

しこく

夏

2025年6月
第84号

02 特集

肺がん

— 診断と治療方法 —

05

ニュース&トピック

新任医師ご紹介／新規採用者
合同オリエンテーション

06

病院長のつぶやき

目標を見失わないように
定期的に視点をあげてみよう！

07

インフォメーション

インスタグラムを開設しました



特集

肺がん — 診断と治療方法 —

肺は体の中に酸素を取り入れ、不要な二酸化炭素を吐き出す呼吸をするための器官であり、肺がんは肺の組織の一部が何らかの原因でがん化したものです。今回は肺がんに関する診断方法や治療方法などについて紹介します。



呼吸器内科部長
矢葺 洋平 (やぶき・ようへい)



肺がんについて

正常な細胞は、体や周囲の状態に合わせて遺伝子が適切に働くことにより、増えたり増えることをやめたりします。しかし、何らかの原因で遺伝子に異常が生じ、細胞が無秩序に増え続けるようになることがあります。このように増え続ける細胞のかたまりが周囲を傷害することや、離れた部位に飛び火するように新しいかたまりを作る病気が「がん」です。

がんは日本人の死因の第1位であり、肺がんは、部位別にみると第1位（男性で第1位、女性で大腸がんに次いで第2位）のがん種です。人口の高齢化により、肺がんの死亡数は年々増加し続けています。しかし、年齢調整死亡率（高齢化の影響を除去した死亡率）は近年減少傾向であり、これは肺がんの主要な原因の1つである喫煙率が低下したことなどが関与していると考えられています。

診断について

肺がんが発見されるきっかけは、自覚症状がないものは検診や人間ドックで行われるレントゲン写真やCT検査で発見されることが主です。一方、肺がんの自覚症状は、咳や痰といった風邪などで認めるありふれた軽症のもの

X線検査
(レントゲン検査)



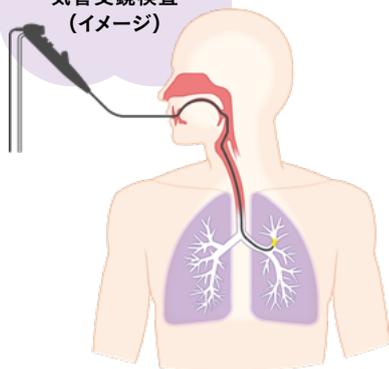
CT検査



が多く、自覚症状があっても発見が遅れることがしばしばあります。肺がんが進行してしまうと、血痰や息苦しき、胸の痛みなどの症状が出現することがあり、そこでようやく医療機関を受診するといった場合もあります。

肺がんが疑われた場合、確定診断を行うために気管支鏡検査を行います。気管支鏡検査は、胃カメラのような直径3〜6mm程度の細く柔らかい管でできた気管支ファイバースコープを口から挿入することで、気管支の中を観察し、さらに病変の組織を採取する検査です。採取した組織を顕微鏡で観察し、がん細胞が存在することを確認することで肺がんを確定診断できます。一方、病変の採取が難しい場合は、外科手術により病変を切除して診断を行う場合もあります。肺がんの確定診断時には、組織型も同時に調べます。肺がんは大きくその性質から非小細胞肺がんと小細胞肺がんに組織型が分類され、非小細胞肺

気管支鏡検査
(イメージ)



がんはさらに腺がん、扁平上皮がん、大細胞がんに分類されます。これらの組織型は、治療方針に関わります。確定診断をした後、肺がんがどれだけ進行しているか（病期、ステージともいいます）調べるために、病変の大きさや、リンパ節や他臓器への転移の有無を精査します。そのために用いられる検査として、CT検査、MRI検査、PET・CT検査、骨シンチグラフィ検査があります。CT検査は、X線を用いて体を輪切りにしたように断面を画像化し、連続した断面画像を並べることで体の内部を立体的に把握できます。肺がんでは、病変の大きさや転移を調べることができ、MRI検査は強力な磁場を発生させることで、人体の内部をCTと同様に調べることができる検査です。脳の病変を精査することなどに長けており、肺がんでは脳転移の精査に用いられます。PET・CT検査は、FDGと呼ばれる放射性物質を付加したブド

白糖を注射し、FDGが集積する部位をCTで評価する検査です。がん細胞は、より多くのブドウ糖を取り込む性質があるため、FDGが集積する部位にがんがある可能性が高いと考えられ、リンパ節や他臓器へ転移した病変の精査に用いられます。骨シンチグラフィ検査は、PET・CT検査と同様に放射性物質を注射し骨への転移を調べる検査です。何らかの理由でPET・CTが実施できない場合に行われることがあります。

治療について

肺がんの組織型と病期を精査した後、治療方法について検討します。肺がんの治療方法には、主に①手術療法、②放射線療法、③化学療法（抗がん剤療法）の3つがあります。このうち、完治（治癒）の可能性があるのは①と②の2つであり、手術療法の方が完治率は優れています。③は、主に延命と症状緩和が目的となります。どの治療方法が選択されるかは、肺がんの組織型と病期によって決定され、早期であるほど手術療法が選択され、進行期であるほど①あるいは②は選択できなくなっていく、最も進行した状態では治療方法は③のみとなります。また、①+③や②+③など併用して行われることもあります。しかし実際には、患者さんの全身状態に問題があるなどの理由により、病期に合わせた治療が選択できないこともあります。

① 手術療法とは

①手術療法は、主に早期の限局した病変を肺の一部ごと切除する治療方法です。肺は、右肺は上葉・中葉・下葉の3つに、左肺は上葉・下葉の2つに分かれており、手術療法は主に病変の存在する葉ごと切除します。病変によっては、周囲のリンパ節も切除する

ことや、周囲の血管や気管支なども切除して後に再建すること、あるいは片肺を全て切除することもあります。また、手術後に抗がん剤治療を一定期間行うこともあります。現在は、病変にもよりますが、胸腔鏡手術という小さい孔を複数箇所開けて、カメラや手術器具を胸腔内に挿入して手術を行う手術が主流となっています。胸腔鏡手術は、胸部を切り開いて行う手術より、手術後の傷痕や疼痛も少なく、退院も早期にできる手術です。

② 放射線療法とは

②放射線療法は、放射線によりがん細胞のDNAを傷害し、がん細胞を死滅させる治療方法です。比較的身体への負担が少ないため、早期の肺がんでは、体力の低下や高齢などの理由で、手術をうけることができない患者さんを選択されることがあります。一方、手術療法では切除しきれないやや進行した肺がんに対しては、抗がん剤治療と併用して完治を目指す化学放射線療法が選択されます。ただし、広範囲に放射線を照射することによる合併症（放射線肺臓炎や食道炎など）や抗がん剤による副作用が問題となりやすい面もあります。近年では、後述します免疫チェックポイント阻害薬という特殊な抗がん剤を、化学放射線療法後に一定期間投与することで、再発率を

改善する地固め療法という治療方法を選択することが増えています。

③ 化学療法とは

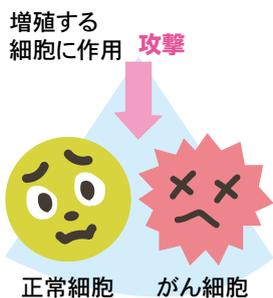
③化学療法は抗がん剤を用いた治療です。他臓器への転移などにより、手術療法や放射線療法が選択できなくなった患者さんに対して行われます。残念ながら、現在の医学では化学療法のみで肺がんを完治させることは難しく、主に延命や症状緩和を目的に行われます。肺がんで使用される抗がん剤の種類には、主に①殺細胞性抗がん剤、②分子標的薬、③免疫チェックポイント阻害薬があります。①殺細胞性抗がん剤は最も基本的な抗がん剤です。細胞のDNA合成や細胞分裂に関与する部位を障害することで、抗腫瘍効果を発揮します。一方、正常な細胞に対してもその効果が及ぶことから、副作用による患者さんへの負担も大きいという欠点もあります。長い歴史の中で、より有効かつ副作用の少ない薬の開発や、副作用を軽減する支持療法などの発展により、現在でも多くの治療に関わっています。②分子標的薬は、がん細胞に特異的に発現した、がんの発生や進行に直接的に影響する異常な遺伝子や特定の分子を狙い撃ちにする治療薬です。そのため、正常な細胞への影響が少なく、殺細胞性抗がん剤と比較して効果の向上と副作用の軽減が期待

肺がんの主な治療法

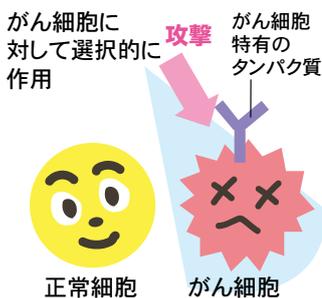
種類	主な目的	病期	治療方法
① 手術療法	完治（治癒）	早期	胸腔鏡手術など
② 放射線療法	完治（治癒）	早期～やや進行した状態	放射線の照射など
③ 化学療法	延命・症状緩和	進行期	抗がん剤の投与など

肺がんで使用される抗がん剤の種類（働き）

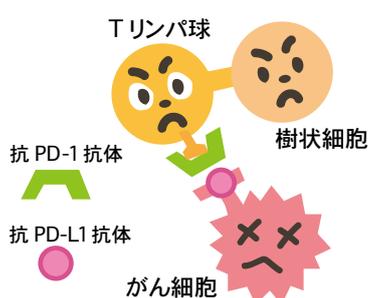
1 殺細胞性抗がん剤



2 分子標的薬



3 免疫チェックポイント阻害薬



できます。逆に、特定の異常な遺伝子の発現がなければ、抗腫瘍効果を發揮することはできません。異常な遺伝子の発現の有無は、先述の気管支鏡検査

などにより採取した病変の組織から調べることができます。**3 免疫チェックポイント阻害薬は、自己の免疫ががん細胞を攻撃する能力を維持する薬剤です。**本来、私たちの体の免疫は、がん細胞を非自己の細胞として異物と認識して排除する力があります。しかし、がん細胞の中には様々な方法で免疫の監視をくぐり抜け、増殖し続ける能力をもつものが出現することがあります。このような細胞たちが無秩序に増殖し、一定の大きさになったときに「がん」として認識されることとなります。このがんの免疫から逃れる能力はいくつかあり、代表的なものとして免疫細胞にブレーキをかける能力があります。私たちの免疫は、過剰な免疫反応を起こすと正常な細胞まで攻撃してしまうため、適度にブレーキをかける機構が存在します。がん細胞はこの機構を悪用することで免疫からの攻撃を回避します。免疫チェックポイント阻害薬はこのブレーキを解除することで、抗腫瘍効果を発揮します。前述の殺細胞性抗がん剤や分子標的薬は、一定期間使用すると、がんが耐性を持ち、効力が無くなってしまいます。免疫チェックポイント阻害薬も耐性を起こします。免疫チェックポイント阻害薬を示した一部の症例には、非常に長期に有効性を保持しつづける点が大きな魅力となります。しかし、そもそもその有効性をしめす症例の割

合は、2〜4割と決して良好な数字ではありません。また、免疫にかかわる薬剤のためか、これまでの抗がん剤には認めなかった、免疫に関する特殊な副作用を引き起こすこともあります。そのため、他の抗がん剤などとの併用により有効性を強化する、より効果を発揮しやすい症例を識別するための検査項目の開発など、今後の課題もある薬剤です。

これらのがんを攻撃する治療方法とは別に、緩和ケアという治療方法があります。緩和ケアは、がんによる痛み・だるさ・息苦しさなどの身体的苦痛、不安・抑うつ・いらだち・孤独感などの精神的苦痛、仕事・経済・相続・人間関係などに関する社会的苦痛、自己の存在意義・苦しみや人生の意味への問い・死生観・宗教観などに関するスピリチュアルペインの4つの苦痛（全人的苦痛）に対応する治療です。緩和ケアは主に、体力の低下やがん病態の悪化により、抗がん剤治療が受けられなくなった患者さんに適応されるとしばしば誤解されますが、実際には患者さんが苦痛を感じた時点で導入するのが理想となります。つまり、がんと診断された時点で開始しても問題ありません。抗がん剤治療が難しくなるにつれ、緩和ケアの出番や重要性の割合は増えていき、抗がん剤治療ができなくなった時期でも、患者さんが最期まで

自分らしく生活できるように、苦痛を緩和するサポートを行います。

最後に

当科では、ガイドラインに基づく標準治療に加え、個々の患者さんに最善の医療が提供できるよう診断・治療について検討を行っています。四国中央病院は四国の中心に位置し、四国4県から様々な診断・治療の難しい患者さんが紹介されます。ガイドラインのみでは個々の患者さんの病態に応じたきめ細かな対応が困難なことも多く、主治医ならび診療チームとして十分なデータ収集と議論を行い、症例によっては、がんセンターなどの集学的治療が可能な病院への紹介を含めた診療方針を決定しています。



新任医師 ご紹介

令和7年度に新たに着任した医師をご紹介します。



消化器外科部長
松村 敏信 (まつむら としのぶ)

趣味：ゴルフ、旅行、ドライブ

自己PR：現在までに徳島大学病院、徳島県立中央病院、浦添総合病院、沖縄県立病院群で外科診療に従事し、外科、消化器外科、消化器病学会専門医指導医に認定され、消化器癌の診断、手術、化学療法を専門としています。



第一産婦人科部長
木村 光宏 (きむら みつひろ)

趣味：孫のお世話

自己PR：31年前長男を四国中央病院で取り上げさせていただきました。古巣に帰ってきた気分でしたのですが、町全体がすっかり変わっていたことにびっくりしています。初心と変わらない安全な医療を目指しますのでよろしくをお願いします。



第二整形外科部長
大歯 浩一 (おおば こういち)

趣味：食べ歩き

自己PR：関節外科を専門にしており、膝や股関節の人工関節置換術が得意です。人工関節のコンピューター支援手術（ナビゲーション、ロボット）を数多く経験しており、当院でもその経験を活かしたいと考えております。



第二外科部長
藤原 聡史 (ふじわら さとし)

趣味：球技、酒

自己PR：徳島大学病院より赴任した藤原です。これまで消化器（主に食道）を中心に診療してきました。よろしくお願ひ致します。



小児科医員
楠本 岳久 (くすもと たけひさ)

趣味：読書

自己PR：はじめまして。この度、四国中央病院に赴任してきた楠本と申します。子どもに寄り添った医療を心掛けていきたいと思っています。よろしくお願ひ致します。



内科医員
米田 健一 (よねだ けんいち)

趣味：ゲーム、読書

自己PR：徳島大学出身、医師4年目の米田です。私は消化器内科への道を志しており、一刻も早く内視鏡やERCPを一人前に扱えるように日々精進中です。よろしくお願ひ致します。

新規採用者合同オリエンテーション

4/1

[TUE]

令和7年度は17名の職員が当院に入職し、
新規採用者合同オリエンテーションを
行いました。



公立学校共済組合
四国中央病院

病院長 北川哲也



目標を見失わないように
定期的に視点をあげてみよう！

先日、大学の教授会ゴルフクラブ、木曜会の創始者である鳥健二先生と一緒にラウンドした。私の師匠の加藤と仲良し同期であった。今も「ゴルフを続けたい」ために、毎日、吉野川の河川敷をランニングしているという。ショットでは集中力を保ち、正確にボールを捉え、^{かくやく}鑿としてフェアウェイを歩かれた。既に医師業を離れられたが、新たな「エイジシュート」という目標を見つけたというのを聞き、とても嬉しかった。

昨年末に亡くなられた谷川俊太郎さんの詩に、「……万有引力とはひき合う孤独の力である／……二十億光年の孤独 ぼくは思わずくしゃみをした」とある。自分という生き物は自分だけなので、自分が棲息している宇宙の無限

に思いを馳せると、はるかに大きな孤独に押しつぶされそうになりながらも、湧き立つ昂揚感を感じて、思わず身震いのくしゃみをしたのだろうか。懐かしい明るさが感じられて、ほっとした。

最近、テレビで手塚治虫さんのアニメ「火の鳥」を見た。「生きることの意味は何か」。全編にわたって不死鳥、火の鳥が登場し、生に執着する人間たちが破壊と創造を繰り返しながら抗いつけるのを翻弄し、生命が乱雑・無秩序・複雑にならないように導いていく。そこには、あらゆる生命が姿と形を変えながら連続と受け継がれていく生命観が示されていて、またまたほっとした。

さて、現代の私たちの足下に目をやると、目標を実現するためのタスク管理とスケジューリングをしつかりやっているにもかかわらず、絶えず目標よりタスクの方が多く、複雑化しており、それに対して迅速に処理しきれなくなつて私たちの理解の精度と意思決定の質が下がり、いつの間にか目標を見失ってしまうことがある。

そこで提案する。確実に狙った成果を出すために、私たちは一度下がった視点に甘んじることなく、意識して定期的に視点をあげていこう。そのようにして、主体的に行動していければ、きっと良いことが待っているよ。

Doctor's column
ドクターズ コラム

注目の医療技術や健康づくりのヒントを紹介します



耳は大切にしましょう

2017年、英国の有名な医学雑誌「The Lancet」に、認知症の危険因子に関する論文が掲載されました。世界中の研究成果を集計してまとめられたその論文の内容は、今でも様々な方面で引用されるほど有名です。ではその論文で、認知症の発症に最も影響を与えた因子は何だったのでしょうか？ 考えてみてください。ちよつと意外かもしれませんが、それは難聴（Hearing loss）です。この研究で、聴力の低下が認知症発症の最も大きな危険因子であることが判明したのです。

加齢で耳が遠くなることは誰でも知っています。しかし年をとっても、聴力をできるだけ保ち続ける方法があります。それは、「できるだけ音を（特に大きな音を）聞かない」ということです。難聴はその人の人生で聞いてきた音の総和と関連します。突発性難聴やメニエル病など特殊な病気を除けば、聴力は急に低下するのではなく、若い頃から積み重ねが原因しています。難聴の原因で最も多いのは、内耳にある蝸牛（かぎゅう）と呼ばれる聴覚器官の障害です。蝸牛には有毛細胞と呼ばれる特殊な細胞が存在しており、この有毛細胞が外部から入ってきた音刺激を脳に伝えています。有毛細胞は基本的に取り替えるできない消耗品なので、

加齢とともに徐々に劣化していきます。ただ若い人でも音（特に大きな音）を聞き続けたり有毛細胞は損傷して劣化が早くなります。困ったことに有毛細胞は一度壊れると再生することはありません。つまり一般的な難聴は治ることがないのです。若い頃よりできるだけ耳の負担を軽くし、有毛細胞が劣化しないように予防するしかありません。そのために以下のことに気をつけてください。

- 1 できるだけ大きな音は聞かないようにしましょう。映画館やコンサートの大きな音はよくありません。
 - 2 テレビや音楽のボリュームは必要最小限にしぼりましょう。
 - 3 最近問題になっているのは、イヤホン・ヘッドホンで音楽などを聞くことによつて起こる「イヤホン・ヘッドホン難聴」です。イヤホン・ヘッドホンの使用は難聴になりやすいので、できるだけ避けましょう。
 - 4 都会に住んでいると、騒音と離れて生活することはできません（電車や自動車の騒音、街頭の騒音、工事現場など）。うるさいと思うところは耳栓を使用しましょう。
 - 5 たとえ大きな音でなくても音を長時間聞き続けると有毛細胞は劣化します。1時間に10分程度は音を聞かない時間を持つて耳を休ませるようにしましょう。
- 聴力の低下は自分ではなかなか気づかないものです。そして気づいたときにはすでに手遅れで、治療法はないということは知っておいてください。結局、難聴は若い頃からの積み重ねで予防するしかないようです。



健康管理センター長
濱田信一（はまだ しんいち）

令和7年4月から
Instagram
を開設しました!

当院で出産された方の赤ちゃんの姿を撮影してInstagramにアップしています。『今しかない新生児のわが子』を助産師が赤ちゃんのペースに合わせて撮影しているので安心してください。ぜひフォローして見てくださいね。

\ Follow Me! /



Instagram
公式アカウント

SHIKOKU.CTR.HSP



LINE
公式アカウント

@073haeyq



接遇コンシェルジュに9名認定

令和6年度は、
院内接遇コンシェルジュ育成研修を受けて、
9名が認定されました。

接遇コンシェルジュとは…

患者様やご家族への接遇力と医療制度などに関する知識を備えたスタッフ。当院では独自の研修制度により認定し表彰を行っています。



村野 卓也 (むらの・たくや)

この度、接遇コンシェルジュの認定を受けました。患者様への親切、丁寧な対応を心がけ、当院に「また来たい」と思ってもらえる様精進して参ります。



福田 千絵 (ふくだ・ちえ)

この度、当院における接遇コンシェルジュとなりました。皆様が、ほんの些細な事でもお困りの際は、遠慮なくお声かけください。笑顔と真心のおもてなしで対応させていただきます。

「書道パフォーマンス甲子園」 作品を展示中です

当院では令和6年7月に開催された第17回大会の作品を展示させていただいております。ご来院の際はぜひご覧ください。(作品は定期的に入れ替わる予定です)

第18回
令和7年7月27日[日] 開催
会場：伊予三島運動公園体育館

長野県松本蟻ヶ崎高等学校の作品





～愛媛編～
しまなみ海道
3つの島と上島町

「大島」は、村上海贼ゆかりの島としても知られミュージアムなどがあります。亀老山展望公園は標高307.8m、東京タワーとほぼ同じ高さから四国を一望することができます。



亀老山展望公園(大島)から今治市方面

「青い国・四国」を全身で体感できるしまなみ海道。自動車専用道路にはサイクリングロードが併設されていて徒歩で渡ることもできます。散策やサイクリングで巡りたいスポットがたくさんあります。



来島海峡第一大橋(橋長960m)

「伯方島」は、海運と造船の島として造船所が古くから創業しています。「大三島」は、大山祇神社が鎮座する神の島として知られ、境内には樹齢3000年を越える楠(クスノキ)群(天然記念物)があります。



2022年3月に4島を結ぶ「ゆめしま海道」が全線開通!

しまなみ海道

「上島町」は25島で構成され、NHK『ドキュメント72時間』で「桜の島」として紹介された岩城島をはじめ、生名島、弓削島、佐島の4島は「上島四兄弟」と呼ばれています。島へのアクセスは広島県側または今治港からフェリーを利用します。



多々羅大橋と大三島(広島県生口島レモン谷より)



ピーマン
旬を食べよう!



夏野菜の代表ピーマンは6月から旬。辛味の少ないとうがらしの一種で、一般的には未熟な緑色の実(青ピーマン)を収穫したものです(完全させたものが赤ピーマン)。「ビタミンC」を多く含む細胞の老化を抑制します。匂い成分の「ピラジン」には血液をサラサラにして、血栓を予防する効果(高血圧の予防・改善)もあるとされています。少量含まれる辛味成分「カプサイシン」には、新陳代謝を高め、疲労回復を促す効果があります。

ピーマンのツナあえ&おかかあえ



◆材料(2~3人前)

ピーマン6個、玉ねぎ(みじん切り)少量、ちくわ2本(縦半分に切って斜め薄切り)、ツナ缶(小)半缶、削り節、マヨネーズ、しょうゆ 各少々

◆作り方

- ①ピーマンの種とヘタを取り細切りにし、さっと茹でて、ざるに上げて湯をきる。
- ②ツナあえの場合: ①(半分)、マヨネーズ大さじ1、しょうゆ小さじ1、玉ねぎを加えて混ぜたら完成!
- ③おかかあえの場合: ①(半分)、ちくわ、削り節少々、しょうゆ小さじ1を加えて混ぜたら完成!

読者アンケートを募集中!

応募締切
2025年7月31日(日)まで(当日消印有効)

抽選で
QUOカードを
プレゼント!



ハガキに次の質問の回答をご記入いただき郵送ください。

- ① 住所 ② 氏名 ③ 年齢
- ④ 職業 ⑤ 病気について知りたいこと
- ⑥ 四国中央病院について知りたいこと ⑦ その他(感想や取り上げてほしいこと)

【送り先】

〒799-0193
愛媛県四国中央市川之江町 2233 番地
四国中央病院経営企画課
「広報誌しこく」読者アンケート係

次号(第85号・秋)は9月1日(日)発行です。

病院理念… Smile(笑顔)、Speed(迅速)、Sincerity(誠意)を基調として、質の高い医療を提供し、地域と共に成長し、安心・安全を未来に繋ぐ。

公立学校共済組合
四国中央病院 国指定 地域がん診療病院
Shikoku Central Hospital of the Mutual aid Association of Public School teachers
〒799-0193 愛媛県四国中央市川之江町 2233 番地
TEL (0896) 58-3515 FAX (0896) 58-3464
ホームページ <http://www.shikoku-ctr-hsp.jp/>

SNS公式アカウント

Instagram QR code: SHIKOKU.CTR.HSP
LINE QR code: @073haeyq