

低線量 CT 肺がん検診 説明書

鳥取県済生会境港総合病院健診センター

1. この検診の目的

この検診の目的は肺がんを早期に発見することです。

日本人の死因の第 1 位はがんであり、臓器別では肺がんが最も多く 2018 年には 7 万人 以上の方が亡くなられています。しかし、肺がんは、早期に発見することで治療の選択肢を増やし完治を目指せるがんでもあります。胸部レントゲン写真では、心臓や血管、骨等と重なってしまい見えづらい部位があるのですが、コンピューター断層装置すなわち CT は断層写真のため、他臓器と重なることなく撮影することができます。また CT は分解能が高く、胸部レントゲン写真よりも肺がんを小型のうちに発見することができます。

2. 低線量について

この検診では低線量 CT を用います。「日本の診断参考レベル(2020 年版)– Japan DRLs 2020–」で示された dose length products(DLP)から求めた胸部 CT の推定実行被ばく量は 7.1mSv です¹⁾。一方、この検診の DLP は 24.6mGy・cm で推定実行被ばく量はおよそ 0.42mSv と少なく抑えています¹⁾。これまでの多くの研究により、肺がん検診の CT 撮影に当たっては、このような格段に低い線量での撮影でもその目的を達成できるとされています²⁾。

1) The International Commission on Radiological Protection (ICRP) 105 より実効線量換算係数 0.017 を採用。

2) 日本 CT 検診学会理事会・ガイドライン委員会「日本における低線量 CT による肺がん検診の考え方」より引用。

3. この検診の方法

CT のお部屋の寝台に仰向けで寝て頂き、アナウンスに従って 10 秒ほど息止めをして頂きます。X 線を使って画像を撮影し、3 分ほどで検査は終了します。撮影された画像を 2 人の放射線科医が読影・診断し、およそ 3 週間以内に健診センターより報告書を郵送致します。

4. この検診により期待される利益

自覚症状のないうちに検診を受け肺がんを早期に発見することで、適切な治療を早期に始めることができ、肺がんにより亡くなるのを防ぐことができる可能性があります。また肺がん以外の呼吸器の病気が発見される場合もあります。

5. この検診で考えられる不利益

検診で異常が見つかって精密検査を受け、その結果、肺がんでないことが分かる可能性もあります。また、非常にゆっくり進むタイプのがんであると、特に生命の危険に影響しない場合もあります。これらの場合、検診を受けることにより身体的・精神的・経済的負担が生じる可能性があります。また、低線量での CT を行いますが、全く被ばくがないわけではありません。

6. この検診の限界

この検診で異常が見つからなかったとして、この先、肺がんにならないということではありません。進行の早い肺がんは、次の検診までに大きくなっていく場合があります。また太い気管支に発生するタイプの中心型肺がんはタバコを多く吸う人（重喫煙者）に発生しやすく、CT 検査でも発見しにくいがんです。

低線量にて撮影するため、画質は低下します。このため、肺以外の部位や臓器については評価できない場合が多いとお考え下さい。

7. 以下の方については当検診をお断り致します。

- ・肺がんと診断されたことのある方
- ・肺がんの治療中の方
- ・肺がんの疑いで経過観察中の方
- ・妊娠中の方、妊娠している可能性のある方

8. 注意が必要な方

- ・ペースメーカー等を装着されている方は、その影響で CT 画像に影響が出て読影できない部位が生じる場合があります。

低線量 CT 肺がん検診 同意書

私は低線量 CT 肺がん検診についてこの説明書を読み理解しました。
その上で、この検診を受けることを希望します。

鳥取県済生会境港総合病院 病院長 佐々木祐一郎 殿

令和_____年_____月_____日

検診希望者 自署_____

(検診希望者の代理者署名)_____ (続柄)

低線量 CT 肺がん検診 問診票

1. 生年月日 昭・平_____年_____月_____日 年齢_____歳
性別 男 女
2. これまで呼吸器の病気にかかったことはありますか。
いいえ
はい 肺がん(この検診は受診できません)
肺炎 気管支喘息
その他()
3. 喫煙をしていますか。
喫煙していない
現在、喫煙している(1日およそ _____本、 _____歳から)
過去に喫煙していた(1日およそ _____本、 _____歳から _____歳まで)
4. ペースメーカー等、胸からおなかにかけて埋め込んでいるものがありますか。
いいえ はい()
5. 女性の方:現在妊娠していますか、またはその可能性がありますか。
いいえ はい(この検診は受診できません)