

SHIZUOKA

J · O · U · R · N · A · L

Vol.19 No.1 2009 (通巻174号)

目 次

卷頭言	『共生社会への不安』	会長 和田 健	1
会告	第2回 中部放射線医療学術大会 演題募集		2
	第13回 乳腺画像部会研修会(7/4)		3
	第30回 MRI部会研修会(9/5)		4
	第30回 静岡ふれあい広場(9/20)		5
報告	第36回 (社)静岡県放射線技師会通常総会 第14回 静岡県放射線技師学術大会(5/31)		6
	静岡県放射線技師研修会(3/8)		10
	8th全静オープンテニス大会(5/10)		12
	第50回 東海四県放射線技師学術大会(2/15)		13
学術論文	第45回 超音波部会・第12回乳腺部会合同研修会(2/28)		15
	静岡県放射線技師研修会(3/11)		17
	第14回 静岡県放射線技師学術大会(5/31)		24
	平成21年度 第1回理事会報告(4/11)		40
	第32回 (社)静岡県放射線技師会通常総会議事録		46
	行事予定カレンダー		55



『共生社会への不安』

(社)静岡県放射線技師会 会長 和田 健



国際交流が盛んに行われる今日、外国人労働者を移民として積極的に受け入れようとする議論が進んでいる。背景には少子高齢化がさらに進行し労働力が不足する懸念がある。ただ言語や文化・習慣の違いから外国人との生活にはさまざまな軋轢が予想される。昨夏に来日した看護師、介護福祉士の候補者に対する研修や外国人が多く暮らす集合団地の取り組みなどから共生をめぐる議論に今後拍車がかかる。昨年8月に来日したインドネシア人はこの23人を含め、看護師、介護福祉士の候補者計208人今年初めまで全国の施設で学び受け入れ先の病院などに派遣される。厚生労働省によると、平成22年の看護職員の需要見通しが140万6400人であるのに対し、供給見通しは139万500人で1万人以上足りない。介護関連職種も19年度の有効求人倍率は2.1倍と全職種の0.97倍を大きく上回る。外国人の受け入れについて厚労省は労働力不足解消が目的ではないとするが介護現場では期待の声が大きい。

全国約5000の特別養護老人ホームが加盟する全国老人福祉施設協議会は「介護現場の人材不足は深刻、日本語や宗教の違いなど不安はあるが、こうした動きはもっと広がるべきだ」とする。

労働力不足は看護や介護の分野に限った問題ではない。国立社会保障・人口問題研究所は、働くことが可能な生産年齢人口（15～64歳）が7年の8716万5000人をピークに今から10年後には7473万2000人に減ると推計する。こうした事情を受け、自民党のプロジェクト

チームは昨年6月、1000万人の移民受け入れを目指す政策提言をまとめた。日本経団連も昨年10月、一定の技能を持つ外国人労働者の定住を認めるよう政府に求める提言を発表した。NPO法人「高齢社会をよくする女性の会」が要介護者とその家族を対象に実施した18年のアンケートでは、要介護者の57.8%、家族の47.6%が「ことばや文化の違いがあるので、原則的に日本人がよい」と回答、介護を受ける側の不安も浮き彫りになった。

日本看護協会は日本人看護師の離職防止対策をとるべきだと慎重な立場を取る。日本語もそうだし介護や看護の専門技術、地域社会で生きていく能力が求められると指摘する声もある。日本人側もどう変わるか、日本人も異文化への適応能力を身につけないと移民受け入れは成功しないだろう。

鳥インフルエンザや豚インフルエンザなど新型インフルエンザの蔓延が心配される今日、他国民との共生社会での交流が盛んになればなるほど感染に対する国家的な取り組みが今後も最重要課題になろう。

数合わせだけで他国籍労働者の手を借りるのも一つの選択肢かもしれない。しかし医療を受ける側の安全が充分担保されなければならない。国民が不安なく生活できる共生社会を築くためにも知恵を出し合う必要がある。

会 告

第2回 中部放射線医療技術学術大会 演題募集

日時 平成21年11月7日(土) 8日(日)

水の都岐阜県大垣市「大垣スイトピーセンター」において、第2回中部放射線医療技術学術大会を開催いたします。多くの会員の方のご参加をお待ち申し上げます。

平成21年11月7日(土)

- ・(社)日本放射線技術学会中部部会 各種研究会
- ・一般演題
- ・特別講演
- ・特別企画
- ・意見交換会
- ・医療機器展示

平成21年11月8日(日)

- ・一般演題
- ・シンポジウム
- ・市民公開講座

演題募集については7月1日より8月30日まで

今後の日程は“第2回中部放射線医療技術大会ホームページ”よりご確認ください。

会 告

第13回 乳腺画像部会研修会

今回の研修会ではCRのパラメータの解説、特別講演では、静岡県のマノモグラフィ講習会ではおなじみの宇治病院の井本先生を向かえ、臨床画像評価の際、講師が指摘するポイントについて解説していただきます。

みなさんの参加お待ちしております。

記

- 【日 時】 平成21年7月4日(土) 13:55～
- 【会 場】 浜松市リハビリテーション病院 大会議室(2階)
浜松市中区和合町1327番地の1
- 【協 賛】 ・バイエル薬品株式会社
・コニカミノルタヘルスケア株式会社
・富士フィルム株式会社
- 【参加費】 1000円
(放射線技師の非会員 5000円、但し、入会希望者は除く)
- 【内 容】 14:00～14:30 協賛メーカー講演①
「乳癌ガイドラインに基づいたMRI検査について」
バイエル薬品株式会社
- 14:30～15:20 協賛メーカー講演②
「CRパラメータについて」
マンモグラフィにおけるCRパラメータの基礎について教えていただきます。
コニカミノルタヘルスケア株式会社
富士フィルム
- 15:20～15:30 休憩
- 15:30～17:00 特別講演
仮「マンモグラフィの臨床画像評価について」
社会福祉法人 宇治病院放射線科
井本 厚志 先生
マンモグラフィ講習会の臨床画像評価の際、講師が画像のどのような点をどのような視点で捉え評価しているのか教えていただきます。

会 告

第30回 MRI 部会研修会のご案内

標記研修会を下記日程にて開催いたします。

今回は、腹部血管（腎動脈）についての研修会を企画しました。

基礎講座では、非造影MRAの基礎的な講演を企画しました。

教育講演では、腹部血管の画像診断に関して県西部浜松医療センターの長谷川進一先生にご講演をお願いいたしました。

件数的にはあまり多くない部位とは思いますが、いざと言うときの知恵を少しでも吸収していただければと思います。

皆様奮ってご参加いただきますようお願いいたします。

記

【日 時】 平成21年9月12日(土) 14:00～17:00

【会 場】 静岡赤十字病院 別館4階 会議室

公共交通機関をご利用ください

またお車で御来院を予定されている方は、お近くの有料駐車場をご利用下さい

【内 容】 13:30～ 受付

14:00～15:00 基礎講座

『非造影MRAの基礎』

東芝メディカル株式会社 金原 明史 先生

15:10～16:10 教育講演

『腹部血管の画像診断』（仮題）

県西部浜松医療センター 放射線科 医長 長谷川進一 先生

16:20～ 会員発表 各施設10分+質疑応答

「腎動脈の撮像」

国際医療福祉大学付属熱海病院

静岡県立総合病院

聖隷浜松病院

【参加費】 会員及び技師会への入会を希望する非会員 1,000円

非会員及び他職種 5,000円

技師会IDカードをご持参ください

会 告

第30回 静岡ふれあい広場参加者募集

(社)静岡県放射線技師会は、平成9年より社団法人活動の1つとして「静岡ふれあい広場」に参加してきました。当会の活動は大変好評で毎年500人を超える方が無料体験を受けております。

例年、役員（超音波部会、管理士部会、乳腺画像部会、医療安全推進委員会）にて運営してきましたが、今回、会員の皆さんにも参加していただきご協力の方をお願いいたしたいと思います。

記

- 【目 的】
- ・社団法人として地域保健活動の推進
 - ・日本放射線技師会の定める「レントゲン週間」の行動の一環
 - ・診療放射線に関する知識の普及啓発
- 【日 時】 予定日 平成21年9月13日(日) 9時30分より15時頃
- 【場 所】 青葉シンボルロード
- 【出展内容】 昨年
- ・腹部超音波検査の無料体験
 - ・骨密度測定の無料体験
 - ・乳癌の抑制への啓発
 - ・診療放射線技師の職業の啓発
 - ・放射線の正しい知識の啓発
 - ・今年度は、会場が縮小されましたので、内容が変わる可能性があります
- 【参加資格】 会員
- 【募集人数】 若干名
- 【申込締め切り】 8月下旬
- 【申込方法】 下記まで氏名、所属施設、会員番号、「ふれあい広場参加希望」とご記入の上ご連絡してください。

*詳しい日時、内容、打ち合わせ等は決まり次第こちらからご連絡させていただきます

広報・福利厚生担当常任理事 佐野裕文
焼津市立総合病院 電話 054-623-3111
E-mail sizuhogigg@yahoo.co.jp

第36回 (社)静岡県放射線技師会通常総会 第14回 静岡県放射線技師学術大会

平成21年5月31日(日)
伊豆の国市長岡総合会館二階 多目的ホール

平成21年5月31日(日)伊豆の国市長岡総合会館にて第36回(社)静岡県放射線技師会通常総会、第14回静岡県放射線技師学術大会が開催されました。天気予報は下り坂、インフルエンザ流行の兆しなど開催そのものが危ぶまれましたが、そんな不安はどこ吹く風、天気にも恵まれ盛大に催すことができました。

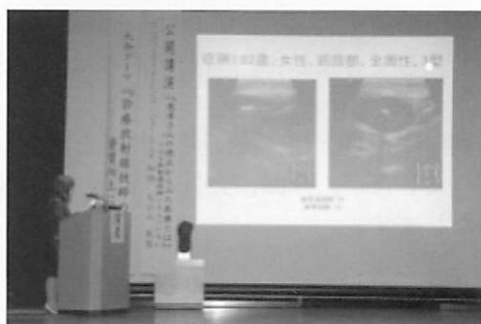
第36回(社)静岡県放射線技師会通常総会



総会初頭、和田会長より今回のテーマ「診療放射線技師の資質向上に向けて」について話がされ、一同身が引き締まる思いでした。また、永年勤続表彰授与式では35年表彰の廣瀬会員が代表で賞状及び記念品を受け取りました。

議事では、平成20年度事業報告、一般会計収支決算報告、監査報告が行われ、ほぼ満場一致で可決しました。その後新たな議題もなく無事に総会を終えることができました。

第14回静岡県放射線技師学術大会



今回の研究発表は去年よりも4題少ない18題、施設数は10施設とやや低調でしたが、別室の討論席も含め活発な意見が交換されました。県内の放射線技師が一同に会して討論する機会は多くありません。日々の業務に追われ周りをゆっくり見る余裕をなくした我々にとって、このような機会に他の施設の方たちと話ができることはとても有意義な事です。是非技師会に多くの人が集まり、更に盛り上がる学術大会になればと願います。

ランチョンセミナー





去年に引き続き今年もランチョンセミナーを開きました。講演は「これからのドクターヘリ」と題して聖隷三方原病院の岡田真人先生にお話をさせて頂きました。先生は講演中、ドクターヘリのユニホームに着替え勇ましい姿で熱演されました。これからの救命救急医療においてドクターヘリの存在は必要不可欠で、全国中で需要が増え、更に今までは昼間だけの運用だったのが、夜間での運用も始まるそうです。諸外国にはまだまだ追いついていないのも現状ですが、先生が活躍すれば静岡を中心にドクターヘリ事業が発展していくものと確信しました。我々放射線技師にとっても救命救急医療はとても興味深く、テレビドラマや報道の影響もあり、参加された方には大変好評でした。

公開講演は「患者さんの視点からみた医療とは“こんな放射線技師いたらいいな”」と題して、いいなステーション代表和田ちひろ先生にお話をさせて頂きました。先生ご自身も最近ご家族が病に倒れたそうで患者家族の生の声を聞くことができました。一般の方の常識と医療従事者の常識とは、随分ズレがあり、患者及び患者家族への説明がまだまだ不十分なることを痛感しました。また、画像診断において放射線技師への期待も大きいようですが、それを解決する為には法律を改正する必要があります。国民から更に必要とされる存在になるためにも、このような講演が良いきっかけになり、我々放射線技師の業務範囲がひろがれば素晴らしいと感じました。

公開講演



総括

今回の総会及び学術大会の参加数は、正会員133名、賛助会員5名、非会員(新入会予定)1名、一般参加者3名の計142名でした。

伊豆の国市という立地条件を考えれば上出来な大会になったと思います。これはひとえに県技師会役員の方々、東部地区会幹事の皆様、そしてお手伝いして頂いたメーカー社員の方々のご尽力があってこそその結果です。この場を借りて御礼申し上げます。ありがとうございました。

近年、技師会の会員数は頭打ちで将来を危ぶむ声も聞かれます。しかし、今回参加された技師会員の熱意は他のどの学会にも負けてはいません。是非、来年は今年以上に盛り上がることを期待して、結語とします。

(大会実行委員長:

順天堂医学部附属静岡病院 篠田雅弘)

第36回 (社)静岡県放射線技師会通常総会
第14回 静岡県放射線技師会学術大会

思い出写真コーナー





来年は西部開催だよ！！

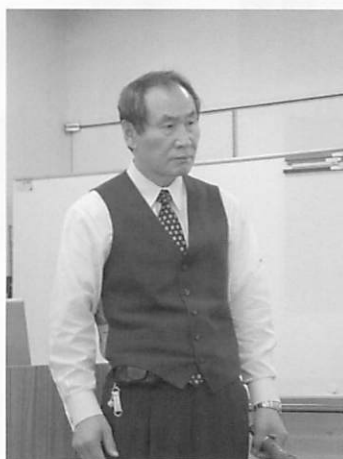
平成20年度 静岡県放射線技師研修会

平成21年3月8日(日)
静岡市もくせい会館

平成21年3月8日(日)、平成20年度 静岡県放射線技師研修会がもくせい会館の2階 第2会議室にて開催されました。

内容・講師は「患者はなぜ怒る！」慈恵大学 渉外室 横内昭光先生。「DPCと造影剤」バイエル製薬 中川裕幸先生にお願いしました。今回は紙面にて、研修内容を報告いたします。

横内先生の経歴がスゴイ。板橋署刑事課長・新宿署刑事第一課長を経て、本庁捜査一課管理官(殺人捜査担当)を2年間務め、16年3月に定年退職。



主な事件の取り扱いには、マニラ保険金殺人事件・日航機墜落事故・宮崎勤連続幼女誘拐殺害事件・オウム事件・新宿歌舞伎町ビル火災など特捜本部事件35件に従事又は指揮があります。先生は冒頭、先生と呼ばれるよりも、「デカ長」の方がピンとくる。と言う通り元刑事さんでした。

渉外室は別名「院内交番」と呼ばれており、警察官OB3名で24時間、大学及びその付属4病院で起きる患者からの悪質クレーム・暴力の対応、教職員からの相談ごと、その他警察との各種折衝窓口となるところです。

先生からみた病院職員の印象は、我慢強い。悪質なクレームがあろうが、文句があろうがひたすら我慢。そして病院から被害届は提出されない。しかし、実際には事件は起こっている。こんな世の中を作ってはいけない！なぜなら院内暴力を放

置すると病院が崩壊してしまうからだそうです。詳しくは資料のページがありますが、私が印象に残った言葉は、以下の通りです。

眼を見て話せ。

病院職員の話す言葉は難しい。

正しい110番通報。

一見すると怖そうですが「優しく」また「歯切れ」よく話し、研修時間が瞬間に過ぎて行きました。

さて2題目は、中川先生に「DPCと造影剤」をお願いしました。



静岡県でも多くの施設で稼働し、また導入予定の施設も多いと聞きます。研修会では、数多くの興味深い話を聞くことができました。

2002年4月より全国82の特定機能病院一般病床にDPCによる包括的診療報酬制度が導入されました。この制度は、傷病名と入院中の主要な医療手技の組み合わせにより、急性期の入院医療を受けた患者を分類する為の日本独自の診断群分類であると同時に広義として支払い方式としての包括評価を含めるものです。

それは、18の主要診断群(MDC:Major Diagnostic Category)に大別され、それぞれ傷病により分類されます。傷病名は、医療資源を最も投入した傷病名をICD-10の中から対応するものを検索して決定します。医療資源を最も投入した傷病名とは、入院治療の全期間を通じて、最も人的・物的医療

資源を投入した傷病であり、入院中に複数の傷病を治療した場合でも一つに限らなければなりません。これが不明な時点では、入院の契機となった傷病に基づいて、診断群分類を決定します。次に手術、処置などの診療行為、重症度等に基づく診断群分類を決定します。

DPC開始時には、575疾患に対し1860分類であったが、2008年4月の見直しで541疾患、1572分類にまで改められました。DPCの対象外となる症例としては、①入院24時間以内に死亡した患者又は生後7日以内の新生児の死亡 ②薬事法上の治験の対象患者 ③臓器移植を受ける患者 ④高度先進医療の対象患者 ⑤急性期以外の特定入院料加算患者 ⑥その他厚生労働大臣が定めるものなどがあります。

診断群分類ごとの1日当たりの点数は、在院日数に応じて逡減する仕組みとなっています。これは、診断群分類ごとに3段階の点数が設定され、入院日数の25パーセント値までは15%加算、平均在院日数以降は、逆に15%減算する仕組みです。ただし、平均在院日数から標準偏差の2倍以上入院した日以降は、出来高により算定することになっています。

DPCにおける診療報酬額は、包括評価部分と出来高部分で構成されています。出来高部分としては、一部の検査、画像診断に関する手技料および手術料、麻酔料、1,000点以上の処置料など、ドクターフィー的要素が算定できるが、包括評価部分には、入院基本料、投薬、注射、1,000点未満の処置などが含まれ、以下のように算定され、支払われます。

診断群分類毎の1日当たりの点数×医療機関係数
(機能評価係数と調整係数)×入院日数

今後の新たな「機能評価係数」の基本的な考え方としては様々なことを視野に入れて検討なされているようですが、どのような方向性に進展するにしても、医療機関・従事者にとってその動向においては着眼したい内容のひとつであります。

(企画調査理事 遠藤一弘)

8 t h 全静オープンテニス大会開催

平成21年5月10日(日) 午前10時00分～午後12時30分
第一三共プロファーマ静岡工場

3年連続で雨で中止になっていたテニス大会が今年3年分の鬱憤を晴らすかのように当日は快晴で今年最初の夏日のなか開催となりました。今回は4ペアの参加のため総当たりの対戦で行われました。



今年の試合内容は大差の試合が多かったなか第2試合の1勝どうしの白澤・鈴木(県西部浜松医療センター)ペアと杉本・八木(焼津市立総合病院)ペアの試合はデュース、デュースのお互い譲らずの好ゲームで両ペア2勝1敗の結果。また、福島・佐藤(市立島田市民病院)ペアは徐々にペースを上げ、佐藤さんの目の覚めるようなサーブが決まりだし、あと1勝すれば優勝と思っていた杉本・八木(焼津市立総合病院)ペアを粉砕しこちらも2勝1敗。



この結果3ペアが同率で並んでしまい確実にゲームをものにしていった白澤・鈴木(県西部浜松医療センター)ペアがゲーム差により優勝。残念ながら岩谷・曾根(榛原総合病院)ペアは健闘むなしく全敗でとて悔しい結果になってしまいました。

- 優勝 白澤 梅男・鈴木久美子
(県西部浜松医療センター)
- 準優勝 杉本 浩輝・八木ひろ美
(焼津市立総合病院)
- 3位 福島 和之・佐藤 正和
(市立島田市民病院)
- 4位 岩谷 篤・曾根 良介
(榛原総合病院)



とても暑い大会になりましたが、怪我もなく無事に開催できました。

最後に、大会に参加していただいた選手の皆さん、役員の方々、そして第一三共株式会社の川波さん本当にご苦労さまでした。皆様のご協力に感謝申し上げます。

(広報担当常任理事 佐野裕文)

第50回 東海四県放射線技師合同研究会

平成21年2月15日(日)

じばさん三重

平成21年2月15日(日)、第50回東海四県放射線技師合同研究会が三重県のじばさん三重にて開催されました。『造影CT』をテーマにしたシンポジウム、モーニングレクチャー、ランチョンセミナー、特別講演2題と豊富な内容にて行われました。150余名が参加され、静岡県内からも10余名参加しました。

『知っておきたい肩関節の解剖と機能 ～楽しく良い画像を得るために～』の題目にて、“医療法人とうかい整形かわげ”の難波先生よりモーニングレクチャーの講義を受けました。続いて、当番県である三重県技師会北野会長の挨拶にて開会され、午前中はシンポジウムが行われました。

テーマは『造影CT』と題して、「造影CT腹部」、「心臓CTの造影法について」、「当院における頭部領域造影CT検査の概要」、「造影CT大血管」と、4名のシンポジストにより発表されました。各施設での撮影条件、造影剤の量、タイミング、撮影方法等々を多数のスライドにて説明され、その後討論が行われました。256列のCT、320列のCTと、最先端の装置を取扱っている技師さんからのお話が聞けて、とても興味あるものでした。

最初に「造影CT腹部 当院における上腹部CTAの取り組み」と題して、神谷会員（静岡県）の発表がありました。当施設で行われている3D-CTAの取り組みについての紹介でした。特に肝臓について話され、外科医と仲良くなるのが良い画像を得るためには必要とアドバイスをいただきました。

次に、「心臓CTの造影法について」と題して、井田会員（愛知県）の発表がありました。心臓CTは、主に冠動脈の狭窄病変の検索に利用されていますが、重要なことは冠動脈壁のプラークを描出していることであり、今回はこれらの冠動脈

CTの意義を含め、造影技術を中心に撮影技術を述べられました。

次に「当院における頭部領域造影CT検査の概要」と題して、三好会員（岐阜県）の発表がありました。頭部領域に関しても撮影時間が短くなったことにより多くの恩恵を得ていますが、何も考えずに撮影シーケンスを決定してしまうと、SDCTよりも画質が低下してしまうと指摘されました。また、実質を濃染させ、腫瘍等の存在診断であれば基本的には腫瘍が染まった状態の1相撮像でよいのですが、悪性度の鑑別診断のためには2相撮像を行ったほうが良いと話されました。そして、血管内に残る造影剤の生理食塩水による後押し法について述べられました。

最後に、「造影CT大血管」と題して、松月会員（三重県）の発表がありました。8列と64列の2台のCTにて1日に3～4件の大動脈3D処理を含めた検査を行っており、特に人工血管置換術前のVR、MIPを主とした処理では執刀医が術前に切開する位置を決定するための重要な情報になることを述べられました。

会場より並行相に対する質問があり、演者から、

- ・再現性が保たれていること。
- ・臓器に造影剤が溜まっていること。
- ・しっかり静脈が染まっていること。

と、アドバイスをされました。

おいしいお弁当をいただきながらのランチョンセミナーは、伊藤守弘先生（中央大学生命健康科学部生命医科学科）による「結核・AIDS・鳥インフルエンザは微生物からの警告だ！＝ヒトと微生物の不思議な関係・感染症再考＝」の講演をされました。鳥インフルエンザの脅威を聞かされ、手洗い、マスク等で自分は自分で守ることの大切さを改めて考えさせられました。

午後の部は、特別講演が2題行われました。

特別講演①として、真辺忠夫先生(中部大学生命健康科学部医科学科 教授)による「がんの緩和ケア」と題して講義されました。食生活が欧米化し、胃がんが高いレベルにて増え続けているそうです。日本の国民病となるのではないかと話されました。また、科学物質で囲まれた建物の中で生活し、排気ガス等々でがんが増え続ける環境があると指摘しました。

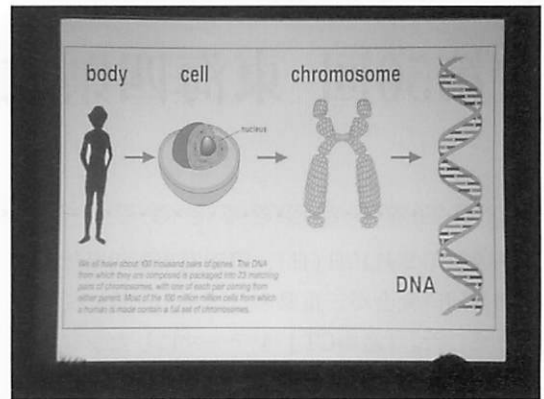


ケアにおいては、末期がん患者の4つの苦痛を話されました。1、身体的苦痛(痛みとか) 2、心理的苦痛 3、社会的苦痛 4、霊的な苦痛です。

放射線治療の患者さんから、もし苦痛を話されたら、その話を聞いてあげることで、一緒に悩んであげる事が大事であると述べられました。



特別講演②として、勝又義直先生(名古屋医専 専科長)による、「DNA鑑定技術とその応用」題して講義されました。



二重らせん構造は、人もバクテリアも同じ略号を使われ、DNA鑑定は情報量も多く、タンパクに比べ安定に保存されるそうです。DNA指紋として、親子鑑定を行ったり、また、犯罪事件の解明に一役かっているそうです。また、本人しかほとんど使用しない歯ブラシには口腔内細胞が多く存在し、身元不明者等に現在よく行うそうです。

その他、古い骨を調べることにより日本人の起源も分かってきたそうです。大変な作業と思いますが責任も重大ですが、とても魅力ある仕事と思いました。

会場が少し狭く、テーブルのない場所でのランチョンは正直大変でしたが、シンポジウムの造影CTはとても参考になりました。特別講演もちょっと普段と目線が異なり面白かったです。

最後に、次回開催地の和歌山県放射線技師会長の挨拶をいただき、閉会となりました。



(学術委員長 窪野 久行)

講演 「デジタルマンモグラフィの ソフトコピー診断について」

平成21年2月28日

◆モニタの精度管理

モニタについて

・ビューア ≠ モニタ

ビューア：ワークステーション全体、またはその内部の画像表示ソフトウェア

モニタ：ワークステーションの一構成部品。ビューアの表示した画像を忠実に表示することが役割

・医用モニタは、解像度が1M、2M、3M、5Mとあり、モダリティによって使用されるものが異なります。マンモグラフィの場合、解像度5M(2560x2048 QSXGA)、対角サイズ21.3型LCD、表示サイズ422.4x337.9mm、画素ピッチ165 μ mのものが一般的に使用されています。(Fig. 1)

解像度	対角サイズ		表示サイズ mm		画素ピッチ mm
	縦	横	縦	横	
1M SXGA	L	19型	376.0	301.0	0.294
	L	18.1型	359.0	287.2	0.2805
2M UXGA	L	21.3型	432.0	324.0	0.270
	L	20.1型	408.0	306.2	0.255
	C	21型	400.0	300.0	0.25
3M QXGA	L	21.3型	433.2	324.9	0.211
	L	20.8型	423.9	318.0	0.207
5M QSXGA	L	21.3型	422.4	337.9	0.165
	C	21型	380.0	304.0	0.148

(JIRA マンモWG 資料より)

fig 1

モニタの精度管理

・各国で医用モニタの試験規格が出されている(Fig. 2)が、日本では「医療画像表示用モニタの品質管理に関するガイドライン」として、JESRA X-0093 というものがあり、受入試験と不変性試験に関して詳細に記載されています。(Fig. 3) その詳細と試験方法に関してはJIRAのホームページ <http://www.jira-net.or.jp/index.htm> をご参照いただきたい。

規格名	IEC 61223-2-3	JIN V 0805-7 QS Guideline	EUR04 v4.8	ANSI O.R.03	JIS Z 4700-2.5 QAガイドライン
内容	不変性試験	受入試験 不変性試験	受入試験+ 不変性試験	受入試験+ 不変性試験	不変性試験 受入試験、不変性 試験
制定	1994年	2001年7月 2003年12月	2000年4月	2005年4月	2001年6月 2005年3月
試験実施者	規定無し	受入:ベンダー 不変性:医療機関	医学物産士	医学物産士	規定無し モニタ品質管理者
試験頻度	毎日、 3ヶ月	毎日、1日、6ヶ月	医学物産士 1ヶ月	毎日、1日、 12ヶ月	3ヶ月 毎日、3、6、12ヶ月
備考	キャリブレーション規定無し、モニタ仕様無し	法制化:受入:02年7月 既製品:05年12月 不変性:03年12月	マンモグラフィ QAガイドライン	Web公開 20種類のTP 4種類のCI	IECの和訳 Web公開

(JIRA マンモWG 資料より)

fig 2

受入試験の確認項目	不変性試験の項目
目視 全体評価 グレースケール 幾何学的歪み (CRTのみ) 解像度 (CRTのみ) アーティファクト 測定 輝度均一性 コントラスト劣悪 最大輝度 輝度比 色度	使用日ごと 目視 全体評価 定期的 目視 全体評価 グレースケール 幾何学的歪み (CRTのみ) 解像度 (CRTのみ) アーティファクト 輝度均一性 測定 コントラスト劣悪 最大輝度 輝度比 照度 (参考値)

(JIRA マンモWG 資料より)

fig 3

◆ソフトコピー診断(モニタ診断)の特徴

・全てのことがそうであるように、モニタ診断においてもメリット・デメリットがあり、(Fig. 4) それらをよく理解して使用することが重要です。

モニタ診断のメリット・デメリット


<p>メリット</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 大量画像の読影可能 ➢ コントラスト分解能の高いイメージ ➢ 粒状性良 ➢ 拡大/反転等の容易な画像加工 ➢ フィルムハンドリング不要 ➢ 過去画像比較が容易 ➢ 画像の共有・連携が可能 ➢ データ活用が可能 (CAD等) ➢ 経年劣化や破損・紛失が無い 		<p>デメリット</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 輝度・コントラスト・解像度に限界がある ➢ 読影時間の延び ➢ 表示画像の一貫性を保つのが難しい ➢ マトリクス数/サイズ ➢ 要精査率の変化 (導入当初のみ) ➢ 初期投資 (高価なシステム) <p>特性を良く理解して使うことが重要</p>
--	---	--

fig 4

・モニタ診断の方法は特定の決まったものがあるわけではありません。左右比較、Window/L-level の調整、拡大・白黒反転・画像処理などを使用することが推奨されています。(Fig. 5～9)

モニタ画像調整

デジタル画像
Soft Tissue強調
拡大鏡

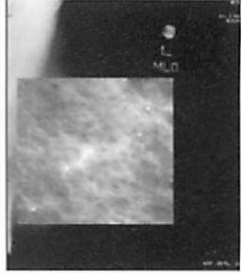


fig 7

モニタ画像調整

デジタル画像
Soft Tissue強調
拡大鏡
白黒反転

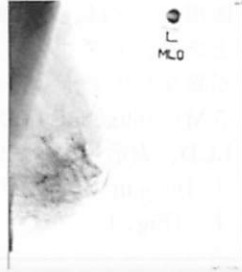


fig 8

モニタ画像調整

デジタル画像

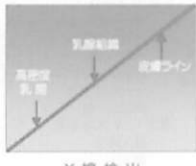
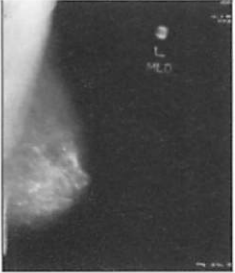



fig 5

モニタ画像調整

デジタル画像
Soft Tissue強調
拡大鏡
白黒反転
ズーム & ローム

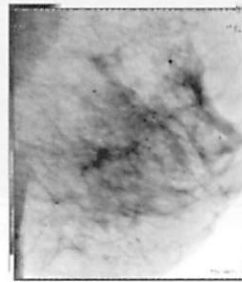


fig 9

モニタ画像調整

デジタル画像
Soft Tissue強調

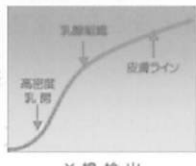
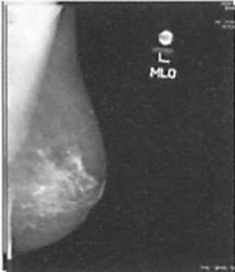



fig 6

◆CADの現状と将来の展望

・CAD (Computer Aided Detection) は、石灰化や腫瘍陰影を検出してマークをつけます。あくまでも検出支援装置なので、医師による読影が終了した後に、見落としがないかをチェックするために使用します。

患者は、なぜ怒る！！クレーム・暴力の対応 ～特定検診・特定保健指導開始～

日本大学練馬光が丘病院 学校法人 慈恵大学総務部渉外室
横内 昭光

1



2



3



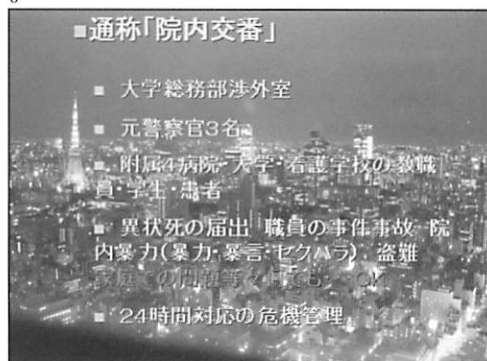
4



5



6



7



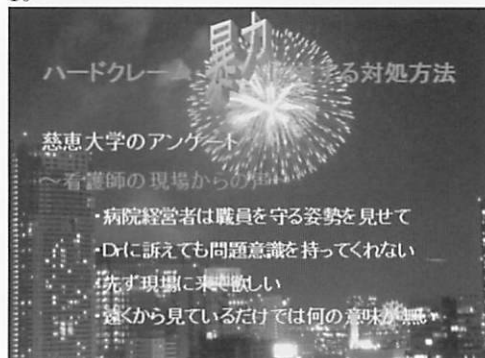
8



9



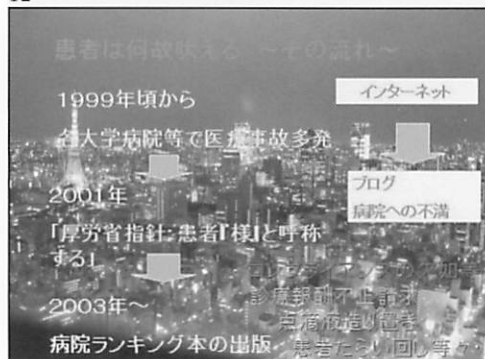
10



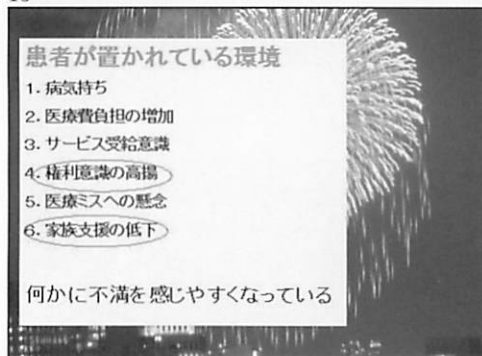
11



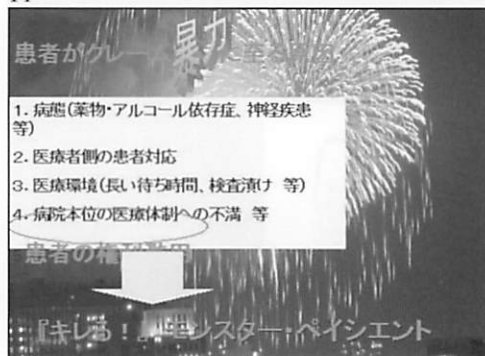
12



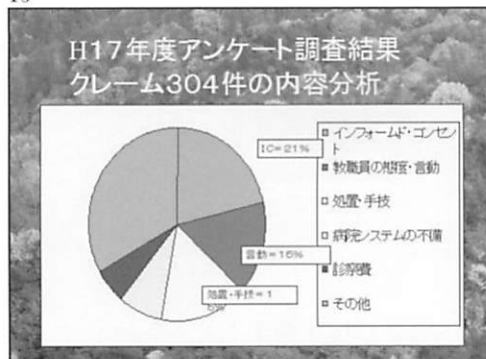
13



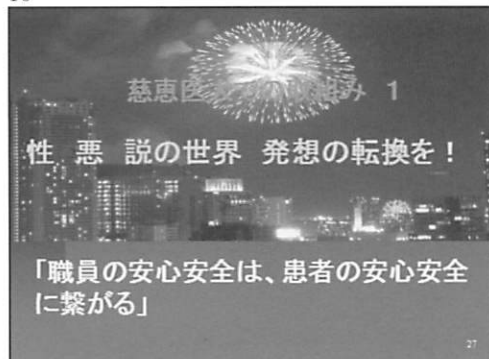
14



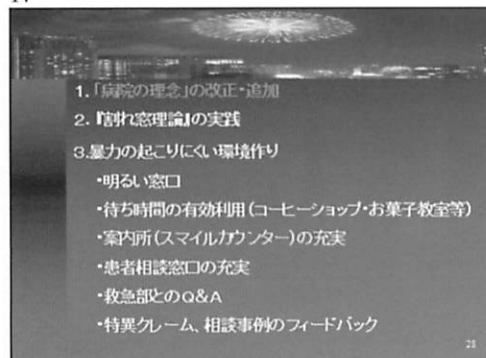
15



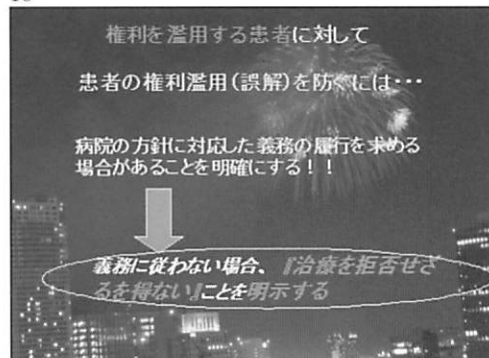
16



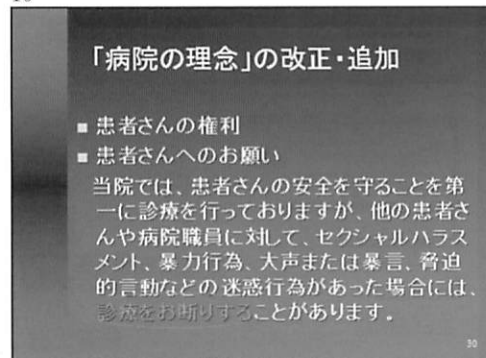
17



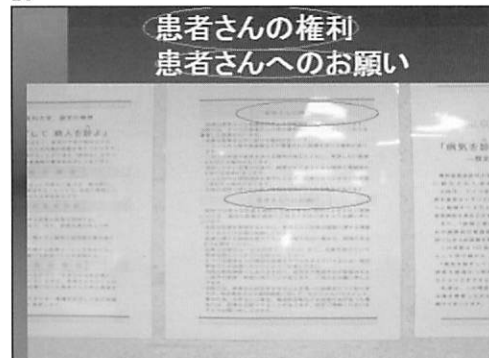
18



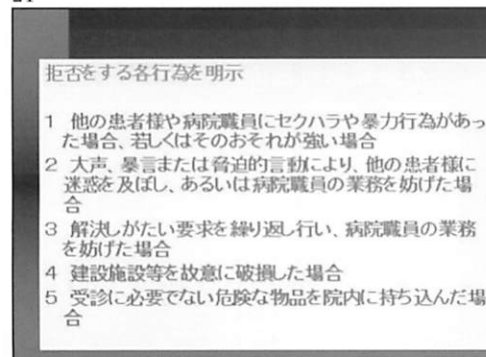
19



20



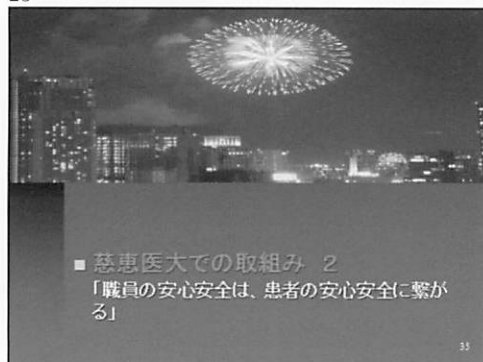
21



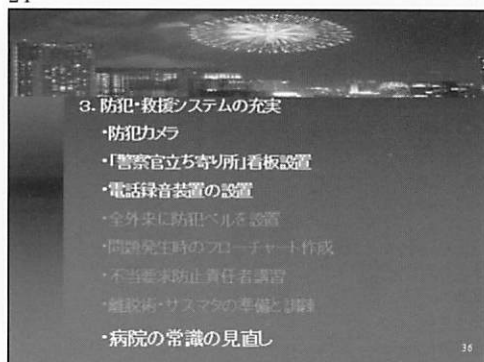
22



23



24



25



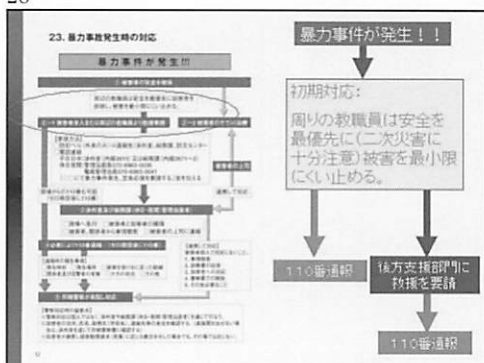
26



27



28



29



30



31

ハードクレームとは？

要求行為＋不満足な感情

＝ハードクレーム

不満足な感情を取り除け

32

若い看護師の傾向

1. 少子化傾向
2. ストレス耐性
3. 対人関係
4. アサーティブ(自己主張)

打たれ強さ、主体性の弱さ
感じられる・・・

33

若い看護師の傾向

特に若い看護師は、自分の未熟さや対応能力不足を感じている

結果

ハードクレーム暴力

問題点
記憶の喪失、対応不足、感情の悪化

34

問題点

- 1 現場のクレーム・暴力を汲取れ

★暴力を受けて 誰に相談したか 約5割
「同僚に話した」約4割「友人・家族」
(03年 日本看護協会)

★院内暴力の被害を把握するための体制
は約4割のみの病院が整備
(08, 4, 全日本病院会)

35

クレーム対応の流れと注意点

1. 組織で対応 早く報告・連絡・相談を
2. 迅速に相手に会う(機を逸れないこと)
3. 原則は、相手より多い人員
4. 応接室に案内(女連れは注意)
5. 「耳+(目)と心」聴くこと メモを 眼力を
6. 相手の言い分を必ず「確認」する。
(言った、言わないになる)
7. 担当者を指定する(原則 窓口を一本化する)
8. すみやかにチャート化して院長報告

36

クレーム対応の流れと注意点

9. 悪質クレームと思われる事案は、警察に相談その上で対応する (イエローカード)
10. 診療拒否等は、都福祉保健局へも連絡を (レッドカード)

37

マニュアル「毅然とした態度をとりなさい」

「毅然」「毅然」と簡単に言うけど！

意志が強く、物事に動じないさま
意志、信念を断固貫くさま

大辞林 三省堂

38

「毅然」とするための環境づくり

- 事実の確認 (大切な分類)
- 警察・弁護士への相談 (シートベルト)

言葉はやさしくてもいいが、回りくどくゴチャゴチャと説明して、結論をナカ・ナカ・出さないのではなく、説明は项目的にしっかりと説明し結論を伝える

事実の確認 大切な分類

- ①病院に不手際も過失もない場合
⇒病院側に責任がないことを 毅然と説明
- ②病院に僅かな不手際がある
⇒担当者が誠実に対応し、理解を求める
- ③病院に明らかな不手際がある
⇒病院の方針に従って誠実に対応する

74

私の経験(失敗例・成功例)

事実確認の大切さ

『新大久保駅ホーム転落事故』



思い込みの怖さ！

『オウム事件』



75

事例

- 相手のいうことに負けてはいけない「毅然」と対応する (893)
- ・1 入院居座り強要
- ・2 俺だけに特別な便宜をくれ
- ・3 間違い電話をかけたら「そちらの携帯電話の番号を教える」
- ・4 本の購入
- ・5 ロレックス時計の留め金が壊れた

76

■暴力

精神的暴力

身体的暴力



実例 精神的暴力 1

- 一人の看護師に徹底して暴言を用いて看護師はPTSDに
- 3月に入院 連続暴言 師長に報告
- 5月 連続暴言(呼出を受ける)
家族・区職員を呼んで 話し合い「次に同じようなことがあった場合退院を勧告」
- 6月 若い看護師の「胸を触る」等の行為
自主退院

78

実例 暴力・恫喝 2

- 「この病院は俺が教育してやる」
- ・同室の入院患者の腹部を叩いた(17年12月強制退院)
- ・若い女医に対して
「基本の挨拶ができていない」「ちょっと近づく来いや」「ねえちゃん(ほい化粧してきどっているんじゃないよ)」
- ・新たに同室になった患者家族に対して「挨拶がない、同室の患者全員に対して挨拶しろ」
- ・「医師は検査数値から退院可能だと言うが、家での生活を考えていない、退院後1週間以内に転倒の危険はないとの「念書」を書け」

79

院内暴力を放置⇒病院崩壊へ

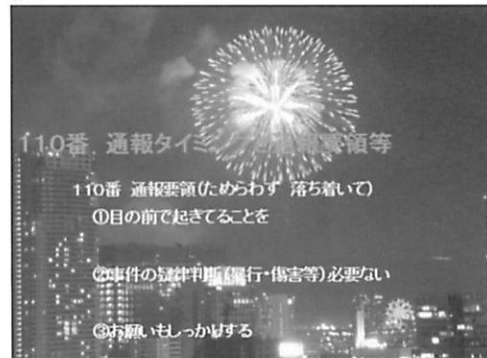
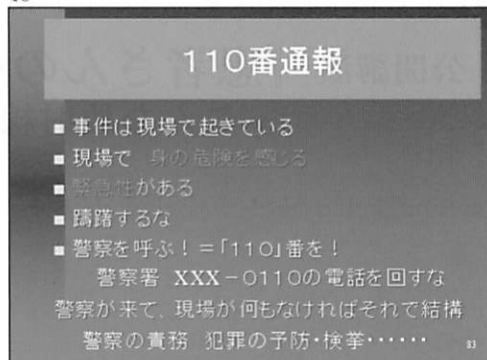
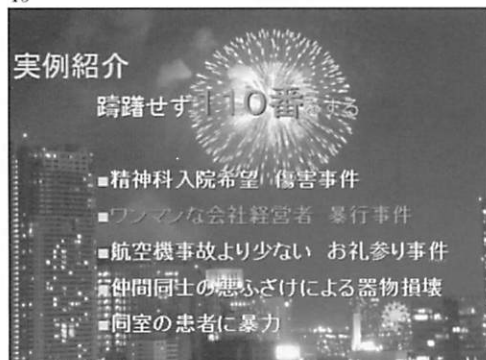
- 1 当該患者の言動がエスカレートする
- 2 他の患者もまねをする
- 3 医療者が萎縮し、士気が低下し、退職者が増加する⇒医療現場の崩壊
- 4 善良な患者が受診しなくなる⇒病院の崩壊

80

診療契約違反を理由に次の措置を

- 1 警告・説諭と誓約書の提出
- 2 外来診療拒否・退院勧告・強制転医
(この手段を採用する場合は、慎重な検討が必要である)

81



公開講演 『患者さんの視点からみた医療とは』 —こんな放射線技師いたらいいな！


いいなステーション 代表 和田ちひろ

1

患者さんの視点からみた医療とは

—こんな放射線技師いたらいいな！

いいなステーション
和田ちひろ



2006021 静岡県放射線技師学術大会

2


自己紹介

和田ちひろ

chihiro@e7station.com




3



お病とごちの国の心

・ どうして入院経験のないあなたに患者の気持ちができるの？

こんな病院あったらいいな、女子大生から見た病院の理想



4


略歴

- 1972年 愛知県生まれ。
- 1995年 慶應義塾大学文学部人間関係学科卒業。1998年同大学大学院政策・メディア研究科修士課程修了。
- 国立医療・病院管理研究所（現国立保健医療科学部）医療政策研究部助産力研究員などを経て、
- 2003年 いいなステーション設立。
- 東京大学医療政策人材養成講座特任教員（2004～2006）。
- 慶應義塾大学大学院政策・メディア研究科特別研究助教（2006～2008）
- 厚生労働省医療加齢体系のあり方に関する検討会委員、厚生労働省・総務省高齢医療の推進方策に関する懇談会、東京都医療情報に関する理解を促進する会、横浜府医療安全推進協議会委員、財団法人正力厚生会専門委員会委員などを兼任。

5

いいなステーションの事業

会いたい・知りたい・役立ちたい



6

患者会の情報収集・発信



7



8



9



10



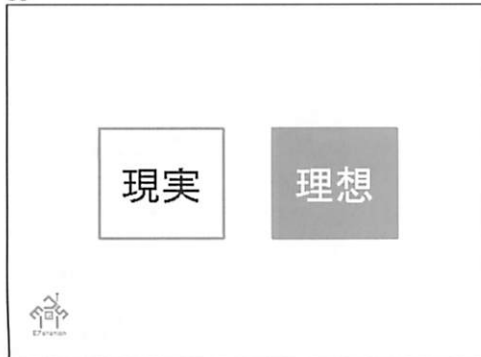
11



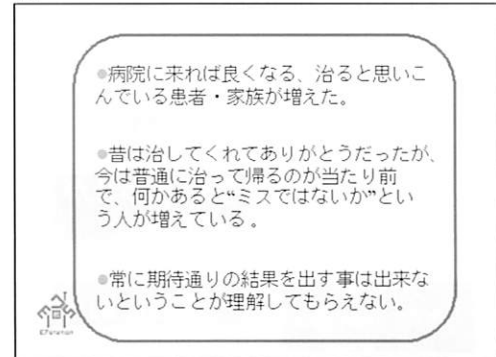
12



13



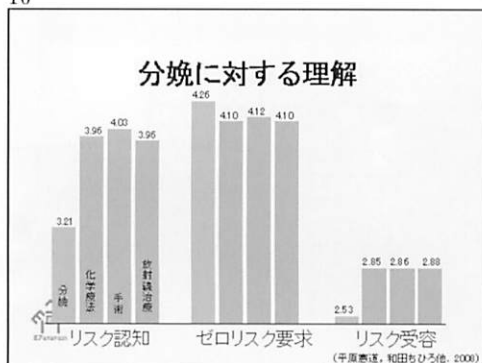
14



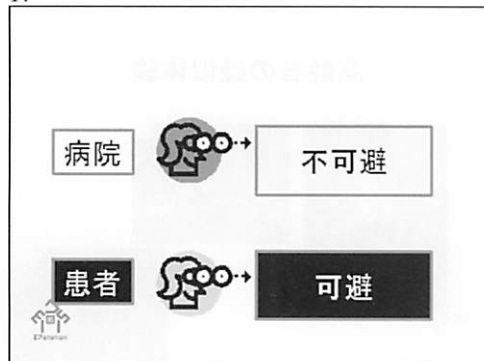
15



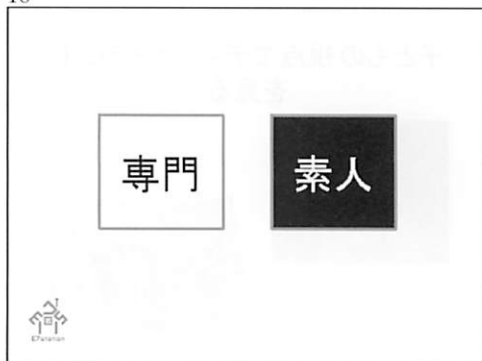
16



17



18



19

「合併症」の意味は？

◎術前説明に合併症の説明をするが、家族からは医療ミスなのでとらえられてしまった。

◎合併症というのが医療者のミスのようにとられがち。「手術がうまくいけば合併症なんか起こらないでしょう」と質問される。

◎「肝切除は出血や胆汁が漏れるなどの合併症が起こることがある。」と説明したら、家族に「それは手術の失敗？」と問われた。

◎合併症を生じる確度が0.1%と話して手術を行ったが、確度が少なくて自分には関係ないと理解され、その合併症が生じた時に突っ入れてもらえなかった。

出展:国立国語研究所 病院の言葉を分かりやすくする提案 <http://www.kokken.go.jp/byon/>

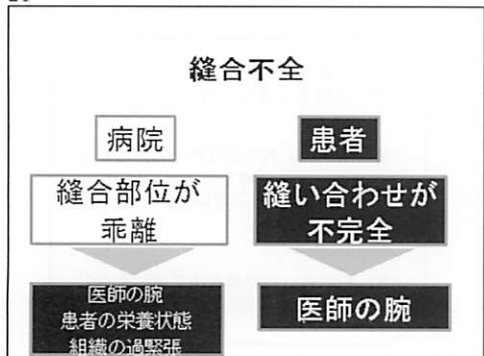
20

合併症は手術ミスなど医師の過失が原因

19. 1%が勘違い

出展:国立国語研究所「病院の言葉」委員会

21



22

病院の言葉、患者に通じず

「卵巣腫瘍ですね。おなかを開けてみましょう。」
「なんの腫瘍かと思えば手術いじらなかつたかと安心した私は連絡の職場に電話した。」

「病名を言われましたか？」
「はい、卵巣腫瘍とかい」
「卵巣がんですね。」
いきなりガン宣告をされた私はもうたえた。

「いえ、ガンじゃなくて、卵巣腫瘍と書きました。」
「卵巣腫瘍は、卵巣がんです」
が、という言葉が患者の口から飛び出した。たまたま、病名が引かれ出た。

「ガンになっても私、セクシー? 卵巣ガン患者のふじのあのすずめ」竹内由代著, 2000.

23

🧠 → 悪性腫瘍とがん

- 悪性腫瘍はがんと似たようなものだが、がんよりは危険性が少ない
- 悪性腫瘍はがんと似たようなものだが、がんよりさらに危険性が高い

24

🧠 → 化学療法の意味は？

1. 放射線治療 %
2. 科学的治療 %
3. 抗がん剤治療

25

書籍「病院の言葉を分かりやすく」



連載「ああ勘違い、漢違い」



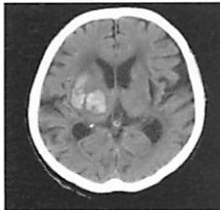
26

こんな診療放射線技師 いたらいいな！

画像読解のサポート

27

皆さんは見慣れていますが…

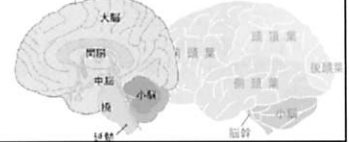
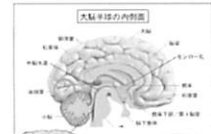
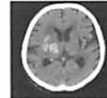


CT画像：右視床から視床にかけて脳出血が認められる。

- ・どっちが右？
- ・どっちが前？
- ・どこが視床？
- ・どこが被蓋？
- ・どこが内包？
- ・灰色は薄い出血？
- ・黒は何？

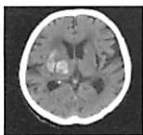
28

これでは分からない



29

こんな解説があつたらいいな！



30

病気と共存する生活

患者



未知の世界

31

先輩患者の知恵



「スリッパが脱げていても麻痺していると分からない。」
 「ハイヒール脱げませんか。」
 「脱げますよ。脱げるから足と靴の間には両面テープを貼るの。」



32

脱脚記ライブラリー
<http://tobyki.info/>

病名から更に性別、後遺症などを絞り込みたいという方は、脱脚記専門古書店「くらまディカ」の星野店主にメールを送ると送書してくれます。

インターネット上で本をめぐめるように脱脚記が読める
<http://lifepalette.jp>

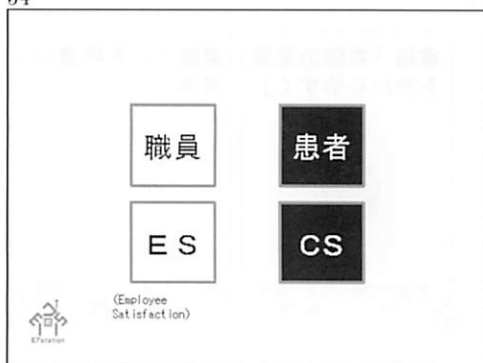
他にも、関係性を共有するT08Y0.JP(<http://toby.jp/>)、がん患者の語りデータベースDIPEx Japan(<http://www.dipex-j.org/>)などがあります。

33

患者情報室の設置



34



35

職員の満足が患者に伝染

- サービスに対する顧客の満足度は彼らが接触した職員との間に発生する人間的な行為に依存する。
- 有形物が無いため、サービスそのものとサービス提供者とを顧客が認知プロセスの中で切り離して考えることが出来ない。
- 顧客と直に接している職員の人間的な行為や態度がサービスの質に決定的な影響を与える。



第14回 静岡県放射線技師学術大会

ランチョンセミナー 『これからのドクターヘリ』

聖隷見三方原病院 院長補佐 ドクターヘリ ネットワークディレクター
岡田 真人

1



これからのドクターヘリ

2

科 別	機 種	機 体 数	運 送 件 数 (件)				乗 客 数 (人)	機 体 稼 働 率 (%)	機 体 稼 働 率 (時間)	機 体 稼 働 率 (時間)	機 体 稼 働 率 (時間)	機 体 稼 働 率 (時間)
			救 急 搬 送	救 急 搬 送	救 急 搬 送	救 急 搬 送						
救 急 搬 送	UH-1H	1	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
救 急 搬 送	UH-1H	1	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100
計		2	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200

3

静岡県ドクターヘリの歴史

- 平成11年4月
 - 浜松救急医学研究会の研究事業開始
 - 9月に内閣府で事業の途中経過報告、その結果としてドクターヘリ事業を国が実施することになった。
 - 10月よりドクターヘリ試行的事業が伊豆半島と岡山で開始された。
- 平成13年10月
 - 静岡県西部ドクターヘリ開始
- 平成16年4月
 - 静岡県東部ドクターヘリ開始

4

消防・防災ヘリコプターとドクターヘリの違い

- 消防・防災ヘリコプター
 - 患者搬送をその業務の一部としている
 - 多用途機をその都度仕様変更
- ドクターヘリ
 - 救急現場での医療活動を業務としている
 - 救急専用機である

5

法律で規定されている仕事

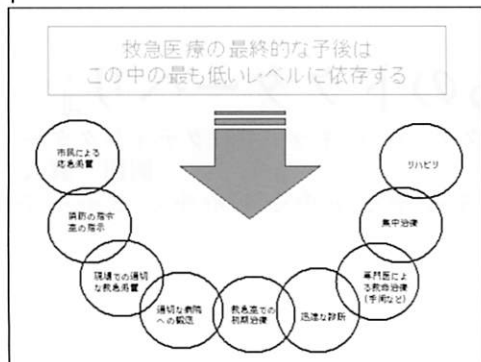
- 消防法
 - 消防職員は患者を搬送することが業務
 - 医療行為は処置行為として限定されている
- 医師法
 - 医師は診療をおこなうことが業務
 - 搬送については何も記載されていない

6

医師以外の医療行為

- 救急救命士
 - 救急救命士法で規定されている
 - 医師の診察を受けていない患者でも、メディカルコントロール下で特定行為を実施できる
- 看護師
 - 医師法・看護師法で規定されている
 - 医師の診察を受けた患者については、医師の指示により診療の介助を行うことが可能

7



8

プレホスピタル医療は 誰が何を行うか

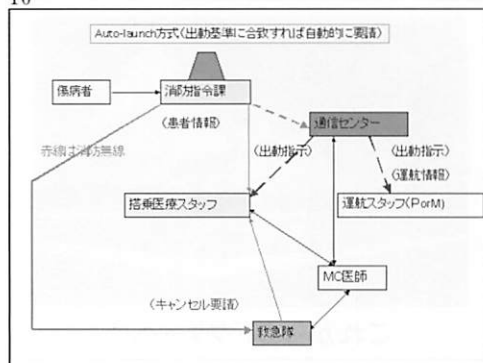
- 世界的標準
 - 救急現場においてEPR初療レベルを提供する
 - 気管挿管、胸膈シナージ、心臓穿刺、種々の薬剤投与

9

搬送から救急現場医療へ

- 患者搬送時間の短縮
 - ドクターヘリ以外でも多くは可能
- 救急現場での医師による早期治療開始
 - ドクターカーや医師可乗救急車で可能
 - ドクターヘリでは広域でこれを可能とする

10



11



12

平成20年度
ドクターヘリ 運用データ

運用地域	運用開始日	運用終了日	運用時間	運用回数	運用距離
119運用地域	012	020	018	011	007
119運用地域	003	005	010	004	007
119運用地域	015	017	017	011	017
119運用地域	019	020	018	010	007
119運用地域	010	017	017	010	007
119運用地域	025	027	026	015	010

13

病院内医療体制

- 救急メディカルディレクターの確定
 - プレホスピタルから院内へと連続したシステム
- プレホスピタル医療の理解
 - ACLS・JPTEC・JATEC・救急救命士プロトコル等を理解していること
- ER体制の確立
 - 要求されているレベルに応じた体制整備と継続的なスタッフ教育

14

基地病院の体制1

- 医療スタッフの確保
 - 医師・ナース 各1名常時出動態勢
 - 医師
 - ACLS, JPTEC, PALS 6年目以上
 - ナースは救急現場での要である
 - ナース ACLS, JPTEC, PALS 6年目以上
 - それぞれ先進施設での研修が望ましい
- 通信センターの設置
 - CS1名
 - MC医1名

15

基地病院体制2

- ヘリポート(施設課管理)
 - 屋上ヘリポート
 - 燃料補給システム
- CE室
 - 搭載医療機器のメンテナンス
- 医事・総務課
 - 他病院との保険請求関係
 - 行政との調整・連絡(専属事務2名)
- 全診療科での受け入れ体制



16

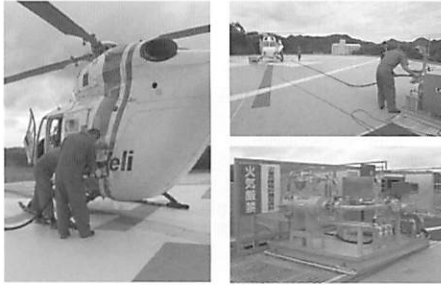
病院屋上ヘリポート燃料補給



設置は地元・都府県との詳細な調整が必要

17

順天堂大学静岡病院



18

ヘリコプターの性能と価格

- 総重量
 - 2700kg
- 最高速度
 - 140ノット(260km/h)通常は120ノット(220km)
- 航続時間
 - 2時間30分(最大燃料搭載時)
- 飛行方式
 - 有視界飛行方式(一部計器飛行方式)
- 購入価格
 - 1機4.5? 10億円



19

静岡県での小児3次救急医療ネットワークの構築

- 静岡県県庁
 - 平成17年静岡県保健医療計画において以下を決定した
 - ・「小児の第3次救急医療を充実・強化するため、静岡県立子ども病院に小児の高次救急医療センター機能を付加し、小児重症患者に高度で専門性の高い医療を提供」
- 静岡県メディカルコントロール協議会
 - 小児3次救急医療体制構築を検討項目とした
- 日本小児科学会静岡地方会
 - (ほとんどこの件にはタッチせず)

20

小児重症患者搬送原則

- 目標
 - 消防署から県立子ども病院収容まで1時間以内
- 搬送手段
 - 救急車で県立子ども病院まで30分以内は、救急車による搬送
 - 30分以上はドクターヘリもしくは防災ヘリコプターの要請
- 夜間の対応
 - 救命救急センタードクターカー
 - 県立子ども病院ドクターカーとのドッキング方式

21



22

PICU? 小児救急最後の砦



静岡県立子ども病院 小児集中治療センター

23

静岡県立こども病院 小児集中治療センター	
病床数	: 12床 (集中治療加算4床)
医師数	: 常勤医11名、非常勤医3名 (専属医が12時間単位のシフト制勤務)
呼吸・循環管理はじめ全身管理は集中治療科で必要に応じ各専門医にコンサルト	
看護師数	: 32名 (3交代性: 日勤帯11名、準・深夜帯4名)

24

対象患者群
<ul style="list-style-type: none"> ・ (術前) 術後の主要臓器不全 ・ 静岡県全域の小児3次救急患者 (内科系・外科系問わず) ・ 院内急変重症患者
<ul style="list-style-type: none"> ・ 地域救急車の条件付常時受け入れ 3次救急と思われる小児 こども病院が最寄り 他院が受け入れ不可能

25

これまでの診療実績 2008.11-12.31				
入室患者数 488	院内	手術室より 231 (47%)	救急患者	
	院外	他病棟より		51 (10%)
		外来より		141 (29%)
		他病院より		141 (29%)
		ドクターヘリ 81		
		当院ドクターカー		
		一般救急車 55		
		他院救急車 14		

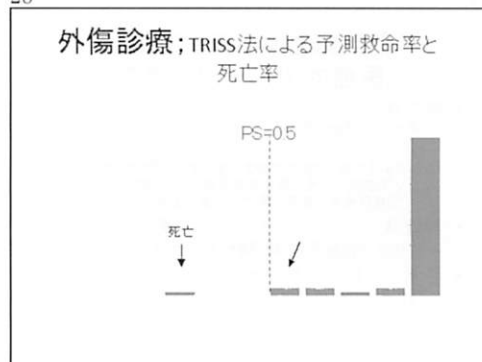
26

これまでの診療実績 2008.11-12.31
院外3次救急患者206人の傷病詳細
外因系 66人 (32%)
交通外傷: 31人
転落・転倒: 19人
溺水: 7人 薬物中毒: 2人 熱傷: 2人 刺傷: 2人
熱中症・スポーツ外傷: 各1人
内因系 139人 (68%)
呼吸器系: 49人 重症肺炎、細気管支炎、喉頭炎等
神経系: 47人 痙攣重積、急性脳炎・脳症、失神等
消化器系: 19人 消化管出血、肝不全、急性腹症等
腎尿路系: 4人 HUS、重症ネフローゼ等
その他: 18人 重症脱水、敗血症性ショック等 (心肺停止 再掲: 5人)

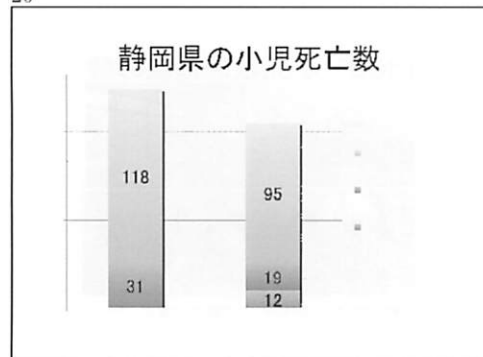
27



28



29



30

<p>広域化しなくてはならない分野</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 周産期・新生児医療 ・ 重症小児医療 (外傷含む) ・ 重症外傷 ・ 重症循環器疾患 (特に外科的対応) <ul style="list-style-type: none"> - これらの分野の集約化は政策的医療体制の構築でありその責任は各県にある - 学会等はアドバイザー(にすぎない) - 地域医療計画に盛り込む事項

31

ドクターヘリを取り巻く環境の変化

- 国民認知度の劇的な向上
 - コードブルー
 - ワイドショーでの取り上げ
- 救急医療用ヘリコプターの導入促進の係わる諸問題に関する検討会
 - ドクターヘリの配備は一県一機ではなく、半径50? 70kmに1カ所配備する(複数配備可能)
- ドクターヘリ推進議員連盟
 - 全政党の議員が140名参加。会長は丹羽雄哉議員
 - 決議の2.ドクターヘリ導入に関する地方交付税措置を充実すること

32

救急医療は昼間だけか？

- ドクターカー
 - 千里救命救急センター(は24時間運用)
 - 天候にほとんど左右されない
- ヘリコプター
 - 日本においては昼間のみが多い
 - 一部の消防・防災ヘリコプター(は24時間運用)
 - ヘリコプター用の計器飛行ルートが設定されていない
- 総務省消防庁
 - 消防ヘリコプター有効活用検討委員会
 - 救急対応能力向上と24時間運用を推奨

33

Critical Care Transport

- 医療施設の集約化(世界的な傾向)
 - 重症施設間搬送(24時間対応)の増加
 - ・ 基幹センターの搬送Special Teamが担当



34

IABPやPCPSを使用した重症患者搬送



シカゴ大学
ヘリコプター器材庫内搬送用IABPとLVAD

通常のフライトスタッフ以外に
循環器専門スタッフ同行

35

静岡県ドクターヘリ 24時間運用検討委員会

- 目的
 - 伊豆半島南部など高度医療施設へのアクセス時間の解消(昼間は解決)
- 検討項目
 - 1. 実現に向けた課題・条件(ハード、ソフト)の抽出
 - 2. 課題・条件に対する解決方策の検討
 - 3. 必要な費用・経費の積算
 - 4. その他

36

検討会の報告趣旨

- 一部の地域ではIFR方式を導入
 - 1. IFR飛行経路の設定
 - 2. IFR飛行が可能機体の導入
- NVG(赤外線暗視ゴーグル)
 - 将来の導入を考慮(専用機体)
- 運航スタッフの確保
 - IFR運航が可能資格を有するスタッフの確保と養成
- 夜間運用可能な場外離着陸場の確保
 - 基地病院
 - それ以外の地域
- 基地病院の体制
 - 搭乗スタッフの確保



37

National Helicopter EMS Issues(史上最悪の一年、2008)

- Safe Helicopter/Plane Flight
 - 34 fatalities in last 10 months
 - 10 crash events
 - 5 of 34 fatalities were patients
- Multiple Studies/Known Crash Factors
 - Hours of darkness
 - Weather
 - CFIT (controlled flight into terrain)

Mayo clinic 提供

38

日本の現状

- 沖縄
 - 同じドクターヘリが海上で二度片方のエンジン停止
- 静岡県
 - 西部でハードストライクにより機体破損
 - 東部で機体の操縦系統の故障
- 神奈川県上空
 - テールコントロール系統が飛行中に破損し、飛行場に不時着破損

バードストライク






↑
3月7日にアメリカで起きたバードストライクです

静岡西部のバードストライクノスリとら鳥です

安全対策の確立が急務である

- 多数のドクターヘリが急激に増大する
 - 不慣れた運航スタッフ
 - 過剰な医療スタッフの要求
- 訓練システムの開発と実施
 - 行政と委託病院の責任者
 - 医療スタッフ
 - 運航スタッフ
 - 消防機関

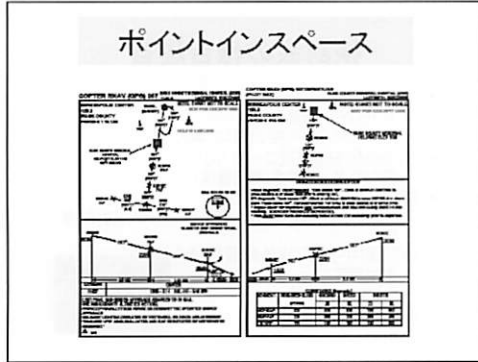
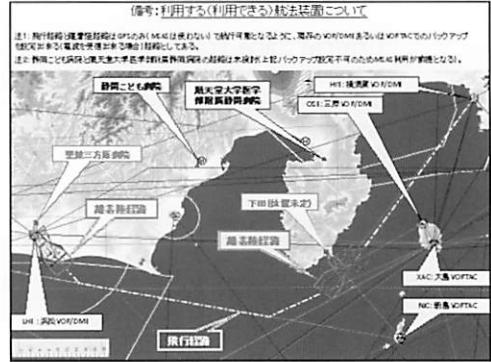


救急医療用ヘリFR運航体制構築に必要なインフラ整備

環境	運航インフラの種類				
昼夜	飛行経路用	(必要設備)	運航拠点	(必要設備)	ヘリコプター他
昼間	標準経路網の設定**	--	離着陸整備	--	--
夜間	同上 および VFR対応進入各種経路網の設定(※1※2※3※4)	航空障害灯 (L照等必要に応じて)	離着陸整備 離地照点: 場外 地照照点: HP 応地照点: HP	航空障害灯 (L照等必要に応じて) 離着陸用灯火	GPSの標準装備
不熟時	IFR経路の設定 (※1を代表する経路)	航空無線中継局 目印設置機	離着陸整備 地照照点: HP 応地照点: HP	航空無線中継局 (L照等必要に応じて) 気象観測装置	MSAS対応GPSの標準装備
夜間	同上	同上 および 航空障害灯 (L照等必要に応じて)	通常的に運航される場外	同上 および 離着陸用灯火	IFR有定格操縦士の充当 標準運航業務の設定 操縦訓練設備

※1: 離着陸方式の設定
※2: 地上灯の設置と取除装置の設置
※3: 目印設置機
※4: 詳細機材を要す。

特記: 搬送機受入れや安全運航確保のための運航管理のためのインフラ整備が別途必要。




日本における夜間運用最大の問題点

- ほとんどのヘリコプターパイロットは夜間運航と計器飛行の経験に乏しい
- 夜間運航をサポートする支援体制が乏しい
 - 夜間はほとんどの空港が閉鎖されている
- 夜間運用が安全に行える機材が少ない
 - 消防・防災ヘリコプターの装備は充実
- 病院での夜間離発着対応
 - 近隣住民に説明していない

人間である以上完全にリスクをゼロには出来ません。
でもリスク最小限にしながら、我々は今後も活動を続けます！

聖隷三方原救命救急センター
ドクターヘリチーム



本会の歩み

(平成21年2月1日～平成21年3月31日)

- 2 / 6 生涯教育委員会
天野(守)・曾我・奥川・西尾
- 2 / 7 第4回 理事会(福祉会館)
和田・廣瀬・村田・延澤・石原・橋本(隆)
深津・平田・佐野・本杉・篠田・丹羽
山本(英)・窪野・遠藤・秋山・畑・井出
天野(宜)・牛場・笠原・金刺・池谷・井美
天野(守)・山本(満)・天野(仁)・石川
- 2 / 9 第34回(社)静岡県放射線技師会通常総会
資料発送
石原・深津・平田・佐野・本杉
- 2 / 12 第19回 常任理事会
和田・廣瀬・村田・延澤・石原・橋本
深津・平田・佐野
- 2 / 12 静岡県原子力防災訓練への要員派遣
御前崎市新野公民館 参加8名
- 2 / 14 第30回 アンギオ部会研修会
もくせい会館 参加24名
- 2 / 15 第50回 東海四県放射線技師学術大会
三重県 じばさん三重
- 2 / 20 第3回 学術委員会
窪野・井出・上原・北川・畑・中道・中山
白澤
- 2 / 21 第29回 MRI部会研修会
静岡赤十字病院 参加27名
- 2 / 24 第16回 編集委員会
本杉・三輪・加藤・佐野・中村・野末
- 2 / 26 第20回 常任理事会
和田・廣瀬・村田・延澤・安藤・石原
橋本・深津・平田・佐野
- 2 / 28 第45回 超音波部会第12回乳腺画像部会
合同研修会 もくせい会館 参加70名
- 2 / 28 西部地区会
第3回放射線セミナー 参加80名
平成20年度西部地区会総会 参加62名
浜松商工会議所
- 3 / 1 第35回(社)静岡県放射線技師会通常総会
資格審査 会員数911名/有効票決数528名
第1号議案 否決4 賛成522 無効2
第2号議案 否決7 賛成519 無効2
- 3 / 3 第17回 編集委員会
本杉・三輪・望月・佐野・野末
- 3 / 7 中部地区会
第2回放射線セミナー・第2回胃がん検診
エックス線撮影従事者講習会・平成20年度
中部地区会通常総会
もくせい会館 参加55名
- 3 / 8 平成20年度静岡県放射線技師研修会
もくせい会館 参加20名
- 3 / 10 第18回 編集委員会
本杉・三輪・望月・橋本・佐野・中村
野末
- 3 / 12 第21回 常任理事会
和田・廣瀬・村田・延澤・石原・橋本
深津・平田・佐野・本杉
- 3 / 14 肺がん検診従事者講習会
県医師会館 参加15名
- 3 / 22 東部地区会
第46回東部地区通常総会
三島文化会館 参加39名
- 3 / 26 第22回 常任理事会
和田・村田・延澤・橋本・深津・平田
本杉・佐野
- 3 / 27 第15回 編集委員会 ジャーナル発送
本杉・三輪・望月・佐野・橋本・加藤
中村・深津・平田

会 員 動 静

(平成21年2月1日～平成21年3月31日)

(敬称略)

【入 会】

なし

【再入会】

なし

【転入会】

西部 竹内 智 社会福祉法人聖隷事業団聖隷
予防検診センター ← 兵庫県
西部 國枝 栄二 わたひさ消化器内科クリニック
← 愛知県
西部 中村 親彦 社会福祉法人聖隷事業団聖隷
健康診断センター ← 岐阜県
西部 伊代田和孝 社会福祉法人聖隷事業団
総合病院聖隷三方原病院
← 千葉県

【勤務移動】

東部 藤下由美子 静岡健生会 三島共立病院
← 自宅
中部 川島 和記 静岡県中部健康福祉センター
← 静岡県立総合病院
中部 吉田 忠尚 自宅
← JA静岡厚生連清水厚生病院
中部 井上 涼子 自宅
← JA静岡厚生連清水厚生病院
西部 小嶋 友 磐田市立総合病院
← 袋井市民病院
西部 天野 宜委 磐田市立総合病院
← 袋井市立袋井市民病院
西部 藤川 眞己 自宅 ← 公立森町病院
西部 清水 正義 自宅 ← 市立御前崎総合病院

【転 出】

西部 西尾 孝司 浜松市リハビリテーション病院
→ 兵庫県
西部 鈴木 康太 社会福祉法人聖隷事業団
総合病院聖隷浜松病院
→ 神奈川県
東部 水口 好夫 大橋内科小児科医院
→ 福岡県
東部 南部 真希 順天堂大学医学部附属順天堂
静岡病院 → 神奈川県

【退 会】

東部 遠藤 信 熱海温泉病院
東部 八木原香代 国際医療福祉大学熱海病院
東部 古郡 良三 富士市立中央病院
東部 下山 和巳 根津クリニック
東部 工藤 唯征 ジャトコ株式会社
東部 大内 公則 渡辺病院
東部 山内 達也 伊豆赤十字病院
東部 日景 雅也 伊豆赤十字病院
東部 土田 直嗣 伊豆赤十字病院
東部 東 茂 伊豆赤十字病院
中部 望月 勇人 静岡県立総合病院
中部 山本 知香 静岡赤十字病院
中部 川江 美美 静岡健康管理センター
中部 吉川 雪男 静岡医師会検診センター
中部 村松 晴幸 焼津市立総合病院
中部 額額 達 焼津市立総合病院
中部 廣瀬 健一 焼津市立総合病院
中部 味元 雅幸 榛原総合病院
中部 三浦 健一 静岡市立清水病院
中部 松本 敏雄 JA静岡厚生連清水厚生病院
西部 白柳 雅義 社会福祉法人聖隷事業団
聖隷予防検診センター
西部 平野 道義 社会福祉法人聖隷事業団
聖隷健康診断センター
西部 戸塚 大輔 社会福祉法人聖隷事業団
聖隷浜松病院
西部 岡本 直純 社会福祉法人聖隷事業団
総合病院聖隷浜松病院
西部 原田 晴二 掛川市立総合病院
西部 川嶋 正義 松田病院
西部 長谷 守照 八木医院
西部 志水 直登 ヤマハ健康管理センター
西部 夏目 愛季 社会保険浜松病院

【ご結婚おめでとございます】

中部 井上 涼子(旧姓 松浦)
JA静岡厚生連清水厚生病院
東部 藤井 麻衣 財団法人芙蓉協会聖隷沼津病院

【電 報】

東部 藤井 麻衣 結婚祝電
東部 石塚 正哲 御尊父様弔電
東部 下山 裕之 御尊父様弔電
中部 望月 達巳 御尊母様弔電
西部 氏原 誠 弔電
西部 太田 益弘 弔電
西部 安間 武 弔電

【計 報】

西部 氏原 誠 社会福祉法人聖隷事業団
 聖隷浜松病院
 平成21年3月9日 ご逝去

西部 太田 益弘 社会福祉法人聖隷事業団
 聖隷浜松病院
 平成21年3月25日 ご逝去

西部 安間 武 磐田市立総合病院
 平成21年3月29日 ご逝去

謹んでご冥福をお祈り申し上げます

【事務所移転】

ケアストリームヘルス株式会社

会員総数	878名
東部	265名
中部	297名
西部	316名

(平成21年3月31日現在)

本会への寄贈図書

(平成21年2月1日～平成21年3月31日)

- 2 / 2 神奈川放射線 Vol.61 No. 5 Jan 2009
- 2 / 2 東京放射線 2009年2月 Vol.56 No.657
- 2 / 4 熊本放射線 第204号 2009.1
- 2 / 4 埼玉放射線 Vol.57 2009 No. 1
- 2 / 7 福岡県放射線技師会誌
第296号 Jan.30 2009 No. 1
- 2 / 13 大分放射線 第74号 January.2009
- 2 / 16 三重県放射線技師会誌 256号
2009.2 Vol.59 No. 3
- 2 / 16 会報 平成21年2月 第109号
鹿児島県放射線技師会
- 2 / 23 会誌 No.28 2009.3 岡山県放射線技師会
- 3 / 2 東京放射線 2009年3月 Vol.56 No.658
- 3 / 4 岐阜県放射線技師会雑誌 第71巻 通号107号
- 3 / 5 兵庫県放射線技師会雑誌
Vol.68-③ 2009.3.1
- 3 / 9 栃木県放射線技師会会誌
創刊100号記念誌 2009. 3
- 3 / 11 静岡済生会総合病院医学雑誌
第19.20.21.22.23.24巻 第1号 平成20年12月
- 3 / 23 愛媛放射線 No.71 2009
- 3 / 26 岩手放射線 第35号 2009

第36回 (社)静岡県放射線技師会通常総会議案集 における内容記載誤りの訂正とお詫び

「第36回(社)静岡県放射線技師会通常総会議案集」
 に一部誤りがございました。
 下記のとおり訂正いたしますとともに、会員の皆
 様にご迷惑をおかけしましたことを深くお詫び申
 上げます。

■誤りと訂正内容

誤 P7 左段 11行目 P9 左段 12行目と23行目

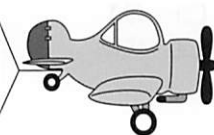
〔もくせい会館〕 参加34名

正 〔もくせい会館〕 参加55名

常任理事 庶務 橋本 隆

メッセージボード

平成21年5月現在



東部地区

◎経過報告

- 2月19日 第5回幹事会 [順天堂静岡病院]
出席者17名
- ・第2回放射線セミナー・第2回胃がん検診従事者講習会の反省
 - ・第47回東部地区会通常総会について
- 3月2日 第4回地区会だより発送
(研修会、新年会報告ならびに総会資料添付)
- 3月21日 第47回東部地区会通常総会
[三島文化会館] 参加者39名
- 5月7日 第1回幹事会 [順天堂静岡病院]
出席者10名
- ・第33回(社)静岡県放射線技師会通常総会、第14回静岡県放射線技師会学術大会について
 - ・第1回放射線セミナー・第1回胃がん検診従事者講習会について
 - ・親睦会(納涼会)について
 - ・平成21年度事業分担について

◎行事予定

- 6月18日 第2回幹事会
- 7月 地区会だよりの発行
- 8月1日 第1回放射線セミナー・第1回胃がん講習会、東部地区会納涼会開催
- 9月17日 第3回幹事会
- 9月 地区会だより発行
- 10月18日 第12回サッカーフェスティバルin静岡
- 11月19日 第4回幹事会
- 12月 地区会だよりの発行
- 1月30日 第2回放射線セミナー・第2回胃がん検診従事者講習会
東部地区会 新年会

2月18日 第5回幹事会

3月22日 第48回東部地区会通常総会

中部地区

◎経過報告

- 3月7日 第2回放射線セミナー・第2回胃がん検診エックス線撮影従事者講習会
[もくせい会館] 参加者55名
- ・胃がん検診エックス線撮影従事者講習会「早期胃癌に対してのESD」
市立島田市民病院 消化器科医長 高橋 正彦 先生
 - ・放射線セミナー「オムニパークについて」
第一三共株式会社
「乳ガン診療における画像診断の重要性」
静岡市清水病院 乳腺外科長 谷口 正美 先生
- 4月17日 平成21年度第1回幹事会
[静岡市立静岡病院] 出席者11名
- ・県技師会副会長からの報告
 - ・第2回放射線セミナー・胃がん検診従事者講習会の反省
 - ・レクリエーションについて
 - ・平成21年度第1回放射線セミナー・第1回胃がん検診エックス線撮影従事者講習会の内容検討
 - ・地区会ニュースの発行について

◎行事予定

- 6月 中部地区会ニュース発行
- 9月26日 平成21年度第1回放射線セミナー・第1回胃がん講習会

西部地区

◎経過報告

- 4月23日 平成21年度第1回西部地区幹事会
[聖隷三方原病院] 出席者10名
- ・会長挨拶
 - ・県技師会報告
 - ・委員会年間スケジュールについて
 - ・各委員会報告
 - ・庶務、会計より報告

◎行事予定

- ・レクリエーション
 - 6月7日 そばうち体験
 - 8月3日 鮎つかみ取り
 - 11月 ボウリング大会
- ・勉強会
 - 7月25日 第1回勉強会
 - 10月17日 第2回勉強会
 - 3月6日 第3回勉強会
- ・編集
 - 広報誌発行 年3回
- ・地区総会
 - 3月6日

平成21年度 第1回理事会 議事録

平成21年度第1回理事会が28名の理事の出席を得て、平成21年4月11日(土)静岡県総合福祉会館において開催され延澤副会長司会のもと議事が進行された。なお議事録署名人として、安藤理事、深津理事が指名された。

1. 会長あいさつ

和田会長あいさつの前に物故者氏原誠、太田益弘、安間武会員に対し出席者全員で黙祷をした。昨年1年間を振り返ると十分に皆様の期待に応えることができたと思っております。委員会、部会、常任理事の皆様のご協力のもと、無事2年目に入ることが出来ました。これからも難題があると思いますが、私ども放射線技師は県民の安心、安全な医療を担っていかねばならない存在であります。本日も審議事項がたくさんありますので積極的なご意見をよろしく願いたします。

2. 報告事項

① 会長報告

和田会長

- ・日本放射線技師会の理事会が4月4日(土)に開かれました。
- ・まだ、報告が届いておりませんので内容はお伝えすることはできません。
- ・H21/7/12「全国医療安全行動静岡フォーラム」グランシップ11F会議ホール「風」静岡県技師会ではこういった機会に披露するのは大切であると思いましたので、お引き受けしました。内容等が決まりましたら各病院へご披露されると思いますので数多くの参加をお願いしたいと思います。
- ・第35回通常総会は賛成多数で成立されました。しかし、本会側と会員側とでは一部解離した意見があるようなので、今後の材料として検討していきたいと思っております。

② 副会長報告

東部：廣瀬副会長

- ・会費未納者への電話連絡をしました。
- ・5/31の第36回通常総会、学術大会が東部で参加されるため準備をすすめております。
- ・災害対策委員会報告 年4回委員会開催
- ・原子力防災訓練に参加しました。

中部：村田副会長

- ・会費未納者への電話連絡をしましたが、成果はあまりありませんでした。
- ・森町の会員より求職の連絡がありました。

西部：延澤副会長

- ・会員3名が亡くなりました。体には十分お気をつけていただきたい。
- ・2/14 会長会議に会長代理で出席。出席者は東海四県の会長、副会長、日本放射線技師会の地域理事でした。
- ・第67回定期総会は鹿児島で開催。公益法人化はうまく進んでいないとのこと。
- ・技術学会は11/7, 8 岐阜県大垣すいとびあセンターで開催。7/1より演題募集が始まります。最後に技師会をやめる会員が多いということで問題提起された。

*副会長報告について、意見・質問無いか伺ったところ何もなし。

③ 常任理事報告

総務：安藤理事、石原理事

- ・2/12、2/26、3/12、3/26、4/9 常任理事会開催
- ・2月末 賛助継続案内とジャーナル広告案内を発送
- ・3/17、会員会費請求書を発送
- ・4/11 第1回理事会後、賛助会員へ会費請求予定
- ・3/1 第35回通常総会報告
会員総数911名 有効総数528

第1号議案 賛成522 否決4 無効2

第2号議案 賛成519 否決7 無効2

以上より可決承認されました。

また、会員の声は以下の通りです。

「反対意見」

- ・手抜きしすぎです(役員の方は)

- ・技師会費を下げてもらいたい 4名
「賛成意見」
- ・会務お疲れ様です。 5名
- ・新しい企画と具体的実行を。
- ・会費振込用紙に必要事項を記入してください
- ・緊急災害時の対応に関して他の機関との連携を密にとってほしい。
- ・最新の会員名簿を作成してほしい。
- ・会の発展のために頑張ってください。
- ・放射線治療の質の向上を願う。
- ・賛成ではありませんがサッカー大会に21万円も予算をかけなければいけない理由を教えてください。

庶務：橋本理事

- ・事業報告・会員動静について(2/1～3/31):
会員数 878名
(東部265名、中部297名、西部316名)

*議長は、転入会4名に対して定款第2章第6条の基づき採決の結果全会一致で入会が承認された。なお転出者4名、勤務移動7名、退会29名、祝電1名、弔電5名である。

会計：平田理事

- ・特になし

編集：本杉理事

- ・3/26 ジャーナル Vol.17 No.4 発送

広報・福利厚生：佐野理事

- ・3/3 「肺がん検診従事者講習会」報道依頼
- ・H21/5/10(日) 8th全静オープンテニス大会開催予定

学術：窪野理事

- ・2/20 学術委員会開催 静岡県技師会事務所
- 1、新春公開講演会の反省について
 - ・宣伝がやはり行き届かない。
 - ・東静岡という立地条件は適切か？
 - ・日曜日開催がやはりよいのか？
- 2、第14回学術大会について
 - ・応募演題数 18題
 - ・演題の区分わけ、プログラム作成、座長選出
 - ・講演のタイトルについて
ランチョンセミナー
「これからのドクターヘリ」

公開講演

「患者さんの視点からみた医療とは－
“こんな放射線技師いたらいいな”」

企画調査：遠藤理事

- ・2/7 第4回理事会において 第14回 静岡県放射線技師学術大会テーマ決定
「診療放射線技師の資質向上に向けて。」
- ・3/8 平成20年度放射線技師研修会開催
参加20名

④ 組織理事報告

東部：篠田理事

- ・3/21 第47回東部地区通常総会開催
39名参加

中部：丹羽理事代理

- ・3/7 第2回放射線セミナー・胃がん検診エックス線撮影従事者講習会開催 参加34名
終了後
平成20年度中部地区総会開催 参加34名

西部：山本(英)理事

- ・2/28 第3回放射線セミナー・胃がん検診エックス線撮影従事者講習会開催 参加者80名
終了後
平成20年度西部地区総会開催 参加62名
故 氏原誠会員の遺児育英資金のご協力をお願いいたします。

*以上報告について、意見・質問無いか伺ったところ、

和田会長：

遺児育英資金については、まだ1週間ほど期限がございしますが、現在5万円ほどしか集まっておりません。前回は60万程度集めることができましたのでみなさんも各地区、病院ごとでお話していただいて是非もう一度検討して頂きたいと思えます。

山本(満)理事：

もしお金が集まっていないのであれば、期限を延ばすなどして総会の会場で募金をするなり、今日理事会の終了後にまだ募金していない人はしていく等してもよいのではないかと。

和田会長：

とりあえずあと1週間ほど期限がございしますので、その結果を常任理事会で検討したいと思

ます。ご意見はごもっともですが、一般的には早くお渡しすることが大事であると思いますので、あまり長引かせることがよいとは思いませんのでまた検討したいと思います。

⑤ 委員会報告(抜粋)

表彰委員会：小池委員長欠席

RI審査会：松本委員長欠席

選挙管理委員会：笠原委員長

・特になし

事務所設立推進委員会：(代) 平田理事

・H21/3/28 静岡県放射線技師会事務所にて事務所設立推進委員会開催

・物件の紹介が1件ありましたが、金額、駅からの距離の面で委員会において却下しました。

延澤副会長：

広さ等の条件を変更していく等は考えておられませんか？

平田理事：

現状を考えると、物件の条件は考え直す余地があると思いますので今後常任理事会等でも検討して進めていきたいと思えます。

情報管理委員会：池谷委員長

・特になし

生涯教育委員会：天野(守)委員長

・今年管理士等の更新がありますのでジャーナル等で案内をする予定。

医療安全推進委員会：井美委員長

・H21/7/12 13:00～17:00

「全国医療安全行動 静岡フォーラム」

静岡県コンベンション アーツ センター

グランシップ11F

*委員会報告について、意見・質問無いか伺ったところ、

和田会長：

治療が2つの病院からの発表となっていますが。

井美委員長：

これはとりあえず各病院であげてもらったもので、治療が2つになってしまったので再検討も考えております。

和田会長：

一部会員でない方の発表があるとのことでした

が、常任理事会で話し合ったところ、この件に関してはできれば入会をお願いしたいところではありますが、技師会にお願いがあったものですが、技師会の行事としてではないもので日当等は出すわけでもないので会員、非会員を特にこだわる必要もないのではということとなりました。

⑥ 部会報告(抜粋)

超音波部会：秋山委員長

・H21/2/28 第45回超音波部会研修会乳腺画像部会と合同で開催 70名参加

・H21/6/20 第46回超音波部会研修会予定

・部会役員の変更で吉田忠尚会員の退職にともなって、鈴木健一郎会員に変更

MRI部会：畑部会長

・H21/2/21 第29回MRI部会合同研修会

静岡県赤十字病院で開催 参加27名

・部会役員任期途中転出者がため、後任を荒木重雄会員に依頼。

アンギオ部会：(代)遠藤理事

・2/14(土) もくせい会館

第30回アンギオ部会研修会 26名参加

・6/13(土) 第31回アンギオ部会研修会

静岡県立総合病院で開催予定

乳腺画像部会：天野(宜)部会長

・第12回乳腺画像部会 参加者数70名

検査8名 メーカー4名 入会予定4名 1名 入力不可 聖隷予防 中島理恵 会員54名

・第13回乳腺画像部会研修会を7月4日に開催予定

・ポジショニングと精度管理の勉強会を6月20日浜松市内 聖隷の施設をお借りして開催予定 今回は西部地区の会員を対象

7月18日中部、8月8日に東部で開催予定

・今年度MMG講習会開催予定

詳細は追ってお知らせします。昨年同様更新を含む予定

撮影10/31～11/1、読影11/14～11/15

管理士部会：牛場部会長

・H21/2/25 平成20年度第5回管理士部会役員会開催 静岡県放射線技師会事務所

- ・ H21/3/7 後援活動
IHEワークショップin静岡 (HPにて広報)
 - ・ H21/3/25 放射線管理士部会アンケート依頼
(日本放射線技師会 放射線管理士部会より)
- 監事：山本(満)
- ・ 本日、第4回理事会終了後に会計監査を行う予定
- 監事：天野(仁)
- ・ 特になし。
- 事務：石川
- ・ なし
- * 部会報告について、意見・質問無いか伺ったところ何もなし

3. 協議事項

① 20年度事業報告について

橋本理事

事業報告資料について訂正等あればお願いします。

- * 平成20年度事業報告について、意見・質問無いか伺ったところ何もなし。
- * 議長は、承認を諮ったところ、採決の結果全会一致で承認された。

② 20年度決算報告について

平田理事

日程等の都合により本日の理事会終了後に監査を受けるという形になってしまいましたが、監査の結果についてはまた後日に連絡させていただきますということで了承頂きたいと思えます。

- * この方法について、議長は、承認を諮ったところ、採決の結果全会一致で承認された。
- * 平成20年度決算報告について、意見・質問無いか伺ったところ、

秋山部会長：

支出の精度管理費、安全管理費が0円となっていることに関して説明をお願いします。

平田理事：

これはもともと地震対策のための予算であったのですが、現状ではこれに関しての活動を行っていませんが、定款でこの項目を含めていることから予算の項目としてあります。

秋山部会長：

医療安全等の委員会は含まれませんか。

平田理事：

会議費用に含めております。

和田会長：

これからは医療安全推進委員会、管理士部会等の活動を含めていったほうがよいと考えております。予算が0では何も活動をしていないように感じる部分が出てくるので会計の項目をうまく振り分けていってはどうでしょうか。

平田理事：

よく検討させていただきます。

山本(英)理事：

会員の声からありましたように、サッカー大会に21万円となっていることに関しての詳細を教えてくださいたいです。

平田理事：

これに関しては、備考の欄が見つらなくなってしまいましたが、福利厚生と表彰関係全体での消耗品が21万円ということです。

佐野理事：

大会で実際にかかっているのは会場代や審判の謝礼、弁当代、賞品等です。弁当、お茶代が一人1000円ですので人数が多く集まれば結構な金額になってしまいます。

③ 第36回放射線技師会総会及び第14回静岡県放射線技師学術大会について

延澤副会長：

資料に役員の組織図、演題と座長、講演等についての資料がありますのでご覧ください。

- * 第36回放射線技師会総会及び第14回静岡県放射線技師学術大会について、意見・質問無いか伺ったところ何もなし。

- * 議長は、承認を諮ったところ、採決の結果全会一致で承認された。

④ 会費納入状況及び会費未納者の処分について

- ・ 3/31現在 会員総数878名 会費納入率94.4%
- ・ 2008年会費未納者49名、2年会費未納者は、除名扱いとして12名該当
- ・ 2年会費未納者の中で3名は支払う意志があるということでしたので、除名処分を保留させていただきたいのですがどうでしょうか。

2年未納者名の退会処分について採決をお願いします。

*会費納入状況について、意見・質問無いか伺ったところ、

延澤副会長：

この件に関しては、常任理事会において支払う意志があるのであれば除名することはないと思うので早い入金をお願いしようと思います。

秋山理事：

会員が減りつつある中で、会費を支払う意志があるということならば、そこは猶予を与えてもよいのではないのでしょうか。

*議長は、9名の退会扱いについて承認を諮ったところ、採決の結果全会一致で承認された。

⑤ 定款 会計事務取扱規程 第9章について

平田理事

定款の会計事務取扱規程第9章において、日本放射線技師会会費ということで、静岡県放射線技師会から会費を全部集めて県から日本放射線技師会に納める形となっていました。日本放射線技師会とは別の請求となったので定款の一文を削除させて頂きたいという内容です。

*議長は、会計事務取扱規程 第9章について承認を諮ったところ、採決の結果全会一致で承認された。

⑥ 会費未納者、退会者に対する取り組みについて「会費未納者について」

延澤副会長

理事会のお知らせでもご案内した通り、再三会側からも請求の連絡をしましたが納入率がなかなか上がりませんでした。会費未納者への取り組みについてご提案等ありましたらお願いします。

池谷委員長：

資料を見ると西部の未納者が少ないように思えるのですが、何か特別な取り組みがあるのでしょうか。

延澤副会長：

元々西部もかなりの未納者がいましたが、直接電話した結果会費を払ってくれる会員が増えました。が、それでも払ってくれない会員もいました。

村田副会長：

現在は該当する会員の施設の技師長をお願いして

いる状態ですが、いい返事をいただいても実際支払われていない状態です。

廣瀬副会長：

勤務中に電話をするということもあってなかなか連絡の取れない会員もおられました。また、技師会に対して生涯教育等の心がけを持って入会する形から会側が会員に対して何をしてくれるのかと考える会員が増えたことも要因だと思います。

和田会長：

一括では支払いにくいであるとか一度未払いになると貯め込んでしまって払うのが大変になる等が考えられるので、職場ごとに月々の積立をして支払うようにするのもひとつの手ではないかと思えます。各地区でも十分に議論してほしいと思えます。

また、病院の出張旅費が厳しい状態で研究会にお金をかけたくないなどの影響も考えられます。技師会に対してメリットがないと思う会員も多くいるようです。メリットとして考えられていた日本放射線技師会の免許更新制度と生涯教育についての体制作りを試みたが、不透明で進んでいない状態となってしまっています。この状態から技師会離れが進んでしまっているのではないかと思います。

篠田理事：

会費が高いと感じることはないと思えます。会費が下がったからといって会員が減ることに影響はないと思えます。技師会の役員をやっていた人でも退会していく人もいます。技師会について知っている人間にも知らない人間も技師会に対して魅力を感じていないということが一番の問題であると思えます。

辞めていく人をなんとか止めていくよりは新しく技師となった若い人間に対して取り組み会員を増やしていくべきではないでしょうか。

そのためにPR活動を通して若い技師に対して魅力をもって頂けるような成熟した団体にしていかなければこれからの技師にとってプラスになっていかないと思えます。

延澤副会長：

確かに若い会員を集めることは大事だと思います。

しかし、未払いの会員に対してめじめをつけるべきだと思いますので、研修会に未納者は参加できないようにするなどということも考えてもよいのではないかと思います。

また、新しい技師に対して各施設の技師長から啓蒙活動をしていただくことも重要であると思います。また、9月に立ち上がる新しいホームページに会員の声を聞けるような場所を考えるのもよいのではないかと思います。

「続いて退会者について」

延澤副会長：

現在退会届けの書式があいまいで、日放技と静岡県が一緒になっています。退会者に事情を聞いてみると静岡県だけは残ってもよいという会員もいました。ということでわかりやすい書式に変更したいということ、退会届けが出たあとで役員から一度電話して事情を聞くということも考えております。また、現在は会員の減少を少しでも止めようとホームページ上には退会届けを用意していない状態です。これらに関して意見をいただきたい。

山本(満)理事：

日放技の退会をするときも静岡から日放技に連絡するシステムなのか。

深津理事：

現状ではすべて静岡から日放技に連絡するようになっています。

池谷委員長：

日放技のみの入会者がいた場合でも静岡県を通してからにしてくださいと言われるようです。

和田会長：

もし日放技のみの入会の問い合わせがあった際には、是非静岡県にも入会していただけるように案内してほしいのでお願いします。

笠原委員長：

経験からして日放技は入りたくないという会員もいましたので、日放技と静放技の入会を分けられるのであれば多少は変わると思います。

延澤副会長：

やはり新規の入会者を増やしていく広報活動についても考えることが重要だと思います。

*退会届けをホームページ上に載せることに対し

て承認を諮ったところ、採決の結果賛成5、反対23で否決された。

*退会届けの書式変更について承認を諮ったところ、一身上の理由の欄を削除することを前提に採決の結果全会一致で承認された。

⑦ その他

遠藤理事

次期の常任理事を東部、西部から1名ずつ選出されるというのは距離的な問題等があるので理事会等に出席するには無理があると思います。

延澤副会長：

現在検討中であるべく中部に足を運ばなくてもよい状況にしようと考えています。

和田会長：

これは中部からお願いがあったことで、現在常任理事の選出方法が崩れてきていることがあります。これまでは地区の持ち回りにしてきたが、病院の事情等もあって難しい状態です。役割については現在なるべく負担のかからないように考えております。そして中部の組織力も今一度見直さなければいけないと感じております。

村田副会長：

実際、役員が回ってくるとその施設で技師会を辞める会員が多数でてしまったこともありました。各病院も大変な中でなかなか役員を出すのは大変だということで苦労している状態です。

延澤副会長：

時間も残りすくないのでこれに関しては次回の理事会で議論して頂きたいと思います。

*議長が、ほかに報告事項、協議事項がないか諮ったところ、全員より「特になし」の声が上がったので議長は議事の終了を宣言した。

以上をもって議事全部を終了し、17時00分閉会した。

平成21年4月11日

第36回 (社)静岡県放射線技師会通常総会議事録

平成21年5月31日(日)

伊豆の国市長岡総合会館 アクシスかつらぎ 2階多目的ホール

《次 第》

1. 開会の辞
2. 会長挨拶
3. 表 彰
4. 議長団選出
5. 議 事
第1号議案 平成20年度事業報告承認の件
第2号議案 平成20年度決算報告承認の件
第3号議案 平成20年度監査報告承認の件
第4号議案 本部提出議案
第5号議案 地区提出議案
第6号議案 そ の 他
6. 閉会の辞

1. 開会の辞

総合司会(篠田雅弘 総会運営委員長)

定刻になりましたのでご着席下さい。

只今より、社団法人静岡県放射線技師会第36回通常総会を開催いたします。

はじめに、和田会長から挨拶があります。

2. 会長挨拶

和田 会長

皆様おはようございます。

第36回静岡県放射線技師会通常総会および第14回学術大会を開催するにあたりまして一言ご挨拶を申し上げます。

第36回静岡県放射線技師会通常総会の出席者におきましては採決を会場にて行い、賛否を問うことになりました。また不参加者におきましてはハガキ採決をしなさいとのご指導を受けました。

第14回学術大会においてランチョンセミナーや公開公演に参加して、放射線技師としてのこれから

の方向性を見出していただきたいと思います。そして一般研究発表において今回の大会テーマである「診療放射線技師の資質向上に向けて」充実した効率的な成果を職場にて生かしていただきたいと思います。

6月4日～6日に鹿児島市にて放射線技師総合学術大会が開催されます。最近の静岡県放射線技師会の状況といたしましては、会員の退会が目だってきており、3月末において会員数868名となっています。これはマンネリ化した技師会活動と日本放射線技師会の推進する免許更新制をにらんだ生涯教育プログラムが会員一人一人にまだ見えてこないのではないかと考えております。

どうか今日一日の総会や学術大会の機会を自分自身の放射線技師としての一つの節目と考え、今日得た色々な学術的知識を明日からの医療に展開する放射線技師であっていただきたいと思います。以上をもちまして、会を始めるにあたりご挨拶とさせていただきます。

3. 表 彰

篠田 総合司会

では続きまして表彰に移らせていただきます。小池表彰委員長、進行をお願いいたします。

小池 表彰委員長

只今より永年表彰と松本賞の表彰を行います。名前をお呼びしますのでご起立をお願いします。尚、敬称は省かせていただきます。

《永年勤続20年表彰》 66名

《永年勤続35年表彰》 8名

代表 廣瀬 信雄(順天堂大学付属静岡病院)

(表彰者次号掲載予定)

小池表彰委員長より表彰者の発表があり、代表者に和田会長より賞状と記念品が手渡され表彰式が行われた。

4. 議長団選出

篠田 総合司会

それでは、議事に入りたいと思いますが、議長の選任につきまして、如何取り計らいましょうか。

《 会場より司会者一任の声あり。 》

篠田 総合司会

司会者一任の声がありましたので、こちらより指名させていただきます。それでは、西部地区より磐田市立総合病院の寺田理希会員、中部地区より市立島田市民病院の中道善章会員、この2名の方をお願いしたいと思います。よろしくお願ひ致します。

5. 議 事

中道 議長

ご指名いただきました私は、市立島田市民病院の中道善章です。よろしくお願ひします。

寺田 議長

磐田市立総合病院の寺田理希です。よろしくお願ひします。

土屋 議長

それでは、本日の第36回通常総会の資格審査を本部より報告お願ひします。

山本英雄 総会運営委員

それでは資格審査委員より本日の通常総会成立に関しまして、ご報告いたします。

定款第23条には、現会員数868名の過半数をもって総会の成立が定められております。9時30分現在、出席者91名、表決状445名であり、表決状の数が定款に定められた過半数を満たしておりますので、本総会の成立をここにご報告いたします。以上です。

中道 議長

本部より本総会の成立が報告されましたので、これより議事にはいります。議事報告にはいる前に、総会運営委員の任命を致します。

書記

窪野久行 会員

採決係

丹羽潤児 会員

山本英雄 会員

議事録署名人

深津常任理事

安藤常任理事

以上よろしくお願ひいたします。

進行は総会次第に則り、第1号議案を中道善章が、第2号議案から第3号議案、第4号議案、第5号議案、第6号議案までを寺田理希が担当致します。今年の本総会では、それぞれの議案について質疑応答と表決結果の報告をすることといたします。それでは、平成20年度事業報告をお願ひします。

和田 会長

それでは平成20年度の事業報告をさせていただきます。皆様のお手元に総会議案集を配布しておりますので、それをご覧になり時間の関係でかいつまんでお話をさせていただきます。

平成16年度からの医師研修制度改革の影響により大学病院医局への勤務医移動が相次ぎ、病院勤務医の疲弊や開業により診療科の休診に追い込まれ「病院崩壊」とも言える状況が数年来見られた。(社)静岡県放射線技師会は新たな常任理事、各地区会長、監事の下そして各部会活動を通して地域保健活動を推進し、県民の健康保持・増進に新執行体制一丸となり寄与することができた。また大きなアクシデントの報告もなく放射線技師はチーム医療の一員として県民に安心・安全そして効率的な医療の提供に日々努力してきた。

(社)日本放射線技師会第66回総会は平成19年度事業報告・決算書案、平成20年度事業計画案・予算案、公益社団法人移行のための定款改正案、教育センターの取扱について等多くの審議事項が議論された。

(社)静岡県放射線技師会の継続事業としては10年後をメドに技師会事務所の購入資金の調達に当てるべき資金として2000円の徴収を継続的に会員に

お願いし着実かつ計画的にその資金もプールされている。

新事務所購入希望物件が事務所設立推進委員会よりマンション「フェリス本通」価格2200万円・築9年の物件が上申され見学を含め常任理事会等で検討した結果；購入に際し1000万円程度の借入金が必要になりその出費を考え今回の物件は見送りとなった。

(社)静岡県放射線技師会第34回通常総会および第13回静岡県放射線技師学術大会は一日開催とした。

第17回中日本地域放射線技師学術大会/日本放射線技術学会第43回中部部会学術大会は第1回中部放射線医療技術学術大会として二日間わたり盛大に開催された。

マンモグラフィ撮影技術講習会は評価取得者の増加を図る目的で静岡県健康福祉部より委託を受け、事前講習会の開催にも協力した。第8回静岡県マンモグラフィ撮影技術講習会は11月1～2日(静岡県立がんセンター)で行われ参加者45名(うち10名更新)、認定合格率は51%であった。今年度も1回の事前講習会そして認定講習会であり年々その資格取得に対する難易度が上がっている傾向であった。

原子力災害を想定した訓練では県の指導のもとで住民への被曝スクリーニングがなされ、放射線技師への期待とその役割が重要かつ高く評価された。

主な事業活動として

- ・(社)静岡県放射線技師会第34回通常総会、第13回静岡県放射線技師学術大会(平成20年5月25日於グランシップ 会議ホール 風)大会テーマ「変革に対応できる放射線技師を目指して」と銘打った学術大会は、一般研究発表22題そしてランチョンセミナー「乳がんのマンモグラフィー(構築の乱れ)」と題して、藤枝市立総合病院放射線診断・治療科部長 五十嵐達也先生の講演を行った。

公開パネルディスカッション「早期発見！乳がん検診へ行こう」Breast Cancer Network Japanあけぼの会 星野希代絵さま、新川由利子さま、瀧戸亜貴子さま3名の乳がん罹患者による体験談に藤枝市立総合病院 外科部長 横山日出太郎先生が加わり早期発見そして検診の重要性について県民にわかりやすく解説され感銘をうけた。

- ・第66回(社)日本放射線技師会定期総会(平成20年6月7日 於 東京 星陵会館)
- ・(社)静岡県放射線技師会 第22回親善ソフトボール大会(平成20年10月19日 第一プロフェーマ静岡工場)
- ・平成20年度静岡県原子力防災訓練(平成21年2月12日)
- ・第1回中部放射線医療技術学術大会(平成20年11月23～24日)於 福井市 アオッサシンポジウム「各モダリティにおける現状と将来展望 CT・MRI・核医学」
 - CT 藤岡知加子 先生(広島大学医学部附属病院)
 - MRI 内田 幸司 先生(島根大学医学部附属病院)
 - 核医学 檜山 征也 先生(木澤記念病院)
- 特別講演Ⅰ「移動するスピンをMR画像化するASL法による脳血流画像を中心に」
 - 講師 木村 浩彦 先生(福井大学医学部放射線医学教授)
- 特別企画「診療放射線技師教育を考える」
 - 講師 北村 善明 先生(日本放射線技師会会長)
 - 講師 小寺 吉衛 先生(日本放射線技術学会会長)
- ランチョンセミナーⅠ「臨床医の要望に応えるための3D画像解析機能」
 - 講師 杉田 匡之 先生(富士フィルムメディカル)
- 「心臓核医学を中心とした融合画像 ～融合画

像の発展と最新技術～」

講師 須田 匡也 先生 (日本医科大学附属病院)

ランチョンセミナーII

「造影CT検査における効率的な造影剤の使用法」

三好 利治 先生 (岐阜大学医学部附属病院)

公開講演会「死亡時画像診断 (Ai) が拓く新しい医療」講師 海堂 尊先生 (作家・病理医)

・第29回静岡ふれあい広場

(平成20年9月14日 於 駿府公園)

・第24回全国放射線技師総合学術大会

(平成20年7月10日～12日) 於 札幌市

・平成20年度災害緊急時対策研修会 原子力対策編 (平成20年11月16日 於 静岡県立総合病院)

「GMサーベイメータの原理と取り扱い」

講師 山口 宏明 先生 (アロカ株式会社)

「ホールボディカウンターの原理と取扱い」

講師 藪谷 孝志 先生

(富士電機システムズ株式会社)

「原子力災害におけるスクリーニング実習」

講師 山口 宏明先生 (アロカ株式会社)

中部電力 浜岡原子力発電所 人事保健課、管理士部会会員の協力を得る

・医療安全セミナー

(平成20年12月13日 於 静岡商工会議所)

特別講演

「放射線診療におけるリスクマネジメント」

講師 早川 克己 先生

(京都市立病院 放射線科 部長)

教育講演 「超音波造影剤ソナゾイドの安全性使用成績調査中間解析より」

講師 壁谷 禎明 先生

(第一三共株式会社東海支店 がん造影剤領域担当)

医療安全推進委員会報告

「造影検査等アンケート結果報告」

鈴木 敦 会員 (医療安全推進委員)

医療安全推進委員会報告「同意書等の報告」

森 佳久 会員 (医療安全推進委員)

・新春公開講演会・第17回アール祭(平成21年1月25日 於 グランシップ 会議ホール風)

公開講演「メタボリックを予防する為の食生活」

講師 渡瀬 優子 先生

(聖隷保健事業部 健康支援課 管理栄養士)

教育講演「ジェネリック薬品の最近の話題

～たかがジェネリック、されどジェネリック～」

講師 望月 裕夫 先生

(JA静岡厚生連 業務部保健・医療・福祉課 薬局長)

・第50回東海四県放射線技師学術大会

(平成21年2月15日 於 じばさん三重)

シンポジウム 「造影CT」

シンポジスト

神谷 正貴 会員 (磐田市立総合病院)

井田 義宏 先生 (藤田保健衛生大学病院)

三好 利治 先生 (岐阜大学医学部附属病院)

松月 俊晴 先生 (山田赤十字病院)

ランチョンセミナー「結核・AIDS・鳥インフルエンザは微生物からの警告だ」

講師 伊藤 守弘 先生

(中部大学生命健康学部生命医科学科 講師)

特別講演①「がんの緩和ケア」

講師 真辺 忠夫 先生

(中部大学生命健康学部生命医科学科教授)

特別講演②「DNA鑑定技術とその応用」

講師 勝又 義直 先生 (名古屋医専 校長)

話題提供

「マンモグラフィ表示用モニタの特性と管理」

講師 橋本 憲幸 先生

(株式会社ナオ映像商品開発部 商品開発1課)

・平成20年度放射線技師研修会

(平成21年3月8日 於 もくせい会館)

「患者はなぜ怒る！」講師 横内 昭光 先生

(慈恵医科大学 総務部 渉外室長)

「DPC情報と造影剤」講師 中川 裕幸 先生

(バイエル薬品株式会社 診断薬事業部学術企画)

・肺がん検診従事者研修会 (平成21年3月14日 於 県医師会館 6階 第1会議室)

「今度の肺癌のTNM分類改訂について」

講師 近藤 晴彦 先生

(静岡県立静岡がんセンター)

20年度事業報告の総括を述べましたが、個々の報告につきましては配布しております総会議案集に報告した通りでございます。もしご不明な点がございましたら各担当の方からご回答させていただきます。

以上です。

中道 議長

それでは只今の平成20年度事業報告に対しまして質問がありましたらお願いします。質問者は所属・氏名を述べてからお願いします。何かございませんか。

<質疑応答>なし

土屋 議長

会場で他に何かございませんか。

無いようですので表決に入ります。それでは、表決ハガキによる採決結果を報告します。

第1号議案の平成20年度事業報告は、否決1名、賛成441名、無効3名です。

会場採決、反対0名、賛成91名、保留0名です。よって第1号議案は賛成多数により、可決いたしました。それではここで議長を交代いたします。

寺田 議長

続きまして、平成20年度決算報告を平田会計理事よりお願いします。

平田 会計理事

議案集を参照してください。

<収入の部>

当期収入合計	13,178,105 円
予算額との増減	△ 539,895 円 (増額)

<支出の部>

当期支出合計	12,923,834 円
予算額との増減	△ 794,166 円 (増額)

<特別会計>

収入合計の決算額	2,022,183 円
予算額との増減	△ 393,468 円 (増額)

<財産目録>

正味財産 30,319,476 円

<什器備品内訳>

合計 169,643 円

以上です。

寺田 議長

続きまして、平成20年度監査報告を山本監事よりお願いします。

山本 監事

<平成20年度監査報告>

私共監事は、平成20年4月1日から平成21年3月31日までの、年度における会長提出の事業報告書、収支決算書および財産目録および会計事務取扱規程第31条の会計理事提出の決算書を社団法人静岡県放射線技師会定款第31条および会計事務取扱規程第32条に基づき監査いたしました。

平成20年11月1日 中間監査

平成21年4月11日 年度監査

年2回の監査を実施した結果、適正に処理されていることを、ここに報告いたします。

寺田 議長

それでは、只今の平成20年度決算報告・平成20年度監査報告に対しまして質問がありましたらお願いします。質問者は所属・氏名を述べてからお願いします。何かございませんか。

西遠クリニック 伊藤会員より質問

収入の部で生涯教育講習会は開催されたのでしょうか？

平田 会計理事

申し訳ございません。訂正削除いたします。

伊藤会員より質問

支出の部で精度管理費8万円とありますが、各部に支給される予算と判断してよろしいですか。

平田 会計理事

そうです。

伊藤会員より質問

それでは安全管理費も同等に考えてよろしいでしょうか

平田 会計理事

そうです。

伊藤会員

わかりました。

寺田 議長

それでは他に無いようですので、表決に入りたいと思います。表決ハガキによる採決結果を報告します。

第2号議案の平成20年度決算報告は、否決1名、賛成441名、無効3名です。

第3号議案の平成20年度監査報告は、否決1名、賛成441名、無効3名です。

会場採決、反対0名、賛成91名、保留0名です。

よって第2号議案・第3号議案は賛成多数により、可決いたしました。

続きまして、本部提出議案は何かございますか。

和田 会長

特にございません。

寺田 議長

地区提出議案は何かございますか。

各地区会長

特にございません。

寺田 議長

その他何か審議の必要案件ございましたらお願い致します。無いようでしたら以上をもちまして、第36回通常総会の議事を終了いたします。熱心なご討議ありがとうございました。以上をもちまして議長団を解任させていただきます。どうもありがとうございました。

篠田 総合司会

議長団の皆さんごくろうさまでした。

6. 閉会の辞

篠田 総合司会

これもちまして第36回社団法人静岡県放射線技師会通常総会を終了いたします。長い間、熱心なご討議をいただきましてありがとうございました。この後、引続き学術大会に移らせていただきますが、会場の準備がございますので今しばらくお待ちください。

お知らせ

第30回 中部部会乳房画像研究会開催のご案内

謹啓 初夏の候、先生方におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて今回は、群馬県立県民健康科学大学 根岸徹先生と、総合病院国保旭中央病院 五十嵐隆元先生にマンモグラフィに関する話題を中心に御講演をお願いしました。

下記の要領にて開催させていただきますので、ご多忙とは存じますが万障お繰り合わせのうえ、ご参加頂きますようご案内申し上げます。

敬 白

日 時：平成21年7月11日(土) 14:00～16:50

場 所：静岡県立静岡がんセンター研究所 1階 しおさいホール
静岡県駿東郡長泉町下長窪1007 TEL 055-989-5222

参 加 費：日本放射線技術学会中部部会会員 500円、非会員 1000円

【製品紹介】

14:00～

「新開発FPD搭載AMULETのご紹介とデジタルマンモの品質管理について」

富士フィルムメディカル 営業推進本部 X線モダリティ部 堀口 真太 先生

【教育講演】

14:40～15:40

「(仮題) 知って得する臨床に役立つ学術研究」

群馬県立県民健康科学大学 根岸 徹 先生

15:50～16:50

「放射線防護の立場から見たマンモグラフィ」

総合病院国保旭中央病院放射線科 五十嵐隆元 先生

【連絡先】 静岡県立静岡がんセンター

画像診断科 伊藤 宏明

Tel: 055-989-5222

日本放射線技術学会中部部会乳房画像研究会

お 知 ら せ

乳癌学会より

9月12日13日 浜松アクトシティコンgresセンターにて
日本乳癌学会 中部地方会が開催されます。

内 容 ポジショニング講習会、フィルムリーディング

聖隷浜松病院 乳腺外科 吉田 雅行 先生

行事予定カレンダー (平成21年7月～9月)

7 月			8 月			9 月		
1	水		1	土	第1回放射線セミナー・第1回胃がん検診 エックス線撮影従事者講習会 (東部地区会)	1	火	第8回 編集委員会(初校)
2	木		2	日		2	水	
3	金		3	月		3	木	
4	土	第13回 乳腺画像部会研修会	4	火		4	金	
5	日		5	水		5	土	
6	月		6	木		6	日	
7	火	第6回 編集委員会:打合せ	7	金		7	月	
8	水		8	土		8	火	第9回 編集委員会(2校)
9	木	第7回 常任理事会	9	日		9	水	
10	金		10	月		10	木	第10回 常任理事会
11	土	第1回放射線セミナー・第1回胃がん検診 エックス線撮影従事者講習会 (西部地区会)	11	火		11	金	
12	日		12	水		12	土	第30回 MRI部会研修会
13	月		13	木		13	日	第30回 静岡ふれあい広場
14	火		14	金		14	月	
15	水		15	土		15	火	
16	木		16	日		16	水	
17	金		17	月		17	木	
18	土		18	火		18	金	
19	日		19	水		19	土	
20	日	海の日	20	木		20	日	
21	火		21	金		21	日	敬老の日
22	水		22	土		22	火	国民の休日
23	木	第8回 常任理事会	23	日		23	水	秋分の日
24	金		24	月		24	木	第11回 常任理事会
25	土		25	火	第7回 編集委員会(寄稿)	25	金	第10回 編集委員会(発送)
26	日		26	水		26	土	第1回放射線セミナー・第1回胃がん検診 エックス線撮影従事者講習会 (中部地区会)
27	月		27	木	第9回 常任理事会	27	日	
28	火		28	金		28	月	
29	水		29	土	第2回 理事会	29	火	
30	木		30	日		30	水	
31	金		31	月				

- * 都合により変更になる場合があります。県技師会・各地区会の広報誌にてご確認ください。
- * 日放技主催の生涯学習セミナー・ADセミナー等は、JARTまたはNetwork Nowをご覧ください。

平成21年5月23日

会員各位

(社) 静岡県放射線技師会
会長 和田 健
(公印省略)

遺児育英資金のご協力について (お礼)

謹啓 新緑の候、皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

過日、故氏原 誠氏育英資金のご協力につきましては多くの会員より心温まるご支援を受け賜りましたこと感謝申し上げます。お蔭様で596000円のご協力を頂き、山本英雄西部地区会会長のご同席にて紀子夫人に手渡して参りました。会員一同ご子息のご成長をお祈り申し上げます。紀子夫人より放射線技師会会員の心温まるご支援に対し感謝申し上げますとのコメントを頂きました。

趣旨にご賛同頂きました多くの会員各位に感謝と御礼を申し上げます。

今後共、(社) 静岡県放射線技師会に何卒御協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

編集後記

*今年度も総会学術大会が大盛況の中で幕を閉じました。技師会の恒例行事となり、年々楽しめるように企画も変わっているの、普段あまり参加されない方も、来年度はたまに出席されてみては…。

(本杉)

*楽しい夏休みシーズンがやって来ました。自分をリフレッシュするため、普段の仕事ではあまり使わない頭をフル回転して計画を練っています。懐事情はさびしいところですが、工夫次第で今年もなんとか楽しめそうです。

(望月)

*編集委員を受けて4年目となりました、今回は原稿がなく残念でしたが、発送作業で頑張ります。

(加藤)

*この時期になると毎年日焼けします。「南の島に行ってきました?」とごまかしながら、実は田植えをやるのです。麦わら帽子が似合う歳になりました。明日は夜勤、仕事も頑張ります。

(三輪)

*最近、静岡～浜松間を往復することが多いです。その際、東名高速道路を利用するのですが、夜間はトラックが多いこと!しかも、車間距離をほとんどとらず、後ろにビターッ。自分の車が戦車だったならここでブレーキをいっぱい踏んで後ろのトラックを・・・なあって考えたりもしますが、やっぱり普通の車なので安全運転を心がけます。

(中村)

*最近、仕事に技師会に編集にと忙しい日々をすごしております。忙しすぎる一。誰か助けて一。次回も頑張ります。よろしくお願ひします。

(橋本)

*5月のテニス大会、天気に恵まれ無事に開催できました。来年はもう少し参加者が増えることを期待して、計画したいと思っています。皆さん参加よろしくお願ひします。

次はふれあい広場かな・・・

(佐野)

*GWに、バリ島に行ってきました。観光に舞踊鑑賞、マリンスポーツに買い物と忙しくも大変満足な旅でした。なかでもラフティングはオススメ。大自然を満喫し、落差4mの滝下りのスリルありでストレス発散となりました。近くに空港も出来たし、またどこかに旅立ちたい今日この頃です。(野末)

会誌「しずおかジャーナル」Vol.19 No.1 2009 平成21年6月26日発行

発行所 : 〒420-0839 静岡市葵区鷹匠2丁目3-2 サンシティ鷹匠601号
社団法人 静岡県放射線技師会

発行人 : 和田 健

編集者 : 本杉 悟郎

印刷所 : 〒420-0876 静岡市葵区平和一丁目2-11

(株)六幸堂 TEL(054)254-1188 FAX(054)254-0586

事務所案内

執務時間: 月曜日～金曜日 午前10時より午後1時まで。 TEL(054)251-5954

執務時間外は、留守番電話にてお受けいたします。 FAX(054)251-9690

URL <http://shizuhogi.jp>

E-mail address : shizuhogi@mc.newweb.ne.jp