

患者さんと函館五稜郭病院をつなぐ広報誌

ふうちりん

93

2025

HAKODATE GORYOUKAKU HOSPITAL

乳がん特集

1. 乳がんの手術について
2. 乳房再建について
3. あなたらしさを支える
乳がん周術期ケア
4. 乳がん検診受けていますか



社会福祉法人函館厚生院 函館五稜郭病院
<https://www.gobyou.com>

はじめに 標準治療、そしてチーム医療

執筆：乳腺外科 科長 米澤 仁志

**標準治療は“地味”ではなく
“最善”の治療です**

雑誌やインターネットでは「先端医療」「最新治療」という言葉が目を見えます。「どこかにもっと良い治療があるのでは」「高額ならすごい治療が受けられるのでは」と思ってしまうのも無理はありません。

しかし、それに比べて「標準治療」という言葉は地味に聞こえ、並みの治療と誤解されがちです。実際には「現時点で最も効果が証明されている治療」であり、国際的にも通用する高い水準の治療を指します。

**臨床試験が
標準治療を作っていく**

医学は不完全な部分を残しながらも、科学的根拠（エビデンス）によって着実に進歩しています。かつて瀉血のように、今では有害とわかる治療が何百年も「効く」と信じられ続けた歴史があります。つまり、患者さんや医師自身の「効いた気がする」という感覚は信頼できません。



そのため、治療の効果を確かめるために行うのが臨床試験です。参加してくださる方々の協力により、医学は前に進み、その成果が積み重なって標準治療が作られていきます。にもかかわらず、科学的根拠の乏しい独自の乳がん治療を行う医師が今も都市部を含め存在すると聞きます。「大都市だから安心」というわけではない点にも注意が必要です。

正しい情報源はどこにある？

では、がんについて何を参考にすればよいのでしょうか。まず各種がんの診療ガイドラインは一般公開されています。また、国立がん研究センターの「がん情報サービス」も信頼できる情報源です。

さらに、迷いや不安があるときは、当院に設置している「がん相談支援センター」をぜひ活用してください。情報があふれる時代だからこそ、正確で安心できる情報を得ることが大切です。



**標準治療を
支えるのはチームの力**

標準治療を正しく行うには、薬の量や投与スケジュール、副作用対策など細かなルールを守る必要があります。どんな名医でも一人で完璧にこなせる時代ではなく、医師・看護師・薬剤師・検査技師・事務職など、多くの職種が緊密に連携することで治療の質が保たれます。

乳がん治療は治療期間が長く、治療内容も多岐にわたるため、特にチーム医療が重要です。その点で、当院を含む函館の乳がん治療は他地域と比べても決して遅れを取っていません。

不安を抱えている方は、どうぞ気軽に当院の門を叩いてみてください。あなたにとって最善の治療を、チーム全員で支えていきます。



特集 1

乳がんの手術について

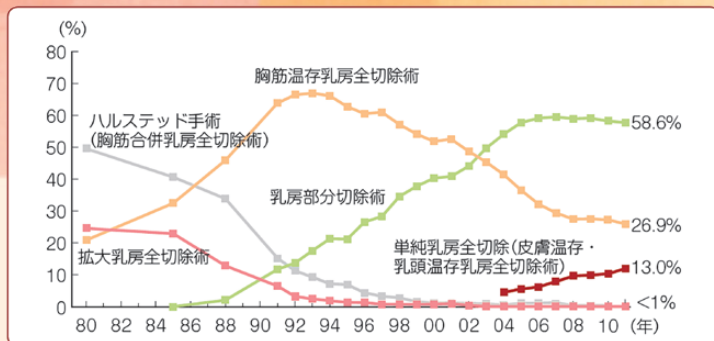
執筆：乳腺外科 主任医長 川岸 涼子

乳がん手術の傾向

2010年頃までは、乳房の一部を取り除く「乳房部分切除術」を受ける患者さんが増えていました。しかし、最近では「乳腺全摘術」や「乳頭温存・皮膚温存乳腺全摘術」という手術を受ける人が増えてきています。

この傾向の背景には、乳房の再建手術を考慮した手術方法の選択や、遺伝的な乳がんや卵巣がんのリスク

がある方に対する予防的な手術が保険でカバーされるようになったことが影響していると考えられます。



図：乳がん手術方法の変遷〔Breast Cancer. 2015;22(3):235-44.より改変〕
出典：日本乳癌学会「患者さんのための乳がん診療ガイドライン2023年版(WEB版)」2023年,金原出版

乳房の手術

- ① 胸筋温存乳腺全摘術(乳房切除術)
- ② 皮膚温存乳腺全摘術
- ③ 乳頭温存乳腺全摘術

これらの手術が行われる主な理由は、乳がんが広がっていて、部分的に切除するだけでは見た目が保てない場合。がんが再発しやすい、または進行している場合(局所再発リスクが高い、局所進行や炎症性乳がん)。部分切除後に放射線治療ができない場合です。

また、③乳頭温存乳腺全摘術は、遺伝的に乳がんや卵巣がんのリスクが高い方(遺伝性乳がん卵巣がん症候群)の方がリスク低減を目的として行うこともあります。

- ④ 乳房部分切除術

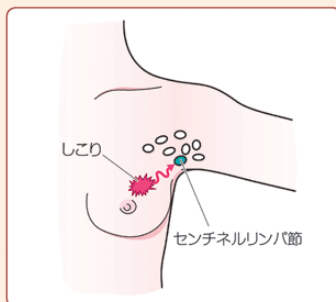
部分切除は、がんがステージⅡで、がんを完全に取り切れると予測される場合。見た目が保たれるとき(整容性)。部分切除後に放射線治療ができる場合に選択されます。

部分切除を行った後、放射線治療を受けても、局所再発率や生存率に大きな違いはないとされています。

腋のリンパ節の手術

- ⑤ センチネルリンパ節生検
- ⑥ 腋窩郭清

センチネルリンパ節とは、乳がんが最初に転移する可能性が高いリンパ節のことです。乳房からのリンパ液の流れで、最初にリンパ液が届く場所にあるリンパ節を指します。もしこのリンパ節にがん細胞が見つからなければ、それ以外のリンパ節にがんが転移している可能性は非常に低いと考えられています。



図：センチネルリンパ節
出典：日本乳癌学会「患者さんのための乳がん診療ガイドライン2023年版(WEB版)」2023年,金原出版

- ⑤ センチネルリンパ節生検は、手術前の触診や画像検査で、腋の下リンパ節に転移がないと考えられる場合に行われます。

もしセンチネルリンパ節にがん細胞が見つければ、次に⑥腋窩郭清(腋の下リンパ節をすべて取り除く手術)が行われることになります。

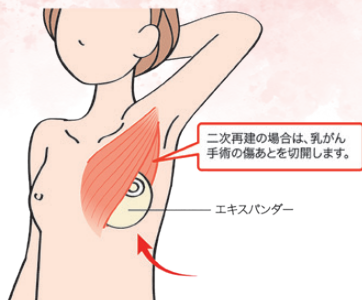
特集 2

乳房再建について

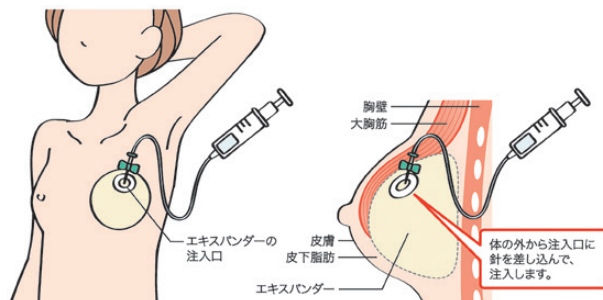
執筆：形成外科 科長 石崎 力久

～インプラントによる乳房再建術～

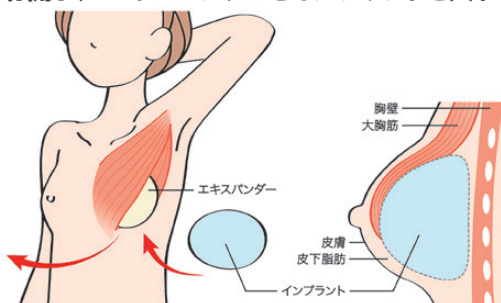
①乳がんの手術後に、エキスパンダーを挿入する。



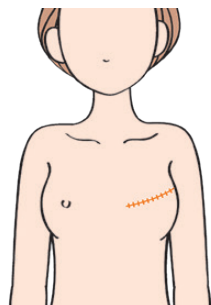
②エキスパンダーに生理食塩水を注入する。 約2週間ごとに1～6か月かけて追加注入する。



③皮膚とその周辺組織が十分に伸びたら、同じ傷あとを切開し、エキスパンダーとインプラントを入れ替える。



④乳房の傷を閉じて完了。



出展：乳房再建ナビ (<https://nyubo-saiken.com/>)
画像提供：アッヴィ合同会社アラガン・エステティックス

はじめに

乳房は多くの女性にとって、身体の一部であると同時に、自分らしさや女性らしさの象徴でもあります。その乳房を乳がんの治療で失うことは、身体的な痛みだけでなく、心にも深い喪失感をもたらします。さらに、下着のずれなど日常生活にも支障をきたすことがあります。

乳房再建は、失った形を取り戻すだけでなく、「自分を取り戻す」ための大切な一歩です。そのお手伝いが出来ればと考え、日々診療にあたっています。



乳房再建手術

乳房再建は大きく分けて自家組織再建とシリコンインプラント、脂肪注入という方法があります。紙面の都合上、ここでは当院で最も行われているシリコンインプラントを中心に説明いたします（左図）。

再建手術の種類とタイミング

乳房再建は、再建手術を行う時期や回数によっても分類されます。

●再建時期による分類

- ・一次再建…乳がん手術と同時に行う再建手術
- ・二次再建…乳がん治療に専念し、手術後約半年後に再建手術を開始する方法
- ・三次再建…再建手術後にインプラントを入れ替える手術（長期経過後）

●手術回数による分類

- ・一期再建…エキスパンダーを使用せず、1回の手術で乳房再建を完了する方法
- ・二期再建…エキスパンダーを使用して、2回の手術で乳房再建を完了する方法

再建の選択肢と患者さんの悩み

乳がんの告知を受け、手術を決断する中で、乳房再建について悩む患者さんも多いです。

再建を希望する方には一次再建をお勧めしています。手術回数や入院期間が減るため、体への負担も軽減されます。逆に再建に迷っている方には二次再建が適していると考えています。

乳頭乳輪再建の選択肢

乳頭乳輪を手術で失った方にも、乳頭乳輪再建という手段があります。方法はいくつかありますが、当院で多く行われている方法は健側の乳頭を半分移植して、乳輪はふとももの内側に色のついた皮膚がありますので、その皮膚を移植する方法、乳頭は皮弁で作成し、色は同様に皮膚移植で行う方法、乳頭は背中の皮膚を移植する方法などがあります。入院でも外来局所麻酔でも対応しております。

あなたに合った最適な方法を一緒に探しましょう

再建をするかしないか、どのような再建方法をするか、切除方法は部分切除にするか、全摘＋再建にするか、さらに遺伝性乳がんや放射線治療の有無など、乳がんと乳房再建の手術は多様化複雑化し悩みはつきません。



当院形成外科では乳房再建を希望する方だけでなく、乳房再建がどのようなものかを知りたいだけの方も多く受診されております。

それぞれの患者さんの生活背景、仕事、趣味、なぜ再建手術をしたいのか、知りたいのかをよく伺った上で、それぞれの方に適したオーダーメイドの提案をしています。

おわりに

乳房再建という選択肢があるということとをまだまだ知らない方が多いのが現状です。これから乳がんの手術をする方だけではなく、過去の乳がんの手術により乳房を喪失して悩まれている方も、どうか気兼ねなく受診していただけると幸いです。



特集3 -あなたらしさを支える- 乳がん周術期ケア

執筆：乳がん看護認定看護師 伊藤 智恵子

● 乳がんと告げられた瞬間



乳がんと告げられたとき「なぜ私が」「これからどうなるのだろう」と不安や恐怖を感じる方は少なくありません。さらに、“乳房を失うかもしれない”という喪失感や悲しみも伴い、その痛みは身体だけでなく心にも深く残ります。こうした気持ちは自然なことであり、ひとりで抱え込む必要はありません。

● 安心して手術を受けるための支援

手術を控えると、「どんな手術になるのか」「術後の生活はどう変わるのか」といった不安が大きくなります。この不安を和らげるために大切なのが周術期（しゅうじゅつき）ケアです。

周術期ケアとは、手術の前から後まで、心と身体の両面を看護で支える取り組みです。乳がん手術には部分切除や全切除があり、全切除後には乳房再建という選択肢もあります。看護師は、手術方法や再建についてわかりやすく説明し、医師との話し合いをサポートします。患者さんが納得して術式を選ぶことが、治療を前向きに進める力につながります。

● 術後の身体と心を支えるケア

乳房の変化は、心に大きな影響を与えることがあります。看護師は患者さんの気持ちに寄り添いながら、少しずつ身体の変化を受け入れられるよう支援しています。

また、補整下着やパッドを紹介し、手術後も自分らしく過ごせるようお手伝いしています。当院では毎週月曜日14時から1時間、アピアランスケアサロン「ガーベラ」を開催し、補整下着やパッドの試着・相談を行っています。

● チームで支えるあなたの治療と生活

「痛みが強いのでは」「腕が動かしにくくなるのでは」「リンパ浮腫が心配」など、手術後の不安はさまざまです。当院では、乳腺専門医・形成外科医・理学療法士・リンパ浮腫療法士・緩和ケアチーム・乳がん看護認定看護師など、多職種が協力して患者さんとお家族を支えます。

乳がん治療を受けながらも、自分らしく生活できるよう、心と身体の両面からサポートしています。不安や気がかりがあれば、いつでもご相談ください。



特集4 乳がん検診、受けていますか？

執筆：健康管理センター 保健師

● 女性の9人に1人が生涯で乳がん

乳がんは、日本人女性が罹患するがんの中で最も多いがんの一つです※。

女性の9人に1人が生涯で乳がんにかかるといわれるおり、60人に1人が乳がんによって命を落としています※。しかし、乳がんは早期に発見し、適切な治療を受けることで高い確率で治る病気です。自覚症状がないうちに見つけるためには、定期的な検診が何よりも大切です。

● 乳がん検診を受けられた方の1,000人に5.2人が乳がんと診断

当院では、毎年多くの方が乳がん検診を受けており、早期発見につながっています。

過去5年間の検診実績のうち、2023年度は検診を受けた1,000人に5.2人が乳がんとして診断されています。

	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度
受診者数	4,225	4,134	4,378	4,309	4,397
精査判定割合	7.1%	6.9%	5.3%	6.4%	4.5%
がん診断された人数	29人	15人	17人	21人	23人

● 当院の乳がん検診



①マンモグラフィ（2方向）

②マンモグラフィ（2方向）＋乳腺超音波

※乳腺超音波単独の申し込みは承っておりません。

しこりや痛みなどの自覚症状がある場合は、医療機関への受診をお勧めします。

● 検診で要精査となった場合は？

当院では、検診結果で「要精査」となった方の二次検査予約を健康管理センターで承っております。乳腺外科にて専門医が診察をおこない、精密検査から治療まで一貫して対応可能です。

「痛みが心配」「受けるタイミングがわからない」など、検診について不安や疑問がある方は、お気軽にご相談ください。

あなたの一歩が未来の安心につながります。
あなたとあなたの大切な人の未来を守りましょう！

函館五稜郭病院 健康管理センター

予約受付 月～金曜日 10:00～16:00
土曜日 10:00～12:00

☎ 0138-51-2295

※出典：国立がん研究センター がん情報サービス「がん登録・統計」(<https://ganjoho.jp/>)



函館五稜郭病院 理念

「安心」・「信頼」・「満足」を患者さんと地域に

基本方針

1. 当院は道南医療圏における急性期型病院としての役割を担う
2. 外来診療は救急、紹介をメインとし、急性期入院主体の医療を提供する
3. 信頼できる安全な医療、根拠に基づく質の高い医療を提供する
4. 患者さんの権利を尊重し、対話と思いやりのある医療を提供する
5. 地域の医療機関との連携を重視した医療を提供する
6. 職員がやりがいと夢を持てる職場づくりを行う

P お車でのお越しの方へ



記号	駐車場名称	収容台数	利用時間	巡回バス
A	地下駐車場 車高 2.3 M 以上の車は駐車できません。	78	7:30～19:00	×
B	北 駐 車 場	47	6:30～20:00	×
C	東 駐 車 場	63	7:30～20:00	×
D	第 1 駐車場	12	7:30～20:00	×
E	第 2 駐車場	22	7:30～16:00	×
F	第 3 駐車場	43	8:30～16:00 (土曜日のみ15:00まで)	○
G	第 4 駐車場	30	9:00～15:00	○

ご利用しませんか？

会計あと払いサービス

診察終了後…

会計を待たずに帰宅！

スマホ専用アプリやパソコンから…

明細書を自由に確認！

ご利用は

2ステップで簡単

1 クレジットカード登録

2 受診日に後払い申請



五稜郭病院の最新情報はSNSで発信中！
たくさんのフォローお待ちしております

