

# プログラム

**第1会場** (広島国際会議場 地下2階 ヒマワリ) 9:00～10:28

## シンポジウムⅠ「PEGのインフォームドコンセント 現状と問題点」

座長：小原 勝敏 (福島県立医科大学附属病院)

山下 裕一 (福岡大学)

特別発言：曾和 融生 (大阪掖済会病院)

- S1-1 当院の内視鏡的胃瘻造設術 (PEG) 症例の総括  
盛岡赤十字病院小児外科 畠山 元
- S1-2 超高齢者の PEG の適応 — 後期高齢者との比較検討 —  
朝日大学村上記念病院 消化器内科 中村 博式
- S1-3 当院の経皮内視鏡的胃瘻造設術 (PEG) における早期死亡症例の検討  
帯広厚生病院 消化器科 柳澤 秀之
- S1-4 解剖学的・栄養学的指標にもとづいた PEG の適応を考える～術後早期死亡例の検討から  
みやぎ県南中核病院消化器科 洞口 愛
- S1-5 近年の当院における経皮的内視鏡的胃瘻造設術 (PEG) の動向と合併症の検討  
東北大学大学院医学系研究科消化器病態学分野 前嶋 隆平
- S1-6 PEG の適応を考える～患者自身にとってプラスになる PEG 選択を目指して～  
社会医療法人誠光会草津総合病院継続看護課 山田 圭子
- S1-7 PEG 造設の適応を考える —胃ろうの光と影：造設・管理 15 年の経験から—  
医療法人敬和会 近藤病院 近藤 秀則
- S1-8 地域での PEG を行う中心施設に成長して  
士別市立病院内視鏡センター 佐藤 貴幸
- S1-9 胃ろうの選択に直面した家族や本人を取材して  
中国新聞文化部 余村 泰樹

**第1会場** (広島国際会議場 地下2階 ヒマワリ) 10:30～11:50

## シンポジウムⅡ「長期の PEG と栄養療法」

座長：倉 敏郎 (町立長沼病院)

高橋美香子 (鶴岡協立病院)

特別発言：馬場 忠雄 (滋賀医科大学)

- S2-1 胃瘻造設後患者における細型スコープを使用した経瘻孔的スクリーニング内視鏡検査の検討  
朝日大学歯学部附属村上記念病院消化器内科 宮脇喜一郎
- S2-2 経皮内視鏡的胃瘻造設術後に施行した緊急内視鏡検査に関する検討  
西美濃厚生病院 内科 西脇 伸二

S2-3	PEG 施行後の難治性瘻孔部漏れ症例に対する一治療方法 登別厚生年金病院外科	中村 誠志
S2-4	当院におけるバンパー型ボタン PEG の管理の検討 セコメディック病院消化器内科	木村 典夫
S2-5	腸管運動低下による反復する誤嚥性肺炎に対する PEG の検討 (特にパーキンソン症候群を中心に) 日本大学医学部附属板橋病院消化器肝臓内科	徳弘 直紀
S2-6	PEG の腸瘻化 (PEGJ) は誤嚥性肺炎の予防に有効であるか？ 札幌しらかば台病院	菊地 剛史
S2-7	当施設における PEG 造設患者の現状と問題点 社会福祉法人恵愛会特別養護老人ホームおおさ苑	塚本 幸恵
S2-8	当院療養病床における経管栄養法に関する現状と課題 わかくさ竜間リハビリテーション病院	糸田 昌隆

## ランチョンセミナー

**第 1 会場** (広島国際会議場 地下 2 階 ヒマワリ) 12:00 ~ 12:50

### 『「液体栄養法」 VS 「半固形化栄養法」—比較臨床試験からみえるもの—』

医療法人 清田病院 副院長 消化器内科

村松 博士

座長：清水 敦哉 (済生会松阪総合病院 内科部長)

共催：株式会社大塚製薬工場、イーエヌ大塚製薬株式会社

**第 1 会場** (広島国際会議場 地下 2 階 ヒマワリ) 13:20 ~ 15:28

### パネルディスカッション「PEG の適応とタイミング PEG = 延命治療？」

座長：上野 文昭 (大船中央病院)

北川 泰久 (東海大学医学部付属八王子病院)

特別発言：比企 能樹 (北里大学)

P1	在宅神経疾患患者の胃瘻造設 (PEG) の適応、有用性、倫理性について： 在宅死 80 症例に対する 3 種の栄養管理 (経口・PEG・IVH) からの検討 JA とりで総合医療センター神経内科	新谷 周三
P2	小児における PEG の適応 群馬大学教育学部障害児教育学講座	吉野 浩之
P3	超高齢者 (85 歳以上) の PEG 成績 広島共立病院 内視鏡室	米田かおり
P4	胃ろう造設後の終末期における人工的水分栄養補給 クローバーホスピタル消化器科	望月 弘彦

- P5 病院医師の勧めた PEG を拒否し、在宅での療養を希望された患者さんの最期を看取って  
医療法人西山医院 西山 順博
- P6 PEG 後早期死亡および胃瘻使用困難症例の検討とその対策  
奈良県立五條病院内科 堀内 葉月
- P7 胃瘻造設後経口摂取可能患者の実態調査  
老年病研究所附属病院 橋場 弘武
- P8 胃瘻の適応を考える  
彦根市立病院 看護部 福山小百合
- P9 今胃ろうの適応が問われています  
芦花ホーム 石飛 幸三
- P10 胃瘻の適応・倫理を地域から考える—第 8 回岡山 PEG・栄養研究会での試み—  
独立行政法人自動車事故対策機構岡山療護センター外科 梶谷 伸顕

**第 1 会場** (広島国際会議場 地下 2 階 ヒマワリ) 15:30 ~ 17:00

ワークショップ「チーム医療における各職種からの提言  
真に役立つ PEG・栄養療法を目指して」

座長：小川 滋彦 (小川医院)

嶋尾 仁 (国際医療福祉大学塩谷病院)

特別発言：鈴木 博昭 (東京慈恵会医科大学)

- W1 医師の立場から  
大分健生病院・PEG センター 今里 真
- W2 消化器内視鏡技師の立場から  
医療法人鉄蕉会亀田総合病院内視鏡検査室 松本 雄三
- W3 臨床工学技士の立場から  
医療法人医仁会中村記念病院臨床工学科 神 貴博
- W4 看護師の立場から  
福岡大学病院看護相談室 梶西ミチコ
- W5 薬剤師の立場から  
公立能登総合病院薬剤部 杉田 尚寛
- W6 在宅訪問管理栄養士の立場から  
小川医院 手塚 波子
- W7 言語聴覚士の立場から  
西広島リハビリテーション病院 沖田 啓子

第2会場 (広島国際会議場 地下2階 ダリア1) 9:00～10:00

## 口演1「PEG造設の新しい工夫 手技1」

座長：山口 浩和 (公立昭和病院)  
西口 幸雄 (大阪市立総合医療センター)

- 1 患者毎の安全で確実な PEG 手技の選択  
医療法人西山医院 西山 順博
- 2 PEG を中止した症例に関する検討  
静和記念病院内科 小野 博美
- 3 PEG の適応を考える～血液検査値と1年後生存率より～  
益田地域医療センター医師会病院 内視鏡室 久保田 智勢
- 4 ALS 患者に対する無鎮静下細経(経鼻用)内視鏡の経口的挿入下 PEG 造設の有効性と問題  
新潟大学医歯学総合病院第三内科 佐藤 祐一
- 5 無影灯による逆透過光を利用した PEG、PEJ 造設法  
生駒外科医院 生駒 明
- 6 PEG 術前の胃内空気注入後 CT の有用性に関する検討  
松江生協病院内科 川島 耕作
- 7 大腸内視鏡を用い腹直筋筋膜を切開する方法(筋膜切開法)にて PEG 造設した1症例  
医療法人 矢野 謙二
- 8 残胃症例に対する PEG の安全性についての検討  
西神戸医療センター消化器内科 佐々木綾香

第2会場 (広島国際会議場 地下2階 ダリア1) 10:01～11:01

## 口演2「PEG造設の新しい工夫 手技2」

座長：前川 隆文 (福岡大学筑紫病院)  
永井 祐吾 (泉大津市立病院)

- 9 Introducer 変法 PEG におけるシースダイレーターの使用と創部出血の関連性  
東邦大学医療センター大森病院栄養治療センター 鷺澤 尚宏
- 10 ソフトペグシース(1stバージョン)を使った経皮内視鏡的胃瘻造設術、その手技と術後早期瘻孔周囲炎の予防効果について  
我孫子聖仁会病院 外科 花ヶ崎和夫
- 11 シースダイレータを用いたイディアル PEG キット®での胃ろう造設によるエアリークの検討  
岐阜市民病院消化器内科 川出 尚史
- 12 シースダイレータ法と超音波確認法による安全な PEG 造設と交換  
新潟厚生連 上越総合病院 消化器内科 合志 聡

- 13 食道裂孔ヘルニアに対する腹腔鏡下 Nissen 術により PEG 造設・使用が可能となった一症例  
札幌道都病院外科 西森 英史
- 14 食道入口部狭窄に対し、胃瘻から逆行性に挿入した細径内視鏡を用いてガイドワイヤーを挿入し、バルーン拡張を行った 1 例  
横浜市立大学附属病院消化器内科 稲森 正彦
- 15 一期的な PEG-J 造設を試みて  
北海道社会事業協会富良野病院略称富良野協会病院 山口 謙二
- 16 胃癌術後吻合部再発、狭窄にステント留置後 ingrowth による再狭窄を来し、PEG の腸瘻化により減圧、経管栄養が可能であった 1 例  
南部郷総合病院外科 篠川 主

## ランチョンセミナー

**第 2 会場** (広島国際会議場 地下 2 階 ダリア 1) 12:00 ~ 12:50

### 「胃瘻造設の歴史からみた鮎田式胃壁固定具の意義」

「鮎田式胃壁固定具の歴史的意義と新たな展開」

時計台記念病院 消化器センター長

宇野 良治

「考案者だからこそ語れる鮎田式胃壁固定具」

ふなだ外科内科クリニック 院長

鮎田 昌貴

座長：津川 信彦 (健生五所川原診療所 所長)

共催：クリエートメディック株式会社

**第 2 会場** (広島国際会議場 地下 2 階 ダリア 1) 13:20 ~ 13:49

### 口演 3 「PTEG に関するアンケート・胃壁腹壁固定に関する全国アンケート報告」

座長：徳毛 宏則 (JA広島総合病院)

松本 敏文 (国立病院機構別府医療センター)

- 17 PTEG 普及に関するアンケート調査～第 9 回北海道胃瘻研究会 (2011.11.5) において～  
町立長沼病院内科消化器科 倉 敏郎
- 18 経皮内視鏡的胃瘻造設術における胃壁腹壁固定の実態調査  
胃壁固定に関する調査検討委員会 鷺澤 尚宏

口演4 「PEG 造設及び合併症 / 対策案」

座長：徳毛 宏則 (JA広島総合病院)  
松本 敏文 (国立病院機構別府医療センター)

- |    |  |               |
|----|--|---------------|
| 19 | 当院における改良型内視鏡的胃瘻造設術トレーニングモデルを使用した教育システムの試み<br>京都府立医科大学医学大学院医学研究科 消化器内科学                     | 堀江 秀樹         |
| 20 | 広島共立病院における PEG の現状・治療成績<br>広島共立病院 内科   | WONG TOH YOON |
| 21 | 当院における経皮内視鏡的胃瘻造設術の術式選択<br>徳山医師会病院  | 高島 元成         |
| 22 | 当科で施行した PEG 47 例の検討<br>東京大学医学部附属病院胃食道外科  | 小川 雅子         |
| 23 | 経鼻内視鏡を用いた PEG の introducer 変法と pull 法の比較<br>—前向きランダム化比較試験による安全性の評価—<br>社会医療法人杏嶺会一宮西病院消化器内科 | 野寄 昌          |
| 24 | PEG 不適症例に対する Kit を使用した外科的 (開腹下もしくは腹腔鏡下) 胃瘻造設術の経験<br>国立病院機構別府医療センター消化器外科                    | 松本 敏文         |
| 25 | 胃瘻造設後、持続する創部からの出血に対しアルギン酸塩被覆材が有効であった 1 例<br>横浜市立大学附属病院消化器内科                                | 古出 智子         |
| 26 | PEG 後 AGML による大出血を来した 1 症例<br>老年病研究所附属病院   | 古川 和美         |
| 27 | PEG 造設術後 7 日目に出血性胃潰瘍をきたした 1 例<br>独立行政法人国立病院機構兵庫中央病院消化器内科                                   | 里中 和廣         |
| 28 | 胃瘻造設後に大量吐血をきたした 1 例<br>前橋協立病院内科  | 三浦 章寛         |
| 29 | 経胃瘻的空腸チューブにより胃潰瘍を形成した一例<br>国立病院機構熊本医療センター  | 中田 成紀         |
| 30 | 出血性胃潰瘍を伴った不完全型バンパー埋没症候群の 1 例<br>広島共立病院 4 階病棟   | 藤田麻衣子         |
| 31 | 3 回目のカテーテル交換で横行結腸損傷を起こした 1 例<br>健和会大手町病院内科   | 久田 裕史         |

第2会場 (広島国際会議場 地下2階 ダリア1) 15:30-16:10

口演5 「PEG 交換 漏孔管理」

座長：鈴木 裕 (国際医療福祉大学病院)  
小山 茂樹 (草津総合病院)

- |    |  |       |
|----|--|-------|
| 32 | PEG database の活用 (第2報)<br>医療法人医仁会中村記念病院臨床工学科     | 鈴木 芳敬 |
| 33 | Sky-Blue 法の偽陰性の原因に対する一考察<br>あしかがの森足利病院 小児科       | 草間 龍一 |
| 34 | 胃瘻造設後の感染予防を目的とした消毒の検討<br>伊勢赤十字病院                 | 新谷 明子 |
| 35 | 施設連携により胃瘻造設後の皮膚びらんの改善を認めた1例<br>山梨厚生病院消化器外科       | 村上 恭紀 |
| 36 | グリセオール固定液とバルーン式ボタン型カテーテルによる長期胃瘻管理の検討<br>村上記念病院内科 | 西野圭一郎 |
| 37 | PEG-J 症例8例 (PEG より変更) の検討<br>南薩ケアほすびたる           | 伊東 徹  |

**第3会場** (広島国際会議場 地下2階 ダリア2) 9:00～9:19

**口演6 「患者さん・利用者さんの実態 アンケート報告」**

座長：松本 昌美 (奈良県立五條病院)  
松原 康美 (北里大学病院)

- 38 アンケート調査による近隣医療・福祉施設の PEG の現況  
海南市民病院 NST 前田 恒宏
- 39 PEG ケアカンファレンス熊本の発表演題からみた PEG の適応  
城本胃腸科内科クリニック 城本 和明

**第3会場** (広島国際会議場 地下2階 ダリア2) 9:20～10:29

**口演7 「チーム医療 クリニカルパス 地域連携」**

座長：松本 昌美 (奈良県立五條病院)  
松原 康美 (北里大学病院)

- 40 地域草の根勉強会から見えてきた課題  
社会医療法人 緑社会 金田病院 外科 三村 卓司
- 41 当院における NST 外来の現状 ～胃瘻外来を中心に～  
医療法人敬和会近藤病院看護部 綱島 美紀
- 42 胃瘻の管理の実際を伝授する  
赤磐医師会病院看護部 福圓祐佳里
- 43 当院における経皮内視鏡的胃瘻造設術の周術期管理  
ークリニカルパスによる管理を通じた合併症の検討ー  
(財) 積善会十全総合病院外科 太田 和美
- 44 当院における造設前からのチーム連携を取り入れた新 PEG クリニカルパスの作成  
市立函館病院 看護局 古川 尚恵
- 45 胃瘻交換テンプレート記録活用後の評価と今後の課題  
広島大学病院 看護部 畠山 陽子
- 46 胃ろう地域連携パスを導入して  
利根中央病院 戸丸 悟志
- 47 ぐんま栄養療法ネットワーク・前橋の取り組みーホームページの開設を中心にー  
ぐんま栄養療法ネットワーク・前橋 大河原美幸
- 48 PEG 造設後における疾患別、肺炎既往の有無、施設間連携の有無による生存率の検討  
医療法人七徳会 大井病院 内視鏡室 岡山 斉昭



---

## ランチョンセミナー

**第3会場** (広島国際会議場 地下2階 ダリア2) 12:00～12:50

### 『造施設に求められる PEG の適応判断とは？ ～「PEG にして良かった」の一言をいただくために…～』

社会医療法人誠光会 草津総合病院 臨床栄養センター長

伊藤 明彦

座長：井上 善文 (医療法人 川崎病院 外科総括部長)

共催：ニプロ株式会社、ニュートリー株式会社

---

**第3会場** (広島国際会議場 地下2階 ダリア2) 13:50～14:51

### 口演8「PTEG」

座長：大石 英人 (東京女子医科大学八千代医療センター)

鷺澤 尚宏 (東邦大学医療センター大森病院)

- |    |  |       |
|----|--|-------|
| 49 | 当院における PTEG (経皮経食道胃管挿入術) の現況<br>鶴岡協立病院                             | 高橋美香子 |
| 50 | PTEG 普及に向けた地域連携の検討<br>西原クリニック                                      | 齊藤 元美 |
| 51 | PEG 不能例に対する PTEG の経験<br>つくばセントラル病院外科                               | 山本 祐二 |
| 52 | PTEG 造設における「PEG が造設できない症例」の考察<br>医療法人惇慈会日立港病院                      | 末永 仁  |
| 53 | PTEG 造設により誤嚥性肺炎が改善した一例<br>名古屋セントラル病院                               | 佐藤 寛之 |
| 54 | PTEG によるイレウスチューブ留置により在宅管理が可能となった卵巣癌再発による癌性腹膜炎イレウスの1例<br>大阪市立大学腫瘍外科 | 永原 央  |
| 55 | PTEG から半固形化栄養剤による注入で栄養管理しえた慢性腎不全の1例<br>村上記念病院                      | 一色 美保 |
| 56 | 経皮経食道胃管挿入術 (PTEG) を用いた小腸内栄養剤半固形化の試み<br>東京女子医科大学八千代医療センター外科診療部消化器外科 | 大石 英人 |

口演9「栄養・栄養剤・摂食嚥下 症例関連」

座長：櫻井 洋一 (藤田保健衛生大学)  
合田 文則 (香川大学医学部附属病院)

- |    |  |       |
|----|--|-------|
| 57 | 当院における摂食嚥下障害患者への対応<br>医療法人東湖会銚田病院                                | 新村 光司 |
| 58 | PEG 症例における経口摂取の変化<br>平野総合病院消化器内科                                 | 島崎 信  |
| 59 | 胃瘻造設の時期についての検討耳下腺腫瘍患者との関わりを通して<br>積善会十全総合病院看護部                   | 水田 史子 |
| 60 | 亜鉛製剤により摂食障害の改善が見られた1例<br>医療法人医仁会中村記念病院看護部                        | 駒込 早苗 |
| 61 | 市販の半固形化栄養材からミキサー食注入に変更することで経口摂取が可能となった1例<br>広島共立病院 リハビリテーション病棟   | 中尾加代子 |
| 62 | ソリタ-T 顆粒配合顆粒3号を利用した自家製経腸補水液の経空腸的前投与により栄養投与が可能となった1例<br>村上記念病院看護部 | 矢野紗緒里 |
| 63 | 微量栄養素補助飲料により難治性下腿潰瘍の治癒促進を認めた1例<br>村上記念病院                         | 斉藤 純子 |
| 64 | PEG施行高齢者に対する、間接熱量測定法を用いた必要栄養量の検討<br>東北大学医学部保健学科                  | 藤本 博子 |
| 65 | 普通便の排泄を目指した半固形化栄養剤の投与<br>医療法人弘恵会ヨコクラ病院                           | 宮崎 卓  |
| 66 | 安全で簡便な胃瘻からの半固形化栄養剤の注入デバイスの開発<br>香川大学医学部附属病院腫瘍センター                | 瀬尾 洋介 |
| 67 | 当院における胃瘻半固形化造影・追跡撮影<br>函館五稜郭病院 NST                               | 目黒 英二 |