



なでしご通信



ちょうへいそく 腹痛・吐き気・便秘…腸閉塞が原因かも

口から摂った食べ物や飲み物は、食道・胃・十二指腸・小腸・大腸を通りながら消化・吸収されていきます。この食べ物と消化液の流れが何らかの原因によって悪くなってしまった状態を「腸閉塞」と言います。腸閉塞は病態によっては緊急手術が必要な場合もある疾患です。

今回は、腸閉塞について症状や治療法について解説します。



今月の先生

外科医員

にしだ ひろき
西田 大希

監修

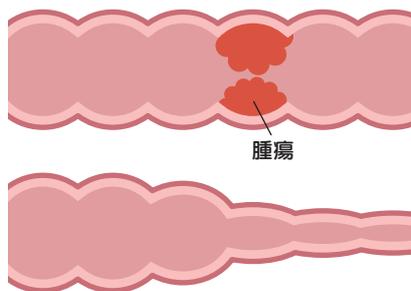
副院長兼外科部長
山懸 基維

日本外科学会
日本消化器外科学会
日本腹部救急医学会
日本Acute Care Surgery学会

腸閉塞とは

腸閉塞とは、物理的に腸の中の通り道が狭くなったり、閉じてしまったりすることで食べ物や消化液が流れなくなってしまうことを言います。また、腸閉塞に似た病気として「麻痺性イレウス」があります。これは、腹腔内の炎症、腹部の手術、薬剤などの影響により腸管の運動が障害されてしまうことで、腸閉塞と同じような症状を引き起こす病気です。腸閉塞を起こすと、その原因や治療の経過によっては手術が必要となる場合があります。

内因性による腸閉塞の一例



先天性閉塞

腸閉塞の原因とは

腸閉塞の原因は主に3つに分類することができます。

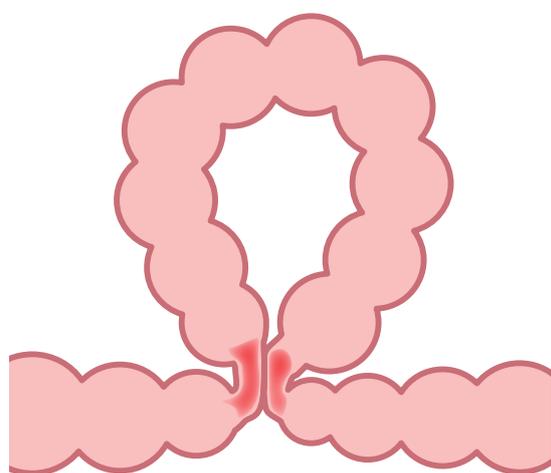
1つ目は、腸管壁そのものに病変があって閉塞している

タイプである内因性です。腫瘍や炎症によって腸管壁が肥厚して(厚くなって)しまうことや、生まれつき腸管が狭くなっていたり閉じていたりすることなどが原因とされます。

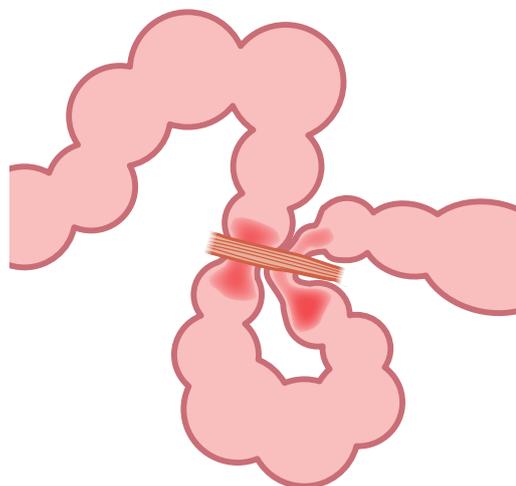
2つ目は、腸管壁自体に問題はないが、腸管壁外の状況によって閉塞するタイプである外因性です。手術などの影響により腸管が周囲の組織と癒着して(くっついて)しまうこと、お腹の中の脂肪組織などが紐状に癒着してしまふことで小さな穴を作ってしまう、そこに腸管が入り込んでしまうことにより腸管が絞扼(しめつけられて圧迫)されてしまうことなどが原因とされます。

腸閉塞の原因の2/3が術後の癒着によるものと言われています。以前に腸や腸に隣接する臓器・腹腔内の手術を受けたことがある方は、癒着性腸閉塞に十分注意する必要があります。

外因性による腸閉塞の一例



術後の癒着



索状物による絞扼

3つ目は腸管内腔の物質によって閉塞をきたすタイプです。きのこや海藻類、餅など消化しにくい食べ物が消化されないまま詰まってしまうことが原因の1つとされています。便秘の傾向が強い方や食べ物を十分に噛む習慣がない方は注意が必要です。

また、誤って飲み込んでしまった異物が詰まったりすることも原因として挙げられます。高齢者や認知機能の低下が見られる方の場合は、入れ歯など消化できないものを本人が意図せず飲み込んでしまい腸閉塞を起こしてしまう可能性があることを介護者が十分に理解することも重要です。



消化しにくい食べ物が腸で消化されないまま詰まってしまう

腸閉塞の症状

腸閉塞の主な症状は下記のとおりです。

●便秘

腸の流れが悪くなってしまい、本来であれば排泄されるはずの便が腸内に溜まってしまいます。



●吐き気・嘔吐

腸内に本来排出されるはずの便や消化液が溜まることで、肛門から排出できない内容物を嘔吐により排出しようとするため、吐き気や嘔吐が見られることがあります。



●ガスが出ない・お腹が張る

腸が気体も通れないほど狭くなっている場合や蠕動運動が弱まった状態では、ガスがうまく排出されません。そのため、おならが出ない、お腹が張るといった症状がみられることが多いです。



●腹痛

消化管の内容物が適切に吸収・排出できず、お腹が張って痛いと感じる方もいます。また、絞扼性の腸閉塞では腸管自体が締めつけられることで血流が滞り、突然強い腹痛が起こる場合もあります。

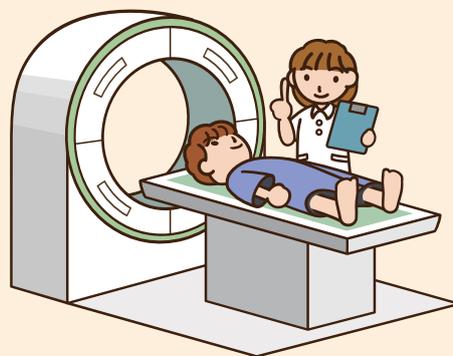


診断方法

まず痛みや嘔吐などの症状の経過や過去の手術歴などを聞くといった問診から始まり、腹部を触るといった触診を行うことで調べていきます。

X線検査で腹部を撮影すると、腸管内に溜まった内容物が水面のように映る「ニボー」を確認できることが多いです。

CT検査では、詳しく閉塞の原因や場所を確認でき、造影剤を使用して腸管の血行障害の状態を調べることもできます。



治療方法

治療の方法には、大きく分けて保存療法と手術療法があり、腸閉塞のタイプや重症度によって治療方針が変わります。

保存療法

手術をせず、消化器の負担を減らしながら経過を観察して回復を目指す方法を保存療法といいます。癒着性の腸閉塞の場合は、保存療法で治ることが多いと言われています。

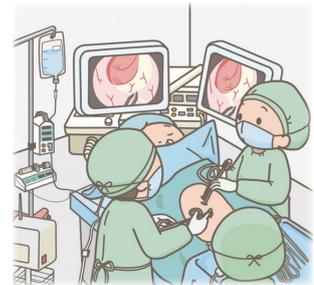
保存的に治療を行う場合は、飲食を止めて腸の負担を減らしたり、鼻から胃管と呼ばれるチューブを挿入し腸内に溜まっているガスや内容物を管から排出させて減圧を行ったりします。

手術療法

保存療法を行っても状態が改善されない場合や、血の流れが滞り、腸管壊死に陥ることが懸念される場合などは手術を行います。

手術方法は、癒着した部分を剥離する方法や、腸の壊死してしまった部分を切除して繋ぎなおす方法など、腸閉塞のタイプや重症度により内容が変わります。

腹腔鏡下手術では、お腹に小さな穴を開けて、カメラや鉗子を挿入して、お腹の中の映像を見ながら手術を行います。腹腔下鏡手術では治療が難しいと判断した場合、開腹手術へ移行し治療を行います。



当院での治療

当院では患者さんと十分に話し合い、患者さんの症状に合わせて最善の治療法を選択しています。腸閉塞をはじめ、その他にもおなかの病気を専門にしている消化器センターや消化器外科を開設しています。腹痛や吐き気などの症状があれば、当院の消化器センターや消化器外科へお気軽にご相談ください。

消化器センター-外来診療担当医表 受付時間/月～金曜 8:30～10:30

	月	火	水	木	金
担当医	宮崎 充啓 消化器外科	樋高 秀憲 消化器内科	成瀬 尚美 消化器内科	遠藤 広貴 消化器内科	松山 歩 消化器外科

令和7年2月現在

放射線科
の検査⑧

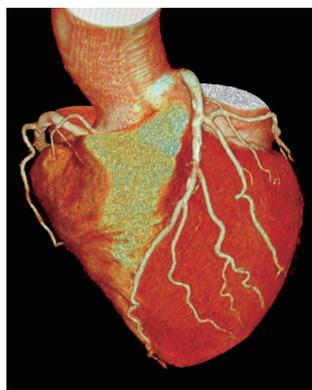
心臓CT(冠動脈CT)とは?

当院の放射線技師が放射線科の検査について解説します。最終回の今回は「心臓CT(冠動脈CT)」についてです。

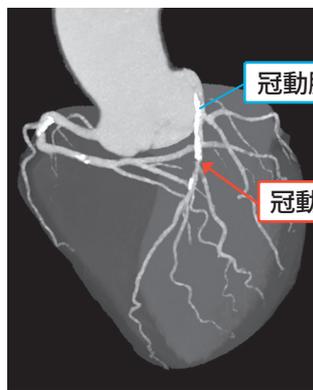
心臓CT(冠動脈CT)とは、簡単に言うと心電図を観察し注射一本で狭心症など心臓の血管の病気を見つけることができる検査です。CT技術の進歩により、以前は入院を要するカテーテル検査でしか調べることができなかった冠動脈(心臓を栄養する血管)の狭窄をCTで調べることができるようになりました。

冠動脈CTでは、血管を拡張させる薬と脈を安定させる薬を投与したのち、静脈から造影剤を注入して冠動脈に造影剤が満ちるタイミングで心臓の動きに合わせて撮影を行います。当院では320列CTを導入しており、16cmの幅(心臓と同じくらいの幅)を一気に撮影することが可能です。そのため、息を止める時間もわずか10秒程度ですみます。

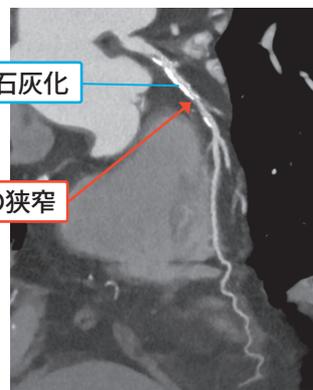
冠動脈CT画像



立体的にした画像



血管だけの画像



冠動脈を引きのばした画像

写真のように心臓を立体的に表現したり、冠動脈を引きのばして狭いところがないかを確認したりします。入院も必要なく日帰りで検査ができますので、患者さんにも優しい検査となっています。

他にも何か疑問があれば、お気軽に放射線科へお問い合わせください。

診療放射線技師/CT認定技師 大久保 文浩



来年度のバッジの標語が決定しました!



1月6日の仕事始め式で、園田院長から来年度のバッジの標語の発表がありました。当院では患者さんとよりよいコミュニケーションを図るために、標語入りのバッジを職員が身に付けています。標語は患者さんや利用者の皆さんへの思いを込めたもので、毎年職員から募集しています。今回は下記の標語が採用されました。

標語

今日から歩む 健康への道

「健康への道も第一歩から、その道を私たちが支えたい」という気持ちが込められています。今回発表された標語のバッジは4月から身に付けますので、ぜひ注目してみてください!

今日から歩む
健康への道



※写真はイメージです

長尺/中尺フラットパネル(FPD)・電動昇降式撮影台を整備しました

放射線科の一般撮影システムに脊椎側弯症や変形性股関節症、変形性膝関節症に適し、また身体の大きな患者さんの撮影も容易にできる長尺(17×49インチ)と中尺(17×32インチ)の間接変換フラットパネル装置を搭載しました。これまでの脊椎(頸椎から骨盤部)や下肢全長(骨盤から足趾)のように、長尺撮影では複数回の分割撮影が必要とされていた長さの部位を一回で撮影することができます。患者さんの拘束時間や被ばく量の軽減にも貢献しています。長尺撮影は整形外科領域で重要な役割を担っており、脊椎側弯症の診断、下肢関節の術前計画や術後評価などの診断に優れたシステムになっています。

また、電動式立臥位撮影台を使用することにより、立位や臥位の他にも撮影部位の角度変更により多様なポジショニングによる長尺撮影を行うことができるようになりました。そのため、交通外傷などの救急検査でも患者さんを動かさずに全身撮影ができ、より柔軟に対応できるようになりました。



機器名	長尺間接変換FPD装置	中尺間接変換FPD装置	電動式立臥位撮影台
(型番)	(CALNEO GL)	(CALNEO Flow G80)	(FM-PL1)
メーカー	富士フィルムメディカル株式会社		
設置日	令和6年11月23日		

(なお、この装置は自動車事故被害者救済のために日本損害保険協会の寄付金を受けて整備しました)

胃がんリスク検診

採血だけでわかる!! あなたは胃がん予備軍かも?

「胃がんリスク検診 (ABC 検診)」とは、ピロリ菌感染の有無と、胃粘膜の萎縮度 (ペプシノゲン) を採血検査で判断することで、胃がんになりやすい人か、なりにくい人かを判断する新しい検診です。

ABC 検診



内視鏡検査



バリウム検査

胃の検査を受ける前に……

まずは血液検査をしてみませんか?



血液検査

※ただし、胃がんリスク検診の判定結果に関わらず、会社などで胃の定期検査を定められている場合は、毎年検診 (胃内視鏡・胃透視) を受ける必要がありますのでご注意下さい。

胃がんリスク検診 ABC 検診のメリット

- ①胃の危険度が明確になるため
高リスクの方→胃内視鏡検査で胃がんの早期発見
低リスクの方→毎年の胃内視鏡は不要
- ②バリウムを飲まなくてすむ (バリウムが苦手な方、便秘の方)
- ③ピロリ菌の感染がわかる→当院で除菌可
- ④検査時間が短くてすむ
- ⑤健診の一般採血で検査が可能です



◆検査日 月曜～金曜日

◆検査項目 血液検査 (血清ペプシノゲン、ヘリコバクター・ピロリ菌抗体)、問診

※今まで、一度も内視鏡検査を受けられたことがない方や、ピロリ菌が気になるけど内視鏡検査を受けることに抵抗がある方などご相談ください。
※この検診は、胃がんそのものを発見する検診ではありません。
※一部対象外となる場合がございます。

◆料金 ￥3,300 (税込) お電話でご予約下さい。(当日希望される方も、申込み可能です)

お問い合わせ・お申込みは

済生会唐津病院 健診センター

TEL.0955-73-3175 (代表)



社会福祉法人 済生会

済生会唐津医療福祉センター

〒847-0852 佐賀県唐津市元旗町817番地
TEL.0955-73-3175 FAX.0955-73-5760
<http://www.saiseikai-karatsu.com>

外来診療担当医表

急遽変更になる場合がありますので、当院のホームページもしくは各診療科に配置しています最新の担当医表でご確認ください。

令和7年2月1日現在

内科

診療時間	月	火	水	木	金	土(第1週)	土(第2週)	土(第3週)	土(第4週)	土(第5週)
午前		藤松 里美 糖尿病		井本めぐみ 糖尿病	美奈川仁美 糖尿病	内野 真純 循環器		内野 真純 循環器	成瀬 尚美 消化器	
	遠藤 広貴 一般・消化器	千布 裕 膠原病	千布 裕 膠原病	千布 裕 膠原病	樋高 秀憲 消化器	徳島 卓 循環器	長尾 瑞樹 循環器	徳島 卓 循環器		
	藤松 大輔 一般・循環器	内野 真純 循環器	徳島 卓 循環器	内野 真純 循環器	藤松 大輔 循環器	村上 哲晋 膠原病	熊谷 貴文 肝臓		熊谷 貴文 肝臓	
	村上 哲晋 膠原病	中野 翔太 膠原病	白濱 裕梨 膠原病	村上 哲晋 膠原病	中野 翔太 膠原病		千布 裕 一般	中野 翔太 膠原病	千布 裕 一般	
	冬野 誠也 腎臓内科	永田 諭 神経内科	櫻井 裕子 腎臓内科	熊谷 貴文 肝臓	岡田 美月 腎臓内科		樋高 秀憲 消化器		樋高 秀憲 消化器	
	熊谷 貴文 肝臓	熊谷 貴文 肝臓	④上原 平 てんかん	長尾 瑞樹 循環器	眞崎 勝久 神経内科	中野 翔太 新患	成瀬 尚美 新患	村上 哲晋 新患		村上 哲晋 新患
	中野 翔太 新患	成瀬 尚美 新患	村上 哲晋 新患		熊谷 貴文 新患	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"> <p>受付時間 午前の部 8:00~11:30 午後の部 11:30~15:00 消化器センター 8:30~10:30 整形外科 8:00~11:00</p> <p>診療時間 午前の部 8:30~12:30 午後の部 14:00~17:00</p> <p>休診日 土曜午後・日曜・祝日 12月29日~1月3日 ※急患の場合はこの限りではありません</p> <p>面会時間 14:00~20:00</p> </div>				
午後	徳島 卓 循環器	藤松 大輔 循環器	林田 仁志 神経内科	井本めぐみ 一般	②美奈川仁美 糖尿病					
			白濱 裕梨 膠原病	①柚木純二 心臓外科	内野 真純 循環器					
	千布 裕 一般	永田 諭 神経内科	①③鶴田浩太郎 不整脈	②伊藤 学 心臓外科	小松実樹也					
			④上原平 てんかん	③諸隈宏之 心臓外科						
	坂口 恵亮 新患	長尾 瑞樹 新患	羽生田菜月 新患	安田 勇 新患	高津 利幸 新患					

※①~⑤は何週目の外来かを表しています(例 ①…第1週)

外科

診療時間	月	火	水	木	金	土(第1週)	土(第2週)	土(第3週)	土(第4週)	土(第5週)
午前	力丸 竜也 肝胆脾	山懸 基維 肝胆脾	西田 大希 消化器	山懸 基維 肝胆脾	久良木亮一 血管					
	稲葉 大地 新患	筒井 信一 乳腺	久良木亮一 血管	筒井 信一 乳腺	筒井 信一 乳腺	宮崎 充啓	稲葉 大地	力丸 竜也	枝川 真	久良木亮一
	枝川 真 呼吸器	松山 歩 新患	宮崎 充啓 新患	枝川 真 新患	力丸 竜也 新患					
	園田 孝志									

整形外科

診療時間	月	火	水	木	金	土(第1~5週)				
午前	宮本 和樹 新患	高島 怜史	宮本 和樹	高島 怜史 新患	宮本 和樹 新患	白木/高島/宮本 ※土曜は交替制です				
	白木 誠	白木 誠 新患	高島 怜史 新患	白木 誠	白木 誠					

脳神経外科

診療時間	月	火	水	木	金	土(第1週)	土(第2週)	土(第3週)	土(第4週)	土(第5週)
午前	勝田 俊郎		勝田 俊郎	勝田 俊郎	勝田 俊郎	勝田/神崎	左村	勝田	左村/神崎	神崎
	神崎 貴充		左村 和宏	神崎 貴充	左村 和宏	※土曜は急患対応のみです ※第5土曜がある月は、第4土曜の神崎は休診となります				

耳鼻咽喉科

診療時間	月	火	水	木	金
午後	佐賀大学				

消化器センター

診療時間	月	火	水	木	金
午前	宮崎 充啓	樋高 秀憲	成瀬 尚美	遠藤 広貴	松山 歩

連携室直通 TEL(0955)75-7032 FAX(0955)75-7024

発行

情報誌なでしこ通信 第230号 令和7年2月1日発行
発行者: 済生会唐津病院 院長 園田孝志

〒847-0852 佐賀県唐津市元旗町 817
TEL 0955-73-3175(代) FAX 0955-73-5760

E-mail info@saiseikai-karatsu.com

URL <https://saiseikai-karatsu.com>



バックナンバーはホームページでご覧になれます