

小森耳鼻咽喉科医院だより

VOL76



ご挨拶

院長 小森 貴



食欲の秋となりました。食欲があるのは大いに結構なのですが、食べ過ぎて肥満になると、さまざまな病気の引き金になるので要注意です。肥満と関連の深い病気の1つに糖尿病があります。「糖尿病が強く疑われる人」と「糖尿病の可能性を否定できない人」の合計は、2007年の時点で2210万人に上っています（国民健康・栄養調査）、現在ではさらに増加していると考えられます。そして大半が「2型糖尿病」という、食事や運動などの生活習慣が大きく影響しているタイプです。

糖尿病は、体を動かすエネルギー源となるブドウ糖が、細胞の中に取り込まれなくなつて血液の中にあるぶれ、血糖値（血液中のくらいブドウ糖があるかを示す値）が高くなる病気です。インスリンという血糖を下げるホルモンが、足りなくなつたりうまく作用しなくなつたりすることによって起ります。

糖尿病は初期には自覚症状がないため、放置されているケースも多いのですが、高血糖状態が続くと血管が傷つき、眼や腎臓、神経をはじめとしたさまざま合併症が表れます。悪化すると失明や透析導入、下肢切断、脳梗塞、心筋梗塞など重大な病気に進行しますので、糖尿病になつた人は、早期からきちんと治療し、血糖値をコントロールすることがとても重要です。

過去1～2ヶ月の血糖の平均値を反映する指標にHbA_{1c}（ヘモグロビンエーワンシー）があり、HbA_{1c} 6.5%以上で糖尿病と診断されます。目標とする値はこれまで複雑な数字だったのですが、専門家たちが協議し、病気の段階に応じてHbA_{1c}（国際基準・NGSP）の目標値を「6%未満」「7%未満」「8%未満」とわかりやすくすることが、今年5月に日本糖尿病学会から発表されました（「熊本宣言2013」）。

糖尿病は、早期なら薬物を用いずに、食事療法や運動療法だけで改善が期待できます。健康診断などで高血糖を指摘された人は、何も症状がなくても医療機関を受診し、医師とよく話し合って治療を開始しましょう。

首・肩の凝りや痛み、がまんしていませんか？



悪化させると全身の不調にも！

監修・資料提供：山田朱織氏 16号整形外科院長。医学博士。枕や睡眠姿勢の研究を専門とし、頸椎治療の一環として日本で初めての「枕外来」を開設。

首や肩の凝りに悩む人は非常に多く、もはや「国民病」といえます。首や肩の凝りの多くは、姿勢や寝具、生活習慣などに起因します。ガチガチに凝って首が回らなくなる前に、日常の生活を見直してみましょう。

♦バグを片方の肩にかけたり、片方の腕に提げたりする▼体の軸がずれ、首の痛みや凝り、体のゆがみを引き起こす。リュックサック型のバッグやカートを使ったり、左右均等に荷物を持つなどする。

♦下を向いてシャンプーをする▼なるべく首と腰を曲げない姿勢で。

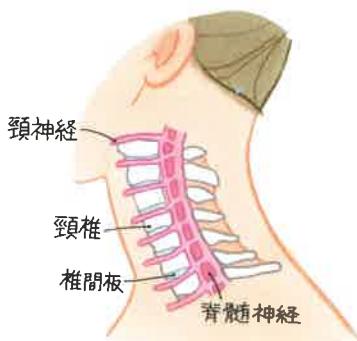
♦低い流し台で腰をかがめて食器洗いをする▼流し台に合わせて上半身をかがめると、首、背中、腰に負担がかかる。

かがむ姿勢やのぞき込む姿勢も要注意。また、うつぶせ寝、半うつぶせ寝（うつぶせ寝の姿勢で顔だけ横向き）は首の姿勢が悪いだけでなく、しづれやむくみの原因にも。そのほか、立っている時は、肩が水平になっているか、頭が前に出でていないかを気を付ける。

♦背中を丸めた姿勢で作業する▼背もたれと体とにすき間があると姿勢が安定しない。頭が体の軸より前に出ると、首の負担は約3倍に。

首や肩に負担のかかる姿勢の例

首の構造



通り、8本の細い神経（頸神経）に枝分かれして、頭や首回り、肩や腕、指先へと左右に分かれて広く支配しています。そこに障害が

起きると、顔のしづれや耳鳴り、歯の痛み、目のかすみなどが起こります。また首がゆがむと、体の他の部分が代償しようとして負担がかかるため、片側の手にしびれや痛みが起きたり、脊椎が側弯したり、背が丸くなり、歩き方がおかしくなったりすることもあります。

頭の重さは、成人で約4～6kg。頭の重さは、成人で約4～6kg。重心に逆らってその重さを一日中支え、上下左右に動かしたり回したりする複雑な動きをコントロールしている首には、毎日大きな負担がかっています。その首にさ

らに負担をかけるのが、体の軸が崩れた姿勢です。もし右下の図みに挙げたような習慣があれば、意識して直しましょう。

首の骨は広い意味で背骨の一部です。首に7個の骨（頸椎）、腰に5個の骨（腰椎）があります。

頸椎には神経の束（脊髄神経）が

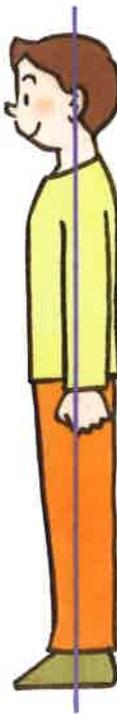
首は体の軸の要です。首の姿勢バランスが崩れれば全身に影響しますから、悪化させないうちに早めに解消しましょう。



こんな症状があつたら受診を

首・肩凝りを楽にするためには、「正しい姿勢」を意識して心掛けた方がいいのです。正しい姿勢とは、重力に打ち勝つて最も長く立つていられる姿勢です。頭から背中、腰、かかとまでまっすぐな軸があり、頭の上からピンと糸で吊されていられる姿勢です。この正しい姿勢が崩れ、体の中

これが正しい姿勢



正しい姿勢は頭から背中、腰、足まで一直線のライン。

「正しい姿勢」を意識して心掛けた方がいいのです。正しい姿勢とは、重力に打ち勝つて最も長く立つていられる姿勢です。頭から背中、腰、かかとまでまっすぐな軸があり、頭の上からピンと糸で吊されていられる姿勢です。この正しい姿勢が崩れ、体の中

一方、寝ている間の姿勢は意識できません。しかし重力方向から解き放たれ、2本足歩行で疲労した首や肩、背中から腰までを休めるのは横たわっている時だけなので、その間に正しい姿勢をとつて

いる時には、頭の重さを支える負担は正しい姿勢の約3倍、20kg近くにもなっています。20kgといえば、お米で考えても相当な重さ。

普段の何気ない姿勢が、首に思わず負担を強いているのです。一方、寝ている間の姿勢は意識できません。しかし重力方向から解き放たれ、2本足歩行で疲労した首や肩、背中から腰までを休めるのは横たわっている時だけなので、その間に正しい姿勢をとつて

日々、次のようなことに気を付けていれば、首の負担を和らげ、寝違えなどの予防になります。
①違和感があつたら温める…起き上がった時や振り向いた時、動いた時などに痛みや違和感を覚えたら、無理に首を動かさず、できれば横になって首を休めましょう。熱を持つていなければ、蒸しタオルや首枕（下記参照）などで首を温めましょう。運動などで首に負担がかかった時にも、寝る前に蒸しタオルで首を温めておくと、寝違えを起こにくくなります。

首枕の作り方



スポーツタオルを縦に半分に折り、さらに半分に折って首の高さに合うように調節する。タオルの片端を首に当て、1周目はタオルと喉の間に指一本入るくらい緩めに巻く。2周目はタオルがたるないように押さえながらきつちり巻く。巻いたタオルの下側に巻きわった片端を入れ込み、固定する。

寝ても起きても「正しい姿勢」を

心を通る線から頭が7cmはみ出でいる時には、頭の重さを支える負担は正しい姿勢の約3倍、20kg近くにもなっています。20kgといえば、お米で考えても相当な重さ。

中での正しい寝姿勢とは、じっと動かないのではなく、自然に寝返りを打つている状態です。成人は1晩に約20～30回、寝返りを打つているといわれ、滞った血液や体液を末梢まで循環させ、体温を調節し、1日の疲れを取り除いています。起きた時に首や肩、腰が痛かつたり、疲れが取れていなければ、寝姿勢が悪い可能性が高いので、睡眠環境を見直してみましょう。

船につかるほうが、首や肩の血流がよくなります（心臓に疾患のある人は医師に相談のこと）。

③睡眠環境・寝具を見直す：

フィットする高さの枕を使うことが重要です。横向きに寝た時に、額・鼻・頸から胸までが一直線になっている高さが適切です。コロコロと自然に抵抗なく寝返りが打てて、寝違えを防ぎ体の疲れが取れます。また、マットレスは腰が沈むほど軟らかすぎず硬すぎない物を選びましょう。ラベンダーなどを、リラックスを促す香りを利用するのもお勧めです。

いることはとても大切です。睡眠中の正しい寝姿勢とは、じっと動かないのではなく、自然に寝返りを打つている状態です。成人は1晩に約20～30回、寝返りを打つているといわれ、滞った血液や体液を末梢まで循環させ、体温を調節し、1日の疲れを取り除いています。起きた時に首や肩、腰が痛かつたり、疲れが取れていなければ、寝姿勢が悪い可能性が高いので、睡眠環境を見直してみましょう。

健

康

の

た

め

の

理

想

的

な

運

動

心も体も若返る!

ラジオ体操で 生命力もアップ

監修:
中京大学スポーツ科学部
教授 湯浅景元氏

医学博士、体育学修士。専門はバイオメカニクス、コーチング論。大学で教壇に立つ傍ら、市民の健康づくりのための運動を長年にわたり指導している。テレビ出演や講演会などを通しても、運動の重要性の普及に努めている。健康づくりや運動に関する著書多数。

ラジオ体操は、ほとんどの人におなじみの体操なので、伴奏の音楽がかかるれば自然に体が動き出すと思いまます。

腕を上下に伸ばす運動

目的 全身にほどよく刺激を与え、肩周りの筋肉を動かす



※同様に右足に替えて②～⑤を繰り返し、この動作を2回繰り返す。直立の姿勢で次の運動に備える。

きついと感じる場合

③で腕を上げると痛い人は、両腕を斜め前に出す。

しっかりと行いたい場合

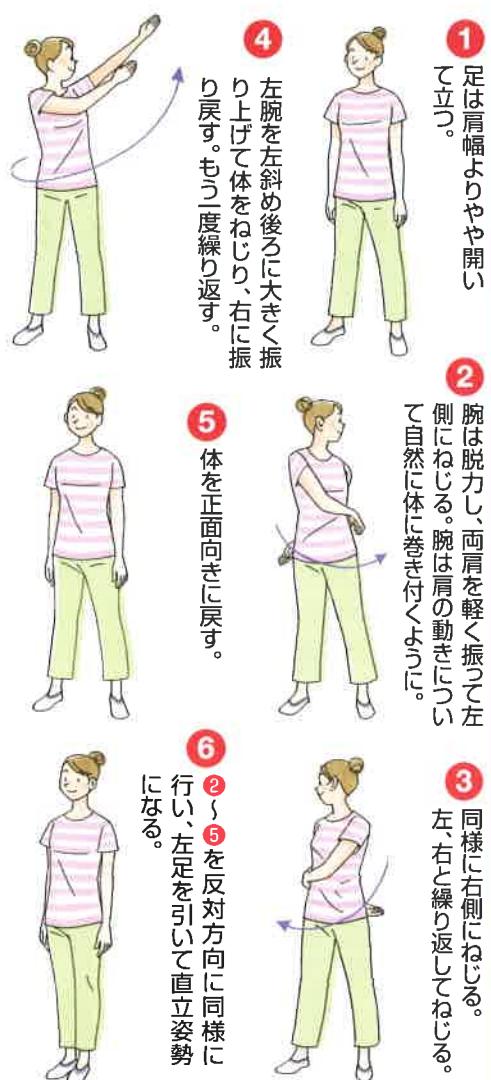
1つ1つの動作を、歯切れよくキビキビと元気に行う。

②で腕を曲げる時、肘は後ろに引く。

- ① 体調をみながら、5分程度続けて行うことから始める。
- ② 伸ばしている部分の筋肉を意識する。
- ③ 音楽のテンポに無理に着いていくことせず、少し遅れるぐらいゆっくり行ってよい。

体をねじる運動

目的 上体をひねり、背骨を柔軟にして腹部の圧迫を取り除く



斜め後ろに振り上げるのがきつければ、痛くないところまで止める。

きついと感じる場合

肩よりも高い位置まで腕を振り上げる。腕の動きに合わせて顔も後ろに向か、首筋を伸ばす。

しっかりと行いたい場合

音楽に合わせることは、実は非常に大切で、ラジオ体操が効果的な運動であるポイントの1つです。音楽と一緒にリズムに合わせて体を動かすことは、自然と脳神経を使うことになり、体操の効果を高めることができるのです。いろいろなスポーツで、プロの選手も、準備運動には音楽を取り入れています。今回は、ラジオ体操第1の、背骨や肩まわりを柔軟にする運動を解説します。

ボ
イ
ン
ト

表) 肺がん検診の各検査の方法と特徴

検査名	方法	特徴と注意点
胸部X線検査	胸部全体にX線を照射して、肺の内部を撮影し、がんの有無を調べる。	簡便で被曝量が少ない上に肺がん発見率が比較的高いことから、広く普及している。1cm以下のがんや心臓や背骨に隠れているような末梢型の肺がんは見つけにくい。
喀痰細胞診	起床後、うがいをして口の中を洗い、大きく咳をして自分で痰を採取する。	ハイリスク群である喫煙者に対して行われる。喀痰中にがん細胞が検出される割合は高いため、3日分の痰を採取することが推奨されている。
胸部CT検査	病変が疑われた部位にX線を照射し、連続的に撮影した体内の様子をコンピューターで処理して画像化する。	体の内部を輪切りにした状態で画像化されるため、詳しく観察できる。一方、胸部X線検査に比べ、放射線被曝量が多いという問題もあり、検診としての評価は確立していない。
気管支鏡検査	「気管支鏡」と呼ばれる内視鏡を鼻または口から気管支に入れて、病変が疑われた部位を直接観察する。必要に応じて細胞を採取することがある。	強い苦痛を伴う検査のため、局所麻酔と鎮痛薬を併用して実施することが多い。麻酔薬によるアレルギーのリスクなどが生じる。



40歳を過ぎたら年に1回の胸部X線検査を 基礎知識 検診のための肺がん

独立行政法人
国立がん研究センター
がん対策情報センター
センター長
若尾文彦氏
1986年横浜市立大学
医学部卒業。2006年がん対策情報センター開設に伴い、センター長補佐、情報提供診療支援グループ長併任となり、がん情報サービス(<http://ganjoho.jp>)の運用に従事。12年3月より現職。

肺がんは、空気の通り道である気管や気管支、血液中の二酸化炭素と空気中の酸素を交換する場である肺胞に発症します。肺の入り口付近の太い気管支に発症する「中心（肺門）型肺がん」と、肺の奥のほうに発症する「末梢（肺野）型肺がん」があり、さらに組織の違いにより「非小細胞肺がん（腺がん、大細胞がん、扁平上皮がん）」と「小細胞肺がん」に分けられます。男性に圧倒的に多いがんで、肺がんの主たる原因が喫煙であることと深く関係しています。しかし、20～30歳代女性の喫煙率の増加に伴って、女性の発症数も増えており、女性は喫煙経験がなくても受動喫煙による影響で肺がんを発症しやすいという報告もあります。

肺がんの罹患率は、40歳代後半から増え始め、高齢になるとほど高くなります。無症状のうちに進行し、ほかのがんより転移しやすいため、治りにくいやんの1つです。40歳以上の人には年1回、肺がん検診を受けることが推奨されていますが、科学的に検診効果がある（死亡率減少効果を示す）と認められているのは、「胸部X線検査」です。さらに、ハイリスク群である喫煙者に対しては「喀痰細胞診」を組み合わせます（表参照）。

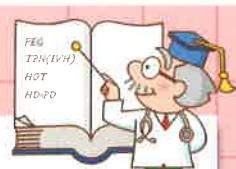
胸部X線検査と喀痰細胞診の組み合わせによる検診の感度（がんがある人を正しく診断できる精度）は70%前後といわれており、喫煙者に多い太い気管支に発症する扁平上皮がんは、検診で発見されやすい肺がんです。

検診での発見は5年生存率が3倍以上

胸部X線検査を受けた人の約3%、喀痰細胞診を受けた人の約1%の人が「精密検査が必要」とされ、胸部CT検査や気管支鏡検査などをています。治療には手術、放射線療法、化学療法（抗がん剤治療）があります。症状が出てから発見された肺がんの5年生存率は15%程度ですが、検診（胸部X線検査）で発見されれば、50%程度に高まります。早期発見のため、年に1回は検診を受けてください。

医療の略語

[病院などで行われる処置の略語]



PEG

経皮内視鏡的胃瘻造設術

Percutaneous Endoscopic Gastrostomy

（お腹に栄養を注入するための穴を開ける手術）

PEGは、口から物を食べられない人のために、胃に直接栄養剤を入れるために穴をお腹の壁に開ける手術のことです。日本語では経皮内視鏡的胃瘻造設術といい、この英語の頭文字をとってPEGと書き、ペグと読みます。お腹の壁に開けた穴を胃瘻といいます。胃瘻には専用の短いチューブを入れておき、普段はフタを閉めておきます。そして“食事”的な時はそのフタを開け、栄養剤のチューブをつな

いで注入するのです。

口や喉の問題で食べ物を飲み込めない人、口から食べるとむせて肺炎を繰り返す人、体力が消耗して口から食べられない人などのための処置です。料理を味わうことはできませんが、胃腸の消化吸収の機能を使うので、点滴で血管に栄養を注入するより自然な栄養方法といえます。点滴よりもチューブなどの衛生管理が簡単な利点です。



辨野義己の お便り所からの ウンチク講座

べんの よしみ
辨野 義己氏

独立行政法人 理化学研究所イノベーション推進センター辨野特別研究室(特別招聘研究员)。農学博士。専門は腸内環境学、微生物分類学。1948年大阪生まれ。酪農学園大学獣医学科卒。東京農工大学大学院を経て、理化学研究所に入所。日本獣医学会賞、日本微生物資源学会・学会賞、文部科学大臣表彰・科学技術賞(理解増進部門)などを受賞。著書に『大便通』(幻冬舎新書)、『整腸力』(かんき出版)、『美腸のつくり方』(マックガーデン)、『大便力』(朝日新書)などがある。

▶▶劇的に変わる腸内環境◀◀

私はこれまでにたくさんの人の“腸年齢”を調べましたが、その中には、実年齢は20歳なのに腸年齢が70歳以上に達していた女性もいました。その人は、いつもお菓子やペットボトル飲料で食事を済ませており、ご飯類をほとんどとらないという有様でした。腸年齢の測定のために提供してもらった便も、2週間も便秘が続いた後に下剤を服用してやっと出したという、筋金入りの便でした。通常、人の便は弱酸性を示しますが、この女性の便はアルカリ性で、肉食動物である私の愛犬よりも肉食だということを分かりました。日本で最も多くの便を観察してきた私でさえ、初めて目にすることになりました。

この例からも分かるように、腸年齢が実年齢以上に老いる最大の原因是、やはり食生活にあります。食べ物は小腸で消化・吸収され、大腸へと送られます。その間に消化しきれない食べカスなどを、腸内細菌が餌にするので、食べ物は、腸内細菌のバランスに大きな影響を与えていきます。

腸内の“悪玉菌”的大好物は、たんぱく質や脂肪を多く含む食品です。これらは腸内細菌によって利用され、アミン類や、脂肪を分解するために必要な胆汁酸を分解して、発がんを促進する物質に換えてしまうのです。最近の若い人々の大好物であるハンバーガーなどのファーストフードは、悪玉菌が好む典型的な食事といえるでしょう。

一方、“善玉菌”的好物は食物繊維を豊富に含む野菜、海藻、穀類などです。食物繊維は腸にとって非常に重要で、不足すると腸内に便が長時間と

肉だけを食べ続けた実験

じまつて、悪玉菌の増殖を招くことになるのです。農林水産省の調査では、1960年における食肉消費量は年間1人当たり約10kg程度でしたが、50年後では5倍以上に増加しているそうです。穀物、野菜、魚を中心の伝統的な食事から、肉食中心の食事への変化は、日本人の腸内環境にも大きな影響を与えているのです。私は30歳代の頃、1日に1.5kgの牛肉を40日間食べ続ける実験を自ら率先して行いました。肉食を続けることによって、体に明らかな変化が表れました。体臭がどんどんきつくなり、皮膚が脂ぎってきました。便にも劇的な変化が認められ、黄褐色だった便は次第に褐色から黒ずんで、40日目ではタールのような黒褐色の便が出てきたのです。その臭いはきつく、腐ったような強烈な臭いを発しました。そして、腸内細菌は著しく変動し、善玉菌であるビフィズス菌の減少、悪玉菌であるクロストリジウムの増加が認められたのです。おそらく、その時の腸年齢は70歳代に達していましたに違いありません。

私が行った肉食実験は多少極端かもしれませんのが、野菜をほとんど食べず、インスタント食品やお菓子などの栄養が偏った食生活を過ごす人はたくさんいるでしょう。腸の老化にストップをかけ、腸年齢を若返らせるために、バランスの良い食生活を送るように心掛けましょう。



ひ と く ち 病 気 解 説

不登校

不登校には3つのステップがあります。初期は登校する時間になると、吐き気やめまい、頭痛などが起り、体の不調を理由に学校を休もうとします。大人は単なる怠けとして対応しがちですが、実は子どもは、いじめや仲間外れなど、何らかの問題が生じていることを知らせるための重要なサインを出していることが多いのです。中間期は不登校の姿勢を鮮明にして、登校を促すと暴力的になつたり、食事を拒否するなど、次から次へと反抗的な態度をとります。



さらに、慢性期に入ると、昼夜逆転の生活となり、外出もせずに部屋に閉じこもり、極めて孤立的な態度をとるようになります。治療は、外来や訪問によるカウンセリングなどを通じ、子どもの自我の発達を助け、子ども自身の判断により、学校への対応の仕方を判断させることができます。本来であれば初期段階からカウンセリングを受けることが望ましく、中間期、慢性期と段階を追うにしたがい治療は困難になつてしまします。思春期の子どもは情緒発達に伴う不安定感と、社会性の獲得のためにさまざまな葛藤を抱え

ています。そのため、心を揺さぶり、考え、行動しようともします。そして、登校しないで大人を悲しませる自分を責め、孤独にさいなまれてもいます。その子どもの気持ちを理解できないまま、学校へ無理矢理送り出しては何の問題解決にもなりません。大人は「子ども」「家庭」「学校や友人」の3つの要素をよく検討し対処することが必要です。精神科や心療内科、学校、児童相談所だけではなく、地域のフリースクールなどにも足を運び継続的に相談するのもよいでしょう。



- 診察科目 耳鼻咽喉科、気管食道科 手術設備有り
- 診療時間 月曜～金曜／AM8:30～12:00 PM1:30～5:00
土曜／AM8:30～12:00 PM1:30～3:00
日・祝祭日・木曜日午後休診

金沢市橋場町3番9号 TEL.076(221)5027

Mail address: info@komori.or.jp
Home page address: <http://www.komori.or.jp/>

小森耳鼻咽喉科医院

スタッフ紹介



石野 有美

夏の暑さもようやく和らぎましたね。今年の夏は暑さに負け、家の中でのんびり過ごすことが多かったので、涼しくなってきたこの時期に、少しでも体を動かして運動不足にならないように頑張りたいと思います。

秋の味覚の誘惑も多い時期ですが、食欲だけの秋にならないように頑張ります。

