

# 元んしんぶんり



目次	赤痢アメーバ . . . . . 1	おしらせ . . . . . 4
	検査情報 . . . . . 2	声 (会員の先生方から) . . . . . 4
目次	検査 Q & A . . . . . 2	メモ . . . . . 4
	センターご紹介 . . . . . 3	編集後記 . . . . . 4
	ひろば . . . . . 3	

## 赤痢アメーバ

*Entamoeba histolytica*

ヒトの大腸に主として寄生し、腸壁内に侵入・増殖して潰瘍を作りアメーバ赤痢を起こします。また二次的に肝臓その他の臓器に転移して肝膿瘍、肺膿瘍などを来します。赤痢アメーバ患者の多くが無症状感染者であるとされてきましたが、最近では病原性を有するもののみを*E.histolytica*とし、非病原性のものは*E.dispar*として別種と考えるようになっております。世界に広く分布しており熱帯、亜熱帯地方に多く、温帯にも分布しており、日本でも近年輸入感染症や性行為感染症として増加傾向にあるといわれており注意が必要です。形態的には栄養型とシスト(写真1、図1)とがあり、栄養型には腔内型と壁内型の2型があります。感染はシストの経口摂取により起こりますが、しかし感染者すべてが発症し、アメーバ赤痢になるわけではなく、むしろ多くは無症状感染者(シスト排出者)です。発症した場合は大腸壁内で生活する栄養型が増殖するにつれて破壊される組織が拡大して潰瘍が形成され、これがさらに進むと遂にアメーバ赤痢になります。多くの場合、腹痛があり、1日数十回の粘血便を排泄し排便感tenesmusを伴います。粘血便は特有で、苺ゼリー様の色をし、魚の腸が腐敗したような悪臭がします。検査としては下痢便(粘血便)では栄養型、有形便ではシストを検出します。また大腸内視鏡検査も有用な検査法で、周囲に紅暈を有する所謂“たこいぼ状”びらんや潰瘍を多発性に認めることが多く、この場合病変を観察し生検を行い組織内に存在する栄養型を検出します。血清による赤痢アメーバ抗体価も有用な場合があります。

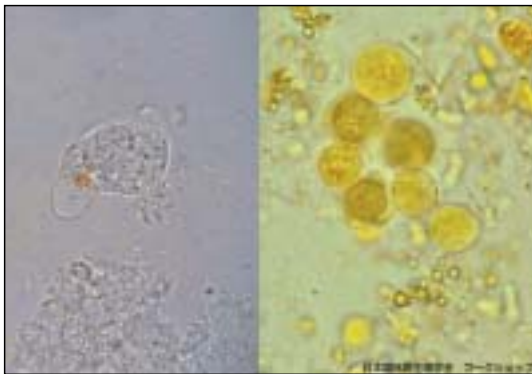


写真1 左：栄養型 右：シスト(ヨード染色)

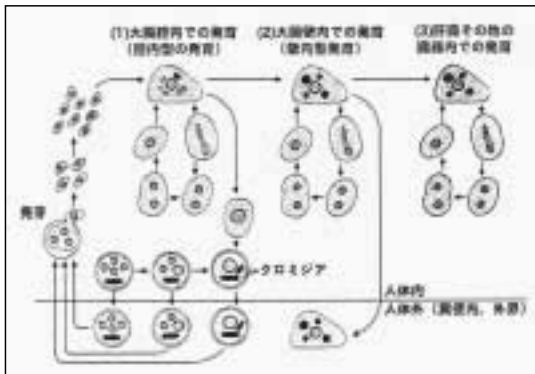


図1 赤痢アメーバの生活史(基本人体寄生虫学より引用)

シストの経口摂取により起こりますが、しかし感染者すべてが発症し、アメーバ赤痢になるわけではなく、むしろ多くは無症状感染者(シスト排出者)です。発症した場合は大腸壁内で生活する栄養型が増殖するにつれて破壊される組織が拡大して潰瘍が形成され、これがさらに進むと遂にアメーバ赤痢になります。多くの場合、腹痛があり、1日数十回の粘血便を排泄し排便感tenesmusを伴います。粘血便は特有で、苺ゼリー様の色をし、魚の腸が腐敗したような悪臭がします。検査としては下痢便(粘血便)では栄養型、有形便ではシストを検出します。また大腸内視鏡検査も有用な検査法で、周囲に紅暈を有する所謂“たこいぼ状”びらんや潰瘍を多発性に認めることが多く、この場合病変を観察し生検を行い組織内に存在する栄養型を検出します。血清による赤痢アメーバ抗体価も有用な場合があります。

## 検査情報

こんな時には再測定を実施します！

シリーズその2・・・化学自動検査室・・・

生化学検査項目では、下記の基準を超えた場合、再測定を行っております。

	以下	以上		以下	以上	
総蛋白	5.0	~ 10.0	g/dℓ	血糖	40 ~ 400	mg/dℓ
AST(GOT)	8	~ 570	IU/ℓ	尿素窒素	7.0 ~ 50.0	mg/dℓ
ALT(GPT)	3	~ 440	IU/ℓ	クレアチニン	0.3 ~ 3.0	mg/dℓ
LD	200	~ 710	IU/ℓ	尿酸	1.5 ~ 10.0	mg/dℓ
ALP	90	~ 1660	IU/ℓ	アミラーゼ	35 ~ 280	IU/ℓ
-GT	3	~ 710	IU/ℓ	Na	130 ~ 154	mEq/ℓ
クンケル	0.5	~ 19.0	単位	Cl	90 ~ 114	mEq/ℓ
チモール	0.1	~ 19.0	単位	K	2.6 ~ 6.0	mEq/ℓ
総ビリルビン	0.1	~ 5.0	mg/dℓ	鉄	20 ~ 400	μg/dℓ
コレステロール	90	~ 350	mg/dℓ	カルシウム	7.5 ~ 12.0	mg/dℓ
HDL-コレステロール	25	~ 120	mg/dℓ	CRP定性	0.0 ~ 19.0	mg/dℓ
中性脂肪	20	~ 800	mg/dℓ			

生化学項目では

1回目と2回目（再検査）の測定データを比較

前回提出された時のデータと比較

関連性がある項目との相互関係をチェック

これらに乖離が認められた場合、再度測定を行い確認しております。

## 検査Q & A

Q：便の細菌検査で嫌気培養を実施するのはどんな場合ですか？

A：Clostridium属の菌種で、C.perfringensやC.difficileの検出が必要な場合です。

どちらも、健康人の便中に常在菌として認められるものですが、C.perfringensは食中毒の原因となります。またC.difficileは偽膜性大腸炎の原因となり、本症は抗菌薬投与後の下痢症としてみられることから、抗菌薬治療が行われている患者さんが対象となります。特にC.difficileは酸素に非常に弱いいため検出がむずかしく、専用容器（ケンキポーター）での提出をお願いしております。

病理細菌係長 奥野 隆子



## センターご紹介

### 経理課

臨床検査センターの経理業務は医師会本部の経理課で行っております。経理課では9部門の会計に取り組んでおりますが、予算規模においては臨床検査センターが一番大きな会計となります。業務内容は予算・決算及び出納（検査料金の徴収、業者への支払い等）を行っています。

先生方から頂戴した検査受託料金を大切に効率よく運用し、少しでも安い検査料金の設定が出来るように精一杯頑張っております。

検査センターご利用の先生方と直接お会いすることはありませんが、営業職員を後方から支え、又、先生方の診療のサポートを行えるように全員頑張っております。ご不明の点等がございましたら直接経理課でも結構ですのでお電話でも頂けたら幸いです。



いしはら だいすけ  
石原 大輔

かみゆりう さおり  
上領 早織

まつしま さとこ  
松島 聡子

せ と ひでき  
瀬戸 秀樹

つき じ かず こ  
築地 和子

よしむら としあき  
吉村 寿昭  
(係長)

とよなが てつ お  
豊永 哲夫  
(課長)

え と う ひ で お  
江藤 英生  
(臨床検査センター担当)

もりみつ むねはる  
森光 宗晴

## ひろば

### 中国語 Part 3

- \* 今までどんなご病気をされたことがありますか？( グオチュイヨウシェンマ ピンシー、 フォンショングオシェンマ ピン? 过去有什么病史，或生过什么病？ )
- \* これから検査をします。( シエンザイカイ シジエンチャー 现在开始检查。 )
- \* 私は担当看護師の\_\_\_\_\_です。( ウォ シ ゼレン フーシ、 ミンズ ジャオ 我是责任护士，名字叫\_\_\_\_\_ )
- \* 体温と血圧と脈拍をはかります。( リヤンイーシアテイウエン、 シヤー フーマイ ポ 量一下体温、血压和脉搏 )
- \* 薬に対してアレルギーがありますか？( ヨウ メイ ヨウトウイ ヤオウーグオミンファンイン? 有没有对药物过敏反应？ )  
 ある [薬の名前: \_\_\_\_\_] ( ヨウ ヤオ ダ ミンション 有 [药的名称: \_\_\_\_\_] )      ない ( メイヨウ 没有 )
- \* 薬の飲み方 / 使い方 ( フーヨン ヤオ ダ ファンファ 服用药的方法 )
  - 1回に \_\_\_\_\_錠(カプセル) / 一次 \_\_\_\_\_片 ( イー ツー ビエン )      • 食後(30分以内) 饭后(30分钟以内) ( ファンホウ サンシフエンジョン イーネイ )
  - 食前( ファンチエン 飯前 )      • 食間( リヤンドゥンファン ジ ジエン ファンホウ リヤンガクシャン 食後2時間) 两顿饭之间( ファンホウ リヤンガクシャン 饭后2小时)
  - \_\_\_\_\_時間毎( メイグー シャオシ 每隔 \_\_\_\_\_ 小时 )      • \_\_\_\_\_日間飲んでください。( チン ザイ テイエンジョンフーヨン 请在 \_\_\_\_\_ 天中服用 )
- \* 症状がよくなっても指示された期間きちんと飲み続けてください。  
( スイ ランジェンジョアンヨウスオ ジエンチン シー、 チン レン アン イージュージアンヤオ チュエンブー フー ヨン 虽然症状有所减轻时，请仍按医嘱将药全部服用 )
- \* この薬を \_\_\_\_\_日間使っても良くなる時は医師に診てもらって下さい。  
( ヨンチュエーションヤオ テイエンフー ヨン ホウ レン プジエン ジェンジョアンホアンジェシー、 チン ザイチュイ イーユエンカン ピン 用这种药 \_\_\_\_\_ 天服用后仍不见症状缓解时，请再去医院看病。 )
- \* 眠くなることがあります。車は運転しない方がいいです。  
( フーヨン ホウ ヨウシー ホイ ガンダオ クン イー、 スイハオ プヤオ カイチヤー 服用后有时会感到困意，最好不要开车。 )

## お知らせ

ご存知ですか？

### 検査データの各種サービス

- \* 検査成績報告書（生化学、血液、特殊、細菌、病理、細胞診）
- \* 患者さま用検査成績報告書（患者さまへの説明用報告書です）
- \* 経時的検査データ（過去12回のデータを一表に出力します）
- \* グラフ化報告書（検査データ配信システムによるデータのグラフ表示）
- \* ミニドック・母子手帳用検査・アレルギー検査



## 声（会員の先生方から）



私は、昭和43年4月、当時の福岡市医師会病院に副院長として赴任し、医師会病院の検査部門と会員の検査センターとして併用されていた時代の責任者として、臨床検査には非常に愛着があります。昭和54年、現在地に開業してからも浮気することなく一貫して医師会を利用してきています。その間、検査センター運営委員会の委員長を3期勤めました。検査のあり方も時代の流れと共に変化してきておりますが、担当理事や技師長はじめ職員の皆さんの努力で充実した発展がみられていることを嬉しく思っています。私たち内科医にとっては検査データは生命線でありますから正しい精度と迅速な結果報告が要求されます。現在の医師会臨床検査センターは私たちの期待に十分応えてくれていると思います。最近患者さんへ渡す検査データまでサービスしてもらえるようになり非常に有難く利用させて頂いています。私は民間検査センターを利用される先生方が、何故医師会を利用されないのか理解できませんが、私たち医師会の臨床検査センターですから会員の皆様が盛り立てていかれることが、会員自身のためでもあることを認識していただくよう切望いたします。（中村裕一）

医)中村胃腸科医院 院長 中村 裕一  
福岡市城南区七隈3丁目4-23

## メモ

施設内勉強会 臨床検査技師・営業担当者向（参加要予約）

「NTxについて」	3月18日(火)	14:00 於)カンファレンス室
「ロタウイルスについて」	3月27日(木)・28日(金)	16:00 於)カンファレンス室
「尿検査について」	4月15日(火)	14:00 於)カンファレンス室
「甲状腺疾患と検査について」	4月23日(水)・24日(木)	16:00 於)カンファレンス室

会議

臨床検査センター運営会議 3月27日(木) 18:00 於)第一会議室

**編集後記** 今年の冬は暖冬と言われながらも厳しい寒波が二度三度とおしよせ、寒さが身にしみましたが、最近では、春の予感を思わせる様な暖かさを感じます。プロ野球もオープン戦が始まり、やがて桜の花も今か今かと出番を待っている様です。

表紙のコブシについて・・・3月から4月頃に、太くて筆のように見える穂先のつぼみがふくらみだし、青みを帯びた花が咲きます。その咲き始めのつぼみの形が子供の握りコブシの形に似ていることから名前がつけられました。コブシは千昌夫の大ヒット曲「北国の春」でも歌われ、北国の春の訪れを告げる花として有名です。しかし、春一番に代表されるような強い春風には弱く、咲いたかと思うとすぐにちってしまうのが残念です。この花が上向きに咲くと晴天、下向きに咲くと雨になるという俗説もあります。友達とのつきあいの素晴らしさを実感させてくれるような「友情」「友愛」などの花言葉を持ち、白い花の純粋さが疑うことを知らない友情の強さを予感させるのでしょうか。

原産地：日本、朝鮮半島 花言葉：友情、友愛、自然の愛

最盛期：3～4月 花色：白色 花持ち：4～7日程度

編集委員 喜久正和 大塚英樹 椎葉 満 時藤清臣 奥野隆子 掛石利彦



〒814-0001 福岡市早良区百道浜一丁目6番9号

福岡市医師会臨床検査センター TEL(092-852-1506) TEL(092-852-1510)

<http://www.ijnet.or.jp/fma/kensa/kensa.html> E-mail: fma@po.ijnet.or.jp