



RAKUWA  
lecture of health

第60回 らくわ健康教室

2011年7月21日



## 大腸のカメラ検査を 受けましょう

洛和会音羽病院 副院長 ちょう えい さい  
消化器病センター 所長 趙 栄濟



子どもたちのために、未来へ…

洛和会ヘルスケアシステム®

洛和会丸太町病院 洛和会音羽病院  
洛和会音羽記念病院 洛和会みささぎ病院

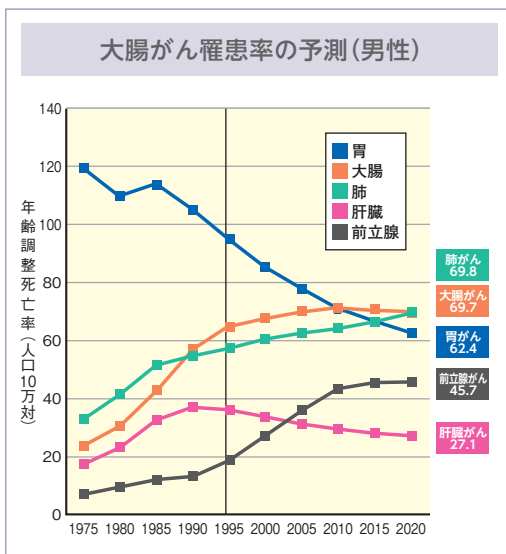


RAKUWA  
lecture of health

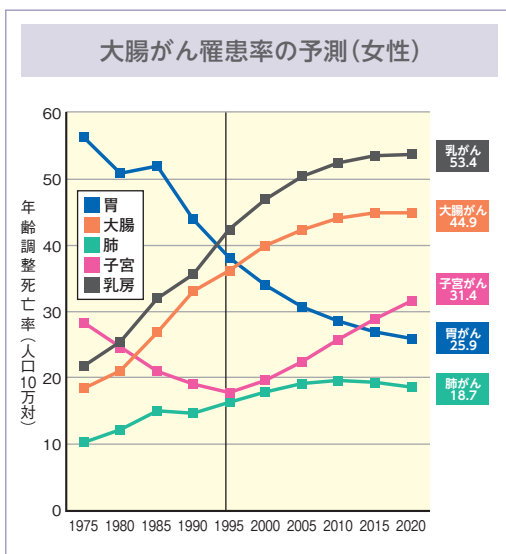
第60回 らくわ健康教室 2011年7月21日

# 大腸のカメラ検査を受けましょう

大腸のがんは、今も増加傾向にあります  
が、2020(平成32)年には、男性は肺がん、女  
性は乳がんとともに罹患率上位を占めると予  
想されており、早期発見が極めて重要です。



Age-Period-Cohort Modelによる1995~2020年のがん罹患率の予測  
(がん統計白書:罹患/死亡/予後 2004, 篠原出版, 2004)



Age-Period-Cohort Modelによる1995~2020年のがん罹患率の予測  
(がん統計白書:罹患/死亡/予後 2004, 篠原出版, 2004)

## 大腸がん検診の実施方法

厚生労働省は、老人保健事業に基づき、大腸がん検診でのスクリーニング検査について次のように提言しています。

- ①検査方法は、免疫法便潜血検査2日法とする。
- ②対象者は、40歳以上の者とする。
- ③検診の受診間隔は、年に1回とする。

### ●全大腸内視鏡検査が第一選択

さらに、精密検査については次のように提言しています。

- ①全大腸内視鏡検査を第一選択とする。
- ②S字結腸内視鏡検査と、注腸X線検査の併用による検査は、全大腸内視鏡検査が困難な場合に限り、次善の方法として実施。
- ③注腸X線検査単独による精密検査は勧められない。
- ④精密検査として、再度、便潜血検査をして、その結果のみで大腸がんの有無を判定することは勧められない。

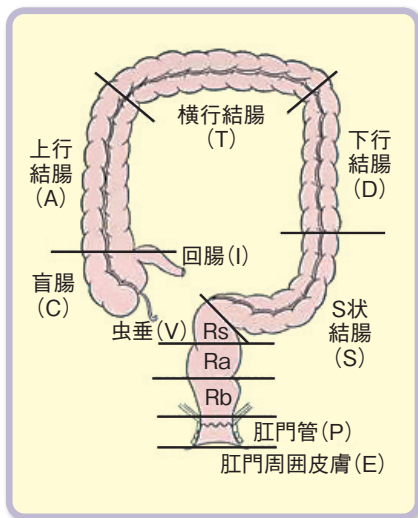




## 大腸内視鏡検査

### 大腸内視鏡(大腸カメラ)検査のポイント

- ①往路は挿入を主とし、復路で観察を十分に行います。
- ②空気を入れ腸管を十分に伸展させます。
- ③体の向きを変えます。
- ④スコープを腸の中で反転させて、死角をなくします。
- ⑤青い色素をかけて、詳しく観察します。
- ⑥生検鉗子で組織を取ります。



### ●検査と治療は分けて行います

- ①検査の際は、ポリープや腫瘍などをできるだけ見落とさないように、大腸全体を

くまなく、集中して診ます。

- ②ポリープの治療は、あらためて入院していただき、万全の体制で臨みます。

「ポリープがあるからとる」ではなく、ほかに重大な病変がないか、注意して診ることが必要です。また、ポリープも1個だけとは限りません。診断が大事です。

### ●前処置が大事

- ①前日の午後7時ごろまでに夕食を終え、午後8時～9時ごろに下剤を飲みます。
- ②当日は、朝から飲食は何もしないでください。早朝から、決められた薬を2リットル飲んでいただきます。(腸の中をきれいにすると、十分な観察ができます)

大腸内視鏡など、消化器内視鏡関連の偶発症での死亡率は、0.001%しかありません。

### 消化器内視鏡関連の偶発症に関する 第4回全国調査 (1998年から2002年までの5年間)

#### ●大腸内視鏡

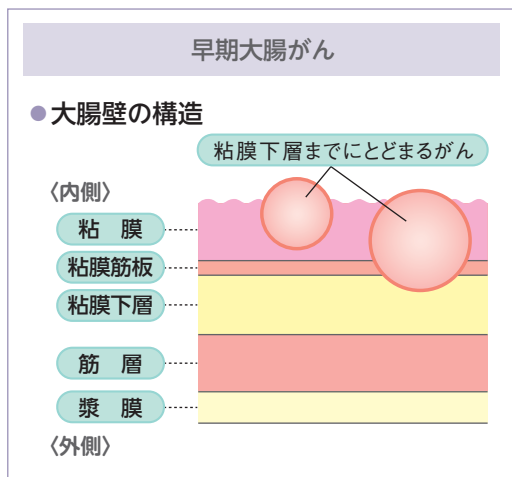
検査数	2,945,518
偶発症	2,038 (0.07%)
死亡数	26 (0.001%)

偶発症：出血、穿孔

死亡原因：穿孔、急性心不全、脳梗塞

(日本消化器内視鏡学会)

## 大腸がん



早期大腸がん（粘膜下層までにとどまるがん）は、治癒率が高いです。

## 早期大腸がんの治療方針

- ①大腸がんは種類とその深さによっていくつかに分類されますが、なかでも「粘膜下層軽度浸潤がん（sm1）」と診断した場合には、積極的に内視鏡的切除術を行います。
- ②最終治療方針の決定には、詳細な組織学的検討が必要です。

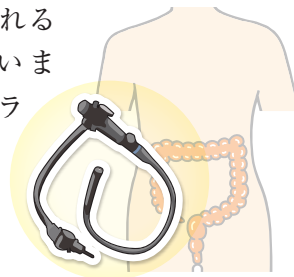
### 術前準備

- a) 胸腹部単純X線、心電図
- b) 血液型、感染症の有無、血液生化学・凝固系検査
- c) 開腹手術、人工骨頭置換術、ペースメーカー植え込み術、心肺疾患の既往歴
- d) 抗凝固剤・抗血小板剤などの出血傾向を助長する薬剤の服用歴

### インフォームドコンセント

術前に患者さまとご家族に内視鏡的切除の意義、手技、偶発症（出血、穿孔、腹膜炎など）の可能性とその処置（内視鏡的止血、緊急手術など）について説明を行い、治療に関する同意を得るようにします。

洛和会音羽病院 消化器内科・消化器病センターは、万全の術前準備と、インフォームドコンセント（説明と同意）を行い、「最高の診療内容を、受診される方の立場で」行っています。ぜひ、大腸のカメラ検査を受けてください。



講師プロフィール



専門医認定  
・資格など

- 日本内科学会認定内科医／近畿支部評議員
- 日本消化器病学会専門医／指導医／評議員
- 日本消化器内視鏡学会専門医／指導医／評議員
- 日本大腸肛門病学会専門医／指導医／評議員
- 日本消化器がん検診学会認定医／指導医／評議員
- 日本がん治療認定医機構暫定教育医
- 臨床研修指導医