よる胃の検査」と短時間で終了した。 液検査の結果も心配なし。 四分 噴 門 の切除を受けて一年が過ぎ、五月二十七日の主治医との面談は 次回十二月二日に造影剤使用のCT、 八日に内視鏡に

九%減に比し、五・二%増で回復の早さを示していると喜んでもらえた。 化器症状、生活不満度、 その直前に管理栄養士による胃手術後の障害分析アンケートを受け、 噴門切除障害いずれも問題なく、 体重も同じ患者の平均十・ その結果は消

鏡センター長の治療に対する熱意である。 子で報告されたとき思い浮かんだことだ。 主治医から「切除部の病理検査の結果、ガン細胞はビビたるもの」と首をかしげる様 『悠遊二十 八号』掲載 の 『百歳の胃』に書きそびれた事は、 それは手術前の半年間、 退院後の第一回面談で、 世話になった内視

れた後、 これでガン細胞のほとんどを摘出してもらえたと信じている。 ておいた方がいいかも」との反応があった。そして腫瘍摘出部からガン細胞が検出さ れたことをかかりつけ医に報告したら、「(胃ガンを)相当疑われているよ、 一昨年十一月と二ヶ月後の二回の内視鏡検査で、病理サンプルを計二十カ所採取さ 摘出部の経過確認時に取った病理サンプルからも見つかっている。 今では、 覚悟し

当悩んだ末に外科手術を勧めたわけ」と、 風船挿入の拡張手術をおこない、 ンの転移がないことまで確認していた。 センター長は、 何としても自分の手で完治させようと、噴門狭窄の発生後、 最後には上半身をヨード注入CTでチェックし、 しかし、 妻は主治医から聞かされていた。。 「拡張手術の効果がでないため、 五回も ガ

妻と顔を見合わせた。 から破顔一笑で「そうか、 果を聞かれ、 噴門切除についての主治医との最初の面談後、 「外科に決めました」と答えたとき、センター長はそれまでの (それだけ気にしていてくれたのか)と非常にうれしくなった。 よかった!よかった!」と飛び上がらんばかり。 偶然センター長と出会った。 思わず、 しかめ面

(令和三年六月十日記)