



神戸アドベンチスト病院ニュース

コミュニオン

Communion  
共に生きる

NO. 35

2021/秋



「2021年12月、シャローム神戸有野台は一周年を迎えます。コロナ禍の開所となりましたが、これまで一人の感染者も出さずに守られたこと、本当に感謝しております。この地における使命を果たすため、これからも邁進していきます。」

## 機能性ディスペプシア

～原因のわからない、胃痛・胃もたれなどにお悩みの方へ～



消化器内科部長

こんどう たかし  
近藤 隆 医師

### 機能性ディスペプシアとは？



ディスペプシアとは聞き慣れない言葉ですが「胃が痛い、胃がもたれる」「食後の不快感がある」など上腹部を中心とする症状をさす医学用語です。実際、病院やクリニックに、「胃が痛い」「胃がもたれる」といったディスペプシア症状で受診したところが、内視鏡検査などをしても胃がんや胃潰瘍などはっきりとした病気が見つからず、症状の原因がよくわからないうちに遭遇します。このような患者さんでは、症状の原因として胃の機能異常、胃の収縮運動の異常や、胃の感じ方の異常が生じて

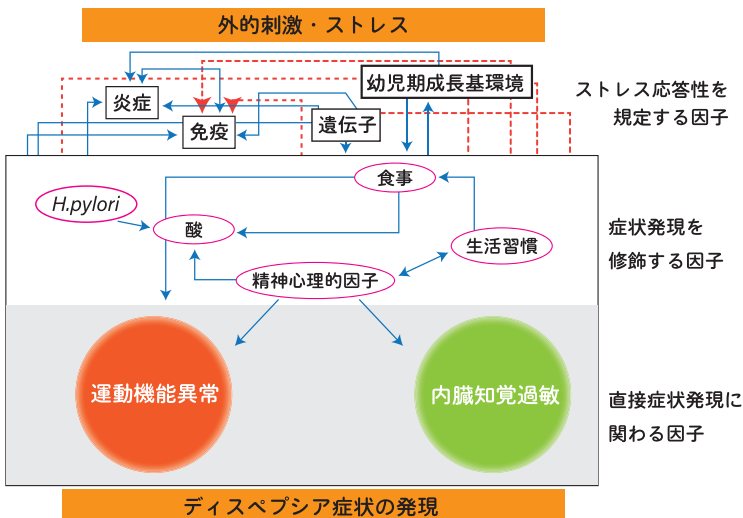
いることが分かり、「機能性ディスペプシア」という病名ができました。つまり、「症状の原因となる明らかな異常がないのに、慢性的に胃の痛みや胃もたれなどの症状を呈する病気」と定義されることになりました。この病名が登場するまで医療機関では、ディスペプシア症状の患者さんをいわゆる「慢性胃炎」があるために症状を生じているものと判断して治療していました。しかし、実際には慢性胃炎がなくても症状が生じることや、逆に慢性胃炎があっても症状がないこともあり、胃炎と症状は必ずしも結びつかないことも分かってきました。

## 機能性ディスペプシアの原因



胃炎とディスペプシア症状が必ずしも一致しないとすると、ディスペプシア症状の原因は何でしょうか？最近ではこの分野での研究が進み、機能性ディスペプシアの様々な原因が判明してきました。特に重要な原因として挙げられるのが、胃運動機能の異常と、胃知覚過敏の二つです。つまり、胃の動きと知覚の異常と言うことになります。さらに、これらの胃運動と知覚に関しては、胃酸分泌の異常、不安やストレスなどの心理的要因、食事・生活習慣へリコバクター・ピロリ感染、遺伝的要因、さらに消化管感染症などの様々な因子が互いに影響しあって症状を発現していると考えられています。

(図1) 機能性ディスペプシアの要因

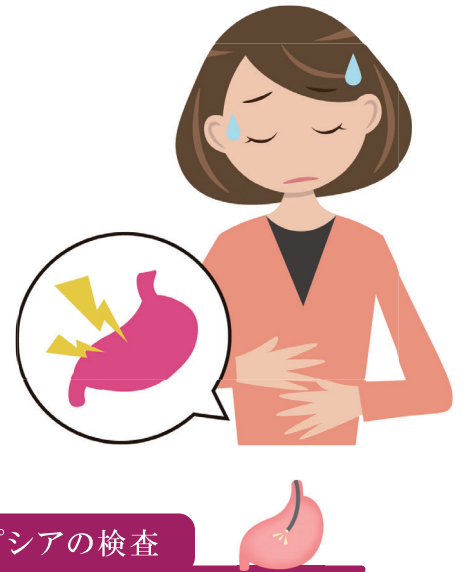


三輪洋人：日本消化器病学会雑誌 109 (10)：1683.2012 抜粋

## 機能性ディスペプシアによる生活の質への影響

機能性ディスペプシアと診断される患者は、健康診断を受けた人のうち約1～2割、病院にかかった人のうち約半数にもものぼると言われておりとてもありふれた病気といえます。さらに、ディスペプシア症状を訴える患者のうち、検査によりがんを認める割合はわずか0.3%であり、胃潰瘍や十二指腸潰瘍などの器質的疾患を含めたとしても8.8%程度であることから症

状を有する患者の多くは、器質的疾患を認めないと言えます。したがって直接的に生命に関わる病気である可能性は低いと言えますが、治療せずに放っておいて良いかというところという訳ではありません。なぜなら、症状が強いほど日常生活の質（QOL）は低くなり、仕事の効率（労働生産性）にも悪影響を及ぼしているからです。そのため、症状で少しでも困っている際は医療機関を受診し適切な治療を早めを受けることが大切と言えます。



## 機能性ディスペプシアの検査

胃がん、胃潰瘍・十二指腸潰瘍などの疾患を除外するための胃の内視鏡検査、ピロリ菌感染の検査、必要に応じて血液検査や超音波検査、腹部CT検査などを行います。上記で述べたように、がんや胃潰瘍などの病変がある確率は低いことから、患者さんに余計な不安や余分な検査は必要ではないことを知ってもらうことも重要です。患者さんに安心を与えることで、過剰な検査の繰り返しや、主治医を転々とするドクターショッピングを防ぎ、医療経済を守ることにもつながります。ただし、予期しない体重減少や繰り返す嘔吐、消化管出血や発熱、お腹にできものが触れるなどの症状や徴候がある場合には、器質的な疾患が存在する可能性が高いことから、積極的に腹部エコーやCT検査などの詳しい検査を追加してがんなどの悪性疾患を除外する必要があります。

## 機能性ディスペプシアの治療



機能性ディスペプシアの治療は症状を改善することであり、主な治療は薬物療法と食生活を中心とした生活指導となります。

薬物治療は主に2つに分けられます。

### ①消化管運動を改善する薬剤

具体的には、胃の運動機能の異常により食事が正常に十二指腸に運ばれないことを改善する目的で、消化管運動機能改善薬を用います。

### ②消化管の知覚過敏を抑える薬剤

胃・十二指腸の酸に対する知覚が過敏になっている可能性が指摘されており、酸分泌抑制薬を用いることで知覚過敏を抑制できる場合があります。

また、一部の漢方薬を用いることで症状が改善する場合があります。それでも効果が乏しい場合には、心理的なストレスや過敏状態を改善する目的で、抗不安薬や抗うつ薬を用いることもあります。また、患者さんの中には、

睡眠不足、不規則な食事時間、あるいは偏った食事内容など、生活習慣や食習慣が乱れていることがあります。これらの習慣を改善することによって症状が改善する場合があるため、生活指導や食事指導を行うことも効果があります。また、症状を生じやすい人は、ストレスに対して過剰に反応してしまうなど、心理社会的な要因が関与してしることが多く、不安などの気分障害やうつ傾向などの神経症性障害を伴いやすいとされています。また、一旦症状が改善しても再発することがあり、長期的な治療計画が必要となります。したがって、医師と患者の信頼関係が機能性ディスペプシアの治療にとって大切なポイントとなります。また、患者さんは、胸やけ・呑酸を主症状とする胃食道逆流症、あるいは下痢や便秘、腹痛やお腹の張りといった症状を伴う過敏性腸症候群を合併しやすいことがわかっていますので、合併症状もあわせて主治医と相談することが重要となります。

## チャプレンオフィス便り

「どんなことでも、思い煩うのはやめなさい。何事につけ、

感謝を込めて祈りと願いをささげ、求めているものを神に打ち明けなさい。」

(新約聖書 フィリピ4章6節)

江戸前期の儒者、庶民教育家、貝原益軒(かいばらえっけん1630-1714)が七情を戒めよと教えたということです。それは、①調子に乗るな ②腹を立てるな ③心配しすぎるな ④考えすぎるな ⑤いつまでも悲しむな ⑥いたずらに怖がるな ⑦過度に動揺するな以上の七つです。自分の心がけや努力だけでは思うようにならないことが身の回りにいっぱいあります。それらを思案するうちに取り越し苦勞にはまりやすい人には、冒頭の聖書の言葉はよい処方箋です。感謝と祈りを意識に留めて毎日を過ごせますように。

チャプレン 吉田浩行



毎日の食事で健康な身体と豊かな心を育む **簡単!おいしい! 菜食料理レシピ**

<材料(1人分)>

- オートミール … 30g
- キャベツ …… 60g
- ソイハム  
又は  
ベジツナ …… 20g
- ※大豆を加工したもので、当院千フツ  
ショップでも販売しています。
- 玉子 …… 1個
- 水 …… 100cc
- だしの素 …… 少々
- オリーブオイル… 少々
- お好み焼きソース…適量
- マヨネーズ …… 適量

<つくり方>

- ① 分量のオートミールを容器に入れ水を加えて混ぜたらしばらく置いて給水させる。
- ② キャベツは千切り又は荒みじんにする
- ③ ①の中に②と材料を加えて混ぜる
- ④ フライパンに油を敷きお好みの分量を入れ蓋をして蒸し焼きにする。弱火で5分焼き裏返し3分焼き目がついたらお皿に盛り付けてソースをかける。



簡単オートミールお好み焼き

栄養科：知花 雅之

オートミールとは、オーツ麦（日本語名：えん麦）の事で食べ易くする為に皮を剥き、平にした物でグルテン質は無く、食物繊維が豊富で血糖値が上がりやすく、低カロリーで低糖質（GI値が低いのが特徴で、最近ではダイエット食として人気が上がっている食品です。

新任医師の紹介



麻酔科  
**吉川 武樹**  
よしかわ たけき

- 【出身大学】大阪大学基礎工学部システム科学科卒業  
愛媛大学医学部卒業
- 【専門分野】手術麻酔・医用工学・医療情報学
- 【患者様へ】手術を受けるにあたり、大きな不安として「麻酔からさめるのだろうか」「痛くはないだろうか」というものがあげられると思います。そのような不安を少しでも軽減し、安全な手術・麻酔を提供できればと思います。また、工学部出身なので、工学的素養をいかした手術室運営ができればと思っています。



消化器内科  
**近藤 隆**  
こんどう たかし

- 【出身大学】兵庫医科大学卒業
- 【専門分野】内科一般、消化器内科、消化管疾患の診断と治療
- 【患者様へ】常に最適な治療を目指していきたいと思っています。何でもご相談ください。



産婦人科  
**本田 晴香**  
ほんだ はるか

- 【出身大学】兵庫医科大学卒業
- 【専門分野】産科婦人科一般
- 【患者様へ】ライフステージごとに変化するお悩みに寄り添い、少しでもケアできるよう、精一杯頑張りますので宜しくお願い致します。



Medical Report

2021年	5月	6月	7月	8月	9月
入院数(人)	191	221	208	205	188
外来数(人)	6,517	7,354	7,000	7,379	7,157
手術(全身麻酔(件)	23	36	22	31	36
手術(全身麻酔以外(件)	61	75	74	79	65
出生数(人)	45	49	55	39	44