

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部頒布定価1,000円(千封)

題字・黒川利雄先生

季刊 NO.15

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2-14-4
ワグナー金丸ビル内
発行兼 関東甲信越地方会
編集者 編集委員会

視点

「玄」からレントゲンへ

世話人代表
国立がんセンター病院院長
市川平二郎

国立がんセンターの定年退官最終講演の結びとして、初代院長だった久留勝先生からいただいた色紙「玄之又玄衆妙之門」を紹介したところ、地方会の会員にも、ぜひ披露してほしいとの要望があったので、要点だけを申し述べさせていたが、ここに記した。

国立がんセンターに在職中に、海外出張は五五回。訪問した国は三三カ国に及んだ。一回の出張はいつも

先生は、当時の久留勝院長のところに報告にいった。懇ろに労をねぎらった。中国の古典のうち、論語や孟子はどちらかというと人間の活力を鼓舞するようなどころがあるが、老子は自然や人間の寿命などを

「玄之又玄」は、はじめの「玄」は、摩訶不思議なことの意味。自然界にも、人間の生きている世の中にも人間の知恵の及ばない摩訶不思議なことが多いけれど、その「玄」のさらに奥深くにある摩訶不思議な「玄」は、それはまさに東洋哲学の世界かもしれない。

哲学的に考えさせるやや枯れたところがあると先づおっしゃった。

玄之又玄のはじめの「玄」は、摩訶不思議なことの意味。自然界にも、人間の生きている世の中にも人間の知恵の及ばない摩訶不思議なことが多いけれど、その「玄」のさらに奥深くにある摩訶不思議な「玄」は、それはまさに東洋哲学の世界かもしれない。

玄之又玄ではないかと言われたのである。

衆妙の門の「衆」は数多くあること。「妙」は妙なる調への語感のもつ素晴らしいこと。世の中には素晴らしいことがたくさんある。二重造形法の開発もその一つかもしれない。でも、まだ数多くある「妙」の門口(かどぐち)に立っているにすぎないのだぞ、といわれたのだ。

日本放射線技師会の試算によると平成元年度の診療放射線技師不足は、約七千名に達する見込み。不足が

技師不足七千名に 胃集検受診者増ピンチ

深刻になるのは、都市よりも地方。同一地域でも労働環境の優劣によって格差が

この問題を解決するには、現在、官公私立合わせ三三四校(定員一、六五七名)の技師養成機関の数を

増設するか、現在の定員数を増加させるか、国家試験合格者を上げるかだが、関係筋では安易な増加対策は、技師の質の低下を招き、少なくとも、これから養成機関は短大以上が望ましいとして、胃集検実施機関は、技師確保がますます困難になるう

優秀賞を関東が独占 間撮X線写真の評価展示



最優秀賞を受ける福岡技師

最優秀賞はCSKクリニック福岡和技師(東京)・研修会一回と三回受賞。優秀賞は二名で、二市北浦原部総合健康開発センター田中芳文技師(新潟県・同七回受賞)、上尾中央総合病院佐々木和義技師

受賞者全員が消化管撮影技術研修会受講者

で、本会の会員である放射線技師が、最優秀賞、優秀賞を独占する快挙をなし

63年度健康マップ

関東甲信越地方の胃集検受診者数百万台へ

厚生省は一月三十一日、「昭和六十三年健康マップ」を発表した。

胃集検の受診率(昭和六十二年)は全国で一・九%、前年比一・一%増。関東甲信越地方の一〇都県についてみると、受診者数は一、〇三一、五九一人で

はじめて百万人の大台に乗った。受診者数の最も多かったのは東京都で一七二、八八一人。受診率では、新潟県が二〇・八%、長野県一八・七%、群馬県一六・三%でベスト三。低迷しているのは埼玉県の四・六%。受診率が低い低いといわれた東京都はじりじり上げてきて、神奈川県と同じ六・三%になった。

胃がん(男子のみ)の標準化死亡率は全国を一〇〇・〇として、新潟県が一三・〇、八と関東甲信越地方では最も高く、次いで栃木県一一・四、二、群馬県一〇・九、〇、茨城県一〇・八、六と北関東三県が高く、東京都は一〇・八である。

透視台

検査機関に勤務している専門医が、「胃集検は人件費倒産がくる」と、憂慮していた。理由は、放射線技師が、もっと労働環境や待遇のよいところに移りた

容れ益構造が明らかになり、医療は非営利事業との概念が覆えることになり、成り行きが注目される。

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変わり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

株式会社 島津製作所

島津メディカル株式会社

医用機器事業部 604 京都市中京区西ノ京桑原町1 (075)823-1275 本社 113 東京都文京区本郷4-3-4 明治生命本郷ビル (03)818-9611



佐々木 壽英部長

胃がんの早期発見を、一人でも多くの患者の救命を、をスローガンにしてきた胃集検にも、ベテランの論文の衝撃で、評価論が浮き上ってきた。しかし、評価法の決定版は確立していない。そこで前号予告通り、評価の手掛りの第一弾として、外科専門医が提言した疫学的評価論を紹介することにした。以下本紙は号を追って、いろいろな立場からの「胃集検評価論」を取り上げ、評価に耐える胃集検の姿を考えたい。

地域胃集検の評価

胃がん死亡率減少への貢献

新潟県立がんセンター 外科部長 佐々木 壽英

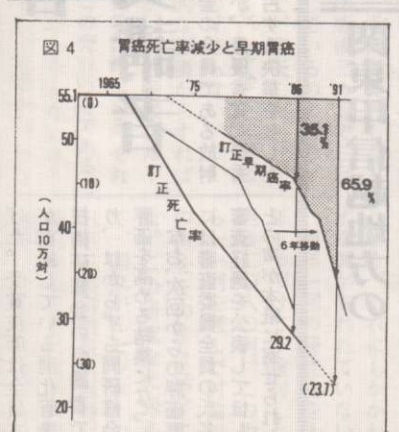
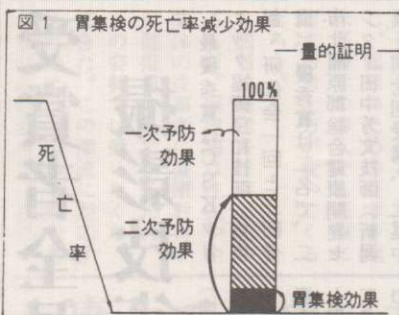
はじめに

第三六回日本消化器集検学会関東甲信越地方会と、長野県消化器集検合同研究会の共催による第一回の教育研修会が昭和六十三年九月二十三日長野市において開催されました。その際に行なった教育講演の概略を以下に述べることに致します。

老人保健法による保健事業計画によれば、胃がんの健康指標改善目標は第一次五カ年計画の初年度以降一〇年間で胃がん死亡率を三〇％程度減少させることであるとしております。この目標達成のために、厚生省は一〇年間で胃集検受診率を三〇％にまで拡大することを主要事業に組み入れた。第一次五カ年計画が昭和六十一年に終了した現在、厚生省の計画した胃がん健康指標改善目標の達成が各地域において可能かどうか、中間点評価を行っておかねばならない時期に来ていると考えます。

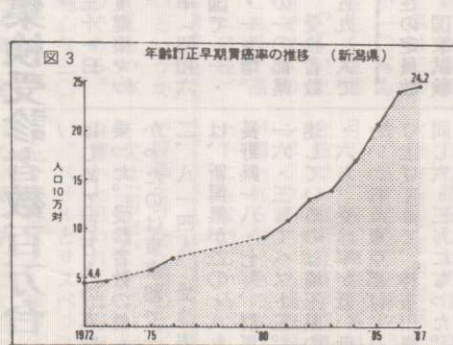
そこで、老健法による胃集検事業の中間点評価は、第一に目標達成のための受診率が昭和六十一年に二二・五％に達したか、昭和六十一年（平成三年）一九九一年に受診率三〇％を達成できるかであります。第二の評価としては、昭和六十一年の胃がん年齢訂正死亡率が昭和五十七年の死亡率の三〇％減を達成出来るかであります。

一方、この中間点評価を行うに際しては、厚生省の掲げた目標と目標達成手段に対する根本的な問題点についてもおかなくてはならない時期に来ていると考えます。



このことが正しいとするならば、昭和六十一年以降第二次五カ年計画の受診率や集検発見早期胃がんは昭和六十一年の死亡率と無関係となってしまうのであります。

3 疫学的量的証明の実際
(1) 第一段階の証明
新潟県における胃がんの年齢訂正死亡率は昭和四十二年まで人口一〇万対五・一と横這いでありましたが、昭和四十三年から減少を始

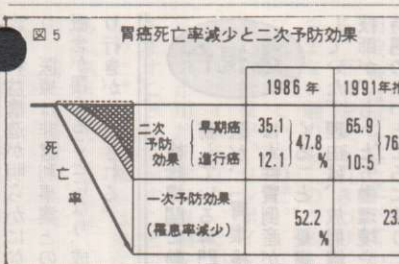


め、昭和六十二年には二・八、二まではほぼ直線的に減少してきました（図2）。

この胃がん死亡率は昭和三十五年日本人人口を基準人口とした年齢訂正死亡率（直接法）で表してあるため、二次予防も同一の尺度で比較することが出来れば二次予防の効果を数値として捉えることが可能になると考えました。そこで、早期胃がんが一〇〇％治療したと仮定して、早期胃がんだけ減少させたかを証明するために、年齢訂正早期胃がん率を算出しました（図3）。

この年齢訂正死亡率と年齢訂正早期胃がん率を同一の図表に組込んでみました（図4）。昭和四十二年までの死亡率の平均値五五・一の線を基線として、年齢訂正早期胃がん率を描いてみました。早期胃がんの数値だけ死亡率が減少したものと考えた訳であります。しかし、その年に発見手術された早期胃がんがその年の死亡率を減少させる訳ではありません。ここで問題となったのが発見された早期胃がんは何年後の死亡率を減少させるのかと云う問題であります。全く治療を行なわなかった早期胃がんの五〇％生存期間がほぼ六年間と云う大阪成人病センター大島先生の論文を引用して、この期間を六年間としました。死亡率の表に組込んだ年齢訂正早期胃がん率の数値を六年間平行移動して早期胃がんの死亡率減少効果を算出しました。

それによると、第一次五カ年計画の終了した昭和六十一年の時点で、胃がん死亡率減少に対する早期胃がんの貢献度は三五・一％と（三面へつづく）



	1986年	1991年推定
二次予防効果	35.1	65.9
早期胃癌	12.1	10.5
一次予防効果（罹患率減少）	52.2	23.6

【お知らせ】
記事掲載のため、第三七回地方会、第二八回日本消化器集検学会、第二二回日本がん疫学研究会などの記事は次号掲載とします。ご了承のほどお願いいたします。

集団検診用として開発した、インバータ・ジェネレータを採用。

胃腸集検用X線システム

- X線高電圧装置に集団検診用として新たに開発したインバータ・ジェネレータを採用。
- 省エネルギー、省スペースタイプのX線装置です。
- 検診効率を一層向上させるABC、AEC、ATR、オートアイリスなど多くの自動制御機構を標準装備。
- 操作性に優れた透視撮影台と併せて、より効率的に集団検診が行えます。さらに、スーパーメタルI.I.、カーボンファイバー天板など、鮮明な画像を得るために東芝独自の先進技術を採用、価値ある検診を実現します。

オーバーテーブルタイプ 間接用透視撮影台 DTP-500A

アンダーテーブルタイプ 間接用透視撮影台 DTP-600A

株式会社 東芝・東芝メディカル株式会社
東京都文京区本郷3丁目26番5号 ☎113 ☎03(818)2111(総合案内)
医療と健康に先端技術を……東芝メディカル

(二面から)
算出されました。進行がんの
治療成績向上分に對しては
も同様な計算を行って、貢
献度二二・二%を得ました。
従って、昭和六十一年の時
点で、胃がん死亡率減少に
對する二次予防効果は四七
・八%となり、一次予防の
効果は五二・二%と算出され
ました(図5)。現時点で
は、胃がん死亡率の減少に
對して、一次予防と二次予
防がほぼ同等の力で貢献し
ているものと思われま

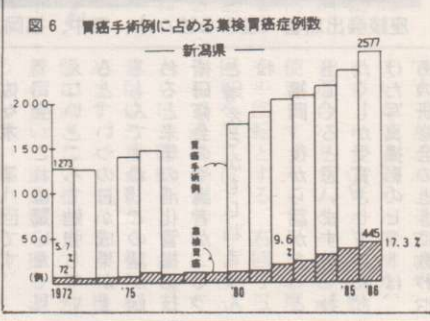
(医療施設情報)から
胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡



胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

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
兵庫県川西市矢間高田103番地

販売 田辺製薬株式会社
大阪市中央区道場筋3丁目10番10号

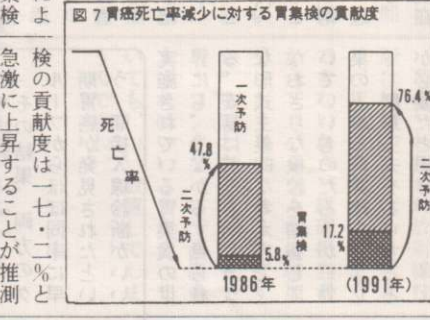
販売 三栄薬品工業株式会社
東京都中央区銀座7丁目3番10号

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡

胃集検の二次予防全
体に占める貢献度を
検討しました。昭和
四十七年の県内胃
がん手術例一、二七三
例のうち、胃集検発見
胃がん(確定胃がん症
例で、職域集検例を
含む)は七二例(五
・六%)を占めてい
たに過ぎません。こ
れが、昭和六十
一年には県内胃
がん手術例は二、五七三例と
二倍に増加してありま
す。胃集検発見胃がんも四四
五例と急増し、その率も一
七・三%にまで上昇してき
ました(図6)。また、死亡



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 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

富士写真フイルム株式会社
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

座談会 受賞技師にきく 間接X線写真撮影の秘訣



座談会出席者（左から佐々木、田中、福岡、大棒技師）

佐々木 出身は城西放射線技術専門学校です。X線装置が新しくして（六、七年前購入）、画像が安定しないので、とても受賞できるかと思っていました。

田中 出身は城西放射線技術専門学校です。撮影歴は七年です。勤務している二市北浦原郡総合健康開発センターは、新潟県の一市（新発田市と豊栄市）と北浦原郡の住民の検診をするのが主目的で設立された財団法人ですが、一部には職域検診もやっています。検診車は三台、技師は五名で、今回応募したのは、一事業所分の一巻、四五名分です。

福岡 出身は東京都立診療放射線学校です。消化管撮影に従事して約一三年になります。

田中 出身は城西放射線技術専門学校です。撮影歴は七年です。勤務している二市北浦原郡総合健康開発センターは、新潟県の一市（新発田市と豊栄市）と北浦原郡の住民の検診をするのが主目的で設立された財団法人ですが、一部には職域検診もやっています。検診車は三台、技師は五名で、今回応募したのは、一事業所分の一巻、四五名分です。



福岡 良和技師

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

福岡 後から話がきくと出てくると思いますが、わたしは写真撮影のヒントは、あの研修会のおかげで教わった。

試論&私論

司会 なるほど。これはいい。お手数でも福岡さんと田中さんにも、この一覧表に準拠して、それぞれ自分のデータ表を作ってくださいませんか。

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。



佐々木 和義技師

福岡 それに、われわれに検診を委託している企業と検診機関との関係も重要なことです。

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

福岡 後から話がきくと出てくると思いますが、わたしは写真撮影のヒントは、あの研修会のおかげで教わった。

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

福岡 後から話がきくと出てくると思いますが、わたしは写真撮影のヒントは、あの研修会のおかげで教わった。

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

集団検診に最適なダブルガンタイプと超高感度タイプ

QFは高鮮鋭度で豊かな階調を持った、90秒処理が可能なダブルガンタイプのオルソフィルムです。

- 幅広いラチテュードにより、胸部撮影や胃部造影撮影に二使用いただけます。

QF-PはQFの優れた写真特性を基本にポリエステルベースを採用し、集団検診の作業効率向上に役立つ長尺巻きのI.L.スポットカメラ専用のオルソフィルムです。

GSは被曝量を軽減し、超高感度を誇るミラーカメラ専用のオルソフィルムです。

- 胸部造影をはじめ、胃部造影撮影に適した写真特性をそなえています。
- 超高感度にもかかわらず粒状性に優れ、カブリも少なくクリアな写真が得られます。

コニカ株式会社
163 東京都新宿区西新宿1-26-2 TEL (03) 349-5175(代)

コニカX-レイフィルム(間接撮影用)

QF・QF-P/GS

たことがもたないでいるんです。もし研修会に出席していただければ、ダメだったかもしれないですね。

司会 それはほんとうですか。ぜひそのヒントを教えてくださいたいものです。

装置等の基礎データ

司会 これから、ずばり「受写写真はこうして撮影した」と、撮影の本音をお話ししたいと思います。

福岡 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

福岡 それに、われわれに検診を委託している企業と検診機関との関係も重要なことです。

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

福岡 後から話がきくと出てくると思いますが、わたしは写真撮影のヒントは、あの研修会のおかげで教わった。

田中 わたしは第七回です。

佐々木 第八回です。司会 これは驚いた。見えないところで勉強している、いつの日か成果が上がるものだね。この話が伝わる来年の消化管撮影技術研修会の受講者が、ぐっと増えるかもしれないね。

OES進化論

よりパーフェクトに、より使いやすい。

OES10を更に3年、より再び、オリンパスは、より高次元の、より完璧な内視鏡「OES20」を生み出しました。

OES10に対していただいた先生方、患者さんのご意見を検討・分析、内部構造、部品、ひとつひとつを見直し、原点に戻り徹底的に改良を加えました。

格段に向上した操作性、光学性、挿入性、生検留置能……。

すべてにおいて、進化を遂げた内視鏡。それが、オリンパスOES20です。

消化管・内視鏡・医療器具・カメラ等の光学製品メーカー
OLYMPUS
オリンパス光学工業株式会社
販売元 株式会社オリンパス

粘膜防御性 潰瘍治療剤 KELNAC

ゲルナック

カプセル 細粒

1カプセル・細粒1g中 各ブラウノール(一般名) 80mg含有 (糖(健適用品))

効能・効果: 胃潰瘍

●包装
カプセル: 100カプセル(PTP)、1,000カプセル(PTP)
細粒: 500g(缶)、1g×1,050包

●用法・用量、使用上の注意は添付文書をご覧ください。

資料請求先
三井株式会社
〒104 東京都中央区銀座2-7-12

Plau-noi

(別表)

技 師 別 の 基 礎 デ ー タ

	福岡良和技師	佐々木和義技師	田中芳文技師
対象 透視 定格 1 I	職域・車 東芝 DT-DV 125kv 1.5 μ F 東芝スーパーメタル アンダーチューブ	職域・車 日立 TU-MA5 120kv 1.5 μ F トムソン メタル オーバーチューブ	職域・車 東芝 DTP-UD 100kv 1.0 μ F 東芝スーパーメタル アンダーチューブ
撮影 X線 管焦点	0.6 $\times$ 0.6mm	0.3 $\times$ 0.3mm	0.3 $\times$ 0.3mm
撮影 管電圧	75 $\sim$ 80kv	80kv	75kv
購入 年月	昭和61年10月	昭和63年10月	昭和63年10月
フィルム	コニカ QFP	フジ MI-SF	フジ MI-SF
現像機	コニカ GX-300 33 $^{\circ}$ C 90秒処理 未使用	フジ FPM 4000 35 $^{\circ}$ 90秒処理 未使用	コニカ VX400 34 $^{\circ}$ 90秒処理 未使用
鎮経 発泡 剤 バリウム	パロス発泡顆粒 6g バリトゲンデラックスH-10 +ウムブラゾルA +パロスパース 2 : 1 : 1 170 w/v%, 160m ℓ	パロス発泡顆粒 5g バリトップ+ネオバルギン 5 : 1 150 $\sim$ 160 w/v%, 200m ℓ	ガストラストK 男6g 女4g バレックスモルト130 130w/v%, 200m ℓ
消泡 液 撮影法	パロス消泡液 7cc 食道観察 $\rightarrow$ 右回り 360 $^{\circ}$ $\times$ 5回転 $\rightarrow$ ③ $\rightarrow$ ④ $\rightarrow$ ⑥ $\rightarrow$ ② $\rightarrow$ ① $\rightarrow$ ⑧ $\rightarrow$ ⑨ 計7枚 1時間 18名	なし ① $\rightarrow$ 食道観察 $\rightarrow$ ⑨ $\rightarrow$ ② $\rightarrow$ ③ $\rightarrow$ ④ $\rightarrow$ ⑤ $\rightarrow$ ⑧ $\rightarrow$ ⑩ 計8枚 ③④⑤⑧で各右回り1回転 1時間 14名	1cc 右回り1回転 $\rightarrow$ ① $\rightarrow$ ③ $\rightarrow$ ② $\rightarrow$ ④ $\rightarrow$ ⑦ $\rightarrow$ (⑤) $\rightarrow$ ⑨ $\rightarrow$ ⑩ 計7 $\sim$ 8枚 1時間 17名
撮影 人数			

(注) ① 腹臥位前壁二重造影 ② 腹臥位充盈像 ③ 背臥位正面 ④ 背臥位第1斜位

よい写真を撮る秘訣は、一番いいバリウムを、使って、体位変換をよくして、付着のよい二重造影を撮ることだと考えています。これは二重造影の基本ですよ。

⑨ 間接だからといって、うすいバリウムで、ポンとおおむけにすればいいんだというのでは絶対におかしいですよ。また、バリウムの付着してない胃袋をいくらよい装置で、何枚撮影してもダメです。

わたくし達はバリウムにはお金をかけますが、通常は前壁をぬいた6枚

福岡 わたしが、この座談会のはじめに申し上げた通りわれわれの撮影法のヒントは、消化管撮影技術研修会で、はじめでお会した中村太郎技師に、「バリウムをかえる」と写真が変わるよ」と教えていただいたのがきっかけです。それ以来、ずっと高濃度バリウムを使用しています。

田中 あれば、法律と同じようなもので最低の基準を示したものと理解すればいいんじゃないですか。

佐々木 そう思いますね。基準さえ守っていればそれでいい、というのではなく要はいい写真を撮影するにはどうしたらいいか、を工夫することが大切だと思います。

学会の基準はゴールではなく、いい写真を撮影するスタートだと理解すべきでしょう。

二〇〇mlを使っています。田中 わたしのところはハレックスモルト一三〇。濃度は一三〇プロ、二〇〇mlで、ローリングは右廻り一回転です。

司会 なるほど。みんな濃度が高いですね。日本消化器集検学会の「胃集検間接撮影の基準」によるとバリウムは濃度一〇〇プロ、総量は二〇〇〜三〇〇mlとなっていますね。



低価格で自動焦点

佐々木 ある程度、どんな
すればいい写真が撮れる
か、技師はご存知だと思ひ



田中芳文技師

田中 今回の受賞者が撮影した対象はみんな職域なんです。どうして、職域なのかは、職域の受診者は年齢的に若い人が多く、それだけ体位変換がスムーズにできるので、いい写真がでさると思いますね。

農村の高齢者の場合には指示通りに速かに体位変換してくれといっても、それはできない相談というものでしょう。



大棒秀一技師

来年の応募

司会 最後になりましたが、来年もまた評価展示が行われるものとして、どうしたらいい写真が撮影できるか、お気づきの点を教えてください。

撮影を行っています。これですと、一人三分で一時間二〇名の検査ができます。

グルグル回せば前壁を撮るのに比べてあまり時間にもかからないし、おおむけの写真にけっこう前壁が接続で写ってきます。

バリウム代の増加分はバリウムの量を減らす。フィルムは六枚、また処理能力を落さない等でカバーしています。

東芝は超音波診断装置「SS250A」(写真)を発売。四千万円以上の機種に採用していた自動焦点機能を価格一千四百二十万円のこの機種に搭載した。

東京都・CSKクリニック
福岡良和技師
新潟県・二市北蒲原郡総合
健康開発センター
田中芳文技師
埼玉県・上尾中央総合病院
佐々木和義技師
司会・国立東京第二病院
大橋秀一技師

にもなるし、また努力目標
ができて勉強になるのでは
ないかと思いますが。

司会 今回の評価展示で
は奇しくも関東甲信越地方
で、受賞を独占できました
が、次回からは他の地方が
頑張ると思いますので、い
まから負けないよう努力し
たいと思いますね。

出席者（発言順）

分に備えて

ます。それぞれの職場の理解によっても、写真の質がよくなると思いますし、技師の立場で現状を訴えて行く努力が必要でしょう。

また、次回からは条件の異なった職域と地域を区分しないと、評価が公平にならないと思います。

福岡 これもお願ひですが、受賞式を行う前に、審査経過を発表していただければ、技師にとっては励み

司会 われわれ放射線技師は技術のことばかり考えて、収支計算などまったくできないから、経理担当者から、「バリウム代の増加分はどうしてくれるのですか」といわれると、それでギャフンとなって、濃度を上げればいいことが分つていても、つい放置してしまふんですね。

西暦2001年、癌は……。



ユ-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。

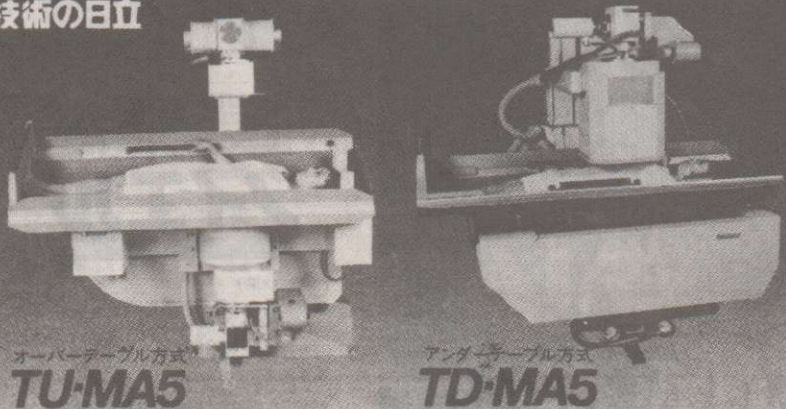
抗惡性腫瘤劑

健保適用

UFT **ユ-エフティ**
カプセル

TAIHO 大鵬藥品工業株式會社
〒101 東京都千代田区神田錦町1-27

技術の日立



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II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。

●能率よく検診できます。

天板の中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

●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

株式会社 日立メディコ

〒101 東京都千代田区内神田1-1-14 日立鎌倉橋別館 東京(03)292-8111 ●札鶴261-5651 ●仙台21-6311 ●東関東(千葉)25-5321 ●北関東(大宮)43-1487 ●東京293-1651 ●官公需部294-3857 ●東京西(八王子)44-1631 ●横浜311-5601 ●静岡55-5271 ●名古屋711-5106 ●京都・北野(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

東京都版

多摩に第二検診センター
不足している基本情報

東京都に於ける老人保健法に基き、昭和六十二年度
の胃がん検診実績は都内区
市町村は全部で六四カ所であ
るが、島部の一村を除いた
六三カ所が胃がん検診を
実施している。この区域内
の四〇歳以上人口は四、八
一、二千人を数えるが、法定
対象者は二、七三八人と
推定されている。この対象
者数の算出は都が六十年十
二月に行った『健康診査対
象人口把握のための調査』
の結果から得られた数値五
にして六・四％という低い
値で、実施機関別に見ると
集団検診一〇〇、四五一
（五七・五％）、保健所一
五、一九〇人（八・七
％）、医療機関五八、九二
四人（三三・八％）。都会
での受診率の低さは全国ど
こでも悩みの種であるが、
東京都でもこれを少しでも
高めたいと各区市町村が努
力している。ちなみに個別
通知による受診勧奨を取り
入れている区市町村は四二
カ所となっている。

○カ所、約半数と少ない。当センターでは六十二年度は一七区七市五町村の委託を受けて検診車及び施設での集団検診を行っており、三八、九三〇人の一次受診者で発見胃がん数は八〇、内早期が三四四であった。内訳では検診車・當時五台、現在六台）での受診者が圧倒的に多く三三、〇一四人を数えた。検診車での受診者が増加傾向にあつて、前年より約四、五〇〇人増加している。しかし施

診者数でも区部三四・三人、市町村部四二・二人であり、二一・五人という低い区もみられる。このような地域差は住民側のみならず実施主体や検診実施機関側の要因も大きく絡んでいることが考えられよう。実り多い検診実績を上げるためにも、また検診そのものの正当な評価を行うためにも、まだまだ基本的な部分での情報が不足しているように思われる。種々の情報を収集分析し集検の効果を

部（おさかべ）源太郎会長により、甲府市・山梨県民会館で開催されるが、プログラム（原案）の大綱が決まった。最終的には七月下旬のプログラム委員会でも承認を得るところになる。

特別講演は、甲府市立病院林正高神経内科科長の「日本住血吸虫症について」日本、中国、フィリピンで、消化器以外の疾患を中心に、視野を海外にまで広げたのは初めてであり

檢の精密検査法に二名、計七名の演者によって、精密検査の問題点が多角的に検討される予定で、集検の精度管理と評価に視点が集中されているときだけに、討論の行方を注目したい。

特別報告としては、実施機関部会運営効率化研究班から、現在作業が進行中の「胃集検の検診費用に関する調査研究」の中間報告が行われる。



村田篤司部長

緑陰勝手放談

熊さん おロシアの
ちゃんが、ベレスでお国
造り変えようとは、豪気
話じゃございやせんか。
隠居 偉いねえ、熊さ
よ。この頃、はやりの国
化かな。

雲行きになってきたねえ。

熊さん　　と言うことはで

すよ。本願寺さんがお念佛

を引　込めて、アーメンに

宗旨換え、でやんすかね。

隠居　それは熊さん流の

そそっかしさだ。そうは割

スの前途はきびしいねえ
熊さん 美奈の店に、大
店の旦那が見えてやして、
酒の上の気易さも手伝って
「熊さんよ」とお声がかか
りやしてね。
隠居 それはうれしい話

一献、とこよきましたね。
隠居 さすがだね。厳しいことを言つたいて、軽くそれをいなしてしまふ。大店の旦那はやり違ふ。
熊さん 旦那の話をきいてやんすと、いちいちご

ながら、それではおロシアの共産党幹部と似たりよつたりだと苦笑いしてやんた。そして、医者とは技術で生きている。まあ、職人と同じようなもの。技術を世の中に根づかせて、国家百

シンポ・職域集検を考
えるでは、司会の野本一夫・
東京都がん検診センター部
長が、健診は不特定疾患を
対象、検診は特定疾患を対
象にし、老健法は両方を対
象にしていると定義した上

熊さん　とんでも、でも。美奈の姐さんの上ろで、ちよいっと小耳にんだまでのことであ。にかく、おロシアはてそんなですってね。

隠居　そうらしな。経緯すっかり行きづまってしまったらしい。このままでは、民の不満がつのつて一揆。こしかねないらしいよ。

熊さん　なあるほど。それでゴルちゃんのパレスでんすか。首尾はどうなんでん。

隠居　わかないね。もやるっきゃない。先はからなくても、道は一筆すよ。レーニンによる

益の由

り切れないが、似てるとどこにしろがなくもない。

熊さん そんなこととしてゴルちゃん大丈夫なんですかね。他人ごとながら心配になってきやしたよ。

隠居 世の中の仕組みも人民の考え方も、共産主義一色ですからね。それに共産主義のお蔭で利権をもっ

のゴル

だね。「帰りに、柳橋あたりで、奇麗どころと一杯」と誘われてもしかったですか。熊さん とんでもねえ。旦那が言われるには、がんの検診の世界もベレスをしない、たいへんなことになるのと違いますか。余分なことは申しませんが、わたしども商人の感からし

へレス

もつとも。ところが、検診の世界では、そんなことできるもんか。そんなことしたって意味ないよ。オレたちのすることじゃえよ。言うだけ無駄。と、まあこれでおしまいになっちゃうんでやんすからね。

隠居 もうひと言つけ加えると、メリケンの言無

年の計を立てるのにはどうしたらいいか。そういう發想がない。きれいな目くそが汚い鼻くそを批判してばかりいるようなもの、上言つたかどうか、これは聞きたれませんでしたかね。

隠居 確にそうだと言いたいところだが、それでは差し障りがでるだろう。世の中が激しく變っている。ゴルちゃんだって、ペレゴの時代だ。検診も医者だではなく、みんなが發想を轉換し活路を開くべきだね。

シンポ・職域集検を考える

盗の中のゴルベレス

から職域集換に対する要望を、東京トラック事業健保組合、森田博美氏は総合健保組合における健康管理のあり方について、単なる検診通知だけではなく、将来の発病とその予防に備える指導のあり方や健康管理事業の財源が圧迫されてきているなどの問題点を提言。

職域では総合的健康管理の立場から多彩な健診が行われており、健診技術の検討だけでなく、効果、効率、受診者の立場からの配慮など多角的な検討が行われていることが発表され注目をされた。

講者百余の頭の中に、同じ数の美女の肌が交錯したのではなからうか。廣田室長もにんまり。名講義であつた。

市川平三郎・国立がんセンター病院長定年退官
国立がんセンター病院市川平三郎院長が、三月三十一日付で定年退官され、名誉院長に就任した。

市川名誉院長は、昭和三十七年国立がんセンター創設と同時に千葉大学から赴任。在籍二十七年であつた。本会の世話人代表の役職は、従前通り継続される。



さわやかな朝

症状にあわせた用量調節で…

初めに腸下作用を完
●胃・小腸への刺激性
●常習性便秘にすぐれ
〈効能・効果〉各種便秘症、術
●本剤の使用に際しては、製品
資料請求先：藤沢薬品工業㈱(医)

販売

フジサワ

大阪市中央区道修町3-4-7 〒541

製造元・販売



テイジ

医薬事業本部 東京都千代田区内幸町2丁目1-

る総合健保組合の集検の現状と問題点を、商工中金健康管理センター上野正巳所長は健康管理を中心にした消化器集検のあり方について、ライオン株式会社中村佳子保健婦は受診者の立場

たのは、国立がんセンター研究所の廣田映五（てるゆき）第一組織病理研究室長。この一言で、百余名の受講者は、眼をパッチリ開けて身を乗り出した。そ

下剤
フェソベロ
ナトリウム製剤
peron [®] ■健保適用
吸収されず、大腸で加水分解

効果が少なく、作用発現はおか
効果
後排補助、造影剤(硫酸バリウム)
付文書をご参照ください。
業事業本部 帝人(株)医薬事業本部
提携
Fhe
イン

るため問題点を抽出し、合意を得たいと要望。日本予防医学協会安達為也氏は職域健診と行政とくに厚生省、労働省のタテ割り行政から問題点について、日大阿部政直医師は多数職域を対象中小の多数企業の集りである

どう思う

千葉市で行っている
技師の研修会で、「早
期胃がんⅡbの粘膜面
は「湯上りの美女の肌
のようだ」と、尊敬す

ン®液

解を受けて、

やか。

投資後の排便促進

学術部

GmbH
ルハイム 西ドイツ

DAI

 **DAI**

集検
合健診時代
のニーズにあったものにす

つ。筑波大学佐々木雄二教授による「職域におけるストレスと精神健康」もストレスの解説と同時に職域での健康管理の広がりを推測

血流は胃壁

さらに服用しやすくなりました。

バリケート® R

消化管造影剤



フルオープンタイプ

効能・効果
消化管撮影

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



発売元 大塚製薬株式会社
東京都千代田区神田司町2-9

製造元 株式会社大塚製薬工場
鳴門市撫養町立岩字芥原115

健保適用

産をまもる...

胃炎・胃潰瘍の治療に

粘膜防御性 胃炎・胃潰瘍治療剤(指)

ノイエル®

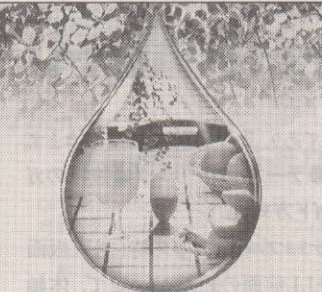
Neuer™ 一般名 Cetraxate

〔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。

D 第一製薬株式会社 東京都中央区日本橋三丁目14番1号



さわやかな朝
 症状にあわせた用量調節で…

滴剤型緩下剤



ラキソベロン® 液

〈ピコスルファート ナトリウム製剤〉

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。

資料請求先： 藤沢薬品工業株式会社薬事業本部 帝人株式会社薬事業本部学術部

販売



フジサワ

大阪市中央区道修町3-4-7 〒541

製造元・販売



テイジン

医薬事業本部 東京都千代田区内幸町2丁目1-1 〒100

提携



Fher GmbH
 インゲルハイム 西ドイツ

線会
放射技師部
放技師部



岡田 健技師

放射線技師を大分類すると二群に分かれる。一群は技術のことしか考えない群。これに属する技師は圧倒的多数で、概算九八%くらいだろうか。機器にのみ入り込むし、画像撮影や治療の手法に没頭するにしろ、世の中にはこれしかない、と思っているのではないかな、と見ることがしばしばある。

この領域で議論をするところがない。これを聖域として、医師以外の第三者には固く扉を閉ざして開こうとしない。まさに中国生れで、台湾に移った評論家柏楊(ポーヤン)の命名した醬缸(チアンカン)文化の世界である。

もう一群は、技術の問題も考えるけれども、医療界の現状から将来を展望し、その中で十年後、二十年後に思いをいたして、技師はいかにあるべきかを模索し、些少ではあっても絶えず、

これが素顔の

技師・岡田健

ず行動をしようとする群れである。いや、今の時点で群れと言うより技師たちと表現したほうがよいような固りである。

小諸厚生総合病院技師長岡田健は、後者に属する数

と放射線技師の歴史が語られるとき、落してはならない重要な節目だと思ふので岡田の名を挙げるために、ここに明らかにしておきたい。

次に、岡田は六十一才十一月、宇都宮市で開催された第一九回技師部会(会長上沢進・栃木県立がんセンター技師長)で、X線画像の評価法が問題になると、いち早く、その重要性を認めて、部下の萩原常夫技師に指示を与えて東信(長野

正にいたのである。院長

よく、いいX線写真はいい医師がいなければできない、と言われるが、この論法で行くと、このような岡田をつくり上げた陰にはいい医師がいたのではないかと気づかれない。

第三十七回地方会(栗原龍太郎会長)で行った特別講演で要約は次の通り。

昭和六十一年三月、全国胃集検実施機関一八に對しアンケート調査を行い、四九八の回答を得た。

事実、岡田は見事にこの総会を成功させたばかりでなく、いまや全国的な規模で組織化が達成しつつある「全国胃集検放射線技師連絡会」の種を蒔いたのはこの時である。将来、胃集検

県放射線技術学会(東信濃)支部胃の会をつくり、X線画像の評価法の研究を始めさせた。

毎月一回、多いときで三〇名の技師が集まり、X線写真を前にして、評価法の確立を目ざした検討会を行っている。その様子は、毎月発行される「胃の会ニュース」に詳しく報じられているが、平成元年五月で三三号まで、途切れることなく出している。

岡田の先見性をもった動きが波紋となって広がり、この四月には岐阜市で開催された第二回集検従事者研究会全国大会の画像評価展示となつて、実を結んだのである。

よく、いいX線写真はいい医師がいなければできない、と言われるが、この論法で行くと、このような岡田をつくり上げた陰にはいい医師がいたのではないかと気づかれない。

撮影体位別では、二重造影正面、同第一斜位は九九%、腹臥位充盈は九七・四%、立位正面は再立位と合わせて一〇〇%。七枚法の撮影順序は、前壁、腹臥位、二重造影正面、同第一斜位、同第二斜位、半臥位第二

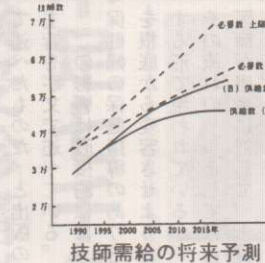
現在、全国で七四五台を越える検診車が稼働しており、新車更新も進んでいるが、五十四年以前の検診車が三七%もあった。

老健法の検診の拡大により検診車数も増加しているが、保守管理の具体的規定の策定が今後の課題と思ふ。

放射線技師不足が深刻

実施機関への影響甚大

昭和六十年十月現在、診療放射線技師、診療X線技師は合計二五、七四二名いる(国民衛生の動向・六十年版)。日本放射線技師会技師需給対策特別委員会(以下委員会)の試算によると一九八九年には約七千名不足するとみている。



この現象は四十年前に医師を求めて右往左往させられた僻地の村長の姿と同じである。悪いことに技師は医師や看護婦と異なり、直接患者に対する不足感が希薄なため、社会問題として表面化してはいないので、その分技師確保の責任者に負担が集中しているのが現状である。

診療放射線技師の不足が深刻な問題を医療に投げかけており、当分解決の見通しはないようだ。放射線技師はまったく売り手市場で、一見わが世の春を謳歌しているように見えるが、いま対応を誤ると将来禍根を残すことになるかもしれない。技師需給の現状と展望を日本放射線技師会ニュースを手がかりに探ってみた。

第22回放射線技師部会
プログラム大綱決る

第22回放射線技師部会(会長宮沢武夫・山梨県健康管理事業団技師長)は九月十六日、甲府市の山梨県民会館で開催されるが、五月十三日、同県石和町で開かれた第三回準備委員会でプログラムの大綱が固まった。

シンポジウムは、「胃集検における放射線技師は今何をすべきか」①検診を推進するために、②精度の向上のために、③効率と疲労について、④機器開発のために、⑤造影剤はどうあるべきか、を五名の演者によって討論され、指定発言は早期胃癌検診協会深堀一技師。

学会会式をとおってきた放射線技師部会としては、珍しい企画として「写真検査技術に一人一人個性を

今後、技師の分担するとなると、看護婦の准看護養成を必要(患者や診断治療機器の増加など)の増加が急増して行くので、技師不足はなお拡大する見通だが、この解決策に積極的なものは見られない。

その理由は、ここで粗製乱造的な対策、例えば技師養成の専門学校の増設をす

即興的な評価結果
最優秀写真は
やはりいい

岐阜市においてはじめて行われたX線間接写真の評価展示の評価結果とは別に本紙は独自に、国立横浜病院斎藤裕久技師、神奈川県立がんセンター村西久幸技師、労働医学研究会本村俊雄技師に一人一人個別によ

い(A)、普通(B)、劣る(C)の基準で評価してもらった。

当日、会場で依頼したので事前の打合せはまったくくやらず、評価基準も個人の主観にまかせた。

その結果、三技師が揃ってAと評価したのは二例、その一例が最優秀賞を受賞した。他の一例は高知県総合農村健康センターの症例であったが、これは選外であった。優秀賞については、二症例の中の一症例に技師がAと評価し、他は全部Bであった。Cは三人

実態調査からみた精度管理

神奈川県立がんセンター 村西久幸

名物技師長ついに退職 大宮の円空として親まれていた、大宮市医師会市民病院の中村太郎技師長が、正規の定年を五年延長して三月三十一日退職した。

二月には上野美術館の謹慎書道会展で篆(てん)刻の部で入選、五月には埼玉県の篆刻の部で入選。書は専門家の仲間に入るほどの評価を受けていることでも有名。



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 発売元 製造元 寿製薬株式会社 長野県埴科郡坂城町6351

