



なでしご通信



大腸がん検診を受けていますか？ 早期発見で守るあなたの健康

日本における大腸がんの罹患率は年々増加しており、特に50歳以上の方に注意が必要な病気です。しかし、大腸がんは早期に発見すれば高い確率で治癒が可能な病気でもあります。そのため、大腸がん検診を定期的に受けることが非常に重要です。

今回は、大腸がん検診の必要性や方法について詳しく解説します。



今月の先生

内科副部長(光学診療副部長)

ひだか ひでのり

樋高 秀憲

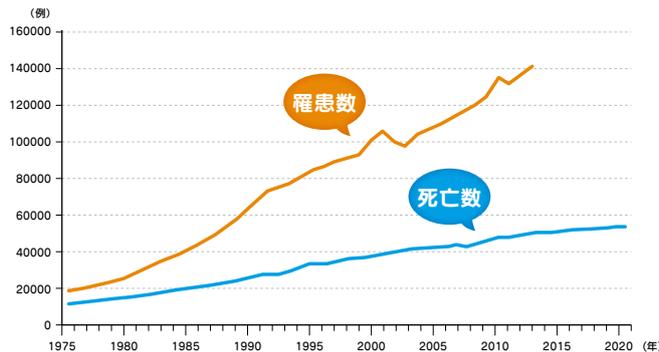
日本内科学会(認定医・総合内科専門医)、日本消化器病学会(指導医・専門医・九州支部評議員)、日本消化器内視鏡学会(専門医・指導医・九州支部評議員)、日本消化管学会(胃腸科指導医・胃腸科専門医・代議員)、日本ヘリコバクター学会(H. pylori(ピロリ菌)感染症認定医) 他

大腸がんとは？

大腸がんは、大腸(結腸や直腸)の粘膜から発生する悪性腫瘍です。初期の段階ではほとんど自覚症状がないため、気づいたときには進行していることも少なくありません。食生活の欧米化等もあり、日本人の大腸がん罹患数・死亡数は増加傾向です(右図)。

部位別のがん死亡数では、男性は2位、女性は1位(右表)と上位ですが、早期に発見すれば内視鏡によるポリープ切除や手術で治療が可能です。

大腸がん罹患数と死亡数の年次推移(男女計,全年齢)



がん死亡数の順位(2023年)

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

がん情報サービス 最新がん統計

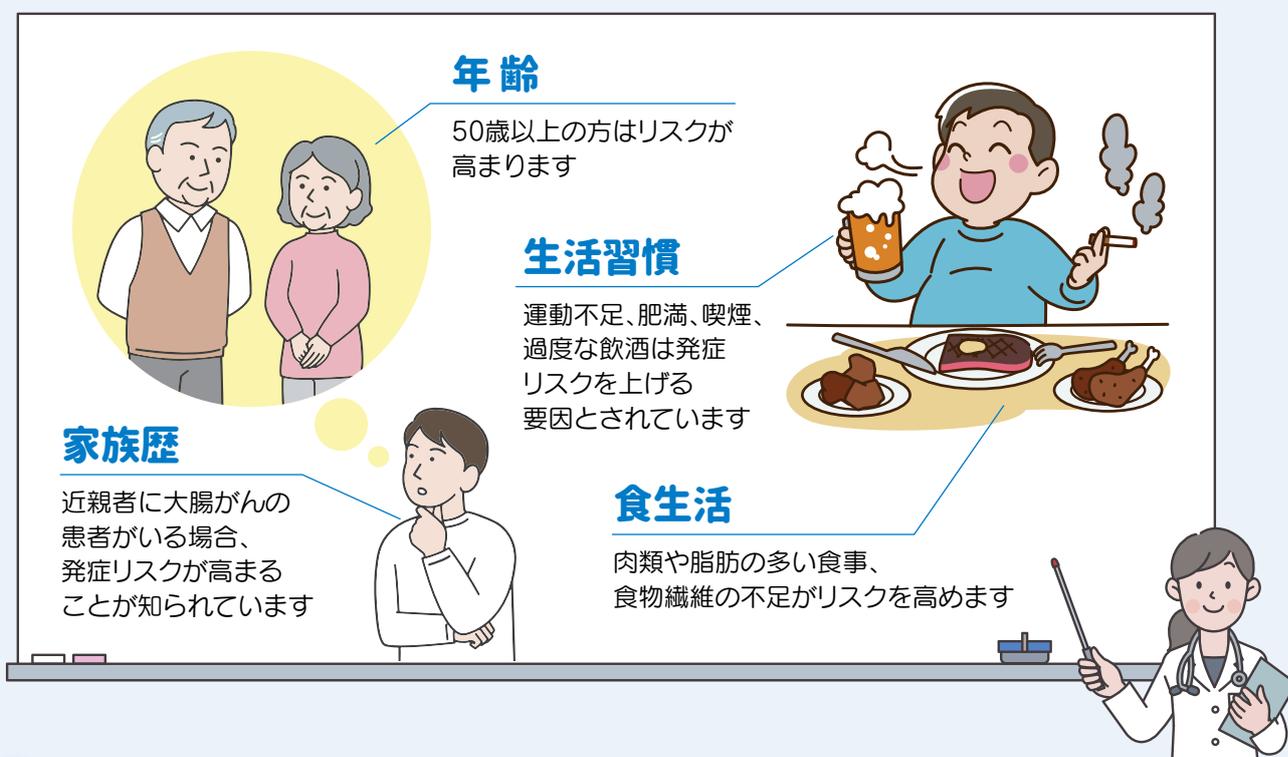
大腸がん検診によるがん死亡率の減少効果

日本国内の研究では、大腸がん検診を受けた人は受けなかった人に比べ大腸がんによる死亡率が約70%減少することが示されています。便潜血検査を受診したグループが、大腸がんの早期発見により進行した状態での診断が少なくなり、結果的に死亡率が抑えられたとされています。

ランダム化比較試験(RCT)を用いた国際的な研究でも、同様のことが報告されています。

大腸がんのリスク要因

大腸がんの発症にはいくつかのリスク要因が関与しています。



大腸がん検診の重要性

大腸がんは早期に発見し治療することで、高い確率で完治が可能です。しかし、前述の通り初期段階では自覚症状がほとんどないため、症状が出る前に検診を受けることが最も重要です。

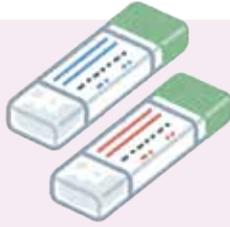
厚生労働省では40歳以上の方に対して、年に1回の大腸がん検診を推奨しています。自治体や職場の健康診断で受診することが可能な場合もあるため、機会を逃さず受診しましょう。

大腸がん検診の方法

現在、一般的に行われている大腸がん検診の方法には以下のようなものがあります。

① 便潜血検査

便の中に微量な血液が含まれているかどうかを調べる検査です。検査キットを使い2日間便を採取し検査に出します。大腸がんやポリープから出血がある場合「陽性」となります。



メリット

簡便で費用が安い

デメリット

正常、あるいは、がん以外の病気(痔や炎症など)でも陽性になることがある
がんがあっても必ずしも陽性になるわけではない



② 大腸内視鏡検査(大腸カメラ)

内視鏡を使って大腸全体を直接観察し、ポリープや腫瘍の有無を調べる検査です。必要に応じてその場でポリープを切除することもできます(施設にもよります。当院では安全性を考慮し、通常、後日入院して治療を行っています)。



メリット

正確な診断が可能。ポリープがあった場合、同時に生検などの検査、切除ができる

デメリット

腸管洗浄薬下剤による前処置が必要で負担が大きい



③ 注腸X線検査(バリウム検査)

バリウムと空気を大腸内に入れてX線撮影を行い、異常の有無を確認します。



メリット

比較的簡便に広範囲を観察できる

デメリット

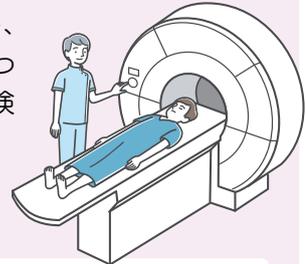
小さな病変の発見が難しく、異常が見つかった場合は内視鏡検査が必要



④ CTコノグラフィー(仮想大腸内視鏡)

CTを用いて大腸を撮影し、コンピューター解析によって大腸の状態を評価する検査です。

※当院では施行できません



メリット

内視鏡よりも負担が少なく、短時間で検査が可能

デメリット

異常があった場合は結局内視鏡検査が必要



どの検査を受けるべきか?

一般的に、まずは便潜血検査を受け、その結果が陽性であれば大腸内視鏡検査を受けるという流れが推奨されています。しかし、家族歴がある方や過去にポリープを指摘されたことがある方は、定期的に内視鏡検査を受けることが望ましいでしょう。

大腸がん検診を受ける際のポイント



Point 1

年に1回の 検診を習慣にする

定期的に受診することで、
がんの早期発見に
つながります。

Point 3

生活習慣の 改善も併せて行う

食生活の見直しや
適度な運動も、大腸がんの
予防に役立ちます。

Point 2

検査結果を 過信しない

便潜血検査が陰性でも、
症状がある場合は医療機関
を受診しましょう。

Point 4

症状がある場合は すぐに受診する

血便、便通異常、腹痛などの
症状がある場合は、検診結果を
待たずに医療機関で
検査を受けましょう。

まとめ

大腸がんは早期発見・早期治療が可能な病気であり、そのためには定期的な検診が不可欠です。特に40歳以上の方は、毎年の検診を欠かさず受けることが大切です。健康を守るために、ぜひ大腸がん検診を受ける習慣をつけましょう。大腸がん検診の便潜血検査で陽性となった方、または、大腸内視鏡検査をご希望の方は当院内科外来や消化器センター外来にお問い合わせください。



参考) 厚生労働省 人口動態統計
Cancer Detect Prev. 2007;31(1):3-11.
Lancet 2010;375:1624-1633
J Natl Cancer Inst 2011;103:1310-1322
N Engl J Med 2012;366:2 57.

消化器センター-外来診療担当医表

受付時間/月～金曜 8:30～10:30

	月	火	水	木	金
担当医	樋高 秀憲 消化器内科	宮崎 充啓 消化器外科	成瀬 尚美 消化器内科	遠藤 広貴 消化器内科	力丸 竜也 消化器外科

令和7年6月現在

血管の検査について

皆さんに「臨床検査技師」の仕事内容をもっと身近に感じていただけるように、シリーズで検査科で扱う検査の紹介をしています。第4回目は、血管の検査について説明いたします。

血管の変化は多くの臓器障害の誘因となります。喫煙や過度な飲酒、高血圧、肥満などの危険因子が動脈硬化を引き起こします。動脈硬化とは、血管が硬くなることにより内部が狭くなる状態のことです。動脈硬化が進行すると脳出血や脳梗塞、狭心症や心筋梗塞、末梢動脈疾患などの臓器障害を引き起こし、死に至ってしまうこともあります。大切な臓器を守るために、血圧や血液だけでなく、定期的に血管をチェックすることが重要です。そこで当院で行っている血管の検査をご紹介します。



血圧脈波

両腕と両足の血圧を同時に測定し、ABIとbaPWVという値を計算します。ABIは足の動脈が狭くなっているか、baPWVは硬いところがないかをみています。



皮膚灌流圧測定

左の血圧脈波では太い血管をみていました。皮膚灌流圧測定では、さらに細い血管の流れを検査しています。



エコー検査

超音波を用いて直接血管の状態を見ます。腹部エコーでは腹部大動脈、頸動脈エコー、深部下肢静脈エコーなどの体の部位血管の状態を観察します。血管壁の状態や血液の流れを邪魔するプラークや血栓がないかを主に調べます。

血圧脈波と頸動脈エコーは、当院の健診センターでも測定しています。血圧脈波は「血管年齢」という形でわかりやすく結果をお伝えすることが出来るので、オプション検査として追加されてはいかがでしょうか。人間ドックや健康診断のお申し込み時にお伝えください。

検査科臨床検査技師 上田 菜理



皆さんに安心して検査を受けていただけるよう、安全で迅速な検査を心がけています。ご不明な点がございましたら、検査科までお気軽にお尋ねください。



看護の日の イベントを開催しました



5月12日は、フローレンス・ナイチンゲールの誕生日にちなんだ「看護の日」です。毎年この日を含む1週間は「看護週間」とされ、全国各地でさまざまなイベントが開催されています。

当院も5月13日(火)に外来に特設ブースを設置し、外来患者さんを対象にイベントを開催。看護師、保健師、管理栄養士、公認心理師が物忘れチェック・ストレスチェック・骨折リスクチェック・健康相談・栄養相談・血圧測定・血糖測定などを行いました。

延べ52人の方に参加していただきました。ご参加いただきありがとうございました！



春の 職員旅行 を実施しました

当院では、福利厚生の一環で毎年春に日帰りバス旅行を実施しています。毎回複数のプランが提案され、職員はどれかひとつに参加できます。今年は4月に「SAGAアリーナBリーグ観戦ツアー」「いのちのたび博物館 & 唐戸市場ツアー」「博多座観劇ツアー」と5月に「みずほpaypayドーム野球観戦ツアー」の4行程が実施されました。

春旅行は4月に入ったばかりの新入職員と親睦を深める目的もあり、どのツアーもとても楽しんだようでした。詳細は当院のインスタをご覧ください。



受付開始時間統一のお知らせ

令和7年6月2日(月)より、午前の外来受付開始時間を右記のとおり統一しました。ご来院の際はご注意ください。

受付開始時間
(午前の部)

8:30~



6月の糖尿病教室のお知らせ

糖尿病について正しく理解し、治療に取り組んでいただけるよう糖尿病教室を開催しています。患者さんだけでなくごなたでも参加できますのでお気軽にお申し込みください。

日程	内容	担当
6月10日・24日(火)	よくわかる糖尿病 —糖尿病になっても合併症を起こさないコツ—	糖尿病療養指導士
	あなたの足大丈夫？	看護師
6月11日・25日(水)	自分の検査値を知っていますか？	臨床検査技師
	自分の薬の働きを知っていますか？	薬剤師
6月12日・26日(木)	糖尿病の運動療法って？	理学療法士
	バランスのとれた食事ってなあに？	管理栄養士

対象

糖尿病について学びたい方

※お薬手帳、検査データ、佐賀県糖尿病手帳をお持ちの方は当日ご持参ください

開催時間 14:00~15:00

場所 当院3階会議室

申し込み 0955-73-3175(代)

内容が変更になる場合がありますのでホームページでご確認ください。

当院の理念

済生会創立の精神を尊重し
“健康への願い”に
「良質の医療・福祉サービス」と
「まごころ」で応える

基本方針

唐津病院はセンター理念のもと

「急性期医療を中心とした病院機能を担う」

1. 安全で根拠に基づく医療を提供する
2. 患者さんを多面的に支援する
3. 地域社会と密接に連携する
4. 職員の向上心を促し成長を支える

外来診療担当医表

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をご確認ください。

令和7年6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		藤松 里美 糖尿病		井本めぐみ 糖尿病	山崎 孝太 糖尿病	内野 真純 循環器	長尾 瑞樹 循環器	内野 真純 循環器	長尾 瑞樹 循環器	
	遠藤 広貴 一般・消化器	千布 裕 膠原病	千布 裕 膠原病	千布 裕 膠原病	樋高 秀憲 消化器		樋高 秀憲 消化器		成瀬 尚美 消化器	
	藤松 大輔 一般・循環器	内野 真純 循環器	長尾 瑞樹 循環器	内野 真純 循環器	藤松 大輔 循環器	村上 哲晋 膠原病	熊谷 貴文 肝臓	中野 翔太 膠原病	熊谷 貴文 肝臓	
	村上 哲晋 膠原病	中野 翔太 膠原病	白濱 裕梨 膠原病	村上 哲晋 膠原病	中野 翔太 膠原病		千布 裕 一般		千布 裕 一般	
	冬野 誠也 腎臓内科		今田 麻子 腎臓内科	熊谷 貴文 肝臓	西田 義弘 腎臓内科					
	熊谷 貴文 肝臓	熊谷 貴文 肝臓	④上原 平 てんかん	長尾 瑞樹 循環器	眞崎 勝久 神経内科	中野 翔太 新患	成瀬 尚美 新患	村上 哲晋 新患	樋高 秀憲 新患	
	中野 翔太 新患	成瀬 尚美 新患	村上 哲晋 新患		熊谷 貴文 新患					
午後	内野 真純 循環器	藤松 大輔 循環器	林田 仁志 神経内科	井本めぐみ 一般	内野 真純 循環器					
			白濱 裕梨 膠原病	①柚木純二 心臓外科						
	千布 裕 一般	篠田 紘司 神経内科	①③鶴田浩太 不整脈	②伊藤 学 心臓外科						
			④上原平 てんかん	③諸隈宏之 心臓外科						
	鶴田 透 新患	熊谷 貴文 新患	中野 翔太 新患	羽生田菜月 新患						

※①～⑤は何週目の外来かを表しています(例 ①…第1週)

受付時間	午前の部	8:30～11:30
	午後の部	11:30～15:00
診療時間	消化器センター	8:30～10:30
	整形外科	8:30～11:00
休診日	土曜午後・日曜・祝日	12月29日～1月3日
	※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	

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	力丸 竜也 新患	姉川 剛 消化器	中江 信明 新患	枝川 真 呼吸器	久良木亮一 血管	宮崎 充啓	姉川 剛	力丸 竜也	枝川 真	久良木亮一
	園田 孝志	筒井 信一 乳腺	久良木亮一 血管	筒井 信一 乳腺	筒井 信一 乳腺					
	枝川 真 呼吸器	辻 伊織 新患	山懸 基維 肝胆膵	宮崎 充啓 新患	姉川 剛 新患					

整形外科

診療時間	月	火	水	木	金	土(第1～5週)				
午前	宮本 和樹 新患	伊藤 康志	宮本 和樹	伊藤 康志 新患	宮本 和樹 新患	白木/伊藤/宮本				
	白木 誠	白木 誠 新患	伊藤 康志 新患	白木 誠	白木 誠					

※土曜は交替制です

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 俊郎		勝田 俊郎	勝田 俊郎	勝田 俊郎	勝田/埜本	左 村	勝 田	左村/埜本	埜 本
	埜本 僚太		左村 和宏	左村 和宏	左村 和宏	※土曜は急患対応のみです ※第5土曜がある月は、第4土曜の埜本は休診となります				

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	樋高 秀憲	宮崎 充啓	成瀬 尚美	遠藤 広貴	力丸 竜也

連携室直通 TEL(0955)75-7032 FAX(0955)75-7024

発行

情報誌なでしこ通信 第234号 令和7年6月1日発行
発行者：済生会唐津病院 院長 山懸基維

〒847-0852 佐賀県唐津市元旗町 817
TEL 0955-73-3175(代) FAX 0955-73-5760

E-mail info@saiseikai-karatsu.com

URL <https://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