

済生会下関総合病院
Saiseikai Shimonoseki General Hospital



ふくふく
fuku fuku

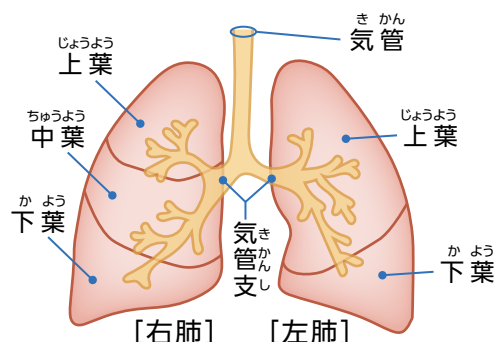
肺がん



肺がんについて

肺とは

空気中の酸素を体に取り入れ、いらなくなった二酸化炭素を外に出す働きをしています。右肺は3葉・左肺は心臓があるため中葉がなく、2葉からできています。






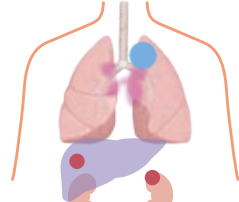
肺がんとは

肺がんは、気管支や肺胞の細胞が何らかの原因によって「がん化」したものです。進行するにつれて、周りの組織を破壊しながら増殖し、血液やリンパの流れにのって転移することもあります。

症状は？

肺がんは初期の段階では症状が現れないことがあります。周囲の臓器へ広がったり、他の臓器に転移したりすることで、初めて症状が現れることもあります。このため、症状を自覚した時点でかなり進行していることがあります。代表的な症状は、咳、血痰、胸の痛み、息切れ、声のかすれなどです。脳転移による頭痛、めまい、嘔吐、ふらつきや骨への転移からくる痛みが出ることもあります。

がんのステージ分類

I 期	II 期	III 期	IV 期
			
原発巣が小さく、リンパ節転移がない。	リンパ節転移はないが、原発巣がやや大きい。またはリンパ節転移が原発巣と同じ側の肺門にとどまっている。	原発巣が周囲の重要な臓器に及んでいたり、リンパ節転移が広範囲に広がっている。	脳、肝臓、骨、副腎などに転移している。あるいは胸水がたまり、その中にもがん細胞がみられる。

患者さんのための肺がんガイドブック2021年版 図:肺がんの臨床病期(ステージ) p.74 金原出版

検査は？

胸部レントゲンや胸部CT検査で肺がんの疑いがある場所を特定します。肺がんが疑われる場所の細胞や組織を採取して(気管支鏡・経皮的針生検)顕微鏡でがん細胞の種類を調べます。



肺がんの死亡率

肺がんは、がんの死亡率の中で、**1位**となっています。喫煙者のほうが約3～4倍肺がんになりやすいですが、特に肺腺がんでは、非喫煙者でも増加しており注意が必要です。

治療法について

治療は、がんの進行度(ステージ)に応じた標準治療を基本として、患者様の希望や生活環境、年齢を含めた体の状態などを総合的に検討し、担当医と話し合って決めていきます。



外科的治療(手術)

手術には胸腔鏡下手術、開胸手術、ロボット支援下手術があり、当院ではロボット手術を行っています。手術後は、切除した病変の病理分類を行い、必要に応じて薬物療法が行われることがあります。

化学療法

手術後の補助療法として化学療法を行います。また、遠隔転移がある場合や術前にがんを小さくして切除することを目的として化学療法を行うことがあります。

放射線療法

がんの部分に放射線をあてて治療します。治療の目的は、完治を目指す場合と苦痛を緩和する場合の2つに分かれます。単独で行われる場合もありますが、手術や化学療法と併用されることもあります。



内科治療

最新のエビデンスと専門性で
呼吸器外科や放射線治療と連携しています。

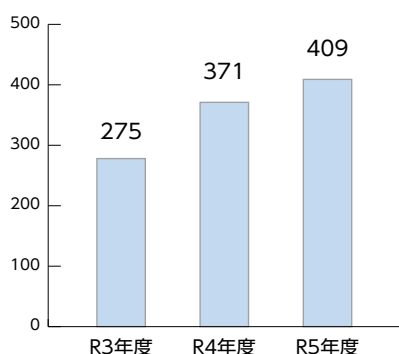
当科は日本呼吸器学会認定施設です。現在医師6名のチームで肺悪性疾患、呼吸器感染症、間質性肺炎、COPD、気管支喘息、アレルギー性肺疾患、睡眠時無呼吸症候群、胸膜疾患など多岐にわたった呼吸器疾患の診療に取り組んでおります。外来実績および入院実績をご参照ください。当科は機能活動性の低下した慢性期呼吸器疾患（COPD、間質性肺炎、荒蕪肺、胸郭形成不全患者）さんに対して呼吸リハビリを行い患者さんの身体活動力向上と疾患予後の改善をおこなっております。



伊藤 光佑 内科科長



肺がん 診療実績



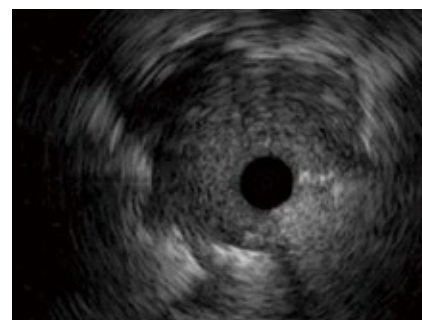
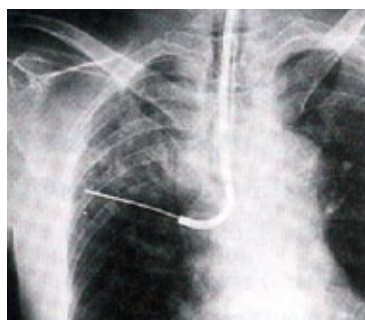
外科・内科合同カンファレンス



気管支内視鏡検査



気管支内視鏡検査は、気管支や肺の病気を診断するための内視鏡検査で、細いカメラを用いて直接観察や組織採取を行います。



ガイドシース併用気管支内超音波断層法(EBUS-GS)

病変内の同じ場所から確実に繰り返し生検することで診断率が向上します。

CTガイド下肺生検

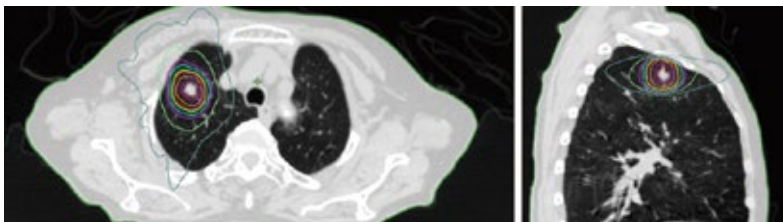


CTガイド下生検は、胸壁の近くにある病変や気管支鏡検査で診断が困難な病変に対して行います。局所麻酔して外套針を挿入し、腫瘍の直上まで穿刺できたことが確認できれば、外套針内に生検針を挿入し腫瘍内の組織を数回採取します。生検が終了した後、肺全体のCT撮影を行い合併症がないことを確認後、一連の検査を終了します。

放射線治療



リニアック(高エネルギー放射線治療装置)を用いて体外から腫瘍に向けて放射線の照射を行います、CT画像をもとに病変の部位、大きさなどによってそれぞれ最適な照射方法が決められます。



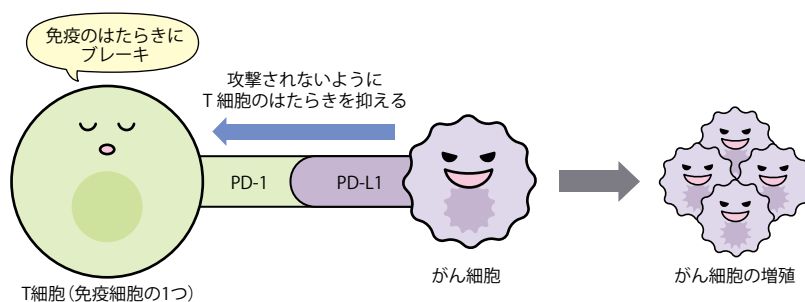
化学治療

肺癌の化学療法は、肺から離れた臓器にも広がっているがん細胞を縮小させる目的でおこなわれる全身療法です。手術前にがんを小さくさせる目的や、手術後に再発を予防する目的でも行われます。

細胞障害性抗癌剤：細胞増殖を制御しているDNAに作用したり、がん細胞の分裂を阻害したりすることで、がん細胞の増殖を抑える治療法です。

分子標的薬：がんの発生や増殖、転移に関わるがん細胞の特定のタンパク質や遺伝子を標的として作用し、がんの増殖を抑える薬です。効果が高いものが多いですが、生検した組織で陽性が確認できれば使用できます。

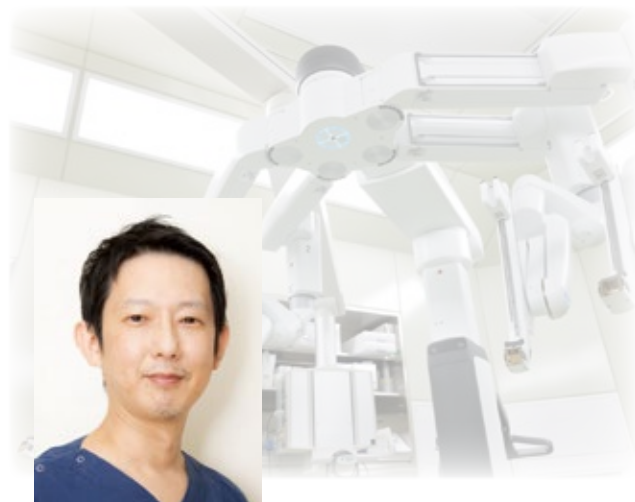
免疫チェックポイント阻害薬：がん細胞には免疫システムから逃れる免疫チェックポイントと呼ばれるシステムが存在しており、このカギとなるタンパク質にピンポイントで作用し、がん細胞が免疫システムから逃れられないようにして死滅させる治療法です。



外科治療

肺がんは手術で治す！

当院では肺がんに対し、からだへの負担を抑える低侵襲手術（ロボット支援下手術・胸腔鏡手術）を基本としています。手術は腫瘍のある肺の一部（葉や区域）と必要なリンパ節を切除し、根治性と安全性の両立をめざします。



須藤 学拓 外科科長

手術について悩んだら、私たちにご相談ください

ロボット支援下手術って どんな手術なの？

お任せください

ロボット支援下手術は拡大視野と精密な器具で繊細な操作が可能で、当院の経験では術後疼痛がより軽い傾向があります。創は5か所で、最も大きな切開は3～4cmです。

術後の経過は？

お任せください

手術は全身麻酔で行い、平均入院期間は約1週間で、痛みのコントロール（肋間・傍脊椎ブロック）、早期離床を組み合わせ、回復を支援します。退院後速やかに日常生活に復帰できます。

合併症は？

お任せください

想定される合併症は出血、空気漏れ、肺炎、血栓、創感染などです。禁煙と体力づくりは合併症予防と回復に有効です。自動車運転や激しい運動、重い荷物は医師の許可後に再開してください。



佐野 史歩 医師



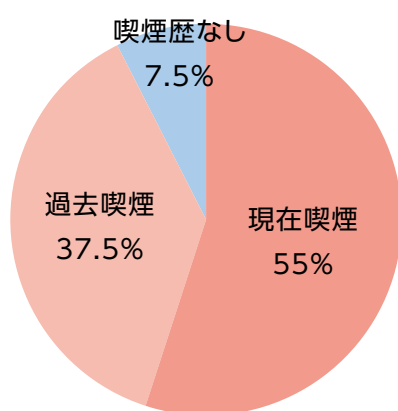
手術の流れ、入院中の過ごし方、費用や仕事復帰の目安は外来で個別にご相談します。術式の選択は患者さんと相談のうえ決定し、不安や疑問には医療チームが随時お答えします。

当院の肺がん手術はオーダーメイドです。ロボット支援や胸腔鏡（VATS）などの低侵襲手術を基本に、腫瘍の位置・大きさ、肺機能や生活背景に合わせて、葉切除・区域切除・部分切除を選択します。鎮痛法や回復プログラムも個別設計し、早期の社会復帰を支援します。術後は病理結果と病期に応じ、再発予防のための術後補助化学療法（点滴・内服）を検討します。副作用への対策や投与スケジュールも一人ひとりに合わせ、外来を中心に無理のない通院計画を組みます。各選択肢の効果と負担をわかりやすく説明し、納得の治療と一緒に決めます。仕事や育児との両立も支援し、不安や疑問にはいつでもお答えします。

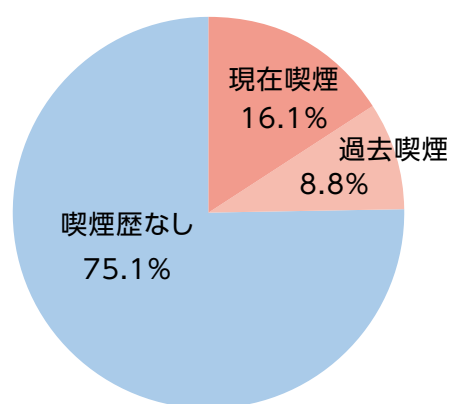
肺がんの早期発見のためには…

山口県の肺がん検診受診率は3.9%で全国平均を大きく下回り(全国順位40位)、
その中でも下関は**1.8%**と県内2番目に受診率が低いです(令和4年度調査)。
女性では肺がん患者のうち75%が非喫煙者とのデータがあります。

肺がん患者さんの喫煙率(男性)



肺がん患者さんの喫煙率(女性)



病気の多くは、日ごろの健康管理次第で予防はできます。

まさか私が…と思わずにまずは、

健康診断を受けて、早期発見を目指しましょう!!

当院の健診センターでは、日々の健康づくりをサポートしています。

日帰り人間ドックも行っていますので、

健診センターまでお問合せください。



がん患者さん・ご家族のための
ふくふくサロン
 FUKU FUKU SALON

がん患者さんや家族の方が「語りの場」として「ふくふくサロン」を開催しています。

開催日 令和8年1月14日(水)・3月11日(水)
 時間 13:00受付～15:00 場所 2階会議室
 費用 無料(駐車場金含む) 対象 がん患者、その他ご家族(通院、入院、他院間往す)
 お問い合わせ 治療と仕事の両立支援の相談窓口 がん相談支援センター(直通) ☎083-262-2332

治療と仕事の両立支援の相談窓口

日時 毎月第3金曜日 10:00～13:00 場所 1階ロビー
 (インフォメーションでお声をかけてください)

産業保健総合支援センター相談員が休みのとり方、会社との付き合い方、治療のスケジュールに合わせた働き方など、仕事を続ける上での工夫について、どなたでも無料で相談することができます。

地域医療支援研修会 (令和8年1月～3月) <時間> 18:00～19:00 / <場所> 管理棟 講堂(3階)

開催日	テーマ	講師
1月 22日(木)	放射線の基礎知識・安全管理と放射線治療	診療放射線技師 榊田 栄治 波多野 智
2月 26日(木)	高齢者へのがん化学療法看護	がん化学療法看護認定看護師 清水 倫子
3月 26日(木)	人工呼吸器管理について	集中ケア認定看護師 前田 友美

地域医療支援病院の教育活動の一環として、毎月1回(第4木曜の18時～)研修会を開催します。是非ご参加下さい。※事前の申し込みは不要(駐車場は当院外来駐車場をご利用下さい)
 ※参加される方はマスク着用をお願いします。

健康講座の予定 (令和8年1月～3月) <時間> 10:00～10:30 / <場所> 会議室(2階)

開催日	テーマ	講師
1月	7日(水) 高齢と心不全	慢性心不全看護認定看護師 山口 健二
	14日(水) 我慢していませんか？がんのつらさと痛みについて	がん性疼痛看護認定看護師 池田恵里佳
	21日(水) 窒息の介助方法について知ろう	救急看護認定看護師 藤枝 絵美
	28日(水) 減塩のススメ	糖尿病看護認定看護師 安田 直子
2月	4日(水) 化学療法ってどんな治療？	がん化学療法看護認定看護師 清水 倫子
	18日(水) 認知機能低下を防ぐために ～生活のヒント～	認知症看護認定看護師 吉永 奈央
	25日(水) 麻酔方法について	手術看護認定看護師 西嶋 和弘
3月	4日(水) 放射線を使ったがん治療	がん放射線療法看護認定看護師 倉富 彰
	11日(水) 災害避難時に起こしやすいエコノミークラス症候群について	集中ケア看護認定看護師 岡崎 美幸
	18日(水) 始めよう！乳がん向き合う習慣	乳がん看護認定看護師 日高由衣子
	25日(水) 薬剤耐性菌対策について	感染管理認定看護師 國弘 健二

教室・相談のお知らせ (令和8年1月～3月)

	実施日	時間	場所	参加費	お問い合わせ
糖尿病教室	1月16日(金)・2月6日(金)・2月20日(金)・3月6日(金)	13:00～14:00	会議室(2階)	無料	栄養管理科
なんでも相談窓口	1月・2月・3月(月)～(金)	8:30～17:00	医療相談室	無料	医療相談室
マザークラス(予約制)	第1・第3木曜日	13:30～15:00	会議室(2階)	500円	4階東病棟

おことわり 上記の日程は、諸事情により変更もしくは中止となる場合があります。ご了承ください。※腎臓病教室は、入院患者のみを対象とするため削除となりました。

診療実績報告 (令和7年8月～令和7年10月)

	外来患者数	入院患者数	新入院患者数	平均在院日数	救急車受入件数	手術件数
令和7年 8月	14,560人	10,026人	914人	9.94日	363件	741件
令和7年 9月	14,963人	9,733人	912人	10.05日	348件	798件
令和7年10月	16,232人	10,415人	967人	9.88日	351件	858件

基本理念

「心のかよう質の高い医療」
を提供します

基本方針

「患者の幸せ」のため、質の高い医療の提供を目指します
 よりよき医療環境を求めて、地域と共に保健・医療・福祉の充実を目指します
 職員の協働活動のため、よりよき環境づくりを目指します

患者さんの権利と責務

- 個人の尊厳を尊重され、医療者との相互の協力関係のもとに良質な医療を受けることができます。
- 病気・検査・治療などについて、十分な説明と情報をうけることができます。
また、よく理解できなかったことについては十分理解できるまで質問することができます。
- 十分な説明と情報提供を受けた上で、医療者が提供する検査や治療方法などを自らの意思で選択することができます。
また、他医療機関の医師の意見(セカンドオピニオン)を求めることができます。
- 当院での診療の過程で、医療者が得た個人情報やプライバシーについては厳正に保護されます。
- 所定の手続きをおとりにすることにより、ご自分の診療録の開示をお求めにすることができます。
- 良質な医療実践のため、自分自身の健康に関する情報を正確に提供する責務があります。
- すべての患者さんが適切な医療を受けられるように、他の患者さんの入院生活や病院職員の医療提供に支障を与えないように配慮する責務があります。
- 安全で優しい養護環境を維持するために、医療に関する法律や病院で決めた約束事などをお守り頂く責務があります。
- 医療費を支払う責務があります。