

# 受けましょう乳がん検診

## 乳がん検診 Q&A

外科 栗田 賢二

乳がんは女性のがん罹患者数1位。毎年7万人以上が新たに発見されています。早期発見、早期治療のため乳がん検診を受けましょう。

Q. 検診の対象者は？

A. 日本では40歳以上の女性に対して2年に1回乳がん検診（マンモグラフィ）が推奨されています。一宮市でも2年に1回負担金1000円で受診できる補助があります。毎年5月から12月まで各医療機関で実施しています。

Q. マンモグラフィ検査とは？

A. 乳房をほどよい圧力で挟んでレントゲン撮影する検査です（図1）。人によっては痛みを感じるといいますが、殆んどの方は気にならない程度のことが多いです。

Q. 年齢をとったら受けなくてもいい？

A. 好発年齢は40歳代後半と60歳代後半です。その後徐々に患者数は減少しますが、2014年は70歳代で1万5000人、80歳代でも6000人の方が乳がん検診を受けていたことをお勧めします。

Q. 家族性乳がんや遺伝性乳がんとは？

A. 乳がん患者の20%が家族性、そのうち半分の10%が遺伝性乳がんと言われています。BRCA1/2という遺伝子に異変があることが多く、乳がんの発症リスクが高く、マンモグラフィで乳がんを見つけたことが難しいと言われます。検診で自分の乳腺濃度を調べておくことが大切です。しかし日本では高濃度乳腺の定義が定まっていないため、検診でどう取り扱うかは議論されています。



マンモグラフィ検査

Q. 高濃度乳腺とは？

A. 乳腺組織が多いためマンモグラフィで白く写ります。乳がんの発症リスクが高く、マンモグラフィで乳がんを見つけたことが難しいと言われます。検診で自分の乳腺濃度を調べておくことが大切です。しかし日本では高濃度乳腺の定義が定まっていないため、検診でどう取り扱うかは議論されています。

インフルエンザ予防接種 11月開始予定  
今年は予約も一部実施。詳細は後日ご案内

Q. 乳房超音波検査は受けた方がいいですか？

A. 閉経前の高濃度乳腺の方ではマンモグラフィで乳がんを区別してみつけることが難しいため有用とされています。現在有効性を調べる全国的な研究解析が進んでおり、40歳代の女性で超音波をマンモグラフィと併用するとマンモグラフィ単独より多くの乳がんがみつけれられることがわかってきています。しかし良性的な病変を拾い上げすぎる欠点があります。

Q. 胸が痛いのですが？

A. 通常乳がんで痛みが出ることはありません。痛みが主訴の検診で乳がんが見つかることがまれにあります。痛みが1か月以上続く場合は検診を受けてください。



大規模災害訓練 8月31日 ケアハウス

災害時 「階段しか使えない！」

多忙な平日をお過ごしの方の皆さんへ

**10月21日(日)はマンモサデー**  
日曜日に乳がん検査を受けられる日です

8:30~11:30

<要予約>  
病院受付または電話でお問い合わせ下さい  
(インターネットでも申し込みできます)

<検査内容>  
マンモグラフィ+視触診(40歳以上の方) 5,400円  
・撮影は女性技師、診察は男性医師にて行います  
・一宮市がん検診の方 (無料クーポン対象者使用可) 1,000円  
乳腺エコー+視触診 3,240円  
・検査・診察は男性医師にて行います  
・マンモグラフィとセットもできます

<問い合わせ先>  
千秋病院 ☎0586-77-0012

## 子どもの対応と病気

### 咳について

### 呼吸困難を伴う場合は受診を

小児科 矢嶋 たえ子



咳にはいろいろな種類があります。かぜに伴う咳、気管支や肺炎に伴う咳、鼻水がのどにおりて起こる咳、喘息など呼吸困難を伴う咳、アレルギーによって引き起こされる咳、食べ物がひっかかってむせるような咳など。

している。呼吸が苦しく夜眠れない。鼻をひくひくさせたり肩を動かしたりして息をしている。おなかや胸がペコペコと動く。息のたびにヒューヒュー・ゼーゼーと音がする。

「息が苦しい」と訴えられる子どもの場合、このような症状があったら、呼吸困難を伴っているお

す。ただ救急外来の常連になるようでは、日常のコントロールが出来ていないということなので、普段の治療自体を見直す必要があります。

すいこともあります。体に貼るシールタイプのお薬は、狭くなった気管支をひろげる薬で、咳止めではありません。細菌による気管支炎、肺炎が疑われれば抗生剤が必要なものもあります。

呼吸困難を伴わなければあわてて受診する必要はありません。

では、呼吸困難とはどのような状態でしょうか。

呼吸数がいつもより多い。顔色が悪くグッタリ

子さんは、夜間や休日に発作が心配ですね。発作時用の薬を持っている場合は使ってみて、治まらない場合は我慢せず早めの受診がよいと思います。

薬には、咳を止める咳止め、痰を出しやすくする痰切りの薬などがあります。症状に合わせて処方されますが、咳止めを使わない方が痰を出しやすくなります。

その子に合った内容に調整します。聞いてくださいね。

子どもの病気についてご質問がありましたらお気軽にお寄せ下さい。

## 千秋病院研修医日誌⑳

### 働き出して初めて自覚したこと

1年目研修医

石澤 成樹

千秋病院で研修をしている石澤成樹と申します。患者さんを何人か担当させて頂いたばかり、毎日責任感ある充実した日々を送らせていただいております。

血：これらは全て基本的な医学用語であり、我々は気を抜くとすぐにこういう言葉を使ってしまう。しかし、専門言葉を使ってしまう医師とはまさに、専門書そのものです。入門書にならないければいけません。

私はいろんな学問の入門の本を読むのが一つの趣味です。初心者にも分かりやすいよう

働き出して初めて自覚しましたが、患者さんに説明する機会が多くなります。その際患者さんをうんざりさせることのない適切な説明をする必要があると感じました。そうして患者さんと良好な関係を築いていきたいと考えています。



我々医療人は頻繁に専門用語を使います。侵襲性・ショック・中心静脈栄養・鉄欠乏性貧

話に戻しまして、