

東京放射線

Tokyo Association of Radiological Technologists

2022年
5月号

Vol.69 No.805

巻頭言

新緑 麻生智彦

会 告

2022年度診療放射線技師のための「フレッシューズセミナー」
（第133・135回日暮里塾ワンコインセミナー合同開催）
第134回日暮里塾ワンコインセミナー

お知らせ

フリーンデー（中央区内一斉清掃活動）

報 告

2021年度公益社団法人東京都診療放射線技師会アンケート調査結果

連 載

[消化管造影検査] 第5部 大腸・注腸X線検査
第4回 注腸X線検査の撮影～基本的な考え方・部位別撮影のポイント
（直腸・S状結腸・下行結腸）～ 安藤健一



公益社団法人東京都診療放射線技師会
<https://www.tart.jp/>

スローガン

チーム医療を推進し、
国民及び世界に貢献する
診療放射線技師の育成

2022
MAY

CONTENTS

目次

診療放射線技師業務標準化宣言	2
巻頭言 新緑	3
会告1 2022年度診療放射線技師のための「フレッシュャーズセミナー」 (第133・135回日暮里塾ワンコインセミナー合同開催)	4
会告2 第134回日暮里塾ワンコインセミナー	6
会告3 第136回日暮里塾ワンコインセミナー	7
お知らせ1 クリーンデー(中央区内一斉清掃活動)	8
お知らせ2 2022年度第1地区研修会	9
お知らせ3 東放技会員所属地区のご案内	10
報告 2021年度公益社団法人東京都診療放射線技師会アンケート調査結果 東京都診療放射線技師会会員における診療放射線技師法改正に関する意識調査	11
連載 [消化管造影検査] 第5部 大腸・注腸X線検査 第4回 注腸X線検査の撮影～基本的な考え方・部位別撮影のポイント(直腸・ S状結腸・下行結腸)～	21
パイプライン ・日本診療放射線技師連盟ニュース(2022 No.3)	28
・2022年度関東甲信越診療放射線技師学術大会	29
2021年4月～2022年3月期会員動向	30
2021年度第12回理事会報告	31

Column & Information

・求人情報	30
・学術講演会・研修会等の開催予定	35

診療放射線技師 業務標準化宣言

いま我が国では「安心して安全な医療の提供」が国民から求められている。そして厚生医療の基本である「医療の質の向上」に向けて全ての医療職種が参加し、恒常的に活動をする必要がある。

私達が携わる放射線技術及び医用画像技術を含む診療放射線技師業務全般についても、国民から信頼される普遍的な安全技術を用いて、公開しなくてはならない。そして近年、グローバルスタンダードの潮流として、EBM (Evidence Based Medicine)、インフォームドコンセント、リスクマネジメント、医療文化の醸成、地球環境保全なども重要な社会的要求事項となっている。

公益社団法人東京都診療放射線技師会では、『国民から信頼され選ばれる医療』の一員を目指し、診療放射線技師の役割を明確にするとともに、各種業務の標準化システム構築を宣言する。

診療放射線技師業務標準化には以下の項目が含まれるものとする。

1. ペイシェントケア
2. 技術、知識の利用
3. 被ばく管理（最適化／低減）
4. 品質管理
5. 機器管理（始終業点検／保守／メンテナンス）
6. 個人情報管理（守秘／保護／保管）
7. 教育（日常教育／訓練／生涯教育）
8. リスクマネジメント
 - ～患者識別
 - ～事故防止
 - ～感染防止
 - ～災害時対応
9. 環境マネジメント（地球環境保全）
10. 評価システムの構築

公益社団法人東京都診療放射線技師会

巻頭言



新 緑

副会長 麻生智彦

新緑の候、会員の皆さまにおかれましては、ご清祥の事とお慶び申し上げます。

「新緑」は、5月の連休が終わり、これを機に初夏に向かうとされる季語であります。一年を通して一番葉と葉の木漏れ日が眩しい光景を目にすることが思い浮かびます。4月に新規入職した診療放射線技師の会員や人事異動にて心機一転の会員の方もおられることと察します。そこから、ひと月を経過したこの時期にお勧めしたいのが森林浴です。というのも、五月病の予防にも効果的であるからです。

五月病は言うまでもありませんが、誰しものが、4月から期待とやる気はあるものの新たな環境変化に適応できずに憂鬱な気分になってしまう症状であります。なぜ森林浴がお勧めなのでしょう。皆さん「フィトンチッド (phytoncide)」を御存じでしょうか。これは、「植物」を意味する「Phyto」と「殺す」を意味する「cide」から作られた造語です。1930年頃にロシアの科学者B.P. トーキン博士が発見した、自由に動き回ることでできない植物が、害虫などの外敵から攻撃や刺激を受けたり、傷ついた時でも病原菌に感染しないように傷口を殺菌したり、害虫を寄せ付けない為に作り出す揮発性の物質です。その効果は、①消臭 ②除菌・抗菌 ③リラックス ④抗酸化とされており、人体におけるストレスの増加や免疫バランスの崩れに起因する「現代病」に効果があるとされています。これは、皆さんも山や森の散策や公園での散歩など森林浴の際、気分が良くなり心が安らぐ経験があるのではないのでしょうか。日ごろの仕事の疲れやストレスに加え、新型コロナウイルス感染症にかかる様々な疲労などを、是非、森林浴で癒しては如何でしょうか。

さて、昨年、施行された医療法改正により診療放射線技師の業務拡大がなされました。申し上げるまでもなく、静脈路確保をはじめとした新たな役割を担った新規免許に変容していきます。これに適応するため東京都診療放射線技師会においては、本年3月5日に開催された第1回告示研修を皮切りに、5月21日、22日、そして7月30日、31日と2カ月置きに研修の企画を準備しております。会員の皆さまにおかれましても自身のバージョンアップをお願いしたいと思います。とは言え、社会的にわれわれに課せられた重責を忘れてはなりません。人体に針を刺すことは侵襲的な行為であります。従来以上に慎重に、そして確りとした知識と技術を身に付け対応することが肝要であると心得ていただきたいと思います。

新緑にあやかり新芽、日本古来の茶葉であれば新茶の時期、立春から八十八夜である5月2日のこの時期に新たな目標と使命を胸に輝かしい歴史を刻んでいきましょう。

末筆になりますが、益々の会員の皆さまの御理解と御支援をお願いしまして巻頭言とさせていただきます。

2022年度診療放射線技師のための 「フレッシューズセミナー」

第133・135回日暮里塾ワンコインセミナー（新入会促進セミナー） 合同開催（Web開催）

主催：公益社団法人日本診療放射線技師会、公益社団法人東京都診療放射線技師会

2022年度診療放射線技師のための「フレッシューズセミナー」および「第133・135回日暮里塾ワンコインセミナー（新入会促進セミナー）」を開催（合同開催）致します。

これは公益社団法人日本診療放射線技師会と公益社団法人東京都診療放射線技師会の共同企画であり、新人診療放射線技師を対象としたセミナーです。本セミナーの特徴は、医療者として必要な医療安全学、医療感染学、エチケット・マナーを学ぶだけではなく、撮影・検査にも対応できるよう知っておくべき基礎知識の習得を目的として開催します。

今回はWebでの開催を予定しております。内容は各回同一です。ご都合の良い方を選び、ご参加をお待ちしております。

なお、Web（Zoom）のURL、ミーティングID、パスワードは、申し込み後にメールにてご連絡致します。
本セミナーの映像、配布資料などの録音、録画（キャプチャを含む）、再配布は禁止と致します。

記

日 時：第133回：2022年5月15日（日） 8時45分～17時00分

第135回：2022年6月 5日（日） 8時45分～17時00分

※同一内容

定 員：50名（定員になり次第締め切り）

受講対象者：診療放射線技師として新入職した者、または経験2～3年程度の者

受講料：無 料

申込方法：東放技ホームページ（<https://www.tart.jp/>）の参加申し込みフォームからお申し込みください。または会誌の研修会等申し込み用紙にて事務所にFAXでお申し込みください。

※資料を郵送するため、確実に受け取れる住所をお願いします。

締め切り：第133回：2022年5月 8日（日）

第135回：2022年5月29日（日）

問い合わせ：教育委員長 小林隆幸 E-Mail：kyouiku@tart.jp

公益社団法人東京都診療放射線技師会 事務所 TEL・FAX：03-3806-7724

※受講者には「診療放射線技師のための医学用語集」（学術委員会収録）を進呈致します。

以上

— プログラム (5/15・6/5共通) —

限	時 間	科 目	5/15	6/5
	8:45～ 8:50	開講式・ オリエンテーション		
1	8:50～ 9:50	エチケット・マナー／ 医療コミュニケーション	浅沼雅康 (東京女子医科大学病院)	市川重司 (国際医療福祉大学)
2	9:50～10:50	医療安全対策	江田哲男 (東京都済生会中央病院)	鮎川幸司 (公立福生病院)
休 憩				
3	10:55～11:55	感染対策	小林隆幸 (北里研究所病院)	小野賢太 (東大和病院)
4	11:55～12:25	被ばく低減	圓城寺純至 (公立昭和病院)	関谷 薫 (三郷中央総合病院)
昼 食				
5	13:05～13:30	技師会活動紹介	野口幸作(庶務理事) 市川篤志(学術理事)	野口幸作(庶務理事) 市川篤志(学術理事)
6	13:30～14:15	胸部単純写真	西郷洋子 (帝京大学医学部附属病院)	小川茂行 (練馬光が丘病院)
7	14:15～14:45	気管支解剖	野口幸作 (東京臨海病院)	野口幸作 (東京臨海病院)
休 憩				
8	14:50～15:20	CT装置・検査の基礎	長谷川浩章 (国際医療福祉大学)	岡本淳一 (東京医科大学病院)
9	15:20～15:50	MRI装置・検査の基礎	皆川智哉 (東邦大学医療センター大橋病院)	野中孝志 (公立福生病院)
10	15:50～16:20	臨床検査値と画像	比内聖紀 (日本大学医学部附属板橋病院)	平瀬繁男 (東京医科大学病院)
	16:25～16:55	入会案内	野口幸作東放技理事	野口幸作東放技理事
	16:55～17:00	閉講式		

- 1) 今回はWeb (Zoom) 配信となります。
- 2) 申込後、ID、PWを送りますので、当日はZoomへアクセスしてください。
Zoomの設定、使用方法に関しては各自をお願いします。
- 3) 本セミナーの映像、配布資料などの録音、録画(キャプチャを含む)、再配布は禁止と致します。
- 4) 資料は郵送にて送ります。また東京都診療放射線技師会で作成しました「診療放射線技師のための医学用語集」を進呈致します。

第134回日暮里塾ワンコインセミナー

テーマ「放射線遮蔽ガラスは水拭きしてもいいの？」

～基本的な構造から管理まで～

講師：電気硝子建材株式会社 開発部 大西 秀樹 氏

第134回日暮里塾ワンコインセミナーもWeb開催と致します。

日常において、ほとんどの方が業務前後に清掃を行っていると思います。その際、放射線遮蔽ガラスを水拭きされていませんか？ 実は水拭きしてしまうとガラス表面のくもり（やけ）が発生してしまいます。以前から放射線ガラスのくもり、黄ばみなどが気になっている方は必見です。参加登録をお願い致します。

オンラインは、Zoomの利用となります。セキュリティ対策としてパスワードを設置するなどして対策を講じます。不正利用などのリスクを回避するために、Zoom最新バージョンをダウンロードの上、ご参加ください。参加人数に上限がありますので早めにお申し込みください。

本セミナーの映像、配布資料などの録音、録画（キャプチャを含む）、再配布は禁止と致します。

記

日 時：2022年5月24日（火）19時00分～19時40分

受 講 料：無 料

申 込 方 法：東放技ホームページ（<https://www.tart.jp/>）の参加申し込みフォームからお申し込みください。または会誌の研修会等申し込み用紙にて事務所にFAXでお申し込みください。

※参加者にはパスワードを返信致します。

定 員：30名（定員になり次第、終了させていただきます）

カウント付与：日本診療放射線技師会学術研修0.5カウント付与

問い合わせ：学術委員長 市川篤志 E-Mail：gakujitu@tart.jp

公益社団法人東京都診療放射線技師会 事務所 TEL・FAX：03-3806-7724

以上

第136回日暮里塾ワンコインセミナー

テーマ「骨密度検査の基礎知識と最新情報」

講師：東洋メディック株式会社 営業本部 大越 陽介 氏

第136回日暮里塾ワンコインセミナーもWeb開催と致します。

今回のテーマは骨密度検査です。基礎的な内容から最新情報まで多岐にわたり解説していただきます。
臨床に沿った内容、保険点数についても分かりやすく講義していただきます。

多くの皆さまと共有できればと思います。よろしくお願い致します。

オンラインは、Zoomの利用となります。セキュリティ対策としてパスワードを設置するなどして対策を講じます。不正利用などのリスクを回避するために、Zoom最新バージョンをダウンロードの上、ご参加ください。参加人数に上限がありますので早めにお申し込みください。

本セミナーの映像、配布資料などの録音、録画（キャプチャを含む）、再配布は禁止と致します。

記

日 時：2022年6月7日（火）19時00分～19時40分

受 講 料：無 料

申 込 方 法：東放技ホームページ（<https://www.tart.jp/>）の参加申し込みフォームからお申し込みください。
または会誌の研修会等申し込み用紙にて事務所にFAXでお申し込みください。

※参加者にはパスワードを返信致します。

定 員：30名（定員になり次第、終了させていただきます）

カウント付与：日本診療放射線技師会学術研修0.5カウント付与

問い合わせ：学術委員長 市川篤志 E-Mail：gakujitu@tart.jp

公益社団法人東京都診療放射線技師会 事務所 TEL・FAX：03-3806-7724

以上

お知らせ 1

クリーンデー（中央区内一斉清掃活動）

中央区では、1991年より5月30日（ゴミゼロの日）に近い日曜日に、区民、事業者等で区内の一斉清掃活動を実施されています。第2地区は2015年度より、この清掃活動に中央区の関連団体として参加しております。

毎年秋に開催されます「中央区健康福祉まつり」の会場となる、中央区保健所、あかつき公園周辺を、地元明石町会の皆さまと清掃活動を実施します。

多くの皆さまのご参加をお待ちしております。

記

日 時：2022年5月29日（日）8時30分～10時30分

場 所：中央区保健所、あかつき公園、明石町会周辺

〒104-0044 東京都中央区明石町12-1

ア ク セ ス：東京メトロ有楽町線新富町駅 1番出口から徒歩1分

東京メトロ日比谷線築地駅 3・4番出口から徒歩5分

参 加 費：無 料

清掃活動に必要な、軍手・ゴミ袋・トングなどの、清掃用具は準備致します。

動きやすい服装で、お越しください。

申 込 方 法：ご協力いただける方は、下記の問い合わせアドレスにお申し込みください。

集合場所、時間などの詳細な案内を、連絡させていただきます。

問い合わせ：第2地区委員長 島田 諭 E-Mail：area02@tart.jp

※新型コロナウイルス感染拡大防止措置により、開催が中止となった場合には技師会ホームページに掲載し、参加登録された皆さまには個別にお知らせ致します。

以上

2022年度 第1地区研修会

テーマ「線量管理の各施設の現状」

講 師：埼玉県済生会川口総合病院 城處 洋輔 氏

2019年医療法施行規則の一部が改正され、2020年4月1日より被ばく線量の管理及び記録が義務化されました。多くのご施設で被ばく線量の管理・記録を行っていると思います。

そこで第1地区では、線量管理システムを導入し運用されている埼玉県済生会川口総合病院 城處洋輔氏を講師に迎え、自施設での現状、さらに管理・記録されたデータの運用方法などお話しいただくこととなりました。ご興味のある方はぜひご参加ください。

オンラインは、Zoomの利用となります。セキュリティ対策としてパスワードを設置するなどして対策を講じます。不正利用などのリスクを回避するために、Zoom最新バージョンをダウンロードの上、ご参加ください。参加人数に上限がありますので早めにお申し込みください。

本セミナーの映像、配布資料などの録音、録画（キャプチャを含む）、再配布は禁止と致します。

記

日 時：2022年6月23日（木）19時00分～20時30分

開催方法：Web開催（Zoom）

受講料：無 料

申込方法：東放技ホームページ（<https://www.tart.jp/>）の参加申し込みフォームからお申し込みください。または会誌の研修会等申し込み用紙にて事務所にFAXでお申し込みください。

定 員：50名

問い合わせ：第1地区委員長 増田祥代 E-Mail：area01@tart.jp

公益社団法人東京都診療放射線技師会 事務所 TEL・FAX：03-3806-7724

以上

お知らせ 3

あなたはご自分の所属地区をご存じですか？

東京都診療放射線技師会は、東京を13の地区に分け、東京に隣接する千葉方面・神奈川方面・埼玉方面を加えた計16地区で構成されています。

本会ホームページ <https://www.tart.jp/> には各地区の表が掲載されています。

“当会の概要” から“支部・地区一覧表”をお選びください。

公益社団法人
東京都診療放射線技師会

一般の方へ 当会の概要 入会案内・各種手続き 研修会・イベント情報 求人情報 お問い合わせ

HOME > 当会の概要 > 支部・地区一覧表

支部・地区一覧表

東京都診療放射線技師会では、東京を13の地区に分け、東京に隣接する神奈川・千葉・埼玉を加えた計16地区で構成し、技師会をより多くの診療放射線技師の皆さんに、また一般の方に「診療放射線技師」を知っていただこうと日々活動をしています。

各地区紹介ページ

城東支部	第1地区	千代田区	地区紹介
	第2地区	中央区、台東区	地区紹介
	第7地区	墨田区、江戸川区、江東区	地区紹介

地区紹介PDF

また、“地区紹介PDF”では各地区の特色や活動を写真入りで紹介しています。
こちらもぜひご覧ください。

情報委員会

2021年度 公益社団法人東京都診療放射線技師会 アンケート調査結果

東京都診療放射線技師会会員における 診療放射線技師法改正に関する意識調査

厚生調査委員会

多くの施設のご協力をいただき実施した2021年度アンケート調査の集計結果をご報告致します。

調 査 期 間：2021年11月～2021年12月末日

回 答 方 法：Web ブラウザを利用した入力方式（PC、スマートフォンなど）

調 査 対 象：東京都診療放射線技師会会員でハガキの郵送が可能な2,352人

有 効 回 答 数：525

回 答 率：22.3%

回答施設内訳（表1）

表1 回答施設内訳

施設形態	回答数		年齢（歳）		経験年数（年）		在籍人数（人）	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
			mean (SD)		mean (SD)		mean (SD)	
企業等	10	0	56.1 (9.1)	0.0 (0.0)	31.4 (12.8)	0.0 (0.0)	17.4 (32.7)	0.0 (0.0)
勤務していない	12	2	62.8 (14.6)	51.5 (30.4)	36.3 (16.8)	21.0 (19.8)	0.0 (0.0)	0.0 (0.0)
養成施設	13	1	47.8 (13.1)	38.0 (0.0)	22.7 (11.1)	16.0 (0)	6.4 (5.1)	0.0 (0.0)
健診	0	6	0.0 (0.0)	46.3 (6.3)	0.0 (0.0)	24.5 (6.2)	0.0 (0.0)	12.0 (8.0)
診療所・クリニック	56	20	51.6 (12.4)	41.6 (7.1)	25.8 (12.5)	18.2 (7.1)	3.7 (3.6)	7.1 (6.6)
199床以下	52	8	48.8 (11.2)	35.4 (12.3)	24.9 (11.6)	13.4 (13.3)	6.6 (5.4)	7.9 (4.3)
200～499床以下	133	40	42.0 (11.0)	37.0 (10.0)	18.6 (10.5)	14.3 (9.1)	20.0 (7.4)	19.1 (7.3)
500床以上	141	31	43.6 (12.0)	41.2 (11.9)	20.3 (12.0)	18.1 (11.9)	51.2 (20.7)	48.5 (21.4)
全体	417	108	42.4 (12.0)	50.4 (13.0)	19.1 (11.6)	25.2 (12.7)	29.9 (22.5)	6.0 (11.4)
合計	525		44.1 (12.6)		20.3 (12.1)		25.0 (22.9)	

Q1

【診療放射線技師法が改正されたことは知っていますか】について（図1・2）

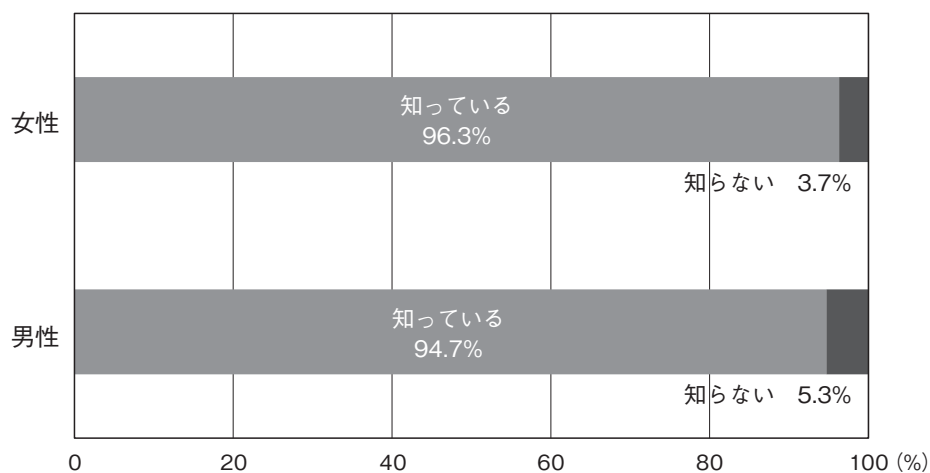


図1 診療放射線技師法の改正について（性別ごとの比較）

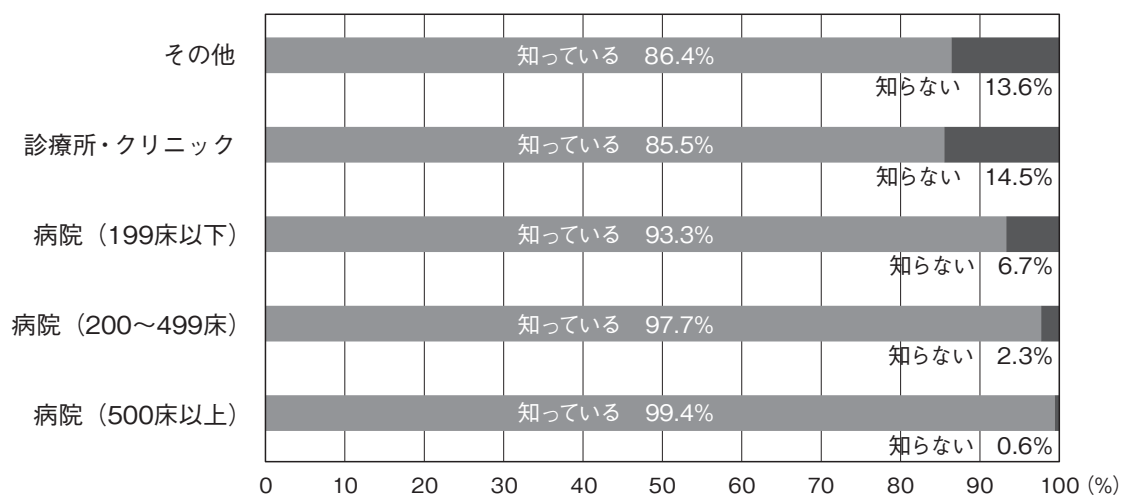


図2 診療放射線技師法の改正について（施設形態ごとの比較）

Q2

【改正法がいつ施行となるか知っていますか】について（図3・4）

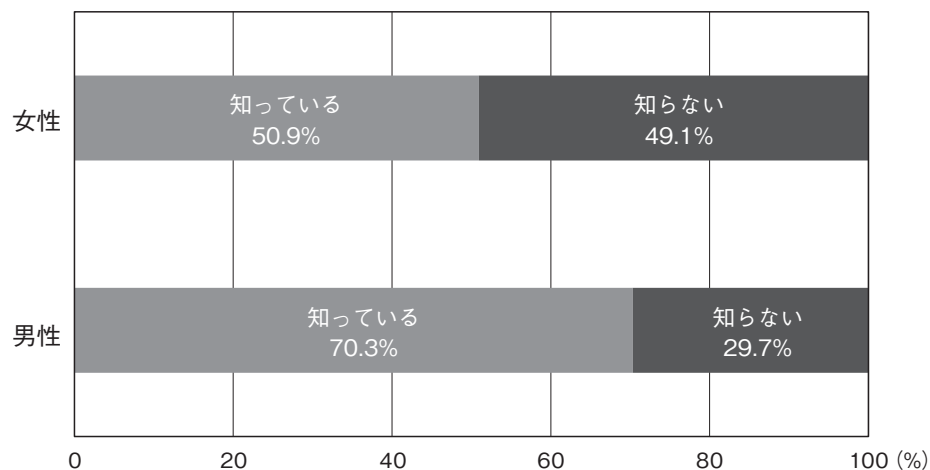


図3 改正法の施行について（性別ごとの比較）

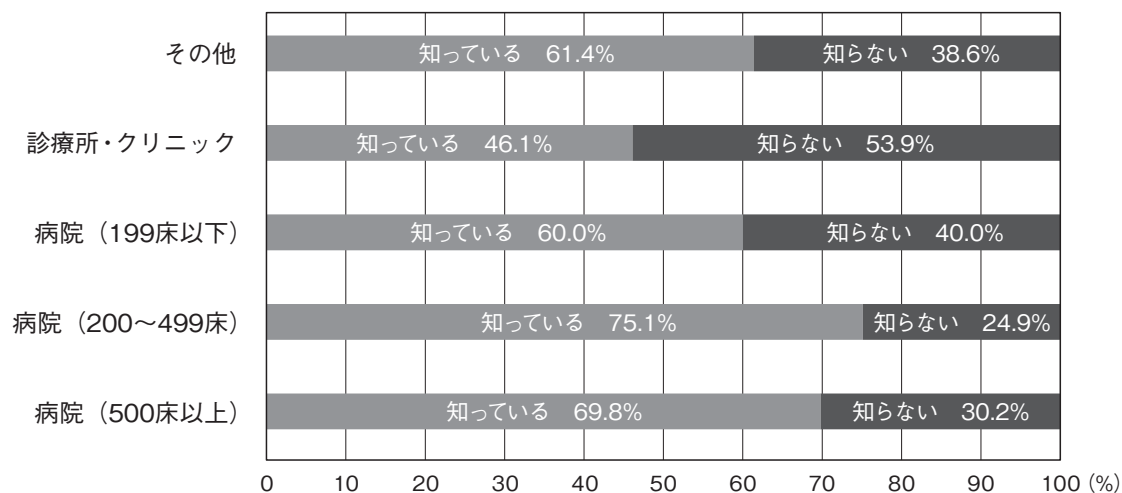


図4 改正法の施行について（施設形態ごとの比較）

Q3

【2014年の診療放射線技師法改正との違いを知っていますか】について（図5・6）

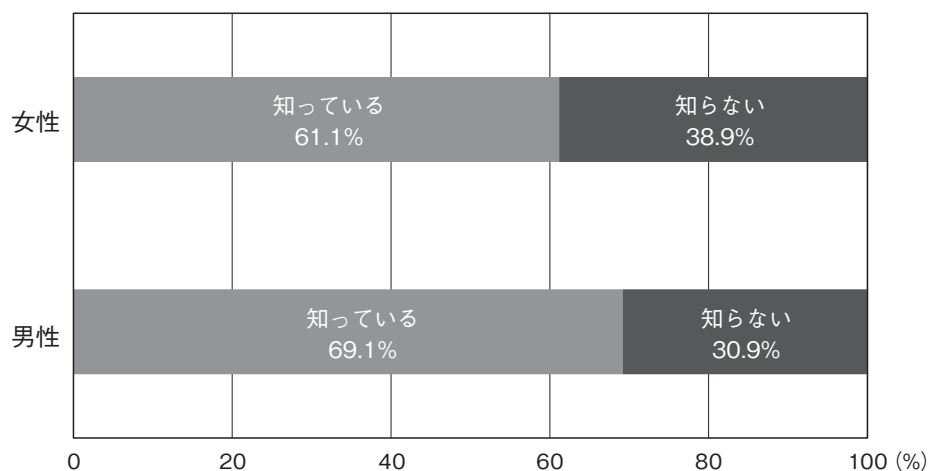


図5 2014年改正法との違いについて（性別ごとの比較）

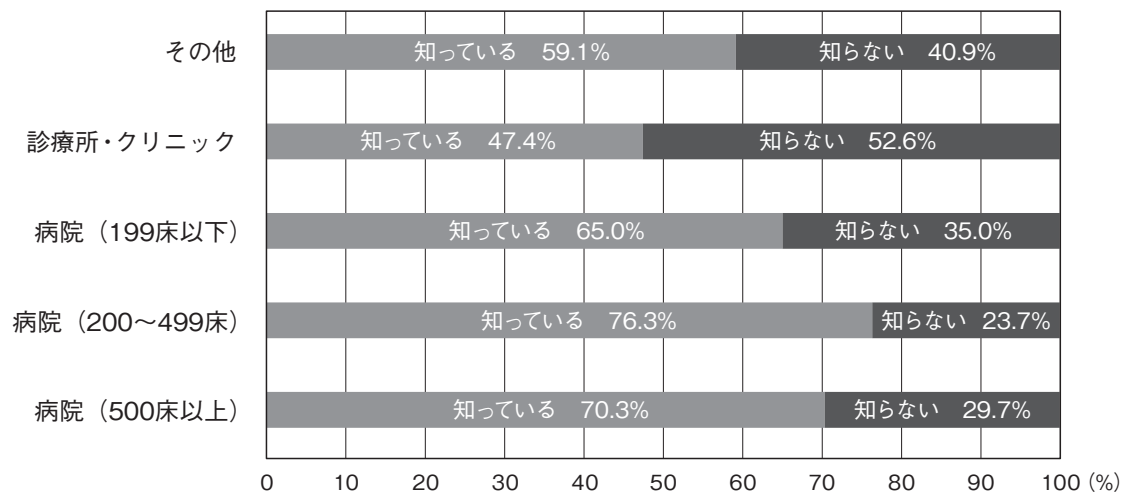


図6 2014年改正法との違いについて（施設形態ごとの比較）

Q4

【Q3で「はい」と回答した場合、最も印象に残っているものを入力してください】について
(表2) (キーワードの重複あり)

表2 2014年改正法の上位キーワード

キーワード	回答数
静脈	150
造影剤	46
穿刺	46
抜針	42
ルート	27
カテーテル	5

Q5

【2014年改正の際に実施された統一講習会は受講しましたか】について (図7・8)

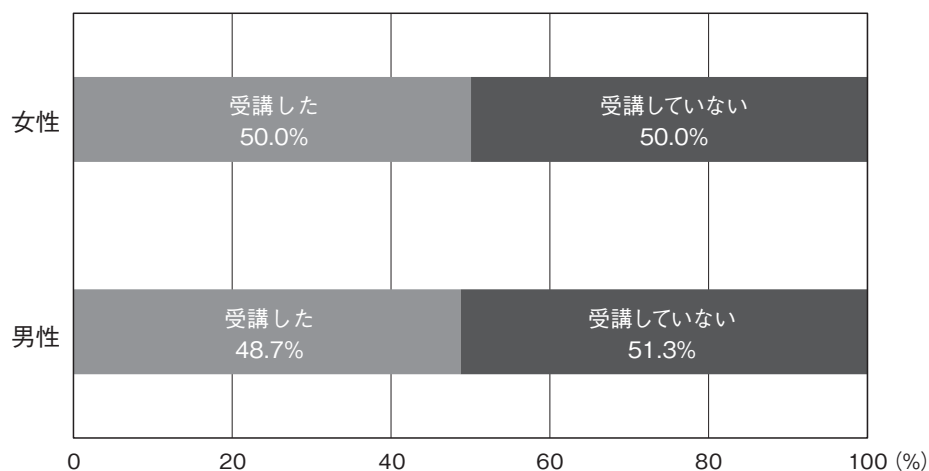


図7 統一講習会の受講について（性別ごとの比較）

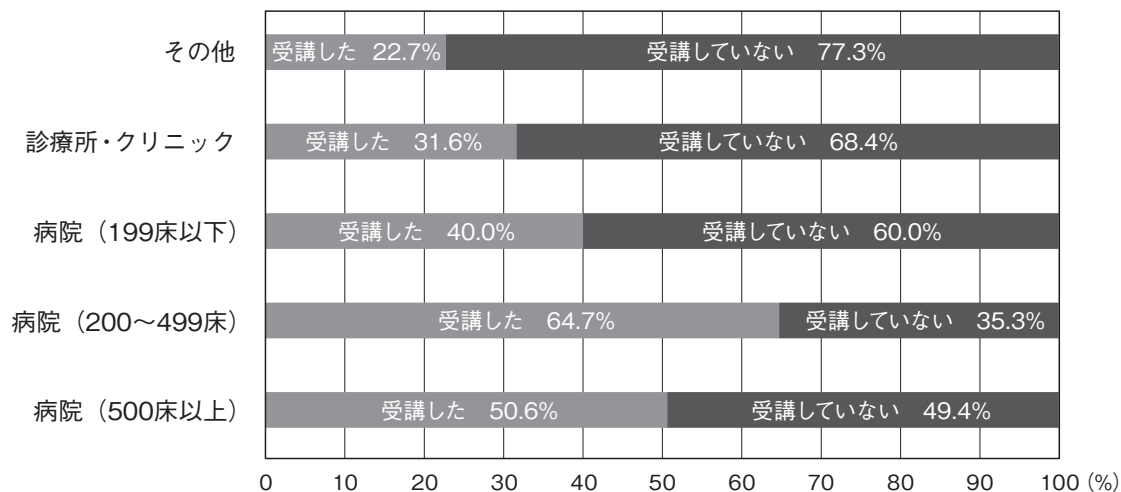


図8 統一講習会の受講について（施設形態ごとの比較）

【Q5で「いいえ」と回答した場合、受講していない理由はどれですか（複数回答可）】について（表3・4）

表3 統一講習会を受講しない理由について（性別ごとの比較）

	男性 (214) 回答数	女性 (50) 回答数
追加された業務を行っていないから	66	22
追加された業務を行う予定がないから	51	18
職場より受講費用の援助がないから	49	11
費用が高いから	39	12
興味がないから	9	1
知らなかったから	23	9
職場から受講しないように指示があったから	2	0
職場から受講するように指示がないから	24	0
現在の業務体制を変更したくないから	9	1
受講方法がわからないから	10	3
受講する時間がとれないから	53	12
その他	39	7

表4 統一講習会を受講しない理由について（施設形態ごとの比較）

	500床以上 (85) 回答数	200～499床以下 (61) 回答数	199床以下 (36) 回答数	診療所・クリニック (52) 回答数	その他 (34) 回答数
追加された業務を行っていないから	24	12	7	14	13
追加された業務を行う予定がないから	19	11	7	14	18
職場より受講費用の援助がないから	27	17	10	4	2
費用が高いから	24	9	2	1	2
興味がないから	2	1	2	2	3
知らなかったから	5	9	5	9	4
職場から受講しないように指示があったから	2	0	0	0	0
職場から受講するように指示がないから	14	9	4	3	2
現在の業務体制を変更したくないから	1	2	4	2	9
受講方法がわからないから	5	2	2	3	1
受講する時間がとれないから	16	12	15	15	7
その他	30	23	10	18	6

Q7

【2021年改正で追加された行為を行う場合は研修を受けなければならないことを知っていますか】について (図9・10)

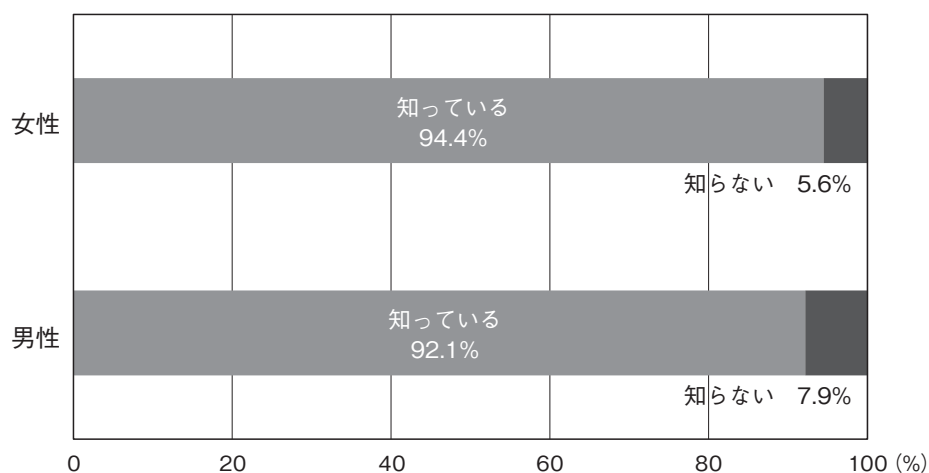


図9 研修の受講について (性別ごとの比較)

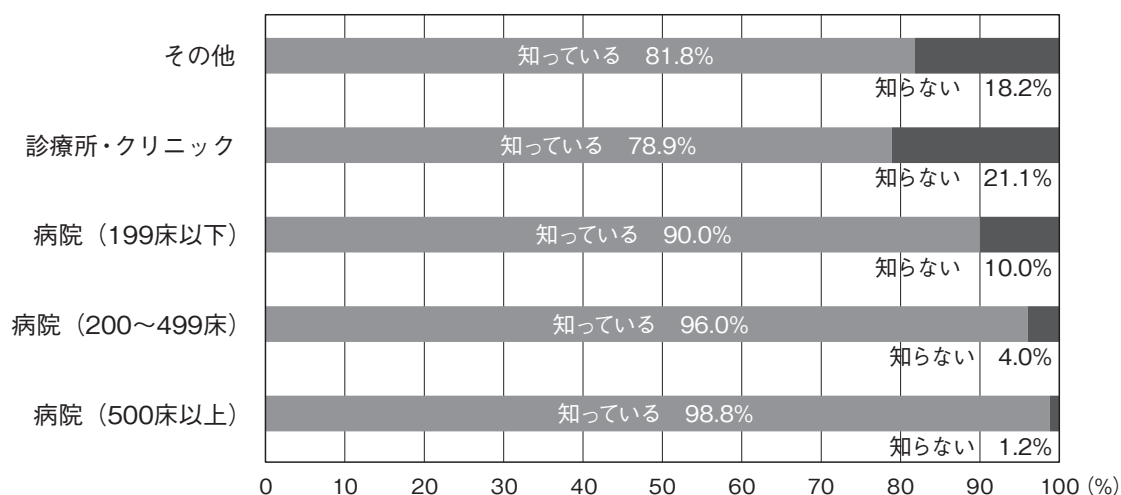


図10 研修の受講について (施設形態ごとの比較)

Q8

【2021年度内に研修を受ける意思はありますか】について (図11・12)

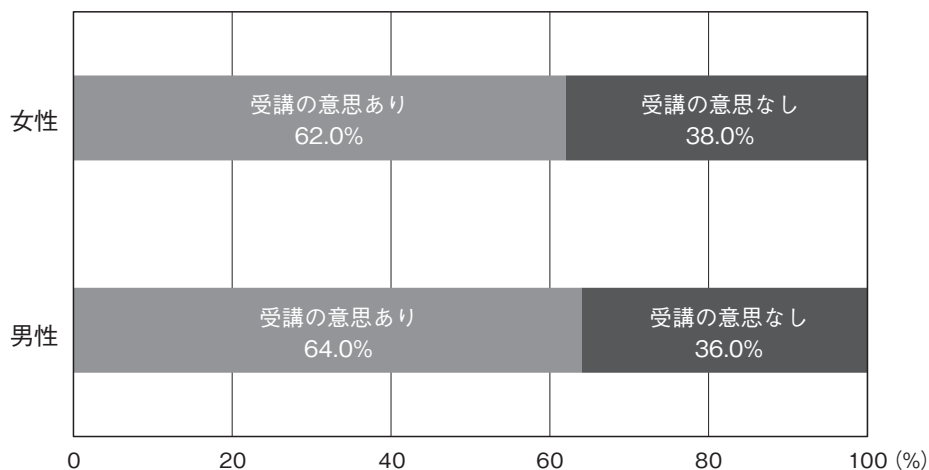


図11 2021年度に告示研修を受講する意思について (性別ごとの比較)

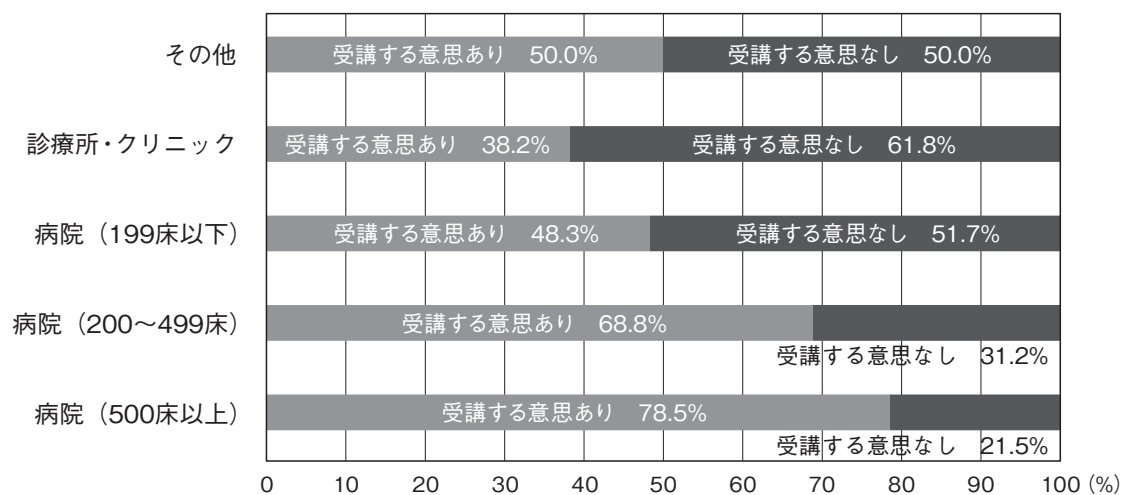


図12 2021年度に告示研修を受講する意思について（施設形態ごとの比較）

Q9

【Q8で「いいえ」と回答した場合、5年以内に研修を受ける意思はありますか】について（図13・14）

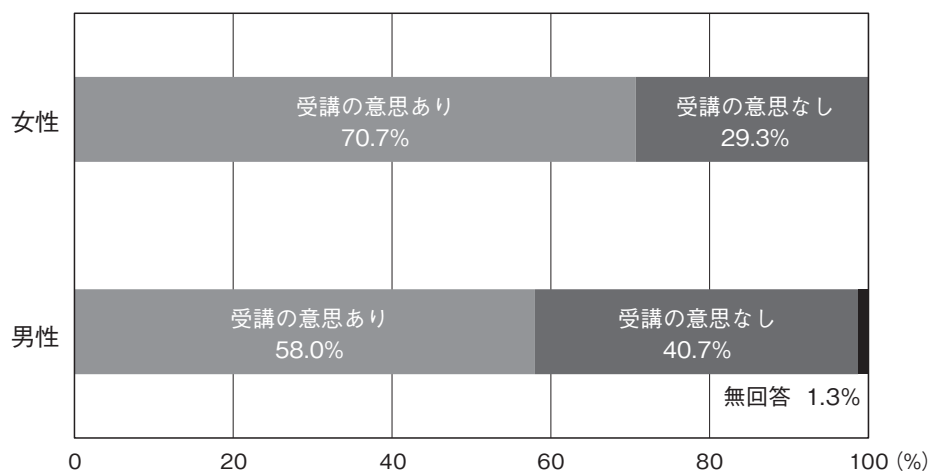


図13 5年以内に告示研修を受講する意思について（性別ごとの比較）

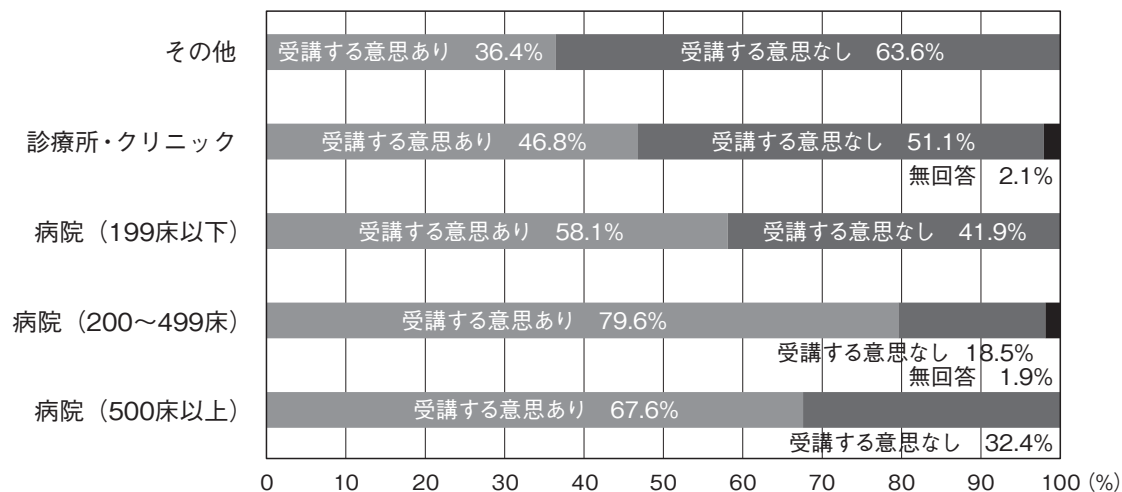


図14 5年以内に告示研修を受講する意思について（施設形態ごとの比較）

Q10 【Q9で「いいえ」と回答した場合、受講しない理由はどれですか（複数回答）】について
(表5・6)

表5 統一講習会を受講しない理由について（性別ごとの比較）

	男性 (61) 回答数	女性 (12) 回答数
追加された業務を行っていないから	27	8
追加された業務を行う予定がないから	15	8
職場より受講費用の援助がないから	8	3
費用が高いから	5	1
興味がないから	6	0
職場から受講しないように指示があったから	0	0
職場から受講するように指示がないから	8	1
現在の業務体制を変更したくないから	1	0
受講方法がわからないから	2	0
受講する時間がとれないから	10	0
その他	10	2

表6 統一講習会を受講しない理由について（施設形態ごとの比較）

	500床以上 (12) 回答数	200～499床以下 (24) 回答数	199床以下 (13) 回答数	診療所・クリニック (10) 回答数	その他 (12) 回答数
追加された業務を行っていないから	7	3	3	9	3
追加された業務を行う予定がないから	7	5	7	11	7
職場より受講費用の援助がないから	7	4	0	0	0
費用が高いから	3	1	1	1	0
興味がないから	0	0	3	1	2
職場から受講しないように指示があったから	0	0	0	0	0
職場から受講するように指示がないから	5	1	3	0	0
現在の業務体制を変更したくないから	0	0	1	0	0
受講方法がわからないから	1	0	0	1	0
受講する時間がとれないから	1	0	0	2	0
その他	0	3	1	5	5

Q11 【今回の診療放射線技師法改正の告示研修に対するご意見を記入して下さい】
について

- 法律改正について他の技師の認知度が低い。講習受講の必要性もあまり感じていないのでもっと周知が必要。
- 非会員の方の費用負担が大きく、実業務に関わらないと受講しない方が意外と多いかもしれませんね。

- 統一講習会より費用が安く、座学がオンライン化されたのはすごくいいと思う。しかし業務に必要なのであれば無料または勤務先に負担してもらえるように働きかけてほしい。自己研鑽のものとは違う。
- 当施設では、現在は技師会会員のみ受講している。静脈路確保の手技は、施設のバックアップや放射線科医師のバックアップがない施設での導入は簡単ではない。
- 注射業務が法改正で可能になっても、どれだけ実践する機会があるのか疑問です。いかに技師が注射業務に介入しやすい体制を作れるかが重要かと思います。
- 静脈路確保などある程度の研修や訓練が必要な事が多く、診療放射線技師全体では受け入れられているか疑問である。
- 静脈穿刺はちょっと怖い。
- 研修は義務であり、当然受けるのが望ましいと考えますが、今後業務で行うためには、研修だけでは不十分であると思います。
- 研修についての情報が少ないので、もう少し詳しく発信して頂けたらと思います。
- 技師格が上がること、つまり責任のある業務とチーム医療への参加の拡大につながる大きな一歩だと思います。
- リスクの高いIVをしたくない。
- タスクシフトによって診療放射線技師ができる業務が増えるのはとても良いことであると思います。それにともない、業務量増加やモダリティーの偏りなどが発生する可能性が高く人員の増加が必要だと考えられます。また、資格手当等の給与面でも向上が見られるとより好ましいと思います。
- Web研修開始から実技研修までの期間が長く、未だにHP上で開始時期の告示がありません。この点は少々問題ではないかと思います。
- その他

● 考 察

2021年10月に施行された診療放射線技師法の改正の認知の程度では、男女の差は認められなかったが、施設形態では比率に有意差が見られた（Fisher's Exact Test $p<0.05$ ）。500床以上の施設に比べて、診療所・クリニックでは14ポイント程度低かった。診療所・クリニックでは在籍人数が少ないため、情報を取得する機会も少ないことが認知度合いに影響を与えていると考えられる。法改正の施行日の認知の程度および、2014年改正法との違いの認知についても施設形態では比率に有意差が見られ（Fisher's Exact Test $p<0.05$ ）、診療所・クリニックは他の施設形態より10ポイント以上も低く、情報の取得状況に差があることが考えられる。定期的に会誌が発送される会員において有意差が見られることは、診療放射線技師会の非会員では会員より認知度が低いことが示唆される。

新たに追加された業務を実施する場合、告示研修を受講することが示されている。受講の必要性の認知の程度について、施設形態では比率に有意差が見られた（Fisher's Exact Test $p<0.05$ ）が、診療所・クリニック以外では90%以上が知っていると回答した。しかし、受講する意思については2021年度内、5年内ともに全ての施設形態において80%を下回った。受講しない理由として「追加された業務を行っていない」もしくは、「行方予定がない」が多かった。また、日本診療放射線技師会は告示研修の受講にあたり、

先に統一講習会を受講することを求めているが、全ての施設形態で統一講習会を受講したと回答した割合が70%を下回った。特に診療所・クリニックでは31.6%と受講した割合が低かったが、これが告示研修の受講の意思に影響を与えている可能性も考えられる。

本調査では統一講習会や告示研修の受講状況に影響を与える因子について、因果関係を明確にすることは困難であるが、本調査からいくつかの因子を検出することが可能であり、今後の調査で会員の意識を明確にしたい。しかし、回答率は22.3%であり、本調査結果にバイアスが含まれることは否定できないため、今後の調査方法は慎重な検討が必要であることが示唆された。

● 謝辞とお願い

2021年度調査にご協力頂きましたことを心より御礼申し上げます。2019年度の調査より調査用紙を用いた方法から、オンラインによる調査に変更致しました。回答率が低い場合では、サンプリングバイアスの影響が大きく調査の正確性を損ねることがあります。厚生調査委員会では、東京都診療放射線技師会会員の皆さまに有益な情報を提供すべく調査を実施しております。今後の調査におきましても、引き続きご協力の程何卒よろしくお願い申し上げます。

Canon



Introducing our new approach to AI in healthcare

AIテクノロジーを活用した、新しい医療価値の創出——。
その世界の起点を
私たちは変わることなく、尊い「いのち」への
貢献であると考えています。

一人ひとりの患者さんのペーシェント・ジャーニー。
さまざまなシーンで、よりパーソナライズされた
高精度な診断を支えるのは、高精度データです。

高精細検出器をはじめとする独自技術を、
機械学習・深層学習の技術と融合させる。
私たちのアプローチから生まれた
ソリューションはすでに、
診断の「質」の向上、CTにおける被ばく量の低減など、
新たな医療の世界をかたちづくっています。

<Activity> は、キヤノンメディカルシステムズの
AIソリューション・ブランドです。

Z000023-08

キヤノンメディカルシステムズ株式会社 <https://jp.medical.canon>

Made For life

注腸X線検査の撮影 ～基本的な考え方・部位別撮影の ポイント(直腸・S状結腸・下行結腸)～

みさと健和病院 安藤 健一

これまで消化管造影検査連載企画では、上部消化管X線検査について、X線TV装置の機器精度管理について、食道・胃・小腸・大腸の症例について連載してきました。

新シリーズとして『大腸・注腸X線検査』について連載させていただいております。どうぞよろしくお願い致します。

前回のおさらい

前回は、注腸X線検査の基礎知識として、前処置・前投薬・肛門へのカテーテル挿入について述べさせていただきました。検査を行う上で、これらの知識は非常に重要となります。実際の検査手

技である肛門へのカテーテル挿入について、おさらいします。

まず、平成27年4月1日施行の診療放射線技師法改正により、診療放射線技師による肛門へのカテーテル挿入、および挿入されたカテーテルから造影剤・空気の注入が認められ、診療放射線技師による一連の注腸X線検査が正式に実施可能となっております。

肛門に検査用カテーテルを挿入する際には、潤滑補助剤をカテーテル先端に塗付して肛門直腸角を意識して12時方向より挿入します。挿入する長さはカテーテル先端部のバルーンが直腸内に入るくらいまでで、おおよそ5cmほどを目安とします。体位は左側臥位を基本として、このとき肛門直腸角を鈍角化させる目的で軽く膝を曲げ、力を抜いたリラックスした体位とします(図1、図2)。

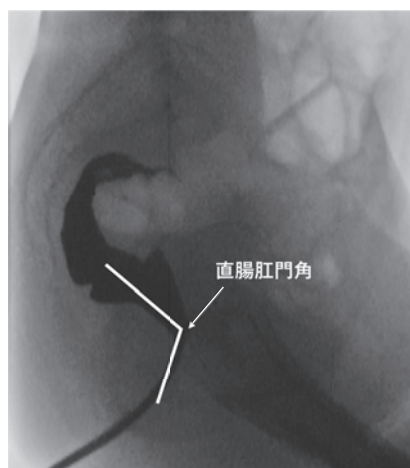


図1 カテーテル挿入と体位
～直腸肛門角～



図2 カテーテル挿入と体位
～ネラトンカテーテル20Fr～

カテーテル挿入のポイント

- 1) 左側臥位で、膝を軽く曲げ肛門の位置を確認してゆっくりと挿入する。
- 2) カテーテルの先端に潤滑剤をつけ、痛みや違和感を軽減させる。
- 3) カテーテルは12時方向(会陰部方向)から滑らすように挿入する。
- 4) 肛門に5cm程度挿入する。
- 5) 女性の場合は、必ず肛門に挿入されているか確認する。
- 6) 不安や緊張を和らげるように声掛けを意識する

図3 カテーテル挿入のポイント

挿入するには必ず患者様に声を掛け、緊張を和らげるように努めます。具体的には、「今からおしりにチューブを入れます。少しひんやりして気持ち悪い感じがしますが、深呼吸してください」「強い痛みがあるときはおっしゃってください」「チューブがおしりに入っているのわかりますか？」などの声掛け・コミュニケーションをとりながら実施します。検査に対する不安や羞恥心などを和らげて、可能な限りリラックスしていただくようにします。

特に女性の場合は、造影剤を注入する前に少量の空気を送気して、肛門に正しくカテーテルが挿入されているかをしっかり確認し、膣への誤挿入を防止します。

また、潤滑補助剤として使用されているものにはさまざまな薬剤がありますが、塩酸リドカインが含まれる表面麻酔作用がある薬剤を使用する場合には、稀にアナフィラキシー様症状を起こすことがあります十分に注意する必要があります(図3)。

1 | 注腸X線検査の基本的な考え方(図4)

精度の高い注腸X線検査に求められるポイントで一番重要なのは、先ずは何といても『二重造影で大腸の全領域を盲点なく撮影する』ことです。そのためには、バリウムを自在に移動させる技術の習得が求められます。そして二重造影に適切な付着効果を担保したバリウム量(約400ml前後)と個人差を考慮した空気量の送気にて、腸管を十分に拡張させた上で、部位・状況に応じて薄層法・圧迫法で補うことが重要となります。

また、表面平坦型病変の存在を念頭に壁在を意識した撮影、腹側・背側を二重造影でしっかり撮

注腸X線検査の基本的な考え方

- 1) 二重造影で大腸の全領域を盲点なく撮影する。
- 2) 腹側・背側を二重造影で撮り分ける。
- 3) 腸管の重なるの少ない体位を基本として撮影する。
- 4) 各部位を3方向以上で撮影する。
- 5) 透視台を水平に近い状態で撮影する。
- 6) 撮影体位・撮影順序・撮影数は柔軟に対応する。

図4 注腸X線検査の基本的な考え方

り分けることが求められます。大腸の走行を考慮した、腸管の重なるの少ない体位を基本として撮影します。特に腸管の重なるの多いS状結腸・脾彎曲・肝彎曲では注意が必要で、各部位を3方向以上で撮影し、直腸・S状結腸は癌の好発部位であり屈曲が多く、走行も複雑なため多方向撮影(6方向以上)は必須となります。

撮影体位・撮影順序・撮影数については、大腸の走行や状態は、個人差が非常に大きいため、受検者の状態と検査目的を鑑み臨機応変・柔軟に対応することが非常に重要となります。また、撮影に際しては、可能な限り透視台を水平に近い状態で撮影することが大事となります。立位の場合、尾側の腸管に収縮が生じたりバリウムの厚さも不均一となってしまうからです。残渣が多い場合など状況に応じて臨機応変に対応することも求められます。

2 | バリウムの移動法(図5)

前提として、大腸の長さ・走行は個人差が非常に大きく一様ではありません。バリウム移動法について、必ずしも正解があるわけではなく、状況に応じて臨機応変に対応する必要がありますが、基本的な考え方・方法理論をしっかり理解して効率よく行う必要があります。

大腸の腸管は、上下(頭尾)・前後(背腹)・左右方向の3軸に走行しており、それらは個々人により大きく異なることがあります。ですから定型的な型通りの方法・手順では、効率的で自在なバリウム移動はできません。先ずはX線透視にて個々人の3軸の腸管走行を立体的に理解しながら、透視台の起倒・被検者の体位変換(両斜位・

腹臥位・背臥位）・呼吸の調整・空気送気の後押し・腸管の圧迫などを駆使することでバリウムを自在に操ることが可能となります。

基本は重力・位置エネルギーの概念に従い、空気は上方へ、バリウムは下方へ移動します。

移動目的部位にバリウムが充満している場合は、充満しているバリウムを先に移動させ、目的部位に空間をつくり対処します。

ポイントは、盲目的・形式的に体位変換を行うのではなく、透視像にて走行をしっかりと確認して、ゆっくりと斜位・1/4体位変換～ハーフターン体位変換・回転体位変換を腸管走行に合わせて行います。大事なのは、透視像画面から外れないようにゆっくりゆっくり体位変換を行うことです。もし体位変換の方向が間違っていれば（バリウムが逆方向に戻ってしまう場合は）、逆方向の体位変換を試みれば良いです。もし体位変換の方向に迷った場合は、空気を送気してバリウムの進む方向を確認してみることが大事になります。

検査前半、特に直腸・S状結腸のバリウムを移動させている最中は、空気の送気を合わせて行うことが、非常に重要となります。透視台の起倒と体位変換と空気送気を組み合わせて行うことで、効率的かつ確実にバリウムを深部結腸に進めることが可能となります。

上達のコツは、他人の行っている検査での透視画像をみて体位変換に伴うバリウムの移動を観察することが最も重要です。施設環境にもよりますが可能であれば検査後に、録画した透視動画をみて復習することが大事です。少なくとも撮影画像をみて検査の振り返りと画像評価を行い、検査の問題点を明らかにし改善について検討することが重要となります。大変な作業ですが、1件1件を大事に積み重ねていくことが非常に重要です。

またバリウム移動には、X線透視をしっかりと確認しながら行うことが必須となり、X線被ばくはどうしても避けられません。被ばく線量の標準化・軽減の検討についても、我々診療放射線技師に求められる非常に大事な要件になります。施設で使用するX線TV装置の特性をしっかりと把握して、パルス透視の活用・低パルスレートを選択などにより、被ばく線量の標準化・軽減に努めることも重要となります。

バリウム移動方法の基本

- 1) X線透視にて、大腸の走行をしっかりと把握する。
- 2) 頭尾・背腹・左右方向の3軸走行を立体的に把握する。
- 3) 透視台の起倒・体位変換・呼吸調整・腸管圧迫を駆使。
- 4) 空気送気でバリウムを後押し。
- 5) 3)・4)の手技を組み合わせながら同時並行的に行う。
- 6) 体位変換はX線透視像を確認しながらゆっくりゆっくり。
- 7) 重力の概念に従い、空気は上方へ、バリウムは下方へ移動。

図5 バリウム移動方法の基本

3 部位別撮影法

a. 直腸・S状結腸

(1) 撮影体位

基本的な撮影体位として、直腸は左右側面2方向を撮影し、S状結腸は直腸を含む背臥位正面・腹臥位正面・背臥位第1斜位もしくは第2斜位・腹臥位第1斜位もしくは第2斜位の4方向以上を撮影します。直腸・S状結腸は癌好発部位であり、腸管どうしの重なりが多い部分でもあるので、双方合わせて6方向以上の撮影が必須となります。

直腸撮影でバルーンカテーテルを抜去しないで撮影する場合は、抜去後に追加撮影を行うか、バルーンの位置を微調整して、バルーンと接触する粘膜にバリウムを付着させた二重造影の撮影を行うことを推奨します。これは肛門管近傍の下部直腸（Rb）病変の見逃しを防ぐために重要となります。

(2) バリウム移動方法

直腸・S状結腸は、腸管が上下（頭尾）・前後（背腹）・左右方向と立体的に複雑な走行を呈し、バリウム移動が困難な部位です。重力の原理に従い、空気は上へ、バリウムは下へ移動します。バリウムを右に移動したい場合は右側臥位（第2斜位）方向に、左に移動したい場合には左側臥位（第1斜位）方向に体位変換し、尾側に移動したい場合には、頭高位に透視台を起し、逆に頭側に移動したい場合には頭低位に透視台を倒します。頭低位にする場合は、声掛けとサポートなど安全への配慮が必須となります。

(3) 撮影法の工夫

直腸・S状結腸の撮影では、腸管どうしの重なりを少なくするため、また回腸に流出したバリウムを避けるため、圧迫を加えると有効な場合が多いので状況に応じて、圧迫筒を使用した背臥位撮影と圧迫用フトンを使用した腹臥位撮影を積極的に行います。

(4) 透視画像と撮影画像

バリウム注入から直腸・S状結腸におけるバリ

ウム移動の一連の透視画像（キャプチャ画像）と実際の標準的撮影画像を提示します。

バリウムを注入してから、少しずつ空気を送り体位変換、徐々に腸管を拡張させながら透視台の起倒と体位変換を組み合わせることでバリウムを深部結腸に進めていきます（図6～図32）。

最終的にはほぼ全てのバリウムを下行結腸側に移動させた後、二重造影での撮影を行います（図33～図41）。

透視画像 ～直腸・S状結腸～（図6～図32）

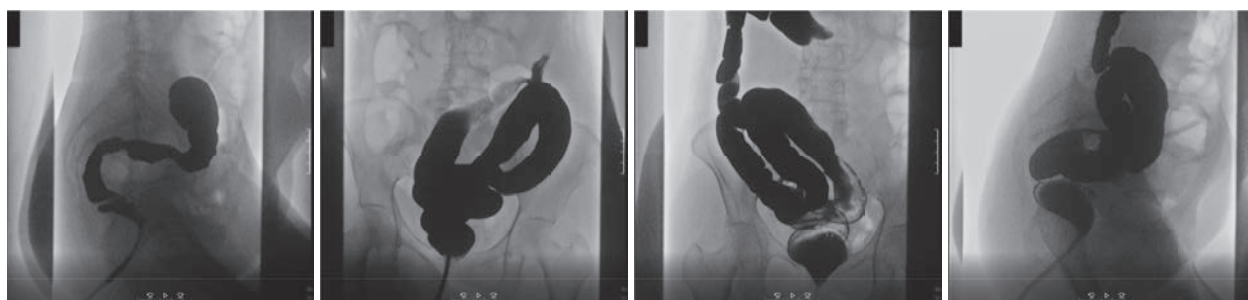


図6

図7

図8

図9

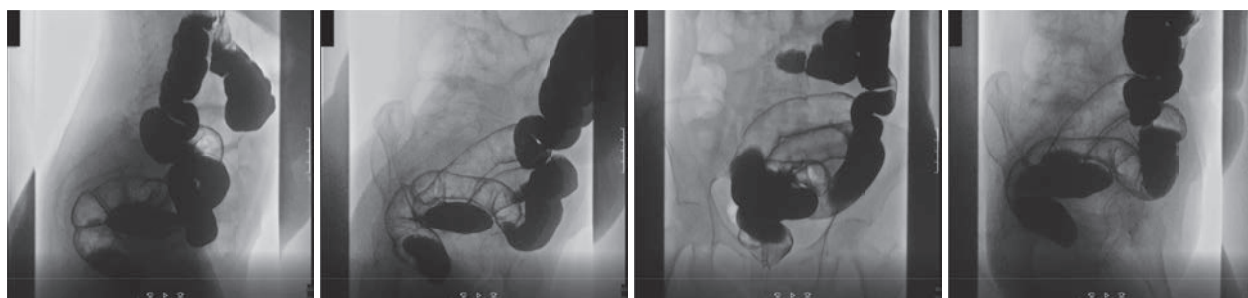


図10

図11

図12

図13

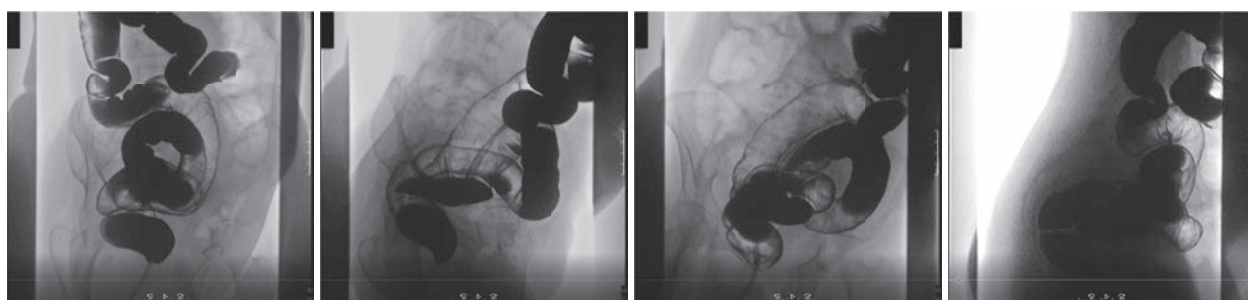


図14

図15

図16

図17

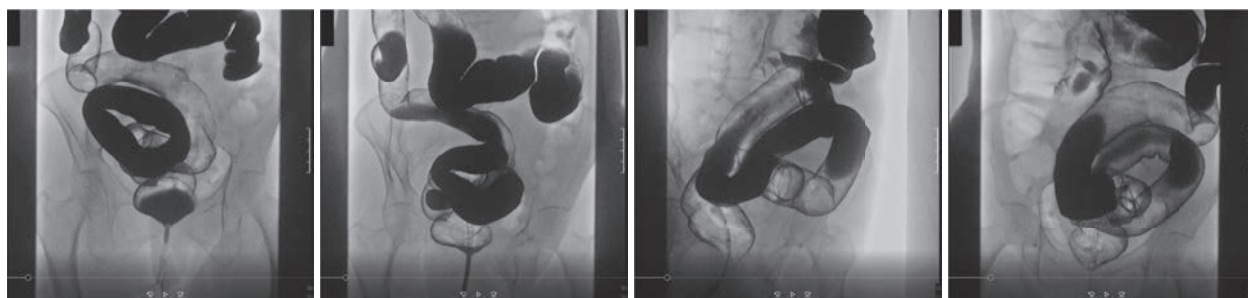


図18

図19

図20

図21

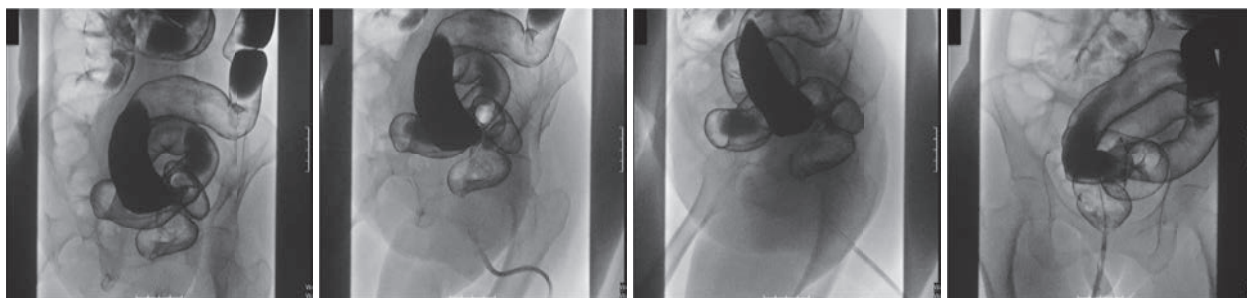


図22

図23

図24

図25



図26

図27

図28

図29



図30

図31

図32

b. 下行結腸

(1) 撮影体位

基本的な撮影体位として、縦2分割で背臥位・腹臥位の正面もしくは第2斜位の2方向から呼吸で撮影します。腸管の走行は背腹方向に蛇行していることが多いので、透視観察によって描出範囲の広い体位で撮影します。撮影は基本的には2方向ですが、S状結腸と脾彎曲の撮影とで重複する部分があるので、実際には3方向以上になります。

(2) バリウム移動方法

下行結腸から脾彎曲を越えて横行結腸へのバリウムの移動は、背臥位で透視台を水平から頭低位にし、右回りで腹臥位にしてバリウムが脾彎曲から横行結腸肛門側に移動したのを確認した後、腹臥位第1斜位にて透視台を頭高位にしながら左回りで背臥位にすることで移動できます。下行結腸を二重造影にするには、背腹方向に蛇行した腸管・

ハウストラにトラップされたバリウムを尾側のS状結腸または頭側の脾彎曲側に移動させる必要があります。頭側に移動させるには頭低位、尾側に移動させるには半立位にします。移動させたい方向に透視台を傾斜させ、第2斜位で最も広く腸管が観察できる体位にし、そこを基準に±90度程度の細かな体位変換（いわゆるハーフターン）を行うと、S状結腸側または脾彎曲側にバリウムが移動できます。

(3) 撮影法の工夫

透視台はなるべく水平が望ましいですが、バリウムの残存がある場合は、やや頭高位または頭低位にすると描出範囲が広がります。

c. 脾彎曲（左結腸曲）

(1) 撮影体位

基本的な撮影体位として、背臥位第2斜位・腹

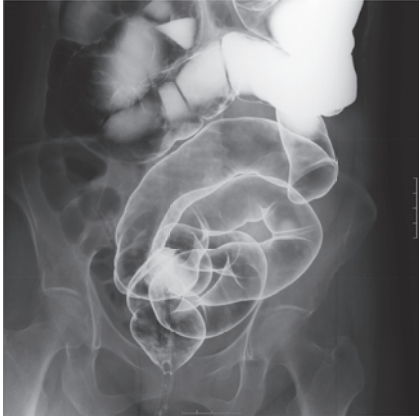


図 33

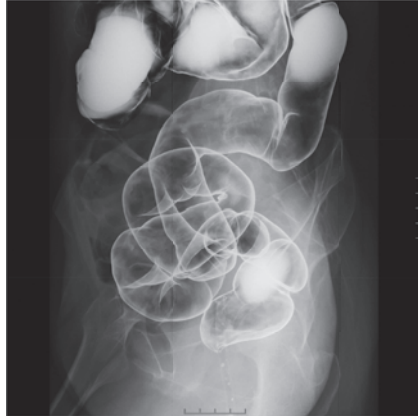


図 34



図 35



図 36

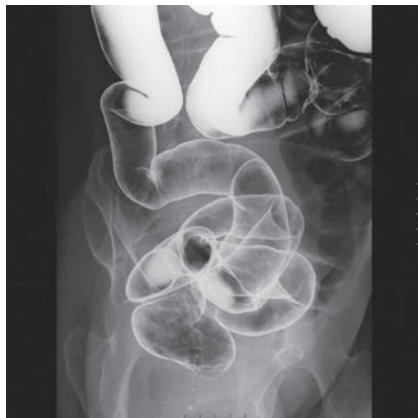


図 37



図 38



図 39



図 40



図 41

臥位第2斜位の2方向から呼気で撮影します。脾彎曲が十分に解離される重なりが少ない体位にて撮影します。

また、全体像を把握するため背臥位正面を追加で撮影すると良いと思います。

(2) バリウム移動方法

b. (2) 下行結腸のバリウム移動方法を参照。

脾彎曲近傍領域は、文字通り曲がり角・屈曲に相当する部分で、撮影画像は軸方向となりがちで、病変の見逃しが危惧される領域となります。そのためバリウム移動時には、特に注意深く透視観察する必要があります。

透視画像 ～下行結腸・脾彎曲～（図42～図45）

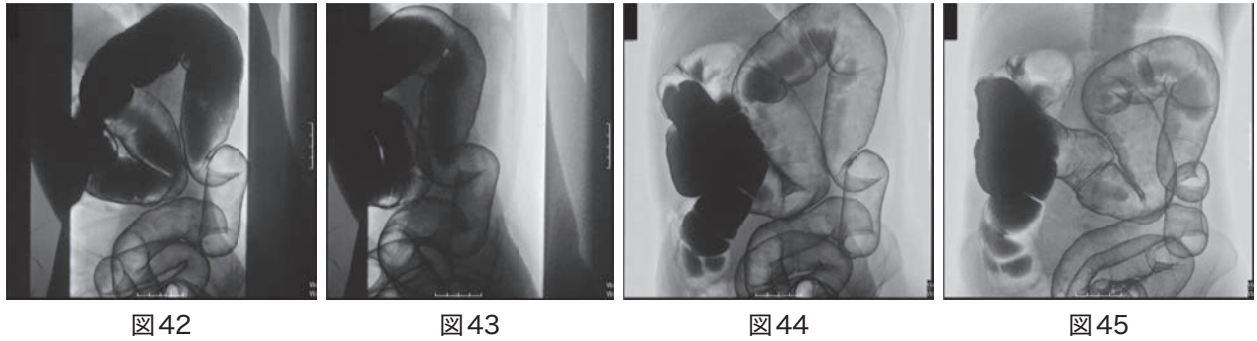


図42

図43

図44

図45

撮影画像 ～下行結腸・脾彎曲～（図46、図47）

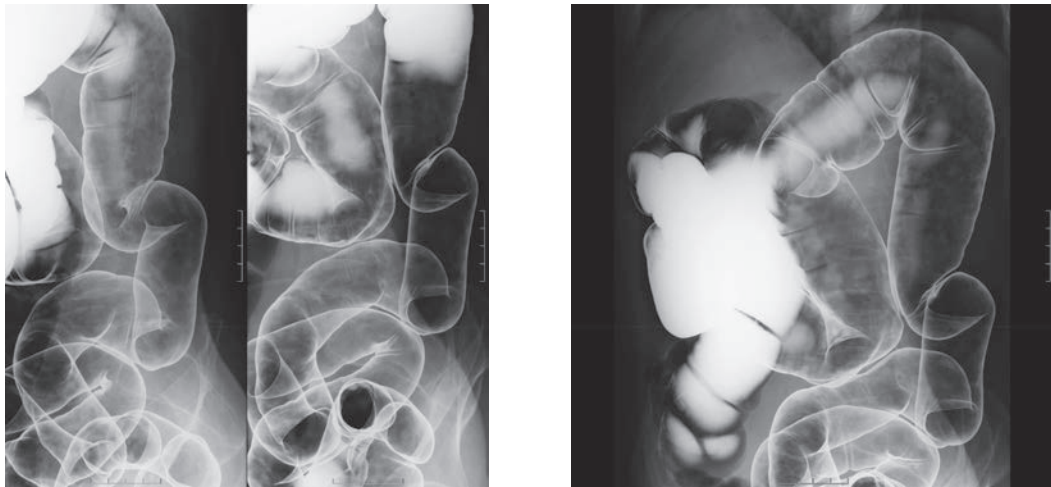


図46

図47

(3) 撮影法の工夫

透視台は水平が望ましいですが、バリウムの残存がある場合は、やや頭高位にすると描出範囲が広がります。腸管の走行が前後（背腹）方向に蛇行していることが多い部位なので、透視観察によって描出範囲の広い体位に微調整して撮影することが望ましいです。

(4) 透視画像と撮影画像

下行結腸から脾彎曲におけるバリウム移動の透視画像（キャプチャ画像）と実際の撮影画像を提示します。

基本的にはS状結腸側にバリウムを戻すことなく、全てのバリウムを横行結腸側の深部結腸に進めていきます（図42～図45）。

最終的にはほぼ全てのバリウムを深部結腸側に移動させた後、二重造影での撮影を行います（図46、図47）。

4 | おわりに

今回は注腸X線検査の撮影について、総論としての基本的な考え方とバリウムの移動法、そして各論として直腸・S状結腸・下行結腸の左側（肛門側）大腸の部位別撮影法について述べさせていただきました。次回は横行結腸・上行結腸・盲腸の右側（口側）大腸の部位別撮影法について進んでいきたいと思います。どうぞよろしくお願い致します。

参考文献

- 手にとるようにわかる 注腸X線検査 ベクトル・コア
- 注腸X線検査の標準化 医療科学社
- 第2回下部消化管（注腸）認定診療放射線技師講習会テキスト 日本診療放射線技師会

日本診療放射線技師連盟

2022 No. 3 ニュース

(通巻No.72)

発行日 令和4年3月24日
発行所 日本診療放射線技師連盟
〒108-0073 東京都港区三田1-4-28
三田国際ビル22階
TEL.070-3102-1127 FAX.03-6740-1913

連盟活動報告

- ① 2月15日(火) 自見はなこ 参議院議員と面談
- ② 3月 1日(火) 根本 匠 衆議院議員と面談
(国民に最善の医療を届けるために診療放射線技師を支援する診療放射線技師を支援する議員連盟(略称:放射線技師議連)設立のための打合せ)
- ③ 3月13日(日) 第89回自由民主党大会特別表彰「記念写真撮影」に出席
- ④ 3月23日(水) 第518回中医協総会 10月からの看護師等の「処遇改善」の議論開始



- ④ ◎賃金改善の対象となる職種 ✓ 看護職員(看護師、准看護師、保健師、助産師) ✓ 医療機関の判断により、看護補助者、理学療法士・作業療法士等のコメディカル(※)の賃金改善に充てることが可能
(※)看護補助者、理学療法士及び作業療法士のほか、以下の職種が対象。視能訓練士、言語聴覚士、義肢装具士、歯科衛生士、歯科技工士、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、管理栄養士、栄養士、精神保健福祉士、社会福祉士、介護福祉士、保育士、救急救命士、あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゆう師、柔道整復師、公認心理師、その他医療サービスを患者に直接提供している職種(診療エックス線技師、衛生検査技師、メディカルソーシャルワーカー、医療社会事業従事者、介護支援専門員、医師事務作業補助者といった職種が該当するものと想定)

<https://www.mhlw.go.jp/content/12404000/000916761.pdf>

事務局からのお願い

本連盟の年度は1月から12月となっております。
2021年第2回理事会において、年会費は一律 2,000円となりました。
また、寄付によるご支援も随時受け付けております。

郵便局 備え付けの振込取扱票を使用してお振込みの場合

→ 口座記号・口座番号 00100-2-667669

ゆうちょ銀行に直接お振込みの場合

→ 店名(店番):019 当座預金 口座番号:0667669 加入者名 日本診療放射線技師連盟

2022年度関東甲信越 診療放射線技師学術大会



【会期】2022年 6月25日(土) 26日(日)

【学会会場】 Gメッセ群馬(予定)

【主催】

一般社団法人 群馬県診療放射線技師会	公益社団法人 日本診療放射線技師会	一般社団法人 千葉県診療放射線技師会
一般社団法人 山梨県診療放射線技師会		公益社団法人 埼玉県診療放射線技師会
一般社団法人 栃木県診療放射線技師会		一般社団法人 長野県診療放射線技師会
公益社団法人 神奈川県放射線技師会		一般社団法人 新潟県診療放射線技師会
公益社団法人 茨城県診療放射線技師会		公益社団法人 東京都診療放射線技師会

大会長 後閑 隆之

一般社団法人 群馬県診療放射線技師会会長

実施 一般社団法人 群馬県診療放射線技師会

会員動向

2021年4月～2022年3月期

年 月	月末会員数	新 入	転 入	転 出	退 会
2020年度末集計	2,239	97	15	44	145
2021年 4月	2,259	23	5	4	4
2021年 5月	2,270	12	4	3	2
2021年 6月	2,286	20	0	1	3
2021年 7月	2,300	15	1	0	2
2021年 8月	2,328	27	4	3	0
2021年 9月	2,351	24	4	3	2
2021年10月	2,375	27	2	2	3
2021年11月	2,384	11	3	1	4
2021年12月	2,392	14	0	2	4
2022年 1月	2,386	5	0	1	10
2022年 2月	2,383	4	2	1	8
2022年 3月	2,321	1	1	5	59

医療スタッフ随時募集中!!

診療放射線技師・看護師・保健師・臨床検査技師・薬剤師・歯科衛生士・管理栄養士

当社は、これまで数多くの病院・医療機関より要請を承っております。
勤務の内容や時間帯、単発的なアルバイトや転職など、皆さまのご希望にあわせて
お仕事をご紹介致します。
医療スタッフは、随時募集しております。ご友人、お知り合いの紹介も随時受け付
けております。

- ☆ まずはお気軽にご連絡下さい。詳しくご案内させていただきます。
- ☆ ご登録・ご相談は無料です。
- ☆ 健診や外来での撮影業務等、単発からございます。
- ☆ 受付時間 平 日 9:00 ～ 18:00

株式会社ジャパン・メディカル・ブランチ

フリーダイヤル 0120-08-5801

〒134-0088 東京都江戸川区西葛西6丁目17番5号 FAX:03-3869-5802

E-mail: info@jmb88.co.jp URL: https://www.jmb88.co.jp

一般労働者派遣事業許可: 派13-301371 有料職業紹介事業許可: 13-ユ-130023

News

5月号

日 時：2022年3月3日（木）
午後7時00分～8時00分

場 所：インターネット回線上

出席理事：篠原健一、白木 尚、麻生智彦、石田秀樹、
江田哲男、鈴木雄一、野口幸作、関 真一、
竹安直行、浅沼雅康、市川篤志、宮谷勝巳、
渡辺靖志、市川重司、平瀬繁男、原子 満、
鮎川幸司、関谷 薫、長谷川雅一

出席監事：野田扇三郎、葛西一隆

指名出席者：増田祥代（第1地区委員長）、島田 諭（第2地区委員長）、小林隆幸（第4地区委員長）、中田健太（第5地区委員長）、伊佐理嘉（第6地区委員長）、富丸佳一（第7地区委員長）、中西雄一（第8地区委員長）、西郷洋子（第9地区委員長）、澤田恒久（第10地区委員長）、千葉利昭（第11地区委員長）、小野賢太（第12地区委員長）、布川嘉信、大津元春、名古屋安伸、吉村 良、村山嘉隆（総務委員）、新川翔太（総務委員）

欠席理事：高野修彰

欠席監事：なし

議 長：篠原健一（会長）

司 会：白木 尚（副会長）

議事録作成：村山嘉隆、新川翔太

会長挨拶

本年度最後の理事会にご参集いただき感謝申し上げます。年度末の整理や新年度の準備で多忙であると思うが、宜しく願いたい。2月26日にJART理事会が行われ、次年度の事業計画や告示研修、会費未納者の債権回収の推進について話し合った。臨時理事会でも述べるが、日本診療放射線技師会においても収支相償の問題があり議題となった。また、日本医学会総会の東京大会へのブース展示、後援名義協力や、中澤前会長の名誉会員推薦について全会一致で承認され、6月の総会で議決される。その他、第84回の定時総会や新入退会の承認が行われた。

理事会定数確認

出席：19名、欠席：1名

前回議事録確認

前回議事録について確認を行ったが修正意見はなかった。

報告事項

1) 篠原会長

- ・2月11日に2021年度第2回南関東地域協議会拡大役員会が行われ、次期JART南関東地域理事に神奈川県放射線技師会の大内会長が立候補することなどが話し合われた。

2) 副会長

白木副会長

- ・活動報告書に追加なし。

麻生副会長

- ・活動報告書に追加なし。

3) 業務執行理事

総務：鈴木理事

- ・活動報告書に追加なし。

経理：関理事

- ・活動報告書に追加なし。

庶務：野口理事

- ・活動報告書に追加なし。

4) 専門部委員会報告

渡辺靖志 SR推進委員長：

3月13日に開催予定の2021年度第2回災害対策研修会に関して、講師の先生が新型コロナウイルスの蔓延状況により、病院側から出張の許可が下りていない状況となっている。明日最終的な返事をいただく予定であるが、おそらく3月13日の研修会は中止となる見通しである。年度末であるので今回の事業は中止とし、来年度の事業として再度事業申請する。また、研修会中止の旨を竹安情報委員長よりホームページに掲載するようお願いしたい。

5) 各委員会報告

- ・活動報告書に追加なし。

6) 地区委員会報告

・活動報告書に追加なし。

7) その他報告

白木尚 副会長：

第9回理事会において、第3地区の質問、意見であった会員のメールアドレスの使用の件に関して、五役会および専門部委員会を通じて協議を行った。まずは、TARTにおいて個人情報保護の取り扱いルールを定める。メールアドレス追加の作業に関しては、事務局の引地さんの協力を得て、JARTの会員データベースを照会してTARTの会員データベースに移植していただくことになっており、既に作業を行っている。体制作りに関しては定款諸規程等検討委員会で進めることとなった。TART個人情報保護の方針の策定に関しては、まず情報委員会で検討して定款諸規程等検討委員会に提案する予定である。

伊佐理嘉 第6地区委員長：

TARTで地区委員長が使用するメールアドレスでは迷惑メールが非常に多く、会員に情報を伝達するのに懸念している。

竹安直行 情報委員長：

迷惑メールが多いのはどのメールアドレスでしょうか。

伊佐理嘉 第6地区委員長：

エリア06のメールアドレスである。

野口幸作 庶務委員長：

ホームページ上で公表しているメールアドレスなどで迷惑メールがくるのは致し方ないところもある。

伊佐理嘉 第6地区委員長：

事情も理解しているが、会員の皆さまに不都合のないようご配慮願いたい。

白木尚 副会長：

伊佐地区委員長からの貴重なご意見も、定款諸規程等検討委員会で検討します。

中田健太 第5地区委員長：

2月25日に第5地区研修会をハイブリッド開催として予定していたが、2月22日にWebのみの研修会に変更させていただいた。

議 事

1) 事業申請について

①第133回日暮里塾ワンコインセミナー－入会促進セミナー－

テーマ：「2022年度診療放射線技師のための「フレッ

シャーズセミナー」]

日 時：2022年5月15日(日)8:45～17:00

場 所：Web開催

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

②第134回日暮里塾ワンコインセミナー

テーマ：「放射線遮蔽ガラスは水拭きしてもいいの？

－基本的な構造から管理まで－」

日 時：2022年5月24日(火)19:00～19:40

場 所：Web開催

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

③2022年度中央区クリーンデー

テーマ：「中央区民・事業所による、中央区内一斉清掃活動」

日 時：2022年5月29日(日)9:00～10:30

場 所：中央区保健所周辺

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

④第135回日暮里塾ワンコインセミナー

テーマ：「2022年度診療放射線技師のための「フレッシャーズセミナー」]

日 時：2022年6月5日(日)8:45～17:00

場 所：Web開催

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

2) 2022年度事業計画案について

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

3) 2022年度事業予算案について

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

4) 資金調達及び設備投資の見込みについて

鈴木雄一 総務委員長：

次年度において資金調達及び設備投資の見込みはな
い旨を東京都に提出する。

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

5) 名誉会員推薦について

篠原健一 会長：

名誉会員推薦の推薦候補者の条件として、正会員で
総会時の年齢が65歳以上、会長経験者あるいはそれ
に匹敵する功績を残した者がある。今回は名誉会員推
薦の条件を十分満たしているとして、葛西一隆監事を
推薦したい。

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

6) 事務員の次年度雇用継続について

篠原健一 会長：

単年契約となっているため毎年更新しているが、来年度も事務員として引地氏と契約したいと考えている。ご本人の意思確認も取れている。

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

7) 2022年度の定期総会について

鈴木雄一 総務委員長：

昨年度の定期総会は、代議員の書面表決で参加人数を必要最低人数の参加で開催したが、コロナ禍を考慮して昨年同様に代議員の書面表決で参加人数を必要最低人数で開催させていただく。

日 時：2022年6月18日土曜日の午後

場 所：公益社団法人東京都診療放射線技師会事務所

方 法：書面表決による投票

上記での開催予定になる。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

8) 新事務所拡張計画について

鈴木雄一 総務委員長：

前々回の臨時理事会でご承認をいただき、東京都に新事務所の拡張計画を進める回答書を提出した。今後、具体的な計画案を提出する必要があるため、総務委員会で物件価格相場の調査を行った。場所は多摩地域を含めた新宿区より西の東京都内とし、物件の面積は日暮里の事務所と同程度とした。いくつかの物件で調査を行ったところ、平均価格は約6,000万円であった。日暮里にある面積が若干小さい物件では、約9,350万円であった。これをもとに、9,350万円の物件は現実的ではないため、6,000万円の物件を購入した場合の10年および15年の返済計画のシミュレーションを行った。10年間の返済計画の場合は月額の返済金額が約30万円、15年間の返済計画の場合は月額の返済金額が約20万円であった。日暮里の事務所が月額約22万円の返済金額であったため、15年の返済計画であると同等の金額となる。借入れ金額が3,500万円となっているのは、臨時理事会で承認していただいた通り、今年度と来年度の積立金を考慮しているためである。今後、新事務所拡張計画を実施するための規約を定める必要があり、定款諸規程等検討委員会で検討をしている。東京都にも今回のシミュレーションをもとに新事務所拡張計画を進めていく了解は得ている。今回のシミュレーションに関して皆さまからご意見をいただき、定款諸規程等検討委員会で規約を制定した

上で、臨時理事会を開催後に東京都へ報告を行う流れとなる。今回は新事務所拡張計画を進める流れに関してご審議をお願いしたい。

千葉利昭 第11地区委員長：

賃貸の物件は検討していないのか。

鈴木雄一 総務委員長：

新事務所に関して賃貸の物件は想定していない。

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

9) 新入退会について

2月：新入会4名、転入2名、転出1名、退会8名

上記について審議した。

【承認：19名、保留：0名、否認：0名】

地区質問、意見

第3地区：

ファシリテーターの人選者と人選理由を教えてください。

→篠原健一 会長：

ファシリテーターとはJARTの告示研修を推進するための人員でJARTが要請した。そして全国の8地域それぞれ48名の定員を時間制約等の都合で公募はせず、JARTの地区責任者(各都道府県の会長)の裁量と、JARTの各地域の理事の取りまとめにより名簿を提出するようにJARTから要請されている。会費を完納している、統一講習会を受講済み、統一講習会の実技指導の経験者が望ましく、今後の事業への積極的協力の意志の有無などを考慮して推薦をした。

第6地区：

第10回理事会でのサテライトオフィスに対する積み立てについて：余剰金が出ることはこれからも起こる可能性があり根本的な解決とは言い難いのではないか。また2021年度の事業計画案にも施設の取得等には具体的な文言がないので突然出た議案に感じる委員が少なくない。会員にはもっと丁寧な説明が必要ではないか。

→篠原健一 会長：

余剰金が出ることはこれからも起こる可能性があるが、今回のことに関しては構造的なことではなく、その上で収支相償をどうするかを検討し説明しながら進めていきたい。収支相償や東京都からの照会については臨時理事会で説明を行っているのでご理解いただきたい。

連絡事項

石田秀樹 将来検討委員長：

70周年記念誌の最終校正を確認して印刷に入る。3月の終わりには皆さまの手元に届く予定になっている。冊子を送付する袋は会誌と同じ袋を使用しているので開けて確認をお願いしたい。

江田哲男 厚生調査委員長：

今年度の調査報告書がデータの不備があり集計し直しているのを遅れている。報告書を整えたら皆さまにご案内させていただく。

野口幸作 JART教育委員：

3月5日および6日に東京都の告示研修を行い、来年度の予定が決まり次第、情報共有をさせていただく。

浅沼雅康 編集委員長：

会誌掲載における原稿の入稿期限について再確認をする。原稿は掲載してほしい月の先々月の月末までをお願いしたい。理事会承認後ではなく、事前に余裕をもって原稿を頂きたい。詳細を確認したい場合は編集にメールでも電話でも貰えれば説明する。

鮎川幸司 第13地区委員長：

2月25日に多摩診療放射線技師連合会総会に、ご来

賓として篠原会長に参加協力いただき感謝申し上げます。

今後の予定について（総務委員会）

3月で本年度の事業が終わるので開催された事業報告、地区委員会の活動報告があれば随時送っていただきたい。地区委員の新任変更、退任する場合は必要ないが委員の申請書と更新される場合は地区名簿の提出を専門部委員会までお願いしたい。

臨時理事会の開催について日時は3月23日（水）19時からWebで行う。内容に関しては「新事務所拡張計画についての資料等」で質問があれば五役会前日の16日までにいただきたい。また定款諸規程等検討委員会が開催されるので、作成された規程を皆さまに配布予定である。また、6月に役員選挙があるので会誌に掲載されているが役員として立候補する方は期限が3月31日までになるので必要な提出書類を確認して事務所に提出していただきたい。立候補届は直筆の署名や捺印が必要でシャチハタの押印は受け付けていないのでご理解いただきたい。

以上

FUJIFILM
Value from Innovation

新たな一歩を、
ともに



富士フイルムヘルスケア 始動

2021年3月31日の富士フイルム株式会社への事業譲渡により、
日立製作所の画像診断関連事業は、
「富士フイルムヘルスケア株式会社」として
新たにスタートいたしました。
長年お客様と共に培ってきた技術と
富士フイルムグループ各社との連携により
幅広いラインナップの製品、ソリューション、メンテナンスを提供します。

大胆な発想と果敢な挑戦により、
医療の進化に貢献します。

富士フイルムヘルスケア株式会社

学術講演会・研修会等の開催予定

日時、会場等詳細につきましては、会誌でご案内しますので必ず確認してください。

2022年度

1. 学術研修会	
☆第20回サマーセミナー	未定
第23回メディカルマネジメント研修会	未定
☆第20回ウインターセミナー	未定
2. 生涯教育	
第71回きめこまかな生涯教育	未定
☆3. 日暮里塾ワンコインセミナー	
第133回日暮里塾ワンコインセミナー（フレッシューズセミナー合同開催）	Web開催
	2022年5月15日（日）
第134回日暮里塾ワンコインセミナー	Web開催
	2022年5月24日（火）
第135回日暮里塾ワンコインセミナー（フレッシューズセミナー合同開催）	Web開催
	2022年6月5日（日）
第136回日暮里塾ワンコインセミナー	Web開催
	2022年6月7日（火）
☆4. 第22回東放技・東京部会合同学術講演会	未定
5. 集中講習会	
第13回MRI集中講習会	未定
☆6. 支部研修会	
城東・城西・城南・城北・多摩支部研修会	未定
7. 地区研修会	
第1地区研修会	Web開催
	2022年6月23日（木）
8. 特別委員会研修会	
SR推進委員会研修会	未定
9. 地球環境保全活動	
クリーンデー（中央区内一斉清掃活動）	2022年5月29日（日）
荒川河川敷清掃活動	未定

☆印は新卒かつ新入会 無料招待企画です。

（新卒かつ新入会員とは、技師学校卒業年に技師免許取得し本会へ入会した会員をいう）

Postscript

わが家も新しいこととして、最近のキャンプブームにも乗かって、キャンプを始めました。まだまだ初心者で勉強中ですので、テントを建てるのにも夕飯の準備にも、片付けにも時間がかかっています。そんな中でも私の楽しみは焚き火の炎をただ眺めて、木が燃える音を聞くことです。キャンプ好きには同様の方も多いようで、私も日々の喧騒を忘れさせてくれるあの時間が好きです。

薪には種類も豊富で特徴があり、これから徐々にいろいろ違いを実感していきたいと思っています。焚き火でよく使う薪は一般的な分類として針葉樹と広葉樹に分けられています。針葉樹は安価で、油分や空気を含んでいるため燃えやすいが火持ちが悪く、煙や匂いが多いようです。代表的なものとして、スギ、ヒノキ、マツなどがあります。私も手始めに安価なこちらを購入しました。現地でとれたスギの葉などは特によく燃えて着火剤としても使いました。こちらに関しては私の腕のせいもあるのかもしれませんが、つき始めなどはやや煙が多くなってしまい、周り

の目が気になっていました。もう一方の広葉樹はやや高価で、幹の密度が高く火がつきにくいですが火持ちが良く、油分やヤニが少ないので煙も少ない特徴があるようです。代表的なものとしては、ナラ、カシ、クヌギ、ケヤキなどがあります。密度が高く硬いので、薪割りなどには苦勞するようですが、火持ちが良く煙も少ないので、長く焚き火を楽しめるそうです。また、クヌギなどは香りがよく、ケヤキは炎が青みがかって綺麗だそうです。次回はこちらの薪も購入して、いろいろと燃やしてみたいと思います。まだ始めたばかりで、キャンプの玄人には程遠く、勉強することがたくさんありますが、自分に合った楽しみ方や薪の種類など、これからゆっくりと探していきたいと思っています。

B.F.S



東京放射線 第69巻 第5号

令和4年4月25日 印刷（毎月1回1日発行）

令和4年5月1日 発行

発行所 東京都荒川区西日暮里二丁目22番1 ステーションプラザタワー505号
〒116-0013 公益社団法人東京都診療放射線技師会

発行人 公益社団法人東京都診療放射線技師会

会長 篠原 健一

編集代表 浅沼 雅康

振替口座 00190-0-112644

電話 東京 (03) 3806-7724 <https://www.tart.jp/>

事務所 執務時間 月曜～金曜 9時30分～17時00分

案内 ただし土曜・日曜・祝日および12月29日～1月4日は執務いたしません

TEL・FAX (03) 3806-7724

編集スタッフ

浅沼雅康

岩井譜憲

森 美加

高橋克行

田沼征一

■ 広告掲載社

富士フィルムメディカル(株)

コニカミノルタジャパン(株)

富士フィルムヘルスケア(株)

キヤノンメディカルシステムズ(株)

(株)ジャパン・メディカル・プランチ

日本メジフィジックス(株)

長瀬ランダウア(株)