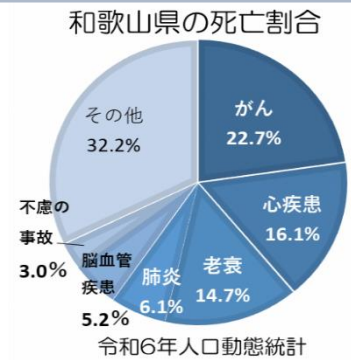


がん検診説明書

- 日本人の2人に1人が生涯のうちに「がん」にかかり、4人に1人が「がん」で亡くなっています。
- 和歌山県においても、「がん」は昭和 54 年から現在まで死亡原因の第1位という状況です。
- 特に肺がん・大腸がん・胃がんは、がんの死亡の上位に位置しています。また、乳がんは女性におけるがん死亡の上位に位置しており、子宮頸がんにかかる方は近年増加傾向にあります。



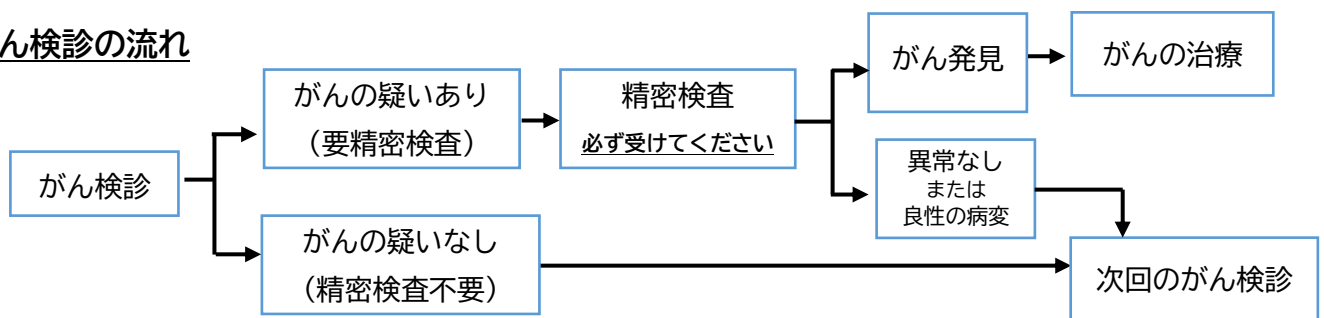
がん検診とは

- 胃・肺・大腸・子宮頸・乳がん検診は「死亡率を減少させることが科学的に証明された」有効な検診です。
- がん検診の対象者は自覚症状のない方です。気になる自覚症状※がある方は、検診ではなく医療機関で診療を受けてください。
- すべての検診にはメリットとデメリットがあります。がん検診を正しく理解し、早期発見・治療で大切な命を守るために、定期的に検診を受診し、「がんの疑いあり(要精密検査)」という結果を受け取った場合には、必ず精密検査を受けてください。
- 検診は自治体と各医療機関が連携して行っています。精密検査の結果は関係機関で共有されます。
- 各検診の受診間隔は裏面で確認してください。職場で同じ検診を受ける機会がある方はそちらを優先してください。

※がん検診を待たずに医療機関を受診するべき自覚症状とは？

- 胃 : 胃の痛み、不快感、食欲不振、食事がつかえるなど
- 肺 : 血痰、長引く咳、胸痛、声のかれ、息切れなど
- 大腸 : 血便、腹痛、便の性状や回数の変化など
- 子宮頸 : 月経(生理)以外に出血がある、閉経したのに出血がある、月経が不規則など
- 乳 : しこり、乳房のひきつれ、乳頭から血性の液が出る、乳頭の湿疹やただれなど

がん検診の流れ



メリット・デメリットとは

最大のメリットは
がんによる死亡が減ること、
早期発見、早期治療による
救命です。

メリットが
大きく上回る



デメリット

- ・がんが 100%見つかるわけではない。
- ・がんでないのに「要精密検査」と判定され、結果的に unnecessary 検査や治療を招く可能性がある。
- ・検査によって、出血などを起こす場合がある。

がん検診と精密検査について

胃がん検診（2年に1回）

検診の方法

50歳以上

- 胃のエックス線検査
発泡剤とバリウムを飲み、胃の中の粘膜を観察する検査です。
- 胃内視鏡検査
口または鼻から胃の中に内視鏡を挿入し、胃の内部を観察する検査です。

精密検査の方法

- 胃内視鏡検査
エックス線検査後の精密検査は、胃内視鏡検査を行います。検診が胃内視鏡検査の時は、検診時に同時に生検（組織を採取し、悪性かどうか調べる検査）を行う場合があります。



大腸がん検診（1年に1回）

検診の方法

40歳以上

- 便潜血検査
便に混じった血液を検出する検査です。
2日分の便を採取し、冷所に保存しましょう。
がんによる出血は通常は微量で目に見えません。

精密検査の方法

- 全大腸内視鏡検査
肛門から内視鏡を挿入して大腸を調べます。
必要に応じて組織を採取して診断します。
- 内視鏡検査と大腸のエックス線検査の併用法
内視鏡が届かない奥の大腸をエックス線検査で調べます。大腸全体をエックス線写真で様々な方面から撮影します。



喫煙と肺

たばこを吸わない人に比べて、
たばこを吸う人は日本人男性では約4.4倍、女性では約2.8倍肺がんで亡くなるリスクが高くなり、たばこを吸う年数、本数が多いほど肺がんになりやすいという研究結果がでています。
たばこは喫煙者本人のみならず、周りの人（受動喫煙者）の肺がんのリスクもあげてしまいます。禁煙によってご自身と周りの人の健康な肺を守りましょう。
(がん情報サービスより)

肺がん検診（1年に1回）

検診の方法

40歳以上

- 胸部エックス線検査
レントゲンで、胸の病変を見つける検査です。
※令和8年度より、喀痰検査は胸部X線検査との併用検査では、死亡率減少効果を示す十分な科学的根拠がないことがわかり、対策型検診として実施しないこととしました。

精密検査の方法

- CT検査
エックス線を使って病変が疑われた部位の断面図を撮影し詳しく調べます。
- 気管支鏡検査
気管支鏡を口や鼻から気管支に挿入して病変が疑われた部分を直接観察します。
必要に応じて組織を採取し悪性かどうか診断します。



肝炎ウイルス検査

40歳以上で、過去に検査を受けたことがない方

検査の方法

B型・C型肝炎

ウイルスの感染の有無を血液検査で調べます。

精密検査の方法

血液検査（肝炎ウイルス、肝機能）や腹部超音波検査などを行います。

乳がん検診（2年に1回）

検診の方法

40歳以上の女性

- マンモグラフィ
小さいこりや石灰化を見つけることができます。

精密検査の方法

- マンモグラフィの追加検査
疑わしい部位を多方面から撮影します。
- 超音波検査
超音波で、疑わしい部位を詳しく観察します。
- 細胞診、組織診
疑わしい部位に針を刺して細胞や組織を採取し悪性かどうか診断します。



子宮頸がん検診（2年に1回）

検診の方法

20歳以上の女性

- 子宮頸部の細胞診
子宮頸部の細胞を専用の器具で擦り取り、がん細胞など異常な細胞がないか調べます。

精密検査の方法

- コルポスコープ検査
コルポスコープ（腔拡大鏡）を使って子宮頸部を詳しく観察します。異常な部位が見つければ、組織を採取し、悪性かどうか診断します。細胞診の結果によっては、HPV検査を行い、コルポスコープ検査が必要かどうか判断することもあります。

