

2007年度の消化器科のスタッフは常勤医師1名。マンパワーの不足は内科医師、非常勤医師、外科医師の応援により何とか補ってきた。消化器外来は4月～12月は週3回、1月～3月は週2回。また、肝臓外来を済生会熊本病院から出向の医師が週1回担当した。

昨年度よりマンパワーが減少したにもかかわらず、診断・治療内視鏡件数ともに現状を維持した。下部消化管検査、腹部超音波検査、異物除去、食道狭窄拡張術、PEG造設などは増加した。

診断実績 (件数)

| | 2006 | 2007 |
|--------------|-------|-------|
| 上部消化管(処置を含む) | 1,243 | 1,182 |
| 下部消化管(処置を含む) | 478 | 488 |
| ERCP(処置を含む) | 32 | 31 |
| EUS | 1 | 3 |
| 腹部超音波 | 2,061 | 2,315 |

治療実績 (件数)

| | 2006 | 2007 |
|----------------------|------|------|
| 胃ポリペクトミー | 3 | 3 |
| 大腸ポリペクトミー | 52 | 48 |
| 胃EMR(内視鏡的粘膜切除術) | 1 | 0 |
| 大腸EMR(内視鏡的粘膜切除術) | 1 | 1 |
| 食道静脈瘤治療(EVL,EIS,APC) | 5 | 3 |
| 内視鏡的止血術 | 41 | 10 |
| 異物除去 | 3 | 6 |
| 食道狭窄拡張術(ステント、バルーン) | 1 | 7 |
| PEG造設 | 27 | 34 |

入院患者の受け持ちは平均10名～25名。内科医師(当院常勤、熊本病院からの派遣医師)の応援により、その他の症例が半減した。大腸ポリープ、肝硬変、感染性腸炎、膵臓癌などの症例が多かったが、消化器全般多岐にわたっていた。また、癌化学療法症例が増加した。

主な消化器疾患症例数(入院) (件数)

| | 2006 | 2007 |
|-----------------|------|------|
| 逆流性食道炎 | 3 | 3 |
| マロリー・ワイス症候群 | 2 | 0 |
| 食道静脈瘤 | 2 | 3 |
| 食道癌 | 2 | 3 |
| 胃石症 | 0 | 1 |
| 胃ポリープ | 2 | 1 |
| 胃腺種 | 1 | 0 |
| 胃癌 | 6 | 4 |
| 胃生検後出血 | 1 | 1 |
| 出血性胃十二指腸潰瘍 | 23 | 8 |
| 胃悪性リンパ腫 | 1 | 1 |
| 十二指腸癌 | 1 | 1 |
| 小腸出血 | 2 | 2 |
| 大腸ポリープ | 36 | 32 |
| 大腸ポリペク後出血 | 0 | 1 |
| 大腸LST | 0 | 1 |
| 大腸癌 | 2 | 4 |
| 大腸憩室出血 | 4 | 5 |
| 感染性腸炎 | 0 | 12 |
| 急性腸炎 | 30 | 0 |
| 潰瘍性大腸炎 | 2 | 0 |
| 大腸クローン病 | 1 | 0 |
| イレウス(サブイレウスを含む) | 8 | 6 |
| 虚血性大腸炎 | 4 | 2 |
| 消化管アミロイドーシス | 1 | 0 |
| 儀膜性腸炎 | 0 | 1 |
| 痔出血 | 0 | 1 |
| 肝障害 | 5 | 1 |
| 肝膿瘍 | 0 | 1 |
| 急性肝炎 | 3 | 0 |
| C型慢性肝炎 | 7 | 1 |
| 自己免疫性肝炎 | 1 | 1 |
| 原発性胆汁性肝硬変 | 1 | 0 |
| 肝硬変 | 12 | 22 |
| 肝臓癌 | 12 | 0 |
| 肝細胞癌 | 0 | 7 |
| 胆管細胞癌 | 0 | 4 |
| 胆嚢・胆管炎 | 9 | 5 |
| 総胆管結石 | 9 | 4 |
| 胆嚢癌 | 2 | 0 |
| 胆管癌 | 10 | 5 |
| 総胆管癌 | 1 | 0 |
| 急性膵炎 | 4 | 3 |
| 膵臓癌 | 2 | 9 |
| その他 | 194 | 77 |