

H26. 3. 15

## 大腸がん検診



長尾和宏 (ながお・かずひろ)  
東京医大卒業後、大阪大第二内  
科入局。平成7年、尼崎市で「長  
尾クリニック」を開業。外来診療  
から在宅医療まで「人を診る、総  
合診療を目指す。医学博士。近著  
「平穏死・10の条件」「胃ろうと  
いう選択、しない選択」はいずれ  
もベストセラー。関西国際大学、  
東京医科大学客員教授。55歳。

今回は「大腸がん検診」に  
ついて考えてみましょう。大  
腸がんは、日本人では2番目  
に多いがんとして急浮上して  
います。  
胃がんの患者は、徐々にや  
せてきて、特有の顔つきにな  
ることが知られています。大  
腸がんは肉付きや血色のい  
い人に多く、気づきにくい場

## 便潜血陽性なら内視鏡検査を

微量の血液を検出する検査法  
です。

2回行い、1回でも陽性で  
あれば「陽性」と判断しま  
す。そうなった人は放置しな  
いでください。腸の病気の可  
能性が多分にあります。もち  
ろん、便潜血陽性イコール大  
腸がんであるとは限らず、大  
腸ポリープや痔のことが多い  
のですが、無症状の大腸がん  
が発見され、命が助かったケ  
ースも多くあります。

2つがあります。

私は高齢者には注腸造影を  
行うこともありますが、通常  
は内視鏡検査を勧めます。注  
腸造影をして異常が疑われた  
場合に内視鏡検査を行う必要  
があるからです。患者さんに  
2度手間をかけないためにも  
専門医による内視鏡検査を勧  
めています。

他の検査法としては、カプ  
セル内視鏡や、CTを用いた  
バーチャル内視鏡など、患者  
一人だけでも受けてください。



「健診」シリーズ④

肺、脳に転移しても手術で取  
り除けば完治してしまうこと  
があります。

がんは遠隔転移があると完  
全に治すのは難しいのです  
が、大腸がんだけは例外的で  
す。「助かる範囲」は広いと  
いうことができ、町医者にと  
っては発見しがいがあるがん  
ともいえます。

大腸がん検診の方法とし  
て、通常は「便潜血検査」が  
行われています。出たばかり  
の便に小さな棒を接触させ、



## 便潜血検査

消化管から出血したことによっ  
て便の中に血液が混じっていないかどうか、血  
液に反応する試薬を使って調べる検査。化学法と免疫  
法があるが、最近免疫法が主流で、大腸がん検診に広  
く用いられている。

問題は、便潜血陽性となっ  
た場合に次に行う検査です。  
お尻からバリウムを入れる注  
腸造影検査と、内視鏡検査の  
高いものといえるでしょう。

大腸内視鏡検査の弱点は、  
前処置がややわずらわしいこ  
とです。検査前日から検査食  
を食べて、当日には大量の下  
剤を飲みますが、大変です。  
やせている人や、過去におな  
かを手術し、腸の癒着がある  
人は、検査に多少苦痛を伴う  
場合があります。内視鏡検査  
を嫌がる人や、内視鏡検査を  
受けたときに辛かったという  
人には「S状結腸ファイバ  
ー」を勧めています。

浣腸をするだけで、大腸が  
んが最もできやすい直腸やS  
状結腸を簡単に観察でき、  
「怖がり屋さん」には超お勧  
めです。放置するぐらいな  
ら、せめてS状結腸ファイバ  
ーだけでも受けてください。