

病気と向き合うサイトなら



気になる症状や病気、検診結果、病気の中身、治療の内容など、あなたの年齢や性別、状況に合わせた情報を提供いたします。



がんコンテンツ



▶ 気になる健康と病気

がんがどんな病気なのか、病気を予防するためにどんな生活が望ましいかについて解説します。



▶ 健康診断の結果のチェック

健康診断の結果などをご用意ください。指摘された異常をチェックしたり、理解を深めたりすることができます。



▶ 病気と診断された

病気と診断され、これから治療を受けられる方が、納得して治療を受けられるようお手伝いをします。



▶ 治療を受けている

現在治療を受けている患者さんやご家族の方を対象に、病気とつきあっていくためのポイントを整理します。



▶ 治療が終わったら

がんの治療が終了した方を対象に、再発を予防するための生活の工夫や早期発見に向けた検査などをご紹介します。



▶ 病気とともに生きる

がんと診断された方を対象に、がんによるさまざまな症状や不安に対して、専門スタッフがあなたをサポートする「緩和ケア」について解説します。

『肺がんと診断された』方を対象にした解説です。

-後編-

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる	
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------	--



① 病気を選ぶ → ② あなたの状態について → ③ 治療について

あなたが受けられそうな治療

一般的な肺がんの治療をご紹介します(つづき)。



縮小手術

がんのある部分だけを、最小限切り取ります。



標準手術

がんを含む肺葉を切り取ります。



拡大手術

肺以外の臓器に広がったがんも、一緒に切除します。



胸腔鏡下手術

小さな穴からカメラとメスを差し込み、開胸せずにがんを取り除きます。



リンパ節廓清

部位と進行度に応じて、周辺のリンパ節を切除します。



化学療法(非小細胞)

抗がん剤により、がん細胞の増殖を抑えます。



化学療法(小細胞)

●●● 抗がん剤により、がん細胞の増殖を抑えます。



放射線療法

●●● 放射線を患部に直接あてて、がん細胞の増殖を止めます。



化学放射線療法

●●● 化学療法と放射線療法を同時に行います。



定位放射線療法

●●● 脳への転移に対し、集中的に放射線をあてて死滅させます。



術後化学療法

●●● 手術後に潜んでいる全身のがん細胞を死滅させます。



全脳照射(非小細胞)

●●● 脳転移の治療や予防のため、脳に放射線をあてます。



全脳照射(小細胞)

●●● 脳転移の治療や予防のため、脳に放射線をあてます。



分子標的療法

●●● がんの表面に出ている目印を頼りに、がん細胞を狙い撃ちします。

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------



あなたに合った治療法の候補



… 抗がん剤により、がん細胞(小細胞)の増殖を抑えます。



全身に効果があります

- 化学療法は、化学物質(抗がん剤)を用いてがん細胞を破壊する治療法です。全身に効果があるため、転移や再発などでがんが肺の外へ広がっている場合に化学療法を行います。ただし、体の状態や年齢などにより化学療法をしないこともあります。主治医とよく話し合しましょう。
- 抗がん剤の組み合わせや量にはいくつかの決まったパターンがあり、治療期間や投与経路(点滴か内服か)は抗がん剤の種類によって異なります。
- 小細胞肺がんに使われる主な抗がん剤の種類は、通常の場合、シスプラチン(ランダ、プリプラチン)と、エトポシド(ベプシド、ラステット)または、塩酸イリノテカン(カンプト、トポテシン)を組み合わせた2剤併用療法が行われます。



小細胞肺がんには化学療法が推奨されています

化学療法により生存期間が長くなることが証明されています。このため、全身状態がよほど悪くない限り、小細胞肺がんには化学療法を行うことが強く推奨されています。



有害事象

がん細胞以外の細胞への影響や副作用があります

- 抗がん剤は基本的に「増えている」細胞全般を攻撃するものです。このため、がん細胞だけでなく、増殖の盛んな細胞（口内・胃腸や髪の毛など）にもダメージを与えてしまいます。効果と副作用とのバランスを判断しながら治療を進めていきます。
- 抗がん剤を使用することで生じる主な副作用としては、吐き気・関節の痛み・しびれ・脱毛・口内炎・下痢・貧血・感染しやすくなるなどがあげられます。



治療期間

3～4週間を1サイクルとして、3～6サイクル行います

初回の抗がん剤治療（化学療法）は、通常3～4週間を1サイクルとして、それを3～6サイクル行います。（図1）



図1 化学療法の進め方（例：シスプラチン＋エトポシド 1サイクル3週間）



費用

3割負担でおよそ…

薬の組み合わせ、量によって金額は変わります。

1サイクルあたりおよそ以下の金額がかかります

- シスプラチン（ランダ）＋エトポシド（ベプシド、ラストッド）

: 110,000円程度（2014年12月調べ）

＋塩酸イリノテカン（カンプト）

: 120,000円程度（2014年12月調べ）



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。

なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額（自己負担限度額）を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。

ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。

詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。



がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------

step ① 病気を選ぶ → step ② 病気について理解する → step ③ 自分の状態を知る



あなたに合った治療法の候補



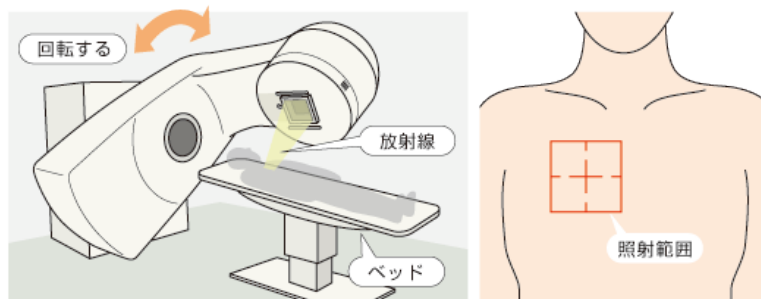
放射線を患部に直接あてて、がん細胞の増殖を止めます。



手術や化学療法ができない場合に行います

X線撮影で使用するよりも数十倍の強さの放射線ががん細胞に集中的にあてることで、がんを死滅させます。放射線の専門医が、あてる放射線の量と範囲を厳密に決めて治療を行うため、正常な部分への影響は最小限にとどめられます。

通常、手術や化学療法ができない場合に放射線療法が単独で行われます。照射は1日1回数分程度のため、多くの場合は外来治療が可能です。



放射線治療装置



生存期間が長くなります

何も治療をしない場合と比較して、生存期間が長くなるという研究結果が出ています。ただし、休まずに治療を続けることが大切です。



副作用があります

- 放射線をあびること自体による痛みは全くありません。
- 副作用の頻度は少なく、命に関わるようなものはほとんどありません。治療中もっともよく起こる副作用は、食道の炎症による食べ物のつかえ感や飲み込み時の痛みです。このような症状は、通常2～3週目にかけて起こり、治療終了後も数週間続きますが、やがて消失します。粘膜を保護する薬を飲んで、治療することがあります。



- 治療中と終了後すぐにみられる副作用として、疲れやだるさ、日焼けのような皮膚の赤み・ひりひり感がある場合があります。皮膚の症状には、塗り薬や内服薬で対応できます。
- 放射線治療が終了して数ヶ月後に、放射線肺炎と呼ばれる副作用が起こることがあります。主な症状は、発熱・息切れ・咳などです。放射線肺炎の程度には個人差がありますので、気になる症状がみられたらすぐに主治医に相談しましょう。



1日1回の照射を連続して30日間行います

- 通常は1日1回数分程度の照射を連続して30日(土/日/祝日を除く毎日、約6週間)続けます。1回あたりの放射線量を少なくして、1日に2~3回照射する方法もあります。
- 放射線を当てている最中には体を動かすことはできません。



3割負担でおよそ…

治療管理料と放射線治療費が、毎回必要になります。
1回につき10,000円程度(2014年12月調べ)



診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。
なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。
ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。
詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------

step ① 病気を選ぶ → step ② 病気について理解する → step ③ 自分の状態を知る



あなたに合った治療法の候補



… 化学療法と放射線療法を同時に行います。



抗がん剤と放射線を組み合わせて治療します。

- 化学療法（抗がん剤治療）と放射線療法を組み合わせることで治療します。
- 手術ができない肺がん患者さんの場合、抗がん剤と放射線療法を並行して行うことで治療効果が向上するため、可能な限り化学放射線療法を行うことが推奨されています。
- からだの状態によって使用する薬剤の種類や量は異なりますが、シスプラチンを含む2～3剤を組み合わせた化学療法と、放射線療法を同時に行うことで生存期間が延びることが証明されています。



生存期間が長くなります

- 抗がん剤と放射線を組み合わせることで、それぞれ単独で治療をする場合よりも効果が大きくなります。
- 放射線だけ、化学療法だけの場合と比較して、生存期間が延びることが確かめられています。
- 休まずに治療を毎日続けることが重要です。



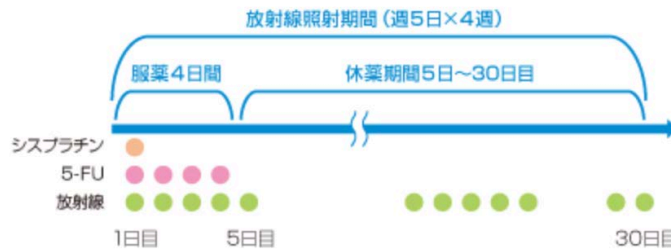
副作用が強くなる場合があります

- ※化学療法 のページ(p16、18)をご覧ください。
- ※放射線療法 のページ(p20)をご覧ください。
- 一般的にそれぞれ単独で行った時よりも症状が強くなり、特に急性期の（放射線治療中の）副作用が強くなります。主な症状は以下のとおりです。
 - ※骨髄抑制（白血球、好中球減少、血小板減少、貧血）
 - ※放射線皮膚炎、粘膜障害
 - ※消化管障害（嘔気、嘔吐、下痢）



抗がん剤は最初のみで、放射線は毎日行います

- 通常は1日1回数分程度の照射を連続して30日(土/日/祝日を除く毎日、約4週間)続けます。最初の週だけ抗がん剤を投薬します。(図1)
- 治療期間中の入浴は可能ですが、照射部位のマークが消えないように注意してください。



(図1) 化学放射線療法の進め方(例:放射線+シスプラチン+5-FU 28日間)



化学療法と放射線療法との費用を合わせた金額になります。



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。

なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。

ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。

詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------



あなたに合った治療法の候補



… 脳への転移に対し、集中的に放射線をあてて死滅させます。



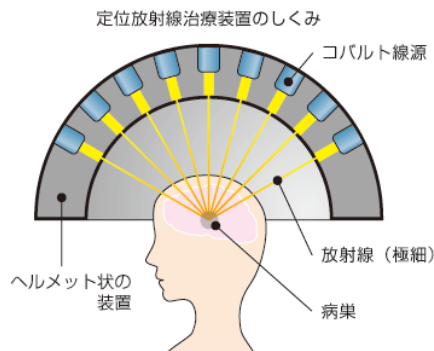
脳に転移したがん細胞を死滅させます

脳に転移したがん細胞に放射線をあてることで、がん細胞を死滅させます。

がん細胞に放射線を集中的にかけることによって、正常細胞をできるだけ傷つけずに、がん細胞のみを死滅させます。定位放射線照射では、治療装置や患者さんを固定する精度をmm単位で管理しているため、通常の放射線治療と比べて周囲の正常組織に当たる放射線量をできる限り少なくすることが可能です。

肺がんの脳転移があり、脳にあるしこりが4個以内で体の状態が良好であれば、定位放射線療法により生存期間が延び、自立して生活できる期間が長くなることが示されています。

ただし、この治療があなたに適しているかどうかは、十分に主治医・放射線腫瘍医と検討してください。



手術と組み合わせて行います

手術と組み合わせて行うことで生存期間を延長し、生活の質(QOL)を高めることが証明されています。



副作用があります

- ピンポイントで放射線をあてるので、通常の放射線療法よりも副作用が少なく、命に関わるような副作用はほとんどみられません。
- 治療中と終了後にすぐみられる副作用として、疲れやだるさ、日焼けのような皮膚の赤み、ひりひり感がある場合があります。皮膚の症状には、塗り薬や内服薬で対応できます。
- 照射後何年も経過した後に、運動障害、感覚障害などが出る場合があります。気になる症状がみられたらすぐに主治医に相談しましょう。



1回の照射に、平均2～3時間を要します

- 照射には平均2～3時間がかかります。ただしがんの形や大きさ、個数などにより30分で終了することもありますし、3時間以上かかることもあります。
- 放射線を当てている最中には、体を動かすことができません。
- 入院期間は約3日間です。治療計画を立てるため、放射線照射の前に頭のMRI、CT血管造影などの検査を受ける必要があります。



3割負担でおよそ…

放射線の作り方の違いによって、金額が異なります。

- ガンマナイフによる場合 150,000円程度(2014年12月調べ)
- 直線加速器による場合 190,000円程度(2014年12月調べ)



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。

なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。

ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。

詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。



あなたに合った治療法の候補



…手術後に潜んでいる全身のがん細胞を死滅させます。



全身に効果があります

- 化学療法は、化学物質(抗がん剤)を用いてがん細胞を破壊する治療法です。全身に効果があるため、手術のあとに目に見えないがん細胞が残っている場合でも治療することができます。これにより再発を防ぎ、生存期間を延長することを目指します。
- 抗がん剤の組み合わせや量にはいくつかの決まったパターンがあり、治療期間や投与経路(点滴か内服か)は抗がん剤の種類によって異なります。
- 肺がんの手術後には、「シスプラチン(ランダ/プリプラチン)」と、他の抗がん剤を組み合わせ使用することが推奨されています。

一般名	商品名
シスプラチン	ランダ、プリプラチン

+

他の抗がん剤



5年生存率が向上します

化学療法を手術後に行うことで、5年生存率が10~15%向上することが証明されています。



がん細胞以外の細胞への影響や副作用があります

- 抗がん剤は、基本的に「増えている」細胞全般を攻撃するものです。このため、がん細胞だけでなく、増殖の盛んな細胞(口内・胃腸や髪の毛など)にもダメージを与えてしまいます。効果と副作用とのバランスを判断しながら治療を進めていきます。
- 抗がん剤を使用することで生じる主な副作用としては、吐き気・関節の痛み・しびれ・脱毛・口内炎・下痢・貧血・感染しやすくなるなどがあげられます。



3～4週間を1サイクルとして、3～6サイクル行います

初回の抗がん剤治療(化学療法)は、通常3～4週間を1サイクルとして、それを3～6サイクル行います。(図1)

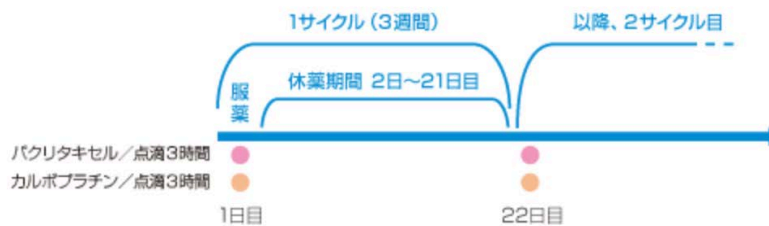


図1 化学療法の進め方(例:カルボプラチン+パクリタキセル 1サイクル3週間)



3割負担でおよそ…

薬の組み合わせ、量によって金額は変わります。
1サイクルあたりおよそ以下の金額がかかります

- カルボプラチン+パクリタキセル : 190,000円程度(2014年12月調べ)
- シスプラチン(ランダ)+パクリタキセル(タキソール) : 180,000円程度(2014年12月調べ)
- +ドセタキセル(タキソテール) : 180,000円程度(2014年12月調べ)
- +ビノレルビン(ナベルビン) : 130,000円程度(2014年12月調べ)
- +ゲムシタピン(ジェムザール) : 150,000円程度(2014年12月調べ)
- +塩酸イリノテカン(カンプト) : 110,000円程度(2014年12月調べ)



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。
なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。
ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。
詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。

資料

がん診療ガイドライン 2005年版(日本癌治療学会)

<http://jsco-cpg.jp/item/19/index.html>

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------

step ① 病気を選ぶ → step ② 病気について理解する → step ③ 自分の状態を知る



あなたに合った治療法の候補



… 脳転移の治療や予防のため、脳に放射線をあてます。



脳に転移したがん細胞を死滅させます

脳に転移したがん細胞に放射線をあてることで、がん細胞を死滅させます。



連続した治療が効果的です

- 連続して照射を受けることで治療効果が高まります。治療を休まず続けることが重要です。
- 70～93%の方で症状が軽快し、多くの方が照射後3～6カ月は生きることができます。



副作用があります

- 20%は6カ月以内に、35%は1年以内に、脳にがんが再発すると言われています。
- 治療後に髪の毛が抜けますが、徐々に元に戻ります。
- 治療中は一時的に脳のむくみが悪化して、頭痛や吐き気などの症状がひどくなる場合があります。その場合はむくみをとる薬を使用しながら治療を行います。
- ここにあげた以外にも様々な副作用が起こる可能性があるため、実際に治療を受ける際には、担当医から十分な説明を受けてください。



1日1回の照射を連続して行います

- 1日1回を5日間、または10日間連続して毎日照射します。
- 放射線をあてている最中には、体を動かすことができません。



3割負担でおよそ…

治療管理料と放射線治療費が毎回必要になります。
1回につき約10,000円程度(2014年12月調べ)がかかります。



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。

なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。

ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。

詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。

資料

がん診療ガイドライン 2005年版(日本癌治療学会)

<http://jsco-cpg.jp/item/19/index.html>

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------

step ① 病気を選ぶ → step ② 病気について理解する → step ③ 自分の状態を知る



あなたに合った治療法の候補



… 脳転移の治療や予防のため、脳に放射線をあてます。



脳に放射線をあてて転移を防ぎます

小細胞肺がんの初期治療(最初に行った手術や化学療法・放射線療法)に効果があり、ほぼ肺のがんをとりきれた場合、予防的に脳に放射線をあてて転移を防ぎます。



連続した治療が効果的です

- 連続して照射を受けることで治療効果が高まります。治療を休まず続けることが重要です。
- 無治療と比較して、初期治療後に全脳照射を行うことで、生存率が良くなることが証明されています。



副作用があります

- 治療後に髪の毛抜けますが、通常半年ぐらいで元に戻ります。治療中は一時的に脳のむくみが悪化して、頭痛や吐き気などの症状がひどくなることがあります。その場合はむくみをとる薬を使用しながら治療を行います。
- ここにあげた以外にも様々な副作用が起こる可能性がありますので、実際に治療を受ける際には担当医から十分な説明を受けてください。



1日1回の照射を連続して行います

- 1日1回を10～24日間、連続して毎日照射します。
- 放射線をあてている最中には、体を動かすことができません。



3割負担でおよそ…

治療管理料と放射線治療費が毎回必要になります。
1回につき約10,000円程度(2014年12月調べ)がかかります。



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。

なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。

ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。

詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------

step ① 病気を選ぶ → step ② 病気について理解する → step ③ 自分の状態を知る



あなたに合った治療法の候補

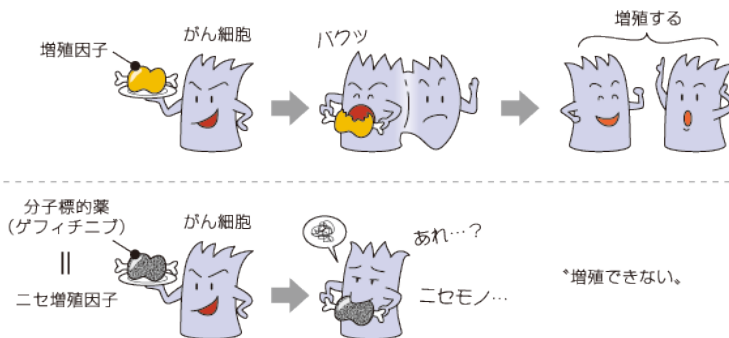


… がんの表面に出ている目印を頼りに、がん細胞を狙い撃ちします。



副作用のほとんど起きない治療です

- 分子標的療法は、分子標的薬という薬を使って、特別な性質を持っているがん細胞をピンポイントで狙い打ちして治療します。従来の抗がん剤は正常な細胞にも作用するため脱毛・吐き気などの副作用が出やすかったのですが、分子標的薬は主にがん細胞だけに作用するため脱毛のような副作用は起こらないことが特徴です。
- 肺がんでは、EGFR(上皮細胞増殖因子受容体)というがん細胞表面にあるタンパク質を標的にしたゲフィチニブ(商品名イレッサ)という分子標的薬が用いられます。
- 日本人を始め東洋人では、がん細胞がEGFRをたくさん出していることが知られていて、日本人全体の75%(女性の50%、非喫煙者の60%)で肺がん細胞のEGFRが異常に増えた状態になっています。



日本人の多くに有効ですが報道による弊害もあります

- ゲフィチニブ(イレッサ)は、日本人において①女性②腺がん③喫煙歴のない方に特に治療効果を発揮することがわかっています。
- 約70%の患者さんに生存率の改善、腫瘍縮小など効果を認めた報告があります。
- 日本人の肺がんに対する治療効果が高いことから、発売当初は「夢の新薬」とうたわれ、適切でない使用が広まりました。そのためテレビや新聞で「イレッサ」の名前を見聞きしたことがある方も多いと思います。しかし、専門の医師により、適切な管理のもとに服用すれば重大な事故にはつながりません。心配なことがあれば主治医とよく話し合しましょう。



軽い副作用があります

- 約85%の方に何らかの副作用が認められますが、ほとんどが軽症・中等度です。
- 主な症状は、発疹・下痢・かゆみ・皮膚乾燥・肝機能障害などです。
重度の副作用の頻度は9%程度です。
- 最も気をつけなくてはならないのは、間質性肺炎(1~10%で出現)で、死亡例が出ています。薬の使用をすぐに中止し、適切な処置をする必要がありますので、息切れ・呼吸がしにくい・しつこい咳・発熱などの症状が見られた場合には、できるだけ早く主治医に連絡しましょう。



1日1回1錠を続けます

1日1回1錠の内服を、効果が認められ重大な副作用が出ないかぎり続けます。



3割負担でおよそ…

1カ月あたり約70,000円程度(2014年12月調べ)かかります。



注意

診療報酬の改訂や、個人の状態、医療機関、医師によって、時間、費用、検査の準備や手順などに異なる部分があります。

なお、重い病気などで長期入院したり、治療が長引いて医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた部分が払い戻される高額医療費制度があります。

ただし、保険外併用療養費の差額部分や入院時食事療養費、入院時生活療養費の自己負担額は対象になりません。

詳しくは受診時に健康保険証の発行元や医療機関等にご確認ください。

がん ホーム	気になる健康	健康診断の結果のチェック	病気と診断された	治療を受けている	治療が終わったら	病気とともに生きる	
--------	--------	--------------	----------	----------	----------	-----------	--



医療機関をさがす

下の青い文字をクリックすると、『なら医療情報ネット』へ移動します。

病院を探す時の参考にして下さいね。



<https://www.qq.pref.nara.jp/qq29/qqport/kenmintop/>

注意事項

このPDFでは、皆様が医療機関を受診する前に知りたいこと、気になること、知っておきたいことをお示しています。しかし、皆様の身体の状況、遺伝的素因、生活環境、疾患の特殊性など、さまざまな要因によってお示している状況と異なる場合もございます。最終的には、医療機関を受診し、医師あるいは医療スタッフと相談の上、総合的なご判断をいただく事をお勧めいたします。

利用規約

掲載されている情報の内容に関しては万全を期しておりますが、その内容の正確性及び安全性を保証するものではありません。

掲載されている情報によって被った損害、損失に対して一切の責任を負いません。