

ドクターあかしの からだのはなし(1)



江田クリニック院長
江田 証先生

お医者さんが教えてくれないこと

江田博士が好評を博したJ.A.しもつけ一年連載の続編を再開いたします。

このコラムを読むと、①お医者さんが診察室でなかなか教えてくれないことがわかる ②結果として健康で長生きできる ③最終的には、人生を幸福に楽しむことができるようになり、周りの人や社会まで幸せになれる、ということを目標に連載していきます。私のミッション（使命）は、「患者さんを治療することを通じて、未来を育み、家族の絆を強め、社会に貢献すること」です。「信じる処、自ずと道は開かれる」。

「えっ、大腸癌だつたんですか？ 症状は全然なかつたのに……」。これが、大腸内視鏡を受けて癌が見つかった方の第一声であることが多いです。そうです。大腸癌は、癌ができるから症状が出るまでの時間が長い癌だと言えるのです。大腸癌が大きくなつて、腸閉塞になつたり、症状が出てからだと進行してきます。従つて、「見つけようとして見つけないと早期には見つからぬ癌」です。早期であれば、当クリニックで内視鏡で癌が取りきってしまいます。

大腸癌が増えています。日本人の癌死亡率で最も多いのが、胃癌、次が肺癌、次が大腸癌です。胃腸の癌で亡くなる日本人が多いのです。では、どういう人が危ないのか。①大腸癌は50歳から急に増える ②血縁に大腸癌の方がいる ③野菜を食べない運動不足の人、赤味の肉やアルコール、タバコが好きな人、などは特に

江田博士が好評を博したJ.A.しもつけ一年連載の続編を再開いたします。

要注意。

当院に通院している患者さんは、必ず年一回の便潜血検査を受けます。これにより大腸癌の死亡率が33%減少することが統計上分かっています。また、大腸のポリープを定期的に取つてポリープのない腸（コロン）、すなわち、クリーン・コロンにしておくことで大腸癌になる率を76~90%下げることができる、と統計上分かれています。このような医療を通じて、私たちは大腸癌をこの地域から減らそうと頑張っているわけです。

大腸の内視鏡挿入法は、進化しています。私は軸保持短縮法という苦痛の少ない新しい挿入法で検査を行っています。これまで検査を受けた人は、前回の検査よりも楽だった、思つたくなり大腸の検査は大変でなかつた、とおっしゃいます。内視鏡に関しては、「病院を選ぶのではなくて医師を選べ」、がこれからの大腸癌の鉄則ですね。

「プロフィール」

江田 証

医学博士

自治医科大学大学院卒。

自治医科大学消化器内科、東京虎の門病院、下都賀総合病院等を経て江

田クリニックを開院。日本内視鏡学会認定専門医。日本消化器病学会認定専門医。日本消化器病学会奨励賞などの受賞多数。