います。

にし、地域の患者さんに最善の治療を提供することを目指して ので、学会での発表や論文作成など、医師としての学びを大切

[監修]

肝臓内科部長

田中紘介

できる限りの治療を提供しています。

このように肝がん治療はいっそう複雑多様化が進んでいます

使った治療を積極的に行っており、手術が難しい患者さんにも

また、胆道がん(胆管がんや胆嚢がん)に対しても新しい薬を

でほとんど対応可能です。

行っています。これにより、肝がんに対する一般的な治療は当院

薬を届ける治療など、患者さんの状況に合わせた最適な治療を

合でも、他の科と協力して化学療法、放射線治療、血管を通して

です。進行した肝がんなど、手術やラジオ波焼灼術が難し

い 場 部分があればその場で追加の治療ができるため、安全で効率的

た直後にがん細胞をきちんと焼き切れたかを確認し、足りない

#### 血液検査でわかる肝臓の健康

切る「ラジオ波焼灼術」という治療法を行っています。この治療

特に、肝がん治療に力を入れており、肝臓のがん細胞を焼

炎や肝硬変、肝不全の治療も行っています。

す。肝がん以外にも、B型やC型肝炎、さまざまな原因による肝

行っており、主に肝臓のがん(肝がん)の治療を専門

としてい

ま

当科では、本村院長を含む6名の医師が外来・入院の診療を

は、CT(体の内部を詳しく見る装置)を使って、治療が終わっ

2024.12



# no.208

飯塚病院だより

no. 208

2024年(令和6年)1月10日

編集•発行 飯塚病院 広報課

刷 マツオ印刷株式会社

肝臓内科のご紹介



# 01 新任副院長のご紹介(2024年10月1日就任)

協力し、地域のニーズを先取りし変化 思っております。どうぞよろしくお願いいたします。 づくりと、活気ある職場環境づくりに取り組みたいと 飛野和則(とびのかずのり)と申 この度、副院長に就任いたしました呼吸器内科

飯塚病院には

し続ける組織 員の皆様と

大規模災害訓練を9月28日と10月5日に実施しました が遠賀川河川敷で開催され、災害拠点病院であ



生2名に傷病者役として協力いただき、傷病者

校の学

に電車の脱線事故により多数の傷病者を受け入

ーにて「大雨と落雷により常用電源が停止中 10月5日(土)の訓練は、当院救命救急セン

紙カルテでの受付、診療など緊急時の動きについ を重症・中等症・軽症に振り分けるトリアージや

また10月13日(日)には、

飯塚市総合防災訓練

岩崎出張所







03

飯塚病院 公式し 医療に関する 報をお届けしています 「知っ得」

反だち登録して最新情報をゲットしてください

# 友だち登録の手

② 左のQRコ NEアプリの「友だち追加 ドを撮影

③ 追加をタップで登録完了

INEアプリの「友だち追加」 「@qsu3427e」を入力

両同士の事故で約10名の多数傷病者が発生す

院による合同訓練を実施しました。訓練では「車

る当院からもDMATが参加しました。

9月28日(土)には、飯塚市消防本部と飯塚病

応が行われました。

る一連の

が

02

## 医療に関する「知っ得」情報を

ⅲ飯塚病院

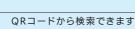
#### iii 飯塚病院

飯塚市芳雄町3-83

Tel.0948-22-3800(代表)









医療者監修コラム ピカラダ



#### 特集 血 液検 査で わ か る 肝 臓 の 健

す。また、その結果から「再検査」や「要精密検査」などの通知が来た方もいらっしゃるかもしれません。 皆さんは定期的な健康診断を受けられていますか?健康診断では身体測定や血液検査、尿検査など複数の検査を通して体の機能や病気について調べることができま

今回の広報誌では、健康診断で実施される血液検査で確認できる肝臓の機能についてご紹介します。

#### を表さない A S T | A L T 一は肝 機

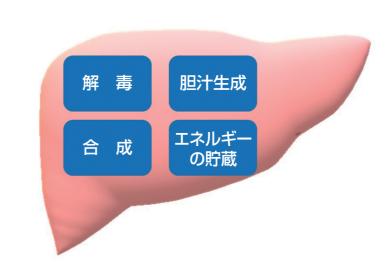
機能ではなく「肝障害の程度」を表す項目です。 は正確には「肝逸脱酵素」と呼ばれるもので、肝 悪いと思われている方が多いようです。これら 「AST」「ALT」の値が高いことを肝機能が 専門医に紹介される患者さんを見かけますが 例えばお酒を飲み過ぎたり、身体に合わない よく血液検査で肝機能異常を指摘され、肝臓

目をみて肝機能を評価すべきでしょうか。 の悲鳴」と捉えられます。それではどの検査項 器」である肝臓において、これらの項目は「肝臓 りすると肝細胞が障害を受けます。「沈黙の 薬を内服したり、太って肝臓に脂肪が沈着し 臓 た

## 肝臓の役割

(タンパク、脂質、胆汁)を作り、エネルギ 肝臓は「体内の化学工場」と呼ばれ、絶えず物 -を 貯

> ニアなど)を解毒する重要な臓器です。その役蔵し、また身体に不要な物(アルコール、アンモ 割を大きく『合成能』『解毒能』『胆汁生成』に分 類し、検査項目を解説していきます。



### 『合成能』

「アルブミン」: 基準値4.1g/dl~5.1 g/dl

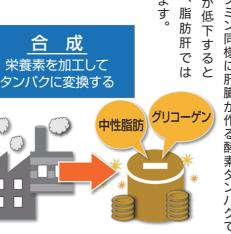
機能低下が疑われます。 にまず確認する項目でもあり、低値であれば肝 重要な項目です。専門医が肝機能を評価する際 肝臓が作るタンパクのひとつで肝機能を表す

「ChE」:男性:240~486U/l

女性:201~421U/l

肝機能が低下すると アルブミン同様に肝臓が作る酵素タンパクで

低下し、脂肪肝では





「アンモニア」:基準値12~66 μg/dl

能」を表します。 ることはめったにありませんが「肝臓の解毒 なり体内に蓄積します。普段の診療で測定され いく肝硬変で肝機能が低下すると分解できなく 通常肝臓で分解されますが、肝臓が硬くなって 食事摂取により腸管で発生する有害物質で、



IIZUKA HOSPITAL information magazine

### 『胆汁生成』

「ビリルビン」: 基準値 0.4~1.5mg/dl

低下した時に上昇します。健診でビリルビンだ 上昇です。 け軽度に上昇した場合はほとんどが体質的な ビリルビンは「黄疸」を表し、肝機能が著しく

「μGTP」: 基準値 男性:13~64U/L

女性:9~32U/L

昇しますが、飲酒や薬剤の影響でも上昇します。 ビリルビンと同様に胆汁排泄障害の時に上

> H 食後 時 間 乳び 溶血 基準値 白血球数 3100~8400 /μL 赤血球数 400~539 \*104/μl 血色素量 13.1~16.3 g/dL ヘマトクリット 38.5~48.9 血液一般 MCV 85~102 fL MCH 28.0~34.0 pg MCHC 30.2~35.1 g/dL 血小板数 14.5~32.9 \*10⁴/µL

くにつれ血小板が低下していきます。 と密接な関係にある血小板です。肝硬変に近づ 最後にもう一つ注目してほしい項目が、肝臓

以前に比べ低下傾向であれば要注意です。 なら、一度血小板の数値を確認してみて下さい。 もし慢性的な肝機能障害を放置されている

## 最後に

胆のう

**、こゝこ、ご自身で肝僟能を評価してみてはいることはできません。血液データを改めて見返れた。こでエーニー** かがでしょうか。 ただ、一つの項目だけをみて肝機能異常と捉え これらは一般的な採血で評価できる項目です。

# 受診の際には

胆汁生成

胆汁を作り胆のうへ

貯蔵する

は、選定療養費は不要となります。 れて再検査や精密検査の案内があった場合に 途かかる場合がありますが、健康診断を受けら 初診時に紹介状がない場合は選定療養費が別 当院は地域医療支援病院に指定されており、

チ この慢心無く謙虚に取り組む姿勢が、患者さん 性のある診療を保ち続けたいと思っています。 す。このような診療体制を維持しつつ、より良 時共有することで、治療が個人プレイではなく ず医師全員で話し合い、治療の進捗や変更も随 れた場合、当科では治療方針を決める際には 気軽にご相談、ご指摘い へのより良い治療提供に繋がると思っておりま いやり方があれば積極的に取り入れ、常に透明 当院の外来や入院での治療が必要と判断さ ので、診療に関してご不満ご不安を含めてお ム医療であり続けることを重要視していま ただきます -いです。 必

※「アルブミン」「Chri」「アンモニア」などの各基準値は「国立がん研究センター臨床検査基準値」覧」から引用しました。 trial/professional/kijunchi\_ichiran\_2108.pdf