

早めの受診が大切です

# 大腸内視鏡検査のすすめ

## 【大腸がんチェックリスト】

該当する項目の多い人は、大腸がんへの備えを忘れないようにしましょう。

- お酒をよく飲む
- 運動不足である
- 肥満気味である
- 加工肉・赤身肉をよく食べる
- 野菜や果物をあまり食べない
- たばこを吸う
- 便に血が混じる
- 下痢と便秘を繰り返している
- 原因不明の腹痛、体重減少がある
- 血縁者に大腸がんの既往歴がある
- 50歳以上である

【注意】 このチェックリストは、あなたの健康上のリスクについて個別に判定するものではありません。医療機関への受診を検討するきっかけとしてお役立てください。

大腸がんの発生には、主に生活習慣と年齢が関係しているといわれています。40歳以上の人は大腸がん検診を毎年受けることが大切です。また、より早期に異常を発見するためには、人間ドック等で大腸内視鏡検査を一度は受けてみることをお勧めします。次のページから大腸内視鏡検査についてご説明します。



監修：斎藤 豊先生

(国立がん研究センター中央病院 内視鏡センター長/内視鏡科 科長)

ごぞんじですか？

# 大腸内視鏡検査のこと

以下のクイズを解きながら、一緒に理解を深めていきましょう

クイズ  
Q1

大腸内視鏡検査とは大腸をどのような方法で調べる検査でしょうか？

- ① 大腸の内側をデジタル映像で直接観察する
- ② 大腸のレントゲン写真を撮影して調べる
- ③ 触覚を使って大腸の内側を調べる

正解

①


大腸の内側をデジタル映像で直接観察する

大腸内視鏡検査とは、肛門から内視鏡(大腸カメラ)を挿入し、大腸(状況によっては小腸の一部を含む)の粘膜に異常がないかを、デジタル映像を通じてリアルタイムに観察する検査です。



内視鏡検査は造影検査(レントゲン検査)、直腸指診(肛門から指を入れ、腸の内側を触って調べる検査)と比べて、一度により多くの情報を得ることができます。





大腸内視鏡検査って、  
どんな検査？

## Q2 クイズ 大腸内視鏡検査で どのようなことが分かるでしょうか？

- ① がんやポリープの有無
- ② かいようの有無
- ③ 大腸粘膜の出血や炎症の有無

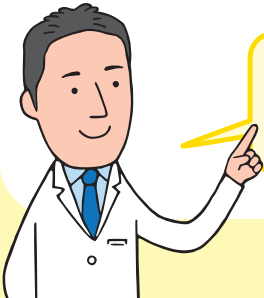
正解

①②③

①～③のすべて

大腸内視鏡検査を行うことで、がんやポリープのほか、かいよう、大腸粘膜からの出血や炎症の有無などを調べることができます。大腸内視鏡検査で見つかる病気の例として、以下のようなものがあります。

- 大腸がん
- 炎症性腸疾患
- 虚血性大腸炎
- 大腸憩室症
- など



検査中にポリープなどが見つかった場合、その場で、良性か悪性かを判断し、内視鏡的ポリープ切除術で治療をすることも可能です。組織の一部を採取し、顕微鏡で調べることもできます。

健康診断の大腸がん検診で  
便潜血検査を受けているけど、  
内視鏡検査とどう違うの？



## Q3 クイズ 便潜血検査の結果で示される「陰性(-)」 「陽性(+)」は何を表しているのでしょうか？

- ① がんやポリープの有無
- ② がんやポリープの大きさ
- ③ 大腸からの出血の有無

正解  
3

### 大腸からの出血の有無



大腸からの出血理由の一つとして、がんやポリープの存在が考えられます。  
健康診断等で行われる大腸がん検診の一次検査では、がんやポリープの疑いの  
ある人を集団の中からふるい分ける方法として、便潜血検査が用いられます。  
検査結果が「陽性」だった場合は、より精密な検査として大腸内視鏡検査を行います。

便潜血検査は大腸の中を直接観察するものではないため、早期  
がんで大腸からの出血の頻度が少ない場合等には、異常を発見  
するのが難しいことがあります。

検査結果が「陰性」だった人も、次回の検診までに以下のような  
ことがあった際には医療機関に相談するようにしましょう。

- 便に血が混じったり、血が付着することがある
- 原因不明の下痢・便秘・腹痛を繰り返している
- ご家族に大腸がんと診断された方がいる



内視鏡検査を受けてみようかな…  
でも、がんが見つかった時の  
ことを考えると少し不安だな…



## Q4 クイズ 大腸がんを早期<sup>1</sup>に発見して治療した場合、 がんが治る確率<sup>2</sup>はどのくらいでしょうか？

- 1 ここでは、大腸がんのステージ0～Iを「早期」としています。  
2 ここでは、診断時からの5年生存率を「治る確率」としています。

① 90%以上

② 70～80%

③ 30%以下

正解

①

90%以上

近年のデータでは、ステージ0～Iの早期大腸がんの5年生存率は90%以上となっています\*。また、大腸がんを早期に発見できれば、多くの場合、負担の少ない内視鏡治療で治療することが可能です。

\*参考文献：がんの統計編集委員会編、がんの統計 2021, がん研究振興財団, 2021; 101  
大腸がん研究会編、大腸癌治療ガイドライン医師用2019年版, 金原出版, 2019; 90

早期の大腸がんは無症状であることが多いので、  
早期発見のためには定期的な大腸がん検診が不可欠です。  
検診で便潜血検査の結果が陽性だった場合には、  
自覚症状がなくても必ず大腸内視鏡検査を受けてください。  
また、大腸内視鏡検査は、がんのもとになる「前がん病変」も  
発見・切除できますので、40歳または50歳を越えたら一度は  
人間ドック等で大腸内視鏡検査を受けてみることをお勧めします。





## 検査についてのよくある質問

# 大腸内視鏡検査 Q&A

### Q 大腸内視鏡検査は痛くないですか？

内視鏡技術の進歩により、昔に比べて苦痛はかなり軽減されています。さらに、経験の豊富な医師にかかることで、ほとんど痛みを感じないで済むことも多いです。

A それでも、手術後で大腸に癒着がある場合等、状況によっては痛みを感じることはありますので、不安な方は内視鏡検査の受診を検討している医療機関に鎮静剤や麻酔の使用等について、事前に相談しておくとい良いでしょう。

### Q 検査の時にお尻を出すのが恥ずかしいです

肛門の部分に切り込みの入った専用の紙パンツが用意されていますので、お尻を出すことなく検査が受けられます。

A また、検査はドアやカーテン等で仕切られた場所で行われるため、他の患者さんに見られることはありません。

### Q 大腸内視鏡検査にはどのくらい時間がかかりますか？

通常、肛門に内視鏡を入れ始めてから10～20分程度で終了します。

A ただし、内視鏡を慎重に挿入する必要がある場合、病変の組織を採取したり、病変を切除する場合等、対応によって所要時間は変動します。

内視鏡検査は何となく「痛い」「苦しい」「恥ずかしい」という印象があったけど、意外と大丈夫みたい。



## Q 検査に準備は必要ですか？

**A** 内視鏡検査を行うためには、事前に大腸の中をきれいにしておく必要があります。検査前日の夕食に消化の良いものをとった後は検査終了まで絶食し、腸管洗浄剤を服用します。食事の内容や腸管洗浄剤の飲み方等、詳しくは検査を行う医療機関の指示に従ってください。

## Q 生理中に大腸内視鏡検査を受けられますか？

**A** 生理中でも検査は可能です。不安な点や不明な点等があれば内視鏡検査の受診を検討している医療機関に相談してください。

## Q 妊娠中・授乳中でも大腸内視鏡検査を受けられますか？

### 【妊娠中または妊娠の可能性のある方】

麻酔などの注射薬を使用せず、また腹部を圧迫せず、軸保持短縮法（腸のヒダを折りたたんで腸管を短縮しながら検査する方法）で腸を伸ばさない挿入であれば理論的には可能ですが、できれば検査を控えた方が良いでしょう。何らかの自覚症状がある場合等で検査を希望される方は、産婦人科と内視鏡検査の受診を検討している医療機関に相談してください。

### 【授乳中の方】

検査を受けることは可能ですが、検査に使用する薬剤や検査後の授乳開始時間の調整が必要になります。内視鏡検査の受診を検討している医療機関に相談してください。

## 早期発見のために

大腸がんは他のがんと比べて進行が遅いものが多く、早期に発見して適切に治療することで根治が望めます。しかしながら、日本国内で1年間に大腸がんで死亡する人の数は約5万人にのぼり、がんの部位別死亡数で見ると、女性では第1位、男性では第3位を大腸がんが占めています(いずれも2019年時点)\*。これらの数字は、がんの発見の遅れを示していると考えられ、その理由の一つとして、大腸がん検診および精密検査(大腸内視鏡検査)の受診率の低さがあると思われます。

早期大腸がんには症状がほとんどありません。40歳以上になったら大腸がん検診で便潜血検査を毎年受けること、便潜血検査が1回でも陽性になったら精密検査の大腸内視鏡検査を受けること、さらに早期発見するためには、人間ドック等で一度は大腸内視鏡検査を受けてみるのが重要です。

\* 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(人口動態統計)。がん情報サービスホームページ。2021-08-03。  
[https://ganjoho.jp/reg\\_stat/statistics/stat/summary.html](https://ganjoho.jp/reg_stat/statistics/stat/summary.html)。(参照2021-08-30)。

国立がん研究センター中央病院  
内視鏡センター長/内視鏡科 科長

斎藤 豊先生