国立がんセンター病院長 本会世話人代表

市

111

平三郎

対象疾患の優先順位、⑥法

検査法の妥当性、②記録や

①対象とする疾患に対する 行政的に実施するためには とが必要であるし、さらに

統計の評価システムの確立、

④マンパワー、

胆のう集検については、 腸に関するものが二〇題。 あった。胆のう集検に関す 題は八〇題にも及ぶ盛況で ンポジウムも行われた。 に関するものが一二題、大 るものが六題、 島県で開催された。一 診学会秋季大会が中馬康男 第24回日本消化器集団検 このように大腸をはじめ 二十二日の両日、鹿児 膵に対する二次予 肝 十一月二十 胆、膵

果や討論を聞いていると、 防の学問的研究が、地道に を感じさせられる。 ウムも二題あり、研究の成 あることは、まことに心強 域で業績が顕著になりつつ 改めて胃集検の奥行の深さ すすめられ、それぞれの領 い限りである。 般演題四二題。シンポジ 一方、胃集検に対しては (胃以外の臓器) 集検と

胃集検について触れておこ ことは申すまでもないが、 ②集団的に実施可能な方法 技の確立が前提条件である 次予防法としては、診断手 うと思う。消化器がんの二 人保健マニュアル・大野良 ⑦安全な方法である。 ⑥効率性と有效性がある、 果のバランスがとれている の効率が望める、 である、③診断精度が高い に①罹患率と死亡率が高い 集検の場に移すには、さら ④早期発見による早期治療

⑤費用効 おくべきである。 保健課技官)ことを念頭に る(土居真・厚生省元老人 総合的に判断する必要があ 的あるいは倫理的問題等を 一部の専門医の中には、

胃集検は学問的には研究さ で集積されて行く必要があ を明らかに示す検診の記録 は大きな誤りである。 なきにしもあらずだがこれ れつくされたとする傾向が が学問的にも耐えられる形 胃がんの二次予防の効果

問の余地はないと思う。 の焦点はまだまだ胃がんに 置くべきであることには疑 がんの二次予防対策

画課長らが中心となってお 敏彦・国立がんセンタ わが国への紹介は長谷川 「臨床医」十二卷四号

ま、

頭を掛布団の中に入れたま

誰にともなく呟いた。 枕を濡らしちゃったよ」 て議論には加わらなかった 最後まで寝たふりをし

とは言い難いからである。 二位の肺がんの三三・ 九年の男五二・五で一 Decision Making) が今後 発刊されている の医学のあり方に新風を吹 際学会も開設され機関紙も に発達してきたもので、国 き込み話題になっている。 医学判断学の 九七〇年代に米国を中心 学判断学(Medical 登場

> の委員代表村西久幸技師は こに見た。この実態調査班

目覚めた技師の姿をこ

八より群を抜いて高く、

さらに、

がん死亡率

一〇万対)をみても、

だこれらの課題は完了した の人々を組織化し、総合的 行政というそれぞれの分野 保健活動に従事している専 にアプローチしていく必要 門家、医師、がん研究者、 るためには、住民の協力は るし、検診を意義あらしめ がある(前出土居)が、 もちろん、保健婦など地域

婦が含まれている。 に関する研究」

診センターの荒井澄子保健 ん死亡者のハイリスク要因 て申請をした東京都がん検 する「東京都における胃が 保健婦部会が主体的に実施 一十三件で、この中に本会 申請七十一件中受贈者は

大手町大和證券本社で行わ 月十七日に贈呈式が東京・ とすれば、後の技師は坂東 意地の激突である。 る気配はない。硬軟、 議論はぐるぐる迴って果て 増し、ますます声高になる が癇にさわってイライラを の鋭い太刀先をかわす。 派は巧みな論理で野武士派 武士派はその柔軟なやり方 流の野武士派である。 前の技師を都流の公家派

術領域において、放射線技 検領域にお ことがあるだろうか。 価を巡って、これほど激し 師はどうあらねばならな い赤裸裸な議論が交された つの実態調査とその評 放射線技

〔日本消化器集団検診学会関東甲信越地方会機関紙〕 1部定価1.000円(〒共

題字•黒川利雄先生

基づく保健事業の第二次五 カ年計画の考え方を発表し

厚生省は八月、老健法に

通りである

厚生省第二次五ヵ年計

画

視

点

検関係の主なる項目は次の ら六十六年度までとし胃集

期間は昭和六十三年度か

程度減少させる。

受診率の目標は三〇%と

六十一年度は受診者七

た。

(関連記事二面)

二名古屋市立大学教授

などの条件を満たすこ

度以降のおおむね一○年間

第一次五カ年計画の初年

で、胃がん死亡率を三〇%

(代表)木内達弥 野本-加藤博之 村西久幸 荒井澄子

昭和61年12月25日

発行所 日本消化器集団検診学会 関東甲信越地方会 (〒104)東京都中央区築地5-1-1 国立がんセンター内 発行者・市川平三郎 編集者・木内 達弥

効率化を握る企画担当者

研修養成が急務

62年度胃集検八七〇万 演者の一人である山根則幸 検の企画から評価まで」の 画課長がいったもので、要 ·栃木県保健衛生事業団企 長·福富久之筑波大学助教 れた第三十二回地方会(会 のシンポジウム「胃集 ンポに異彩添える

下を招いている。 受診者の低迷や検診率の低 め各セクションで諸もろの 問題が生じており、これが るが、有機的連携を欠くた 評価までの検診システムの 流れによって実施されてい

富士メディカルシステム

胃がん死亡率減少と明示し 十六年度は一千一〇〇台と するとし、胃集検の目的を 六十二年度約八三〇台、 年度は七五二台であったが 六年度には一千二〇〇万人 (三〇%) とする。 七〇万人(二四%)、六十 あったが、六十二年度は八 胃集検車の整備は六十一

を手渡す松尾支店長市川世話人代表に研究費

助成金受贈者を決定。

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

八九万人 (二二・五%) で

勝利社長)が調査研究費と して、一〇〇万円助成する ことになり、九月二十四日、 (関連記事七面)

話人代表を訪れて贈呈した 同社松尾良三東京支店長が 国立がんセンターに市川世 大和ヘルス財団助成

十七日第十四回調查研究 大和ヘルス財団では九月

きだろう」 のだ。外の評価が定ってか 外から湧き上がってくるも せなくてはダメだ。 方法も内容もさらに充実さ き点はこの際謙虚に改めて の者がそんな甘い姿勢を示 果を高く評価しようではな ら、はじめて内側から、 国の技師諸君の努力に敬意 を表するとともに、調査結 してはいけない。改めるべ 一人の技師の論点は「内部 「この調査に参加した、全 か」ということで、 よくやったというべ

きた。しかしこれらの技術が有機的連携を欠くところに問題発生の根源が ある」と、胃集検総括プロデューサーの重要性を指摘する発言者が現れた。 胃集検の研究、討論は「医師の担当する読影技術、放射線技師の担当す 保健婦の担当する保健指導技術、すべて技術中心で行われて 胃集検は企画から最終の この対策として、 研究費一〇〇万円助成

約は次の通り。

あるいは実施機関に所属す 市町村

検は多くの専門職能の効率

議が十月四日、静岡県熱海

市で行われた夜のことであ

一人の技師の論点は

山根課長の発言は、

実と養成が急務であり、 きであるとしている。

根課長注目の発言

指導協議会の事業の中にと 都道府県の成人病検診管理 公衆衛生活動のあり方」を る企画担当者が なる推進の役割を果たすべ 上を図るための教育の充 そこで企画担当者の質的 各

練磨しても限界があるとし 総合化の上に成立するも (関連記事三面) 一人の臨床放

のすすめ方についての班会 果の中間報告と今後の作業 線装置等の実態調査結 が起こったのは を交した。議論 射線技師が激論

り入れるべきであると提言

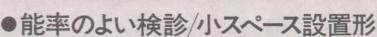
方がなくてはいかに技術を して捕らえ、この考え

ンチメタルハイコンによる鮮明な画像

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 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



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り映像系移動方式

占有面積や占有高さが小さくなるように設計 でも、縦方向はもちろん横方向にも据付が可 能で胃集検に充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



島津製作所

医用機器事業部 604 京都市中京区西ノ京桑原町1 (075)823-1275

●お問合せはもよりの営業所へ 東京346-5800●横浜311-4105●大宮46-0081●本郷815-6721●立川25-3864●千葉46-5750●松本35-5735●大阪373-6665●高松 34-3031●高知 25-0851 条 良 35-0366●京 都 811-9111●福 岡 271-0336●大 分36-4226●那 覇 86-9432 ●名古屋 565-7581●広 島 248-4311●宇 部 21-5486●出 雲 23-4332●仙台 221-6231 田 33-7844●福 島 21-1084●札 幌 231-8811●旭 川 26-6272●神戸 331-9661

務職員等がおり、これらの 埋指導等を行う保健婦、事 調整、データ処理、事後管 接行
う者や
事前
教育、
計画 線技師、看護婦等検診を直 スタッフも医師、診療放射 の流れの中で集検に携わる

システム全体の中での個々

の評価は、最後的にはがん

れ集検が運営されている タッフの有機的連携がな

間担当して移動してしまう

かつ三~四年の比較的短期

高い検診が期待できる

以上のことから、検診を

担当者は誰でも従事でき、

市町村、検診機関での企画 等の専門職であるのに対し 射線技師、保健婦、

な検診が実施でき、システ

り精度管理の向上や効率的 り業務を実施することによ

ム論的評価を含めて、質の

るスタッフが医師、

ションのコンセンサスをと

を理解した上で、各セク

③集検従事者が集団検診

を抽出してみると次の事項 画担当する立場から問題点

①胃集検に携わ 診療放

が多く胃集検のみを担当し

さらに他の事務との兼務者

ている者はきわめて少ない。

の教育が非常に重要である 当者の質的向上を図るため 実施する立場にある企画担

保健婦の研修と併せて企画

して医師、診療放射線技師、

担当者の研修養成の必

告書」を胃集検実施機関 越地方胃集檢精実態調查報

昭和五十六年度関東甲信

である。

この報告書はすべての回

問合せ電話殺到

十一月二十九日(土)に

は三日の午後になってから 関の精度管理の状況が一目

瞭然に把握できるだけでな

同じ都県内の実施機関

(A会員)に送付したら、

月一日(月)の朝から

策強化を図ることにしてい 健康管理に重点を置いた対

七百八十九万人(受診率二

受診者数は六十一年度約

設定されたことにより、す

死亡率三〇%減の目標値が いるだけであるが、胃がん

べての胃集検活動はこれに

一・五%)を基準に毎年 集約されて形で実施される

画」(六十二一六十六年度)

〇%とすることを目差すこ し、六十六年度にはその七

とになり胃集検の実施成績

ては精度管理をするとして

その他の実施内容につい

新計画では、

はこの達成度によって評価

されることになった。

脳卒中の三大成人病の

これに基いて、九月十一日

一胃がん死亡率を一〇〇%と

百台整備することを目標に

昭和五十七年度の市町村の

第二次保健事業五为年計

い等について発表したが、

内容、今後の扱

直しに関する意見」として 法に基づく「保健事業の見

するとの目標を設定した。 年間で死亡率を三〇%減に

これによって、胃集検は

検車も六十一年度七百五十

人 (三〇%) を目標に、集

国立病院の統廃合進む

二台から六十六年は約一千

六十六年度までの今後の五

るが、胃がんについては、

8

胃集検の目標明示 5年後に死亡率30%減

厚生省

リスクグループの受診者を ていたが、これからはハイ

ろうし、精検以後を受診者 入きな課題になってくるだ いかに多く受診させるかが 医療合理化の波迫る

六十六年度で約一千二百万

案理由説明をした。 等再編成特別措置法案の提 一月十一日午前、国立病院 衆院社会労働委員会は十

員ぐるみで引き受ける自治 となった国立医療機関を職 内容は、経営委譲の対象

関に対しては七割引き(離 体には無償で、健康保険組 合連合会などの公的医療機 さらに、精度管理評価を

関精度調査結果の続報は、 都県別に各実施機関の得点 号の確認するための電話問 色がある。このため、各実 も載せたところに大きな特 二一項目七六点満点として 施機関が自機関のコード番 い合わせになった。実施機

来年度中に、第二回実施の 昭和五十九年分を行う予定。

やら平静をとりもどしたのをとった。従って、実施機

きものと考える。

しかし、現実には、この

サーが「胃集検と公衆衛生 である。そのプロデュー

するリーダーは企画担当者

活動」を十分に理解してい

のためバニック状態になっ

翌二日も同様で、どう

実態をそのまま載せる形態

県毎の比較もできるように

答機関をコード番号化してしるの比較もできるし、各都

宮下精度管理報告の反響

事務局に電話が殺到。回答 コード番号の問い合わせに

テムの導入をぜひ期待した の一つにこれらの教育シス 検診管理指導協議会の役割 検診機関に置くべきである。 案できる担当者を市町村や 識の上に成り立つ計画を立 職としての企画担当者の養 成が必要で、予防医学的知 このため、学会や成人病 立がんセンター笹川道三・ 画像診断部長の「老健法と あった。特別講演は栃木県

まとめ評価までの検診シス

いる。

このことから、集検を企

や検診効率の低下を招いて

な検診を実施することは不 有機的に結合させ、効果的 ないと、各職能別の活動を

可能で、現況も十分に機能

していない地区で受診率が

で諸もろの問題を生じてい ころがあり、各セクション 点に対する配慮に欠けると

それが、受診率の低迷

ムの中で実施される。こ

果通知を経て、

胃集検は計画作成から結

ഗ

ある。そのため、一方策と た検診体制づくりを行ない 能及び地域の特性を活かし わるすべての関係機関の機 もっとも重要となり、これ らを実現するため検診に携 計画的な検診運営が必要で 検診数の拡大と精度管理が 胃集検の今後の方向は、

胃集検は演劇とよく似てい 確定胃がんまでの精度の高 射線技師は脇役、 る。専門医は主演俳優、放 とである。 いデータを把握できないこ だちのひとつは、 いる専門医の中にあるいら 本気で胃集検に取組んで なぜそうなのか。 意識の導入 マネイジ

保健婦は を構成させる監督がいなけ 裏方が必要だ。さらに芝居 つのは、素人芝居か学芸会 がそろっていればできる。 できると思いがちである。 しかし、この考えが成り立

女優。芝居はこれらの役者 本格的な芝居には、大道 衣装、結髪など舞台の 小道具、舞台装置、照 張っても芝居は盛れ上がっ ればならない。このような てこない。胃集検に盛れ上 らだちの原因といえよう。 独り芝居をしていたのが で、役者だけがきばって、 ば、いくら主演俳優が頑 スタッフが揃っていなけれ 低発言はこの点を突いた ろに意義がある。

ひと味違うシンポ

方

れて発表と討論が行われた 堂で開催され、シンポ「胃 月二十日、長野県医師会講 受診者管理の三部門に分か X線フイルムの画質管理 は精度管理の問題点、間接 集検における管理とは」 回長野県胃集檢合同研究会 驚くべきものがある。第 胃集検研究会の充実ぶりは 各県単位で行われている てれを立証している。

さすがひと味違った内容で 理研究班長の地元だけに、 本会の宮下美生・精度管 の夕刊トップ七段大見出し

検査の立場から、杉野吉則・慶応義塾大学 ポーは「胃集検はこれでよいか」で演者に精密 期日·昭和62年2月21日(土) シンボⅡは「明日の胃集検にのぞむ」、 センターと従来未登場の研究者の討論がある 会長·慶応義塾大学教授 熊倉 賢二 場所・東京大手町・日経ホー ルーチン検査の立場から馬場保昌・癌研附属病 総合主題を「胃集検の見直し」に据えて、 間接接影の立場から志賀俊明・東京都がん 信関東 越甲 地

なるとの国立がんセンター の女性は世紀末ゼロに」男 で「胃がん死激減、日本人 予測と銘打った記事を載せ 朝日新聞は九月二十二日 朝日予測記事の波紋 も現在の結核死亡以下に 長もびっくりものであった 吟味もされないまま発表し て波紋を起こした。 たもので、渡辺昌・疫学部 るとの座興的な話を学問的 で数式モデルを使って計算 したら、こんな予測ができ よく読んでみると疫学部

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

理に関する諸問題につい 室で開催された。 和六十一年度総会と第二十 宇都宮市・くろかみ荘会議 二回学術研究会は七月四日 シンポ「胃集検の事後処 栃木県胃集検のつどい昭 小川町の保健婦が演者、

座長は市本喜代・宇都宮市一換させる必要を痛感した。 本音の討論に迫力 読影委員会が週一回しか開 なっている。これは医師会 の胃集検を受診者本位に転 に論点が集中された。本音 安と問題を起こす原因と せたが、実施者の都合次第 の議論だけに迫力を感じさ かれないのが原因とのこと に読影を委託しているため 影結果の遅れが受診者に不 健康課長がつとめたが、

向を注目したい。 わけで、協議会の今後の動

の診断技術に重点が置かれ いままで、撮影、読影等 るだろう。 応は成人病検診管理指導協 検診体制も見直しが迫られ 議会の力量にかかってくる まかせにしてしまうような 各都県単位のこれらの対

ことになろう。

昭和56年度関東甲信越地方胃集検精度

◇有料(一部千二百円送料とも)

配

枚ご負担下さい)

(B5版20万) 胃集団検診効果の評価に関する研究 主任研究者 東北大学教授 (但し送料として六十円切手八



事務局までお申込み下さい。

配付部数は二百部限りです。

お早目に

そして、自動車もX線装置も、そして技帥さんもタフでなくては、集団 検診は勤まりません。

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

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

株式会社東芝・東芝メディカル株式会社 本社・東京都文京区本郷3丁目26番5号 売113 ☎03(815)7211(大代)

医療と健康に先端技術を…東芝メディカル

定することであり、その計

その中には評価が含ま

評価とは、ある計画

目標の達成度を査

仙台市で開催される第四十 授は十月二十九日~三十日 茂教授に会見した。久道教

五回日本公衆衛生学会の会

ため、単独で東北大学久道 の方策を紙面に取り上げる 将来展望に結びつけるため 現状をどのように評価し、

医学判断学(Medical Dec-疫学として登場してきた。

の評価段階は図に示すように

論文によると、がん制圧

sion Making) の学際分野

本紙はわが国の胃集検の

によって、その各妥当性、

測定するものである。 効率、効果および受容度を

評価の疫学が第三世代の

と題する論文を発表した。

がん制圧の新しい潮流」

アメリカの対がん協会の

ある。これによっ

health policy]' ommended as a 検診に対しては、

Not rec

を一体いつごろまでに、

かに「健康マップ」

	項目	得点
14	がん発見率	10 点
15	早期がん比率A	6
16	早期がん比率B	4
17	要精検率	1
18	精検受診率	1
19	胃がん発見率(I)	2
20	胃がん発見率(Ⅱ)	2
21	精検の精度	5
22	間接読影の精度(1)	3
23	間接読影の精度(Ⅱ)	3
24	間接読影の精度(Ⅱ)	3
25	間接読影の精度 (N)	3
26	事務的な誤処理の件数	3
27	偽陰性例数の把握活動	4
30	集検カバー率	5
31-	-33 性・年齢別構成	5
34	受診者固定率	3
35	新規受診者がん発見率	2
36	既受診者がん発見率	2
37	胃がん患者の受診歴	4
38	要観察者群の設定	5
	合 計	76 点

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

答えた人だけに〉 (一受けたことがな 〈「受けたことがある」 その検診はどこで受 その他 検診車 病院・医院 無回答 1 保健所 8 センター

検診を受けなかった かった」(三一%)でトッ けている人が多く、 女の四十、五十代によく受 では、男は「ひまがなかっ 四%にとどまっている。 対し女五三%。 の四〇%が突出。職業別で た」の二一%が二位に上が 部ほど受診率が低く、 〇%以上。地域的には都市 十、五十代はいずれも七 り、女では「なんとなく」 は五一%なのに、大都市は 検診を受けなかった理由 男の五十代 女の四 郡部

期的な受診者も少しずつ増 四九%。第一回の三九%か がんと宣告されるのがこわ はなく全がん)の受診率が がん検診(胃がんだけで 8 (6) 3 Kodak 間接撮影用フィルム -

たしかな品質で、より高精度な診断を支えます。

間接X線撮影は、肺ガン・胃ガンの早期発見の重要性が高まるに つれ、増々その需要が高くなっています。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

Kodak

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

●コダックX-オマット GRフィルム I.I.間接撮影用、10 cm×10 cm サイズ。片面乳剤でハレーション 防止層つき。連続撮影用高速度カメラに使用できます。 ●コダック GPS フィルム

I.I. 間接撮影用、10cm×10cmサイズ。高感度タイプ。連続撮影 用高速度カメラに使用できます。

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

満点機関はこれだし ド番号に注

に回答したのは一二三(別 越地方胃集検精度実態調査

A 0 9 0 1 1

A1000

A1101

A1200 A1201

A 1 3 0 3

A1306

A1308 A1309

A1400

A 1 5 0 0 6 A15009 A 5 0 0 0 1

昭和五十六年度関東甲信

に関東甲信越地方外が六)

1に示すチェック・リスト 機関であった。そのうち表 評価点をもって直ちに現在した。 めたものであるから、この 管理指針を作成する前の状 を含めて二〇機関であった。 を獲得した実施機関のコー の評価点により七六点満点 クリストの評価点に当ては 感を指針に準據したチェッ この調査は、本会で精度 番号は別表の通り地方外

の実施機関そのものの評価 実施機関がこれだけあった ことは精度管理向上の基点 とするわけにはいかない。 都県別成績を表2に示し かし、精度管理指針がで 満点を獲得した

値が落ちたが、実質的には 得点が平均点となった。実 機関の得点が七のため平均 15の県は一一機関中ただ一 施機関数が増せば平均値も あるため、その実施機関の 変化する。 -ド番号19の県は一機関で

上受けたことがある 定期的ではないが、

その他・無回答

受けたことがない

12

その他・無回答り

定期的に受けている がありますか。 にがんの検診を受けたこと カッコ内は昨年調査) は次の通り。(数字は%、 間の九月初旬、アメリカン 問あなたは、いままで 毎日新聞社ががん征圧月

と数学

検診制度を知らなかった 健康に自信があった ひまがなかった18 19

減らすことを目的とし、そ ゆる方策、戦略のすべてを の他がん制圧のためのあら 包括的なものとしてとらえ 含むものであり、各々が独 いに関連しながら、総合的 がん対策はがん発生を減 した対策ではなく、お互 がんによる死亡を

がん対策にお

ぞれに特有の評価と指標が 判断科学が用いられ、それ であり、そのための方法論 優先順位や将来予測が必須 策決定に当って、新しい技 術の評価、費用便益分析、 の疫学につづくものである。 第二世代の慢性疾患 いても、政

は皆無といってよく、わず 果を「評価する」総合施策 がん対策をみると計画や効 されるものとしている。 えたものが最終的に全国的 究の各相で評価しながら、 な予防計画として普及拡大 正しい手法による評価に耐 ひるがえって、わが国の 実証実践研

である。(WHOのがん対 床家や基礎研究者の疫学と 策評価に対する会議の項は 植えつけることになったの こと、苦々しく思う研究者 疫学者に対する不信感、 の気持を無視して報道を 臨

がん対策研究の諸段階

評価の時代来る

第45回日本公衛学会会長講演

疾病予防対策や治療の効果 の主要なものの一つとして、 価の新しい考え方の疫学 一世代の急性疾患の やみくも胃集検への訣別

解を述べることを約じた。 長講演として思い切った見

以下はその会長講演の要約

(文責本紙)

|発し、比較介入試験や特定 |解するかもしれない住民の 説を設定し、その方法を開 臓器がんの制圧のための仮 データから目的とする標的

これまでの基礎科学や疫学長期にわたって、マスメ ら強調し、それによって誤 を極度に単純化し、ことさ ディアは疫学研究での成果 住民の受けとめ方をみると

■~Ⅳが欠けていたことが 次にマスメディアと一般 が一九八五年スエーデンで 界各国の評価はまちまちだ 対する評価はほぼ固ったと る位置づけの検討であろう。 ん対策の寄与度をさらに詳 は消化器がんに対する集団 測や総合的がん対策におけ しく評価すること、 日本の胃集検に対する世 次に、日本における胃が われたUICCの会議で 子宮がん検診の効果に

(Greenwald, P. and Cullen, J. W. JNCI,74(3), 1985 より) 戦略」の中には、日本のが

究が Randomized Control-がん対策関係閣僚会議で決 験)によらなかったからで led Trial」(無作意対照試 昭和五十八年六月七日の 一ん制圧の道が開かれよう。

これまで行われた評価の研一の技術や知識を用いていか である。この評価の理由は、 Japan」と加えられただけ いてはそれに「except in publie ていないことを意味する。 合的研究と包括的評価法の 科学的な手法による適切な 評価を行ってこそ、真のが 展させるか、そのための総 に有効ながん対策として発 るがん予防についての多く 体的目標がまったく見られ 研究があまりにも考慮され 現在までに解明されてい うしようとするのか、 具

多様化する間接X-レイ診断にお応えする

胃部集団検診、肺ガン検診など早期診断に対して、 間接X-レイフィルムの重要性が再認識されてきました。 、(間接 X-レイ)は、 この市場ニーズに対応する高画質、シャープネス、そ して色調に優れた特長をもっています。使用目的にあ わせて、選択、ご活用ください。

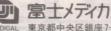
胸部

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

胃胃

の診断性が一段と向上。立体充盈像も適性コントラス トで、高濃度部のツブレがなくラチュードの広い写真 が得られます。





富士メディカルシステム株式会社

東京都中央区銀座7-13-8 第2丸高ビル 〒I04 TEL東京(03)545-33II(代)

デジタル化が急速に進んでいる。

医療領域でも、

北里大学東病院

ないですね。

が普及しているので問題は

落しの危険が生ずるんじゃ 像判断ができないため、

見

用法・用量、副作用、使用上の注意は、添付文書をご覧下さい

ないですか。技師の能力の

レベル差がそのまま画像に

ード操作ですがCT

出席者(発言順)

ハイテク(電子技術)の進歩によって画像の

階に入った。そこで、画像デジタル化に診療放

国立がんセンター

藤田良三技師

域外にとどまってはいない。

その先鞭をつけたFCRは、

いまや普及の段

東京医大霞ヶ浦病院

それを出すのにはメーカー が作ったパラメータでは違和

せんが、

少し難かしいかもしれ

すい画像を提供するわけで、

て医師がもっとも読影しや

画像処理では病院によっ

神奈川県立がんセンタ

弘技師

千安式部技師

いることは周知の通りである。X線画像もその

エコー、内視鏡の画像がデジタル化して

Rの使用経験をもつ技師に集まってもらって従 射線技師はどう対応したらいいか。すでにF

来の装置との相違、FCRの長所短所、

医療画

司会·国立横浜病院

像を処理するわけですが、

描出力に影響していると思

うんです。 FCRならでは

ろのパラメータによって画 感を感じましたね。いろい

ない点があり、

これが画像

ーカーが十分対応しきれ

メータの変化に対して 画像を処理するパ

の焦点の一つになるのでは 多分この点については討論

の問題とい

えますが

阿南 一〇一型、二〇一

阿南充洋技師

斎藤裕久技師

どう対応す

感じましたか。 ら同じですね。画像処理は Pに変わっただけですか

来の装置と何か違った点を 村山 撮影はフィルムが FCRを使ってみて従

従来の装置との違い

型を使っています。X線撮一東芝のCR一〇型です。

の一〇五〇フラットピーク

年、五〇一型が六十年で、

一〇一型が五十九

影装置は各部位毎にカセッ

R一〇型です。

育、四肢などに使っていま

消化管撮影は東芝のC

弘技師 村山

CRT(ブラウン管)の画一 秀吉にくらべると徳川家 病変の鑑別ができないと、 の基礎をしっかり勉強して 診断に役立わけではありま 藤田 扱い方は簡単です 解剖学や生理学

かなさであった。

の撮影を十八年やってます に入り、乳房や消化器など すぐ神奈川県立成人病セン 線技師学校を四十一年卒。 入り、放射線治療六年、 千安 千葉大附属診療X 八年です。 いまのがんセンター 四十一年に駒沢大

四十六年に北里大学病院に 奈川県立厚木病院を経て、 技師学校を三十九年卒。神 群馬県立診療X線 五〇一型と五〇二型が胸部、 始めましたか。 技師養成所三十八年卒。す 病院にきています。 から現在の東京医大霞ヶ浦 医大病院に入り、五十四年 をやって二十三年なります。 ほとんどの器官のX線撮影 ぐ国立がんセンターに入り などを十年、放射線治療六 腹部用。二〇一型を頭部、 村山 六十一年からで、 阿南 東京都立診療X線 消化器撮影、血管造影 超音波七年です。 FCRはいつから使い

に入れて撮影すると思って

くれればいいわけですよ。

感をもたなくてい タッチだといっても、 化されているんだし、キー テレビだってデジタル表示

縮少してくれるから便利で

す。従来の分割撮影とは違

います。

を入れればどのサイズにも

ングプレート)をカセッテ

線量をいままでの三分の一

くらいに落とせるけど、粒

千安式部技師

とを申しますと、装置と

後継者にみる

家康の賢 秀吉の愚、 画像について一般的なこ

る代わりにIP(イメージ

じです。フィルムを使用す

加わっただけだけど、X線

撮影のDC一〇型は増感紙

圧着の必要がないし、大角

えばいいんじゃないですか 型とも超高級の自現機と思

千安 画像処理が新しく

ねて簡単なご経歴をお聞か

はじめに自己紹介をか

附属X線技師学校卒。東京

影だけなら原則としていま

までの装置による撮影と同

像の将来展望などを語ってもらった。

乳房がCGR、血管造影と GI-一二型です。 を入れました。撮影装置は 型、発生装置はHD一五〇 軟部組織がER一〇〇特殊 状性が荒れてきますね。 阿南 五十六年にテスト 藤田六十年に一〇一型

X線撮影には主として東芝一使っているので、いろいろ 八年に一〇一型、六十年に ありますね。消化管用には 機としてFIDX型、五十 テを使用した撮影装置を 二〇一型を入れました。撮 ていいほど同じ画像を出す ないですか。 違和感をもたせないためで、 んです。これは読影医師 がでてきますが、すべてが タによっていろいろの画像 よく出るような処理画像の もう一枚は病変がもっとも ログ画像とまったくといっ ように、一枚は従来のア 一枚出すんです。パラメー 画像処理では図に示し

家は、あっという間に滅亡 速のことは夢のまた夢のは してしまった。それこそ浪 するには至らなかった。 後継者としての地位を確立 秀頼が生れたが、秀吉が死 室とし迎えた淀君との間に 巨大な大阪城とともに豊臣 を迎えたときはまだ幼年で、 そのため、秀吉が死ぬと がなかった。晩年に側 た。弟の秀長に 間に子がなかっ

人の「ねね」との 豊臣秀吉は夫 をつくった。 徳川体制確立のために細心 康は秀忠を後継者に定めて 者の確立に失敗。滅亡の悲 家光が一余は生れながらに 春日局を養育係とし、後に、 忠を継ぐ幼少家光にも賢婦 の配慮をした。その上、秀 年の礎を築いた。 の育成につとめ、徳川三百 有名な言葉をはかせる素地 して将軍であるぞ。」との 運に泣いた。家康は後継者 事業に専心するあまり後継 これは誰でも知ってい 秀吉の生前は智略縦横。

表情に現われてい なづいているのが ない」と発言があった。 対し保健所は協力的で かったので、 している委員が多 老健法の胃集検で苦労 の班会議で「胃集検に 「その通り」とう 本会の委員会

日本史の一駒。なぜわかり

きったことを持ち出したか

点で見る限り、わが国の胃 といえば、後継者問題の視

最近の日本語

FCR胸部単純正面像

上は左画像で従来のア

ナログ画像に近いもの 下は右(修正)画像

> を拭えないからである。 集検の指導体制はお寒い感

確立に努力した指導者の第

にも、実施面でも、基盤

おが国の胃集検を学問的

「いやそうじゃな

ところが班長が

続く、第二世代も気がつい

言っても若さ十分と評価す

迎える。人生八十歳時代と

世代は齢すでに七十歳を

といい直した。とたん

力が及ばないんです」 しているけれど、 いんですよ。努力

に皆がどっと笑った。

最近の日本は、人権

るのは無理である。これに

思想が発達したのか、

れる。このことは国鉄 た。物事の核心に触れ することが少なくなっ になって、ずばり表現 知らないが、微温湯的 の現状と国労の対応が のではないかと憂慮さ 悲劇的な結果を迎える 女性化したのかどうか 想の残影も重なり ばかりか、諦感思 るのを避けてまあ 切な措置が遅れる に対する適時、 かろうか。 主義ですまそうと まあと、事なか しているのでは その結果、物事

からみると、とても後を継 弱さが目立って、今の現状 てみたら、定年期を迎え櫛 いで胃集検の先頭に立ち、 つづく第三世代は足腰のひ ありすぎたために、これに の歯がこぼれるように現役 から去ろうとしている。 第二世代が偉大で

胃集検、いやがん集検の未 すのではないかと恐れる。 体制を引っ張って行けると みる豊臣秀吉の愚を繰り返 は思えない 来像を考えるとき、誰かが 三〇%一千六十七万人検診 言い過ぎかもしれないが 言わなければ後継者に

国産、初のセファマイシン系抗生剤 ■日抗基:注射用セフメタソールナトリウム ■健保適用品(要指)・(指)



●抗菌範囲が広く、特にグラム陰性桿菌、 嫌気性菌に強い抗菌力を示します

静注用 2g·1g·0.5g·0.25g

●β-lactamaseに、強い抵抗性を有しています

●体液、臓器内への移行も良好

筋注用 0.5g

感染、子宮付属器炎、骨盤死腔炎、子宮



血流は胃壁をまもる…

健保適用

胃炎・胃潰瘍の治療に

[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。

第一製業株式会社ま変的中央は日本地ニア日



滴剤型緩下剤

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。

製造元·販売

B登録商標 Fher GmbH インゲルハイム西ドイツ

S.61.4.作成:A53

ピラジサワ 大阪市東区道线町4TB3 〒54

症状にあわせた用量調節で

TEIJIN 742 医黄芩菜本部 東京都千代田区内泰町 2丁目1-1 〒100

面白そうなのでもっと

ドコピー)まで入れると

在的な機能はこれまでの装

に劣るとは思えない。も

可能にしますね。

FCR化がすすめば、

レ(ハード)がもっている潜

ること、バリウムは一三

○%、発泡剤は五gです。

ですが、枚数が少し多くな

でも、ほぼ千安さんと同じ一影だけを考えると、従来と一枚で三分かかる。装置

型過ぎる。胃の画像如

一などが挙げられますね。

滕田さんのお話に対しては、

南さんの話にあったソフト ないように思いますが、阿 るのだから、それほど差は 同じテクニックでやってい

の問題が影響しているので

FCRの出現によって、

X線画像の将来展望

十安さんと同じですね。

画像処理をする前の撮しょうかね。

長所と短所はどれか

す。藤田さんの場合は画像 発泡剤は四gで、十分診断 泡剤四gでやってみたので ム一二〇%、三〇〇 c、発 4t110% 1000% 学会で定めた方式、バリウ ボットも撮ります。体位は を重ねれば十分だと思う。 ら従来の方法でローリング できません。こんな程度な に役立つ画像ができていま が、どうも描出能に満足 千安 うちは従来法と同 枚数は十枚くらい、ス 国立がんセンター フィルム上で観察できるこ の前に短所はどうですか。 お伺いしたい話ですが、そ 線の問題があるんです。 題とこれに関連した特性曲 とですね。ただ、収録の問 よって骨から軟部まで同一 が広いので周波数処理に えるとすれば、撮影条件の 、スが起らない。ラチウド

ば全体的にみて、まだ従来 んじゃないですか。 の画像に追いついていない 例えば消化管についていえ 胸部断層画像は非常にい 画像の全国的なレベルは間 ただ、部位的にソフト、 藤田胃の撮影はバリウ いなく上ると思う。特に 胃の撮影はどうしてま これも時間が解決する 消化管の話がでました

乳房は線量が半減できるし 血管の描出にも勝れていま 究めができる。四肢の末梢 はアキレス腱断裂などの場 の描出も可能。軟部組織で 画像処理によって微細病変 ないで径静脈撮影ができる。 藤田 手術か保存療法かの見 カテーテルを使わ

くした感じですが、付け加 阿南 長所としては出尽 スト分解能がいいから出て の泡などFCRはコントラ しまって、かえって読影し

長い。フィルムの現像(ハー の開発の問題をでてくるん こからFCR用のバリウム にくくなる点があるし、こ 阿南IPの処理時間が

たわけです。

阿南充洋技師



斎藤裕久技師

線の透過力は、実に一〇の 録の問題にからんでくるか するかと言えば、X線の収 四乘の幅があり、どの領域

中で独立した地位を確立で さにバラ色に輝いてきたよ きることも夢ではなく、 は麻酔科医のように医療の と診療放射線技師の未来像 これらのことを総合する ま

CR特集第2弾

ファントウムなどでできる

はコンパクト化し、コスト 号の受け渡しができ、装置

も安くなるでしょう。

ようになり、ユーザー側で

画像処理のパラメータが

た、自分の病院に適合する

でない不便があります。

ま

夢をまじえて言えば、IP

によって違ってくるけれど、

は非常に進んでいますが、

のことか、その規定の仕方

村山 将来とはどの位先

てきますよ。

望はどうですか。

ると思うのですが、将来展 画像のデジタル化が進展す

がCCDに代わり、直接信

人口骨頭を入れる場合現寸 いる点で、例えば足の骨に

放射線技師は

な点ですか。

次にFCRの長所はど

村山 画像が縮少されて

村山 デジタル量として

ることになり、遠隔診断を 画像情報が通信回線で送れ がコンパクトにできるし、 のメリットが具体的にでて 山さんの話に補捉して保存 れによって被曝の懸念が らか。 ここから、 いろいろ 鮮明な画像が得られる。村 ぐっと少なくなりますね。 たが、線量を楽に三分の一 次は画像処理効果によって くらいには逓減できる。こ に尽きるのではないでしょ 千安 初めにお話しまし ータが残せること。これ

RTが安くできればフィル ることが望ましいですね。 るんですが。 パラメータの入換えができ ムレスにつなぐことができ さらに欲を言えば、高品位 (走査線が千本以上) のC 千安 ずばり言えば値段

> Pの感度が敏感になってい るとは思えないですよ。I

るのでX線の量と質の相関

が問題になってくるし、

散

て撮影までバカチョンにな

チョンになったからと言っ

方式でしょうね。

千安 システムがバカ

間が三~四カ月かかる。パ るが丸形は見にくくなる。 得るために、本格的稼動期 周波数を下げ過ぎると逆に を例にとると周波数を上げ 間違った画像がでてくる場 なるんです。メーカを弁護 過ぎると点や線は見易くな 合がある。乳房の石灰化像 ラメータの設定によっては が高い。最適パラメータを するとパラメータの標準化 乱線の影響も受け易く、そ 調整機能が内蔵されている れだけ出力される画像が著 しく異ってきますからね。 また、FCRは自動濃度

藤田良三技師

近くこの問題は解決される には努力をしているから、 ウムのぼてり、残渣、空気 が低いから出なかったバリ ら、従来のフィルムは感度 ものと思うけどね。それか をつくることができるんで 逆に半分くらいでも、画像な変革は当然起こるでしょ ので、X線の量が二倍でも 固定感度のフィルム法ー X線診断技術部の確立

によって黒化度、鮮鋭度、 まったわけですが、FCR 状性などが固定化されてし されたフイルムが現像され 粒状性などを自由に処理す から、画素の階調をコン 信号による画素の集積です ると、黒化度、鮮鋭度、粒 アナログ画像はX線で曝射 させていただくと、従来の ることができるようになっ ピューターで変換すること によりデジタル画像は電気 司会者として感想を述べ 曲線を、そのまま上下左右 さらにいえば特性曲線のあ を変えてしまうわけです。 または右廻りに回転させる に平行移動して画像描出能 これがFCRの画像処理と 画像描出能が変わるわけで こともでき、その結果当然 る点を支点として左廻り、

X線フイルムの感光特性 究が続けられていると聞い ロクラムを作ろうとする研 線の形まで変えて画像描出 て複合回転させて、 をするパラメータによるプ 言われるもののようです。 つの点を同時に支点とし 胃ではある点の他にもう 特性曲

なぜ、このようなことを えしました。

師が社会に進出する時を迎 の集団がX線診断技術部の 結びつき、その専門技術者 診療放射線技師の専門性が ならないからです。 設が文部省で承認され、 です。六十二年からは藤田 確立へと発展して行くわけ ロジストになるとの発言に ができるかを決めなくては よいよ大卒の診療放射線技 の診療放射線技術学部の増 学園保健衛生大学に四年制 よってイメージングテクノ 医学と電子工学の結合に よって可能になったため、 これがFCRの出現に

ーバラ色の明るい面と逆 でもつとも適切な画像描出

をありがとうございました。 長い時間、明解なお話 すでに述べられているよう

光ディスクの登場によって ファイバーの普及、保管も 学などの登場が十分予想さ 像に合成する総合画像診断 阿南 データ通信に光 放射線診断技術部を確立し れたらどうだろうか。 だが、現実の問題として診 の中に包括されていないで いくべきだろう。

を再確認することを提言し 断が要求する画像とは何か 阿南 そうなれば理想的

れますよ。

音波などの情報を一枚の画 んです。だから、お先走り 撮影、血管造影、CT、超 ル化は進むと思うな。一般 グラフィーの主流はFCR しなくてもいいと思うけど ま世界は岐路に立っている アナログかデジタルか、い も。コンピュータ・ラジオ 藤田いや、今後デジタ X線撮影について、日本 な新しい技師像が考えられ の結合によって、イメージ 医学知識と画像工学の知識 までのように放射線診断部 の基本を知っておくことと 気があったらコンピュー は危険だな。全部の技師に るので、これを念頭に置か んの発言を踏まえて、いま ングテクノロジストのよう とは言わないが、勉強する きると過大な期待をもつの 藤田 村山さんや千安さ 千安 FCRで何でもで

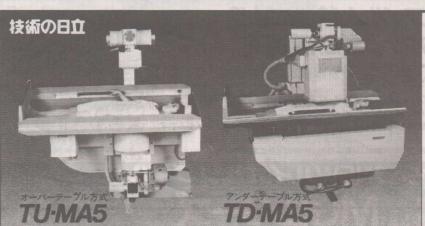
られます。だからX線装置 と違って、X線量がバラつ ソフト開発が遅れている点 管理がきわめて重要になっ いても均一濃度の写真が得 の面があるわけですね。そ 強すれば十分でしょう。 入したときマニュアルで勉 ターでしたら、FCRを導 いいか。村山さんから一言。 こで最後のしめくくりとし 技師はどう対応したら 単なるオペレ

・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。

大鵬藥品互業株式會社



●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 天板の巾が広く被検者の乗り降り ●テーブルローリングは独特のガ 点X線管、小拡大率、自動露出制 が容易です。オートリターン機構に イド方式 御機能により、コントラストのよい濃 より、一連の撮影終了後はスター 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。

ト位置に自動復帰します。遠隔操 とI.I.前面の距離が一定で、体軸 作卓は、操作器類の配置を工夫 中心の移動がほとんどありません。

してあり、楽な姿勢で操作できます。

テーブルローリング時にも天板面

株式会社 日立メディコ 〒101 東京都千代田区内神田1-1-14 日立鎌倉機別館 東京(03) 292-8111 (代) ●札幌261-5651 ●仙台21-631 | ●東原東千乗) 25-5321 ●北間東 (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571 ー 3-106 ●京都・北陸 (京都) 256-3932 ●大阪312-893 ● 堺21-3385 ●神戸241-8181 ●広島 221-2327 ●四国(高松) 51-4508 ●九州(福岡) 713-5115

筑波大学助教授福富久之会

都市、ノバ(星)ホールで

七日、茨城県筑波学園 回地方会は九月

だからどうしたっ

をぴたりと当てちゃうんだ。 じゃねえか。嬉しいなんで 定官をしている、 お前は、年を考えな。 もんじゃないよ。酒の銘柄 がいたね。年の頃は二十二、 たと思いねえ。そこに美形 奈の店に、ちょこっと寄っ 上の酒倉で"利き酒"の鑑 た。蝦夷の大学をでて、お 二と踏んだね。 熊さん そうじゃねえん いてんだろう。馬鹿だよ 熊さん ゆんべ土橋の美 隠居 手でも握ったと言 と言う

覚えたもだ。 そんな、しち面倒な文句を を行うところだそうだ。 ともに、酒類の審査・鑑評 でたんだろう。よくもまあ 隠居 熊、お前酒を飲ん

ならねえと、 言うのは、これでなくちゃ ね。ご隠居。お上の役所と 熊さん 茶化しちゃやだ 思いませんか 熊さん

んか出しちゃって。

よ。どうした。急に涙声な なあ、ご隠居。 うでなくちゃならねえよ。 てやっているんだ。 えか。オレ達の年貢を使っ 熊さんそうだろう。 隠居 きまってるじゃね 隠居おい、

ところが、 がん 手前のところでも検診して ことが分からねえんだ。 の手だけではやり切れねえ 実施機関を豊かに育てる心 実施機関と競合するような 掛けがなくて、何んで胃集 ことをやつるじゃねえか。 熊さんよ。

リカリしなさんな。

熊さん 寒くなると酒の 隠居 お天道さまが頭の

なおたまらねえ。そうだろ に美形がちらちらすりゃあ 加減にしなさい 上だってのに、寝言もいい みてくるね。鍋の湯気の向 味が、こうきゅっと身にし

るまでの技術指導をすると 結果に基づいた鑑定を行な 税物品(酒・油・し好飲料 は製造から貯蔵・出荷に至 砂糖など)の分析及びその 鑑定官の詰所は「間接税課 酒類の製造者に対して なさいよ。

製造から貯蔵・出荷に至る 心掛けているわけだろ。 試験所。百姓も漁師も稼ぎ 試験所、漁師に対する水産 んいい方法を指導するよう までの研究をして、いちば りなさいよ。そのために、 そして豊かにな 採算とか、何とか言って、

さいよ。ここからが大事だ。 熊さんまあ聞いてくだ 柳田邦男氏

究の最前線をレポートした は国立がんセンターの研究 筆されるのか、その手の内 の高い作品群をどうして執 見る眼」は、柳田氏が評価 と診療の現場から、がん研 してよく知られている。 「がん回廊の朝」の筆者と 今回の特別講演「事実を

点のあることを示した。 ブスを発見したのかとの視 の中の誰がはじめにコロン 第二は場違いの分野、発

くてね。百姓に対する農事 と、実はこの一言が言いた なら、いっそ何も言わない 研究も指導も、やらねえん センターや保健所で、胃集 余州のどこにありますか。 導しているところが、六十 検をやっている実施機関に うしなさいよ」と研究、指 「こうすればいいんだ。こ

数を半分に減らそうと言う 疎にして漏らさずだ。お上 こしてはダメだ。天網恢恢 ができて行く。こういう新 られたことは十分ご承知だ。 はないよ熊さん。 村には自前の保健センター でも保健所が国民に見捨て 隠居 馬鹿を言うもんで い流れを見ながら思案す 短気を起

外とは一般

いたら怒る人がでてきます ご隠居も、 一天 聞

しゃらっと言いますね。天網恢恢」とは厳しいことを ることが大切じゃあないの 熊さん

思報があることでしょ。 道は厳正で、悪事には必ず

保健衛生事業団理事長 永田巌·埼玉県対 志賀信雄·栃木県 がん協会事務局長 福田ジュン・東京 高田貞市・千葉県 神保勝一・江戸川 都予防医学協会 対がん協会 区医師会

徹底を期することにした。 て説明会を行ない、調査の を開催、各都県単位で窓口 都県の調査窓口担当者会議 基本方針とデータ蒐集のた 月間、対象機関数は約六十 担当者が対象機関を一括し が固ったので、八月六日各 めのアンケート実施の方法 関とした。この調査に対 調査期間は十月中の一カ 胃集検料金策定のための

() 小西六

運営効率化研究班 に協力機関90%以上 料金研究のアンケー 鈴木信吾·神奈川 大棒秀一·国立東 大槻清孝·東京都 県予防医学協会 敬治・新潟大 学放射線科 築地産院 財務委員会

事務局長を推せん。六十一 調査報告書は六十二年七月 年度予算補正、流用等の審 ストの作成等について協議 議で間接フイルム読影テキ 間接読影テキストに注力 精度管理研究班 の対応に論議が集中した。 議及び六十二年度予算案に 今井憲・群馬県対ガン協会 開催。永田委員長の後任に 六十二年度財源不足に 十月一日に開催した班会 十二月二日第二回会議を 財源不足とそ

があるとテレビ解説に登場 するノンフィクション作家 事実を真実に近づけよ

柳田邦男氏は航空機事故 航空機事故についての

柳田邦男氏の特別講演

けを目的の参加者も少なく て、この特別講演を聞くだ をかい間見できる好機とし

想の違いに学べ。

著作も多いが、医学関係で るが、実はそれ以前に原住 見したのは歴史上有名であ コロンブスがアメリカを発 まず、勝手に思い込むな。 視点を移して見直せとし、 柳田氏は取材メモ帳から

とが多い。

第八は自分で得

各部会委員会から提出され

審議されて骨格が決まり、 構成される常任世話人会で

さらに世話人会、総会の審

議を経て議決される仕組み

にっている。

本会の運営と事業方針は

捕われて、全体を見ないこ

ら考え直せ。第七は専門に 六は目的を意識して根本か

学会助成金で応酬

なぜあるのかを考えよ。第

常任世話人会

民のインデアンがいて、そ 要点を項目別に分け、その た結論を検証せよ、と話の

ていくことが必要と述べた。案を得てそれを五十四名で な例を示した。結論として 説明に誰でも納得する平易 事実を真実に近い方にもっ た案件を企画調整会議(委 員長笹川道三・栃木県立が んセンター)で検討し、成

人会の主な議事は次の通り。

一定医に加入を呼びかける。

六十一年度第二回常任世話

センターで開催された昭和

九月二十四日、国立がん

てんだね。

ほうがいい。それが、独立 の理窟に気がついていねえ えんなら、それでいいって もがんセンターも、その辺 んだよ。 もんかね。 熊さん 気がついていね

たが、新委員長と委員は次 ぐって論議が重ねられてき 編集委員会のあり方をめ らされており、その後任と 繁多になったため辞意を漏 理所から千葉鉄道検診セン の通り決定した。 ター所長に転出され、業務

新委員長 永田 巌氏 編集委員会 木内委員長が中央保健管

> と見込まれてい 枚にも及んでいるため、

とめには相当の期間が必要 あるが、調査項目が用紙八 く回収率は九〇%を越えた 現在、作業班が集計中で

SAKURA X-RAY FE

0 SAKURA X-RAY FILE

0

0

すぐれたフイルム特性により 各部位における診断情報を

(元日大教授桂戴作

より明瞭に描写。 サクラNEWハイオルソフイルム MGシリーズは、世界に先がけて当社が開発した 独自のHMG(High-ortho Mono-dispersed Grain)技術により、 高感度とすぐれた粒状性を維持し、鮮鋭性を飛躍的に向上したオルンタイプフイルムです。

163 東京都新宿区西新宿1-26-2 ☎03(349)5175代 小西六写真工業株式会社

type MG/MGL/MGH/MGC

第32回地方会の印象

0F 0F 0F 0F 0F 0F

ビュータ分析も興味をそそ 胃X線立位充満像のコン 波検診の報告が目につき、 長のもとで開催された。 症患の拡大につれて、超音 般演題は九題。集検の対象 眼」(別掲)であったが、一 の特別講演「事実をみる シンポジュウムは「胃集 ハイライトは柳田邦男氏

の養成が急務との発言は技 色を発揮していたが、特に を図るためには、総括プロ 雑化しているので、効率化 デュースをする企画担当者 で、関係者も多く業務が複 胃集検は集団を相手の事業 辺りいかにも本会らしい特

けに、古くて新しいこの主 歩を背景に討論内容の変化 の対比で、数と質を中心に と内視鏡」はX線診断法と 開させた。 題がひと味違った討論を展 潟大学原敬治氏) を切っ 討論されたが、内視鏡の進 パネル「胃集検

胃集検の現状はこれでよい など六名の演者によって、 医師、保健婦、企画担当者 ら現状と提言があり、この 検の企画から評価まで」 われた。それぞれの立場か のかと総点検する討論が行 シンポⅡ「間接撮影と読 術者中心の学会のあり方の 総論的すぎるとの発言(新 術論に対する反省から話が 影の問題点」では個々の技

第四は事実は切ってみない だなとの直感を大切にせよ と判らない。第五は常識が 第三は変

活発な発言が相つぐ常任世話人会 間で応酬が重ねられた。 ものであるが、 金が計上されるが、

財務委員会で検討すること 助成金を支出する方向で、 から起こったものであるが 繰越金に対する運用の相違 次年度の会費が入ってくる までの経常費に充当される 論議はこの

どう思う

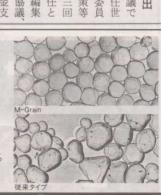
との報告を承認、第三十五 潟県医師会長が、九月二十 秋季)は会長川上清治・新 回地方会(六十三年春季・ 八日、新潟市で開催さるこ A各部会世話人代表、委員 委員長が報告承認された 第34回地方会(六十二年 上半期の事業報告は原案

任された。会員の増加は認 東京第二病院外科医長が選 東京)には有森正樹・国立

た。彼女はボーイフレ とで決して損はない。 満されると、オーガスム 食べてくれることに心が 師の助言により「他人 詰を食べさせれば接待の ドに冷蔵庫のビール、 た。思いやりや温かさ。 スを味わえるようになっ めた。」やがて、 そうと料理の勉強をはじ の思いやりの側面を伸ば った料理を人がおいしく つもりでいた。彼女は医 不感性に悩む女性が

話人代表と財務委員長との 案があり、これをめぐり世 会計閉鎖期間を新たに設け 決定したが、出席常任世話 は改訂しないことは円滑に 決算書に基づき審議された へから学会助成金支出の提 財務委員会で審議された 本会の決算は見掛上繰越 六十年度決算につ 六十二年度の会費 決算様式を改訂し これは

学会長に助成金支出企画調整会議 案を承認した。 を審議。十月八日、第三回 長の辞任、会員の増加策等 回会長から十万円支出する 地方会会長に学会助成金支 委員会のあり方などを協議 新編集委員長の候補、編集 会議で編集委員長の辞任と 六十年の決算報告、 一回会議で 編集委員 常任世



九回放射線技師部会

など内容の充実した部会で

のデジタル化)である

三技師の中で、

研究の先

複数技師による評価結果を

気泡等を挙げ、X線写真と にはバリウムの流出、蠕動、 を明らかにしている。項目 気像と評価項目と評価基準

具体的数値として示した。

他の二技師も同じ発想で

出た画像点数評

注目される小熊技

が師らの

に何も見えない。〇点は空 2点は辺縁は見えるが、他

ノッペリ平に目

発事業団宇宙実験塔乗部員

(別掲)、

病院西山茂技師、長野県成

皺壁は見えるが、細部はあ 8点はバリウム過少により、

まりよく見えない。 6点は

発表したのは安房医師会

人病予防協会小熊讓技師、

医学」を内藤千秋・宇宙開

びた。

特別講演(1)

「宇宙と

き研究発表があり注目を浴 検技師の決定版とも言うべ

は胃小区がよく見える。胃

が特に勝れている。 評価しているが、評価基準

勝れて

特に支障がない等で

壁の表面が細かく見える。

と付着について、評価10点

上沢進・栃木県立がんセン 宇都宮市文化会館で、 は十一月二十九、三十日、

会長

における第一線技師の訴え あったが、シンポ「胃集検

(量と質の関係)」で、胃集

技師で、バリウムの拡がり

頭を切っているのは、小熊

ー技師長のもとに開催さ

よる見事な画像解析を示す

射線画像の点数評価(評価

ない。4点は全体に見えに

を導入したことは、

称賛に

されていたデジタル化手法 ないが、画像評価に困難視 の進展にまたなくてはなら 性が薄く、これからの研究 学問的研究としては、客観

るのは分るが、細部は見え 全体にバリウムがついてい

夕方になると足がむく

これが、重要な医学的な課

回技師部会の特別講演でき

わめて具体的に平易に話さ

スペースシャトルの構造、

早川俊一技師で、内容は放 神奈川県労働衛生福祉協会

内視鏡のデジタル化に

村健・自治医大教授が担当 内視鏡の現況と展望」を木

進技師、 協会金田 東海・北 入病予防

秋田県成

東北地区 久幸技師 後の活用、

集計の方法、 富士メディカル㈱から田中 立横浜病院斎藤裕久技師。 センター古賀博視技師と国 功技師、愛知県がんセン 孟部長、斉藤信行課長。 ンター高橋義光技師、九州 ・四国地区、 会議は村西主任研究者か 一栗川幸義技師、 近畿地 (1)全国各地区の動向と 田村桂一郎技師、中国 大阪府立成人病セン 福岡市医師会成人病 (2)データの今 岡山成人病セ タの保存

> ·千葉県厚生年金休 (四泊五日合宿制)

受講資格·診療放射線

(X線を含む) 技師

技師が永年の夢として希望

検発見胃癌をめぐって、 開催される。特別講演は集

講

師は島田宜浩・島根医科大

大学の設置は、診療放射線

診療放射線技師の四年制

根医科大学助教授のもとで

会長福本四郎・島

松江東急イン(松江市朝日

胃集検の会は一月三十一日 と第十七回中国、四国地方 検診学会中国·四国地方会

第十七回日本消化器集団

していたもので、診療放射

学教授。

パラメディカルの

一受診率向上へ

受講者数

・七十名

のための大学が誕生した。

(千葉市

受講料・ 場費・テキス 人四万円

話〇四七二一六五

仁戸名町七五〇·電 総括は市川平三郎本会世 癌研検診センター所長、 特別講議は渕上在弥 (本会会員を優先) 終了証を受与。

養成機関に学問的研究を踏 近い将来、診療放射線技師 進歩が期待されるとともに 線技術学の本格的な研究と

新熱海ホテルで行われた。 ㈱から研究助成を受けて、 胃集検実態調査の検討会が 初めて全国規模で実施した 富士メディカルシステム 出席者は主任研究者、神 静岡県熱海市の

第9回

消化

管撮

加 装置等実態調査検討 協 力証交付

国立三重大学付属病院江原

四%の高率であったが、 機関が対象となり、回答数 証の交付などについて協議 は四九三、回答率は八二・ 精度管理実態調査参加協力 (4)次回調査の継続方法、 調査は全国で合計五九七 全国の統一登録、 近 (5)

刊行は四月頃の見込み

影 精度の点で難かしさが明ら は地方会として組織がなく かになった。統一報告書の 握が困難、中国・四国地方 畿地区は大阪、神戸、京都 業者情報によるなど、調査 などの大都市があり実態把 技 術 宿泊費は別 研 修会 国に初めて文部省令に基づ く四年制の診療放射線技師 この学科増設により、わが 県豊明市)が含まれている 術学科・定員四〇名=愛知 学(衛生学部診療放射線技

微小重力世界への誘い

内藤千秋塔乗員の講演



内藤千秋さん

重力ではない)の世界では 小重力(学問的に完全な無 ところが、宇宙のような徴 れることはなかったようだ。 家を除いてこれ以上追究さ ことは多くの人が経験して 靴がきゅうくつになる いので、 さほど重要なこと 一部の専門 転進して馴練を受けた経験 千秋さんが、スペースシャ 臓外科を専攻した医師内藤 トルの宇宙実験塔乗部員に 慶応義塾大学を卒業して心 題として登場してくると、

ではな

に基づいて話してくれた。 の内容から将来の日本の宇 う違うか。生物への影響。 の微小重力環境は地上とど て初めて有人宇宙飛行士と 宙開発計画までを、 宇宙に行くのに必要な馴練 なり、その飛行計画。宇宙 内藤さんは、日本人とし 第十九

球時間の二十四時体制で作

も四十五分だけれども、地

委員会を設置し、

昭和五十

(胃集検車車体規格化)

業すること。

搭乗員には三

その審議経過と成案につい

第十九回技師部会で委

することを目標とした。

まで十五回の審議を行い、

地球一周は九十分、昼も夜

トルの軌道に達すること、 十分で高度三二〇キロメー

行く物に責任をもち、 種類あり、操縦するパイ ロット、スチュワーデスや パーサーのような運行業務

や船外活動をするミッショ ンスペシャリスト、乗せて それ

技師四年制大学第一号 藤田学園大に誕生

中に、藤田学園保健衛生大 を塩川文相に答申した。 学部、学科の増設、定員増 公私立大学、短大の新設、 と私立大学審議会は十二月 答申で認められた大学の 文部省の大学設置審議会 八日、六十二年度開設の め各行政機関に大学卒の技

位の向上も図られることに られ、診療放射線技師に ことになる。 師新時代の夜明けを迎える なり、まさに六十二年は技 向上だけでなく、社会的地 官が配置されることも考え 第17回中国·四国地方会 技術の進歩

性の勝れた胃集検車を作製 れる。また、厚生省をはじ まえた教員の登場が予想さ

- プ全体が防水型になりました
- 操作性能をさらに向上させました

富士写真光機株式会社 〒330 埼玉県大宮市植竹町1丁 TEL. (0486)63-0111(大代表)

・名古屋・大阪・広島

さらに、宇宙での医学は 車 化案成 主查報告

九年七月から六十一年七月 会の三者で、RC-一〇三 は本会と日本特殊車体工業 日本放射線機器工業会で のよいシステムとする。 能でコストパフォーマンス 操作性をよくする。 ディカル㈱技術部長が講演 規格化の趣旨は、 会の主査土屋仁・東芝メ

宇宙の中に誘導してくれた。 研究を注目したい。 話を結ばれた。 せないものになっていると 宇宙と地球の関係は切り離 宙時代として動いており、 どう研究されるか、放射線 の人体への影響など、 をとっても興味尽きない話 最後に現代はすでに宇 どれ

説明から、微小重力宇宙の の輩出と尻抜け評価論が横 肝心の評価システムが確立 線フィルムの優劣と問題点 疑問に答える形で参加者を を扱う搭乗科学技術者、 ステムの確立してない技術 大小便はなど、誰でももつ 状況例えば、 イロードスペシャリストの していないので、自称天狗 寝るときは、

に進歩はない。胃集検のX の指摘は少なくなかったが 客観的基準に基づく評価シ

が会場から聞えた。 画像創造は技術であり、 に評価されるだけに今後の 技師も自分の技術力が適正

余りあるものがあるとの声 行するばかりで、 進展することが期待され 写真の質の向上は、急速に 準が学問的に確立されれば となり、評価項目、評価基 進まなかった。

真を撮る」のは遅々として 小熊技師らの研究がロ火 「よい写

充実した挿入性と光学特性をもつ、スリムな外径7.9mm。 OLYMPUS GIF TYPE XP10

顕微鏡・内視鏡・医療器・カス オリンパス光学工業株式会社

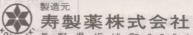
販売元/株式会社オリンパス



消炎性抗潰瘍剤

【成分】19中 水冷性アズレン…3mg 【効能・効果】下記疾患における自覚症状及び他覚所見 【包装】100g、500g、1kg、3kg、5kg及び 2kg(0.67g×3×1,000枚の分包包装) L-グルタミン…990mg

の改善、胃炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍



1.5kg (0.5g×3×1,000枚の分包包装) 3kg (1g×3×1,000枚の分包包装)

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 長野県坂城町6351

に助成

健指導」をめざす研究グループの動きと、アメ

その例として、

「商品としての保

たことを述べた。

D·H太

待が大きそうに見えながら

一見、保健婦業務への期

反面保健婦無用論もこの辺

からでてくる。大工原保健

治療の評価が六段階になっ 看護活動については、看護

ているのが注目された。

健婦学生時代から現在に至

そのため適正な評価がなさ

れていないことである。

具体的に何をどうするかが

はっきりしていないことで

ることを骨子に、自らの保 位の確立を目ざすべきであ

るまでの体験から学びとっ

リカのコンピューター診断について報告しよ

化

導をすること (保助看法)

保健婦の業務は、保健指

婦は、保健指導を受ける者

対する認識が一致してない

つまり保健指導とは

一反撃がある由。

は、商品化の発想に根強い

商

化は秒

読

み段階

コンピュ

ーター診断

ところは保健指導をする側

評価を得ようと狙ったもの

であるが、行政関係者から

保健指導の内容を具体化し が対価を払うことにより、

と規定されているが、泣き

と受ける側で保健婦業務に

い聖域とされてきた。

しかし、時代の変化はこの聖域を攻略しよう

の根幹をなすもので、なんびとの侵犯も許さな

医療は営利の対象にしない。これは医の倫理

保健婦部会



受贈式に大学教授と並んだ荒井さん

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

ける胃がん死亡者のハイリ 研究課題は「東京都にお 発見動機、死亡に至る状況 ることを目的としている。 などから早期発見を促進す を行うとともに、胃がんの どのハイリスク要因の検討 る保健指導の方法を開発す 研究の長期展望としては

胃がん死亡者の調査研究

る胃がん死亡者の実態を調 活習慣、食習慣、家族歴な 査ー」で、東京都内におけ 庭訪問による家族の面接調

象としているが、調査研究 健婦に次のような助言を 東北大学久道教授は荒井保 助成金受贈式後の懇親会で 各一五〇例計三〇〇例を対 都二十三区と三多摩地区で 向上させるとしている。 調査計画によると、東京

よいが、調査研究となると 通り三〇〇例を調査すれば 「単なる調査なら、計画

経済学殺人事件

学のウイリアム・グレイト

送り先・関東甲信越地方会編集委員会

用の

分には薄

謝贈 五

十一月末日

・雑報・その他

一相対価格」

アメリカ北東

文理学部

批判から展開する。これを 授が提出した経済学の論文

(ふえん)

する形でユ

スク要因に関する研究ー家

胃がん死亡者の

おり、共同研究者は沖寿子 保健婦部会が母体になって がある」。この調査研究は 加えて、比較検討する必要 生存している例を一五〇例 半減し、胃がんになったが 胃がん死亡例を一五〇例と 都立豊島看護専門学校、 学科の助教授とその許婚お の終身任用教授審査委員の 部のボストン郊外にある 教授と選考から落ちた経済 よび切手商。 舞台一 事件十 登場人物

れる。 審査委員の教授二人が殺さ た助教授の自殺に端を発し、 選考から落ち

豪華客

小林ユキ子・調布市役所、 島三保子·都立中部精神

物教授がいたるところで経 ダア系出身の経済学科の大 件の謎解きを論理的に進め

やがてライトは赤に変りど

ないか。

荒井保健婦 域論は破られるか

医療の商品化すすむ

工原秀子保健婦・東京都中 導実践理論研究会(代表大 組織されている保健看護指 推進していくことを目的に 及び保健指導活動をさらに 圧を高めながら会員の実践 力を養うとともに、看護 看護及び保健指導の実践 保健指導の商品 保看指導実践理論研

える保健指導を行 間研究成果を発表した。 用法の解説を含めて約二時 を受ける側からの評価に耐 開とチャートの内容及び活 指導の問題点とこれからの テーマに大工原代表が保健 の保健指導をめざして」 したH・D式看護活動の展 特別講演で「商品として 講演の要旨は、保健指導 DXPlain を商品化する」と チューセッツ総合病院と

野区堀江福祉センター)の

周年記念研究会が、十

東京・中野の

報じているのは、日経メ

カル86年12号。マサ

開業医と医学生。

と大きな障壁ではないとし

通じて行い、対象は一般の

thich activities the construction country of the

「米国医師会(AMA)

診断支援システム

同グループが開発をした。 ハーバード大学医学部の共

DXPlain の提供はAMA

際に医師が使うとなるとい

診断支援システムだが、

くつかの問題が残るとしな

最終的にはそれほ

職として保健婦の社会的地 により、胃がんの第一次予 MINITERITACIONIT スク要因を分析すること

一回從事者研修会

保健婦の立場から、胃集

体的なメリットを前にする

するとの議論もあるが、具 な技術が医師の聖域を侵犯 ている。さらに、このよう

論は歩が悪いとしている。 と、聖域侵犯のような抽象 の講座を担当した。

プラザ)で開催された。 全国勤労青少年会館(サン

進して第二次予防の効果を ことにより、検診受診を促 治療の逸機要因を把握する 査により、早期発見、早期 ら死亡に至る状況の実態調 防効果の向上をはかる。 胃がん発見の動機か ACTACING THE CONCINCIONAL THEORY

人に選ばれ 「胃集検と保健

会世話人代表は、講師の一 第一回集検従事者研修会が 康男会長)に合わせて、十 一月二十二日、鹿児島市で 団検診学会秋季大会(中馬 二十四回日本消化器集 検の実際について、地域保

おける自覚までを解説した 精検の完全実施と確定診断 健計画におけるがん対策、 などから保健事業チームに 拡大、一次検診の指導、 がんに関する正しい知識の 健康診査の受診 要

> 胃集検情報 試論&私論

学会・研修会の開催など一〇

〇〇字まで。

六〇〇字まで。

主張·提言·

体験など)一二〇〇字まで。

迎える。キーワードは経済 外なドンデン返しの終局を で三人目の教授が死に、 ンエリザベス二世号の船上 意 消息 締切・当分の間、二、 図書室)八〇〇字まで。

用教授資格審査のため助教 ネス・G・エルジンガ教授 教授とバージニア大学のケ 一人の経済学者による合 物語は終身任 始って先端領域の情報経済 ぶ仕掛になっている。 学に至るまで、 功利主義、限界効用説から の核心を知らないうちに学 その考え方

の中にいる学者の群像に、 はじめは、ゆるやかに淡く 俗世から離れた象牙の塔 まれて行く。 い人間像を画きだす。 付言 医 学の

青いライトが照らされて、 しい顔を浮き上がらせる。 いかにも最高学府の学者ら 交錯間隔の時間は狭まり、 を読んでみるのも面白 たまにはこんな異領域の本 どっぷり浸っていないで、 の世界にぐいぐいと引き込 読者は二つの顔を持つ学者 フラッシュのようになる。 トの色は次第に濃さを増え

刊・定価一二〇〇円) (日本経済新 自治医大の木村健教授も力 コクのある内容のもの 宇宙飛行士内藤千秋さんと 長とは何かを考えてみたい ものが多かった。 検専門医領域ではお手軽な 量感が滲み出て感銘を与え >特別講演も久道茂・東北 なマネイジがあり、 後に松田秀治技師長の絶妙 技師はどう対応するか」 田技師長の姿を通じて技師 んセンターの千安技師の背 たと聞いた。 ター館長の新納教義氏 ーを画像診断のメッカに 神奈川県立が いずれ、 同セン 松

鹿児島歴史資料セ 評論家柳田邦男氏

TUT

複合硫酸バリウム製剤

パロスパラ

二重造影用発泡剤

バロス発泡顆粒

堀井薬品工業株式会社

〒130 東京都墨田区江東橋1-10-8

電 話 (03) 635 - 5571



消化管系造影剤

胃腸内ガス除去剤 バブコン

株式会社 東邦化学研究所 東京都墨田区立川 3-11-11 TEL (634) 0831 X線診断造影剤

パリトゲンゾル 流動性 100 w/v% 包装(200 mℓ ·250 mℓ ·300 mℓ ·600 mℓ ·5ℓ) 流動性 75w/v%

バリトゲンゾルG ②装(200mℓ·250mℓ·5ℓ)

個人包装 (各40包入) 2.5g+3.5g+4.5g+5.0g バリトゲン発泡顆粒 バリトゲンデラックス(粉末) 1.5kg×10包

伏見製薬株式会社東京営業所 〒164 東京都中野区弥生町2の41の6 ☎(03)383-4422 胃集検用硫酸バリウム

カプセル、カプセル100、細粒

★ 効能・効果、用法・用量、使用上の注意、取扱い上の注意

等は添付文書をご覧ください。

住友製薬株式会社 〒541 大阪市東区道修町2丁目40

トカプセル50、ソフトカプセル100

Baritop 15 /5 /v/o 90 90 %% 100 100 %/%

Balgin Sゾル3号 100%% S Y 89\\v%

> S 4 号 80 1/1% S 5 号 65Wv%

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

高い一六疾患をスコアをつ 目を入れていけば、システ 最大四七〇〇に及ぶ入力項 患が入っており、将来は 探っているうちに、計算機 くって、あれこれ可能性を ていく仕組みだ。 リストの中から診断をつけ けて表示する。医師はこの ムはこの情報から可能性の 症状や臨床検査結果など、 ○○○疾患まで拡大する。 DXPlain にはすでに心臓 医師がぶ厚い診療録をめ 腹痛を中心に五〇〇疾 ◆ 住友製薬

の効能・効果が

追加されました。

実な歩みをみせているこの のうちに算出して提示する の情報にあてはめ、すべて は複数の専門医から受けつ の疾患の可能性をほぼ一瞬 技術面では実用段階へ着 あらゆる情報を患者 実

いただきたいと思う。

栃木県保健衛生事業団の

の姿勢としてきているが、 えているつもりである。 もある。 受診者の固定化、 みるとまだまだ改 ▽胃集検の現状を

れないで、ご意見を寄せて ので、 辛口六分、甘口四分を編集 過敏と思われる反応が返っ 当世流行の激辛はぐっと押 てくる。これはこれでい れでも辛口に当てられると どうか過敏反応を恐 精度管理、挙げれ らない点が少なく 善されなければな そこで、本紙は の効率化のカギを握るのは 山根則幸企画課長の胃集検

との発言は、 の点数評価も、 の医学への取組の幕を開け としての研修と養成が急務 企画担当者だから、 診断学優位の いよいよ集 専門職

の動向は注意深く追いかけ 持ってきたい内容をもって プにした。山根発言と同時 会の小熊譲技師のX線写真 また、長野県成人病予防協 テムの盲点を突いたものな た。まさに胃集検推進シス を正しく認識した研究なの いるので、この研究の今後 でなければ、一面トップに 技師部会のページのト 一面トップにした。 技術の本質

てみたい

>座談会「FCRに放射線

レントゲン診断用造影剤

バレックス モルトS-100,S, コートS

二重造影用発泡剤 ガストラストT,K