腎・膀胱の病気に対して腹腔鏡手術を実施する数少ない施設です。尿路結石の碎石には、3つの方法があり、結石ができた場所、大きさによって術式が変わります。

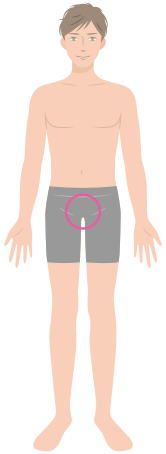
主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
腎臓がん	腹腔鏡下腎摘除術 腎部分切除術	腎臓がんでは腫瘍の大きさなどを考慮して、腎機能を温存できる腹腔鏡下腎部分切除術を行います。	術後1週間程度で退院可能です。
腎盂がん 尿管がん	腹腔鏡下 腎尿管全摘除術	腎臓・尿管・膀胱の一部を一塊にしてすべてを腹腔鏡手術で摘出します。すべて腹腔鏡で手術する施設は2024年9月現在、新潟県内では当院だけです。	術後1週間程度で退院可能です。
膀胱がん	腹腔鏡下膀胱全摘除術+ 尿路変向	腹腔鏡手術で膀胱を取り出した後、尿道が使える人には腸管で作った新しい膀胱に尿道を繋げて自然排尿を維持できるようにします。	術後1か月程度の入院が必要です。
尿路結石症	●経尿道的尿路結石碎石術(TUL) ●経皮的尿路結石除去術(PNL) ●体外衝撃波破砕術(SWL)	TULでは尿道から内視鏡を入れてレーザーで、PNLでは背中に小さな穴を開けて腎臓の中に内視鏡を入れて専用装置で、SWLでは体の外側から衝撃波を当てることで結石を破砕します。	入院期間は術式によって異なりますが、3~4日程度です。SWLは朝行い夕方には帰宅可能です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」で確認



前立腺の病気

前立腺の病気は、排尿障害を伴い、高齢になるほどかかりやすくなります。前立腺がんの場合、早期の自覚症状はありません。進行してくると、前立腺肥大症と同様に排尿障害が現れます。前立腺肥大症は良性疾患で前立腺外の臓器に転移することはありませんが、前立腺がんを併発している場合もあります。50歳を過ぎたら前立腺がん検診を受けましょう。排尿に異常を感じたら医師の診察を受けましょう。



主な自覚症状

- 前立腺がん検診(PSA高値)
- 頻尿、残尿感、排尿困難
- 血尿
- 排尿時痛、熱感
- 発熱、悪寒
- 下腹部の不快感

考えられる疾患

- 前立腺がん
- 前立腺肥大症
- 前立腺炎

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- ホルモン療法
- 内視鏡治療
- 放射線治療



からだに
やさしい
治療センター



泌尿器科
西山 勉

当院でできる“からだにやさしい治療”

前立腺がんに対しての腹腔鏡下手術では、お腹に5～6か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して手術をします。内視鏡で術野を大きく拡大して観察できるため、精度の高い切除が可能になり、機能を温存することができます。また、放射線治療は通院で治療ができます。前立腺肥大症に対しては尿道から専用の内視鏡を挿入して行う手術をしています。

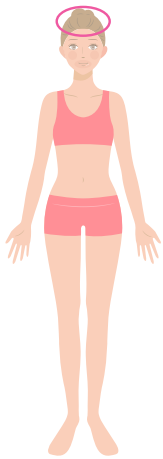
主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
前立腺がん	腹腔鏡下前立腺全摘除術	傷の小さい腹腔鏡手術でがんに侵された前立腺を摘出します。	術後1週間程度で退院可能です。
前立腺がん	放射線治療	前立腺と隣接する直腸の間にスペーサーを入れることで、直腸の正常組織へのダメージを低減しながら、前立腺がんには高線量の放射線を照射して治療効果を高めています。	通院での治療が可能です。
前立腺肥大症	経尿道的前立腺切除術(B-TURP)	尿道から内視鏡を挿入して前立腺を観察しながら、電気メスで肥大した前立腺を切除します。当院では、生理食塩水を流し込みながら切除するため、出血量が少なく、合併症のリスクも抑えることができます。	術後1週間程度で退院可能です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」「04. 放射線治療」で確認



脳の病気

脳の病気は、脳内の神経や血管の異常によって起こり、脳梗塞や脳出血などの脳血管障害、認知症、てんかん、脳腫瘍など多岐にわたります。これらの病気は、運動や感覚、認知機能に影響を及ぼし、重症化すると日常生活に支障をきたします。症状が現れたら早期に治療を開始することが重要です。予防には、生活習慣の改善が効果的です。



主な自覚症状

- 激しい頭痛
- 吐き気、嘔吐
- 意識障害
- 言語障害(ろれつが回らない、言葉が出ない)
- 視野障害
- 片側の手足のしびれ、麻痺
- めまい、歩行障害
- 脱力感
- 聴力障害

考えられる疾患

- 脳梗塞
- くも膜下出血・脳内出血
- 未破裂脳動脈瘤
- 脳動静脈奇形
- もやもや病
- 頭部外傷
- 神経膠腫・グリオーマ
- 下垂体腺腫、頭蓋底腫瘍、髄膜腫
- 水頭症

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法
- 内視鏡治療
- カテーテル(血管内)治療
- 放射線治療
- リハビリテーション
- 栄養療法



からだに
やさしい
治療センター



脳神経外科
米岡 有一郎

当院でできる“からだにやさしい治療”

内視鏡下手術では、頭蓋骨に10円玉より少し大きな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して手術をします。鼻の穴から内視鏡と手術器具を挿入して、腫瘍を摘出する方法もあります。また、足の付け根の小さな切開からカテーテルを挿入して行う血管内治療も、発症直後の脳梗塞などに適用しています。

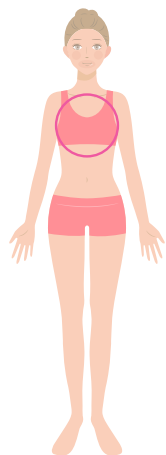
主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
脳内出血	内視鏡下脳内血腫除去術	頭蓋骨を大きく切り開くのではなく、小さな穴を開けて、そこから内視鏡と吸引管を挿入して血腫を除去します。	入院期間は術後1か月程度です。
下垂体腺腫 頭蓋底腫瘍	内視鏡下経鼻的腫瘍摘出術	鼻の穴から内視鏡と手術器具を挿入して、脳の奥深くにある腫瘍を摘出します。腫瘍の大きさや場所によって、片側または両側の鼻の穴を使います。	入院期間は3週間程度です。
脳梗塞	カテーテル治療 (血栓回収療法)	足の付け根からカテーテルを挿入して、脳内の詰まっている血管まで誘導します。カテーテルを通じて血栓を吸引・回収し、血管の再開通をはかります。	入院期間は2週間～1か月程度です。
未破裂脳動脈瘤	カテーテル治療 (コイル塞栓術)	足の付け根から脳内まで血管内にカテーテルを挿入して、そこから脳動脈瘤にプラチナ製コイルを充填し、動脈瘤への血流を遮断します。	術後5日程度で退院可能です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」「03. カテーテル検査・治療」で確認☞



肺・気管支の病気

肺・気管支の病気では、感染、喫煙、大気汚染、アレルギーなど様々な原因によって呼吸機能が影響を受け、咳、痰、呼吸困難などの症状が現れます。肺がんや胸腺がんなどの悪性腫瘍の多くは、早期の段階では自覚症状が少なく、症状があっても一般的ななぜ症状に似ているため、検診などで発見されます。確実に治すには、定期検診と症状出現時の早期受診が重要です。



主な自覚症状

- 息切れ
- 呼吸困難
- 咳、痰
- 血痰
- 発熱
- 食欲不振
- 倦怠感 ● 胸痛
- 喘鳴 ● 嚥下障害

考えられる疾患

- 慢性閉塞性肺疾患 (COPD)
- 気管支拡張症
- 気管支炎
- 気管支喘息、気管支狭窄
- 肺炎 ● 間質性肺炎
- 肺結核 ● 肺気腫
- 胸膜炎 ● 気胸、膿胸
- 肺がん、転移性肺がん
- 縦隔腫瘍 (胸腺腫、胸腺がんなど)

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法 (抗がん剤)
- 内視鏡治療
- 放射線治療



からだに
やさしい
治療センター



呼吸器外科
橋本 毅久

当院でできる“からだにやさしい治療”

胸腔鏡下手術では、胸部に1～3か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して手術します。切除した臓器などを取り出す穴は少し切開します。当院では、さまざまな画像システムを活用して、精度の高い手術を提供しています。また、狭くなった気道を広げるような内視鏡による治療も行っています。

主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
肺がん	胸腔鏡下肺がん手術	胸部に1～3か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して肺を切除します。より難しい区域切除では、立体画像や蛍光カメラで区域間を明瞭に映し出し、精度の高い手術をしています。	入院期間は 数日～1週間程度です。
縦隔腫瘍 (胸腺腫、胸腺がん、 リンパ腫など)	胸腔鏡下縦隔腫瘍手術	片方の胸の横に1～3か所の小さな穴を開け、そこからカメラと手術器具を挿入して腫瘍を切除します。	入院期間は 数日～1週間程度です。
気管・気管支狭窄	気管支鏡下気管・ 気管支ステント留置術	口から気管支鏡という内視鏡を入れて気道が狭くなっている部分にステント(パイプ)を挿入し、空気の通りをよくすることで、呼吸を楽にします。	入院期間は数日程度です。

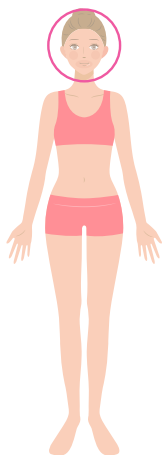
★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」で確認



耳・鼻・のどの病気

耳・鼻・のどの病気は、耳の違和感、鼻水、咳など、風邪に似た症状で始まることが多いです。しかし、これらの症状が1か月以上続く場合、痛みや出血を伴う場合はがんの初期症状の可能性があるため、早めに受診しましょう。耳鼻咽喉科領域のがんは、飲酒や喫煙で発症リスクが高まると考えられているため、生活習慣にも注意が必要です。

主な自覚症状



- 聞こえの悪さ、耳鳴り
- 耳の痛み、つまり
- くしゃみ、鼻水、鼻づまり、鼻血
- 嗅覚障害、味覚障害
- のどの違和感、痛み
- 咳、痰、血痰
- 飲み込みにくさ、むせ
- いびき ● 声のかすれ
- めまい ● 顔のしびれ、違和感
- 首まわりの腫れ、痛み

考えられる疾患

- 外耳炎、中耳炎、耳下腺炎
- メニエール病、良性発作性頭位めまい症
- 突発性難聴、機能性難聴
- 鼻炎、副鼻腔炎
- 鼻中隔湾曲症
- 咽頭炎、扁桃炎、扁桃周囲膿瘍
- 喉頭炎、喉頭蓋炎
- 鼻腔がん、喉頭がん、咽頭がん
- 声帯ポリープ、唾石症
- 睡眠時無呼吸症候群
- 顔面神経麻痺

治療オプション

- 手術
- 薬物療法
- 化学療法(抗がん剤)
- 分子標的療法
- 免疫療法
- 内視鏡治療
- 放射線治療



からだに
やさしい
治療センター



耳鼻咽喉科
本田 耕平

当院でできる“からだにやさしい治療”

鼻や口の中から専用の内視鏡を挿入して、体の表面に傷をつけずに病変を切除します。脳や神経、声帯など、傷つけてはいけない組織が近くにある場合は、手術部位を正確に把握したり、拡大して確認できるように、ナビゲーションシステムや顕微鏡も活用し、安全に手術を行っています。

主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
慢性副鼻腔炎 好酸球性副鼻腔炎	内視鏡下副鼻腔手術	鼻の穴から内視鏡を入れて、鼻内の病変を取り除きます。当院では、カーナビのようなナビゲーションシステムを用いて、目や脳を傷つけることなく安全に手術を行っています。	入院期間は1週間程度です。
頭頸部がん	放射線治療	喉頭などの臓器を温存し、手術を回避して放射線治療を行います。症例によっては、化学療法を併用する場合があります。	入院期間は7週間程度です。
喉頭腫瘍 咽頭腫瘍	経口腔的内視鏡下咽喉頭手術	口腔内に筒状の内視鏡を挿入し、顕微鏡で咽頭や喉頭を拡大して観察しながら、病変を切除します。	入院期間は1週間以内です。

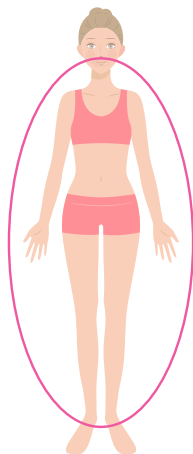
★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」「02. 内視鏡検査・治療」で確認



運動器 (骨・関節・神経) の病気

運動器の病気は、背骨や全身の関節、椎間板などに影響を与え、痛みやしびれで日常生活や運動が困難になります。加齢や生活習慣による継続的な負荷、外傷による一時的な衝撃などが原因で発症し、痛みや可動域の制限、しびれを伴うことが一般的です。症状の進行を抑えるためには、早期に診断・治療を受けることが大切です。

主な自覚症状



- 腰痛・膝痛
- 手足の痛み、しびれ
- 歩行困難、足のもつれ
- 首肩腕の痛み、しびれ
- 運動障害
- 機能障害
- 力が入りにくい

考えられる疾患

- 腰部脊柱管狭窄症
- 頸椎・腰椎椎間板ヘルニア
- 腰椎すべり症
- 頸椎症性脊髄症
- 後縦靭帯・黄色靭帯骨化症
- 脊椎外傷 ● 半月板損傷
- 前十字靭帯損傷
- 腱板断裂
- 変形性関節症(膝・肘・股)
- 骨折

治療オプション

- 手術
- 薬物療法(注射、消炎鎮痛剤)
- リハビリテーション
- 装具・コルセット



からだに
やさしい
治療センター



整形外科
生越 章

当院でできる“からだにやさしい治療”

局所麻酔で可能な椎間板内酵素注入療法(ヘルニコア)や、内視鏡下、関節鏡視下手術とも、最小限の小さな皮膚切開をして、そこからカメラと手術器具を挿入して手術が可能です。従来の手術と比べ、筋肉や神経へのダメージが少ないため、術後の痛みが軽減され、早期の回復が期待できます。症状によっては適用できない場合もありますが、できるだけ体への負担が少ない方法を考慮して治療を行っています。

主な対象疾患	からだにやさしい治療	治療概要	標準的な術後の経過
腰椎椎間板ヘルニア	椎間板内酵素注入療法 (ヘルニコア)	局所麻酔で椎間板内に薬剤(ヘルニコア)を注入し、ヘルニコアが軽快することで神経の圧迫を弱める方法です。	入院期間は 半日から2日です。
腰椎椎間板ヘルニア	内視鏡下 腰椎椎間板ヘルニア摘出術	2cm程度の皮膚切開をしてカメラと手術器具を通す筒を挿入します。筒に通したカメラで確認しながら、手術器具でヘルニアを摘出します。	入院期間は 1週間程度です。
脊椎疾患 (椎間板ヘルニア、脊 柱管狭窄症、すべり 症など)	低侵襲前方椎体間固定術	脇腹の小さな切開からカメラと器具を挿入し、神経を傷つけないよう観察しながら椎間板を摘出します。摘出した部分には、骨を詰めたケージを挿入します。背中側からも小さく切開してスクリューなどで固定します。	入院期間は 1~2週間程度です。
十字靭帯損傷 半月板損傷	関節鏡視下手術	関節の周囲に2~3か所小さな穴を開け、生理食塩水で関節内を満たします。そこにカメラと手術器具を挿入し、損傷部の修復や不要な組織の摘出を行います。	入院期間は 1週間程度です。

★メリット・デメリットは1, 2ページの「01. 鏡視下手術」で確認

当院でできる “からだにやさしい” 放射線治療



放射線治療科
川口 弦

放射線治療は、手術と同様にがん(悪性腫瘍)の局所治療として用いられます。すべてのがんに対応できるわけではありませんが、体への負担が少なく、見た目や機能を温存しながら治療できる点が特長です。通院での治療が可能な場合もあります。当院では、高エネルギーの放射線治療装置「リニアック」を導入しています。さらに、動体追跡システムも備えており、リニアックと併用することで高線量の放射線を正確に照射できるため、安全で効果的な治療を行うことができます。

一般照射治療

腫瘍やその周囲のみを治療する局所療法の一つです。他の治療法と比べて体への負担が少ないことが大きな特徴です。照射中、熱かったり痛かったりという感覚は全くありません。場合によっては、治療結果が手術に遜色ないものもあり、放射線治療が第一選択となることもあります。

定位放射線治療

近年、放射線治療の技術、機器が発達し、腫瘍に対してピンポイントで高線量の放射線を照射する「定位放射線治療」を一般病院でも行うことができるようになりました。この方法により、早期の肺がんや肝臓がんなどにおいて、治療のリスクの高い方に対しても安全に根治治療を行うことが可能になりました。

動体追跡放射線治療

肺や肝臓などの臓器は呼吸に伴う動きがあるため、ピンポイントで治療を行うことが難しくなります。動体追跡システムは治療中の呼吸の動きを常にモニタリングし、腫瘍が特定の位置に来たときにのみ照射を行うことができます。そのため、より正確に治療を行うことが可能になります。

身体部位でわかる当院の放射線治療

身体部位	主な対象疾患	定位照射	動体追跡	治療概要	標準的な治療期間
頭部	脳腫瘍	○		定位照射は比較的小さい数個までの腫瘍が対象です。	1~6週間
頸部	咽頭がん 喉頭がん			喉頭(のど)を切除せずに温存することで、治療後も声を出すことができます。	6~7週間
胸部	肺がん	○	○	定位照射と動体追跡は早期肺がんが対象です。	1~6週間
	乳がん 食道がん			乳がんの手術後に再発予防のために行います。 遠隔転移のない進行食道がんなどが対象です。	5~6週間 4~6週間
腹部	前立腺がん			当院では前立腺と直腸の間にスペーサーを留置することでより安全な治療を行っています。	7~8週間
	肝細胞がん	○	○	定位照射と動体追跡は早期肝臓がんが対象です。	1~6週間
	胃がん			止血目的で行うことがあります。	2週間
	直腸がん			手術の効果を高めるためなどに行います。	5~6週間
その他	子宮がん			根治のほか、再発予防のために行うこともあります。	5~7週間
	緩和照射			がんによる痛みや苦痛の改善目的で行います。	1~3週間

★メリット・デメリットは1, 2ページの「04. 放射線治療」で確認

“からだにやさしい治療” についてQ&A



Q1. 受診するには
どうすれば
よいですか？

“からだにやさしい治療センター(院内標榜)”の受診には、原則紹介状が必要です。

地域の医療機関から当院への紹介状を持って受診してください。

紹介状がなく受診される場合、選定療養費(7,700円)をご負担いただきます。

放射線治療科は、地域の医療機関から直接紹介いただくことができません。

まずは、当院の該当科への紹介をお願いしてください。

Q2. 治療には
どれくらいの費用が
かかりますか？

当院で実施している“からだにやさしい(低侵襲)治療”は、**通常の治療と同様に保険診療の対象となっ**

ています。医療費が高額になった場合には、高額療養費制度をご利用いただくことができます。

治療や手術の内容によって費用が異なります。診療費に関するご質問は、1階中央受付3番入退院窓口にお尋ねください。

Q3. どういう場合に
治療を受けられ
ますか？

病状などを総合的に考慮して、医師が“からだにやさしい(低侵襲)治療”の適用対象であると判断した場合、“からだにやさしい(低侵襲)治療”を提案しています。

Q4. 治療を
受けられる
年齢制限は
ありますか？

お子様の場合、体格によって受けられない治療がありますが、年齢による制限はありません。

体への負担が少ないため、体力の低下した高齢の方にも“からだにやさしい(低侵襲)治療”を受けていただけます。



Q5. 低侵襲治療は医師に
高い技術が求められるとありますが、
年間何件くらいの
低侵襲治療を実施していますか？

当院では、1年間に1,000件超の低侵襲治療を実施しています。

専門医、技術認定医が参加し、安全な治療に努めています。

当院の“からだにやさしい治療”を動画で紹介しています

当院ホームページでは、当院で実施している“からだにやさしい治療”を医師が分かりやすく解説した動画で紹介しています。

当院の“からだにやさしい治療”をもっと詳しくお知りになりたい方は、QRコードから各診療科の紹介動画をご覧ください。動画を視聴された後は、ぜひアンケートにもご協力ください。

今後の動画制作の参考にさせていただきます。



👉ご視聴はこちらから

令和6年度市民公開講座のご案内

公開期間

第1部 令和7年2月21日(金)～3月6日(木)

第2部 令和7年3月7日(金)～3月20日(木)

視聴方法



- ① 当院のホームページを開く。
⇒<https://www.uonuma-kikan-hospital.jp/>
- ② トップページ中段のピックアップに掲載の「令和6年度市民公開講座」バナーをクリック。
- ③ 公開中のページを開いて、視聴したい動画を選択する。
※申し込み不要、視聴は無料です。

令和6年度の市民公開講座は、**きかんのみかた7号との連動企画として、「からだにやさしい(低侵襲)治療」**をテーマに開催します。

今回は、当院医師が身体の部位ごとに症状・疾患を解説し、当院で受けられるからだにやさしい治療をご紹介します。当院では、身近な環境で治療も生活も続けられるよう、からだへの負担が少ない様々な治療をご提案しています。この機会に、多くの方々に当院の取り組みや最新の治療法を知っていただき、健康への理解を深めていただければと願っています。

■概要

今年度もYouTubeを活用したWEB開催を実施します。開催期間中は、どなたでも無料でご視聴いただけます。事前申し込みは不要ですので、ご家族やご友人にもぜひお知らせいただき、地域のみなさまに広くご視聴いただければ幸いです。

動画ラインナップ：「**知って安心 地域のできる からだにやさしい治療**」

第1部：①子宮・卵巣の病気 ②乳腺の病気 ③胃・腸の病気 ④肝臓・胆道・膵臓の病気 ⑤腎臓・膀胱の病気

第2部：①前立腺の病気 ②脳の病気 ③肺・気管支の病気 ④耳・鼻・のどの病気 ⑤運動器(骨・関節・神経)の病気



新潟大学地域医療教育センター
魚沼基幹病院

魚沼基幹病院は、新潟県が設置し、一般財団法人新潟県地域医療推進機構が運営する病院です。

病院に併設される新潟大学医学総合病院魚沼地域医療教育センターと連携し、地域医療に貢献する医療人の育成にも力を注ぎます。

一般財団法人 新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院

〒949-7302新潟県南魚沼市浦佐4132

Tel 025-777-3200(代) Fax 025-777-2811(代)

魚沼基幹病院

検索

hp <https://www.uonuma-kikan-hospital.jp/>

facebook.com/UonumaKikanHosp



<https://x.com/UonumaKikanHosp>

「フォロー」「いいね」「リツイート」「シェア」お願いします。

