

## 最近のトピックス Topics



放射線科部長 幸 秀明

## ヨード造影剤の最近の話題

造影CT検査は、今日の医療現場に欠かせない重要な検査の一つとなっています。一方で、造影剤による有害事象は一定の頻度で発生します。したがって、造影剤を使用する場合には、患者に造影剤の必要性や有害事象について十分に説明し、同意を得る必要があります。さらに、有害事象を避けるために、リスクが高い患者を事前に特定することが重要です。

### 造影剤の有害事象について

**急性副作用：**造影剤投与後20-30分以内に発生する急性の副作用で、嘔気・嘔吐のような浸透圧の変化などによる生理反応が多いですが、蕁麻疹、喉頭浮腫、アナフィラキシーなどのアレルギー様反応が起こることもあります。ヨード造影剤によって引き起こされる急性副作用の頻度は約1%、重篤な急性副作用の頻度は約0.04%程度とされています。

**遅発性副作用：**造影剤投与後30分から1週間以内に起こる副作用で、多くは造影剤投与後3～48時間後に起こります。症状は蕁麻疹がほとんどです。

**造影剤腎症：**造影剤投与後、2-3日以内に生じる急性腎障害ですが、経静脈的に投与する造影CT検査での造影剤腎症のリスクはそれほど高くないことが明らかになってきています。検査前の腎機能障害（eGFRが30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>未満）の存在がリスク因子とされるため、検査前には腎機能を確認する必要があります。

**ビグアナイド系糖尿病薬内服中の乳酸アシドーシス：**  
ビグアナイド系糖尿病薬内服中の患者にCT造影剤を使

用する場合、乳酸アシドーシスという重篤な合併症を生じるリスクがあります。添付文書では、ヨード造影剤を用いる検査前は投与を一時的に中止し、ヨード造影剤投与後48時間は投与を再開しないことと記載されていますが、腎機能に問題がなければ、乳酸アシドーシスを起こす危険性は極めて低いことも分かっています。米国および欧州のガイドラインでは腎機能eGFRが30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>以上においては、造影CTの前後にメトホルミンの休業は必要ないとされています。

### 特定の背景を有する患者に関する注意について

**気管支喘息：**気管支喘息は、重度の急性副作用の危険因子と考えられており（オッズ比10.1）、特に活動期もしくは治療中であってもコントロール不良の場合は特にリスクが高く、造影検査は避けるべきです。一方、症状がコントロールされている気管支喘息に関しては一般にリスクは低いと考えられ、造影検査によるメリットが高いと判断された場合には、十分な注意を払ったうえで造影剤の使用は可能と考えられています。

**授乳婦：**造影剤投与後の母乳への移行および乳児の消化管からの吸収は極めて微量であり、授乳による児への影響は小さく、特段の理由がない限り、造影剤使用後の授乳制限は必要ないと考えられています。

当院では、他院からの紹介による造影CT検査を積極的にお受け入れしております。検査が必要な方がいらっしゃいましたら、ご紹介くださいますようお願い申し上げます。

### 理念

私たちくまもと森都総合病院は質の高い医療を通じて地域に愛され、親しまれる病院を目指します。

### 基本方針

1. 患者さんとの良好なパートナーシップを築き、満足度の高い、心かよう医療の提供に努めます。
2. 地域医療機関との連携を密にし、地域に根ざした医療サービスを推進します。
3. 優れた医療人を育成し、安全で質の高い医療を提供します。



KUMAMOTO  
SHINTO  
General Hospital

つながる医療。ひろがる未来。

医療法人 創起会

くまもと森都総合病院

〒862-8655 熊本市中央区大江 3-2-65

TEL 096-364-6000 (代表)

FAX 096-362-5204

https://www.k-shinto.or.jp





左から 柚留木医長、宮瀬部長、藤山理事長、東野医長、三浦医師

## 診療科紹介 肝臓・消化器内科

当院では肝疾患を中心とした多くの消化器疾患の患者さんを紹介いただいています。日本消化器病学会認定施設、日本肝臓学会認定施設、日本消化器内視鏡学会指導施設、日本内科学会教育病院に指定されております。

**B型肝炎**：B型肝炎ウイルス感染は急性肝炎、慢性肝炎、肝硬変、肝細胞癌、再活性化などさまざまな病態を引き起こします。慢性肝炎の治療の中心は核酸アナログ製剤内服で、肝炎の沈静化および発癌抑制が可能となっています。B型肝炎ウイルスの排除（HBs抗原陰性化）をめざした新規治療薬の臨床試験を行っています。

**C型肝炎**：C型肝炎は炎症の持続により肝臓の線維化をきたし、肝硬変になると年率6～8%で肝癌が発生します。C型肝炎の治療は直接作用型経口抗ウイルス剤でほぼ100%近くウイルス排除ができます。非代償性肝硬変に対しても経口抗ウイルス剤での治療が認可され、基礎疾患の有無に関わらずウイルス排除が可能となりました。

**非アルコール性脂肪肝炎（NASH）**：中・高リスク群の拾い上げに有用な線維化マーカーであるFIB-4 indexやM2BPGi、IV型コラーゲン・7Sでの評価とともに非侵襲的に肝硬度を測定し、肝線維化を予測する機器（VTQ、Fibroscan）で評価した後、NASHの確定診断のため肝生検を行っています。またNASHに対する新規治療薬の臨床試験を行っています。

**肝硬変**：肝硬変では管理栄養士、薬剤師、看護師、理学療法士と連携し、栄養・薬剤・生活・運動指導のサポートを行っています。慢性肝疾患はサルコペニアの原因となりますが、肝硬変に進展すると予後に大きく関連します。骨格筋量の維持のためには栄養療法、運動療法が重要です。当院では理学療法士と協力し肝炎体操を作成し、ホームページや入院患者さんに動画でご紹介しております。また肝硬変における栄養療法について分岐鎖アミノ酸（BCAA）や塩分摂取、InBody®による体組成をもとにした指導を行っています。また、肝硬変では肝性脳症が出現しますが、近年肝性脳症の初期病態である不顕性肝性脳症が問題となっております。明らかな臨床症状を呈することなく、神経生理学的検査を行って初めて診断され、転倒・骨折、交通事故、生活の質、顕性肝性脳症、予後など様々なアウトカムと関連することが明らかとなっております。栄養指導の際に不顕性肝性脳症を早期に発見するためのストループテストも行ってまいります。肝硬変に合併する食道静脈瘤に対し、内視鏡的食道静脈瘤硬化術や結紮術、アルゴンプラズマでの地固め治療を行っています。また、通常の利尿剤で効果不十分な難治性腹水例に対し、改良型腹水濾過濃縮再静注法（KM-CART）を行っています。

**肝癌**：外科、放射線科と協議の上、安全で確実な治療法（肝切除、ラジオ波焼灼術、肝動脈塞栓術、放射線治療など）を決定し治療を行っています。切除不能の進行した肝癌に対しては、分子標的薬

や免疫チェックポイント阻害薬による全身薬物療法を行っております。近年は薬物療法と肝切除、ラジオ波焼灼術、肝動脈塞栓術、放射線治療などを組み合わせることにより高い奏効果が得られており、精神科、管理栄養士、薬剤師、化学療法・緩和ケア認定看護師、理学療法士とのチーム医療でQOLを保ちながら生存期間の延長を目指しています。

**早期胃癌、大腸癌**：早期胃癌、大腸癌に対する内視鏡的粘膜下層剥離術も増加しています。また切除不能進行再発・胃癌・大腸癌に対し薬物療法を行っています。悪性消化管狭窄に対してはステント留置術を行っています。

**胆道系内視鏡検査**：原発性硬化性胆管炎（PSC）、IgG4関連硬化性疾患に対し内視鏡的逆行性胆道膵管造影（ERCP）や生検を行っています。また、総胆管結石、胆管癌、膵癌などによる閉塞性黄疸や胆管炎に対しては乳頭切開術、碎石術、ステント留置術、経鼻胆道ドレナージ術などの胆道系内視鏡検査を行っています。

地域に密着し、地域の先生方と連携しかつ患者さんに高度な医療を提供できるように今後とも努力していきたいと考えています。

（肝臓・消化器内科部長 宮瀬 志保）

### 【2022年度治療成績】

C型慢性肝炎・肝硬変	
グレカプレビル・ピブレンタスピル配合錠	36例
ソフォスブビル・ペルパタスピル配合錠	4例
B型慢性肝炎・肝硬変	
テノホビル アラフェナミド（新規導入）	53例
難治性腹水	
トルパブタン	34例
切除不能の肝細胞癌	
レンパチニブ	8例

### 【2022年度検査・手術実績】

上部消化管内視鏡検査	1026件
下部消化管内視鏡検査	521件
内視鏡的消化管止血術	33件
内視鏡的ポリープ・粘膜切除術（EMR）	95件
内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）	7件
食道・胃静脈瘤硬化療法・結紮術	44件
内視鏡的胆道切開・拡張術	7件
内視鏡的胆道結石除去術、内視鏡的ステント留置術	29件
肝生検	116件
肝動脈化学塞栓術（TACE）・血管造影	39件
ラジオ波焼灼術（RFA）	12件
胸水・腹水濾過濃縮再静注法	46件

## 『Shinto公開医学講座』のご案内

### テーマ 抗がん剤の眼への影響

**日時** 2023年10月19日（木）17:30～

**開催方法** ハイブリッド開催（Web参加も可能です）

**場所** くまもと森都総合病院 5F 大会議室

**参加方法** 下記 URL もしくは QR コードよりお申し込みください。

**講師** 眼科 医師 草野 雄貴

お申し込み確認後、招待メールをお送りさせていただきます。  
（<https://onl.bz/m6VZ33T>）







1

## 外来予約依頼書を当院へFAXをお願いします。

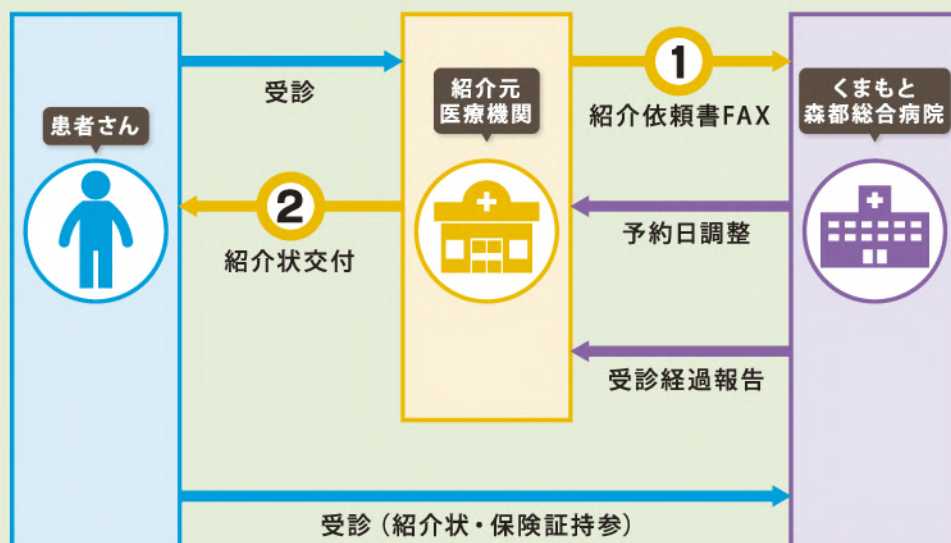
外来予約依頼書を当院地域医療連携室へFAX (096-364-8585) ください。所定書式を準備しております。当院ホームページからダウンロードも可能です。

<https://www.k-shinto.or.jp/> トップページ > 医療関係者の方へ > 患者紹介について

2

## 患者さんへ紹介状をお渡しいたしますようお願いいたします。

受診予定日が決まりましたら貴院へ予約票をFAXさせていただきます。  
患者さんに紹介状(診療情報提供書)をお渡しいたし、受診当日にご持参いただけますようご案内をお願いいたします。



紹介予約 (FAX予約) 受付時間

平日9時00分から16時00分まで

FAX送付先 地域医療連携室

FAX 096-364-8585

※受付時間外にいただきましたFAX紹介につきましては、翌診療日に予約調整とさせていただきます。

電話紹介  
について

緊急性が高く、当日受診が必要な患者さんのご紹介はお電話にてお願いいたします。

ご不明な点につきましては下記までお電話くださいますようお願いいたします。

地域医療連携室 Tel.096-364-9790 Fax.096-364-8585



受付時間

午前 8:00 ~ 11:00 (再来機の受付は7:30より開始) ※急患はこの限りではございません

2023年10月1日現在

	午前/午後	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
<b>内科診療：午前〔初診及び再診〕・午後〔再診のみ〕</b>						
総合診療科	午前	吉田 健	吉田 健	吉田 健 再診	吉田 健	宮村 智裕
				宮村 智裕		
肝臓・消化器内科	午前	藤山 重俊 柚留木 秀人	宮瀬 志保 三浦 浩美	藤山 重俊 東野 奈津己	宮瀬 志保 東野 奈津己	柚留木 秀人 三浦 浩美
血液内科	午前	藤原 志保 大徳 勇人	藤原 志保 鈴島 仁 宮川 寿一	下村 泰三 渡邊 祐子	藤原 志保 渡邊 祐子	下村 泰三 宮川 寿一
	午後	下村 泰三	渡邊 祐子		宮川 寿一 鈴島 仁	大徳 勇人
循環器内科	午前	中村 尚太		中村 尚太	中村 尚太	中村 尚太
	午後	中村 尚太		中村 尚太		
腎臓内科	午前				水足 謙介	水足 謙介
	午後	水足 謙介				
リウマチ 膠原病内科	午前	高岡 宏和 初診	高岡 宏和 再診		高岡 宏和 再診	高岡 宏和
	午後			高岡 宏和 再診		
呼吸器内科	午前			今井 美友 (熊大) 再診		
代謝・内分泌内科	午後			黒岩 花織 (熊大) 再診		
外科	午前	横山 幸生 田嶋 ルミ子	手術	田嶋 ルミ子	横山 幸生	横山 幸生
	午後	手術 検査	手術	手術 検査	手術 検査	検査
乳腺外科 (乳腺センター)	午前	初診担当医 再診	手術	初診担当医 再診	手術	初診担当医 再診
午前 8:30 ~ 12:00 午後 14:00 ~ 16:00 (完全予約制)	午後 (再診)	大佐古 智文 大塚 弘子 中野 正啓 藤末 真実子	大佐古 智文 大塚 弘子 中野 正啓 藤末 真実子	大佐古 智文 大塚 弘子 中野 正啓 藤末 真実子	大佐古 智文 大塚 弘子 中野 正啓 藤末 真実子	大佐古 智文 大塚 弘子 中野 正啓 藤末 真実子
産婦人科	午前	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠	永井 隆司 岡島 翠
	午後	片淵 秀隆 (女性相談外来) 手術	片淵 秀隆 (女性相談外来) 手術	手術	片淵 秀隆 (女性相談外来) 手術	永井 隆司 初診予約 岡島 翠 (検診)
整形外科	午前		大塚 貴 (熊大)	高田 興志		
	午後					担当医
リハビリテーション科	午前				細川 浩	
眼科 (完全予約制)	午前	松本 光希 8:30 診療開始 草野 雄貴 8:30 診療開始 光田 緑 9:30 診療開始	松本 光希 9:30 診療開始 草野 雄貴 8:30 診療開始 光田 緑 8:30 診療開始	松本 光希 8:30 診療開始 草野 雄貴 9:30 診療開始 光田 緑 8:30 診療開始	手術 (特殊外来)	松本 光希 8:30 診療開始 草野 雄貴 9:30 診療開始 光田 緑 8:30 診療開始
	午後	手術	特殊外来	手術	手術 (特殊外来)	手術
皮膚科 (完全予約制)	午前	田中 憲一郎 小原 千明	松尾 敦子 小原 千明	松尾 敦子 田中 憲一郎	小原 千明 城野 昌義 再診のみ	松尾 敦子 田中 憲一郎
	午後		手術		(回診)	手術
麻酔科 ペインクリニック (完全予約制)	午前	洲崎 祥子 田口 裕之 (術前診療)		田口 裕之 洲崎 祥子 (術前診療)		
緩和ケア (面談)	午前	橋口 清明	橋口 清明	橋口 清明	橋口 清明	橋口 清明
腫瘍精神科	午前	木下 裕子	木下 裕子	木下 裕子	木下 裕子	
放射線科 (幸秀明・西東葉子)	午前	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
	午後	担当医	担当医	担当医	担当医	担当医
禁煙外来	午前					田口 裕之