



なでしご通信

Instagram



KARATSU_SAISEIKAI

発熱や激しい胃の痛みを引き起こす アニサキス症

生魚を食べて激しい腹痛が起きたことはありませんか？もしかしたらそれは寄生虫の「アニサキス」が原因だったかもしれません。今回は、生の魚介類を食べる人なら誰にでも起こる可能性があるアニサキス症の症状や治療法について解説します。

今月の先生

外科医員

なかえ のぶあき

中江 信明

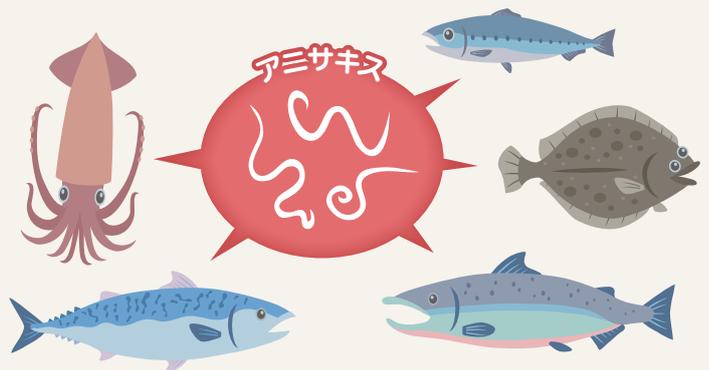
監修

副院長心得兼外科部長
宮崎 充啓

日本外科学会
日本救急医学会(専門医)

アニサキスとは

アニサキスは寄生虫(線虫)の一種です。その幼虫(アニサキス虫体)は、長さ2~3cm、幅は0.5~1mmくらいで、白色の少し太い糸のように見えます。アニサキス虫体はサバ、アジ、サンマ、カツオ、イワシ、サケ、ヒラメ、マグロ、イカなどの魚介類に寄生し、寄生している魚介類が死亡して時間が経過すると内臓から筋肉に移動します。



アニサキス症とは

アニサキス虫体が寄生している生鮮魚介類を生(不十分な冷凍又は加熱のものを含みます)で食べることでアニサキス虫体が胃壁や腸壁に入りこみ、摂取から約3~8時間後に心窩部や上腹部や下腹部に激しい疼痛が生じます。これがアニサキス症です。

症状

▶胃アニサキス症

魚介類の生食後数時間して、激しい上腹部痛、悪心、嘔吐をもって発症するのが胃アニサキス症の特徴です。症例の大半がこの症状です(劇症型胃アニサキス症)。ただし、稀に症状がない場合もあります(緩和型胃アニサキス症)。



▶腸アニサキス症

虫体が腸に入りこむ腸アニサキス症では、腹痛、悪心、嘔吐などの症状が見られ、時に腸閉塞や腸穿孔を併発します。



▶消化管外アニサキス症

まれに虫体が消化管を穿通して腹腔内へ脱出後、他の臓器(大網、腸間膜、腹壁皮下など)に移行し、腫瘤やしこりを形成することもあります。虫体寄生部位に応じた症状が現れます。

▶アニサキスアレルギー

魚介類の生食後に蕁麻疹を主症状とするアニサキスアレルギーを認めることがあります。さらに血圧降下や呼吸不全、意識消失などのアナフィラキシー症状を呈した症例も報告されています。

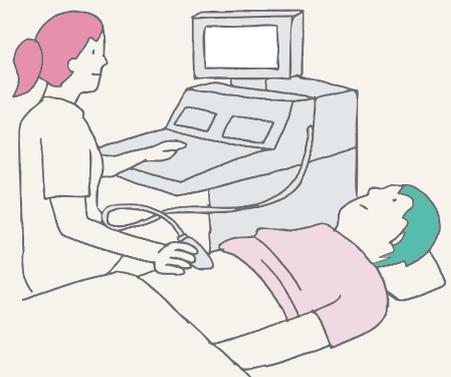


診断

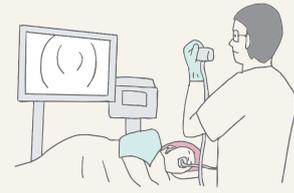
診察で疑われた場合、内視鏡やCT検査や超音波検査で詳細に精査することになります。

▶胃アニサキス症

胃アニサキス症であれば、食歴に関する問診と臨床症状から疑い、内視鏡で虫体を確認して診断できます。虫体1匹で発症することも多いです。検出虫体の形態と遺伝子配列から確定診断します。ただし、健康診断時等の内視鏡

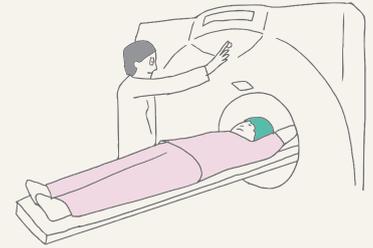


検査で、症状がないのに胃粘膜に虫体が見つかることもあります。



▶腸アニサキス症

腸アニサキス症では虫体を見つけるのは困難なため、CT検査や超音波検査で小腸を調べます。それでも診断は困難であり、場合によっては手術加療を受けて診断されることもあります。摘出部位の病理組織標本に虫体が確認できて診断されます。



▶消化管外アニサキス症

他の臓器に侵入することもあり、稀に虫体が腹腔や胸腔、さらには他の臓器にまで入りこむことがあります。このような場合は、抗体検査が有効になります。

▶アニサキスアレルギー

アニサキスアレルギーでは、クローニングを含めたアニサキスアレルギーの性状解析が進んでおり、アレルギーに対する抗体の検出が症例の診断に役立つとされています。

治療法

内視鏡や手術加療で虫体をつまみ出すことが治療になります。胃アニサキス症の場合、内視鏡で虫体をつまみ出した瞬間、嘔のように痛みが解消されます。複数の虫体が同時に寄生していることもあります。アニサキスは人体中では約1週間で死んでしまうため、虫体を摘出できなくても対症療法だけで治癒します。対症療法として疼痛に対しては鎮痛薬を使用しますが、疼痛の原因がアレルギー反応であることもあり、その場合は抗ヒスタミン剤(H2ブロッカー(ファモチジン)

など)と胃粘膜保護薬(ムコスタなど)で疼痛コントロールします。虫体が腸管から外に出て症状を起こしている場合は、駆虫薬(メベンダゾール)を内服します。腸管内にいる場合の虫体に対する効果的な駆虫薬は、現在のところ開発されていません。場合によっては手術加療することもあります。腸に寄生した場合、腸壁が厚くなり腸管の通過障害を起こすことがあります。この場合には手術加療で病変部位を摘除します。

内視鏡検査で アニサキスを摘出しているイメージ



内視鏡の先から生検鉗子という器具を出して
アニサキスをつまみ出す

予防・治療

予防としては、海産魚介類の生食を避けること、あるいは加熱後に喫食すること（60℃で1分以上）が確実な感染予防となります。また冷凍処理（-20℃、24時間以上）によりアニサキス虫体



は感染性を失うので、魚を冷凍して解凍後に生食することは感染予防に有効です。オランダでは1968年に、酢漬けで生食するニシンを調理前に-20℃以下で24時間以上冷凍するよう法律で義務づけ、アニサキス症の患者を激減させています。また米国のFDA（食品医薬品局）は生食用の魚について、-35℃以下で15時間、または-20℃以下で7日間の冷凍処理をするよう勧告しています。EU（欧州連合）の衛生管理基準では、海産魚類の視認による寄生虫検査を義務づけ、生食用の海産魚に関しては冷凍処理（-20℃以下で24時間以上）を指示しています。

加熱や冷凍以外の方法として、新鮮なうちに魚介類の内臓を摘出するなどの工夫も、感染予防に適用できます。内臓に寄生する虫体が漁獲後に筋肉へ移行することもあるからです。

醤油、わさび、酢がアニサキス症の予防に有効ではないかと期待されてきましたが、料理で使う程度の量や濃度、処理の時間では虫体は死なず、予防にはなりません。

アニサキス症かなと思ったら？

病院受診しましょう。アニサキス症の発症は、たいていは夜中です。新鮮な海産魚類を食べて3時間～4時間後に急におなかが痛くなったら、病院を受診するようにしましょう。

消化器センター-外来診療担当医表 受付時間／8：30～10：30

	月	火	水	木	金
午前	樋高 秀憲 消化器内科	宮崎 充啓 消化器外科	成瀬 尚美 消化器内科	遠藤 広貴 消化器内科	力丸 竜也 消化器外科

令和7年7月現在

からだの中を見よう 超音波(エコー)検査

皆さんに「臨床検査技師」の仕事内容をもっと身近に感じていただけるように、シリーズで検査科で扱う検査の紹介をしています。第5回目は、超音波(エコー)検査について説明します。

「体の中が見えたらいいのになぁ」と思ったことがある人はいませんか？超音波(エコー)検査ではそれが出来るのです。超音波とは私たちには聞こえない非常に高い音のことです。この超音波が出る器械を見たい部分の体表に当て、体内の臓器からはね返ってくる音を画像として表します。音を利用した検査ですので、安全で痛みもありません。

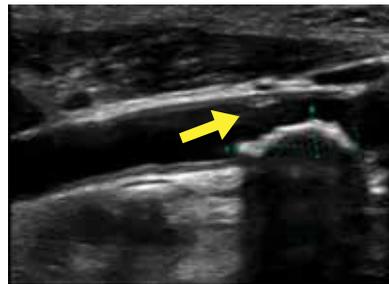
超音波は水の中をよく通ります。腹部エコーの検査で、尿を我慢して検査を受けてもらうのはそのためです。膀胱に尿が溜まっていると、下腹部の臓器が見えやすくなります。反対に空気(ガス)が苦手な超音波の通りを悪くします。食事をするとう消化管ガスが増えて見えにくくなるため、絶食が必要です。当院で行なっている超音波検査は、次のようなものがあります。



心エコー

心臓の動きが悪くないか、大きくなっていないか、逆流がないか、といった心臓の状態を観察します。胸が痛い、動悸がする、など胸の症状がある時にはこの検査をします。

心臓は4つの部屋に分かれている



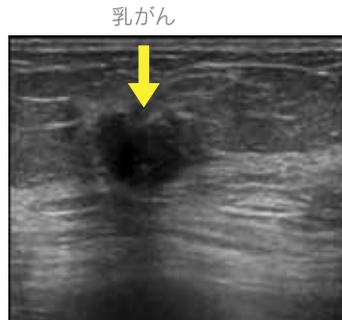
頸動脈エコー

首にある左右の動脈を観察します。頸動脈は脳に酸素を送る大事な血管ですが、ここに詰まりや動脈硬化がないかを調べます。

動脈硬化で狭くなった血管

乳腺エコー

乳房にしこりがある、痛みがある、といった症状の時にいきます。また、当院の健診センターで実施している乳がんドックでも行なっています。



下肢静脈エコー

脚の静脈を観察します。脚に腫れや痛みがあるとき、静脈が詰まっていることがあります。その原因である血栓(血の塊)がないかを見ます。

腹部エコー

おもに肝臓、腎臓、胆嚢、脾臓などを観察します。健康診断でも行われるため、エコー検査の中では馴染みのある検査ではないでしょうか。

検査科臨床検査技師 古賀 由香梨



皆さんに安心して検査を受けていただけるよう、安全で迅速な検査を心がけています。ご不明な点がありましたら、検査科までお気軽にお尋ねください。





済生会九州ブロック 親善ソフトボール大会 が開催されました

第47回済生会九州ブロック親善ソフトボール大会が、6月8日(日)に唐津市の天徳の丘運動公園で開催されました。この大会は、済生会病院同士の連帯感を高め、職員の親睦と心身の健全な育成を目的に、毎年開催されています。今年も九州内の済生会12病院から271名の選手が参加しました。

当院が所属するAパートは、全国大会への出場権をかけた戦いの舞台です。今年も、大牟田病院・唐津病院熊



院の8チームが、白熱した試合を展開しました。決勝戦では二日市病院が勝利をおさめ、来年のAパート昇格を決めました。

大会当日はちょうど梅雨入りが発表され、朝から小雨がぱらついていましたが、選手皆さんの気迫が雨雲を吹き飛ばしたかのように、閉会式まで無事に大会を終えることができました。来年は、大分で開催される予定です。

本病院・みすみ病院の4チームが熱戦を繰り広げ、熊本病院が見事、全国大会への切符を手に入れました。当院は第3位となり、Aパート残留を果たしました。

一方、Aパート昇格を目指すBパートでは、福岡総合病院・二日市病院・飯塚嘉穂病院・長崎病院・日田病院・日向病院・鹿児島病院・川内病



済生会看護部の紹介サイトがオープン!



4月に済生会看護部のリクルートサイトがオープンしました。これは、済生会本部が全国済生会看護部長会と協働して制作したものです。第1弾として、済生会で働く看護師「なでしこナースの声」が紹介されています。第2弾の「求人ページ」は制作中で7月に公開予定です。

全国の済生会病院・福祉施設・看護学校などの看護職員の活躍が掲載されていますので、ぜひご覧ください。



7月の糖尿病教室のお知らせ

糖尿病について正しく理解し、治療に取り組んでいただけるよう糖尿病教室を開催しています。患者さんだけでなくどなたでも参加できますのでお気軽にお申し込みください。

日程	内容	担当
7月8日・22日(火)	よくわかる糖尿病 —糖尿病になっても合併症を起こさないコツ—	糖尿病療養指導士
	あなたの足大丈夫?	看護師
7月9日・23日(水)	自分の検査値を知っていますか?	臨床検査技師
	自分の薬の働きを知っていますか?	薬剤師
7月10日・24日(木)	糖尿病の運動療法って?	理学療法士
	バランスのとれた食事ってなあに?	管理栄養士

対象

糖尿病について学びたい方
※お薬手帳、検査データ、佐賀県糖尿病手帳をお持ちの方は当日ご持参ください

開催時間 14:00~15:00

場所 当院3階会議室

申し込み 0955-73-3175(代)

内容が変更になる場合がありますのでホームページでご確認ください。

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7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	山崎 孝太 糖尿病	内野 真純 循環器	長尾 瑞樹 循環器	内野 真純 循環器	長尾 瑞樹 循環器	
	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		樋高 秀憲 消化器		成瀬 尚美 消化器	
	藤松 大輔 一般・循環器	内野 真純 循環器	長尾 瑞樹 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	中野 翔太 膠原病	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		千布 裕 一般	
	冬野 誠也 腎臓内科		今田 麻子 腎臓内科	熊谷 貴文 肝臓	西田 義弘 腎臓内科					
	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	樋高 秀憲 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					
午後	内野 真純 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	内野 真純 循環器					
			白濱 裕梨 膠原病	①柚木純二 心臓外科						
	千布 裕 一般	篠田 紘司 神経内科	③鶴田浩太 不整脈	②伊藤 学 心臓外科						
			④上原平 てんかん	③諸隈宏之 心臓外科						
	鶴田 透 新患	熊谷 貴文 新患	中野 翔太 新患	羽生田菜月 新患						

※①～⑤は何週目の外来かを表しています(例 ①…第1週)

受付時間	午前の部	8:30～11:30
	午後の部	11:30～15:00
診療時間	消化器センター	8:30～10:30
	整形外科	8:30～11:00
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	
面会時間	14:00～20:00	

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 新患	姉川 剛 消化器	中江 信明 新患	枝川 真 呼吸器	久良木亮一 血管	宮崎 充啓	姉川 剛	力丸 竜也	枝川 真	久良木亮一
	園田 孝志	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					
	枝川 真 呼吸器	辻 伊織 新患	山懸 基維 肝胆膵	宮崎 充啓 新患	姉川 剛 新患					

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	伊藤 康志	宮本 和樹	伊藤 康志 新患	宮本 和樹 新患	白木/伊藤/宮本				
	白木 誠	白木 誠 新患	伊藤 康志 新患	白木 誠	白木 誠					

※土曜は交替制です

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/埜本	左 村	勝 田	左村/埜本	埜 本
	埜本 僚太		左村 和宏	左村 和宏	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土曜の埜本は休診となります				

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	樋高 秀憲	宮崎 充啓	成瀬 尚美	遠藤 広貴	力丸 竜也

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235号 令和7年7月1日発行
発行者：済生会唐津病院 院長 山懸基維

〒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