

CTCメルマガ vol.85  
2025.1.24



大腸CT  
はじめました！  
(佐賀県医療センター好生館)

Presented by Daisuke Tsurumaru  
Radiology Dept. Kyushu Univ.



# 今回、紹介するのは… 佐賀県医療センター好生館



<https://www.koseikan.jp/>

(第10代佐賀藩主)  
鍋島直正公が命名。



好生館

Wikipediaより

1700年代幕末の医学館開設から現在に至るまで、長い歴史のある佐賀市の中心的な医療施設です。

|     |        |
|-----|--------|
| 病床  | 450    |
| 診療科 | 34     |
| 職員数 | 約1100人 |

|         |        |
|---------|--------|
| 手術件数    | 5600/年 |
| 救急車搬入件数 | 3800/年 |

残念ながら..

佐賀県は、大腸CTを施行できる施設が少ないです！

機器は揃ってるのに！  
活用できていない！



佐賀県医療センター好生館でも

大腸CTは年間数件程度 (ー\_-)

まずは

大腸癌の術前検査は、内視鏡＋造影CT＋注腸造影



造影CTを大腸CTにすることで注腸造影が省略できる！  
(腸管拡張を追加するだけ)

大腸CT導入は合理的。

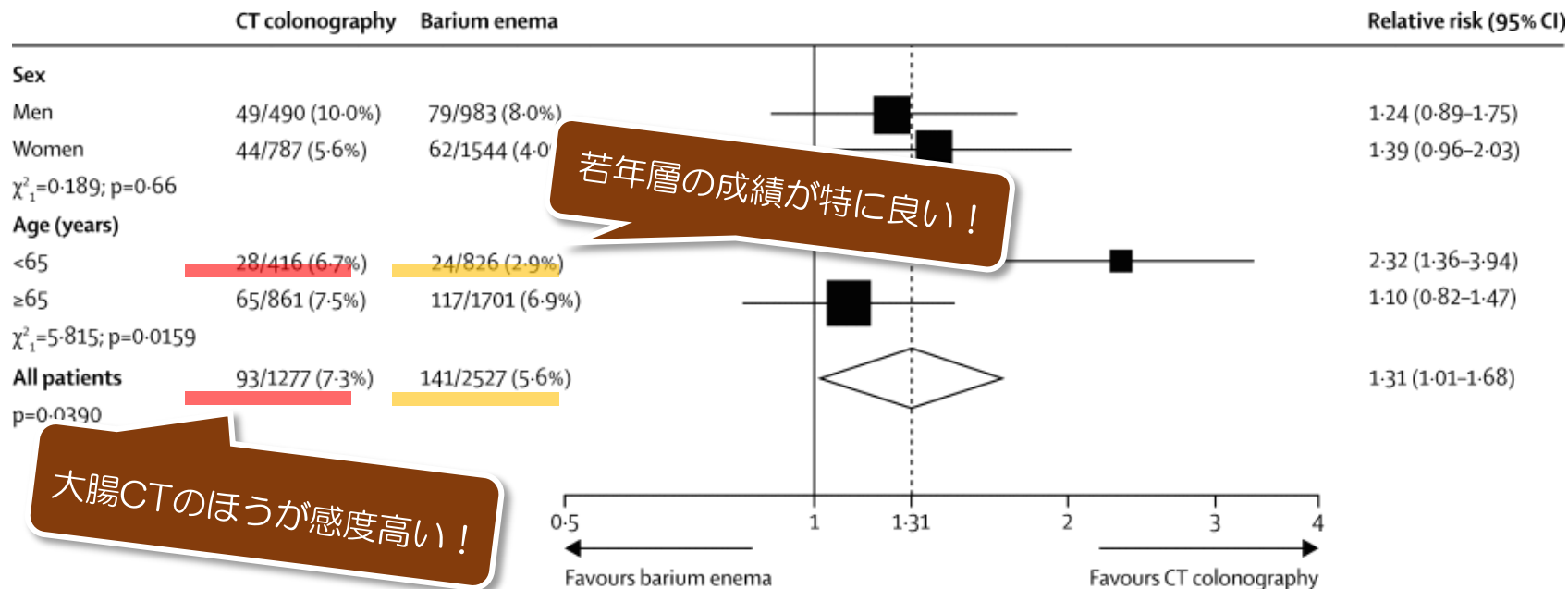


いつかは  
佐賀県を大腸CT推進県に！

情熱の放射線技師Mさん

# 注腸造影と大腸CTを比べてみました！

(従来のバリウム検査)



Halligan, S, et al. *The Lancet* 2013, 381(9873), 1185-1193.

明確なエビデンスあり



放射線科, 消化器内科, 消化器外科の協議で導入へ！

# 大腸CTはじめました！

（全てを網羅した大腸CTを目指して）

## 《大腸癌術前》

| 前日 | 当日（午前中）                  | 撮影（午後） |
|----|--------------------------|--------|
|    | 内視鏡後に撮影<br>（内視鏡の前処置に準ずる） | 造影まで   |

## 《大腸癌術前以外》

便潜血陽性  
希望者（内視鏡忌避）  
内視鏡挿入困難（予測される症例も）  
注腸造影が困難な症例（体位変換困難など）

枠も順次拡充予定！

| 前日                 | 当日（午前中）                                                                               | 撮影（午後） |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| コロンフォート<br>昼、夜/各1本 | ① モサプリドクエン酸塩：4錠<br>② 下剤服用 水：750mL<br>マグコロール散：50g/包<br>ピコスルファートNa：10mL<br>③ コロンフォート：1本 | 単純のみ   |

# マニュアルも整備し、今のところ順調に稼働中♪

**【スタッフ用】★検査当日に外来/病室で前処置を行う時の注意事項★**

**飲食**

◎ 前日の夕食は消化に良い食べ物を摂取し、当日の朝食は食べないよう指示してください。  
※ コロンフォートの場合は、前日の昼食後、夕食後に「コロンフォート」を1瓶ずつ服用するよう指導してください。(ガストログラフインの場合は不要)

◎ 当日朝( or 来院後)、事前準備(検査前準備)を行ってください。

◎ 少量の水で「モサブリドクエン」を服用し、その後以下の下剤を服用してもらいます。

◎ 下剤は、一度に全量を飲みます。30分～1時間をかけてゆっくり飲ませてください。  
急いで飲むと吐き気が出る場合があるので注意してください。

◎ 喉が乾いた場合は、水やお茶を飲ませて問題ありません。  
(消化管の運動を促進する薬)

① モサブリドクエン 5mg 4錠 (消化管の運動を促進する薬)

② 下記の薬剤を混合し、下剤を作成します。  
「水」 + 「マグコロール錠」 + 「ピコスルファートN」 + 「ガストログラフイン」  
(750mL) 下剤 (50g/包) 下剤 (10mL) 造影剤 (40mL) 「コロンフォート」  
パリウム懸濁液 計3瓶

※ コロンフォートの場合は、「ガストログラフイン」を服用せず、最後に「コロンフォート」1瓶服用してください。

◎ 水様便になったら検査が完了です。検査可能な便の状態になれば、GI担当(PHS 2791)へ連絡ください。ただし、検査時間(14:30)を早めることはできません。  
※ 検査時間に遅れそうな場合も連絡してください。

**排便状況**

◎ 個人差がありますが、1～2時間ほどで排便が始まります。固形の便からだんだん水様便に変化します(ので早めにトイレに行かせてください)。

◎ 排便回数と便の性状を確認してください。  
一般的に排便回数とともに便の性状が①～④になります。  
便に固形物がなくなり水様便になれば検査が可能となります。

① ② ③ ④

◎ 排便状況を確認し検査となります。検査直前に便意のある方には再度排便させてください。

**検査(CT室)**

◎ 検査室にて検査着に更衣後、検査を開始します。

◎ 肛門から医療用の置管カテーテルを入れて大腸全体を拡張します。

◎ 撮影は、10分程度です。1日に数症例ある場合は続けて撮影します。

◎ 検査の途中で腸内の残液を移動させるために、仰臥位と左側臥位を少なくとも2回の撮影を行います。

◎ 検査によっては造影剤も行うため、造影ルート(200)を確保します。

**検査後**

◎ 腸内の炭酸ガスは、約20分ほどで吸収されお腹の張りは軽快します。腸の中にはまだ下剤の残りが残りますので、帰宅前にはトイレに行かせてください。

◎ 下剤による脱水予防のため水分を十分に摂取してください。検査後の食事制限はありません。検査後に不具合がある場合は、受診科までご連絡ください。

**結果**

◎ 検査結果は、後日の説明となります。

## ■ 大腸CT (CT-colonography : CTC) 検査マニュアル

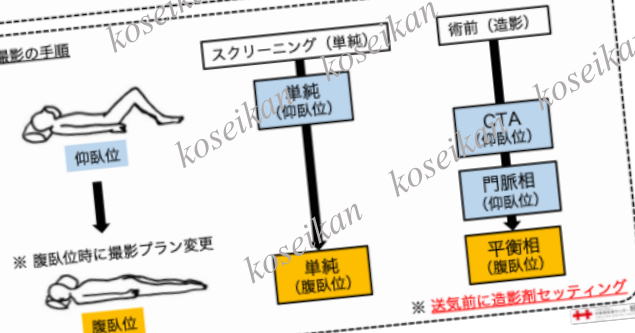
| 予約種別      | 曜日  | 時間帯              |
|-----------|-----|------------------|
| CTC専用前処置後 | 水   | 2枠: 14:30, 14:45 |
| 大腸内視鏡後    | 火、木 | 1枠: 15:00        |

⇒ RISに物品入力も忘れずに  
(CO<sub>2</sub>, ガストログラフイン等)

### ○ 送気の手順



### ○ 撮影の手順

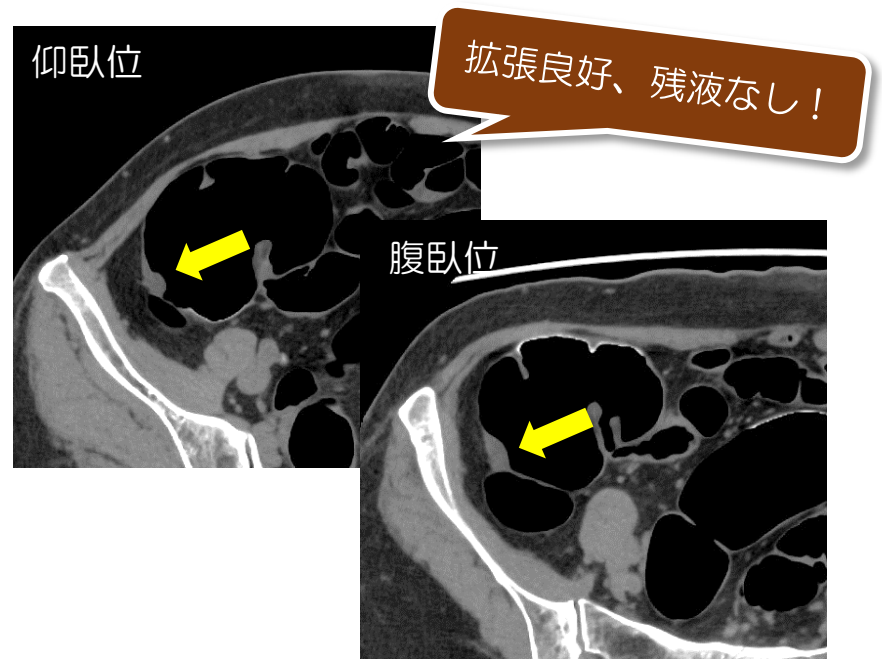


こんな画像ができます！

便潜血陽性で大腸CTを受け、見つかった大腸ポリープ



上行結腸に大腸ポリープ



両体位ともに病変が描出されています！

早くも大腸CTフル回転の佐賀県医療センター好生館です！