

発行所 日本消化器集団検診学会 関東甲信越地方会 (〒104) 東京都中央区築地5-1-1 国立がんセンター内 発行者・市川平三郎 編集者・木内 達弥

胃集検通信

(日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会機関紙) 1部定価1,000円(〒共) 編集委員 (代表) 木内達弥 平本義一 上野正巳 加藤博之 安藤澄子 題字・黒川利雄先生

集検組織の精度管理

実施基準できる

実施機関の水準明示

評価点数方式採用

本会実施機関部会の最重要事業として取組んできた、「胃集検組織の精度管理基準」がまとまり、九月十七日宇都宮市で開催された世話人会の承認を最後に、すべての手続を完了して実施されることになった。今回の精度管理基準は、「胃集検における精度管理の手引き」として集大成されるもの第一部で、第二部は精密検査の精度管理、第三部は放射線装置等の精度管理として構成される。

昭和五十五年七月、厚生省の諮問をうけた「がん予防対策打合せ会報告」は、今後のがん予防対策について提言を行っているが、その中の胃集検における精度管理の重要性に着目した本会の実施機関部会は、精度管理研究班を設け、五十六年十二月十八日第一回検討会を開催。その後五十七年八月三十一日まで七回の会議で慎重に協議検討を重ねて、ようやく胃集検組織の精度管理基準の成案を得た。

第一章総論は精度管理の基本的な考え方として、精度管理は外部から行うものではなく、集検組織もしくは

日本消集検学会が検討

全国的实施へ第一歩

この精度管理基準は、十一月十四日山形市で開催された日本胃集検学会(旧名称)理事会に、全国的適

用を試案として検討要請を行ったところ採択され、十一月十三日第一回検討委員

運営効率化の提言

厚生省に要望の意向

実施機関部会の運営効率化研究班では、胃集検実施機関の立場から老人保健法

昭和57年厚生科学研究に「精度管理」

厚生省は本会が検討している胃集検の精度管理研究を評価し、昭和五十七年度厚生科学研究事業の対象とすることに決定した。

老人保健法の

実施要綱案説明

厚生省は十月二十日東京・駒場エミナースで全国老人保健関係主管課長会議を開催。老人保健法施行令

透視台

胃集検推進のシステムが着々整備されてきた。昭和五十五年の厚生省

視点

胃集検の国際化

本会世話人代表 市川平三郎

昭和五十八年二月から老人保健法が実施され、地域一般の人びとを対象にする、いわゆる地域集検が、法律に基づいて行われることになった。

検診受診者数も、五年をめぐりに四十歳以上の全人口の三〇%を実施しようと、大きな目標が掲げられた。そして、早期がん発見効率を高めるた

め、の精度管理のあり方についての研究と制度化への努力が

早期発見だ」と否定する向もあつたし、厚生省や専門病院の指導者の中にも胃集検の効果について、懐疑的な考えをもつ人も少なくなかった。

間を過ぎたような気もする。一千万人の集検が実現すれば、少なくとも一万人の人が

胃がんから救命されるだろう。いや、地方レベルでもっと

これからは、胃集検のノウハウをぜひ全世界に輸出したいものである。そして、それを支えるのは国内の成果である

研究や開発の最前線にあることは苦しい面がある。しかし後世に残し得るという喜びもあるのではなからうか。

告

社団法人日本胃集検学会は、このたび名称を「社団法人日本消化器集団検診学会」と改称。十一月一日から名称変更することにした。従って、同

会

「日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会」となるので会告します。

高画質への挑戦。

いま、オルソシステムの汎用性はレギュラーシステムを超える。

被曝線量の軽減と診断領域の拡大を追求する、サクラNEWハイオルソシステムは、いま新しくシャープな超高画質フィルムタイプAOGをシリーズに加え、さらに充実しました。

- タイプAOGは非常に診断のしやすい青味をおびた、クリアでシャープな写真が得られます。
- スタチックが非常に発生しにくい設計のタイプAOGは、X線カセットレステレビ装置、A.O.T.などの機械搬送性にすぐれた適応性をそなえています。

160 東京都新宿区西新宿1-26-2 03(348)8111(大代) 小西六 小西六写真工業株式会社・医用機材部

サクラNEWハイオルソフィルムtypeAOG



あなたの機関の点数は

◎印3個、40点以下は落第

自主点検の指標

優位の評点確保を期待

胃集検は出発の当初から二つの相反する基本的命題を孕んだまま発展してきた。即ち、数量的な処理能力(実施量)と救命可能な胃がん(早期がん)発見精度(効率)である。日本胃集検学会二十年の歴史も胃集検にまつわるこの矛盾性、困難性にいかに対処するかという苦悩の歴史で、この問題は現在でも十分に解決していない。

花岡堅而・日本医師会会長も、がん検診に関与する医師は勇気のある医師だ、偽陰性例が訴訟に結びつく、と指摘している(五面参照)が、胃集検における精度管理の重要性は実ここにあり。疾病の予防検診が収益の対象として、「検診産業」という言葉が生れるほど、検診実施機関が増加してきたが、ようやく胃集検がが

ん死亡減少に有効との評価が定着しつつあるときだけに、胃集検の精度管理は徹底して行われなければならない。

本会が実施機関部会を設けて精度管理方式の策定に全力を傾けてきた理由もここにあり。しかし、この管理基準によって、実施機関を排除する意図はないが、チェックポイントに示した各項目により、少なくとも◎印四個と四〇点以上確保し、できればさらに優位の基準を確保しつつ、一つでも多くの実施機関が胃集検の戦列に参加し、当面の目標である検診実施率三〇%を達成したい。この願いが「手引き」の中に、精度管理は外部から行うものではなく実施機関自らが、自主的に点検実施するものであると明文化したのである。

なぜ組織精度管理か

わが国の胃集検は、出張車検診でも、施設検診でも、間撮X線撮影(一部は内視鏡)がはじめて行われ、精密検査、さらに治療あるいは手術を前提とする検査、最後に手術による病理学的

「集検組織・精密検査・装置」手引きは三部構成

本会では、胃集検の精度管理の方法として、第一部は今回できあがった組織の精度管理、第二部は精密検査の精度管理、第三部はX線装置等とし、これを「胃集検手引き」として、これを「胃集検手引き」にまとめる予定で、できれば老人保健法の施行される二月に間に合うよう作業をすすめている。

第二部の精密検査の精度管理は、ほぼ研究班の検討が終了した。第三部のX線装置等の精度管理は、放射線技師部会での実態調査の集計が終了、これを基盤に社団法人日本放射線機器工業会などの見解も参考に、まとめる予定。間撮X線写真は胃集検の第一次診断の結果を左右するだけに、

組織的精度管理がある。今回の精度管理基準は、ここに焦点を合わせるものであるが、チェックポイントの各項目の数値を都道府県単位あるいは全国的視野の数値と比較することにより、その実施機関の検診精度のレベルを推定する基準とす

接なる連携業務遂行の組織精度管理の必要性がある。もう一つは、同一機関内における検診業務の流れの

団体会員は無償希望者は有償

本会では、精度管理の重要性に鑑み、三部構成による「手引き」の完成をまたないで、取りあえず「胃集検組織の精度管理」を団体会員に配付する。

さらに、老人保健法による健康調査の実施主体となる市町村および独自の立場から従業員の胃集検を行っている企業体などが、委託実施機関を選定する場合の参考にもなると思われるので、本会では、希望者には有償で「この手引き」を配付することを検討している。

集検組織の精度管理のためのチェック・ポイントとその運営に関する評価(チェック・リスト)

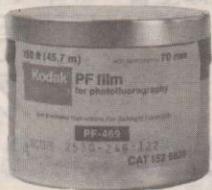
チェック・ポイント	評価点	D級	C級	B級	A級	特A級
1. 癌発見効率						
(1) 総受診者数対発見胃癌数(癌発見率)	10		◎	◎	◎	◎
(2) 発見胃癌数対早期胃癌数(早期癌比率)	6		◎	◎	◎	◎
早期癌比率 A	4		◎	◎	◎	◎
早期癌比率 B						
2. 診断精度						
(1) 要精検率	1		◎	◎	◎	◎
(2) 精検受診率	1		◎	◎	◎	◎
(3) 一次検診受診者数と精検による胃癌診断数(報告胃癌数)の比率 — 胃癌発見率(I)	2		◎	◎	◎	◎
(4) 要精検者数と報告胃癌数の比率 — 胃癌発見率(II)	2		◎	◎	◎	◎
(5) 報告胃癌数とこれらを更に再検査し、又は手術して最終的に確定した胃癌数(確定胃癌数)の比率 — 精検の精度	5		◎	◎	◎	◎
(6) 一次検診受診者総数と確定胃癌数の比率 — 間接読影の精度(I)	1		◎	◎	◎	◎
(7) 要精検者数と確定胃癌数の比率 — 間接読影の精度(II)	1		◎	◎	◎	◎
(8) ⑤の調査過程で判明した事務的な誤記入、誤処理の件数	3		◎	◎	◎	◎
(9) 偽陰性例数の把握活動	4		◎	◎	◎	◎
3. 受診者管理						
(1) 性・年齢(5歳間隔)構成別実施率	5		◎	◎	◎	◎
(2) 新規受診者と既受診者の比率(受診固定率)	3		◎	◎	◎	◎
(3) 新規受診者中の癌発見率	2		◎	◎	◎	◎
(4) 既受診者中の癌発見率	2		◎	◎	◎	◎
(5) 発見胃癌患者の集検受診歴(受診歴のタイプ — 新規・継年・隔年・回数・年度)	4		◎	◎	◎	◎
(6) 管理検診者群の設定(基準・方法・数・率)	5		◎	◎	◎	◎
(7) 精検受診者の把握・追跡	4		◎	◎	◎	◎
(8) 精検未受診者の把握・追跡	5		◎	◎	◎	◎
4. 技術管理						
(1) 撮影技術管理のための検討機構(委員会など)の設置	1		◎	◎	◎	◎
(2) 技師のための技術研修会の提供	5		◎	◎	◎	◎
(3) 間撮X線の読影の方法(ダブルチェック法実施など)	2		◎	◎	◎	◎
(4) 読影のための検討機構(委員会など)の設置	3		◎	◎	◎	◎
(5) 読影のための研修会の提供	1		◎	◎	◎	◎
(6) 保健婦・行政担当者・衛生管理者などとの連携機構の設置	3		◎	◎	◎	◎
(7) ⑥を対象とした研修会の提供	2		◎	◎	◎	◎
5. 記録管理						
(1) 各種検診記録の整備・保存	8		◎	◎	◎	◎
(2) 一次検診資料(間撮X線フィルム、内視鏡フィルム等)の収集、整備、保存	2		◎	◎	◎	◎
(3) 精検資料(直接X線フィルム、内視鏡フィルム、生検結果報告書などの原本またはコピー)の収集、整備、保存	5		◎	◎	◎	◎
(4) 胃癌手術標本・病理標本(原本またはコピー)の収集、整備、保存	5		◎	◎	◎	◎
6. 胃癌追跡調査						
(1) 発見胃癌の手術所見・病理所見等	5		◎	◎	◎	◎
(2) 予後調査(術後生存率・死亡例の分析など)	5		◎	◎	◎	◎
(3) 集検受診後1年未満に発見された胃癌(偽陰性例)の把握と分析	5		◎	◎	◎	◎
(4) 集検受診後1年以上経過してから発見された胃癌の把握と分析	5		◎	◎	◎	◎
7. 癌登録の参加						
合計点数による評価の基準	◎	0~40	41~60	61~90	91~110	111以上

注 1. ◎印の項はB級以上の各級についての評価の必須条件である。
 2. がん登録に参加する実施機関は別に5点を加算すること。
 3. 上記項目以外に自主的に実施するチェック・ポイントに対しては1項目ごとに5点を加算する。



たしかな品質が、より適確な診断をお約束します。

コダック医療用エックスレイフィルム



間接撮影に——

コダックPFフィルム
 コダックPFCフィルム

(サイズ: 70mm×150ft、100mm×150ft、
 105mm×150ft)

直接撮影に——

コダックXRP, XK, XL、フィルム
 (レギュラータイプ)

コダックOG, OL、フィルム
 (オルソタイプ)

<コダック社製エックスレイ製品> 特約販売店
東洋レントゲン株式会社
 (東京支店)
 〒103 東京都中央区日本橋小舟町6-6

<コダック製品> 日本代理店
長瀬産業(株)コダック製品事業部
 ラジオグラフィー部門
 〒103 東京都中央区日本橋小舟町5-1

被曝線量を大幅に軽減した、超高感度・高画質のグリーンX線写真システム。いま、その診断画像情報を飛躍的に向上し、さらに豊かな診断分野を開きます。

富士GRENEXシステム

GRENEX増感紙G-4 G-8

富士X-レイフィルム RXO RXO-G



富士メディカルシステム株式会社 東京都中央区銀座2-13-8 第2丸高ビル



小林忠義博士、小平正博士、坂口健一博士

左から鼎談中の坂口、小平、小林博士

話題呼んだ体験鼎談

第25回地方会・宇都宮

小平正会長(栃木県がん検診センター所長)の特別企画体験鼎談「がんについての不安と安心」で、開会前から話題を呼んでいた第二十四回関東甲信越地方会は九月十七日宇都宮市文化会館で参加者四百名を集めて開催された。

ものすごい軟派が出ちゃってねえ

「木内先生は国鉄ですか。国鉄には小説を書いていた目白三平さん(本名中村武)がいたでしょ。僕の三年先輩ですよ。昔の松本中学、いまの松本深志高校です。その二年前が評論家の白井吉見さん、いま中国問題で売出している東京外語大の中嶋嶺雄教授もそうです。ところが、こんどわれわれの後輩からものすごい軟派が出ちゃってねえ……」

この人にきく



語り口が淡々とされていて、ゆるゆるな茶呑み話といった調子である。花岡会長が武見さんにかわって日医の会長に就任したのは四月一日。それ以来「開かれた医師会」をモットーに對話と協調路線を実践してきているが、面接五

れるようになりまして、と水を向けてみた。日医が老人保健法に両手を挙げて賛成でないことを知っての上のことである。「人口が老齢化して、健康やかなる老い方を、政治や行政が唱えだしている」と、定期的な検診がいままで

「実施規模の三倍拡大を目ざすとすると、胃腸科を標榜している日医の先生方の協力がないとダメだと思えますが。」

「例えば、わたしが医師会長をして、わたしが野郎の場を成人病予防協会と厚生連の病院などで集検をや

「日医としては、検診料金のダンピングで、集検の質が落ち、偽陰性が増加するのでは好ましくない。市町村の財政担当者は安い検診料金を跳びつく可能性があるので、啓蒙が肝要」

「栃木県胃集検の現状は、単に集検成績の報告だけでなく、」

十一月十九日尿毒症のため諏訪赤十字病院で急逝された。六十五歳、病院葬は十二月五日諏訪市文化センター。自宅は諏訪市湖岸通り四一七一二。三十八年

「胃集検は肝要」

「胃集検は肝要」

死を見つめて淡々と不安と安心

慶応大学名誉教授・東海大学教授 小林 忠義
横浜市日野病院院長 坂口健一郎
栃木県がん検診センター所長 小平 正

小平 手術といは親兄弟など親しい者にやっ

の話を話してくれと言っ

「これですっきり」と

「小平 東邦医大の医学部

「小林 がんは自然に治る

「坂口 日本人は疫病の恐

「小平 坂口さんは満洲で

「坂口 日本人は疫病の恐

重厚な内容

体験鼎談(別項)が圧巻

「日医としては、検診料

「日医としては、検診料

「日医としては、検診料

「日医としては、検診料

「日医としては、検診料

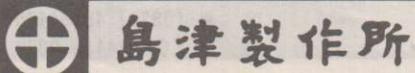
集団検診に、低被ばく線量ですぐれた診断情報を得る

島津集検用多方向I.I.間接撮影台AO-20は、正面方向のX線束による透視、撮影のほか、斜方向および水平方向のX線束による透視撮影ができます。背臥位背腹方向などの撮影を従来の撮影法と組み合わせることで、より有効な検診を行うことができます。

検用コンデンサ式X線高電圧装置 SM125L-20/30シリーズは、電気回路をすべてプリント基板化、半導体化など集団検診に適した装置です。

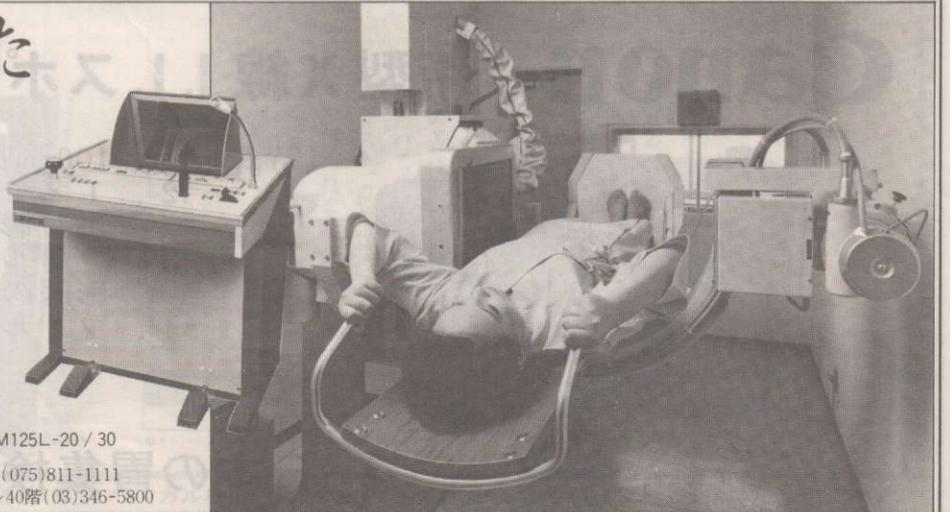
島津集検用 多方向I.I.間接撮影台 AO-20

SM125L-20/30



島津製作所

医用機器事業部 604 京都市中京区西ノ京桑原町1 (075)811-1111 東京支社 160 東京都新宿区西新宿2丁目1-1新宿三井ビル40階(03)346-5800



宿泊希望が殺到

第15回放射線技師部会 桜井会長が悲鳴

公開討論の迫りに

伊香保遊山ふっ飛ぶ

会場を群馬県伊香保町に設定し、会期を二日間としたことは、大英断というより、大冒険の幕開けであった。会長桜井徳市技師(群馬県対ガン協会)・準備委員長富沢俊男技師(富沢内科小児科医院)には創立十周年記念、老人保健法施行の気負いが拍車をかけさせた。

第十五回(創立十周年記念)放射線技師部会はこのようにスタートした。十周年記念特別講演に「胃集検専門技師への途」を選び市川平三郎・国立がんセンター病院長に依頼し、第二日の公開討論には「胃集検の今後のあり方——老人保健法と放射線技師」をテーマに演者は厚生省結核成人病課

土居真技師の参加を得た。来賓として、藤井佐司・群馬県衛生環境部長、鶴谷孔明・群馬県医師会長、羽生田進・群馬県対ガン協会長、三輪年・群馬県放射線技師会長も出席華を添えた。

頭の痛かった宿泊予定者の確保には組織をあげての総動員体制をとったことと、老人保健法に対する放射線技師の関心はますます、宿泊予定者は八〇%も超過。桜井会長は悲鳴をあげ、申し込み打ち切りを宣言。第二日は日曜日、天気も上々で本来なら遊山気分があつた。

【茨城県】
○国家公務員共済組合連合会水府病院・○高萩協同病院・○筑波大学臨床医学系・真壁郡真壁町保健センター

【群馬県】
前橋簡易保険診療所・両毛労働衛生センター・群馬県立がんセンター東毛病院

【埼玉県】
大宮総合病院・川口工業総合病院・幸手総合病院・十草草加診療所・秩父セント保健組合診療所・豊岡第一病院・春日部市立病院(以下次号掲載)

誰が指導協入りするか

公開討論のハイライト

胃集検が始まって二十九年になる。この間、胃集検の法制化が強く要望されてきたが、ようやく老人保健法によって実現することになった。今日は厚生省から土居真技師が出席されているので、老人保健法の説明をしていただくことから、この公開討論をすすめたいとの司会者笹川院長の言葉から開幕した。

土居技師は老人保健法の背景として、人口の老齢化が急速にすすんで行くので国民の保健福祉の立場から、「健やかに老ゆる」政策の重要性と深刻化する老人医療費の問題などをあげ、医療費関係を除いて保健事業について、その内容を詳しく説明して、同法に対する理解を求めた。

以上結果から必然的に議論の流れは、もっぱら土居技師から、いかにして厚生省の本音を引き出すかに

クに分け保健所が、保健事業を分担する構想があると、群馬県の特異な政策にも触れた。

痛し痒し技師単独撮影

第一次実態調査による
都県別実施機関
〇印は
本会A会員

【茨城県】
○国家公務員共済組合連合会水府病院・○高萩協同病院・○筑波大学臨床医学系・真壁郡真壁町保健センター

【群馬県】
前橋簡易保険診療所・両毛労働衛生センター・群馬県立がんセンター東毛病院

【埼玉県】
大宮総合病院・川口工業総合病院・幸手総合病院・十草草加診療所・秩父セント保健組合診療所・豊岡第一病院・春日部市立病院(以下次号掲載)

【栃木県】
宇都宮診療所・大田原赤十字病院・○塩谷病院・○日立製作所栃木工場診療所・○那須郡馬頭町高野病院

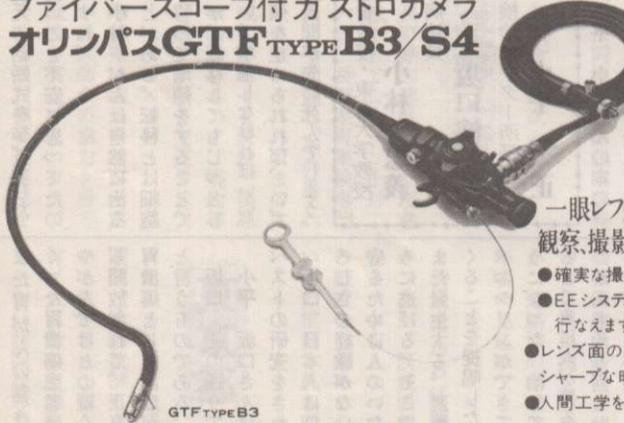
【千葉県】
総合病院・幸手総合病院・十草草加診療所・秩父セント保健組合診療所・○豊岡第一病院・春日部市立病院(以下次号掲載)

【東京都】
大宮総合病院・川口工業総合病院・幸手総合病院・十草草加診療所・秩父セント保健組合診療所・○豊岡第一病院・春日部市立病院(以下次号掲載)

【神奈川県】
大宮総合病院・川口工業総合病院・幸手総合病院・十草草加診療所・秩父セント保健組合診療所・○豊岡第一病院・春日部市立病院(以下次号掲載)

【静岡県】
大宮総合病院・川口工業総合病院・幸手総合病院・十草草加診療所・秩父セント保健組合診療所・○豊岡第一病院・春日部市立病院(以下次号掲載)

ファイバースコープ付ガストロカメラ
オリンパスGTF TYPE B3/S4



一眼レフ化先端カメラ方式の生検型。観察、撮影、組織診断に威力を発揮。

- 確実な撮影ができる一眼レフ方式。
- EEシステムにより簡単・確実に自動撮影が行なえます。
- レンズ面の汚れを簡単に取る洗滌機構のため、シャープな映像を約束します。
- 人間工学を追求した設計で操作性は抜群。

オリンパス光学工業株式会社 / オリンパス販売株式会社
カATALOG・パンフレット等のご請求は ☎101 東京都千代田区神田駿河台3-4(龍名館ビル) ☎03(251)8971

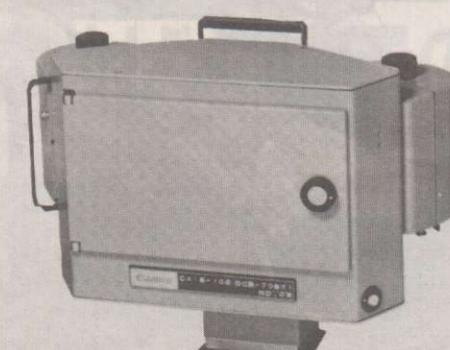
もう内視鏡検査は苦しくありません

★世界で一番細い6.4φmm★
上部消化管用ファイバースコープ
フジノン UGI-RU
新発売

- 大変のませ易い細さ6.4φmmです。
- 食道・胃・十二指腸を簡単に検査できます。
- 細いスコープでありながら、観察性能に優れています。
- シャッターを押すだけでクリアな写真記録が得られます。

富士写真光機株式会社
〒330 埼玉県大宮市植竹町1丁目324番地
TEL (0486)63-0111(大代表)
東京・札幌・名古屋・大阪・広島・福岡

Canon 新型X線I.I.スポットカメラ“CX1-2-100”



【特長】

1. 100mm判フィルムを大幅に節約できます。
2. 1名分のフィルムをビューワー上で1度に読影できます。
3. フィルムの空白部分が大幅に減るので読影医の眼の疲れを軽減します。
4. フィルムの交換回数が少なく済みます。

日本の胃集検とともに歩むキヤノン

キヤノン販売株式会社
医療機営業部
(108)東京都港区三田3-11-28
東京 (03)455-9548
関東 (03)455-9526
仙台 (0222)21-4054
名古屋 (052)561-0559
大阪 (06)444-4011
広島 (0822)46-4475
福岡 (092)441-0030

償却ずみが45%

装置等の実態調査

放射線技術師部会放射線装置等実態調査班(代表・村西久幸・神奈川県立成人病センター)が六日十五日から三十日までに行った調査結果がまとまった。

調査対象は関東甲信越地方一都九県の実施機関で、実施機関部会の実態調査班が確認している二〇六の機関から回答を得た。

- 調査結果はコンピューターを使用して、各項目を六六表にまとめた。胃集検関係の放射線装置の実態調査としてはかつてない内容の濃いもので、詳細は、本会の技師部会・地方会で発表の予定。

とくに、装置購入年度別分類では、装置の経年使用による老化、劣化度が検診料金や精度管理に微妙な関

- 係をおよぼすので議論を呼ぶのは必至といえよう。
- 主な調査項目の実態は次の通りである。
- (1) 検診車数 二〇三
 - (2) 検診方式別分類
 - I・I間接 九一
 - ミラー間接 一一四
 - 直接 六
 - (3) 装置一台当従事者率
 - 車集診・施設間接 全従事者
 - 五・八 四・九
 - (4) 検診年間稼働日数と検診人数
 - 七五日で三千人が一五施設・一五〇日で八千人が二二施設・二〇〇日で一万二千人が一〇施設と目立った。

装置精度管理策定へ

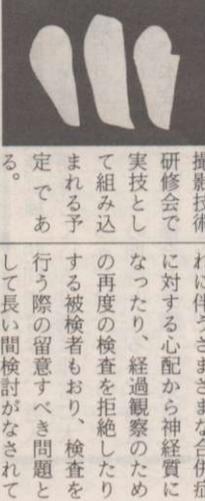
この調査では、さらに現像状況、造影剤、発泡剤、下剤、造影剤、透視条件、撮影条件、線量、検診車の車台、車体、保守状況などが明らかにされた。放射線技術師部会では、この調査結果をもとにして、放射線装置等の精度管理基準の原案を作成、実施機関部会の精度管理班に提出し、成案を得たいとしている。

大綱としては、①間接撮影のための条件、即ち画質、技師の疲労度の軽減、放射線の防護等。②画質に影響を及ぼす因子、即ち装置の規格、性能、老化度、劣化度、撮影条件、フィルム等の器

具とす。③造影剤の性能、④造影剤の排出方法、⑤造影剤の混合使用法、⑥造影剤の保管方法、⑦造影剤の廃棄方法、⑧造影剤の検出方法、⑨造影剤の検出装置、⑩造影剤の検出装置の精度管理、⑪造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑫造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑬造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑭造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑮造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑯造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑰造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑱造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑲造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、⑳造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉑造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉒造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉓造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉔造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉕造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉖造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉗造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉘造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉙造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉚造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉛造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉜造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉝造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉞造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㉟造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊱造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊲造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊳造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊴造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊵造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊶造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊷造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊸造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊹造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊺造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊻造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊼造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊽造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊾造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、㊿造影剤の検出装置の精度管理の精度管理、

「す」とまっぶ定規」が完成した。3枚の定規からなり胃77区域の地図「す」とまっぶ」が簡単に作製できる。これにより、胃描出域の検診や胃X線写真の評価、撮影技術研修などに威力を発揮すると思われる。この定規は、第五回消化管

撮影技術研修会では、実技として組み込まれる予定である。



難問、古い装置更新をどうする

放射線装置の実態調査の結果は、今後の胃集検のあり方に大きな問題を投げかける結果となった。

放射線装置には、現在税法上の減価償却の耐用年数は五年と定められているが、自動車の車検のように古い装置に対する管理規定はない。従って、保守管理を徹底して、部品交換を行っているが、十年前に購入した装置でも、二十年前に購入した装置でも継続使用してもなんら法的に支障はない。もし、減価償却を完了した古い装置を胃集検に使用したとすると、老人保健法の施行にもない行政関係者からも注目されるとも大きな期待がよせられている。

胃集検の委託契約を診療料金の高い、安いで決定すると、古い装置を使用している実施機関が有利になり、最新の二〇〇ミリ・メタルI・I装置などを購入していったらとても大刀打ちできなくなる。

そこで、償却耐用年数の経過した装置は排除すべきだとの意見が一方にでていり、また一方で十分使用に耐えているのに使用年数だけで排除せよとは、保守管理の努力を無視する暴論だとの意見もある。

どちらの意見もきくべき理由があるが、画質精度と放射線の安全性については、一定水準以上に管理されるべきことが望ましい。この「水たまり」を胃集検に使用し、古い装置は一体どんなレベルにあるか等、今後補助金単位で計算しての検診料金が待たれる。

問題は五十一年度以前に購入されたこれらの古い装置が今回の村西実態調査によらんと四五%もあるというところである。このことへの対応は、実施機関の財政力、関心の深さを裏付けた。なお、同部会は、この第15回総会が創立10周年に当り、記念講演「胃集検専門技師への途」に真剣に聞き入った。

第5回消化管撮影技術研修会

期日・昭和58年2月9日(泊5日)

会場・千葉県厚生年金休暇センター(千葉市仁戸名町)

受講料・4万円

宿泊費・3万5千円

申込締切・昭和58年1月10日

申込先・(一〇四)東京都中央区築地五一一一日本消化器学会検診学会関東甲信越地方会放射線技術師部会

技師部会報告

▽去る九月五日から二日間群馬県伊香保町において、同部会第15回総会が、桜井会長(群馬県対がん協会)のもとに開催された。初めに添加による造影剤の変化はみられなかった。②X線造影能に対する影響もみられなかった。③普通便、軟便の排泄が認められ、激しい下痢、腹痛、はきけ等の副作用もなく、胃X線検査(胃集検を含めて)後の排便対策にはきわめて有意義である、と報告している。

放射線技師が医師の指導のもとに、実際に検査を行う際、被検者の立場にたって、検査法の改善に積極的に取り組み、その結果を論文にまとめて、学会に発表する姿勢は、これからの放射線技師のあり方を示しているものといえよう。この方法の追試がより多くの放射線技師によって行われることが期待される。

造影剤排泄に新工夫

国立東京第二病院 海老根技師の研究

果が不十分であったり、被検者が服用を忘れていたり便秘に苦しむ例がしばしばあり、便秘防止の対策として、もう一步の感否を認めない。この点の改善を目的として、国立東京第二病院の海

老根精二技師は、最近注目を集めている緩下剤ラキソベロン液と造影剤の混合使用を試みた。

実験材料は市販の造影剤九品目、発泡剤二品目、造影剤三品目を使用、基礎実

験を経て、三三四例の被検者に、胃X線検査の際市販硫酸バリウム三〇〇mlにラキソベロン液を一律に一〇滴(五mg)滴下よく攪拌して飲用させた。

その結果、①ラキソベロ

抗菌力、病巣移行性など 薬剤選択の条件をみたした...

抗菌性化学療法剤 **ドルコール** DOLCOL

【薬性】ドルコール錠250mg (ピベミド酸錠)

■包装 100錠 500錠 1,000錠
■薬価基準 1錠(250mg) 179.90円

大日本製薬
大阪市東区道修町3-25
札幌・仙台・東京・甲府・名古屋・大阪・広島・福岡

●適応症 (有効菌種) 緑膿菌、大腸菌、プロテウス、クレブシエラ、エンテロバクター、シトロバクター、赤痢菌、腸炎ピブリオ(適応症) 腎盂腎炎、腎臓炎、膀胱炎、尿道炎、前立腺炎、細菌性赤痢、腸炎、中耳炎、副鼻腔炎

の二日制に、参加者の減少が懸念されたが、老人保健法の国会通過直後ということもあり四百人を数え、同法に対する放射線技師の関心の深さを裏付けた。なお、同部会は、この第15回総会が創立10周年に当り、記念講演「胃集検専門技師への途」に真剣に聞き入った。

ビデオ用簡易型マルチフォーマットカメラ

サクライメージングカメラE

サクライメージングカメラEは、CTや超音波診断装置から送られてくるCRT画像を撮影するビデオ用簡易型マルチフォーマットカメラです。

ネガ⇄ポジ切替スイッチ、フィルムホルダ裏表検出機構、露光スイッチは、本体パネルとフットスイッチの2個所で操作できるなど、使いやすさを考慮した数々のすぐれた機能を備えています。

仕様

型 式：マルチフォーマット型式
使用フィルム：8"×10" (六切)
イメージ数：1.2.4.6 専用イメージ露光：EE機構による自動制御
外 寸：W380×D400×H1080mm

小西六メディカル株式会社
東京都文京区湯島1丁目6-1 ☎03(815)6200 代表
営業所 札幌・東京・横浜・名古屋・大阪・九州 出張所 全国29ヶ所

はじめての滴剤型緩下剤

ラキソベロン液 Laxoberon (ピコスルファート ナトリウム製剤)

●滴剤であり、水、ミルク、コーヒーなどに混合して服用できる。また、最適用量への調節が容易であり、自然排便が期待できる。

●胃・小腸ではほとんど吸収されず、大腸で加水分解を受けて、初めて下作用を発揮する。

●胃・小腸への刺激性が少なく、作用発現はおだやかで、自然排便が期待できる。

●適用しても薬剤耐性を生じる傾向はみられず、用量漸減により排便習慣の回復が期待できる。

●就寝前に服用すれば翌朝快適な排便が期待できる。

輸入販売元 **帝人医薬株式会社**
東京都千代田区千代田2丁目1-1 千100
TEL (03)502-2604

提携 **Eher GmbH**
インゲルハイム西ドイツ

