



東陽病院  
内科医師  
鈴木 健士

横芝町のみなさんこんにちは。今回は前回に引き続きがんについて、その中でも日本人に最も多い胃がんについてお話ししたいと思います。

胃がんは外国では比較的少なく、日本人に多いがんです。その理由はいろいろ考えられていますが、現在のところはつきりしません（がんがなぜできるかもよくわかつていないので）。

胃のがんは腺癌（がん）というタイプのものがほとんどです（胃液を出す腺の細胞からできるもので

しまう程進行するわけではないですから、もしがんを告知されてもあせる必要はありませんよ。胃がんの症状は、というところといつて特異的な症状はありません。みぞおちあたりに痛みや不快感を感じる人もいますが、やうな人が多いです。

特に早期がんは症状を出さないといつていいかもしれません。つまり早期のうちにがんを発見しようとしたら、症状が出てからでは難しいのです。

それではどうやって早期

最も身近なのががん検診でしょう。最近、がん検診は無意味だと訴える本も出版されています。確かにバリウム検査だけで早期がんを見つけるのは難しく、見逃される可能性はあると言わざるを得ません。胃カメラは診断能力は最高ですが、一度にたくさんのできず、装置も大がかりです。簡単でカメラと同程度の診断能力の検査ができれば

刃、出刃包丁、果物ナイフ（ペティナイフ）といったところがあります。しかしそれでも早期がんの見逃しの可能性が心配でしたら、年に一回病院で胃カメラを受けるのがよいでしょう。胃カメラはこわい、いやだという人は多いと思いま

すが、鎮静剤で比較的楽に受けられる方法もありますから、何でしたら一度かかりつけの先生に相談してみてください。

血液検査などでがんが確実に発見できればいいのですが、現在のところ、いろいろ有望な検査の試験はされています。ただし、刃先が曲がっているものを選びましょう。鋼の素材がよく、焼きのいい証拠です。

次に、刃を上にして目の高さまで持ち上げ、刃先が曲がっていないか、細かい刃こぼれやキズがないかを確かめます。持つてみて、自分の手に合うかどうかも重要なポイント。軽過ぎるものにはかえって使いにくく、重心は柄よりも刃の方にあるものがバランスもいいようです。

切れない包丁だと、料理素材の切り口が荒れ、味も損なわれます。

次回もがんの続きをお話しします。

少なくとも月に一度は研ぎます。砥石には、荒砥、中砥、仕上げ砥の三種類があり、順番

## 健康ウォッキング

(35)

### 暮らしのワントピート

## 包丁の選び方、手入れの仕方

包丁の種類は、ざつと六十種類あります

が、家庭では、文化包丁（万能包丁）、

菜切り包丁、刺身包丁、出刃包丁、果物ナイフ（ペティナイフ）といったところがあれば、おおかたの料理に対応できます。



に研ぐのが手順ですが、家庭では中砥だけで十分です。砥石は、二十分ほど水につけ、たっぷり水分を含ませた後、濡れぶきんに乗せて滑らないようにします。包丁は約六十度の角度（十円玉三分のすき間）で砥石に当て、刃先から二ミリくらいのところを目安に、ゆっくり二十回ほど研ぎます。両刃のものは裏表ともに片刃のものは裏も三回ほど研ぎます。研ぎ終わったら、大根の切り口で表面をこすつておけば、砥石のにおいを消せます。

使い終わった包丁は、汚れを洗い落とした後に熱湯消毒することを忘れずに。ふだん使わない包丁は、乾いたふきんにくるむか、乾燥剤と一緒にロウ紙に包んでおけば、サビを防げます。

いう意見にも一理あるのです。が、当然検診で精密検査となつて見つかっているがんもあるわけですねので、無駄とは一概には