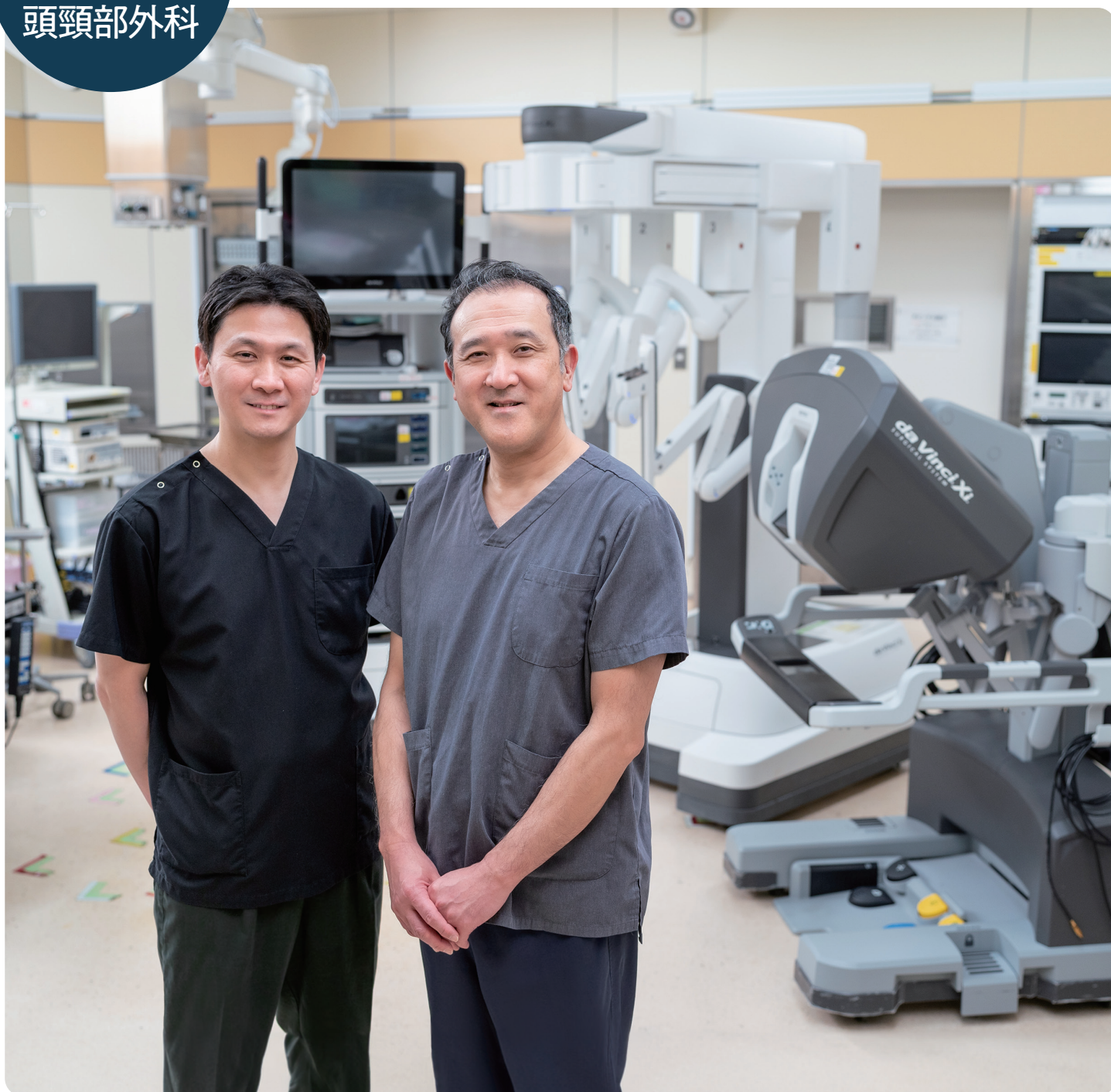


vol.
106
2024
Summer

Feature
特集

耳鼻咽喉科
頭頸部外科



contents



Feature

咽頭がん、喉頭がんってどんな病気？

治療の選択肢が広がる「腱板断裂」

もしもしINFORMATION

なるほど！おくすりエトセトラ

旬の“おいしい”いただきます！

がっちり連携 連携医療機関のご紹介



NTT東日本 関東病院

発声や摂食などの機能に大きく影響 「早期に小さく切除」でQOLを守ろう

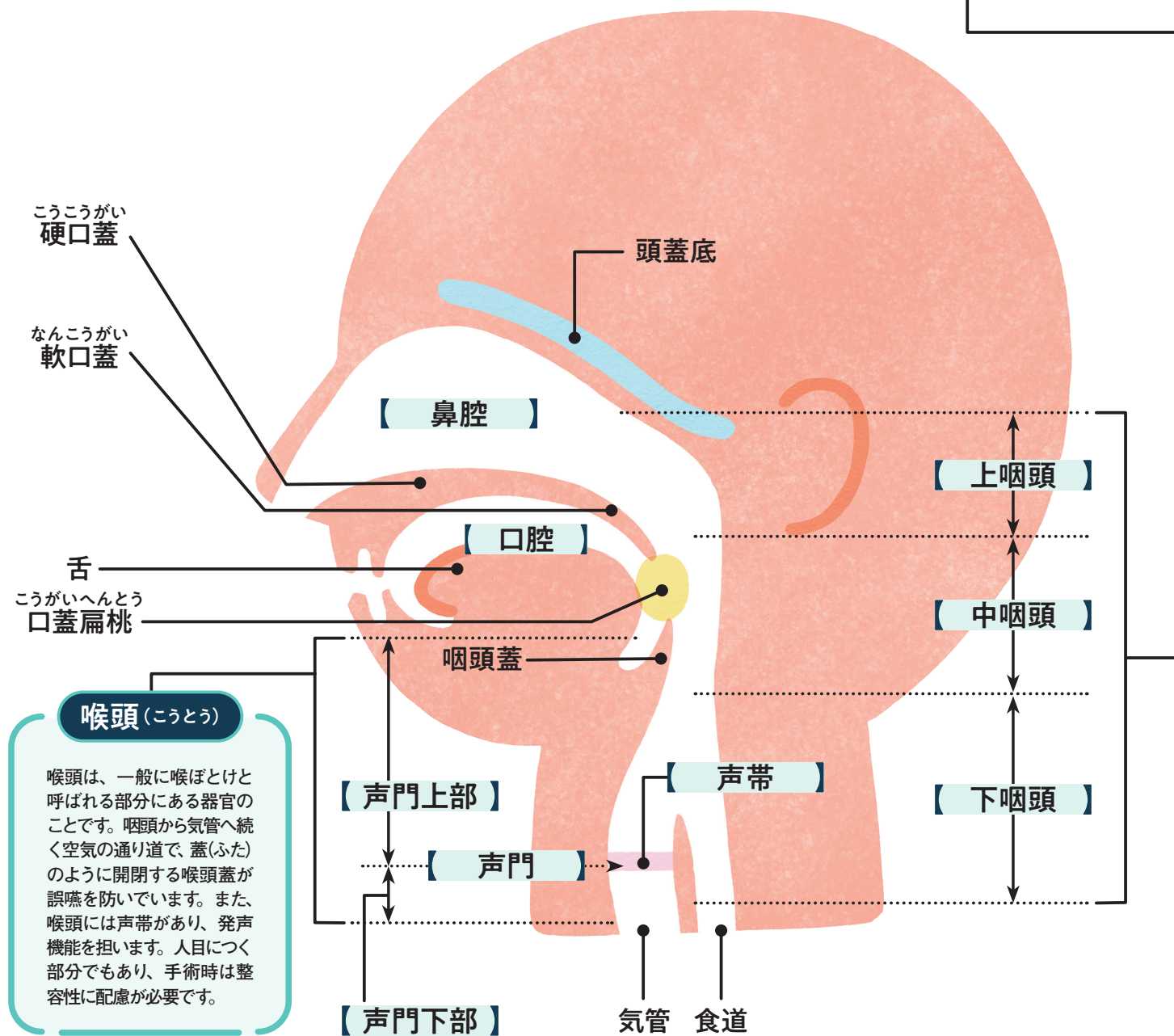
咽頭がん、喉頭がんは、頭頸部がんのうち「のどのがん」に分類されるがんです。物を食べる、声を出す、呼吸をする、といった機能を担う部位のため、根治性と機能温存のバランスを見ながら治療する必要があります。

「頭頸部ってどこ？」

頭頸部は、眼球と脳を除いた鎖骨より上のすべての領域です。頭頸部に含まれる咽頭・喉頭、口腔、鼻・副鼻腔などにできるがんを包括的に「頭頸部がん」と呼びます。

咽頭は鼻腔の奥から食道の入り口までで、鼻腔に近い方から「上咽頭」「中咽頭」「下咽頭」に分かれます。上咽頭は鼻呼吸の通り道であり、中咽頭と下咽頭は呼吸、食べ物の通り道としても重要な役割を果たしています。

咽頭（いんとう）



喉頭（こうとう）

喉頭は、一般に喉ぼとけと呼ばれる部分にある器官のことです。咽頭から気管へ続く空気の通り道で、蓋（ふた）のように開閉する喉頭蓋が誤嚥を防いでいます。また、喉頭には声帯があり、発声機能を担います。人目につく部分でもあり、手術時は整容性に配慮が必要です。

発生する部位によって細分化され 部位ごとに治療方針が異なる

初期症状が現れにくい ため、健診などでの早期発見が重要

頭頸部がんの患者数は、全国で年間5～6万人ほどです。5大がんと呼ばれる胃がん、大腸がん、

肺がん、子宮がん、乳がんに比べると発生頻度は低く、頭頸部のさまざまな部位にできるため、各部位ではさらに割合が小さくなります。初期には症状が現れにくいいため、受診の機会を逃したことが発

見・治療の遅れにつながる 경우가少なくありません。

進行して見つかったと、生活していく上で不可欠な呼吸、嚥下、発声などの機能、および嗅覚、味覚、視覚、聴覚といった感覚に大きな影響が残る恐れがあるため、人間ドックなどで早期に見つけることが非常に重要です。

咽頭がん

【上咽頭がん】

鼻腔に近い、のどの上部に発生するがんです。耳と鼻をつなぐ耳管が詰まることによる耳の閉塞感、頸部リンパ節に転移した場合の首のしこりなどで気づくことが多いでしょう。鼻詰まりや鼻血が発見の契機になることも。

【中咽頭がん】

中咽頭は食べ物と空気が通る場所であり、初期症状は物を飲み込む際の痛みや違和感、口の開けにくさ、頸部のしこりなど。喫煙、飲酒のほかウイルスによって発症するケースも多く、近年増加傾向にあるとされます。

【下咽頭がん】

喉頭の後ろあたりに発生するがんです。初期は症状が乏しく、進行すると物を飲み込みにくくなったり、声がかすれたりします。リンパ節に転移しやすく、首の腫れなどで受診する人も少なくありません。

喉頭がん

【声門がん】

声帯にできるがんです。声を出す機能に影響が及ぶため、比較的早い段階で声のかすれや息苦しさの自覚症状が見られるでしょう。早期発見できれば、声を温存しながらの治療が可能です。

【声門上部がん】

声門上部がんの初期は喉の異物感や痛み、いがらっぽさなどがありますが、人によっては初期症状がほとんどないことも。転移が起こりやすく、早期から首の腫れが見られることがあります。

【声門下部がん】

声門下部がんはまれな疾患ですが初期症状が現れにくく、進行して初めて息苦しさや声がれが現れるため、注意が必要です。

その他

【鼻・副鼻腔がん】

鼻の内部にできるものが鼻腔がん、周辺の空洞にできるものが副鼻腔がんです。鼻詰まり、鼻血、頬のしびれなどが片側だけに継続する場合は受診をお勧めします。

【口腔がん(舌がん含む)】

舌や歯肉などにできるがんです。初期には痛みや出血は少なく、粘膜の色の変化やしこりなどで気づくことが多いでしょう。歯医者で発見されることも少なくありません。

【唾液腺がん】

唾液腺にできるがんです。耳下腺、顎下腺への発生が多く、無痛性のしこりが初期症状です。顔面神経に触れると、顔が動かしにくくなることもあります。

【甲状腺がん】

男性より女性に多く、若年層にも発生するがんです。のどぼとけの下にしこり、首のしこり、声のかすれなどの症状は甲状腺がんが疑われます。



Nakao Kazunari
中尾 一成

耳鼻咽喉科・頭頸部外科
部長

Profile

1992年金沢大学医学部卒業。東京大学医学部附属病院耳鼻咽喉科、癌研究会附属病院頭頸科に勤務。医学博士取得後、2007年からペンシルバニア大学 耳鼻咽喉科・頭頸部外科へ留学。2009年から現職。日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会耳鼻咽喉科専門医、日本頭頸部外科学会頭頸部がん専門医、一般社団法人 日本頭頸部癌学会 代議員。

Miura Takayuki
三浦 貴之

臨床工学部 医療技術主任
臨床工学技士

Profile

2007年よりNTT東日本 関東病院勤務。人工心肺、呼吸器領域、透析領域などの医療機器の保守・点検・管理・操作を担う。新しい機器導入時のシミュレーションや指導のほか、日々の手術にも同席して医師の機器活用をサポートする。「ロボット手術も、臨床工学技士さんあってこそ」と中尾先生も全幅の信頼を寄せる存在だ。

Feature 特集

耳鼻咽喉科
頭頸部外科

部位と進行度を十分に把握し QOLを見据えて治療方針を決定

薬と機器の進歩で 術後の成績は確実に向上中

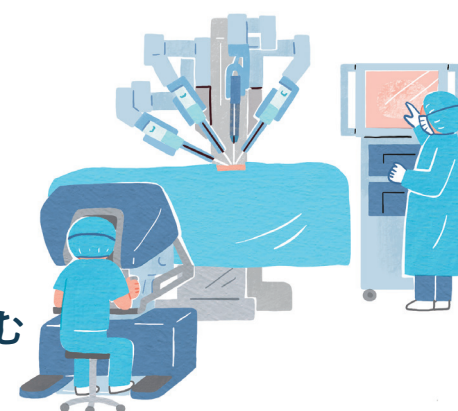
鼻や喉、口などの領域にできる「頭頸部」のがん。切除手術が基本ですが、「息をする」「声を出す」「食べ物を飲み込む」といった生活上の機能に大きく関わる部位であり、手術によって見た目に少なからず影響が及ぶため、根治性と術後の生活の質のバランスを見極め

て集学的治療を実施します。「外側から頸部を切開してがんを取り除く治療が一般的だった咽頭部や喉頭部のがんも、早期なら口の中から機械をいれて経口的に手術できるようになり、機能の温存性が高まりました」と耳鼻咽喉科・頭頸部外科部長の中尾一成先生。手術にあたっては、医療機器のプロフェッショナルである臨床工学

技士と連携し、機器の安全性を担保しています。「手術の前は、必ず手術機器や生命維持管理装置の保守点検を行い、動きに問題がないことを確認します。新たな機器を入れたいとご相談があれば、医療機器メーカーと打ち合わせをした上で使い方をレクチャーすることもあります」(三浦さん)

ロボット支援下手術のメリット

- 1 従来の方法では十分な視野が得られない部位まで経口切除ができる
- 2 嚥下や発声などの機能を温存しやすい
- 3 小さな部位に対しても繊細な作業が可能
- 4 切除範囲が小さいので入院期間が短くて済む
- 5 術後の傷が目立ちにくい



Nakao Kazunari

頭頸部のがんは、根治性の追求と同時に機能をどこまで温存できるかを念頭において手術を行います。ロボット支援下手術を含めて、最善の治療を検討・実施いたします。

喉の違和感が続いたら 放置せず早めの受診を

頭頸部がんのうち6割は口や喉にできるがんで、治療期間が長く、機能や見た目の欠損が大きくなる傾向にあります。喉頭がんでは初期から「声のかすれ」や「喉の違和感」といった風邪に近い症状を自覚できますが、咽頭がんは初期症状が出にくいいため、人間ドックなどを活用しましょう。最近は、胃

カメラの進化によって、消化器内科の検診で見られるケースも増えてきました。飲酒や喫煙が誘発因子になることも多く、生活習慣の見直しも有用です。

早期の咽喉頭がんには ロボット支援下手術も活用

一部の咽頭がん、喉頭がんに対しては、口からロボットのアームを挿入して行うロボット支援下手術も積極的に活用。2022年からは保険適用の範囲が広がり、手術件数が増加しました。「中咽頭がんには首を切開して行う方法、経口的に内視鏡を挿入して行う方法が行われてきましたが、視認性と操作性に限界がありました。ロボット支援下手術なら、喉の奥の疾患が目の前に見える状態で実施でき、最小限の切除で最大の機能温存を実現できます」(中尾先生)

手術には臨床工学技士も同席 安全な治療を全力バックアップ

ロボット支援下手術を行う場合、臨床工学技士の存在が必須。手術前の保守点検や準備はもちろん

、手術中に機器の使用に関するサポートが必要なときや、万が一の機械のトラブルに備えて手術室に常駐しています。執刀医、看護師、麻酔科の医師、臨床工学技士が緊密に連携することによって、質の高い手術を実現しているのです。「がんのステージや部位、社会復帰後の暮らしなどを踏まえて選択肢を提示し、チーム医療でベストな治療を行ってまいります」(中尾先生)



Miura Takayuki

機器類をストレスなく使えるよう維持することは、手術の質を高める上で非常に重要です。ドクターがイメージ通りに手術を行えるよう、チームの一員として全力を尽くします。

患者さんの数だけベストな治療がある 見過ごさないで肩の痛み「腱板断裂」

肩には肩甲骨、鎖骨、上腕骨があり、背骨や肩甲骨などいろいろな筋肉が関わっています。肩関節の中で重要な役割を果たす腱板、インナーマッスルといえは馴染みのある人も多いのではないのでしょうか。この腱板が外的な衝撃や肩の酷使によって切れてしまい痛みが発症する疾患が腱板断裂です。五十肩と症状が似ていることからそのまま放置され悪化するケースもあり、専門の医師による適切な診断と病状に合った治療が大切になります。

Shibayama Kazuhiro

整形外科

柴山 一洋

2007年東北大学医学部卒業。宮城県の大崎市民病院での研修後、国立病院機構東長野病院、東京大学医学部附属病院整形外科、東京都立墨東病院整形外科、関東労災病院スポーツ整形外科、船橋整形外科病院肩肘関節スポーツセンター、東京都立広尾病院整形外科を経て、2019年NTT東日本 関東病院に入職。得意な分野は肩、肘関節、スポーツ整形。日本整形外科学会整形外科専門医。



衝撃や肩の酷使、 きっかけとなる動作の後の 肩の痛みには要注意

肩の疾患は夜に痛みが起ることが多く、腱板断裂では肩を動かすと痛い、引っかかる感じといった症状が起ります。さらに断裂サイズが大きくなってくると最終的には力が入らなくなり、腕が上がらなくなります。

腱板が切れる原因はいくつかあり、転倒や交通事故などの外力、スポーツで肩を酷使した、加齢、遺伝的な問題とさまざまですが、転んで手をついてから肩が痛む、車の助手席から後部座席の荷物を取ろうと

したときや背中を洗っているときに急に痛みが走ったなど、きっかけとなる動作があることが多いです。一方で、時間をかけて自然に腱が擦り切れている場合、他の腱がバランスをとって機能することで症状が出ないこともあります。

MRI で確定診断し治療を決定 手術や保存療法の中から 患者さんに合った治療を選択

腱板断裂の診断は、問診、診察、腱板の状態を診る確認テスト、レントゲンの結果を総合的に判断し、最終的にはMRIを撮って確定診断となります。

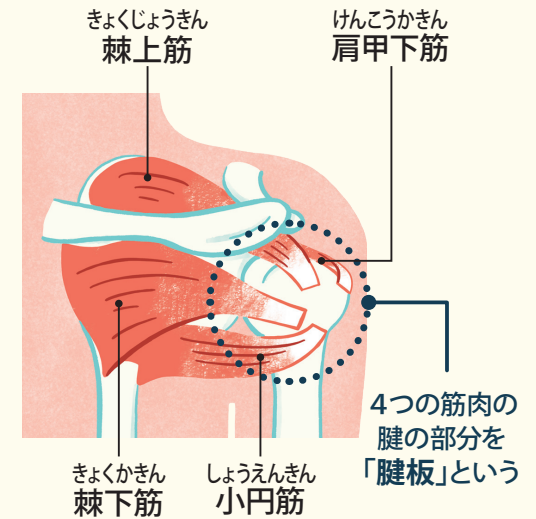
治療を決める際には患者さんの

ご希望やライフスタイルをお聞きし、手術、注射療法、リハビリなどの中から最終的にどの治療をするかを相談していきますが、断裂が大きくなればなるほど再断裂の可能性が高まるため、50代、60代の元気な人には早いうちに手術をお勧めすることもあります。

手術は、関節鏡視下腱板修復術、人工肩関節置換術、移植の3種類があり、人工肩関節置換術には従来型とリバーstypeがあります。腱断裂の明らかなきっかけとなる外傷があった場合は、関節鏡視下腱板修復術という断裂した部分を縫合する治療で元の状態に戻していきます。断裂サイズが大きく縫

肩の腱板断裂とは？

腱板は、棘上筋・棘下筋・小円筋・肩甲下筋の4つの筋肉でできています。一般的にはインナーマッスルと言われ、肩の周りを安定化させる役割を担っています。この腱板が外傷や肩の酷使、加齢などによって切れてしまうことを腱板断裂といいます。似た症状に五十肩がありますが、五十肩は突然炎症が起き時間の経過とともに治っていくのに対し、腱板断裂は炎症を起こすきっかけがあるほか痛みが波があり、放置したままでは治らないことが多いのが特徴です。断裂の大きさによって症状が異なるため、患者さんに合った治療をすることが重要です。



治 療 法

●関節鏡視下腱板修復術

関節鏡という内視鏡を使って、肩の周囲に1cm程度の穴を開けてそこからカメラを挿入し、断裂した腱を縫合する方法です。骨の中に直径5mm程度の糸のついたビスを打ち込み、その糸を腱に引っ掛けて縫い付けていきます。手術時間は1時間程度で、侵襲が小さいのが特徴です。

●移植

太腿など患者さんの体の別の場所の腱を肩に移植することで、断裂しているところを補い腱板機能を再建します。断裂サイズが大きくて修復困難な場合、年齢が若い人の場合に有用な方法です。

●リバーstype人工関節

けん玉のような構造になっている肩の形状を受け皿とボールの位置をひっくり返し、不安定な肩の関節をある程度安定化させる方法で、腱板がなくてもアウトマッスルである三角筋の力だけで手が上げられるようになります。このひっくり返す処置にちなんでこのような名称になりました。国内では2014年に認可され、症例数も年々増えています。



従来型



リバーstype

うのが難しい場合は人工関節が有用になります。リバーstype人工肩関節置換術は特殊な人工関節を使用した手術で、早期回復が期待できます。ただし、これは65歳以上が適応のため、縫合手術も人工関節も難しい場合は、患者さんの太腿から腱を移植する方法を行います。

再断裂防止のためには 最低でも半年間はリハビリを

術後何よりも大切なのがリハビリで、当院では手術の翌日から最低でも半年間は理学療法士の指導のもとリハビリを行います。入院期間は一般的には最短で3泊4日、平均1週間から10日になりますが、肩を固定する外転装具を3

週間使用するため、ご高齢の一人暮らしの方などは装具が外れるまで入院することも可能です。

術後は普通に生活をしていただけますが、再断裂のほとんどが3ヶ月以内で起こっていることから、3ヶ月間は、重い物を持つ、包丁で硬いものを切る、雑巾掛けなど負担のかかる動作は控えていただいています。術後3ヶ月には超音波で経過を検査し、問題がなければ負担のかかる運動も許可しています。ゴルフで例えるとアプローチショットも再開でき、半年後にはコースに出ることも可能です。この期間は非常に重要なため、再発防止のためにしっかりと守っていただいています。

肩の構造は複雑で、さまざまな病状があるのが肩の疾患の特徴です。痛みはあるけれどレントゲンで異常がないから大丈夫ということはありません。MRIを1枚撮るだけでもわかることがあるので、長く治療に通っても肩の痛みが改善しなければ、早めに専門の医師にご相談ください。



受診をスムーズにするための 当院の取り組み

当院では社会の変化とともに生まれるニーズに応えるため、Web予約やオンラインによる受診相談・セカンドオピニオンの実施、病院待合番号表示アプリ

《Sma-pa(スマパ)》の導入や入院費の後払いサービスなど、さまざまな取り組みを行っています。また、システムの導入以外にも患者さんのスムーズな受診のために

多職種による支援を行っております。

引き続き、安心して受診できる環境へと結びつけられるよう取り組んでまいります。

入院費の後払いサービスを開始

入院費の後払いサービスを開始しました。入院申込みの際に、専用端末でクレジットカード情報を登録していただくと、退院時に会計を待たずにお帰いただけます。

多職種による患者さんへの支援

手術・検査・治療のため入院が決まった方を対象に、入院前のオリエンテーションや手術に必要な診療のマネジメントを行っています。

オンライン資格確認を実施中

オンライン資格確認システムを導入し、健康保険証だけでなく、マイナンバーカードでの保険資格情報の確認も行っています。

初診窓口で看護師によるトリアージを実施中

多くの患者さんが来院される午前中は看護師が受診前に患者さんの状態を確認し、スムーズな診療につなげます。

入退院窓口

会計窓口

外来受付

初診窓口

病院待合番号表示アプリ《Sma-pa(スマパ)》で待ち時間のストレス軽減

ご自身のスマートフォンで順番を確認できるサービスです。待合室でお待ちいただくことなく、ご自宅など病院の内外問わず、離れた場所でも順番状況を確認できます。

詳細はこちら→



お支払いに利用できるQR決済(WeChatPay、LINEPay)の取り扱いブランドを今後、拡大予定!

事前のWeb問診でスムーズ(一部診療科のみ)

来院前にWeb問診を実施していただくことで、当日のスムーズな受診につながります。

詳細はこちら→



オンライン受診相談・セカンドオピニオン実施中(一部診療科のみ)

遠方の場合や離れたご家族との三者間での相談も可能です。ご自身やご家族の症状でお困りの方はご相談ください。

詳細はこちら→



Web予約で受診がスムーズ

紹介状をお持ちの初診の方は、当院ホームページより受診予約の申込みができます。また、予約の変更やキャンセルの申込みも承っておりますのでご利用ください。

詳細はこちら→



なるほど！ おくすりエトセトラ

お薬に関するいろんな疑問。
「なるほど!」と、知ってうれしい健康まめ知識を
薬剤部がお届けします!

私が答えます!



薬剤部／加藤 佑治

Q 錠剤が飲みづらい時、
割ったり砕いたりしてから飲んでもいいの?

A 薬の種類によって異なります。
飲みづらい場合は早めに医師・薬剤師に相談しましょう。

薬によって割ったり砕いたりできるものとできないものがあります。割ったり砕いたりできない薬の例として、徐放錠や腸溶錠などがあります。徐放錠は錠剤の中から少しずつ薬の成分が放出される仕組みとなっているため砕いて飲んでしまうと、中に入っている薬の成分が一気に放出されてしまい副作用などが起きやすくなってしまいます。また、腸溶錠は胃酸などから薬の成分を守り、腸まで届ける仕組みになっているた

め、これを砕いてしまうと薬の成分が腸に届く前に効果を失ってしまい、十分な治療効果を得られない可能性があります。その他にも、砕いてしまうことで口の中などの粘膜が刺激されてしまう薬もあります。

どうしても薬が飲みづらい時は、薬によっては飲みやすい剤型に変えられることもありますので、まずは医師や薬剤師にご相談ください。

旬の
おいしい

いただきます!

おすすめヘルシーレシピ

【栄養価】(1人分)
エネルギー 602kcal
たんぱく質 10.7g
食塩相当量 1.9g

【材料】(2人分)
茄子…… 2本
片栗粉…… 大さじ 1
ごま油…… 大さじ 1
A(たれ)
醤油…… 大さじ 2
酒…… 大さじ 2
みりん…… 大さじ 2
砂糖…… 大さじ 1
(つけ合わせ)
豚肉…… 60g
ズッキーニ…… 20g
パプリカ…… 20g
ごま油…… 小さじ 2
焼き肉のタレ…… 大さじ 1/2
ご飯(お好みで)…… 180g
大葉…… 3枚
ネギ…… 10g
しょうが…… 6g

【作り方】
① 茄子のヘタを取り、皮を少し残すようにむいたものをラップで包み、600wで1分加熱する
② 加熱した茄子を縦に3等分し、包丁の背で表面に横向きの筋を入れ、片栗粉を薄くまぶす
③ フライパンにごま油を入れて茄子を焼き、Aを入れてからめる
④ フライパンにごま油を入れ、豚肉と角切りにしたズッキーニ、パプリカを炒め、火が通ったら焼き肉のタレで味付けをする
⑤ 器にご飯を盛り、大葉を丸々1枚と③と④を盛り合わせ、真ん中にネギと千切り大葉、しょうがを添えて完成



今の時期におすすめの
食材を使ったレシピを紹介します!

今号の食材

茄子

茄子は塩分の取りすぎを調節するカリウムや便通を改善する食物繊維が豊富に含まれています。茄子に含まれる栄養は水に溶けだしてしまう成分が多いので、効率よく茄子の栄養を吸収するために「皮は残さず食べる」「水にさらす時間は短めに」「栄養素が逃げないように油を使う」3点を意識すると良いでしょう。今回紹介する茄子の蒲焼丼もサッと炒めた茄子に豚肉やショウガを添えた食欲そそる一品です。スタミナをつけて今年の夏も乗り切りましょう!

協力：エムサービス レシピ作成：北川 明日美 調理担当：平松 葉子

がっちり 連携

連携医療機関のご紹介

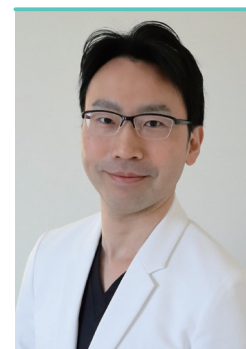
NTT東日本 関東病院では、地域の開業医の先生方と緊密に結びつき、大切な患者さんの紹介や逆紹介などの連携を行っています。スムーズな情報共有によって当院とともに地域の医療を支える「医療連携協力医療機関」の皆さんをご紹介します。

武蔵小山わかば耳鼻咽喉科クリニック

耳鼻咽喉科・アレルギー科・
小児耳鼻咽喉科

☎ 03-6412-7380

当院は目黒線武蔵小山駅前、三菱UFJ銀行ATMのビルの2階にあります。お子さんから高齢の方まで、幅広く耳鼻咽喉科・アレルギー疾患・睡眠時無呼吸症候群に対応しておりますので、お気軽にご来院ください。花粉症・アレルギー性鼻炎に対するレーザー治療(日帰り手術)も行っております。かかりつけ医としてNTT東日本 関東病院と連携させていただき、地域の皆さんに最良の医療を提供できるよう努力してまいります。



若林 健一郎(わかばやし けんいちろう)

2000年 慶應義塾大学医学部卒業
2000年 慶應義塾大学耳鼻咽喉科学教室入局
2010年 慶應義塾大学大学院卒業
2016年 北里大学北里研究所病院耳鼻咽喉科 部長
2021年 慶應義塾大学耳鼻咽喉科 専任講師
2023年 武蔵小山わかば耳鼻咽喉科クリニック開院



【住所】〒141-0062
東京都品川区小山3-2-11
JMLクリニックビル武蔵小山 2F
【電話】03-6412-7380
【診療科】耳鼻咽喉科・アレルギー科・小児耳鼻咽喉科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:30～13:00	○	○	●	○	○	○	—
15:00～18:30	○	○	—	○	○	—	—

● 9:30～12:30 ※受付時間は診療終了15分前まで
※祝日休診

ふどうまえ耳鼻咽喉科 耳鼻咽喉科

☎ 03-6417-0357

当院は東急目黒線不動前駅から徒歩1分の場所にあり、不動前で約40年耳鼻咽喉科の診療をなさっていた古屋耳鼻咽喉科の後を引き継ぎ、2020年に新たに開業いたしました。お子さんから高齢の方たちを診療していく中で、より高度な精査加療が必要な時にはNTT東日本 関東病院の諸科の先生方と連携させていただいており、大変心強く思います。これからも地域の皆さんのお役に立てるよう努力してまいります。



池 真理(いけ まり)

2010年 東京女子医科大学卒業
2010年 川崎市立川崎病院初期研修医
2012年 慶應義塾大学耳鼻咽喉科入局
2013年 横浜市立市民病院耳鼻咽喉科勤務
2015年 日本鋼管病院勤務
2016年 東京都済生会中央病院耳鼻咽喉科勤務
2018年 稲城市立病院耳鼻咽喉科勤務
2020年 ふどうまえ耳鼻咽喉科開業



【住所】〒141-0031 東京都品川区西五反田5-9-2
アスペンシティ301
【電話】03-6417-0357
【診療科】耳鼻咽喉科

診療時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00～13:00	○	○	—	○	○	○	—
14:30～17:00	○	○	—	○	○	—	—

※祝日休診 ※受付は初診の方は診療終了時間30分前、
再診の方は診療終了時間15分前まで



NTT東日本関東病院 人間ドックのご案内

今できることを

自分と家族に

健康な未来のために

当院の人間ドックでは疾病の予防・早期発見・早期治療による人々の健康の維持・増進に努めることを理念とし、皆様のニーズに合った複数の人間ドックコースをご用意しております。お気軽にお問合せください。

1日コース

- ▶ 基本コース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 脳ドックコース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 大腸がんコース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 動脈硬化予防コース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ 膵臓・胆のう・胆管がんコース
男性¥85,250 女性¥94,600
- ▶ マイクロアレイ検査コース
男性¥105,600 女性¥114,950

(税込価格)

2日コース

- ▶ 全大腸内視鏡コース
男性¥138,050 女性¥163,900
- ▶ 膵臓・胆のう・胆管がん
MRCP検査コース
男性¥138,050 女性¥163,900

(税込価格)

過去にNTT東日本関東病院で個人申込で人間ドックを受診された方は通常料金から1割引きのリピーター価格で受診いただけます。さまざまなオプション検査のご用意がございます。ホームページよりご確認ください。



NTT東日本 関東病院 健康管理棟2F・人間ドック受付
【TEL】03(3448)6275【受付時間】平日10:00~16:30
【URL】<https://www.nmct.ntt-east.co.jp/examination/advice/>

※料金・検査項目・オプションなど
ホームページで詳しくご案内しております！



Vol.106：夏号

ホームページは
こちら



NTT東日本 関東病院 広報誌 2024年6月14日発行 通巻106号

発行／NTT東日本 関東病院

〒141-8625 東京都品川区東五反田5-9-22

TEL: 03-3448-6111(代表)

URL: <https://www.nmct.ntt-east.co.jp/>



K24-00435 [2406-2506]