

特集

ついつい教えたくなる、とっておきのコツ

I. 咽頭

[挿入]

- ・苦しませない食道挿入法—下咽頭構造に応じた挿入軌道が大切— 貝瀬 満 160
- ・楽に喉を越える方法 星原芳雄 162
- ・経鼻じゃなくてもオエッとさせません！ 後藤田卓志 163
- ・開口障害での代用マウスピース 小椋加奈子 ほか 166

[観察]

- ・咽頭麻酔直前の1杯（水やガスコン[®]水）で咽頭観察スッキリ 大野亜希子 ほか 168
- ・食道癌ハイリスク症例の内視鏡観察—口蓋・歯肉もみよう— 創崎有加 ほか 172
- ・反転も使おう経鼻口腔観察 川田研郎 ほか 174
- ・被検者とのちょっとした協同作業は内視鏡挿入・観察中の苦痛を軽減する 竹内弘久 ほか 177

[治療]

- ・下咽頭 ESD にも役立つトラクション法 飯塚敏郎 ほか 180
- ・消化器内視鏡医はどこまで介入するのか—咽頭 ELPS— 竹内弘久 ほか 182
- ・咽頭 ELPS 時の口腔展開の工夫 川田研郎 ほか 185

II. 食道

[観察]

- ・こうみる、食道入口部 石原 立 188
- ・食道病変、見逃しを回避するには 前田有紀 ほか 190
- ・食道胃接合部はいつどうやって観察する？ 草野 央 ほか 193

[診断]

- ・食道癌の拡大観察—type B2 の診断は血管分岐に注意— 都宮美華 ほか 196
- ・失敗しない食道生検 小野陽一郎 ほか 198

[治療]

- ・食道静脈瘤硬化療法—供血路を徹底して閉塞するコツ— 小原勝敏 201
- ・誰でもできる食道 ESD 阿部清一郎 ほか 204
- ・食道 ESD—ハサミ型デバイスを使いこなそう— 有馬美和子 ほか 207
- ・ベストマッチ—初学者でも楽勝！ハサミとトラクションを用いた ESD— 江崎 充 ほか 210
- ・難治性食道癌術後吻合部狭窄はこうする！ 島田英雄 ほか 214
- ・食道過蠕動で処置できないときどうする？ 栗林志行 ほか 217

III. 胃**[挿入]**

- ・赤玉を作らない胃液吸引法とタイミング 長谷部 修 220
- ・瀑状胃はこう挿入する 塩見英之 ほか 222

[観察]

- ・呼吸法や体位変換で体部大弯を観察する 星原芳雄 225
- ・胃の観察は胃角から始める 赤松泰次 226
- ・Endocytoscopy による超拡大内視鏡—成功させる秘訣— 貝瀬 満 228
- ・早期胃癌の境界がわかりにくく、同定しにくい場合には
 /-メントールを腫瘍自体にまくとよい！ 引地拓人 ほか 230
- ・ゲップを抑える Sellick 法！ 治療にも使えます！ 堀井敏喜 ほか 234
- ・知っておこう！ 見落としやすい部位 辻 陽介 ほか 236
- ・経鼻内視鏡、洗浄水は吸引ではなく体位変換で 杉山政則 ほか 239
- ・側視鏡、ERCP 前でも食道や胃の病変を見逃さない 権藤興一 ほか 240
- ・左手の操作こそ達人への道—とにかく使える指は使おう！— 土肥 統 ほか 242
- ・ESD 前にどうしてる？—他臓器腫瘍スクリーニング— 横井千寿 ほか 244

[診断]

- ・通常観察による胃病変の診断アルゴリズム 赤松泰次 247
- ・内視鏡的萎縮境界診断のコツ 楠 信廣 250
- ・H. pylori 胃炎の診断法 楠 信廣 252
- ・全症例に集中できません！ 誰を選ぶ？ 山里哲郎 ほか 254
- ・胃内視鏡的切除を前提とした生検法 窪澤陽子 ほか 258
- ・自分で考えろ—胃病変における癌・非癌の鑑別診断— 土山寿志 260

[治療]

- ・誰でもできる胃 ESD 江郷茉衣 ほか 262
- ・こうやりや回る、処置具！ 井上泰宏 ほか 264
- ・あなたは時計回し派、反時計回し派？ 池原久朝 ほか 266
- ・フリ（やってる感）でフードをつけていませんか？ 江崎 充 ほか 268
- ・輸入脚閉塞症はこう攻めろ 竹内弘久 ほか 273
- ・一步先を読む！—ESD 介助者の心得— 竹内弘久 ほか 276
- ・穿孔・気腹時の腹腔穿刺 大木亜津子 ほか 278
- ・巨大穿孔（胃壁全層欠損）に対する閉鎖はこうやる 阿部展次 ほか 281
- ・全層切除はトラクションが鍵 竹内弘久 ほか 284

IV. 十二指腸**[挿入]**

- ・オエッとしたらあと回しも一手—強弱をつけた観察— 市島諒二 ほか 286

[観察]

- ・スクリーニング内視鏡で十二指腸乳頭部腫瘍を見つけよう！ 長谷部 修 288
- ・下行部から水平部までみよう！ 菊池大輔 ほか 290

[診断]

- ・ちょっとよくみたほうがいい十二指腸ポリープ 長谷部 修 292
- ・十二指腸潰瘍の白苔の診断 榎 信廣 294
- ・十二指腸一生検してもよい腫瘍と避けてほしい腫瘍— 増永哲平 ほか 296
- ・内視鏡治療適応の判断は大きさ？ 拡大観察？ 角嶋直美 ほか 298

[治療]

- ・十二指腸腫瘍に対する内視鏡治療では細径大腸スコープを使うとよい 引地拓人 ほか 301
- ・十二指腸で cold snare polypectomy をやってみよう 滝沢耕平 304
- ・パピレクをする前に、思い出すべきこと 10 力条 良沢昭銘 ほか 307
- ・Underwater EMR はこうやる！ 山崎泰史 ほか 311
- ・ステント挿入一介助者との協同作業が成否を分ける— 竹内弘久 ほか 314

V. 胆膵

[挿入]

- ・穿孔させない ERCP スコープ挿入のコツ 竹中 完 ほか 316
- ・側視鏡、うまく挿入するには？ 土岐真朗 ほか 319

[診断]

- ・Radial EUS による胆膵描出法 木田光広 ほか 322
- ・カニュレーション、一発で決めてこそプロ 安田一朗 326
- ・造影剤は、こう考えて入れるのだ！ 那須野 央 ほか 330
- ・FNA、刺してからが勝負！ 渡邊俊介 ほか 332
- ・コンベックス型の診断の基礎は、これ！ 奥野のぞみ ほか 334
- ・胆膵 EUS 走査のスコープ操作は急がない 萬代晃一朗 ほか 337
- ・ERCP—スコープ操作もカニュレーション操作も優しく— 安田健治郎 340

[治療]

- ・ENBD、スコープは透視台の上へ抜け！ 杉山政則 ほか 342
- ・胆膵内視鏡：決まった処置具に拘泥するな
　　—たかがガイドワイヤー、されどガイドワイヤー！— 入澤篤志 ほか 343
- ・胆道へのアプローチは複数を習得すべし 田中雅夫 346
- ・胆膵処置具、適材適所を知れ 豊永啓翔 ほか 348
- ・EST、すぐ切る前に！ 田中麗奈 352
- ・その石、割らなくて大丈夫？ 中井陽介 354
- ・胆管ステントが進まないとと思ったら？ 佐々木 隆 ほか 356
- ・胆膵治療内視鏡時のトラブルシュートに備える 岡部義信 ほか 358

・胆道ドレナージ選択—ERCP ? EUS ? それとも PTBD ?—	中井陽介	361
・エース介助者のガイドワイヤー操作入門	石井健太郎 ほか	364
・どこまで切つていいのかわからない！—傍憩室乳頭・憩室内乳頭 EST—	向井俊太郎 ほか	368
・Uncovered stent の閉塞—ガイドワイヤーは J ターンで挿入—	山口康晴 ほか	370

VII. 小腸

[挿入]

・小腸鏡と大腸鏡の相違点は？	山本博徳	372
----------------	------	-----

[観察]

・シングルバルーン内視鏡のコツ	大塚和朗 ほか	374
・ダブルバルーン内視鏡のスコープバルーンの応用	矢野智則	376
・カプセル内視鏡読影—短時間で行うコツ—	角川康夫 ほか	378

[治療]

・目的別のフード選択が小腸鏡での治療成功の鍵	矢野智則	382
------------------------	------	-----

VIII. 大腸

[挿入]

・究極の軸保持短縮法マスター—物理現象を理解する—	藤井政至 ほか	384
・左側臥位から仰臥位へのタイミングはいつがベスト？	高丸博之 ほか	388
・先端フードの長さはどのくらいがよいの？	高丸博之 ほか	390
・細やかな腹部圧迫法を併用した大腸内視鏡挿入	吉田直久 ほか	394
・RS の越え方	池原久朝 ほか	398
・脾彎曲部は右側臥位で越えよ！	杉田知実 ほか	400

[観察]

・絶対見逃さない—ひだ裏観察のコツ—	加納由貴 ほか	402
・下行結腸の観察では仰臥位から右側臥位方向へ 45 度傾けるだけで管腔が膨らむ	池原久朝 ほか	404
・5 mm 以下の大腸ポリープ、見落としちゃダメなの？	松田尚久 ほか	406

[診断]

・拡大 NBI/BLI & pit pattern—どう診断？—	坂本 琢 ほか	409
・BLI と NBI—それぞれの特徴と診断のコツ—	吉田直久 ほか	413

[治療]

・上部消化管メインの内視鏡医でもできる大腸 ESD	阿部清一郎 ほか	418
・Tip-in EMR—そのコツと適応—	今井健一郎 ほか	420
・Underwater EMR の適応ととおきのコツ	竹内洋司 ほか	423

VIII. その他・全般

・Going my way と強引にマイウェイの違い—チーム医療のススメ—	後藤田卓志	426
---------------------------------------	-------	-----

・検査好きの不定愁訴の患者への対応	小池智幸 ほか	428
・消化器内視鏡診療における PPE のあり方	水野泰孝	432
・新型コロナウイルス飛沫感染対策	佐藤 公 ほか	434
・観察内視鏡にて初学者から取り上げるコツは？	八田和久 ほか	436
・変わりゆく内視鏡技術指導—厳しさから優しさへ—	吉田直久 ほか	438
・こだわらないことのススメ	鈴木 翔 ほか	440

■ 訂正とお詫び 209, 219

■ 次号予告・バックナンバー 446

■ 投稿規定 447

■ 編集後記 448

今月の表紙

a	b
c	d
e	f j
g h i k	



- a, b. 後藤田卓志 164 頁
 c, d. 竹内弘久 274, 275 頁
 e ~ i. 石井健太郎 364, 366 頁
 j, k. 土肥 統 242 頁

□ 関連学会・研究会開催案内

第 14 回 広島消化管内視鏡ライブセミナー 283

□ AD INDEX

オリンパス(株) EVIS X1	表紙 4
カイゲンファーマ(株) リフトル K/リフティンニードル	149
富士フィルムメディカル(株) CAD EYE	412