

病院の 実力

～千葉編 115

痔の手術

今回の病院の実力は「痔の手術」を取り上げる。痔の治療を行う肛門科には技術差があり、経験の少ない医療機関で手術を受けると、痔は治っても排便がしにくくなるなどの問題が起これかねない。確かな技術を持つ医療機関を選ばれた

肛門領域の専門医(人) 痔ろうの根治手術(件) 結紮切除とALTA療法の併用(件) 痔核のALTA療法(件) 痔核の結紮切除(件)

病院の実力「痔の手術」 医療機関別2016年治療実績 (読売新聞調べ)

医療機関名	痔核の結紮切除 (件)	痔核のALTA療法 (件)	結紮切除とALTA療法の併用 (件)	痔ろうの根治手術 (件)	肛門領域の専門医 (人)
千葉					
東葛辻仲	293	104	265	330	4
辻仲柏の葉	498	102	57	404	11
かまとり武田肛門科	230	5	150	100	1
船橋肛門胃腸ク	5	112	149	98	1
成田赤十字	8	21	2	2	2
国保松戸市立	4	2	3	1	—
重城	1	0	0	15	1
茨城					
大見ク	191	0	0	58	1
辻仲つくば胃腸肛門ク	49	67	44	72	3
埼玉					
ときとうク	482	197	73	266	1
深谷肛門科	585	0	0	167	1
さいたま新開橋ク	236	55	5	103	1
新都心肛門ク	239	1	0	218	1
庄和中央	7	102	19	13	1
志木大腸肛門ク	54	28	30	79	1
埼玉医大総合医療セ	20	43	2	14	4
みずほ台	2	4	14	2	0

「セ」はセンター、「ク」はクリニック。「—」は無回答または不明。

全国の調査結果は「くらし健康面」に掲載しています。次回は「血管外科治療」の予定です。

肛門領域専門医少ない

い。通称「いぼ痔」と呼ばれる痔核には、直腸末端の粘膜にできる内痔核と、肛門周囲の皮膚にできる外痔核がある。内痔核が大きくなると、肛門周囲の皮膚に広がって外痔核も生じ、痔核が肛門の外側に飛び出してくる。

一覧表では2016年の治療実績を掲載した。「結紮切除」は、痔核をメスで切除する手術法。「ALTA療法」は、痔核に特殊な注射を打って縮小させる治療法。

治療実績を掲載した。「結紮切除」は、痔核をメスで切除する手術法。「ALTA療法」は、痔核に特殊な注射を打って縮小させる治療法。

治療実績を掲載した。「結紮切除」は、痔核をメスで切除する手術法。「ALTA療法」は、痔核に特殊な注射を打って縮小させる治療法。

療法。近年、ALTA療法が普及し、日帰りで行う医療機関が増えた。内痔核と外痔核の両方がある場合は、内痔核にALTA、外痔核に結紮切除を行う「併用治療」が多く行われる。

痔ろうは、直腸と肛門の境から細菌が侵入し、肛門の近くにウミがたまった細い管ができる。治すには手術が必要で「根治手術」の数を聞いた。

消化器疾患の専門医は多いが、肛門領域が得意な医師は少ない。そこで、各医

療法。近年、ALTA療法が普及し、日帰りで行う医療機関が増えた。内痔核と外痔核の両方がある場合は、内痔核にALTA、外痔核に結紮切除を行う「併用治療」が多く行われる。

療機関で手術を行う医師のうち、日本大腸肛門病学会の専門医を肛門領域で取得した医師の数を聞き、一覧表の「肛門領域の専門医」に掲載した。

恥ずかしがらず受診を



辻仲病院 柏の葉 浜畑幸弘 院長

辻仲病院 柏の葉 浜畑幸弘 院長

肛門の周囲にできる「外痔核」は外から見えるが、直腸末端の粘膜にできる「内痔核」は、排便時に外に出てくることで自覚する。自然に内側に戻る場合もある。自然に内側に戻る場合もある。指で押さないと戻らなったり、出っぱなしになって戻らなったりすることも多い。出血を伴う場合は治療を勧められている。

内痔核には、特殊な注射を打つ「ALTA療法」を行うことができる。痔核を切る根治治療の「結紮切除」に比べて再発率はやや高いが、現状では7〜8%に抑えられていると言われている。体への負担も少なく、入院しなくて済んだり、入院日数が少なく済んだりするのがメリットだ。

当院では2009年の開

院以来、ALTA療法と結紮切除を痔核の大きさや種類に応じて組み合わせる「併用治療」を積極的にやっている。結紮切除のみを行うか、併用治療を行うかは患部の状況によるが、「入院期間を短くしたい」「術後の痛みを軽くしたい」といった患者のニーズを勘案した結果、併用治療の件数が増えている。

肛門にウミがたまる原因になる「痔ろう」は、内科医から処方される抗生物質ではまず治らないし、切った方が早い。痛みが少ない内痔核でも、出血を繰り返せば、貧血で倒れてしまうこともある。排便時に出血があり「痔だ」と思っているが、詳しく検査すると大腸がんが見つかることもある。甘く見ない方がよい。

肛門付近を診察されることを恥ずかしく思い、来院しにくいと感じるかもしれないが、専門家は十分に承知している。安心してほしい。自覚症状があれば、恥ずかしがらずに大腸・肛門外科を受診してほしい。

肛門付近を診察されることを恥ずかしく思い、来院しにくいと感じるかもしれないが、専門家は十分に承知している。安心してほしい。自覚症状があれば、恥ずかしがらずに大腸・肛門外科を受診してほしい。

肛門付近を診察されることを恥ずかしく思い、来院しにくいと感じるかもしれないが、専門家は十分に承知している。安心してほしい。自覚症状があれば、恥ずかしがらずに大腸・肛門外科を受診してほしい。

肛門付近を診察されることを恥ずかしく思い、来院しにくいと感じるかもしれないが、専門家は十分に承知している。安心してほしい。自覚症状があれば、恥ずかしがらずに大腸・肛門外科を受診してほしい。

肛門付近を診察されることを恥ずかしく思い、来院しにくいと感じるかもしれないが、専門家は十分に承知している。安心してほしい。自覚症状があれば、恥ずかしがらずに大腸・肛門外科を受診してほしい。