

胃集検通信

季刊 NO.8

昭和61年12月25日

発行所
日本消化器集検学会
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

〔日本消化器集検学会関東甲信越地方会機関紙〕 1部定価1,000円(千共)

題字・黒川利雄先生

編集委員 (代表)木内達弥 野本一夫 上野正巳
吉田貞利 加藤博之 村西久幸 荒井澄子 小島三保子

効率化を握る企画担当者

研修養成が急務

胃集検の盲点を指摘

山根課長注目発言

胃集検の研究、討論は、医師の担当する読影技術、放射線技師の担当する撮影技術、保健婦の担当する保健指導技術、すべて技術中心で行われてきた。しかしこれらの技術が有機的連携を欠くところに問題発生の原因がある」と、胃集検総括プロデューサーの重要性を指摘する発言が現れた。

シンポに異彩添える

この発言は九月二十七日茨城筑波学園都市で開催された第三十二回地方会(会

長・福富久之筑波大学助教授)のシンポジウム「胃集検の企画から評価まで」の演者の一人である山根則幸・栃木県保健衛生事業団企画課長がいったもので、要

約は次の通り。
胃集検は企画から最終の評価までの検査システムの流れによって実施されているが、有機的連携を欠いた各セクションで諸もろの問題が生じており、これが受診者の低迷や検査率の低下を招いている。

研究費一〇〇万円助成

富士メデイカルシステム

放射線装置等の実態調査が全国規模で実施されるようになったため、富士メデイカルシステム(湯沢)



市川世話人代表に研究費を手渡す松尾支店長

勝利社長)が調査研究費として、一〇〇万円助成することになり、九月二十四日、同社松尾良三東京支店長が国立がんセンターに市川世話人代表を訪れて贈呈した。(関連記事七面)

大和ヘルス財団助成

大和ヘルス財団では九月二十七日第十四回調査研究助成金受贈式を決定。十一月十七日に贈呈式が東京大手町大和証券本社で行われた。

透視台

二人の臨床放射線技師が激論を交した。議論が起ったのは、放射線装置等の実態調査結果の中間報告と今後の作業のすめ方についての班会議が十月四日、静岡県熱海市で行われた夜のことである。

能率のよい検診/小スペース設置形

島津胃集検用透視撮影台AO-30は、従来の天板スライド方式に変わって映像系移動方式を採用しました。占有面積や占有高さが小さくなるように設計されていますので、制限のある検診車の室内でも、縦方向はもちろん横方向にも据付が可能で胃集検に十分な機能を発揮します。



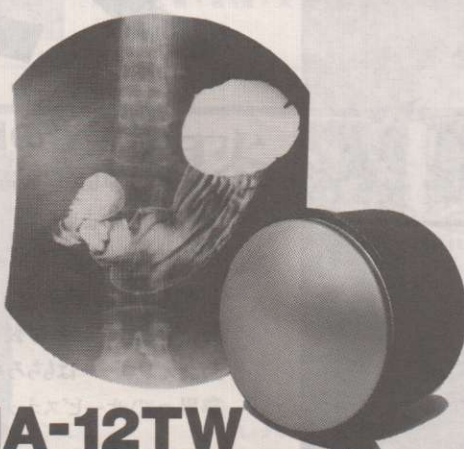
オーパレーブルチューブ方式
島津胃集検用透視撮影台

AO-30

島津胃集検システム

12インチメタルハイコンによる鮮明な画像

従来のガラス入力窓材にみられたX線の散乱や吸収が減少しコントラストと解像度が大幅に向上しています。さらに、島津独自に開発された技術により、出力部で生じるじみ込みを皆無にしていますので、いかなる部位でもハレーションをおこさなく、辺縁のはっきりした立体感に富んだ写真を提供します。また、可変視野形は入力視野を電子光学的に可変できますので、必要に応じて、視野の大きさを選択して用いることができます。



12インチメタルハイコントラスト
イメージアンプファイア

IA-12/6MTW・IA-12TW



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)823-1275

●お問合せはよりの営業所へ 東京346-5800●横浜311-4105●大宮46-0081●本郷815-6721●立川25-3864●千葉46-5750●松本35-5735●大阪373-6665●高松34-3031●高知25-0851
奈良35-0366●京都811-9111●福岡271-0336●大分36-4226●那覇86-9432●名古屋565-7581●広島248-4311●宇都21-5486●出雲23-4332●仙台221-6231
秋田33-7844●福島21-1084●札幌231-8811●旭川26-6272●神戸331-9661

視点

消化器集検と胃集検

第24回日本消化器集検学会秋大会が中馬康男会長のもとで、十一月二十一日、二十二日の両日、鹿児島県で開催された。一般演題は八〇題にも及ぶ盛況であった。胆のう集検に関するものが六題、肝、胆、脾に関するものが一二題、大腸のう集検については、シンポジウムも行われた。

このように大腸をはじめ、肝、胆、脾に対する二次予

防の学問的研究が、地道にすすめられ、それぞれの領域で業績が顕著になりつつあることは、まことに心強い限りである。

胃集検の場に移すには、さらに①罹患率と死亡率が高い、②集団的に実施可能な方法である、③診断精度が高い、④早期発見による早期治療の効果が望める、⑤費用効果のバランスがとれている、⑥効率性と有効性がある、⑦安全な方法である。(成人保健マニュアル・大野良

三名古屋市立大学教授、他)などの条件を満たすことが必要であるし、さらに行政的に実施するためには、①対象とする疾患に対する検査法の妥当性、②記録や統計の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(土居眞・厚生省元老人保健課技官)ことを念頭におくべきである。

一部の専門医の中には、胃集検は学問的には研究されつつも、研究がなされてきたという傾向がなきにもあらずだが、これは大きな誤りである。胃がんの二次予防の効果

を明らかに示す検診の記録が学問的にも耐えられる形で集積されて行く必要がある。この余地はないと思う。

胃集検の目標明示

5年後に死亡率30%減

厚生省

厚生省は七月九日、老健法に基づく「保健事業の見直しに関する意見」として審議経過、内容、今後の扱い等について発表したが、これに基づいて、九月十一日「第二次保健事業五カ年計画」(六十二―六十六年度)を策定した。

新計画では、がん、心臓病、脳卒中の三大成人病の健康管理に重点を置いた対策強化を図ることとしているが、胃がんについては、

六十六年度までの今後の五年間で死亡率を三〇%減にすると目標を設定した。これによって、胃集検は昭和五十七年度の市町村の胃がん死亡率を一〇%とし、六十六年度にはその七〇%とするを目標とする。その他の実施内容については精度管理をすることとして、この達成度によって評価されることになった。

受診者数は六十一年度約七百八十九万人(受診率二二・五%)を基準に毎年一

ことなる。いままで、撮影、読影等の診断技術に重点が置かれていたが、これからはハイリスクグループの受診者をいかに多く受診させるか、大きな課題になってくるだろうし、精検以後を受診者

まかせにしてしまうような検診体制も見直しが迫られるだろう。

各都県単位のこれらの対応は成人病検診管理指導協議会の力量にかかってくるわけで、協議会の今後の動向を注目したい。

医療合理化の波迫る

国立病院の統廃合進む

衆院社会労働委員会は十二月十一日午前、国立病院等再編成特別措置法案の提案理由を説明した。

内容は、経営委議の対象となった国立医療機関を職員の負担を軽減し、健康保険組合には無償で、健康保険組合連合会などの公的医療機関に対しては七割引き(離

島や辺地は無償)で資産を譲り渡すというものである。法案は六十一年度から十年間にわたって国立病院などの大がかりな統廃合を進めるためのもので、斉藤厚相は「適切かつ効率的な医療供給体制の確立が喫緊の課題」と法案の必要性を強調している。医療費増高は不可避の状況に合理的な波がひたひたと寄せてくる。

健康課長がとめたが、読影結果の遅れが受診者に不安と問題を起す原因となっている。これは医師会に読影を委託しているため読影委員会が週一回しか開かれぬのが原因と、このことに論点が集中された。本音の議論だけに迫力を感じさせたが、実施者の都合次第の胃集検を受診者本位に転換させる必要を痛感した。

問合せ電話殺到

宮下精度管理報告の反響

十一月二十九日(土)に「昭和五十六年度関東甲信越地方胃集検精実態調査報告書」を胃集検実施機関(A会員)に送付したら、十二月一日(月)の朝からコード番号の問い合わせに事務局に電話が殺到。回答のためパニック状態になった。翌二日も同様で、どうやら平静をとりもどしたの

は三日の午後になってからである。この報告書はすべての回の精度管理の状況が一目瞭然と把握できるだけでなく、同じ都県内の実施機関との比較もできるし、各都府の比較もできるという工夫した。

このことから、集検を企画担当する立場から問題点を抽出してみると次の事項がある。①胃集検に携わるスタッフが医師、診療放射線技師、看護婦等検診を直接行う者や事前教育、計画調整、データ処理、事後管理指導等を行う保健婦、事務職員等があり、これらのスタッフの有機な連携がなされ集検が運営されている。これらのことから胃集検の評価は、最後のにはがん発見率で行われるとしてもシステム全体の中の個々の活動に対して行われるべ

さらに、精度管理評価を二項目七六満点として都県別に各実施機関の得点も載せたところに大きな特色がある。このため、各実施機関が自機関のコード番号の確認するための電話問い合わせになった。実施機関の精度調査結果の統報は、来年度中に、第二回実施の昭和五十九年分を行う予定

職としての企画担当者の養成が必要で、予防医学的知識の上に成り立つ計画を立てることができる担当者(市町村や検診機関)に置くべきである。このため、学会や成人病検診管理指導協議会の役割の一つにこれらの教育システムの導入をぜひ期待したい。

胃集検の今後の方向は、検診数の拡大と精度管理がもっとも重要となり、これらを実現するため検診に携わるすべての関係機関の機能及び地域の特性を活かした検診体制づくりを行ない、計画的な検診運営が必要である。そのため、一方策として医師、診療放射線技師、保健婦の研修を併せて企画担当者の研修養成の必要時期と考える。

各県単位で行われている胃集検研究会の充実ぶりは驚くべきものがある。第八回長野県胃集検合同研究会もそれを立証している。九月二十日、長野県医師会講堂で開催され、シンポジウム「胃集検の今後の管理と」では精度管理の問題点、間接X線フィルム画質管理、受診者管理の三部門に分かれて発表と討論が行われた。本会の宮下美生、精度管理研究班長の地元だけに、さすがひと味違った内容であった。特別講演は栃木県立がんセンター 笹川道三、画像診断部長の「老健法と胃集検」。

中根の抄録

胃集検は計画作成から結果通知を経て、集検情報のまとめ評価までの検診システムのなかで実施される。この流れの中で集検に携わるスタッフも医師、診療放射線技師、看護婦等検診を直接行う者や事前教育、計画調整、データ処理、事後管理指導等を行う保健婦、事務職員等があり、これらのスタッフの有機な連携がなされ集検が運営されている。これらのことから胃集検の評価は、最後のにはがん発見率で行われるとしてもシステム全体の中の個々の活動に対して行われるべ

このことから、集検を企画担当する立場から問題点を抽出してみると次の事項がある。①胃集検に携わるスタッフが医師、診療放射線技師、看護婦等検診を直接行う者や事前教育、計画調整、データ処理、事後管理指導等を行う保健婦、事務職員等があり、これらのスタッフの有機な連携がなされ集検が運営されている。これらのことから胃集検の評価は、最後のにはがん発見率で行われるとしてもシステム全体の中の個々の活動に対して行われるべ

朝日新聞は九月二十二日の夕刊トップ七段大見出しで「胃がん死激減、日本人の女性は世紀末ゼロに」一男も現在の結核死亡以下になるとの国立がんセンター予測と銘打った記事を載せて波紋を起こした。

よく読んでみると疫学部で数式モデルを使って計算したら、こんな予測ができるのと座談的な話を学問的吟味もされないうまま発表したもので、渡辺昌、疫学部長もびっくりものであった。

資料配付

◇無料(但し送料として六十円切手八枚ご負担下さい)
胃集検検診効果の評価に関する研究(B5版205頁)
主任研究者 東北大学教授 久道 茂
◇有料(一部千二百円送料とも)
昭和56年度関東甲信越地方胃集検精度実態調査報告書(別項参照)
配付部数は二百部限りです。お早目に事務局までお申込み下さい。

第33回 関東甲信越地方会

総合主題を「胃集検の見直し」に据えて、シンポジウムは「胃集検はこれぞよいか」で演者に精密検査の立場から、杉野吉則・慶応義塾大学、ルーチン検査の立場から馬場保昌・癌研附属病院、間接接影の立場から志賀俊明・東京都がんセンターと従来未登場の研究者の討論がある。

シンポジウムは「明日の胃集検にのぞむ」、シンポジウムは「胃集検のすすめ」の三部構成。

期日：昭和62年2月21日(土)
場所：東京大手町・日経ホール
会長・慶応義塾大学教授 熊倉賢二

朝日予測記事の波紋

朝日新聞は九月二十二日の夕刊トップ七段大見出しで「胃がん死激減、日本人の女性は世紀末ゼロに」一男も現在の結核死亡以下になるとの国立がんセンター予測と銘打った記事を載せて波紋を起こした。

よく読んでみると疫学部で数式モデルを使って計算したら、こんな予測ができるのと座談的な話を学問的吟味もされないうまま発表したもので、渡辺昌、疫学部長もびっくりものであった。

解説 マネイジ

意識の導入

本気で胃集検に取り組んでいけるかと思いがちである。しかし、この考えが成り立つのは、素人芝居か学会まで。

本格的な芝居には、大道具、小道具、舞台装置、照明、衣装、結髪など舞台の裏方が必要だ。さらに芝居を構成させる監督がいなければならぬ。このようなスタッフが揃っていないければ、いくら主演俳優が頑張っても芝居は盛れ上がらない。胃集検に盛れ上がりが欠くのもこれと同じで、役者だけがきばって、独り芝居をしていたら、いらいら原因といえよう。根拠は、この点を突いたところに意義がある。



TOSHIBA

タフです。

被検者の願いもタフであること。

そして、自動車もX線装置も、そして技師さんもタフでなくては、集団検診は動きません。

東芝は、最新の技術と永年の経験を活かしたX線装置と、厳選した付属品をシャシーに合わせ、集団検診システムとして最も使いやすいX線車を製作しております。

また、オンコールはもちろん、オーバーホール他、メンテナンスには、業界一のサービスネットが直ちにバックアップいたします。

株式会社 **東芝・東芝メディカル株式会社**
本社・東京都文京区本郷3丁目2番5号 ☎113 ☎03(815)7211(大代)

医療と健康に先端技術を…東芝メディカル

表1 チェック・リストと評価点

項目	得点	コード番号
14 がん発見率	10	A09011
15 早期がん比率A	6	A10003
16 早期がん比率B	4	A11016
17 要精検率	1	A11019
18 精検受診率	1	A12001
19 胃がん発見率(Ⅰ)	2	A12010
20 胃がん発見率(Ⅱ)	2	A13024
21 精検の精度	5	A13037
22 間接読影の精度(Ⅰ)	3	A13044
23 間接読影の精度(Ⅱ)	3	A13063
24 間接読影の精度(Ⅲ)	3	A13082
25 間接読影の精度(Ⅳ)	3	A13085
26 事務的な誤処理の件数	3	A13092
27 偽陰性例数の把握活動	4	A14007
30 集検カバー率	5	A15001
31-33 性・年齢別構成	5	A15004
34 受診者固定率	3	A15005
35 新規受診者がん発見率	2	A15006
36 既受診者がん発見率	2	A15009
37 胃がん患者の受診歴	4	A50001
38 要観察者群の設定	5	
合計	76	

コード番号に注目
満点機関はこれだ

昭和五十六年度関東甲信越地方胃集検精度実態調査に回答したのは一二三(別)に関東甲信越地方外が六(一)に示すチェック・リスト

表2 チェック・ポイント得点値

都県番号	機関数	得点値	平均値	偏差値
08	6	336	56.0	47.3
09	9	567	63.0	60.5
10	4	216	54.0	43.5
11	9	543	60.3	55.4
12	8	422	52.7	41.1
13	54	2,839	52.5	40.7
14	12	669	55.8	46.9
15	11	695	63.2	60.8
19	1	67	67.0	68.0
20	9	457	50.0	36.0
合計	123	6,811	55.4	
標準偏差			5.1	

この調査は、本会で精度管理指針を作成する前の状態を指針に準拠したチェック・リストの評価点に当っては、評価点をもって直ちに現在の実施機関そのものの評価とするわけにはいかない。しかし、精度管理指針がでる前に、満点を獲得した実施機関がこれだけあったことは精度管理向上の基となる成績として評価できよう。

都県別成績を表2に示した。平均値六七点、都県コ

問 あなたは、いままでがんと診断を受けたことがありますか。

定期的な受診を受けている (16)

定期的ではないが、二回以上受診したことがある (19)

一回受診したことがある (12)

受診したことがない (13)

その他・無回答 51 (52)

問 「受診したことがある」と答えた人だけに

その検査はどこで受けたか。(複数回答)

職場 22 (19)

保健所 8 (7)

病院・医院(検診センターを含む) 54 (58)

検診車 30 (28)

その他 1 (1)

無回答 1 (1)

問 「受診したことがない」と答えた人だけに

検診を受けなかった理由は次のどれですか。

近くに検診の場所がなかった (3)

がんと宣告されるのがこわかった (3)

なんとなく (36)

その他・無回答 8 (6)

がん検診(胃がんだけでなく全がん)の受診率が四九%。第一回の三九%から着実に上昇している。定期的な受診者も少しずつ増えてきた。

男女別では男の四四%に対し女五三%。男の五十代女の四十、五十代によく受けている人が多く、女の四十、五十代は、いずれも七〇%以上。地域的には都市部ほど受診率が低く、郡部は五二%なのに、大都市は四九%にとどまっている。

検診を受けなかった理由では、男は「ひまがなかった」の二二%が二位に上り、女では「なんとなく」の四〇%が突出。職業別では自営業主が「ひまがなかった」(三一%)でトップ。

本紙はわが国の胃集検の現状をどのように評価し、将来展望に結びつけるための方策を紙面に取り上げるため、単独で東北大学久道茂教授に会見した。久道教授は十月二十九日(三十日)仙台市で開催される第四十五回日本公衆衛生学会の会長講演として思い切った見解を述べることを約した。以下はその会長講演の要約である。(文責本紙)

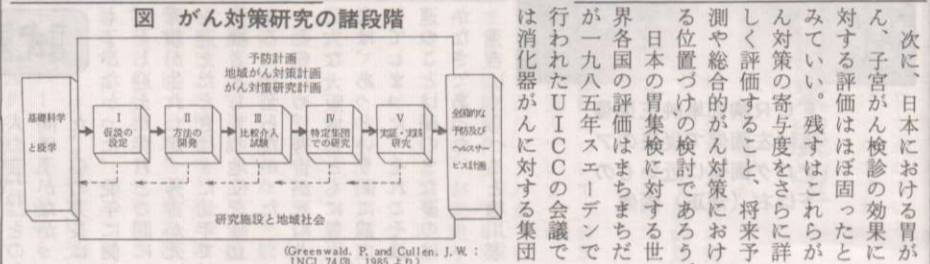
がん対策はがん発生を減少させ、がんによる死亡を減らすことを目的とし、その他が抑制のためのあらゆる方策、戦略のすべてを含むものであり、各々が独立した対策ではなく、お互いに関連しながら、総合的、包括的なものとしてとらえる必要がある。

その中には評価が含まれるが、評価とは、ある計画の目的、目標の達成度を査定することであり、その計画に関する各分野の人々

によって、その各妥当性、効率、効果および受容度を測定するものである。評価の疫学が第三世代の疫学として登場してきた。医学判断学 (Medical Decision Making) の学際分野の主要なものの一つとして、疾病予防対策や治療の効果評価の新しい考え方の疫学で、第一世代の急性疾患の

次に「健康マップ」に関連して、アメリカの対がん協会のクリンワールド博士らは「がん制圧の新しい潮流」と題する論文を発表した。論文によると、がん制圧の評価段階は図に示すようにこれまでの基礎科学や疫学データから目的とする標的臓器がんの制圧のための仮説を設定し、その方法を開発し、比較介入試験や特定

次に「健康マップ」に関連して、アメリカの対がん協会のクリンワールド博士らは「がん制圧の新しい潮流」と題する論文を発表した。論文によると、がん制圧の評価段階は図に示すようにこれまでの基礎科学や疫学データから目的とする標的臓器がんの制圧のための仮説を設定し、その方法を開発し、比較介入試験や特定



次に、日本における胃がん、子宮がん検診の効果に対する評価はほぼ固まったとみていい。残すはこれらががん対策の寄与度をさらに詳しく評価すること、将来予測や総合的がん対策における位置づけの検討であろう。日本の胃集検に対する世界各国の評価はまだまだだ。一九八五年スエーデンで行われたUICCの会議では消化器がんに対する集団

毎日新聞調査
集検受診の動向

昭和五十八年六月七日の胃がん対策関係会議で決定した「対がん十カ年総合戦略」の中には、日本のが

毎日新聞社ががんに征月間の九月初旬、アメリカンファミリー生命保険会社の協力を得て行った、第六回がんと世論調査二十六項目のうち、検診関係の結果は次の通り。(数字は%、カッコ内は昨年調査)

検診制度を知らなかった (7)

検診を受けるのがきらい (9)

ひまがなかった (17)

健康に自信があった (19)

近くに検診の場所がなかった (3)

がんと宣告されるのがこわかった (3)

なんとなく (36)

その他・無回答 8 (6)

がん検診(胃がんだけでなく全がん)の受診率が四九%。第一回の三九%から着実に上昇している。定期的な受診者も少しずつ増えてきた。

Kodak 間接撮影用フィルム

たしかな品質で、より高精度な診断を支えます。

間接X線撮影は、肺ガン・胃ガンの早期発見の重要性が高まるにつれ、増々その需要が高まっています。コダック間接撮影用フィルムは優れた品質で、こうしたニーズにお応えいたします。

- コダックレイスコープRPフィルム
優れた鮮鋭度を持った、高感度、中庸コントラストタイプ。
- コダックPFフィルム
優れた鮮鋭度を持ち、基礎カブリの少ない、微粒子、中庸コントラストタイプ。
- コダックPFCフィルム
優れた鮮鋭度を持った、超微粒子、高コントラストタイプ。
- コダックX-オマットGRフィルム
I.I.間接撮影用、10cm×10cmサイズ。片面乳剤で、ハレーション防止層つき。連続撮影用高速度カメラに使用できます。
- コダックGPSフィルム
I.I.間接撮影用、10cm×10cmサイズ。高感度タイプ。連続撮影用高速度カメラに使用できます。

コダック・ナガセ メディカル株式会社 (東部営業部)
〒103 東京都中央区日本橋小舟町10-6 桂屋第2ビル ☎(03)662-1041

コダック・ナガセ株式会社 ラジオグラフィ部
〒103 東京都中央区日本橋小舟町5-1

多様化する間接X-レイ診断にお応えする、2つの高画質。

富士メディカルイメージングフィルム MI-FX/SF

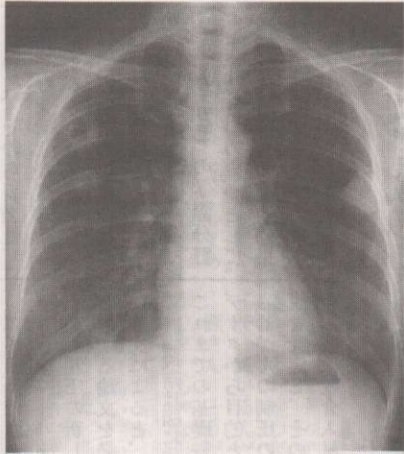
胸部撮影
肺野内の微細な血管描写、縦隔陰影、心臓と肺の重複部の描写などに充分対応する適性コントラスト設計です。

胃腸部撮影
二重造影部レリーフ像の描写に優れ、胃腸起性病変の診断性が一段と向上。立体充盈像も適性コントラストで、高濃度部のツブレがなくラチュードの広い写真が得られます。

富士メディカルシステム株式会社
MEDICAL 東京都中央区銀座7-13-8 第2丸高ビル 〒104 TEL 東京(03)545-3311(代)

座談会

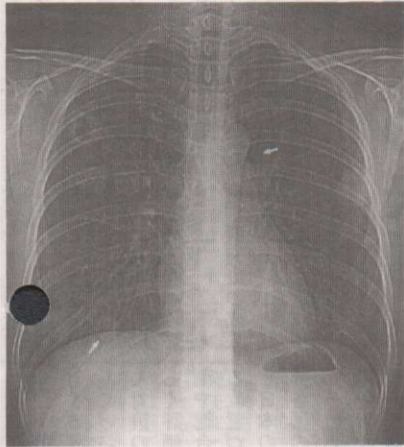
どう対応すべきか



FCRを使ってみて従来の装置と何か違った点を感じましたか。



村山 弘技師



FCR胸部単純正面像上は左画像で従来のアナログ画像に近いもの下は右(修正)画像

従来の装置との違い

村山 撮影はフィルムがIPに変わっただけです。同じですね。画像処理は影だけなら原則としていままでの装置による撮影と同じです。フィルムを使用する代わりにIP(イメージングプレート)をカセットに入れて撮影すると思ってくればいいわけです。線量をいままでの三分の一くらいに落とせるけど、粒状性が荒れてきますね。

村山 六十一年からで、五〇一型と五〇二型が胸部、腹部用。二〇一型を頭部、骨、四肢などに使っています。消化管撮影は東芝のCR一〇型です。千安 一〇一型が五十九年、五〇一型が六十年で、X線撮影には主として東芝の一〇五〇フラットピック型を使っています。X線撮影のCR一〇型です。

ハイテク(電子技術)の進歩によって画像のデジタル化が急速に進んでいる。医療領域でも、CT、エコー、内視鏡の画像がデジタル化していることは周知の通りである。X線画像もその域外にとどまっていはいない。

- 出席者(発言順) 北里大学東病院 村山 弘技師 神奈川県立がんセンター 千安式部技師 東京医大霞ヶ浦病院 藤田良三技師 国立がんセンター 阿南充洋技師 国会・国立横浜病院 斎藤裕久技師



千安式部技師

千安 画像処理が新しく加わったけど、X線テレビだってデジタル表示化されているんだし、キータッチだといっても、恐怖感をもたなくていいんじゃないですか。

キーボード操作ですがCTが普及している問題はないですね。画像処理では病院によって医師がもつ読影しやすい画像を提供するわけです。それを出すにはメーカーが作ったパラメータでは違和感を感じましたね。いろいろのパラメータによって画像を処理するわけですが、多分この点については討論の焦点の一つになるのではないですか。

試論 & 私論

後継者にみる 秀吉の愚、家康の賢 東京都 匿名

豊臣秀吉は夫の「ねね」との間の子がなかった。弟の秀長に譲った。晩年に側室として迎えた淀君との間に秀頼が生れたが、秀吉が死を迎えたときはまだ幼年で、後継者としての地位を確立するには至らなかった。

像判断ができないため、見落しの危険が生ずるんじゃないですか。技師の能力のレベル差がそのまま画像に出てしまう……。

先日、本会の委員会の班会議で「胃集検に對し保健所は協力的でない」と発言があった。老健法の胃集検で苦勞している委員が多かった。皆が、「その通り」とうなづいているのが表情に現われていた。

女性化したのかどうか知らないが、微温湯的になって、ざばり表現することが少なくなつた。物事の核心に触れるのを避けてまあまあと、事なかれ主義ですまそうとされているのではなからうか。

最近の日本語

その結果、物事に対する適時、適切な措置が遅れるばかりか、諦念思想の残影も重なり、悲劇的な結果を迎えるのではないかと憂慮される。このことは国鉄の現状と国労の対応が具体的に教えている。

Advertisement for Cefmetazole (セフメタゾン). Includes product name, dosage information (静注用 2g・1g・0.5g・0.25g, 筋注用 0.5g), and a list of antibiogram results showing effectiveness against various bacteria.

Advertisement for Laxoberon (ラキソベロン) liquid. Features a water drop graphic and text describing its use as a laxative, highlighting its safety and effectiveness for constipation.

Advertisement for Neul (ナイエル) for the treatment of gastritis and gastric ulcers. Includes a fish illustration and text detailing its mechanism of action and clinical benefits.

FCR特集第2弾

放射線技師は

でも、ほぼ千安さんと同じ影だけを考えると、従来と同じテクニクでやっていると、バリウムは五割、三〇%、発泡剤は五割です。千安さんのお話に対しては、千安さんと同じですね。

——画像処理をする前の撮

長所と短所はどれか

——次にFCRの長所はどんな点ですか。

村山 デジタル量としてデータが残せること。これに尽きるのではないでしょう。ここから、いろいろのメリットが具体的にでてくる。

千安 初めにお話ししましたが、線量を楽に三分の一くらいには減減できる。これによって被曝の懸念がぐっと少なくなりましてね。次は画像処理効果によって鮮明な画像が得られる。村山さんの話に補足して保存がコンパクトにできるし、画像情報が通信回線で送れることになり、遠隔診断が可能になりますね。



藤田良三技師

（ハード）がもっている潜在的な機能はこれまでの装置に劣るとは思えない。もし、FCR化がすすめば、画像の全国的なレベルは間違いなく上ると思う。特に胸部断層画像は非常にいい。ただ、部位的にソフト、例えば消化管については、ば全体的にみて、まだ従来の画像に追いついていないんじゃないですか。

消化管の話ができましたが、胃の撮影はどうしてですか。

藤田 胃の撮影はバリウム一〇%、三〇%、発泡剤四割でやってみただけですが、どうも描出能に満足できません。こんな程度なら従来の方法でローリングを重ねれば十分だと思う。千安 うちが従来法と同じ。枚数は十枚くらい、スポットも撮ります。体位は学会で定めた方式、バリウムは一〇%、三〇%、発泡剤は四割で、十分診断に役立つ画像ができています。藤田さんの場合は画像処理の問題があるのではな

いでしょうか。

阿南 国立がんセンターの前に短所はどうですか。

影だけを考えると、従来と同じテクニクでやっていると、バリウムは五割、三〇%、発泡剤は五割です。千安さんのお話に対しては、千安さんと同じですね。

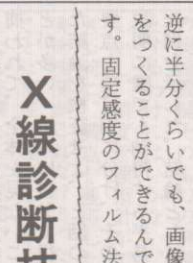
——画像処理をする前の撮

X線画像の将来展望

——FCRの出現によって、画像のデジタル化が進展すると思うのですが、将来展望はどうですか。

村山 将来とはどの位先のことか、その規定の仕方によって違ってくるけれど、夢をまじえて言えば、IPがCODに代わり、直接信号の受け渡しができる、装置はコンパクト化し、コストも安くなるでしょう。

千安 システムがパソコンになったからと言って撮影までパソコンになるとは思いませんよ。IPの感度が敏感になってい



阿南充洋技師

周波数を下げ過ぎると逆に高くなる。最適なパラメータを得るために、本格的稼働期間が三〜四か月かかる。パラメータの設定によっては間違った画像が出てくる場合がある。乳房の石灰化像を例にとると周波数を上げ過ぎると点や線は見易くなるが丸形は見にくくなる。

周波数を下げ過ぎると逆に高くなる。最適なパラメータを得るために、本格的稼働期間が三〜四か月かかる。パラメータの設定によっては間違った画像が出てくる場合がある。乳房の石灰化像を例にとると周波数を上げ過ぎると点や線は見易くなるが丸形は見にくくなる。

阿南 IPの処理時間が長い。フィルム（コピー）まで入れると一枚で三分かかる。装置が大型過ぎる。胃の画像処理のソフト開発が遅れている点などが挙げられますね。

阿南 IPの処理時間が長い。フィルム（コピー）まで入れると一枚で三分かかる。装置が大型過ぎる。胃の画像処理のソフト開発が遅れている点などが挙げられますね。

X線診断技術部の確立

司会者として感想を述べさせていただきます。従来のアナログ画像はX線で曝射されたフィルムが現像されると、黒化度、鮮鋭度、粒状性などが固定化されてしまっただけですが、FCRによりデジタル画像は電気信号による画素の集積です。画素の階調をコントロールで変換することによって黒化度、鮮鋭度、粒状性などを自由に処理することができるようになったわけですね。

X線フィルムの感光特性曲線に相当するIPの特性

阿南 IPの処理時間が長い。フィルム（コピー）まで入れると一枚で三分かかる。装置が大型過ぎる。胃の画像処理のソフト開発が遅れている点などが挙げられますね。

阿南 IPの処理時間が長い。フィルム（コピー）まで入れると一枚で三分かかる。装置が大型過ぎる。胃の画像処理のソフト開発が遅れている点などが挙げられますね。

U-エフティは、新しい配合理論により
癌Selective Toxicityを高めた抗癌剤です。



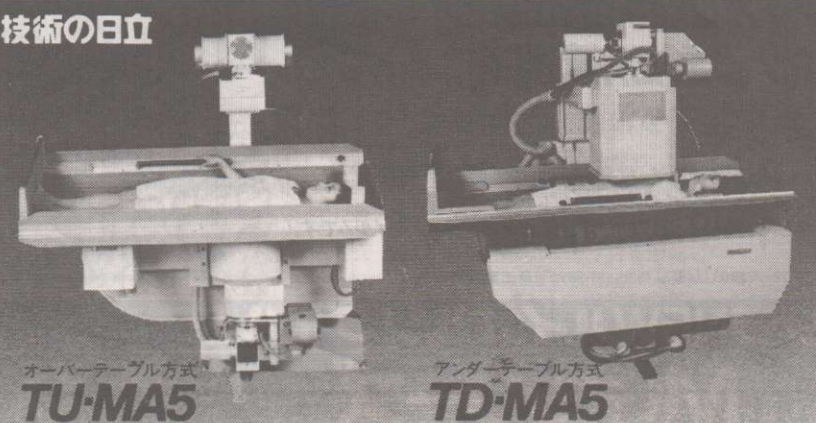
抗悪性腫瘍剤 **UFT** ユーエフティ カプセル

大鵬薬品工業株式会社
〒101 東京都千代田区神田錦町1-27

シャープな画像。HITACHI

- シャープな写真が得られます。高解像力メタルI.Iをはじめ、小焦点X線管、小拡大率、自動露出制御機能により、コントラストのよい濃度の揃った写真が得られます。
- 映像系が大きくスライドします。映像系の移動範囲が大きく、被検者を動かすことなく診断ができます。
- エネルギーよく検診できます。天板の中が広く被検者の乗り降り容易です。オートリターン機構により、一連の撮影終了後はスタート位置に自動復帰します。遠隔操作卓は、操作器類の配置を工夫してあり、楽な姿勢で操作できます。
- テーブルローリングは独特のガイド方式。テーブルローリング時にも天板面とI.I.前面の距離が一定で、体軸中心の移動がほとんどありません。

日立胃集団検診用X線装置



第32回地方会の印象

討論の質 微妙に変化

第三十二回地方会は九月二十七日、茨城県筑波学園都市、ノバ(星)ホールで筑波大学助教授福富久之會長のもとで開催された。

柳田邦男氏の特別講演 事実を真実に近づけよ



柳田邦男氏

柳田邦男氏は航空機事故があるテレビ解説に登場するノンフィクション作家で、航空機事故についての著作も多いが、医学関係では国立がんセンターの研究

風雪勝手放談

熊さん 寒くなると酒の味が、こうきゅっと身にしみてくるね。鍋の湯気の向に美形がちらちらすりや、なのおたまらねえ。そうだろう。隠居。

天網恢恢とは厳しい

熊さん 手でも握ったと言いついてんだらう。馬鹿だよ。お前は、年を考えな。



活発な発言が相つぐ常任世話人会

常任世話人会 学会助成金で応酬

本会の運営と事業方針は各部会委員会から提出された案件を企画調整会議(委員長篠川道三・栃木県立がんセンター)で検討し、成案を得てそれを五十四名で

昭和六十年度決算について財務委員会が審議された。決算書に基づき審議された。会計閉鎖期間を新たに設けたこと、決算様式を改訂したこと、六十二年の会費

企画調整会議 学会長に助成金支出 九月二日、第二回会議で六十年度の決算報告、常任世話人会提出議題、編集委員長の辞任、会員の増加策等を審議。十月八日、第三回会議で編集委員長の辞任と新編集委員長の候補、編集委員会のあり方などを協議。地方会会長に学会助成金支出について検討、第三十二回会長から十万円支出する案を承認した。

どう思う 不感性に悩む女性がいる。彼女はボーイフレンドに冷蔵庫のビール、缶詰を食べさせれば接待のつもりでいた。彼女は医師の助言により「他人への思いやりの側面を伸ばそう」と料理の勉強をはじめた。やがて、自分の作った料理を人がおいしく食べてくれることに心が満されることになり、食を味わえるようになった。思いやりや温かさ。女性が女性らしくなることと決して損はない。(元日大教授桂戴作)

運営効率化研究班 料金研究のアンケートに協力機関90%以上 胃集検料金策定のための基本方針とデータ蒐集のためのアンケート実施の方法が固ったので、八月六日各都県の調査窓口担当者会議を開催、各都県単位で窓口担当者が対象機関を一括して説明会を行なった。調査の徹底を期すことにした。調査期間は十月の中の一ヵ月間、対象機関数は約六十機関とした。この調査に対する実施機関の関心度は高

High-Technology HMG すぐれたフィルム特性により 各部位における診断情報をより明瞭に描写。 サクラNEWハイオソフィルム MGシリーズは、世界に先がけて当社が開発した独自のHMG(High-ortho Mono-dispersed Grain)技術により、高感度とすぐれた粒状性を維持し、鮮鋭性を飛躍的に向上したオルソタイプフィルムです。 163 東京都新宿区西新宿1-26-2 ☎03(349)5175(代) 小西六写真工業株式会社

放射線技師部会

富士メディカルシステム
 機から研究助成を受けて、
 初めて全国規模で実施した
 胃集検実態調査の検討会が
 十月四日、静岡県熱海市の
 新熱海ホテルで行われた。
 出席者は主任研究者、神
 奈川県立がんセンター村西
 久幸技師、東北地区、
 秋田県成 人病予防
 協会金田 進技師、
 東海・北 陸地区、
 陸地区、

参加協力証交付へ 装置等実態調査検討会

国立三重大学付属病院江原
 功技師、愛知県がんセン
 ター栗川幸義技師、近畿地
 区、大阪府立成人病セン
 ター田村桂一郎技師、中国
 ・四国地区、岡山成人病セ
 ンター高橋義光技師、九州
 地区、福岡市医師会成人病
 センター古賀博視技師と国
 立横浜病院斎藤裕久技師。
 富士メディカル機から田中
 孟部長、斉藤信行課長。
 会議は村西主任研究者か
 ら、(1)全国各地の動向と
 集計の方法、(2)データの今
 後の活用、(3)データの保存

第9回 消化管撮影技術研修会

期日：二月七〜十一日
 (四泊五日合宿制)
 会場：千葉県厚生年金休
 暇センター(千葉市
 仁戸名町七五〇・電
 話〇四七二一六五一
 五〇〇〇)
 受講料：一人四万円(会
 場費・テキスト代を
 含む。宿泊費は別)
 受講者数：七十名
 受講資格：診療放射線
 (X線を含む)技師
 (本会会員を優先)
 特別講師は湖上在弥、
 癌研検診センター所長
 総括は市川平三郎本会世
 話人代表。終了証を受与

微小重力世界への誘い 内藤千秋塔乗員の講演



内藤千秋さん

夕方になると足がむくんで、靴がきゅうくつになることは多くの人が経験しているが、さほど重要なことではないので、一部の専門家を除いてこれ以上追究されることはなかったようだが、宇宙のような微小重力(学問的に完全な無重力ではない)の世界では初めに有人宇宙飛行士となり、その飛行計画。宇宙の微小重力環境は地上とどう違うか。生物への影響。宇宙に行くのに必要な訓練の内容から将来の日本の宇宙開発計画までを、第十九

遂に出た画像点数評価 注目される小熊技師らの研究

第十九回放射線技師部会
 は十一月二十九、三十日、
 宇都宮市文化会館で、会長
 上沢進、栃木県立がんセン
 ター技師長のもとに開催さ
 れた。特別講演(1)「宇宙と
 医学」を内藤千秋・宇宙開
 発事業団宇宙実験塔乗員
 が担当(別掲)、同(2)「電子
 内視鏡の現況と展望」を木
 村健・自治医大教授が担当
 し、内視鏡のデジタル化に
 よる見事な画像解析を示す

余りあるものがあるとの声
 が会場から聞えた。
 画像創造は技術であり、
 客観的基準に基づく評価シ
 ステムの確立してない技術
 に進歩はない。胃集検のX
 線フィルムは劣劣と問題点
 の指摘は少なくなかったが
 肝心の評価システムが確立
 していないので、自称天狗
 の輩出と反ばけ評価論が横
 を扱う搭乗科学技術者、ベ
 イロードスペンシャルリストの
 説明から、微小重力宇宙の
 状況例え、寝るときは、
 大小便はなど、誰でももつ
 疑問に答える形で参加者を
 宇宙の中に誘導してくれた
 さらに、宇宙での医学は

車体・規格化案成る 土屋仁主査報告

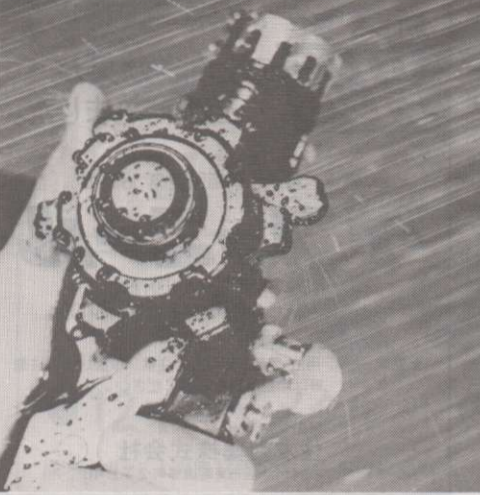
日本放射線機器工業会
 は本会と日本特殊車体工業
 会の三者で、RC100三
 M(胃集検車規格化)
 委員会を設置し、昭和五十
 九年七月から六十年七月
 まで十五回の審議を行い、
 その審議経過と成案につい
 て、第十九回技師部会で委
 員会の主査土屋仁・東芝メ
 ディカル機技術部長が講演
 した。
 規格化の趣旨は、(1)高性
 能でコストパフォーマンス
 のよいシステムとする。(2)
 操作性をよくする。(3)総合
 性の勝れた胃集検車を作製
 することを目標とした。

技師四年制大学第一号 藤田学園大に誕生

文部省の大学設置審議会
 と私立大学審議会は十二月
 十八日、六十二年開設の
 公立大学、短大の新設、
 学部、学科の増設、定員増
 を塩川文相に答申した。
 答申で認められた大学の
 中、藤田学園保健衛生大
 学(衛生学部診療放射線技
 術学科・定員四〇名)愛知
 県豊明市)が含まれている
 この学科増設により、わが
 国に初めて文部省令に基づ
 く四年制の診療放射線技師
 のための大学が誕生した。
 診療放射線技師の四年制
 大学の設置は、診療放射線
 技師が永年の夢として希望
 していたもので、診療放射
 線技術学の本格的な研究と
 進歩が期待されるとともに
 近い将来、診療放射線技師
 の養成機関に学問的研究を踏

第17回中国・四国地方会

第十七回日本消化器集
 団検査学会中国・四国地方
 会と第十七回中国、四国地方
 胃集検の会は一月三十一日
 松江東急イン(松江朝日
 町)で、会長福本四郎・島
 根医科大学助教授のもとで
 開催される。特別講演は集
 団検査見聞をめぐって、講
 師は島田宜浩・島根医科大学
 教授。パラメディカルの
 集いは一月三十日、同じ会
 場でシンポジウム「受診率向上
 の施策とその成果」を行う。



FUJINON
 2000
 フジノン・システム2000内視鏡は
 ◆スコープ全体が防水型になりました。
 ◆操作性をさらに向上させました。
 ◆光学系はより明るくシャープになりました。
 富士写真光機株式会社
 〒330 埼玉県大宮市榎町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



スーパーシステム
OLYMPUS GIF TYPE XP10
 充実した挿入性と光学特性をもつ、スリムな外径7.9mm。
 OLYMPUS ENDOSCOPY SYSTEM
 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** 販売元/株式会社オリンパス
 カタログ・パンフレット等のご請求は 株式会社オリンパス 〒101 東京都千代田区神田駿河台3-4(龍名館ビル) ☎03(251)8991へ



胃炎、胃潰瘍などの消炎と組織修復などに
 消炎性抗潰瘍剤
マーズレンS顆粒
 【成分】19g中 水溶性アズレン…3mg L-グルタミン…990mg 【効能・効果】下記疾患における自覚症状及び他覚所見の改善、胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍 【包装】100g、500g、1kg、3kg、5kg及び1.5kg(0.5g×3×1,000枚の分包装) 2kg(0.67g×3×1,000枚の分包装) 3kg(1g×3×1,000枚の分包装)
 発売元 **ゼリア新薬工業株式会社** 東京都中央区日本橋小舟町10-11
 製造元 **寿製薬株式会社** 長野県坂城町6351
 健保適用

聖域論は破られるか 医療の商品化すすむ

保健指導の商品化 保看指導実践理論研

医療は営利の対象にしない。これは医の倫理の根幹をなすもので、なんびとの侵犯も許さない聖域とされてきた。しかし、時代の変化はこの聖域を攻略しようとしていく。その例として、「商品」としての保健指導」をめざす研究グループの動きと、アメリカのコンピュータ診断について報告しよう。

看護及び保健指導の実践性を高めながら会員の実践能力を養うとともに、看護及び保健指導活動をさらに推進していくことを目的に組織されている保健看護指導実践理論研究会(代表大工原秀子保健婦・東京都中野区堀江福祉センター)の十周年記念研究会が、十一月二十九日、東京・中野の全国勤労青少年会館(サンプラザ)で開催された。

特別講演で「商品としての保健指導をめざして」をテーマに大工原代表が保健指導の問題点とこれからのあり方について、自ら開発したH・D式看護活動の展開とチャートの内容及び活用法の解説を含めて約二時間研究成果を発表した。講演の要旨は、保健指導を受ける側からの評価に耐える保健指導を行い、専門職として保健婦の社会的地位の確立を目指すべきであること、骨子に、自らの保健婦学生時代から現在に至るまでの体験から学びとったことを述べた。D・H式看護活動については、看護治療の評価が六段階になっているのが注目された。保健婦の業務は、保健指導をすること(保助看法)と規定されているが、泣きどころは保健指導をする側と受ける側で保健婦業務に對する認識が一致していないこと。つまり保健指導とは

具体的に何をどうするかははつきりしていないこと、そのため適正な評価がなされていないことである。一見、保健婦業務への期待が大きそうに見えるが、反面保健婦無用論もこの辺からでてくる。大工原保健婦は、保健指導を受ける者が対価を払うことにより、保健指導の内容を具体化し、評価を得ようとしたものであるが、行政関係者からは、商品化の発想に根強い反響がある由。

商品化は秒読み段階 コンピューター診断

「米国医師会(A.M.A.)は来々、診断支援システムDXPlanを商品化する」と報じているのは、日経メディカル86年12月号。マサチューセッツ総合病院と開業医と医学生。

荒井保健婦に助成金 胃がん死亡者の調査研究

胃がん死亡者の調査研究

東京都がん検診センター荒井澄子保健婦は大和ヘルス財団に調査研究助成費の申請を行っていたが、七一件の申請者の中から選ばれて、十一月十七日、大和證券本社において、同財団千野宣時理事長から調査研究費として百万円の助成を受けた。

庭訪問による家族の面接調査「一」で、東京都内における胃がん死亡者の実態を調査し、性、年齢、職業、生活習慣、食習慣、家族歴などのハイリスク要因の検討を行うとともに、胃がんの発見動機、死亡に至る状況などから早期発見を促進する保健指導の方法を開発することを目的としている。

「単なる調査なら、計画通り三〇〇例を調査すればよいが、調査研究となると胃がん死亡例を一五〇例と半減し、胃がんになったが生存している例を一五〇例加えて、比較検討する必要があるので、この調査研究は保健婦部が母体になっており、共同研究者は沖津子・都立豊島看護専門学校、小林ユキ子・調布市役所、小島三保子・都立中部精神衛生センターの三保健婦。

保健婦 部会



受贈式に大学教授と並んだ荒井さん

研究課題は「東京都における胃がん死亡者のハイリスク要因に関する研究」である。

「単なる調査なら、計画通り三〇〇例を調査すればよいが、調査研究となると胃がん死亡例を一五〇例と半減し、胃がんになったが生存している例を一五〇例加えて、比較検討する必要があるので、この調査研究は保健婦部が母体になっており、共同研究者は沖津子・都立豊島看護専門学校、小林ユキ子・調布市役所、小島三保子・都立中部精神衛生センターの三保健婦。

図書室

経済学殺人事件

舞台—アメリカ北東部のボストン郊外にあるハーバード大学。
登場人物—文理学部教授と選考から落ちた経済学科の助教とその許婚および切手商。
事件—選考から落ちた助教の自殺に端を発し、審査委員の教授二人が殺される。
結末—豪華客船

原稿募集

編集後記

「主張・提言・体験など」一一〇〇字まで。
「試論&私論」六〇〇字まで。
「胃集検情報」学会・研修会の開催など一〇〇〇字まで。
「図書室」八〇〇字まで。
「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

功利主義、限界効用説から始めて先端領域の情報経済学に至るまで、その考え方の核心を知らないうちに学ぶ仕掛になっている。
俗世から離れた象牙の塔の中にある学者の群像に、はじめは、ゆるやかに淡く青いライトが照らされて、いかにも最高学府の学者らしい顔を浮かせがらせる。やがてライトは赤になり、どろどろしたいかにも泥くさ

ホライ
複合硫酸バリウム製剤
バロスパス
二重造影用発泡剤
バロス発泡顆粒
堀井薬品工業株式会社
〒130 東京都墨田区江東橋1-10-8
電話 (03) 635-5571

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

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
バリトゲンデラックス(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

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