

元んしんぶんり



金魚草

今	ウエステルマン肺吸虫	——— (1)	おしらせ	——— (4)
回	検査情報 (手足口病)	——— (2)	声	——— (4)
の	検査 Q & A (リアルタイムPCR)	——— (2)	メ	モ (施設内勉強会) ——— (4)
紙	センター紹介 (病理検査について②)	——— (3)	編集後記	——— (4)
面	ひろば (携帯電話の豆知識-顔文字-)	——— (3)	中綴じ (-病態へのアプローチ-)	——— (4)

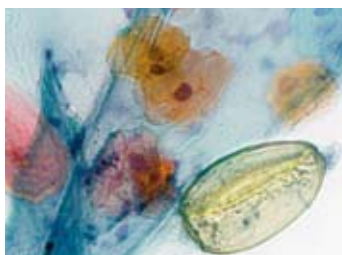
ウエステルマン肺吸虫

Paragonimus westermanii

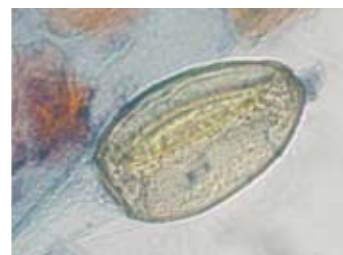
ウエステルマン肺吸虫は、人体肺吸虫症を起こす臨床的に重要な寄生虫の一種です。Paragonimus属の現在までに知られた種類は約10種あり、人体肺吸虫症を起こすものにウエステルマン肺吸虫と宮崎肺吸虫があります。東南アジアに広く分布し、特に日本、韓国、ベトナム、タイ、フィリピン、インドなどに多いです。日本では北海道と東北地方の一部を除き、全国的な分布がみられます。染色体の研究により、ウエステルマン肺吸虫には2倍体（両性生殖型）と3倍体（単為生殖型）があるとの報告があり、そのうちヒト感染例ではほとんどが3倍体であると言われています。

成虫の形態は、大きさ約1cmのコーヒー豆様であります。宿主の種類や虫齢などによって変異に富み大豆大から小指頭大に及ぶこともあります。生鮮時は淡紅色、半透明の胞状体であり、伸縮を盛んに行います。虫卵の形態は、黄金色で大きさ80~90×46~52μmの卵形です。蛔虫卵より少し大きく、左右非対称で形の不正形のものも多く、小蓋と呼ばれる蓋を有します。小蓋の反対側が尖っており、卵殻も肥厚しています。最大幅は小蓋端側にあります。内容には、1個の卵細胞と多数の卵黄細胞を有する複合卵です。類似した虫卵に宮崎肺吸虫卵がありますが、宮崎肺吸虫卵は、正卵円形で卵殻の厚さもほぼ均等なことから鑑別は可能です。

ヒトへの感染は、カニ（モクズガニ、サワガニ）の生食や、カニを調理した際に包丁、まな板、手指に付着したメタセルカリアを経口摂取して起こります。小児のカニ遊びによる感染も多く、また最近ではイノシシ肉の生食により筋肉内の幼若虫から感染した例もあります。ウエステルマン肺吸虫3倍体の寄生部位は肺であり、感染初期には腹痛、胸痛を訴えます。特有の咳、血痰が出ることがあり、時に微熱、易疲労性も見られ肺結核と間違われることがあるので注意が必要です。検査は、虫卵検出が重要で、喀痰や糞便より虫卵を検出する方法があります。また、現在ではELISA法、オクタロニー法などの免疫診断法も一般に用いられています。胸部X線検査、居住地や食歴の問診は診断する上で参考になります。



喀痰(弱拵)



喀痰(強拵)



検査情報

手足口病について

北京オリンピックを控え中国で手足口病が大流行しています。WHOと中国衛生省が「オリンピックに影響しない」と発表しましたが、本当に大丈夫でしょうか。

手足口病は、乳幼児・小児によく見られる疾患で、手のひら・足底および口腔粘膜などに現れる水疱性の発疹を主症状とした急性ウイルス感染症です。我が国では5～8月ぐらいに流行します。

原因ウイルス	コクサッキーウイルスA群16型・A群10型・エンテロウイルス71型が、主な原因ウイルスです。いずれのウイルスでも現れる症状は同じです。
症 状	2～7日の潜伏期をおいて、手足の水疱性の発疹・水疱性口内炎が出現します。発熱は30%ぐらいに見られますが、1～2日程度の微熱です。また、胃腸症状を起こすウイルスの一種で、下痢っぽくなることがありますが、ひどい下痢になることはありません。ごくまれに髄膜炎などの中枢神経系合併症（エンテロウイルス71型の時に多い）や心筋炎（コクサッキーウイルスA群16型の時に多い）などを起こすことがあります。
感 染 経 路	感染者の鼻や喉からの分泌物や便に排泄されるウイルスが、経口・飛沫・接触などの経路により人から人へ感染します。便中へのウイルスの排泄は長期にわたり、症状が消失した患者も2～4週間にわたり感染源になります。腸管で増殖したウイルスが血行性に中枢神経系・心臓などに到達すると、それらの臓器に症状を起こします。
治療・予防法	ウイルスに対する薬剤・特別な治療はなく、発熱・頭痛等の症状に対する対処療法が中心になります。原因ウイルスに対するワクチンは開発されていませんので予防としては、 <ul style="list-style-type: none"> ・患者に近づかない ・手洗いやうがいの徹底 ・免疫力を下げないように生活のリズムを崩さない ・患者あるいは回復者に対しても手洗いを徹底させる ことが挙げられます。

本症は熱も軽度で、発疹の痛み・かゆみも稀で、安静と水分補給を心がけていれば1週間で自然に回復します。しかし突然の高熱・微熱の持続・嘔吐を繰り返すときや頭痛がひどいときは、中枢神経系合併症に注意する必要があります。

検査Q & A

Q：HCV-PCR定量（リアルタイムPCR法）の提出方法を教えてください。



A：HCVリアルタイムPCR法は、現行PCR定量法（ハイレンジ法）より高感度であり、また測定範囲が広いことが最大メリットの検査です。昨年12月より受託開始しており、現行PCR法の5ml採血管では、血液量が不足するため検査は出来ません。必ずリアルタイムPCR専用の採血管で、8ml採血をお願いいたします。

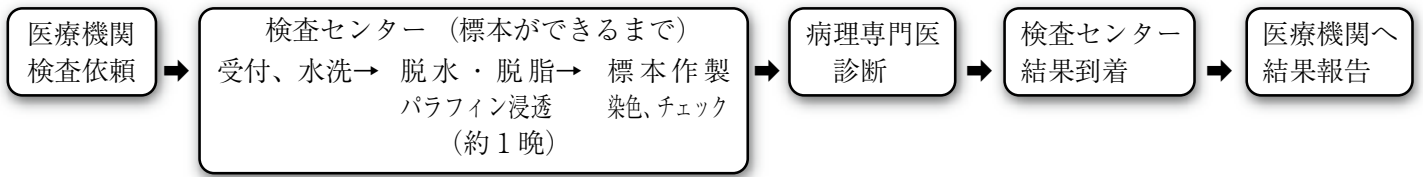


化学免疫検査 山上 文子
(平成14年入職)



センターご紹介

忙しい先生、組織検査は時間がかかるなあ、とっていらっしゃいませんか??
病理組織検査はこのような行程で検査を行っています。



病理組織検査は、時間や手間がかかる前処理行程があり、また診断は病理医が行うので、検査依頼を受けてから結果を報告するまでには通常で3日～6日かかります。

それ以外に①診断のために特殊染色や免疫染色が必要な場合、②病理医による臓器の切り出しやホルマリン固定が必要な大きな臓器、③外部へのコンサルテーションが必要な場合、などの条件が重なれば、結果がでるまでさらに日数を要します。

しかし、このように結果が大幅に遅れそうな時は、その旨と理由並びに報告予定日を事前にお知らせする体制をとっています。

*** 先生方へのお願い ***

病理組織検査は最終診断となる大切な検査ですので、依頼伝票には検体の採取部位だけでなく、その形状や大きさ、色調などの肉眼所見と、検査の目的を必ず記載して下さい。

臨床経過および臨床症状・既往歴等もできるだけ詳細に記載して頂くようお願い致します。



病理細胞診
高岡 久美子

ひろば

携帯電話の豆知識【顔文字】

顔文字(かおもじ)とは、文字や記号を組み合わせて表情を表現したもので、アスキーアートの一環であり、その中でも、特に「1行で表す事のできるもの」だそうです。

パソコンや携帯電話を介してのメール、インターネット掲示板などでよく見かけますが、顔文字は使い方や相手の取り方で、言い争いになる事もありますので注意が必要です。欧米などのアルファベット使用圏では横倒し(反時計回りに90度)にした顔文字を、東アジアの漢字使用圏などでは正位置の顔文字が主流です。

顔文字の起源はいくつかありますが、『:-)』(笑い)と『:-(』(怒り)を発明(1982年)したのはIBM社のScott Fahlmanさんだそうです。その後、文章だけでは伝えきれない感情を現すために、様々な顔文字が生まれました。

傾向としては、口に『D』や『-』を使用したものは大目に見てもらえますが、『V』や『ω』、あるいは半角カタカナを使用したものは、特に中年層には著しい不快感を示す人もおり、侮辱と取られることもあるようです。(`D´) ムカッ (`ω´)

日本と欧米の顔文字の違いは、人の感情を判断するとき、日本人は人の目の形を、欧米人は口の形を、主な手がかりとしていることに起因するという実験結果があります。欧米では、『:-)』(笑い)『:-(』(怒り)が、日本では(^ ^) (´´) となります。

そういえば、私の母が「お父さんは、怒ると三角目になる」と言っていたな～。

こら～ (`^´) ☆ (+。+ ;)

※『D』(キリル文字のデー)、『V』(論理記号の全称記号)、『ω』(ギリシャ文字のオメガ)などは機種依存文字で、PCによって正しく表示されないことがあります。



電算課長 古川 資啓

お知らせ

精度管理委員会より

2007年度(第41回)日本医師会精度管理調査結果報告書が公表されました。当検査センターは以前より高得点を得ており全国トップクラスの施設です。今回は100点満点という極めて優秀な結果を収めることができました。この結果に慢心することなく日常の検査業務に生かし、先生方のお役に立ちたいと思います。
精度管理委員会 椎葉 満

声



当院は昭和54年に開業し私が医院を継承して約2年になりました。
父の代から一貫して貴センターのお世話になっています。
急性の腹部疾患の患者さんや、高齢者の発熱患者さんの病態把握のため至急報告を依頼することが多いのですが、迅速に対応いただき、とても助かっています。
内科系では血液検査での経過観察が必要な場合が多いのですが時に査定されたり、また新しい検査を保険請求する時のアドバイスなども「えんしんぶんり」に掲載していただくと助かるのですが・・・
医療環境は今後も厳しくなっていくと思いますが、検査は医療の中でも重要な位置を占めています。貴センターが益々発展していくことを願っています。
追伸
当院は小さなクリニックですが、雨の日も風の日もいつも笑顔で集配に来ていただきありがとうございます。

早良区高取1丁目1-53 西新ビル
高木胃腸科内科医院 院長 高木 孝輔

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)

「症例検討」	5月29日(木)	16:00	於)7F和室
「症例検討」	6月26日(木)	16:00	於)7F和室
会 議			
第18回安全衛生委員会	5月22日(木)	13:30	於)第一会議室
第29回臨床検査センター利用促進会議	6月5日(木)	10:30	於)7F事務局
第27回臨床検査センター経営効率化委員会	6月9日(月)	10:30	於)第二会議室
第3回接遇委員会	6月11日(水)	13:00	於)第一会議室

編集後記 さわやかな風が吹き行楽の季節となりました、お弁当をもってハイキングなどはいかがですか。おいしい空気をお腹一杯吸って自然のなかでホッと一息、日ごろの疲れも飛んでいきますよ。



表紙の金魚草について・・・ギリシャ語で「アンテリナム」といい「鼻のような」という意味です。英語では「スナップドラゴン」つまり「竜の口」、そして日本語では「金魚」といい、国によって感じ方はかなり違うものです。ギリシャ語の「鼻」ですが、これは花の形ではなく、果皮(種子を包む皮)を指すという説もあります。花が咲いた後、沢山の実がつくのですが、その時の果皮がまるで動物の鼻のような変わった形をしているためです。ドイツでは、強い匂いで悪魔を追い払うと言われていました。昔は農家でこれらの草を家畜に食べさせたり、家畜小屋で燃やす習慣もありました。匂いの強い草が魔除け(病魔除け)になるという言い伝えは、古代の民俗に広く伝わっていました。

原産地：地中海沿岸、南欧、北アフリカ 花言葉：でしゃばり、清純な心、推測ではやはりNOです
開花時期：4月～6月、10月～11月 最盛期：5月 花色：紅、白、黄、オレンジ、紫色
花持ち：1週間程度

編集委員 大塚英樹 諫山 修 椎葉 満 井原慎治 奥野隆子 右田道男

〒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) FAX(092-852-1510)
<http://www.city.fukuoka.med.or.jp/kensa/kensa.html> E-mail: fma@city.fukuoka.med.or.jp