あざれあ便り

NO.40　TAKE FREE　ご自由にお持ち帰りください

特集　鼠径ヘルニア

社会医療法人社団 高野会
くるめ病院

特集
鼠径
ヘルニア

鼠径(そけい)とは？

足の付け根(股関節の前面)を鼠径部といいます。

「ヘルニア」とは？

語源は〈脱出〉を意味するラテン語のherniaであり、生理的あるいは病的な隙間を通って、臓器もしくは組織が本来の位置から脱出した状態をいいます。腹部にもっとも多くみられ、しかも大部分が小腸であるところから俗に「脱腸」と呼ばれます。

鼠径ヘルニアは

鼠径には、お腹の中と外を隔てる壁(腹壁)に穴が開いている場所が存在し、その穴から腸管や脂肪組織などが脱出した状態をいいます。
鼠径部のヘルニアの種類には、外鼠径ヘルニア、内鼠径ヘルニア、大腿ヘルニアがあります。

内鼠径ヘルニア

鼠径靭帯の上で、
内側から出てくるヘルニア。

外鼠径ヘルニア

鼠径靭帯の上で、
外側から出てくるヘルニア。
鼠径ヘルニアでは一番多いタイプです。

大腿ヘルニア

鼠径靭帯の下から出てくるヘルニア。
出産を経験した女性に多く見られます。

原因は…

子供は先天的なものが多いですが、大人の場合は加齢により腹壁が弱くなることが原因とされています。男女共に起こる病気ですが、50~60歳ぐらいの男性に特に多くみられます。

症状は？

お腹に力のかかった時(長時間立つ、咳をする、重いものを持つ等)に鼠径部に軟らかい膨らみを認めます。大抵は、手で押さえたり、横になったりすると膨らみは引っ込みます。通常は違和感程度ですが、この膨らみが大きくなってきたり、痛みが生じたりすることもあります。中には、脱出した腸が元に戻らない状態にまでなることがあり、この状態を「嵌頓(かんとん)」といいます。嵌頓を引き起こすと、強い痛みを生じるだけでなく、腸に血液が流れないことで腸が死んで(腸管壊死)しまうことがあり、生命に関わる危険な状態になることもあります。嵌頓は、いつ起こるか予測するのは困難なため、ヘルニアを疑ったら早めに病院を受診してください。

検査・診断は？

当院では、まず①診察を行い、その後に②腹部単純CT画像検査をすることで、ヘルニアの診断を行っています。

治療は？

鼠径ヘルニアは自然に治ることはないため、治すには手術が必要になります。従来は自分自身の組織を直接縫い合わせることで補強する方法が行われていましたが、現在は再発率が低く、痛みも少ない人工補強材（ポリプロピレン製のメッシュ）を使用して行う手術が一般的となっています。

●バード3D Max（ライトタイプ）
Bard 3D Max Light
3D Max Lightは従来の3D Maxに比べ軽量になりました。大きな網目は高い視認性をもたらします。
〈株式会社 メディコン〉

手術方法は大きく分けると、お腹の外から治す方法(鼠径部切開手術＝当院では主にクーゲル法)とお腹の中から治す方法(腹腔鏡下ヘルニア修復術＝当院ではTAPP法)があります。当院では2011年より腹腔鏡下ヘルニア修復術を導入し、現在では術後の痛みが軽く、社会復帰の早い腹腔鏡下ヘルニア修復術を基本的に行っています。患者様の状態によっては鼠径部切開手術を選択することもあります。

当院の鼠径ヘルニア手術件数

ヘルニア外来

	月	火	水	木	金	土	日
午前	○	○	○	○	○	○	×
午後	○	○	○	○	○	×	×

月曜日から土曜日まで毎日行っております。
午後からの診察を希望される方は、
お電話にてご予約をお願い致します。
ご来院の際は受付にて
「ヘルニア外来希望」とお伝えください。

ご予約（平日 14:30～17:00）
TEL：0942-43-5757

鼠径ヘルニア　Q&A

Q. 手術前にどういった検査が必要ですか？

A 全身麻酔が可能かどうかの判断のため、血液検査や心電図検査、呼吸機能検査等を行います。追加検査が必要な場合はご説明させて頂きます。

Q. 手術にかかる時間は？

A 1～1.5時間プラス前後の麻酔時間がかかります。

Q. 手術後の痛みや違和感について

A 基本的には鼠径部の違和感は時間とともになくなります。痛みが強くなる場合等は診察時にお知らせ下さい。

Q. もとの日常に戻れるまでどのくらいかかりますか？

A 術後に腹圧のかかる動作をすぐに行うと、再発につながりますので、2～4週間は運動を控えて頂いております。

Q. 入院費はどれくらいかかりますか？

A 入院費は入院日数によって異なりますので、詳細はお問い合わせください。

Q. 食事が食べられない時間は？

A 手術前日の夜まで通常通りの食事で、手術当日の朝から翌日の朝まで絶食です。手術翌日の昼に全粥食、夜は常食をお召し上がり頂けます。

Q. 手術後の外来通院は？

A 術後の経過観察で2・4・8週後に診察に来て頂いております。

新入職員紹介

くるめ病院に新しいスタッフが加わりました。
どうぞよろしくお願いします。

①所属　②趣味・特技　③行きたい場所　④自己ＰＲ　⑤豊富

松本 佳加（看護師）

①４階病棟　②ドライブ　③色々あります
④人と話すことが好きなので、患者さんの思いを傾聴し、寄り添った看護ができるように頑張りたいです
⑤一日でも早く仕事を覚え、笑顔を忘れずに頑張っていきたいです

板垣 侑華（看護師）

①３階病棟　②旅行　③沖縄
④ややポジティブ思考です
⑤技術、知識を身につけ笑顔を忘れず頑張っていきたいです

中村 文（看護師）

①外来　手術室　②読書、ＤＶＤ鑑賞
③京都、マカオ
④患者様、スタッフ共に挨拶は自分から。を心がけています
⑤できるだけ早く戦力になるよう頑張りたいと思っています

青木 尚子（皮膚・排泄ケア認定看護師）

①３階病棟　②ライブ　③離島
④急性期から在宅、ホスピスでの勤務経験があります
⑤専門病院での看護実践が行えるように自己研鑽して行きます

大津 有貴（事務）

①総務課　②映画鑑賞、水泳　③京都
④４月から入職しました総務課の大津と申します。患者様がくるめ病院を利用しやすいように、病院作りに参加していきたいと思います
⑤一日でも早く仕事を覚えて、くるめ病院に貢献できるように頑張りたいです

三穂野 麻子（看護師）

①４階病棟　②バレーボール　③伊勢神宮
③ママさんバレーを通じて得た笑顔、元気、協調性が持ち味です。新入職員として微力かもしれませんが、持ち味を活かして頑張ります
④チームの一員として行動できるよう日々努力します

立石 桃子（事務）

①外来事務　②映画鑑賞、洋楽を聴くこと
③沖縄、イギリス、バリ
④まだ慣れないことも沢山ありますが、何事も諦めずに精一杯頑張ります
⑤サービス精神・笑顔を忘れずに仕事に取り組みます

外来担当医一覧

2019年4月現在

○午前　□午後　◎午前・午後

		担当医	月	火	水	木	金	土	日
一般外来（午前）	※午後は、手術・全大腸内視鏡（カメラ）検査、または当直医による診療 ※日曜は、常勤医１名による診療	荒木　靖三	○	○	○	○	－	○	担当医より１名
		野明　俊裕	－	○	○	○	○	○	
		小篠　洋之	○	－	○	○	○	○	
		的野　敬子	○	○	○	－	○	○	
		石見　雅人	○	○	－	○	○	○	
		石見　拓人	○	○	○	○	－	○	
		松本　朝子	－	○	－	○	○	○	
専門外来	・便秘外来・便失禁外来・ヘルニア外来 ・ストーマ外来(皮膚排泄ケア認定看護師)	荒木　靖三	○	○	○	○	○	○	－
	・IBD外来（予約制）	光山 慶一（久留米大学）	－	○	－	－	－	○	－
		荒木　靖三	－	○	－	－	－	○	－
	・女性外来（予約制）	的野 敬子 松本 朝子 入江 朋子	○	－	－	□	◎	－	－

- 診察医師の希望がある場合、予約をされている患者様が優先となります。（新患・急患・医師指定がない方はこの限りではありません）
- 専門外来は毎日行っておりますが検査の都合上、午前中の来院をおすすめします。（予約制を除く）（土曜日PM、日曜日を除く）
- 診察は24時間体制で対応いたしますので、お電話でご確認の上、ご来院ください。

学会・論文発表の報告

2018年9月～3月

開催日	学会名	開催地	発表者	演　題
2018. 9. 8	第28回九州内視鏡下外科手術研究会	福岡	松本　朝子	当院での直腸癌に対する側方廓清術の変遷
2018. 9. 15	第24回大腸肛門機能障害研究会	東京	野明　俊裕	高齢者に対する直腸脱固定術の排便機能
			福山　剛司	Defecographyから検討した当院における排便プログラムの効果
			古賀 かおり	直腸瘤による排便困難患者への関わり～チーム医療としての看護師の役割～
			西村　美香	便排出障害に対するバイオフィードバックプログラムの治療効果について
			廣瀬　真穂	便秘、便失禁のある患者へのアプローチが奏功した一例
2018. 10. 6	第43回日本大腸肛門病学会九州地方会	福岡	小篠　洋之	当院における抗血小板薬単独服用者に対する大腸内視鏡診療の現状
			家守　雅大	潰瘍性大腸炎術後の長期成績
			山口　泉	痔核根治術後早期の便排出に係る因子の検討
			松本　朝子	当院での側方リンパ節廓清術の変遷
			石見　雅人	後方の低位筋間痔瘻に対する瘻管切除術と瘻管開放術の術後肛門機能の比較
2018. 10. 6	第34回九州ストーマ リハビリテーション研究会	福岡	小塩　百香	緩和ストーマ造設患者のストーマケア
			廣田 小百合	離解した正中創に隣接したストーマケア管理に難渋した症例
2018. 10. 27	第109回九州大腸肛門病懇談会	久留米	野明　俊裕	当院の腹腔鏡下側方郭清
2018. 11. 1-4	JDDW2018（消化器内視鏡学会）	神戸	小篠　洋之	当院における大腸ステント治療の有効性に関する検討（緊急人工肛門創設術症例との比較）
			野明　俊裕	潰瘍性大腸炎におけるリアルダの効果
	JDDW2018（消化器外科学会）		松本　朝子	当院での高位筋間膿瘍（痔瘻）の臨床的特徴
2018. 10. 27	第3回久留米大学サージカルフォーラム	久留米	小篠　洋之	当院における大腸ステント治療の有用性に関する検討（緊急人工肛門造設術症例との比較）
2018. 11. 9-10	第73回日本大腸肛門病学会学術集会	東京	野明　俊裕	直腸脱に合併した骨盤臓器脱の治療の現況
			石見　雅人	後方の低位筋間痔瘻に対する瘻管切除術と瘻管開放術の術後肛門機能の比較検討
			家守　雅大	痔核結紮切除後の排泄障害と術前fecoflowmetryの検討
			小篠　洋之	当院における早期大腸癌（pT1癌）治療後の再発例に関する検討
			石見　拓人	抗血栓剤内服患者に対する肛門手術における当院での現状報告
2018. 11. 23	第80回日本臨床外科学会総会	東京	野明　俊裕	高齢者に対する直腸脱手術-腹腔鏡手術は安全か？
2018. 12. 22	日本緩和医療学会第1回九州支部学術大会	福岡	黒岩 久美子	がん看護におけるSTAS-J（STAS日本語版）を用いたケアの変化
2019. 1. 25	第90回大腸癌研究会	京都	的野　敬子	局所進行下部直腸癌に対する当院での術前化学療法の現状
2019. 2. 9	第110回九州大腸肛門病懇談会	久留米	野明　俊裕	クローン病直腸肛門病変に対する直腸切断術
2019. 2. 22-23	第36回日本ストーマ・排泄リハビリテーション学会	大阪	湊　美香	精神発達遅延患者へのストーマ造設の意思決定支援
2019. 3. 30	第72回中四国肛門疾患懇談会	岡山	松本　朝子	当院における骨盤臓器脱の診断と治療

年度	論文タイトル	雑誌名	巻	号	著者
2018.12	高位筋間膿瘍、痔瘻の外科治療	外科	第80巻	第13号	野明　俊裕
2019.3	大腸亜全摘術を施行した慢性特発性大腸偽性腸閉塞症の１例	日本大腸肛門病学会雑誌	第72巻	第3号	家守　雅大

社会医療法人社団高野会 **くるめ病院**

診察科目 / 肛門科・胃腸科

診察受付時間		受付時間	診察開始時間
平　日	午前の部	午前 8:00 ～ 午前 11:30	午前 8:45～
	午後の部	午後 1:00 ～ 午後　4:30	午後 2:00～
土曜日	午前中のみ	午前 8:00 ～ 午前 11:30	午前 8:45～
日曜日	午前中のみ	午前 8:30 ～ 午前 11:30	午前 9:00～

あざれあ便り企画・発行
社会医療法人社団高野会　くるめ病院　患者支援センター
〒839-0865 久留米市新合川二丁目2-18
TEL (0942)43-5757　FAX (0942)43-6959　E-mail : ch-kurume@nifty.com

専門病院としてのさまざまな医療情報を満載したホームページを開設しています。
https://uproad.ne.jp/kurume/

Smile (スマイル / 笑顔)　Service (サービス / 奉仕の心)　Study (スタディ / 自己研鑽)　Speciality (スペシャリティ / 専門性)　Safety (セーフティ / 安全)