

足跡日記

平成21年6月17日、大腸癌・ステージIVと告知され、最初は中々受け入れられませんでしたが一ヶ月余りが経ち、やっと今、覚悟が出来た気がします。これからの自分の人生、何処まで運命を変えられるか、「我が最良の人生」として、足跡を残そうと思います。



プロフィール

« 2009年9月 | [トップページ](#) | 2009年11月 »

2010年7月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31



カテゴリー

- [1.日記・記録のみ\(その他\)](#)
- [2.医療・病気\(病院関連\)](#)
- [3.思い出\(出来事など\)](#)
- [4.家族・友人](#)
- [5.株価分析情報\(終了\)](#)
- [6.趣味・マイブーム](#)



最近の記事

- [入院2日目](#)
- [入院初日](#)
- [徒然日\(入院準備\)](#)
- [滋賀医科大\(七夕祭り\)](#)
- [緩和ケア科受診](#)
- [徒然日\(友・達\)](#)
- [徒然日\(治療終了\)](#)
- [滋賀医科大](#)
- [完全休職](#)
- [徒然日](#)



バックナンパー

- [2010年7月](#)
- [2010年6月](#)
- [2010年5月](#)
- [2010年4月](#)
- [2010年3月](#)
- [2010年2月](#)
- [2010年1月](#)
- [2009年12月](#)

2009年10月

2009/10/31



TVがん番組



天気・体調変化・副作用など

10/31(土) 晴れ、良い天気です、明日は雨で、来週から寒くなるらしい。

起床(7:30)

朝方は寒くなって起き難い。



体調

体調は良い、体のダルサは少しありますが。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩(8:00～)



いつもの散歩(10:15～12:30)



良い天気、「小春日和」です、でも明日からは天気が悪くなるらしい、カメラを持って大藪浜まで散歩です。

今日から「文化プラザ」で「物産展」の催しをやっている、散歩ついでに見に行こうと犬上川までは行ったが、体のダルサと左下腹違和感で断念、でも最近の散歩最長記録です。

「物産展」では地元と姉妹都市の水戸やら全国の業者がブースを出店、今日は人出が多かったらしい。

北海道松前の鮭・昆布・乾物・海産物などを売っている店だけで、70万円の売り上げは凄い。

MYロのシャンプー(14:00～)

MYロの散歩(16:30～)



がん番組

最近、TVで良く「がん治療」、特に「免疫療法」の番組をやっている様な気がする。

たけしの本当は怖い・・・では「ペプチドワクチン療法」、NHKでは「免疫細胞療法」の特集などをやっていた。

今日の夕方は、免疫療法ではないがNHKで闘病記ブログ「The Fourth Three-Months」を紹介していた。

これは、次回のノーベル物理学賞候補といわれてきた物理学者である戸塚洋二氏の闘病記ブログで、科学者らしく客観的に緻密に「癌と病状」を分析したもので、立花隆が編集して出版もされてるみたいです。

経緯

2000年11月直腸・結腸切除手術

2004年左肺再発・切除手術

2005年9月肺・再々発

2007年8月からブログ「The Fourth Three-Months」開始

2008年骨・脳に転移し入院

2008年7月享年66歳で亡くなる

[2009年11月](#)

[2009年10月](#)



写真集 (Lumix Club)

「狸の親子」写真集



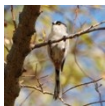
「かわせみ」写真集



風景写真集 (壁紙可)



[野鳥・風景集](#)

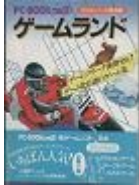


カメラを持ってウォーキング、最近では散歩で見かけた野鳥や景色などを写しています。



ゲームランド

昔、出版したゲーム集です



足跡日記Ⅱ

足跡日記Ⅱ



携帯URL



[携帯にURLを送る](#)



ココログからのお知らせ

 [ログインシステムメンテナンスのお知らせ](#)

 [ココログのアバターサービスが新登場しました](#)

ブログを拝見すると、彼も私と同じ「大腸がん」で同じような治療を受け、最後は骨と脳に転移して昨年の7月に享年66歳で亡くられました。

自分とかぶり、また恐怖が増えました、そして自分のブログに意味が有るのか？考えてしまいます。



2009/10/31 [2.医療・病気 \(病院関連\)](#) | [固定リンク](#)



2009/10/27



カワセミ・デート



天気・体調変化・副作用など

10/27 (火) 曇り、午前は通り雨、午後は晴れ、風が強い、台風20号の影響？。

起床 (7:30)

目覚めは良い！

 体調 (投与後7日目)

昨夜から体調が良くなってきた感じ、ムカツキが無く気分は良い。

下腹の違和感も少なく、倦怠感・ダルサが余り無いです、下痢から軟便に変わったし。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (8:00～)

ブログ編集 (午前～)

 社員旅行の土産が届いた。



不参加者 (今回は11名) には例年土産を買ってきている、私も頂きました。

私が参加出来なかったのは、これで2回目です。

3～4年前の沖縄旅行で、その当時「喉と胸が詰まる」という妙な症状出て水さえも喉につかえ、また何のアレルギーか？毎日夕方から夜にかけて微熱と「全身に蕁麻疹」がでるという状態で断念しました。

今思うと、夕方の微熱は「腫瘍熱」っぽいし、免疫系の異常とか、癌の異常シグナルが出ていたのかも知れません。

結局原因が分からず、昨年夏まで抗アレルギー剤「アレグラ」を飲み続けていましたが、症状が減ってきたので止めました。

今も、少し蕁麻疹が出る事もありますが、今の病気と比べれば無視です。

いつもの散歩 (11:20～13:00)

今日は体調が良い、天気も良くなってきたのでカメラを持って大藪浜へ、ただ風が強い。

90分歩いたが調子は良い、投与7日目 dengan 効能・副作用が切れてきた感じです。

 芹川で二羽のカワセミを発見！



たまに2羽で仲良く飛んでいるのを見たことがあったが、今回は川岸で羽を休めている。

2羽同時に写真に収めるのは初めてですが、ツガイでしょうか？

カワセミは春の繁殖期以外は単独行動がほとんどの筈ですが・・・

2羽は交互にチョット飛んで見せては横に戻り「チーチィチィチー」と鳴く行為を繰り返していました。

時たま、お辞儀をするような可愛い仕草も見られ、「お前達初デートか？」と思わず突っ込みを入れていました。

下クチバシが赤いのがメスらしく、奥がメスで手前がオスのようです。

@niftyが提供する
無料ブログはココログ！

 [無料登録](#)  [ログイン](#)

ブログ全体を検索
キーワードを入力



2005/05/25



『デートと云えば、妻とは一度もなかったと思います、横浜で知り合って二人で出かけた記憶が全くありません、悲しい！』

『妻が「今度、一緒に横浜へゆっくり行きたいね」と言っていました』

はい！、行・き・た・い・い・で・す！

以下、「カワセミ」検索結果

カワセミは通常は単独行動で餌場となる池、川などで縄張りがあるようです縄張り内に侵入してくると雄、雌問わず追い払ったり追い掛け回したりする繁殖期（子育て）以外2羽が同じ枝に止まる事は無いようです。

冬、単独行動していたカワセミは早春頃から2羽一緒に居るのを見かける、時に複数集まって賑やかに鳴き交わし、縄張り争いが見られる、この頃雄が魚の頭を前に銜えて、♀へ魚を渡す求愛給餌行動が始まり、メスが魚を受け取れば結婚、交尾、産卵と子育ての準備に入る。

メスは下のくちばしが赤いのでオスと区別できる。また、若干雌より雄の方が色鮮やかである。
成鳥の♂、上嘴、下嘴ともに黒・上嘴が黒く下嘴が赤味が有るのが♀で区別出来る。

MYロ散歩 (16:30～)

娘と一緒に散歩です。

就寝 (22:00～)

手前がオスで奥がメス。



2009/10/27 6.趣味・マイブーム | [固定リンク](#)





2009/10/21



徒然日 (インフルエンザワクチン)



天気・体調変化・副作用など

10/21 (水) 曇り。

起床 (7:00)

点滴ポンプを枕元に置いては、寝返り出来なく熟睡出来ず。

☘️体調 (投与後1日目)

朝散歩してると指先が痺れて痛いのに気付きました、エルプラッドの副作用です。

この寒さで痺れるのだから、これからの厳冬はヤバソウです。

また、上行結腸腫瘍の腹辺りに何か黒くザラついた発疹が出ている、痛くも痒くもないが気になる。

(下着のゴムにまけた様に横に幅2Cm長さ5Cm程度)

やはり朝便意なし、また戦いが始まるのか……

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (7:30～)

午前の散歩 (11:00～)

ポンプを肩からぶら下げでの散歩は、楽しくないです。

☘️MYロ散歩 (15:00～15:40)



娘と一緒に散歩です。

指先が痺れるので手袋をはめたままで、デジカメ (μ 1060) で写真を撮ろうとして落としてしまいました。

(最後の落ち鮎を狙って「シラサギ」が集まっています)

レンズが斜めになって出るにも納まりも出来ず、モーターがウンウンいってます。

家に帰って、壊れついであらと無理やりレンズを押し込んだら、ガチャと音がして納まり、復活です。

ダメならもう少しフォーカスが早いデジカメが欲しいなぁと考えていた所でしたが……。

これからは気をつけねば……

就寝 (22:00～)

☘️新型インフルエンザのワクチン接種の段取りを調べてみた。

私は、まだババシズマブ (アバスチン) を受けてないが、最優先対象で11月中頃から接種可能だと思われる。

しかし、肝機能低下や白血球減少などワクチン接種が可能なのかどうか分からないです。

指定病院や時期を自治体のHPで調べてみたが、何ら情報なし。

厚生労働省HPより

8. 疾患や治療に伴う免疫抑制状態

8－1. 悪性腫瘍

最優先対象基準

☐ 下記のいずれかに該当する者

☐ 造血幹細胞移植予定者あるいは移植後半年以降の患者

☐ 白血病、悪性リンパ腫、多発性骨髄腫、骨髄異形成症候群などの造血器腫瘍患者。

ただし、治療終了 5 年以上経過し治療により治癒したと判断される患者を除く

○ 免疫抑制を伴う抗がん薬治療を受けているもしくは受ける予定の患者

白血球減少を伴う抗がん薬治療 (アルキル化剤、アントラサイクリン、白金製剤、代謝拮抗剤、トポイソメラーゼ阻害薬、タキサン、ビンカアルカロイド、一部の分子標的薬※1など) を受けている患者

※1 スニチニブ、ゲムツズマブオゾガマイシン、イマチニブ、ニロチニブ□

上記の優先患者の次に接種対象者となる悪性腫瘍患者の基準を以下に示す。

○免疫抑制を伴わない抗がん薬治療を受けている患者

白血球減少および免疫抑制を伴わない抗がん薬治療 (ホルモン薬、分子標的薬※2、インターフェロン、インターロイキン) を受けている患者

○担がん状態の固形がん患者 (ただし、早期がん患者を除く。)

※2 ゲフィチニブ、エルロチニブ、ソラフェニブ、ダサチニブ、ラパチニブ、**ペバシズマブ**、セツキシマブ、トラツズマブ

□原則として接種対象者とはならない悪性腫瘍患者の基準を以下に示す。

○全身状態が著しく不良でワクチン接種が困難な患者

○免疫不全状態でワクチン接種の効果が期待できない患者

(例) リツキシマブ、イブリツモマブチウキセタン、ボルテゾミブ、プリンアナログ、プレドニン≧20-30mg/日の投与を受けている患者

背景

○一般的に通常の季節性インフルエンザでは、がん患者がインフルエンザに感染した場合の死亡率は高いとされ、がん患者は、CDC、WHO などでは重症化

2009/10/21 [2.医療・病気\(病院関連\)](#) | [固定リンク](#)



2009/10/20



第6回抗癌剤投与



天気・体調変化・副作用など

10/20 (火) 曇り。

起床 (6:00)

昨夜は寝付けず、眠いし体はダルイ。

朝の散歩後は少し戻った、さぁ～病院へ。

🍀体調

今日は6回目の投与です、投与後はムカツキもなく気分は良いです。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (6:30～)

🍀

第6回目抗癌剤投与と採血結果。

検査項目と結果										7/3 結果
検査項目		結果		参考値		検査項目		結果		参考値
全血球算数値	4200			白血球	4.2			赤血球	12.5	
白血球	4.2			赤血球	12.5			血小板	150	
赤血球	12.5			血小板	150			ヘマトクリット	38.0	
血小板	150			ヘマトクリット	38.0			血中尿素窒素	10.0	
ヘマトクリット	38.0			血中尿素窒素	10.0			血清総蛋白	7.5	
血中尿素窒素	10.0			血清総蛋白	7.5			血清アルブミン	4.5	
血清総蛋白	7.5			血清アルブミン	4.5			血清ビリルビン	0.5	
血清アルブミン	4.5			血清ビリルビン	0.5			血清AST	20	
血清ビリルビン	0.5			血清AST	20			血清ALT	15	
血清AST	20			血清ALT	15			血清ALP	100	
血清ALT	15			血清ALP	100			血清LDH	200	
血清ALP	100			血清LDH	200			血清CRP	0.5	
血清LDH	200			血清CRP	0.5			血清プロカルシトニン	0.5	
血清CRP	0.5			血清プロカルシトニン	0.5			血清CEA	75.7	
血清プロカルシトニン	0.5			血清CEA	75.7			血清CA19-9	10	
血清CEA	75.7			血清CA19-9	10			血清CA125	10	
血清CA19-9	10			血清CA125	10			血清CA72-4	10	
血清CA125	10			血清CA72-4	10			血清PSA	0.5	
血清CA72-4	10			血清PSA	0.5			血清AFP	10	
血清PSA	0.5			血清AFP	10			血清HCG	0.5	
血清AFP	10			血清HCG	0.5			血清β-HCG	0.5	
血清HCG	0.5			血清β-HCG	0.5			血清β2-MG	1.0	
血清β-HCG	0.5			血清β2-MG	1.0			血清IgG	1.0	
血清β2-MG	1.0			血清IgG	1.0			血清IgA	1.0	
血清IgG	1.0			血清IgA	1.0			血清IgM	1.0	
血清IgA	1.0			血清IgM	1.0			血清IgE	1.0	
血清IgM	1.0			血清IgE	1.0			血清IgG4	1.0	
血清IgE	1.0			血清IgG4	1.0			血清IgA1	1.0	
血清IgG4	1.0			血清IgA1	1.0			血清IgM1	1.0	
血清IgA1	1.0			血清IgM1	1.0			血清IgE1	1.0	
血清IgM1	1.0			血清IgE1	1.0			血清IgG2	1.0	
血清IgE1	1.0			血清IgG2	1.0			血清IgA2	1.0	
血清IgG2	1.0			血清IgA2	1.0			血清IgM2	1.0	
血清IgA2	1.0			血清IgM2	1.0			血清IgE2	1.0	
血清IgM2	1.0			血清IgE2	1.0			血清IgG3	1.0	
血清IgE2	1.0			血清IgG3	1.0			血清IgA3	1.0	
血清IgG3	1.0			血清IgA3	1.0			血清IgM3	1.0	
血清IgA3	1.0			血清IgM3	1.0			血清IgE3	1.0	
血清IgM3	1.0			血清IgE3	1.0			血清IgG4	1.0	
血清IgE3	1.0			血清IgG4	1.0			血清IgA4	1.0	
血清IgG4	1.0			血清IgA4	1.0			血清IgM4	1.0	
血清IgA4	1.0			血清IgM4	1.0			血清IgE4	1.0	
血清IgM4	1.0			血清IgE4	1.0			血清IgG5	1.0	
血清IgE4	1.0			血清IgG5	1.0			血清IgA5	1.0	
血清IgG5	1.0			血清IgA5	1.0			血清IgM5	1.0	
血清IgA5	1.0			血清IgM5	1.0			血清IgE5	1.0	
血清IgM5	1.0			血清IgE5	1.0			血清IgG6	1.0	
血清IgE5	1.0			血清IgG6	1.0			血清IgA6	1.0	
血清IgG6	1.0			血清IgA6	1.0			血清IgM6	1.0	
血清IgA6	1.0			血清IgM6	1.0			血清IgE6	1.0	
血清IgM6	1.0			血清IgE6	1.0			血清IgG7	1.0	
血清IgE6	1.0			血清IgG7	1.0			血清IgA7	1.0	
血清IgG7	1.0			血清IgA7	1.0			血清IgM7	1.0	
血清IgA7	1.0			血清IgM7	1.0			血清IgE7	1.0	
血清IgM7	1.0			血清IgE7	1.0			血清IgG8	1.0	
血清IgE7	1.0			血清IgG8	1.0			血清IgA8	1.0	
血清IgG8	1.0			血清IgA8	1.0			血清IgM8	1.0	
血清IgA8	1.0			血清IgM8	1.0			血清IgE8	1.0	
血清IgM8	1.0			血清IgE8	1.0			血清IgG9	1.0	
血清IgE8	1.0			血清IgG9	1.0			血清IgA9	1.0	
血清IgG9	1.0			血清IgA9	1.0			血清IgM9	1.0	
血清IgA9	1.0			血清IgM9	1.0			血清IgE9	1.0	
血清IgM9	1.0			血清IgE9	1.0			血清IgG10	1.0	
血清IgE9	1.0			血清IgG10	1.0			血清IgA10	1.0	
血清IgG10	1.0			血清IgA10	1.0			血清IgM10	1.0	
血清IgA10	1.0			血清IgM10	1.0			血清IgE10	1.0	
血清IgM10	1.0			血清IgE10	1.0			血清IgG11	1.0	
血清IgE10	1.0			血清IgG11	1.0			血清IgA11	1.0	
血清IgG11	1.0			血清IgA11	1.0			血清IgM11	1.0	
血清IgA11	1.0			血清IgM11	1.0			血清IgE11	1.0	
血清IgM11	1.0			血清IgE11	1.0			血清IgG12	1.0	
血清IgE11	1.0			血清IgG12	1.0			血清IgA12	1.0	
血清IgG12	1.0			血清IgA12	1.0			血清IgM12	1.0	
血清IgA12	1.0			血清IgM12	1.0			血清IgE12	1.0	
血清IgM12	1.0			血清IgE12	1.0			血清IgG13	1.0	
血清IgE12	1.0			血清IgG13	1.0			血清IgA13	1.0	
血清IgG13	1.0			血清IgA13	1.0			血清IgM13	1.0	
血清IgA13	1.0			血清IgM13	1.0			血清IgE13	1.0	
血清IgM13	1.0			血清IgE13	1.0			血清IgG14	1.0	
血清IgE13	1.0			血清IgG14	1.0			血清IgA14	1.0	
血清IgG14	1.0			血清IgA14	1.0			血清IgM14	1.0	
血清IgA14	1.0			血清IgM14	1.0			血清IgE14	1.0	
血清IgM14	1.0			血清IgE14	1.0			血清IgG15	1.0	
血清IgE14	1.0			血清IgG15	1.0			血清IgA15	1.0	
血清IgG15	1.0			血清IgA15	1.0			血清IgM15	1.0	
血清IgA15	1.0			血清IgM15	1.0			血清IgE15	1.0	
血清IgM15	1.0			血清IgE15	1.0			血清IgG16	1.0	
血清IgE15	1.0			血清IgG16	1.0			血清IgA16	1.0	
血清IgG16	1.0			血清IgA16	1.0			血清IgM16	1.0	
血清IgA16	1.0			血清IgM16	1.0			血清IgE16	1.0	
血清IgM16	1.0			血清IgE16	1.0			血清IgG17	1.0	
血清IgE16	1.0			血清IgG17	1.0			血清IgA17	1.0	
血清IgG17	1.0			血清IgA17	1.0			血清IgM17	1.0	
血清IgA17	1.0			血清IgM17	1.0			血清IgE17	1.0	
血清IgM17	1.0			血清IgE17	1.0			血清IgG18	1.0	
血清IgE17	1.0			血清IgG18	1.0			血清IgA18	1.0	
血清IgG18	1.0			血清IgA18	1.0			血清IgM18	1.0	
血清IgA18	1.0			血清IgM18	1.0			血清IgE18	1.0	
血清IgM18	1.0			血清IgE18	1.0			血清IgG19	1.0	
血清IgE18	1.0			血清IgG19	1.0			血清IgA19	1.0	
血清IgG19	1.0			血清IgA19	1.0			血清IgM19	1.0	
血清IgA19	1.0			血清IgM19	1.0			血清IgE19	1.0	
血清IgM19	1.0			血清IgE19	1.0			血清IgG20	1.0	
血清IgE19	1.0			血清IgG20	1.0			血清IgA20	1.0	
血清IgG20	1.0			血清IgA20	1.0			血清IgM20	1.0	
血清IgA20	1.0			血清IgM20	1.0			血清IgE20	1.0	
血清IgM20	1.0			血清IgE20	1.0			血清IgG21	1.0	
血清IgE20	1.0			血清IgG21	1.0			血清IgA21	1.0	
血清IgG21	1.0			血清IgA21	1.0			血清IgM21	1.0	
血清IgA21	1.0			血清IgM21	1.0			血清IgE21	1.0	
血清IgM21	1.0			血清IgE21	1.0			血清IgG22	1.0	
血清IgE21	1.0			血清IgG22	1.0			血清IgA22	1.0	
血清IgG22	1.0			血清IgA22	1.0			血清IgM22	1.0	
血清IgA22	1.0			血清IgM22	1.0			血清IgE22	1.0	
血清IgM22	1.0			血清IgE22	1.0			血清IgG23	1.0	
血清IgE22	1.0			血清IgG23	1.0			血清IgA23	1.0	
血清IgG23	1.0			血清IgA23	1.0			血清IgM23	1.0	
血清IgA23	1.0			血清IgM23	1.0			血清IgE23	1.0	
血清IgM23	1.0			血清IgE23	1.0			血清IgG24	1.0	
血清IgE23	1.0			血清IgG24	1.0			血清IgA24	1.0	
血清IgG24	1.0			血清IgA24	1.0			血清IgM24	1.0	
血清IgA24	1.0			血清IgM24	1.0			血清IgE24	1.0	
血清IgM24	1.0			血清IgE24	1.0			血清IgG25	1.0	
血清IgE24	1.0			血清IgG25	1.0			血清IgA25	1.0	
血清IgG25	1.0			血清IgA25	1.0			血清IgM25	1.0	
血清IgA25	1.0			血清IgM25	1.0			血清IgE25	1.0	
血清IgM25	1.0			血清IgE25	1.0			血清IgG26	1.0	
血清IgE25	1.0			血清IgG26	1.0			血清IgA26	1.0	
血清IgG26	1.0			血清IgA26	1.0			血清IgM26	1.0	
血清IgA26	1.0			血清IgM26	1.0			血清IgE26	1.0	
血清IgM26	1.0			血清IgE26	1.0			血清IgG27	1.0	
血清IgE26	1.0			血清IgG27	1.0			血清IgA27	1.0	
血清IgG27	1.0			血清IgA27	1.0			血清IgM27	1.0	
血清IgA27	1.0			血清IgM27	1.0			血清IgE27	1.0	
血清IgM27	1.0			血清IgE27	1.0			血清IgG28	1.0	
血清IgE27	1.0			血清IgG28	1.0			血清IgA28	1.0	
血清IgG28	1.0			血清IgA28	1.0			血清IgM28	1.0	
血清IgA28	1.0			血清IgM28	1.0			血清IgE28	1.0	
血清IgM28	1.0			血清IgE28	1.0			血清IgG29	1.0	
血清IgE28	1.0			血清IgG29	1.0			血清IgA29	1.0	
血清IgG29	1.0			血清IgA29	1.0			血清IgM29	1.0	
血清IgA29	1.0			血清IgM29	1.0			血清IgE29	1.0	
血清IgM29	1.0			血清IgE29	1.0			血清IgG30	1.0	
血清IgE29	1.0			血清IgG30	1.0			血清IgA30	1.0	
血清IgG30	1.0			血清IgA30	1.0			血清IgM30	1.0	
血清IgA30	1.0			血清IgM30	1.0			血清IgE30	1.0	
血清IgM30	1.0			血清IgE30	1.0			血清IgG31	1.0	
血清IgE30	1.0			血清IgG31	1.0			血清IgA31	1.0	
血清IgG31	1.0			血清IgA31	1.0			血清IgM31	1.0	
血清IgA31	1.0			血清IgM31	1.0			血清IgE31	1.0	
血清IgM31	1.0			血清IgE31	1.0			血清IgG32	1.0	
血清IgE31	1.0			血清IgG32	1.0			血清IgA32	1.0	
血清IgG32	1.0			血清IgA32	1.0			血清IgM32	1.0	
血清IgA32	1.0			血清IgM32	1.0			血清IgE32	1.0	
血清IgM32	1.0			血清IgE32	1.0			血清IgG33	1.0	
血清IgE32	1.0			血清IgG33	1.0			血清IgA33	1.0	
血清IgG33	1.0			血清IgA33	1.0			血清IgM33	1.0	
血清IgA33	1.0			血清IgM33	1.0			血清IgE33	1.0	
血清IgM33	1.0			血清IgE33	1.0			血清IgG34	1.0	
血清IgE33	1.0			血清IgG34	1.0			血清IgA34	1.0	
血清IgG34	1.0			血清IgA34	1.0			血清IgM34	1.0	
血清IgA34	1.0			血清IgM34	1.0			血清IgE34	1.0	
血清IgM34	1.0			血清IgE34	1.0			血清IgG35	1.0	
血清IgE34	1.0			血清IgG35	1.0			血清IgA35	1.0	
血清IgG35	1.0			血清IgA35	1.0			血清IgM35		

「この抗癌剤治療は、いつまで投与出来るのか？」と尋ねると、「標準的な投与期間は8ヶ月」との返事。
投与回数は休憩もあるので12～14回ぐらいだと思われる、私の執行猶予も来年3月まで、年明けには手術か、代替治療か、緩和ケア送りか、覚悟を決めねば！。



新型インフルエンザのワクチン接種について聞いてみると、
「地元の医師に相談して下さい」
「接種は抗癌剤投与後10日は必要でしょう」
「主治医の証明書が必要？、そんなの要らないのでは」
最後は
「ワクチンの事は良く知らないのでインターネットで調べて下さい」
とのお答えでした。(ウッソ～！)

何時もの様に介護用椅子で2時間半の点滴ですが、今日は「田中和夫氏の戦友妻」がゆっくり読めそうです。

帰宅 (17:00)

MYロ散歩 (17:30～)

就寝 (22:00～)

2009/10/20 [2.医療・病気 \(病院関連\)](#) | [固定リンク](#)



2009/10/19



徒然日 (狩り鳥)



天気・体調変化・副作用など

10/19 (月) 晴れ。

起床 (7:00)

昨夜は寝付けず、朝方までウトウト状態。

🍀体調

体のダルサは取れぬまま、明日は6回目の投与です。
第1回目の投与 (7/17) から3ヶ月が経ち髪の毛が大分薄くなりました。
抜け毛の副作用は、このFOLFOXでは余り出ないそうですが・・・

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (7:30～)

🍀午前の散歩 (11:00～13:00)



天気が良いので、カメラを持って散歩。
以前からカワセミの「狩り」の写真を撮りたかったのですが、芹川で今日やっとチャンスがあったのに失敗です。
難しいです、やはり「カワセミの狩り場」を特定し、待ち構える必要があります。

休息 (14:00～15:00)

お仕事 (午後～)

MYロ散歩 (16:30～)

就寝 (22:00～)

2009/10/19 [1.日記・記録のみ \(その他\)](#) | [固定リンク](#)



2009/10/17



今日で3ヶ月 (臨床試験)



天気・体調変化・副作用など

10/17 (土) 朝は曇り、昼からは雨です。

起床 (7:30)

☘️体調

体がダルイ、全身倦怠感です。

歯磨き時に少し出血があり、喉が痛く声がかすれています、粘膜障害ですか。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (8:00～)

☘️午後の散歩 (15:10～16:20)



雨が上がったので琵琶湖畔まで散歩、兎に角体がダルイです。

MYロ散歩 (17:00～)

妻と二人で散歩です、途中で河原に生えてる野生の柿を妻が見つけ、5個持って帰りました。

今、物干し竿にぶら下がってます。

就寝 (23:00～)

☘️臨床試験

今日は10月17日、私が癌告知を受けた日が6月17日、抗癌剤治療を開始したのが7月17日です。

丁度、治療を始めて3ヶ月が経ちました。

Net検索していると、中外製薬の「ゼローダ」と「アバスチン」との併用療法を承認取得したという記事がありました。

これは、飲み薬「ゼローダ」を服用する事により46時間もの持続点滴の必要がなくなり、また点滴をする為のポートの埋め込み手術も不要になり、3週間に1度の通院で2時間程度の点滴だけで済む事になります。

間違いなく、患者の負担がかなり減ると思います。

実は、私もこれと同様の臨床試験に今、参加しています (大鵬薬品が実施)。

癌告知から転院し早期の治療を望んだ時、主治医から臨床試験に参加して、もし「経口剤」組に振り分けられれば明日からでも治療ができるという方法があると聞き、7月6日直ぐに同意書にサインしました。

結果は、ものの見事に1/2乱数で「経口剤」ではなく標準の「持続点滴」組に振り分けられてしまいました。

ガッカリです・・・

どうも、この乱数が良く飲み込めないのか、妻は「ぬか喜びさせて!」、と怒ってました。

でも、今は標準の「持続点滴」で良かったと自分に思い込ませています。

持続点滴薬「5-FU」の代わりに大鵬薬品の経口剤「TS-1 (S-1)」を使用し第Ⅰ～第Ⅱフェーズで投与量と副作用の有効性と安全性は既に確認済みらしいです。

今回は第Ⅲフェーズで、標準の「5-FU持続点滴」と「TS-1経口」を比較し、その効果を確認する臨床試験ですから、効果は不明です。

Drは「標準と同じくらいに効くはずだ・・・」とは言ってましたが。

それに私の場合は、まだ「アバスチン」を併用されていなく、「S-1」だけで大丈夫か?と云う不安もあります。

この説明書には「2009年2月～2011年1月まで被験者を募集し、2013年7月31日まで経過を観察する」と書かれています。

私の場合4年先です。

「・・・〇〇氏は今だ生存し、上行結腸原発巣及び肺・肝転移巣は消滅しその他転移も認めらない・・・」

と報告されてみたいです。

中外製薬、「ゼローダ」と「アバスチン」の結腸・直腸がんに対する効果効能などの追加承認を取得

25 Sep, 2009 @ 08:33 am JST

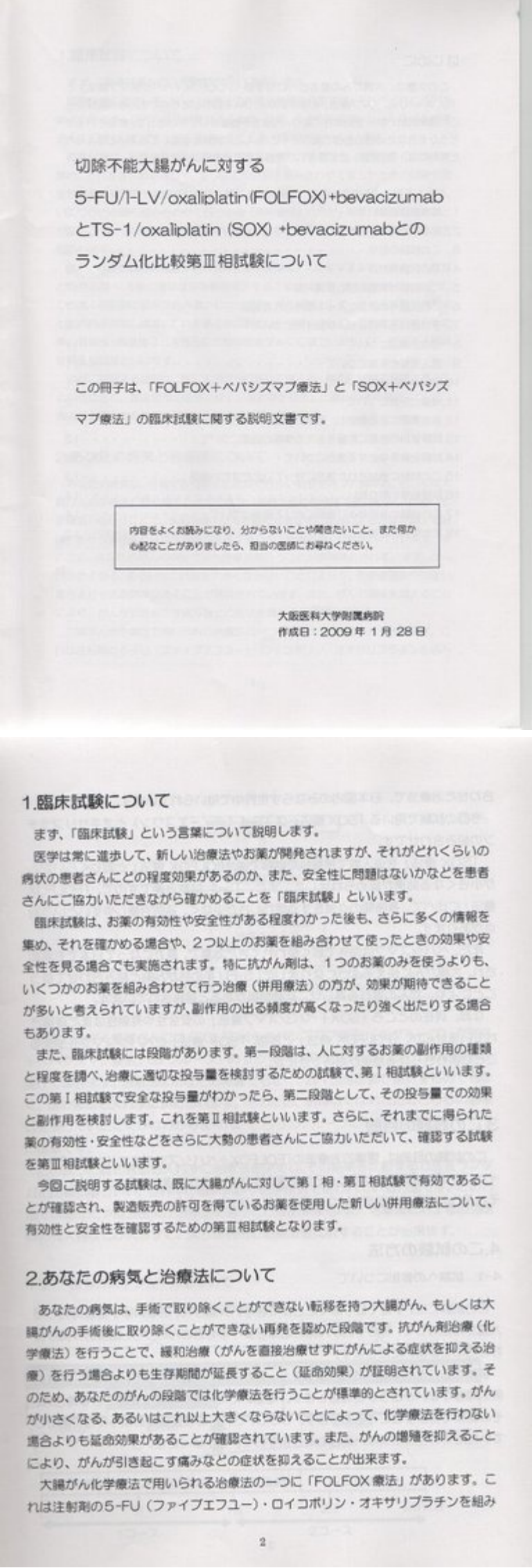
中外製薬は、経口フッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍剤カペシタピンー販売名『ゼローダ 錠300』とオキサリプラチンとの併用療法について、「治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌」に対する効能・効果および用法・用量の追加に関する承認を18日、厚生労働省より取得した。また、抗VEGFヒト化モノクローナル抗体ベバシズマブ (遺伝子組換え) ー販売名『アバスチン 点滴静注用100mg/4ml、同400mg/16ml』についても、同日、同省より用法・用量の追加に関する承認を取得したという。

同社によると、「治癒切除不能な進行・再発の結腸・直腸癌」において今回新たに承認された、「ゼローダ」とオキサリプラチンの併用療法 (XELOX療法) およびXELOX療法と「アバスチン」の併用療法は世界的な標準治療といい、経口剤

である「ゼロード」を用いたXELOX療法は、3週に1回の外来療法による治療を可能とし、患者や医療従事者の負担を少なくできるという。

同承認申請は2008年2月に行われてた。

説明書抜粋





参加いただく患者さんには「FOLFOX+ヘパシスマブ療法」(Aグループ)、「SOX+ヘパシスマブ療法」(Bグループ)の2グループのうち、いずれか一方の治療法を受けて頂きます。治療法はあなたの希望でもなく、我々担当医師が選択するのでもなく、誰の意思も入れずに決められます。そのため、現時点ではあなたにどちらの治療法を受けていただくかはわかりません。どちらのグループになるかはそれぞれ 1/2 の確率です。

このように誰の意思も入れずに治療法を決定し、その結果を比較する方法をランダム化比較試験といい、世界中の臨床試験や医学研究で使われている方法です。この方法ではあなたや担当医師が治療法を選ぶことは出来ませんが、治療法に対する担当医師の先入観などが入らずに、より客観的に治療法を比較することが出来ます。

4-2 投与のスケジュールについて

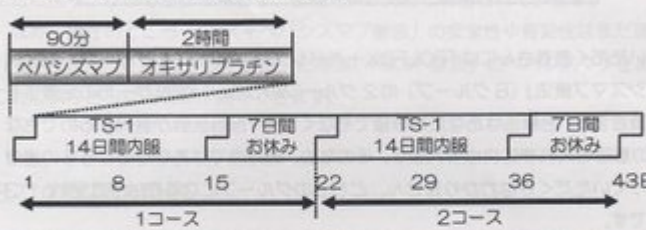
【Aグループ：FOLFOX+ヘパシスマブ療法】



1日目に、ヘパシスマブを90分間かけて点滴したあと、オキサリプラチンとロイコボリンを同時に2時間かけて点滴します。オキサリプラチンとロイコボリンの点滴終了後に5-FUを急速点滴（通常よりも早い速度で点滴）します。続いて5-FUを約46時間で持続点滴（ゆっくり点滴）します。これらのお薬の点滴は、1日目～2日目に行い、3日目から14日目の12日間は抗がん剤の投与がないお休みの期間となります。これを1コースとして治療を繰り返します。

なお、お身体の状態や副作用により、お薬の量を減らしたり、投与のスケジュールを変更することがあります。何か疑問点があれば担当医師にいつでもお尋ねください。

【Bグループ：SOX+ヘパシスマブ療法】



1日目に、ヘパシスマブを90分間かけて点滴したあと、オキサリプラチンを2時間かけて点滴します。TS-1は、1日目の夕方から15日目の朝まで、1日2回(朝・夕食後)内服していただきます。15日目の夕方から22日目の朝の7日間は抗がん剤の投与がないお休み期間となります。これを1コースとして治療を繰り返します。

TS-1を飲み忘れた場合は、飲み忘れた分は飲まずに次の分から服用してください。飲み忘れたからといって、飲み忘れた分のお薬をまとめて飲むことは、副作用が強くなる可能性があり、危険ですので絶対にしないでください。余ったお薬がある場合は、次回来院時に担当医師にお知らせください。

なお、お身体の状態や副作用により、お薬の量を減らしたり、投与のスケジュールを変更することがあります。何か疑問点があれば担当医師にいつでもお尋ねください。

4-3 検査のスケジュール

試験に参加する前や、試験期間中は次ページの[検査スケジュール]に従って、定期的に診察、血液検査や尿検査、CTなどの画像検査を行います。これは、治療が安全に行えているかを確認するとともに、お薬の効果を確認するためのものです。

あなたのお身体の状態などにより、検査のスケジュールが変更となったり、必要に

4-4 治療終了後の追跡調査について

この試験で決められたお薬の治療が終わった後も、検査のため来院をお願いすることがあります。また、病状を電話などで調査させていただくことがあります。この情報は記録として大鵬薬品工業株式会社に提供します。

病院を移られた際は、転院先に対し情報の提供をお願いすることもありますので、ご了承ください。詳しくは担当医師にお尋ねください。

5.この試験の実施期間と参加人数

この試験全体での参加募集期間は 2009 年2月から 2011 年 1 月までです。2013 年 7 月 31 日まで、あなたの経過を観察させていただくことになります。

この試験の参加を同意いただいてから原則として「14.試験治療を中止する場合について」で記載されている理由に該当するまでが参加期間となります。治療終了（あるいは中止）した場合も、症状に応じて必要な血液検査や画像検査を行い、診察を続けさせていただきます。

この試験全体で約 500 名の患者さんにご協力いただく予定です。

6.この試験への参加によって期待される利益

「FOLFOX+ペバシズマブ療法」については、これまで標準療法とされていた FOLFOX 療法と比較してがんを小さくする効果、がんの進行を遅らせる効果、延命効果のいずれにおいても良好な成績が示されています。

また、SOX 療法は少数例の患者さんに参加いただいた試験で、FOLFOX 療法と同じくらい効果がある可能性が示されました。ペバシズマブとの併用については、国内におけるデータはありませんが、FOLFOX 療法と同様にペバシズマブを併用することによって、がんの進行を遅らせる効果、延命する可能性があります。

このように、どちらの治療法を受けられたとしても、がんが小さくなったり、がんの進行を遅らせたり、延命効果が期待でき、また、がんによる症状が緩和される（軽くなる）効果が期待出来ます。

7

8.他の治療法について

もしあなたがこの試験への参加を希望されない場合も、何ら不利益を受けることはなく、担当医師があなたのご要望を伺いながら、最善と考えられる治療を行います。

「2.あなたの病気と治療法について」にて述べたとおり、手術で取り除くことができない大腸がんに対する治療としては、一般的に化学療法が行われます。この試験の参加を希望されない場合は、5-FU 系のお薬を中心に、イリノテカン、オキサリプラチンという抗がん剤を追加して治療を行います。さらに、ペバシズマブを追加することもあります。詳細な治療法については担当医師にご相談ください。

9.個人情報の保護について

この試験が法律で定められた基準に従って適正に行われているかどうかを確認するために、試験の関係者（大鵬薬品工業株式会社の担当者、当院の臨床試験審査委員会）が、あなたの診療に関する記録（他の診療科・医療機関からの情報や試験参加以前および試験終了後の期間も含みます）を閲覧します。なお、試験参加中に同意を撤回された場合や中止になった場合にもあなたの診療に関する記録は閲覧させていただきます。また、皆様のご協力によって得られる貴重な情報は、匿名化した上で学会・学術誌等への発表するための資料として使用されることがありますのでご承諾ください。具体的には、あなたの生年月日、性別、大腸がんに対する手術歴・治療歴、大腸がん以外のがんの既往歴、合併症ならびに症例報告書に記載される臨床情報等が該当いたします。

また、この試験の関係者には、あなたの秘密を守る義務が法律によって課せられています。あなたのお名前、住所、電話番号、カルテ番号などプライバシーに関する情報については、学会、学術誌等の発表を含め第三者に漏れないよう厳重注意し、プライバシーの保護について十分配慮いたします。

あなたがこの試験への参加に同意される場合、これらの書類の閲覧について同意いただいたこととなりますのであらかじめご了承ください。

10.試験中の医療費について

この試験で使用するお薬（5-FU、TS-1、オキサリプラチン、ペバシズマブ、ロイコボリン）やその他の治療、検査などの費用はあなたの加入している医療保険（国民健康保険など）が用いられ、自己負担分は通常の診療と同様です。

11

2009/10/16



徒然日 (荒神山)



天気・体調変化・副作用など

10/16 (金) 快晴、秋晴れです。

起床 (7:00)

🍀体調

体調は良いが、まだ右下腹の張り・圧迫感が気になる。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

🍀MYロ散歩 (7:30～)



朝、散歩していると、川辺に見かけない鳥を発見、何か爬虫類っぽい気持ち悪い鳥です。水辺で落ち鮎を待ち構えているようで、私が近づくと気が付き、それほど急がず歩いて隠れてしまいました。
取り分け写真に収め、Netで検索、調べると「ヨシゴイ」というサギの仲間でした、草に紛れる様に擬態もするそうです。
また、野鳥アルバムにアップします。

以下「徒然野鳥記」参照

ヨシゴイ:日本に生息または飛来してくるサギの仲間では、もっとも小さい野鳥です。名前の通り、多くはヨシ(アシ)の原に、時としてマコモやガマ類の繁茂する場所に生息する、明るい茶色系の色彩の地味なサギともいえます。湿原の面積が次第に狭まり、結果的に湿原に生えるアシやマコモの密集地帯が少なくなっている現状では、将来を極めて危ぶまれる野鳥でもあります。日本には、アシが生い茂る春遅く、ちょうど梅雨の始まる前に東南アジアからやって来て、夏に繁殖し、秋10月頃に戻って行く、夏鳥です。肉食性で、ヨシの原で可能な、様々な昆虫、両生類、爬虫類、魚類を餌とします。渡りの時を別にして、生息地では空高く飛ぶことはなく、低く草原や、それに隣接した池や田圃の上を飛び、餌を探します。

🍀散歩・荒神山へ (10:30～11:30)



妻を車で送った後、天気が良いので野鳥の写真でも撮ろうと荒神山まで行ってみた、久しぶりの荒神山です。
以前はWalkingでしょっちゅう来て、球場の芝生でお握り食べて、昼寝をしてました。
今日は球場で試合をやっていて応援が煩いし、また園児のピクニックやらで、やたら騒々しくて落ち着かず、山道を30分程探索したが成果なし、何も撮らずに帰宅です。

お仕事 (12:00～)

昼寝 (15:00～16:00)

MYロ散歩 (16:15～)

娘と一緒に散歩です。

就寝 (23:00～)

2009/10/16 [6.趣味・マイブーム](#) | [固定リンク](#)



2009/10/13



第6回抗癌剤投与再延期 (白血球)



天気・体調変化・副作用など

10/13 (火) 朝は晴れ、寒いです。

起床 (5:00)

昨夜は寝付かれず眠れずで、寝不足です。

また、父がトイレで倒れ朝一騒動でしたが、大丈夫でした。

🍀体調

体のダルサはあるが体調は良い。

しかし、腹の張りがあり戻ってきたみたいで不安です。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (5:30～)

☘第6回目投与が再延期

病院着・採血 (8:40～)

採血結果・診察 (10:20～)



前回は台風18号の為、延期になりましたが、今回は白血球数が3.78→2.65と減少した為再延期です。

白血球数が3.0以下ではリスクが高いので抗癌剤は投与せず、自然回復するまで待ちますが、これで2回目です。

次回は一週間後の10/20 (火) です、これで前回から4週間近く開く事になり、抗癌剤の効き目がなくなっているのではないかと心配です。



血液検査の結果では、肝機能関連の数値は僅かではありますが悪くなっていますし、Dダイマーも4.7→4.6と変わりません。

どうも、腹が張って圧迫感があるのは肝臓がまた腫れてきたのではないかと心配ですが、Drの腹部触診では「以前よりは柔らかい、大丈夫だろう・・・」、だそうです。

投与が延期になったので早々に病院を出て、松坂屋でバーゲンをやっているとかで寄り道です、私は休憩所で1時間ほど時間を潰し、妻はバーゲン品をゲットし帰りました。



米原には13時半頃着きましたが、妻が「伊吹そばを食べよう」と言い出し、急遽、伊吹山の麓へ。

初めて「伊吹そば」を食べましたが、麺は薄茶色で蕎麦味が濃く、中々「おいし～い」でした。隣の「旬菜の森」には「伊吹薬草足湯」がありましたが、平日は休みとは……

帰宅 (16:30)

MYロ散歩 (17:00～)

就寝 (22:00～)

☘すい臓がん

classの津久井克行さんがすい臓がんで2日に亡くなられました、享年49歳だそうです。

音楽葬が12日、東京・青山葬儀所で営まれファンや関係者ら約1500人が参列したと報道されていました。

2月にがん告知を受け、医師からは「今年の桜はもう見られないかもしれない」と告げられていたそうです。

「津久井克行のほぼ日記」の最後の投稿は

2009/9/24「頑張れ。」

・・・

実はカトケンも病気を抱えて戦っています。

自分が大変なのに
他人のを思いやる
その心が素晴らしいね。

いい話を聞いて、
ますます元気になりました。
お互い頑張ろう。

で終わってました。

4月には

2009/4/10「PV撮影」

・・・

折吹く
暖かい春の風に
桜がひらひらと
舞っているのを
眺めっていると
ポ～ットして来て
良い気持ちです。

でもミュージックフェアの
本番のまでに撮影を終わらせて
戻らなくちゃ～。

なんで桜は人の心をこんなに虜にするんだろうか？

不思議です。

の投稿がありました。↓2009/4/13「桜」より



「すい臓がん」は、まだ有効な治療法が確立されてなく、自覚症状も少なく発見されてから短期で死去するケースが多いらしいです。
癌の中でも生存率が低い癌の種類らしく、手術可能な人が3割で手術しても5年生きられる人は2割にも達せず、すい臓がんと診断されて5年生きられる人は、1割にも満たないらしいです。

私の「大腸がん」と比べれば、末期であっても可能性があり希望が持てる事は幸せなことです。
ご冥福を祈ります…

2009/10/13 [2.医療・病気\(病院関連\)](#), [3.思い出\(出来事など\)](#) | [固定リンク](#)
 | 

2009/10/12



徒然日 (野鳥)



天気・体調変化・副作用など

10/12 (月) 体育の日、秋晴れ、朝は寒いです。

起床 (6:00)

体調

体調は良いです、夜中に起きる回数が減りました。
明日は6回目の抗癌剤投与日です、体のダルサは抜けず、5月頃のダルサ:肝機能低下に似ています。
でも明日の血液検査の結果で副作用か肝機能か原因が分かるはずです。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。
MYロ散歩 (6:30～)

いつもの散歩 (10:50～13:00)



風もなく穏やかな秋晴れです、カメラを持って大藪浜へ散歩。
この間の台風で川が増水し泥が流れ、川底が砂利に覆われ綺麗になりました。
そこに落ち鮎の群れ、あの濁流の中でも生き延び最後の産卵でしょうか。

今日は野鳥が見られました、「シジュウカラ」、「カワラヒワ」は大藪浜で、「カワセミ」は芹川です。

何枚か写真を撮りましたので、またアルバムにアップします。

「シジュウカラ」と「カワセミ」



2009/10/12 [6.趣味・マイブーム](#) | [固定リンク](#)
 | 



2009/10/05



免疫力とタヒボNFD



天気・体調変化・副作用など

10/5 (月) 曇り、夜から雨。

起床 (7:30)

昨夜は一騒動で寝付けず、3時就寝。

でも朝は体調よし！

🍀体調

投与後11日目、やっと腹具合も体調も戻った、しかし3日後は投与日である。
1クール2Weekで体調が良い日は3日しかないとは辛いです。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

MYロ散歩 (8:00～)

今日は散歩に行きたがるし、大丈夫そうです。

午前の散歩 (11:00～12:00)

午後から雨が降りそうなので、急いで散歩へ出かけた。

1時間歩いたが、幾分体のダルサは減った。

ブログ編集 (午後～)

MYロ散歩 (17:00～)

就寝 (21:00～)

🍀免疫力とタヒボNFD

タヒボ健康茶を毎日5g:1000cc頂いてますが本当に免疫力が上がると良いですね！

免疫には生まれつき持っている「自然免疫」と、その後、生体が獲得した「獲得免疫」があり、
一般に言われる免疫力・自然治癒力とは、自然免疫力の主体である貪食細胞、NK細胞や好中球の白血球を活性化する事です。

どうも、タヒボNFDの効能は、タヒボ樹皮に含まれるNQ801なる成分が、この自然免疫力を高める事によるらしいです。



但し、癌はこの自然免疫の攻撃を逃れて増殖してきているので、自然免疫力だけで癌の増殖を抑えるのは難しいと考えられます。

その為、最近の癌治療法では獲得免疫を利用した「癌免疫細胞療法」と呼ばれているものがあります、これは癌抗原を樹状細胞などに取り込み新たな抗体を獲得し

て体内に戻すという治療法です。

但し、保険適用外で効果も2割程度とまだ発展途上らしいです。



タヒボ茶を飲み始めてまだ3日しか経ってませんが、普通にお茶として機嫌よく飲んでます。まあ〜、直接、癌を攻撃して消滅するとは期待してませんが、それ以外の感染症や副作用に効き目があれば御の字です。購入した時に付いていた小冊子を見ると、「タヒボを飲めば何でも治る」と、何か楽しくなりますね！

以下は、Net検索の結果です。



「株式会社 健蘇社」参考

天然樹木茶「タヒボNFD」

天然樹木茶「タヒボNFD」は、南米アマゾン川流域の特定地域にのみ自生する、天然樹木タペグイア・アベラネダエ(通称タヒボ茶)の内部樹皮を原料にした健康茶です。

天然樹木茶「タヒボNFD」の原木は、未だに人工栽培が不可能なため、アマゾンの大自然でしか育たない天然の生育木のものに限りま

す。天然樹木茶「タヒボNFD」の原料となるタペグイア・アベラネダエ (特定地域に自生する樹齢30年以上のものに限定)の樹皮から抽出した話題の成分「NFD」は 日本・米国・中国・台湾で知られてます。

天然樹木茶「タヒボNFD」は様々な栄養を含みます。なかにはキノンという色素があり、その一つに「NFD」があります。この成分は人間が健康を維持する上での優れた働きが知られています。



「株式会社きせんワールド」参考

タヒボ「NFD」とは？

タヒボの原木、タペグイア・アベラネダエに早くから着目し、50年以上にも及ぶ調査と研究から特にアマゾンの特定地域に生育するアベラネダエ種の有用性が高いことが発見されました。

この樹木の内部樹皮にはビタミン、ミネラルを始めとしたその他多くの有用成分が複雑な構造の素に含有されており、タヒボジャパン社と研究グループは、樹皮の中に有用成分として

キノンと呼ばれる植物色素が多種存在している事に注目、有用成分を一つ一つ分画していき、ナフトキノンの中から新規の有機化合物の抽出・単離に成功し、科学構造の決定を行いました。

タヒボジャパン社ではこの新規化合物を「NFD」と命名しました。

つまり「NFD」とはアマゾンの特定地域に自生するアベラネダエ種の内部樹皮に含有されるキノンという色素成分の一種にあたります。



「栄養大辞典ブログ」参考

タヒボで免疫力を高める

タヒボにはNFDと呼ばれるタヒボ独自の抗酸化成分が含まれています。

タヒボは免疫力を高め抗菌、抗ウイルス作用があり、カンジタ菌の繁殖を抑え

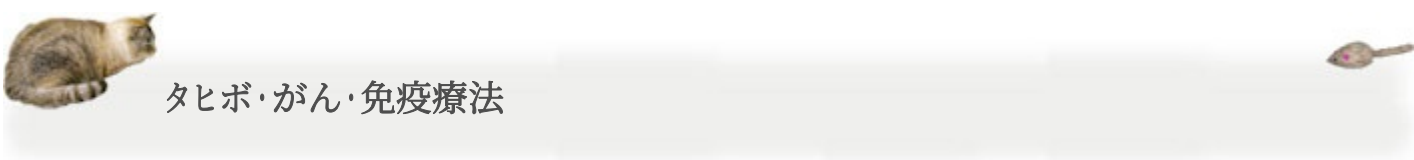
口腔カンジタ症の症状を改善するとされています。

タヒボはこれらの他にも、胃腸の調子を整えたりアレルギー症状の緩和などにも

効果があるといわれています

2009/10/05 [2.医療・病気\(病院関連\)](#) | [固定リンク](#)

2009/10/02



天気・体調変化・副作用など

10/2 (金) 雨です、午後からは本降りです。

起床 (6:00)

一晩中、下腹が張って膀胱が圧迫されてかトイレばっかし行きます。

MYロ散歩 (6:30～)

投与後8日目、やっと便秘が解消しそうな気配です、軟便に変わりました。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

午前の散歩 (11:15～30分)

雨の止み間に散歩です。

SKさんからUSBメモリが届きました、8GにFullに入ってます。

但し、形式がm4aなのでmp3に変換してから取り込む事にします。

タヒボNFD



今日、タヒボが届いた。

タヒボNFD20,000円とマイコン煎じ器10,000円で30,000円でした、セラミックポットとハミガキはおまけ。

タヒボは以前、Kちゃんから薦められていて検討していました。

治療を受ける前には、HRっちんから送ってもらった「プロポリス」を暫く飲んでいましたが、どうもあの刺激で胃が痛くなって止めてしまいました。(折角送ってくれたのにゴメン！)

タヒボは健康茶で胃にも優しいそうだし、これで免疫力が上がるなら、「何もしないよりは良い

だろう！」レベルで購入をしました。

効果があるかどうかの判断は難しそうですが、取り分け1ヶ月間、1日に5g/1Lを飲み続けてみようかと思います。(何か変化があればアップします)

最初の一口目は、「香りがキツイ」、でもジャスミンティーみたいで飲めそうです。

いつもの散歩は、どしゃ降りでパス。

MYロ散歩 (17:00～15分)

雨の日の散歩は嫌がります。



親戚のM子さんが亡くなれました、舌癌だそうです。

私と歳は差ほど変わらないはずですが、落ち込みます、次は自分の番か？と、つい考えてしまいますが、

今は今日と明日の為に生きる様にしています。

ご冥福を祈ります。

妻は急遽、日本海で帰りました。

就寝 (23:00～)

がん細胞と免疫・免疫療法について調べてみた。

がん細胞とは

本来、体内では毎日数百～数千のがん細胞が発生しているが、すぐに発病に至るわけではない。

人間の体内には、発生したがんの働きを抑え込む免疫系が備わっているからです。

ところが、がん細胞がこの免疫系による防御機構をかかわす能力を獲得していく、もしくは免疫系の働きが何らかの原因、たとえば老化や過剰なストレスなどによって弱まることから起こります。すると、この力関係は崩れ、がん細胞の増殖力が免疫系の抑止力を上回り、がんは勢いを増して増殖し、実際の「がん」という病気となって現れてくることになります。

正常細胞とは

個々の細胞が体に有益な機能をもっていて、細胞分裂の回数もその機能に合わせた回数の有限回である細胞

古くなって機能を果たせなくなった細胞は、排除していくことで(アポトーシス)安定を保っています。

したがって、がん細胞とは、体に有益な機能をもたない、古くなくても排除されないつまり分裂回数が無制限であるということがいえます。

真性のがんとは

がん細胞のうち、自己の生命維持のために、栄養補給のための血管や、他の組織に転移する能力をもったがん細胞の事だといえます。

自己リンパ球移入療法

元来、癌は自然免疫の攻撃を逃れて増殖してきているので、自然免疫を利用した非特異的癌免疫療法だけでは、癌の増殖を抑えるのは不十分ではないかと考えられます。

このうち体の中から採血で白血球をとりだしてきて、体外でさまざまな方法で刺激をして（活性化して）数を増やしてあげたものが自己リンパ球と呼ばれ、これをもう一度体の中に戻してあげる治療が自己リンパ球移入療法です。

体の中の刺激されていない普通のリンパ球は、癌細胞がそばに存在していてもほとんど攻撃しません。戦いを知らない普通のリンパ球は、体外の訓練所で教育・特訓をうけ犯罪者を攻撃する強力なリンパ球に生まれ変わります。

樹状細胞療法

樹状細胞（教官）は、患者さんの体の中に送り込まれると、体のなかで普通のリンパ球（生徒たち）に教育をして、自己リンパ球（兵士）として成長させます。教育するときに使う教科書が、抗原と呼ばれるもので、教科書の種類によって様々な兵士が誕生します。

教科書に書かれたことを教えこまれた生徒たちはつぎつぎに兵士に育っていき、体の中を巡回し癌（犯罪者）を見つけると攻撃していきます。体の外で兵士を育て、体の中に戻すのが自己リンパ球移入療法ですが、体の中で自ら兵士育てるようにしむけてやるのが樹状細胞療法です。

体内でがん細胞を直接的に攻撃するのがTリンパ球と呼ばれる免疫細胞ですが、そのTリンパ球に患者さん自身のがん細胞の目印（がん抗原）を教え、攻撃の指示を与えることを専門にしている免疫細胞を樹状細胞（DC＝Dendritic Cell）と呼びます。いわばがんを攻撃する際の「司令塔」的な免疫細胞ですが、これを用いてより効率的にがんを攻撃する治療法を樹状細胞ワクチン療法といいます

2009/10/02 [2.医療・病気\(病院関連\)](#) | [固定リンク](#)



2009/10/01



徒然日（鯉釣2）



天気・体調変化・副作用など

10/1（木）朝は晴れ、日中は曇り時々晴れ。
台風17号18号が来週前半に近づきそうです、釣行は中止かなあ。

起床（6:00）
目覚めは良いです。

MYロ散歩（6:30～）

朝食後、体がダルクて寝てしまいました。
どうも全身倦怠感がやってきた感じです、口内炎も出来始めました。
一週間後は6回目の投与ですが、体が元に戻らないまま投与するのは辛いです。

下腹左右の圧迫感が気になります、上行結腸が悪くなってなければ良いのですが。
ただ、ここ1ヶ月は便秘で滅茶苦茶気張って下腹に力を入れるので、腹筋を使ってるせいかも知れません。

今日のLifeWorkと出来事、つぶやき。

🍀午前の散歩（11:00～12:30）



散歩に出ましたが、体がだるくてベンチでの休憩が多いです。
琵琶湖岸では、また鯉釣りをやってます、同じ場所で同じメンバーですね。
昔馴染みの連中や気が合う友で、一杯やりながらは楽しそうです……
(私の老後の夢の一つです…)

午後の散歩（16:30～18:00）
MYロの散歩も兼ねて、妻と遠征です。
体調は良くなく、疲れ気味です…

就寝（22:00～）

2009/10/01 [1.日記・記録のみ\(その他\)](#) | [固定リンク](#)



[« 2009年9月 | トップページ | 2009年11月 »](#)

