

# サポート



ふじおか病院(佐賀市)  
柿崎衣里さん (46)

2004年から、病棟との連携の窓口になる外来師長を務めています。副院長に勧められ、11年にコーディネーターになりました。自分がB型、C型肝炎だと知らない人や、治療薬の副作用を心配し、治療を見送っている人も多かったです。ですが、病院のフォローは決して十分ではありませんでした。

こうした状況でコーディネーターになり、治療費助成のお手伝いなど患者さんのフォローを意識してきました。肝炎の検査から精密な仕事です。病院全体の意識も高まり、14人がコーディネーターの資格を持っています。

肝疾患に関する専門的な知識を持つ、情報提供や肝炎ウイルス検査の促進、検査後のフォローアップなどで患者さんをサポートするのが肝炎医療コーディネーターです。都道府県単位で養成し、佐賀県では昨年度までに約1400人が登録。看護師や保健師、事務職、薬剤師など、幅広い職種に広がっているのが特徴です。県内で活躍する4人のコーディネーターに、活動にかける思いを聞きました。

## 治療の大切さ伝えたい

今は、定期的に病院に来てくれる患者さんが増えた

と感じます。肝炎に関する

県民の知識が高まり、治療

せずに放っておいてはいけ

ない、と多くの人が理解し

たことが大きいです。

それでも、仕事の都合な

どで来院できない人はいま

す。半年ごとのエコー(超

音波)検査などはどうして

も足が遠のきがちです。肝

炎では多くの場合、症状が

出ないことが対応を難しく

しています。

医師ではなく、看護師だ

からこそ伝えられることが

あります。患者さんの気持

ちをくみ取り、治療の大切

さを伝えるアプローチが大

切だと思います。

談しやすい場所になつてい

るのか。その疑問を、患者

さんの態度から感じ取つて

いました。コーディネー

タのバッジについて尋ね

られ、そこから無料検診の

話題に発展したりもしま

す。専門のスタッフが在籍

していることが伝われば、

相談をしやすくなります。

そのきっかけができる

と感じています。

肝炎の治療では服薬の継

続が重要ですが、特に、内

服期間が長期にわたるB型

肝炎では、飲み忘れや飲み

残しも多いです。患者さん

も薬を飲むべきことは分

かりっています。それでも飲

まないのはなぜか。リラッ

クスした会話の中で原因を

探り、薬を飲まないリスク

を感じてもらうよう努めて

います。

薬局は薬以外のことも相

談に答えることです。

薬について説明すること

た。

薬剤師としての大きな役割です。もう一つの重要な役割が、患者さんからの

相談に答えることです。

薬局は薬以外のことと相

## 相談しやすい 薬局をつくる

薬剤師

養正会薬局(佐賀市)  
池西明子さん (35)

2013年にコーディネーターの資格を取りました。佐賀大の肝疾患センターと薬剤師会との連携に興味を持ち、他職種のコーディネーターとの連携を深めたいとも思っていました。

コーディネーターとしての活動は、薬剤師の仕事の延長線上にあり、特別なものではありません。研さんを積んで知識を深め、薬局全体でも共有していくたいです。

# 肝炎医療コーディネーターって?





キャスター

NHK佐賀放送局

たなかえり  
田中愛理さん (27)

主治医と専門医橋渡し  
主治医と専門医橋渡し

患者さんとの触れ合いは  
少ないですが、検査結果を  
最初に把握できる立場にあ  
ります。この強みを生かし、  
主治医と肝臓専門医の橋渡

昨年、ゲストとして番組にお招きした前佐賀大医学部附属病院肝疾患センター長の江口有一郎先生の勧めで、コーディネーターになりました。資格を取りたいと思ったのは「伝える上で、正しい知識を持っていないといけない」と感じていたからです。

表面的な知識だけでは、知らない人に伝えるのは難しいです。正しい知識があれば、ポイントを見極めて放送することができますし、「伝えたい」というモチベーションにもつながります。

通常の状態、肝硬変、脂肪肝の肝臓の触感を体感できるVR(仮想現実)装置をリポートした時は、触った感想だけで終わるのではなく、感情を動かし、行動を促したいです。

ウイルス性肝炎の場合、正しく知つて正しく行動すれば、大部分が予防、治療ができます。ならば行動しない手はありません。決して怖くないし、医療従事者も支えてくれるので向かい合つてほしい。そう伝えた

なく、視聴者に何を感じてほしいかを意識しました。具体的には、検査を受けるという行動につなげたいと考えリポートしました。

患者さんと接する機会は少ないので、番組を通じて幅広い人に情報を届けることができます。ただ、それだけでは検査に行つてもらうのは難しいです。患者さんや専門医、コーディネーターの生の声を伝えることで感情を動かし、行動を促したいです。



臨床検査技師  
まつながりょうへい  
松永滝平さん (33)

## 主治医と専門医橋渡し

患者さんの血液などを調べ、心電図やエコーなどの生理検査を行うのが臨床検査技師です。肝炎の定期検査で血液検査とエコー検査を行い、肝がんがないか、肝硬変へ進んでいないかなどを調べます。

コーディネーターになつたのは2012年。仕事柄、肝炎との関わりは深いですが、最初は何をするべきか分かりませんでした。仕事に合った資格の生かし方を考える中で、臨床検査技師の強みと弱みに気付きました。

患者さんとの触れ合いは少ないですが、検査結果を最初に把握できる立場にあります。この強みを生かし、

ができるのではと考えました。内科以外を受診した場合、別の疾患の治療が優先される場合があります。主治医と専門医の間に入ることで、検査結果を確実に肝炎治療につなげるシステムづくりを進めました。

触れ合いが少ないといつても、エコー検査では患者さんと話す機会があります。治療が終わったら定期検査に来なくなるかもしれません。治療が終わったら定期検査に来なくなってしまうようになります。定期検査に来なくなつたことで、患者さん一人一人のストーリーが見えるようになつきました。資格を取つたことで、患者さん一人一人のストーリーが見え定例検査に来てもらうために欠かせない、患者さんとの信頼関係を築いていきました。

約1万6500人が養成されました。職種に制限を設けていないのが佐賀県の特徴です。本年度は11月15日(日)に開催予定ですが、新型コロナウイルスの影響で開催方法は検討中です。決まり次第、肝疾患センターのウェブサイトでお知らせします。

## 肝炎医療コーディネーターになるには…

佐賀は  
職種に  
制限なし

佐賀県が実施する養成研修を受講し、修了試験に合格すればコーディネーターとして登録されます。佐賀県では2011年から養成が始まり、昨年度は137人が登録。知名度の向上を背景に、ここ数年は応募者数が増加傾向にあります。全国では昨年度までに

**肝炎?**

Q 肝疾患の専門知識を持ち、患者さんをサポートする人たちの名称は?

A. 肝炎医療コーディネーター  
B. 肝がん撲滅コーディネーター  
C. 肝炎患者さんサポート隊

第1問 第2問目と応募要項は16面へ!

## 肝臓なんでも相談窓口

0952-34-3731

(平日10:00~16:00)

佐賀大 肝疾患センターでは、患者さんやコーディネーターからの相談を受け付けています。お気軽にお電話ください!

# 最近の肝臓病TOPICS

国内では肝硬変や肝がんの原因の大半はC型を中心とする肝炎ウイルスが占めてきましたが、近年はウイルス感染以外の、脂肪肝によるものが増えています。原因是アルコール、非アルコールに大別され、飲酒や運動など生活習慣に深く関わるだけに、予防には正しい知識を持つことが重要です。

## NAFLD

### 他人ごとと思わず定期検査を

脂肪肝は原因によってアルコール性と非アルコール性に分類され、非アルコール性をNAFLD(ナッフルディー)と呼びます。このうち単純脂肪肝がNAFL(ナッフル)、NAFLから徐々に進行する肝疾患がNASH(ナッシュ)です。NAFLDの患者さんのうち2~3割程度がNASHとみられ、放置すると5~20%が肝硬変に進行、その後年間約2%が肝がんを発症するといわれています。お酒の飲み過ぎや食べ過ぎによって肝臓に中性脂肪が過剰にたまる脂肪肝は、人間ドックを受けた成人男性の約3割に見つかります。肥満やメタボリックシンドロームの

脂肪肝は原因によってアルコール性と非アルコール性に分類され、非アルコール性をNAFLD(ナッフルディー)と呼びます。このうち単純脂肪肝がNAFL(ナッフル)、NAFLから徐々に進行する肝疾患がNASH(ナッシュ)です。NAFLDの患者さんのうち2~3割程度がNASHとみられ、放置すると5~20%が肝硬変に進行、その後年間約2%が肝がんを発症するといわれています。お酒の飲み過ぎや食べ過ぎによって肝臓に中性脂肪が過剰にたまる脂肪肝は、人間ドックを受けた成人男性の約3割に見つかります。肥満やメタボリックシンドロームの

## アルコール

### 適度な酒量知ることが一歩

アルコールは飲み過ぎると肝臓病を引き起こします。ウイルス性とは異なり、アルコール性の肝臓病は飲酒の量や頻度をコントロールすることで、自らの意志で発生を予防することができますが、実際にはアルコール依存性があることに加え、適度なアルコール量の目安が浸透していないことが対策を難しくしていると指摘します。

「食事の場合のカロリーと同じような飲酒量の単位が、なぜ普及していないのでしょうか」。アルコール依存症予防が専門の肥前精

推奨されているのは、ビールや日本酒、焼酎など異なる種類のお酒でも純アルコール量で比較できる単位「ドリンク」の活用。1ドリンクは純アルコール10gで、酒に強い健康な男性は1日2ドリンク以下が適

度な飲酒量だとされています。飲酒量を減らすことで、肝機能改善のほか血圧、血糖値の低下などの効果も期待できます。ただ、長年の習慣を急に変えるのは難しく、少しづつ飲酒量を減らすことが大切です。「休肝日をつくる」「500ミリ

度な飲酒量だとされています。日本酒1合、ビール中瓶(500ミリ)1本が2ドリンクに当たり、これが4ドリンクに増えて継続すると、生活習慣病になる黄信号レベルになります。6ドリンクになると、肝硬変やアルコール依存症になる可能性が高まる赤信号レベルの多量飲酒者と位置づけられます。

福田さんは「ドリンク」を使って飲酒量を意識する方法で減酒に取り組みましょう。福田さんは「ドリンク」を使って飲酒量を意識することが、行動変容につながるだけでも効果がある」と話します。

適度な飲酒量は1日2ドリンク以下(酒に強い健康な男性)		
日本酒	ウイスキー	ビール
1合	ダブル1杯	中瓶1本(500ml)
2ドリンク	2ドリンク	2ドリンク
缶チューハイ	焼酎	ワイン
1缶(350ml)	1合	グラス1杯
2ドリンク	3.5ドリンク	1ドリンク

肥前精神医療センター  
精神科医師  
福田 貴博 氏

脂肪性肝疾患の分類・

```

graph TD
    A[脂肪性肝疾患] --> B[アルコール性]
    A --> C[非アルコール性  
脂肪性肝疾患 NAFLD]
    B --> D[非アルコール性  
脂肪肝 NAFL]
    B --> E[非アルコール性  
脂肪肝炎 NASH]
  
```

患者数は増えていますが、自覚症状がほとんどないため、エコー検査を受ける人は多くありません。しかし、定期的にエコー検査を受ける人は多くあります。要になってしまいます。

一方で脂肪肝がある人の数は膨大なため、その中からどの患者さんを専門医に紹介するのか、かかりつけの医師も迷うことがあるといいます。NASHの初期はNAFLとの区別が難しいですが、時間がたつと肝

さんは「検査を受けていない方で、突然大きながんが見つかるケースも目立ちます」と話します。非アルコール性の脂肪肝が肝硬変、肝がんにまで進行するという比喩的新しい知見が、専門医からかかりつけ医、患者さんにまで浸透するのに時間がかかっています。がつていてる機田さんは分析します。

NASHは生活習慣との関わりが深いため、治療も食事や運動療法など幅広く取り組みも長期間に及びます。

機田さんは「他人ごとと思わず健康診断を受け、肥満や糖尿病などの人はエコー検査と違ってゴールがない分野だけに、定期的なチェックが重要です。



佐賀大医学部附属病院  
肝疾患センター  
助教  
機田 広史 氏



## 医療法人江口病院

### 診療科目

- 内科
- 消化器内科
- 呼吸器内科
- 循環器内科
- リハビリテーション科

### 関連施設

健診施設、デイケア三日月、デイサービスよろず庵、住宅型有料老人ホームシニアハウスよろず、訪問看護ステーション三日月、居宅介護支援事業部

理事長 江口 尚久 院長 黒木 茂高  
副理事長 江口 有一郎 副院長 荒木 紀匡

〒845-0032 佐賀県小城市三日月町金田1178-1  
TEL0952-73-3083 FAX0952-72-5773



# CM効果でウイルス検査増!

**肝**がん撲滅を目指し、2012年に佐賀県内で始まった「肝炎対策キャンペーン」。そのテレビCMに起用されたタレントのはなわさんは、8年にわたって肝炎検査の重要性を訴え続け、「肝炎対策といえばはなわさん」というイメージが県民に定着しています。昨年度まで佐賀大医学部附属病院の肝疾患センター長を務めた医療法人口コメディカル総合研究所(小城市)の江口有一郎所長とはなわさんに、キャンペーンを振り返ってもらいました。

**はなわ** 自虐的に歌った「佐賀県」で、佐賀の皆さんにどう感じましたか。

**江口** 県内各地にはなわさんを連れ出してCMを撮影しました。ポスターもあらゆるところに張りました。肝臓病と実際に闘った患者さんとの協力をいただいて表現した対談では、はなわさんの真摯な言葉が多く人の心を動かしました。

**はなわ** 依頼を受けた時はどう感じましたか。

**江口** リアルな言葉、県民後押し

**はなわ** 2018年、ついに肝がん死亡率が全国ワーストを脱却しました。

**江口** ワーストは脱却しまして頑張っていきましょう。

**はなわ** 江口先生が喜ぶ顔が目に浮かびました。佐賀県民は、佐賀県の肝がんが完全に撲滅されるまで一緒にいて頑張っていきたいですね。



**はなわさんを起用した経緯を教えてください。**

**江口** 何といつても楽曲「佐賀県」(03年)の大ヒットで、佐賀の皆さんのがはなわさんを知っているし、誰よりも県民に対して伝える力を持つているタレントさんだと思っていました。12年2月のCM撮影

初日、「なぜ検査に行かないんですか」と佐賀弁のアクセントで呼び掛けるシーンを見て、はなわさんにお願いしてよかったですと確信しました。

**はなわ** いや、ありがとうございます。

**江口** 県内各地にはなわさん

を連れ出してCMを撮影しま

した。ポスターもあらゆるところに張りました。肝臓病と

実際に闘った患者さんとの協

力をいただいて表現した対談

では、はなわさんの真摯な言葉が多く人の心を動かしました。

**江口** 「はなわさんの効果」は絶大です。肝炎ウイルス検査は無料で、県内約250の医療機関で受けることができます。キャンペーンの効果で、毎月の検査数は以前の400~500人からピーク時には約2千人にまで増えました。把握できていない人も含めると年間約3万人が検査をしたと考えられ、うち約5千人が治療にたりました。はなわさんが実際に採血したシートで「痛くないですよ」と訴えたりアルな言葉が、県民を後押ししたと思

**はなわ** CMの「行かんばい肝」を、佐賀のライブで歌うとメチャ盛り上ります。ライブに来た若者やお年寄りが、「検査に行きましたよ!」と声を掛けられました。エンターテインメントの力を実感しました。

**江口** 長野県の肝がん対策のイベントにも呼ばれるなど、はなわさんが肝がん撲滅に取り組んでいることは全国に広まっていますね。

**はなわ** 検査だけでなく、治療も安心して受けられることを伝えていかなくてはいけないと思っています。県民の皆さんのがポジティブ思考になるように気持ちを変えていくことが私の役目。これからも佐賀県全体でワンチームになって頑張っていきましょう。

**江口** ワーストは脱却しまして頑張っていきましょう。

**はなわ** 江口先生が喜ぶ顔が目に浮かびました。佐賀県民は、佐賀県の肝がんが完全に撲滅されるまで一緒にいて頑張っていきたいですね。

この対談は6月11日、東京のはなわさんと佐賀の江口氏をオンラインで結んで行いました

# 肝ちゃんの自由研究

テーマ  
肝臓は病気になるとどうなるの？

**きっかけ**

ぼくが暮らしている佐賀大肝疾患センターのお医者さんたちが、肝臓の病気を減らすために一生けん命お仕事をしていたので、ぼくも肝臓の病気について調べてみることにした。

**研究結果！**

**肝臓について**

肝臓は人体最大の臓器で、おなかの右上のほうにあり、大人では1200~1400gの重さがある。  
→これは、1Lのペットボトルと大体同じ重さ！

健康な肝臓は、牛や豚のレバーと同じで、暗い赤色をしている。

**肝臓はココ！**

口腔 咽頭 食道 胃 小腸 十二指腸・空腸・回腸 大腸 盲腸・上行結腸 横行結腸・下行結腸

**主なはたらき**

**栄養素の貯蔵庫！**

口から入った食べ物は、そのままではエネルギーとして使えないため、肝臓で使いやすい物質（グリコーゲンなど）に変えて、蓄えている。

**毒を分解！**

お酒や薬などを分解するときにできた有害な毒を、害のないものに変えることができる！

**肝臓の病気って何があるの？**

一般的な慢性肝炎の経過

```

    graph LR
      A[正常な肝臓] --> B[慢性肝炎]
      B --> C[肝硬変]
      C --> D[肝がん]
  
```

原因となる肝炎ウイルス：B型肝炎、C型肝炎ウイルス  
お酒の飲み過ぎ、食べ過ぎ  
その他自己免疫性肝炎など

肝臓は、切り取られても再生することができる。また、大部分が壊れても、働き続けることができるとも言われている！そのため、病気が進行しても症状が出にくく「沈黙の臓器」と呼ばれている。

**病気になっても、大丈夫？**

**大丈夫ではない！**

**肝硬変や肝がんは命にかかる病気！**

早い段階で見つけて、治療をすれば、治すことができる、もしくは進行を遅らせて寿命を延ばすことができる！しかし、肝臓は「沈黙の臓器」！「病気があるかも」「検査にいこう」と思わない、手遅れになることもある…。

**メモ** 特に、佐賀県では、原因となる肝炎ウイルス陽性者が全国よりも多く、注意が必要！

**どうしたらいいの？**

**検査を受けよう！**

原因となる肝炎ウイルスに感染しているかどうかは、簡単な血液検査で調べることができる。また、慢性肝炎や肝硬変、肝がんがあるかどうかは、エコー（腹部超音波）検査で調べることができる。この検査は、放射線を使わない、痛みがない、短時間でできる、患者さんに負担が少ない検査！

お酒の飲み過ぎ、食べ過ぎでも肝硬変や肝がんになる！

思い当たる人はお医者さんに相談しよう！！

**まとめ！**

**肝臓の病気は進行すると、肝がんや肝硬変になり、命にかかる！**

**感想** 肝臓の病気は怖いと思ったが、早めに検査を受けると、きちんと治療できることがわかった。特に、肝臓は症状が出にくい「沈黙の臓器」なので、症状がない人、自分は大丈夫と思っている人にも、ぜひ検査に行ってほしいと思った。

参考資料：佐賀大医学部附属病院 肝疾患センターHP <https://sagankan.med.saga-u.ac.jp/>

制作・発行／佐賀新聞社

## 肝炎？ ウィブ

Q 肝臓の病気を見つけるためには、何が大切でしょうか？

A. 血液検査(肝炎ウイルス検査)を受ける  
B. 腹部エコー検査を受ける  
C. A・Bどちらも大切！

第2問 第1問目は13面へ！

正解者の中から、佐賀県産品(5000円分相当)プレゼント！  
抽選で3名様に

応募期間 2020年7月26日(日)～8月7日(金)  
応募方法 以下のHPの応募フォームからご応募ください。  
<https://sagankan.med.saga-u.ac.jp/>  
応募資格 日本国にお住まいの方(賞品の発送先が日本国内の方)で、  
お1人さま1回限りとさせていただきます。

QRコード  
からもアクセスできます

当企画に関してご提供頂いた個人に関する情報は、賞品の抽選・当選者への連絡・賞品発送・個人を識別できない統計情報作成の目的のみ利用させていただきます。応募者の個人情報は、佐賀大医学部附属病院 肝疾患センターにて厳重に管理を行います。

《問い合わせ》佐賀大医学部附属病院 肝疾患センター TEL. 0952-34-3010