

発行所
日本消化器集検学会
関東甲信越地方
(〒111) 東京都台東区浅草橋2-28-7
野田ビル
発行兼 関東甲信越地方会
編集者 編集委員会

胃集検通信

(日本消化器集検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

6mm以上の拾い上げを
注腸X線検査の病変

第36回
日本消化器集検学会
大腸癌精検の標準化で

第三十六回日本消化器集検学会(五月二十三日、浜松市)の「大腸癌
検診精密検査の標準化」のシンポジウムで、昭和大学豊洲病院の松川正
明氏は「注腸X線検査の撮影方法と精度について」次のように語った。
「注腸X線検査は1mm以上の病変のみならず6mm以上の病変の拾い上
げにも有用である」と、これはその概要である。

目的

大腸集検の二次検査とし
てX線検査と内視鏡検査が
ある。今回はX線検査の精
度を真陽性と偽陰性から検

方法

当科では以前より多量の
等張性クエン酸マグネシウ
ム・刺激性下剤・シサブリド
を用いた前処置を行ってい
る。撮影方法としては、大
腸を主に下部大腸、左側大
腸、右側大腸に分け約十四
枚で撮影している。

成績

今回対象の病変は真陽性
二〇二病変、偽陰性一〇九
病変の計三一三病変であ
る。

「心の病」症候群
—ストレス社会で—

現代のストレス社会にお
いては、さまざまな「心の
病」症候群が増加してい
る。ここでは、そのうちの
いくつかを紹介する。

診療報酬の開示を通知
明細書の開示を通知

厚生省は六月二十五日、
診療報酬明細書(レセプ
ト)等の開示を認める旨の
老人保健福祉局長・保険局
長および社会保険庁運営部

丸山雅一

透視台

組織が弱体化
する原因は多様
であり、一元的
に論じることは
できないのは当
然である。しかし、確かな
原因のひとつは、その構成
員が初心を忘れ、情熱を無
くしたときである。今、こ
のような観点から日本消化
器集検学会の現状を評
価したらどのような結論に
なるであろうか。

視点

ゴルフ場と病院

代表世話人代行
癌研究会附属病院内科部長

丸山雅一

五月下旬、ミュンヘンで
開催された第二回国際胃癌
会議から帰って二週間後、
私はそれだけではやるまいと
固く決心していたひとつの
戒めを破ることになりまし
た。と書くとき、何のこ
とになるか、それはゴルフを
始めたことである。

「レセプトの取り扱いは、
基本的には保険者の判断で
あるが、本人に対する情報
提供を進めるといふ方向性
に則り被保険者に対する
サービスの一環として踏み
切った」と説明している。

た。2mm以上は1-3病変
あり、真陽性1-3病変、偽
陰性0病変であった。
(2)占拠部位では、盲腸・
上行結腸は50病変あり、
真陽性2-3病変、偽陰性2-
3病変であった。横行結腸
は86病変あり、真陽性5-
5病変、偽陰性3-1病変で
あった。下行結腸は44病
変あり、真陽性3-0病変、偽
陰性1-4病変であった。S
状結腸は84病変あり、真
陽性6-2病変、偽陰性2-2
病変であった。直腸は四七
病変あり、真陽性2-2病変、
偽陰性1-5病変であった。

燃えつき症候群
バーンアウト・シンドロ
ームという。それまで一つ
の物事に没頭していた人が
身体的、情緒的な極度の疲
れによる従業員の接客態度を
みるにつけても、やはりリ
レーニングの必要性を意
識してしまっています。

空の巣症候群
夫婦と子どもで営んでい
たはずの「愛の巣」が夫が
仕事で留守がちとなり、子
どもたちも思春期を迎えた
り、ひとり立ちするようにな
ると、巣には主婦一人だけが
残されるといふ虚ろな体験
をする。抑うつ感や動悸な
どの身体症状がみられるこ
ともある。

無気力症候群
無関心、無気力、目標の
喪失を自覚しながら治療を
求めることは少ない。学業
や仕事といった本分から逃
避するが、それ以外では活
発に活動する事例がみられ
る。(厚生白書九九年版から)

組織が弱体化
する原因は多様
であり、一元的
に論じることは
できないのは当
然である。しかし、確かな
原因のひとつは、その構成
員が初心を忘れ、情熱を無
くしたときである。今、こ
のような観点から日本消化
器集検学会の現状を評
価したらどのような結論に
なるであろうか。

この文章を書いている
局、この文章を書いている
時点で私はおよそ一か月間
に六回のゴルフ場通いを経
験することになります。
そこで気付いたことであ
るが、どのゴルフ場でも、客
を迎えて快適な時間を過ご
してもらうというところに非
常に細かい神経を使ってい
るというのですが、車を

を喜んでのはゴルフ狂いの
弟で、彼は練習場通いだけ
じゃ見飽かすに飽きてし
まうだろうからという理由
で、インスタクターの手
ほどきを受けて三か月に連
れ出しました。

この文章を書いている
局、この文章を書いている
時点で私はおよそ一か月間
に六回のゴルフ場通いを経
験することになります。
そこで気付いたことであ
るが、どのゴルフ場でも、客
を迎えて快適な時間を過ご
してもらうというところに非
常に細かい神経を使ってい
るというのですが、車を

はかかなり解消されるのでは
ないかと思えます。それは、
単に、診察までの待ち時間
を短くするといった物理的
な問題の改善を意味するも
のではない、トータルな意味
での言語的・非言語的コミ
ュニケーションをどれほど
重視するかということであ
る。ゴルフ歴の長い人達に言
わせれば、客は高い金を払
うのだから、そんなことは
当然だということになるか
もしれません。しかし、病
んでいる人や悩んでいる人
を相手にする病院は、金に
は関係なく、客の立場を思
い遣ることが必要だと思
います。

自分自身が働いている病院の
ことを書くことには躊躇い
があるのですが、昨年実施
したアンケート調査の結果

た。2mm以上は1-3病変
あり、真陽性1-3病変、偽
陰性0病変であった。
(2)占拠部位では、盲腸・
上行結腸は50病変あり、
真陽性2-3病変、偽陰性2-
3病変であった。横行結腸
は86病変あり、真陽性5-
5病変、偽陰性3-1病変で
あった。下行結腸は44病
変あり、真陽性3-0病変、偽
陰性1-4病変であった。S
状結腸は84病変あり、真
陽性6-2病変、偽陰性2-2
病変であった。直腸は四七
病変あり、真陽性2-2病変、
偽陰性1-5病変であった。

燃えつき症候群
バーンアウト・シンドロ
ームという。それまで一つ
の物事に没頭していた人が
身体的、情緒的な極度の疲
れによる従業員の接客態度を
みるにつけても、やはりリ
レーニングの必要性を意
識してしまっています。

空の巣症候群
夫婦と子どもで営んでい
たはずの「愛の巣」が夫が
仕事で留守がちとなり、子
どもたちも思春期を迎えた
り、ひとり立ちするようにな
ると、巣には主婦一人だけが
残されるといふ虚ろな体験
をする。抑うつ感や動悸な
どの身体症状がみられるこ
ともある。

無気力症候群
無関心、無気力、目標の
喪失を自覚しながら治療を
求めることは少ない。学業
や仕事といった本分から逃
避するが、それ以外では活
発に活動する事例がみられ
る。(厚生白書九九年版から)

組織が弱体化
する原因は多様
であり、一元的
に論じることは
できないのは当
然である。しかし、確かな
原因のひとつは、その構成
員が初心を忘れ、情熱を無
くしたときである。今、こ
のような観点から日本消化
器集検学会の現状を評
価したらどのような結論に
なるであろうか。

日立メディコ Super-Island HITACHI
これからは スーパーアイランドです。
検査車へヨコ積みするときでも「60cmの映像系タテスライド」・「逆傾斜45°」
と機能を大きくし、さらに「映像系のヨコスライド」を装備して天板のスライドをなくしました。
「設置スペースが絶対的に狭い検査車にスペース効率良く搭載でき、しかも検診効率を良くし
画質を向上させる。」
この日立のコンセプトをさらにつぎつめた
のが「スーパーアイランド」です。
胃集検専用X線装置
TU-MA5N

国民生活基礎調査

世帯規模は縮小傾向

平均世帯人員2.85人

厚生省は六月二十七日、平成八年国民生活基礎調査の概況をまとめた。それによると、①世帯規模は引き続き縮小傾向にあり、平均世帯人員は二・八五人(対前年〇・〇六%減)、一人世帯、二人世帯ともに増加②一世帯当たりの平均所得金額は六五九・六万と、対前年比が初めて減少(〇・七%減)③六五歳以上の者のいる世帯は全世帯の三一・〇%で、「六五歳以上の者のみの世帯」は六五歳以上の者のいる世帯の三五・六%を占める、などの結果が明らかになった。

世帯総数は四、三八〇万七千世帯

平成八年六月六日現在における我が国の世帯総数は四、三八〇万七千世帯で、平均世帯人員は二・八五人となっている。

世帯人員別の世帯数をみると、「一人世帯」が一、〇六一万三千世帯(全世帯の二四・二%)で最も多く、次いで「二人世帯」が一、〇二八万七千世帯(同二

高齢化の早さは世界一

わが国は、かつてこの国でも見たことのない早さで高齢化が進んでいる。二世帯は「高齢者の世紀」といわれる。

不安は病気の介護 戦後の家族の変容は、高齢者に最も大きな影響を及ぼした。核家族化の進行により、高齢者と子との同居率は低下し、高齢者の四割は単独か夫婦同士で暮らし

長寿とばかり喜んでられない

わが国は、かつてこの国でも見たことのない早さで高齢化が進んでいる。二世帯は「高齢者の世紀」といわれる。

公的年金・恩給の

受給世帯三七・一% 公的年金・恩給の受給状況をみると、「受給している世帯」は、六二四万五千世帯(全世帯の三七・一%)である。これを「六五歳以上の者のいる世帯」についてみると、一、三二二万七千世帯が受給しており、六五歳以上の者のいる世帯の九六・六%を占める。

また、年齢階級別に単独世帯の公的年金・恩給の受給ありの割合をみると、六〇歳以上では有業世帯が四〇・三%、無業世帯が七五・八%となっている。

児童(一八歳未満の未婚の者)のいる世帯は、三八八万世帯(全世帯の三一・七%)で、これを児童数別にみると、「二人いる世帯」が五九四万七千世帯(同二一・三%)で最も多く、次いで「一人いる世帯」(同二五・〇%)、「単独世帯」(同二五・〇%)、「二人以上の世帯」(同二五・〇%)となっている。

これを世帯構造別にみると、「三世帯世帯」が四三二万三千世帯(六五歳以上の者のいる世帯の三一・八%)で最も多く、次いで「夫婦のみ世帯」(三四〇万一千世帯(同二五・〇%)、「単独世帯」(二二六万世帯(同二五・〇%)となっている。

高齢化社会が高進 生産年齢人口は減る

総務庁はこのほど、平成九年版高齢社会白書を発表した。我が国の高齢化は急速に進んでおり、現在の高齢化率(一九九五年)は二二・二%と、前年(一九九四年)の二一・八%を超過している。

率、先進諸国とほぼ同程度であるが、急速な高齢化は更に続き、今後、先進諸国を引き離し、世界に例のない高齢社会となる。我が国は、社会の高齢化の経験で世界の先頭に立つことになる。

「日本の将来推計人口」(平成九年(月推計)「厚生省」によると、高齢化率は、平成七年(一九九五年)の二一・六%から増加し続け、二七年(二〇〇一年)の二五・二%まで急増し、その後は緩やかな増加に転じ、四二年(二〇三〇年)に二八・〇%に達する。その後再び増加傾向が強まり、六二年(二〇五〇年)に三二・三%とピークに達する。

高齢化率は高い 高齢者数については、今回の推計では、平成七年(一九九五年)の一、八二八万人が三七年(二〇二五年)に三、三二二万人になると予測しているが、これは前回の推計の予測よりも六八万人、二%程度多いものである。

また、高齢化率については、今回の推計は、平成三七年(二〇二五年)に二七・四%と予測しているが、これは前回の推計の二五・八%より一・六%高い予測である。

21世紀は高齢者の世紀

忍び寄る病気や介護の不安

戦後、経済成長により国民の生活水準は向上し、衛生水準の向上や医学・医療技術の進歩と相まって、我が国の平均寿命は著しく伸びた。戦後間もない一九四七(昭和二二)年には男五〇・〇六年、女五二・九六年であった平均寿命が一九九四(平成六)年にはそれぞれ男七六・五七年、女八二・九八年にまで伸長し、戦後五〇年間で男二六・五

の人口は、一九五〇(昭和二五)年の四一六万人から一九九四(平成六)年の一、七五九万人へと、この二五年間で、実数にして一、三四四万人、伸び率が四・二倍に増えている。特に、七五歳以上の後期高齢者人口の増加には著しいものがあり、同じ二五年間に一〇七万人から六八七万人

の人口は、一九五〇(昭和二五)年の四一六万人から一九九四(平成六)年の一、七五九万人へと、この二五年間で、実数にして一、三四四万人、伸び率が四・二倍に増えている。特に、七五歳以上の後期高齢者人口の増加には著しいものがあり、同じ二五年間に一〇七万人から六八七万人

我が国の高齢化の特徴は、第一に、高齢化の進展が一七七〇年代以降との比較最近であること、第二に、高齢化のスピードが世界で最も速く、十五年後の二〇一〇(平成二二)年頃には世界一の高齢化率(六

二、七七五万人のうち七五歳以上の後期高齢者は一、三〇二万人と高齢者の四七%を占めているものと予想されている。

「日本の将来推計人口」(平成九年(月推計)「厚生省」によると、高齢化率は、平成七年(一九九五年)の二一・六%から増加し続け、二七年(二〇〇一年)の二五・二%まで急増し、その後は緩やかな増加に転じ、四二年(二〇三〇年)に二八・〇%に達する。その後再び増加傾向が強まり、六二年(二〇五〇年)に三二・三%とピークに達する。

高齢者数が増える 後期高齢者が増える (一九九五年)の一、八二八万人から三三年(二〇二一年)の三、三二二万人へと約一・八倍にまで大幅に増加する。

また、高齢化率については、今回の推計は、平成三七年(二〇二五年)に二七・四%と予測しているが、これは前回の推計の二五・八%より一・六%高い予測である。

また、高齢化率については、今回の推計は、平成三七年(二〇二五年)に二七・四%と予測しているが、これは前回の推計の二五・八%より一・六%高い予測である。

生水準の向上や医学・医療技術の進歩と相まって、我が国の平均寿命は著しく伸びた。戦後間もない一九四七(昭和二二)年には男五〇・〇六年、女五二・九六年であった平均寿命が一九九四(平成六)年にはそれぞれ男七六・五七年、女八二・九八年にまで伸長し、戦後五〇年間で男二六・五

の人口は、一九五〇(昭和二五)年の四一六万人から一九九四(平成六)年の一、七五九万人へと、この二五年間で、実数にして一、三四四万人、伸び率が四・二倍に増えている。特に、七五歳以上の後期高齢者人口の増加には著しいものがあり、同じ二五年間に一〇七万人から六八七万人

我が国の高齢化の特徴は、第一に、高齢化の進展が一七七〇年代以降との比較最近であること、第二に、高齢化のスピードが世界で最も速く、十五年後の二〇一〇(平成二二)年頃には世界一の高齢化率(六

二、七七五万人のうち七五歳以上の後期高齢者は一、三〇二万人と高齢者の四七%を占めているものと予想されている。

「日本の将来推計人口」(平成九年(月推計)「厚生省」によると、高齢化率は、平成七年(一九九五年)の二一・六%から増加し続け、二七年(二〇〇一年)の二五・二%まで急増し、その後は緩やかな増加に転じ、四二年(二〇三〇年)に二八・〇%に達する。その後再び増加傾向が強まり、六二年(二〇五〇年)に三二・三%とピークに達する。

高齢者数が増える 後期高齢者が増える (一九九五年)の一、八二八万人から三三年(二〇二一年)の三、三二二万人へと約一・八倍にまで大幅に増加する。

また、高齢化率については、今回の推計は、平成三七年(二〇二五年)に二七・四%と予測しているが、これは前回の推計の二五・八%より一・六%高い予測である。

また、高齢化率については、今回の推計は、平成三七年(二〇二五年)に二七・四%と予測しているが、これは前回の推計の二五・八%より一・六%高い予測である。

また、高齢化率については、今回の推計は、平成三七年(二〇二五年)に二七・四%と予測しているが、これは前回の推計の二五・八%より一・六%高い予測である。

だけどがん保険だけではがんは防げません。(がん)の予防に有効な12か条です。(国立がんセンター提唱)
毎日、変化のある食生活を。
日光に当たりすぎない。
食べものから適量のビタミン繊維質のものを多くとる。
たばこは吸わないように。
2,700万人の方からご支持をいただいています。
スーパーがん保険
AFLAC
生きるために、生きる保険を。
アメリカンファミリー生命保険会社
契約者サービス部 ☎03-3342-1660
〒163-04 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル12階

発見胃癌の70%は早期

やぶにらみに見逃し例に注意

賞 賀 記 念 学 会 講 演 受 賞 者

第三十六回日本消化器集検学会(五月二十二、二十四日、浜松市)の有賀記念学会賞受賞者講演で、熊本大学中央放射線部土直俊氏は「早期胃癌の現状と問題点」と題して次のように語った。「早期胃癌でも70%は描出されている。しかしやぶにらみ、見逃し例のフィルムには精度の低い例や読影力の足りなさもみられる」と。これはその概要である。

目的

胃集検の精度向上を目指す。現在まで行ってきたいろいろの試みを紹介し、今後の対策について検討する。

対象および方法

熊本県成人病予防協会(年間約七万人)、JA、熊本厚生連(年間約一・五万人)および熊本県における集検結果(年間十三万人)を対象とし、精度向上のために行ったわれわれの

試みから胃集検の現状と問題点について検討した。

結果および考察
発見胃癌からみた胃集検フィルムは描出能をみると、早期胃癌でも70%は描出されており、以外と高い。しかし、やぶにらみ、見逃し例のフィルムの検討では精度の低い例や読影力の足りなさもみられる。また要精検の中で異常を認めなかったフィルムを検

肝臓腫瘍の発見には 逐年腹部超音波検診を

第三十六回日本消化器集検学会(五月二十二、二十四日、浜松市)の一般講演「腹部超音波検診」が重要である」と。はじめに、我々は、一九八三年八月から、人間ドックおよび地域・職域において、肝臓腫瘍を対象臓器とした腹部超音波検診を行ってきた。一九九五年三月までの受診者数は延べ五九五、三二八

人(実質二〇四、〇九九)であった。今回、この中から発見された悪性疾患症例を分析し、腹部超音波検診の癌検出としての評価を行った。

全切除例の十年生存率は七九・五%と良好であった。また、肝臓腫瘍の生存率は各々三四%(十年)、八三%(十年)、四九%(七年)、九九%(十年)であった。

また、切除例の生存率は肝臓や胆臓や胆のう癌(五生率)で逐年発見癌の方が、膵臓癌(三生率)では初回発見癌の方が高率であった。

肺がんなどの治療に使われる抗がん剤「塩酸イリノテカン」の投与を受けた患者のうち、二十四人が副作用で死亡していることがメーカ(第一製薬(本店・東京))によって明らかにされた。

世界的にも注目された抗がん剤だが、効き目が強い反面、副作用も強く、十分な経過観察ができる専門病院でしか使えないという条件がついている。

販売後、白血球が急激に減少するなどの副作用が相次ぎ、約半年で十一人が死亡した。今年五月、愛知県がんセンターの福島雅典内科医長が厚生省とメーカに副作用に関する情報開示を請求。

これを受けて、六月第一製薬が今年三月までに販売した薬を投与された約三千百人の患者から出された死者数を明らかにしてわかったという。

今年度の診療放射線技師国家試験で、私が非常勤講師を務めている東洋公衆衛生学院がパーフェクトの成績をおさめた。何十分の一ぐらいの講義時間を持つ私でも素直に喜んだ結果であった。

この学校の診療放射線技師学科が創設されたのは二十年前であり、以来国試の成績は良く、何時かは百パーセントの合格が期待されてはいた。

しかし、その後聞いた所では、卒業試験で国試合格が危ぶまれる生徒が何人か原級に止められるという措置がとられたらしい。真偽の程は私には確かめようが無いし、その気も無いが、もしそうだとしたらパーフェクトの栄光も色褪せて来る。今度はそんな姑息な手段をとらずに好成绩をおさめてもらいたいものだ。

ところで、この頃の診療放射線技師(以下技師)の増加は眼を瞠るものがある。現場にいと肌で感じることなのである。

現場で技師が充足されるのは歓迎すべきことだが、一方気になることもある。そんなことはお前さんに余計な心配だよねといわれればそれだが、このままでは技師が充足を越えてしまおうのではないかと危ぶまれるのである。

も出て来るのではなからうか。それは当然の帰結であるが、その卒業生を受入れる体制は万全であろうか。余計な心配であるが、気になるのである。

問題はいくつかあるが、先ず数の問題。技師が増加しても大丈夫という説がある。このところ、医療技術の進歩と多様化で技師の受

入先は拡大しているといわれるが、その根拠である。一方では、いや技師はふえ過ぎだ。もう満杯だといふ説も根強い。何れも統計的な根拠は持たない現場の実感であるがどうやら後の方が多そうだ。

それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

増設は極論すれば盲目的で



窪田博吉部長

胃集検の現場から(31)

神奈川県労働衛生福祉協会 消化器診断部長 窪田 博吉

あつても文句もいえない状況があった。しかし、出来の悪い写真を読むのも仕事のうちと考え、精検率が上がるのにも眼をつぶって過しているうちに胃がんの発見率も早期がん比率も上昇して来るという結果になった。そうして気がついたら何時の間にか

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

ある。医師過剰時代といわれているが、技師もその轍をふんでいくように見える。それにしても、このところ、技師養成学校の増設が延長、更に短期大学から四年制大学へ、とめざましい成長である。まだその話は何かないが、大学院の構想

X線BaSO₄造影剤

BARITOP

ゾル：150%・120%・110%・100%
粉末：バリトP

Balgín

ゾル：S2号・バムスター-S130・Sゾル3号
注腸専用ゾル：ネオダウムゾル
粉末：ネオバルギン共成
補助剤：バルギン発泡顆粒・消泡液

Kaigen 株式会社カイゲン
大阪市中央区道修町2丁目5-14
大阪・東京・横浜・大宮・名古屋・福岡・仙台・札幌・広島・金沢・高松

抗がん剤で24人死亡

●塩酸イリノテカン

発売から3年で

この薬は臨床試験治療の段階で五十五人が副作用で死亡したため、厚生省は承認の際、医療機関や医師を限定するなどの厳しい「警告」を添付文書に記した。

世界的にも注目された抗がん剤だが、効き目が強い反面、副作用も強く、十分な経過観察ができる専門病院でしか使えないという条件がついている。

販売後、白血球が急激に減少するなどの副作用が相次ぎ、約半年で十一人が死亡した。今年五月、愛知県がんセンターの福島雅典内科医長が厚生省とメーカに副作用に関する情報開示を請求。

これを受けて、六月第一製薬が今年三月までに販売した薬を投与された約三千百人の患者から出された死者数を明らかにしてわかったという。

胃炎・胃潰瘍にセルベックス

※胃炎：急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期

[使用上の注意]

- (1)副作用
 - (まれに)：0.1%未満、ときに：0.1~5%未満、副詞なし：5%以上又は頻度不明
 - 1) 消化器/まれに便秘、腹部膨満感、下痢、口渇、嘔気、腹痛等があらわれることがある。
 - 2) 肝臓/ときにGOT、GPTが軽度上昇することがある。
- (2)高齢者への投与
 - 一般に高齢者では生理機能が低下しているため減量するなど注意すること。
- (3)妊婦への投与
 - 妊娠中の投与に関する安全性は確立していないので、妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。
- (4)小児への投与
 - 小児に対する安全性は確立していない(使用経験がない)。

*1995年7月改訂

胃炎・胃潰瘍治療剤 (薬価基準収載)

セルベックス

カプセル/細粒 50mg/10% (テプレノン製剤)

ご使用に際しては、添付文書をご参照ください。

エーザイ株式会社
〒112-86 東京都文京区小石川4-6-10
F-94908 資料請求先：医薬事業部セルベックス係

粘液派。

We need Mucus.

基本健康診査受診率 36%

大都市圏に低い市町村が 逆に日本海側に高い市町村

厚生省はこのほど、平成七年度健康マップの概要をまとめた。それによると、①平成六年度の基本健康診査受診率は全国平均で三六・〇％で、前年度より〇・四％の伸び②肺がん検診平均受診率は二〇・六％で、前年度より一・一％の伸び③乳がん検診平均受診率は二二・〇％で、前年度と同じ④大腸がん検診平均受診率は二二・二％で、前年度より一・三％の伸びなどの結果が分った。

基本健康診査受診率

平均六年度全国平均受診率は三六・〇％で、前年度より〇・四％の伸び。

平成六年度目標受診率(四〇・〇％)を達成している市町村数は、一、八五六市町村(五七・〇％)となっている。

保健事業第三次計画の最終年度に当たる平成十一年度の目標受診率(五〇・〇％)を達成している市町村

基本健康診査受診率と脳卒中標準化死亡率

平成六年度の基本健康診査受診率の上位五県は、秋田、山形、東京、富山、群馬の順になっており、下位五県は、広島、和歌山、福島、京都、神奈川の順になっている。

一方、平成二年度から平成六年度までの五年間における脳卒中標準化死亡率比の

肺がん検診受診率

平成六年度平均受診率は二〇・六％で、前年度より一・一％伸びている。

平成六年度平均受診率の上位五県は、岡山、山梨、大分、静岡、宮城の順になっており、下位五県は、滋賀、大阪、奈良、埼玉、東京の順になっている。

乳がん検診受診率

平成六年度平均受診率は二二・〇％で、前年度と同じであった。平成六年度目標受診率(二七・五％)を達成している市町村数は、一、五九市町村(四七・九％)となっている。

保健事業第三次計画の最終年度に当たる平成十一年度の目標受診率(三〇・〇％)を達成している市町村数は、五七〇市町村(二七・五％)に上っている。

大腸がん受診率

平成六年度平均受診率は二二・二％で、前年度より一・三％伸びており、平成六年度目標受診率(二二・〇％)を〇・二％上回っている。

平成六年度平均受診率の上位五県は、秋田、鳥取、山形、静岡、岩手の順。下位五県は、埼玉、佐賀、兵庫、東京、三重の順。また、平成二年度から平成六年度までの五年間における平均受診率の上位五県は、岩手、鳥取、静岡、秋田、沖繩の順。下位五県は、大分、埼玉、佐賀、三重、兵庫の順になっている。

喫煙男性の肺がんは 非喫煙者の4.5倍

厚生省は、このほど発表した平成九年版「厚生白書」で、初めてたばこ問題を取上げた。「喫煙習慣は個人の自由意思に基づく嗜好の一つであるという従来の考え方からニコチンによる依存性の観点から捉えることが重要である」と規定している。喫煙は多くのがん、循環器疾患、呼吸器疾患と深い関係があり、受動喫煙により、さまざまな危険性がある、と説いている。

厚生省は、このほど発表した平成九年版「厚生白書」で、初めてたばこ問題を取上げた。「喫煙習慣は個人の自由意思に基づく嗜好の一つであるという従来の考え方からニコチンによる依存性の観点から捉えることが重要である」と規定している。喫煙は多くのがん、循環器疾患、呼吸器疾患と深い関係があり、受動喫煙により、さまざまな危険性がある、と説いている。

男性の喫煙率先進国中最高(一九九五(平成七)年の国民栄養調査によると、我が国の成人の喫煙率は、男五二・〇％、女一〇・一％、男女平均で三二・七％)となっており、男性の喫煙率は先進諸国中最も高い水準にある。

また、年次推移を見ると、男性の喫煙率は年々低下し、一九九三(平成五)年以降五〇％を切っていたが、一九九五(平成七)年には再び上昇した。女性の喫煙率も横ばい傾向にあったが、同じく上昇している。一方、紙巻きたばこの国内

喫煙者の肺がんは 非喫煙者の4.5倍

販売量は年々増加、一九九五(平成七)年には三、三、四七億本となっている。

男は二〇、三〇歳代、女は二〇歳代が多い年齢別にみると、男女とも若い層ほど喫煙率が高い。年次推移をみると、男性の喫煙率はすべての年齢層において低下傾向にあったが、一九九五(平成七)年には七〇歳以上を除いて前年より上昇した。

一方、女性では、特に二〇歳代の喫煙率の上昇が顕著である。また、中学・高校生を対象とした実態調査によると、この一年間にた

ばこを吸ったことのある人は全体で約二割になっている。未成年者の喫煙はもとより法の禁ずるところであるが、かなりの人が喫煙をしている実態が明らかになっている。また、このうち七割の人が自動販売機でたばこを手に入れることが多いと答えている。

断然高い喫煙率(男) アメリカの2倍も

り中枢神経系の興奮と抑制が生じ、心拍数の増加、血液上昇、末梢血管の収縮などの影響がみられる。

酸化炭素は赤血球のヘモグロビンと結びつき、酸素運搬機能を阻害する。また、たばこ煙には、四、〇〇種類以上の化学物質が含まれており、そのうちベンゾピレン等四〇種類以上の発がん物質、発がん

先進国中 断然高い喫煙率(男) アメリカの2倍も

物質が含まれている。喫煙はがんとの深い関係が指摘されており、喫煙男性は非喫煙者に比べて肺がんによる死亡が四・五倍高くなっているほか、それ以外の多くのがんについても、喫煙により危険性が増大することが報告されている。

また、喫煙者では非喫煙者に比べて虚血性心疾患の死亡の危険性が一・七倍高くなっているほか、喫煙は慢性気管支炎、肺気腫などにも関係している。

さらに、こうした疫学的調査に加え、最近の研究では、たばこ煙に含まれている発がん物質によるDNA付加体や遺伝子の突然変異等の発がん機序が明らかにされつつあり、遺伝子段階

で発がん物質に対する感受性の個人差も解明され始めていると結論づけている。このほか、受動喫煙により非喫煙妊婦の低出生体重児の出生の危険性などが増大することが示唆されている。

たばこ対策の推進 一九九五(平成七)年、「たばこ行動計画検討会」から総合的なたばこ対策を示した報告書が取りまとめられ、これを踏まえて公衆衛生審議会は厚生大臣に意見書を行った。

この報告書では、①未成年者の喫煙防止の徹底(防煙、②受動喫煙の影響を排除・減少させるための環境づくり(分煙)、③禁煙希望者に対する禁煙の支援および喫煙継続者の節度ある喫煙(禁煙・節煙)という三つの観点からたばこ対策を推進することが提言されており、その着実な推進が求められている。

米国の環境保護庁(EPA)は、一九九二年に受動喫煙について報告書をまとめ、環境中のたばこ煙は、人体に対する発がん性は、人体に対する発がん性の推計によると、米国の非喫煙者に年間三、〇〇〇人の肺がん死亡をもたらすほ

う、小児に対し、気管支炎や肺炎その他の影響を与えていると結論づけている。このほか、受動喫煙により非喫煙妊婦の低出生体重児の出生の危険性などが増大することが示唆されている。

たばこ対策の推進 一九九五(平成七)年、「たばこ行動計画検討会」から総合的なたばこ対策を示した報告書が取りまとめられ、これを踏まえて公衆衛生審議会は厚生大臣に意見書を行った。

この報告書では、①未成年者の喫煙防止の徹底(防煙、②受動喫煙の影響を排除・減少させるための環境づくり(分煙)、③禁煙希望者に対する禁煙の支援および喫煙継続者の節度ある喫煙(禁煙・節煙)という三つの観点からたばこ対策を推進することが提言されており、その着実な推進が求められている。

たばこ対策の推進 一九九五(平成七)年、「たばこ行動計画検討会」から総合的なたばこ対策を示した報告書が取りまとめられ、これを踏まえて公衆衛生審議会は厚生大臣に意見書を行った。

FUJIFILM
I&I-Imaging & Informa

間接撮影画像の質的変革

消化管専用 MI-FG 新登場。

「間接撮影画像の質的変革」のコンセプトのもとに開発された「MI-FA」の技術を採用した、消化管集団検診用フィルム「MI-FG」新登場。最適な階調設計による診断しやすい画像で、集団検診に貢献します。

富士メディカルイメージングフィルム

MI-FG

(間接撮影用)

画質を重視した、標準感度の消化管集団検診用フィルムです。I.Iスポットカメラ用としてご利用いただけます。

- 超画質 新S-LIC粒子乳剤技術を用いた微立子、高鮮鋭度、標準感度のフィルムです。粒状性の向上で微細な病変まで描出できます。
- 安定した処理性 新S-LIC粒子乳剤の採用で、強固な潜像が形成され、90秒処理までの安定した処理が可能です。
- 最適階調設計 消化管集団検診用に、二重造影から充盈像まで広い濃度領域をバランス良く抽出する最適階調設計で診断しやすい画像が得られます。

品種(サイズ)
ロールタイプ:100mm×30.5m
100mm×45.7m

※資料請求は富士メディカルシステム株式会社まで

富士写真フィルム株式会社 総発売元 富士メディカルシステム株式会社 東京都中央区銀座7-13-8 第2丸善ビル 1010 ☎東京(03)3545-3311

Konica

「高画質化への挑戦」

新間接ロールフィルム・3タイプ誕生。

滑らかで奥ゆきのある
ディテール描写力、
識別性の高い視やすい
診断画像を提供します。

- 微細な情報も逃さない高い鮮鋭性
- ノイズの少ない優れた粒状性
- 識別性の高い特性曲線形状
- 90秒処理による快適な作業性
- 新設計乳剤の採用による常に安定した処理性能

コニカ株式会社
163-05 東京都新宿区西新宿1-26-2 TEL(03)3349-5175

ミラーカメラ専用 11間接/11スポット撮影用

コニカ間接撮影用フィルム HX/ME/ME-P

【高画質90秒処理専用フィルム】

1995 X線発見100周年 W.C. Röntgen

第36回日本消化器集検学会

撮影や読影の努力が必要 胃検診で発見された進行胃癌

第三十六回日本消化器集検学会(五月二十二日、二十三日、二十四日、浜松市)で、シンポジウム「胃検診で発見された進行胃癌の検討」について、山下病院大岩哲哉氏は次のように語った。「進行胃癌の発見は、撮影や読影の努力によってさらに成績の向上が期待できる。精検未受診者に対する受診勧奨をさらに進めなければならない」と。これはその抄録である。

目的
当院の人間ドックにおいて発見された進行胃癌の特徴を明らかにし、検診の精度を高めるための対策を検討した。

対象と方法
当院では直接X線撮影十枚(食道二枚を含む)によって行っている。一九九五年一月から一九九六年八月までに当院ドックでの胃検診受診者延べ一九、四六五人のうち発見された胃癌は二二例で、進行胃癌は九例(平均年齢五五・三歳、男

八例、女一例)であった。この進行胃癌九例とそれを含む同時期に当院で外科的に切除された進行胃癌七一例(平均年齢六一・二歳、男四九例、女二例)とを比較検討した。また、逐年検診発見胃癌四例では前年度の所見についても検討した。

成績
進行胃癌全体では、深達度はmp癌一八例(二五%)であり、C領域二〇例、M領域二五例、A領域二八例であった。検診発見胃癌はmp癌が五例(五六%)と多く、C領域二例、M領域三例、A領域四例とC領域に少ない傾向が見られた。壁在性では全体の五二%が小弯側にみられたが、検診発見胃癌では二二%であった。肉眼型は検診発見胃癌ではII類似進行癌が過半数を占めた(五六%)が、全体ではII型が最も多かった(三二%)。

また、逐年検診発見胃癌の四例のうち二例は見直しても病変を指摘できず一例は判定不能であった。mp癌が五例(五六%)と多く、C領域二例、M領域三例、A領域四例とC領域に少ない傾向が見られた。撮影や読影の努力により更に成績の向上が期待できると思われる。また、精検未受診者に対する受診勧奨も進めなければならない。

結論
検診発見胃癌は深達度は比較的浅い傾向が見られたが、部位に偏りがあり、撮影や読影の努力により更に成績の向上が期待できると思われる。また、精検未受診者に対する受診勧奨も進めなければならない。

残りの一例は胃癌の診断をされたが、二次検査を受けず、放置されていた。

要介護認定とケアプラン
介護認定審査会(原則として各市町村に設置)が、老人の調査担当者やかかりつけ医の意見をもとに要介護度を認定して、保険給付額のランク(六段階)を決める。その金額の範囲でケアプランが立てられる。自治体のほか、知事の指定を受けた社会福祉法人、民間企業がケアプランを作る。

その金額の範囲でケアプランが立てられる。自治体のほか、知事の指定を受けた社会福祉法人、民間企業がケアプランを作る。その金額の範囲でケアプランが立てられる。自治体のほか、知事の指定を受けた社会福祉法人、民間企業がケアプランを作る。

胃炎・胃潰瘍治療剤 薬価基準収載

ムコスタ錠100

Mucosta® tablets レバミピド製剤

【効能・効果】

- 胃潰瘍
- 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

※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。

製造販売元 **大塚製薬株式会社** 東京都千代田区神田町2-9
資料請求先 **大塚製薬株式会社 学術部** 東京都千代田区神田町2-2 大塚製薬 神田第2ビル

(94.6作成)

高齢者 病死の4人に1人が 半年前から寝たきり

自宅に死にたい人が89% 実際は33%しか自宅で

六十五歳以上で病死した人のうち四人に一人は、死亡までの半年以上の間寝たきりの状態で家族などの介護を受けて亡くなっていることが六月二十九日、厚生省が発表した人口動態社会経済面調査で分った。介護に当たった家族で仕事を持っていた人の約二割が介護のために仕事を辞めていることも分った。

死亡一カ月前で半数が寝たきり
高齢死者の生前の状況のうち、生活自立・寝たきり度に着目すると、「生活自立できなかった」者の割合は、「死亡前日」において八六・五%となっている。そのうち、「ほとんど寝たきり」と「全く寝たきり」を合わせた「寝たきり」の割合を死亡三年前からみると、「三年前」においては七・七%であったものが、次第に上昇して、「一カ月前」には五三・八%と半数

高年齢死者の生前の生活場所を死亡三年前からの各時期別にみると、「三年前」においては、「自宅」の八七・一%に対し、「病院」は七・八%となっているが、その後、「病院」は次第に上昇して、「一カ月前」には「自宅」の四六・三%に

対し、「病院」は四八・五%と逆転し、「死亡時」には「自宅」二六・八%、「病院」六九・一%となっている。三年前からの生活場所の移動状況を見ると、「自宅から病院」が一・二%で最も多く、「自宅のみ」が九・八%、「自宅・病院間の往復」一一・八%となっている。

寝たきり者の生活場所は「自宅」が三年前五割、「死亡前日二割」
寝たきり者にしほって生活場所を死亡三年前からの各時期別にみると、「三年前」には「自宅」の四七・

が生前、希望していたかどうかをみると、「希望あり」が三一・〇%、「希望なし」が五七・一%となっている。「希望あり」の割合を年齢階級別にみると、年齢階級が高くなるほど増加している。

次に、「希望あり」と回答した者の希望していた場所を種別にみると、「自宅」が八九・一%、「病院・診療所」八・二%、「その他」

二割が「介護のため」に仕事をやめた
「世帯員」または「世帯員以外の親族」であった主な介護者の状況を見ると、「仕事をしていた」が五四・四%、「仕事をしていた」が四五・二%となっている。

介護にはいろいろな負担が
「ストレスや精神的負担が大きかった」
介護にはいろいろな負担がともなうが、「世帯員」または「世帯員以外の親族」であった主な介護者が、介護について、日常生活上困ったり、悩んだりした内容を見ると、「ストレスや精神的負担が大きかった」が五二・七%、「十分な睡眠がとれなかった」四五・七%、「家を留守にできなかった」四一・八%となっている。

TOSHIBA

省スペース化と ハイクオリティイメージを実現した 透視撮影台です。

東芝は長年積み重ねた経験と実績のもと、
検診車へ横置き搭載可能な透視撮影台DTP-500Bを開発しました。
設置面積の省スペース化と検診効率の向上、さらに精細な描出力を実現。
消化器集団検診を強力にサポートします。

- 検診車へ横、縦置きなど自由に搭載可能
- ハンドリング性、安全性に優れた透視撮影台
- 使いやすさと安全性を重視した東芝独自のローリング天板(CFRP製)
- 検査スループットが向上する、オートリターン機構を採用
- 高解像度、アドバンスド・スーパー・メタルLi.組合せ
- 電動ショルダレスト(オプション)により検査効率がさらに向上

透視撮影台
DTP-500B

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 TEL 03(3818)2043 (第一営業部X線営業担当)

資料請求券
DTP-500B

間接撮影のニーズに応えます。

豊富な診断情報量を提供する高鮮鋭画像
コダックPFHフィルム
■コダック独自のT-粒子乳剤技術を採用
■ハイシャープネスでくっきりとした高鮮鋭画像を実現

様々な診療スタイルに対応した トータルシステム

コダックX-オマート5000RAプロセッサ ■大量処理向け

コダックM35X-オマートプロセッサ ■中～少量処理向け

コダックロールフィルムフィーダー
各種間接フィルム用フィーダー

ロールフィルムフィーダーモデル43 KAF/RA
ロールフィルムフィーダーモデル35 KAF/RA (M35用)

コダック間接処理システム

The new vision of Kodak

日本コダック株式会社 ヘルス イメージング事業部

東部営業一部 ☎(03)5488-2830 中部営業部 ☎(052)953-6950 中国営業部 ☎(082)222-9325
東部営業二部 ☎(048)642-9880 関西営業部 ☎(06)534-7090 九州営業部 ☎(092)413-8460

胃癌が減少?

統計のマジックに注意

昭和四十七年八月に財団法人東京都がん検診センターが設立され、次いで平成二年七月に東京都の三多摩地区のがん対策の中心として多摩がん検診センターが開設されました。

二つのセンターは、昭和五十八年二月に老人保健法が施行される前および後に渡り、区市町村を主体とした、がん対策の中核施設としての役割を担って来ました。

がんをはじめとする成人病対策を更に発展させ、総合的な健康づくり事業を推進するために、平成四年十月には発展的に組織を改組して、財団法人東京都健康推進財団が設立され、二つ



岡田 利邦

のがんセンターは、財団の事業所としてそれぞれの名称を踏襲しつつ、東京都に於けるがん対策の中核的役割を果たしています。

(多摩がん検診センターに於ける癌発見率)

胃癌・平成七年度までの過去六年間の間接二次検診受診者十三万二千三百三十七人、要精検者数二万六千七百八十三人(二〇・二%)、精検受診者数(精検受診率七・八%)二万九千九百六十七人、癌発見率〇・七六%

百六十七人、発見癌二百四十四人(早期百七十一名、進行七十三名)、癌発見率〇・一八%であった。

大腸癌・平成七年度の成績(以下単年度)。一次検診受診者数一万二千九百七十二人、要精検者数九百八十二人(七・二%)、精検受診者四百七十三人(精検受診率四八・二%)、発見癌九十九人(早期九十二名、進行七名)、癌発見率〇・七六%

乳癌・受診者総数(老人保健法と一般外来)二千三百七十六人、発見癌六十八人(全て一般外来群)、癌発見率二・九%。

肺癌・受診者総数五千二百九十九人、要精検者数四百人(七・五%)、発見癌四百人、癌発見率〇・〇八%。

子宮癌・受診者総数三千四百人、要精検者数五十八人(一・五%)、精検受診者二十八人(精検受診率五六・〇%)、発見癌三人(異形成七人は経過観察)、癌発見率〇・〇六%。

(訂正死亡率(年齢調整死亡率)について一言)

平成一年の粗死亡率は、人口千人に対して六・四ですが、訂正死亡率では二・七七となっております。現実人口千人に六・四人が死亡していますが、昭和十年の総人口で訂正すると二・七人しか死亡しないようにみえる、ということになります。

新聞や図書などで最近しばしば訂正死亡率によるグラフが載っていますが、統計のマジックにかららないよう注意が必要です。

異なった時期・時代を比較して差異を検討するには、わざわざ昭和十年の基準時の人口構成にあわせて訂正死亡率というものが必要でしょうが、これはほとんど現実を能く説明する数値ではないことが、先の粗死亡率の例をみても容易に分かります。

胃腸の訂正死亡率曲線をみて、胃がんが著しく減少している、などというのはナンセンスです。胃癌に実際に罹っている患者数(推定有病者数)は、確実に増加しているのですが、反面、集団検診・技術の進歩などによる早期発見の効果で、死亡統計に上がって来ない患者(癌を克服した患者)も益々多くなつており、差し引き、粗死亡率は減少します。

われわれ臨床に携わる者が必要とするのは、多くの場合、粗死亡率であり、訂正死亡率に意味を持たせることは少ないと思います。又、大切なことは、癌に罹る人は増加しているということであり、早期がんのほとんどは何れ進行がんへと

進展するので、現状では早期発見が最良の手段だということになります。

癌遺伝子の発現などを知って予防に使えるようになるのは相当先の話ですが、環境庁は六月三日、平成九年度版環境白書を発表しました。それによると、これまでの「抑制・削減」の方針から「削減」に絞った強い方針に改め、国、企業、国民一人ひとりに求められる対応と責任を提示している。

生物全体の生存基盤を失う

序説では、環境問題が時間的、空間的広がりを持つようになるとともに、日常生活や一般の企業活動自体が環境問題の原因となつており、人の活動の結果、人類のみならず、地球上の生物全体の生存基盤が失われかねない状況となつており、現在の環境問題を概括している。

Co₂ 排出量

世界四位

第一章では、我が国のCo₂ 排出量は(四・九%)は、アメリカ(二二・四%)、中国(一三・四%)、ロシア(七・一%)に次いで世界第四位である。近年、民生、運輸部門を中心に排出量が增大傾向にあると指摘するとともに、Co₂ の排出量を抑制していくためには、エネルギーをできるだけ有効に使っていくことが重要である。産業部門では、コージェネレーション(熱と電力を同時に取り出すシステム)などの幅広い導入が、運輸部門では、自動車燃費の改善や電気自動車の大量導入が、民生部門では、身の回りの省エネルギー行動などが必要と指摘している。

都 県 だより

東京都

胃癌は確実に増えている だが集検で早期発見すれば

胃腸の訂正死亡率曲線をみて、胃がんが著しく減少している、などというのはナンセンスです。胃癌に実際に罹っている患者数(推定有病者数)は、確実に増加しているのですが、反面、集団検診・技術の進歩などによる早期発見の効果で、死亡統計に上がって来ない患者(癌を克服した患者)も益々多くなつており、差し引き、粗死亡率は減少します。

われわれ臨床に携わる者が必要とするのは、多くの場合、粗死亡率であり、訂正死亡率に意味を持たせることは少ないと思います。又、大切なことは、癌に罹る人は増加しているということであり、早期がんのほとんどは何れ進行がんへと

- 期日 一九九七年十月一八日(土)
- 場所 甲府富士屋ホテル
会長 藤野雅之(山梨医科大学第一内科)
- 実行委員長 飯田文良(山梨厚生病院)
- 受付開始 九時
- 開会 九時十五分
- 一般演題(九時二十分)
- 主題1 検診における食道癌発見のための工夫と試み
- 座長 赤松泰次(信州大学医学部)
- 1、間接撮影における食道集検の試み(多摩がん検診センター消化器科・八巻悟郎ほか)
- 2、食道癌発見のための工夫(東京都がん検診センター消化器科・八巻悟郎ほか)
- 3、人間ドックにおける食道内視鏡スクリーニングの現状と課題(山梨県厚生連健康管理センター・金井隆ほか)

- 4、集検における食道癌早期発見の工夫(慶応がんセンター・重田明子ほか)
- 座長 高相和彦(山梨県立中央病院内科)
- 5、検診で発見された早期食道癌の1例(豊橋市民病院放射線技師室・夏目和助ほか)
- 6、当センターで診断された食道癌の検診(横浜国立大学市民病院がん検診センター・今村清子ほか)
- 7、当健康管理センター内視鏡検査で発見された食道癌症例の検討(社会保険山梨病院・三澤綾子ほか)
- 主題2 地域検診効率向上のための工夫
- 座長 石野順子(神奈川県予防医学協会)
- 1、胃集検における車検診と個別検診併用による検診効率の検討(伊勢崎佐波医師会・本田隆一ほか)

- 2、当院におけるペプシゲン法の検討(倉田病院・服部誠ほか)
- 3、住民検診における受診者把握の取り組みについて(山梨県健康管理事業団・望月公臣ほか)
- 4、超音波検診の事後管理について(山梨県厚生連健康管理センター・知見貴雄ほか)
- 7、地域癌登録からみた検診発見胃癌の死因(神奈川県予防医学協会・石野順子ほか)
- 8、山梨県健康管理事業団による胃集検七年度間の推移(山梨県健康管理事業団・市川茂樹ほか)
- 9、当センターにおける便潜血反応の現状(社会保険山梨病院・田野倉新治ほか)

- 1、精密検診受診率向上の試み(山梨県明野村・深沢久美子)
- 2、要精検率、精検受診率、精検の受容度、精検の感度の検討(信州大学医学部公衆衛生学・仲間秀典ほか)
- 3、注腸精検への精度(新潟県労働衛生医学協会・小川伸ほか)
- 4、CF・注腸同日併用検査におけるCFからみた注腸の精度(神奈川県予防医学協会・武井恒夫ほか)
- 5、大腸がん検診の問題点(群馬県健康づくり財団・茂木文孝ほか)
- 6、大腸内視鏡検査に伴う苦痛の評価(山梨医科大学第一内科・久保克浩ほか)
- 次回地方会々長挨拶(砂川正勝・独協医科大学第一外科)十六時十分
- 閉会(十六時十五分)

デジタルイメージング時代に対応する 高画質、高速スキャンング

FILM SCANNER 300



Canon

キヤノン販売株式会社・医療機営業部
東京都港区港南2-12-23明産高浜ビル TEL03(3740)3410

KELNAC 粘膜防御 胃炎・胃潰瘍治療剤

ケルナック

カプセル 細粒

植物抽出・精製薬剤 一般名:ブラウトール(指) 薬価基準収載

効能・効果、及び使用上の注意等は添付文書をご覧ください。

資料請求先 三共株式会社 千103 東京都中央区日本橋本町3-5-1

進行胃癌 陥凹型胃癌が大多数

血清PG法との組み合わせが有用

第三十六回日本消化器集検学会(五月二十二、二十三、二十四日、浜松市)シンポジウム「胃癌検出と進行胃癌の実態とその対策」で、県西部浜松医療センター健康センター水嶋章氏は次のように語った。「進行胃癌は陥凹型胃癌が大多数を占め、六〇歳以上が約半数。高齢者層には血清PG法による胃癌検出の組み合わせが有用である」と。これはその抄録である。

目的

胃癌検出で見られる進行胃癌の実態とその対策について、逐年群と非逐年群の比較から検討することを目的とした。

対象と方法

過去八年間の胃癌検出受診者を対象とした。方法は胃癌検出結果を、逐年群と非逐年群とで比較検討し、特に逐年群では六〇歳以下と六〇歳以上に分けて比較した。また胃癌患者におい

て血清ペプシノーゲン(PG)を測定し、非胃癌者との比較検討もした。

結果

(1)全体の胃癌検出結果は、要精検率一・一％、胃癌検出率〇・一％で、胃癌検出率は二五例で発見胃癌の三分の一を占めた。
(2)進行胃癌は、逐年群一三例、非逐年群一二例で前壁、小弯側に多く、肉眼型は大多数が陥凹型胃癌でホルム四型は二四％であった。
(3)逐年群と非逐年群の比較では、逐年群ではC領域、小弯、大弯に多くみられ、肉眼型では早期類似進行胃癌が多くホルム四型は少ない傾向がみられた。深達度はmpが五四％と非逐年群より多く、術後胃の合併率も高かった。
(4)逐年群の六〇歳以上は

約半数を占め、C領域、小弯側に多くみられ、ホルム四型胃癌の比率が高かった。
(5)胃癌患者、非胃癌者の血清PGのROC曲線による検討では、分化型胃癌が非常に適していた。

結論

胃癌検出と進行胃癌の実態として陥凹型胃癌が大多数を占め、逐年群ではC領域、小弯側の早期類似進行胃癌が多い傾向がみられ、六〇歳以上が約半数を占めた。

五島雄一郎東海大名醫院院長を長として、平成四年五月三十一日に同連盟が発足した。病気を未然に防ぐ努力は医師のみならずできるだけ多くの人々に参加してもらうことが大切である。この連盟が活動を拡大し「タバコのない社会を実現」されることを信じていた。しかし、そのためには実現可能な方策から実施されるように着実に歩んで欲しいと願っている。とはいってもの第一歩を踏むことがこれに對して敬意を表したいと思う。

社会から 追放可能か

五島雄一郎東海大名醫院院長を長として、平成四年五月三十一日に同連盟が発足した。病気を未然に防ぐ努力は医師のみならずできるだけ多くの人々に参加してもらうことが大切である。この連盟が活動を拡大し「タバコのない社会を実現」されることを信じていた。しかし、そのためには実現可能な方策から実施されるように着実に歩んで欲しいと願っている。とはいってもの第一歩を踏むことがこれに對して敬意を表したいと思う。

心筋梗塞の大敵

五島雄一郎氏によれば、心臓病は「自己破壊病」であると言っている。これは大きく三つの危険因子がある。飽食、運動不足、喫煙である。中でもタバコの害は大きく、働き盛りの人の心筋梗塞の原因は、大半がタバコの影響に因ると説く。

放射線技師部会

〔第20回〕消化管撮影技術 研修会受講者募集始まる

申込み締切り11月末日

一人三万五千円(三泊九食分)

受講者数 八〇名

申込締切 平成9年11月末日(定員になり次第締切)

申込手続 金八万円(受講料四万五千円+宿泊費三万五千円一人分)を左記へお振込み下さい。

申込書に必要事項を記入し、銀行の振込証明の写し・受講者の住所氏名を記入した官製はがきを同封の上お送り下さい。

甲信越地方会消化管撮影技術研修会・島森勇一 問合せ先

神奈川県労働衛生福祉協会・石渡良徳(〇四五―三三三―八七一)

癌研究会附属病院・米倉福男(〇三―五三九四―三八二)

慶応義塾大学病院・都築史郎(〇三―三三三―五三一―二二一)

なお、電話でのお問い合わせの場合は、月々金曜日は午後三時半〜四時半の間にお願います。

振込銀行 三和銀行西新橋支店・普通預金・口座番号三七―〇三八九 口座名日本消化器集検学会関東

日本禁煙医師連盟について

神保勝一 (神保消化器内科医院長)

に判断されようと、現状では日本の禁煙運動の方が勝っていると感じた。

●タバコ マナー指導
●タバコ マナー指導
●タバコ マナー指導

●タバコ マナー指導
●タバコ マナー指導
●タバコ マナー指導

第30回放射線技師部会総会

開催日 平成9年11月8日(土)
場所 栃木県宇都宮市 ホテル フェアシティ

D/R関連の技術面の講義等の企画を致しました。また、文化講演として世界的文化遺産である日光の歴史と文化等、従来あまり

報告がなされていなかった、奥日光を中心に明治・大正・昭和の出来事をきめ細かく調査されたお話が拝聴できると思います。また、季節がら奥日光の鮮やかな紅葉と壮大な自然環境を十分に堪能して戴きたいと思っております。

画像診断の流れにあるデジタル画像への将来に向けて、大いに討議等をして戴きたくフリー討議によるワークショップを企画致しました。

特別講演として、細胞のレベルでの癌の詳細な判別についても理解を深めて戴きたいと思っております。

記念講演として、胃腸団検診が開始され約三〇年の歳月が流れ多くの問題を解決し、今日までの素晴らしい業績等のお話がなされると思っております。

年に一度の総会に併せて会員懇談会を開催いたします。是非多数のご参加をお願い致します。

▽十一月七日(金) 東芝那須工場見学
(一)最新装置等の組立視察
(二)講義・(D/R関連等)
▽十一月八日(土)
八・〇〇〇受付開始
九・〇〇〇一般会員研究発表
文化講演(十一・〇〇〇)「避暑地日光の誕生」日光市企画課副主幹 ●福田和美先生ワークショップ(十三・三〇一)「DR/現状と将来」特別講演(十五・〇〇〇)「がんもどきの検証」自治医科大学教授 ●斎藤 健先生記念講演(十六・〇〇〇)「胃腸検三十年を思う」国立がんセンター名誉病院長 ●市川平三郎先生懇談会(十八・〇〇〇)会場・ホテルフェアシティ 会費・(五、〇〇〇円)



さわやかな朝...快適な一日を...

各種便秘症の治療にー 緩下剤 ラキソベロン錠・液 Laxoberon (ピコスルファートナトリウム製剤) 健保適用

●ご使用に際しましては、製品添付文書をご参照ください。

製造・販売 TEIJIN 代理店 ベリガンイムインテナショナル社

資料請求先: 帝人精製薬事業本部第2学術部 LA23T95.12 作成年月1995年12月

癌は原則として告知を

第二十六回保健衛生部会研修会(八月一日、国立がんセンター)で、東大和市役所健康課保健係高橋優子さんは、ホスピス「家族の立場から」…夫を看取って…と題して次のように語った。「夫(医師・肝臓癌)のがんを告知してほしい、と言った。なぜなら告知しなかった場合のマイナスを考えると、その時はつらくとも真実を語ってもらった方がよいとおもったからだ。これはその概要である。

夫を看取って…高橋さん

告知してほしい
平成四年暮れの医師の診断では、胆のう癌の疑いだつたが、精密検査の結果は肝臓癌でかなり進行していることが分かった。

治療をやめる

担当医師から「告知はどうしますか」と言われた。高橋さんは迷わず「告知して下さい」と言った。医師は告知後、「病名は家族には言わないでほしい」と言った。医師は家族を思つたことだろうが、私は「告知は家族と患者の両方が同時々荒れた。

時に聞いた方がいいと思つた。なぜなら、患者と家族の間に、「秘密」がなくなると、無用な気遣いもなく、患者と家族との間に疑心暗鬼を生まないからだ。

図書室

平成九年版 厚生白書

「健康」と「生活の質」の向上目ざして
白書である②国民にとつて、利用価値のある白書である③国民とともに考える白書である、の三点が強調されている。

「健康」と「生活の質」の向上目ざして
白書である②国民にとつて、利用価値のある白書である③国民とともに考える白書である、の三点が強調されている。

標榜診療科に五つ追加

医道審議会が報告
科名とする診療科名(医療)
・アレルギー科
・診療内科
・リウマチ科
・リハビリテーション科
・理学療法科の廃止

「健康」と「生活の質」の向上目ざして
白書である②国民にとつて、利用価値のある白書である③国民とともに考える白書である、の三点が強調されている。

投稿される方へ

本紙はできるだけ多くの読者のご意見を掲載したいと考えています。投稿は主眼・提言・体験談、胃集検情報などのほか、詩、短歌、俳句、写真なども歓迎します。

保健婦部会

従来からの啓発スタイルから脱却しなければ

昭和三十二年設立以来宮城県対がん協会は啓発活動から事後管理までの一貫した検診体系「宮城方式」にもとづく集検活動を展開してきた。

保健行政だけでなく
教育行政への働きかけ
1)主催者側のテーマ設定により受け入れる。
2)各種検診や事前指導会、事後指導会における健康教育
3)登録リストによる関係機関での健康教育

標榜診療科に五つ追加
医道審議会が報告
科名とする診療科名(医療)
・アレルギー科
・診療内科
・リウマチ科
・リハビリテーション科
・理学療法科の廃止

編集後記
このように技術の進歩と国民一人ひとりの意識行動によって可能という訴えを環境白書は主唱している。

- ◎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
- 高沢内科医院 原 敬治
- 荒川保健所予防課 竹林 章子
- 神奈川県予防医学協会 鈴木 信吾
- 城西放射線技術専門学校 大槻 清孝
- JR東京総合病院 渡辺 靖

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

血流は、胃を守る。

胃炎(急性胃炎、慢性胃炎の急性増悪期) 胃潰瘍の治療に

粘膜炎抑制性 胃炎・胃潰瘍治療剤 (薬価基準収載)

ナイエル®

カプセル/S(40%細粒) (0.5g分包装)
カプセル/S(40%細粒)

Neuer 一般名: 恩藤セトラキサート

★効能・効果、用法・用量、使用上の注意等につきましては、製品添付文書をご参照ください。

いのち、ふくらまそう。
第一製薬株式会社

資料請求先
東京都中央区日本橋三丁目14番10号