

# 消化器病センター

## 消化器外科

Gastrointestinal Surgery



社会医療法人  
敬和会 大分岡病院

〒870-0192 大分市西鶴崎 3-7-11

電話番号：097-522-3131(代)

FAX番号：097-503-6606

大分岡病院消化器病センター ホームページ ▶



・JR鶴崎駅より徒歩5分  
・国道197号線  
最寄バス停「鶴崎駅前」  
又は「寺司」より徒歩5分  
2025.04



# 消化器病センター

## 消化器内科

Gastroenterology

お電話での完全予約制です

地域・患者総合支援センター

TEL 097-503-5033

予約受付時間：月～金 8:00～17:00  
土曜日 8:00～12:00

# 消化器内科

## Gastroenterology

内科では、2018年より様々な高度内視鏡治療を導入しています。早期消化管がんに対する内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)では、胃がんをはじめ、食道がん、大腸がん、さらには十二指腸がんに対しても行い、巨大病変や切除が難しいとされる腫瘍などにも対応しています。胆管疾患に対しては内視鏡的逆行性胆管膵管造影(ERCP)での診断・治療はもちろん、超音波内視鏡(EUS)を用いた診断・治療も行っています。

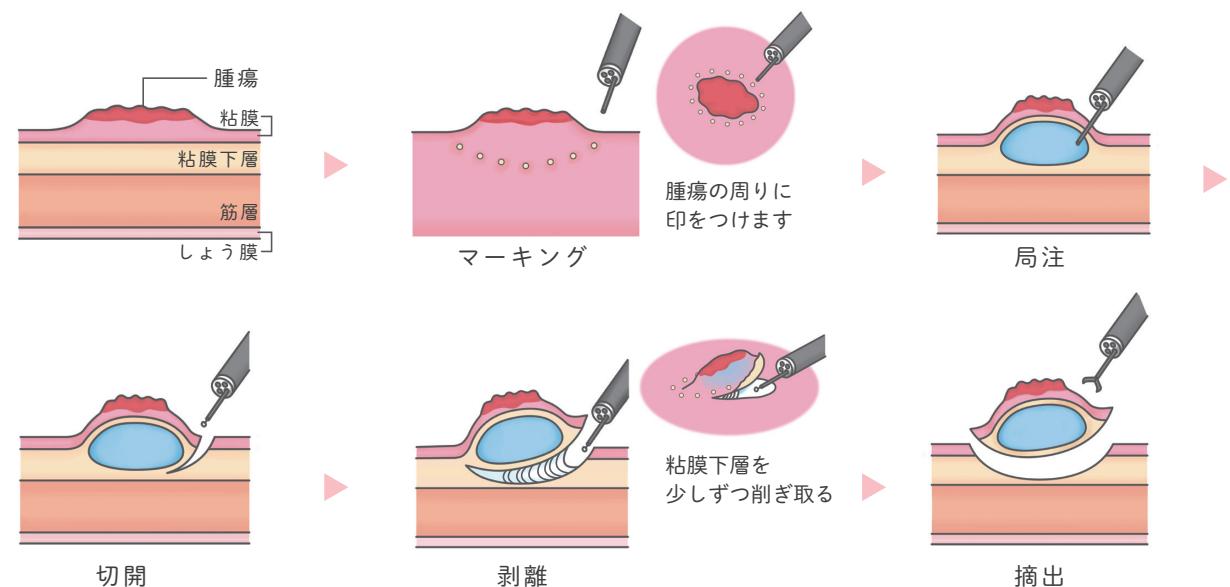
### 内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)による治療

粘膜下に局注液を注入し、腫瘍を電気メスで切り取る方法です。

巨大腫瘍も早期であれば一括切除が可能です。適切な診断をもとに食道がん・胃がん・十二指腸がん・大腸がんの切除に対応しています。

#### 対応可能な疾患

食道がん・胃がん・十二指腸がん・大腸がん



### 内視鏡的逆行性胆管膵管造影(ERCP)

内視鏡(カメラ)を使用して胆管・膵管を造影する検査です。この検査では、内視鏡を口から入れ、食道・胃を通って十二指腸まで進め、細いチューブ(カテーテル)を介して胆管や膵管に造影剤を注入し、胆のうや胆管、膵管をX線撮影します。胆のう炎や胆管炎の治療も必要があれば行うことができます。

#### 対応可能な疾患

胆のう炎、胆管炎、総胆管結石、胆管腫瘍、胆石膵炎、膵のう胞、膵腫瘍

### 超音波内視鏡(EUS)

先端に超音波(エコー)がついた内視鏡を口から入れ、胃や十二指腸などの壁を通して、その周辺にある膵臓や胆のう、胆管、肝臓などを観察する検査です。通常の腹部エコー検査と比べ、胃や腸の中の空気や脂肪、骨がエコーの妨げになることが少なく、対象物のより近くから観察を行うため、詳細な情報を得ることができます。

#### 対応可能な疾患

胆のうポリープ、総胆管結石、胆管腫瘍、膵のう胞、膵腫瘍、消化管粘膜下腫瘍、副腎腫瘍

### 2024年実績

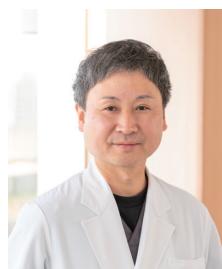
胃内視鏡検査 (GF)	1,817	腹腔鏡・内視鏡合同術 (LECS)	1
大腸内視鏡検査 (CF)	1,127	内視鏡的粘膜下層剥離術 (ESD)	
内視鏡的逆行性胆道膵管造影(ERCP)	164	食道	2
経皮内視鏡的胃瘻造設術(PEG)	94	胃	39
経皮内視鏡的盲腸瘻造設術(PEC)		十二指腸	3
気管支鏡検査 (BF)	42	大腸	68
超音波内視鏡膵臓・胆管検査(EUS)	13	内視鏡的粘膜切除術 (EMR)	168
小計	3,257	内視鏡的逆行性胆管膵管造影(ERCP)関連手技	164
合計		小計	445
			3,702



消化器病センター長  
村上 和成



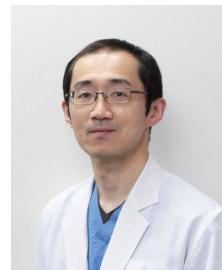
消化器センター長  
荒巻 政憲



消化器内科部長  
首藤 充孝



消化器内科医長  
和氣 良仁



消化器内科医長  
衛藤 孝之

## 患者さんの負担は最小に、治療効果は最大に

消化器病センターは消化器内科医 4 名、消化器外科医 5 名が連携を図り、さまざまな消化器疾患(消化管・肝臓・胆のう・膵臓疾患)に対し、診断・内視鏡治療・外科的 手術まで一貫して行える体制を整えています。

「患者さんの負担は最小に、治療効果は最大に」を目標に 握げ、患者さんにとって最善の治療法を選択し、早期社会復帰に向け、サポートします。

### 消化器外科・消化器内科合同手術

#### 腹腔鏡・内視鏡合同手術 L E C S Laparoscopy and Endoscopy Cooperative Surgery

L E C S は、胃の粘膜下腫瘍(2 ~ 5cm の大きさ)などを ピンポイントで切除できる画期的な手術法で、患者さんにかかる負担が少ない(低侵襲)という特徴があります。消化器内科医が内視鏡カメラで胃の中から腫瘍の位置を確認し、胃の中に切開する切除線(マーキング)を決めます。全周切開後、腹腔内に意図的に穴をあけ、切開の準備をします。その後、消化器外科医によってお腹にあけられた小さな傷(孔)から専用の手術器具を挿入し、切除線に沿って腫瘍を切除していきます。胃の中(内視鏡)と外(腹腔鏡)の両方から確認できるため、最小の切除範囲が確定でき、術後の胃の変形を最小限に抑えられ、胃の機能の温存も 可能です。



副院長 主任外科部長  
佐藤 博



消化器外科部長  
藤井 及三



消化器外科医長  
田邊 三思



消化器外科医員  
市原 広基

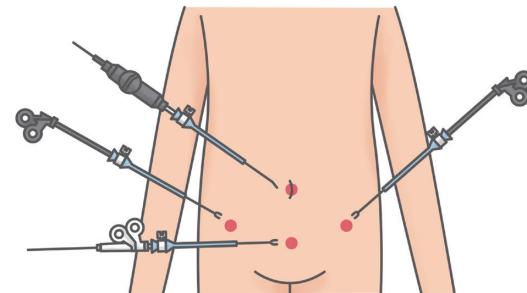
# 消化器外科

## Gastrointestinal Surgery

外科では、消化器・一般外科として、胃がん、大腸がん、肝臓がん、脾臓がん、胆管がん、胆のう結石症、きゅうせいちゅうすいえん急性虫垂炎などの消化器疾患の手術や鼠径・大腿ヘルニア手術などを行っています。そけい だいたい  
1991年5月に大分県では初の腹腔鏡下手術を導入し、現在では様々な手術を腹腔鏡下で行っています。ふくくうきょうか

### 腹腔鏡下手術

腹腔鏡下手術とは、小さな傷(孔)から専用の内視鏡装置や操作用器具を挿入して行う手術です。従来の開腹手術と比べて、身体のさまざまな機能に与えるダメージが少ないこと(低侵襲)や手術の傷が目立ちにくいこと(整容性が良い)が特徴です。

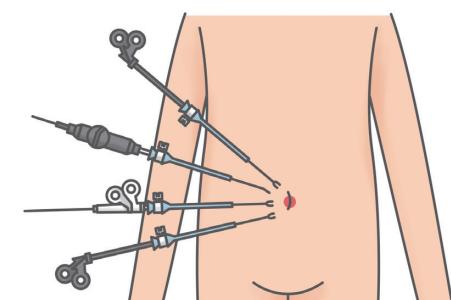


#### 対応可能な疾患

胆石症、鼠径ヘルニア、腹壁ヘルニア、胃がん  
大腸がんなど

### 単孔式腹腔鏡下手術(低侵襲手術)

通常の腹腔鏡下手術では、4、5か所の小さな傷(孔)を使って手術をしますが、単孔式手術では傷の臍部(へそ)の1か所だけです。単孔式腹腔鏡下手術は、腹腔鏡下手術よりもさらに低侵襲で整容性に優れた術式です。



#### 対応可能な疾患

胆石症、鼠径ヘルニアなど

### 消化器がんに対する拡大手術

一方で消化器がんでは、拡大手術をしなければ切除出来ないがんもあります。拡大手術とは、他臓器や血管を合併切除する手術です。進行した胃がん、大腸がんだけでなく、肝臓がん、脾臓がん、胆道がんに対しても取り入れており、生存率向上に貢献しています。

### 2024年 実績

悪性疾患		良性疾患				
手術	腹腔鏡	開腹	手術	腹腔鏡	開腹	その他
胃全摘術	3	3	食道裂孔ヘルニア手術	2		
胃切除術	5	5	胃手術	5	6	
肝切除術	5		胃瘻造設	4	1	
胆囊悪性腫瘍手術	2		肝切除術		1	
胆管悪性腫瘍手術	3		肝嚢胞切開術	3		
脾頭部腫瘍切除術	4		胆嚢摘出術	189	5	
脾体尾部腫瘍切除術	2		胆管切開結石摘出術	2	2	
結腸悪性腫瘍切除術	15	21	脾臓手術		1	
直腸切除・切断術	12	1	脾摘出術		1	
子宮附属器腫瘍摘出術	1		小腸切除術	2	9	
小計	35	47	急性汎発性腹膜炎手術	4	9	
			結腸切除術	4	13	
			腸吻合術		6	
			腸管癒着剥離術	12	15	
			大腸手術	2	1	
			虫垂切除術	33	1	
			人工肛門開通	1	8	42
			肛門疾患(痔核、痔瘻など)			
			ヘルニア手術	81	25	
			胸腔・腹腔シャントバルブ設置術		2	
			CVポート造設術			10
			創傷処理、皮膚、皮下腫瘍摘出術など			8
			その他			13
			小計	344	106	73
			合計			605