

2007年11月1日

(第18号) 秋号

獨協医科大学病院だより

— Dokkyo Medical University Hospital News —



日本医療機能評価機構 日本医療機能評価機構認定病院

平成19年(2007年)

11月



第18号

身近な病気 Q&A



『口腔外科について』

口腔外科 准教授 川又 均 (かわまた ひとし)



口腔外科とはどういう診療科なのか？

口腔外科(こうくうげか)と読みます。本来『口腔』という漢字の読み方は『こうこう』ですが、慣用的に『こうくう』と読んでいます。なぜ、『こうくう』と読むのかは諸説ありますが、はっきりしません。医学用語では『腔』は『こう』ではなく『くう』と読んでいるのがほとんどです。

口腔外科は、口の中、下顎、上顎とそれらに連なる部分に発生する病気やけがを治療する診療科です。実際には歯・歯肉・舌・口底・口蓋・頬・唾液腺・上顎骨・頬骨・下顎骨・顎関節・顎下部にできる病気やけがを治療します。

ほとんどの場合、歯科医が治療にあたります。口腔外科で診断、治療を行う歯科医は、一般のむし歯の治療や、歯周病の治療のためのトレーニングを受けると共に、口腔外科の専門的な研修を受け、日本口腔外科学会認定の口腔外科専門医の資格を取得しています。口腔外科専門医は、厚生労働省から外部(患者様)に広告することを認可された資格です。



実際に口腔外科で扱う疾患と獨協医科大学病院の口腔外科の特徴は？

- 口腔領域の奇形:唇顎口蓋裂(生まれながら唇・上顎・口蓋に破裂が存在する疾患)の一貫治療を行っております。出生時から哺乳補助・顎発育のコントロール・唇の手術・口蓋裂・顎裂の手術・歯の矯正や顎の手術により、多くの口の機能(咀嚼・発音・飲み込みなど)の改善、顔貌の改善を行います。最近では、ベトナム、モンゴルで唇顎口蓋裂の手術指導を行い、国際的な医療援助も積極的に行っています。
- 顎・顔面外傷:歯・顎など、かみ合わせに関連する部位の骨折は、厳密な整復と術後の適切なリハビリが必要です。上の歯と下の歯の間に髪の毛一本はさまると違和感が出ます。咬みあわせが1mmずれると物を咬むことはできません。顎骨の骨折は口腔外科で治療しないと治りません。
- 顎・口腔領域の炎症:むし歯や歯周病の感染が、顎や周囲組織に広がることがあります。その場合、広がった周囲の部位の治療だけでも、歯の治療だけでも治りません。両方を適切に処置することが必要です。
- 顎・口腔領域の腫瘍:口の中にも“がん”ができます。口の中のがんの半分以上は舌にできますが、歯肉・口の底・頬粘膜にも発生します。顎の骨の中にがんができることもあります。歯を作る細胞からも腫瘍(できもの)が発生します。口の中、顎の中にできた腫瘍に対しては、物を咬む、飲み込むという口の機能を最大限に残すことを考えながら治療を行っています。また、がんで起こっているいろいろな遺伝子の異常を解析することにより、患者様ひとりひとりに合った治療法を提供できるよう研究を進めています。

- 顎・口腔領域の嚢胞:顎の骨の中・唇・口の底・頬の粘膜の中などにふくろ状の病気ができることがあります。そのふくろを嚢胞(のうほう)といいます。歯に関連しているもの、関連のないものがあり、適切な診断と治療が必要です。
- 顎関節疾患:口を開けると顎の関節(耳のすぐ前)がゴリゴリ、コキコキ、ジャリジャリと音が鳴る。あるいは痛くて口が開けられない。顎関節症かも知れません。咬みあわせが原因である場合が多く、適切な診断の後、マウスピースを用いた治療を行えばよくなります。
- 口腔粘膜疾患:体調がすぐれないと口内炎ができる。口の中の粘膜に白っぽいところがある、あるいは赤っぽいところがある。食べ物が粘膜にしみる。口の中の粘膜の障害はさまざまです。あまり問題にしなくてよい単純な口内炎(アフタ)から、天疱瘡(てんぼうそう)などの全身的な自己免疫疾患の一症状、薬の副作用による口内炎、前がん病変の白板症などまでさまざまです。鏡を見ながら自分で診断するのは困難ですが、専門家の目で見ればすぐに診断が出ます。
- 顎・口腔領域の神経痛:むし歯や歯周病がないのに上顎・下顎・唇に激痛が走る。三叉神経痛かもしれません。診断が出れば、薬や神経ブロックで痛みはコントロールできます。
- 親知らずの抜歯:一般歯科開業医では困難な、横に倒れて埋まっている親知らずの抜歯も、口腔外科の重要な仕事の一つです。
- 人工歯根(インプラント):取り外し式の義歯(いわゆる入れ歯)がうまく使えない方には、人工歯根(インプラント)による治療を行っています。一般歯科開業医でインプラント治療が困難な顎の骨が萎縮した症例(骨が足りない症例)でも、インプラントを埋めたい部位に骨を作り足すことにより対応が可能です。
- 口腔ケア:他科の手術前後に、患者様の口腔内ケアを行っています。口腔ケアとは、口の中の細菌を科学的な根拠に基づいて減らし、その状態を維持することです。口腔ケアを行うと、術後の抗生物質の使用量が減らせる、術後の入院期間を短くできるといったメリットがあります。また、人工呼吸器管理されている患者様、意識障害がある患者様の肺炎を予防できます。



普通の歯の治療もやってくれますか？

もちろん、普通の歯の治療(むし歯や歯周病の治療、差し歯や入れ歯を作る)も行っています。内科的な重篤な疾患があり、一般開業歯科医院で治療が困難な患者様を優先的に行っておりますので、やや予約が取りにくくなっていますが治療できます。



臨床検査からわかること その6

臨床検査部

今回の“臨床検査からわかること”では、免疫血清検査について、その代表的な項目を解説します。尚、検査結果の意味はとても広範囲にわたりますので、検査内容については主治医の先生か当検査部の窓口でご相談下さい。

患者さまから採血した血液は**検体**と呼ばれますが、この検体は前処理の必要なことがあります。検査室ではたくさんの検体を迅速に測るため、全自動の測定装置を使っています。この測定には血液を前処理して、血液の一成分である血清または血漿を使います。**血清**とは、全血を凝固させ回転の遠心力を利用して分離した上澄み部分のことをいい、**血漿**とは、血液に薬品を加えて固まらないようにしてから遠心分離した上澄み部分をいいます。

検査項目名・*基準範囲	*略号と検体	説 明
RF Test (Rheumatoid Factor) 基準範囲 20 IU/ml以下	RF (リウマチ因子) 検体は血清	慢性関節リウマチ (RA) で高値を示します。健常者でも基準範囲を超え、高齢でその傾向を認めます。
梅毒脂質抗体 (カルジオリピン抗体) RPR (rapid plasma reagin) 基準範囲 (カットオフ値) 1.0 R.U未満	RPR (アールピーアール) 検体は血清	梅毒の感染初期にTP抗体検査より先に陽性となります。また、生物学的偽陽性 (BFP) といわれるマラリアやハンセン氏病および自己免疫の病気などで梅毒に感染しなくても、陽性となります。
梅毒トレポネーマ (TP) 抗体 (treponema pallidum :TP) 基準範囲 (カットオフ値) 9 T.U以下	TPHA テイセイ, リョウ (ティーピーエッチエー) 検体は血清	RPR検査よりも梅毒の病気に対して、特異性の高い検査です。しかし、TP抗体の陽性化は感染後3週間以上経過してからです。そのため、RPRとTP抗体を同時に検査するのが一般的です。
HBsAg (hepatitis B virus surface antigen) 基準範囲 (カットオフ値) 0.05 IU/ml未満	HBV (B型肝炎ウイルス) 検体は血清 HBsAg (エイッチビーエ スアンチゲン)	B型肝炎感染の有無を調べる検査です。感染している場合は、基準範囲を超える数値を示します。この場合には、HBe抗原・抗体検査を行い、ウイルスの増殖や肝炎の経過観察を行います。
HBsAb (hepatitis B virus surface antibody) 基準範囲 (カットオフ値) 10.0 mIU/ml未満	HBV (B型肝炎ウイルス) 検体は血清 HBsAb (エイッチビーエ スアンチボディ)	HBsAgに対する抗体で、すでにHBVに感染しているか、HBワクチン接種後に抗体が獲得されたか確認するための検査です。この測定値が高い程HBVに対する感染防御能力が強いです。
HCVAb (hepatitis C virus antibody) 基準範囲 (カットオフ値) 1.0 S/CO未満	HCV (C型肝炎ウイルス) 検体は血清 HCVAb2 (エイッチシー ブイアンチボディセカンド)	C型肝炎感染の有無を調べる検査です。感染後の経過年数やウイルス量は、測定値から推定されます。体内のウイルスの有無を確認するには、HCV-RNAを検出する遺伝子検査が有効です。
HIV検査 (human immuno deficiency virus) 基準範囲 (カットオフ値) 1.00 S/CO未満	HIV (ヒト免疫不全ウイルス) 検体は血清 HIV-ジヒ, HIV-ホケン HIV-オペマエ	ヒト免疫不全ウイルスに感染するとある時期から陽性になる検査です。体内に抗原ができてから抗体が作られます。最近では抗原も同時に検出できる試薬が発売され、早期の感染を調べられます。
インフルエンザウイルス迅速 検査 基準値A型:陰性, B型:陰性	インフルエンザ 鼻腔や咽頭の粘膜表皮 を綿棒で採取	インフルエンザA型とB型の型判別と感染の有無を15分程度の検査所要時間にできる検査です。

検査項目名・*基準範囲	*略号と検体	説 明
Free-T4 (遊離サイロキシン) (Free thyroxine) 基準範囲 0.7~1.5 ng/dl	F-T4 (フリーティーフォー) 検体は血清	甲状腺機能に最も重要な検査です。血中には総T4の0.03%しかありませんが、甲状腺機能亢進で高値となり、機能低下で低値になります。
TSH (甲状腺刺激ホルモン) (thyroid stimulating hormone) 基準範囲 0.4~3.6 μ IU/ml	TSH (ティーエスエイッチ) 検体は血清	TSHは視床下部-下垂体-甲状腺系の機能の診断に有用です。FT4とは逆の甲状腺機能亢進で低値となり、機能低下で高値になります。一般的にFT3,FT4と一緒に検査が依頼されます。
インスリン (insulin) IRI (immunoreactive insulin) 基準範囲 1~17 μ U/ml	インスリン IRI (アイアールアイ) 検体は血清	膵臓で産生され、血糖の低下作用に最も強力に働くホルモンです。この分泌量や作用が少なくなると高血糖になります。糖尿病診断には大事な検査です。免疫学的方法で行うためIRIと言われます。
AFP (α 胎児性蛋白) (α -fetoprotein) 基準範囲 20 ng/ml 以下	AFP (アルフェト) AFP (エーエフピー) 検体は血清	健常成人では、極めて微量にしか存在しません。肝細胞がん(Hepatocellular carcinoma:HCC)やその他の悪性腫瘍で高値を示します。
CEA (癌胎児性抗原) (Carcinoembryonic antigen) 基準範囲6 ng/ml 以下	CEA (シーイーイー) 検体は血清	消化器系を中心とした広範ながんに陽性を示すため、広く利用される腫瘍マーカーです。悪性腫瘍の存在や治療の効果判定と観察に有用です。
CA19-9 (carbohydrate antigen 19-9) 基準範囲 37 U/ml 以下	CA19-9 (シーエーナイン ティーナイン) 検体は血清	消化器系がんのうち、膵臓や胆管のがんで高率に高くなり、これら腫瘍のスクリーニング検査や治療効果の判定と再発の早期発見に有用な検査です。
PSA (前立腺特異抗原) (PA) (prostate specific antigen) 基準範囲 3.0 ng/ml 以下	PSA (ピーエスエー) PA (ピーイー) 検体は血清	PSAは、前立腺がんの腫瘍マーカーです。臓器特異性が高く、前立腺がんの診断や治療効果の判定に大変有用な検査です。
フェリチン (Ferritin) 基準範囲 男:25~280 ng/ml 女:73 ng/ml以下	フェリチン 検体は血清	体内の貯蔵鉄量を調べるのに有用な検査です。貧血や白血病および肝臓や膵臓のがんについての治療効果や経過観察に用いられます。
BNP (脳性ナトリウム利尿ペプチド) (brain natriuretic peptide) 基準範囲 18.4 pg/ml 以下	BNP (ビーエヌピー) 検体は血清	心臓が自ら心不全状態を軽減させるために分泌する物質です。BNPは心不全の経過状態と良い相関を示し、心不全マーカーとして最も検査依頼の多い項目です。

*略号：当院で使用している基準範囲と略号です。

【基準範囲とは】

病気がないと思われる健康人を少なくとも100人以上集め、その人達の血液を測定します。一般的に測定した値の95%が含まれる範囲を表します。基準範囲を決めるには測定する方法や健康人の性別、年齢、生活習慣、血液の採り方など、様々な条件をはっきり決めて実施することが必要です。したがって、基準範囲は病気の有無を判定するものではなく、患者さまの測定値をこれにあてはめて、検査結果がどのあたりにあるのかをも判断するための「物差し」の役目であることをご理解ください。

4ページは感染症検査について説明しました。これらの検査の基準範囲には、健常者と特定の病気を持つ人との境界を示すカットオフ値を用いる場合があります。このカットオフ値は、精密検査を必要とするかどうかを判断する尺度であり、特定の病気を確定する値ではないことをご理解ください。

今からはじめよう！！インフルエンザ対策

木の葉が色付き始め、朝晩めっきり涼しくなりました。いかがお過ごしですか。まもなくインフルエンザの季節がやってきます。インフルエンザかなと思ったら、普通の風邪とは異なる注意が必要です。早めの予防と早期受診を心がけましょう。

特に高齢者や心臓や肺に慢性の病気を持つ人、妊婦や小さいお子さんとその家族の方、気管支喘息を持つ小児などハイリスク群は、重症化を防ぐためにも医師と相談の上、早めに接種することが望ましいと考えられます。受験生、医療や福祉関係の職種で感染症にかかりやすいヒトと接触する方、職場が休み難い方はワクチン接種を受けましょう。最も確実な予防は流行前にワクチン接種を受けることです。

ワクチンを接種することでインフルエンザへの感染または重症化の予防となります。ただし、ワクチン用のウイルスは孵化鶏卵で培養するため、卵などにアレルギー、けいれんの既往症、免疫不全のある人、熱を出している場合などには接種できないことがあるので、医師に相談してください。

インフルエンザワクチンは接種してから実際に効果を発揮するまでに約2週間かかります。ワクチンには2回接種と1回接種(中学生以上は1回でもよい)があり、2回接種する場合は1~4週間あけて接種します。流行期間が12~3月ですから、11月中旬頃までには接種を終えておくにより効果的でしょう。また、流行してからの接種は、抗体価が十分上がる前に感染する危険性がありますが、抗体価が上昇していれば症状が軽くなります。

▼ワクチン接種のタイムスケジュール



日常生活でできるインフルエンザ予防には

- 1、栄養と休養を充分にとる
- 2、人ごみを避ける
- 3、適度な温度と湿度を保つ
- 4、外出後の手洗いと嗽の励行
- 5、マスクを着用する

インフルエンザの症状は

- ①突然の発症
- ②38℃を超える発熱
- ③上気道炎症状
- ④全身倦怠感などの全身症状



獨協医科大学老人性認知症センター講演会

入場無料

13:00～13:30 「認知症の周辺症状について」

獨協医科大学精神神経医学教室 藤井久彌子

13:30～15:00

＜特別講演＞ 座長 獨協医科大学老人性認知症センター長 平田 幸一
「ケアノート ～ありがとうという言葉に涙した事がありますか～」
荒木 由美子先生

荒木由美子(あらきゆみこ)先生ご略歴

昭和51年9月 「第1回ホリプロ・タレントスカウトキャラバン」にて
「審査員・特別賞」受賞で、芸能界入り。

昭和58年9月 歌手の湯原昌幸氏と結婚を機に芸能界引退。

平成16年3月 「覚悟の介護」(ぶんか社)発売 本格的に芸能活動復帰

「覚悟の介護」には、結婚2週間後に病に倒れた義母を介護した、
 20年間の壮絶な日々を、そして荒木自身が不治の病の疑いをうけたことで、
 「死」「家族」「夫婦」について改めて見つめ直したことなどが嘘偽りなく
 書き綴られている。



日時 2007年11月3日(土) 13:00～15:00(開場12:00)

場所 獨協医科大学関湊記念ホール
 栃木県下都賀郡壬生町北小林880

交通のご案内

＜交通機関＞

- ・「JR宇都宮駅」下車、市内バスにて「東武宇都宮駅」(約10分)へ
 「東武宇都宮駅」より東武宇都宮線にて「おもちゃのまち駅」下車(約15分)
 「おもちゃのまち駅」下車徒歩約15分(バスにて約3分「獨協医科大学病院」下車)

＜自家用車＞

- ・東北自動車道から栃木都賀JCT経由 北関東自動車道「壬生IC」から約15分
- ・東北自動車道鹿沼インターから約30分

聴講方法 先着300名とさせていただきます。

お問い合わせ 獨協医科大学精神神経医学教室 堀田葉月(TEL.0282-87-2153 FAX.0282-86-5187)

共催:獨協医科大学老人性認知症センター、エーザイ株式会社、ファイザー株式会社

後援:栃木県、下野新聞社、栃木県医師会、下都賀郡市医師会、財団法人栃木県精神衛生協会、とちぎ健康福祉協会、とちぎケアマネージャー協会、

栃木県老人クラブ連合会、栃木県地域包括・在宅介護支援センター協議会、栃木県社会福祉協議会、宇都宮市社会福祉協議会、宇都宮介護者の会



災害派遣医療チーム (DMAT)の配備について



この度、当院では、大地震等の災害時に派遣する災害派遣医療チーム（(D)isaster (M)edical (A)ssistance (T)eam略してDMAT）を配備しました。

DMATの活動内容は、大規模災害において一度に多くの傷病者が発生し医療の需要が急激に増大すると被災都道府県だけでは対応困難なため、専門的な訓練を受けた医療チームが速やかに（概ね48時間以内）被災地へ入り救急医療や被災地外病院への傷病者搬送等を行います。

現在、全国に約300チームあり、栃木県には当院の他、自治医科大学病院、県立がんセンター、済生会宇都宮病院にDMATが配備されています。

当院のDMATは、研修を受けた1チーム5名（医師1名、看護師2名、薬剤師1名、事務員1名）で編成されており、簡易心電図モニターや携帯型除細動器、超音波診断装置などの機材を配備し緊急出動に備えています。



●●●●● 編集後記 ●●●●●

寒い冬の心を癒してくれるもののひとつとして、クリスマスシーズンのイルミネーションがあります。六本木ヒルズや表参道、少し都心から離れてみると仙台市の「光のページェント」と冬の観光スポットとなっている場所が全国各地に数多くあります。栃木県にも県庁から市役所へのシンボルロードをはじめ、足利フラワーパークや那須野ヶ原ハーモニーホールなどがあります。幻想的な光のスポットはこれからも増えていくのではないのでしょうか？ここ、獨協にもいつかそんなスポットができればいいなあと夢を描いております。



◆ 主な内容 ◆

身近な病気Q&A「口腔外科」について	2
検査部からのお知らせ	4
インフルエンザ	6
老人性認知症センター講演会について	7
獨協医科大学病院DMATについて	8
編集後記	8



獨協医科大学病院だより第18号

〒321-0293

栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880番地

TEL 0282-86-1111(代表) FAX 0282-86-4775

<http://www.dokkyomed.ac.jp/hosp-m/>

発行年月日／平成19年11月1日

編集・発行／獨協医科大学病院広報誌委員会

印刷／(株)松井ピ・テ・オ・印刷