多いと思うが、その中に次の 載したので、ご記憶の読者も

う。胃がん罹患者数の約九 の数字を重視する必要があろ

六%が、まだ胃集検の対象外

検の評価を論文にまとめた。

その概要は本紙第三号に掲

胃集検に従事する者は、

態調査報告を引用して、胃集 占める割合は四・二%であが行った第四次悪性新生物実 数は二、八〇四人、患者数に

厚生省老人保健課の土居真

国立がんセンター病院長本 会 世 話 人 代表

市

川

平

 \equiv 郎

> べて増加率が鈍化傾向にあ 増加しているが、従来にくら

胃がん罹患者中に占める集検

い。この比率が高くなれば、 ちカバー率を特に重視した

的推進をはかることなど目

議会の設置と胃集検の計画 会の設置をきめたが、同協

かどうかが注目される。

評議員推せん

的に、日本消化器集団検診

さらに日本消化

告」をみると、「胃集検の受診

胃集検の受診者数の比率、即

上の成人人口の総数に対する

府県に成人病管理指導協議

法施行にともない全国都道

厚生省は去年五月、老健

行うことが予想され、

がん予防対策打合せ会報

者数及び発見胃がん患者数は

公衆衛生局長の諮問による

る市町村や企業体の四〇歳以

これからは、実施主体であ

昭和五十五年に出た厚生省

昭和五十四年厚生省

県での集検による胃がん発見 七、二六〇人、同年の都道府

期がんを発見することができ

検が受診対象をもっと拡げ早 四・二%になっている。

胃集

器集検学会でも、

受診者の固

れる胃がん患者数も増加する

発見患者数が増える。救命さ

学会に、都道府県の相談窓

口となる委員の推せんを求

めてきたので、同学会では

面掲載の通り選任して厚

であろうことは、

自明のこと

定化を問題にして久しい。

れば、それだけ救命胃がん患

者数を増加させることができ

発見することによって、

率よく救命可能な早期がんを

胃集検の最終的な目的は効

実際には企業体の集検によ

せることにある。この目的を

率を入れることにした。

もうそろそろ、

胃集検の原

ンティアとしての性格をも ので身分、報酬などはボラ 運営に関する評価に、カバー 診の精度管理指針」の組織と そこで、本会の「胃集団検

基づく公的なものではない

生事業団理事長)

福間誠吾

この窓口委員は、法律に

生省に報告した。

理事会で承認された。

全体の胃がん死亡率を低下さ

達成するためには、受診者数

(1)

による全国の推計羅患者数 「第四次悪性新生物実態調

ない。

国立がんセンターの最

にあることは残念という他は

かもしれないので、この数字

になっているのかを知ってい が本来受けるべき人達の何%

る必要がある。それが胃集検

るかを考える時期にきている

団の集検効果がどうなってい 点に視点を据えて、対象母集

において学会を代表する形 つものであるが、都道府県

病院長)

飯田文良

老健法の胃集検に協力

助言を

予防協会理事

さらに加えられるものがある る胃がん発見患者数のうち、

九七五年で、

近の早期胃がん治療率は九

が、東北大学公衆衛生学教室

のカバ

一率なのである。

と思う。

はもっと上がるかもしれない

検 通 信

視

点

を探り、将来改訂の資料と

の久道茂教授は「それにして

も低い」といっている。何故

てきたが、カバー率への関心

府都

県道

口

専門員決める

は高かったとはいえない。

まで、受診者総数は着目され 員のうち、胃集検を実際に この指針に潜在する問題点

調査対象は本会の団体会

検の現場にどうなじむか。

「精度管理指針」が、胃集

理研究班では、

刊行された

精度管理状況がどうなって するため、指針に準拠した

いるかの実態調査を実施し

本会実施機関部会精度管

精度管理

工実態調

1部定価1.000円(〒共) 〔日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会機関紙〕 編集委員 (代表)木内達弥 平本義一 上野正巳 加藤博之 野本一夫 安藤澄子 題字•黒川利雄先生

田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

集検への情熱の成果

れたのか、指針作成の精神 されることのある場合を考 にとまって、 検に適当な指針がないた 録、X線装置の保守管理な 胃集検協力医療機関の登 組織運営、点数評価の採用、 切った提言に溢れている。 慮すると、指針の細目より め、本会以外の関係者の眼 全国的に普及している胃集 ているが、ともあれ現在、 からは、これは「検診事業 なぜこの指針がつくら 針の内容は相当思い 早くも胃集検関係者 との声があがっ すぐさま使用

施機関、衛生部、結核予防 理解が、肝要であろう。 道から沖縄まで、胃集検実 位置づけされるのかなどの はどこにあるのか、 胃集検推進体制の中でどう すでに購入希望は、北海 場適用のため 今後の

する。

示していることで注目に価 せられているが、とくに医 会関係、企業体などから寄

師会の多部数一括購入が目 施を機会に胃集検に関心を 立つ。医師会が老健法の実

じないよう、 ついての組織部内の検診値 容は昭和五十六年実施分に り、協力機関に不利益が生 に限定した。調査実施に当 行っている機関で、調査内 内容は公表しない等細心の とを強調、各機関毎の調査 己評価が基本精神であるの を評価するものではないこ 精度評価は自

他必要な専門家の参加を得 配慮を行った。 て慎重に検討の上発表す 調査結果は、疫学者その 各機関の精度管理成績

専門委員を囲む会

議により実施されることを 会、老人保健部会などの建 十二日東京銀座大野ビルで の委員が中心となり、九月 囲む会」を開催し、厚生省 重視し、本会実施機関部会 「老人保健部会専門委員を 厚生省の公衆衛生審議 人保健法に基く胃集検 で意見交換 されると、活動は軌道に を急いでおり、これが配付 開催し、活動を始めている。 多いところですでに六回も 福岡、熊本の十九都道府県 兵庫、和歌山、山口、高知、 岐阜、三重、滋賀、大阪、 進の参謀本部となる役割を に設置され、胃がん部会は では活動マニュアルの作成 もっているだけに、厚生省 指導協は今後の胃集検推 神奈川、新潟、愛知、 秋田、茨城、栃木、東

乗って、急速な進展をみる ものと思われる。

解に成文化した。厚生省は老人保健部長通達で胃集検の精度管理はこの指針に

胃集検「かくあるべし」との討論の帰結を、かなり単純明

培ってきた強固な基盤の上に、

資料の形をとって、

指針は本会設立以来十二年、ひたすら、

放射線技師、保健婦の三小

見交換を行った。 事者の研修が不可欠との立 から開始した。構成は医師、 リキュラム等の検討を九月 研修システムのあり方、 員長渕上在弥・癌研検診セ 場から、教育研修委員会(委 ンター所長)を設け、教育 理の向上をはかるには、 本会では胃集検の精度管 教育研修委設置 (関連記事二面)

響が巻き起こった。わが国で胃集検が実施されてから、ほぼ三十年。精度管理

胃集団検診の精度管理指針」が五十八年九月十日刊行されると予想外の反

早くも採用申込み相

者の切望の念に支えられた本会実施機関部会精度管理研究班の熱意の成果であ の重要性に着目して基準を作成したのは、今回が初めての試みで、胃集検関係

委員会を付設。 透視台

いる。 導の不徹底。都道府県の熱 区医師会の胃集検への参 意がもうひとつ足りないな 村のとまどい。 加、実施主体である市区町 その原因が指摘されて 混乱がみられると の声をきく。各地 行されて、地域住 民対象の胃集検に 厚生省の指

同学会の評議員に次の四氏 を推せん、昨年五月開催の との緊密なる連携を重視し めに、日消集検学会と本会 ので、窓口委員が機能する 検推進の中核的存在となる 志賀信雄(栃木県保健衛 胃集検の普及と向上のた 宮下美生(長野県成人病 (千葉県がんセ (山梨県立中央 思う。 決意がいま求められて 算に関係なく「管理指導協 員の機能化が第一に挙げら 毎に管理指導協の設置並び 施機関盛衰の命運をかける かすのは実施機関であ けでなく、これらを揺り動 道府県、 よう。最後に、厚生省や都 管理指針の活用が挙げられ 保健部長通達と本会の精度 一月に出された厚生省老人 の設置を急ぐこと。第三は ないからだ。第二は国の予 際に精通している人材はい かに学問を基盤にして、 こそ胃集検の専門家で、 れよう。胃集検学会が発足 の要請によって、都道府県 消化器団検診学会は厚生省 して二十年。この窓口委員 窓口委員を設けた。この委 に胃集検推進の中核となる がん制圧の熱意と実 学会に期待するだ 実

老人保健法が施

どうしたらいいか。日本



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イルムタイプ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はカブリを押え、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、クリアーでシャープ 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線カセッテレス 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

未未── 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

厚生省

指導協の設置19へ

会は、すでに、北海道、宮 注目の成人病管理指導協議 厚生省の調査によると、

を披歴してもらい活発な意 老人保健課土居真技官か 員の胃集検への取組の姿勢 実施状況をきいた後、各委

老健法による胃集検の

会から推せんを求められた

自主的な推せん基準

ンター)、群馬県・関口利和

(栃木県がん検診セ

(群馬大学第一内科)、埼玉

(1)同学会の評議員

関東甲信越地方では同学

医大霞ヶ浦病院)、栃木県・

茨城県・梅田和夫(東京

委員氏名は次の示す通りで 都道府県別の窓口相談専門 日本消化器集団検診学会が

厚生省に報告した

老健法実施にともなう、

県内の胃集検の実情に精通

指導的実績のあること

梨県立中央病院) 長野県・

ター)、山梨県・飯田文良(山

形大学第二内科)、岩手県·

医科大学放射線科)

支部長・三浦貴士

(兵庫

大阪府・梅田勝彦

(箕面

ンター)、山形県・石川誠(山

(神奈川県立成人病セン

会の常任世話人か世話人の 地方会あるいは実施機関部

いずれかであること、

都・笹川道三(国立がんセ 葉県がんセンター)、東京

学第一内科)、秋田県•井上

(秋田大学健康管理セ

●近畿地方

青森県・吉田豊(弘前大

ンター)、神奈川県・坪井晟

会)、千葉県·福間誠吾(千

県対がん協会)

支部長・山形敞一

県・藤間弘行(埼玉県医師

であること、(2)関東甲信越

現在、胃集検の実施件数が

は10%も減少しているのに

さらに国の予算は他省庁

老健法は50%も伸びている

ほど厚生省としても力を入

年度に当るわけだが、十月 年度は老健法の実質上の初

町村が十分理解していない

れている。

もし、目標が達

いることを述べた。

ことと、胃集検が行政施策

健法の意義を都道府県や市 伸び悩んでいる。これは老

に馴染みにくい点があるの

の予算に大きな影響がでる

田和夫・東京医大教授は実

続開催を強く希望した。

成出来ないと昭和六十年度

交換意見を大臣答申に む会

反

并健·東芝医用機器事業部

推進のマニュアルともなる

久道委員は今後の胃集検

工業会から東常義・専務理

さらに日本放射線機器

ことは必至と関係機関の理

解と協力を求めた。

関義孝·技術部長、今

関係の組織としては初めて る団体会員の希望者全員に 段階から大きな反響を呼ぶ の試みなので、企画された 提言を行うことは、胃集検 委員を招いて、意見交換と 最初は本会に加盟してい 厚生省の胃がん部会専門 班の委員が出席することに 理研究班、運営効率化研究 の結果、第一回は実施機関 がないとの理由から、協議 すぎて混乱を生じ、十分目 的を達成できなければ意義 部会の実態調査班、精度管 したが、参加者が多くなり

公衆衛生学教授 センター所長 ター疫学部長 に厚生省公衆衛生局老人保 へ病センター 渕上在弥·癌研究会検診 久道茂・東北大学医学部 の四各氏であるが、これ 富永裕民・愛知がんセン 藤本伊三郎・大阪府立成 胃がん部会専門委員は、 調査部長

健部老人保健課土居真技

受けて意見交換を行った。 員が抱負を披歴し、それを 説明につづいて、各専門委 健法に基く胃集検の実施状 となった。 況と今後の動向についての 代表の挨拶、土居技官の老 施機関部会世話人代表が担 司会は志賀信雄・本会実 市川平三郎·世話人

会」とした通り、内々の集 りとして本音を出し合う会 長付も参加した。 名称を「専門委員を囲む 生物調査の経験を踏まえて 提言を求めたいとした。 胃集検のやり方、 大臣答申の原稿を執筆中で どについて、ぜひ参加者の 問題点の概要を説明した上 あり、胃がん検診の現況と 富永委員は第四次悪性新 胃がん検診の評価法な 精度管理、受診率の向

側と受ける側から調査研究 と低い町村、また実施する 後受診率について高い町村 診率の低いことを指摘。 ドックを除いて、 藤本委員は主として、 した結果、事業所、 胃がん死亡率などを解

> 実施機関が自 度管理は本来

る実施団体にも精度管理の意 協会では胃集検を委託してい主的に行うものであるが、同

疫学的評価、集検の立場か 動向、管理指導協の活性化 ら使い方の問題点などを示 センターの設置、医師会の をどうするかを中心に検診 と協力を求め、 ん患者の登録について理解 渕上委員は都市の胃集検 難しさが山積して がん登録の 義の理解と胃集検の中でどの

挨拶する市川世話人代表

作っているが、本日の意見

30%を越えているところも やっている市町村の中には

あるので、これを範として

べ、土居技官は昭和五十八 をそれに反映したいと述

要望。

今年の目標を達成したいと

中で、いま専門委員会とし

市川世話人代表は挨拶の

ではないかと問題点を指摘

しながら、しかし一生懸命

委員 "関東の活気に驚嘆

て厚生大臣に対し答申書を

意見交換に入るとまず梅 ど参加者全員から活発な意 究班で検討したと述べるな 村の戸惑いの現況と検診料 員は関東の活気に驚嘆、 志賀氏は料金問題に関連し 理事は実施主体である市町 見がでた。富永、藤本両委 て、まず胃集検事業のシュ 生·長野県成人病予防協会 態調査の経験から、 ミレーション化を効率化研 金問題などを捕えて発言、

注意すること」との指示が 海老根精二技師(国立東京 あるが、これに対応するた ともに、副作用等の事故に はその濃度を適切に保つと 厚生省老人保健部長通達 精度管理研究班の中に、 一造影剤の使用に当って

高まると期待される。

委託団体に無料配付 埼玉県対がん協会

などの諸団体

八に無料で

配布した。

胃集検の精

県内の市町村

胃集検を委託 入、同協会に

している埼玉

八五、企業体

一八、官公庁

は、本会の作成した「胃集団 島茂夫・埼玉県医師会長) 埼玉県対がん協会(会長福 もらいたいと言っている。 ように実施されるかを知 受診者や集検委託団体の側

られることになったので、 集検に対する信頼度は著し、 に実施しているかの確認が得 管理指針に だけで、 業務を理解 よって、集検 し、この精度 かった。しか わけでは の不安がない おまかせする るためすべて が専門的であ 見ると、業務 から胃集検を

集検窓口専門 の氏名

同意を得て推せんした。 • 関東甲信越地方会 支部長・市川平三郎 国 防協会)、 宮下美生 (県立がんセンター新潟病 新潟県·小越和栄 (長野県成人病予

・東海・北陸地方会

島県·木村和衛(福島大学 北大学公衆衛生学教室)、福 内科)、宮城県·久道茂(東

科大学公衆衛生学教室)、奈

府·川井啓市(京都府立医

市医療保健センター)、京都

病センター)、愛媛県・河野

業界団体であるX線バリウ

影剤研究小委員会を設け、

ム協議会(会長・山田稔

(株)カイゲン専務) と定期

道対がん協会検診セン 東北地方会 ●北海道地方会 北海道。田村浩一 支部長・田村浩一(北海 知県がんセンター) 右)、三重県·田口光雄 支部長・春日井達造 愛知県・春日井達造

県・柿下正雄 石川県·村沢健介(金沢大 学放射線科 松医科大学第一内科)、福井 土井偉誉(岐阜大学放射線 重大学放射線科)、岐阜県· 学保健管理センター)、富山 県・山崎信(福井県立病院)、 料)、静岡県·金子栄蔵(浜 (富山医科大 質医科大学第二内科 ・中国・四国地方会 支部長・小坂淳夫

本四郎(島根医科大学第二 崎医科大学公衆衛生学教 大学放射線科)、島根県·福 (山口大学放射線科)、香川 鳥取県・勝部吉雄 隅井浩治(広島大学第 岡山県·北昭一

長崎県·本保善一郎

院)、鹿児島県·中馬康男(鹿 州大学温泉研究所)、宮崎 射線科)、大分県·辻秀男(九 児島県厚生連健康管理セン 県・高橋睦正(熊本大学放 医科大学放射線科)、熊本 (長崎

四月一日から四日まで、

球大学放射線科) 医院)、佐賀県·松浦順之介 (佐賀医科大学放射線科)、 で装置の精度管理

松本市で第四〇回日本放射

斉藤裕久技師ら、本会の 演者は萩原明、大槻清孝、 ンバーが顔を並べて、 置の精度管理」をテーマに 討論会で、「胃集検用X線装 技術学会が開催されたが、 したが、司会は村西久幸 JIS·IEC委員会公開

て精度管理指針に盛り込む

剤の使用について成案を得

この協議によって、造影

道弘(県立塚口病院放射線

兵庫県·西田

九州・沖縄地方会

支部長・松浦啓一(九州

滋賀県·吉川邦夫

大学放射線科)

福岡県・中村裕一(中村

技術学会公開討論

県・山田龍作

大学がんセンター)、和歌山 良県・浜田信夫(奈良医科

知県・近藤慶二(高知県立

んセンターで開催した。 第一回は十二月二日国立が 協議を行うことが決定し、

島県胃集団検診協議会)、高

ター)、徳島県・上田順啓(徳 恒文(松山成人病セン





コダックPF フィルム コダックPFC

「ツクPFC フィルム イズ: 70mm×150ft、100mm×150ft、 105mm×150ft

たしかな品質が、より高精度な診断情報をお届けします。



■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)

〈コダック社製エックス-レイ製品〉特約販売店 ナガセ メディカル サプライ株式会社

(東部営業所) 〒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。

B+GRENEX = X = 1

GRENEX增感紙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

法を行うことになりまし 金の関係から直接撮影三枚

一老健法の胃集検で、料

らいたいのです。

お伝えしましょう。あると

はじめに真面目な冗談を

せん。

修会で、次のような質問が ころの胃X線診断の医師研

分だと思っている人に、な

実は三枚も撮影すれば十

個の図をコピーして切り抜

ぜ六枚も七枚も撮影しなけ

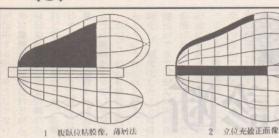
ればならないかを知っても

た。どの体位を選んで撮影

胃を魚の干物のように腹

では写せない 胃の全景は一枚

したらよいか、お教え下さ



腹臥位充盈正面像

背队位二重造影第一斜位像

半臥位二重造影第二斜位像

9 再立位充盈正面像

臥位二重造影法を加えた。

四、背臥位二重造影第二

採用するかにより、また立 臥位二重造影像のいずれを

位充盈第一斜位像あるい

三、前壁撮影法として腹

斜位像を必須体位とした。

窿部にバリウムの付着した

二、立位充盈正面像は穹

採用することになって

ては、A、Bの中の一つを

時点に撮影する。

撮影順序は前壁撮影法に

腹臥位粘膜像、

B

ついては、

前壁撮影法

わせが四通りとなる。 なり七枚法の場合には組合 影術式およびに撮影体位に

のいずれかの選択により異 半臥位二重造影第二斜位像

七枚撮影法の場合には撮

学会は7枚法を提唱しているのに

情を察すると、情ないやら、 枚でも少ないほうがいい。」 ばせる人は胃X線撮影に精 のに相違ありません。 しいやら、吹き出しそうに 馬鹿馬鹿しいやら、腹立た 撮影すれば十分じゃあない て一枚だから、胃は三枚も 途上の人かもしれません。 人は、国際用語で言う精通 でもねえ藪医者め。」と思う 通した人かもしれません。 んとも複雑なものであった す。」答えた講師の表情と心 あったら、わたしがお教え ときつい冗談だ。」と笑いと していただきたいもので 結核の胸部X線撮影だっ 「分っちゃいねえな、とん この質問を受けて、「なん 省資源の時代だもの一

なるほどおかしいやら、 「そんな、うまい方法が れを合成した日本製英語で に、充盈法とか二重造影法 図をマップと言うので、そ とかの術式で、臥位、立位、 胃のX線撮影をするとき

どの術式と体位を組み合わ 分が写されるところです。 説明しますと、図の1から と組み合わせると、どの部 斜位などのいろいろの体位 臥位第一斜位、背臥位第二 背臥位、立位第一斜位、背 ても、冒頭の「三枚法で撮 は、胃の全体を写し出すこ 10までになります。黒い部 位が写されているか。 易に理解されましょう。 とが不可能であることが容 せてみても二枚や三枚で これだけ分っていただい 「すとまっぷ」を用いて 腹腔にぶらさがっている ややこしいのは、胃という 状胃など、少し大げさに言 垂胃)、短胃 (牛角胃)、瀑 捕えどころがないのです。 臓器は二つの筋肉によって えば千差万別です。 「なまこのようなもの」で、

肺は胸郭の中に正座する

厳しい冗談だと、ご理解い 影するには、どの体位を選 んだらよいか。」との質問が 難かしく、高度の技術も必 真を撮るにはタイミングが 子どもを追いかけ廻して撮 記念写真とすれば、胃のX 静止している花嫁、花婿の 部のX線撮影が、きちんと ません。それだけによい写 影するようなものかもしれ 線撮影は、よちよち歩きの ように収っているので、

と思う人もいるかもしれま

背臥位二重造影正面像

背臥位二重造影第二斜位像

再立位第一斜位像

10 腹臥位二重造影像

改正の主なる点は次の四

昭和四十九年。今回の改正

は十年ぶりである。

点である。

最少限七枚撮影法と

(つまり下側) から切り開 はここに提唱の根據がある とどの図を選んで、何枚重 覆いつくすのには、どの図 下さいませんか。 ねたらよいか。やってみて き、胃の全域を黒い部分で です。胃集検の間接六枚法 最少、五枚は必要のはず

肥った人、痩せた人でX線 うは言いきれないところに 胃の形も普通胃、長胃 の透過状況が変りますし、 問題があるのです。人間は れで申し分ないか。実はそ では六枚撮影すれば、 撮影が難しいのです 胃袋は動くので 質問がでると、精通途上の 気鋭の人は、「この藪医者 すが、体位は?」などとの め」と怒りたくなるのも、 た理由もここにあります。 会が六枚法を七枚法に改め

言ったほうがいいかもしれ ました。ビックリしたと

胃を英語でストマック、地

すとまっぷ」と言います。

質問を受けた講師が驚き

区域の線を入れたものを

いて、地図のように縦横に

のです。

だけるのではないかと思い 度管理指針」五一頁に掲載 を思われていた胃の間接撮 委員会答申)」をお読み下さ において、「胃集団検診の精 影とは何かが、ご理解いた 上の注意(間接撮影標準化 の撮影の体位と枚数、撮影 した「日本胃集団検診学会 と言うものです。 この辺のことまでを念頭 いままで無縁のもの

とくに、必須の撮影体位 必須撮影体位を 契約の中味には

> B腹臥位二重造影像 A腹臥位粘膜像

腹臥位充盈像

背臥位二重造影正面

として次の五つを挙げてい 一、腹臥位粘膜像又は腹 加えてきたが、成案を得た れた理事会に報告新たな学 などの改正について検討を 式の標準化が決定したのは 会規準として承認された。 ので、十一月大阪で開催さ かねてから撮影体位と枚数 の間接撮影標準化委員会 六枚撮影を提唱した学会方 (委員長市川平三郎) は、 日本消化器集団検診学会 3 4

ることにご注目下さい。

を必須体位とし、 立位充盈第一斜位像 背臥位二重造影第 斜位像 立位充盈正面像 半臥位二重造影第二 斜位像

とする。前壁撮影法につい の中いづれかを加えた七枚 背臥位二重造影第

枚撮影すればいいとしても その気持は十分推察できる 八枚でも十枚でも撮りたい 実際には、条件さえ許せば のが本音です。 こんど日本消化器集検学 「三枚撮影法にしたんで 年は何千人やって、がんを 何例見つけました。」 断ができると言うもので はぐ~んと上りましょう。 ませ方ぐらいは素人でも判 れだけでも、 れだけは必ずやって下さ すべてを先方まかせにする い。」と注文をつければ、そ よりも、契約の中味で「こ くさんあります。 背臥位二重造影第一

「ええやっています。 「胃集検をやっています 学会標準撮影法改正

入っているのです。

撮影の体位と造影剤の飲 胃集検の精度 胃集検は精度管理時代に

もつと

恐れます。 易さが、観光地の記念写真 てほしくないものです。 本胃集検学会(旧称)の専 期がんを発見するために日 の撮影と同列になることを げてきたことの意義を忘れ 術すれば治癒できる早期が 間接撮影の標準化をなしと 門医は二十年も苦労して、 んを発見することです。早 ば」その手馴れた手法と安 「X線撮影さえしてい

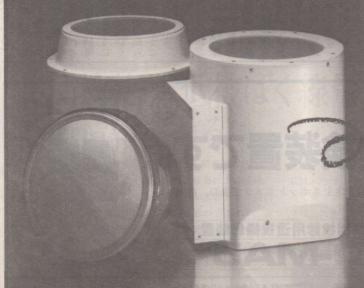
要になるわけです。 ことと言うべきでしょう。 真を撮ることは、不可能な 技師は神様ではありませ ですから、理屈の上では六 ん。百発百中、 胃X線撮影をする放射線 ベストの写 Ξ, 臥位薄層法 背臥位二重造影正面 腹臥位充盈像 立位充盈正面

託している場合が非常にた ん企業体でも実施機関に委 施主体の市区町村はもちろ 実施団体の契約担当者が 胃集検は老健法による実

題になるはずはありませ 内容に気くばりがあれば、 かったのでしょうか。契約 胃集検のパターンではな 「三枚法で契約」などが話 こんな問答がこれまでの 胃集検の目的は、外科手

機関におまかせしていま と体位は?」 「よく分りません。実施 「間接撮影の枚数と術式

OSHIBA



[はメタルの時



のX線の吸収、散乱がき これているので、診断効 心できる12メタル I. 得られます。位置決め めて少なく、高コント 高解像度の画像 上が用意

DTP-UD

はかり、より鮮明な透視像が得ら 果芝は、被検者の被曝線量軽減を れるメタルIIを胃部集検システ ムに採用しまし のメタルIIは、入力窓に5 mmのア

三ウムを採用しているので、

ガラスのかわりに、1

Toshiba

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



挑み、漢方薬を試みるなど、 慎重な生活をつづけ、ひた

日、腸閉塞で再び入院した。 すら仕事に打ち込んだ。五 覚症状は昭和五十一年春、 その当時の様子を次のよう 五十二年秋に受診してい に言っている。 胃集検は五十一年春、と 今から思えば、最初の自 「異常なし」であった。 八年五月、卵巣腫瘍を摘 退院後出勤。八月十五

老健法は胃集検に

飛田給

場所・前橋文化センター 期日·昭和5年9月22日 (土)

際に法律ができて、予算化 歳とは行かない問題ができ を期そうとすることは多年 うもないとの声があちこ されてみると、願望達成万 の願望であった。だが、実 てきた。▽どうも国が策定 した検診実施目標に達しそ 試論&私論 対象に国の施策と 集検を国の法律に 基いて、全国民を して実施し、発展 ある。確かに、胃

た。それはちょうど、胃の

然襲ってきた胸痛であっ 混雑する通勤電車の中で突

痛みの場所は胃というより 集団検診を受けたあとで、

しているうちに自然におさ

から聞えてくる。老は

とって両刃の剣で 国の予算によって束縛され 低い検診実施数が基準と 余った予算は、当然削れと なって、胃集検そのものが どこにもない。そうすると 行革、財政再建時代である。 達成できないと予算が余る るから、目標達成困難と決 なったら、予算増を働きか ことになる。▽世はまさに めつけるわけには行かない いうことにならない保証は 行の実質初年度の途中であ 検診目標を

会長・群馬県対ガン協会会長鶴谷孔明 続さえも問われかねない。 胃集検の効率と評価も問題 けることは、至難の業にな 踏切るべきである。 る。検診数が限定されると、 法を活かして胃集検を発展 的に拡大することが、老健 方法に目ざましい成果をあ げている。この成果を全国 ▽幸い関東甲信越地方会 どんな隘路があるか知らな させる途だと思う。どこに は、胃集検推進の具体的な になってきて、胃集検の存 いが、今こそ組織全国化に

がん診断 の難かしさ

スキルスと胃集検

られた日」であった。二回

載された「私がガンを告げ

昭和五十七年十二月号に掲 になったのは、婦人公論

とゴチック活字で組まれて

いて、さては見逃しかを思

目は五十八年九月二十

朝日新聞の「ひととき 三回目は、九月二十

記事が著名なマスコミに乗

紙も胃集検批判と思われる わせるに十分であった。本

る事態を重視して、吉岡さ

初めて吉岡さんが胃集団検 年間」六頁の特集を組んで 報道した。この記事の中で 日号が、「がんを見すえた五 懸命に生きる姿を詳しく伝 から五年、ふだん以上の の病歴とがんに負けないで 事」の見出しで、六段のス ときレポートに「胃の全摘 そして、週刊朝日10月21 ースを割いて、吉岡さん 同じ朝日新聞が、ひと てみた。果せるかな家族の んの家族の方に経過を聞い

10カ月で進行がん、問われ 取りやめになったという。 わせて、記事を作成し活字 ている精度管理」の見出し 中に、集検見逃しで告訴し トルと記事の一部を組み合 ようかとの意見が出された 本紙はこれらの経偉を踏 、吉岡さんの強い要望で えて、「集検異常なしから 別項の週刊朝日のタイ

吉岡さんの病歴

R・STIVを知った。しか カルテを見て、CANCE だ。七月、三度目の吐血を 年に少しやせ、背中が痛ん た。そのとき、なにげなく んの病歴を追うと、五十三 した。八月入院、胃全摘手 話の順序として、 外科から咽喉科に回っ 予後は順調で、ヨガに 九月ノドに違和感を覚 去された。 ですが、異常ありません」 と。そして、吉岡さんは十

深夜のスキルス論

笹川医長は「がんを見すえ た五年間。それでは手術後 週刊朝日の見出しを見た 組織の全国化 に踏み切 東京都

器集検への模牽。多彩な課題への討論が期待さ と精度管を二本柱にして、学問的新知見と消化 老健法が施行されて実質二年目。三〇%集検

と、がん診断の難しさ、奥 前戦にいる専門医からきく 28 信関 東 越甲

正して耳を傾けたい。

弥・本紙編集代表らを交え 管理指針の作成に情熱を燃 がんの増殖の早さに驚くと た検討会で大問題に発展し 山圭一·外科医長、木内達 これが深夜の国立がんセン の面めんの緊迫した顔が浮 三·放射線診断部医長、 警告として)胃集検の精度 ター病院の医局で、笹川道 んできた。」と書いた。実は しつづけた精度管理研究班 ともに、(見逃しを防止する だから、記事の中に

つも病院でいっていた。 ら背中に回って、初めて胃 痛み、心臓の発作に終始し 方的に、単純に考えてし うかつさであった。 ではないかと気づくほどの 何度も病院で検査を行って 診の結果を信じていたこと ていた。痛みがみぞおちか あり、私の訴えも常に胸の による。そして、それをい まったのは、やはり集団検 いる。たしかに痛みは胸で ての胸痛から二年。その間、 しかし、胃ではないと一 「胃の検査はしていたの

見が遅れ、火事と分ったと 井裏のボヤはどうしても発 の話を国立がんセンターの 深夜の医局で、がん制圧最 を回っている。このあたり れた。時計はすでに夜十時 きには、どうしようもない えば、茶の間や台所のボヤ なった。普通のがんが、例 のに似ていると解説してく 早く見つけられ、ボヤの中 のボヤみたいなものだとい とすればスキルスは天井裏 に消すことができるが、天 う。茶の間や台所のボヤは

反対の結論がでてしまう、 胃集検に対する提言に衿を な気がしてならない。 キルスだけに限らないよう 行ったらいいか。問題はス 受けとめ方では、まるで正 な受けとめ方と、専門医の このギャップをどう埋めて 週間朝日の記事の一般的

の全摘手術をしたことが明 マンIV型の進行がんで、 診を二回受けて、その都度 の後、約十ヶ月後にボー 「集団検診は万全でない」 「異常なし」といわれ、そ この記事の中見出しも、 を組んだ。

まった。五十二年秋の胃の

月でボールマンIV型の進行 かろうか。 常なしから、わずかに十ヵ な立場からすれば、集検異 うのも無理はないのではな ば、「さては見逃しか」と思 専門医でない者の常識的 んで、胃全摘手術とくれ び例の発作が起こった。 判定を受けたころから、再 集団検診で「異常なし」

児の母であった。吉岡さん

がん闘病記が初めて活字

人事院給与局研究課長で一

吉岡昭子さん (四五) は、

乗る胃集検

マスコミに

て気にかけないことを心が ろうと自己診断し、つとめ 病院の検査では異常は見つ ないしヘルツノイローゼだ かっていない。 けた。しかも、集団検診や 集団検診から二年、初め しかし、自律神経失調症

いので誠に申訳なく思って なに生きられない。」と言 ルスで五年生きられれば いるんです。」つけ加えた。 ば、ラッキーとしか言えな の段階では五年生きられれ 努力しているのですが、今 キルスの手術には最大限の ラッキーと言うべきでしょ それからスキルス論に 、丸山医長も「私どもス 残念ながら普通はそん

ならば誰でも知っているこ 30%集検の達成も難かしく 受診者が正しい理解と認識 放射線技師、保健婦、事務 集検は専門医だけでなく、 のだし、それにもまして、 ひとが業務を分担している 担当者など多くの職種の人 ととの意見もあったが、 もってくれなければ、 このようなことは専門医

五年も生きたことになるの 型なら当然スキルス(硬性 ではないか。ボールマンIV なっていないと、せつかく 知識をもち、受診者に納得 が、正しく受けとめられる マスコミの報道が多くなり 行きの深さが身にしみる。 ない中に歪曲してしまうこ の行く説明ができるように 批判もいろいろ出てきよう とになろう。 の胃集検を自らの手で知ら これから胃集検に対する

技術の日立

低被ばく線量の

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)径視野イメージインテン



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



株式会社日立メディコ

〒101 東京都千代田区内神田1-1-14 日立鎌倉機別館 東京(03)292-8111〈代〉●札幌261-5651●仙台21-6311●東開東千葉)25-5321●北関東(大宮)43-1487●東京256-5921●宮公警部256-6204●東京西(八王子)44-1631●横浜311-5601●静岡55-5271●名古屋571-9106●京都・北陸(京都)256-3092●大阪312-8091●堺21-9385●神戸241-8181●広島 221-2327●四国(高松)51-4508●九州(福岡)713-5115

めに集検が必要だけれどがん

が伝染するか、

る。

をつくる準備に忙殺されてい

女をベットに寝せて自分は床 に、保健婦を同居させて、彼

の繁栄は沖縄の犠牲の上に築

かれているんですものね。沖

しら、

とつけ加えた。

いたと言う。借りている部屋 婦のために、正しい主張を貫 アメリカの軍政時代。保健

ぎることはないと言い切る。 にどんなに尽しても、尽しす

「そうでしょ。日本の現在

考えるのは間違いですよ。」

そう言って、厳しすぎるか

じこと。自分のために、そう

そして、日本は沖縄のため

対ガン協会でも、保健所、市

のか。この自覚が大切です。

「誰のために、自分はいる

要約しながらここに掲載する。

本紙はこのほどその草稿を入手したので、

紙面の都合で一部

ておりますでしょうか。大

値をそのまま精度と考える

い程よいのですが、この数

もちろん、この数値は高

ことはできません。なぜな

つな要素によって構成され

次は胃集検活動はどのよ

つまりシステムと、集検体 きく分けて、集検の流れ、

ら、胃がん発見率は多くの

生むわけです。

意義深いものがある。

述べられている精度管理の底に流れている根本思想はまことに のであることを考えると、幻の基調報告となった同氏の草稿に こおり、 同氏が書き上げた数百枚の原稿を研究班が精選したも

本会の作成した「精度管理指針」は宮下氏の構想が骨格となっ 簡潔にを理由に否決され、幻の基調報告となってしまった。 事のオリジナル原稿は事前のプログラム委員会で、

時間の都合

術の水準によって決まるも

胃集検を支える様ざまな技

見率からみると、〇・三%

現在の胃集検を胃がん発

を超える高いものから○・

〇五%に達しない低いも

第三に、胃がん発見率は

て検討してみることができ

合せ方からきていると言え

のでありますから、

この技

価の形を精度と呼ぶことに

明なものまでたいへん差が

の、あるいはこの数値が不

あります。

術水準からみた胃集検の評

施機関部会精度管理研究班宮下美生・長野県成人病予防協会理

ンンポジウムを行った(六面参照)。基調報告を担当した本会実

第九回全胃合研がメインテーマに

「精度管理」を取り上げ

は伝染病だから社会防衛のた 体などの集団の胃がん死亡 れど容れられなかった。結核 見して、早期治療すれば治る 率が胃集検を行うことに られる評価で、地域や企業 うに役に立っているかどう じゃあないか、と主張したけ なかったんですよ」 は三つの形が考えられま んとうにうれしいと言う。 の底にも必ずしっかりと住民 庭に転落したケースも少なく 像を絶しました。生活保護家 高んで、物心両面の負担は想 関梯四郎教授のがん研究班に 形で評価されるか。これに ように集検をやって、早期発 制化し、制度化したことはほ 健法ができて、がん対策が法 を根づかせている。だから老 訪問したことがあるんです。 参加しましてね、

高知のがん で在宅死亡した人の家を全戸 れは悲惨でした。医療費は かつて、がんも結核と同じ この人は視点の中にも、心 第一の効果とは、目的達 との立場から取り上げ つまり胃集検はほんと 昭和四十二年、 先生はウチナンチュだ 大阪大学 だろう。個人の病気じゃない の家族の実態を知らない者 か、と言うのがその理由だっ て、 晴しいと言う。 を守る法律ができたことは素 のでね。」 が、もっともらしい話をする それだけに、老健法で個人 いま、琉球大学に招かれ 「腹が立ちましたね。患者 地域看護講座の修士課程

かった。そんなとき、高知の

トンチュと言って区別するん

歳で保健婦になり、高知県

日本看護協会

れるんです。内地の人はヤマ

れると、ウチナンチュと呼ば

「内地の人が沖縄の人にな

で緑がなかった頃ですから

いですよ。まだ、一面焼野原

「私と沖縄の結びつきは古

えてくれました。」

ね。食もなかったし衣服もな

明します。胃集検はどんな ますか、その考え方から説 式を作り上げた道程と申し はじめに、精度管理の方 精度管理の基本

いった活動量の総和は、効 物的な資本とか費用とか を実施するに要した人的、 いう数値で把えることがで よってどの位減ったか、と 第二の効率とは、胃集検

果すなわちその収獲と果し

て見合っているかどうか

で、平たい言葉で言えばム

幻の基調報告 制、集検組織、集検技術に一構成要素によって決ってく

長野県成人病予防会理事 美

よって成り立っています。 構成要素の多種多様の組み すが、それらはこれらの各 情、歴史的事情があって、 検は、それぞれに地域的事 いろいろ形を異にしていま 現実に行われている胃集

ダ使いに終っていないかど

うかの立場からみた評価の

胃がん発見率を中心におい 形であります。具体的には

えていて、今度行ったとき、 れてしまったのに、今でも覚 「そんなこと、とつくに忘 でいるんですよ。

うに固定した受診者であれ るからです。一例をあげれ 率は高くなり、事業所のよ ばかりであれば、がん発見 であっても、対象とする受 ば、診断技術の水準が同じ 診者がいつも新しい人たち

縄の土には血と肉が浸み込ん

語り明かしたこともあるが、 える大きな体を振わせ、声を それも今は断った。 にも親んだ。沖縄でも泡盛で うるませた。 高知生れの高知育ち。酒精 上村さんは昭和十七年、二 な管理技術が必要となりま

保健婦専門学院長などを歴任 いたいことをぎいてみた。 生看護学科非常勤講師、県立 れから高知中央保健所、県衛 安芸郡川北村に駐在した。そ 生部看護係、高知女子大学衛 したわが国の保健婦の象徴の いまの保健婦に言 下手に運用すると、かえっ あっては、あまりよい響き を高い水準に維持するため 現実の管理ずくめの社会に の管理技術を精度管理と呼 ぶことにします。 て集検の力動性、バイタリ をもっていません。また、 精度の管理と言う言葉は

のでなければならないので しては、次の条件を満すも 者との比率と言うチェック ントについて、すべての れをチェックすれば三点、 ポイントがありまして、こ には、新規受診者と既受診 えられます。チェックポイ をチェックすれば四点が与 発見がん患者の集検受診歴

行を招かないとも限りませ を矯めて牛を殺すような愚 ティを鈍らせ、いわゆる角 そこで精度管理の精神と

駐在保健婦の実績が買われ

琉大で結核患者の家庭訪

ければ沖縄では本当の仕事は

です。ウチナンチュにならな

ような存在である。

問を教えたんです。」

ります。そのために、特別 なければならないことが判 高いレベルで維持されてい で、高い効率を挙げるため 各技術の水準を指すもの には、これらの技術水準が 集検の精度は、これらの

そこで、これらの各技術 分で自分の数字を吟味し 思想なのです。 これが精度管理の基本的な て、その対策をとること、 よいかという問題を剔出し どこをどう工夫すれば もし向上させるとすれ

られており、評価点が与え ぞれの管理項目ごとに決め られるようになっていま 例えば、受診者管理の中 チェックポイントはそれ 織はやりっぱなしで、精度 ですが、このような集検組 れば特A級という評価は与 えられません。 また、四五点以下はD級

るか、これでは機能の程度 集検の適格性を欠くものと を示すにすぎないではない どうして精度管理といわれ 管理に相当するようなこと かと言う疑問が発せられる されます。 を事実上何もしておらず、 さて、このようなことが 吟味の意義 チェック内容の (六面へつづく)

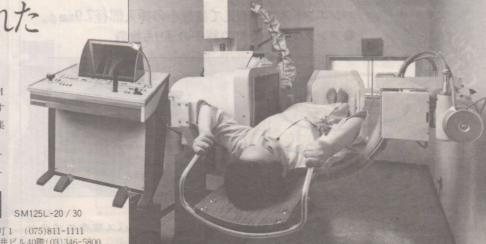
> 診断情報を得る 島津集検用多方向 I.I. 間接攝影台 AO-20は、正面方向の X線束による透視、 撮影のほか、斜方向および水平方向の X線束による透視撮影ができます。背 臥位背腹方向などの撮影を従来の撮影 法と組み合わせることで, より有効な

> > 島津製作所

検診を行うことができます。また、集

団検診に適した装置です

島津集検用 多方向1.1.間接撮影台



そう言ったとき、女傑と見

お母さんが帰ってきたと、迎

次の七項目について行うこ 組織部門の精度管理は、

を比較して、優劣を競い合 度管理とは、チェックポイ 大切なことはここに言う精 うことではありません。自 ントのそれぞれの数値内容 項目に分類してあります。 各項目はさらに二乃至一一 者管理、(4)技術管理、(5)記 効率、(2)診断精度、(3)受診 (7)がん登録の参加で、 しました。(1)がん発見 (6)胃がん追跡調 施されなければならない れており、これが必須項目 チェックポイントが指定さ ためには各級ごとに必ず実

が一一六点以上になってい の中に、「がん登録への参 として、その数を掲げてあ にがん登録が行われておら ○点であっても、その地域 加」があり、評価点が一一 ず、それに参加していなけ 例えば、特A級は評価点 実はその必須項目

> 検用コンデンサ式 X 線高電圧装置 SM 125L-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

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 604 京都市中京区西/京桑原町1 (075)811-1111

ば発見率は年々下って 素について、ひとつひとつ 検組織の構成と、集検の流 の、と言うことが判ります。 調べなければならないも 度と言うのは個々の構成要 のは当然です。そこで、 集検の体系を見ると、集 1、全てが参加可能であ と、受診者管理に関する項

になっています。

自己の組織について、

れます。すべての管理項目

目で、合計三五点が与えら

の評価点の総計は一五〇点

これら各段階に関与する技 用され、その結集が効率と して表現され、 くの技術によって集検は運 術があります。これらの多 れは図のようになっており また効果を なりうること。 3、具体的な方法である 5、適格性の判断基準と 4、実行可能性と寛容性。 2、自己評価ができるこ

点となります。そこで、こ

れば、その組織全体の評価 ポイントの評価点を合計す チェックすることのできた

ただきたいと思います。 十分考慮に入れて作成した ものであることをご理解い 基準」は、このような点を 今日作成した「精度管理 精度管理の方法

でき、評価点によって五段

の程度の評価を行うことが れに基いて組織全体の機能

となるものの性質から、集 検組織、 診断技術、 間接X 胃集検の精度管理は対象

集検効果 集検効率

精度管理

た診断用X線装置の三つの 線写真の画質の問題を含め 地域集検の組織はB級もし 自分の組織がどの辺にラン ができます。今日の多くの す。この表を用いますと くはC級に相当すると思い 価点が分れてくるので されているかを知ること

態によりチェックできるも ありますので、このように のもあり、できないものも

部門に分けて行うことにし

様ざまで、組織の整備の状 ただ、各級にランクする チェックポイントは難易

対がん協会)両氏が担当。 影委員)、菅原伸之(宮城県 5.58

全国胃集検合同研究会は、

老健法施行記念第九回

30%胃集検への挑戦」には ン「新しい胃集検の展開・

をメインスローガンに掲げ

いまなぜ精度管理か」

ラウンドディスカッショ

(五面から)

です。

かっています。また、実際

事業内容は、

て読影医の精検能力にか

に胃がんを発見するのは、

五月二十八日、東京・大手

町日経ホールで開催。参加

者は千名を超え、空前の盛

を組み、司会は田村浩一氏 ど八氏を選任、発言の布陣

練りに練っ

1=

信雄氏(栃木県保健衛生事 (北海道対がん協会)、志賀

特別講演は入江英雄・九

れらののチェックを怠らず

いまな世精度管理が

老健法に燃えて白熱討議する会場



討論百家騒鳴の発展拡充昼食会

が、運営がいままでのよう 加者が非常に真剣になった あるが、第九回を迎えて参 にした上で、 二回の会長をやった経験が を自由に出し合うものにし 事を決定したり、統一見解 教授の司会で開催された。 食会」が、東北大学久道茂 表約百名が出席して「胃集 たいと、会の性質を明らか をつくるのではなく、 **検を発展拡充するための昼** 第九回全胃合研参加者の代 日経ホール大会議室で、 癌研・渕上在弥氏は、第 久道教授は、この会は議 出席者の発言

健婦もいる。全国各プロッ が手に入りにくく、全胃合 同一テーブルで話し合える となる人がいなくなると倒 織を強化しないと、推進力 きだし、全胃合研と下部組 研のあることを知らない保 クに保健婦部会をつくるべ 長野県・大狭美代志さん 医師と技師と保健婦が

ないところが多いので情報 幸子さんは、保健婦部会が 省にも認めさせるべきだ。 たので、次回までにその方 は全国化への合意は得られ る。など、同様趣旨の発言 法の検討を宿題にして閉会 が多数あり、最後に久道氏 これでは混乱するだけで困 があるのに、中央は違う。 部には保健部会などの組織 なので法人化をすすめ厚生 後援していて、大盛会の会 医師会、日本対がん協会が 志賀信雄氏は厚生省、日本 北海道対がん協会・田村 一氏は、地方の学会の支

●アングル操作時での鉗子の通りも抜群

全国組織化に合意

発展拡充の昼食会 図れ、と提言したことから 的なきちんとした組織化を

発言は全国組織化に集中し 北海道対がん協会・浅野

保健婦も出席させるべき 側だけでなく、受ける側 例えば市町村の担当課長や 雄氏は、胃集検を実施する を発展させてほ 栃木県保健衛生事業団· 宮城対がん協会・桑原恒

老健法で空前の盛会 集検へ熱意燃ゆ

第9回全胃合研

会は中馬康男(鹿児島県読 を練りに練った。 の代表が一ヵ年を費して案 めに、プログラム委員とし 維新の幕を華麗に上げるた 発言には土井偉誉氏 埋委員)など十一氏、特別 て医師、放射線技師、保健 入学) 他二氏の布陣で、 で宮下美生氏(本会精度管 「胃集検における精度管理 問題点」には、演者とし パネルディスカッション 老健法施行による胃集検 企画が成功の因 実施機関など計三十 大名誉教授、司会松浦啓 一・九大教授並びに三浦大

> 精検方法に弱点は 受診者を集めるの

撮影装置に欠陥は

力に一定の基準をもたせる

精度管理はその意志と努

と言うことなのです。この

ような目的を意識して作成

れたのが、これらの

眼的分類のように、すべて ます。例えば、胃がんの肉

時)、司会市川平三郎·国立 助·厚生省公衆衛生局長(当 胃がん訂正死亡率が半減し 言があり、入江名誉教授か さに最高の人選であった。 がんセンター病院長で、 たとの胃集検効果論がきけ 診目標六百万、検診料単価 も引き上げる含みのある発 三浦局長から五九年度検 情報飛び出す 貴重のトップ ないか。 ないか。 にもう一工夫はないか。市 からいろいろな問題点が浮 あります。チェックの内容

の道なのです。 数にでてきます。これらの 吟味して行かなければなり の解決への糸口を常に探究 問題点のありかを探り、 か。こういった問題点が無 志疎通はうまくいっている 町村の保健婦さん達との意 ません。多数のチェックポ して行く努力が精度向上へ そのためには多くの面か 自分達の集検の実態を 責任は実施機関にあります 種の人であることをご理解 が、それを推進するのは胃 組織の精度管理を実施する 集検に関係するすべての職 る精度管理方式です。この チェックポイントを使用す

されますが、これは主とし ら、精度の高い読影が期待 読影が出発点でありますか 胃集検は間接X線写真の 精度管理の方 方法

精度維持に必要なことなの

の内部あるいは外部組織と 度管理委員会を「指導協」 人病管理指導協議会が設け くの地域で老健法に基く成 いても協議検討され 精度管理機構は多分、多 精度管理のあり方に

の診断基準をまず設定しま 言葉を使用して意見を交換 ることが大切で、そのため することができるようにす の人が共通の意味をもった 要です。 (6)各種学会への参加などに 検討会、研修会への出席、 の読影、4発見胃がんに関 実的なものとすることが必 加していただけるような現 とに実状に応じて定め、多 まり面倒なものはありませ 分類してあげましたが、あ する報告、(5)胃集検症例検 くの実地医家の先生方が参 具体的な基準は各地域ご (3)間接X線写真

線直接撮影、(2)内視鏡検査 登録参加の条件は、(1) X 川県立成人病センター)、斉 だしく専門的になりますの 準が定められましたが 詳細でかつ具体的な管理基 機器工業会の専門委員に 両放射線技師と日本放射線 藤裕久(国立がんセンター) 班員である村西久幸(神奈 これは本会の精度管理研究 問題を含んでおりますが、 間接X線写真の画質管理の 内容としては、きわめて X線装置等の精度管理は

分のところはこれだけ は、何ら精度の向上にはつ チェックしたからA級だ、 です。現実に優秀な胃集検 を吟味することから始るの ながりません。 と思います。たしかに、自 と言われるものは、常にこ 問題はチェックした内容 検査のように、一定の基準 に合わせて行くと言うよう 値を定めて、それを検定値 また、胃集検は臨床化学

ないその地域のがん羅患 りなく近づけて行く努力が 率、またはがん発生率に限 はっきりしているとは言え なことはきわめて困難で あるだけです。 今のところ集検のがん 胃集検に期待できるの 密検査の技術水準に帰着し

きまして、その柱は精度管 療機関の登録制です。 の精度管理として取り上げ 式として提示することがで られるわけです。 理機構の設置と集検協力医 そこで、この問題は精検 これは比較的具体的な方

基準を統一する必要があり して、間接X線写真の読影 精検の精度管理の前提と だきたいのです。 なるべく早く整備していた

めています。

X線装置等は次回に

修会の開催、49胃集検協力 るべく広い地域をカバーす られますが、その事業はな 検討、6胃集検に関する情 管理機構に登録する制度は ることが必要でしょう。 医療機関に対する助言と勧 修カリキュラムの作成と研 報交換への参加などがあげ 検症例検討会の開催、(3)研 力医療機関の登録、(2)胃集 は協力医療機関として精度 精密検査を行う医療機関 (5)集検精度の検定値の

作ったらよいと思います。 (1)胃集検協 研修会のカリキュラムとテ のはありません。 鏡検査の併用を指示された るものを作成する準備をす 言うことで格別目新しい は、症例検討会と研修会と の報告義務です。 症例は必ず実施すること キストは学会等で標準とな と、胃がんを発見したとき 務があります。 それは読影基準から内視 精度管理の方法とし ただし、 最低限必要な義 ただし、

★世界で一番細い6.4¢mm★ 上部消化管用ファイバー

フジノン UGI-RU 新発売

- ●大変のませ易い細さ6.4¢mm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ーな写真記 録が得られます。



宣 富士写真光機樣式会社

〒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



顕微鏡・内視鏡・医療器・カメラ等の光学総合メーカー オリンパス光学工業株式会社 **OLYMPUS** オリンパス販売株式会社 カタログ・パンフレット等のご請求は Φ101 東京都千代田区神田駿河台3-4(龍名館ビル) TEL03(251)8974

もう内視鏡検査は 苦しくありません

〇日まで、

申込者を断る結果になって

しまった。

研修事業との整合

言されている。

さらに、講師も登録プー

理指針」にもこのことが提 作成した「胃集検の精度管 しいとの声が強い。本会で

題でなく、

講師の選定とそ

ひるがえって、研修教材

会費・四千円くらい

の方法も当然浮上してく

えると、受講者側だけの問

今後の研修のあり方を考

扱ったらよいかの問題もで

いる研修会の終了者をどう

場所·仙台市戦災復興記

こうなると、他で行って

指導技師と認定技師

かった。本会の会員を優先 名で打切らなくてはならな れたが、会場の都合で八六 実行委員の間から強く出さ

のないように、カリキュラ 修内容に格差の生ずること 意見も多く、少なくとも研 かどうかは問題があるとの

提言もあって、どのような

者を対象にして、段階

一一一内線二二二七

期日・6月21日、

午後6

懇親会

慶応大学熊倉賢二教授、

プログラム・教育講演

実技研修を行うべきだとの

形で対応するべきか、検討

が急がれている。

ムは学会が作ることが望ま

しているため、遠隔地方の

第6回消化管撮影技術研

受講申込み全国

ら百名を超える

置の野放し 意義は大き めをかけた に一応歯止

員は次の四氏が決定した。 X線バリウム協議会の委 伏見製薬株式会社武田豊 株式会社東邦化学研究所 見滋企画開発部次長 堀井薬品工業株式会社片

呼んでいた。 態に近く、使えるだけ使え は言え、事実上、野放し状 置、画質等の基準を示した。 は、情報量の豊かな画像の との風調がとかくの批判を 医療監査が行われていると ら三〇年たって、初めて装 が行われるようになってか 器事業部長付) 業会のRC一〇三委員会 心となり日本放射線機器工 度管理は神奈川県成人病セ (主査今井健・東芝医用機 胃集検の質を高めるに ター村西久幸技師らが中 ままで、X線装置等は わが国で胃集検 の協力を得 写真を得る ると言って ことに尽き もよく、装 たが、これには特殊車体工 も得られている。 業会加盟のメーカーの参画 準化の作業も同時に開始し としている。胃集検車の標 て、さらに磨きをかけよう さらに、バリウムの質の

策と検討することになっ リウム協議会(会長株式 京第二病院海老根精二技師 制を確立するため、国立東 向上と事故防止等万全の体 取締役)と合同で具体的方 会社カイゲン山田稔・専務 らが中心となって、X線バ ら、他にどんな条件を揃え です。これがよくなかった 行院長に聞いて見た。 を撮影する秘訣」を藤間弘 ことなので、「よいX線写真 とは関係者の間では周知の 第一は放射線技師の技量



藤間弘行院長

使うこと。いつまでも旧式 なりました。まさにダブル の装置にこだわっていては

別はやらせています。最近

では、技師は疲労するばか

先の業務に支障があるから せっかくの評価の機会を目

拒否するようで

も百五十人も撮影するよう

像診断はさせませんが、鑑

せん。うちでは、技師に画

藤間弘行院長に聞く

せん。無理して一日に百人

してとらえよー

いい写真は撮れないし、 では、私の読影と差がなく 第二は性能のいい装置を ありません。地域でも職域 りでいい写真ができる筈は

乗る検診対象の把握が大切 て仕事をすることです。 でもいいですが、採算点に 第四は医師と一体となっ 技

優遇してやることです。 着もしません。 第六は経営上可能な限り

これはもう論外。

左端が筆者

は技師は育ちませんし、

国に行かれることをおすす めします。謝謝。 〇〇ccが標準のようでし 機会があったら、ぜひ中

国人の体形では量が違い四

C C でよいとされても、

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

びに画質(撮影技術)の精 胃集団検診用X線装置なら の精度管理指針」の第四章 既報の通り「胃集団検診 総合検討体制できる

機器工業会との緊密なる連 めの方策をJIS委員会、 携をとりながら、この基準 が集検現場で活用されるた 村西技師らは日本放射線 EC委員会などと協議し

成製薬株式会社兼務)奥 堺化学工業株式会社 よい写真を撮る条件 (共 場所·仙台市戦災復興記

念館(仙台市大手

前9時

間接X線写真の評価に、埼一根気よく教えてやることで 提出された写真が最優秀で 玉県熊谷市の藤間病院から 究会で、受講者が持参した 第五回消化管撮影技術研 の異常が画像としてどう表 現されているかの鑑別眼を 読影は医師が行うものと

きめこんで、技師の教育を 写真ができるわけがありま一安定していなくてはなりま 怠っているところではいい 50 い、技師の顔が輝きますか いものではないですよ。い ば、最新装置の導入は難し つけて、低利融資をはかれ まいます。採算点の見透を い装置を入れてごらんなさ 一技師の覇気が失われてし 第三は実施機関の経営が

量のところに重複しますが 働く意欲がなくなります。 に評価しなければ、技師は 改めるところは厳しく指摘 きるはずはありません。 ていたのではいい写真がで 区分して別々の方向を向い 撮影は技師、読影は医師と に、猛烈勉強しました。そ 師会の講師に招かれたとき いっしょに写真を見ながら です。うちの主任技師も技 の評価の機会を与えること し、よいところはそれなり 第五は技師に知識、技量 得たので、その印象を報告 ならびに実技指導の機会を 大学、大連医学院で、講演 流中心の招きで、中国医科

あった。藤間病院ではすで

1を導入稼動させているこ に最新鋭の東芝メタルⅠ・

技師を人間と

がついた経験があります。 のことによって、ぐんと力 なる遺産が四千年もの間生 最古の文化が栄枯盛衰を繰 な大地。中国の魅力は世界 りかえしながら、その大い きつづけ、 第一は何と言っても広大 当時の壮麗な面

感激しました。

座学と真の実技が組合わさ その中に「胃癌と集団検診 交流が閉鎖され、その障害 の名前のページを見せら は痛手であったとのことで ムの量も、日本人は三〇〇 れなければならないと言う 指導で分ったことですが、 図書館には世界各国の文 や「胃と腸」もあり、自分 す。しかし、中国医科大学 ことです。例えば、パリウ また、大連医学院の実技 論文、雑誌などあり、 中 レントゲン診断用造影剤

75 75^W/_V% Baritop 90^{\\}/_{\\}/% 90 100 100 %%

Balgin Sゾル3号 100%% Y 89 W/v% S S 4 号 80^W/_V% 号 65Wv% S 5

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

その数は百名を超えた。限 受入れるべきだとの意見も 申込者の分布は北海道から のに、どうして知ったのか ると、受講申込者が殺到、 センターで開催された。 制で、千葉県厚生年金休暇 沖繩県まで全国に拡ってい 修会は、三月一六日から一 技師の要望が強いともいえ 撮影に従事している放射線 よう。申込者全員の受講を とも考えられるし、消化管 それだけ評価が定着した この研修会の開催がきま れた会員だけに周知した 四泊五日の合宿

会が残したも

で本会では、教育研修委員 ることが予定されているの の研修のあり方並びカリ 協事業の一環として行われ 道府県単位で研修ができる キュラムについて検討を 診センター所長)で、今後 会(委員長渕上在弥癌研検 設けられると、研修は指導 全国の都道府県に指導協が 指導協がそれぞれ、各都 老人保健法が施行されて の必要性はさらに強いとさ れている。なお、一歩進め 影研修の場合を考えるとこ との意見もあり、医師の読 要望によって派遣すべきだ ルしておいて、各指導協の

分な検討を重ねる必要があ

できない。

れをとっていることも否定 や塵肺など比べて著しく遅

場所·慶応義塾大学医学

部北里講堂及び第

前10時

ないので、標準揚影フィル 画像の評価方法も定ってい の整備状況をみると、画質

ムさえできておらず、結核

期日・11月10日 (土) 午

めに何をしているか」司会

ンは「消化管画像向上のた 長、パネルディスカッショ

第17回技師部会

Chelorororororor 問合せ先・事務局

具体的方法については、十 ができることになるので、 とっては、新しい位置づけ 事している放射線技師に る。現在、消化管撮影に従

撮影技師の認定制を設ける

押し寄せてきた感があり、 ばならない問題が、どっと

いっそうの奮起が期待され

すでに一部には、

消化管

によって、放射線技師に

会長・佐藤忠・慶応義塾

一会議室

大学医学部放射線

募集要綱が発表される筈。

一二一一、佐藤会長。

ともあれ、老健法の施行

とって、対応を急がなけれ

ことが理想ではないかとの て関東甲信越地方に限って て、一括合同で実施され 画を明らかにして、各指導 言えば、本会が年間研修計 協から研修の委託を受け

山真一主任研究員 た座学だけの研修方法をさ べきだとの意見もあり、ま

期日・6月22日(金)午 がん疫学研究会 化管撮影技術研修会の終了 らに発展させて、本会の消 会長・久道茂(東北大学

発表して、相互に問題点を

費用効果分析などについて

第七回

の成果、評価、その方法論、 の一次予防、二次予防対策 あるいは行われているがん 会員によって行われた、 主題・「がんの一次予防 教授) ぼり、対象臓器は胃、子宮 討議する。今回は焦点をし

衛生学教室内 事務局・仙台市星陵町二

電話〇二二二・七四・一 一、東北大学医学部公衆 和国遼寧省対外科学技術交 ら十三日まで、中華人民共

の印象の中国

かを考えるべきですね。 昭和五十八年六月四日か 東京医大 藤田良三 ら十年間、すべての学問の 学術では、四人組時代か

能するにはどうしたらいい とらえて、最良の状態で機 もっと技師を人間的に が果ることなくつづき、 わえない心で伝わるので 少々退屈ぎみのとき、車中 に流れていた音楽が突然 とメロディが、日本では味 きは感激しました。 (北国の春) にかわったと 白樺、青空、南風の歌詞

けで解決しようとしない や装置など技術的な問題だ 君に申し上げたいことは、 い写真をとる条件を技量 る寛容性も見逃せません。 展開したことです。 また、中国人民の真心あ

そして、最後に技師の諸 影をしのばせながら眼前に で、見わたす限りの大平原 北京から大連への汽車の旅

とになっており、近日中に 国鉄中央保健管理所藤井照 は癌研付属病院鶴田重彦、 一般演題も公募されるこ 下痢の対症療法に

●すぐれた止瀉効果 ●効果発現が速やか ●難治性の下痢にも有用



下痢症 ●用法·用量 塩酸ロペラミドとして, 通常,成人に1日1~2mg

を1~2回に分割経口投 与する. なお, 症状に より適宜増減する. ●使用上の注意 添付 文書をご参照ください。

●適応症

●包装 100カプセル 500カプセル ●薬価基準収載品

事業部橋本健二郎技監、増 富士メディカルシステム須 置について」東芝医用機器 て」伏見製薬武田豊彦工場 長祥治氏、「造影剤につい 題未定。特別講演、「X線装 紙、フイルム系について 演 れたの 通商産業研究社から出版さ 検査学(表斉藤 線技師部会世話人代 出版記念会 俗久技師が、「放射線 X線)」を分担執筆、 同技師の研鑽を

区・大伊豆で出版記念会を第二病院)らが発起人と第二病院)らが発起人と 業績を賛えた。 郎世話人代表も色紙を 開催した。 に今後の活躍を期待して、 労をねぎらうととも 本会の市川平三

ロペミンカプセル

塩酸ロペラミドカプセル

大阪市東区道修町3-25 提携 ヤンセン ファーマスーティカ (ベルギー)

大日本製薬

をしい思いを抱いて帰って参りまし

衝撃を走らせた

保健婦

立われ、「アイデアなは産成るをない」と思いました。そして 施さ体として体制を教えるために頑張る意欲の凍をたしいの合い そのことは当日、私のだえそのべてもようことになっておりまし のかしらこというちりみたいなものなした。 せていたたく時間、様金がなかった、ということるはありません 承知しているから、多野中で向上させた方派の交換で望か、実 打合せの時にも「三の名にするための動動奇板なアイディアと」と の方をは、「集検三の名」というと ことかうれしゅうりむいました。 私の空し、思いとした、と申しますのは しと真剣の考えていらっしゃる

なくの有来を生や浅野さんい認め、支もてくれさった。その で孤独なった。 ても、それのを診摩」となって現われれない、対かく なった。 討会に衝撃を与えて問題に 胃合研の今後のあり方の検 せる語り口。この手紙は全 無駄のない、ぴしっと決 られていた。美しい文字、 保健婦の卒直な感想が述べ 村で胃集検を推進している る労いの言葉につづいて、 上掲に要約したような市町

報の交換の場にしてこそ、 かずの問題点、その生の情 する意義がある筈だ。さら 三〇%集検を推進する数

の電話の向こうの声は息が 実ではないだろうか はなくて、「私たちはこうし ていっても保健婦である。 ている。」との鮮度の るのは「こうすべきだ。」で 三〇%集検の主役はなん ま保健婦に期待されてい

受診拡大をどうす

保健婦本音で激

生事業団に期待するだけで ある。予算化はやれる能力 がん検診センターと保健衛 施機関の協力を得て、県立 だから医師会と胃集検実 渡辺さんは保健婦のマン

診機関をもっていないから 町村はいくら努力しても検

出した。実施主体である市

ら、受診は当然の権利。権 者は税を納めているのだか と言う。そして、衛生教育 受診者の身近な教材で話せ 者拡大策に移った。 べきだと注目すべき発言を 利を行使しなさいと啓蒙す の考え方を逆転させ、受診 怖に対して正しい知識を、 いっぺんでは駄目。ガン恐 要性を述べながらも、通り これを序論に本題の受診 渡辺さんは衛生教育の必

やれるわけがない、と切り 30%胃集検を打ち出したが 昭和六十一年度を目途に 手は栃木県保健衛生事業団 係長・渡辺富子さん、聞き 課長・市本喜代さん、前栃 不県環境衛生部医務課看護 市本さんは国は老健法で 演者は宇都宮市役所保健 るときだけに、聞き応えるあるものであった。 保健婦を中心にした鼎談「老健法施行にともな う胃集検の拡大をめぐって」は、30%集検の主 昭和五十八年度栃木県胃集検のつどいは六 として保健婦に熱いまなざしが寄せられてい 宇都宮市・栃木県医師会館で開催された。 要を説くべきであると、県 集中する傾向があるので、 問題。新卒保健婦は都市に 充は困難、宇都宮市でも人 パワーに格差があることが 口三万に保健婦一人ではと 確保の急務であること強調 現職の保健婦に胃集検の必 する。農村は財政面から補 レベルの視野から保健婦の

志賀信雄理事長。

望むこととして、医師会問 対策まで突かれかねない形 題を。保健所には期待して ると衛生部長時代の保健婦 理事長も最初から守勢に 出られると、さすがの志賀 ても対応できない。 市本さんは、さらに県に ベテランのお二人にこう

在ぶりを示した。この辺の

律がなかったから動けな

ヤの外的存在であった。法 検に関していえば、

かった、とはよく耳にする。

老健法ができた。実施主体

発言は熱がこもり、胸の熱

検診で培った保健婦魂の健

ではないか、と力説。結核

結核のときは9%もやった 感で取り組むべきである。

いままで、保健所は胃集

市本さんは保健婦は使命

保健所保健婦

の活躍を期待

は読影の格差をなくすべき いない。実施機関に対して はなく、市町村と実施機関 ばん苦労しているのだ。市 でするのか。市町村がいち 者拡大と言っても誰の責任 い鼎談で感銘深かった。 くなるものを感じさせた。 町村だけの責任にすべきで [消息・雑報・その他] 四〇〇字まで。 話題を一転させて、受診 一体化と必要、と実り多

保健婦のための 胃集検の手引

める講演会に行って、

飛行機で帰ったばかりだと

や婦人会の組織に協力を求

う。釧路のがん推進委員会

比一五%増の見込だとい

あったのを除いても、

従来の三九歳以下が二〇%

は老健法の胃集検実施数を

追力を感じさ

好評!引っ張りだこ

なってきている。

于引」が、引っ張りだこに

保健婦のための胃集検の

られて三〇年になろうとし

百人以上もおられる。私は んセンターだけでも年間四

20周年記念誌

わが国で、胃集検が始め

施策いつくて保健かいも相談をす、就行錯級をくり延す際は不安

らく半さと保健婦がんなでかばい合ってくり返してきに終過。

長宛に一通の手紙がきた。 道三・国立がんセンター医

は胸に迫るものがあった。

これを裏づける話を、

こそ大切である、との提言

か。地道な努力の積み上げ

盛会であった全胃合研の

主催者の企画、運営に対す

会田村浩一・検診センター

北海道対がん協

所長からきいた。北海道で

でやってやらなくても…」という自己奏任節が中をきかせる中

健婦さんから、

究会に参加した北海道の保

第九回全国胃集検合同研

なアイデアなどあるだろう

北海道保健婦の手紙

一つ下後水電的て八年たったり四の名の集段受診事になっ

敗政力もちく、町与局の理解もまった自治体の中で

ていれ。「自分の健康は自分でおるのは与りが、町できま

で拡かていって獲得一下施業の終過。 夜、犯軍敬育に出て

査票、管理カードなどが に使われている問診票、調 指導などが詳述され、実際 胃集検の実際と手順、保健 に、啓蒙活動、計画と準備、 といるのに、 胃集検の専門 のために書かれたのは、 音は意外に少ない。保健婦 本書の胃集検の実際の中

この気持がこの本を書か

やかに退院していく側に なってもらいたいと祈るよ うな気持の毎日が続いてい 一人でも多くの人達がにこ

記念誌は、目でみて楽しい。 素人にも理解できるように の固いものが多いが、この ぎっしり詰っていて、内容 究と治療の最前線の状況が 読んでいるうちにがん研 記念誌というと、文字が 文献、資料として 編集されてい 行会発行・三八〇 (財)がん研究振

X線診断造影剤

バリトゲンゾル 流動性 100w/v% 包装(200me) -250me -300me -600me -5 e)

バリトゲンゾルG

流動性 75w/v% 包装(200mℓ·250mℓ·5ℓ)

個人包装(各40包入) バリトゲン発泡顆粒 2.5g・3.5g・4.5g・5.0g

バリトゲンデラックス(粉末) 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



全国の市町村別に受診率 れる地図ができると、市町 マップを作ると言う情報が 受診者三〇%達成のため、 ひと目で受診率が評価さ 厚生省は老健法の胃集検

に退院していくが、ほとん 行したがんと闘いながらこ ど手のつけられないほど進 は治療が成功してにこやか の院長として)たくさんの の世を去っていく人が、が 人院患者をかかえ、ある人 がん事前 (国立がんセンター病院 チェック法 書室

傾向があるのによく書いた 手を染めることを好まない 専門医学者は通俗啓蒙書に 乳がん、皮膚がんから始 せたことは容易にわかる。 端治療技術が平易に書かれ の決め手、最新知識、最先 自己診断のポイント、診断 国立がんセンター いる。保健指導には最適。 一六種ものがんの

複合硫酸バリウム製剤

二重造影用発泡剤

口人発泡顆粒



堀井薬品工業株式会社

東京都文京区後築2丁目1番8号

〔試論&私論〕 [図書室]八〇〇字まで。 [主張・提言・体験など] 一

[胃集検情報] 学会・研修会の開催など一〇 六〇〇字まで。 〇〇字まで 二〇〇字まで。

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

が、ご理解いただきたいと

peresesasasas

光のようにでてくる。この を突いて議論を吹きかけ反 の力を借りる。弱いところ 易なことではない。勢い酒 ▽こういうところで、手応 場合が多い。 ではないか。遅刊の開き直 閃光を撃ぎ合わせて、 発をまつ。やっと本音が閃 えのある新聞を作るのは容 作られなくてはならないの 集検体制を確立、推進する らかに減ったと言われる胃 据えて、胃がん死亡数が明 る。▽精度管理を大黒柱に 点を探り、紙面づくりをす りと思われるかもしれない には、本紙は気骨と本音で

も同じだと断定したくなる 立て前論で本音は はほとんど発言し などの公的な場で 出席している会議 い。長老や先輩が 思議なことが 医師の世界は不

保健婦の手でつくられた始めての胃集検の原典!!

性化のチャンス。保健所の

にこのことを保健婦に期侍

したい。老健法は保健所活

もらえないだろうか。とく

ら出番がきた。」と張切って は市区町村であっても、「そ

命運にかけて、

ではないか。

保健婦のための

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のか、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ってよいであろう。"序文より"

B 5 判 208頁 55図 定価 2,800円

