

発行所 日本消化器集団検診学会 関東甲信越地方 (〒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

# 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(千共)

題字・黒川利雄先生

## 検診料金基礎額は5,576円

### —運営効率化研究班がまとめる—

「胃集検の精度管理と検診費用に関する調査研究」事業は、当地方会実施機関部会・運営効率化研究班が担当して来たが、この報告書がまとまり、二月十五日の世話人会で承認された。この研究は、胃集検をさらに向上発展させていくための経済的裏付けとなる適正な検診料金の設定を試みたもので、五十三機関の協力を得、基礎積算額は五、五七六円となった。

#### 適正料金の強い要望

胃集検関係者の間では、かねてから適正料金設定について、その必要性が痛感されてきた。実施機関の間には運営の基礎的諸条件に基だしい差異があり、このため標準料金の設定は不可能として見送られてきた経緯がある。

しかし、老健法の施行に対応して、実施機関がその重大な責務を果たして行くためには、適正な料金を確保することが運営上の最大の課題である。その実現のため、会員から適正料金の検討についての強い要望があり、また市川平三郎先生からの示唆をいただき、運営効率化研究班(班長、土屋尚神奈川県予防医学協会事務局長として、前述の困難さを覚悟の上で、この研究に取組むことになった。

#### 老健法に基づく車検診

同研究班では調査研究の基本的枠組みとして、次の三項目を決め作業を進めた。(1)対象は老健法に基づく住民検診で、検診車方式による一次検診とする。(2)あるべき姿の胃集検を実現するため「胃集検の精度管理指針」に則った標準検診実施体系を構築し、これに要する費用を料金として算定する。

(3)地方会管下の実施機関を対象に実態調査を行い、その実態・実勢値を料金算定に反映してゆく。

実態調査は、地方会管下の実施機関五十三機関に協力をお願いし、補足調査を含め四次まで行った。これから得られたデータによる実施機関間の運営上の基礎的諸条件の差異は大きく、これを反映して検診料金は、きわめて多様に設定されていた。

(1)このデータをベースとして、多様な実態を標準化した。さらにこれに異なる角度からの要因を加えた四種類の積算額が得られた。(昭和六三年度基準) 各都道府県の老健法に基づく胃集検の一次検診料金は、平成二年度は概ね二、八二〇円から四、六〇〇円

の間に設定されていた。本研究の結果から推察されることは、現行検診料金では精度管理指針に準拠する胃集検の実施は困難であること。従って、胃集検をさらに向上発展させていくためには、この積算額を根拠とする然るべき料金額への改訂が必須であると言えよう。

本研究の更なる前進を本研究所の結果として得られた前述の基礎積算額をもつて、直ちに適正な検診料金と速断することはできない。それは報告書にも述べられているように、検診料金の原価計算については、未だその方式が確立されていない。本研究における実施項目の立て方や間接人件費、諸経費の算出方法、算式に使用したデータそのものの固定化等々、今後の研究にまたなければならぬ課題が残されているからである。

今後、実施機関が適正な検診料金を確保するための一助としてこの研究を活用し、本研究の主題をさらに前進させることが期待される。(土屋記)

調査研究班員 志賀信雄(栃木県保健衛生センター) 宮下美生(長野県成人病予防協会) 林学(千葉県対がん協会) 斎藤道是(東京都予防医学協会) 鈴木昭(日本予防医学協会) 土屋尚(神奈川県予防医学協会) 永田巖(埼玉県対がん協会) 高田貞市(千葉県対がん協会) 山根則幸(栃木県保健衛生事業団) 鈴木信吾(神奈川県予防医学協会) 発足の昭和六〇年十二月十八日当時

「胃がんは減っている!」は本当か 世話人代表 国立がんセンター名誉院長 市川平三郎

近頃、新聞とか雑誌、時には医学雑誌にすら「胃がんは減っている」という記事が随所にみられる。なかには「胃がんは減っているから、今は猛烈に増えている肺がん、大腸がん、肝がん、乳がんの時代である」とと数字をあげて力説している人もいる。

果たして、本当にそうなのだろうか。 一体どのくらいの人達が毎年胃がんに罹っているの

「精度管理指針」に則った検診体系を組立てた。胃集検業務の開始から終了に至るまでの全過程を、単位業務ごとに区分化した「一次検診実施モデル」を作成した。

前述の「料金算定基礎積算表」によって、検診料金の算定を行った結果、基礎積算額は五、五七六円となった。

「若手研究者の育成・活用経費」は四百万ほどふえている。

朝日新聞の調査では、看護婦不足の影響で病棟やICU(集中治療室)が閉鎖に追い込まれたり、病床の一部を空けたまま入院調整をしている医療施設が二十

月二十七日、平成三年から平成十二年までの十年間についての厚生省は十二



# 慢性疲労症候群に診断基準

## 厚生省 患者の実態調査へ

**A、大クライテリア**

診断基準は、A、大クライテリア（基準）とB、小クライテリアの二つに分けられる。その主な症状は次のようなものである。

**B、小クライテリア**

生活が著しく損なわれるような強い疲労を主症状とし、少なくとも六カ月以上の期間持続しない再発を繰り返す（五〇%以上の期間認められること）。

- 1、微熱（腋窩温三七・二、三八・三〇）ないし悪寒
- 2、咽頭痛
- 3、頸部あるいは腋窩リンパ節の腫脹
- 4、原因不明の筋力低下
- 5、筋肉痛ないし不快感
- 6、軽い労作後に二四時間以上続く全身倦怠感
- 7、頭痛

これまで健康に生活していた人が突然、全身のだるさ、脱力感、記憶の低下、筋肉や関節の痛み、リンパ節の腫れなどで発病し、徐々に元気がなくなり、仕事や家事もできなくなる——という原因不明の病気「慢性疲労症候群（CFS）」について厚生省の研究班（班長木谷照夫、大阪大微生物病研究所教授）は、二月十九日、症状の条件を定めた診断の基準を作った。

米国の患者は五百万人ともいわれ、大きな社会問題に発展している。診断基準が示されたことにより、患者は一気にふくれ上がるものとみられる。

- 1、微熱（腋窩温三七・二、三八・三〇）ないし悪寒
- 2、咽頭痛
- 3、頸部あるいは腋窩リンパ節の腫脹
- 4、原因不明の筋力低下
- 5、筋肉痛ないし不快感
- 6、軽い労作後に二四時間以上続く全身倦怠感
- 7、頭痛

I、症状クライテリア 以下の症状が六カ月以上わたり持続または繰り返して生ずること。

- 1、微熱
- 2、非浸出性咽頭炎
- 3、リンパ節の腫大（頸部、腋窩リンパ節）
- 4、原因不明の筋力低下
- 5、筋肉痛ないし不快感
- 6、軽い労作後に二四時間以上続く全身倦怠感
- 7、頭痛

II、身体所見クライテリア（少なくとも一月以上の間隔を置いて二回以上）

- 1、微熱
- 2、非浸出性咽頭炎
- 3、リンパ節の腫大（頸部、腋窩リンパ節）
- 4、原因不明の筋力低下
- 5、筋肉痛ないし不快感
- 6、軽い労作後に二四時間以上続く全身倦怠感
- 7、頭痛

厚生省統計情報部は、このほど平成二年の人口動態統計の確定数をまとめた。死亡数は八十二万三千五百人で、前年より三万一千七百一十一人増。がんによる死亡者は二十一万七千四百三十三人で、前年より四千七百八十八人増えた。

確定数と概数を比べると全死亡者は六十六人減り、がん死は四十六人増えた。がんの部位別死亡数を死亡数（人口十万人対）は次の通りである。

- 胃四七、四七一人（男二九、九〇九、女一七、五六二）
- 肺三六、四八六一人（男二六、八七二、女九、六一四）
- 肝臓二五、三五二人（男一八、三九三、女六、九五九）
- 膀胱一三、三一八人（男七、三一七、女六、〇〇一）
- 直・S状結腸九、二七〇人（男五、五六九、女三、七〇一）
- 食道七、〇〇四、女一、二七〇人（男五、八八二、女一、三九二）
- 白血病五、六三三人（男三、二二五、女二、四〇八）
- 子宮四、六〇〇人、その他六二、一七七人（男三三、〇七二、女二九、〇九五）
- 十万人対は胃三八・七（男四九・六、女二八・一）
- 肺二九・七（男四四・六、女一五・四）
- 肝臓二〇・七（男三〇・五、女一一・二）
- 膀胱一〇・九（男一一・一、女九・六）
- 直・S状結腸七・六（男九・二、女五・九）
- 食道五・九（男一〇・〇、女二・〇）
- 乳房四・八（男〇・一、女九・四）
- 白血病四・六（男五・四、女三・九）
- 子宮七・四、その他五〇・六（男五四・九、女四六・五）

# 胃、子宮がん死は50%減

## 伊藤老人保健課長語る（上）

厚生省の伊藤雅治老人保健課長は、二月九日、千葉県厚生年金休暇センターで行われた第十四回消化管撮影技術研修会で、「がん検診の考え方」と題して講演した。老健法の三次計画では、壮年層の死亡率を大幅に減らす、集検は集団から個人へ、総合検診の推進、精度管理の徹底などを明らかにした。（この項は上下に分載する）

**胃、子宮は死亡率50%減**

老健法の三次計画は、ほぼ公衆衛生審議会の意見を踏襲した形で組み立てられている。

ヘルス事業三次計画は、一次、二次がそれぞれ五か年計画だったのを、「高齢者保健推進十か年戦略」というのを出している。平成二年度から十一年度までの十か年で、高齢者の保健と福祉の公的サービスの水準を本格的に整備して行くというところから、厚相、自治相、蔵相が合意した政府の行政計画。その中の一つに「ねたきりゼロ作戦」など、いろいろ入っているが、十か年戦略の終わりの

年度が十一年度だから、三次計画も平成四年度から十一年度までの八年計画になる。ただし、八年計画は長いので、中間時点の平成七年度に中間的な見直しをする。三次計画の基本目標は、一つは三大成人病（脳卒中、がん、心臓病）の壮年期の死亡率を減少させようということ。働きざかりの死亡率を減らすことを主たる目標とする。もう一つは、がんと直接関係はないが、ねたきり老人を減らして行く。この二つを三次計画の基本目標にしている。

三大成人病をどれくらい減らすか。二〇〇〇年までの壮年期の死亡率の低減目標は、全体で三〇%。胃がん、子宮がんは減少傾向にあるので、五〇%にする。肺がん、乳がん、大腸がんは今死亡率が伸びているが、対前年度の死亡率の伸び率をゼロにする。

三次計画のヘルス事業の基本方針は、一つは一次予防の充実、二つは集団的な対応がメインだったわけだが、これからは個人、一人一人の対応を基本的な考え方に据える必要がある。健康診査は、いくら量をふやしても、質が拙ければ効果がうすくなるわけだから、質を確保して行く必要がある。脳卒中で在宅で寝たきりなどの人については、ヘルス事業として、保健婦さんの訪問指導とか機能訓練

練事業をやっているわけだが、これにホームヘルパーのサービスとか、デイサービスとかかショートステイとか福祉のサービスを連携する。そうすることによって、在宅の年寄りが安心して自宅で療養できる、という結びをもっと強化して行く。という五つを三次計画の基本方針とした。

**集団から個別検診へ**

具体的には平成四年度の予算の中で、対応する事業として入れていくのか。集団から個人への対応の促進という点で言えば、一つは個別検診をもっと普及して行くということ。これまでは集団検診が主体だったが、これからは受ける側のニーズも多様化して、忙しい人が増えてきている。最近では家庭の主婦もパートに行っているなどで、折角検診車が来てくれたのに、一回機会を逃したら受けられない。そういう国民生活の実態も変わってきているので、住

民の利便も考えて、もったヘルス事業を考えて行くべきではないか、ということになった。利用券方式というの、たとえば、子宮がん検診の場合、産婦人科の先生方に集まっていたらいい時に受ければ、つごうのいい時に受けられる。こういう方式を三次計画では入れて行くべきではないか、ということになった。

**総合検診を導入**

次に総合検診方式の導入。基本健康診査として血圧とか循環器関係の検査をやっている。がんだって、胃がん、子宮がん、肺がん、乳がん、こんど大腸がんも入ってくるとしたら、その度に行くとしたら大変だ。そこで、受診者の利便を考えると、人間ドック方式に近い総合検診方式を考えたらどうかということになった。

しかし現実には、いま何百万人と受けている人に、人間ドック方式でやるわけにはいかないから、

はゆかないから、平成四年度予算では、四十歳、五十歳の節目の年齢から徐々に総合検診に移行したらどうか、ということになっている。従ってこれからは、検診センターとか、病院で実施場所を確保して、市町村に計画を立てていただくということになる。

もう一つの集団から個人への対応というのは、検診データの時系列的な指導ということになる。指導の個別性ということが、集団から個人への対応の促進の大きな問題だ。

**個人ファイルの作成**

六十三年度末、個人ファイルを作成している所は、市町村数で一、七三六市町村で五三%。個人ファイルを作っていない所が四六%。指導の個別化といっても、その年のデータだけを見て保健婦さんが指導するという形になるわけだ。先ず個人ファイルを作るといって、そこが出発点だ。

だけど  
がん保険だけでは  
がんは防げません。

例えば  
緑黄色野菜を  
いっぱい取る。



**AFLAC**  
AMERICAN FAMILY LIFE ASSURANCE COMPANY

（がん）の予防に有効な12か条があります。ご参考までに。

- ①食卓は彩り豊かに
- ②毎日変化に富んだメニューを
- ③食事の量は腹8分目、脂肪はとりすぎない
- ④お酒はほどほどに
- ⑤煙草はひかえて
- ⑥ビタミンと食物繊維はたっぷり
- ⑦塩分は少なく、熱いものはさまして
- ⑧焦げた部分は食べない
- ⑨カビのはえたものには要注意
- ⑩日光にはあたりすぎない
- ⑪適度なスポーツでストレス解消
- ⑫体はいつもキレイに清潔に。

そして、早期発見のための定期検診をぜひおすすめします。

その上に、大きな保障のがん保険に入っておけば安心です。

**スーパーがん保険**

＜がん保険＞と＜介護保険＞のハイオニア  
アムカンファミリー生命保険会社  
〒163 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル12階  
(03)3344-2701代・お客様相談センター (03)3342-1660  
(国立がんセンター提供)



# 胃集検の効果は大

## ——佐々木新潟県立がんセンター外科部長——



窪田博吉部長

T学院から放射線技師国家試験問題が送られて来た。私の担当は二十問。早々に正答を送ってもらいたいとのことである。

ざっと眼を通して黙然とし、次いで一問づつ検討して行くと、怒りに似たいらだちを覚えた。

例えば、こんな問題がある。

問題。経カテーテル薬物動注法が有効なのはどれか。

e 肺動脈静脈瘻  
三項組合せ五択方式である。  
似たようなのが他にも四問ある。  
奇体なのは、高安病がもう一問出ていることである。出題者は大層高安病に御執

神奈川県労働衛生福祉協会  
消化器診断部長

窪田 博吉

## 胃集検の現場から(10)

勤務である——をつかまえて、正答確認のダブルチェックを頼んだ。その彼の感想。「へエツ。これが技師の国家試験ですかあ」

私がT学院に講義に行くようになって八年、その間に技師の国試では難しいと

今度のようなことになる。技師養成の現場に重大な影響がある。これが技師の国家試験問題かと放射線科医を驚かせるような問題に對処する方法を考えねばならないし、現状ではそんなことは極めて困難と思われる

第三段階「胃集検が胃がん死亡率減少に果たした貢献度」。

新潟県における疫学的(量的)評価の証明

1、第一段階の証明

(1) 胃がんの術後生存率(早期胃がんの術後五年生存率は九六%) (2) 年齢訂正早期胃がん率の推移(一九七二年の人口十万人対四・四から一九八七年の二・二に減少)

(3) 疫学的(量的)評価の証明方法 (1) 罹患率と死亡率の推定(早期胃がんの死亡率減少が一次予防効果) (2) 罹患率減少(死亡率減少が一次予防効果) (3) 胃がん死亡率減少(死亡率減少が一次予防効果)

今日空気に、今日の水について、今日空気が水も落語の枕詞のようである、何時の間にか禅の語句になっていくという仕掛けである。

M先生にとって衛生学は枝葉に見えたのであろう。ざりとて難解な禅のお話も具体的に役に立ったという記憶はないが、何処にその影響が残っているに違いない。

私が講義の主体にしたのは外科の歴史、それも麻酔

胃集検が胃がん死亡率減少に果たした貢献度(3)胃がん死亡率減少に対する胃集検の将来予測(一九九一年予測一七・九%)

もう一度原点に戻って

胃集検が胃がん死亡率減少にどれだけ貢献したかと言疫学的量的な評価に關して、臨床的二次予防の面から検討結果を述べた。

胃がん死亡率が減少していると言われている現在、胃がんの手術例は逆に増加傾向を示している。この現象が今後どのように推移するか注目して行かなければならない。一方、老健法により胃集検受診率と発見率が向上してきている。死亡率減少に対する胃集検の果たした役割の大きいことがこの疫学的量的評価によって証明されたものと考えている。

老健法胃集検の第二次五カ年計画が終了した時点で、老健法胃集検の評価が問われるものと思われる。今後、胃集検の果たす役割は大きいものがあり、ここでもう一度胃集検の原点に立ち返って、「胃集検の最終目的」と「その目的達成のために何をすべきか」を各々の立場で考えて、胃集検事業に取り組んでいただきたい。

心のようにだ。  
タイミングよく飛びこんで来たK大学のT医師——T医師は当協会ではパート

いうよりも、頭をかしげたくなるような問題が出るようになった。それも一題や二題なら我慢出来るのだが、

私が今の講義を引受けた時の条件は講義内容は一切一任というものであった。

与えられたテーマは「臨床医学概論」である。文部省の指導要綱とやらに縛られるわけでもないし、大学の時のように「外科各論」のククがあるわけでもない。そうなると思わぬことに

食塩水とあるのを、審査の教授会で指摘され、ほろこは不味いですがと笑い飛ばしたという伝説の持主だった。

今日空気に、今日の水について、今日空気が水も落語の枕詞のようである、何時の間にか禅の語句になっていくという仕掛けである。

M先生にとって衛生学は枝葉に見えたのであろう。ざりとて難解な禅のお話も具体的に役に立ったという記憶はないが、何処にその影響が残っているに違いない。

私が講義の主体にしたのは外科の歴史、それも麻酔

WHO(世界保健機関)は、一九九二年四月七日の世界保健デーのスローガンを「ハートビートそれは、あなたの健康リズム」と定め、政府、関係機関が一体となって、循環器疾患の予防に関する知識の普及を図るよう、関係機関に要請した。



### Barytgen

バリトゲン ゴル 100W/V% 包装 (200ml・250ml・600ml・5ℓ)

バリトゲン ゴル 120W/V% 包装 (200ml・250ml・300ml)

バリトゲン ゴル 145W/V% 包装 (200ml・250ml)

バリトゲン 発泡顆粒 個人包装 (40包入・50包入) 2.5g・3.5g・4.5g・5g

バリトゲンデラックス 200g×75袋・600g×25袋

伏見製薬株式会社東京営業所  
〒181 東京都三鷹市北野2-6-47 TEL 0422-49-2430

### 胃集検用硫酸バリウム

Baritop 75 75W/V%  
90 90W/V%  
100 100W/V%

Balgin S ゴル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

### 世界保健デー スローガン

「ハートビートそれは あなたの健康リズム」

### Fresh & Mellow

ほんのり甘く、爽やかに。  
独自の溶解造粒・コーティングで  
喉通りもスムーズになった、  
新生ノイエルS。

味の変わりました。ノイエルS

胃炎(急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期) 胃潰瘍の治療に

ノイエルS  
カプセル/S(40%細粒)

110番、ふくらまそう、第一製薬株式会社  
東京都中央区日本橋三丁目14番10号  
資料請求先 医薬部外品第一課(1103)



# 一次精検に内視鏡導入

——多摩がん検診センター 中井医師——

第四十三回関東甲信越地方会は、二月十五日、東京都多摩がん検診センター矢沢知海所長が会長で、府中グリーンプラザで開かれた。一般演題で同センター中井呈子医師は「胃集検の場における内視鏡検査——開設一年目の検討——」と題して、「がんの早期発見、微小胃がんの発見には、内視鏡による精密検査が不可欠である」と報告した。

**要精検者対発見率 2.6%**  
内視鏡検査には、電子スコープ、オリンパスEVI-S200を使用し、必要に応じて色素を併用した。平成二年度多摩地区の胃集検受検者は一三、二〇三人で、要精検者は三、三八三人、要精検率は二五・六%だった。そのうち当センターを受診した一、〇八一人に対して精密X線撮影、内視鏡検査を行った。発見胃がんは二十八例、早期がんと六例、進行がん十二例。要精検者に対する発見率は二・六%で、胃集検全国平均に比べ、かなり高い成績が得られた。

当センターの間接X線の読影判定基準は、悪性病変の存在が確定、または強く疑われるものをAチェック、良性病変の存在が確定なものやBチェック、なんらかの病変の存在が強く疑われるものをCチェックとした。当センターの間接X線撮影を担当しているレントゲン技師らは透視所見を軽視せず、検査中に気付いた場合は圧迫撮影をするなど、情報量の向上に努めている。発見胃がんの判定基準による分類では、進行がんの六・八%がAチェックによるもの。しかし、早期がんの約半数はCチェックから発見された。

**X線撮影の技術向上**  
要精検者の判定基準による分類では、千八十一例中、Aチェック百例、Bチェック百五十九例、Cチェック八百二十二例。発見胃がん二十八例のうちAチェックから十五例、Bチェックから四例が発見され、AおよびBチェックによる発見胃がんは全体の約七〇%を占めている。この事実を間接X線撮影の技術向上を示している。発見胃がん症例の性別、年齢別分布では、男性

# 遺伝子で癌化診断可能

——東京医科歯科大 湯浅教授——

第四十三回関東甲信越地方会（会長矢沢知海東京都多摩がん検診センター所長）は、二月十五日府中グリーンプラザで開かれた。特別講演で、東京医科歯科大衛生学教室の湯浅保仁教授は「癌のDNA診断の可能性——大腸癌を中心として——」と題して講演した。同教授は「遺伝子で癌化を診断できる」「実用性高いPCR法」などについて語った。

**遺伝子で癌化を診断**  
近年、遺伝子の研究が進み癌化に関連した遺伝子も多数発見された。これらの癌関連遺伝子を調べることで癌の遺伝子診断、すなわちあるヒトに癌ができていくかどうかや、将来癌がでるかどうかを調べる試みも始まっている。

癌の遺伝子診断には、出生前診断（発症前診断）と発生後診断がある。前者では血液細胞などの正常細胞DNAを調べる。対象遺伝子としては、遺伝的に腫瘍が多発する疾患の原因遺伝子であるRBやP53などの癌抑制遺伝子と色素性乾皮症の原因遺伝子であるDN

A修復遺伝子がある。更に、癌化には直接は関係しないかもしれないが、発癌物質の代謝を行っているP450の遺伝子なども対象となる。出生前（発症前）のDNA診断の長所は、まだ全く症状が出ないうちから癌になる確率を予言できることである。

更に癌になる確率が高いとわかれば、食事などで発癌を予防したり、適切な検査により早期に癌を発見することも可能となる。

発生後診断では、前癌病変や癌細胞のDNAを調べ、期待される診断効果として、前癌病変では将来癌化する確率を調べられるし、癌の存在を調べることで予後

の判定などが可能となる。

**実用性高いPCR法**  
癌関連遺伝子に起こる異常には点突然変異、一部欠失、増幅及び染色体の転座などがあり、遺伝子診断ではこれらの異常を検出する必要がある。診断方法として一般にDNAを解析する方法は全て使用可能だが、特にPCR (Polymerase Chain reaction) 法とサザンブロット法が重要である。PCR法は少量のサンプルから目的とする遺伝子を大量に増やすことができ、大変有用である。PCR法によりふやしたDNAは、SSCP法などにより点突然変異の有無を調べられる。

サザンブロット法はDNAハイブリダイゼーションにより目的とする遺伝子を検出する方法だが、操作はPCR法より複雑である。我々は大腸癌が腺腫から発生するの、または大腸粘膜から直接発生するのが多いのかをPCR法により調べて、本法が発症後診断に有効であることを確認した。

**第43回地方会盛況**  
第四十三回地方会は、平成四年二月十五日、東京都多摩がん検診センター矢沢知海所長が会長で、府中グリーンプラザで開かれた。特別講演「癌のDNA診断の可能性——大腸癌を例として——」と題して東京医科歯科大衛生学教室の湯浅保仁教授が講演した。

シンポジウムは「大腸集検で発見された小、微小隆起性病変」と「集検の受診率向上の工夫」の二つ。一般演題十六。（関連記事四面にあり）

七例について摘出標本による最終診断、精密X線の病変病質、および内視鏡検査の有用性を検討したが、いずれの症例も内視鏡検査の有用性が認められた。X線検査では内視鏡検査施行後の精密X線検査でも病変部の病質が困難な症例が多数を占めていた。

六十六歳男性の摘出標本では、六病変が発見された。間接X線ではAチェック、退化部後壁の肥大集中のみを指摘され、内視鏡検査でも前壁のICCを加えた二病変しか確認されず、内視鏡検査の診断能の限界を確認させられた症例だ。

以上のように、内視鏡による精密検査はがんの早期発見、および微小胃がんの発見向上に有用かつ不可欠な検査と考えられ、積極的に内視鏡検査を一次精検として導入していきたいと思

〇〇〇人減と推計され、出生率（人口千対）は九・九となり、平成二年の一〇・〇を下回った。

**死亡数はやや増加**  
死亡数は八二六、〇〇〇人で、平成二年の八二〇、〇〇〇人より、六、〇〇〇人増と推計され、死亡率（人口千対）は六・七となり、平成二年とほぼ同じ。なお、三大死因の死亡数と死亡率（人口十万対）は、一位悪性新生物二二五、〇〇〇人（二八・二）、二位心疾患一六六、〇〇〇人（二〇・七）、三位脳血管疾患一一九、〇〇〇人（一四・六）と推計される。乳児死亡率は五、六〇〇人と推計され、乳児死亡率（出生千対）は四・六となり、平成二年とほぼ同じである。

**婚姻数・離婚数は増加**  
婚姻数は七四一、〇〇〇組で、平成二年の七二二、〇〇〇組より一九、〇〇〇組増と推計され、婚姻率（人口千対）は六・〇となり、平成二年の五・九を上回る。また、離婚数は一六九、〇〇〇組で、平成二年の一五八、〇〇〇組より一一、〇〇〇組増と推計され、離婚率（人口千対）は一・三七となり、平成二年の一・二八を上回る。結婚、離婚とも徐々に上回る傾向である。

## 出生数はやや減少

——癌死は七千余増加——

厚生省はこのほど、平成三年の人口動態統計の年間推計をまとめた。それによると、出生数はやや減少、死亡数はやや増加、婚姻件数・離婚件数は増加、悪性新生物（がん）による死亡数は、二二五、〇〇〇人（推計）で、前年を七、五八七人上回ることに

**出生数はやや減少**  
出生数は一、二一九、〇〇〇人で、平成二年の一、二二二、〇〇〇人より三、



**Konica**

**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。  
●幅広いラチチュードにより、胸部撮影や胃部造影撮影にご使用いただけます。

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、集団検診の作業能率向上に役立つ長尺巻き1.1スポットカメラ専用のオルソフィルムです。

GSは被曝線量を軽減し、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) 3349-5175(代)

**コニカX-レイフィルム(間接撮影用)**  
**QF・QF-P/GS**

**T-粒子技術が、間接撮影用フィルムを変えた!**

**高鮮鋭画像のコダック PFH フィルム、新登場。**

T-粒子乳剤技術が光吸収率の大幅アップに成功。高鮮鋭画像の間接撮影用フィルムを実現させました。ハイシャープネス、高解像力、そして、足切りのいいコントラスト。45秒の迅速処理も可能なコダック PFH フィルムは、これまでになかった診断情報量を提供します。

- ハイシャープネスで、くっきりとした画像。とくに二重造影の診断に、威力を発揮します。
- スケが良く、高濃度部がつぶれにくくなったため、どんな部位でも、また造影部分でも、診断しやすい画像が得られます。
- 90秒の迅速処理が可能。高温現像処理でも、カブリを低く抑えます。
- 感度は、画質重視の標準感度。撮影条件の設定が容易で、カブリが低く、粒状性の良いイメージが得られます。
- I-I間接用としてエステルベースPFHを、I-I及びミラーカメラ用としてアセテートベースPFHをご使用ください。明室で装填できます。

**KODAK PFH Film**

The new vision of Kodak

●資料のご請求およびお問合せは下記へどうぞ  
日本コダック株式会社 メディカル イメージング事業部  
東京都営業部 〒140 東京都品川区北品川4-7-35 御殿山ビル TEL (03) 5468-2830



# 老人福祉に偏り

## 厚生省——愛知、札幌は低い——

厚生省は四月十日、老人の在宅福祉サービスの地域格差を知るための実施状況をまとめた。「老人保健・福祉マップ」と、各自治体のホームヘルパー、ショートステイ、デイサービスの在宅福祉三サービスなどの偏差値をまとめたリーダーチャートを発表した。それによるとすべて全国平均を上回るのは茨城、長野、広島、宮崎各県。一方、全国平均を下回るのは茨城、栃木、埼玉、愛知、札幌市などである。

### 高齢化率

平成二年三月三十一日における全国の高齢化率は一・七％(対前年比〇・三％増)。都道府県順位は、島根県が一・七・四％で第一位。以下、高知、鹿児島、山形、長野、鳥取、山口の順で、前年と同じ。高齢化率は、全国的に見て西高東低である。

ホームヘルプ事業の実施市町村は、三、二四五市町村(全市町村の九九・三％)である。前年より十四市町村、〇・四％増。六五歳以上人口一〇〇人当たりのホームヘルパーの年間利用日数は、全国平均で四二・二日(対前年度比二・九日、七・四％増)。

都道府県順位は、青森が八・九・九日で第一位。以下、北海道、横浜市、鹿児島、川崎市、岩手、宮崎の順。

指定都市である横浜、川崎の両市が高いことが注目される。対前年比で伸び率がマイナスののは、埼玉、栃木、熊本、鹿児島などである。

ショートステイ事業の実施市町村は、二、七八七市町村(全市町村の八五・三％)である。前年度より二七市町村の増加、六五歳以上人口一〇〇人当たりの利用日数は、全国平均で一・九日(対前年度比五・六％増)。

都道府県順位は、東京都が二・二日(対前年度比二・九日、七・四％増)で第一位。以下、宮崎、岩手、仙台市、横浜市、広島市、新潟の順。神奈川県、横浜市、川崎市、静岡県、京都府、京都市のように入人口の大きな都府県、指定都市で利用状況が高いのが特色である。

デイサービス事業の実施市町村は、九二五市町村(全市町村の二八・三％)である。(前年度より二四八市町村、七・六％増)。

都道府県順位は、東京都が二・二日(対前年度比二・九日、七・四％増)で第一位。以下、宮崎、岩手、仙台市、横浜市、広島市、新潟の順。神奈川県、横浜市、川崎市、静岡県、京都府、京都市のように入人口の大きな都府県、指定都市で利用状況が高いのが特色である。

リーダーチャート 各都道府県・指定都市の保健・福祉事業の実施状況とバランス等を把握するために、作った。内容は、高齢化率、老人一人当たり医療費、ホームヘルパー利用

# 医師は21万人、5%増

## ——平成二年三師調査——

厚生省統計情報部は、十二月十九日、平成二年医師、歯科医師、薬剤師調査の概況をまとめた。それによると平成二年十二月末現在の届出医師数は二一万人で前回(六三年)に比べ一万人五％増加している。歯科医師は七万四千人であり、前回は比三、四五六八、四・九％増、薬剤師は一五万人で、前回は比七、一九八八、五％増加しているなどが分かった。

### 業務種別医師数

業務の種別にみると、医療施設の従事者は二〇三、七九七人(総数の九六・二％)で、前回は比一〇、一一五八、五・二％増加。老人保健施設の従事者は二〇四八人(同〇・一％)で、前回は比一八二八人増加した。医療施設・老人保健施設以外の従事者は、六、一九六八人(同二・九％)、その他の者は一、六〇〇人(〇・八％)である。

医療施設の従事者の内訳は、病院(医療機関付属のものを除く)の勤務者八七、八八七人(総数の四一・五％)、診療所の開設者五八、二二三人(同二七・五％)、医療機関付属の病院の勤務者三、七、九四一人(同一七・九％)などである。また、業務種別の平均年齢は、

性別にみると、男一八七、五三八人(総数の八八・五％)、女二四、二五九人(同一一・五％)である。年齢階級別にみると、多い順に三〇～三九歳六二、二三人(同二九・四％)、四〇～四九歳三九、四五七人(同一八・六％)、六〇～六九歳三七、三七五人(同一七・六％)となっている。

診療科名別従事医師数 医療施設の従事者を、従事する診療科名別(重複計上)にみると、「内科」が八七、〇二二人(四二・七％)で最も多い。次いで「小児科」三四、六〇三人(一七・七％)、「外科」三三、四九七人(一六・四％)の順である。

性別に診察科名別の割合を見ると、男では「内科」「小児科」「消化器科」「整形外科」の順。女では「内科」「小児科」の順。女では「内科」「小児科」の順。

診療科名別(重複計上)にみると、「内科」が六九、九七七人で、医療施設の従事者の九七・一％を占めている。診療科名別の平均年齢は「歯科」四五・一歳、「矯正歯科」四〇・八歳、「小児歯科」三九・四歳である。

人口十万人対の歯科医師数は、全国五八・三人で、前回は比二・四人増えた。都道府県別にみると、東京都一〇〇・七人、徳島六九・〇人、福岡六七・四人などが多く、滋賀三六・九人、福井三七・五人、沖縄三九・四人などが少ない。

業務種別薬剤師数 薬局・医療施設の従事者は九〇、〇二五人(総数の五九・八％)で、前回は比五、七三三人、六・八％の増。薬局・医療施設以外の従事者は四〇、五七九人(同二二・九％)で、前回は比二、五〇一人、六・六％の増。その他の者は二〇、〇二三人(同一三・三％)である。

人口十万人対の薬剤師数は、全国七二・八人であり、前回は比二・一人増えた。都道府県別にみると、東京都四四・一人、高知九二・六人、広島九二・二人などが多く、埼玉五四・五人、茨城五四・九人、島根五四・九人などが少ない。

## 血友病に新治療剤

### —藤沢薬品工業が—

一度出血すると血が止まらなくなる血友病Bに対する新しい出血治療剤を、藤沢薬品工業が六日発売した。商品名は「パクトM」。モノクローナル抗体という特殊の抗体を用いて必要成分を精製、抽出しているため、従来の治療剤に比べて余分なたんぱく質などが除去され、純度が高くなっているのが特長。

血友病Bは、血友病Aと同様、血液を凝固させる因子が先天的に欠けているため起きるもの。自然には血が止まらないため、治療剤が必要因子を補う必要がある。(朝日)

# 30kWハイパワー & 30kHz高周波インバータ

## 集団検診用インバータ・ジェネレータ

- 30kWのハイパワー出力
  - 短時間撮影による運動ボケの少ないX線写真を提供。
- 最高30kHzの高周波インバータ
  - 定電圧装置にきわめて近い低リップルの管電圧が得られます。大幅にX線出力が増大するので撮影時間が短縮され、被曝線量が低減します。
- コンパクトな3点構成
  - 制御卓・制御キャビネット・高電圧発生装置の3点構成で、狭い車内を有効に利用できます。



# ⊕島津製作所

604 京都市中京区西ノ京桑原町1 (075)823-1259  
 お問い合わせはもよりの営業所へ  
 ●東京 3219-5762 ●大阪 373-6581 ●札幌 205-5500 ●仙台 221-6231 ●名古屋 565-7561  
 ●京都 811-8133 ●広島 248-4311 ●福岡 271-0336



# 都 県 だより

## 千葉県版

### 胃集検200万人突破

今日、全国的に普及している胃集検は、胃がん発見はもとより、良性疾病の発見にも大きく寄与してきた。本県においても、昭和三十四年度に県衛生部で集団検診が開始され、その後昭和四十年年度にがん協会がこれを引継ぎ、平成四年でちょうど三十三年と胃集検の歴史はかなり古い。

この間、老健法での胃集検検診機関も、当協会も含めて県下七機関となり、検診受診人数も二〇〇万人を突破した。

さきごろ発表された国の健康マップの本県の統計によると、第一次老健法実施年度の昭和五十八年度の胃集検受診者は九六、一四四人、受診率九・一％であったものが平成二年度には受診者は一七一、六八六人、受診率一四・〇％と伸び、受診人数は八年前に約七五、〇〇〇人の上昇傾向を示した。



西内道男

が地域に定着してきたと評価できる。

今後、第三次老人保健法事業が全国的に実施されれば、胃集検の実質的な効果はより向上されると考えられる。

### 健康教育が大切

一方、受診者の固定化傾向と高齢化の問題、未受診者の啓発はこれからの大きな課題となっている。そこで、この検診をより効果的に推進させるため、対がん協会では市町村の依頼を受け、地域における実践的な健康教育と、健康まつりの各種イベントでのがん予防コーナーを実施している。

まず、健康教育については、昭和五八年に県からの委託事業として、県内各地域でのがんの予防を目的として視聴覚教育を専門的に企画実践している動く健康教室車(しあわせ号)の活動があげられ、同車の平成三年度までの九年間の全市

### がん予防コーナー

町村での健康教育回数は四、四九四回で、うち胃がんの教育回数は一、一三四回、受講人数三六、二九〇人である。

この教育内容は二つに分けられ、一つは市町村で実施される胃集検検診の事前に関われる健康教育で、地域の対象住民にがんの予防の正しい知識の普及と関心の高揚を図り、検診の必要性を認識させると共に、未受診者には自らの意識の変化による受診行動を起こさせる教育である。

今一つは、市町村で受診者増のための種々の受診勧奨が行われ、勧奨実施年度には受診者数は増加するが、勧奨が継続して実施されない場合は翌年度から受診者の下降現象がみられる。

この受診者に逐年検診の必要性を認識させる場として検診会場での健康教育を強調したいのである。

この教育は胃がんの教育と検診のオリエンテーション

対がん協会は、このイベントに市町村の依頼を受け、がん予防コーナーを開発して、がん予防の普及活動を展開している。

このコーナーは従来の健康まつりでよくみられるパネル等などの展示によるものより一歩前進させ、参加者ががんの実態を目でみて、実際に体験できるもので、

がんの予防パネルの展示、顕微鏡によるがん細胞の観察、胃、乳がんなどのX写真解説説明、胃部模型での胃カメラでの胃部探検、乳房触診モデルでの自己検診法の会得、がん予防知識のコンピュータ・ゲームなど、参加者自身が直接体験できるもので、場合によっては専門職員が説明するなかでも、胃がんコーナーは、参加者の関心を集め好評である。このコーナーの開設は昭和六二年頃より次第に増えはじめ、最近市町村よりの依頼も多くあるが、休日開催のため担当職員の対応の問題があり、年平均二〇日程程度の開催となっている。

この健康まつりでの活動は、地域住民に検診機関として検診時以外に、直接がん検診への呼び掛けができる場であるとともに、実施市町村とのパイプをより一層広げる機会でもあることから、このような地域における実践的な広報活動が今後一層望まれるものと確信している。

(千葉県対がん協会健康教育広報室長 西内道男)

### 環境庁が検討

気象庁とは別に、環境庁も三月二十六日、オゾン層破壊の状況と環境影響について「成層圏オゾン層保護検討会」(座長 大喜多敏一・桜美林大教授)がまとめた報告書を発表するとともに、全地球的な破壊現象を食い止めるために、すでに規制対象になっているフロン(CFC)などについて「できるかぎり早期の全廃」、未規制の代替フロン(HCFC)については「具体的削減スケジュール」を検討することを明らかにした。(朝日)

# 医師を“禁煙指導者”に

## —大阪がん予防検診センターがプログラム—

「禁煙プロセスとステージ」

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

このシステムは、同センターの大島明(四九)、中村正和(三六)の両医師が作成した。

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

禁煙プロセスとステージ

禁煙を一つのプロセスととらえ、喫煙から禁煙への変容過程をステージ分類する考え方が提唱されている。ステージ分類を禁煙指導に導入することによって、喫煙者のステージに合わせて、より個別的な禁煙指導が可能になる。

喫煙者は次の五つに分類される。

①無関心期 禁煙のことをまだ考えていないステージ

②喫煙者のニーズに合った指導 一口に喫煙者とい

**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** 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

実地医家のための  
**胃X線読影のワンポイントアドバイス**

国立がんセンター病院長 市川平三郎 監修  
大阪桜橋武田診療所所長 武田 恭子 他編

キーワード、基礎知識・用語解説、そしてワンポイントアドバイスとわかりやすい構成で綴ったまったく新しいタイプの本。

胃X線写真読影という作業は誰でもがやっていますが、誰でも判っているような気になるものだが、同じ写真を見ても、人によって随分と違った考え方を示すものである。本書は研究会のカンファレンスの内容をまとめたもので国立がんセンター病院長の市川平三郎先生のアドバイスを数多くの症例をまじえて紹介。討論の会話は関西弁のまま臨場感をだした。

金原出版 〒113-91 東京都文京区湯島2-31-14  
電話(30)811-7184

B5判 240頁 300図 定価12,000円

**TOSHIBA** 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 層向上させるABC、AEC、ATR、オートアライメントなど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E.L.カーボンファイバー 天板など、鮮明な画像を得るためにも最先端の先進技術を採用、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 / 本社 東京都文京区本郷3丁目26番5号 電話 113-03(3818)2111(総合案内)



# 放射線技師部会

## 郵送法は認められない

—老人保健課長内翰—

厚生省大臣官房老人保健福祉部伊藤雅治老人保健課長は、昨年十二月十九日付で、各都道府県・指定都市老人保健主管部(局)長に対し、内翰をだした。これは同月十二日付朝日新聞朝刊で報道された大腸がん検診の郵送法による記事に関するもので、「温度管理が困難な郵送法によるものは原則として認められない」というものである。

郵便検診を肯定しているのは、大阪予防医学協会本村道賢検査部長らで、「三〇度を超える夏場を避ければ郵便検診は問題ない。折角定着してきた郵便検診の信頼性にかかわる」と反論しているもの。

これに対し、内翰では、検体回収における郵送法の取り扱いについては、検討会報告にもあるとおり、「検体郵送は、温度管理が困難であり、検査の精度が下がるので、原則として行わない」としている。

十月七日全国老人保健福祉関係主管課長会議資料二〇頁第十一表及び第十二図並びに「老人保健法とがん

クリナー、内視鏡検査技師などは、立派にその職務を遂行している。超音波検査技師は、今年第七回の認定試験があると聞く。今後の医療の流れは、そのようになって行くであろう。

**胃癌は死因の第一位**

ところで、今日日本人の死因の第一位は、癌であり、さらに言えば胃癌が最も多い。最近では、減少傾向が見られると言われているが、ここ十年は不動であった。胃癌が目に見えて減少した理由は幾つかある。だが、わけてもレントゲン診断学の進歩を最大の功績として見逃すことはできないであろう。かくも急速に早期胃癌が診断されるようになり、手術可能になって死亡率の

減少につながったのは、この診断学の進歩である。また、この診断技術を実地医家に普及したことも一層効果を高めたと言える。さらに、老人保健法によって、官民あげて胃集団検診事業に取り組んだことが大変に有効であったと思われ。この際の放射線技師諸君の努力は医師たちの情熱に勝るとも劣らないものであった。

ところで、最近、胃癌診断にはノイエスが無い、もっと新しい画像診断器が開発された、疾患構造が変わったなどの理由でこの分野が軽視される傾向が見られる。胃癌がまったく消滅したのではないぞ知らず、少し早計ではないだろうか。自らを含めて反省しなければなら

ない時期なのかも知れない。認定技師制度に賛成の様な時に、放射線技師の中から、上部消化管レントゲン診断の質を落とさない為にも学会認定技師制度を希望する声が高まっていると聞いた。私は素直に喜ばしいことと受け止めた。本来なら、学会当局から、技師に対して相談したい位の事業で、これは快挙と思われる。

全国で頑張っている技師諸君にたいして感謝したい気持ちである。この学会認定技師の資格を例え取ったとしても、それほどメリッ

と診療所(開業医、十九床以下)に初めて差をつけ、開業医での評価を、初診料と再診料を、それぞれ病院より十割(診療報酬額で百円)高くした。

これは、患者の大病院集中。即ち三時間待って、三分診療などの弊をなくすため、診療報酬の点数を操作することによって、風邪や腹痛など、簡単な病気の治療は開業医が引き受けるようにするのがねらい。

これについて、日本病院会などでは「開業医の診療料を高くすれば、患者の負担をふえる。開業医の方が診療料が高いと本場に流れが変えられるのか、疑問だ」と言っている。

厚生省は「病院では何でもまず検査だ。同じ風邪や腹痛でも開業医よりは高くなる。診療料の差がそのまま患者負担にはね返るとは考えられない」と反論している。

患者ニーズの高度化・多様化に対応するため、室料差額を一部緩和する。厚相が承認した病院には原則として、ベッド数の五割まで、差額ベッド料を認める。

また、管理栄養士が配置され、一定の要件の下で、適時・適量の給食が提供されている場合には給食料の特別管理加算(十割)が新設された。これによって、希望すれば、温かい、特別メニューが給食される。

**訪問看護手厚く**

老人医療では、在宅医療の推進として、四月から実施される老人訪問看護制度で、訪問看護ステーションから看護婦が月四回訪問した場合、老人訪問看護基本療養費としてステーションに支払われるのは、月四回の場合、一回七千二百四十円、患者負担は二百五十円となる。

に、必要に応じ、関係者との連絡調整に当たる。

**療養中に保険金支給、脳卒中、がん、心筋梗塞、**

がん、心筋梗塞、脳卒中の三大成人病にかかれば、このケースでは、たどえ四十歳で療養期間中に保険金が支払われる「重病給付型」の保険が、発売された。米国系生命保険会社のアメリカン・ライフ・インシュアランス・カンパニー(略称・アリコ・ジャパン)が、二月四日から発売。日本生命も、一月二十九日、同様の保険の発売を発表した。

生命保険といえば、死亡時に家族などに対して支払われるものだったが、療養が長期になれば、介護にかかる費用も相当な額になることに着目した。同種の保険は、欧米ではすでに普及している。

アリコ・ジャパンが発表した「エトワ」という商品は、がん、心筋梗塞、脳卒中になれば、死亡しなくても、保険金が支払われるのが特徴。がんが発見されたり、心筋梗塞で六十日以上働けなくなったり、脳卒中で六十日以上言語障害や麻痺が出るのが条件となる。

たとえば、三十五歳の男性が六十歳まで毎月一万五千八百円ずつ支払えば、生涯にわた

# 学会認定技師制定を

—神保勝一医師が提言—

本学会会員の神保勝一医師は、「胃集検には認定技師制度必要」という立場から、次のような一文を本紙に寄せて来た。日本医師会雑誌にも同じような寄稿をしているので、先生の許しを得て、ここに紹介する。

**専門技師制度導入を**

日本医師会分科会の各学会において、医師の認定・専門医制度がようやく軌道にのりつつある。この認定・専門医制度は、日本の医療の質を高く維持し、もって国民の負託に応えようとするものである。その趣旨の下に運用されている。したがって、認定医、専門医であるがために給料があがったり、優遇的人事がおこなわれるのではない。結果として、そうなる場合はあるかも知れない。

一方、コ・メディカルの分野でも専門学会において、技師を認定してはどうかという意見を聞く。また、現に認定専門技師制度を導入している所もある。病理ス

減少につながったのは、この診断学の進歩である。また、この診断技術を実地医家に普及したことも一層効果を高めたと言える。さらに、老人保健法によって、官民あげて胃集団検診事業に取り組んだことが大変に有効であったと思われ。この際の放射線技師諸君の努力は医師たちの情熱に勝るとも劣らないものであった。

ところで、最近、胃癌診断にはノイエスが無い、もっと新しい画像診断器が開発された、疾患構造が変わったなどの理由でこの分野が軽視される傾向が見られる。胃癌がまったく消滅したのではないぞ知らず、少し早計ではないだろうか。自らを含めて反省しなければなら

学会当局も真剣にこの事を検討して欲しいと思う。今直ぐ役立つことではないが十年、二十年先にはきっと実を結ぶことと思う。

**技師研修会盛況**

第十四回消化管撮影技術研修会は、二月七日から十一日まで、例年通り千葉厚生年金休暇センターで行われた。今回は希望者が多く、北海道から沖縄まで、百九人(うち女性二〇人)が参加し盛況だった。(関連記事二、三面にあり)

厚生省は、二月一日付で健康政策局総務課に「脳死・臓器移植対策室」を新設した。同室は、「臨時脳死及び臓器移植調査会」答申に基づき、脳死及び臓器移植をめぐる当面の諸問題の解決に必要な施策を検討すると

が保証される。このケースでは、たどえ四十歳で初期のがんが発見され、完治しても一千万円の保険金が出る。保険金を治療費用に使えるし、たとえ不治状態になっても家族が介護費用に使って、同社は「本人のリハビリの努力や、それを支える家族の経済的負担を考えた生きているための保険」であることを強調している。

が保証される。このケースでは、たどえ四十歳で初期のがんが発見され、完治しても一千万円の保険金が出る。保険金を治療費用に使えるし、たとえ不治状態になっても家族が介護費用に使って、同社は「本人のリハビリの努力や、それを支える家族の経済的負担を考えた生きているための保険」であることを強調している。

が保証される。このケースでは、たどえ四十歳で初期のがんが発見され、完治しても一千万円の保険金が出る。保険金を治療費用に使えるし、たとえ不治状態になっても家族が介護費用に使って、同社は「本人のリハビリの努力や、それを支える家族の経済的負担を考えた生きているための保険」であることを強調している。

**内視鏡の基本 OES**

このようなOESの進化は、単にOESにとどまらず、内視鏡全体のポテンシャルを高めつつあります。その設計思想はビデオスコープや超音波内視鏡など新しい製品の中に生かされるとともに、周辺機器開発のベースにもなっています。いま内視鏡はあらゆる可能性を秘めながら発展しつつあります。そしてOESは、その技術の核であり、発想の基本といえます。

頭鏡・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

カタログのご請求は、オリンパス販売株式会社 千(0)東京都千代田区神田駿河台3-4(龍名館ビル) ☎03(325)1899へ

粘膜防御性 潰瘍治療剤 **KELNAC**

**ケルナック** カプセル 細粒

1カプセル・細粒1g中 各ブライノール(一般名) 80mg含有 (健保適用品)

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

昭和62年11月作成

さわやかな朝... 快適な一日を...

●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、作用発現はおたやが。  
●常習性便秘にすぐれた効果。

■健保適用

各種便秘症の治療に **Laxoberon**

緩下剤 (ピコスルファートナトリウム製剤) **ラキソベロン** 液錠

●用法・用量及び使用上の注意については製品添付文書をご参照ください。

販売 **フジサワ** 製造元・販売 **TEIJIN** 提携 **Fher GmbH** 資料請求先 **藤沢薬品工業株式会社** 徳島県徳島市東区西ノ宮

A.A.A53



# 看護婦不足は深刻

## —平成12年に100%充足—

看護婦不足が大きな社会問題になっている。看護婦の不足から、病棟やICU（集中治療室）が閉鎖に追い込まれるところもある。厚生省は暮れの二十七日、今年度から二〇〇〇年までの看護職員の需給見通しをまとめた。それによると平成五年度の需給率は九〇・三％で、十二年になつてやつと一〇〇％達成の見通しである。

### 需給見通しの見直し

看護職員需給の見直しについては、平成元年五月に策定したが、同年末に高齢化社会の到来を考慮し、「高齢者保健推進十か年戦略」が策定された。また、今後勤務時間短縮等の勤務条件改善に伴う看護職員需要についても、従来以上に考慮して行く必要があるため、見直しを行った、としている。見直しに当たっては、「高齢者保健福祉十か年戦略」が平成十一年度までを対象としていたことから、平成十二年（西暦二〇〇〇年）までの期間を対象にした。見通しの策定に当たって

### 見直し後の見直し

は、各都道府県の需要数・供給数の見込みを基にした。病院での看護職員の需要は、病床数、勤務条件等の要因と関連する。また病床数については、各都道府県が現在の医療計画から見て、病床数を積み上げた結果、平成十二年には百七十三万三千床程度（平成二年の約三・三％増）になることを前提としている。

### 今後の対応

今後の看護職員確保にあたっては、引き続き養成力の確保は必要だが、出生率の低下もあって、将来は若年労働力の確保が難しい。従って潜在看護職員の再就業の促進や看護職員の定着を図るための業務内容の見直し、職場環境の改善など、魅力ある職場作りが求められる。また、退職等による減少数は、過去の実績、

今後の就業環境の改善等を考慮した。以上の結果、看護職員の供給総数は、平成十二年には約百十五万九千人に達するものと見られる。

## 第21回保健婦研修会

第二十一回の保健婦研修会は、七月三十、三十一両日、国立がんセンター国際研究交流会館（都京・中央区築地五―一―）で行われる。プログラムは次の通り。定員一三〇名になり次第締切られる。

### 第一日（七月三十日）

▽九・三〇―一〇・〇〇 受付け、オリエンテーション  
▽一〇・〇〇―一〇・二〇 講義「がんの疫学」  
がんに関する最近情報、講師 渡辺昌国立がんセンター疫学部長

### 第二日（七月三十一日）

▽九・三〇―一〇・〇〇 講義 消化器集団検診の動向 講師 国立がんセンター 名譽院長 市川平三郎  
▽一〇・〇〇―一〇・三〇 大腸がん検診の実践について 事例報告 職域代表一名、同 地域代表一名 講師 神保勝一（東京都江戸川区医師会、神保消化器内科医院院長）  
▽一〇・三〇―一〇・四〇 ミナル看護の実際について 国立がんセンター  
▽一〇・四〇―一〇・五〇 中野武蔵台二一九―二、多摩がん検診センター、中島三恵子（電〇四二二―二七―一〇二〇）七月十五日迄

## わが家のがん対策 日本対がん協会が発行

### 図書室



日本対がん協会（中江利忠理事長）は、このほど、「財）日本宝くじ協会の助成を受けて、「わが家のがん対策」五十万部（三二ペーシ、多色刷り）発行した。がんは心臓病や脳卒中などの成人病と同じく、ふだんの生活習慣、それも子どもの時からの食生活や、たばこ、酒などの嗜好に、深くかかわっているといわれます。また、医学の進歩に

「胃がん」の項をみると、「日本人のがんの特徴は胃がんが圧倒的に多いことですが、最近、胃がん死亡率は以前に比べ低下してきました。現在では毎年約五万人が亡くなり、全がん死亡の二〇％余を占めています。低下してきた要因は罹患率の減少と治療後の生存率の向上があげられます。このほか、温熱療法、MRI（磁気共鳴画像）、腫瘍マーカーなどの解説があ

術後スクラップ 肥後製薬

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  
上部消化管出血（消化性潰瘍、急性ストレス潰瘍、急性胃粘膜病変による）  
手術後ストレスによる胃液分泌亢進の抑制  
麻酔前投薬

●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）  
日本ペーリンガーインゲルハイム株式会社 学術部  
〒666-01 川西市矢間高田103

輸入 日本ペーリンガーインゲルハイム株式会社  
川西市矢間高田103  
販売 肥後製薬株式会社  
大阪市中央区道頓堀3-2-10  
総代理 三和薬品工業株式会社  
東京都中央区本町3-13-6

「看護の日」の行事  
平成四年度の「看護の日」は五月十二日（火）、「看護週間」は五月一〇日（日）から十六日（土）までの一週間。メインテーマは、「看護の心を、みんなの心に」と決まりました。

主な内容は次の通り。  
(1) 各種催し物等の開催  
(2) 看護に親しむ活動の促進  
(3) ポスター、チラシ、新聞、テレビ、ラジオによる広報  
(4) 「看護の日」のテーマソングの普及など。

I&Iの FUJIFILM

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 承認番号(02B)1039  
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)3545-3321(代)

編集後記  
トップは運営効率化研究班が、長い間かかってまとめた「検診料金基礎額」にしました。困難な諸事情を克服された成果であり、心から敬意を表します。

「投稿される方へ」は紙面のつごうにより、休みました。

厚生連長岡中央総合病院 原 敬治  
東京都予防医学協会 福田 ジュン  
神奈川県予防医学協会 鈴木 信吾  
東京都立台東病院 大槻 清孝  
国立東京第二病院 大棒 秀一

◎編集委員  
東京都江戸川区医師会 神保 勝一  
千葉県がんセンター 林 学  
茨城県総合健康協会 追田 昌文  
千葉県対がん協会 高田 貞市  
調布市役所 小林ユキ子

胃炎に

胃腸の弱いもので、食欲がなく、みぞおちがつかえ、疲れやすく、貧血性で手足が冷えやすい場合に

ツムラ六君子湯

●食欲不振・心窩部痛などの自覚症状、内視鏡所見においてすぐれた改善効果が報告されています。  
●慢性胃炎の急性増悪期にみられる胃粘膜のびらんに対し、すぐれた改善効果を示します。  
●60歳以上の高齢者におけるすぐれた有用性が報告されています。  
●胃粘膜防御作用を有します。

■効能・効果  
胃腸の弱いもので、食欲がなく、みぞおちがつかえ、疲れやすく、貧血性で手足が冷えやすいものの次の諸症：胃炎、胃アトニー、胃下垂、消化不良、食欲不振、胃痛、嘔吐  
\*組成、用法・用量、使用上の注意等は添付文書をご覧ください。

株式会社ツムラ ●本社・医薬事業部：〒102 東京都千代田区二番町12番地7 03(3221)0001(代)

美粘膜。胃潰瘍治療剤

ムコスタ錠100

Mucosta® tablets レバミピド製剤

※効能・効果、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。 薬価基準収載

製造発売元 大塚製薬株式会社 学術部 D1室  
東京都千代田区神田司町2-2 大塚製薬神田第2ビル (92.4作成)