

地域の皆さまと病院をつなぐ

# ごろまるだより

総合犬山中央病院広報誌 GOROMARU dayori

Vol. 139  
2026 spring

ごろまる医療のチカラ

乳がんの検査から治療まで院内で一貫対応  
患者さん一人ひとりに寄り添う外科診療

副院長兼外科部長: 熊澤 伊和生

- 外部連携チームの2025年度の活動についての報告
- 更年期検査について
- 感染予防が鍵！～アルコール消毒のタイミング～ ー感染対策よりー
- キャップアートをみんなで完成させよう！～Happy Medi-cap～

Photo: リハビリテーション室 2026.3.10



季刊4回発行 2026年4月30日発行通巻139号 編集・発行人 社会医療法人 志聖会 総合犬山中央病院 〒484-8511 愛知県犬山市大字五郎丸字二タ子塚6 TEL 0568-62-8111



## キャップアートをみんなで完成させよう！



この度、当院では、患者さん・地域の皆さまにご参加いただける、「☆Happy Medi-cap☆～犬山から命をつなぐワクチン支援～プロジェクト」を実施しています。このプロジェクトは、皆様から集めていただいたペットボトルキャップをワクチンに換えて、発展途上国の子どもたちに届けようという、環境保護と社会貢献を両立する取り組みです。そこで皆様より集まった約1万個のうち約3,000個のペットボトルキャップを使って巨大なペットボトルキャップアートを完成させるイベントを実施します。参加無料！入退室自由なのでどなたでもご参加ください。

### 【イベント詳細】

日付:2026年5月30日(土) 9:00~12:00

場所:総合犬山中央病院

心大血管疾患リハビリテーション室(西館2階)

企画:患者サポート委員会

※予定は変更となる場合がございます。



ハッピーメディ  
キャップ活動  
youtube公開中!

## 病院建て替えのための寄付のお願い

病院からのお知らせ

総合犬山中央病院は、1983年の開院以来「地域の人々が安心して暮らせる心の支えとなる病院」を理念に、地域医療を支えてきました。しかし、約40年が経過した現在、施設の老朽化やスペース不足が深刻化し、中核病院としての役割を果たすことが難しくなる可能性があります。そこで私たちは、最新医療設備を導入し、患者様が快適で安心して療養できる環境を整え、地域医療の拠点としての機能を強化する新病院建設プロジェクトを立ち上げました。このプロジェクトの成功には多額の資金が必要であり、地域の皆様からのご支援が欠かせません。地域の健康を守り、安心して暮らせる社会を実現するため、皆様からの温かいご寄付を心よりお願い申し上げます。

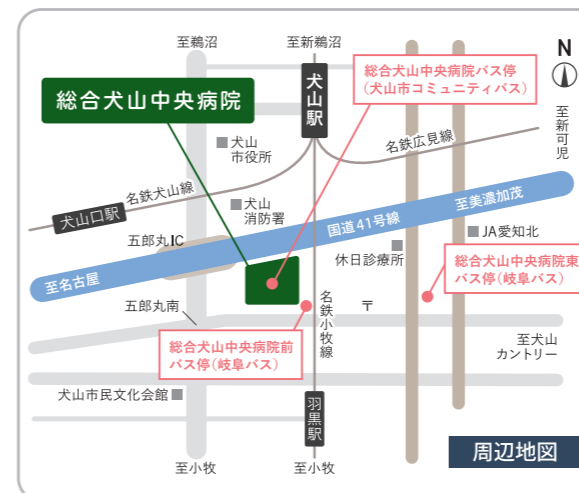


### 【病院建て替えのための寄付のお問い合わせ先】

社会医療法人 志聖会 総合犬山中央病院  
建設推進委員会 事務局 安藤 聡  
〒484-8511 愛知県犬山市大字五郎丸字二タ子塚6  
[TEL] 0568-62-8111 [FAX] 0568-62-9289  
[Email] info@inuyamachuohospital.or.jp



詳細はこちら



## 社会医療法人 志聖会 総合犬山中央病院

〒484-8511  
愛知県犬山市大字五郎丸字二タ子塚6  
TEL.0568-62-8111 (代)  
HP <https://www.inuyamachuohospital.or.jp/>

外来受付時間 8:00~11:00  
休診日:日曜・祝日  
面会時間 月曜~金曜 15:00~20:00  
土曜・日曜・祝日 13:00~20:00  
救急は24時間365日受け付けています。

総合犬山中央病院  
理念

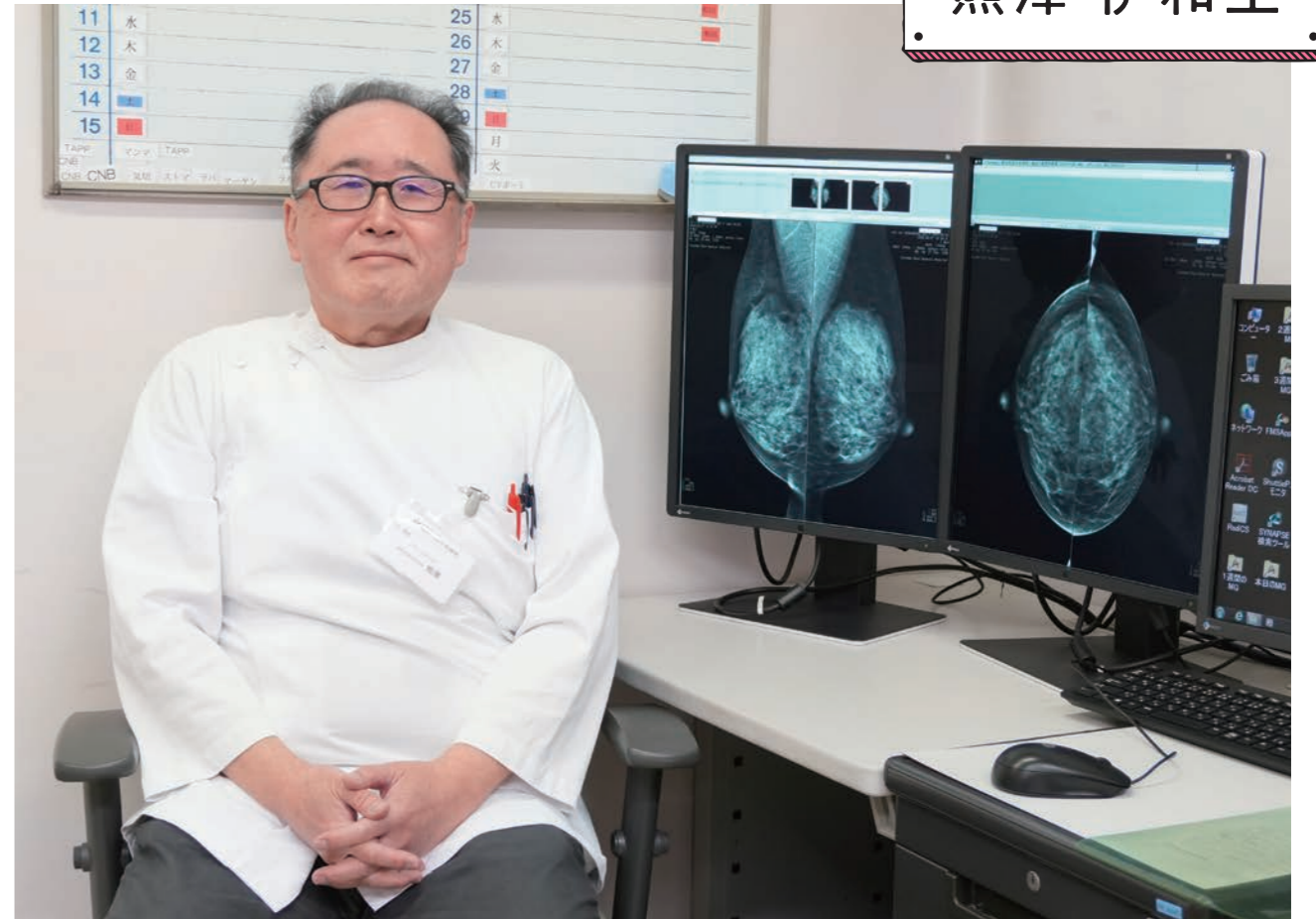
地域の人々が安心して暮らせる  
心の支えとなる病院を目指します。

総合犬山中央病院  
@inuyamachuogeneralthospital

総合犬山中央病院チャンネル  
@inuyamachuohospital-pr

## 乳がんの検査から治療まで 院内で一貫対応

### 患者さん一人ひとりに寄り添う外科診療



総合犬山中央病院の外科では、身近な病気から緊急手術まで、地域の皆さんの「困った」に幅広く対応しています。今回は、乳腺外科専門の熊澤伊和生副院長兼外科部長に、現在の取り組みについてお話を伺いました。

何かあった時の最初の相談  
先「ファーストコンタクト」の  
外科(医)でありたい

― 外科の特徴を教えてください

熊澤 当院の外科で行っているのは、胃がん・大腸がん・乳がんを中心としたがんの手術・薬物治療です。同時に、胆石や虫垂炎、鼠径ヘルニア、痔核といった身近な病気から緊急手術まで、地域の皆さんの「困った」に幅広く対応しています。「何かあった時の最初の相談先」ファーストコンタクトの外科(医)でありたい」とちょっとした不安でも、気軽に相談できる場を目指しています。

当科の強みは、外科専門医3名が常勤し、術前・術後の薬物治療まで一貫して担当できる体制を整えていることです。「どこに相談すればいいかわからない」という状態を作らないように心がけています。治療の入り口から、必要に応じた後方病院との連携、そして当院での長期フォローアップま

で、患者さんの物語に切れ目なく寄り添える外科を目指しています。

― 現在、力を入れている取り組みについてお聞かせください

熊澤 ヒトつは、がんリハビリテーションの導入です。手術や治療を受けながらも、その人らしい生活を維持・回復することは治療と同じくらい大切です。がん発見直後の予防的リハビリから緩和的リハビリまで実施しています。

もうひとつが、検診から治療までを院内で一貫して完結できる体制づくりです。当院の健康管理センターで発見された2024年の乳がん症例はすべて他施設での治療となりましたが、2025年には発見された12例のうち9例(75%)を当院で手術・治療できました。治療においては術前化学療法を取り入れています。これは、がんの縮小と乳房温存の可能性を高められるほか、術前に薬の効果を確かめることで術後の治療

方針に反映できるというメリットがあるものです。検診から治療までひとつの病院でできるということは、患者さんにとっても安心感があり、特にがん診断直後の不安な時期に何より大切なことだと思っています。

患者さん一人ひとりに寄り添う乳腺外科へ

― 先生の専門である乳腺外科の特徴や強みをお聞かせください

熊澤 乳腺外科では、乳がんの検診から診断、手術、術後の薬物療法(ホルモン療法・抗がん剤・分子標的薬)、さらに進行・再発乳がんの治療まで、一貫して担当しています。乳房の気になる変化や検診結果への不安なども気軽にご相談いただけます。

私たちが心がけているのは、患者さんやそのご家族とお話し合いの中で治療を見つけていく医療(shared decision making)です。ガイドラインに基づきながらも、

年齢、ライフスタイル、ご本人の価値観を丁寧に聞いた上で治療方針を相談します。乳房温存か全摘か、再建をするかしないか―正解は一つではありません。どの選択にも意味があり、患者さんが納得して歩んでいけるよう寄り添いたいと思っています。

また、患者さんへの「丁寧な説明へのこだわり」として、AI(人工知能)を活用してその患者さんの病状・治療方針に合わせたオーダーメイドの説明書を作成する取り組みを始めています。文章だけでなく、図や絵を使ったインフォグラフィックの形で視覚的にわかりやすく示し、診察の場でそれを一緒に見ながら説明するスタイルです。さらに患者情報を入力すると自動的に説明書が生成され



生成AIを活用して作成した説明書

るWebアプリの開発にもチャレンジしています。テクノロジーはあくまで道具で、最終的に大切なのは患者さんが「自分の病気のことを、自分ごととして理解できた」と感じていただけることです。患者さんが納得した上で安心して治療を受けられるような環境づくりにもこだわりたいと思います。

乳がんの早期発見を増やし  
進行がんを減らす

「乳腺超音波検診」

― 乳がんについて教えてください  
熊澤 乳がんは日本人女性がかか



## 乳がんについて



知っていますか?いまや日本の女性の**9人に1人**が乳がんにかかる時代になりました。かつては40人に1人でしたが、食生活の変化や晩婚化などの影響で、罹患率は年々増えています。でも、怖がらないでください。乳がんは、**早く見つけるほど治る可能性が格段に高くなる**がんです。30代半ばから65歳にかけての女性のがん死亡原因で第1位という現実もありますが、だからこそ「知ること」と「検診に行くこと」が一番の武器になります。正しい知識を持って、まずは気軽に一歩踏み出してみましょう。

## 知っておきたい乳がんのQ&A

### 乳がんになりやすいのはどんな人?

お母さんやおばあちゃんなど、家族に乳がんになった方がいる場合はリスクがやや高くなるのがわかっています。とくに「HBOC(遺伝性乳がん卵巣がん症候群)」という遺伝的な体質の方は、専門の外來で相談することが大切です。また、乳腺の密度が高い「**デンスブレスト**」の方は、マンモグラフィだけでは見えにくいことがあるため、超音波検査の併用がとくに効果的です。

### 乳がんって、治るの?

検診で見つかることが多い非浸潤がん(DCIS)は、他の臓器への転移がほとんどなく、適切な治療により完治が期待できます。かつては予後が厳しいとされていた浸潤がんの**HER2陽性タイプ**や**トリプルネガティブタイプ**も、新しいお薬でがんが小さくなるケースが増えています。ステージ4でも、治療の目標は「QOLを保ちながら、がんと共に長く生きること」。どのステージにも、あなたに合った道があります。

### 乳がん検診って、どんなことをするの?

主に2種類の検査があります。**マンモグラフィ**(乳房のX線撮影)は、小さな石灰化や細かい変化を捉えるのが得意で、**超音波検査(エコー)**は、乳腺の中にできた腫瘍を見つけるのが得意です。2つの検査を組み合わせることで、お互いの弱点を補い合い、見つける力がぐんとアップします。遺伝的なリスクが高いHBOCの方には、MRI検査を追加することもあります。

### 何歳から検診を受ければいい?

**40歳**になったら、自治体や職場の検診でマンモグラフィを**2年に1回**受けることができます。40代は乳腺が豊富な「高濃度乳房」の方が多く、マンモグラフィだけでは乳がんが隠れてしまうことも。そこでおすすめなのが超音波の**併用検診**です。日本発の大規模臨床試験「J-START」で、40代の乳がん発見率が**1.5倍**に上がることが証明されました。ぜひ2つ合わせて受けてみてください!

## 乳がん予防のPOINT

「**ブレストアウェアネス**」という言葉があります。自分の乳房に日頃から関心を持ち、変化に気づいたら迷わず行動する—その小さな習慣が命を守るにつながります。

### 定期的に検診を受けよう

「要精密検査」と言われても、実際にがんだった方は**約5%**。つまり95%の方は精密検査を受けて「大丈夫」でした。むやみに心配せず、まずは受けてみるのが大切です。2年に1度の習慣を、ぜひ続けてみてください。

### セルフチェックをしよう

月に1度、お風呂やシャワーのときに自分の手で乳房を触ってみましょう。タレントの**アグネス・チャン**さんは、入浴中にわずか**4mmのしこり**を自分で見つけたことで知られています。「なんかいつもと違う」その感覚を大切に。

### 違和感があったらすぐ病院へ

「こんなことで受診していいのかな?」なんて遠慮は無用です! 気になることがあれば、いつでもお気軽にどうぞ。ご予約いただくと待ち時間を大幅に短縮できますので、電話予約がおすすめです。

るがんの中で最も多く、生涯罹患リスクはおおよそ9人に1人と知られています。ピークは40〜60歳代ですが、30代でも珍しくありません。初期はほとんど症状がなく、進行するとしこりや乳頭からの分泌物、皮膚の変化として現れます。治療は手術を基本に、がんの性質(ホルモン受容体、HER2など)に応じて薬物療法と放射線治療を組み合わせる、個別化された時代になっています。

—先生が取り組まれている「**乳腺超音波検診**」について教えてください

**熊澤** 私は前任の病院でマンモグラフィと超音波を組み合わせた乳がん検診「**乳腺超音波検診**」をライフワークとして取り組んできました。乳腺超音波検診は有効性が証明されており、2016年には、マンモグラフィに超音波を加えることで早期乳がんの発見率が約1.5倍に上昇し、感度も有意に高まること発表されました。特に



乳腺密度の高い若い女性においては、超音波がマンモグラフィの弱点を補う力があることが明らかになっています。そして、2026年2月には、約15年間の長期追跡データに基づく最新報告として、進行乳がんの発生リスクを17%抑えられたという研究成果が発表されています。つまり、乳腺超音波検診では、小さながんを見つけれられる可能性が高いのです。「マンモグラフィだけ受けていれば大丈夫」ではなく、自分の乳房の性質に合った検診を選ぶ時代が来ています。特に高濃度乳房の方や40代の方は、かかりつけ医や乳外來でご相談いただくことをおすすめします。

—乳がん検診の重要性についてお聞かせください

**熊澤** 乳がんは、早期に発見できれば乳房を残せる可能性が高まり、治療の選択肢も広がります。何より、その後の人生の質が大きく変わります。ぜひ2年に1回検診を受けていただきたいのですが、併せて日頃からお自身の乳房に関心を持っていただくことも大切です。「なんとなくいつもと違う」という感覚を大切に、迷ったらず受診してください。「気にしすぎ」で来ていただいて、全く問題ありません。

「**ここにきてよかった**」と**思っていただけのような医療を目指す**

—今後の展望をお聞かせください

**熊澤** 私は、残りの臨床医としての時間を、地域の患者さんに「ここにきてよかった」と思っていただけの医療に使いたいと思っています。診断から治療、そして人生

## Dr. profile

### くまざわ いわお

1989年岐阜大学卒業。医学博士(テーマは胃がんの予後予測) 武儀町国民健康保険診療所、揖斐厚生病院、西濃厚生病院を経て、2025年総合犬山中央病院に着任。日本外科学会認定医・専門医・指導医、消化器がん外科治療認定医、日本消化器外科学会専門医・指導医、日本乳癌学会認定医・乳腺認定医、日本がん治療認定機構がん治療認定医。



の大団円まで、ひとりの人間として関わり続けられる外科医でありたいのです。技術や知識はもちろん大切ですが、最終的には患者さんが「この先生に話せてよかった」と思ってくださるような関係性こそが医療の本質だと感じています。検診から治療への院内完結率80%以上を次の目標に、そして患者さん一人ひとりに丁寧でわかりやすい説明を届ける仕組みをさらに進化させながら、地域の外科医療の充実に邁進してまいります。



## 健康管理センターからのお知らせ

### ★更年期検査について

#### 更年期とは

閉経を挟んだ10年間を指し、身体ホルモン環境が激変し、心身ともに体調を崩しやすい時期です。

更年期障害は女性ホルモンの分泌量が急激に減少することで起こります。

症状は多種多様で、そのうち、日常生活に支障があるものを更年期障害といいます。

#### 症状

腰痛・肩こり・頭痛・疲れやすい・のぼせ・異常発汗・イライラなど、様々な症状がみられます。

症状は人や年齢によっても異なり、時間の経過とともに変わることもあります。

#### 更年期の女性ホルモン検査

卵胞刺激ホルモン(FSH):細胞の成長を促すホルモンです。排卵障害を調べます。

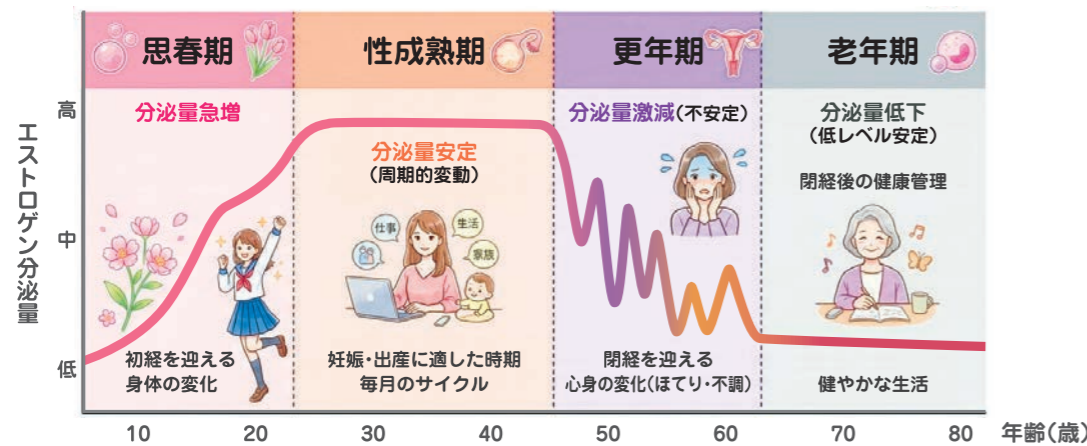
数値が上昇してくると閉経に近い可能性があります。

エストラジオール(E2):エストロゲンの一種で、卵巣から分泌され、生理周期により大きく変動します。

卵胞の発育、内膜の厚さ、頸管粘膜などの状態の予測をすることができます。



### 女性ホルモン(エストロゲン)分泌量の推移イメージ



### 当健康管理センターでは更年期検査を実施しております!

基本コース(子宮頸がん検診・超音波・FSH・E2)

5,500円(税込)

甲状腺追加コース(子宮頸がん検診・超音波・FSH・E2・甲状腺ホルモン)

9,900円(税込)

#### 単独血液検査【基本的に健康診断へのオプション】

女性ホルモン検査① (FSH・E2)

2,700円(税込)

女性ホルモン検査③ (FSH・E2・黄体ホルモン・プロラクチン)

4,400円(税込)

女性ホルモン検査② (FSH・E2・甲状腺ホルモン)

8,000円(税込)

甲状腺ホルモンのみ (FT4・FT3・TSH)

5,500円(税込)

あなたに合った検査をご提供します。ぜひお気軽にご相談、お問合せください。

【ご予約・お問い合わせ】総合犬山中央病院 健康管理センター  
直通(0568)-62-8246 代表(0568)-62-8111



## 地域連携支援センターからのお知らせ

### 外部連携チームの2025年度の活動についての報告

顔の見える関係づくりを目標に、8月に犬山市内の居宅介護支援事業所、あんしん相談センターを中心に訪問し、当院との連携に関する意見交換を行いました。

また、11月には、当院で愛知県の入退院支援ルールの手引きをもとに、『病院と在宅の連携に関する意見交換会』を開催しました。

医療と介護の両立を必要とする状態の方が、希望する場所で望む日常生活が過ごせるよう、切れ目なく医療・介護サービスが提供され、医療機関と介護事業所等の協働・情報共有が行われることが重要となります。

グループワークを行い、病院側・在宅側のそれぞれの立場から意見交換ができ、大変有意義な時間となりました。

今後も安心して病院や地域で過ごしていただけるように、顔の見える関係を大切に定期的な意見交換等を開催できればと考えています。その進捗については随時ご報告させていただければと思います。地域連携の向上に貢献できるようBSCをさらに活用しながら、地域連携支援センター一同、引き続き努力してまいります。



#### 【相談窓口のご案内】

相談窓口では、患者さんやご家族の入院及び生活に関する不安等、様々な相談をお伺いする窓口です。退院支援看護師、社会福祉士等が対応します。お気軽にお越しください。

◎相談窓口：本館2階 地域連携支援センター内

◎相談時間：月曜日～金曜日 8:30～17:00 土曜日 8:30～13:00 日祝年末年始を除く

◎連絡先：0568-62-8200



## 感染予防が鍵！～アルコール消毒のタイミング～

手指アルコール消毒は、

「ウイルスや細菌が付着する可能性がある行動の後」が重要です。

共有部分に触れた後が肝心!

多くの人が触れる場所には、ウイルスや細菌が付着している可能性が高まります。

- ・外出先: ドアノブ、手すり、エレベーターのボタン、つり革、座席、テーブル等
- ・買い物時: カート、カゴ、商品等(スーパーを出るときが消毒のタイミング!)

Point! 共有部分に触れた後は、すぐに手指消毒を行い、ウイルスを広げない、持ち帰らないようにする。

#### ★正しい手指アルコール消毒の方法★

- ① 適量(ポンプ1~2プッシュ)を手のひらに取る。
- ② 手のひら全体に擦り込む。
- ③ 手の甲、指の間、親指、指先、手首まで、まんべんなく擦り込む。
- ④ 完全に乾くまで擦り続ける。

Point! 擦り込む時間は、15秒~30秒が目安です。



### 消毒の心得

アルコールによる環境消毒は、  
 クロスなどに十分湿らせたもので拭く  
 ※広範囲にスプレーすると周囲の人が  
 吸入してしまったり、揮発して消毒効果が低下する  
 持ち運ぶ際は「アルコール対応」の  
 容器を使用し、火気の近くでは使わない  
 ※消毒用アルコールは  
 高濃度で引火性が非常に強いので火気厳禁!