

大阪複十字病院だより

# +すこやか



東京スカイツリー

## INDEX

P1 ▶ リウマチセンターより「市民講座」を開催しました

P2 ▶ 食道癌のはなし

P3 ▶ 呼吸器感染症にご注意ください

P4 ▶ 外来診療一覧表／着任医師のご挨拶

リウマチセンターより

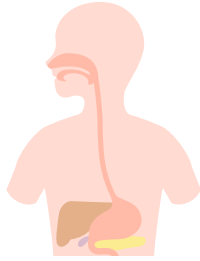
### 「市民講座」を開催しました

枯れ葉舞う季節 爽やかな学びの風が会場を包む中、リウマチセンター主催の市民講座「実はリウマチって肺の病気とつながりが大きいんです」を開催しました。地域の皆さまやかかりつけの方々にご参加いただき、熱心に耳を傾けてくださいました。

リウマチと肺の関係について理解を深める暖かなひと時となりました。



理念：大阪複十字病院は、患者さんと共にチーム医療を行い健康を守ることで社会に奉仕します



# 食道癌のはなし

執筆者：内科 高野聡

先日、お笑いタレントの石橋貴明さんが食道癌と咽頭癌にかかれたというニュースをご覧になった方も多いかと思います。食道癌は有名人、芸能人に多くみられ、俳優の岡田真澄さん、藤田まことさん、秋野暢子さん、落語家の立川談志さん、歌手の桑田佳祐さん、野口五郎さん、指揮者の小沢征爾さんなどがかけられました。

食道癌は、酒、煙草によって増える癌です。芸能人の方は飲酒喫煙をされる方が多いため食道癌が多いといわれます。

アルコールは体内に取り込まれると一旦アセトアルデヒドという発癌物質に変換され、これが分解されて無害な水と二酸化炭素に変わります。アセトアルデヒドを分解する能力は民族、個人により差があり、東洋人以外の民族は全員強い分解能力を持ちますが、日本人の半数は弱い分解能力しか持ちません。

これらの分解能力の低い方が頻繁に飲酒をされると高濃度のアセトアルデヒドに食道が暴露され食道癌が起こり易くなります。

また煙草の煙には発癌物質が多く含まれ、口腔内に付着した煙草由来の発癌物質が嚥下と共に食道に流れこむと食道癌の発生が増えるといわれます。



アセトアルデヒドの分解能力の低い方で飲酒をされる方が食道癌になりやすいですが、このような方は飲酒をされた際に顔が赤くなる、という特徴があります。今は赤くならないもののお酒を飲み始めた際には赤くなったという方も食道癌になりやすいといわれます。

喫煙をされる方、飲酒で顔が赤くなる方は定期的に胃カメラを受けられることをお勧めします。また食道癌ができますと、胸部の違和感、つかえ感、体重減少、胸や背中への痛み、声のかすれなどの症状が現れますので、このような症状がある方も胃カメラをお勧めします。

当院では食道癌の早期発見には力を入れており、内視鏡機器も新しいものを揃え発見に努めております。症状がある方、飲酒で顔が赤くなる方、喫煙をされる方は宜しければ内科、消化器内科にご相談ください。

＼ このような習慣・症状が当てはまる方は胃カメラを ／

- 喫煙をする
- 飲酒をよくする
- 飲酒をすると顔が赤くなる
- 昔飲酒をすると顔が赤くなっていた

- 胸部に違和感がある / つかえ感がある
- 体重減少
- 胸や背中への痛みがある
- 声のかすれがある



# 呼吸器感染症にご注意ください

近年、新型コロナウイルスの世界的な流行がみられましたが、その後はマイコプラズマや溶連菌感染症の増加、最近では季節性インフルエンザの流行もみられています。呼吸器感染症と一口にいても、原因となる微生物の種類によって治療薬の有無、ワクチンの有無、検査の可否などに違いがあり、たいへん複雑です。今回は、呼吸器感染症について「上気道」と「下気道」に分けて整理してみたいと思います。

## 上気道感染症

喉にある声帯より上（頭側）の呼吸器感染症を上気道感染症といい、咽頭炎・扁桃炎などがあり、中耳炎も含まれます。

原因となる微生物の多くはウイルスで、一番多い病名は普通感冒（いわゆる風邪）です。新型コロナウイルスやインフルエンザウイルスの感染も、肺炎を合併していない軽症例では上気道感染症に分類されます。風邪の原因ウイルスにはさまざまな種類があり、通常は10日前後で自然に治ります。また、風邪の原因ウイルスには現在のところ有効な抗ウイルス薬はなく、症状が強い場合に対症療法として解熱剤やせき止め、総合感冒薬などを用います。抗菌薬の使用は原則控え、細菌感染を合併しているおそれがある場合のみ処方します（抗菌薬は細菌には効きますがウイルスには効かないためです）。

風邪の原因微生物を特定する検査は一般的には行いませんが、例外もあります。

たとえば**RSウイルス感染症**は重症化のおそれがあり、高齢者では酸素投与を要することもあるため、PCR検査を行い重症化リスクや入院の要否を判断します。

また**アデノウイルス感染症**は感染力が強く、家族などに感染させてしまうと、上気道感染症だけでなく下痢症・流行性角結膜炎・出血性膀胱炎などを起こすことがあるため、抗原検査を行い、陽性の場合は家庭内感染への注意を呼びかけます。

風邪以外の上気道感染症には、新型コロナウイルス、インフルエンザウイルス、溶連菌感染症、その他の細菌感染などがあり、それぞれ治療薬があります。

ただし、ウイルスや細菌の種類によって有効な薬剤が異なるため、これらを疑う場合には抗原検査・PCR・細菌培養などの検査を行います。

## 下気道感染症

声帯より下の呼吸器感染症を下気道感染症といい、気管支炎・肺炎・肺化膿症などが含まれます。

原因となる微生物は上気道と異なり、ウイルスよりも細菌の割合が高く、肺炎球菌、インフルエンザ菌（インフルエンザウイルスとはまったく別の微生物であり、命名者の早とちりから同じ名前になってしまいました）、カタル球菌、緑膿菌などのほか、結核菌や非結核性抗酸菌、まれに真菌（カビ）も原因となります。

これらは抗菌薬（真菌の場合は抗真菌薬）で治療しますが、菌の種類によって有効な抗菌薬が異なるため、顕微鏡検査や培養検査などの細菌検査を行います。

特に結核菌感染の場合は空気感染により家庭や職場で感染を広げるおそれがあるため、迅速で精度の高い遺伝子検査（PCR法、LAMP法）で診断を行います。

**レジオネラ肺炎**は短期間で重症化することがあり、致死率も高い一方で、一般的な抗菌薬（ペニシリン系・セフェム系）は無効です。レジオネラ菌は肺の細胞内に寄生するため、細胞内まで浸透する抗菌薬でないと効果が出ません。そのため、尿を用いた抗原検査で迅速診断を行います。

また、昨年から増加している**マイコプラズマ肺炎**も、一般的な抗菌薬（ペニシリン系・セフェム系）が効かないため、咽頭ぬぐいでの抗原検査や遺伝子検査、血清抗体検査で感染の有無を確認します。

（これは、ペニシリン系・セフェム系抗菌薬が細菌の「細胞壁」を壊すことで効果を発揮するのに対し、マイコプラズマには細胞壁が存在しないためこれらの抗菌薬は効かないためです。）

## まとめ

呼吸器感染症にはさまざまな原因微生物があり、それぞれに特徴や治療法が異なります。レントゲンやCT所見、血液検査の結果なども組み合わせて総合的に判断し、診断・治療・経過観察を行います。軽い風邪であれば市販のかぜ薬で改善しますが、風邪とよく似た症状を示す重大な感染症も多くあります。また、当初は軽い風邪でも、重症化すると細菌感染を合併することもあります。症状が重い場合や長引くときは、呼吸器科を受診してください。

## ●大阪複十字病院で検査できる迅速検査（呼吸器感染症）

| 標的病原体        | 治療薬の有無 | ワクチンの有無      | 検査法 | 検査材料      | おおまかな検査時間 |
|--------------|--------|--------------|-----|-----------|-----------|
| covid-19     | あり     | あり           | 抗原  | 鼻咽頭ぬぐい    | 20分       |
|              |        |              | 遺伝子 | 鼻咽頭ぬぐい    | 1時間       |
| インフルエンザウイルス  | あり     | あり           | 抗原  | 鼻咽頭ぬぐい    | 20分       |
|              |        |              | 遺伝子 | 鼻咽頭ぬぐい    | 1時間       |
| RSウイルス       | なし     | あり           | 遺伝子 | 鼻咽頭ぬぐい    | 1時間       |
| アデノウイルス      | なし     | なし           | 抗原  | 鼻咽頭ぬぐい(※) | 20分       |
| ヒトメタニューモウイルス | なし     | なし           | 抗原  | 鼻咽頭ぬぐい    | 20分       |
| マイコプラズマ      | あり     | なし           | 抗原  | 咽頭ぬぐい     | 20分       |
|              |        |              | 抗体  | 血清        | 30分       |
|              |        |              | 遺伝子 | 咽頭ぬぐい     | 70分       |
| A群溶連菌        | あり     | なし           | 抗原  | 咽頭ぬぐい     | 20分       |
| 肺炎球菌         | あり     | あり           | 抗原  | 尿         | 20分       |
| レジオネラ        | あり     | なし           | 抗原  | 尿         | 20分       |
| 結核菌          | あり     | あり(現在は新生児のみ) | 遺伝子 | 喀痰（膿性部分）  | 1時間       |

※はやり目（流行性角結膜炎）を疑う場合は角結膜擦過スワブで検査

# 大阪複十字病院 外来診療一覽表

受付  
時間

午前の診療 / 8:45 ~ 11:30 午後の診療 / 13:00 ~ 15:30

※皮膚科と外科は受付時間・診察時間が異なっておりますのでご注意ください。

※予約制について：紹介予約患者・再診予約患者のみ診察しております。

|       |    |         | 月                               | 火                            | 水                              | 木                                       | 金                       | 土                        |
|-------|----|---------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 内 科   | 午前 | 診 察 室 1 | 井 上<br>(一般・呼吸器)                 | 和 田<br>(糖尿病)                 | 酒 井<br>(一般・呼吸器)                | 宮 本<br>(一般・膠原病)                         | 木 村<br>(一般・呼吸器)         | (第2・4週)<br>堀<br>(一般・膠原病) |
|       |    | 診 察 室 2 | 小牟田<br>(一般・呼吸器)                 | 川 田<br>(一般・膠原病)              | 桑 原<br>(一般・消化器)                | 三 谷<br>(一般・消化器)                         | 伊藤(大)<br>(一般・呼吸器)       |                          |
|       |    | 診 察 室 3 | 松 本<br>(一般・膠原病・呼吸器)             | 松 本<br>(一般・膠原病・呼吸器)          | 小牟田<br>(一般・呼吸器)                | 松 本<br>(一般・膠原病・呼吸器)                     | 秋 山<br>(一般・膠原病)         |                          |
|       |    | 診 察 室 5 | 内科初診                            | 内科初診                         | 伊藤(大)<br>(一般・呼吸器)              | 内科初診                                    | 内科初診                    |                          |
|       | 午後 | 診 察 室 1 | 井 上<br>(一般・呼吸器)                 | 和 田<br>(糖尿病・膠原病)             |                                | 西 岡<br>(一般・膠原病)                         | 西 岡<br>(一般・膠原病)         |                          |
|       |    | 診 察 室 2 | 高 野<br>(一般・消化器)                 | 勝 島<br>(一般・呼吸器)              | (予約制)<br>桑 原<br>(一般・消化器)       | 川 上<br>(膠原病・腎臓)                         | 禁煙外来<br>勝 島<br>(一般・呼吸器) |                          |
|       |    | 診 察 室 3 | 睡眠時無呼吸外来<br>松 本<br>(一般・膠原病・呼吸器) | (予約制)<br>松 本<br>(一般・膠原病・呼吸器) | (予約制)<br>小牟田<br>(一般・呼吸器)       | 松 本<br>(一般・膠原病・呼吸器)                     | 井 上<br>(一般・呼吸器)         |                          |
|       |    | 診察室5・8  | 内科初診                            | 診察室8<br>北 川<br>(一般・呼吸器)      |                                | 診察室5<br>内科初診                            | 診察室8<br>内科初診            |                          |
| 脳神経内科 | 午前 | 診 察 室 8 |                                 |                              |                                |                                         | 橋 本                     |                          |
| 整形外科  | 午前 | 診 察 室 6 | 藤原(弘)                           | (予約制)<br>山 本                 | (第1週)<br>澁 谷<br>(第2~5週)<br>有 田 | (予約制)<br>山 本                            | 木 下                     |                          |
|       |    | 診 察 室 7 | 澁 谷                             |                              | (予約制)<br>リウマチ外来                | (予約制 / 第1週)<br>黒田(脊椎)<br>(第2~5週)<br>澁 谷 | (予約制)<br>リウマチ外来         |                          |
| 泌尿器科  | 午前 | 診 察 室 9 |                                 | 國 方                          |                                |                                         |                         |                          |
|       | 午後 | 診 察 室 9 | 松 下                             |                              | 池 田                            |                                         |                         |                          |
| 皮 膚 科 | 午後 | 診 察 室 5 |                                 | (診察13:30~)<br>藤原(奈)          | (診察13:30~)<br>瀬 川              |                                         | (診察13:30~)<br>伊藤(眞)     |                          |
| 外 科   | 午後 | 診 察 室 6 | (診察受付15:00まで)<br>富士原            |                              |                                |                                         |                         |                          |
| 呼吸器外科 | 午前 | 診 察 室 9 |                                 |                              |                                |                                         | (第1・3週)<br>新 谷          |                          |

(2025年11月19日現在)

## 2025年度 着任医師のご挨拶

整形外科

澁 谷

亮 一

し ぶ や りょういち

10月に赴任いたしました。この伝統ある病院に入職できたことを光栄に存じます。今後は自分の専門分野に拘らず、できるだけ広い範囲に対応できるよう努めてまいりたいと存じます。

しかし乍ら、勇み足は誠に慎み、現時点での医療技術の限界を常に見極めながら、安全・確実を第一に診療に臨んでいきたいと思ひます。

何卒よろしくお願い申し上げます。

所持  
資格

日本整形外科学会認定専門医 / 脊椎脊髄病医 / 手外科学会専門医・指導医  
日本臨床神経生理学専門医 / 日本脊髄機能診断学会代議員



### 交通アクセス

●JR学研都市線「寝屋川公園駅」より西へ徒歩約5分

一般財団法人 大阪府結核予防会 大阪複十字病院

〒572-0850 寝屋川市打上高塚町3-10 TEL:072-821-4781(代表) FAX:072-824-2312  
URL:https://www.osaka-hospital.org



2025年12月発行 大阪府結核予防会