

胃集検通信

季刊 NO.14

発行所
日本消化器集団検診学会
関東甲信越地方会
(〒111) 東京都台東区柳橋2-11-1
ワグナー会館ビル内
発行兼 関東甲信越地方会
編集者 編集委員会

(日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会機関紙) 1部頒布定価1,000円(共)

題字・黒川利雄先生

集検の核心がつかめるぞ 異色、土井学会の好企画

最初の写真評価展示

4月27、29日、岐阜市で

消化器集検は学問と実地が車の両輪になっている。この両輪のかかえる問題を巧みに噛み合わせて、第二八回日本消化器集団検診学会総会と第二回胃集検従事者研究会全国大会を岐阜大学土井偉善教授が会長となって、4月27、28、29日、岐阜市で開催する。学会の発表、討論の場のみならず、土井会長は参加者のニーズを勘い上げて、多彩な企画を組み上げた。

土井 撮影と読影の決定版

胃集検の精度管理の中核は、撮影技術と読影能力である。撮影技術の評価には残念ながら、「よい写真評価」の規準さえできていない。読影能力も要精検率が10%から、ときには40%を越える幅で揺れている。

この問題に土井教授は会長講演で「間接X線の精度と要精検率」、集検従事者研究会の基調講演で「間接X線の病変描出能」を取り上げた。「よく撮れた間接X線」の評価展示も行い、撮影技術のあるべき水準を具体的に示そうとしている。このことは必然的に

特別企画の鼎談

検診のあり方については招聘講演「今後の消化器癌検診」春日井達三・愛知県がんセンター名誉院長と

注目、田村自然史講演

「胃がん死亡例からみた集検の効果」金田修幸・岐阜県地域保健課長を並べ特別企画、鼎談「将来のがん検

第二回集検従事者研究会全国大会の教育講演「胃集検からみた胃癌の自然史」これはきき逃せない講演だ。演者が田村浩一・北海道対がん協会検診センター所長だから、なお強烈に引かれるものがある。

がん検診を評価する場合生存率を指標すると多くのバイアスが入ってくるというが、このバイアスを理解する基本は「がんの自然史」に対する十分な認識

視点

技術と人間と人生と

世話人代表
国立がんセンター病院院長

市川平三郎

前回はこの「視点」に、保健婦さんの研修会で話したことを書いた。今回は、十一月、銀座大野ビルで行われた「第三回卒業研修会」で放射線技師諸君に話したことを書くことにする。

話を要約すると、技術者の陥りやすい「落とし穴」に落ちないように自戒していただきたい、ということである。放射線技師がよいX線写真撮影するにあたって大切な要件の一つは、胃の異常を認識して、それを適確に画像に表現することである。このことが、きちんとできれば間違いなく優秀な技師として評価される。

このような技術を習得した技師は撮影された写真をみても異常指摘率が高く、ときには医師を越えてしまうこともあるだろう。この優秀な技師が、ときとして不幸な人生を送ってしまう例をみることはまことに残念であるし、胃集検にとっ

ても惜しいことである。なぜそうなるか、きついか。異常指摘率が高くなる技術力に対する自信がプライドを高め、それが高慢に結びつく傾向があるのかもしれない。その結果、い

川賞作家の高樹のぶ子さんが、フランスの高名な画家ポール・ゴーギャンのことを日経新聞に書いていた。「ゴーギャンはパリで株式仲買人として成功し、夫

あり、何と自由な生活を送っていた。彼がそのすべてを投げうって、地獄のような芸術家としての人生に入ってしまったのは三十五歳のときであった。」との書き出しで、一人の画家が熱情とエゴイズム、自信と挫折の遍歴の後、タヒチの貧

なのだろうか」と記している。自業自得と言われよう。芸術や技術に没入して、それが人生だと信ずる人はそれでもない。しかし、心にとめておくべき人の世の厳しい一面であらう。

島津胃集検システム SHIMADZU

● 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、出力部で生じるに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すことなく、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
イメージアンプリファイア
IA-12/6MTW・IA-12TW

● 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vari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。

オーバテーブルチューブ方式
島津胃集検用透視撮影台
AO-30

写真評価に新時代

推進の旗手土井教授にきく



土井傳誉教授

評価のポイントはこちら

四月二十九日、岐阜市で開催される第二回集検従事者研究会全国大会（世話人土井傳誉・岐阜大学教授）に併せて行われる間接X線写真評価展示「良く撮れた間接X線」は公募写真の吟味と優秀作品は表彰されることになっており、コンテストと明記はされていないが、実質的には、放射線技師の撮影技術力を競うコンテストと受けとられ、早くも放射線技師の間で大きな反響を呼び起している。

企画の経緯

間接X線写真は、良い写真を見せなければよくならない。これが企画した理由だ。何がよい写真で、何が悪い写真か分らないで、撮影している技師が非常に多い。標準撮影体位や撮影の規準は、文字で書いただけ。文字だけでは、画質の評価はできないので、良い写真を見せるチャンスが欲しい。

しかし、この企画の案内は、初めての試みであるのだから、きわめて簡潔なため、もっと詳しい情報を知りたいとの要望が、本紙に寄せられているので、企画者土井世話人に、企画の意図、「吟味」するときの力点、評価展示の将来の展望などについて話をきいてみた。

「吟味のポイントは、六枚であれ、七枚であれ一組の写真で、胃の全体的見えな場所がないこと。各撮影体位のもっている特長をきちんと出し出していること。例えば、腹臥位像は前壁を目的としているのだから、前壁が見えなくては困る。立位像では胃全体のバランス、辺縁が見えなくては困る。二重造影像では粘膜面がきちんと見えなくては困る。これが基本的評価である。次に、読影に時間のかかりすぎる写真も画質の悪いところに原因がある。

表彰は一位、二位、三位ともに各一名で、世話人名で表彰状を授与する。

今回ははじめての試みであること、研修委が十分機能していないので、世話人が何人かのプレインに相談して企画したが、この評価展示の結果が有用と研修委が判断すれば、継続されるだろうし、そうでなければ一回で終わるかもしれない。

間接写真の評価展示

技師世話人の半数は無関心

岐阜大学土井傳誉教授が世話人となって行う「良く撮れた間接X線写真」の評価展示に対する放射線技師の関心度を調査するため、本会編集委員会では、放射線技師部の世話人五十一名に對して十二月、郵送によるアンケートを行った。

質問項目は、参加したいか、したくないかの二項目でどちらかに丸をつけるもの。したくない場合は、その理由を国立東京第二病院の大橋秀一技師からの協力を得て一五項目示した。回答しやすいことと秘密保持を配慮して、氏名、勤務先、住所等は無記入。切手を貼った返信用封筒までつけた。

調査期間は一週間であったが、回答は二四名（四七％）で無条件参加は一名。条件つき参加は三名。間接をやっていないが、もし間接のチャンスがあれば参加するが五名、参加したくないが三名。その理由は良い写真がない。撮影環境が悪い。デジタルフィルム提出が不安などであった。参加はするが全国に標準画像があるなら評価も理解できるが、それが無い現状では意味がない、との意見もあった。それにしても、半数を越える世話人技師がこのアンケートを無視したのに驚いた。これが技師の実態か。

技師部会シンポジウム

写真評価士俵にのる

このシンポジウムの冒頭、司会の大橋秀一技師（国立東京第二病院）は、放射線技師の間で評価法への技師の期待が高まってきているのでこのシンポの意義と責任は大きいとして、第一演者斎藤裕久技師（国立横浜病院）の発言を求めた。

斎藤技師は、本会放射線技師部会の評価委員会で作成した評価表（案）について述べた。この評価表は、日本放射線技術学会東京部会消化器研究会（以下東京部会）の評価表、アメリカ

のBRH（ジョージ・ワシントン大学病院放射線部QA委員会）の胸部X線写真の評価表を翻案したものと、はじめから正直に種別説明した。

評価の技術的因子は、日本消化器集検学会が定めた「間接撮影の基準」に準拠して、体別に七項目。次に検診集団因子（二項目）、物理的因子（四項目）があり、満点評価点の合計は一七〇点になっている。演者はこれはあくまでも

望ましい、としているが、これがもっとも困難なことではないかと感じた。

第三演者安達博技師（東京都がん検診センター）は前出斎藤技師による評価表により、間接X線写真では明確にチェックできなかった胃癌症例二例の評価経験を述べた。

第一症例は検診人数五〇名、第二症例は四〇名に對し、六枚の写真の合計点を算出、これを八段階に分けて棒グラフを作成検討した。これにより、一日の撮影人数における全体的な画像の傾向や撮影技師の癖などをつかむことができた、としている。

昭和六十一年八月、第一回例会を開いてから、いくつものテーマについて勉強してきたが、写真の良し悪しについての共通の考え方が、つまり評価法が確立していないために、議論が噛み合わないかった、と評価の基盤ともいえるところに検討のスタンスを定めて、そこから目標に到達するため試行錯誤の繰り返しだとこの問題の難しさ、奥行きを深さを示した。

第四演者木村俊雄技師（労働医学研究会）は、評価の必要性和問題点を総括した上で、評価に使用する用語について、評価法の普遍化、継続化につながるもので、簡便さ、わかり易さなどの条件をもつ必要があり物理的因子、技術的因子に分け、評価内容、評価用語、評価記号、評価基準について試案を提示した。

第五演者の萩原常夫技師（小諸厚生総合病院）は、

「胃X線写真の評価の問題がやっとならぬのは、放射線技師が、何がよい写真か、悪い写真か、わけわからないで撮影を続けていると、専門職としての命脈を断たれかねないだろう。いまはいかにも知れないが、十年後、二十年後に想いを馳せると肌寒いものを感じさせられる。

写真の評価は、「まず写真ありき」で、その写真がすべてを語り、その声をすべての放射線技師が謙虚にきくことからはじめよう。

入江英雄先生逝く



集検発展の端緒をつくった入江英雄先生が、十二月二十九日午前六時五十八分肺炎のため、福岡市中央区草香江一四の三二の自宅で死去された。八十二歳。心から哀悼の意を表したい。葬儀、告別式は一月十六日午後一時半、同市中央区古

小鳥七〇の一の積善社福岡斎場。喪主は妻規子（のりこ）さん。

入江先生は、元九大大学長、九大名誉教授、国立病院九州がんセンター院長、日本医学放射線学会長、日本胃腸集検学会会長などを務め、日本消化器集検学会名誉会員、五十四年、勲一等瑞宝章。

（小諸厚生総合病院）

「胃X線写真の評価の問題がやっとならぬのは、放射線技師が、何がよい写真か、悪い写真か、わけわからないで撮影を続けていると、専門職としての命脈を断たれかねないだろう。いまはいかにも知れないが、十年後、二十年後に想いを馳せると肌寒いものを感じさせられる。

写真の評価は、「まず写真ありき」で、その写真がすべてを語り、その声をすべての放射線技師が謙虚にきくことからはじめよう。

TOSHIBA

アネス

被検者の願いもタフであること。

検診車もX線撮影システムも、そしてスタッフもタフでなければ、集団検診は動きません。東芝は、最新の技術を取り入れたX線装置と関連付属機器により、使いやすい集団検診システムを実現しました。狭い車内スペースの有効利用を考え、本システムは省スペースの透視撮影台とコンパクトなコンデンサX線装置から構成されています。シャープな画像が得られ、しかも効率の良い集団検診が行えるシステムです。

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26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

胃集検やるべしを証明 田村所長特別講演

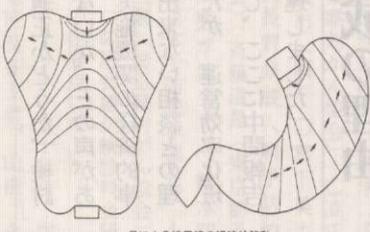
話題の講演

技師部会特別講演 病理からみた胃集検

昔狩りの名人は、昔の生態、山の環境、季節、気温の変化などに精通していると言われている。だから、いつ、どこで、どれくらい収穫できるかを予測できると言われる。胃集検についても同じようことが考えられないだろうか。

次に示すのは、「消化器集団検診誌」に掲載された胃集検成績の典型的な報告様式である。

「胃癌は進行癌ではポールマン2型と3型各1例、5型が3例であった。深達度はSSが4例、Sが1例。早期癌ではIIが1例、IIが7例、II+IIとII+IIが1例ずつ。深達度はmが7例、smが1例で、不明が2例。組織型は進行癌では中分化型管状腺癌1例、低分化型管状腺癌1例、早期癌では中分化型、高分化型管状腺癌が9例、低分化型腺癌が1例であった。」



Fによる境界線の経時的移動

この様式は胃集検の学会報告で固定化して、変るところがなく、疑問を挿入する余地がないように思えるが、別の角度からみると、積然としないものが残るのを否めない。

胃集検の胃がんの二次予防の領域から死亡率を減らすことを目的とするのなら、(発見した)そのようながんが、なぜそこに存在したのかと、一歩踏み込んだ考察と報告が欠落しているからである。X線にしる内

位置にあるか、今後推測できるようなものがある。こんな貴重な資料があるのに十分活用されていないように思えるのは、研究報告(別表)が一部の専門医のみの資料となっていて、全国的に普及されていないことに起因する。

このことに着目して、研究の全貌とそれに基づいて胃集検が胃癌死亡率の減少にどれだけ寄与しているか、最新の研究まで取り入れて発表したが、九月二十五日、長野市で開催された第三六回地方会(伊藤喜明会長)の北海道対がん協会検診センター田村浩一所長の特別講演「胃集検のがん死亡率減少に対する寄与について」

胃集検に関する厚生省がん研究班の流れ

()内は主任研究者

昭和38~40	胃集検方式の標準化に関する研究 (有賀)
昭和41~42	胃がん集団検診の公衆衛生学的評価に関する研究 (山口)
昭和43~45	がんの集団検診方法の確立に関する研究 (黒川)
昭和43~45	がんの予防に関する組織的活動の研究 (関)
昭和47~48	がん予防対策に関する研究 (測上)
昭和49~51	胃がん集団検診の適正化に関する研究 (市川・山田)
昭和52~54	胃がん高危険群に関する研究 (山田)
昭和55~57	胃集団検診効果の評価に関する研究 (久道)
昭和58~60	胃集団検診効果の評価に関する研究 (久道・田村)
昭和61~	胃がん死亡率減少における集団検診の寄与程度の算定に関する研究 (田村)

本消化器集団検診学会が毎年発表している消化器集団検診全国集計資料集で、これには最新の消化器集団検診実績成績が記載されている。この緯度と経度を基準にして、胃集検実施機関の実績をみると、船がどの緯度

このことに着目して、研究の全貌とそれに基づいて胃集検が胃癌死亡率の減少にどれだけ寄与しているか、最新の研究まで取り入れて発表したが、九月二十五日、長野市で開催された第三六回地方会(伊藤喜明会長)の北海道対がん協会検診センター田村浩一所長の特別講演「胃集検のがん死亡率減少に対する寄与について」

この特別講演の前半は、胃集検の諸問題を最前線にいる専門医が、多角的にしかもきめ細やかに研究してきたかが俯瞰されるように詳述され、後半は胃集検効果の評価を全国的な研究成果を総動員する形で紹介した。後半では、いま胃集検に

佐々木部長は、胃集検の評価手法をきちっと設定して、それをひとつひとつ証明する形をとり、まず、胃集検の評価はシステム評価、技術の評価、経済的评价、疫学的評価の四つに分けられ、疫学的評価を質的評価(胃集検は死亡率減少に貢献しているか)と量的評価(胃集検は死亡率減少にどれだけ貢献しているか)に

老健法の第一次五ヶ年計画が昭和六一年に終了した時点で、胃集検事業の中間点評価として第一に受診率が目標に達したか。第二に六六年度の胃がん年齢訂正死亡率が五七年度の死亡率の三〇%減を達成できるのかとし、一〇年間で受診率を三〇%に上昇させれば、死亡率は三〇%減になるか、死亡率を三〇%減少させるのは胃集検なのか、一次予防や集検以外の二次予防の効果はどれだけのかなどの問題があるとし、老健法の受診率と死亡率との関係の盲点を衝いた。

その上で、疫学的量的評価の証明法と実際のところについて新潟県の外科手術例から詳述した。

(この講演の抄録全文は次号に掲載します。)

胃がんの死亡率減少に対する手術療法の寄与度に関する研究で、疫学者グループから高い評価を得ている新潟県立がんセンター佐々木寿英・外科部長が、さらに疫学的考察を加えて「胃集検は胃がん死亡率減少にどれだけ貢献しているか」の研究発表を九月二十四日、長野市で開催された教育研修会の教育講演として行い注目を集めた。

その上で、疫学的量的評価の証明法と実際のところについて新潟県の外科手術例から詳述した。

胃がんの死亡率減少に対する手術療法の寄与度に関する研究で、疫学者グループから高い評価を得ている新潟県立がんセンター佐々木寿英・外科部長が、さらに疫学的考察を加えて「胃集検は胃がん死亡率減少にどれだけ貢献しているか」の研究発表を九月二十四日、長野市で開催された教育研修会の教育講演として行い注目を集めた。

術後の胃酸コントロールに

新発売

胃酸分泌抑制剤

ガストロゼピン®注

(塩酸ピレンゼピン)

※効能・効果、用法・用量、使用上の注意等については添付文書をご覧ください。

(資料請求先) 日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社 学術部
〒666-01 兵庫県川西市矢間字高田103番地

輸入 日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社
田辺製薬株式会社
三亜薬品工業株式会社

第22回放射線技師部会

期日・平成元年9月16日(土)

場所・甲府市丸の内・山梨県民会館

会長・山梨健康事業団技師長 宮沢 武夫

集検の回数については、胃がんの好発部位は幽門前庭部であり、直径2cmの癌になるのには三〜四年かかり、一般的にその大きさと、粘膜下組織に浸潤しているのは三〇%であることを考えると、集検の頻度は一〜二年に一回で十分かもしれないが、リニテイス・プラスチカの早期発見となると、集検の回数には変わってくる

第38回関東甲越地方会

シンポ (1)消化管集検における精密検査の問題

期日・平成元年9月17日(日)

場所・甲府市丸の内・山梨県民会館

会長・山梨県医師会 刑部源太郎

その上で、疫学的量的評価の証明法と実際のところについて新潟県の外科手術例から詳述した。

疫学と外科から集検評価

佐々木部長の教育講演

胃がんの死亡率減少に対する手術療法の寄与度に関する研究で、疫学者グループから高い評価を得ている新潟県立がんセンター佐々木寿英・外科部長が、さらに疫学的考察を加えて「胃集検は胃がん死亡率減少にどれだけ貢献しているか」の研究発表を九月二十四日、長野市で開催された教育研修会の教育講演として行い注目を集めた。

間接撮影用フィルム

Kodak

たしか品質で、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、増々その需要が高くなっています。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。

- コダックレイヨスコープRPF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-オマツGRフィルム
I.I.間接撮影用、10cm×10cmサイズ。片面孔削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GRS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 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

日本コダック株式会社 メディカル イメージング部
〒103 東京都中央区日本橋本町3-7-2

I&Iの FUJI FILM

ますます重要になる集団検診へ

確実な診断記録と豊富なラインアップ。

診断記録に求められる画質と診断しやすいコントラストを持つ間接用オルソX-レイフィルム。集団検診に便利な長尺巻(45.7m)等、種類・サイズを豊富に揃えています。

富士メディカル イメージングフィルム (間接撮影用)

MI-SF MI-SFII MI-FX

富士写真フィルム株式会社
富士メディカルシステム株式会社 〒104 東京都中央区銀座7-13-8 第2丸高ビル TEL.東京(03)545-3321代

中間報告

胃集検の精度管理と検診費用に関する調査研究

標準料金作成の理由

現行の胃集検料金が適正かどうか、検討する必要があるのではないかと、この声があ...

胃集検には医学的側面と事業体としての経営的側面があります。医学的側面は長足の進歩を果しましたが、経営的側面は実施機関の経済分析や検診費用の算定などについてみても、ほとんど考察や研究がされていません。

この研究は実態調査から手をつけることとし、調査対象は、車方式による住民検診とすることを班会議で決めました。

第一次実態調査

この研究は実態調査から手をつけることとし、調査対象は、車方式による住民検診とすることを班会議で決めました。

第二次実態調査

第二次実態調査が必要なのがわかりました。検診料金の構成は、集検に必要な直接経費と実施機関の組織運営に要する間接経費に二分することにしました。

第三次実態調査

検診費用を算出する前提として、標準検診料金を構成する住民検診の対象範囲や受診規模を設定する必要があります。

別表1 第2次実態調査の結果

Table with 3 columns: Comparison (比較), Indirect Personnel Rate (A), and Personnel Rate (B). Rows include 1st Survey and 2nd Survey (Completed).

(A) = (Indirect Personnel Fee / Direct Personnel Fee) x 100

(B) = (Personnel Fee / Total Personnel Fee) x 100

第3次実態調査の結果と標準値

(地方会管内の胃集検実施状況、但し東京都及び神奈川県の特設市を除く。)

Table with 4 columns: Item (項目), Survey Result (調査結果), Standard Value (標準値), and Remarks. Rows include population, target population, and various implementation metrics.

(注) 1. 代表機関は、東京都を除いた各県において、胃集検の受託数の最も多い実施機関を選定、9機関とした。

試論&私論

一次検診実施モデルの作成

各県の胃集検の実施内容は、間接X線撮影と読影部... ニュープロフェッショナルリズムの提唱

五生率考

アメリカのペイラー論文によって、がん対策の成果をみる指標は生存率よりも年令訂正死亡率がよいと指摘されると、いままでも金科玉條として用いられてきた「五生率」とは何だったのか、との疑問が当然湧いてくる。

OES進化論 advertisement for Olympus endoscopy systems, featuring images of the device and descriptive text.

KELNAC advertisement for a gastric ulcer treatment, featuring a leaf image and product details.

Konica advertisement for X-ray film (QF, QF-P, GS) and a group of doctors, with detailed technical specifications.

土屋班長(左端)を中心に検討中の作業班会議



検診料金作業班報告

四年の調査で近く結論

昭和六十年十二月十八日 運営効率化班では、本格的な調査研究に取り組むため

班員を次の通り増員し、一〇名とし、検診料金検討の調査研究に対する進め方を協議した。(〇印は増員者)

班長・土屋尚(神奈川県 予防医学協会)、〇鈴木信吾(同)、志賀信雄(栃木県保健衛生事業団)、〇山根則幸(同)、〇林学(千葉県県対がん協会)、〇高田貞市(同)、〇宮下美生(長野県成人病予防協会)、〇齊藤道(東京都予防医学協会)、〇鈴木昭(日本予防医学協会)、永田徹(埼玉県対がん協会)

この班会議が検診料金研究の出发点になった。

六十二年一月十七日、作業班員を土屋、山根、永

田、高田、鈴木(信)の五名で構成することとし、胃集検運営の実態調査の実施内容について検討し、ここから本格的な作業を開始した。

六十一年度中には、作業班会議を六回開催して、第一次実態調査の内容の策定から、集計実施までに到達した。

この間、七月十五日、班会議を開催して、作業班の検討結果報告、第一次実態調査の実施内容報告を行った。

八月六日、この調査研究のための各都県の連絡担当者会議を開催し、窓口担当の委員委嘱と実態調査の具体的な内容について説明、協力を依頼した。

六十二年度には作業班会議を二回開催して、協議検討を加えながら、第一次実態調査の集計、それに基づ

きないものも相当数見受けられました。

他の一つの考え方は、検診モデルの各項目に対して、必要とする検診作業を組み合わせ、その仕事を算定して行く方法がありま

す。班会議の結論は、後者の方法を採用することにしました。

しかし、具体的な仕事を算定して実行している胃集検の実態と遊離させてしま

いと、標準料金としての意味を失うことになりま

す。発生仕事量、実行単価

別表3 検診実施モデルに基づく標準料金基礎計算表(様式例)

検診モデル	計	算	計	算出要領
01 健康教育	A 人件費			1 2 3
01-A 事前啓発	医師(人×日×円)	保健師(人×日×円)	事務職員(人×日×円)	A
01-A-3 実施	運転士(人×日×円)	B 通信費		
	電話料(回×円)	郵便料(回×円)	B	
	C 旅費	管内旅費(人×回×円)		C
	D 資材			D

は、実施機関の実行単価の平均値を用いることにしました。

これによって、できるだけ実施機関の実態に近づけるよう配慮しました。

一方、胃集検料金の中で、最も高い割合を占めているのは人件費ですが、人件費の算出の単価は、国家公務員の職種別人件費(医師を含む)を统一的に採用することにしました。

検診費用の算出作業は、頭

初予測した内容より、難渋する問題が多く出てきて、班会議を二回開催したが、結論をもって行くには無理があり、さらにデータを集取するため、第四次実態調査を実施することに、現在調査項目の抽出と調査様式的设计などについて作業中。(敬称略)

検診費用算定の考え方

検診実施モデルによって実施項目が構成され、ついで計算作業を行うことになり

ますが、積算に対する基本的な考え方は、次のように定め

ました。

一、住民検診の実施規模

(これは第三次実態調査の結果による標準化です)

ア 年間の受診者数が四万五千人の実施機関として算定します。

イ 集検実施方法は車方式とし、実施団体である市町村数は六〇として算定を行います。

ウ 実施地域の人口規模は二百八十万。老健法対象人口は七十二万人と想定して、集検活動の諸元とします。

エ 対象地域の受診率は九・八%と考えます。

以上の五項目を標準料金算定のための実施機関の基本とするにしました。

二、集検実施に伴って発生する仕事量と単価。

検診モデルによって集検費用を計算する場合、一つは実施機関が実際にやっている胃集検の実行値を求め、これを直ちに費用とする考え方があります。

しかし、第一次実態調査の結果をみますと、実施機関によって、その実施内容がさまざまで、検診モデルの項目に対応した計算がで

値の適否がかわりて重要な意味をもってきますので、数値の妥当性を保つため、さらに第四次の実態調査を行うことにしました。

その結果から得られるデータに基づき、具体的な計算作業を行うことにしています。

別項掲載の作業班報告に研究経過の概要をお示しておきました。この研究に着手してから満三年になりました。この間実態調査を三回行い、さらにもう一回行わなくてはならないような状況なので進展は遅々としております。

最近、研究成果を期待する声が多くなっているだけに、紆余曲折の進展状況に責任を痛感しております。

研究をすすめるながら、検診費用の構成が非常に複雑多岐なもので、一挙に一元化して、標準検診料金は次の通り、とお示しすることは無理なことかわかって参りました。

一次検診モデルに基づいて標準料金の構成を基準に各実施機関が算定していた

たものが、よいのではないかと見込んでいます。その方法をお示しできるのが平成元年の秋頃と予定して

います。(土屋)

胃集検、一次検診実施モデル(案)

(別表2-1)

事業区分	コード番号	大分類	中分類	細分類	
				コード番号	実施項目
01	健康教育	01-A	事前啓発	01-A-1	実施計画の企画
				01-A-2	媒体、会議、講師派遣等
				01-A-3	実施
02	事業計画	02-A	計画策定	02-A-1	全体計画の企画
				02-A-2	実施主体との確認
03	実施計画	03-A	計画管理	03-A-1	日程計画の企画
				03-A-2	実施主体との調整
				03-B-1	実施計画の作成
04	検診準備	04-A	資材準備	04-A-1	資材調達
				04-B-1	実施前確認
05	一次検診	05-A	検診導入	05-A-1	開始前準備
				05-A-2	オリエンテーション
				05-B-1	受付、問診等
06	画像作成	06-A	画像処理	06-A-1	腫瘍X線撮影(5枚法)
				06-A-2	画像整理
07	一次検診の判定	07-A	読影診断	07-A-1	読影
				08-A-1	受診者数、要種検査の算定
08	結果通知	08-B	結果通知	08-B-1	一次検診結果通知
				08-B-2	種検査の導入

(別表2-2)

事業区分	コード番号	大分類	中分類	細分類	
				コード番号	実施項目
09	二次検診結果	09-A	結果処理	09-A-1	二次検診の取まとめと送附
				09-A-2	二次検診結果の通知
10	精度管理	10-A	検診成果管理	10-A-1	データ管理 精度管理指針、チェックポイント (1. 受診者数 2. 診察種別 3. 受診者管理 (B) (D)を除く)
				10-A-2	検診性別の把握 精度管理指針、チェックポイント (2. 診断種別(11))
				10-A-3	要種検査の算定 精度管理指針、チェックポイント (3. 受診者管理(D))
				10-B	技術管理 精度管理指針、チェックポイント (4. 技術管理(7項目))
				10-C	記録管理 精度管理指針、チェックポイント (5. 読影管理(4)を除く(3項目))
				10-D	追跡調査 精度管理指針、チェックポイント (5. 胃がん追跡調査(5)を除く(2項目))
				11	効果測定
12	実施管理	12-A	運営管理	12-A-1	実施事業の業務管理
				13-A	検診車、車両
13	機器維持管理	13-B	検診用医療機器	13-B-1	X線機器維持管理
				13-B-2	現像機等検診用機器維持管理
14	原価償却	14-A	検診機器	14-A-1	検診車 (X線装置を含む)
				14-A-2	その他の検診用機器類
15	運営	15-A	関係人件費	15-A-1	給与、厚生費
				15-A-2	退職給付引当金
				15-B	管理費

日本消化器学会 関東甲信越地方会、実施機関部会 運営効率化研究会 (63.11.17班会議案)

西暦2001年、癌は……。

UFT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** **UFT** **UFT**

健保適用

大鵬薬品工業株式会社

〒101 東京都千代田区神田錦町1-27

技術の日立

オーバーテーブル方式 **TU-MA5**

アンダーテーブル方式 **TD-MA5**

株式会社 日立メテコ

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、被検者を動かさことなく診断ができます。
- 能率よく検診できます。天板の巾が広く被検者の乗り降りが容易です。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。

日立胃集検用X線装置

都 県
だより
千葉県版

老健法による千葉県の胃
集検対象者は約一〇八万
人。昭和六十二年の受診
者数は一五万二五〇五人。
受診率は一四・一％であ
る。市町村別の受診率は、
最高五六％、最低六％で較
差が大きい。しかし、受診
率二〇％以上は、四市、二
五町、三村もあった。



西内道男室長

これは、老健法の目標受
診率三〇％には及ばないも
の、市町村が計画検診、
個別通知、登録制などを推
進しながら、逐年検診の重
要性を訴えつづけた努力の
成果と言えよう。

千葉県では、自分の健康
管理意識の高揚とがん検診
の必要性を県民に認識して
もらうため、昭和五十八年
から、健康教育教材を搭載
した「動く健康教室車」・
「あわせ号」(写真)を県内の
各地に走らせて、きめ細か
な健康教育を実施している。
しあわせ号は、補助席を
入れて四〇座席ある。運転
席のすぐ後の中央に四〇イ
ンチのビデオスクリーンが
あり、ビデオが利用できる
ほか、スライド、オーバー
ヘッドプロジェクターも使
用できる。さらに、コン
ピュータ内蔵の回答分析装
置とその表示器も設置
されているので、参加
者の回答状況を瞬時に
知らせることができ
る。教育効果はきわめ
て大きい。運営、管理
は千葉県がん協会が
行い、平日、休日を含
み運行している。料
金は無料。



動く健康教室

しあわせ号による動
く健康教育は、五十九
年から六十二年までの
四年間に、四三市町
村、三、八九八名を対
象に実施した。その結果
一、八二八名、約半数が
ん検診を受けた。
また、日頃がん検診に
関心を示さない住民を対
象に六十三年には、安房郡和田
町で健康教育を実施した。
対象は三年以上胃がん検診
を受診しなかった三〇九名
で、個人通知を出し、地区
公衆衛生指導員の協力も得
て、町内に六会場を設け
た。参加者は一二三名(四
〇％)であった。この中か
ら次の機会の胃がん検診を
受けたのは、七八名(六一
・八％)であった。

この経験から、個人で医
療機関の実施する個別検診
の受診者を除いて、少なく
とも胃がん検診には無縁と
思える未受診者の中で、健
康教育に参加した住民の六
〇％以上が受診したこと
の中から二名のがん(う
ち進行がん一名)が発見さ
れたことを考えると、健康
教育が果たした役割は十分
評価できるものと確信する。
今後の未受診者対策とし
ては、健康教育に参加した
後、検診を受けなかった者
の理由を調査し、その原因
を除くこと。受診歴のま
たかない住民を対象にした
がんの健康教育を、できる
だけ多くの市町村に拡大し
実施場所も、住民が参加し
やすいように、きめ細かに
行うことが必要であると痛
感している。

このことが、胃がん検診
の受診者固定化を解消する
突破口になると思う。
(千葉県対がん協会健康教
育広報室長 西内道男)

第36回地方会

貴重な業績特別講演
最新の課題はシンポで

特別講演に、北海道対
がん協会検診センター田村浩
一・所長の「胃集検のがん
死亡減少に対する寄与につ
いて」、厚生連佐久総合病
院若月俊一・院長の「がん
集検にのぞむ」の二題を据
えた、第三六回地方会は、
九月二十五日、長野市・ホ
テル長野国際会館で、長野
県医師会長伊藤喜明・会長
のもとに開催された。
一般演題は、画像評価法
一 異時制ダブルチェック、チ

ケット方式の個別検診、問
診表、自覚症状、内視鏡の
二次検診成績など多彩な研
究が八題発表された。
シンポ(1)は「胃集検と内
視鏡的治療」について六人
の演者が討論、特別発言は
外科の立場から独協医大信
田重光教授が行った。シン
ポ(2)は「大腸集検のすすめ
方」について、五名の演
者。特別発言は東京都がん
検診センター西沢護・所長
が行い午後五時閉会した。
63年度第一回総会
昭和六十三年第一回総
会は九月二十五日、長野市
で開催された。

さらに服用しやすくなりました。
バリケート® R
フルオープンタイプ
消化管造影剤
効能・効果
消化管造影
用法・用量、使用上の注意等は
製品添付文書をご参照ください。
包装 300ml 1本
大塚製薬株式会社
東京都千代田区神田司町2-9
株式会社大塚製薬工場
埼玉県蕨市立字字原1-15

「NHKのテレビで、俳
優の宇野重吉先生は肺が
んと戦いながら芝居の巡業を
された」と放映されたので、
肺がんと闘病の悲愴感が
前面に押し出されてしま
いましたが、そうではなくて
宇野先生は最後まで、演劇
を続ける機会が少ない人た
ちに芝居を見ていただいた
かったのです」と、宇野さ
んと最後までいっしょに芝
居をした女優の日色ともあ
さんの特別講演が、参加者
に深い感銘を与えた。日本
対がん協会創立三十周年記
念ガングン大会は、九
月九日、東京・有楽町の朝
日ホールで行われた。
日本対がん協会の授与
国立がんセンター杉村隆
長の記念講演が行われた。

常任世話人には堀祥子、
藤間弘行の二氏。世話人は
松崎廉、須沢博一、白井健
二、宮沢武夫、井坂重長の
各氏が推薦され、全員承認
された。

血流は胃壁をまもる...
ナイエル
Neuer
一般名 Cetaxate
(効能・効果)
●下記疾患の胃粘膜病変(びらん、出血、
発赤、浮腫)の改善。
急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期
●胃潰瘍
★用法・用量、使用上の注意は製品添付文書をご参照ください。
第一製薬株式会社 東京都中央区日本橋三丁目4番10号

陽春勝手放談
熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

滴剤型緩下剤
ラキソベロン®液
Laxoberon® ■健保適用
●胃・小腸でほとんど吸収されず、大腸で加水分解を受けて、
初めて瀉下作用を発揮する。
●胃・小腸への刺激性が少なく、作用発現はおだやか。
●常習性便秘にすぐれた効果
(効能・効果) 各種便秘症、術後排便補助、造影剤(硫酸バリウム)投与後の排便促進
●本剤の使用に際しては、製品添付文書をご参照ください。
販売 大塚製薬株式会社 製造元・販売 提携
Fher GmbH
インゲルハイム 西ドイツ
S. 61. 4. 作成: A53

さわやかな朝
症状にあわせて用量調節
販売 大塚製薬株式会社
大塚製薬株式会社
東京都千代田区神田司町2-9
株式会社大塚製薬工場
埼玉県蕨市立字字原1-15

大手町農民異聞

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

熊さん ねえご隠居。人
間、学問がないと悲しいね。
隠居 なんだい。急に改
まって、学問がどうした。
熊さん 大手町農民で
が、いるんだそうじゃねえ
ですか。
隠居 ああ、いるよ。知
らないのか、熊さんや。
熊さん それそれ。タペ
土橋の美奈の姐んの店で、
その大手町農民を知らな
かったばかりに、えたい
の知れねえご浪人からま
れて、もうさんざんでやん
したよ。

放射線技師部会



飯塚 修技師

「どなたかな」
傾いた細い柱。崩れかけた土壁。屋根の裏がところどころ抜け落ちていた。そんな感じの朽ちかけた納屋から、もっさり出てきた初老の男。
醤油じみた手拭のほこかぶり。継ぎの当った綿入れの半纏（はんでん）。股引きの膝がすり切れて穴があいている。素足に草履。節くれだったかさかした土だらけの手。

いまでは、芝居でもなければ、お目にかかれぬような男。がん研究のメッカリ癌研の放射線技師、飯塚修にはじめて会ったときの印象である。
話している、決して逆

技師・飯塚修

「昼行燈」と言わば言え

放射線技師の世界では、生き惜いのでないかと気を廻さずにはいられない。まして癌研のように、研究にしろ診療にしろ、わが国のがん医学の最先端を行っているところにいるのでは、な

仕事をこなし。その飯塚が昭和六十三年十月十五日、突然豹変して正体を現わし、まわりの人々を「あつ」と言わせた。この日、飯塚は第二回放射線技師部会の会長をつとめた。

プログラムは、まさに天下の癌研の総力を結集したものであった。特別講演は二題。西満正附属病院長の「消化器癌診療の進歩」は、重厚で風格に富むものであった。次の

たがんとその特長である。どうしてそこにがんがあるのか。それはなぜか、の視点がまったく欠落している。だから、ある程度論じられると袋小路に入ってしまう。飯塚はこれに包丁さばきも見事に料理してみせた。「昼行燈」と言われる彼のどこに、これだけの見識と手腕が潜んでいたのだろうか。まさに不可解の一語に尽きる。

飯塚は誠実な苦勞人であ



山岸忠好技師長

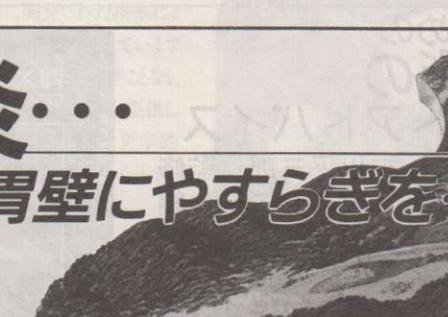
「誰でも語りたがらない過去を語ら（とつとつ）」と話してくれた。

飯塚が癌研に入ったのは昭和二十六年。レントゲン助手としてであった。学歴は新制の中卒。現像の手伝い、フィルムをカセットに入れてたり、それを運んだりして、会場を盛り上げた。これだけでなく、丁重にも藤井彰・癌研検診センター所長の挨拶まで添えた。

このプログラム編成は、まことにきき応えのあるもので、日本消化器集団検診学会の中の一つの地方会、さらにその中の放射線技師部会の学術講演会のレベルのものではない。全国学会のレベルを十分に越えるものだと、言ってもいいだろう。飯塚はこれを包丁さばきも見事に料理してみせた。「昼行燈」と言われる彼のどこに、これだけの見識と手腕が潜んでいたのだろうか。まさに不可解の一語に尽きる。

山岸技師長が中国で技術指導

安房医師会病院長の山岸忠好技師長（写真）が、千葉県放射線技師会訪中団の一員に選ばれ、十一月二十日から十二月一日まで上海、武漢、北京などの医療施設を訪ね学術講演と技術指導を行なった。このほど本紙に次のような帰朝報告を寄せてきた。中国の医療界の現状は、わが国と約三十年の差がある。パリウムの質が悪く、いくらローリングしてもよい二重造影像が得られず苦勞させられた。空気も一〇〇mIくらいしか入っていない写真が多かったが、大病院では多くのがんが発見されている。日本から持参した発泡剤を使用した胃がよくなるから中国の医師が驚いて



地方会研修会に申込者殺到

「検査のコツ」では、朝霞中央総合病院の青木孝技師が、前撮撮影法、反転二重造影法の応用、管球角度の利用について、長野県厚生連佐久総合病院の佐藤一雄技師は同病院長の山田技師によって考案された「腹臥位ローリング用補助具」の使用により満足のいく画像を得ているとし、国立がんセンターの加藤博之技師は、①胃の形態学を学ぶ、②手術摘出標本を見る、③撮影されたX線写真を多く見るとし、神奈川県労働衛生福祉協会の石渡良徳技師は、撮影する技師とバリウム介助者の連携タイミングの重要性などを強調、癌研附属病院の松本史樹技師は胃上部と前壁病変の検査について述べた。

電子技術の進歩が、医療の画像診断環境を著しく変えている。研究の着手はやはりアメリカが早い。シカゴ大学カーロスマン放射線研究所の土井邦雄教授

この研究は別格としても放射線技師の回りにも新しい動きがでてきている。昭和大学附属病院の中沢靖夫技師が世話人代表となって総合医用画像技術研究会を

造から説き起こして、最新の治療法に至る講演はきき惚れる魅力があり、中村教授の講演（三面参照）、馬場院長の講演も技師の眼を開かせるに十分であった。

西院長の消化管の構造から説き起こして、最新の治療法に至る講演はきき惚れる魅力があり、中村教授の講演（三面参照）、馬場院長の講演も技師の眼を開かせるに十分であった。

長野で教育研修会

地方会の前日、「胃集検教育研修会」と銘を打って胃集検の基礎知識を中心にした会が開かれた。九月二十四日、長野市・長野県産業会館で、長野県消化器集検合同研究会が主催。

「胃集検でみつける胃がん」藤井彰・癌研検診センター所長、「地域胃集検の評価」佐々木壽英・新潟がんセンター外科部長（三面参照）が教育講演を行った。

今後の協力の必要性を痛感した。

新潟県で研究会発足

新潟県下の病院や検診機関などで行われていた症例検討会が、県単位にまとまり、十二月十一日、第三回新潟県消化器撮影技術研究会が新潟市の県医師会館で開催された（写真）。参加者は約六〇名。会長は佐藤栄一・県技師会長が選任され、今後の活躍が期待される。

第21回技師部会 癌研の総力を結集 全国学会に十分比肩

伝説と権威を誇る癌研の底力をまざまざと見せてくれたのが、第二回放射線技師部会だった。

放射線技師による一般演題一〇題も、よいX線写真を撮るために、各施設でさまざまな試みが発表さ

この三題の講演を聴き終ると、癌研に蓄積されてきたがん研究の重量感とがんという疾患の多様性と奥行きを改めて感じさせられる。西院長の消化管の構造から説き起こして、最新の治療法に至る講演はきき惚れる魅力があり、中村教授の講演（三面参照）、馬場院長の講演も技師の眼を開かせるに十分であった。

この三題の講演を聴き終ると、癌研に蓄積されてきたがん研究の重量感とがんという疾患の多様性と奥行きを改めて感じさせられる。西院長の消化管の構造から説き起こして、最新の治療法に至る講演はきき惚れる魅力があり、中村教授の講演（三面参照）、馬場院長の講演も技師の眼を開かせるに十分であった。

この三題の講演を聴き終ると、癌研に蓄積されてきたがん研究の重量感とがんという疾患の多様性と奥行きを改めて感じさせられる。西院長の消化管の構造から説き起こして、最新の治療法に至る講演はきき惚れる魅力があり、中村教授の講演（三面参照）、馬場院長の講演も技師の眼を開かせるに十分であった。

この三題の講演を聴き終ると、癌研に蓄積されてきたがん研究の重量感とがんという疾患の多様性と奥行きを改めて感じさせられる。西院長の消化管の構造から説き起こして、最新の治療法に至る講演はきき惚れる魅力があり、中村教授の講演（三面参照）、馬場院長の講演も技師の眼を開かせるに十分であった。

胃炎...

胃壁にやすらぎを...

胃炎・潰瘍治療剤

マーズレン®S 顆粒

MARZULENE-S GRANULES (健保適用)

【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

●成分：1g中 水溶性アズレン.....3mg
L-グルタミン.....990mg

※用法・用量、使用上の注意などは製品添付文書をご参照ください。

資料請求先

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

長野県埴科郡坂城町6351

