ご自由にお持ち帰りください

済生会唐津病院 情報誌 大腸がん特集

なでしこ通信

2022 3月号 No.195（令和4年）

大腸がん検診を受けましょう

日本の大腸がんは年々増加しており、最新（2019年）のがんの部位別の死亡数は男性では第3位、女性では第1位です。大腸がんは早期に発見できれば治る可能性が高いがんです。治せる時を見逃さないために、今回は大腸がんの検査や治療についてお話しします。

今月の先生

内科医員
沖井 詩織 おきい しおり

所属学会・資格
日本内科学会
日本消化器病学会
日本消化器内視鏡学会

大腸がんの発生原因

大腸がんが増えている最も大きな原因として考えられるのは、日本人の生活環境、特に食事の変化の影響（欧米化）です。他にも肥満、ストレス、飲酒や喫煙なども関連があると言われています。また、家族に大腸がんになった人がいると、そうでない人に比べて2～3倍大腸がんになりやすいと言われています。

●部位別がん死亡数の順位（2019年）

	1位	2位	3位	4位	5位
男性	肺	胃	大腸	膵臓	肝臓
女性	大腸	肺	膵臓	胃	乳房

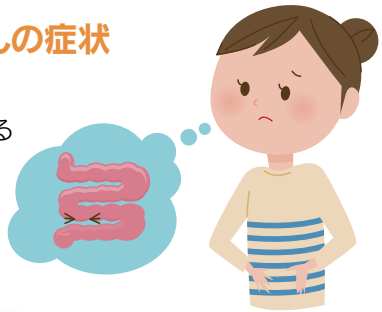
国立がん研究センターがん情報サービス「最新がん統計」

症状

大腸がんは、初期の段階ではほぼ無症状ですが、進行すると下痢や便秘、便が細くなる、腹痛、体重減少、貧血などの症状が出ることがあります。

●大腸がんの症状

下痢や便秘
便が細くなる
腹痛
体重減少
貧血など



検査

便潜血検査

大腸がんは早期発見・早期治療をすることで完全に治る可能性が高い病気です。大腸がんの早期発見のため、まずは便潜血検査を行います。これは、2日分の便を採取し便に血が混じってないかを調べる検査です。もし、血が混じっていた場合は、精密検査として大腸カメラまたは注腸造影（大腸バリウム透視検査）で大腸の中を調べます。

大腸内視鏡検査

肛門から大腸カメラを挿入し、大腸の中を観察していきます。この検査では、下剤をしっかりと服用して大腸の中をきれいにしておくことが大切です。そのため、検査前日の食事は検査食を食べていただき、当日の朝食・昼食は絶食となります。前処置の下剤にはいくつか種類がありますが、当院では前日の夜～当日にかけて下剤を内服していただいています。検査前日に下剤をコップ1杯の水に入れて飲んでいただき、さらに当日朝から別の下剤を2リットル程度、数時間かけて飲んでいただきます。何度かトイレに行くと水状の便になり、検査の準備が完了します。検査は午後から行います。便が水状になっているかどうか確認をしてから検査を行いますので、患者さんによっては検査開始が夕方頃になることがあります。

大腸内視鏡検査の流れ

検査前日

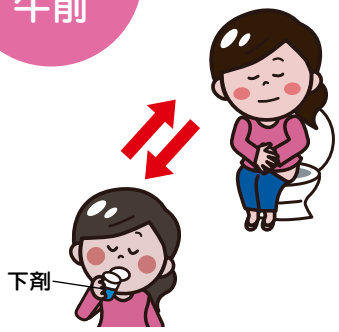
前日より食事制限が必要です。夕食は19時までに食べて下さい。それ以降の食事は禁止ですが、水分(水・お茶)は飲んでも構いません。20時に下剤を服用して下さい。

検査当日 朝

朝食・昼食は禁止です。タバコもできるだけ吸わないでください。下剤がよく効くよう水分は積極的に摂りましょう。

※常用薬がある方は医師にお申し出ください

検査当日 午前



大腸がきれいに見えるように2～3時間かけて下剤を数回に分けて飲みます。何度かトイレに行くと、水状の便になります。

検査当日 午後

検査をスムーズに行えるように、必要に応じて注射を使用します。検査時間は、検査のみであれば20～30分程度です。

注腸造影検査

肛門から空気とバリウムを入れて腸管の壁の状態を調べる検査です。病変の広がりや範囲を調べるために行われることが多いです。検査時間は通常30分程度です。

大腸がん、大腸ポリープの治療

大腸ポリープの中には、非腫瘍性のものと腫瘍性のものがあります。非腫瘍性のものには、炎症性や過形成性と言われるものがあります。腫瘍性のものには、大腸ポリープのうち8割以上を占めるとされる腺腫や大腸がんが含まれます。将来的に、早期の大腸がん及び大腸がんになる可能性があるポリープについては、下記の内視鏡的治療を行うことがあります。

大腸ポリープの種類

非腫瘍性（ひしゅようせい）

炎症性（炎症を伴う腸の病気から起こる）
過形成性（老化現象によって起こる）など

腫瘍性（しゅようせい）

悪性＝がん
良性＝腺腫（がん化する可能性がある）

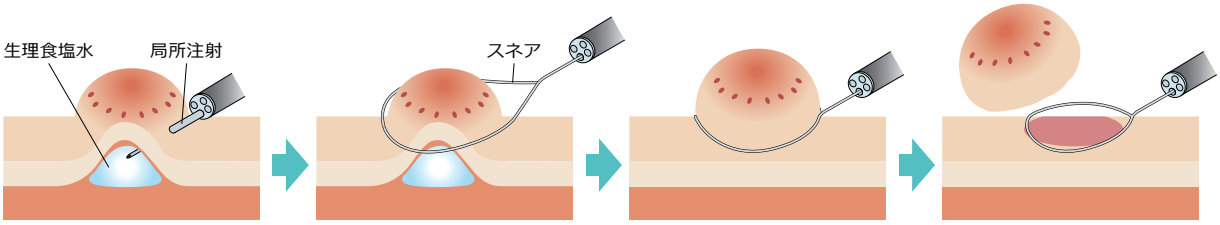
内視鏡での治療

大腸ポリープやリンパ節転移のない早期大腸がんに対しては内視鏡を用いたEMR（内視鏡的粘膜切除術）やESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）などの病変切除による根治治療を行います。進行した大腸がんに対しては、外科手術による治療や化学療法が選択肢となります。患者さんの病状や全身状態に応じて治療法を選択していきます。

EMR（内視鏡的粘膜切除術）（ねんまくせつじょじゅつ）

1～2泊程度の入院が必要

EMRは、内視鏡の先端からスネアとよばれるループ状の金属を病変に引っかけ、電気を通して病変を切除する方法です。ほとんど痛みは感じません。

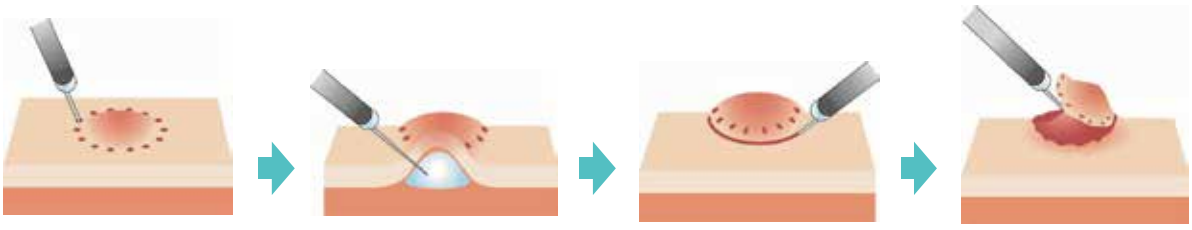


生理食塩水を注入する → 病変にスネアをひっかける → スネアを絞って通電する → 病変部を切除して回収する

ESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）（ねんまくかそうはくりじゅつ）

1週間程度の入院が必要

ESDは、ナイフ状の電気メスを使用して病変部の粘膜を少しずつ切り剥がしていく方法です。病変のサイズ・形態など考慮して治療法を決定します。こちらも痛みはほとんどありません。



病変の大きさを確認して周りに印をつける → 病変直下の粘膜下層に液体を注入する → 専用の器具で病変の周りを切開する → 粘膜下層をはがし病変をいっぺんに切り取る

どちらの治療も基本的には入院して行います。EMRは1～2泊程度、ESDは1週間程度の入院期間が必要です。切除した大腸ポリープ・大腸がんの組織は病理検査（顕微鏡で組織を詳しく観察する検査）を行い、悪性所見がないか、病変の取り残しがないか等をチェックします。

また、**大腸ポリープを切除した後も定期的に大腸カメラを行うことが重要です**。病理診断結果や切除した病変の個数にもよりますが、通常は1～3年毎に大腸カメラを行っていただいています。ポリープを取った後も、忘れずに大腸カメラを受けましょう。

大腸ポリープ
切除後も定期的に
（1～3年毎に）
大腸カメラを
受けましょう！

定期的にがん検診を受けましょう

大腸がんは早期発見できれば治る可能性が高いがんです。しかし、新型コロナウイルス感染症の影響もあるのでしょうか、がん検診や健康診断の受診控えが続いているようです。大腸がんに限らず、早期のがんは無症状で症状が出たときには進行していることが多いため、過度な受診控えは健康上のリスクを高めてしまう可能性があります。定期的に健康診断やがん検診を受けることが生活習慣病の予防や、がんの早期発見・早期治療につながります。

当院では、大腸がんをはじめおなかの病気を専門に診療する消化器センターを開設しています。大腸がん以外にも消化器症状でお困りの場合は、ぜひ一度、当院の消化器センターまでご相談ください。

消化器センター外来担当医　受付時間／月～金曜 8:30～10:30

	月	火	水	木	金
担当医	宮崎（みやざき） 充啓（みつひろ）	白井（しらい） 慎平（しんぺい）	柳田（やなぎた） 公彦（きみひこ）	遠藤（えんどう） 広貴（ひろよし）	山懸（やまがた） 基維（もとゆき）
専　門	消化器外科	消化器内科	肝臓病	消化器内科	消化器外科 肝胆膵外科

他にも下記のような症状でお困りの方はご相談ください

- お腹が痛い
- お腹に違和感がある
- 食欲がない
- 血を吐いた
- 便が細くなった
- 下痢や便秘が続く
- 下血した
- 皮膚が黄色い
- 健康診断でポリープや潰瘍があると言われた、肝機能が悪いと言われた など

※消化器センターは月～金曜の午前診療のみとなります
※他診療科と受付時間が異なりますのでご注意下さい

令和4年3月1日現在

検査科のおしごと❼ 心電図検査

胸が苦しくなったり、どきどきしたり、めまいや息切れを感じたことはありませんか？これらの症状は、心臓から送られてくる何らかのサインかもしれません。今回は、数ある心臓の検査の中で最も多く行われている心電図検査についてお話します。

正常な心臓は、規則正しいリズムで微量な電気信号を発しています。心臓は筋肉でできているため、電気信号を受けポンプのように縮んだり戻ったりして全身に血液を送り出しています。心電図検査は、電気のリズムや伝わり状態から、規則正しく動いているか、筋肉に傷害がないかなどを体の表面から検査します。下記に示すように心電図検査にはたくさんの種類があります。

12誘導心電図

健康診断でよく行う検査です。安静時に仰向けになった状態で十秒程度の心電図を記録します。両手足と胸部の合計10ヵ所に「電極」と呼ばれる器具を心臓を取り囲むように付けることで、異常な位置を推測することもできます。

ホルター心電図

胸部に3個のシール状の電極と3cm程の記録装置を装着し、24時間心電図記録を行います。日常生活の中で感じた胸痛や動悸などの症状と心電図変化の関連を調べます。

携帯型心電図

携帯型心電計を2週間程度貸出して自覚症状がある時にご自分で心電図測定をしていただきます。機械を左胸に当て、ボタンを押すだけで30秒間記録ができます。長い期間検査を行うので、左の2つの検査でとらえられなかった胸部症状と心電図変化の因果関係を把握するのに有用です。

運動負荷心電図

当院ではベルトコンベアの上を急ぎ足で歩く「トレッドミル検査」と階段の昇り降りをする「マスター試験」があります。安静時に症状がなくても運動で心臓に負担をかけると、不整脈が発生したり、心臓周囲の血管が細くなり血液が行き渡らなくなる虚血という状態になったりして心電図に変化が出ることがあります。

このように、通常行われる12誘導心電図だけでなく、病院外で起こる心電図変化や運動により誘発される心電図変化をとらえるために、状況に応じてさまざまな心電図検査を行っています。

検査科臨床検査技師　**松永 遥**

皆さんに安心して検査を受けていただくよう、安全で迅速な検査を心がけています。
今回で最終回ですが、検査科で行う検査に関してご不明な点がありましたら
検査科までお気軽にお尋ね下さい。

済生会唐津病院 検査科　TEL 0955-73-3175（代）

次回からリハビリテーション科の連載をスタートします

お知らせ

マイナンバーカードが健康保険証として利用できるようになりました

当院では、令和4年3月1日からマイナンバーカードで健康保険証を確認する「マイナ受付」（顔認証付きカードリーダー）を始めます。これにより、マイナンバーカードで健康保険証としての利用ができることになりました。ただし、これまでどおり健康保険証を用いて受付することも可能です。詳しくは、厚生労働省のホームページでご確認下さい。

※マイナンバーカードを健康保険証として利用するには所定の手続きが必要です

厚生労働省ホームページ
「マイナンバーカードの健康保険証利用について」
URL https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_08277.html

離島の住民へコロナワクチン3回目接種を行いました

1月下旬、当院の看護師12名が市内6つの離島を訪問しコロナワクチン3回目接種を行いました。唐津には7つの有人離島がありますが、昨年5月、その一つの島でクラスターが発生しました。島の医療資源は限られているため、佐賀県が唐津市と連携し「離島支援プロジェクト」を立ち上げ、全国に先駆け離島の住民に2回目接種を実施しました。このことから、今回の3回目接種も優先することとなり、当院では県の要請を受け看護師12名を派遣しました。防災ヘリと船を利用して各チームが担当の島へ渡り、他の医療機関や県・市の職員と協力して3日間で約1,000名に接種を行いました（上表）。当院でも2月10日より一般に向けて3回目の接種を実施しています。地域住民の健康を願い、今後も支援できればと考えています。

接種日	島名	接種者数	当院の派遣看護師
1/22	加唐島	87人	−
	松島	39人	2名
	向島	41人	
1/29	神集島	226人	5名
	馬渡島	210人	
1/30	高島	168人	5名
	小川島	213人	
計		984人	12名

看護部長　岩崎 理佳

防災ヘリで馬渡島へ（当院の看護師2名）

神集島の接種会場（当院の看護師3名）

健康教室

ヘルスリテラシー
～健康を決める力～

2022年
3月26日(土) 10:00～11:00

健康教室を開催します。
どなたでも受講できますのでお気軽にご参加下さい。

講　師　循環器科医長　矢沢みゆき　医師
場　所　済生会唐津病院 3階会議室
問合せ　総務課 井上　TEL 0955-73-3175(代)

※新型コロナの感染状況により中止・変更する場合がありますので、お電話でご確認ください

医療費に関するご相談

当院では、社会福祉法第2条第3項に基づき、生計困難者のうち医療費の負担が困難な方に対して医療費の一部または全部を減免することができます。詳しくは本館2階の医療福祉相談室へお尋ねください。

コンビニエンスストア 生活彩家（せいかつさいか） 済生会唐津病院店

1階にポプラ系列のコンビニ「生活彩家」があります。一般のコンビニと同じような幅広い品揃えに加え、挽きたてのコーヒーや揚げたてのホットスナック、炊きたてのご飯をその場で詰めてくれるお弁当も販売しています。支払いには電子マネーや楽天ポイント、dポイントなども使えます。他にカラーコピー機や写真プリント機、イートインスペースも設置しています。地域の皆さんもお気軽にご利用ください。

店舗名　生活彩家 済生会唐津病院店
営業時間　平　日：8時～18時
　　土日祝：8時半～14時
店休日　年末年始（12/30～1/3）
場　所　病院正面玄関入ってすぐ左
※お酒・たばこ・宅急便の取扱いは行っておりません

新型コロナウイルス感染予防のため、院内に入る際は検温と手指消毒をしていただいています。コンビニを利用するだけの場合も同様ですので、正面玄関でスタッフの指示に従って下さい。

地域の皆さんもお気軽にご利用ください！

外来診療担当医表

令和４年３月１日現在

●内　科

診療時間	月	火	水	木	金	土 第１週	土 第２週	土 第３週	土 第４週	土 第５週
午前	西　村 神経内科※	藤松里 糖尿病	白　濵 膠原病	井　本 糖尿病	井　上 糖尿病	矢　沢 循環器		矢　沢 循環器		
	遠　藤 一般･消化器	竹　山 膠原病	矢　沢 循環器		白　井 消化器	徳　島 循環器	八　並 循環器	徳　島 循環器	八　並 循環器	
	藤松大 一般･循環器	矢　沢 循環器	徳　島 循環器	八　並 循環器	藤松大 循環器					
	柳　田 一般･肝臓	千　布 一般･膠原病	千　布 一般･膠原病	千　布 一般･膠原病	柳　田 一般･肝臓	柳　田	千　布 一　般	柳　田	千　布 一　般	柳　田
	冬　野 腎臓内科	井　福 腎臓内科		井　福 腎臓内科	熊　谷 肝　臓	森　田 新　患	熊　谷 新　患	九州大学 新　患	沖　井 新　患	前　田 新　患
	熊　谷 肝　臓	熊　谷 肝　臓	白　井 消化器	柳　田 一般･肝臓	眞　崎 神経内科					
	八　並 新　患	前　田 新　患	沖　井 新　患	森　田 新　患	副　島 新　患					
午後	千　布 一　般	藤松大 循環器	白　濵 膠原病	井　本 一　般	前　田					
	徳　島 循環器	沖　井	西　村 神経内科	副　島	矢　沢 循環器					
	村　上 膠原病	竹　山 膠原病	森　田 消化器	柚木/諸隈 心臓外科※						
			新　里 不整脈※	岡　留 てんかん※						

※急遽変更になる場合がありますので、当院のホームページもしくは各診療科に配置しています最新の担当医表でご確認ください。
※月曜の神経内科（西村）は第1週のみです。
※不整脈外来は毎月第1･第3水曜午後の診療となります。
※心臓外科外来は毎月第1木曜午後（柚木）、第3木曜午後（諸隈）の診療となります。
※てんかん外来は毎月第4木曜午後、紹介患者のみの診療となります。診察をご希望の方は紹介状をご持参下さい。

●外　科

診療時間	月	火	水	木	金	土 第１週	土 第２週	土 第３週	土 第４週	土 第５週
午前	的　野 新　患	山　懸	吉　賀 血　管	園　田 石　川	吉　賀 新　患	島　松	的　野	吉　賀	吉　田	久良木
	久良木 血　管	筒　井 乳　腺	久良木 血　管	吉　田	筒　井 乳　腺					
	島　松 呼吸器	吉　田 新　患	宮　崎 新　患	島　松 新　患	的　野 消化器					

●整形外科

診療時間	月	火	水	木	金	土 第１週	土 第２週	土 第３週	土 第４週	土 第５週
午前	白　木 新　患	伊　藤	伊　藤 新　患	白　木	白　木 新患（2･4週）	米倉／白木／伊藤 ※土曜は交替制です				
	米　倉	米　倉 新　患	米　倉	米　倉 新　患	伊　藤 新患（1･3･5週）					

●脳神経外科

診療時間	月	火	水	木	金	土 第１週	土 第２週	土 第３週	土 第４週※	土 第５週
午前	勝　田		勝　田	勝　田	勝　田	勝田/左村	髙　木	勝　田	左村/髙木	左　村
	髙　木		左　村	髙　木	左　村					

※第5土曜がある月は、第4土曜は髙木のみの診療となります

●耳鼻咽喉科

診療時間	月	火	水	木	金
午後	佐賀大学				

●消化器センター

診療時間	月	火	水	木	金
午前	宮　崎	白　井	柳　田	遠　藤	山　懸

※耳鼻咽喉科と乳腺外科は予約制ですので事前にご予約をお取りください。また、診療内容によっては予約が必要な場合がありますので、事前にお問合せください。

受付時間
（午前の部）　8:00～11:30
（午後の部）　11:30～15:00
（消化器センター）　8:30～10:30
（整形外科）　8:00～11:00

診療時間
（午前の部）　8:30～12:30
（午後の部）　14:00～17:00

休診日　土曜午後･日曜･祝日･12/29～1/3
※急患の場合はこの限りではありません

面会時間　14:00～20:00

当院では、社会福祉法第2条第3項に基づき、生計困難者のうち医療費の負担が困難な方に対して、医療費の一部または全部を減免することができます。詳しくは本館2階の医療福祉相談室へお尋ねください。

発行
情報誌なでしこ通信 第 195 号 令和４年３月１日発行 発行者：済生会唐津病院　院長　園田孝志
〒847-0852 佐賀県唐津市元旗町 817　TEL 0955-73-3175（代）FAX 0955-73-5760
URL http://www.saiseikai-karatsu.com
E-mail info@saiseikai-karatsu.com
バックナンバーはホームページでご覧になれます