

## 看護部

皮膚・排泄ケア認定看護師  
 特定行為実践看護師  
 川西 ゆき子

## ストーマ外来

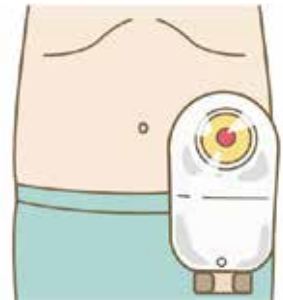
当センターは、2006年よりストーマ外来を開設し、ストーマ造設患者さん（オストメイト）が在宅で安心して日常生活を送ることができるように支援しています。今回は、ストーマとストーマ外来についてご紹介します。

## 【ストーマとは…】

ギリシャ語で「口」を意味し、手術によっておなかに造られた排泄口のことをいいます。

## 【ストーマをなぜ造るのか…】

ストーマは、直腸がんや膀胱がんなどの腫瘍性の病気以外にも炎症性や先天性の病気、外傷などさまざまな病気・病状により造設されます。腫瘍性の病気では、その病状により手術によって摘出しなければならないため、ストーマ造設が必要になります。



## 【ストーマの特徴】

自身の腸管を使って造られているため、表面は粘膜で覆われていて、色は赤く、粘液で湿っています。ストーマは、痛みを感じません。毛細血管が豊富なため、触るとわずかに出血することがあります。通常の排泄とストーマからの排泄との違いは、便や尿をためて排泄行為を調整する機能が失われることです。

## 【ストーマ装具のご紹介】

ストーマ装具は、排泄物をためる「ストーマ袋」とストーマ肌に貼り付け排泄物の刺激から皮膚を守る板状の「面板（めんいた）」の二つで構成されています。

ストーマ装具は、大腸ストーマ（コロストミー）、小腸ストーマ（イレオストミー）、尿路ストーマ（ウロストミー）の各々で専用の装具があり、患者さんに合った装具を一緒に選んでいきます。



ストーマ装具の一例

## 【ストーマのケア】

ストーマが造設されると自分で排泄をコントロールすることができないため、装具が必要です。その装具をストーマ装具といい、定期的な交換が必要になります。

## ✓ 術前:マーキング

手術をする前に定期的な交換がしやすい位置を患者さんと医師または皮膚・排泄ケア認定看護師、専門的な知識・技術を持つ看護師が相談し、印（マーキング）をつけます。

## ✓ 術後:初回のストーマ装具交換

- ・術後安静期間中であることから、交換方法を口頭でお伝えしながら看護師が行います。

## ✓ 術後数日後:セルフケアの援助

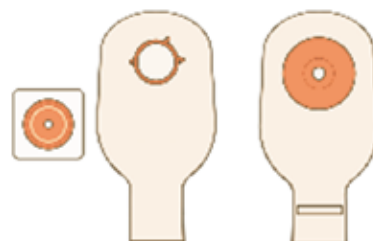
- ・ストーマを見てもらうことから始め、交換の練習などを看護師と一緒にいきます。
- ・術直後はストーマの粘膜にむくみ（浮腫）がありますが、徐々に引いてきますので、ストーマのサイズや体型、生活様式に合わせてストーマ装具を決定します。

## ✓ 退院に向けて:自立に向けたトレーニング

- ・患者さん自身やご家族の方が装具の交換など、ケア方法をマスターできるまで繰り返し練習します。



手術直後の  
ストーマの一例



## 【ストーマ外来について】

ストーマを造設した方（オストメイト）やストーマ造設を必要とする方を対象に皮膚・排泄ケア認定看護師やストーマケアの知識・技術を持つ看護師が医師等と連携し、専門的な知識に基づき技術や情報を提供し、ストーマケアに伴う症状の改善やセルフケアの支援を行う外来です。

## 【ストーマ外来日】

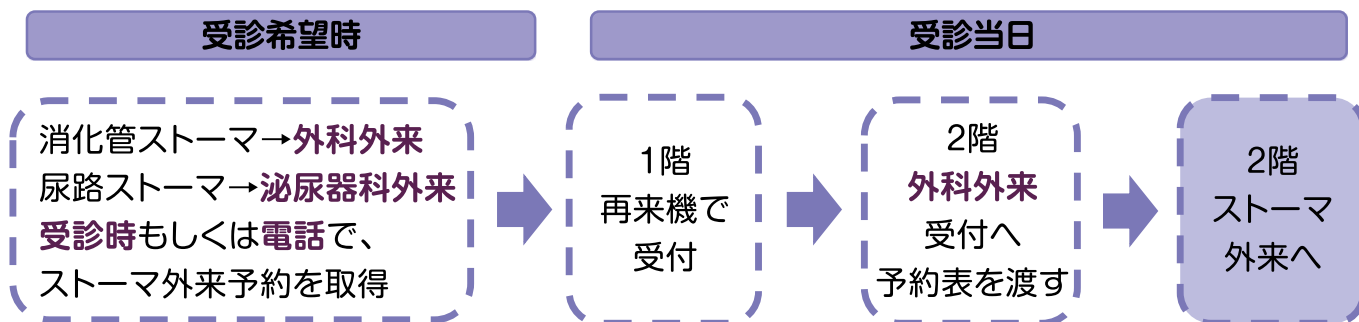
外来日 : 月～金 午前中  
場所 : 南館2階 看護指導室

※完全予約制

担当スタッフ : 皮膚・排泄ケア認定看護師  
専門的な知識・技術を持つ看護師



## 【ストーマ外来の予約の流れ】



※当センター以外でストーマ造設された方は、

- ・ストーマを造設した病院からの紹介状を準備していただくことがあります。
- ・紹介状を持って外科または泌尿器科を受診し、ストーマ外来を予約する。

## ストーマ外来持参物品

日頃使用しているストーマ装具やパウダー、ペーストなど



## 【ストーマ外来でどんなことが相談できるの?】

退院後、日頃のセルフケアの確認や困りごとの相談など、生涯にわたりサポートします。

### 困りごとなど相談内容

- 1位 装具の漏れ→漏れる要因を一緒に考え、ケア方法を提案。
- 2位 皮膚のかぶれや痛みなど→スキンケアの方法や装具の調整。
- 3位 体型の変化や便の性状→装具の調整やアクセサリー類の提案。
- 4位 日頃のセルフケアの確認



## 【ストーマ外来でのケア】



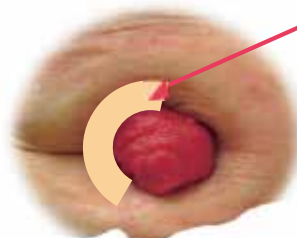
—体型の変化による漏れの一例—



浅く座るとくぼみがない



深く座るとしっかりたくぼみがある



ペーストをU字型に成形し充填

ペーストの一例



—ストーマ粘膜皮膚移植の一例—



CO<sub>2</sub>レーザー前



CO<sub>2</sub>レーザー後



再発なく経過

※ストーマケアに伴う症状に応じて、外科や泌尿器科の主治医に相談するなど皮膚科医師と連携しながら、症状の改善に努めています。

## 患者さん ご家族の方へ

排泄の行為は、羞恥心や自尊心に強く関わります。そのため、ストーマ外来では、患者さんの羞恥心への配慮と自立への思いを尊重して支援しております。

患者さんやご家族に少しでも快適な日常生活をお過ごしいただけるよう、スタッフ一同支援して参ります。

私たちが担当しています。



看護部

がん薬物療法看護認定看護師  
秋田 わか



外来化学療法室大腸がんの薬物療法

外来化学療法室は、通院する外来患者さんを対象としたがん薬物療法の点滴治療を提供する部門です。

当センターでは、2011年に開設し、3床で実施していましたが、現在は6床に増床し、治療件数は、令和4年度は1330件で、令和5年度は約1450件が見込まれています。

●薬物療法とは

薬物療法は、がんの治癒・進行の抑制、および症状緩和を目的に行います。薬物療法には、殺細胞性抗がん薬、分子標的薬、免疫チェックポイント阻害薬、ホルモン療法薬があり、この4つの薬物を組み合わせて行います。そして、手術や放射線療法と併用して行うこともあります。

●大腸がんの薬物療法で使用する薬

☆細胞障害性抗がん薬☆

細胞が分裂する過程に作用する薬です。がん細胞は細胞分裂が活発に行われるため、細胞障害性抗がん薬が効果を発揮します。しかし、細胞分裂が活発に行われている正常細胞にも作用します。この作用により副作用が出現します。

☆分子標的薬☆

分子標的薬は、がん細胞などの特定の細胞だけを攻撃する治療薬です。病気の細胞の表面にあるたんぱく質や遺伝子をターゲットとして効率よく攻撃します。正常な細胞へのダメージが少なく、副作用が抑えられると考えられています。

腫瘍組織から血管新生を促す増殖因子が分泌される

腫瘍組織を養う血管ができる増殖と転移が促進される

血管内皮細胞増殖因子など

腫瘍組織

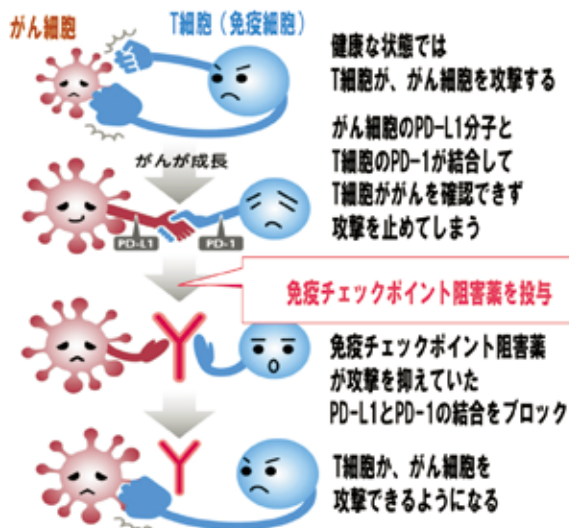
新生血管

既存の血管



☆免疫チェックポイント阻害薬☆

がん細胞を攻撃します。しかし、がん細胞の勢いが強くなるがん細胞と結合して攻撃を止めてしまいます。そこで免疫チェックポイント阻害薬を投与することで結合を阻止する作用があります。



## ●投与方法

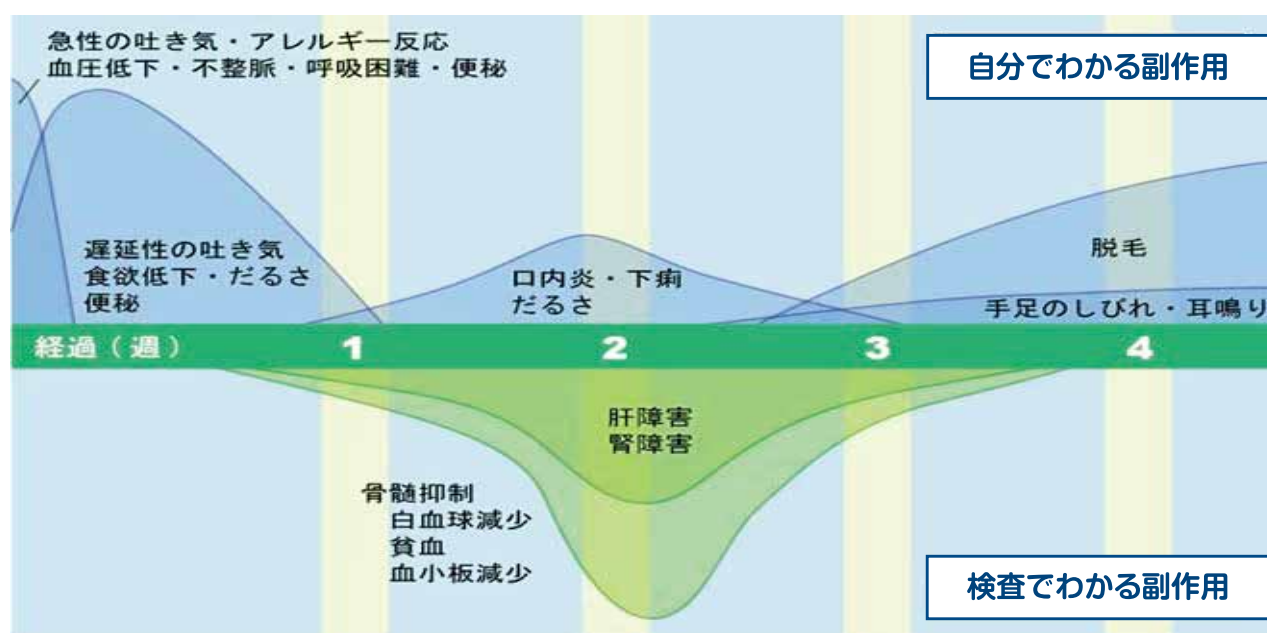
口から服用（内服）や静脈への注射（静脈内注射・点滴）、皮膚への注射（皮下注射）や筋肉への注射（筋肉注射）などがあります。



## ●副作用について

お薬により効果や副作用が異なります。中には治療後の日常生活に支障をきたすことがあります。使用する前には、医師や薬剤師から十分な説明を受けて納得してから治療を受けるようにしてください。

### 1. 副作用出現の時期



大腸がんの薬物療法の副作用で多いものは、好中球減少、末梢神経障害、下痢、脱毛、高血圧、皮膚障害などがあります。

### 2. 皮膚障害

今回は、患者さんのセルフケアで症状を軽減・緩和できる皮膚障害の予防と対策について記載します。

#### ①乾燥

細胞障害性抗がん薬は、角質層が薄くなるため、汗や皮脂の分泌が抑えられ、表皮の乾燥が起こります。

#### 皮膚乾燥を予防

保清:弱酸性ボディソープで優しくなでるように洗いましょう。

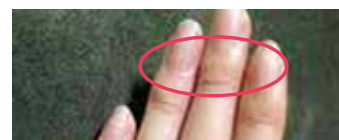
保湿:普段使用している保湿剤などを朝とお風呂上がりにはしっかりぬる。

#### 手のケアのポイント:

皮膚乾燥が進行すると表皮の弾力性が失われ、皮膚にひび割れや出血を伴います。特に爪の根元の保湿に努めましょう。



弱酸性



## 足のケアのポイント:

見落とされやすいのが足の底の観察です。

足に保湿剤を塗るときに足の裏の状態を観察しましょう。

赤くなったり、乾燥がひどいと赤く腫れ痛みを伴い受診する必要があります。

足底の乾燥



## ②色素沈着

がん薬物療法では、薬剤によっては、メラニン細胞が刺激を受け、メラニン色素の生産が亢進する場合があります。

予防対策:日焼け止めクリーム・帽子・長袖の羽織ものなどで直射日光を避けます。

顔のしみ



爪の色素沈着



## ③爪の変化

爪を作っている細胞は分裂が活発です。細胞障害性抗がん薬の影響で爪の成長が障害され、もろくなったりします。テープなどで保護をしましょう。

もろくなる  
(割れる・二枚爪) 変形



爪テープで保護する

## ④爪囲炎



爪の周りの炎症

爪の周囲が炎症を起こして肉芽が形成し肉芽が爪に当たり、その刺激で痛みが増強します。

痛み対策:テーピングで肉芽が爪に当たらないようにします。



爪と皮膚を引き離すように爪の外側にテーピングする



引っ張りながら指の外側へテーピングをまわす



テーピングを爪の上でカットして完了

## 3. 口内炎

薬の影響で口腔粘膜炎や口腔乾燥といった口腔トラブルは、40～70%と比較的起こりやすい副作用です。口腔内が乾燥することで、口腔内にばい菌が繁殖して2次感染を起こし痛みのため飲食ができなくなることもあります。【口内炎セルフチェック】

口腔の清浄保持:口腔内セルフチェックを行う。

保湿:口腔内の乾燥を防ぐために手を洗うときは、必ずうがいを行う。

清潔:定期的に歯科受診をして口の衛生管理を行ってください。

違和感や痛みはないか



入れ歯や歯が当たりやすいところを見る

口腔内がネバネバしていないか

赤くなっていないか

薬物療法が患者さんの日常生活に支障を与えないように配慮して、薬物療法を「より安全、より快適な環境」で行えるよう外来化学療法室では、看護師2～3名で日常生活を送れるようにセルフケア支援を行っています。

薬 剤 部

薬 剤 師 中 村 美 咲



## 大腸がんに対する主な抗がん剤

大腸がんの主な薬物療法には次のような治療法があります。細胞障害性抗がん剤であるフルオロウラシルや分子標的薬であるベバシズマブなどを組み合わせて組まれたレジメン(抗がん剤を投与する際の計画書)に基づいて進められます。

### FOLFOX



FOLFOX療法は以下の3剤を組み合わせた治療法です。

オキサリプラチン … 120分投与	} この2剤は同時に投与します。
レボホリナート … 120分投与	
フルオロウラシル … 急速静注ののち、46時間持続投与。	

### FOLFIRI



FOLFIRI療法は以下の3剤を組み合わせた治療法です。

イリノテカン … 120分投与	} この2剤は同時に投与します。
レボホリナート … 120分投与	
フルオロウラシル … 急速静注ののち、46時間持続投与。	

また、患者さんによっては、上記の療法に加えて以下のような薬を追加することもあります。



### 分子標的薬

分子標的薬とは、がん細胞の増殖などにかかわる特定の場所を狙い撃ちする薬です。

#### ベバシズマブ (アバスチン®)

がん細胞による新たな血管の生成を防ぐことで、がん細胞の増殖に必要な栄養を断つと考えられています。

#### パニツムマブ (ベクティビックス®)

がん細胞で多く見られる特定のたんぱく質の働きを抑えることで、がん細胞が増えるスイッチを止めることができます。

# 抗がん剤による副作用とその対策

## 代表的な副作用と起こりやすい時期

アレルギー	末梢神経障害 吐き気 食欲不振	感染症 下痢 口内炎	貧血 色素沈着
点滴当日	当日～数日	数日～ 数週間	数週間～ 数か月

### 末梢神経障害



オキサリプラチンによる末梢神経障害には、投与直後～2日以内に現れる**急性症状**と、繰り返しの治療によって現れる**慢性症状**があります。

**急性症状**：手足のしびれやチクチクとした痛みや、舌の感覚に違和感を覚えることがあります。

**慢性症状**：手足のしびれや痛みによりボタンが外しにくくなったり、文字が書きにくいなどの症状が続くことがあります。



急性症状は、冷たい空気や物に触れることで症状が現れやすくなるため、手袋をつけるなどして肌に直接冷たい空気や物が当たらないようにしましょう。



### 吐き気

抗がん剤の副作用として「吐き気・嘔吐」が起こることがあります。



予防のためにグラニセトロンやデキサート、ホスアプレピタントなどの吐き気止めを抗がん剤投与前に投与することがあります。吐き気等が現れたときはご相談下さい。

### 感染症



抗がん剤の投与により**白血球が減少**することがあり、これによって細菌に対する防御機能が低下し、**感染症**にかかりやすくなります。



こまめな手洗い・うがいやマスクの着用を心掛け、感染対策を行いましょう。



### 下痢

腸の粘膜が薬により障害を受けることで、下痢になることがあります。



下痢が続くと脱水症状になりやすいため、こまめな水分補給が大切です。また、ナトリウムやカリウムなどの電解質も水分と一緒に排泄されるため、スポーツ飲料などで電解質の補給もしましょう。



## 中央放射線部

診療放射線技師 菅家 大樹

### 大腸CT検査のご紹介

当院ではCT装置を使って、大腸の検査を行っています。  
(大腸CT検査：CTC)

#### ○どんな検査ですか？

大腸CT検査とは、肛門より挿入した細いチューブから炭酸ガスを注入し、大腸が膨らんだ状態でCT撮影することによって大腸内視鏡検査(図1右)や注腸検査に類似した画像(図2)をつくりだすことができます。

大腸内視鏡検査のように、組織の採取や治療はできませんが、体の負担が少なく、検査時間も約15分と短時間です。

また、腹部の範囲をCT撮影するため大腸以外の情報も得ることができます。

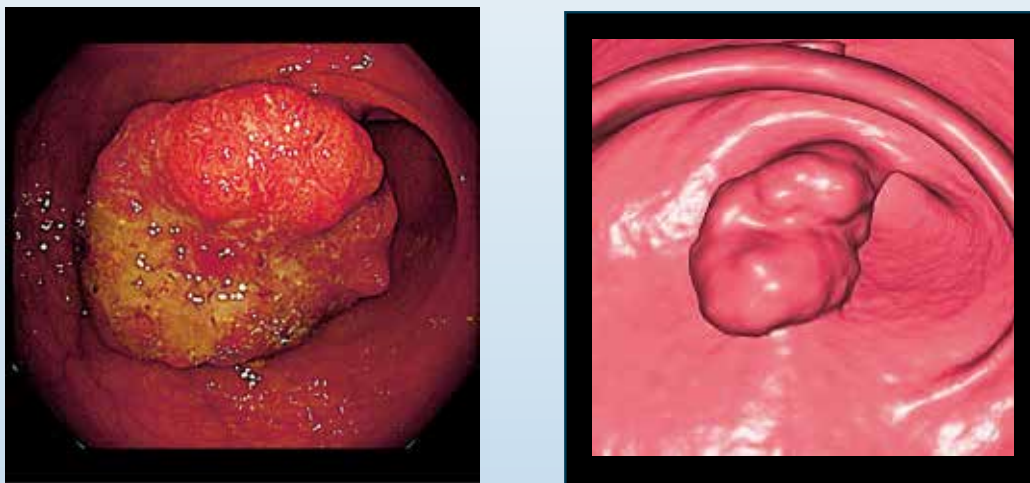


図1.内視鏡検査(左)と大腸CTの仮想内視鏡像(右)

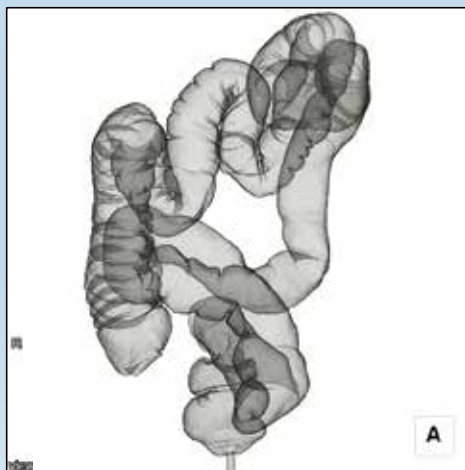


図2.大腸CTの仮想注腸像

## ○検査前の準備と食事

大腸CT検査は前処置が非常に重要な検査です。

検査2日前の夜より下剤の服用、前日より検査食と少量のバリウムを飲み、当日は絶飲食をお願いしております。

## ○検査の流れ

①検査着に更衣後、CT装置の寝台に寝ていただきます。

肛門より細いチューブを5cmほど挿入し、炭酸ガスを入れていきます。



②大腸が拡張したら仰向けとうつ伏せの2体位でCT撮影をしていきます。場合によっては横向きに寝て撮影することもあります。



③チューブを肛門から抜いたら検査終了です。注入していた炭酸ガスは体に吸収されます。空気の100倍以上の吸収速度がありますので、お腹の張りは直ぐに楽になります。



検査枠

毎週木曜日 9:00～ 1枠

検査をご希望の方は消化器内科を受診の上、  
担当医に検査希望の旨をお伝えください。

## 栄養管理部

管理栄養士 柳田 理絵

### 腸内環境を整える食事

腸は、栄養素を吸収し、毒素や老廃物などの不要な成分を体外に排出してくれる重要な臓器です。腸内環境を整えることは、排便をスムーズにするだけでなく、免疫力を高めて感染症などの病気を防いだり、肥満になりにくい体質に変えたりすることにつながります。

腸内環境は常に変化し、3日で入れかわると言われています。腸内環境を整えるには「毎日の食事」に気を配ることが大切です。

#### 食物繊維

食物繊維は、人の消化酵素で分解されずにそのまま腸に届く栄養素です。水に溶けない不溶性食物繊維と水に溶ける水溶性食物繊維があり、不溶性食物繊維は便の量を増やして腸を刺激し、動きを活発にします。水溶性食物繊維は水に溶けてゼリー状になり便を軟らかくします。これらの働きによって便秘を改善します。また、どちらの食物繊維もビフィズス菌や乳酸菌などの善玉菌のエサとなって腸内環境を整えます。

厚生労働省の「日本人の食事摂取基準」（2020年版）では、女性18g以上、男性21g以上（ともに18～64歳の場合）を食物繊維の1日の摂取目標量として定めています。日本人の食物繊維摂取量は減少傾向で、平均摂取量は1日あたり14g前後と報告されています。積極的に摂取していきたい栄養素です。

#### 水溶性食物繊維（ペクチン・アルギン酸、グルコマンナンなど）

昆布、わかめ、こんにゃく、果物、里芋、大麦、オートミールなどに含まれています。

ネバネバ系とサラサラ系があります。



#### 不溶性食物繊維（セルロース、キトサンなど）

野菜、芋類、豆類、キノコ類、果実、海藻、甲殻類（エビやカニ）の殻にも含まれています。

ボンボン、ザラザラした食感が特徴です。



※腸が細くなっている方や腸の動きが悪くなっている方は、食物繊維が腸で詰まる場合があります。腸に病気のある方は、食事内容について医師にご相談ください。

#### プロバイオティクス

プロバイオティクスは、消化液で死滅せずに生きて腸まで届く善玉菌のことです。生きて菌が含まれる発酵乳（ヨーグルト、ナチュラルチーズ）や納豆、味噌、ぬか漬けなどがプロバイオティクスを含む食品です。

「毎日の食事」で食物繊維を積極的に摂り、プロバイオティクスを取り入れることで、善玉菌を増やすことができます。腸内環境を整えて病気になりにくい体を作りましょう。

## ..... おすすめ料理 .....

### 里芋とキャベツの豆乳味噌スープ

#### 【材料】(4人分)

キャベツ…1/4玉                      しょうゆ大さじ…1/2杯  
 里芋…4個                              酒大さじ…1/2杯  
 青ねぎ…1/2本                        水大さじ…4杯  
 豚肉(薄切り)…100g  
 (A) 白だし大さじ…1杯  
       合わせみそ大さじ…1杯  
       調製豆乳…200cc

#### 【下ごしらえ】

キャベツ、豚肉は一口大に切る  
 里芋は皮をむき、半分か1/3に切る  
 ねぎは小口切り

#### 【作り方】

- ①鍋にキャベツ、里芋、長ねぎの順に入れ、しょうゆをまわし入れます。
- ②豚肉を重ね、酒、水を加えてフタをし、中火で焦げないように注意しながら、10分程度蒸し焼きにします。
- ③火を止め、(A)を加えて弱火で温めて完成です。



一人当たりの栄養量

エネルギー	たんぱく質	糖質	脂質	塩分	食物繊維
195kcal	10g	30g	11g	1.3g	4g

#### ポイント

- ・里芋はスープにとろみを出すため、あえて下ゆでせずに入れています。ネバネバに水溶性食物繊維を多く含みます。
- ・豆乳は加熱で分離しやすく、風味も飛んでしまうので、弱火で温めます。豆乳にはオリゴ糖が多く含まれています。

### オートミールのチヂミ

#### 【材料】(3人分)

ニラ…1/2束                      オートミール…40g                      ごま油…大さじ1  
 玉ねぎ…1/2個                      水…80ml  
 にんじん…25g                      小麦粉…大さじ2  
 (A) 卵1個  
       鶏がらスープの素小さじ1  
       塩少々

#### 【作り方】

- ①ニラは5cmに切る。玉ねぎは薄切りにし、にんじんはせん切りにする。
- ②耐熱ボウルにオートミールと水を入れ、ふんわりラップをかけて600Wの電子レンジで40秒加熱する。加熱後、(A)卵1個、鶏がらスープの素小さじ1、塩少々を加えて一旦混ぜ、小麦粉を加えて混ぜる。
- ③②に①を加えてさっくり混ぜる。
- ④フライパンにごま油をやや弱めの中火で熱し、③を広げる。蓋をして火を弱め、5分程度焼く。
- ⑤蓋を取り、カリッとして焼き目がつくまで焼いたら上下を返し、4～5分焼く。取り出して好きな大きさに切る



一人当たりの栄養量

エネルギー	たんぱく質	糖質	脂質	塩分	食物繊維
150kcal	4g	15g	7g	0.7g	3g

#### ポイント

- ・オートミールは小麦粉より食物繊維の量が3.7倍多く含まれています。

## 臨床工学技術部

臨床工学技士 尾園 智之

### 臨床工学技士と消化器外科の関わり

当院の消化器外科では、消化器疾患の治療やスクリーニング、開腹手術の前に病変部をマーキングするために消化器の内視鏡検査を行っています。その際の、内視鏡検査・治療に臨床工学技士が関わり、安全に処置が行われる環境づくりに努めています。



#### 臨床工学技士が実施している内視鏡業務

- ・内視鏡検査・治療に使用する内視鏡スコープや周辺機器の保守・点検
- ・内視鏡スコープの洗浄及び消毒
- ・上部・下部内視鏡検査での医師の介助
- ・ポリープの切除(ポリペクトミー)、ERCP(内視鏡的逆行性膵胆管造影法)、ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)、内視鏡的止血術など医師による検査・治療の介助

#### 術中大腸ファイバーの様子

消化器外科医は大腸がんなどの手術時、必要に応じて内視鏡スコープを使用し、術野を確認しながら手術を進めます。

ここで臨床工学技士は、トラブル発生時の対応とスコープの貸し出し、スコープの洗浄及び消毒に携わります。



## 消化器外科の内視鏡治療

消化器外科の大腸疾患では、臨床工学技士が、内視鏡治療で携わることの多い症例として、EMR（内視鏡的粘膜切除術）やESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）があげられます。



ESDの様子

FUJIFILMメディカル株式会社のホームページより引用



高周波手術装置



ESDに使用するデバイス

株式会社アムコ及びFUJIFILMメディカル株式会社のホームページより引用

## 現状の内視鏡業務

臨床工学技士は、上記の内視鏡治療で、使用する処置具の準備や高周波手術装置の使用前点検・設定などを行っています。

開腹手術せずに切除可能な大腸疾患では、内視鏡を用いて治療を実施でき患者さんの入院期間も開腹手術に比べて短縮できます。

他にも病気の早期発見・早期治療は多くのメリットをもたらします。

## 新たな業務

これまでは、消化器外科に関わる業務は内視鏡業務のみとなっていたのですが、本年より導入された内視鏡手術支援ロボット Da Vinci Xi サージカルシステム(以下、ダビンチ)の運用に伴い業務拡大も行われます。

ダビンチ手術は、患者さんの負担が少ない腹腔鏡手術と同じようにいくつかの小さな切開部を作り、腹腔内部をカメラで確認しながら外科医の操作に従って内視鏡・電気メス・鉗子を動かして行う内視鏡手術です。

臨床工学技士は、ダビンチ手術で術野を清潔に保つためのドレーピングやロボットを術野に出し入れする作業、トラブル時の対応を含めた保守・点検を行います。



内視鏡手術支援ロボット Da Vinci Xi サージカルシステム  
©Intuitive Surgical

## 中央臨床検査部

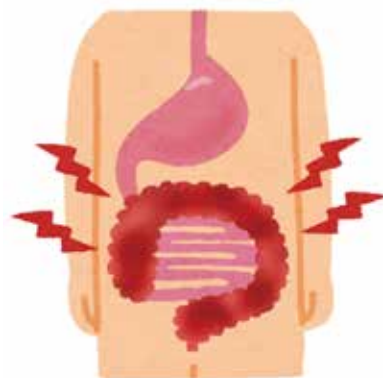
臨床検査技師 上野 真佑

### 便潜血検査について

便潜血検査は、その名前の通り便中に血が混じっていないかを調べる検査です。下部消化管（小腸・大腸など）を含め、消化管のどこかから出血すると、便の中に血液が混入します。

出血が多ければ肉眼的にも血便と分かりますが、出血が少量の場合は見た目ではわからないことが多いです。

消化管の病気の有無を調べるのに有用で、簡易的に行えることから、健康診断や人間ドックでも利用されています。



#### ●便潜血検査で陽性となる病気は？

下部消化管の潰瘍、ポリープ、がん、炎症性腸炎、痔など

ただし、便潜血検査で陽性になったからと言って必ずしも消化管から出血しているとは限りません。例えばトイレでいきんだ際に肛門の皮膚が切れる切れ痔（裂肛）で便に血が混じることや、女性では月経血が混入して陽性を示すこともあります。

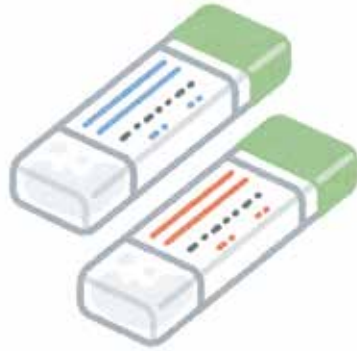
しかし、大腸がんをはじめとする消化管の病気の可能性もあるため、便潜血で陽性が出た場合には放置せず、専門医にご相談ください。



#### ●大腸がん検査について

血液による腫瘍マーカーでは、CEAやCA19-9といったものが用いられていますが、がんの初期段階で異常値を示すことは少なく、一般的に進行したがんで異常値になるため、初期検診には不向きです。

便潜血検査で陽性となった場合は、大腸内視鏡検査などで精査を行っていきます。



## ● 便潜血検査の流れ

・2日分の容器をお渡ししますので、  
日を分けて2日分採取してください。

- 1 採便容器に氏名、採便日、性別、年齢などを記入します
- 2 採便スティックの薄紫色キャップ（採便棒）を回して取り外します
- 3 採便棒の先端の溝部で、便の表面をまんべんなく複数回擦り取ってください
- 4 採便棒を容器部に入れ、軽く回しながら押し込みます
- 5 病院に持参するまでは冷暗所に保存してください

## ● 便潜血検査についての Q&A

**Q** 便潜血検査前に、食事  
に注意する必要はあ  
りますか？

**A** 食事や薬剤などの影響  
を受けない検査方法で  
るので、食事制限や事前  
の準備などは特にありま  
せん。

**Q** 同じ日に2回採取して  
もいいですか？

**A** 検査の感度を上げるた  
めにも、必ず別の日に採  
取してください。

**Q** どのタイミングで採便  
すればいいですか？

**A** 原則提出の2日前～来院  
当日までに採便してくだ  
さい。  
提出日まで期間が開いて  
しまうと、正しい結果が得  
られない場合があります。