

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 野本一夫 上野正巳 加藤博之 安藤澄子 題字・黒川利雄先生

58年度は384万人が目標

老人保健法の胃集検

検診体制の確立は 基盤の整備が急務

二月一日老人保健法が実施され、厚生省の策定した昭和五十八年度の事業概要と予算額が示されたが、それによると胃集検関係は受診対象人員が三百八十四万四千九百九十九人、予算額は三〇億四千万円。胃がん検診車整備は二十三台、三億四百七十一万三千円。その他都道府県に設けられる成人病管理指導事業費、成人病検診従事者研修費などが主なるものである。納得できる予算額とはいえないまでも、三〇%一千万検診への第一歩としての意義は大きい。

「胃集検の手引き」の無料配付が好評

老人保健法によって胃集検が法制化され、精度管理の強化が要請されている現状に鑑み、本会は栃木県がん検診センター小平正所長が作成した「胃集検の手引き」の無料配付が好評である。この資料は小平所長の好意により、印刷実費で提供されたもので、配付後、研修資料として活用したいの希望が寄せられ、追加配付申込みが寄せられるほど好評であった。

第26回地方会 主題決まる

第二十六回関東甲信越地方会は、九月十六日(金)大宮市民会館で、埼玉県医師会会長・埼玉県対がん協会長・長福島茂夫会長のともに開催されるが、主題は(1)胃集

精度管理第2弾

精密検査基準でできる

胃集検の精度管理基準の中心をなす「精密検査の精度管理」の策定は、本会実施機関部会精度管理研究班が、昨年七月二十一日以来五回の班会議で慎重に審議を重ねてきたが、十二月一日完成を得た。これは「胃集検組織の精度管理」につづくもので、(一)間接X線写真読影の診断基準、(二)精度管理機構、(三)胃集検協同医療機関の登録、(四)協力医療機関の登録参加条件、(五)精度管理の方法をもって構成されている。今後、胃集検の規模がますます拡大する状況からみて、精密検査をがん発見率の高い専門施設に限定する

透視台

胃集検の精度管理方法の検討が当地方会作業班で進められており、いよいよ、機器、材料、技術のあり方に及んできた。老人保健法による胃集検の量的拡大が、質の低下につながるまいかと懸念される昨今、胃X線撮影についてそのあり方が検討されることは、時期を得ているといえる。

視点

30%集検の意味

国立がんセンター病院院長

市川平三郎

老人保健法の保健事業の一環として、胃集検の年間の検診数を五カ年(昭和六一年)を目途に、四〇歳以上の対象者の三〇%を行いたい、と厚生省が打出したことに對して、多くの議論を耳にする。胃集検実施機関の担当者からは「もちろんのこと、市町村の担当者、時には胃集検を研究対象にしている学者の専門的、解析的な意見をきかされ

悲感的否定的な態度を示す。いかにも日本人的な発想だと言ふことである。やすやすと達成できるものなかならう。目標達成に困難を伴うから、努力することには生甲斐も喜びも感じられるのではないだろうか。もし、三〇%集検、つまり一千万人集検が達成できたら、約一千万人の胃がん患者が発見

され、そのうち七千人が救命されるだろう。いや、地方レベルで綿密に調査したら、一万人あるいはそれ以上になるかもしれない。社会的には目立たないかもしれないが、わたくしの眼には実に素晴らしい成果だと映る。

胃集検の評価には、学問的側面もあれば、経済的な側面もある。しかし、ほんとうは「救命」それだけで十分ではないか。そう言っても世の中には、評価の意味を理路整然と説明しないと納得しない向きもある。このころ、「なぜ三〇%集検なのか」の問題も出てくる。子宮頸がんの死亡率の低下と検診数の関係、長年にわたって調べた諸外国の報告では、その地域の三〇歳以上の全婦人の三〇%検診を行った場合

合、明らかに頸がん死亡率が低下するようであるし、効率的には三三%であるとの主張もある。これらの報告を基準にする胃集検の場合には、正直に言えば四〇%、あるいは五〇%集検が望ましいことになる。一挙にこのような高い目標を掲げても無理なので、控え目に三〇%集検が打出されたことを理解していただきたい。この目標、クリアできるかどうか、また胃集検を老人保健法によって国の施策に取り上げたことの評価を定める重要な試金石にもなるのである。目標達成には多くの困難のあることは十分承知の上で、三〇%集検への困難な因子をひとつひとつ克服して、目標達成に努力していくこうではありませんか。

財政強化に財務委設置

本会では事業の拡充に備えて財政の強化をはかるため財務委員会を設置し、一月二十日第一回委員会を開催、財政面から本会運営の基本方針を協議、二月三日財務諸表を徹底的検討した永田蔵委員の「昭和五十八年度予算編成に対する改善試案」を中心に協議検討しがん協会事務局局長。

この資料は小平所長の好意により、印刷実費で提供されたもので、配付後、研修資料として活用したいの希望が寄せられ、追加配付申込みが寄せられるほど好評であった。

検査の効率化→受診者の募集はいかにあるべきか、(2)精度管理の諸問題で、シンポジウム形式の討論ということに決定した。

高画質への挑戦。

いま、オール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ハイオールシステムは、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は粒状性の大幅な向上と、高い鮮鋭性のため、標準レギュラーシステムと同等以上の高画質な写真特性をそなえていますので、胸部、四肢骨、断層を含むあらゆる撮影領域にすぐれた威力を発揮します。
●タイプAOGはカブリを押し、低濃度部の情報量を高め、さらに、高濃度部にかけてのコントラストを高く設計されていますのでディテールの描写力

は非常にすぐれています。
●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) 小西六写真工業株式会社・医用機材部

サクラNEWハイオールフィルムtypeAOG



精密検査の精度管理

精密検査の精度管理は、拡大する胃集検を展望し、より多くの医療機関、実地医家の参加を容易にするこゝと、X線写真の読影や精密検査を委託される協力医療機関の診断水準の質の維持

精密検査の精度管理は、持たずとも包括して、現状において実現可能と考えられる精密検査の精度管理方式を提案したもので、概要は次の通り。

1. 間接X線写真読影の診断基準

間接X線写真読影の診断基準

診断基準	所見	指示	精検方法
0	読影不能	再撮影又は精検	精検の場合3に準ずる
1	異常なし	精検不要	
2	軽度の異常	精検不要 (又は経過観察)	
3	病変の存在を疑わせる	精検	X線又は内視鏡もしくは両者併用
4	病変確定	必ず精検	X線・内視鏡を併用
5	悪性病変であることの診断可能	至急精検	

注1. 診断基準0：間接X線写真の読影が不能であるもの。これは以下のごとく亜分類することも可能である。

- 0-1：撮影条件の不良による読影不能（例：露出不足、カブリ、破損フィルムなど）
- 0-2：それ以外の原因による読影不能（例：食餌残渣、空気不足、甚しい造影剤の重なり、多量の気泡の存在、吻合胃、切除胃など）

診断基準1：全く異常を認めないもの。
 診断基準2：軽度の変化を認めても、必ずしも病変の存在を期待しないもの。（例：軽度の胃角開大、裂口ヘルニア、軽度の瀑状胃など。）ただし念のため精検を指示する場合は診断基準3として取り扱う。診断基準2は精検を要するとは考えられないもののみを指すが、経過観察として再検査を指示してもよい。

診断基準3：良性、悪性を問わず病変の存在を疑わせる所見を呈するもの。精検方法としてはX線、内視鏡のどちらを先行させてもよいが、小病変はこのグループにもっとも多く含まれている可能性があるため、慎重な検査が望ましい。

診断基準4：良性・悪性を問わず、病変の存在を確実に指適できるもので、必ず精検をうけるよう、特別に強力な指示を必要とする。

診断基準5：間接X線写真上ですでに悪性病変であることが診断できるもので、実際には進行癌を指すことが大部分であると解してよい。従って、このような症例は通常の事務的処理を待たずに、至急精検をうけさせるような通知態勢をとること。

注2. 上記診断基準4と5は、精検に際して、X線と内視鏡検査を併用することとし、また一見して明らかな進行癌を除き、できる限り生検を施行すること。

注3. 実施主体または実施機関が要精検者を外部の精密検査医療機関に付託する際は、必ず診断基準を明記した検査依頼書あるいは間接X線写真を添付すること。

現在の胃集検では、一次検診（間接X線検査）の要精検率は一〇%から三〇%と種々あるが、多くは一五%内外に集中している。このことは、間接X線写真の読影に対する診断基準が、各地で足並みを揃えていないものとみてよい。診断基準を統一することは、精度管理上の検定値の比較検討や診断能力に対する論点を明らかにするための共通用語として有益である。別表に示したものは、現在各地で用いられている診断基準を比較参照し、集検事務処理上の便も考慮に入れて作成したものである。各診断基準における精検方法の指示を定めてあるの

で、精度管理を実施するに当たっては、この診断基準を統一的に採用されるよう希望する。

2. 精度管理機構

(1) 精度管理委員会の設置
 精密検査を委託する医療機関（胃集検協力医療機関と称する）の登録と研修、集検精検症例の検討などを通

じて行うので、これらの事業を実施するための機構（精度管理委員会）を設置する必要がある。（以下略）

(2) 委員の構成（略）
 (3) 精度管理委員会の業務（略）

3. 胃集検協力医療機関の登録（略）

登録参加条件
 イ、X線直接撮影に
 ロ、内視鏡検査及び生検に
 ハ、間接X線写真の読影に
 ニ、発見胃がんに関する報告の義務（略）
 ホ、胃集検症例検討会、研修会等への出席（略）
 ヘ、各種学会等への参加（略）

以上参加条件のうち、イ、ロ、ニの三項目は登録のための義務的事項とする。その他に関しては、精度管理委員会が実状に応じて診断基準を設定する。

5. 精度管理の方法

イ、胃集検症例検討会
 胃集検協力医療機関より自験例の提出を求めて実施する。検討会の主催、規模、回数、場所等については、精度管理委員会が医師会、

厚生省 実施要綱等部長通達

厚生省は老人保健法による保健事業の健康診査管理指導事業実施要綱を一月十三日付で、保健事業実施要綱を一月二十六日付で各都道府県知事に公衆衛生局長、人保健部長名で通達した。

健康診査管理指導事業実施要綱は、保健事業推進の方式として注目を集めている。所謂各都道府県に設けられる成人病管理指導協議会の設置と運営の方法を示したものである。

事業内容は(一)成人病管理指導協議会の設置と運営、(二)成人病検診従事者指導講習会の開催、(三)成人病検診従事者研修会の開催であるが、さらに成人病（がん・脳卒中）登録が加えられる模様である。

指導協議会の構成は、胃がん部会、子宮がん部会、循環器疾患等部会の三部会であり、胃がん部会の構成は、保健師、医師会、日本消化器集検学会等に所属する学識経験者、診療放射線技師等となっており構成人員は明示されていないが、老人保健主管課長会議では構成人員は七名、県保健所三名、その他は前記に関係団体を加えて各一名と説明している。

胃がん部会の運営は、胃集検の効果や効率を評価し、それに基く検診実施方法の検討、実施機関の精度管理状況を把握するためX線写真の良否判定、読影の体制、読影医師及び放射線技師の人員、撮影装置の耐用年数等についての評価による精度管理のあり方の検討、さらに必要に応じて実施機関の現地調査を行うこととし、これらの審議結果は都道府県知事に報告するものとすると義務づけられている。

胃がん検診従事者講習は医師と放射線技師に分かれており、講習科目も明示されている。参加資格は保健師、医師、検診実施機関等で現に成人病検診に従事している医師、放射線技師、受講人員はそれぞれ十名程度。期間は一日、回数

は年間十二回程度となっている。

なお、この実施要綱では講習対象にいないが、胃集検の受診者啓蒙から事後指導までを担当している保健婦及び企画、運営、予算等を担当している事務職員等の講習もぜひ行うべきであるとの要望の強いことを付記しておきたい。

老人保健法に基づく、この保健事業実施要綱は、昭和四十四年の厚生省公衆衛生局長通知「がん予防対策要綱」が全面的に改訂されたものとみることができ、胃がん検診の検診項目は問診と胃X線撮影、X線撮影は原則として間接撮影とし、フィルムは7×7センチ

コダック医療用エックスレイフィルム

WE SELL
Kodak
 PHOTO PRODUCTS



■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OG、OL、フィルム (オルソタイプ)
 コダックXRP、XK、XL、フィルム (レギュラータイプ)

たしか品質が、より適確な診断をお約束します。

全文を掲載した老人保健法の保健事業実施要綱と実施要領の合本を無料頒布します。
 本会事務局へ一
 三百円・送料二百円計
 五百円お送り下さい。
 ご送金は郵便振替で。

〈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

論文抄

わが国の集団を対象にした胃がん検診が全国的に普及したのには、一九六五年政務事官会議癌対策小委員会の答申をうけ、一九六六年に胃癌の検診車に対する国庫補助が開始されたからである。受診者数は一九八〇年で胃癌三〇八万人に達したが、さまざまな問題も出現してきている。例えば、受診率の頭打ち、受診者の固定化、年齢的な偏りによって患者発見

癌検診の成果と将来の展望

厚生省公衆衛生局 結核成人病課 土居真・他

この論文は厚生省の専門技官が、癌検診の成果と将来の展望をクールな眼で俯瞰(ふかん)したもの。要約で、現場の胃集検従事者の気づかない問題点を卒直に指摘しておりまことに興味深い。原論文は「内科」49巻6号に掲載されている。

精度管理の思想

精度管理研究班 宮下 美生

胃集検が胃癌対策として有効であることが公式に確認されたのは、比較的最近のことです。勿論胃集検従事者は始めからその信念で取り組んできたのですが、学術的立場からその成果を吟味し、種々の評価を集約して、地域癌集検はその地域の胃癌死亡率を減少させることと結論し、公式に報告したのが、市川代表を委員長とする厚生省の「がん予防対策打合せ会報告」でした。この報告は胃癌死亡率の半減をめざして、胃集検規模を現行の三倍に拡大することを提言し、国は本年二月施行した老人保健法によって、この目標達成時期を五年後と設定しました。

精度管理とはもともと生産工学上の言葉です。最高の品質を維持するために、生産工程のすべてを厳格に点検管理する作業のことです。胃集検の精度は癌発見率、とくに救命癌発見率であらわすことができます。これには異論もあるでしょうが、胃癌対策として社会から使命を課せられた胃集検という立場では、こう定義せざるを得ません。癌発見率に影響する因子はいくつかあります。

率を低下してきており、費用効果などの効率や効果の問題も顕在化している。一九八一年には老人保健法の実施が考えられるが、対象者の三〇%まで受診率の向上と質を向上させなければ、ただ単に検診をしたというだけにとどまり、癌の早期発見により、早期治療に結びつけるという癌予防対策の根幹がくずされるようになる。行政的に行われる集団検診は、健保本人を対象から除外するなど対象人口が明確でないため、受診率の把握が困難である。第四次悪性新生物実態調査によると、受診率の該當年齢に対するカバー率は一九七八年で胃癌四・八%でほぼ横ばいになっている。都道府県別にカバー率をみると、胃癌検診では一・五〜一三・七%と地域によってかなりの差が認められる。集団検診による癌発見率は一九八〇年で胃癌〇・〇九三%、一九七五年では〇・一〇%であり低下の傾向が認められる。第四次悪性新生物実態調査による全国の推計罹患患者数をみると一九七五年で胃癌六七、二六〇人、同年の都道府県別の集団検診による癌発見者数は胃癌二、八〇四人、患者数に占める割合は四・二%で、罹患患者の受診動機をみると、集団検診によるものは胃癌では三・九%であった。胃癌の場合、要精検率は一五・五%、そのうち七一・

構成し、新しい概念規定も最小限に止めてありますが、これらの基本方針は今後発表される精密検査や機器の精度管理についても一貫して維持されます。現在の多くの集検の平均的実態がどの辺にあるかを考慮して定めたものが、前号に掲載されたチェックリストです。今後精度管理が普及し、進展すれば、この評価表も改訂されます。大切なことは、精度管理は自らが行うものであるということです。最高の品質を維持して社会の信用を得ることは生産者の第一の誇りです。生産者は品質によって競争しているのです。価格競争は第二義的なものです。胃集検も老人保健法の成立によって、品質競争の時代に入ると思われます。すべての胃集検従事者がこの精度管理の精神を理解され、より良い成果を挙げるために努力されるよう、願っています。

精度管理とはもともと生産工学上の言葉です。最高の品質を維持するために、生産工程のすべてを厳格に点検管理する作業のことです。胃集検の精度は癌発見率、とくに救命癌発見率であらわすことができます。これには異論もあるでしょうが、胃癌対策として社会から使命を課せられた胃集検という立場では、こう定義せざるを得ません。癌発見率に影響する因子はいくつかあります。三%しか精密検査を受けていない。子宮癌検診の要精検率は二・二六%、そのうち七二・六%が精密検査を受けている。一口に癌検診といってもばらつきがみられ、検診精度の向上が今後の癌検診を充実していく上で重要となる。国全体としてみると、胃癌死亡率の低下は、癌罹患率そのものが低下したことに由来するものと見られる。この受診率では、現在程度の受診率では、死亡率を下げるといって、検診が有効な手段であったかどうかは判断できない。集団検診を行政的に実施するために、(1)対象とする疾患に対する検査法の妥当性、(2)記録や統計や評価システムの確立、(3)費用、(4)マンパワー、(5)対象疾患の優先順位、(6)法的あるいは倫理的問題等を総合的に判断する必要があると考えられている。こうした点を考慮し、現在実施されている

です。胃集検が社会的使命を達成するためには、すべての胃集検が本来もっている可能性を完全に発揮しなければなりません。この要請は胃集検が現在のよう全国的に膨大な社会資本によって運営されるようになった以上、当然のことでありましょう。本地方会に実施機関部会が設置され、精度管理がその事業として採り上げられたのは、このような現状認識に基づくものです。精度管理とはもともと生産工学上の言葉です。最高の品質を維持するために、生産工程のすべてを厳格に点検管理する作業のことです。胃集検の精度は癌発見率、とくに救命癌発見率であらわすことができます。これには異論もあるでしょうが、胃癌対策として社会から使命を課せられた胃集検という立場では、こう定義せざるを得ません。癌発見率に影響する因子はいくつかあります。

専門医の増加に全力投球を 山梨県 S・T生 厚生省は老健法の保健事業で胃集検の受診者数を、昭和六十一年までに四〇歳以上の対象者の三〇%、約一千万人まで増加することに決めた。対象者の三〇%と言うと数字的語感としては、簡単に

第6回 アジア・太平洋癌会議 仙台・9月27〜30日 アジア・太平洋対癌組織連合(AAPFOC)発足十周年を迎え、第六回アジア・太平洋癌会議が、仙台で会長山形敬一・宮城県対がん協会会長、事務総長久道茂・東北大学教授の主宰により開催されます。開催地区の宮城県は、早くから胃癌、子宮癌検診が実施され、また地域住民を対象とした癌登録も行われてきたところです。癌研究者のみならず、対癌活動関係者の多数のご参加をお願い申し上げます。 学術プログラム・会長特別講演「日本における癌のスクリーニング」・特別講演十題、シンポジウム、示説の主題は癌の一次予防、癌の集団検診、癌の疫学と登録等 登録費・一人 四万円 同伴者一人二万円 登録締切・六月三十一日 (申込先) 〒一〇五・東京都港区虎ノ門四一三二〇 第二ニ森ビル 日本コンベンションセンター内 第6回アジア・太平洋癌会議登録事務局

日放機工業会に胃集検装置精度管理委 委員は次の通り(敬称略) 主査 今井健(東芝) 委員 須藤慎人(アルコ電機) 岡野栄寿(小西六) 吉村公男(島津) 矢野太(田中レ) 渡辺稔(千代田) 原尾紀男(東芝) 土屋仁(東芝メ) 岡村慎一(長瀬産) 加藤和昭(日立メ) 正寺強(富士メ) 鴨下実(三田屋)

胃集検が胃癌対策として有効であることが公式に確認されたのは、比較的最近のことです。勿論胃集検従事者は始めからその信念で取り組んできたのですが、学術的立場からその成果を吟味し、種々の評価を集約して、地域癌集検はその地域の胃癌死亡率を減少させることと結論し、公式に報告したのが、市川代表を委員長とする厚生省の「がん予防対策打合せ会報告」でした。この報告は胃癌死亡率の半減をめざして、胃集検規模を現行の三倍に拡大することを提言し、国は本年二月施行した老人保健法によって、この目標達成時期を五年後と設定しました。

TOSHIBA I.I.はメタルの時代です。 東芝は、被検者の被曝線量軽減をはかり、より鮮明な透視像が得られるメタルI.I.を胃部集検システムに採用しました。 このメタルI.I.は、入力窓に5mmのガラスのかわりに、1mmのアルミニウムを採用しているため、従来のガラスI.I.に比べ、入力窓でのX線の吸収、散乱がきわめて少なく、高コントラスト、高解像度の画像が得られます。位置決めが容易で、胃の全体が撮影できる12メタルI.I.、12/9メタルI.I.が用意されているので、診断効率の向上がはかれます。 アンダーテーブルチューブ式 胃部透視間接撮影台 MODEL DTP-UD ●オーバーテーブルチューブ式もごさいます 東京芝浦電気株式会社・東芝メディカル株式会社/本社・東京都文京区本郷3丁目26番5号 ☎113 03(815)7211(大代)

座談会

「民」連絡協の役割は 「官」指導協の機能の充実

出席者(敬称略・発言順)
池主修衛・新潟県ガン集団検診協議会常任世話人
根岸謙爾・群馬県胃集検連絡協議会世話人
志賀信雄・栃木県胃集検連絡協議会常任世話人
福間誠吾・千葉県胃集検実施機関連絡協議会世話人代表
坪井 晟・神奈川県胃集検一次検診連絡協議会会長
市川平三郎・本会世話人代表
木内達弥・本紙編集委員代表
司会
笹川道三・国立がんセンター



笹川 はじめに、民間連絡協ができたいきさつを新潟県からお話しします。
池主 わたくしは新潟県医師会の副会長と新潟県成

結成の経緯と現状

この二つの組織が考えられておりますので、今日すでに民間連絡協を結成された新潟、栃木、群馬、千葉、神奈川県代表の方々にお願いしたい。民間連絡協はどんな活動をして行つたらいいか。行政指導協はどうあるべきかなどについて、忌憚のないご意見をうかがいたいと存じます。(笹川)

人病予防協会の常任理事をしていて、成人病予防協会は県医師会と日本対がん協会新潟県支部がいつしよになつていような組織で、県医師会が会長としています。
新潟県ガン集団検診協議会が推進役をつとめて、昭和四十八年に結成されました。新潟県の胃集



「30%は今の体制でやれる」志賀発言にわいた座談会

一回行つただけです。
志賀 昭和四十九年、栃木県胃集検のついでに結成して、毎年総会、学術研究会などを行つて、医師、放射線技師、保健婦、市町村の胃集検関係職員などが参加しています。実施機関数は一。関東地方会に実施機関部会ができたのを契機に、読影医師部会、放射線技師部会、保健婦部会の三部会を中心に栃木県胃集検連絡協議会を五十七年四月に結成した。会長は大西幸雄県医師会会長です。

群馬県の胃集検は市町村を対がん協が、他の二機関は事業所を担当していま

目していたんです。そこ

の衛生部長時代、日本対がん協会の提言もあつて、一〇機関の検診車と放射線技師を買ひとつて一つに統合しようとしたのですが、総スキャンを喰つて失敗しました。いまは、栃木県ががん検診センターと保健衛生事業団で栃木県全体の胃集検の六割をやつています。

年度は他県の様子をみて、五十九年度三月頃に考えよ

ともいふ調子です。千葉

は別動きで、必ずしも一

予防医学協会に移しまし

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

なればならないわけでは

技術の日立 **HITACHI**

コンパクトな **胃集検装置です。**

シファイヤの出力像をスポットカメラで撮影、鮮明な写真が得られます。

日立胃集団検診用透視撮影装置 **TD-MA5**

映像装置とX線管装置をテーブルと平行にスライドさせる新方式により、検診車など限られたスペースを有効に使えるアンダーテーブルタイプ胃集検用透視撮影装置です。
高解像力の30cm(12インチ)径視野イメージンテン

だけでなく、胃集検を委託している市町村や事業所などの実施団体の側からの調査を並行して行うと、真実に近いものがでてくるわけですね。これは各県連絡協にぜひやってもらいたい仕事です。

福岡 千葉県でも実態調査を計画中です。連絡協の仕事は、まず実態調査からです。いったいどんな胃集検が行われているか、それを把握した上で、精度管理を向上させる方を考える。

市町村全体で五十六年度に胃集検を約八万六千やっていますが、そのうち対がん協会が八〇%、残りを安房医師会病院、成田日赤、船橋中央病院などでやっているんです。

県全体からみると四〇歳以上は約一六〇万、その四五%ですから、三〇%にするにはかなり頑張らなくてはなりません。これまでの実施経験を踏まえて、綿密な実施計画をまず連絡協がつくり、それを県の指導協

に持ち込んで実施させることも必要でしょう。

笹川 神奈川県は大都市と地方が混在しているため、格差があつて胃集検の量が拡大すると問題があるので、拡大は難しいです。

坪井 いま実施数は約六万五千ですから人口に較べて少ないですね。職域が一六万ほどです。現在の集検機関は受診者数を増やせる余裕はありますが、問題は検診料金と職域が中心になつてしまふ恐れがあることです。

笹川 神奈川県も他から検診機関が侵入していますか。

坪井 それはいますよ。東京が隣りですから、東京の機関が主ですね。

笹川 市町村が実施機関を選択する目安はどんな点ですか。

坪井 まず今までの結びつきが考えられますが、精度管理の悪い機関は当然不利になりますね。これらの機関に対しては、精度管理

の向上を求めますが、実行しなければ推薦しません。ない検診機関は入れません。

やがて市町村も参加

笹川 群馬県はどうですか。

根岸 群馬県では都市医師会が集検をやる傾向が出てきたので注目しているところなんです。

笹川 医師会の動きと噛み合せて、数の拡大はどうですか。

根岸 四〇歳以上の三〇%となると一五万を超えますので、検診車だけでも更新、増車で約四億必要です。国の示している基準ではどうにもなりません。

笹川 それに人件費です。民間法人としては確保の余地がなくなつてきています。検診の単価面でのことが考えられていないので、地方会の実施機関部会も技術的な問題だけでなく、財政的な問題もツメが欲しいと思います。

笹川 今の検診料金で

口は一八〇万、四〇歳以上は四六万、事業所を除くと一三万八千でいい。現在、住民検診は四万だから三・一倍でいい。一・二台ある検診車をフル活動させれば足りないことはない。

志賀 組織は「官」だが中味は「民」、衛生部でできないことをやつたらいい。子官が、は衛生部でできなかった実施機関の立入り検査をする。胃がんもやつたらいい。越権行為などといわないで素直に受け入れたい。

市川 厚生省の審議会も老人保健部の胃がん専門委員会も組織は「官」だが中味は「民」ですよ。各県の連絡協は、県内にある胃集検のすべての組織を包括して、例えば実施機関も医師会も保健所も参加させる。その点新潟スタイルがいいと思います。これからは、実施主体の市町村も協議会に入ってくるかもしれない。

そして、あらゆる問題を

【最終報】

第一実態調査による

都県別実施機関

○印は 本会A会員

〔千葉県〕
山武郡横芝町○笹本病院
千葉簡易保険診療所・○千葉社会保険診療所・○千葉東陽病院・船橋中央診療所

〔神奈川県〕
厚木自動車部品診療所・川崎胃腸病院○川崎中央病院・京浜健診センター・東京健康センター・東芝精工工場健康管理室・日本精工工場診療所・富士通川崎病院・富士フィルム健康センター・○伊勢原協同病院

〔山梨県〕
甲南健康福祉協会・山梨甲陽病院

〔長野県〕
○安曇病院・○小諸厚生病院・○佐久総合病院・○新町病院・○北信総合病院・○松代病院・松本医師会医療センター・全日本労働福祉協会長野支部・○富士見高原病院

〔新潟県〕
魚沼総合病院・下越胃集

【神奈川県】
厚木自動車部品診療所・川崎胃腸病院○川崎中央病院・京浜健診センター・東京健康センター・東芝精工工場健康管理室・日本精工工場診療所・富士通川崎病院・富士フィルム健康センター・○伊勢原協同病院

【山梨県】
甲南健康福祉協会・山梨甲陽病院

【長野県】
○安曇病院・○小諸厚生病院・○佐久総合病院・○新町病院・○北信総合病院・○松代病院・松本医師会医療センター・全日本労働福祉協会長野支部・○富士見高原病院

【新潟県】
魚沼総合病院・下越胃集

【千葉県】
山武郡横芝町○笹本病院
千葉簡易保険診療所・○千葉社会保険診療所・○千葉東陽病院・船橋中央診療所

【神奈川県】
厚木自動車部品診療所・川崎胃腸病院○川崎中央病院・京浜健診センター・東京健康センター・東芝精工工場健康管理室・日本精工工場診療所・富士通川崎病院・富士フィルム健康センター・○伊勢原協同病院

【山梨県】
甲南健康福祉協会・山梨甲陽病院

【長野県】
○安曇病院・○小諸厚生病院・○佐久総合病院・○新町病院・○北信総合病院・○松代病院・松本医師会医療センター・全日本労働福祉協会長野支部・○富士見高原病院

【新潟県】
魚沼総合病院・下越胃集

【千葉県】
山武郡横芝町○笹本病院
千葉簡易保険診療所・○千葉社会保険診療所・○千葉東陽病院・船橋中央診療所

【神奈川県】
厚木自動車部品診療所・川崎胃腸病院○川崎中央病院・京浜健診センター・東京健康センター・東芝精工工場健康管理室・日本精工工場診療所・富士通川崎病院・富士フィルム健康センター・○伊勢原協同病院

【山梨県】
甲南健康福祉協会・山梨甲陽病院

【長野県】
○安曇病院・○小諸厚生病院・○佐久総合病院・○新町病院・○北信総合病院・○松代病院・松本医師会医療センター・全日本労働福祉協会長野支部・○富士見高原病院

【新潟県】
魚沼総合病院・下越胃集

第26回 関東地方会

シンボ「胃集検の効率化—受診者の募集はいかにあるべきか」と「精度管理の諸問題」を二本の柱として、これからの胃集検のあり方を探る。演者は胃集検の現場の経験者を精選、胃集検実施機関の関係者はもちろん市町村担当者もきまらせない議論を展開したい。多数のご参加を期待します。

期日・昭和58年9月16日(金)

会場・大宮市民会館

会長・埼玉県医師会会長 福島茂夫

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。また、集

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。

島津製作所
多方向I.I.間接撮影台
AO-20

SM125L-20/30

医用機器事業部 604 東京都中央区西ノ京桑原町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

車の生活もまた楽し

「老人保健法ができると、検診の予算はいくらですか。何人ぐらい、どんな体制でやるんですか。厚生省へこんな電話が多かかってきましたね。」

名前は言わないけれど、どうも検診屋やさんらしいようです。

老人保健法の思わぬ反響と、さきしまさる検診屋の活力に、三浦局長は複雑な表情をした。

実は検診屋ほど厚かましくはないが、局長から直接厚生省の本音をきかだそうと、いささか勢い込んできたのだが、局長室の雰囲気はゆったりとした。局長もまた、この部屋のまらしく泰然として、語り口はまことにソフト。

話題はいつしか、局長ベールになってしまった。「両親が年老いて信州の佐久にいます、家

内が手伝いのため一緒に暮しているの、私は土曜に信州に行つて、月曜の朝東京に帰る生活です。」

「魚が釣れなかったはどうですか。」

「朝食は岩魚でも釣れようものなら、石を集めて釣れようものなら、早速家内に天ぷらにしてみよう。うまいですよ。」

そのせいか局長の血色は健康そのもの。「老人保健法はですね……」などと話し込む気が、まっただく感じられないが、「まあ、見事に仕上げてみせますよ。」と口をださない自信が感じられた。

「関連自動車道を藤岡で降りれば、下仁田でさわやかなコンニャクの刺身が食べられるし、中央自動車道を降りれば甲府の近くで、ほうとうが食べられるんです。車の生活も楽しいもんです。勤務の間の僅かな時間を活かす、局長の心の豊かさが羨ましい。胃集検については、「精度管理」このひと言が耳に残った。(きいた人・木内達彦・平本義一)

「老人保健法ができると、検診の予算はいくらですか。何人ぐらい、どんな体制でやるんですか。厚生省へこんな電話が多かかってきましたね。」

名前は言わないけれど、どうも検診屋やさんらしいようです。

老人保健法の思わぬ反響と、さきしまさる検診屋の活力に、三浦局長は複雑な表情をした。

実は検診屋ほど厚かましくはないが、局長から直接厚生省の本音をきかだそうと、いささか勢い込んできたのだが、局長室の雰囲気はゆったりとした。局長もまた、この部屋のまらしく泰然として、語り口はまことにソフト。

話題はいつしか、局長ベールになってしまった。「両親が年老いて信州の佐久にいます、家

「老人保健法ができると、検診の予算はいくらですか。何人ぐらい、どんな体制でやるんですか。厚生省へこんな電話が多かかってきましたね。」

名前は言わないけれど、どうも検診屋やさんらしいようです。

老人保健法の思わぬ反響と、さきしまさる検診屋の活力に、三浦局長は複雑な表情をした。

実は検診屋ほど厚かましくはないが、局長から直接厚生省の本音をきかだそうと、いささか勢い込んできたのだが、局長室の雰囲気はゆったりとした。局長もまた、この部屋のまらしく泰然として、語り口はまことにソフト。

話題はいつしか、局長ベールになってしまった。「両親が年老いて信州の佐久にいます、家

「老人保健法ができると、検診の予算はいくらですか。何人ぐらい、どんな体制でやるんですか。厚生省へこんな電話が多かかってきましたね。」

名前は言わないけれど、どうも検診屋やさんらしいようです。

老人保健法の思わぬ反響と、さきしまさる検診屋の活力に、三浦局長は複雑な表情をした。

実は検診屋ほど厚かましくはないが、局長から直接厚生省の本音をきかだそうと、いささか勢い込んできたのだが、局長室の雰囲気はゆったりとした。局長もまた、この部屋のまらしく泰然として、語り口はまことにソフト。

話題はいつしか、局長ベールになってしまった。「両親が年老いて信州の佐久にいます、家

「老人保健法ができると、検診の予算はいくらですか。何人ぐらい、どんな体制でやるんですか。厚生省へこんな電話が多かかってきましたね。」

名前は言わないけれど、どうも検診屋やさんらしいようです。

老人保健法の思わぬ反響と、さきしまさる検診屋の活力に、三浦局長は複雑な表情をした。

実は検診屋ほど厚かましくはないが、局長から直接厚生省の本音をきかだそうと、いささか勢い込んできたのだが、局長室の雰囲気はゆったりとした。局長もまた、この部屋のまらしく泰然として、語り口はまことにソフト。

話題はいつしか、局長ベールになってしまった。「両親が年老いて信州の佐久にいます、家

この人にきく

厚生省 公衆衛生局長 三浦大助

「老人保健法ができると、検診の予算はいくらですか。何人ぐらい、どんな体制でやるんですか。厚生省へこんな電話が多かかってきましたね。」

名前は言わないけれど、どうも検診屋やさんらしいようです。

老人保健法の思わぬ反響と、さきしまさる検診屋の活力に、三浦局長は複雑な表情をした。

実は検診屋ほど厚かましくはないが、局長から直接厚生省の本音をきかだそうと、いささか勢い込んできたのだが、局長室の雰囲気はゆったりとした。局長もまた、この部屋のまらしく泰然として、語り口はまことにソフト。

話題はいつしか、局長ベールになってしまった。「両親が年老いて信州の佐久にいます、家

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。また、集

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。

島津製作所
多方向I.I.間接撮影台
AO-20

SM125L-20/30

医用機器事業部 604 東京都中央区西ノ京桑原町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

5月28日 日経ホール

第9回全国胃集検合同研究会

飛躍の1,000人大集会

老人保健施行記念、第九回全国胃集検合同研究会は、厚生省、日本医師会、日本対がん協会の後援を得て五月二十八日、東京・大手町日経ホールで開催される。

パネル・精度管理の問題点

午後九時三十分からパネル「胃集検における精度管理と問題点」をテーマに中馬康男、鹿兒島県影影委員、菅原伸之、宮城県対がん協会の二氏が司会を担当、(1)胃集検における精度管理とは、(2)診断結果の把握管理と診断精度の検定、(3)受診者管理と検診計画、(4)診

午後九時三十分からパネル「胃集検における精度管理と問題点」をテーマに中馬康男、鹿兒島県影影委員、菅原伸之、宮城県対がん協会の二氏が司会を担当、(1)胃集検における精度管理とは、(2)診断結果の把握管理と診断精度の検定、(3)受診者管理と検診計画、(4)診

午後九時三十分からパネル「胃集検における精度管理と問題点」をテーマに中馬康男、鹿兒島県影影委員、菅原伸之、宮城県対がん協会の二氏が司会を担当、(1)胃集検における精度管理とは、(2)診断結果の把握管理と診断精度の検定、(3)受診者管理と検診計画、(4)診

全胃合研の経過と展望

世話人 笹川道三

ここから、全胃合研の歴史がはじまるわけであるが、実は前史とも言うべき時代がそれ以前に約五年ある。この前史こそが全胃合研のすべてを物語るとも言っても過言ではないと思う。

運営に支障を来す懸念がある、慎重に検討すべき問題であるとの反論も生まれ、関東甲信越地方会が発足早々から大きな課題をかかえていた。

一方、関東甲信越地方会には、ガリレオ的な信念を押し通してゆく不退転の力と、力を作つてゆくリベラ的な気風があったように思う。

このことが、保健婦、放射線技師の皆さんの熱意と相まって、その後のそれぞれの部会活動を画期的なものに盛り上げていった。

担は、昭和五十年年度日本胃腸検査学会総会の会長をつとめた市川平三郎・現国立がんセンター病院長の好意的な協力を得た。これが前例となつて、毎年日本胃腸検査学会総会会長の協力を得て、現在に至っている。

わが国の胃集検は、厳密な意味で系列化とは言えないまでも、日本対がん協会、全国厚生連、医師会、結核予防会、済生会などに属する機関や府県立がんセンター、いずれにも属さない単独集検機関などによって行われており、横の連絡は必ずしも十分ではない。

そこで老人保健法の施行されたいま、全胃合研は、今日まで積み上げてきた基礎の上に立って、すべての胃集検従事者の期待に応える努力をしなければならぬと思ふ。

この中には、福原・福岡県衛生部長、久道茂・東北大学教授の顔もみえ、発言者八名、特別発言二名によって討論が行われる。

ラン志賀信雄・栃木県保健衛生事業団の二氏が司会を担当。(1)検診システムの確立、(2)企画、運営からフォローまでの役割分担と連携、(3)市町村、保健所は何をするのか、(4)行政と医療機関をつなぐ保健婦の役割、(5)受診者拡大と精度管理、(6)各県ごとの指導協力を期待する。検査現場からの要望をどう反映させていくか、(7)どうすれば30%胃集検は可能かなどについて

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

大討論・新しい胃集検の展開

午後二時〇五分からのラウンドテーブルディスカッションは「新しい胃集検の展開30%胃集検への挑戦」と厚生省が掲げた目標達成

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

特別講演「いま言つておきたいこと」は、入江英雄・九大名誉教授の放射線専門医の先達としての、久々に格調高い内容の講演が楽しみだし、三浦大助・厚生省公衆衛生局長から

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

昭和四十六年、日本胃腸検査学会関東甲信越地方会が発足して間もない頃、胃集検における放射線技師

変革する医療と明日の保健事業

会員募集

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

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

富士写真光機株式会社

装置の精度管理基準

原案の検討終る

胃集検精度向上に拍車

「胃集検における精度管理の手引」の第四章(終章)になる「放射線装置等の精度管理基準」は、四月二十一日に開催された精度管理研究班会議で最終検討を終った。

日本放射線機器工業会と緊密な協調体制確立

胃集検用放射線装置等の精度管理基準策定を契機に本会と日本放射線機器工業会の協調体制が確立し、輝かしい成果を収めつつある。

放射線技師部会

本会の実施機関部会が胃集検関連器材メーカーとの協調体制の確立の必要性を痛感して、胃集検協力懇話会を設置し、放射線装置、内視鏡、フィルム、造影剤並びに薬品メーカーに対し参加を呼びかけた。

第5回消化管撮影技術研修会

精鋭、集検前線に飛び立つ

いまや放射線技師部会の基幹事業となった消化管撮影技術研修会は、今年も五月十三日から四泊五日の日程で、千葉県厚生年金休暇センターで開催された。

胃集検をナメタ広告

求む!

胃部集検用X線車(中古車)を購入いたしたく、ご連絡下さい。(高、メーカー及びタイプは問いません。詳細は双方でお話したいと思っております。)

医療法人 病院 担当 まで

日放・放技定員算定規準

社団法人日本放射線技師会(中村実会長)は診療放射線技師定員算定基準を決定昭和五十七年十二月一日、日本放射線技師技術学会誌に会告した。

技師部会報告

老人保健法が施行されて胃集検の拡充の気運が高まり、それに対応して放射線技師の比重が増してきて、目下活動もこの反映で、目下九月に開催される第十六回放射線技師部会では、東京都がん検診センターの大規模清野技師が中心に準備をすすめる、消化管撮影技術研修会も地方レベルからの活躍に備えて東洋公衆衛生学院の木村行俊技師が、テキサスの全面改訂と合せて担当。第九回全国胃集検合同研究会は国鉄中央保健管理所藤井照己技師が準備委員長をつとめている。

ある検査技師論

最近十年間の病院の近代化は目をみはるものがあり、病院産業革命といつてもよい。ME機器の飛躍的な進歩、重裝備化がすすめられた。

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。

- 仕様 型式:マルチフォーマット型式 使用フィルム:8x10(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 寸:W380xD400xH1080mm

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ヵ所

はじめての滴剤型緩下剤 ラキソベロン液



●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、適用量への調節が容易であり、自然排便が期待できる。

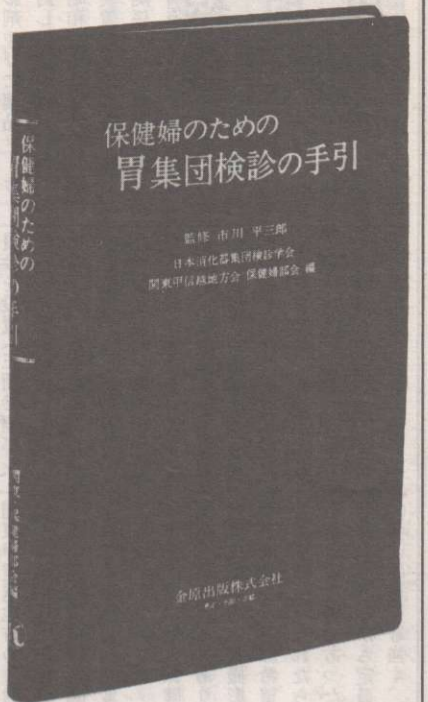
輸入販売元 藤沢薬品工業株式会社 大田区東道修町4丁目3番541 TEL(06)202-1141(大代表)

提携 Fher GmbH イングルハイム西ドイツ

保健婦部会

苦闘5年遂に完成

保健婦のための胃集検の手引



土肥公子保健婦(国鉄中央保健管理所)が、笹川道三国立がんセンター医長から、インキの匂いがぶぶんする出来たての「保健婦のための胃集検の手引」を手渡されたのは五月八日の午後七時、全胃研の会場になる日経ホールであった。

保健婦が築いた金字塔

「おめでとう」と祝福の賛辞を贈ろう。保健婦が堂々と自分の手で築いた金字塔である。小豆色のソフトスキャンの手触りが心地よい。B5版二〇八頁。立派な専門書である。

市川院長は自ら序文の筆をとった。その中で「全国で胃集検に関係している保健婦にとって、手本となるような手引書を作るべきだ」という声があがっていた。しかし、胃集検以外にも多数の仕事をかかえている多忙な保健婦にとっては、薄くても一冊のパンフレットを作るなどという仕事は、大変な負担だったようである。心ばかりが先立ってペンが走らないうちに、年月は容赦なく過ぎて去って行った。幹部達が集って、何度鳩首協議したことが、でもやっと原稿がぼつぼつと積み上げられ始め、その熱意に打たれて応援原稿も到着してみると、パンフレット

- 1、啓蒙活動
2、計画と準備
3、胃集検の実際と手順
4、保健指導
1) 受診者の指導
2) 対象者から除かれた者の指導
3) 未受診者への指導
4) 確定診断のついていない者の指導
5) 事例紹介
(4) 胃疾患と基礎知識
(5) 各地の活動状況
1、癌についての思い

都下保健婦の自主研究会
東京都二六市七町八村の保健婦と保健所保健婦の第...

図書室
江戸時代二百八十年間を通して、日本の人口は全く増加してない。これは出生しても直ちに間引かれたからである。つまり、子供を扶養する生活の余裕がなかったからである。生産力の範囲内の人口に止まらなければならぬのは、いつの時代も同じである。

原稿募集
(消息・雑報・その他) 四〇〇字まで。
締切・当分の間、二、五、八、十一月末日
謝礼・採用の分には薄謝贈呈
送り先・関東甲信越地方会編集委員会

茨城県保健婦の集い
茨城総合健診協会主催で、「保健婦による胃集検の集い」を開催、今年で五回目を迎える。保健所・市町村・事業所など二五〇名の保健婦が胃集検とのかかわり方を検討している。

部会報告
保健婦部会の世話人はほぼ毎月一回の割合で、昭和五十七年度は一〇回開催。協議の中心は五十八年度の保健婦研修会のあり方。本会の保健婦部会の研修会の評価が高まるにつれて、各方面から注目を集めるようになってきたので、内容の質の向上と研修効果のあげ方に集中している。

編集後記
前号の後記で発行の遅れについて記したが、またまた今回もたいへん遅れてしまい、何とも早、弁明の余地もない。ひたすらお詫びして、皆さまのご容赦を乞います。老人保健法の施行にもない、組織づくりが進行しているが、質的に高い集検をめざしている精度管理の諸問題については、当該研究班が、エネルギーシミュに活動していることは紙面からもうかがわれることと思う。胃がん死亡率の低下をめざして、装置、診断、組織などの精度向上は各部門の切磋琢磨によってはじめて成り立つ。諸兄のご意見などもどしどし寄せてほしい。保健婦部会の宿願であった「胃集検の手引」が完成した、おめでとう。長い間ご苦労さまでした。ここで願わくは、技師部会のテキストも早期に完成、公刊してほしいものだ。(木内)

レントゲン診断用造影剤
BAREX
消化管系造影剤
バレックス モルトS-100,S,コートS
二重造影用発泡剤
ガストラストT,K
胃腸内ガス除去剤 バブコン
株式会社 東邦化学研究所
東京都墨田区立川3-11-11 TEL (634) 0831

胃集検用硫酸バリウム
Baritop 75 75W/v%
90 90W/v%
100 100W/v%
Balgin ソル3号 100W/v%
S Y 89W/v%
S 4号 80W/v%
S 5号 65W/v%
バルギン発泡顆粒 2g・2.5g・3g
Kaigen 株式会社 カイゲン
本社 大阪市東区道修町3丁目9番地
東京・名古屋・福岡・仙台・札幌・広島

X線診断造影剤
Barytgen
バリトゲンゾル 流動性 100w/v% 包装(200ml・250ml・300ml・600ml・5ℓ)
バリトゲンゾルG 流動性 75w/v% 包装(200ml・250ml・5ℓ)
バリトゲン発泡顆粒 個人包装(各40包入) 2.5g・3.5g・4.5g・5.0g
バリトゲンドラックス(粉末) 600g×25包 1.5kg×10包
伏見製薬株式会社東京営業所
〒164 東京都中野区弥生町2の41の6 ☎(03)383-4422

慢性肝疾患の肝機能異常を改善する
代謝障害改善剤
アデラビン9号
(健保適用)
■適応症
肝臓機能障害、ビタミンB2欠乏による疾患、消耗性疾患、薬物中毒、酒害、ニコチン中毒
■用法・用量
1回1-4mlを1日1-数回、皮下、筋肉内または静脈内に注射する。
●使用上の注意は製品の添付文書をご参照ください。
三和化学研究所
本社 名古屋市東区東外堀町35番地
東京営業部 東京都新宿区歌舞伎町2丁目3番21号(明治通りビル) TEL(03)232-0361 160

保健婦の手でつくられた初めての胃集検の原典!!
保健婦のための胃集検の手引
監修 国立がんセンター病院長 市川 平三郎
編集 日本消化器集団検診学会 関東甲信越地方会保健婦部会
本書では、胃癌の基礎知識から胃集検の歴史、保健婦が胃集検の場で何をなすべきか、また、その理由、具体的にどうしたらよいか、などに至るまで実に詳細に記述されている。しかし、何といっても、北海道、宮城、大阪、高知などで、胃集検の発展の歴史とともに歩んで来たベテラン保健婦が、自ら体験して来たこと、自らの努力で切り開いて来たともいえる現場の胃集検の歴史を忠実に記録されたことは誠に意義深いばかりではなく、正に本書の中の圧巻といつてよいであろう。"序文より"
B5判 208頁 55図 定価 2,800円
金原出版株式会社
東京都文京区湯島2-31-14 (〒113-91)
電話 (03)811-7161 振替東京2-151494