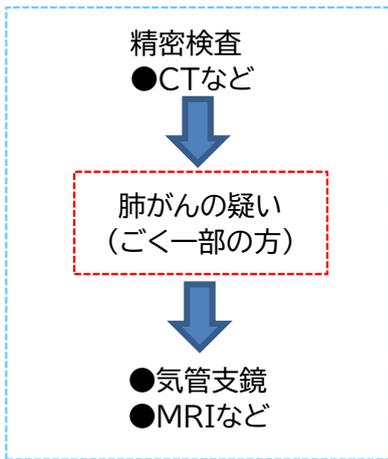


肺がん検診で要精密検査になったら 必ず精密検査を受けましょう！



肺がんは日本のがん死亡者数の1位で、その数は年々増えて
います。都道府県別がん死亡データ(2019年)
現在、年に約12万5千人が肺がんと診断され、約7万5千人が
亡くなっています。なんと！男性は10人に1人、女性は20人に
1人が肺がんにかかっている計算になるのです。
～「がんの統計'21」公財)がん研究振興財団より～

精密検査って何をするの??



CT検査

CT検査とは、コンピューター制御されたX線断層撮影のことです。
撮影時間は10分程度です。短時間でほとんど苦痛なく検査できるうえに、
画像の解像度が高く、多くの情報を得ることができます。
肺がんだけでなく、肺結核、気管支拡張症、気胸、
胸部大動脈瘤、肺動静脈瘻、心臓疾患などの
病変が、小さなものまで発見できます。



※検査の詳細については受診される医療機関の説明をご確認ください。
※健康保険が使えますので、保険証と紹介状を医療機関にご持参ください。

よくある質問!!

たばこも吸ってないし、
自覚症状も
ないんだけど・・・



肺がんの原因は喫煙だけではありません。喫煙
以外の危険因子が存在します。受動喫煙の機会
は多くありませんか？
また、喫煙以外の危険因子として、大気汚染、
アスベストやラドンなどの化学物質、肺線維症、
塵肺、肺気腫などの肺疾患もあげられています。

毎年肺がん検診に引っかかる
(異常と言われる)のですが、
また検査を受けた方がいい？



毎年同じ医師に、対面に対応してもらえる検診機関や医療施設を探すか、
普段のかかりつけ医で検診を受けるのが良いでしょう。できれば、CTで
の検診を医師に相談されることをお勧めします。影に隠れて、少しずつ
変化するがん気づかれず、手遅れの状態になって、ようやく精密検査
になるようなケースもあります。このようなことを防ぐため、同じ機関で
継続的に検診を受け、データを残しておくようにしましょう。

がん=死を
想像してしまう
のですが・・・



過剰に心配しないで、落ち着いて医療機関を受診して下さい。実際に肺がんである確率はまだ
低く、例え肺がんであったとしても、治る可能性がある肺がんである可能性は高いです。要精
査でも、まだ98%の確率で「がんではない」のです。とは言え、残り2%の「肺がん」であった場
合は、命にかかります。その肺がんを調べるために検診をしているのです。恐れず、医療機関
を受診しましょう。

肺がんの最大の危険因子は喫煙です

喫煙している方は**禁煙**を！！

肺がんの場合、男性患者の約70%、女性患者の約20%は喫煙ががん死亡に関連したという調査結果があります(日本対がん協会 2013年8月発行資料より)。がんは、発がん物質や放射線、環境汚染などの影響を受けて変異した遺伝子を持つ細胞が、無秩序に増殖して塊(腫瘍)を作ったものです。たばこには約70種類の発がん物質が含まれるため、喫煙本数が多く、喫煙年数が長いほど、肺がんや他の部位のがんにかかりやすくなります。

たばこの三大有害物質



ニコチン

依存症にさせる作用があります。血管を収縮させ、血液の流れを悪くする作用もあり、動脈硬化を促進させます。

タール

たばこのヤニの成分。発がん性物質や発がんを促進する物質が数十種類以上含まれています。

一酸化炭素

酸素を運ぶ機能を阻害し、酸素不足を引き起こします。動脈硬化を促進させます。

他にも約70種類の発がん性物質が含まれます！

禁煙は



です

受動喫煙にも注意が必要です

タバコの3大有害物質を比較すると、主流煙を1とした場合、副流煙にはニコチンが2.8倍、タールが3.4倍、一酸化炭素が4.7倍も多くみられます(厚生労働省『喫煙と健康』第2版)。「たばこ臭がする」と感じたら、もう被害にあっています。副流煙は、さまざまな作用をもつ有害物質を多く含むため、その影響は肺がんだけでなく、喘息などの呼吸器障害、心筋梗塞などにまで及ぶことが分かっています。



加熱式たばこなら、大丈夫？ ではありません

米国FDAたばこ製品科学諮問委員会は、2017年には加熱式たばこのフィルターから加熱時に有害化学物質が発生していることが報告されています。また、紙巻きたばこから禁煙目的で切り替える人もいますが、むしろ成功率は格段に低くなるという調査結果が出ています。