　　　　低線量ＣＴによる肺がん検診を受けられる方へ

1. 当日、意思表明書および問診票にあらかじめご記入の上、持参してください。
2. 初診受付(②番)にて受付を行います。

※平日17:15以降または土曜日では、病院正面入り口右手の時間外受付にて対応します。

1. 放射線科受付(㊵番)へご案内した後、ＣＴ室(⑥番)へご案内します。

※救急患者様が優先となりますので、お待ちいただく場合があります。

1. 低線量ＣＴ検査を行います。(息を止める合図があります。)

※検査室へ入室してから退室まで10分程度です。

1. 会計窓口(④番、⑤番)で料金をお支払いください。

※平日17:15以降または土曜日では、病院正面入り口右手の時間外受付にて対応します。

　低線量ＣＴによる肺がん検診　7,700円(税込)

低線量ＣＴによる肺がん検診を受診された方は、結果を1週間程度で郵送します。

（祝日、盆、正月等の郵便事業がお休みの場合は、郵送が遅くなる場合があります。）

ご不明な点がありましたら、下記までご連絡ください。

※結果についてのお問い合わせには、電話ではお答えできません。

上記の日数が経過しても結果が届かない場合は下記にご連絡ください。

ＴＥＬ　 0836-58-2300 内線2453　医事課

**低線量CTによる肺がん検診に関する説明書**

1. **低線量CTによる肺がん検診の目的**

この検査の目的は、肺がんを早期に発見することです。早期に発見できれば、適切な治療を行うことで、死亡率を下げることが可能となります。

この検査は、従来のX線(いわゆるレントゲン)による検診と比較して、早期の肺がんを発見できることが国内外の研究で報告されており、肺がん発見率は、X線検診に比べて高く、早期であれば治療成績が良好です。米国の国立がん研究所(NCI)は、CT検診により検診受診集団の肺がん死亡率が減少するか否かを調べる大規模な臨床試験を、55～74歳の重喫煙者を対象に行いました。その結果、胸部単純X線検診群にくらべ、低線量肺がんCT検診群の肺がん死亡率が約20%減少し、総死亡(肺がん以外の原因も含めた死亡)も6.7%減少したことが報告され、米国では重喫煙者に対する肺がんCT検診が公的保険でカバーされるに至っています。また、オランダ、ベルギーでも50～74際の重喫煙者を対象に同様の臨床試験が行われ、低線量肺がんCT検診軍の肺がん死亡率が、男性で26％、女性で39％減少したことが報告されました。ただし、有効性がはっきりしているのは、上記の55～74歳の重喫煙者であり、現在、世界でCT肺がん検診の有効性を調べる研究が行われている最中です。

1. **この検診の内容**

CTの寝台へ仰向けで寝た姿勢になり検査を受けます。その際、息を止める合図があります。合図に合わせて息が止められないと画像がぼやけてしまい診断ができなくなる場合がありますのでご注意ください。検査で得られた画像を専門医が観察し、異常の有無を診断します。

1. **この検診により期待される利益**

肺がんが発見された場合、早期に適切な治療を受けることで、命を奪われるような事態を防げる可能性が高くなります。また、肺がん以外の病気(肺気腫、肺炎、縦隔腫瘍、心臓や血管の動脈硬化像など)が発見されることもあります。

1. **この検診の限界**

　異常なしと診断された場合でも、「今後肺がんにならない」ということではありません。進行の早い肺がんは、次の検診までの期間で発生することがあります。また、気管支に発生する中心型肺がんは、タバコを多く吸う人（重喫煙者）に発生しやすく、X線写真やCTでも発見しにくいため、より正確に診断するため喀痰(かくたん)細胞診検査を合わせて受けることが望ましいです。喀痰細胞診検査は市町村による肺がん住民検診で可能ですので、希望される方は市町村におたずねください。

　極めて小さな陰影や淡い陰影は、通常線量のCTに比較して発見しにくいことがあります。CT検診学会が、「精密検査が必要」と診断するための陰影の大きさを定めており、基準より小さい陰影のほとんどはがんではありません。不必要な精密検査を受けることで、害を及ぼすことがあります。しかし、その様な小さな陰影の中にも極めて稀ですが増大してくるものがあることは否定できません。

1. **この検査により起こりうる不利益**

(1)異常が発見されたとしても、結果的に肺がんではないことがあります。喫煙習慣のある人・喫煙習慣のあった人を対象として低線量CTによる検診を行うと、3～6割の人に、何らかの"異常な影"がみつかることが報告されています。**"異常な影"の9割以上は肺がんではありません**が、中にはまぎらわしいものがあります。肺がんであるか診断するため、気管支鏡下生検、経皮肺針生検や場合によっては、全身麻酔下に胸腔鏡下生検(病巣含む肺を切除する検査)などの精密検査や、しばらく期間をあけてCTを再検査するなど定期的な経過観察が必要となることがあります。この場合、検診を受けなければ感じずに済んだ「肺がんだったらどうしよう」といった不安をかかえることや、精密検査を受けることになってしまう不利益を被る可能性があります。また、検査費用が発生したり、検査による合併症(出血や気胸)が起こる危険性をともないます。

(2)肺がんが発見され、手術で切除できた場合でも、それが将来の生命に影響を及ぼさないような進行の非常に遅いがんである可能性もないわけではありません。

(3)低線量のため、微量ながら放射線被ばくがあります。しかし、このような低線量CT検診を受けたことにより、新たにがんが発生したという報告はありません。

1. **肺がん以外の病気が発見される可能性**

低線量CT検診では、肺がん以外の呼吸器の病気（肺気腫、間質性肺炎、など）が発見されることがあります。また、撮像範囲に含まれる、肝臓、心臓、大動脈、甲状腺、乳房、腎臓などの病気が発見される可能性があります。ただし、これらすべての病気を「精密検査が必要」とすることが受診する方の益になるかどうかは不明なため、急いで検査を進めないと生命に関わるような病気（多臓器のがんの疑い、大動脈瘤など）以外は、「精密検査が必要」とはしないよう、学会で定められているため、そのように行います。

1. **肺がん以外の病気があっても発見されない可能性**

低線量CT検診では、⑥に示すような、肺がん以外の病気を発見することを目的とした検査ではありません。例えば、腹部や乳房や頚部に腫瘍があっても、発見できない場合が多いとお考えください。

1. **検診の精度管理のための追跡調査と結果の公表**

精度管理とは、「精密検査が必要」とされた中で何名が本当に肺がんであったか、見逃しがなかったか、などの検証を行うことであり、今後の検診をより正確なものにするために重要な作業です。そのために、受診者の追跡調査が必要となり、当病院がこれらの作業を行うことについて、ご了承ください。また、集計結果などを公表（県や国への報告、学会発表、論文発表）することをご了承ください。もちろん、個人情報は保護された状態での公表となります。追跡調査はお断りになることも途中で中止することもできますが、そのことにより、受診者に不利益となることはございません。

1. **個人情報の保護**

上記の調査・公表にあたっては、受診者の個人情報が漏えいしないよう、守秘義務を最大限遵守いたします。

1. **低線量CT肺がん検診受診の間隔について**

重喫煙者（喫煙指数：一日平均喫煙本数×喫煙年数、が600以上の方）は年1回の施行が望ましいとされています。

**低線量CTによる肺がん検診に関する意思表明書**

検診予定日：＠ＫＥＮＳＡＤＡＴＥ２

**独立行政法人国立病院機構　山口宇部医療センター院長殿**

私は、「**低線量CTによる肺がん検診に関する説明書（令和6年6月12日改訂）**」について、その内容を理解しましたので、自由な意見に基づき、低線量CTを用いた検診を受けることに

□同意します　　　　　　□拒否します

**記載年月日：　　　　　　年　　　月　　　日**

**同意者(本人)　：　（自筆署名）**

\*検診受診様本人で判断できない又は記名できない状況・場合に、代諾者が自筆署名してください。

代諾者： （自筆署名）

（検診受診様氏名：　　　　　　　　　　）（検診受診様との関係：　　　　　　）

※記載されましたら、医療スタッフにお渡し下さい。

※受領した医療スタッフは、（写）を受診様へ渡して下さい。

ID:@PATIENTID

低線量ＣＴによる肺がん検診問診票

@KENSADATE2

　以下の問診に記入をお願いします。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年令　　　歳　　(男・女)

1　現在、気になる症状がありますか。　　　 　(いいえ・はい)

(はい の方はご記入ください)

・いつ頃から

・症状

2　今までに大きな病気をしたり、手術を受けられたことがありますか。

　（ある方はご記入ください）

　 ・いつごろ　　　　　　　　歳頃　　　　　　歳頃　　　　　　歳頃

　 ・どんな病気で

3　喫煙をしていますか。

　　　　(いいえ・はい　の方　1日　　　本　　　年間)

　　　　(過去喫煙していた方　　　歳～　　　歳まで1日　　　本)

4　粉じん・ほこりにさらされる仕事をしたことがありますか。

（炭坑・解体・トンネル工事など）

　　　　(いいえ・はい　職業　　　　　　　　　　従事年数　　　年)

5　今までに肺がん検診や喀痰(かくたん)検査を受けた事がありますか。

　　　　　　　　　　 (いいえ・はい　の方　　年　　　月頃)

6　以前、レントゲン写真や胸部ＣＴ検査および喀痰(かくたん)検査で異常を言われたことがありますか。 (いいえ・はい)

(はい の方はご記入ください)

　・いつ頃

7　女性の方で、現在妊娠している、もしくはその可能性がありますか。

(いいえ・はい・わからない)

**低線量CT検査を受けられる方へ**

検診予定日時　@KENSADATE2　@KENSATIME2

検診番号　@PATIENTID　　　氏名　@PATIENTNAME様

検診当日、予約時刻10分前までに初診受付(②番)にお越し下さい。

※平日17:15以降または土曜日では、病院正面入り口右手の時間外受付にて対応します。

その後、**放射線科窓口（㊵番）**にて受付を済ませていただき、CT検査室（⑥番）へお越し下さい。

以下の事項にご留意下さい。

■低線量CT検査は１０分程度かかります。あらかじめ、お手洗いを済ませておいて下さい。

■撮影する部位に金属等がある場合画像が見えにくくなるため、検査時に外していただきます。(ネックレス・下着の金具・ベルト等)

■特に説明のない限り飲食に制限はありません。また、服用している薬にも制限はありません。

■妊娠中もしくはその妊娠の可能性がある方は申し出て下さい。

■植込み型心臓ペースメーカー･植込み型除細動装置を使用している方は、検査が行えない場合があるため、ペースメーカー手帳を持参して下さい。

■救急患者対応のため検査の順番が前後することがあります。ご了承下さい。

■検診を撤回する場合は早めにご連絡下さい。

■検診結果は後日郵送させていただきます。

独立行政法人　国立病院機構　山口宇部医療センター

ご不明な点がございましたら、担当医師または看護師にお気軽にお声をおかけ下さい。