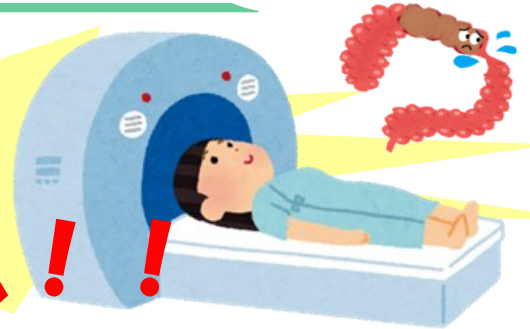


県内でも先駆けて

【大腸CT検査】導入！！



『大腸CT検査』はまだ実用化している施設が少ない検査方法です。欧米では、機器性能の向上によりCTを用いて大腸を診断することが一般化しており、日本でも近年注目されています。永仁会病院では先駆けて2020年8月より最新型CT装置を導入しました。そして、大腸内視鏡検査と共に『大腸CT検査』を普及させることを目指しています。精密検査受診率の向上とがんの早期発見に努め、一人でも多くの患者様を大腸がんから救いたいと考えます。当院では診療経験の豊富な医師が在籍しており、大腸CT検査に詳しい医療スタッフが従事しています。患者様にとって早期のがんが見つかることは、内視鏡手術などの低侵襲性手術の選択が可能になります。内視鏡は苦手だけど大腸がんがご心配な方は、ぜひお気軽にご相談・お問合せください。

消化器内科 宮下 祐介

●大腸CT検査とは

これまで大腸の精密検査といえば肛門から内視鏡を挿入する大腸カメラが一般的な検査法でした。大腸CT検査は炭酸ガスを肛門から注入し、拡張させて大腸をマルチスライスCTで撮影します。その後ワークステーションと呼ばれる高性能コンピューター処理により、立体的な三次元画像（3D）を作成し診断する検査です。3D画像は血管に色を付けたり重ね合わせたりして手術前のシミュレーション用に活用しています。

大腸CTでは4mm以下の病変や高さのない平坦病変は大腸カメラに比べて見つかりにくいことがあります。しかし、内視鏡では見えにくいひだの裏側や大腸以外の臓器も観察できます。

内視鏡検査と比較して『下剤が少ない』『苦痛が少ない』『腹部膨満感が速やかに解消』

『大腸穿孔などの偶発症はまれ』といわれています。大腸CT検査の最大のメリットは、大腸と同時に大腸以外の周辺臓器も観察可能な点で、腹部スクリーニング検査に優れています。

ワークステーション

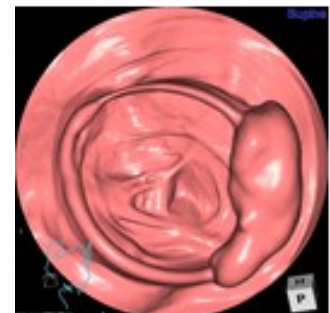


©ザイオソフト/アミン

内視鏡像



仮想内視鏡像



●仮想内視鏡像は色調の変化以外は内視鏡像に類似して観察されます。

●マルチスライスCTってなに？

『CT』とは、Computed Tomographyの略式名称であり、胸部や腹部の周りをらせん状にX線照射し体の断面を画像化します。照射したX線を受け取る検出器が1列のCTを『シングルスライスCT』と呼び、体の周りを1回転照射して1枚の画像を作成します。『マルチスライスCT』は、検出器が多数並んでおり、1度の撮影で多くの画像情報が取得できます。撮影時間の大幅な短縮と放射線の被ばく量を抑えることができ、患者様が安心して受けていただける検査です。

マルチスライスCT



©Aquilion prime SP/canon

どうやって検査するの？検査の流れは？

下剤は内視鏡検査の半分以下！検査時間はおよそ20分！



前処置(自宅):検査前日の朝食から大腸検査食を食べていただき、就寝前に軽い下剤を飲んで

いただきます。検査当日は、大腸の中をきれいにするために、腸管洗浄液800mLに少量の造影剤等を混ぜて1時間かけて飲みます。1-2時間で便意をもよおします。黄白色の便になったら来院します。

★腸管洗浄液は内視鏡検査の2Lに比べ少量で済みます！

検査室:肛門にチューブを5cmほど挿入し、腸の動きを止める薬を注射して検査を開始します。

20分

- 1、チューブから炭酸ガス(※)をゆっくり送気して、大腸を膨らませてから CT 撮影をおこないます。
- 2、CT 撮影は、基本『うつ伏せ』と『仰向け』の2回行います。
- 3、画像を確認後、チューブを抜いて検査は終了となります。

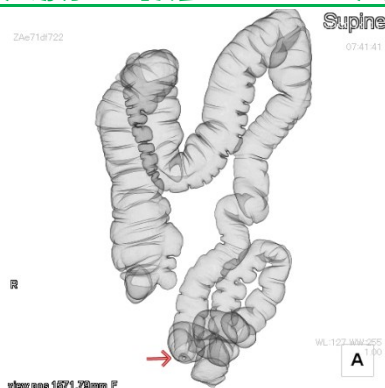
(※)炭酸ガスを使用するので大腸ガスはすみやかに体内に吸収されます。

検査後:検査データの処理には時間がかかるため、結果は1週間後以降に

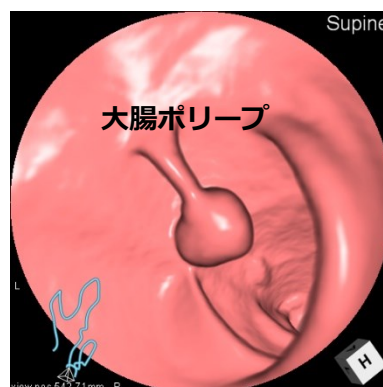
来院していただき説明となります。比較的大きな病変は検査中に判るため検査直後に説明させていただきます。



* 大腸CT検査による大腸ポリープ画像



仮想注腸像：VR
(Volume Rendering)

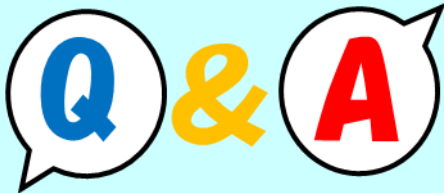


仮想内視鏡像:VE
(Virtual Endoscopy)



多断面再構成像:MPR
(Multi-Planar Reconstruction)

大腸CT検査の



Q,前日は仕事で外出しており、指定されている検査食を食べることは難しいのですが、絶対に食べないといけませんか？

A,どうしても難しい方は、海藻やキノコ類などの消化の悪いものは避け、具の含まれていない「素うどん」を食べてください。この場合でもコロフォート(大腸CT検査用バリウム)は指示通りにお飲みください。

Q,大腸CT検査の後、お腹の張りはどのくらいで治りますか？

A,検査で使用する炭酸ガスは、空気に比べて130-150倍以上の速さで体内に吸収されます。一般的に、検査が終了してから数分でお腹の張りは徐々に和らぎます。

Q,大腸CT検査後、すぐに食事はできますか？

A,検査後、お腹の張りが取れましたら、すぐにお食事をされて構いません。なお、水分は制限ありません。

Q,検査の後、運動などの制限はありますか？

A,普段通りに生活していただいて結構です。すぐに仕事に行かれる方もおられます。



Q,検査に伴う放射線の被ばく量はどのくらいですか？

A,大腸CT検査の場合は、通常のCT検査よりも線量を減らして撮影しています。大腸CT検査ではうつ伏せと仰向けで2回撮影しますが、合計しても腹部単純CT検査より少なくなっています。また注腸(大腸バリウム検査)よりも少ない放射線量で検査しています。

Q,保険は適応されますか？

A,便潜血反応(検便)など『他の検査で大腸悪性腫瘍が疑われる患者様』に対して保険適応となります。

過去に大腸内視鏡検査で検査困難とされた患者様(腹部、骨盤内手術後の方や子宮内腺症、大腸憩室症など)も保険適応となる場合がありますので、当院の医師にご相談ください。

●検査された患者様の感想

患者様からはたくさんの高評価をいただいております。約7割の方が次回も大腸CT検査を希望されました。

- 思っていた以上に楽に検査できました
- 検査中の体位変換に苦痛はありませんでした
- スタッフが親切で安心してできました
- ▲うつ伏せの体位が少しつらかった
- ▲炭酸ガスを入れるのは少し苦しかった

これからも患者様が安心して検査を受けていただけるようスタッフ一同努力してまいります。

近年、食生活の欧米化、とくに動物性脂肪や蛋白質の過剰摂取などが原因で、大腸がんが増加しています。国立がん研究センターより2020年の部位別がん罹患率予測によると、大腸がん(結腸がん、直腸がん)は、胃がんを抜いて第1位を占めており、男女合わせて15万人ほどの人が罹患しているというデータがあります。また、女性の部位別がん死亡数は第1位、男性では

第2位となっています。しかし、大腸がんは早期発見・早期治療できれば完治可能ながんです。大腸がんは早期の段階では自覚症状はありません。早期に発見するために40歳以上の方は定期的に検診を受け、便潜血陽性の場合はすみやかに精密検査を受診することをお勧めします。



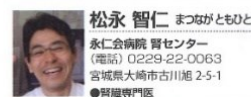


「国民のための名医ランキング2021~2023」

（桜の花出版）」に松永先生が紹介されました。

この書籍には、全国の名医1045人が紹介されています。

腎臓内科医は20名紹介され、そのうちの1名に選ばれました。



松永 智仁 まつながともひと
 永仁会病院 腎センター
 (電話) 0229-22-0083
 宮城県大崎市古川 2-5-1
 ●腎臓専門医

診療内容
 慢性腎臓病、食事療法、透析治療
 慢性腎臓病は今や新たな国民病といわれるほど、透析にいたる患者数が増加しています。当院では、腎臓の保存的治療として食事療法を取り入れ、腎機能悪化の進行抑制、および透析導入遅延に努めています。
 また、透析療法では血液透析と腹膜透析を行っています。それぞれの患者様に最適な透析療法を提供できるよう努めています。
 60床のベッド数を有し、専門医、臨床工学技士、管理栄養士がチームとなって、安全で安心な透析医療を提供できるよう努めています。
 また、お仕事をされている患者様を対象に、火曜日・木曜日・土曜日には夜間透析を実施しています。
 【著書】『おいしい低たんぱく食 東北編-慢性腎臓病の方のためのレシピ集』(共著)

診療内容:慢性腎臓病、食事療法、透析療法

慢性腎臓病は今や新たな国民病といわれるほど、透析にいたる患者数が増加しています。当院では、腎臓の保存的治療として食事療法を取り入れ、腎機能悪化の進行抑制、および透析導入遅延に努めています。

また、透析療法では血液透析と腹膜透析を行っています。それぞれの患者様に最適な透析療法を行えるよう努めています。

当院透析室は60床のベッド数を有し、専門医、看護師、臨床工学技士、管理栄養士がチームとなって、安全で安心な透析医療を提供できるよう努めています。

また、お仕事をされている患者様を対象に、火曜日・木曜日・土曜日には夜間透析を実施しています。

【著書】『おいしい低たんぱく食 東北編-慢性腎臓病の方のためのレシピ集』(共著)

コロナ & インフルエンザ感染予防

そろそろインフルエンザ流行の時期です。今年は新型コロナウイルスと同時流行する可能性が危惧されています。これらの感染症にかからないためにも、以下のポイントを徹底しましょう。



ユニバーサル マスキング

人と接する場所では、常にマスクをしましょう。正しくマスクを着け、『感染しない・させない』ようにしましょう。

こまめな手洗い



発熱・倦怠感等いつもと違う症状が出たら、まずかかりつけ医へ『電話連絡』を!!

病院の実績

(2020年9月度)	月計	平均
外来患者数	3,284	136.8 (外来稼働日)
入院患者数	1,317	43.9 (1日あたり)
血液透析症例数	1,550	59.6 (透析稼働日)
入院平均在院日数		7.4
手術件数 (合計)	56	

● 編集後記 ●

今号では、大腸がんの新たな検査法として当院で始めた大腸CT検査について紹介しました。大腸がんは早期に発見できれば完治する病気です。検診で便潜血が陽性の場合には迷わず受診していただく事を願うばかりです。最後までお読みいただきありがとうございます。次号も暖かく見守っていただけると嬉しく思います。

広報部会 川崎